

บทที่ 4

การวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษาเรื่องความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ของเยาวชน อายุ 15-24 ปีที่ยังเป็นโสดอยู่ โดยใช้ข้อมูลจากโครงการ ความรู้ ทักษะคิด และการปฏิบัติการวางแผนครอบครัว ของเยาวชน อายุ 15-24 ปี และการศึกษา ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ ของเยาวชน อายุ 15-24 ปีนี้ ปัจจัยที่นำมาศึกษา ได้แก่ ปัจจัยทางด้านประชากร สังคม เศรษฐกิจ และปัจจัยอื่นๆ ซึ่งปัจจัยเหล่านี้ น่าจะมีอิทธิพลต่อความรู้เกี่ยวกับอาการ การติดต่อ และการป้องกันโรคเอดส์ของเยาวชน ปัจจัยทางประชากร ได้แก่ เพศและอายุของเยาวชน ปัจจัยทางสังคม ได้แก่ เขตที่อยู่อาศัย การพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อนของเยาวชน ปัจจัยทางเศรษฐกิจ ได้แก่ ทักษะคิดของเยาวชน ในเรื่อง ที่เกี่ยวกับการที่คนหนุ่ม - สาวที่เป็นโสดควรมีความรู้เกี่ยวกับวิธีการคุมกำเนิด ประสบการณ์การใช้วิธีการคุมกำเนิดของเยาวชน ประสบการณ์การคู่วิถีโสดและอ่านหนังสือโสดของเยาวชน และโดยมีสถานภาพทางการศึกษาของเยาวชนเป็นตัวแปรคุม โดยแบ่งการวิเคราะห์ออกเป็นสองส่วน ซึ่งส่วนที่ 1 เป็นการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยต่างๆ กับความรู้เกี่ยวกับอาการ, การติดต่อและการป้องกันโรคเอดส์ของเยาวชน ส่วนที่ 2 เป็นการวิเคราะห์ความรู้ดังกล่าวในภาพรวมโดยสร้างเป็นดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์

ส่วนที่ 1

เป็นการวิเคราะห์ผลของความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยต่างๆ อันได้แก่ ปัจจัยทางประชากร สังคม เศรษฐกิจ และปัจจัยอื่นๆ กับความรู้ของเยาวชนเกี่ยวกับอาการ, การติดต่อ และการป้องกันโรคเอดส์ ซึ่งตัวแปรทั้งสามตัวแยกเป็นอิสระต่อกัน ดังนี้

ปัจจัยทางประชากร

เพศ

ผลจากตารางที่ 7 พบว่าเพศของเยาวชน ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐาน นั่นคือ เยาวชนชายมีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ ไม่แตกต่างกับเยาวชนหญิง เท่าใดนัก เช่น เยาวชนชาย มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ ถูกต้องร้อยละ 45.0 เยาวชนหญิงมีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ถูกต้อง ร้อยละ

50.0 เยาวชนชายมีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ ไม่ถูกต้องและไม่ทราบ ร้อยละ 44.2 ส่วนเยาวชนหญิงที่มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ไม่ถูกต้องและไม่ทราบ ร้อยละ 40.2 เมื่อวัดความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรด้วย X^2 -test พบว่าไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ และแทบจะไม่มีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหา ซึ่งวัดด้วย Gamma มีค่าเท่ากับ .08

น่าจะมียปัจจัยอื่นๆ ที่มีผลต่อความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ของเยาวชน เพราะฉะนั้นเพื่อให้เกิดการแปลความหมายอิทธิพลของเพศ ที่มีต่อความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ของเยาวชนได้อย่างมีความหมายจึงได้นำเอาสถานภาพทางการศึกษาของเยาวชน ซึ่งแบ่งออกเป็นไม่ได้ เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน และกำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียนมาเป็นตัวแปรคุม

เมื่อนำสถานภาพทางการศึกษาของเยาวชน เข้ามาคุม คือกลุ่มที่ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน และกำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน เข้ามาพิจารณาพร้อมกับปัจจัย เรื่องเพศของเยาวชนที่มีต่อความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ของเยาวชน สำหรับกลุ่มเยาวชนที่ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน พบว่าความสัมพันธ์ระหว่างเพศและความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ของเยาวชนไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ และค่า Gamma เท่ากับ .04 แสดงว่าไม่มีความสัมพันธ์ในเชิงเนื้อหา สำหรับกลุ่มเยาวชนที่กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน ยังคงพบว่าไม่มีความสัมพันธ์ระหว่างเพศ และความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรทั้งสองไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ ค่า Gamma ได้เพิ่มขึ้นเป็น .23 ซึ่งนับว่ายังอยู่ในระดับต่ำอยู่

อย่างไรก็ตาม พบว่า เพศมีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐาน โดยที่เยาวชนชายมีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ถูกต้อง ร้อยละ 63.1 แต่เยาวชนหญิงมีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ ร้อยละ 53.8 ในทางตรงกันข้าม เยาวชนชายที่ไม่มีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ มีเพียงร้อยละ 22.7 ในขณะที่เยาวชนหญิง ไม่มีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ ร้อยละ 32.5 ซึ่งความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรทั้งสองมีนัยสำคัญทางสถิติ แต่มีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาในระดับต่ำ โดยมีค่า Gamma เท่ากับ .19 แต่เมื่อแบ่งเยาวชนออกเป็นสองกลุ่ม พบว่าเพศมีอิทธิพลต่อความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ เฉพาะในกลุ่มที่ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียนเท่านั้น ส่วนเยาวชนที่กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียนนั้น เพศไม่มีอิทธิพลต่อความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ (ตารางที่ 8)

สำหรับความสัมพันธ์ระหว่างเพศ และความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ของเยาวชน นั้น ยังคงพบความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรทั้งสองในลักษณะเดียวกับที่พบในความสัมพันธ์ระหว่างเพศ และความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐาน โดยเพศมีผลทำให้เกิดความแตกต่างกันอย่างเห็นได้ชัด นั่นคือ เยาวชนชายมีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ ถูกต้อง ร้อยละ 50.7 ในขณะที่เยาวชนหญิง มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ ถูกต้อง เพียงร้อยละ 31.3 ในทางตรงกันข้าม เยาวชนชายไม่มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ ร้อยละ 44.5 แต่เยาวชนหญิงไม่มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ถึงร้อยละ 64.1 และเมื่อแบ่งเยาวชน ออกเป็นสองกลุ่มการศึกษา ก็ยังคงพบว่าเพศมีอิทธิพลต่อความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ในทั้งสองกลุ่ม (ตารางที่ 9)

กล่าวโดยสรุปได้ว่า เพศมีอิทธิพลต่อความรู้เกี่ยวกับการติดต่อ และการป้องกันโรคเอดส์ แต่ไม่มีอิทธิพลต่อความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 7 อัตราร้อยละของความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ จำแนกตามเพศและสถานภาพทางการศึกษาของเยาวชน

เพศ/สถานภาพ ทางการศึกษา	ความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์			รวม
	ถูกต้อง	ถูกต้องบางส่วน	ไม่ถูกต้องและไม่ทราบ	
ชาย	45.0	10.8	44.2	52.0 (520)
หญิง	50.0	9.8	40.2	48.0 (480)
รวม	47.4 (474)	10.3 (103)	42.3 (423)	100.0 (1,000)
	X^2 2.50	p .28	Gamma .08	
<u>ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
ชาย	42.0	9.4	48.6	51.6 (381)
หญิง	45.3	7.5	47.2	48.4 (358)
รวม	43.6 (322)	8.5 (63)	47.9 (354)	100.0 (739)
	X^2 1.30	p .52	Gamma .04	
<u>กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
ชาย	53.2	14.4	32.4	53.3 (139)
หญิง	63.9	16.4	19.7	46.7 (122)
รวม	58.2 (152)	15.3 (40)	26.4 (69)	100.0 (261)
	X^2 5.41	p .06	Gamma .23	

ศูนย์วิทยพัทพยกร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 8 อัตราร้อยละของความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ จำแนกตามเพศและสถานภาพทางการศึกษาของเยาวชน

เพศ/สถานภาพ ทางการศึกษา	ความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์			รวม
	ถูกต้อง	ถูกต้องบางส่วน	ไม่ถูกต้องและไม่ทราบ	
ชาย	63.1	14.2	22.7	52.0 (520)
หญิง	53.8	13.8	32.5	48.0 (480)
รวม	58.6 (586)	14.0 (140)	27.4 (274)	100.0 (1,000)
	X^2 12.50	p .00	Gamma .19	
<u>ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
ชาย	61.4	11.8	26.8	51.6 (581)
หญิง	52.8	9.5	37.7	48.4 (358)
รวม	57.2 (423)	10.7 (79)	32.1 (237)	100.0 (739)
	X^2 10.20	p .00	Gamma .18	
<u>กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
ชาย	67.6	20.9	11.5	53.3 (139)
หญิง	56.6	26.2	17.2	46.7 (122)
รวม	62.5 (163)	23.4 (61)	14.2 (37)	100.0 (261)
	X^2 3.56	p .16	Gamma .21	

ศูนย์วิทยพัชกร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 9 อัตราร้อยละของความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ จำแนกตามเพศและสถานภาพทางการศึกษาของเยาวชน

เพศ/สถานภาพ ทางการศึกษา	ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์			รวม
	ถูกต้อง	ถูกต้องบางส่วน	ไม่ถูกต้องและไม่ทราบ	
ชาย	50.7	4.8	44.5	52.0 (519)
หญิง	31.3	4.6	64.1	48.0 (476)
รวม	41.4 (413)	4.7 (47)	53.9 (538)	100.0 (998)
	X ² 40.30	p .00	Gamma .36	
<u>ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
ชาย	46.1	3.7	50.3	51.6 (380)
หญิง	25.2	3.9	70.9	48.4 (357)
รวม	36.0 (265)	3.8 (28)	60.2 (444)	100.0 (737)
	X ² 35.24	p .00	Gamma .40	
<u>กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
ชาย	63.3	7.9	28.8	53.3 (139)
หญิง	49.2	6.6	44.3	46.7 (122)
รวม	56.7 (148)	7.3 (19)	36.0 (94)	100.0 (261)
	X ² 6.77	p .03	Gamma .28	

ศูนย์วิทยพัทพักร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

อายุ

ผลจากตารางที่ 10 พบว่า อายุของเยาวชนไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐาน นั่นคือ เยาวชนที่มีอายุมากกว่า มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ ไม่แตกต่างไปจากเยาวชนที่มีอายุน้อยกว่า เช่น เยาวชนอายุ 15-17 ปี มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ถูกต้อง ร้อยละ 46.2 เยาวชนอายุ 18-19 ปี มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ถูกต้อง ร้อยละ 50.0 เยาวชนที่มีอายุ 20-24 ปี มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ถูกต้อง ร้อยละ 47.2 สำหรับเยาวชนที่ไม่มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ นั่นคือ ตอบไม่ถูกต้องและไม่ทราบ เยาวชนอายุ 15-17 ปี ร้อยละ 43.6 ที่ไม่มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ เยาวชนอายุ 18-19 ปี ไม่มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ ร้อยละ 40.2 และ เยาวชนอายุ 20-24 ปี ร้อยละ 42.3 ที่ไม่มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรทั้งสอง เมื่อวัดด้วย X^2 -test พบว่าไม่มีนัยสำคัญทางสถิติและความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาซึ่งวัดด้วย Gamma มีค่าเท่ากับ .02 ซึ่งอาจกล่าวได้ว่าแทบจะไม่มี ความสัมพันธ์กันเลย

สำหรับความสัมพันธ์ระหว่างอายุและความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ของเยาวชน นั้น ยังคงพบ เช่นเดียวกับที่พบในความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ ซึ่งแทบจะไม่มี ความแตกต่างกันเท่าใดนัก ดังนี้ เยาวชนอายุ 15-17 ปี มีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ถูกต้อง ร้อยละ 58.1 เยาวชนอายุ 18-19 ปี มีความรู้ดังกล่าวถูกต้อง ร้อยละ 60.3 และ เยาวชนอายุ 20-24 ปี มีความรู้ดังกล่าวถูกต้อง ร้อยละ 58.0 และเยาวชนอายุ 15-17 ปี ไม่มีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ ร้อยละ 28.6 เยาวชนอายุ 18-19 ปี ไม่มีความรู้ดังกล่าว ร้อยละ 24.8 และ เยาวชนอายุ 20-24 ปี ไม่มีความรู้ดังกล่าว ร้อยละ 27.5 สำหรับความรู้ที่ถูกต้องบางส่วนนั้น เยาวชนทั้งสามกลุ่มมีอัตราส่วนแทบจะไม่แตกต่างกัน ซึ่งความสัมพันธ์ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ และแทบจะไม่มีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาเลย แต่เมื่อคุมด้วย สถานภาพทางการศึกษา พบว่าในเยาวชนที่ไม่ได้ เรียนอยู่ในระบบโรงเรียนนั้น อายุมีความสัมพันธ์ กับความรู้ดังกล่าว (ตารางที่ 11)

ในการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างอายุกับความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ ก็ยังคงพบ เหมือนกับที่พบมาในความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับอาการและการติดต่อของโรคเอดส์ คือ ไม่มี ความแตกต่างในความรู้ระหว่างกลุ่มที่มีอายุต่างกัน ได้แก่ เยาวชนอายุ 15-17 ปี มีความรู้ เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ถูกต้อง ร้อยละ 40.5 เยาวชนอายุ 18-19 ปี มีความรู้ดังกล่าว

ถูกต้องร้อยละ 44.0 และเยาวชนอายุ 20-24 ปี มีความรู้ดังกล่าวถูกต้องร้อยละ 40.7 ใน
 ทานองเดียวกัน เยาวชนอายุ 15-17 ปี ไม่มีความรู้ในเรื่องดังกล่าว ร้อยละ 54.9 เยาวชน
 อายุ 18-19 ปี ไม่มีความรู้ดังกล่าวร้อยละ 49.6 และเยาวชนอายุ 20-24 ปี ไม่มีความรู้
 ดังกล่าวร้อยละ 55.7 ส่วนอัตราส่วนของความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ถูกต้องบางส่วนนั้น
 แทบจะไม่แตกต่างกัน เช่นเดียวกัน ความสัมพันธ์ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ และไม่มีความสัมพันธ์เชิง
 เนื้อหา แต่พบว่าอายุมีความสัมพันธ์กับความรู้ดังกล่าว เฉพาะในกลุ่มเยาวชนที่ไม่ได้ เรียนอยู่ใน
 ระบบโรงเรียน (ตารางที่ 12)

กล่าวโดยสรุปได้ว่าอายุไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับอาการ, การติดต่อ และ
 การป้องกันโรคเอดส์ของเยาวชน แต่เมื่อนำสถานภาพทางการศึกษาของเยาวชนเข้ามารวมใน
 การพิจารณาผลของความสัมพันธ์ระหว่างอายุและความรู้ในเรื่องดังกล่าว กลับพบว่าในกลุ่ม
 เยาวชนที่ไม่ได้ เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน อายุมีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับอาการ, การ
 ติดต่อ และการป้องกันโรคเอดส์ของเยาวชน ทั้งนี้ น่าจะเป็นเพราะว่าเยาวชนกลุ่มที่ไม่ได้ เรียนอยู่
 ในระบบโรงเรียนในแต่ละกลุ่มอายุมีโอกาสและความสนใจในเรื่องเพศสัมพันธ์ที่แตกต่างกัน โดยที่
 เยาวชนกลุ่มที่มีอายุมากกว่า มีความสนใจ และมีโอกาสในเรื่องเกี่ยวกับเพศสัมพันธ์มากกว่า
 เยาวชนกลุ่มที่อายุน้อยกว่า นอกจากนี้ระยะเวลาของการอยู่ในสังคมของเยาวชนในกลุ่มอายุมาก
 กว่าก็มีระยะเวลาที่ยาวนานกว่า จึงส่งผลให้เยาวชนกลุ่มอายุมากกว่ามีโอกาสในการเสาะแสวงหา
 ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์มากกว่าตามไปด้วย

ศูนย์วิทยทรัพยากร
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ตารางที่ 10 อัตราร้อยละของความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ จำแนกตามอายุและสถานภาพทางการศึกษาของเยาวชน

อายุ/สถานภาพ ทางการศึกษา	ความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์			รวม
	ถูกต้อง	ถูกต้องบางส่วน	ไม่ถูกต้องและไม่ทราบ	
15 - 17	46.2	10.2	43.6	46.1(461)
18 - 19	50.0	9.8	40.2	23.4(234)
20 - 24	47.2	10.8	42.0	30.5(305)
รวม	47.4(474)	10.3(103)	42.3(423)	100.0(1,000)
	X ² 1.05	p .90	Gamma .02	
<u>ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
15 - 17	37.3	7.4	55.3	38.4(284)
18 - 19	50.0	8.8	41.2	24.6(182)
20 - 24	45.8	9.5	44.7	36.9(273)
รวม	43.6(322)	8.5(63)	47.9(354)	100.0(739)
	X ² 10.86	p .02	Gamma .13	
<u>กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
15 - 17	60.5	14.7	24.9	67.8(177)
18 - 19	50.0	13.5	36.5	19.9 (52)
20 - 24	59.4	21.9	18.8	12.3 (32)
รวม	58.2(152)	15.3(40)	26.4(69)	100.0(261)
	X ² 4.71	p .31	Gamma .08	

ตารางที่ 11 อัตราร้อยละของความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์จำแนกตามอายุ และสถานภาพทางการศึกษาของเยาวชน

สถานภาพทางการศึกษา/อายุ	ความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์			รวม
	ถูกต้อง	ถูกต้องบางส่วน	ไม่ถูกต้องและไม่ทราบ	
15 - 17	58.1	13.2	28.6	46.1(461)
18 - 19	60.3	15.0	24.8	23.4(234)
20 - 24	58.0	14.4	27.5	30.5(305)
รวม	58.6(586)	14.0(140)	27.4(274)	100.0(1,000)
	X ² 1.37	p .84	Gamma .01	
<u>ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
15 - 17	53.9	7.4	38.7	38.4(284)
18 - 19	61.5	12.1	26.4	24.6(182)
20 - 24	57.9	13.2	28.9	36.9(273)
รวม	57.2(423)	10.7(79)	32.1(237)	100.0(739)
	X ² 12.59	p .01	Gamma .09	
<u>กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
15 - 17	65.0	22.6	12.4	67.8(177)
18 - 19	55.8	25.0	19.2	19.9(52)
20 - 24	59.4	25.0	15.6	12.3(32)
รวม	62.5(163)	23.4(61)	14.2(37)	100.0(261)
	X ² 2.11	p .71	Gamma .13	

ตารางที่ 12 อัตราร้อยละของความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ จำแนกตามอายุและสถานภาพทางการศึกษาของเยาวชน

อายุ/สถานภาพทางการศึกษา	ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์			รวม
	ถูกต้อง	ถูกต้องบางส่วน	ไม่ถูกต้องและไม่ทราบ	
15 - 17	40.5	4.6	54.9	46.0 (459)
18 - 19	44.0	6.4	49.6	23.4 (234)
20 - 24	40.7	3.6	55.7	30.6 (305)
รวม	41.4 (413)	4.7 (47)	53.9 (538)	100.0 (998)
	X ² 3.84	p .42	Gamma .00	
<u>ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
15 - 17	29.4	2.8	67.7	38.3 (282)
18 - 19	40.1	6.0	53.8	24.7 (182)
20 - 24	39.9	3.3	56.8	37.0 (273)
รวม	36.0 (265)	3.8 (28)	60.2 (444)	100.0 (737)
	X ² 13.09	p .01	Gamma .15	
<u>กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
15 - 17	58.2	7.3	34.5	67.8 (177)
18 - 19	57.7	*	34.6	19.9 (52)
20 - 24	46.9	*	46.9	12.3 (32)
รวม	56.7 (148)	7.3 (19)	36.0 (94)	100.0 (261)
	* ต่ำกว่า 5 ราย			
	X ² 1.87	p .70	Gamma .10	

ปัจจัยทางสังคม

เขตที่อยู่อาศัย

ผลจากตารางที่ 13 พบว่าเขตที่อยู่อาศัยของเยาวชนมีผลหรือมีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐาน นั่นคือ เยาวชนในเขตเมือง มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ถูกต้อง ร้อยละ 53.5 มากกว่าเยาวชนในเขตชนบท ซึ่งมีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ถูกต้อง ร้อยละ 45.9 และเยาวชนในเขตเมือง ไม่มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ ร้อยละ 33.5 และเยาวชนในเขตชนบท ไม่มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ ร้อยละ 44.5 เมื่อวัดความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรทั้งสองด้วย X^2 -test พบว่าความสัมพันธ์มีนัยสำคัญทางสถิติ Gamma มีค่าเท่ากับ .17 แสดงว่ามีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาในระดับต่ำ แต่เมื่อแบ่งเยาวชนออกเป็นสองกลุ่ม พบว่าในกลุ่มเยาวชนที่ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน ยังคงพบความสัมพันธ์ระหว่างเขตที่อยู่อาศัยและความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ เช่น เดิมคือ เยาวชนในเขตเมืองมีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ถูกต้องมากกว่าเยาวชนในเขตชนบท และความสัมพันธ์นี้มีนัยสำคัญทางสถิติ และค่า Gamma เท่ากับ .25 แต่ในกลุ่มเยาวชนที่กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน กลับพบว่าความสัมพันธ์ระหว่างเขตที่อยู่อาศัยและความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ของเยาวชนเปลี่ยนแปลงไป นั่นคือ เยาวชนในเขตชนบทกลับมีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ถูกต้องมากกว่า เยาวชนในเขตเมือง แต่ความสัมพันธ์ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ และค่า Gamma เท่ากับ .15 แสดงว่ามีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาในระดับต่ำ

ในทำนองเดียวกัน เขตที่อยู่อาศัยของเยาวชน ยังคงมีผลหรือมีความสัมพันธ์ กับความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ เช่น เยาวชนในเขตเมือง มีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ถูกต้อง ร้อยละ 67.0 สำหรับเยาวชนในเขตชนบทมีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ถูกต้อง ร้อยละ 56.5 ในขณะที่เยาวชนในเขตเมืองไม่มีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ ร้อยละ 20.0 แต่เยาวชนในเขตชนบท ไม่มีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ ร้อยละ 29.2 และความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรทั้งสองมีนัยสำคัญทางสถิติ และมีค่า Gamma เท่ากับ .21 แสดงว่ามีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาในระดับต่ำ แต่เมื่อแบ่งเยาวชนออกเป็นสองกลุ่ม กลับพบว่าเขตที่อยู่อาศัย ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ (ตารางที่ 14)

สำหรับในด้านความรู้ เกี่ยวกับการป้องกันโรค เอ็ดส์ยังคงพบความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร ทั้งสองในทานองเดียวกันกับที่พบในความสัมพันธ์กับความรู้ เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอ็ดส์ คือ ได้แก่ เยาวชนในเขตเมืองมีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอ็ดส์ถูกต้องร้อยละ 47.5 แต่ใน เยาวชนในเขตชนบทมีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอ็ดส์ถูกต้องเพียงร้อยละ 39.5 ในทางตรง กันข้าม เยาวชนในเขตเมืองไม่มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอ็ดส์ร้อยละ 45.0 ในขณะที่ เยาวชนในเขตชนบทไม่มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอ็ดส์มากถึงร้อยละ 56.1 ความสัมพันธ์ ระหว่างตัวแปรทั้งสองมีนัยสำคัญทางสถิติ แต่มีความสัมพันธ์ เชิง บวกในระดัต่ำ โดยมีค่า Gamma เท่ากับ .18 (ตารางที่ 15)

โดยสรุปกล่าวได้ว่า เขตที่อยู่อาศัยของเยาวชนมีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับอาการ การติดต่อ และการป้องกันโรคเอ็ดส์ของเยาวชน ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐาน โดยที่เยาวชนในเขต เมืองมีความรู้ดังกล่าวถูกต้องมากกว่าเยาวชนในเขตชนบท เมื่อนำสถานภาพทางการศึกษาเข้ามา พิจารณาร่วมกับปัจจัยเรื่องเขตที่อยู่อาศัยของเยาวชน ยังคงพบว่า เยาวชนในเขตเมืองมีความรู้ เกี่ยวกับอาการ, การติดต่อ และการป้องกันโรคเอ็ดส์ ถูกต้องมากกว่าเยาวชนในเขตชนบท เฉพาะในกลุ่มเยาวชนที่ไม่ได้ เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน และความสัมพันธ์ระหว่างเขตที่อยู่อาศัย กับความรู้เกี่ยวกับอาการ, การติดต่อและการป้องกันโรคเอ็ดส์ มีนัยสำคัญทางสถิติ ส่วนในกลุ่ม เยาวชนที่กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน กลับพบว่า เยาวชนในเขตชนบทมีความรู้เกี่ยวกับ อาการและการป้องกันโรคเอ็ดส์ ถูกต้องมากกว่าเยาวชนในเขตเมืองเพียงเล็กน้อย ส่วนความรู้ เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอ็ดส์ของเยาวชนกลุ่มที่กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน พบว่า เยาวชนในเขตเมืองมีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอ็ดส์ถูกต้องมากกว่าเยาวชนในเขตชนบท เพียงเล็กน้อย และความสัมพันธ์ระหว่างเขตที่อยู่อาศัยกับความรู้เกี่ยวกับอาการ การติดต่อ และ การป้องกันโรคเอ็ดส์ไม่มีนัยสำคัญ แสดงว่า เขตที่อยู่อาศัยไม่มีผลต่อความรู้เกี่ยวกับอาการ การ ติดต่อ และการป้องกันโรคเอ็ดส์ในกลุ่มเยาวชนที่กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน ทั้งนี้ น่าจะ เป็น เพราะเยาวชนกลุ่มกำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียนที่อยู่ทั้งในเขตเมือง และเขตชนบทให้ความสนใจ เกี่ยวกับโรคเอ็ดส์ไม่แตกต่างกัน

ตารางที่ 13 อัตราร้อยละของความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ จำแนกตาม เขตที่อยู่อาศัย และสถานภาพทางการศึกษาของเยาวชน

เขตที่อยู่อาศัย/ สถานภาพทางการศึกษา	ความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์			รวม
	ถูกต้อง	ถูกต้องบางส่วน	ไม่ถูกต้องและไม่ทราบ	
เมือง	53.5	13.0	33.5	20.0 (200)
ชนบท	45.9	9.6	44.5	80.0 (800)
รวม	47.4 (474)	10.3 (103)	42.3 (423)	100.0 (1,000)
	X^2 8.31	p .01	Gamma .17	
<u>ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
เมือง	54.4	9.6	36.0	15.4 (114)
ชนบท	41.6	8.3	50.1	84.6 (625)
รวม	43.6 (322)	8.5 (63)	47.9 (354)	100.0 (739)
	X^2 7.83	p .02	Gamma .25	
<u>กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
เมือง	52.3	17.4	30.2	33.0 (86)
ชนบท	61.1	14.3	24.6	67.0 (175)
รวม	58.2 (152)	15.3 (40)	26.4 (69)	100.0 (261)
	X^2 1.84	p .40	Gamma .15	

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 14 อัตราร้อยละของความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ จำแนกตาม เขตที่อยู่อาศัย และสถานภาพทางการศึกษาของเยาวชน

เขตที่อยู่อาศัย/ สถานภาพทางการศึกษา	ความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์			รวม
	ถูกต้อง	ถูกต้องบางส่วน	ไม่ถูกต้องและไม่ทราบ	
เมือง	67.0	13.0	20.0	20.0(200)
ชนบท	56.5	14.3	29.3	80.0(800)
รวม	58.6(586)	14.0(140)	27.4(274)	100.0(1000)
	X ² 8.18	p .01	Gamma .21	
<u>ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
เมือง	64.9	10.5	24.6	15.4(114)
ชนบท	55.8	10.7	33.4	84.6(625)
รวม	57.2(423)	10.7(79)	32.1(237)	100.0(739)
	X ² 3.75	p .15	Gamma .18	
<u>กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
เมือง	69.8	16.3	14.0	33.0(86)
ชนบท	58.9	26.9	14.3	67.0(175)
รวม	62.5(163)	23.4(61)	14.2(37)	100.0(261)
	X ² 4.86	p .14	Gamma .18	

ศูนย์วิทยุทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 15 อัตราร้อยละของความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ จำแนกตาม เขตที่อยู่อาศัย และสถานภาพทางการศึกษาของเยาวชน

เขตที่อยู่อาศัย/ สถานภาพทางการศึกษา	ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันของโรคเอดส์			รวม
	ถูกต้อง	ถูกต้องบางส่วน	ไม่ถูกต้องและไม่ทราบ	
เมือง	47.5	7.5	45.0	20.0 (200)
ชนบท	39.8	4.0	56.1	80.0 (798)
รวม	41.4 (413)	4.7 (47)	53.9 (538)	100.0 (998)
	χ^2 10.08	p .00	Gamma .18	
<u>ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
เมือง	43.0	4.4	52.6	15.5 (114)
ชนบท	34.7	3.7	61.6	84.5 (623)
รวม	36.0 (265)	3.8 (28)	60.2 (444)	100.0 (737)
	χ^2 3.27	p .19	Gamma .17	
<u>กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
เมือง	53.5	11.6	34.9	33.0 (86)
ชนบท	58.3	5.1	36.6	67.0 (175)
รวม	56.7 (148)	7.3 (19)	36.0 (94)	100.0 (261)
	χ^2 3.16	p .16	Gamma .04	

ศูนย์วิทยพัชกร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



การพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อน

ผลจากตารางที่ 16 พบว่าการพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อน มีผลต่อความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ นั่นคือ เยาวชนที่เคยพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อน มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ถูกต้องร้อยละ 52.7 สำหรับเยาวชนที่ไม่เคยพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์อย่างถูกต้องเพียงร้อยละ 42.1 แต่เยาวชนที่เคยพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อน ไม่มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ร้อยละ 33.0 เมื่อเปรียบเทียบกับร้อยละ 51.7 ที่ไม่มีความรู้ดังกล่าวในเยาวชนที่ไม่เคยพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อน สำหรับเยาวชนที่มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ ถูกต้องบางส่วนนั้น ก็พบเช่นเดียวกัน นั่นคือ เยาวชนที่เคยพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อน มีความรู้ถูกต้องบางส่วนในอัตราส่วนที่มากกว่า คือ ร้อยละ 14.3 แต่เยาวชนที่ไม่เคยพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์มีความรู้ถูกต้องบางส่วนเพียงร้อยละ 6.2 ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรทั้งสอง เมื่อวัดด้วย χ^2 -test พบว่าความสัมพันธ์มีนัยสำคัญทางสถิติ และมีค่า Gamma เท่ากับ .27 ซึ่งแสดงว่ามีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาในระดับต่ำ

เมื่อนำสถานภาพทางการศึกษาเข้ามาดู ในกลุ่มเยาวชนที่ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียนและกลุ่มเยาวชนที่กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน ยังคงพบความสัมพันธ์ระหว่างการพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อนกับความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ โดยที่เยาวชนที่เคยพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อน มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ดีกว่าเยาวชนที่ไม่เคยพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อน ซึ่งความสัมพันธ์มีนัยสำคัญทางสถิติ มีค่า Gamma เท่ากับ .24 และ .16 ตามลำดับ ซึ่งเป็นความสัมพันธ์ที่อยู่ในระดับต่ำ

สำหรับในด้านความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ ยังคงพบความสัมพันธ์ระหว่างการพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อนกับความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ โดยที่เยาวชนที่เคยพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อน มีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ถูกต้องร้อยละ 63.8 ในขณะที่เยาวชนที่ไม่เคยพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อน มีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ถูกต้อง ร้อยละ 53.3 ในทางกลับกัน เยาวชนที่เคยพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์ กับเพื่อน ไม่มีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ร้อยละ 19.3 เมื่อเปรียบเทียบกับเยาวชนที่ไม่เคยพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อนไม่มีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์สูงถึงร้อยละ 35.6 และความสัมพันธ์มีนัยสำคัญทางสถิติ แต่มีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาในระดับต่ำ โดยมีค่า Gamma

เท่ากับ .25 แต่กลับพบว่า การพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อนมีผลต่อความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ เฉพาะในกลุ่มเยาวชนที่ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน เมื่อนำสถานการณ์ทางการศึกษาเข้ามาคุม (ตารางที่ 17)

ในงานองเดียวกันการพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อน ก็มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ เช่นเดียวกับที่พบในความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ ดังนี้คือ เยาวชนที่เคยพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อน มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ถูกต้อง ร้อยละ 48.3 ส่วนเยาวชนที่ไม่เคยพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อน มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ถูกต้องเพียงร้อยละ 34.3 สำหรับเยาวชนที่ไม่มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์นั้น พบว่าเยาวชนที่เคยพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อน ไม่มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ร้อยละ 45.9 ในขณะที่เยาวชนที่ไม่เคยพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อน ไม่มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ในอัตราที่สูงถึงร้อยละ 62.0 เมื่อนำสถานการณ์ทางการศึกษาของเยาวชนเข้ามาคุม พบว่า ในกลุ่มเยาวชนที่ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียนยังคงพบว่าการพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อน มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ ซึ่งเยาวชนที่เคยพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อน มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ดีกว่าเยาวชนที่ไม่เคยพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อน ในขณะที่กลุ่มเยาวชนที่กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียนกลับพบว่าเยาวชนที่เคยและไม่เคยพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อนมีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์แทบจะไม่แตกต่างกัน (ตารางที่ 18)

กล่าวโดยสรุปว่า การพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อนของเยาวชนมีอิทธิพล หรือมีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับอาการ, การติดต่อ และการป้องกันโรคเอดส์ของเยาวชน โดยที่เยาวชนที่เคยพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อน มีความรู้ในเรื่องดังกล่าวมาแล้วข้างต้น ถูกต้องมากกว่าเยาวชนที่ไม่เคยพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อน ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 16 อัตราร้อยละของความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ จำแนกตามการพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อนา และสถานภาพทางการศึกษาของเยาวชน

การพูดคุยเกี่ยวกับ โรคเอดส์/สถานภาพ ทางการศึกษา	ความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์			รวม
	ถูกต้อง	ถูกต้องบางส่วน	ไม่ถูกต้องและไม่ทราบ	
ไม่เคย	42.1	6.2	51.7	49.7(497)
เคย	52.7	14.3	33.0	50.3(503)
รวม	47.4(474)	10.3(103)	42.3	100.0(1,000)
	X ² 42.48	p .00	Gamma .27	
<u>ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
ไม่เคย	39.0	6.1	54.9	55.2(408)
เคย	49.2	11.5	39.3	44.8(331)
รวม	43.6(322)	8.5(63)	47.9(354)	100.0(739)
	X ² 13.89	p .00	Gamma .24	
<u>กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
ไม่เคย	56.2	6.7	37.1	34.1(89)
เคย	59.3	19.8	20.9	65.9(172)
รวม	58.2(152)	15.3(40)	26.4(69)	100.0(261)
	X ² 12.38	p .00	Gamma .16	

ศูนย์วิทยุสุขภาพ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 17 อัตราร้อยละของความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ จำแนกตามการพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อนๆ และสถานภาพทางการศึกษาของเยาวชน

การพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์/		ความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์		
สถานภาพทางการศึกษา	ถูกต้อง	ถูกต้องบางส่วน	ไม่ถูกต้องและไม่ทราบ	รวม
ไม่เคย	53.3	11.1	35.6	49.7(497)
เคย	63.8	16.9	19.3	50.3(503)
รวม	58.6(586)	14.0(140)	27.4(274)	100.0(1,000)
	X ² 35.10	p .00	Gamma .25	
<u>ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
ไม่เคย	50.7	9.3	40.0	55.2(408)
เคย	65.3	12.4	22.4	44.8(331)
รวม	57.2(423)	10.7(79)	32.1(237)	100.0(739)
	X ² 25.98	p .00	Gamma .31	
<u>กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
ไม่เคย	65.2	19.1	15.7	34.1(89)
เคย	61.0	25.6	13.4	65.9(172)
รวม	62.5(163)	23.4(61)	14.2(37)	100.0(261)
	X ² 1.44	p .48	Gamma .04	

ศูนย์วิทยพัทยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 18 อัตราร้อยละของความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ จำแนกตามการพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อนา และสถานภาพทางการศึกษาของเยาวชน

การพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์/ สถานภาพทางการศึกษา	ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์			รวม
	ถูกต้อง	ถูกต้องบางส่วน	ไม่ถูกต้องและไม่ทราบ	
ไม่เคย	34.3	3.6	62.0	49.6 (495)
เคย	48.3	5.8	45.9	50.4 (503)
รวม	41.4 (413)	4.7 (47)	53.9 (538)	100.0 (998)
	X ² 26.15	p .00	Gamma .29	
<u>ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
ไม่เคย	30.0	2.7	67.2	55.1 (406)
เคย	43.2	5.1	51.7	44.9 (331)
รวม	36.0 (265)	3.8 (28)	60.2 (444)	100.0 (737)
	X ² 18.95	p .00	Gamma .29	
<u>กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
ไม่เคย	53.9	7.9	38.2	34.1 (89)
เคย	58.1	7.0	34.9	65.9 (172)
รวม	56.7 (148)	7.3 (19)	36.0 (94)	100.0 (261)
	X ² .43	p .80	Gamma .07	

ปัจจัยทางด้าน เศรษฐกิจ

สถานภาพทางการทำงาน

ผลจากตารางที่ 19 พบว่าสถานภาพการทำงานของเยาวชนมีความสัมพันธ์ กับความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ นั่นคือ เยาวชนที่ยังไม่มีอาชีพ มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ถูกต้อง ร้อยละ 57.3 เยาวชนที่มีอาชีพทำการเกษตรช่วยบิดามารดา มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ ร้อยละ 39.8 และเยาวชนที่มีอาชีพรับจ้างผู้อื่น มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ถูกต้อง ร้อยละ 45.2 เยาวชนที่ยังไม่มีอาชีพ มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ถูกต้องบางส่วน ร้อยละ 14.3 เยาวชนที่มีอาชีพทำการเกษตรกรช่วยบิดามารดา มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ถูกต้องบางส่วน ร้อยละ 8.5 และเยาวชนที่มีอาชีพรับจ้างผู้อื่น มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ถูกต้องบางส่วนร้อยละ 7.9 สำหรับเยาวชนที่มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ผิดและไม่มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ พบว่า เยาวชนที่ยังไม่มีอาชีพ ไม่มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ร้อยละ 28.4 เยาวชนที่มีอาชีพทำการเกษตรช่วยบิดา-มารดา ไม่มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ ร้อยละ 51.7 และเยาวชนที่มีอาชีพรับจ้างผู้อื่น ไม่มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ ร้อยละ 46.9 และวัดความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรทั้งสองด้วย X^2 -test พบว่า ความสัมพันธ์มีนัยสำคัญทางสถิติ แต่เมื่อวัดความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาด้วยGamma มีค่าเท่ากับ .19 แสดงว่ามีความสัมพันธ์ เชิงเนื้อหาในระดับต่ำ

เมื่อนำสถานภาพทางการศึกษาของเยาวชนเข้ามาคุม พบว่า ในกลุ่มเยาวชนที่ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรทั้งสองไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ และแทบจะไม่มีความสัมพันธ์ เชิงเนื้อหา โดยมีค่า Gamma เท่ากับ .01 แต่สถานภาพทางการทำงาน มีผลต่อความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ในเยาวชนกลุ่มที่กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน และมีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาในระดับปานกลาง ซึ่งมีค่า Gamma เท่ากับ .44 การที่เยาวชนในกลุ่มที่ไม่มีอาชีพมีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์คิกว่านั้น น่าจะเป็นเพราะว่าเยาวชนกลุ่มนี้เขายังอยู่ในระบบการศึกษา การที่อยู่ในโรงเรียนทำให้เขามีโอกาสเรียนรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์มากกว่า

ในด้านความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ จากตารางที่ 20 ยังคงพบว่าสถานภาพทางการทำงานมีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ เช่นเดียวกับที่พบในความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ นั่นคือ เยาวชนที่ยังไม่ได้ทำงานมีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ถูกต้อง ร้อยละ 59.9 เยาวชนที่ทำการเกษตรช่วยบิดา-มารดา มีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ถูกต้องร้อยละ 58.2 และเยาวชนที่ทำงานรับจ้างผู้อื่น มีความรู้

เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ ถูกต้องร้อยละ 57.2 ในขณะที่อัตราส่วนของการมีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ถูกต้องบางส่วนมีความแตกต่างกันอย่างเห็นได้ชัด โดยที่เยาวชนที่ไม่ได้ทำงานมีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ถูกต้องบางส่วนมากที่สุด คือ ร้อยละ 21.3 รองลงมาได้แก่ เยาวชนที่ทำการเกษตรช่วยบิดา-มารดา ที่มีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ถูกต้องบางส่วน ร้อยละ 11.1 และร้อยละ 9.2 ของเยาวชนที่ทำงานรับจ้างผู้อื่นที่มีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ถูกต้องบางส่วน สำหรับเยาวชนที่ไม่มีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์นั้น พบว่าเยาวชนที่ยังไม่ได้ทำงานไม่มีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์เพียงร้อยละ 18.7 เท่านั้น ในขณะที่เยาวชนที่ทำการเกษตรช่วยบิดา-มารดา และเยาวชนที่ทำงานรับจ้างผู้อื่น ไม่มีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ถึงร้อยละ 30.7 และ 33.4 ตามลำดับ ซึ่งความสัมพันธ์มีนัยสำคัญทางสถิติ และแทบจะไม่มีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาเลย โดยมีค่า Gamma เท่ากับ .09 และเมื่อนำสถานภาพทางการศึกษาเข้ามาคุม กลับพบว่าสถานภาพทางการทำงานของเยาวชน ไม่มีผลต่อความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ทั้งในกลุ่ม เยาวชนที่กำลังเรียน และไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน

สำหรับความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ จะเห็นว่ามีความแตกต่างกันอย่างเห็นได้ชัดในอัตราส่วนของความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ของ เยาวชนที่ยังไม่ได้ทำงานและเยาวชนที่ทำงานแล้ว ดังเช่นเยาวชนที่ยังไม่ได้ทำงาน มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ถูกต้องร้อยละ 50.0 เมื่อเปรียบเทียบกับเยาวชนที่ทำการเกษตรช่วยบิดา-มารดา และเยาวชนที่ทำงานรับจ้างผู้อื่น มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ถูกต้องร้อยละ 38.3 และ 35.1 เท่านั้น ในทางตรงกันข้ามที่เยาวชนที่ไม่ได้ทำงาน ไม่มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ร้อยละ 43.3 ในขณะที่เยาวชนที่ทำการเกษตรช่วยบิดา-มารดา และเยาวชนที่ทำงานรับจ้างผู้อื่นไม่มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์มากถึงร้อยละ 58.0 และ 60.3 ตามลำดับ ส่วนอัตราส่วนของการมีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ถูกต้องบางส่วน แทบจะไม่แตกต่างกัน ซึ่งความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรทั้งสองมีนัยสำคัญทางสถิติ และมีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาในระดับต่ำ แต่เมื่อนำสถานภาพทางการศึกษาเข้ามาคุมกลับพบว่า สถานภาพทางการทำงานของเยาวชนไม่มีผลหรือไม่มี ความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ (ตารางที่ 21)

กล่าวได้ว่าสถานภาพทางการทำงานมีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับอาการ การติดต่อ และการป้องกันโรคเอดส์ ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐาน แต่เมื่อแบ่งเยาวชนออกเป็นเยาวชนกลุ่มที่กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน และไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน กลับพบว่า สถานภาพ

ทางการทำงานไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้ดังกล่าวข้างต้น น่าจะเป็นเพราะว่า เยาวชนที่กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียนส่วนใหญ่เป็นนักเรียน ซึ่งยังไม่มียานพา และเช่นเดียวกันเยาวชนที่ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียนส่วนใหญ่เป็นเยาวชนที่ทำงานแล้ว ซึ่งมีสถานภาพและโอกาสในการรับข่าวสารไม่แตกต่างกัน

ตารางที่ 19 อัตราร้อยละของความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ จำแนกตามสถานภาพของการทำงานและสถานภาพทางการศึกษาของเยาวชน

สถานภาพของการทำงาน/ สถานภาพทางการศึกษา	ความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์			รวม
	ถูกต้อง	ถูกต้องบางส่วน	ไม่ถูกต้องและไม่ทราบ	
ยังไม่มีอาชีพ	57.3	14.3	28.4	34.2(342)
ทำการเกษตรช่วย				
บิดา - มารดา	39.8	8.5	51.7	35.2(352)
รับจ้างผู้อื่น	45.2	7.9	46.9	30.5(305)
รวม	47.4(474)	10.3(103)	42.2(422)	100.0(999)
	X ² 44.51	p .00	Gamma .19	
<u>ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
ยังไม่มีอาชีพ	49.1	11.8	39.1	14.9(110)
ทำการเกษตรช่วย				
บิดา - มารดา	40.6	7.9	51.5	46.0(340)
รับจ้างผู้อื่น	45.0	8.0	47.1	39.1(289)
รวม	43.6(322)	8.5(63)	47.9(354)	100.0(739)
	X ² 5.96	p .20	Gamma .01	

ตารางที่ 19 (ต่อ)

สถานภาพของการทำงาน/ สถานภาพทางการศึกษา	ความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์			รวม
	ถูกต้อง	ถูกต้องบางส่วน	ไม่ถูกต้องและไม่ทราบ	
<u>กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
ยังไม่มีอาชีพ	61.2	15.5	23.3	89.2(232)
ทำการเกษตรช่วย				
บิดา - มารดา	*	*	58.3	4.6(12)
รับจ้างผู้อื่น	50.8	*	43.8	6.2(16)
รวม	58.2(152)	15.4(40)	26.2(68)	100.0(260)
	* ต่ำกว่า 5 ราย			
	X ² 13.05	p .01	Gamma .44	

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 20 อัตราร้อยละของความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ จำแนกตามสถานภาพ
ของการทำงานและสถานภาพทางการศึกษาของเยาวชน

สถานภาพของการทำงาน/ <u>ความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์</u>					
สถานภาพทางการศึกษา	ถูกต้อง	ถูกต้องบางส่วน	ไม่ถูกต้องและไม่ทราบ		รวม
<u>ยังไม่ได้ทำงาน</u>					
	59.9	21.3	18.7		34.2(342)
<u>ทำการเกษตรช่วย</u>					
บิดา-มารดา	58.2	11.1	30.7		35.2(352)
รับจ้างผู้อื่น	57.2	9.2	33.4		30.5(305)
รวม	58.6(586)	14.0(140)	27.4(274)		100.0(999)
	X^2 35.40	p .00	Gamma .09		
<u>ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>					
	54.5	14.5	30.9		14.9(110)
<u>ทำการเกษตรช่วย</u>					
บิดา-มารดา	57.9	10.9	31.2		46.0(340)
รับจ้างผู้อื่น	57.4	9.0	33.6		39.1(289)
รวม	57.2(423)	10.7(79)	32.1(237)		100.0(739)
	X^2 2.81	p .59	Gamma .00		
<u>กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>					
	62.5	24.6	12.9		87.2(332)
<u>ทำการเกษตรช่วย</u>					
บิดา-มารดา	66.7	*	*		7.6(12)
รับจ้างผู้อื่น	56.3	*	31.3		6.2(16)
รวม	62.3(162)	23.5(61)	14.2(37)		100.0(260)
	* ต่ำกว่า 5 ราย				
	X^2 4.89	p .29	Gamma .11		



ตารางที่ 21 อัตราร้อยละของความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ จำแนกตามสถานภาพทาง
การทำงานและสถานภาพทางการศึกษาของเยาวชน

สถานภาพทางการทำงาน	ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์			รวม
	ถูกต้อง	ถูกต้องบางส่วน	ไม่ถูกต้องและไม่ทราบ	
ทางการศึกษา				
ยังไม่ได้ทำงาน	50.0	6.7	43.3	34.3(342)
ทำการเกษตรช่วย				
บิดา - มารดา	38.3	3.7	58.0	35.1(350)
รับจ้างผู้อื่น	35.1	3.6	61.3	30.6(305)
รวม	41.3(412)	4.7(47)	61.5(538)	100.0(997)
	X^2 25.71	p .00	Gamma .21	
<u>ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
ยังไม่ได้ทำงาน	36.4	5.5	58.2	14.9(110)
ทำการเกษตรช่วย				
บิดา - มารดา	37.0	3.6	59.5	45.9(338)
รับจ้างผู้อื่น	34.6	3.5	61.9	39.2(289)
รวม	36.0(265)	3.8(28)	60.2(444)	100.0(737)
	X^2 1.43	p .83	Gamma .04	
<u>กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
ยังไม่ได้ทำงาน	56.5	7.3	36.2	9.2(232)
ทำการเกษตรช่วย				
บิดา - มารดา	75.0	*	*	4.6(12)
รับจ้างผู้อื่น	43.8	*	50.0	6.2(16)
รวม	56.5(147)	7.3(19)	36.2(94)	100.0(260)
	* ต่ำกว่า 5 ราย			
	X^2 3.33	p .50	Gamma .00	

ปัจจัยอื่น ๆ

ทัศนคติต่อการที่คนหนุ่มสาวที่ยัง เป็นโสดควรรู้เกี่ยวกับวิธีการคุมกำเนิด

ผลจากตารางที่ 22 พบว่าทัศนคติฯ ของเยาวชน มีอิทธิพลต่อ ความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคของเยาวชน นั่นคือ เยาวชนที่มีทัศนคติเห็นด้วย มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ถูกต้องร้อยละ 48.7 แต่เยาวชนที่มีทัศนคติไม่เห็นด้วย มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ถูกต้องเพียงร้อยละ 36.9 ในทางกลับกัน พบว่าเยาวชนที่มีทัศนคติไม่เห็นด้วย ไม่มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์มากถึงร้อยละ 63.1 ส่วนเยาวชนที่มีทัศนคติเห็นด้วยไม่มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์เพียงร้อยละ 39.8 สำหรับการมีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ถูกต้องบางส่วนนั้น เยาวชนที่มีทัศนคติเห็นด้วย มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ถูกต้องบางส่วนถึงร้อยละ 11.5 ในขณะที่ไม่มีเลยในเยาวชนที่มีทัศนคติไม่เห็นด้วย เมื่อวัดความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรทั้งสองด้วย X^2 -test พบความสัมพันธ์มีนัยสำคัญทางสถิติ และมีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาในระดับปานกลาง เมื่อวัดด้วยค่า Gamma ซึ่งมีค่าเท่ากับ .33

เมื่อนำสถานการณ์ทางการศึกษาเข้ามาดู ในกลุ่ม เยาวชนที่ไม่ได้ เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน ยังคงพบความสัมพันธ์ระหว่างทัศนคติฯ กับความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ของเยาวชนในลักษณะเดิมดังกล่าวนั้นมาแล้วข้างต้น และความสัมพันธ์มีนัยสำคัญทางสถิติ เมื่อวัดความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาด้วย Gamma มีค่าเท่ากับ .32 แสดงว่ามีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาในระดับปานกลาง แต่ในเยาวชนที่กำลัง เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน กลับพบความสัมพันธ์ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ และไม่มีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหา

ในด้านความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ พบว่าทัศนคติฯ ยังคงมีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ของเยาวชนเป็นอย่างมาก ดังจะเห็นได้จากเยาวชนที่มีทัศนคติเห็นด้วย มีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ถูกต้องถึงร้อยละ 61.3 แต่เยาวชนที่มีทัศนคติไม่เห็นด้วย มีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ถูกต้องเพียงร้อยละ 35.9 ในขณะที่เดียวกัน เยาวชนที่มีทัศนคติเห็นด้วย ไม่มีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์เพียงร้อยละ 24.3 ขณะที่เยาวชนที่มีทัศนคติไม่เห็นด้วยไม่มีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์มากถึงร้อยละ 53.4 แต่เยาวชนทั้งสองกลุ่มนี้มีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ถูกต้องบางส่วนในอัตราส่วนที่ไม่แตกต่างกัน ซึ่งมีความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรทั้งสองมีนัยสำคัญทางสถิติ และมีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาในระดับปานกลาง โดยมีค่า Gamma เท่ากับ .48 เมื่อนำสถานการณ์ทางการศึกษาเข้ามาดู พบว่าทัศนคติฯ มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ทั้งในกลุ่ม

เยาวชนที่ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน และในกลุ่มเยาวชนที่กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน ซึ่งมีความสัมพันธ์เนื้อหาในระดับปานกลาง และมากพอสมควร โดยมีค่า Gamma เท่ากับ .43 และ 0.62 ตามลำดับ (ตารางที่ 23)

ในทำนองเดียวกัน พบว่าทัศนคติ มีอิทธิพลต่อความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์อย่างมาก จะเห็นความแตกต่างของความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ของเยาวชนทั้งสองกลุ่มอย่างเห็นได้ชัด เยาวชนที่มีทัศนคติเห็นด้วยมีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ถูกต้อง ร้อยละ 44.0 ในขณะที่เยาวชนที่มีทัศนคติไม่เห็นด้วยมีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ถูกต้องเพียงร้อยละ 19.4 ในทางตรงกันข้าม เยาวชนที่มีทัศนคติเห็นด้วยไม่มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ ร้อยละ 50.9 แต่เยาวชนที่มีทัศนคติไม่เห็นด้วยกลับไม่มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ถึงร้อยละ 79.6 และความสัมพันธ์มีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งมีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาพอสมควร โดยมีค่า Gamma เท่ากับ .56 แต่กลับพบว่าทัศนคติ มีผลต่อความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์เฉพาะในกลุ่มเยาวชนที่ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน โดยมีค่า Gamma เท่ากับ .60 แสดงว่ามีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหา แต่ในกลุ่มเยาวชนที่กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียนกลับพบว่าทัศนคติ ไม่มีผลต่อความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์และแทบจะไม่มีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหา ซึ่งมีค่า Gamma เท่ากับ .08 (ตารางที่ 24)

สรุปได้ว่า ทัศนคติ มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับอาการ, การติดต่อ และการป้องกันโรคเอดส์ ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 22 อัตราร้อยละของความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ จำแนกตามทัศนคติเกี่ยวกับการที่คนหนุ่มสาวที่เป็นโรคควรมีความรู้เกี่ยวกับวิธีการคุมกำเนิด และสถานภาพทางการศึกษาของเยาวชน

ทัศนคติ/สถานภาพ ทางการศึกษา	ความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์			รวม
	ถูกต้อง	ถูกต้องบางส่วน	ไม่ถูกต้องและไม่ทราบ	
เห็นด้วย	48.7	11.5	39.8	89.7 (896)
ไม่เห็นด้วย	36.9	-	63.7	10.3 (103)
รวม	47.4 (474)	10.3 (103)	42.2 (422)	100.0 (999)
	χ^2 26.37	p .00	Gamma .33	
<u>ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
เห็นด้วย	45.0	9.8	45.2	17.5 (646)
ไม่เห็นด้วย	33.7	-	66.3	12.5 (92)
รวม	43.6 (322)	8.5 (63)	47.8 (353)	100.0 (738)
	χ^2 18.84	p .00	Gamma .32	
<u>กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
เห็นด้วย	58.0	16.0	26.0	95.8 (250)
ไม่เห็นด้วย	63.6	-	*	4.2 (11)
รวม	58.2 (152)	15.3 (40)	26.4 (69)	100.0 (261)
	χ^2 2.24	p .32	Gamma .00	

* ต่ำกว่า 5 ราย

ตารางที่ 23 อัตราร้อยละของความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ จำแนกตามทัศนคติ
เกี่ยวกับการที่คนหนุ่มสาวที่เป็นโสดควรมีความรู้เกี่ยวกับวิธีการคุมกำเนิด และ
สถานภาพทางการศึกษาของเยาวชน

ทัศนคติ/สถานภาพทาง การศึกษา	ความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์			รวม
	ถูกต้อง	ถูกต้องบางส่วน	ไม่ถูกต้องและไม่ทราบ	
เห็นด้วย	61.3	14.4	24.3	89.7(896)
ไม่เห็นด้วย	35.9	10.7	53.4	10.3(103)
รวม	58.7(586)	14.0(140)	27.3(273)	100.0(999)
	X^2 39.59	p .00	Gamma .48	
<u>ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
เห็นด้วย	60.2	11.0	28.8	87.5(646)
ไม่เห็นด้วย	37.2	8.7	54.3	12.5(92)
รวม	57.3(423)	10.7(79)	32.0(236)	100.0(738)
	X^2 24.44	p .00	Gamma .43	
<u>กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
เห็นด้วย	64.0	23.2	12.8	95.8(250)
ไม่เห็นด้วย	*	*	45.5	4.2(11)
รวม	62.5(163)	23.4(61)	14.2(37)	100.0(261)
	* ต่ำกว่า 5 ราย			
	X^2 10.27	p .00	Gamma .62	

ตารางที่ 24 อัตราร้อยละของความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ จำแนกตามทัศนคติเกี่ยวกับการที่คนหนุ่มสาว เป็นโสดควรมีความรู้เกี่ยวกับวิธีการคุมกำเนิด และสถานภาพทางการศึกษาของเยาวชน

ทัศนคติ/ สถานภาพทางการศึกษา	ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์			รวม
	ถูกต้อง	ถูกต้องบางส่วน	ไม่ถูกต้องและไม่ทราบ	
เห็นด้วย	44.0	5.1	50.9	89.7(894)
ไม่เห็นด้วย	19.4	*	79.6	10.3(103)
รวม	4.4(413)	4.7(47)	53.9(537)	100.0(997)
	X ² 53.13	p .00	Gamma .56	
<u>ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
เห็นด้วย	39.1	4.2	56.7	87.0(644)
ไม่เห็นด้วย	14.1	*	84.8	12.5(92)
รวม	36.0(268)	3.8(28)	60.2(443)	100.0(736)
	X ² 26.57	p .00	Gamma .60	
<u>กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
เห็นด้วย	56.4	7.6	36.0	95.8(250)
ไม่เห็นด้วย	63.6	-	*	4.2(11)
รวม	56.7(148)	7.3(19)	36.0(94)	100.0(261)
	X ² .93	p .62	Gamma .08	

ประสบการณ์การใช้วิธีการคุมกำเนิด

ผลจากตารางที่ 25 พบว่าประสบการณ์การใช้วิธีการคุมกำเนิดของเยาวชน มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ แต่ไม่เป็นไปตามสมมติฐาน นั่นคือ เยาวชนที่เคยและไม่เคยใช้วิธีการคุมกำเนิด มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ถูกต้องในอัตราส่วนที่ใกล้เคียงกันคือร้อยละ 47.0 และ 47.5 สำหรับเยาวชนที่มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ถูกต้องบางส่วนนั้น มีความแตกต่างกันดังนี้คือ เยาวชนที่เคยใช้วิธีการคุมกำเนิดมีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ถูกต้องบางส่วน ร้อยละ 17.9 แต่เยาวชนที่ไม่เคยใช้วิธีการคุมกำเนิด มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ถูกต้องบางส่วน ร้อยละ 9.0 สำหรับเยาวชนที่ไม่มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์นั้น พบว่าเยาวชนที่ไม่เคยใช้วิธีการคุมกำเนิด มีอัตราส่วนการไม่มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์มากกว่า ซึ่งมีเท่ากับร้อยละ 43.6 ในขณะที่เยาวชนที่เคยใช้วิธีการคุมกำเนิดไม่มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์เท่ากับร้อยละ 35.1 เมื่อวัดความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรทั้งสองด้วย X^2 -test พบความสัมพันธ์มีนัยสำคัญทางสถิติ แต่เมื่อวัดความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาด้วยค่า Gamma พบว่ามีค่าเท่ากับ .07 ซึ่งแสดงว่าแทบจะไม่มีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหากันเลย

เมื่อนำสถานการณ์ทางการศึกษาเข้ามาคุมหรือร่วมพิจารณา ในกลุ่มเยาวชนที่ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน ยังคงพบความสัมพันธ์ระหว่างประสบการณ์ใช้วิธีการคุมกำเนิด และความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ ในลักษณะเดิมดังกล่าวมาแล้วข้างต้น และความสัมพันธ์มีนัยสำคัญทางสถิติ และมีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาในระดับต่ำ คือ มีค่า Gamma เท่ากับ .12 สำหรับในกลุ่มเยาวชนที่กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน กลับพบว่าประสบการณ์ใช้วิธีการคุมกำเนิดไม่มีความสัมพันธ์ความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ในเยาวชนกลุ่มนี้ และแทบจะไม่มีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหากันเลย โดยมีค่า Gamma เท่ากับ .08

สำหรับความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ พบว่าประสบการณ์ใช้วิธีการคุมกำเนิดของเยาวชนมีผลทำให้เกิดความแตกต่างอย่างเห็นได้ชัดต่อความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ของเยาวชนที่เคยใช้วิธีการคุมกำเนิด กับเยาวชนที่ไม่เคยใช้วิธีการคุมกำเนิด ดังจะเห็นได้จากเยาวชนที่เคยใช้วิธีการคุมกำเนิดมีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ถูกต้องร้อยละ 66.9 ในขณะที่เยาวชนที่ไม่เคยใช้วิธีการคุมกำเนิด มีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ถูกต้องร้อยละ 57.1 สำหรับความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ถูกต้องบางส่วน ในเยาวชนทั้งสองกลุ่มมีอัตราส่วนที่ไม่แตกต่างกันเท่าใดนัก แต่อัตราส่วนของเยาวชนทั้งสองกลุ่มที่ไม่มีความรู้เกี่ยว

กับการติดต่อของโรคเอดส์มีความแตกต่างกัน นั่นคือเยาวชนที่เคยใช้วิธีการคุมกำเนิด ไม่มีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์เพียงร้อยละ 19.9 ในขณะที่เยาวชนที่ไม่เคยใช้วิธีการคุมกำเนิด ไม่มีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ถึงร้อยละ 28.7 และความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรทั้งสองมีนัยสำคัญทางสถิติ แต่มีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาในระดับต่ำ ซึ่งมีค่า Gamma เท่ากับ .20 และเมื่อแบ่งเยาวชนออกเป็นสองกลุ่มพบว่าประสบการณ์ใช้วิธีการคุมกำเนิดมีผลต่อความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ เฉพาะในกลุ่มเยาวชนที่ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียนเท่านั้น (ตารางที่ 26)

ส่วนในด้านความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์นั้น ยังพบความแตกต่างอย่างเห็นได้ชัด เจนมากกว่าที่พบในความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับอาการ, การติดต่อของโรคเอดส์ ดังนี้คือ เยาวชนที่เคยใช้วิธีการคุมกำเนิดมีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ ถูกต้องร้อยละ 58.3 แต่เยาวชนที่ไม่เคยใช้วิธีการคุมกำเนิด มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์เพียงร้อยละ 38.4 ในทางกลับกัน พบว่าเยาวชนที่เคยใช้วิธีการคุมกำเนิดไม่มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์เพียงร้อยละ 35.8 ในขณะที่เยาวชนที่ไม่เคยใช้วิธีการคุมกำเนิดไม่มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ถึงร้อยละ 57.1 สำหรับอัตราส่วนของเยาวชนที่มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ ถูกต้องบางส่วนนั้น มีอัตราส่วนที่ไม่แตกต่างกันเท่าใดนัก และความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรทั้งสองมีนัยสำคัญทางสถิติ มีค่า Gamma เท่ากับ .38 ซึ่งแสดงว่ามีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาในระดับปานกลาง และยังคงพบว่าประสบการณ์ใช้วิธีการคุมกำเนิดมีผลเฉพาะในกลุ่มเยาวชนที่ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียนเท่านั้น เช่นเดียวกับที่พบในความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ (ตารางที่ 27)

กล่าวโดยสรุปได้ว่า ประสบการณ์ใช้วิธีการคุมกำเนิดของเยาวชน มีความสัมพันธ์ต่อความรู้เกี่ยวกับอาการ, การติดต่อ และการป้องกันโรคเอดส์ของเยาวชน แต่ประสบการณ์ใช้วิธีการคุมกำเนิดของเยาวชน มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ไม่เป็นไปตามสมมติฐาน ส่วนความสัมพันธ์ระหว่างประสบการณ์ใช้วิธีการคุมกำเนิดของเยาวชนมีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการติดต่อ และการป้องกันโรคเอดส์ของเยาวชน เป็นไปตามสมมติฐาน

ตารางที่ 25 อัตราร้อยละของความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ จำแนกตามประสบการณ์การใช้วิธีการคุมกำเนิด และสถานภาพทางการศึกษาของเยาวชน

ประสบการณ์การใช้/ สถานภาพทางการศึกษา	ความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์			รวม
	ถูกต้อง	ถูกต้องบางส่วน	ไม่ถูกต้องและไม่ทราบ	
เคย	47.0	17.9	35.1	15.1(151)
ไม่เคย	47.5	9.0	43.6	84.9(849)
รวม	47.4(474)	10.3(103)	42.3(423)	100.0(1,000)
	X ² 12.11	p .00	Gamma .07	
<u>ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
เคย	46.1	14.8	39.1	15.6(115)
ไม่เคย	43.1	7.4	49.5	84.4(624)
รวม	43.6(322)	8.5(63)	47.5(354)	100.0(739)
	X ² 8.64	p .01	Gamma .12	
<u>กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
เคย	50.0	27.8	22.2	13.8(36)
ไม่เคย	59.6	13.3	27.1	86.2(625)
รวม	58.2(152)	15.3(40)	26.4(69)	100.0(261)
	X ² 4.99	p .08	Gamma .08	

ศูนย์วิจัยทรัพยากรชีวภาพและพันธุศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 26 อัตราร้อยละของความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ จำแนกตามประสบการณ์การใช้วิธีการคุมกำเนิด และสถานภาพทางการศึกษาของเยาวชน

ประสบการณ์การใช้/	ความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์			รวม
	สถานภาพทางการศึกษา ถูกต้อง	ถูกต้องบางส่วน	ไม่ถูกต้องและไม่ทราบ	
เคย	66.9	13.2	19.9	15.1 (151)
ไม่เคย	57.1	14.1	28.7	84.9 (849)
รวม	58.6 (586)	14.0 (140)	27.4 (274)	100.0 (1,000)
	X^2 5.84	p .05	Gamma .20	
<u>ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
เคย	67.8	9.6	22.6	15.6 (115)
ไม่เคย	55.3	10.9	33.8	84.4 (624)
รวม	57.2 (423)	10.7 (79)	32.1 (237)	100.0 (739)
	X^2 6.62	p .03	Gamma .24	
<u>กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
เคย	63.9	25.0	*	13.8 (36)
ไม่เคย	62.2	23.1	14.2	86.2 (225)
รวม	62.5 (163)	23.4 (61)	14.2 (37)	100.0 (261)
	* ต่ำกว่า 5 ราย			
	X^2 .33	p .84	Gamma .05	



ตารางที่ 27 อัตราร้อยละของความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ จำแนกตามประสบการณ์การใช้วิธีการคุมกำเนิด และสถานภาพทางการศึกษาของเยาวชน

ประสบการณ์การใช้ /สถานภาพทางการศึกษา	ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์			รวม
	ถูกต้อง	ถูกต้องบางส่วน	ไม่ถูกต้องและไม่ทราบ	
เคย	58.3	6.0	35.8	15.1(151)
ไม่เคย	38.4	4.5	57.1	84.9(872)
รวม	41.4(413)	4.7(47)	53.9(538)	100.0(998)
	X ² 23.73	p .00	Gamma .38	
<u>ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
เคย	57.4	*	39.1	15.6(115)
ไม่เคย	32.0	3.9	64.1	84.4(622)
รวม	36.0(265)	3.8(28)	60.2(444)	100.0(737)
	* ต่ำกว่า 5 ราย			
	X ² 27.53	p .00	Gamma .46	
<u>กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
เคย	61.1	13.9	25.0	13.8(36)
ไม่เคย	56.0	6.2	37.8	86.2(225)
รวม	56.7(148)	7.3(19)	36.0(94)	100.0(261)
	* ต่ำกว่า 5 ราย			
	X ² 4.05	p .13	Gamma .16	

ประสบการณ์การดูวิดีโอและอ่านหนังสือ

ผลจากตารางที่ 28 พบว่า ประสบการณ์การดูวิดีโอและอ่านหนังสือของเยาวชน มีผลหรือมีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ จะเห็นได้จาก เยาวชนที่เคยดูทั้งสองอย่างมีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ถูกต้องร้อยละ 49.6 เยาวชนที่เคยดูอย่างใดอย่างหนึ่งมีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ถูกต้องร้อยละ 50.2 และเยาวชนที่ไม่เคยดูทั้งสองอย่าง มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ถูกต้องร้อยละ 43.5 ซึ่งแทบจะไม่มี ความแตกต่างกันเลย แต่เมื่อมาพิจารณาถึงความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ระดับถูกต้องบางส่วน พบความแตกต่างกันมาก คือ เยาวชนที่เคยดูสองอย่างมีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ถูกต้องบางส่วนร้อยละ 15.5 เยาวชนที่เคยดูอย่างใดอย่างหนึ่งกับเยาวชนที่ไม่เคยดูเลย มีอัตราส่วนที่รู้ถูกต้องบางส่วนใกล้เคียงกัน คือ ร้อยละ 8.4 และ 7.0 ตามลำดับ แต่เยาวชนที่เคยดูทั้งสองอย่างไม่มี ความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ร้อยละ 34.9 เยาวชนที่เคยดูอย่างใดอย่างหนึ่งไม่มี ความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ร้อยละ 41.4 และเยาวชนที่ไม่เคยดูเลยทั้งสองอย่างไม่มี ความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ ร้อยละ 49.5 และความสัมพันธ์มีนัยสำคัญทางสถิติ เมื่อวัด ด้วย X^2 -test เมื่อวัดความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาด้วย Gamma มีค่าเท่ากับ .13 ซึ่งแสดงว่ามีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาในระดับต่ำ

เมื่อนำสถานภาพทางการศึกษา เข้ามาคุ่มในกลุ่ม เยาวชนที่ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน ยังคงพบความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรทั้งสองในลักษณะ เดิมดังกล่าวมาแล้วข้างต้น และความสัมพันธ์มีนัยสำคัญทางสถิติ มีค่า Gamma เท่ากับ .20 ซึ่งแสดงว่ามีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาในระดับต่ำ สำหรับในกลุ่ม เยาวชนที่กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน กลับพบความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรทั้งสองที่เปลี่ยนไปจากที่พบมาแล้วข้างต้น คือ เยาวชนกลุ่มที่เคยดูอย่างใดอย่างหนึ่งกลับมีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ดีกว่าเยาวชนกลุ่มที่เคยดูทั้งสองอย่าง เช่นเดียวกับกับที่ เยาวชนกลุ่มที่ไม่เคยดูเลยทั้งสองอย่างที่มีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ดีกว่าเยาวชนกลุ่มที่ เคยดูทั้งสองอย่าง แต่ความสัมพันธ์ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ และแทบจะไม่มี ความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาเลย ซึ่งมีค่า Gamma เท่ากับ .07

สำหรับความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ ยังคงพบความสัมพันธ์ระหว่างประสบการณ์การดูวิดีโอและการอ่านหนังสือ เช่นเดียวกับกับที่พบในความสัมพันธ์ระหว่างประสบการณ์การดูวิดีโอ และอ่านหนังสือ ที่มีต่อความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ ดังกล่าวต่อไป นี้คือ เยาวชนที่เคยดูทั้งสองอย่างมีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ถูกต้องร้อยละ 63.0

เยาวชนที่เคยดูอย่างใดอย่างหนึ่งมีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ถูกต้องร้อยละ 60.1 และเยาวชนที่ไม่เคยดูเลยทั้งสองอย่างมีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ ถูกต้องร้อยละ 53.6 ในขณะที่เยาวชนที่เคยดูทั้งสองอย่างไม่มีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ ร้อยละ 20.5 เยาวชนที่เคยดูอย่างใดอย่างหนึ่งไม่มีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ร้อยละ 25.3 และเยาวชนที่ไม่เคยดูเลยทั้งสองอย่างไม่มีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ ร้อยละ 35.0 และความสัมพันธ์มีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งมีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาในระดับต่ำโดยมีค่า Gamma เท่ากับ .16 และเมื่อนำสถานภาพทางการศึกษาเข้ามาคุม พบว่าประสพการณ์การดูวิดีโอปีและอ่านหนังสือปีมีอิทธิพลต่อความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ เฉพาะในเยาวชนกลุ่มที่ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียนเท่านั้น ในเยาวชนที่กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียนพบว่าไม่มีอิทธิพล (ตารางที่ 29)

ในทำนองเดียวกันประสพการณ์การดูวิดีโอปี และการอ่านหนังสือปีก็มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ เช่นเดียวกัน พอจะกล่าวได้ดังนี้ เยาวชนที่เคยดูทั้งสองอย่าง มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ถูกต้องร้อยละ 51.2 เยาวชนที่เคยดูอย่างใดอย่างหนึ่ง มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ถูกต้องร้อยละ 40.7 และเยาวชนที่ไม่เคยดูเลยทั้งสองอย่างมีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ถูกต้อง ร้อยละ 33.2 ในทางตรงกันข้ามเยาวชนที่เคยดูทั้งสองอย่างไม่มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ร้อยละ 42.4 เยาวชนที่เคยดูอย่างใดอย่างหนึ่งไม่มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ร้อยละ 53.8 และเยาวชนที่ไม่เคยดูเลยทั้งสองอย่างไม่มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ถึงร้อยละ 64.2 ความสัมพันธ์มีนัยสำคัญทางสถิติ และมีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาในระดับต่ำ เมื่อวัดด้วย Gamma มีค่าเท่ากับ .27 และเมื่อนำสถานภาพทางการศึกษาเข้ามาคุม ยังคงพบความสัมพันธ์ในทำนองเดียวกับที่พบความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับอาการ และการติดต่อของโรคเอดส์ นั่นคือประสพการณ์การดูวิดีโอปีและอ่านหนังสือปีมีอิทธิพลต่อความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ เฉพาะในกลุ่มเยาวชนที่ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียนเท่านั้น (ตารางที่ 30)

โดยสรุปกล่าวได้ว่า ประสพการณ์การดูวิดีโอปีและอ่านหนังสือปี มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับอาการ, การติดต่อ และการป้องกันโรคเอดส์ของเยาวชน ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้

ตารางที่ 28 อัตราร้อยละของความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ จำแนกตามประสบการณ์ การดูวิดีโอปีและอ่านหนังสือปี และสถานภาพทางการศึกษาของเยาวชน

ประสบการณ์/ สถานภาพทางการศึกษา	ความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์			รวม
	ถูกต้อง	ถูกต้องบางส่วน	ไม่ถูกต้องและไม่ทราบ	
เคยดูทั้ง 2 อย่าง	49.6	15.5	34.9	34.1(341)
เคยดูอย่างใดอย่างหนึ่ง	50.2	8.4	41.4	27.3(273)
ไม่เคยดูทั้ง 2 อย่าง	43.5	7.0	49.5	38.6(386)
รวม	47.4(474)	10.3(103)	42.3(423)	100.0(1,000)
	X^2 25.31	p .00	Gamma .13	
<u>ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
เคยดูทั้ง 2 อย่าง	49.0	14.6	36.4	33.4(247)
เคยดูอย่างใดอย่างหนึ่ง	44.1	6.4	49.5	27.6(204)
ไม่เคยดูทั้ง 2 อย่าง	38.5	4.9	56.6	39.0(288)
รวม	43.6(322)	8.5(63)	47.9(354)	100.0(739)
	X^2 31.03	p .00	Gamma .20	
<u>กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
เคยดูทั้ง 2 อย่าง	51.1	18.1	30.9	36.0(94)
เคยดูอย่างใดอย่างหนึ่ง	68.1	14.5	17.4	26.4(69)
ไม่เคยดูทั้ง 2 อย่าง	58.2	13.3	28.6	32.5(98)
รวม	58.2(152)	15.3(40)	26.4(69)	100.0(261)
	X^2 5.75	p .21	Gamma .07	

ตารางที่ 29 อัตราร้อยละของความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์ จำแนกตามประสบการณ์ การดูวิดีโอปีและอ่านหนังสือปี และสถานภาพทางการศึกษาของเยาวชน

ประสบการณ์/ สถานภาพทางการศึกษา	ความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์			รวม
	ถูกต้อง	ถูกต้องบางส่วน	ไม่ถูกต้องและไม่ทราบ	
เคยดูทั้ง 2 อย่าง	63.0	16.4	20.5	34.1(341)
เคยดูอย่างใดอย่างหนึ่ง	60.1	14.7	25.3	27.3(273)
ไม่เคยดูทั้ง 2 อย่าง	53.6	11.4	35.0	38.6(386)
รวม	58.6(586)	14.0(140)	27.4(274)	100.0(1,000)
	X ² 20.66	p .00	Gamma .16	
<u>ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
เคยดูทั้ง 2 อย่าง	61.9	13.8	24.3	33.4(247)
เคยดูอย่างใดอย่างหนึ่ง	59.3	11.8	28.9	27.6(204)
ไม่เคยดูทั้ง 2 อย่าง	51.7	7.3	41.0	39.0(288)
รวม	57.2(423)	10.7(79)	32.1(237)	100.0(739)
	X ² 20.56	p .00	Gamma .17	
<u>กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
เคยดูทั้ง 2 อย่าง	66.0	23.4	10.6	36.0(94)
เคยดูอย่างใดอย่างหนึ่ง	62.3	23.2	14.5	26.4(69)
ไม่เคยดูทั้ง 2 อย่าง	59.2	23.5	17.3	37.5(98)
รวม	62.5(163)	23.4(61)	14.2(37)	100.0(261)
	X ² 1.88	p .75	Gamma .10	

ตารางที่ 30 อัตราร้อยละของความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ จำแนกตามประสบการณ์ การดูวีดิโอวีปี่และอ่านหนังสือวีปี่ และสถานภาพทางการศึกษาของเยาวชน

ประสบการณ์/ สถานภาพทางการศึกษา	ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์			รวม
	ถูกต้อง	ถูกต้องบางส่วน	ไม่ถูกต้องและไม่ทราบ	
เคยดูทั้ง 2 อย่าง	51.2	6.5	42.4	34.1(340)
เคยดูอย่างใดอย่างหนึ่ง	40.7	5.5	53.8	27.4(273)
ไม่เคยดูทั้ง 2 อย่าง	33.2	2.6	64.2	38.6(385)
รวม	41.3(413)	4.7(47)	53.9	100.0(998)
	X ² 36.24	p .00	Gamma .27	
<u>ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
เคยดูทั้ง 2 อย่าง	47.2	5.3	47.6	33.4(246)
เคยดูอย่างใดอย่างหนึ่ง	36.8	3.9	59.3	27.7(204)
ไม่เคยดูทั้ง 2 อย่าง	25.8	2.4	71.8	38.9(287)
รวม	36.0(265)	3.8(28)	60.2(444)	100.0(737)
	X ² 32.64	p .00	Gamma .32	
<u>กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>				
เคยดูทั้ง 2 อย่าง	61.7	9.6	28.7	36.0(94)
เคยดูอย่างใดอย่างหนึ่ง	52.2	10.1	37.7	26.4(69)
ไม่เคยดูทั้ง 2 อย่าง	55.1	*	41.8	37.5(98)
รวม	56.7(148)	7.3(19)	36.0(94)	100.0(261)
	* ต่ำกว่า 5 ราย			
	X ² 6.92	p .14	Gamma .13	

ส่วนที่ 2

ในส่วนที่ 1 ได้ทำการวิเคราะห์ผลของตัวแปรอิสระต่างๆ กับตัวแปรตามสามตัวซึ่งแยกเป็นอิสระจากกัน การวิเคราะห์ในส่วนที่ 2 นี้ ตัวแปรตามทั้งสามตัวได้ถูกรวมกัน เป็นดัชนี ที่เรียกว่าดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ ซึ่งจะให้ภาพรวมเกี่ยวกับความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ของเยาวชน ได้ดีกว่า ตัวแปรอิสระที่นำมาศึกษาก็เป็นตัวแปรชุดเดียวกันกับในส่วนที่ 1.

ปัจจัยทางประชากร

เพศ

จากผลการศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างเพศกับความรู้เกี่ยวกับอาการ, การติดต่อ และการป้องกันโรคเอดส์ พบว่าเพศไม่มีอิทธิพลต่อความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคเอดส์ แต่เพศมีอิทธิพลต่อความรู้เกี่ยวกับการติดต่อและการป้องกันโรคเอดส์ แต่เมื่อนำความรู้เกี่ยวกับอาการ การติดต่อ และการป้องกันโรคเอดส์มาสร้างดัชนี พบว่าเพศมีอิทธิพลต่อดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ ดังตารางที่ 31 นั่นคือ เยาวชนชายมีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์สูงร้อยละ 28.7 แต่เยาวชนหญิงมีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์สูง ร้อยละ 22.5 เยาวชนชายมีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ปานกลางร้อยละ 38.9 เยาวชนหญิงมีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ปานกลางร้อยละ 35.1 เยาวชนชายมีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ค่อนข้างต่ำร้อยละ 20.2 เยาวชนหญิงมีความรู้ค่อนข้างต่ำร้อยละ 21.5 และเยาวชนชายไม่มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ร้อยละ 12.1 ในขณะที่เยาวชนหญิงไม่มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ร้อยละ 20.9 และเมื่อวัดความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรทั้งสอง พบความสัมพันธ์ระหว่างเพศและดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์มีนัยสำคัญทางสถิติ แต่มีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาในระดับต่ำเมื่อวัดด้วย Gamma ซึ่งมีค่าเท่ากับ .17

เช่นเดียวกับการวิเคราะห์ในส่วนที่ 1 จะได้นำเอาสถานภาพทางการศึกษามาร่วมในการพิจารณาผลของเพศที่มีต่อดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์

ในกลุ่มเยาวชนที่ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน ยังคงพบความสัมพันธ์ระหว่างเพศกับดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ ในทำนองเดียวกับที่พบในความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการติดต่อและการป้องกันโรคเอดส์นั้น เพศมีความสัมพันธ์กับดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ แต่มีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาในระดับต่ำ โดยมีค่า Gamma เท่ากับ .20 สำหรับในกลุ่มเยาวชนที่กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน พบว่าเพศไม่มีความสัมพันธ์กับดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ และแทบจะไม่มีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหา ซึ่งมีค่า Gamma เท่ากับ .06 และความ

สัมพันธ์ในลักษณะ เช่นนี้ พบมาแล้วในการวิเคราะห์ส่วนที่ 1 ที่พบว่าเยาวชนชายและหญิงมีความรู้เกี่ยวกับอาการไม่แตกต่างกัน แต่เยาวชนชายและหญิงมีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อ และการป้องกันโรคเอดส์แตกต่างกัน ในกลุ่มเยาวชนที่ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน แต่เยาวชนที่กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียนมีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อและการป้องกันโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน เหตุที่เยาวชนชายและเยาวชนหญิงในกลุ่มที่กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ไม่แตกต่างกันเท่าใดนักนั้น น่าจะเป็นเพราะว่าเยาวชนในกลุ่มนี้มีโอกาสในการได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์จากสื่อสารมวลชน สื่อบุคคล เช่น ครู-อาจารย์เท่าเทียมกัน

กล่าวโดยสรุปได้ว่า เพศของเยาวชนมีความสัมพันธ์กับดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ของเยาวชน ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้ว่า "เยาวชนชายน่าจะมีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ดีกว่าเยาวชนหญิง" ซึ่งผลวิจัยครั้งนี้พบท่านองเดียวกับผลการวิจัยของจันทร์ เพ็ญ สิริพัฒน์ ที่ศึกษาถึงความรู้เกี่ยวกับการวางแผนครอบครัวของนิสิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พบว่า นิสิตชายของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มีความรู้เกี่ยวกับการวางแผนครอบครัวดีกว่านิสิตหญิงของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (จันทร์ เพ็ญ สิริพัฒน์ 2527:36) และจากผลงานวิจัยครั้งนี้พบว่า เพศมีความสัมพันธ์กับดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ และยังเห็นความแตกต่างระหว่างความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ของเยาวชนชายและเยาวชนหญิงอย่างเด่นชัดขึ้น ในกลุ่มเยาวชนที่ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน แต่ในกลุ่มเยาวชนที่กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียนกลับพบว่า เยาวชนชายและหญิงมีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน

ศูนย์วิทยพัทยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 31 อัตราร้อยละของดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์จำแนกตาม เพศ และสถานภาพทางการศึกษาของเยาวชน

เพศ/สถานภาพ	ดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์				รวม
	มีความรู้สูง	ปานกลาง	ค่อนข้างต่ำ	ไม่มีความรู้เลย	
ชาย	28.7	38.9	20.2	12.1	52.0(519)
หญิง	22.5	35.1	21.5	20.9	48.0(479)
รวม	25.8(257)	37.1(370)	20.8(208)	16.3(163)	100.0(998)
	X ² 16.50	p .00	Gamma .17		
<u>ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>					
ชาย	25.8	35.5	23.2	15.5	51.6(380)
หญิง	17.9	32.5	23.0	26.6	48.4(357)
รวม	22.0(162)	34.1(251)	23.1(170)	20.9(154)	100.0(737)
	X ² 16.50	p .00	Gamma .20		
<u>กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>					
ชาย	36.7	48.2	12.2	*	53.3(139)
หญิง	36.1	42.6	17.2	4.1	46.7(122)
รวม	36.4(95)	45.6(119)	14.6(38)	3.4(9)	100.0(261)
	X ² 1.83	p .60	Gamma .06		

* ต่ำกว่า 5 ราย

อายุ

ผลการวิจัยตารางที่ 32 พบว่าอายุของเยาวชนไม่มีความสัมพันธ์กับดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ เช่นเดียวกับที่พบมาแล้วในความสัมพันธ์ระหว่างอายุของเยาวชนกับความรู้เกี่ยวกับอาการ, การติดต่อและการป้องกันโรคเอดส์ ดังกล่าวได้ตั้งนี้คือ เยาวชนอายุ 15-17 ปี มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์สูงร้อยละ 25.3 เยาวชนอายุ 18-19 ปี มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์สูงร้อยละ 28.6 เยาวชนอายุ 20-24 ปี มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์สูงร้อยละ 24.3 เยาวชนอายุ 15-17 ปี มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ปานกลางร้อยละ 34.6 เยาวชนอายุ 18-19 ปี มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ปานกลางร้อยละ 38.5 เยาวชนอายุ 20-24 ปี มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ร้อยละ 39.7 เยาวชนอายุ 15-17 ปี มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ค่อนข้างต่ำร้อยละ 23.1 เยาวชนอายุ 18-19 ปี มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ค่อนข้างต่ำร้อยละ 18.4 และเยาวชนอายุ 20-24 ปี มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ค่อนข้างต่ำร้อยละ 19.3 ในขณะที่เยาวชนที่สามกลุ่มอายุมีอัตราส่วนของการไม่มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ในอัตราส่วนที่ใกล้เคียงกัน คือ ร้อยละ 17.0, 14.5 และ 16.7 ตามลำดับ เมื่อวัดความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรทั้งสองด้วย X^2 -test พบความสัมพันธ์ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ และแทบจะไม่มีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหากันเลย เมื่อวัดด้วย Gamma ซึ่งมีค่าเท่ากับ .02

เช่นเดียวกับการวิเคราะห์ในส่วนที่ 1 จะได้นำสถานภาพทางการศึกษาของเยาวชนมามีส่วนร่วมในการพิจารณาผลของความสัมพันธ์ระหว่างอายุของเยาวชน กับดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ในกลุ่มเยาวชนที่ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน กลับพบว่าอายุของเยาวชนมีความสัมพันธ์กับดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์อย่างมีนัยสำคัญ ซึ่งหมายความว่าอายุของเยาวชนมีผลต่อความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ โดยที่เยาวชนกลุ่มที่อายุ 18-19 ปี มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ดีที่สุด รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 20-24 ปี และ 15-17 ปี ตามลำดับ และมีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาในระดับต่ำ มีค่า Gamma เท่ากับ .15 สำหรับในกลุ่มเยาวชนที่กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน ยังคงพบว่าอายุไม่มีความสัมพันธ์กับดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ และมีค่า Gamma เท่ากับ .10 แสดงว่ามีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาในระดับต่ำ

สรุปได้ว่า อายุของเยาวชนมีผลหรือมีความสัมพันธ์กับดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ เฉพาะในกลุ่มเยาวชนที่ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน ทั้งนี้ น่าจะเป็นเพราะในกลุ่มเยาวชนที่ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน อายุ 18-19 ปี กำลังอยู่ในช่วงวัยรุ่น ในช่วงที่มีความสนใจเรื่องเพศสัมพันธ์มากพอสมควร และยังเป็นโสด ฉะนั้นความสนใจเกี่ยวกับโรคเอดส์ อาจจะมีมากกว่า



เยาวชนในกลุ่มอายุ 20-24 ปีที่เป็นผู้ใหญ่มากกว่า หรือกลุ่มอายุ 15-17 ปีที่ยังเด็กเกินไป แต่ในเยาวชนกลุ่มที่กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน อายุไม่มีผลกับความรู้เกี่ยวกับดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ เพราะเยาวชนกลุ่มนี้จะถูกคุมด้วยอิทธิพลของโรงเรียนอยู่แล้ว ผลการวิเคราะห์เช่นนี้พบในตนเองเดียวกับที่พบมาแล้วในความสัมพันธ์ระหว่างอายุของเยาวชนกับความรู้เกี่ยวกับอาการ การติดต่อ และการป้องกันโรคเอดส์ของเยาวชน



ศูนย์วิทยพัชยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 32 อัตราร้อยละของดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์จำแนกตาม อายุ และสถานภาพทางการศึกษาของเยาวชน

อายุ/สถานภาพ ทางการศึกษา	ดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์				รวม
	มีความรู้สูง	ปานกลาง	ค่อนข้างต่ำ	ไม่มีความรู้	
15-17	25.3	34.6	23.1	17.0	46.0 (459)
18-19	28.6	38.5	18.4	14.5	23.4 (234)
20-24	24.3	39.7	19.3	16.7	30.6 (305)
รวม	25.8 (257)	37.1 (371)	20.8 (208)	16.3 (163)	100.0 (998)
	χ^2 5.21	p .51	Gamma .02		
<u>ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบในโรงเรียน</u>					
15-17	17.4	27.3	29.4	25.9	38.3 (282)
18-19	28.0	36.8	17.0	18.1	24.7 (182)
20-24	22.7	39.2	20.5	17.6	37.0 (273)
รวม	22.0 (162)	34.1 (251)	23.1 (170)	20.9 (154)	100.0 (737)
	χ^2 26.16	p .00	Gamma .15		
<u>กำลังอยู่ในระบบในโรงเรียน</u>					
15-17	37.9	46.3	13.0	2.8	67.8 (177)
18-19	30.8	44.2	23.1	*	19.9 (52)
20-24	37.5	43.8	*	*	12.3 (32)
รวม	36.4 (95)	45.6 (119)	14.6 (38)	3.4 (9)	100.0 (261)
	* ต่ำกว่า 5 ราย				
	χ^2 7.92	p .24	Gamma .10		

ปัจจัยทางสังคม

เขตที่อยู่อาศัย

ผลจากตารางที่ 33 พบว่าเขตที่อยู่อาศัยของเยาวชนมีผลทำให้เกิดความแตกต่างในเรื่องความรู้ค่อนข้างมาก ดังจะเห็นได้จาก เยาวชนที่อยู่ในเขตเมืองมีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์สูงร้อยละ 33.5 ในขณะที่เยาวชนที่อยู่ในเขตชนบทมีความรู้ระดับเดียวกันเพียงร้อยละ 23.8 ในทางตรงกันข้าม เยาวชนที่อยู่ในเขตชนบทไม่มีความรู้เลยถึงร้อยละ 18.5 ซึ่งสูงกว่าเยาวชนที่อยู่ในเขตเมืองที่ไม่มีความรู้เลยเพียง ร้อยละ 7.5 สำหรับอัตราส่วนของความรู้ระดับปานกลางและต่ำ เยาวชนทั้งสองกลุ่มแทบจะไม่แตกต่างกันเลย และความสัมพันธ์นี้มีนัยสำคัญทางสถิติ และเมื่อวัดด้วย Gamma มีค่าเท่ากับ .22 แสดงว่ามีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาในระดับต่ำ

ในกลุ่มเยาวชนที่ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน ยังคงพบความสัมพันธ์ระหว่างเขตที่อยู่อาศัยของเยาวชน และดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ของเยาวชน ในลักษณะเดิมที่พบมาแล้ว ดังกล่าวข้างต้น และมีนัยสำคัญทางสถิติ เมื่อวัดความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาด้วยค่า Gamma มีค่าเท่ากับ .23 แสดงว่ามีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาในระดับต่ำ สำหรับในกลุ่มเยาวชนที่กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน พบว่าความสัมพันธ์กลับเปลี่ยนไป นั่นคือ อัตราส่วนของเยาวชนชนบทมีความรู้สูง กลับมีมากกว่าเยาวชนในเมือง แต่อย่างไรก็ตามความสัมพันธ์ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ และค่า Gamma ก็อยู่ในระดับต่ำ คือ .05 เท่านั้น

โดยสรุปอาจจะกล่าวได้ว่า เขตที่อยู่อาศัยของเยาวชนมีผลหรือมีความสัมพันธ์กับดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้ว่า "เยาวชนที่อยู่ในเขตเมืองน่าจะมีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ดีกว่าเยาวชนที่อยู่ในเขตชนบท" ซึ่งผลของการวิเคราะห์เกี่ยวกับความสัมพันธ์ระหว่างเขตที่อยู่อาศัย กับดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ยังคงพบ เช่นเดียวกับที่พบในความสัมพันธ์ระหว่างเขตที่อยู่อาศัยกับความรู้เกี่ยวกับอาการ, การติดต่อ และการป้องกันโรคเอดส์ ทั้งนี้ น่าจะเป็นเพราะว่าเยาวชนที่อยู่ในเขตเมืองมีโอกาสได้รับความรู้ใหม่ ๆ มากกว่าเยาวชนที่อยู่ในเขตชนบท ดังผลงานวิจัยของ สันทัต เสริมศรี และสิบบงษ์ ไชยพรรค กล่าวได้ว่าวัยรุ่นในเมือง มีโอกาสรับสิ่งใหม่ ๆ เกี่ยวกับเรื่องเพศสัมพันธ์มากกว่าเยาวชนในเขตชนบท (สันทัต เสริมศรี และสิบบงษ์ ไชยพรรค 2530:303)

ตารางที่ 33 อัตราร้อยละของดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ จำแนกตาม เขตที่อยู่อาศัยและสถานภาพทางการศึกษาของเยาวชน

เขตที่อยู่อาศัย/ สถานภาพทางการศึกษา	ดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์				รวม
	มีความรู้สูง	ปานกลาง	ค่อนข้างต่ำ	ไม่มีความรู้เลย	
เมือง	33.5	38.0	21.0	7.5	20.0(200)
ชนบท	23.8	36.8	20.8	18.5	80.0(798)
รวม	25.8(257)	37.1(370)	29.8(208)	16.3(163)	100.0(998)
	X ² 17.84	p .00	Gamma .22		
<u>ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>					
เมือง	33.3	30.7	24.6	11.4	15.5(114)
ชนบท	19.9	34.7	22.8	22.6	84.5(623)
รวม	22.0(162)	34.1(251)	23.1(170)	20.9(154)	100.0(737)
	X ² 14.29	p .00	Gamma .23		
<u>กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>					
เมือง	33.7	47.7	16.3	*	33.0(86)
ชนบท	37.7	44.6	13.7	4.0	67.0(175)
รวม	36.4(95)	45.6(119)	14.6(38)	3.4(9)	100.0(261)
	X ² 1.10	p .77	Gamma .05		

* ต่ำกว่า 5 ราย

การพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อน

ผลจากตารางที่ 34 พบว่าการพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อน มีผลทำให้เกิดความแตกต่างในเรื่องความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์อย่างเห็นได้ชัด ดังจะเห็นได้จาก เยาวชนที่เคยพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อนมีความรู้สูงร้อยละ 32.2 ในขณะที่เยาวชนไม่เคยพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์มีความรู้สูงร้อยละ 20.2 เช่นเดียวกันเยาวชนที่เคยพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อนมีความรู้ปานกลางร้อยละ 40.9 แต่เยาวชนที่ไม่เคยพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์มีความรู้ปานกลางร้อยละ 33.1 ในทางตรงกันข้ามเยาวชนที่ไม่เคยพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อนกลับมีความรู้ในระดับต่ำ และไม่มีความรู้เลยในอัตราส่วนที่สูงกว่าเยาวชนที่เคยพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อน ดังนี้ เยาวชนที่ไม่เคยพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์มีความรู้ค่อนข้างต่ำ ร้อยละ 22.1 แต่เยาวชนที่เคยพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์มีความรู้ค่อนข้างต่ำร้อยละ 19.5 และเยาวชนที่ไม่เคยพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อนไม่มีความรู้เลยร้อยละ 24.4 ในขณะที่เยาวชนที่เคยพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อนที่ไม่มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์มีเพียงร้อยละ 8.3 เท่านั้น เมื่อวัดความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรทั้งสองด้วย X^2 -test พบความสัมพันธ์มีนัยสำคัญทางสถิติ และเมื่อวัดความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาด้วยค่า Gamma มีค่าเท่ากับ .26 ซึ่งแสดงว่ามีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาในระดับต่ำ

ในกลุ่มเยาวชนที่ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน ยังคงพบความแตกต่างของความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ของเยาวชนที่เคย และไม่เคยพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์ กับเพื่อนอย่างเห็นได้ชัด และความสัมพันธ์ระหว่างการพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อน และดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ มีค่า Gamma เท่ากับ .26 ซึ่งแสดงว่ามีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาในระดับต่ำ สำหรับในกลุ่มเยาวชนที่กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียนนั้น ยังคงพบความสัมพันธ์ในลักษณะเดียวกัน แต่ความสัมพันธ์ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ และมีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาในระดับต่ำ โดยมีค่า Gamma เท่ากับ .11

จากผลของการวิเคราะห์พบว่าเป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้ว่า "เยาวชนที่เคยพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อน น่าจะมีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ดีกว่าเยาวชนที่ไม่เคยพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อน" นอกจากนี้ผลจากการวิเคราะห์ครั้งนี้ยังได้รับผล เช่นเดียวกับที่พบมาแล้วว่า การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างการพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อนกับความรู้เกี่ยวกับอาการ, การติดต่อ และการป้องกันโรคเอดส์ เมื่อแบ่งกลุ่มเยาวชนออกเป็นสองกลุ่ม ยังคงพบว่าการพูดคุยเกี่ยวกับโรคเอดส์กับเพื่อนมีผลต่อความรู้เกี่ยวกับการติดต่อ และการป้องกันโรคเอดส์ เฉพาะในกลุ่มเยาวชนที่ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียนเหมือนกัน แต่ในความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับ

อาการของโรค เอ็ดส์นั้นพบแตกต่างกันโดยที่ในความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับอาการของโรค เอ็ดส์นั้น พบว่าการพูดคุยเกี่ยวกับโรค เอ็ดส์กับเพื่อน มีผลต่อความรู้เกี่ยวกับอาการของโรค เอ็ดส์ในเยาวชนทั้งสองกลุ่ม

ตารางที่ 34 อัตราร้อยละของดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรค เอ็ดส์ จำแนกตามการพูดคุยเกี่ยวกับโรค เอ็ดส์กับเพื่อนและสถานภาพทางการศึกษาของเยาวชน

การพูดคุยเกี่ยวกับโรค เอ็ดส์กับเพื่อน/สถานภาพทางการศึกษา	ดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรค เอ็ดส์				รวม
	มีความรู้สูง	ปานกลาง	ค่อนข้างต่ำ	ไม่มีความรู้เลย	
ไม่เคย	20.2	33.1	22.2	24.4	49.6 (495)
เคย	31.2	40.9	19.5	8.3	50.4 (503)
รวม	25.8 (257)	37.1 (370)	20.8 (208)	16.3 (163)	100.0 (998)
	X ² 66.10	p .00	Gamma .26		
<u>ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>					
ไม่เคย	17.7	30.0	23.4	28.8	55.1 (406)
เคย	27.9	38.9	22.7	11.17	44.9 (331)
รวม	22.0 (162)	34.1 (251)	23.1 (170)	20.9 (154)	100.0 (787)
	X ² 48.24	p .00	Gamma .26		
<u>กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>					
ไม่เคย	31.5	47.2	16.9	*	34.1 (89)
เคย	38.9	16.3	13.4	2.9	65.9 (172)
รวม	36.4 (95)	45.6 (119)	14.6 (38)	3.4 (9)	100.0 (261)
	* ต่ำกว่า 5 ราย				
	X ² 7.53	p .58	Gamma .11		

ปัจจัยทางเศรษฐกิจ

สถานภาพของการทำงาน

ผลจากตารางที่ 35 พบว่าสถานภาพของการทำงาน มีผลทำให้เกิดความแตกต่างอย่างเห็นได้ชัด ดังจะเห็นได้จากเยาวชนที่ยังไม่ได้ทำงานมีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์สูงร้อยละ 34.2 ในขณะที่เยาวชนที่ทำการเกษตรช่วยบิดา-มารดา และเยาวชนที่รับจ้างผู้อื่น มีความรู้ดังกล่าวสูงเพียงร้อยละ 22.3 และ 20.3 ตามลำดับ ในทำนองเดียวกันเยาวชนที่ยังไม่ได้ทำงานมีความรู้ปานกลาง ร้อยละ 42.4 แต่เยาวชนที่ทำการเกษตรช่วยบิดา-มารดา และรับจ้างผู้อื่นมีความรู้ปานกลางร้อยละ 34.0 และ 34.4 ตามลำดับ ในทางตรงกันข้ามกลับพบว่าเยาวชนที่ทำการเกษตรช่วยบิดา-มารดา และรับจ้างผู้อื่นมีความรู้ค่อนข้างต่ำ ร้อยละ 20.3 และ 25.3 ในขณะที่เยาวชนที่ยังไม่ได้ทำงานมีความรู้ค่อนข้างต่ำ ร้อยละ 15.2 เช่นเดียวกันเยาวชนที่ทำการเกษตรช่วยบิดา-มารดา และรับจ้างผู้อื่นไม่มีความรู้ถึงร้อยละ 21.4 และ 19.7 ตามลำดับ แต่เยาวชนที่ยังไม่ได้ทำงานกลับไม่มีความรู้เพียงร้อยละ 8.2 เท่านั้น ทั้งนี้ น่าจะเป็นเพราะว่า เยาวชนกลุ่มที่ยังไม่ได้ทำงาน ส่วนใหญ่เป็นเยาวชนกลุ่มที่กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน ซึ่งมีโอกาสในการเรียนรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์จากครู-อาจารย์ และมีโอกาสได้ศึกษาจากสื่อมวลชนต่าง ๆ มากกว่าเยาวชนที่ทำงานแล้ว จึงทำให้มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ดีกว่า และความสัมพันธ์ระหว่างสถานภาพของการทำงานของเยาวชน ที่มีต่อดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์มีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งมีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาในระดับต่ำ เมื่อวัดด้วย Gamma มีค่าเท่ากับ .23

เมื่อนำสถานภาพทางการศึกษา เข้ามาร่วมในการพิจารณาผลของสถานภาพของการทำงานที่มีต่อดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ กลับพบว่าสถานภาพของการทำงานของเยาวชนไม่มีผลต่อดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ทั้งในกลุ่มเยาวชนที่ไม่ได้เรียน และกลุ่มที่กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน ส่วนความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาเมื่อวัดด้วย Gamma มีค่าเท่ากับ .05 และ .28 แสดงว่าแทบจะไม่มีความสัมพันธ์ และมีความสัมพันธ์ในระดับต่ำ

จากผลของการวิเคราะห์ข้างต้นกล่าวโดยสรุปได้ว่า สถานภาพของการทำงานมีความสัมพันธ์กับดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้ นั่นคือ " เยาวชนที่ยังไม่ได้ทำงานน่าจะมีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ดีกว่าเยาวชนที่ทำงานแล้ว" แต่เมื่อแบ่งเยาวชนออกเป็นสองกลุ่มตามสถานภาพของการศึกษา กลับพบว่า ไม่มีความสัมพันธ์ทางสถิติระหว่างสถานภาพของการทำงานของเยาวชนที่มีต่อความรู้เกี่ยวกับอาการ, การติดต่อและการป้องกันโรคเอดส์ของเยาวชน

ปัจจัยทาง เศรษฐกิจ

สถานภาพของการทำงาน

ผลจากตารางที่ 35 พบว่าสถานภาพของการทำงาน มีผลทำให้เกิดความแตกต่างอย่างเห็นได้ชัด ดังจะเห็นได้จากเยาวชนที่ยังไม่ได้ทำงานมีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์สูงร้อยละ 34.2 ในขณะที่เยาวชนที่ทำการเกษตรช่วยบิดา-มารดา และเยาวชนที่รับจ้างผู้อื่น มีความรู้ดังกล่าวสูงเพียงร้อยละ 22.3 และ 20.3 ตามลำดับ ในทำนองเดียวกัน เยาวชนที่ยังไม่ได้ทำงานมีความรู้ปานกลาง ร้อยละ 42.4 แต่เยาวชนที่ทำการเกษตรช่วยบิดา-มารดา และรับจ้างผู้อื่นมีความรู้ปานกลางร้อยละ 34.0 และ 34.4 ตามลำดับ ในทางตรงกันข้ามกลับพบว่าเยาวชนที่ทำการเกษตรช่วยบิดา-มารดา และรับจ้างผู้อื่นมีความรู้ค่อนข้างต่ำ ร้อยละ 20.3 และ 25.3 ในขณะที่เยาวชนที่ยังไม่ได้ทำงานมีความรู้ค่อนข้างต่ำ ร้อยละ 15.2 เช่นเดียวกันเยาวชนที่ทำการเกษตรช่วยบิดา-มารดา และรับจ้างผู้อื่นไม่มีความรู้ถึงร้อยละ 21.4 และ 19.7 ตามลำดับ แต่เยาวชนที่ยังไม่ได้ทำงานกลับไม่มีความรู้เพียงร้อยละ 8.2 เท่านั้น ทั้งนี้ น่าจะเป็นเพราะว่า เยาวชนกลุ่มที่ยังไม่ได้ทำงาน ส่วนใหญ่เป็นเยาวชนกลุ่มที่กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน ซึ่งมีโอกาสในการเรียนรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์จากครู-อาจารย์ และมีโอกาสได้ศึกษาจากสื่อมวลชนต่าง ๆ มากกว่าเยาวชนที่ทำงานแล้ว จึงทำให้มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ดีกว่า และความสัมพันธ์ระหว่างสถานภาพของการทำงานของเยาวชน ที่มีต่อดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์มีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งมีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาในระดับต่ำ เมื่อวัดด้วย Gamma มีค่าเท่ากับ .23

เมื่อนำสถานภาพทางการศึกษา เข้ามาร่วมในการพิจารณาผลของสถานภาพของการทำงานที่มีต่อดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ กลับพบว่าสถานภาพของการทำงานของเยาวชนไม่มีผลต่อดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ทั้งในกลุ่มเยาวชนที่ไม่ได้เรียน และกลุ่มที่กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน ส่วนความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาเมื่อวัดด้วย Gamma มีค่าเท่ากับ .05 และ .28 แสดงว่าแทบจะไม่มีความสัมพันธ์ และมีความสัมพันธ์ในระดับต่ำ

จากผลของการวิเคราะห์ข้างต้นกล่าวโดยสรุปได้ว่า สถานภาพของการทำงานมีความสัมพันธ์กับดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้ นั่นคือ " เยาวชนที่ยังไม่ได้ทำงานน่าจะมีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ดีกว่า เยาวชนที่ทำงานแล้ว" แต่เมื่อแบ่งเยาวชนออกเป็นสองกลุ่มตามสถานภาพของการศึกษา กลับพบว่า ไม่มีความสัมพันธ์ทางสถิติระหว่างสถานภาพของการทำงานของเยาวชนที่มีต่อความรู้เกี่ยวกับอาการ, การติดต่อและการป้องกันโรคเอดส์ของเยาวชน

ตารางที่ 35 อัตราร้อยละของดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ จำแนกตามสถานภาพของการทำงานและสถานภาพทางการศึกษาของเยาวชน

สถานภาพของการทำงาน/ สถานภาพทางการศึกษา	ดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์				รวม
	มีความรู้สูง	ปานกลาง	ค่อนข้างต่ำ	ไม่มีความรู้เลย	
ยังไม่ได้ทำงาน	34.2	42.4	15.2	8.2	34.3(342)
ทำการเกษตรช่วย					
บิดา-มารดา	22.3	34.0	22.3	21.4	35.1(350)
รับจ้างผู้อื่น	20.3	34.4	25.6	19.7	30.6(305)
รวม	25.8(257)	37.0(369)	29.9(208)	16.3(163)	100.0(997)
	X ² 49.04	p .00	Gamma .23		
<u>ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>					
ยังไม่ได้ทำงาน	26.4	36.4	17.3	20.0	14.9(110)
ทำการเกษตรช่วย					
บิดา-มารดา	21.9	33.7	22.5	21.9	45.9(338)
รับจ้างผู้อื่น	20.4	33.6	26.0	20.1	39.2(289)
รวม	22.0(162)	34.1(251)	23.1(170)	20.9(154)	100.0(737)
	X ² 4.48	p .61	Gamma .05		
<u>กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>					
ยังไม่ได้ทำงาน	37.9	45.3	14.2	2.6	89.2(232)
ทำการเกษตรช่วย					
บิดา-มารดา	*	41.7	*	*	4.6(12)
รับจ้างผู้อื่น	*	50.0	*	*	6.2(16)
รวม	36.5(95)	45.4(118)	14.6(38)	3.5(9)	100.0(260)
	X ² 7.01	p .31	Gamma .28		

* ต่ำกว่า 5 ราย

ปัจจัยอื่น

ทัศนคติต่อการที่คนหนุ่มสาวที่เป็นโสดควรมีความรู้เกี่ยวกับวิธีการคุมกำเนิด

ผลจากตารางที่ 36 ทัศนคติต่อการที่คนหนุ่มสาวที่เป็นโสดควรมีความรู้เกี่ยวกับวิธีการคุมกำเนิด มีผลทำให้เกิดความแตกต่างในด้านความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์เป็นอย่างมาก ซึ่งเห็นได้จาก เยาวชนที่มีทัศนคติเห็นด้วย มีความรู้สูงถึงร้อยละ 27.9 ในขณะที่เยาวชนที่มีทัศนคติไม่เห็นด้วย มีความรู้สูงเพียงร้อยละ 7.8 เท่านั้น และเยาวชนที่มีทัศนคติเห็นด้วยมีความรู้ปานกลางร้อยละ 38.3 แต่เยาวชนที่มีทัศนคติไม่เห็นด้วยมีความรู้ปานกลาง 27.2 ในทางกลับกัน พบว่า เยาวชนที่มีทัศนคติเห็นด้วย มีความรู้ค่อนข้างต่ำร้อยละ 20.2 เยาวชนที่มีทัศนคติไม่เห็นด้วยมีความรู้ค่อนข้างต่ำร้อยละ 26.2 และเยาวชนที่มีทัศนคติเห็นด้วย ไม่มีความรู้เลยร้อยละ 13.6 เท่านั้น ในขณะที่เยาวชนที่มีทัศนคติไม่เห็นด้วยไม่มีความรู้เลยถึงร้อยละ 38.8 ความสัมพันธ์ระหว่างทัศนคติต่อการที่คนหนุ่มสาวที่เป็นโสดควรมีความรู้เกี่ยวกับวิธีการคุมกำเนิดที่มีต่อดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ มีนัยสำคัญทางสถิติ และมีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาของพหุสมการ เมื่อวัดด้วย Gamma มีค่าเท่ากับ .52

เช่นเดียวกับในส่วนของ 1 ด้านสถานภาพทางการศึกษา เข้ามาคุม ในกลุ่มเยาวชนที่ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน ยังคงพบความสัมพันธ์มีนัยสำคัญทางสถิติ และมีค่า Gamma เท่ากับ .49 ซึ่งแสดงว่ามีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาของระดับปานกลาง สำหรับในกลุ่มเยาวชนที่กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน พบความสัมพันธ์ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ และมีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาของระดับต่ำ โดยมีค่า Gamma เท่ากับ .29

กล่าวได้ว่า ทัศนคติต่อการที่คนหนุ่มสาวที่เป็นโสดควรมีความรู้เกี่ยวกับวิธีการคุมกำเนิด มีผลต่อดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ และเมื่อแบ่งเยาวชนออกเป็นสองกลุ่มนั้น พบว่าทัศนคติฯ มีผลต่อดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ เฉพาะในกลุ่ม เยาวชนที่ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน เท่านั้น ผลวิเคราะห์ เช่นนี้ เหมือนกับที่พบมาแล้วในความสัมพันธ์ระหว่างทัศนคติฯ กับความรู้เกี่ยวกับอาการและการป้องกันโรคเอดส์ แต่ในความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของโรคเอดส์นั้น ทัศนคติ มีผลต่อเยาวชนทั้งสองกลุ่ม กล่าวโดยสรุปได้ว่าทัศนคติฯ มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้ว่า "เยาวชนที่มีทัศนคติเห็นด้วย น่าจะมีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ดีกว่าเยาวชนที่มีทัศนคติไม่เห็นด้วย"



เป็นที่ยอมรับกันแล้วว่า การมีความรู้มีผลทำให้ทัศนคติเปลี่ยนแปลง ดังเช่นการศึกษาของ มนทิรา โลกพันธ์วงศ์ กล่าวได้ว่า ความรู้เกี่ยวกับการวางแผนครอบครัว ทำให้มีประชาชนมีทัศนคติที่เห็นด้วยกับการวางแผนครอบครัว (มนทิรา โลกพันธ์วงศ์ 2524:59-62) ฉะนั้น ทัศนคติที่เห็นด้วยย่อมแสดงว่ามีความรู้เกี่ยวกับการวางแผนครอบครัว และอาจจะส่งผลต่อความรู้เกี่ยวกับโรคทางเพศสัมพันธ์อย่างเช่นโรคเอดส์

ตารางที่ 36 อัตราร้อยละของดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ จำแนกตามทัศนคติเกี่ยวกับการที่คนหนุ่มสาวที่เป็นโสด ควรมีความรู้เกี่ยวกับวิธีคุมกำเนิด และสถานภาพทางการศึกษาของเยาวชน

ทัศนคติ/สถานภาพ	ดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์				รวม
	มีความรู้สูง	ปานกลาง	ค่อนข้างต่ำ	ไม่มีความรู้เลย	
ทางการศึกษา					
เห็นด้วย	27.9	38.3	20.2	13.6	89.7(894)
ไม่เห็นด้วย	7.8	27.2	26.2	38.8	10.3(103)
รวม	25.8(257)	37.1(370)	29.8(208)	16.2(162)	100.0(997)
	X ² 55.14	p .00	Gamma .52		
<u>ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>					
เห็นด้วย	24.4	35.2	22.9	17.7	87.5(644)
ไม่เห็นด้วย	5.4	26.1	26.1	42.4	12.5(92)
รวม	22.0(162)	34.1(251)	23.1(170)	20.8(153)	100.0(736)
	X ² 39.11	p .00	Gamma .49		
<u>กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>					
เห็นด้วย	36.8	46.0	14.0	3.2	95.8(250)
ไม่เห็นด้วย	*	*	*	*	4.2(11)
รวม	36.4(95)	45.6(119)	14.6(38)	3.4(9)	100.0(261)
	* ต่ำกว่า 5 ราย				
	X ² 2.81	p .42	Gamma .29		

ประสบการณ์ใช้วิธีการคุมกำเนิด

ผลจากตารางที่ 37 พบว่าประสบการณ์ใช้วิธีการคุมกำเนิดมีผลทำให้เกิดความแตกต่างในเรื่องความรู้ค่อนข้างมาก ดังจะเห็นได้จากเยาวชนที่เคยใช้วิธีการคุมกำเนิด มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์สูงร้อยละ 36.4 ในขณะที่เยาวชนที่ไม่เคยใช้วิธีการคุมกำเนิดมีความรู้สูงร้อยละ 23.8 ในทางตรงกันข้าม เยาวชนที่เคยใช้วิธีการคุมกำเนิดไม่มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์เพียงร้อยละ 7.9 ซึ่งเยาวชนที่ไม่เคยใช้วิธีการคุมกำเนิดไม่มีความรู้ในเรื่องดังกล่าวถึงร้อยละ 17.8 สำหรับอัตราส่วนของความรู้ระดับปานกลางและระดับต่ำ เยาวชนทั้งสองกลุ่มมีความแตกต่างกันไม่มากนัก ดังนี้ เยาวชนที่เคยใช้วิธีการคุมกำเนิด มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ปานกลาง ร้อยละ 39.1 เยาวชนที่ไม่เคยใช้วิธีการคุมกำเนิดมีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ปานกลางร้อยละ 36.1 และเยาวชนที่เคยใช้วิธีการคุมกำเนิดมีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ค่อนข้างต่ำ ร้อยละ 16.6 แต่เยาวชนที่ไม่เคยใช้วิธีการคุมกำเนิดมีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ค่อนข้างต่ำร้อยละ 21.6 ซึ่งความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรทั้งสองมีนัยสำคัญทางสถิติ เมื่อวัดด้วย X^2 -test และเมื่อวัดด้วย Gamma มีค่าเท่ากับ .28 แสดงว่ามีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาในระดับต่ำ

เพื่อให้สอดคล้องกับในส่วนที่ 1 จึงได้นำสถานภาพทางการศึกษาเข้ามาคุม ในกลุ่มเยาวชนที่ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน ยังคงพบความสัมพันธ์ในลักษณะเดิมดังกล่าวมาแล้วข้างต้น และความสัมพันธ์มีนัยสำคัญทางสถิติและมีค่า Gamma เท่ากับ .34 ซึ่งแสดงว่ามีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาในระดับปานกลาง สำหรับในกลุ่มเยาวชนที่กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน ยังคงพบเช่นเดิม แต่ความสัมพันธ์ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ และแทบจะไม่มีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหา โดยมีค่า Gamma เท่ากับ .08

กล่าวโดยสรุปได้ว่าประสบการณ์ใช้วิธีการคุมกำเนิดของเยาวชน มีความสัมพันธ์กับดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ ผลการวิเคราะห์เช่นนี้พบเช่นเดียวกับที่พบในความสัมพันธ์ กับ ความรู้เกี่ยวกับอาการ, การติดต่อและการป้องกันโรคเอดส์ และยังพบในตนเองเดียวกัน เมื่อนำสถานภาพทางการศึกษาเข้ามาคุม ซึ่งผลการวิเคราะห์นี้เป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้ว่า " เยาวชนที่เคยใช้วิธีการคุมกำเนิดน่าจะมีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ดีกว่า เยาวชนที่ไม่เคยใช้วิธีการคุมกำเนิด

เป็นที่ยอมรับกันแล้วว่าผู้ที่เคยใช้วิธีการคุมกำเนิดน่าจะเป็นผู้ที่มีความสนใจเกี่ยวกับเพศสัมพันธ์มากกว่าคนที่ไม่เคยใช้วิธีการคุมกำเนิด ในด้านโรคที่เกี่ยวกับเพศสัมพันธ์ ก็น่าจะอยู่ในความสนใจมากกว่าด้วยเช่นกัน ฉะนั้นผู้ที่เคยใช้วิธีการคุมกำเนิด ซึ่งหมายถึงผู้ที่เคยมีประสบการณ์ทางเพศสัมพันธ์ด้วยเช่นกัน ก็น่าจะมีความสนใจโรคเอดส์มากกว่าผู้ที่ไม่เคยใช้วิธีการคุมกำเนิด

จึงส่งผลทำให้มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ดีกว่าผู้ที่ไม่เคยใช้วิธีการคุมกำเนิด แต่การที่เยาวชนกลุ่มที่กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียนกลับไม่พบความแตกต่างในเรื่องความรู้เรื่องโรคเอดส์เท่าใดนัก ทั้งนี้ น่าจะเป็นเพราะว่าโรคเอดส์เป็นโรคที่กำลังอยู่ในความสนใจของบุคคลทั่วไป และเป็นโรคที่อยู่ในข่ายที่กำลังรณรงค์ต่อต้านกันอย่างสูง และเยาวชนกลุ่มนี้มีโอกาสในการรับความรู้เท่าเทียมกัน จากข่าวสาร หรือครู-อาจารย์ เป็นต้น

ตารางที่ 37 อัตราร้อยละของดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ จำแนกตามประสบการณ์การใช้วิธีคุมกำเนิดวิธีใดวิธีหนึ่ง และสถานภาพทางการศึกษาของเยาวชน

ประสบการณ์/ สถานภาพทางการศึกษา	ดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์				รวม
	มีความรู้สูง	ปานกลาง	ค่อนข้างต่ำ	ไม่มีความรู้เลย	
เคย	36.4	39.1	16.6	7.9	15.1(151)
ไม่เคย	23.8	36.7	21.6	17.8	84.9(847)
รวม	25.8(257)	37.1(370)	29.8(208)	16.3(163)	100.0(998)
	X ² 17.28	p .00	Gamma .28		
<u>ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>					
เคย	36.5	34.8	18.3	10.4	15.6(115)
ไม่เคย	19.3	33.9	24.0	22.8	84.8(622)
รวม	22.0(162)	34.1(251)	23.1(170)	20.9(154)	100.0(737)
	X ² 21.62	p .00	Gamma .34		
<u>กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>					
เคย	36.1	52.8	*	-	13.8(36)
ไม่เคย	36.4	44.4	15.1	4.0	86.2(225)
รวม	36.4(95)	45.6(119)	14.6(38)	3.4(9)	100.0(261)
	* ต่ำกว่า 5 ราย				
	X ² 2.25	p .52	Gamma .08		

ประสบการณ์การดูวิดีโอโป๊และอ่านหนังสือโป๊

ผลจากตารางที่ 38 พบว่าประสบการณ์การดูวิดีโอโป๊ และอ่านหนังสือโป๊ มีผลทำให้เกิดความแตกต่างในเรื่องความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์อย่างเห็นได้ชัด ดังจะเห็นได้จากเยาวชนที่เคยดูวิดีโอโป๊และอ่านหนังสือโป๊ มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์สูงร้อยละ 33.2 เยาวชนที่เคยดูอย่างใดอย่างหนึ่งมีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์สูงร้อยละ 25.6 ในขณะที่เยาวชนที่ไม่เคยดูเลยทั้งสองอย่างมีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์สูงร้อยละ 19.2 เท่านั้น ในทางกลับกันเยาวชนที่ไม่เคยดูทั้งสองอย่างไม่มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ถึงร้อยละ 23.4 ในขณะที่เยาวชนที่เคยดูอย่างใดอย่างหนึ่งไม่มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ร้อยละ 15.4 และเยาวชนที่เคยดูทั้งสองอย่างไม่มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์เพียงร้อยละ 9.1 เท่านั้น สำหรับอัตราส่วนของเยาวชนที่มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ในระดับปานกลาง และระดับค่อนข้างต่ำ มีอัตราส่วนที่ไม่แตกต่างกันเท่าใดนัก เมื่อวัดความสัมพันธ์ด้วย X^2 -test พบความสัมพันธ์มีนัยสำคัญทางสถิติ และมีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาในระดับต่ำ เมื่อวัดด้วย Gamma ซึ่งมีค่าเท่ากับ .24

เช่นเดียวกับในส่วนที่ 1 เมื่อนำสถานภาพทางการศึกษาเข้ามาคัมพบว่าเป็นกลุ่มเยาวชนที่ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน ยังคงพบความสัมพันธ์ในลักษณะเดียวกับที่พบมาแล้วดังกล่าวข้างต้น และความสัมพันธ์มีนัยสำคัญทางสถิติ และมีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาในระดับต่ำ แต่พบความสัมพันธ์ดังกล่าวไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ และแทบจะไม่มีความสัมพันธ์เชิงเนื้อหาเลย ในเยาวชนกลุ่มที่กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน

กล่าวโดยสรุปได้ว่าประสบการณ์การดูวิดีโอโป๊ และอ่านหนังสือโป๊มีความสัมพันธ์กับดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ และเมื่อแบ่งเยาวชนออกเป็นสองกลุ่ม พบความสัมพันธ์มีนัยสำคัญทางสถิติ เฉพาะในกลุ่มเยาวชนที่ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน ซึ่งผลการวิเคราะห์ เช่นนี้พบเช่นเดียวกับที่พบมาแล้ว ในการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างประสบการณ์การดูวิดีโอโป๊และอ่านหนังสือโป๊ กับความรู้เกี่ยวกับอาการ, การติดต่อ และการป้องกันโรคเอดส์ ดังกล่าวมาแล้วในส่วนที่ 1 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้ว่า "เยาวชนที่เคยดูวิดีโอโป๊และอ่านหนังสือโป๊ น่าจะมีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ดีกว่าเยาวชนที่ไม่เคยดูวิดีโอโป๊ และอ่านหนังสือโป๊" ซึ่งสอดคล้องกับทฤษฎีความสัมพันธ์ทางสังคม (The Social Relationships Theory) ที่กล่าวไว้ว่า การเปิดรับสื่อสารมวลชนทำให้ตระหนักถึงเหตุการณ์ ซึ่งมีผลต่อความรู้ด้วยเช่นกัน (สรรค์รวี คชาชีวะ 2529:53-69)

ตารางที่ 38 อัตราร้อยละของดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ จำแนกตามประสบการณ์การดูวิดีโอโป๊ และอ่านหนังสือโป๊ และสถานภาพทางการศึกษาของเยาวชน

ประสบการณ์ฯ/ สถานภาพทางการศึกษา	ดัชนีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์				รวม
	มีความรู้สูง	ปานกลาง	ค่อนข้างต่ำ	ไม่มีความรู้เลย	
เคยดูทั้ง 2 อย่าง	33.2	38.2	19.4	9.1	34.1(340)
เคยดูอย่างใดอย่างหนึ่ง	25.6	39.6	19.4	15.4	27.4(273)
ไม่เคยดูทั้ง 2 อย่าง	19.2	34.3	23.1	23.4	38.6(385)
รวม	25.8(257)	37.1(370)	29.8(208)	16.3(163)	100.0(998)
	X^2 39.40	p .00	Gamma .24		
<u>ไม่ได้เรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>					
เคยดูทั้ง 2 อย่าง	32.1	34.6	22.0	11.4	38.4(246)
เคยดูอย่างใดอย่างหนึ่ง	21.6	36.3	22.1	20.1	27.7(204)
ไม่เคยดูทั้ง 2 อย่าง	18.6	32.1	24.7	29.6	38.9(287)
รวม	22.0(162)	34.1(251)	23.1(170)	20.9(154)	100.0(737)
	X^2 43.09	p .00	Gamma .28		
<u>กำลังเรียนอยู่ในระบบโรงเรียน</u>					
เคยดูทั้ง 2 อย่าง	36.2	47.9	12.8	*	36.0(94)
เคยดูอย่างใดอย่างหนึ่ง	37.7	49.3	11.6	*	26.8(69)
ไม่เคยดูทั้ง 2 อย่าง	35.7	40.8	18.4	5.1	37.5(98)
รวม	36.4(95)	45.6(119)	14.6(38)	3.4(9)	100.0(261)
	* ต่ำกว่า 5 ราย				
	X^2 4.04	p .67	Gamma .05		