

## บทที่ 4

### ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษาวิจัยเรื่อง “ การศึกษาเจตคติและพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ของนักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต ” ในการนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลและการแปรผลการวิเคราะห์ข้อมูลของการวิจัย ผู้วิจัยได้วิเคราะห์และนำเสนอในรูปแบบของตารางประกอบคำอธิบาย โดยเรียงลำดับหัวข้อเป็น 3 ตอนดังนี้

#### ตอนที่ 1 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงพรรณนา ได้แก่

1. ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ได้แก่ เพศ ชั้นปีที่กำลังศึกษา หลักสูตรที่ศึกษา เกรดเฉลี่ยสะสม (GPA) ศาสนา ความเพียงพอของค่าใช้จ่ายในแต่ละเดือน การพักอาศัย การมีคนรัก ประสบการณ์การมีเพศสัมพันธ์ และ แหล่งข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคเอดส์
2. ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์
3. เจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์
4. พฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์

#### ตอนที่ 2 ผลการเปรียบเทียบพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ตามภูมิหลังของผู้ตอบแบบสอบถาม ได้แก่ เพศ ศาสนา อายุ เกรดเฉลี่ยสะสม คณะที่ศึกษา การมีคนรัก ประสบการณ์การมีเพศสัมพันธ์และความพอเพียงของการใช้จ่าย

#### ตอนที่ 3 ผลการศึกษาความสัมพันธ์ของความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ เจตคติ และพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์

## ตอนที่ 1 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงพรรณนา

1. ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถามได้แก่ เพศ ชั้นปีที่กำลังศึกษา หลักสูตรที่ศึกษา เกรดเฉลี่ยสะสม (GPA) ศาสนา ความเพียงพอของค่าใช้จ่ายในแต่ละเดือน การพักอาศัย การมีคนรัก ประสบการณ์การมีเพศสัมพันธ์ และ แหล่งข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคเอดส์

ตาราง 4.1 จำนวนและค่าร้อยละเกี่ยวกับลักษณะข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ลักษณะทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ	ลักษณะทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
<b>เพศ</b>			<b>เกรดเฉลี่ยสะสม</b>		
ชาย	156	39.0	น้อยกว่า 1.50	100	25.0
หญิง	244	61.0	1.51 – 2.00	10	2.5
			2.01 – 2.50	91	22.8
<b>ชั้นปีการศึกษา</b>			2.51 – 3.00	112	28.0
ชั้นปีที่ 1	110	27.5	3.01 – 3.50	74	18.5
ชั้นปีที่ 2	163	40.8	3.51 – 4.00	13	3.2
ชั้นปีที่ 3	80	20.0			
ชั้นปีที่ 4 ขึ้นไป	47	11.7	<b>หลักสูตรที่ศึกษา</b>		
			ภาษาไทย	62	15.6
<b>ศาสนา</b>			จิตวิทยาอุตสาหกรรมและองค์การ	62	15.5
พุทธ	359	89.8	นิติศาสตร์	65	16.3
คริสต์	21	5.3	รัฐศาสตร์	63	15.5
อิสลาม	20.0	5.0	รัฐประศาสนศาสตร์	54	13.5
			อังกฤษ	46	11.5
<b>ความเพียงพอของค่าใช้จ่าย</b>			อังกฤษธุรกิจ	48	12.0
เพียงพอ	314	78.5			
ไม่เพียงพอ	86	2.5	<b>การเคยมีคนรัก</b>		
			ไม่มี/ไม่เคยมีคนรัก	86	21.5
<b>การพักอาศัย</b>			เคยมีคนรักแต่ปัจจุบันเลิกไปแล้ว	124	31.0
อาศัยอยู่กับบิดา/มารดา	165	41.2	มี/ปัจจุบันกำลังคบหาอยู่	190	47.5
อาศัยอยู่กับเพื่อน	70	17.5			
อาศัยอยู่คนเดียว	100	25.0	<b>ประสบการณ์การมีเพศสัมพันธ์</b>		
อาศัยอยู่กับญาติ/พี่น้อง	26	6.5	เคย	180	45.0
อาศัยอยู่กับคนรัก	39	9.8	ไม่เคย	220	55.0

จากตาราง 4.1 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด 400 คน เป็นเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยเป็นเพศหญิง จำนวน 244 คน คิดเป็นร้อยละ 61.0 และเป็นเพศชาย 156 คน คิดเป็นร้อยละ 39.0 ส่วนใหญ่ศึกษาอยู่ในระดับชั้นปีที่ 2 จำนวน 163 คน คิดเป็นร้อยละ 40.8 กำลังศึกษาอยู่ในหลักสูตรนิติศาสตร์ จำนวน 65 คน คิดเป็นร้อยละ 16.3 รองลงมาคือ รัฐศาสตร์ จำนวน 63 คน คิดเป็นร้อยละ 15.7 ภาษาไทย และจิตวิทยาอุตสาหกรรมและองค์การ จำนวนหลักสูตรละ 62 คน คิดเป็นร้อยละ 15.5 รัฐประศาสนศาสตร์ จำนวน 54 คน คิดเป็นร้อยละ 13.5 อังกฤษธุรกิจ จำนวน 48 คน คิดเป็นร้อยละ 12.0 และ อังกฤษ จำนวน 46 คน คิดเป็นร้อยละ 11.5 ระดับผลการเรียนโดยส่วนมากมีเกรดเฉลี่ยสะสมอยู่ระหว่าง 2.51 – 3.00 จำนวน 112 คน คิดเป็นร้อยละ 28.0 ส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธ จำนวน 359 คน คิดเป็นร้อยละ 89.8 รองลงมาคือ ศาสนาคริสต์และศาสนาอิสลาม ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนมากอาศัยอยู่กับบิดา/มารดา มีจำนวน 165 คน คิดเป็นร้อยละ 41.2 และผู้ตอบแบบสอบถามมีความเพียงพอของค่าใช้จ่ายในแต่ละเดือน จำนวน 314 คน คิดเป็นร้อยละ 78.5 โดยมีผู้ตอบแบบสอบถาม จำนวน 86 คน คิดเป็นร้อยละ 21.5 ในด้านการมีคนรัก ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่จำนวน 190 คน กำลังคบหากับคนรักอยู่ คิดเป็น 47.5 รองลงมาคือ เคยมีคนรักแต่ปัจจุบันเลิกแล้วและผู้ตอบแบบสอบถามไม่เคยมีประสบการณ์การมีเพศสัมพันธ์มากกว่า โดยมีจำนวน 220 คน คิดเป็นร้อยละ 55.0 และ เคยมีประสบการณ์การมีเพศสัมพันธ์ จำนวน 180 คน คิดเป็นร้อยละ 45.0

ตาราง 4.2 จำนวนและค่าร้อยละเกี่ยวกับการรับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคเอดส์จากสื่อ

การรับรู้ข้อมูล	จำนวน	ร้อยละ	การรับรู้ข้อมูล	จำนวน	ร้อยละ
โทรทัศน์			หนังสือพิมพ์/นิตยสาร/วารสาร		
รับ	344	86.0	รับ	234	58.5
ไม่รับ	56	14.0	ไม่รับ	166	41.5
วิทยุ			บุคคลในครอบครัว		
รับ	128	32.0	รับ	146	36.5
ไม่รับ	272	68.0	ไม่รับ	254	63.5
อินเทอร์เน็ต			สื่อความรู้ของรัฐบาล		
รับ	328	82.0	รับ	142	35.5
ไม่รับ	72	18.0	ไม่รับ	258	64.5
เพื่อน/คนรู้จัก			สื่ออื่นๆ		
รับ	152	38.0	รับ	11	2.8
ไม่รับ	248	62.0	ไม่รับ	389	97.3

จากตาราง 4.2 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด 400 คน มีการรับรู้ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคเอดส์จากโทรทัศน์มากกว่าช่องทางอื่นๆ โดยมีจำนวน 344 คน คิดเป็นร้อยละ 86.0 รองลงมาคือ อินเทอร์เน็ต นิตยสาร หนังสือพิมพ์ และวารสารต่างๆ แต่หาช่องทางที่ผู้ตอบแบบสอบถามไม่ได้รับข้อมูลเกี่ยวกับโรคเอดส์เลย คือ ช่องทางสื่ออื่นๆ จำนวน 389 คน คิดเป็นร้อยละ 97.3 รองลงมาคือ วิทยุ สื่อความรู้ของรัฐบาล บุคคลในครอบครัวและเพื่อน/คนรู้จัก ตามลำดับ

## 2. ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์

ตาราง 4.3 จำนวนและร้อยละของคะแนนความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ของผู้ตอบแบบสอบถาม

คะแนน	จำนวน (คน)	ร้อยละ
0 คะแนน	6	1.5
1 คะแนน	21	5.3
2 คะแนน	56	14.0
3 คะแนน	93	23.3
4 คะแนน	100	25.0
5 คะแนน	67	16.7
6 คะแนน	54	13.5
7 คะแนน	3	.7
รวม	400	100.0

หมายเหตุ คะแนนเต็ม = 8 คะแนน

จากตาราง 4.3 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด 400 คน ส่วนใหญ่ได้คะแนนความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ 4 คะแนน จำนวน 100 คน คิดเป็นร้อยละ 25.0 รองลงมาได้คะแนนความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ 3 คะแนน จำนวน 93 คน คิดเป็นร้อยละ 23.3 ได้คะแนนความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ 5 คะแนน จำนวน 67 คน คิดเป็นร้อยละ 16.7 ได้คะแนนความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ 2 คะแนน จำนวน 56 คน คิดเป็นร้อยละ 14.0 ได้คะแนนความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ 6 คะแนน จำนวน 54 คน คิดเป็นร้อยละ 13.5 ได้คะแนนความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ 1 คะแนน จำนวน 21 คน คิดเป็นร้อยละ 5.3 ได้คะแนนความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ 0 คะแนน จำนวน 6 คน คิดเป็นร้อยละ 1.5 และ ได้คะแนนความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ 7 คะแนน จำนวน 3 คน คิดเป็นร้อยละ 0.7 ตามลำดับ

### 3. เจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์

ตาราง 4.4 ค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์

เจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์	ค่าเฉลี่ย ( $\bar{x}$ )	S.D.	ระดับ ความคิดเห็น
1. การมีเพศสัมพันธ์ในวัยเรียนเป็นเรื่องธรรมดา	3.22	1.160	ไม่แน่ใจ
2. การที่ผู้ชายเที่ยวผู้หญิงเป็นเรื่องธรรมดา	3.22	1.119	ไม่แน่ใจ
3. การมีรักเดียวใจเดียวเป็นการป้องกันโรคเอดส์ได้ทางหนึ่ง	3.98	0.967	เห็นด้วย
4. การมีเพศสัมพันธ์กับคนรู้จักและคุ้นเคยทำให้โอกาสในการติดเชื้อเอดส์เป็นไปได้ยากกว่าคนแปลกหน้า	3.20	1.106	ไม่แน่ใจ
5. โรคเอดส์เป็นเรื่องไกลตัว และตนเองไม่มีพฤติกรรมเสี่ยง	3.16	1.256	ไม่แน่ใจ
6. การดื่มสุรา และยาเสพติดนำไปสู่การติดเชื้อเอดส์ได้ง่ายขึ้น	3.43	0.958	เห็นด้วย
7. การใช้ถุงยางอนามัยไม่ทำให้ความสุขทางเพศลดลง	3.31	1.038	ไม่แน่ใจ
8. ผู้ติดเชื้อเอดส์สามารถทำงาน และรับการศึกษาร่วมกับคนทั่วไปได้	3.59	0.948	เห็นด้วย
9. ท่านสามารถปฏิบัติต่อผู้ติดเชื้อเอดส์ได้เหมือนคนทั่วไป	3.55	0.886	เห็นด้วย
10. โรคเอดส์ไม่เป็นปัญหาต่อสังคม	3.05	1.128	ไม่แน่ใจ
11. วัฒนธรรมและศาสนา ที่ปิดกั้นทำให้สังคมไทยมีการติดเชื้อเอดส์สูง	3.23	1.066	ไม่แน่ใจ
รวม	3.36	0.508	ไม่แน่ใจ

จากตาราง 4.4 แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามมีความคิดเห็นเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ อยู่ในระดับไม่แน่ใจ มีค่าเฉลี่ย 3.36 เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามมีความคิดเห็นอยู่ในระดับเห็นด้วย 4 ข้อ และไม่แน่ใจ 7 ข้อ โดยมีระดับความคิดเห็นในข้อ การมีรักเดียวใจเดียวเป็นการป้องกันโรคเอดส์ได้ทางหนึ่ง มากที่สุด มีค่าเฉลี่ย 3.98 รองลงมาคือ ผู้ติดเชื้อเอดส์สามารถทำงาน และรับการศึกษาร่วมกับคนทั่วไปได้ มีค่าเฉลี่ย 3.59 ท่านสามารถปฏิบัติต่อผู้ติดเชื้อเอดส์ได้เหมือนคนทั่วไป มีค่าเฉลี่ย 3.55 การดื่มสุรา และยาเสพติดนำไปสู่การติดเชื้อเอดส์ได้ง่ายขึ้น มีค่าเฉลี่ย 3.43 การใช้ถุงยางอนามัยไม่ทำให้ความสุขทางเพศลดลง มีค่าเฉลี่ย 3.31 วัฒนธรรมและศาสนา ที่ปิดกั้นทำให้สังคมไทยมีการติดเชื้อเอดส์สูง มีค่าเฉลี่ย 3.23 การที่ผู้ชายเที่ยวผู้หญิงเป็นเรื่องธรรมดา มีค่าเฉลี่ย 3.22 การมีเพศสัมพันธ์ในวัยเรียนเป็นเรื่องธรรมดา มีค่าเฉลี่ย 3.22 การมีเพศสัมพันธ์กับคนรู้จักและคุ้นเคยทำให้โอกาสในการติดเชื้อเอดส์เป็นไปได้ยากกว่าคนแปลกหน้า มีค่าเฉลี่ย 3.20 โรคเอดส์เป็นเรื่องไกลตัว และตนเองไม่มีพฤติกรรมเสี่ยง มีค่าเฉลี่ย 3.16 และโรคเอดส์ไม่เป็นปัญหาต่อสังคม มีค่าเฉลี่ย 3.05 ตามลำดับ

#### 4. พฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์

ตาราง 4.5 ค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์

พฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์	ค่าเฉลี่ย ( $\bar{x}$ )	S.D.	ระดับ พฤติกรรม
1. ได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์อย่างเพียงพอ	2.25	0.517	บางครั้ง
2. ติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโรคเอดส์อย่างเพียงพอ	2.18	0.557	บางครั้ง
3. ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์แก่บุคคลอื่น	2.13	0.639	บางครั้ง
4. จะใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ทุกครั้ง	2.46	0.674	ประจำ
5. หลีกเลี่ยงการสำส่อนทางเพศ	2.60	0.648	ประจำ
6. ใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการ	2.34	0.840	ประจำ
7. หลีกเลี่ยงการสัมผัสน้ำมูก น้ำตา และเสมหะของผู้อื่น	2.50	0.679	ประจำ
8. หลีกเลี่ยงการสัมผัสเลือด และน้ำเหลืองของผู้อื่น	2.58	0.663	ประจำ
9. หลีกเลี่ยงการใช้ยาเสพติดชนิดฉีดเข้าเส้น	2.60	0.672	ประจำ
10. หลีกเลี่ยงการใช้มีดโกนและเข็มฉีดยาร่วมกับผู้อื่น	2.63	0.641	ประจำ
11. จะใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์กับคนรัก	2.45	0.727	ประจำ
12. จะใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนหรือคนรู้จัก	2.40	0.745	ประจำ
รวม	2.42	0.377	ประจำ

จากตาราง 4.5 แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามมีพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ อยู่ในระดับประจำ มีค่าเฉลี่ย 2.42 เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามมีพฤติกรรมอยู่ในระดับประจำ 9 ข้อ และบางครั้ง 3 ข้อ โดยมีระดับพฤติกรรมในข้อ หลีกเลี่ยงการใช้มีดโกนและเข็มฉีดยาร่วมกับผู้อื่น มากที่สุด มีค่าเฉลี่ย 2.63 รองลงมาคือ หลีกเลี่ยงการสำส่อนทางเพศ และ หลีกเลี่ยงการใช้ยาเสพติดชนิดฉีดเข้าเส้น มีค่าเฉลี่ยข้อละ 2.60 หลีกเลี่ยงการสัมผัสเลือด และน้ำเหลืองของผู้อื่น มีค่าเฉลี่ย 2.58 จะใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์กับคนรัก มีค่าเฉลี่ย 2.45 หลีกเลี่ยงการสัมผัสน้ำมูก น้ำตา และเสมหะของผู้อื่น มีค่าเฉลี่ย 2.50 จะใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ทุกครั้ง มีค่าเฉลี่ย 2.46 จะใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนหรือคนรู้จัก มีค่าเฉลี่ย 2.40 ใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการ มีค่าเฉลี่ย 2.34 ได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์อย่างเพียงพอ มีค่าเฉลี่ย 2.25 ติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโรคเอดส์อย่างเพียงพอ มีค่าเฉลี่ย 2.18 และ ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์แก่บุคคลอื่น มีค่าเฉลี่ย 2.13 ตามลำดับ

ตอนที่ 2 การเปรียบเทียบพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ตามภูมิภาคของผู้ตอบแบบสอบถาม ได้แก่ เพศ ศาสนา อายุ เกรดเฉลี่ยสะสม คณะที่ศึกษา การมีคนรัก ประสบการณ์การใช้เพศสัมพันธ์และความพอเพียงของการใช้จ่าย

1. ปัจจัยภูมิภาค เป็นปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ของนักศึกษาภายในมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต

**สมมติฐานที่ 1** ปัจจัยภูมิภาค เป็นปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ของนักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต สามารถแยกเป็นสมมติฐานย่อยได้ ดังนี้

**สมมติฐานที่ 1.1** เพศ เป็นปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ของนักศึกษาภายในมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต สามารถเขียนเป็นสมมติฐานทางสถิติได้ ดังนี้

$H_0$  : นักศึกษาเพศชายและเพศหญิงมีพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน

$H_1$  : นักศึกษาเพศชายและเพศหญิงมีพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์แตกต่างกัน

สำหรับสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ คือ Independent t-test ใช้เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยระหว่างสองกลุ่มที่เป็นอิสระกัน ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% ดังนั้นจะปฏิเสธสมมติฐานหลัก ( $H_0$ ) เมื่อค่า sig. (2-tailed) หรือ Probability (P-value) มีค่าน้อยกว่า .05

ตาราง 4.6 การเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์จำแนกตามเพศ

พฤติกรรม	เพศ	t-test for Equality of Means				
		$\bar{X}$	S.D.	t	df	P-value
การป้องกันโรคเอดส์	ชาย	2.40	0.385	-1.001	398	.317
	หญิง	2.44	0.372			

จากตาราง 4.6 ผลการวิเคราะห์การเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ จำแนกตามเพศ พบว่า มีค่า sig. (2-tailed) เท่ากับ .317 ซึ่งมากกว่า .05 นั่นคือยอมรับสมมติฐานหลัก ( $H_0$ ) ปฏิเสธสมมติฐานรอง ( $H_1$ ) หมายความว่า นักศึกษาเพศชายและเพศหญิงมีพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

**สมมติฐานที่ 1.2** ศาสนาเป็นปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ของนักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต สามารถเขียนเป็นสมมติฐานทางสถิติ ได้ดังนี้

$H_0$  : นักศึกษาที่นับถือศาสนาแตกต่างกันมีพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน

$H_1$  : นักศึกษาที่นับถือศาสนาแตกต่างกันมีพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์แตกต่างกัน

สำหรับสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ คือ F-test ใช้การวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One Way Analysis of Variance) เพื่อเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่างที่มากกว่า สองกลุ่มขึ้นไป โดยใช้ระดับความเชื่อมั่น 95% ดังนั้นจะปฏิเสธสมมติฐานหลัก ( $H_0$ ) เมื่อค่า sig. หรือ Probability (P-value) น้อยกว่า .05 และทำการทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่โดยวิธี LSD

**ตาราง 4.7** การเปรียบเทียบความแตกต่างของพฤติกรรมกำบังโรคเอดส์ จำแนกตามศาสนา

พฤติกรรม	แหล่งความแปรปรวน	SS	df	MS	F-ratio	p-value
การกำบังโรคเอดส์	ระหว่างกลุ่ม	.429	2	.214	1.514	.221
	ภายในกลุ่ม	56.191	397	.142		
	รวม	56.619	399			

จากตาราง 4.7 ผลการวิเคราะห์การเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของพฤติกรรมกำบังโรคเอดส์ จำแนกตามศาสนา พบว่า มีค่า sig. (2-tailed) เท่ากับ .221 ซึ่งมากกว่า .05 นั่นคือยอมรับสมมติฐานหลัก ( $H_0$ ) ปฏิเสธสมมติฐานรอง ( $H_1$ ) หมายความว่า นักศึกษาที่นับถือศาสนาแตกต่างกันมีพฤติกรรมกำบังโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

**สมมติฐานที่ 1.3** ชั้นปีที่กำลังศึกษาเป็นปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรมกำบังโรคเอดส์ของนักศึกษาภายในมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต สามารถเขียนเป็นสมมติฐานทางสถิติ ได้ดังนี้

$H_0$  : นักศึกษาที่มีชั้นปีที่กำลังศึกษาแตกต่างกันมีพฤติกรรมกำบังโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน

$H_1$  : นักศึกษาที่มีชั้นปีที่กำลังศึกษาแตกต่างกันมีพฤติกรรมกำบังโรคเอดส์แตกต่างกัน

สำหรับสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ คือ F-test ใช้การวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One Way Analysis of Variance) เพื่อเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่างที่มากกว่า สองกลุ่มขึ้นไป โดยใช้ระดับความเชื่อมั่น 95% ดังนั้นจะปฏิเสธสมมติฐานหลัก ( $H_0$ ) เมื่อค่า sig. หรือ Probability (P-value) น้อยกว่า .05 และทำการทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่โดยวิธี LSD

**ตาราง 4.8** การเปรียบเทียบความแตกต่างของพฤติกรรมกำบังโรคเอดส์ จำแนกตามชั้นปีที่กำลังศึกษา

พฤติกรรม	แหล่งความแปรปรวน	SS	df	MS	F-ratio	p-value
การกำบังโรคเอดส์	ระหว่างกลุ่ม	1.221	3	.407	2.909	.034*
	ภายในกลุ่ม	55.398	396	.140		
	รวม	56.619	399			

\* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 4.8 ผลการวิเคราะห์การเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของพฤติกรรมกำบังโรคเอดส์ จำแนกตามชั้นปีที่กำลังศึกษา พบว่า มีค่า sig. (2-tailed) เท่ากับ .034 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก ( $H_0$ ) ยอมรับสมมติฐานรอง ( $H_1$ ) หมายความว่า นักศึกษาที่มีชั้นปีที่กำลังศึกษาแตกต่างกันมีพฤติกรรมกำบังโรคเอดส์แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 จึงทำการทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่โดยวิธี LSD ดังแสดงในตาราง 24

**ตาราง 4.9** การเปรียบเทียบความแตกต่างเป็นรายคู่ของค่าเฉลี่ยพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ จำแนกตามชั้นปีที่กำลังศึกษา

ชั้นปีที่กำลังศึกษา	ค่าเฉลี่ย	ชั้นปีที่ 1	ชั้นปีที่ 2	ชั้นปีที่ 3	ชั้นปีที่ 4 ขึ้นไป
ชั้นปีที่ 1	2.42	-	-.0384	.0998	-.0631
ชั้นปีที่ 2	2.46		-	.1382*	-.0247
ชั้นปีที่ 3	2.32			-	-.1629*
ชั้นปีที่ 4 ขึ้นไป	2.49				-

\* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 4.9 พบว่ากลุ่มตัวอย่างที่มีชั้นปีที่กำลังศึกษาแตกต่างกัน มีพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดย (1) นักศึกษาที่กำลังศึกษาชั้นปีที่ 2 แตกต่างกับนักศึกษาที่กำลังศึกษาชั้นปีที่ 3 และ (2) นักศึกษาที่กำลังศึกษาชั้นปีที่ 3 แตกต่างกับนักศึกษาที่กำลังศึกษาชั้นปีที่ 4 ขึ้นไป

**สมมติฐานที่ 1.4** เกรดเฉลี่ยสะสมเป็นปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ของนักศึกษาภายในมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต สามารถเขียนเป็นสมมติฐานทางสถิติ ได้ดังนี้

$H_0$  : นักศึกษาที่มีเกรดเฉลี่ยสะสมแตกต่างกันมีพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน

$H_1$  : นักศึกษาที่มีเกรดเฉลี่ยสะสมแตกต่างกันมีพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์แตกต่างกัน

สำหรับสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ คือ F-test ใช้การวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One Way Analysis of Variance) เพื่อเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่างที่มากกว่า สองกลุ่มขึ้นไป โดยใช้ระดับความเชื่อมั่น 95% ดังนั้นจะปฏิเสธสมมติฐานหลัก ( $H_0$ ) เมื่อค่า sig. หรือ Probability (P-value) น้อยกว่า .05 และทำการทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่โดยวิธี LSD

**ตาราง 4.10** การเปรียบเทียบความแตกต่างของพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ จำแนกตามเกรดเฉลี่ยสะสม

พฤติกรรม	แหล่งความแปรปรวน	SS	df	MS	F-ratio	p-value
การป้องกันโรคเอดส์	ระหว่างกลุ่ม	1.692	5	.338	2.427	.035*
	ภายในกลุ่ม	54.928	394	.139		
	รวม	56.619	399			

\* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 4.10 ผลการวิเคราะห์การเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ จำแนกตามเกรดเฉลี่ยสะสม พบว่า มีค่า sig. (2-tailed) เท่ากับ .035 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก ( $H_0$ ) ยอมรับสมมติฐานรอง ( $H_1$ ) หมายความว่า นักศึกษาที่มีเกรดเฉลี่ยสะสมแตกต่างกันมีพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 จึงทำการทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่โดยวิธี LSD ดังแสดงในตาราง 26

**ตาราง 4.11** การเปรียบเทียบความแตกต่างเป็นรายคู่ของค่าเฉลี่ยพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ จำแนกตามเกรดเฉลี่ยสะสม

เกรดเฉลี่ยสะสม	ค่าเฉลี่ย	น้อยกว่า 1.50	1.51 – 2.00	2.01 – 2.50	2.51 – 3.00	3.01 – 3.50	3.51 – 4.00
น้อยกว่า 1.50	2.43	-	.2450*	-.0469	-.0345	.0545	.2040
1.51 – 2.00	2.18		-	-.2919*	-.2795*	-.1905	-.0410
2.01 – 2.50	2.48			-	.0125	.1014	.2509*
2.51 – 3.00	2.46				-	.0889	.2384*
3.01 – 3.50	2.37					-	.1495
3.51 – 4.00	2.22						-

\* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 4.11 พบว่ากลุ่มตัวอย่างที่มีเกรดเฉลี่ยสะสมแตกต่างกัน มีพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดย (1) นักศึกษาที่มีเกรดเฉลี่ยสะสมน้อยกว่า 1.50 แตกต่างกับนักศึกษาที่มีเกรดเฉลี่ยสะสม 1.51 – 2.00 (2) นักศึกษาที่มีเกรดเฉลี่ยสะสม 1.51 – 2.00 แตกต่างกับนักศึกษาที่มีเกรดเฉลี่ยสะสม 2.01 – 2.50 (3) นักศึกษาที่มีเกรดเฉลี่ยสะสม 1.51 – 2.00 แตกต่างกับนักศึกษาที่มีเกรดเฉลี่ยสะสม 2.51 – 3.00 (4) นักศึกษาที่มีเกรดเฉลี่ยสะสม 2.01 – 2.50 แตกต่างกับนักศึกษาที่มีเกรดเฉลี่ยสะสม 3.51 – 4.00 และ (5) นักศึกษาที่มีเกรดเฉลี่ยสะสม 2.51 – 3.00 แตกต่างกับนักศึกษาที่มีเกรดเฉลี่ยสะสม 3.51 – 4.00

**สมมติฐานที่ 1.5** หลักสูตรที่ศึกษาเป็นปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ของนักศึกษาภายในมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต สามารถเขียนเป็นสมมติฐานทางสถิติได้ ดังนี้

$H_0$  : นักศึกษาที่ศึกษาในหลักสูตรแตกต่างกันมีพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน

$H_1$  : นักศึกษาที่ศึกษาในหลักสูตรแตกต่างกันมีพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์แตกต่างกัน

สำหรับสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ คือ F-test ใช้การวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One Way Analysis of Variance) เพื่อเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่างที่มากกว่า สองกลุ่มขึ้นไป โดยใช้ระดับความเชื่อมั่น 95% ดังนั้นจะปฏิเสธสมมติฐานหลัก ( $H_0$ ) เมื่อค่า sig. หรือ Probability (P-value) น้อยกว่า .05 และทำการทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่โดยวิธี LSD

**ตาราง 4.12** การเปรียบเทียบความแตกต่างของพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ จำแนกตามหลักสูตรที่ศึกษา

พฤติกรรม	แหล่งความแปรปรวน	SS	df	MS	F-ratio	p-value
การป้องกันโรคเอดส์	ระหว่างกลุ่ม	4.155	6	.692	5.187	.000*
	ภายในกลุ่ม	52.464	393	.133		
	รวม	56.619	399			

\* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 4.12 ผลการวิเคราะห์การเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ จำแนกตามหลักสูตรที่ศึกษา พบว่า มีค่า sig. (2-tailed) เท่ากับ .000 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก ( $H_0$ ) ยอมรับสมมติฐานรอง ( $H_1$ ) หมายความว่า นักศึกษาที่ศึกษาในหลักสูตรแตกต่างกันมีพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 จึงทำการทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่โดยวิธี LSD ดังแสดงในตาราง 13

**ตาราง 4.13** การเปรียบเทียบความแตกต่างเป็นรายคู่ของค่าเฉลี่ยพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคเอดส์  
จำแนกตามเกรดเฉลี่ยสะสม

หลักสูตรที่ศึกษา	ค่าเฉลี่ย	ภาษาไทย	จิตวิทยาอุตสาหกรรมและ องค์การ	นิติศาสตร์	รัฐศาสตร์	รัฐประศาสนศาสตร์	อังกฤษ	อังกฤษธุรกิจ
ภาษาไทย	2.21	-	-2419*	-2621*	-2083*	-3366*	-1979*	-2921*
จิตวิทยาอุตสาหกรรม และองค์การ	2.45		-	-0.0202	.0336	-0.0947	.0440	-0.0501
นิติศาสตร์	2.47			-	.0538	-0.0745	.0642	-0.0299
รัฐศาสตร์	2.42				-	-1.1283	.0104	-0.0837
รัฐประศาสนศาสตร์	2.55					-	.1387	.0446
อังกฤษ	2.41						-	-0.0941
อังกฤษธุรกิจ	2.50							-

\* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 4.13 พบว่ากลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาในหลักสูตรแตกต่างกัน มีพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคเอดส์แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดย (1) นักศึกษาที่มีศึกษาหลักสูตรภาษาไทย แตกต่างกับนักศึกษาที่ศึกษาหลักสูตรจิตวิทยาอุตสาหกรรมและองค์การ (2) นักศึกษาที่มีศึกษาหลักสูตรภาษาไทย แตกต่างกับนักศึกษาที่ศึกษาหลักสูตรนิติศาสตร์ (3) นักศึกษาที่มีศึกษาหลักสูตรภาษาไทย แตกต่างกับนักศึกษาที่ศึกษาหลักสูตรรัฐศาสตร์ (4) นักศึกษาที่มีศึกษาหลักสูตรภาษาไทย แตกต่างกับนักศึกษาที่ศึกษาหลักสูตรรัฐประศาสนศาสตร์ (5) นักศึกษาที่มีศึกษาหลักสูตรภาษาไทย แตกต่างกับนักศึกษาที่ศึกษาหลักสูตรอังกฤษ และ (6) นักศึกษาที่มีศึกษาหลักสูตรภาษาไทย แตกต่างกับนักศึกษาที่ศึกษาหลักสูตรอังกฤษธุรกิจ

**สมมติฐานที่ 1.6** การมีคนรักเป็นปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคเอดส์ของนักศึกษาภายในมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต สามารถเขียนเป็นสมมติฐานทางสถิติ ได้ดังนี้

$H_0$  : นักศึกษาที่มีคนรักแตกต่างกันมีพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน

$H_1$  : นักศึกษาที่มีคนรักแตกต่างกันมีพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคเอดส์แตกต่างกัน

สำหรับสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ คือ F-test ใช้การวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One Way Analysis of Variance) เพื่อเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่างที่มากกว่า สองกลุ่มขึ้นไป โดยใช้ระดับความเชื่อมั่น 95% ดังนั้นจะปฏิเสธสมมติฐานหลัก ( $H_0$ ) เมื่อค่า sig. หรือ Probability (P-value) น้อยกว่า .05 และทำการทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่โดยวิธี LSD

**ตาราง 4.14** การเปรียบเทียบความแตกต่างของพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคเอดส์ จำแนกตามการมีคนรัก

พฤติกรรม	แหล่งความแปรปรวน	SS	df	MS	F-ratio	p-value
การป้องกันโรคเอดส์	ระหว่างกลุ่ม	.016	2	.008	.056	.945
	ภายในกลุ่ม	56.603	397	.143		
	รวม	56.619	399			

จากตาราง 4.14 ผลการวิเคราะห์การเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคเอดส์ จำแนกตามการมีคนรัก พบว่า มีค่า sig. (2-tailed) เท่ากับ .945 ซึ่งมากกว่า .05 นั่นคือ ยอมรับสมมติฐานหลัก ( $H_0$ ) ปฏิเสธสมมติฐานรอง ( $H_1$ ) หมายความว่า นักศึกษาที่มีคนรักแตกต่างกันมีพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

**สมมติฐานที่ 1.7** ประสบการณ์การมีเพศสัมพันธ์เป็นปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคเอดส์ของนักศึกษาภายในมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต สามารถเขียนเป็นสมมติฐานทางสถิติ ได้ดังนี้

$H_0$  : นักศึกษาที่มีประสบการณ์การมีเพศสัมพันธ์ต่างกันมีพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน

$H_1$  : นักศึกษาที่มีประสบการณ์การมีเพศสัมพันธ์ต่างกันมีพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคเอดส์แตกต่างกัน

สำหรับสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ คือ Independent t-test ใช้เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยระหว่างสองกลุ่มที่เป็นอิสระกัน ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% ดังนั้นจะปฏิเสธสมมติฐานหลัก ( $H_0$ ) เมื่อค่า sig. (2-tailed) หรือ Probability (P-value) มีค่าน้อยกว่า .05

**ตาราง 4.15** การเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคเอดส์จำแนกประสบการณ์การมีเพศสัมพันธ์

พฤติกรรม	ประสบการณ์การมีเพศสัมพันธ์	t-test for Equality of Means				
		$\bar{X}$	S.D.	t	df	P-value
การป้องกันโรคเอดส์	เคย	2.31	.3724	-5.976	398	.000*
	ไม่เคย	2.52	.3520			

\* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 4.15 ผลการวิเคราะห์การเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคเอดส์ จำแนกตามประสบการณ์การมีเพศสัมพันธ์ พบว่า มีค่า sig. (2-tailed) เท่ากับ .000 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก ( $H_0$ ) ยอมรับสมมติฐานรอง ( $H_1$ ) หมายความว่า นักศึกษาที่มีประสบการณ์การมีเพศสัมพันธ์ต่างกันมีพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคเอดส์แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

**สมมติฐานที่ 1.8** ความพอเพียงของการใช้จ่ายเป็นปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ของนักศึกษาภายในมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต สามารถเขียนเป็นสมมติฐานทางสถิติ ได้ดังนี้

$H_0$  : นักศึกษาที่มีความพอเพียงของการใช้จ่ายต่างกันมีพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน

$H_1$  : นักศึกษาที่มีความพอเพียงของการใช้จ่ายต่างกันมีพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์แตกต่างกัน

สำหรับสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ คือ Independent t-test ใช้เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยระหว่างสองกลุ่มที่เป็นอิสระกัน ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% ดังนั้นจะปฏิเสธสมมติฐานหลัก ( $H_0$ ) เมื่อค่า sig. (2-tailed) หรือ Probability (P-value) มีค่าน้อยกว่า .05

**ตาราง 4.16** การเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์จำแนกความพอเพียงของการใช้จ่าย

พฤติกรรม	ความพอเพียงของการใช้จ่าย	t-test for Equality of Means				
		$\bar{X}$	S.D.	t	df	P-value
การป้องกันโรคเอดส์	เพียงพอ	2.44	.3584	.928	398	.354
	ไม่เพียงพอ	2.39	.4378			

จากตาราง 4.16 ผลการวิเคราะห์การเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ จำแนกตามความพอเพียงของการใช้จ่าย พบว่า มีค่า sig. (2-tailed) เท่ากับ .354 ซึ่งมากกว่า .05 นั่นคือ ยอมรับสมมติฐานหลัก ( $H_0$ ) ปฏิเสธสมมติฐานรอง ( $H_1$ ) หมายความว่า นักศึกษาที่มีความพอเพียงของการใช้จ่ายต่างกันมีพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ไม่แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

### ตอนที่ 3 ผลการศึกษาความสัมพันธ์ของความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ เจตคติ และพฤติกรรม การป้องกันโรคเอดส์

#### 1. ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ เป็นปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ของ นักศึกษาภายในมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต

**สมมติฐานที่ 2** ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ เป็นปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์  
ของนักศึกษาภายในมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต สามารถเขียนเป็นสมมติฐานทางสถิติ ได้ดังนี้

$H_0$  : ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์

$H_1$  : ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์

สำหรับสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ คือ ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์อย่างง่ายของเพียร์สัน  
(Pearson product moment correlation coefficient) โดยใช้ระดับความเชื่อมั่น 95% ดังนั้นจะ  
ปฏิเสธสมมติฐานหลัก ( $H_0$ ) เมื่อค่า sig. (2- tailed) น้อยกว่า .05 ผลการวิเคราะห์ดังตาราง

**ตาราง 4.17** ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์กับพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์

		พฤติกรรม การป้องกันโรคเอดส์	ระดับ ความสัมพันธ์
ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์	Pearson 's Correlation (r) sig. (2-tailed)	.183* .000	ต่ำ

\*\* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 4.17 ผลการเปรียบเทียบความสัมพันธ์ระหว่าง ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์กับ  
พฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ พบว่า มีค่า sig. เท่ากับ .000 ซึ่งน้อยกว่า .05 นั่นคือ ปฏิเสธ  
สมมติฐานหลัก ( $H_0$ ) ยอมรับสมมติฐานรอง ( $H_1$ ) หมายความว่า ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ มี  
ความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยมีความสัมพันธ์กันในระดับต่ำ

2. ตอนที่ 3 ผลการศึกษาความสัมพันธ์ของความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ เจตคติ และพฤติกรรม การป้องกันโรคเอดส์ เจตคติต่อเรื่องโรคเอดส์ เป็นปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรม การป้องกันโรคเอดส์ของนักศึกษาภายในมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต

สมมติฐานที่ 3 เจตคติต่อเรื่องโรคเอดส์ เป็นปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ ของนักศึกษาภายในมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต สามารถเขียนเป็นสมมติฐานทางสถิติ ได้ดังนี้

$H_0$  : เจตคติต่อเรื่องโรคเอดส์ ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์

$H_1$  : เจตคติต่อเรื่องโรคเอดส์ มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์

สำหรับสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ คือ ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์อย่างง่ายของเพียร์สัน (Pearson product moment correlation coefficient) โดยใช้ระดับความเชื่อมั่น 95% ดังนั้นจะ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก ( $H_0$ ) เมื่อค่า sig. (2- tailed) น้อยกว่า .05 ผลการวิเคราะห์ดังตาราง

ตาราง 4.18 ความสัมพันธ์ระหว่างเจตคติต่อเรื่องโรคเอดส์กับพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์

		พฤติกรรม การป้องกันโรคเอดส์	ระดับ ความสัมพันธ์
เจตคติต่อเรื่องโรคเอดส์	Pearson 's Correlation (r)	-.025	ต่ำ
	sig. (2-tailed)	.618	

ผลการเปรียบเทียบความสัมพันธ์ระหว่าง เจตคติต่อเรื่องโรคเอดส์กับพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ พบว่า มีค่า sig. เท่ากับ .618 ซึ่งมากกว่า .05 นั่นคือ ยอมรับสมมติฐานหลัก ( $H_0$ ) ปฏิเสธสมมติฐานรอง ( $H_1$ ) หมายความว่า เจตคติต่อเรื่องโรคเอดส์ ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรม การป้องกันโรคเอดส์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05