

บทความวิจัย

ปัจจัยทำนายความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในนักศึกษาชายรักชาย*

Factors Predicting Intention to Take Human Papillomavirus Vaccine among Men Who Have Sex with Men Students

สิทธิศักดิ์ เครือพิมาย, พย.ม. (Sittisak Kreupimy, M.N.S.)**

รัตน์ศิริ ทาโต, Ph.D. (Ratsiri Thato, Ph.D.)***

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยในการทำนายความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในนักศึกษาชายรักชาย ประกอบด้วยปัจจัย 3 ด้าน คือ ทศนคติต่อการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิงในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การรับรู้การควบคุมพฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV กลุ่มตัวอย่าง คือ นักศึกษาชายรักชาย จำนวน 259 คน คัดเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบส่งต่อ (Snowballing sampling) เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ได้แก่ แบบสอบถามวิเคราะห์ข้อมูลโดยคำนวณค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน และวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบเข้าพร้อมกันผลการวิจัยสรุปได้ดังนี้

1. นักศึกษาชายรักชาย มีความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง โดยมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 18.10 และค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 3.33
2. ทศนคติต่อการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิงในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV และการรับรู้การควบคุมพฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV สามารถร่วมกันทำนายความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ของนักศึกษาชายรักชายได้ร้อยละ

* วิทยานิพนธ์หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่) คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

** พยาบาลวิชาชีพอิสระ

***Corresponding author รองศาสตราจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

43.7 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยทัศนคติต่อการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV (Beta = .109) และการรับรู้การควบคุมพฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV (Beta = .578) เป็นปัจจัยทำนายที่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และสามารถเขียนเป็นสมการทำนายได้ดังนี้

$$Z_{\text{ความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ของนักศึกษาชายรักชาย}} = .578 * Z_{\text{PBC}} + .109 * Z_{\text{A}}$$

คำสำคัญ: นักศึกษาชายรักชาย ความตั้งใจ การฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV

Abstract

This research aims to identify factors predicting of intention to take human papillomavirus vaccine among men who have sex with men students included of third factors were attitude toward human papillomavirus vaccine, subjective norms and perceived behavioral control. The participants were 259 students selected from public universities and private universities through snowballing sampling technique. The instruments were questionnaire. Data were analyzed using Pearson's product moment correlation and multiple regressions.

The research findings can be summarized as follow:

1. The mean score of intention to take human papillomavirus vaccine was at medium level ($\bar{X} = 18.10$, $SD = 3.33$).

2. Attitudes toward human papillomavirus vaccine, subjective norms, and perceived behavioral control explained 43.7 % of the variance in intention to take human papillomavirus vaccine among men who have sex with men students. Attitudes toward human papillomavirus vaccine (Beta = .109) and perceived behavioral control (Beta = .578) were significant predictors of intention to take human papillomavirus vaccine ($p < .05$) and can be written predictors equation as follow:

$$Z_{\text{intention to take HPV among men who have sex with men students}} = .578 * Z_{\text{PBC}} + .109 * Z_{\text{A}}$$

Keywords: Men who have sex with men students, Intention, Take human papillomavirus vaccine

บทนำ

HUMAN PAPILLOMAVIRUS (HPV) เป็นเชื้อที่พบมากที่สุดในการติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และเป็นสาเหตุให้เกิดโรคมะเร็งหลายอวัยวะ โดยในกลุ่มชายรักชาย เชื้อ HPV เป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้เกิดโรคมะเร็งทวารหนัก ในอัตราที่สูงถึงร้อยละ 93 มะเร็งช่องปากและลำคอร้อยละ 63, มะเร็งท่อน้ำนมร้อยละ 36 (Gillison et al., 2008) โดยเชื้อ HPV ชนิดความเสี่ยงสูง ที่เป็นสาเหตุทำให้เกิดโรคมะเร็งคือ ชนิด 16 และ 18 (Munoz et al., 2006; Bouvard et al., 2009) ในประเทศอิตาลีได้มีการศึกษาอุบัติการณ์การติดเชื้อ HPV ในกลุ่มชายรักชายพบว่า กลุ่มชายรักชายมีอุบัติการณ์การติดเชื้อ HPV ในอัตราที่สูงถึงร้อยละ 74.8 และจากการศึกษาความชุกและชนิดของเชื้อ HPV พบว่ากลุ่มชายรักชาย ติดเชื้อ HPV ชนิดความเสี่ยงสูงมากที่สุดในอัตราที่สูงถึงร้อยละ 56.2 (Dona et al., 2012) ในประเทศไทยได้มีการศึกษาถึงอุบัติการณ์การติดเชื้อ HPV ในกลุ่มชายรักชายที่มีการติดเชื้อเอชไอวี (HIV-positive) พบว่า ชายรักชายมีอุบัติการณ์การติดเชื้อ HPV ของปากทวารหนัก ในอัตราที่สูงถึงร้อยละ 84 และจากการศึกษาความชุกและชนิดของเชื้อ HPV พบว่า ชายรักชาย ติดเชื้อ HPV ชนิดความเสี่ยงสูงมากที่สุด โดยชนิดของเชื้อ HPV ชนิดความเสี่ยงสูงที่ชายรักชายติดเชื้อมากที่สุดคือ ชนิด 16 (คลินิกสุขภาพชาย ศูนย์วิจัยโรคเอดส์ สภากาชาดไทย, 2554) คลินิกสุขภาพชาย ศูนย์วิจัยโรคเอดส์ สภากาชาดไทย ได้มีการศึกษาเกี่ยวกับโรคมะเร็งทวารหนักในกลุ่ม

ชายรักชาย จากการศึกษาในปี 2553 พบว่า กลุ่มชายรักชายเป็นโรคมะเร็งทวารหนักในอัตราที่สูงมาก โดยชายรักชายมีโอกาสเสี่ยงที่จะเป็นมะเร็งปากทวารหนักสูงกว่า คนทั่วไปถึง 40 เท่า และความเสี่ยงจะเพิ่มขึ้นเป็น 2 เท่าหากติดเชื้อ HIV (คลินิกสุขภาพชาย ศูนย์วิจัยโรคเอดส์ สภากาชาดไทย, 2553)

จากสถานการณ์ของการติดเชื้อ HPV แสดงให้เห็นผลกระทบต่อความเสี่ยงในการติดเชื้อ HPV ในกลุ่มชายรักชาย การป้องกันผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ที่มีสาเหตุจากการติดเชื้อ HPV จึงมีความสำคัญ โดยการป้องกันขั้นปฐมภูมิของการติดเชื้อ HPV ที่มีประสิทธิภาพวิธีการหนึ่ง คือ การฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV (Saslow et al., 2007) จากการศึกษาผลของการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ของเพศชาย พบว่า มีประสิทธิภาพมากสามารถป้องกันมะเร็งที่เกิดจากเชื้อ HPV ได้ในอัตราที่สูง โดยเฉพาะวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ชนิด Quadrivalent สามารถป้องกันมะเร็งอวัยวะสืบพันธุ์ภายนอก ที่มีสาเหตุจากเชื้อ HPV ชนิดที่ 16, 18, 6 และ 11 ซึ่งเป็นชนิดความเสี่ยงสูงที่เป็นสาเหตุทำให้เกิดโรคมะเร็ง ได้ในอัตราที่สูงถึงร้อยละ 90.4 (Giuliono and Palefsky, 2008) และจากการศึกษาในกลุ่มชายรักชาย พบว่า วัคซีนป้องกันเชื้อ HPV สามารถป้องกันมะเร็งทวารหนักได้ร้อยละ 78 (Palefsky, 2010; Kim, 2010) ในประเทศไทยวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ได้รับการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา แล้วเมื่อวันที่ 22 พฤษภาคม พ.ศ. 2555 โดยรับรองประสิทธิภาพของการฉีดวัคซีน

ป้องกันเชื้อ HPV ในเพศชายอายุ 9-26 ปี (สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา [อ.ย.], 2555) ความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV หมายถึง ระดับความรู้สึกมุ่งมั่นในการไปฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ทั้งนี้การที่บุคคลจะกระทำพฤติกรรมป้องกันโรคใด ๆ นั้น บุคคลนั้นต้องมีความตั้งใจในการปฏิบัติพฤติกรรมการป้องกันโรคก่อน จึงจะสามารถปฏิบัติพฤติกรรมป้องกันโรคนั้นได้ (Wheldon et al., 2011; Gilbert et al., 2011; Reiter et al., 2011) ซึ่งสอดคล้องกับแนวคิดของ Fishbein and Ajzen (1985) ที่ได้กล่าวไว้ว่าการแสดงพฤติกรรมของมนุษย์ (Human behavior) จะอยู่ภายใต้การควบคุมของความตั้งใจแสดงพฤติกรรม (Behavioral Intention) ซึ่งบุคคลที่มีความตั้งใจในการแสดงพฤติกรรมสูง มีแนวโน้มที่จะกระทำพฤติกรรมสูง การที่บุคคลจะมีความตั้งใจในการปฏิบัติพฤติกรรมนั้นมีผลมาจากปัจจัยทั้งหมด 3 ด้าน ได้แก่ 1) ทศนคติต่อพฤติกรรม 2) การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิง และ 3) การรับรู้การควบคุมพฤติกรรมจากการทบทวนวรรณกรรม พบว่าในประเทศไทย ยังไม่มีการศึกษาความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในนักศึกษาชายรักชาย แต่มีการศึกษาความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในนักศึกษาหญิง (พนิดา จันทรโสภณ, 2554) พบว่า ความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ของนักศึกษาหญิง อยู่ในระดับต่ำ สอดคล้องกับการศึกษาในต่างประเทศ พบว่า นักศึกษาชายรักชายมีความตั้งใจที่จะไปฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV อยู่ในระดับต่ำ (Wheldon et al.,

2011) จึงเป็นเรื่องใหม่ของการศึกษาวิจัยในประเทศไทย ซึ่งมีความแตกต่างกับของงานวิจัยที่ศึกษาในต่างประเทศ ในบริบททางด้านความเชื่อ วัฒนธรรม และการยอมรับของสังคมเกี่ยวกับบทบาททางเพศ และวิถีชีวิต ดังนั้น ผู้วิจัยจึงมีความสนใจ และเห็นความสำคัญของการศึกษาความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV และศึกษาถึงปัจจัยสัมพันธ์และทำนายความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในนักศึกษาชายรักชายไทย เพื่อให้ได้องค์ความรู้ที่สำคัญในการป้องกันการติดเชื้อ HPV และป้องกันการเกิดโรคมะเร็งจากเชื้อ HPV ในนักศึกษาชายรักชายไทยต่อไป

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาระดับความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในนักศึกษาชายรักชาย
2. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างทัศนคติต่อการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิงในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การรับรู้การควบคุมพฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV กับความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในนักศึกษาชายรักชาย
3. เพื่อศึกษาอำนาจในการทำนายความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในนักศึกษาชายรักชาย ด้วยปัจจัยทัศนคติต่อการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิงในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การรับรู้การควบคุมพฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV

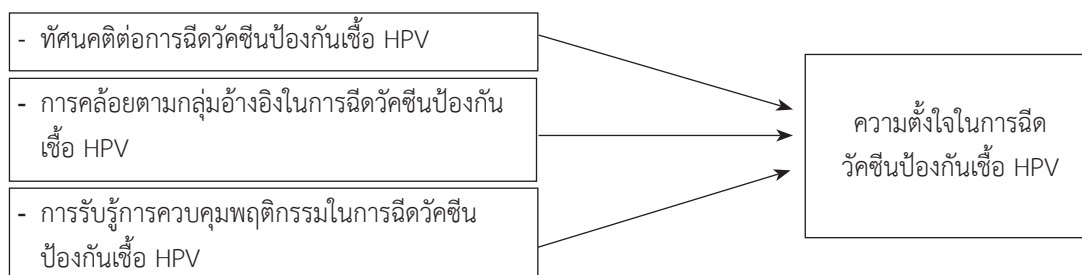
สมมติฐานการวิจัย

1. ความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในนักศึกษาชายรักชายอยู่ในระดับต่ำ
2. ทศนคติต่อการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิงในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV และการรับรู้การควบคุมพฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV มีความสัมพันธ์ทางบวกกับความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในนักศึกษาชายรักชาย
3. ทศนคติต่อการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิงในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV และการรับรู้การควบคุมพฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV สามารถร่วมกันทำนายความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในนักศึกษาชายรักชายได้

การทบทวนแนวคิดทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

แนวคิดทฤษฎีพฤติกรรมตามแผนของ Fishbein and Ajzen (1985) หลักการกล่าวว่า การแสดงพฤติกรรมของมนุษย์จะได้รับอิทธิพลจากความตั้งใจแสดงพฤติกรรมและสิ่งที่มีอิทธิพลต่อความตั้งใจแสดงพฤติกรรมนั้นประกอบด้วย ปัจจัยหลัก 3 ประการ ได้แก่ ทศนคติต่อพฤติกรรม การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิงเกี่ยวกับพฤติกรรม และการรับรู้การควบคุมพฤติกรรม จากการทบทวนงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในกลุ่มชายรักชาย พบว่า ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในกลุ่มชายรักชายนั้น ประกอบด้วย ปัจจัยหลัก 3 ประการ ได้แก่ ทศนคติต่อการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิงในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV และการรับรู้การควบคุมพฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV (Wheldon et al., 2011; Litton et al., 2011; Gerend and Barley, 2009)

กรอบแนวคิดในการวิจัย



วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยแบบความสัมพันธเชิงทำนายกลุ่มตัวอย่าง คือ นักศึกษาชายรักชายที่มีอายุระหว่าง 18 – 26 ปี ที่กำลังศึกษาในระดับปริญญาบัณฑิตและบัณฑิตศึกษาในมหาวิทยาลัยในกำกับของรัฐ และมหาวิทยาลัยเอกชน จำนวน 5 มหาวิทยาลัย รวมกลุ่มตัวอย่างทั้งสิ้น จำนวน 259 คนโดยใช้วิธีการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบส่งต่อ (Snowballing sampling) ซึ่งผู้วิจัยได้ค้นหาผู้ช่วยวิจัยซึ่งเป็นนักศึกษาชายรักชาย เพื่อเป็นแกนนำ นักศึกษาชายรักชายในการเข้าถึงกลุ่มตัวอย่างแต่ละสถาบัน เนื่องจากกลุ่มตัวอย่างเป็นกลุ่มเปราะบาง ไม่เปิดเผยตนเอง ผู้วิจัยจึงให้ผู้ช่วยวิจัยเป็นผู้เก็บรวบรวมข้อมูล โดยผู้วิจัยเป็นผู้เตรียมผู้ช่วยวิจัยในการเก็บรวบรวมข้อมูลทุกขั้นตอนกำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่างกำหนดด้วยการวิเคราะห์อำนาจทดสอบ โดยใช้โปรแกรม Power Analysis of Simple Size (PASS) โดยมีขนาดความสัมพันธ์อย่างน้อยในระดับต่ำขึ้นไป ($R=.3$) ในการวิเคราะห์เพื่อให้มีอำนาจทดสอบ 80 % ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ .05 ต้องใช้กลุ่มตัวอย่างอย่างน้อย 259 คน (รัตนศิริ ทาโต, 2552)

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

แบบสอบถามปัจจัยในการทำนายความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น หาคุณภาพเครื่องมือโดยผ่านผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน เพื่อหาค่าความตรงของเนื้อหา (Content Validity Index: CVI) และหาค่าความเที่ยง (Reliability) โดยไปทดลองใช้กับนักศึกษา

ชายรักชายที่มีคุณสมบัติเช่นเดียวกับกลุ่มตัวอย่างในการวิจัย จำนวน 30 คน แบบสอบถามประกอบด้วย 5 ส่วน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล ประสพการณ์และบทบาททางเพศในระยะเวลา 6 เดือนที่ผ่านมา

ส่วนที่ 2 ทักษะคิดต่อการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ประกอบด้วยมาตรวัดความเชื่อเกี่ยวกับการกระทำ จำนวน 8 ข้อ และมาตรวัดการประเมินผลของการกระทำจำนวน 8 ข้อ ค่า CVI เท่ากับ 1.00 และค่า Cronbach's alpha coefficient เท่ากับ .81

ส่วนที่ 3 การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิงในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ประกอบด้วยมาตรวัดความเชื่อเกี่ยวกับกลุ่มอ้างอิงจำนวน 5 ข้อและมาตรวัดแรงจูงใจที่จะคล้อยตามกลุ่มอ้างอิงจำนวน 5 ข้อ ค่า CVI เท่ากับ 1.00 และค่า Cronbach's alpha coefficient เท่ากับ .91

ส่วนที่ 4 การรับรู้การควบคุมพฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ประกอบด้วยมาตรวัดความเชื่อเกี่ยวกับการควบคุมจำนวน 10 ข้อ และมาตรวัดการรับรู้การควบคุมจำนวน 10 ข้อ ค่า CVI เท่ากับ .90 และค่า Cronbach's alpha coefficient เท่ากับ .84

ส่วนที่ 5 ความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ผู้วิจัยใช้แบบสอบถามของ Wheldon และคณะ (2011) โดยผู้วิจัยได้นำแบบสอบถามชุดนี้ ไปให้ผู้เชี่ยวชาญด้านภาษาของสถาบันภาษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำนวน 2 คน แปรและตรวจสอบความถูกต้องของภาษา โดยใช้เทคนิคการแปลแบบย้อนกลับ

(Back Translation) โดยคนแรกแปลจากภาษาอังกฤษเป็นภาษาไทย และคนที่ 2 แปลจากภาษาไทยกลับเป็นภาษาอังกฤษ แล้วให้ผู้เชี่ยวชาญทั้ง 2 คน ตรวจสอบความถูกต้องของภาษา จนทั้ง 2 คน มีความเห็นตรงกัน ซึ่งประกอบด้วย ข้อคำถามทั้งหมด 5 ข้อ เป็นข้อคำถามเชิงบวก ทั้งหมดที่ประเมินความตั้งใจในการฉีดวัคซีน ป้องกันเชื้อ HPV ได้ค่า CVI เท่ากับ .90 และ ค่า Cronbach's alpha coefficient เท่ากับ .86

การเก็บรวบรวมข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้ผ่านความเห็นชอบของ คณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคน กลุ่มสหสถาบัน ชุดที่ 1 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หนังสือเลขที่ 003/2557 ลงวันที่ 6 มกราคม 2557 จากนั้นผู้วิจัยทำการเก็บรวบรวมโดยมีผู้ช่วยวิจัย ในแต่ละสถาบันเป็นผู้ช่วยในการเก็บรวบรวม ข้อมูลจำนวน 6 คน มหาวิทยาลัยที่จะเข้าไป เก็บข้อมูล มีจำนวน 5 มหาวิทยาลัย เนื่องจากกลุ่ม ตัวอย่างเป็นกลุ่มที่อาจไม่ยอมเปิดเผยตัวตน ผู้วิจัยจึงจำเป็นต้องมีผู้ช่วยวิจัย ซึ่งเป็นชายรักชาย ที่เป็นแกนนำกลุ่มของแต่ละสถาบันเป็นผู้ดำเนินการ เก็บรวบรวมข้อมูลโดยผู้วิจัยมีขั้นตอนเตรียม ความพร้อมในการเก็บรวบรวมข้อมูลให้กับผู้ช่วยวิจัย ในแต่ละสถาบัน ชี้แจงวัตถุประสงค์ในการวิจัย รายละเอียด ขั้นตอนการวิจัย วิธีการเก็บรวบรวม ข้อมูล คุณสมบัติของกลุ่มตัวอย่าง การพิทักษ์สิทธิ ผู้เข้าร่วมวิจัย โดยไม่ให้มีการเปิดเผยชื่อของผู้ มีส่วนร่วมในการวิจัยกับคนอื่น วิธีการเก็บเอกสาร ข้อมูล และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการ

วิจัยครั้งนี้การเซ็นใบยินยอมในการเข้าร่วมวิจัย ด้วยความสมัครใจ หลังจากกลุ่มตัวอย่าง ทำแบบสอบถามเสร็จ ผู้ช่วยวิจัยจากแต่ละสถาบัน นำแบบสอบถามใส่ซองสีน้ำตาลแบบทึบแสง ที่ผู้วิจัยจัดเตรียมให้ คืนแก่ผู้วิจัย จนครบ 259 คน

การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป กำหนดนัยสำคัญทางสถิติ เท่ากับ .05 ใช้สถิติแจกแจงความถี่ หาค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD) วิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้วยสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (Pearson) วิเคราะห์หาตัวแปรทำนายโดยใช้สถิติวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบเข้า พร้อมกัน

ผลการวิจัย

ปัจจัยส่วนบุคคล

ผลการศึกษา พบว่า กลุ่มตัวอย่างนักศึกษา ชายรักชายส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 20-24 ปี คิดเป็นร้อยละ 84.2 โดยมีอายุเฉลี่ย 20.70 ปี ($SD = 0.412$) มีระดับการศึกษาในระดับปริญญาตรี ชั้นปีที่ 2 มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 31.7 รองลงมาคือระดับปริญญาตรี ชั้นปีที่ 4 ร้อยละ 25.5 ส่วนใหญ่มีจำนวนค่าใช้จ่ายที่ได้รับ 5,000 – 10,000 บาท/เดือน คิดเป็นร้อยละ 50.6 ค่าใช้จ่ายที่ได้รับเพียงพอแต่ไม่เหลือเก็บมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 47.9 ส่วนใหญ่แหล่งสนับสนุน ค่าใช้จ่าย คือ ครอบครัวคิดเป็นร้อยละ 57.9 ไม่เคยมีประวัติการเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

คิดเป็นร้อยละ 87.3 เคยมีประสบการณ์การมีเพศสัมพันธ์กับผู้ชาย คิดเป็นร้อยละ 44.8 บทบาททางเพศเป็นฝ่ายรับคิดเป็นร้อยละ 46.5 รองลงมา เป็นทั้งสองอย่าง คิดเป็นร้อยละ 39.6 ส่วนใหญ่ไม่มีประสบการณ์การมีเพศสัมพันธ์ในระยะเวลา 6 เดือนที่ผ่านมาคิดเป็นร้อยละ 71.0 มีประวัติการใช้ถุงยางอนามัยที่ผ่านมา ใช้ทุกครั้ง คิดเป็นร้อยละ 53.3 แนวโน้มการใช้ถุงยางอนามัยในอนาคต

ใช้แน่นอนคิดเป็นร้อยละ 74.7

ผลการศึกษาทัศนคติต่อการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การคัดลอกตามกลุ่มอ้างอิงในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การรับรู้การควบคุมพฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV และความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในนักศึกษาชายรักชาย

ตารางที่ 1 แสดงค่าเฉลี่ยส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของทัศนคติต่อการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การคัดลอกตาม กลุ่มอ้างอิงในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การรับรู้การควบคุมพฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV และความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในนักศึกษาชายรักชายโดยรวม (n = 259)

ตัวแปร	ช่วงคะแนน	$\bar{X}$	SD	แปลผลคะแนน
ทัศนคติต่อการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV	80 -120	103.41	24.19	ปานกลาง
การคัดลอกตามกลุ่มอ้างอิงในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV	75 - 100	84.13	23.44	สูง
การรับรู้การควบคุมพฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV	150 - 200	154.17	37.53	สูง
ความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV	15-20	18.10	3.33	ปานกลาง

จากตารางที่ 1 ผลการศึกษพบว่ากลุ่มตัวอย่างนักศึกษาชายรักชายมีคะแนนทัศนคติต่อการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X}$ =100.39, SD= 20.88) มีคะแนนการคัดลอกตามกลุ่มอ้างอิงในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV อยู่ในระดับสูง ($\bar{X}$ = 84.13, SD = 23.44) คะแนนการรับรู้การควบคุมพฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV อยู่ในระดับสูง ($\bar{X}$ =154.17, SD = 37.53) และมีคะแนนความ

ตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X}$ =18.10, SD = 3.33)

ผลการศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างทัศนคติต่อการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การคัดลอกตามกลุ่มอ้างอิงในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การรับรู้การควบคุมพฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV กับความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในนักศึกษาชายรักชาย

ตารางที่ 2 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ทัศนคติต่อการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิงในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การรับรู้การควบคุมพฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV กับความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในนักศึกษาชายรักชาย (n = 259)

ตัวแปร	ความตั้งใจ	ทัศนคติ	การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิง	การรับรู้การควบคุมพฤติกรรม
ความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV	1.00			
ทัศนคติต่อการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV	.40**	1.00		
การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิงในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV	.44**	.44**	1.00	
การรับรู้การควบคุมพฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV	.66**	.46**	.59**	1.00

**p < .01

จากตารางที่ 2 ผลการศึกษาพบว่า ทัศนคติต่อการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิงในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การรับรู้การควบคุมพฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV มีความสัมพันธ์ทางบวกกับความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในนักศึกษาชายรักชายอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($r = .40, .44$ และ $.66$ ตามลำดับ)

การวิเคราะห์ปัจจัยทำนาย

ตารางที่ 3 ค่าสัมประสิทธิ์ของการวิเคราะห์การถดถอยพหุแบบเข้าพร้อมกัน (R) ระหว่างทัศนคติต่อการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิงในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การรับรู้การควบคุมพฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV กับความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในนักศึกษาชายรักชายค่าอำนาจในการทำนาย (R^2) และค่าอำนาจการทำนายที่ปรับใหม่ (Adjusted R^2) ในการทำนายความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในนักศึกษาชายรักชาย

ตัวแปร	R	R^2	Adjusted R^2	F	p - value
ทัศนคติต่อการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV					
การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิงในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV	.666	.443	.437	67.658	< .001
การควบคุมพฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV					
ความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV					

จากตารางที่ 3 ผลการศึกษา พบว่า ความสามารถในการทำนายของทัศนคติต่อการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิงในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การรับรู้การควบคุมพฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV กับความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในนักศึกษาชายรักชายด้วยการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบเข้าพร้อมกัน (Enter multiple regression) พบว่าทัศนคติต่อการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิงในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การรับรู้การควบคุม

พฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV สามารถทำนายความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในนักศึกษาชายรักชายได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $<.001$ โดยมีอำนาจในการทำนายเท่ากับ $.437$ ($\text{Adjusted } R^2 = .437$) แสดงว่าทัศนคติต่อการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิงในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การรับรู้การควบคุมพฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV สามารถอธิบายความผันแปรของความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในนักศึกษาชายรักชายได้ร้อยละ 43.7

ตารางที่ 4 ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวแปรทำนายในรูปคะแนนดิบ (b) และคะแนนมาตรฐาน (Beta) ทดสอบความมีนัยสำคัญของ b และแสดงสมการถดถอยพหุคูณที่ใช้ในการทำนายความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ของนักศึกษาชายรักชาย

ตัวแปรทำนาย	b	SE.b	Beta	t	p-value
ทัศนคติ(A)	.015	.007	.109	2.010	.045
การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิง (NB)	.007	.008	.048	.809	.419
การรับรู้ความสามารถในการควบคุมพฤติกรรม (PBC)	.051	.005	.578	9.625	.000
Constant	8.977	.789		11.377	.000

จากตารางที่ 4 ผลการศึกษาพบว่าตัวทำนายที่มีค่าสัมประสิทธิ์การทำนายสูงที่สุดมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $<.001$ คือการรับรู้การควบคุมพฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV (Beta = .578) รองลงมาคือทัศนคติต่อการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $<.05$ (Beta = .109)

สมการทำนายในรูปคะแนนมาตรฐาน

$$Z_{\text{ความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ของนักศึกษาชายรักชาย}} = .578 * Z_{\text{PBC}} + .109 * Z_A$$

PBC หมายถึง การรับรู้การควบคุมพฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV
A หมายถึง ทัศนคติต่อการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV

จากสมการคะแนนมาตรฐานแสดงว่า เมื่อค่าการรับรู้การควบคุมพฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV (PBC) เปลี่ยนไป 1 หน่วย ค่าความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV จะเพิ่มขึ้น .578 หน่วยเมื่อควบคุมตัวแปรทัศนคติต่อการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV (A) ให้คงที่

เมื่อค่าทัศนคติต่อการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV (A) เปลี่ยนไป 1 หน่วยค่าความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV จะเพิ่มขึ้น .109 หน่วย เมื่อควบคุมตัวแปรการรับรู้การควบคุมพฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV (PBC) ให้คงที่

การอภิปรายผล

จากการศึกษาความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในนักศึกษาชายรักชายผลการวิจัยพบว่านักศึกษาชายรักชาย มีความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV โดยรวมอยู่ในระดับปานกลางโดยมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 18.10 และค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 3.33 ซึ่งสามารถอธิบายได้ว่า กลุ่มตัวอย่างนักศึกษาชายรักชาย ยังไม่ค่อยเห็นความสำคัญของการดูแลสุขภาพ และการป้องกันการติดเชื้อ HPV มากนัก เป็นเพราะในปัจจุบันวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ถือว่าเป็นเรื่องใหม่ในประเทศไทย มีการรณรงค์เกี่ยวกับการฉีดวัคซีนป้องกัน HPV ยังไม่แพร่หลาย ทำให้นักศึกษาชายรักชายได้รับความรู้และมีความตระหนักถึงผลจากการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ไม่มากเท่าที่ควร และราคาวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในประเทศไทย ยังมีราคาค่อนข้างสูง ประกอบกับนักศึกษาชายรักชาย อยู่ในวัยที่ต้องศึกษาเล่าเรียน

ยังไม่ได้ทำงาน และยังไม่มีรายได้เป็นของตนเอง โดยแหล่งสนับสนุนค่าใช้จ่ายส่วนใหญ่มาจากครอบครัวมากที่สุด ความเพียงพอของค่าใช้จ่ายที่ได้รับอยู่ในระดับเพียงพอแต่ไม่เหลือเก็บมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 47.9 นักศึกษาชายรักชายจึงไม่มีเงินเหลือมากพอที่จะนำมาใช้จ่ายในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ส่งผลให้นักศึกษาชายรักชาย ยังมีความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในระดับที่ไม่สูงนักอาจส่งผลให้คะแนนความตั้งใจในการฉีดป้องกันเชื้อ HPV ของนักศึกษาชายรักชาย โดยรวมอยู่ในระดับปานกลางจากผลการศึกษาวิจัยในครั้งนี้ สอดคล้องกับการศึกษาของ Reiter และคณะ (2010) ได้ศึกษาความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในกลุ่มชายรักชาย และชายรักสองเพศ ในประเทศสหรัฐอเมริกา พบว่า ความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในกลุ่มชายรักชาย และชายรักสองเพศ ในประเทศสหรัฐอเมริกา อยู่ในระดับปานกลางคิดเป็นร้อยละ 74 เช่นเดียวกันกับการศึกษาของ Gilbert และคณะ (2011) ได้ทำการศึกษาความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในกลุ่มชายรักชาย ที่ติดเชื้อ HIV ในประเทศสหรัฐอเมริกา พบว่า ความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในกลุ่มชายรักชาย ที่ติดเชื้อ HIV ในประเทศสหรัฐอเมริกา อยู่ในระดับปานกลางเช่นกัน คิดเป็นร้อยละ 78 การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างทัศนคติต่อการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิงในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การรับรู้การควบคุมพฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV กับความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV

ในนักศึกษาชายรักชาย พบว่า ทักษะต่อการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิงในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การรับรู้การควบคุมพฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV มีความสัมพันธ์ทางบวกกับความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในนักศึกษาชายรักชายอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($r = .40, .44$ และ $.66$ ตามลำดับ) ซึ่งสนับสนุนทฤษฎีพฤติกรรมตามแผน ของ Ajzen&Fishbein (1985) ที่กล่าวว่า ทักษะต่อพฤติกรรม การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิง และการรับรู้การควบคุมพฤติกรรมมีความสัมพันธ์ทางบวกกับความตั้งใจในการกระทำพฤติกรรม ผลการศึกษาครั้งนี้สอดคล้องกับการศึกษาของ Gerend และ Barley (2009) พบว่า ทักษะต่อการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิงในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การรับรู้การควบคุมพฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV มีความสัมพันธ์ทางบวกกับความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในกลุ่มชายรักชาย สอดคล้องกับการศึกษาของ Wheldon และคณะ (2011) พบว่า ทักษะต่อการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิงในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การรับรู้การควบคุมพฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV มีความสัมพันธ์ทางบวกกับความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในกลุ่มนักศึกษาชายรักชาย

การวิเคราะห์ปัจจัยทำนายกับความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในนักศึกษาชายรักชายผลการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบ

เข้าพร้อมกันในการทำนายความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในนักศึกษาชายรักชาย พบว่าทักษะต่อการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิงในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การรับรู้การควบคุมพฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV สามารถร่วมกันทำนายความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในนักศึกษาชายรักชายได้ร้อยละ 43.7 (Adjusted $R^2 = .437$) โดยตัวแปรการรับรู้การควบคุมพฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV มีอำนาจในการทำนายสูงและมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ $<.001$ การรับรู้การควบคุมพฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV เป็นตัวแปรที่มีอิทธิพลสูงที่สุดต่อความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในนักศึกษาชายรักชายอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ด้วยค่าสัมประสิทธิ์การทำนาย (Beta) เท่ากับ $.578$ รองลงมาคือตัวแปรทัศนคติต่อการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV มีระดับนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ $<.05$ ซึ่งมีค่าสัมประสิทธิ์การทำนาย (Beta) เท่ากับ $.109$ ผลการศึกษาครั้งนี้สอดคล้องกับการศึกษาของ Gerend และ Barley (2009) พบว่าตัวแปรการรับรู้การควบคุมพฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV มีอำนาจในการทำนายสูง และเป็นตัวแปรที่มีอิทธิพลสูงที่สุดต่อความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV รองลงมาคือตัวแปรทัศนคติต่อการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในกลุ่มชายรักชายอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติระดับ $<.05$ สอดคล้องกับการศึกษาของ Wheldon และคณะ (2011) พบว่า ตัวแปรการรับรู้การควบคุมพฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV มีอำนาจในการ

ทำนายสูงและเป็นตัวแปรที่มีอิทธิพลสูงที่สุดต่อความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV รองลงมาคือตัวแปรทัศนคติต่อการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในกลุ่มนักศึกษาชายรักชาย อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติระดับ $<.05$

ส่วนการคล้อยตามกลุ่มอ้างอิงในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในการศึกษาครั้งนี้ นักศึกษาชายรักชายมีคะแนนการคล้อยตามกลุ่มอ้างอิงในระดับสูงแต่ ไม่มีนัยสำคัญโดยมีค่าสัมประสิทธิ์การทำนาย (Beta) เท่ากับ .048 ในการทำนายความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV อาจเนื่องมาจากนักศึกษาชายรักชายบางรายคิดว่าการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ขึ้นอยู่กับตนเองเป็นสำคัญ ถึงแม้ว่านักศึกษาชายรักชายจะมีความเชื่อว่าการคล้อยตามคิดว่าตนควรฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ก็ตาม แต่กลุ่มอ้างอิงนั้นเป็นแรงสนับสนุนทางสังคมที่จะช่วยให้ฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ได้สำเร็จ ผลการศึกษาครั้งนี้สอดคล้องกับการศึกษาในชายรักชาย และชายรักสองเพศในสหรัฐอเมริกา ก็พบว่า การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิงไม่ใช่ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV (Reiter et al., 2010) สอดคล้องกับการศึกษาในกลุ่มประชากรเพศชายและเพศหญิงในลาตินอเมริกา ที่พบว่า การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิงไม่ใช่ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV (Yeganehet al., 2010)

ซึ่งสนับสนุนทฤษฎีพฤติกรรมตามแผนของ Ajzen & Fishbein (1985) อธิบายว่า ความตั้งใจกระทำพฤติกรรมเกิดขึ้นจากตัวกำหนดต่างกัน

และตัวกำหนดความตั้งใจกระทำพฤติกรรม คือ ทัศนคติต่อพฤติกรรม การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิง และการรับรู้การควบคุมพฤติกรรม แต่ละตัวมีน้ำหนักในการทำนายไม่เท่ากัน

ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

จากผลการวิจัยที่พบว่า ความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในนักศึกษาชายรักชายอยู่ในระดับปานกลาง ปัจจัยที่สัมพันธ์และสามารถทำนายความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในนักศึกษาชายรักชาย ได้แก่ ทัศนคติต่อการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV และการรับรู้การควบคุมพฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV จึงมีข้อเสนอแนะดังนี้

1. ด้านการป้องกันการติดเชื้อ HPV ในนักศึกษาชายรักชาย ผลการศึกษานี้สามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาโปรแกรมส่งเสริมความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV เพื่อให้เหมาะสมกับนักศึกษาชายรักชาย โดยส่งเสริมให้นักศึกษาชายรักชายมีความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ข้อดีของการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV เพื่อให้ นักศึกษาชายรักชายมีทัศนคติที่ดีต่อการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV

2. ด้านการพัฒนาปัจจัยส่งเสริมการรับรู้การควบคุมพฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ที่มีผลต่อความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV เช่น ความกังวลเกี่ยวกับความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ HPV ความกล้าและความมั่นใจในการตัดสินใจไปฉีดวัคซีนของตนเองความมั่นใจ

ในประโยชน์ที่ได้รับจากการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV การได้รับคำแนะนำให้ไปฉีดวัคซีนจากบุคลากรทางสาธารณสุขมาประยุกต์ใช้ในการพัฒนาโปรแกรมส่งเสริมความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV โดยการให้ข้อมูล แหล่งทรัพยากร และโอกาสให้นักศึกษาชายรักชายสามารถฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ได้ง่ายขึ้น

ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรมีการศึกษาในเชิงทดลองเพื่อพัฒนากิจกรรมทางการพยาบาลที่ส่งเสริมทัศนคติทางบวกต่อการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ส่งเสริม

การรับรู้การควบคุมพฤติกรรมในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV โดยมุ่งเน้นในการป้องกันการติดเชื้อ HPV เพื่อลดอุบัติการณ์ของการติดเชื้อ HPV ในนักศึกษาชายรักชาย

2. เนื่องจากปัจจัยทำนายความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในการศึกษาครั้งนี้สามารถทำนายความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ของนักศึกษาชายรักชายได้ร้อยละ 43.7 เพราะฉะนั้น จึงควรมีการศึกษาถึงปัจจัยด้านอื่นที่มีผลต่อความตั้งใจในการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อ HPV ในนักศึกษาชายรักชาย

เอกสารอ้างอิง

- คลินิกสุขภาพชาย สภาวิชาชีพ. (2554). ระยะก่อนเป็นมะเร็งปากทวารหนักขั้นรุนแรงและการติดเชื้อไวรัสเอชพีวี ชนิดความเสี่ยงสูง ในชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายที่ติดเชื้อและไม่ติดเชื้อเอชไอวีในคลินิกสุขภาพชาย สภาวิชาชีพ. *การสัมมนาระดับชาติเรื่องโรคเอดส์ ครั้งที่ 13*. (29-31 มีนาคม 2554), 175.
- คลินิกสุขภาพชาย ศูนย์วิจัยโรคเอดส์ สภาวิชาชีพ. (2553). โรคมะเร็งทวารหนัก: มหันตภัยมืดของกลุ่มชายรักชาย [Online]. แหล่งที่มา www.thaihealth.or.th/healthcontent/article/18174 สืบค้นเมื่อวันที่ 20 มกราคม พ.ศ. 2556 [2553, พฤศจิกายน 16]
- พนิดา จันทโสพิพันธ์. (2554). ความรู้และพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อ HPV และมะเร็งปากมดลูกของนักศึกษาหญิง: ข้อเสนอแนะต่อการสอนเพศศึกษาและนโยบายสุขภาพ. *วารสารสภาการพยาบาล*. หน้า 48-63.
- รัตน์ศิริ ทาโต. (2552). *การวิจัยทางพยาบาลศาสตร์: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้*. (พิมพ์ครั้งที่ 2). โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา. (2555). *การรับรองวัคซีน Human Papilloma Virus GARDASIL Registration No. 1C 11/55(NB)*. กรุงเทพมหานคร.

- Bouvard, V., Baan, R., Straif, K., Grosse, Y., Secretan, B., Ghissassi, F. E. and et al. (2009). A review of human carcinogens – part B: biological agents. *Lancet Oncol*, 10(4), 321–322
- Dona. M. G., Palamara, G., Carlo, A. D., Latini, A., Vocaturo, A., Benevolo, M. and et al.(2012). Prevalence, genotype diversity and determinants of anal HPV infection in HIV-uninfected men having sex with men.*Journal of Clinical Virology*, 54(2), 185–189.
- Fishbein and Ajzen.(1985). The theory of planned behavior. *Organizational Behavior and Human Decision Process*, 50(2), 179-211.
- Gerend MA, Barley J. (2009). Human papillomavirus vaccine acceptability among young adult men. *Sexually Transmitted diseases*, 36(1), 58–62.
- Gilbert P et al. (2011). Association of Human Papillomavirus Related Knowledge Attitudes and Beliefs With HIV Status : A National Study of Gay Men. *Journal of Lower Genital Tract Disease*, 15(2),83-88.
- Gillison, M.L., Chaturvedi, A. K. and Lowy D. R. (2008). HPV prophylactic vaccines and the potential prevention of noncervical cancers in both men and women. *Cancer*, 113(S10), 3036–3046.
- Giuliono, A. R. and Palefsky, J. M. (2008). On behalf of the Male Quadrivalent HPV Vaccine Efficacy Trial Study Group. The Efficacy of Quadrivalent HPV (types 6/11/16/18) Vaccine in Reducing the incidence of HPV infection and HPV-related genital disease in young men. *Presented at EUROGIN 2008 On 15 Nov 2008* , Nice, France.
- Kim, J. J. (2010). Targeted human papillomavirus vaccination of men who have sex with men in the USA: a cost-effectiveness modelling analysis. *Lancet Infect Dis*, 10(12), 845–852.
- Litton, A. G., Desmond, R. A., Gilliland, J., Huh, W. K. and Franklin, F. A. (2011). Factors Associated with Intention to Vaccinate a Daughter against HPV : A Statewide Survey in Alabama. *J Pediatr Adolesc Gynecol*, 24(3), 166-171.
- Munoz, N., Castellsague, X., Gonzalez, A. B. and Gissmann, L. (2006). HPV in the etiology of human cancer. *Vaccine*, 24,1-10
- Palefsky, J. M. (2010). Human Papillomavirus-Related Disease in Men: Not Just a Women's Issue. *Journal of Adolescent Health*, 46(4), 12–19.

- Reiter, P.L., Brewer, N. T., McRee, A. L., Gilbert, P. and Smith, J. S. (2010). Acceptability of HPV vaccine Among a national sample gay and bisexual men. *Sexually Transmitted Diseases*, 37(3), (197–203).
- Reiter, P.L., Cates JR, McRee A-L, Gottlieb SL, Shafer A, Smith JS, et al.(2010). Statewide HPV vaccine initiation among adolescent females in North Carolina.*Sexually Transmitted Diseases* 2010, 37(9), 549–556.
- Saslow, D., Castle, P. E., Cox, J. T., Davey, D. D., Einstein, M. H., Ferris D. G. and et al. (2007). American Cancer Society guideline for human papillomavirus (HPV) vaccine use to prevent cervical cancer and its precursors. *CA: Cancer Journal for Clinicians*, 57(1), 7–28.
- Wheldon, C. W., Daley, E. M., Buhi, E. R., Nyitray, A. G. and Giuliano, A. R. (2011). Health beliefs and attitudes associated with HPV vaccine intention among young gay and bisexual men in the southeastern United States. *Vaccine* 29(45), 8060-8065.
- Yeganeh N, Curtis D, Kuo A. (2010). Factors influencing HPV vaccination status in a Latino population; and parental attitudes towards vaccine mandates. *Vaccine*, 28(25), 4186–4191.