



แบบสอบถามกลุ่มทหารกองประจำการ
การเฝ้าระวังพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์
โดย สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

คำชี้แจง

การศึกษาครั้งนี้ เป็นการศึกษาถึงแนวโน้มของพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ในกลุ่มของทหารกองประจำการ อายุระหว่าง 18-29 ปี ซึ่งเป็นช่วงอายุอยู่ในวัยเจริญพันธุ์ คำตอบที่ท่านให้กับการศึกษาครั้งนี้ จะถูกเก็บเป็นความลับอย่างเคร่งครัด โดยท่านไม่ต้องระบุชื่อ และขอได้โปรดตอบตามความเป็นจริง

ให้ทำเครื่องหมายกากบาท X ลงใน และเติมคำตอบลงในช่องว่าง ขอได้โปรดตอบทุกข้อ
คำถามมีทั้งหมด 50 ข้อ ดังตัวอย่าง

ข้อที่	คำถาม	คำตอบ
0	ท่านมีเพื่อนสนิทหรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/> 1. มี จำนวน5..... คน <input type="checkbox"/> 2. ไม่มีเพื่อนสนิท

ข้อมูลทั่วไป

ข้อที่	คำถาม	คำตอบ
1	พ.ศ. ที่ท่านเกิด	พ.ศ. ปัจจุบันอายุ..... ปี บริบูรณ์
2	ปัจจุบันท่านมีสถานภาพการมีคู่เป็นอย่างไร	<input type="checkbox"/> 1. ยังไม่มีคู่/แฟน <input type="checkbox"/> 2. เคยมี แต่ปัจจุบันเลิกกันแล้ว <input type="checkbox"/> 3. มีคู่ที่ไม่ได้อยู่กันด้วยกัน <input type="checkbox"/> 4. มีคู่ที่อยู่กันด้วยกัน <input type="checkbox"/> 5. หย่าร้าง <input type="checkbox"/> 6. หม้าย (คู่ที่เคยอยู่ด้วยกันแล้วตายจากไปแล้ว)
3	ท่านเรียนจบการศึกษาสูงสุดระดับชั้นอะไร	<input type="checkbox"/> 1. ประถมศึกษา <input type="checkbox"/> 2. มัธยมต้น <input type="checkbox"/> 3. มัธยมปลาย (ม.6 หรือ ปวช.) <input type="checkbox"/> 4. อนุปริญญา, ปวส. <input type="checkbox"/> 5. ปริญญาตรี <input type="checkbox"/> 6. สูงกว่าปริญญาตรี
4	ก่อนถูกเกณฑ์ทหารท่านมีอาชีพอะไร	<input type="checkbox"/> 1. รับจ้างทั่วไป <input type="checkbox"/> 2. เกษตรกรรม <input type="checkbox"/> 3. ท่าน/นักศึกษา <input type="checkbox"/> 4. ลูกจ้างในโรงงาน/บริษัท <input type="checkbox"/> 5. ลูกจ้างร้านค้า <input type="checkbox"/> 6. ค้าขาย <input type="checkbox"/> 7. กรรมกร/ผู้ใช้แรงงาน <input type="checkbox"/> 8. ว่างงาน <input type="checkbox"/> 9. อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 2 ประสพการณ์การมีเพศสัมพันธ์

ข้อที่	คำถาม	คำตอบ
5	ท่านเคยมีเพศสัมพันธ์ หรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. เคย <input type="checkbox"/> 2. ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์
6	ท่านมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกเมื่ออายุเท่าไร	อายุ.....ปี
7	ท่านมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกกับใคร	<input type="checkbox"/> 1. พนักงานบริการทางเพศชาย <input type="checkbox"/> 2. พนักงานบริการทางเพศหญิง <input type="checkbox"/> 3. แฟน หรือคนรัก เพศชาย <input type="checkbox"/> 4. แฟน หรือคนรัก เพศหญิง <input type="checkbox"/> 5. ผู้ชายคนอื่น ที่ไม่ใช่คำตอบข้อ 1 และ 3 <input type="checkbox"/> 6. ผู้หญิงคนอื่น ที่ไม่ใช่คำตอบข้อ 2 และ 4 <input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ ระบุ..... <input type="checkbox"/> 8. ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์เลยตั้งแต่เกิด
8	การมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก ท่านสวมถุงยางอนามัยหรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. สวม <input type="checkbox"/> 2. ไม่สวม <input type="checkbox"/> 3. จำไม่ได้ <input type="checkbox"/> 4. ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์เลยตั้งแต่เกิด
9	ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา จำนวนคนที่ท่านเคยมีเพศสัมพันธ์ด้วยทั้งหมดกี่คน	<input type="checkbox"/> 1. จำนวน.....คน <input type="checkbox"/> 2. ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์ ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา <input type="checkbox"/> 3. ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์เลยตั้งแต่เกิด

ข้อที่	คำถาม	คำตอบ
10	ปัจจุบันท่านมีแฟน คนรัก หรือคูที่อยู่กินด้วยกันหรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. มี.....คน <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี
11	ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยมีเพศสัมพันธ์กับแฟน คนรัก หรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. เคยมีเพศสัมพันธ์กับแฟน/คนรัก.....คน <input type="checkbox"/> 2. ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์ ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา <input type="checkbox"/> 3. ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์เลยตั้งแต่เกิด
12	ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา หากท่านเคยมีเพศสัมพันธ์กับแฟน คนรัก ท่านสวมถุงยางอนามัยหรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. สวมทุกครั้ง <input type="checkbox"/> 2. สวมบางครั้ง <input type="checkbox"/> 3. ไม่เคยสวม <input type="checkbox"/> 4. ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับแฟน คนรัก ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา <input type="checkbox"/> 5. ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์เลยตั้งแต่เกิด
13	ครั้งล่าสุด ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา เมื่อมีเพศสัมพันธ์กับแฟน คนรัก ท่านสวมถุงยางอนามัยหรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. สวมถุงยางอนามัย <input type="checkbox"/> 2. ไม่สวมถุงยางอนามัย <input type="checkbox"/> 3. ไม่มีเพศสัมพันธ์กับแฟน คนรัก ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา <input type="checkbox"/> 4. ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์เลยตั้งแต่เกิด
14	ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้หญิงคนอื่น ที่ไม่ใช่พนักงานบริการทางเพศหญิง แฟน คนรัก หรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. เคยมีเพศสัมพันธ์กับหญิงอื่น.....คน <input type="checkbox"/> 2. ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้หญิงคนอื่น ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา <input type="checkbox"/> 3. ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์เลยตั้งแต่เกิด
15	ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา หากท่านเคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้หญิงคนอื่น ที่ไม่ใช่พนักงานบริการทางเพศหญิง แฟน คนรัก ท่านสวมถุงยางอนามัยหรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. สวมทุกครั้ง <input type="checkbox"/> 2. สวมบางครั้ง <input type="checkbox"/> 3. ไม่เคยสวม <input type="checkbox"/> 4. ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้หญิงคนอื่น ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา <input type="checkbox"/> 5. ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์เลยตั้งแต่เกิด
16	ครั้งล่าสุด ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา หากท่านเคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้หญิง คนอื่น ที่ไม่ใช่ แฟน คนรัก พนักงานบริการทางเพศหญิง ท่านสวมถุงยางอนามัยหรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. สวมถุงยางอนามัย <input type="checkbox"/> 2. ไม่สวมถุงยางอนามัย <input type="checkbox"/> 3. ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้หญิงคนอื่น ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา <input type="checkbox"/> 4. ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์เลยตั้งแต่เกิด
17	ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยมีเพศสัมพันธ์กับพนักงานบริการทางเพศหญิง เช่น โสเภณี นักร้อง เด็กเสิร์ฟ นักเรียน หรือนักศึกษาที่ขายบริการทางเพศ ฯลฯ หรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. เคย จำนวน.....คน <input type="checkbox"/> 2. ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับพนักงานบริการทางเพศหญิง ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา <input type="checkbox"/> 3. ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์เลยตั้งแต่เกิด
18	ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา หากท่านเคยมีเพศสัมพันธ์กับพนักงานบริการทางเพศหญิง เช่น โสเภณี นักร้อง เด็กเสิร์ฟ นักเรียน หรือนักศึกษาที่ขายบริการทางเพศ ฯลฯ ท่านสวมถุงยางอนามัยหรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. สวมทุกครั้ง <input type="checkbox"/> 2. สวมบางครั้ง <input type="checkbox"/> 3. ไม่เคยสวม <input type="checkbox"/> 4. ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับพนักงานบริการทางเพศหญิง ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา <input type="checkbox"/> 5. ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์เลยตั้งแต่เกิด

ข้อที่	คำถาม	คำตอบ
19	ครั้งล่าสุด ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา หากท่านเคยมีเพศสัมพันธ์กับพนักงานบริการทางเพศหญิง เช่น โสเภณี นักร้อง เด็กเสิร์ฟ นักเรียนหรือนักศึกษาที่ขายบริการทางเพศ ฯลฯ ท่านสวมถุงยางอนามัยหรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. สวมถุงยางอนามัย <input type="checkbox"/> 2. ไม่สวมถุงยางอนามัย <input type="checkbox"/> 3. ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับพนักงานบริการทางเพศหญิงในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา <input type="checkbox"/> 4. ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์เลยตั้งแต่เกิด
20	ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยมีเพศสัมพันธ์ (ทางปากหรือทางทวารหนัก) กับผู้ชายด้วยกันหรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. มีเพศสัมพันธ์กับผู้ชายด้วยกันทางปากหรือทางทวารหนัก.....คน <input type="checkbox"/> 2. ไม่เคย มีเพศสัมพันธ์กับผู้ชายด้วยกัน ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา <input type="checkbox"/> 3. ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์เลยตั้งแต่เกิด
21	ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา หากท่านเคยมีเพศสัมพันธ์ (ทางปากหรือทางทวารหนัก) กับผู้ชายด้วยกันท่านสวมถุงยางอนามัยหรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. สวมทุกครั้ง <input type="checkbox"/> 2. สวมบางครั้ง <input type="checkbox"/> 3. ไม่เคยสวม <input type="checkbox"/> 4. ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้ชาย ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา <input type="checkbox"/> 5. ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์เลยตั้งแต่เกิด
22	ครั้งล่าสุด ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา หากท่านเคยมีเพศสัมพันธ์ (ทางปากหรือทางทวารหนัก) กับผู้ชายด้วยกัน ท่านสวมถุงยางอนามัยหรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. สวมถุงยางอนามัย <input type="checkbox"/> 2. ไม่สวมถุงยางอนามัย <input type="checkbox"/> 3. ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้ชาย ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา <input type="checkbox"/> 4. ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์เลยตั้งแต่เกิด
23	ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านมีเพศสัมพันธ์โดย ได้รับเงินหรือสิ่งของเป็นค่าตอบแทนหรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. ไม่ได้รับเงิน หรือสิ่งของเป็นค่าตอบแทน <input type="checkbox"/> 2. ได้รับเงิน หรือสิ่งของเป็นค่าตอบแทน <input type="checkbox"/> 3. ไม่มีเพศสัมพันธ์ ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา <input type="checkbox"/> 4. ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์เลยตั้งแต่เกิด
24	ในการมีเพศสัมพันธ์ครั้งล่าสุด ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านมีเพศสัมพันธ์กับใคร	<input type="checkbox"/> 1. พนักงานบริการทางเพศชาย <input type="checkbox"/> 2. พนักงานบริการทางเพศหญิง <input type="checkbox"/> 3. แฟน หรือคนรัก เพศชาย <input type="checkbox"/> 4. แฟน หรือคนรัก เพศหญิง <input type="checkbox"/> 5. ผู้ชายคนอื่น ที่ไม่ใช่คำตอบข้อ 1 และ 3 <input type="checkbox"/> 6. ผู้หญิงคนอื่น ที่ไม่ใช่คำตอบข้อ 2 และ 4 <input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ ระบุ..... <input type="checkbox"/> 8. ไม่มีเพศสัมพันธ์ ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา <input type="checkbox"/> 9. ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์เลยตั้งแต่เกิด
25	ครั้งล่าสุดในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา เมื่อมีเพศสัมพันธ์ ท่านสวมถุงยางอนามัยหรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. สวมถุงยางอนามัย <input type="checkbox"/> 2. ไม่สวมถุงยางอนามัย <input type="checkbox"/> 3. ไม่มีเพศสัมพันธ์ ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา <input type="checkbox"/> 4. ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์เลยตั้งแต่เกิด
26	ถ้าสวมถุงยางอนามัย ในการมีเพศสัมพันธ์ครั้งล่าสุด ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านนำถุงยางอนามัยมาจากที่ไหน	<input type="checkbox"/> 1. พกติดตัว <input type="checkbox"/> 2. ซื้อจากร้านขายยา <input type="checkbox"/> 3. ซื้อจากร้านสะดวกซื้อ <input type="checkbox"/> 4. ซื้อจากห้างสรรพสินค้า <input type="checkbox"/> 5. สถานบริการเตรียมไว้ <input type="checkbox"/> 6. คู่นอนเตรียมมา <input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ ระบุ..... <input type="checkbox"/> 8. ไม่มีเพศสัมพันธ์ ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา <input type="checkbox"/> 9. ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์เลยตั้งแต่เกิด

ข้อที่	คำถาม	คำตอบ
27	ในการมีเพศสัมพันธ์ครั้งล่าสุดในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านหรือคู่ของท่านไม่สวมถุงยางอนามัยเพราะอะไร (ตอบได้หลายคำตอบ)	<input type="checkbox"/> 1. หาถุงยางอนามัยไม่ทัน <input type="checkbox"/> 2. ไว้ใจซึ่งกันและกัน <input type="checkbox"/> 3. ใช้แล้วความสขลดลง <input type="checkbox"/> 4. คู่่นอนคุมกำเนิด เช่น ยาเม็ด ยาฉีด เป็นต้น <input type="checkbox"/> 5. หลังภายนอก <input type="checkbox"/> 6. อื่นๆ ระบุ..... <input type="checkbox"/> 7. ไม่มีเพศสัมพันธ์ ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา <input type="checkbox"/> 8. ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์เลยตั้งแต่เกิด
28	ในการมีเพศสัมพันธ์ครั้งล่าสุดในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านหรือคู่ของท่านใช้วิธีใด ในการป้องกันการตั้งครรภ์ (ตอบได้หลายคำตอบ)	<input type="checkbox"/> 1. ถุงยางอนามัยชาย <input type="checkbox"/> 2. ถุงอนามัยสตรี <input type="checkbox"/> 3. ยาฉีดคุมกำเนิด <input type="checkbox"/> 4. ยาเม็ดคุมกำเนิด <input type="checkbox"/> 5. ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน <input type="checkbox"/> 6. นับระยะปลอดภัย <input type="checkbox"/> 7. หลังภายนอก <input type="checkbox"/> 8. อื่นๆ ระบุ..... <input type="checkbox"/> 9. ไม่ได้ใช้วิธีป้องกันการตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/> 10. ไม่มีเพศสัมพันธ์ ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา <input type="checkbox"/> 11. ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์เลยตั้งแต่เกิด

ส่วนที่ 3 ประสพการณ์การใช้สารเสพติด สารมึนเมา และแอลกอฮอล์

ข้อที่	คำถาม	คำตอบ
29	ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านใช้สารเสพติด สารมึนเมา ชนิดใดบ้าง (ตอบได้หลายคำตอบ)	<input type="checkbox"/> 1. เฮโรอีน <input type="checkbox"/> 2. ยาบ้า (เมทแอมเฟตามีน) <input type="checkbox"/> 3. กัญชา <input type="checkbox"/> 4. ยาอี <input type="checkbox"/> 5. ยาเค <input type="checkbox"/> 6. ยาไอซ์ <input type="checkbox"/> 7. ดอร์มิกุ่ม <input type="checkbox"/> 8. แวลียม <input type="checkbox"/> 9. อะมิทริป <input type="checkbox"/> 10. สารระเหย (กาว, ทินเนอร์) <input type="checkbox"/> 11. ปอปเปอร์ <input type="checkbox"/> 12. ใช้สารเสพติดอื่นๆ กรุณาระบุ..... <input type="checkbox"/> 13. ไม่เคยใช้สารเสพติดเลย ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา <input type="checkbox"/> 14. ไม่เคยใช้สารเสพติดเลยตั้งแต่เกิด
30	ในการมีเพศสัมพันธ์ครั้งล่าสุด ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านได้ใช้สารเสพติด สารมึนเมา ก่อนการมีเพศสัมพันธ์ หรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. ใช้ <input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช้ <input type="checkbox"/> 3. จำไม่ได้ <input type="checkbox"/> 4. ไม่เคยใช้สารเสพติด สารมึนเมา ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา <input type="checkbox"/> 5. ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์ ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา <input type="checkbox"/> 6. ไม่เคยใช้สารเสพติด สารมึนเมา และไม่เคยมีเพศสัมพันธ์ ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา <input type="checkbox"/> 7. ไม่เคยใช้สารเสพติด สารมึนเมา และไม่เคยมีเพศสัมพันธ์เลยตั้งแต่เกิด

ข้อที่	คำถาม	คำตอบ
31	ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านใช้สารเสพติดชนิดใดบ้าง (ตอบได้หลายคำตอบ)	<input type="checkbox"/> 1. เฮโรอีน <input type="checkbox"/> 2. ฟีน <input type="checkbox"/> 3. ดอร์มิกุ่ม <input type="checkbox"/> 4. เมธาโดน <input type="checkbox"/> 5. ยาบ้า <input type="checkbox"/> 6. ยาไอซ์ <input type="checkbox"/> 7. แวลีเยม <input type="checkbox"/> 8. อะมิทริป <input type="checkbox"/> 9. อื่นๆ ระบุ..... <input type="checkbox"/> 10. ไม่เคยใช้สารเสพติดชนิดใดเข้าเส้นเลย ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา <input type="checkbox"/> 11. ไม่เคยใช้สารเสพติดชนิดใดเข้าเส้นเลยตั้งแต่เกิด
32	ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านใช้กระบอกฉีดยา หรือ เข็มฉีดยาเสพติดร่วมกับผู้อื่นหรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. ใช่ <input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> 3. ไม่เคยใช้สารเสพติดชนิดใดเข้าเส้นเลย ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา <input type="checkbox"/> 4. ไม่เคยใช้สารเสพติดชนิดใดเข้าเส้นเลยตั้งแต่เกิด
33	ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยตีมีเครื่องตีมีแอลกอฮอล์หรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. เคยตีครั้งแรก เมื่ออายุ.....ปี <input type="checkbox"/> 2. ไม่เคยตีมี
34	ในรอบ 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านตีมีมีแอลกอฮอล์บ่อยแค่ไหน	<input type="checkbox"/> 1. ทุกวัน <input type="checkbox"/> 2. เกือบทุกวัน <input type="checkbox"/> 3. บางวัน <input type="checkbox"/> 4. ไม่ตีมี
35	ในการมีเพศสัมพันธ์ครั้งล่าสุด ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านได้ตีมีเครื่องตีมีแอลกอฮอล์ ก่อนมีเพศสัมพันธ์ หรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. ตีมี <input type="checkbox"/> 2. ไม่ตีมี <input type="checkbox"/> 3. จำไม่ได้ <input type="checkbox"/> 4. ไม่เคยตีมีเครื่องตีมีแอลกอฮอล์ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา <input type="checkbox"/> 5. ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา <input type="checkbox"/> 6. ไม่เคยตีมีเครื่องตีมีแอลกอฮอล์และไม่เคยมีเพศสัมพันธ์ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา <input type="checkbox"/> 7. ไม่เคยตีมีเครื่องตีมีแอลกอฮอล์และไม่เคยมีเพศสัมพันธ์เลยตั้งแต่เกิด

การป่วยและการเข้าถึงบริการตรวจหาการติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และเอชไอวี/เอดส์

ข้อที่	คำถาม	คำตอบ
36	ในการมีเพศสัมพันธ์ครั้งล่าสุดในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านมีอาการดังต่อไปนี้หรือไม่ (ตอบได้หลายคำตอบ)	<input type="checkbox"/> 1. มีอาการปัสสาวะแสบขัด <input type="checkbox"/> 2. มีของเหลวที่ผิดปกติไหลออกจากอวัยวะเพศ <input type="checkbox"/> 3. มีหนองไหลออกจากอวัยวะเพศ <input type="checkbox"/> 4. มีหนองไหลออกจากทวารหนัก <input type="checkbox"/> 5. แผลที่อวัยวะเพศ <input type="checkbox"/> 6. แผลที่ทวารหนัก <input type="checkbox"/> 7. มีตุ่ม/ก้อน/หูดที่อวัยวะเพศ <input type="checkbox"/> 8. มีตุ่ม/ก้อน/หูดที่ทวารหนัก <input type="checkbox"/> 9. อื่นๆ ระบุ..... <input type="checkbox"/> 10. ไม่มีอาการผิดปกติใดๆ เลย ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา <input type="checkbox"/> 11. ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์เลยตั้งแต่เกิด
37	ในการมีเพศสัมพันธ์ครั้งล่าสุด ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา เมื่อมีอาการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ท่านรักษาอย่างไร	<input type="checkbox"/> 1. ไปโรงพยาบาล/คลินิกตรวจโรคทั่วไปของรัฐ <input type="checkbox"/> 2. ไปโรงพยาบาล/คลินิกตรวจโรคทั่วไปของเอกชน <input type="checkbox"/> 3. ไปคลินิกกามโรคของเอกชน <input type="checkbox"/> 4. ไปคลินิกกามโรคของรัฐ <input type="checkbox"/> 5. ไปพบพยาบาลประจำค่ายทหาร <input type="checkbox"/> 6. ซื้อยากินเอง <input type="checkbox"/> 7. ปล่อยไว้ ไม่ทำอะไรเลย <input type="checkbox"/> 8. ไม่มีอาการผิดปกติใดๆ เลย ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา <input type="checkbox"/> 9. ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์เลยตั้งแต่เกิด
38	ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยตรวจเลือดเพื่อหาเชื้อเอชไอวี/เอดส์หรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. เคย จำนวน ครั้ง <input type="checkbox"/> 2. ไม่เคยตรวจหาเชื้อเอชไอวี/เอดส์ใน 12 เดือนที่ผ่านมา <input type="checkbox"/> 3. ไม่เคยตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์มาก่อนเลย
39	ถ้าเคย ตรวจเลือดเพื่อหาเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ท่านรู้ผลการตรวจหรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. รู้ผลจำนวน ครั้ง <input type="checkbox"/> 2. ไม่รู้ผล <input type="checkbox"/> 3. ไม่เคยตรวจหาเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา <input type="checkbox"/> 4. ไม่เคยตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์มาก่อนเลย
40	ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านได้รับความรู้เกี่ยวกับการป้องกันตนเองจากการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ และหรือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์จากที่ใดบ้าง (ตอบได้หลายคำตอบ)	<input type="checkbox"/> 1. เจ้าหน้าที่ในค่ายทหาร <input type="checkbox"/> 2. ศูนย์สุขภาพวัยรุ่น เช่น โครงการทูปีนัมเบอร์วัน ครอบอินเซนเตอร์ ศูนย์บริการที่เป็นมิตร เป็นต้น <input type="checkbox"/> 3. อาสาสมัครให้ความรู้ <input type="checkbox"/> 4. เจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาล/คลินิกภาครัฐ <input type="checkbox"/> 5. สื่อมวลชนต่างๆ เช่น วิทยุ โทรทัศน์ ฯลฯ <input type="checkbox"/> 6. คลินิกภาคเอกชน <input type="checkbox"/> 7. อินเทอร์เน็ต <input type="checkbox"/> 8. เพื่อน <input type="checkbox"/> 9. จำไม่ได้ว่าใคร <input type="checkbox"/> 10. อื่นๆ ระบุ..... <input type="checkbox"/> 11. ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา ไม่เคยได้รับความรู้เกี่ยวกับการป้องกันตนเองจากการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ และหรือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

ส่วนที่ 5 ความรู้ ทศนคติเกี่ยวกับโรคเอดส์และการประเมินความเสี่ยงของตนเอง

ข้อที่	คำถาม	คำตอบ	
41	การมีคู่นอนเพียงคนเดียวที่เป็นผู้ไม่มีเชื้อเอชไอวี/เอดส์ และไม่มีคู่นอนคนอื่น ลดความเสี่ยงในการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ได้	<input type="checkbox"/> 1. ใช่	<input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่
42	การสวมถุงยางอนามัยทุกครั้งขณะมีเพศสัมพันธ์ ลดความเสี่ยงในการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ได้	<input type="checkbox"/> 1. ใช่	<input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่
43	คนที่ดูสุขภาพร่างกายแข็งแรงดี มีเชื้อเอชไอวี/เอดส์ได้	<input type="checkbox"/> 1. ใช่	<input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่
44	คนติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ได้ จากการถูกยุงกัด	<input type="checkbox"/> 1. ใช่	<input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่
45	คนติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ได้ จากการกินอาหารร่วมกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์	<input type="checkbox"/> 1. ใช่	<input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่
46	โรคเอดส์เป็นแล้วรักษาให้หายขาดได้	<input type="checkbox"/> 1. ใช่	<input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่
47	ยาคุมฉุกเฉินใช้ป้องกันโรคเอดส์ได้	<input type="checkbox"/> 1. ใช่	<input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่
48	โรคเอดส์สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีน	<input type="checkbox"/> 1. ใช่	<input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่
49	การล้างอวัยวะเพศหลังจากการมีเพศสัมพันธ์ ป้องกันการติดเชื้อเอดส์ได้	<input type="checkbox"/> 1. ใช่	<input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่
50	ปัจจุบันท่านคิดว่าท่านมีความเสี่ยงที่จะติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์มากน้อยแค่ไหน	<input type="checkbox"/> 1. ไม่เสี่ยงเลย <input type="checkbox"/> 2. เสี่ยงเล็กน้อย <input type="checkbox"/> 3. เสี่ยงปานกลาง <input type="checkbox"/> 4. เสี่ยงค่อนข้างมาก <input type="checkbox"/> 5. เสี่ยงมาก	

ในนามของ กระทรวงสาธารณสุข ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม ซึ่งจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการจัดระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข ให้กับประชาชนทั่วประเทศ กรุณาทวนคำตอบอีกครั้งว่าท่านได้ตอบทุกข้อตามความเป็นจริง

ขอให้ความตั้งใจดีของท่าน จงส่งผลบุญกุศล ให้ท่านมีความสุข ความเจริญ ปราศจากโรคภัยไข้เจ็บทั้งปวง