

บรรณานุกรม

- กรมควบคุมโรคติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข. (2532). ถูมือการให้คำปรึกษาแนะนำเกี่ยวกับโรคเอชสี. กรุงเทพฯ: บุนนาคพิมพ์.
- บรรณิการ เรือนจันทร์. (2535). ความสัมพันธ์ระหว่างความเชื่อด้านสุขภาพ และการคุ้มครองของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง. วิทยานิพนธ์ปริญญาโททางศาสตรมหาบัณฑิต, สาขาวิชาการพยาบาลอาชีวศึกษาและศัลยศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- กระทรวงสาธารณสุข กุญแจโรคเอชสี สำนักโรคเอชสี วัฒโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค. (2548). การดำเนินงานโครงการ NAPHA. วันที่ค้นข้อมูล 19 พฤษภาคม 2548, เข้าถึงได้จาก <http://www.aidthai.org/arrrv03.html>
- _____. (2548). การคาดประมาณแนวโน้มเอชสี. วันที่ค้นข้อมูล 23 พฤษภาคม 2548, เข้าถึงได้จาก http://www.aidthai.org/sathana_0501313.html
- กองระบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุข. (2543). รายงานการเฝ้าระวังโรคประจำเดือน, 31(8), 284-287.
- กองโรคเอชสี กระทรวงสาธารณสุข. (2543 ก). บททวนสถานการณ์เอชสีและผลกระทบจนถึงต้นปี พ.ศ. 2543. ใน เอกสารประกอบการสัมมนาวิชาการเรื่อง การคุ้มครองผู้ติดเชื้อเอชสี ด้วยสมุนไพรกับผักพื้นบ้าน ณ ห้องประชุมตะกั่วป่า โรงแรม เจ.บี. อันกฤษดา ใหญ่ จังหวัดสงขลา สถาบันการแพทย์แผนไทย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. น.ป.ท.
- _____. (2543 ง). *Antiretroviral therapy in children and adult.* www.thaimedscape.com/aids/antiretroviral.
- กานดา พูนลาภกิจ. (2530). สถิติเพื่อการวิจัย. กรุงเทพฯ: พิสิตร์เช็นเตอร์การพิมพ์.
- เกียรติ รักษรุ่งธรรม. (2540). Advances or AIDS: Pathogenesis and therapy. ใน สิริ เส็บชาญวิทย์ (บรรณาธิการ), *Color atlas of HIV infection* (pp. 1-63). กรุงเทพฯ: พี บีฟอร์เนส บุ๊คส์ เช็นเตอร์.
- _____. (2541). เอชสี: การวิจัยทางคลินิก. กรุงเทพฯ: สำนิตพรินติ้ง.
- มนิษฐา ณีเรืองเศ. (2529). ปัจจัยที่มีผลต่อความสม่ำเสมอในการรักษาผู้ป่วยวัณโรค จ.สระบุรี. วิทยานิพนธ์ปริญญาโททางศาสตรมหาบัณฑิต, สาขาวิชาการพยาบาลอาชีวศึกษาและศัลยศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยมหิดล.
- _____. (2545, มกราคม). ยาต้านไวรัสเอชสี ตัวรับรองค์การเภสัชกรรม ความหวังใหม่ของผู้ป่วยเอชสี. วงการยา, 2(37).

ชาครวราณ ขันติสุวรรณ. (2528). การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยบางประการกับความร่วมมือในการรักษาของผู้ป่วย HIV โรค. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต, สาขาวิชาการพยาบาลอาชญาศาสตร์และศัลยศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยมหิดล.

ชัยยศ คุณานุสันธ์. (2541 ก). ระบาดวิทยาของ HIV/AIDS และผลกระทบต่อประเทศไทย. ใน เกียรติ รักษ์รุ่งธรรม (บรรณาธิการ), การประมวลและสังเคราะห์องค์ความรู้เบื้องต้น: การวิจัยทางคลินิก (หน้า 1-9). กรุงเทพฯ: สมบูรณ์ พรีนติ้ง.

_____ (2541 ข). สถานการณ์การระบาดของการติดเชื้อและโรคเอดส์ในประเทศไทย. ใน พิไลดักน์ พุฒิพันธ์ (บรรณาธิการ), เอช ไอ วี และ อุตสาหกรรมทางการแพทย์ (หน้า 1.1-1.5) กรุงเทพฯ: อักษรสมัย.

ชุครี วงศ์รัตน์. (2544). เทคนิคการใช้สติที่เพื่อการวิจัย (พิมพ์ครั้งที่ 8). กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยศรีนครินทร์.

ธนา นิลชัย โภวิทย์. (2537). เทคนิคการให้การปรึกษาผู้ป่วย. กรุงเทพฯ: หนอนดาวน์.

นวลจันทร์ เครืออาณิช. (2531). ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยบางประการ ความรู้เกี่ยวกับโรค การดูแลตนเองและความเชื่อค้านอุบัติภัย กับความร่วมมือในการรักษาของผู้ป่วยหัวใจ รายเลือดคั่ง. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต, สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยมหิดล.

นิตยา ภาสุนันท์. (2529). ความสัมพันธ์ระหว่างความเชื่อค้านอุบัติภัย และความรู้เกี่ยวกับการดูแลตนเอง กับความร่วมมือในการรักษาของผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือด. วิทยานิพนธ์ปริญญา วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต, สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยมหิดล.

บังอร ศิริโจน์, เพ็ญจันทร์ ประดับสุข, ศศิธร ไชยประสีฐร์ และสมนารถ พรหมภักดี. (2537). การพัฒนาปัญหาชีวิตของผู้ติดเชื้อเอชไอวี. นครปฐม: สุนีย์ศึกษา นโยบายสาธารณะสุข คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.

บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์. (2540). เทคนิคการสร้างเครื่องมือรวบรวมข้อมูลสำหรับการวิจัย. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยมหิดล.

ปิยรัตน์ นิลอักษยา. (2537). ผลกระทบของการติดเชื้อเอช ไอวี และ โรคเอดส์ต่อบุคคล ครอบครัวและชุมชน. ใน วิจตร ศรีฤพรรณ และคณะ (บรรณาธิการ), การพยาบาลผู้ติดเชื้อเอช ไอวี และ ผู้ป่วยเอดส์ (หน้า 210-242). เชียงใหม่: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

ประภาเพ็ญ สุวรรณ และสวิง สุวรรณ. (2534). พฤติกรรมศาสตร์: พฤติกรรมสุขภาพและสุขศึกษา. กรุงเทพฯ: เจ้าพระยาการพิมพ์.

พัฒนา โพธิ์แก้ว. (2537). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อความร่วมมือในการรักษาของผู้ป่วยวัณ โรคที่ติดเชื้อเอ็คซ์ที่มารับการรักษาที่ ศูนย์วัณ โรคเขต 10 เชียงใหม่. วิทยานิพนธ์ปริญญา สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต, สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

พวงพยอม การกิจ โภ. (2526). การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความเชื่อด้านสุขภาพกับความร่วมมือในการรักษาของผู้ป่วยโรคเบาหวาน. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต, สาขาวิชาการพยาบาลอาชญาศาสตร์และศัลยศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยนิคม.

พรกิพย์ ลีลาอนันต์กุล. (2546). ผลการสอนอย่างมีแบบแผน และการใช้กลุ่มประคับประคองต่อการเพิ่มความร่วมมือในการรักษาของผู้ป่วยที่ได้รับยาด้าน ไวรัสเอ็คซ์. วิทยานิพนธ์ปริญญา พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต, สาขาวิชาการพยาบาลผู้ไข้ใหญ่, บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.

พิไลพันธุ์ พุชวัฒน์. (2541). ชีววิทยาทั่วไปของเชื้อเอช ไอวี. ใน พิไลพันธุ์ พุชวัฒน์ (บรรณาธิการ), เอช ไอ วี และถุงชีพภายในโอกาส (หน้า 2.1-2.57). กรุงเทพฯ: อักษรสมัย. เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย และคณะ. (2535). วิจัยทางการพยาบาลหลักการและกระบวนการ (พิมพ์ครั้งที่ 2). สงขลา: เทมการพิมพ์.

เพ็ญศรี ระเมยbin, กรองกาญจน์ ตังกาศ, ปันคคลา ปรัชญาฤทธิ์ และบรรจง วรรณยิ่ง. (2537). ความรู้เกี่ยวกับ โรคเอ็คซ์. ใน วิจิตร ศรีสุพรรณ, วิลาวัณย์ เสนารัตน์, วิลาวัณย์ วิเชียรเสถียร, อะเคิล ยุนหม่องก กะ และพุนทรรพ์ โสภารัตน์ (บรรณาธิการ), การพยาบาลผู้ติดเชื้อเอช ไอ วี และผู้ป่วยเอ็คซ์ (หน้า 1-47). เชียงใหม่: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

นันนา หาญวนิชย์. (2535). เอ็คซ์ การดูแลรักษา (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ: ดีไซด์. วรรณ ภิญโญกุมาลากุล. (2541). พยาธิกำเนิดของโรคติดเชื้อเอช ไอวี. ใน จันทพงษ์ วงศ์ (บรรณาธิการ), การประมวลและสังเคราะห์องค์ความรู้จากการวิจัยการติดเชื้อเอช ไอ วี และ โรคเอ็คซ์ ด้านชีววิทยาการแพทย์ (หน้า 77-114). กรุงเทพฯ: อักษรสมัย.

รายงาน มนัสกุล. (2546, มกราคม). ประสิทธิภาพและผลข้างเคียงของยาสูตรผสมของ nevirapine, stavudine และ lamivudine ในเม็ดเดียวกัน (GPO vir) ใน การรักษาผู้ป่วยติดเชื้อเอช ไอ วี. วชิรวิชสาร, 47(1).

วิทยา ศรีคำนา. (2545, กันยายน-ตุลาคม). แนวทางการใช้ยาต้าน ไวรัสเอ็คซ์สำหรับผู้ไข้ใหญ่ที่ติดเชื้อ HIV พ.ศ. 2546. สารราชวิทยาลัยอาชญาแพทย์ฯ, 9(5), 15-19.

วันทนา นพีศรีวงศ์กุล, สมจิต ตุลาทอง, เยาวเรศ ดีคง และแยน วิลเดอญ. (2546). การพัฒนาและทดสอบเครื่องมือวัดความสม่ำเสมอในการรับประทานยา ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ และแรงสนับสนุนทางสังคมของผู้ป่วยที่รักษาด้วยยาต้านไวรัส และผู้ดูแล. ม.ป.ท.

วันทนา นพีศรีวงศ์กุล และแยน วิลเดอญ. (2547). การประเมินความสม่ำเสมอในการรับประทานยาต้านไวรัสเอดส์: การทดสอบความตรงของ visual analog scale กับปริมาณ viral load. ม.ป.ท.

ศิวารณ์ อุบลเขต. (2541). สถานการณ์เอดส์ในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ทศวรรษแรก 2531-2540. สงขลานครินทร์เวชสาร, 16(1), 21-25.

ศุภริดา อุบล. (2541). กลไกการเกิดภัยคุกคามสืบต่อในผู้ป่วยเอดส์. ใน พิไลพ์นซ์ พูดวัฒนา (บรรณาธิการ), เอช ไอ วี และอุตสาหกรรมโอกาส (หน้า 8.1-8.9). กรุงเทพฯ: อักษรสมัย. สมมาตร พรหมภักดี. (2537). ปัญหาชีวิตและการปรับตัวของชาญที่ติดเชื้อเอดส์. ใน เพ็ญจันทร์ ประดับสุข (บรรณาธิการ), การเผยแพร่ปัญหาชีวิตของผู้ติดเชื้อเอดส์ (หน้า 119-170).

กรุงเทพฯ: ศูนย์ศึกษานโยบายสาธารณะสุข คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.

สาระพ พุพขาว. (2541). ปัจจัยที่มีผลต่อกลุ่มร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้ป่วยจิตเภท. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตร์บัณฑิต, สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช, บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

สุธีรา อาชัยวนน. (2527). ความเชื่อ และการเข็บป้าย (พินพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ: uhnิษฐาการพิมพ์.

สุภาพ ใบแก้ว. (2528). การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความเชื่อค่านอนุญาติกับความร่วมมือในการรักษาของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตร์บัณฑิต, สาขาวิชาการพยาบาลอาชญาศาสตร์และศัลยศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยมหิดล.

สุวดี ดีวงศ์ และเพ็ญศรี จิตรน้ำทรัพย์. (2547). รายงานการเฝ้าระวังโรคทางระบบวิทยา:

สถานการณ์ผู้ป่วยเอดส์ และผู้ติดเชื้อในประเทศไทย วันที่ 30 มิถุนายน 2547. เข้าถึงได้จาก <http://www.epid.moph.go.th/epi.32-aids.html>.

สมัยพร อาษา. (2543). ความเชื่อค่านอนุญาต และความร่วมมือในการรักษาของผู้ป่วยวัณโรค.

วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตร์บัณฑิต, สาขาวิชาการพยาบาลอาชญาศาสตร์และศัลยศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

สุรพล สุวรรณกุล และนพยา หาญวนิชย์. (2535). โรคเอดส์ทางคลินิก. ใน นพยา หาญวนิชย์ และอุมา ทิสยากร (บรรณาธิการ), เอดส์การดูแลรักษา. กรุงเทพฯ: ดี เชส.

- สุรศักดิ์ ฐานีพานิชสกุล และสัญญา ภัทรราชย์. (2540). ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ ใน สุรศักดิ์ ฐานีพานิชสกุล, สุรษิ อินทรประเสริฐ และสัญญา ภัทรราชย์ (บรรณาธิการ), เอดส์ในสูติกรรม และวางแผนครอบครัว (หน้า 3-23). กรุงเทพฯ: ข้าวฟ่าง.
- สุรีพร ธนาศิตปี. (2537). การพยาบาลผู้ติดเชื้อเอช ไอวี และผู้ป่วยโรคเอดส์. สงขลา: อัลลัยท์ เพรส. สัญชัย ชาสมนบดี, ชีวนันท์ เดิมพิริยสุวรรณ์ และพรทิพย์ บุกคานนท์. (2546). แนวทางปฏิบัติงาน โครงการการพัฒนาระบบบริการ และติดตามผลการรักษาผู้ติดเชื้อเอช ไอวี และผู้ป่วยโรคเอดส์ด้วยยาต้านไวรัสเอดส์ พ.ศ. 2546 (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ: โรงพยาบาลรามคำแหง.
- อนุภาพ อิชรัตน์. (2542). อาหารสมุนไพรสำหรับผู้ติดเชื้อเอช ไอวี. วารสารการแพทย์แผนไทย, (3), 68-75.
- AIDS Institute New York State Department of Health. (1998). *Treatment adherence for people with HIV infection: A guide of health care provider.* n.p.
- Altice & Friedland. (1998). The era of adherence to HIV therapy. *Annals of Internal Medicine,* 129(6), 503-505.
- Adriana, A. et al. (2002). Correlates and predictors of adherence to highly active antiretroviral therapy: Overview of published literature. *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes, 31*(Suppl.3), S123-S127.
- Andrea, A. H. et al. (2002). A prospective study of adherence and viral load in a large multi-center cohort of HIV-infected woman. *AIDS, 16*(16), 2175-2182.
- Barbara, H. (1998). Adherence to antiretroviral medication in HIV disease. *AIDS Newsletter,* 13(11), 1-3.
- Becker, M. H. (1974). The health model and sick role behavior. In *The health belief model and personal health behavior.* New Jersey: Charles B. Slack.
- Becker, M. H., & Janz, N. K. (1984). The health belief model and: A decade later. *Health Education Quarterly, 11*(1), 1-47.
- Becker, M. H. (1990). Theoretical models of adherence and strategies for improving adherence. In S. A. Shumaker, E. B. Schron, & J. K. Ockene (Eds.), *The handbook of health behavior change* (pp. 5-37). New York: Springer Publishing.
- Besre, P. G., & Myer, S. J. (1994). *Adult health nursing* (2nd ed.). St. Louis: Mosby-Year Book.
- Besch, C. L. (1995). Compliance in clinical trials. *AIDS, 9*(1), 1-10.

- Burgos, M., Revin, N. S., Vilas, A., & Fontan, L. (1998). *Obstacles in treatment adherence: Patient reasons* (12th ed.). World AIDS Conference. Geneva, June [Abstract#32400]
- Carl, A. K. (2001). *Handbook of HIV/AIDS nursing*. St. Louis: Mosby, Inc.
- Carlo, F. P. et al. (2002). Virologic correlates of adherence to antiretroviral medications and therapeutic failure. *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes*, 31(Suppl.3), S118-S122.
- Carpenter, C. C. J., Mayer, K. H., Stein, M. D., Leibman, B. D., Fisher, A., & Fiese, T. C. (1991). HIV infection in North American women: Experience with 200 cases and review of the literature. *Medicine*, 70, 307-325.
- Chesney, A. M. (2000). Factor affecting adherence to antiretroviral therapy. *Clinical Infection Diseases*, 30(Suppl.2), S171-6.
- Crady, C. (1995). HIV disease: Pathogenesis and treatment. In J. H. Flaskerud, & P. J. Ungvarski (Eds.), *HIV/AIDS: A guide to nursing care* (pp. 30-53). Philadelphia: W.B. Saunders Company.
- Crespo-Fierro, M. (1997). Compliance/adherence and care management in HIV disease. *J Assoc Nurses in AIDS Care*, 8(4), 43-54.
- Dracup, K. A., & Meleis, A. I. (1982). Compliance: An interactionist approach. *Nursing Research*, 31(1), 31-36.
- Demetrius, J. P. (1999). Start of the ART antiretroviral and prophylactic treatment in HIV/AIDS. *Nursing Clinic of North America*, 34(1), 95-111.
- Flaskerud, J. H., & Ungraski, C. L. (1995). *HIV/AIDS: A guide to nursing care* (3rd ed.). Philadelphia: W.B. Saunders Company.
- Flaskerud, J. H. (1995). Psychosocial and psychichic aspects. In J. H. Flaskerud, & P. J. Ungvarski (Eds.), *HIV/AIDS: A guide to nursing care* (3rd ed., pp. 308-338). Philadelphia: W.B. Saunders Company.
- Foster, S. B., & Kousch, D. (1981). Adherence to therapy in hypertensive patients. *Nursing Clinic of North America*, 16(2), 331-341.
- Gir, E., Pratt, R., Bunch, E. H., & Holzemer, W. L. (1998). *Adherence to antiretroviral therapy: A global country comparison* (12th ed.). World AIDS Conference. Geneva, June [Abstract#60129]

- Good, C. V. (1973). *Dictionary of education*. New York: McGraw-Hill Book.
- Gordillo, V., Del Amo, J., Soriano, V., & Gonzalez-Lahoz, J. (2002). Sociodemographic and psychological variable influencing adherence to antiretroviral therapy. *AIDS*, 13(13), 1763-1769.
- Haynes, B. F. et al. (1996). Toward and understanding of the correlation of protective immunity to HIV infection. *Science*, 271, 324-328.
- Haynes, R. B., Taylor, D. O., & Sackett, D. L. (1979). *Compliance in health care*. Baltimore: Johns Hopkins University Press.
- Haynes, R. B. (1979). *Determinants of compliance: The disease and the mechanics of treatment*. Baltimore: Johns Hopkins University Press.
- Helvi, K. et al. (1998). Conceptual analysis of compliance. *Journal of Clinical Nursing*, 9, 5-12.
- Ickovics, J. R., & Meisler, A. W. (1997). Adherence in AIDS clinical trials: A framework for clinical research and clinical care. *Journal of Clinical Epidemiology*, 50(4), 385-391.
- Ickovics, J. R., & Meade, C. S. (2002). Adherence to antiretroviral therapy among patients with HIV: A clinical link between behavioral and biomedical sciences. *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes*, 31(Suppl.3), S98-S102.
- Jacqueline, D. J. et al. (2000). Adherence in chronic disease. *Annual Review Nursing Research*, 48-90.
- Jamie, R. (1998). *Adherence to antiretroviral medications for person with HIV disease*. n.p.
- Jani, A. A. (2002). *Adherence to HIV treatment regimen: Recommendations for best practices*. Available at: http://www.Alpha.Org/ppp/hiv/best_Practices.Pdf. Accessed December 12.
- Klaus, B., & Grodesky, M. (1997). Assessing and enhancing compliance with antiretroviral. *Therapy Nurse Pract*, 22(4), 211-212, 215, 219.
- Koot, M. et al. (1993). Prognosis valve of HIV-1 syncytium inducing phenotype for rate of CD4+ cell depletion and progression to AIDS. *Annals of Internal Medicine*, 118, 681-668.
- Lemp, G. F., Hirozawa, A. M., Cohen, J. B., Derish, P. A., McKinney, K. C., & Hernandez, S. R. (1992). Survival for women and men with AIDS. *J Infect Dis*, 166, 74-79.

- Lucy, A. (1999). The complex realities of primary prevention for HIV infection in a "just do it" world. *Nursing Clinic of North America, 34*(1), 49-69.
- Lynn, C. B. (1995). Compliance in clinical trials. *AIDS, 9*(1), 1-10.
- Maiman, L. M., & Becker, M. H. (1974). Socio behavioral determinants of compliance with health and medical care recommendations. *Medical Care, 13*(1), 10-24.
- Maiman, L. M., Becker, M. H., Kirscht, J. P., Haefner, D. F., & Drachman, R. H. (1977). Scales for measuring health belief model dimension: A test of predictive value, internal consistency, and relationship among beliefs. *Health Education Monograph, 5*(3), 215-230.
- Mannheimer, S., Friedland, G., Matts, J., Child, C., & Chesney, M. (2002). The consistency of adherence to antiretroviral therapy predicts biologic outcome for human immunodeficiency virus-infected person in clinical trials. *HIV/AIDS, 34*(15), 115-121.
- Mathew, C. W. et al. (2002). Prevalence, predictors, and outcomes of early adherence after starting or changing antiretroviral therapy. *AIDS PATIENT CARE and STDs, 16*(4), 157-172.
- Mc Cord, M. A. (1986, January). Compliance: Self care or compromise. *Topics in Clinical Nursing, 7*, 1-8.
- Mehta, S., Moore, R., & Graham, N. (1997). Potential factors affecting adherence with HIV therapy. *AIDS, 11*(14), 1665-1670.
- Michele, C. F. (1997). Compliance/ adherence and care management in HIV disease. *Journal of The Association of Nurses In AIDS Care, 8*(4), 43-54.
- Mocroft, A., Vell, S., Benfield, T.L. (1998). Changing patterns of mortality across Europe in patients infected with HIV-1. *Euro SIDA Study Group Lancet, 352*, 1725-30.
- Mostashari, F. et al. (1998). Acceptance and adherence with antiretroviral therapy among HIV-infected woman in a correction facility. *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes, 18*(4), 341-348.
- Naewbood, S. (2005). *Factor related to medication adherence among persons with hypertension.* Thesis Fac of Grad, Studies, Mahidol University.

- Natasha, P. et al. (2002). Virologic and immunologic response, clinical progression, and highly active antiretroviral therapy adherence. *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes*, 31(Suppl.3), S112-S117.
- O'Brien, M., & Pheifer, W. G. (1993). Physical and psychosocial: Nursing care for patients with HIV infection. *Nursing Clinics of North America*, 28(2), 303-316.
- Oyugi, J. H. et al. (2004). Multiple validated measures of adherence indicate high level of adherence to generic HIV antiretroviral therapy in a resource-limited setting. *JAIDS Journal of Acquired Immune Deficiency Syndrome*, 36(5), 1,100-1,102.
- Palella, F. J., Delaney, K. M., Moorman, A. C. (1998). Declining morbidity and mortality among patients with advanced human immunodeficiency virus infection. *HIV Outpatient Study Investigators*, 338, 853-860.
- Phipps, W. J., Long, B. C., & Wood, N. F. (1983). *Medical surgical nursing* (2nd ed.). Saint Louis: Mosby Year Book.
- Rand, C. S. (1993). Measuring adherence with therapy for chronic diseases: Implications for the treatment of heterozygous familial hypercholesterolemia. *American Journal of Cardiology*, 72, 68D-74D.
- Redmam, B. K. (1997). *The practice of patient education* (8th ed.). MO: Mosby.
- Robert, D. W., & David, B. (1999). *Adherence to highly active antiretroviral therapy*. Washington, D.C.: George Washington University Medical Center.
- Robert, M. M. (1998). Adherence to complex combination antiretroviral therapies by HIV-positive drug abusers. *Psychiatric Services*, 49(8), 1021-1024.
- Rokeack, M. (1970). *Belief attitude and value: A theory of organization and change*. San Francisco: Jessey Bass.
- Rosenstock, I. M. (1974). Historical origins of the health belief model. *Health Education Monograph*, 2(4), 328-335.
- Servico, et al. (2002). Factors associated with adherence to antiretroviral therapy in HIV/AIDS patients: A cross-sectional study in southern Brazil. *Brazilian Journal of Medical and Biological Research*, 35(10), 1173-1181.

- Sharon, M. et al. (2002). The consistency of adherence to antiretroviral therapy predicts biologic outcomes for human immunodeficiency virus-infected persons in clinical trials. *Clinical Infection Diseases*, 34(15), 1115-21.
- Singh, N. et al. (1996). Determinants of compliance with antiretroviral therapy in patients with human immunodeficiency virus: Prospective assessment with implications for enhancing compliance. *AIDS CARE*, 8(3), 261-269.
- _____. (1999). Adherence of human immunodeficiency virus-infected patients to antiretroviral therapy. *Clin-Infect-Dis*, 29(4), 824-830.
- Sorensen, J. L. et al. (1998). Medication adherence strategies for drug abusers with HIV/AIDS. *AIDS CARE*, 10(3), 297-312.
- Stone, V. E., Adelson-Mitty, J., Duefield, C. A., Steger, K. A., Stein, M. D., & Mayer, K. H. (1998). *Adherence to protease inhibitor therapy in clinical practice: Usefulness of demographics, attitudes, and knowledge as predictors* (12th ed.). World AIDS Conference. Geneva, June [Abstract#32337]
- Stone, V. E. et al. (2001). Antiretroviral regimen complexity, self-reported adherence, and HIV patients' understanding of their regimen: Survey of women in the HER study. *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes*, 28(2), 124-131.
- Stone, V. E. (2001). Strategies for optimizing adherence to highly active antiretroviral therapy: Lessons from research and clinical practice. *Clinical Infection Diseases*, 33, 865-72.
- Streich, V. J., & Rosenstock, I. M. (1997). The health belief model. In K. Glanz, F. M. Lewis, & B. K. Rimer (Eds.), *Health behavior and health education: Theory, research, and practice* (2nd ed.). San Francisco: Jossey-Bass Publishers.
- Taylor, D., & Littlewood, S. (1998). Systems and disease: Respiratory system. *Nursing Time*, 94(11), 50-53.
- Thompson, S. C., Nani, C., & Levine, A. (1996). The stressors and stress of being HIV-positive. *AIDS Care*, 8(1), 5-14.
- Tulathong, S. (2004). *Affective factors to medication adherence among patients receiving highly active antiretroviral therapy (HAART)*. Thesis Fac. of Grad. Studies, Mahidol University.

- Walsh, J. C., Mandalia, S., & Gazzard, B. G. (2002). Responses to a 1 month self-report on adherence to antiretroviral therapy are consistent with electronic data and virological treatment outcome. *AIDS*, 16, 269-277.
- Webster's New Collegiate Dictionary*. (1977). Springfield, MA: Merriam.
- Well, E. (1997). Adherence to HIV treatment. *HIV Frontline*, 30, 1-3, 8.
- Williams, A., & Friedland, G. (1997). Adherence, compliance and HAART. *AIDS Clinical Care*, 9(7), 51-55.
- Williams, A. (1999). Adherence to highly active antiretroviral therapy. *Nursing Clinical of North America*, 34(1), 113-129.
- Willium, L. H. et al. (1999). Predictors of self-reported adherence in persons living with HIV disease. *AIDS Patient Care and STDs*, 13(3), 185-197.
- Wilson, J. T. (1973, January). Compliance with instruction in the evaluation of therapeutic efficacy. *Clinical Pidiatrice*, 17, 333-338.
- Youle, M. (1998). *Reasons for discontinuation of protease inhibitor treatment: A clinical survey*. (12th ed.). World AIDS Conference. Geneva, June [Abstract#32353]