

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก
ความสัมพันธ์ของตัวแปรที่ศึกษา

ตารางที่ 10 ความสัมพันธ์ของตัวแปรที่ศึกษา

ตัวแปร	1	2	3	4	5	6	7
1. เพศ	1.00						
2. อายุ	-.073	1.00					
3. ประสิทธิภาพการใช้บริการ	-.025	-.014	1.00				
4. ทักษะต่อการให้บริการ	.080	.101	-.146	1.00			
5. บรรทัดฐานของกลุ่มอ้างอิงต่อการ ให้บริการ	.060	.004	-.089	.377	1.00		
6. การรับรู้ความเสี่ยง	-.014	-.036	.089	.037	-.032	1.00	
7. ความตั้งใจในการให้บริการ	-.090	.063	.063	.141	.326	.118	1.00

ภาคผนวก ข

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือ

- | | |
|---|--|
| 1. รองศาสตราจารย์ ดร.สุวรรณา จันทร์ประเสริฐ | หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลชุมชน
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา |
| 2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ยุวดี รอดจากภัย | อาจารย์ภาควิชาพฤติกรรมศาสตร์
คณะสาธารณสุขศาสตร์
มหาวิทยาลัยบูรพา |
| 3. นางสาวพวงทอง อินใจ | นักวิชาการฝ่ายวิชาการ การศึกษา
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์
มหาวิทยาลัยบูรพา |
| 4. นางศุภรัตน์ เอกอัสวิน | ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต
กระทรวงสาธารณสุข |
| 5. นางสาวเนตรชนก บัวเล็ก | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
กระทรวงสาธารณสุข |

ภาคผนวก ค

คำชี้แจงและพิกัดสิทธิ์ของผู้เข้าร่วมวิจัย



แบบรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

มหาวิทยาลัยบูรพา

1. ชื่อวิทยานิพนธ์

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ (ภาษาไทย) ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความตั้งใจในการใช้บริการด้านเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ของวัยรุ่น จังหวัดระยอง

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ (ภาษาอังกฤษ) FACTORS ASSOCIATED WITH ADOLESCENT'S INTENTION TO SEEK CARE FOR SEXUAL AND REPRODUCTIVE HEALTH IN RAYONG PROVINCE

2. ชื่อนิติ (นาย,นาง,นางสาว): นางสาวน้องนุช ม่วงงค์

หลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชา การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

☐ ภาคปกติ

☒ ภาคพิเศษ

รหัสประจำตัว 49924017

คณะ/วิทยาลัย พยาบาลศาสตร์

3. หน่วยงานที่สังกัด:

4. ผลการพิจารณาของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย:

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณารายละเอียดวิทยานิพนธ์ เรื่องดังกล่าวข้างต้นแล้ว ในประเด็นที่เกี่ยวกับ

- 1) การเคารพในศักดิ์ศรี และสิทธิของมนุษย์ที่ใช้เป็นตัวอย่างการวิจัย
- 2) วิธีการที่เหมาะสมในการได้รับความยินยอมจากกลุ่มตัวอย่างก่อนเข้าร่วมโครงการวิจัย (Informed consent) รวมทั้งการปกป้องสิทธิประโยชน์และรักษาความลับของกลุ่มตัวอย่างในการวิจัย
- 3) การดำเนินการวิจัยอย่างเหมาะสม เพื่อไม่ก่อความเสียหายต่อสิ่งที่ศึกษาวิจัย ไม่ว่าจะเป็นสิ่งที่มีชีวิต หรือไม่มีชีวิต

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย มีมติเห็นชอบ ดังนี้

(✓) รับรองโครงการวิจัย

() ไม่รับรอง

5. วันที่ให้การรับรอง: 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2552

ลงนาม

(ศาสตราจารย์ ดร.สมศักดิ์ พันธุ์วนา)

ประธานคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

ลงนาม

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงมี)

รองอธิการบดีฝ่ายบัณฑิตศึกษา



ใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

หัวข้อวิทยานิพนธ์ เรื่อง ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความตั้งใจในการใช้บริการด้านเพศ
และอนามัยการเจริญพันธุ์ของวัยรุ่น จังหวัดระยอง

วันให้คำยินยอม วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์
ของการวิจัย วิธีการวิจัย ประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียดและมีความเข้าใจดีแล้ว
ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ และข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมใน
โครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยนี้ จะไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อข้าพเจ้า
ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง ซ่อนเร้น
จนข้าพเจ้าพอใจ ข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าจะถูกเก็บเป็นความลับและจะเปิดเผยในภาพรวมที่
เป็นการสรุปผลการวิจัย

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว และมีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนามในใบ
ยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

* ในกรณีที่ผู้ถูกทดลองยังไม่บรรลุนิติภาวะ จะต้องได้รับการยินยอมจากผู้ปกครองหรือ
ผู้แทนโดยชอบตามกฎหมาย

ลงนาม.....ผู้ปกครอง/

ผู้แทน โดยชอบด้วยกฎหมาย

(.....)

ลงนาม..... พยาน

(.....)

ลงนาม.....ผู้ทำวิจัย

(.....)



การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

เนื่องจากดิฉัน นางสาวน้องนุช ฃวีนวัก เป็นนักศึกษาปริญญาโท สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา กำลังทำการศึกษาวิจัยเรื่อง ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความตั้งใจในการใช้บริการสุขภาพด้านเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ของวัยรุ่นจังหวัดระยอง ท่านได้เป็นบุคคลหนึ่งที่ได้รับการคัดเลือกให้เข้าร่วมการวิจัยในครั้งนี้ ดิฉันจึงใคร่ขอความร่วมมือท่าน ในการตอบแบบสัมภาษณ์ข้อมูลทั่วไป แบบสัมภาษณ์พฤติกรรม ซึ่งท่านสามารถเลือกตอบตามความคิดขอเห็นของท่าน โดยไม่มีคำตอบที่ถูกหรือผิด ซึ่งการเข้าร่วมการวิจัยในครั้งนี้จะไม่มีผลกระทบใดๆต่อท่าน รวมถึงการรักษาแต่อย่างใด ผู้วิจัยจะเก็บข้อมูลนี้ไว้เป็นความลับ โดยไม่มีการเปิดเผยชื่อของท่าน ในระหว่างการวิจัยหากท่านไม่พอใจ หรือต้องการเลิกสั้การเข้าร่วมการวิจัย ท่านสามารถออกจากกรวิจัยได้ก่อนการดำเนินการวิจัยจะสิ้นสุดลง โดยไม่มีข้อแม้ใดๆและไม่มีผลกระทบใดๆทั้งสิ้น ข้อมูลที่ได้จากการศึกษาในครั้งนี้จะมีการนำเสนอโดยภาพรวม และเป็นประโยชน์ในการนำมาเป็นเป็นแนวทางในการปรับปรุงและพัฒนาบริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่นให้มีประสิทธิภาพและครอบคลุมความต้องการของวัยรุ่นในการจัดระบบบริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่นที่ยั่งยืนต่อไป

หากท่านมีข้อสงสัยประการใดเกี่ยวกับงานวิจัยในครั้งนี้ ดิฉันยินดีตอบข้อซักถามของท่านตลอดเวลา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านเป็นอย่างดี ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

น้องนุช ฃวีนวัก

ผู้วิจัย

สำหรับผู้เข้าร่วมวิจัย

ข้าพเจ้า..... ได้อ่าน และได้รับคำอธิบายตามรายละเอียดของการวิจัยด้านบนอย่างครบถ้วน และมีความเข้าใจเป็นอย่างดี

() ยินดีเข้าร่วมวิจัย

() ไม่ยินดีเข้าร่วมวิจัย

ลงชื่อ

(.....)

วันที่

ภาคผนวก ง
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

แบบสอบถาม

ลำดับที่ (ID).....

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง แบบสอบถามนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของเยาวชน

โดยผู้ตอบแบบสอบถามเติมคำลงในช่องว่าง _____ หรือทำ

เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง () ตามความเป็นจริง

สำหรับผู้วิจัย

1. เพศ () 1 ชาย () 2 หญิง Sex 1 ☐
2. อายุ ปี Age 2 ☐
3. ขณะนี้ท่านกำลังเรียนอยู่ระดับชั้นใด Class3 ☐
() 1 ปวช.1 () ปวช.2 () ปวช.3
4. แผนก Plan4. ☐
5. ปัจจุบันท่านพักอาศัยอยู่กับใคร Fam 5 ☐
() 1 อยู่กับบิดา มารดา () อยู่กับพี่หรือน้อง
() 3 อยู่กับญาติ () 4 อยู่กับเพื่อน
() 5 อยู่ห้องเช่า () 6 อื่นๆ.....
6. บุคคลที่ท่านสนิทที่สุดในครอบครัวคือ Kno6 ☐
() 1. บิดา/ มารดา () 2. พี่ 3 () น้อง () ญาติ ระบุ.....
7. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมาท่านเคยไปใช้บริการขอคำปรึกษาด้าน เอดส์ การมี Ser 7 ☐
เพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ วางแผนครอบครัว หรือการป้องกัน
การตั้งครรภ์ หรือไม่
() 1. เคย () 2. ไม่เคย
8. ถ้าเคยท่านใช้บริการ จากสถานบริการหรือหน่วยงานใด Ser8 ☐
() สถานบริการของรัฐ () คลินิก () โรงเรียน
() ร้านขายยา () สายด่วน Hotline () อื่นๆ (โปรดระบุ)
9. เวลาที่ท่านสะดวกในการไปใช้บริการในข้อ 7 คือ..... Time9 ☐

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับความตั้งใจในการใช้บริการสุขภาพด้านเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์

คำชี้แจง แบบสอบถามนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อทราบความตั้งใจในการใช้บริการสุขภาพด้านเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ของท่าน จากแพทย์ พยาบาล หรือบุคลากรทางด้านสุขภาพอื่น ๆ ใน ระยะเวลา 6 เดือนข้างหน้า โดยผู้ตอบแบบสอบถามอ่านข้อความแล้ว พิจารณาว่า ท่านมีความตั้งใจคิดเป็นคะแนนเท่าใดจาก เมื่อเทียบจากค่าคะแนนเรียงลำดับตั้งแต่ 0-7 แล้ววงกลมรอบหมายเลขที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด

ตัวอย่าง ท่านตั้งใจที่จะออกกำลังกายทุกวัน

ไม่ตั้งใจอย่างมาก 0 1 2 3 4 5 6 7 ตั้งใจอย่างมาก

- ท่านตั้งใจจะไปรับบริการขอคำปรึกษาด้านเกี่ยวกับโรคเอดส์ IT1 ☐
ไม่ตั้งใจอย่างมาก 0 1 2 3 4 5 6 7 ตั้งใจอย่างมาก
- ท่านตั้งใจจะไปรับบริการขอคำปรึกษาเกี่ยวกับการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ IT2 ☐
ไม่ตั้งใจอย่างมาก 0 1 2 3 4 5 6 7 ตั้งใจอย่างมาก
- ท่านตั้งใจจะไปรับบริการขอรับถุงยางอนามัย IT3 ☐
ไม่ตั้งใจอย่างมาก 0 1 2 3 4 5 6 7 ตั้งใจอย่างมาก
- ท่านตั้งใจจะไปรับบริการรับ ยาเม็ดคุมกำเนิด รับยาคุมกำเนิดแบบฉุกเฉิน IT4 ☐
ฉีดยาคุมกำเนิด
ไม่ตั้งใจอย่างมาก 0 1 2 3 4 5 6 7 ตั้งใจอย่างมาก
- ท่านตั้งใจจะไปรับบริการขอคำปรึกษาด้านการทำแท้ง IT5 ☐
ไม่ตั้งใจอย่างมาก 0 1 2 3 4 5 6 7 ตั้งใจอย่างมาก
- ท่านตั้งใจจะไปรับบริการขอคำปรึกษาเกี่ยวกับเรื่อง การคบเพื่อนต่างเพศ การมีเพศสัมพันธ์ในวัยรุ่น IT6 ☐
ไม่ตั้งใจอย่างมาก 0 1 2 3 4 5 6 7 ตั้งใจอย่างมาก
- ท่านมีความตั้งใจที่จะไปตรวจร่างกายเจาะเลือดเพื่อตรวจหาเชื้อเอดส์ IT7 ☐
ไม่ตั้งใจอย่างมาก 0 1 2 3 4 5 6 7 ตั้งใจอย่างมาก
- ท่านมีความตั้งใจที่จะไปตรวจร่างกายจากอาการผิดปกติของร่างกายเช่น ปัสสาวะมีหนองปน ปัสสาวะแสบขัด ประจำเดือนมามากผิดปกติ หรือขาดประจำเดือน IT8 ☐
ไม่ตั้งใจอย่างมาก 0 1 2 3 4 5 6 7 ตั้งใจอย่างมาก

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามทัศนคติต่อพฤติกรรมการใช้บริการสุขภาพด้านเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ ประกอบด้วย 2 ส่วน ประกอบด้วย

3.1 แบบสอบถามความเชื่อเกี่ยวกับการใช้บริการสุขภาพด้านเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ ว่าท่านมีความรู้สึกต่อข้อความนี้ในทางบวกหรือลบและให้ใส่วงกลมรอบหมายเลขที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด โดยแต่ละคำตอบมีความหมาย ดังนี้

ไม่ใช่เลย (1) ปานกลาง (2) น้อย (3) ไม่ใช่ทั้ง 2 อย่าง (4) น้อย (5) ปานกลาง (6) ใช่เลย

(7)

ไม่ใช่เลย 1 2 3 4 5 6 7 ใช่เลย

ตัวอย่าง ท่านมีความรู้สึกว่าการออกกำลังกายทุกวันจะทำให้ท่านแข็งแรง

ไม่ใช่เลย 1 2 3 4 5 6 7 ใช่เลย

1. การรับบริการขอคำปรึกษาด้านเอดส์ช่วยลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอดส์ได้

ไม่ใช่เลย 1 2 3 4 5 6 7 ใช่เลย

2. การรับบริการขอคำปรึกษาด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์จะช่วยทำให้ลดความเสี่ยงต่อการติดโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

ไม่ใช่เลย 1 2 3 4 5 6 7 ใช่เลย

3. การรับบริการขอคำปรึกษาด้านการวางแผนครอบครัวจะลดปัญหาจากการจากตั้งครรภ์ได้

ไม่ใช่เลย 1 2 3 4 5 6 7 ใช่เลย

4. การรับบริการตรวจเลือดเพื่อหาเชื้อเอดส์เป็นสิ่งช่วยให้วัยรุ่นมีสุขภาพดี

ไม่ใช่เลย 1 2 3 4 5 6 7 ใช่เลย

3.2 แบบสอบถามเกี่ยวกับการประเมินค่าของผลที่เกิดจากการใช้บริการ

ท่านมีความรู้สึกต่อข้อความนี้ว่ามีโทษหรือมีประโยชน์จากการใช้บริการสุขภาพด้านเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ของท่าน และให้ใส่วงกลมรอบหมายเลขที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด โดยแต่ละคำตอบมีความหมาย ดังนี้

ให้ผลทางลบ (1) ปานกลาง(2) น้อย (3) ไม่ใช่ทั้ง2อย่าง (4) น้อย (5) ปานกลาง (6) ให้ผลทางบวก(7)

ให้ผลทางลบ 1 2 3 4 5 6 7 ให้ผลทางบวก

ตัวอย่าง การออกกำลังกายทุกวัน

ให้ผลทางลบ 1 2 3 4 5 6 7 ให้ผลทางบวก

1. การไปรับคำปรึกษาเกี่ยวกับโรคเอดส์เป็นสิ่งที่

ให้ผลทางลบ 1 2 3 4 5 6 7 ให้ผลทางบวก

2. การไปรับคำปรึกษาเกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เป็นสิ่งที่

ให้ผลทางลบ 1 2 3 4 5 6 7 ให้ผลทางบวก

3. การไปรับคำปรึกษาเกี่ยวกับการวางแผนครอบครัว เป็นสิ่งที่

ให้ผลทางลบ 1 2 3 4 5 6 7 ให้ผลทางบวก

4. การรับบริการขอคำปรึกษาตั้งครรถ์ไม่พึงประสงค์ เป็นสิ่งที่

ให้ผลทางลบ 1 2 3 4 5 6 7 ให้ผลทางบวก

ส่วนที่ 4 แบบสอบถามบรรทัดฐานเกี่ยวกับการใช้บริการสุขภาพด้านเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ มี2 ส่วน ประกอบด้วย

4.1 แบบสอบถามความเชื่อเกี่ยวกับบรรทัดฐานของกลุ่มอ้างอิง ท่านคิดว่าบุคคลต่อไปนี้

จะสนับสนุนหรือคัดค้านมากน้อยเพียงใดในการไปใช้บริการสุขภาพด้านเพศและอนามัย

การเจริญพันธุ์ของท่าน จากนั้นใส่เครื่องหมาย ○ ลงในตัวเลขที่ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด

ไม่ควรไปเลย(1) ปานกลาง(2)น้อย (3)ไม่ใช่ทั้ง2อย่าง(4)น้อย (5)ปานกลาง (6) ควรไปมากที่สุด (7)

ไม่ควรไปเลย 1 2 3 4 5 6 7 ควรไปมากที่สุด

ตัวอย่าง บิดามารดาคิดว่าท่านควรหรือไม่ควรที่ท่านไปออกกำลังกายทุกวัน

ไม่ควรไปเลย 1 2 3 4 5 6 7 ควรไปมากที่สุด

1. บิดามารดาคิดว่าท่านควรหรือไม่ควรไปใช้บริการรับคำปรึกษาเรื่องเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การวางแผนครอบครัว จากบุคลากรทางการแพทย์

ไม่ควรไปเลย 1 2 3 4 5 6 7 ควรไปมากที่สุด

2. แฟนคิดว่าท่าน ควรหรือไม่ควรไปใช้บริการรับคำปรึกษาเรื่องเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การวางแผนครอบครัว จากบุคลากรทางการแพทย์

ไม่ควรไปเลย 1 2 3 4 5 6 7 ควรไปมากที่สุด

3. เพื่อนคิดว่าท่านควรหรือไม่ควรไปใช้บริการรับคำปรึกษาเรื่องเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การวางแผนครอบครัว จากบุคลากรทางการแพทย์

ไม่ควรไปเลย 1 2 3 4 5 6 7 ควรไปมากที่สุด

4. ครูหรืออาจารย์คิดว่าท่านควรหรือไม่ควรไปใช้บริการรับคำปรึกษาเรื่องเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การวางแผนครอบครัว จากบุคลากรทางการแพทย์

ไม่ควรไปเลย 1 2 3 4 5 6 7 ควรไปมากที่สุด

4.2 แบบสอบถามเกี่ยวกับแรงจูงใจที่จะทำตามกลุ่มอ้างอิง

“ท่านคิดว่ามีความเป็นไปได้มากน้อยเพียงใดที่ท่านจะทำตามคำแนะนำของบุคคลต่อไปนี้ในการ

ไปใช้บริการสุขภาพด้านเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ของท่าน”

จากนั้นใส่เครื่องหมาย ☐ ลงในตัวเลขที่ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด

คือ น้อยที่สุด (1) น้อย (2) ปานกลาง (3) มาก (4) มากที่สุด (5)

1. ทำตามบิดา/ มารดาต้องการ

น้อยที่สุด 1 2 3 4 5 6 7 มากที่สุด

2. ทำตามแฟนต้องการ

น้อยที่สุด 1 2 3 4 5 6 7 มากที่สุด

3. ทำตามเพื่อนต้องการ

น้อยที่สุด 1 2 3 4 5 6 7 มากที่สุด

4. ทำตามครู/อาจารย์ต้องการ

น้อยที่สุด 1 2 3 4 5 6 7 มากที่สุด

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ส่วนที่ 5 แบบสอบถามเกี่ยวกับ การรับรู้ความเสี่ยงด้านสุขภาพด้านเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ของเยาวชน

คำชี้แจง โปรดตอบคำถามแล้วใส่เครื่องหมาย ☐ ลงในตัวเลขที่ตรงกับหมายเลขที่ท่านคิดว่า ตรงกับพฤติกรรมของท่านมากที่สุด

ไม่เสี่ยงเลย (1) เสี่ยงน้อย (2) เสี่ยงปานกลาง (3) เสี่ยงมากที่สุด (4)

เสี่ยงมากที่สุด หมายถึง ท่านคิดว่าพฤติกรรมนั้นทำให้ท่านมีโอกาสที่จะติดเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การตั้งครรภ์ ได้มาก

เสี่ยงปานกลาง หมายถึง ท่านคิดว่าพฤติกรรมนั้นทำให้ท่านมีโอกาสที่จะติดและไม่ติด เอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การตั้งครรภ์ มากพอ ๆ กัน

เสี่ยงน้อย ท่านคิดว่าพฤติกรรมนั้นทำให้ท่านมีโอกาสที่จะติดและไม่ติด เอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การตั้งครรภ์มีน้อยมากหรือยากมาก

ไม่เสี่ยงเลย หมายถึง ท่านคิดว่าพฤติกรรมนั้นทำให้ท่านไม่มีโอกาสที่จะติด เอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การตั้งครรภ์ได้เลย

1. ท่านคิดว่าท่านเสี่ยงต่อการติดโรคเอดส์

ไม่เสี่ยงเลย (1) เสี่ยงน้อย (2) เสี่ยงปานกลาง (3) เสี่ยงมากที่สุด (4)

2. ท่านคิดว่าท่านมีความเสี่ยงต่อการติดโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

ไม่เสี่ยงเลย (1) เสี่ยงน้อย (2) เสี่ยงปานกลาง (3) เสี่ยงมากที่สุด (4)

3. ท่านคิดว่าท่านมีความเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์

ไม่เสี่ยงเลย (1) เสี่ยงน้อย (2) เสี่ยงปานกลาง (3) เสี่ยงมากที่สุด (4)