เอกสารอ้างอิง

งานโรคเอดส์โรงพยาบาลหางดง. (2552). **รายงานผู้ป่วยรับยาต้านไวรัสเอดส์ โรงพยาบาลหางดง ปีพ.ศ. 2552**. (ไม่ได้พิมพ์เผยแพร่): โรงพยาบาลหางดง จังหวัดเชียงใหม่.

ดุสิต สวัสดี. (2542). การรับรู้ความสามารถของตนเองของผู้ติดเชื้อเอชไอวีในการใช้ยาป้องกันวัณโรค. วิทยานิพนธ์ ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการส่งเสริมสุขภาพ, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

นิศารัตน์ เชตวรรณ. (2542). **การรับรู้สมรรถนะแห่งตนในการดูแลตนเองและความซึมเศร้าของผู้ติดเชื้อเอชไอวี**. วิทยานิพนธ์ พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

พัชรี ขันติพงษ์, พีระมน นิงสานนท์, ธิดาพร จิรวัฒนะไพศาล, พเยาว์ กิจสนาโยธิน, พรเทพ สวนดอก,และปานิตา ปทีปวณิช. (2550). **แนวทางการติดตามและส่งเสริมการรับประทานยาต้านไวรัสอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง**. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์บริษัทเรดิเอชั่น จำกัด.

ภารดี ปลอดภัย. (2551). **การเปรียบเทียบความสัมพันธ์ระหว่างความร่วมมือในการใช้ยาต้านไวรัสจากวิธีวัดที่แตกต่างกันกับผลลัพธ์ทางคลินิกในผู้ติดเชื้อเอชไอวี**. วิทยานิพนธ์ เภสัชศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเภสัชกรรมคลินิก, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

รวีวรรณ พงศ์พุทธชาติ. (2548). **การประยุกต์ทฤษฎีสมรรถนะแห่งตนในการรับประทานยาต้านไวรัสเอดส์อย่างสม่ำเสมอของผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์**. วิทยานิพนธ์ วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) คณะสาธารณสุขศาสตร์ สาขาวิชาพยาบาลสาธารณสุข, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

วินัย สวัสดิวร. (2551). สรุปผลการดำเนินงานยาต้านไวรัสของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี พ.ศ.2550. "**ผู้ป่วยเอดส์รับยาต้าน.**" [ระบบออนไลน์]. แหล่งที่มา http://www.nhso.go.th/NHSOFront/SelectViewItemAction.do. (22 กรกฎาคม 2552).

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

วันทนา มณีศรีวงศ์กุล. (2547). การสังเคราะห์ความรู้เกี่ยวกับความต่อเนื่องสม่ำเสมอในการรับประทานยาต้านไวรัส ใน พีระมน นิงสานนท์, สัญชัย ชาสมบัติ, ธิดาพร จิระวัฒนะไพศาล, และสุวนีย์ ใหม่สุวรรณ (บรรณาธิการ), **สรุปบทเรียนการส่งเสริมการรับประทานยาต้านไวรัสเอดส์อย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอสำหรับผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยเอดส์** กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์บริษัทเรดิเอชั่น จำกัด.

สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2552). “ **ข้อมูลผู้ป่วยเอดส์.**” [ระบบออนไลน์]. แหล่งที่มา http://epid.moph.go.th/. (10 มีนาคม 2552).

สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2552). **“สถานการณ์ผู้ป่วยเอดส์.**” [ระบบออนไลน์]. แหล่งที่มา http://epid.moph.go.th/. (10 มีนาคม 2552).

สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2552). **“เอดส์คืออะไร.**” [ระบบออนไลน์]. แหล่งที่มา http://aidthai.org/main/. (10 มีนาคม 2552).

สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2552). **“ยาต้านไวรัสเอดส์.**” [ระบบออนไลน์]. แหล่งที่มา http://aidthai.org/main/. (10 มีนาคม 2552).

สำนักสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ กระทรวงสาธารณสุข. (2552). **“สรุปสถานการณ์โรคเอดส์.**” [ระบบออนไลน์]. แหล่งที่มา http://chiangmaihealth.com/. (8 กันยายน 2552).

สำนักงานโครงการป้องกันปัญหาเอดส์แห่งสหประชาชาติ. (2552). “**สถานการณ์เอดส์.**” [ระบบออนไลน์]. แหล่งที่มา http://www.unaids.org/en/KnowledgeCentre /HIVData /GlobalReport/2008/. (8 กันยายน 2552).

สมโภชน์ เอี่ยมสุภาษิต.(2539). **ทฤษฎีและเทคนิคการปรับพฤติกรรม.** (พิมพ์ครั้งที่ 2) : กรุงเทพฯ. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

สมชัย ภิญโญพรพาณิชย์. (2551). กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. อ้างในหนังสือพิมพ์ผู้จัดการออนไลน์ **“ผู้ป่วยเอดส์ดื้อยา**.” [ระบบออนไลน์] แหล่งที่มา http://www.dtam.moph.go.th/alternative/news. (22 กรกฎาคม 2552).

โอภาส การย์กวินพงศ์, สมบัติ แทนประเสริฐสุข และ สัญชัย ชาสมบัติ. (2551). การดื้อยาต้านไวรัสเอชไอวีภายหลังการดำเนินโครงการพัฒนาระบบบริการรักษาผู้ป่วยด้วยยาต้านไวรัสจังหวัดอุบลราชธานี, **วารสารโรคเอดส์.,** 20, 115 - 126.

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

อรรณพ หิรัญดิษฐ์. (2547). ความร่วมมือในการใช้ยา ใน พีระมน นิงสานนท์, สัญชัย ชาสมบัติ, ธิดาพร จิระวัฒนะไพศาล, และสุวนีย์ ใหม่สุวรรณ (บรรณาธิการ), **สรุปบทเรียนการส่งเสริมการรับประทานยาต้านไวรัสเอดส์อย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอสำหรับผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยเอดส์.** กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์บริษัทเรดิเอชั่น จำกัด.

อรอนงค์ สาระทำ. (2551). **ปัจจัยคัดสรรที่สัมพันธ์กับความร่วมมือในการรักษาของเด็กวัยเรียนที่ติดเชื้อเอชไอวี/ เอดส์ โรงพยาบาลศูนย์ ภาคใต้**. วิทยานิพนธ์ พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก, บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

Bandura A. (1977). **Social learning theory**. New Jersey:Practice-Hall.

Bandura A. **(**1986). **Social foundation of thought and action: a social cognitive theory**. New Jersey:Prentice-hall.

Becker,M.H**.** (1974). The Health belief model and sick role behavior. **Health Education Monograph**., 2, 409-419.

Catz S.L., Kelly J.A., Bogart L.M., Benotch E.G., and McAuliffe T.L. (2000). Pattern,correlates and barriers to medication adherence among persons prescribed new treatment for HIV disease. **Health psychology.,** 19, 124-133.

Creamer J.A., Mattson R.H., Scheyer R.D.,.Ouellette V.L. (1989). How often is medication taken as prescribed? A novel assessment technique. **JAMA**., 261, 3273-3277.

DHHS. (2008). Guidelines for the use of antiretroviral agents in HIV-1-infected adults and adolescents. "**AIDS guideline**." [ระบบออนไลน์]. แหล่งที่มา http://AIDSinfo.nih.gov (13 มีนาคม 2552).

Demasi R.,Tolson J., Pham S.,Capuno G., et al. (1999). Self-reported adherence to HAART and correlation with HIV RNA: initial result rith the patient medication adherence questionnaire. **Program Abstr 6th Conf Retrovir Oppor Infect Conf Oppor Infect 6 th 1999 chic Ill.** Jan31- Feb 4, 6th, 85 (abstract no. 94).

Dilorio C., McCarty F., DePadilla L. ,Resnicow K., et al. (2009**).** Adherence to antiretroviral regimen: ATest of a Psychosocial Model. **AIDS and Behavior.**, 13, 10-13.

Freeman T.L., Steward KE., Demasi R., Saag MS. (1999). Adherence in the age of highly active antiretroviral therapy(HAART):racial and gender difference. **Paper presented at National HIV Prevention Conference.**, August 29-September1, 1999, Atlanta,GA.

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

Johnson M.O., Chesney M.A., Goldstein R.B., Remien R.H., Catz S., et al. (2006). Positive provider interactions,adherence self-efficacy and adherence to antiretroviral medication among HIV-infected adults:A Mediation Model. **AIDS Patient Care and STDs**., 20(4), 258-268.

Johnson M.O., Neilands T.B., Dilworth S.E., Morin S.F., et al. (2007). The role of self-efficacy in HIV treatment adherence: Validation of the HIV treatment adherence self-efficacy scale (HIV-ASES). **Journal behavior Medicine**., 30, 359-370.

Konkle-Parker D.J., Erlen J.A., Dubbert P.M. (2008**).** Barrier and facilitators to medication adherence in a southern minority population with HIV disease**. Journal of the association of nurses in AIDS care.,** 19 no.2 ,march/april, 98-104.

Kleeberger C.A., Phair J.P.,Strathdee S.A.,Detels R., et al. (2001). Determinants of heterogenous adherence to HIV-antiretroviral therapies in the multi-center AIDS cohort study. **Journal Acquire Immune Deficiency Syndrome**., 26, 82-92.

Ironson G., Weiss S., Lydston D., Ishii M., Jones D., Asthana D., et al. (2005). The impact of improved self-efficacy on HIV viral load and distress in culturally diverse woman living with AIDS:The SMART/EST Woman's Project. **AIDS Care.,** 17(2), 222-236.

Manheimer S., Friedland G., Matt J., child C., and ChesneyM. **(**2002). The Consistency of Adherence to antiretroviral therapy predicts biological outcomes for Human Immunodeficiency Virus-infected persons in clinical trials**. Clinical Infectious Disease.,** 34, 1115-1121.

Molassiotis A., Nahas-Lopez V., Chung W.Y., Lam S.W., Li C.K.Lau T.F. (2002). Factors Associated with adherence to antiretroviral medication in HIV-infected patients. **International journal of STD&AIDS.,** 13, 301-310.

Murphy D.A.,Robert K.J.,Martin D.J.,Marelich W. and Hoffman D. (2000). Barriers to antiretroviral adherence among HIV-infected adults. **AIDS Patient Care and STDs**., vol.14 , 47-58.

Murphy D.A.,Greenwell L.,Hofman D. (2002). Factors associated with adherence to antiretroviral adherence among HIV-infected women with children.Int Conf AIDS. **International Conference AIDS**., Jul 7-12:14 , abstract no.MoPeE3828.

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

Murphy D.A.,Sarr M.,Durako S.J.,Mosciki A.B.,Wilson C.M.,Muenz L.M.(2003). Barriers to HAART adherence among human immunodeficiency virus-infected adolescents. **Arch Pediatr Adolesc Med**., 157, 249-255.

Naar-King S., Templin T., Wright K., Frey M., Parson JT., Lam P. (2006). Psychosocial factors and medication adherence in HIV-positive youth. **AIDS Patient care and STDS**., 20, 44-47.

Oyugi J.H., Byakika-Tusiime J., Charleboris E.D., Kityo C., Mugerwa R., Mugyenyi P. and Bangsberg D.R. (2004). Multiple Validated Measures of Adherence Indicated High Levels of Aherence to Generic HIV Antiretroviral therapy in a Resource- Limited Setting. **Journal Acquire Immune Deficiency Syndrome**., 36 , 1100-1102**.**

Paterson D.L., Swindells S., Mohr J. et al. (2000). Adherence to protease inhibitor therapy and outcomes in patients with HIV infection. **Annual of Internal Medicine**., 133, 21-30.

Roland M.E. (1998). Antiretroviral adherence dilemmas. **Focus**., 13, 1

Rudy B.J., Murphy D.A., Harris D.R.,Muenz L., Ellen J. (2009). Patient-related risks for nonadherence to antiretroviral therapy among HIV-infected youth in the United States: a study of prevalence and interactions. **AIDS patient Care STDs**., 23(3), 185-94.

Weiser S.,Wolfe W.,Bangsberg D.,Thior I.,Gilbert S.,et al.(2003). Barriers to antiretroviral adherence fot patients living with HIV-infection and AIDS in Botswana. **Journal Acquire Immune Deficiency Syndrome.**, Vol.34.

.

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved