



สรุป อภิปรายผลและข้อเสนอแนะ

ในการวิจัยเรื่อง การเปิดรับสาร ความรู้และทัศนคติต่อการทำแท้ง ของนักศึกษาหญิง ระดับอาชีวศึกษา ในเขตกรุงเทพมหานคร ผู้วิจัยใช้การออกแบบสอบถามเพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่าง โดยแบ่งสอบถามออกเป็น 7 ตอนดังนี้

- ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัวของกลุ่มตัวอย่าง จำนวนทั้งหมด 3 ข้อ
- ตอนที่ 2 การเปิดรับข่าวสารทั่วไป จำนวนทั้งหมด 19 ข้อ
- ตอนที่ 3 การเปิดรับสารเกี่ยวกับการคุมกำเนิด จำนวนทั้งหมด 3 ข้อ
- ตอนที่ 4 การเปิดรับสารเกี่ยวกับการทำแท้ง จำนวนทั้งหมด 3 ข้อ
- ตอนที่ 5 ความรู้เกี่ยวกับการคุมกำเนิด จำนวนทั้งหมด 10 ข้อ
- ตอนที่ 6 ความรู้เกี่ยวกับการทำแท้ง จำนวนทั้งหมด 11 ข้อ
- ตอนที่ 7 ทัศนคติต่อการทำแท้ง จำนวนทั้งหมด 13 ข้อ

วิธีดำเนินการวิจัย

ใช้จำนวนตัวอย่างทั้งสิ้น 320 คน โดยการสุ่มตัวอย่างแบบง่าย (Simple Random Sampling) โดยเลือกได้ตัวอย่างจากโรงเรียนอาชีวศึกษาของเอกชน จำนวน 49,356 คน และจากโรงเรียนรัฐบาล จำนวน 10,717 คน แล้วนำแบบสอบถามไปให้กลุ่มตัวอย่างตอบ จากนั้นนำข้อมูลที่ได้มาทำการวิเคราะห์โดยอาศัยโปรแกรมสำเร็จรูป — SPSS\* โดยใช้สถิติความถี่ร้อยละและค่าเฉลี่ย

ในการอธิบายข้อมูลและทดสอบสมมติฐานโดยใช้สถิติวิเคราะห์ คือ Pearson Product-Moment Correlation Coefficient เพื่อหาความสัมพันธ์ของตัวแปรตามสมมติฐานที่ได้ตั้งไว้ทั้ง 6 ข้อ

1. การเปิดรับสารเกี่ยวกับการทำแท้ง มีความสัมพันธ์กับระดับความรู้เรื่องการทำแท้ง
2. การเปิดรับสารเกี่ยวกับการคุมกำเนิด มีความสัมพันธ์กับระดับความรู้เรื่องการคุมกำเนิด
3. การเปิดรับสารเกี่ยวกับการทำแท้ง มีความสัมพันธ์กับทัศนคติต่อการทำแท้ง
4. การเปิดรับสารเกี่ยวกับการคุมกำเนิด มีความสัมพันธ์กับทัศนคติต่อการทำแท้ง
5. ความรู้เกี่ยวกับการทำแท้ง มีความสัมพันธ์กับทัศนคติต่อการทำแท้ง
6. ความรู้เกี่ยวกับการคุมกำเนิดมีความสัมพันธ์กับทัศนคติต่อการทำแท้ง

#### ผลที่ได้จากการวิจัย

##### 1. ด้านข้อมูลส่วนตัวของกลุ่มตัวอย่าง

อายุ ส่วนมากมีอายุระหว่าง 15-17 ปี ร้อยละ 44.7 รองลงมาคืออายุระหว่าง 18-20 ปี ร้อยละ 42.2

ชั้นปีการศึกษา ส่วนใหญ่กำลังศึกษาอยู่ในชั้นปีที่ 1 ร้อยละ 49.4 รองลงมาคือชั้นปีที่ 3 ร้อยละ 26.9

รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มาจากครอบครัว ที่มีรายได้รวมของครอบครัวต่อเดือนที่ระดับ 10,000-15,000 บาท ร้อยละ 24.7 รองลงมาคือ ที่ระดับ 20,001-25,000 ร้อยละ 24.4

## 2. ด้านการเปิดรับข่าวสารทั่วไป

- โทรทัศน์ กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ดูโทรทัศน์ทุกวัน คิดเป็นร้อยละ 62.8 รองลงมาคือดูโทรทัศน์ 3-4 ครั้งต่อสัปดาห์ และ 1-2 ครั้งต่อสัปดาห์เท่ากัน คือร้อยละ 16.2 และส่วนมากจะดูรายการโทรทัศน์ในช่วงเวลาตึก คือ 20.00 น. ขึ้นไป ร้อยละ 62.7 รองลงมาคือดูในเวลาค่ำ ช่วง 17.00-19.00 น. ร้อยละ 20.7 โดยส่วนใหญ่จะดูรายการบันเทิง ร้อยละ 89.8 รองลงมาคือรายการความรู้ สาระคดี ร้อยละ 4.8

- วิทยุ กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ฟังวิทยุทุกวัน ร้อยละ 31.6 รองลงมา คือฟัง 1-2 ครั้งต่อสัปดาห์ ร้อยละ 25.0 และส่วนมากฟังวิทยุในเวลาตึกคือ 20.00 น. ขึ้นไป ร้อยละ 57.5 รองลงมาคือเวลาค่ำ ช่วง 17.00-19.00 น. ร้อยละ 11.5 โดยส่วนใหญ่จะชอบฟังรายการบันเทิง ร้อยละ 90.8 รองลงมาคือ รายการความรู้ สาระคดี ร้อยละ 6.1

- นิตยสาร กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่อ่านนิตยสาร 1-2 ครั้งต่อสัปดาห์ ร้อยละ 46.6 รองลงมาคืออ่านนิตยสาร 1-2 ครั้งต่อเดือน ร้อยละ 2.2 และประเภทของนิตยสารที่กลุ่มตัวอย่างชอบอ่านมากที่สุด อันดับที่ 1 คือนิตยสารบันเทิง ร้อยละ 65.6 อันดับที่ 2 คือนิตยสารเกี่ยวกับสตรี ร้อยละ 44.8 และอันดับที่ 3 คือนิตยสารชีวิตรักและเพศศึกษา ร้อยละ 28.5 ส่วนคอลัมน์ในนิตยสารกลุ่มตัวอย่าง

ชอบอ่านคอลัมน์บันเทิงมากที่สุด ร้อยละ 57.7 รองลงมาคือคอลัมน์สตรี เสริม  
ความงาม แฟชั่น ร้อยละ 30.2 และคอลัมน์ตอบปัญหาชีวิตและปัญหาทางเพศ  
ร้อยละ 6.3

- หนังสือพิมพ์ กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่อ่านหนังสือพิมพ์ทุกวัน ร้อยละ  
35.0 รองลงมาอ่าน 1-2 ครั้งต่อสัปดาห์ ร้อยละ 25.9 หนังสือพิมพ์ที่กลุ่ม  
ตัวอย่างชอบอ่านน้อยที่สุดคือไทยรัฐ ร้อยละ 76.6 รองลงมาคือเดลินิวส์ ร้อยละ  
20.2 โดยส่วนมากของกลุ่มตัวอย่างชอบอ่านข่าวและบทความด้านบันเทิง ร้อยละ  
67.7 รองลงมาคือข่าวชาวบ้าน ร้อยละ 8.5

- สื่อบุคคล กลุ่มตัวอย่างส่วนมากมีการพูดคุยกับเพื่อนน้อยที่สุดเป็น  
อันดับแรก คือ พูดคุยบ่อยมาก ร้อยละ 76.9 โดยใช้เวลามากกว่า 3 ชั่วโมง  
ร้อยละ 70.9  
อันดับที่ 2 คือ บิดา มารดา มีการพูดคุยค่อนข้างบ่อย ร้อยละ 42.8 โดยใช้เวลา  
ส่วนใหญ่ประมาณ 2-3 ชั่วโมงต่อวัน  
อันดับที่ 3 ญาติ พี่น้อง มีการพูดคุยด้วยในระดับปานกลาง คือพูดคุยบางครั้ง ร้อยละ  
38.4 โดยใช้เวลาประมาณ 1-2 ชั่วโมงต่อวัน ร้อยละ 35.6  
อันดับที่ 4 ครู อาจารย์ มีการพูดคุยด้วยในระดับปานกลาง คือ พูดคุยบางครั้ง  
ร้อยละ 60.3 โดยใช้เวลาประมาณ 1-2 ชั่วโมงต่อวัน  
อันดับที่ 5 เจ้าหน้าที่สาธารณสุข มีการพูดคุยเป็นบางครั้ง ร้อยละ 53.7 โดยใช้  
เวลาน้อยกว่า 2 ชั่วโมงต่อวัน ร้อยละ 53.4  
อันดับที่ 6 บุคคลอื่น ๆ ร้อยละ 93.1 ไม่มีการพูดคุยด้วยเลยและเป็นบุคคลที่ไม่เคย  
ใช้เวลาพูดคุยด้วยเลย ร้อยละ 92.5

### 3. การเปิดรับสารเกี่ยวกับการคุมกำเนิด

- โทรทัศน์ กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เปิดรับสารเกี่ยวกับการคุมกำเนิดจากสื่อโทรทัศน์ โดยเปิดรับสารเป็นบางครั้งมากที่สุด ร้อยละ 36.2 รองลงมาคือเปิดรับสารบ่อยมาก ร้อยละ 30.0

- นิตยสาร เป็นสื่อที่กลุ่มตัวอย่างเปิดรับสารเกี่ยวกับการคุมกำเนิดมากรองลงมาจากสื่อโทรทัศน์ โดยมีการเปิดรับสารเป็นบางครั้งมากที่สุด ร้อยละ 44.7 รองลงมาคือเปิดรับสารค่อนข้างบ่อย ร้อยละ 21.9

- หนังสือพิมพ์ เป็นสื่อที่มีการเปิดรับสารเป็นบางครั้งมากที่สุด ร้อยละ 41.6 รองลงมาคือเปิดรับสารค่อนข้างบ่อย ร้อยละ 24.1

- วิทยุ เป็นสื่อที่มีการเปิดรับสารเป็นบางครั้งมากที่สุด ร้อยละ 44.7 รองลงมาคือ ค่อนข้างบ่อย ร้อยละ 21.9

- สื่อเฉพาะกิจ เป็นสื่อที่มีการเปิดรับสารเกี่ยวกับการคุมกำเนิดน้อยที่สุด โดยมีการเปิดรับสารเป็นบางครั้งมากที่สุด ร้อยละ 55.0 รองลงมาคือ ค่อนข้างบ่อย ร้อยละ 18.8

- สื่อบุคคล กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีการเปิดรับสารเกี่ยวกับการคุมกำเนิดจากเพื่อนมากที่สุดเป็นอันดับแรก โดยมีการเปิดรับสารเป็นบางครั้ง ร้อยละ 47.2 รองลงมาคือ ค่อนข้างบ่อย ร้อยละ 19.7

อันดับที่ 2 คือ ครู อาจารย์ กลุ่มตัวอย่างมีการเปิดรับสารเป็นบางครั้ง ร้อยละ 49.1 รองลงมาคือค่อนข้างบ่อย ร้อยละ 23.7

อันดับที่ 3 เจ้าหน้าที่สาธารณสุข มีการเปิดรับสารเป็นบางครั้งมากที่สุด ร้อยละ 55.3 รองลงมาคือ ไม่เคยเปิดรับสารจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเลย ร้อยละ 28.4

อันดับที่ 4ญาติ พี่น้อง กลุ่มตัวอย่างมีการเปิดรับสารเป็นบางครั้ง ร้อยละ 38.7 รองลงมาคือ ไม่เคยเปิดรับสารจากบุคคลดังกล่าวเลย ร้อยละ 47.8

อันดับที่ 5 บิดา มารดา มีการเปิดรับสารเป็นบางครั้ง ร้อยละ 35.0 รองลงมาคือ ไม่เคยเปิดรับสารจากบุคคลดังกล่าวเลย ร้อยละ 45.3

อันดับที่ 6 บุคคลอื่น ๆ กลุ่มตัวอย่างไม่เคยเปิดรับสารด้วยเลย ร้อยละ 98.1 และหากกลุ่มตัวอย่าง มีปัญหาเกี่ยวกับเรื่องการคุมกำเนิด ส่วนใหญ่คิดจะปรึกษาเพื่อน เป็นบุคคลแรก ร้อยละ 38.7 รองลงมาคือบิดา มารดา ร้อยละ 29.7

#### 4. การเปิดรับสารเกี่ยวกับการทำแท้ง

- โทรทัศน์ กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีการเปิดรับสารเกี่ยวกับ การทำแท้งจากโทรทัศน์บ่อยที่สุดเป็นอันดับแรก คือมีการเปิดรับสารเป็นบางครั้ง ร้อยละ 38.1 รองลงมาคือเปิดรับสารค่อนข้างบ่อยและบ่อยมาก ร้อยละ 29.7 และ 24.7 ตามลำดับ

- หนังสือพิมพ์ เป็นสื่อที่กลุ่มตัวอย่างเปิดรับสารมากรองจาก โทรทัศน์ คือ มีการเปิดรับสารเป็นบางครั้ง ร้อยละ 35.9 รองลงมาคือค่อนข้างบ่อยและไม่เคยเปิดรับสารจากสื่อนี้เลยเท่า ๆ กัน คือ ร้อยละ 25.3

- นิตยสาร เป็นสื่อที่มีการเปิดรับสารเป็นบางครั้ง ร้อยละ 54.1 รองลงมาคือเปิดรับสารค่อนข้างบ่อยร้อยละ 21.9

- วิทยุ เป็นสื่อที่มีการเปิดรับสารเป็นบางครั้ง ร้อยละ 36.2  
รองลงมา คือ ไม่เคยเปิดรับสารจากวิทยุเลย ร้อยละ 30.9 และเปิดรับสาร  
ค่อนข้างบ่อย ร้อยละ 24.7

- สื่อเฉพาะกิจ เป็นสื่อที่กลุ่มตัวอย่างเปิดรับสารเกี่ยวกับการ  
การทำแท้งเป็นบางครั้ง ร้อยละ 52.8 และไม่เคยเปิดรับสารจากสื่อนี้เลย  
ร้อยละ 25.6

- สื่อบุคคล กลุ่มตัวอย่างมีการเปิดรับสารเกี่ยวกับการทำแท้ง  
จากเพื่อนมากที่สุด เป็นอันดับแรก คือมีการเปิดรับสารเป็นบางครั้ง ร้อยละ 50.6  
รองลงมาคือ ค่อนข้างบ่อย ร้อยละ 18.4

อันดับที่ 2 คือ ครู อาจารย์ มีการเปิดรับสารเป็นบางครั้ง ร้อยละ 45.9  
รองลงมาคือ ไม่เคยเปิดรับสารจากบุคคลดังกล่าวเลย ร้อยละ 33.1

อันดับที่ 3 เจ้าหน้าที่สาธารณสุข มีการเปิดรับสารเกี่ยวกับการทำแท้งเป็นบางครั้ง  
ร้อยละ 53.4 รองลงมาคือ ร้อยละ 32.5 ไม่เคยเปิดรับสารจากบุคคล  
ดังกล่าวเลย

อันดับที่ 4 บิดา มารดา ร้อยละ 46.2 ไม่เคยเปิดรับสารเกี่ยวกับการทำแท้ง  
จากบุคคลดังกล่าวเลย รองลงมาคือ เปิดรับสารเป็นบางครั้ง ร้อยละ 35.6

อันดับที่ 5ญาติ พี่น้อง ร้อยละ 48.7 ไม่เคยเปิดรับสารจากบุคคลดังกล่าวเลย  
รองลงมาคือ ร้อยละ 40.6 เปิดรับสารเป็นบางครั้ง

อันดับที่ 6 บุคคลอื่น ๆ ร้อยละ 98.1 ไม่เคยเปิดรับสารเกี่ยวกับการทำแท้ง  
จากบุคคลอื่น ๆ เลย และหากกลุ่มตัวอย่างมีปัญหาเกี่ยวกับเรื่องการทำแท้ง  
ส่วนใหญ่คิดจะปรึกษาบิดา มารดา เป็นบุคคลแรก ร้อยละ 31.6 รองลงมาคือ  
เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร้อยละ 30.0 และเพื่อน ร้อยละ 29.4

- อันดับที่ 5 โรคมะเร็งเต้านม เป็นโรคที่ห้ามใช้ยาเม็ดคุมกำเนิดโดยเด็ดขาด ร้อยละ 30.0
- อันดับที่ 6 คลื่นไส้ อาเจียน เป็นอาการข้างเคียง ของการทานยาเม็ดคุมกำเนิด ร้อยละ 28.1
- อันดับที่ 7 การหลั่งน้ำอสุจิภายนอกช่องคลอด เป็นการคุมกำเนิดที่เสี่ยง ต่อการตั้งครรภ์มากที่สุด ร้อยละ 30.6
- อันดับที่ 8 การทานยาเม็ดไม่ควรรับประทานนานเกิน 5 ปี ร้อยละ 17.8

กล่าวโดยสรุป กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ มีระดับความรู้เกี่ยวกับการคุมกำเนิดอยู่ในระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 39.06

#### 6. ระดับความรู้เกี่ยวกับการทำแท้ง

- ผลการวิจัยพบว่า กลุ่มตัวอย่างมีความรู้เกี่ยวกับวิธีการทำแท้งมากที่สุดเป็นอันดับแรก คือ การขูดมดลูก ร้อยละ 54.4
- อันดับที่ 2 การดูดด้วยเครื่องดูดสุญญากาศ ร้อยละ 41.2
- อันดับที่ 3 การใช้วัสดุแข็ง ๆ สอดเข้าไปในช่องคลอด ร้อยละ 28.7
- อันดับที่ 4 การฉีดสารเข้มข้นเข้าถุงน้ำคร่ำ ร้อยละ 17.5
- อันดับที่ 5 การบีบขนาดมดลูก ร้อยละ 17.2
- อันดับที่ 6 การผ่าตัดเข้าไปในโพรงมดลูก ร้อยละ 14.7
- อันดับที่ 7 การรับประทานประจำเดือน ร้อยละ 11.6
- อันดับที่ 8 การใช้ยาจำพวกพ羅斯ตาแกลนดีนส์ ร้อยละ 8.7



- ส่วนความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับการทำแท้ง กลุ่มตัวอย่างสามารถตอบคำถามได้มากที่สุดเป็นอันดับแรก คือ กรณีนางนกตั้งครรภ์ในขณะที่เป็นโรคประจำตัว ซึ่งอาจถึงแก่ชีวิตได้ สามารถทำแท้งได้โดยถูกกฎหมาย ร้อยละ 58.7
- อันดับที่ 2 แพทย์สามารถเป็นผู้ประกอบการทำแท้งได้โดยไม่ผิดกฎหมายตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 305 ร้อยละ 57.5
- อันดับที่ 3 ระยะตั้งครรภ์ในช่วง 4-8 สัปดาห์ (1-2 เดือน) เป็นช่วงที่ปลอดภัยต่อการทำแท้งมากที่สุด ร้อยละ 50.0
- อันดับที่ 4 การขูดมดลูก เป็นวิธีที่ใช้ได้ผลดีและปลอดภัยในครรภ์อายุ 6-12 สัปดาห์แรก ร้อยละ 25.6
- อันดับที่ 5 การปรับประจำเดือน เป็นวิธีที่เหมาะสมกับครรภ์อายุไม่เกิน 6 สัปดาห์ ร้อยละ 25.6
- อันดับที่ 6 การใช้ยาเกลือเข้มข้นฉีดเข้าถุงน้ำคร่ำเด็ก เป็นวิธีที่เหมาะสมกับครรภ์อายุ 16-20 สัปดาห์ (4-5 เดือน) ร้อยละ 15.9
- อันดับที่ 7 การขูดมดลูกเป็นวิธีการทำแท้งที่ล้าสมัย ร้อยละ 14.1
- อันดับที่ 8 วิธีการทำแท้งโดยการปรับประจำเดือนมีวิธีการ คือ การใช้กระบอกดูดเอาเนื้อเยื่อที่อยู่ในโพรงมดลูกออกมา ร้อยละ 7.2

กล่าวโดยสรุป กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ มีระดับความรู้เกี่ยวกับการทำแท้ง อยู่ในระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 44.37

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## 7. ทัศนคติต่อการทำแท้ง

จากตารางที่ 33 ผลจากการวิจัยพบว่า ทัศนคติยอมรับต่อการทำแท้งของกลุ่มตัวอย่างในกรณีต่างๆ นั้น สามารถแบ่งตามเหตุผลได้ดังนี้

เหตุผลทางด้านสุขภาพ กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีทัศนคติยอมรับต่อการทำแท้งมากที่สุด ได้แก่ กรณีนางลอยตั้งครรภ์ได้ 8 สัปดาห์ และเป็นโรคร้ายแรงที่ติดต่อทางพันธุกรรมได้ คือ โรคเอดส์ โดยตอบเห็นด้วยมากที่สุด ร้อยละ 54.4 รองลงมาคือกรณีนางสาวบอเป็นหญิงวิกลจริตแต่ตั้งครรภ์ ตอบเห็นด้วยร้อยละ 31.9

เหตุผลทางด้านเศรษฐกิจ กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีทัศนคติยอมรับต่อการทำแท้งกรณีนางสาวยากจนมากจนไม่สามารถเลี้ยงลูกที่จะเกิดมาได้โดยตอบเห็นด้วยร้อยละ 31.6 รองลงมาคือไม่แน่ใจว่าการทำแท้งจะเป็นการแก้ปัญหา ร้อยละ 27.2

เหตุผลทางด้านสังคม กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ มีทัศนคติยอมรับต่อการทำแท้งกรณีนางสาวพรได้เสียดกับเพื่อนชายจนตั้งครรภ์ ซึ่งเป็นอุปสรรคต่อการเรียน โดยตอบเห็นด้วย ร้อยละ 31.9 รองลงมาคือไม่เห็นด้วยว่าการทำแท้งจะเป็นการแก้ปัญหา ร้อยละ 24.7 ส่วนในกรณีเด็กหญิงล้มได้เสียดกับเพื่อนชายจนตั้งครรภ์แต่ฝ่ายชายไม่ยอมรับ มีผู้ตอบเห็นด้วยต่อการทำแท้ง ร้อยละ 29.1 รองลงมาคือไม่เห็นด้วย ร้อยละ 25.3 และสำหรับกรณีนางสาวกบตั้งครรภ์ภายหลังที่ทราบว่ายายคนรักมีบุตรและภรรยาแล้ว ส่วนใหญ่กลุ่มตัวอย่างตอบไม่เห็นด้วย ร้อยละ 27.8 รองลงมาคือเห็นด้วย ร้อยละ 22.5

เหตุผลทางด้านมนุษยธรรม ได้แก่การตั้งครุฑจากการถูกข่มขืน การตั้งครุฑกับบุคคลที่สืบสายโลหิตโดยตรง สำหรับกรณีเด็กหญิงปอญข่มขืนจาก พ่อเลี้ยงจนตั้งครุฑ มีกลุ่มตัวอย่างตอบเห็นด้วยต่อการทำแท้งเป็นส่วนใหญ่ คือ ร้อยละ 32.8 รองลงมาคือเห็นด้วยต่อการทำแท้งมากที่สุด ร้อยละ 25.3

ความคิดเห็นทั่วไปต่อการทำแท้ง ได้แก่ กรณีเพื่อนที่ทำงานรู้จักถ้าเขา ไปทำแท้งมาท่านจะรู้สึกรังเกียจ กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ตอบไม่เห็นด้วย ร้อยละ 38.7 รองลงมาคือไม่แน่ใจ ร้อยละ 31.6 แต่สำหรับความคิดเห็นที่ว่า การป้องกันการตั้งครุฑโดยวิธีการคุมกำเนิดเป็นวิธีที่ดีกว่าการทำแท้ง ส่วนใหญ่ตอบเห็นด้วย มากที่สุด ร้อยละ 47.2 นอกจากนี้ความคิดเห็นที่ว่า การทำแท้งเป็นทางออก ที่ดีที่สุดสำหรับวัยรุ่นที่ยังไม่พร้อมจะมีบุตร กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ตอบไม่เห็นด้วย ร้อยละ 34.4 รองลงมาคือไม่แน่ใจ ร้อยละ 33.7 และการทำแท้งเป็นเรื่องปกติ สำหรับวัยรุ่นในสังคมไทย กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ตอบไม่เห็นด้วยมากที่สุด ร้อยละ 38.4 รองลงมาคือไม่แน่ใจ ร้อยละ 20.9 และสำหรับความคิดเห็นที่ว่า การทำแท้งเสรีคือสิ่งที่ส่งเสริมให้เยาวชนมีเพศสัมพันธ์กันมากขึ้น ส่วนใหญ่ตอบ ไม่แน่ใจ ร้อยละ 31.3 รองลงมา คือ เห็นด้วย ร้อยละ 24.1 และสำหรับ ความคิดเห็นที่ว่าท่านอยากให้มีการทำแท้งเสรี ส่วนใหญ่ตอบไม่แน่ใจ ร้อยละ 34.1 รองลงมาคือ ไม่เห็นด้วยมากที่สุด ร้อยละ 24.7

กล่าวโดยสรุป กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ มีทัศนคติทางยอมรับต่อการทำแท้ง คิดเป็น ร้อยละ 37.19

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## 8. การทดสอบสมมติฐาน

จากการทดสอบสมมติฐาน พบว่า

สมมติฐานข้อที่ 1 การเปิดรับสารเกี่ยวกับการทำแท้ง ไม่มีความสัมพันธ์กับระดับความรู้เรื่องการทำแท้งของนักศึกษาหญิง ในระดับอาชีวศึกษา แต่เมื่อจำแนกตามการเปิดรับสารเกี่ยวกับการทำแท้งจากสื่อประเภทต่าง ๆ พบว่าการเปิดรับสารจากสื่อเฉพาะกิจมีความสัมพันธ์ทางบวกกับระดับความรู้เกี่ยวกับการทำแท้ง

สมมติฐานข้อที่ 2 การเปิดรับสารเกี่ยวกับการคุมกำเนิดไม่มีความสัมพันธ์กับระดับความรู้เรื่องการคุมกำเนิดแต่เมื่อจำแนกตามการเปิดรับสารเกี่ยวกับการคุมกำเนิดจากสื่อประเภทต่าง ๆ พบว่าการเปิดรับสารจากสื่อเฉพาะกิจ มีความสัมพันธ์ทางบวกกับระดับความรู้เรื่องการคุมกำเนิด

สมมติฐานข้อที่ 3 การเปิดรับสารเกี่ยวกับการทำแท้งมีความสัมพันธ์ทางลบกับทัศนคติต่อการทำแท้ง คือ กลุ่มตัวอย่างที่มีการเปิดรับสารเกี่ยวกับการทำแท้งสูง จะมีทัศนคติไม่ยอมรับต่อการทำแท้งโดยเมื่อจำแนกตามการเปิดรับสารเกี่ยวกับการทำแท้งจากสื่อประเภทต่าง ๆ พบว่าการเปิดรับสารจากสื่อมวลชนมีความสัมพันธ์ทางลบกับทัศนคติต่อการทำแท้ง

สมมติฐานข้อที่ 4 การเปิดรับสารเกี่ยวกับการคุมกำเนิด มีความสัมพันธ์ทางลบกับทัศนคติต่อการทำแท้ง คือ กลุ่มตัวอย่างที่มีการเปิดรับสารเกี่ยวกับการคุมกำเนิดสูงจะมีทัศนคติไม่ยอมรับต่อการทำแท้ง โดยเมื่อจำแนกตามการเปิดรับสารเกี่ยวกับการคุมกำเนิดจากสื่อประเภทต่าง ๆ พบว่าการเปิดรับสารจากสื่อมวลชนมีความสัมพันธ์ทางลบกับทัศนคติต่อการทำแท้ง

สมมติฐานข้อที่ 5 ความรู้เกี่ยวกับการทำแท้งมีความสัมพันธ์ทางบวกกับทัศนคติต่อการทำแท้ง คือกลุ่มตัวอย่างที่มีความรู้เกี่ยวกับการทำแท้งสูงจะมีทัศนคติยอมรับต่อการทำแท้ง

สมมติฐานข้อที่ 6 ความรู้เกี่ยวกับการคุมกำเนิดไม่มีความสัมพันธ์กับทัศนคติต่อการทำแท้ง

### อภิปรายผลการวิจัย

#### การเปิดรับข่าวสารทั่ว ๆ ไป

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ มีการเปิดรับข่าวสารทั่ว ๆ ไป ทั้งทางโทรทัศน์ วิทยุ นิตยสารและหนังสือพิมพ์ โดยเปิดรับสื่อโทรทัศน์ วิทยุและหนังสือพิมพ์ทุกวัน แต่จะอ่านนิตยสาร 1-2 ครั้งต่อสัปดาห์เป็นส่วนใหญ่ ซึ่งการเปิดรับข่าวสารทั่ว ๆ ไปจากสื่อต่าง ๆ ในปัจจุบันนี้ ถือเป็นเรื่องกิจวัตรประจำวันสำหรับวัยรุ่น นอกจากนี้ แต่ละสื่อก็มีความหลากหลายของข่าวสาร ให้สามารถเลือกเปิดรับได้ตามความสนใจและพอใจของแต่ละคน

ส่วนประเภทของรายการโทรทัศน์ วิทยุ นิตยสารและหนังสือพิมพ์ ส่วนใหญ่ที่กลุ่มตัวอย่างสนใจมากที่สุดก็คือดราม่าบันเทิง เนื่องจากเนื้อหาทางด้านบันเทิงสามารถให้ความสนุกสนาน ผ่อนคลายความเครียดได้ดั่งนั้นเอง

สำหรับช่วงเวลาของกลุ่มตัวอย่าง มีการเปิดรับข่าวสารทั่ว ๆ ไป จะเป็นช่วงดึก คือ 20.00 น. ขึ้นไป เพราะเป็นช่วงที่ว่างจากการเรียนและเป็นช่วงที่เข้าสู่การพักผ่อนอย่างเต็มที่จริง ๆ ทำให้กลุ่มตัวอย่างสามารถเปิดรับสารได้อย่างเต็มที่และเต็มใจที่จะรับสารนั้น ๆ ตามความสนใจของแต่ละคน

และนอกจากการเปิดรับสารจากสื่อมวลชนต่าง ๆ แล้ว กลุ่มตัวอย่างก็มีการพบปะพูดคุยกับบุคคลต่าง ๆ ในแต่ละวัน ซึ่งในที่นี้ได้แก่ เพื่อน บิดามารดา ญาติ พี่น้อง ครูอาจารย์ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและบุคคลอื่น ๆ ทำให้กลุ่มตัวอย่างได้รับข่าวสารที่นอกเหนือไปจากที่ได้รับทางสื่อมวลชน จากการวิจัยพบว่ากลุ่มตัวอย่างมี

การพูดคุยกับเพื่อนบ่อยที่สุด โดยใช้เวลามากกว่า 3 ชั่วโมงต่อวัน รองลงมาคือบิดา มารดา จะมีการพูดคุยกันค่อนข้างบ่อย โดยใช้เวลาสั้นใหญ่ประมาณ 2-3 ชั่วโมงต่อวัน สำหรับญาติ พี่น้อง ครูอาจารย์และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขส่วนใหญ่ก็จะมี การพูดคุยเป็นบางครั้งเท่านั้น โดยใช้เวลาประมาณ 1-2 ชั่วโมงต่อวัน หรือน้อยกว่า 2 ชั่วโมงต่อวัน สำหรับการพูดคุยกับบุคคลเหล่านั้นเป็นธรรมดาสำหรับวัยรุ่นที่มักชอบ การสื่อสารกับคนที่อยู่ในวัยเดียวกัน สามารถแลกเปลี่ยนและปรึกษาปัญหาต่าง ๆ ได้ สะดวกใจกว่าการแลกเปลี่ยนกับคนที่ต่างวัยกัน

#### การเปิดรับสารเกี่ยวกับการคุมกำเนิด

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ จะมีการเปิดรับสารเกี่ยวกับการคุมกำเนิดจาก สื่อโทรทัศน์มากที่สุด รองลงมาคือ นิตยสาร หนังสือพิมพ์ วิทยุและสื่อเฉพาะกิจ ตามลำดับ โดยมีการเปิดรับเป็นบางครั้งเท่านั้น อาจจะเป็นเพราะเนื้อหาเกี่ยวกับ เรื่องการคุมกำเนิด เป็นเนื้อหาที่มีการเผยแพร่เป็นบางครั้ง ทำให้เกิดความ ไม่ต่อเนื่อง ในการรับสารเกี่ยวกับเรื่องนี้และไม่มีการระบุช่วงเวลาที่น่านอน ในการเผยแพร่หรือไม่มีการระบุว่า จะลงเนื้อหาลงในเล่มไหนของนิตยสารและ หนังสือพิมพ์ทำให้กลุ่มตัวอย่างไม่เกิดการติดตามข่าวสารนั้นหรือบางครั้งกลุ่มตัวอย่าง อาจไม่เลือกเปิดรับข่าวสารเกี่ยวกับการคุมกำเนิดเลยด้วยก็ได้

นอกจากสื่อมวลชนจะเป็นสื่อที่กลุ่มตัวอย่างมีการเปิดรับสารเกี่ยวกับการ คุมกำเนิดแล้ว สื่อบุคคลก็เป็นอีกสื่อหนึ่งที่กลุ่มตัวอย่างมีการเปิดรับสารเกี่ยวกับเรื่อง การคุมกำเนิด โดยมีการเปิดรับจากเพื่อนมากที่สุดและมีการเปิดรับสารเป็นบางครั้ง ทั้งนี้เพราะกลุ่มตัวอย่างอยู่ในช่วงวัยรุ่น ซึ่งเป็นวัยอยากรู้อยากเห็น ก็จะมีการ นำเอาเรื่องที่สงสัยหรือรับรู้มาคุยกันในหมู่เพื่อนสนิทเพื่อเป็นการแลกเปลี่ยน ความคิดเห็นซึ่งกันและกัน รองลงมาจากเพื่อน กลุ่มตัวอย่างมีการเปิดรับสาร เกี่ยวกับการคุมกำเนิดจากครู อาจารย์และมีการเปิดรับสารเป็นบางครั้งเนื่องจาก การเปิดรับสารนั้นอาจอยู่ในรูปของการเรียนการสอนในวิชาที่เกี่ยวกับสุขศึกษาหรือ

เพศศึกษา ทำให้มีการพูดถึงเกี่ยวกับเรื่องการคุมกำเนิด เพื่อสอนให้กลุ่มตัวอย่างมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ในช่วงโมงเรียน นอกจากนี้ยังเป็นสิ่งที่สังเกตว่าเรื่องการคุมกำเนิด กลุ่มตัวอย่างจะมีการเปิดรับสารจากบิดา มารดา ปานกลางค่อนข้างต่ำ ที่เป็นเช่นนี้อาจเป็นเพราะ สภาพสังคมไทยยังถือเรื่องนี้ควรเป็นเรื่องปกปิดพูดคุยกันในหมู่ผู้ใหญ่เท่านั้น ไม่ควรจะให้วัยรุ่นรู้โดยเห็นว่าเป็นเรื่องที่ไม่เหมาะสม

### การเปิดรับสารเกี่ยวกับการทำแท้ง

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ มีการเปิดรับสารเกี่ยวกับการทำแท้งจากโทรทัศน์บ่อยที่สุด รองลงมาคือ หนังสือพิมพ์ นิตยสาร วิทยุและสื่อเฉพาะกิจ ตามลำดับ โดยมีการเปิดรับสารเป็นบางครั้งเท่านั้น ทั้งนี้อาจเป็นเพราะว่าสื่อมวลชนมักจะลงข่าวหรือเผยแพร่เนื้อหาเกี่ยวกับการทำแท้งในกรณีที่เป็นข่าวครึกโครม ซึ่งมักจะมีเป็นบางครั้งบางคราวเท่านั้น ทำให้กลุ่มตัวอย่างมีการเปิดรับสารไม่ต่อเนื่องหรือบางครั้งการเผยแพร่เนื้อหาเกี่ยวกับเรื่องนี้ อาจไม่อยู่ในความสนใจของกลุ่มตัวอย่าง จึงไม่เลือกเปิดรับสารในเรื่องนี้มากนัก

นอกจากนี้กลุ่มตัวอย่างมีการเปิดรับสารเกี่ยวกับการทำแท้งจากสื่อบุคคล โดยมีการเปิดรับสารจากเพื่อนมากที่สุด ดังที่กล่าวแล้วว่าวัยรุ่นเป็นวัยที่อยากรู้อยากเห็นเมื่อมีการรับรู้ในเรื่องดังกล่าวจากการเปิดรับสารจากสื่อมวลชนหรือบุคคลก็ตาม ก็จะนำมาเล่าให้ฟังกัน และแลกเปลี่ยนความคิดเห็นซึ่งกันและกันในหมู่เพื่อนฝูง รองลงมาจากเพื่อนกลุ่มตัวอย่างมีการเปิดรับสารจากครูอาจารย์ และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขโดยที่บุคคลดังกล่าวจะเป็นผู้ที่ให้ความรู้ที่ถูกต้องแก่วัยรุ่นต่อไป ในกรณีที่มีปัญหาดังกล่าวเกิดขึ้นมาในสังคม สำหรับบิดา มารดา กลุ่มตัวอย่างส่วนมากจะไม่มี การเปิดรับสารจากบุคคลดังกล่าวเลย เพราะบิดา มารดาอาจจะเห็นว่าเป็นเรื่องที่ไม่สมควรที่จะนำมาคุยกันในครอบครัว

### ระดับความรู้เกี่ยวกับการคุมกำเนิด

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ จะมีความรู้ในเรื่องเกี่ยวกับวิธีการคุมกำเนิดและความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับการคุมกำเนิด อยู่ในระดับปานกลาง ทั้งนี้เพราะอาจได้รับความรู้ในเรื่องนี้จากการเรียนการสอนในชั้นเรียนมากพอสมควร รวมทั้งการเปิดรับสารจากสื่อมวลชน สื่อบุคคลและสื่อเฉพาะกิจด้วย

### ระดับความรู้เกี่ยวกับการทำแท้ง

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ จะมีความรู้ในเรื่องเกี่ยวกับวิธีการทำแท้งและความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับการทำแท้ง อยู่ในระดับปานกลาง ทั้งนี้เพราะมีการเปิดรับสารจากสื่อมวลชนต่าง ๆ รวมทั้งสื่อบุคคลและสื่อเฉพาะกิจจึงทำให้มีความรู้เกี่ยวกับการทำแท้งพอสมควร

### ระดับทัศนคติต่อการทำแท้ง

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ จะมีทัศนคติทางบวกต่อการทำแท้ง อาจจะเป็นเพราะกลุ่มตัวอย่างมีการรับรู้ในปัญหาและเข้าใจในปัญหานั้น ๆ ที่เกิดขึ้น โดยมีเรื่องของการทำแท้งเข้าไปเกี่ยวข้องเพื่อที่จะเป็นทางแก้ไขปัญหานั้น เช่น กรณีนางลอยตั้งครรภ์ได้ 8 สัปดาห์และเป็นโรคร้ายแรงที่อาจติดต่อทางพันธุกรรมได้คือโรคเอดส์



## การทดสอบสมมติฐาน

สมมติฐานข้อที่ 1 การเปิดรับสารเกี่ยวกับการทำแท้งมีความสัมพันธ์กับระดับความรู้เรื่องการทำแท้ง

ผลการวิจัย พบว่า การเปิดรับสารเกี่ยวกับการทำแท้งไม่มีความสัมพันธ์กับระดับความรู้เรื่องการทำแท้งซึ่งไม่เป็นตามสมมติฐานที่ตั้งไว้ ทั้งนี้อาจเป็นเพราะการนำเสนอเรื่องราวเกี่ยวกับการทำแท้งมักออกมาในรูปของข่าว การเสนอข้อเท็จจริงที่เกิดขึ้นในสังคม เช่นการเข้าจับกุมสถานที่ลักลอบทำแท้งเถื่อนให้แก่หญิงสาวที่เกิดการตั้งครรภ์ไม่พึงปรารถนาด้วยสาเหตุต่าง ๆ กัน ซึ่งผู้ถูกจับกุมมีทั้งแพทย์และผู้ที่ไม่ใช่แพทย์ นอกจากนี้มีการเสนอภาพของซากเด็กทารกที่ถูกทำแท้ง รวมทั้งการวิพากษ์วิจารณ์กรณีต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับการทำแท้งทำให้ภาพที่ออกมาเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าวมีลักษณะที่ค่อนข้างโหดร้าย แต่ในขณะเดียวกันก็ไม่ได้เสนอเรื่องราวที่เป็นความรู้ที่ถูกต้องในเรื่องดังกล่าว แก่กลุ่มตัวอย่างซึ่งเป็นวัยรุ่นหรือประชาชนทั่วไปให้ได้รับทราบถึงความถูกต้องในเรื่องที่เกี่ยวกับการทำแท้ง เช่น วิธีการทำแท้งที่ถูกต้อง กฎหมายเกี่ยวกับการทำแท้งหรือกรณีต่าง ๆ ที่ควรให้มีการทำแท้งเกิดขึ้นได้โดยสมควรและไม่ผิดกฎหมาย กล่าวโดยสรุปคือถึงแม้ว่ากลุ่มตัวอย่างจะมีการเปิดรับสารเกี่ยวกับเรื่องการทำแท้งมากก็ไม่ได้ทำให้เขาเหล่านั้นมีความรู้ที่ถูกต้องในเรื่องดังกล่าวเพิ่มขึ้นเลย ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของ ปัญญา ดาวจรัสแสงชัย (2527) เรื่อง การเปิดรับสื่อมวลชนกับความรู้อคติต่อการทำแท้ง ของสตรีในชนบทประเทศไทย พบว่าการเปิดรับสื่อมวลชน ไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้ในวิธีการทำแท้ง

แต่เมื่อจำแนกการเปิดรับสารเกี่ยวกับการทำแท้งจากสื่อประเภทต่าง ๆ พบว่า การเปิดรับสารจากสื่อเฉพาะกิจ มีความสัมพันธ์ทางบวกกับความรู้เรื่องการทำแท้ง

ทำแท้งอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ทั้งนี้อาจเป็นเพราะว่า การเสนอเนื้อหาต่าง ๆ ลงในสื่อเฉพาะกิจนั้น จะเป็นเรื่องใดเรื่องหนึ่งโดยเฉพาะที่ต้องการจะเผยแพร่ให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมายที่เป็นผู้รับสารประกอบกับการเปิดรับสารจากสื่อเฉพาะกิจของผู้รับสารจะเป็นไปด้วยความสนใจและตั้งใจที่จะรับข่าวสารนั้นโดยการแสดงออก เช่น หยิบเอกสารสิ่งพิมพ์นั้นมาอ่านหรือยื่นอ่านข้อความในโปสเตอร์ ซึ่งหากสื่อเฉพาะกิจนั้นเสนอเรื่องราวที่ถูกต้องเกี่ยวกับการทำแท้ง ก็จะทำให้ผู้รับสารได้รับความรู้ที่ถูกต้องด้วยเช่นกัน ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของกองอนามัยครอบครัว กระทรวงสาธารณสุข (2521) เรื่องการศึกษาโครงการการใช้สื่อเพื่อการวางแผนครอบครัวที่จังหวัดกระบี่และจังหวัดพังงา พบว่าที่จังหวัดกระบี่มีการใช้เอกสารโปสเตอร์ เข้าช่วยในการให้ความรู้ประกอบกับสื่อมวลชนต่าง ๆ เมื่อเปรียบเทียบกับจังหวัดพังงา ซึ่งไม่ใช้วิธีการใด ๆ เลย ปรากฏว่า ประชากรจังหวัดกระบี่มีความรู้เรื่องการวางแผนครอบครัวที่ถูกต้องมากกว่าประชากรจังหวัดพังงา

สมมติฐานข้อที่ 2 การเปิดรับสารเกี่ยวกับการคุมกำเนิด มีความสัมพันธ์กับความรู้เกี่ยวกับการคุมกำเนิด

ผลการวิจัยพบว่า การเปิดรับสารเกี่ยวกับการคุมกำเนิด ไม่มีความสัมพันธ์กับระดับความรู้เรื่องการคุมกำเนิด ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้ ทั้งนี้อาจเป็นเพราะว่า การนำเสนอเนื้อหาของเรื่องการคุมกำเนิดส่วนใหญ่ออกมาในลักษณะที่เบาบางผิวเผิน เช่น การคุมกำเนิดเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์เนื่องมาจากการมีเพศสัมพันธ์ก่อนแต่งงาน ซึ่งส่วนใหญ่มักเสนอออกมาในรูปของละครหรือภาพยนตร์เป็นส่วนใหญ่ แต่ไม่ได้มีการนำเสนออย่างจริงจังในแง่ของการให้ความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับวิธีการคุมกำเนิด ประโยชน์ของการคุมกำเนิดหรือผลข้างเคียงจากการคุมกำเนิดเลย ซึ่งจะทำให้กลุ่มตัวอย่างซึ่งเป็นวัยรุ่นแม้จะมีการเปิดรับสารในเรื่องดังกล่าวก็ตามแต่

ก็ไม่ได้มีความรู้ในเรื่องเกี่ยวกับการคุมกำเนิดเพิ่มขึ้นเลย ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของปัญญา ดาวจรสแสงชัย (2527) เรื่องการเปิดรับสื่อมวลชนกับความรู้และทัศนคติต่อการทำแท้งของสตรีในชนบทประเทศไทย พบว่าการเปิดรับสื่อมวลชนไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้ในวิธีทำแท้ง

และเมื่อจำแนกตามการเปิดรับสารเกี่ยวกับการคุมกำเนิดจากสื่อประเภทต่าง ๆ แล้ว พบว่าการเปิดรับสารจากสื่อเฉพาะกิจ มีความสัมพันธ์ทางบวกกับความรู้เกี่ยวกับการคุมกำเนิดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ทั้งนี้อาจเป็นเพราะสื่อเฉพาะกิจ เป็นสื่อที่มุ่งให้ความรู้ในเรื่องหนึ่งเรื่องใดโดยเฉพาะแก่ผู้รับสารที่เป็นเป้าหมายประกอบกับการเปิดรับสารจากสื่อเฉพาะกิจของผู้รับสาร จะเป็นไปได้ด้วยความสนใจและตั้งใจที่จะรับข่าวสารนั้นโดยการแสดงออก เช่น หยิบเอาเอกสารสิ่งพิมพ์นั้นมาอ่านหรือยินยอมอ่านข้อความในโปสเตอร์ ซึ่งหากสื่อเฉพาะกิจนั้นเสนอเรื่องราวโดยการให้ความรู้เกี่ยวกับการคุมกำเนิดก็จะทำให้ผู้รับสารได้รับความรู้เช่นกัน ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของกองอนามัยครอบครัว กระทรวงสาธารณสุข (2521) เรื่อง การศึกษาโครงการการใช้สื่อเพื่อการวางแผนครอบครัว ที่จังหวัดกระบี่และจังหวัดพังงา พบว่า ที่จังหวัดกระบี่มีการใช้เอกสาร โปสเตอร์ เข้าช่วยในการให้ความรู้ประกอบกับสื่อมวลชนต่าง ๆ เมื่อเปรียบเทียบกับจังหวัดพังงา ซึ่งไม่ใช่วิธีการใด ๆ เลย ปรากฏว่า ประชากรจังหวัดกระบี่มีความรู้เรื่องการวางแผนครอบครัวที่ถูกต้องมากกว่าจังหวัดพังงา

สมมติฐานข้อที่ 3 การเปิดรับสารเกี่ยวกับการทำแท้ง มีความสัมพันธ์กับทัศนคติต่อการทำแท้ง

ผลการวิจัย พบว่าการเปิดรับสารเกี่ยวกับการทำแท้ง มีความสัมพันธ์ทางลบกับทัศนคติต่อการทำแท้ง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้ ทั้งนี้อาจเป็นเพราะจากการที่มีการเสนอเนื้อหาเรื่องราวเกี่ยวกับ

การทำแท้งออกมาในรูปของข่าว การเสนอข้อเท็จจริงที่เกิดขึ้นในสังคม เช่น การเข้าจับกุมสถานที่ลักลอบทำแท้งเถื่อน การเสนอภาพของซากเด็กทารกที่ถูกทำแท้ง รวมทั้งการวิพากษ์วิจารณ์กรณีต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับการทำแท้ง ทำให้ภาพที่ออกมาเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าวมีลักษณะที่ค่อนข้างโหดร้าย ดังนั้นเมื่อกลุ่มตัวอย่างมีการเปิดรับสารที่เกี่ยวกับ เรื่องดังกล่าวมากก็จะมีทัศนคติไม่ยอมรับต่อการทำแท้ง คือ เห็นว่าการทำแท้งไม่ใช่เป็นการแก้ปัญหาในอันดับแรก ๆ คิดว่าน่าจะมีทางออกของการแก้ปัญหาที่ดีกว่านี้หรืออาจกล่าวได้ว่าการเปิดรับสารเกี่ยวกับการทำแท้งไม่ได้นำไปสู่การที่จะทำให้กลุ่มตัวอย่างมีความรู้มากขึ้น แต่นำไปสู่การมีทัศนคติไม่ยอมรับต่อเรื่องดังกล่าวมากกว่า

และเมื่อจำแนกตามการเปิดรับสารจากสื่อประเภทต่าง ๆ พบว่าการเปิดรับสารจากสื่อมวลชนมีความสัมพันธ์ทางลบต่อทัศนคติต่อการทำแท้งอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ทั้งนี้ดังที่กล่าวไว้แต่ต้นว่า เนื้อหาของการนำเสนอส่วนใหญ่ออกมาในรูปของข่าวและการเสนอภาพเรื่องราวที่เกี่ยวกับการทำแท้งที่ดูโหดร้ายรวมทั้งการวิพากษ์วิจารณ์ในกรณีต่าง ๆ นั้น ส่วนใหญ่ก็จะนำเสนอผ่านทางสื่อมวลชนซึ่งเมื่อผู้รับสารมีการเปิดรับสารจากสื่อมวลชนมาก ก็จะทำให้กลุ่มตัวอย่างมีทัศนคติไม่ยอมรับต่อการทำแท้ง

สมมติฐานข้อที่ 4 การเปิดรับสารเกี่ยวกับการคุมกำเนิด มีความสัมพันธ์กับทัศนคติต่อการทำแท้ง

ผลจากการวิจัย พบว่า การเปิดรับสารเกี่ยวกับการคุมกำเนิดมีความสัมพันธ์ทางลบกับทัศนคติต่อการทำแท้งอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้ทั้งนี้อาจเป็นเพราะว่าการเปิดรับสารเกี่ยวกับการคุมกำเนิดถึงแม้จะไม่ได้ทำให้ความรู้ของกลุ่มตัวอย่างเพิ่มขึ้นในเรื่องของการคุมกำเนิดแต่

อาจจะส่งผลไปยังทัศนคติต่อการคุมกำเนิดของกลุ่มตัวอย่าง คือกลุ่มตัวอย่างอาจมีทัศนคติที่ดีต่อการคุมกำเนิด เนื่องจากเห็นว่าการคุมกำเนิดเป็นวิธีการป้องกันการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงปรารถนาได้ดีกว่าการทำแท้ง ซึ่งเป็นการแก้ปัญหาที่ปลายเหตุ จึงทำให้เมื่อมีการเปิดรับสารเกี่ยวกับการคุมกำเนิดมาก ก็จะมีทัศนคติไม่ยอมรับต่อการทำแท้ง หรือกล่าวได้ว่าการเปิดรับสารเกี่ยวกับการคุมกำเนิด ไม่ได้ทำให้กลุ่มตัวอย่างมีความรู้มากขึ้นในเรื่องดังกล่าว ขณะเดียวกันการเปิดรับสารมากก็ จะทำให้เกิดทัศนคติไม่ยอมรับต่อการทำแท้ง

และเมื่อจำแนกตามการเปิดรับสารเกี่ยวกับการคุมกำเนิดจากสื่อประเภทต่าง ๆ พบว่า การเปิดรับสารจากสื่อมวลชนมีความสัมพันธ์ทางลบกับทัศนคติต่อการทำแท้งอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติทั้งนี้อาจเป็นเพราะสื่อมวลชน ถึงแม้จะเป็นสื่อที่กลุ่มตัวอย่างมีการเปิดรับสารเกี่ยวกับการคุมกำเนิดบ้างในบางครั้ง แต่ก็อาจมีผลต่อทัศนคติของกลุ่มตัวอย่าง คือ เมื่อกลุ่มตัวอย่างมีการเปิดรับสารเกี่ยวกับการคุมกำเนิดก็อาจจะมีความสัมพันธ์ที่ดีต่อการคุมกำเนิด เพราะการคุมกำเนิดเป็นการป้องกันปัญหาการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงปรารถนา ซึ่งเป็นวิธีที่ดีกว่าการทำแท้งซึ่งเป็นการแก้ปัญหาที่ปลายเหตุ จึงทำให้มีทัศนคติไม่ยอมรับต่อการทำแท้ง

สมมติฐานข้อที่ 5 ความรู้เกี่ยวกับการทำแท้งมีความสัมพันธ์กับทัศนคติต่อการทำแท้ง

ผลการวิจัยพบว่า ความรู้เกี่ยวกับการทำแท้ง มีความสัมพันธ์ทางบวกกับทัศนคติต่อการทำแท้งอย่างมีนัยสำคัญ ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานกล่าวคือถ้ามีความรู้เกี่ยวกับการทำแท้งมากก็จะมีทัศนคติยอมรับต่อการทำแท้ง ทั้งนี้อาจเป็นเพราะว่าเมื่อกลุ่มตัวอย่างมีความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับการทำแท้งรู้ว่าการทำแท้งมีวิธีการอย่างไรหรือรู้ว่าการทำแท้งที่ถูกต้องจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญจะไม่ก่อให้เกิดอันตราย จึงคิดว่าเมื่อมีปัญหาเกิดขึ้น เช่น กรณีการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงปรารถนา การทำแท้ง

คือสิ่งที่จะช่วยแก้ปัญหาได้เป็นอันดับแรก ซึ่งเป็นความคิดของวัยรุ่นซึ่งเป็นวัยที่  
อารมณ์ร้อนและตัดสินใจโดยใช้อารมณ์มากกว่าเหตุผล หรือคิดหาทางอื่นที่จะแก้ปัญหา  
ได้ดีกว่าการทำแท้ง



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

### ข้อเสนอแนะ

1. จากผลการวิจัยพบว่า การเปิดรับสารเกี่ยวกับการคุมกำเนิดและการทำแท้งจากสื่อเฉพาะกิจ มีความสัมพันธ์ทางบวกกับระดับความรู้เรื่อง การคุมกำเนิดและการทำแท้ง ดังนั้นในการเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับเรื่อง การคุมกำเนิดและการทำแท้งไปยังกลุ่มเป้าหมายซึ่งเป็นวัยรุ่น จึงควรที่จะเน้นการใช้สื่อเฉพาะกิจในการเผยแพร่ข่าวสารข้อมูลความรู้ โดยอาจจะทำสื่อออกมาในรูปแบบของแผ่นพับ โปสเตอร์ เอกสารสิ่งพิมพ์ต่าง ๆ หรือการจัดนิทรรศการ โดยเสนอเนื้อหาที่เป็นการให้ความรู้ที่ถูกต้องและเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย แล้วนำไปเผยแพร่โดยตรงโดยการนำไปแจกแก่กลุ่มเป้าหมายหรือนำไปวางไว้ในที่สามารถกระตุ้นให้เกิดความสนใจที่จะหยิบขึ้นมาอ่าน ซึ่งขึ้นอยู่กับความเหมาะสมในทางปฏิบัติ

2. การเสนอเนื้อหาในเรื่องของการคุมกำเนิด ควรเน้นการให้ความรู้ที่ถูกต้องอย่างจริงจังแก่กลุ่มเป้าหมาย คือนอกจากจะให้ความรู้เกี่ยวกับวิธีการคุมกำเนิดโดยวิธีต่าง ๆ แล้ว ควรให้ความรู้เกี่ยวกับประสิทธิภาพของการคุมกำเนิดในแต่ละวิธี ผลข้างเคียงของการใช้ยาคุมกำเนิด โรคที่ห้ามใช้ยาคุมกำเนิด รวมทั้งข้อจำกัดต่าง ๆ ของการใช้ยาคุมกำเนิด เนื่องจากผลการวิจัยแสดงให้เห็นว่ากลุ่มตัวอย่างมีความรู้เกี่ยวกับเรื่องดังกล่าวที่เกี่ยวข้องกับการคุมกำเนิดน้อยมาก (ตารางที่ 27)

3. การเสนอเนื้อหาเกี่ยวกับการทำแท้งนั้น จากผลการวิจัยพบว่า กลุ่มตัวอย่างมีความรู้เกี่ยวกับเรื่องดังกล่าวน้อยมาก (ตารางที่ 30 - 31) ดังนั้นนอกจากการเสนอข่าวหรือภาพเหตุการณ์ต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นโดยทั่วไป ควรเสนอเนื้อหาที่เป็นการให้ความรู้ที่ถูกต้องในเรื่องดังกล่าวแก่กลุ่มเป้าหมายด้วย คือ ให้ความรู้ในเรื่องวิธีการทำแท้งในรูปแบบต่าง ๆ อายุครรภ์ที่เหมาะสมต่อการทำแท้งในแต่ละวิธี กฎหมายเกี่ยวกับการทำแท้ง ตลอดจนอันตรายที่เกิดขึ้นจากการทำแท้ง

ที่ไม่ถูกวิธีหรือการทำแท้งที่ผิดกฎหมาย เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ ความเข้าใจ  
ที่ถูกต้องในเรื่องดังกล่าวมากขึ้น ซึ่งอาจส่งผลทำให้การลักลอบทำแท้งที่ผิดกฎหมาย  
ลดน้อยลง



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย