

บรรณานุกรม

ภาษาไทยหนังสือ

เจ็ดศักดิ์ โฆษาสินธุ์. การวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์และสังคมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์โอเคียนสโตร์, 2523.

ประเวศ วะลี. "การสารธารณสุขเพื่อมวลชน" หนังสือรวมบทความทางวิชาการรักเมืองไทย. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, 2519.

ประเสริฐ แยมกลิ่นฟุ้ง. "การใจทฤษฎี และแนวความคิด." ประมวลคำบรรยายหลักการวิจัยทางสังคมศาสตร์ ของศูนย์ศึกษาและฝึกอบรมการวิจัยทางสังคมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: สำนักงานสภาวิจัยแห่งชาติ, 2510.

บทความ

ไทยรัฐ (30 กรกฎาคม 2523): 3

พีระ จีระโสภณ. "วารสารศาสตร์พัฒนาการ หนังสือในทรรศนะใหม่." วารสารนิเทศสาร 2 (พฤศจิกายน 2524): 53-56

โรจน์ คำพาทย์. "มาดูแลใช้โทรทัศน์เพื่อการศึกษาบ้างเถอะ." วารสารนิเทศสาร 5 (กุมภาพันธ์ 2520): 84

ลอง ลีจิต. "ชุลลขลิก." ไทยรัฐ (7 ตุลาคม 2523): 3

อรรณพ เขียวถาวร. "บทบาทของโทรทัศน์ในการพัฒนาเศรษฐกิจและการศึกษา." วารสารนิเทศสาร 5 (กุมภาพันธ์ 2520): 117

เอกสารอื่น ๆ

การปกครอง, กรม. "เอกสารบัญชีแสดงจำนวนราษฎรและจำนวนบ้านในวันที่ 31 ธันวาคม 2522 ทั่วราชอาณาจักร." กรุงเทพมหานคร: กรมการปกครอง, 2522.

คณะกรรมการเรื่องการใช้สื่อมวลชนเพื่อการศึกษา. "โทรทัศน์." รายงานของคณะกรรมการเรื่องการใช้สื่อมวลชนเพื่อการศึกษาเสนอต่อคณะกรรมการปฏิรูปการศึกษา ตุลาคม 2519.

ชาญ จันทร์เจียวใช้. "ความต้องการของประชาชนเกี่ยวกับรายการโทรทัศน์สำหรับเด็กในกรุงเทพมหานคร." วิทยาลัยพัฒนศึกษา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธำมาฒวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2522.

ดวงเดือน พันชนาวิน. "การวัดทัศนคติ," ใน เอกสารเพื่ออบรมนักวิจัยการศึกษา. เล่มที่ 6 กรุงเทพมหานคร: สำนักนายกรัฐมนตรี, 2519.

ทัศนีย์ ยาสมา. "การชมรายการโทรทัศน์เพื่อการศึกษาของประชาชนในกรุงเทพมหานคร." วิทยาลัยพัฒนศึกษา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธำมาฒวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2516.

ไพบุลย์ อินทวิชา. หลักและวิธีการวัดเจตคติ. อนุสารเพื่อการวิจัยฉบับที่ 3 กรุงเทพมหานคร: กองวิจัยการศึกษา, 2517.

โรจน์ คำพาที. "ความต้องการรายการโทรทัศน์เพื่อการศึกษาในการศึกษานอกโรงเรียนของเยาวชน." วิทยาลัยพัฒนศึกษา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธำมาฒวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2521.

สาธารณสุข, กระทรวง. "การจัดรูปองค์กรและการบริหารงานกองสุขศึกษา พ.ศ. 2522." กรุงเทพมหานคร: กระทรวงสาธารณสุข, 2522.

สำนักอนามัย. "สถิติสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร 2518-2522." กรุงเทพมหานคร:
สำนักอนามัย, 2522.

สัมภาษณ์

ประจวบ สมพงษ์. ผู้อำนวยการกองสุขศึกษา กระทรวงสาธารณสุข. สัมภาษณ์
20 กุมภาพันธ์ 2524.

สุพงษ์ อัมพวันวงศ์. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี. สัมภาษณ์ 22 ธันวาคม 2523.

ภาษาอังกฤษ

Books

Anastasi, Anne. Psychological Testing. 4th ed. New York:
Macmillan Publishing Co., 1967.

Berelson, Bernard. "Communications and Public Opinions,"
In Mass Communications, p.500. Edited by Wilbur
Schramm. Urbana: University of Illinois Press, 1949.

De Fleur, Melvin L., and Ball-Rokeach, Sandra. Theories of
Mass Communication. 3d ed. New York: David McKay
Company, Inc, 1975.

Hilgard, Ernest R. Introduction to Psychology. 4th ed.
New York: Harcourt, Brace Jovanovich, 1975.

Hovland, Carl I., and Janis, Irving. Personality and
Persuability. New Haven: Yale University, 1959.

Lazarsfeld, Paul F., Berelson, Bernard., and Gaudet, Helen.

The People's Choice. New York: Duell, Sloan and Pearce, 1944.

Newcomb, T.N. Social Psychology. New York: The Dryden Press Publishers, 1954.

Rogers, Everett M. with Shoemaker, F. Floyd, Communication of Innovations. New York: The Free Press, 1973.

Schramm, Wilbur. Mass Media and National Development. California: Stanford University Press, 1964.

Thurston, L.L. "Attitude Can Be Measured." In Reading in Attitude Theory and Measurement. Edited by Martin Fishbein. New York: John Wiley and Sons, Inc., 1967.

Articles

De Sola Pool, Ithiel. "Scarcity Abundance and the Right to Communicate," In Evolving Perspectives on the Right to Communicate. Edited by L.S. Harms and Jim Richestach. Honolulu, Hawaii: East-West Communication Institute, 1977.

Middleton, John. Planning Process. A Working paper prepared for a research group of Communication Policy and Planning. Honolulu. 16 (March 1978)

Sinha, P.R.R. "Toward a Definition of Development Communication," Southeast Asian Journal of Social Science. Vol. 4.

Other Materials

Ministry of Public Health. Information on Health Service of

Thai: 1977. Bangkok: Ministry of Public Health, 1978.

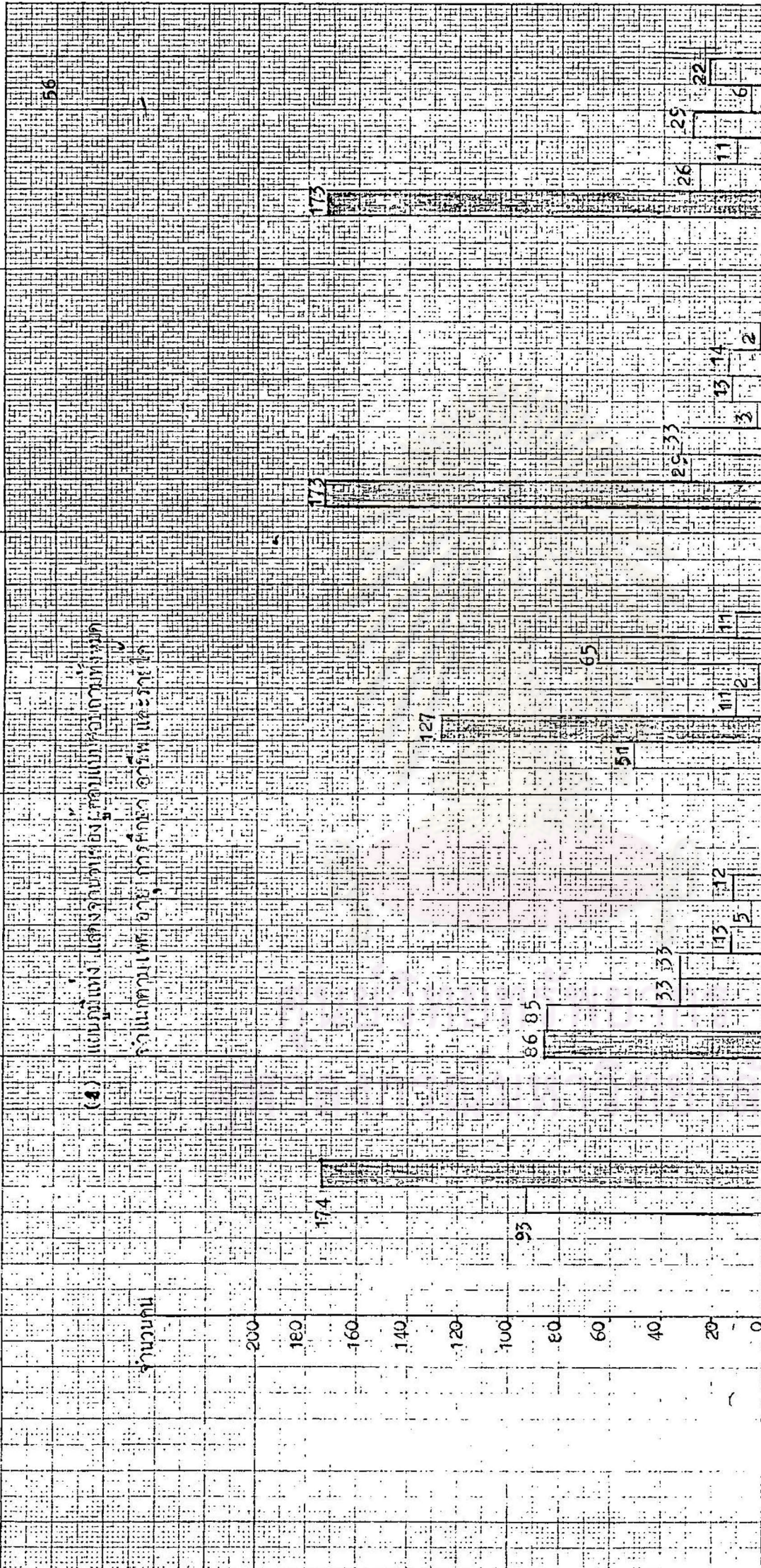


ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ก

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



Category	Male (ชาย)	Female (หญิง)
มากกว่า 5000 บาทขึ้นไป		
4,001-5,000 บาท		
3,001-4,000 บาท		
2,001-3,000 บาท		
1,001-2,000 บาท		
ต่ำกว่า 1,000 บาท		
อื่นๆ		
ทำงานนอก-อยู่คนเดียว		
บิดา		
ความ		
ราชการหรือรัฐวิสาหกิจ		
เอกชน		
กำลังศึกษา		
สงกอกปรตพิศากร		
ปรีศกรหรือเทียบเท่า		
อนปรต, วหรือเทียบเท่า		
พวกรหรืออกรอกรอกร		
ปรีศกรอกร		
ปรีศกรอกร		
มากกว่า 40 ปี		
36-40 ปี		
31-35 ปี		
26-30 ปี		
21-25 ปี		
16-20 ปี		
10-15 ปี		
ชาย		
หญิง		

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามวัน เวลาที่โทรทัศน์

เวลา	จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม (ร้อยละ)							รวม
	จันทร์-ศุกร์	เฉพาะวันเสาร์ และวันอาทิตย์	เฉพาะวัน- นักขัตฤกษ์	ตลอดสัปดาห์	เฉพาะเสาร์ อาทิตย์และวัน นักขัตฤกษ์	ตลอดสัปดาห์ รวมทั้งวันนักขัต ฤกษ์	ไม่ได้ดูเลย	
6.00-7.00 น.	10 (3.7)	25 (9.4)	14 (5.2)	8 (3.0)	23 (8.6)	43 (16.1)	144 (53.9)	267 (100.0)
8.00-10.00น.	4 (1.5)	77 (28.8)	31 (11.6)	3 (1.1)	77 (28.8)	17 (6.4)	58 (21.7)	267 (100.0)
10.00-12.00น.	6 (2.2)	73 (27.3)	24 (9.0)	9 (3.4)	101 (37.8)	19 (7.1)	35 (13.1)	267 (100.0)
12.00-14.00น.	6 (2.2)	77 (28.8)	18 (6.7)	7 (2.6)	95 (35.6)	15 (5.6)	49 (18.4)	267 (100.0)
14.00-16.00น.	8 (3.0)	59 (22.1)	15 (5.6)	16 (6.0)	82 (30.7)	21 (7.9)	66 (24.1)	267 (100.0)
16.00-18.30น.	36 (13.5)	32 (12.0)	3 (1.1)	29 (10.9)	23 (8.6)	106 (39.7)	38 (14.2)	267 (100.0)
20.00-22.00น.	34 (12.7)	24 (9.0)	3 (1.1)	56 (21.0)	19 (7.1)	113 (42.3)	18 (6.7)	267 (100.0)
ตั้งแต่ 22.00 เป็นต้นไป	11 (4.1)	44 (16.5)	9 (3.4)	20 (7.5)	11 (4.1)	74 (27.7)	98 (36.7)	267 (100.0)

จากตารางที่ 1.สรุปได้ว่า

วันจันทร์-วันศุกร์	ผู้ตอบแบบสอบถามคู่มือที่ค้นมากที่สุด	ช่วงเวลา 16.00-18.30น.
วันเสาร์-อาทิตย์	ผู้ตอบแบบสอบถามคู่มือที่ค้นมากที่สุด	ช่วงเวลา 8.00-10.00 น. และ 12.00- 14.00 น.
วันนักชดถุษา	ผู้ตอบแบบสอบถามคู่มือที่ค้นมากที่สุด	ช่วงเวลา 10.00-12.00น.
เฉพาะวันจันทร์- วันอาทิตย์	ผู้ตอบแบบสอบถามคู่มือที่ค้นมากที่สุด	ช่วงเวลา 20.00-22.00น.
เฉพาะวันเสาร์- วันอาทิตย์และ วันนักชดถุษา	ผู้ตอบแบบสอบถามคู่มือที่ค้นมากที่สุด	ช่วงเวลา 10.00-12.00 น.
วันจันทร์-วันอาทิตย์ และวันนักชดถุษา	ผู้ตอบแบบสอบถามคู่มือที่ค้นมากที่สุด	ช่วงเวลา 20.00-22.00น
เวลาที่ผู้ตอบแบบสอบถาม คู่มือที่ค้นน้อยที่สุดคือ		ช่วงเวลา 6.00-7.00 น.

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามผู้ดูรายการโทรทัศน์ที่เกี่ยวกับสุขภาพ

รายการโทรทัศน์	จำนวน (ร้อยละ)			
	ดู	ไม่ดู	ไม่ตอบ	รวม
เอ็ด อัลเลน ไชว์	42 (15.7)	220 (82.4)	5 (1.9)	267 (100.0)
ห้องแพทย์	56 (21.0)	206 (77.2)	5 (1.9)	267 (100.0)
เพื่อสุขภาพและความงาม	106 (39.7)	158 (59.2)	3 (1.1)	267 (100.0)
จิตวิทยาการ	65 (24.7)	198 (74.2)	4 (1.5)	267 (100.0)
สวยอย่างเหมาะสม	121 (45.3)	143 (53.6)	3 (1.1)	267 (100.0)
ปัญหาชีวิตและสุขภาพ	228 (85.4)	36 (13.5)	3 (1.1)	267 (100.0)

รายการที่ผู้ดูมากที่สุด ได้แก่รายการปัญหาชีวิตและสุขภาพ รองลงมาคือ รายการสวยอย่างเหมาะสม ทั้ง 2 รายการออกอากาศช่อง 9 ในวันอาทิตย์ เวลา 20.50 น. และ 16.00 ตามลำดับ ส่วนรายการที่ผู้ดูน้อยที่สุด ได้แก่รายการ เอ็ดอัลเลนไชว์ ซึ่งออกอากาศช่อง 3 เวลา 15.20 และรองลงมาคือ รายการ ห้องแพทย์ ทงช่อง 5 เวลา 17.00 น.

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามความบ่อยครั้งในการดูรายการโทรทัศน์
ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ

ความบ่อยครั้ง	จำนวน	ร้อยละ
ทุกครั้งที่มีรายการสุขภาพทั้งหมด	7	2.6
เกือบทุกครั้ง (3-4 ครั้ง/สัปดาห์)	33	12.4
ดูประจำเฉพาะบางรายการ	41	15.4
แล้วแต่โอกาสไม่บ่อยนัก	186	69.7
รวม	267	100.0

ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ ดูรายการโทรทัศน์ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพตามแต่โอกาส
ไม่บ่อยนัก และรองลงมาคือเป็นประจำเฉพาะบางรายการ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 4 จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามจำนวนตามความบ่อยครั้งที่ต้องการให้รายการโทรทัศน์เกี่ยวกับสุขภาพออกอากาศ

ความต้องการที่จะให้ออกอากาศ	จำนวน	ร้อยละ
ทุกวัน	66	24.7
วันเว้นวัน	21	7.9
เฉพาะเสาร์-อาทิตย์และวันหยุดราชการ	87	32.6
สัปดาห์ละ 1 ครั้ง	86	32.2
เดือนละครั้ง	7	2.6
อื่น ๆ	-	-
รวม	267	100.0

ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ต้องการให้รายการเกี่ยวกับสุขภาพออกอากาศเฉพาะเสาร์-อาทิตย์และวันหยุดราชการ และรองลงมาคือออกอากาศสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 5 จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามความต้องการในเรื่องของเวลาที่จะให้
รายการโทรทัศน์เกี่ยวกับสุขภาพออกอากาศในวันจันทร์-ศุกร์

เวลา	จำนวน	ร้อยละ
11.00 – 12.00	3	1.1
12.00 – 14.00	4	1.5
14.00 2 16.00	12	4.5
16.00 – 18.30	102	38.2
20.00 – 22.00	127	47.6
ตั้งแต่ 22.00 เป็นต้นไป	19	7.1
รวม	267	100.0

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 6 จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามความต้องการในเรื่องของเวลาที่
จะให้รายการโทรทัศน์เกี่ยวกับสุขภาพออกอากาศในวันเสาร์-อาทิตย์

เวลา	จำนวน	ร้อยละ
8.00 – 10.00	45	16.9
10.00 – 12.00	42	15.7
12.00 – 14.00	75	5.6
14.00 – 16.00	26	9.7
16.00 – 18.30	41	15.4
20.00 – 22.00	89	33.3
ตั้งแต่ 22.00 เป็นต้นไป	9	3.4
รวม	267	100.0

จากตารางที่ 5 และ 6 ผู้ตอบแบบสอบถามมีความต้องการในเรื่องเวลาตรงกับ คือ ส่วนใหญ่ต้องการให้ รายการโทรทัศน์เกี่ยวกับสุขภาพออกอากาศในช่วงเวลา 20.00 – 22.00 น. ทั้งวันธรรมดาและวันเสาร์-อาทิตย์

ตารางที่ 7 จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามความคิดเห็นเกี่ยวกับการปรับปรุง
รายการโทรทัศน์เพื่อพัฒนาสุขภาพในเรื่องต่าง ๆ

เรื่องที่ควรปรับปรุง	จำนวน (ร้อยละ)			
	ควร	ไม่ควร	ไม่ตอบ	รวม
คำพูดและบุคลิกของ ผู้ดำเนินรายการ	103 (38.6)	159 (59.5)	5 (1.9)	267 (100.0)
เทคนิคการจัดและการ ดำเนินรายการ	86 (33.0)	175 (65.5)	4 (1.5)	267 (100.0)
เวลา	141 (52.9)	120 (44.9)	6 (2.2)	267 (100.0)
เนื้อหาสาระ	112 (41.9)	148 (55.5)	7 (2.6)	267 (100.0)
คำถามอื่น ๆ	28 (10.5)	143 (55.5)	96 (36.0)	267 (100.0)

ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เห็นว่า ควรมีการปรับปรุงในเรื่องของเวลาเป็นอันดับหนึ่ง รองลงมาคือเรื่องของเนื้อหาสาระ และอันดับสามคือคำถามคำพูดและบุคลิกของผู้ดำเนินรายการ

ตอนที่ 2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับรายการโทรทัศน์เพื่อพัฒนาสุขภาพในเขตต่าง ๆ

หมวด ก. การรู้จักโรคและป้องกันโรค

ตารางที่ 8 แสดง ระดับความคิดเห็นของผู้ตอบแบบสอบถามในหมวดการรู้จักโรคและป้องกันโรค

รายการ	ระดับความคิดเห็น จำนวน (ร้อยละ)				รวม	ค่าเฉลี่ย
	น้อยที่สุด	น้อย	มาก	มากที่สุด		
ความคิดเห็นเกี่ยวกับรายการโทรทัศน์ให้ความรู้ด้านการรู้จักโรคและป้องกันโรค	2 (0.7)	95 (35.6)	137 (51.3)	33 (12.4)	267 (100)	2.76
ความพอใจในเนื้อหาของรายการโทรทัศน์	6 (2.2)	69 (25.8)	142 (53.2)	50 (18.7)	267 (100)	2.88
ความพอใจวิธีเสนอรายการ	3 (1.1)	69 (25.8)	147 (55.1)	48 (18.0)	267 (100)	2.90
ความรู้จักรายการโทรทัศน์สามารถนำไปปฏิบัติได้	6 (2.2)	53 (19.9)	170 (63.7)	38 (14.2)	267 (100)	2.90
ถ้ามีการเจ็บป่วย จะนึกถึงความรู้ที่ได้จากรายการโทรทัศน์	9 (3.4)	59 (22.1)	143 (53.6)	56 (21.0)	267 (100)	2.90
เคยนำประโยชน์ที่ได้รับจากการดูโทรทัศน์ไปแนะนำหรือบอกคนอื่น	26 (9.7)	126 (47.2)	105 (39.3)	10 (3.7)	267 (100)	2.37

2.79

จากตารางนี้แสดงว่าผู้ตอบแบบสอบถามมีทัศนคติที่ดีต่อรายการโทรทัศน์ในหมวดการรู้จักโรคและป้องกันโรค เพราะทุกรายการมีค่าเฉลี่ยมากกว่า 2

หมวด ข. การรู้จักปฏิบัติคนเมื่อเจ็บป่วย

ตารางที่ 9 แสดงระดับความคิดเห็นของผู้ตอบแบบสอบถามในหมวดการรู้จักปฏิบัติคนเมื่อเจ็บป่วย

รายการ	ระดับความคิดเห็น จำนวน (ร้อยละ)				รวม	ค่าเฉลี่ย
	น้อยที่สุด	น้อย	มาก	มากที่สุด		
ความเห็นเกี่ยวกับรายการโทรทัศน์ให้ความรู้ด้านการรู้จักปฏิบัติคนเมื่อเจ็บป่วย	9 (3.4)	94 (35.2)	126 (47.2)	38 (14.2)	267 (100)	2.72
ความพอใจในเนื้อหาสาระของรายการโทรทัศน์	5 (1.9)	91 (34.1)	124 (46.4)	47 (17.6)	267 (100)	2.80
ความพอใจวิธีเสนอรายการ	7 (2.6)	84 (31.5)	127 (47.6)	49 (18.4)	267 (100)	2.82
ความรู้จากรายการโทรทัศน์สามารถนำไปปฏิบัติได้	5 (1.9)	56 (21.0)	148 (55.4)	58 (21.7)	267 (100)	2.97
เมื่อเจ็บป่วย จะมีถึงความรู้ที่ได้จากรายการโทรทัศน์	8 (3.0)	68 (25.5)	163 (61.0)	28 (10.5)	267 (100)	2.79
เคยนำประโยชน์ที่ได้รับจากการดูโทรทัศน์ไปแนะนำหรือบอกคนอื่น	31 (11.6)	139 (52.1)	75 (29.6)	18 (6.7)	267 (100)	2.32

จากตารางนี้แสดงว่าผู้ตอบแบบสอบถามมีทัศนคติที่ดีต่อรายการโทรทัศน์ในหมวดการรู้จักปฏิบัติคนเมื่อเจ็บป่วย เพราะทุกรายการมีค่าเฉลี่ยมากกว่า 2

หมวด ค. การบริหารร่างกาย

ตารางที่ 10 แสดงระดับความคิดเห็นของผู้ตอบแบบสอบถามในหมวดการบริหารร่างกาย

รายการ	ระดับความคิดเห็น จำนวน (ร้อยละ)				รวม	ค่าเฉลี่ย
	น้อยที่สุด	น้อย	มาก	มากที่สุด		
ความเห็นเกี่ยวกับรายการโทรทัศน์ให้ความรู้ด้านการบริหารร่างกาย	19 (7.1)	81 (30.3)	120 (44.9)	47 (17.6)	267 (100.0)	2.73
ความพอใจในเนื้อหาของรายการโทรทัศน์	10 (3.7)	74 (27.7)	123 (46.1)	60 (22.5)	267 (100.0)	2.87
ความพอใจวิธีการเสนอรายการ	15 (5.6)	77 (28.8)	108 (40.4)	67 (25.1)	267 (100.0)	2.35
ความรู้จากรายการโทรทัศน์สามารถนำไปปฏิบัติได้	8 (3.0)	67 (25.1)	147 (55.1)	45 (16.9)	267 (100.0)	2.86
เมื่อจบการบริหารร่างกายจะนึกถึงความรู้ที่ได้จากรายการโทรทัศน์	14 (5.2)	51 (19.1)	138 (51.7)	64 (24.0)	267 (100.0)	2.94
เคยนำประโยชน์ที่ได้รับจากการดูโทรทัศน์ไปแนะนำหรือบอกคนอื่น	39 (14.1)	117 (43.8)	86 (32.2)	25 (9.4)	267 (100.0)	2.36

จากตารางนี้แสดงว่าผู้ตอบแบบสอบถามมีทัศนคติที่ดีต่อรายการโทรทัศน์ในหมวดการบริหารร่างกาย เพราะทุกรายการมีค่าเฉลี่ยมากกว่า 2

หมวด ง. การรู้จักรับประทานอาหารให้ถูกหลักโภชนาการ

ตารางที่ 11 แสดง ระดับความคิดเห็นของผู้ตอบแบบสอบถามในหมวดการรู้จักรับประทานอาหารให้ถูกหลักโภชนาการ

รายการ	ระดับความคิดเห็น จำนวน (ร้อยละ)				รวม	ค่าเฉลี่ย
	น้อยที่สุด	น้อย	มาก	มากที่สุด		
ความเห็นเกี่ยวกับรายการโทรทัศน์ให้ความรู้ด้านการรู้จัก รับประทานอาหารให้ถูกหลักโภชนาการ	16 (6.0)	103 (38.6)	106 (39.7)	42 (15.7)	267 (100.0)	2.65
ความพอใจในเนื้อหาสาระของรายการโทรทัศน์	13 (4.9)	78 (29.2)	127 (47.6)	49 (18.4)	267 (100.0)	2.79
ความพอใจวิธีเสนอรายการ	11 (4.1)	72 (27.0)	149 (55.8)	35 (13.1)	267 (100.0)	2.79
ความรู้จากรายการโทรทัศน์สามารถนำไปปฏิบัติได้	18 (6.7)	68 (25.5)	133 (49.8)	48 (18.0)	267 (100.0)	2.79
เมื่อต้องการจะรับประทานอาหารให้ถูกหลักโภชนาการ จะนึกถึงความที่ใดจากรายการโทรทัศน์	19 (7.1)	71 (26.6)	134 (50.2)	43 (16.1)	267 (100.0)	2.75
เคยนำประโยชน์ที่ได้รับจากการดูโทรทัศน์ไปแนะนำหรือ บอกกับผู้อื่น	36 (13.5)	124 (46.4)	85 (31.8)	22 (8.2)	267 (100.0)	2.33

จากตารางนี้แสดงว่าผู้ตอบแบบสอบถามมีทัศนคติที่ดีต่อรายการโทรทัศน์ในหมวดการรู้จักรับประทานอาหารให้ถูกหลักโภชนาการ เพราะทุกรายการ
มีค่าเฉลี่ยมากกว่า 2

ตารางที่ 12

แสดงความสัมพันธ์ระหว่าง เพศกับการยอมรับในหมวดการรู้จักโรคและป้องกันโรค, การรู้จักปฏิบัติตนเมื่อเจ็บป่วย, การบริหารร่างกาย และการรู้จักรับประทานอาหารให้ถูกหลักโภชนาการ

หมวด	เพศ	จำนวน	\bar{x}	SD	t
การรู้จักโรคและป้องกันโรค	ชาย	93	16.5806	2.744	-0.65
	หญิง	174	16.8103	2.784	
การรู้จักปฏิบัติตนเมื่อเจ็บป่วย	ชาย	93	16.3118	2.79	-0.42
	หญิง	174	16.4655	2.99	
การบริหารร่างกาย	ชาย	93	16.0645	3.69	-1.83
	หญิง	174	16.9138	3.46	
การรู้จักรับประทานอาหารให้ถูกหลักโภชนาการ	ชาย	93	15.4839	3.34	-2.17 *
	หญิง	174	16.4540	3.74	

* P < .05

จากตารางที่ 12 แสดงว่าที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 พบว่าเพศชายและเพศหญิงมีการยอมรับในหมวดการรู้จักรับประทานอาหารให้ถูกหลักโภชนาการต่างกัน ส่วนในหมวดอื่น ๆ มีการยอมรับที่ไม่ต่างกัน

ตารางที่ 13 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างอายุ กับการยอมรับในหนวคการรู้จักโรคและป้องกันโรค

ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวน

อายุ	จำนวน	\bar{x}	S.D.	
10. - 15 ปี	86	16.3488	2.4912	
16 - 20 ปี	85	16.4471	2.5284	
21 - 25 ปี	33	17.1816	2.6979	
26 - 30 ปี	33	16.4242	2.8943	
31 - 35 ปี	13	17.0769	3.3531	
36 - 40 ปี	5	20.6000	1.6733	
มากกว่า 40 ปี	12	19.5833	3.7285	
รวม	267	16.7303	2.7670	
แหล่งความแปรปรวน	df	S.S.	M.S.	F
ระหว่างกลุ่ม	6	172.0258	26.6710	3.998*
ภายในกลุ่ม	260	1864.5452	7.1713	
รวม	266	2036.5708		

* $P < .05$

ผลการทดสอบความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ยภายหลัง การทดสอบความแปรปรวน

ค่าเฉลี่ย กลุ่ม	\bar{x}_1	\bar{x}_2	\bar{x}_3	\bar{x}_4	\bar{x}_5	\bar{x}_6	\bar{x}_7
\bar{x}_1	16.35	16.45	17.18	16.42	17.08	20.60	19.08
\bar{x}_1	-	-0.10	-0.83	-0.07	-0.73	-4.25*	-2.73
\bar{x}_2		-	-0.70	0.03	-0.63	-4.15	-2.63
\bar{x}_3			-	0.10	-3.42	-1.90	-0.66
\bar{x}_4				-	-4.18	-2.66	-3.52
\bar{x}_5					-	-3.52	-2.00
\bar{x}_6						-	1.52
\bar{x}_7							-

จากตารางที่ 13 แสดงว่า ที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 พบว่า กลุ่มอายุ 36-40 ปี กับกลุ่ม 10-15 ปี มีการยอมรับในหมวดการรู้จักโรคและป้องกันโรคต่างกัน ส่วนกลุ่มอายุอื่น มีการยอมรับไม่ต่างกัน

ตารางที่ 14 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างอายุกับการยอมรับใบหมวกการรู้จักปฏิวัติคน
เมื่อเจ็บป่วย

ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวน

อายุ	จำนวน	\bar{x}	S.D.	
10 - 15 ปี	86	16.0930	2.7637	
16 - 20 ปี	85	16.4233	2.6876	
21 - 25 ปี	33	16.0000	2.1615	
26 - 30 ปี	33	16.0000	3.2016	
31 - 35 ปี	13	17.4615	2.6651	
36 - 40 ปี	5	20.4000	2.1909	
มากกว่า 40 ปี	12	18.0833	4.9627	
รวม	267	16.4120	2.9127	
แหล่งความแปรปรวน	df	S.S.	M.S.	F
ระหว่างกลุ่ม	6	147.3624	24.5604	3.027*
ภายในกลุ่ม	260	2109.3416	8.1129	
รวม	266	2256.7039		

* $P < .05$

ผลการทดสอบความแตกต่าง ระหว่างค่าเฉลี่ยภายหลัง การทดสอบความแปรปรวน

ค่าเฉลี่ย กลุ่ม	\bar{x}_1	\bar{x}_2	\bar{x}_3	\bar{x}_4	\bar{x}_5	\bar{x}_6	\bar{x}_7
\bar{x}_1	16.09	16.42	16.00	16.00	17.46	20.40	18.08
\bar{x}_2	-	-0.33	0.09	0.09	-1.37	-4.31	-1.99
\bar{x}_3		-	0.42	0.42	-1.04	3.98	-1.66
\bar{x}_4			-	0.00	-1.46	-4.40*	-2.08
\bar{x}_5				-	-1.46	-4.40*	-2.08
\bar{x}_6					-	-2.94	-0.62
\bar{x}_7						-	2.32
							-

จากตารางที่ 14 แสดงว่าที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 พบว่ากลุ่มเมื่ออายุ
ระหว่าง 36-40 ปี จะมีการยอมรับในแนวทางการรู้จักปฏิบัติตนเมื่อเจ็บป่วย ต่างไปจาก
กลุ่ม 21 - 25 ปี และ 26 - 30ปี ส่วนกลุ่มอายุอื่นมีการยอมรับไม่ต่างกัน

ตารางที่ 15 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างอายุกับการยอมรับในหมวดการบริหารร่างกาย

ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวน

อายุ	จำนวน	\bar{x}	S.D.	
10 - 15 ปี	86	16.7329	3.5161	
16 - 20 ปี	85	16.4235	3.4551	
21 - 25 ปี	33	16.7273	2.8534	
26 - 30 ปี	33	16.5152	3.4832	
31 - 35 ปี	13	17.2808	3.9191	
36 - 40 ปี	5	20.8000	3.5677	
มากกว่า 40 ปี	12	17.5000	5.0181	
รวม	267	16.6180	3.5162	
แหล่งความแปรปรวน	df	S.S.	M.S.	F
ระหว่างกลุ่ม	6	146.5509	24.4251	1.976
ภายในกลุ่ม	260	3214.4819	12.3634	
รวม	266	3361.0327		

$P > .05$

จากตารางที่ 15 แสดงว่าที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 พบว่า อายุต่างกัน มีการยอมรับรายการโทรทัศน์เพื่อพัฒนาสุขภาพในหมวดการบริหารร่างกายไม่ต่างกัน

ตารางที่ 16 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างอายุกับการยอมรับในหมวดการรู้จัก
รับประทานอาหารใหญ่หลักโภชนาการ

ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวน

อายุ	จำนวน	\bar{x}	S.D.	
10 - 15 ปี	86	16.1860	3.3167	
16 - 20 ปี	85	15.7882	3.3241	
21 - 25 ปี	33	16.8485	3.3459	
26 - 30 ปี	33	15.0605	3.9524	
31 - 35 ปี	13	16.3077	2.4962	
36 - 40 ปี	5	21.6000	3.2863	
มากกว่า 40 ปี	12	16.3333	6.3437	
รวม	267	16.1161		
แหล่งความแปรปรวน	df	S.S.	M.S.	F
ระหว่างกลุ่ม	6	215.4112	35.9019	2.844*
ภายในกลุ่ม	260	3281.9511	12.6229	
รวม	266	3497.3621		

* $P < .05$

ผลการทดสอบความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ยภายหลัง การทดสอบความแปรปรวน

ค่าเฉลี่ย กลุ่ม	\bar{x}_1	\bar{x}_2	\bar{x}_3	\bar{x}_4	\bar{x}_5	\bar{x}_6	\bar{x}_7
	16.19	15.79	16.85	15.06	16.31	21.60	16.33
\bar{x}_1	-	0.4	-0.66	-1.13	-0.13	-5.41	-0.14
\bar{x}_2		-	-1.06	-0.73	-0.52	-5.81*	-0.54
\bar{x}_3			-	1.79	0.54	-4.75	0.52
\bar{x}_4				-	-1.25	-6.54*	-1.27
\bar{x}_5					-	-5.29	-0.22
\bar{x}_6						-	5.27
\bar{x}_7							-

จากตารางที่ 16 แสดงว่าที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 พบว่าผู้ที่มีอายุระหว่าง 36-40 ปี จะมีการยอมรับในหมวดการรู้จักกับประธานอาหารให้ถูกหลักโภชนาการต่างไป จากกลุ่ม 16 - 20 ปี และกลุ่ม 26 - 30 ปี ส่วนกลุ่มอายุอื่นมีการยอมรับไม่ต่างกัน

ตารางที่ 17 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างการศึกษากับการยอมรับในหมวดการรู้จักโรค และป้องกันโรค

ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวน

การศึกษา	จำนวน	\bar{x}	S.D.	
ประถมศึกษา	51	16.7843	2.5870	
มัธยมศึกษา	127	16.5827	2.7093	
พาณิชย์หรืออาชีวศึกษา	11	17.5454	1.7529	
อนุปริญญา	2	22.0000	0.0	
ปริญญาตรี	65	16.6461	3.2376	
สูงกว่าปริญญาตรี	11	19.9091	0.9439	
รวม	267	16.7303	2.7473	
แหล่งความแปรปรวน	df	S.S.	M.S.	F
ระหว่างกลุ่ม	5	66.5726	13.3145	1.764
ภายในกลุ่ม	261	1969.9859	7.5479	
รวม	266	2036.5625		

$P > .05$

จากตารางที่ 17 แสดงว่าที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 พบว่าการศึกษต่างกัน มีการยอมรับรายการโทรทัศน์เพื่อพัฒนาสุขภาพในหมวดการรู้จักโรค และป้องกันโรคไม่ต่างกัน

ตารางที่ 18 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างการศึกษากับการยอมรับในหมวดการรู้จัก
ปฏิบัติคนเมื่อเจ็บป่วย

ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวน

การศึกษา	จำนวน	\bar{x}	S.D.	
ประถมศึกษา	51	16.7055	2.3263	
มัธยมศึกษา	127	16.3465	3.0947	
พาณิชย์หรืออาชีวศึกษา	11	17.1818	2.2724	
อนุปริญญา	2	21.0000	0.0	
ปริญญาตรี	65	16.3231	2.5797	
สูงกว่าปริญญาตรี	11	14.7273	2.7236	
รวม	267	16.4120	2.9127	
แหล่งความแปรปรวน	df	S.S.	M.S.	F
ระหว่างกลุ่ม	5	85.3347	17.0669	2.051
ภายในกลุ่ม	261	2171.3616	8.3194	
รวม	266	2256.6963		

$P > .05$

จากตารางที่ 18 แสดงว่าที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 พบว่าการศึกษาดังกล่าว มี
การยอมรับรายการโทรทัศน์เพื่อพัฒนาสุขภาพในหมวดการรู้จัก
ปฏิบัติคนเมื่อเจ็บป่วยไม่ต่างกัน

ตารางที่ 15 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างการศึกษากับการยอมรับในหมวดการบริหาร
ร่างกาย

ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวน

การศึกษา	จำนวน	\bar{x}	S.D.	
ประถมศึกษา	51	15.9804	3.2093	
มัธยมศึกษา	126	16.8189	3.7404	
พาณิชย์หรืออาชีวศึกษา	11	16.5454	2.9108	
อนุปริญญา	2	24.00	0.0	
ปริญญาตรี	65	16.8923	2.9692	
สูงกว่าปริญญาตรี	11	14.3636	4.8841	
รวม	267	16.6180	3.5546	
แหล่งความแปรปรวน	df	S.S.	M.S.	F
ระหว่างกลุ่ม	5	195.7355	39.1471	3.228*
ภายในกลุ่ม	261	3165.3144	12.1276	
รวม	266	3361.0498		

* $P < .05$

ผลการทดสอบความแตกต่าง ระหว่าง ค่าเฉลี่ยภายหลังการทดสอบความแปรปรวน

ค่าเฉลี่ย	\bar{x}_1	\bar{x}_2	\bar{x}_3	\bar{x}_4	\bar{x}_5	\bar{x}_6
กลุ่ม	15.98	16.82	16.55	24.00	16.89	14.36
\bar{x}_1	—	-0.84	-0.57	-8.02	-0.91	1.62
\bar{x}_2		—	0.27	-7.18	-0.07	2.46
\bar{x}_3			—	-7.45	-0.34	2.19
\bar{x}_4				—	7.11	9.64*
\bar{x}_5					—	2.53
\bar{x}_6						—

จากตารางที่ 19 แสดงว่าที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 พบว่าผู้มีการศึกษาระดับอนุปริญญา มีการยอมรับในหมวดการรู้จักกับประธานอาหารให้ถูกหลักโภชนาการต่างไปจากกลุ่มผู้มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี ส่วนกลุ่มการศึกษาอื่น มีการยอมรับไม่ต่างกัน

ตารางที่ 20 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างการศึกษากับการยอมรับหมวดการรู้จัก
รับประทานอาหารใหญ่หลักโภชนาการ

ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวน

การศึกษา	จำนวน	\bar{x}	S.D.	
ประถมศึกษา	51	16.4510	3.5458	
มัธยมศึกษา	127	15.8189	3.5822	
พาณิชย์หรืออาชีวศึกษา	11	17.2727	1.7939	
อนุปริญญา	2	24.0000	0.0	
ปริญญาตรี	65	16.4615	3.5270	
สูงกว่าปริญญาตรี	11	13.3636	4.2017	
รวม	267	16.1161	3.6260	
แหล่งความแปรปรวน	df	S.S.	M.S.	F
ระหว่างกลุ่ม	5	247.0465	49.4093	3.968*
ภายในกลุ่ม	261	3250.3236	12.4533	
รวม	266	3497.3701		

* $P < .05$

ผลการทดสอบความแตกต่าง ระหว่างค่าเฉลี่ยภายหลัง การทดสอบความแปรปรวน

ค่าเฉลี่ย	\bar{x}_1	\bar{x}_2	\bar{x}_3	\bar{x}_4	\bar{x}_5	\bar{x}_6
กลุ่ม	16.45	15.82	17.27	24.00	16.46	13.36
\bar{x}_1	-	0.63	-0.82	-7.55	-0.01	3.09
\bar{x}_2		-	-1.45	8.18	-0.64	2.46
\bar{x}_3			-	6.73	0.81	3.91
\bar{x}_4				-	7.54	10.64*
\bar{x}_5					-	3.1
\bar{x}_6						-

จากตารางที่ 20 แสดงว่าที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 พบว่าผู้มีการศึกษาระดับอนุปริญญา จะมีการยอมรับในหมวดการรู้จักกับประธานอาหารในถูกหลักโภชนาการต่างไปจากกลุ่มผู้มีการศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี ส่วนกลุ่มผู้มีการศึกษาระดับอื่น มีการยอมรับไม่ต่างกัน

ตารางที่ 21 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างอาชีพกับการยอมรับในหมวดการรู้จักโรค
และป้องกันโรค

ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวน

อาชีพ	จำนวน	\bar{x}	S.D.	
กำลังศึกษาอยู่	173	16.5434	2.5778	
เอกชน,บริษัท,ทางราชการหรือรัฐวิสาหกิจ	29	17.3448	3.1199	
ค้าขาย	33	16.6364	3.4805	
รับจ้าง	3	17.3333	1.1547	
ทำงานบ้าน,อยู่กับบ้าน	13	17.0769	2.0191	
ทำงานบ้าน,อยู่กับบ้าน	14	17.5000	3.4362	
อื่น ๆ	2	17.0000	0.0	
รวม	267	16.7303	2.7670	
แหล่งความแปรปรวน	df	S.S.	M.S.	F
ระหว่างกลุ่ม	6	28.3881	4.7314	0.613
ภายในกลุ่ม	260	2008.1834	7.7238	
รวม	266	2036.5715		

$P > .05$

จากตารางที่ 21 แสดงว่าที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 พบว่าอาชีพต่างกัน
จะมีการยอมรับรายการโทรทัศน์เพื่อพัฒนาสุขภาพในหมวดการรู้จักโรคและป้องกันโรค
ไม่ต่างกัน



ตารางที่ 22 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างอาชีพกับการยอมรับในหมวดการรู้จักปฏิบัติเมื่อเจ็บป่วย

ผลการวิเคราะห์ ความแปรปรวน

อาชีพ	จำนวน	\bar{x}	S.D.	
กำลังศึกษาอยู่	173	16.1503	2.6894	
เอกชน,บริษัท,ห้างร้าน	29	16.7586	3.9700	
ราชการหรือรัฐวิสาหกิจ	33	16.4545	3.0217	
ค้าขาย	3	13.3333	0.5774	
รับจ้าง	13	18.0000	1.2247	
ทำงานบ้าน,อยู่กับบ้าน	14	17.7857	3.4234	
อื่น ๆ	2	18.0000	0.0	
รวม	267	16.4120	2.9127	
แหล่งความแปรปรวน	df	S.S.	M.S.	F
ระหว่างกลุ่ม	6	108.1054	18.0176	2.180
ภายในกลุ่ม	260	2148.5908	8.2638	
รวม	266	2256.6960		

P = .05

จากตารางที่ 22 แสดงว่าที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 พบว่าผู้มีอาชีพต่างกัน มีการยอมรับรายการโทรทัศน์ เพื่อพัฒนาสุขภาพในหมวดการรู้จักปฏิบัติตนเมื่อเจ็บป่วยไม่ต่างกัน

ตารางที่ 23 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างอาชีพกับการยอมรับในหมวดการบริหารร่างกาย

ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวน

อาชีพ	จำนวน	\bar{x}	S.D.	
กำลังศึกษาอยู่	173	16.6416	3.4572	
เอกชน, บริษัท, ห้างร้าน	29	16.6552	5.1636	
ราชการหรือรัฐวิสาหกิจ	33	16.3636	2.8153	
ค้าขาย	3	12.6667	2.8868	
รับจ้าง	13	17.0769	3.3531	
ทำงานบ้าน, อยู่กับบ้าน	14	17.5000	2.5646	
อื่น ๆ	2	15.0000	0.0	
รวม	267	16.6180	3.5546	
แหล่งความแปรปรวน	df	S.S.	M.S.	F
ระหว่างกลุ่ม	6	69.0173	11.3362	0.895
ภายในกลุ่ม	260	3293.0377	12.6655	
รวม	266	3361.0549		

$P > .05$

จากตารางที่ 23 แสดงว่าที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 พบว่าผู้มีอาชีพต่างกัน มีการยอมรับรายการโทรทัศน์ในหมวดการบริหารร่างกายไม่ต่างกัน

ตารางที่ 24 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างอาชีพกับการยอมรับในหมวดการรู้จัก
รับประทานอาหารใหญ่หลักโภชนาการ

ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวน

อาชีพ	จำนวน	\bar{x}	S.D.	
กำลังศึกษาอยู่	173	16.1676	3.4237	
เอกชน, บริษัท, ทางราชการ	29	16.3448	5.2118	
ราชการหรือรัฐวิสาหกิจ	33	15.4846	2.8736	
ค้าขาย	3	5.6667	6.3509	
รับจ้าง	13	16.8461	2.6409	
ทำงานบ้าน, อยู่กับบ้าน	14	17.214	3.1422	
อื่น ๆ	2	16.0000	0.0	
รวม	267	16.1161	3.5807	
แหล่งความแปรปรวน	df	S.S.	M.S.	F
ระหว่างกลุ่ม	6	163.7125	27.2854	2.128
ภายในกลุ่ม	260	3333.6290	12.8216	
รวม	266	3497.3416		

$P > .05$

จากตารางที่ 24 แสดงว่าที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 พบว่าผู้ที่มีอาชีพ
ต่างกัน จะมีการยอมรับรายการโทรทัศน์เพื่อพัฒนาสุขภาพในหมวดการรู้จัก
รับประทานอาหารใหญ่หลักโภชนาการไม่ต่างกัน

ตารางที่ 25 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างรายได้คือเดือนกับการยอมรับในหมวด
การรู้จักโรคและป้องกันโรค

ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวน

รายได้	จำนวน	\bar{x}	S.D.	
ต่ำกว่า 1000	173	16.5896	2.5425	
1001 - 2000	26	17.7306	2.8644	
2001 - 3000	11	10.7273	3.4378	
3001 - 4000	29	16.1724	3.0830	
4001 - 5000	6	16.5000	3.3912	
มากกว่า 5000	22	17.4545	3.2911	
รวม	267	16.4545	2.7670	
แหล่งความแปรปรวน	df	S.S.	M.S.	F
ระหว่างกลุ่ม	5	50.3178	10.0636	1.322
ภายในกลุ่ม	261	1986.2323	7.6101	
รวม	266	2036.5500		

$P < .05$

จากตารางที่ 25 แสดงว่าที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 พบว่าเมื่อรายได้
ต่างกัน จะมีการยอมรับรายการโทรทัศน์เพื่อพัฒนาสุขภาพในแนวทางการรู้จักโรคและ
ป้องกันโรคไม่ต่างกัน

ตารางที่ 26 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างรายได้ต่อเดือนกับการยอมรับในหมวด
การรู้จักปฏิบัติคนเมื่อเจ็บป่วย

ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวน

รายได้	จำนวน	\bar{x}	S.D.	
ต่ำกว่า 1000	173	16.3006	2.7644	
1001 - 2000	26	17.1154	2.5664	
2001 - 3000	11	16.5454	3.3574	
3001 - 4000	25	15.9310	2.6583	
4001 - 5000	6	18.1667	3.8166	
มากกว่า 5000	22	16.5454	4.1026	
รวม	267	16.4120	2.9127	
แหล่งความแปรปรวน	df	S.S.	M.S.	F
ระหว่างกลุ่ม	5	40.7935	8.1587	0.961
ภายในกลุ่ม	261	2215.8808	8.4900	
รวม	266	2256.6743		

$P > .05$

จากตารางที่ 26 แสดงว่าที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 พบว่าผู้มีรายได้
ต่างกัน จะมีการยอมรับรายการโทรทัศน์เพื่อพัฒนาสุขภาพในหมวดการรู้จักปฏิบัติคน
เมื่อเจ็บป่วยไม่ต่างกัน

ตารางที่ 27 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างรายได้ต่อเนื่องกับการยอมรับในหมวด
การบริหารร่างกาย

ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวน

รายได้	จำนวน	\bar{x}	S.D.	
ต่ำกว่า 1000	173	16.6185	3.4412	
1001 - 2000	26	17.6538	2.9926	
2001 - 3000	11	15.2727	4.1735	
3001 - 4000	29	16.5862	3.2018	
4001 - 5000	6	18.5000	4.4159	
มากกว่า 5000	22	15.5909	4.6256	
รวม	267	16.6180	3.5546	
แหล่งความแปรปรวน	df	S.S.	M.S.	F
ระหว่างกลุ่ม	5	92.3019	18.4604	1.474
ภายในกลุ่ม	261	3268.7205	12.5238	
รวม	266	3361.0222		

$P > .05$

จากตารางที่ 27 แสดงว่า ที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 พบว่า ผู้ที่มี
รายได้ต่างกัน จะมีการยอมรับรายการโทรทัศน์เพื่อพัฒนาสุขภาพในหมวดการบริหาร
ร่างกายไม่ต่างกัน

ตารางที่ 2B แสดงความสัมพันธ์ระหว่างรายได้ต่อเดือนกับการยอมรับในหมวดการ
รู้จักรับประทานอาหารใหญ่หลักโภชนาการ

ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวน

รายได้	จำนวน	\bar{x}	S.D.	
ต่ำกว่า 1000	173	16.2254	3.3256	
1001 - 2000	26	17.8846	3.3145	
2001 - 3000	11	13.6364	4.0564	
3001 - 4000	29	15.6207	3.4991	
4001 - 5000	6	16.0000	4.8990	
มากกว่า 5000	22	15.0909	4.9366	
รวม	267	16.1161	3.5644	
แหล่งความแปรปรวน	df	S.S.	M.S.	F
ระหว่างกลุ่ม	5	181.1161	36.2232	2.855*
ภายในกลุ่ม	261	3316.0347	127.051	
รวม	266	3497.3835		

* P < .05

ผลการทดสอบความแตกต่าง ระหว่างค่าเฉลี่ยภายหลังการทดสอบความแปรปรวน

ค่าเฉลี่ย	\bar{x}_1	\bar{x}_2	\bar{x}_3	\bar{x}_4	\bar{x}_5	\bar{x}_6
กลุ่ม	16.23	17.88	13.64	15.62	16.00	15.09
\bar{x}_1	-	-1.65	2.59	0.61	0.23	1.14
\bar{x}_2		-	4.24*	2.26	1.88	2.79
\bar{x}_3			-	-1.98	-2.36	-1.45
\bar{x}_4				-	-0.38	0.53
\bar{x}_5					-	0.91
\bar{x}_6						-

จากตารางที่ 28 แสดงว่าที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 พบว่ากลุ่มผู้มีรายได้ระหว่าง 1001 - 2000 มีการยอมรับในหมวดการรู้จักรับประทานอาหารใหญ่หลักโภชนาการต่างจากกลุ่มผู้มีรายได้ระหว่าง 2001 - 3000 บาท ส่วนกลุ่มรายได้อื่นมีการยอมรับไม่ต่างกัน

การหาความเชื่อถือได้ของแบบสอบถาม¹

การหาความเชื่อถือได้ของแบบสอบถามนี้ ได้จัดทำหลังจากการทำแบบสอบถามจำนวน 50 ชุด โดยทำการคำนวณจากคะแนนในตอนที่ 2 ซึ่งเป็นคะแนนความระมัดระวังความคิดเห็นในหมวดทั้ง 4 ซึ่งนับตั้งแต่ข้อ 16 ถึง ข้อ 39 รวม 24 ข้อ แต่ละข้อมีคะแนนทั้งหมด 4 ระดับ คือ

น้อยที่สุด = 1

น้อย = 2

มาก = 3

มากที่สุด = 4

โดยไขสูกร

$$r_{tt} = 1 - \frac{MS_{error}}{MS_{ind}}$$

ศูนย์วิจัยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

¹ วิเชียร เกตุสิงห์, สติวิเคราะห์สำหรับการวิจัย, พิมพ์ครั้งที่ 6 (กรุงเทพมหานคร: 2523) หน้า 176 - 179.

วิธีการคำนวณ

1. นำคะแนนรายข้อของแต่ละคนมาจัดลงตารางดังนี้

คนที่	ข้อที่ 1	ข้อที่ 2	ข้อที่ 3	---	ข้อที่	ΣX_{row}
1	X_{11}	X_{12}	X_{13}	---	X_{1K}	ΣX_{row1}
2	X_{21}	X_{22}	X_{23}	---	X_{2K}	ΣX_{row2}
3	X_{31}	X_{32}	X_{33}	---	X_{3K}	ΣX_{row3}
⋮	⋮	⋮	⋮		⋮	⋮
n	X_{n1}	X_{n2}	X_{n3}		X_{nK}	$\Sigma X_{row n}$
$\Sigma X_{col.}$	ΣX_{col1}	$\Sigma X_{col 2}$	$\Sigma X_{col 3}$	---	$\Sigma X_{col.K}$	ΣX_t
$\Sigma X^2_{col.}$	$\Sigma X^2_{col.1}$	$\Sigma X^2_{col.2}$	$\Sigma X^2_{col.3}$	---	$\Sigma X^2_{col.K}$	ΣX^2_t

2. หาผลบวกกำลังสองระหว่างข้อ จากสูตร

$$SS_{item} = \frac{(\Sigma X_{col.1})^2}{n} + \frac{(\Sigma X_{col.2})^2}{n} + \frac{(\Sigma X_{col.3})^2}{n} + \dots + \frac{(\Sigma X_{col.K})^2}{n} - \frac{(\Sigma X_t)^2}{nk} \quad (df=K-1)$$

3. หาผลบวกกำลังสองระหว่างคน จากสูตร

$$SS_{ind} = \frac{(\Sigma X_{row 1})^2}{k} + \frac{(\Sigma X_{row 2})^2}{k} + \frac{(\Sigma X_{row 3})^2}{k} + \dots + \frac{(\Sigma X_{row n})^2}{k} - \frac{(\Sigma X_t)^2}{nk} \quad (df=n-1)$$

4. หาผลบวกกำลังสองของความคลาดเคลื่อน จากสูตร

$$SS_{\text{error}} = SS_{\text{total}} - SS_{\text{item}} - SS_{\text{ind}}$$

เมื่อ SS_{total} = ผลบวกกำลังสองรวม ซึ่งหาได้จากสูตร

$$\sum x_t^2 - \frac{(\sum x_t)^2}{\sum X_{\text{col.}K}}$$

5. หา Mean Square (MS) ในข้อ 3 และข้อ 4 โดยหารค่า Sum Squares, แต่ละค่าด้วย df ของมัน คือ

$$MS_{\text{ind}} = \frac{SS_{\text{ind}}}{n - 1}$$

และ

$$MS_{\text{error}} = \frac{SS_{\text{error}}}{(n-1)(k-1)}$$

6. หาความเชื่อถือได้ของแบบสอบถามโดยใช้สูตร

$$r_{tt} = 1 - \frac{MS_{\text{error}}}{MS_{\text{ind}}}$$

ผลการคำนวณ

1. $SS_{item} = 7.39$

2. $SS_{ind} = 213.6$

3. $SS_{total} = 221.6$

4. $SS_{error} = 0.61$

5. $MS_{ind} = 23.73$

6. $MS_{error} = 0.0029$

7. $R_{tt} = 0.9988$

นั่นคือความเชื่อถือได้ของแบบสอบถามเท่ากับ .99 หรือ 99%

ศูนย์วิจัยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



Sample Size for Specified Confidence Limits and Precision¹

When Sampling Attributes in Percent

A.2 Confidence Interval

($\pi = 0.5$)^a

Size of Population (N)	Sample Size (n) for Precision(e) of					
	±1%	±2%	±3%	±4%	±5%	±10%
500	b	b	b	b	222	83
1,000	b	b	b	385	286	91
1,500	b	b	638	441	316	94
2,000	b	b	714	476	333	95
2,500	b	1,250	796	500	345	96
3,000	b	1,364	811	517	353	97
3,500	b	1,458	843	530	359	97
4,000	b	1,538	870	541	364	98
4,500	b	1,607	891	549	367	98
5,000	b	1,667	909	556	370	98
6,000	b	1,765	938	566	375	98
7,000	b	1,842	959	574	378	99
8,000	b	1,905	976	580	381	99
9,000	b	1,957	989	584	383	99
10,000	5,000	2,000	1,000	588	385	99
15,000	6,000	2,143	1,034	600	390	99
20,000	6,667	2,222	1,053	606	392	100
25,000	7,143	2,273	1,064	610	394	100
50,000	8,333	2,318	1,087	617	397	100
100,000	9,091	2,439	1,099	621	398	100
-∞	10,000	2,500	1,111	625	400	100

^a Formula for sample size when population proportion is

$$n = \frac{z^2 \pi (1-\pi)^2 N}{z^2 \pi (1-\pi)^2 + Ne^2}$$

This table assumes $\pi = 0.5$, $Z = 2$:

$$n = \frac{2^2(0.5)^2 N}{2^2(0.5)^2 + Ne^2} = \frac{N}{1 + Ne^2}$$

^b In these cases the assumption of normal approximation is poor, and the formula does not apply

¹ วิเชียร เกตุสิงห์, เอกสารประกอบการเรียนวิชาการวางแผนและการวิเคราะห์ในการวิจัยเชิงสำรวจ, ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษาที่ 2523.

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

สูตร ค่าที

$$t = \frac{\bar{x}_1 - \bar{x}_2}{\sqrt{\frac{s_1^2}{n_1} + \frac{s_2^2}{n_2}}}$$

สูตร ค่าเอฟ

$$F = MS_b / MS_w$$

การทดสอบความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ยภายหลังการทดสอบความแปรปรวน

วิธีของ Scheffé

การทดสอบ อาศัยค่า MS_w กับค่า F จากตาราง

วิธีคำนวณ 1. หากความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ยที่ละคู่

$$\hat{\psi} = \bar{x}_i - \bar{x}_j$$

2. หากความแปรปรวนของผลต่างระหว่างค่าเฉลี่ย

$$\hat{\sigma}_{\hat{\psi}}^2 = MS_w \left(\frac{1}{n_i} + \frac{1}{n_j} \right)$$

$$\hat{\sigma}_{\hat{\psi}} = \sqrt{MS_w \left(\frac{1}{n_i} + \frac{1}{n_j} \right)}$$

3. เปิดตาราง F ที่ $df_1 = K-1$, $df_2 = N - K$ ตารางระดับนัยสำคัญที่คงไว้ แล้วนำไปคูณกับค่า $k-1$ และหารากที่ 2 ดังนี้

$$\sqrt{(K-1)F}$$

4. หาผลคูณระหว่างค่าสถิติที่ได้จากชั้นที่ 2 และชั้นที่ 3 ดังนี้

$$\hat{U}_i \sqrt{(K-1)F}$$

5. เปรียบเทียบค่าผลต่างระหว่างค่าเฉลี่ย (คือค่า \hat{U}_i ที่ได้จากชั้นที่ 1) กับค่า $\hat{U}_i \sqrt{(K-1)F}$ ถ้าค่า \hat{U}_i มากกว่าหรือไม่ยอมรับสมมติฐานที่ตั้งไว้
ดำเนินการตามชั้นที่ 2 ถึงชั้นที่ 5 จนครบทุกคู่ แล้วรายงานผลการทดสอบ



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ทัศนคติ

(Attitude)

การยอมรับ (Acceptance) เป็นเรื่องที่เกี่ยวข้องกับทัศนคติของแต่ละบุคคล หากมีทัศนคติในทางที่ดีต่อสิ่งใดก็กล่าวได้ว่ามีการยอมรับในสิ่งนั้น การยอมรับนี้ถือได้ว่าเป็นแนวทางของการนำไปสู่การปฏิบัติ (Adoption) ดังนั้นจึงได้เสนอรายละเอียดเกี่ยวกับทัศนคติในแง่ความหมาย องค์ประกอบ ลักษณะสำคัญของทัศนคติ ซึ่งผู้วิจัยเชื่อว่าจะเป็นประโยชน์แก่ผู้ที่สนใจและต้องการจะศึกษารายละเอียดเกี่ยวกับทัศนคติ

ความหมาย

คำว่าทัศนคติมาจากศัพท์ภาษาละตินว่า แอปตัส (Aptus) ซึ่งตรงกับคำว่า "เหมาะสม" (Fitness) หรือการปรองดอง (Adaptedness) นักจิตวิทยาและนักการศึกษาได้ให้ความหมายไว้อย่างหลากหลาย ดังนี้

อัลพอร์ต (Allport) กล่าวว่าทัศนคติว่าเป็นสภาวะความพร้อมทางจิต ซึ่งเกิดจากประสบการณ์ สภาวะความพร้อมจะเป็นตัวที่จะกำหนดทิศทางของพฤติกรรมของบุคคลที่จะมีต่อบุคคล สิ่งของหรือสถานการณ์ที่เกี่ยวข้อง

เทอร์สตัน (Thurston) กล่าวว่า ทัศนคติเป็นตัวแทนทางจิตวิทยาชนิดหนึ่ง ที่ไม่สามารถสังเกตเห็นได้โดยง่าย แต่เป็นความโน้มเอียงทางด้านจิตใจซึ่งจะ

¹Gordon W. Allport, "Attitudes," Reading in Attitude Theory and Measurement. Edited by Martin Fishbein (New York: John Wiley and Sons, 1967) p.3.

แสดงออกให้เห็นได้โดยเป็นพฤติกรรมบางอย่างใดอย่างหนึ่ง นอกจากนี้ยังกล่าวว่าทัศนคติ เป็นเรื่องของความชอบ ความไม่ชอบ ความลำเอียง ความเห็น ความรู้สึกและความเชื่อมั่นต่อสิ่งใดสิ่งหนึ่ง ดังนั้น การวัดทัศนคติจึงวัดโดยตรงไม่ได้ แต่สามารถวัดได้ในรูป ความคิดเห็น (Opinion) หรือการแสดงออกทางภาษา (Verbal Expression) แต่ในการวัดนี้อาจเกิดความไม่แน่นอนได้ หากผู้ตอบบิดเบือนหรือตอบไม่ตรงกับใจจริง¹

อนาสตาซี (Anastasi) กล่าวว่า "ทัศนคติหมายถึง ความโน้มเอียงที่จะแสดงออกว่าชอบหรือไม่ชอบต่อสิ่งต่าง ๆ เช่น ต่อเชื้อชาติ ขนบธรรมเนียมประเพณี หรือสถาบันต่าง ๆ เป็นต้น ทัศนคติไม่สามารถสังเกตเห็นได้โดยตรงแต่สามารถสรุป (Infer.) จากพฤติกรรมภายนอกทั้งที่ใช้ภาษาและไม่ใช้ภาษา (Verbal and Nonverbal)"²

นิวคอมบ์ (Newcomb) กล่าวว่า "ทัศนคติเป็นความรู้สึกเอนเอียงของจิตใจที่มีต่อประสบการณ์ที่ได้รับ อาจจะมีมากหรือน้อยก็ได้ และทัศนคตินี้จะแสดงออกทางพฤติกรรม คือ แสดงออกในลักษณะของความพึงพอใจเห็นด้วย หรือชอบ เรียกว่าทัศนคติทางบวก (Favorable or Positive Attitude) แต่ถาเป็นทัศนคติในทางลบ (Unfavorable or Negative Attitude) จะแสดงออกในทำนองไม่พึงพอใจ ไม่ชอบหรือไม่เห็นด้วย ส่วนทัศนคติอีกแบบหนึ่ง คือความรู้สึกเฉย ๆ ไม่ชอบ ไม่เกลียด เป็นทัศนคติแบบกลาง ๆ."³

¹L.L Thurston, Attitude Can Be Measured, In Reading in Attitude Theory and Measurement. Edited by Martin Fisblein, (New York: John Wiley and Sons, Inc., 1967), pp.77-80.

²Anne Anastasi, Psychological Testing, 4th ed. (New York: Macmillan Publishing Co., 1967), p. 453.

³T.M. Newcomb, Social Psychology (New York: The Dryden Press Publishers, 1954), pp. 128 - 221.

ฮิลการ์ด (Hilgard) กล่าวว่า "ทัศนคติหมายถึงพฤติกรรมหรือความรู้สึกครั้งแรกที่มีต่อสิ่งหนึ่งสิ่งใด ก่อแนวความคิดใดหรือคอสภาพทางใด ๆ ในทางเข้าหาหรือหนีออกจาก และ เป็นความพร้อมที่จะตอบสนองไปในทางเอนเอียงที่จะไปในลักษณะเดิม เมื่อพบกับสิ่งดังกล่าวนั้นอีก"¹

จากคำจำกัดความดังกล่าวข้างต้นพอสรุปได้ว่า ทัศนคติหมายถึงความรู้สึกที่มีต่อสิ่งนั้น เช่น คอปกคลุ สิ่งของ การกระทำ สถานการณ์ต่าง ๆ ในสังคม ทัศนคติเป็นพฤติกรรมทางสมองซึ่ง เป็นพฤติกรรมภายใน และเป็นส่วนที่ทำให้เกิดการแสดงออกตามการปฏิบัติทัศนคติเป็นสภาพแห่งความพร้อมที่จะโต้ตอบ (State of Readiness) และแสดงให้ทราบถึงแนวทางของการตอบสนอง อันอาจไปในทางต่อต้านหรือสนับสนุน

องค์ประกอบของทัศนคติ

ทัศนคติม้องค์ประกอบพื้นฐาน 3 ประการ คือ

1. ความรู้ความเข้าใจ (Cognitive Component) เป็นการตอบสนองรอบคอบในลักษณะของการรับรู้ อันสืบเนื่องมาจากความคิด ความเชื่อที่มีต่อสิ่งของหรือปรากฏการณ์ต่างๆ วิจัยข้อมูลต่าง ๆ ที่ได้รับ ทำให้ทัศนคติที่แสดงออกมาในแนวความคิดว่าอะไรถูก อะไรผิด

2. ความรู้สึก (Affective Component) เป็นลักษณะทางอารมณ์ของบุคคล ที่คล้อยตามความคิด ความเชื่อ ถ้าบุคคลมีความคิดในแง่ดีต่อสิ่งใด ก็จะมีความรู้สึกที่ดีต่อสิ่งนั้น ทัศนคติจะแสดงออกในรูปของความรัก ความโกรธ ความชอบ ความพอใจ ความเกลียด หรือความไม่พอใจ

¹Ernest R. Hilgard, Introduction to Psychology

4th ed. (New York: Harcourt, Brace Jovanovich, 1975),

p. 523.

3. พฤติกรรม (Behavioral Component) คือความพร้อมที่จะกระทำอันเป็นผลเนื่องมาจากความถี่และความรู้สึก ซึ่งออกมาในรูปของการประพฤติ ปฏิบัติ โดยการยอมรับหรือปฏิเสธและเป็นการกระทำที่สามารถสังเกตเห็นได้¹

ลักษณะสำคัญของทัศนคติ

ทัศนคติจะเกิดขึ้นในใจของคนประกอบต่าง ๆ ถึงกล่าวมีความสัมพันธ์ซึ่งกันและกัน ซึ่งพอจะสรุปลักษณะของทัศนคติได้ดังนี้

1. ทัศนคติเป็นสิ่งที่เกิดจากการเรียนรู้ หรือเกิดจากประสบการณ์ของแต่ละบุคคลไม่ใช่สิ่งที่ติดตัวมาแต่กำเนิด
2. ทัศนคติเป็นสภาพการเห็นทางจิตใจที่มีอิทธิพลต่อความคิดและการกระทำของบุคคลเพราะเป็นส่วนประกอบที่กำหนดแนวทางให้ทราบล่วงหน้าว่า ถ้าบุคคลประสบสิ่งใดแล้ว บุคคลนั้น ๆ จะมีท่าทีต่อสิ่งนั้นในลักษณะใด
3. แม้ว่าทัศนคติเป็นสภาวะทางจิตใจที่มีความมั่นคงพอสมควร แต่ทัศนคติก็น่าจะมีการเปลี่ยนแปลงได้ โดยเกิดจากสาเหตุต่าง ๆ ดังนี้
 1. บุคคลเปลี่ยนแปลงทัศนคติได้ โดยอาศัยแรงจูงใจ
 2. บุคคลเปลี่ยนแปลงทัศนคติได้ โดยอาศัยเทคนิคและวิธีการอันเหมาะสม
 3. บุคคลเปลี่ยนแปลงทัศนคติได้ โดยอาศัยจากการกระทำหรือการปฏิบัติจริง
 4. บุคคลเปลี่ยนแปลงทัศนคติได้ โดยอาศัยหลักการแห่งเหตุผล²

ศูนย์วิทยุทรัพยากร

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

¹ ดวงเดือน วันชนวนัน, "การวัดทัศนคติ," ในเอกสารเพื่ออบรมวิจัย การศึกษาเล่มที่ 6 (กรุงเทพมหานคร: สำนักนายกรัฐมนตรี, 2515), หน้า 170-206

² ไพบูลย์ อินทวิชา, หลักและวิธีการวัดเจตคติ, อนุสารเพื่อการวิจัยฉบับที่ 3 (กรุงเทพมหานคร: กองการวิจัยการศึกษา สำนักงานคณะกรรมการ การศึกษาแห่งชาติ, 2517), หน้า 17.



ภาคผนวก ข.

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

1 ธันวาคม 2523

เรียน ท่านผู้ตอบแบบสอบถามที่นับถือ

ด้วยข้าพเจ้าบุญทิวา นาคะตะ เป็นนิสิตปริญญาโทแผนกวิชาการประชาสัมพันธ์ คณะนิเทศศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มีความประสงค์จะทำการวิจัยเรื่อง "การศึกษาการยอมรับรายการโทรทัศน์เพื่อพัฒนาสุขภาพ ของสมาชิกรายการโทรทัศน์ ศูนย์เทคโนโลยีทางการศึกษา" เพื่อทำวิทยานิพนธ์ตามระเบียบการศึกษาชั้นปริญญาโท คณะนิเทศศาสตร์มหาบัณฑิต ผลการวิจัยครั้งนี้จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งสำหรับการจัดรายการโทรทัศน์เพื่อพัฒนาสุขภาพ เพื่อผู้พักอยู่แล้วหรือคิดจะจัดต่อไป จะได้ใช้เป็นแนวทางในการจัดรายการโทรทัศน์ หรือวางแผนการใช้โทรทัศน์เป็นสื่อในการพัฒนาไม่เฉพาะในเรื่องสุขภาพเท่านั้น ยังอาจนำไปประยุกต์ใช้กับการพัฒนาด้านอื่นได้อีกด้วย

ดังนั้น จึงต้องอาศัยความร่วมมือจากท่านในการตอบแบบสอบถามเพื่อจะได้นำข้อมูลที่ได้ไปวิเคราะห์ต่อไป

ข้าพเจ้าจึงใคร่ขอความกรุณาจากท่านโปรดตอบและแสดงความคิดเห็นของท่านลงในแบบสอบถามตามความเป็นจริง กรุณาตอบทุกข้อ คำตอบของท่านจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการวิจัยครั้งนี้ และข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะไม่นำคำตอบของท่านไปเปิดเผย จึงหวังว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านเป็นอย่างดี จึงขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

(บุญทิวา นาคะตะ)

นิสิตปริญญาโท แผนกวิชาการประชาสัมพันธ์
คณะนิเทศศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

(กรุณาส่งคืนเมื่อตอบเสร็จ อย่างช้าไม่เกินวันที่ 31 ธันวาคม 2523 นี้)

แบบสอบถามประกอบการวิจัย

เรื่อง "การศึกษาการยอมรับรายการโทรทัศน์เพื่อพัฒนาสุขภาพของสมาชิกรายการโทรทัศน์ ศูนย์เทคโนโลยีทางการศึกษา"

ตอนที่ 1 โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง □ หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริง และเป็นความคิดเห็นของท่าน (โปรดเลือกเพียง 1 คำตอบในแต่ละข้อ) หรือเติมข้อความลงในช่องว่างที่เว้นไว้

1. เพศของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. ชาย

2. หญิง

2. อายุของท่าน ปี (เศษอายุที่เกิน 6 เดือนให้นับเป็น 1 ปี)

3. ประวัติการศึกษาปัจจุบัน

01. ไม่เคยเรียนเลย

02. เคยเรียนแต่ไม่จบ ป.4

03. จบ ป.4

04. ป5-ป7 หรือ ม1-ม3 เกิม

05. ม1-ม3 ปัจจุบันหรือม.ศ.1-ม.ศ.3 หรือ ม4-ม6 เกิม

06. ม.ศ.4-ม.ศ.5 หรือ ม7-ม8. เกิม

07. ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.หรือม.ศ.6)

08. ปกศ.ตน

09. ปกศ.สูงหรือเทียบเท่า (เช่นปม.)

10. อนุปริญญาอื่น ๆ หรือเทียบเท่า(เช่น ปาส.)

11. ปริญญาตรี หรือเทียบเท่า

12. สูงกว่าปริญญาตรี

13. อื่น ๆ (ระบุ.....)

ส่วนนี้ผู้ตอบแบบสอบถามไม่ต้องกรอก

แบบสอบถามเลขที่

--	--	--

1 2 3

4

5 6

7 8

4. ท่านมีอาชีพอะไร

1. ไม่ได้ประกอบอาชีพเพราะกำลังศึกษาอยู่
2. ทำงานเอกชน เช่นทำงานบริษัท หางาน
หรือทำธุรกิจส่วนตัว

3. ทำงานราชการ หรือรัฐวิสาหกิจ (เป็นลูกจ้าง
ข้าราชการ หรือพนักงาน

9

4. ค้าขาย

5. รับจ้าง

6. ทำงานบ้านหรืออยู่กับบ้าน

7. อื่น ๆ (ระบุ.....)

5. รายได้รวมประมาณเดือนละ (เงินเดือนและรายได้อื่น ๆ)

1. ต่ำกว่า 1000 บาท

2. 1001 - 2000 บาท

3. 2001 - 3000 บาท

4. 3001 - 4000 บาท

5. 4001 - 5000 บาท

6. มากกว่า 5000 บาทขึ้นไป

10

6. ท่านคูโทรศัพท์เป็นประจำหรือไม่

1. กู

2. ไม่ได้

11

7.4 12.00 – 14.00 น.

1. วันจันทร์ – ศุกร์
2. วันเสาร์ – อาทิตย์
3. วันนักขัตฤกษ์ (เช่นวันเฉลิมพระชนมพรรษา)
4. เฉพาะขอ 1 และขอ 2
5. เฉพาะขอ 2, 3
6. ทั้ง 3 ขอ 1, 2, 3
7. ไม่ได้ดูแล

15

7.5 14.00 – 16.00 น.

1. วันจันทร์ – ศุกร์
2. เสาร์ – อาทิตย์
3. วันนักขัตฤกษ์ (เช่นวันเฉลิมพระชนมพรรษา)
4. เฉพาะขอ 1 และ 2
5. เฉพาะขอ 2, 3
6. ทั้ง 3 ขอ 1, 2, 3
7. ไม่ได้ดูแล

16

7.6 16.00 – 18.00 น.

1. วันจันทร์ – ศุกร์
2. วันเสาร์ – อาทิตย์
3. วันนักขัตฤกษ์ (เช่นวันเฉลิมพระชนมพรรษา)
4. เฉพาะขอ 1 และขอ 2
5. เฉพาะขอ 2, 3
6. ทั้ง 3 ขอ 1, 2, 3
7. ไม่ได้ดูแล

17

7.7 20.00 – 22.00 น.

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 1. วันจันทร์ – ศุกร์ |
| <input type="checkbox"/> | 2. วันเสาร์ – อาทิตย์ |
| <input type="checkbox"/> | 3. วันนักขัตฤกษ์ (เช่นวันเฉลิมพระชนมพรรษา) |
| <input type="checkbox"/> | 4. เฉพาะขอ 1 และ ขอ 2 |
| <input type="checkbox"/> | 5. เฉพาะขอ 2, 3 |
| <input type="checkbox"/> | 6. ทั้ง 3 ขอ 1, 2, 3 |
| <input type="checkbox"/> | 7. ไม่ใ้ค้เลย |

18

7.8 ตั้งแต่ 22.00 น. เป็นต้นไป

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 1. วันจันทร์ – ศุกร์ |
| <input type="checkbox"/> | 2. วันเสาร์ – อาทิตย์ |
| <input type="checkbox"/> | 3. วันนักขัตฤกษ์ (เช่นวันเฉลิมพระชนมพรรษา) |
| <input type="checkbox"/> | 4. เฉพาะขอ 1 และขอ 2 |
| <input type="checkbox"/> | 5. เฉพาะขอ 2, 3 |
| <input type="checkbox"/> | 6. ทั้ง 3 ขอ 1, 2, 3 |
| <input type="checkbox"/> | 7. ไม่ใ้ค้เลย |

19

8. งานเคยมรกายการโทรทัศน์เกี่ยวกับเรื่องของสุขภาพร่างกายและจิตใจบ้างหรือไม่

1. เคย

2. ไม่เคย

20

สำหรับผู้ตอบว่า ไม่เคย ไม่ต้องตอบแบบสอบถามต่อไปสำหรับผู้ตอบ เคย ให้ตอบแบบสอบถามต่อไปจนจบ

9. ถ้าเคยชมรายการโทรทัศน์ที่เกี่ยวข้องกับเรื่องของสุขภาพทางร่างกายและจิตใจในช่วง 6 เดือน ที่ผ่านมาตั้งแต่กรกฎาคม ถึง ธันวาคม 2523 นี้ท่านเคยชมรายการใดบ้าง (โปรดทำเครื่องหมายทุกรายการ)

	1	2	
	ดู	ไม่ดู	
9.1 เอ็ด อัลเลน โชว์ พุธเวลา 15.20 น. ของ 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 21
9.2 รายการห้องแพทย์ พุธเวเนซุเอลา 17.00 น. ของ 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 22
9.3 รายการเพื่อสุขภาพและความงามจันทร์-ศุกร์ เวลา 17.30 น. ของ 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 23
9.4 รายการจิตวิทยานาร์ ศุกร์เวลา 17.00 น. ของ 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 24
9.5 ส่วยอย่างหนุ่มสาว อาทิตย์เวลา 16.00 น. ของ 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 25
9.6 ปัญหาชีวิตและสุขภาพ อาทิตย์ 20.50 น. ของ 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 26

10. ท่านเคยชมรายการโทรทัศน์ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพบ่อยเพียงใด (เลือกตอบเพียง 1 คำ ตอบเท่านั้น)

1. ทุกครั้งที่มีรายการเกี่ยวกับสุขภาพทั้งหมด
2. เกือบทุกครั้งที่มีรายการ (ประมาณ 3-4 ครั้งต่อสัปดาห์)
3. เฉพาะบางรายการที่ติดตามดูเป็นประจำ (ระบุชื่อรายการ.....)
4. แลแต่โอกาสไม่บ่อยนัก
- 27

11. ท่านต้องการให้รายการเกี่ยวกับสุขภาพออกอากาศบ่อยครั้งเพียงใด
(เลือกตอบเพียง 1 คำตอบเท่านั้น)

- | | |
|--------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. ทุกวัน |
| <input type="checkbox"/> | 2. วันเว้นวัน |
| <input type="checkbox"/> | 3. เฉพาะเสาร์-อาทิตย์และวันหยุดราชการ |
| <input type="checkbox"/> | 4. สัปดาห์ละ 1 ครั้ง |
| <input type="checkbox"/> | 5. เดือนละครั้ง |
| <input type="checkbox"/> | 6. อื่นๆ (ระบุ.....) |

28

12. วันจันทร์ - ศุกร์ ท่านต้องการให้รายการเกี่ยวกับสุขภาพออกอากาศในช่วงเวลาใด (โปรดเลือกเพียง 1 คำตอบที่ท่านต้องการมากที่สุดเท่านั้น)

- | | |
|--------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. 11.00-12.00 น. |
| <input type="checkbox"/> | 2. 12.00-14.00 น. |
| <input type="checkbox"/> | 3. 14.00-16.00 น. |
| <input type="checkbox"/> | 4. 16.00-18.30 น. |
| <input type="checkbox"/> | 5. 20.00-22.00 น. |
| <input type="checkbox"/> | 6. ตั้งแต่ 22.00 น. เป็นต้นไป |

29

13. วันเสาร์-อาทิตย์ ท่านต้องการให้รายการเกี่ยวกับสุขภาพออกอากาศในช่วงเวลาใด (โปรดเลือกเพียง 1 คำตอบที่ท่านต้องการมากที่สุดเท่านั้น)

- | | |
|--------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. 8.00-10.00 น. |
| <input type="checkbox"/> | 2. 10.00-12.00 น. |
| <input type="checkbox"/> | 3. 12.00-14.00 น. |
| <input type="checkbox"/> | 4. 14.00-16.00 น. |
| <input type="checkbox"/> | 5. 16.00-18.00 น. |
| <input type="checkbox"/> | 6. 20.00-22.00 น. |
| <input type="checkbox"/> | 7. ตั้งแต่ 22.00 น. เป็นต้นไป |

30

14. รายการโทรทัศน์เพื่อพัฒนาสุขภาพส่วนใหญ่ควรปรับปรุง
ในสิ่งต่อไปนี้หรือไม่

1 2
ควร ไม่ควร

14.1 ปรับปรุงเนื้อหาสาระของรายการ (ระบุรายการ

.....)

--	--

31

14.2 ปรับปรุงเทคนิคการจัดและดำเนินรายการ (ระบุ
ชื่อรายการ.....)

--	--

32

14.3 ปรับปรุงเรื่องเวลาของรายการ (ระบุชื่อรายการ
.....)

--	--

33

14.4 ปรับปรุงคำพูดและบุคลิกของผู้ดำเนินรายการ
(ระบุชื่อรายการ.....)

--	--

34

14.5 อื่น ๆ (โปรดระบุ.....)

--	--

35

15. ถ้าท่านเห็นว่าควรปรับปรุงโปรดแสดงเหตุผลหรือความคิดเห็น
ของท่านในเรื่องต่าง ๆ ที่ควรปรับปรุงนั้น

.....
.....
.....

36

ตอนที่ 2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับรายการโทรทัศน์เพื่อพัฒนาสุขภาพใน
หมวดต่าง ๆ

คำชี้แจง คำถามในตอนนี้จะเกี่ยวกับความคิดเห็นของผู้ชมรายการโทรทัศน์เกี่ยวกับเรื่องของสุขภาพ ซึ่งจะจำแนกเป็นหมวด ๆ ดังนี้.-

- ก. หมวดการรู้จักโรคและป้องกันโรค
- ข. หมวดการรู้จักปฏิบัติตนและป้องกันโรค
- ค. หมวดการบริหารร่างกาย
- ง. หมวดการรู้จักรับประทานอาหารให้ถูกหลักโภชนาการ

ผู้ตอบแบบสอบถามกรุณาเลือกคำตอบที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านในแต่ละหมวดโดยพิจารณาจากระดับความคิดเห็นที่ให้ไว้ ซึ่งผู้วิจัยจะนำมาคิดเป็นค่าคะแนนดังนี้

มากที่สุด = 4 มาก = 3 น้อย = 2 และน้อยที่สุด = 1

ก. หมวดการรู้จักโรคและป้องกันโรค

	1 น้อย ที่สุด	2 น้อย	3 มาก	4 มาก ที่สุด	
16. ท่านมีความเห็นวารายการโทรทัศน์ที่เกี่ยวกับสุขภาพในปัจจุบันให้ความรู้ด้านการรู้จักโรคและป้องกันโรคน้อยเพียงใด					
					37
17. ท่านรู้สึกพอใจในเนื้อหาสาระของรายการโทรทัศน์เกี่ยวกับสุขภาพในด้านกรรู้จักโรคและป้องกันโรคน้อยเพียงใด					
					38
18. ท่านพอใจวิธีเสนอรายการโทรทัศน์ในการให้ความรู้ด้านการรู้จักโรคและวิธีป้องกันโรคน้อยเพียงใด					
					39

	1 น้อย ที่สุด	2 น้อย	3 มาก	4 มาก ที่สุด	
19. ท่านมีความเห็นว่าคุณภาพที่ได้อะมาจาก โทรทัศน์ในด้านการศึกษาโรคและป้องกันโรค สามารถนำไปใช้ปฏิบัติได้มากน้อยเพียงใด					40
20. ท่านคิดว่าถ้าท่านเจ็บไข้ได้ป่วย ท่านจะนึก ถึงความรู้เกี่ยวกับการรู้จักโรคและป้องกัน โรคที่ได้อะมาจากโทรทัศน์มากน้อยเพียงใด					41
21. ท่านเคยนำประโยชน์ที่ได้รับจากการชม โทรทัศน์ไปแนะนำหรือบอกคนอื่น มากน้อย เพียงใด					42
ข. หมวดการรู้จักปฏิบัติตน เมื่อเจ็บป่วย					
22. ท่านมีความเห็นว่าการโทรทัศน์ที่เกี่ยวข้องกับ สุขภาพในปัจจุบันให้ความรู้ด้านการศึกษา ปฏิบัติตน เมื่อเจ็บป่วยมากน้อยเพียงใด					43
23. ท่านมีความรู้สึกพอใจในเนื้อหาของ รายการโทรทัศน์ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ ในด้าน การศึกษาปฏิบัติตน เมื่อเจ็บป่วยมากน้อยเพียง ใด					44
24. ท่านพอใจวิธีการเสนอรายการโทรทัศน์ใน การให้ความรู้เกี่ยวกับการรู้จักปฏิบัติตน เมื่อเจ็บ ป่วยมากน้อยเพียงใด					45

	1 น้อย ที่สุด	2 น้อย	3 มาก	4 มาก ที่สุด	
25. ท่านมีความเห็นว่าคุณมูที่ไค้หมจาก โทรทัศน์ในคานการรู้จักปฏิบัติคนเมื่อ เจ็บป่วย สามารถนำไปใช้ปฏิบัติใน ชีวิตประจำวันไค้หมากน้อยเพียงไค้					46
26. ในกรณีที่ท่านเจ็บป่วยท่านนึกถึงความ ที่ท่านเคยไค้หมจากรายการโทรทัศน์ เกี่ยวกับการรู้จักปฏิบัติคน เมื่อเจ็บป่วย มากน้อยเพียงไค้					47
27. ท่านเคยนำประโยชน์ที่ท่านไค้รับจาก การชมรายการไปแนะนำคนอื่นมาก น้อยเพียงไค้					48
ค. หมวดการบริหารร่างกาย					
28. ท่านมีความเห็นว่รายการโทรทัศน์ที่ เกี่ยวกับสุขภาพในปัจจุบันไค้หม คานการบริหารร่างกายมากน้อย เพียงไค้					49
29. ท่านมีความรู้สึกพอใจในเนื้อหาสาระ ของรายการโทรทัศน์ที่เกี่ยวกับสุขภาพ ในคานการบริหารร่างกายมากน้อย เพียงไค้					50

	1 น้อย ที่สุด	2 น้อย	3 มาก	4 มาก ที่สุด	
30. ท่านพอใจวิธีการ เสนอรายการโทรทัศน์ในการให้ความรู้ด้านการบริหารร่างกายมากน้อยเพียงใด					
					31
31. ท่านมีความเห็นว่า ความรู้ที่ได้ชมจากโทรทัศน์ในด้านการบริหารร่างกาย สามารถนำไปใช้ปฏิบัติในชีวิตประจำวันได้มากน้อยเพียงใด					
					52
32. เมื่อท่านคิดจะบริหารร่างกาย ท่านนึกถึงความรู้ที่ท่าน เคยได้ชมจากรายการโทรทัศน์เกี่ยวกับเรื่องนี้มากน้อยเพียงใด					
					53
33. ท่านเคยนำประโยชน์ที่ท่านได้รับจากการชมรายการไปแนะนำคนอื่นมากน้อยเพียงใด					
					54
ง. <u>หมวดการรู้จักรับประทานอาหาร</u> <u>ให้ถูกต้องโภชนาการ</u>					
34. ท่านมีความเห็นว่ารายการที่เกี่ยวกับสุขภาพในปัจจุบันนี้ให้ความรู้ด้านการรับประทานอาหารให้ถูกต้องมากน้อยเพียงใด					
					55

	1 น้อย ที่สุด	2 น้อย	3 มาก	4 มาก ที่สุด	
35. ท่านมีความรู้สึกพอใจในเนื้อหาสาระของ รายการโทรทัศน์ที่เกี่ยวกับสุขภาพในค่าน การรับประทานอาหารให้ถูกหลักมากน้อย เพียงใด					56
36. ท่านพอใจวิธีการเสนอรายการโทรทัศน์ ในการให้ความรู้ค่านการรับประทาน อาหารให้ถูกหลักมากน้อยเพียงใด					57
37. ท่านมีความเห็นว่า ความรู้ที่ได้ชมจาก โทรทัศน์ในค่านการรับประทานอาหาร ให้ถูกหลักสามารถนำไปใช้ปฏิบัติในชีวิต ประจำวันได้มากน้อยเพียงใด					58
38. เมื่อท่านต้องการจะรับประทานอาหารให้ ถูกหลักท่านนึกถึง ความรู้ที่ได้ชมจากราย การโทรทัศน์เกี่ยวกับเรื่องนี้มากน้อยเพียง ใด					59
39. ท่านเคยนำประโยชน์ที่ได้รับจากการชม รายการ ไปแนะนำคนอื่นมากน้อยเพียงใด					60

เมื่อผู้ตอบแบบสอบถามกรอกเสร็จเรียบร้อยแล้ว กรุณาพับและส่งกลับคืนมายัง
ผู้วิจัยทางไปรษณีย์โดยเร็ว ตามชื่อที่อยู่ค่านหลังแนบนี้ ภายในวันที่ 31 ธันวาคม 2523 นี้
เป็นอย่างช้

ขอขอบพระคุณ
บุญท้ว นาคะตะ

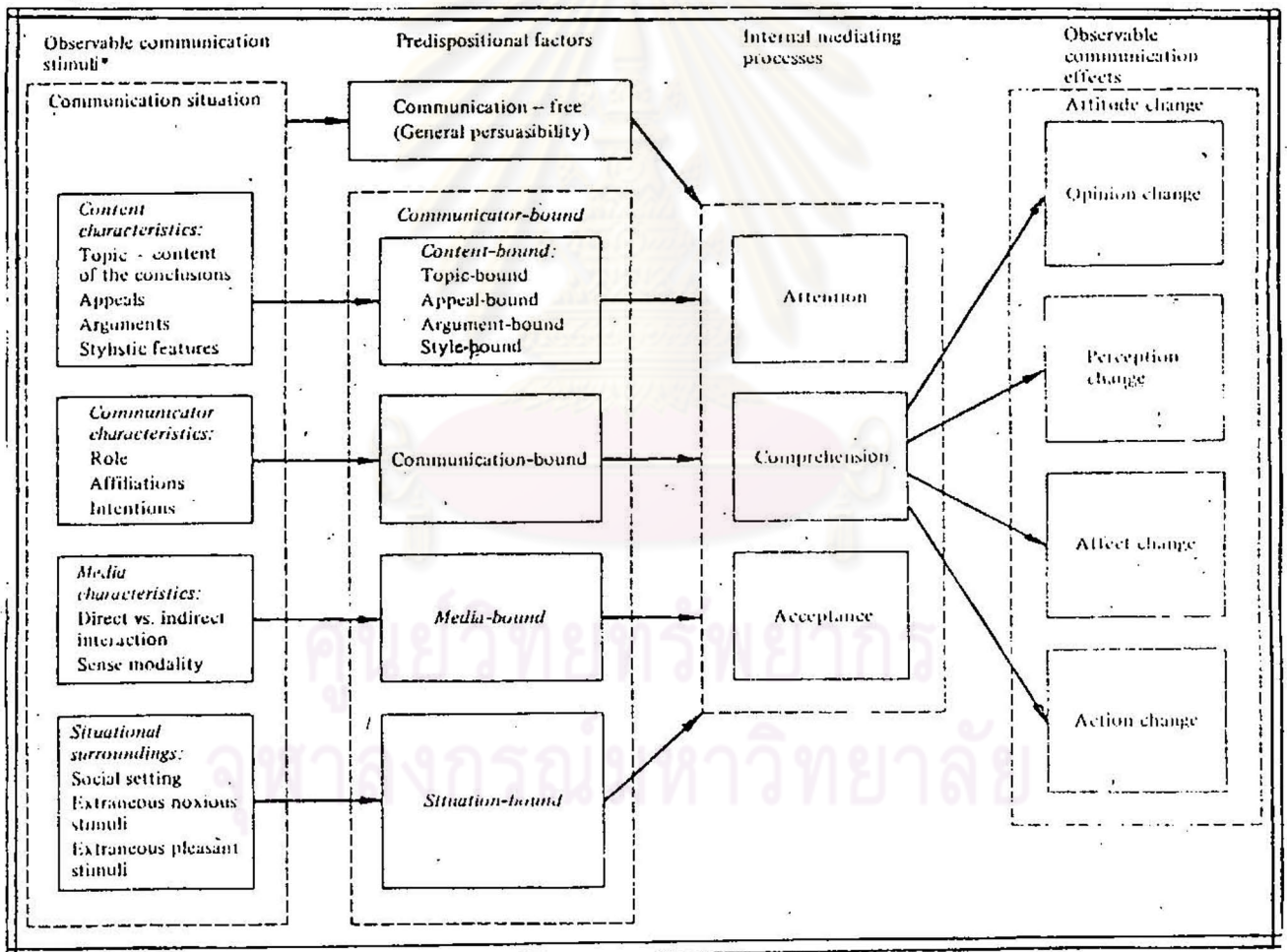


ภาคผนวก ค.

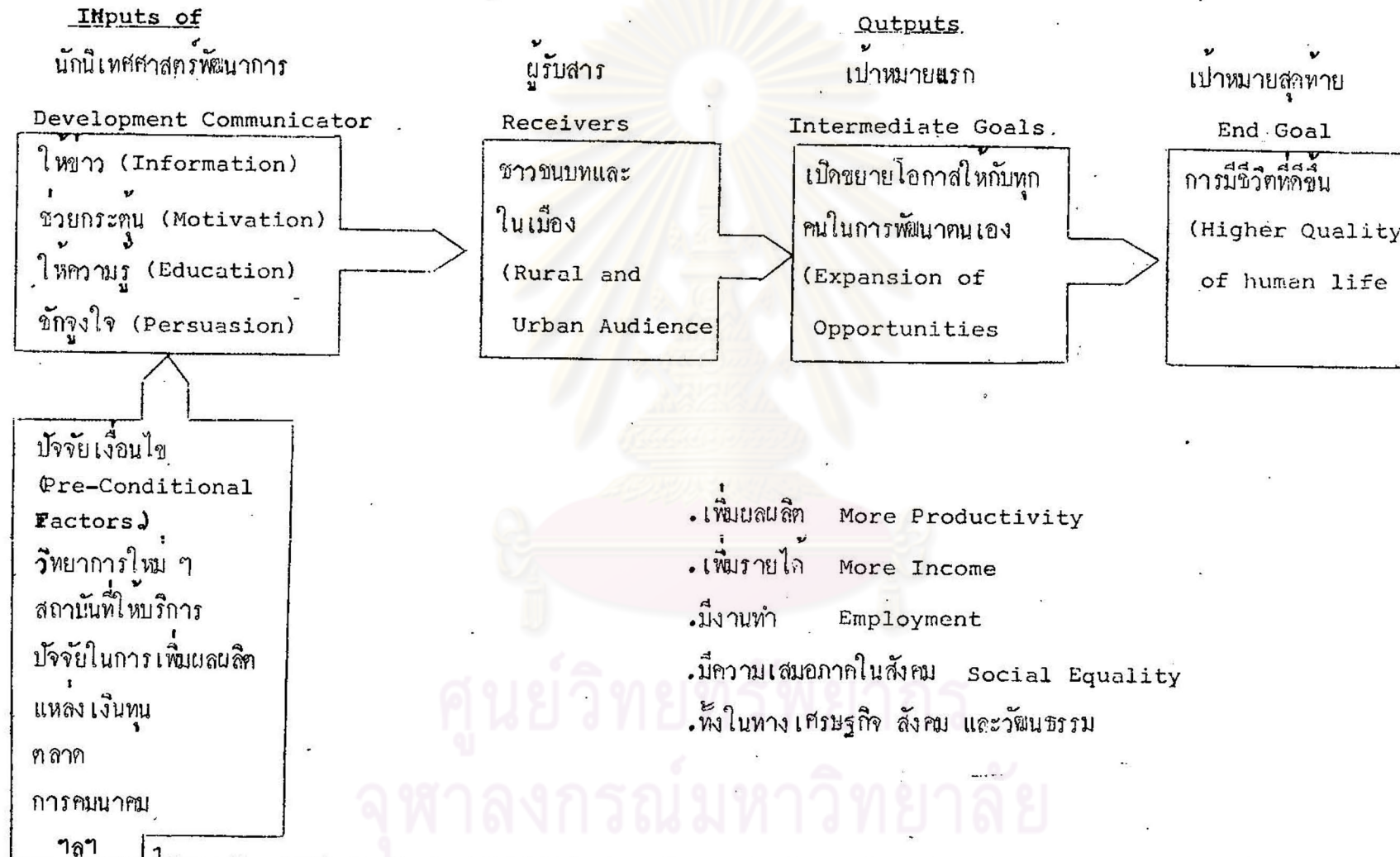
ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รูปแบบการยอมรับในกระบวนการสื่อสาร

Model of Acceptance in Communication Process



งานของนักนิเทศศาสตร์พัฒนาการ (Development Communicator's Job)¹



¹Juan F. Jamias, Conceptualizin Development Communication in Juan F. Jamias (ed.) p.135.

ประวัติผู้เขียน

ผู้เขียนวิทยานิพนธ์ฉบับนี้ชื่อ นางบุญทิวา นาคะตะ เกิดวันที่ 13 พฤศจิกายน
2494 ที่กรุงเทพมหานคร ประวัติการศึกษามีดังนี้

- ปีการศึกษา 2511 จบมัธยมศึกษาตอนต้น จากโรงเรียนเซ็นต์โยเซฟคอนเวนต์
- ปีการศึกษา 2513 จบมัธยมศึกษาตอนปลาย จากโรงเรียนสตรีมหาพฤฒาราม
- ปีการศึกษา 2517 จบปริญญาตรี จากคณะอักษรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ –
มหาวิทยาลัย
- ปีการศึกษา 2522 เข้าศึกษาต่อในภาควิชาการประชาสัมพันธ์ สาขาวิชา
นิเทศศาสตร์พัฒนาการ คณะนิเทศศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ –
มหาวิทยาลัย

ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่ง นักวิชาการการศึกษา 3 ฝ่ายโครงการแผนงาน
และงบประมาณ กองแผนงาน กรมสามัญศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย