

ของทางการรับสารที่มีผลต่อการยอมรับการคุมกำเนิดแบบชั่วคราว  
และแบบถาวรของสตรีผู้รับบริการที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์



นางสาวทัศนาวดี สุขารมณ

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาคามหลักสูตรปริญญาโทศาสตรมหาบัณฑิต

ภาควิชาการประชาสัมพันธ์

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. 2525

ISBN - 974 - 560 - 702 - 9

007220

I 1578287b

A STUDY OF COMMUNICATION CHANNELS INFLUENCING  
FEMALE ACCEPTABILITY OF TEMPORARY AND PERMANENT  
CONTRACEPTION AT CHULALONGKORN HOSPITAL

Miss Tasnewadee Sukharom

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements  
for the Degree of Master of Arts (Development Communication)

Department of Public Relations

Graduate School

Chulalongkorn University

1982

ISBN - 974 - 560 - 702 - 9

หัวข้อวิทยานิพนธ์ : ของทางการรับสารที่มีผลต่อการยอมรับการคุมกำเนิดแบบ  
ชั่วคราวและแบบถาวรของสตรีผู้รับบริการที่โรงพยาบาล  
จุฬาลงกรณ์

โดย : นางสาวทัศนาวดี สุขารมณ์

ภาควิชา : การประชาสัมพันธ์

อาจารย์ที่ปรึกษา : ผู้ช่วยศาสตราจารย์ จาระไน แกลโกศล

---

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้วิทยานิพนธ์นี้เป็น  
ส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาโทบัณฑิต

.....  
(รองศาสตราจารย์ ดร.สุประคิษฐ์ บุณนาค)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

.....  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชนวดี บุญดี)

.....  
(ศาสตราจารย์ บำรุงสุข สีหอำไพ)

.....  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ จาระไน แกลโกศล)

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ชื่อวิทยานิพนธ์                    ของทางการรับสารที่มีผลต่อการยอมรับการคุมกำเนิด  
แบบชั่วคราวและแบบถาวรของสตรีผู้รับบริการที่โรงพยาบาล  
จุฬาลงกรณ์

ชื่อนิสิต                                    นางสาวทัศนาวดี สุซารมณ

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา                    ผู้ช่วยศาสตราจารย์ จาระไน แกลดโกศล

ภาควิชา                                    การประชาสัมพันธ์

ปีการศึกษา                                2524



บทคัดย่อ

การวางแผนครอบครัว นับว่ามีบทบาทสำคัญมากตราบที่การวางแผนพัฒนาประเทศยังต้องคำนึงถึงความพอเหมาะในอัตราการเพิ่มของประชากรในการที่จะช่วยส่งเสริมให้โครงการวางแผนครอบครัวประสบความสำเร็จได้ ขึ้นอยู่กับองค์ประกอบที่สำคัญต่าง ๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ข้อมูลข่าวสารทางด้านการสื่อสาร ซึ่งจะพบว่าในประเทศไทยนั้น การศึกษาวิจัยในเรื่องอิทธิพลของของทางการรับข่าวสารการวางแผนครอบครัว โดยเฉพาะนั้นยังมีผู้ศึกษาไว้น้อย การศึกษาในครั้งนี้จึงมุ่งศึกษารอบคอบไปถึง

1. การศึกษาพฤติกรรมการรับข่าวสารของสตรีผู้ยอมรับการคุมกำเนิดในเรื่องต่าง ๆ ทั้งข่าวสารโดยทั่ว ๆ ไปและข่าวสารการวางแผนครอบครัว
2. การศึกษาทัศนคติของสตรีผู้ยอมรับการคุมกำเนิดที่มีต่อวิธีคุมกำเนิดแบบต่าง ๆ ทั้งแบบชั่วคราวและแบบถาวร
3. เพื่อหาสาเหตุสำคัญที่มีอิทธิพลต่อการยอมรับการคุมกำเนิด

ข้อมูลที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ ได้มาจากการสุ่มตัวอย่างแบบจงใจ โดยใช้ระยะเวลาเป็นข้อกำหนดในการเลือกตัวอย่าง โดยเลือกจากสตรีที่มาใช้บริการคุมกำเนิดที่หน่วยวางแผนครอบครัวที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ตั้งแต่วันที่ 19 มกราคม ถึงวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2524 โดยการสัมภาษณ์จากแบบสอบถาม ซึ่งประกอบด้วยคำถามเกี่ยวกับบทบาทของสื่อมวลชนและสื่อบุคคล จำนวนทั้งสิ้น 252 คน จากนั้นนำมาประมวลผลด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์และวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้สถิติพื้นฐาน เช่น ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ทดสอบความสัมพันธ์ของตัวแปรต่าง ๆ ด้วยค่า Chi-square และทดสอบในเชิงเปรียบเทียบด้วยค่า t-test

จากการทดสอบสมมติฐานปรากฏผลดังนี้คือ

1. สตรีที่มารับบริการคุมกำเนิดแบบชั่วคราวและแบบถาวรมีแนวโน้มที่จะได้รับข่าวสารการคุมกำเนิดครั้งแรกจากสื่อบุคคลมากกว่าสื่อมวลชน (ยอมรับสมมติฐาน)
2. แหล่งข่าวสุดท้ายที่มีส่วนในการจงใจให้ยอมรับการคุมกำเนิดของผู้รับบริการแบบชั่วคราวคือเพื่อนบ้าน (ปฏิเสธสมมติฐาน)
3. แหล่งข่าวสุดท้ายที่มีส่วนในการจงใจให้ยอมรับการคุมกำเนิดของผู้รับบริการแบบถาวรคือผู้ที่รับบริการไปแล้ว (ยอมรับสมมติฐาน)

ผลจากการศึกษาโดยทั่ว ๆ ไปพอสรุปได้ดังนี้

1. สตรีผู้รับบริการที่ทำการศึกษามีอายุเฉลี่ย 28.01 ปี มีรายได้เฉลี่ยของครอบครัว 3179.17 บาทต่อเดือน ซึ่งส่วนใหญ่เป็นแม่บ้านที่มีการศึกษาอยู่ในระดับชั้น ป.1-ป.4
2. ในค่านพฤติกรรมมารับข่าวสารโดยทั่วไปนั้นพบว่าในวันธรรมดา (จันทร์-ศุกร์) ช่วงเวลากลางวัน สตรีผู้มารับบริการส่วนใหญ่รับข่าวสารบ้านเมืองโดยทั่วไปจากวิทยุมากที่สุด ส่วนในตอนกลางคืนรับจากโทรทัศน์มากที่สุด

ในระหว่างสื่อมวลชน 4 อย่างคือ วิทย์ โทรทัศน์ หนังสือพิมพ์และ  
ภาพยนตร์นั้น วิทย์และโทรทัศน์เป็นสื่อที่มีความถี่ในการฟังและชมมากที่สุด

ส่วนในวันสุดสัปดาห์นั้น จะใช้สื่อวิทยุเฉพาะในช่วงเช้าคือระหว่าง  
6.00-9.00 น. นอกนั้นส่วนใหญ่ใช้สื่อโทรทัศน์ ส่วนการใช้สื่อบุคคลนั้นพบว่า  
ในช่วงเวลาใดก็ตามที่มีการใช้สื่อมวลชนสูงก็จะมีการใช้สื่อบุคคลสูงไปด้วย

3. ค่านิยมและแหล่งที่มาของความรู้ในเรื่องการวางแผน  
ครอบครัวทั่วไปพบว่า ผู้รับบริการส่วนใหญ่ รู้จักการรับประทานยาเม็ดคุมกำเนิด  
เป็นวิธีแรก โดยทราบมาจากญาติมากที่สุดและจากสื่อมวลชนน้อยที่สุด และส่วน  
ใหญ่เมื่อทราบแล้วก็ไม่เคยคิดชวนชวายเป็นชวายเป็นชวาหาความรู้เพิ่มเติมจากใครอีก  
เป็นที่น่าสังเกตว่าอัตราส่วนการไม่เคยชวนชวาหาความรู้เพิ่มเติมจะค่อย ๆ  
ลดลงในกลุ่มที่มีการศึกษาสูงขึ้น

ในระหว่างสื่อมวลชนทั้ง 4 ประเภทพบว่า วิทย์เป็นสื่อชนิดเดียว  
ที่มีอัตราการใช้รับข่าวสารการวางแผนครอบครัวสูงกว่าสื่ออื่น ๆ และผู้ที่มี  
ฐานะทางเศรษฐกิจต่ำกว่า มีแนวโน้มที่จะมีความถี่ในการรับข่าวสารการวางแผน  
ครอบครัวจากวิทย์และโทรทัศน์สูงกว่า ในกลุ่มผู้ที่มีฐานะทางเศรษฐกิจสูงขึ้น

4. ในด้านแหล่งข่าวและที่มาของความรู้เกี่ยวกับวิธีคุมกำเนิด  
เฉพาะวิธีที่รับบริการ พบว่า แหล่งข่าวสื่อบุคคลเป็นแหล่งข่าวที่สำคัญที่สุดที่ให้  
ความรู้ครั้งแรกเกี่ยวกับวิธีคุมกำเนิดเฉพาะวิธีที่รับบริการ ผู้ที่รับบริการแบบถาวร  
มีอัตราการใช้หาความรู้เพิ่มเติมสูงกว่าผู้รับบริการแบบชั่วคราว

แหล่งข่าวสุดท้ายที่มีส่วนในการจูงใจในการยอมรับการคุมกำเนิด  
ของผู้รับบริการแบบถาวรคือผู้ที่รับบริการไปแล้ว ส่วนของผู้รับบริการแบบชั่วคราว  
คือ บุคลากรทางแพทย์

ในระหว่างสื่อมวลชนทั้ง 4 ประเภท วิทย์เป็นสื่อที่มีอิทธิพลสูงที่สุดใน  
การก่อให้เกิดการยอมรับ

5. ความน่าเชื่อถือที่ผู้รับมีต่อแหล่งข่าวเกี่ยวกับเรื่องทั่วไปและเรื่องการวางแผนครอบครัวนั้นแตกต่างกัน กล่าวคือ สำหรับข่าวสารทั่วไป ผู้รับมักเชื่อข่าวสารจากญาติ ส่วนข่าวสารที่เกี่ยวกับการวางแผนครอบครัวมักเชื่อแพทย์และบุคลากรด้านการวางแผนครอบครัว

สำหรับความน่าเชื่อถือที่มีต่อแหล่งข่าวที่เป็นสื่อมวลชน หากเป็นข่าวสารประเภททั่วไป ผู้รับบริการมักเชื่อในสื่อวิทยุและหากเป็นข่าวสารเกี่ยวกับการวางแผนครอบครัวหรือการคุมกำเนิด ผู้รับบริการมักเชื่อในสื่อโทรทัศน์ เป็นที่น่าสังเกตว่า หนึ่งในสี่ของผู้รับบริการไม่มีความเชื่อถือต่อแหล่งข่าวประเภทสื่อมวลชน ไม่ว่าจะเป็นเรื่องของการเสนอข่าวสารทั่วไปหรือข่าวสารเกี่ยวกับการวางแผนครอบครัว นอกจากนี้ผู้รับบริการยังได้ให้คำแนะนำว่า เทคนิคในการเสนอข่าวสารผ่านสื่อมวลชนควรเป็นในรูปแบบของคำแนะนำโดยตรงจากแพทย์

ผู้รับบริการแบบชั่วคราวมักมีทัศนคติในเชิงบวกต่อวิธีการคุมกำเนิดทั้งแบบชั่วคราวและแบบถาวร ส่วนผู้รับบริการแบบถาวรมักไม่เห็นด้วยกับวิธีคุมกำเนิดแบบชั่วคราว อย่างไรก็ตาม เป็นที่น่าสังเกตว่า ผู้รับบริการแบบชั่วคราวมักจะเป็นผู้ที่ตอบว่าตนมีบุตรเพียงพอแล้ว แต่ผู้รับบริการแบบถาวรมักตอบว่าตนต้องการเว้นระยะการมีบุตร

Thesis Title           A Study of Communication Channels  
                          Influencing Female Acceptability  
                          of Temporary and Permanent Contra-  
                          ception at Chulalongkorn Hospital.

Name                    Miss Tasnawadee Sukharom

Thesis Advisor        Assistant Professor Jaranae Glaegosol

Department            Public Relations

Academic Year         1981

#### ABSTRACT

As far as the national development plan has to concern with population growth, the family planning program shall play a very important role in the respect. The success of the program depends on many relevant factors including communication of related informations. At present, there are very few studies regarding family planning communication channels influencing the acceptability of contraception in Thailand. This study is emphasized on the research methodology to meet the following main purposes:



1. To determine the communication behavior of Thai female contraceptive acceptors including the acceptability of the general and the family planning informations

2. To determine the Thai female's attitude toward temporary and permanent contraceptives.

3. To find the main reason influencing the Thai female to accept the contraceptive.

The subjects were purposely selected from the population of 252 Thai female who accepted contraceptive at Chulalongkorn Hospital during the period of January 19 to February 20, 1981. The subjects were interviewed by using the questionnaire which was designed to cover the role of mass media and interpersonal media. Chi-square test and t-test are employed for determination of correlation and comparison testing respectively.

The results derived from hypotheses testing are as follows:

1. The interpersonal media is the first source of information on contraceptive for both temporary and permanent acceptors (accept hypothesis)

2. The final source of information influencing the acceptability of temporary contraception is neighbor (reject hypothesis)

3. The final source of information influencing the acceptability of permanent contraception is former acceptor (accept hypothesis)

According to the study, the relevant results can be summarized as follows:

1. Average age of the subjects is 28.01 years old and the average income is 3179.17 baht/month. Most of them are housewives with educational level of grade 1-4.

2. For general communication behavior, it is found that on week days, most of the respondents receive information from radio and television during the day time and the night time respectively. Among the four measured mass media, radio and television are more popular than newspaper and film.

During weekend, radio is most frequently used during 6.00-9.00 a.m., the rest is television. It is also noticeable that the usage of the mass media and interpersonal media are positively correlated.

3. For family planning information, the first information heard by the subjects is the usage of contraceptive pills (mostly by interpersonal media-relatives and a few by mass media)

Most subjects have never searched for additional informations. It is noticeable that the percentage of seeking and educational level correlated positively.

For this type of information, among the four measured mass media, radio is the source of highest frequency of family planning information acceptance. The lower income group most frequently get family planning information from radio and television than the higher income group.

4. For specific contraceptive information, interpersonal media plays the most important role for providing the first information. The persons who accept permanent contraceptive usually search for additional information much more than the person who accept temporary contraceptive.

The final source of information influencing the temporary acceptors is the family planning personnel and for the permanent acceptors, is the former acceptor.

For this type of information, among the four measured mass media, radio is the main source of information influencing the acceptance.

5. Source credibility is varied among the type of information, general and family planning informations. The acceptors rely on relatives for the general information whereas for the family planning information, they rely on doctors and family planning personnel.

For the mass media viewpoint, they rely on radio and television for general information and for family planning information respectively. It is noticeable that one fourth of the acceptors do not rely on mass media for both general and family planning information.

The most desirable technique of information presentation through mass media, as suggested by the respondents, should be in term of formal instruction by doctor.

The persons who accept temporary contraceptive usually have positive attitude toward both temporary and permanent contraceptive, whereas the persons who accept permanent contraceptive usually do not count

on temporary contraceptive. However, it should be noted that the acceptors of temporary contraceptive are mostly the persons who have sufficient children, whereas the permanent acceptors are mostly the persons who say they want to postpone their pregnancy.



กิติกรรมประกาศ

ความสำเร็จของวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เกิดขึ้นได้ก็ด้วยความช่วยเหลือจากหลายฝ่าย นับตั้งแต่สำนักงานคณะกรรมการสภาวิจัยแห่งชาติที่ได้ให้ทุนอุดหนุนในการทำวิทยานิพนธ์เรื่องนี้ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ผู้วิจัยขอขอบพระคุณ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ จาระไน แกลโกสดี อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ที่ได้แนะนำ แกไขวิทยานิพนธ์และให้กำลังใจในการทำวิทยานิพนธ์ฉบับนี้ตลอดมา

ผู้วิจัยขอขอบพระคุณผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชนวดี บุญสี้อ ประธานกรรมการในการสอบวิทยานิพนธ์ครั้งนี้และศาสตราจารย์ บำรุงสุข สีหอำไพ ที่ได้ให้คำปรึกษาและตรวจแก้วิทยานิพนธ์นี้สมบูรณ์ยิ่งขึ้น

ขอขอบพระคุณ รองศาสตราจารย์ นายแพทย์อารี สมบูรณ์สุข หัวหน้าหน่วยวางแผนครอบครัว โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ที่กรุณาให้ความร่วมมือและอนุญาตให้เก็บรวบรวมข้อมูลทั้งหมดจากหน่วยงานนี้ โดยมีคุณจิรพัฒน์ โปธิ์ท่วงเป็นผู้ช่วยเหลือในการเก็บข้อมูลเป็นอย่างดี และแนะแนวทางในการวิเคราะห์ข้อมูลด้วย

พร้อมกันนี้ผู้วิจัยต้องขอขอบพระคุณ ดร.อำรุง จันทวานิช ที่ได้แนะนำการใช้สถิติในการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อให้สมบูรณ์ยิ่งขึ้น

และท้ายที่สุดก็คือคุณพ่อคุณแม่ของผู้วิจัย และที่ ๆ ทุกคนที่เป็นกำลังใจและสนับสนุนในการทำวิทยานิพนธ์ในครั้งนี้จนสำเร็จ

ทัศนาวดี สุขารมณ์  
กุมภาพันธ์ 2525

สารบัญ

หน้า

บทคัดย่อภาษาไทย.....	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	ช
กิตติกรรมประกาศ.....	ท
รายการตารางประกอบ.....	ค
บทที่ 1 บทนำ.....	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา.....	1
วัตถุประสงค์ของการศึกษา.....	8
สมมติฐานที่สำคัญของการวิจัย.....	9
คำจำกัดความที่ใช้.....	10
ขอบเขตของการศึกษา.....	13
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ.....	14
ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง.....	14
ผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	30
- การศึกษาภายในประเทศ.....	30
- การศึกษาในต่างประเทศ.....	36
บทที่ 2 ระเบียบวิธีวิจัย.....	47
กลุ่มตัวอย่างในการศึกษา.....	47
เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล.....	48
การดำเนินงานในการเก็บรวบรวมข้อมูล.....	49
ข้อจำกัดของข้อมูลที่ใช้ในการศึกษา.....	50
การวิเคราะห์และการนำเสนอข้อมูล.....	50



บทที่ 3	การวิเคราะห์ข้อมูล.....	51
หมวดที่ 1	ข้อมูลพื้นฐานและลักษณะทั่วไปของประชากรกับวิธี คุ่มกำเนิดที่รับบริการ.....	51
หมวดที่ 2	พฤติกรรมการรับข่าวสารโดยทั่วไป.....	66
หมวดที่ 3	ความรู้และแหล่งที่มาของความรู้ในเรื่องการ คุ่มกำเนิด.....	79
หมวดที่ 4	ความน่าเชื่อถือในแหล่งข่าว ที่ทัศนคติและสาเหตุ สนับสนุนการยอมรับการคุ่มกำเนิด.....	114
บทที่ 4	สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ.....	129
	บรรณานุกรม.....	141
	BIBLIOGRAPHY .....	144
	ภาคผนวก.....	148
	ประวัติการศึกษา.....	167



## รายการตารางประกอบ

ตารางที่		หน้า
1	รายละเอียดของสตรีที่รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามอายุ ของผู้รับบริการและของสามี	52
2	รายละเอียดของสตรีที่รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามการศึกษา ของผู้รับบริการและของสามี	53
3	รายละเอียดของสตรีที่รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามอาชีพ ของผู้รับบริการและของสามี	55
4	รายละเอียดของสตรีที่รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามรายได้ ของครอบครัว	57
5	รายละเอียดของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามจำนวนบุตรที่มีชีวิต	58
6	รายละเอียดของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามจำนวนปีที่แต่งงาน	60
7	รายละเอียดของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามอายุกับวิธีคุมกำเนิด ที่รับบริการ	61
8	รายละเอียดของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามจำนวนปีที่แต่งงาน กับวิธีที่รับบริการ	63
9	รายละเอียดของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามจำนวนบุตรที่มีชีวิต กับวิธีที่รับบริการ	65
10	รายละเอียดของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามการรับข่าวสาร โดยทั่ว ๆ ไปในตอนกลางวันและกลางคืนของวันธรรมดา	68
11	รายละเอียดของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามการรับสารจาก แหล่งข่าวต่าง ๆ ในตอนเช้าถึงเย็นนอกเหนือจากภาระกิจประจำวัน	70

12	รอยละของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามแหล่งข่าวที่รับข่าวสารในตอนกลางคืน	71
13	รอยละของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามการใช้สื่อในช่วงเวลาต่าง ๆ ของวันหยุดสุดสัปดาห์	73
14	รอยละของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามชนิดของสื่อและช่วงเวลาที่ใช้สื่อ	75
15	รอยละของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามวันที่ชอบไปชมภาพยนตร์	76
16	รอยละของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามชนิดของสื่อและความถี่ในการรับข่าวสาร	78
17	รอยละของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามการศึกษาและจำนวนวิธีคุมกำเนิดที่รู้จัก	83
18	รอยละของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามวิธีคุมกำเนิดวิธีแรกที่รู้จักกับวิธีที่ใช้	84
19	รอยละของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามแหล่งข่าวที่ทราบเรื่องการวางแผนครอบครัวเป็นครั้งแรกกับประเภทของสารคุมกำเนิด	87
20	รอยละของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามการเคหา ความรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับวิธีคุมกำเนิด หลังจากที่ได้ยินหรือรู้จักแล้วกับวิธีคุมกำเนิดที่รับบริการ	88
21	รอยละของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามระดับการศึกษาและการหาความรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับวิธีคุมกำเนิดหลังจากที่ได้ยินหรือรู้จัก	89

22	ร้อยละของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามการ เคยและ ไม่เคยรับข่าวสารการวางแผนครอบครัวจากสื่อมวลชน	91
23	เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของความคิด ในการรับข่าวสารเกี่ยวกับ การวางแผนครอบครัวจากสื่อมวลชนประเภทต่าง ๆ	93
23.1	เปรียบเทียบร้อยละของความคิดในการเปิดรับสื่อมวลชน ประเภทต่าง ๆ ของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิด	94
24	เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของความคิด ในการรับข่าวสารการวางแผน ครอบครัว จากสื่อมวลชนประเภทต่าง ๆ ของผู้รับบริการคุมกำเนิด ที่มีฐานะทางเศรษฐกิจต่ำและฐานะทางเศรษฐกิจสูง	96
25	เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของความคิดในการรับข่าวสารการวางแผน ครอบครัวจากสื่อต่าง ๆ ของผู้รับบริการคุมกำเนิดที่มีระดับการศึกษา ต่ำและระดับการศึกษาสูง	97
26	ร้อยละของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามวิธีคุมกำเนิดที่ได้ยิน ทางสื่อมวลชนมากที่สุดกับวิธีที่รับบริการ	98
27	ร้อยละของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามการศึกษากับวิธี คุมกำเนิดที่ได้ยินทางสื่อมวลชนมากที่สุด	99
28	ร้อยละของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามแหล่งข่าว ครั้งแรกที่ให้ความรู้เกี่ยวกับวิธีคุมกำเนิดที่รับบริการ	102
29	ร้อยละของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามแหล่งข่าวที่ให้ ความรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับวิธีคุมกำเนิดที่รับบริการ	103
30	ร้อยละของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามพฤติกรรมที่เคยหรือ ไม่เคยได้รับความรู้เกี่ยวกับวิธีคุมกำเนิดที่รับบริการจากสื่อมวลชน ประเภทต่าง ๆ	105

31	ร้อยละของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามชนิดของสื่อและความถี่ ในการได้รับความรู้ถึงวิธีคุมกำเนิดที่รับบริการ	107
32	เปรียบเทียบร้อยละของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามแหล่ง ข่าวสื่อมวลชนกับการ เคยได้รับความรู้ถึงวิธีคุมกำเนิดที่รับบริการ และการ เคยได้รับความรู้ เกี่ยวกับการวางแผนครอบครัว โดยทั่ว ๆ ไป	109
33	การ เปรียบเทียบร้อยละของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตาม แหล่งข่าวสื่อบุคคล กับการได้รับข่าวสารการวางแผนครอบครัว โดยทั่วไปและการ ได้รับข่าวสารการคุมกำเนิดเฉพาะแบบ	110
34	ร้อยละของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามแหล่งข่าวสุดท้ายที่ได้รับ ความรู้เกี่ยวกับวิธีคุมกำเนิดที่เลือก กับวิธีคุมกำเนิดที่รับบริการ	112
35	ร้อยละของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามระยะเวลาที่เว้น หลังจากได้รับคำแนะนำครั้งสุดท้าย กับวิธีคุมกำเนิดที่รับบริการ	113
36	ร้อยละของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามบุคคลที่ให้ความ วางใจในการขอคำปรึกษาปัญหาครอบครัวเมื่อตัดสินใจไม่ถูก	115
37	ร้อยละของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามสื่อบุคคลที่ให้ความไว้วางใจ ขอคำปรึกษาเรื่องการวางแผนครอบครัว	116
38	เปรียบเทียบอัตราส่วนร้อยละของผู้รับบริการคุมกำเนิดแบบชั่วคราว และแบบถาวร จำแนกตามสื่อบุคคลที่ผู้รับบริการให้ความวางใจ ของคำปรึกษาเกี่ยวกับเรื่องการวางแผนครอบครัว	117
39	เปรียบเทียบอัตราส่วนร้อยละของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิด จำแนกตามความน่าเชื่อถือของสื่อมวลชนในการ เสนอข่าวสาร ทั่วไปกับข่าวสาร เกี่ยวกับการวางแผนครอบครัว	119

- 40 ร้อยละของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามวิธีคุมกำเนิดที่ใช้กับ  
ลักษณะข่าวสารที่ควรนำเสนอผ่านสื่อมวลชนต่าง ๆ เพื่อจูงใจให้  
มารับบริการคุมกำเนิด 121
- 41 ร้อยละของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามวิธีคุมกำเนิดกับวิธีที่  
รับบริการ กับทัศนคติต่อการคุมกำเนิดแบบชั่วคราววิธีต่าง ๆ 123
- 42 ร้อยละของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามวิธีคุมกำเนิดที่รับ  
บริการ กับทัศนคติต่อการคุมกำเนิดแบบถาวร 124
- 43 ร้อยละของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามความคิดครั้งแรก  
ที่ต้องการคุมกำเนิด 126
- 44 ร้อยละของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามวิธีที่รับบริการกับ  
การเลื่อนระยะเวลาการยอมรับบริการ 126
- 45 ร้อยละของสตรีผู้รับบริการคุมกำเนิดจำแนกตามเหตุผลหลักที่  
ต้องการคุมกำเนิดกับวิธีที่รับบริการ 128