

### บทที่ 3

#### ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ในบทนี้จะเป็นการวิเคราะห์ในลักษณะหาความสัมพันธ์ (Correlation Analysis) ระหว่างความถี่การเปิดรับสื่อสารมวลชน ซึ่งเป็นตัวแปรอิสระกับความถี่เกี่ยวกับวิธีทำแท้ง และทัศนคติต่อการทำแท้ง ในฐานะตัวแปรตาม โดยจะเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลตามลำดับดังต่อไปนี้

1. การหาความสัมพันธ์ของสองตัวแปรระหว่างความถี่การเปิดรับสื่อสารมวลชน ในฐานะตัวแปรอิสระ กับ ความรู้และทัศนคติต่อการทำแท้ง ซึ่งเป็นตัวแปรตาม โดยการเสนอผลการวิเคราะห์ในรูปของตาราง สถิติที่ใช้วัดความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรทั้งสอง ได้แก่ ร้อยละ และค่าของ Gamma (G)

2. การหาความสัมพันธ์ของสองตัวแปร และตัวแปรควบคุม ซึ่งในที่นี้จะเรียกว่า ตัวแปรเงื่อนไขหนึ่งตัวในตารางเดียวกัน โดยการเสนอค่าของร้อยละและการวัดค่าความสัมพันธ์ทางเนื้อหา ซึ่งวัดโดยค่าของ Gamma เพื่อต้องการดูว่าเมื่อความสัมพันธ์ของสองตัวแปรถูกควบคุมด้วยตัวแปรเงื่อนไขหนึ่งตัว จะทำให้มีความสัมพันธ์กันจริงหรือไม่

3. การวิเคราะห์ในลักษณะ Multivariate Analysis โดยใช้ค่าสถิติที่เรียกว่า Partial Correlation เพื่อวัดความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระ กับตัวแปรตาม เช่นเดียวกับ ข้อ 2 แต่จะนำตัวแปรเงื่อนไขมากกว่าหนึ่งตัวขึ้นไปมาพิจารณาพร้อมกัน ทั้งนี้เพื่อต้องการหาความสัมพันธ์ของสองตัวแปรภายใต้ตัวแปรเงื่อนไขมากกว่าหนึ่งตัวแปรขึ้นไป ยังคงมีความสัมพันธ์กันอยู่จริงหรือไม่

ก. การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างการเปิดรับสื่อสารมวลชน ประเภทหนังสือพิมพ์ วิทยุ โทรทัศน์ และภาพยนตร์ ซึ่งเป็นตัวแปรอิสระ กับความรู้ในวิธีทำแท้ง และทัศนคติต่อการทำแท้งในฐานะตัวแปรตาม

การวิเคราะห์ในส่วนนี้จะเสนอผลในรูปของตารางสองตัวแปร คือ ตัวแปรอิสระ กับตัวแปรตาม ซึ่งตัวแปรอิสระที่จะนำมาหาความสัมพันธ์กับตัวแปรตามในตอนนี้จะนำเสนอตัวแปรอิสระเดียวซึ่งยังมีได้นำมาสร้างเป็นดัชนี ได้แก่ การเปิดรับสื่อสารมวลชนประเภท

## หนังสือพิมพ์ วิทยุ โทรทัศน์ และภาพยนตร์

ในตารางที่ 9 พบว่า สตรีที่อ่านหนังสือพิมพ์มาก มีความรู้ในวิธีทำแท้งมาก ร้อยละ 43.0 ในขณะที่สตรีที่ไม่เคยอ่านหนังสือพิมพ์ มีความรู้ในวิธีทำแท้งในระดับที่เรียกว่า มากเพียงร้อยละ 27.8 เท่านั้น ซึ่งมีอัตราส่วนร้อยละแตกต่างกันถึงร้อยละ 15.2 ในทางตรงกันข้าม สตรีที่อ่านหนังสือพิมพ์มาก มีความรู้ในวิธีทำแท้งน้อยร้อยละ 15.5 โดยมีค่าร้อยละมากเป็นสามเท่าของสตรีที่ไม่เคยอ่านหนังสือพิมพ์เลย แต่มีความรู้ในวิธีทำแท้งน้อยเพียงร้อยละ 5.3 เท่านั้น ค่าของ  $G = -.04$  แสดงว่าความถี่ในการอ่านหนังสือพิมพ์ แทบจะไม่มีความสัมพันธ์ กับความรู้ในวิธีทำแท้ง

ตารางที่ 9 ร้อยละแสดงความรู้ในวิธีทำแท้งของสตรี จำแนกตามความถี่การอ่านหนังสือพิมพ์

ความถี่การอ่านหนังสือพิมพ์	มาก	ปานกลาง	น้อย	รวม
มาก	43.0 (25)	41.4 (24)	15.5 (9)	4.3 (58)
ปานกลาง	46.7 (35)	42.7 (32)	10.7 (8)	5.6 (75)
น้อย	27.9 (156)	64.1 (359)	8.0 (45)	41.9 (560)
ไม่เคย	27.8 (179)	67.0 (432)	5.3 (34)	48.2 (645)
รวม	29.5 (395)	63.3 (847)	7.2 (96)	100.0 (1338)

$$G = -.04$$

ตารางที่ 10 แสดงถึงความสัมพันธ์ระหว่างความถี่การอ่านหนังสือพิมพ์ กับทัศนคติต่อการทำแท้ง พบว่า สตรีที่อ่านหนังสือพิมพ์มาก เห็นด้วยกับการทำแท้งมาก ร้อยละ 20.5 แต่มีอัตราส่วนร้อยละไม่แตกต่างกันกับสตรีที่ไม่เคยอ่านหนังสือพิมพ์ ซึ่งเห็นด้วยกับการทำแท้งมาก ร้อยละ 18.6 สำหรับสตรีที่เห็นด้วยกับการทำแท้งน้อยมีอัตราส่วนร้อยละมากกว่า กล่าวคือ สตรีที่อ่านหนังสือพิมพ์มาก เห็นด้วยกับการทำแท้งน้อย ร้อยละ 31.8 ส่วนสตรีที่ไม่เคยอ่านหนังสือพิมพ์เห็นด้วยกับการทำแท้งน้อย ร้อยละ 35.7 ค่าของ  $G = -.04$  ซึ่งแสดงให้เห็นว่าความ

ถี่การอ่านหนังสือพิมพ์แทบจะไม่มีความสัมพันธ์กับทัศนคติต่อการทำแท้ง

ตารางที่ 10 ร้อยละของทัศนคติต่อการทำแท้ง จำแนกตามความถี่การอ่านหนังสือพิมพ์

ความถี่การอ่านหนังสือพิมพ์	เห็นด้วยมาก	เห็นด้วยปานกลาง	เห็นด้วยน้อย	รวม
มาก	20.5 (9)	47.7 (21)	31.8 (14)	3.8 (44)
ปานกลาง	21.0 (13)	50.0 (31)	29.0 (18)	5.3 (62)
น้อย	21.0 (103)	43.1 (211)	35.9 (176)	42.0 (490)
ไม่เคย	18.6 (106)	45.7 (261)	35.7 (204)	48.9 (571)
รวม	19.8 (231)			

$G = -.04$

ผลจากตารางที่ 11 พบว่า ความถี่ของการเปิดรับฟังวิทยุแทบจะไม่ก่อให้เกิดความแตกต่างในเรื่องความรู้ในวิธีทำแท้งเลย ดังจะเห็นได้จากสถิติที่เปิดรับฟังวิทยุมาก และไม่เคยเปิดรับฟังวิทยุเลย มีความรู้ในวิธีทำแท้งมากเท่ากับร้อยละ 28.1 และ 26.3 ตามลำดับ ค่าของ  $G = .01$  ซึ่งแสดงให้เห็นว่าตัวแปรทั้งสองแทบจะไม่มีความสัมพันธ์กันเลย

ตารางที่ 11 ร้อยละของความรู้ในวิธีทำแท้ง จำแนกตามความถี่การเปิดรับฟังวิทยุ

ความถี่การเปิดรับฟังวิทยุ	มาก	ปานกลาง	น้อย	รวม
มาก	28.1 (216)	64.8 (498)	7.2 (55)	43.1 (769)
ปานกลาง	30.6 (90)	64.3 (189)	5.1 (55)	16.5 (294)
น้อย	28.8 (134)	65.4 (304)	5.8 (27)	26.1 (465)
ไม่เคย	26.3 (67)	68.2 (174)	5.5 (14)	14.3 (255)
รวม	28.4 (507)	65.3 (1165)	6.2 (111)	100.0 (1783)

$G = .01$

ในทำนองเดียวกัน ในตารางที่ 12 ความถี่ของการเปิดรับฟังวิทยุ แทบจะไม่มีผลต่อทัศนคติต่อการทำแท้งเช่นเดียวกัน นั่นคือ สตรีที่เปิดรับฟังวิทยุมากและไม่เคยเปิดรับฟังวิทยุเลย มีทัศนคติเห็นด้วยต่อการทำแท้งมาก ในอัตราส่วนร้อยละ 19.6 และ 17.3 ตามลำดับ ซึ่งแตกต่างกันเพียงร้อยละ 2.3 เท่านั้น ค่าของ  $G = -.05$  ก็แสดงให้เห็นถึงความสัมพันธ์ในระดับที่ค่าระหว่างตัวแปรทั้งสอง

ตารางที่ 12 ร้อยละของทัศนคติต่อการทำแท้ง จำแนกตามความถี่การเปิดรับฟังวิทยุ

ความถี่การ เปิดรับฟังวิทยุ	เห็นด้วยมาก	เห็นด้วยปานกลาง	เห็นด้วยน้อย	รวม
มาก	19.6 (133)	43.7 (297)	36.8 (250)	47.7 (680)
ปานกลาง	18.1 (46)	40.9 (104)	40.9 (104)	16.3 (254)
น้อย	19.1 (79)	43.5 (180)	37.4 (155)	26.6 (414)
ไม่เคย	17.3 (36)	36.5 (76)	46.2 (96)	13.4 (208)
รวม	18.9 (294)	42.2 (657)	38.9 (605)	100.0 (1556)

$$G = -.05$$

ในตารางที่ 13 ความสัมพันธ์ระหว่างความถี่การเปิดรับโทรทัศน์ กับ ความรู้ในวิธีทำแท้งพบว่า สตรีที่เปิดรับโทรทัศน์มาก มีความรู้ในวิธีทำแท้งมากร้อยละ 40.6 ในขณะที่สตรีไม่เคยเปิดรับโทรทัศน์มีความรู้ในวิธีทำแท้งมากเพียงร้อยละ 26.8 เท่านั้น ซึ่งแตกต่างกันถึงร้อยละ 13.8 อย่างไรก็ตาม สตรีที่เปิดรับโทรทัศน์มาก มีความรู้ในวิธีทำแท้งน้อย ร้อยละ 10.2 ซึ่งมากกว่าสตรีที่ไม่เคยเปิดรับโทรทัศน์เลย มีความรู้ในวิธีทำแท้งน้อยเพียงร้อยละ 5.5 ค่าความสัมพันธ์ทางเนื้อหา  $G = -.07$  แสดงให้เห็นว่า ความถี่การเปิดรับโทรทัศน์มีผลต่อความรู้ในวิธีทำแท้งในระดับต่ำมาก

ตารางที่ 13 ร้อยละของความรู้ในวิธีทำแท้ง จำแนกตามความถี่การเปิดรับโทรทัศน์

ความถี่การเปิดรับโทรทัศน์	มาก	ปานกลาง	น้อย	รวม
มาก	40.6(52)	49.2(63)	10.2(13)	7.2(128)
ปานกลาง	39.8(33)	53.0(44)	7.2(6)	4.6(83)
น้อย	26.7(87)	65.6(214)	7.7(25)	18.2(326)
ไม่เคย	26.8(335)	67.7(847)	5.5(69)	70.0(1251)
รวม	28.4(507)	65.3(1168)	6.3(113)	100.0(1788)

$$G = -.07$$

ความสัมพันธ์ระหว่างความถี่การเปิดรับโทรทัศน์ กับทัศนคติต่อการทำแท้งใน ตารางที่ 14 พบว่า มีความสัมพันธ์ในทิศทางกลับกันอย่างเห็นได้ชัด เจนมากกว่าใน ตารางที่ 13 โดยพบว่า สตรีที่เปิดรับโทรทัศน์มาก มีทัศนคติเห็นด้วยต่อการทำแท้งมาก ร้อยละ 18.9 สตรีที่ไม่เคยเปิดรับโทรทัศน์เลย มีทัศนคติเห็นด้วยต่อการทำแท้งมาก ร้อยละ 19.0 ซึ่งไม่แตกต่างกันเลย ในทางตรงข้าม สตรีที่เปิดรับโทรทัศน์มาก มีทัศนคติ เห็นด้วยต่อการทำแท้งน้อย ร้อยละ 30.5 และสตรีที่ไม่เคยเปิดรับโทรทัศน์เลยเห็นด้วย ต่อการทำแท้งน้อย ร้อยละ 41.7 ซึ่งแตกต่างกันร้อยละ 11.2 ค่าของ  $G = -.12$  แสดงให้เห็นว่า ความถี่การเปิดรับโทรทัศน์ มีความสัมพันธ์กับทัศนคติต่อการทำแท้งในทาง ลบและมีระดับค่อนข้างต่ำ

ตารางที่ 14 ร้อยละของทัศนคติต่อการทำแท้ง จำแนกตามความถี่การเปิดรับโทรทัศน์

ความถี่การเปิดรับโทรทัศน์	เห็นด้วยมาก	เห็นด้วยปานกลาง	เห็นด้วยน้อย	รวม
มาก	18.9(18)	50.5(48)	30.5(29)	6.1(95)
ปานกลาง	18.2(12)	56.1(37)	25.8(17)	4.2(66)
น้อย	19.3(57)	47.6(141)	33.1(98)	18.9(296)
ไม่เคย	19.0(210)	39.3(435)	41.7(461)	70.8(1106)
รวม	19.0(297)	42.3(661)	38.7(605)	100.0(1563)

$$G = -.12$$

ในตารางที่ 15 ความถี่ของการชมภาพยนตร์ดูเหมือนจะมีผลต่อความรู้ในวิธีทำแท้ง ดังจะเห็นได้จากสตรีที่ชมภาพยนตร์บ่อยๆ (มาก) มีความรู้ในระดับมากกว่าร้อยละ 39.0 ในขณะที่สตรีที่ไม่เคยชมภาพยนตร์เลย มีความรู้ในระดับเดียวกันมีเพียงร้อยละ 22.6 แต่อย่างไรก็ตามสตรีที่ไม่เคยดูภาพยนตร์เลยกลับมีความรู้ในระดับปานกลางร้อยละ 71.3 ซึ่งมากกว่าสตรีที่ชมภาพยนตร์บ่อยๆ ค่าของ  $G = -.14$  ซึ่งแสดงให้เห็นว่าตัวแปรทั้งสองมีความสัมพันธ์ในทางลบ และในระดับที่ค่อนข้างต่ำ

ตารางที่ 15 ร้อยละของความรู้ในวิธีทำแท้ง จำแนกตามความถี่การชมภาพยนตร์

ความถี่การชมภาพยนตร์	มาก	ปานกลาง	น้อย	รวม
มาก	39.0(16)	56.1(23)	4.9(ก*)	2.3(41)
ปานกลาง	34.0(83)	59.0(144)	7.0(17)	13.7(244)
น้อย	30.7(266)	63.0(546)	6.3(55)	48.5(867)
ไม่เคย	22.6(143)	71.3(452)	6.2(39)	35.5(634)
รวม	28.4(508)	65.2(1165)	6.3(113)	100.0(1786)

$$G = -.14$$

ก\* จำนวนตัวอย่างต่ำกว่า 5

ในตารางที่ 16 ความถี่ของการชมภาพยนตร์ มีความสัมพันธ์ในทางลบและค่อนข้างต่ำกับทัศนคติต่อการทำแท้ง ดังจะเห็นได้จากสตรีที่ชมภาพยนตร์บ่อย และไม่เคยชมเลย มีทัศนคติเห็นด้วยในระดับมาก เท่ากับร้อยละ 15.0 และ 18.4 ตามลำดับ ซึ่งไม่เป็นไปในทิศทางที่ได้ตั้งสมมุติฐานไว้ ค่าของ  $G = -.11$  ซึ่งเป็นความสัมพันธ์ในระดับที่ค่อนข้างต่ำ

ตารางที่ 16 ร้อยละของทัศนคติต่อการทำแท้ง จำแนกตามความถี่การชมภาพยนตร์

ความถี่การชมภาพยนตร์	เห็นด้วยมาก	เห็นด้วยปานกลาง	เห็นด้วยน้อย	รวม
มาก	15.0(6)	45.0(18)	40.0(16)	2.6(40)
ปานกลาง	19.8(44)	50.5(112)	29.7(66)	14.2(222)
น้อย	19.2(144)	44.2(331)	36.6(274)	48.0(749)
ไม่เคย	18.4(101)	36.2(199)	45.4(249)	35.2(549)
รวม	18.9(295)	42.3(660)	38.8(605)	100.0(1560)

$G = -.11$

การวิเคราะห์จากตารางที่ 9 ถึงตารางที่ 16 ตัวแปรอิสระจะมีลักษณะเป็นตัวแปรเดียว เช่น การอ่านหนังสือพิมพ์ การเปิดรับฟังวิทยุ การเปิดรับโทรทัศน์ การชมภาพยนตร์ ซึ่งตัวแปรแต่ละตัวเหล่านี้ต่างก็แทน(represent) แนวคิด (concept) ที่เรียกว่า "การเปิดรับสื่อสารมวลชน" ซึ่งเมื่อหาความสัมพันธ์กับตัวแปรตามแล้ว ก็พบความสัมพันธ์ในลักษณะที่แตกต่างกันไป และเป็นการยากแก่การสรุป ด้วยเหตุนี้เองการวิเคราะห์ตั้งแต่ตารางที่ 17 เป็นต้นไป ตัวแปรอิสระเหล่านี้จะถูกรวมกันและสร้างเป็นดัชนี (แทนที่จะมีตัวแปรอิสระ 4 ตัว) ซึ่งน่าจะดีกว่าการวิเคราะห์ตัวแปรอิสระเหล่านี้แต่ละตัว

การสร้างดัชนีการเปิดรับสื่อสารมวลชน พอลจะอธิบายโดยสังเขป คือ ในจำนวนสื่อสารมวลชนทั้งหมด ได้แก่ หนังสือพิมพ์ วิทยุ โทรทัศน์ และภาพยนตร์ เหล่านี้ ถ้าสตรีเปิดรับสื่อใด ก็จะทำให้คะแนนตามลำดับความถี่มากน้อยแตกต่างกัน โดยมีคะแนนตั้งแต่ 0-4 คะแนน เช่น สตรีที่เปิดรับสื่อบ่อย (มาก) จะได้ 4 คะแนน ถ้าเปิดรับค่อนข้างบ่อยได้ 3 คะแนน เปิดรับปานกลาง 2 คะแนน เปิดรับน้อยได้ 1 คะแนน และไม่เปิดรับเลยได้ 0 คะแนน เมื่อให้คะแนนทุกสื่อสารมวลชนแล้ว ก็จะรวมคะแนนทุกสื่อที่แต่ละคนได้รับ และจัดลำดับคะแนนเพื่อแบ่งเป็นระดับความถี่ การเปิดรับสื่อเป็น 3 ระดับ คือ การเปิดรับสื่อมาก ปานกลาง และน้อย ดังนั้นการสร้างดัชนี "การเปิดรับสื่อสารมวลชน" ขึ้นมาจึงได้ทราบถึงจำนวนสื่อสารมวลชนที่สตรีเปิดรับ และความถี่ในการเปิดรับด้วย ซึ่งน่าจะเป็นประโยชน์

ในการวิเคราะห์มากกว่าการนำเอาสื่อสารมวลชนแต่ละตัวมาวิเคราะห์ (รายละเอียดการสร้างดัชนีได้จากภาคผนวก)

สำหรับการสร้างดัชนี "ความรู้ในวิธีทำแท้ง และทัศนคติต่อการทำแท้ง" ก็สร้างคล้ายกันกับการสร้างดัชนีสื่อสารมวลชน โดยการให้คะแนนคำตอบแล้วรวมคะแนนนำมาจัดระดับคะแนนเป็น 3 ระดับ คือ มาก ปานกลาง และน้อย ซึ่งในแง่การวิเคราะห์จะเน้นเฉพาะในระดับมาก และระดับน้อย นำมาเปรียบเทียบกันเท่านั้น รายละเอียดการวิเคราะห์จะเริ่มตั้งแต่ตารางที่ 17 เป็นต้นไป

ในตารางที่ 17 เมื่อนำเอาสื่อสารมวลชนทุกประเภทมาสร้างเป็นดัชนีการเปิดรับสื่อสารมวลชน พบว่า สตรีส่วนใหญ่ คือร้อยละ 65.0 มีความรู้ในวิธีทำแท้งระดับปานกลาง และอีกร้อยละ 28.5 มีความรู้ในระดับมาก หรือเป็นผู้ที่มีความรู้สามารถอธิบายได้เป็นอย่างดี มีเพียงร้อยละ 6.5 เท่านั้น ที่บอกว่าตัวเองมีความรู้่น้อย นอกจากนี้ สตรีที่เปิดรับสื่อสารมวลชนมาก ปานกลาง และน้อย มีความรู้ในวิธีทำแท้งมาก ร้อยละ 30.0 29.1 และ 26.5 ตามลำดับ ซึ่งมีร้อยละมากกว่าสตรีที่มีความรู้ในวิธีทำแท้งน้อย ซึ่งมีเพียงร้อยละเท่ากับ 5.8 7.9 และ 5.5 ตามลำดับ ค่าของ  $G = .04$  แสดงให้เห็นว่า สตรีที่เปิดรับสื่อสารมวลชนหลายๆ ประเภท และมีความถี่การเปิดรับมาก ค่อนข้างจะมีความสัมพันธ์กับความรู้อันในวิธีทำแท้งตามสมมุติฐานที่ตั้งไว้ แต่ก็น้อยมากเพราะไม่มีความแตกต่างกันมากนัก ในอัตราส่วนร้อยละของสตรีที่มีความรู้ในวิธีทำแท้งมาก และสตรีที่มีความรู้ในวิธีทำแท้งน้อยก็เช่นเดียวกัน

ตารางที่ 17 ร้อยละของความรู้ในวิธีทำแท้ง จำแนกตามดัชนีการเปิดรับสื่อสารมวลชน

ดัชนีการเปิดรับ สื่อสารมวลชน	มาก	ปานกลาง	น้อย	รวม
มาก	30.0 (155)	64.2 (332)	5.8 (30)	31.1 (517)
ปานกลาง	29.1 (181)	63.1 (393)	7.9 (49)	37.4 (623)
น้อย	26.5 (139)	67.9 (356)	5.5 (29)	31.5 (524)
รวม	28.5 (475)	65.0 (1081)	6.5 (108)	100.0 (1664)

$G = .04$



ในตารางที่ 18 พบว่า ร้อยละ 42.6 ของสตรีเหล่านี้ที่เห็นด้วยกับการทำแท้งในระดับปานกลาง และมีเพียงร้อยละ 19.1 ที่เห็นด้วยมาก อัตราส่วนร้อยละที่เห็นด้วยน้อยหรือพูดในทางกลับกันก็คือไม่เห็นด้วยกับเงื่อนไขการทำแท้งในกรณีต่างๆ เป็นส่วนใหญ่ถึงร้อยละ 38.3 นอกจากนี้ สตรีที่เปิดรับสื่อสารมวลชนมาก และเปิดรับสื่อสารมวลชนน้อย เห็นด้วยกับการทำแท้งในระดับมาก เท่ากับ ร้อยละ 16.5 และ 19.1 ตามลำดับ สำหรับสตรีที่เปิดรับสื่อมากและเปิดรับสื่อน้อย แต่เห็นด้วยกับการทำแท้งน้อย เท่ากับร้อยละ 43.2 และ 40.6 ตามลำดับ ค่าของ  $G = -.03$  แสดงให้เห็นว่า การเปิดรับสื่อสารมวลชน กับทัศนคติต่อการทำแท้ง มีความสัมพันธ์ในทิศทางลบ และค่อนข้างต่ำ จึงไม่เป็นไปตามสมมุติฐานที่ตั้งไว้

ตารางที่ 18 ร้อยละของทัศนคติต่อการทำแท้ง จำแนกตามดัชนีการเปิดรับสื่อสารมวลชน

ดัชนีการเปิดรับสื่อสารมวลชน	เห็นด้วยมาก	เห็นด้วยปานกลาง	เห็นด้วยน้อย	รวม
มาก	16.5 (73)	40.3 (178)	43.2 (191)	30.5 (442)
ปานกลาง	21.1 (114)	46.6 (252)	32.3 (175)	37.4 (541)
น้อย	19.1 (89)	40.2 (187)	40.6 (189)	32.1 (465)
รวม	19.1 (276)	42.6 (617)	38.3 (555)	100.0 (1448)
$G = -.03$				

ข. ความรู้ในวิธีทำแท้ง และทัศนคติต่อการทำแท้งเมื่อคุมด้วยตัวแปรเงื่อนไข

ในการวิจัยทางสังคมศาสตร์นั้นการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระกับตัวแปรตามเพียงสองตัวเท่านั้นอาจจะก่อให้เกิดความเข้าใจผิดได้ เช่น ยอมรับสมมุติฐานที่ผิดหรือปฏิเสธสมมุติฐานที่ถูกต้อง เพราะยังมีตัวแปรอิสระอื่นๆ อีกมากมายที่จะนำมาทดสอบเพื่อดูความสัมพันธ์นั้น ซึ่งตัวแปรเหล่านี้เมื่อนำมาศึกษาหาความสัมพันธ์อาจจะให้ความหมายดีขึ้นหรืออาจจะให้ผลตรงกันข้ามกับความสัมพันธ์เดิมก็ได้ สำหรับการวิเคราะห์หาความสัมพันธ์ระหว่างการเปิดรับสื่อสารมวลชน กับ ความรู้และทัศนคติต่อการทำแท้งในส่วน ก. ในตาราง

ที่ 17 และ ตารางที่ 18 เป็นความสัมพันธ์ระหว่างการเปิดรับสื่อสารมวลชน ซึ่งเป็นตัวแปรอิสระ กับ ความรู้และทัศนคติต่อการทำแท้ง ในฐานะตัวแปรตาม ในการแปลความหมายของข้อมูลด้วยการดูความสัมพันธ์เพียงสองตัวแปรดังกล่าว อาจจะก่อให้เกิดความเข้าใจผิด (misleading) เกิดขึ้นได้ ดังนั้นในส่วน ข. นี้จึงต้องการดูว่า เมื่อนำตัวแปรอิสระตัวที่สองมาทำหน้าที่เป็นตัวแปรคุมในตาราง ซึ่งจะเรียกตัวแปรนี้ว่า ตัวแปรเงื่อนไข (Conditioning Variables) หรือ (Specified Variables) และความสัมพันธ์ระหว่างสองตัวแปรในตารางที่ 17 และ 18 จะเรียกว่า ความสัมพันธ์เดิม (original relationship) เปลี่ยนไปหรือไม่เพียงใด

วัตถุประสงค์ของการนำเอาตัวแปรเงื่อนไขมาหาความสัมพันธ์ คือ

1. เพื่อดูความสัมพันธ์เดิม (original relationship) ยังคงมีอยู่จริงหรือไม่
2. เพื่อดูว่าตัวแปรอิสระมีผลต่อตัวแปรตามภายใต้เงื่อนไขอะไรบ้าง และในการศึกษาครั้งนี้ ตัวแปรเงื่อนไขที่นำมาใช้ มีดังต่อไปนี้

ตัวแปรทางประชากร ได้แก่ อายุ จำนวนบุตรที่มีชีวิต การใช้การป้องกันการปฏิสนธิ

อายุ แบ่งออกเป็น 4 ระดับ คือ

อายุน้อย คือ สตรีที่มีอายุต่ำกว่า 20 ปี

อายุค่อนข้างน้อย คือ สตรีที่มีอายุ 20 - 29 ปี

อายุปานกลาง คือ สตรีที่มีอายุ 30 - 39 ปี และ 40 - 49 ปี

อายุมาก คือ สตรีที่มีอายุตั้งแต่ 50 ปี ขึ้นไป

จำนวนบุตร คือจำนวนบุตรที่มีชีวิตของสตรี แบ่งออกเป็น

จำนวนบุตรน้อย (0 - 5 คน)

จำนวนบุตรปานกลาง (3 - 4 คน)

จำนวนบุตรมาก (5 คนขึ้นไป)

การใช้การป้องกันการปฏิสนธิ แบ่งออกเป็น 3 กลุ่ม คือ

กลุ่มกำลังใช้ขณะนี้

กลุ่มเคยใช้

กลุ่มไม่เคยใช้

ตัวแปรทางเศรษฐกิจและสังคม ได้แก่ การศึกษาของสตรี รายได้ การมีไฟฟ้าใช้

การศึกษา แบ่งออกเป็น 4 ระดับ คือ

ไม่เคยเรียนหนังสือ

การศึกษาระดับต่ำ (ชั้น ป.1-ป.3)

การศึกษาระดับปานกลาง (ป.4)

การศึกษาระดับสูง (ป.5 ขึ้นไป)

รายได้ รายได้ที่นำมาศึกษา คือ รายได้ของสามี แบ่งออกเป็น 3 ระดับ

รายได้ต่ำ

รายได้ปานกลาง

รายได้สูง

การมีไฟฟ้าใช้ จะแบ่งออกเป็น

สตรีที่อาศัยในหมู่บ้านที่มีไฟฟ้าใช้

สตรีที่อาศัยในหมู่บ้านที่ไม่มีไฟฟ้าใช้

ในตารางที่ 19 เมื่อนำเอาอายุมาเป็นตัวแปรเงื่อนไข พบว่า ในสตรีกลุ่มอายุต่ำกว่า 20 ปี ที่เปิดรับสื่อสารมวลชนน้อย และเปิดรับสื่อปานกลาง มีความรู้ในวิธีทำแท้งมาก ร้อยละ 33.3 และ 17.6 ตามลำดับ ค่าความสัมพันธ์ทางเนื้อหา (G) กลับเพิ่มขึ้นจาก .04 เป็น -.11 ซึ่งแสดงให้เห็นว่า ความถี่การเปิดรับสื่อสารมวลชน มีผลต่อความรู้ในวิธีทำแท้งมากขึ้นในกลุ่มสตรีที่อายุน้อย แต่ทิศทางของความสัมพันธ์เป็นไปในทางตรงข้ามกับความสัมพันธ์เดิม ซึ่งเคยเป็นบวก (เปิดรับมากมีความรู้ระดับมาก) เปลี่ยนเป็นลบและมีระดับต่ำ

ในกลุ่มสตรีที่มีอายุค่อนข้างน้อย (20 - 29 ปี) ความถี่การเปิดรับสื่อสารมวลชน มีผลต่อความรู้ในวิธีทำแท้ง เช่นเดียวกับความสัมพันธ์เดิม และเป็นไปในทิศทางเดียวกันกับในตารางที่ 17 กล่าวคือ สตรีที่เปิดรับสื่อสารมวลชนมาก และ เปิดรับสื่อน้อยมีความรู้ในวิธีทำ

แท้งมาร้อยละ 38.3 และ 29.3 ตามลำดับ ค่าของ  $G = .06$  แสดงว่า ในกลุ่มอายุค่อนข้างน้อย ค่าความสัมพันธ์ไม่เปลี่ยนแปลงจากเดิม

กลุ่มสตรีที่อายุปานกลาง 30 - 39 ปี) ความถี่การเปิดรับสื่อสารมวลชนมีผลต่อความรู้ในวิธีทำแท้งมากกว่าความสัมพันธ์เดิม กล่าวคือ สตรีที่เปิดรับสื่อมากและเปิดรับสื่อน้อย มีความรู้ในวิธีทำแท้งในระดับมาก เท่ากับร้อยละ 33.8 และ 20.3 ตามลำดับ ค่าของ  $G = .17$  ซึ่งเพิ่มขึ้นกว่าเดิม สำหรับสตรีกลุ่มอายุ 40 - 49 ปี แบบแผนของความสัมพัทธ์ยังคงเท่ากับความสัมพันธ์เดิม คือ  $G = .04$

ในกลุ่มสตรีที่อายุ 50 ปี ขึ้นไป ความสัมพันธ์มีลักษณะเหมือนกับกลุ่มอายุต่ำกว่า 20 ปี นั่นคือ ทิศทางได้เปลี่ยนเป็นลบ และค่าของ  $G$  เพิ่มขึ้นจากเดิม  $G = .16$

ดังนั้น เมื่อนำอายุมาเป็นตัวแปรเงื่อนไข เพื่อให้สามารถวิเคราะห์ในรายละเอียดมากขึ้น ก็อาจจะสรุปได้ว่า ความถี่การเปิดรับสื่อสารมวลชน มีผลต่อความรู้ในวิธีทำแท้งในลักษณะที่แตกต่างกัน เช่น เป็นลบในกลุ่มอายุน้อยที่สุดและมากที่สุด มีผลมากที่สุดในกลุ่มอายุปานกลาง (30 - 39 ปี) ค่าของ  $G = .17$

ตารางที่ = 19 ร้อยละของความรู้ในวิธีทำแท้ง จำแนกตามดัชนีการเปิดรับสื่อสารมวลชน และอายุ

ดัชนีการเปิดรับสื่อสารมวลชน	มาก	ปานกลาง	น้อย	รวม
<u>อายุต่ำกว่า 20 ปี</u>				
มาก	*ก	71.4 (10)	*ก	21.2 (14)
ปานกลาง	17.6 (6)	67.6 (23)	*ก	51.5 (34)
น้อย	33.3 (6)	55.6 (10)	*ก	27.3 (18)
รวม	22.7 (15)	65.2 (43)	12.1 (8)	100.0 (66)

$$G = -.11$$

อายุ 20 - 29 ปี

มาก	38.3 (36)	48.9 (46)	12.8 (12)	22.8 (94)
-----	-----------	-----------	-----------	-----------

## ตารางที่ 19 (ต่อ)

ดัชนีการเปิดรับ สื่อสารมวลชน	มาก	ปานกลาง	น้อย	รวม
ปานกลาง	31.1(64)	58.9(119)	9.4(19)	49.0(202)
น้อย	29.3(34)	62.1(72)	8.6(10)	28.2(116)
รวม	32.5(134)	57.5(237)	10.0(41)	100.0(412)
$G = .06$				
<u>อายุ 30 - 39 ปี</u>				
มาก	33.8(45)	61.7(82)	4.5(6)	28.7(133)
ปานกลาง	32.6(58)	59.6(106)	7.9(14)	38.4(178)
น้อย	20.4(31)	74.3(113)	5.3(8)	32.8(152)
รวม	28.9(134)	65.0(301)	6.0(28)	100.0(463)
$G = 0.17$				
<u>อายุ 40 - 49 ปี</u>				
มาก	30.5(46)	65.6(99)	4.0(6)	32.8(151)
ปานกลาง	26.2(38)	68.3(99)	5.5(8)	31.5(145)
น้อย	27.4(45)	68.9(113)	3.7(6)	15.7(164)
รวม	28.0(129)	67.6(311)	4.3(20)	100.0(460)
$G = .04$				
<u>อายุ 50 ปี ขึ้นไป</u>				
มาก	20.2(25)	75.3(94)	*ก	47.5(124)
ปานกลาง	23.8(15)	71.4(45)	*ก	24.1(63)
น้อย	31.1(23)	64.9(48)	*ก	28.4(74)
รวม	24.1(63)	71.6(187)	4.2(11)	100.0(261)
$G = -.16$				

\*ก จำนวนเท่ากับหรือต่ำกว่า 5

ในตารางที่ 20 ความสัมพันธ์ระหว่างความถี่การเปิดรับสื่อสารมวลชน กับทัศนคติต่อการทำแท้ง พบว่า ในสตรีกลุ่มอายุต่ำกว่า 20 ปี ผู้ที่เปิดรับสื่อ น้อย เห็นด้วยกับการทำแท้งในระดับมาก มากกว่าผู้ที่เปิดรับสื่อปานกลาง กล่าวคือ สตรีที่เปิดรับสื่อ น้อยและเปิดรับสื่อปานกลาง เห็นด้วยกับการทำแท้งมาก เท่ากับร้อยละ 50.0 และ 18.8 ตามลำดับ ค่าของ  $G$  เพิ่มขึ้นจาก  $-.03$  ในตารางที่ 18 เป็น  $-.31$  แสดงว่า การเปิดรับสื่อสารมวลชน มีผลต่อทัศนคติต่อการทำแท้งในทิศทางลบ และมากกว่าความสัมพันธ์เดิม

สตรีในกลุ่มอายุค่อนข้างน้อย (20 - 29 ปี) และกลุ่มอายุปานกลาง (30 - 39 ปี) ความถี่การเปิดรับสื่อสารมวลชน มีผลต่อทัศนคติการทำแท้งในระดับต่ำมาก และมีทิศทางเปลี่ยน จากความสัมพันธ์เดิม โดยเป็นบวก ค่าของ  $G = .03$  และ  $.01$  ตามลำดับ

ในสตรีกลุ่มอายุ 40 - 49 ปี และ กลุ่มอายุ 50 ปีขึ้นไป การเปิดรับสื่อสารมวลชน มีผลต่อทัศนคติการทำแท้ง ในทิศทางเดียวกันกับความสัมพันธ์เดิมและอยู่ในระดับต่ำมาก ค่าของ  $G = -.01$  และ  $-.04$  ตามลำดับ

การนำเอาตัวแปรเงื่อนไขด้านอายุมาวิเคราะห์ในรายละเอียดเพื่อหาความสัมพันธ์ ระหว่างการเปิดรับสื่อสารมวลชน กับ ทัศนคติต่อการทำแท้ง อาจกล่าวได้ว่า ในสตรีเกือบทุกกลุ่มอายุ ยกเว้น กลุ่มอายุต่ำกว่า 20 ปี ความถี่การเปิดรับสื่อสารมวลชน มีผลต่อทัศนคติการทำแท้งระดับต่ำมาก และแทบไม่มีความสัมพันธ์กับสมมุติฐานที่ตั้งไว้เลย

สำหรับสตรีที่อายุต่ำกว่า 20 ปี ค่าของ  $G = -.31$  ซึ่งมากกว่าเดิมในตารางที่ 18 แต่ก็ยังเป็นความสัมพันธ์ในทิศทางลบ แสดงว่าสตรีกลุ่มนี้แม้ว่าจะเปิดรับสื่อ น้อย เห็นด้วยกับการทำแท้งมาก อาจเกิดจากการรับอิทธิพลจากสิ่งแวดล้อมภายนอกด้านอื่นๆ มากกว่าสื่อสารมวลชนก็ได้

ตารางที่ 20 ร้อยละของทัศนคติต่อการทำแท้ง จำแนกตามดัชนีการเปิดรับสื่อสารมวลชน และอายุ

ดัชนีการเปิดรับ สื่อสารมวลชน	เห็นด้วยมาก	เห็นด้วยปานกลาง	เห็นด้วยน้อย	รวม
<u>อายุต่ำกว่า 20 ปี</u>				
มาก	*ก	*ก	*ก	20.7(12)
ปานกลาง	18.8(6)	53.1(17)	28.1(9)	55.2(32)
น้อย	50.0(7)	*ก	*ก	24.1(14)
รวม	27.6(16)	46.6(27)	25.9(15)	100.0(58)
	G = -.31			
<u>อายุ 20 - 29 ปี</u>				
มาก	20.5(16)	48.7(38)	30.8(24)	21.5(98)
ปานกลาง	25.7(44)	48.5(83)	25.7(44)	47.2(171)
น้อย	22.1(25)	44.2(50)	33.6(38)	31.2(113)
รวม	23.5(85)	47.2(171)	29.3(106)	100.0(362)
	G = .03			
<u>อายุ 30 - 39 ปี</u>				
มาก	14.4(17)	43.2(51)	42.4(50)	29.4(118)
ปานกลาง	17.6(27)	49.0(75)	33.3(51)	38.2(153)
น้อย	15.4(20)	41.5(54)	43.1(56)	32.4(130)
รวม	16.0(64)	44.9(180)	39.2(157)	100.0(401)
	G = .01			
<u>อายุ 40 - 49 ปี</u>				
มาก	16.8(20)	39.5(47)	43.7(52)	30.2(119)
ปานกลาง	21.4(27)	44.4(56)	34.1(43)	32.0(126)

## ตารางที่ 20 (ต่อ)

ดัชนีการเปิดรับ สื่อสารมวลชน	เห็นด้วยมาก	เห็นด้วยปานกลาง	เห็นด้วยน้อย	รวม
น้อย	19.5 (29)	37.6 (56)	43.0 (64)	37.8 (149)
รวม	19.3 (76)	40.4 (159)	40.4 (159)	100.0 (394)
$G = -.01$				
<u>อายุ 50 ปีขึ้นไป</u>				
มาก	14.9 (17)	32.5 (37)	52.6 (60)	49.4 (114)
ปานกลาง	17.2 (10)	34.5 (20)	48.3 (28)	25.1 (58)
น้อย	13.6 (8)	37.3 (22)	49.2 (29)	25.5 (59)
รวม	15.2 (35)	34.2 (79)	50.6 (117)	100.0 (231)
$G = -.04$				

\*ก จำนวนเท่ากับหรือต่ำกว่า 5

ในตารางที่ 21 ในกลุ่มสตรีที่มีจำนวนบุตรน้อย (0 - 2 คน) และจำนวนบุตรมาก (5 คนขึ้นไป) ความถี่การเปิดรับสื่อสารมวลชน แทบจะไม่มีผลต่อความรู้ในวิธีทำแท้งแต่อย่างใด นั่นคือ  $G = -.01$  เท่ากัน ซึ่งอยู่ในระดับต่ำมากและทิศทางเปลี่ยนจากความสัมพันธ์เดิม ( $G = .04$ )

แต่ในกลุ่มสตรีที่มีจำนวนบุตรปานกลาง (3 - 4 คน) ความถี่การเปิดรับสื่อสารมวลชน มีผลต่อความรู้ในวิธีทำแท้ง กล่าวคือ สตรีเปิดรับสื่อสารมวลชนมากและน้อย มีความรู้ในวิธีทำแท้งระดับมาก เท่ากับร้อยละ 33.7 และ 24.3 ตามลำดับ ค่าของ  $G = .13$  มากกว่าความสัมพันธ์เดิม

การนำเอาจำนวนบุตรมา เป็นตัวแปรเงื่อนไขเพื่อวิเคราะห์ในรายละเอียดมากขึ้น อาจกล่าวได้ว่า สตรีที่มีจำนวนบุตรปานกลาง การเปิดรับสื่อสารมวลชน มีผลต่อความรู้ใน



วิธีทำแท้งมากกว่า ( $G = .13$ ) แต่ความสัมพันธ์ก็ยังอยู่ในระดับค่า สำหรับสตรีที่มีจำนวนบุตรน้อยและจำนวนบุตรมาก การเปิดรับสื่อแท้งไม่มีความสัมพันธ์กับความรู้ในวิธีทำแท้งเลย ค่า  $G$  เท่ากัน คือ  $-.01$

ตารางที่ 21 ร้อยละของความรู้ในวิธีทำแท้ง จำแนกตามดัชนีการเปิดรับสื่อสารมวลชน และจำนวนบุตร

ดัชนีการเปิดรับ สื่อสารมวลชน	มาก	ปานกลาง	น้อย	รวม
	<u>จำนวนบุตรน้อย (0 - 2 คน)</u>			
มาก	33.3 (36)	56.5 (61)	10.2 (11)	24.0 (108)
ปานกลาง	26.7 (54)	61.9 (125)	11.4 (23)	44.9 (202)
น้อย	30.0 (42)	63.6 (89)	6.4 (9)	31.1 (140)
รวม	29.3 (132)	61.1 (275)	9.6 (43)	100.0 (450)
$G = -.01$				
<u>จำนวนบุตรปานกลาง (3 - 4 คน)</u>				
มาก	33.7 (68)	63.4 (128)	3.0 (6)	32.4 (202)
ปานกลาง	33.0 (77)	60.1 (140)	6.9 (16)	37.3 (233)
น้อย	24.3 (46)	70.9 (134)	4.8 (9)	30.3 (189)
รวม	30.6 (191)	64.4 (402)	5.0 (31)	100.0 (624)
$G = 0.13$				
<u>จำนวนบุตรมาก (5 คนขึ้นไป)</u>				
มาก	25.0 (43)	70.9 (122)	4.1 (7)	37.7 (172)
ปานกลาง	27.5 (33)	68.3 (82)	*ก	26.3 (120)
น้อย	25.6 (42)	70.1 (115)	4.3 (7)	36.0 (164)
รวม	25.9 (118)	70.0 (319)	4.2 (19)	100.0 (456)
$G = -.01$				

\*ก จำนวนเท่ากับหรือต่ำกว่า 5

ผลจากตารางที่ 22 ในกลุ่มสตรีที่มีจำนวนบุตรน้อย (0 - 2 คน) และมีจำนวนบุตรปานกลาง (3 - 4 คน) ความถี่ของการเปิดรับสื่อสารมวลชนก็แทบจะไม่มีผลต่อทัศนคติต่อการทำแท้งแต่อย่างใด นั่นคือ  $G = .02 .01$  ตามลำดับ ซึ่งใกล้เคียงความสัมพันธ์เดิม ( $G = -.03$ ) แต่ทิศทางเปลี่ยนเป็นบวกและอยู่ในระดับต่ำมาก

แต่ในกลุ่มสตรีที่มีจำนวนบุตรมาก (5 คนขึ้นไป) ความถี่การเปิดรับสื่อสารมวลชนมีผลต่อทัศนคติการทำแท้ง นั่นคือ สตรีที่เปิดรับสื่อมากและเปิดรับสื่อน้อย เห็นด้วยกับการทำแท้งระดับน้อย เท่ากับ ร้อยละ 53.6 42.2 ตามลำดับ ค่าของ  $G$  มากกว่าความสัมพันธ์เดิม คือ เพิ่มขึ้นจาก  $-.03$  เป็น  $-.11$  แต่อย่างไรก็ตามก็ยังถือได้ว่าการเปิดรับสื่อสารมวลชนในสตรีกลุ่มนี้ มีผลต่อทัศนคติการทำแท้งในระดับที่ต่ำ

การนำเอาจำนวนบุตรของสตรีมาทำการวิเคราะห์เพื่อให้ได้รายละเอียดมากขึ้น อาจกล่าวได้ว่า สตรีที่มีจำนวนบุตรน้อย และจำนวนบุตรปานกลาง การเปิดรับสื่อสารมวลชน แทบไม่มีผลต่อทัศนคติการทำแท้ง ค่า  $G = .02 .01$  ตามลำดับ แต่สตรีที่มีจำนวนบุตรมาก การเปิดรับสื่อมีผลต่อทัศนคติการทำแท้งและเพิ่มมากกว่าความสัมพันธ์เดิม ค่า  $G = -.11$  ซึ่งก็ยังมีส่วนในระดับต่ำมาก

ตารางที่ 22 ร้อยละของทัศนคติต่อการทำแท้ง จำแนกตามดัชนีการเปิดรับสื่อสารมวลชน และจำนวนบุตร

ดัชนีการเปิดรับ สื่อสารมวลชน	เห็นด้วยมาก			เห็นด้วยปานกลาง			เห็นด้วยน้อย			รวม
	มาก	ปานกลาง	น้อย	มาก	ปานกลาง	น้อย	มาก	ปานกลาง	น้อย	
<u>จำนวนบุตรน้อย (0 - 2 คน)</u>										
มาก	19.8 (18)			46.2 (42)			34.1 (31)			23.5 (91)
ปานกลาง	21.6 (38)			50.0 (88)			28.4 (50)			45.4 (176)
น้อย	20.7 (25)			43.0 (52)			36.4 (44)			31.2 (121)
รวม	20.9 (81)			46.9 (182)			32.2 (125)			100.0 (388)

$$G = .02$$

ตารางที่ 22 (ต่อ)

ดัชนีการเปิดรับ สื่อสารมวลชน	เห็นด้วยมาก	เห็นด้วยปานกลาง	เห็นด้วยน้อย	รวม
<u>จำนวนบุตรปานกลาง (3 - 4 คน)</u>				
มาก	15.2(25)	43.6(72)	41.2(68)	30.8(165)
ปานกลาง	21.5(43)	45.0(90)	33.5(67)	37.3(200)
น้อย	18.7(32)	36.8(63)	44.4(76)	31.9(171)
รวม	18.7(100)	42.0(225)	39.4(211)	100.0(536)
G = .01				
<u>จำนวนบุตรมาก (5 คนขึ้นไป)</u>				
มาก	15.0(23)	31.4(48)	53.6(82)	37.6(153)
ปานกลาง	18.7(20)	38.3(41)	43.0(46)	26.3(107)
น้อย	15.6(23)	42.2(62)	42.2(62)	36.1(147)
รวม	16.2(66)	37.1(151)	46.7(190)	100.0(407)
G = --.11				

จากตารางที่ 23 สตรีที่กำลังใช้การป้องกันการปฏิสนธิ การเปิดรับสื่อสารมวลชน มีผลต่อความรู้ในวิธีทำแท้งเพิ่มมากขึ้นกว่าความสัมพันธ์เดิม นั่นคือ สตรีที่เปิดรับสื่อมากและเปิดรับื่อน้อย มีความรู้ในวิธีทำแท้งมาก เท่ากับ ร้อยละ 34.5 19.9 ตามลำดับ ค่าของ  $G^2$  เพิ่มขึ้นจากเดิม .04 เป็น .16 แต่ในกลุ่มสตรีที่ไม่เคยใช้การป้องกันการปฏิสนธิเลย การเปิดรับสื่อสารมวลชน ยังคงมีผลต่อความรู้ในวิธีทำแท้ง เช่นเดียวกับความสัมพันธ์เดิม นั่นคือ  $G$  มีค่าเพียง .06 เท่านั้น สำหรับในกลุ่มสตรีที่เคยใช้การป้องกันการปฏิสนธิ การเปิดรับสื่อสารมวลชน มีผลต่อความรู้ในวิธีทำแท้ง แต่มีความสัมพันธ์ในทิศทางจากเดิม บวกเป็นลบ ค่า  $G = -.11$

ดังนั้น จึงอาจกล่าวได้ว่า การนำเอาการใช้การป้องกันการปฏิสนธิมาศึกษา วิเคราะห์เพื่อให้ได้รายละเอียดเพิ่มมากขึ้น สถิติที่กำลังใช้ขณะนี้ การเปิดรับสื่อสารมวลชน มีผลต่อความรู้ในวิธีทำแท้งมากกว่าเดิม ค่า  $G = .16$  แต่สถิติที่เคยใช้ การป้องกันการปฏิสนธิ การเปิดรับสื่อสารมวลชน มีผลต่อความรู้ในวิธีทำแท้งในทิศทาง เป็นลบ ค่า  $G = -.11$

ตารางที่ 23 ร้อยละของความรู้ในวิธีทำแท้ง จำแนกตามดัชนีการ เปิดรับสื่อสารมวลชน และการป้องกันการปฏิสนธิ

ดัชนีการ เปิดรับ สื่อสารมวลชน	มาก	ปานกลาง	น้อย	รวม
	<u>กำลังใช้ขณะนี้</u>			
มาก	34.5 (60)	59.2 (103)	6.3 (11)	28.6 (174)
ปานกลาง	29.0 (75)	60.6 (157)	10.4 (27)	42.5 (259)
น้อย	19.9 (35)	74.4 (131)	5.7 (10)	28.9 (176)
รวม	27.9 (170)	64.2 (391)	7.9 (48)	100.0 (609)
$G = 0.16$				
<u>เคยใช้</u>				
มาก	37.1 (13)	54.3 (19)	*ก	22.4 (35)
ปานกลาง	26.3 (20)	67.1 (51)	*ก	48.7 (76)
น้อย	40.0 (18)	57.8 (26)	*ก	28.8 (45)
รวม	32.7 (51)	61.8 (96)	5.8 (9)	100.0 (156)
$G = -.11$				
<u>ไม่เคยใช้</u>				
มาก	30.9 (42)	64.0 (87)	5.1 (7)	28.6 (136)
ปานกลาง	34.7 (59)	60.0 (103)	4.7 (8)	35.7 (170)
น้อย	27.1 (46)	67.6 (115)	5.3 (9)	35.7 (170)
รวม	30.9 (147)	64.1 (305)	5.0 (24)	100.0 (476)
$G = .06$				

\*ก จำนวนเท่ากับหรือต่ำกว่า 5

ในตารางที่ 24 สตรีที่กำลังใช้การป้องกันการปฏิสนธิ ความถี่การเปิดรับสื่อ สารมวลชนมีผลต่อทัศนคติการทำแท้ง เช่นเดียวกับความสัมพันธ์เดิม กล่าวคือ สตรีที่เปิด รับสื่อมาก และเปิดรับสื่อน้อย เห็นด้วยกับการทำแท้งระดับมาก เท่ากับ ร้อยละ 11.3 20.5 ตามลำดับ  $G = -.02$  ซึ่งมีความสัมพันธ์ในระดับต่ำมาก

อย่างไรก็ตาม สตรีที่เคยใช้ และไม่เคยใช้การป้องกันการปฏิสนธิ ความถี่ การเปิดรับสื่อสารมวลชน มีผลต่อทัศนคติการทำแท้งในระดับเดียวกันกับความสัมพันธ์เดิม แต่ทิศทางความสัมพันธ์เปลี่ยนจากเดิม  $-.03$  เป็น  $.05$  ตามลำดับ ซึ่งมีระดับต่ำมากแทบ จะไม่มีความสัมพันธ์กัน

การนำเอาการใช้การป้องกันการปฏิสนธิมาวิเคราะห์ในรายละเอียด จึงกล่าว ได้ว่า สตรีที่กำลังใช้ขณะนี้ สตรีที่เคยใช้ และสตรีที่ไม่เคยใช้การป้องกันการปฏิสนธิ ความถี่การเปิดรับสื่อสารมวลชนในระดับที่แตกต่างกัน แทบจะไม่มีผลต่อทัศนคติต่อการ ทำแท้งเลย ค่า  $G = -.02$   $.04$  และ  $.05$  ตามลำดับ

ตารางที่ 24 ร้อยละของทัศนคติต่อการทำแท้ง จำแนกตามดัชนีการเปิดรับสื่อสารมวลชน และการป้องกันการปฏิสนธิ

ดัชนีการเปิดรับ สื่อสารมวลชน	เห็นด้วยมาก	เห็นด้วยปานกลาง	เห็นด้วยน้อย	รวม
<u>กำลังใช้ขณะนี้</u>				
มาก	11.3 (16)	50.7 (72)	38.0 (54)	26.8 (142)
ปานกลาง	18.1 (41)	49.1 (111)	32.7 (74)	42.7 (226)
น้อย	20.5 (33)	37.9 (61)	41.6 (67)	30.4 (161)
รวม	17.0 (90)	46.1 (244)	36.9 (195)	100.0 (529)
$G = -.02$				
<u>เคยใช้</u>				
มาก	23.5 (8)	44.1 (15)	32.4 (11)	23.8 (34)
ปานกลาง	23.4 (15)	40.6 (26)	35.9 (23)	44.8 (64)

## ตารางที่ 24 (ต่อ)

ดัชนีการเปิดรับ สื่อสารมวลชน	เห็นด้วยมาก	เห็นด้วยปานกลาง	เห็นด้วยน้อย	รวม
น้อย	* ก	62.2 (28)	26.7 (12)	31.5 (45)
รวม	19.6 (28)	48.3 (69)	32.2 (46)	100.0 (143)
$G = .04$				
<u>ไม่เคยใช้</u>				
มาก	23.4 (25)	35.5 (38)	41.1 (44)	26.7 (107)
ปานกลาง	25.0 (36)	45.1 (65)	29.9 (43)	35.9 (144)
น้อย	20.0 (30)	37.3 (56)	42.7 (64)	37.4 (150)
รวม	22.7 (91)	39.7 (159)	37.7 (151)	100.0 (401)
$G = .05$				

\* ก จำนวนเท่ากับหรือต่ำกว่า 5

ในตารางที่ 25 สตรีที่ไม่ได้เรียนหนังสือ และสตรีที่มีระดับการศึกษาปานกลาง (ป. 4) การเปิดรับสื่อสารมวลชน มีผลต่อความรู้ในวิธีทำแท้ง เท่ากับความสัมพันธ์เดิม ค่า  $G$  เท่ากับ .04 แต่สตรีที่มีระดับการศึกษาค่า (ป.1-ป.3) การเปิดรับสื่อสารมวลชน มีผลต่อความรู้ในวิธีทำแท้ง และมีทิศทางความสัมพันธ์เปลี่ยนจากเดิม บวกเป็นลบ คือ  $G = -.08$

อย่างไรก็ตาม สตรีที่มีการศึกษาสูง (ป.5 ขึ้นไป) ความถี่การเปิดรับสื่อสารมวลชน มีผลต่อความรู้ในวิธีทำแท้งเพิ่มขึ้นจากเดิม กล่าวคือ สตรีที่เปิดรับสื่อมาก และเปิดรับสื่อปานกลาง มีความรู้ในวิธีทำแท้งมาก เท่ากับ ร้อยละ 61.1 และ 52.9 ตามลำดับ  $G = .35$  ซึ่งแสดงให้เห็นว่าความถี่การเปิดรับสื่อของสตรีกลุ่มนี้ มีผลต่อความรู้ในวิธีทำแท้ง

การนำเอาการศึกษาของสตรีมาวิเคราะห์ในรายละเอียดมากขึ้น จึงอาจกล่าวได้ว่า สตรีที่มีการศึกษาสูง การเปิดรับสื่อสารมวลชนมีผลต่อความรู้ในวิธีทำแท้งเพิ่มขึ้น

กว่าเดิม นั่นคือ  $G = .35$  สำหรับสตรีที่ไม่ได้เรียนหนังสือ และสตรีที่มีการศึกษาปานกลาง ยังคงมีผลเช่นเดียวกับความสัมพันธ์เดิม ค่าของ  $G$  เท่ากัน คือ  $.04$  แต่สตรีที่มีการศึกษาระดับต่ำ การเปิดรับสื่อสารมวลชน มีผลต่อความรู้ในวิธีทำแท้งในทิศทางลบ  $G = -.08$

ตารางที่ 25 ร้อยละของความรู้ในวิธีทำแท้ง จำแนกตามดัชนีการเปิดรับสื่อสารมวลชน และระดับการศึกษา

ดัชนีการเปิดรับ สื่อสารมวลชน	มาก	ปานกลาง	น้อย	รวม
	<u>ไม่ได้เรียนหนังสือ</u>			
มาก	21.8 (46)	75.4 (159)	2.8 (6)	92.5 (211)
ปานกลาง	*ก	*ก	*ก	1.8 (4)
น้อย	*ก	76.9 (10)	*ก	5.7 (13)
รวม	21.5 (49)	75.9 (173)	2.6 (6)	100.0 (228)
$G = .04$				
<u>ระดับการศึกษาต่ำ (ป.1-ป.3)</u>				
มาก	21.6 (11)	76.5 (39)	*ก	30.2 (51)
ปานกลาง	24.6 (14)	66.7 (38)	*ก	33.7 (57)
น้อย	27.9 (17)	68.9 (42)	*ก	36.1 (61)
รวม	24.9 (42)	70.4 (119)	4.7 (8)	100.0 (169)
$G = -.08$				
<u>ระดับการศึกษาปานกลาง (ป.4)</u>				
มาก	34.1 (73)	57.0 (122)	8.9 (19)	17.9 (214)
ปานกลาง	29.0 (158)	63.1 (344)	7.9 (43)	45.5 (545)
น้อย	26.7 (117)	67.4 (295)	5.9 (26)	36.6 (438)
รวม	29.1 (348)	63.8 (761)	7.4 (88)	100.0 (1197)
$G = .04$				

ตารางที่ 25 (ต่อ)

ดัชนีการเปิดรับ สื่อสารมวลชน	ระดับการศึกษาสูง (ป.5 ขึ้นไป)			รวม
	มาก	ปานกลาง	น้อย	
มาก	61.0(25)	29.3(12)	*ก	59.4(41)
ปานกลาง	52.9(9)	41.2(7)	*ก	24.6(17)
น้อย	*ก	72.7(8)	*ก	15.9(11)
รวม	52.2(36)	39.1(27)	8.7(6)	100.0(69)
$G = .35$				

\*ก จำนวนเท่ากับหรือต่ำกว่า 5

จากตารางที่ 26 สตรีที่ไม่ได้เรียนหนังสือ ความถี่การเปิดรับสื่อสารมวลชน มีผลต่อทัศนคติการทำแท้ง และเพิ่มมากขึ้นกว่าความสัมพันธ์เดิม  $-.03$  เป็น  $-.25$  สตรีที่มีระดับการศึกษาคำ (ป.1-ป.3) และสตรีที่มีระดับการศึกษาปานกลาง (ป.4) การเปิดรับสื่อสารมวลชน มีผลต่อทัศนคติการทำแท้งในระดับเดียวกันกับความสัมพันธ์เดิม

สำหรับสตรีที่มีการศึกษาในระดับสูง (ป.5 ขึ้นไป) ความถี่การเปิดรับสื่อสารมวลชน มีผลต่อทัศนคติการทำแท้งเพิ่มมากขึ้นจาก  $-.03$  เป็น  $.31$

เมื่อนำเอาการศึกษา มาเป็นตัวแปรเงื่อนไขในเรื่องความสัมพันธ์ระหว่างการเปิดรับสื่อสารมวลชน กับ ทัศนคติต่อการทำแท้ง พบว่าในกลุ่มสตรีที่ไม่ได้เรียนหนังสือเลย หรือเรียนหนังสือในระดับสูงๆ การเปิดรับสื่อสารมวลชน มีผลต่อทัศนคติการทำแท้งมากกว่าสตรีที่ได้รับการศึกษาระดับต่ำหรือปานกลาง



ตารางที่ 26 ร้อยละของทัศนคติต่อการทำแท้ง จำแนกตามดัชนีการเปิดรับสื่อสารมวลชน  
และการศึกษาของสตรี

ดัชนีการเปิดรับ สื่อสารมวลชน	เห็นด้วยมาก	เห็นด้วยปานกลาง	เห็นด้วยน้อย	รวม
<u>ไม่ได้เรียนหนังสือ</u>				
มาก	12.6 (23)	33.0 (60)	54.4 (99)	91.0 (182)
ปานกลาง	-	*ก	*ก	1.5 (3)
น้อย	*ก	40.0 (6)	40.0 (6)	7.5 (15)
รวม	13.0 (26)	34.0 (68)	53.0 (106)	100.0 (200)
	$G = -.25$			
<u>ระดับการศึกษาต่ำ (ป.1-ป.3)</u>				
มาก	21.4 (9)	33.3 (14)	45.2 (19)	29.0 (42)
ปานกลาง	17.0 (8)	36.2 (17)	46.8 (22)	32.4 (47)
น้อย	21.4 (12)	39.3 (22)	39.3 (22)	38.6 (56)
รวม	20.0 (29)	36.6 (53)	43.3 (63)	100.0 (145)
	$G = -.06$			
<u>ระดับการศึกษานานกลาง (ป.4)</u>				
มาก	17.0 (32)	47.3 (89)	35.6 (67)	17.9 (188)
ปานกลาง	21.5 (103)	47.3 (226)	31.2 (149)	45.4 (478)
น้อย	18.9 (73)	40.4 (156)	40.7 (157)	36.7 (386)
รวม	19.8 (208)	44.8 (471)	35.5 (373)	100.0 (1052)
	$G = .06$			

## ตารางที่ 26 (ต่อ)

ดัชนีการเปิดรับสื่อสารมวลชน	เห็นด้วยมาก	เห็นด้วยปานกลาง	เห็นด้วยน้อย	รวม
<u>ระดับการศึกษาสูง</u> (ป.5ขึ้นไป)				
มาก	30.0(9)	50.0(15)	20.0(6)	58.8(30)
ปานกลาง	*ก	53.8(7)	*ก	25.5(13)
น้อย	*ก	*ก	*ก	15.7(8)
รวม	25.5(13)	49.0(25)	25.5(13)	100.0(51)
$G = .31$				

\*ก จำนวนเท่ากับหรือต่ำกว่า 5

ในตารางที่ 27 ความถี่การเปิดรับสื่อสารมวลชน กับความรู้ในวิธีทำแท้ง พบว่าสตรีที่มีรายได้ต่ำ เปิดรับสื่อสารมวลชนมาก และเปิดรับสื่อสารมวลชนน้อย มีความรู้ในวิธีทำแท้งในระดับมาก เท่ากับ ร้อยละ 23.4 และ 26.2 ตามลำดับ ค่าของ  $G = -.03$  แสดงว่า การเปิดรับสื่อสารมวลชน มีความสัมพันธ์ในทิศทางลบ กับ ความรู้ในวิธีทำแท้งและอยู่ในระดับต่ำมาก

อย่างไรก็ตาม ความสัมพันธ์กลับเพิ่มมากขึ้นกว่าความสัมพันธ์เดิม และเป็นไปในทิศทางเดียวกันกับในตารางที่ 17 ในกลุ่มสตรีที่มีสามารายได้ปานกลาง และรายได้สูง ค่าของ  $G = .05$  และ  $.08$  ตามลำดับ ดังจะเห็นได้ชัดเจนขึ้น กล่าวคือ สตรีที่มีสามารายได้ปานกลางที่เปิดรับสื่อสารมวลชนมาก และเปิดรับน้อย มีความรู้ระดับมาก เท่ากับ ร้อยละ 27.6 และ 24.4 ตามลำดับ และสตรีที่มีสามารายได้สูง ที่เปิดรับสื่อมากและเปิดรับสื่อน้อย มีความรู้ในวิธีทำแท้งระดับมาก เท่ากับร้อยละ 40.6 และ 30.5 ตามลำดับ เมื่อนำเอารายได้ของสามีเข้ามาร่วมในการพิจารณาความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร 2 ตัว ก็พบว่า ไม่ว่าสามีจะมีรายได้ต่ำ ปานกลาง หรือสูง การเปิดรับสื่อของสตรีมีผลต่อความรู้ในวิธีทำแท้งในระดับที่ต่ำ เช่นเดียวกันกับความสัมพันธ์เดิม (ในตารางที่ 17)

ตารางที่ 27 ร้อยละของความรู้ในวิธีทำแท้ง จำแนกตามดัชนีการเปิดรับสื่อสารมวลชน และรายได้ของสามี

ดัชนีการเปิดรับ สื่อสารมวลชน	มาก	ปานกลาง	น้อย	รวม
<u>รายได้ต่ำ</u>				
มาก	23.4(33)	73.8(104)	*ก	31.8(141)
ปานกลาง	26.7(43)	68.3(110)	5.0(8)	36.3(161)
น้อย	26.2(37)	70.2(99)	*ก	31.8(141)
รวม	25.5(113)	70.7(313)	3.8(17)	100.0(443)
$G = -.03$				
<u>รายได้ปานกลาง</u>				
มาก	27.6(43)	68.6(107)	3.8(6)	28.9(156)
ปานกลาง	30.0(57)	61.1(116)	8.9(17)	35.3(190)
น้อย	24.4(47)	70.5(136)	5.2(10)	35.8(193)
รวม	27.3(147)	66.6(359)	6.1(33)	100.0(539)
$G = .05$				
<u>รายได้สูง</u>				
มาก	40.6(56)	50.7(70)	8.7(12)	34.9(138)
ปานกลาง	34.2(52)	58.6(89)	7.2(11)	38.5(152)
น้อย	30.5(32)	64.8(68)	*ก	26.6(105)
รวม	35.4(140)	57.5(227)	7.1(28)	100.0(395)
$G = .08$				

\*ก จำนวนเท่ากับหรือต่ำกว่า 5

จากตารางที่ 28 สตรีที่มีรายได้ต่ำ และปานกลาง การเปิดรับสื่อสารมวลชน  
แทบจะไม่มีผลต่อทัศนคติการทำแท้ง สำหรับสตรีที่มีรายได้สูง การเปิดรับสื่อสารมวลชน  
มีผลต่อทัศนคติการทำแท้งในทิศทาง เช่นเดียวกับความสัมพันธ์เดิมและมีค่าเพิ่มขึ้น เป็น  $-.09$

เมื่อนำเอารายได้ของสามี มาวิเคราะห์ในรายละเอียดเพิ่มขึ้น จึงอาจกล่าวได้  
ว่าสตรีที่มีรายได้ต่ำ ปานกลาง และมาก ความถี่การเปิดรับสื่อสารมวลชนแทบจะไม่มี  
ผลต่อทัศนคติการทำแท้ง

ตารางที่ 28 ร้อยละของทัศนคติต่อการทำแท้งของสตรี จำแนกตามดัชนีการเปิดรับสื่อสาร  
มวลชนและรายได้ของสามี

ดัชนีการเปิดรับ สื่อสารมวลชน	เห็นด้วยมาก	เห็นด้วยปานกลาง	เห็นด้วยน้อย	รวม
<u>รายได้ต่ำ</u>				
มาก	21.1 (27)	33.6 (43)	45.3 (58)	31.8 (128)
ปานกลาง	17.8 (26)	47.9 (70)	34.2 (50)	36.2 (146)
น้อย	18.6 (24)	37.2 (48)	44.2 (57)	32.0 (129)
รวม	19.1 (77)	40.0 (161)	40.9 (165)	100.0 (403)
$G = .01$				
<u>รายได้ปานกลาง</u>				
มาก	15.4 (21)	39.0 (53)	45.6 (62)	29.1 (136)
ปานกลาง	17.6 (28)	45.3 (72)	37.1 (59)	34.0 (159)
น้อย	20.3 (35)	35.5 (61)	44.2 (76)	36.8 (172)
รวม	18.0 (84)	39.8 (186)	42.2 (197)	100.0 (467)
$G = -.03$				
<u>รายได้สูง</u>				
มาก	10.4 (11)	47.2 (50)	42.5 (45)	32.8 (106)
ปานกลาง	25.8 (33)	40.6 (52)	33.6 (43)	39.6 (128)
น้อย	16.9 (15)	46.1 (41)	37.1 (33)	27.6 (89)
รวม	18.3 (59)	44.3 (143)	37.5 (121)	100.0 (323)
$G = -.09$				

ในตารางที่ 29 พบว่า ในสตรีที่อาศัยอยู่ในหมู่บ้านที่มีไฟฟ้าใช้ ความถี่การเปิดรับสื่อสารมวลชน มีผลต่อความรู้ในวิธีทำแท้ง กล่าวคือ สตรีที่เปิดรับสื่อมาก และเปิดรับสื่อน้อย มีความรู้ในวิธีทำแท้งระดับมาก เท่ากับ ร้อยละ 42.1 และ 27.0 ตามลำดับ ค่าร้อยละแตกต่างกัน 15.1 ค่า  $G = .15$  ซึ่งมากกว่าค่าความสัมพันธ์เดิมในตารางที่ 17 ( $G = .04$ ) แสดงว่า ความถี่การเปิดรับสื่อสารมวลชน มีผลต่อความรู้ในวิธีทำแท้ง เป็นไปตามสมมุติฐานที่ตั้งไว้

สำหรับ สตรีที่อาศัยอยู่ในหมู่บ้านที่ไม่มีไฟฟ้าใช้ ความถี่การเปิดรับสื่อมีผลต่อความรู้ในวิธีทำแท้งในระดับที่ต่ำกว่าและเป็นไปในทิศทางลบ ค่า  $G = -.05$

การนำเอาการมีไฟฟ้าเข้ามาเป็นตัวแปรเงื่อนไข เพื่อศึกษาในรายละเอียดจึงอาจกล่าวได้ว่า สตรีที่อาศัยอยู่ในหมู่บ้านที่มีไฟฟ้าใช้ การเปิดรับสื่อ มีผลต่อความรู้ในวิธีทำแท้งในระดับค่า แต่ยิ่งมากกว่าผลของการเปิดรับสื่อต่อความรู้ในหมู่บ้านที่ไม่มีไฟฟ้าใช้ หรืออาจกล่าวได้อีกนัยหนึ่งว่า การมีไฟฟ้าใช้ในหมู่บ้าน เป็นผลทำให้ความถี่การเปิดรับสื่อสารมวลชน มีอิทธิพลต่อความรู้ในวิธีทำแท้งมากกว่าในหมู่บ้านที่ไม่มีไฟฟ้าใช้และเป็นไปตามสมมุติฐานที่ตั้งไว้ ตารางที่ 29 ร้อยละของความรู้ในวิธีทำแท้ง จำแนกตามดัชนีการเปิดรับสื่อสารมวลชน และ การมีไฟฟ้าใช้ในหมู่บ้าน

ดัชนีการ เปิดรับสื่อสารมวลชน	มาก	ปานกลาง	น้อย	รวม
<u>หมู่บ้านที่มีไฟฟ้าใช้</u>				
มาก	42.1 (75)	50.6 (90)	7.3 (13)	35.8 (178)
ปานกลาง	32.8 (67)	60.3 (123)	6.9 (14)	41.0 (204)
น้อย	27.0 (31)	68.7 (79)	* ก	23.1 (115)
รวม	34.8 (173)	58.8 (292)	6.4 (32)	100.0 (497)

$$G = .15$$

## ตารางที่ 29 (ต่อ)

ดัชนีการเปิดรับสื่อสารมวลชน	มาก	ปานกลาง	น้อย	รวม
<u>หมู่บ้านที่ไม่มีไฟฟ้าใช้</u>				
มาก	22.7(63)	73.6(204)	3.6(10)	30.0(277)
ปานกลาง	28.9(90)	63.7(198)	7.4(23)	33.7(311)
น้อย	26.5(89)	69.9(235)	3.6(12)	36.4(336)
รวม	26.2(242)	68.9(637)	4.9(45)	100.0(924)
$G = -.05$				

\*ก จำนวนเท่ากับหรือต่ำกว่า 5

ความถี่การเปิดรับสื่อสารมวลชน กับทัศนคติต่อการทำแท้ง ในตารางที่ 30 พบว่า สตรีที่อาศัยอยู่ในหมู่บ้านที่มีไฟฟ้าใช้ การเปิดรับสื่อสารมวลชน มีผลต่อทัศนคติเห็นด้วยกับการทำแท้ง แต่มีความสัมพันธ์กลับกันกับความสัมพันธ์เดิมในตารางที่ 18 คือจากลบเป็นบวก ค่า  $G = .04$  แสดงว่า ความถี่การเปิดรับสื่อสารมวลชนที่มีระดับมากและน้อย มีผลทำให้ทัศนคติต่อการทำแท้งแตกต่างกันด้วย กล่าวคือ สตรีที่เปิดรับสื่อมากและน้อย เห็นด้วยกับการทำแท้งระดับมาก เท่ากับ ร้อยละ 14.5 และ 17.3 ตามลำดับ ในทางตรงข้าม เห็นด้วยกับการทำแท้งระดับน้อย เท่ากับ ร้อยละ 39.1 และ 48.1 ตามลำดับ ซึ่งค่าร้อยละดังกล่าวมีมากกว่าสตรีที่เห็นด้วยกับการทำแท้งระดับมาก

สำหรับ สตรีที่อาศัยอยู่ในหมู่บ้านที่ไม่มีไฟฟ้าใช้ พบว่า ความถี่การเปิดรับสื่อสารมวลชน กับทัศนคติต่อการทำแท้ง มีความสัมพันธ์เป็นไปในทิศทางลบ เช่นเดียวกับความสัมพันธ์เดิม แต่ค่า  $G$  เพิ่มขึ้นจากเดิม  $G = -.03$  เป็น  $-.09$  ซึ่งแสดงให้เห็นว่า การเปิดรับสื่อสารมวลชน มีผลต่อทัศนคติการทำแท้ง แต่มีความสัมพันธ์ในทิศทางลบ กล่าวคือ สตรีที่เปิดรับสื่อมากและน้อย เห็นด้วยกับการทำแท้งระดับมาก เท่ากับ ร้อยละ 15.5 และ 19.0 ตามลำดับ ในทางตรงข้าม เห็นด้วยกับการทำแท้งระดับน้อย เท่ากับ ร้อยละ 49.0 และ 40.0 ตามลำดับ

การนำเอาการมีไฟฟ้าเข้ามาเป็นตัวแปรเงื่อนไข เพื่อหาความสัมพันธ์ในรายละเอียดเพิ่มเติมขึ้น กล่าวได้ว่า สตรีที่อาศัยอยู่ในหมู่บ้านมีไฟฟ้าใช้ ความถี่การเปิดรับสื่อสารมวลชน มีผลต่อทัศนคติเห็นด้วยกับการทำแท้ง และมีความสัมพันธ์แตกต่างจากความสัมพันธ์เดิมในตารางที่ 18 สำหรับ สตรีที่อาศัยอยู่ในหมู่บ้านไม่มีไฟฟ้าใช้ ยังคงมีความสัมพันธ์ในทิศทางเดียวกับความสัมพันธ์เดิม และมีค่าเพิ่มขึ้นจาก  $- .03$  เป็น  $- .09$  แสดงว่า สตรีที่อาศัยอยู่ในหมู่บ้านที่มีไฟฟ้าใช้ ที่มีความถี่การเปิดรับสื่อสารมวลชนมากและน้อย มีผลต่อทัศนคติเห็นด้วยกับการทำแท้งแตกต่างกันด้วย แม้จะให้ค่าความสัมพันธ์เปลี่ยนไปจากความสัมพันธ์เดิมในตารางที่ 18 แต่ก็ เป็นไปตามสมมุติฐานที่ตั้งไว้

ตารางที่ 30 ร้อยละของทัศนคติต่อการทำแท้ง จำแนกตามดัชนีการเปิดรับสื่อสารมวลชน และการมีไฟฟ้าใช้ในหมู่บ้าน

ดัชนีการเปิดรับสื่อสารมวลชน	เห็นด้วยมาก	เห็นด้วยปานกลาง	เห็นด้วยน้อย	รวม
<b>หมู่บ้านที่มีไฟฟ้าใช้</b>				
มาก	14.5 (20)	46.4 (64)	39.1 (54)	33.7 (138)
ปานกลาง	20.8 (35)	43.5 (73)	35.7 (60)	41.0 (168)
น้อย	17.3 (18)	34.6 (36)	48.1 (50)	25.4 (104)
รวม	17.8 (73)	42.2 (173)	40.0 (164)	100.0 (401)
$G = .04$				
<b>หมู่บ้านที่ไม่มีไฟฟ้าใช้</b>				
มาก	15.5 (38)	35.5 (87)	49.0 (120)	29.9 (245)
ปานกลาง	20.7 (57)	45.8 (126)	33.5 (92)	33.5 (275)
น้อย	19.0 (57)	41.0 (123)	40.0 (120)	36.6 (300)
รวม	18.5 (152)	41.0 (336)	40.5 (332)	100.0 (820)
$G = - .09$				

ค. การวิเคราะห์ในลักษณะ Multivariate Analysis โดยใช้ค่าสถิติที่เรียกว่า Partial correlation เพื่อวัดความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระ กับตัวแปรตาม ด้วยการนำตัวแปรเงื่อนไขมากกว่าหนึ่งตัวขึ้นไปมาพิจารณาพร้อมกัน ทั้งนี้เพื่อต้องการหาความสัมพันธ์ของสองตัวแปรภายใต้ตัวแปรเงื่อนไขมากกว่าหนึ่งตัวแปรขึ้นไป ยังคงมีความสัมพันธ์กันอยู่จริงหรือไม่

ในกรณีที่มีตัวแปรหลายๆ ตัว และตัวแปรแต่ละตัวต่างก็มีความสัมพันธ์ต่อกัน ค่าสหสัมพันธ์ของตัวแปรแต่ละคู่ที่หาได้จึง เป็นสหสัมพันธ์ที่รวมเอาความสัมพันธ์กับตัวแปรอื่น ๆ เข้าไปด้วย การหาค่าความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรสองตัว โดยขจัดความสัมพันธ์กับตัวแปรอื่นๆ ออกหมดนั้น เราเรียกสหสัมพันธ์นั้นว่า Partial correlation ใช้สัญลักษณ์ทั่วไปว่า  $r_{ij.k}$  โดยมีสูตรพื้นฐานในการคำนวณ คือ

$$r_{ij.k} = \frac{r_{ij} - (r_{ik})(r_{jk})}{\sqrt{1 - r_{ik}^2} \sqrt{1 - r_{jk}^2}}$$

ในที่นี้ ค่า  $i$  คือ ตัวแปรอิสระ

ค่า  $j$  คือ ตัวแปรตาม และ

ค่า  $k$  คือ ตัวแปรเงื่อนไข หรือ ตัวแปรคุม

การศึกษาในครั้งนี้ ความรู้ในวิธีทำแท้ง จะให้สัญลักษณ์เป็น X และทัศนคติต่อการทำแท้ง เป็น Y สำหรับตัวแปรอื่นๆ อีก 7 ตัว จะให้สัญลักษณ์เป็นตัวเลขดังนี้

ดัชนีการเปิดรับสื่อสารมวลชน (1) อายุ (2) จำนวนบุตร (3)

การใช้การป้องกันการปฏิสนธิ (4) การศึกษา (5) รายได้ของสามี (6)

การมีไฟฟ้าใช้ (7)\*

\* ในการคำนวณโดยใช้ Subprogram PARTIAL CORR ไม่สามารถรวมเข้าป้คำนวณได้ เพราะเกิน Five Order Values ในที่นี้จึงเหลือตัวแปรอื่นๆ เพียง 6 ตัวเท่านั้น



ค่า Partial Correlation มีลักษณะความสัมพันธ์ดังนี้

ความรู้ในวิธีทำแท้ง (X)

ทัศนคติต่อการทำแท้ง (Y)

(ก)  $r_{x1} = .06$   $r_{y1} = -.00$

คือค่า Zero order partial correlation ซึ่งเป็นความสัมพันธ์ของสองตัวแปรในขณะที่ยังไม่มีตัวแปรอื่นมาเกี่ยวข้อง

(ข)  $r_{x1.2} = .06$   $r_{y1.2} = -.00$

เป็นค่าสหสัมพันธ์ระหว่าง X กับ 1 หรือ Y กับ 1 โดยกำจัดตัวแปรตัวที่ 2 ออกไปเรียกว่า First order partial correlation

(ค)  $r_{x1.23} = .06$   $r_{y1.23} = -.00$

ขจัดตัวแปรที่ 2 และ 3 เป็น Second order partial correlation

(ง) Third order

$r_{x1.234} = .07$   $r_{y1.234} = -.00$

(จ) Fourth order

$r_{x1.2345} = .09$   $r_{y1.2345} = .01$

(ฉ) Fifth order

$r_{x1.23456} = .09$   $r_{y1.23456} = -.04$

ดังนั้นตัวที่ต้องการทราบคือ  $r_{x1.23456} = .09$  และ  $r_{y1.23456} = -.04$

นั่นคือ สหสัมพันธ์ระหว่างดัชนีการเปิดรับสื่อสารมวลชน กับ ความรู้ในวิธีทำแท้ง และ ดัชนีการเปิดรับสื่อสารมวลชน กับ ทัศนคติต่อการทำแท้ง เมื่อขจัดตัวแปรด้านอายุ จำนวนบุตร

การใช้การบ่งกันการปฏิสนธิ การศึกษาและรายได้ของสามีออกไป มีค่าเพียง .09 และ  
-.04 ตามลำดับ

การทดสอบนัยสำคัญของ Partial r (ความรู้ในวิธีทำแท้ง X)

$$\text{ใช้สูตร } t = \frac{r_{x1.23\dots m} \sqrt{N-m-1}}{\sqrt{1-r_{x1.23\dots m}^2}}$$

$$\text{ในที่นี้ } r_{x1.23456} = .09$$

N = จำนวนสตรีที่เป็นตัวอย่าง 1986 ราย

$$m = 5$$

แทนค่า

$$\begin{aligned} t &= \frac{.09 \sqrt{1986-5-1}}{\sqrt{1-(.09)^2}} \\ &= \frac{.09 \times 44.50}{\sqrt{.9919}} \\ &= \frac{4.005}{.996} = 4.02 \end{aligned}$$

จากการเปิดตาราง t ที่ระดับนัยสำคัญที่ .05 (df=๑) พบว่าค่า .09 นี้  
มีนัยสำคัญ แสดงว่า ความถี่การเปิดรับสื่อสารมวลชนกับความรู้อันเกี่ยวข้องมีความสัมพันธ์กัน

การทดสอบนัยสำคัญของ Partial r (ทัศนคติต่อการทำแท้ง Y)

$$\text{ใช้สูตร } t = \frac{r_{y1.23\dots m} \sqrt{N-m-1}}{\sqrt{1-r_{y1.23\dots m}^2}}$$

$$\text{ในที่นี้ } r_{y1.23456} = -.04$$

N = จำนวนสตรีที่เป็นตัวอย่าง 1986 ราย

$$m = 5$$

แทนค่า

$$\begin{aligned}
 t &= \frac{-.04 \sqrt{1986-5-1}}{\sqrt{1-(-.04)^2}} \\
 &= \frac{-.04 \times 44.50}{\sqrt{.9984}} \\
 &= \frac{-1.78}{.999} \\
 &= -1.78
 \end{aligned}$$

จากการเปิดตาราง t ที่ระดับนัยสำคัญที่ .05 (df=d) พบว่าค่า  $-.04$  นี้  
 ไม่นัยสำคัญ แสดงว่า ความถี่การเปิดรับสื่อสารมวลชน กับทัศนคติต่อการทำแท้ง ไม่มีความ  
 สัมพันธ์กัน

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย