

ผลการวิจัย

ข้อมูลเกี่ยวกับความวิตกกังวลของสตรีที่ใช้ห่วงอนามัยคุมกำเนิดที่รวบรวมได้จากสตรีที่มาใช้บริการจำนวน 150 คนจาก 3 โรงพยาบาล พบว่า สตรีตัวอย่างโดยทั่วไปประมาณครึ่งต่อครึ่งที่มีอายุระหว่าง 26 - 35 ปี สตรีประมาณ 3 ใน 5 มีจำนวนบุตรมีชีวิต 1 - 3 คน นอกนั้นมีบุตรมากกว่า 4 คนขึ้นไป สตรีประมาณ 6 ใน 10 มีระดับการศึกษาชั้นประถมศึกษา และสตรี 1 ใน 10 ที่ไม่มีการศึกษา ที่เหลือ 3 ใน 10 มีระดับการศึกษาระดับมัธยมหรือสูงกว่า รายได้ของครอบครัวต่อเนื่อง สตรี 4 ใน 10 มีรายได้ของครอบครัวประมาณ 500-1,000 บาท และอีก 4 ใน 10 มีรายได้ประมาณ 1,001 - 1,500 บาท ส่วนอีก 2 ใน 10 มีรายได้มากกว่า 1,501 บาทขึ้นไป ส่วนระยะเวลาการใส่ห่วง สตรีประมาณ 4 ใน 10 เพิ่งเริ่มใส่ในปีแรก สตรีประมาณ 3.5 ใน 10 ที่ใส่ห่วงมากกว่า 1 ปี แต่ไม่เกิน 3 ปี และสตรีประมาณ 2.5 ใน 10 ที่ใส่มากกว่า 3 ปีขึ้นไป ในเรื่องเกี่ยวกับแหล่งข่าวที่ได้รับ มีประมาณ 6 ใน 10 ที่ได้รับคำแนะนำจากแพทย์ พยาบาล หรือเจ้าหน้าที่อนามัย และสตรีประมาณ 3.5 ใน 10 ที่ได้รับคำแนะนำจากญาติ หรือเพื่อน ที่เหลือประมาณ 0.5 ใน 10 ได้รับความรู้ในเรื่องนี้จากวิทยุ หนังสือ หรือโทรทัศน์

ส่วนในเรื่องของเหตุผลที่ต้องใส่ห่วงอนามัยนั้น มีประมาณ 2 ใน 4 ที่ให้เหตุผลว่ามีรายได้น้อย และมา 1 ใน 4 ที่ไม่ต้องการมีลูกอีกเลย ที่เหลืออีกนั้นให้เหตุผลต่างกัน เช่น สุขภาพไม่ดี ไม่มีเวลาเลี้ยงดูบุตร คลอดยาก ฯลฯ เป็นต้น และสาเหตุที่สตรีเหล่านี้เลือกวิธีป้องกันการตั้งครรภ์ชนิดใช้ห่วงอนามัยนั้น มีสตรีประมาณ 6.5 ใน 10 ที่เชื่อว่าวิธีนี้สะดวกและปลอดภัยกว่าวิธีอื่น สตรีประมาณ 2.5 ใน 10 บอกว่าใช้วิธีอื่นไม่สะดวก หรือไม่ถูกกับสุขภาพร่างกายของตน และที่เหลือประมาณ 1 ใน 10 ที่บอกว่า เป็นวิธีที่ประหยัดกว่าวิธีอื่น

ส่วนในเรื่องของประสบการณ์ในการใช้ยาคุมกำเนิดมีประมาณ 5 ใน 10 ของสตรีตัวอย่างที่เคยใช้ยาเม็ดคุมกำเนิดมาก่อน สตรีประมาณ 3 ใน 10 ที่ไม่เคยใช้วิธีใดมาก่อน

โดย ส่วนสตรีนอกนั้นเคยใช้ยาฉี่ค้ำข้าง เคยใช้หวงอนามียมาก่อนแล้วหลุดไปบ้าง  
ในการวิจัยครั้งนี้จะแบ่งปัจจัยที่คิดว่าจะมีความสัมพันธ์กับความวิตกกังวลออกเป็น  
6 อย่าง ได้แก่

1. ปัจจัยในเรื่องระดับอายุ
2. ปัจจัยในเรื่องจำนวนบุตรมีชีวิต
3. ปัจจัยในเรื่องระดับการศึกษา
4. ปัจจัยในเรื่องรายได้ของครอบครัว
5. ปัจจัยในเรื่องระยะเวลาการใส่หวง
6. ปัจจัยในเรื่องที่เกี่ยวกับแหล่งข่าวที่ได้รับ

โดยแต่ละปัจจัยที่แตกต่างกันของกลุ่มตัวอย่าง จะมีความวิตกกังวลในด้าน  
ต่าง ๆ 3 ด้าน คือ ด้านร่างกายที่เกี่ยวข้องกับหวง ด้านร่างกายทั่วไป และด้านจิตใจ  
ว่าจะแตกต่างกันหรือไม่ เพราะฉะนั้นแต่ละปัจจัยจะสามารถเปรียบเทียบความแตกต่าง  
ของความวิตกกังวลได้ 3 ตารางด้วยกัน และโดยเฉพาะตารางที่เปรียบเทียบความวิตก  
กังวลในด้านการร่างกายที่เกี่ยวข้องกับหวงจะแบ่งออกเป็น 3 ตอนคือ

- ตอนที่ 1 เปรียบเทียบความวิตกกังวลของสตรีที่คิดว่าจะเป็นโรคมะเร็ง
- ตอนที่ 2 เปรียบเทียบความวิตกกังวลของสตรีที่คิดว่าจะตั้งครรภ์นอกมดลูก
- ตอนที่ 3 เปรียบเทียบความวิตกกังวลของสตรีที่คิดว่าหวงจะหลุดและตั้งครรภ์

ได้อีก

ซึ่งจะแสดงให้เห็นดังต่อไปนี้คือ

ตารางที่ 1 เป็นค่าร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง แสดงความแตกต่างระหว่างอายุ (ปี) เพื่อเปรียบเทียบความวิตกกังวลทางคานร่างกายที่เกี่ยวข้องกับหาง

ความวิตกกังวลทางคานร่างกายที่เกี่ยวข้องกับหาง	อายุ (ปี)			รวม	$\chi^2$
	15 - 25	26 - 35	36 - 45		
กลัวว่าจะเป็นโรคมะเร็ง					
คิดว่าเป็นจริง	24.7 (37)*	44.0 (66)	12.7 (19)	81.4 (122)	2.59
คิดว่าไม่จริง	2.0 (3)	1.3 (2)	1.3 (2)	4.6 (7)	
ไม่แน่ใจ	4.0 (6)	6.7 (10)	3.3 (5)	14.0 (21)	
รวม	30.7 (46)	52.0 (78)	17.3 (26)	100.0 (150)	
กลัวว่าจะตั้งครรภ์นอกมดลูก					
คิดว่าเป็นจริง	16.7 (25)	32.0 (48)	11.3 (17)	60.0 (90)	1.28
คิดว่าไม่จริง	3.3 (5)	5.3 (8)	2.0 (3)	10.6 (16)	
ไม่แน่ใจ	10.7 (16)	14.7 (22)	4.0 (6)	29.4 (44)	
รวม	30.7 (46)	42.0 (78)	27.3 (26)	100.0 (150)	
กลัวว่าหางจะหลุดและตั้งครรภ์อีก					
คิดว่าเป็นจริง	15.3 (23)	31.3 (47)	10.7 (16)	57.3 (86)	1.66
คิดว่าไม่จริง	3.3 (5)	5.3 (8)	1.3 (2)	9.9 (15)	
ไม่แน่ใจ	12.0 (18)	15.3 (23)	5.3 (8)	32.6 (49)	
รวม	30.6 (46)	51.9 (78)	17.3 (26)	100.0 (150)	

\*ตัวเลขในวงเล็บแทนจำนวนตัวอย่าง

ตารางที่ 2 เป็นค่าร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง แสดงความแตกต่างระหว่างอายุ (ปี) เพื่อเปรียบเทียบความวิตกกังวลทางร่างกายทั่วไป

ความวิตกกังวลทางร่างกายทั่วไป เช่น ปวดศีรษะ อ่อนเพลีย ฯลฯ	อายุ (ปี)			รวม	$\chi^2$
	15 - 25	26 - 35	36 - 45		
คิดว่าเป็นจริง	16.7 (25)	30.7 (46)	10.0 (15)	57.4 (86)	2.06
คิดว่าเป็นไม่จริง	4.7 (7)	8.7 (13)	1.3 (2)	14.7 (22)	
ไม่แน่ใจ	9.3 (14)	12.7 (9)	6.0 (9)	28.0 (42)	
รวม	30.7 (46)	52.0 (78)	17.3 (26)	100.0 (150)	

ตารางที่ 3 อัตราส่วนร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง แสดงความแตกต่างระหว่างอายุ (ปี) เพื่อเปรียบเทียบความวิตกกังวลทางด้านจิตใจ

ความวิตกกังวลจิตใจ เช่น ก้าวร้าว ผิดศีลธรรม ฯลฯ	อายุ (ปี)			รวม	$\chi^2$
	15 - 25	26 - 35	36 - 45		
คิดว่าเป็นจริง	0.7 (1)	4.7 (7)	0.7 (1)	6.1 (9)	4.43
คิดว่าเป็นไม่จริง	24.7 (37)	34.0 (51)	12.0 (18)	70.7 (106)	
ไม่แน่ใจ	5.3 (8)	13.3 (20)	4.7 (7)	23.3 (35)	
รวม	30.7 (46)	52.0 (78)	17.4 (26)	100.0 (150)	

จากตารางที่ 1, 2 และ 3 แสดงถึงความแตกต่างระหว่างอายุที่แตกต่างกันของ  
 กลุ่มตัวอย่าง เปรียบเทียบกับความวิตกกังวลในแต่ละด้าน พบว่า ความวิตกกังวลทั้ง 3 ด้าน  
 ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับอายุ กล่าวคือ กลุ่มตัวอย่างที่มีอายุแตก-  
 ต่างกันมิได้มีความวิตกกังวลในแต่ละด้านแตกต่างกันไปเลย โดยจะเห็นว่า (ดูตารางที่ 1)  
 สตรีที่มีความวิตกกังวลด้านร่างกายที่เกี่ยวข้องกับห้วงในเรื่องที่กลัวว่าจะ เป็นโรคมะเร็ง  
 มีทั้งสิ้นรวมร้อยละ 81.4 ซึ่งจะพบว่าในทุกะคัยอายุมีความวิตกกังวลในเรื่องนี้เป็นส่วน  
 ใหญ่ ส่วนในเรื่องที่กลัวว่าจะตั้งครรภ์นอกมดลูก หรือกลัวว่าห้วงจะหลุดและตั้งครรภ์ได้อีก  
 มีสตรีที่วิตกกังวลถึงร้อยละ 60 และ 57.3 ตามลำดับ และสังเกตได้ว่าในทุกะคัยอายุ  
 ก็จะมี ความวิตกกังวลในเรื่องเหล่านี้คล้าย ๆ กัน

ส่วนสตรีที่มีความวิตกกังวลทางด้านร่างกายทั่วไปมีจำนวนทั้งสิ้นร้อยละ 57.4 ซึ่ง  
 ส่วนใหญ่จากการสัมภาษณ์มักจะกล่าวว่า ใส่ห่วงแล้วปวดศีรษะ อ่อนเพลีย ขูบผอม ฯลฯ แต่  
 ความจริงแล้วสาเหตุเหล่านี้มิได้เกี่ยวข้องกับห่วงเลย จึงแสดงให้เห็นว่าสตรีทุกะคัยอายุที่ได้  
 ห่วงมักจะมีความกังวลในเรื่องร่างกายทั่ว ๆ ไปอยู่ตลอดเวลา จึงคอยหวาดระแวงหรือคิด  
 คำนึงไปเองว่าจะทำให้เป็นโรคนั้นโรคนั้น และในทุกะคัยอายุจะมีความวิตกกังวลในเรื่อง  
 เหล่านี้ไม่แตกต่างกัน

ส่วนสตรีที่มีความวิตกกังวลในด้านจิตใจ ส่วนใหญ่จะเป็นในเรื่องที่มีความเชื่อว่า  
 ใส่ห่วงแล้วเป็นบาป ผิดศีลธรรม สังเกตได้ว่าในทุกะคัยอายุจะเข้าใจในเรื่องนี้ถูกต้องที่  
 พอควร จึงมีจำนวนผู้วิตกกังวลเพียงร้อยละ 6 เท่านั้น

ตารางที่ 4 เป็นกร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง แสดงความแตกต่างระหว่างจำนวนบุตรมีชีวิตเพื่อเปรียบเทียบความวิตกกังวลทางค่านร่างกายที่เกี่ยวข้องของกับหวง

ความวิตกกังวล ค่านร่างกายที่ เกี่ยวข้องกับหวง	จำนวนบุตรมีชีวิต (คน)			รวม	$\chi^2$
	1 - 3	4 - 6	7 ขึ้นไป		
กลัวว่าจะเป็นโรค มะเร็ง					
คิดว่าจริง	52.0 (78)	24.0 (36)	7.3 (11)	83.3 (125)	10.36*
คิดว่าไม่จริง	0	1.3 (2)	1.3 (2)	2.6 (4)	
ไม่แน่ใจ	9.3 (14)	2.7 (4)	2.0 (3)	14.0 (21)	
รวม	61.3 (92)	28.0 (42)	10.7 (16)	100.0 (150)	
กลัวว่าจะตั้งครรภ์ นอกมดลูก					
คิดว่าจริง	35.3 (53)	17.3 (26)	7.3 (11)	60.0 (90)	1.73
คิดว่าไม่จริง	8.0 (12)	2.0 (3)	0.7 (1)	10.7 (16)	
ไม่แน่ใจ	18.0 (27)	8.7 (13)	2.7 (4)	29.4 (44)	
รวม	61.3 (92)	28.0 (42)	10.7 (16)	100.0 (150)	
กลัวว่าหวงจะหลุด และตั้งครรภ์อีก					
คิดว่าจริง	37.3 (56)	19.3 (29)	6.7 (10)	63.3 (95)	12.71*
คิดว่าไม่จริง	2.7 (4)	1.3 (2)	2.7 (4)	6.7 (10)	
ไม่แน่ใจ	21.3 (32)	7.3 (11)	1.3 (2)	31.0 (45)	
รวม	61.3 (92)	28.0 (42)	10.7 (16)	100.0 (150)	

\*P &lt; .05

ตารางที่ 5 เป็นค่าร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง แสดงความแตกต่างระหว่างจำนวน บุตรมีชีวิตเพื่อเปรียบเทียบความวิตกกังวลด้านร่างกายทั่วไป

ความวิตกกังวลด้าน ร่างกายทั่วไป เช่น ปวดศีรษะ อ่อนเพลีย ฯลฯ	จำนวนบุตรมีชีวิต (คน)			รวม	$\chi^2$
	1 - 3	4 - 6	7 ขึ้นไป		
คิดว่าจริง	34.7 (52)	17.3 (26)	6.7 (10)	58.7 (88)	1.94
คิดว่าไม่จริง	10.0 (15)	2.7 (4)	0.7 (1)	13.4 (20)	
ไม่แน่ใจ	16.7 (25)	8.0 (12)	3.3 (5)	28.0 (42)	
รวม	61.4 (92)	28.0 (42)	10.7 (16)	100.0 (150)	

ตารางที่ 6 เป็นค่าร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง แสดงความแตกต่างระหว่างจำนวน บุตรมีชีวิตเพื่อเปรียบเทียบความวิตกกังวลทางด้านจิตใจ

ความวิตกกังวลด้าน จิตใจ เช่นกลัวบาป ผิดศีลธรรม ฯลฯ	จำนวนบุตรมีชีวิต (คน)			รวม	$\chi^2$
	1 - 3	4 - 6	7 ขึ้นไป		
คิดว่าจริง	2.0 (3)	4.0 (6)	0	6.0 (9)	10.05*
คิดว่าไม่จริง	47.3 (71)	16.0 (24)	7.3 (11)	70.6 (106)	
ไม่แน่ใจ	12.0 (18)	8.0 (12)	3.3 (5)	23.3 (35)	
รวม	61.3 (92)	28.0 (42)	10.6 (16)	100.0 (150)	

\*  $P < .05$

จากตารางที่ 4, 5 และ 6 แสดงถึงความแตกต่างระหว่างจำนวนบุตรที่มีชีวิต เพื่อเปรียบเทียบความวิตกกังวลในค่านต่าง ๆ พบว่า ความวิตกในค่านร่างกายที่เกี่ยวข้องกับหวง (ดูตารางที่ 4) ในเรื่องที่ถูกกล่าวว่าจะเป็นมะเร็ง มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติกับจำนวนบุตร กล่าวคือ สตรีที่มีจำนวนบุตรแตกต่างกันจะทำให้มีความวิตกกังวลในเรื่องนี้ต่างกัน เช่น สตรีที่มีบุตร 1 - 3 คน มีความเชื่อว่าใส่หวงแล้วทำให้เป็นมะเร็งจริง แต่สตรีที่มีบุตร 4 - 6 คนไม่เชื่อในเรื่องนี้หรือยังไม่แน่ใจ จากการสัมภาษณ์พบว่า สตรีบางคนเลวาทอนแรกก็ไม่เชื่อว่าจะเป็นเช่นนั้นจริง แต่พอได้ยินคนอื่นหรือเพื่อนบ้านพูดกันมาก ๆ เขาก็ทำให้รู้สึกวิตกกังวลไปได้ ดังนั้นเป็นต้น ส่วนค่านที่ถูกกล่าวว่าจะตั้งครรภ์นอกมดลูกนั้นพบว่า ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ กล่าวคือ สตรีที่มีจำนวนบุตรต่างกันจะมีความวิตกกังวลในเรื่องนี้ไม่ต่างกัน เช่นสตรีที่มีบุตร 1 - 3 คนคิดว่าใส่หวงแล้วทำให้มีการตั้งครรภ์นอกมดลูกได้ และสตรีที่มีจำนวนบุตร 4 - 6 คนก็คิดเช่นนั้นได้ สำหรับค่านที่ถูกกล่าวหวงจะหลุดและตั้งครรภ์ได้อีกพบว่า มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ กล่าวคือ สตรีที่มีจำนวนบุตรแตกต่างกันจะมีความเชื่อทางค่านนี้ต่างกัน ซึ่งก็เป็นความจริงตามสมมุติฐานที่ตั้งไว้ เพราะจากการสัมภาษณ์และสังเกตพบว่า ผู้ที่มีจำนวนบุตรมากแล้วจะวิตกกังวลในเรื่องนี้มากกว่าผู้ที่มีจำนวนบุตรน้อย

ส่วนในอานร่างกายทั่วไป (ดูตารางที่ 5) พบว่า ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ กล่าวคือ สตรีที่มีจำนวนบุตรต่างกันไม่จำเป็นต้องมีความวิตกกังวลในค่านร่างกายทั่วไปต่างกัน เช่น สตรีที่มีบุตร 1 - 3 คน กับสตรีที่มีจำนวนบุตร 4 - 6 คน ก็มีความเชื่อว่าใส่หวงแล้วทำให้ร่างกายชุ่มฉอม อ่อนเพลีย ปวดศีรษะ เวียนศีรษะ หงุดหงิดได้เช่นเดียวกัน

ส่วนค่านจิตใจในเรื่องที่ถูกกล่าวปหรือผิดศีลธรรม พบว่า มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติกับจำนวนบุตร กล่าวคือ สตรีที่มีจำนวนบุตรต่างกันจะมีบางคนที่เชื่อว่าใส่หวงแล้วเป็นการผิดศีลธรรมหรือมีบาปกรรม แต่บางคนก็ว่าเป็นเรื่องที่เหลวไหล จากการสัมภาษณ์พบว่า สตรีที่มาจากต่างจังหวัดที่อยู่กับญาติผู้ใหญ่ มักจะเชื่อในเรื่องนี้ เนื่องจากญาติผู้ใหญ่เหล่านั้นคอยกระตุ้นเตือนอยู่เสมอ โดยหวังว่าเป็นเรื่องที่ผิดศีลธรรมชาติ เด็กจะเกิดแล้วไม่ให้เกิดเป็นบาปกรรม เช่นนี้เป็นต้น



ตารางที่ 7 เป็นคำร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง แสดงความแตกต่างระหว่างระดับการศึกษาเพื่อเปรียบเทียบความวิตกกังวลทางร่างกายที่เกี่ยวข้องกับหวง

ความวิตกกังวลทางร่างกายที่เกี่ยวข้องกับหวง	ระดับการศึกษา			รวม	$\chi^2$
	ไม่มีการศึกษา	ประถมศึกษา	มัธยมศึกษาและสูงกว่า		
กลัวว่าจะเป็นโรคมะเร็ง					
คิดว่าจริง	4.7 (7)	50.7 (76)	26.0 (39)	81.4 (122)	1.07
คิดว่าไม่จริง	0	2.0 (3)	0.7 (1)	2.7 (4)	
ไม่แน่ใจ	1.3 (2)	8.7 (13)	6.0 (9)	16.0 (24)	
รวม	6.0 (9)	61.4 (92)	32.7 (49)	100.0 (150)	
กลัวว่าจะตั้งครรภ์นอกมดลูก					
คิดว่าจริง	1.3 (2)	17.3 (26)	16.0 (24)	34.6 (52)	7.18
คิดว่าไม่จริง	1.3 (2)	14.0 (21)	4.0 (6)	19.3 (29)	
ไม่แน่ใจ	3.3 (5)	30.0 (45)	12.7 (19)	46.0 (69)	
รวม	5.9 (9)	61.3 (92)	32.7 (49)	100.0 (150)	
กลัวว่าหวงจะหลุดและตั้งครรภ์อีก					
คิดว่าจริง	4.7 (7)	40.7 (61)	15.3 (23)	60.7 (91)	6.57
คิดว่าไม่จริง	0	3.3 (5)	3.3 (5)	6.6 (10)	
ไม่แน่ใจ	1.3 (2)	17.3 (26)	14.0 (21)	32.6 (49)	
รวม	6.0 (9)	61.3 (92)	32.6 (49)	100.0 (150)	

ตารางที่ 8 เป็นค่าร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง แสดงความแตกต่างระหว่างระดับการศึกษาเพื่อเปรียบเทียบความวิตกกังวลทางร่างกายทั่วไป

ความวิตกกังวลด้านร่างกายทั่วไป เช่น ปวดศีรษะ อ่อนเพลีย ฯลฯ	ระดับการศึกษา			รวม	$\chi^2$
	ไม่มีการศึกษา	ประถมศึกษา	มัธยมศึกษาและสูงกว่า		
คิดว่าเป็นจริง	4.0 (6)	35.3 (53)	16.6 (25)	56.0 (84)	1.68
คิดว่าไม่จริง	0.7 (1)	4.0 (6)	3.3 (5)	8.0 (12)	
ไม่แน่ใจ	1.3 (2)	22.0 (33)	12.7 (19)	36.0 (54)	
รวม	6.0 (9)	61.3 (92)	32.6 (49)	100.0 (150)	

ตารางที่ 9 เป็นค่าร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง แสดงความแตกต่างระหว่างระดับการศึกษาเพื่อเปรียบเทียบความวิตกกังวลทางด้านจิตใจ

ความวิตกกังวลด้านจิตใจ เช่น กลัวบาป ผิดศีลธรรม ฯลฯ	ระดับการศึกษา			รวม	$\chi^2$
	ไม่มีการศึกษา	ประถมศึกษา	มัธยมศึกษาและสูงกว่า		
คิดว่าเป็นจริง	2.0 (3)	3.3 (5)	0	5.3 (8)	17.15*
คิดว่าไม่จริง	3.3 (5)	52.0 (78)	30.0 (45)	85.7 (4)	
ไม่แน่ใจ	0.7 (1)	6.0 (9)	2.7 (4)	9.4 (14)	
รวม	6.0 (9)	61.3 (92)	32.7 (49)	100.0 (150)	

\*  $P < .05$

จากตารางที่ 7, 8 และ 9 แสดงถึงความแตกต่างระหว่างระดับการศึกษาเพื่อเปรียบเทียบความวิตกกังวลในค่านต่าง ๆ พบว่า ความวิตกกังวลทางค่านร่างกายที่เกี่ยวข้องกับห่วง ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติกับระดับการศึกษาเลย กล่าวคือ สตรีที่มีระดับการศึกษาต่างกัน มิได้มีความวิตกกังวลทางค่านร่างกายที่เกี่ยวข้องกับห่วงแตกต่างกันไปด้วย ดังจะเห็นว่า (ดูตารางที่ 7) สตรีที่มีความวิตกกังวลว่าจะเป็นโรคมะเร็งมีถึงร้อยละ 81.4 ในจำนวนนี้พบว่าเป็นผู้ที่มีการศึกษาในระดับต่างกัน แต่ส่วนใหญ่แล้วมีความวิตกกังวลในเรื่องเดียวกัน คือกลัวว่าใส่ห่วงแล้วจะทำให้เป็นโรคมะเร็งได้ ส่วนทางค่านร่างกายทั่วไป (ดูตารางที่ 8) ก็เช่นเดียวกัน พบว่า ความวิตกกังวลทางค่านนี้ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติกับระดับการศึกษาเลย กล่าวคือ สตรีที่มีการศึกษาต่างกันจะคิดหรือเชื่อในสิ่งที่เหมือนกันได้ เช่น สตรีที่อยู่ในระดับมัธยมศึกษาและสูงกว่าจะคิดว่าการศึกษาที่เขายกศีรษะ มินง อ่อนเพลีย เบื่ออาหาร ฯลฯ เป็นเพราะการใส่ห่วง ในทำนองเดียวกันสตรีที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา หรือไม่มีการศึกษาเลย ก็อาจคิดเช่นเดียวกันได้

ส่วนความวิตกกังวลทางค่านจิตใจ (ดูตารางที่ 9) พบว่า ความวิตกกังวลในค่านนี้มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติกับระดับการศึกษา กล่าวคือ สตรีที่มีระดับการศึกษาต่างกันจะมีความวิตกกังวลทางค่านสังคมแตกต่างกันไปด้วย จากการสัมภาษณ์พบว่า ผู้ที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาคิดว่าการศึกษาที่เขายกศีรษะ ไม่น่าเป็นบาป หรือผิดศีลธรรม แต่ผู้ที่ไม่มีการศึกษาคิดว่าการศึกษาที่เขายกศีรษะเป็นเรื่องที่น่าอับอาย เป็นบาป หรือผิดศีลธรรม

ตารางที่ 10 เป็นทำร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง แสดงความแตกต่างระหว่างรายได้  
ของครอบครัว (ต่อเดือน) เพื่อเปรียบเทียบความวิตกกังวลทางคาน  
ร่างกายที่เกี่ยวข้องกับหัวง

ความวิตกกังวล ทางคานร่างกาย ที่เกี่ยวข้องกับหัวง	รายได้ของครอบครัว (ต่อเดือน)			รวม	$\chi^2$
	500-1000	1001-1500	1501 ขึ้นไป		
กลัวว่าจะเป็นโรค- มะเร็ง					
คิดว่าจริง	33.3 (50)	28.7 (43)	14.7 (22)	76.7 (115)	1.41
คิดว่าไม่จริง	2.0 (3)	2.7 (4)	0.7 (1)	5.4 (8)	
ไม่แน่ใจ	6.0 (9)	8.0 (12)	4.0 (6)	18.0 (27)	
รวม	41.3 (62)	39.4 (59)	19.4 (29)	100.0 (150)	
กลัวว่าจะตั้งครรภ- นอกมดลูก					
คิดว่าจริง	19.3 (29)	18.0 (27)	8.0 (12)	45.3 (68)	0.49
คิดว่าไม่จริง	9.3 (14)	8.7 (13)	4.0 (6)	22.0 (33)	
ไม่แน่ใจ	12.7 (19)	12.7 (19)	7.3 (11)	32.7 (49)	
รวม	41.3 (62)	39.4 (59)	19.3 (29)	100.0 (150)	
กลัวว่าหัวงจะหลุด- และตั้งครรภอก					
คิดว่าจริง	26.0 (39)	28.7 (43)	10.7 (16)	65.4 (98)	3.28
คิดว่าไม่จริง	6.0 (9)	4.0 (6)	2.7 (4)	12.7 (19)	
ไม่แน่ใจ	9.3 (14)	6.7 (10)	6.0 (9)	22.0 (33)	
รวม	41.3 (62)	39.4 (59)	19.4 (29)	100.0 (150)	

ตารางที่ 11 เป็นค่าร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง แสดงความแตกต่างระหว่างรายได้ของครอบครัว (ต่อเดือน) เพื่อเปรียบเทียบความวิตกกังวลทางคานร่างกายทั่วไป

ความวิตกกังวลคานร่างกายทั่วไป เช่น ปวดศีรษะ อ่อนเพลีย ฯลฯ	รายได้ของครอบครัว (ต่อเดือน)			รวม	$\chi^2$
	500-1000	1001-1500	1501 ขึ้นไป		
คิดว่าจริง	22.0 (33)	17.3 (26)	8.0 (12)	47.3 (71)	2.51
คิดว่าไม่จริง	6.7 (10)	9.3 (14)	3.3 (5)	19.3 (29)	
ไม่แน่ใจ	12.7 (19)	12.7 (19)	8.0 (12)	33.4 (50)	
รวม	41.4 (62)	39.3 (59)	19.3 (29)	100.0 (150)	

ตารางที่ 12 เป็นค่าร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง แสดงความแตกต่างระหว่างรายได้ของครอบครัว (ต่อเดือน) เพื่อเปรียบเทียบความวิตกกังวลทางคานจิตใจ

ความวิตกกังวลคานจิตใจ เช่น กลัวมามีผิดศีลธรรม ฯลฯ	รายได้ของครอบครัว (ต่อเดือน)			รวม	$\chi^2$
	500-1000	1001-1500	1501 ขึ้นไป		
คิดว่าจริง	2.0 (3)	0.7 (1)	1.3 (2)	4.0 (6)	6.99
คิดว่าไม่จริง	36.0 (54)	29.3 (44)	15.3 (23)	80.6 (121)	
ไม่แน่ใจ	3.3 (5)	9.3 (14)	2.7 (4)	15.3 (23)	
รวม	41.3 (62)	39.3 (59)	19.3 (29)	100.0 (150)	

จากตารางที่ 10, 11 และ 12 แสดงถึงความแตกต่างระหว่างรายได้ของครอบครัวต่อเดือน เพื่อเปรียบเทียบความวิตกกังวลทางคานต่าง ๆ พบว่า ความวิตกกังวลทั้ง 3 คาน คือ คานร่างกายที่เกี่ยวข้องกับหวง, คานร่างกายทั่วไปและคานจิตใจนั้น ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติกับรายได้ของครอบครัว กล่าวคือ ถึงแม้ว่าสตรีเหล่านั้นจะมีรายได้ของครอบครัวต่างกันไป ก็มีโคหมายความว่าจะทำให้เขามีความวิตกกังวลแตกต่างกันไปด้วย (ดูตารางที่ 10) มีจำนวนผู้ที่กลัวจะเป็นโรคมะเร็งทั้งหมดถึงร้อยละ 76.7 ในจำนวนนี้จะเห็นว่ามีสตรีที่วิตกกังวลในเรื่องนี้อยู่ในทุกระดับรายได้ และในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับกลัวตั้งครรภนอกมคลูก หรือกลัวว่าหวงจะหลุดก้เช่นเดียวกัน ส่วนในคานร่างกายทั่วไป (ดูตารางที่ 11) มีสตรีที่วิตกกังวลในคานนี้รวมทั้งสิ้นร้อยละ 47.3 และไม่ว่าจะเป็นผู้ที่อยู่ในระดับรายได้เท่าใดก็จะมีความวิตกกังวลในเรื่องนี้ได้คล้ายกัน สำหรับคานจิตใจ (ดูตารางที่ 12) จะเห็นว่าไม่มีผู้วิตกกังวลในคานนี้รวมทั้งหมดถึงร้อยละ 80.6 กล่าวคือ ไม่ว่าสตรีจะอยู่ในระดับรายได้เท่าใด ส่วนใหญ่แล้วจะไม่มี ความวิตกกังวลในเรื่องนี้เลย



ตารางที่ 13 เป็นคำร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง แสดงความแตกต่างระหว่างระยะเวลาการใส่หิ้ว เพื่อเปรียบเทียบความวิตกกังวลทางกายที่เกี่ยวของกับหิ้ว

ความวิตกกังวลทางกายที่เกี่ยวของกับหิ้ว	ระยะเวลาใส่หิ้ว			รวม	$\chi^2$
	เริ่มใส่ 1 ปีแรก	มากกว่า 1-3 ปี	มากกว่า 3 ปีขึ้นไป		
กลัวว่าจะเป็นโรคมะเร็ง					
คิดว่าจริง	33.3 (50)	27.3 (41)	23.3 (35)	84.0 (126)	3.94
คิดว่าไม่จริง	2.0 (3)	2.7 (4)	0	4.7 (7)	
ไม่แน่ใจ	3.3 (5)	4.0 (6)	4.0 (6)	11.3 (17)	
รวม	38.6 (58)	34.0 (51)	27.3 (41)	100.0 (150)	
กลัวว่าจะตั้งครรภ์นอกมดลูก					
คิดว่าจริง	16.0 (24)	20.0 (30)	14.0 (21)	50.0 (75)	11.4*
คิดว่าไม่จริง	3.3 (5)	6.0 (9)	6.0 (9)	15.3 (23)	
ไม่แน่ใจ	19.3 (29)	8.0 (12)	7.6 (11)	34.6 (52)	
รวม	38.6 (58)	34.0 (51)	27.3 (41)	100.0 (150)	
กลัวว่าหิ้วจะหลุดและตั้งครรภ์อีก					
คิดว่าจริง	26.7 (40)	23.3 (35)	20.7 (31)	70.7 (106)	2.65
คิดว่าไม่จริง	2.0 (3)	3.3 (5)	1.3 (2)	6.6 (10)	
ไม่แน่ใจ	10.0 (15)	7.3 (11)	5.3 (8)	22.6 (34)	
รวม	38.7 (58)	33.9 (51)	27.3 (41)	100.0 (150)	

\*P &lt; .05

ตารางที่ 14 เป็นค่าร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง แสดงความแตกต่างระหว่างระยะเวลาการใส่หวง เพื่อเปรียบเทียบความวิตกกังวลทางกายภาพทั่วไป

ความวิตกกังวลทางด้านร่างกายทั่วไป เช่น ปวดศีรษะ อ่อนเพลีย ฯลฯ	ระยะเวลาการใส่หวง			รวม	$\chi^2$
	เริ่มใส่ 1 ปี	มากกว่า 1-3 ปี	มากกว่า 3 ปีขึ้นไป		
คิดว่าจริง	20.0 (30)	16.7 (25)	15.3 (23)	41.3 (78)	2.21
คิดว่าไม่จริง	6.6 (9)	8.0 (12)	6.0 (9)	20.0 (30)	
ไม่แน่ใจ	12.7 (19)	9.3 (14)	6.0 (9)	28.0 (42)	
รวม	38.7 (58)	34.0 (51)	27.3 (41)	100.0 (150)	

ตารางที่ 15 เป็นค่าร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง แสดงความแตกต่างระหว่างระยะเวลาการใส่หวง เพื่อเปรียบเทียบความวิตกกังวลทางด้านจิตใจ

ความวิตกกังวลทางด้านจิตใจ เช่น กลัวบาป ผิดศีลธรรม ฯลฯ	ระยะเวลาการใส่หวง			รวม	$\chi^2$
	เริ่มใส่ 1 ปี	มากกว่า 1-3 ปี	มากกว่า 3 ปีขึ้นไป		
คิดว่าจริง	2.06 (3)	3.3 (5)	0.7 (1)	6.0 (9)	4.24
คิดว่าไม่จริง	28.7 (43)	26.0 (39)	19.3 (29)	74.0 (111)	
ไม่แน่ใจ	8.0 (12)	4.7 (7)	7.3 (11)	20.0 (30)	
รวม	38.7 (58)	34.0 (51)	27.3 (41)	100.0 (150)	



จากตารางที่ 13, 14 และ 15 แสดงถึงความแตกต่างระหว่างระยะเวลาการใส่หางของสตรี เพื่อเปรียบเทียบความวิตกกังวลในค่านางต่าง ๆ พบว่ามีความวิตกกังวลทางค่านางกายที่เกี่ยวข้องกับหาง ในเรื่องที่ถูกกล่าวว่าจะตั้งครรภ์นอกมดลูก (ดูตารางที่ 13) นั้นมีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติกับระยะเวลาการใส่หาง หมายความว่าสตรีที่ใส่หางในระยะเวลาที่แตกต่างกัน จะมีความวิตกกังวลเฉพาะในเรื่องที่ถูกกล่าวว่าจะตั้งครรภ์นอกมดลูกแตกต่างกันไป จากการสัมภาษณ์พบว่า สตรีที่ใส่หางในปีแรกจะมีความวิตกกังวลในเรื่องนี้มากกว่าสตรีที่ใส่มาเป็นเวลา 2 - 3 ปีขึ้นไป เพราะในระยะแรก ๆ สตรีเหล่านั้นยังไม่มีประสบการณ์หรือไว้วางใจว่าหางที่ใส่นั้นจะปลอดภัย 100 % แต่ที่ใส่นั้นเป็นการเสี่ยงมากกว่า และยังได้เห็นหรือได้ฟังจากผู้อื่นแล้วว่ามันเป็นเช่นนั้นจริงด้วยแล้วก็ทำให้ยิ่งเพิ่มความวิตกกังวลมากขึ้น ส่วนในเรื่องที่ถูกกล่าวว่าจะเป็นมะเร็งหรือหางจะหลุดนั้น มิได้มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ กล่าวคือ ไม่ว่าสตรีที่ใส่หางเป็นระยะเวลานานเท่าใดแล้วก็ตามจะมีความวิตกกังวลใน 2 เรื่องนี้ได้เช่นเดียวกัน

ส่วนทางค่านางกายทั่วไป (ดูตารางที่ 14) พบว่าไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติกับระยะเวลาการใส่หาง กล่าวคือ ไม่ว่าสตรีเหล่านั้นจะใส่หางคุมกำเนิดเป็นระยะเวลานานเท่าใดก็ตาม จะทำให้เขาคอยคิดหาเคราะห์หรือวิตกกังวลว่า การที่เขาปวดศีรษะ อ่อนเพลีย เบื่ออาหาร ขมขม ฯลฯ นั้น เนื่องมาจากการใส่หางได้ ไม่แตกต่างกัน

สำหรับความวิตกกังวลด้านจิตใจ (ดูตารางที่ 15) พบว่าไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติกับระยะเวลาการใส่หาง กล่าวคือ ไม่ว่าสตรีจะใส่หางมาเป็นเวลานานเท่าใดก็ตาม ก็ไม่ทำให้เขามีความวิตกกังวลในด้านนี้เลย หรือมีเพียงส่วนน้อย คือร้อยละ 6.0 เท่านั้น

ตารางที่ 16 เป็นคำร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง แสดงความแตกต่างระหว่างแหล่ง  
 ชาวที่ไ้รับ เพื่อเปรียบเทียบความวิตกกังวลทางคานร่างกายที่  
 เกี่ยวข้องกับหวง

ความวิตกกังวล ทางคานร่างกาย ที่เกี่ยวของกับหวง	แหล่งชาวที่ไ้รับ			รวม	$\chi^2$
	จากแพทย พยาบาลและ อนามัย	จากญาติ หรือเพื่อน	จากหนังสือ วิทยุ, ที.วี.		
กลัวว่าจะเป็นโรค- มะเร็ง					
คิดว่าจริง	29.3 (44)	19.3 (29)	1.3 (2)	50.0 (75)	4.55
คิดว่าไม่จริง	11.3 (17)	6.0 (9)	0	17.3 (26)	
ไม่แน่ใจ	20.7 (31)	9.3 (14)	2.7 (4)	32.7 (49)	
รวม	61.3 (92)	34.3 (52)	4.0 (6)	100.0 (150)	
กลัวว่าจะตั้งครรภ์- นอกมดลูก					
คิดว่าจริง	12.0 (18)	9.3 (14)	6.7 (1)	22.0 (33)	2.49
คิดว่าไม่จริง	18.0 (27)	8.7 (13)	2.0 (3)	28.7 (43)	
ไม่แน่ใจ	31.3 (47)	16.7 (25)	1.3 (2)	49.3 (74)	
รวม	61.3 (92)	34.7 (52)	4.0 (6)	100.0 (150)	
กลัวว่าหวงจะหลุด- และตั้งครรภ์อีก					
คิดว่าจริง	26.0 (39)	18.0 (27)	2.0 (3)	46.0 (69)	1.37
คิดว่าไม่จริง	15.3 (29)	7.3 (11)	0.7 (1)	23.3 (35)	
ไม่แน่ใจ	20.0 (30)	9.3 (14)	1.3 (2)	30.6 (46)	
รวม	61.3 (92)	34.6 (52)	4.0 (6)	100.0 (150)	

ตารางที่ 17 เป็นคำร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง แสดงความแตกต่างระหว่างแหล่ง  
 ชาวที่ไ้รับ เพื่อเปรียบเทียบความวิตกกังวลทางด้านร่างกายทั่วไป

ความวิตกกังวลด้าน ร่างกายทั่วไป เช่น ปวดศีรษะ อ่อนเพลีย ฯลฯ	แหล่งชาวที่ไ้รับ			รวม	$\chi^2$
	จากแพทย์ พยาบาลและ อนามัย	จากญาติ หรือเพื่อน	จากหนังสือ วิทยุ, ที.วี.		
คิดว่าจริง	22.0 (33)	16.7 (25)	0.7 (1)	39.4 (59)	4.26
คิดว่าไม่จริง	18.7 (28)	7.3 (11)	2.0 (3)	28.0 (42)	
ไม่แน่ใจ	20.7 (31)	10.7 (16)	1.3 (2)	32.7 (49)	
รวม	61.3 (92)	34.6 (52)	4.0 (6)	100.0 (150)	

ตารางที่ 18 เป็นคำร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง แสดงความแตกต่างระหว่างแหล่ง  
 ชาวที่ไ้รับ เพื่อเปรียบเทียบความวิตกกังวลทางด้านจิตใจ

ความวิตกกังวลด้าน จิตใจ เช่นกลัวบาป ผิดศีลธรรม ฯลฯ	แหล่งชาวที่ไ้รับ			รวม	$\chi^2$
	จากแพทย์ พยาบาลและ อนามัย	จากญาติ หรือเพื่อน	จากหนังสือ วิทยุ, ที.วี.		
คิดว่าจริง	1.3 (2)	1.3 (2)	0.7 (1)	3.3 (5)	19.82*
คิดว่าไม่จริง	56.7 (85)	30.7 (46)	1.3 (2)	88.7 (133)	
ไม่แน่ใจ	3.3 (5)	2.7 (4)	2.0 (3)	8.0 (12)	
รวม	61.3 (92)	34.7 (52)	4.0 (6)	100.0 (150)	

\*  $p < .05$

จากตารางที่ 16, 17 และ 18 แสดงถึงความแตกต่างระหว่างแหล่งข่าวที่กลุ่มตัวอย่างได้รับคำแนะนำให้มาใส่ห่วง เพื่อเปรียบเทียบความวิตกกังวลในด้านต่าง ๆ พบว่าความวิตกกังวลทางด้านร่างกายที่เกี่ยวข้องกับห่วง (ดูตารางที่ 16) ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติกับแหล่งข่าวที่ได้รับ กล่าวคือ ไม่ว่าจะกลุ่มตัวอย่างจะได้รับแหล่งข่าวมาจากที่ใดก็ตาม จะเป็นจากแพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่อนามัย จากญาติ หรือเพื่อนตลอดจนจากแหล่งอื่นก็ตาม เขาก็จะมีความวิตกกังวลทางด้านร่างกายคือกลัวว่าจะเป็นมะเร็ง กลัวว่าจะตั้งครรภ์นอกมดลูก หรือกลัวว่าห่วงจะหลุดไต่เหมือน ๆ กัน

ส่วนความวิตกกังวลทางด้านร่างกายทั่วไป (ดูตารางที่ 17) จะพบว่าไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ กล่าวคือ แหล่งข่าวที่เขาได้รับการแนะนำให้มาใส่ห่วงนั้นมิได้เป็นตัวแปรสำคัญที่จะทำให้เขามีความวิตกกังวลทางด้านร่างกายทั่วไป เช่น ใส่ห่วงแล้วปรศรีษะ อ่อนเพลีย ขูบผอม ฯลฯ เหล่านี้ แตกต่างกันไปเลย คือไม่ว่าสตรีจะได้รับแหล่งข่าวมาจากที่ใดก็ตาม ก็สามารถจะมีความวิตกกังวลทางด้านนี้ได้เหมือนกัน

สำหรับความวิตกกังวลทางด้านจิตใจ (ดูตารางที่ 18) พบว่ามีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติกับแหล่งข่าวที่ได้รับ กล่าวคือ สตรีที่ได้รับคำแนะนำให้มาใส่ห่วงจากที่ต่างกันจะมีความวิตกกังวลทางด้านจิตใจ เช่นกลัวบาป ผิดศีลธรรม แตกต่างกันไป ด้วย จากการสัมภาษณ์พบว่า ไม่ว่าจะกลุ่มตัวอย่างจะได้รับคำแนะนำมาจากที่ใดก็ตาม จะมีความเชื่อในเรื่องนี้แตกต่างกันไป จะมีทั้งเชื่อ ไม่เชื่อ และไม่แน่ใจ แต่จากผลการวิจัยพบว่าส่วนใหญ่แตกต่างกันในด้านไม่มีความวิตกกังวลมากกว่า