

การพัฒนารูปแบบการศึกษาอย่างมีส่วนร่วมต่อไปรกรมคุณภาพชีวิตอนามัยเจริญพันธ์
ของวัยรุ่น (โมเดลไข่มุก) ในการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ ของวัยรุ่นและวัยรุ่นสาว
แรงงานข้ามชาติชาวพม่า ในจังหวัดสมุทรสาคร ประเทศไทย



นาย จอร์จ มิน

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาสาธาณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต
สาขาวิชาสาธาณสุขศาสตร์
วิทยาลัยวิทยาศาสตร์สาธาณสุข จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ปีการศึกษา 2553
ลิขสิทธิ์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

531958

THE MODEL DEVELOPMENT OF PARTICIPATORY EDUCATION ON
ADOLESCENT REPRODUCTIVE LIFE (PEARL) PROGRAMME TO
PREVENT UNINTENDED PREGNANCY AMONG MYANMAR
MIGRANT ADOLESCENT AND YOUTH IN SAMUT SAKHON
PROVINCE, THAILAND

Mr. Kyaw Min

A Dissertation Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Doctor of Philosophy Program in Public Health

College of Public Health Sciences

Chulalongkorn University

Academic Year 2010

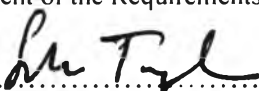
Copyright of Chulalongkorn University



Thesis Title THE MODEL DEVELOPMENT OF PARTICIPATORY
EDUCATION ON ADOLESCENT REPRODUCTIVE LIFE
(PEARL) PROGRAMME TO PREVENT UNINTENDED
PREGNANCY AMONG MYANMAR MIGRANT ADOLESCENT
AND YOUTH IN SAMUT SAKHON PROVINCE, THAILAND


By Mr. Kyaw Min
Field of Study Public Health
Thesis Advisor Professor Surasak Taneepanichskul, MD., MSc, FRCOGT
Thesis Co-Advisor Assistance Professor Kanittha Chamroonsawasdi, Ph.D

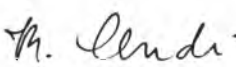
Accepted by the College of Public Health Sciences, Chulalongkorn University in Partial
Fulfillment of the Requirements for the Doctoral Degree

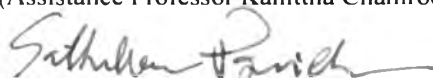

.....Dean of the College of Public Health Sciences
(Professor Surasak Taneepanichskul, MD., MSc, FRCOGT)


THESIS COMMITTEE

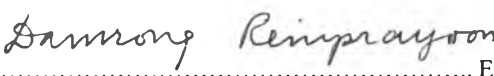

.....Chairman
(Assistance Professor Ratana Somrongthong, Ph.D)


..... Thesis Advisor
(Professor Surasak Taneepanichskul, MD., MSc, FRCOGT)


..... Thesis Co-Advisor
(Assistance Professor Kanittha Chamroonsawasdi, Ph.D)


..... Examiner
(Associate Professor Sathirakorn Pongpanich, Ph.D)


..... Examiner
(Khemika Yamarat, Ph.D)


..... External Examiner
(Professor Damrong Reinprayoon, MD., MPH)

จอร์จ มิน :การพัฒนาารูปแบบการศึกษาอย่างมีส่วนร่วมต่อโปรแกรมคุณภาพชีวิตอนามัยเจริญพันธ์ของวัยรุ่น (โมเดลไข่มุก) ในการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ ของวัยรุ่นและวัยรุ่นหญิงแรงงานข้ามชาติ ชาวพม่าจังหวัดสมุทรสาคร ประเทศไทย.(THE MODEL DEVELOPMENT OF PARTICIPATORY EDUCATION ON ADOLESCENT REPRODUCTIVE LIFE (PEARL) PROGRAMME TO PREVENT UNINTENDED PREGNANCY AMONG MYANMAR MIGRANT ADOLESCENT AND YOUTH IN SAMUT SAKHON PROVINCE, THAILAND) อ.ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก : ศ.นพ. สุรศักดิ์ ฐานิพานิชสกุล, อ.ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม : ศศ.ดร.กนิษฐา จำรูญสวัสดิ์, 253 หน้า.

การตั้งครรภ์ในวัยรุ่นเป็นปัญหาที่สำคัญอย่างหนึ่งในโลก ผู้ใช้แรงงานชาวพม่าจากหลายภูมิภาคและหลายกลุ่มข้อมูลของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาครพบว่าหญิงที่ได้รับการฝากครรภ์ 1,507 คน และพบรายที่คลอด 1,517 ราย แท้ง 113 ราย จากจำนวนแรงงานชาวพม่าที่เป็นผู้หญิง 7,000 คนใน ปี พ.ศ.2552 ซึ่งอัตราการแท้งเป็น 2 เท่าจากปี พ.ศ. 2551 ในจำนวนประชากรที่เท่ากัน วัตถุประสงค์ของการศึกษานี้เพื่อพัฒนารูปแบบการศึกษาอย่างมีส่วนร่วมของวัยรุ่นหญิงเจริญพันธ์(โมเดลไข่มุก) เรื่องการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ในวัยรุ่นและเยาวชน แรงงานชาวพม่า จังหวัดสมุทรสาคร ประเทศไทย ประชากรในการศึกษานี้คือชายและหญิงอายุ 15 - 24 ปี ทั้งที่เป็นแรงงานที่จดทะเบียนและไม่จดทะเบียนในจังหวัดสมุทรสาคร รูปแบบการศึกษาเป็นการวิจัยและพัฒนา(Action Research) หลังจากการพัฒนาโมเดลไข่มุก การทดลองระหว่างกลุ่มทดลองไข่มุก 2 กลุ่ม คือกลุ่มที่ได้รับการสอนเพียงอย่างเดียวเปรียบเทียบกับกลุ่มควบคุมซึ่งไม่ได้รับการสอน ประเมินผลโดยแบบทดสอบก่อนการวิจัย และหลังการวิจัย 1, 3 และ 6 เดือน ตั้งแต่วันที่ 17 ก.ค. 53 - 22 ม.ค. 54 การวิจัยมีผู้เข้าร่วม 33 คนในแต่ละกลุ่ม ผลการวิจัยพบว่าลักษณะโดยทั่วไปและคะแนนเฉลี่ยของแบบประเมินก่อนการทดลองของตัวแปรที่ถูกวัดส่วนใหญ่ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติระหว่าง 3 กลุ่ม ($p>0.05$) เปรียบเทียบระหว่างคะแนนเฉลี่ยก่อนและหลังการทดลอง 6 เดือน ตัวแปรความรู้ทั้งหมด (ความรู้เรื่องการเปลี่ยนแปลงในวัยรุ่น KOP, วัยรุ่นกับการตั้งครรภ์ KOAYP, การป้องกันการตั้งครรภ์ KOPP, ความรู้เรื่องการแท้ง KOIA) ในกลุ่มโมเดลไข่มุก มีคะแนนดีขึ้น ในขณะที่คะแนนของกลุ่มที่ได้รับการสอนอย่างเดียวก็น่าจะมีคะแนนดีขึ้น($p<0.001$)แต่ไม่พบการเปลี่ยนแปลงในกลุ่มควบคุม($p>0.05$) ในทางกลับกันคะแนนเรื่องทัศนคติต่อการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์และการทำแท้งพบว่ามีคะแนนสูงขึ้นในกลุ่ม โมเดลไข่มุก เท่านั้น($p<0.001$) ในเรื่องของพฤติกรรมการมีเพศสัมพันธ์และใช้ถุงยางอนามัย 6 เดือนต่อมาพบว่ามีคะแนนดีขึ้นในกลุ่มโมเดลไข่มุกและกลุ่มที่ได้รับการสอนเพียงอย่างเดียว($p<0.001$) การเปรียบเทียบระหว่างกลุ่มจากการประเมินหลัง 6 เดือนพบว่ากลุ่มโมเดลไข่มุกมีคะแนนเฉลี่ยสูงกว่า 3 กลุ่มที่เหลือในเรื่องของความรู้($p<0.05$) ทัศนคติ($p<0.05$) และการปฏิบัติการณ์มีเพศสัมพันธ์และการใช้ถุงยางอนามัย($p<0.001$) ในขณะที่เรื่องความรู้ ทัศนคติ ค่านิยมในการมีเพศสัมพันธ์อย่างปลอดภัย การทำแท้ง การปฏิบัติและการใช้ถุงยางอนามัยในหลัง 6 เดือนมีค่าทางสถิติสูงกว่ากลุ่มควบคุม($p<0.001$) และพบการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ 1 รายภายใน 6 เดือนในกลุ่มควบคุม ซึ่งแสดงให้เห็นว่าการพัฒนารูปแบบการศึกษาอย่างมีส่วนร่วมของวัยรุ่นหญิงเจริญพันธ์ (โมเดลไข่มุก) เรื่อง การป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ ประสบความสำเร็จในการพัฒนาด้านความรู้ ทัศนคติในวัยรุ่นและเยาวชน แรงงานชาวพม่า จังหวัดสมุทรสาคร ประเทศไทย ดังนั้นจึงควรมีการวางแผนดำเนินงานอย่างต่อเนื่องเพื่อประสบความสำเร็จอย่างยั่งยืนในการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ในแรงงานชาวพม่า

สาขาวิชา.....สาธาณสุขศาสตร์.....

ปีการศึกษา.....2553.....

ลายมือชื่อนิติ.....

ลายมือชื่อ อ.ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก.....

ลายมือชื่อ อ.ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม.....

5179213053: MAJOR PUBLIC HEALTH

KEYWORDS: ADOLESCENT/UNINTENDED PREGNANCY PREVENTION/
PARTICIPATORY EDUCATION/PEER-VOLUNTEER/MYANMAR MIGRANT

KYAW MIN: THE MODEL DEVELOPMENT OF PARTICIPATORY
EDUCATION ON ADOLESCENT REPRODUCTIVE LIFE (PEARL)
PROGRAMME TO PREVENT UNINTENDED PREGNANCY AMONG
MYANMAR MIGRANT ADOLESCENT AND YOUTH IN SAMUT
SAKHON PROVINCE, THAILAND. ADVISOR: PROF.SURASAK
TANEAPANICHSKUL, M.D., MS.c., FRCOGT, CO- ADVISOR: ASST.PROF.
KANITTHA CHAMROONSAWASDI, Ph.D., 253 pp.

ABSTRACT: Pregnancy among young adolescents is a significant problem in the world. Migrant workers from Myanmar come from a variety of geographical locations and ethnic groups. According to Samut Sakorn Provincial Health Office data, there were 1,507 antenatal care cases, 1,517 delivery cases and 113 abortion cases among 7,000 Myanmar migrant women in 2009. Abortion rate was three times more than 2008 in same population. The objective of the study was to develop a participatory education on adolescent reproductive life (PEARL) programme to prevent unintended pregnancy among Myanmar migrant adolescent and youth in Samut Sakorn Province, Thailand. Population for this study was Myanmar migrants both female and male, 15-24 years of age, both registered and unregistered living in Samut Sakorn Province. The study design was a research and development (Action Research), after development of the model PEARL, implementation was done between the two intervention groups "PEARL", "Teaching only" group comparing with "Control group" there had no intervention. The effectiveness of this program was assessed by pretest and posttest 1 month, 3 months and 6 months after intervention during the period from 17 July 2010 to 22 January 2011. During the study period, there were 33 participants enrolled in each group. The study results found that all general characteristics and pretest mean scores of most of the measured variables were not significant difference among the three groups (p -value $>.05$). Comparison of the mean scores before and after 6 months intervention, all of the knowledge variables (Knowledge on puberty KOP, Knowledge on adolescent and youth pregnancy KOAYP, knowledge on pregnancy prevention KOPP, and knowledge on induced abortion KOIA) were significantly improved in "PEARL" group, whereas, KOP, KOAYP, and KOPP were also improved in "Teaching only" group (p -value $<.001$) but no change in "Control" group (p -value $>.05$). On the other hand, significant improvement of attitude towards unintended pregnancy prevention and induced abortion were only found in "PEARL" group (p -value $<.001$). Regarding intension to refuse sex and to use condom in the next 6 months, there had a significant improvement in "PEARL" group and "Teaching only" group (p -value $<.001$). Pairwise comparison among groups for post 6 months assessment was found that "PEARL" group had significant higher mean scores in 3 out of 4 knowledge variables (KOP, KOPP, and KOIA) (p -value $<.05$), attitude towards unintended pregnancy prevention and induced abortion (p -value $<.05$), and intension to refuse sex and to use condom in next 6 months (p -value $<.001$) than "Teaching only" group, whereas, all of the knowledge, attitude, norm for safe sex and induced abortion, intension to refuse and to use condom in next 6 months were significantly higher than "Control" group (p -value $<.001$). Only one unintended pregnancy was noted at post 6 months assessment in "Control" group. This revealed that participatory education on unintended pregnancy prevention plus facilitation by peer volunteers (PEARL) had the best outcome improvement in knowledge, attitude, and intension to prevent unintended pregnancy among Myanmar migrants in Samut Sakorn Province, Thailand. There should be continuous action plan for sustainable achievement to prevent unintended pregnancy among Myanmar migrants.

Field of Study:.... Public Health...

Academic Year:..... 2010.....

Student's Signature.....

Advisor's Signature.....

Co-Advisor's Signature.....

ACKNOWLEDGMENT

First of all, I would like to thank “THE 90th ANNIVERSARY OF CHULALONGKORN UNIVERSITY FUND” (Rachadaphiseksomphot Endowment Fund) for giving the research grant.

The completion of this thesis will not have been possible without the help and support from many individuals. I would like to express my sincere gratitude, deep appreciation, and profound thanks to my major advisor, Prof. Surasak Taneepanichskul, and my co-advisors, Asst. Prof. Kanittha Chamroonsawasdi for their guidance, valuable advice and encouragement throughout the study, as well as for their attentive efforts in reviewing and correcting the thesis.

My gratitude goes to the Prof. Damrong Reinprayoon, Asst. Prof. Ratana Somrongthong, Assoc. Prof. Sathirakorn Pongpanich, and Dr. Khemika Yamarat, Ph.D for their kindness in granting expert comments and suggestions to improve the research thesis. I am also grateful to all Professors, lecturers and administrative officials in College of Public Health Science, Chulalongkorn University for their kind support.

Furthermore, I extend my sincere thank to Rat Thai NGO (Samut Sakorn Province), Golden Price sea food factory, Dr. Nawakamon Suriyan, Dr. Nilar Han, and Ms. Vatcharaporn Yaemyeesuin (Public Health nurse) for helping us during the intervention and data collection.

Last but not least, I am particularly appreciative of my family Ms. Myint Myint May, Ms. Mu Mu Khine, Mr. Nay Aung Minn, Mr. Yazar Min , Ms, Shun Lei May. and Ms. Lwin Thanda May for their love, kindness, encouragement, and assistance during the time of my study.

CONTENTS

	PAGE
ABSTRACT (THAI) -----	iv
ABSTRACT (ENGLISH) -----	v
ACKNOWLEDGEMENTS -----	vi
CONTENTS -----	vii
LISTS OF TABLES -----	xi
LISTS OF FIGURES -----	xvi
ABBREVIATIONS -----	xvii
CHAPTER I. INTRODUCTION -----	1
1.1 Background and justification -----	1
1.2 Research questions & research gap -----	5
1.3 Objectives -----	6
1.4 Hypothesis -----	7
1.5 Variables of the study -----	9
1.6 Operational definitions -----	9
1.7 Scope of the study -----	12
CHAPTER II. LITERATURE REVIEW -----	13
2.1.1. Adolescent -----	13
2.1.2 Adolescent Psychology -----	14
2.1.3. Adolescent Sexuality -----	15
2.1.4 Impact of Teenage Pregnancy -----	16
2.1.5. Children of adolescent mother -----	16
2.1.6. Adolescent pregnancy adversely affects on communities -----	16
2.1.7 Premarital-sex and teenage pregnancy -----	17

	PAGE
2.2 Situation of Myanmar migrants Thailand -----	18
2.3. Prevention and control measures -----	23
2.4. Theories related to this study -----	24
2.4.1. Social learning theory -----	24
2.4.2. Information, Motivation and Behavioral Skills (IMB) Model -----	25
2.4.3. Concept of Life skills -----	27
2.4.4. Principles of Participatory Learning -----	41
2.5. Related Studies -----	45
CHAPTER III. RESEARCH METHODOLOGY -----	51
3.1 Study design -----	51
3.2 Site of study -----	54
3.3 Population, sample size and sample selection -----	55
3.3.1 Study population -----	55
3.3.2 Sample size calculation -----	57
3.3.3 Sampling method -----	58
3.4 Research instruments -----	58
3.4.1.1 Questionnaire to assess knowledge, attitude, norm, intension and sex behavior -----	58
3.4.1.2 Validity, Reliability. and scoring of research questionnaire -----	60
3.4.2 Validity of intervention tool (PEARL training manual guide) -----	60
3.5.1 Peer Volunteers -----	62
3.5.2 Peer Volunteers' Supervisor -----	63
3.6 Data analysis phase II and III -----	65
3.7 Ethical consideration -----	66
CHAPTER IV. RESULTS -----	67
4.1 Situational analysis of reproductive health -----	67
4.1.1 Methods -----	67

	PAGE
4.1.2 Respondents -----	68
4.1.3 Recruitment of respondents -----	68
4.1.4 Data collection and analysis -----	68
4.1.5 Summary of the weakness found -----	70
4.1.6 SWOT Analysis of situation analysis -----	80
4.1.7 Action approach for strategies -----	83
4.2 The effects of the PEARL programme -----	84
4.2.1 Characteristics of the samples and descriptive statistics of results -----	84
4.2.2 The effects of the PEARL programme (Inferential statistics) -----	98
4.2.2.1 To compare “Before program KAP scores” among the three groups ---	98
4.2.2.2 To compare KAP scores before and after the program within PEARL -	107
4.2.2.3 To compare KAP scores before and after the program within Teaching	109
4.2.2.4 To compare KAP scores before and after the program within control --	112
4.2.2.5 To compare “After program KAP scores” among the three groups -----	115
4.2.2.6 Pairwise comparisons of mean scores among overtime (within groups) and among groups (between groups) by repeated measure ANOVA. (4 factors * 3 groups) -----	124
4.3 Pairwise comparisons of safe sex behavior, sex experience, and impact analysis -----	151
CHAPTER V. DISCUSSION -----	157
5.1 Research methods -----	157
5.1.1 Research design -----	157
5.1.2 Sample groups -----	159
5.1.3 Research Instrument -----	159
5.1.3.1 Implementation instrument -----	159
5.1.3.2 Instruments for data collection -----	161
5.1.4 Data collection method for program assessment -----	162

	PAGE
5.1.5 Statistics used in data analysis -----	163
5.2 Situational analysis finding -----	164
5.3 Research result -----	168
5.3.1 General characteristics of sample -----	168
5.3.2 Research result according to the objectives and hypothesis -----	168
CHAPTER 6. CONCLUSION AND RECOMMENDATION ---	178
6.1 Conclusion -----	178
6.2 Recommendations -----	180
REFERENCES -----	182
APPENDICES -----	193
Appendix A Fieldwork Guidance for In-depth interviews (Migrants) -----	193
Appendix B Fieldwork Guidance for In-depth interviews (stake holders) -	196
Appendix C Informed consent form (English) -----	201
Appendix D Participant Information Sheet (English) -----	202
Appendix E Results of each item of measured variables in pretest, post 1	
month, post 3 months, and post 6 months -----	205
Appendix F Questionnaire (English) -----	213
Appendix G Questionnaire (Myanmar) -----	226
Appendix H Participant Information Sheet (Myanmar) -----	249
Appendix I Informed consent form (Myanmar) -----	251
VITAE -----	253

LIST OF TABLES

Table	Content	Page
1	Delivery in Migrants in Samut Sakorn (2006-2008) -----	19
2	Pregnancy and delivery cases in Samut Sakorn Province 2006 – 2009- -----	19
3	Current Myanmar migrant population in Samut Sakorn -----	20
4	Type of delivery among migrant women in Ranong, 2005-2008 -----	21
5	Characteristics of Teaching Knowledge -----	43
6	Teaching principles for attitude participatory learning -----	43
7	Components of participatory learning (PL) and characteristics of teaching attitude -----	44
8	Teaching principles for skill participatory learning -----	45
9	Components of participatory learning and characteristics of teaching skill -----	45
10	Three phases of the study -----	48
11	(Unintended Adolescent & Youth Pregnancy Prevention), Model development, contact specific (A) -----	49
12	(Unintended Adolescent and Youth pregnancy prevention), Model development, contact specific (B) -----	50
13	Variables table among the groups and timing of assessment -----	53
14	General characteristics of respondents in situational analysis -----	69
15	Experience of sexual relationship in situational analysis -----	72
16	Leisure activity among respondents in situational analysis -----	74
17	Propose implementation Action with SWOT matrix -----	82
18	General characteristics of the participants among the three groups -----	18
19	Number of participants enrolled in each step of the research project ---	19
20	Descriptive Statistics of Knowledge on puberty (KOP) -----	20
21	Descriptive Statistics of Knowledge on Adolescent and Youth Pregnancy (KOAYP) -----	21
22	Descriptive Statistics of Knowledge on Pregnancy Prevention (KOPP)	22
23	Descriptive Statistics of Knowledge on Induced abortion (KOIA) -----	23

Table	Page
24 Descriptive Statistics of Attitude towards unintended Pregnancy Prevention (ATUPP) -----	94
25 Descriptive Statistics of Attitude towards Induced Abortion (ATIA) ---	95
26 Descriptive Statistics of Norm for safe sex (NORM) -----	96
27 Descriptive Statistics of Intention to refuse sex (INTRS) -----	96
28 Descriptive Statistics of Intension to use condom (INTUC) -----	97
29 Pairwise comparisons among groups for Pretest (KOP) -----	99
30 Pairwise comparisons among groups for Pretest (KOAYP) -----	99
31 Pairwise comparisons among groups for Pretest(KOPP) -----	100
32 Pairwise comparisons among groups for Pretest (KOIA) -----	101
33 Pairwise comparisons among groups for Pretest(ATUPP) -----	101
34 Pairwise comparisons among groups for Pretest (ATIA) -----	102
35 Pairwise comparisons among groups for Pretest (NORM) -----	103
36 Pairwise comparisons among groups for Pretest (INTRS) -----	104
37 Pairwise comparisons among groups for Pretest (INTUC) -----	105
38 Pairwise comparisons among groups for Pretest (Test Statistics ^{a,b}) ---	106
39 Comparison of sum of scores between pretest and post 6 months in PEARL group (Paired <i>t</i> -test) -----	107
40 Comparison of sum of scores between pretest and post 6 months in Teaching only group (Paired <i>t</i> -test) -----	110
41 Comparison of sum of scores between pretest and post 6 months in Control group (Paired <i>t</i> -test) -----	113
42 Pairwise comparisons among groups for Post 6 months (KOP) -----	116
43 Pairwise comparisons among groups for Post 6 months (KOAYP) ----	117
44 Pairwise comparisons among groups for Post 6 months (KOPP) -----	118
45 Pairwise comparisons among groups for Post 6 months (KOIA) -----	119
46 Pairwise comparisons among groups for Post 6 months (ATUPP) -----	119
47 Pairwise comparisons among groups for Post 6 months (ATIA) -----	120

Table	Page
48	Pairwise comparisons among groups for Post 6 months (NORM) ----- 121
49	Pairwise comparisons among groups for Post 6 months (INTRS) ----- 122
50	Pairwise comparisons among groups for Post 6 months (INTUC) ----- 123
51	Pairwise comparisons among groups for Post 6 months (Test Statistics ^{a,b}) ----- 123
52	Pairwise comparisons among timing of Knowledge on puberty (KOP) 124
53	Pairwise comparisons among groups for Knowledge on puberty (KOP) ----- 125
54	Pairwise comparisons among timing of Knowledge on AY Pregnancy (KOAYP) ----- 124
55	Pairwise comparisons among groups for Knowledge on Adolescent and Youth Pregnancy (KOAYP) ----- 128
56	Pairwise comparisons among timing of Knowledge on Pregnancy Prevention (KOPP) ----- 130
57	Pairwise comparisons among groups for Knowledge on Pregnancy Prevention (KOPP) ----- 131
58	Pairwise comparisons among timing of Knowledge on Induced abortion (KOIA) ----- 133
59	Pairwise comparisons among groups for Knowledge on Induced abortion (KOIA) ----- 134
60	Pairwise comparisons among timing of Attitude towards unintended Pregnancy Prevention (ATUPP) ----- 136
61	Pairwise comparisons among groups of Attitude towards unintended Pregnancy Prevention (ATUPP) ----- 137
62	Pairwise comparisons among timing for Attitude towards induced abortion (ATIA) ----- 139
63	Pairwise comparisons among groups for Attitude towards induced abortion (ATIA) ----- 140
64	Pairwise comparisons among timing of Norm for safe sex safe sex behavior and induced abortion (NORM) ----- 142
65	Pairwise comparisons among groups for Norm for safe sex safe sex behavior and induced abortion (NORM) ----- 143
66	Pairwise comparisons among timing of Intension to refuse sex in next 6 months (INTRS) ----- 145
67	Pairwise comparisons among groups for Intension to refuse sex in next 6 months (INTRS) ----- 146
68	Pairwise comparisons among timing of Intension to use condom in next 6 months (INTUC) ----- 148
69	Pairwise comparisons among groups for Intension to use condom in next 6 months (INTUC) ----- 149