

การศึกษาพฤติกรรมการสื่อสาร เรื่องการทำหมั้นชายของผู้รับบริการทำหมั้นชาย
ที่สมาคมพัฒนาประชากรและชุมชน

นางสาว อัจฉรา ธวัชวิบูลย์ผล



วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาโท สาขาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

ภาควิชา การประชาสัมพันธ์

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. 2531

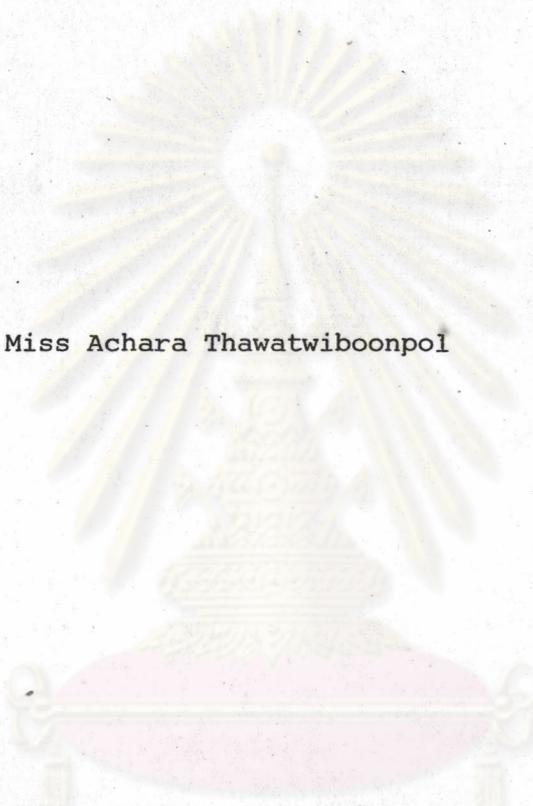
ISBN 974-568 - 644-1

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

014198

117112709

COMMUNICATION BEHAVIOR OF THE ACCEPTORS OF MALE STERILIZATION
AT THE POPULATION AND COMMUNITY DEVELOPMENT ASSOCIATION



Miss Achara Thawatwiboonpol

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Master of Arts

Department of Public Relations

Graduate School

Chulalongkorn University

1988

ISBN 974-568 - 644-1



อัจฉรา ธวัชวิบูลย์ผล : การศึกษาพฤติกรรมการสื่อสารเรื่องการทำหมันชายของผู้รับบริการ
ทำหมันชาย ที่สมาคมพัฒนาประชากรและชุมชน (COMMUNICATION BEHAVIOR OF THE
ACCEPTORS OF MALE STERILIZATION AT THE POPULATION AND COMMUNITY
DEVELOPMENT ASSOCIATION) อ.ที่ปรึกษา : รศ.จุมพล รอดคำดี, 147 หน้า

การวิจัยครั้งนี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อศึกษาถึงพฤติกรรมการสื่อสารเกี่ยวกับการทำหมันชายของ
ผู้รับบริการทำหมันชายที่สมาคมพัฒนาประชากรและชุมชน นอกจากนี้ยังศึกษาถึงลักษณะทางประชากร
เศรษฐกิจ สังคม และพฤติกรรมการสื่อสารเรื่องทั่วไปของผู้รับบริการทำหมันชายและศึกษาถึงความสัมพันธ์
ระหว่างลักษณะทางประชากร เศรษฐกิจ สังคม กับพฤติกรรมการสื่อสารเรื่องทั่วไป และการแสวงหา
ข่าวสารเรื่องการทำหมันชาย

ผลการวิจัยพบว่า ผู้รับบริการทำหมันชายส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 30-34 ปี เรียนจบชั้น ป.1-
ป.4 มีอาชีพเป็นลูกจ้างบริษัท มีรายได้ครอบครัวไม่เกิน 5,000 บาทต่อเดือน และมีบุตรที่มีชีวิตอยู่ 2 คน
มากที่สุด ก่อนที่จะมาขอรับบริการทำหมันชายเคยใช้วิธีคุมกำเนิดอื่นมาแล้ว วิธีที่ใช้มากที่สุดคือยาเม็ด
คุมกำเนิด

ส่วนใหญ่ผู้รับบริการทำหมันชายจะไม่เห็นด้วยกับข่าวสารด้านไม่เกี่ยวข้องกับการทำหมันชาย ส่วน
ข่าวสารด้านดีมักจะเห็นด้วย สื่อที่ให้ข่าวสารด้านดีเกี่ยวกับการทำหมันชายมักจะเป็นสื่อมวลชน ที่ให้ข่าวสาร
ด้านไม่ดีมักจะเป็นสื่อบุคคล โดยเฉพาะเพื่อน

สื่อมวลชนมีบทบาทในการให้ความรู้เรื่องการทำหมันชายแก่ผู้รับบริการทำหมันชายมากกว่าสื่อ
บุคคล ในขณะที่สื่อบุคคลมีบทบาทในการจูงใจให้ยอมรับการทำหมันชายแก่ผู้รับบริการทำหมันชายมากกว่า
สื่อมวลชน

การแสวงหาข่าวสารเรื่องการทำหมันชายมีความสัมพันธ์กับระดับของความผูกพันระหว่างบุคคล
และมีความสัมพันธ์กับระดับของความคล้อยคลึงระหว่างบุคคล ความคล้อยคลึงนี้ได้แก่ ความคล้อยคลึงทาง
ด้านเพศ สถานภาพสมรสและอาชีพ

อาชีพ มีความสัมพันธ์กับการเปิดรับสื่อภาพยนตร์ การสื่อสารกับบิดามารดา ญาติพี่น้อง เพื่อน
และการสื่อสารกับสื่อบุคคลทั้งหมด แต่รายได้มีความสัมพันธ์กับการเปิดรับสื่อหนังสือพิมพ์ และนิตยสารและ
สื่อมวลชนทั้งหมด การศึกษาก็มีความสัมพันธ์กับการเปิดรับสื่อหนังสือพิมพ์ นิตยสาร และสื่อมวลชนรวมทั้งหมด
เช่นเดียวกัน และการศึกษาที่ยังมีความสัมพันธ์กับการเปิดรับสื่อโทรทัศน์ ส่วนอาชีพมีความสัมพันธ์กับการ
สื่อสารกับเพื่อน

อายุมีความสัมพันธ์กับการแสวงหาข่าวสารเรื่องการทำหมันชายจากบิดามารดา และญาติพี่น้อง
ในขณะที่อาชีพมีความสัมพันธ์กับการแสวงหาข่าวสารเรื่องการทำหมันชายจากเพื่อน ส่วนรายได้ก็มีความ
สัมพันธ์กับการแสวงหาข่าวสาร เรื่องการทำหมันชายจากนิตยสาร การศึกษาเป็นปัจจัยเพียงอย่างเดียว
ที่ไม่มีความสัมพันธ์กับการแสวงหาข่าวสารเรื่องการทำหมันชายจากสื่อมวลชนและจากสื่อบุคคล

ภาควิชา การประชาสัมพันธ์
สาขาวิชา นิเทศศาสตร์พัฒนาการ
ปีการศึกษา 2530

ลายมือชื่อนิสิต อัจฉรา ธวัชวิบูลย์ผล
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา

ACHARA THAWATWIBOONPOL : COMMUNICATION BEHAVIOR OF THE ACCEPTORS OF MALE STERILIZATION AT THE POPULATION AND COMMUNITY DEVELOPMENT ASSOCIATION. , THESIS ADVISOR: ASSO.PROF.JOOMPOL RODKUMDE. 147 PP.

The objective of this research was to study the communication behavior on male sterilization of the acceptors at the Population and Community Development Association. The study also aimed at examining the acceptors' demographic, socio-economic characteristics and general communication behavior as well as investigating the relationships between these variables.

The major results of this study were as follow:

Most of the acceptors were 30-34 years old with the educational level at grade 1-4. They were private employees, earned not over 5000 baht per month and most of them had two living children. Before accepting male sterilization service, they had used other contraceptive methods and the most popular one was oral contraceptive.

Most of the acceptors disagreed with negative side of information about male sterilization. They listened more to the positive side of information. Sources of the positive information were likely to be mass media while the negative were interpersonal media, especially friends.

Mass media played a more important role than interpersonal media in giving knowledge about male sterilization to the acceptors while interpersonal media had more important role than mass media in persuading the acceptors to accept male sterilization.

Information seeking to accept male sterilization was related to the level of strength of ties among those concerned as well as the level of homophily. These homophilies were sex, marital status and occupation.

Age of the acceptors was correlated to mass media exposure especially movies, communication with parents, relatives, friends and all interpersonal communication. Both income and education were correlated to exposure to newspapers, magazines and all mass communication. Education also was correlated to television exposure. Moreover, occupation was correlated to communication with friends.

Age of the acceptors was correlated to information seeking about male sterilization from their parents and relatives while occupation was correlated to such an information from friends. Income was correlated to the information from magazines. Education was only one factor which was not correlated to information seeking about male sterilization from mass media and interpersonal media.

ภาควิชา การประชาสัมพันธ์
สาขาวิชา นิเทศศาสตร์พัฒนาการ
ปีการศึกษา 2530

ลายมือชื่อนิติต อังคณา ชวีวัฒน์
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา 

กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์นี้สำเร็จได้ก็เพราะได้รับความกรุณาอย่างยิ่งจากรองศาสตราจารย์จุมพล รอดคำดี อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการให้คำแนะนำ ตรวจสอบแก้ไขและควบคุมการวิจัย อาจารย์ ดร. วิเชียร เกตุสิงห์ กรุณาให้คำแนะนำทางด้านสถิติ การวิเคราะห์ข้อมูล และเป็นกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ รองศาสตราจารย์ ดร. อรรวรรณ ปิณฑน์โอวาท ให้ความกรุณา เป็นกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ยุกต บุญจรงค์กิจ ให้ความกรุณา เป็นประธานกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณในความกรุณาของอาจารย์ทุกท่านเป็นอย่างยิ่งมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอขอบพระคุณ นายแพทย์อภิชาติ นีราพาธพงศ์พร ผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ และพยาบาล ของสมาคมพัฒนาประชากรและชุมชนที่กรุณาอนุญาตให้เก็บรวบรวมข้อมูลทั้งหมด ที่คลินิกชุมชนของสมาคมฯ และขอขอบพระคุณเจ้าหน้าที่ของคลินิกชุมชนทุกท่านที่ให้ความร่วมมือ และอำนวยความสะดวกทุกประการ และที่มีโอกาสได้ก็คือขอขอบพระคุณผู้รับบริการทำหมันชายทุกท่านที่กรุณาสละเวลาตอบคำถามและให้ข้อมูลต่างๆ ด้วยความเต็มใจซึ่งทำให้วิทยานิพนธ์ สำเร็จลงได้

นอกจากนี้ ผู้วิจัยขอขอบพระคุณอาจารย์และเจ้าหน้าที่ของสถาบันประชากรศาสตร์ทุกท่าน ที่กรุณาเป็นห่วงและให้กำลังใจตลอดมา รวมทั้งขอขอบคุณรุ่นพี่ รุ่นน้อง เจ้าหน้าที่ คณะนิเทศศาสตร์ จุฬาฯ เพื่อนๆ ทุกคนที่ได้ให้กำลังใจ ความช่วยเหลือ

ท้ายสุดนี้ ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณบิดา-มารดา ญาติพี่น้อง ผู้ซึ่งสนับสนุนและให้กำลังใจแก่ผู้วิจัยเสมอมาจนสำเร็จการศึกษา

อัจฉรา ธวัชวิบูลย์ผล

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	จ
กิตติกรรมประกาศ	ฉ
รายการตารางประกอบ	ณ
รายการแผนภาพประกอบ	ด
บทที่	
1 บทนำ	
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	1
วัตถุประสงค์ของการวิจัย	7
ปัญหาที่วิจัย	7
ขอบเขตของการวิจัย	8
สมมุติฐานในการวิจัย	8
ข้อตกลงเบื้องต้น	9
นิยามศัพท์	9
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	12
ข้อจำกัดของการวิจัย	12
2 ทฤษฎี แนวความคิด และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	13
3 ระเบียบวิธีวิจัย	36
ประชากรและกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัย	36
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	36
การทดลองใช้แบบสอบถาม	37
การดำเนินการในการเก็บรวบรวมข้อมูล	37
การวัดตัวแปร	38
การวิเคราะห์ข้อมูลและการนำเสนอข้อมูล	41

บทที่	หน้า
4 ผลการวิจัย	43
5 สรุป อภิปรายผลและข้อเสนอแนะ	82
บรรณานุกรม	104
ภาคผนวก ก.	111
ภาคผนวก ข.	137
ประวัติผู้เขียน	147



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รายการตารางประกอบ

ตารางที่		หน้า
1	แสดงสถิติของผู้รับบริการทำหมันของประเทศไทย	3
2	แสดงสถิติจำนวนผู้รับบริการทำหมันชายของสมาคมพัฒนาประชากรและ ชุมชน	6
3	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามแหล่งสารที่เคยได้รับ เรื่องการทำหมันชาย	55
4	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามแหล่งสารที่มีอิทธิพลในการ ตัดสินใจ	57
5	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามจำนวนบุคคลที่สื่อสาร เรื่องการทำหมันชาย	58
6	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามลักษณะความสัมพันธ์กับ บุคคลที่สื่อสารเรื่องการทำหมันชาย	58
7	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามความรู้ที่ผูกพันต่อกัน กับบุคคลที่สื่อสารเรื่องการทำหมันชาย	59
8	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามระดับความผูกพันกับบุคคล ที่สื่อสารเรื่องการทำหมันชาย	59
9	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามระดับความคล้ายคลึงด้าน เพศของบุคคลที่สื่อสารเรื่องการทำหมันชาย	60
10	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามระดับความคล้ายคลึง ด้านสถานภาพสมรสของบุคคลที่สื่อสารเรื่องการทำหมันชาย	61
11	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามระดับความคล้ายคลึง ด้านการศึกษาของบุคคลที่สื่อสารเรื่องการทำหมันชาย	61
12	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามระดับความคล้ายคลึง ด้านอายุของบุคคลที่สื่อสารเรื่องการทำหมันชาย	62

13	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามระดับความคล้ายคลึง ด้านจำนวนบุตรที่มีชีวิต ของบุคคลที่สื่อสารเรื่องการทำหมันชาย	63
14	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามระดับความคล้ายคลึง ด้านอาชีพของบุคคลที่สื่อสารเรื่องการทำหมันชาย	64
15	แสดงค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างอายุกับการเปิดรับสื่อมวลชน แต่ละประเภทและสื่อมวลชนรวมทั้งหมดในเรื่องทั่วไป	66
16	แสดงค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างอายุกับการสื่อสารระหว่างบุคคล แต่ละประเภทและสื่อบุคคลรวมทั้งหมดในเรื่องทั่วไป	67
17	แสดงค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างอายุกับการเปิดรับสื่อมวลชน แต่ละประเภท และสื่อมวลชนรวมทั้งหมดเรื่องการทำหมันชาย	68
18	แสดงค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างอายุกับการสื่อสารระหว่างบุคคล แต่ละประเภท และสื่อบุคคลรวมทั้งหมดในเรื่องการทำหมันชาย	69
19	แสดงค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างรายได้กับการเปิดรับสื่อมวลชน แต่ละประเภท และสื่อมวลชนรวมทั้งหมดในเรื่องทั่วไป	70
20	แสดงค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างรายได้กับการสื่อสารระหว่างบุคคล แต่ละประเภท และสื่อบุคคลทั้งหมดในเรื่องทั่วไป	71
21	แสดงค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างรายได้กับการเปิดรับสื่อมวลชน แต่ละประเภทและสื่อมวลชนรวมทั้งหมดเรื่องการทำหมันชาย	72
22	แสดงค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างรายได้กับการสื่อสารระหว่างบุคคล แต่ละประเภท และสื่อบุคคลรวมทั้งหมดในเรื่องการทำหมันชาย	73
23	แสดงผลการทดสอบความแตกต่างของการสื่อสารกับเพื่อนในเรื่องทั่วไป ระหว่างกลุ่มที่มีอาชีพต่างกัน โดยวิธีวิเคราะห์ความแปรปรวน	74
24	แสดงผลการทดสอบความแตกต่างของการแสวงหาข่าวสารเรื่องการทำ หมันชายจากเพื่อนระหว่างกลุ่มที่มีอาชีพต่างกัน โดยวิธีวิเคราะห์ ความแปรปรวน	76

ตำราที่

หน้า

25	แสดงผลการทดสอบความแตกต่างของการเปิดรับสื่อโทรทัศน์ในเรื่อง ทั่วไป ระหว่างกลุ่มที่มีการศึกษาต่างกัน โดยวิธีวิเคราะห์ความ แปรปรวน	77
26	แสดงผลการทดสอบความแตกต่างของการเปิดรับสื่อหนังสือพิมพ์ใน เรื่องทั่วไประหว่างกลุ่มที่มีการศึกษาต่างกัน โดยวิธีวิเคราะห์ความ แปรปรวน	78
27	แสดงผลการทดสอบความแตกต่างของการเปิดรับนิตยสารในเรื่อง ทั่วไประหว่างกลุ่มที่มีการศึกษาต่างกัน โดยวิธีวิเคราะห์ความ แปรปรวน	79
28	แสดงผลการทดสอบความแตกต่างของการเปิดรับสื่อมวลชนทั้งหมด ในเรื่องทั่วไประหว่างกลุ่มที่มีการศึกษาต่างกัน โดยวิธีวิเคราะห์ ความแปรปรวน	79
29	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามสถานภาพสมรส	112
30	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามอายุ	112
31	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามอาชีพ	113
32	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามรายได้ครอบครัวต่อเดือน	113
33	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามระดับการศึกษา	114
34	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามจำนวนบุตรที่มีชีวิต	114
35	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามการใช้วิธีคุมกำเนิด	115
36	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามวิธีคุมกำเนิด	115
37	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามรายได้ต่อเดือน	116
38	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามความบ่อยครั้งในการ สื่อสารกับบุคคลต่าง ๆ เฉพาะเรื่องทั่วไป	116
39	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามความบ่อยครั้งในการ เปิดรับสื่อมวลชนแต่ละประเภทเฉพาะเรื่องทั่วไป	117
40	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามระยะเวลาแต่ละวัน ในการเปิดรับสื่อมวลชนแต่ละประเภท เฉพาะเรื่องทั่วไป	117

ตารางที่	หน้า
41	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามระยะเวลาแต่ละวัน ในการสื่อสารกับบุคคลต่าง ๆ เฉพาะเรื่องทั่วไป 118
42	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามความบ่อยครั้งในการ เปิดรับสื่อมวลชนแต่ละประเภท เรื่องการทำหมันชาย 119
43	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามระยะเวลาในแต่ละครั้ง ของการเปิดรับสื่อมวลชนแต่ละประเภท เรื่องการทำหมันชาย 120
44	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามความบ่อยครั้งในการ สื่อสารกับบุคคลต่าง ๆ เรื่องการทำหมันชาย 121
45	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามระยะเวลาในแต่ละครั้ง ของการสื่อสารกับบุคคลต่าง ๆ เรื่องการทำหมันชาย 122
46	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามการเคยได้รับข่าวสาร ต่าง ๆ เกี่ยวกับการทำหมันชาย 123
47	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามความคิดเห็นต่อข่าวสาร เกี่ยวกับการทำหมันชายที่ได้รับ 124
48	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามบุคคลที่ให้ข่าวสารว่า "การทำหมันชายเป็นวิธีคุมกำเนิดที่มีประสิทธิภาพสามารถป้องกันการ การมีบุตรได้อย่างดี" 125
49	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามสื่อมวลชนที่ให้ข่าวสาร ว่า "การทำหมันชาย เป็นวิธีคุมกำเนิดที่มีประสิทธิภาพสามารถ ป้องกันการมีบุตรได้อย่างดี" 125
50	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามบุคคลที่ให้ข่าวสารว่า "การทำหมันชายจะทำให้ไม่สามารถทำงานหนักได้" 126
51	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามสื่อมวลชนที่ให้ข่าวสาร ว่า "การทำหมันชายจะทำให้ไม่สามารถทำงานหนักได้" 126
52	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามบุคคลที่ให้ข่าวสารว่า "การทำหมันชายเป็นวิธีคุมกำเนิดที่ง่ายที่สุด เป็นการผ่าตัดเล็ก ๆ ผลหายในเวลาไม่นาน และค่าใช้จ่ายต่ำ 127

ตารางที่	หน้า
53	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามสื่อมวลชนที่ให้ข่าวสารว่า "การทำหมันชายเป็นวิธีคุมกำเนิดที่ง่ายที่สุด เป็นการผ่าตัดเล็ก ๆ แผลหายในเวลาไม่นาน และค่าใช้จ่ายต่ำ" 127
54	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามบุคคลที่ให้ข่าวสารว่า "การทำหมันชายจะทำให้สมรรถภาพทางเพศเสื่อม" 128
55	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามสื่อมวลชนที่ให้ข่าวสารว่า "การทำหมันชายจะทำให้สมรรถภาพทางเพศเสื่อม" 128
56	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามบุคคลที่ให้ข่าวสารว่า "ผู้ชายมีหน้าที่รับผิดชอบในครอบครัวเช่นเดียวกับผู้หญิง ดังนั้น การทำหมันชายจึงเป็นความรับผิดชอบของผู้ชายเช่นเดียวกัน" 129
57	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามสื่อมวลชนที่ให้ข่าวสารว่า "ผู้ชายมีหน้าที่รับผิดชอบในครอบครัวเช่นเดียวกับผู้หญิง ดังนั้นการทำ หมันชายจึงเป็นความรับผิดชอบของผู้ชายเช่นเดียวกัน" 129
58	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามบุคคลที่ให้ข่าวสารว่า "การทำหมันชายจะทำให้เกิดโรคแทรกซ้อนอื่น ๆ" 130
59	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมันชาย จำแนกตามสื่อมวลชนที่ให้ข่าวสารว่า "การทำหมันชายจะทำให้เกิดโรคแทรกซ้อนอื่น ๆ" 130
60	แสดงผลการทดสอบความแตกต่างของการเปิดรับสื่อมวลชนแต่ละประเภท และสื่อมวลชนรวมทั้งหมดในเรื่องทั่วไป ระหว่างกลุ่มที่มีอาชีพต่างกัน โดยวิธีวิเคราะห์ความแปรปรวน 131
61	แสดงผลการทดสอบความแตกต่างของการสื่อสารระหว่างบุคคลแต่ละ ประเภทและสื่อบุคคลรวมทั้งหมดในเรื่องทั่วไป ระหว่างกลุ่มที่มีอาชีพ ต่างกัน โดยวิธีวิเคราะห์ความแปรปรวน 131
62	แสดงผลการทดสอบความแตกต่างของการเปิดรับสื่อมวลชนแต่ละประเภท และสื่อมวลชนรวมทั้งหมดในเรื่องการทำหมันชายระหว่างกลุ่มที่มีอาชีพ ต่างกัน โดยวิธีวิเคราะห์ความแปรปรวน 132

ตารางที่	หน้า
63	แสดงผลการทดสอบความแตกต่างของการสื่อสารระหว่างบุคคลแต่ละประเภท และสื่อบุคคลรวมทั้งหมดในเรื่องการทำหมั้นชาย ระหว่างกลุ่มที่มีอาชีพต่างกัน โดยวิธีวิเคราะห์ความแปรปรวน 133
64	ร้อยละของผู้รับบริการทำหมั้นชาย จำแนกตามระดับการศึกษาใหม่ 134
65	แสดงผลการทดสอบความแตกต่างของการเปิดรับสื่อมวลชนแต่ละประเภท และสื่อมวลชนรวมทั้งหมดในเรื่องทั่วไป ระหว่างกลุ่มที่มีการศึกษาต่างกัน โดยวิธีวิเคราะห์ความแปรปรวน 134
66	แสดงผลการทดสอบความแตกต่างของการสื่อสารกับบุคคลต่าง ๆ และสื่อบุคคลรวมทั้งหมดในเรื่องทั่วไป ระหว่างกลุ่มที่มีการศึกษาต่างกัน โดยวิธีวิเคราะห์ความแปรปรวน 135
67	แสดงผลการทดสอบความแตกต่างของการเปิดรับสื่อมวลชนแต่ละประเภท และสื่อมวลชนรวมทั้งหมดในเรื่องการทำหมั้นชาย ระหว่างกลุ่มที่มีการศึกษาต่างกัน โดยวิธีวิเคราะห์ความแปรปรวน 135
68	แสดงผลการทดสอบความแตกต่างของการสื่อสารกับบุคคลต่าง ๆ และสื่อบุคคลรวมทั้งหมดในเรื่องการทำหมั้นชาย ระหว่างกลุ่มที่มีการศึกษาต่างกัน โดยวิธีวิเคราะห์ความแปรปรวน 136

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รายการแผนภาพประกอบ

แผนภาพที่		หน้า
1	เป้าหมายเบื้องต้นและเป้าหมายสูงสุดของการสื่อสาร การวางแผนครอบครัว	13
2	แบบจำลองของกระบวนการตัดสินใจเกี่ยวกับนวัตกรรม	16
3	แสดงช่องทางการใช้สื่อในการเผยแพร่เรื่องการวางแผน ครอบครัวตามขั้นตอนการยอมรับนวัตกรรม	18

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย