

ความคิดเห็นของพยาบาลวิชาชีพที่พยาบาลของพยาบาล
ในการเป็นที่ปรึกษาเกี่ยวกับเรื่องเพศ



นางศรีวรรณ วงศ์เจริญ

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต

ภาควิชาพยาบาลศึกษา

บัณฑิตวิทยาลัย วิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

พ.ศ. 2525

ISBN 974 - 561 - 139 - 5

008131

17417504

OPINIONS OF PROFESSIONAL NURSES' TOWARDS
NURSES' ROLE ON SEX COUNSELLING

Mrs. Sriwan Wongcharoen

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Master of Education
Department of Nursing Education

Graduate School

Chulalongkorn University

1982

ISBN 974 - 561 - 139 - 5

หัวข้อวิทยานิพนธ์

ความคิดเห็นของพยาบาลวิชาชีพที่หอพยาบาลของพยาบาลในการเป็นที่
ปรึกษาเกี่ยวกับเรื่องเพศ

โดย

นางศรีวรรณ วงศ์เจริญ

ภาควิชา

พยาบาลศึกษา

อาจารย์ที่ปรึกษา

อาจารย์ ดร. จันทนา ยูนิพันธุ์

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้บัณฑิตวิทยาลัยนี้เป็นส่วนหนึ่งของ
การศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต

Suporn Jitnana

(รองศาสตราจารย์ ดร.สุประคิมภ์ บูณนท)



คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

Prachan Jitnana ประธานกรรมการ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สมคิด รักษาชัย)

Jitnana Jitnana กรรมการ
(อาจารย์ ดร.จันทนา ยูนิพันธุ์)

Worana Pongthong กรรมการ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วรรณ ปูระโฑติ)

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

หัวข้อวิทยานิพนธ์	ความคิดเห็นของพยาบาลวิชาชีพที่ตอบหาทของพยาบาลในการ เป็นที่ ปรึกษาเกี่ยวกับเรื่องเพศ
ชื่อนิสิต	นางศรีวรรณ วงศ์เจริญ
อาจารย์ที่ปรึกษา	อาจารย์ ดร.จินตนา ยูนิพันธุ์
ภาควิชา	พยาบาลศึกษา
ปีการศึกษา	2524



บทคัดย่อ

การวิจัยนี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อการศึกษาความคิดเห็นของพยาบาลวิชาชีพที่ตอบหาทของพยาบาลในการ เป็นที่ปรึกษาเกี่ยวกับเรื่องเพศ และเปรียบเทียบความคิดเห็นระหว่างพยาบาลวิชาชีพที่เป็นโสด และสมรส อาจารย์พยาบาลและพยาบาลปฏิบัติการ ช่วงอายุต่าง ๆ และแผนกที่ทำงานต่าง ๆ โดยเป็นรายหมวด (4 หมวด) ตัวอย่างประชากรที่ใช้ในครั้งนี้เป็นพยาบาลวิชาชีพ 240 คน จากโรงพยาบาลของรัฐและวิทยาลัยพยาบาลในเขตกรุงเทพมหานคร การเลือกตัวอย่างประชากรใช้วิธีการสุ่มแบบแยกประเภท เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น และนำไปหาความตรงตามเนื้อหาและความเที่ยง มีค่า 0.80 ทำการวิเคราะห์ข้อมูลโดยการหาค่าคะแนนเฉลี่ยความเบี่ยงเบนมาตรฐาน การทดสอบค่าที (t - test) ANOVA และเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยเป็นรายคู่ด้วย q - statistic ผลการวิจัยพบว่า พยาบาลวิชาชีพส่วนมากมีความคิดเห็นตอบหาทของพยาบาลในการ เป็นที่ปรึกษาเกี่ยวกับเรื่องเพศ เป็นไปในเชิงบวก ซึ่งแสดงว่าพยาบาลมีความรู้เกี่ยวกับเรื่องเพศ พอที่จะทำหน้าที่เป็นที่ปรึกษาเกี่ยวกับเรื่องเพศได้ และผลจากการทดสอบสมมติฐานสรุปได้ดังนี้

1. คะแนนเฉลี่ยความคิดเห็นตอบหาทของพยาบาลในการ เป็นที่ปรึกษาเกี่ยวกับเรื่องเพศ (ทุกหมวด) ระหว่างกลุ่มตัวอย่างที่เป็นโสดและสมรส เมื่อวิเคราะห์เป็นรายข้อ ส่วนใหญ่ไม่มีความแตกต่างกันทางสถิติ ไม่เป็นไปตามสมมติฐาน ยกเว้นข้อ 5 (หมวด 1) ข้อ 2 และ 15 (หมวด 2) เรียงตามลำดับดังนี้ หญิงมีครรภ์ควรมีเพศสัมพันธ์ได้ตามปกติ, โยโย่เช็กส์วอลหรือเลสเบียนไม่จำเป็นต้องรับการรักษา และขนาดของอวัยวะเพศชายเป็นสิ่งสำคัญในการทำให้หญิงถึงจุดสุดยอด มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

2. คะแนนเฉลี่ยความคิดเห็นตอบหาทของพยาบาลในการเป็นที่ปรึกษาเกี่ยวกับเรื่องเพศ (ทุกหมวด) ระหว่างกลุ่มตัวอย่างที่เป็นอาจารย์พยาบาล และพยาบาลปฏิบัติการ เมื่อวิเคราะห์เป็นรายข้อ ไม่มีความแตกต่างกันทางสถิติ เป็นไปตามสมมติฐาน ยกเว้นข้อ 5 และ 6 (หมวด 1) ข้อ 6 และ 15 (หมวด 2) ข้อ 2 และ 4 (หมวด 4) เรียงตามลำดับดังนี้ หญิงมีครรภ์ควรมีเพศสัมพันธ์โดยปกติ ผู้ป่วยโรคหัวใจไม่ควรมีเพศสัมพันธ์โดยเด็ดขาด วิชาเพศศึกษาทำให้ผู้เรียนมีความเชื่อวชาญในการมีเพศสัมพันธ์มากขึ้น ผู้ที่หมั้นหมายกันมีเพศสัมพันธ์กันได้ และสามีหรือภรรยาควรมียินยอมให้คู่ของตนมีเพศสัมพันธ์กับผู้อื่นได้ ถ้าตนเองมีความบกพร่องทางเพศ มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และ .01 ในข้อ 2,4 (หมวด 4)

3. คะแนนเฉลี่ยความคิดเห็นตอบหาทของพยาบาลในการเป็นที่ปรึกษาเกี่ยวกับเรื่องเพศ (ทุกหมวด) ระหว่างกลุ่มตัวอย่างที่มีช่วงอายุ 20 - 30 ปี, 31 - 45 ปี และ 45 ปีขึ้นไป มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 เป็นไปตามสมมติฐาน ผลจากการทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ พบว่าทุกหมวดไม่มีความแตกต่างกัน ยกเว้นหมวด 4 กลุ่มตัวอย่างช่วงอายุ 20 - 30 ปี มีความคิดเห็นเกี่ยวกับการมีเพศสัมพันธ์ก่อนแต่งงาน และการมีเพศสัมพันธ์กับผู้อื่นนอกเหนือจากคู่ของตนเป็นไปในเชิงบวกมากกว่า กลุ่มอายุ 45 ปีขึ้นไป แต่ไม่แตกต่างกับกลุ่มอายุ 31 - 45 ปี

4. คะแนนเฉลี่ยความคิดเห็นตอบหาทของพยาบาลในการเป็นที่ปรึกษาเกี่ยวกับเรื่องเพศ (ทุกหมวด) ระหว่างกลุ่มตัวอย่าง แผนกการพยาบาลอายุรกรรมและกัลยกรรม แผนกการพยาบาล สูติกรรม, แผนกการพยาบาลกุมารเวชกรรม และแผนกการพยาบาลจิตเวช ไม่มีความแตกต่างกันทางสถิติ ไม่เป็นไปตามสมมติฐาน ยกเว้นหมวด 2 (ความคิดเห็นเกี่ยวกับสังคม ความเชื่อในเรื่องเพศ) มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 ผลจากการทดสอบเป็นรายคู่ พบว่ากลุ่มตัวอย่างแผนกการพยาบาลจิตเวชมีความคิดเห็นไปในเชิงบวกมากกว่า กลุ่มตัวอย่างแผนกการพยาบาลอายุรกรรม และกัลยกรรม, แผนกการพยาบาลสูติกรรม, แผนกการพยาบาลกุมารเวชกรรม และแผนกการพยาบาลจิตเวช แต่ไม่พบความแตกต่างทางสถิติระหว่างกลุ่มเหล่านี้

Thesis Title Opinions of Professional Nurses'
Towards Nurses' Role on Sex Counselling
Name Mrs. Sriwan Wongcharoen
Thesis Advisor Dr. Jintana Yunibhand
Department Nursing Education
Academic Year 1981

ABSTRACT

The purposes of this research were to study the opinions of professional nurses' towards nurses' role on sex counselling and to compare those opinions at differences ages, marital status, positions, and field of practices. The research population were nurses from various governmental hospitals and nursing schools in Bangkok. The stratified random sampling method was employed in selecting the sample group of 240 nurses. The questionnaire was developed by the researcher which had been tested for content validity. Its reliability was 0.80. Statistic procedures used to analyze data were arithmetic mean, standard deviation, t-test, ANOVA and q-statistic. The result is that most of professional nurses had positive opinions towards nurses' role on sex counselling. It meant that professional nurses had enough sex knowledge. Therefore a sex counsellor could be a role of the nurse. Hypotheses were tested which found that;

1. There was no significant difference between the arithmetic means of the opinions of single and married nurses towards nurses' role on sex counselling, except the means of the opinions towards item no.5 (section 1) item no.2, 15 (section 2) which were "the pregnant woman can have sexual intercourse regularly, homosexual or lesbian person does not need sex therapy and the size of penis is the important aspect in stimulation of orgasm in a woman" were significant difference at level.05

2. There was no significant difference between the arithmetic means of the opinions of nursing instructors and staff nurses towards nurses' role on sex counselling, except the means of the opinions towards item no.5,6 (section 1) item no.6,15 (section 2), item no.3,4 (section 4) which were "the pregnant woman can have sexual intercourse regularly, the cardiac patient should not have sexual intercourse, sex education leads students more experiences in sexual intercourse, the size of penis is the important aspect in stimulation of orgasm in a woman, extramarital relationship is bad, and a husband or wife should allow his or her spouse to have sex with other person if they have sexual dysfunction" were significant difference at level .05 for all above items and level .01 for item no.3,4 (section 4)
3. There was significant difference at level.001 between the arithmetic means of the opinions towards sex counselling of the nurses at various age groups. Although the 20 - 30 year nurses have more positive opinions in section 4 than those 31-45 year, no significant difference was found through the q-statistic test of Newman Keuls, between those means
4. There was no significant difference between the arithmetic means of the opinions towards sex counselling between the nurses who worked at different fields of practices. With the exception that the means of the opinions of medical & surgical nurses, obstetric nurses, pediatric nurses and psychiatric nurses towards sex myth (section 2) was significant difference at level .05. Interestingly, the psychiatric nurses have the most positive opinions towards sex myth.



กิตติกรรมประกาศ

ผลงานวิจัยฉบับนี้จะสำเร็จลุล่วงดังปรากฏในขณะนี้ไม่ได้ ถ้าไม่ได้รับความช่วยเหลือให้คำแนะนำ ค่ายตีพิมพ์ตั้งแต่เริ่มต้นเป็นโครงร่าง จาก ดร.จินตนา บุญพันธ์ุ อาจารย์ภาควิชาพยาบาลศึกษา และ ดร.วรรณ ปูรณ์โชติ ผู้ให้คำปรึกษาคานสถิตี ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณอย่างสูงไว้ ณ ที่นี้

ขอกราบขอบพระคุณ อาจารย์นิภา ทศพรินทร์ คณะศึกษาศาสตร์แม่คคอร มิค วิทยาลัยพยาบาล อาจารย์ระวีวรรณ แสงฉาย อาจารย์ภาควิชาอนามัยแม่และเด็ก คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล อาจารย์สุวนีย์ เกี้ยวกิ่งแก้ว อาจารย์ภาควิชาจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ อาจารย์ณรงค์ศักดิ์ ทะละภักดิ์ หัวหน้าโครงการสุขภาพจิตชุมชน ศูนย์สุขภาพจิต กองสุขภาพจิต กรมการแพทย์ นายแพทย์สมศักดิ์ ชินพงษ์พิพัฒน์ อาจารย์ภาควิชาสูติ-นรีเวช คณะแพทยศาสตร์ศิริราช มหาวิทยาลัยมหิดล และอาจารย์นายแพทย์ชานัน ทัศศิริ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง ที่กรุณาช่วยตรวจสอบเครื่องมือในการวิจัยให้ครอบคลุมเนื้อหา

ขอบคุณ ผู้อำนวยการและหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะศึกษาศาสตร์ หัวหน้าฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลรามาธิบดี ผู้บังคับการและหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลตำรวจ ผู้บังคับการวิทยาลัยพยาบาลกรมตำรวจ ผู้อำนวยการและหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลราชวิถี ผู้อำนวยการวิทยาลัยกรุงเทพ ฯ ผู้อำนวยการและหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลวชิระพยาบาล ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ และผู้อำนวยการและหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพระยา ที่กรุณาอนุญาตให้เก็บข้อมูลและให้ความร่วมมือในการ เก็บเป็นอย่างดี

ขอบคุณทุก ๆ ท่านที่ให้ความร่วมมือในการทำวิจัย

ศิริวรรณ วงศ์เจริญ

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	๗
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	๘
กิตติกรรมประกาศ	๙
รายการตาราง	๑๐
บทที่	
1 บทนำ	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	1
ความมุ่งหมายในการวิจัย	8
ปัญหาในการวิจัย	8
สมมติฐานการวิจัย	9
ขอบเขตการวิจัย	10
การเก็บรวบรวมข้อมูล	11
คำจำกัดความ	11
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย	12
2 บรรณคดีและการวิจัยที่เกี่ยวข้อง	13
ความสำคัญของเพศสัมพันธ์	13
ความเป็นมาของการศึกษาเรื่องเพศ	14
ความรู้พื้นฐานเรื่องเพศ	15
องค์ประกอบที่สำคัญในการมีเพศสัมพันธ์	15
การตอบสนองของร่างกายขณะมีเพศสัมพันธ์	16
ระบบทางเพศ	17



	หน้า
พฤติกรรมทางเพศ	18
การสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง	18
การมีเพศสัมพันธ์ก่อนแต่งงาน	20
การมีเพศสัมพันธ์กับผู้อื่นนอกเหนือจากคู่ของตน	22
ความบกพร่องทางเพศ	24
การหลั่งเร็วก่อนกำหนด	24
การขาดความสามารถ	26
ความบกพร่องในการเสียดูดของหญิง	27
ความแปรปรวนทางเพศ	28
โฮโมเซ็กส์ชวล	29
พยาบาลกับบทบาทในการเป็นที่ปรึกษาเรื่องเพศ	29
คุณสมบัติของผู้ที่จะเป็นที่ปรึกษาเกี่ยวกับเรื่องเพศ	32
การซักประวัติปัญหาทางเพศขณะซักประวัติการเจ็บป่วย	33
3 วิธีดำเนินการวิจัย	35
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	35
การสร้างเครื่องมือในการวิจัย	35
การเก็บรวบรวมข้อมูล	37
เกณฑ์การให้คะแนน	37
การวิเคราะห์ข้อมูล	38
4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	40
ตอนที่ 1 คุณลักษณะโดยทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง	41
ตอนที่ 2 แสดงรายละเอียดของคำตอบแต่ละข้อที่แสดงความคิดเห็น	43

ตอนที่ 3	เปรียบเทียบความคิดเห็นต่อบทบาทของพยาบาลในการเป็นที่ปรึกษาเกี่ยวกับเรื่องเพศระหว่างพยาบาลที่เป็นโสด และพยาบาลที่สมรสแล้ว	49
ตอนที่ 4	เปรียบเทียบความคิดเห็นต่อบทบาทของพยาบาลในการเป็นที่ปรึกษาเกี่ยวกับเรื่องเพศระหว่างอาจารย์พยาบาลและพยาบาลปฏิบัติการ...	55
ตอนที่ 5	เปรียบเทียบความคิดเห็นต่อบทบาทของพยาบาลในการเป็นที่ปรึกษาเกี่ยวกับเรื่องเพศ ระหว่างพยาบาลที่มีช่วงอายุ 20 - 30 ปี 31 - 45 ปี และ 45 ปีขึ้นไป	61
ตอนที่ 6	เปรียบเทียบความคิดเห็นต่อบทบาทของพยาบาลในการเป็นที่ปรึกษาเกี่ยวกับเรื่องเพศ ระหว่างพยาบาลแผนกการพยาบาลอายุรกรรม และศัลยกรรม แผนกการพยาบาลสูติกรรม แผนกการพยาบาลกุมารเวชกรรม แผนกการพยาบาลจิตเวช	69
5	สรุป อภิปรายผล และขอเสนอแนะ	76
	ผลการวิจัย	80
	อภิปรายผลผลการวิจัย	83
	ขอเสนอแนะ	87
	บรรณานุกรม	88
ภาคผนวก	93
ภาคผนวก ก.	สูตรที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล และวิธีวิเคราะห์	94
ภาคผนวก ข.	แบบสอบถาม	101
ประวัติ	112

รายการตารางประกอบ

ตาราง

หน้า

1	แสดงจำนวนของกลุ่มตัวอย่าง แยกตามสถานภาพการสมรส อายุ แยกที่ทำงาน	41
2	แสดงรายละเอียดของคำตอบที่แสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการเป็นที่ปรึกษา เรื่องเพศ (หมวด 1)	43
3	แสดงรายละเอียดของคำตอบที่แสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับสังคม ความเชื่อ ในเรื่องเพศ (หมวด 2)	45
4	แสดงรายละเอียดของคำตอบที่แสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการสำเร็จความใคร่ ควบคุมตนเอง (หมวด 3)	47
5	แสดงรายละเอียดของคำตอบที่แสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการมีเพศสัมพันธ์ก่อน แต่งงาน และการมีเพศสัมพันธ์กับผู้อื่นนอกเหนือจากสามีภรรยาของตน (หมวด 4)	48
6	เปรียบเทียบความคิดเห็นในการเป็นที่ปรึกษาเรื่องเพศ (หมวด 1) ระหว่างพยาบาลวิชาชีพที่เป็นโสด และสมรสแล้ว	49
7	เปรียบเทียบความคิดเห็นเกี่ยวกับสังคม ความเชื่อในเรื่องเพศ (หมวด 2) ระหว่างพยาบาลวิชาชีพที่เป็นโสดและสมรสแล้ว	51
8	เปรียบเทียบความคิดเห็นเกี่ยวกับการสำเร็จความใคร่ควบคุมตนเอง (หมวด 3) ระหว่างพยาบาลวิชาชีพที่เป็นโสด และสมรสแล้ว	53
9	เปรียบเทียบความคิดเห็นเกี่ยวกับการมีเพศสัมพันธ์ก่อนแต่งงาน และการมีเพศสัมพันธ์กับผู้อื่นนอกเหนือจากสามีภรรยาของตน (หมวด 4) ระหว่างพยาบาลวิชาชีพที่เป็นโสดและสมรสแล้ว	54

10 เปรียบเทียบความคิดเห็นในการ เป็นที่ปรึกษาเรื่องเพศ (หมวด 1) ระหว่างพยาบาลวิชาชีพเป็นอาจารย์พยาบาลและพยาบาลปฏิบัติการ... 55

11 เปรียบเทียบความคิดเห็นเกี่ยวกับสังคม ความเชื่อ ในเรื่องเพศ (หมวด 2) ระหว่างอาจารย์พยาบาลและพยาบาลปฏิบัติการ..... 57

12 เปรียบเทียบความคิดเห็นเกี่ยวกับการสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง (หมวด 3) ระหว่างอาจารย์พยาบาลและพยาบาลปฏิบัติการ 59

13 เปรียบเทียบความคิดเห็นเกี่ยวกับการมีเพศสัมพันธ์ก่อนแต่งงาน และการมีเพศสัมพันธ์กับผู้อื่นนอกเหนือจากสามีภรรยาของตน (หมวด 4) ระหว่างอาจารย์พยาบาล และพยาบาลปฏิบัติการ..... 60

14 แสดงความถี่และชนิด และความแปรปรวนของคะแนนความคิดเห็น เกี่ยวกับการ เป็นที่ปรึกษาเรื่องเพศ (หมวด 1) ระหว่างพยาบาล วิชาชีพที่มีช่วงอายุต่าง ๆ 61

15 สรุปผลวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความคิดเห็น เกี่ยวกับการ เป็น ที่ปรึกษาเรื่องเพศ (หมวด 1) ระหว่างพยาบาลวิชาชีพที่มีช่วงอายุ ต่าง ๆ 61

16 แสดงการทดสอบความแตกต่างมัธยฐานและชนิดของหมวด 1 โดยการใช q - statistic ของนิวแมนคูสกี 62

17 แสดงความถี่และชนิดและความแปรปรวนของคะแนนความคิดเห็น เกี่ยวกับสังคม ความเชื่อในเรื่องเพศ (หมวด 2) ระหว่างพยาบาล วิชาชีพที่มีช่วงอายุต่าง ๆ 63

18 สรุปผลวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับสังคม ความเชื่อในเรื่องเพศ (หมวด 2) ระหว่างพยาบาลวิชาชีพที่มีช่วง อายุต่าง ๆ 63

19 แสดงการทดสอบความแตกต่างมัธยฐานและชนิดของหมวด 2 โดยการใช q - statistic ของนิวแมนคูสกี 64

20 แสดงความสัมพันธ์เลขคณิตและความแปรปรวนของคะแนนความคิดเห็น
เกี่ยวกับการสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง (หมวด 3) ระหว่าง
พยาบาลวิชาชีพที่มีช่วงอายุต่าง ๆ 65

21 สรุปผลวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับการ
สำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง (หมวด 3) ระหว่างพยาบาลวิชาชีพ
ที่มีช่วงอายุต่าง ๆ 65

22 แสดงการทดสอบความแตกต่างของมัธยฐานเลขคณิตของหมวด 3 โดยการ
ใช้ q - statistic ของนิวแมนคูสต์ 66

23 แสดงความสัมพันธ์เลขคณิตและความแปรปรวนของคะแนนความคิดเห็นเกี่ยว
กับการมีเพศสัมพันธ์ก่อนแต่งงาน และการมีเพศสัมพันธ์กับผู้อื่นนอกเหนือ
จากสามีภรรยาของตน (หมวด ๕) ระหว่างพยาบาลวิชาชีพที่มีช่วงอายุต่าง ๆ 67

24 สรุปผลวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับการมี
เพศสัมพันธ์ก่อนแต่งงาน และการมีเพศสัมพันธ์กับผู้อื่นนอกเหนือจากสามี
ภรรยาของตน (หมวด 4) ระหว่างพยาบาลวิชาชีพที่มีช่วงอายุต่าง ๆ 67

25 แสดงการทดสอบความแตกต่างมัธยฐานเลขคณิตของหมวด 4 โดยการ
ใช้ q - statistic ของนิวแมนคูสต์ 68

26 แสดงความสัมพันธ์เลขคณิตและความแปรปรวนของคะแนนความคิดเห็น
เกี่ยวกับการเป็นที่ปรึกษาเรื่องเพศ (หมวด 1) ระหว่างพยาบาล
วิชาชีพในแผนกต่าง ๆ 69

27 สรุปผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับ
การเป็นที่ปรึกษาเรื่องเพศ (หมวด 1) ระหว่างพยาบาลวิชาชีพใน
แผนกต่าง ๆ 69

28 แสดงความสัมพันธ์เลขคณิตและความแปรปรวนของคะแนนความคิดเห็น
เกี่ยวกับสังคม ความเชื่อ ในเรื่องเพศ (หมวด 2) ระหว่าง
พยาบาลวิชาชีพในแผนกต่าง ๆ 70

29	สรุปผลวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับสังคม ความเชื่อในเรื่องเพศ (หมวด 2) ระหว่างพยาบาลวิชาชีพในแผนก ต่าง ๆ	70
30	แสดงการทดสอบความแตกต่างมีซิมิลเลชันลิตีของหมวด 2 ระหว่าง พยาบาลวิชาชีพในแผนกต่าง ๆ โดยการใช q - statistic ของนิวแมนคูลย์	71
31	แสดงคามซิมิลเลชันลิตีและความแปรปรวนของคะแนนความคิดเห็น เกี่ยวกับการสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง (หมวด 3) ระหว่าง พยาบาลวิชาชีพในแผนกต่าง ๆ	72
32	สรุปผลวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับการ สำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง (หมวด 3) ระหว่างพยาบาลวิชาชีพใน แผนกต่าง ๆ	72
33	แสดงคามซิมิลเลชันลิตีและความแปรปรวนของคะแนนความคิดเห็น เกี่ยวกับการมีเพศสัมพันธ์ก่อนแต่งงาน และการมีเพศสัมพันธ์อยู่น นอกเหนือจากสามีภรรยาของตน (หมวด 4) ระหว่างพยาบาล วิชาชีพในแผนกต่าง ๆ	74
34	สรุปผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความคิดเห็นเกี่ยวกับ การมีเพศสัมพันธ์ก่อนแต่งงาน และการมีเพศสัมพันธ์อยู่นอกเหนือ จากสามีภรรยาของตน (หมวด 4) ระหว่างพยาบาลวิชาชีพในแผนก ต่าง ๆ	74