



การประเมินผลการให้บริการด้านการวางแผนครอบครัว
ในสี่จังหวัดภาคใต้ของไทย พ.ศ. 2531

ดร. เกื้อ วงศ์บุญสิน
สุวัฒนา วิบูลย์เศรษฐ์

พท
1/ 15
005369

สถาบันประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

การประเมินผลการให้บริการด้านการวางแผนครอบครัว

ในสี่จังหวัดภาคใต้ของไทย พ.ศ. 2531

Evaluation of the Family Planning Programme
in Four Frontier Provinces in the South of Thailand



ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. เกื้อ วงศ์บุญสิน

ผู้ช่วยศาสตราจารย์สุวัฒนา วิบูลย์เศรษฐ์

สถาบันวิทยบริการ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สถาบันประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พฤศจิกายน 2531

คำขอบคุณ



โครงการวิจัย เรื่อง การประเมินผลการให้บริการด้านการวางแผนครอบครัวในสี่จังหวัดภาคใต้ของไทย ได้รับการอุดหนุนทางด้านงบประมาณ จากกองทุน เพื่อกิจกรรมทางประชากรแห่งสหประชาชาติ (UNFPA) ผ่านทางกองอนามัยครอบครัว กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ผู้วิจัยคือ ขอบขอบคุณ UNFPA และกองอนามัยครอบครัวที่ให้การสนับสนุนการวิจัยนี้ นอกจากนี้ผู้วิจัยขอขอบคุณหน่วยงานและผู้มีรายนามต่อไปนี้ซึ่งมีส่วนช่วยให้โครงการวิจัยนี้สำเร็จลุล่วงได้ดี

- เจ้าหน้าที่จากสาธารณสุขจังหวัด สาธารณสุขอำเภอและสถานีอนามัยตำบลที่ตก เป็นตัวอย่างครั้งนี้ ซึ่งให้ความช่วยเหลือและความร่วมมือเป็นอย่างดี
- ผู้ช่วยศาสตราจารย์ระวีวรรณ ชุ่มพุกฤษ์ แห่งภาควิชาสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ให้คำปรึกษาและความช่วยเหลือในช่วงของการเก็บรวบรวมข้อมูล
- คุณอัจฉรา ธวัชวิบูลย์ผล และคุณปรียา รุ่งโสภาสกุล เจ้าหน้าที่วิจัยของสถาบันประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ให้ความช่วยเหลือเป็นอย่างดีในหลายด้าน โดยเฉพาะอย่างยิ่งในเรื่องของการตรวจสอบความถูกต้องเรียบร้อยของข้อมูลที่พนักงานสัมภาษณ์ได้รับรวบรวมมา
- คุณแฉาสิมา เจ๊ะโวิ๊ะ คุณรัตนา ๗ บัศคานี คุณวราภิมภา เรืองสีง คุณพรทิพย์ สัม-ประสิทธิ์วงศ์ คุณมลทิพย์ พรหมดนตรี คุณชัยนีย์ ตะโละมือแย้ คุณชัยนุง เจนะนะ คุณอรพินท์ โคตะเป คุณรุสนานี จันทร์สนิท และคุณพรทิพย์ สุขสำเนียง ช่วยเหลือในการเก็บรวบรวมข้อมูลและการให้รหัส
- คุณชัยวิทย์ วารสูต ช่วยเหลือด้านเทคนิคคอมพิวเตอร์ในการประมวลผล
- คุณเดือนใจ วิจิตร ช่วยเหลือในการพิมพ์ต้นฉบับแบบสอบถามและรายงานการวิจัยเรื่องนี้
- เจ้าหน้าที่อีกหลายท่านในสำนักเลขานุการ สถาบันประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ซึ่งมีส่วนช่วยเหลือในด้านต่างๆ



คำขอบคุณ	ก
สารบัญ	ข
สารบัญตาราง	ค
บทคัดย่อ	จ
Abstract	ฉ
บทนำ	1
วัตถุประสงค์	2
ระเบียบวิธีวิจัย	3
ผลการวิเคราะห์	
ลักษณะทางสังคม เศรษฐกิจและประชากร	4
แนวคิดเกี่ยวกับการใช้การวางแผนครอบครัว	6
ความสัมพันธ์ระหว่างแรงจูงใจ ค่าใช้จ่ายในการใช้ และการใช้	
การวางแผนครอบครัว	11
วิธีที่กำลั้งใช้และสาเหตุที่ไม่ใช้	12
ความสัมพันธ์ของตัวแปรแรงจูงใจ ค่าใช้จ่ายในการใช้กับตัวแปร	
ทาง เศรษฐกิจสังคม	13
สรุปและข้อ เสนอแนะ	14
บรรณานุกรม	46
ภาคผนวก	

แบบสอบถาม

เลขหมู่ ๓๓๓.๓๓๓
เลขทะเบียน ๐๐๕๓๖๙
วัน,เดือน,ปี 20๓.๓.32

สารบัญตาราง

ตารางที่		หน้า
1	ร้อยละของสตรีที่สมรสและกำลังอยู่กินกับสามี จำแนกตามลักษณะทางสังคมและประชากร	16
2	ร้อยละของสตรีที่สมรสและกำลังอยู่กินกับสามี จำแนกตามการศึกษาและความสามารถในการอ่านของสตรีและสามี	17
3	ร้อยละของสตรีที่สมรสและกำลังอยู่กินกับสามี จำแนกตามอาชีพของสามีและอาชีพภรรยาทั้งก่อนแต่งงาน หลังแต่งงาน และอาชีพในปัจจุบัน	19
4	ร้อยละของสตรีที่สมรสและกำลังอยู่กินกับสามี จำแนกตามอายุแรกสมรส	21
5	ร้อยละของสตรีที่สมรสและกำลังอยู่กินกับสามี จำแนกตามจำนวนบุตรที่มีชีวิตในปัจจุบัน	23
6	ร้อยละของสตรีที่สมรสและกำลังอยู่กินกับสามี จำแนกตามความต้องการบุตรเพิ่ม	24
7	ร้อยละของสตรีที่สมรสและกำลังอยู่กินกับสามี จำแนกตามจำนวนบุตรที่คาดหวังว่าจะมี	25
8	ร้อยละของสตรีที่สมรสและกำลังอยู่กินกับสามี จำแนกตามวิธีคุมกำเนิดวิธีต่างๆ ที่สตรี เคยได้ยื่นและ เขตการใช้การคุมกำเนิด	26
9	ร้อยละของสตรีที่สมรสและกำลังอยู่กินกับสามี จำแนกตามวิธีที่เคยได้ยื่นอายุของสตรีและ เขตการใช้การคุมกำเนิด	27
10	ร้อยละของสตรีที่สมรสและกำลังอยู่กินกับสามี จำแนกตามสถานที่ที่สตรีสามารถไปขอรับบริการด้านการวางแผนครอบครัว	28
11	ร้อยละของสตรีที่สมรสและกำลังอยู่กินกับสามี จำแนกตามทัศนคติต่อสถานบริการด้านการวางแผนครอบครัว	29

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่		หน้า
12	ร้อยละของสตรีที่สมรสและกำลังอยู่กินกับสามี จำแนกตามปัญหาในการใช้วิธีคุมกำเนิดวิธีต่างๆ	30
13	ร้อยละของสตรีที่สมรสและกำลังอยู่กินกับสามี จำแนกตามระยะทางจากที่พักไปสถานบริการด้านการวางแผนครอบครัว	32
14	ร้อยละของสตรีที่สมรสและกำลังอยู่กินกับสามี จำแนกตามค่าใช้จ่ายในการเดินทาง เพื่อไปสถานบริการด้านการวางแผนครอบครัว	34
15	ร้อยละของสตรีที่สมรสและกำลังอยู่กินกับสามี จำแนกตามค่าบริการแยกตามวิธีคุมกำเนิดวิธีต่างๆ	36
16	ร้อยละของสตรีที่สมรสและกำลังอยู่กินกับสามี จำแนกตามวิธีที่ เคยใช้และไม่เคยใช้	38
17	ความถดถอยพหุคูณของตัวแปรการเคยใช้การวางแผนครอบครัวต่อตัวแปรแรงจูงใจ และตัวแปรค่าใช้จ่ายในการใช้การวางแผนครอบครัว	39
18	ร้อยละของสตรีที่สมรสและกำลังอยู่กินกับสามี จำแนกตามวิธีที่กำลังใช้	41
19	ร้อยละของสตรีที่สมรสและกำลังอยู่กินกับสามี จำแนกตามสาเหตุที่ไม่ใช้	42
20	ความถดถอยพหุคูณของตัวแปรทางเศรษฐกิจสังคม	43
21	ค่าเฉลี่ยส่วน เบี่ยงเบนมาตรฐานและ เมตริกซ์สหสัมพันธ์ของตัวแปรและตัวแปรระดับความทันสมัย	44



การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาถึงความสัมพันธ์ระหว่างสัดส่วนการใช้การวางแผนครอบครัวของสตรีไทยมุสลิม ในสี่จังหวัดภาคใต้กับการเข้าถึงบริการวางแผนครอบครัว รวมทั้งวิเคราะห์ถึงปัจจัยทางสังคม ประชากรและเศรษฐกิจที่มีผลกระทบต่อการใช้การวางแผนครอบครัว

ข้อมูลที่น่ามาวิเคราะห์นั้นได้รวบรวมมาจากการสัมภาษณ์สตรีในวัยเจริญพันธุ์และกำลังอยู่กับสามีจำนวน 396 คน ในเดือนเมษายน พ.ศ.2531 โดยเป็นสตรีจากหมู่บ้านที่มีอัตราการใช้การคุมกำเนิดสูง 194 คน และจากหมู่บ้านที่มีอัตราการใช้การคุมกำเนิดต่ำ 202 คน

ผลการศึกษาพบว่า สตรีไทยมุสลิมทั้งในเขตที่มีอัตราการใช้สูงและต่ำมากกว่าร้อยละ 90 รู้วิธีคุมกำเนิดแบบทันสมัยอย่างน้อย 1 วิธี ส่วนใหญ่ทราบสถานที่ที่จะไปรับบริการ ระยะทางจากที่พักไปยังสถานบริการก็ไม่ไกลนัก แต่ส่วนมากมีความคิดเห็นว่า แต่ละวิธีมีปัญหาหรือผลข้างเคียงโดยเฉพาะวิธียาเม็ด ยาฉีด และการทำหมัน ในแง่ของบริการส่วนใหญ่คิดว่าดีอยู่แล้ว แต่ขอให้ปรับปรุงในเรื่องของระยะเวลาที่ใช้อยู่พบเจ้าหน้าที่ มารยาทและค่าพูดจาของเจ้าหน้าที่ต่อผู้ใช้บริการ

เมื่อรวมการใช้วิธีคุมกำเนิดทุกวิธี สตรีในเขตที่มีอัตราการใช้สูง เคยใช้ถึงร้อยละ 51.5 ในขณะที่สตรีในเขตที่มีอัตราการใช้ต่ำเคยใช้เพียงร้อยละ 27.4 เท่านั้น และเพื่อวิเคราะห์เหตุผลที่ทำให้ระดับการใช้ที่ต่างกันระหว่าง 2 กลุ่มสตรีดังกล่าว การศึกษาครั้งนี้ใช้แนวคิดเรื่องแรงจูงใจและค่าใช้จ่ายในการใช้ เป็นพื้นฐานในการวิเคราะห์ โดยตั้งอยู่บนสมมุติฐานที่ว่า สตรีที่มีแรงจูงใจในการใช้สูง และมีค่าใช้จ่ายในการใช้ต่ำ จะใช้การคุมกำเนิดมากกว่าสตรีที่มีแรงจูงใจในการใช้ต่ำ และ/หรือมีค่าใช้จ่ายในการใช้สูง

สำหรับค่าใช้จ่ายในการใช้ซึ่งคาดว่าจะมีผลกระทบต่ออัตราการใช้การคุมกำเนิดนั้น ในการศึกษาครั้งนี้ได้ตั้งสมมุติฐานว่ายิ่งจำนวนวิธีคุมกำเนิดที่รู้เพิ่มขึ้นค่าใช้จ่ายจะยิ่งลดลง ผลการวิเคราะห์เป็นไปตามที่คาดหมายไว้ นอกจากนี้ยังได้วิเคราะห์เกี่ยวกับแรงจูงใจในการใช้การวางแผนครอบครัว โดยมีตัวแปร 3 ตัว คือ จำนวนบุตรที่มีชีวิตในปัจจุบัน ความไม่ต้องการบุตรเพิ่มและจำนวนบุตรที่คาดหวังว่าจะมี ก็พบว่าสตรีในเขตที่มีอัตราการใช้สูงมีแรงจูงใจในการใช้สูงกว่าสตรีในเขตที่มีอัตราการใช้ต่ำ

ผลการวิเคราะห์ในโครงการนี้ชี้ให้เห็นว่า ควรณรงค์ให้สตรีไทยมุสลิมมีจำนวนบุตรในอุดมคติให้น้อยลง ให้ความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับวิธีคุมกำเนิดวิธีต่างๆแก่สตรีดังกล่าว รวมทั้งการส่งเสริมให้สตรีมีการศึกษาที่สูงขึ้น และมีสถานภาพในการทำงานที่ดีขึ้น สิ่งต่างๆเหล่านี้จะเป็นแนวทางหนึ่งที่จะเพิ่มอัตราการใช้การวางแผนครอบครัวในสี่จังหวัดภาคใต้ในอนาคต

Abstract

The main purpose of this study is to investigate the relationship between the family planning practice of Thai Muslim women and the accessibility of services in the four southernmost provinces of Thailand. It also seeks to evaluate the impact of socioeconomic, demographic and related factors upon contraceptive use.

Data used in the analysis were obtained by interviewing currently married women in the reproductive ages during April 1988 and are based on interviews with 194 and 202 females, respectively, from villages with high and low contraceptive prevalence rates.

The results of the analysis reveal that more than 90 per cent of the respondents know of at least one modern contraceptive method. However, a high proportion of females think that some methods cause problems and side-effects. Most of the women know of facilities that provide family planning services and that can be reached in a short time. The majority of the respondents say that in general the services are satisfactory but they feel that the personnels at hospitals and health centers sometimes are seen as lacking in courtesy and patience in providing instructions and explanations to the women. Another problem is the length of waiting time involved when utilizing family planning service facilities.

The proportions of ever use in the high and low contraceptive prevalence areas are 51.5 per cent and 27.4 per cent, respectively. In seeking the reasons for the difference, motivation to use contraceptives and the cost of regulation were taken into account. The analysis hypothesizes that high motivation and low cost of fertility regulation

will stimulate the practice of family planning. The cost of regulation is considered as related inversely to the number of methods familiar to the respondents, i.e. the more methods known, the lower the cost. The data confirm the hypothesis.

For motivation to practice family planning, this study uses three variables : 'number of living children', 'want no more children' and 'desired family size'. It is found that women in areas with high prevalence rates have higher motivation to use contraceptives than women living in low prevalence rate areas.

This study shows that, firstly, the government should put more effort into a campaign to change the attitude of Thai Muslim women with regard to their desired family size. Secondly, health personnel should provide accurate and complete information in an appropriate form about each method. Thirdly, the government should encourage better education for Thai Muslim women. Finally, the work status and working conditions of women should be improved. These steps are seen as a means of increasing contraceptive prevalence rates in the four provinces.

สถาบันวิทยบริการ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



การประเมินผลการให้บริการด้านการวางแผนครอบครัว
ในสี่จังหวัดภาคใต้ของไทย

1. บทนำ

ประเทศไทยประสบความสำเร็จในเรื่องของการลดอัตราเพิ่มของประชากร จากที่เคยสูงมาก คือ ประมาณร้อยละ 3 ในปี พ.ศ.2513 เหลือเพียงร้อยละ 1.6 เมื่อสิ้นแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 5 ปี พ.ศ.2530 การที่อัตราเพิ่มของประชากรสามารถลดลงอย่างรวดเร็วเช่นนี้เป็นเพราะผลของการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพตามโครงการวางแผนครอบครัวแห่งชาติ ข้อมูลจากโครงการวิจัยต่างๆชี้ให้เห็นว่าสตรีในวัยเจริญพันธุ์ อายุ 15-44 ปี ซึ่งกำลังอยู่กับสามีใช้วิธีป้องกันการปฏิสนธิเพียงร้อยละ 14.4 ในปี พ.ศ.2513 เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 59 ในปี พ.ศ.2524 และเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 64.6 ในปี พ.ศ.2527 อย่างไรก็ตาม อัตราการใช้การคุมกำเนิดก็มีความแตกต่างกันในระหว่างภาค กล่าวคือ กรุงเทพมหานครมีอัตราการใช้การคุมกำเนิดสูงสุด ร้อยละ 71.8 รองลงมาคือ ภาคเหนือ ร้อยละ 71.5 ภาคกลาง(ยกเว้นกรุงเทพมหานคร) ร้อยละ 68.8 ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ร้อยละ 60.8 และภาคใต้ ร้อยละ 50.4 (สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ, 2529:10)

สำหรับข้อมูลเกี่ยวกับอัตราการใช้การคุมกำเนิดของคู่สมรสในวัยเจริญพันธุ์จากสถานบริการของโครงการวางแผนครอบครัวแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข ปรากฏว่าในเดือนกรกฎาคม พ.ศ.2531 ภาคใต้ยังเป็นภาคที่มีอัตราการใช้การคุมกำเนิดต่ำสุด ร้อยละ 49.5 ภาคเหนือมีอัตราการใช้สูงสุด ร้อยละ 70.8 รองลงมาคือ ภาคกลางร้อยละ 65.8 และภาคตะวันออกเฉียงเหนือร้อยละ 62 (กรมอนามัย, 2531)

สาเหตุหนึ่งที่ภาคใต้มีอัตราการใช้ต่ำสุด ก็เพราะว่าในสี่จังหวัดที่มีชาวไทยมุสลิมอยู่มากยังมีอัตราการใช้ค่อนข้างต่ำ เมื่อเทียบกับจังหวัดอื่นๆในภาคเดียวกัน ดังมีรายละเอียดดังนี้

จังหวัด	อัตราการใช้คุมกำเนิด
1. กระบี่	48.8%
2. ชุมพร	68.7
3. นครศรีธรรมราช	53.1
4. พังงา	65.6

จังหวัด	อัตราการใช้อุปกรณ์
5. ภูเก็ต	64.2
6. ระนอง	66.8
7. สุราษฎร์ธานี	58.7
8. ตรัง	49.3
9. นราธิวาส	33.0
10. ปัตตานี	25.3
11. พัทลุง	51.5
12. ยะลา	37.2
13. สตูล	46.4
14. สงขลา	49.9

จากสถิติที่กล่าวมาแล้ว ทำให้สนใจที่จะศึกษาว่ามีปัจจัยอะไรบ้างที่มีผลกระทบต่ออัตราการใช้อุปกรณ์ในสี่จังหวัดคือ ปัตตานี นราธิวาส ยะลา และสตูล โดยจะคัดเลือกสตรีในวัยเจริญพันธุ์ และกำลังอยู่กับสามีจำนวนหนึ่งมาศึกษา สำหรับขั้นตอนเกี่ยวกับการคัดเลือกตัวอย่างจะได้กล่าวถึงต่อไป

2. วัตถุประสงค์

การวิจัยครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์ดังต่อไปนี้

1. เพื่อศึกษาถึงความสัมพันธ์ระหว่างสัดส่วนการใช้อุปกรณ์วางแผนครอบครัวของสตรีไทยมุสลิม ในสี่จังหวัดภาคใต้กับการเข้าถึงบริการวางแผนครอบครัว
2. เพื่อวิเคราะห์ปัจจัยทางสังคม เศรษฐกิจและประชากรที่มีผลกระทบต่อการใช้งานวางแผนครอบครัว
3. เพื่อค้นหาปัจจัยด้านอื่นๆ ที่น่าจะมีผลต่อสัดส่วนการใช้อุปกรณ์วางแผนครอบครัว

3. ระเบียบวิธีวิจัย

การเลือกตัวอย่างเพื่อใช้ในการศึกษาคั้งนี้มีขั้นตอนดังต่อไปนี้

ขั้นตอนที่หนึ่ง เพื่อให้ได้สตรีที่จะสัมภาษณ์มีความแตกต่างกัน เรื่องของการใช้การวางแผนครอบครัว จึงได้เลือกอำเภอ 2 อำเภอจากแต่ละจังหวัด คือ นราธิวาส ปัตตานี ยะลา และสตูล โดยเป็นอำเภอที่มีอัตราการใช้การวางแผนครอบครัวสูงสุด และอำเภอที่มีอัตราการใช้การวางแผนครอบครัวต่ำสุด* อำเภอที่ตกเป็นตัวอย่างมีรายชื่อต่อไปนี้

อำเภอที่มีอัตราการเข้าสูง	อำเภอที่มีอัตราการเข้าต่ำ
1. สุคริณ จังหวัดนราธิวาส	จะแนะ จังหวัดนราธิวาส
2. เมือง จังหวัดปัตตานี	มายอ จังหวัดปัตตานี
3. เมือง จังหวัดยะลา	รามัน จังหวัดยะลา
4. ท่งหว้า จังหวัดสตูล	กิ่งอำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

ขั้นตอนที่สอง คัดเลือกตำบลที่มีอัตราการเข้าสูงจากอำเภอที่มีอัตราการเข้าสูง 1 ตำบล และอำเภอที่มีอัตราการเข้าต่ำ ก็เลือกตำบลที่มีอัตราการเข้าต่ำ 1 ตำบล และในแต่ละตำบลที่ตกเป็นตัวอย่างได้เลือก 1 หมู่บ้าน ซึ่งมีรายชื่อทั้งหมดดังต่อไปนี้

หมู่บ้านที่มีอัตราการเข้าสูง	หมู่บ้านที่มีอัตราการเข้าต่ำ
1. บ้านกะลุปี อ.สุคริณ จ.นราธิวาส	บ้านแมะแซ อ.จะแนะ จ.นราธิวาส
2. บ้านปยุต อ.เมือง จ.ปัตตานี	บ้านสาเมาะ อ.จะแนะ จ.นราธิวาส
3. บ้านตาสา อ.เมือง จ.ยะลา	บ้านถนนคก อ.มายอ จ.ปัตตานี
4. บ้านขอนคลานตะวันตก อ.ท่งหว้า	บ้านกูแบสาแม อ.มายอ จ.ปัตตานี
จ.สตูล	บ้านจือแร อ.รามัน จ.ยะลา
	บ้านย่านซื่อ กิ่งอำเภอควนโดน จ.สตูล

* อัตราการใช้การวางแผนครอบครัวนี้ ได้มาจากสถิติรายเดือนของกองอนามัยครอบครัว กรมอนามัย, "จำนวนคู่สมรสที่กำลังใช้วิธีคุมกำเนิดจากสถานบริการของโครงการวางแผนครอบครัวแห่งชาติ" สิงหาคม พ.ศ.2530

เนื่องจากหมู่บ้านที่ตกเป็นตัวอย่างในอำเภอจะนะ จังหวัดนราธิวาส และอำเภอมายอ จังหวัดปัตตานี มีจำนวนสตรีที่มีคุณลักษณะที่จะสัมภาษณ์ไม่เพียงพอ จึงได้เลือกหมู่บ้านเพิ่มขึ้นอีก 1 หมู่บ้าน ในแต่ละอำเภอดังกล่าว ดังนั้น จำนวนหมู่บ้านที่มีอัตราการใช้ค่า มีทั้งหมด 6 หมู่บ้าน รวมจำนวนหมู่บ้านทั้งหมดเท่ากับ 10 หมู่บ้าน

ขั้นตอนที่สาม ในแต่ละหมู่บ้านได้คัดเลือกสตรีที่มีอายุไม่เกิน 50 ปี และกำลังอยู่กับสามี ประมาณหมู่บ้านละ 50 คน โดยอาศัยรายชื่อของสตรีในวัยเจริญพันธุ์ซึ่งเจ้าหน้าที่ประจำสถานีอนามัย ตำบลได้รวบรวมไว้เป็นกรอบในการสุ่มตัวอย่าง การสัมภาษณ์ได้ดำเนินการในเดือนเมษายน พ.ศ.2531 สามารถสัมภาษณ์ได้ทั้งสิ้น 406 คน

4. ผลการวิเคราะห์

4.1 ลักษณะทางสังคม เศรษฐกิจและประชากร

เนื่องจากการศึกษาครั้งนี้ต้องการจะ เปรียบเทียบสตรีที่นับถือศาสนาอิสลาม 2 กลุ่ม คือ กลุ่มที่มีอัตราการใช้การคุมกำเนิดสูงและกลุ่มที่มีอัตราการใช้การคุมกำเนิดต่ำ ดังนั้นผู้วิจัยจึงมิได้นำเอาสตรีที่นับถือศาสนาพุทธซึ่งมีเพียง 10 คน มาวิเคราะห์ด้วย

1) อายุ

ข้อมูลในตารางที่ 1 แสดงให้เห็นว่า 2 ใน 3 หรือร้อยละ 66.5 ของสตรีมีอายุน้อยกว่า 35 ปี โดยมีอายุเฉลี่ย 30.8 ปี และอายุเฉลี่ยของสามีเท่ากับ 36.6 ปี สตรีเหล่านี้มีเพียงร้อยละ 6 ที่เกิดในเมือง สำหรับภาษาที่ใช้พูดในชีวิตประจำวันนั้นส่วนใหญ่แล้วใช้ภาษายาวี ที่ใช้ภาษาได้และภาษาไทยกลางประมาณร้อยละ 23

2) การศึกษา

มีข้อที่น่าสนใจเกี่ยวกับระดับการศึกษาของสตรีที่ตกเป็นตัวอย่างในแง่ที่ว่า มีผลกระทบต่ออัตราการใช้การวางแผนครอบครัว เพราะข้อมูลในตารางที่ 2 ชี้ให้เห็นว่า สตรีที่อาศัยอยู่ในเขตที่มีอัตราการใช้การคุมกำเนิดสูง มีสัดส่วนของระดับการศึกษาสูงกว่า กล่าวคือ ร้อยละ 30.4 ของสตรีได้รับการศึกษาสูงกว่า ป.4 ในขณะที่สตรีซึ่งอยู่ในเขตที่มีการใช้การคุมกำเนิดต่ำเพียงร้อยละ 22.7 ได้เรียนสูงกว่า ป.4 นอกจากนี้ร้อยละ 27.7 ของสตรีในเขตที่มีอัตราการใช้ค่า ไม่ได้รับการศึกษาเลย เมื่อพิจารณาถึงระดับการศึกษาของสามีก็พบว่า มีแบบแผนของผลกระทบต่อการใช้ในตนเองเดียวกับของสตรี

3) อาชีพ

เนื่องจากหมู่บ้านที่มีอัตราการใช้การคุมกำเนิดสูงบางหมู่บ้านอยู่ใน เขตสุขภาพบาลหรือ อยู่ใกล้ทางหลวง ทำให้ประชาชนที่อาศัยอยู่ในหมู่บ้านนั้นมีอาชีพที่หลากหลายกว่าคนที่อยู่ในหมู่บ้านที่ห่างไกล ผลจากการวิเคราะห์พบว่า อาชีพของทั้งสามีและภรรยามีความเกี่ยวข้องกับสภาพของหมู่บ้าน นั่นคือ สามีที่อาศัยอยู่ในหมู่บ้านที่มีอัตราการใช้การคุมกำเนิดต่ำ ประกอบอาชีพเกษตรกรรม เป็นสัดส่วนที่มากกว่า ผู้ที่อยู่ในหมู่บ้านที่มีอัตราการใช้สูง แต่อาชีพอื่นๆ เช่นกรรมกรและวิชาชีพ ในเขตที่มีอัตราการใช้สูงมี สัดส่วนของสามีประกอบอาชีพเหล่านั้น สูงกว่าเขตที่มีอัตราการใช้ต่ำ (ตารางที่ 3)

เมื่อพิจารณาถึงอาชีพของภรรยา การศึกษาครั้งนี้ได้สอบถามเกี่ยวกับการทำงานทั้ง ก่อนแต่งงาน หลังแต่งงานและในปัจจุบัน ข้อมูลในตารางที่ 3 แสดงให้เห็นว่า ประมาณร้อยละ 60 ของสตรีมุสลิมใน 4 จังหวัดภาคใต้ตอบว่าไม่ได้ประกอบอาชีพมาก่อนแต่งงาน ส่วนผู้ที่ทำงานนั้น ถ้าอยู่ในเขตที่มีอัตราการใช้ต่ำ มีอาชีพทางเกษตรกรรมในสัดส่วนที่มากกว่าสตรีซึ่งอยู่ในเขตที่มีอัตราการใช้สูง มีข้อน่าสังเกตว่า สตรีที่แต่งงานแล้วมักทำงาน เป็นสัดส่วนที่เพิ่มขึ้นไม่ว่าในเขตที่มีอัตราการใช้สูงหรือต่ำ

4) อายุแรกสมรส

เป็นที่ทราบโดยทั่วไปว่า อายุแรกสมรสของสตรีมุสลิมจะน้อยกว่าสตรีที่มีอายุมุสลิม การวิจัยครั้งนี้จึงได้ถามเกี่ยวกับอายุแรกสมรสของสตรีที่ตก เป็นตัวอย่าง ทั้งนี้เพื่อที่จะตรวจสอบว่าสตรีมุสลิมใน 4 จังหวัดภาคใต้มีอายุแรกสมรสเท่าใด และมีความแตกต่างหรือไม่ระหว่างสตรีที่อยู่ในเขตที่มีอัตราการใช้การคุมกำเนิดที่แตกต่างกัน ข้อมูลในตารางที่ 4 แสดงให้เห็นอย่างเด่นชัดว่า สตรีที่อยู่ในเขตที่มีอัตราการใช้การคุมกำเนิดต่ำมีอายุแรกสมรสโดยเฉลี่ยเท่ากับ 16.7 ปี ซึ่งน้อยกว่าสตรีที่อยู่ในเขตที่มีอัตราการใช้สูง (17.2 ปี) มีข้อน่าสังเกตว่าสัดส่วนไม่น้อยทีเดียวคือ ร้อยละ 19.3 ของสตรีในเขตที่มีอัตราการใช้ต่ำสมรสก่อนอายุ 15 ปี ในขณะที่สตรีในเขตที่มีอัตราการใช้สูงร้อยละ 19.0 สมรสครั้งแรกเมื่อมีอายุ 20 ปีไปแล้ว แบบแผนของอายุสมรสที่แตกต่างกันเช่นนี้อาจเนื่องมาจากว่า สตรีที่แต่งงานเมื่อมีอายุมากกว่าต้องใช้เวลาส่วนหนึ่งไปในการศึกษาเล่าเรียน จึงทำให้ต้องเลื่อนอายุการแต่งงานออกไป

5) จำนวนบุตรที่มีชีวิตในปัจจุบัน

ข้อมูลในตารางที่ 5 แสดงให้เห็นว่าสตรีในเขตที่มีอัตราการใช้สูง มีจำนวนบุตรที่มีชีวิตในขณะที่ไปสำรวจโดยเฉลี่ยไม่แตกต่างมากนักจากสตรีที่อาศัยในเขตที่มีอัตราการใช้ต่ำ คือ 2.91 คน เปรียบเทียบกับ 2.87 คน ความแตกต่างดังกล่าวเนื่องมาจากร้อยละ 20 ของสตรีในเขตที่

มีอัตราการเข้าสูง มีบุตรที่มีชีวิตในปัจจุบันตั้งแต่ 5 คนขึ้นไป ในขณะที่เพียงร้อยละ 16.3 ของสตรีในเขตที่มีอัตราการเข้าต่ำ มีบุตรในจำนวนดังกล่าว

6) ความต้องการบุตรเพิ่ม

เมื่อซักถามถึงความต้องการมีบุตรเพิ่ม ปรากฏว่าคำตอบที่ได้สอดคล้องกับจำนวนบุตรที่มีชีวิตในปัจจุบัน นั่นคือ สตรีในเขตที่มีอัตราการเข้าต่ำ มีจำนวนบุตรที่มีชีวิตปัจจุบันน้อยกว่าสตรีในเขตสูง แต่มีความต้องการบุตรเพิ่มร้อยละ 53.4 ต่างจากสตรีในเขตสูง มีความต้องการเพิ่มเพียงร้อยละ 48.5 (ตารางที่ 6)

7) จำนวนบุตรที่คาดหวัง

ข้อมูลในตารางที่ 7 แสดงให้เห็นว่าสตรีในเขตที่มีอัตราการเข้าต่ำ มีจำนวนบุตรที่คาดหวังโดยเฉลี่ยมากกว่าสตรีที่อาศัยในเขตสูง (4.2 คน เปรียบเทียบกับ 3.8 คน)

มองในแง่ของภาวะเจริญพันธุ์ที่มีอยู่และคาดหวังว่าจะมีในอนาคต เราอาจสรุปในเบื้องต้นนี้ว่า สตรีไทยมุสลิมในจังหวัดภาคใต้ต้องการมีบุตรโดยเฉลี่ยมากกว่าจำนวนบุตรที่มีอยู่แล้วในขณะนี้ ซึ่งข้อเท็จจริงนี้จะตรงข้ามกับผลการวิจัยเกี่ยวกับภาวะเจริญพันธุ์ของสตรีไทยในภาคอื่นๆ นั่นคือ สตรีไทยส่วนใหญ่คาดหวังหรือต้องการที่จะมีบุตรในจำนวนที่น้อยกว่าหรือไม่ก็เท่ากับจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่จริงในขณะนี้ที่สัมภาษณ์ ดังนั้นการที่จะรณรงค์ให้สตรีไทยมุสลิมในจังหวัดดังกล่าวนิยมใช้การวางแผนครอบครัวให้เพิ่มมากขึ้น จึงไม่ใช่เป็นงานที่ง่ายนัก อาจจะต้องเริ่มในเรื่องที่ว่า จะเปลี่ยนทัศนคติเกี่ยวกับจำนวนบุตรที่คาดหวังให้น้อยลงได้อย่างไร

4.2 แนวคิดเกี่ยวกับการใช้การวางแผนครอบครัว

ในการวิเคราะห์ขั้นต่อไป ผู้วิจัยจะพิจารณาหาเหตุผลมาอธิบายสาเหตุของการใช้การวางแผนครอบครัวที่ต่างกันของสตรีในเขตที่มีอัตราการเข้าสูง กับสตรีในเขตที่มีอัตราการเข้าต่ำ โดยจะชี้แนวคิดเรื่องแรงจูงใจในการใช้ และค่าใช้จ่ายในการใช้มาเป็นพื้นฐานในการวิเคราะห์สาเหตุของการใช้ที่ต่างกันดังกล่าว (Easterlin 1975, Easterlin et.al., 1980 และ Easterlin and Crimmins 1985) ทั้งนี้แนวคิดดังกล่าวพอจะสรุปโดยสังเขปได้ว่า เมื่อคู่สมรสมีแรงจูงใจที่จะคุมกำเนิดและหากว่าค่าใช้จ่ายในการใช้การคุมกำเนิดต่ำ คู่สมรสจะเลือกใช้การคุมกำเนิด

แรงจูงใจสำหรับแนวคิดของ Easterlin วัดจากผลต่างระหว่างจำนวนบุตรที่คู่สมรสจะมีได้ตลอดวัยเจริญพันธุ์ (Cn) กับจำนวนบุตรในอุดมคติหรือจำนวนบุตรที่คาดหวังว่าจะมี (Cd) นอกจากนี้ยังสามารถวัดได้จากตัวแปรความไม่ต้องการบุตรเพิ่ม (Want no more: WANO) ตัวแปร Cn

ตัวแปร Cd และตัวแปร C (จำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่) โดยตั้งอยู่บนสมมุติฐานที่ว่าคู่สมรสที่มีแรงจูงใจจะใช้ การคุมกำเนิดสูงไม่ว่าจะวัดจากตัวแปร Cn-Cd, Cn, Cd ความไม่ต้องการบุตรเพิ่ม (WANO) หรือตัว แปร C ก็ตาม คู่สมรสดังกล่าวจะใช้การวางแผนครอบครัวมากกว่ากลุ่มที่มีแรงจูงใจที่จะใช้ค่า สำหรับ การศึกษาครั้งนี้ จะพิจารณาแค่ตัวแปร Cd WANO และ C เท่านั้น เพราะถ้าจะพิจารณาตัวแปร Cn (ตามแนวคิดของ Easterlin การหาค่าประมาณ Cn จะพิจารณาสตรีอายุ 35-44 ซึ่งเป็นสตรีช่วง ากลัทธิวัยเจริญพันธุ์ เท่านั้น) จะทำให้มีตัวอย่างไม่เพียงพอที่จะวิเคราะห์เพราะสตรีในแต่ละเขตการ ศึกษามีเพียง 200 คน

สำหรับค่าใช้จ่ายในการคุมกำเนิด (Rc: Regulation Cost) ซึ่งหมายรวมถึงทัศนคติ ต่างๆของคู่สมรสที่มีต่อการควบคุมภาวะเจริญพันธุ์ และความยากง่ายที่จะไปรับบริการวางแผนครอบครัว ของรัฐ โดยค่าใช้จ่ายดังกล่าวนั้นจะเป็นค่าใช้จ่าย (1) ที่เป็นตัวเงิน (Market Cost) เช่น การ ต้องหาซื้อยาเม็ดคุมกำเนิด ถุงยาง ฯลฯ ในราคาแพงหรือต้องเดินทางเป็นระยะทางไกลเพื่อจะไปรับ บริการเกี่ยวกับการคุมกำเนิดและ (2) ค่าใช้จ่ายที่ไม่เป็นตัวเงิน (Subjective Cost) ซึ่งครอบคลุม ไปถึงว่าการใช้การคุมกำเนิดอาจจะขัดหลักวัฒนธรรม ศาสนา หรือสภาวะทางสังคม เป็นต้น ในส่วน ของการศึกษาครั้งนี้ จะวัดค่าใช้จ่ายในการใช้การวางแผนครอบครัวจากจำนวนวิธีการคุมกำเนิดที่ผู้ให้ สัมภาษณ์ โดยสมมุติฐานว่าผู้รู้จักอุปกรณ์คุมกำเนิดมากวิธี จะมีค่า Rc ต่ำ และในทางตรงข้าม ผู้ที่รู้น้อยวิธีจะมีค่า Rc สูง เป็นต้น* นอกจากนี้การวิจัยครั้งนี้จะวัด Rc จากค่ายาคุมกำเนิด ตลอดจน ค่าเดินทางเพื่อไปรับยาคุมกำเนิดด้วย

4.2.1 แรงจูงใจในการใช้การวางแผนครอบครัว

เมื่อวัดแรงจูงใจในการใช้การวางแผนครอบครัว โดยตามสตรีถึงความต้องการบุตรเพิ่ม จากตารางที่ 6 พบว่า ความไม่ต้องการบุตรเพิ่ม (WANO) ของสตรีในเขตที่มีอัตราการใช้สูงมีสัดส่วน สูงกว่าสตรีในเขตที่มีอัตราการใช้ต่ำกล่าวคือ ร้อยละ 36.1 ในเขตที่มีอัตราการใช้สูง เปรียบเทียบกับ ร้อยละ 31.7 สำหรับเขตที่มีอัตราการใช้ต่ำ ในทางตรงกัน ถ้าวัดแรงจูงใจในการใช้ด้วยจำนวน บุตรที่คาดหวังจะมี (Cd) พบว่า สตรีในเขตที่มีอัตราการใช้สูงมีแรงจูงใจในการใช้ สูงกว่าสตรีในเขตที่ มีอัตราการใช้ต่ำ ทั้งนี้โดยที่บุตรที่คาดหวังจะมีของสตรีในเขตที่มีอัตราการใช้สูงมีจำนวน 3.8 คน ในขณะที่บุตรที่คาดหวังจะมีของสตรีในเขตที่มีอัตราการใช้ต่ำมีจำนวนสูงกว่าคือ 4.2 คน (ตารางที่ 7)

* การวัดด้วยวิธีดังกล่าวสามารถดูได้จาก การวิจัยเชิงประจักษ์ของ Easterlin and Crimmins, 1982; Wongboonsin, 1985, เก็บ วนศ์บุญสิน, 2530.

และถ้าจะพิจารณาจากจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ (C) ก็พบในทำนองเดียวกันคือ สตรีในเขตที่มีอัตราการใช้
สูงมีจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่มากกว่าสตรีในเขตที่มีอัตราการใช้ต่ำเล็กน้อย กล่าวคือ สตรีในเขตที่มีอัตรา
การใช้สูงมีจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่โดยเฉลี่ย 2.9 คน ในขณะที่สตรีในเขตที่มีอัตราการใช้ต่ำมีจำนวนบุตรที่
มีชีวิตอยู่โดยเฉลี่ย 2.8 คน (ตารางที่ 5)

มีข้อสังเกตจากตารางที่ 7 และตารางที่ 5 พบว่า จำนวนบุตรที่คาดหวังว่าจะมีไม่จำเป็นต้อง
ต้องไปในทิศทางและขนาดเท่ากับจำนวนบุตรที่มีอยู่ ทั้งนี้เพราะสตรีในเขตที่มีอัตราการสูงแม้ว่าจะมี
จำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่โดยเฉลี่ยมากกว่าสตรีในเขตที่มีอัตราการใช้ต่ำ แต่จำนวนบุตรที่คาดหวังว่าจะมีไม่
ได้มากกว่า

กล่าวโดยสรุป เมื่อวัดแรงจูงใจไม่มาจากตัวแปรตัวใด 3 ตัวคือ ความต้องการบุตรเพิ่ม
จำนวนบุตรที่คาดว่าจะมีและจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ จะมีแนวโน้มที่ว่า สตรีที่อยู่ในเขตที่มีอัตราการใช้สูง
จะมีแรงจูงใจในการใช้มากกว่าสตรีในเขตที่มีอัตราการใช้ต่ำ

4.2.2 ตัวแปรด้านการวางแผนครอบครัว

1) ความรู้เกี่ยวกับวิธีคุมกำเนิด

เมื่อพิจารณาความรู้เกี่ยวกับการคุมกำเนิดวิธีต่างๆที่สตรีทราบหรือ เคยได้ยินไม่ว่า
จะโดยการตอบว่ารู้ด้วยตัวเองหรือรู้วิธีต่างๆหลังจากที่ผู้สัมภาษณ์เอ่ยให้ฟังแล้ว สตรีดังกล่าวจึงได้ตอบว่า
ตัวเองรู้ พบว่าเมื่อรวมเฉพาะวิธีทันสมัยคือ ยาเม็ด การใส่ห่วง ยาฉีด หมวกยางครอบปากมดลูก
ยาเหน็บหรือเยลลี่ การทำหมันหญิง การทำหมันชาย และการฝังยาคุม ร้อยละ 94.7 ของสตรีในเขตที่มี
อัตราการใช้สูงตอบว่ารู้อย่างน้อย 1 วิธีใน 7 วิธีดังกล่าว (ตารางที่ 8) ซึ่งร้อยละของความรู้ดังกล่าว
สูงกว่าสตรีในเขตที่มีอัตราการใช้ต่ำเล็กน้อย ในทำนองเดียวกันเมื่อพิจารณารวมทุกวิธี (ทั้งวิธีทันสมัย
และวิธีไม่ทันสมัย) พบว่าสตรีในเขตที่มีอัตราการใช้สูงก็มีความรู้สูงกว่า(ร้อยละ 95.4) สตรีในเขตที่มี
อัตราการใช้ต่ำ (ร้อยละ 92.6)

เมื่อแยกตามวิธีคุมกำเนิดวิธีต่างๆ พบว่าในเขตที่มีอัตราการใช้สูง วิธีที่รู้จักมากที่สุดคือ
ยาฉีด รองลงมาคือยาเม็ด การทำหมันชาย ถุงยางอนามัย การทำหมันหญิง การใส่ห่วง การนับวัน
(ไม่ปลอดภัย) การหลั่งน้ำเชื่อนอกช่องคลอด สมุนไพรร การฝังยาคุม และการใช้หมวกยาง ยาเหน็บ
หรือเยลลี่ สำหรับในเขตที่มีอัตราการใช้ต่ำนั้นวิธีที่รู้จักมากที่สุดคือ ยาเม็ด รองลงมาตามลำดับคือ
ถุงยาง การทำหมันชาย การทำหมันหญิง การใส่ห่วง การนับวัน การหลั่งน้ำเชื่อนอกช่องคลอด
สมุนไพรร การฝังยาคุม และการใช้หมวกยางครอบปากมดลูก

2) อายุกับความรู้อันวิเศษกำเนิด

เมื่อพิจารณาความรู้อันวิเศษกำเนิดตามอายุของสตรีพบว่า สำหรับสตรีอายุ 15-19 ทั้งสองเขตมีความรู้อันวิเศษกำเนิดวิธีทันสมัยในสัดส่วนที่เท่ากัน สำหรับกลุ่มอายุ 25-29, 30-34, 35-39 นั้น สตรีในเขตที่มีอัตราการการใช้สูงมีความรู้คิดเป็นร้อยละสูงกว่าสตรีในเขตที่มีอัตราการใช้ต่ำ สำหรับสตรีในกลุ่มอายุ 20-24 และ 40-44 นั้น พบแบบแผนตรงกันข้ามกับ 3 กลุ่มอายุที่เพิ่งกล่าวไป ส่วนสตรีในกลุ่มอายุ 45-49 นั้น ทั้งสองเขตมีความรู้เท่ากัน คือ ร้อยละ 82.4 (ตารางที่ 9)

3) สถานที่ที่ไปรับบริการ

เมื่อซักถามสตรีว่า ถ้าหากต้องการใช้บริการเกี่ยวกับการคุมกำเนิดจะไปรับบริการได้จากที่ใดบ้าง ส่วนใหญ่ของสตรีทั้งในเขตที่มีอัตราการใช้สูงและต่ำ ตอบว่าสามารถไปรับบริการได้ที่สถานบริการของรัฐ ซึ่งได้แก่โรงพยาบาลประจำจังหวัด โรงพยาบาลระดับอำเภอ ศูนย์อนามัยแม่และเด็ก สถานีอนามัยตำบล รวมทั้ง อ.ส.ม (ตารางที่ 10)

4) ความคิดเห็นเกี่ยวกับบริการ

สำหรับข้อมูลในตารางที่ 11 แสดงถึงความคิดเห็นของสตรีที่มีต่อการให้บริการของแต่ละวิธี ปรากฏว่า สตรีส่วนใหญ่ไม่ว่าจะอยู่ในเขตที่มีอัตราการใช้สูงหรือเขตต่ำ มีความเห็นว่า บริการที่มีอยู่นั้นดีแล้ว อย่างไรก็ตาม ในเขตที่มีการใช้การคุมกำเนิดสูง ประมาณร้อยละ 12.4 ถึงร้อยละ 17.4 คิดว่าควรปรับปรุงในเรื่องของบริการ เช่น ระยะเวลาที่ใช้ในการรอพบเจ้าหน้าที่ มารยาท และค่าพูดจาของเจ้าหน้าที่ที่มีต่อผู้มาใช้บริการ การที่สัดส่วนของสตรีในเขตที่มีอัตราการใช้สูง มีข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการปรับปรุงด้านบริการมากกว่าสตรีในเขตต่ำ อาจเนื่องมาจากว่า สตรีที่อยู่ในเขตสูงไปใช้บริการมากกว่า จึงพบเห็นหรือประสบปัญหาต่างๆดังกล่าวมากกว่าสตรีที่อยู่ในเขตต่ำ

5) ปัญหาในการใช้

วิธีคุมกำเนิดแต่ละวิธีอาจมีผลข้างเคียงหรือมีความไม่สะดวกในการใช้ เมื่อถามสตรีที่ตกเป็นตัวอย่างว่าแต่ละวิธีมีปัญหาหรือไม่ ส่วนใหญ่แล้วจะตอบว่ามีปัญหามากกว่าไม่มีปัญหา โดยเฉพาะวิธียาเม็ด ยาฉีด ทำหมันหญิง และทำหมันชาย (ตารางที่ 12) สำหรับปัญหาที่กล่าวถึงบ่อยคือ อาการข้างเคียง ไม่มีประสิทธิภาพหรือทำงานหนักไม่ได้ (ในกรณีของการทำหมัน)

6) ระยะทางที่ไปรับบริการ

ระยะทางจากบ้านไปยังสถานบริการ เช่น สถานีอนามัย โรงพยาบาลระดับอำเภอ หรือโรงพยาบาลประจำจังหวัด ก็อาจเป็นปัจจัยหนึ่งที่ทำให้มีความแตกต่างระหว่างอัตราการใช้วิธีคุมกำเนิด ดังนั้นจึงได้สอบถามจากสตรีว่า ถ้าต้องการใช้วิธีคุมกำเนิดวิธีใดวิธีหนึ่ง จะไปรับบริการได้จาก

ที่ใดบ้าง มีระยะทางห่างไปกี่กิโลเมตร ข้อมูลในตารางที่ 13 แสดงให้เห็นว่า ทั้งในเขตที่มีอัตราการใช้สูงและเขตที่มีอัตราการใช้ต่ำ ถ้าหากจะใช้วิธีทำหมันหญิงหรือหมันชายหรือฝังยา หรือการใส่ห่วงอนามัยจะต้องไปรับบริการเป็นระยะทางโดยเฉลี่ยไกลกว่าวิธีอื่นๆ ทั้งนี้เป็นเพราะวิธีดังกล่าวจะมีบริการเฉพาะในโรงพยาบาลเท่านั้น ส่วนวิธีอื่นๆ เช่น ยาเม็ดรับประทาน ยาฉีดยา และถุงยาง สามารถไปรับบริการได้ที่สถานอนามัย อย่างไรก็ตามในเขตสูงมีระยะทางที่สั้นกว่าในเขตต่ำ

7) ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

นอกจากระยะทางจากที่พักไปสถานบริการ ซึ่งอาจเป็นปัจจัยทำให้ประชาชนไปรับบริการในสัดส่วนที่แตกต่างกันแล้ว ค่าใช้จ่ายในการเดินทางก็อาจเป็นอีกปัจจัยหนึ่ง ที่ทำให้การไปรับบริการในอัตราที่ไม่เท่ากัน จะเห็นได้ว่า การไปใส่ห่วงหรือทำหมันหรือฝังยาคุมกำเนิดวิธีเหล่านี้มีบริการเฉพาะในโรงพยาบาลระดับอำเภอและจังหวัดเท่านั้น จึงทำให้การไปรับบริการต้องเสียค่าใช้จ่ายโดยเฉลี่ยมากกว่าวิธีอื่นๆ เช่น ยาเม็ดรับประทานหรือยาฉีดยา ซึ่งสตรีสามารถไปใช้บริการได้ที่สถานอนามัย (ตารางที่ 14)

8) ค่าใช้จ่ายสำหรับแต่ละวิธี

ส่วนใหญ่ของผู้ให้สัมภาษณ์ จะให้คำตอบว่า ไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายสำหรับแต่ละวิธี และสัดส่วนไม่น้อยที่ตอบว่า ไม่ทราบ มีเพียง 1 วิธี คือ ยาเม็ดรับประทานที่สตรีทั้งในเขตสูง และเขตต่ำ ระบุค่ายาในจำนวนต่างๆกัน โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 12.36 บาท และ 9.54 บาท ตามลำดับ มีข้อน่าสังเกตว่าค่าเฉลี่ยของยาสมุนไพรจะมากที่สุดคือ 23.59 บาท ในเขตสูงและ 23.85 บาท ในเขตต่ำ โดยสรุป สตรีในเขตที่มีอัตราการใช้สูงมีแนวโน้มที่มีความรู้ในเรื่องวิธีคุมกำเนิดวิธีต่างๆ ในอัตราที่สูงกว่าสตรีในเขตที่มีอัตราการใช้ต่ำ นอกจากนี้ในเรื่องระยะทางจากบ้านไปยังสถานบริการวางแผนครอบครัว ค่าเดินทาง ตลอดจนค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวกับการใช้การวางแผนครอบครัวโดยทั่วไปพบว่า เขตที่มีอัตราการใช้สูงมีแนวโน้มที่ระยะทางจากบ้านไปยังสถานบริการวางแผนครอบครัวสั้นกว่า สตรีที่อยู่ในเขตที่มีอัตราการใช้ต่ำ นอกจากนี้มีค่าเดินทางและค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการใช้น้อยกว่าด้วย ซึ่งเราพอจะกล่าวได้ว่าค่าใช้จ่ายในการใช้การวางแผนครอบครัวซึ่งวัดจากตัวแปรต่างๆ ตามที่ได้กล่าวมาแล้วนั้น สตรีในเขตที่มีอัตราการใช้สูงมีแนวโน้มที่มีค่าใช้จ่ายในการใช้ต่ำกว่าสตรีในเขตที่มีอัตราการใช้ต่ำ และเมื่อพิจารณาเกี่ยวกับตัวแปรแรงจูงใจในการใช้ซึ่งผลของการวิจัยก่อนหน้านี้พบว่า เมื่อวัดแรงจูงใจจากตัวแปรความต้องการบุตรเพิ่ม จำนวนบุตรที่คาดว่าจะมี หรือจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ มีแนวโน้มที่สตรีในเขตที่มีอัตราการใช้สูงจะมีแรงจูงใจในการใช้ (ไม่ว่าจะวัดจากตัวแปรใดใน 3 ตัวแปรดังกล่าว) สูงกว่าสตรีในเขตที่มีอัตราการใช้ต่ำ ดังนั้นแนวโน้มนี้จึงสอดคล้องกับข้อมูลในตารางที่ 16 ในลักษณะที่เมื่อ

สตรีมีแรงจูงใจในการใช้และถ้าค่าใช้จ่ายในการใช้มีค่า สตรีดังกล่าวจะใช้การคุมกำเนิดในอัตราที่สูงกว่าสตรีในกลุ่มที่มีแรงจูงใจในการใช้ต่ำ รวมทั้งมีค่าใช้จ่ายในการใช้สูง นอกจากนี้ข้อมูลในตารางที่ 16 แสดงให้เห็นว่า เมื่อรวมการใช้วิธีคุมกำเนิดทุกวิธี สตรีในเขตที่มีอัตราการใช้สูง เคยใช้ถึงร้อยละ 51.5 ในขณะที่สตรีในเขตที่มีอัตราการใช้ต่ำ เคยใช้เพียงร้อยละ 27.4 เท่านั้น และเมื่อพิจารณาแยกตามรายวิธีก็พบแบบแผนในตนเองเดียวกัน

4.3 ความสัมพันธ์ระหว่างแรงจูงใจ ค่าใช้จ่ายในการใช้และการใช้การวางแผนครอบครัว

ตามที่ได้กล่าวมาแล้วว่า อัตราการใช้การวางแผนครอบครัวจะมีค่าสูงเมื่อสตรีมีแรงจูงใจที่จะใช้สูง และมีค่าใช้จ่ายในการใช้ต่ำ ทั้งนี้โดยที่แรงจูงใจที่วัดโดยตัวแปร Cd (จำนวนบุตรที่คาดหวังว่าจะมี) และตัวแปร WANO (ความไม่ต้องการบุตรเพิ่ม) จะสัมพันธ์ในทิศทางลบกับการใช้ นั่นคือ สตรีที่มีความต้องการบุตรในอุดมคติจำนวนมากหรือยังมีความต้องการบุตรเพิ่ม จะมีแรงจูงใจในการใช้ต่ำ ดังนั้นความสัมพันธ์จึงอยู่ในทิศทางลบกับการใช้ในสมการความถดถอยพหุคูณ ส่วนตัวแปร C (จำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่) จะมีความสัมพันธ์ในทิศทางบวกกับการใช้ ในขณะที่สตรีที่มีจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบันเป็นจำนวนมากจะมีแรงจูงใจที่จะใช้สูงกว่าสตรีที่มีจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในระดับต่ำกว่า สำหรับค่าใช้จ่ายในการใช้การวางแผนครอบครัว (ซึ่งในที่นี้คือ ผลรวมของจำนวนวิธีการคุมกำเนิดที่ผู้ใช้สัมผัสตนเอง โดยไม่มีการถามจากผู้สัมภาษณ์) จะสัมพันธ์ในทิศทางบวกกับการใช้ กล่าวคือ ถ้าสตรียังรู้จำนวนวิธีการคุมกำเนิดมากวิธีก็จะมีค่าใช้จ่ายในการใช้ต่ำ และจะสัมพันธ์กับการใช้การคุมกำเนิดมากขึ้น สำหรับตัวแปรระยะทางจะสัมพันธ์ในทิศทางลบกับการใช้หมายความว่ายิ่งระยะทางระหว่างบ้านของผู้ให้สัมภาษณ์อยู่ห่างจากสถานที่ให้บริการการคุมกำเนิดมากเท่าไรก็จะมีค่าใช้จ่ายในการใช้สูงมากขึ้น

ตารางที่ 17 ซึ่งแสดงความถดถอยพหุคูณของตัวแปรการใช้การวางแผนครอบครัวต่อตัวแปรแรงจูงใจและตัวแปรค่าใช้จ่ายในการใช้การวางแผนครอบครัว ซึ่งให้เห็นว่าการใช้การวางแผนครอบครัวมีความสัมพันธ์กับแรงจูงใจในการใช้ในทิศทางตามที่ได้กล่าวมาแล้ว แม้ว่าค่านัยสำคัญทางสถิติจะอยู่ในระดับต่ำก็ตาม กล่าวคือ สตรีที่มีความปรารถนาจำนวนบุตรที่คาดว่าจะมีในระดับสูงหรือยังมีความต้องการบุตรเพิ่ม หรือมีจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในระดับต่ำ จะมีแรงจูงใจในการใช้น้อยกว่าสตรีที่มีความปรารถนาจำนวนบุตรที่คาดว่าจะมีในระดับต่ำ หรือไม่มีความต้องการมีบุตร หรือมีจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในระดับสูง เป็นต้น นอกจากนี้การใช้การคุมกำเนิดจะมีความสัมพันธ์กับค่าใช้จ่ายต่ำ ซึ่งในที่นี้จำนวนวิธีที่รู้จะมีความสัมพันธ์ในทางบวกกับการใช้ค่อนข้างมีนัยสำคัญ อย่างไรก็ตามความสัมพันธ์กับระยะทางอยู่ในลักษณะความสัมพันธ์ทางบวกแทนที่จะเป็นความสัมพันธ์ทางลบ พอจะกล่าวได้ว่าระยะทางไม่มีผลกับการใช้ ทั้งนี้

เพราะระยะทางโดยเฉลี่ยเท่ากับ 0.57 กิโลเมตร สำหรับเขตที่มีอัตราการใช้สูง และเท่ากับ 0.63 กิโลเมตร สำหรับเขตที่มีอัตราการใช้ต่ำ และค่า R^2 สำหรับสมการความถดถอยพหุคูณที่ใช้ตัวแปรระยะทางก็มีค่าต่ำมาก อย่างไรก็ตาม เมื่อวัดค่าใช้จ่ายด้วยจำนวนวิธีที่รู้ จะพบค่า R^2 มีค่าสูงอย่างมาก

เมื่อเปรียบเทียบ R^2 ของเขตที่มีอัตราการใช้สูงกับเขตที่มีอัตราการใช้ต่ำ จากตารางที่ 17 พบว่า ค่า R^2 ของเขตสูงมีค่าสูงกว่า R^2 ของเขตต่ำมาก ทั้งนี้อาจเป็นเพราะในเขตที่มีอัตราการใช้ต่ำนั้น ค่าแรงจูงใจและค่าใช้จ่ายในการใช้ของสตรี (ซึ่งอยู่ในระดับต่ำมาก เมื่อเปรียบเทียบกับสตรีในเขตที่มีอัตราการใช้สูง) มีค่าไม่แตกต่างกันมากในกลุ่มสตรีที่ตกเป็นตัวอย่าง ดังนั้นจึงมีส่วนทำให้ความสัมพันธ์กับการใช้การวางแผนครอบครัวอยู่ในระดับต่ำมาก

4.4 วิธีที่กำบังใจและสาเหตุที่ไม่ใช่

ข้อมูลในตารางที่ 18 แสดงให้เห็นอย่างเด่นชัดว่าในเขตสูงมีอัตราการใช้สูงกว่าในเขตต่ำ นั่นคือ ร้อยละ 32.0 ของสตรีในเขตสูงกำบังใจวิธีคุมกำเนิดวิธีใดวิธีหนึ่งอยู่ ในขณะที่สตรีในเขตต่ำกำบังใจเพียงร้อยละ 9.4 เมื่อแยกตามวิธีพบว่าวิธีที่นิยมใช้กันมากทั้งเขตสูงและเขตต่ำคือยาเม็ด ยาฉีด สำหรับเขตสูงนั้นวิธียาเม็ดมีอัตราการใช้สูงที่สุด รองลงมาคือยาฉีด แต่ในเขตต่ำนั้นพบว่าจากสตรี 19 คนที่ใช้วิธีคุมกำเนิดมี 8 รายที่ใช้ยาฉีด 4 รายใช้ยาเม็ด และ 3 รายใช้สมุนไพรร

สตรีที่ไม่ใช่วิธีคุมกำเนิดในขณะที่มีสัมภาษณ์ ส่วนใหญ่ให้เหตุผลว่าไม่นิยมคือ ร้อยละ 19 และ 34 ในเขตสูงและเขตต่ำตามลำดับ เหตุผลรองลงไปคือ เกี่ยวกับสุขภาพ ร้อยละ 12.9 ในเขตสูง และร้อยละ 17.6 ในเขตต่ำ (ตารางที่ 19) มีข้อน่าสังเกตว่า สตรีในเขตสูงจะให้เหตุผลอื่น ๆ ในสัดส่วนที่มากกว่าเมื่อเทียบกับในเขตต่ำ เหตุผลเหล่านั้นคือ "ขัดกับหลักศาสนา" ร้อยละ 17.2 (ในเขตต่ำเพียงร้อยละ 7.5) "ต้องการมีลูกมาก" ร้อยละ 16.4 (เขตต่ำเท่ากับร้อยละ 6.9) และ "ปัญหาข้างเคียง" ร้อยละ 11.2 (เขตต่ำเท่ากับ 5.7)

จากข้อมูลดังกล่าว เราอาจสรุปได้ว่า ปัจจัยทางสังคมหรือวัฒนธรรมไม่ได้มีผลกระทบต่อการใช้วิธีคุมกำเนิดมากนัก ในเขตที่มีอัตราการใช้ต่ำ มีเพียงเหตุผลที่ว่า "ไม่นิยมใช้" ที่สตรี 1 ใน 3 ระดับถึง (ในเขตสูง 1 ใน 5 ของสตรีที่ให้เหตุผลนี้) จึงมีปัญหาว่าจะมีวิธีอะไรบ้างที่จะช่วยให้สตรีดังกล่าวลดความไม่นิยมลง ส่วนในเขตที่มีอัตราการใช้สูง สตรีที่ไม่ใช่ได้ตอบ เหตุผลเกี่ยวกับวัฒนธรรมและสังคม เป็นสัดส่วนที่มากกว่าสตรีในเขตต่ำ

4.5 ความสัมพันธ์ของตัวแปร แรงจูงใจ ค่าใช้จ่ายการใช้ กับตัวแปรทางเศรษฐกิจสังคม

สำหรับการวิเคราะห์ในส่วนนี้ จะพิจารณาถึงความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรทาง

เศรษฐกิจสังคมกับตัวแปร Cd WANO C และตัวแปร Rc เพื่อให้เกิดความเข้าใจได้ดียิ่งขึ้นถึงการที่ปัจจัยต่างๆทาง เศรษฐกิจและสังคมจะส่งผลทำให้ภาวะเจริญพันธุ์ลดลง เนื่องจากตัวแปรทางเศรษฐกิจจะมีผลกระทบทำให้แรงจูงใจในการใช้มีสูงขึ้น กอปรกับมีส่วนทำให้ค่าใช้จ่ายในการใช้ลดลง

ข้อมูลจากตารางที่ 20 แสดงผลของสมการความถดถอยพหุคูณของตัวแปรทาง เศรษฐกิจ และสังคมที่มีต่อตัวแปรแรงจูงใจ และค่าใช้จ่ายในการใช้การวางแผนครอบครัว โดยทั่วไปแล้วตัวแปร การศึกษาของสตรีมีผลกระทบเด่นชัดกว่าตัวแปรอื่น กล่าวคือ สตรีที่มีการศึกษาสูงมีแนวโน้มที่จะมีความ ต้องการบุตรในอุดมคติในระดับต่ำ และมีจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่น้อย ตลอดจนมีความต้องการบุตรเพิ่มน้อย เช่นเดียวกัน หรือกล่าวได้ว่าสตรีที่มีการศึกษาสูงนั้น มีแรงจูงใจในการใช้สูงกว่า ในตนเองเดียวกันเมื่อ พิจารณาค่าใช้จ่ายในการใช้ซึ่งในที่นี้วัดโดยใช้ตัวแปรจำนวนวิธีที่รู้ ก็พบว่า ระดับการศึกษาของสตรีมี ความสัมพันธ์ในทางบวกกับจำนวนความรู้ที่เพิ่มขึ้น

นอกจากตัวแปรระดับการศึกษาของสตรี ตารางที่ 20 ยังแสดงให้เห็นด้วยว่าตัวแปรการทำงานของสามีในกลุ่มอาชีพบริการ รับราชการหรือมีอาชีพเป็นช่าง หรือตัวแปรการมีงานทำของสตรีใน ลักษณะงานนอกภาคเกษตรกรรม และตัวแปรการใช้ภาษาพูดที่ไม่ใช่ภาษาชาวยุโรป มีแนวโน้มที่จะมีบุตรใน อุดมคติหรือบุตรที่คาดหวังในระดับต่ำ และมีบุตรที่มีชีวิตอยู่เป็นจำนวนน้อย ตลอดจนมีความต้องการที่จะมี บุตรเพิ่มน้อย รวมทั้งมีแรงจูงใจที่วัดจากจำนวนความรู้เรื่องวิธีคุมกำเนิดในระดับสูงกว่า สตรีที่สามีมี อาชีพในกลุ่มแรงงานไร้ทักษะ หรือในกลุ่มของสตรีที่ไม่ได้ทำงานก่อนแต่งงาน และเป็นสตรีในกลุ่มที่พูด ภาษาชาวยุโรป ตามลำดับ

สำหรับตัวแปรด้าน เศรษฐกิจตัวอื่นๆนั้น พบว่ามีความสัมพันธ์กับตัวแปรต่างๆที่ใช้ในการศึกษา ครั้งนี้ไม่ค่อยชัดเจน อาจจะเป็นผลจากปัญหา MULTICOLLINEARITY (จากตารางที่ 21) ของตัวแปร ตามกับตัวแปรอิสระบางตัวที่ส่งผลให้เกิดความสัมพันธ์ที่ไม่ชัดเจนหรือ เป็นความสัมพันธ์ในทิศทางที่ต่างจาก สมมติฐานที่ตั้งไว้

5. สรุปและข้อ เสนอแนะ

จากรายงานเบื้องต้น ของโครงการสำรวจประชากรและการอนามัยในประเทศไทย (Chayovan et.al, 1988) พบว่า ร้อยละของการกำลังใช้การคุมกำเนิดของสตรีที่กำลังสมรสอายุ 15-49 ปี มีความแตกต่างกันระหว่างภาคอย่างเห็นได้ชัด โดยที่ภาคใต้มีอัตราการใช้คุมกำเนิดเพียงร้อยละ 49.9 ทั้งนี้ภาคที่มีอัตราการใช้คุมกำเนิดสูงสุดคือ ภาคเหนือ รองลงมาคือภาคกลาง (ไม่รวมกรุงเทพฯ) และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ กล่าวคือ ร้อยละ 71.3, 69.7 และร้อยละ 64.6 ตามลำดับ

เมื่อพิจารณาแยกตามการนับถือศาสนาจากรายงานของโครงการเดียวกันนั้น พบว่าผู้ที่นับถือศาสนาอิสลามมีอัตราการใช้คุมกำเนิดเพียงร้อยละ 32.5 ในขณะที่ผู้ที่นับถือศาสนาพุทธมีอัตราการใช้คุมกำเนิดสูงกว่าเท่าตัวคือ ร้อยละ 67.6

สำหรับการศึกษาของ พิรลสิทธิ์ และอภิชาติ (Kamnuansilpa and Chamratrithirong, 1985) จากโครงการการสำรวจภาวะการคุมกำเนิดรอบที่สาม ซึ่งได้มีการเพิ่มตัวอย่างสตรีในหมู่บ้านมุสลิมในจังหวัดสตูลและยะลา เพื่อใช้ศึกษาเปรียบเทียบการปฏิบัติ เกี่ยวกับการวางแผนครอบครัวและการเจริญพันธุ์ระหว่างไทยพุทธและไทยมุสลิม การศึกษาดังกล่าวพบว่า สตรีไทยมุสลิมในภาคใต้ที่พูดภาษายาวี มีระดับการใช้คุมกำเนิดต่ำมาก ส่วนสตรีไทยมุสลิมที่พูดภาษาไทย มีระดับการใช้วิธีคุมกำเนิดปานกลางคือ อัตราการใช้ของสตรีที่กำลังสมรสอายุ 15-49 ปี สำหรับสตรีมุสลิมที่พูดภาษายาวีเท่ากับร้อยละ 23 ในขณะที่สตรีไทยมุสลิมทั้งหมดมีอัตราการใช้ร้อยละ 34 ผลดังกล่าวสอดคล้องกับการวิจัยครั้งนี้ซึ่งเน้นศึกษาเฉพาะประชากรใน 4 จังหวัดภาคใต้ที่นับถือศาสนาอิสลามเท่านั้น และข้อมูลจากตารางที่ 18 ชี้ให้เห็นว่า สตรีในเขตที่มีอัตราการใช้ต่ำ เพียงร้อยละ 9.4 กำลังใช้วิธีคุมกำเนิดวิธีใดวิธีหนึ่ง ในขณะที่ 1 ใน 3 ของสตรีที่อาศัยอยู่ในเขตซึ่งมีอัตราการใช้สูงปฏิบัติท่านเองเดียวกัน

เมื่อวิเคราะห์เหตุที่ทำให้ระดับการใช้ที่ต่างกันระหว่าง 2 กลุ่มสตรีดังกล่าว โดยใช้แนวคิดเรื่องแรงจูงใจในการใช้และค่าใช้จ่ายในการใช้การคุมกำเนิด เป็นพื้นฐานในการวิเคราะห์ ซึ่งแรงจูงใจในการใช้ในที่นี้จะวัดโดยใช้ตัวแปร จำนวนบุตรที่คาดหวังว่าจะมี (Cd) ความไม่ต้องการบุตรเพิ่ม (WANO) และตัวแปรจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ (C) ทั้งนี้โดยตั้งอยู่บนสมมุติฐานที่ว่า สตรีจะมีแรงจูงใจที่จะใช้การคุมกำเนิดในระดับสูงถ้าจำนวนบุตรที่คาดว่าจะมีจำนวนน้อย หรือความไม่ต้องการบุตรเพิ่มอยู่ในระดับสูงหรือจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบันมีจำนวนมาก เป็นต้น อย่างไรก็ตามอัตราการใช้ยังต้องขึ้นอยู่กับค่าใช้จ่ายในการใช้ประกอบกันไปด้วย นั่นคือ ถ้าค่าใช้จ่ายในการใช้ทั้งในรูปแบบที่เป็นตัวเงินและไม่ใช้ตัวเงินมีราคาถูก เช่น ค่ายาคุมกำเนิดมีราคาถูกและ/หรือสามารถหาซื้อโดยไม่ต้องเสียเวลาเดินทางไกลมากเกินไป ตลอดจนการจะใช้การคุมกำเนิดไม่ขัดกับกฎเกณฑ์ทางศาสนาหรือทางวัฒนธรรม เป็นต้น

การใช้ก็จะยิ่งมากขึ้นตามไปด้วย สำหรับการศึกษาค้นคว้าวิจัยของ การใช้การคุมกำเนิดในรูปแบบของ จำนวนวิธีการคุมกำเนิดที่ผู้ให้สัมภาษณ์โดยมีสมมุติฐานว่า ผู้ที่รู้จักวิธีคุมกำเนิดมากกว่าจะมีค่าใช้จ่าย ในการใช้ต่ำ นอกจากนี้ยังวัดค่าใช้จ่ายในรูปแบบของค่าอุปกรณ์คุมกำเนิด ตลอดจนค่าเดินทางเพื่อไปรับ บริการด้วย

ผลการวิเคราะห์พบว่า สตรีในเขตที่มีอัตราการใช้สูงมีแนวโน้มที่มีแรงจูงใจในการใช้ซึ่งวัด ด้วยตัวแปร Cd, WANO และ C สูงกว่าสตรีในเขตที่มีอัตราการใช้ต่ำ และยังมีค่าใช้จ่ายในการใช้ต่ำ กว่าสตรีในเขตที่มีอัตราการใช้ต่ำด้วยเช่นกัน

เมื่อนำตัวแปรแรงจูงใจและตัวแปรค่าใช้จ่ายในการใช้มาวิเคราะห์โดยให้สัมพันธ์กับตัวแปร การใช้โดยการวิเคราะห์แบบถดถอยพหุคูณ พบว่า ความสัมพันธ์ของตัวแปรดังกล่าวมีค่า R^2 สูง ในเขตที่ มีการใช้สูง ส่วนในเขตที่มีการใช้ต่ำนั้น R^2 มีค่าต่ำมาก ซึ่งอาจเป็นเพราะในเขตที่มีอัตราการใช้ต่ำนั้น ความแตกต่างของค่าแรงจูงใจและค่าใช้จ่ายในการใช้ ในกลุ่มสตรีที่ตกเป็นตัวอย่างในเขตดังกล่าว มีค่า น้อยมาก ดังนั้น จึงมีความสัมพันธ์กับการใช้การวางแผนครอบครัวในระดับต่ำมากเช่นกัน

ในแง่ของความสัมพันธ์กับการใช้นั้นทั้ง เขตที่มีการใช้สูงและ เขตที่มีการใช้ต่ำ ตัวแปรค่าใช้จ่าย ที่วัดในรูปแบบของจำนวนวิธีคุมกำเนิดที่มีความสัมพันธ์กับการใช้มากกว่า ตัวแปรแรงจูงใจในการใช้ ล้วนตัวแปรค่าใช้จ่ายในการใช้ในลักษณะของระยะทางจากที่อยู่อาศัยไปสถานที่ให้บริการนั้น ไม่มีความ สัมพันธ์กับการใช้อย่างมีนัยสำคัญ ทั้งนี้ เพราะระยะทางโดยเฉลี่ยจากที่อยู่อาศัยไปยังสถานบริการของ เขตที่มีอัตราการใช้สูงไม่แตกต่างมากนักกับ เขตที่มีอัตราการใช้ต่ำ ดังนั้นการให้ความรู้ด้านการวางแผน ครอบครัวเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะในเขตที่มีอัตราการใช้ต่ำจะมีส่วนสัมพันธ์กับการใช้เพิ่มขึ้น ในขณะที่เดียวกับการ เพิ่มแรงจูงใจในการณรงค์ให้มีจำนวนบุตรในอุดมคติให้น้อยลง ก็จะทำให้สตรีมีแรงจูงใจในการใช้ เพิ่มขึ้น โดยเฉพาะการเน้นให้สตรีทั้งในเขตที่มีการใช้สูง และในเขตที่มีการใช้ต่ำ มีการศึกษาที่สูงขึ้น รวมทั้งมีสถานภาพการทำงานที่ดีขึ้น การเน้นในเรื่องความรู้เรื่องวิธีคุมกำเนิดวิธีต่างๆ คงต้องเน้น มากขึ้นในกลุ่มสตรีมุสลิมที่พูดภาษายาวี ทั้งนี้ เพราะสตรีในกลุ่มดังกล่าวทั้งในเขตที่มีการใช้สูงและในเขต ที่มีการใช้ต่ำ มีแรงจูงใจในการใช้ต่ำกว่า รวมทั้งมีค่าใช้จ่ายในการใช้สูงกว่าสตรีมุสลิมที่พูดภาษาถิ่นใต้



ตารางที่ 1 ร้อยละของสตรีที่สมรสและกำลังอยู่กับสามี จำแนกตามลักษณะทางสังคมและประชากร

	รวม	เขตต่ำ*	เขตสูง*
อายุ			
15-19	6.1 (24)	5.0 (10)	7.2 (14)
20-24	18.2 (72)	20.8 (42)	15.5 (30)
25-29	27.3 (108)	27.7 (56)	26.8 (52)
30-34	14.9 (59)	10.4 (21)	19.6 (38)
35-39	15.7 (62)	16.8 (34)	14.4 (28)
40-44	9.3 (37)	10.9 (22)	7.7 (15)
45-49	8.6 (34)	8.4 (17)	8.8 (17)
อายุเฉลี่ย	30.8	31.0	30.7
อายุเฉลี่ยของสามี	36.6	37.0	36.5
สถานที่เกิด			
เกิดใน เขต เมือง	5.8 (23)	5.0 (10)	6.7 (13)
เกิดใน เขตชนบท	93.9 (372)	95.0 (192)	92.8 (180)
ไม่ทราบ	0.3 (1)	-	0.5 (1)
ภาษาพูด			
ยาวี	77.0 (305)	76.7 (155)	77.3 (150)
อื่น ๆ	23.0 (91)	23.3 (47)	22.7 (44)

* เขตสูงและเขตต่ำ หมายถึง หมู่บ้านที่มีอัตราการใช้จ่ายการวางแผนครอบครัวสูงและต่ำ

ตารางที่ 2 ร้อยละของสตรีที่สมรสและกำลังอยู่กับสามี จำแนกตามการศึกษาและความสามารถในการอ่านของสตรีและสามี

	รวม	เขตต่ำ	เขตสูง
การศึกษาของสตรี			
ไม่มีการศึกษา	21.7 (86)	27.7 (56)	15.5 (30)
ป.1-ป.4	51.8 (205)	49.5 (100)	54.1 (105)
ป.5-ป.7	15.4 (61)	15.3 (31)	15.5 (30)
ม.1-ม.6	8.3 (33)	5.9 (12)	10.8 (21)
ม.7+	2.8 (11)	1.5 (3)	4.1 (8)
รวม	100 (396)	100 (202)	100 (194)
ความสามารถในการอ่าน*			
อ่านได้สบาย	29.2 (104)	26.2 (49)	32.5 (55)
อ่านได้ลำบาก	35.7 (127)	32.6 (61)	39.1 (66)
อ่านไม่ออก	35.1 (125)	41.2 (77)	28.4 (48)
รวม	100 (356)	100 (187)	100 (169)

ตารางที่ 2 (ต่อ)

	รวม	เขตต่ำ	เขตสูง
การศึกษาของสามี			
ไม่มีการศึกษา	20.7 (82)	23.8 (48)	17.5 (34)
ป.1-ป.4	52.5 (208)	53.5 (108)	51.5 (100)
ป.5-ป.7	13.9 (55)	11.4 (23)	16.5 (32)
ม.1-ม.6	9.1 (36)	7.9 (16)	10.3 (20)
ม.7+	3.8 (15)	3.5 (7)	4.1 (8)
รวม	100 (396)	100 (202)	100 (194)
ความสามารถในการอ่าน*			
อ่านได้สบาย	36.4 (127)	30.2 (54)	42.9 (73)
อ่านลำบาก	38.1 (133)	41.3 (74)	34.7 (59)
อ่านไม่ออก	25.5 (89)	28.5 (51)	22.4 (38)
รวม	100 (349)	100 (179)	100 (170)

* ความสามารถในการอ่านนั้นสอบถาม เฉพาะผู้ที่จบการศึกษาต่ำกว่ามัธยม

ตารางที่ 3 ร้อยละของสตรีที่สมรสและกำลังอยู่กับสามี จำแนกตามอาชีพของสามีและอาชีพภรรยาทั้งก่อนแต่งงานและหลังแต่งงาน อาชีพในปัจจุบัน

อาชีพ	รวม	เขตต่ำ	เขตสูง
สามี			
ไม่ได้ทำงาน	0.5 (2)	0.5 (1)	0.5 (1)
เกษตรกร	72.0 (285)	78.2 (158)	65.5 (127)
กรรมกร	13.1 (52)	7.9 (16)	18.6 (36)
วิชาชีพ	14.4 (57)	13.4 (27)	15.5 (30)
รวม	100 (396)	100 (202)	100 (194)
ภรรยา			
อาชีพก่อนแต่งงาน			
ไม่ได้ทำงาน	61.4 (243)	60.4 (122)	62.4 (121)
เกษตรกร	27.0 (107)	32.7 (66)	21.1 (41)
กรรมกร	4.5 (18)	3.5 (7)	5.7 (11)
วิชาชีพ	7.1 (28)	3.5 (7)	10.8 (21)
รวม	100 (396)	100 (202)	100 (194)

ตารางที่ 3 (ต่อ)

อาชีพ	รวม	เขตค่า	เขตสูง
อาชีพหลังแต่งงาน			
ไม่ได้ทำงาน	31.8 (126)	28.7 (58)	35.1 (68)
เกษตรกร	52.0 (206)	61.9 (125)	41.8 (81)
กรรมกร	4.3 (17)	2.5 (5)	6.2 (12)
วิชาชีพ	11.9 (47)	6.9 (14)	17.0 (33)
รวม	100 (396)	100 (202)	100 (194)
อาชีพปัจจุบัน			
ไม่ได้ทำงาน	36.4 (144)	34.7 (70)	38.1 (74)
เกษตรกร	45.2 (179)	54.0 (109)	36.1 (70)
กรรมกร	3.5 (14)	2.0 (4)	5.2 (10)
วิชาชีพ	14.9 (59)	9.4 (19)	20.6 (40)
รวม	100 (396)	100 (202)	100 (194)

ตารางที่ 4 ร้อยละของสตรีที่สมรสและกำลังอยู่กับสามี จำแนกตามอายุแรกสมรส

อายุแรกสมรส	รวม	เขตต่ำ	เขตสูง
11	.2(1)	.5(1)	-
12	1.3(5)	2.0(4)	.5(1)
13	7.3(29)	8.9(18)	5.7(11)
14	8.1(32)	7.9(16)	8.2(16)
15	15.4(61)	15.3(31)	15.5(30)
16	11.4(45)	9.4(19)	13.4(26)
17	18.2(72)	18.8(38)	17.5(34)
18	10.4(41)	9.9(20)	10.8(21)
19	7.6(30)	8.9(18)	6.2(12)
20	5.8(23)	4.5(9)	7.2(14)
21	4.0(16)	3.0(6)	5.2(10)
22	1.3(5)	2.5(5)	
23	2.3(9)	.5(1)	4.1(8)
24	0.2(1)		.5(1)
25	0.2(1)		.5(1)

ตารางที่ 4 (ต่อ)

อายุแรกสมรส	รวม	เขตต่ำ	เขตสูง
26	0.2(1)	.5(1)	
27	0.2(1)		.5(1)
28	0.2(1)	.5(1)	
29	0.8(3)	.5(1)	1.0(2)
จำไม่ได้	4.8(19)	6.4(13)	3.1(6)
รวม	100(396)	100(202)	100(194)
อายุแรกสมรสโดยเฉลี่ย	17.0	16.7	17.2
S.D	2.9	2.8	2.9

ตารางที่ 5 ร้อยละของสตรีที่สมรสและกำลังอยู่กินกับสามี จำแนกตามจำนวนบุตรที่มีชีวิตในปัจจุบัน

จำนวนบุตรที่มีชีวิตในปัจจุบัน	รวม	เขตต่ำ	เขตสูง
0 คน	7.3 (29)	7.4 (15)	7.2 (14)
1	18.9 (75)	18.8 (38)	19.1 (37)
2	23.2 (92)	23.8 (48)	22.7 (44)
3	17.4 (69)	15.8 (32)	19.1 (37)
4	14.9 (59)	17.8 (36)	11.9 (23)
5	8.1 (32)	6.9 (14)	9.3 (18)
6	5.1 (20)	5.9 (12)	4.1 (8)
7	3.0 (12)	1.5 (3)	4.6 (9)
8	1.3 (5)	1.5 (3)	1.0 (2)
9	.3 (1)	-	.5 (1)
10	.5 (2)	.5 (1)	.5 (1)
รวม	100 (396)	100 (202)	100 (194)
จำนวนโดยเฉลี่ย	2.87	2.83	2.90
S.D	1.93	1.87	1.99

ตารางที่ 6 ร้อยละของสตรีที่สมรสและกำลังอยู่กับสามี จำแนกตามความต้องการบุตรเพิ่ม

ความต้องการบุตรเพิ่ม	รวม	เขตต่ำ	เขตสูง
ต้องการ	51.0 (202)	53.4 (108)	48.5 (94)
ไม่ต้องการ	33.8 (134)	31.7 (64)	36.1 (70)
ไม่ทราบ	15.2 (60)	14.9 (30)	15.5 (30)
รวม	100 (396)	100 (202)	100 (194)

ตารางที่ 7 ร้อยละของสตรีที่สมรสและกำลังอยู่กับสามี จำแนกตามจำนวนบุตรที่คาดหวังว่าจะมี

จำนวนบุตรที่คาดหวังว่าจะมี	รวม	เขตต่ำ	เขตสูง
0 คน	1.8 (7)	.5 (1)	3.1 (6)
1	1.3 (5)	1.0 (2)	1.5 (3)
2	10.1 (40)	9.4 (19)	10.8 (21)
3	22.7 (90)	18.8 (38)	26.8 (52)
4	23.5 (93)	27.2 (55)	19.6 (38)
5	14.9 (59)	16.8 (34)	12.9 (25)
6	8.8 (35)	9.9 (20)	7.7 (15)
7	1.8 (7)	2.0 (4)	1.5 (3)
8	1.3 (5)	1.5 (3)	1.0 (2)
9	.8 (3)	1.0 (2)	.5 (1)
10	.5 (2)	.5 (1)	.5 (1)
11	.3 (1)	.5 (1)	
12	.5 (2)		1.0 (2)
ไม่ทราบ	11.9 (47)	10.9 (22)	12.9 (25)
รวม	100 (396)	100 (202)	100 (194)
จำนวนโดยเฉลี่ย	4.0	4.2	3.8
S.D	1.8	1.6	1.9



ตารางที่ 8 ร้อยละของสตรีที่สมรสและกำลังอยู่กับสามี จำแนกตามวิถีคุมกำเนิดวิธีต่างๆที่สตรี เคยได้ยื่นและ เขตการใช้การคุมกำเนิด

	รู้วิธี* ทันสมัย	รู้วิธีทันสมัย+ วิธีไม่ทันสมัย	ยาเม็ด	ห่วง อนามัย	ยาฉีด	หมวกยาง	ถุงยาง	หมั้นหญิง	หมั้นชาย	นับวัน	หลัง ภายนอก	ฝังยา	สมุนไพร
รวม													
รู้	93.1	93.9	88.1	54.3	83.6	7.6	71.5	69.9	72.2	43.9	30.3	9.3	15.9
ไม่รู้	6.9	6.1	11.9	45.7	16.4	92.4	28.5	30.1	27.8	56.1	69.7	90.7	84.1
จำนวน(396)													
เขตใช้ต่ำ													
รู้	91.5	92.6	88.6	52.0	78.2	5.9	66.3	63.9	65.3	40.6	27.7	6.9	14.4
ไม่รู้	8.5	7.4	11.4	48.0	21.8	94.1	33.7	36.1	34.7	59.4	72.3	93.1	85.6
จำนวน(202)													
เขตใช้สูง													
รู้	94.7	95.4	87.6	56.7	89.2	9.3	76.8	76.3	79.4	47.4	33.0	11.9	17.5
ไม่รู้	5.3	4.6	12.4	43.3	10.8	90.7	23.2	23.7	20.6	52.6	67.0	88.1	82.5
จำนวน(194)													

* ไม่รวมวิธีนับวัน, หลังภายนอกและสมุนไพร

ตารางที่ 9 ร้อยละของสตรีที่สมรสและกำลังอยู่กับสามี จำแนกตามวิธีที่เคยได้ยื่น อายุของสตรีและ เขตการใช้การคุมกำเนิด

เขต/อายุ	วิธีฉีด วิธีหนึ่ง	วิธีทันสมัย*	ยาเม็ด	ใส่ห่วง	ยาฉีด	หมวกยาง	ถุงยาง	หมั้นหญิง	หมั้นชาย	นับวัน	หลัง ภายนอก	ฝังยา	สมันไพร
เขตสูง													
15-19	100.0(14)	100.0(14)	78.6(14)	35.7(14)	92.9(14)	21.4(14)	78.6(14)	85.7(14)	85.7(14)	50.0(14)	21.4(14)	0.0(14)	21.4(14)
20-24	96.7(30)	96.7(30)	86.7(30)	56.7(30)	96.7(30)	13.3(30)	83.3(30)	80.0(30)	86.7(30)	60.0(30)	36.7(30)	10.0(30)	10.0(30)
25-29	98.1(52)	98.1(52)	88.5(52)	61.5(52)	90.4(52)	7.7(52)	76.9(52)	76.9(52)	80.8(52)	48.1(52)	26.9(52)	15.4(52)	23.1(52)
30-34	97.4(38)	97.4(38)	97.4(38)	63.2(38)	97.4(38)	2.6(38)	92.1(38)	89.5(38)	92.1(38)	60.5(38)	50.0(38)	7.9(38)	28.9(38)
35-39	96.4(28)	96.4(28)	89.3(28)	57.1(28)	85.7(28)	10.7(28)	71.4(28)	64.3(28)	64.3(28)	39.3(28)	39.3(28)	17.9(28)	7.1(28)
40-44	80.0(15)	86.7(15)	80.0(15)	53.3(15)	73.3(15)	6.7(15)	73.3(15)	80.0(15)	80.0(15)	26.7(15)	13.3(15)	13.3(15)	13.3(15)
45-49	82.4(17)	82.4(17)	76.5(17)	47.1(17)	70.6(17)	11.8(17)	41.2(17)	47.1(17)	52.9(17)	23.5(17)	23.5(17)	11.8(17)	5.9(17)
เขตต่ำ													
15-19	100.0(10)	100.0(10)	90.0(10)	60.0(10)	80.0(10)	0.0(10)	60.0(10)	100.0(10)	80.0(10)	40.0(10)	20.0(10)	10.0(10)	0.0(10)
20-24	100.0(42)	100.0(42)	95.2(42)	61.9(42)	88.1(42)	9.5(42)	78.6(42)	71.4(42)	76.2(42)	50.0(42)	26.2(42)	11.9(42)	14.3(42)
25-29	92.9(56)	92.9(56)	92.9(56)	67.9(56)	85.7(56)	8.9(56)	76.8(56)	73.2(56)	75.0(56)	51.8(56)	35.7(56)	10.7(56)	17.9(56)
30-34	81.0(21)	85.7(21)	76.2(21)	19.0(21)	71.4(21)	4.8(21)	57.1(21)	42.9(21)	47.6(21)	38.1(21)	28.6(21)	0.0(21)	23.8(21)
35-39	91.2(34)	91.2(34)	88.2(34)	47.1(34)	82.4(34)	5.9(34)	70.6(34)	64.7(34)	67.6(34)	35.3(34)	32.4(34)	2.9(34)	11.8(34)
40-44	86.4(22)	90.9(22)	81.8(22)	40.9(22)	59.1(22)	0.0(22)	36.4(22)	50.0(22)	45.5(22)	27.3(22)	13.6(22)	4.5(22)	9.1(22)
45-49	82.4(17)	82.4(17)	82.4(17)	35.3(17)	52.9(17)	0.0(17)	47.1(17)	35.3(17)	41.2(17)	11.8(17)	17.6(17)	0.0(17)	11.8(17)

*วิธีทันสมัย หมายถึง ยาเม็ด ใส่ห่วง ยาฉีด หมวกยาง หมั้นหญิง หมั้นชาย และฝังยา

ตารางที่ 10 ร้อยละของสตรีที่สมรสและกำลังอยู่กับสามี จำแนกตามสถานที่ที่สตรีสามารถไปขอรับบริการด้านการวางแผนครอบครัว*

	ยาเม็ด	ห่วง	ยาฉีด	หมวกยาง	ถุงยาง	หมัดหญิง	หมัดชาย	ฝังยา
รวม								
รัฐ	98.6(344)	90.2(194)	97.0(321)	86.7(26)	90.8(257)	94.2(261)	93.0(266)	94.6(35)
เอกชน			.3(1)	3.3(1)	2.8(8)			
หน่วยเคลื่อนที่ของรัฐและ เอกชน	.3(1)	.5(1)	.9(3)					
ไม่ทราบ	1.1(4)	9.3(20)	1.8(6)	10.0(3)	6.4(18)	5.8(16)	7.0(20)	5.4(2)
รวม	100(349)	100(215)	100(331)	100(30)	100(283)	100(277)	100(286)	100(37)
เขตสูง								
รัฐ	99.4(169)	90.0(99)	98.3(170)	83.3(15)	87.9(131)	95.9(142)	94.8(146)	95.7(22)
เอกชน			.6(1)	5.6(1)	4.0(6)			
หน่วยเคลื่อนที่ของรัฐและ เอกชน		.9(1)	.6(1)					
ไม่ทราบ	.6(1)	9.1(10)	.6(1)	11.1(2)	8.1(12)	4.1(6)	5.2(8)	4.3(1)
รวม	100(170)	100(110)	100(173)	100(18)	100(149)	100(148)	100(154)	100(23)
เขตต่ำ								
รัฐ	97.8(175)	90.5(95)	95.6(151)	91.7(11)	94.0(126)	92.2(119)	90.9(120)	92.9(13)
เอกชน					1.5(2)			
หน่วยเคลื่อนที่ของรัฐและ เอกชน	.6(1)		1.3(2)					
ไม่ทราบ	1.7(3)	9.5(10)	3.2(5)	8.3(1)	4.5(6)	7.8(10)	9.1(12)	7.1(1)
รวม	100(179)	100(105)	100(158)	100(12)	100(134)	100(129)	100(132)	100(14)

* เป็นค่าตอบของสตรีที่รู้จักวิธีการคุมกำเนิดวิธีต่างๆวิธีหนึ่งวิธีใด เท่านั้น

ทัศนคติต่อสถานบริการ	ยานัด	ห่าง	ยาลัด	หมากยาง	ถุงยาง	หมั้นหญิง	หมั้นชาย	ฝังยา	สมุนไพร
รวม									
ได้อยู่แล้ว	84.0(293)	71.6(154)	81.9(271)	60.0(18)	79.9(226)	69.0(191)	68.5(196)	75.7(28)	76.2(48)
ปรับปรุงด้านบริการ	9.5(33)	11.2(24)	9.4(31)	16.7(5)	9.9(28)	15.2(42)	14.0(40)	13.5(5)	9.5(6)
ด้านราคา	.3(1)		2.7(9)	3.3(1)	.4(1)	.7(2)	.3(1)		1.6(1)
ไม่ทราบ	6.3(22)	17.2(37)	6.0(20)	20.0(6)	9.9(28)	15.2(42)	17.1(49)	10.8(4)	12.7(8)
รวม	100(349)	100(215)	100(331)	100(30)	100(283)	100(277)	100(286)	100(37)	100(63)
เขตสูง									
ได้อยู่แล้ว	82.9(141)	67.3(74)	79.2(137)	61.1(11)	75.8(113)	68.9(102)	68.2(105)	73.9(17)	64.7(22)
ปรับปรุงด้านบริการ	12.4(21)	16.4(18)	12.7(22)	16.7(3)	12.8(19)	16.9(25)	14.9(23)	17.4(4)	11.8(4)
ด้านราคา	.6(1)		5.2(9)	5.6(1)	.7(1)	.7(1)	.6(1)		2.9(1)
ไม่ทราบ	4.1(7)	16.4(18)	2.9(5)	16.7(3)	10.7(16)	13.5(20)	16.2(25)	8.7(2)	20.6(7)
รวม	100(170)	100(110)	100(173)	100(18)	100(149)	100(148)	100(154)	100(23)	100(34)
เขตต่ำ									
ได้อยู่แล้ว	84.9(152)	76.2(80)	84.8(134)	58.3(7)	84.3(113)	69.0(89)	68.9(91)	78.6(11)	89.7(26)
ปรับปรุงด้านบริการ	6.7(12)	5.7(6)	5.7(9)	16.7(2)	6.7(9)	13.2(17)	12.9(17)	7.1(1)	6.9(2)
ด้านราคา						.8(1)			
ไม่ทราบ	8.4(15)	18.1(19)	9.5(15)	25.0(3)	9.0(12)	17.1(22)	18.2(24)	14.3(2)	3.4(1)
รวม	100(179)	100(105)	100(158)	100(12)	100(134)	100(129)	100(132)	100(14)	100(29)

* เป็นค่าคอมของสตรีที่รู้จักวิธีใช้การคุมกำเนิดวิธีต่างวิธีหนึ่งวิธีใด เท่านั้น

ตารางที่ 12 ร้อยละของสตรีที่สมรสและกำลังอยู่กับสามี จำแนกตามปัญหาในการใช้ชีวิตคู่มาเนดิวิธีต่างๆ

ปัญหา	ยาเม็ด	ใส่ห่วง	ยาฉีด	ถุงยาง	หมั้นหญิง	หมั้นชาย	นับวัน	หลังภายนอก	ฝังยา	สมบไพร
เขตสูง										
ไม่มีปัญหา	44.6(58)	62.4(43)	33.8(47)	71.2(74)	45.9(45)	46.7(48)	50.0(46)	48.4(31)	53.8(7)	67.9(19)
มี	55.4(72)	37.6(24)	66.2(92)	28.8(30)	54.1(53)	53.3(53)	50.0(46)	51.6(33)	46.2(6)	32.1(9)
รวม	100(130)	100(67)	100(139)	100(104)	100(98)	100(101)	100(92)	100(64)	100(13)	100(28)
มีปัญหาคือ:-										
-ไม่มีประสิทธิภาพ	1.4(1)	4.2(1)	1.1(1)	53.3(16)			80.4(37)	75.8(25)		66.7(6)
-สามีไม่เห็นด้วย	11.1(8)	4.2(1)		3.3(1)	7.5(4)			6.0(2)		
-เกี่ยวกับสุขภาพ		16.6(4)	6.5(6)		9.4(5)	15.1(8)			16.7(1)	22.2(2)
-ราคาแพง									33.3(2)	
-ใช้ไม่สะดวก		25.0(6)		3.3(1)						
-อาการข้างเคียง	66.7(48)	50.0(12)	67.4(62)		18.9(10)	5.7(3)	19.6(9)	18.2(6)	33.3(2)	11.1(1)
-อ้วนขึ้น/ผอมลง	20.8(15)		25.0(23)		3.8(2)	1.9(1)			16.7(1)	
-ปัญหาทางเพศ				40.0(12)	5.7(3)	9.4(5)				
-ทำงานหนักไม่ได้					50.9(27)	64.2(34)				
-มีลูกยาก					3.8(2)	3.8(2)				
รวม	100(72)	100(24)	100(92)	100(30)	100(53)	100(53)	100(46)	100(33)	100(6)	100(9)

ตารางที่ 12 (ต่อ)

ปัญหา	ยานยนต์	สีห้อง	ยาลด	ถุงยาง	หมวกหนัง	หมวกขาย	น้ำมัน	หลังภายนอก	ฝังยา	สมุนไพร
เขตท่า										
ชนิดปัญหา	36.9(45)	64.4(38)	34.7(36)	74.4(64)	43.8(35)	52.9(37)	56.1(46)	55.4(31)	55.5(5)	57.1(16)
มี	63.1(77)	35.6(21)	65.3(68)	25.6(22)	56.2(45)	47.1(33)	43.9(36)	44.6(25)	44.5(4)	42.9(12)
รวม	100(122)	100(59)	100(104)	100(86)	100(80)	100(70)	100(82)	100(56)	100(9)	100(28)
มีปัญหาคือ:-										
-ไม่มีประสิทธิภาพ		4.8(1)		45.5(10)	2.2(1)		80.6(29)	56.0(14)		25.0(3)
-สอไม่เห็นด้วย	1.3(1)			4.5(1)	2.2(1)			20.0(5)		
-เกี่ยวกับสุขภาพ	11.7(9)	23.8(5)	10.3(7)		13.3(6)	9.1(3)				25.0(3)
-ราคาแพง										33.3(4)
-ใช้ไม่สะดวก		14.3(3)		18.2(4)						
-อาการข้างเคียง	57.1(44)	57.1(12)	67.6(46)	4.5(1)	37.8(17)	9.1(3)	19.4(7)	24.0(6)	100.0(4)	8.3(1)
-อ้วนขึ้น/ผอมลง	29.9(23)		22.1(15)		4.4(2)					8.3(1)
-ปัญหาทางเพศ				27.3(6)	2.2(1)					
-ทำงานหนักไม่ได้					37.8(17)	78.8(26)				
-มีลูกยาก						3.0(1)				
รวม	100(77)	100(21)	100(68)	100(22)	100(45)	100(33)	100(36)	100(25)	100(4)	100(12)

* เป็นค่าตอบของสตรีที่รู้จักวิธีการใช้การคุมกำเนิดวิธีต่างวิธีหนึ่งวิธีใด เท่านั้น

ตารางที่ 13 ร้อยละของสตรีที่สมรสและกำลังอยู่กับสามี จำแนกตามระยะทางจากที่พักไปสถานบริการด้านการวางแผนครอบครัว

เขต/กม.	ยานัต	ใกล้ห่าง	ยาลัด	หมวกยาง	ถุงยาง	หนังหนัง	หนังชาย	ฝึ่งยา	สมุนไพร
เขตสูง									
ต่ำกว่า 1 กม.	64.7(110)	10.0(11)	56.1(97)	11.1(2)	54.4(81)	.7(1)	.6(1)		58.8(20)
1	26.5(45)	5.5(6)	23.1(40)	27.8(5)	22.8(34)	1.4(2)	.6(1)		5.9(2)
2	1.8(3)		1.7(3)		1.3(2)				20.6(7)
3	.6(1)	.9(1)	.6(1)	5.6(1)	.7(1)	.7(1)	.6(1)	4.3(1)	
4									
5		.9(1)				1.4(2)	.6(1)		2.9(1)
6-10*	.6(1)	32.7(36)	12.7(22)	27.8(5)	7.4(11)	41.9(62)	41.6(64)	39.1(9)	
11-15*		.9(1)	1.2(2)	16.7(3)	.7(1)	.7(1)	1.3(2)		
16-20*		14.5(16)				10.8(16)	11.0(17)	8.7(2)	
21-25*		6.4(7)				5.4(8)	5.2(8)		
26-30*		.9(1)				.7(1)	.6(1)	26.1(6)	
31-35*		1.8(2)				2.7(4)	2.6(4)	4.3(1)	
36+*		4.5(5)				14.2(21)	13.0(20)		
ไม่ทราบ	5.9(10)	20.9(23)	4.6(8)	11.1(2)	12.8(19)	19.6(29)	22.1(34)	17.4(4)	11.8(4)
\bar{X}	.39	12.87	1.58	7.81	1.23	17.35	17.25	16.84	.7
S.D	.88	13.73	3.31	10.45	3.55	14.59	14.38	11.14	1.18
รวม	100(170)	100(110)	100(173)	100(18)	100(149)	100(148)	100(154)	100(23)	100(34)

ตารางที่ 13 (ต่อ)

เขต/ชม.	ขามืด	ใต้ห้วง	ยาวจัด	หมากยาว	ถั่วยาว	หมั่มหึ่ง	หมั่มชาย	ฝั่มยา	สมุไพร
เขตคำ									
ต่ำกว่า 1 กม.	30.7(55)	11.4(12)	30.4(48)	8.3(1)	30.6(41)				58.6(17)
1	19.6(35)	5.7(6)	17.7(28)	33.3(4)	21.6(29)				17.2(5)
2	26.8(48)	12.4(13)	22.8(36)	33.3(4)	25.4(34)		.8(1)		6.9(2)
3	5.0(9)	5.7(6)	3.8(6)		2.2(3)	4.7(6)	5.3(7)	7.1(1)	
4	11.2(20)	4.8(5)	7.6(12)		11.2(15)	1.6(2)	.8(1)	7.1(1)	
5		3.8(4)	2.5(4)			7.8(10)	7.6(10)	7.1(1)	
6-10*	2.2(4)	9.5(10)	3.8(6)	8.3(1)	2.2(3)	5.4(7)	6.1(8)	7.1(1)	3.4(1)
11-15*	.6(1)	12.4(13)	7.0(11)	8.3(1)	1.5(2)	10.1(13)	11.4(15)	7.1(1)	
16-20*		12.4(13)				19.4(25)	18.2(24)	7.1(1)	
21-25*						1.6(2)	1.5(2)		
26-30*		3.8(4)				3.1(4)	3.0(4)		
31-35*		1.0(1)				7.8(10)	6.1(8)		
36+*		4.8(5)				20.2(26)	18.9(25)	21.4(3)	3.4(1)
บริหาร	3.9(7)	12.4(13)	4.4(7)	8.3(1)	5.2(7)	18.6(24)	20.5(27)	35.7(5)	10.3(3)
รวม	100(179)	100(105)	100(158)	100(12)	100(134)	100(129)	100(132)	100(14)	100(29)
\bar{X}	1.63	9.96	3.91	4.91	1.70	22.24	21.43	28.33	2.15
S.D	1.92	11.21	8.93	10.14	2.33	14.47	14.57	32.80	7.69

33

* เป็นค่าตอบของสตรีที่รู้จักวิธีการใช้การคุมกำเนิดวิธีต่างๆวิธีหนึ่งวิธีใดเท่านั้น

ตารางที่ 14 ร้อยละของสตรีที่ผสมและกำลังอยู่กับสามี จากเกณฑ์ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง เพื่อไปสถานบริการด้านการวางแผนครอบครัว

เขต/บาท	ยานัด	ยานัด	หมากยาง	กุงยาง	ไล่ห้วง	หมักหึง	หมักชาย	ฝิงยา
เขตสูง								
ไม่ต้องเสีย	97.1(165)	86.7(150)	50.0(9)	85.9(128)	19.1(21)	8.8(13)	7.8(12)	4.3(1)
2	.6(1)		5.6(1)	2.0(3)	4.5(5)	5.4(8)	5.2(8)	4.3(1)
3	.6(1)							
4								
5		1.7(3)		1.3(2)	1.8(2)	2.0(3)	1.9(3)	8.7(2)
6-10*	.6(1)	8.1(14)	22.2(4)	3.4(5)	22.7(25)	28.4(42)	27.9(43)	39.1(9)
11-15*		2.9(5)	11.1(2)		6.4(7)	6.8(10)	7.1(11)	8.7(2)
16-20*					4.5(5)	12.2(18)	11.7(18)	4.3(1)
21-25*					1.8(2)	2.0(3)	1.9(3)	
26-30*					24.5(27)	16.9(25)	16.9(26)	13.0(3)
31-35*								
36+*					6.4(7)	12.8(19)	13.6(21)	4.3(1)
ไม่ทราบ	1.2(2)	.6(1)	11.1(2)	7.4(11)	8.2(9)	4.7(7)	5.8(9)	13.0(3)
\bar{X}	.07	1.42	5.56	.48	16.61	18.54	18.92	13.95
S.D	.54	4.37	8.79	1.97	16.23	15.34	15.32	12.25
รวม	100(170)	100(173)	100(18)	100(149)	100(110)	100(148)	100(154)	100(23)

ตารางที่ 14 (ต่อ)

เขต/บาท	ยาเม็ด	ยาฉีด	หมากยาง	ถุงยาง	สีหล่าง	หมักหมิง	หมักชาย	ฝ่งยา
เขตค่า								
ไม่ต่องเสีย	79.9(143)	71.5(113)	75.0(9)	78.4(105)	38.1(40)	8.5(11)	8.3(11)	7.1(1)
2					2.9(3)	3.1(4)	3.0(4)	
3							.8(1)	
4	.6(1)	1.3(2)		1.5(2)	1.9(2)	2.3(3)	2.3(3)	
5	2.8(5)	3.2(5)		2.2(3)	2.9(3)	6.2(8)	6.1(8)	
6-10*	14.0(25)	15.8(25)	8.3(1)	13.4(18)	31.4(33)	32.6(42)	35.6(47)	35.7(5)
11-15*	1.1(2)	4.4(7)	8.3(1)	.7(1)	3.8(4)	8.5(11)	8.3(11)	14.3(2)
16-20*					3.8(4)	12.4(16)	10.6(14)	14.3(2)
21-25*					1.0(1)	5.4(7)	4.5(6)	
26-30*					1.9(2)	5.4(7)	5.3(7)	7.1(1)
31-35*					1.0(1)	1.6(2)		
36+*					1.0(1)	4.7(6)	4.5(6)	7.1(1)
ไม่ทราบ	1.7(3)	3.8(6)	8.3(1)	3.7(5)	10.5(11)	9.3(12)	10.6(14)	14.3(2)
รวม	100(179)	100(158)	100(12)	100(134)	100(105)	100(129)	100(132)	100(14)
\bar{X}	1.73	2.90	2.82	1.66	6.55	13.59	12.77	16.00
S.D	3.78	6.07	7.57	3.64	8.12	10.33	9.96	17.43

หมายเหตุ ร้อยละ 95 ของวิธีการใช้สมมติฐานไม่ต่องเสียค่าเดินทาง

* เป็นค่าคอมของสตรีที่รู้จักวิธีการใช้การคุมกำเนิดวิธีต่างวิธีหนึ่งวิธีใด เท่านั้น



ตารางที่ 15 ร้อยละของสตรีที่สมรสและกำลังอยู่กับภส มี จำแนกตามค่าบริการ แยกตามวิธีคุมกำเนิดวิธีต่างๆ

เขต/บาท	ยาเม็ด	ใส่ห่วง	หมวกยาง	ถุงยาง	หลั่งนอกรัง	หลั่งชาย	ฝังยา	สุมไพธ	ยาลัด
เขตสูง									
ไม่ตองเสีย	74.7(127)	39.1(43)	38.9(7)	71.1(106)	45.9(68)	50.6(78)	26.1(6)	26.5(9)	31.8(55)
2 บาท									.6(1)
3 บาท				.7(1)					
5 บาท	5.3(9)			1.3(2)					2.9(5)
6+ บาท	4.7(8)	.9(1)		.7(1)			13.0(3)	67.6(23)	.6(1)
11-15*									8.7(15)
16-20*									19.1(33)
21-25*									2.3(4)
26-30*									4.6(8)
31+*									3.5(6)
ไม่ทราบ	15.3(26)	60.0(66)	61.1(11)	26.2(39)	54.1(80)	49.4(76)	60.9(14)	5.9(2)	26.0(45)
รวม	100(170)	100(110)	100(18)	100(149)	100(148)	100(154)	100(23)	100(34)	100(173)
\bar{X}	1.04	1.82	0	.26	0	0	18.89	23.59	12.36
S.D	3.54	12.06		1.59			34.80	26.53	13.90

ตารางที่ 15 (ต่อ)

เขต/บาท	ยามืด	ไล่ห้วง	หมวกยาง	ถุงยาง	หม้อหุง	หม้อช่าย	ผิงยา	เสกไซพร	ยาฉีด
เขตค่า									
ไม่ดองเลย	74.9(134)	45.7(48)	50.0(6)	81.3(109)	50.4(65)	50.0(66)	35.7(5)	24.1(7)	47.5(75)
2 บาท									
3 บาท									
5 บาท	3.4(6)								3.2(5)
6+ บาท	2.2(4)	1.0(1)		.7(1)	.8(1)	1.5(2)	7.1(1)	65.5(19)	1.9(3)
11-15*									5.7(9)
16-20*									2.5(4)
21-25*									
26-30*									1.3(2)
31+*									7.0(11)
ไม่ทราบ	19.6(35)	53.3(56)	50.0(6)	17.9(24)	48.8(63)	48.5(64)	57.1(8)	10.3(3)	31.0(49)
รวม	100(179)	100(105)	100(12)	100(134)	100(129)	100(132)	100(14)	100(29)	100(158)
\bar{X}	.59	.41	0	.27	1.21	1.40	5.00	23.85	9.54
S.D	2.54	2.86		2.86	9.85	9.84	12.25	23.47	20.01

* เป็นค่าตอบของสตรีที่รู้จักวิธีการใช้การคุมกำเนิดวิธีต่างๆวิธีหนึ่งวิธีใดเท่านั้น

ตารางที่ 16 ร้อยละของสตรีที่สมรสและกำลังอยู่วิเวกตามภูมิภาคตามวิถีที่เค้ายใช้และไม่เค้ายใช้

การไว้	ขานีต	ใส่ห้วง	ยาลัด	หมวกยาง	ถุงยาง	หนังตึง	หนังชาย	ไม้รับ	หลังกายมอก	ฝังกยา	สมบไพร	รวม
รวม												
ไม่เคย	83.1(329)	99.0(392)	82.8(328)	100(396)	94.9(376)	99.5(394)	99.5(394)	90.9(360)	97.2(385)	99.7(395)	88.9(356)	60.6(240)
เคย	16.9(67)	1.0(4)	17.2(68)		5.1(20)	.5(2)	.5(2)	9.1(36)	2.8(11)	.3(1)	10.1(40)	39.4(156)
รวม	100(396)	100(396)	100(396)	100(396)	100(396)	100(396)	100(396)	100(396)	100(396)	100(396)	100(396)	100(396)
เขตสูง												
ไม่เคย	74.7(145)	98.5(191)	74.7(145)	100(194)	89.7(174)	99.0(192)	99.0(192)	89.7(174)	96.9(188)	100(194)	88.7(172)	48.5(94)
เคย	25.3(49)	1.5(3)	25.3(49)		10.3(20)	1.0(2)	1.0(2)	10.3(20)	3.1(6)		11.3(22)	51.5(100)
รวม	100(194)	100(194)	100(194)	100(194)	100(194)	100(194)	100(194)	100(194)	100(194)	100(194)	100(194)	100(194)
เขตต่ำ												
ไม่เคย	91.1(184)	99.5(201)	90.6(183)	100(202)	100(202)	100(202)	100(202)	92.1(186)	97.5(197)	99.5(201)	91.1(184)	72.6(146)
เคย	8.9(18)	.5(1)	9.4(19)					7.9(16)	2.5(5)	.5(1)	8.9(18)	27.4(56)
รวม	100(202)	100(202)	100(202)	100(202)	100(202)	100(202)	100(202)	100(202)	100(202)	100(202)	100(202)	100(202)

ตารางที่ 17 ความถดถอยพหุคูณของตัวแปรการเคยใช้การวางแผนครอบครัวต่อตัวแปร แรงจูงใจ และตัวแปรค่าใช้จ่ายในการใช้การวางแผนครอบครัว

สมการที่	Cd	WANO	C	KNOW METH	DIS	Cont	\bar{R}^2	N
สูง 1	-.029 (-1.491)			.066 (4.559)		.437 (4.525)	.115	169
ต่ำ 1	-.061 (-.770)			.034 (2.346)		.260 (2.437)	.030	180
สูง 2	-.040 (-1.931)				.008 (.404)	.615 (6.847)	.012	169
ต่ำ 2	-.017 (-1.018)				.011 (1.587)	.211 (2.725)	.009	180
สูง 3		-.084 (-1.123)		.063 (4.219)		.392 (5.205)	.097	164
ต่ำ 3		-.052 (-.737)		.039 (2.764)		.217 (3.484)	.033	172
สูง 4		-.071 (-.890)			.015 (.707)	.507 (8.345)	.005	164

ตารางที่ 17 (ต่อ)

สมการที่	Cd	WANO	C	KNOW METH	DIS	Cont	R^2	N
ต่ำ 4		-.049 (-.834)			.009 (1.457)	.179 (3.587)	.006	172
สูง 5			.021 (1.241)	.068 (5.018)		.256 (3.685)	.119	194
ต่ำ 5			.018 (1.043)	.037 (2.673)		.145 (2.070)	.026	202
สูง 6			.022 (1.217)		.012 (.605)	.362 (5.618)	.001	194
ต่ำ 6			.007 (.546)		.005 (.964)	.163 (3.398)	.004	202

ตารางที่ 18 ร้อยละของสตรีที่สมรสและกำลังอยู่กับสามี จำแนกตามวิธีที่กำลั้งใจ

วิธีที่กำลั้งใจ	รวม	เขตสูง	เขตต่ำ
ไม่ใจและกำลังตั้งครรภ์	79.5 (315)	68.0 (132)	90.6 (183)
ใจ	20.5 (81)	32.0 (62)	9.4 (19)
รวม	100 (396)	100 (194)	100 (202)
วิธีที่กำลั้งใจ			
ยาเม็ด	33.3 (27)	37.1 (23)	21.1 (4)
ใส่ห่วง	2.5 (2)	3.2 (2)	
ยาฉีด	32.1 (26)	29.0 (18)	42.1 (8)
ถุงยาง	7.4 (6)	9.7 (6)	
หมั้นหญิง	1.2 (1)	1.6 (1)	
หมั้นชาย	2.5 (2)	3.2 (2)	
นับวัน	3.7 (3)	3.2 (2)	5.3 (1)
หลังภายนอก	2.5 (2)		10.5 (2)
ฝังยา	1.2 (1)		5.3 (1)
สมุนไพร	13.6 (11)	12.9 (8)	15.8 (3)
รวม	100 (81)*	100 (62)	100 (19)

* ไม่รวม ไม่ได้ใจกับกำลังตั้งครรภ์

ตารางที่ 19 ร้อยละของสตรีที่สมรสและกำลังอยู่กับสามี จำแนกตามสาเหตุที่ไม่ใช่

สาเหตุที่ไม่ใช่	รวม	เขตสูง	เขตต่ำ
กำลังใช้	22.8 (81)	34.8 (62)	10.7 (19)
ไม่ใช่	77.2 (275)	65.2 (116)	89.3 (159)
เหตุผลที่ไม่ใช่:-			
ขาดความรู้	2.5 (7)	2.6 (3)	2.5 (4)
ไม่นิยม	27.6 (76)	19.0 (22)	34.0 (54)
สามีไม่เห็นด้วย	2.5 (7)	2.6 (3)	2.5 (4)
มีเพศสัมพันธ์ไม่บ่อย	3.6 (10)	4.3 (5)	3.1 (5)
ระยะห่างคลอด/กำลังให้นม	2.2 (6)	2.6 (3)	1.9 (3)
มีลูกมาก	7.6 (21)	4.3 (5)	10.1 (16)
เกี่ยวกับสุขภาพ	15.6 (43)	12.9 (15)	17.6 (28)
ขึ้นกับโชคชะตา	4.4 (12)	2.6 (3)	5.7 (9)
ขัดหลักศาสนา	11.6 (32)	17.2 (20)	7.5 (12)
ปัญหาข้างเคียง	8.0 (22)	11.2 (13)	5.7 (9)
ต้องการมีลูก	10.9 (30)	16.4 (19)	6.9 (11)
อื่น ๆ เช่น ไม่มีเวลาไป, ไม่มีเงินซื้อ	3.3 (9)	4.3 (5)	2.5 (4)
รวม	100 (275)	100 (116)	100 (159)

ตารางที่ 20 ความถดถอยพหุคูณของตัวแปรทางเศรษฐกิจสังคม

	Cd		WANO		C		KNOWMETH	
	เขตสูง	เขตต่ำ	เขตสูง	เขตต่ำ	เขตสูง	เขตต่ำ	เขตสูง	เขตต่ำ
ระดับการศึกษา	.041	-.104*	.050*	.031*	-.208*	-.255*	.149*	.427*
ของภรรยา	(.767)	(-2.316)	(3.592)	(2.316)	(-3.864)	(-5.061)	(2.218)	(7.030)
สถานที่เกิด	.161	-1.242*	.279**	-.143	-.534	-.574	-1.616*	1.451**
	(.279)	(-2.183)	(1.865)	(-.844)	(-.917)	(-.901)	(-2.224)	(1.888)
เกษตรกร	-.007	-.233	.221	.059	-.070	-.511	-1.083	.353
	(-.014)	(-.620)	(1.627)	(.531)	(-.132)	(-1.212)	(-1.640)	(.695)
แรงงานไร้ทักษะ	-.192	.009	.252**	.380*	.188	-1.132**	-.490	.727
	(-.350)	(.018)	(1.769)	(2.375)	(.339)	(-1.878)	(-.706)	(1.000)
งานด้านเกษตร	-.028	-.171	-.214*	.017	.506	-.348	-.289	.226
(ก่อนแต่ง)	(-.074)	(-.620)	(-2.190)	(.202)	(1.331)	(-1.123)	(-.608)	(.604)
งานนอกเกษตร	-.298	-.980**	-.132	.412*	1.263*	-1.214*	.741	.013
(ก่อนแต่ง)	(-.729)	(-1.946)	(-1.242)	(2.752)	(3.058)	(-2.152)	(1.438)	(.019)
ภาษาพูด	.708*	-.883*	.212*	.153**	-.775*	-.918*	-1.478*	.094
	(2.031)	(-2.880)	(2.340)	(1.674)	(-2.197)	(-2.674)	(-3.358)	(.227)
ค่าคงที่	.002	.008*	-.682**	.421	.005*	.007*	.008*	-.002
	(1.505)	(6.805)	(-1.808)	(1.088)	(4.026)	(4.837)	(4.904)	(-1.362)
\bar{R}^2	.001	.076	.131	.080	.153	.143	.193	.227
จำนวนตัวอย่าง	163	172	163	172	163	172	163	172

ตารางที่ 21 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและ เมตริกซ์สหสัมพันธ์ของตัวแปรและตัวแปรระดับความทันสมัย

	EDUW	LANGUAGE	PLACEB	FARMER	UNSKILL	WNFARMB	WFARMB	MEAN	S.D	จำนวน
เขตสูง										
CD	-.0868	.1683	.0135	-.0573	-.0031	-.0518	-.0184	3.82	1.78	163
C	-.3389**	-.1749	-.0360	.1527	-.0139	.1481	.1467	2.92	1.96	163
WANO	.2094*	.1690	.1125	-.1260	.1119	-.0435	-.2265*	.57	.49	163
ความรู้ (KNOWMETH)	.3824**	-.2025*	-.2270*	-.2057*	.0205	.2172*	-.1441	3.17	2.51	163
ระดับการศึกษาของภรรยา (EDUW)	-							4.29	3.34	163
ภาษาที่ใช้ (LANGUAGE)	-.0037	-						1.74	.44	163
สถานที่เกิด (PLACEB)	-.1494	-.0467	-					1.93	.25	163
เกษตรกร (FARMER)	-.4200**	-.3491**	.2309*	-				.67	.47	163
แรงงานไร้ทักษะ (UNSKILL)	-.0017	.2374*	-.1306	-.6702**	-			.18	.38	163
งานด้านเกษตร (WNFARMA)	.2240*	-.0607	-.0891	-.1044	-.0645	-		.15	.36	163
งานนอกภาค เกษตร (WFARMB)	-.2609**	-.0620	.0098	.2442**	-.1492	-.2104	-	.20	.40	163

ตารางที่ 21 (ต่อ)

	EDUW	LANGUAGE	PLACEB	FARMER	UNSKILL	WNFARMB	WFARMB	MEAN	S.D	จำนวน
เขตค่า										
NCD	-.1408	-.1872*	-.1749	-.0244	-.0654	-.1207	.0437	4.22	1.63	172
C	-.3281**	-.1149	-.0704	.0623	-.0769	-.1364	.0715	2.77	1.89	172
ADDC	.1723	.0474	-.0558	-.1490	.1852*	.2108*	-.0969	.63	.48	172
KNOWMETH	.4853**	-.0498	.1182	-.0850	.0382	.0297	-.1093	2.41	2.40	172
EDUW	-							3.26	2.91	172
LANGUAGE	-.1191	-						1.79	.41	172
PLACEB	-.0184	.0221	-					1.95	.21	172
FARMER	-.2157*	.1738	.0155	-				.78	.42	172
UNSKILL	-.0046	-.1604	-.0352	-.5590*	-			.08	.27	172
WNFARMB	.0818	-.0932	.0605	-.2942**	.0854	-		.07	.26	172
WFARMB	-.3182**	-.1396	.0382	.1665	-.0289	-.1928*	-	.33	.47	172



บรรณานุกรม

เกื้อ วงศ์บุณยานันท์ (2530) "การวิเคราะห์ด้านอุปสงค์และอุปทานของการใช้การวางแผนครอบครัว:
กรณีของประเทศไทย (ปี 2527)" (อัครสาเนา)

คณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ, สำนักงาน. แผนประชากรในช่วงแผนพัฒนา
เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 6 พ.ศ.2530-2534. กรุงเทพฯ, 2529.

อนามัยม กรม. "สิงหาคม 2530 จำนวนคู่สมรสที่กำลังใช้วิธีคุมกำเนิดจากสถานบริการของโครงการ
วางแผนครอบครัวแห่งชาติ" (อัครสาเนากระดานต่อเนื่องคอมพิวเตอร์)

อนามัย, กรม. "กรกฎาคม 2531 จำนวนคู่สมรสที่กำลังใช้วิธีคุมกำเนิดจากสถานบริการของโครงการ
วางแผนครอบครัวแห่งชาติ" (อัครสาเนากระดานต่อเนื่องคอมพิวเตอร์)

Becker, Gary S. (1960). "An Economic Analysis of fertility," in Ansley J. Coale (ed.), Demographic and Economic Change in Developed Countries (Princeton University Press, for the National Bureau of Economic Research).

_____ (1965), "A Theory of the Allocation of Time." Economic Journal (September): 493-517.

Bongaarts, John (1978). "A Framework of Analyzing the Proximate Determinants of Fertility," Population and Development Review, 4: 105-132.

Bumpass, Larry L., and Charles F. Westoff, (1970). "The 'Perfect Contraceptive' Population." Science 169:1177-1182.

Chayovan, Napaporn, Peerasit Kamnuansilpa and John Knodel. Demographic and Health Surveys 1987. Institute of Population Studies, Chulalongkorn University, Institute for Research Development, Westinghouse, May 1988.

Davis, Kingsley and Judith Blake (1956). "Social Structure and Fertility: An Analytical Framework." Economic Development and Cultural Change 4:211-235.

Easterlin, Richard A. (1975). "An Economic Framework for Fertility Analysis." Studies in Family Planning 6 (March): 54-63.

_____. (1978a). "The Economics and Sociology of Fertility: A Synthesis," in C. Tilley, ed. Historical Studies of Changing Fertility (Princeton: Princeton University Press).

_____. (1978b). "New Directions for the Economics of Fertility," in Yinger, J. Milton, and Cutler, Stephen J., eds. Major Social Issues: A Multidisciplinary View. (New York: The Free Press).

_____, R.A. Pollak and M.L. Watchter (1980). "Toward a More General Economic Model of Fertility Determination: Endogenous Preferences and Natural Fertility," in R.A. Easterlin, ed. Population and Economic Change in Developing Countries (Chicago: University of Chicago Press for the National Bureau of Economic Research): 81-149.

_____, and Eileen M. Crimmins (1982). An Exploratory Study of the "Synthesis Framework" of Fertility Determination with World Fertility Survey Data. Scientific Report No.40, International Statistical Institute, World Fertility Survey (London: Edward Arnold Publishers).

_____, and Eileen M. Crimmins (1985). The Fertility Revolution: A Supply-Demand Analysis, Chicago, University of Chicago Press, forthcoming.

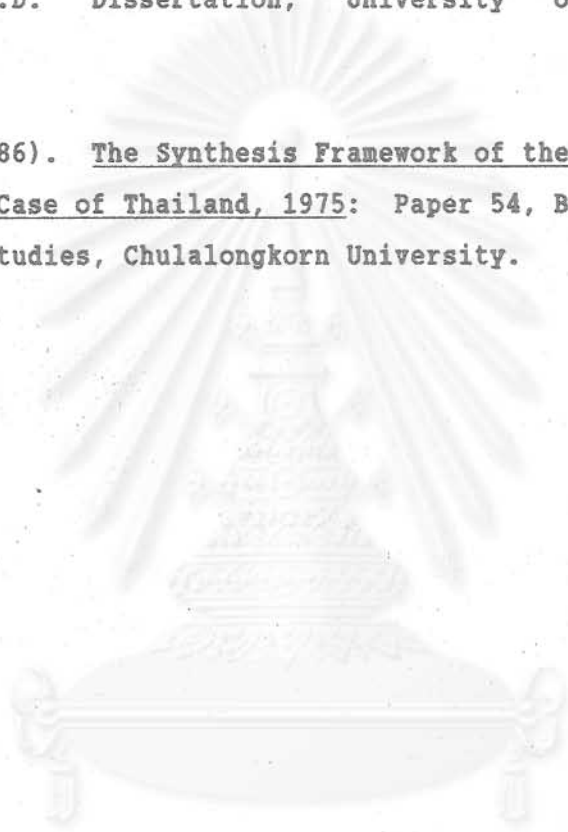
Freedman, Ronald (1963). "Norms For Family Size in Underdeveloped Areas." Proceedings of the Royal Society, Series B, 159-220-245.

Schultz, T.P. (1974). "Fertility Determinants: A Theory, Evidence, and Application to Policy Evaluation." (Santa Monica: The Rand Corporation).

Kamnuansilpa, P. and A. Chamrathirong (1985) Contraceptive Use and Fertility in Thailand : Results from the 1984 Contraceptive Prevalence Surveys Bangkok: National Institute of Development Administration, Mahidol University and Ministry of Public Health.

Wongboonsin, Kua. (1985) "Fertility Patterns and their Determinants in Thailand, 1969-79: Results from Cross-sectional and Longitudinal Studies" Ph.D. Dissertation, University of Pennsylvania, Philadelphia.

Wongboonsin, Kua (1986). The Synthesis Framework of the Determinants of Fertility: The Case of Thailand, 1975: Paper 54, Bangkok: Institute of Population Studies, Chulalongkorn University.



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก

แบบสอบถาม

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



โครงการประเมินผลการให้บริการด้านการวางแผนครอบครัวในสี่จังหวัดภาคใต้

พ.ศ. 2531



ผู้ให้สัมภาษณ์ ชื่อ _____ นามสกุล _____
 ที่อยู่ บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ชื่อหมู่บ้าน _____
 ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____

เข้าพบ ครั้งที่	วันเดือนปี	เวลา	ผลการเข้าพบ/การนัด	ชื่อนักสำรวจ
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____

เริ่มสัมภาษณ์ เวลา _____ น. สิ้นสุดการสัมภาษณ์ _____ น.

ใช้เวลาสัมภาษณ์ _____ นาที

ชื่อนักสำรวจ _____

บรรณาธิการ _____

ข้อสั่งชี้แจง

บุคคลที่จะสัมภาษณ์ คือหญิงที่แต่งงานและกำลังอยู่กับสามี อายุ 15-49 ปี

ในกรณีที่ครัวเรือนหนึ่งมีสตรีที่มีคุณลักษณะดังกล่าวมากกว่า 1 คน ให้สัมภาษณ์มาเพียง 1 คน

ส่วนที่ 1 ประวัติและฐานะทางสังคมของผู้ให้สัมภาษณ์และของสามี

ข้อ	คำถามและคำสั่งชี้แนะ	หมวดรหัส	ข้ามไป
101	ปัจจุบันท่านอายุเท่าไร	อายุ _____	
102	ท่านเกิดเมื่อใด	เดือน _____ ปี พ.ศ./ปี _____	
103	ท่านเกิดที่ไหน	หมู่บ้าน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ ในเขตเทศบาล/	
		สุขาภิบาล _____ 1	
		นอกเขตเทศบาล/	
		สุขาภิบาล _____ 2	
		ไม่ทราบ _____ 3	

ข้อ	คำถามและคำสั่งชี้แนะ	หมวดรหัส	ข้ามไป
104	ท่านเคยเข้าเรียนหนังสือในโรงเรียน	เคย _____ 1	ข้อ 106
	หรือไม่	ไม่เคย _____ 2	
105	ท่านเรียนหนังสือจบสูงสุดชั้นหรือปีอะไร	ชั้นประถม _____ 1 2 3 4 5 6 7	ข้อ 107
		มัธยม	
		ม.ศ. _____ 1 2 3 4 5	
		ม. _____ 1 2 3 4 5 6	
		วิทยาลัยครู(ระบุ) _____ 1 2 3 4 5 +	
		อาชีว(ระบุ) _____ 1 2 3 4 5 +	
อื่นๆ _____	(ระบุ)		
106	ท่านสามารถอ่านจดหมายหรือหนังสือพิมพ์ได้อย่างสบายหรืออ่านได้ลำบากหรืออ่านไม่ออกเลย	อ่านได้สบาย _____ 1	
		อ่านได้ลำบาก _____ 2	
		อ่านไม่ออกเลย _____ 3	
107	ท่านนับถือศาสนาอะไร	พุทธ _____ 1	
		อิสลาม _____ 2	
		คริสต์ _____ 3	
		อื่นๆ _____ 8	(ระบุ)
108	ท่านใช้ภาษาอะไรส่วนใหญ่ในการพูดคุยกับสมาชิกในครัวเรือนของท่าน	ไทยกลาง _____ 1	
		ใต้ _____ 2	
		ยะวี _____ 3	
		จีน _____ 4	
		อื่นๆ(ระบุ) _____ 5	

109 ต่อไปนี้ใคร่ขอตบถามบางคำถามเกี่ยวกับ
การศึกษาของสามี(หรือคู่)คนปัจจุบัน
ของท่าน

สามีของท่านเคยเรียนหนังสือ
ในโรงเรียนหรือไม่

เคย	_____	1	
ไม่เคย	_____	2	}
ไม่ทราบ	_____	3	

110 สามีของท่านเรียนหนังสือ
จบสูงสุดชั้นหรือปี่อะไร

ชั้นประถม	_____	1 2 3 4 5 6 7	
มัธยม			}
ม.ศ.	_____	1 2 3 4 5	
ม.	_____	1 2 3 4 5 6	
วิทยาลัยครู(ระบุ)	_____	1 2 3 4 5 +	
อาชีวะ(ระบุ)	_____	1 2 3 4 5 +	
มหาวิทยาลัย	_____	1 2 3 4 5 +	
อื่นๆ	_____		ข้อ 112

(ระบุ)

111 สามีของท่านสามารถอ่าน
จดหมายหรือหนังสือพิมพ์ได้อย่าง
สบายหรืออ่านได้ลำบากหรืออ่าน
ไม่ออกเลย

อ่านได้สบาย	_____	1	
อ่านได้ลำบาก	_____	2	
อ่านไม่ออกเลย	_____	3	

112 สามีของท่านเกิดเมื่อใด
อายุเท่าใด

เดือน	_____		
ปี พ.ศ./ปี	_____		
อายุ	_____		

ส่วนที่ 2 ประวัติการแต่งงานและการมีบุตร

ข้อ	คำถามและคำสั่งชี้แนะ	หมวดรหัส	ข้ามไป
201	ท่านเคยแต่งงานเพียง 1 ครั้งหรือมากกว่านั้น	1 ครั้ง _____	1
		มากกว่า 1 ครั้ง _____	2
202	ท่านอายุเท่าไรเมื่อเริ่มอยู่กินกับสามีหรือคู่(คนแรก)ของท่าน (ระบุเดือนและปี พ.ศ. ด้วย)	อายุ _____ เดือน _____ ปี _____	
203	ต่อไปนี้ใคร่ขอถามเกี่ยวกับเรื่องการมีลูกทั้งหมดที่ท่านมีจนถึงปัจจุบัน ท่านเคยคลอดลูกหรือไม่	เคย _____	1
		ไม่เคย _____	2
		ยังไม่เคยตั้งท้อง _____	3
			ข้อ 210
204	ท่านมีลูกชายหรือลูกสาวของท่านเอง ซึ่งขณะนี้อาศัยอยู่กับท่านหรือไม่	มี _____	1
		ไม่มี _____	2
			ข้อ 206
205	ท่านมีลูกชายที่อาศัยอยู่กับท่านกี่คนและมี ลูกสาวที่อาศัยอยู่กับท่านกี่คน	ลูกชายอยู่ที่บ้าน _____ คน ลูกสาวอยู่ที่บ้าน _____ คน	
206	ท่านมีลูกชายหรือลูกสาวของท่านเองที่ยังมีชีวิตอยู่ แต่ไม่ได้อาศัยอยู่กับท่านหรือไม่	มี _____	1
		ไม่มี _____	2
			ข้อ 208
207	ท่านมีลูกชายที่ยังมีชีวิตอยู่แต่ไม่ได้อาศัยอยู่กับท่านกี่คน และมีลูกสาวที่ยังมีชีวิตอยู่แต่ไม่ได้อาศัยอยู่กับท่านกี่คน	ลูกชายอยู่ที่อื่น _____ คน	
		ลูกสาวอยู่ที่อื่น _____ คน	

ข้อ	คำถามและคำสั่งชี้แนะ	หมวดที่ส	ข้ามไป
-----	----------------------	----------	--------

208 ท่านเคยมีลูกไม่ว่าเป็นลูกชายหรือลูกสาว มี _____ 1
 ซึ่งตอนเกิดมามีชีวิต แต่ตายในเวลา ไม่มี _____ 2 ข้อ 210
 ค่อมบ้างหรือไม่ **ช้กถาม:** นับรวมถึง
 ลูกที่ เกิดมามีชีวิตได้ไม่กี่ชั่วโมงหรือไม่ก็วัน

209 มีลูกชายของท่านที่ตายไปแล้วกี่คน และ ลูกชายตาย _____ คน
 มีลูกสาวของท่านที่ตายไปแล้วกี่คน ลูกสาวตาย _____ คน

*210 รวมจำนวนลูกจากคำตอบข้อ 205, 207 รวม _____ คน
 และ 209 แล้วใส่จำนวนรวมทั้งหมด ยังไม่เคยตั้งท้อง _____ 98 ข้อ 219

211 เพื่อให้แน่ใจว่า จำนวนรวมนั้นถูกต้อง ใคร่ขอถามซ้ำอีกครั้งหนึ่งว่า ตลอดชีวิตของท่าน
 มีลูกเกิดมามีชีวิตรวมทั้งหมด _____ คนนั้น ถูกต้องหรือไม่
 ถูก ไม่ถูก

(ช้กถามและแก้ไขคำตอบข้อ 203-211 ตามความจำเป็น)

*212 (นอกจากลูกที่ท่านบอกมาแล้ว) เคย _____ 1
 ท่านเคยแท้งหรือไม่ ไม่เคย _____ 2 ข้อ 214

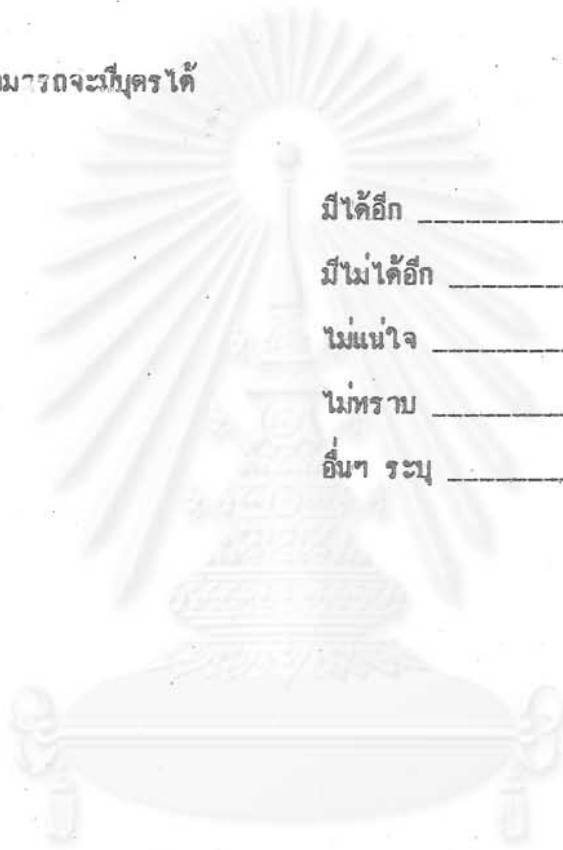
*213 ท่านเคยแท้งทั้งหมดกี่ครั้ง จำนวน _____ ครั้ง

214 ตรวจคำตอบข้อ 211
 มีลูกหนึ่งคนขึ้นไป
 ↓
 ไม่มีลูก
 (ข้ามไป 219)

215 ลูกของท่าน (คนแรกและ คนต่อมา)	216 ลูกของท่านเกิด เมื่อเดือนอะไร และปีอะไร	217 ยังมีชีวิตอยู่ หรือไม่	218 ถ้าตายแล้ว: มีอายุเท่าใด เมื่อตอนที่ตาย (ระบุจำนวนเดือนและปี)
ลูกคนแรก	เดือน _____ ปี พ.ศ. _____	มี _____ (ไม่ต้องถาม 218) ไม่มี _____	_____ เดือน _____ ปี
ลูกคนที่สอง	เดือน _____ ปี พ.ศ. _____	มี _____ (ไม่ต้องถาม 218) ไม่มี _____	_____ เดือน _____ ปี
รองคนเล็กสุด	เดือน _____ ปี พ.ศ. _____	มี _____ (ไม่ต้องถาม 218) ไม่มี _____	_____ เดือน _____ ปี
คนเล็กสุดในปัจจุบัน	เดือน _____ ปี พ.ศ. _____	มี _____ (ไม่ต้องถาม 218) ไม่มี _____	_____ เดือน _____ ปี

สถาบันวิจัยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ข้อ	คำถามและคำสั่งชี้แนะ	หมวดรหัส	ข้ามไป
219	ท่านกำลังหึงห่องหรือไม่	ใช่ _____	1
		ไม่ใช่ _____	2
		ไม่แน่ใจ _____	3
220	ท่านคิดว่าท่านสามารถจะเบียดรได้ อีกไหม	มีได้อีก _____	1
		มีไม่ได้อีก _____	2
		ไม่แน่ใจ _____	3
		ไม่ทราบ _____	4
		อื่นๆ ระบุ _____	5



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ส่วนที่ 3 การวางแผนครอบครัว

301 ต่อไปนี้จะขอยกอยู่ในหัวข้อที่ต่างออกไปคือ มีวิธีคุมกำเนิดอยู่หลายวิธีที่คู่สามีภรรยาใช้ในการเลื่อนระยะ เวลาการตั้งครรภ์ หรือป้องกันการตั้งครรภ์ มีวิธีอะไรบ้างที่ท่านรู้หรือเคยได้ยิน
บันทึกสำรวจ: (บันทึกคำตอบในข้อ 302 ของตารางข้างล่าง โดยวงกลมรหัส 1 สำหรับแต่ละวิธีที่ผู้ให้สัมภาษณ์ตอบได้ด้วยตัวเอง ส่วนวิธีที่ไม่ได้เอ่ยถึงให้อ่านคำอธิบายของวิธีนั้นแล้วถามข้อ 302 ถ้าผู้ให้สัมภาษณ์ตอบว่าเคยได้ยินให้วงกลมรหัส 2 และรหัส 3 สำหรับวิธีที่ผู้ให้สัมภาษณ์ตอบว่าไม่เคยได้ยิน หลังจากนั้นถามข้อ 303-308 ในแต่ละวิธีที่ผู้ให้สัมภาษณ์ตอบว่ารู้จักหรือเคยได้ยินเมื่อซัก)

วิธี	302 ท่านเคยได้ยินวิธีนี้หรือไม่	303 ท่านเคยใช้(วิธีนี้)หรือไม่	304 ถ้าท่านต้องการใช้(วิธีนี้)ท่านจะไปขอรับบริการได้จากที่ไหน	304.1 ท่านคิดว่าสถานที่บริการด้านการวางแผนครอบครัวที่ท่านเพิ่งกล่าวมาควรจะต้องปรับปรุงด้านใดบ้าง	305 เพราะอะไรจึงเลือกใช้วิธีดังกล่าว ตามความคิดของท่านการใช้(วิธีนี้)มีปัญหาสำคัญอะไรหรือไม่	306 ระยะห่างจากบ้านท่านไปสถานบริการดังกล่าวไกลแค่ไหน	307 ท่านเสียค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับบริการดังกล่าวประมาณเท่าไร	308 ท่านเสียค่าใช้จ่ายสำหรับวิธีคุมกำเนิดดังกล่าวประมาณเท่าไร
ยาเม็ดรับประทาน "ผู้หญิงจะกินยาคุมทุกวัน"	เคย, เองเอง __ 1 เคย, เมื่อซัก __ 2 ไม่เคย __ 3 ↓	เคย __ 1 ไม่เคย __ 2	 (ระบุ)	ระบุ _____ (ระบุ)	 (ระบุ)	_____ กม.	_____ บาท <input type="checkbox"/> ไม่ต้องเสีย	_____ บาท
การใส่ห่วง "ผู้หญิงจะได้รับบริการใส่ห่วงหรือขดลวดจากหมอหรือพยาบาล"	เคย, เองเอง __ 1 เคย, เมื่อซัก __ 2 ไม่เคย __ 3 ↓	เคย __ 1 ไม่เคย __ 2	 (ระบุ)	ระบุ _____ (ระบุ)	 (ระบุ)	_____ กม.	_____ บาท <input type="checkbox"/> ไม่ต้องเสีย	_____ บาท

วิธี	302 ท่านเคยได้ยินวิธีนี้ หรือไม่	303 ท่านเคยใช้(วิธีนี้) หรือไม่	304 ถ้าท่านต้องการวิธี (วิธีนี้)ท่านจะไป ขอรับบริการได้ จากที่ไหน	304.1 ท่านคิดว่าสถานที่ บริการด้านการวางแผน ครอบครัวที่ท่านเพิ่ง กล่าวมาควรจะต้อง ปรับปรุงด้านใดบ้าง	305 เพราะอะไรจึงเลิก ใช้วิธีดังกล่าว ตาม ความคิดของท่าน การใช้(วิธีนี้)มีปัญหา สำคัญอะไรหรือไม่	306 ระยะห่างจาก บ้านท่านไปสถาน บริการดังกล่าว ไกลแค่ไหน	307 ท่านเสียค่าใช้จ่าย ในการเดินทางไป รับบริการดังกล่าว ประมาณ เท่าไร	308 ท่านเสียค่าใช้จ่าย สำหรับวิธีคุมกำเนิด ดังกล่าวประมาณ เท่าไร
<p>ยาดัง</p> <p>"ผู้หญิงจะได้รับ การฉีดยาจากหมอม หรือพยาบาล ซึ่ง วิธีนี้จะป้องกันมิให้ ตั้งท้องไปได้หลาย เดือน"</p>	<p>เคย, ตอบเอง 1 เคย, เมื่อซีก 2 ไม่เคย 3 ↓</p>	<p>เคย 1 ไม่เคย 2</p>	<p>(ระบุ)</p>	<p>ระบุ</p>	<p>(ระบุ)</p>	<p>กม.</p>	<p>บาท <input type="checkbox"/> ไม่ต้องเสีย</p>	<p>บาท</p>
<p>หมวกยางครอบ ปากมดลูกหรือ ยาแท็บเล็ตหรือเขดส์ "ผู้หญิงจะได้ฟองน้ำ หรือยาแท็บเล็ตหรือ หมวกยางครอบ ปากมดลูกหรือ เขดส์หรือครีมน ช่องคลอดก้อนที่ จะมีเพศสัมพันธ์"</p>	<p>เคย, ตอบเอง 1 เคย, เมื่อซีก 2 ไม่เคย 3 ↓</p>	<p>เคย 1 ไม่เคย 2</p>	<p>(ระบุ)</p>	<p>ระบุ</p>	<p>(ระบุ)</p>	<p>กม.</p>	<p>บาท <input type="checkbox"/> ไม่ต้องเสีย</p>	<p>บาท</p>

วิธี	302 ท่านเคยได้ยินวิธีนี้ หรือไม่	303 ท่านเคยใช้(วิธีนี้) หรือไม่	304 ถ้าท่านต้องการใช้ (วิธีนี้)ท่านจะไป ขอรับบริการได้ จากที่ไหน	304.1 ท่านคิดว่าสถานที่ บริการด้านการวางแผน ครอบครัวที่ท่านเพิ่ง กล่าวมาควรจะต้อง ปรับปรุงด้านใดบ้าง	305 เพราะอะไรจึงเลิก ใช้วิธีดังกล่าว ตาม ความคิดของท่าน การใช้(วิธีนี้)มีปัญหา ด้านอะไรหรือไม่	306 ระยะห่างจาก บ้านท่านไปสถาน บริการดังกล่าว ไกลแค่ไหน	307 ท่านเสียค่าใช้จ่าย ในการเดินทางไป รับบริการดังกล่าว ประมาณ เท่าไร	308 ท่านเสียค่าใช้จ่าย สำหรับวิธีคุมกำเนิด ดังกล่าวประมาณ เท่าไร
ดูขงยง "ผู้ชายจะใช้ดูขงยง ในระหว่างที่มีเพศ สัมพันธ์"	เคย, ตอบเอง 1 เคย, เมื่อซึก 2 ไม่เคย 3 ↓	เคย _____ 1 ไม่เคย _____ 2	_____ (ระบุ)	ระบุ _____ _____ _____ (ระบุ)	_____ (ระบุ)	_____ กม.	_____ บาท <input type="checkbox"/> ไม่ต้องเสีย	_____ บาท
การทําหมันหญิง "ผู้หญิงจะได้รับ การผ่าตัดเพื่อ ป้องกันมิให้มีลูก"	เคย, ตอบเอง 1 เคย, เมื่อซึก 2 ไม่เคย 3 ↓	เคย _____ 1 ไม่เคย _____ 2	_____ (ระบุ)	ระบุ _____ _____ _____ (ระบุ)	_____ (ระบุ)	_____ กม.	_____ บาท <input type="checkbox"/> ไม่ต้องเสีย	_____ บาท
การทําหมันชาย "ผู้ชายจะได้รับ การผ่าตัดเพื่อ ป้องกันมิให้มีลูก"	เคย, ตอบเอง 1 เคย, เมื่อซึก 2 ไม่เคย 3 ↓	เคย _____ 1 ไม่เคย _____ 2	_____ (ระบุ)	ระบุ _____ _____ _____ (ระบุ)	_____ (ระบุ)	_____ กม.	_____ บาท <input type="checkbox"/> ไม่ต้องเสีย	_____ บาท

วิธี	302 ท่านเคยได้ยินวิธีนี้ หรือไม่	303 ท่านเคยใช้(วิธีนี้) หรือไม่	304 ถ้าท่านต้องการใช้ (วิธีนี้)ท่านจะไป ขอรับบริการได้ จากที่ไหน	304.1 ท่านคิดว่าสถานที่ บริการด้านการวางแผน ครอบครัวที่ท่านเพิ่ง กล่าวมาควรจะต้อง ปรับปรุงด้านใดบ้าง	305 เพราะอะไรจึงเลิก ใช้วิธีดังกล่าว ตาม ความคิดของท่าน การใช้(วิธีนี้)มีปัญหา สำคัญอะไรหรือไม่	306 ระยะทางจาก บ้านท่านไปสถาน บริการดังกล่าว ไกลแค่ไหน	307 ท่านเสียค่าใช้จ่าย ในการเดินทางไป รับบริการดังกล่าว ประมาณ เท่าไร	308 ท่านเสียค่าใช้จ่าย สำหรับวิธีคุมกำเนิด ดังกล่าวประมาณ เท่าไร
<p>วิธีอื่นๆ</p> <p>"ท่านเคยได้ยินวิธี อื่นๆอีกหรือไม่ ทั้งนี้รวมถึงวิธี ที่หมู่บ้านต่างๆที่ ผู้หญิงหรือผู้ชาย จะใช้เพื่อป้องกันการ ตั้งครรภ์"</p> <p>ระบุ:-</p> <p>1. _____ _____</p> <p>2. _____ _____</p>	<p>เคย, ตอบเอง—1 ไม่ เคย _____ 2</p> <p>เคย, ตอบเอง—1 ไม่ เคย _____ 2</p>	<p>เคย _____ 1 ไม่ เคย _____ 2</p> <p>เคย _____ 1 ไม่ เคย _____ 2</p>	<p>_____ (ระบุ) _____</p> <p>_____ (ระบุ) _____</p>	<p>ระบุ _____ _____</p> <p>ระบุ _____ _____</p>	<p>_____ (ระบุ) _____</p> <p>_____ (ระบุ) _____</p>	<p>_____ กม. _____</p> <p>_____ กม. _____</p>	<p>_____ บาท _____</p> <p>_____ บาท _____</p>	<p>_____ บาท _____</p> <p>_____ บาท _____</p>

ข้อ	คำถามและคำสั่งชี้แนะ	หมวดรหัส	ข้ามไป
309	เมื่อตอนที่ท่านใช้วิธีคุมกำเนิดเป็นครั้งแรกนั้น ท่านมีลูกที่ยังมีชีวิตอยู่กี่คน	ยังไม่มีลูก _____ จำนวนลูก _____ คน	00 ข้อ 312
*310	หลังแต่งงาน แต่ก่อนจะตั้งท้องครั้งแรก ท่านได้ใช้วิธีคุมกำเนิดหรือไม่	ใช่ และเคยมีท้อง _____ 1 ใช่ แต่ไม่เคยท้อง _____ 2 ไม่ใช่ _____ 3	ข้อ 312
311	หลังแต่งงานแล้วนานเท่าใด ท่านจึงเริ่มใช้ วิธีคุมกำเนิดเป็นครั้งแรก	_____ เดือน _____ ปี ต่ำกว่า 1 เดือน _____	96
312	ตรวจสอบคำตอบข้อ 219: <input type="checkbox"/> ไม่ได้กำลังตั้งท้องหรือไม่แน่ใจ <input type="checkbox"/> กำลังตั้งท้อง (ข้ามไป 316)		
313	ท่าน(หรือสามีของท่าน)กำลังใช้วิธี คุมกำเนิดหรือหาอะไรบางอย่าง เพื่อป้องกันการตั้งท้องหรือไม่	ใช่ _____ 1 ไม่ใช่ _____ 2	ข้อ 315

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ข้อ	คำถามและคำสั่งชี้แนะ	หมวดรหัส	ข้ามไป
-----	----------------------	----------	--------

314	ท่าน(หรือสามีของท่าน)กำลังใช้วิธีอะไร	ยาเม็ดรับประทาน _____	01	} ข้อ 316
		ใส่ห่วง _____	02	
		ยาฉีด _____	03	
		หมวกยาง/ยาเหน็บ/เยลลี่ _____	04	
		ถุงยาง _____	05	
		ห้ามันหญิง _____	06	
		ห้ามันชาย _____	07	
		การนับวัน _____	08	
		การหลั่งน้ำอสุจินอกช่องคลอด _____	09	
		อื่นๆ _____	10	
		(ระบุ)		

315	อะไรเป็นเหตุผลที่สำคัญที่สุดที่ท่านไม่ใช้วิธีคุมกำเนิดเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์	ขาดความรู้ _____	01
		ไม่นิยมการวางแผนครอบครัว _____	02
		สามีไม่เห็นด้วย _____	03
		มีเพศสัมพันธ์ไม่บ่อย _____	04
		อยู่ในระยะหลังคลอด/ ยังไม่เห็นมูก _____	05
		หมดประจำเดือนแล้ว/ มีลูกยาก _____	06
		เกี่ยวกับสุขภาพ _____	07
		ขึ้นอยู่กับโชคชะตา _____	08
		ขัดกับศาสนา _____	09
		มีปัญหาข้างเคียง _____	10
		อื่นๆ _____	11
		(ระบุ)	

ปลักรวบรวม: ดูคำตอบของข้อ 210 หน้า 5

ถ้าไม่มีลูกเลย ไม่ต้องถามข้อ 316-318 ให้ข้ามไปส่วนที่ 4

ข้อ	คำถามและคำสั่งชี้แนะ	คนเล็กสุดในปัจจุบัน มีชีวิต <input type="checkbox"/> ตาย <input type="checkbox"/> (ดูคำตอบของข้อ 217 หน้า 6)	รองคนเล็กสุด มีชีวิต <input type="checkbox"/> ตาย <input type="checkbox"/>
316	ท่านเคยให้นมตัวเอง แก่ลูกหรือไม่	เคย _____ 1 ไม่เคย _____ 2 (ข้ามไป 401)	เคย _____ 1 ไม่เคย _____ 2 (ข้ามไป 401)
317	ท่านยังให้นมตัวเอง แก่ลูกอยู่หรือไม่	ให้ _____ 1 (ข้ามไป 401) ไม่ให้ _____ 2 ลูกตาย _____ 3	
318	ท่านให้นมตัวเองแก่ลูก เป็นเวลากี่เดือน	_____ เดือน <input type="checkbox"/> จนกระทั่งตาย _____ 96	_____ เดือน <input type="checkbox"/> จนกระทั่งตาย _____ 96

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ส่วนที่ 4 ประวัติการทำงานของผู้ให้สัมภาษณ์และสามี

ข้อ	คำถามและคำสั่งชี้แนะ	หมวดรหัส	ข้ามไป
401	สามี(หรือคู่)ของท่านประกอบอาชีพหลักอะไร (ระบุรายละเอียด) _____ _____ _____		
402	สามีของท่านทำงานอื่นอีกหรือไม่ นอกเหนือจากที่ระบุในข้อ 401	ทำ(ระบุ) _____ _____ ไม่ทำ _____ 2	
403	ตรวจสอบคำตอบจากข้อ 401 ไม่ได้ทำเกษตรกรรม <input type="checkbox"/> ↓	ทำเกษตรกรรม <input type="checkbox"/> (ข้ามไป 405)	
404	สามี(หรือคู่)ของท่านทำงานได้ค่าจ้าง ประจำหรือได้เป็นเงินเดือนหรือไม่	ได้ _____ 1 ไม่ได้ _____ 2	ข้อ 407
405	สามี(หรือคู่)ของท่าน <u>ทำงานส่วนใหญ่</u> <u>ในที่ดินของตัวเองหรือของครอบครัว</u> หรือ <u>ทำในที่ดินของคนอื่น</u>	<u>ที่ดินของตัวเอง</u> _____ 1 <u>ที่ดินของครอบครัว</u> _____ 2 <u>ที่ดินของคนอื่น</u> _____ 3	ข้อ 407
406	<u>ที่ดินที่เป็นของตัวเองหรือของครอบครัวนั้น</u> <u>มีประมาณกี่ไร่</u>	_____ ไร่	

ข้อ	คำถามและคำสั่งชี้แนะ	หมวดรหัส	ข้ามไป
407	ก่อนที่ท่านจะแต่งงานครั้งแรกตัวท่านเอง เคยทำงานอย่างสม่ำเสมอเพื่อหาเงินหรือไม่	ทำ (ระบุอาชีพ) ----- ----- ไม่ทำ -----	2 ข้อ 409
408	ท่านได้ให้เงินส่วนใหญ่ที่ได้จากการทำงาน ในตอนนั้นแก่ครอบครัวของท่าน หรือว่าท่าน เก็บเอาไว้เอง เป็นส่วนใหญ่	ให้ครอบครัว ----- 1 เก็บเอาไว้เอง ----- 2	
409	หลังจากที่ท่านแต่งงานครั้งแรก ท่านเคยทำงาน อย่างสม่ำเสมอเพื่อหาเงินหรือไม่	เคย (ระบุอาชีพ) ----- ----- ไม่เคย -----	2
410	ขณะนี้ท่านทำงานหรือไม่ รวมทั้งงานด้าน เกษตรกรรมหรือกิจการที่ดำเนินการ โดยครอบครัว	ทำ (ระบุอาชีพ) ----- ----- ไม่ทำ -----	2

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ส่วนที่ 5 ความพึงใจเกี่ยวกับการมีบุตร

ข้อ	คำถามและคำสั่งชี้แนะ	หมวดรหัส	ข้ามไป
501	ถ้าให้ท่านเลือกมีบุตรที่คนก็ได้ตามใจชอบ ท่านต้องการมีบุตรทั้งหมดกี่คน	จำนวน ----- คน ลูกชาย ----- คน ลูกสาว ----- คน ก็คนก็ได้ ----- 1 ไม่ยอมมีเลย ----- 2 ไม่ทราบ ----- 3 อื่นๆ ระบุ -----	
502	ตรวจสอบคำตอบข้อ 314 สามมีท่าหมั้นหรือภรรยาท่าหมั้น 1. สามมี/ภรรยาท่าหมั้น (จบการสัมภาษณ์) 2. วิธีกุมกำเนิดอื่นๆ, ไม่ได้ใช้ ไม่ได้ตั้งครรภ์ ↓		
503	ท่านต้องการมีบุตร (เพิ่มอีก) หรือไม่	ต้องการมี (เพิ่มอีก) ----- คน ลูกชาย ----- คน ลูกสาว ----- คน ไม่ต้องการ ----- 2 ไม่แน่ใจ ----- 3 ไม่ทราบ ----- 4	จบการ สัมภาษณ์ ข้อ 504
504	อีก 3-4 ปีข้างหน้า ท่านต้องการจะมีเพิ่ม อีกหรือไม่	ต้องการ ----- 1 ไม่ต้องการ ----- 2 ไม่แน่ใจ ----- 3 ไม่ทราบ ----- 4	



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย