

ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติทางด้านการอนามัยของประชาชน  
ในเขตหมู่บ้านประมง



นาย กุชชาก กุษลพุทร

004144

วิทยานิพนธ์เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรสังคมวิทยาและมนุษยศาสตร์

ภาควิชาสังคมวิทยาและมนุษยศาสตร์

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. 2524

216804986

FACTORS AFFECTING HEALTH PRACTICE  
IN FISHING COMMUNITIES

Mr. Putchong Kuntolbutra

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

Department of Sociology and Anthropology

Graduate School

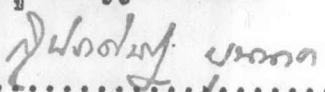
Chulalongkorn University

1981

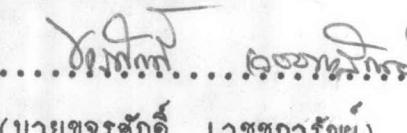
หัวขอวิทยานิพนธ์	บัญชีที่มีอิทธิพลต่อการปฏิรูปทักษะทางค้านการอนามัยของประชากรในเขต หมู่บ้านประมง
โดย	นายกุหลงค์ ฤทธิผลบุตร
ภาควิชา	สังคมวิทยาและมนุษยวิทยา
อาจารย์ที่ปรึกษา	อาจารย์ ดร. พิชิต พิทักษ์เทพสมบัติ

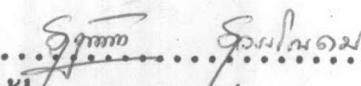
---

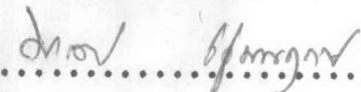
บันทึกวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้นักวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่ง  
ของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญามหาบัณฑิต

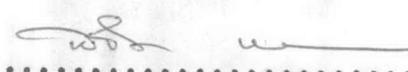
 ..... คณบดีบันทึกวิทยาลัย  
(รองศาสตราจารย์ ดร. สุประคิษฐ์ บุนนาค)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

 ..... ประธานกรรมการ  
(นายชรศักดิ์ เวชชาการณ์)

 ..... กรรมการ  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สุนันทา สุวรรณโณค)

 ..... กรรมการ  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ มาลินี ชุ่มพุก)

 ..... กรรมการ  
(อาจารย์ ดร. พิชิต พิทักษ์เทพสมบัติ)

ลิขิตรหัสของบันทึกวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

หัวข้อวิทยานิพนธ์

ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการปฏิบัติทางก้านการอนามัยของประชาชน  
ในเขตหมู่บ้านปะรัง

ชื่อนิสิต

นายกฤษณะ กุญชลบุตร

อาจารย์ที่ปรึกษา

อาจารย์ ดร. พิชิต พิทักษ์เทพสมบัติ

ภาควิชา

สังคมวิทยาและมนุษยวิทยา

ปีการศึกษา

2524



บทคัดย่อ

ในการศึกษาครั้งนี้คุณุ่งหมาย เพื่อที่จะศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างแบบแผนของ การปฏิบัติในด้านการอนามัยของประชากรในเขตหมู่บ้านปะรัง กับปัจจัยทางเศรษฐกิจ สังคม และประชาราษฎรบ้านปะรัง ตัวอย่างในการศึกษาครั้งนี้ ได้แก่ หัวหน้าครัวเรือนที่ตกเป็นตัวอย่าง ในจังหวัดระยอง, เพชรบุรี และพังงา ข้อมูลที่ใช้จากการศึกษาครั้งนี้ เป็นข้อมูลจาก โครงการวิจัยสัญญาณทางเศรษฐกิจ สังคม และประชาราษฎรของหมู่บ้านปะรัง ซึ่งเก็บรวบรวม โดยสถาบันประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในระหว่างเดือนพฤษภาคม 2521 จนถึง เดือนมิถุนายน 2521

ในการศึกษาครั้งนี้ ท้องการพิสูจน์สมมติฐานกว้าง ๆ ที่ว่า "ปัจจัยที่แทรกซ้อนกันในด้าน เศรษฐกิจ สังคม และประชาราษฎรจะมีผลก่อให้เกิดภัยหรือความต้องการในด้านการอนามัยของประชากร หมู่บ้านปะรัง" การศึกษาพบว่า กรณีเป็นโรคทั่วไปได้แก่โรคเป็นไข้ หอบเสีย และอ่อนเพลีย (รวมกันเป็นครรชนีของโรคทั่วไป) ประชากรที่ตกเป็นตัวอย่างส่วนใหญ่มีความต้องการรักษา ทั้ง 2 วิธี คือ วิธีสมัยใหม่ และวิธีโบราณ แต่ในกรณีที่เป็นโรคร้ายแรง ซึ่งได้แก่การตกเลือด หลังการคลอดบุตร, งูพิษกัด และอุบัติเหตุ (รวมกันเป็นครรชนีของโรคร้ายแรง) พบร่วม ประชากรที่ตกเป็นตัวอย่างส่วนใหญ่ของการที่จะใช้วิธีสมัยใหม่ในการรักษาพยาบาล ส่วนในเรื่อง

ของการทำคลอด พบร้า ประชารที่เป็นตัวอย่างส่วนใหญ่ใช้วิธีทำคลอดในแบบสมัยใหม่มากที่สุด ถึงร้อยละ 62.2 ส่วนวิธีโบราณ เช่น การใช้หมอกำແยนน์ พบร้ามีเพียงร้อยละ 37.8 เท่านั้น

เมื่อนำมาศึกษา ฯ มาพิจารณาเกี่ยวกับด้วยในกรณีที่เกี่ยวกับการต้องการ ซึ่ง เป็นเรื่องของทัศนคตินั้น พบร้า แทบจะไม่พบความล้มเหลวระหว่างปัจจัยทางค้านเศรษฐกิจ สังคม และประชารที่มีผลต่อความต้องการวิธีการรักษาพยาบาลทั้งในกรณีที่เป็นโรคทั่วไป และ โรคร้ายแรง มีเพียงปัจจัยทางค้านสังคม ซึ่งໄດ້แก้อาชีพ และปัจจัยทางค้านประชารที่ไม่ได้แก้อาบุขของหัวหน้าครัวเรือนเท่านั้น ที่มีผลต่อวิธีการรักษาพยาบาล โดยพบร้า ในกรณีที่เป็นโรค ร้ายแรง ขาดนาท่องการรักษาด้วยวิธีสมัยใหม่น้อยที่สุด เพียงร้อยละ 40.3, ขาดประมาณ 56.9 และผู้มีอาชีพอื่น ๆ มีถึงร้อยละ 59.7 ส่วนในกรณีโรคทั่วไป พบร้าหัวหน้า ครัวเรือนยังมีความมากขึ้นอีกทั้งการที่จะใช้วิธีการรักษาด้วยวิธีสมัยใหม่

นอกจากทัศนคติหรือความต้องการฯลฯ ในการปฏิบัติจริง ๆ คือ วิธีการทำคลอดนั้น พบร้าส่วนใหญ่แล้วปัจจัยทางค้านเศรษฐกิจ สังคม และประชารท จะมีผลต่อการปฏิบัติอย่างเห็นได้ชัด และมีเพียงปัจจัยที่เกี่ยวกับโครงสร้างของครอบครัว และจำนวนบุตร ที่มีชีวิตเท่านั้น ที่ไม่มีความสัมพันธ์กับวิธีการทำคลอดคนอื่นความล้มเหลวส่วนใหญ่แล้วจะเป็นไป ตามสมมติฐานที่ตั้งไว้

เรื่องของการสุขาภิบาลนั้นพบร้า ประชารที่ตกเป็นตัวอย่างส่วนใหญ่ ต้องการที่จะ คืนน้ำสะอาด แต่ไม่มีการเตรียมให้สะอาดก่อนคืน เช่น น้ำฝน น้ำบาดาล ในเรื่องของการใช้ แมลงลีพัน และให้ทรัพยากรองเท้าไปโรงเรียนก็พบร้า มีการปฏิบัติกันมากถึงร้อยละ 75.7 แต่ในเรื่องของการใช้ส้วมนั้นกลับพบร้า ประชารที่เป็นตัวอย่างในการศึกษาปัจจุบันมีส้วมน้ำใช้ ถึงร้อยละ 68.8

เมื่อนำปัจจัยทางค้านเศรษฐกิจ สังคม และประชารท เช้านาหาความล้มเหลว ที่พบร้า ปัจจัยทางค้านเศรษฐกิจจะมีผลต่อการใช้ส้วมและการใช้แมลงลีพันและให้ทรัพยากรองเท้า อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ โดยที่หัวหน้าครัวเรือนยังมีรายได้สูงยิ่งมีการปฏิบัติที่ดีกว่าผู้มีรายได้ต่ำ

ส่วนปัจจัยทางค้านสังคม พนวิการศึกษาก็มีผลต่อการเตรียมน้ำให้สะอาด และการใช้ส้วน โดยมีระดับการศึกษาสูงจะมีการปฏิบัติที่ดีกว่าแม้ระดับการศึกษาต่ำ อาชีพก็มีผลเช่นกัน โดยพบว่าชาวนา มีการเตรียมน้ำให้สะอาดมากที่สุดทึ่งร้อยละ 20.5 ในขณะที่ชาวประมง มีเพียงร้อยละ 7.7 เท่านั้น ส่วนแม้อาชีพอื่น ๆ มีเพียงร้อยละ 12.0 สำหรับโครงสร้าง ครอบครัวและอาชีวนา มีความสัมพันธ์อยู่มาก โดยเฉพาะโครงสร้างครอบครัวไม่พับนัยสำคัญ ทางสังคม สำหรับปัจจัยทางค้านประชากรนั้น พนวิฯ อายุของหัวหน้าครัวเรือนมีผลต่อการ เตรียมน้ำและการใช้แปรงสีฟัน และให้บุตรสาวรองเทาอยู่มาก ส่วนเรื่องการใช้ส้วน ไม่พนความสัมพันธ์ถึงกล่าว จำนวนบุตรที่มีชีวิตร่วมกันมีความสัมพันธ์กับการใช้แปรงสีฟันและ ให้บุตรสาวรองเทา โดยหัวหน้าครัวเรือนที่มีบุตรน้อยจะมีการปฏิบัติที่ดีกว่าหัวหน้าครัวเรือน ที่มีบุตรมาก

ผลจากการศึกษารังนี้ ส่วนใหญ่เป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้ ทั้งนี้ เพราะพนวิฯ ปัจจัยทางค้าน เช่น ปัจจัยทางค้านเศรษฐกิจ, สังคม และประชากร จะมีผลกระทบต่อการปฏิบัติ ในก้านการอนามัยถึงกล่าวมาแล้วในข้างต้น ส่วนในเรื่องของทัศนคติ หรือความคิดเห็น การเกี่ยวกับวิธีรักษาพยาบาลนั้น แบบจะไม่พนความสัมพันธ์ถึงกล่าว ทั้งนี้อาจเป็นไปได้ว่า การลือสารมวลชน เช่น วิทยุ หนังสือพิมพ์ แพร่ขยายเข้าไปในชุมชนที่ศึกษา ทำให้ทัศนคติ ของประชากรไม่คงแท้ต่างกัน。

Thesis Title      Factors Affecting Health Practice in Fishing  
                    Communities

Name                Mr. Putchong Kuntolbutra

Thesis Advisor     Pichit Pitaktepsombati, Ph.D.

Department        Sociology and Anthropology

Academic Year     1981

#### ABSTRACT

The purposes of the study is to study the relationship between pattern excercised by a fisheries communities and their socioeconomic and demographic factors in Rayong, Petchaburi and Phan-Nga. The data for this study was obtained from the project carried out by the Institute of population studies, Chulalongkorn University, which conducted from May 1978 to June 1978.

The main hypothesis is that "the distinction in the factors of socio-economic and Demographic affect the attitude or need in hygienic practice of the fisheries population" will be tested.

The results showed that the majority of population preferred both modern medical and traditional treatment for non-severe sickness such as fever, diarrheda or weakness. (those three sickness were combined and used as indicator of non-severe sickness) in case of severe illness such as snake bite, fattally accident or post-delivery

bleeding, (those three sickness were combined and used as indicator of non-severe sickness) selected a modern medical treatment. More than sixty percent of the population preferred modern practice than called on midwife for child delivery.

In the attitude aspect or desired treatment, social and demographic characteristics were had very little effect on treatment methods for both non-severe and severe illness. However, only economic factor was found not related with treatment methods. The results indicated that more than half of the fishing occupation (56.9 percent) and others (59.7 percent) sought modern medical treatment in severe illness case while only 40.3 percent of the agriculture occupation. Modern medical for non-severe illness was encouraged as the household head became elder.

In actual practice that is, child delivery method was significantly correlate with the social, economic and demographic characteristics while family structure and number of children were found not relate to the delivery method.

Concerning the sanitation practice in the fishing communities the vast majority of population utilized considered clean water from drilling well or rain water which was not treated before use. Seventy five percent of the children used toothbrush and wearing shoes when going to school. Majority of the sampling, 68.6 percent, did not have septic toilet

It was found that only economic factor was significantly related with having toilet, toothbrushing, and wearing shoes. That is higher the income, the better the sanitary practice. Education and occupation also played a role in the sanitary practice. Twenty percent of farmer treated water before drinking while only 7.7 percent and 12.0 percent for fishermen and others did that, respectively. Religion and family structure were slightly related to such practice. Demographic Characteristic, particularly, the smaller household member had a better sanitary practice than the large one. There were no correlation between the number of childrens and the sanitary practice.

The overall results were consistent with the hypotheses formulated. That is socioeconomic and demographic variables were significantly related with actual practices. However, the desired method of treatment were not significantly related with socioeconomic and demographic variables as expected.

## กิติกรรมประกาศ

ในการทำวิทยานิพนธ์ครั้งนี้ ผู้เขียนขอรับขอบข้อมูล รองศาสตราจารย์ ดร.นิพนธ์ เทเวศย์ ผู้อำนวยการสถาบันประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่ได้ให้ความกรุณาแนะนำ และเป็นกำลังใจตลอดมา และขอรับขอบข้อมูล คณชัชรักษ์ เวชชาภรณ์ ประธานกรรมการ และกรรมการทุกท่านที่ได้ให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์ ขอรับขอบข้อมูล อาจารย์ ดร.พิชิต พิทักษ์เนพสนบดี อาจารย์ที่ปรึกษาที่ได้เอาใจใส่ตลอดเวลาในการทำวิทยานิพนธ์ครั้งนี้ และแนะนำในเรื่องต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์แก่ผู้เขียนจนวิทยานิพนธ์ฉบับนี้สามารถสำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดี

ขอขอบพระคุณ คุณระพีพร หุนพานิชย์, คุณษรีวิทย์ วรสุตร และเจ้าหน้าที่ฝ่ายปะน้ำด ผลของสถาบันประชากรศาสตร์ทุกท่าน ในราชวิถี ให้เกียรติไปร่วมกิจกรรมคอมพิวเตอร์, ขอขอบพระคุณ คุณนันกรัตน์ ทองมี, คุณสิติพย์ อัมพรสมบูรณ์ และเจ้าหน้าที่ธุรการของสถาบันประชากรศาสตร์ ตลอดจนคุณภาราวราษฎร์ เจียมเที่มพน และเจ้าหน้าที่ของสมุดของสถาบันประชากรศาสตร์ ที่ให้อำนวยความสะดวกในเรื่องการยกเว้นค่าธรรมเนียมการศึกษา ประกอบวิทยานิพนธ์ และขอขอบพระคุณ คุณณรงค์ และคุณพา พรรถกัณ ที่ได้ช่วยเหลือในการพิมพ์วิทยานิพนธ์ครั้งนี้

ขอขอบคุณ คุณสมใจ เสรีชารกิจเจริญ, คุณธีรินทร์ อนวัชศิริวงศ์, คุณเยาวภา วงศ์วาก yan น, คุณจันทร์เพ็ญ สิริพัฒน์, คุณพราหมณ์ granagra, คุณวิวิ นำปัญจอด และคุณอรุณ เก้าเอียน ที่ให้กำลังใจแก่ผู้เขียนตลอดมา

ขอกราบขอบพระคุณ คุณพ่อ คุณแม่ และนางสาวจิตรภา กุญชัยบุตร เป็นอย่างสูง ที่ให้การสนับสนุนและเป็นกำลังใจในการทำวิทยานิพนธ์ฉบับนี้จนสำเร็จได้ด้วยดี

ภูทังค์ คุณพูนุกร

สารบัญ

หน้า

บทคัดย่อภาษาไทย .....	๔
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ .....	๕
กิติกรรมประกาศ .....	๖
รายการตารางประกอบ .....	๗
<b>บทที่</b>	
1 บทนำ .....	๑
2 ระเบียบวิธีการวิจัย, สิทธิ์ใช้ในการวิเคราะห์ และ ลักษณะทั่วไปของข้อมูล .....	๓๘
3 ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติทางด้านการแพทย์ ของประชากรในเขตหมู่บ้านปะมง .....	๖๔
4 ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติทางด้านการสุขาภิบาล ของประชากรในเขตหมู่บ้านปะมง .....	๑๑๒
5 สรุปและขอเสนอแนะ .....	๑๕๐
<b>บรรณานุกรม .....</b>	<b>๑๗๖</b>
<b>ประวัติ .....</b>	<b>๑๗๖</b>



## รายการตารางประกอบ

รายการที่		หน้า
1	จำนวนหมูบ้านประมงที่ทำการสำรวจ ที่มีลักษณะการทางดินฐาน แบบทาง ๆ จำแนกตามจังหวัด.....	43
2	จำนวนหมูบ้านประมงที่ทำการสำรวจ ซึ่งมีลักษณะทาง ๆ จำแนก ตามจังหวัด.....	44
3	ลักษณะของถนนและสภาพของถนนที่เข้าสู่หมูบ้าน จำแนกตามจังหวัด.....	45
4	จำนวนหมูบ้านประมงที่มีสถาบันทางสังคม และวัฒนธรรมทาง ๆ ทั้งอยุภายในบริเวณหมูบ้าน จำแนกตามจังหวัด.....	46
5	จำนวนหมูบ้านประมงที่ได้รับการช่วยเหลือจากทางราชการหน่วยทาง ๆ จำแนกตามจังหวัด.....	47
6	อัตราส่วนรอยของหัวหน้าครัวเรือน จำแนกตามอายุและจังหวัด.....	48
7	อัตราส่วนรอยของหัวหน้าครัวเรือน จำแนกตามระดับการศึกษาและ จังหวัด.....	49
8	อัตราส่วนรอยของหัวหน้าครัวเรือน จำแนกตามอาชีพและจังหวัด.....	50
9	อัตราส่วนรอยของหัวหน้าครัวเรือน จำแนกตามรายได้และจังหวัด.....	51
10	อัตราส่วนรอยของหัวหน้าครัวเรือน จำแนกตามภาระน้ำเสียค่าเดินทางและ จังหวัด.....	52
11	อัตราส่วนรอยของครัวเรือนจำแนกตามโครงสร้างของครอบครัวและ จังหวัด.....	53

12 อัตราส่วนรายของครัวเรือน จำแนกตามการบ่มบังคับฯ ตามมีค่าในบ้าน เกิดเจ็บป่วยและจังหวัด.....	55
13 อัตราส่วนรายของศรี จำแนกตามบุคคลที่ทำก่ออิทธิพลสุขภาพ และจังหวัด.....	58
14 อัตราส่วนรายของศรี จำแนกตามสถานที่ทำก่อและจังหวัด.....	59
15 อัตราส่วนรายของแหล่งที่มาของน้ำดื่ม จำแนกตามจังหวัด.....	60
16 อัตราส่วนรายของภารปฏิบัติในเรื่องน้ำดื่มน จำแนกตามจังหวัด.....	61
17 อัตราส่วนรายของครัวเรือน จำแนกตามลักษณะของส้วมในบ้านและจังหวัด	62
18 อัตราส่วนรายของครัวเรือน จำแนกตามการใช้ประปาและรองเทาบุตร และจังหวัด.....	63
19 รายละเอียดของความต้องการใช้บริการทางด้านการแพทย์ในกรณีที่เป็นโรค ทั่วไป จำแนกตามรายได้และจังหวัด.....	66
20 รายละเอียดของความต้องการใช้บริการทางด้านการแพทย์ในกรณีที่เป็นโรค ทั่วไป จำแนกตามรายได้และจังหวัด.....	69
21 รายละเอียดของศรี จำแนกตามรายได้โดยปัจจุบันหัวหน้าครัวเรือน, จังหวัด และบุคคลทำก่ออิทธิพลสุขภาพ.....	71
22 รายละเอียดของความต้องการใช้บริการทางด้านการแพทย์ในกรณีที่เป็นโรค ทั่วไป จำแนกตามรายได้ของหัวหน้าครัวเรือนและจังหวัด.....	74
23 รายละเอียดของความต้องการใช้บริการทางด้านการแพทย์ในกรณีที่เป็นโรค รายแรง จำแนกตามรายได้ของหัวหน้าครัวเรือนและจังหวัด.....	77

24	ร้อยละของส่วนที่มากถูก จำแนกตามอาชีพของหัวหน้าครัวเรือน, จังหวัด และบุคคลที่มากถูก.....	79
25	ร้อยละของความต้องการใช้บริการทางด้านการแพทย์ในกรณีที่เป็นโรค ทั่วไป จำแนกตามระดับการศึกษาของหัวหน้าครัวเรือนและจังหวัด.....	81
26	ร้อยละของความต้องการใช้บริการทางด้านการแพทย์ในกรณีที่เป็นโรค รายแรง จำแนกตามระดับการศึกษาและจังหวัด.....	84
27	ร้อยละของส่วนที่มากถูก จำแนกตามระดับการศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน, จังหวัด และบุคคลที่มากถูก.....	85
28	ร้อยละของความต้องการใช้บริการรักษาพยาบาลในกรณีที่เป็นโรคทั่วไป จำแนกตามศักดิ์ของหัวหน้าครัวเรือนและจังหวัด.....	88
29	ร้อยละของความต้องการใช้บริการรักษาพยาบาลในกรณีที่เป็นโรครายแรง จำแนกตามศักดิ์ของหัวหน้าครัวเรือนและจังหวัด.....	90
30	ร้อยละของส่วนที่มากถูก จำแนกตามศักดิ์ของหัวหน้าครัวเรือน, จังหวัด และบุคคลที่มากถูก.....	92
31	ร้อยละของความต้องการใช้บริการทางด้านการแพทย์ในกรณีที่เป็นโรค ทั่วไป จำแนกตามโครงสร้างของครอบครัวและจังหวัด.....	94
32	ร้อยละของความต้องการใช้บริการทางด้านการแพทย์ในกรณีที่เป็นโรค รายแรง จำแนกตามโครงสร้างของครอบครัวและจังหวัด.....	96
33	ร้อยละของส่วนที่มากถูก จำแนกตามโครงสร้างของครอบครัว, จังหวัด และวัยที่มากถูก.....	98

## ตารางที่

34	รายละเอียดของกิจกรรมทางด้านการแพทย์ในกรณีเป็นโรค ทั่วไป จำแนกตามอายุของหัวหน้าครัวเรือนและจังหวัด.....	101
35	รายละเอียดของกิจกรรมทางด้านการแพทย์ในกรณีเป็นโรค ร้ายแรง จำแนกตามอายุของหัวหน้าครัวเรือนและจังหวัด.....	102
36	รายละเอียดของส่วนที่หากออก จำแนกตามอายุของหัวหน้าครัวเรือน, จังหวัด และบุคคลที่ทำอาชญากรรม.....	105
37	รายละเอียดของความต้องการใช้บริการทางด้านการแพทย์ในกรณีเป็นโรค ทั่วไป จำแนกตามจำนวนบุตรที่มีชีวิตและจังหวัด.....	107
38	รายละเอียดของความต้องการใช้บริการทางด้านการแพทย์ในกรณีเป็นโรค ร้ายแรง จำแนกตามจำนวนบุตรที่มีชีวิตและจังหวัด.....	108
39	รายละเอียดของส่วนที่หากออก จำแนกตามจำนวนบุตรที่มีชีวิตและจังหวัด.....	110
40	รายละเอียดของบุคคลที่รับใช้บริการน้ำในสังคม จำแนกตามชายได้และ จังหวัด.....	115
41	รายละเอียดการใช้ประโยชน์และภาระในการใช้รองเท้าของบุตร จำแนกตาม รายได้และจังหวัด.....	117
42	รายละเอียดของภาระเชื้อเพลิง จำแนกตามรายได้และจังหวัด.....	120
43	รายละเอียดของน้ำมันและน้ำที่รับใช้บริการน้ำในสังคมในครัวเรือนจำแนกตาม อาชีพและจังหวัด.....	122
44	รายละเอียดภาระเบ็ดเตล็ดและรองเท้าบุตร จำแนกตามอาชีพ และ จังหวัด.....	124

45	รอยละของน้ำคุณ และวิธีเตรียมนำไปใช้ในสังคม จำแนกตามระดับการศึกษา ของหัวหน้าครัวเรือนและจังหวัด.....	126
46	รอยละของการใช้แป้งลีฟ์ และรองเทาบุตร จำแนกตามระดับ การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือนและจังหวัด.....	128
47	รอยละของการใช้ชาม จำแนกตามระดับการศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน และจังหวัด.....	130
48	รอยละของน้ำคุณ และวิธีเตรียมนำไปใช้ในสังคม จำแนกตามโครงสร้าง ของครัวเรือนและจังหวัด.....	132
49	รอยละของการใช้แป้งลีฟ์และรองเทา จำแนกตามโครงสร้างของ ครอบครัวและจังหวัด.....	134
50	รอยละของน้ำคุณและวิธีเตรียมนำไปใช้ในสังคมในครัวเรือน จำแนกตาม ศักดาของหัวหน้าครัวเรือนและจังหวัด.....	136
51	รอยละของการใช้แป้งลีฟ์และรองเทา จำแนกตามศักดาของ หัวหน้าครัวเรือนและจังหวัด.....	138
52	รอยละของน้ำคุณและวิธีเตรียมนำไปใช้ในสังคม จำแนกตามอายุของหัวหน้า ครัวเรือนและจังหวัด.....	140
53	รอยละของการใช้ไข่ ไข่ลีฟ์และรองเทาบุตร จำแนกตามอายุของ หัวหน้าครัวเรือนและจังหวัด.....	142
54	รอยละของการใช้ชาม จำแนกตามอายุของหัวหน้าครัวเรือนและจังหวัด	144

## ตารางที่

หน้า

55	รายละเอียดของน้ำคุณและวัสดุเครื่องมือที่สำคัญในครัวเรือน จำแนกตามจำนวนบุตรที่มีชีวิตและจังหวัด.....	146
56	รายละเอียดของการใช้แปรงล้างปูนและรองเทาบุตร จำแนกตามบุตรที่มีชีวิต และจังหวัด.....	148
57	ตารางสรุปเกี่ยวกับหันคดีและการปฏิบัติในการแพทย์ (สรุปตารางที่ 14-34).....	165
58	ตารางสรุปเกี่ยวกับการปฏิบัติในการสุขาภิบาล (สรุปตารางที่ 35-51).....	166