

ลักษณะทางสังคมของผู้ที่รับเอาวิธีการวางแผนครอบครัวมาปฏิบัติ

ความแตกต่างของสภาพแวดล้อมทางสังคม มีส่วนในการกำหนดขนาดของครอบครัว โดยทั่วไปมักจะพบว่าบุคคลที่ค้อยการศึกษาและฐานะทางสังคมต่ำมีบุตรหลายคน และยิ่งบุคคลที่มีการศึกษาและฐานะทางสังคมสูงยิ่งมีบุตรน้อย ดังนั้นในสภาพสังคมที่ต่างกันน่าจะมีผลต่อการรับเอาวิธีการวางแผนครอบครัวมาปฏิบัติในอัตราส่วนที่ต่างกันด้วย ทั้งนี้เพราะสตรีที่มีการศึกษาและฐานะทางสังคมสูง ย่อมมีโอกาสที่จะรับรู้สิ่งใหม่ ๆ และมีเหตุจูงใจที่จะรับเอามาปฏิบัติไ้มากกว่าสตรีที่มีฐานะทางสังคมและการศึกษาค่ำ ในบทนี้จึงสนใจที่จะศึกษาถึงปัจจัยทางสังคมทั้งในด้านการศึกษาและระดับความทันสมัย เพื่อจะดูความแตกต่างของอัตราการรับเอาวิธีการวางแผนครอบครัวมาปฏิบัติในสภาพสังคมที่ต่างกัน

ก. การศึกษา

การศึกษาเป็นปัจจัยทางสังคมที่มีผลต่อขนาดของครอบครัว ในหลายประเทศจำนวนบุตรในครอบครัวมีความสัมพันธ์กับการศึกษาของคู่สมรส ซึ่งมักจะพบว่าในกลุ่มบุคคลที่มีการศึกษาสูงมักจะมีบุตรน้อย และในกลุ่มที่ค้อยการศึกษามักจะมีบุตรมาก การศึกษาอัตราการรับเอาวิธีการวางแผนครอบครัวมาปฏิบัติของประเทศต่าง ๆ พบว่า อัตราส่วนการรับมีความสัมพันธ์กับระดับการศึกษา ในไต้หวันจากการศึกษาของ แอล.พี. โชว และ ที.ซี. ฮู<sup>๑๗</sup> พบว่าอัตราการรับเอาวิธีการวางแผนครอบครัวมาปฏิบัติมีความสัมพันธ์กับการศึกษาและจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ กล่าวคืออัตราส่วนการรับของสตรีที่มีบุตรมีชีวิตจำนวนหนึ่งจะเพิ่มขึ้นเมื่อมีการศึกษาสูงขึ้น สำหรับคนที่มีบุตร ๓ คนหรือน้อยกว่า ในกลุ่มที่มีบุตรมากกว่า ๔ คน อัตราส่วนผู้รับจะสูงขึ้นในกลุ่มที่มีการศึกษาปานกลางหรือประถมศึกษา ในระดับการศึกษาเดียวกัน อัตราส่วนผู้รับโดยทั่วไปจะเพิ่มขึ้นเมื่อจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่เพิ่มขึ้น และจากการศึกษาเกี่ยวกับ

๑๗

L.P. Chow and T.C. Hsu, "The Progress of Fertility Control Programme in Taiwan", The Journal of the Formosan Medical Association, 66, No.5 (May 25, 1967), pp. 119 - 220

การรับเอาวิธีการวางแผนครอบครัวแบบใช้ขดพลาสติก<sup>๑๕</sup> ของ แอล.พี.โจว ในปี ๑๙๖๔ จากระดับการศึกษาของสตรีที่รับเอาวิธีการวางแผนครอบครัวพบว่าส่วนใหญ่ร้อยละ ๔๕.๗ มีการศึกษาระดับประถมศึกษา รองลงมาเป็นผู้ที่มีการศึกษต่ำกว่าระดับประถมร้อยละ ๔๐.๕ พวกที่มีการศึกษาระดับปานกลางมีอัตราส่วนการรับร้อยละ ๙.๐ และในกลุ่มที่มีการศึกษาสูงมีอัตราส่วนการรับร้อยละ ๕.๔ ในประเทศญี่ปุ่น<sup>๑๖</sup> สตรีในเมืองมีการศึกษาสูงกว่าสตรีในชนบทและมีเหตุจูงใจที่จะรับเอาวิธีการวางแผนครอบครัวแบบต่าง ๆ มาปฏิบัติสูงกว่าในชนบท จากการศึกษาพบว่าร้อยละ ๓๙ ของผู้ที่มีการศึกษาระดับวิทยาลัยเริ่มใช้วิธีคุมกำเนิดตั้งแต่แรกสมรสหรือหลังจากมีบุตรคนแรกเพียงร้อยละ ๙.๔ ของผู้ที่มีการศึกษาระดับประถมสนใจรับเอามาปฏิบัติ ในประเทศอื่นเคยพบว่าในกลุ่มสตรีที่มีการศึกษาระดับประถมหรือต่ำกว่ามีอัตราการรับเอาวิธีการวางแผนครอบครัวมาปฏิบัติต่ำกว่ากลุ่มที่มีการศึกษาสูง และการเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับวิธีการวางแผนครอบครัวผลส่วนใหญ่ได้กับกลุ่มสตรีที่สมรสแล้วและมีการศึกษาระดับปานกลาง ในกลุ่มประเทศลาตินอเมริกา<sup>๑๗</sup> ให้ความสำคัญแก่การศึกษาว่าเป็นปัจจัยที่สำคัญที่สุด เพราะสตรีในเมืองซึ่งมีระดับการศึกษาสูงมีทัศนคติในทางที่เห็นด้วยต่อการจำกัดจำนวนบุตรมากกว่าสตรีในชนบทที่มีการศึกษาต่ำ สำหรับการศึกษารั้งนี้จากตารางที่ ๙ ปรากฏว่าอัตราการรับเอาวิธีการวางแผนครอบครัวมาปฏิบัติของกลุ่มสตรีที่มีการศึกษาระดับมัธยมสูงกว่าผู้ที่มีการศึกษาระดับอื่น รองลงมาได้แก่กลุ่มที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษาและกลุ่มที่ไม่ได้รับการศึกษา อัตราส่วนการรับจะเพิ่มขึ้นพร้อมกับระดับการศึกษา ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากผู้ที่มีการศึกษาสูง มีความเข้าใจและเห็นคุณค่าประโยชน์ของการวางแผนครอบครัว แต่ในกลุ่มที่คอยการศึกษาปรากฏว่าอัตราการรับต่ำ อาจเป็นเพราะสตรีในกลุ่มนี้ไม่เข้าใจหรือไม่ทราบถึงวิธีการวางแผนครอบครัวหรือเป็นผู้ที่ไม่ต้องการทำอะไรเลยนอกเหนือไปจากสภาพที่เป็นอยู่ตามธรรมชาติ แม้จะประสบปัญหาการมีบุตรหลายคน เป็นที่น่าสังเกตว่าอัตรา

๑๕๐

L.P. Chow, "A programme to Control Fertility in Taiwan", Population Studies, XIX No. 2 (November 1965), p. 160๑๖ The Population Problems Research Council, the Mainichi Newspapers, op.cit., p. 59

ส่วนของผู้รับเอาวิธีการวางแผนครอบครัวมาปฏิบัติในระดับการศึกษาเดียวกันจะเพิ่มขึ้นพร้อมกับจำนวนบุตรที่มีชีวิตระดับหนึ่ง แล้วอัตราส่วนการรับจะลดลงเมื่อสตรีนั้นมีบุตรมากตั้งแต่ ๓ คน หรือเกินกว่านั้น ซึ่งแสดงว่าทั้งระดับการศึกษาและจำนวนบุตรต่างก็มีผลทำให้สตรีรับเอาวิธีการวางแผนครอบครัวมาปฏิบัติยิ่งการศึกษาสูงและมีบุตรมากก็ยิ่งรับมากขึ้นกว่าผู้ที่มีการศึกษาค่ำและมีบุตรน้อย เมื่อมีบุตรจำนวนน้อยอยู่ ผู้ที่มีการศึกษาสูงรับเอาวิธีการวางแผนครอบครัวมาปฏิบัติ น้อยกว่ากลุ่มอื่น ซึ่งน่าจะแสดงว่าผู้ที่มีการศึกษาสูงยังอยากมีบุตรต่อไปอีกจำนวนหนึ่งก่อน มิใช่ไม่อยากมีบุตรเลย ข้อมูลได้แสดงให้เห็นความสัมพันธ์ระหว่างอัตราการรับเอาวิธีการวางแผนครอบครัวมาปฏิบัติกับระดับการศึกษา ดังนั้นการศึกษาจึงเป็นปัจจัยสำคัญอันหนึ่งที่มีผลทำให้อัตราส่วนการรับแตกต่างกันในระดับการศึกษาที่ต่างกัน

ตารางที่ ๕ อัตราส่วนร้อยละของสตรีที่รับเอาวิธีการวางแผนครอบครัวมาปฏิบัติ จำแนกตามระดับการศึกษาและจำนวนบุตรที่มีชีวิต

| ระดับการศึกษา | จำนวนบุตรที่มีชีวิต |            |            |            | รวม         |
|---------------|---------------------|------------|------------|------------|-------------|
|               | ๑ - ๒               | ๓ - ๔      | ๕ - ๖      | ๗*         |             |
| ไม่มีการศึกษา | ๒๖.๘ (๒๖)           | ๑๘.๘ (๔๘)  | ๒๖.๕ (๔๘)  | ๒๓.๓ (๔๓)  | ๒๓.๕ (๑๖๖)  |
| ประถมศึกษา    | ๑๒.๐ (๓๕๕)          | ๓๔.๕ (๔๐๖) | ๓๖.๒ (๓๐๔) | ๒๖.๘ (๑๗๘) | ๒๗.๓ (๑๒๔๘) |
| มัธยมศึกษา    | ๕.๘ (๑๗)            | ๕๗.๘ (๑๘)  | ๘๕.๗ (๗)   | *II (๓)    | ๓๘.๑ (๔๖)   |
| มหาวิทยาลัย   | * II (๑)            | -          | -          | -          | *II (๑)     |
| รวม           | ๑๒.๘ (๔๐๓)          | ๓๓.๘ (๔๗๓) | ๓๕.๘ (๓๖๐) | ๒๕.๘ (๒๒๕) | ๒๗.๕ (๑๔๖๑) |

\*II ขนาดตัวอย่างต่ำกว่า ๕

### ข. การรับฟังวิทยุ

ในสังคมไทยปัจจุบันวิทยุเป็นสิ่งที่นิยมใช้กันมาก เพราะเป็นสื่อสำคัญที่จะรับทราบถึงความเคลื่อนไหวของชาวต่าง ๆ ตลอดจนได้มีความรู้เกี่ยวกับวิทยาการใหม่ ๆ ยิ่งกว่านั้น

การฟังวิทยุยังเป็นกรณีนี้แสดงระดับการติดต่อกับโลกภายนอกของบุคคลด้วย บุคคลที่รับฟังวิทยุเป็นประจำย่อมมีโอกาสที่จะทราบถึงความก้าวหน้าด้านวิชาการใหม่ ๆ อยู่เสมอ และมักจะเป็นบุคคลที่รับเอาสิ่งประดิษฐ์ใหม่ ๆ มาปฏิบัติก่อน ใ้พบว่า การฟังวิทยุมีผลต่อความต้องการมีบุตรของบุคคลด้วย ซึ่งน่าจะเป็นปัจจัยหนึ่งที่มีผลต่อการยอมรับวิธีการวางแผนครอบครัวมาปฏิบัติ/พิจารณาจากตารางที่ ๑๐ พบว่า ในกลุ่มบุคคลที่รับฟังวิทยุเป็นประจำมีอัตราการยอมรับวิธีการวางแผนครอบครัวมาปฏิบัติสูงกว่ากลุ่มบุคคลที่รับฟังวิทยุเป็นครั้งคราวหรือไม่เคยรับฟังวิทยุเลย และอัตราส่วนการยอมรับวิธีการวางแผนครอบครัวมาปฏิบัติในกลุ่มบุคคลที่ไม่เคยฟังวิทยุต่ำที่สุด ข้อมูลดังกล่าวแสดงให้เห็นอัตราการยอมรับวิธีการวางแผนครอบครัวมาปฏิบัติ ซึ่งต่างกันระหว่างกลุ่มบุคคลที่รับฟังวิทยุต่างกัน/ทั้งนี้เนื่องจากการฟังวิทยุอาจช่วยทำให้บุคคลเหล่านั้นได้รับทราบความก้าวหน้าและความเปลี่ยนแปลงทางวิทยาการต่าง ๆ ทำให้มีความรู้ความเข้าใจในวิทยาการใหม่ ๆ ดี และสนใจที่จะยอมรับมาปฏิบัติก่อนบุคคลอื่นที่ไม่ทราบและไม่เข้าใจ ด้วยเหตุดังกล่าวอัตราการยอมรับวิธีการวางแผนครอบครัวมาปฏิบัติของกลุ่มบุคคลที่รับฟังวิทยุเป็นประจำจึงสูงกว่ากลุ่มอื่น

ตารางที่ ๑๐ อัตราส่วนร้อยละของสตรีที่รับเอาวิธีการวางแผนครอบครัวมาปฏิบัติ จำแนกตามการรับฟังวิทยุ และจำนวนบุตรที่มีชีวิต

| การรับฟังวิทยุ  | จำนวนบุตรที่มีชีวิต |            |            |            | รวม         |
|-----------------|---------------------|------------|------------|------------|-------------|
|                 | ๑ - ๒               | ๓ - ๔      | ๕ - ๖      | ๗+         |             |
| บ่อยครั้ง       | ๑๖.๑ (๑๖๘)          | ๔๕.๑ (๒๒๖) | ๕๓.๔ (๑๓๓) | ๓๘.๐ (๘๒)  | ๓๘.๑ (๖๐๘)  |
| บางครั้งบางคราว | ๑๖.๓ (๘๒)           | ๓๘.๙ (๑๐๖) | ๔๙.๘ (๘๔)  | ๔๕.๑ (๕๑)  | ๓๖.๑ (๓๔๓)  |
| ไม่เคย          | ๙.๑ (๑๔)            | ๔๖.๙ (๓๐)  | ๕.๘ (๒๖๐)  | ๒๐.๐ (๒๐)  | ๒๓.๕ (๓๒๔)  |
| รวม             | ๑๕.๙ (๒๙๔)          | ๔๓.๔ (๓๖๒) | ๒๙.๐ (๔๘๙) | ๓๘.๖ (๑๕๓) | ๓๓.๘ (๑๒๙๖) |

### ค. การทำงานภายหลังการสมรส

ลักษณะของสังคมไทยส่วนใหญ่สามีจะเป็นผู้ประกอบการเลี้ยงครอบครัวแต่เพียงคนเดียวภรรยา ก็จะอยู่บ้านทำหน้าที่แม่บ้านเท่านั้น แต่ภาวะเศรษฐกิจและสังคมปัจจุบันทำให้สตรีที่เป็นภรรยา มีความคิดเห็นทันสมัย ต้องการแบ่งเบาภาระการเลี้ยงดูของสามี และช่วยภาระของครอบครัวให้ดีขึ้น สตรีที่สมรสแล้วจึงนิยมออกทำงานนอกบ้านมากขึ้น และมีความเห็นว่าการที่สมรสแล้วสตรีควรทำหน้าที่แม่บ้านเพียงอย่างเดียว นั้นเป็นความคิดที่ล้าสมัย นอกจากนี้ด้วยเหตุที่ว่า สตรีมีระดับการศึกษาสูงขึ้น โอกาสในการประกอบอาชีพจึงทวีขึ้น และความนิยมในการทำงานของสตรีที่สมรสแล้วก็ทวีขึ้น

การออกทำงานนอกบ้านหรือการประกอบอาชีพของสตรีภายหลังการสมรส นอกจากเพื่อเหตุดังกล่าว สตรีเหล่านั้นยังมีโอกาสก้าวหน้าทางเศรษฐกิจด้วย ซึ่งทำให้สตรีที่สมรสแล้วและออกทำงานนอกบ้านอาจไม่ยอมมีบุตรอีก เพราะการมีบุตรอาจเป็นอุปสรรคต่อการทำงาน การทำงานภายหลังการสมรสของสตรีจึงเป็นกรณีหนึ่งที่แสดงถึงความทันสมัยและการแสวงหาความก้าวหน้าทางเศรษฐกิจ และจากการศึกษาถึงการรับเอาวิธีการวางแผนครอบครัวมาปฏิบัติของสตรีที่อำเภอโพธาราม พบว่าอัตราการรับเอาวิธีการวางแผนครอบครัวมาปฏิบัติมีความสัมพันธ์กับการทำงานนอกบ้าน โดยได้รับค่าจ้างของสตรีที่สมรสแล้ว จะเห็นได้จากตารางที่ ๑๑ ปรากฏว่า สตรีที่ออกทำงานนอกบ้านภายหลังการสมรส มีอัตราการรับเอาวิธีการวางแผนครอบครัวมาปฏิบัติสูงกว่าสตรีที่ไม่ได้ทำงานนอกบ้านหลังจากสมรสแล้ว อยู่บ้างเล็กน้อย ทั้งนี้อาจเนื่องด้วยสตรีที่ออกทำงานนอกบ้านมีโอกาสทราบถึงวิธีการต่าง ๆ เกี่ยวกับการวางแผนครอบครัวมากกว่าสตรีที่ไม่ได้ออกทำงานนอกบ้าน หรืออีกประการหนึ่ง การมีบุตรเป็นอุปสรรคต่อการทำงานจึงเป็นเหตุให้สตรีที่ออกทำงานนอกบ้านสนใจรับเอาวิธีการวางแผนครอบครัวมาปฏิบัติมากกว่าสตรีที่ไม่ได้ออกทำงานนอกบ้าน

ตารางที่ ๑๑ อัตราส่วนร้อยละของสตรีที่รับเอาวิธีการวางแผนครอบครัวมาปฏิบัติ  
จำแนกตามการทำงานนอกร้าน โดยได้รับค่าจ้างหลังจากการสมรส  
แล้ว และจำนวนบุตรที่มีชีวิต

| การทำงาน<br>หลังจากสมรส | จำนวนบุตรที่มีชีวิต |            |            |            | รวม         |
|-------------------------|---------------------|------------|------------|------------|-------------|
|                         | ๑ - ๒               | ๓ - ๔      | ๕ - ๖      | ๗+         |             |
| ทำ                      | ๑๕.๖ (๓๒)           | ๓๓.๓ (๒๙)  | ๕๐.๐ (๒๖)  | ๒๘.๖ (๙)   | ๓๑.๕ (๘๒)   |
| ไม่ทำ                   | ๑๒.๕ (๓๖๕)          | ๓๓.๖ (๔๔๔) | ๓๘.๘ (๓๓๒) | ๒๕.๘ (๒๑๙) | ๒๖.๘ (๑๓๖๒) |
| รวม                     | ๑๒.๙ (๔๐๑)          | ๓๓.๕ (๔๗๑) | ๓๖.๐ (๓๕๘) | ๒๕.๘ (๒๒๔) | ๒๗.๒ (๑๕๕๔) |

### ง. ความต้องการเกี่ยวกับสถานที่ในการคลอดและผู้ที่ทำคลอด

โดยทั่วไปในเขตชนบทสตรีนิยมคลอดบุตรที่บ้านและให้หมอพื้นบ้านที่เรียกกันว่าหมอ  
ตำแยเป็นผู้ทำคลอด ปัจจุบันการแพทย์เจริญก้าวหน้ามาก บุคคลที่อยู่ในเขตชนบทมีโอกาสติด  
ต่อกับแพทย์และพยาบาลสะดวกยิ่งขึ้น ทั้งนี้เพราะมีสถานอนามัยหรือสุขศาลาที่ตั้งขึ้นในเขต  
ชนบท ทำให้บุคคลต้องการคลอดบุตรที่โรงพยาบาลหรือสถานอนามัย และให้หมอหรือพยาบาล  
เป็นผู้ทำคลอดมากขึ้น ซึ่งความคิดเกี่ยวกับความต้องการให้ผู้มีความรู้โดยตรงเป็นผู้ทำคลอด  
แทนที่จะใช้หมอตำแยนี้ว่าเป็นความคิดที่ทันสมัย เพื่อที่จะวัดระดับความคิดเห็นทันสมัยของ  
สตรีที่เป็นตัวอย่างครั้งนี้ จึงใช้ความต้องการเกี่ยวกับสถานที่ในการคลอดและผู้ที่ทำคลอดเป็น  
กรณีหนึ่ง ในตารางที่ ๑๒ ปรากฏว่าอัตราการรับเอาวิธีการวางแผนครอบครัวมาปฏิบัติ  
ของบุคคลที่ ต้องการคลอดที่โรงพยาบาลและสถานอนามัยสูงกว่าบุคคลที่ต้องการคลอดที่บ้าน  
และจากตารางที่ ๑๓ บุคคลที่ต้องการให้แพทย์และพยาบาลเป็นผู้ทำคลอด มีอัตราการรับ  
เอาวิธีการวางแผนครอบครัวมาปฏิบัติสูงที่สุด รองลงมาได้แก่บุคคลที่ต้องการให้นางผดุง-  
ครรภ์ และหมอตำแยเป็นผู้ทำคลอด ซึ่งจะเห็นว่าบุคคลที่มีความคิดทันสมัยมีอัตราการรับเอา  
วิธีการวางแผนครอบครัวมาปฏิบัติสูงกว่าบุคคลที่คอยความทันสมัย

ตารางที่ ๑๒ อัตราส่วนร้อยละของสตรีที่รับเอาวิธีการวางแผนครอบครัวมาปฏิบัติ  
จำแนกตามสถานที่ในการคลอดและอายุ

| สถานที่<br>ที่ทำการคลอด | อายุ      |            |            |            |            | รวม         |
|-------------------------|-----------|------------|------------|------------|------------|-------------|
|                         | ๑๕ - ๒๔   | ๒๕ - ๒๙    | ๓๐ - ๓๔    | ๓๕ - ๓๙    | ๔๐ - ๔๔    |             |
| บ้าน                    | ๘.๒ (๑๕๒) | ๑๘.๑ (๑๘๘) | ๒๘.๖ (๓๐๑) | ๓๓.๗ (๓๓๔) | ๒๔.๘ (๒๖๘) | ๒๕.๖ (๑๒๘๕) |
| สถานีนอนามัย            | * ๗ (๑)   | ๕๓.๘ (๑๓)  | ๕๐.๐ (๑๐)  | ๖๑.๕ (๑๓)  | ๒๐.๐ (๑๐)  | ๔๖.๘ (๔๗)   |
| โรงพยาบาล               | ๑๑.๑ (๑๘) | ๒๘.๖ (๒๘)  | ๕๕.๖ (๒๗)  | ๕๔.๖ (๒๒)  | ๕๔.๖ (๑๑)  | ๔๐.๖ (๑๐๖)  |
| คลินิกส่วนตัว           | * ๗ (๑)   | * ๗ (๒)    | -          | -          | -          | * ๗ (๓)     |
| รวม                     | ๘.๓ (๑๗๒) | ๒๑.๘ (๒๔๒) | ๓๑.๘ (๓๓๘) | ๓๕.๗ (๔๐๘) | ๒๕.๘ (๒๘๐) | ๒๗.๓ (๑๔๕๑) |

\* ๗ ขนาดตัวอย่างต่ำกว่า ๕

ตารางที่ ๑๓

อัตราส่วนร้อยละของสตรีที่รับเอาวิธีการวางแผนครอบครัวมาปฏิบัติ  
จำแนกตามความต้องการผู้ทำคลอดและอายุ

| ผู้ทำคลอด | อายุ      |            |            |            |            | รวม         |
|-----------|-----------|------------|------------|------------|------------|-------------|
|           | ๑๕ - ๒๔   | ๒๕ - ๒๙    | ๓๐ - ๓๔    | ๓๕ - ๓๙    | ๔๐ - ๔๔    |             |
| ตัวเอง    | -         | * กิ (๑)   | ๒๐.๐ (๕)   | ๑๑.๑ (๔)   | ๓๐.๐ (๑๐)  | ๒๐.๐ (๒๕)   |
| สามี      | -         | -          | * กิ (๑)   | * กิ (๒)   | -          | * กิ (๓)    |
| หมอทำแย   | ๓.๓ (๒๖)  | ๒๓.๓ (๔๔)  | ๓๘.๓ (๖๐)  | ๓๕.๘ (๗๘)  | ๒๘.๓ (๕๓)  | ๓๐.๖ (๒๖๑)  |
| ผดุงครรภ์ | ๘.๕ (๑๑๖) | ๑๘.๓ (๑๕๒) | ๒๓.๒ (๒๒๘) | ๓๘.๓ (๒๗๔) | ๒๒.๕ (๒๐๐) | ๒๕.๑ (๘๓๐)  |
| พยาบาล    | .๐ (๖)    | ๒๓.๓ (๑๑)  | ๓๘.๘ (๑๘)  | ๔๕.๘ (๒๒)  | ๕๘.๓ (๑๒)  | ๓๘.๑ (๖๘)   |
| แพทย์     | ๑๘.๘ (๑๖) | ๓๐.๘ (๒๖)  | ๕๒.๖ (๑๘)  | ๖๑.๑ (๑๘)  | ๓๐.๐ (๑๒)  | ๓๘.๑ (๘๑)   |
| อื่น ๆ    | * กิ (๔)  | .๐ (๖)     | * กิ (๒)   | ๒๐.๐ (๕)   | * กิ (๑)   | ๕.๖ (๑๘)    |
| รวม       | ๘.๕ (๑๖๘) | ๒๒.๑ (๒๔๐) | ๓๐.๘ (๓๓๓) | ๓๕.๘ (๔๐๘) | ๒๕.๖ (๒๘๘) | ๒๗.๒ (๑๔๓๗) |

\* กิ  
ขนาดตัวอย่างต่ำกว่า ๕



จ. ความถี่ของการเดินทางไปยังเมืองต่าง ๆ \*

\*ในการศึกษาครั้งนี้ ได้สร้างครุขันธ์ขึ้น โดยได้แบ่งระดับความถี่ของการเดินทางไปยังเมืองต่าง ๆ เป็น ๓ ระดับด้วยกัน โดยให้นำหนักของจำนวนครั้งกับความถี่ของการไปไว้ดังนี้

ความถี่ของการไป เขตเทศบาลโพธารามหรือบ้านโป่ง

สัปดาห์ละครั้งหรือมากกว่า ๓

สองหรือสามครั้งต่อเดือน ๒

เดือนละครั้งหรือน้อยกว่า ๑

ไม่เคย ๐

ความถี่ของการไป เขตเทศบาลราชบุรี

สัปดาห์ละครั้งหรือมากกว่า ๔

สองหรือสามครั้งต่อเดือน ๓

เดือนละครั้งหรือน้อยกว่า ๒

ไม่เคย ๐

ความถี่ของการไป เขตเทศบาลนครปฐม

สัปดาห์ละครั้งหรือมากกว่า ๔

สองหรือสามครั้งต่อเดือน ๓

เดือนละครั้งหรือน้อยกว่า ๒

ไม่เคย ๐

ความถี่ของการไป เขตเทศบาลนครกรุงเทพ

สัปดาห์ละครั้งหรือมากกว่า ๕

สองหรือสามครั้งต่อเดือน ๔

เดือนละครั้งหรือน้อยกว่า ๓

ไม่เคย ๐

ค่าทั้งหมดนี้จัดลำดับจาก ๐ ถึง ๑๖ โดยแบ่งออกเป็น ๓ ระดับคือ ๐ - ๕ หมายถึงไม่เคยไป ๖ - ๑๐ ไปบ้างเป็นครั้งคราวและ ๑๑ - ๑๖ ไปบ่อยครั้ง

คนในชนบทที่มีโอกาสเดินทางไปเมืองบ่อย ๆ ย่อมมีโอกาสได้เห็นความเจริญต่างๆ และรับทราบความก้าวหน้าในวิทยาการใหม่ ๆ เป็นผู้ที่มีโอกาสที่จะทราบและเข้าใจถึงความก้าวหน้าใหม่ ๆ ทางวัฒนธรรมและวิทยาการได้ดีกว่าคนที่ไม่เคยไปในเมืองหรือไปน้อยครั้งกว่า จึงน่าจะเข้าใจถึงผลดีผลเสียของการมีบุตรมาก อีกทั้งเป็นผู้นำเข้าใจวิธีการต่าง ๆ และกล้ารับวิธีป้องกันปฏิสนธิมาในก่อนผู้อื่น เมื่อพิจารณาจากข้อมูลครั้งนี้โดยใช้ความถี่ของการที่ได้มีโอกาสเดินทางไปในเขตเมือง เป็นกรณีวัดความทันสมัยของสตรี ปรากฏว่ามีความแตกต่างของอัตราการรับเอาวิธีการวางแผนครอบครัวมาปฏิบัติ ในกลุ่มที่มีระดับความถี่ของการเดินทางไปยังเมืองต่างกัน ดังจะเห็นได้จากตารางที่ ๑๔ อัตราส่วนการรับเอาวิธีการวางแผนครอบครัวมาปฏิบัติของสตรีที่ไม่เคยไปเมืองต่าง ๆ คำ และอัตราส่วนการรับสูงขึ้นในกลุ่มสตรีที่ไปเมืองต่าง ๆ เป็นครั้งคราว และกลุ่มสตรีที่ไปในเมืองบ่อยครั้งมีอัตราการรับเอาวิธีการวางแผนครอบครัวมาปฏิบัติที่สูงที่สุด ขณะเดียวกันพิจารณาจากตารางที่ ๑๕ พบว่า อัตราการรับเอาวิธีการวางแผนครอบครัวมาปฏิบัติของสตรีที่สามี่เดินทางไปยังเมืองต่าง ๆ บ่อยครั้ง สูงกว่าอัตราส่วนการรับของสตรีที่สามี่เดินทางไปเมืองต่าง ๆ เป็นครั้งคราวและไม่เคยไปเลย ข้อมูลนี้แสดงให้เห็นว่าผู้ที่เดินทางไปในเขตเมืองบ่อยครั้ง เป็นผู้ที่มีโอกาสได้เห็นความก้าวหน้าทั้งในค่านิยมวัฒนธรรมและวิทยาการใหม่ ๆ มากกว่าผู้ที่เดินทางไปในเขตเมืองน้อยครั้งหรือไม่เคยไปเลย บุคคลเหล่านั้นจึงน่าจะเป็นผู้ที่เข้าใจในสิ่งใหม่ ๆ ได้ดีกว่าเป็นเหตุให้กล้ารับเอามาปฏิบัติ ดังนั้นอัตราการรับเอาวิธีการวางแผนครอบครัวมาปฏิบัติของสตรีที่เดินทางไปในเขตเมืองบ่อยครั้ง จึงสูงกว่าอัตราการรับมาปฏิบัติของผู้ที่ไปน้อยครั้งหรือไม่เคยไปเลย

ตารางที่ ๑๔ อัตราส่วนร้อยละของสตรีที่รับเอาวิธีการวางแผนครอบครัวมาปฏิบัติ  
จำแนกตามความถี่ของการเดินทางไปเมืองต่าง ๆ และจำนวนบุตร  
ที่มีชีวิต

| ความถี่ของการ<br>ไปเมืองต่าง ๆ<br>ของภรรยา | จำนวนบุตรที่มีชีวิต |            |            |            | รวม         |
|--|---------------------|------------|------------|------------|-------------|
|  | ๑ - ๒               | ๓ - ๔      | ๕ - ๖      | ๗+         |             |
| ไม่เคย                                     | ๑๐.๘ (๑๖๕)          | ๓๔.๒ (๒๗๒) | ๒๘.๔ (๒๑๕) | ๒๓.๘ (๑๓๔) | ๒๖.๐ (๗๘๖)  |
| เคยบางครั้ง                                |                     |            |            |            |             |
| บางครั้ง                                   | ๑๘.๕ (๑๑๘)          | ๓๒.๖ (๑๓๘) | ๔๗.๐ (๑๐๐) | ๒๘.๐ (๕๐)  | ๓๑.๔ (๔๐๗)  |
| เคยบ่อยครั้ง                               | ๘.๓ (๑๒)            | ๖๒.๕ (๑๖)  | ๖๐.๐ (๑๕)  | ๔๔.๔ (๘)   | ๔๖.๑ (๕๒)   |
| รวม  | ๑๓.๘ (๒๘๖)          | ๓๔.๗ (๔๒๖) | ๓๕.๔ (๓๓๐) | ๒๕.๘ (๑๘๓) | ๒๘.๖ (๑๒๔๕) |

ตารางที่ ๑๕ อัตราส่วนร้อยละของสตรีที่รับเอาวิธีการวางแผนครอบครัวมาปฏิบัติ  
จำแนกตามความถี่ของการเดินทางไปเมืองต่าง ๆ ของสามี และ  
จำนวนบุตรที่มีชีวิต

| ความถี่ของการ<br>ไปเมืองต่าง ๆ<br>ของสามี | จำนวนบุตรที่มีชีวิต |            |            |            | รวม         |
|---|---------------------|------------|------------|------------|-------------|
|   | ๑ - ๒               | ๓ - ๔      | ๕ - ๖      | ๗+         |             |
| ไม่เคย                                    | ๑๐.๓ (๑๑๖)          | ๓๒.๘ (๑๗๔) | ๓๓.๕ (๑๖๒) | ๒๓.๐ (๘๗)  | ๒๖.๖ (๕๓๘)  |
| เคยบางครั้ง                               |                     |            |            |            |             |
| บางครั้ง                                  | ๑๗.๑ (๑๒๘)          | ๓๓.๘ (๒๐๖) | ๓๒.๕ (๑๖๓) | ๒๗.๕ (๘๐)  | ๒๘.๖ (๕๓๘)  |
| เคยบ่อยครั้ง                              | ๑๓.๗ (๕๑)           | ๔๕.๗ (๔๖)  | ๕๑.๑ (๔๕)  | ๓๐.๘ (๒๖)  | ๓๕.๑ (๑๖๘)  |
| รวม                                       | ๑๓.๘ (๒๘๖)          | ๓๔.๗ (๔๒๖) | ๓๕.๔ (๓๓๐) | ๒๕.๘ (๑๘๓) | ๒๘.๖ (๑๒๔๕) |