

ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อระยะเวลาการคงใช้วิธีการคุมกำเนิดของสตรี  
ที่มาใช้บริการวางแผนครอบครัวใน เขตกรุง เทพมหานคร



นางสาวจรรุณี นะริโรจน์

003422


วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาสังคมวิทยามหาบัณฑิต  
แผนกวิชาสังคมวิทยาและมานุษยวิทยา สาขาวิชาประชากรศาสตร์

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. ๒๕๖๑

11627598

FACTORS AFFECTING THE DURATION OF CONTINUED USE OF  
CONTRACEPTIVE METHODS BY WOMEN RECEIVING FAMILY  
PLANNING SERVICES IN THE BANGKOK METROPOLIS



Miss Charunee Naviroj

Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements

for the Degree of Master of Arts (Demography)

Department of Sociology

Graduate School

Chulalongkorn University

1978

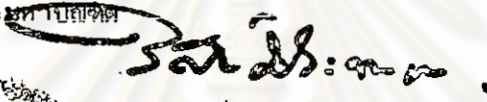
หัวข้อวิทยานิพนธ์ ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อระยะเวลาการคงใช้วิธีคุมกำเนิดของสตรีที่มารับบริการ  
วางแผนครอบครัวใน เขตกรุง เทพมหานคร

โดย นางสาวจรรณี นະริโรจน์

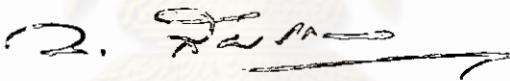
แผนกวิชา สังคมวิทยาและมานุษยวิทยา


อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นิพนธ์ เทพวัลย์


บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้บัณฑิตวิทยาลัยฉบับนี้ เป็นส่วนหนึ่งของ  
การศึกษาตามหลักสูตรปริญญาโท


  
..... คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย  
(ศาสตราจารย์ ดร.วิศิษฐ์ ประจวบเหมาะ)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

  
..... ประธานกรรมการ  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.บุญเลิศ เลี้ยวประไพ)

  
..... กรรมการ  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นิพนธ์ เทพวัลย์)

  
..... กรรมการ  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นางน้อย นະมาตร์)

  
..... กรรมการ  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สุวัฒนา วิบูลย์เศรษฐ)

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

หัวข้อวิทยานิพนธ์      ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อระยะเวลาการคงใช้วิธีคุมกำเนิดของสตรีที่มาใช้บริการ  
วางแผนครอบครัวใน เขตกรุงเทพมหานคร

ชื่อนิสิต                    นางสาวจารุณี นະริโรจน์

อาจารย์ที่ปรึกษา       ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นิพนธ์ เทพวัลย์

แผนกวิชา                สังคมวิทยาและมานุษยวิทยา สาขาวิชาประชากรศาสตร์

ปีการศึกษา              ๒๕๖๐

บทคัดย่อ



วัตถุประสงค์ของการวิจัยนี้ เพื่อศึกษาคุณลักษณะและรายละเอียดของสตรีที่มาใช้บริการวางแผนครอบครัว ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข เขตกรุงเทพมหานคร กับวิเคราะห์หาปัจจัยที่มีต่อระยะเวลาการคงใช้วิธีคุมกำเนิดด้วยห่วงอนามัยและยาเม็ดรับประทาน

ข้อมูลที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ เป็นข้อมูลจากการวิจัยเรื่องอัตราการคงใช้และประสิทธิภาพของการใช้วิธีการคุมกำเนิดในเขตกรุงเทพมหานคร ปี พ.ศ. ๒๕๑๔ ของสถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล โดยใช้ข้อมูลจากบัตรเวชระเบียน ว.ค. ๐๑ และข้อมูลจากการสัมภาษณ์ติดตามผลผู้ขอรับบริการคุมกำเนิด จากศูนย์บริการสาธารณสุขในเขตกรุงเทพมหานครจำนวน ๑๔ ศูนย์ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๑๔ - ๓๐ มีนาคม ๒๕๑๔

การวิเคราะห์ใช้ค่าอัตราส่วนร้อยละ ความแปรปรวนแบบจำแนกทางเดียว (One Way Analysis of Variance) และการวิเคราะห์ด้วยวิธีการจำแนกแบบพหุคูณ (Multiple Classification Analysis)

ผลของการวิจัยพบว่าสตรีที่มาขอรับบริการส่วนใหญ่ มีคุณลักษณะดังนี้คือ เป็นผู้ที่มีบวชศาสนาพุทธ มีการศึกษาระดับประถมศึกษา ไม่เคยรับบริการคุมกำเนิดจากหน่วยงานใดมาก่อน มีอายุไม่เกิน ๓๔ ปี แต่งงานอยู่กับสามีคนปัจจุบันมานานกว่า ๕ ปี มีบุตรที่มีชีวิตอยู่เฉลี่ยแล้ว ๓ คน มีรายได้รวมกับสามีไม่ต่ำกว่าเดือนละ ๑,๕๐๐ บาท ระยะทางจากบ้านมาถึงศูนย์บริการสาธารณสุขไม่เกิน ๒ กิโลเมตร ใช้เวลาเดินทางน้อยกว่า ๑๕ นาที

รายละเอียดเกี่ยวกับการรับบริการคุมกำเนิดและผลของการคุมกำเนิดพบว่าสตรีที่มารับบริการคุมกำเนิดส่วนใหญ่ ได้ทราบเรื่องราวการคุมกำเนิดมาจาก ญาติ เพื่อน พนักงานเยี่ยมบ้าน และพยาบาล ตามลำดับ แต่การตัดสินใจมารับบริการนั้นส่วนใหญ่ตัดสินใจมาขอรับบริการเอง และมีความเชื่อว่าสามีเห็นด้วยกับการคุมกำเนิดของตน

อาการแทรกซ้อนของสตรีที่คุมกำเนิดด้วยห่วงอนามัยที่พบสูง ๔ อันดับแรกคือ ปวดท้องน้อย ประจำเดือนไม่ปกติ ตกขาว และปวดหลัง-เมื่อยตามตัวมากตามลำดับ ส่วนสตรีที่คุมกำเนิดด้วยยาเม็ดรับประทานพบว่า อาการแทรกซ้อนที่สูง ๔ อันดับแรกคือ ปวดศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียน หัวใจหยุดเต้น และอ่อนเพลีย เหนื่อยง่ายมากตามลำดับ แต่เมื่อวิเคราะห์หาสาเหตุของการเลิกคุมกำเนิดด้วยวิธีที่มาขอรับบริการไปครั้งแรกพบว่า ประมาณครึ่งหนึ่งของสตรีที่เลิกคุมกำเนิดด้วยห่วงอนามัยสาเหตุมาจากห่วงหลุด มีอาการปวดต่าง ๆ (ตัวอย่างเช่น ปวดท้อง ปวดมดลูก ปวดหลัง) ตั้งครรภ์ และต้องการมีบุตรเพิ่ม ส่วนสาเหตุของการเลิกคุมกำเนิดด้วยยาเม็ดรับประทานได้แก่ ตั้งครรภ์ ต้องการมีบุตรเพิ่ม คลื่นไส้ อาเจียน และสุขภาพไม่ดี

คุณลักษณะของผู้มารับบริการคุมกำเนิดด้วยห่วงอนามัยเมื่อนำมาเปรียบเทียบกับคุณลักษณะของผู้มารับบริการคุมกำเนิดด้วยยาเม็ดรับประทานพบว่า ไม่มีความแตกต่างกัน โดยเฉพาะอย่างยิ่งในด้านอายุ จำนวนบุตรที่ยังคงมีชีวิตอยู่ ความต้องการมีบุตรเพิ่ม สถานภาพของการมีงานทำ รายได้ อาการแทรกซ้อนอันเนื่องจากการใช้วิธีคุมกำเนิด ระยะทางและระยะเวลาจากบ้านมาถึงศูนย์บริการสาธารณสุข อนึ่งสำหรับด้านการศึกษานั้นพบว่า สตรีที่มีการศึกษาสูงมีแนวโน้มที่ขอรับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีใช้ยาเม็ดรับประทานมากกว่าที่จะขอรับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีใส่ห่วงอนามัย

จากการวิเคราะห์หาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อระยะเวลาการคงใช้วิธีคุมกำเนิดด้วยห่วงอนามัยที่ระดับความเชื่อมั่นร้อยละ ๕๐ พบว่า ระยะเวลาของการสมรสมีผลต่อระยะเวลาการคงใช้วิธีคุมกำเนิดด้วยห่วงอนามัย กล่าวคือ สตรีที่มีระยะเวลาของการสมรสไม่เกิน ๕ ปี มีแนวโน้มที่จะเลิกใช้วิธีคุมกำเนิดด้วยห่วงอนามัยเร็วกว่าสตรีที่มีระยะเวลาของการสมรสตั้งแต่ ๑๐ ปี และมากกว่าขึ้นไป ขณะที่ปัจจัยต่อไปนี้เป็นคือ อายุที่มารับบริการ จำนวนบุตรที่ยังมีชีวิตอยู่ สถานภาพของการมีงานทำ รายได้ ระดับการศึกษา ความต้องการมีบุตรเพิ่ม อาการแทรกซ้อนอันเนื่องจากการใช้วิธีคุมกำเนิด

ระยะทางระหว่างบ้านกับศูนย์บริการสาธารณสุข พบว่าไม่มีผลต่อระยะเวลาการคงใช้วิธีคุมกำเนิดด้วยห่วงอนามัยแต่ประการใด

จากการวิเคราะห์หาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อระยะเวลาการคงใช้วิธีคุมกำเนิดด้วยยาเม็ดรับประทานที่ระดับความเชื่อมั่นร้อยละ ๙๕ พบว่า อายุของสตรีที่มาใช้บริการ ระยะเวลาของการสมรส ความต้องการมีบุตรเพิ่ม และอาการแทรกซ้อนอื่น เนื่องมาจากการใช้วิธีคุมกำเนิดมีผลต่อระยะเวลาของการคงใช้วิธีคุมกำเนิดด้วยยาเม็ดรับประทาน ส่วนปัจจัยต่อไปนี้คือ จำนวนบุตรที่ยังมีชีวิตอยู่ในปัจจุบัน รายได้ ความรู้ที่ได้จากการศึกษาในโรงเรียน ระยะทาง และเวลาระหว่างบ้านกับศูนย์บริการสาธารณสุข พบว่า ที่ระดับความเชื่อมั่นร้อยละ ๙๕ ปัจจัยดังกล่าวไม่มีผลต่อระยะเวลาการคงใช้วิธีคุมกำเนิดด้วยยาเม็ดรับประทาน

เมื่อนำตัวแปรอิสระทั้ง ๔ ตัว ข้างต้นที่พบว่าไม่มีผลอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติต่อระยะเวลาการคงใช้วิธีคุมกำเนิดด้วยยาเม็ดรับประทานมาวิเคราะห์ต่อไปด้วยวิธีการจำแนกแบบพหุคูณ โดยใช้รายได้และระดับการศึกษาเป็นตัวแปรร่วม ผลของการวิเคราะห์พบว่า ตัวแปรร่วมสองตัวคือ รายได้และระดับการศึกษาไม่ได้ช่วยอธิบายค่าความแปรปรวนของระยะเวลาการคงใช้วิธีคุมกำเนิดด้วยยาเม็ดรับประทาน แต่พบว่าความต้องการมีบุตรเพิ่มร่วมกับอายุของสตรีที่มาใช้บริการ การเกิดอาการแทรกซ้อน และระยะเวลาของการสมรสสามารถอธิบายค่าความแปรปรวนของระยะเวลาการคงใช้ยาเม็ดรับประทานคุมกำเนิดได้ร้อยละ ๘.๔

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Thesis Title                    Factors Affecting the Duration of Continued Use of  
Contraceptive Methods by Women Receiving Family  
Planning Services in the Bangkok Metropolis.

Name                             Miss Charunee Naviroj

Thesis Advisor                Assistant Professor Dr. Nibhon Debavalya

Department                    Department of Sociology

Academic Year                1977

#### ABSTRACT

The objectives of this research are to study the characteristics and the information of women coming to receive family planning services at the public health centres in Bangkok Metropolis, and to analyse the factors affecting the duration of the continued use of contraceptive methods by using IUD and taking oral pills.

The data used in this study has been obtained from the research data of the Contraceptive Continuation Rates and Use-effectiveness in Bangkok Metropolis: 1975, Institute for Population and Social Research, Mahidol University. Data has also been used from that provided from the patient information cards (family planning 01) and from interviewing women (from 1/1/71-30/3/75) who had already received services from 14 public health centres in Bangkok Metropolis.

The data has been analysed by using Percentage, One Way Analysis of Variance and Multiple Classification Analysis.

The research has found that most of women who come to receive services are Buddhist, have elementary education, have never applied for services from any other centres, have an age of not more than 34 years

are married and have lived together with their present husband for more than 5 years, have as an average 3 children, have a family income of not less than Baht 1,500 per month, live not more than 2 km from public health centres which includes a travel time of less than 15 minutes.

The women receiving the contraceptive services have learned about the services from their relatives, friends, public health home-visitors and nurses respectively. But the decision to go to the centres usually is made by women themselves who believe that their husbands would agree with them.

The top four side effects of women using IUD are found to be as follows: uterus pain, irregular menstruation, white menstruation and back-pains. Side effects of women taking oral pills are: headache, dizziness and vomiting, moodiness and fatigue respectively. An analysis of the causes of discontinued use of contraceptive methods is focussed on women who have received these services at the first time. It is found that about half of the women stop using IUD because of loss of the IUD, pains (eg. stomachache, uterus pain, back pain), pregnancy, and the need to have more children. While the reasons for women to discontinue taking oral pills are because of pregnancy, the need to have more children, dizziness and vomiting, and poor health.

There is no difference in characteristics between women coming for IUD and oral contraceptives with regard to age, number of children, the need for more children, working status, income, side effects, and distance and timing from their home to the public health centres. However, it is found that women with higher education prefer oral pills to the IUD.



From an analysis of factors affecting the duration of continued use of the IUD-it is discovered that the duration and confidence of use is related (90% confidence) to the duration of the marriage. That is, women who have been married for not more than 5 years are more readily inclined to discontinue the use of IUD than women who have been married for 10 years and more. The following factors: age, number of children, working status, income, level of education the need for more children, side effects, and distance from home to public health centre, have no influence to the duration of the use of IUD.

From an analysis of factors affecting the duration of continued use of contraceptive pills - it is said, that this is dependent (95% confidence) on age, duration of marriage, the need for more children, and side effects that have effects on the duration of the use of oral pills. The other factors such as number of children, income, formal education, distance and timing between home and PH centre, have no influence on the duration of the use of oral pills (95% confidence).

Taking the above four independent variables, which have significant influence on the duration of continued use of oral pills, and using them in analysing by means of multiple classification analysis using income and level of education as covariates, the result of analysis is that both covariates of income and level of education do not seem to give explain the variation in the duration of continued use of oral pills. On the other hand, the need to have more children together with the age, side effects and duration of marriage can explain the variation of the duration of continued use of oral pills at the rate of 8.4%.

## กิติกรรมประกาศ



ผู้เขียนวิทยานิพนธ์นี้ใคร่ขอกราบขอบพระคุณ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. บุญเลิศ เลี้ยวประไพ ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล ที่ได้อนุเคราะห์ให้ใช้ข้อมูล เรื่อง อัตราการคงชีพและประสิทธิภาพของการใช้วิธีการคุมกำเนิดในเขตกรุงเทพมหานคร ปี ๒๕๑๘ มาประกอบการเขียนวิทยานิพนธ์ฉบับนี้และได้กรุณาแนะนำในการกำหนดหัวข้อเรื่องและให้คำปรึกษา ที่มีประโยชน์ยิ่ง และขอกราบขอบพระคุณ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นิพนธ์ เทพวัลย์ ผู้อำนวยการสถาบันประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อาจารย์ที่ปรึกษาและควบคุมการวิจัยที่ได้กรุณาสละเวลาอันมีค่าเพื่อให้คำแนะนำ ตลอดจนแก้ไขข้อบกพร่องทุกประการในวิทยานิพนธ์ฉบับตั้งแต่เริ่มแรก จนขั้นสุดท้ายให้เสร็จเรียบร้อยโดยสมบูรณ์ ผู้เขียนใคร่ขอกราบขอบพระคุณ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ เน่งน้อย นະมาตร์ และผู้ช่วยศาสตราจารย์ สุวิธนา ธิบุญ เศรษฐ กรรมการที่ได้กรุณาให้คำแนะนำ ในระเบียบวิธีการทางสถิติและเนื้อหา ตลอดจนแก้ไขข้อบกพร่องที่เกิดขึ้นจนวิทยานิพนธ์บรรลุผล สำเร็จลงด้วยดี

นอกจากนี้ผู้เขียนยังได้รับความช่วยเหลือ เป็นอย่างดีจากหน่วยงานศูนย์ประเมินผลด้วย เครื่องจักร สำนักงานสถิติแห่งชาติ และสถาบัน AIT (Asian Institute of Technology) ซึ่งผู้เขียนใคร่ขอแสดงความขอบคุณหน่วยงานและเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานทุกท่านโดยเฉพาะ คุณสุพิธา พวงกนก, คุณประเวทย์ ศรีสุนทร, และคุณลิขิต ดาวรัตน์ เป็นอย่างยิ่ง พร้อมทั้งขอขอบคุณผู้ให้ความช่วยเหลือทุก ๆ ท่านซึ่งมีไว้กล่าวนาม ณ ที่นี้ ที่ได้กรุณาช่วยเหลือในการทำวิทยานิพนธ์นี้ให้สำเร็จเรียบร้อยลงด้วยดี.

\*\*\*\*\*

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย .....	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ .....	ข
กิตติกรรมประกาศ .....	ญ
รายการตารางประกอบ .....	ฉ
บทที่	
๑. บทนำ .....	๑
๒. ผลการวิจัยที่เกี่ยวข้อง .....	๑๓
๓. ระเบียบวิธีการวิจัย .....	๓๐
๔. ผลของการวิจัย .....	๔๓
๕. สรุปการวิจัยและข้อเสนอแนะ .....	๑๐๓
บรรณานุกรม .....	๑๑๓
ภาคผนวก .....	๑๑๔
ประวัติ .....	๑๓๗

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รายการตารางประกอบ

ตารางที่	หน้า
๑. ร้อยละของผู้รับบริการจำแนกตามประเภทของการรับบริการ . . . . .	๔๓
๒. ร้อยละของผู้รับบริการจำแนกตามประเภทของวิธีคุมกำเนิด . . . . .	๔๔
๓. ร้อยละของผู้รับบริการจำแนกตามอายุ . . . . .	๔๔
๔. ร้อยละของผู้รับบริการจำแนกตามเพศของบุตรและจำนวนบุตรที่ยังมีชีวิต	๔๕
๕. ร้อยละของผู้รับบริการจำแนกตามจำนวนบุตรที่ยังมีชีวิตอยู่ . . . . .	๔๖
๖. ร้อยละของผู้รับบริการจำแนกตามความต้องการมีบุตรเพิ่ม . . . . .	๔๖
๗. ร้อยละของผู้รับบริการจำแนกตามระยะเวลาที่อยู่กินกับสามีคนปัจจุบัน . .	๔๗
๘. ร้อยละของผู้รับบริการจำแนกตามศาสนา . . . . .	๔๘
๙. ร้อยละของผู้รับบริการจำแนกตามอาชีพของตนเองและของสามี . . . . .	๔๘
๑๐. ร้อยละของผู้รับบริการจำแนกตามสถานะของการมีงานทำ . . . . .	๕๐
๑๑. ร้อยละของผู้รับบริการจำแนกตามรายได้รวมกับสามีต่อเดือน . . . . .	๕๐
๑๒. ร้อยละของผู้รับบริการจำแนกตามระดับการศึกษาขั้นสูงสุด . . . . .	๕๑
๑๓. ร้อยละของผู้รับบริการจำแนกตามการเกิดอาการแทรกซ้อน . . . . .	๕๒
๑๔. ร้อยละของผู้รับบริการจำแนกตามระยะทางจากบ้านถึงศูนย์บริการ - สาธารณสุข . . . . .	๕๒
๑๕. ร้อยละของผู้รับบริการจำแนกตามระยะเวลาที่ใช้สำหรับเดินทาง - จากบ้านมาถึงศูนย์บริการสาธารณสุข . . . . .	๕๓
๑๖. ร้อยละของผู้รับบริการที่ศูนย์สาธารณสุขครั้งแรกและยังคงคุมกำเนิด- ด้วยวิธีเดิมอยู่ . . . . .	๕๔
๑๗. เหตุผลของการเลิกใช้ห่วงอนามัยของผู้ขอรับบริการครั้งแรกที่ศูนย์ - บริการสาธารณสุข . . . . .	๕๕

ตารางที่

หน้า

๑๘. เหตุผลของการเลิกใช้ยา เม็ดรับประทานคุมกำเนิดของผู้รับบริการครั้งแรก- ที่ศูนย์บริการสาธารณสุข .....	๕๖
๑๙. ร้อยละของผู้รับบริการที่เลิกใช้วิธีคุมกำเนิดที่ขอรับบริการไปครั้งแรกจำ- แนกตามการใช้หรือไม่ใช้วิธีคุมกำเนิดวิธีอื่น ซึ่งตนเองเป็นผู้ใช้หรือสามีเป็น ผู้ใช้ .....	๕๗
๒๐. ร้อยละของผู้รับบริการที่เลิกใช้วิธีคุมกำเนิดที่ขอรับบริการไปครั้งแรกแต่ตน เองหรือสามียังคงใช้วิธีคุมกำเนิดวิธีอื่น จำแนกตามประเภทยของวิธีคุมกำเนิด วิธีอื่น .....	๕๗
๒๑. ประเภทยาการแทรกซ้อนที่พบจากสตรีทั้งหมดที่เคยใช้ยาเม็ดรับประทานคุม- กำเนิด .....	๕๘
๒๒. อาการแทรกซ้อนที่พบจากสตรีทั้งหมดที่เคยใช้ห่วงอนามัย .....	๕๙
๒๓. แหล่งที่ช่วยให้ผู้รับบริการทราบเรื่องเกี่ยวกับการคุมกำเนิด .....	๖๐
๒๔. ความสนใจของสตรีที่มาขอรับบริการภายหลังเมื่อทราบเรื่องคุมกำเนิดแล้ว	๖๐
๒๕. บุคคลที่มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจคุมกำเนิดของสตรีที่รับบริการภายหลังจากที่ ทราบเรื่องคุมกำเนิดและมีความสนใจในเรื่องคุมกำเนิด .....	๖๐
๒๖. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจคุมกำเนิดของสตรีที่มาใช้บริการภายหลังที่ ทราบเรื่องคุมกำเนิดและไม่สนใจที่จะคุมกำเนิด .....	๖๒
๒๗. ความเห็นเกี่ยวกับการคุมกำเนิดของสามีของสตรีที่มาใช้บริการ .....	๖๓
๒๘. ร้อยละของผู้รับบริการจำแนกตามอายุและประเภทยของวิธีคุมกำเนิด .....	๖๔
๒๙. ร้อยละของผู้รับบริการจำแนกตามจำนวนบุตรที่ยังมีชีวิตอยู่และประเภทยของ วิธีคุมกำเนิด .....	๖๖
๓๐. ร้อยละของผู้รับบริการจำแนกตามความต้องการมีบุตรเพิ่ม .....	๖๖
๓๑. ร้อยละของผู้รับบริการจำแนกตามระยะเวลาที่อยู่กับสามีคนปัจจุบันและ ประเภทยของวิธีคุมกำเนิด .....	๖๗

ตารางที่

หน้า

๓๒.	ร้อยละของผู้รับบริการจำแนกตามสถานภาพของการมีงานทำและประเภท ของวิธีคุมกำเนิด.....	๖๘
๓๓.	ร้อยละของผู้รับบริการจำแนกตามรายได้รวมกับสามีต่อเดือน.....	๖๙
๓๔.	ร้อยละของผู้รับบริการจำแนกตามระดับการศึกษาขั้นสูงสุด.....	๗๐
๓๕.	ร้อยละของผู้รับบริการจำแนกตามการเกิดอาการแทรกซ้อนและประเภท ของวิธีคุมกำเนิด.....	๗๐
๓๖.	ร้อยละของผู้รับบริการจำแนกตามระยะทางจากบ้านมาถึงศูนย์บริการ สาธารณสุข และประเภทของวิธีคุมกำเนิด	
๓๗.	ร้อยละของผู้รับบริการจำแนกตามระยะเวลาที่ใช้สำหรับเดินทางจากบ้าน มาถึงศูนย์บริการสาธารณสุข และประเภทของวิธีคุมกำเนิด.....	๗๒
๓๘.	มัชฌิมเลขคณิต ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและขนาดของตัวอย่างของระยะ เวลาการคงใช้วิธีคุมกำเนิดด้วยห่วงอนามัย จำแนกตามอายุของสตรีที่ม าใช้บริการ.....	๗๔
๓๙.	มัชฌิมเลขคณิต ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และขนาดของตัวอย่างของระยะ เวลาการคงใช้วิธีคุมกำเนิดด้วยห่วงอนามัย จำแนกตามจำนวนบุตรที่ยังมี ชีวิตอยู่ในปัจจุบันของสตรีที่มาใช้บริการ.....	๗๕
๔๐.	มัชฌิมเลขคณิต ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และขนาดของตัวอย่างของระยะ เวลาการคงใช้วิธีคุมกำเนิดด้วยห่วงอนามัย จำแนกตามระยะเวลาของการ สมรสของสตรีที่มาใช้บริการ.....	๗๖
๔๑.	มัชฌิมเลขคณิต ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และขนาดของตัวอย่าง ของระยะ เวลาการคงใช้วิธีคุมกำเนิดด้วยห่วงอนามัย จำแนกตามสถานภาพการมีงาน ทำของสตรีที่มาใช้บริการ.....	๗๗

ตารางที่

หน้า

๔๒.	มีชดเชยเลขคณิต ส่วน เบี่ยงเบนมาตรฐาน และขนาดของตัวอย่างของระยะเวลาการคงใช้วิธีคุมกำเนิดด้วยห่วงอนามัย จำแนกตามรายได้ร่วมกับสามี ต่อเดือนของสตรีที่มารับบริการ.....	๗๘
๔๓.	มีชดเชยเลขคณิต ส่วน เบี่ยงเบนมาตรฐาน และขนาดตัวอย่างของระยะเวลาการคงใช้วิธีคุมกำเนิดด้วยห่วงอนามัย จำแนกตามระดับการศึกษาขั้นสูงสุดของสตรีที่มารับบริการ.....	๗๙
๔๔.	มีชดเชยเลขคณิต ส่วน เบี่ยงเบนมาตรฐาน และขนาดของตัวอย่างของระยะเวลาการคงใช้วิธีคุมกำเนิดด้วยห่วงอนามัย จำแนกตามความต้องการมีบุตรเพิ่มของสตรีที่มารับบริการ.....	๘๐
๔๕.	มีชดเชยเลขคณิต ส่วน เบี่ยงเบนมาตรฐาน และขนาดของตัวอย่างของระยะเวลาการคงใช้วิธีคุมกำเนิดด้วยห่วงอนามัย จำแนกตามการเกิดอาการแทรกซ้อนของสตรีที่มารับบริการ.....	๘๑
๔๖.	มีชดเชยเลขคณิต ส่วน เบี่ยงเบนมาตรฐาน และขนาดของตัวอย่างของระยะเวลาการคงใช้วิธีคุมกำเนิดด้วยห่วงอนามัย จำแนกตามระยะทางจากบ้านมาถึงศูนย์บริการสาธารณสุขของสตรีที่มารับบริการ.....	๘๒
๔๗.	มีชดเชยเลขคณิต ส่วน เบี่ยงเบนมาตรฐาน และขนาดของตัวอย่างของระยะเวลาการคงใช้วิธีคุมกำเนิดด้วยห่วงอนามัย จำแนกตามระยะเวลาที่ใช้เดินทางของสตรีที่มารับบริการจากบ้านมายังศูนย์บริการสาธารณสุข.....	๘๓
๔๘.	ระยะเวลาการคงใช้วิธีคุมกำเนิดด้วยห่วงอนามัย จำแนกตามระยะเวลาของการสมรสโดยมีรายได้และระดับการศึกษาเป็นตัวแปรร่วม (การวิเคราะห์ด้วยวิธีการจำแนกแบบพหุคูณ - Multiple Classification Analysis)	๘๔
๔๙.	มีชดเชยเลขคณิต ส่วน เบี่ยงเบนมาตรฐาน และขนาดของตัวอย่างของระยะเวลาการคงใช้วิธีคุมกำเนิดด้วยยาเม็ดรับประทาน จำแนกตามอายุของสตรีที่มารับบริการ.....	๘๗

ตารางที่

หน้า

๕๐.	มีชดิม เลขคณิต ส่วน เบี่ยงเบนมาตรฐาน และขนาดของตัวอย่างของระยะ เวลาการคงใช้วิธีคุมกำเนิดด้วยยาเม็ดรับประทาน จำแนกตามจำนวนบุตร ที่ยังมีชีวิตอยู่ในปัจจุบันของสตรีที่มาใช้บริการ .....	๘๘
๕๑.	มีชดิม เลขคณิต ส่วน เบี่ยงเบนมาตรฐาน และขนาดของตัวอย่างของระยะ เวลาการคงใช้วิธีคุมกำเนิดด้วยยาเม็ดรับประทาน จำแนกตามระยะเวลา ของการผสมของสตรีที่มาใช้บริการ .....	๘๙
๕๒.	มีชดิม เลขคณิต ส่วน เบี่ยงเบนมาตรฐาน และขนาดของตัวอย่างของระยะ เวลาการคงใช้วิธีคุมกำเนิดด้วยยาเม็ดรับประทาน จำแนกตามสถานภาพ ของการมีงานทำของสตรีที่มาใช้บริการ .....	๙๐
๕๓.	มีชดิม เลขคณิต ส่วน เบี่ยงเบนมาตรฐาน และขนาดของตัวอย่างของระยะ เวลาการคงใช้วิธีคุมกำเนิดด้วยยาเม็ดรับประทาน จำแนกตามรายได้รวม กับสามีต่อเดือนของสตรีที่มาใช้บริการ .....	๙๑
๕๔.	มีชดิม เลขคณิต ส่วน เบี่ยงเบนมาตรฐาน และขนาดของตัวอย่างของระยะ เวลาการคงใช้วิธีคุมกำเนิดด้วยยาเม็ดรับประทาน จำแนกตามระดับการ ศึกษาขั้นสูงสุดของสตรีที่มาใช้บริการ .....	๙๒
๕๕.	มีชดิม เลขคณิต ส่วน เบี่ยงเบนมาตรฐาน และขนาดของตัวอย่างของระยะ เวลาการคงใช้วิธีคุมกำเนิดด้วยยาเม็ดรับประทาน จำแนกตามความต้อง การมีบุตรเพิ่มของสตรีที่มาใช้บริการ .....	๙๓
๕๖.	มีชดิม เลขคณิต ส่วน เบี่ยงเบนมาตรฐาน และขนาดของตัวอย่างของระยะ เวลาการคงใช้วิธีคุมกำเนิดด้วยยาเม็ดรับประทาน จำแนกตามการเกิด อาการแทรกซ้อนของสตรีที่มาใช้บริการ .....	๙๔
๕๗.	มีชดิม เลขคณิต ส่วน เบี่ยงเบนมาตรฐาน และขนาดของตัวอย่างของระยะ เวลาการคงใช้วิธีคุมกำเนิดด้วยยาเม็ดรับประทาน จำแนกตามระยะทาง จากบ้านมาถึงศูนย์บริการสาธารณสุขของสตรีที่มาใช้บริการ .....	๙๕



## ตารางที่

## หน้า

๕๔. วัชฉิม เลขคณิต ส่วน เบี่ยงเบนมาตรฐาน และขนาดของตัวอย่างของระยะ  
เวลาการคงใช้วิธีคุมกำเนิดด้วยยาเม็ดรับประทาน จำแนกตามระยะเวลา  
ที่ใช้เดินทางของสตรีที่มารับบริการจากบ้านมายังศูนย์บริการสาธารณสุข . . . ๔๖
๕๕. ระยะ เวลาการใช้วิธีคุมกำเนิดด้วยยาเม็ดรับประทาน จำแนกตามความต้องการ  
การตั้งครรภ์ใหม่ อายุที่มาใช้บริการ การเกิดอาการแทรกซ้อน และระยะ  
เวลาของการสมรส โดยมีรายได้และระดับการศึกษาเป็นตัวแปรร่วม . . . . ๔๘



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย