

การใช้ระบบอาสาสมัครในการให้บริการวางแผนครอบครัวชุมชน  
ของสำนักงานบริการวางแผนครอบครัวชุมชน ในเขตภาคเหนือของประเทศไทย



ร.ต.หญิง วราภรณ์ พันธุ์พวง ร.น.

004215

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต

ภาควิชาพาณิชยศาสตร์

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. 2524

UTILIZATION OF VOLUNTEER DISTRIBUTORS SYSTEM  
IN COMMUNITY - BASED FAMILY PLANNING SERVICES  
IN THE NORTHERN REGION OF THAILAND

Sub - Lt. Varaporn Punpoung R.N.

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements

for the Degree of Master of Commerce

Department of Commerce


Graduate School

Chulalongkorn University


1981


วิทยานิพนธ์เรื่อง การใช้ระบบอาสาสมัครในการให้บริการวางแผนครอบครัวชุมชน  
ของสำนักงานบริการวางแผนครอบครัวชุมชน ในเขตภาคเหนือ  
ของประเทศไทย  
โดย ร.ต.หญิง วราภรณ์ พันธุ์พวง ร.น.  
ภาควิชา พาณิชยศาสตร์  
อาจารย์ที่ปรึกษา นายมีชัย วีระไวทยะ  
อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พัทธรัณจ วัฒนสินธุ์

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้รับวิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการ  
ศึกษา ตามหลักสูตรปริญญามหาบัณฑิต

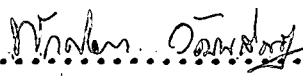
  
.....คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย  
(รองศาสตราจารย์ ดร.สุประดิษฐ์ บุญนาค)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

  
.....ประธานกรรมการ  
(ศาสตราจารย์ ดร.นราตรี ไววณิกกุล)

  
.....กรรมการ  
(ศาสตราจารย์ นายแพทย์ นิกร ตุลิตสิน)

  
.....กรรมการ  
(นายมีชัย วีระไวทยะ)

  
.....กรรมการ  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พัทธรัณจ วัฒนสินธุ์)

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

หัวข้อวิทยานิพนธ์	การใช้ระบบอาสาสมัครในการให้บริการวางแผนครอบครัวชุมชน ของสำนักงานบริการวางแผนครอบครัวชุมชน ในเขตภาคเหนือ ของประเทศไทย
ชื่อผู้ผลิต	ร.ต. หญิง วราภรณ์ พันธุ์พวง ร.น.
อาจารย์ที่ปรึกษา	นายมีชัย วีระไวทยะ
อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พิกตรผลง วัฒนสินธุ์
ภาควิชา	พาณิชยศาสตร์
ปีการศึกษา	2524



บทคัดย่อ

การเพิ่มขึ้นของประชากรในอัตราสูง ก่อให้เกิดปัญหาที่สำคัญต่อการพัฒนาเศรษฐกิจ และสังคมของประเทศ รัฐบาลได้ตระหนักถึงปัญหาที่ จึงได้กำหนดนโยบายทางด้านประชากรไว้ในแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมฉบับที่ 3 (2515 - 2519) โดยได้สนับสนุนให้มีการวางแผนครอบครัวอย่างแพร่หลาย แต่ประชากรบางส่วนก็ยังมีได้รับการอย่างทั่วถึง โดยเฉพาะประชากรที่อยู่ในชนบท จึงได้เกิดมีแนวความคิดที่จะให้ชุมชนหรือหมู่บ้านได้มีส่วนร่วมรับผิดชอบต่อการวางแผนครอบครัวในชุมชนของตนเอง โดยสำนักงานบริการวางแผนครอบครัวชุมชนซึ่งเป็นหน่วยงานหนึ่งของสมาคมพัฒนาประชากรและชุมชน ได้นำความคิดนี้มาใช้ โดยแต่งตั้งผู้ที่เหมาะสมให้เป็นอาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชน ทำการให้บริการและแนะนำด้านการวางแผนครอบครัว

การศึกษาการใช้ระบบอาสาสมัครในการให้บริการวางแผนครอบครัวชุมชนนี้ ทำการศึกษาถึงลักษณะโครงสร้างการคัดเลือกและการประสิทธิภาพในการดำเนินงานการใช้ระบบอาสาสมัคร ในการให้บริการวางแผนครอบครัวชุมชนของสมาคมพัฒนาประชากรและชุมชน ซึ่งลักษณะการออกแบบองค์การเป็นโครงสร้างแบบผสม และการออกแบบองค์การตามหน้าที่สายงานหลัก และสายงานประกอบ การดำเนินงานให้บริการมุ่งในระดับหมู่บ้านเป็นหลัก โดยกำหนดท้องถิ่นที่ดำเนินงานขึ้นและทำการคัดเลือกผู้นำหรือผู้ที่เป็นที่รู้จักในท้องถิ่นนั้น มาอบรมให้ความรู้ในด้าน

การวางแผนครอบครัว ทำหน้าที่แนะนำ ชักจูง และให้บริการวางแผนครอบครัว โดยเฉพาะ การขยายยาเม็ดคุมกำเนิดชนิดรับประทานและถุงยางอนามัยแก่ประชากรในท้องถิ่นนั้น ๆ โดยมี เจ้าหน้าที่ของกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้ปรึกษา และมีผู้ประสานงานซึ่งเป็นเจ้าหน้าที่ของสำนักงานบริการวางแผนครอบครัวชุมชนทำหน้าที่เป็นผู้ประสานการดำเนินงานในตำบลรกรต่าง ๆ ระหว่างสำนักงานบริการวางแผนครอบครัวชุมชน เจ้าหน้าที่ของกระทรวงสาธารณสุข และอาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชน

ในการดำเนินงานนี้สำนักงานบริการวางแผนครอบครัวชุมชน ได้กำหนดแผนการปฏิบัติงาน เพื่อเป็นมาตรฐานในการควบคุมงาน และได้นำเทคนิคการควบคุมงานที่มีประสิทธิภาพมาใช้ เช่น การควบคุมงานโดยใช้งบประมาณ การควบคุมงานโดยใช้ข้อมูลย้อนกลับ และการใช้ ไปรษณียบัตรเพื่อการควบคุม ส่วนการวิเคราะห์ประสิทธิภาพของการดำเนินงาน โดยใช้การ ประเมินผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชน พบว่าจำนวนผู้รับบริการยาเม็ด คุมกำเนิดจากอาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชนในปี 2523 เพิ่มขึ้นจากปี 2522 ร้อยละ 12.15 และรายได้จากการให้บริการยาเม็ดคุมกำเนิดในเขตภาคเหนือในปี 2523 เพิ่มขึ้นจากปี 2522 ร้อยละ 13.61

สำหรับการศึกษาเกี่ยวกับทัศนคติของอาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชนที่มีต่อการทำงาน พบว่าอาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชนมีทัศนคติที่ดีต่องานอาสาสมัคร คือมีขวัญและความพึงพอใจ ในการปฏิบัติงาน แต่ยังมีอุปสรรคปัญหาในด้านเกี่ยวกับตัวอาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชนเองใน เรื่องอายุและอาชีพ และปัญหาที่อาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชนกล่าวว่าได้รับจากการปฏิบัติงาน ซึ่งได้แก่ปัญหาของการอบรมที่มีไม่เพียงพอกับความต้องการ อนามัยจ่ายยา เม็ดคุมกำเนิดฟรี สตรีคือยา เม็ดคุมกำเนิดที่ขาดบ่อย อาการข้างเคียงของยาเม็ดคุมกำเนิด การขาดความรู้ที่ลึกซึ้ง และเพียงพอเรื่องการวางแผนครอบครัว การทำแบบรายงานผู้รับบริการยา เม็ดคุมกำเนิดที่อาสา ลังครวางแผนครอบครัวชุมชนกล่าวว่ายุ่งยากจนเกินไป ความไม่เข้าใจของชาวบ้านเรื่องวิธีการ ทำงานของโครงการวางแผนครอบครัวชุมชน ปัญหาขาดความรู้ความเข้าใจอันสูง และปัญหา การแข่งขันจากร้านขายยาทั่ว ๆ ไป

ปัญหาดังกล่าว ผู้เขียนได้เสนอแนะวิธีการแก้ไข โดยให้มีการวางแผนสำหรับการคัดเลือกอาสาสมัครวางแผนครอบครัวใหม่ เพื่อมาทดแทนอาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชนเก่าที่

มีอยู่ค่อนข้างมากแล้ว นอกจากนั้นสำนักงานบริการวางแผนครอบครัวชุมชนควรจัดทำสถิติเกี่ยวกับผลงานของอาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชนแยกเป็นอาชีพ และพิจารณาว่าอาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชนแต่ละอาชีพมีผลงานอย่างไร เพื่อเป็นแนวทางในการคัดเลือกอาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชนในครั้งต่อไป

ส่วนปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของอาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชนนั้น สำนักงานบริการวางแผนครอบครัวชุมชนควรดำเนินการดังนี้ 1) ส่งการอบรมขึ้นอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง เพื่อเป็นการให้ความรู้แก่อาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชนใหม่ และเพิ่มเติมความรู้และเตือนความจำแก่อาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชนเดิม ซึ่งการคัดเลือกให้มีการอบรมที่บ่อยขึ้นนี้ สามารถแก้ปัญหาต่าง ๆ ได้ โดยสามารถจะแนะนำวิธีความเข้าใจผิดต่าง ๆ ในเรื่องอนามัยจำยำยาเม็ดคุมกำเนิดฟรี และการแนะนำให้ชาวบ้านเข้าใจวิธีการทำงานของโครงการวางแผนครอบครัวชุมชน 2) เพิ่มปริมาณยาเม็ดคุมกำเนิดที่ให้ไว้กับอาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชนแต่ละคนให้มากกว่าที่เป็นอยู่โดยเฉพาะในช่วงฤดูฝนซึ่งผู้ประสานงานอาจไม่สามารถเข้ามาเยี่ยมเยียนและนำยามาเพิ่มเติมให้ได้ 3) ปรับปรุงแบบรายงานผู้รับบริการยาเม็ดคุมกำเนิดให้รัดกุมและง่ายยิ่งขึ้น

จากปัญหาและวิธีการแก้ไขดังกล่าว มีข้อสังเกตว่า ปัญหาบางเรื่องเป็นปัญหาที่ทางสำนักงานบริการวางแผนครอบครัวชุมชนได้ทราบ และดำเนินการแก้ไขไปในบางเขตปฏิบัติการ แต่ปัญหายังคงเหลืออยู่นั้นเนื่องจากยังขยายการแก้ไขออกไปไม่ถึงทุกเขตปฏิบัติการ

ศูนย์วิจัยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Thesis Title Utilization of Volunteer Distributors System in  
Community - Based Family Planning Services in  
the Northern Region of Thailand.  
Name Sub - Lt. Varaporn Punpoung R.N.  
Thesis Mr. Mechai Viravaidya  
Co - Advisor Assistant Professor Pakpachong Vadhanasindhu  
Department Commerce  
Academic Year 1981

#### ABSTRACT

The rapid population growth cause major problems in the nation's economic and social development. Realized this, the government adopted and declared the population policy in its Third Economic and Social Development Plan (1972 - 1976) to support the nationwide family planning program. Nevertheless, the services provided by the government have not reached the majority of people especially those in the rural areas. Thus the idea of the community participation and responsibility in family planning services began to catch on the Community-Based Family Planning Services (CBFPS) which is one of the extended arms of the Population and Community Development Association (PDA) has adopted this idea as its implementation strategy of which village distributors are chosen to give services and advices on family planning.

This study of the use of village distributors by CBFPS looks at the structure of the organizational management and the effectiveness of the management of village distributors to deliver family planning

services. The organizational structure is hybrid designs structure and line & staff function, while the geographical factor gets priority in each unit where the main concern is to serve in the village level. The implementing areas are selected and distributors are also chosen from among village leaders or well-known villagers to distribute oral pills and condoms at very minimal cost. These distributors which have the local government health officials as their consultants, function under the close supervision of the CBFPs district supervisors who visit, resupply contraceptives and coordinate necessary business among the CBFPs office, government officials and village distributors.

In its implementation, the CBFPs has set up the standard operational plan so that the work done can be easily monitored the effective monitoring techniques of budgetary system, feed-back of data and postcard are also used. In determining the effectiveness of the program, the distributors' performance were evaluated. It was found out that the number of pill acceptors recruited by village distributors has increased 12.15 percent in 1980 than 1979. Furthermore, the income from the sale of oral pills in the North region only also increased 13.61 percent in 1980 than 1979.

Regarding the attitude of village distributors towards their job, the study reveals the positive one. Distributors have good morale and satisfaction in their work. Nevertheless there are some problems concerning distributors' status such as their age and occupation. Some problems cited from their work were inadequate refresher courses and government's free pill program resupply of the oral pill, side effects, lack of thorough and adequate family planning knowledge, too

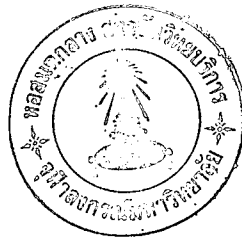


complicated oral pill acceptors record, villagers' lack of understanding of the CBFPS project, too expensive oral pills and the competition from general drug stores.

Recommendations made by the author to solve these problems are: to set up new criteria for selection of the new group of distributors to replace the present ones who are rather old and keep a record of the distributors performance by types of professions to see whether they have an impact on their performances. This will also be added in the guideline for selection of the future distributors.

In reference to the distributors' performances, the CBFPS should 1) offer (for) the training course at least twice a year to train the new distributors as well as refresh the old ones. These additional training courses will supposedly help in solving some problems such as correct misunderstandings about the free - pill program as well as educate villagers about the concept and role of CBFPS. 2) increase the amount of oral pill supply for each distributors especially during the rainy season when district supervisors are unable to travel to villages to resupply the pill. 3) modify and simplify the oral pill acceptors report.

Some of the above mentioned problems have been indentified and are being solved by CBFPS. The remaining problem is, once again, the coverage of the implementation of the solving of problems in all the CBFPS implementing areas.



ช

## กิตติกรรมประกาศ

ความสำเร็จของวิทยานิพนธ์ครั้งนี้ มิใช่เกิดจากการทำงานของผู้เขียนแต่เพียงอย่างเดียว แต่ด้วยความร่วมมือสนับสนุนจากบุคคลหลาย ๆ ฝ่าย โดยเฉพาะบุคคลจากสำนักงานบริการวางแผนครอบครัวชุมชน สมาคมพัฒนาประชากรและชุมชน ซึ่งมีส่วนผลักดันที่สำคัญต่อความสำเร็จครั้งนี้ โดยเฉพาะคุณสมชัย วีระไวทยะ ผู้อำนวยการสำนักงานบริการวางแผนครอบครัวชุมชน และคุณระจิตรา ณ พัทลุง หัวหน้าหน่วยวิเคราะห์และติดตามผล ซึ่งมีความเป็นกันเองและเสนอแนะความคิดต่าง ๆ อยู่ตลอดเวลา เพื่อเป็นแนวทางในการเขียนวิทยานิพนธ์นี้ นอกจากนี้ยังได้รับการดูแลเอาใจใส่ตรวจสอบ แก้ไขข้อบกพร่องต่าง ๆ เป็นอย่างดีจากอาจารย์ที่ปรึกษาร่วม อาจารย์พิภตธัมมจจ วัฒนสินธุ์ ผู้เขียนถึงขอกราบขอบพระคุณเป็นอย่างสูงด้วยความจริงใจที่ให้ความกรุณาในครั้งนี้ไว้ ณ โอกาสนี้

นอกจากนี้ผู้เขียนขอขอบคุณเพื่อน ๆ ทั้งที่ศึกษาอยู่ร่วมกัน และที่ทำงานที่ช่วยเป็นกำลังใจ และให้ความร่วมมือในทุก ๆ ทาง โดยเฉพาะ ร.ต.ท.สุรชัย ศัลลวัฒนา ที่ให้ความช่วยเหลือในการเขียนวิทยานิพนธ์จนสำเร็จ

ผู้เขียนหวังว่าวิทยานิพนธ์นี้คงจะสนองความต้องการทางวิชาการของคณะพาณิชย์ศาสตร์และการบัญชี บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้บ้าง และทั้งจะเป็นประโยชน์ต่อผู้ที่สนใจงานวางแผนครอบครัวชุมชนบ้างตามสมควร

ร.ต.หญิง วราภรณ์ พันธุ์พวง ร.น.

2 ตุลาคม 2524

สารบัญ

หน้า

บทคัดย่อภาษาไทย.....	ก
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	ง
กิตติกรรมประกาศ.....	ช
รายการตารางประกอบ.....	ฉ
รายการรูปประกอบ.....	ช
บทที่	



1. บทนำ

ความสำคัญของเรื่อง.....	1
วัตถุประสงค์ของการศึกษา.....	3
ประวัติการวางแผนครอบครัวในประเทศไทย.....	5
ลักษณะหน่วยงานของสมาคมพัฒนาประชากรและชุมชน.....	9
วัตถุประสงค์ของสมาคมพัฒนาประชากรและชุมชน.....	10
สำนักงานในสังกัดของสมาคมพัฒนาประชากรและชุมชน.....	11
หน่วยงานที่ให้การสนับสนุนในการดำเนินงาน.....	13
งานของสำนักงานบริการวางแผนครอบครัวชุมชน.....	15
ขอบเขตของการศึกษา.....	16
วิธีการศึกษา.....	17
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการศึกษา.....	20

2. การสังเกตการณ์และการดำเนินงานของสำนักงานบริการวางแผน

ครอบครัวชุมชน

การสังเกตการณ์

- ความหมายขององค์การ.....	21
- การสังเกตการณ์.....	22

บทที่

หน้า

- โครงสร้างการติดต่อค้าขาย.....	22
- วิเคราะห์โครงสร้างของสมาคมพัฒนาประชากร และชุมชน.....	23
- ลายการบังคับบัญชาของหน่วยปฏิบัติการ 1.....	31

การดำเนินงาน

- วัตถุประสงค์ในการดำเนินงานตามโครงการวางแผน ครอบครัวชุมชน.....	34
- หลักการดำเนินงาน.....	34
- ขั้นตอนการดำเนินงานวางแผนครอบครัว.....	35
- บทบาท หน้าที่ และความรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่ร่วมโครงการ วางแผนครอบครัวชุมชน.....	38

3. ผู้ประสานงานและอาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชน

ผู้ประสานงาน

- บทบาท หน้าที่ และการทำงานของผู้ประสานงาน.....	40
- การรับสมัคร คุณสมบัติ และการคัดเลือกผู้ประสานงาน.....	41
- การฝึกอบรมผู้ประสานงาน.....	42
- หน้าที่และความรับผิดชอบของผู้ประสานงาน.....	43
- การปฏิบัติงานของผู้ประสานงาน.....	43
- การประชุมผู้ประสานงาน.....	45
- ค่าตอบแทนที่ผู้ประสานงานได้รับ.....	47

อาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชน

- คุณสมบัติ การคัดเลือก และการฝึกอบรมอาสาสมัครวางแผน ครอบครัวชุมชน.....	49
- หน้าที่ของอาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชน.....	51

บทที่	หน้า
- วิธีปฏิบัติงาน เผยแพร่และให้บริการวางแผนครอบครัว.....	53
- คำตอบแทนที่อาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชนได้รับ จากการปฏิบัติงาน.....	55
4. ระบบการควบคุมงานของสำนักงานบริการวางแผนครอบครัวชุมชน	
ความหมายของการควบคุม.....	58
กระบวนการควบคุม.....	60
แผนงานการให้บริการวางแผนครอบครัวชุมชน.....	60
การวัดผลงานโดยใช้แบบรายงาน วช.501, วช.502 และ วช.503.....	68
งานวิจัยและประเมินผลการปฏิบัติงานของสำนักงานบริการวางแผน ครอบครัวชุมชน.....	69
เทคนิคที่ใช้ในการควบคุมงานของสำนักงานบริการวางแผนครอบครัว ชุมชน.....	72
15. วิเคราะห์ประสิทธิภาพของการดำเนินงานการใช้ระบบอาสาสมัครในการให้ บริการวางแผนครอบครัวชุมชนในเขตภาคเหนือของประเทศไทย	
ยอดขาย (จำนวนผู้รับบริการยาเม็ดคุมกำเนิด).....	80
ส่วนแบ่งตลาด (Market Share) ของยาเม็ดคุมกำเนิด.....	86
การสังเกตภายในองค์การ	
- วัตถุประสงค์ของแบบสอบถาม.....	88
- ข้อจำกัดของตัวอย่าง.....	88
- วิธีการเลือกตัวอย่าง.....	89
- ข้อมูลทางสังคมและประชากรของอาสาสมัครวางแผนครอบครัว ชุมชน.....	90

บทที่	หน้า
- การวัดประสิทธิภาพการคัดกรองภายในองค์กร.....	100
ที่ต้นคิดของอาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชน	
ที่มีต่องานอาสาสมัคร.....	101
การสร้างความเข้าใจในเรื่องการอบรม.....	116
ความสำคัญในการทำแบบรายงาน วช.501.....	124
6. สรุปและข้อเสนอแนะ	
สรุปการดำเนินงานตามโครงการวางแผนครอบครัวชุมชน.....	128
สรุปผลและปัญหาจากการวิจัย.....	129
- ปัญหาจากการดำเนินงานของสำนักงานบริการวางแผน	
ครอบครัวชุมชน.....	129
- ปัญหาที่อาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชนได้รับจากการ	
ปฏิบัติงาน.....	134
ข้อเสนอแนะ.....	139
บรรณานุกรม.....	145
ภาคผนวก ก รายชื่ออำเภอต่าง ๆ ที่จัดประชุม.....	149
ภาคผนวก ข ระเบียบการว่าจ้างและการเลิกจ้างผู้ประสานงานและระเบียบ	
ต่าง ๆ เกี่ยวกับผู้ประสานงาน.....	152
ภาคผนวก ค คำตอบแทนพิเศษของผู้ประสานงาน.....	161
ภาคผนวก ง แบบสอบถาม.....	163
ภาคผนวก จ รายละเอียดจำนวนอาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชนในเขต	
ภาคเหนือของโครงการวางแผนครอบครัวชุมชนของสำนักงาน	
บริการวางแผนครอบครัวชุมชน.....	174

รายการตารางประกอบ

ตารางที่		หน้า
1	แสดงวิธีการ เผยแพร่และให้บริการวางแผนครอบครัวของอาสาสมัคร วางแผนครอบครัวชุมชน.....	55
2	แสดงเหตุผลของอาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชนที่ทำงานอาสาสมัคร...	56
3	แสดงจำนวนผู้รับบริการยาเม็ดคุมกำเนิดรายเก่าและรายใหม่ ของสำนักงาน บริการวางแผนครอบครัวชุมชน ในเขตภาคเหนือของประเทศไทย ปี 2522 และ 2523.....	83
4	แสดงรายได้จากการให้บริการยาเม็ดคุมกำเนิด ของสำนักงานบริการ วางแผนครอบครัวชุมชน ในเขตภาคเหนือของประเทศไทย ปี 2522 และ 2523.....	84
5	แสดงการแจกแจงอาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชนตามเพศ.....	91
6	แสดงการแจกแจงช่วงอายุของอาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชน.....	92
7	แสดงการแจกแจงระดับการศึกษาของอาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชน.....	93
8	แสดงการแจกแจงอาชีพหลักของอาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชน.....	94
9	แสดงการแจกแจงสถานภาพสมรสของอาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชน.....	95
10	แสดงการแจกแจงจำนวนบุตรที่มีชีวิตของอาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชน	96
11	แสดงความคุ้นเคยในสังคมของอาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชน.....	97
12	แสดงฐานะทางสังคมของอาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชน.....	98
13	แสดงความรับผิดชอบในอันที่จะทำประโยชน์ต่อสังคม โดยไม่ได้รับค่าตอบแทน ของอาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชน .....	99
14	แสดงแรงจูงใจที่มา เป็นอาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชน.....	102
15	แสดงความรู้สึกเกี่ยวกับการ เป็นอาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชนในปัจจุบัน เมื่อครั้งแรกได้รับการขอร้องให้มาเป็น .....	103
16	แสดงขวัญของอาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชน.....	106

รายการตารางประกอบ

ตารางที่		หน้า
17	แสดง เหตุผลของการทำงานอาสาสมัคร.....	108
18	แสดงความคิดเห็นของอาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชนที่มีต่อผู้ประสานงาน และเจ้าหน้าที่ของสำนักงาน.....	110
19	แสดงความคิดเห็นของอาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชนต่องานอาสาสมัคร.....	115
20	แสดงถึงการสร้างความสำคัญของการอบรมให้อาสาสมัครวางแผนครอบครัว ได้ทราบ.....	117
21	แสดงผลของการอบรมในด้านการสร้างความเข้าใจ.....	119
22	แสดงความเข้าใจเกี่ยวกับงานในหน้าที่อาสาสมัคร.....	120
23	แสดงความคิดเห็นของอาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชนที่มีต่อการอบรม.....	123
24	แสดงความคิดเห็นของอาสาสมัครวางแผนครอบครัวชุมชนเกี่ยวกับการทำงาน รายงานผู้รับบริการยาเม็ดคุมกำเนิด.....	127

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



รายการรูปประกอบ

รูปที่		หน้า
1	การเลือกตั้งการสมาคมพัฒนาประชากรและชุมชน.....	29
2	สำนักงานการให้บริการวางแผนครอบครัวชุมชนของสำนักงานบริการวางแผน ครอบครัวชุมชน ในเขตภาคเหนือของประเทศไทย.....	33
3	กิจกรรมของโครงการวางแผนครอบครัวชุมชนหมู่บ้าน.....	66
4	ระบบการควบคุมโดยใช้ข้อมูลย้อนกลับของสำนักงานบริการวางแผน ครอบครัวชุมชน.....	75
5	ไปรษณียบัตรเพื่อการควบคุมของสำนักงานบริการวางแผนครอบครัวชุมชน.....	78
6	กราฟแสดงจำนวนผู้รับบริการยาเม็ดคุมกำเนิดในเขตภาคเหนือของประเทศไทย ของสำนักงานบริการวางแผนครอบครัวชุมชน ตั้งแต่ปี 2517 - 2522.....	81
7	กราฟแสดงจำนวนแผงยาเม็ดคุมกำเนิดที่จำหน่ายในโครงการวางแผนครอบครัว ชุมชน ของสำนักงานบริการวางแผนครอบครัวชุมชน ในเขตภาคเหนือของ ประเทศไทย ตั้งแต่ปี 2518 - 2522.....	82
8	แสดงแหล่งที่มาของยาเม็ดคุมกำเนิดที่ใช้ในภาคเหนือ.....	87

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย