

สักษณะทางประชารถและความสมพันธ์ระหว่างการปฏิทิทางด้านสุขภาพอนามัย

กับจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบันของสตรีในเขตอำเภอ邦บางปะอิน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา



นางสาวนิตยา ชตินันทน์

003427

คุณย์วิทยหรรพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาสังคมวิทยาและมหาบัณฑิต

แผนกวิชาสังคมวิทยาและมนุษยวิทยา

บัญชีศิริวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. ๒๕๖๒

๑๖๗๖๕๐๔

๑

Population Characteristics and Relationship Between Health Practice  
and Living Children of Women in Amphoe Bang Pa-in,  
Changwat Phra Nakhon Si Ayutthaya

Miss Nitaya Chutinuntana

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

1979

หัวข้อวิทยานิพนธ์

สังคมและทางประชารัฐและความสัมพันธ์ระหว่างการปฏิรูปทางค้านลุก反抗  
อนามัยกับจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบันของสหภาพในเขตอ่าวเกอบบางปะอิน  
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

โดย

นางสาวนิตยา ชุดนันทน์

แผนกวิชา

สังคมวิทยาและมนุษยวิทยา

อาจารย์ที่ปรึกษา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์สุนันทา สุวรรณโณดม

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้นับวิทยานิพนธ์ฉบับนี้ เป็นส่วนหนึ่งของ  
การศึกษาตามหลักสูตรปรัชญาภิเษก

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

(รองศาสตราจารย์ ดร.สุประดิษฐ์ บุนนาค)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

ประธานกรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ เสาสวัสดิ์ เป็ญปิริ)

กรรมการ

(รองศาสตราจารย์ ดร.อนุรักษ์ ส้มสุวรรณ)

กรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สุนันทา สุวรรณโณดม)

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พัช้อวิทยานิพนธ์

ลักษณะทางประชาราษฎรและความสัมพันธ์ระหว่างการปฏิบัติทางด้านสุขภาพ  
อนามัยกับจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบันของสตรีในเขตอว่า เกอบางปะอิน  
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ชื่อนิสิต

นางสาวนิตยา ชูตินันทน์

อาจารย์ที่ปรึกษา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สุนันทา สุวรรณโณดม

แผนกวิชา

สังคมวิทยาและมนุษยวิทยา สาขาวิชาประชากรศาสตร์

ปีการศึกษา

๒๕๖๗

บทศัดย์



วัตถุประสงค์ของการวิจัยนี้ เพื่อศึกษาถึงลักษณะที่ว่าไปของประชากรและความสัมพันธ์  
ระหว่างการปฏิบัติทางด้านสุขภาพอนามัยกับจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบันของสตรีที่อยู่ในวัยเจริญ<sup>๑</sup>  
พันธุ์ในเขตท้องที่อว่า เกอบางปะอิน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ทั้งนี้ได้มีแนวการศึกษาวิจัยโดยอาศัย  
พฤติกรรมทางด้านการปฏิบัติต่อตน เองและต่อบุตรของสตรี ผู้ชึ่งตอกเป็นตัวอย่างภายใต้เงื่อนไขการ  
ปฏิบัติทางด้านสุขภาพอนามัยในขั้นตอนและแบบอย่างต่าง ๆ ทัน เป็นเบื้องต้นในการวางแผน  
ปัจจุบันที่สตรีผู้เป็นมารดาควรจะได้ถือปฏิบัติ เป็นพื้นฐานโดยทั่วไปเพื่อประโยชน์ในการรักษาสุขภาพทั้ง  
ของตน เองและของบุตร ศึกษาปฏิบัติขั้นแรก เมื่อเกิดมีอาการ เจ็บปายโดยใช้บริการทางการแพทย์  
การปฏิบัติและรักษาสุขภาพอนามัยก่อนการตั้งครรภ์ ขณะตั้งครรภ์และหลังการคลอดบุตร การบริบาล  
ทารก การปฏิบัติในการบำรุงรักษาสุขภาพและอนามัยของบุตรโดยการให้บุตรได้รับภูมิคุ้มกันโรค  
ระยะเวลาที่ให้บุตรหย่านมารดา ตลอดจนการปฏิบัติ ความรู้ และทัคณคดีที่สตรีผู้นี้ได้ปฏิบัติหรือมี  
ความคิดเห็น เกี่ยวกับเรื่องการวางแผนครอบครัว ซึ่งได้พิจารณาว่าการปฏิบัติทางด้านการแพทย์  
และการสาธารณสุขตั้งกล่าวข้างต้นนี้น่าจะมีความสัมพันธ์กับจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบันที่แตกต่างกัน

สมมติฐานหลักที่ตั้งไว้สำหรับการวิจัย เกี่ยวกับเรื่องนี้คือ "สตรีที่มีรஸแล้วและการปฏิบัติ  
ทางด้านสุขภาพอนามัยที่ถูกต้องน่าจะเป็นสตรีซึ่งมีบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบันน้อยกว่าสตรีที่ไม่มีการปฏิบัติ  
ทางด้านสุขภาพอนามัยหรือมีการปฏิบัติแต่ยังไม่ถูกต้อง"

ในการศึกษาครั้งนี้ เป็นการศึกษา เอกพาร์กในสตรีวัย เจริญพันธุ์อายุ ๑๕ - ๔๒ ปี ที่ สบรสแล้ว และมีบุตรคนสุดท้ายอายุไม่เกิน ๗ ปี และสตรีผู้นั้นยังอยู่กับสามีในเวลาที่สำรวจ ข้อมูลที่ใช้ในการศึกษา ได้มาโดยวิธีการสัมภาษณ์สตรีที่ตกลงเป็นตัวอย่างจำนวน ๔๕๐ คน ที่อาศัยอยู่ในเขตอำเภอทางภาคอิน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา วิธีการคัด เสือกระทำโดยใช้วิธีเสือกสูมตัวอย่าง แบบหลายขั้นตอน จากนั้นทำการสัมภาษณ์สตรีที่ตกเป็นตัวอย่าง ในทุกรุ่ว เวลาที่มีคุณสมบัติตั้งกล่าว ข้างต้น การวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์

ผลการศึกษาพบว่า การปฏิบัติตนเองทางการแพทย์ในชั้นแรกที่มีการ เจ็บป่วยของสตรีที่สมรสแล้ว มีความสัมพันธ์กับจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบันของสตรีผู้นั้น กล่าวคือสตรีที่เลือกใช้การปฏิบัติทางการแพทย์แผนปัจจุบันในชั้นแรก เมื่อมีอาการเจ็บป่วยเกิดขึ้นกับตนเอง จะเป็นสตรีที่อยู่ในกลุ่มของผู้ที่มีบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบันน้อยกว่าสตรีที่เลือกปฏิบัติอย่างยิ่งนัก นอกเหนือไปนี้ยังได้พบว่ามีความแตกต่างกันในจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบันระหว่างสตรีสองกลุ่ม คือสตรีกลุ่มที่เลือกปฏิบัติทางการแพทย์แผนปัจจุบันในขณะที่ตั้งครรภ์ ขณะคลอดบุตร และหลังการคลอดบุตร จะเป็นกลุ่มที่มีบุตรน้อยกว่ากลุ่มสตรีที่เลือกใช้วิธีปฏิบัติรักษาอย่างยิ่งนัก

จากการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างวิธีการปฏิบัติทางด้านสุขภาพอนามัยในระยะภายหลังการคลอดบุตรและจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบันของสตรีผู้ปฏิบัติ ยังพบว่าสตรีหลังคลอดที่เลือกใช้ยาแผนปัจจุบันจากสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ เพื่อบำรุงร่างกายและไม่ได้อาหารแสลงจะมีจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบันน้อยกว่าสตรีผู้ซึ่งใช้ยาแผนโบราณ ยาดอง เหล้า และอาหารแสลงแต่อย่างไรก็ตาม พบร้าสตรีกลุ่มที่ไปรับการตรวจและไม่ได้ไปรับการตรวจภายนอกหลังคลอดบุตร ๖ อาทิตย์นั้น ไม่มีความแตกต่างกันในจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบัน

จากข้อมูลในการศึกษาถึงชนิดของนมที่ใช้ในการเลี้ยงบุตร พบร้าสตรีกลุ่มที่มีบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบันจำนวน ๑ หรือ ๒ คน จะใช้มารดาคลาสสืบมุพลงมากกว่าสตรีกลุ่มที่มีบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบันจำนวนตั้งแต่ ๓ - ๗ คน ส่วนสตรีที่มีบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบันจำนวนตั้งแต่ ๗ - ๑๐ คนนี้จะใช้มารดาคลาสที่สองหรือใช้ทั้งนมมารดาคลาสสืบเนยข้นหวานมากกว่า ในเรื่องการหย่านมมารดาและจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบันของสตรีปรากฏว่า สตรีตัวอย่างที่มีบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบันจำนวน ๗ - ๑๐ คน จะให้บุตรหย่านมเร็วกว่าสตรีกลุ่มที่มีบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบันจำนวนตั้งแต่ ๔ คนขึ้นไป

ผลการวิเคราะห์เกี่ยวกับเรื่องความสัมพันธ์ระหว่างการปฏิบัติทางค้านการวางแผนครอบครัวกับจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบันของผู้ปฏิบัตินั้น พบร่วมตระกูลที่มีบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบันจำนวนมากจะปฏิบัติการวางแผนครอบครัวมากกว่า เพราระสาเหตุที่มีครอบครัวขนาดใหญ่และไม่ต้องการบุตรเพิ่มขึ้นอีกแล้ว

สรุปผลที่ได้จากการศึกษาครั้งนี้ก็คือ การปฏิบัติหรือไม่ปฏิบัติทางค้านสุขภาพอนามัยของสตรีในเขตอว่า เกอบางประเทศ ในรูปการต่อ ๆ กัน ความสัมพันธ์กับจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบันของผู้ปฏิบัติและไม่ปฏิบัตินั้น

## ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Thesis Title                    Population Characteristics and Relationship Between  
 Health Practice and Living Children of Women in  
 Amphoe Bang Pa-in, Changwat Phra Nakhon Si Ayutthaya.  
  
 Name                            Miss. Nitaya Chutinuntana  
  
 Thesis Advisor                Assistant Professor Sununtha Suwannodom  
  
 Department                    Department of Sociology and Anthropology  
  
 Academic Year                1978

#### Abstract

The main purpose of this study was to investigate the relationship between health practice and the number of living children of eligible women in Amphoe Bang Pa-in, Changwat Phra Nakhon Si Ayutthaya. The aim was to study health practices of mothers and children, particularly the primary health practices with respect to illness, health practice during pregnancies, at delivery and in the postpartum period, practices of, and attitudes toward child rearing, immunizations, and weaning age of the last baby. How the knowledge of, attitude toward and practice of family planning. Those would have relationship with the number of living children of mothers.

The major hypothesis was that married women with better health practices would have lower number of living children.

The case study was used to study women, 15 to 49 years old, still living with her husbands, whose youngest children were not more than 7 years old. Data collection was done by interviewing. The sample consisted of 450 mothers who lived in Amphoe Bang Pa-in, Changwat Phra

Nakhon Si Ayutthaya. Multi-Stage Sampling was used to select, and every mother with the above qualifications in the selected households was interviewed. The statistical tabulations were made by using the computer package program, SPSS, (Statistical Package for Social Sciences) installed at the Data Processing Center of Thailand, National Statistical Office.

It was found that there was a relationship between the health practice of mothers when they were ill and the number of living children they had. Mothers who sought modern primary health care when they were ill were more likely to have fewer living children. In addition, there was a difference in the number of living children was also found between mothers who chose modern prenatal and postnatal practices and those who chose traditional ones. Those who selected modern practices were more likely to have fewer living children.

Data on health practices during the postpartum rest period were analysed to investigate the relationship between these and number of living children. It was found that postpartum mothers who used modern medications and ate foods that villagers believed to be taboo had fewer living children than those who used traditional medicines and observed the traditional taboos. There was no difference, however, between the number of living children of women who had a 6 - week check-up at the health center and those who did not.

Investigating the kind of milk used in infant feeding, it was found that mothers who had 1 or 2 living children tended to use breast milk in combination with humanized powdered milk while mothers with 3 to 13 living children tended to use breast milk in combination with sweetened condensed milk. Also, mothers with 1 to 2 living children weaned their

babies earlier than mothers who had more than 5 living children.

It was found that the practice of family planning was related to the number of living children in the family. Mother who had more living children were using family planning practices more than those who had fewer living children, probably because their larger number of children made them more interested in preventing addition births.

The conclusion of this study was that health practices of eligible women in Amphoe Bang Pa-in has relationship with the number of her living children.

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

กิติกรรมประกาศ



ผู้เขียนขอทราบขอบเขตพิเศษสำหรับความกรุณาอย่างสูงสุดคือผู้ช่วยศาสตราจารย์

ศาสตราจารย์ เปี่ยมปีติ ประธานกรรมการ ที่ได้กรุณาให้คำแนะนำอันเป็นประโยชน์ยิ่งในการเขียน  
วิทยานิพนธ์ฉบับนี้ ขอทราบขอบเขตพิเศษผู้ช่วยศาสตราจารย์ลุนนา สรรษาราม อาจารย์ที่ปรึกษา  
และควบคุมการวิจัยที่ได้กรุณาเสียสละเวลาอันมีค่า เพื่อให้คำปรึกษาแนะนำตลอดจนแก้ไขข้อบกพร่อง  
ทุกประการในการเขียนวิทยานิพนธ์ นับแต่แรกเริ่มจนเสร็จเรียบร้อยโดยสมบูรณ์ พร้อมนี้ผู้เขียนขอ  
ทราบขอบเขตพิเศษ รองศาสตราจารย์ ดร.อนุวัตร สุวรรณ ผู้อำนวยการโครงการโครงการเวชศาสตร์ชุมชน  
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ซึ่งเป็นกรรมการตรวจสอบวิทยานิพนธ์อีกท่านหนึ่งที่ได้กรุณาให้  
ข้อเสนอแนะอันมีค่ายิ่ง

ผู้เขียนขอทราบขอบเขตพิเศษผู้ช่วยศาสตราจารย์ พูลสุข สวีญาภรณ์ หัวหน้าแผนกวิทยาลัย  
อนามัยชุมชน ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี และขอทราบขอบเขตอาจารย์  
ในแผนกทุกท่าน ที่กรุณาให้คำแนะนำและช่วยเหลือในการเก็บข้อมูล นอกจากนี้ ผู้เขียนยังได้รับความ  
ช่วยเหลือจากท่าน ผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน ตลอดจนประชาชนอีก很多人 ที่ให้ความร่วมมือในการ  
เก็บข้อมูลซึ่งทำให้การศึกษาครั้งนี้สำเร็จลุล่วงด้วยดี ผู้เขียนขอขอบคุณทุกท่านไว้ ณ ที่นี้ด้วย

ผู้เขียนขอขอบคุณที่ได้รับความร่วมมือด้วยดียิ่งจากศูนย์ประสานผลด้วยเครือข่าย สำนัก  
งานสหกิจแห่งชาติ ตลอดจนเจ้าหน้าที่ของศูนย์ทุกท่าน

ตลอดเวลาของการทำวิทยานิพนธ์ฉบับนี้ ผู้เขียนได้รับความช่วยเหลือ เป็นอย่างดีจาก  
คุณกุลสุตา เจียมสุน พุฒาทิพย์ วิญญุติ์ชาติ และคุณวิภา ณ รัตน์ ผู้เขียนขอรับขอขอบคุณไว้  
ณ ที่นี้ด้วยความจริงใจ สุดท้ายนี้ขอขอบคุณเจ้าหน้าที่ของสถาบันประชากรศาสตร์ทุกท่านและเพื่อน ๆ  
ตลอดจนผู้ที่ไม่ได้กล่าวนามไว้ในที่นี่ได้ให้ความช่วยเหลือทั้งทางด้านกำลังกาย กำลังใจ และกำลัง  
ความคิดในการเขียนวิทยานิพนธ์นี้ให้สำเร็จเรียบร้อยลงด้วยดี.

สารบัญ

หน้า

|                               |     |
|-------------------------------|-----|
| บทคดีอักษรไทย                 | ๔   |
| บทคดีอักษรยังกฤษ              | ๕   |
| กิติกรรมประกาศ                | ๖   |
| รายการตรางบประกอบ             | ๗   |
| บทที่                         |     |
| ๑. บทนำ                       | ๘   |
| ๒. ผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง    | ๙๙  |
| ๓. ระเบียบวิธีการวิจัย        | ๑๐  |
| ๔. ผลการวิจัย                 | ๑๘  |
| ๕. สรุปผลการวิจัยและขอเสนอแนะ | ๑๐๗ |
| บรรณานุกรม                    | ๑๑๘ |
| ภาคผนวก                       | ๑๒๕ |
| ประวัติ                       | ๑๔๗ |



# ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

### รายการตารางประกอบ

| ตารางที่   | หน้า |
|--|------|
| ๑. ชัตตราส่วนร้อยของสตรีที่ตกลเป็นตัวอย่างจำแนกตามตำบลที่อยู่อาศัย ...   | ๓๘   |
| ๒. ชัตตราส่วนร้อยของสตรีที่ตกลเป็นตัวอย่างจำแนกตามกิจกรรมอาชญากรรม ... ...   | ๓๙   |
| ๓. ชัตตราส่วนร้อยของสตรีที่ตกลเป็นตัวอย่างจำแนกตามอายุเมื่อแรกสมรส ...   | ๔๐   |
| ๔. ชัตตราส่วนร้อยของสตรีที่ตกลเป็นตัวอย่างจำแนกตามจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบัน ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ...                                      | ๔๑   |
| ๕. ชัตตราส่วนร้อยของสตรีที่ตกลเป็นตัวอย่างและคู่สมรส จำแนกตามระดับการศึกษา ... ... ... ... ...   | ๔๒   |
| ๖. ชัตตราส่วนร้อยของสตรีที่ตกลเป็นตัวอย่างและคู่สมรส จำแนกตามอาชีพ ...   | ๔๓   |
| ๗. ชัตตราส่วนร้อยของสตรีที่ตกลเป็นตัวอย่างจำแนกตามรายได้ของครอบครัวต่อปี   | ๔๔   |
| ๘. ชัตตราส่วนร้อยของสตรีที่ตกลเป็นตัวอย่างจำแนกตามการไปรับและไม่รับบริการตรวจรักษาจากสถานบริการสาธารณสุขของรัฐบาล ... ...  | ๔๖   |
| ๙. ชัตตราส่วนร้อยของสตรีที่ตกลเป็นตัวอย่างที่เคยไปรับและไม่เคยไปรับบริการตรวจรักษาจากสถานบริการสาธารณสุขของรัฐบาล จำแนกตามกิจกรรมอาชญากรรม .                         | ๔๗   |
| ๑๐. ชัตตราส่วนร้อยของสตรีที่ตกลเป็นตัวอย่างที่เคยไปรับและไม่เคยไปรับบริการตรวจรักษาจากสถานบริการสาธารณสุขของรัฐบาล จำแนกตามระดับการศึกษา ... ... ... ...             | ๔๘   |
| ๑๑. ชัตตราส่วนร้อยของสตรีที่ตกลเป็นตัวอย่างที่เคยไปรับและไม่เคยไปรับบริการตรวจรักษาจากสถานบริการสาธารณสุขของรัฐบาล จำแนกตามระดับรายได้ของครอบครัว ... ... ...        | ๔๙   |
| ๑๒. ชัตตราส่วนร้อยของสตรีที่ตกลเป็นตัวอย่างที่เคยไปรับและไม่เคยไปรับบริการตรวจรักษาจากสถานบริการสาธารณสุขของรัฐบาล จำแนกตามจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบัน ... ... | ๕๐   |

|     |   |    |
|-----|---|----|
| ๑๓. | อัตราส่วนร้อยของสตรีที่ตกลเป็นสาวอย่างที่เคยไปปรับและไม่เคยไปปรับบริการตรวจรักษาจากสถานบริการสาธารณสุขของรัฐบาล จำแนกตามจำนวนครั้งของการตั้งครรภ์ | ๕๙ |
| ๑๔. | อัตราส่วนร้อยของสตรีที่ตกลเป็นสาวอย่างจำแนกตามเหตุผลที่ไปปรับการตรวจรักษาจากสถานบริการสาธารณสุขของรัฐบาล  | ๖๐ |
| ๑๕. | อัตราส่วนร้อยของสตรีที่ตกลเป็นสาวอย่างจำแนกตามจำนวนเหตุผลของการรับบริการตรวจรักษาจากสถานบริการสาธารณสุข และจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบัน      | ๖๑ |
| ๑๖. | อัตราส่วนร้อยของสตรีที่ตกลเป็นสาวอย่างจำแนกตามจำนวนเหตุผลของการรับบริการตรวจรักษาจากสถานบริการสาธารณสุข และจำนวนครั้งของการตั้งครรภ์              | ๖๒ |
| ๑๗. | อัตราส่วนร้อยของสตรีที่ตกลเป็นสาวอย่างจำแนกตามจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบัน และการปฏิบัติซึ่งแรกเมื่อเกิดการเจ็บป่วย                          | ๖๓ |
| ๑๘. | อัตราส่วนร้อยของสตรีที่ตกลเป็นสาวอย่างจำแนกตามจำนวนครั้งของการตั้งครรภ์   | ๖๔ |
| ๑๙. | อัตราส่วนร้อยของสตรีที่ตกลเป็นสาวอย่างจำแนกตามจำนวนครั้งของการตั้งครรภ์และกลุ่มอายุ   | ๖๕ |
| ๒๐. | อัตราส่วนร้อยของสตรีที่ตกลเป็นสาวอย่างจำแนกตามจำนวนบุตร เกิดครดและกลุ่มอายุ   | ๖๖ |
| ๒๑. | อัตราส่วนร้อยของสตรีที่ตกลเป็นสาวอย่างจำแนกตามจำนวนการแท้งบุตรและกลุ่มอายุ  | ๖๗ |
| ๒๒. | อัตราส่วนร้อยของสตรีที่ตกลเป็นสาวอย่างจำแนกตามจำนวนบุตร เกิดครดแต่ปัจจุบันตายแล้วและกลุ่มอายุ   | ๖๘ |
| ๒๓. | ประวัติการตั้งครรภ์ของสตรีที่ตกลเป็นสาวอย่างจำแนกตามกลุ่มอายุ   | ๖๙ |

## ตารางที่

## หน้า

|     |   |    |
|-----|---|----|
| ๒๔. | ยัตราส่วนร้อยของสตรีที่ตก เป็นตัวอย่างจำแนกตามจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบัน และการฝ่ากครรภ์ตามสถานที่ฝ่ากครรภ์ครั้งสุดท้าย... . . . .           | ๖๖ |
| ๒๕. | ยัตราส่วนร้อยของสตรีที่ตก เป็นตัวอย่างที่ไม่ได้ฝ่ากครรภ์ครั้งสุดท้ายจำแนกตามเหตุผลของการไม่ฝ่ากครรภ์และจำนวนครั้งของการตั้งครรภ์ .. . . .           | ๖๙ |
| ๒๖. | ยัตราส่วนร้อยของสตรีที่ตก เป็นตัวอย่างที่ไม่ได้ฝ่ากครรภ์ครั้งสุดท้ายจำแนกตามเหตุผลของการไม่ฝ่ากครรภ์และจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบัน ...        | ๗๐ |
| ๒๗. | ยัตราส่วนร้อยของสตรีที่ตก เป็นตัวอย่างจำแนกตามจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบันและสถานที่คลอดบุตรคนสุดท้าย . . . . . . . . . . . . . . . . . .      | ๗๑ |
| ๒๘. | ยัตราส่วนร้อยของสตรีที่ตก เป็นตัวอย่างชี้งคลอดบุตรคนสุดท้ายที่บ้านจำแนกตามเหตุผลของการคลอดที่บ้าน .. . . . . . . . . . . . . . . . . .              | ๗๔ |
| ๒๙. | ยัตราส่วนร้อยของสตรีที่ตก เป็นตัวอย่างจำแนกตามจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบัน และบุคคลผู้ที่คลอด .. | ๗๖ |
| ๓๐. | ยัตราส่วนร้อยของสตรีที่ตก เป็นตัวอย่างจำแนกตามจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบัน และการอุดอាណรасслужณะสังคลอด .. . . . . . . . . . . . . . . . . .   | ๗๗ |
| ๓๑. | ยัตราส่วนร้อยของสตรีที่ตก เป็นตัวอย่างชี้งอุดอាណรасслужจำแนกตามประเภทของอาหารที่อุดสังคลอด .. . . . . . . . . . . . . . . . . .                     | ๗๙ |
| ๓๒. | ยัตราส่วนร้อยของสตรีที่ตก เป็นตัวอย่างชี้งอุดอាណรассลужจำแนกตามประเภทของอาหารที่รับประทานขณะอุดอាណรассลужสังคลอด .. . . . . . . . . . .             | ๘๐ |
| ๓๓. | ยัตราส่วนร้อยของสตรีที่ตก เป็นตัวอย่างจำแนกตามจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบัน และการปฏิบัติ เรื่องการอูญไฟฟ้าสังคลอด .. . . . . . . . . . . .     | ๘๑ |
| ๓๔. | ยัตราส่วนร้อยของสตรีที่ตก เป็นตัวอย่างจำแนกตามจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบันและการปฏิบัติ เรื่องการรับประทานยาบารุงหลังคลอดบุตร .. . . .         | ๘๓ |
| ๓๕. | ยัตราส่วนร้อยของสตรีที่ตก เป็นตัวอย่างจำแนกตามจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบันและการปฏิบัติ เรื่องการไปรับการตรวจภายในหลังคลอด ๖ อาทิตย์ .         | ๘๕ |

หน้า

## ตารางที่

|     |   |    |
|-----|---|----|
| ๗๖. | อัตราส่วนร้อยของสตรีที่ตกล เป็นตัวอย่างจำแนกตามการให้บุตรคนสุดท้ายฉีดชักขีน เพื่อให้มีภูมิคุ้มกันโรคชนิดต่าง ๆ .....  | ๕๗ |
| ๗๗. | อัตราส่วนร้อยของสตรีที่ตกล เป็นตัวอย่างจำแนกตามจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบันและการปฏิบัติเรื่องการให้บุตรคนสุดท้ายได้รับชักขีน เพื่อให้มีภูมิคุ้มกันโรคชนิดต่าง ๆ ..... | ๕๘ |
| ๗๘. | อัตราส่วนร้อยของสตรีที่ตกล เป็นตัวอย่างจำแนกตามจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบันและการให้นมบุตร .....   | ๕๙ |
| ๗๙. | อัตราส่วนร้อยของสตรีที่ตกล เป็นตัวอย่างจำแนกตามจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบัน กลุ่มอายุมากครา และอายุการพยาบาลมารดาของบุตรคนสุดท้าย ..                                   | ๕๙ |
| ๘๐. | อัตราส่วนร้อยของสตรีที่ตกล เป็นตัวอย่างจำแนกตามแหล่งการได้รับความรู้ ทรรศน์คำบอกเล่าการวางแผนครอบครัว .....   | ๕๙ |
| ๘๑. | อัตราส่วนร้อยของสตรีที่ตกล เป็นตัวอย่างจำแนกตามจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบันและความต้องการบุตรเพิ่มขึ้น .....   | ๕๙ |
| ๘๒. | อัตราส่วนร้อยของสตรีที่ตกล เป็นตัวอย่างจำแนกตามจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบันและการบุตรในอุดมคติ .....   | ๕๙ |
| ๘๓. | อัตราส่วนร้อยของสตรีที่ตกล เป็นตัวอย่างจำแนกตามจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบัน กลุ่มอายุ และการปฏิบัติการวางแผนครอบครัววิธีต่าง ๆ ..                                      | ๖๐ |
| ๘๔. | อัตราส่วนร้อยของสตรีที่ตกล เป็นตัวอย่างเชิงไม้ได้ปฏิบัติการวางแผนครอบครัว จำแนกตามจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ในปัจจุบันและเหตุผลของการไม่ปฏิบัติ ..                             | ๖๐ |