

สรุปผลการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยแบบพื้นฐานเชิงสำรวจโดยการสัมภาษณ์แบบมีโครงสร้าง เพื่อศึกษาพฤติกรรมสุขภาพอนามัยเกี่ยวกับการวางแผนครอบครัว โดยหาอัตราการวางแผนครอบครัว การปฏิบัติไม่ใช้ยาและไม่ใช้การคุมกำเนิด ระดับความรู้ เกี่ยวกับการวางแผนครอบครัว และเปรียบเทียบความล้มเหลวระหว่างความรู้และการคุมกำเนิด

กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาเป็นหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่แต่งงานแล้ว ชาวไทยเชาเพื่มang และอาศัยอยู่ที่บ้านหนองหอยเก่า ตำบลแม่เรม อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ระหว่างเดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2533 ถึงเดือนมิถุนายน พ.ศ. 2534 จำนวน 78 คน เป็นการสัมภาษณ์กลุ่มตัวอย่างในห้องวัยเจริญพันธุ์ที่แต่งงานแล้วซึ่งเป็นชาวไทยเชาเพื่มangทั้งหมดที่อาศัยอยู่ในหมู่บ้านช่วงที่เก็บข้อมูล

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย เป็นแบบบันทึกข้อมูลการวางแผนครอบครัว และแบบทดสอบความรู้เกี่ยวกับการวางแผนครอบครัว ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นโดยได้มีการนำไปตรวจสอบหาความเที่ยงตรงของเนื้หาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ 3 ท่าน และทดสอบความเชื่อมั่นโดยนำแบบบันทึกข้อมูลและแบบทดสอบความรู้เกี่ยวกับการวางแผนครอบครัว ไปทดสอบกับชาวไทยเชาเพื่มang หมู่บ้านห้วยลีก ตำบลปึงไส้ อำเภอเชียงดาว จังหวัดเชียงใหม่ พบว่าแบบบันทึกข้อมูลให้ความหมายและเข้าใจตรงกัน 30 ราย แสดงว่าแบบบันทึกข้อมูลและแบบทดสอบความรู้เกี่ยวกับการวางแผนครอบครัวสามารถใช้ประเมินการวางแผนครอบครัวได้

ผู้วิจัยรวมข้อมูลที่วัยต้นของ โดยที่เลือกกลุ่มตัวอย่างตามเกณฑ์ที่กำหนด แล้วสัมภาษณ์เกี่ยวกับการวางแผนครอบครัว และให้ทำแบบทดสอบความรู้เกี่ยวกับการวางแผนครอบครัว โดยแยกออกมาสัมภาษณ์ส่วนตัว และเริ่มเก็บข้อมูลจนครบทั้งหมด

การวิเคราะห์ข้อมูล

1. ข้อมูลทั่วไปของผู้สัมภาษณ์ น้ำมาแจกแจงความถี่ หาค่าร้อยละ ฐานนิยม และค่าเฉลี่ย
2. ข้อมูลการปฏิบัติตามเกี่ยวกับการวางแผนครอบครัว การใช้ยาคุมกำเนิด เทศพลดที่ใช้ยาคุมกำเนิด เทศพลดที่เลิกใช้ยาคุมกำเนิด น้ำมาแจกแจงความถี่ หาค่าร้อยละ ฐานนิยม และค่าเฉลี่ย
3. ข้อมูลการทดสอบความรู้ และเปรียบเทียบความสมมั่นระหว่างความรู้และการคุมกำเนิด น้ำมาแจกแจงความถี่ หาค่าร้อยละ ฐานนิยม ค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ผลการวิจัย

การปฏิบัติการวางแผนคุมกำเนิด พบว่า ไม่เคยคุมกำเนิดร้อยละ 44.89 เคยคุมกำเนิดบังจุบันแลิกใช้ร้อยละ 19.23 และเคยคุมกำเนิดบังจุบันยังใช้อญูร้อยละ 35.90

อัตราการใช้ยาคุมกำเนิด พบว่า ยาจีดคุมกำเนิด ร้อยละ 46.67 หมันหญิงร้อยละ 33.3 ยาเม็ดคุมกำเนิดร้อยละ 21.67 ยาฟัง ร้อยละ 5 และ ห่วงอนามัย ร้อยละ 3.33

เหตุผลของการใช้ยาคุมกำเนิด พบว่า เทศพลดที่ใช้คุมกำเนิด ได้จำนวนบุตรตามต้องการแล้ว ร้อยละ 75 รอระยะเวลา มีบุตร ร้อยละ 17.86 และมีข้อตรายต่อร่างกาย ร้อยละ 7.14

เหตุผลที่เลิกใช้ยาคุมกำเนิด พบว่า ใช้ยาคุมกำเนิดแล้วแพ้ ร้อยละ 40 ต้องการบุตรเพิ่ม ร้อยละ 13.33 นอกนั้นเป็นเหตุผลเล็กๆ น้อย

เหตุผลที่ไม่คุมกำเนิด พบว่า ต้องการบุตรเพิ่ม ร้อยละ 71.43 รู้จักแต่ไม่กล้าใช้กลัวมีผลเสียต่อร่างกาย ร้อยละ 5.71 ลูกยังอายุน้อย ร้อยละ 5.71 และปัญหาทางสุขภาพ ร้อยละ 17.15

การทดสอบความรู้ พบว่า ส่วนใหญ่ได้คะแนน 10 คะแนน ค่าเฉลี่ยประมาณ 10.04 คะแนน (ค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน 1.84 คะแนน) ทำคะแนนได้มากกว่าร้อยละ 50 ถึงร้อยละ 92.31 ทำคะแนนได้น้อยกว่าร้อยละ 50 ร้อยละ 7.69

การทดสอบความรู้เมื่อแบ่งตามการใช้ยาคุมกำเนิด พบร้า กลุ่มที่ไม่เคยคุมกำเนิดมีคะแนนเฉลี่ย 9.91 คะแนน (ค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน 1.99 คะแนน) กลุ่มที่เลิกคุมกำเนิดมีคะแนนเฉลี่ย 9.67 คะแนน (ค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน 2.05 คะแนน) และกลุ่มที่คุมกำเนิดมีคะแนนเฉลี่ย 10.39 คะแนน (ค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน 1.39 คะแนน)

การอภิปรายผล

ในการศึกษาที่วิจัยนี้พบว่าเจริญพันธุ์ชาวเข้าเฝ่ามัง บ้านหนองหอยเก่า อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ ทั้งหมด 78 คน พบร้ากลุ่มที่ไม่เคยคุมกำเนิดร้อยละ 44.88 กลุ่มที่เคยคุมกำเนิดแต่ปัจจุบันเลิกใช้ร้อยละ 19.25 และกลุ่มที่ปัจจุบันใช้มีเพียงร้อยละ 35.90 จะเห็นว่าอัตราการคุมคุมกำเนิด ค่อนข้างต่ำ ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ ฟรีสิทธิ์ คำนวนศิลป์ (2529) พบร้า ชาวเข้าเฝ่าเมือง คุมกำเนิดเพียงร้อยละ 12.8 การที่มีอัตราการคุมกำเนิดค่อนข้างต่ำนี้ ผู้ศึกษา มีความคิดเห็นจากประสบการณ์ที่ได้สัมภาษณ์ชาวเข้าเฝ่า นี้ ส่วนใหญ่จะให้ช้อมูลในทำนองเดียวกัน กือ ต้องการมีบุตรมาก เพราะลังคอมมังต้องการแรงงานในการเพาะปลูก ฉะนั้นการมีแรงงานมาก ก็หมายถึงสถานภาพทางเศรษฐกิจจะดีไม่ต่าง อีกประการหนึ่งพบว่าหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่ศึกษาในครั้งนี้ ส่วนใหญ่ อายุน้อย ยังต้องการบุตรอยู่ ซึ่งน่าจะเป็นเหตุผลประกอบที่ทำให้การศึกษา ในครั้งนี้พบอัตราการคุมกำเนิดค่อนข้างต่ำ

การปฏิบัติตนเองเกี่ยวกับการวางแผนครอบครัว พบร้า วิธีที่อยู่มากที่สุดได้แก่ ยาอีคุม กำเนิด พบร้อยละ 46.67 รองลงมาคือ ทำหมันหญิง ร้อยละ 23.33 ยานม็อกคุมกำเนิด ร้อยละ 21.67 วิธีอื่นๆเล็กน้อย การศึกษาครั้งนี้สอดคล้องกับการศึกษาของ เดช กาญจนางกูร (2522) พบร้า ชาวเข้าเฝ่า ส่วนใหญ่จ่ายเลือกคุมกำเนิดมากที่สุด ส่วนการศึกษาของ ฟรีสิทธิ์ คำนวนศิลป์ (2529) พบร้า ชาวเข้าเฝ่ามัง นิยมคุมกำเนิดตัวยิ่ห์หมันหญิงมากที่สุด ซึ่งต่างจาก การศึกษาระนี้ ที่เป็นเช่นนี้ อาจจะเนื่องจากความแตกต่างในสถานที่ศึกษาและกลุ่มประชากรที่ศึกษา แต่เมื่อพิจารณาถึงการศึกษาระนี้ในเรื่องเหตุผลการเลือกใช้วิธีคุมกำเนิดเมื่อมีบุตรตามต้องการแล้ว (ดังตารางที่ 10) พบร้าคำตอบส่วนใหญ่ เลือกการทำหมันหญิงมากที่สุด

จากการศึกษาถึงเหตุผลการใช้ การเลิกใช้และไม่ใช้วิธีคุมกำเนิดของหญิงวัยเจริญพันธุ์ หั้ง 3 กลุ่ม พบว่า

หญิงวัยเจริญพันธุ์ที่คุมกำเนิดในปัจจุบัน (ดังตารางที่ 7) ส่วนใหญ่ให้เหตุผลว่า ที่คุมกำเนิด เพราะได้บุตรตามต้องการแล้ว ร้อยละ 75.00 รองลงมาตอบว่า ประสบการณ์บุตร ร้อยละ 17.86 และร่างกายไม่สมบูรณ์ ร้อยละ 7.14 ซึ่งเหตุผลที่ได้เมื่อเบรรี่ยนกับการศึกษาของนิตยา แสงเล็ก (2530) ที่ได้ศึกษาเหตุผลในการคุมกำเนิดของชาวเขาเผ่าเย้า ที่จังหวัดลำปาง พบว่าส่วนใหญ่ให้เหตุผลคล้ายกันคือ เพื่อเว้นระยะการมีบุตร มีบุตรเพียงพอแล้ว และสุขภาพไม่ดี

หญิงวัยเจริญพันธุ์ที่เลิกคุมกำเนิด (ดังตารางที่ 5) ให้เหตุผลว่าที่เลิกใช้เนื่องจากมีอาการแพ้ถังร้อยละ 40.00 ซึ่งอาการแพ้ถังกล่าวเป็นเพียงอาการชั่วคราวเดียวปกติที่พบได้ในหญิงที่ใช้การคุมกำเนิดหัวๆ ไม่เหตุผลนี้ น่าจะมีสาเหตุจากหญิงวัยเจริญพันธุ์ศึกษาครั้งนี้ยังไม่ทราบแน่ใจว่าเกี่ยวกับอาการชั่วคราวเดียวของการใช้วิธีคุมกำเนิดไม่คือ ซึ่งน่าจะน้ำสู้การไม่เข้าใจที่จะเลือกวิธีคุมกำเนิดให้เหมาะสมสมกับตัวเอง และการปฏิบัติคนหลังจากมีอาการแพ้คุมกำเนิด เพื่อเปลี่ยนวิธีคุมกำเนิดให้เหมาะสมสม

ส่วนเหตุผลของหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่ไม่คุมกำเนิด (ดังตารางที่ 6) ส่วนใหญ่ให้เหตุผลว่า ที่ไม่คุมกำเนิด เพราะต้องการมีบุตรเพิ่ม ร้อยละ 71.43 ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของหลายๆ ท่าน คือ

- นิตยา แสงเล็ก (2530) พบว่าสาเหตุที่ชาวเขาเผ่าเย้า จังหวัดลำปาง “ไม่คุมกำเนิด” เพราะต้องการบุตรเพิ่ม และต้องการมีบุตรติดต่อภักดี
- การศึกษาของ เดช กาญจนวงศ์ (2522) ที่ศึกษาชาวเขาในภาคเหนือ พบว่าเหตุผลที่ไม่คุมกำเนิดคือ ต้องการมีบุตรมากกว่าจำนวนที่มีอยู่ในปัจจุบัน
- การศึกษาของ ประมุช จันทวิมล (2528) พบว่าชาวเขาเผ่ากระเรียงนิยมมีบุตรมากกว่า 2 คน ถึงร้อยละ 95 โดยมีเหตุผลต้องการแรงงาน
- และสอดคล้องกับการศึกษาของ ศิรินภา จารมราษ (2525) พบว่า ขนาดครอบครัว มีสัดส่วนที่ต้องการตั้งใจที่จะปฏิบัติในการวางแผนครอบครัว โดยครอบครัวที่มีบุตรมากจะมีความตั้งใจที่จะปฏิบัติสูงกว่าครอบครัวที่มีบุตรน้อย

จากการทดสอบความรู้เกี่ยวกับการวางแผนครอบครัว มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติใน
ศึกษาเรื่องความรู้เกี่ยวกับการวางแผนครอบครัว การเลือกใช้วิธีคุณกำเนิดให้เหมาะสมและถูกต้อง และที่สำคัญที่สุด ให้
มองเห็นความสำคัญ ประโยชน์ โทษ ของการวางแผนครอบครัว จึงได้มีการทดสอบความรู้เกี่ยวกับ
ความหมาย และความรู้ในการใช้ยาคุมกำเนิดแต่ละชนิด ในที่นี้หมายถึง ยาเม็ดคุณกำเนิด ยา
ฉีดคุณกำเนิด และห่วงอนามัย จากการทดสอบความรู้พบว่าในกลุ่มวัยเจริญพันธุ์กลุ่มนี้ไม่เคยคุ้ม^กกำเนิด ได้คะแนนเฉลี่ย 9.91 คะแนน ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน 1.99 คะแนน กลุ่มเลิกคุณกำเนิด ได้คะแนนเฉลี่ย 9.67 คะแนน ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน 2.05 คะแนน และกลุ่มที่คุณกำเนิดได้คะแนน
เฉลี่ย 10.39 คะแนน ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน 1.39 คะแนน จากคะแนนเดิม 15 คะแนน จะเห็น
ว่าคะแนนเฉลี่ยของแต่ละกลุ่มใกล้เคียงกัน จากการใช้โมเดล PRECEDE ในงานสุขศึกษา^ก
อธิบายไว้ว่า ปัจจัยที่ก่อให้เกิดพฤติกรรมหรือการปฏิบัติ ต้องมีปัจจัยหลายอย่าง คือ ปัจจัยหลัก^ก
เช่น ความรู้ ทัศนคติ ค่านิยม การรับรู้ ปัจจัยเสริม เช่น ทรัพยากรที่มีอยู่ ความเพียงพอของ
ทรัพยากร การส่งต่อผู้บุญ ทักษะ และปัจจัยสนับสนุน เช่น ทัศนคติและพฤติกรรมของบุคลากร
อื่นๆ กลุ่มเพื่อน พ่อแม่ นายจ้าง และอื่นๆ ซึ่งจะเห็นได้ว่า ความรู้เป็นปัจจัยเล็กๆ เท่านั้นจาก
ปัจจัยทั้งหมด การปฏิบัตินั้นนอกจำกัดขึ้นกับความรู้ ยังมีปัจจัยอื่นมากที่มีผลต่อพฤติกรรมและการ
ปฏิบัติ

- เมื่อเปรียบเทียบผลการศึกษาครั้งนี้พบว่า ตัวแปรอิสระระหว่างกลุ่มที่ไม่เคยคุณกำเนิด
กลุ่มที่เลิกคุณกำเนิด และกลุ่มที่คุณกำเนิด พบว่าตัวแปรอิสระมีความแตกต่างกันในระหว่างกลุ่มการ
ใช้ยาคุณกำเนิด ตัวแปรอิสระนี้ได้แก่ อายุ ระยะเวลาที่อยู่กินกับสามี รายได้ และจำนวนบุตร
(ตามตารางที่ 16) แต่อย่างไรก็ตามยังไม่สามารถสรุปได้ว่าตัวแปรเหล่านี้เป็นปัจจัยทำให้การคุ้ม^ก
กำเนิดแตกต่างกัน เพราะตัวแปรอิสระเหล่านี้ยังมีความสัมพันธ์กันเองในตัวอยู่

ข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะด้านนโยบาย

1. ควรส่งเสริมความรู้เกี่ยวกับวิธีคุณกำเนิด ความรู้เกี่ยวกับอาการข้างเคียงที่อาจจะเกิดขึ้นได้จากการใช้วิธีคุณกำเนิด ตลอดจนแก้ปัญหาความเชื่อผิดๆ ที่เกิดขึ้นจากการใช้วิธีคุณกำเนิด เพื่อที่จะช่วยให้มีผู้มารับบริการวางแผนครอบครัวมากยิ่งขึ้น
2. จากการศึกษาพบว่า จำนวนบุตร เป็นตัวกำหนดให้หญิงวัยเจริญพันธุ์ขาวเข้าเพื่อมั่งในม้านหนองหอยเก่า ทำบลแม่แรม อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ ไม่คุณกำเนิด โดยนิยมการมีบุตรจำนวน 4 คน เป็นสิ่งเหมาะสมสมกับครอบครัว ดังนั้นเพื่อที่จะลดภาระนิยมเกี่ยวกับขนาดครอบครัวที่เหมาะสมนี้ให้เหลือเพียง 2-3 คน ควรที่จะส่งเสริมการให้ความรู้ทางด้านประชากร ผลเสียของการมีบุตรมากต่อสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก และผลเสียทางเศรษฐกิจในครอบครัว อันจะเป็นการส่งเสริมให้หญิงวัยเจริญพันธุ์ขาวเข้าเพื่อมั่งตระหนักถึงความสำคัญในการวางแผนครอบครัว และส่งเสริมงานด้านสาธารณสุขในการให้สุขศึกษาในระยะตั้งครรภ์ให้ดีขึ้น เพื่อให้ขาวเขานำความมั่นใจในการคลอดบุตร และการมีชีวิตของบุตรในอนาคต
3. ผลการศึกษาพบว่า หญิงวัยเจริญพันธุ์ขาวเข้าเพื่อมั่งในม้านหนองหอยเก่า ทำบลแม่แรม อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ ยอมรับและนิยมใช้วิธีคุณกำเนิดบางวิธีเท่านั้น เช่น ยาฉีดคุณกำเนิด และทำหมันหญิง ดังนั้นการส่งเสริมวิธีทั้งสองนี้ให้มากยิ่งขึ้น เพื่อช่วยให้หญิงวัยเจริญพันธุ์ขาวเข้าเพื่อมั่งดังกล่าวทั้งสิ้นใจที่จะใช้วิธีคุณกำเนิดง่ายยิ่งขึ้น
4. จากการศึกษาพบว่า เหตุผลในการเลิกใช้การคุณกำเนิดเนื่องจากแพ้ยาคุณกำเนิด ควรที่จะส่งเสริมให้ความรู้เกี่ยวกับการคุณกำเนิด โดยเน้นเรื่องการแพ้การคุณกำเนิด และวิธีแก้ไข แล้ววิธีใหม่ที่เหมาะสมสมกับกลัณฑ์ต่อไป
5. ด้านห้องถ่าย หน่วยงานสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง สามารถนำผลการวิจัยไปเป็นแนวทางในการปรับปรุงแก้ไขในหมู่บ้าน และหมู่บ้านที่มีลักษณะคล้ายคลึงกัน
6. ด้านการวิจัย ใช้เป็นแนวทางในการทำวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการวางแผนครอบครัวในชาวไทยภูเขาเพื่อมั่งต่อไปได้
7. จากการศึกษาพบว่า นอกจากความรู้แล้วยังควรที่จะเสริมสร้าง ทัศนคติ ค่านิยม การรับรู้ ให้ดีขึ้น เพื่อจะทำให้มีการวางแผนครอบครัวที่ยั่งยืน

อุปสรรคในการทำวิจัย

1. ใน การทำวิจัยครั้งนี้ หนทางในการเดินทางเข้าหมู่บ้านไทย และลำบาก
2. การเก็บข้อมูลต้องเก็บในเวลากลางคืน เนื่องจากชาวเช้าหลังวัยเจริญพันธุ์ ตอนกลางวันต้องเข้าไปทำงาน
3. ในเวลากลางคืน ไฟฟ้าไม่มีความหนทาง และแต่ละบ้านอยู่ห่างไกลกันพอสมควร

ข้อสนับสนุนในการทำวิจัย

1. ชาวเช้าเพ่ามังในหมู่บ้านหนองหอยเก่า คำนลแม่แรม อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี มีผู้นำหมู่บ้านที่ดี มีการประชาสัมพันธ์ข่าวในการจะมาสัมภาษณ์ในครั้งนี้ เป็นอย่างดี ชาวเช้าให้ความร่วมมือมากเนื่องจากเคยร่วมกิจกรรมอื่นกันมาก่อน
 2. ได้รับความช่วยเหลือในเรื่องที่พัก ยานพาหนะ ผู้นำทาง จากโครงการหลวง เป็นอย่างดี
 3. เพื่อนร่วมทีมในการทำงาน และอาจารย์ที่ปรึกษา ที่ให้กำปรึกษาในการทำวิจัย
- กรณี

ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรเพิ่มความคิดเห็น ทัศนคติของการวางแผนครอบครัว และความคิดเห็นเกี่ยวกับการยอมรับวิธีคุมกำเนิด
2. ควรเพิ่มความคิดเห็นและเหตุผลของการต้องการบุตรเพิ่ม
3. ควรนำการศึกษาด้วยวิธีเดียวกันนี้ ไปใช้ศึกษาเปรียบเทียบกับชาวเช้าเพ่าอื่นๆ ทั่วประเทศ ความเชื่อต่างกัน เช่น เพ่าเย้า เพ่ากระเหรี่ยง และอื่นๆ

All rights reserved
Copyright © Chiang Mai University