

การวิจัยเชิงคุณภาพนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) ศึกษาถึงรูปแบบความสัมพันธ์เชิงอำนาจของคู่สมรสหญิงชาย ในเรื่องการคุมกำเนิด และบทบาทหน้าที่ในครอบครัว 2) การรับรู้ของสตรีเกี่ยวกับสิทธิของตนเองในการได้รับข้อมูลเกี่ยวกับผลดีผลเสีย ของวิธีคุมกำเนิดต่าง ๆ 3) การรับรู้ของคู่สมรสหญิงชายเกี่ยวกับบทบาทและความรับผิดชอบของชายในการมีส่วนร่วมในการคุมกำเนิด และบทบาทในครอบครัว 4) ปัญหาและอุปสรรคในการมีส่วนร่วมและใช้วิธีคุมกำเนิดของฝ่ายชาย 5) การรับรู้บทบาทของผู้ให้บริการด้านการคุมกำเนิด เกี่ยวกับการดำเนินงานตามนโยบายด้านสิทธิอนามัยเจริญพันธุ์

ผลการวิจัยพบว่า คู่สมรสหญิงชายต่างมีบทบาทช่วยเหลือซึ่งกันและกันในครอบครัว ไม่ได้แบ่งหน้าที่ระหว่างกันโดยเด็ดขาด ในด้านความสัมพันธ์เชิงอำนาจของคู่สมรสส่วนใหญ่ ชายมักมีอำนาจเหนือผู้หญิงในเรื่องการคุมกำเนิด ผู้ชายมีส่วนรับผิดชอบเพียงให้คำปรึกษาแนะนำ นอกจากนั้นแล้วผู้วิจัยไม่พบการมีส่วนร่วมรับผิดชอบของผู้ชายในการคุมกำเนิดของผู้หญิงเลย

สำหรับอุปสรรคในการเข้ามามีส่วนร่วมรับผิดชอบ และเป็นผู้ใช้วิธีคุมกำเนิด คือ 1) มีความเชื่อในทางลบเกี่ยวกับวิธีคุมกำเนิดของผู้ชาย 2) พร่องความรู้เกี่ยวกับการคุมกำเนิด และผลข้างเคียงของวิธีคุมกำเนิดที่เกิดขึ้นกับผู้หญิง คิดว่าการคุมกำเนิดของผู้ชายคือ ทำหมันเท่านั้น 3) ทั้งหญิงและชายมีทัศนคติว่าการคุมกำเนิดเป็นเรื่อง ของผู้หญิง 4) มีทัศนคติความเป็นชายสูง และกลัวสูญเสียอำนาจ วิธีการให้ชายเข้ามามีส่วนร่วมในการคุมกำเนิด และใช้วิธีคุมกำเนิดมากขึ้น ทำได้โดยให้ฝ่ายชายเข้ามามีส่วนร่วมในกิจกรรมเกี่ยวกับการวางแผนครอบครัวการคุมกำเนิดทุกครั้ง และการให้ข้อมูลควรให้ทั้งหญิงและชายไปพร้อม ๆ กัน โดยไม่ลืมน และแยกผู้ชายไว้วงนอกของกิจกรรม หรือการให้ข้อมูล

สำหรับผู้ให้บริการเกี่ยวกับการคุมกำเนิด ปฏิบัติงาน โดยยึดหลักตามนโยบายประชากรงานวางแผนครอบครัว มากกว่าการคำนึงถึงเรื่องนโยบาย และสิทธิอนามัยเจริญพันธุ์ เพราะไม่ได้ให้ข้อมูลเกี่ยวกับวิธีคุมกำเนิดต่าง ๆ และผลดีผลเสียทั้งหมด และมีแนวโน้มตัดสินใจในการเลือกใช้วิธีคุมกำเนิดแทนผู้รับบริการ

Abstract

TE 133879

This qualitative research method aims to 1) study the pattern of power relation between married couples 2) women's perception on their reproductive right 3) married couples' perception on male involvement in family planning and domestic work 4) barrier for male involvement in planning 5) health staff perception on their roles in implementing reproductive health and right policy.

It was found that men usually exercise dominant power over women in term of decision making in family planning. Men played passive role when their wives asked them for their advice regarding contraceptive method. The researcher found out that there was no male involvement in any aspect of family planning of their family.

Barriers prohibited men to be responsible in using family plan method were 1) men's negative belief on male conceptive methods 2) not enough knowledge on male and female contraceptive method and side effects arising from female contraceptive method, i.e men misunderstood that male contraceptive method was only male sterilization 3) both men and women carried the belief that using family planing is the women's role, 4) men followed patriarchal ideology and feared of loosing their masculinity. Factors promoted male involvement in family planning were 1) the complete knowledge about family planning, 2) the availability of family planning method for men 3) the degree sympathy that men had toward their wives.

For health personnel who worked for contraceptive services, they followed Population Policy rather than implementing reproductive health right policy. They did not provide complete information regarding types and positive negative aspects of contraceptive methods. They tended to make decision for their clients.