

FERTILITY OF MINORITIES IN THAILAND

TEANKEAW LEAMSUWAN

**A THESIS SUBMITTED IN PARTIAL FULFILLMENT
OF THE REQUIREMENTS FOR
THE DEGREE OF MASTER OF ARTS
(POPULATION AND SOCIAL RESEARCH)
FACULTY OF GRADUATE STUDIES
MAHIDOL UNIVERSITY**

2003

ISBN 974-04-4213-7

COPYRIGHT OF MAHIDOL UNIVERSITY

ภาวะเจริญพันธุ์ของชนกลุ่มน้อยในประเทศไทย (FERTILITY OF MINORITIES IN THAILAND)

เทียนแก้ว เลี่ยมสุวรรณ 4436222 PRPR/M

ศศ.ม.(วิจัยประชากรและสังคม)

คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ พิมลพรรณ อิศรภักดี, Ph.D. (RURAL SOCIOLOGY AND DEMOGRAPHY), วรชัย ทองไทย, Ph.D. (DEMOGRAPHY)

บทคัดย่อ

ปัจจุบันระดับภาวะเจริญพันธุ์ของประเทศไทยอยู่ในระดับทดแทน (Replacement level) แต่กลับพบว่ามีความแตกต่างในระดับภูมิภาค และระดับจังหวัด เป็นที่น่าสังเกตว่าจังหวัดที่มีภาวะเจริญพันธุ์อยู่ในระดับสูงมักจะเป็นจังหวัดที่มีประชากรชนกลุ่มน้อยอาศัยอยู่ด้วย

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ได้คาดประมาณระดับและแบบแผนของภาวะเจริญพันธุ์ของชนกลุ่มน้อยในประเทศไทย ซึ่งได้แก่ กลุ่มเขมร-ส่วย, กลุ่มที่พูดภาษามาลายูหรือยาวิ และกลุ่มชาวเขา โดยใช้ข้อมูลสำมะโนประชากรและเคหะของสำนักงานสถิติแห่งชาติ ปี พ.ศ. 2543 ในการศึกษาครั้งนี้ใช้ภาษาพูดในครัวเรือนในการแบ่งชนกลุ่มน้อยในแต่ละกลุ่มชาติพันธุ์

การคาดประมาณภาวะเจริญพันธุ์ของชนกลุ่มน้อยแต่ละกลุ่มใช้เทคนิคทางอ้อมของ Palmore (1978) โดยระดับภาวะเจริญพันธุ์ใช้อัตราเจริญพันธุ์รวม (Total fertility Rate-TFR) และแบบแผนภาวะเจริญพันธุ์รายอายุใช้อัตราเจริญพันธุ์รายอายุ (Age-Specific Fertility Rate-ASFR) ข้อมูลสำคัญที่ใช้การการคำนวณคือ อัตราส่วนของเด็กต่อสตรีวัยมีบุตร อัตราตายทารกอายุมัชฌิมแรกสมรส และสัดส่วนของสตรีวัยเจริญพันธุ์ที่เคยสมรสแยกตามกลุ่มอายุ 5 ปี ซึ่งข้อมูลส่วนใหญ่คำนวณได้โดยตรงจากสำมะโนประชากร แต่อัตราตายทารกจะได้จากการคาดประมาณโดยใช้เทคนิคทางอ้อมของ Trussell และอายุมัชฌิมแรกสมรสของสตรีได้จากการคาดประมาณทางอ้อมโดยใช้เทคนิคของ Hajnal

ผลจากการศึกษาพบว่า ชาวเขาเป็นกลุ่มที่มีระดับและแบบแผนภาวะเจริญพันธุ์ที่สูงที่สุด รองลงมาคือกลุ่มที่พูดภาษามาลายู และกลุ่มเขมร-ส่วย โดยพบว่าสตรีชาวเขามีจำนวนบุตรเฉลี่ย 3.4 คน กลุ่มที่พูดภาษามาลายูหรือยาวิ มีจำนวนบุตรเฉลี่ย 2.9 และกลุ่มเขมร-ส่วยมีจำนวนบุตรเฉลี่ย 2.4 คน อัตราเจริญพันธุ์ที่แตกต่างกันของชนกลุ่มน้อยในแต่ละกลุ่มอาจจะเป็นผลมาจากความแตกต่างกันของอัตราตายทารก และความแตกต่างทางสภาพเศรษฐกิจ สังคม และวัฒนธรรม

FERTILITY OF MINORITIES IN THAILAND.

TEANKEAW LEAMSUWAN 4436222 PRPR/M

M.A. (POPULATION AND SOCIAL RESEARCH.)

THESIS ADVISORS: PIMONPAN ISARABHAKDI, Ph.D. (RURAL SOCIOLOGY AND DEMOGRAPHY), VARACHAI THONGTHAI, Ph.D. (DEMOGRAPHY)

ABSTRACT

Thailand has had rapidly and substantially declining fertility during the last three decades. At present, the total fertility rate (TFR) of Thailand is below replacement level; however, the fertility decline was uneven throughout the country. Fertility differentials levels have remained the same in the provincial and regional areas. Some provinces have shown high levels of TFR, especially the provinces where ethnic minorities live. The main objective of this study is to estimate level and pattern of fertility of three ethnic groups namely the Khmer-Suay, Malay speaking groups and hill tribes.

Data used in this study are from a one-percent sample of a census of Thailand conducted in 2000 by the National Statistical Office (NSO). The language primarily used in a household was used to classify the ethnic group of the samples.

An indirect method introduced by Palmore in 1978, developed from Bogue-Palmore (1964) is used to estimate fertility rates. This method requires the ratio of children to women of reproductive age, infant mortality, mean age at first marriage and proportion of married women by age to estimate fertility. These data are calculated directly from the census. The exceptions are infant mortality rate and median age at first marriage that can not be obtained directly from a census. Therefore, infant mortality was indirectly estimated using Trussell's method, adjusted by using infant mortality rate from the 1995-1996 Survey of Population Change (SPC) as a standard. Separate mortality estimates were calculated for each ethnic group. The median age at marriage was estimated by using Hajnal's method.

The results show that TFRs for Hill tribes, Malay speaking groups and Khmer-Suay are 3.4, 2.9 and 2.4 respectively. Fertility of these three minority groups are above the replacement level and higher than the TFR of the overall Thai population. However, the fertility levels and patterns are still substantially different between minority groups. This may be because of the relationship between levels of infant mortality and fertility as well as effects of socio-economic status, cultural and religious belief.

KEY WORDS: FERTILITY OF MINORITY / INDIRECT ESTIMATION OF FERTILITY

71 P. ISBN 974-04-4213-7