

## บทที่ 5 ชีวิตความเป็นอยู่ระหว่างอยู่ถิ่นฐานใหม่

- สถานที่พักอาศัยและสถานที่ประกอบการ
- การเจ็บป่วยเป็นกามโรคและการรักษาพยาบาล
- การคุมกำเนิดและการตั้งครรรภ์
- อิศระภาพและการถูกบังคับขู่เข็ญ
- การใช้เวลาว่างของสตรีบางประเภท

ในบทก่อนได้วิเคราะห์ถึงลักษณะของการย้ายถิ่นฐานว่าสตรีเดินทางมาอย่างไร มากับใคร ได้มีการแวะมีอาชีพที่ใดหน้างก่อนจะมาถึงเมืองสงขลา-หาดใหญ่ ในบทนี้จะได้วิเคราะห์ถึงชีวิตความเป็นอยู่ของสตรีว่าเมื่อเดินทางมาถึงเมืองสงขลา-หาดใหญ่แล้ว มาอยู่กับใคร มีความเป็นอยู่อย่างไร มีความสุขหรือไม่ มีความเป็นอิสระหรือถูกบีบบังคับ ขู่เข็ญอย่างไรบ้าง

อันที่จริงการค้าประเวณีเป็นงานหนักทั้งร่างกายและจิตใจ การถูกร่วมเพศ อย่างไม่มีขอบเขตจำกัดคืนหนึ่งหลาย ๆ ครั้งและต้องอดหลับอดนอน ทำให้ร่างกายและจิตใจทรุดโทรมอย่างรวดเร็ว แถมยังมีโอกาสที่จะติดเชื้อโรคต่าง ๆ โดยเฉพาะกามโรค ได้มาก ซึ่งนอกเหนือจากการร่วมเพศโดยตรงแล้ว ยังมีปัญหาอนามัยอื่น ๆ อีก เช่นอาหาร การกิน ที่อยู่หลับนอน เป็นต้น

ปัญหาการเอาโรคเอาเปรียบของเจ้าของสำนัก การบังคับขู่เข็ญให้ทำงาน โดยไม่สมัครใจ การเป็นใจที่ทองเอาอกเอาใจแขกที่มาหาความสำราญ โดยทองการเสียเงินแต่น้อย แต่ต้องกาหาความสุขมาก ๆ สิ่งแวดล้อมที่เลวร้าย เช่น ที่อยู่อาศัย การทะเลาะเบาะแว้งกับเพื่อนร่วมอาชีพเดียวกันอยู่เสมอ ๆ สิ่งต่าง ๆ เหล่านี้มีผลทางด้านจิตใจของสตรีเป็นอันมาก

ฉะนั้น ในบทนี้จึงได้แบ่งหัวข้อวิเคราะห์ถึงเรื่องดังกล่าวข้างต้นออกเป็นดังนี้

1. สถานที่พักอาศัยและสถานที่ประกอบการ
2. การเจ็บป่วยเป็นกามโรคและการรักษาพยาบาล
3. การคุมกำเนิดและการตั้งครรรภ์

4. อีศระภาพและการถูกบังคับขู่เข็ญ

5. การใช้เวลาว่างของสตรีบางประเภท

1. สถานที่พักอาศัยและสถานที่ประกอบการ

เมื่อสตรีตัดสินใจย้ายถิ่นจากถิ่นเดิม ซึ่งส่วนใหญ่มุ่งสู่เมืองสงขลา-ทาคใหญ่ โดยตรงดังกล่าวแล้วนั้น จากการเก็บพบว่าสตรีได้มาพักอาศัยอยู่กับบ้านเจ้าของกิจการ ร้อยละ 45.0 โรงแรมร้อยละ 1.0 สถานโสเภณีร้อยละ 16.3 สถานอาบอบนวดร้อยละ 9.9 บ้านเช่าของตนเองร้อยละ 22.3 และที่อื่น ๆ ร้อยละ 5.4 ดังตารางข้างล่างนี้

ตารางที่ 29

สถานที่พักอาศัยกับภูมิภาค

สถานที่พักอาศัย	ภูมิภาค		รวม
	ภาคเหนือ	ภาคอื่น ๆ	
บ้านเช่าหรือห้องเช่า	17.6	35.2	22.3
บ้านเจ้าของกิจการ	50.7	29.6	45.0
โรงแรม	1.4	-	1.0
สถานโสเภณี	16.9	14.8	16.3
สถานอาบอบนวด	9.5	11.1	9.9
อื่น ๆ	4.1	9.3	5.5
ร้อยละ	100	100	100
จำนวน	148	54	202

$$x^2 = 12.3141 \quad x_5 = 11.070$$

$$\text{Cramer V} = .2469$$

จากตารางข้างต้นแสดงให้เห็นว่า สตรีส่วนใหญ่เดินทางมาอาศัยอยู่กับเจ้าของสำนัก ซึ่งอาจเป็นบ้านเจ้าของกิจการ สถานโสเภณี และสถานอาบอบนวดรวมแล้ว ประมาณร้อยละ 79.7 โดยเฉพาะมาอยู่กับบ้านเจ้าของกิจการมากที่สุด ส่วนที่มาเช่าบ้านหรือเช่าห้องอยู่อย่างอิสระเพียงร้อยละ 22.3 เท่านั้น สตรีที่มาเช่าบ้านหรือเช่าห้องอยู่

ส่วนใหญ่มีทำงานที่สถานอาบอบนวด หรือไม่ก็ทำการค้าประเวณีโดยอิสระ

จากการที่สตรีส่วนใหญ่มาอาศัยอยู่กับเจ้าของสำนักนั้น ความเป็นอิสระในการกินอยู่ย่อมน้อยกว่าอยู่ในบ้านเช่าของตนเอง สำนักบางแห่งอาจจะถูกควบคุมเวลาไปไหนมาไหน บางแห่งใส่กุญแจประตูใหญ่ถึงสองชั้น ทำให้การเข้าออกไปไหนมาไหนไม่สะดวก เท่าที่คณะผู้วิจัยได้ไปสังเกตตามสำนักต่าง ๆ พบว่า สตรีในเมืองหาคีใหญ่มีความเป็นอิสระมากกว่าสตรีในเมืองสงขลา โดยเฉพาะสตรีที่อยู่บ้านเจ้าของกิจการจะไปไหนมาไหนได้สะดวกกว่า

สาเหตุประการหนึ่งที่สตรีมาอาศัยอยู่กับเจ้าของสำนัก อาจเป็นเพราะตอนเดินทางมากับเพื่อนสาวที่เคยมาอยู่สำนักอยู่ก่อนแล้ว เป็นผู้นำมาอยู่ในสำนักเดียวกัน นอกจากนั้น ล้วนหนึ่งของสตรีที่ถูกล่อลวงชักจูงมาหรือที่พ่อแม่ชายตัวมา ย่อมจะมาอยู่กับเจ้าของสำนักทั้งสิ้น

เมื่อศึกษาถึงความสัมพันธ์ระหว่างสถานที่พักอาศัยกับภูมิภาค โดยวิธีไคสแควร์ปรากฏว่ามีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.5 สตรีทางภาคเหนือมีแนวโน้มที่มาอยู่ในบ้านเจ้าของกิจการมากกว่าแหล่งอื่น ๆ คือ ร้อยละ 50.7 ของสตรีที่มาจากภาคเหนือด้วยกัน ขณะที่มาอยู่ในสถานโสเภณีร้อยละ 16.9 บ้านเช่าของตนเองร้อยละ 17.6 และสถานอาบอบนวดร้อยละ 9.5 เท่านั้น

สำหรับสถานที่ประกอบการหรือสถานที่ค้าประเวณีนั้น พบว่า ประกอบการที่พักของตนเองร้อยละ 1.0 ที่สถานโสเภณีร้อยละ 20.3 โรงแรมร้อยละ 25.2 สถานอาบอบนวดร้อยละ 27.2 บ้านเจ้าของกิจการซึ่งมีลักษณะเช่นเดียวกับสถานโสเภณีร้อยละ 21.3 ที่อื่น ๆ ร้อยละ 5.0 ดังตารางที่ 30

ตารางที่ 30

สถานประกอบการกับภูมิภาค

สถานที่ประกอบการ	ภูมิภาค		รวม
	ภาคเหนือ	ภาคอื่น ๆ	
ที่พักของตนเอง	1.4	-	1.0
สถานโสเภณี	20.9	18.5	20.3
โรงแรม	29.1	14.8	25.2
สถานอาบอบนวด	23.6	37.0	27.2
บ้านเจ้าของกิจการ	22.3	18.5	21.3
อื่น ๆ	2.7	11.1	5.0
ร้อยละ	100	100	100
จำนวน	148	54	202

$$\chi^2 = 12.5424 \quad \chi^2_{5, .95} = 11.070$$

$$\text{Cramer V} = .2492$$

จะเห็นว่าสถานที่ประกอบการนั้น ส่วนใหญ่จะประกอบกิจการที่สถานอาศัย นอก จากพวกที่อยู่บ้านเจ้าของกิจการส่วนใหญ่จะพาไปพักที่โรงแรม จากตารางข้างบน จะ เห็นว่า สถานที่ประกอบการมีเปอร์เซ็นต์ใกล้เคียงกัน ทั้งที่สำนักโสเภณี โรงแรม สถาน อาบอบนวด และบ้านเจ้าของกิจการ (ที่มีสถานที่สำหรับรับแขก) สำหรับสตรีที่ประกอบการ ที่โรงแรมส่วนใหญ่มากับแขกที่พัก โดยไปพาตัวเธอมาจากสำนักโสเภณี สถานอาบอบนวด หรือบ้านเจ้าของกิจการ ผู้มาพักโรงแรมส่วนใหญ่เป็นชาวต่างประเทศ คือ มาเลเซีย และสิงคโปร์ ซึ่งมักจะพาหญิงมาจากบ้านเจ้าของกิจการ ซึ่งมีมากในเมืองหาคใหญ่ โดย การนำของพวกโค้ด

2. การเจ็บป่วยด้วยกามโรคและการรักษาพยาบาล

กามโรคนับเป็นโรคที่ก่อปัญหาอย่างร้ายแรงและเป็นปัญหาที่ควบคุมไปกับการค้าประเวณี เพราะกามโรคส่วนใหญ่ติดต่อกันโดยการสัมผัสทางเพศ สตรีบางประเภทส่วนมาก

เป็นกามโรคหรือไม่ก็เป็นแหล่งกลางในการถ่ายทอด สตรีบางประเภทจึงเป็นแหล่งแพร่เชื้อ  
กามโรคที่สำคัญที่สุด นายแพทย์เอช.เอน.แห่งสาธารณรัฐสหรัฐอเมริกา ได้ค้นพบจากการศึกษา  
ติดตามสตรีบางประเภทที่เป็นโรคว่า สตรีบางประเภทคนหนึ่งอาจทำให้คนเป็นกามโรคเพิ่ม  
ขึ้นได้ถึง 3,481-3,599 คน ในระยะเวลาเพียง 1 ปี โดยผู้ที่ติดโรคจากสตรีบางประ-  
เภทคนนั้นแล้วนำไปติดคนอื่น ๆ และคนอื่น ๆ ก็นำไปแพร่เชื้อต่อไปไม่มีสิ้นสุด<sup>1</sup> กามโรค  
ที่สำคัญ ๆ ได้แก่ ซิฟิลิส หนองใน(แท้) แผลริมอ่อน กามโรคของค่อมและท่อน้ำเหลือง  
แผลกามโรคเรื้อรังที่ขาหนีบ และหนองในเทียม<sup>2</sup> กามโรคเป็นโรคที่คุกคามต่อสุขภาพทั้ง  
ร่างกาย จิตใจ และต่อชีวิตมนุษย์ และยังก่อให้เกิดความพิการอันเป็นเหตุให้ล้มบรรพภาพ  
ทางเศรษฐกิจลงด้วย

ในปัจจุบันนี้ กามโรคได้ระบาดแพร่หลายในกลุ่มประชาชนอาชีพต่าง ๆ ทั้งใน  
เมืองและในชนบท ภาวะการท้องเที่ยว การไปมาค้าขาย และการคมนาคมที่สะดวกรวดเร็ว  
จะช่วยให้กามโรคแพร่ระบาดไปได้อย่างกว้างขวางอีกทางหนึ่งด้วย จากสถิติของหน่วยควม-  
คุมกามโรค 7 หน่วย ในพระนคร ธนบุรี ในปี 2502 ปรากฏว่า จำนวนผู้ได้รับการตรวจ  
16,936 คน เป็นกามโรคถึง 7,292 คน หรือร้อยละ 43 ของทั้งหมด จากสถิติของหน่วย  
ควบคุมกามโรคในจังหวัดต่าง ๆ ในส่วนภูมิภาค 29 หน่วย ในปี 2506 ปรากฏว่าในจำนวน  
ผู้รับการตรวจรักษา 47,671 คน เป็นกามโรคถึง 15,576 คน หรือร้อยละ 32.7<sup>3</sup> และ  
ในช่วงปี 2509-2519 กระทรวงสาธารณสุขกล่าวว่า มีผู้ป่วยกามโรคเพิ่มขึ้นถึงปีละร้อยละ  
50 และได้ประมาณว่า เมื่อปี 2518 มีผู้ป่วยกามโรคทั้งที่มารักษาด้วยรัฐ และไม่ได้มารับ  
การรักษาด้วยรัฐประมาณ 1 ล้านคน และในปี 2522 มีประชาชนไปขอรับการตรวจกามโรค  
700,216 ราย พบว่า 344,987 ราย หรือร้อยละ 49 ของผู้รับการตรวจเป็นกามโรค

<sup>1</sup> คูรายละเอียดจากรายงานการศึกษาเพื่อจัดทำแผนพัฒนาสตรีระยะยาวของ  
คณะกรรมการวางแผนพัฒนาสตรีระยะยาว, ธันวาคม 2524, หน้า 15-83 ซึ่งอาจแหล่งที่มา  
ของข้อมูลไว้

<sup>2</sup> ศูนย์กามโรคเขต 9. จังหวัดสงขลา, รายงานประจำปี 2525, โกรเนียว,  
หน้า 1

<sup>3</sup> เฉลิมพล สัตถาภรณ์, เรื่องเดิม, หน้า 25

และยังมีผู้ป่วยอาการอื่น ๆ ที่เกี่ยวเนื่องด้วยกามโรคอีก 154, 114 ราย และที่สำคัญคือ ร้อยละ 71 ของผู้ป่วยเป็นกามโรคทั้งหมดคิดว่าคิดเชื้อมาจากสตรีบางประเภท <sup>4</sup>

ด้วยเหตุที่กามโรคเป็นปัญหาสำคัญและความคู่ไปกับสตรีบางประเภทดังกล่าวแล้ว ในหัวข้อนี้จึงจะวิเคราะห์ถึงปัญหาการระบาดของกามโรคของสตรีบางประเภทในเมืองสงขลา-หาดใหญ่ โดยวิเคราะห์ถึงการเจ็บป่วยเป็นกามโรคของสตรีมีมากน้อยแค่ไหน กามโรคในเมืองสงขลา-หาดใหญ่ แพร่หลายมากน้อยเพียงใด มีการป้องกันรักษาอย่างไรหรือไม่

### 2.1 การเจ็บป่วยเป็นกามโรค

จากการศึกษาพบว่า สตรีที่เคยเป็นกามโรคตั้งแต่มีอาชีพค้าประเวณี มีถึงร้อยละ 76.24 ที่ไม่เคยเป็น มีเพียงร้อยละ 23.76 เมื่อศึกษาถลกลงไปถึงจำนวนครั้งที่เคยเป็น ปรากฏว่าเคยเป็น 1 ครั้ง ร้อยละ 9.9 เคยเป็น 2 ครั้ง ร้อยละ 12.9 เคยเป็น 3 ครั้ง ร้อยละ 15.8 เคยเป็นสี่ครั้ง ร้อยละ 11.9 และเคยเป็น 5 ครั้งขึ้นไป ร้อยละ 25.7 ดังตารางข้างล่างนี้

ตารางที่ 31

การป่วยเป็นกามโรค

การป่วยเป็นกามโรค	จำนวน	ร้อยละ	หมายเหตุ
ไม่เคย	48	23.8	
เคยเป็น	154	76.2	เคยเป็น 1 ครั้ง 9.9%
			2 ครั้ง 12.9%
			3 ครั้ง 15.8%
			4 ครั้ง 11.9%
			5 ครั้งขึ้นไป 25.9%
			รวม 76.2%
รวม	202	100	

<sup>4</sup> คณะวางแผนพัฒนาสตรีระยะยาว, เรื่องเดิม, หน้า 15-83

จากข้อมูลข้างต้น ย่อมแสดงให้เห็นว่า สตรีบางประเภทในเมืองสงขลา-  
ภาคใหญ่ ส่วนใหญ่เป็นกามโรคและการทักคนหนึ่ง เป็นหลาย ๆ ครั้ง ซึ่งมีเปอร์เซ็นต์สูงอย่าง  
เช่น เป็น 5 ครั้ง มีถึงร้อยละ 25.7 แสดงว่ากามโรคยังแพร่หลายอยู่มาก

เพื่อยืนยันในเรื่องนี้ อาจดูได้จากรายงานของศูนย์กามโรคเขต 9 จังหวัด  
สงขลา ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2520-2525 ดังต่อไปนี้

ตารางที่ 32

สถิติการควบคุมกามโรค

รายการ	ปีงบประมาณ					
	2520	2521	2522	2523	2524	2525
<u>ในเขตอำเภอเมืองสงขลา</u>						
จำนวนผู้มารับการตรวจ(ราย)	4,181	7,679	12,937	13,781	12,767	14,348
จำนวนผู้ป่วยกามโรค(ราย)	2,737	3,282	5,523	6,462	5,315	6,866
อัตราร้อยละของผู้ป่วย	65.46	42.73	42.69	46.89	41.63	47.85
<u>ในเขตอำเภอหาดใหญ่</u>						
จำนวนผู้มารับการตรวจ	6,762	9,580	15,316	19,047	20,207	11,316
จำนวนผู้ป่วยกามโรค	3,877	5,344	6,637	8,690	8,162	5,936
อัตราร้อยละของผู้ป่วย	57.33	55.78	43.33	45.62	40.39	52.44

ที่มา : ศูนย์กามโรคเขต 9 จังหวัดสงขลา

หมายเหตุ ข้อมูลที่ปรากฏนี้ เป็นข้อมูลที่ได้รับการรวบรวมจากผู้มารับบริการที่สำนักงาน  
ศูนย์ หน่วยกามโรคเท่านั้น ส่วนข้อมูลที่ยุป่วยกามโรคไปรับบริการที่สถาน  
พยาบาลอื่น ๆ เช่น โรงพยาบาล คลินิกเอกชน หรือไปเฝ้ารักษาเองจาก  
ร้านขายยาทั่วไป โดยทางศูนย์และหน่วยกามโรคไม่สามารถควบคุมได้ แต่อาจ  
ประมาณได้ว่าจะมีมากถึง 2-3 เท่าของจำนวนผู้ป่วยกามโรคที่มารับการรักษา <sup>5</sup>

<sup>5</sup> ศูนย์กามโรคเขต 9 จังหวัดสงขลา, รายงานผลการปฏิบัติงานการควบคุม  
กามโรค ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2520-2525 (เอกสารโรเนียว), หน้า 4

จากข้อมูลที่แสดงนี้ ย่อมเป็นเครื่องชี้วัดและยืนยันได้ว่า สถานการณ์ของ กามโรคโดยทั่วไป อัตราป่วยของโรคมึแนวโน้มสูงขึ้น ผู้ป่วยกามโรคที่ตรวจพบใหม่ ของ แต่ละปี ปรากฏว่ามีอัตราป่วยสูงขึ้นเป็นลำดับตลอดมา ึ่งยังไม่สามารถลดอัตราการป่วย และการระบาดลงได้ และเชื่อว่า จะสูงขึ้นต่อ ๆ ไป

ที่นี้ เราลองมาพิจารณาผลจากการควบคุมแหล่งแพร่กามโรคของศูนย์กามโรคฯ ในปี 2525 และ 2526 ด้บ้าง จากแหล่งแพร่กามโรคที่ควบคุมได้ 173 แห่งในเมืองสงขลา- หาดใหญ่ จำนวนสตรีบางประเภทที่มาตรวจ 8,899 ราย พบสตรีบางประเภทที่เป็นกามโรค 4,287 ราย คิดเป็นร้อยละ 48.7 และในปี 2526 เฉพาะแหล่งแพร่กามโรคที่ควบคุมได้ 32 แห่ง มีสตรีบางประเภทที่ควบคุมได้ 1,270 คน มาตรวจ 11,262 ครั้ง พบสตรีที่ป่วย กามโรค 3,521 ราย คิดเป็น 31.35 % ของสตรีที่มารับการตรวจทั้งหมด <sup>6</sup>

จากตัวเลขที่ไ้กล่าวมาแล้วทั้งที่ไ้ศึกษาวิจัยก็คือ ตัวเลขจากรายงานของศูนย์ กามโรคเขต 9 ก็คือ แสดงให้เห็นว่ากามโรคยังมีแพร่หลายในเมืองสงขลา-หาดใหญ่ และ สตรีบางประเภทเป็นกามโรคในอัตราที่สูง เพราะฉะนั้น สตรีบางประเภทที่ยังไม่ได้เป็น จึงอยู่ด้วยความเสี่ยงที่จะเป็นกามโรค และผู้ที่เคยเป็นแล้ว ก็ยังจะต้องเป็นซ้ำแล้วซ้ำอีก อยู่นั้นเองทราบไ้ที่ยังมีการค้าประเวณีอยู่

## 2.2 การรักษาพยาบาล

ในด้านการรักษาพยาบาลผู้ป่วยกามโรคในเมืองสงขลา-หาดใหญ่ มีหลาย หน่วยที่เกี่ยวข้อง ึ่งนอกจากศูนย์กามโรคเขต 9 แล้ว ผู้ป่วยอาจไปรักษาที่โรงพยาบาล คลินิกเอกชน และร้อยาก็เอง จากการศึกษาพบว่า เมื่อสตรีป่วยเป็นกามโรคไปรักษาที่ หน่วยกามโรคของทางราชการร้อยละ 87.0 ของผู้ป่วยเป็นกามโรค คลินิกเอกชน ร้อย ละ 11.0 โรงพยาบาล ร้อยละ 1.3 และสถานีนอนามัย 0.1

<sup>6</sup> รายงานผลการปฏิบัติงานของฝ่ายควบคุมแหล่งระบาศกามโรค ศูนย์ กามโรคเขต 9 สงขลา ในรอบปีงบประมาณ 2526, หน้า 20



การที่สตรีส่วนใหญ่ไปรักษาที่หน่วยควบคุมกามโรคนั้น ก็เพราะในทางปฏิบัติ หน่วยกามโรคที่อำเภอหาดใหญ่และศูนย์กามโรคเขต 9 จังหวัดสงขลา ได้ให้เจ้าของสำนักบริการที่มีสตรีบางประเภทที่อยู่ในความควบคุมไปรับการตรวจรักษาทุก ๆ 7 วันอยู่แล้วโดยหมุนเวียนกันไป เพราะฉะนั้น เมื่อสอบถามว่าได้รับการตรวจสอบจากหน่วยควบคุมกามโรคของทางกรมหรือไม่ จึงพบว่าร้อยละ 96.0 เคยได้รับการตรวจเช็ก ที่ไม่ได้รับการตรวจเช็กมีเพียงร้อยละ 4.0 เท่านั้น ซึ่งอาจจะเป็นเพราะว่าหน่วยกามโรคควบคุมไปไม่ถึงหรือสตรีอาจจะเพิงย้ายถิ่นมากก็ได้ และเมื่อสอบถามจำนวนครั้งที่ไปตรวจเช็กต่อเดือน ก็ปรากฏว่าส่วนใหญ่ไปตรวจเช็ก 4 ครั้งต่อเดือนหรือทุก ๆ 7 วันถึงร้อยละ 86.6 น้อยกว่า 4 ครั้งร้อยละ 11.9 และสูงกว่า 4 ครั้ง ร้อยละ 1.5

### 3. การคุมกำเนิดและการตั้งครรภ์

อาชีพของสตรีบางประเภทนอกจากจะเสี่ยงต่อการเป็นกามโรคแล้ว ยังเสี่ยงต่อการมีครรภ์อีกด้วย ฉะนั้นจึงจะศึกษาว่าสตรีมีการคุมกำเนิดหรือไม่ คุมด้วยวิธีใด เคยมีครรภ์ เคยทำแท้งหรือไม่เพียงใด

จากการศึกษาพบว่าสตรีที่เคยคุมกำเนิดมีถึงร้อยละ 80.2 ไม่เคยคุมกำเนิดมีเพียงร้อยละ 19.8 และสตรีที่เคยคุมกำเนิดด้วยวิธีใส่ห่วง ร้อยละ 1.5 กินยาร้อยละ 61.4 ฉีดยาร้อยละ 11.4 สอดยาล่างช่องคลอด ร้อยละ 1.0 ทำหมัน ร้อยละ 4.5 และอื่น ๆ ร้อยละ 0.5 ดังตารางข้างล่างนี้

ตารางที่ 33

#### การคุมกำเนิด

การคุมกำเนิด	จำนวน	ร้อยละ
ไม่เคยคุม	40	19.8
เคยคุม - ใส่ห่วง	3	1.5
- กินยา	124	61.5
- ฉีดยา	23	11.4
- ฉีดยาล่างช่องคลอด	2	1.0
- ทำหมัน	9	4.4
- อื่น ๆ	1	0.5
รวม	202	100

จากตารางข้างต้นแสดงให้เห็นว่า สตรีส่วนใหญ่รู้จักวิธีคุมกำเนิด ทั้งนี้อาจเป็นเพราะว่ามีอาชีพที่เกี่ยวข้องกับการค้าประเวณี ซึ่งมีโอกาสที่จะตั้งครรภ์ได้ง่าย สตรีจึงอาจจะศึกษาจากเพื่อนสาวที่เป็นมาก่อน หรืออาจจะทราบจากสื่อทั่วไปที่เกี่ยวกับการวางแผนครอบครัว วิธีที่ใช้ในการคุมกำเนิดมากที่สุดก็คือ วิธีกินยา รองลงมาก็คือ ฉีดยา ส่วนวิธีอื่น ๆ มีน้อย

ต่อคำถามที่ว่าเคยมีครรภ์หรือไม่ ปรากฏว่าเคยมีร้อยละ 35.6 ไม่เคย ร้อยละ 64.4 และเมื่อถามว่าเคยทำแท้งหรือไม่ ปรากฏว่าเคยทำแท้งร้อยละ 18.8 และไม่เคยทำแท้งร้อยละ 81.2 ดังตารางข้างล่างนี้

ตารางที่ 34

การตั้งครรภ์และการทำแท้ง

รายการ	จำนวน	ร้อยละ
การตั้งครรภ์		
- เคย	72	35.6
- ไม่เคย	130	64.4
รวม	202	100
การทำแท้ง		
- เคย	38	18.8
- ไม่เคย	64	81.2
รวม	202	100

เนื่องจากสตรีรู้จักวิธีคุมกำเนิดการตั้งครรภ์ การทำแท้งจึงมีน้อย ซึ่งย่อมจะเป็นผลดีในแง่ที่จะได้ไม่มีปัญหาต่อเด็กที่เกิดมาจากสตรีบางประเภท และถ้าหากสตรีรู้จักคุมกำเนิดมากขึ้น การตั้งครรภ์ก็จะลดน้อยลงไปมากกว่านี้ การให้ความรู้เกี่ยวกับการวางแผนครอบครัวจึงเป็นสิ่งจำเป็นสำหรับสตรีในสถานบริการทางเพศ

#### 4. อิสระภาพและการถูกบังคับขู่เข็ญ

มักจะปรากฏข่าวสารทางหน้าหนังสือพิมพ์และแหล่งข่าวอื่น ๆ อยู่เสมอว่า ทвокเจ้าของสำนักโสเกดชิ แม่เด้า ชายแมงคา มักจะกักขังหญิงเท็นียวเด็กสาวและบังคับให้คาประเวณี ตลอดจนทารุณกรรมต่าง ๆ นานา ฉะนั้นในหัวข้อนี้จึงจะวิเคราะห์ว่าสภาพสตรีบางประเภทในเมืองทาคาโตะมีความอิสระในการเป็นอยู่หรือไม่ ถูกบังคับขู่เข็ญอย่างไรหรือไม่

จากคำถามที่ว่า มีความอิสระที่จะไปไหนมาไหนได้หรือไม่ ปรากฏว่า สตรีที่ตอบว่ามีความอิสระร้อยละ 92.4 และไม่อิสระมีเพียงร้อยละ 7.6 เท่านั้น และเมื่อถามต่อไปถึงการถูกบังคับให้รับแขกในยามเจ็บป่วยหรือเวลาที่มีประจำเดือน ปรากฏว่าสตรีที่เคยถูกบังคับให้รับแขกมีร้อยละ 5.1 และสตรีที่ไม่เคยถูกบังคับมีร้อยละ 94.9 ดังตารางข้าง-

ตารางที่ 35

อิสระภาพและการถูกบังคับให้รับแขก

รายการ	จำนวน	ร้อยละ
อิสระภาพ		
- อิสระ	145	92.4
- ไม่อิสระ	12	7.6
รวม	157	100
การถูกบังคับให้รับแขก		
- เคยถูกบังคับ	8	5.1
- ไม่เคย	149	94.9
รวม	157	100

จากตัวเลขในตารางข้างต้น แสดงว่าสตรีส่วนใหญ่มีอิสระที่จะไปไหนมาไหนได้ มีเพียงส่วนน้อยเท่านั้นที่ไม่มีอิสระและถูกบังคับขู่เข็ญ แต่อย่างไรก็ตามแม้ว่าสตรีจะบอก

ว่ามีอิสระ แต่ความอิสระนั้นก็ขึ้นอยู่กับจำกัด ไม่เหมือนกับบุคคลโดยทั่ว ๆ ไป เพราะจะต้องปฏิบัติตามคำสั่งผู้ควบคุมหรือชายแฉก ไม่สามารถที่จะทำอะไรได้ตามใจชอบ แม้ปัจจุบันการกักขังหุบที่หรือทางร่างกายจะเบาบางลงไปก็ตาม แต่การทารุณทางจิตใจก็ยังคงมีอยู่

เท่าที่ผู้วิจัยได้ไปสังเกตตามสำนักโสเภณี บ้านเจ้าของกิจการ และสถานอาบอบนวดในเมืองสงขลา-หาดใหญ่ พอจะกล่าวได้ว่า สตรีในเมืองหาดใหญ่มีความเป็นอิสระมากกว่าสตรีในเมืองสงขลา เพราะสถานโสเภณีในหาดใหญ่ค่อนข้างจะมีลักษณะเปิดมากกว่าในเมืองสงขลา สำนักโสเภณีในเมืองสงขลาบางแห่งมีลักษณะปิดคือมีประตูใหญ่ใส่กุญแจตลอดเวลา ไม่ยอมให้โสเภณีเข้าออกได้โดยอิสระ จากการสังเกตตามสถานที่ดังกล่าว ผู้วิจัยเชื่อว่าการกักขัง ข่มขู่ ในเมืองใหญ่น้อยและในปัจจุบันสตรีมีแนวโน้มว่าจะอิสระมากขึ้น โดยเฉพาะในเมืองหาดใหญ่ /หาด เพราะวาจำนวนสตรีบางประเภทที่มากด้วยความสมัครใจมีมากขึ้น ไม่จำเป็นจะต้องบังคับ กักขัง หรือข่มขู่ให้คาประเวณี

##### 5. การใช้เวลาว่างของสตรีบางประเภท

กล่าวกันว่า สำนักโสเภณีเป็นแหล่งมั่วสุมของอาชญากรรม เป็นแหล่งการพนัน และยาเสพติด จึงอยากจะศึกษาดูว่า สตรีบางประเภทในสงขลา-หาดใหญ่ ส่วนใหญ่ใช้เวลาว่างทำอะไร มีการเล่นการพนันจริงหรือไม่ หรือใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์แก่ตนเอง เช่น เรียนวิชาชีพอย่างไรหรือไม่

จากการศึกษาโดยให้เรียงลำดับความสำคัญของกิจกรรมต่าง ๆ แล้วนำมาคิดคะแนนและคิดเป็นร้อยละ ปรากฏว่า นอนพักผ่อนอยู่กับบ้าน ร้อยละ 71.28 ดูโทรทัศน์ ร้อยละ 47.02 ดูหนัง ร้อยละ 32.17 อื่น ๆ ร้อยละ 24.75 ไปซื้อของ 24.75 ไปเที่ยวพักผ่อน 12.87 เล่นไพ่ 3.96 เรียนวิชาชีพ น้อย ดังตารางต่อไปนี้

ตารางที่ 36

การใช้เวลาว่างของสตรีบางประเภท

ประเภทกิจกรรม	ลำดับที่ให้ ความสำคัญ	คะแนน	ร้อยละ
นอนพักผ่อนอยู่กับบ้าน	1	144	71.28
ดูโทรทัศน์	2	95	47.02
ดูหนังสือ	3	65	32.17
อื่น ๆ	4	50	24.75
ไปซื้อของ	5	49	24.25
ไปเที่ยวพักผ่อน	6	26	12.87
เดินไป	7	8	3.96
เรียนวิชาชีพ	8	5	2.47

จากตารางข้างต้น จะเห็นว่าสตรีส่วนใหญ่ใช้เวลาว่างในการพักผ่อนอยู่กับบ้าน ทั้งนี้เพราะว่าสตรีมีเวลาพักผ่อนน้อย ต้องเริ่มทำงานตั้งแต่บ่ายถึงที่ 2 ทุกคืน เวลาพักผ่อนแทบจะไม่มี จึงไม่暇จะไปไหน และบางแห่งก็ไปไม่มีความอิสระที่ไปไหนมาไหนได้ อีกประการหนึ่งทำงานดึกดื่นอย่างนี้ก็ไม่暇ไปไหนหรือทำอะไร เพราะร่างกายอ่อนเพลีย บางครั้งผู้วิจัยเคยไปดูในสำนักโสเภณีบางแห่ง เกือบประมาณเที่ยงวัน พบโสเภณีบางคน ยังนอนไม่ยอมตื่นลุกขึ้นมากินอาหารกลางวันที่เจ้าสำนักจัดให้ พอตกบ่ายเมื่อมีแขก ก็ต้องมานั่งให้แขกเลือกตัว สรุปว่าโสเภณีทำงานไม่มีเวลาว่างเลย หรือมีเวลาน้อย และจะต้องเสริมสวยอีกวันละ 1-2 ชั่วโมง ไม่ว่าจะในสำนักโสเภณีหรือสถานอาบอบนวดหรือบ้านเจ้า-ของกิจการก็ใช้เวลาในลักษณะเดียวกัน เหตุยอดสนับสนุนในค่านี้อีกคือ สตรีได้ตอบว่าดูโทรทัศน์เป็นอันดับ 2 แสดงว่า พักผ่อนอยู่กับบ้านนี้ดูโทรทัศน์ (สำหรับบ้านที่มีโทรทัศน์) พักผ่อนไป ด้วย ดูโทรทัศน์ไปด้วย

สำหรับการเล่นการพนันหรือเล่นไพ่ มีเพียงเล็กน้อยเท่านั้น คือร้อยละ 3.96  
เรื่องการเล่นในหมู่อาจจะมีเพื่อฆ่าเวลาบ้าง แต่คงไม่ได้เล่นกันเป็นล่ำเป็นสันเหมือนบ่อน  
การพนันที่ระบาคอยู่ทั่วไป เพราะสตรีไม่มีเวลาว่างมากดังกล่าวแล้ว

สำหรับการเรียนวิชาชีพ นับว่าเป็นอันดับที่ต่ำสุด หรือแทบจะกล่าวได้ว่าน้อย  
มาก จนแทบจะไม่มีเลย

### สรุป

ในค่านิ่วิตความเป็นอยู่ของสตรีเมื่อย้ายมาอยู่ถิ่นใหม่ นั้น ปรากฏว่า สตรี  
ส่วนใหญ่อาศัยอยู่กับสถานโสเภณี บ้านเจ้าของกิจการ และสถานอาบอบนวดอยู่ สถานเหล่านี้  
นี้ ใจเป็นที่ประกอบการค้าขาย ความเป็นอยู่ส่วนใหญ่มีความเป็นอิสระโดยไม่ถูกคุมขัง กักกัน  
หรือบังคับให้ค้าประเวณีในเวลาประจำเดือน แต่ความเป็นอิสระนั้นก็มิได้อยู่จำกัด เช่น ต้อง  
ปฏิบัติตามระเบียบ คำสั่งของเจ้าของสำนักหรือผู้คุม สตรีส่วนใหญ่เคยเป็นกามโรค และ  
เคยเป็นหลาย ๆ ครั้ง กามโรคยังมีแพร่หลายในเมืองสงขลา-ทาคีใหญ่ การเป็นสตรีบาง  
ประเภทจึงเสี่ยงต่อการเป็นโรค และสตรีบางประเภทเป็นแหล่งแพร่เชื้อที่สำคัญที่สุด แต่ก็  
ได้รับการตรวจรักษาจากศูนย์กามโรคเขต 9 ทุก ๆ 7 วันครั้ง สตรีส่วนใหญ่รู้จักวิธีการ  
คุมกำเนิด ส่วนใหญ่ใช้ยากิน การใช้เวลาว่างของสตรีส่วนใหญ่คือ นอนพักผ่อนอยู่กับบ้าน  
ทั้งนี้เพราะไม่มีเวลา การเล่นการพนันมีน้อย การเรียนวิชาชีพเพิ่มเติมก็มีน้อยมาก หรือ  
แทบจะไม่มีเลยเช่นกัน