

รายงานพล

การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย

ธันวาคม พ.ศ. 2548 - พฤษภาคม พ.ศ. 2549

Results From :

Thailand Multiple Indicator Cluster Survey (MICS)

December 2005 - May 2006



จังหวัดเชียงใหม่

CHIANG MAI



สำนักงานสถิติแห่งชาติ
กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

National Statistical Office
Ministry of Information and Communication Technology

unicef 

คำนำ

สำนักงานสถิติแห่งชาติ ได้จัดเก็บข้อมูลเกี่ยวกับสถานการณ์เด็กในประเทศไทยขึ้นเป็นครั้งแรก โดยการประสานงานกับกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงศึกษาธิการ ซึ่งมีความต้องการใช้ข้อมูลชุดนี้เป็นเครื่องมือในการวัด ติดตาม ประเมินผล การพัฒนาเด็กของประเทศไทย และเพื่อให้มีฐานข้อมูลที่เป็นสากลสามารถเปรียบเทียบกับนานาชาติได้ เนื่องจากข้อมูลเกี่ยวกับเด็กที่มีอยู่ขณะนี้ยังไม่สมบูรณ์ และมาจากแหล่งข้อมูลต่าง ๆ ที่มีวิธีการเก็บรวบรวม และคำนิยามที่แตกต่างกันทำให้ไม่สามารถบูรณาการข้อมูลจากแหล่งต่าง ๆ เข้าด้วยกันได้

สำนักงานสถิติแห่งชาติได้ขอขอบคุณองค์การยูนิเซฟประเทศไทย ที่ได้ให้เงินสนับสนุน ในการเก็บรวบรวมข้อมูล และเผยแพร่ข้อมูล และขอขอบคุณองค์การยูนิเซฟสำนักงานใหญ่กรุงนิวยอร์ก ที่ได้ให้ความรู้ คำแนะนำในการประมวลผลข้อมูลตลอดจนถึงการจัดทำรายงาน เพื่อให้มีมาตรฐานเป็นสากล สามารถนำข้อมูลมาเปรียบเทียบกันได้ทั่วโลก นอกจากนี้ได้ขอขอบคุณหน่วยงานระหว่างประเทศอื่น ๆ ในองค์การสหประชาชาติที่ได้ให้ความคิดเห็น คำแนะนำในการจัดเก็บข้อมูลและการจัดทำรายงาน

สำนักงานสถิติแห่งชาติ
กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

Foreword

The Thailand Multiple Indicator Cluster Survey (MICS) December 2005 – May 2006 was developed, for the first time, to collect data on situations of all children in Thailand to be used as tools in monitoring and evaluation of child development in Thailand. As also indicated in the Thailand Millennium Development Goals Report (2004), the quality and availability of disaggregated data on the situation of children in Thailand was limited. Moreover, data were obtained from various sources using different methods of collection and definitions. Finally, the results from the Thailand MICS will provide reliable and up to date information on children in Thailand that can be studied and compared internationally. This project was implemented by the National Statistical Office (NSO) in cooperation with the Ministry of Social Development and Human Security, Ministry of Education and Ministry of Public Health as well as other government agencies whom all contributed significantly to the implementation process. Members of the steering committee for the Thailand MICS included: Advisory Board and Technical committee

The National Statistical Office would also like to thank UNICEF Thailand (Bastiaan van't Hoff, Prasert Tepanart, Chayanit Wangdee, Temika Satyawiboon, Sunee Leenothai (MICS consultant)) for funding the survey and for providing technical support to data collection and analysis of the survey's results as well as for the publication of national and provincial reports. The Office would also like to thank the UNICEF Headquarters in New York for providing knowledge and advice in data processing and a model for report preparation. Moreover, the United Nations Development Programme (UNDP) provided additional funding for the analysis and publication of the survey. In addition, the Office would like to thank UNESCO and other United Nations agencies for providing technical advice in the MICS indicators that fit well within the Thai context. It is expected that this situation survey will pave ways for periodically and continuously monitoring and assessing the situation of children living in Thailand.

National Statistical Office
Ministry of Information Technology and Communications.

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	
ตัวชี้วัดที่สำคัญ	1
สรุปผลการสำรวจที่สำคัญ	5
บทที่ 1 ความเป็นมาและวัตถุประสงค์	
1.1 ความเป็นมา	7
1.2 วัตถุประสงค์	8
บทที่ 2 ระเบียบวิธีการสำรวจ	
2.1 การเลือกตัวอย่าง	11
2.2 แบบสอบถาม	11
2.3 การเก็บรวบรวมข้อมูลและการประมวลผล	12
2.3.1 การเก็บรวบรวมข้อมูล	12
2.3.2 การประมวลผล	12
บทที่ 3 ลักษณะตัวอย่าง	
3.1 อัตราการเจ็บป่วย	15
3.2 การกระจายตัวทางอายุของประชากรในครัวเรือนตัวอย่าง	15
3.3 ลักษณะของประชากรครัวเรือน	15
บทที่ 4 ผลการสำรวจ	
4.1 ภาวะโภชนาการของเด็ก	17
4.1.1 สถานภาพทางโภชนาการ	17
4.1.2 การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	18
4.1.3 การเติมไอโอดีนในเกลือ	19
4.1.4 น้ำหนักแรกคลอด	20
4.2 สุขภาพของเด็ก	20
4.2.1 การได้รับวัคซีนป้องกันโรค	20
4.2.2 การรับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก	22
4.2.3 การใช้เชื้อเพลิงแข็ง	22

สารบัญ (ต่อ)

หน้า

4.3	สิ่งแวดล้อม	22
4.3.1	น้ำดื่ม	22
4.3.2	การจัดสิ่งขับถ่าย	24
4.3.3	การจัดดูจากระของเด็ก	24
4.3.4	สภาพการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสม	25
4.4	อนามัยเจริญพันธุ์	25
4.4.1	การคุมกำเนิด	25
4.4.2	การดูแลระหว่างตั้งครรภ์	26
4.4.3	ผู้ช่วยเหลือในขณะคลอด	26
4.5	การพัฒนาการของเด็ก	27
4.6	การศึกษา	29
4.6.1	การศึกษาก่อนวัยเรียน	29
4.6.2	การศึกษาพื้นฐาน	29
4.6.3	การรู้หนังสือของสตรี	30
4.7	การคุ้มครองเด็ก	30
4.7.1	การสมรสในขณะอายุน้อย	30
4.7.2	ลักษณะการอยู่อาศัยของเด็ก	31
4.8	การติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์	31
4.8.1	ความรู้เกี่ยวกับการแพร่เชื้อ HIV/โรคเอดส์	31
4.8.2	การตรวจเชื้อ HIV	33

ตารางสถิติ

- 1 - ถึง - 46 -

ภาคผนวก

-	คำนิยาม	(1)
-	แผนการสุ่มตัวอย่าง และวิธีการประมาณผล	(7)
-	แบบสอบถาม	(33)

Contents

	Page
FOREWORD	
IMPORTANT INDICATORS	1
SUMMARY OF IMPORTANT RESULTS	35
1. BACKGROUND AND OBJECTIVES	
1.1 BACKGROUND	39
1.2 OBJECTIVES	40
2. SAMPLE AND SURVEY METHODOLOGY	
2.1 SAMPLE PLAN	41
2.2 QUESTIONNAIRES	41
2.3 DATA COLLECTION AND PROCESSING	42
2.3.1 DATA COLLECTION	42
2.3.2 DATA PROCESSING	42
3. SAMPLE COVERAGE AND THE CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLDS AND RESPONDENTS	
3.1 RESPONSE RATE	45
3.2 AGE DISTRIBUTION OF SURVEY POPULATION	45
3.3 HOUSEHOLD CHARACTERISTICS	45
4. RESULTS	
4.1 NUTRITION	47
4.1.1 NUTRITIONAL STATUS	47
4.1.2 BREASTFEEDING	49
4.1.3 SALT IODIZATION	49
4.1.4 BIRTH WEIGHT	50
4.2 CHILD HEALTH	51
4.2.1 IMMUNIZATION COVERAGE	51
4.2.2 TETANUS IMMUNIZATION	53
4.2.3 SOLID FUEL USE	53

CONTENTS (CONTD.)

	Page
4.3 ENVIRONMENT	53
4.3.1 DRINKING WATER	53
4.3.2 DISPOSAL OF EXCRETA	55
4.3.3 DISPOSAL OF CHILDREN'S FAECES	55
4.3.4 LIVING IN SLUM HOUSING	55
4.4 REPRODUCTIVE HEALTH	56
4.4.1 CONTRACEPTION	56
4.4.2 ANTENATAL CARE	57
4.4.3 ASSISTANCE AT BIRTH	57
4.5 CHILD DEVELOPMENT	58
4.6 EDUCATION	60
4.6.1 PRE-SCHOOL EDUCATION	60
4.6.2 BASIC EDUCATION	60
4.6.3 WOMEN'S LITERACY	61
4.7 CHILD PROTECTION	62
4.7.1 EARLY MARRIAGE	62
4.7.2 CHILDREN'S LIVING ARRANGEMENT	62
4.8 HIV/AIDS INFECTION	63
4.8.1 KNOWLEDGE OF HIV/AIDS TRANSMISSION	63
4.8.2 TEST FOR HIV	65
STATISTICAL TABLE	- 1 - to - 46 -
APPENDIX	
- DEFINITIONS	(17)
- SAMPLE DESIGN AND METHOD OF ESTIMATION	(23)
- QUESTIONNAIRES	(67)

ตัวชี้วัด MICS 3 และ MDGs จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549 MICS 3 and MDGs Indicators Mukdahan, 2005 - 2006

ชื่อเรื่อง Topic	ตัวชี้วัด MICS 3 เลขที่ MICS 3 Indicator No.	ตัวชี้วัด MDGs เลขที่ MDGs Indicator No.	ตัวชี้วัด Indicator	ค่า ตัวชี้วัด Value	จังหวัด Province	ในเขต เทศบาล Municipal Area	นอกเขต เทศบาล Non- municipal Area
โภชนาการ NUTRITION							
โภชนาการ Nutrition	6	4	น้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง (Underweight prevalence)	Percent	12.6	9.6	13.0
	7		ภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังปานกลาง (Stunting prevalence)	Percent	15.1	15.5	15.1
	8		ภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลาง (Wasting prevalence)	Percent	2.8	5.8	2.3
การเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่ Breastfeeding	45		การเริ่มให้นมลูกภายในชั่วโมงแรกหลังคลอด (Timely initiation of breastfeeding)	Percent	51.7	55.0	51.4
	15		ทารกอายุ 0 - 5 เดือน ที่ดื่มนมแม่อย่างเดียว (Exclusive breastfeeding rate)	Percent	18.0	-	21.5
	18		ทารกอายุ 6 - 11 เดือน ที่ดื่มนมแม่และอาหารเสริม (Frequency of complementary feeding)	Percent	62.9	51.4	64.6
	19		ทารกอายุ 0 - 11 เดือน ที่ได้รับอาหารอย่างเพียงพอ (Adequately fed infants)	Percent	41.8	24.2	44.7
เกลือไอโอดีน Salt iodization	41		ครัวเรือนที่มีเกลือไอโอดีน 15+ PPM. (Iodized salt consumption)	Percent	11.3	25.6	8.9
น้ำหนักแรกคลอดต่ำ Low birth weight	9		ทารกที่มีน้ำหนักแรกคลอดต่ำ (Low birth weight infants)	Percent	13.1	14.6	12.9
	10		ทารกที่ชั่งน้ำหนักเมื่อคลอด (Infants weighed at birth)	Percent	100.0	100.0	100.0
สุขภาพเด็ก CHILD HEALTH							
วัคซีนป้องกันโรค Immunization	25		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน วัณโรค ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Tuberculosis immunization coverage)	Percent	100.0	-	-
	26		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน โปลิโอ ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Polio immunization coverage)	Percent	98.3	-	-
	27		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน โรคคอตีบ ไอกรน บาดทะยัก ก่อนอายุครบ 12 เดือน (DPT immunization coverage)	Percent	100.0	-	-
	28	15	เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน โรคหัด ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Measles immunization coverage)	Percent	92.0	-	-

ตัวชี้วัด MICS 3 และ MDGs จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549

MICS 3 and MDGs Indicators Mukdahan, 2005 - 2006

ชื่อเรื่อง Topic	ตัวชี้วัด MICS 3 เลขที่ MICS 3 Indicator No.	ตัวชี้วัด MDGs เลขที่ MDGs Indicator No.	ตัวชี้วัด Indicator	ค่า ตัวชี้วัด Value	จังหวัด Province	ในเขต เทศบาล Municipal Area	นอกเขต เทศบาล Non- municipal Area
	29		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน ไวรัสตับอักเสบบี บี ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Hepatitis B immunization coverage)	Percent	97.7	-	-
	31		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรค ครบถ้วน ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Fully immunized children)	Percent	89.9	-	-
	32		แม่รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก (Neonatal tetanus protection)	Percent	93.0	100.0	92.2
	24	29	ครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร (Solid fuels)	Percent	80.1	38.9	86.2
สิ่งแวดล้อม ENVIRONMENT							
น้ำและสุขอนามัย Water and Sanitation	11	30	ประชากรที่ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มสะอาด (Use of improved drinking water sources)	Percent	85.2	98.8	83.0
	12	31	ประชากรที่ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูก สุขอนามัย (Use of improved sanitation facilities)	Percent	99.1	99.9	99.0
	13		ประชากรในครัวเรือนที่มีการบำบัดน้ำที่เหมาะสม (Water treatment)	Percent	15.6	24.6	14.2
	14		เด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่มีการกำจัดอุจจาระอย่างถูกต้อง (Disposal of child's faeces)	Percent	77.6	69.9	78.9
สภาพที่อยู่อาศัย ไม่เหมาะสม Slum housing	95	32	ครัวเรือนที่อาศัยในแอ่งแอ่งหรือไม่เหมาะสม (Households considered to be living in slum housing)	Percent	6.0	-	-
อนามัยเจริญพันธุ์ REPRODUCTIVE HEALTH							
การคุมกำเนิด Contraception	21	19 C	สตรีสมรสอายุ 15 - 49 ปี ที่คุมกำเนิด (วิธีใดวิธีหนึ่ง) (Contraceptive prevalence)	Percent	75.9	73.6	76.2
สุขอนามัยแม่ และทารกแรกเกิด Maternal and Newborn health	20		สตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่ได้รับการดูแลระหว่าง ตั้งครรภ์โดยผู้มีความชำนาญ (Antenatal care)	Percent	97.1	100.0	96.8
	44		สตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจครรภ์อย่างน้อย 1 ครั้ง (Content of antenatal care)	Percent	97.1	100.0	96.8
	4	17	สตรีสมรสอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดโดยผู้มีความ ชำนาญ (Skilled attendant at delivery)	Percent	100.0	100.0	100.0

ตัวชี้วัด MICS 3 และ MDGs จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549 MICS 3 and MDGs Indicators Mukdahan, 2005 - 2006

ชื่อเรื่อง Topic	ตัวชี้วัด MICS 3 เลขที่ MICS 3 Indicator No.	ตัวชี้วัด MDGs เลขที่ MDGs Indicator No.	ตัวชี้วัด Indicator	ค่า ตัวชี้วัด Value	จังหวัด Province	ในเขต เทศบาล Municipal Area	นอกเขต เทศบาล Non- municipal Area
	5		สตรีสมรสอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดใน สถานพยาบาล (Institutional deliveries)	Percent	100.0	100.0	100.0
การพัฒนาร่างกายของเด็ก CHILD DEVELOPMENT							
การพัฒนาการ ของเด็ก Child development	46		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่สมาชิกในครัวเรือนทำ กิจกรรมร่วมกับเด็ก (Support for learning)	Percent	78.2	85.4	77.0
	47		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่พ่อทำกิจกรรมร่วมกับลูก (Father's support for learning)	Percent	66.9	73.8	65.8
	48		เด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มี หนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม (Support for learning: children's books)	Percent	41.7	54.0	39.7
	49		เด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มี หนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม (Support for learning: non-children's books)	Percent	78.3	81.8	77.8
	50		เด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่มีของเล่นอย่างน้อย 3 ประเภท (Support for learning: materials for play)	Percent	58.1	57.3	58.2
	51		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่ถูกปล่อยทิ้งไว้ โดย ไม่ได้รับการดูแลที่ดีพอ (Non-adult care)	Percent	0.9	0.7	0.9
การศึกษา EDUCATION							
การศึกษา Education	52		เด็กอายุ 36 - 59 เดือน ที่กำลังเรียนในระดับ ก่อนวัยเรียน (Pre-school attendance)	Percent	71.0	61.5	72.5
	55	6	เด็กวัยประถมศึกษาที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษา (Net primary school attendance rate)	Percent	96.5	95.4	96.6
	56		อัตราการเข้าเรียนของเด็กวัยเรียนระดับมัธยมศึกษา (Net secondary school attendance rate)	Percent	80.6	82.1	80.3
	61	9	อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับ ประถมศึกษา (Gender parity index (GPI) for primary school NAR)	Ratio	1.0	1.0	1.0
			อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับ มัธยมศึกษา (Gender parity index (GPI) for secondary school NAR)	Ratio	0.9	1.1	0.9
การรู้หนังสือของสตรี Literacy	60	8	อัตราการรู้หนังสือของสตรีอายุ 15 - 24 ปี (Adult literacy rate)	Percent	95.6	93.6	96.0

ตัวชี้วัด MICS 3 และ MDGs จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549 MICS 3 and MDGs Indicators Mukdahan, 2005 - 2006

ชื่อเรื่อง Topic	ตัวชี้วัด MICS 3 เลขที่ MICS 3 Indicator No.	ตัวชี้วัด MDGs เลขที่ MDGs Indicator No.	ตัวชี้วัด Indicator	ค่า ตัวชี้วัด Value	จังหวัด Province	ในเขต เทศบาล Municipal Area	นอกเขต เทศบาล Non- municipal Area
การคุ้มครองเด็ก CHILD PROTECTION							
การแต่งงานใน ขณะอายุน้อย Early marriage	67		สตรีที่สมรสก่อนอายุ 15 ปี (Marriage before age 15)	Percent	4.5	2.8	4.8
			สตรีที่สมรสก่อนอายุ 18 ปี (Marriage before age 18)	Percent	29.8	19.9	31.5
	68		สตรีอายุ 15 - 19 ปี ที่สมรส (Young women aged 15-19 currently married/in union)	Percent	15.5	12.2	16.1
การติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ และเด็กกำพร้า HIV/AIDS AND ORPHANED							
ความรู้และทัศนคติ เกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ HIV/AIDS knowledge and attitude	82	19 b	สตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการ ป้องกันติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดี (Comprehensive knowledge about HIV prevention)	Percent	58.4	53.8	59.1
	89		สตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่ทราบว่าเชื้อ HIV สามารถ แพร่จากแม่สู่ลูกได้ทั้ง 3 วิธี (Knowledge of mother-to-child transmission of HIV)	Percent	93.1	91.9	93.3
	86		ทัศนคติของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีต่อผู้ติดเชื้อ HIV/ โรคเอดส์ (ไม่เห็นด้วยกับการตั้งข้อรังเกียจทั้งหมด) (Attitude towards people with HIV/AIDS)	Percent	21.4	33.6	19.4
	90		การได้รับคำแนะนำเพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก (Counseling coverage for the prevention of mother-to-child transmission of HIV)	Percent	94.7	100.0	94.0
	91		การได้รับแจ้งผลการตรวจเชื้อ HIV เพื่อป้องกัน การแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก (Testing coverage for the prevention of mother-to-child transmission of HIV)	Percent	94.9	100.0	94.2
การช่วยเหลือ เด็กกำพร้า Support to orphaned	75		เด็กอายุ 0 - 17 ปี ที่พ่อหรือแม่คนใดคนหนึ่ง หรือทั้งสองคนเสียชีวิต (Prevalence of orphans)	Percent	3.8	2.8	4.0
	78		เด็กอายุ 0 - 17 ปี ที่ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่และแม่ (Children's living arrangements)	Percent	17.7	15.2	18.1

สรุปผลการสำรวจที่สำคัญ

สถานภาพทางโภชนาการ

เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ร้อยละ 12.6 มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง นอกจากนี้ยังพบเด็ก ร้อยละ 15.1 เตี้ยกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับอายุ (Stunted) ร้อยละ 2.8 ผอมกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับความสูง (Wasted) และร้อยละ 2.9 ของเด็กมีน้ำหนักสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐาน

การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

ทารกอายุต่ำกว่า 0 - 5 เดือนดื่มนมแม่อย่างเดียว ประมาณร้อยละ 18.0 ของทารกทั้งหมด ส่วน ทารกอายุ 6 - 8 เดือน และ 9 - 11 เดือน ดื่มนมแม่และได้รับอาหารแข็ง/อาหารอ่อนอื่น ๆ ร้อยละ 56.9 และ ร้อยละ 70.8 ตามลำดับ สำหรับทารกอายุ 0 - 11 เดือนที่ได้รับอาหารเพียงพอมี ร้อยละ 41.8

การได้รับวัคซีนป้องกันโรค

ก่อนอายุครบ 12 เดือน เด็กอายุ 12 - 23 เดือนได้รับวัคซีนวัณโรค (BCG) และวัคซีนคอตีบ ไอกรน บาดทะยัก (DPT) ทุกคน ส่วนวัคซีนโปลิโอได้รับ ร้อยละ 98.3 และรับวัคซีนหัด ร้อยละ 92.0 รวมรับวัคซีนทั้ง 8 ชนิด ร้อยละ 89.9

ก่อนอายุครบ 24 เดือน พบว่า เด็กอายุ 12 - 23 เดือนได้รับวัคซีน BCG และวัคซีน DPT ทุกคน รับวัคซีนโปลิโอ ร้อยละ 98.3 รับวัคซีนหัดร้อยละ 97.5 รวมรับวัคซีนทุกชนิด ร้อยละ 95.9

น้ำดื่ม และการกำจัดสิ่งขับถ่าย

ประชากร ร้อยละ 85.2 ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด ซึ่งเป็นน้ำฝน ร้อยละ 35.3 และน้ำบ่อที่มี การป้องกัน ร้อยละ 15.2 ประชากรในเขตเทศบาลดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มสะอาดมากกว่าประชากรนอกเขต เทศบาล (ร้อยละ 98.8 และร้อยละ 83.0 ตามลำดับ)

ส่วนการกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัยนั้นพบ ร้อยละ 99.1 ของประชากรอาศัยอยู่ในครัวเรือน ที่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย ร้อยละ 99.9 เป็นครัวเรือนในเขตเทศบาล และร้อยละ 99.0 เป็น ครัวเรือนนอกเขตเทศบาล ครัวเรือนส่วนใหญ่กำจัดสิ่งขับถ่ายด้วยการใช้ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่ระบายสิ่งขับถ่าย ลงสู่ถังพักสิ่งปฏิกูล ร้อยละ 96.7

สรุปได้ว่าประชากรในจังหวัดมุกดาหาร ที่ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด และได้ใช้ส้วมกำจัดสิ่ง ขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย มีร้อยละ 84.5

การคุมกำเนิด

สตรีสมรสกำลังคุมกำเนิดมี ร้อยละ 75.9 เป็นสตรีสมรสในเขตเทศบาล ร้อยละ 73.6 และสตรีสมรส นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 76.2 และเกือบทุกกลุ่มอายุของสตรีสมรสกำลังคุมกำเนิด มากกว่าร้อยละ 70

วิธีคุมกำเนิดที่กำลังใช้ ร้อยละ 75.0 เป็นวิธีคุมกำเนิดสมัยใหม่ ได้แก่ ทำหมันหญิง (ร้อยละ 38.1) ยาเม็ดคุมกำเนิด (ร้อยละ 28.2) และยาฉีดคุมกำเนิด (ร้อยละ 6.3)

การศึกษา

มากกว่าร้อยละ 70 ของเด็กอายุ 36 – 59 เดือน กำลังเรียนในโปรแกรมระดับก่อนวัยเรียน เด็กหญิงได้รับการศึกษาก่อนวัยเรียนสูงกว่าเด็กชาย (ร้อยละ 73.5 และร้อยละ 68.7 ตามลำดับ) และเป็นเด็กอายุ 48 – 59 เดือน (ร้อยละ 72.1) มากกว่าเด็กอายุ 36 – 47 เดือน (ร้อยละ 69.8) และพบความแตกต่างในการเข้ารับการศึกษาระหว่างเด็กที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาลและในเขตเทศบาล คือ ร้อยละ 72.5 และร้อยละ 61.5 ตามลำดับ

เด็กวัยประถมศึกษา (อายุ 7 – 12 ปี) กำลังเรียนในระดับประถมศึกษา ร้อยละ 96.5 และระหว่างเด็กชายกับเด็กหญิงมีความแตกต่างในการเข้าเรียนเพียงเล็กน้อย คือ ร้อยละ 96.8 และร้อยละ 96.2 ตามลำดับ นอกจากนี้ พบความแตกต่างเพียงเล็กน้อยระหว่างเด็กที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาลและในเขตเทศบาล คือ ร้อยละ 96.6 และร้อยละ 95.4 ตามลำดับ

เด็กวัยเรียนที่เข้าเรียนต่อระดับมัธยมศึกษา มีเพียง ร้อยละ 80.6 โดยเด็กชายมีอัตราการเข้าเรียนสูงกว่าเด็กหญิง (ร้อยละ 83.0 และร้อยละ 78.1 ตามลำดับ) นอกจากนี้ พบความแตกต่างเพียงเล็กน้อยระหว่างเด็กที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาล คือ ร้อยละ 82.1 และร้อยละ 80.3 ตามลำดับ

ลักษณะการอยู่อาศัยของเด็ก

เด็กอายุ 0 – 17 ปี อยู่กับพ่อและแม่ร้อยละ 72.0 เด็กที่พ่อหรือแม่คนใดคนหนึ่งหรือทั้งสองคนเสียชีวิตมี ร้อยละ 3.8 และเด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่มี ร้อยละ 17.7 นอกจากนี้ยังพบเด็กที่อยู่กับแม่เพียงคนเดียว (แม้ว่าพ่อยังมีชีวิตอยู่) ร้อยละ 6.0 และเด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่ (แม่และพ่อยังมีชีวิตอยู่) ร้อยละ 16.3 เด็กที่มีอายุ 5 – 9 ปีที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่มากที่สุด (ร้อยละ 20.4) รองลงมาคือ เด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี (ร้อยละ 19.7)

ความรู้เกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์

สตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์อย่างน้อย 2 วิธีมี ร้อยละ 82.2 สตรีที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์อย่างน้อย 3 วิธี มีร้อยละ 70.9 และสตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์อย่างน้อย 2 วิธีและมีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์อย่างน้อย 3 วิธี ซึ่งถือว่าเป็นผู้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดต่อของเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดีมีเพียง ร้อยละ 58.4

สำหรับสตรีที่ทราบว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่เชื้อจากแม่สู่ลูกได้ ร้อยละ 98.2 ซึ่งร้อยละ 96.8 ตอบว่าสามารถแพร่เชื้อได้ระหว่างตั้งครรภ์ ร้อยละ 94.0 ตอบว่าระหว่างคลอดลูก และร้อยละ 97.5 ตอบว่าขณะให้นมลูก และสตรีที่ทราบวิธีการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูกทั้ง 3 วิธีมีร้อยละ 93.1

ความเป็นมาและวัตถุประสงค์

1.1 ความเป็นมา

ประเทศไทยเป็นประเทศหนึ่งที่ร่วมลงนามในปฏิญญาว่าด้วยความอยู่รอด การปกป้องและการพัฒนาเด็ก (United Nations Millennium Declaration) ซึ่งประเทศสมาชิกทั้งหมดของสหประชาชาติ จำนวน 191 ประเทศ ให้ความเห็นชอบในเดือนกันยายน พ.ศ. 2543 และร่วมลงนามในแผนปฏิบัติการของ “โลกที่เหมาะสมสำหรับเด็ก” (Plan of Action of “A World Fit For Children”) ซึ่งประเทศสมาชิกสหประชาชาติจำนวน 189 ประเทศ ให้ความเห็นชอบในการประชุมวาระพิเศษเกี่ยวกับเด็กของสหประชาชาติ ในเดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2545 เอกสารข้อผูกพันทั้งสองฉบับนี้ เกิดขึ้นจากคำมั่นสัญญาที่นานาประเทศให้ไว้ด้วยกันในการประชุมสุดยอดเพื่อเด็กโลก พ.ศ. 2533 (World Summit for Children) ณ มลรัฐนิวยอร์ก ประเทศสหรัฐอเมริกา การร่วมลงนามในข้อตกลงระหว่างประเทศทั้งสองฉบับดังกล่าวรัฐบาลไทยมีข้อผูกพัน ที่ต้องปรับปรุงสภาพความเป็นอยู่ของเด็กไทยให้ดีขึ้น และมีการติดตามความคืบหน้าของการปฏิบัติงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ ดังนั้นประเทศไทยจึงได้จัดทำโครงการสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย ธันวาคม พ.ศ. 2548 – พฤษภาคม พ.ศ. 2549 หรือ Thailand Multiple Indicator Cluster Survey December 2005 – May 2006 MICS ขึ้นเพื่อเป็นเครื่องมือติดตามความก้าวหน้าตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ และเพื่อให้ได้ข่าวสารและข้อมูลเกี่ยวกับเด็กที่เป็นมาตรฐาน และสามารถนำมาศึกษาเปรียบเทียบกันได้ทั่วโลก

ในรายงานของเป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษ (The Millennium Development Goals) ครั้งแรก ได้ระบุตัวชี้วัด (Indicators) ต่าง ๆ ที่มีอยู่ในประเทศไทยขณะนั้นยังขาดคุณภาพ ไม่สมบูรณ์ และมาจากแหล่งข้อมูลต่างๆ ที่มีวิธีการเก็บรวบรวมและการใช้คำนิยามที่แตกต่างกัน ทำให้ไม่สามารถบูรณาการข้อมูลจากแหล่งต่างๆ เข้าด้วยกันได้ และไม่สามารถใช้ตัวชี้วัดดังกล่าวเป็นเครื่องมือในการวัด ติดตามความคืบหน้า และการประเมินสถานการณ์เด็กได้อย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ยังขาดข้อมูลในระดับย่อยโดยเฉพาะอย่างยิ่งระดับจังหวัด สำหรับนำไปใช้กำหนดนโยบายหรือมาตรการแก้ปัญหาเกี่ยวกับ เด็กได้อย่างเหมาะสมและตรงเป้าหมาย

การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทยครั้งนี้ สำนักงานสถิติแห่งชาติได้ดำเนินการจัดเก็บข้อมูลทั้งในระดับประเทศและระดับจังหวัด (26 จังหวัด) โดยได้รับการสนับสนุนทางการเงินจาก องค์การยูนิเซฟ ประเทศไทย ที่ต้องการสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงานในกระทรวงต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาสังคม และสิ่งแวดล้อมให้กับเด็ก ซึ่งได้แก่ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงสาธารณสุข รวมทั้งหน่วยงานระหว่างประเทศอื่นๆ ในองค์การสหประชาชาติ เป็นที่คาดการณ์ว่าการสำรวจสถานการณ์เด็กครั้งนี้ จะทำให้เกิดกระบวนการติดตามและประเมินสถานการณ์ความเป็นอยู่ของเด็กที่อาศัยอยู่ในประเทศไทยอย่างต่อเนื่อง

จังหวัดมุกดาหาร เป็นจังหวัดเป้าหมายหนึ่งใน 26 จังหวัดที่ได้มีการเก็บรวบรวมข้อมูลและรายงานผลการสำรวจในระดับจังหวัด เป็นจังหวัดชายแดนแม่น้ำโขงจังหวัดหนึ่งที่ถือว่าเป็นประตูด้านตะวันออกสู่กลุ่มประเทศอินโดจีน ที่เชื่อมด้วยสะพานมิตรภาพไทย-ลาวแห่งที่ 2 เป็นการเชื่อมโยงเศรษฐกิจ การค้า และ

การท่องเที่ยว ซึ่งจะทำให้จังหวัดมุกดาหาร กลายเป็นเมืองศูนย์กลางทางเศรษฐกิจ การค้าและพาณิชยกรรมของภาคตะวันออกเฉียงเหนืออีกจังหวัดหนึ่ง

1.2 วัตถุประสงค์

เพื่อจัดเก็บรวบรวมข้อมูลสถานการณ์เด็กของจังหวัดมุกดาหาร ด้านการศึกษาเกี่ยวกับสุขภาพของเด็ก ภาวะโภชนาการในเด็ก การพัฒนาการของเด็ก อนามัยเจริญพันธุ์ของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ความรู้ของสตรีเกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ ข้อมูลที่ได้จะช่วยให้ผู้ว่าราชการจังหวัด และหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องสามารถนำไปใช้ในการจัดทำโครงการ การติดตามและการประเมินผลโครงการที่เกี่ยวกับการอยู่รอดของเด็ก การพัฒนาเด็ก และการคุ้มครองเด็ก

จังหวัดมุกดาหาร

จังหวัดมุกดาหาร เป็นจังหวัดหนึ่งใน 19 จังหวัดภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศไทย โดยในปี พ.ศ. 2525 ได้มีพระราชบัญญัติจัดตั้งจังหวัดมุกดาหารขึ้นเป็นจังหวัดที่ 73 ของประเทศไทย มีเนื้อที่ประมาณ 4,339 ตารางกิโลเมตร มีอาณาเขตติดต่อดังนี้

ทิศเหนือ	ติดต่อกับ	จังหวัดสกลนคร และ จังหวัดนครพนม
ทิศใต้	ติดต่อกับ	จังหวัดยโสธร จังหวัดอำนาจเจริญ และจังหวัดร้อยเอ็ด
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับ	แขวงสหวันเขต สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับ	จังหวัดกาฬสินธุ์
จังหวัดมุกดาหาร แบ่งเขตการปกครองออกเป็น 7 อำเภอ และ 53 ตำบล		

แผนที่แสดงที่ตั้งและอาณาเขตจังหวัดมุกดาหาร



บทที่ 2

ระเบียบวิธีการสำรวจ

2.1 การเลือกตัวอย่าง

การเลือกตัวอย่างได้ทำการเลือกตัวอย่างแบ่งออกเป็น 2 ขั้นตอน ขั้นตอนแรก เป็นการเลือกพื้นที่ตัวอย่าง (ซึ่งในเขตเทศบาลเรียกว่าชุมชนอาคาร นอกเขตเทศบาลเรียกว่าหมู่บ้าน) จำนวน 30 ชุมชนอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่าง ขั้นตอนที่ 2 การเลือกครัวเรือนส่วนบุคคล โดยทำการเลือกครัวเรือนส่วนบุคคล จำนวน 30 ครัวเรือนจากแต่ละชุมชนอาคาร/หมู่บ้านซึ่งได้จำนวนครัวเรือนส่วนบุคคลตัวอย่างทั้งสิ้น 900 ครัวเรือน เนื่องจากการสำรวจด้วยตัวอย่าง ซึ่งมาจากบางส่วนของประชากร ดังนั้นจึงจำเป็นต้องมีการประมาณค่าข้อมูลที่ได้จากตัวอย่างกลับไปสู่ประชากรทั้งสิ้น โดยให้สอดคล้องกับแผนการสุ่มตัวอย่างที่กล่าวไว้ข้างต้น (แผนการสุ่มตัวอย่างและวิธีการประมาณผลโดยละเอียดอยู่ในภาคผนวก)

2.2 แบบสอบถาม

แบบสอบถามที่นำมาใช้ในการสำรวจครั้งนี้ แบ่งออกเป็น 3 ชุดใหญ่ ๆ ด้วยกัน คือ แบบสอบถามสำหรับครัวเรือน แบบสอบถามสำหรับสตรีอายุ 15 - 49 ปี และแบบสอบถามสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี (ตอบโดยแม่หรือผู้ดูแลเด็ก) รายละเอียดของแบบสอบถามที่ใช้ในการสำรวจแต่ละชุดประกอบด้วยชุดของคำถามในเรื่องต่าง ๆ ต่อไปนี้

แบบสอบถามสำหรับครัวเรือน

- ลักษณะทั่วไปของสมาชิกในครัวเรือน
- การศึกษา
- น้ำดื่มและการกำจัดสิ่งขับถ่าย
- ลักษณะครัวเรือน
- แรงงานเด็ก
- การสนับสนุนเลี้ยงดูเด็กด้อยโอกาสและเด็กกำพร้า
- เกือบผสมไอโอดีน

แบบสอบถามสำหรับสตรีอายุ 15 - 49 ปี

- ภาวะการตายของทารก
- การเกิดบาดทะยัก
- สุขภาพของแม่และทารกแรกคลอด
- การสมรส/การอยู่กินด้วยกัน
- การคุมกำเนิด
- ความรู้เกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์

แบบสอบถามสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

- การจดทะเบียนแจ้งเกิด และการเรียนรู้อ่อนปฐมวัย
- การเลี้ยงดูด้วยนมแม่
- การดูแลระหว่างเจ็บป่วย
- การได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรค
- การชั่งน้ำหนักและการวัดส่วนสูง

การจัดทำแบบสอบถามทั้ง 3 ชุด แบ่งออกเป็น 2 ขั้นตอน ขั้นตอนแรก การจัดทำแบบสอบถามเพื่อการทดสอบ จัดทำขึ้นโดยการแปลและปรับเปลี่ยนแบบสอบถามพหุดัชนีแบบกลุ่ม (Multiple Indicator Cluster Survey – MICS3) ฉบับต้นแบบภาษาอังกฤษเป็นภาษาไทย และนำไปทดสอบ 2 ครั้ง ครั้งแรกที่จังหวัดราชบุรี และครั้งที่ 2 ที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ขั้นตอนที่ 2 การจัดทำแบบสอบถามเพื่อการสำรวจจัดทำโดยการนำผลจากการทดสอบแบบสอบถามมาปรับปรุงแบบสอบถามเพื่อการทดสอบให้มีความสมบูรณ์และเหมาะสมกับสังคมไทยยิ่งขึ้น เพื่อนำมาใช้เป็นแบบสอบถามในการสำรวจ

2.3 การเก็บรวบรวมข้อมูลและการประมวลผล

2.3.1 การเก็บรวบรวมข้อมูล

ก่อนการเก็บรวบรวมข้อมูล (การปฏิบัติงานสนาม) เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนามจากจังหวัดมุกดาหารเข้ารับการอบรมด้านวิชาการที่ศูนย์ประชุมชี้แจงการปฏิบัติงานจังหวัดขอนแก่น เป็นเวลา 3 วัน การปฏิบัติงานสนามในจังหวัด ได้แบ่งเจ้าหน้าที่ออกเป็น 3 ทีม ๆ ละ 4 คน ประกอบด้วยเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนาม 3 คน และที่ปรึกษา 1 คน โดยมีเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโครงการสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ.ศ. 2548 – 2549 จากส่วนกลางของสำนักงานสถิติแห่งชาติเป็นผู้กำกับงานด้านวิชาการและการปฏิบัติงานสนามอีกระดับหนึ่ง การปฏิบัติงานสนามได้เริ่มดำเนินการตั้งแต่เดือนธันวาคม พ.ศ. 2548 และสิ้นสุดลงในเดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2549

เมื่อเริ่มปฏิบัติงานสนามในเดือนธันวาคม พ.ศ. 2548 เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโครงการฯ จากส่วนกลางของสำนักงานสถิติแห่งชาติและเจ้าหน้าที่จากองค์การยูนิเซฟพร้อมหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการ ออกสังเกตการณ์การปฏิบัติงานสนามของเจ้าหน้าที่ฯ พร้อมให้คำปรึกษาและแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในขณะปฏิบัติงานสนาม นอกจากนี้สถิติจังหวัดได้ออกตรวจสอบการปฏิบัติงานสนามของเจ้าหน้าที่อย่างสม่ำเสมอ เพื่อช่วยแก้ไขปัญหาแก่เจ้าหน้าที่ของจังหวัด

2.3.2 การประมวลผล

ภายหลังจากเก็บรวบรวมข้อมูลจากสนามเสร็จแล้ว ที่ปรึกษาของแต่ละทีมทำการตรวจสอบความครบถ้วนของข้อมูลที่สัมภาษณ์ได้ และสถิติจังหวัดทำการสุ่มตรวจสอบความครบถ้วนของแบบสอบถามอีกครั้งหลังจากนั้นจึงส่งแบบเข้าส่วนกลางเพื่อทำการประมวลผลในขั้นต่อไป

เมื่อส่วนกลางได้รับแบบสอบถามจากจังหวัดครบถ้วนแล้ว จึงทำการบันทึกข้อมูล (Data Entry) ลงในเครื่องไมโครคอมพิวเตอร์ จำนวน 30 เครื่อง ด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป CSPro เพื่อตรวจสอบความถูกต้อง และโครงสร้างข้อมูลเบื้องต้น (Edit and Structural check) โดยการบันทึกข้อมูลจำนวน 2 ครั้ง (Verification) เพื่อการควบคุมคุณภาพ หลังจากนั้นได้ทำการตรวจสอบความแม่นยำอีกครั้ง (Secondary Editing) ขั้นตอนการบันทึกข้อมูลและตรวจสอบข้อมูลด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป CSPro ดังกล่าวเป็นขบวนการที่องค์การยูนิเซฟพัฒนาขึ้นจากแบบสำรวจพหุดัชนีแบบกลุ่ม เพื่อให้ใช้เป็นมาตรฐานเดียวกันทั่วโลกและถูกนำมาใช้และปรับให้เหมาะสมกับแบบสอบถามของประเทศไทย โดยมีเจ้าหน้าที่ของสำนักงานสถิติแห่งชาติที่เข้ารับการอบรมวิธีการประมวลผลจากผู้เชี่ยวชาญโครงการ MICS ขององค์การยูนิเซฟเป็นผู้ดำเนินการ

การบันทึกข้อมูลและตรวจสอบข้อมูลได้เริ่มดำเนินการในเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2549 สิ้นสุดในเดือนมิถุนายน พ.ศ. 2549

บทที่ 3

ลักษณะตัวอย่าง

3.1 อัตราการเจ็บป่วย

จากครัวเรือนตัวอย่างทั้งสิ้น 900 ครัวเรือน สามารถเจ็บป่วยได้ 886 ครัวเรือน (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 1) หรือคิดเป็นร้อยละ 98.0 อัตราการเจ็บป่วยของครัวเรือนนอกเขตเทศบาลร้อยละ 99.4 สูงกว่าครัวเรือนในเขตเทศบาล (ร้อยละ 97.0) จากครัวเรือนตัวอย่างที่เจ็บป่วยได้เหล่านี้ พบว่า มีหญิงอายุ 15 – 49 ปี ที่เข้าข่ายการเจ็บป่วย จำนวน 819 คน สามารถเจ็บป่วยได้ 817 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 99.8 และพบเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีจากครัวเรือนตัวอย่าง จำนวน 227 คน เจ็บป่วยได้สมบูรณ์ทุกคน

3.2 การกระจายตัวทางอายุของประชากรในครัวเรือนตัวอย่าง

จากตารางสถิติที่ 2 พบการกระจายตัวของสมาชิกในครัวเรือนมีจำนวนทั้งสิ้น 372,178 คน เป็นประชากรชาย 182,191 คน ประชากรหญิง 189,987 คน ประชากรวัยเด็ก (อายุ 0 – 14 ปี) ร้อยละ 26.5 วัยแรงงาน (อายุ 15 – 64 ปี) ร้อยละ 67.0 และวัยสูงอายุ (อายุ 65 ปีขึ้นไป) ร้อยละ 6.4 นอกจากนี้ยังพบเด็กอายุ 0 – 17 ปี ร้อยละ 32.4 และผู้ใหญ่อายุ 18 ปีขึ้นไป ร้อยละ 67.6

3.3 ลักษณะของประชากรครัวเรือน

จากตารางสถิติที่ 3 แสดงให้เห็นถึงการกระจายตัวของครัวเรือน (101,260 ครัวเรือน) จำแนกตามลักษณะของครัวเรือน พบว่า ร้อยละ 14.4 ของครัวเรือน (14,612 ครัวเรือน) เป็นครัวเรือนในเขตเทศบาล และร้อยละ 85.6 (86,648 ครัวเรือน) เป็นครัวเรือนนอกเขตเทศบาล

ครัวเรือนส่วนใหญ่ (ร้อยละ 40.5) มีสมาชิก 2 – 3 คน และมีผู้ชายเป็นหัวหน้าครัวเรือน (ร้อยละ 79.0) ร้อยละ 26.7 ของครัวเรือนตัวอย่างเป็นครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีอย่างน้อย 1 คน และร้อยละ 75.6 ของครัวเรือนตัวอย่าง เป็นครัวเรือนที่มีสตรีอายุ 15 – 49 ปีอย่างน้อย 1 คน

ตารางสถิติที่ 4 แสดงลักษณะของสตรีอายุ 15 – 49 ปีที่ตอบสัมภาษณ์ พบว่า สตรีอายุ 15 – 19 ปี และอายุ 35 – 39 ปี ตกเป็นตัวอย่างสูงกว่ากลุ่มอายุอื่น ๆ (ร้อยละ 16.5 และร้อยละ 15.8 ตามลำดับ) ลักษณะตัวอย่างนี้จะค่อย ๆ ลดต่ำลงตามกลุ่มอายุที่สูงขึ้น กลุ่มอายุ 45 – 49 ปี เหลือเพียงร้อยละ 12.4 ร้อยละ 72.8 ของสตรีตัวอย่างเหล่านี้เป็นสตรีสมรส และร้อยละ 70.8 เคยให้กำเนิดบุตร สำหรับระดับการศึกษาของสตรีตัวอย่างนั้นส่วนใหญ่ (ร้อยละ 48.1) มีการศึกษาระดับประถมศึกษา ที่ไม่เคยเรียนหนังสือมีเพียงร้อยละ 4.5 เท่านั้น

ตารางสถิติที่ 5 แสดงให้เห็นถึงลักษณะของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่ตกเป็นตัวอย่าง พบว่า เป็นเพศชายร้อยละ 49.6 เพศหญิงร้อยละ 50.4 เด็กเหล่านี้ส่วนใหญ่มีอายุ 12 – 23 เดือน (23.4 เดือน) และร้อยละ 51.7 ของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีมีแม่ที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา

บทที่ 4

ผลการสำรวจ

4.1 ภาวะโภชนาการของเด็ก

4.1.1 สถานภาพทางโภชนาการ

สถานภาพทางโภชนาการของเด็กเป็นสิ่งสะท้อนให้เห็นถึงสุขภาพโดยรวมของเด็ก เมื่อเด็กได้รับอาหารอย่างเพียงพอ ไม่เจ็บป่วยบ่อย ๆ และได้รับการดูแลอย่างดี เด็กจะมีการเจริญเติบโตอย่างสมส่วน และถือว่าได้รับการเลี้ยงดูอย่างดี

ในกลุ่มประชากรที่ได้รับการเลี้ยงดูอย่างดี ดูได้จากเกณฑ์มาตรฐานความสูง และมาตรฐานน้ำหนักของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี และสามารถเปรียบเทียบเด็กที่ได้รับการเลี้ยงดูอย่างไม่ดีพอกับเกณฑ์มาตรฐานนี้ เกณฑ์มาตรฐานที่นำมาใช้ในที่นี้ เป็นเกณฑ์มาตรฐานที่ องค์การอนามัยโลก (WHO) ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรค (CDC) ศูนย์สถิติสุขภาพแห่งชาติ (NCHS) ใช้อ้างอิง ซึ่งยูนิเซฟ และองค์การอนามัยโลกแนะนำให้ใช้โดยมีตัวชี้วัดสถานภาพทางโภชนาการ 3 ตัว ซึ่งแต่ละตัวจะแสดงค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Z - scores) จากเกณฑ์มาตรฐานดังกล่าว

น้ำหนักเทียบกับอายุ เป็นการวัดภาวะทุพโภชนาการทั้งแบบเฉียบพลันและแบบเรื้อรัง เด็กที่มีน้ำหนักเทียบกับอายุต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 2 ถือว่ามีน้ำหนักต่ำกว่ามาตรฐานปานกลางหรือรุนแรง และถ้าเด็กมีน้ำหนักเทียบกับอายุต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 3 ถือว่าน้ำหนักต่ำกว่ามาตรฐานอย่างรุนแรง

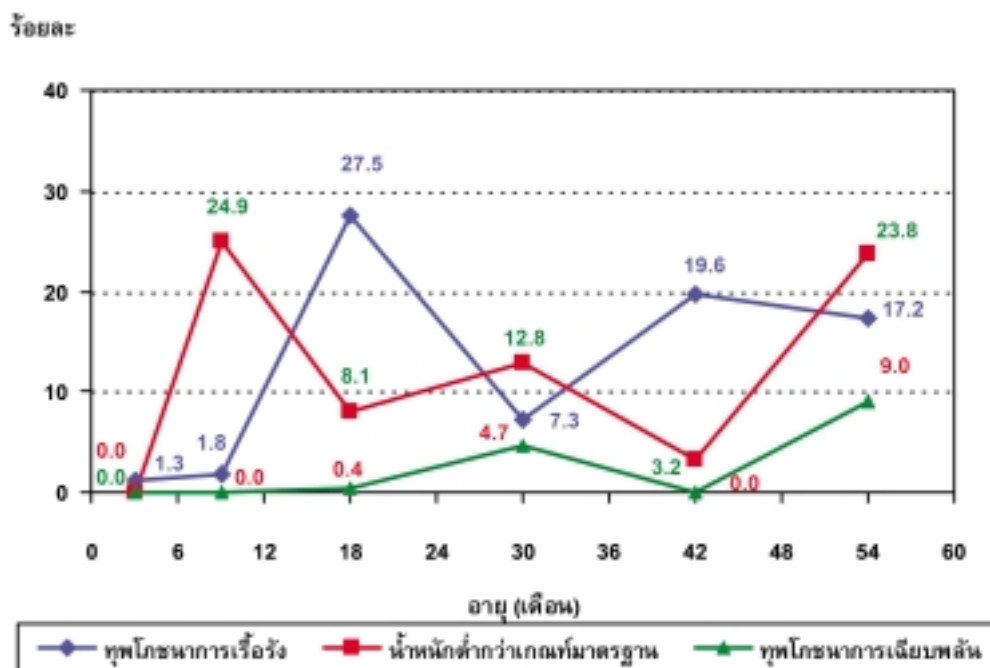
ความสูงเทียบกับอายุ เป็นการวัดการเติบโตเชิงเส้นของเด็ก เด็กที่มีความสูงต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 2 ถือว่าเตี้ย (เมื่อเทียบกับอายุ) และจัดอยู่ในกลุ่มทุพโภชนาการเรื้อรังระดับปานกลางและ/หรือระดับรุนแรง ถ้าเด็กมีความสูงต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 3 จัดว่าเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังระดับรุนแรง ภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังเป็นสิ่งสะท้อนภาวะการขาดอาหารเรื้อรัง การได้รับสารอาหารไม่เพียงพอเป็นเวลานาน และการเจ็บป่วยบ่อย ๆ หรือเรื้อรัง

ประการสุดท้าย เด็กที่มีน้ำหนักเทียบกับความสูงต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 2 จัดว่าเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลางหรือรุนแรง ส่วนเด็กที่มีน้ำหนักเทียบกับความสูงต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 3 จัดว่าเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันอย่างรุนแรง ซึ่งภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันโดยทั่วไปเกิดจากการขาดสารอาหารในช่วงก่อนหน้านี้ไม่นาน ตัวชี้วัดนี้อาจแสดงถึงนัยสำคัญของฤดูกาลซึ่งมีผลเกี่ยวกับความอุดมสมบูรณ์ของอาหารและการเกิดโรค

ตารางสถิติที่ 6 แสดงร้อยละของเด็กอายุ 0 – 59 เดือน แบ่งแยกตามตัวชี้วัดทั้ง 3 ซึ่งเป็นการคำนวณจากการชั่งน้ำหนักและการวัดส่วนสูงที่ได้จากงานสนาม ไม่รวมเด็กที่ไม่ได้ชั่งน้ำหนักหรือวัดส่วนสูง (ประมาณร้อยละ 4.6) และเด็กที่มีค่าน้ำหนักและส่วนสูงไม่อยู่ในช่วงที่น่าเชื่อถือ นอกจากนี้เด็กที่ไม่ทราบ วัน เดือน ปีเกิด จะไม่นำมารวมด้วย

จากตารางสถิติที่ 6 แสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 12.6 ของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ในจังหวัดมุกดาหาร มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง ร้อยละ 15.1 ของเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังปานกลางหรือต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับอายุ และร้อยละ 2.8 มีภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลาง หรือผอมกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับความสูง นอกจากนี้พบว่า เด็กที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาลมีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลางมากกว่าเด็กที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 13.0 และร้อยละ 9.6 ตามลำดับ) ขณะที่เด็กที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาลมีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังปานกลาง (ร้อยละ 15.5) และเฉียบพลันปานกลาง (ร้อยละ 5.8) มากกว่าเด็กที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 15.1 และร้อยละ 2.3 ตามลำดับ) ส่วนเด็กที่น้ำหนักสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐาน หรืออ้วน มีร้อยละ 2.9 ซึ่งในเขตเทศบาลมีถึงร้อยละ 15.6 ขณะที่นอกเขตเทศบาลมีเพียงร้อยละ 0.9 เท่านั้น

แผนภูมิที่ 1 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่มีภาวะทุพโภชนาการ จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549



4.1.2 การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

การเลี้ยงดูเด็กด้วยนมแม่ในช่วง 1-2 ปีแรก จะช่วยป้องกันเด็กจากการติดเชื้อ เพราะเด็กได้รับอาหารที่มีประโยชน์ต่อการเจริญเติบโต ประหยัดและปลอดภัย มีแม่จำนวนมากหย่านมเด็กเร็วเกินไป และเปลี่ยนไปให้นมผงสำเร็จรูปแก่เด็กแทน ซึ่งการกระทำเช่นนี้อาจเป็นสาเหตุให้การเจริญเติบโตของเด็กหยุดชะงักและเกิด

ภาวะทุพโภชนาการ เนื่องจากขาดสารอาหารที่ช่วยในการเจริญเติบโตของเด็ก การใช้นมผงเลี้ยงดูเด็กอาจไม่ปลอดภัยหาก ไม่มีน้ำสะอาดใช้ เป้าหมายของการประชุมสุดยอดเพื่อเด็กโลก (World Fit For Children) กำหนดว่า เด็กควรได้รับนมแม่อย่างเดียวยาวเป็นเวลา 6 เดือน หลังจากนั้นเด็กควรดื่มนมแม่พร้อมกับรับประทานอาหารเสริมที่ปลอดภัย เหมาะสมและเพียงพอต่อเนื่องไปจนถึงอายุ 2 ปี หรือมากกว่านั้น

ตารางสถิติที่ 7 แสดงให้เห็นถึงร้อยละของสตรีที่ให้นมลูก ภายในชั่วโมงแรก/วันแรกหลังคลอด พบสตรีร้อยละ 51.7 ให้นมลูกดื่มนมภายใน 1 ชั่วโมงหลังคลอด ซึ่งเป็นสตรีในเขตเทศบาลมากกว่านอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 55.0 และร้อยละ 51.4 ตามลำดับ) และพบว่า ร้อยละ 83.3 ของสตรีให้นมลูกดื่มนมภายในวันแรกหลังคลอด

จากการรายงานของแม่หรือผู้ดูแลเด็ก เกี่ยวกับการกินอาหารและของเหลวของทารกในช่วง 24 ชั่วโมงก่อนวันสัมภาษณ์ (โดยกำหนดว่า การดื่มนมแม่อย่างเดียว หมายถึง การที่เด็กได้รับเฉพาะน้ำนมแม่ และวิตามิน เกลือแร่ หรือยารักษาโรคเท่านั้น)

จากตารางสถิติที่ 8 แสดงให้เห็นว่าทารกอายุ 0 – 5 เดือนที่ดื่มนมแม่อย่างเดียวมีเพียงร้อยละ 18.0 เท่านั้น ซึ่งเป็นระดับที่ต่ำกว่าเกณฑ์ที่องค์การอนามัยโลกแนะนำค่อนข้างมาก และพบว่า ทารกอายุ 6 – 8 เดือนดื่มนมแม่และได้รับอาหารแข็ง/อาหารอ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 2 ครั้งใน 24 ชั่วโมงที่แล้วร้อยละ 56.9 และทารกอายุ 9 – 11 เดือนที่ดื่มนมแม่และได้รับอาหารแข็ง/อาหารอ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมงที่แล้วมีถึงร้อยละ 70.8 สรุปได้ว่าทารกอายุ 6 – 11 เดือนที่ดื่มนมแม่และได้รับอาหารแข็ง/อาหารอ่อนอื่น ๆ ตามจำนวนครั้งที่แนะนำเป็นอย่างน้อยใน 24 ชั่วโมงที่แล้ว มีร้อยละ 62.9

เมื่อพิจารณาถึงการได้รับอาหารของทารก (อายุ 0 – 11 เดือน) ว่าเพียงพอหรือไม่ จากตารางสถิติที่ 8 แสดงให้เห็นว่า ทารกอายุ 0 – 11 เดือนได้รับอาหารอย่างเพียงพอมีร้อยละ 41.8 และการได้รับอาหารอย่างเพียงพอของทารกมีความสัมพันธ์กับเขตที่อยู่อาศัย กล่าวคือ ทารกที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาลได้รับอาหารอย่างเพียงพอมากกว่าทารกที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 44.7 และร้อยละ 24.2 ตามลำดับ)

4.1.3 การเติมไอโอดีนในเกลือ

การขาดไอโอดีนในอาหารที่รับประทานทำให้เกิดโรคคอพอก (ต่อมไทรอยด์โต) และการขาดไอโอดีนของเด็กก่อนคลอดหรือช่วงวัยแบเบาะหรือช่วงวัยเด็ก ทำให้สมองถูกทำลาย การเติมไอโอดีนในเกลือบริโภคจึงเป็นการป้องกันภาวะผิดปกติเนื่องจากการขาดไอโอดีน (Iodine Deficiency Disorders : IDD) ที่มีต้นทุนต่ำ การสำรวจครั้งนี้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนามจะขอเกลือจากครัวเรือนตัวอย่างมา แล้วแบ่งเป็น 2 ส่วน โดยเกลือส่วนหนึ่งนำส่งไปห้องปฏิบัติการเพื่อตรวจสอบหาค่าไอโอดีน อีกส่วนหนึ่งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนามทำการทดสอบขณะปฏิบัติงานสนาม โดยการใช้ชุดทดสอบไอโอดีน (I – KIT) เกลือที่นำมาบริโภคในครัวเรือนต้องมีไอโอดีนอย่างน้อย 15 ส่วนในล้านส่วน (ppm.) หรือมากกว่า จึงจะถือว่าเป็นเกลือบริโภคที่มีปริมาณไอโอดีนเพียงพอ

การทดสอบไอโอดีนในเกลือบริโภคโดยเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในการสำรวจ MICS ครั้งนี้ สรุปผล การทดสอบออกมาเป็น เกลือที่เปลี่ยนสีเป็นสีน้ำเงิน (มีไอโอดีน) หรือ เกลือที่ไม่เปลี่ยนสี (ไม่มีไอโอดีน) แต่ไม่สามารถระบุได้ว่าเกลือที่มีสีเหล่านั้นมีค่าไอโอดีนมากน้อยเพียงใด จากตารางสถิติที่ 9 แสดงให้เห็นว่า มีครัวเรือนเพียงร้อยละ 1.1 เท่านั้นที่ไม่มีเกลือบริโภค ส่วนครัวเรือนที่มีเกลือบริโภคและได้ทำการทดสอบเกลือมี ร้อยละ 98.9 ผลการทดสอบพบว่า ร้อยละ 32.1 ของครัวเรือนที่ทดสอบใช้เกลือมีไอโอดีน และร้อยละ 66.8 ใช้ เกลือไม่มีไอโอดีน ครัวเรือนที่ใช้เกลือไม่มีไอโอดีนเหล่านี้ ส่วนใหญ่ (ร้อยละ 70.7) อยู่นอกเขตเทศบาลและมี ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนยากจนมาก (ร้อยละ 76.1)

จากการส่งตัวอย่างเกลือที่ได้จากครัวเรือนไปให้ห้องปฏิบัติการตรวจสอบค่าไอโอดีน พบว่า เกลือที่ ส่งไปตรวจสอบนั้น มากถึงร้อยละ 83.8 ไม่มีไอโอดีน เพียงร้อยละ 11.3 เท่านั้นมีไอโอดีนเพียงพอหรือมี ไอโอดีน 15 ppm. ขึ้นไป และร้อยละ 4.9 มีไอโอดีนไม่เพียงพอหรือมีไอโอดีนต่ำกว่า 15 ppm. (ดูรายละเอียด จากตารางสถิติที่ 10)

4.1.4 น้ำหนักแรกคลอด

ทารกที่มีน้ำหนักแรกคลอดน้อยกว่า 2,500 กรัม จัดว่ามีน้ำหนักแรกคลอดต่ำ จำนวนร้อยละของ ทารกที่มีน้ำหนักแรกคลอดน้อยกว่า 2,500 กรัมนี้ ได้มาจากการนำน้ำหนักของทารกที่ซึ่งเมื่อแรกคลอดทั้งหมด มาแยกเป็นกลุ่ม ๆ และนำกลุ่มที่มีน้ำหนักแรกคลอดต่ำกว่า 2,500 กรัมทั้งหมดมารวมกันหารด้วยจำนวนทารก ที่ซึ่งน้ำหนักเมื่อแรกคลอดทั้งหมดจะได้ร้อยละของทารกที่มีน้ำหนักแรกคลอดต่ำกว่า 2,500 กรัม

ในจังหวัดมุกดาหาร ทารกที่เกิดในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ทุกคนได้ซึ่งน้ำหนักเมื่อแรกคลอด และพบว่าร้อยละ 13.1 ของทารกมีน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัมเมื่อแรกคลอด ซึ่งพบมากในกลุ่มสตรีที่มีฐานะทาง เศรษฐกิจของครัวเรือนยากจนมาก (ร้อยละ 16.3) (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 11)

4.2 สุขภาพของเด็ก

4.2.1 การได้รับวัคซีนป้องกันโรค

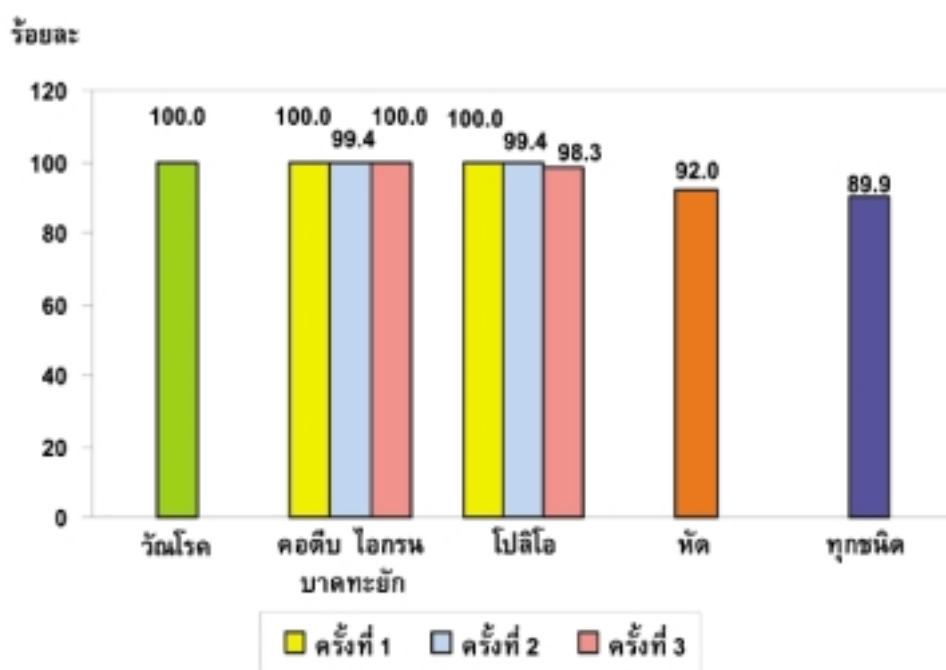
ตามคำแนะนำของยูนิเซฟ และองค์การอนามัยโลก เด็กที่มีอายุ 12 เดือน ควรได้รับวัคซีน BCG เพื่อป้องกันวัณโรค 1 ครั้ง วัคซีน DPT เพื่อป้องกันโรคคอตีบ ไอกรณ บาดทะยัก 3 ครั้ง วัคซีนโปลิโอ 3 ครั้ง และวัคซีนเพื่อป้องกันโรคหัด 1 ครั้ง ในการสำรวจเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนามจะขอข้อมูลสุขภาพ ซึ่งบันทึก ประวัติการฉีดวัคซีนจากแม่หรือผู้ดูแลเด็ก แล้วคัดลอกข้อมูลดังกล่าวจากสมุดสุขภาพลงในแบบสอบถาม ผล จากการสำรวจพบว่า ร้อยละ 98.1 ของเด็กมีสมุดสุขภาพ ถ้าเด็กคนใดไม่มีสมุดสุขภาพ เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน สนาม จะอ่านคำอธิบายสั้น ๆ ของวัคซีนแต่ละตัวให้แม่หรือผู้ดูแลเด็กฟัง เพื่อเตือนความทรงจำว่าเด็กได้รับ วัคซีนดังกล่าวหรือไม่ และถ้าเป็นวัคซีน DPT และ โปลิโอ เจ้าหน้าที่ฯ จะถามต่อไปว่าเด็กได้รับจำนวนกี่ครั้ง

ตารางสถิติที่ 12 แสดงร้อยละของเด็กอายุ 12 - 23 เดือนที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคโดยแบ่งเป็น 2 ส่วนคือ ส่วนบนของตาราง แสดงถึงการรับวัคซีนของเด็กในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งก่อนวันสัมภาษณ์โดยดูจากสมุดสุขภาพหรือรายงานของแม่/ผู้ดูแลเด็ก และส่วนล่างของตาราง แสดงร้อยละของเด็กที่รับวัคซีนก่อนอายุครบ 12 เดือน เท่านั้น สำหรับเด็กที่ไม่มีสมุดสุขภาพ สัดส่วนของการรับวัคซีนก่อนครบรอบวันเกิด 1 ปี ให้คิดว่าเป็นเหมือนกับสัดส่วนของเด็กที่มีสมุดสุขภาพ

จากตารางสถิติที่ 12 พบว่า ก่อนอายุครบ 12 เดือน เด็กอายุ 12 - 23 เดือนได้รับวัคซีน BCG ทุกคน และได้รับวัคซีน DPT ครั้งที่ 1 และครั้งที่ 3 ทุกคน ส่วนวัคซีน DPT ครั้งที่ 2 มีเด็กได้รับเพียงร้อยละ 99.4 สำหรับการรับวัคซีนโปลิโอ ครั้งที่ 1 ได้รับทุกคน และครั้งที่ 2 จะสูงกว่าครั้งที่ 3 คือ ร้อยละ 99.4 และร้อยละ 98.3 ตามลำดับ การได้รับวัคซีนหัดมี ร้อยละ 92.0 และจะเห็นว่าการรับวัคซีนครบทั้ง 8 ชนิดก่อนอายุครบ 12 เดือนของเด็กอายุ 12 - 23 เดือนนี้ มีร้อยละ 89.9 นอกจากนี้ก่อนอายุครบ 12 เดือน เด็กอายุ 12 - 23 เดือนยังได้รับวัคซีนตับอักเสบบี (HepB) อีก 3 ครั้งโดยได้รับครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 เท่ากัน ร้อยละ 98.1 ส่วนครั้งที่ 3 ได้รับร้อยละ 97.7

เด็กอายุ 12 - 23 เดือนที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคทุกชนิดในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งก่อนวันสัมภาษณ์ มีร้อยละ 95.9 ซึ่งเด็กอายุ 12 - 23 เดือนนี้ได้รับวัคซีนป้องกันวัณโรค และวัคซีน DPT (ทั้ง 3 ครั้ง) ทุกคน สำหรับการรับวัคซีนโปลิโอนั้น ครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 ได้รับทุกคน และครั้งที่ 3 ได้รับร้อยละ 98.3 ส่วนการรับวัคซีนหัด ร้อยละ 97.5 นอกจากนี้ยังรับวัคซีนตับอักเสบบี (HepB) ครั้งที่ 1 ครั้งที่ 2 และครั้งที่ 3 เท่ากัน ร้อยละ 98.1 (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 13)

**แผนภูมิที่ 2 ร้อยละของเด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรค ก่อนอายุครบ 12 เดือน
จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549**



4.2.2 การรับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก

การฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักให้กับสตรีระหว่างตั้งครรภ์ เพื่อช่วยป้องกันเด็กจากบาดทะยักในระยะแรกคลอด เนื่องจากบาดทะยักเป็นสาเหตุหลักประการหนึ่งที่ทำให้เด็กเสียชีวิตจากภาวะที่ไม่ถูกสุขอนามัยระหว่างการคลอด การฉีดวัคซีนเพียง 2 เข็มช่วยป้องกันการเกิดบาดทะยักได้อย่างสมบูรณ์ อย่างไรก็ตาม หากผู้เป็นแม่เคยรับวัคซีนจากการตั้งครรภ์ก่อนหน้านี้มาแล้ว การฉีดวัคซีนอีกเพียงเข็มเดียวก็เพียงพอให้ผลสมบูรณ์ได้ และมีการกล่าวว่าหากสตรีได้รับวัคซีน 5 เข็มจะป้องกันบาดทะยักได้ตลอดชีพ

จากตารางสถิติที่ 14 แสดงให้เห็นว่า แม่ที่คลอดลูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยักถึง ร้อยละ 93.0 และร้อยละ 90.3 ได้รับวัคซีนบาดทะยักอย่างน้อย 2 ครั้งระหว่างการตั้งครรภ์ครั้งสุดท้าย การรับวัคซีนป้องกันบาดทะยักของสตรีเหล่านี้มีความแตกต่างกันเล็กน้อยระหว่างสตรีที่มีภูมิหลังแตกต่างกัน

4.2.3 การใช้เชื้อเพลิงแข็ง

การใช้เชื้อเพลิงแข็ง เช่น ถ่านไม้ ไม้/ฟืน ทำให้เกิดมลภาวะภายในบ้านค่อนข้างสูงและเป็นสาเหตุหลักที่ทำให้ผู้อยู่อาศัยอยู่ในครัวเรือนมีสุขภาพไม่ดี โดยเฉพาะเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ซึ่งมักป่วยเป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจอย่างเฉียบพลัน

ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 15 พบว่า ครัวเรือนส่วนใหญ่ (ร้อยละ 48.6) ใช้ถ่านไม้เป็นเชื้อเพลิงในการประกอบอาหาร ใช้ไม้/ฟืนมีร้อยละ 31.4 และใช้ก๊าซหุงต้ม ร้อยละ 19.0 และมากถึงร้อยละ 80.1 ของครัวเรือนในจังหวัดมุกดาหารที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร และพบว่ามีความแตกต่างในการใช้เชื้อเพลิงแข็งอย่างมีนัยสำคัญระหว่างครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน และการศึกษาของหัวหน้าครัวเรือนต่างกัน คือ ครัวเรือนที่มีฐานะยากจนมากทุกครัวเรือน และครัวเรือนที่หัวหน้าครัวเรือนไม่มีการศึกษา (ร้อยละ 88.7) ใช้เชื้อเพลิงแข็งมากกว่ากลุ่มอื่นๆ นอกจากนี้พบว่า ครัวเรือนที่อยู่นอกเขตเทศบาลใช้เชื้อเพลิงแข็งประกอบอาหารมากกว่าครัวเรือนในเขตเทศบาล 2.2 เท่า (ร้อยละ 86.2 และร้อยละ 38.9 ตามลำดับ)

ครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหารเหล่านี้ ร้อยละ 95.0 มีการใช้เตาไฟแบบปิด และเตาหรือกองไฟแบบเปิดที่ไม่มีปล่องไฟ หรือที่ดูดควันมีเพียงร้อยละ 4.3 (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 16)

4.3 สิ่งแวดล้อม

4.3.1 น้ำดื่ม

น้ำดื่มที่สะอาดเป็นปัจจัยจำเป็นพื้นฐานสำหรับการมีสุขภาพดี น้ำดื่มที่ไม่สะอาดสามารถเป็นพาหะสำคัญนำเชื้อโรคหลายชนิด เช่น ริดสีดวงตา อหิวาตกโรค ไข้รากสาด และโรคพยาธิใบไม้ นอกจากนี้ น้ำดื่มอาจจะมีสารเคมี สิ่งสกปรกต่าง ๆ และสารรังสีที่ก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพของคน

จากตารางสถิติที่ 17 แสดงให้เห็นถึงการกระจายตัวของประชากรจำแนกตามแหล่งน้ำดื่มหลัก ประชากรที่ใช้น้ำดื่มจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด หมายถึง ประชากรที่ใช้น้ำจากแหล่งต่าง ๆ ต่อไปนี้ น้ำประปาที่ต่อท่อเข้าบ้าน หรือบริเวณบ้าน น้ำประปาจากก๊อกน้ำสาธารณะ น้ำบาดาล น้ำบ่อที่มีการป้องกัน น้ำฝน และน้ำดื่มบรรจุขวด (สำหรับน้ำบรรจุขวดนี้ ในประเทศไทยถือว่าเป็นน้ำดื่มที่มีความสะอาดที่สุด)

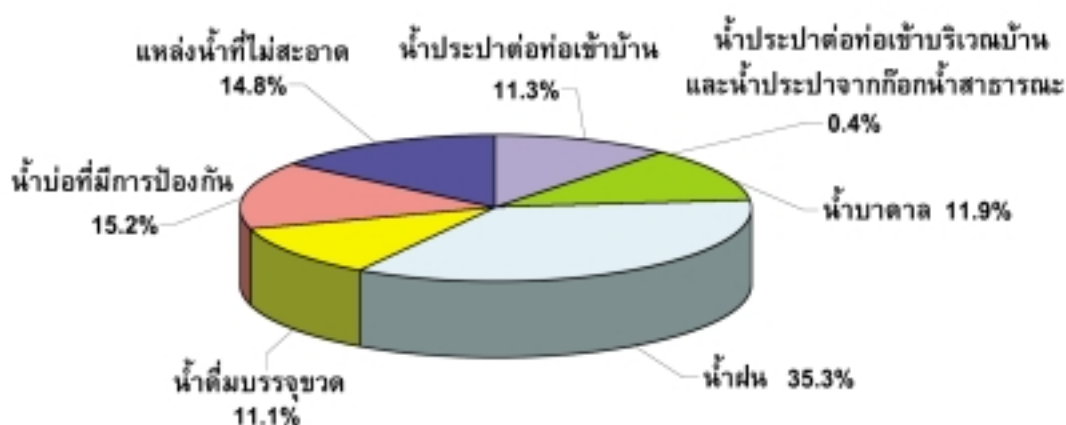
ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 17 พบว่า ประชากรในจังหวัดมุกดาหาร ร้อยละ 85.2 ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด ในเขตเทศบาล ร้อยละ 98.8 นอกเขตเทศบาล เพียงร้อยละ 83.0 ความสัมพันธ์ในการดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดของสมาชิกในครัวเรือนนั้น เป็นไปในทางเดียวกันกับฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน กล่าวคือ ครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนร่ำรวยมากดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดสูงกว่าครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนยากจนมาก (ร้อยละ 98.7 และร้อยละ 67.8 ตามลำดับ) ซึ่งแหล่งน้ำดื่มสะอาดที่สำคัญคือ น้ำฝน (ร้อยละ 35.3) รองลงมาคือ น้ำบ่อที่มีการป้องกัน (ร้อยละ 15.2) น้ำบาดาล (ร้อยละ 11.9) และน้ำประปาที่ต่อท่อเข้าบ้าน (ร้อยละ 11.3)

สำหรับแหล่งน้ำดื่มที่ไม่สะอาดมีร้อยละ 14.8 ซึ่งได้แก่ น้ำผิวดิน (ร้อยละ 9.7) และน้ำบ่อไม่มีการป้องกันหรือฝาปิด (ร้อยละ 5.1) ครั้วเรือนที่ใช้น้ำผิวดินสูงสุด คือ ครั้วเรือนนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 11.2) และครั้วเรือนที่มีฐานะยากจนมาก (ร้อยละ 17.6)

ส่วนการบำบัดน้ำที่ใช้ดื่มในครั้วเรือนนั้น ร้อยละ 65.6 ของครั้วเรือนในจังหวัดมุกดาหารไม่มีการบำบัดน้ำก่อนดื่ม ส่วนครั้วเรือนที่มีการบำบัดน้ำก่อนดื่มนั้น การใช้ผ้ากรองน้ำเป็นวิธีที่นิยมมากที่สุด (ร้อยละ 14.4) รองลงมา คือ การต้มน้ำก่อนดื่ม (ร้อยละ 10.9) และการทำให้ตกตะกอน (ร้อยละ 7.6) (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 18)

จากตารางสถิติที่ 19 พบว่า ร้อยละ 66.5 ของครั้วเรือนไม่ต้องเดินทางไปเอาน้ำจากแหล่งน้ำดื่ม เพราะมีการต่อน้ำเข้าบ้านแล้วใช้น้ำดื่มจากแหล่งน้ำโดยตรง และร้อยละ 33.5 ของครั้วเรือนทั้งหมดต้องเดินทางไปเอาน้ำ และใช้เวลาไปเอาน้ำ (เดินทางไป-กลับ) เฉลี่ยประมาณ 11 นาที

แผนภูมิที่ 3 ร้อยละของประชากร จำแนกตามแหล่งน้ำดื่มหลัก จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549



4.3.2 การกำจัดสิ่งขับถ่าย

การกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ไม่ถูกสุขอนามัยมีส่วนเกี่ยวพันกับการเกิดโรคหลายอย่าง รวมทั้งโรคท้องร่วงและโปลิโอ การกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย หมายถึง การระบายสิ่งขับถ่ายจากส้วมชักโครก/ส้วมซึมลงสู่ระบบท่อระบายสาธารณะ ถึงพักสิ่งปฏิกูลหรือลงสู่หลุม และส้วมหลุมที่มีฝาปิด ส่วนการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ไม่ถูกอนามัยนั้น หมายถึง ครั้วเรือนที่มีการใช้ส้วมชักโครก/ส้วมซึมและระบายสิ่งขับถ่ายลงที่อื่น ๆ ลงแม่น้ำ ลำคลอง หรือใช้ส้วมหลุมไม่มีฝาปิด หรือถ่ายตามพุ่มไม้/ทุ่งนา

ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 20 พบว่า ร้อยละ 99.1 ของประชากรในจังหวัดมุกดาหารอาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีการทำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย ครัวเรือนที่อยู่ในเขตเทศบาลเกือบทุกครัวเรือน (ร้อยละ 99.9) มีการทำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย ส่วนนอกเขตเทศบาลมีร้อยละ 99.0 และพบว่า การทำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัยมีความสัมพันธ์กับฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนเล็กน้อย กล่าวคือ ครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนยากจนมาก มีการทำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัยน้อยกว่ากลุ่มอื่นๆ

ครัวเรือนที่มีการทำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัยนั้น ทำจัดสิ่งขับถ่ายด้วยการใช้ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่ระบายสิ่งขับถ่ายลงสู่ถังพักสิ่งปฏิกูลมากที่สุด (ร้อยละ 96.7) สำหรับการทำจัดสิ่งขับถ่ายที่ไม่ถูกสุขอนามัยซึ่งมีน้อยมากนั้น (น้อยกว่าร้อยละ 1.0) ได้แก่ ครัวเรือนที่ไม่มีส้วม/ถ่ายตามฟุมไม้/ทุ่งนา ซึ่งเป็นครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจยากจนมาก

4.3.3 การกำจัดอุจจาระของเด็ก

เมื่อถามถึงการกำจัดอุจจาระของเด็กอายุ 0 - 2 ปี จากแม่หรือผู้ดูแลเด็ก พบว่า ร้อยละ 77.6 มีการกำจัดอุจจาระของเด็กอย่างถูกต้อง โดยใช้วิธีทิ้ง/ชะล้างอุจจาระของเด็กลงสู่ส้วมชักโครก/ส้วมซึมหรือส้วมหลุม ร้อยละ 45.8 ให้เด็กถ่ายอุจจาระในห้องส้วม ร้อยละ 31.9 และพบว่าครัวเรือนที่อยู่นอกเขตเทศบาลมีการกำจัดอุจจาระของเด็กอย่างถูกต้องมากกว่าในเขตเทศบาล (ร้อยละ 78.9 และร้อยละ 69.9 ตามลำดับ)

สำหรับการกำจัดอุจจาระของเด็กที่ไม่ถูกสุขอนามัยนั้น ได้แก่ การใช้วิธีฝัง (ร้อยละ 18.3) การทิ้งลงถังขยะ (ร้อยละ 1.6) ซึ่งการใช้วิธีฝังพบมากในครัวเรือนที่อยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 18.8) (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 21)

สรุปได้ว่า จังหวัดมุกดาหาร ร้อยละ 85.2 ของประชากรในครัวเรือนได้ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด และร้อยละ 99.1 ได้ใช้ส้วมที่ถูกสุขอนามัย ประชากรในครัวเรือนที่ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและทำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัยมี ร้อยละ 84.5 ประชากรเหล่านี้อาศัยอยู่ในครัวเรือนที่อยู่ในเขตเทศบาล ร้อยละ 98.8 และฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนร่ำรวยมาก ร้อยละ 98.7 (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 22)

4.3.4 สภาพการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสม

สภาพการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสมในที่นี้ ทำการศึกษาเฉพาะสภาพการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสมของประชากรในเขตเทศบาล โดยให้คำจำกัดความของการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสมไว้ 3 ลักษณะด้วยกันคือ 1) การอยู่อาศัยในสถานที่ที่มีความแออัดเกินไป โดยกำหนดจากห้องนอนที่มีจำนวนคนนอนมากกว่า 3 คน 2) การอยู่อาศัยในสถานที่ที่ไม่มีน้ำดื่มจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด 3) การอยู่อาศัยในสถานที่ที่ไม่มีการทำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย

จากตารางสถิติที่ 23 พบว่า ประชากรในเขตเทศบาลของจังหวัดมุกดาหารที่อาศัยอยู่ในที่แออัดหรือไม่เหมาะสมมีร้อยละ 8.7 โดยมีครัวเรือนที่อาศัยในที่แออัดหรือไม่เหมาะสมร้อยละ 6.0 ครัวเรือนเหล่านี้

เป็นครัวเรือนที่มีความแออัดเกินไปร้อยละ 5.1 ครัวเรือนที่ไม่มีน้ำดื่มจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด เพียงร้อยละ 1.0 และเป็นครัวเรือนที่ไม่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย มีเพียงร้อยละ 0.1 เท่านั้น ส่วนครัวเรือนที่มีสภาพการอยู่อาศัยที่มีความแออัดหรือไม่เหมาะสมส่วนใหญ่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนยากจนมาก (ร้อยละ 28.5) หัวหน้าครัวเรือนมีการศึกษาระดับประถมศึกษา (ร้อยละ 7.7)

4.4 ออนามัยเจริญพันธุ์

4.4.1 การคุมกำเนิด

การคุมกำเนิดที่ทำการศึกษาในที่นี้ หมายถึง การคุมกำเนิดของสตรีอายุ 15 – 49 ปีที่มีสถานภาพสมรสเป็นสมรสหรือกำลังอยู่กินกับชาย ทั้งที่จดทะเบียนสมรสและไม่จดทะเบียนสมรส

จากตารางสถิติที่ 24 พบว่า สตรีสมรสที่กำลังคุมกำเนิดด้วยวิธีใดวิธีหนึ่งมี ร้อยละ 75.9 สตรีสมรสที่อยู่นอกเขตเทศบาลคุมกำเนิดสูงกว่าสตรีสมรสที่อยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 76.2 และร้อยละ 73.6 ตามลำดับ) สตรีสมรสที่มีอายุ 15 – 19 ปี และที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษามีการคุมกำเนิดโดยวิธีใดวิธีหนึ่งมากกว่า สตรีสมรสกลุ่มอื่นๆ (ร้อยละ 88.9 และร้อยละ 80.7 ตามลำดับ)

สำหรับวิธีคุมกำเนิดที่สตรีสมรสในจังหวัดมุกดาหารเลือกใช้ ร้อยละ 75.0 เป็นวิธีคุมกำเนิดสมัยใหม่ และน้อยกว่าร้อยละ 1.0 เท่านั้นเป็นวิธีคุมกำเนิดแบบดั้งเดิม ซึ่งวิธีคุมกำเนิดสมัยใหม่ที่สตรีสมรสเลือกใช้ ได้แก่ การทำหมันหญิง (ร้อยละ 38.1) ยาเม็ดคุมกำเนิด (ร้อยละ 28.2) และยาฉีดคุมกำเนิด (ร้อยละ 6.3)

4.4.2 การดูแลระหว่างตั้งครรภ์

การดูแลแม่ระหว่างตั้งครรภ์มีส่วนช่วยป้องกันการเสียชีวิตของแม่จากการคลอดลูกได้ โดยการตรวจพบและจัดการกับปัจจัยเสี่ยง หรือการเกิดภาวะแทรกซ้อน ซึ่งรวมถึงอาการครรภ์เป็นพิษ โลหิตจาง และโรคติดเชื้อจากการร่วมเพศ นอกจากนี้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ ยังเปิดโอกาสให้สตรีได้เรียนรู้เกี่ยวกับลักษณะอาการที่เป็นอันตรายระหว่างการตั้งครรภ์และการคลอด

องค์การอนามัยโลกแนะนำว่าสตรีระหว่างตั้งครรภ์ควรพบแพทย์ พยาบาลหรือผู้มีความชำนาญการคลอดอย่างน้อย 4 ครั้ง เพื่อรับคำแนะนำในการดูแลครรภ์และรับการตรวจในเรื่องต่างๆ เหล่านี้ คือ การตรวจเลือด การวัดความดัน การตรวจปัสสาวะและการชั่งน้ำหนัก

จากตารางสถิติที่ 25 แสดงให้เห็นว่าสตรีอายุ 15 – 49 ปีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ ร้อยละ 97.1 ได้รับการดูแลระหว่างตั้งครรภ์โดยผู้มีความชำนาญประเภทใดประเภทหนึ่ง บุคลากรที่ให้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ ได้แก่ พยาบาล/ผดุงครรภ์ ร้อยละ 55.9 รองลงมาคือ แพทย์ ร้อยละ 30.1 ผู้ช่วยพยาบาล/ผดุงครรภ์ ร้อยละ 11.0 และสตรีมีครรภ์ที่ไม่ได้รับการดูแลระหว่างตั้งครรภ์มีเพียง ร้อยละ 2.9 เท่านั้น

สตรีอายุ 15 – 49 ปีที่ตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจครรภ์อย่างน้อย 1 ครั้งระหว่างตั้งครรภ์ (ร้อยละ 97.1) โดยได้รับการตรวจเลือด วัดความดัน ตรวจปัสสาวะ และการชั่งน้ำหนัก เท่ากัน ร้อยละ 97.1 (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 26)

4.4.3 ผู้ช่วยเหลือในขณะคลอด

การได้รับความช่วยเหลือขณะคลอดจากผู้ที่มีความชำนาญทางด้านนี้ ก่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีกับแม่และเด็ก โดยการใช้วิธีการที่เหมาะสมตามหลักเทคนิคทางการแพทย์ และการตรวจวินิจฉัยและให้การรักษาอย่างแม่นยำ และรวดเร็วเมื่อมีอาการแทรกซ้อน

ความช่วยเหลือจากผู้ที่มีความชำนาญขณะคลอด ในที่นี้ หมายถึง ความช่วยเหลือที่ได้รับจากแพทย์ พยาบาล ผดุงครรภ์ หรือผู้ช่วยพยาบาล/ผดุงครรภ์

จากตารางสถิติที่ 27 พบว่า สตรีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ทุกคนได้รับการทำคลอดโดยผู้มีความชำนาญประเภทใดประเภทหนึ่ง ได้แก่ พยาบาล/ผดุงครรภ์ ร้อยละ 53.0 และแพทย์ ร้อยละ 47.0 และไม่พบความแตกต่างในการได้รับความช่วยเหลือขณะคลอด ระหว่างสตรีที่มีลักษณะภูมิหลังต่างกัน

ส่วนสถานที่คลอดของสตรีเหล่านี้ ทุกคนคลอดในสถานพยาบาลทั้งที่เป็นของรัฐบาลและของเอกชน ซึ่งการคลอดในสถานพยาบาลของสตรี ไม่มีความแตกต่างกันตามลักษณะภูมิหลังของสตรีแต่ละกลุ่ม เช่นเดียวกับการคลอดโดยผู้มีความชำนาญ (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 27)

4.5 การพัฒนาการของเด็ก

เป็นที่ยอมรับกันโดยทั่วไปว่าช่วงระยะเวลา 3 – 4 ปีของชีวิตเป็นช่วงที่สมองของเด็กมีการพัฒนาเร็วที่สุด และการเลี้ยงดูในบ้านเป็นปัจจัยสำคัญที่สุดในการพัฒนาการของเด็ก ดังนั้น กิจกรรมระหว่างผู้ใหญ่และเด็ก หนังสือสำหรับเด็กในบ้านและสภาพการดูแลเป็นตัวชี้วัดเกี่ยวกับการเลี้ยงดู และการดูแลจากทางบ้านที่สำคัญ

จากตารางสถิติที่ 28 แสดงให้เห็นว่า เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ร้อยละ 78.2 ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 4 กิจกรรม ส่วนค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่สมาชิกในครัวเรือนมีส่วนร่วมเกี่ยวข้องมีประมาณ 5 กิจกรรม นอกจากนี้ผลการสำรวจที่ได้ชี้ให้เห็นว่า พ่อมีส่วนร่วมทำกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้ และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 1 กิจกรรม ร้อยละ 66.9 และมีค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่พ่อมีส่วนร่วมทำกิจกรรมกับลูกของตน 3 กิจกรรม ซึ่งมีความแตกต่างกับค่าเฉลี่ยกิจกรรมของสมาชิกในครัวเรือน นอกจากนี้ค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมมีความแตกต่างระหว่างเขตที่อยู่อาศัยกับการที่พ่อมีส่วนร่วมทำกิจกรรมกับลูก (ในเขตเทศบาล 3.6 และนอกเขตเทศบาล 3.0)

การมีหนังสือสำหรับเด็กหรือหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กที่บ้านมิได้หมายความว่า จะให้เด็กอ่านหนังสือเพียงอย่างเดียว แต่อาจทำให้เด็กมีโอกาสได้เห็นการอ่านหนังสือจากเด็กที่โตกว่า ซึ่งจะมีผลต่อการเข้าเรียนและไอคิวของเด็กด้วย

จากตารางสถิติที่ 29 แสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 78.3 ของเด็กอาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม อย่างไรก็ตามพบว่า ร้อยละ 41.7 ของเด็กอายุ 0 - 59 เดือน อาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีหนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม และพบว่า จำนวนหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กในแต่ละครัวเรือนโดยเฉลี่ยมี 10 เล่ม และจำนวนหนังสือสำหรับเด็กในแต่ละครัวเรือนโดยเฉลี่ยมีเพียง 2.0 เล่ม ครัวเรือนในเขตเทศบาลมีหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่มมากกว่าครัวเรือนนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 81.8 และร้อยละ 77.8 ตามลำดับ) และครัวเรือนในเขตเทศบาลมีหนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม ร้อยละ 54.0 และร้อยละ 39.7 สำหรับครัวเรือนนอกเขตเทศบาล การมีหนังสือสำหรับเด็กในครัวเรือนเกี่ยวข้องกับอายุของเด็ก และการศึกษาของแม่ด้วย โดยพบว่า ร้อยละ 53.3 ของครัวเรือนที่มีเด็กอายุ 24 - 59 เดือน มีหนังสือสำหรับเด็ก 3 เล่มหรือมากกว่า ขณะที่ครัวเรือนที่มีเด็กอายุ 0 - 23 เดือนมีเพียงร้อยละ 27.5 เท่านั้น

นอกจากนี้ตารางสถิติที่ 29 ยังแสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 58.1 ของเด็กอายุ 0 - 59 เดือน มีของเล่นอย่างน้อย 3 ประเภทให้เล่น และขณะเดียวกัน เด็กร้อยละ 10.7 ไม่มีของเล่น ในการสำรวจครั้งนี้ได้แบ่งของเล่นออกเป็น 4 ประเภทด้วยกัน คือ (1) ของเล่นที่เป็นสิ่งของเครื่องใช้ในครัวเรือน เช่น ขาม จาน ถ้วย หม้อ ฯลฯ (2) ของเล่นที่เป็นสิ่งของนอกบ้าน เช่น กิ่งไม้ หิน สัตว์ เปลือกหอยหรือใบไม้ (3) ของเล่นที่ทำขึ้นเอง เช่น ตุ๊กตา รถ (4) ของเล่นที่ซื้อ/ได้มาจากร้านค้า พบว่า เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี มีของเล่นประเภทที่ซื้อ/ได้มาจากร้านค้ามากที่สุด (ร้อยละ 78.6) รองลงมาคือ ของเล่นที่เป็นสิ่งของเครื่องใช้ในครัวเรือน ร้อยละ 65.5 และพบว่า มีความแตกต่างอย่างเห็นได้ชัดสำหรับของเล่นที่ซื้อ/ได้มาจากร้านค้า ระหว่างครัวเรือนที่อยู่ในเขตเทศบาล และครัวเรือนนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 80.5 และร้อยละ 78.3 ตามลำดับ) ครัวเรือนที่มีแม่มีการศึกษามัธยมศึกษาขึ้นไปกับ ไม่มีการศึกษา (ร้อยละ 78.5 และร้อยละ 69.5 ตามลำดับ) และครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจร่ำรวยมากกับยากจนมาก (ร้อยละ 82.1 และร้อยละ 61.3 ตามลำดับ)

การสำรวจครั้งนี้ ได้ถามว่า ช่วงหนึ่งสัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์เด็กได้ถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังหรือให้อยู่กับเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปีหรือไม่ และถือว่าเด็กที่ถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังหรืออยู่กับเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปี เป็นเด็กซึ่งได้รับการดูแลที่ไม่ดีพอ เพราะเสี่ยงกับการประพฤติดูแลของเด็ก

จากตารางสถิติที่ 30 แสดงให้เห็นว่าในช่วงหนึ่งสัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์มีเด็ก น้อยกว่าร้อยละ 1.0 ถูกปล่อยให้อยู่กับเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปี และไม่พบเด็กที่ถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพัง เมื่อนำเอาตัวชี้วัดทั้ง 2 ตัวมาคำนวณพบว่า น้อยกว่าร้อยละ 1.0 ของเด็กถูกปล่อยทิ้งไว้โดยไม่ได้รับการดูแลที่ดีพอ และพบว่า เด็กที่ถูกปล่อยทิ้งไว้โดยไม่ได้รับการดูแลที่ดีพอเป็นเด็กเพศหญิง มีอายุระหว่าง 24 - 59 เดือนทั้งสิ้น

4.6 การศึกษา

การได้รับการศึกษาพื้นฐานของเด็กทั่วโลก เป็นเป้าหมายที่สำคัญที่สุดประการหนึ่งของเป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษ เพราะการศึกษาเป็นปัจจัยสำคัญอย่างหนึ่งในการต่อสู้กับความยากจน การสร้างความเข้มแข็งในสตรี การปกป้องเด็กจากปัญหาการใช้แรงงานที่ไม่ถูกต้องและการถูกล่วงละเมิดทางเพศ การส่งเสริมสิทธิมนุษยชนและประชาธิปไตย การป้องกันสิ่งแวดล้อม และมีอิทธิพลต่อการเจริญเติบโตของประชากร

4.6.1 การศึกษาก่อนวัยเรียน

ร้อยละ 71.0 ของเด็กอายุ 36 – 59 เดือน กำลังเรียนในโปรแกรมระดับก่อนวัยเรียนรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง เช่น การเข้าเรียนในศูนย์เด็กเล็ก การเข้ารับการพัฒนาก่อนวัยเรียนที่จัดโดยเอกชนหรือรัฐบาล รวมทั้งโรงเรียนอนุบาลหรือสถานรับเลี้ยงเด็กของชุมชน (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 31) เด็กผู้หญิงเข้าเรียนมากกว่าเด็กผู้ชาย (ร้อยละ 73.5 และร้อยละ 68.7 ตามลำดับ) และส่วนใหญ่ (ร้อยละ 72.5) เป็นเด็กที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล มีอายุระหว่าง 48 – 59 เดือน (ร้อยละ 72.1) แม้มีการศึกษาระดับประถมศึกษา (ร้อยละ 83.2) คราวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจจ่ำรวยมาก (ร้อยละ 74.4)

4.6.2 การศึกษาพื้นฐาน

ประเทศไทยมีพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542 กำหนดให้รัฐมีหน้าที่ในการจัดการศึกษาพื้นฐานไม่น้อยกว่า 12 ปี (ประถมศึกษาปีที่ 1 - 6 และ มัธยมศึกษาปีที่ 1 - 6) และการศึกษาภาคบังคับ 9 ปี (ประถมศึกษาปีที่ 1 - 6 และ มัธยมศึกษาปีที่ 1 - 3) ให้แก่เด็กอายุย่างเข้าปีที่ 7 ได้เข้าเรียนในสถานศึกษาขั้นพื้นฐานจนอายุย่างเข้าปีที่ 16 เว้นแต่สอบได้ชั้นปีที่ 9 ของการศึกษาภาคบังคับก่อนอายุครบ 16 ปี

ระดับประถมศึกษา

จากตารางสถิติที่ 32 พบว่า ร้อยละ 96.5 ของเด็กวัยประถมศึกษา (อายุ 7 – 12 ปี)* ในจังหวัดมุกดาหารกำลังเรียนอยู่ในระดับประถมศึกษา ในเขตเทศบาล ร้อยละ 95.4 นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 96.6 และมีความแตกต่างเล็กน้อยในการเข้าเรียนระหว่างเด็กชายและเด็กหญิง (ร้อยละ 96.8 และร้อยละ 96.2 ตามลำดับ)

ระดับมัธยมศึกษา

จากตารางสถิติที่ 33 พบว่า เด็กวัยมัธยมศึกษา (อายุ 13 – 18 ปี) มีร้อยละ 80.6 ที่กำลังเรียนในระดับมัธยมศึกษา เด็กชาย (ร้อยละ 83.0) และเด็กที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 82.1) มีโอกาสเข้าเรียนต่อระดับมัธยมศึกษาสูงกว่าเด็กหญิง (ร้อยละ 78.1) และเด็กที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 80.3)

* ในการรายงานผลการสำรวจครั้งนี้ กำหนดให้เด็ก อายุ 7 - 12 ปี เป็นเด็กที่อยู่ในวัยประถมศึกษา แต่เนื่องจากการเก็บข้อมูลครั้งนี้เริ่มในเดือนธันวาคม พ.ศ. 2548 ถึง พฤษภาคม พ.ศ. 2549 ซึ่งเป็นช่วงปลายปีการศึกษา พ.ศ. 2548 ดังนั้นเด็กอายุย่างเข้าปีที่ 7 ตามพระราชบัญญัติการศึกษาภาคบังคับ พ.ศ. 2542 คือเด็กที่ขณะสำรวจมี อายุ 7 ปี ตามความหมายทางสถิติ

นอกจากนี้ยังพบว่า เด็กที่แม่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป (ร้อยละ 94.3) และมีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนร่ำรวยมาก (ร้อยละ 91.6) มีโอกาสเรียนระดับมัธยมศึกษาหรือสูงกว่า มากกว่าเด็กที่แม่ไม่มีการศึกษา (ร้อยละ 43.4) และมีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนยากจนมาก (ร้อยละ 71.0) และมีลักษณะเช่นเดียวกันทั้งชายและหญิง

ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 34 แสดงอัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาและระดับมัธยมศึกษา พบว่า อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาเท่ากับ 1.0 และระดับมัธยมศึกษาเท่ากับ 0.9 แสดงให้เห็นว่าโอกาสทางการศึกษาของเด็กหญิงและเด็กชายในจังหวัดมุกดาหาร ไม่มีความแตกต่างกัน

4.6.3 การรู้หนังสือของสตรี

การรู้หนังสือในที่นี้ ได้มาจากการทดสอบสตรีอายุ 15 – 24 ปี ที่ไม่เคยเรียนหนังสือและที่เรียนระดับประถมศึกษา หรือเรียนโปรแกรมการศึกษาประเภทอื่นที่เทียบระดับไม่ได้ ด้วยการอ่านประโยคง่าย ๆ แล้วสรุปผลว่าเป็นผู้ที่รู้หนังสือหรือไม่

จากตารางสถิติที่ 35 พบว่า ร้อยละ 95.6 ของสตรีอายุ 15 – 24 ปี ในจังหวัดมุกดาหาร เป็นผู้รู้หนังสือ และพบความแตกต่างระหว่างสตรีที่มีอายุ อายุ 15 – 19 ปี (ร้อยละ 97.5) สตรีที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 96.0) มีการรู้หนังสือมากกว่าสตรีกลุ่มอื่นๆ สำหรับสตรีที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา มีการรู้หนังสือ ร้อยละ 78.4

4.7 การคุ้มครองเด็ก

4.7.1 การสมรสในวัยน้อย

การสมรสในวัยเด็กหรือในขณะอายุน้อย เป็นการละเมิดสิทธิมนุษยชนและทำลายการพัฒนาการของเด็ก ซึ่งบ่อยครั้งที่พบเด็กหญิงตั้งครรภ์ตั้งแต่อายุยังน้อยและต้องถูกแยกตัวออกจากสังคมโดยที่ผู้เป็นแม่มักรับการศึกษาเพียงเล็กน้อย และได้รับการฝึกวิชาชีพต่ำ สิ่งเหล่านี้เป็นปัจจัยส่งเสริมความยากจนในเพศหญิงให้เกิดความรุนแรงขึ้น สตรีที่สมรสตั้งแต่อายุยังน้อย มีโอกาสต้องออกจากโรงเรียนเร็ว มีระดับภาวะเจริญพันธุ์ที่สูง อีกทั้งมักจะต้องเผชิญกับความรุนแรงในบ้านและเสียชีวิตเนื่องจากการคลอดบุตรมากกว่าสตรีที่สมรสช้า

จากตารางสถิติที่ 36 แสดงร้อยละของสตรีที่สมรสก่อนอายุ 15 ปี สมรสก่อนอายุ 18 ปี และสตรีอายุ 15 – 19 ปีที่สมรสหรืออยู่กินกับชาย โดยพบสตรีที่สมรสก่อนอายุ 15 ปีมีเพียง ร้อยละ 4.5 เท่านั้น สตรีที่สมรสก่อนอายุ 18 ปีมี ร้อยละ 29.8 ส่วนใหญ่เป็นสตรีที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 31.5) มีการศึกษาระดับประถมศึกษา (ร้อยละ 36.5) สำหรับสตรีอายุ 15 – 19 ปีที่สมรสหรืออยู่กินกับชายมีร้อยละ 15.5 ส่วนใหญ่ (ร้อยละ 16.1) เป็นสตรีที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล

4.7.2 ลักษณะการอยู่อาศัยของเด็ก

เด็กกำพร้าและเด็กที่อยู่ห่างไกลจากพ่อแม่ผู้ให้กำเนิดอาจเผชิญกับภาวะขาดแคลน และความเสี่ยงในการถูกกีดกันในทรัพย์สินและสิทธิในการรับมรดก การถูกเอารัดเอาเปรียบ การถูกทอดทิ้ง และถือประโยชน์จากแรงงานหรือทางเพศในรูปแบบต่าง ๆ การเฝ้าติดตามดูแลเด็กกำพร้าและการจัดหาที่อยู่อาศัยให้กับเด็กช่วยให้ทราบถึงเด็กที่อาจตกอยู่ในภาวะเสี่ยง

ในจังหวัดมุกดาหาร เด็กอายุ 0 – 17 ปีที่ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่ ร้อยละ 17.7 เด็กกำพร้าที่พ่อหรือแม่เสียชีวิตหรือทั้งพ่อและแม่เสียชีวิตมีร้อยละ 3.8 เด็กที่อาศัยอยู่กับพ่อแม่ ร้อยละ 72.0 นอกจากนี้พบว่าร้อยละ 6.0 ของเด็กอาศัยอยู่กับแม่เพียงคนเดียวทั้งที่พ่อยังมีชีวิตอยู่ ส่วนเด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่ทั้ง ๆ ที่พ่อแม่ยังมีชีวิตอยู่มีถึงร้อยละ 16.3 เด็กที่มีอายุ 5 – 9 ปี ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่มากที่สุดถึงร้อยละ 20.4 รองลงมาคือ เด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี ร้อยละ 19.7 (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 37)

4.8 การติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์

4.8.1 ความรู้เกี่ยวกับการแพร่เชื้อ HIV/โรคเอดส์

ปัจจัยสำคัญที่สุดประการหนึ่งที่ต้องมีเพื่อลดอัตราการติดเชื้อ HIV คือ ความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับเชื้อ HIV ว่าสามารถติดเชื้อได้อย่างไรและสามารถป้องกันการติดเชื้อได้อย่างไร และสิ่งแรกๆ ที่ควรทำคือ การให้ความรู้ที่ถูกต้อง เพื่อให้เกิดความตระหนักและเป็นเครื่องมือสำหรับผู้เยาว์นำไปใช้ในการป้องกันตนเองจากการติดเชื้อ ความเข้าใจผิดๆ เกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV พบได้โดยทั่วไปและสามารถทำให้ผู้เยาว์เกิดความสับสนและทำให้เกิดความตั้งใจที่จะใช้มาตรการในการป้องกันลดน้อยลง

จากตารางสถิติที่ 38 แสดงให้เห็นว่า มากถึงร้อยละ 99.7 ของสตรีอายุ 15 – 49 ปีในจังหวัดมุกดาหาร เคยได้ยินเรื่องโรคเอดส์ สตรีนอกเขตเทศบาลได้ยินเรื่องนี้สูงกว่าสตรีในเขตเทศบาลเล็กน้อย (ร้อยละ 99.8 และร้อยละ 99.1 ตามลำดับ)

เมื่อถามถึงวิธีการป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ ร้อยละ 90.6 ของสตรีทราบว่าการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์จะไม่ทำให้เกิดเชื้อ และร้อยละ 88.4 ทราบเรื่องการไม่ติดเชื้อหากมีเพศสัมพันธ์กับคู่นอนที่ไม่ติดเชื้อและข้อเท็จจริงเพียงคนเดียวเท่านั้น ส่วนความเชื่อที่ว่าการไม่มีเพศสัมพันธ์กับใครเลยจะไม่ติดเชื่อนั้นมีร้อยละ 73.4 โดยภาพรวมแล้วร้อยละ 68.0 ของสตรีเหล่านี้รู้จักวิธีป้องกันการติดเชื้อทั้ง 3 วิธี และร้อยละ 97.0 รู้จักอย่างน้อย 1 วิธี สตรีที่ไม่รู้จักวิธีป้องกันเลยมีเพียงร้อยละ 3.0 ซึ่งเป็นสตรีที่มีอายุ 35 – 39 ปี ร้อยละ 4.9 เป็นสตรีที่ไม่มีการศึกษาร้อยละ 6.3

จากตารางสถิติที่ 39 แสดงให้เห็นถึงความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ และสตรีอายุ 15 – 49 ปี ที่เข้าใจถูกต้องว่า การใช้วิธีทางไสยศาสตร์และการถูกยุงกัดจะไม่สามารถทำให้ติดเชื้อได้มีร้อยละ 96.6 และร้อยละ 79.2 ตามลำดับ นอกจากนี้ยังเข้าใจว่าผู้ที่ดูว่ามีสุขภาพแข็งแรงสามารถติดเชื้อได้

ร้อยละ 81.8 โดยภาพรวม พบว่า ร้อยละ 70.9 ของสตรีเหล่านี้ที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีการติดเชื้อที่มักเข้าใจผิดทั้ง 2 วิธี และทราบว่าผู้ที่มีความรู้มีสุขภาพแข็งแรงสามารถติดเชื้อได้ ความรู้มีความสัมพันธ์เชิงบวกกับระดับการศึกษาของสตรี กล่าวคือ สตรีที่ไม่มีการศึกษามีความเข้าใจถูกต้องต่ำกว่าสตรีที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป (ร้อยละ 42.7 และร้อยละ 75.4 ตามลำดับ)

สำหรับความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับความไม่สามารถติดเชื้อ HIV ได้โดยการรับประทานอาหารร่วมกันกับผู้ป่วยเป็นโรคเอดส์ และสามารถติดเชื้อ HIV ได้โดยการใช้เข็มฉีดยาร่วมกัน พบว่า สตรีอายุ 15 – 49 ปีที่เข้าใจถูกต้องมีร้อยละ 86.0 และร้อยละ 99.1 ตามลำดับ และความไม่สามารถติดเชื้อ HIV ได้โดยการรับประทานอาหารร่วมกันกับผู้ป่วยเป็นโรคเอดส์นี้ สตรีที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไปมีความเข้าใจที่ถูกต้องสูงกว่าสตรีที่ไม่มีการศึกษามาก (ร้อยละ 87.0 และร้อยละ 63.5 ตามลำดับ) และพบว่ามี ความแตกต่างเพียงเล็กน้อยระหว่างสตรีที่มีเขตที่อยู่อาศัย และฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนต่างกัน

สรุปจากตารางสถิติที่ 40 แสดงให้เห็นว่า มีสตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV 2 วิธี ร้อยละ 82.2 สตรีที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธีมีร้อยละ 70.9 และสตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV 2 วิธี และมีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี ซึ่งถือว่าเป็นผู้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดี มีร้อยละ 58.4 ความรู้มีความสัมพันธ์ในเชิงบวกกับ ระดับการศึกษาของสตรีอย่างเห็นได้ชัด คือ สตรีที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป มีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องสูงกว่าสตรีที่ไม่มีการศึกษามาก (ร้อยละ 60.5 และร้อยละ 34.3 ตามลำดับ) สำหรับสตรีที่มีอายุ 15-24 ปีมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดี ร้อยละ 62.5

ร้อยละ 98.2 ของสตรีในจังหวัดมุกดาหารทราบว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่จากแม่สู่ลูกได้ (จากตารางสถิติที่ 41) เมื่อถามว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่จากแม่สู่ลูกได้ในช่วงใด ร้อยละ 96.8 ของสตรีตอบว่า ระหว่างการตั้งครรภ์ ร้อยละ 94.0 ตอบว่าขณะคลอดลูก และร้อยละ 97.5 ตอบว่าขณะให้ลูกตึ่มนมแม่ โดยสรุป ร้อยละ 93.1 ของสตรีอายุ 15 – 49 ปีทราบวิธีการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูกทั้ง 3 วิธี และไม่พบความแตกต่างระหว่างสตรีที่มีลักษณะภูมิหลังแตกต่างกัน และสตรีทุกเขตที่อยู่อาศัย ทุกระดับการศึกษา ทุกกลุ่มอายุ เกือบทุกฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนมีความรู้เรื่องการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก มากกว่าร้อยละ 90.0 สำหรับผู้ที่ไม่ทราบวิธีการแพร่เชื้อใดๆ เลยมีเพียงร้อยละ 1.5 เท่านั้น ซึ่งเป็นสตรีอายุ 15 – 19 ปี (ร้อยละ 3.5) และสตรีที่ไม่มีการศึกษา (ร้อยละ 5.0)

การสำรวจ MICS ครั้งนี้ ต้องการทราบถึงทัศนคติของสตรีเกี่ยวกับการอยู่ร่วมกับผู้ป่วยที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ด้วย โดยการถาม 4 ข้อ คือ (1) ถ้าสมาชิกในครอบครัวป่วยด้วยโรคเอดส์ จะสนใจหรือไม่ (2) ถ้าสมาชิกในครอบครัวติดเชื้อ HIV จะเก็บไว้เป็นความลับหรือไม่ (3) ควรให้ครูที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์แต่ไม่แสดงอาการสอนหนังสือในโรงเรียนต่อไปหรือไม่ (4) ถ้ารู้ว่าคนขายอาหารติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์จะซื้ออาหารจากเขาหรือไม่ ซึ่งผลการสำรวจในตารางสถิติที่ 42 พบว่า มีเพียงร้อยละ 2.7 ของสตรีอายุ 15 – 49 ปีเท่านั้นที่ตอบว่า

จะไม่สนใจสมาชิกในครอบครัวที่ป่วยด้วยโรคเอดส์ ร้อยละ 15.9 จะเก็บไว้เป็นความลับ และมากกว่า 1 ใน 4 (ร้อยละ 27.0) เห็นว่าไม่ควรให้ครูที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ มาสอนหนังสือ สตรีที่มีลักษณะภูมิหลังแตกต่างกัน เกือบทุกกลุ่มมีความคิดเห็นในเรื่องนี้คล้าย ๆ กัน นอกจากนี้พบว่า ร้อยละ 71.5 ของสตรีอายุ 15 – 49 ปีตอบว่า จะไม่ซื้ออาหารจากผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ ข้อน่าสังเกต คือ จะเห็นว่าสตรีส่วนใหญ่ให้ความสำคัญกับการ ไม่ซื้ออาหารจากผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ มากกว่าครูที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ มาก (ร้อยละ 71.5 และร้อยละ 27.0 ตามลำดับ) พบว่า สตรีที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล สตรีที่มีอายุ 40 – 44 ปี ให้ความสำคัญกับเรื่องนี้มากกว่า กลุ่มอื่น โดยตอบว่าจะไม่ซื้ออาหารจากผู้ติดเชื้อถึง ร้อยละ 73.2 และร้อยละ 84.9 ตามลำดับ

สรุปได้ว่าสตรีที่เห็นด้วยกับการตั้งข้อรังเกียจเหล่านี้เพียง 1 ข้อ มีร้อยละ 78.6 ส่วนสตรีที่ไม่เห็น ด้วยกับการตั้งข้อรังเกียจทั้งหมดมีร้อยละ 21.4

4.8.2 การตรวจเชื้อ HIV

การตรวจเชื้อ HIV ในสตรีตั้งครรภ์เป็นสิ่งจำเป็น เพราะสามารถป้องกันการติดเชื้อจากแม่ไปสู่ลูกได้ แต่การตรวจ HIV ต้องได้รับความยินยอมจากสตรีผู้ตั้งครรภ์ จากตารางสถิติที่ 43 แสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 97.1 ของสตรีตั้งครรภ์ที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ ได้รับการดูแลในระหว่างการตั้งครรภ์จาก บุคลากรด้านสาธารณสุข ร้อยละ 94.7 ของสตรีเหล่านี้ได้รับคำแนะนำ/ความรู้เกี่ยวกับเชื้อ HIV ระหว่างการ ตรวจครรภ์ และร้อยละ 94.9 ได้รับการตรวจเชื้อ HIV และได้รับแจ้งผลการตรวจร้อยละ 94.9 การฝากครรภ์ และตรวจเชื้อ HIV ของสตรีอายุ 15 – 49 ปีนี้ ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญมากนักระหว่างสตรีที่มีลักษณะ ภูมิหลังแตกต่างกัน

SUMMARY OF IMPORTANT RESULTS MUKDAHAN

NUTRITIONAL STATUS

Among children under five, 12.6 percent are moderately underweight and 0.4 percent is classified as severely underweight. In addition, 15.1 percent are stunted (too short for their age), and 2.8 are wasted (too thin for their height). Overweight children account for 2.9 percent of children in Mukdahan.

BREASTFEEDING

Less than one in five (18.0 percent) of infants aged 0-5 months were exclusively breastfed. Among infants aged 6-8 months, 56.9 percent received breast milk and complementary food at least two times in the 24 hours preceding the survey, while 70.8 percent of infants aged 9-11 months received breast milk and complementary food at least three times. In total, only 41.8 percent of infants aged 0-11 months are adequately fed, based on WHO/UNICEF criteria.

IMMUNIZATION COVERAGE

Before their first birthday, 100.0 percent of children aged 12-23 months received at least one dose of vaccination against tuberculosis (BCG); 92.0 percent received vaccination against measles; 100.0 percent against diphtheria, pertussis and tetanus (DPT); and 98.3 percent against polio. The proportion of children aged 12-23 months who received every recommended vaccination is 89.9 percent.

Before their second birthday, 100.0 percent of children aged 12-23 months received BCG vaccine, 97.5 percent received the measles vaccine, 100.0 percent received the DPT vaccine, and 98.3 percent the vaccine for polio. A total of 95.9 percent received all recommended vaccinations.

DRINKING WATER AND EXCRETA DISPOSAL

In Mukdahan, 85.2 percent of the population has access to improved drinking water sources; 15.2 percent of the population uses a protected well and 35.3 percent pipes in rain water. Nearly all residents of municipal areas (98.8 percent) use an improved drinking water source, compared to 83.0 percent in non-municipal areas.

Regarding excreta disposal, 99.1 percent of the population live in households with improved sanitation facilities. The most common improved sanitation facility is a flush/pour toilet with a connection to a septic tank (96.7 percent).

In total, 84.5 percent of the population of Mukdahan province has access to improved drinking water sources and uses improved sanitation facilities.

CONTRACEPTION

Use of contraception is reported by 75.9 percent of currently married women. Contraceptive use is lower in municipal areas (73.6 percent) than in non-municipal areas (76.2 percent), and over 70.0 percent of each age group uses contraception.

Regarding choice of contraceptive method, 75.0 percent of married women in Mukdahan use a modern method, including 38.1 percent who use female sterilization, 28.2 percent who take pills, and 6.3 percent who receive an injection.

EDUCATION

More than seven out of ten (71.0 percent) of children between the ages of three and five years attend some form of organized early childhood education programme. More girls (73.5 percent) than boys (68.7 percent), more children aged 48-59 months (72.1 percent) than those aged 36-47 months (69.8 percent), and more non-municipal children (72.5 percent) than municipal children (61.5 percent) attend.

Of primary school entry age (7-12 years) children, 96.5 percent attend primary school, with almost no difference between the sexes (96.8 percent for boys, versus 96.2 percent for girls) and minor differentials between municipal children (95.4 percent) and non-municipal children (96.6 percent).

The percentage of girls age 13-18 years who attend secondary school is higher for boys (83.0 percent) than for girls (78.1 percent). In total, 80.6 percent of children attend.

LIVING ARRANGEMENT

Of children aged 0-17 years, 72.0 percent live with both parents, 3.8 percent are orphaned (one or both parents are dead), 17.7 percent live without a mother or father, 6.0 percent live with their mother while their father is still alive, and 16.3 percent live with neither parent while both are alive. Younger children aged 5-9 years are most likely to *not* live with both parents (20.4 percent), followed by children aged 0-4 years (19.7 percent).

KNOWLEDGE OF HIV/AIDS TRANSMISSION

More than 8 in 10 (82.2 percent) of women know at least two ways of protecting against HIV transmission, and 70.9 percent can identify all three misconceptions about HIV transmission mentioned in the survey. Only 58.4 percent have comprehensive knowledge of HIV/AIDS transmission, defined as knowing two ways of preventing HIV transmission and rejecting three misconceptions.

Overall, 98.2 percent of women in Mukdahan know that HIV can be transmitted from mother to child. The percentages of women who know that HIV is transmitted from mother to child during pregnancy, at delivery, and through breast milk are 96.8 percent, 94.0 percent and 97.5 percent, respectively. Most (93.1 percent) women aged 15-49 years know all three means of mother-to-child transmission.

1. BACKGROUND AND OBJECTIVES

1.1 BACKGROUND

This report is based on the Thailand Multiple Indicator Cluster Survey (MICS), which was conducted from December 2005 to May 2006 by the National Statistical Office (NSO). The survey provides valuable information on the situation of children and women in Thailand, and was based in large part on the need to monitor progress towards the goals and targets emanating from recent international agreements. These agreements include the Millennium Declaration, adopted by all 191 United Nations Member States in September 2000, and the Plan of Action of “A World Fit for Children,” adopted by 189 Member States at the United Nations Special Session on Children in May 2002. Both of these commitments build upon promises made by the international community at the 1990 World Summit for Children.

Thailand is one of the countries that signed the Millennium Declaration and the Plan of Action of “A World Fit for Children.” In signing these international agreements, the Thai government committed itself to improving conditions for all children in Thailand and to monitoring progress towards that end. The Thailand MICS was therefore developed and used as a tool to monitor progress towards set objectives and to provide standard information and data on children in Thailand that can be studied and compared internationally.

Before the survey, as stated in the first report of the Thailand Millennium Development Goals (MDGs), indicators on the situation of children in Thailand were incomplete, and data were obtained from various sources using different methods of collection and definitions. Therefore, the data could not be integrated. As a result, these indicators could not be used to assess and monitor the development of children effectively. In addition Thailand lacked sub-national and otherwise disaggregated data, especially at the provincial level, to be used in setting up policies or measures for appropriately and directly solving problems of children.

The Thailand MICS was carried out by the National Statistical Office (NSO) with support from UNICEF Thailand. Other Thai ministries supporting children’s overall development also took part in the survey. These included the Ministries of Education, Public Health and Social Development and Human Security. Data at both the national and the provincial (26 provinces) levels were collected. It is expected that this survey will create processes for regularly monitoring and assessing the situation of children in Thailand.

Mukdahan Province, located in the northeast region of Thailand along the border with Laos, is one of the 26 provinces surveyed.

1.2 SURVEY OBJECTIVES

- to provide up-to-date information for assessing the situation of children and women in Mukdahan, specifically regarding children's health, nourishment and development, the reproductive health of women aged 15-49 years, and women's knowledge of HIV/AIDS
- to provide data to help the governor and others set up programmes, monitor progress and evaluate projects concerning child survival, child development and child protection, in accordance with the religion, cultures and traditions of the province
- to furnish data needed for monitoring progress toward goals established by the Millennium Development Goals (MDGs), the goals of A World Fit for Children (WFFC) and other internationally agreed-upon goals, as a basis for future action at national and provincial levels

MUKDAHAN

Mukdahan is one of the 19 provinces of the northeast region of Thailand, covering an approximate area of 4,339 sq. km. which follows the Mekong River along the Thai-Lao border. Mukdahan lies south of Sakonnakhon and Nakhonpanom provinces, east of Kalasin and Roi-et provinces, and north of the provinces of Yasothon and Amnat Charoen, and west of Laos.

Administration of Mukdahan is divided into seven districts (*amphoe*) and 53 sub-districts (*Tambon*).

2. SAMPLE AND SURVEY METHODOLOGY

2.1 SAMPLE PLAN

The MICS was carried out by a sample survey method that used a stratified two-stage sampling plan. The primary sample units consisted of blocks (in municipal areas) or villages (in non-municipal areas). The secondary sample units consisted of collective households systematically drawn from a household listing. Thirty collective household samples per block/village sample were selected in both municipal and non-municipal areas, and a total of 900 household samples were obtained. Sample data were weighted in accordance with the sampling plan. (See Appendix for details on the sampling plan and weighting of data.)

2.2 QUESTIONNAIRES

Three sets of questionnaires were used in the survey: (1) the Household Questionnaire; (2) the Questionnaire for Individual Women; and (3) the Questionnaire for Children Under the Age of Five. Each questionnaire included different modules as follows:

- The Household Questionnaire
 - o Household Listing
 - o Education
 - o Support for Orphans and Vulnerable Children
 - o Child Labour
 - o Disability
 - o Drinking Water and Disposal of Excreta
 - o Household Characteristics
 - o Salt Iodization
- The Questionnaire for Individual Women
 - o Child Mortality
 - o Tetanus Toxoid
 - o Maternal and Newborn Health
 - o Marriage and Union
 - o Contraception
 - o HIV/AIDS
- The Questionnaire for Children Under the Age of Five
 - o Birth Registration and Early Learning
 - o Child Development
 - o Breastfeeding
 - o Care of Illness

- o Immunization
- o Anthropometry

This questionnaire was administered to mothers or caretakers of children in this age group. In cases where the mother was not listed on the household roster, a primary caretaker for the child was identified and interviewed.

The three questionnaires were based on the English version of the MICS model questionnaire. The model questionnaires were translated into Thai by the NSO MICS co-coordinators in September 2005.

In addition to the administration of questionnaires, fieldwork teams tested salt used for cooking in the households surveyed for the presence of iodine, and measured the weight and height of children under five years of age.

The Thai MICS questionnaires went through two pre-tests, first in Ratchaburi province and later in Ayutthaya province. Based on the results of the two pre-tests, modifications on wording and terminology in the Thai version were made to make them more suitable for the Thai population.

2.3 DATA COLLECTION AND PROCESSING

2.3.1 DATA COLLECTION

Before collecting data (fieldwork), field staff from Mukdahan attended a three-day training programme in Krabi. The staff was then divided into three teams; each team consisted of three interviewers and one supervisor. The Bangkok NSO MICS Coordinator provided overall supervision. The fieldwork began in December 2005 and concluded in May 2006.

At the beginning of the survey, the Bangkok NSO MICS Coordinator and representatives from related ministries, such as the Ministries of Education, Public Health, and Social Development and Human Security were present as observers in order to provide advice and help in solving problems. In addition, the Provincial Statistical Officer was also present for the fieldwork on a regular basis to help his/her staff solve problems.

2.3.2 DATA PROCESSING

When the fieldwork was completed, each team's supervisor ensured that the data collected from the interview was complete. Then the Provincial Statistical Officer randomly rechecked the data before sending all the questionnaires to the NSO in Bangkok for processing.

Upon receiving the questionnaires from the province, data entry operators and supervisors entered the collected data onto 30 microcomputers using CSPro software. In order to ensure quality control, editing and structural checks, all questionnaires were double-entered for verification and internal consistency checks were performed, followed by secondary editing. The data entry and verification used CSPro programme applications that were developed under the global MICS project by UNICEF to be used as standard processing procedures worldwide. In Thailand, the standard CSPro programme was modified to suit the Thai questionnaires. The modification was done by NSO staff that had been trained on data processing by MICS experts from UNICEF.

Data processing began in February 2006 and was completed in June 2006.

3. SAMPLE COVERAGE AND THE CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLDS AND RESPONDENTS

3.1 RESPONSE RATE

Of the 900 households selected for the sample, 886 were successfully interviewed, yielding a response rate of 98.0 percent. Of the interviewed households, 819 eligible women (aged 15-49 years) were identified and 817 were successfully interviewed, yielding a response rate of 99.8 percent. In addition, 227 children aged under five were identified and all were interviewed. (See details in Table 1.)

3.2 AGE DISTRIBUTION OF SURVEY POPULATION

The age distribution of the survey population of Mukdahan is provided in Table 2. Of the total 372,178 household members, 182,191 are males and 189,987 are females. Children under age 15 make up 26.5 percent of the total, while 67.0 percent are working age (aged 15-64 years) and 6.4 percent are elderly (65 years and older). Overall, 32.4 percent of the surveyed population are children under 18, and 67.6 percent are adults (18 and over).

3.3 HOUSEHOLD CHARACTERISTICS

Table 3 provides basic background information on Mukdahan's 101,260 households. The distribution of households by area of residence shows that 14.4 percent of the households (14,612 households) are located in municipal areas and 85.6 percent (86,648 households) are located in non-municipal areas.

The largest proportion of households (40.5 percent) has two to three members. Most heads of household (79.0 percent) are male, 26.7 percent of households have at least one child aged under five, and 75.6 percent have at least one woman aged 15-49 years.

Table 4 shows some background characteristics of interviewed women aged 15-49 years. The percentages of women aged 15-19 years (16.5 percent) and 35-39 years (15.8 percent) are slightly higher than those for other age groups, while the oldest group, women aged 45-49, comprised 12.4 percent. Regarding to the marital status of these women, 72.8 percent are married/in union, and 70.8 percent of the women have given birth. Almost half of the women (48.1 percent) have a primary level of education, and 4.5 percent are non-educated.

Table 5 shows the background characteristics of children under five years of age. Among these, 49.6 percent are male and 50.4 percent are female. The largest proportions of children are 12-23 and 36-48 months old (23.4 percent each). More than half (51.7 percent) have a mother who has a primary level of education.

4. RESULTS

4.1 NUTRITION

4.1.1 NUTRITIONAL STATUS

A child's nutritional status is a reflection of his or her overall health. When children have access to an adequate food supply, are not exposed to repeated illness and are well cared for, they reach their maximum growth potential and are considered well-nourished.

In a well-nourished population, there is a standard distribution of height and weight for children under five years of age. Under-nourishment in a population can be gauged by comparing children to a reference distribution. The reference population used here is the WHO/CDC/NCHS reference, which is recommended for use by UNICEF and WHO. Each of the three nutritional status indicators can be expressed in standard deviation units (called "z-scores") from the median of this reference population.

Weight for age is a measure of both acute and chronic malnutrition. Children whose weight for age is more than two standard deviations below the median of the reference population are considered *moderately or severely underweight*, while those whose weight for age is more than three standard deviations below the median are classified as *severely underweight*.

Height for age is a measure of linear growth. Children whose height for age is more than two standard deviations below the median of the reference population are considered short for their age and are classified as *moderately or severely stunted*. Those whose height for age is more than three standard deviations below the median are classified as *severely stunted*. Stunting is a reflection of chronic malnutrition as a result of failure to receive adequate nutrition over a long period and recurrent or chronic illness.

Finally, children whose **weight for height** is more than two standard deviations below the median of the reference population are classified as *moderately or severely wasted*, while those who fall more than three standard deviations below the median are *severely wasted*. Wasting is usually the result of a recent nutritional deficiency. The indicator may exhibit significant seasonal shifts associated with changes in the availability of food or disease prevalence.

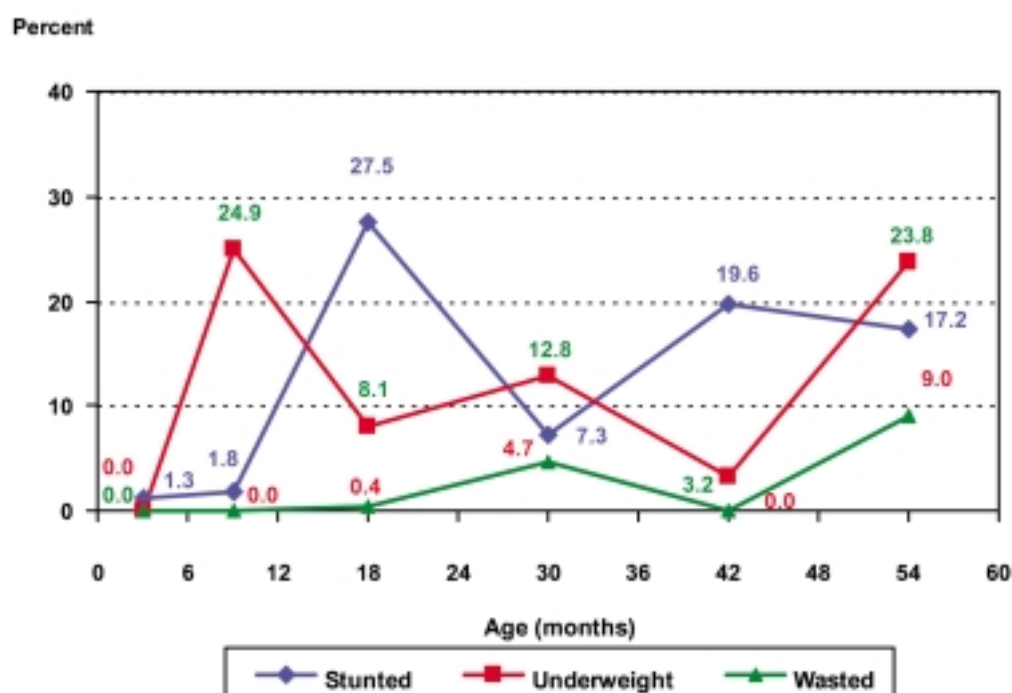
Table 6 shows the percentage of children aged 0-59 months classified into each of these three categories, based on the anthropometric measurements that were taken during the fieldwork. The figures in Table 6 exclude children who were not weighed and measured (approximately 4.6 percent) and those whose measurements were outside a plausible range. In addition, children with unknown birth dates were also excluded.

In Mukdahan, 12.6 percent of children aged under five are moderately underweight. Of these children, 15.1 percent are moderately stunted, and 2.8 percent are moderately wasted.

Children in non-municipal areas are more likely to be moderately underweight, stunted, and wasted than municipal area (13.0 percent and 9.6 percent, respectively). The proportion of children who are overweight is 11.2 percent. Of these, the largest groups (21.6 percent) are children aged 36-47 months (21.6 percent) and those of wealthy households (21.4 percent).

Children in non-municipal areas are more likely to be moderately underweight than children in municipal areas (13.0 percent and 9.6 percent, respectively). Children in municipal areas are more likely to be moderately stunted (15.5 percent) and moderately wasted (5.8 percent) than children in non-municipal areas (15.1 percent stunted, and 2.3 percent wasted). The proportion of children under five years of age who are overweight is 2.9 percent. Children in municipal areas are much more likely to be overweight than those in non-municipal area, at 15.6 percent and 0.9 percent, respectively.

Figure 1 Percentage of children aged 0 - 59 months who are undernourished



4.1.2 BREASTFEEDING

Breastfeeding for the first few years of life protects children from infection, provides an ideal source of nutrients, and is economical and safe. However, many mothers stop breastfeeding too soon, and they are often pressured to switch to infant formula, which can contribute to faltering growth and micronutrient malnutrition. Use of instant formula is unsafe if clean water is not readily available. The World Summit for Children Goal states that children should be exclusively breastfed for six months and continue breastfeeding with safe, appropriate and adequate complementary feeding up to two years of age and beyond.

Adequate feeding of infants is defined differently based on the age of the child. WHO/UNICEF use the following criteria:

- For infants aged 0-5 months, exclusive breastfeeding is considered adequate feeding.
- Infants aged 6-8 months are considered to be adequately fed if they receive breast milk and complementary food at least two times per day.
- Infants aged 9-11 months are considered to be adequately fed if they receive breast milk and complementary food at least three times a day.

Table 7 shows that 51.7 percent of women in Mukdahan started breastfeeding their child within one hour of birth, and 83.3 percent of women breastfed within one day of birth. Women in municipal areas are slightly more likely to start breastfeeding their child within one day of birth than non-municipal women (55.0 percent and 51.4 percent, respectively).

To determine breastfeeding status, the mothers/caretakers of children were interviewed about their children's consumption of food and fluids in the 24 hours prior to the interview. ("Exclusively breastfed" refers to infants who received only breast milk and vitamins, mineral supplements, or medicine).

Table 8 shows that 18.0 percent of infants aged 0-5 months in Mukdahan are exclusively breastfed, which is much less than the figure set by the WHO. It was also found that 56.9 percent of infants aged 6-8 months received breast milk and complementary food at least two times in the previous 24 hours, while 70.8 percent of infants aged 9-11 months received breast milk and complementary food at least three times. In all, 62.9 percent of infants aged 6-11 months received the minimum amount of breast milk and complementary food recommended by WHO.

Table 8 shows that, in Mukdahan, 41.8 percent of infants aged 0-11 months are adequately fed. Infants of non-municipal households are almost twice as likely to be adequately fed than infants of municipal households (44.7 percent and 24.2 percent, respectively).

4.1.3 SALT IODIZATION

Iodine Deficiency Disorders (IDD) are the world's leading cause of preventable mental retardation and impaired psychomotor development in young children. Iodine deficiency in food causes goitre (enlargement of the thyroid gland). In its most extreme form, iodine deficiency causes cretinism. It also increases the risks of stillbirth and miscarriage in pregnant women. IDD takes its greatest toll in impaired mental growth and development, contributing in turn to poor school performance, reduced intellectual ability and impaired work performance.

Salt consumed in the surveyed households was tested for iodine by two methods. Method 1, using I-KIT, was done by fieldwork staff at the time of the interview, and shows whether iodine is present. This method of testing does not determine how much iodine is present in the salt or whether the salt is adequately iodized. Method 2 was carried out in the laboratory to determine iodine content in the salt samples collected during the interviews. Adequately iodized salt must have at least 15 parts per million (ppm) of iodine.

Table 9 shows that 98.9 percent of households in Mukdahan have salt for consumption. The results of the on-site iodine tests showed that 66.8 percent of households consumed salt with no iodine and 32.1 percent with iodine. The use of non-iodized salt was most often found in non-municipal households (70.7 percent), and in very poor households (76.1 percent).

A quantitative test for the iodine content of the salt samples was performed in a laboratory. The results show that only 11.3 percent of households consume adequately iodized salt, 4.9 percent consume inadequately iodized salt, and 83.8 percent consume non-iodized salt. (See details in Table 10). As laboratory tests are more reliable, the results of these tests are used for final reporting.

4.1.4 BIRTH WEIGHT

Weight at birth is a good indicator not only of a mother's health and nutritional status but also the newborn's chances for survival, growth, long-term health and psychosocial development. An infant who weighs less than 2,500 grams is considered

to have a low birth weight. The percentage of children weighing less than 2,500 grams at birth is calculated from the total number of infants with a birth weight of less than 2,500 grams divided by the total number of infants weighed.

In Mukdahan, all infants are weighed at birth, and 13.1 percent had a birth weight of less than 2,500 grams. Infants of very poor households are most likely to be born underweight, at 16.3 percent. (See details in Table 11)

4.2 CHILD HEALTH

4.2.1 IMMUNIZATION COVERAGE

According to UNICEF and WHO guidelines, a child should receive a BCG vaccination to protect against tuberculosis; three doses of DPT to protect against diphtheria, pertussis, and tetanus; three doses of polio vaccine; and a measles vaccination by the age of 12 months. In the survey, mothers or caretakers were asked to provide vaccination records for children under five years of age. Interviewers copied vaccination information from the records onto the MICS3 questionnaire. The survey result showed that 98.1 percent of children had health records. If the child did not have any record, the interviewer would read brief information about each vaccination to the mother or caretaker, who was then asked to recall whether or not the child had received any of the vaccinations and, for DPT and Polio, how many times.

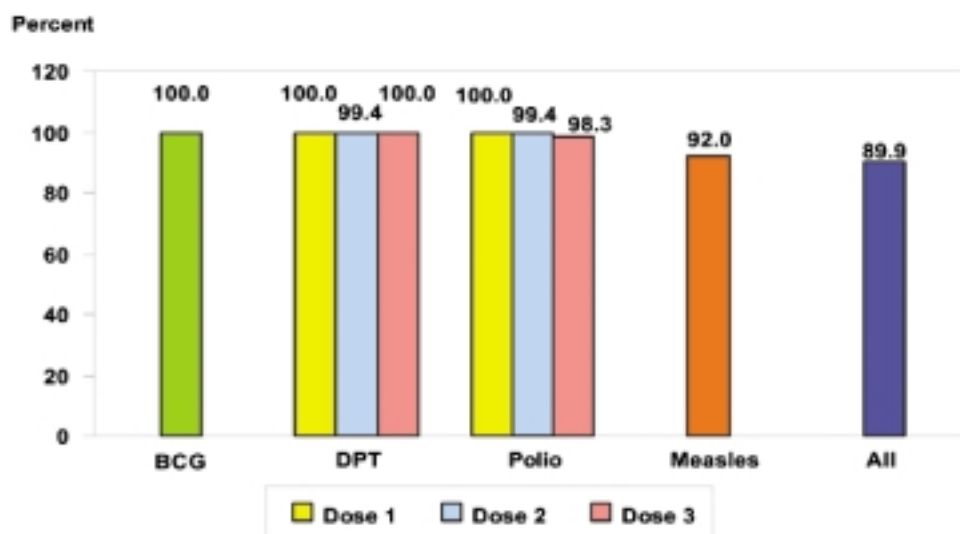
Table 12 shows the percentage of children aged 12-23 months who received each of the vaccinations, divided into two panels. In the top panel, the numerator includes all children who were vaccinated at any time before the survey, according to the vaccination records or the mother/caretaker's report. In the bottom panel, only those who were vaccinated before their first birthday are included. For children without vaccination records, the proportion of vaccinations given before the first birthday was assumed to be the same as for children with vaccination records.

Table 12 shows that, before their first birthday, all children aged 12-23 months were vaccinated against tuberculosis (BCG), 92.0 percent against measles, 100 percent received their third dose against diphtheria, pertussis, and tetanus (DPT), 97.7 percent received their third dose against hepatitis B, and 98.3 percent received their third dose against polio.

Nearly 9 out of 10 (89.9 percent) children aged 12-23 months received all eight of the recommended vaccines mentioned above by their first birthday.

The proportion of children aged 12-23 months receiving all recommended vaccinations at any time up to the date of the interview is 95.9 percent, while no child received none. (Table 13)

Figure 2 Percentage of children aged 12-23 months who received the



4.2.2 TETANUS IMMUNIZATION

Tetanus, which results from poor sanitary conditions, is one of the major causes of infant death. To prevent maternal and neonatal tetanus, pregnant women should receive at least two doses of tetanus toxoid vaccine. However, women (and their newborns) are also considered to be protected if they have:

- received at least two doses of tetanus toxoid vaccine, the last within the prior three years;
- received at least three doses, the last within the prior five years;
- received at least four doses, the last within 10 years;
- received at least five doses during lifetime.

Table 14 shows that among mothers who delivered in the 12 months before the interview, 93.0 percent were protected against tetanus and 90.3 percent received at least two doses during pregnancy. No significant differences were found between the percentages of women from various backgrounds who are vaccinated against tetanus.

4.2.3 SOLID FUEL USE

Cooking and heating with solid fuels, such as biomass, wood and coal, leads to high levels of indoor pollution and is a major cause of ill-health in the world, particularly in the form of acute respiratory illness among children aged under five.

Table 15 shows that, in Mukdahan, most households (80.1 percent) use solid fuel for cooking (48.6 percent use charcoal and 31.4 percent use wood), while 19.0 percent use liquefied petroleum gas (LPG).

Differentials in solid fuel use are observed with respect to household wealth and the education level of the household head. Very poor households (100 percent) and households with a less-educated household head (88.7 percent) used solid fuel more than other groups. Moreover, use of solid fuels was higher in non-municipal areas than in municipal areas (86.2 percent and 38.9 percent, respectively).

4.3 ENVIRONMENT

4.3.1 DRINKING WATER

Safe drinking water is a basic necessity for good health. Unsafe drinking water can be a significant carrier of diseases, such as trachoma, cholera, typhoid, and schistosomiasis. Drinking water can also be tainted with chemical, physical and radiological contaminants that have harmful effects on human health. In addition, access to drinking water may be particularly important for women and children in rural areas, since they bear the primary responsibility for carrying water, often for very long distances.

The distribution of population by main sources of drinking water is shown in Table 16. Improved drinking water sources consist of any of the following types of water supply: water piped into a dwelling or yard/plot, public tap, tube-well, protected well, protected rainwater, and bottled water. (In Thailand, bottled water is considered the safest source of drinking water.)

Table 17 shows that, in total, 85.2 percent of the population in Mukdahan has access to improved drinking water sources, with 98.8 percent of those in municipal areas and 83.2 percent of those in non-municipal areas having access. Using improved drinking water sources is associated with household wealth, with 98.7 percent of very rich households having access, compared to 67.8 percent of very poor households.

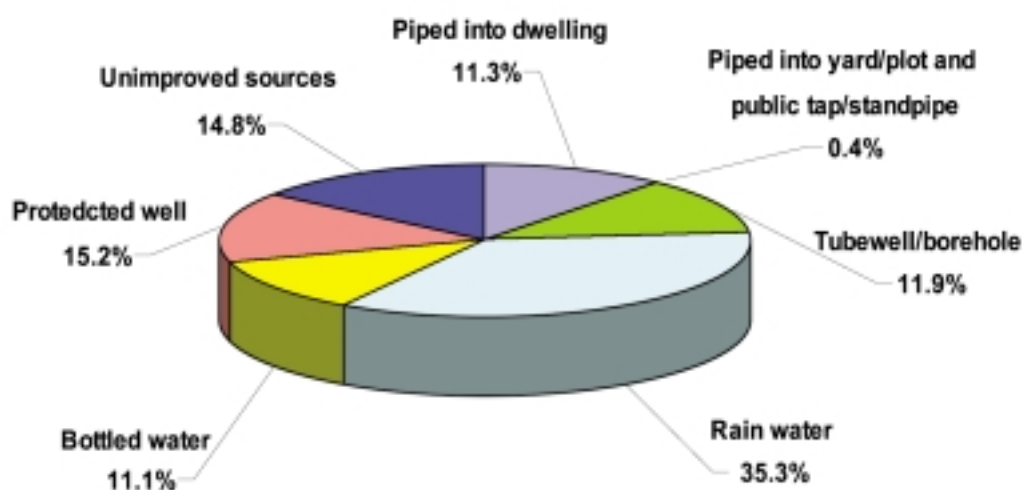
The most common sources of improved drinking water are rain water (35.3 percent), protected well (15.2 percent), tube-well (11.9 percent) and water piped into the dwelling (11.3 percent).

The most common unimproved sources of drinking water are surface water (9.7 percent) and an unprotected well (5.1 percent). The proportion of households drinking from unimproved sources is highest among very poor (17.6 percent), and non-municipal households (11.2 percent).

Regarding the use of in-house water treatment, 65.6 percent of households in Mukdahan treat their water. The most common treatment methods are straining through a cloth (14.4 percent), boiling (10.9 percent) and sedimentation (7.6 percent). (See details in Table 18)

Table 18 shows that for 66.5 percent of households, the drinking water source is on the premises. One-third (33.5 percent) of households have to access external water sources to get water and the average amount of time it takes them to obtain water (one round trip from home to drinking water source) is about 11 minutes.

Figure 3 Percentage distributions of household members by source of drinking water



4.3.2 DISPOSAL OF EXCRETA

Inadequate disposal of human excreta and poor personal hygiene are associated with a range of diseases, including diarrheal diseases and polio. *Improved sanitation facilities* include: flush/pour flush toilets connected to sewage systems, septic tanks or pit latrines; and pit latrines with slabs.

Table 20 shows that, in Mukdahan, 99.1 percent of the population live in households that have improved sanitation facilities. Nearly all municipal households (99.9 percent) and 99.0 percent of non-municipal households have improved sanitation facilities. The percentage of very poor households having improved sanitation facilities is less than all other groups.

The most common improved sanitation facility is a flush/pour toilet with connection to a septic tank (96.7 percent). Very poor households (1.7 percent) are most likely to use unimproved sanitation facilities, which include flush or pour flush into a river or canal, pit latrines without slabs, or simply having no facilities (relieving in bushes and fields).

Use of unimproved sanitation facilities, which include flush or pour flush into a river or canal, pit latrines without slabs, or simply having no facilities (relieving in bushes and fields) is observed at a rate of less than 1.0 percent.

4.3.3 DISPOSAL OF CHILDREN'S FAECES

Safe disposal of a child's faeces is defined as the disposal of the child's stool by flushing or rinsing the faeces into a toilet connected to piped sewer system or into a pit latrine with slabs.

In Mukdahan, 77.6 percent of households safely dispose of the faeces of children 0-2 years of age, by putting the waste into a flush/pour flush toilet or latrine (45.8 percent) or by having the child use the toilet (31.9 percent) (See Table 21).

Safe disposal methods are more likely to be found in non-municipal households than in municipal areas (78.9 percent and 69.9 percent, respectively).

Table 21 also shows which unsafe disposal methods of children's faeces are most common. They include burying (18.3 percent) and throwing in the garbage (1.6 percent), and were found mostly in non-municipal households (18.8 percent).

In Mukdahan, 85.2 percent of households drink water from improved sources and 99.1 percent use improved sanitation facilities for excreta disposal. In total, 84.5 percent of the population has access to both improved drinking water sources and

improved sanitation facilities. This number is higher in municipal areas (98.8 percent), and among very rich households (98.7 percent). (See details in Table 22)

4.3.4 LIVING IN SLUM HOUSING

The portion of the survey on living in slum housing was undertaken only among populations living in municipal areas. There are three possible criteria for classification as slum housing: (1) over-crowding, meaning more than three persons per sleeping room; (2) lack of improved water sources for use; and (3) lack of improved sanitation facilities for use.

Table 23 shows that 8.7 percent of municipal household members in Mukdahan live in slum housing, with 6.0 percent of municipal households living in such conditions. Over-crowded households make up 5.1 percent of the total, while 1.0 lack improved water sources and 0.1 percent lack improved sanitation facilities.

Very poor households (28.5 percent) and household with a less-educated head (7.7 percent) more likely live in slum households.

4.4 REPRODUCTIVE HEALTH

4.4.1 CONTRACEPTION

Appropriate family planning is important to the health of women and children because it: (1) prevents pregnancies that are too early or too late; (2) extends the period between births; and (3) limits the number of children.

In this study, contraception means the use of any contraceptive methods by women aged 15-49 years currently married or in union, with and without marriage certification.

Use of contraception is observed in 75.9 percent of women currently married or in union (See Table 24). Contraceptive prevalence is slightly higher in non-municipal areas (76.2 percent) than in municipal areas (73.6 percent). Married women aged 15-19 years (88.9 percent) use contraception more than women in other age groups. It is also noted that married women with more children are more likely to use contraception. Women with three children use contraception more than those with two or one (87.5 percent, 84.3 percent and 61.6 percent, respectively) and women with primary education (80.7 percent) use contraception more than women in other education groups.

With regard to choice of contraceptive, 75.0 percent of married women in Mukdahan use a modern method and 1.0 percent use a traditional method. The most popular modern methods are female sterilization (38.1 percent), pill (28.2 percent), and injection (6.3 percent).

4.4.2 ANTENATAL CARE

The antenatal period presents important opportunities for reaching pregnant women with a number of interventions that may be vital to their health and well-being and that of their infants.

WHO recommends a minimum of four antenatal visits based on a review of the effectiveness of different models of antenatal care. WHO guidelines are specific on the content on antenatal care visits, which include:

- Blood pressure measurement
- Urine testing for bacteriuria and proteinuria
- Blood testing to detect syphilis and severe anemia
- Weight/height measurement (optional)

Table 25 shows the type of personnel who provided antenatal care to women aged 15-49 years who had given birth in the previous two years. Antenatal care coverage by skilled health personnel is relatively high in Mukdahan, with 97.1 percent of women receiving antenatal care during pregnancy. For 30.1 percent of women the care was provided by a medical doctor, for 55.9 percent it was provided by a nurse/midwife, and for 11 percent, an auxiliary midwife. Nearly three percent of pregnant women did not receive any antenatal care.

The types of services pregnant women received are blood chemistry, blood pressure measurement, urine testing, and weight measurement. (See details in Table 26)

4.4.3 ASSISTANCE AT BIRTH

Three quarters of all maternal deaths occur during delivery and the immediate post-partum period. The single most critical intervention for safe motherhood is to ensure a competent health worker with midwifery skills is present at every birth. Skilled assistance at delivery is defined as assistance provided by a doctor, nurse, midwife or auxiliary nurse/midwife.

Table 27 shows that all births in Mukdahan occurring in the preceding two years prior to the survey were delivered by skilled personnel. Doctors assisted 47.0 percent of the time, and a nurse/midwife with 53.0 percent of births. No differences in the type of assistance are observed between women of different backgrounds, and all of them delivered in governmental or private health facilities.

4.5 CHILD DEVELOPMENT

It is well recognised that a period of rapid brain development occurs in the first 3-4 years of life, and the quality of home care is the major determinant of the child's development during this period. Activities with children, the presence of books in the home, and the conditions of care are important indicators of the quality of home care.

Information on a number of activities that support early learning was collected in the survey. These included the involvement of adults with children in the following activities: reading books or looking at picture books, telling stories, singing songs, taking children outside the home, compound or yard, playing with children, and spending time with children naming, counting, or drawing things.

Table 28 shows that 78.2 percent of children under five engage in at least four activities which promote learning and school readiness with an adult. Household members engage with their children in about five activities, and 66.9 percent of fathers engage in at least one of these activities. On average, a father engages in three activities. Fathers in municipal areas engage in more activities (3.6) than those in non-municipal areas (3.0).

Early exposure to books not only provides children with reading activities, but also gives them opportunities to see older children, including siblings and cousins, reading in the household. The presence of books impacts later school performance and IQ scores.

In Mukdahan, 78.3 percent of children under five years of age live in households where at least three non-children's books are present, and the median number of books is 10 (See Table 29). Fewer (41.7 percent) live in households with at least three children's books present (median two books). While the median number of non-children's books in municipal areas is high (10 books), the median in non-municipal areas is a somewhat low (five books). The percentage of under-five children who have the median number of children's books in non-municipal areas is higher than that of those in municipal areas, at 54.0 percent and 39.7 percent, respectively. Similarly, the percentage of children aged 24-59 months who have the median number of children's books is higher than those aged 0-23 months, at 53.3 percent and 27.5 percent, respectively.

Table 29 shows that 58.1 percent of children under five years of age have three or more playthings to play with in their homes, while 10.7 percent have none. In the MICS, four types of playthings were included: (1) household objects, such as plates,

bowls, pots, spoons, etc.; (2) objects and materials found outside the home and used as toys, such as sticks, stones, rocks, shells, leaves, etc.; (3) homemade toys, such as dolls, cars, etc.; and (4) store-bought toys. Most children (78.6 percent) played with store-bought toys, followed by homemade toys (65.5 percent). Children in municipal areas were slightly more likely to have store-bought toys than non-municipal children (80.5 percent versus 78.3 percent), as were children of more educated mothers (78.5) versus children of mothers with no education (69.5 percent), and children in very rich households (82.1 percent) compared to 61.3 percent in very poor households.

Leaving children alone or in the presence of other young children is known to increase the risk of accidents. In the MICS, two questions were asked to find out whether children aged 0-59 months were left alone during the week preceding the interview, and whether children were left in the care of other children under 10 years of age.

Table 30 shows that, during the week preceding the interview, less than 1.0 percent of children under the age of five years were left in the care of other children under 10 years, and no children were left alone. Combining the two care indicators, it is calculated that less than 1.0 percent of children were left with inadequate care during the week preceding the survey. All of those children left with inadequate care were female and aged 24-59 months.

4.6 EDUCATION

Universal access to basic education by the world's children is one of the most important goals of the Children's Millennium Development Goals. Education is a vital prerequisite for combating poverty, empowering women, protecting children from exploitative labour and sexual exploitation, promoting human rights and democracy, protecting the environment, and influencing population growth.

4.6.1 PRE-SCHOOL EDUCATION

Table 31 shows that 71.0 percent of children aged 36-59 months currently attend some form of organized early childhood education programme, either participating in an early childhood centre or a pre-school development programme organised by private or public sectors, such as kindergarten or a community child care centre. More girls (73.5 percent) than boys (68.7 percent) attend, as do more children aged 48-59 months (72.7 percent), children of mothers with primary education (83.2 percent), and children in very rich households (74.4 percent).

4.6.2 BASIC EDUCATION

Thailand's National Education Act 1999 stipulates that the government has the duty to provide to children at least 12 years of basic education (Prattomsuksa 1-6 and Mattayomsuksa 1-6) and nine years of compulsory education (Prattomsuksa 1-6 and Mattayomsuksa 1-3). A child who is going to be seven years old must attend school for basic education until the child is 16 years old, unless the child finishes grade 9 before his/her 16th birthday.

PRIMARY SCHOOL LEVEL

Table 32 shows that, among children who are of primary school entry age (age 7-12)* in Mukdahan, 96.5 percent attend primary school. In municipal areas, 95.4 percent attend, and 96.6 percent attend in non-municipal areas. The percentages of boys and girls attending are nearly the same, at 96.8 percent and 96.2 percent, respectively.

SECONDARY SCHOOL LEVEL

Table 32 shows that the attendance rate of secondary school-age children (age 13-18) in Mukdahan is 80.6 percent. Boys (83.0 percent) and municipal children (82.1 percent) are more likely to attend secondary level education than girls (78.1 percent) and non-municipal children (80.3 percent).

Children with more highly-educated mothers (94.3 percent attending) and children from very wealthy households (91.6 percent) are more likely to attend secondary school than children with non-educated mothers (43.4 percent) and children from very poor households (71.0 percent).

The ratio of girls to boys attending primary and secondary school is provided in Table 34. The table shows that gender parities are 1.0 primary school and 0.9 for secondary school, indicating slightly difference in the attendance of girls and boys in primary and secondary school in Mukdahan.

* In this report, children aged 7-12 years are classified as primary school age children. According the Compulsory Education Act to 2002, children who are going to be 7 years old must attend the first grade. Since the data collection took place over a period of time from December 2005 to May 2006, which was the end of the 2005 school year, the children identified as being 7 years old in this survey were actually 6 years old when the school year started.

4.6.3 WOMEN'S LITERACY

In this MICS, since only a women's questionnaire was administered, the results are based only on females aged 15-24 years. Literacy was assessed on the ability of women who had never attended school or had only a primary school education to read a short, simple statement.

Table 35 shows that 95.6 percent of women aged 15-24 years in Mukdahan are literate. Young women aged 15-19 years are more literate than women aged 20-24 years (97.5 percent versus 93.4 percent), and 96.0 percent of women living in non-municipal areas are literate. Women with a primary level of education are literate at a rate of 78.4 percent.

4.7 CHILD PROTECTION

4.7.1 EARLY MARRIAGE

Child marriage is a violation of human rights, compromising the development of girls, and often resulting in early pregnancy and social isolation, with little education and poor vocational training. These are factors that reinforce the gendered nature of poverty. Women married at younger ages are more likely to drop out of school and experience higher levels of fertility, domestic violence and maternal mortality.

Table 36 compares the various marrying ages of women in Mukdahan. The proportion of women who married before their 15th birthday is 4.5 percent, while 29.8 percent married before age 18. Higher proportions of women with less education (36.5 percent), from non-municipal areas (31.5 percent) married before age 18. In total, 15.5 percent of women aged 15-19 years are married or in union.

4.7.2 CHILDREN'S LIVING ARRANGEMENT

Children who are orphaned or living away from their parents may be at increased risk of discrimination, neglect or various forms of exploitation, such as labour or sexual exploitation. Monitoring the living arrangement of children who have lost both parents versus that of children whose parents are alive (and who live with at least one of these parents) is one way to identify children who are at risk and ensure that children's rights are being met.

In Mukdahan, 72.0 percent of children under 18 years of age live with both parents, 6.0 percent live with only the mother while the father is still alive, and 16.3 percent live with neither parent while both are alive.

Children not living with a parent account for 17.7 percent; 3.8 percent are orphans, with one or both parents deceased. Higher proportions of children who do not live with a parent are children aged 5-9 years (20.4 percent) and children aged under five (19.7 percent). (See details in Table 37)

4.8 HIV/AIDS INFECTION

4.8.1 KNOWLEDGE OF HIV/AIDS TRANSMISSION

One of the most important prerequisites for reducing the rate of HIV infection is accurate knowledge of how HIV is transmitted and strategies for preventing transmission. Correct information is the first step toward raising awareness and giving young people the tools to protect them from infection. Misconceptions about HIV are common and can confuse young people and hinder prevention efforts.

Table 38 shows that 99.7 percent of women aged 15-49 years in Mukdahan have heard of AIDS. Non-municipal women are very slightly more likely to have heard of AIDS than municipal women (99.8 percent and 99.1 percent, respectively).

Regarding knowledge of HIV transmission, 90.6 percent of women know that transmission of HIV/AIDS can be prevented by using condoms every time when having sex, and 88.4 percent of the women know that having only one faithful uninfected sex partner can prevent transmission of HIV/AIDS. It is notable that 73.4 percent of women believe that abstaining from sex can prevent HIV/AIDS transmission.

Overall, 68.0 percent of women know all three prevention methods for HIV/AIDS, 97.0 percent know at least one method, and 3.0 percent do not know any method. Non-educated women (6.3 percent) and women aged 35-39 years (4.9 percent) are more likely to not know any method of HIV/AIDS prevention.

Table 39 presents the percentage of women aged 15-49 years who can correctly identify the misconceptions about HIV/AIDS transmission. Among these, 96.6 percent know that HIV cannot be transmitted by supernatural means and 79.2 percent know that HIV transmission is not caused by mosquito bites. In addition, 81.8 percent know that a healthy-looking person can be infected. Overall, 70.9 percent reject the two most common misconceptions and also know that a healthy-looking person can be infected. Level of education is positively associated with knowledge on misconception of HIV transmission. Non-educated women have less knowledge than women with education levels of secondary and beyond (42.7 percent and 75.4 percent, respectively).

Table 39 also shows that 86.0 percent of women know that HIV cannot be transmitted by sharing food with people living with HIV/AIDS patients, and 99.1 percent know that HIV can be transmitted by sharing needles. Women aged 15-49 years who were well educated had more knowledge of HIV/AIDS than non-educated women (87.0 percent and 63.5 percent, respectively).

In summary, as shown in Table 40, 82.2 percent of women know two ways of preventing HIV transmission and 70.9 percent know all three misconceptions about HIV transmission. Only 58.4 percent of the women have comprehensive knowledge of HIV/AIDS transmission, which is defined as knowing two ways of preventing HIV transmission and rejecting the three misconceptions. This knowledge is associated positively with women's level of education. Only 34.3 percent of non-educated women have comprehensive knowledge, compared to 58.5 percent of women with primary education and 60.5 percent of those with secondary education and beyond.

To ensure that pregnant women seek an HIV test, it is important that women understand that HIV can be transmitted to their child during pregnancy, at delivery, and through breastfeeding.

The level of knowledge among women age 15-49 concerning mother-to-child transmission is presented in Table 41. Overall, 98.2 percent of women in Mukdahan know that HIV can be transmitted from mother to child. The percentages of women who know that HIV is transmitted from mother to child during pregnancy, at delivery and through breast milk are 96.8 percent, 94.0 percent, and 97.5 percent, respectively. The vast majority (93.1 percent) of women aged 15-49 years know all three ways of mother-to-child transmission.

In this MICS, women were asked four questions to determine their attitudes toward people who have HIV/AIDS. The questions asked whether the women (1) would care for family member sick with AIDS; (2) would buy food from a vendor who was HIV positive; (3) think that a female teacher who is HIV positive should be allowed to teach in school; and (4) would want to keep the HIV status of a family member a secret.

Table 42 shows that 71.5 percent of women aged 15-49 years would not buy food from a vendor with HIV/AIDS, 15.9 percent would want to keep the HIV status of a family member a secret, and 2.7 percent would not care for family member sick with AIDS. More than a quarter of women (27.0 percent) think that an HIV-positive teacher should not be allowed to work.

Overall, note should be taken that 78.6 percent of women agree with at least one of the four discriminatory statements, and 21.4 percent agree with none of them.

4.8.2 TESTING FOR HIV

HIV testing is necessary for pregnant women because it can prevent transmission of the disease from mother to child. It must be done with the woman's consent. Table 43 shows that 97.1 percent of women aged 15-49 years who had given birth within the two years preceding the survey received antenatal care from a health professional. The proportion of women who received counselling and information about HIV prevention during an antenatal visit is 94.7 percent, while 94.9 percent were tested for HIV and 94.9 percent received the results of the test during the visit.

ตารางสถิติ
Statistical Tables

รายชื่อตาราง

List of Tables

	หน้า	Page
ตารางที่ 1 จำนวนครัวเรือน จำนวนสตรี (อายุ 15 - 49 ปี) และเด็ก (อายุต่ำกว่า 5 ปี) จำแนกตามผลการสัมภาษณ์และอัตราการสัมภาษณ์ได้ จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-1-	
Table 1 Number of households, women, and children under 5 by results of the household, women's and under-five's interviews, and household, women's and under-five's response rates, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-1-	
ตารางที่ 2 การกระจายตัวร้อยละของสมาชิกในครัวเรือน จำแนกตามกลุ่มอายุ และกลุ่มอายุพึงพิง และจำนวนเด็กอายุ 0 - 17 ปี จำแนกตามเพศ จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-2-	
Table 2 Percent distribution of the household population by five-year age groups and dependency age groups, and number of children aged 0 - 17 years, by sex, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-2-	
ตารางที่ 3 การกระจายตัวร้อยละของครัวเรือน จำแนกตามลักษณะของครัวเรือน จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-3-	
Table 3 Percent distribution of households by selected characteristics, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-3-	
ตารางที่ 4 การกระจายตัวร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี จำแนกตามลักษณะภูมิหลัง จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-4-	
Table 4 Percent distribution of women aged 15 - 49 years by background characteristics, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-4-	
ตารางที่ 5 การกระจายตัวร้อยละของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จำแนกตามลักษณะภูมิหลัง จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-5-	
Table 5 Percent distribution of children under five years of age by background characteristics, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-5-	
ตารางที่ 6 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่มีภาวะทุพโภชนาการในระดับรุนแรงหรือปานกลาง จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-6-	
Table 6 Percentage of children aged 0 - 59 months who are severely or moderately malnourished, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-6-	
ตารางที่ 7 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดบุตรในช่วงสองปีก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามการให้นมบุตร จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-7-	
Table 7 Percentage of women aged 15 - 49 years with a birth in the two years preceding the survey who breastfed their baby within one hour of birth and within one day of birth, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-7-	

รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

	หน้า Page
ตารางที่ 8 ร้อยละของทารกอายุต่ำกว่า 6 เดือน ที่ดื่มนมแม่อย่างเดียว, ร้อยละของทารกอายุ 6 - 11 เดือน ที่ได้ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อยตามจำนวนครั้งที่แนะนำภายใน 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา และร้อยละของทารกที่ได้รับอาหารอย่างเพียงพอ จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-8-
Table 8 Percentage of infants under 6 months of age exclusively breastfed, percentage of infants 6-11 months who are breastfed and who ate solid/semi-solid food at least the minimum recommended number of times yesterday and percentage of infants adequately fed, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-8-
ตารางที่ 9 ร้อยละของครัวเรือนที่บริโภคเกลือที่มีไอโอดีน จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-9-
Table 9 Percentage of households consuming iodized salt, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-9-
ตารางที่ 10 ร้อยละของครัวเรือนที่บริโภคเกลือที่มีไอโอดีนอย่างเพียงพอ (ผลจากห้องปฏิบัติการ) จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-10-
Table 10 Percentage of households consuming adequately iodized salt (result in laboratory), Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-10-
ตารางที่ 11 ร้อยละของการเกิดมีชีพในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ มีน้ำหนักแรกเกิดต่ำกว่า 2,500 กรัม จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-11-
Table 11 Percentage of live births in the 2 years preceding the survey that weighed below 2500 grams at birth, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-11-
ตารางที่ 12 ร้อยละของเด็กอายุ 12-23 เดือน ที่รับวัคซีนป้องกันโรคในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่ง ก่อนวันสัมภาษณ์และในช่วงก่อนอายุครบ 12 เดือน จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-12-
Table 12 Percentage of children aged 12-23 months immunized against childhood diseases at any time before the survey and before the first birthday, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-12-
ตารางที่ 13 ร้อยละของเด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคในวัยเด็ก จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-14-
Table 13 Percentage of children aged 12 - 23 months currently vaccinated against childhood diseases, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-14-

รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

		หน้า Page
ตารางที่ 14	ร้อยละของแม่ที่คลอดลูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ และได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-16-
Table 14	Percentage of mothers with a birth in the last 12 months protected against neonatal tetanus, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-16-
ตารางที่ 15	ร้อยละการกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามประเภทของเชื้อเพลิงที่ใช้ในการประกอบอาหาร และร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-17-
Table 15	Percent distribution of households according to type of cooking fuel, and percentage of households using solid fuels for cooking, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-17-
ตารางที่ 16	ร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร จำแนกตามประเภทของเตาไฟหรือกองไฟ จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-18-
Table 16	Percentage of households using solid fuels for cooking by type of stove or fire, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-18-
ตารางที่ 17	ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามแหล่งน้ำดื่มหลักและร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-19-
Table 17	Percent distribution of household population according to main source of drinking water and percentage of household population using improved drinking water sources, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-19-
ตารางที่ 18	การกระจายตัวร้อยละของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามวิธีบำบัดน้ำที่ดื่มในครัวเรือน และร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่มีวิธีบำบัดน้ำที่ถูกต้อง จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-20-
Table 18	Percent distribution of household population according to drinking water treatment method used in the household, and percentage of household population that applied an appropriate water treatment method, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-20-
ตารางที่ 19	การกระจายตัวร้อยละของครัวเรือน จำแนกตามเวลาที่ใช้เดินทางไปเอาน้ำจากแหล่งน้ำดื่ม และเดินทางกลับ และเวลาเฉลี่ยที่ใช้เดินทางไปกลับ จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-21-
Table 19	Percent distribution of households according to time to go to source of drinking water, get water and return, and mean time to source of drinking water, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-21-

รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

	หน้า Page
ตารางที่ 20 ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามประเภทห้องส้วมที่ใช้ในครัวเรือนและร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-22-
Table 20 Percent distribution of household population according to type of toilet facility used by the household, and the percentage of household population using sanitary means of excreta disposal, CChangwat Mukdahan, 2005 - 2006	-22-
ตารางที่ 21 การกระจายตัวร้อยละของเด็กอายุ 0 - 2 ปี จำแนกตามการกำจัดอุจจาระของเด็ก และร้อยละของเด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่มีการกำจัดอุจจาระอย่างปลอดภัย (ถูกต้อง) จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-23-
Table 21 Percent distribution of children aged 0 - 2 years according to place of disposal of child's faeces, and the percentage of children aged 0 - 2 years whose stools are disposed of safely, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-23-
ตารางที่ 22 ร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้ทั้งแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและส้วมที่กำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-24-
Table 22 Percentage of household population using both improved drinking water sources and sanitary means of excreta disposal, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-24-
ตารางที่ 23 ร้อยละของครัวเรือนและสมาชิกในครัวเรือนในเขตเทศบาล ที่อาศัยอยู่ในที่แออัดหรือไม่เหมาะสม จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549.....	-25-
Table 23 Percentage of households and household members in urban areas (or in capital city) that are considered as living in slum housing, by background characteristics, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006.....	-25-
ตารางที่ 24 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายและคุมกำเนิด (หรือคู่สมรสคุมกำเนิด) จำแนกตามวิธีคุมกำเนิด จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-26-
Table 24 Percentage of women aged 15 - 49 years currently married or in union who are using (or whose partner is using) a contraceptive method, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-26-
ตารางที่ 25 การกระจายตัวร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามประเภทของบุคลากรที่ให้การดูแลก่อนคลอด จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-28-
Table 25 Percent distribution of women aged 15 - 49 who gave birth in the two years preceding the survey by type of personnel providing antenatal care, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-28-

รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

	หน้า Page
ตารางที่ 26 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีการฝากครรภ์และให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ และร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลพิเศษระหว่างการฝากครรภ์ จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-29-
Table 26 Percentage of pregnant women receiving antenatal care among women aged 15 - 49 years who gave birth in two years preceding the survey and percentage of pregnant women receiving specific care as part of the antenatal care received, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-29-
ตารางที่ 27 ร้อยละการกระจายตัวของสตรีอายุ 15-49 ปี ที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามผู้ช่วยทำคลอด จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-30-
Table 27 Percent distribution of women aged 15-49 with a birth in two years preceding the survey by type of personnel assisting at delivery, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-30-
ตารางที่ 28 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือน เพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-31-
Table 28 Percentage of children aged 0 - 59 months for whom household members are engaged in activities that promote learning and school readiness, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-31-
ตารางที่ 29 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่มีอุปกรณ์ประกอบการเรียนรู้ในครัวเรือนที่อาศัยอยู่ จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-32-
Table 29 Percentage of children aged 0 - 59 months living in households containing learning materials, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-32-
ตารางที่ 30 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ปล่อยให้เด็กอายุต่ำกว่า 10 ปีดูแลหรือถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-33-
Table 30 Percentage of children aged 0 - 59 months left in the care of other children under the age of 10 years or left alone in the past week, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-33-
ตารางที่ 31 ร้อยละของเด็กอายุ 36 - 59 เดือนที่กำลังเรียนระดับก่อนวัยเรียนในรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-34-
Table 31 Percentage of children aged 36 - 59 months who are attending some form of organized early childhood education programme, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-34-

รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

	หน้า Page
ตารางที่ 32 ร้อยละของเด็กวัยประถมศึกษา (อายุ 7 - 12 ปี) ที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาหรือระดับมัธยมศึกษา จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-35-
Table 32 Percentage of children of primary school age (aged 7 - 12 years) attending primary or secondary school (NAR), Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-35-
ตารางที่ 33 ร้อยละของเด็กวัยมัธยมศึกษาอายุ 13 - 18 ปีที่กำลังเรียนในระดับมัธยมศึกษาหรือสูงกว่า (NAR) จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-36-
Table 33 Percentage of children of secondary school age (age 13 - 18 years) attending secondary school or higher (NAR), Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-36-
ตารางที่ 34 อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาและอัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549.....	-37-
Table 34 Ratio of girls to boys attending primary education and ratio of girls to boys attending secondary education, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006.....	-37-
ตารางที่ 35 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 24 ปีที่รู้หนังสือ จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-38-
Table 35 Percentage of women aged 15 - 24 years that are literate, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-38-
ตารางที่ 36 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายก่อนอายุ 15 ปี ร้อยละของสตรีอายุ 20 - 49 ปีที่สมรสหรืออยู่กินกับชายก่อนอายุ 18 ปี และสตรีอายุ 15-19 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชาย จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-39-
Table 36 Percentage of women aged 15 - 49 years in marriage or union before their 15th birthday, percentage of women aged 20 - 49 years in marriage or union before their 18th birthday, and percentage of women aged 15 - 19 years currently married or in union, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-39-
ตารางที่ 37 การกระจายตัวร้อยละของเด็กอายุ 0 - 17 ปี จำแนกตามการอยู่อาศัยกับพ่อแม่ ร้อยละของเด็กในครัวเรือนที่มีอายุ 0 - 17 ปีที่ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่และแม่ และร้อยละของเด็กที่กำพร้า จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-40-
Table 37 Percent distribution of children aged 0 - 17 years according to living arrangements, percentage of children aged 0 - 17 years in households not living with a biological parent and percentage of children who are orphans, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-40-

รายชื่อตาราง (ต่อ)
List of Tables (Contd.)

	หน้า Page
ตารางที่ 38 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-41-
Table 38 Percentage of women aged 15 - 49 years who know the main ways of preventing HIV transmission, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-41-
ตารางที่ 39 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-42-
Table 39 Percentage of women aged 15 - 49 years who correctly identify misconceptions about HIV/AIDS, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-42-
ตารางที่ 40 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ เป็นอย่างดี จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-43-
Table 40 Percentage of women aged 15 - 49 years who have comprehensive knowledge of HIV/AIDS transmission, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-43-
ตารางที่ 41 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ทราบวิธีแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-44-
Table 41 Percentage of women aged 15 - 49 years who correctly identify means of HIV transmission from mother to child, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-44-
ตารางที่ 42 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่เคยได้ยินเกี่ยวกับโรคเอดส์ จำแนกตามทัศนคติ ในการอยู่ร่วมกับผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-45-
Table 42 Percentage of women aged 15 - 49 years who have heard of AIDS who express a discriminatory attitude towards people living with HIV/AIDS, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-45-
ตารางที่ 43 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์และได้รับการเสนอให้ตรวจเชื้อ HIV และให้คำปรึกษาแนะนำพร้อมกับการดูแลครรภ์ จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549	-46-
Table 43 Percentage of women aged 15 - 49 years who gave birth in the two years preceding the survey who were offered HIV testing and counseling with their antenatal care, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006	-46-

ตารางที่ 1 จำนวนครัวเรือน จำนวนสตรี (อายุ 15 - 49 ปี) และเด็ก (อายุต่ำกว่า 5 ปี) จำแนกตามผลการสัมภาษณ์และอัตราการสัมภาษณ์ได้ จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549

Table 1 Number of households, women, and children under 5 by results of the household, women's and under-five's interviews, and household, women's and under-five's response rates, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

	เขตที่อยู่อาศัย Residence		รวม Total
	ในเขตเทศบาล		
	Municipal area	Non-municipal area	
จำนวนครัวเรือน			
ครัวเรือนตัวอย่าง	540	360	900 Sampled
ครัวเรือนที่มีผู้อาศัยอยู่	527	359	886 Occupied
ครัวเรือนที่สัมภาษณ์ได้	511	357	868 Interviewed
อัตราการสัมภาษณ์ได้	97.0	99.4	98.0 Response rate
จำนวนสตรี(อายุ 15 - 49 ปี)			
สตรีที่เข้าข่ายแจงนับ	472	347	819 Eligible
สตรีที่สัมภาษณ์ได้	472	345	817 Interviewed
อัตราการสัมภาษณ์ได้	100.0	99.4	99.8 Response rate
อัตราการสัมภาษณ์ได้ทั้งหมด	97.0	98.9	97.7 Overall response rate
จำนวนเด็ก(อายุต่ำกว่า 5 ปี)			
เด็กที่เข้าข่ายแจงนับ	113	114	227 Eligible
มารดา/ผู้ดูแลเด็กที่สัมภาษณ์ได้	113	114	227 Mother/Carelaker interviewed
อัตราการสัมภาษณ์ได้	100.0	100.0	100.0 Response rate
อัตราการสัมภาษณ์ได้ทั้งหมด	97.0	99.4	98.0 Overall response rate

ตารางที่ 2 ร้อยละการกระจายตัวของสมาชิกในครัวเรือน จำแนกตามกลุ่มอายุ และกลุ่มอายุพึ่งพิง และจำนวนเด็กอายุ 0 - 17 ปี จำแนกตามเพศ จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549
Table 2 Percent distribution of the household population by five-year age groups and dependency age groups, and number of children aged 0-17 years, by sex, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

กลุ่มอายุ (ปี)	ชาย		หญิง		รวม	
	Males		Females		Total	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	Number	Percent	Number	Percent	Number	Percent
0-4	16,154	8.9	16,408	8.6	32,562	8.7
5-9	15,495	8.5	15,366	8.1	30,861	8.3
10-14	17,795	9.8	17,576	9.3	35,371	9.5
15-19	17,200	9.4	17,302	9.1	34,502	9.3
20-24	14,239	7.8	13,905	7.3	28,144	7.6
25-29	13,412	7.4	13,073	6.9	26,485	7.1
30-34	14,409	7.9	14,528	7.6	28,937	7.8
35-39	14,418	7.9	16,131	8.5	30,549	8.2
40-44	13,685	7.5	14,808	7.8	28,493	7.7
45-49	12,244	6.7	12,619	6.6	24,863	6.7
50-54	9,538	5.2	10,011	5.3	19,549	5.3
55-59	7,383	4.1	7,984	4.2	15,367	4.1
60-64	5,732	3.1	6,849	3.6	12,581	3.4
65-69	4,149	2.3	5,275	2.8	9,424	2.5
70 ขึ้นไป	6,338	3.5	8,152	4.3	14,490	3.9
กลุ่มอายุพึ่งพิง						
อายุต่ำกว่า 15 ปี	49,444	27.1	49,350	26.0	98,794	26.5
อายุ 15-64 ปี	122,260	67.1	127,210	67.0	249,470	67.0
อายุ 65 ปี ขึ้นไป	10,487	5.8	13,427	7.1	23,914	6.4
เด็กอายุ 0-17 ปี	61,023	33.5	59,388	31.3	120,411	32.4
ผู้ใหญ่อายุ 18 ปี ขึ้นไป	121,168	66.5	130,599	68.7	251,767	67.6
ยอดรวม	182,191	100.0	189,987	100.0	372,178	100.0

Total

ตารางที่ 3 ร้อยละการกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามลักษณะของครัวเรือน จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549
Table 3 Percent distribution of households by selected characteristics, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

	จำนวนครัวเรือน			ร้อยละน้ำหนัก Weighted percent	Number of households		Sex of household head
	ถ่วงน้ำหนัก Weighted	ไม่ถ่วงน้ำหนัก Unweighted	Number of households				
เพศของหัวหน้าครัวเรือน							
ชาย	79.0	79,950	650				Male
หญิง	21.0	21,310	218				Female
เขตที่อยู่อาศัย							
ในเขตเทศบาล	14.4	14,612	511				Municipal area
นอกเขตเทศบาล	85.6	86,648	357				Non-municipal area
จำนวนสมาชิกในครัวเรือน							
1	7.4	7,473	102				1
2-3	40.5	41,046	355				2-3
4-5	37.9	38,334	311				4-5
6-7	12.2	12,357	84				6-7
8-9	0.9	890	9				8-9
10 ขึ้นไป	1.1	1,160	7				10+
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							
ภาษาไทย	99.8	101,072	862				Thai
ภาษาอื่น ๆ	0.2	188	6				Other Languages
ยอดรวม	100.0	101,260	868				Total
ครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี อย่างน้อย 1 คน	69.6	101,260	868				At least one child aged < 18 years
ครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี อย่างน้อย 1 คน	26.7	101,260	868				At least one child aged < 5 years
ครัวเรือนที่มีสตรีอายุ 15-49 ปี อย่างน้อย 1 คน	75.6	101,260	868				At least one woman aged 15-49 years

ตารางที่ 4 ร้อยละการกระจายตัวของสตรีอายุ 15 - 49 ปี จำแนกตามลักษณะภูมิหลัง จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549
Table 4 Percent distribution of women aged 15-49 years by background characteristics, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

	ร้อยละน้ำหนัก		จำนวนสตรี	
	Weighted percent	ถ่วงน้ำหนัก	Weighted	Unweighted
เขตที่อยู่อาศัย				
ในเขตเทศบาล	14.1		14,402	472
นอกเขตเทศบาล	85.9		87,446	345
อายุ (ปี)				
15-19	16.5		16,784	107
20-24	13.7		13,905	76
25-29	12.8		13,073	107
30-34	14.3		14,528	131
35-39	15.8		16,131	147
40-44	14.5		14,808	137
45-49	12.4		12,619	112
สถานภาพสมรส/อยู่ร่วมกับชาย				
สมรสกำลังอยู่ร่วมกับชาย	72.8		74,129	567
เคยสมรส/เคยอยู่ร่วมกับชาย	4.2		4,318	48
ไม่เคยสมรส/ไม่เคยอยู่ร่วมกับชาย	23.0		23,400	202
สถานภาพการมีบุตร (ตลอดบุตร)				
มีบุตรมาแล้ว	70.8		72,133	558
ไม่เคยมีบุตรมาก่อน	29.2		29,715	259
ระดับการศึกษาของสตรี				
ไม่มีการศึกษา	4.5		4,591	39
ประถมศึกษา	48.1		48,966	322
มัธยมศึกษาขึ้นไป	47.4		48,290	456
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน				
ยากจนมาก	18.9		19,202	80
ยากจน	20.9		21,336	99
ปานกลาง	19.9		20,278	102
ร่ำรวย	18.5		18,877	137
ร่ำรวยมาก	21.8		22,155	399
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				
ภาษาไทย	99.9		101,724	813
ภาษาอื่น ๆ	0.1		124	4
ยอดรวม	100.0		101,848	817

Residence
Municipal area
Non-municipal area
Age (Years)
15-19
20-24
25-29
30-34
35-39
40-44
45-49
Marital/Union status
Currently married/in union
Formerly married/in union
Never married/in union
Motherhood status
Ever gave birth
Never gave birth
Education
None
Primary
Secondary +
Wealth index quintiles
Poorest
Second
Middle
Fourth
Richest
Language
Thai
Other Languages
Total

ตารางที่ 5 ร้อยละการกระจายตัวของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จำแนกตามลักษณะภูมิหลัง จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549

Table 5 Percent distribution of children under five years of age by background characteristics, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

เพศ	จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี			
	ร้อยละน้ำหนัก	Number of under-5 children		
		ถ่วงน้ำหนัก	Weighted	Unweighted
ชาย	49.6	16,154	113	Male
หญิง	50.4	16,408	114	Female
เขตที่อยู่อาศัย				Residence
ในเขตเทศบาล	13.9	4,511	113	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	86.1	28,051	114	Non-municipal area
อายุของเด็ก (เดือน)				Age (Months)
< 6	10.1	3,301	26	< 6
6-11	11.4	3,706	22	6-11
12-23	23.4	7,635	54	12-23
24-36	19.8	6,433	45	24-35
36-47	15.9	5,175	42	36-47
48-59	19.4	6,312	38	48-59
การศึกษาของมารดา				Mother's education
ไม่มีการศึกษา	2.9	952	8	None
ประถมศึกษา	51.7	16,835	99	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	45.4	14,775	120	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน				Wealth index quintiles
	ยากจนมาก	5,079	23	Poorest
	ยากจน	7,074	34	Second
	ปานกลาง	7,519	37	Middle
ร่ำรวย	21.6	7,020	48	Fourth
ร่ำรวยมาก	18.0	5,870	85	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				Language
ภาษาไทย	99.9	32,530	226	Thai
ภาษาอื่น ๆ	0.1	32	1	Other Languages
ยอดรวม	100.0	32,562	227	Total

ตารางที่ 6 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่มีภาวะทุพโภชนาการในระดับรุนแรงหรือปานกลาง จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549
Table 6 Percentage of children aged 0 - 59 months who are severely or moderately malnourished, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

เพศ	น้ำหนักเทียบกับอายุ		ความสูงเทียบกับอายุ				น้ำหนักเทียบกับความสูง				จำนวนเด็ก อายุ 0 - 59 เดือน Number of children aged 0-59 months
	Weight for age		Height for age		Weight for height		Age (Months)		Sex		
	% ต่ำกว่า - 2 SD *	% ต่ำกว่า - 3 SD *	% ต่ำกว่า - 2 SD **	% ต่ำกว่า - 3 SD **	% ต่ำกว่า - 2 SD ***	% ต่ำกว่า - 3 SD ***	% มากกว่า + 2 SD	% มากกว่า + 3 SD			
ชาย	12.2	-	19.4	2.9	1.9	1.0	3.3	15,501	Male		
หญิง	12.9	-	10.8	2.5	3.7	1.7	2.6	15,264	Female		
เขตที่อยู่อาศัย									Residence		
ในเขตเทศบาล	9.6	-	15.5	6.8	5.8	-	15.6	4,228	Municipal area		
นอกเขตเทศบาล	13.0	-	15.1	2.1	2.3	1.6	0.9	26,536	Non-municipal area		
อายุของเด็ก (เดือน)											
< 6	-	-	1.3	1.3	-	-	11.4	2,709	< 6		
6-11	24.9	-	1.8	-	-	-	1.0	3,439	6-11		
12-23	8.1	-	27.5	4.7	0.4	-	3.8	7,594	12-23		
24-35	12.8	-	7.3	1.1	4.7	2.7	0.5	5,854	24-35		
36-47	3.2	-	19.6	-	-	-	1.5	4,913	36-47		
48-59	23.8	-	17.2	6.2	9.0	4.2	2.8	6,256	48-59		
การศึกษาของมารดา									Mother's education		
ไม่มีการศึกษา	a	-	a	a	a	a	a	a	None		
ประถมศึกษา	18.0	-	19.0	4.6	4.3	2.6	0.9	16,031	Primary		
มัธยมศึกษาขึ้นไป	7.1	-	11.3	0.7	1.2	-	5.4	13,781	Secondary +		
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน									Wealth index quintiles		
ยากจนมาก	19.3	-	17.1	5.3	12.8	8.7	-	4,815	Poorest		
ยากจน	17.4	-	5.3	-	-	-	-	6,582	Second		
ปานกลาง	14.8	-	34.0	4.5	0.6	-	1.5	6,664	Middle		
ร่ำรวย	3.9	-	9.4	0.5	0.9	-	3.4	6,993	Fourth		
ร่ำรวยมาก	9.3	-	9.9	4.5	2.5	-	9.7	5,711	Richest		
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน									Language		
ภาษาไทย	12.6	-	15.1	2.7	2.8	1.4	2.9	30,764	Thai		
ภาษาอื่น ๆ	-	-	-	-	-	-	-	-	Other Languages		
ยอดรวม	12.6	-	15.1	2.7	2.8	1.4	2.9	30,764	Total		

* MICS indicator 6; MDG indicator 4 ** MICS indicator 7 *** MICS indicator 8

a : หมายถึงข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 7 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดบุตรในช่วงสองปีก่อนวันสัมภาษณ์ จำนวนตามการให้นมบุตร จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549

Table 7 Percentage of women aged 15-49 years with a birth in the two years preceding the survey who breastfed their baby within one hour of birth and within one day of birth, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของสตรีที่ให้นมบุตร		ร้อยละของสตรีที่ให้นมบุตร		จำนวนสตรีที่มีบุตรเกิดรอดในช่วงสองปีก่อนวันสัมภาษณ์
	ภายในหนึ่งชั่วโมงแรกหลังคลอด	Percentage who started breastfeeding within one hour of birth*	ภายในวันแรกหลังคลอด	Percentage who started breastfeeding within one day of birth	
ในเขตเทศบาล	55.0		83.7		1,465
นอกเขตเทศบาล	51.4		83.3		12,243
จำนวนเดือนหลังคลอด					
< 6 เดือน	34.8		70.8		3,810
6-11 เดือน	57.0		84.1		3,518
12-23 เดือน	59.0		90.4		6,380
การศึกษาของมารดา					
ไม่มีการศึกษา	a		a		a
ประถมศึกษา	50.4		83.0		4,513
มัธยมศึกษาขึ้นไป	50.1		82.7		8,771
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน					
ยากจนมาก	57.1		72.4		3,790
ยากจน	44.5		75.2		3,282
ปานกลาง	44.1		100.0		1,702
ร่ำรวย	65.0		96.2		2,452
ร่ำรวยมาก	45.3		86.7		2,482
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					
ภาษาไทย	51.7		83.3		13,708
ภาษาอื่น ๆ	-		-		-
ยอดรวม	51.7		83.3		13,708

* MICS indicator 45

a : หมายถึงข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases



ตารางที่ 8 ร้อยละของการกินนมแม่อย่างเต็มที่, ร้อยละของการกินนมแม่และอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อยตามจำนวนครั้งที่แนะนำ
ภายใน 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา และร้อยละของการกินนมแม่เพียงอย่างเดียว 6-11 เดือนที่ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อยตามจำนวนครั้งที่แนะนำ
Table 8 Percentage of infants under 6 months of age exclusively breastfed, percentage of infants 6-11 months who are breastfed and who ate solid/semi-solid food at least the minimum
recommended number of times yesterday and percentage of infants adequately fed, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

	ร้อยละของการกินนมแม่					จำนวนทารก อายุ 0 - 11 เดือน Number of infants aged 0-11 months
	ทารกอายุ 0-5 เดือน ที่ดื่มนมแม่อย่างเดียว 0-5 months exclusively breastfed*	ทารกอายุ 6-8 เดือน ที่ดื่มนมแม่และ อาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 2 ครั้ง ใน 24 ชั่วโมง 6-8 months who received breastmilk and complementary food at least 2 times in prior 24 hours	ทารกอายุ 9-11 เดือน ที่ดื่มนมแม่และ อาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 3 ครั้ง ใน 24 ชั่วโมง 9-11 months who received breastmilk and complementary food at least 3 times in prior 24 hours	ทารกอายุ 6-11 เดือน ที่ดื่มนมแม่และ อาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ ตามจำนวนครั้งที่แนะนำต่อวัน 6-11 months who received breastmilk and complementary food at least the minimum recommended number of times per day**	ทารกอายุ 0-11 เดือน ที่ได้รับอาหาร อย่างเพียงพอ 0-11 months who were appropriately fed***1/	
เพศ						Sex
ชาย	17.2	100.0	78.9	92.0	55.1	Male
หญิง	18.9	11.9	65.2	37.5	29.1	Female
เขตที่อยู่อาศัย						Residence
ในเขตเทศบาล	-	72.3	33.8	51.4	24.2	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	21.5	55.1	77.9	64.6	44.7	Non-municipal area
การศึกษาของมารดา						Mother's education
ไม่มีการศึกษา	-	-	-	a	a	None
ประถมศึกษา	-	69.9	64.3	66.6	49.6	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	23.1	48.8	91.4	59.1	36.8	Secondary +
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						Language
ภาษาไทย	18.0	56.9	70.8	62.9	41.8	Thai
ภาษาอื่น ๆ	-	-	-	-	-	Other Languages
ยอดรวม	18.0	56.9	70.8	62.9	41.8	Total

* MICS indicator 15 ** MICS indicator 18 *** MICS indicator 19
1/ หมายถึง ทารกอายุ 0 - 5 เดือนที่ดื่มนมแม่อย่างเดียว และทารกอายุ 6 - 8 เดือนที่ดื่มนมแม่และได้รับอาหารแข็ง/อ่อน อย่างน้อย 2 ครั้ง ใน 24 ชั่วโมง
และทารกที่อายุ 9 - 11 เดือนที่ดื่มนมแม่และได้รับอาหารแข็ง/อ่อน อย่างน้อย 3 ครั้ง ใน 24 ชั่วโมง
1/ Means infants 0 - 5 months exclusively breastfed and infants 6 - 8 months received breastmilk and complementary food at least 2 times in prior 24 hours
and infants 9 - 11 months received breastmilk and complementary food at least 3 times in prior 24 hours
a : หมายถึงข้อมูลน้อยกว่า 25 a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 9 ร้อยละของครัวเรือนที่บริโภคเกลือที่มีไอโอดีน จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549

Table 9 Percentage of households consuming iodized salt, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของครัวเรือน ที่มีการทดสอบ เกลือบริโภค	จำนวน ครัวเรือน ที่สัมภาษณ์	ร้อยละของครัวเรือนที่				รวม	จำนวนครัวเรือนที่มีการ ทดสอบเกลือบริโภค หรือไม่มีเกลือบริโภค	
			Percent of households with		Salt test result				
			ไม่มี เกลือบริโภค	ไม่มีไอโอดีน	Non-iodized	มีไอโอดีน			
									No salt	Non-iodized	Iodized
ในเขตเทศบาล	92.4	14,612	7.6	44.0	48.5	100.0	100.0	14,612	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	100.0	86,648	-	70.7	29.3	100.0	100.0	86,648	Non-municipal area
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน									
ยากจนมาก	100.0	21,473	-	76.1	23.9	100.0	100.0	21,473	Poorest
ยากจน	100.0	18,538	-	73.8	26.2	100.0	100.0	18,538	Second
ปานกลาง	100.0	20,000	-	74.5	25.5	100.0	100.0	20,000	Middle
ร่ำรวย	99.4	19,872	0.6	70.2	29.3	100.0	100.0	19,872	Fourth
ร่ำรวยมาก	95.4	21,375	4.6	41.0	54.3	100.0	100.0	21,375	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน									
ภาษาไทย	98.9	101,072	1.1	66.8	32.1	100.0	100.0	101,072	Thai
ภาษาอื่น ๆ	a	a	-	a	a	a	a	a	Other Languages
ยอดรวม	98.9	101,260	1.1	66.8	32.1	100.0	100.0	101,260	Total

a : หมายถึงข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

Residence
Municipal area
Non-municipal area
Wealth index quintiles
Poorest
Second
Middle
Fourth
Richest
Language
Thai
Other Languages

ตารางที่ 11 ร้อยละของการเกิดมีชีพในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ มีน้ำหนักแรกเกิดต่ำกว่า 2,500 กรัม จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549
Table 11 Percentage of live births in the 2 years preceding the survey that weighed below 2,500 grams at birth, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

	ร้อยละของการเกิดมีชีพ		จำนวนการเกิดมีชีพ Number of live births	Residence	
	Percent of live births:				
	ต่ำกว่า 2,500 กรัม Below 2,500 grams*	การชั่งน้ำหนักเมื่อคลอด Weighed at birth**			
เขตที่อยู่อาศัย	ในเขตเทศบาล	14.6	100.0	1,465	Municipal area
	นอกเขตเทศบาล	12.9	100.0	12,243	Non-municipal area
	การศึกษาของมารดา				Mother's education
	ไม่มีการศึกษา	a	a	a	None
	ประถมศึกษา	13.1	100.0	4,513	Primary
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน	มัธยมศึกษาขึ้นไป	13.6	100.0	8,771	Secondary +
	ยากจนมาก	16.3	100.0	3,790	Wealth index quintiles Poorest
	ยากจน	13.7	100.0	3282	Second
	ปานกลาง	a	a	a	Middle
	ร่ำรวย	15.2	100.0	2,452	Fourth
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน	ร่ำรวยมาก	10.4	100.0	2,482	Richest
	ภาษาไทย	13.1	100.0	13,708	Language Thai
	ภาษาอื่น ๆ	-	-	-	Other Languages
	ยอดรวม	13.1	100.0	13,708	Total

* MICS indicator 9

** MICS indicator 10

a : หมายถึงข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 12 ร้อยละของเด็กอายุ 12-23 เดือน ที่รับวัคซีนป้องกันโรคในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งก่อนวันสัมภาษณ์และในช่วงก่อนอายุครบ 12 เดือน จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549
Table 12 Percentage of children aged 12-23 months immunized against childhood diseases at any time before the survey and before the first birthday,
Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

	ร้อยละของเด็กที่รับภูมิคุ้มกัน			จำนวนเด็กอายุ 12 - 23 เดือน
	ตัวอักษร ปี1 HepB1	ตัวอักษร ปี2 HepB2	ตัวอักษร ปี3* HepB3*	
วัคซีนที่ได้รับ				
ก่อนวันสัมภาษณ์				
ข้อมูลจาก :				
สมุดสุขภาพ	98.1	97.9	93.1	7,635
รายงานของแม่/ผู้ดูแล	0.0	0.2	5.0	7,635
อย่างใดอย่างหนึ่ง	98.1	98.1	98.1	7,635
รับวัคซีนก่อน				
อายุครบ 12 เดือน	98.1	98.1	97.7	7,635

* MICS indicator 29

ตารางที่ 13 ร้อยละของเด็กอายุ 12-23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคในวัยเด็ก จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549
Table 13 Percentage of children aged 12-23 months currently vaccinated against childhood diseases, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

เพศ	ร้อยละของเด็กที่ได้รับวัคซีน			ร้อยละของเด็กที่มีสมุดสุขภาพ	จำนวนเด็กอายุ 12 - 23 เดือน
	Percentage of children who received:				
	ตัวอักษร บี1	ตัวอักษร บี2	ตัวอักษร บี3		
	HepB1	HepB2	HepB3	Percent with health card	Number of children aged 12-23 months
ชาย	97.1	97.1	97.1	97.1	4,162
หญิง	99.3	99.3	99.3	99.3	3,474
เขตที่อยู่อาศัย					
ในเขตเทศบาล	87.0	87.0	87.0	87.0	1,112
นอกเขตเทศบาล	100.0	100.0	100.0	100.0	6,523
การศึกษาของมารดา					
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a
ประถมศึกษา	96.7	96.7	96.7	96.7	3,135
มัธยมศึกษาขึ้นไป	99.0	99.0	99.0	99.0	4,152
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					
ภาษาไทย	98.1	98.1	98.1	98.1	7,635
ภาษาอื่น ๆ	-	-	-	-	-
ยอดรวม	98.1	98.1	98.1	98.1	7,635

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 14 ร้อยละของแม่ที่คลอดลูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ และได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549

Table 14 Percentage of mothers with a birth in the last 12 months protected against neonatal tetanus, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

ร้อยละของแม่ที่คลอดลูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ และได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก:					จำนวนแม่
	Percent of mothers with a birth in the last 12 months who:				Number of mothers
	อย่างน้อย 2 ครั้ง	อย่างน้อย 2 ครั้ง	ได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก		
	ระหว่างการตั้งครรภ์	และครั้งสุดท้ายไม่เกิน 3 ปี	Protected against tetanus*		
	Received at least 2 doses during last pregnancy	Received at least 2 doses, the last within prior 3 years			
เขตที่อยู่อาศัย					Residence
ในเขตเทศบาล	93.4	6.6	100.0	1,465	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	89.9	2.3	92.2	12,243	Non-municipal area
การศึกษาของมารดา					Mother's education
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	None
ประถมศึกษา	93.0	1.3	94.3	4,513	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	91.5	0.4	92.0	8,771	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน					Wealth index quintiles
ยากจนมาก	98.9	1.1	100.0	3,790	Poorest
ยากจน	70.8	0.0	70.8	3,282	Second
ปานกลาง	100.0	0.0	100.0	1,702	Middle
ร่ำรวย	100.0	0.0	100.0	2,452	Fourth
ร่ำรวยมาก	86.5	13.5	100.0	2,482	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					Language
ภาษาไทย	90.3	2.7	93.0	13,708	Thai
ภาษาอื่น ๆ	-	-	-	-	Other Languages
ยอดรวม	90.3	2.7	93.0	13,708	Total

* MICS indicator 32

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 15 ร้อยละการกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามประเภทของเชื้อเพลิงที่ใช้ในการประกอบอาหาร และร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร

จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549

Table 15 Percent distribution of households according to type of cooking fuel, and percentage of households using solid fuels for cooking, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

ร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิง									
Percentage of households using:									
เชื้อเพลิง	ไฟฟ้า Electricity	ก๊าซหุงต้ม Liquified Petroleum Gas (LPG)	ถ่านไม้ Charcoal	ไม้/ฟืน Wood	รวม Total	ครัวเรือนที่ใช้เชื้อ เพลิงแข็งในการ ประกอบอาหาร Solid fuels for cooking *	จำนวนครัวเรือน ที่ประกอบอาหาร households have cooking	ร้อยละของครัวเรือน ที่ไม่ประกอบอาหาร Percentage of households have no cooking	จำนวนครัวเรือน Number of households
เขตที่อยู่อาศัย									
ในเขตเทศบาล	2.3	58.7	32.3	6.6	100.0	38.9	12,684	13.2	14,612
นอกเขตเทศบาล	0.8	13.1	51.0	35.1	100.0	86.2	85,399	1.4	86,648
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน									
ไม่มีการศึกษา	-	11.3	51.5	37.2	100.0	88.7	5,973	9.6	6,605
ประถมศึกษา	0.8	12.1	51.1	36.0	100.0	87.1	66,683	0.9	67,289
มัธยมศึกษาขึ้นไป	1.6	38.9	41.2	18.3	100.0	59.5	25,426	7.1	27,366
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน									
ยากจนมาก	-	-	30.9	69.1	100.0	100.0	20,909	2.6	21,473
ยากจน	-	-	68.7	31.3	100.0	100.0	18,264	1.5	18,538
ปานกลาง	2.3	1.9	69.7	26.0	100.0	95.8	19,752	1.2	20,000
ร่ำรวย	0.5	22.7	51.8	25.0	100.0	76.8	19,637	1.2	19,872
ร่ำรวยมาก	2.0	70.7	24.2	3.2	100.0	27.4	19,520	8.7	21,375
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน									
ภาษาไทย	1.0	18.9	48.7	31.4	100.0	80.1	97,894	3.1	101,072
ภาษาอื่น ๆ	-	64.2	-	35.8	100.0	35.8	188	-	188
ยอดรวม	1.0	19.0	48.6	31.4	100.0	80.1	98,082	3.1	101,260

* MICS indicator 24; MDG Indicator 29

ตารางที่ 16 ร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร จำนวนตามประเภทของเตาไฟหรือกองไฟ จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549
Table 16 Percentage of households using solid fuels for cooking by type of stove or fire, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

	ร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร:					จำนวนครัวเรือน ที่ใช้เชื้อเพลิงแข็ง ในการประกอบอาหาร Number of households using solid fuels for cooking	
	Percentage of households using solid fuels for cooking:						
	เตาไฟแบบปิด Closed stove	เตาหรือกองไฟแบบ เปิดที่มีปล่องไฟ หรือที่ดูดควัน Open stove or fire with chimney or hood	เตาหรือกองไฟแบบ เปิดที่ไม่มีปล่องไฟ หรือที่ดูดควัน Open stove or fire with no chimney or hood	เตาประเภท อื่น ๆ Other stove	รวม Total		
เขตที่อยู่อาศัย	ในเขตเทศบาล	92.8	1.7	5.5	-	100.0	4,938
	นอกเขตเทศบาล	95.1	0.3	4.3	0.3	100.0	73,578
	การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน						
	ไม่มีการศึกษา	95.5	-	4.5	-	100.0	5,301
	ประถมศึกษา	95.5	0.5	3.6	0.3	100.0	58,085
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน	มัธยมศึกษาขึ้นไป	92.9	0.1	7.0	-	100.0	15,129
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน	ยากจนมาก	96.5	-	3.5	-	100.0	20,909
	ยากจน	92.7	-	7.3	-	100.0	18,264
	ปานกลาง	97.8	0.1	1.1	1.0	100.0	18,918
	ร่ำรวย	91.1	2.0	6.9	-	100.0	15,083
	ร่ำรวยมาก	98.1	-	1.9	-	100.0	5,342
Language							
	ภาษาไทย	95.0	0.4	4.3	0.2	100.0	78,448
	ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a
	ยอดรวม	95.0	0.4	4.3	0.2	100.0	78,516

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 17 ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามแหล่งน้ำดื่มหลักและร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ดื่มจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549
Table 17 Percent distribution of household population according to main source of drinking water and percentage of household population using improved drinking water sources, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย	แหล่งน้ำดื่มหลัก Main source of drinking water										แหล่งน้ำที่ดื่มสะอาด Improved source of drinking water *	จำนวนสมาชิกในครัวเรือน Number of household members
	แหล่งน้ำดื่มที่สะอาด Improved sources					แหล่งน้ำดื่มที่ไม่สะอาด Unimproved sources						
	น้ำประปา Piped into dwelling	ต่อท่อบริเวณบ้านและน้ำประปาจากก๊อกน้ำสาธารณะ Piped into yard/plot and public tap/standpipe	น้ำบาดาล Tubewell/borehole	น้ำบ่อที่มี การป้องกัน Protected well	น้ำฝน Rain-water	น้ำดื่มบรรจุขวด Bottled water	น้ำดื่มที่ไม่สะอาด Unimproved sources		รวม Total			
							น้ำบ่อไม่มี การป้องกัน Unprotected well	น้ำผิวดิน Surface water				
ในเขตเทศบาล	18.4	0.1	1.3	3.7	7.7	67.7	1.2	-	100.0	98.8	51,581	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	10.1	0.4	13.6	17.1	39.7	2.0	5.8	11.2	100.0	83.0	320,597	Non-municipal area
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน Education of household head												
ไม่มีการศึกษา	12.1	-	20.8	9.7	38.8	11.9	5.9	0.8	100.0	93.4	22,088	None
ประถมศึกษา	13.5	0.5	13.8	17.3	31.1	6.5	6.5	10.8	100.0	82.7	250,457	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	5.6	0.1	5.3	11.1	45.0	22.7	1.5	8.7	100.0	89.8	99,633	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน Wealth index quintiles												
ยากจนมาก	7.7	-	6.1	12.7	40.8	0.5	14.7	17.6	100.0	67.8	72,234	Poorest
ยากจน	7.4	-	15.6	18.1	41.5	1.5	3.5	12.3	100.0	84.1	74,909	Second
ปานกลาง	7.2	1.8	9.9	16.0	43.6	3.8	6.1	11.7	100.0	82.2	74,346	Middle
ร่ำรวย	20.6	0.1	16.0	17.0	31.1	7.6	1.7	5.7	100.0	92.5	74,653	Fourth
ร่ำรวยมาก	13.2	-	11.9	12.2	20.0	41.3	-	1.3	100.0	98.7	76,036	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน Language												
ภาษาไทย	11.3	0.4	11.9	15.2	35.4	11.0	5.1	9.7	100.0	85.2	371,583	Thai
ภาษาอื่น ๆ	15.2	-	-	-	-	72.4	12.4	-	100.0	87.6	595	Other Languages
ยอดรวม	11.3	0.4	11.9	15.2	35.3	11.1	5.1	9.7	100.0	85.2	372,178	Total

* MICS indicator 11; MDG indicator 30

ตารางที่ 18 ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามวิธีบำบัดน้ำที่ใช้ดื่มในครัวเรือน และร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่มีวิธีบำบัดน้ำที่ถูกต้อง จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549

Table 18 Percent distribution of household population according to drinking water treatment method used in the household, and percentage of household population that applied an appropriate water treatment method, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

	วิธีบำบัดน้ำที่ใช้ดื่มในครัวเรือน						แหล่งน้ำดื่มทั้งหมด			แหล่งน้ำดื่มที่สะอาด			แหล่งน้ำดื่มที่ไม่สะอาด		
	Water treatment method used in the household						All drinking water sources			Improved drinking water sources			Unimproved drinking water sources		
	ไม่มี	ต้ม	ใช้ผ้ากรอง	ใช้เครื่องกรองน้ำ	ใช้เครื่องตกตะกอน	ทำให้สะอาด	วิธีบำบัดน้ำ	จำนวนสมาชิกในครัวเรือน	Number of household members	วิธีบำบัดน้ำ	จำนวนสมาชิกในครัวเรือน	Number of household members	วิธีบำบัดน้ำ	จำนวนสมาชิกในครัวเรือน	Number of household members
	None	Boil	Strain through a cloth	Use water filter	Let it stand and settle	Other 1/	Appropriate treatment method*			Appropriate treatment method			Appropriate treatment method		
เขตที่อยู่อาศัย															
ในเขตเทศบาล	71.8	11.2	2.5	12.4	4.0	1.7	24.6	51,581		58.5	16,076		9.2	35,505	
นอกเขตเทศบาล	64.6	10.8	16.3	2.6	8.2	1.4	14.2	320,597		16.2	259,642		5.7	60,955	
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน															
ไม่มีการศึกษา	71.7	21.1	17.3	0.9	2.8	1.6	23.0	22,088		25.1	18,005		13.5	4,083	
ประถมศึกษา	64.7	9.7	16.0	2.4	9.2	2.1	13.2	250,457		16.2	190,906		3.8	59,552	
มัธยมศึกษาขึ้นไป	66.6	11.6	9.6	8.6	4.7	-	20.0	99,633		24.0	66,807		12.0	32,826	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน															
ยากจนมาก	67.6	9.9	17.3	-	7.2	-	9.9	72,234		14.6	48,599		0.1	23,635	
ยากจน	65.2	10.2	21.6	0.2	5.9	1.0	11.4	74,909		12.7	61,906		5.2	13,003	
ปานกลาง	65.3	11.6	12.2	0.2	14.3	-	11.8	74,346		12.8	58,254		8.0	16,092	
ร่ำรวย	65.7	11.2	15.2	3.6	7.2	3.9	17.2	74,653		19.7	63,372		3.1	11,281	
ร่ำรวยมาก	64.2	11.5	5.8	15.4	3.4	2.4	27.6	76,036		38.0	43,587		13.5	32,449	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน															
ภาษาไทย	65.6	10.9	14.4	3.9	7.6	1.5	15.6	371,583		18.6	275,627		7.0	95,956	
ภาษาอื่น ๆ	a	a	-	a	-	-	a	a		a	a		a	a	
ยอดรวม	65.6	10.9	14.4	4.0	7.6	1.5	15.6	372,178		18.7	275,718		7.0	96,460	

* MICS indicator 13

1/ อื่น ๆ รวมเติมคลอรีน และตากแดด

1/ Others : includes add bleach/chlorine and solar disinfection

a : หมายถึงข้อมูลน้อยกว่า 25 a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 19 การกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามเวลาที่ใช้เดินทางไปเอาน้ำจากแหล่งน้ำดื่ม และเดินทางกลับ และเวลาเฉลี่ยที่ใช้เดินทางไปกลับ

จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549

Table 19 Percent distribution of households according to time to go to source of drinking water, get water and return, and mean time to source of drinking water, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

	เวลาที่ใช้เดินทางไปกลับ					เวลาเฉลี่ยที่ใช้เดินทางไปกลับ	จำนวนครัวเรือน	
	Time to source of drinking water							
	ใช้น้ำจากแหล่งโดยตรง	น้อยกว่า 15 นาที	15 - < 30 นาที	30 - < 1 ชม.	มากกว่า 1 ชม.	รวม		
	Water on premises	Less than 15 minutes	15 minutes to less than 30 minutes	30 minutes to less than 1 hour	1 hour or more	Total	Number of households	
เขตที่อยู่อาศัย	ในเขตเทศบาล	82.1	15.3	-	2.1	-	100.0	14,612
	นอกเขตเทศบาล	65.4	25.1	5.3	3.8	0.3	100.0	86,648
	การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน							
	ไม่มีการศึกษา	59.4	31.1	9.1	0.4	-	100.0	6,605
	ประถมศึกษา	67.0	23.4	4.4	4.9	0.4	100.0	67,289
	มัธยมศึกษาขึ้นไป	67.0	26.4	5.8	0.8	-	100.0	27,366
	ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							
	ยากจนมาก	54.4	38.4	4.9	2.3	-	100.0	21,473
	ยากจน	66.0	25.3	2.7	4.6	1.4	100.0	18,538
	ปานกลาง	68.2	22.5	5.9	3.2	-	100.0	20,000
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน	ร่ำรวย	69.7	19.4	7.0	3.9	-	100.0	19,872
	ร่ำรวยมาก	80.7	9.8	4.1	5.3	-	100.0	21,375
	Language							
	ภาษาไทย	66.4	24.5	5.0	3.7	0.3	100.0	101,072
	ภาษาอื่น ๆ	a	a	-	-	-	a	a
	ยอดรวม	66.5	24.5	5.0	3.7	0.3	100.0	101,260

1/ หมายถึง ไม่รวมครัวเรือนที่ใช้น้ำดื่มจากแหล่งน้ำโดยตรง

1/ Means excluding households that have water on premises

a : หมายถึงข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 20 ร้อยละของการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามประเภทห้องส้วมที่ใช้ในครัวเรือนและร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย

จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549

Table 20 Percent distribution of household population according to type of toilet facility used by the household, and the percentage of household population using sanitary means of excreta disposal, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

	ประเภทห้องส้วมที่ใช้ในครัวเรือน		Type of toilet facility used by household		ร้อยละของประชากรที่ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย	จำนวนสมาชิกในครัวเรือน Number of household members
	การกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย		การกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ไม่ถูกสุขอนามัย			
	Improved sanitation facility		Unimproved sanitation facility			
	การระบายสิ่งขับถ่ายจากส้วมชักโครก/ส้วมซึมลงสู่ Flush/pour flush to :		ไม่มีส้วม/ถ่ายตามทุ่งไม้/ทุ่งนา no facilities/ bush/field			
	ระบบท่อระบายอุจจาระ Piped sewer system	ถังพักสิ่งปฏิกูล Septic tank	หลุมสิ่งปฏิกูล pit latrine			
เขตที่อยู่อาศัย						
ในเขตเทศบาล	3.6	96.0	0.2	0.1	100.0	99.9
นอกเขตเทศบาล	1.7	96.9	0.4	1.0	100.0	99.0
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน						
ไม่มีการศึกษา	13.1	86.9	-	-	100.0	100.0
ประถมศึกษา	1.5	96.6	0.6	1.3	100.0	98.7
มัธยมศึกษาขึ้นไป	0.7	99.3	-	-	100.0	100.0
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						
ยากจนมาก	-	96.4	-	3.6	100.0	96.4
ยากจน	5.1	93.9	-	1.0	100.0	99.0
ปานกลาง	2.1	97.8	0.2	-	100.0	100.0
ร่ำรวย	0.2	99.8	-	-	100.0	100.0
ร่ำรวยมาก	2.3	95.9	1.9	-	100.0	100.0
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						
ภาษาไทย	1.9	96.8	0.4	0.9	100.0	99.1
ภาษาอื่น ๆ	-	87.6	-	12.4	100.0	87.6
ยอดรวม	1.9	96.7	0.4	0.9	100.0	99.1
						372,178
						Total

* MICS indicator 12; MDG indicator 31

ตารางที่ 21 การกระจายตัวร้อยละของเด็กอายุ 0 - 2 ปี จำแนกตามการกำจัดอุจจาระของเด็ก และร้อยละของเด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่มีการกำจัดอุจจาระอย่างปลอดภัย (ถูกต้อง)

จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549

Table 21 Percent distribution of children aged 0-2 years according to place of disposal of child's faeces, and the percentage of children aged 0-2 years whose stools are disposed of safely, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

เด็กถ่ายอุจจาระ ในห้องส้วม Child used toilet	Place of disposal of child's faeces					สัดส่วนของเด็กที่มี การกำจัดอุจจาระ อย่างถูกต้อง Proportion of children whose stools are disposed of safely*1/	จำนวนเด็ก อายุ 0 - 2 ปี Number of children aged 0-2 years
	ทั้ง/ชะล้างส้ว ส้วมชักโครก/ ส้วมซึม หรือส้วมหลุม Put/rinsed into toilet or latrine	ทิ้งลง ถังขยะ Thrown into garbage	ฝัง Buried	ทั้ง/ชะล้างส้ว ทั้ง/ชะล้างส้วท่อ ระบายน้ำหรือท่อ ปล่อยทิ้งไว้กลางแจ้ง Put/rinsed into drain or ditch/Left in the open	อื่น ๆ Other		
เขตที่อยู่อาศัย							
ในเขตเทศบาล	27.8	42.1	11.5	15.3	3.3	69.9	3,020
นอกเขตเทศบาล	32.5	46.4	-	18.8	0.9	78.9	18,093
การศึกษาของมารดา							
ไม่มีการศึกษา	33.8	45.7	5.2	15.4	-	79.5	572
ประถมศึกษา	32.3	46.3	1.1	18.7	1.6	78.6	9,668
มัธยมศึกษาขึ้นไป	31.4	45.3	2.0	18.1	0.9	76.6	10,874
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							
ยากจนมาก	23.1	59.9	-	13.1	3.9	83.0	4,013
ยากจน	17.6	57.5	-	18.6	6.3	75.1	4,103
ปานกลาง	43.5	25.9	-	30.7	-	69.3	4,846
ร่ำรวย	47.3	23.8	1.6	27.3	-	71.1	3,970
ร่ำรวยมาก	26.2	64.6	6.8	-	2.4	90.8	4,182
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							
ภาษาไทย	31.9	45.8	1.6	18.2	1.3	77.7	21,081
ภาษาอื่น ๆ	-	-	-	a	-	-	a
ยอดรวม	31.9	45.8	1.6	18.3	1.3	77.6	21,113

* MICS indicator 14

1/ หมายถึง การกำจัดอุจจาระโดยการให้เด็กถ่ายในห้องส้วมและการทิ้ง/ชะล้างอุจจาระลงในส้วม

1/ Means child used toilet and put/rinsed into toilet or latrine

a : หมายถึงข้อมูลน้อยกว่า 25 a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 22 ร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้ทั้งแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและห้องส้วมที่ก่อกำจัดสิ่งขี้ปถ่ายอย่างถูกสุขลักษณะ จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549
Table 22 Percentage of household population using both improved drinking water sources and sanitary means of excreta disposal, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

ร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่:				
Percentage of household population:				
ใช้แหล่งน้ำดื่มที่สะอาด	ใช้ห้องส้วมที่กำจัดสิ่งขี้ปถ่ายที่ถูกสุขลักษณะ	ใช้แหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและใช้ห้องส้วมที่กำจัดสิ่งขี้ปถ่ายที่ถูกสุขลักษณะ	จำนวนครัวเรือน	
Using improved sources of drinking water*	Using sanitary means of excreta disposal**	Using improved sources of drinking water and using sanitary means of excreta disposal	Number of household members	
98.8	99.9	98.8	51,581	Municipal area
83.0	99.0	82.2	320,597	Non-municipal area
Education of household head				
93.4	100.0	93.4	22,088	None
82.7	98.7	81.6	250,457	Primary
89.8	100.0	89.8	99,633	Secondary +
Wealth index quintiles				
67.8	96.4	65.1	72,234	Poorest
84.1	99.0	83.2	74,909	Second
82.2	100.0	82.2	74,346	Middle
92.5	100.0	92.5	74,653	Fourth
98.7	100.0	98.7	76,036	Richest
Language				
85.2	99.1	84.5	371,583	Thai
87.6	87.6	87.6	595	Other Languages
85.2	99.1	84.5	372,178	Total

* MICS indicator 11; MDG indicator 30

** MICS indicator 12; MDG indicator 31

ตารางที่ 23 ร้อยละของครัวเรือนและสมาชิกในครัวเรือนในเขตเทศบาล ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่แออัดหรือไม่เหมาะสม จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549
Table 23 Percentage of households and household members in urban areas (or in capital city) that are considered as living in slum housing, by background characteristics, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

	แออัดเกินไป: มีคน มากกว่า 3 คน ต่อหนึ่ง ห้องนอน	ไม่มีน้ำดื่ม จากแหล่ง ที่สะอาด	ไม่มีการ กำจัดสิ่ง ขี้ถ่ายที่ถูก สุขลักษณะ	ร้อยละของ ครัวเรือนที่ อาศัยอยู่ในที่แออัด หรือไม่เหมาะสม	จำนวน ครัวเรือน Number of households	ร้อยละของสมาชิก ในครัวเรือนที่ อาศัยอยู่ในที่แออัด หรือไม่เหมาะสม	จำนวน สมาชิก ในครัวเรือน Number of household members
Over-crowding: more than three persons per sleeping room	Lack of use of improved water source	Lack of use of improved sanitation	Percent of households considered to be living in slum housing *				
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน							
ไม่มีการศึกษา	7.0	-	-	7.0	1,152	12.4	4,199
ประถมศึกษา	5.8	2.0	0.4	7.7	5,856	8.9	23,461
มัธยมศึกษาขึ้นไป	4.2	0.3	-	4.5	7,603	7.7	23,921
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							
ยากจนมาก	6.3	22.2	11.0	28.5	198	31.9	607
ยากจน	8.5	11.3	-	19.8	846	29.1	2,766
ปานกลาง	12.6	-	-	12.6	1,009	20.6	3,737
ร่ำรวย	6.2	-	-	6.2	2,401	8.8	9,614
ร่ำรวยมาก	3.7	-	-	3.7	10,157	5.4	34,856
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							
ภาษาไทย	5.1	0.8	-	5.9	14,424	8.6	50,986
ภาษาอื่น ๆ	-	11.6	11.6	11.6	188	10.5	595
ยอดรวม	5.1	1.0	0.1	6.0	14,612	8.7	51,581
Education of household head							
							None
							Primary
							Secondary +
Wealth index quintiles							
							Poorest
							Second
							Middle
							Fourth
							Richest
Language							
							Thai
							Other Languages
							Total

* MICS indicator 95; MDG indicator 32

ตารางที่ 24 ร้อยละของสตรีอายุ 15-49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายและคุมกำเนิด (หรือคู่สมรสคุมกำเนิด) จำแนกตามวิธีคุมกำเนิด จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549

Table 24 Percentage of women aged 15-49 years currently married or in union who are using (or whose partner is using) a contraceptive method, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของสตรีสมรสหรืออยู่กินกับชายที่คุมกำเนิด												จำนวนสตรี สมรสหรือ อยู่กินกับชาย Number of women currently married or in union
	ไม่ได้คุม กำเนิด Not using any method	Percent of women currently married or in union who are using :								สตรีที่ คุมกำเนิด ด้วยวิธี แบบดั้งเดิม traditional method 2/ 			

Residence
Municipal area
Non-municipal area
Age (Years)
15-19
20-24
25-29
30-34
35-39
40-44
45-49
Number of living children
0
1
2
3
4 +
Education
None
Primary
Secondary +

ตารางที่ 26 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีการฝากครรภ์และให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์และร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลพิเศษระหว่างการฝากครรภ์ จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549
Table 26 Percentage of pregnant women receiving antenatal care among women aged 15 - 49 years who gave birth in two years preceding the survey and percentage of pregnant women receiving specific care as part of the antenatal care received, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

	ร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจ				ร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับ			จำนวนสตรีที่ให้น้ำนมบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์	
	ครรภ์อย่างน้อย 1 ครั้งระหว่างตั้งครรภ์		การตรวจเลือด		การวัดความดัน		การตรวจปัสสาวะ		Number of women who gave birth in two years preceding survey
	Percent of pregnant women receiving ANC one or more times during pregnancy*	Blood test taken*	Blood pressure measured*	Urine specimen taken*	Blood pressure measured*	Urine specimen taken*	Weight measured*		
เขตที่อยู่อาศัย									
ในเขตเทศบาล	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	1,465	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	96.8	96.8	96.8	96.8	96.8	96.8	96.8	12,243	Non-municipal area
อายุ (ปี)									Age (Years)
15-19	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	1,560	15-19
20-24	91.8	91.8	91.8	91.8	91.8	91.8	91.8	4,782	20-24
25-29	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	3,951	25-29
30-34	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	2,390	30-34
35-39	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	764	35-39
40-44	a	a	a	a	a	a	a	a	40-44
45-49	-	-	-	-	-	-	-	-	45-49
การศึกษาของสตรี									Education
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	a	a	None
ประถมศึกษา	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	4,513	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	95.5	95.5	95.5	95.5	95.5	95.5	95.5	8,771	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน									Wealth index quintiles
ยากจนมาก	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	3,790	Poorest
ยากจน	88.0	88.0	88.0	88.0	88.0	88.0	88.0	3,282	Second
ปานกลาง	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	-	1,702	Middle
ร่ำรวย	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	2,452	Fourth
ร่ำรวยมาก	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	2,482	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน									Language
ภาษาไทย	97.1	97.1	97.1	97.1	97.1	97.1	97.1	13,708	Thai
ภาษาอื่น ๆ	-	-	-	-	-	-	-	-	Other Languages
ยอดรวม	97.1	97.1	97.1	97.1	97.1	97.1	97.1	13,708	Total

* MICS indicator 44

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 27 ร้อยละการกระจายตัวของสตรีอายุ 15-49 ปี ที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามผู้ช่วยทำคลอด จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549
Table 27 Percent distribution of women aged 15-49 with a birth in two years preceding the survey by type of personnel assisting at delivery, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย ในเขตเทศบาล นอกเขตเทศบาล อายุ (ปี)	ผู้ช่วยทำคลอด		ร้อยละของสตรีที่คลอด		ร้อยละของสตรีที่คลอด		จำนวนสตรีที่ให้กำเนิดบุตร ในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์	
	Person assisting at delivery		โดยผู้มีความชำนาญ ประเภทใดประเภทหนึ่ง		ในสถานพยาบาล		Delivered in health facility **	
	แพทย์ Medical doctor	พยาบาล/ ผดุงครรภ์ Nurse/ midwife	รวม Total	Any skilled personnel *1/			Number of women who gave birth in preceding two years	
Residence	62.2	37.8	100.0	100.0	100.0	1,465		
	45.2	54.8	100.0	100.0	100.0	12,243		
	24.0	76.0	100.0	100.0	100.0	1,560		
	41.2	58.8	100.0	100.0	100.0	4,782		
	47.5	52.5	100.0	100.0	100.0	3,951		
	58.7	41.3	100.0	100.0	100.0	2,390		
	72.6	27.4	100.0	100.0	100.0	764		
	a	-	a	a	a	a		
	-	-	-	-	-	-		
	a	a	a	a	a	a		
Education	46.2	53.8	100.0	100.0	100.0	4,513		
	49.2	50.8	100.0	100.0	100.0	8,771		
	39.2	60.8	100.0	100.0	100.0	3,790		
	47.0	53.0	100.0	100.0	100.0	3,282		
Wealth index quintiles	37.5	62.5	100.0	100.0	100.0	1,702		
	39.2	60.8	100	100	100	2,452		
	72.9	27.1	100.0	100.0	100.0	2,482		
	47.0	53.0	100.0	100.0	100.0	13,708		
Language	-	-	-	-	-	-		
	47.0	53.0	100.0	100.0	100.0	13,708		
ยอดรวม	47.0	53.0	100.0	100.0	100.0	13,708		

* MICS indicator 4; MDG indicator 17 ** MICS indicator 5

1/ บุคลากรที่มีความชำนาญ หมายถึง แพทย์ พยาบาล/ผดุงครรภ์ และผู้ช่วยพยาบาล/ผดุงครรภ์

1/ Skilled health personnel includes doctor, nurses, midwives and auxiliaries

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 28 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549
Table 28 Percentage of children aged 0 - 59 months for whom household members are engaged in activities that promote learning and school readiness, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่: Percentage of children aged 0 - 59 months									
เพศ	ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 4 กิจกรรม For whom household members engaged in four or more activities that promote learning and school readiness*	ค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่สมาชิกในครัวเรือนมีส่วนเกี่ยวข้อง Mean number of activities household members engage in with the child	พ่อแม่ส่วนเกี่ยวข้องร่วมทำกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 1 กิจกรรม For whom the father engaged in one or more activities that promote learning and school readiness**	ค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่พ่อแม่ส่วนร่วมทำกิจกรรมกับลูกของตน Mean number of activities the father engaged in with the child	ไม่ได้อาศัยอยู่ร่วมกับพ่อ Living in a household without their natural father	จำนวนเด็กที่มีอายุ 0 - 59 เดือน Number of children aged 0 - 59 months			
							Sex	Residence	Age (Months)
ชาย	80.1	4.9	65.3	3.1	32.1	16,154	Male		0-23
หญิง	76.3	4.8	68.6	3.0	36.0	16,408	Female		24-59
เขตที่อยู่อาศัย									
ในเขตเทศบาล	85.4	5.3	73.8	3.6	27.0	4,511	Municipal area		
นอกเขตเทศบาล	77.0	4.8	65.8	3.0	35.2	28,051	Non-municipal area		
อายุ (เดือน)									
0-23	55.8	4.1	67.8	2.7	33.2	14,642			
24-59	96.4	5.5	66.3	3.3	34.8	17,920			
การศึกษาของมารดา									
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	None		
ประถมศึกษา	80.5	4.9	57.6	2.5	40.3	16,835	Primary		
มัธยมศึกษาขึ้นไป	74.6	4.8	76.1	3.6	28.3	14,775	Secondary +		
การศึกษาของบิดา									
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	None		
ประถมศึกษา	78.9	4.9	94.9	4.1	-	10,326	Primary		
มัธยมศึกษาขึ้นไป	76.1	4.7	85.1	4.2	-	11,006	Secondary +		
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน									
ยากจนมาก	56.4	3.9	73.6	2.9	10.1	5,079	Poorest		
ยากจน	74.5	4.9	65.0	2.8	37.5	7,074	Second		
ปานกลาง	79.6	4.8	66.0	3.1	40.3	7,519	Middle		
ร่ำรวย	91.6	5.3	54.7	2.9	43.8	7,020	Fourth		
ร่ำรวยมาก	83.3	5.2	79.3	3.7	30.9	5,870	Richest		
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน									
ภาษาไทย	78.2	4.9	66.9	3.1	34.1	32,530	Thai		
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	Other Languages		
ยอดรวม	78.2	4.9	66.9	3.1	34.0	32,562	Total		

* MICS indicator 46

** MICS indicator 47

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 29 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่มีอุปกรณ์ประกอบการเรียนรู้ในครัวเรือนที่อาศัยอยู่จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549
Table 29 Percentage of children aged 0 - 59 months living in households containing learning materials, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

เพศ	เด็กอาศัยในครัวเรือนที่มี:				เด็กมี:		เด็กมีของเล่นเป็น:				มีของเล่น อย่างน้อย 3 ประเภท 3 or more types of playthings ***	จำนวนเด็ก ที่มีอายุ 0 - 59 เดือน Number of children aged 0 - 59 months
	Children living in households with:				Child has:		Child plays with:					
	หนังสือที่ไม่ใช่ หนังสือสำหรับเด็ก เด็กอย่างน้อย 3 เล่ม 3 or more non-children's books*	ค่าเฉลี่ยของ จำนวนหนังสือ ที่ไม่ใช่หนังสือ สำหรับเด็ก สำหรับเด็ก 3 เล่ม Median number of non-children's books	หนังสือ สำหรับเด็ก อย่างน้อย 3 or more children's books**	หนังสือ สำหรับเด็ก อย่างน้อย 3 or more children's books	สิ่งของใน ครัวเรือน Household objects	ของเล่น ที่ทำขึ้นเอง ที่บ้าน Homemade toys	ของเล่น จากร้านค้า Toys that came from a store	ไม่มี ของเล่น No playthings mentioned				
ชาย	75.8	10.0	40.2	2.7	57.6	62.8	45.3	10.4	55.1	16,154		
หญิง	80.8	10.0	43.2	2.7	73.3	62.9	40.1	11.1	61.1	16,408		
เขตที่อยู่อาศัย												
ในเขตเทศบาล	81.8	10.0	54.0	3.3	63.4	62.1	39.9	7.9	57.3	4,511		
นอกเขตเทศบาล	77.8	10.0	39.7	2.6	65.9	63.0	43.1	11.2	58.2	28,051		
อายุ (เดือน)												
0-23	70.4	10.0	27.5	2.1	50.0	42.5	32.3	21.9	36.7	14,642		
24-59	84.8	10.0	53.3	3.2	78.2	79.5	51.2	1.6	75.5	17,920		
การศึกษาของแม่												
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	a	-	a	a		
ประถมศึกษา	79.7	10.0	43.8	2.6	73.7	68.5	40.9	7.6	65.1	16,835		
มัธยมศึกษาขึ้นไป	77.5	10.0	41.6	2.9	55.9	55.9	43.0	15.0	49.4	14,775		
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน												
ยากจนมาก	76.6	6.0	30.2	2.0	57.9	57.3	40.8	22.5	51.6	5,079		
ยากจน	74.2	10.0	40.6	2.4	59.8	54.3	45.7	14.1	51.0	7,074		
ปานกลาง	72.8	10.0	36.3	2.2	67.7	74.9	34.9	7.8	61.3	7,519		
ร่ำรวย	84.2	10.0	41.8	3.4	75.6	68.5	50.7	3.4	67.5	7,020		
ร่ำรวยมาก	84.8	10.0	59.8	3.4	64.0	55.7	41.0	8.9	56.7	5,870		
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน												
ภาษาไทย	78.4	10.0	41.7	2.7	65.5	62.8	42.6	10.7	58.0	32,530		
ภาษาอื่น ๆ	-	-	-	-	a	a	a	-	a	a		
ยอดรวม	78.3	10.0	41.7	2.7	65.5	62.8	42.7	10.7	58.1	32,562		

* MICS indicator 49 ** MICS indicator 48 *** MICS indicator 50

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 30 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ปล่อยให้เด็กอายุต่ำกว่า 10 ปีดูแลหรือถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ.2548 - 2549
Table 30 Percentage of children aged 0 - 59 months left in the care of other children under the age of 10 years or left alone in the past week, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

เพศ	ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่: Percentage of children aged 0 - 59 months				จำนวนเด็กที่มีอายุ 0 - 59 เดือน Number of children aged 0-59 months
	ถูกปล่อยให้เด็กอายุต่ำกว่า 10 ปีดูแลในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว Left in the care of children under the age of 10 years in past week	ถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว Left alone in the past week	ถูกปล่อยทิ้งไว้โดยไม่ได้รับการดูแลที่ดีพอในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว Left with inadequate care in past week*	ถูกปล่อยทิ้งไว้โดยไม่ได้รับการดูแลที่ดีพอในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว Left with inadequate care in past week*	
ชาย	-	-	-	-	16,154
หญิง	1.8	-	1.8	1.8	16,408
เขตที่อยู่อาศัย					
ในเขตเทศบาล	0.7	-	0.7	0.7	4,511
นอกเขตเทศบาล	0.9	-	0.9	0.9	28,051
อายุ (เดือน)					
0-23	-	-	-	-	14,642
24-59	1.6	-	1.6	1.6	17,920
การศึกษาของแม่					
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a
ประถมศึกษา	-	-	-	-	16,835
มัธยมศึกษาขึ้นไป	2.0	-	2.0	2.0	14,775
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน					
ยากจนมาก	-	-	-	-	5,079
ยากจน	-	-	-	-	7,074
ปานกลาง	-	-	-	-	7,519
ร่ำรวย	3.7	-	3.7	3.7	7,020
ร่ำรวยมาก	0.5	-	0.5	0.5	5,870
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					
ภาษาไทย	0.9	-	0.9	0.9	32,530
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a
ยอดรวม	0.9	-	0.9	0.9	32,562

* MICS indicator 51

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 31 ร้อยละของเด็กอายุ 36 - 59 เดือนที่กำลังได้รับการศึกษาในโปรแกรมระดับก่อนวัยเรียนในรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549

Table 31 Percentage of children aged 36 - 59 months who are attending some form of organized early childhood education programme,

Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

	ร้อยละของเด็กอายุ 36 - 59 เดือน ที่กำลังเรียนในระดับก่อนวัยเรียน Percentage of children aged 36-59 months currently attending early childhood education*	จำนวนเด็กที่มีอายุ 36 - 59 เดือน Number of children aged 36-59 months
เพศ		Sex
ชาย	68.7	Male
หญิง	73.5	Female
เขตที่อยู่อาศัย		Residence
ในเขตเทศบาล	61.5	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	72.5	Non-municipal area
อายุของเด็ก		Age of child
36-47 เดือน	69.8	36-47 months
48-59 เดือน	72.1	48-59 months
6 ปี***	-	6 years***
การศึกษาของมารดา		Mother's education
ไม่มีการศึกษา	23.7	None
ประถมศึกษา	83.2	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	53.5	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน		Wealth index quintiles
ยากจนมาก	67.5	Poorest
ยากจน	70.2	Second
ปานกลาง	68.0	Middle
ร่ำรวย	73.9	Fourth
ร่ำรวยมาก	74.4	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน		Language
ภาษาไทย	71.0	Thai
ภาษาอื่น ๆ	-	Other Languages
ยอดรวม	71.0	Total

* MICS indicator 52

ตารางที่ 32 ร้อยละของเด็กวัยประถมศึกษา (อายุ 7-12 ปี) ที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาหรือระดับมัธยมศึกษา จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549
Table 32 Percentage of children of primary school age (aged 7-12 years) attending primary or secondary school (NAR), Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

	ชาย Male		หญิง Female		ยอดรวม Total	
	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับประถมศึกษา Net attendance ratio	จำนวนเด็ก Number of children	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับประถมศึกษา Net attendance ratio	จำนวนเด็ก Number of children	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับประถมศึกษา Net attendance ratio *	จำนวนเด็ก Number of children
เขตที่อยู่อาศัย						
ในเขตเทศบาล	94.3	2,678	96.5	2,753	95.4	5,431
นอกเขตเทศบาล	97.1	17,130	96.1	17,333	96.6	34,463
อายุ (ปี)						
7	78.9	2,792	80.0	2,820	79.4	5,612
8	98.8	4,432	94.4	3,616	96.8	8,049
9	100.0	2,655	100.0	3,350	100.0	6,005
10	100.0	3,927	100.0	4,333	100.0	8,259
11	100.0	2,517	100.0	2,587	100.0	5,104
12	100.0	3,485	100.0	3,380	100.0	6,864
การศึกษาของมารดา						
ไม่มีการศึกษา	100.0	1,379	100.0	1,324	100.0	2,703
ประถมศึกษา	96.3	14,134	94.9	14,473	95.6	28,607
มัธยมศึกษาขึ้นไป	97.1	4,295	99.4	4,288	98.2	8,584
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						
ยากจนมาก	93.1	3,410	95.2	4,913	94.3	8,323
ยากจน	93.8	4,151	100.0	3,144	96.5	7,296
ปานกลาง	100.0	4,435	90.0	4,310	95.1	8,746
ร่ำรวย	100.0	4,987	100.0	3,547	100.0	8,534
ร่ำรวยมาก	94.6	2,824	97.7	4,172	96.4	6,996
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						
ภาษาไทย	96.8	19,808	96.2	19,989	96.5	39,797
ภาษาอื่น ๆ	-	-	a	a	a	a
ยอดรวม	96.8	19,808	96.2	20,086	96.5	39,893
						Total

* MICS indicator 55; MDG indicator 6

a : หมายถึงข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 33 ร้อยละของเด็กวัยมัธยมศึกษาอายุ 13 - 18 ปีที่กำลังเรียนในระดับมัธยมศึกษาหรือสูงกว่า (NAR) จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549
Table 33 Percentage of children of secondary school age (age 13 - 18 years) attending secondary school or higher (NAR), Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

	ชาย Male		หญิง Female		รวม Total	
	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับมัธยมศึกษา Net attendance ratio	จำนวนเด็ก Number of children	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับมัธยมศึกษา Net attendance ratio	จำนวนเด็ก Number of children	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับมัธยมศึกษา Net attendance ratio*	จำนวนเด็ก Number of children
เขตที่อยู่อาศัย						
ในเขตเทศบาล	77.6	3,118	86.8	2,945	82.1	6,063
นอกเขตเทศบาล	83.9	18,925	76.7	18,667	80.3	37,592
อายุ (ปี)						
13	78.0	3,692	67.1	3,524	72.7	7,216
14	98.1	4,175	92.0	3,753	95.2	7,928
15	93.0	4,320	100.0	2,320	95.4	6,640
16	79.4	3,994	81.4	4,502	80.5	8,496
17	67.2	3,264	71.1	3,216	69.1	6,481
18	74.6	2,598	64.7	4,297	68.4	6,895
การศึกษาของมารดา						
ไม่มีการศึกษา	56.4	1,100	31.8	1,241	43.4	2,341
ประถมศึกษา	87.2	12,842	82.6	11,246	85.0	24,089
มัธยมศึกษาขึ้นไป	93.5	2,928	95.4	2,529	94.3	5,456
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						
ยากจนมาก	77.0	4,783	65.1	4,850	71.0	9,633
ยากจน	83.2	4,506	69.7	4,843	76.2	9,350
ปานกลาง	75.3	3,735	80.5	3,553	77.9	7,289
ร่ำรวย	91.0	4,373	82.1	3,797	86.8	8,171
ร่ำรวยมาก	87.7	4,646	95.4	4,567	91.6	9,213
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						
ภาษาไทย	83.2	21,995	78.1	21,611	80.7	43,606
ภาษาอื่น ๆ	a	a	-	-	a	a
ยอดรวม	83.0	22,044	78.1	21,611	80.6	43,655

* MICS indicator 56

a : หมายถึงข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 34 อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาและอัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549
Table 34 Ratio of girls to boys attending primary education and ratio of girls to boys attending secondary education, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

เพศ	อัตราส่วนของหญิงที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษา		อัตราส่วนของหญิงที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา		อัตราส่วนของหญิงที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา		อัตราส่วนของหญิงที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา		Gender parity index (GPI) for primary school NAR *	Secondary school net attendance ratio (NAR), girls	Secondary school net attendance ratio (NAR), boys	Gender parity index (GPI) for secondary school NAR *
	อัตราส่วนของหญิงที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษา	Primary school net attendance ratio (NAR), girls	อัตราส่วนของชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษา	Primary school net attendance ratio (NAR), boys	อัตราส่วนของหญิงที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา	Secondary school net attendance ratio (NAR), girls	อัตราส่วนของชายที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา	Secondary school net attendance ratio (NAR), boys				
ชาย	-		96.8		-		-	83.0				-
หญิง	96.2		-		-	78.1	-					-
เขตที่อยู่อาศัย												
ในเขตเทศบาล	96.5		94.3		1.0	86.8		77.6				1.1
นอกเขตเทศบาล	96.1		97.1		1.0	76.7		83.9				0.9
การศึกษาของมารดา												
ไม่มีการศึกษา	100.0		100.0		1.0	31.8		56.4				0.6
ประถมศึกษา	94.9		96.3		1.0	82.6		87.2				1.0
มัธยมศึกษาขึ้นไป	99.4		97.1		1.0	95.4		93.5				1.0
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน												
ยากจนมาก	95.2		93.1		1.0	65.1		77.0				0.9
ยากจน	100.0		93.8		1.1	69.7		83.2				0.8
ปานกลาง	90.0		100.0		0.9	80.5		75.3				1.1
ร่ำรวย	100.0		100.0		1.0	82.1		91.0				0.9
ร่ำรวยมาก	97.7		94.6		1.0	95.4		87.7				1.1
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน												
ภาษาไทย	96.2		96.8		1.0	78.1		83.2				0.9
ภาษาอื่น ๆ	100.0		-		-	-		-				-
ยอดรวม	96.2		96.8		1.0	78.1		83.0				0.9

* MICS indicator 61; MDG indicator 9

ตารางที่ 35 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 24 ปีที่รู้หนังสือ จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549

Table 35 Percentage of women aged 15 - 24 years that are literate, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

	ร้อยละของสตรีที่รู้หนังสือ	ร้อยละของสตรีที่ไม่ทราบว่ารู้หนังสือหรือไม่	จำนวนสตรีอายุ 15 - 24 ปี
	Percentage literate*	Percentage not known	Number of women aged 15-24 years
เขตที่อยู่อาศัย			
ในเขตเทศบาล	93.6	0.0	4,391
นอกเขตเทศบาล	96.0	0.0	26,298
การศึกษาของสตรี			
ไม่มีการศึกษา	a	a	a
ประถมศึกษา	78.4	0.0	2,638
มัธยมศึกษาขึ้นไป	100.0	0.0	27,281
อายุ (ปี)			
15-19	97.5	0.0	16,784
20-24	93.4	0.0	13,905
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน			
ยากจนมาก	100.0	0.0	6,081
ยากจน	95.2	0.0	7,166
ปานกลาง	100.0	0.0	6,410
ร่ำรวย	89.3	0.0	5,319
ร่ำรวยมาก	92.6	0.0	5,712
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน			
ภาษาไทย	95.6	0.0	30,689
ภาษาอื่น ๆ	-	-	-
ยอดรวม	95.6	0.0	30,689

* MICS indicator 60; MDG indicator 8

a : หมายถึงข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 36 ร้อยละของสตรีอายุ 15-49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายก่อนอายุ 15 ปี ร้อยละของสตรีอายุ 20-49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายก่อนอายุ 18 ปี และสตรีอายุ 15-19 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชาย จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549

Table 36 Percentage of women aged 15-49 years in marriage or union before their 15th birthday, percentage of women aged 20-49 years in marriage or union before their 18th birthday, and percentage of women aged 15-19 years currently married or in union, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของสตรีที่		จำนวนสตรี		ร้อยละของสตรี		ร้อยละของสตรีอายุ		จำนวนสตรี		Residence
	สมรสก่อนอายุ 15 ปี	Percentage married before age 15 *	อายุ 15-49 ปี	Number of women aged 15-49 years	ที่สมรสก่อนอายุ 18 ปี	Percentage married before age 18 *	15-19 ปีที่สมรสหรืออยู่กินกับชาย	Percentage of women 15-19 married/ in union **	อายุ 15-19 ปี	Number of women aged 15-19 years	
ในเขตเทศบาล	2.8		14,402		19.9		12.2		2,434		Municipal area
นอกเขตเทศบาล	4.8		87,446		31.5		16.1		14,350		Non-municipal area
อายุ (ปี)											Age (Years)
15-19	2.2		16,784		na		15.5		16,784		15-19
20-24	2.7		13,905		33.6		na		na		20-24
25-29	10.3		13,073		35.1		na		na		25-29
30-34	3.5		14,528		33.6		na		na		30-34
35-39	7.0		16,131		28.9		na		na		35-39
40-44	3.3		14,808		29.3		na		na		40-44
45-49	3.0		12,619		17.8		na		na		45-49
ระดับการศึกษาของสตรี											Education
ไม่มีการศึกษา	0.0		4,591		14.1		100.0		388		None
ประถมศึกษา	8.3		48,966		36.5		91.2		333		Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	1.1		48,290		21.8		11.9		16,063		Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน											Wealth index quintiles
ยากจนมาก	5.5		19,202		28.0		15.0		3,714		Poorest
ยากจน	1.9		21,336		28.2		31.3		3,764		Second
ปานกลาง	5.8		20,278		39.2		9.3		3,098		Middle
ร่ำรวย	6.6		18,877		29.6		8.3		2,697		Fourth
ร่ำรวยมาก	3.2		22,155		24.4		10.1		3,512		Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน											Language
ภาษาไทย	4.5		101,724		29.9		15.5		16,784		Thai
ภาษาอื่น ๆ	0.0		124		0.0		-		-		Other Languages
ยอดรวม	4.5		101,848		29.8		15.5		16,784		Total

* MICS indicator 67 ** MICS indicator 68

na: หมายถึง ไม่เข้าข่าย

na: Means not applicable

ตารางที่ 37 การกระจายตัวของเด็กอายุ 0 - 17 ปี จำแนกตามการอยู่อาศัยกับพ่อแม่ ร้อยละของเด็กในครัวเรือนที่มีอายุ 0 - 17 ปีที่ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่และแม่ และร้อยละของเด็กที่กำลังทำพำนัก

จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549

Table 37 Percent distribution of children aged 0-17 years according to living arrangements, percentage of children aged 0-17 years in households not living with a biological parent and percentage of children who are orphans, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

อยู่กับพ่อและแม่	ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่				อยู่กับแม่เท่านั้น		อยู่กับพ่อเท่านั้น		รวม	ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่	พ่อหรือแม่คนใดคนหนึ่งหรือทั้ง 2 คน	จำนวนเด็กอายุ 0 - 17 ปี		
	Living with neither parent		Living with mother only		Living with father only		Total							
	เฉพาะพ่อที่ยังมีชีวิตอยู่	เฉพาะแม่ที่ยังมีชีวิตอยู่	พ่อมีชีวิต	แม่เสียชีวิต	พ่อเสียชีวิต	แม่เสียชีวิต								
Living with both parents	Only father alive	Only mother alive	Both are alive	Both are dead	Father alive	Father dead	Mother alive	Mother dead	Impossible to determine	Not living with a biological parent*	One or both parents dead**	Number of children 0 - 17		
เพศหญิง	71.7	0.8	0.8	16.6	-	6.4	1.7	1.0	-	1.0	100.0	18.2	3.6	61,023
	72.4	-	1.0	16.1	-	5.6	2.5	1.6	0.1	0.6	100.0	17.2	4.1	59,388
	69.5	0.2	0.8	14.1	0.1	9.6	1.4	2.8	0.3	1.2	100.0	15.2	2.8	16,591
	72.4	0.5	0.9	16.7	-	5.4	2.2	1.1	-	0.8	100.0	18.1	4.0	103,820
	65.7	-	-	19.7	-	14.4	-	0.1	0.2	-	100.0	19.7	0.2	32,562
	73.9	-	0.7	19.6	0.1	3.8	1.3	0.3	-	0.2	100.0	20.4	2.1	30,861
	77.3	0.7	1.5	10.6	-	2.2	3.3	2.6	-	1.8	100.0	12.8	6.0	35,371
	70.4	1.2	1.7	16.1	-	2.8	4.3	2.3	-	1.3	100.0	18.9	8.3	21,617
	80.2	-	-	11.0	-	2.2	2.1	4.0	-	0.6	100.0	11.0	2.1	23,589
	75.6	-	1.3	12.1	-	7.5	2.7	-	-	0.8	100.0	13.3	4.0	25,205
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน	67.3	1.0	0.8	20.8	-	6.4	1.9	-	-	1.8	100.0	22.6	5.6	24,356
	65.4	0.8	2.2	23.5	0.1	6.9	0.2	0.5	-	0.4	100.0	26.7	3.3	25,695
	72.3	0.1	0.1	13.7	-	7.0	3.7	2.3	0.3	0.5	100.0	13.9	4.2	21,567
	72.0	0.4	0.9	16.4	-	6.0	2.1	1.3	-	0.8	100.0	17.7	3.8	120,233
	a	-	-	-	-	-	-	-	-	-	a	-	-	a
	72.0	0.4	0.9	16.3	-	6.0	2.1	1.3	-	0.8	100.0	17.7	3.8	120,411
	ยากจนมาก	-	-	11.0	-	2.2	2.1	4.0	-	0.6	100.0	11.0	2.1	23,589
	ยากจน	-	1.3	12.1	-	7.5	2.7	-	-	0.8	100.0	13.3	4.0	25,205
	ปานกลาง	1.0	0.8	20.8	-	6.4	1.9	-	-	1.8	100.0	22.6	5.6	24,356
	ร่ำรวย	0.8	2.2	23.5	0.1	6.9	0.2	0.5	-	0.4	100.0	26.7	3.3	25,695
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน	72.3	0.1	0.1	13.7	-	7.0	3.7	2.3	0.3	0.5	100.0	13.9	4.2	21,567
	ภาษาไทย	0.4	0.9	16.4	-	6.0	2.1	1.3	-	0.8	100.0	17.7	3.8	120,233
	ภาษาอื่น ๆ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	a	-	-	a
ยอดรวม	72.0	0.4	0.9	16.3	-	6.0	2.1	1.3	-	0.8	100.0	17.7	3.8	120,411

* MICS indicator 78

** MICS indicator 75

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 38 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ทราบวิธีป้องกันกาติดเชื้อ HIV จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549
Table 38 Percentage of women aged 15 - 49 years who know the main ways of preventing HIV transmission, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

	เคยได้ยินเกี่ยวกับโรคเอดส์ Heard of AIDS	ร้อยละของสตรีที่ทราบว่า การติดเชื้อ HIV สามารถป้องกันได้โดย: Percentage who know transmission can be prevented by:				ทราบวิธีป้องกันทั้งหมด Knows all three ways	ไม่ทราบวิธีป้องกันใด ๆ เลย Doesn't know any way	จำนวนสตรี Number of women
		มีเพศสัมพันธ์กับคู่ครองที่ไม่ติดเชื้อ และซอสัดยเพียงคนเดียวเท่านั้น Having only one faithful uninfected sex partner		ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ Using a condom every time				
		Abstaining from sex	Knows three ways	Knows at least one way				
Residence								
ในเขตเทศบาล	99.1	87.1	92.2	73.2	69.7	96.5	3.5	14,402
นอกเขตเทศบาล	99.8	88.6	90.3	73.5	67.7	97.0	3.0	87,446
Age (Years)								
15-19	100.0	89.9	96.0	75.2	71.3	97.9	2.1	16,784
20-24	100.0	90.9	87.5	57.5	55.3	96.4	3.6	13,905
25-29	100.0	89.4	91.6	73.3	69.3	99.3	0.7	13,073
30-34	100.0	87.5	92.7	74.5	72.2	96.4	3.6	14,528
35-39	98.7	86.3	87.3	77.7	69.8	95.1	4.9	16,131
40-44	99.5	89.6	88.0	78.9	69.3	96.2	3.8	14,808
45-49	99.5	84.7	90.6	75.5	67.8	97.8	2.2	12,619
Education								
ไม่มีการศึกษา	97.3	80.7	91.0	85.6	72.0	93.7	6.3	4,591
ประถมศึกษา	99.6	90.2	90.4	79.1	72.7	97.6	2.4	48,966
มัธยมศึกษาขึ้นไป	100.0	87.2	90.8	66.6	62.9	96.7	3.3	48,290
Wealth index quintiles								
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน								
ยากจนมาก	100.0	92.8	89.5	80.7	73.6	98.3	1.7	19,202
ยากจน	99.0	79.6	92.3	69.4	63.0	94.3	5.7	21,336
ปานกลาง	100.0	87.4	88.5	72.0	63.2	99.1	0.9	20,278
ร่ำรวย	99.8	95.6	91.5	76.9	76.3	97.7	2.3	18,877
ร่ำรวยมาก	99.6	87.7	91.1	69.3	65.4	95.7	4.3	22,155
Language								
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน								
ภาษาไทย	99.7	88.4	90.6	73.5	68.1	97.0	3.0	101,724
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	99.7	88.4	90.6	73.4	68.0	97.0	3.0	101,848

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 40 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ เป็นอย่างดี จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549
Table 40 Percentage of women aged 15-49 years who have comprehensive knowledge of HIV/AIDS transmission, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย ในเขตเทศบาล นอกเขตเทศบาล	ทราบวิธีป้องกัน การติดเชื้อ HIV 2 วิธี Know 2 ways to prevent HIV transmission	มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับ วิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี Correctly identify 3 misconceptions about HIV transmission	มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ การติดเชื้อ HIV/AIDS เป็นอย่างดี Have comprehensive knowledge (Identify 2 prevention methods and 3 misconceptions) * 1/	จำนวนสตรี Number of women	Residence Municipal area Non-municipal area
อายุ (ปี)					Age (Years)
15-19	88.1	71.6	63.7	16,784	15-19
20-24	82.0	73.6	61.1	13,905	20-24
15-24	85.4	72.5	62.5	30,689	15-24
25-29	81.8	63.2	51.8	13,073	25-29
30-34	83.8	77.1	65.9	14,528	30-34
35-39	78.7	76.9	61.3	16,131	35-39
40-44	82.3	63.3	52.0	14,808	40-44
45-49	77.6	69.4	50.0	12,619	45-49
การศึกษาของสตรี					Education
ไม่มีการศึกษา	78.0	42.7	34.3	4,591	None
ประถมศึกษา	83.5	69.2	58.5	48,966	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	81.3	75.4	60.5	48,290	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน					Wealth index quintiles
ยากจนมาก	83.9	77.2	64.4	19,202	Poorest
ยากจน	78.3	69.2	53.4	21,336	Second
ปานกลาง	76.8	59.5	48.0	20,278	Middle
ร่ำรวย	89.4	75.0	66.3	18,877	Fourth
ร่ำรวยมาก	83.4	74.3	60.7	22,155	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					Language
ภาษาไทย	82.3	71.0	58.4	101,724	Thai
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	Other Languages
ยอดรวม	82.2	70.9	58.4	101,848	Total

* MICS indicator 82; MDG indicator 19b
1/ หมายถึง ทราบวิธีป้องกันติดเชื้อ HIV 2 วิธี และมีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี
1/ Mean knowing 2 ways to prevent HIV transmission and correctly identify 3 misconceptions about HIV transmission
a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25 a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 41 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ทราบวิธีการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549
Table 41 Percentage of women aged 15-49 years who correctly identify means of HIV transmission from mother to child, Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

	ทราบว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่จากแม่สู่ลูกได้ Know HIV can be transmitted from mother to child	ร้อยละของสตรีที่ทราบว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่ได้: Percent who know HIV can be transmitted:				ไม่ทราบวิธีใด ๆ เลย Did not know any specific way	จำนวนสตรี Number of women
		ระหว่างการตั้งครรภ์ During pregnancy	ขณะคลอดลูก At delivery	ขณะให้ลูกดื่มนมแม่ Through breastmilk	ทั้ง 3 วิธี All three ways*		
เขตที่อยู่อาศัย							
ในเขตเทศบาล	98.1	95.5	94.1	96.8	91.9	1.0	14,402
นอกเขตเทศบาล	98.2	97.0	94.0	97.7	93.3	1.6	87,446
อายุของสตรี							
15-19	96.5	96.0	92.9	95.8	92.0	3.5	16,784
20-24	99.5	94.1	96.3	99.1	93.2	0.5	13,905
25-29	99.8	99.4	91.5	99.8	91.2	0.2	13,073
30-34	99.9	97.3	97.0	99.9	97.0	0.1	14,528
35-39	95.9	95.8	91.0	94.3	91.0	2.8	16,131
40-44	97.0	96.6	93.4	95.6	91.9	2.6	14,808
45-49	99.5	99.1	96.6	99.4	96.2	-	12,619
การศึกษาของสตรี							
ไม่มีการศึกษา	92.3	91.8	91.8	92.3	91.8	5.0	4,591
ประถมศึกษา	98.7	98.0	94.2	97.7	93.8	0.9	48,966
มัธยมศึกษาขึ้นไป	98.2	96.0	94.0	97.8	92.6	1.8	48,290
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							
ยากจนมาก	97.5	97.5	95.0	96.1	95.0	2.5	19,202
ยากจน	94.8	93.3	86.6	94.8	86.6	4.2	21,336
ปานกลาง	100.0	98.1	96.9	99.0	95.9	-	20,278
ร่ำรวย	99.4	99.1	94.6	99.4	94.5	0.4	18,877
ร่ำรวยมาก	99.3	96.4	97.1	98.4	94.1	0.3	22,155
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							
ภาษาไทย	98.2	96.8	94.1	97.6	93.2	1.5	101,724
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	98.2	96.8	94.0	97.5	93.1	1.5	101,848

* MICS indicator 89

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 43 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์และได้รับการเสนอให้ตรวจเชื้อ HIV และให้คำปรึกษาแนะนำพร้อมกับการดูแลครรภ์ จังหวัดมุกดาหาร พ.ศ. 2548 - 2549
Table 43 Percentage of women aged 15-49 years who gave birth in the two years preceding the survey who were offered HIV testing and counseling with their antenatal care.
Changwat Mukdahan, 2005 - 2006

	ร้อยละของสตรีที่: Percent of women who:				จำนวนสตรี ที่ให้กำเนิดบุตร ในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์ Number of women who gave birth in the 2 years preceding the survey
	ได้รับการดูแลครรภ์ก่อน คลอดบุตรสุดท้าย บุคคลากรวิชาชีพด้านสาธารณสุข Received antenatal care from a health care professional for last pregnancy	ได้รับคำแนะนำความรู้ เกี่ยวกับเชื้อ HIV ระหว่าง การตรวจครรภ์ Were provided information about HIV prevention during ANC visit*	ได้รับการ ตรวจเอ็ดส์เมื่อ มีการตรวจครรภ์ Were tested for HIV at ANC visit	ได้รับแจ้งผลการ ทดสอบ HIV เมื่อ มีการตรวจครรภ์ Received results of HIV test at ANC visit**	
เขตที่อยู่อาศัย					Residence
ในเขตเทศบาล	100.0	100.0	100.0	100.0	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	96.8	94.0	94.2	94.2	Non-municipal area
อายุของสตรี (ปี)					Age (Years)
15-19	100.0	100.0	100.0	100.0	15-19
20-24	91.8	91.8	91.8	91.8	20-24
25-29	100.0	91.4	92.1	92.1	25-29
30-34	100.0	100.0	100.0	100.0	30-34
35-49	100.0	100.0	100.0	100.0	35-49
การศึกษาของสตรี					Education
ไม่มีการศึกษา	100.0	100.0	100.0	100.0	None
ประถมศึกษา	100.0	100.0	93.1	93.1	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	95.5	91.7	95.5	95.5	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน					Wealth index quintiles
ยากจนมาก	100.0	100.0	91.7	91.7	Poorest
ยากจน	88.0	77.7	88.0	88.0	Second
ปานกลาง	100.0	100.0	100.0	100.0	Middle
ร่ำรวย	100.0	100.0	100.0	100.0	Fourth
ร่ำรวยมาก	100.0	100.0	100.0	100.0	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					Language
ภาษาไทย	97.1	94.7	94.9	94.9	Thai
ภาษาอื่น ๆ	-	-	-	-	Other Languages
รวม	97.1	94.7	94.9	94.9	Total

* MICS indicator 90

** MICS indicator 91

အာနိသေ
Appendix

คำนิยาม

1) ครั้วเรือนส่วนบุคคล

หมายถึง ครั้วเรือนที่ประกอบขึ้นด้วยบุคคลคนเดียวหรือหลายคนอาศัยอยู่ในบ้านหรือที่อยู่อาศัยเดียวกัน และจัดหาหรือใช้สิ่งอุปโภค บริโภค อันจำเป็นแก่การครองชีพร่วมกัน บุคคลเหล่านี้อาจเป็นญาติหรือไม่เป็นญาติกันก็ได้

2) อายุ

หมายถึง อายุเต็มปีบริบูรณ์ นับถึงวันคล้ายวันเกิดครั้งสุดท้าย ก่อนวันสิ้นภพ

3) การเรียน

หมายถึง การเรียนในระบบโรงเรียนทุกระดับ ได้แก่ อนุบาล/เด็กเล็ก ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลายทั้งสายสามัญและสายอาชีพ และอุดมศึกษา โดยให้รวมมหาวิทยาลัยที่จัดในรูปแบบตลาดวิชา เช่น มหาวิทยาลัยรามคำแหง และมหาวิทยาลัยที่จัดในรูปแบบที่ใช้สื่อการเรียนในลักษณะต่าง ๆ โดยผู้เรียนไม่จำเป็นต้องมาเรียนในสถานศึกษา เช่น มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ซึ่งเป็นสถานศึกษาที่ดำเนินการโดยรัฐบาลและเอกชน

การเรียนในระบบโรงเรียนนี้ ผู้สำเร็จการศึกษาจะได้ใบรับรองวุฒิบัตร ประกาศนียบัตร ปริญญาบัตร ซึ่งสามารถนำไปใช้สมัครเข้าศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้นได้ตลอดทั้งระบบ ทั้งนี้ไม่รวมการเรียนวิชาชีพระยะสั้นที่ไม่มีวิชาสามัญ เช่น ตัดผม ตัดเสื้อ ขับรถยนต์ ซ่อมวิทยุ พิมพ์ดีด เป็นต้น

4) ไม่เคยเรียน

หมายถึง ไม่เคยเข้ารับการศึกษานในโรงเรียน หรือไม่เคยได้รับการศึกษา

5) ระดับการศึกษา

ได้จำแนกระดับการศึกษาไว้ 4 ระดับ ดังนี้

5.1 ระดับอนุบาลหรือก่อนประถมศึกษา เป็นการศึกษาก่อนการศึกษามัธยมศึกษา มีจุดมุ่งหมายเพื่อเตรียมความพร้อมให้กับเด็กก่อนที่จะเข้าเรียนในชั้นประถมศึกษา โดยจัดการศึกษาเป็นชั้นอนุบาล 2 ปี หรือ 3 ปี หรือเด็กเล็ก 1 ปี

5.2 ระดับประถมศึกษา เป็นการศึกษาภาคบังคับที่มุ่งให้ผู้เรียนมีความรู้ ความสามารถขั้นพื้นฐาน โดยใช้เวลาเรียน 6 ปี (ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ถึง ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6) หรือชั้นประถมศึกษาปีที่ 7 หรือชั้น ม.3 เดิมขึ้นไป

5.3 ระดับมัธยมศึกษา เป็นการศึกษาต่อจากระดับประถมศึกษาแบ่งออกเป็น 2 ระดับ คือ มัธยมศึกษาตอนต้นและมัธยมศึกษาตอนปลาย ใช้เวลาเรียนระดับละ 3 ปี

มัธยมศึกษาตอนต้น หมายถึง การศึกษาตั้งแต่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 – ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ในปัจจุบัน รวมถึงชั้น มศ.1 - มศ.3 และชั้น ม.4 - ม.6 เดิม หรือการศึกษารูปอื่น ๆ ที่เทียบชั้นเท่ากับ มัธยมศึกษาตอนต้น เช่น นาฏศิลป์ชั้นต้น 3 ปี

มัธยมศึกษาตอนปลาย แบ่งเป็น 2 ประเภท

ก. ประเภทสามัญศึกษา หมายถึง การศึกษาตั้งแต่ชั้น ม.4 – ม.6 ในปัจจุบัน รวมถึงชั้น มศ.4 – มศ.5 หรือชั้น ม.7 – ม.8 เดิม หรือการศึกษารูปอื่น ๆ ที่เทียบเท่ากับมัธยมศึกษาตอนปลาย สายสามัญ เช่น กศน. ระดับ 5 เตรียมทหาร 2 ปี เป็นต้น

ข. ประเภทสายอาชีพศึกษา หมายถึง การศึกษาประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) 3 ปี นาฏศิลป์ชั้นกลาง 3 ปี ในปัจจุบัน รวมถึงการศึกษารูปอื่น ๆ ที่เทียบเท่ากับมัธยมศึกษาตอนปลายสายอาชีพศึกษา เช่น ช่างฝีมือทหาร 3 ปี วิศวกรรมรถไฟ 5 ปี วิชาช่างฝีมือ (พระดาบส) 2 ปี หรือประกาศนียบัตร วิชาการศึกษา (เดิม) เป็นต้น

5.4 ระดับอุดมศึกษา หมายถึง การศึกษาวิชาการชั้นสูง ในระดับอนุปริญญา ปริญญาตรี โท เอก และประกาศนียบัตรวิชาชีพเฉพาะในมหาวิทยาลัย วิทยาลัย สถาบันทหาร ตำรวจ หรือสถาบันชั้นสูงอื่น ๆ เช่น ผู้ที่เรียนในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ประกาศนียบัตรวิชาชีพเทคนิค (ปวท.) ประกาศนียบัตร วิชาการศึกษาชั้นสูง (ป.กศ.สูง) การเรียนในหลักสูตรนาฏศิลป์ชั้นสูง และการเรียนในระดับปริญญาตรีขึ้นไป ในสาขาวิชาต่าง ๆ ทั้งในวิทยาลัยและมหาวิทยาลัย

5.5 ระดับการศึกษาอื่น ๆ ที่เทียบระดับไม่ได้ หมายถึง การศึกษาที่ไม่สามารถนำมาเทียบกับการศึกษาในระบบโรงเรียนได้

6) ปีการศึกษา

หมายถึง ระยะเวลาตั้งแต่โรงเรียน/สถาบันการศึกษาเริ่มเปิดภาคเรียนไปจนถึงสิ้นปีการศึกษา ส่วนใหญ่มักอยู่ระหว่างเดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2548 ถึง เดือนมีนาคม พ.ศ. 2549 สำหรับนักเรียน หรือระหว่าง เดือนมิถุนายน พ.ศ. 2548 ถึง เดือนเมษายน พ.ศ. 2549 สำหรับนิสิต/นักศึกษา

7) การสมรส

หมายถึง ความผูกพันระหว่างชายกับหญิงในการอยู่ร่วมกันฉันท์สามี ภรรยา ไม่ว่าจะได้ทำการสมรส กันถูกต้องตามกฎหมายหรือไม่ก็ตาม

8) บุตรเกิดรอด

หมายถึง บุตรที่คลอดออกมามีชีวิต แม้จะมีชีวิตอยู่เพียงชั่วขณะหนึ่งก็ตาม ส่วนทารกเมื่อ ตอนคลอดออกมาไม่หายใจ คือ ตายตั้งแต่ก่อนคลอด แท้ง ตลอดจนถึงบุตรเลี้ยง บุตรบุญธรรม ไม่ถือว่าเป็นบุตรเกิดรอด

9) การคุมกำเนิด

หมายถึง การทำอย่างใดอย่างหนึ่งเพื่อป้องกันมิให้มีการตั้งครรภ์ หรือเรียกอีกอย่างหนึ่งว่า การวางแผนครอบครัว วิธีการคุมกำเนิดมีหลายวิธี คือ ยาเม็ด ยาฉีด ยาฝังคุมกำเนิด ห่วงอนามัย ถุงยางอนามัย การทำหมันหญิง การทำหมันชาย การเลี้ยงลูกด้วยนม นับระยะปลอดภัย และวิธีอื่น ๆ

10) ภาวะทุพโภชนาการเรื้อรัง (ในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี)

ได้จากการนำ **ความสูงเทียบกับอายุ** ของเด็ก มาเทียบกับเกณฑ์มาตรฐาน หากพบว่า มีค่าต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานและมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 2 เป็นต้นไป ถือว่า เด็กเตี้ย จัดว่าเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังปานกลางจนถึงรุนแรงเป็นสิ่งสะท้อนภาวะการขาดอาหารเรื้อรัง การได้รับสารอาหารไม่เพียงพอเป็นเวลานาน และการเจ็บป่วยบ่อย ๆ หรือเรื้อรัง

11) ภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลัน (ในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี)

ได้จากการนำ **น้ำหนักเทียบกับความสูง** ของเด็ก มาเทียบกับเกณฑ์มาตรฐาน หากพบว่า มีค่าต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานและมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 2 จัดว่าเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลางหรือรุนแรง โดยทั่วไปเกิดจากการขาดสารอาหารในช่วงก่อนหน้านี้นี้ไม่นาน ตัวชี้วัดนี้แสดงถึงนัยสำคัญของฤดูกาล ซึ่งมีผลเกี่ยวกับความอุดมสมบูรณ์ของอาหารและการเกิดโรค

12) การดื่มนมแม่อย่างเดียว

หมายถึง ในช่วง 24 ชั่วโมงก่อนวันสัมภาษณ์ ทารกได้รับเฉพาะน้ำนมแม่และวิตามิน เกลือแร่ หรือยารักษาโรคเท่านั้น

13) การให้วัคซีนบาดทะยักในสตรีมีครรภ์ของกระทรวงสาธารณสุข

- หากไม่เคยได้รับวัคซีนมาก่อน ให้ฉีดเข็มแรกเมื่อมาฝากครรภ์ครั้งแรกและนัดฉีดต่อไปจนครบอย่างน้อย 3 เข็ม ให้ฉีดโดยมีระยะห่าง 0, 1, 6 เดือน จากนั้นให้กระตุ้นทุก 10 ปี

- หากเคยได้รับวัคซีนมาแล้ว 1 เข็ม ให้ฉีดอีก 2 เข็ม โดยมีระยะห่าง 0, 6 เดือน หากได้มาแล้ว 2 เข็ม ให้ฉีดเพิ่มอีก 1 เข็ม โดยมีระยะห่างระหว่างเข็ม 2 และเข็ม 3 อย่างน้อย 6 เดือน จากนั้นให้กระตุ้นทุก 10 ปี

14) กำหนดการให้วัคซีนแก่เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีของกระทรวงสาธารณสุข

อายุ	วัคซีนที่ให้
แรกเกิด	วัคซีนวัณโรค (BCG)
2 เดือน	วัคซีนตับอักเสบบี ครั้งที่ 1 (HEPB1) วัคซีนรวมคอตีบ – ไอกรน – บาดทะยัก ครั้งที่ 1 (DPT1) และหยอดโปลิโอ ครั้งที่ 1 (OPV1)
4 เดือน	วัคซีนตับอักเสบบี ครั้งที่ 2 (HEPB2) วัคซีนรวมคอตีบ – ไอกรน – บาดทะยัก ครั้งที่ 2 (DPT2) และหยอดโปลิโอ ครั้งที่ 2 (OPV2)
6 เดือน	วัคซีนรวมคอตีบ – ไอกรน – บาดทะยัก ครั้งที่ 3 (DPT3) และหยอดโปลิโอ ครั้งที่ 3 (OPV3)
9 เดือน	วัคซีนตับอักเสบบี ครั้งที่ 3 (HEPB3) วัคซีนหัดหรือวัคซีนรวมหัด – คางทูม – หัดเยอรมัน MMR (MEASLES)
1 ½ ปี	วัคซีนรวมคอตีบ – ไอกรน – บาดทะยัก ครั้งที่ 4 (DPT4) และหยอดโปลิโอ ครั้งที่ 4 (OPV4)
4 ปี	วัคซีนรวมคอตีบ – ไอกรน – บาดทะยัก ครั้งที่ 5 (DPT5) และหยอดโปลิโอ ครั้งที่ 5 (OPV5)

15) ส้วมชักโครก/ส้วมซึม ลงสู่ระบบท่อระบายสาธารณะ

หมายถึง ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่มีระบบบำบัด จนเป็นน้ำสะอาดพอที่จะสามารถระบายลงท่อระบายน้ำได้ โดยไม่ต้องมีการสูบน้ำ ซึ่งส่วนใหญ่เป็นส้วมที่อยู่ในคอนโดมิเนียม อพาร์ทเมนต์ หรืออาคารสูง ๆ

16) ส้วมชักโครก/ส้วมซึม ลงสู่ถังปฏิกูล (ถังส้วม)

หมายถึง ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่เก็บของปฏิกูลไว้ในถังส้วม โดยไม่มีการระบายน้ำหรือสิ่งปฏิกูลออกไป และเมื่อถังส้วมเต็มต้องมีการสูบน้ำ ซึ่งถังส้วมอาจจะอยู่ภายในตัวบ้านหรือนอกตัวบ้านก็ได้ ซึ่งส่วนใหญ่จะเป็นส้วมของบ้านทั่วไป

17) ส้วมชักโครก/ส้วมซึม ลงหลุม

หมายถึง ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่มีที่เก็บของปฏิกูลไว้ในหลุมมีการระบายน้ำหรือสิ่งปฏิกูลให้ซึมลงดิน บางครั้งถ้าหลุมส้วมเต็มก็อาจจะมีการสูบน้ำหรือตักออก

18) น้ำประปา

หมายถึงน้ำที่ต้องผ่านการฆ่าเชื้อใส่คลอรีน (อนุโลมสำหรับน้ำที่ผ่านการกรองอย่างมีระบบ) แต่ถ้าเป็นน้ำที่สูบจากแม่น้ำ ลำคลอง น้ำบ่อขึ้นไปจนถึงสูงเพื่อปล่อยให้ไหลไปตามท่อ ต้องผ่านการฆ่าเชื้อหรือผ่านการกรองอย่างมีระบบ

19) ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน หรือดัชนีความมั่งคั่ง

เป็นตัวชี้วัดที่สำคัญสำหรับการวัดองค์ประกอบของมาตรฐานการดำเนินชีวิตของครัวเรือนแบบสะสม ซึ่งคำนวณโดยใช้ข้อมูลที่เก็บได้ง่าย ๆ เกี่ยวกับ

- การเป็นเจ้าของทรัพย์สินบางประเภทของครัวเรือน ได้แก่ ตู้เย็น โทรทัศน์ โทรศัพท์ รถยนต์ รถบรรทุก จักรยาน เป็นต้น

- วัสดุที่ใช้ในการสร้างบ้าน เช่น ไม้ อิฐ หิน ซีเมนต์ เป็นต้น
- การมีไฟฟ้าใช้
- การเข้าถึงน้ำดื่ม น้ำใช้
- สัมแบบถูกสุขอนามัย

คำนวณด้วยวิธีการทางสถิติที่เรียกว่า การวิเคราะห์องค์ประกอบหลัก จัดครัวเรือนตามลำดับขั้นที่ต่อเนื่องของความมั่งคั่งแบบเปรียบเทียบ ดัชนีความมั่งคั่งมีคุณค่าเป็นพิเศษสำหรับประเทศที่ขาดข้อมูลเชื่อถือได้ทางรายได้ และรายจ่าย ซึ่งเป็นตัวชี้วัดดั้งเดิมที่ใช้ในการวัดความมั่งคั่ง

ดัชนีความมั่งคั่งทำให้สามารถทำการวิเคราะห์ความไม่เท่าเทียมกันทางเศรษฐกิจในด้านโอกาส การเข้าถึงบริการทางสุขภาพและผลลัพธ์ทางสุขภาพที่สำคัญ เช่น การเกิดโรคและการเสียชีวิตในวัยเด็กได้ นอกจากนี้ยังทำให้รัฐบาลประเมินได้ว่า บริการทางสาธารณสุข การรณรงค์สร้างภูมิคุ้มกันโรค ตลอดจนมาตรการทางด้านการศึกษาและด้านที่สำคัญอื่น ๆ ของประเทศเข้าถึงประชากรที่ยากจนหรือไม่

ดัชนีความมั่งคั่งช่วยให้การวิเคราะห์หลายตัวแปรของข้อมูลการสำรวจประชากรและสุขภาพทำได้ซับซ้อนมากขึ้น ทำให้สามารถระบุได้ว่าสถานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนมีผลลัพธ์ทางสุขภาพมากน้อยแค่ไหน

ข้อควรคำนึง สำหรับดัชนีความมั่งคั่งที่ทำการศึกษาในการสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทยนี้ ไม่สามารถนำไปใช้เปรียบเทียบกับดัชนีความมั่งคั่งของการสำรวจอื่น ๆ เพราะเป็นการจัดทำดัชนีความมั่งคั่งเพื่อการศึกษาข้อมูล MICS เท่านั้น แต่สามารถนำไปเปรียบเทียบกับดัชนีความมั่งคั่งจากข้อมูล MICS ของประเทศอื่น ๆ ได้

โครงการสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ. ศ. 2548 - 2549

แผนการสุ่มตัวอย่าง (ระดับจังหวัด)

แผนการสุ่มตัวอย่างที่ใช้เป็นแบบ Stratified Two - Stage Sampling โดยมีเขตการปกครองเป็นสตราตัม ชุมรุมอาคาร (ในเขตเทศบาล) และหมู่บ้าน (นอกเขตเทศบาล) เป็นหน่วยตัวอย่างขั้นที่หนึ่ง ครั้วเรือนส่วนบุคคล เป็นหน่วยตัวอย่างขั้นที่สอง

การจัดสตราตัม

เขตการปกครองเป็นสตราตัม มีทั้งสิ้น 2 สตราตัม ซึ่งแบ่งตามลักษณะการปกครองของกรมการปกครอง คือ ในเขตเทศบาล และนอกเขตเทศบาล

การเลือกตัวอย่างขั้นที่หนึ่ง

จากแต่ละสตราตัม หรือแต่ละเขตการปกครอง ได้ทำการเลือกชุมรุมอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่างอย่างอิสระต่อกัน โดยให้ความน่าจะเป็นในการเลือกเป็นปฏิภาคกับจำนวนครั้วเรือนของชุมรุมอาคาร/หมู่บ้านนั้น ๆ ได้จำนวนตัวอย่างในแต่ละจังหวัด ซึ่งกระจายไปตามจังหวัดและเขตการปกครอง เป็นดังนี้

จังหวัด	รวม	ในเขตเทศบาล	นอกเขตเทศบาล
กรุงเทพมหานคร	156	156	-
ระยอง	42	24	18
สระแก้ว	36	18	18
ราชบุรี	36	24	12
กาญจนบุรี	42	24	18
เชียงใหม่	42	24	18
น่าน	30	18	12
พะเยา	42	24	18
เชียงราย	36	24	12
แม่ฮ่องสอน	36	18	18
ตาก	30	18	12
ศรีสะเกษ	30	18	12

จังหวัด	รวม	ในเขตเทศบาล	นอกเขตเทศบาล
อุบลราชธานี	42	18	24
ขอนแก่น	36	18	18
นครพนม	30	18	12
มุกดาหาร	30	18	12
กระเป๋	36	18	18
พังงา	30	18	12
ภูเก็ต	30	18	12
ระนอง	30	18	12
สงขลา	36	18	18
สตูล	30	12	18
ตรัง	42	24	18
ปัตตานี	36	18	18
ยะลา	36	18	18
นราธิวาส	30	18	12
รวม	1,032	642	390

การเลือกตัวอย่างขั้นที่สอง

ในขั้นนี้เป็นการเลือกครัวเรือนตัวอย่างจากครัวเรือนส่วนบุคคลทั้งสิ้น ในบัญชีรายชื่อครัวเรือนซึ่งได้จากการนับจุดในแต่ละชุมชนอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่าง ด้วยวิธีการสุ่มแบบมีระบบ โดยกำหนด 30 ครัวเรือนตัวอย่างต่อชุมชนอาคาร/หมู่บ้าน

จำนวนครัวเรือนส่วนบุคคลตัวอย่างทั้งสิ้นที่ต้องการจะเน้น จำแนกตามจังหวัด และเขตการปกครอง เป็นดังนี้คือ

จังหวัด	รวม	ในเขตเทศบาล	นอกเขตเทศบาล
กรุงเทพมหานคร	4,680	4,680	-
ระยอง	1,260	720	540
สระแก้ว	1,080	540	540
ราชบุรี	1,080	720	360
กาญจนบุรี	1,260	720	540
เชียงใหม่	1,260	720	540
น่าน	900	540	360
พะเยา	1,260	720	540
เชียงราย	1,080	720	360
แม่ฮ่องสอน	1,080	540	540
ตาก	900	540	360
ศรีสะเกษ	900	540	360
อุบลราชธานี	1,260	540	720
ขอนแก่น	1,080	540	540
นครพนม	900	540	360
มุกดาหาร	900	540	360
กระบี่	1,080	540	540
พังงา	900	540	360
ภูเก็ต	900	540	360
ระนอง	900	540	360
สงขลา	1,080	540	540
สตูล	900	360	540
ตรัง	1,260	720	540
ปัตตานี	1,080	540	540
ยะลา	1,080	540	540
นราธิวาส	900	540	360
รวม	30,960	19,260	11,700

โครงการสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ. ศ. 2548 - 2549

วิธีการประมาณผล (ระดับจังหวัด)

การเสนอผลของการสำรวจได้แบ่งออกเป็น 2 ส่วน คือ ส่วนที่ 1 เป็นข้อมูลเกี่ยวกับประชากร ส่วนที่ 2 เป็นข้อมูลเกี่ยวกับครัวเรือน ข้อมูลในแต่ละส่วนได้เสนอผลการสำรวจในระดับจังหวัด และเขตการปกครอง คือ ในเขตเทศบาล และนอกเขตเทศบาล

ในการประมาณค่า กำหนดให้

$$\begin{aligned} L &= 1, 2, 3, \dots, 34 && (\text{หมวดอายุ - เพศ}) \\ K &= 1, 2, 3, \dots, m_{ij} && (\text{ชุมชนอาคาร / หมู่บ้านตัวอย่าง}) \\ J &= 1, 2 && (\text{เขตการปกครอง}) \\ I &= 1, 2, 3, \dots, 26 && (\text{จังหวัด}) \end{aligned}$$

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลเกี่ยวกับประชากร

1.1 การประมาณค่ายอดรวม

1.1.1 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของจำนวนประชากรที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา X สำหรับ หมวดอายุ - เพศ l เขตการปกครอง j จังหวัด i คือ

$$x''_{ijl} = \frac{x'_{ijl}}{y'_{ijl}} Y_{ijl} = r_{ijl} Y_{ijl} \dots\dots\dots (1)$$

โดยที่ x'_{ijl} คือ ค่าประมาณยอดรวมโดยปกติจากการเลือกตัวอย่างสองขั้นตอนของจำนวนประชากรทั้งสิ้นที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา X สำหรับ หมวดอายุ-เพศ l เขตการปกครอง j จังหวัด i

y'_{ijl} คือ ค่าประมาณยอดรวมโดยปกติจากการเลือกตัวอย่างสองขั้นตอนของจำนวนของจำนวนประชากรทั้งสิ้น สำหรับหมวดอายุ-เพศ l เขตการปกครอง j จังหวัด i

Y_{ijl}^* คือ ค่าประมาณจำนวนประชากรทั้งสิ้น ที่ได้จากการคาดประมาณประชากรของประเทศไทย สำหรับหมวดอายุ - เพศ l เขตการปกครอง j จังหวัด i

r_{ijl} คือ อัตราส่วนของค่าประมาณจำนวนประชากรทั้งสิ้นที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา X กับค่าประมาณจำนวนประชากรทั้งสิ้น สำหรับหมวดอายุ - เพศ l เขตการปกครอง j จังหวัด i

* การคาดประมาณประชากรของประเทศไทย พ.ศ. 2533 - 2563 กองวางแผนทรัพยากรมนุษย์ สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 (มีนาคม 2538)

สูตรการคำนวณค่าประมาณยอดรวมโดยปกติ จากการเลือกตัวอย่างสองขั้นตอน คือ

$$i) \quad x'_{lijl} = \frac{1}{m_{ij}} \sum_{k=1}^{m_{ij}} \frac{1}{P_{ijk}} \frac{N_{ijk}}{n_{ijk}} x_{lijkl} \quad \dots\dots\dots (2)$$

x_{lijkl} คือ จำนวนประชากรที่แข็งแรงนับได้ทั้งสิ้น ที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา X ในหมวดอายุ - เพศ l ชุมรุมอาคาร / หมู่บ้านตัวอย่าง k เขตการปกครอง j จังหวัด i

N_{ijk} คือ จำนวนครัวเรือนที่นับจดได้ทั้งสิ้น ในชุมรุมอาคาร / หมู่บ้านตัวอย่าง k เขตการปกครอง j จังหวัด i

n_{ijk} คือ จำนวนครัวเรือนตัวอย่างทั้งสิ้น ในชุมรุมอาคาร / หมู่บ้านตัวอย่าง k เขตการปกครอง j จังหวัด i

P_{ijk} คือ โอกาสในการเลือกชุมรุมอาคาร / หมู่บ้านตัวอย่าง เขตการปกครอง j จังหวัด i

m_{ij} คือ จำนวนชุมรุมอาคาร / หมู่บ้านตัวอย่างทั้งสิ้น ในเขตการปกครอง j จังหวัด i

$$ii) \quad y'_{lijl} = \frac{1}{m_{ij}} \sum_{k=1}^{m_{ij}} \frac{1}{P_{ijk}} \frac{N_{ijk}}{n_{ijk}} y_{lijkl} \quad \dots\dots\dots (3)$$

y_{lijkl} คือ จำนวนประชากรที่แข็งแรงนับได้ทั้งสิ้น ในหมวดอายุ - เพศ l ชุมรุมอาคาร / หมู่บ้านตัวอย่าง k เขตการปกครอง j จังหวัด i

1.1.2 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของจำนวนประชากรที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา X สำหรับเขตการปกครอง j จังหวัด i คือ

$$x''_{lij} = \sum_{l=1}^{34} x''_{lijl} \quad \dots\dots\dots (4)$$

- 1.1.3 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของจำนวนประชากรที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา X สำหรับหมวดอายุ - เพศ l จังหวัด i คือ

$$x''_{il} = \sum_{j=1}^2 x''_{ijl} \quad \dots\dots\dots (5)$$

- 1.1.4 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของจำนวนประชากรที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา X สำหรับจังหวัด i คือ

$$x''_i = \sum_{j=1}^2 x''_{ij} = \sum_{l=1}^{34} x''_{il} \quad \dots\dots\dots (6)$$

1.2 การประมาณค่าความแปรปรวนของค่าประมาณยอดรวม

- 1.2.1 สูตรการประมาณค่าความแปรปรวนของ x''_{ijl} คือ

$$\hat{V}(x''_{ijl}) = \left[\frac{X_{ijl}}{y'_{ijl}} \right]^2 \frac{1}{m_{ij}(m_{ij}-1)} \sum_{k=1}^{m_{ij}} z_{ijkl}^2 \quad \dots\dots\dots (7)$$

โดยที่ $z_{ijkl} = x'_{ijkl} - r_{ijl} y'_{ijkl}$

$$x'_{ijkl} = \frac{1}{P_{ijk}} \frac{N_{ijk}}{n_{ijk}} x_{ijkl}$$

$$y'_{ijkl} = \frac{1}{P_{ijk}} \frac{N_{ijk}}{n_{ijk}} y_{ijkl}$$

- 1.2.2 สูตรการประมาณค่าความแปรปรวนของ x''_{ij} คือ

$$\hat{V}(x''_{ij}) = \sum_{l=1}^{34} \hat{V}(x''_{ijl}) \quad \dots\dots\dots (8)$$

- 1.2.3 สูตรการประมาณค่าความแปรปรวนของ x''_{il} คือ

$$\hat{V}(x''_{il}) = \sum_{j=1}^2 \hat{V}(x''_{ijl}) \quad \dots\dots\dots (9)$$

1.2.4 สูตรการประมาณค่าความแปรปรวนของ x''_{1i} คือ

$$\hat{V}(x''_{1i}) = \sum_{j=1}^2 \hat{V}(x''_{1ij}) = \sum_{l=1}^{34} \hat{V}(x''_{1il}) \quad \dots\dots\dots (10)$$

1.3 การประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของค่าประมาณยอดรวม

1.3.1 สูตรการประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของ x''_{1ijl} คือ

$$CV(x''_{1ijl}) = \frac{\sqrt{\hat{V}(x''_{1ijl})}}{x''_{1ijl}} \times 100 \% \quad \dots\dots\dots (11)$$

1.3.2 สูตรการประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของ x''_{1ij} คือ

$$CV(x''_{1ij}) = \frac{\sqrt{\hat{V}(x''_{1ij})}}{x''_{1ij}} \times 100 \% \quad \dots\dots\dots (12)$$

1.3.3 สูตรการประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของ x''_{1il} คือ

$$CV(x''_{1il}) = \frac{\sqrt{\hat{V}(x''_{1il})}}{x''_{1il}} \times 100 \% \quad \dots\dots\dots (13)$$

1.3.4 สูตรการประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของ x''_{1i} คือ

$$CV(x''_{1i}) = \frac{\sqrt{\hat{V}(x''_{1i})}}{x''_{1i}} \times 100 \% \quad \dots\dots\dots (14)$$

ส่วนที่ 2 : ข้อมูลเกี่ยวกับครัวเรือน

2.1 การประมาณค่ายอดรวม

2.1.1 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของลักษณะที่ต้องการศึกษา X ของครัวเรือน สำหรับเขตการปกครอง j จังหวัด i คือ

$$x''_{2ij} = \frac{x'_{2ij}}{y'_{2ij}} Y_{2ij} = r_{2ij} Y_{2ij} \quad \dots\dots\dots (15)$$

โดยที่ x'_{2ij} คือ ค่าประมาณยอดรวมโดยปกติจากการเลือกตัวอย่างสองขั้นตอนของ ลักษณะที่ต้องการศึกษา X ของครัวเรือน สำหรับเขตการปกครอง j จังหวัด i

y'_{2ij} คือ ค่าประมาณยอดรวมโดยปกติจากการเลือกตัวอย่างสองขั้นตอนของ จำนวนครัวเรือนทั้งสิ้น สำหรับเขตการปกครอง j จังหวัด i

Y_{2ij}^* คือ ค่าประมาณจำนวนครัวเรือนทั้งสิ้นที่ได้จากการคาดประมาณประชากร ของประเทศไทย สำหรับเขตการปกครอง j จังหวัด i

r_{2ij} คือ อัตราส่วนของค่าประมาณลักษณะที่ต้องการศึกษา X กับค่าประมาณ จำนวนครัวเรือนทั้งสิ้น ในเขตการปกครอง j จังหวัด i

สูตรการคำนวณค่าประมาณยอดรวมโดยปกติ จากการเลือกตัวอย่าง คือ

$$i) \quad x'_{2ij} = \frac{1}{m_{ij}} \sum_{k=1}^{m_{ij}} \frac{1}{P_{ijk}} \frac{N_{ijk}}{n_{ijk}} x_{2ijk} \quad \dots\dots\dots (16)$$

x_{2ijk} คือ ค่าของลักษณะที่ต้องการศึกษา X ของครัวเรือน ที่เจนนับได้ทั้งสิ้น ในชุมรุมอาคาร / หมู่บ้านตัวอย่าง k เขตการปกครอง j จังหวัด i

$$ii) \quad y'_{2ij} = \frac{1}{m_{ij}} \sum_{k=1}^{m_{ij}} \frac{1}{P_{ijk}} \frac{N_{ijk}}{n_{ijk}} y_{2ijk} \quad \dots\dots\dots (17)$$

y_{2ijk} คือ จำนวนครัวเรือนตัวอย่างที่เจนนับได้ทั้งสิ้น ในชุมรุมอาคาร / หมู่บ้าน ตัวอย่าง k เขตการปกครอง j จังหวัด i

2.1.2 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของลักษณะที่ต้องการศึกษา X ของครัวเรือน สำหรับจังหวัด i คือ

$$x''_{2i} = \sum_{j=1}^2 x''_{2ij} \quad \dots\dots\dots (18)$$

* การคาดประมาณประชากรของประเทศไทย พ.ศ. 2533 - 2563 กองวางแผนทรัพยากรมนุษย์ สำนักงานคณะกรรมการ พัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 (มีนาคม 2538)

2.2 การประมาณค่าความแปรปรวนของค่าประมาณยอดรวม

2.2.1 สูตรการประมาณค่าความแปรปรวนของ x''_{2ij} คือ

$$\hat{V}(x''_{2ij}) = \left[\frac{Y_{2ij}}{y'_{2ij}} \right]^2 \frac{1}{m_{ij}(m_{ij}-1)} \sum_{k=1}^{m_{ij}} z_{2ijk}^2 \quad \dots\dots\dots (19)$$

โดยที่ $z_{2ijk} = x'_{2ijk} - r_{2ij} y'_{2ijk}$

$$x'_{2ijk} = \frac{1}{P_{ijk}} \frac{N_{ijk}}{n_{ijk}} x_{2ijk}$$

$$y'_{2ijk} = \frac{1}{P_{ijk}} \frac{N_{ijk}}{n_{ijk}} y_{2ijk}$$

2.2.2 สูตรการประมาณค่าความแปรปรวนของ x''_{2i} คือ

$$\hat{V}(x''_{2i}) = \sum_{j=1}^2 \hat{V}(x''_{2ij}) \quad \dots\dots\dots (20)$$

2.3 การประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของค่าประมาณยอดรวม

2.3.1 สูตรการประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของ x''_{2ij} คือ

$$CV(x''_{2ij}) = \frac{\sqrt{\hat{V}(x''_{2ij})}}{x''_{2ij}} \times 100 \% \quad \dots\dots\dots (21)$$

2.3.2 สูตรการประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของ x''_{2i} คือ

$$CV(x''_{2i}) = \frac{\sqrt{\hat{V}(x''_{2i})}}{x''_{2i}} \times 100 \% \quad \dots\dots\dots (22)$$

DEFINITION

1) Collective Household

Any household comprising one person or more, who live together in a house or residence and take part in providing or consuming food and necessities for living. These individuals may or may not be related.

2) Age

Age in years as of the individual's last birthday before the interview

3) Education

Learning taken place in formal education system at all levels – preschool, primary, lower secondary, and upper secondary; academic and vocational; and university, which include open university, such as Ramkhamhaeng University; and distant learning university, such as Sukhothai Thammathirat University where teaching takes place through various media and class attendance is not required. These educational facilities are managed by either the government or private sector

Upon finishing the program, graduates of formal education receive certificates, diplomas or degrees, which they can use in application for further study at any relevant higher level provided in the system. Formal education excludes short term vocational training program, such as hair-dressing, dress making, driving, radio repairing, typing, and so on, which do not involve learning of any academic subjects.

4) No Education (or None)

Never attended school or received any provision of education.

5) Levels of Education

Education is classified into 4 levels as follows:

5.1 Pre-school Level – child education program for the readiness of children to school before commencing the primary school of the compulsory education. The program includes 2 or 3 years of kindergarten, or one year of pre-schooling.

5.2 Primary Level – A compulsory basic education of knowledge and skills. Currently, this level is 6 years, Prathom (Por.) 1-6 (formerly Por.1-7 or Por. 1-4 plus Mattayom (Mor.) 1-3.

5.3 Secondary Level – A continued education of primary level. It is divided into 2 levels, 3 years each, of lower and upper secondary levels.

Lower Secondary Level – At present, it is a 3 year education, Mor. 1-3, (formerly Mattayomsuksa (MorSor.)1-3, or Mor. 4-6) including other educational programs equivalent to lower secondary level, such as 3 year basic classical dance program.

Upper Secondary Level – Divided into 2 fields:

- a) Academic Field – The current 3 year education, Mor. 4-6 (formerly MorSor. 4-5, or Mor. 7-8) including other educational programs equivalent to upper secondary level of the academic field such as Informal Education (KorSorNor.) Level 5, 2 years of Military Cadet School.
- b) Formal Vocational and Technical Field – A 3 year educational program leading to lower certificate of vocational education (PorWorChor.) and a 3 year intermediate Thai classical dance program, including other educational programs equivalent to upper secondary level of formal vocational education, such as military machinist program (3 years), railway engineering (5 years), artisan skills (2 years at Phradabot Foundation), and former certificate of education (PorKorSor.) Program.

5.4 Higher Level – Academic education in colleges or universities leading to diplomas and degrees (bachelor, master and philosophy/doctoral) and special program education leading to certificates from university, college, military academy, police academy, or other institutions of higher level education leading to a diplomas or vocational associate degree (PorWorSor.), technical vocational certificate (PorWorThor.), higher certificate of education (PorKorSor. Soong), including advance Thai classical dance program.

Note: Educational programs, which are not comparable to any aforementioned formal education levels, are considered **Other Levels of Education**.

6) Academic Year

A period of the academic calendar running from the first day of school until end-of-year examination. For the MICS survey, it was from May 2005 to March 2006 for students of upper secondary level and below, and June 2005 to April 2006 for students of higher education.

7) Marriage

A commitment between a man and a woman living together as husband and wife, with or without legal registration.

8) Ever-Born Children

Live-born children regardless of the survival period, excluding step children, adopted children, and fetal deaths.

9) Contraception

A regimen of one or more actions, devices, or medications followed in order to deliberately prevent or reduce the likelihood of a woman becoming pregnant, birth control. There are many contraceptive methods – contraceptive pills, injections, implants, IUD (intrauterine device), condoms, female sterilization, male sterilization, breastfeeding (LAM), safety period (calendar method), and others.

10) Stunting (in Children Aged Under 5)

Stunting is a reflection of chronic malnutrition obtained from comparison of height for age of children with standard deviation of reference. Children whose height for age is more than two standard deviations below the median of the reference population are considered short for their age and are classified as moderately or severely stunted. Stunting is a result of failure to receive adequate nutrition over a long period and recurrent or chronic illness.

11) Wasting (in Children Aged Under 5)

Wasting is usually the result of a recent nutritional deficiency. Children whose weight for height is more than two standard deviations below the median of the reference population are classified as moderately or severely wasted. The indicator may exhibit significant seasonal shifts associated with changes in the availability of food or disease prevalence.

12) Exclusive Breastfeeding

Infants received only breast milk and vitamins, mineral supplements or medicine in the 24 hours prior to the interview.

13) Ministry of Health's Tetanus Immunization Coverage in Pregnant Women

- For pregnant women who have never received any tetanus vaccine, they should received at least 3 doses at 0, 1, 6 month intervals. The first dose should be given at their first visit for antenatal care. The two subsequent doses should be given at 1 and 6 months after the first dose. Later, one booster dose should be given every 10 years.

- For women who have already received one dose of tetanus vaccine, they should receive 2 more doses at 0 and 6 months intervals. If the women have already received two doses of the vaccine, they should receive one more dose at least 6 months after the second dose. Later, one booster dose should be given every 10 years.

14) Ministry of Health's Vaccination Schedule for Children Aged Under Five

Age	Vaccine Provision
New Born	Vaccination against tuberculosis (BCG) Vaccination against hepatitis B, 1 st dose (HEPB 1)
2 months	Combined vaccination against diphtheria, pertussis, and tetanus, 1 st dose (DPT 1); and oral polio vaccine, 1 st dose (OPV 1) Vaccination against hepatitis B, 2 nd dose (HEPB 2)
4 months	Combined vaccination against diphtheria, pertussis, and tetanus, 2 nd dose (DPT 2); and oral polio vaccine, 2 nd dose (OPV 2)
6 months	Combined vaccination against diphtheria, pertussis, and tetanus, 3 rd dose (DPT 3); and oral polio vaccine, 3 rd dose (OPV 3) Vaccination against hepatitis B, 3 rd dose (HEPB 3)
9 months	Vaccination against measles - measles, mump and rubella or German measles (MMR)
1.5 years	Combined vaccination against diphtheria, pertussis, and tetanus, 4 th dose (DPT 4); and oral polio vaccine, 4 th dose (OPV 4)
4 years	Combined vaccination against diphtheria, pertussis, and tetanus, 5 th dose (DPT 5); and oral polio vaccine, 5 th dose (OPV 5)

15) Flush/Pour Flush Toilets Connected to Piped Sewer System

Flush/pour flush toilets with treatment system and treated water overflowing to sewage system without having to empty the content. This type of toilets is mostly found in condominiums, apartments or sky-scrapers.

16) Flush/Pour Flush Toilets Connected to Septic Tank

Flush/pour flush toilets that keep all excreta disposal in septic tank without overflow system for water or solid waste. When the tank is full, it needs to be emptied by suction truck, and the tank may be located inside or outside the house. This type of toilets is mostly found in houses.

17) Flush/Pour Flush Toilets Connected to Pit Latrines

Flush/pour flush toilets that flushed all excreta to pit allowing water and excreta disposal seeping into the ground. Sometimes when the pit is full, it has to be empty by suction tuck or manually.

18) Piped Water

Chlorine sterilized water including systematically filtered water. Water pumped from rivers, canals or dug wells and stored in water tower before running into piping system must be sterilized or filtered systematically.

19) Wealth Index Quintiles

Important indicators for measurement of factors related to accumulated household living standard

- Ownership of certain types of household assets, such as refrigerator, television, car, truck, bicycle, motorcycle, and so on.
- Materials used in household construction, such as wood, bricks, rocks, cement, and so on.
- Having electricity in the household
- Access to drinking water and water for general usage
- Improved sanitation facilities

Wealth index quintiles are calculated by a statistical method called Analysis of Principal Factors, where households are grouped together in continuum of comparative wealth. The values are particularly valuable for countries lack of reliable data on incomes and expenses, which were formerly used for measurement of wealth.

Wealth index quintiles can be used to analyze the economic inequality in accessibility to important health services and outcomes, such as childhood illness and fatality. In addition, the wealth index quintiles can enable the government to assess whether the poor population group of the country has access to national programs – public health services, immunization campaign, measures on education, and other important programs.

Wealth index quintiles help in the analysis of multi-variable data from population and health survey to be more comprehensive and able to identify the extent of impact of household's economic status on health outcomes.

Caution: The Thailand MICS wealth index quintiles can be used to compare only among other countries' MICS results and not with any other survey's. The reason is they were created for study of MICS data only.

Multiple Indicator Cluster 2006

Sample Design (Provincial level)

A Stratified Two - Stage Sampling was adopted for the survey. Type of local administration were constituted strata. The primary and secondary sampling units were blocks for municipal areas / villages for non - municipal areas and private households respectively.

Stratification

Type of local administration were constituted 2 strata, namely municipal areas and non - municipal areas.

Selection of Primary Sampling Unit

The sample selection of blocks / villages were performed separately and independently in each part by using probability proportional to size - total number of households.

The total number of sample blocks / villages selected for enumeration by provinces and type of local administration were as follows :

Province	Total	Municipal area	Non - municipal area
Bangkok	156	156	-
Rayong	42	24	18
Sakaeo	36	18	18
Ratchaburi	36	24	12
Kanchanaburi	42	24	18
Chaing mai	42	24	18
Nan	30	18	12
Phayao	42	24	18
Chiang rai	36	24	12
Mae hong son	36	18	18
Tak	30	18	12
Si sa ket	30	18	12

Province	Total	Municipal area	Non - municipal area
Ubon Ratchatani	42	18	24
Khon kaen	36	18	18
Nakon Phanom	30	18	12
Mukdahan	30	18	12
Krabi	36	18	18
Phangnga	30	18	12
Phuket	30	18	12
Ranong	30	18	12
Songkhla	36	18	18
Satun	30	18	12
Trang	42	24	18
Pattani	36	18	18
Yala	36	18	18
Narathiwat	30	18	12
Total	1,032	642	390

Selection of Secondary Sampling Unit

Private households were our ultimate sampling units. A new listing of private households were made for every sample block / village to serve as the sampling frame. In each sample block / village, a systematic sample of private households were selected with 30 sample households per block/village:

The total number of sample private households selected for enumeration by provinces and type of local administration were as follows :

Province	Total	Municipal area	Non - municipal area
Bangkok	4,680	4,680	-
Rayong	1,260	720	540
Sakaeo	1,080	540	540
Ratchaburi	1,080	720	360
Kanchanaburi	1,260	720	540
Chaing mai	1,260	720	540
Nan	900	540	360
Phayao	1,260	720	540
Chiang rai	1,080	720	360
Mae hong son	1,080	540	540
Tak	900	540	360
Si sa ket	900	540	360
Ubon Ratchatani	1,260	540	720
Khon kaen	1,080	540	540
Nakon Phanom	900	540	360
Mukdahan	900	540	360
Krabi	1,080	540	540
Phangnga	900	540	360
Phuket	900	540	360
Ranong	900	540	360
Songkhla	1,080	540	540
Satun	900	360	540
Trang	1,260	720	540
Pattani	1,080	540	540
Yala	1,080	540	540
Narathiwat	900	540	360
Total	30,960	19,260	11,700

Multiple Indicator Cluster 2006 Method of Estimation (Provincial level)

The survey results were presented separately 2 parts. Part 1 were presented information of persons and part 2 were presented information for households.

The survey results were presented separately for provinces and the type of local administration, namely municipal areas and non - municipal areas.

Let $l = 1, 2, 3, \dots, 34$ (age - sex group)
 $k = 1, 2, 3, \dots, m_{ij}$ (sample block / village)
 $j = 1, 2$ (type of local administration)
 $i = 1, 2, 3, \dots, 26$ (province)

PART 1 : INFORMATION OF PERSONS

1.1 Estimate of the Total Number of Persons with Characteristic X

1.1.1 Adjusted estimate of the total number of persons with characteristic X for the l^{th} age - sex group, j^{th} area , i^{th} province was based on the formula :

$$x''_{lijl} = \frac{x'_{lijl}}{y'_{lijl}} Y^*_{lijl} = r_{lijl} Y^*_{lijl} \dots\dots\dots (1)$$

where x'_{lijl} is the ordinary estimate of the total number of persons with characteristic X for the l^{th} age - sex group, j^{th} area , i^{th} province.

y'_{lijl} is the ordinary estimate of the total population for the l^{th} age - sex group, j^{th} area , i^{th} province.

Y^*_{lijl} is the estimate, based on the population projection of the total population for the l^{th} age - sex group, j^{th} area , i^{th} province.

r_{lijl} is the ratio of the estimate of the total number of persons with characteristic X to the estimate of the total population for the l^{th} age - sex group, j^{th} area, i^{th} province.

* Population Projections for Thailand 1990 - 2020, Human Resources Planning Division, National Economic and Social Development Board, The Eighth National Economic and Social Development Planning, March 1995.

The formula of the estimate from a stratified two - stage sampling was as follows :

$$i) \quad x'_{lijl} = \frac{1}{m_{ij}} \sum_{k=1}^{m_{ij}} \frac{1}{P_{ijk}} \frac{N_{ijk}}{n_{ijk}} x_{lijkl} \quad \dots\dots\dots (2)$$

where x_{lijkl} is the total number of persons with characteristic X for the l^{th} age - sex group, k^{th} sample block / village, j^{th} area, i^{th} province.

N_{ijk} is the total number of listing households in the k^{th} sample block / village, j^{th} area, i^{th} province.

n_{ijk} is the total number of sample households in the k^{th} sample block / village, j^{th} area, i^{th} province.

P_{ijk} is the probability of selection of the k^{th} sample block / village, j^{th} area, i^{th} province.

m_{ij} is the total number of sample blocks / villages in the j^{th} area, i^{th} province.

$$ii) \quad y'_{lijl} = \frac{1}{m_{ij}} \sum_{k=1}^{m_{ij}} \frac{1}{P_{ijk}} \frac{N_{ijk}}{n_{ijk}} y_{lijkl} \quad \dots\dots\dots (3)$$

where y_{lijkl} is the total number of the population enumerated for the l^{th} age - sex group, k^{th} sample block /village, j^{th} area, i^{th} province.

1.1.2 Adjusted estimate of the total number of persons with characteristic X for the j^{th} area, i^{th} province was based on the formula :

$$x''_{lij} = \sum_{l=1}^{34} x'_{lijl} \quad \dots\dots\dots (4)$$

1.1.3 Adjusted estimate of the total number of persons with characteristic X for the l^{th} age - sex group, i^{th} province was based on the formula :

$$x''_{li} = \sum_{j=1}^2 x''_{lij} \quad \dots\dots\dots (5)$$

1.1.4 Adjusted estimate of the total number of persons with characteristic X for the i^{th} province was based on the formula :

$$x''_{li} = \sum_{j=1}^2 x''_{lij} = \sum_{l=1}^{34} x''_{lil} \quad \dots\dots\dots (6)$$

1.2 Estimate of Variance of the Total Number of Persons with Characteristic X

1.2.1 The estimate variance of x''_{1ijl} was

$$\hat{V}(x''_{1ijl}) = \left[\frac{Y_{1ijl}}{y'_{1ijl}} \right]^2 \frac{1}{m_{ij}(m_{ij}-1)} \sum_{k=1}^{m_{ij}} z_{1ijk}^2 \quad \dots\dots\dots (7)$$

where $z_{1ijk} = x'_{1ijk} - r_{1ijl} y'_{1ijk}$

$$x'_{1ijk} = \frac{1}{P_{ijk}} \frac{N_{ijk}}{n_{ijk}} x_{1ijk}$$

$$y'_{1ijk} = \frac{1}{P_{ijk}} \frac{N_{ijk}}{n_{ijk}} y_{1ijk}$$

1.2.2 The estimate variance of x''_{1ij} was

$$\hat{V}(x''_{1ij}) = \sum_{l=1}^{34} \hat{V}(x''_{1ijl}) \quad \dots\dots\dots (8)$$

1.2.3 The estimate variance of x''_{1il} was

$$\hat{V}(x''_{1il}) = \sum_{j=1}^2 \hat{V}(x''_{1ijl}) \quad \dots\dots\dots (9)$$

1.2.4 The estimate variance of x''_{1i} was

$$\hat{V}(x''_{1i}) = \sum_{j=1}^2 \hat{V}(x''_{1ij}) = \sum_{l=1}^{34} \hat{V}(x''_{1il}) \quad \dots\dots\dots (10)$$

1.3 Coefficient of Variation (CV) of the Total Number of Persons with Characteristic X

1.3.1 The formula of CV of x''_{1ijl} was

$$CV(x''_{1ijl}) = \frac{\sqrt{\hat{V}(x''_{1ijl})}}{x''_{1ijl}} \times 100 \% \quad \dots\dots\dots (11)$$

1.3.2 The formula of CV of x''_{1ij} was

$$CV(x''_{1ij}) = \frac{\sqrt{\hat{V}(x''_{1ij})}}{x''_{1ij}} \times 100 \% \quad \dots\dots\dots (12)$$

1.3.3 The formula of CV of x''_{1il} was

$$CV(x''_{1il}) = \frac{\sqrt{\hat{V}(x''_{1il})}}{x''_{1il}} \times 100 \% \quad \dots\dots\dots (13)$$

1.3.4 The formula of CV of x''_{1i} was

$$CV(x''_{1i}) = \frac{\sqrt{\hat{V}(x''_{1i})}}{x''_{1i}} \times 100 \% \quad \dots\dots\dots (14)$$

PART 2 : INFORMATION OF HOUSEHOLDS

2.1 Estimate of the Total Number of Households with Characteristic X

2.1.1 Adjusted estimate of the total number of households with characteristic X for the j^{th} area, i^{th} province was based on the formula :

$$x''_{2ij} = \frac{x'_{2ij}}{y'_{2ij}} Y_{2ij} = r_{2ij} Y_{2ij} \quad \dots\dots\dots (15)$$

where x'_{2ij} is the ordinary estimate of the total number of households with characteristic X for the j^{th} area, i^{th} province.

y'_{2ij} is the ordinary estimate of the total households for the j^{th} area, i^{th} province.

Y_{2ij}^* is the estimate, based on the population projection of the total households for the j^{th} area, i^{th} province.

r_{2ij} is the ratio of the estimate of the total number of households with characteristic X to the estimate of the total households for the j^{th} area, i^{th} province.

The formula of the estimate from a stratified two - stage sampling was as follows :

$$i) \quad x'_{2ij} = \frac{1}{m_{ij}} \sum_{k=1}^{m_{ij}} \frac{1}{P_{ijk}} \frac{N_{ijk}}{n_{ijk}} x_{2ijk} \quad \dots\dots\dots (16)$$

where x_{2ijk} is the total number of households with characteristic X for the k^{th} sample block / village, j^{th} area, i^{th} province.

$$ii) \quad y'_{2ij} = \frac{1}{m_{ij}} \sum_{k=1}^{m_{ij}} \frac{1}{P_{ijk}} \frac{N_{ijk}}{n_{ijk}} y_{2ijk} \quad \dots\dots\dots (17)$$

where y_{2ijk} is the ordinary estimate of the total households for the j^{th} area, i^{th} province.

2.1.2 Adjusted estimate of the total number of households with characteristic X for the i^{th} province was based on the formula :

$$x''_{2i} = \sum_{j=1}^2 x''_{2ij} \quad \dots\dots\dots (18)$$

* Population Projections for Thailand 1990 - 2020, Human Resources Planning Division, National Economic and Social Development Board, The Eighth National Economic and Social Development Planning, March 1995.

2.2 Estimate of Variance of the Total Number of Households with Characteristic X

2.2.1 The estimate variance of x''_{2ij} was

$$\hat{V}(x''_{2ij}) = \left[\frac{Y_{2ij}}{y'_{2ij}} \right]^2 \frac{1}{m_{ij}(m_{ij}-1)} \sum_{k=1}^{m_{ij}} z_{2ijk}^2 \quad \dots\dots\dots (19)$$

where $z_{2ijk} = x'_{2ijk} - r_{2ij}y'_{2ijk}$

$$x'_{2ijk} = \frac{1}{P_{ijk}} \frac{N_{ijk}}{n_{ijk}} x_{2ijk}$$

$$y'_{2ijk} = \frac{1}{P_{ijk}} \frac{N_{ijk}}{n_{ijk}} y_{2ijk}$$

2.2.2 The estimate variance of x''_{2i} was

$$\hat{V}(x''_{2i}) = \sum_{j=1}^2 \hat{V}(x''_{2ij}) \quad \dots\dots\dots (20)$$

2.3 Coefficient of Variation (CV) of the Total Number of Households with Characteristic X

2.3.1 The formula of CV x''_{2ij} was

$$CV(x''_{2ij}) = \frac{\sqrt{\hat{V}(x''_{2ij})}}{x''_{2ij}} \times 100 \% \quad \dots\dots\dots (21)$$

2.3.2 The formula of CV x''_{2i} was

$$CV(x''_{2i}) = \frac{\sqrt{\hat{V}(x''_{2i})}}{x''_{2i}} \times 100 \% \quad \dots\dots\dots (22)$$

ลับ



(แบบ MICS2)

การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ.ศ. 2548-2549

แบบแจงนับครัวเรือน

2

ชุดที่.....จำนวน.....ชุดของครัวเรือนนี้

1. ภาค..... จังหวัด.....
2. อำเภอ/เขต..... ตำบล/แขวง.....
3. บ้านเลขที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย.....
4. ในเขตเทศบาล ED..... B.LK.....
นอกเขตเทศบาล ED..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน.....
5. ลำดับที่ชุมชนอาคารหมู่บ้านตัวอย่าง.....
6. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง.....
7. วันที่สัมภาษณ์.....เดือน..... พ.ศ.....
8. ชื่อหัวหน้าครัวเรือน.....
9. ชื่อผู้ตอบสัมภาษณ์..... เป็นสมาชิกลำดับที่.....
10. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน..... คน
11. จำนวนหญิงอายุ 15-49 ปี.....คน(แบบ MICS2) จำนวนที่แจ้งมิได้สมบูรณ์.....คน(แบบ MICS3)
12. จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี.....คน(แบบ MICS2) จำนวนที่แจ้งมิได้สมบูรณ์.....คน(แบบ MICS4)
13. ผลการแจงนับครัวเรือนตัวอย่างนี้ (บันทึกผล)

แจ้งนับได้.....11 รื้อถอน ไฟไหม้.....12 เป็นบ้านว่าง.....13
ครัวเรือนใหม่อยู่แทนครัวเรือนเดิม.....16 ไปสามครั้งไม่พบผู้ตอบสัมภาษณ์.....21 ไม่ให้ความร่วมมือ.....22
ทำบ้านไม่พบ.....23 อื่นๆ ระบุ.....24

ชื่อตัว - ชื่อสกุล.....

พนักงานแจงนับ

บรรณการและลงรหัสวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ชื่อตัว - ชื่อสกุล.....

พนักงานบรรณการและลงรหัส

HH7 - REG

CWT

สำหรับพนักงานบันทึกข้อมูลอื่นๆ

HH6

PSU_NO

HH2

HH5

HH10

HH11

HH13

HH15

HH9

ลายมือชื่อ.....ผู้ตรวจ
(.....)

ตำแหน่ง.....

ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของสมาชิกในครัวเรือน (HL)									
ถามสมาชิกในครัวเรือนทุกคน						หญิงอายุ 15-49 ปี	เด็กอายุ 5-14 ปี	เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี	
ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	ความสัมพันธ์กับหัวหน้าครัวเรือน		เพศ	อายุ	สัญชาติ	เฉพาะหญิงอายุ 15-49 ปี ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ใน ○ แล้วตัดออกลำดับที่ ตาม HL1	เฉพาะเด็กอายุ 5-14 ปี ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ใน ○ แล้วตัดออกลำดับที่ แม่หรือผู้ดูแล	เฉพาะเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ใน ○ แล้วตัดออกลำดับที่ แม่หรือผู้ดูแล
		หัวหน้าครัวเรือน.....01	ลุง ป้า น้า อา.....10	บันทึกรหัส ชาย.....1 หญิง.....2	บันทึก อายุเต็มปี	บันทึกสัญชาติไทย.....2 ไม่มีสัญชาติไทย.....3 (ชาวต่างชาติกลุ่มน้อย) สัญชาติอื่น ๆ ระบุ.....4 ไม่มีสัญชาติ.....4 ไม่ทราบ.....8			
		ภรรยาหรือสามี.....02	บุตรของพี่/น้อง.....11						
		บุตรชาย/บุตรสาว.....03	ลูกติดของพี่/น้องชาย, สะใภ้.....12						
		บุตรชาย/บุตรสาว.....04	น้องชาย, สะใภ้.....13						
		บุตรชาย/บุตรสาว.....05	ญาติอื่น ๆ.....14						
		พ่อ แม่.....06	บุตรเลี้ยง/บุตรบุญธรรม.....15						
		พ่อแม่ของคู่สมรส.....07	ไม่มีความเกี่ยวพัน.....16						
		พี่หรือน้อง.....08	ฉันท์ญาติ.....17						
		พี่/น้องชาย, สะใภ้.....09	ไม่ทราบ.....18						
HL1	HL2	HL3			HL4	HL5	HL6	HL7	HL8
			</						

ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของสมาชิกในครัวเรือน (HL)									
ถามสมาชิกในครัวเรือน ที่อายุ 18-59 ปีทุกคน		ถามสมาชิกในครัวเรือนที่มีเด็กอายุ 0-17 ปีทุกคน							
ใน 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ ...ชื่อ...ได้ป่วยจนไม่สามารถ ทำงานที่บ้านติดต่อกัน ตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไปหรือไม่ บันทึกว่า...	ตรวจสอบ HL8 (หน้า 2) ว่ามีอายุ 0-17 ปี หรือไม่ -ถ้ามี: ให้ทำ✓ใน ลำดับที่ของสมาชิก อายุ 0-17 ปี (ถามต่อไป) -ถ้าไม่มี: (ข้ามไปตอนที่ 2)	ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 1 ใน HL9		พ้อง...ชื่อ... สรีรวิทยหรือไม่		พ้อง...ชื่อ... อาศัยอยู่ในครัวเรือน นี้หรือไม่		ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 1 ใน HL11	
		แม่ของ...ชื่อ... สรีรวิทยหรือไม่ บันทึกว่า... ยังมีชีวิต.....1 (ถามต่อไป) เสียชีวิต.....2 ไม่ทราบ.....8 (ตอบรหัส 2, 8 ข้ามไป HL11)	แม่ของ...ชื่อ... อาศัยอยู่ในครัวเรือนนี้ หรือไม่ ถ้าแม่อยู่ในครัวเรือนนี้ให้ บันทึกลำดับแม่จาก HL1 (ข้ามไป HL11) ถ้าแม่ไม่อยู่ในครัวเรือนนี้ ให้บันทึก "00" (ถามต่อไป)	ใน 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ แม่ของ...ชื่อ...ได้ป่วย จนไม่สามารถทำงาน/ ทำงานบ้านติดต่อกัน ตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไปหรือไม่ บันทึกว่า... ป่วย.....1 ไม่ป่วย.....2 ไม่ทราบ.....8	พ้อง...ชื่อ... สรีรวิทยหรือไม่ ยังมีชีวิต.....1 (ถามต่อไป) เสียชีวิต.....2 ไม่ทราบ.....8 (ตอบรหัส 2, 8 ข้ามไปตอนที่ 2)	พ้อง...ชื่อ... อาศัยอยู่ในครัวเรือน นี้หรือไม่ ถ้าพ่ออยู่ในครัวเรือนนี้ให้ บันทึกลำดับพ่อจาก HL1 (ข้ามไปตอนที่ 2) ถ้าพ่อไม่อยู่ในครัวเรือนนี้ ให้บันทึก "00" (ถามต่อไป)	พ้อง...ชื่อ... สรีรวิทยหรือไม่ ยังมีชีวิต.....1 (ถามต่อไป) เสียชีวิต.....2 ไม่ทราบ.....8	พ้อง...ชื่อ... อาศัยอยู่ในครัวเรือน นี้หรือไม่ ถ้าพ่ออยู่ในครัวเรือนนี้ให้ บันทึกลำดับพ่อจาก HL1 (ข้ามไปตอนที่ 2) ถ้าพ่อไม่อยู่ในครัวเรือนนี้ ให้บันทึก "00" (ถามต่อไป)	พ้อง...ชื่อ... อาศัยอยู่ในครัวเรือน นี้หรือไม่ ถ้าพ่ออยู่ในครัวเรือนนี้ให้ บันทึกลำดับพ่อจาก HL1 (ข้ามไปตอนที่ 2) ถ้าพ่อไม่อยู่ในครัวเรือนนี้ ให้บันทึก "00" (ถามต่อไป)
HL8A		HL9	HL10	HL10A	HL11	HL12	HL12A		
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
นับจำนวนผู้ที่บันทึกรหัส 1		นับจำนวนผู้ที่บันทึกรหัส 2		นับจำนวนผู้ที่บันทึกรหัส 1	นับจำนวนผู้ที่บันทึกรหัส 2		นับจำนวนผู้ที่บันทึกรหัส 1		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

[illegible]

ตอนที่ 3 ภาวะกำเริบและการได้รับความช่วยเหลือ (OV)

[illegible]

ถามครูเรือนพมสมาชิกอายุ 5-14 ปีทุกคน (ถามแม่หรือพี่ดูแล)

[illegible]

ตอนที่ 5 ความพิการ (DA)

[illegible]

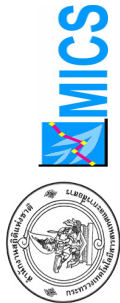
ตอนที่ 6 น้ำและสุขาภิบาล (WS)	
<p>ให้ตรวจสอบรหัส</p> <p>WS1. แหล่งน้ำดื่มหลักสำหรับสมาชิกในครัวเรือน (บันทึกประเภทที่ใช้เป็นส่วนใหญ่เพียงรหัสเดียว)</p> <p>น้ำประปา..... 11 (ข้ามไป WS5)</p> <p>ต่อท่อเข้าบ้าน..... 12 (ข้ามไป WS5)</p> <p>จากก๊อกน้ำสาธารณะ..... 13</p> <p>น้ำบาดาล..... 21</p> <p>น้ำบ่อ..... 31</p> <p>มีการป้องกัน (เช่น มีหลังคา, มีฝาปิด ฯลฯ)..... 32</p> <p>ไม่มีการป้องกัน..... 41</p> <p>น้ำพุจากธรรมชาติ เช่น น้ำพุร้อน..... 42</p> <p>ไม่มีการป้องกัน..... 51</p> <p>น้ำฝน..... 61</p> <p>รวบรวมทุกน้ำ..... 81</p> <p>น้ำผิวดิน เช่น แม่น้ำ ลำธาร คลอง เป็นต้น..... 91 (ตามต่อไป)</p> <p>อื่นๆ ระบุ..... 96 (ข้ามไป WS3)</p>	<p>ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 91 ใน WS1</p> <p>WS2. แหล่งน้ำใช้หลักสำหรับสมาชิกในครัวเรือน</p> <p>เช่น ประกอบอาหาร ล้างมือ เป็นต้น</p> <p>(บันทึกประเภทที่ใช้เป็นส่วนใหญ่เพียงรหัสเดียว)</p> <p>น้ำประปา..... 11 (ข้ามไป WS5)</p> <p>ต่อท่อเข้าบ้าน..... 12 (ข้ามไป WS5)</p> <p>จากก๊อกน้ำสาธารณะ..... 13</p> <p>น้ำบาดาล..... 21</p> <p>น้ำบ่อ..... 31</p> <p>มีการป้องกัน (เช่น มีหลังคา, มีฝาปิด ฯลฯ)..... 32</p> <p>ไม่มีการป้องกัน..... 41</p> <p>น้ำพุจากธรรมชาติ เช่น น้ำพุร้อน..... 42</p> <p>ไม่มีการป้องกัน..... 51</p> <p>น้ำฝน..... 61</p> <p>รวบรวมทุกน้ำ..... 81</p> <p>น้ำผิวดิน เช่น แม่น้ำ ลำธาร คลอง เป็นต้น..... 91 (ตามต่อไป)</p> <p>อื่นๆ ระบุ..... 96 (ข้ามไป WS3)</p>
<p>ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 13-81, 96 ใน WS1 หรือ WS2</p> <p>WS3. เวลาเดินทาง (ไป-กลับ) เพื่อไปเอาน้ำดื่ม/ใช้</p> <p>เป็นระยะเวลากี่นาที</p> <p>จำนวนที่..... (ตามต่อไป)</p> <p>ให้นำจากแหล่งโดยตรง..... 995 (ข้ามไป WS5)</p> <p>ไม่ทราบ..... 998 (ตามต่อไป)</p>	<p>ถามเฉพาะผู้บันทึกหรือตอบรหัส 998 ใน WS3</p> <p>WS4. ปกติใครเป็นคนไปเอาน้ำมาสำหรับใช้ในครัวเรือน</p> <p>ผู้หญิง (อายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป)..... 1</p> <p>ผู้ชาย (อายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป)..... 2</p> <p>เด็กผู้หญิง (อายุต่ำกว่า 15 ปี)..... 3 (ตามต่อไป)</p> <p>เด็กผู้ชาย (อายุต่ำกว่า 15 ปี)..... 4</p> <p>ไม่ทราบ..... 8</p>
<p>WS5. มีการบำบัดน้ำหรือทำให้สะอาด เพื่อความปลอดภัยก่อนดื่มหรือไม่</p> <p>มี..... 1 (ตามต่อไป)</p> <p>ไม่มี..... 2 (ข้ามไป WS7)</p> <p>ไม่ทราบ..... 8 (ข้ามไป WS7)</p>	

ตอนที่ 6 น้ำและสุขาภิบาล (WS)	
<div>ให้วงรอบรหัส</div> <div>ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 1 ใน WS5</div> <div>WS6. ตามปกติมีการทำน้ำสะอาดปลอดภัยก่อนใช้ดื่มอย่างไร (เลือกรหัสได้มากกว่า 1 อย่าง)</div> <div><div>ต้ม..... A</div><div>เค็มเกลือ..... B</div><div>ใช้ผ้ากรอง..... C</div><div>เครื่องกรองน้ำ/ที่กรองน้ำ (ทราย)..... D</div><div>ตากแดด..... E</div><div>ปล่อยให้ตกตะกอน (เช่น ใช้สารส้ม)..... F</div><div>อื่นๆ ระบุ..... X</div><div>ไม่ทราบ..... Z</div></div>	<div>WS7. ครวี่เรื่องของท่านให้ต้องล้มเพราะเหตุ</div> <div>ถ้าเป็นชักโครก/ส้วมซึม มีการระบายน้ำใต้พื้น</div> <div>ส้วมชักโครก/ส้วมซึม</div> <div><div>ลงสู่ระบบท่อระบายน้ำ..... 11</div><div>ลงสู่ถังเก็บ (ถังส้วม)..... 12</div><div>ลงหลุม..... 13</div><div>ลงในที่อื่น ๆ เช่น ท่อระบายน้ำ ดูดลง ฯลฯ..... 14</div><div>ไม่ทราบ/ลง/ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ..... 15</div><div>ส้วมหลุมมีฝาปิด..... 22</div><div>ส้วมหลุมที่ไม่มีฝาปิด..... 23</div><div>ไม่มีห้องส้วมหรือถ่ายตามพุ่มไม้ หรือทุ่งนา..... 95 (ข้ามไปตอนที่ 7)</div><div>อื่นๆ ระบุ..... 96</div></div>
<div>WS8. มีการใช้ห้องส้วมร่วมกับครัวเรือนอื่นหรือไม่</div> <div>ใช้ร่วมกับครัวเรือนอื่น..... 1 (ถามต่อไป)</div> <div>ใช้เฉพาะครัวเรือนนี้..... 2 (ข้ามไปตอนที่ 7)</div>	<div>ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 1 ใน WS8</div> <div>WS9. จำนวนครัวเรือนทั้งหมดที่ใช้ห้องส้วมร่วมกัน</div> <div>น้อยกว่า 10 (บันทึกจำนวนครัวเรือน)..... 0</div> <div>มากกว่า 10 ครัวเรือน..... 10</div> <div>ไม่ทราบ..... 98</div>

ตอนที่ 7 ลักษณะครัวเรือน (HC)			
ให้วงรอบรหัส			
HC1A. ศาสนาของหัวหน้าครัวเรือน	HC1D. อาชีพหลักของครัวเรือน (อาชีพที่ได้รับรายได้สูงสุดไม่ครัวเรือน)	HC3. วัสดุหลักที่ใช้ทำพื้นบ้านที่อาศัย	HC5. วัสดุหลักที่ใช้ทำบ้าน
ศาสนาพุทธ.....1	(อาชีพที่ได้รับรายได้สูงสุดไม่ครัวเรือน).....11	ดิน/ทราย.....11	ไม่มีฝา.....11
ศาสนาอิสลาม.....2	ข้าราชการ/พนักงาน/ลูกจ้างราชการ.....1	แผ่นไม้กระดาน.....21	ท่อนไม้.....12
ศาสนาคริสต์.....3	พนักงาน/ลูกจ้างรัฐวิสาหกิจ.....2	ไม้.....22	ดิน.....13
ศาสนาอื่นๆ ระบุ.....6	พนักงาน/ลูกจ้างเอกชน.....3	ป่าไม้/ไม้ตัดงา.....31	ไม้อัด.....24
ไม่มีนิกายศาสนา.....7	ค้าขาย/ประกอบธุรกิจส่วนตัว.....4	ไผ่/ไม้กระเบื้อง/เสื่อห่ม.....32	กล่องกระดาด.....25
	เกษตรกร.....5	เซรามิค/กระเบื้อง.....33	เศษไม้.....26
HC1B. ภาษาที่ใช้พูด(ภาษาแม่)ในครัวเรือน	รับจ้างทั่วไป/กรรมกร.....6	ซีเมนต์.....34	ไม้.....27
ของหัวหน้าครัวเรือน	อื่นๆ ระบุ.....7	พรม.....35	ซีเมนต์.....31
ภาษาไทย.....1		หินอ่อน.....36	หินกับซีเมนต์.....32
ภาษาเขมร/ส่วย.....2	HC1E. รายได้รวมต่อเดือนของสมาชิกในครัวเรือน	หินขัด.....37	อิฐ.....33
ภาษามลายู/ยี่วี่.....3	ต่ำกว่า 10,000 บาท.....1	อื่นๆ ระบุ.....96	ก้อนปูนอิฐบล็อก.....34
ภาษาจีน.....4	10,000-19,999 บาท.....2	HC4. วัสดุหลักที่ใช้ทำหลังคา	ไม้กระดาน.....36
ภาษาพม่า.....5	20,000-29,999 บาท.....3	ไม่มีหลังคา.....11	สังกะสี.....37
ภาษาอื่นๆ ระบุ.....6	30,000-39,999 บาท.....4	ใบไม้ (เช่นจาก/ตาล/ปาล์ม/ทางมะพร้าว).....12	กระเบื้องแผ่นเรียบ.....38
ภาษาชาวเขา ระบุ.....7	40,000-49,999 บาท.....5	หญ้า (เช่น คา/แฝก).....13	ไม้เชอร์รา.....39
	50,000 บาทขึ้นไป.....6	ไม้.....22	อื่นๆ ระบุ.....96
HC1C. เชื้อชาติของหัวหน้าครัวเรือน	HC2. จำนวนห้องที่ใช้นอนในครัวเรือน	ไม้กระดาน.....23	
เชื้อชาติไทย.....1	จำนวนห้อง.....	โลหะ (เช่น สังกะสี/เหล็ก/อะลูมิเนียม).....31	
เชื้อชาติกัมพูชา (เขมร).....2		ไฟเบอร์.....33	
เชื้อชาติลาว.....3		เซรามิค/กระเบื้อง.....34	
เชื้อชาติจีน.....4		ซีเมนต์.....35	
เชื้อชาติพม่า.....5		แผ่นไม้สำหรับมุงหลังคา.....36	
เชื้อชาติอื่นๆ ระบุ.....6		อื่นๆ ระบุ.....96	
เชื้อชาติชาวเขา ระบุ.....7			

ตอนที่ 7 ลักษณะครัวเรือน (HC)		ตอนที่ 8 เกือบไอโอดีน (SI)	
<p>หัวข้อบรรทัด</p> <p>HC6. ครัวเรือนส่วนใหญ่ใช้เชื้อเพลิงชนิดใดในการประกอบอาหาร</p> <p>ไฟฟ้า.....1</p> <p>ก๊าซหุงต้ม (LPG).....2 (ข้ามไป HC8)</p> <p>ก๊าซชีวภาพ.....4</p> <p>น้ำมันก๊าด.....5</p> <p>ถ่านหิน/ลิกไนต์.....6</p> <p>ถ่านไม้.....7</p> <p>ไม้/ฟืน.....8 (ข้ามต่อไป)</p> <p>ฟาง/หญ้า.....9</p> <p>มูลสัตว์.....10</p> <p>วัสดุที่เหลือทางการเกษตร.....11</p> <p>อื่นๆ ระบุ.....96</p> <p>ไม่มีการประกอบอาหาร.....97 (ข้ามไป HC9)</p>	<p>HC8. ปกติการประกอบอาหารจะทำที่ไหน</p> <p>ทำในบ้าน (รวมทั้งครัวที่อยู่ในบ้าน).....1</p> <p>ทำในห้องครัวที่แยกต่างหากจากตัวบ้าน.....2</p> <p>นอกบ้าน/กลางแจ้ง.....3</p> <p>ชานกระเบื้องบ้าน.....4</p> <p>อื่นๆ ระบุ.....6</p>	<p>ตรวจสอบเกลือที่ใช้ปรุงอาหาร</p> <p>(ถ้ามากกว่า 1 ชนิด ให้ตรวจสอบชนิดที่ใช้มากที่สุด พร้อมทั้งแนบตัวอย่างเกลือสำหรับวิเคราะห์ในห้องปฏิบัติการ)</p> <p>SI1 ผลทดสอบเกลือด้วยน้ำยาทดสอบ</p> <p>ไม่มีสี.....1</p> <p>มีสี.....4</p> <p>ไม่มีเกลือในบ้าน.....6</p>	<p>วงรอบรหัส</p> <p>SI2 ลักษณะของภาษาชนที่บรรจุ</p> <p>เกลือที่ใช้ทดสอบเมื่อซื้อ</p> <p>วงรอบรหัส</p> <p>บรรจุครั้งที่ระบุมีไอโอดีน.....1</p> <p>บรรจุขวดที่ระบุว่ามีไอโอดีน.....2</p> <p>บรรจุถุง/ขวดที่ไม่ระบุว่ามีไอโอดีน.....3</p> <p>ไม่ทราบ.....6</p>
<p>คำถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 5-11, 96 ใน HC6</p> <p>HC7. การประกอบอาหารในครัวเรือนมีการใช้กองไฟหรือเตาประเภทใด</p> <p>กองไฟ.....1 (ข้ามต่อไป)</p> <p>เตาไฟฟ้าก่อน.....2 (ข้ามต่อไป)</p> <p>เตาไฟ/เตาถ่าน.....3 (ข้ามไป HC8)</p> <p>อื่นๆ ระบุ.....6 (ข้ามไป HC8)</p>	<p>HC9. ในครัวเรือนสิ่งของเครื่องใช้เหล่านี้หรือไม่</p> <p>ไฟฟ้า.....มี</p> <p>วิทยุ.....1</p> <p>โทรทัศน์.....1</p> <p>โทรศัพท์มือถือ.....1</p> <p>โทรทัศน์.....1</p> <p>โทรทัศน์.....1</p> <p>ตู้เย็น.....1</p> <p>คอมพิวเตอร์ (PC/โน้ตบุ๊ก).....1</p>	<p>ไม่มี</p>	<p>ไม่มี</p>
<p>คำถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 1, 2 ใน HC7</p> <p>HC7A. เตาหรือกองไฟที่ใช้มีปล่องไฟหรือไม่</p> <p>มี.....1</p> <p>ไม่มี.....2</p>	<p>HC10. สมาชิกในครัวเรือนมีเงินเหล่านี้เป็นส่วนตัวหรือไม่</p> <p>นาฬิกาพก (เช่น นาฬิกาข้อมือ ฯลฯ).....1</p> <p>รถจักรยาน.....1</p> <p>รถจักรยานยนต์.....1</p> <p>รถม้า/เกวียน.....1</p> <p>รถยนต์/รถบรรทุก.....1</p> <p>รถยนต์.....1</p>	<p>มี</p>	<p>ไม่มี</p>
<p>คำถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 1.2 ใน HC7</p> <p>SI1 ลักษณะของเกลือ</p> <p>วงรอบรหัส</p> <p>เกลือเม็ด.....1</p> <p>เกลือป่น.....2</p>		<p>ไม่มี</p>	<p>ไม่มี</p>
<p>SI10. สมาชิกในครัวเรือนมีเงินเหล่านี้เป็นส่วนตัวหรือไม่</p> <p>นาฬิกาพก (เช่น นาฬิกาข้อมือ ฯลฯ).....1</p> <p>รถจักรยาน.....1</p> <p>รถจักรยานยนต์.....1</p> <p>รถม้า/เกวียน.....1</p> <p>รถยนต์/รถบรรทุก.....1</p> <p>รถยนต์.....1</p>		<p>มี</p>	<p>ไม่มี</p>
<p>SI11. เตาหรือกองไฟที่ใช้มีปล่องไฟหรือไม่</p> <p>มี.....1</p> <p>ไม่มี.....2</p>		<p>ไม่มี</p>	<p>ไม่มี</p>
<p>SI12. ลักษณะของภาษาชนที่บรรจุ</p> <p>เกลือที่ใช้ทดสอบเมื่อซื้อ</p> <p>วงรอบรหัส</p> <p>บรรจุครั้งที่ระบุมีไอโอดีน.....1</p> <p>บรรจุขวดที่ระบุว่ามีไอโอดีน.....2</p> <p>บรรจุถุง/ขวดที่ไม่ระบุว่ามีไอโอดีน.....3</p> <p>ไม่ทราบ.....6</p>		<p>ไม่มี</p>	<p>ไม่มี</p>
<p>SI13. เตาหรือกองไฟที่ใช้มีปล่องไฟหรือไม่</p> <p>มี.....1</p> <p>ไม่มี.....2</p>		<p>ไม่มี</p>	<p>ไม่มี</p>
<p>SI14. เตาหรือกองไฟที่ใช้มีปล่องไฟหรือไม่</p> <p>มี.....1</p> <p>ไม่มี.....2</p>		<p>ไม่มี</p>	<p>ไม่มี</p>
<p>SI15. เตาหรือกองไฟที่ใช้มีปล่องไฟหรือไม่</p> <p>มี.....1</p> <p>ไม่มี.....2</p>		<p>ไม่มี</p>	<p>ไม่มี</p>
<p>SI16. เตาหรือกองไฟที่ใช้มีปล่องไฟหรือไม่</p> <p>มี.....1</p> <p>ไม่มี.....2</p>		<p>ไม่มี</p>	<p>ไม่มี</p>
<p>SI17. เตาหรือกองไฟที่ใช้มีปล่องไฟหรือไม่</p> <p>มี.....1</p> <p>ไม่มี.....2</p>		<p>ไม่มี</p>	<p>ไม่มี</p>
<p>SI18. เตาหรือกองไฟที่ใช้มีปล่องไฟหรือไม่</p> <p>มี.....1</p> <p>ไม่มี.....2</p>		<p>ไม่มี</p>	<p>ไม่มี</p>
<p>SI19. เตาหรือกองไฟที่ใช้มีปล่องไฟหรือไม่</p> <p>มี.....1</p> <p>ไม่มี.....2</p>		<p>ไม่มี</p>	<p>ไม่มี</p>
<p>SI20. เตาหรือกองไฟที่ใช้มีปล่องไฟหรือไม่</p> <p>มี.....1</p> <p>ไม่มี.....2</p>		<p>ไม่มี</p>	<p>ไม่มี</p>
<p>SI21. เตาหรือกองไฟที่ใช้มีปล่องไฟหรือไม่</p> <p>มี.....1</p> <p>ไม่มี.....2</p>		<p>ไม่มี</p>	<p>ไม่มี</p>
<p>SI22. เตาหรือกองไฟที่ใช้มีปล่องไฟหรือไม่</p> <p>มี.....1</p> <p>ไม่มี.....2</p>		<p>ไม่มี</p>	<p>ไม่มี</p>
<p>SI23. เตาหรือกองไฟที่ใช้มีปล่องไฟหรือไม่</p> <p>มี.....1</p> <p>ไม่มี.....2</p>		<p>ไม่มี</p>	<p>ไม่มี</p>
<p>SI24. เตาหรือกองไฟที่ใช้มีปล่องไฟหรือไม่</p> <p>มี.....1</p> <p>ไม่มี.....2</p>		<p>ไม่มี</p>	<p>ไม่มี</p>
<p>SI25. เตาหรือกองไฟที่ใช้มีปล่องไฟหรือไม่</p> <p>มี.....1</p> <p>ไม่มี.....2</p>		<p>ไม่มี</p>	<p>ไม่มี</p>
<p>SI26. เตาหรือกองไฟที่ใช้มีปล่องไฟหรือไม่</p> <p>มี.....1</p> <p>ไม่มี.....2</p>		<p>ไม่มี</p>	<p>ไม่มี</p>
<p>SI27. เตาหรือกองไฟที่ใช้มีปล่องไฟหรือไม่</p> <p>มี.....1</p> <p>ไม่มี.....2</p>		<p>ไม่มี</p>	<p>ไม่มี</p>
<p>SI28. เตาหรือกองไฟที่ใช้มีปล่องไฟหรือไม่</p> <p>มี.....1</p> <p>ไม่มี.....2</p>		<p>ไม่มี</p>	<p>ไม่มี</p>
<p>SI29. เตาหรือกองไฟที่ใช้มีปล่องไฟหรือไม่</p> <p>มี.....1</p> <p>ไม่มี.....2</p>		<p>ไม่มี</p>	<p>ไม่มี</p>
<p>SI30. เตาหรือกองไฟที่ใช้มีปล่องไฟหรือไม่</p> <p>มี.....1</p> <p>ไม่มี.....2</p>		<p>ไม่มี</p>	<p>ไม่มี</p>
<p>SI31. เตาหรือกองไฟที่ใช้มีปล่องไฟหรือไม่</p> <p>มี.....1</p> <p>ไม่มี.....2</p>		<p>ไม่มี</p>	<p>ไม่มี</p>
<p>SI32. เตาหรือกองไฟที่ใช้มีปล่องไฟหรือไม่</p> <p>มี.....1</p> <p>ไม่มี.....2</p>		<p>ไม่มี</p>	<p>ไม่มี</p>
<p>SI33. เตาหรือกองไฟที่ใช้มีปล่องไฟหรือไม่</p> <p>มี.....1</p> <p>ไม่มี.....2</p>		<p>ไม่มี</p>	<p>ไม่มี</p>
<p>SI34. เตาหรือกองไฟที่ใช้มีปล่องไฟหรือไม่</p> <p>มี.....1</p> <p>ไม่มี.....2</p>		<p>ไม่มี</p>	<p>ไม่มี</p>
<p>SI35. เตาหรือกองไฟที่ใช้มีปล่องไฟหรือไม่</p> <p>มี.....1</p> <p>ไม่มี.....2</p>		<p>ไม่มี</p>	<p>ไม่มี</p>
<p>SI36. เตาหรือกองไฟที่ใช้มีปล่องไฟหรือไม่</p> <p>มี.....1</p> <p>ไม่มี.....2</p>		<p>ไม่มี</p>	<p>ไม่มี</p>
<p>SI37. เตาหรือกองไฟที่ใช้มีปล่องไฟหรือไม่</p> <p>มี.....1</p> <p>ไม่มี.....2</p>		<p>ไม่มี</p>	<p>ไม่มี</p>
<p>SI38. เตาหรือกองไฟที่ใช้มีปล่องไฟหรือไม่</p> <p>มี.....1</p> <p>ไม่มี.....2</p>		<p>ไม่มี</p>	<p>ไม่มี</p>
<p>SI39. เตาหรือกองไฟที่ใช้มีปล่องไฟหรือไม่</p> <p>มี.....1</p> <p>ไม่มี.....2</p>		<p>ไม่มี</p>	<p>ไม่มี</p>
<p>SI40. เตาหรือกองไฟที่ใช้มีปล่องไฟหรือไม่</p> <p>มี.....1</p> <p>ไม่มี.....2</p>		<p>ไม่มี</p>	<p>ไม่มี</p>
<p>SI41. เตาหรือกองไฟที่ใช้มีปล่องไฟหรือไม่</p> <p>มี.....1</p> <p>ไม่มี.....2</p>		<p>ไม่มี</p>	<p>ไม่มี</p>
<p>SI42. เตา</p>			

ลับ



การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ.ศ. 2548-2549
แบบแจงนับหญิงอายุ 15-49 ปี

3

ชุดที่.....จำนวน.....ชุดของครัวเรือนนี้

(แบบMICS 3)

1. ภาค..... จังหวัด.....
2. อำเภอ/เขต..... ตำบล/แขวง.....
3. บ้านเลขที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย.....
4. ในเขตเทศบาล ED..... BLK..... นอกเขตเทศบาล ED..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... AREA.....
5. ลำดับที่ชุมชนอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่าง.....
6. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง.....

HH7 - REG..... CWT.....
PSU_NO.....
WM2 - HH_NO.....

WM3 - ชื่อ-สกุลของหญิง (ดูจาก HL2 ของแบบแจงนับครัวเรือน : MICS2)	WM4 - ลำดับที่ของหญิง (ดูจาก HL6 ของแบบแจงนับครัวเรือน : MICS2)	WM6D-วัน	WM6M-เดือน	WM6Y-ปี ที่แจงนับ	WM7- ผลการแจงนับหญิง (ดูรหัสจากข้อ 7)
1.....	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
2.....	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
3.....	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>

7. ผลการแจงนับหญิงอายุ 15-49 ปีในครัวเรือนนี้ (ให้บันทึกรหัสใน..... ที่ WM7)

1. เจนนิเฟอร์ได้สมรสแล้ว 2. ไป 3 ครั้งไม่พบผู้ตอบสัมภาษณ์ 3. ไม่ให้ความร่วมมือ 5. ไม่สามารถให้ข้อมูลได้ (เช่น ป่วย พักการ ฯ) 6. แจกแจงไม่ได้เพราะสาเหตุอื่น (ระบุ).....

บรรณธิการและกรรทสันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ชื่อตัว-ชื่อสกุล.....
พนักงานแจงนับ.....
ชื่อตัว-ชื่อสกุล.....
พนักงานบรรณธิการและกรรทสัน.....
ลายมือชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ตอนที่ 2 การตายของเด็ก (CM)

[illegible]

[illegible]

[illegible]

ตอนที่ 5 การสมัครหรือการอยู่ร่วมกันฉันท์สามีภรรยา (MA)

ถามหญิงอายุ 15-49 ปีทุกคน						
ถามเฉพาะ	ถามเฉพาะ	ถามเฉพาะ	ถามเฉพาะ	จำนวนครั้งที่สมรส	อายุเมื่อแรกสมรส	ถามเฉพาะ
ผู้บันทึก 1 หรือ 2 ใน MA1	ผู้บันทึก 3 ใน MA1	ผู้บันทึก 1 หรือ 2 ใน MA3	ผู้บันทึก 1 หรือ 2 ใน MA3			ผู้ตอบ "ไม่ทราบ" ใน MA6 M และ/หรือ MA6 Y
"ปัจจุบัน...ชื่อ.....มี มีภาวะสมรสอย่างไร"	อายุของคู่สมรส "คู่สมรสของ.....ชื่อ..... อายุเท่าใด"	"...ชื่อ...เคยแต่งงานหรือ อยู่กับใครมาก่อนหรือไม่"	สถานภาพสมรส "ขณะนี้...ชื่อ...มี สถานภาพสมรสอะไร"	"...ชื่อ...เคยแต่งงาน หรืออยู่กับชาย มาแล้วกี่ครั้ง"	"...ชื่อ...แต่งงานกับสามีคนแรกเมื่อใด" บันทึกเดือน และปี 1. ถ้าบันทึก เดือน และปีได้ ให้ข้ามไปถามตอนที่ 6 2. ถ้าไม่สามารถบันทึก เดือน หรือปี อย่างใด อย่างหนึ่ง หรือทั้งสองอย่าง ให้ถามต่อไป	"...ชื่อ...อยู่กับสามี คนแรกเมื่ออายุเท่าใด"
บันทึกที่ 1 สมรสด้วยเบียร์.....1 อยู่ด้วยกันโดย ไม่ได้จดทะเบียน.....2 (บันทึก 1, 2 ตามต่อไป) ไม่ได้อยู่กับใคร.....3 (ข้ามไปถาม MA3)	บันทึกที่ 1 - บันทึกอายุเต็มปี นับถึงวันเกิดครั้งที่ผ่านมา - ถ้าไม่ทราบบันทึก "98"	บันทึกที่ 1 เคยแต่งงานมาก่อน.....1 เคยอยู่กับชายมาก่อน.....2 (ตามต่อไป) .....3 (ข้ามไปถาม ตอนที่ 7)	บันทึกที่ 1 ม่าย.....1 หย่า.....2 แยกกันอยู่.....3	บันทึกที่ 1 1 ครั้ง.....1 มากกว่า 1 ครั้ง.....2		บันทึกอายุเต็มปี นับถึงวันเกิดครั้งที่ผ่านมา
MA1	MA2	MA3	MA4	MA5	MA6 M	MA8

MICS3_8

ตอนที่ 6 การคุมกำเนิด (CP)			
ถามหญิงอายุ 15-49 ปีทุกคน			
ถามเฉพาะ		ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน CP 2	
ผู้บันทึก 2 หรือ 8 ใน CP1	ผู้บันทึก 2 หรือ 8 ใน CP1	วิธีใดระยะเวลาหรือหลักเสี่ยงการตั้งครรภ์ ที่...ชื่อ.... กำลังใช้วิธีใด"	
"ขณะนี้...ชื่อ...กำลังใช้วิธี ยิตรงระยะเวลาหรือหลักเสี่ยง การตั้งครรภ์หรือไม่"	"ขณะนี้...ชื่อ...กำลังใช้วิธี ยิตรงระยะเวลาหรือหลักเสี่ยง การตั้งครรภ์หรือไม่"		
กำลังตั้งครรภ์หรือไม่	บันทึกรหัส	ให้วงรอบรหัสต่ำกว่าได้มากกว่า 1 คำตอบ	
กำลังตั้งครรภ์.....1	ใช้.....1	หมั้นหญิง.....A	ยาฝังคุมกำเนิด.....F
ข้ามไปถามตอนที่ 7	(ถามต่อไป)	หมั้นชาย.....B	ถุงยางอนามัย.....G
ไม่ได้ตั้งครรภ์.....2	ไม่ใช้.....2	ยาเม็ดคุมกำเนิด.....C	กำลังให้นมบุตร.....K
ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ.....8	(ข้ามไปถามตอนที่ 7)	ห่วงอนามัย.....D	นับระยะปลอดภัย.....L
(บันทึก 2, 8 ถามต่อไป)		ยาฉีดคุมกำเนิด.....E	หลังออกช่องคลอด.....M
			อื่น ๆ (ระบุ).....X
CP1	CP2	CP3	
		A B C D E F G K L M X	
		A B C D E F G K L M X	
		A B C D E F G K L M X	

ลับ



(แบบ MICS 4)

การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ.ศ. 2548-2549

แบบเบาะเบาะเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

4

ชุดที่.....จำนวน.....ชุดของครัวเรือนนี้

HH 7 - REG CWT AREA PSU_NO UF2 - HH_NO

1. ภาค.....จังหวัด.....

2. อำเภอ/เขต.....ตำบล/แขวง.....

3. บ้านเลขที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....

4. ในเขตเทศบาล ED..... BLK..... หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....

5. ลำดับที่ชุมชนอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่าง.....

6. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง.....

UF3 - ชื่อ-สกุลของเด็ก (ดูจาก HL2 ของแบบครัวเรือน)	UF4 - ลำดับที่ของเด็ก (ดูจาก HL1 ของแบบครัวเรือน)	UF5 - ชื่อ-สกุลของแม่/ผู้ดูแล (ดูจาก HL2 ของแบบครัวเรือน)	UF6-ลำดับที่ของแม่/ผู้ดูแล (ดูจาก HL8 ของแบบครัวเรือน)	UF8D-วัน	UF8M-เดือน	UF8Y-ปี ที่แจ้งนับ	UF9- ผลการแจ้งนับเด็ก (ดูรหัสจากข้อ 7)
1.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	1.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
2.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	2.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
3.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	3.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>

7. ผลการแจ้งนับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ในครัวเรือนตัวอย่างนี้ (บันทึกรหัสใน ☐ ที่ UF9)1. แจ้งนับได้สมบูรณ์ ☐ 2. ไม่ ☐ 3 ครั้ง ไม่พบผู้ตอบสัมภาษณ์ ☐ 3. ไม่ให้ความร่วมมือ ☐ 5. ไม่สามารถให้ข้อมูลได้ (เช่น ป่วย พักการ ฯ) ☐ 6. แจ้งนับไม่ได้เพราะสาเหตุอื่น (ระบุ).....

ลายมือชื่อ.....ผู้ตรวจ

(.....)

ตำแหน่ง.....

บรรณการและลงทะเบียนที่.....เดือน.....พ.ศ.

ชื่อตัว-ชื่อสกุล.....

พนักงานบรรณการและลงทะเบียน

[illegible]

ตอนที่ 2 การแจ้งเกิดและเรียนรู้ในระยะเวลาเริ่มแรก (BR)				ตอนที่ 3 การพัฒนาการของเด็ก (CE)			
ถามเฉพาะ เด็กที่มีอายุ 3 หรือ 4 ปี				ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี			
ผู้บันทึก 3.4 ใน PF11				ถามเฉพาะเด็กที่มีหนังสือ			
"ชื่อ) ได้เข้าเรียนในศูนย์เด็กเล็ก หรือเข้ารับการพัฒนา ก่อนวัยเรียน ที่จัดโดยเอกชน หรือรัฐบาล รวมทั้ง โรงเรียนอนุบาล หรือสถานรับเลี้ยงเด็ก ของชุมชนหรือไม่"				"ครัวเรือนนี้มีหนังสือ จำนวนกี่เล่ม"			
ถ้าใช่ ให้กรอกข้อมูลต่อไปนี้				(ไม่รวมหนังสือ สมุดภาพสำหรับเด็ก)			
บ้านที่จำนวนหนังสือ				บ้านที่จำนวนหนังสือ			
ถ้าตั้งแต่ 10 เล่ม บันทึก "10"				ถ้าตั้งแต่ 10 เล่ม บันทึก "10"			
ถ้า ไม่มี บันทึก "00"				ถ้า ไม่มี บันทึก "00"			
<p>แม่..... A</p> <p>พ่อ..... B</p> <p>คนอื่น ๆ ในครัวเรือน..... X</p> <p>ไม่มีใคร..... Y</p> <p>(ให้รวมบัตรผู้ร่วมทำกิจกรรมได้มากกว่า 1 ชื่อ)</p>				<p>ทำกิจกรรมร่วมกับเด็ก เช่น เรียกชื่อ นับเลข วาดรูป เป็นต้น</p>			
<p>BR8 A</p>				<p>BR8 B</p>			
<p>BR8 C</p>				<p>BR8 D</p>			
<p>BR8 E</p>				<p>BR8 F</p>			
<p>BR8 G</p>				<p>BR8 H</p>			
<p>BR8 I</p>				<p>BR8 J</p>			
<p>BR8 K</p>				<p>BR8 L</p>			
<p>BR8 M</p>				<p>BR8 N</p>			
<p>BR8 O</p>				<p>BR8 P</p>			
<p>BR8 Q</p>				<p>BR8 R</p>			
<p>BR8 S</p>				<p>BR8 T</p>			
<p>BR8 U</p>				<p>BR8 V</p>			
<p>BR8 W</p>				<p>BR8 X</p>			
<p>BR8 Y</p>				<p>BR8 Z</p>			

ตอนที่ 3 การพัฒนาการของเด็ก (CE)		ตอนที่ 4 การดื่มนมแม่ (BF)			
ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี		ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี			
"(ชื่อ) เล่นอุปกรณ์หรือของเล่นอะไรเมื่ออยู่ที่บ้าน" (ให้วงรอบรหัสได้มากกว่า 1 ชื่อ) สิ่งของเครื่องใช้ในครัวเรือน เช่น ขาม จาน ถ้วย หม้อ.....A สิ่งของจากนอกบ้าน เช่น กิ่งไม้ หิน สัตว์ เลือกหยอ หรือไป.....B ของเล่นที่ทำขึ้นเอง เช่น ตุ๊กตา รถ และของเล่นอื่นๆที่ทำขึ้นเอง.....C ของเล่นที่ซื้อมา/ได้มา.....D ไม่ได้เล่นกับสิ่งของที่กล่าวมาข้างต้น.....Y	"ใน 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์ ได้ปล่อยให้เด็กคนอื่นที่มีอายุต่ำกว่า 10 ปีดูแล (ชื่อ) จำนวนกี่ครั้ง" กรณีที่แม่/ผู้ดูแลต้องไปซื้อของ หรือทำกิจธุระอื่นๆ นอกบ้าน ซึ่งไม่อยู่ในระยะที่มองเห็นเด็กได้ บันทึกจำนวนครั้ง ไม่เคยบันทึก "00"	"(ชื่อ) เคยดื่มนมแม่หรือไม่" (รวมทั้ง จากแม่ตนเอง/คนอื่นที่เป็นผู้ให้นมด้วย) เคย.....1 (ถามต่อไป) ไม่เคย.....2 ไม่ทราบ.....8 (ถ้าบันทึก 2.8 ห้ามไปถาม BF3 A)	ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน BF1 "ปัจจุบัน (ชื่อ) ยังคงดื่มนมแม่อยู่หรือไม่" (รวมทั้ง จากแม่ตนเอง/คนอื่นที่เป็นผู้ให้นมด้วย) อย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง บันทึกรหัส ดื่มนม.....1 ไม่ได้ดื่มนม.....2 ไม่ทราบ.....8		
	CE3	CE4	CE5	BF1	BF2
	A B C D Y				
	A B C D Y				
	A B C D Y				

ตอนที่ 4 การดื่มแม่ (BF)										
ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี										
"ภายใน 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา (ชื่อ) ได้ดื่ม / กินสิ่งต่าง ๆ ต่อไปนี้หรือไม่"										
วิตามินเสริม/ แร่ธาตุเสริม/ยา เช่น นมต้นบด ธาตุเหล็ก เป็นต้น	น้ำตาล	น้ำหวาน/ น้ำผลไม้/น้ำชา/ เครื่องดื่มที่ต้องชง	น้ำเกลือแร่ (ORS)	อาหารสำเร็จ สำหรับทารก เช่น อาหารขวด สำเร็จรูป เป็นต้น	นมกระป๋อง/ นมผง/ นมสด	เครื่องดื่มอื่น ๆ เช่น น้ำชา เป็นต้น	อาหารแข็ง/อาหารอ่อน อาหารบด เช่น ข้าวบด กลูตม โจ๊ก เป็นต้น	ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน BF3 H		
								"ภายใน 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา (ชื่อ) กินอาหารแข็ง อาหารอ่อน หรืออาหารอื่น ๆ หรืออาหารอื่น ๆ ที่ไม่ใช่ของเหลว จำนวนกี่ครั้ง"		
								บันทึกจำนวนครั้ง ถ้ากินตั้งแต่ 7 ครั้งขึ้นไป ให้บันทึก "7" ถ้าไม่ทราบ บันทึก "8"		
								BF3 A		
								BF3 B		
BF3 C										
BF3 D										
BF3 E										
BF3 F										
BF3 G										
BF3 H										
BF5										

ถามเฉพาะเด็กที่อายุต่ำกว่า 5 ปี

[illegible]

[illegible]

[illegible]

ตอนที่ 6 ภูมิคุ้มกัน (IM)				ตอนที่ 7 การซึ้นน้ำหนักและวัดส่วนสูงของเด็ก (AN)	
ถามเฉพาะผู้บันทึก 2,3 ใน IM1 (มีแต่ไม่เห็นสมุด, ไม่มีสมุด)				ให้ซึ้นน้ำหนัก วัดส่วนสูง ของเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี ทุกคน	
ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน IM15	ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน IM15	"(ชื่อ) เคยฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัดที่ แขนเมื่ออายุตั้งแต่ 9 เดือน ขึ้นไป เพื่อป้องกัน โรคหัดหรือไม่"	"(ชื่อ) เคยเข้าร่วม ในการรณรงค์ โปลิโอ ในวันมีตุ้มกัน แห้งชาติหรือไม่"	น้ำหนักของเด็ก	ความยาวหรือส่วนสูงของเด็ก
"(ชื่อ) เคยฉีดวัคซีน ที่ขาอ่อน หรือสะโพกเพื่อ ป้องกันโรคบาดทะยัก ไทริน คอตีบ หรือไม่"(บางครั้งฉีด พร้อมกับโรคโปลิโอ) บันทึกครั้งที่.....1 เคย.....1 (ถามต่อไป) ไม่เคย.....2 ไม่ทราบ.....8 (ถ้าบันทึก 2,8 ข้ามไปถาม IM17)	บันทึก จำนวนครั้ง บันทึกครั้งที่.....1 เคย.....1 ไม่เคย.....2 ไม่ทราบ.....8	บันทึกครั้งที่.....1 เคย.....1 ไม่เคย.....2 ไม่ทราบ.....8	ในการรณรงค์ โปลิโอ ในวันมีตุ้มกัน แห้งชาติหรือไม่ บันทึกครั้งที่.....1 เคย.....1 ไม่เคย.....2 ไม่ทราบ.....8	บันทึกน้ำหนัก เป็นโลกรัม ตามหน้าวัด ของเครื่องชั่ง วัดด้วยวิธี นอน.....1 ยืน.....2 ถ้าเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี ให้วัดโดยการนอน	ผลการวัดส่วนสูง และซึ้นน้ำหนัก วัดและซึ้นได้.....1 ไม่พบเด็กตลอด ตามการสำรวจ.....2 ไม่ยอมให้วัดและซึ้น.....3 อื่น (ระบุ).....6
IM15	IM16	IM17	IM19	AN1	AN2 A
					AN2 B
					AN4

CONFIDENTIAL

CHILDREN SITUATION SURVEY IN THAILAND 2005-2006

2



HOUSEHOLD QUESTIONNAIRE

Page no.....in total.....pages for this Household

MICS2

1. Region..... Province..... HH7 REG CWT

2. District..... Sub-district.....

3. Address No..... Rd..... Sol.....

4. Urban Area ED.....BLK..... HH6

Rural Area ED..... Village No..... Village Name.....

5. Primary Sampling Unit No..... PSU_NO

6. Household No. HH2

7. Interviewing : Date.....Month.....Year..... HH5

Results after Interviewing

8. Name of Head of Household.....

9. Name of Respondent.....No..... HH10

10. Total No. of Household Member HH11

11. No. of Women Aged 15-49 No. of those Interviewing Completed..... HH12

12. No. of Children aged < 5 No. of those Interviewing Completed HH14

13. Result of Household Interview

Completed.....11 Destroyed/Burned.....12 Vacancy.....13

New Household moved in16 Could not interview (3 times call back).21

Could not find.....23 Other (Specify).....24

For Recording Comment/Observation of Enumerator

Editing and Coding: Date.....Month.....Year..... Name.....Checker

Name..... (.....)

Enumerator

Editor







Supervisor

SECTION 1 CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLD MEMBER (HL)

FOR ALL MEMBERS

[illegible]

MIC2 - 3

SECTION 1 CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLD MEMBER (HL)									
FOR MEMBER AGE 0 - 17 YEARS									
FOR ADULTS AGE 18-59 YEARS	Check HL5. If there is any child age 0-17, tick mark ✓ in  and continue. If no, skip to Section 2	FOR CODE 1 IN HL9			FOR CODE 1 IN HL11				
		IS...NATURAL MOTHER ALIVE ? CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 DK.....8 (Code 2, 8 skip to HL11)	DOES...NATURAL MOTHER LIVE IN THIS HOUSEHOLD? Record Line no. of mother or 00 for 'no'	HAS... 'S MOTHER BEEN VERY SICK FOR AT LEAST 3 MONTHS IN THE PAST 12 MONTHS ? CODE YES .....1 NO.....2 DK.....8	IS...NATURAL FATHER ALIVE ? CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 DK.....8 (CODE 2, 8 Skip to Section 2)	DOES...NATURAL FATHER LIVE IN THIS HOUSEHOLD ? Record Line no. of father or 00 for 'no'	FOR these record 00 IN HL12 HAS... 'S FATHER BEEN VERY SICK FOR AT LEAST 3 MONTHS IN THE PAST 12 MONTHS ? CODE YES .....1 NO.....2 DK.....8		
HL9A		HL9	HL10	HL10A	HL11	HL12	HL12A		
									
									
									
									
									
Count CODE 1		Count CODE 2		Count CODE 1	Count CODE 2		Count CODE 1		

SECTION 2 EDUCATION (ED)

[illegible]

[illegible]

SECTION 3 ORPHANED & VULNERABLE CHILDREN (OV)

FOR MEMBER AGE 0 - 17 YEARS

[illegible]

SECTION 4 CHILD LABOUR (CL)

FOR MEMBER AGE 5 - 14 YEARS (ASKED MOTHER/CARETAKER)								
Check HL5. If any member aged 5 - 14 years - If YES, tick mark ✓ in <div><div></div></div> and <div><div></div></div> continue. - If NO, Skip to Section 5	DURING THE PAST WEEK, DID... DO ANY KIND OF WORK FOR SOMEONE NOT A MEMBER OF THIS HOUSEHOLD ? CODE YES, FOR PAY (CASH, KIND)...1 YES, UNPAID.....2 (CODE 1, 2 Cont.) NO.....3 (CODE 3 Skip to CL5)	FOR CODE 1, 2 IN CL3 SINCE LAST, HOW MANY HOURS DID HE/SHE DO THIS WORK ? If more than one job, include all hours at all jobs. (Skip to CL6)	FOR CODE 3 IN CL3 AT ANY TIME DURING THE PAST YEAR, DID.. DO ANY KIND OF WORK FOR THOSE NON-MEMBER OF THIS HOUSEHOLD ? CODE YES, FOR PAY (Cash,Kind)...1 YES, UNPAID.....2 NO.....3	DURING THE PAST WEEK, DID... HELP WITH HH CHORES SUCH AS SHOPPING, COLLECTING FIREWOOD, CLEANING, FETCHING WATER, OR CARING FOR CHILDREN ? CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 (Skip to CL8)	FOR CODE 1 IN CL6 SINCE LAST, HOW MANY HOURS DID HE/SHE DO THIS CHORES ? (Record no. of hours)	DURING THE PAST WEEK, DID... DO ANY OTHER FAMILY WORK (ON THE FARM OR IN A BUSINESS OR SELLING GOODS IN THE STREET) ? CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 (Skip to Section 5)	FOR CODE 1 IN CL8 SINCE LAST, HOW MANY HOURS DID HE/SHE DO THIS WORK ?	
	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>
<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	
<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	
<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	
<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	

SECTION 5 DISABILITY (DA)

FOR CHILDREN AGE 2 - 9 YEARS (ASK MOTHER OR CARE TAKER)

[illegible]

SECTION 6 WATER AND SANITATION (WS)			
Circle CODE WS1. WHAT IS THE MAIN SOURCE OF DRINKING WATER FOR MEMBER OF YOUR HOUSEHOLD ? Piped water Piped into dwelling..... 11 (Skip to WS5) Piped into yard or plot..... 12 (Skip to WS5) Public tap/standpipe..... 13 Tubewell/borehole..... 21 Dug well Protected well..... 31 Unprotected well..... 32 Water from spring Protected well..... 41 Unprotected well..... 42 Rainwater collection..... 51 Tanker-truck..... 61 Surface water (river, stream, dam, lake, pond, canal, irrigation channel)..... 81 Bottled water..... 91 (Cont.) Other (specify)..... 96 (Skip to WS3)	<div style="border: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">FOR CODE 91 IN WS1</div> WS2. WHAT IS THE MAIN SOURCE OF WATER USED BY YOUR HOUSEHOLD FOR OTHER PURPOSES SUCH AS COOKING AND HANDWASHING ? Piped water Piped into dwelling..... 11 (Skip to WS5) Piped into yard or plot..... 12 (Skip to WS5) Public tap/standpipe..... 13 Tubewell/borehole..... 21 Dug well Protected well..... 31 Unprotected well..... 32 Water from spring Protected well..... 41 Unprotected well..... 42 Rainwater collection..... 51 Tanker-truck..... 61 Surface water (river, stream, dam, lake, pond, canal, irrigation channel)..... 81 Other (specify)..... 96	<div style="border: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">FOR CODE 13-81, 96 IN WS1 OR WS2</div> WS3. HOW LONG DOES IT TAKE TO GO THERE, GET WATER, AND COME BACK ? No. of minute..... <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> (Cont.) Water on premises..... 995 (Skip to WS5) DK..... 998 (Cont.)	<div style="border: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">FOR CODE 98 IN WS3</div> WS4. WHO USUALLY GOES TO THIS SOURCE TO FETCH THE WATER FOR YOUR HOUSEHOLD ? Adult woman..... 1 Adult man..... 2 Female child (under 15)..... 3 (Cont.) Male child (under 15)..... 4 DK..... 8
WS5. DO YOU TREAT YOUR WATER IN ANY WAY TO MAKE IT SAFER TO DRINK ? Yes..... 1 (Cont.) No..... 2 (Skip to WS7) DK..... 8 (Skip to WS7)			

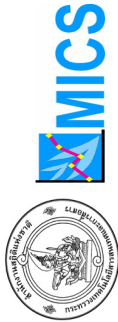
Circle CODE	FOR CODE 1 IN WS5						WS8. DO YOU SHARE THIS FACILITY WITH OTHER HOUSEHOLDS ?	
WS6. WHAT DO YOU USUALLY DO TO THE WATER TO MAKE IT SAFTER TO DRINK ?	(Circle all that apply)						Yes..... 1 (Cont.) No.....2 (Skip to Section 7)	
Boil..... A								
Add bleach/chlorine..... B								
Strain it through a cloth..... C								
Use water filter (e.g.ceramic, sand).... D							No. of households (if less than 10)..... <table border="1"><tr><td>0</td></tr></table>	0
0								
Solar disinfection..... E							Ten or more households..... 10	
Let it stand and settle..... F							DK.....98	
Other (specify)..... X								
DK..... Z								

WS7. WHAT KIND OF TOILET FACILITY DO MEMBERS OF YOUR HOUSEHOLD USUALLY USE ?	WS9. HOW MANY HOUSEHOLD IN TOTAL USE THIS TOILET FACILITY ?
If "flush" or "pour flush", probewhere does it flush to ?	
Flush / pour flush	For CODE 1 in WS8
Flush to piped sewer system..... 11	
Flush to septic tank..... 12	
Flush to pit (latrine)..... 13	
Flush to somewhere else..... 14	
Flush to unknown place/not sure/DK ... 15	
Pit latrine with slab..... 22	
Pit latrine without slab / open pit..... 23	
No facilities or bush or field..... 95 (Skip to Section 7)	
Other (specify)..... 96	

SECTION 7 HOUSEHOLD CHARACTERISTICS (HC)

[illegible]

CONFIDENTIAL



CHILDREN SITUATION SURVEY IN THAILAND 2005-2006

QUESTIONNAIRE FOR WOMEN AGE 15 - 49 YEARS

MICS 3

Page no.....in total.....pages for this Household

1. Region..... Province..... HH7 - REG ☐ CWT ☐

2. District..... Sub-district.....

3. Address No..... Rd..... Sol.....

4. Urban Area ED.....BLK.....Rural Area ED.....Village No..... Village Name..... AREA ☐

5. Primary Sampling Unit No..... PSU_NO ☐

6. Household No..... WM2 - HH_NO ☐

WM3 - Name of Women (Copy from HL2 in MICS2 Questionnaire)	WM4. Women's Line No. (Copy from HL6 in MICS2 Questionnaire)	WM6D-Day	WM6M-Month	WM6Y-Year of Interview	WM7- Interview Results (see Code in no. 7)
1.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Result of Interview for Women Age 15-49 (Record Code in ☐ in WM7)

1. Completed 2. Not at Home (3 times call back) 3. Refused 4. Partly Completed 5. Incapacitated 6. Other (specify).....

Editing and Coding Date

Name.....Checker

Name.....

(.....)

Enumerator

Editor

Supervisor

MIC3 - 2

SECTION 1 GENERAL INFORMATION OF WOMEN (WM)									
FOR ALL WOMEN AGE 15 - 49 YEARS									
NO.	NAME	MONTH AND YEAR OF BIRTH		AGE	HAVE YOU EVER ATTENDED SCHOOL ?	FOR CODE 1 IN WM10		FOR CODE 2 IN WM10 OR RECORDED 1 OR 6 IN WM11	ASK THE RESPONDENT TO READ THE SENTENCE PROVIDED
		MONTH	YEAR			WHAT IS THE HIGHEST LEVEL OF SCHOOL ATTENDED ?	WHAT IS THE HIGHEST GRADE YOU COMPLETED AT THE LEVEL ?		
		Record the Month of Birth If don't know, record "98"	Record the Year of Birth If don't know, record "9998"	Record age at the last birthday (Age in completed year)	CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 (Skip to WM14)	CODE PRIMARY.....1 SECONDARY.....2 HIGHER.....3 NON STANDARD CURRICULUM.....6	Record Grade, Certificate or Academic Degree in Detail (CODE 1 Cont., CODE 2 - 3 Skip to Section 2)		CODE CANNOT READ AT ALL.....1 ABLE TO READ ONLY PARTS OF SENTENCE.....2 ABLE TO READ WHOLE SENTENCE.....3 NO SENTENCE IN REQUIRED LANGUAGE.....4 BLIND/MUTE/VISUALLY/ SPEED IMPAIRED.....5
No.	WM3	WM8 M	WM8 Y	WM9	WM10	WM11	WM12	WM14	

COPY FROM
HL6 IN
MICS 2
QUESTIONNAIRE

MIC3 - 4

SECTION 2 CHILD MORTALITY (CM)				SECTION 3 TETANUS TOXOID (TT)					
FOR ALL WOMEN AGE 15 - 49 YEARS				FOR ALL WOMEN WITH A LIVE BIRTH IN THE 2 YEARS PRECEDING DATE OF INTVIEW (CM12= Y)					
WHEN DID YOU DELIVER THE LAST BIRTH (EVEN IF HE OR SHE HAS DIED) ?		CHECK IN CM11 WHETHER THE WOMEN'S LAST BIRTH OCCURE WITHIN THE LAST 2 YEARS	FOR CODE Y IN CM12	DO YOU HAVE A CARD OR OTHER DOCUMENT WITH YOUR OWN IMMUNIZATIONS LISTED ?	WHEN YOU WERE PREGNANT WITH YOUR LAST CHILD, DID YOU RECEIVE ANY INJECTION TO PREVENT HIM OR HER FROM GETTING TETANUS ?	FOR THOSE RECORDED 1 IN TT2 HOW MANY TIMES DID YOU RECEIVE THIS ANTI-TETANUS INJECTION DURING YOUR LAST PREGNANCY ?	FOR THOSE RECORDED 2 OR 8 IN TT2, OR RECORDED LESS THAN 2 OR DK IN TT3	FOR THOSE RECORDED 1 IN TT5	
DAY	MONTH	YEAR	CODE YES.....Y Record the name of the child and continue	CODE YES (See).....1 YES (Not Seen).....2 NO.....3 DK.....8	CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 DK.....8 (CODE 2, 8 Skip to TT5)	Record No. of times, - If at least 2 times skip to Section 4 - If less than 2 times, continue - If DK, record "98" and continue	DID YOU RECEIVE ANY TETANUS TOXOID INJECTION AT ANY TIME BEFORE YOUR LAST PREGNANCY ?	HOW MANY TIMES DID YOU RECEIVE IT ?	
			Record DAY, MONTH and YEAR of the last birth	YES (See).....1 YES (Not Seen).....2 NO.....3 DK.....8	YES.....1 (Cont.) NO.....2 DK.....8 (CODE 2, 8 Skip to TT5)	Record No. of times, - If at least 2 times skip to Section 4 - If less than 2 times, continue - If DK, record "98" and continue	DID YOU RECEIVE ANY TETANUS TOXOID INJECTION AT ANY TIME BEFORE YOUR LAST PREGNANCY ?	Record No. of time	
CM11 D	CM11 M	CM11 Y	CM12	CM13	TT1	TT2	TT3	TT5	TT6
								
								
								
								

MIC3 - 5

SECTION 3 TETANUS TOXOID (TT)				SECTION 4 MATERNAL AND NEWBORN HEALTH (MN)									
FOR ALL WOMEN WITH A LIVE BIRTH IN THE 2 YEARS PRECEDING DATE OF INTVIEW (CM12= Y)				FOR ALL WOMEN WITH A LIVE BIRTH IN THE 2 YEARS PRECEDING DATE OF INTVIEW (CM12= Y)									
PRECEDING DATE OF INTVIEW (CM12= Y)				ANTENATAL CARE									
IN WHAT MONTH AND YEAR DID YOU RECEIVE THE LAST ANTI-TETANUS INJECTION BEFORE THAT LAST PREGNANCY ? Record MONTH and YEAR		FOR THOSE RECORD 9998 IN TT7 Y		DID YOU SEE ANYONE FOR ANTENATAL CARE FOR THIS PREGNANCY ? Check all that apply HEALTH PROFESSIONAL :- DOCTOR.....A NURSE/MIDWIFE.....B AUXILIARY MIDWIFE.....C OTHER PERSON :- TRADITIONAL BIRTH ATTENDANT...F COMMUNITY HEALTH WORKER.....G RELATIVE/FRIEND.....H OTHER (Specify).....X NO ONE.....Y (CODE Y Skip to MN7)				FOR CODE A-X IN MN2				FOR CODE 1 IN MN5	
MONTH	YEAR			AS PART OF ANTENATAL CARE, WERE ANY OF THE FOLLOWING DONE AT LEAST ONCE ? YES.....1 NO.....2				DURING ANY OF THE ANTENATAL VISITS FOR THE PREGNANCY, WERE YOU GIVEN ANY INFORMATION OR COUNSELED ABOUT AIDS OR THE AIDS VIRUS ? YES.....1 NO.....2 DK.....8				WERE YOU TESTED FOR HIV/AIDS AS PART OF YOUR ANTENATAL CARE ? YES.....1 NO.....2 DK.....8	
				WEIGHT	BLOOD PRESSURE	URINE SAMPLE	BLOOD SAMPLE						
TT7 M	TT7 Y	TT8		MN3 A	MN3 B	MN3 C	MN3 D	MN4	MN5	MN6			
				A B C F G H X Y									
				A B C F G H X Y									
				A B C F G H X Y									

FOR ALL WOMEN WITH A LIVE BIRTH IN THE 2 YEARS PRECEDING DATE OF INTETVIEW (CM12= Y)

WHO ASSISTED WITH THE DELIVERY OF YOUR LAST CHILD?		WHERE DID YOU GIVE BIRTH TO ?		WAS HE/SHE VERY LARGE, LARGER THAN AVERAGE, AVERAGE, SMALLER THAN AVERAGE, OR VERY SMALL ?		BIRTH WEIGHT		DID YOU EVER BREASTFEED ?		FOR CODE 1 IN MN12	
HEALTH PROFESSIONAL :-		BIRTH TO ?				FOR CODE 1 IN MN10		RECORD THE BIRTH WEIGHT OF THE NEWBORN FROM 1. HEALTH CARD, OR 2. INTERVIEWING		HOW LONG AFTER BIRTH DID YOU FIRST PUT ...TO THE BREASTFEED ?	
CODE		CODE		CODE		CODE		CODE		UNIT CODE	
DOCTOR.....A		HOME: OWN.....11		VERY LARGE.....1		WAS .......WEIGHTED		- If birth weight of the baby is 2,500 gram then record		IMMEDIATELY .....0	
NURSE/MIDWIFE.....B		OTHER.....12		LARGER THAN AVERAGE.....2		AT BIRTH ?		- If don't know, ask the respondent to estimate the weight.		LESS THAN 1 HOUR.....1	
AUXILIARY MIDWIFE.....C		PUBLIC SECTOR :-		AVERAGE.....3		YES				IN 24 HOURS.....1	
OTHER PERSON :-		GOVT. HOSPITAL.....21		SMALLER THAN AVERAGE.....4		NO.....2				MORE THAN 24 HOURS.....2	
TRADITIONAL BIRTH ATTENDANT.....F		CLINIC/HEALTH CENTER.....22		VERY SMALL.....5		DK.....8				DK.....9	
COMMUNITY HEALTH WORKER.....G		OTHER (Specify).....26		DK.....8		(CODE 2, 8 Skip to MN12)				Example of Recording	
RELATIVE/FRIEND.....H		PRIVATE HOSPITAL.....31		DK.....8		CARD.....1				- If breastfeed 2 hours after gave birth, then record..	
OTHER (Specify).....X		CLINIC.....32		DK.....8		INTERVIEW. 2				UNIT CODE =1, TIME =02	
NO ONE.....Y		OTHER (Specify).....96		DK.....8							
(Can circle more than 1 Code)											
MN7		MN8		MN9		MN10		MN11		MN12	
A B C D E F G H X Y		.....		.....		.....		.....		.....
A B C D E F G H X Y		.....		.....		.....		.....		.....
A B C D E F G H X Y		.....		.....		.....		.....		.....
A B C D E F G H X Y		.....		.....		.....		.....		.....

MIC3 - 7

SECTION 5 MARRIAGE/UNION (MA)									
FOR ALL WOMEN AGE 15 - 49 YEARS									
ARE YOU CURRENTLY MARRIED OR LIVING TOGETHER WITH A MAN AS IF MARRIED ?	FOR CODE 1 OR 2 IN MA 1 HOW OLD WAS YOUR HUSBAND/PARTNER ON HIS LAST BIRTHDAY ?	FOR CODE 3 IN MA 1 HAVE YOU EVER BEEN MARRIED OR LIVED TOGETHER WITH A MAN ?	FOR CODE 1 OR 2 IN MA 3 WHAT IS YOUR MARITAL STATUS NOW ?	HAVE YOU BEEN MARRIED OR LIVED WITH A MAN ONLY ONCE OR MORE THAN ONCE ?	IN WHAT MONTH AND YEAR DID YOU FIRST MARRY OR START LIVING WITH A MAN AS IF MARRIED ? Record MONTH and YEAR 1. After record MONTH and YEAR skip to Section 6 2. If could not recall MONTH and YEAR record "98" for MONTH and "9998" for YEAR and continue.	FOR CODE 99 AND/OR 9999 IN MA6M, MA6Y			
YES, CURRENTLY MARRIED.....1	YES, LIVING WITH A MAN WITHOUT REGISTER ...2 (CODE 1, 2 Cont.)	NO, NOT IN UNION...3 (Skip to MA3)	WIDOWED.....1 DIVORCED.....2 SEPARATED.....3	ONLY ONCE.....1 MORE THAN ONCE 2	MONTH YEAR If don't know, record "98" If don't know, record "9998"	HOW OLD WERE YOU WHEN YOU STARTED LIVING WITH YOUR FIRST HUSBAND/PARTNER ? Record Age in years			
MA1	MA2	MA3	MA4	MA5	MA6 M MA6 Y	MA8			

MIC3 - 8

SECTION 6 CONTRACEPTION (CP)			
FOR ALL WOMEN AGE 15 - 49 YEARS			
FOR THOSE RECORDED 2 OR 8 IN CP1		FOR CODE 1 CP 2	
ARE YOU PREGNANT NOW ? CODE YES.....1 (Skip to Section 7) NO.....2 UNSURE/DK.....8 (CODE 2, 8 Cont.)	ARE YOU CURRENTLY DOING SOMETHING OR USING ANY METHOD TO DELAY OR AVOID GETTING PREGNANT ? CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 (Skip to Section 7)	WHICH METHOD ARE YOU USING ? Record CODE (Circle all that apply) CODE FEMALE STERILIZATION.....A MALE STERILIZATION.....B PILL.....C IUD.....D INJECTIONS.....E IMPLANTS.....F CONDOM.....G LACTATIONAL AMENORRHOEA METHOD (LAM).....K PERIODIC ABSTINENCE.....L WITHDRAWAL.....M OTHER (Specify).....X	
CP1	CP2	CP3	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G K L M X	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G K L M X	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B C D E F G K L M X	

SECTION 7 HIV/AIDS (HA)

FOR ALL WOMEN AGE 15 - 49 YEARS

THE KNOWLEDGE AND UNDERSTANDING OF HIV/AIDS OF THE WOMEN

THE ENUMERATOR READ EACH STATEMENT FROM COLUMN HA2 TO HA13 TO THE RESPONDENT AND ASK WHETHER THE RESPONDENT SAY "YES", "NO" OR THEY DON'T KNOW AND THEN RECORDED THE CODE

CODE

YES.....1

2.....2

OK/UNSURE.....8

[illegible]

CONFIDENTIAL



MICS 4

CHILDREN SITUATION SURVEY IN THAILAND 2005-2006

QUESTIONNAIRE FOR CHILDREN UNDER 5 YEARS

4

Page no.....in total.....pages for this household

1. Region..... Province.....

2. District..... Sub-district.....

3. Address No..... Rd..... Soi.....

4. Urban Area ED.....BLK..... Rural Area ED..... Village No..... Village Name.....

5. Primary Sampling Unit No.....

6. Household No.....

HH 7 - REG ☐ CWT ☐AREA ☐PSU_NO ☐UF2 - HH_NO ☐

UF3 - Child's Name (Copy from HL2 in MICS2 Questionnaire)	UF4 - Child's Line No. (Copy from HL1 in MICS2)	UF5 - Mother's/Caretaker's Name (Copy from HL2 in MICS2 Questionnaire)	UF6 - Mother's/Caretaker's Line No. (Copy from HL8 in MICS2)	UF8D-Day	UF8M-Month	UF8Y-Year of Interview	UF9 - Interview Results (see Code in no. 7)
1.....	<input type="checkbox"/>	1.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.....	<input type="checkbox"/>	2.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.....	<input type="checkbox"/>	3.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Result of Interview for children under 5 years (Record Code in ☐ in UF9)

1. Completed 2. Not at Home (3 times call back) 3. Refused 5. Incapacitated 6. Other (Specify).....

Editing and Coding:

Name.....Checker

Name.....

Name.....

Enumerator

Editor

Supervisor

[illegible]

SECTION 2 BIRTH REGISTER AND EARLY LEARNING (BR)						SECTION 3 CHILD DEVELOPMENT(CE)				
FOR CHILDREN AGE 3 OR YEARS (RECORDED 3,4 IN UF11)			FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS				FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS			
DOES.. ATTEND ANY ORGANIZED LEARNING OR EARLY CHILDHOOD EDUCATION PROGRAMME, SUCH AS A PRIVATE OR GOVERNMENT FACILITY, INCLUDING KINDERGARTEN OR COMMUNITY CHILD CARE ?	FOR CODE 1 IN BR6		IN THE PAST 3 DAYS, DID YOU OR ANY HOUSEHOLD MEMBER OVER 15 YEARS OF AGE ENGAGE IN ANY OF THE FOLLOWING ACTIVITIES WITH ? If YES, ask who engaged in each activity MOTHER..... A FATHER..... B OTHER.....X NO ONE.....Y (Circle all that apply)				HOW MANY BOOK ARE THERE IN THE HOUSEHOLD ?	HOW MANY CHILDREN'S BOOKS OR PICTURE BOOKS DO YOU HAVE FOR..... ?		
	WITHIN THE LAST SEVEN DAYS, HOW MANY HOURS DID ATTEND ?									
CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 DK.....8 (CODE 2, 8 skip to BR9A)	Record no. of hours		READ BOOKS OR LOOK AT PICTURE BOOKS WITH.....	TELL STORIES TO	SING SONGS WITH.....	TAKE... OUTSIDE THE HOME, COMPOUND, YARD OR ENCLOSURE	PLAY WITH	SPEND TIME WITH.....NAMING, COUNTING, AND/OR DRAWING THINGS?	Record Numer. If 10 or more, record "10" If none, record "00"	Record Numer. If 10 or more, record "10" If none, record "00"
BR6	BR7	BR8 A	BR8 B	BR8 C	BR8 D	BR8 E	BR8 F	CE1	CE2	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B X Y	A B X Y	A B X Y	A B X Y	A B X Y	A B X Y	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B X Y	A B X Y	A B X Y	A B X Y	A B X Y	A B X Y	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B X Y	A B X Y	A B X Y	A B X Y	A B X Y	A B X Y	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B X Y	A B X Y	A B X Y	A B X Y	A B X Y	A B X Y	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

MIC4 - 4

SECTION 3 CHILD DEVELOPMENT (CE)				SECTION 4 BREASTFEEDING (BF)	
FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS				FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS	
WHAT TYPE OF THINGS THAT.....PLAY WITH WHEN HE/SHE IS AT HOME ?		IN THE PAST WEEK, HOW MANY TIMES....WAS LEFT ALONE ?	HAS EVER BEEN BREASTFED ?	FOR CODE 1 IN BF1	
				IS HE/SHE STILL BEING BREASTFED ?	
				CODE	
HOUSEHOLD OBJECTS (e.g. bowls, plates, cups or pots).....A			YES.....1 (Cont.)	YES.....1	
OBJECTS AND MATERIALS FOUND OUTSIDE THE LIVING QUARTERS (e.g.sticks, rocks, animals).....B			NO.....2	NO.....2	
HOMEMADE TOYS (e.g.dolls, cars and other toys made at home).....C		Record number of time If none, record "00"	DK.....8 (CODE 2, 8 skip to BF3 A)	DK.....8	
TOYS THAT CAME FROM A STORE.....D					
NO PLAYTHINGS MENTIONED.....Y					
CE3		CE4	CE5	BF 1	BF 2
A	B C D Y				
A	B C D Y				
A	B C D Y				

SECTION 5 CARE OF ILLNESS (CA)

FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS

HAS HAD DIARRHOEA IN THE LAST TWO WEEKS ?	FOR CODE 1 IN CA1				HAS .....HAD AN ILLNESS WITH A COUGH AT ANY TIME IN THE LAST TWO WEEKS ?	FOR CODE 1 IN CA5	FOR CODE 1 IN CA6
	DURING THIS LAST EPISODE OF DIARRHOEA, DID DRINK ANY OF THE FOLLOWING: ? (Read each item)	DURING ....'S ILLNESS, DID HE/SHE DRINK MUCH LESS, ABOUT THE SAME, OR MORE THAN USUAL ?	DURING.....'S ILLNESS, DID HE/SHE EAT LESS, ABOUT THE SAME, OR MORE THAN USUAL ?				
CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
YES.....1	YES.....1	MUCH LESS/NONE.....1	NONE.....1	YES.....1	YES.....1	WHEN .....HAD AN ILLNESS WITH A COUGH, DID HE/SHE BREATHE FASTER THAN USUAL WITH SHORT, QUICK BREATHS OR HAVE DIFFICULTY BREATHING ?	WERE THE SYMPTOMS DUE TO A PROBLEM IN THE CHEST OR A BLOCKED NOSE ?
(Cont.)	NO.....2	ABOUT THE SAME.....2	MUCH LESS.....2	(Cont.)	(Cont.)		PROBLEM IN CHEST.....1
NO.....2	DK.....8	MORE.....3	SOMEWHAT LESS.....3	NO.....2	NO.....2		BLOCKED NOSE.....2
DK.....8		DK.....8	ABOUT THE SAME.....4	DK.....8	DK.....8		BOTH.....3
(CODE 2, 8 skip to CA5)	Fluid from ORS packet	Recommended homemade fluid	Pre-packaged ORS fluid	MORE.....5	(CODE 2, 8 skip to CA13)		OTHER (Specify).....6
	CA 2 A	CA 2 B	CA 2 C	DK.....8			DK.....8
CA 1	CA 2 A	CA 2 B	CA 2 C	CA 4	CA 5	CA 6	(CODE 2, 6 skip to CA13) (CODE 1, 3, 8 cont.)
							CA 7

MIC4 - 7

SECTION 5 CARE OF ILLNESS (CA)										
FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS					FOR CHILDREN AGE UNDER 3 YEARS		FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS			
FOR CODE 1,3,8 IN CA7		FOR CODE 1 IN CA8			FOR CODE 1 IN CA10		(CODE 0,1,2 IN UF11)		Ask CA14 only once for each mother/caretaker	
DID YOU SEEK ADVICE OR TREATMENT FOR THE ILLNESS OUTSIDE THE HOME ?		FROM WHERE DID YOU SEEK CARE ? (Circle all providers mentioned)			WAS .....GIVEN MEDICINE TO TREAT THIS ILLNESS ?		THE LAST TIME .....PASSED STOOLS, WHAT WAS DONE TO DISPOSE OF THE STOOLS ?		WHAT TYPES OF SYMPTOMS WOULD CAUSE YOU TO TAKE YOUR CHILD TO A HEALTH FACILITY RIGHT AWAY ? (Circle all symptoms mentioned)	
		PUBLIC SOURCES PRIVATE MEDICAL SOURCES OTHER SOURCE			CODE		CODE		CODE	
YES.....1		Govt. hospital..... A Private Hospital/Clinic.. I Relative/Friend..... P			YES.....1		Child used toilet/latrine.....01		Child not able to drink or breastfeed.....A	
(Cont.)		Govt. health centre..... B Private Physician..... J Shop..... Q			(Cont.)		Put/rinsed into toilet/latrine..02		Child becomes sicker.....B	
NO.....2		Govt. health post..... C Pharmacy..... K Traditional			NO.....2		Put/rinsed into drain/ditch...03		Child develops a fever.....C	
DK.....8		Village health worker.. D Mobile Clinic..... L Practitioner.....R			DK.....8		Thrown into garbage .....04		Child has fast breathing.....D	
(CODE 2,8 skip to CA10)		Mobile/outreach clinic E Other Private Medical Other (specify)..... X			(CODE 2,8 skip to CA13)		Put/rinsed into garbage .....05		Child has difficult breathing.....E	
		Other public (specify)..... H					Buried.....06		Child has blood in stool.....F	
		(If source is hospital, health center, or clinic, write the name of the place)					Left in the open.....06		Child is drinking poorly.....G	
							Other (specify).....96		Child have fit, become rigid.....X	
							DK.....98		Child vomit.....Y	
							(Circle all medicines given)		Other (specify).....Z	
CA 8		CA 9			CA 10		CA 11		CA 13	
		A B C D E H I J K L O P Q R X					A P Q R X Z		A B C D E F G X Y Z	
		A B C D E H I J K L O P Q R X					A P Q R X Z		A B C D E F G X Y Z	
		A B C D E H I J K L O P Q R X					A P Q R X Z		A B C D E F G X Y Z	

SECTION 6 IMMUNIZATION (IM)

FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS

Copy dates for each vaccination from the card in IM2D-IM6Y

[illegible]

SECTION 6 IMMUNIZATION (IM)

FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS

Copy dates for each vaccination from the card in IM2D-IM6Y

[illegible]

SECTION 6 IMMUNIZATION (IM)

FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS

Copy dates for each vaccination from the card in IM2D-IM6Y

DPT5

HEPB1 or DPTHEPB1
(DPTHH1)

HEPB2 or DPTHEPB2
(DPTH2)

**HEPB3 or DPTHEPB3
(DPTH3)**

Write '44' in day column if card shows that vaccination was given but no date recorded.

[illegible]

SECTION 6 IMMUNIZATION (IM)

FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS

[illegible]

SECTION 6 IMMUNIZATION (IM)				SECTION 7 ANTHROPOMETRY (AN)			
FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS				The measurer weighs and measures each child under 5 years after interviewed			
FOR CODE 2, 3 IN IM1		PLEASE TELL ME IF .....HAS PARTICIPATED IN NATIONAL IMMUNIZATION DAYS (POLIO) ?		WEIGHT Record weight of a child in kilograms	LENGTH OR HEIGHT (Record height in centimetre) Method of measuring LYING DOWN.....1 STANDING UP.....2 Child under 2 years old, measure length (lying down). Child age 2 or more years, measure height (standing up).	RESULTS OF MEASUREMENT CODE MEASURED.....1 NOT PRESENT THROUGH OUT SURVEY PERIOD.....2 REFUSED.....3 OTHER (Specify).....6	
HAS EVER BEEN GIVEN "DPT VACCINATION INJECTIONS" - AN INJECTION IN THE THIGH/BUTTOCKS TO PREVENT FROM GETTING TETANUS, WHOOPING COUGH, DIPHTHERIA (SOMETIMES GIVEN AT THE SAME TIME AS POLIO) ?	FOR CODE 1 IN IM15 HOW MANY TIMES ?	HAS.....EVER BEEN GIVEN "MEASLES VACCINATION INJECTIONS" OR MMR - A SHOT IN THE ARM AT THE AGE OF 9 MONTHS OR OLDER ?	CODE				
YES.....1 (Cont.) NO.....2 DK.....8 (CODE 2, 8 skip to IM17)	Record no. of times YES.....1 NO.....2 DK.....8	CODE YES.....1 NO.....2 DK.....8	CODE YES.....1 NO.....2 DK.....8				
IM15	IM16	IM17	IM19	AN1	AN2A	AN2 AN4	

คณะผู้จัดทำ Working staff

ที่ปรึกษา

นางจีราวรรณ บุญเพิ่ม
รองเลขาธิการสถิติแห่งชาติ
นางสาววิไลลักษณ์ ชูลีวัฒนกุล
ผู้อำนวยการสำนักสถิติเศรษฐกิจและสังคม

Consultant

Ms. Jirawan Boonperm
Deputy Secretary General
Ms. Wilailuck Chulewatanakul
Director of Economic and
Social Statistics Bureau

ผู้จัดทำ

นางสาวพรทิพย์ ศรีวัชรินทร์
นักสถิติเศรษฐกิจสังคม 8ว
นางศรีสมัย ทรัพย์ะประภา
นักสถิติเศรษฐกิจสังคม 8ว
นางสาวอรนุช หุตะชาติ
นักสถิติเศรษฐกิจสังคม 7ว
นางสาวอาภาพร อมรรธรรม
นักวิชาการสถิติ 7ว
นางสาวพรรณี พัฒนประดิษฐ์ *
นักสถิติเศรษฐกิจสังคม 6ว
นายโกมินทร์ นิ่มนวล
นักวิชาการสถิติ 6ว
นายอภิชาติ ธัญญาหาร
นักสถิติเศรษฐกิจสังคม 4

Working Staff

Ms. Porntip Sriwatcharin
Socio-Economic Statistician 8
Ms. Srisamai Sapyaprapa
Socio-Economic Statistician 8
Ms. Oranuch Hutajata
Socio-Economic Statistician 7
Ms. Arpaporn Amonthum
Technical Statistician 7
Ms. Pannee Pattanapradit *
Socio-Economic Statistician 6
Mr. Komin Nimnuan
Technical Statistician 6
Mr. Apichart Thunyanhan
Socio-Economic Statistician 4

