

รายงานพล

การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย

ธันวาคม พ.ศ. 2548 - พฤษภาคม พ.ศ. 2549

Results From :

Thailand Multiple Indicator Cluster Survey (MICS)

December 2005 - May 2006



จังหวัดสงขลา
SONGKHLA



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 ที่ได้ให้เงินสนับสนุนในการเก็บรวบรวมข้อมูล และเผยแพร่ข้อมูล และขอขอบคุณองค์การยูนิเซฟสำนักงานใหญ่กรุงนิวยอร์ก ที่ได้ให้ความรู้ คำแนะนำในการประมวลผลข้อมูลตลอดจนถึงการจัดทำรายงาน เพื่อให้มีมาตรฐานเป็นสากลสามารถนำข้อมูลมาเปรียบเทียบกับกันได้ทั่วโลก 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 ความเป็นมาและวัตถุประสงค์ของการสำรวจ	
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	13
บทที่ 3 ลักษณะตัวอย่าง	
3.1 อัตราการเจ็บป่วยได้	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 การกำจัดสิ่งขับถ่าย	24
4.3.3 การกำจัดอุจจาระของเด็ก	24
4.3.4 สภาพการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสม	25
4.4 อหามัยเจริญพันธุ์	25
4.4.1 การคุมกำเนิด	25
4.4.2 การดูแลระหว่างตั้งครรภ์	25
4.4.3 ผู้ช่วยเหลือในขณะคลอด	26
4.5 การพัฒนาการของเด็ก	26
4.6 การศึกษา	28
4.6.1 การศึกษาก่อนวัยเรียน	28
4.6.2 การศึกษาพื้นฐาน	28
4.6.3 การรู้หนังสือของสตรี	29
4.7 การคุ้มครองเด็ก	30
4.7.1 การสมรสในขณะอายุน้อย	30
4.7.2 ลักษณะการอยู่อาศัยของเด็ก	30
4.8 การติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์	30
4.8.1 ความรู้เกี่ยวกับการแพร่เชื้อ HIV/โรคเอดส์	30
4.8.2 การตรวจเชื้อ HIV	32

ตารางสถิติ

- 1 - ถึง - 47 -

ภาคผนวก

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

Contents

	Page
FOREWORD	
IMPORTANT INDICATORS	1
SUMMARY OF IMPORTANT RESULTS	33
1. SURVEY BACKGROUND AND OBJECTIVES	
1.1 BACKGROUND	37
1.2 OBJECTIVES	38
2. SAMPLE AND SURVEY METHODOLOGY	
2.1 SAMPLE DESIGN	39
2.2 QUESTIONNAIRES	39
2.3 DATA COLLECTION AND PROCESSING	40
2.3.1 DATA COLLECTION	40
2.3.2 DATA PROCESSING	41
3. SAMPLE COVERAGE AND THE CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLDS AND RESPONDENTS	
3.1 RESPONSE RATE	43
3.2 AGE DISTRIBUTION OF THE SURVEYED POPULATION	43
3.3 HOUSEHOLD CHARACTERISTICS	43
4. RESULTS	
4.1 CHILD NUTRITION	45
4.1.1 NUTRITIONAL STATUS	45
4.1.2 BREASTFEEDING	47
4.1.3 SALT IODIZATION	47
4.1.4 BIRTH WEIGHT	48
4.2 CHILD HEALTH	49
4.2.1 IMMUNIZATION COVERAGE	49
4.2.2 TETANUS IMMUNIZATION	50
4.2.3 SOLID FUEL USE	51

CONTENTS (CONTD.)

	Page
4.3 ENVIRONMENT	51
4.3.1 DRINKING WATER	51
4.3.2 EXCRETA DISPOSAL	53
4.3.3 DISPOSAL OF CHILDREN'S FAECES	53
4.3.4 LIVING IN SLUM HOUSING	54
4.4 REPRODUCTIVE HEALTH	54
4.4.1 CONTRACEPTION	54
4.4.2 ANTENATAL CARE	55
4.4.3 ASSISTANCE AT BIRTH	55
4.5 CHILD DEVELOPMENT	56
4.6 EDUCATION	58
4.6.1 PRE-SCHOOL EDUCATION	58
4.6.2 BASIC EDUCATION	58
4.6.3 WOMEN'S LITERACY	59
4.7 CHILD PROTECTION	60
4.7.1 EARLY MARRIAGE	60
4.7.2 CHILDREN'S LIVING ARRANGEMENT	60
4.8 HIV/AIDS INFECTION	61
4.8.1 KNOWLEDGE OF HIV/AIDS TRANSMISSION	61
4.8.2 TEST FOR HIV	63
STATISTICAL TABLE	- 1 - to -47 -
APPENDIX	
- DEFINITIONS	(17)
- SAMPLE DESIGN AND METHOD OF ESTIMATION	(23)
- QUESTIONNAIRES	(67)

ตัวชี้วัด MICS 3 และ MDGs จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549 MICS 3 and MDGs Indicators Songkhla, 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	10.3	7.2	12.0
	7		ภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังปานกลาง (Stunting prevalence)	Percent	10.5	10.3	10.7
	8		ภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลาง (Wasting prevalence)	Percent	8.2	9.0	7.8
การเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่ Breastfeeding	45		การเริ่มให้นมลูกภายในชั่วโมงแรกหลังคลอด (Timely initiation of breastfeeding)	Percent	55.4	57.7	54.7
	15		ทารกอายุ 0 - 5 เดือน ที่ดื่มนมแม่อย่างเดียว (Exclusive breastfeeding rate)	Percent	a	a	a
	18		ทารกอายุ 6 - 11 เดือน ที่ดื่มนมแม่และอาหารเสริม (Frequency of complementary feeding)	Percent	29.1	a	46.8
เกลือไอโอดีน Salt iodization	19		ทารกอายุ 0 - 11 เดือน ที่ได้รับอาหาร อย่างเพียงพอ (Adequately fed infants)	Percent	13.3	a	20.4
	41		ครัวเรือนที่มีเกลือไอโอดีน 15 + ppm. (Iodized salt consumption)	Percent	65.5	69.3	62.5
น้ำหนักแรกคลอดต่ำ Low birth weight	9		ทารกที่มีน้ำหนักแรกคลอดต่ำ (Low birth weight infants)	Percent	15.4	15.7	15.3
	10		ทารกที่ชั่งน้ำหนักเมื่อคลอด (Infants weighed at birth)	Percent	100.0	100.0	100.0
สุขภาพเด็ก CHILD HEALTH							
วัคซีนป้องกันโรค Immunization	25		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน วัณโรคก่อนอายุครบ 12 เดือน (Tuberculosis immunization coverage)	Percent	97.4	-	-
	26		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน โปลิโอก่อนอายุครบ 12 เดือน (Polio immunization coverage)	Percent	87.4	-	-
	27		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน โรคคอตีบ ไอกรน บาดทะยัก ก่อนอายุ ครบ 12 เดือน (DPT immunization coverage)	Percent	86.8	-	-
	28	15	เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน โรคหัดก่อนอายุครบ 12 เดือน (Measles immunization coverage)	Percent	90.6	-	-

ตัวชี้วัด MICS 3 และ MDGs จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549 MICS 3 and MDGs Indicators Songkhla, 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 ที่ได้รับวัคซีนป้องกันไวรัส ตับอักเสบบี บี ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Hepatitis B immunization coverage)	Percent	79.9	-	-
	31		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน ครบถ้วนก่อนอายุครบ 12 เดือน (Fully immunized children)	Percent	77.4	-	-
	32		แม่ที่ได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก (Neonatal tetanus protection)	Percent	96.9	91.1	98.7
	24	29	ครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการ ประกอบอาหาร (Solid fuels)	Percent	2.4	1.3	3.0
สิ่งแวดล้อม ENVIRONMENT							
น้ำและสุขอนามัย Water and Sanitation	11	30	ประชากรที่ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด (Use of improved drinking water sources)	Percent	95.5	99.1	93.4
	12	31	ประชากรที่ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูก สุขอนามัย (Use of improved sanitation facilities)	Percent	99.7	99.7	99.7
	13		ประชากรในครัวเรือนที่ได้รับการบำบัดน้ำ ที่เหมาะสม (Water treatment)	Percent	35.7	40.4	32.8
	14		เด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่มีการกำจัดอุจจาระอย่างถูกต้อง (Disposal of child's faeces)	Percent	63.7	63.4	63.9
สภาพที่อยู่อาศัย ไม่เหมาะสม Slum household	95	32	ครัวเรือนที่อาศัยในแอ่งหรือไม่เหมาะสม (Households considered to be living in slum housing)	Percent	7.6	-	-
อนามัยเจริญพันธุ์ REPRODUCTIVE HEALTH							
การคุมกำเนิด Contraception	21	19 C	สตรีสมรสอายุ 15 - 49 ปี ที่คุมกำเนิด (วิธีใดวิธีหนึ่ง) (Contraceptive prevalence)	Percent	62.9	65.5	61.6
สุขอนามัยแม่ และทารกแรกเกิด Maternal and newborn health	20		สตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่ได้รับการดูแลระหว่าง ตั้งครรภ์ โดยผู้มีความชำนาญ (Antenatal care)	Percent	98.8	94.9	100.0
	44		สตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจครรภ์ อย่างน้อย 1 ครั้ง (Content of antenatal care)	Percent	100.0	100.0	100.0
	4	17	สตรีสมรสอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดโดยผู้มี ความชำนาญ (Skilled attendant at delivery)	Percent	100.0	100.0	100.0
	5		สตรีสมรสอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดในสถานพยาบาล (Institutional deliveries)	Percent	100.0	100.0	100.0

ตัวชี้วัด MICS 3 และ MDGs จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549 MICS 3 and MDGs Indicators Songkhla, 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
การพัฒนารของเด็ก CHILD DEVELOPMENT							
การพัฒนาการ ของเด็ก Child development	46		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่สมาชิกในครัวเรือนทำ กิจกรรมร่วมกับเด็ก (Support for learning)	Percent	86.1	85.6	86.4
	47		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่พ่อทำกิจกรรมร่วมกับลูก (Father's support for learning)	Percent	64.4	69.2	61.6
	48		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่มีหนังสือสำหรับเด็ก อย่างน้อย 3 เล่ม (Support for learning: children's books)	Percent	54.7	57.2	53.3
	49		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน อาศัยในครัวเรือนที่มีหนังสือ ที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม (Support for learning: non-children's books)	Percent	75.2	75.8	74.8
	50		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่มีของเล่นอย่างน้อย 3 ประเภท (Support for learning: materials for play)	Percent	33.0	25.9	37.3
	51		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่ถูกปล่อยทิ้งไว้ โดยไม่ได้รับการดูแลที่เพียงพอ (Non-adult care)	Percent	11.3	13.5	10.0
การศึกษา EDUCATION							
การศึกษา Education	52		เด็กอายุ 36 - 59 เดือน ที่กำลังเรียนในระดับ ก่อนวัยเรียน (Pre-school attendance)	Percent	64.3	70.2	60.6
	55	6	เด็กวัยประถมศึกษา ที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษา (Net primary school attendance rate)	Percent	96.6	94.2	98.0
	56		อัตราการเข้าเรียนของเด็กวัยเรียนระดับมัธยมศึกษา (Net secondary school attendance rate)	Percent	73.7	78.2	71.2
	61	9	อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับ ประถมศึกษา (Gender parity index (GPI) for primary school NAR)	Ratio	1.0	1.1	1.0
			อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับ มัธยมศึกษา (Gender parity index (GPI) for secondary school NAR)	Ratio	1.3	1.1	1.5
การรู้หนังสือของสตรี Literacy	60	8	อัตราการรู้หนังสือของสตรีอายุ 15 - 24 ปี (Adult literacy rate)	Percent	97.9	97.5	98.2

ตัวชี้วัด MICS 3 และ MDGs จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549 MICS 3 and MDGs Indicators Songkhla, 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							
การแต่งงานในขณะ อายุน้อย Early marriage	67		สตรีที่สมรสก่อนอายุ 15 ปี (Marriage before age 15)	Percent	1.4	0.9	1.7
			สตรีที่สมรสก่อนอายุ 18 ปี (Marriage before age 18)	Percent	17.0	13.4	19.2
	68		สตรีอายุ 15 - 19 ปี ที่สมรส (Young women aged 15-19 currently married/in union)	Percent	10.0	4.1	13.7
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 among young people)	Percent	34.9	37.4	33.3
	89		สตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่ทราบว่าเชื้อ HIV สามารถ แพร่จากแม่สู่ลูกได้ 3 วิธี (Knowledge of mother-to-child transmission of HIV)	Percent	61.6	57.5	64.1
	86		ทัศนคติของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่มีต่อผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ (ไม่เห็นด้วยกับการ ตั้งข้อรังเกียจทั้งหมด) (Attitude towards people with HIV/AIDS)	Percent	26.4	22.0	29.2
	90		การได้รับคำแนะนำเพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก (Counseling coverage for the prevention of mother-to-child transmission of HIV)	Percent	89.0	88.1	89.3
	91		การได้รับแจ้งผลการตรวจเชื้อ HIV เพื่อป้องกัน การแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก (Testing coverage for the prevention of mother-to-child transmission of HIV)	Percent	92.9	85.0	95.3
การช่วยเหลือ เด็กกำพร้า Support to orphaned	75		เด็กอายุ 0 - 17 ปี ที่พ่อหรือแม่คนใดคนหนึ่ง หรือทั้งสองคนเสียชีวิต (Prevalence of orphans)	Percent	2.9	3.4	2.7
	78		เด็กอายุ 0 - 17 ปี ที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่ (Children's living arrangements)	Percent	7.6	6.9	8.1

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

สรุปผลการสำรวจที่สำคัญ

สถานภาพทางโภชนาการ

เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ร้อยละ 10.3 มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง และร้อยละ 0.8 มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานรุนแรง นอกจากนี้ยังพบเด็ก ร้อยละ 10.5 ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับอายุ (Stunted) ร้อยละ 8.2 ผอมกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับความสูง (Wasted) และร้อยละ 11.1 ของเด็กมีน้ำหนักสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐาน

การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

ไม่พบทารกอายุต่ำกว่า 0 - 5 เดือนที่ดื่มนมแม่อย่างเดียว ส่วนทารกอายุ 6 - 8 เดือน และอายุ 9 - 11 เดือน ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ ร้อยละ 36.6 และร้อยละ 22.6 ตามลำดับ สำหรับทารกอายุ 0 - 11 เดือน ได้รับอาหารอย่างเพียงพอ ร้อยละ 13.3

การได้รับวัคซีนป้องกันโรค

ก่อนอายุครบ 12 เดือน เด็กอายุ 12 - 23 เดือนได้รับวัคซีนวัณโรค (BCG) ร้อยละ 97.4 วัคซีนหัด ร้อยละ 90.6 วัคซีนคอตีบ ไอกรน บาดทะยัก (DPT) ร้อยละ 86.8 และรับวัคซีนโปลิโอ ร้อยละ 87.4 รวมรับวัคซีนทั้ง 8 ชนิด ร้อยละ 77.4 ส่วนเด็กที่ไม่ได้รับวัคซีนใด ๆ เลยมี ร้อยละ 2.6

เมื่อเด็กอายุครบ 24 เดือน พบว่า เด็กได้รับวัคซีน BCG ร้อยละ 97.4 รับวัคซีน DPT ร้อยละ 86.8 รับวัคซีนโปลิโอ ร้อยละ 87.4 รับวัคซีนหัด ร้อยละ 97.4 รวมรับวัคซีนทุกชนิด ร้อยละ 83.5

น้ำดื่ม และการกำจัดสิ่งขี้ถ่าย

ประชากร ร้อยละ 95.5 ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด ซึ่งเป็นน้ำดื่มบรรจุขวด ร้อยละ 45.9 น้ำบาดาล ร้อยละ 14.5 และน้ำประปาต่อท่อเข้าบ้าน ร้อยละ 13.7 ประชากรในเขตเทศบาลดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดมากกว่าประชากรนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 99.1 และร้อยละ 93.4 ตามลำดับ)

ส่วนการกำจัดสิ่งขี้ถ่ายที่ถูกสุขอนามัยนั้นพบ ร้อยละ 99.7 ของประชากรอาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีการกำจัดสิ่งขี้ถ่ายที่ถูกสุขอนามัย ทั้งครัวเรือนในเขตเทศบาลและครัวเรือนนอกเขตเทศบาลมีการกำจัดสิ่งขี้ถ่ายที่ถูกสุขอนามัยเท่ากัน (ร้อยละ 99.7) ครัวเรือนส่วนใหญ่กำจัดสิ่งขี้ถ่ายด้วยการใช้ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่ระบายสิ่งขี้ถ่ายลงสู่ถังพักสิ่งปฏิกูล ร้อยละ 93.4

ประชากรจังหวัดสงขลา ได้ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด และได้ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขี้ถ่ายที่ถูกสุขอนามัย ร้อยละ 95.3

การคุมกำเนิด

สตรีสมรสกำลังคุมกำเนิดมี ร้อยละ 62.9 เป็นสตรีสมรสในเขตเทศบาล ร้อยละ 65.5 และสตรีสมรสนอกเขตเทศบาล ร้อยละ 61.6 สตรีสมรสกลุ่มอายุ 30 - 34 ปี ร้อยละ 72.7 และสตรีสมรสกลุ่มอายุ 35 - 39 ปี ร้อยละ 71.7

วิธีคุมกำเนิดที่กำลังใช้ ร้อยละ 57.9 เป็นวิธีคุมกำเนิดสมัยใหม่ ได้แก่ ยาเม็ดคุมกำเนิด (ร้อยละ 27.1) ทำหมันหญิง (ร้อยละ 18.1) และยาฉีดคุมกำเนิด (ร้อยละ 8.1)

การศึกษา

เกินกว่าร้อยละ 60 ของเด็กอายุ 36 – 59 เดือน กำลังเรียนในโปรแกรมระดับก่อนวัยเรียน เด็กหญิงได้รับการศึกษาก่อนวัยเรียนสูงกว่าเด็กชาย (ร้อยละ 68.1 และร้อยละ 60.9 ตามลำดับ) และเป็นเด็กอายุ 48 – 59 เดือน (ร้อยละ 76.5) มากกว่าเด็กอายุ 36 – 47 เดือน (ร้อยละ 53.0) เด็กในเขตเทศบาลเข้าเรียนมากกว่าเด็กนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 70.2 และร้อยละ 60.6 ตามลำดับ)

เด็กวัยประถมศึกษา (อายุ 7 – 12 ปี) กำลังเรียนในระดับประถมศึกษา ร้อยละ 96.6 เด็กหญิงได้เข้าเรียนสูงกว่าเด็กชายเพียงเล็กน้อย (ร้อยละ 98.9 และร้อยละ 94.4 ตามลำดับ)

เด็กวัยเรียนที่เข้าเรียนต่อระดับมัธยมศึกษา มี ร้อยละ 73.7 เด็กหญิงมีอัตราการเข้าเรียนสูงกว่าเด็กชาย (ร้อยละ 83.5 และร้อยละ 64.6 ตามลำดับ)

ลักษณะการอยู่อาศัยของเด็ก

เด็กอายุ 0 – 17 ปี อยู่กับพ่อและแม่ ร้อยละ 79.2 เด็กที่พ่อหรือแม่คนใดคนหนึ่งหรือทั้งสองคนเสียชีวิตมี ร้อยละ 2.9 และเด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่มี ร้อยละ 7.6 นอกจากนี้ยังพบเด็กที่อยู่กับแม่เพียงคนเดียว (แม้ว่าพ่อยังมีชีวิตอยู่) ร้อยละ 8.1 และเด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่ (แม่หรือพ่อยังมีชีวิตอยู่) ร้อยละ 6.8 สำหรับเด็กที่อายุมาก (อายุ 10 – 14 ปี) ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่มากที่สุด ร้อยละ 9.4

ความรู้เกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์

สตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ 2 วิธีมี ร้อยละ 63.1 สตรีที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ 3 วิธีมี ร้อยละ 53.7 และสตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ 2 วิธี และมีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ 3 วิธี ซึ่งถือว่าเป็นผู้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดีมีเพียง ร้อยละ 34.9

ส่วนสตรีที่ทราบว่าเชื้อ HIV/โรคเอดส์สามารถแพร่เชื้อจากแม่สู่ลูกได้พบ ร้อยละ 94.0 สตรีร้อยละ 86.5 ตอบว่าเกิดระหว่างตั้งครรภ์ สตรีร้อยละ 77.0 ตอบว่าเกิดระหว่างคลอดลูก และสตรีร้อยละ 74.8 ตอบว่าเกิดขณะให้นมลูก สำหรับสตรีที่ทราบการแพร่เชื้อ HIV/โรคเอดส์ทั้ง 3 วิธีมี ร้อยละ 61.6

ความเป็นมาและวัตถุประสงค์ของการสำรวจ

1.1 ความเป็นมา

ประเทศไทยเป็นประเทศหนึ่งที่ร่วมลงนามในปฏิญญาว่าด้วยความอยู่รอด การปกป้องและการพัฒนาเด็ก (United Nations Millennium Declaration) ซึ่งประเทศสมาชิกทั้งหมดของสหประชาชาติ จำนวน 191 ประเทศให้ความเห็นชอบในเดือนกันยายน พ.ศ. 2543 และร่วมลงนามในแผนปฏิบัติการของ "โลกที่เหมาะสมสำหรับเด็ก" (Plan of Action of "A World Fit For Children") ซึ่งประเทศสมาชิกสหประชาชาติ จำนวน 189 ประเทศให้ความเห็นชอบในการประชุมวาระพิเศษเกี่ยวกับเด็กของสหประชาชาติในเดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2545 เอกสารข้อผูกพันทั้งสองฉบับนี้เกิดขึ้นจากคำมั่นสัญญาที่นานาประเทศให้ไว้ด้วยกันในการประชุมสุดยอดเพื่อเด็กโลก พ.ศ. 2533 (World Summit for Children) ณ มลรัฐนิวยอร์ก ประเทศสหรัฐอเมริกา การร่วมลงนามในข้อตกลงระหว่างประเทศทั้งสองฉบับดังกล่าว รัฐบาลไทยมีข้อผูกพันที่ต้องปรับปรุงสภาพความเป็นอยู่ของเด็กไทยให้ดีขึ้น และมีการติดตามความคืบหน้าของการปฏิบัติงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ ดังนั้นประเทศไทยจึงได้จัดทำโครงการสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทยเดือนธันวาคม พ.ศ. 2548 - เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2549 หรือ Thailand Multiple Indicator Cluster Survey December 2005 - May 2006 MICS ขึ้นเพื่อเป็นเครื่องมือติดตามความก้าวหน้าตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ และเพื่อให้ได้ข่าวสารและข้อมูลเกี่ยวกับเด็กที่เป็นมาตรฐาน และสามารถนำมาศึกษาเปรียบเทียบกันได้ทั่วโลก

ในรายงานของเป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษ (The Millennium Development Goals) ครั้งแรกได้ระบุว่าตัวชี้วัด (Indicators) ต่าง ๆ ที่มีอยู่ในประเทศไทยขณะนั้นยังขาดคุณภาพ ไม่สมบูรณ์ และมาจากแหล่งข้อมูลต่าง ๆ ที่มีวิธีการเก็บรวบรวม และการใช้คำนิยามที่แตกต่างกัน ทำให้ไม่สามารถบูรณาการข้อมูลจากแหล่งต่าง ๆ เข้าด้วยกันได้ และไม่สามารถใช้ตัวชี้วัดดังกล่าวเป็นเครื่องมือในการวัด ติดตามความคืบหน้า และการประเมินสถานการณ์เด็กได้อย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ยังขาดข้อมูลในระดับย่อยโดยเฉพาะอย่างยิ่งระดับจังหวัด สำหรับนำไปใช้กำหนดนโยบายหรือมาตรการแก้ปัญหาเกี่ยวกับเด็กได้อย่างเหมาะสมและตรงเป้าหมาย

การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทยครั้งนี้ สำนักงานสถิติแห่งชาติได้ดำเนินการจัดเก็บข้อมูลทั้งในระดับประเทศและระดับจังหวัด (26 จังหวัด) โดยได้รับการสนับสนุนทางการเงินจากองค์การยูนิเซฟ ประเทศไทย ที่ต้องการสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงานในกระทรวงต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาสังคม และสิ่งแวดล้อมให้กับเด็ก ซึ่งได้แก่ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงสาธารณสุข รวมทั้งหน่วยงานระหว่างประเทศอื่น ๆ ในองค์การสหประชาชาติ เป็นที่คาดกันว่าการสำรวจสถานการณ์เด็กครั้งนี้ จะทำให้เกิดกระบวนการติดตามและประเมินสถานการณ์ความเป็นอยู่ของเด็กที่อาศัยอยู่ในประเทศไทยอย่างต่อเนื่อง

จังหวัดสงขลา ซึ่งตั้งอยู่ในภาคใต้ของประเทศไทย และเป็นจังหวัดเป้าหมายหนึ่งใน 26 จังหวัดที่ได้มีการเก็บรวบรวมข้อมูลและรายงานผลการสำรวจในระดับจังหวัด เนื่องจากประชากรในจังหวัดมีความ

แตกต่างกันในด้านวัฒนธรรม และการนับถือศาสนา 1 ใน 4 ประชากรเป็นชาวไทยมุสลิมจึงนับถือศาสนาอิสลาม ทำให้มีวิถีการดำเนินชีวิต ทัศนคติและพฤติกรรมในบางเรื่องแตกต่างออกไปจากประชากรจังหวัดอื่น ๆ ในภาคเดียวกัน

1.2 วัตถุประสงค์

เพื่อจัดเก็บรวบรวมข้อมูลสถานการณ์เด็กของจังหวัดสงขลา ด้านการศึกษาเกี่ยวกับสุขภาพของเด็ก ภาวะทุพโภชนาการในเด็ก การพัฒนาการของเด็ก อนามัยเจริญพันธุ์ของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ความรู้ของสตรีเกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ ข้อมูลที่ได้จะช่วยให้ผู้ว่าราชการจังหวัด และหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องสามารถนำไปใช้ในการจัดทำโครงการ การติดตามและการประเมินผลโครงการที่เกี่ยวกับการอยู่รอดของเด็ก การพัฒนาเด็ก และการคุ้มครองเด็กให้สอดคล้องกับศาสนาและขนบธรรมเนียมประเพณีของท้องถิ่น โดยมีความมุ่งหมายที่จะให้คนไทยทุกคนเข้าใจซึ่งกันและกัน และอยู่ร่วมกันอย่างสันติสุข

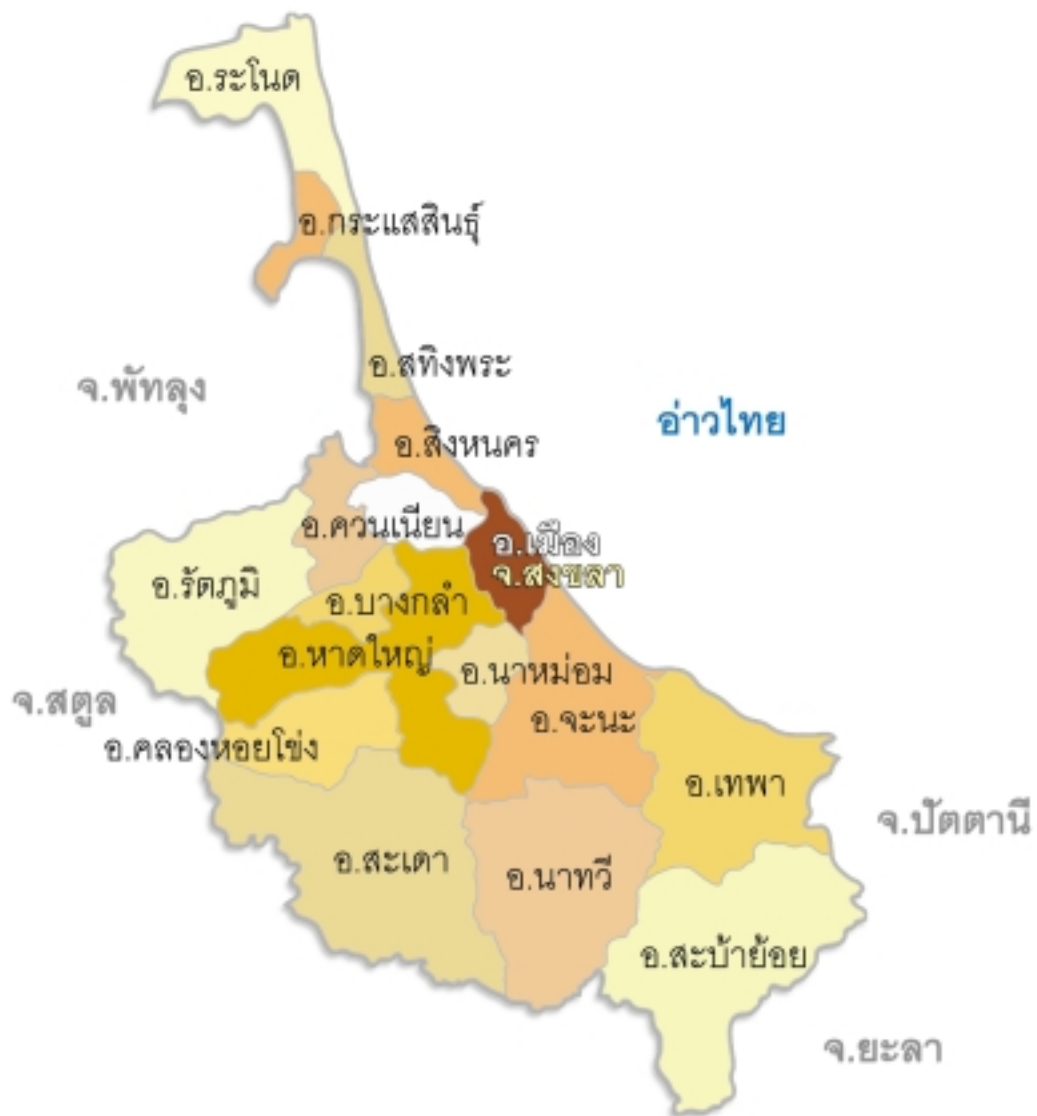
จังหวัดสงขลา

สงขลา มีพื้นที่ 7,765.323 ตารางกิโลเมตร หรือประมาณ 4,853,249 ไร่ จังหวัดสงขลาตั้งอยู่ฝั่งตะวันออกของภาคใต้ตอนล่างอยู่ห่างจากกรุงเทพฯ ตามเส้นทางรถไฟ 947 กิโลเมตร และทางหลวงแผ่นดิน 950 กิโลเมตร มีอาณาเขตติดกับจังหวัดใกล้เคียง ดังนี้

ทิศเหนือ	ติดต่อกับจังหวัดนครศรีธรรมราช และ จังหวัดพัทลุง
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับอำเภอไทย
ทิศใต้	ติดต่อกับจังหวัดยะลา จังหวัดปัตตานี รัฐเคดาห์ และ รัฐเปอรลิสของมาเลเซีย
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับจังหวัดพัทลุง และ จังหวัดสตูล

จังหวัดสงขลา แบ่งเขตการปกครองออกเป็น 16 อำเภอ 127 ตำบล และ 1,022 หมู่บ้าน

แผนที่แสดงที่ตั้งและอาณาเขตจังหวัดสงขลา



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 1,080 ครัวเรือน เนื่องจากการสำรวจด้วยตัวอย่าง ซึ่งมาจากบางส่วนของประชากร ดังนั้นจึงจำเป็นต้องมีการประมาณค่าข้อมูลที่ได้จากตัวอย่างกลับไปสู่ประชากร 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 และการเรียนรู้ก่อนปฐมวัย
- 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 เพื่อนำมาใช้เป็นแบบสอบถามเพื่อการสำรวจ

2.3 การเก็บรวบรวมข้อมูลและการประมวลผล

2.3.1 การเก็บรวบรวมข้อมูล

ก่อนการเก็บรวบรวมข้อมูล (การปฏิบัติงานสนาม) เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนามจากจังหวัดสงขลา เข้ารับการอบรมด้านวิชาการที่ศูนย์ประชุมแจ้งการปฏิบัติงานจังหวัดกระบี่ เป็นเวลา 3 วัน การปฏิบัติงานสนามในจังหวัด ได้แบ่งเจ้าหน้าที่ออกเป็น 3 ทีม ๆ ละ 4 คน ประกอบด้วยเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนาม 3 คน และที่ปรึกษา 1 คน โดยมีเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโครงการสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ.ศ. 2548 - 2549 จากส่วนกลางของสำนักงานสถิติแห่งชาติเป็นผู้กำกับงานด้านวิชาการ และการปฏิบัติงานสนามอีกระดับหนึ่ง การปฏิบัติงานสนามได้เริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม พ.ศ. 2548 และสิ้นสุดลงในเดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2549

เมื่อเริ่มปฏิบัติงานสนามในเดือนธันวาคม พ.ศ. 2548 เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโครงการฯ จากส่วนกลางของสำนักงานสถิติแห่งชาติและเจ้าหน้าที่จากองค์กรยูนิเซฟ พร้อมหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการ ออกสังเกตการณ์การปฏิบัติงานสนามของเจ้าหน้าที่ฯ พร้อมให้คำปรึกษาและแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในขณะปฏิบัติงานสนาม นอกจากนี้สถิติจังหวัดยังออกตรวจสอบการปฏิบัติงานสนามของเจ้าหน้าที่อย่างสม่ำเสมอ เพื่อช่วยแก้ไขปัญหาแก่เจ้าหน้าที่ฯ ของจังหวัด

2.3.2 การประมวลผล

ภายหลังจากเก็บรวบรวมข้อมูลจากสนามเสร็จแล้ว ที่ปรึกษาของแต่ละทีมทำการตรวจสอบความครบถ้วนของข้อมูลที่สัมภาษณ์ได้ และสถิติจังหวัดทำการสุ่มตรวจความครบถ้วนของแบบสอบถามอีกครั้ง หลังจากนั้นจึงส่งแบบเข้าสู่ส่วนกลางเพื่อทำการประมวลผลในขั้นต่อไป

เมื่อส่วนกลางได้รับแบบสอบถามจากจังหวัดครบถ้วนแล้ว จึงทำการบันทึกข้อมูล (Data Entry) ลงในเครื่องไมโครคอมพิวเตอร์ จำนวน 30 เครื่อง ด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป CSPro เพื่อตรวจสอบความถูกต้องและโครงสร้างข้อมูลเบื้องต้น (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 อัตราการเจริญเติบโต

จากครัวเรือนตัวอย่างทั้งสิ้น 1,080 ครัวเรือน สามารถเจริญเติบโตได้ 1,070 ครัวเรือน (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 1) หรือคิดเป็น ร้อยละ 92.3 จากครัวเรือนตัวอย่างที่เจริญเติบโตเหล่านี้ พบว่า มีสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่เข้าข่ายการเจริญเติบโต จำนวน 995 คน สามารถเจริญเติบโตได้ 985 คน หรือคิดเป็น ร้อยละ 99.0 และพบเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีจากครัวเรือนตัวอย่าง จำนวน 257 คน เจริญเติบโตได้ 255 คน หรือคิดเป็น ร้อยละ 99.2

3.2 การกระจายตัวทางอายุของประชากรในครัวเรือนตัวอย่าง

จากตารางสถิติที่ 2 พบการกระจายตัวของสมาชิกในครัวเรือนมีจำนวนทั้งสิ้น 1,328,550 คน เป็นประชากรชาย 667,796 คน ประชากรหญิง 660,754 คน ประชากรวัยเด็ก (อายุ 0 - 14 ปี) ร้อยละ 24.2 วัยแรงงาน (อายุ 15 - 64 ปี) ร้อยละ 68.8 และวัยสูงอายุ (อายุ 65 ปีขึ้นไป) ร้อยละ 7.0 นอกจากนี้ยังพบเด็กอายุ 0 - 17 ปี ร้อยละ 29.2 ผู้ใหญ่อายุ 18 ปีขึ้นไป ร้อยละ 70.8

3.3 ลักษณะของประชากรครัวเรือน

จากตารางสถิติที่ 3 แสดงให้เห็นถึงการกระจายตัวของครัวเรือน (365,521 ครัวเรือน) จำแนกตามลักษณะของครัวเรือน พบว่า ร้อยละ 41.1 ของครัวเรือน (150,105 ครัวเรือน) เป็นครัวเรือนในเขตเทศบาล และร้อยละ 58.9 (215,416 ครัวเรือน) เป็นครัวเรือนนอกเขตเทศบาล

ครัวเรือนส่วนใหญ่ (ร้อยละ 39.5) มีสมาชิก 2 - 3 คน และสมาชิก 4 - 5 คน ร้อยละ 38.0 เป็นหัวหน้าครัวเรือนชาย ร้อยละ 70.6 ครัวเรือนตัวอย่างที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีอย่างน้อย 1 คน ร้อยละ 24.3 ครัวเรือนตัวอย่างที่มีสตรีอายุ 15 - 49 ปีอย่างน้อย 1 คน ร้อยละ 77.4

นอกจากนี้ยังพบว่า ร้อยละ 76.6 ของครัวเรือนตัวอย่างนับถือศาสนาพุทธ ร้อยละ 23.0 นับถือศาสนาอิสลาม และพบว่า ครัวเรือนตัวอย่างเหล่านี้ ร้อยละ 97.7 พูดภาษาไทย

ตารางสถิติที่ 4 แสดงลักษณะของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ตอบสัมภาษณ์ พบว่า สตรีอายุ 20 - 24 ปี และอายุ 15 - 19 ปี ตกเป็นตัวอย่างสูงกว่ากลุ่มอายุอื่น ๆ (ร้อยละ 16.8 และร้อยละ 15.1 ตามลำดับ) ลักษณะตัวอย่างนี้จะค่อย ๆ ลดต่ำลงตามกลุ่มอายุที่สูงขึ้น กลุ่มอายุ 45 - 49 ปี เหลือเพียง ร้อยละ 11.6 ร้อยละ 63.2 ของสตรีตัวอย่างเหล่านี้เป็นสตรีสมรสหรือกำลังอยู่กินกับชาย และร้อยละ 61.4 เคยให้กำเนิดบุตร สำหรับระดับการศึกษาของสตรีตัวอย่างนั้น ร้อยละ 62.8 มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป ที่ไม่มีการศึกษามีเพียง ร้อยละ 2.0 เท่านั้น นอกจากนี้ยังพบว่า สตรีตัวอย่าง ร้อยละ 73.7 นับถือศาสนาพุทธ ร้อยละ 25.8 นับถือศาสนาอิสลาม พูดภาษาไทย ร้อยละ 97.7 และอื่น ๆ ร้อยละ 2.3

ตารางสถิติที่ 5 แสดงให้เห็นถึงลักษณะของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่ตกเป็นตัวอย่าง พบว่า เป็นเพศชายร้อยละ 52.7 เพศหญิงร้อยละ 47.3 เด็กเหล่านี้ ร้อยละ 22.2 มีอายุ 24 - 36 เดือน และร้อยละ 63.4 ของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีมีแม่ที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป นอกจากนี้ พบว่าร้อยละ 68.1 เป็นเด็กในครัวเรือนที่นับถือศาสนาพุทธ และร้อยละ 97.1 อยู่ในครัวเรือนที่พ่อและแม่พูดภาษาไทย

บทที่ 4

ผลการสำรวจ

4.1 ภาวะโภชนาการของเด็ก

4.1.1 สถานภาพทางโภชนาการ

สถานภาพทางโภชนาการของเด็กเป็นสิ่งสะท้อนให้เห็นถึงสุขภาพโดยรวมของเด็ก เมื่อเด็กได้รับอาหารอย่างเพียงพอ ไม่เจ็บป่วยบ่อย ๆ และได้รับการดูแลอย่างดี เด็กจะมีการเจริญเติบโตอย่างสมส่วน และถือว่าได้รับการเลี้ยงดูอย่างดี

ในกลุ่มประชากรที่ได้รับการเลี้ยงดูอย่างดี ดูได้จากเกณฑ์มาตรฐานความสูง และมาตรฐานน้ำหนักของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี และสามารถเปรียบเทียบเด็กที่ได้รับการเลี้ยงดูอย่างไม่ดีพอกับเกณฑ์มาตรฐานนี้ เกณฑ์มาตรฐานที่นำมาใช้ในที่นี้ เป็นเกณฑ์มาตรฐานที่องค์การอนามัยโลก (WHO) ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรค (CDC) ศูนย์สถิติสุขภาพแห่งชาติ (NCHS) ใช้อ้างอิง ซึ่งยูนิเซฟ และองค์การอนามัยโลก แนะนำให้ใช้ โดยมีตัวชี้วัดสถานภาพทางโภชนาการ 3 ตัว ซึ่งแต่ละตัวจะแสดงค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Z - scores) จากเกณฑ์มาตรฐานดังกล่าว

น้ำหนักเทียบกับอายุ เป็นการวัดภาวะทุพโภชนาการทั้งแบบเฉียบพลันและแบบเรื้อรัง เด็กที่มีน้ำหนักเทียบกับอายุต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 2 ถือว่ามีน้ำหนักต่ำกว่ามาตรฐานปานกลางหรือรุนแรง และถ้าเด็กมีน้ำหนักเทียบกับอายุต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 3 ถือว่ามีน้ำหนักต่ำกว่ามาตรฐานอย่างรุนแรง

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

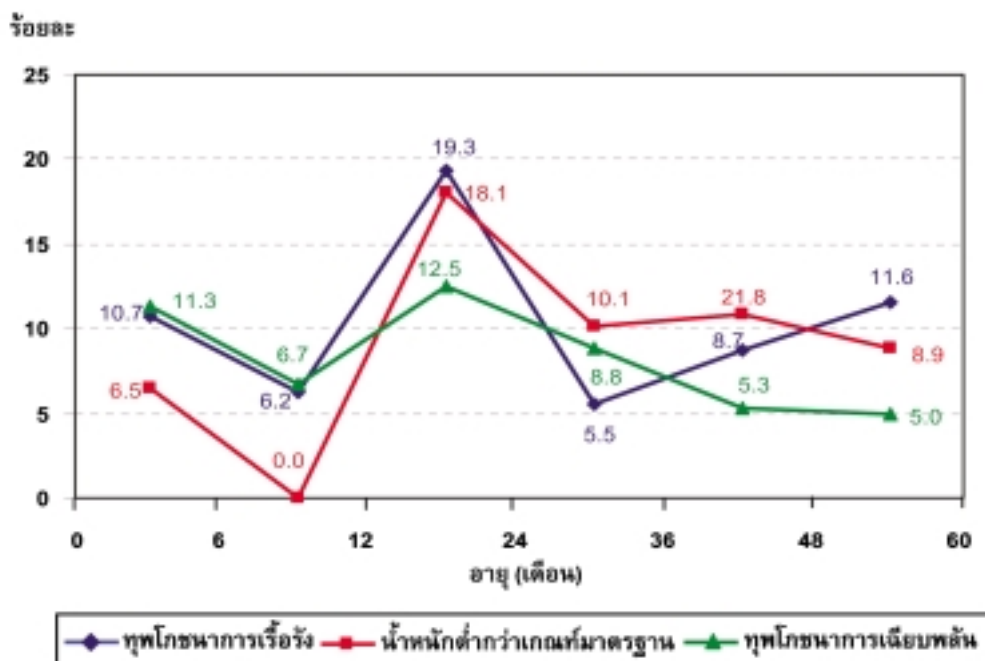
ประการสุดท้าย เด็กที่มี**น้ำหนักเทียบกับความสูง**ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 2 จัดว่าเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลางหรือรุนแรง ส่วนเด็กที่มีน้ำหนักเทียบกับความสูงต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 3 จัดว่าเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันอย่างรุนแรง ซึ่งภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันโดยทั่วไปเกิดจากการขาดสารอาหารในช่วงก่อนหน้านี้ไม่นาน ตัวชี้วัดนี้อาจแสดงถึงนัยสำคัญของฤดูกาล ซึ่งมีผลเกี่ยวกับความอุดมสมบูรณ์ของอาหารและการเกิดโรค

ตารางสถิติที่ 6 แสดงร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือน แบ่งแยกตามตัวชี้วัดทั้ง 3 ซึ่งเป็นผลมาจากการชั่งน้ำหนักและการวัดส่วนสูงจากงานสนาม ไม่รวมเด็กที่ไม่ได้ชั่งน้ำหนักหรือวัดส่วนสูง (ประมาณร้อยละ 3.9) และเด็กที่มีค่าน้ำหนักและความสูงไม่อยู่ในช่วงที่น่าเชื่อถือ นอกจากนี้เด็กที่ไม่ทราบ วัน เดือน ปีเกิด จะไม่นำมารวมด้วย

จากตารางสถิติที่ 6 แสดงให้เห็นว่า 1 ใน 10 ของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ในจังหวัดสงขลา (ร้อยละ 10.3) มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง และร้อยละ 0.8 มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานอย่างรุนแรง ร้อยละ 10.5 ของเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังปานกลางหรือต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับอายุ และร้อยละ 8.2 มีภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลางหรือผอมกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับความสูง นอกจากนี้พบว่า เด็กที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาลมีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลางสูงกว่าเด็กที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 12.0 และร้อยละ 7.2 ตามลำดับ)

เมื่อเปรียบเทียบค่าตัวชี้วัดทั้ง 3 ตัว พบว่า เด็กอายุ 12 - 23 เดือนมีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง มีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังและเฉียบพลันปานกลางสูงกว่ากลุ่มอายุอื่น ๆ (ร้อยละ 18.1 ร้อยละ 19.3 และร้อยละ 12.5 ตามลำดับ) ทั้งนี้เนื่องจากช่วงอายุ 12 - 23 เดือน มักเป็นช่วงที่เด็กเริ่มหย่านมแม่ ทำให้มีโอกาสได้รับอาหารและน้ำดื่มที่ไม่สะอาดมากกว่าเด็กที่ยังดื่มนมแม่ นอกจากนี้ยังพบว่า เด็กอายุ 48 - 59 เดือนมีน้ำหนักสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐานหรืออ้วนถึง ร้อยละ 14.5 ซึ่งเป็นเด็กในครัวเรือนที่แม่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป ร้อยละ 11.9 และมีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนร่ำรวยมาก ร้อยละ 29.3

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



4.1.2 การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

การเลี้ยงดูเด็กด้วยนมแม่ในช่วง 1 - 2 ปีแรก จะช่วยป้องกันเด็กจากการติดเชื้อ เพราะเด็กได้รับอาหารที่มีประโยชน์ต่อการเจริญเติบโต ประหยัดและปลอดภัย มีแม่จำนวนมากหย่านมเด็กเร็วเกินไป และเปลี่ยนไปให้

นมผงสำเร็จรูปแก่เด็กแทน ซึ่งการกระทำเช่นนี้อาจเป็นสาเหตุให้การเจริญเติบโตของเด็กหยุดชะงักและเกิดภาวะทุพโภชนาการ เนื่องจากขาดสารอาหารที่ช่วยในการเจริญเติบโตของเด็ก การใช้นมผงเลี้ยงดูเด็กอาจไม่ปลอดภัยหากไม่มีน้ำสะอาดใช้ เป้าหมายของการประชุมสุดยอดเพื่อเด็กโลก (World Summit For Children) กำหนดว่าเด็กควรได้รับนมแม่อย่างเดียวเป็นเวลา 6 เดือน หลังจากนั้นเด็กควรดื่มนมแม่พร้อมกับรับประทานอาหารเสริมที่ปลอดภัยเหมาะสมและเพียงพอต่อเนื่องไปจนถึงอายุ 2 ปี หรือมากกว่านั้น

ตารางสถิติที่ 7 แสดงให้เห็นถึงร้อยละของสตรีที่ให้นมลูก ภายในชั่วโมงแรก/วันแรกหลังคลอด พบสตรี ร้อยละ 55.4 ให้นมลูกดื่มนมภายใน 1 ชั่วโมงหลังคลอด และร้อยละ 89.7 ของสตรีให้นมลูกดื่มนมภายในวันแรกหลังคลอด และไม่พบความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญในการให้นมลูกหลังคลอดระหว่างสตรีกลุ่มต่าง ๆ

จากการรายงานของแม่หรือผู้ดูแลเด็กเกี่ยวกับการกินอาหารและของเหลวของเด็กในช่วง 24 ชั่วโมง ก่อนวันสัมภาษณ์ (โดยกำหนดว่า การดื่มนมแม่อย่างเดียว หมายถึง การที่ทารกได้รับเฉพาะน้ำนมแม่ และวิตามิน เกลือแร่ หรือยารักษาโรคเท่านั้น)

จากผลการสำรวจตารางสถิติที่ 8 ไม่พบทารกอายุ 0 - 5 เดือนที่ดื่มนมแม่อย่างเดียว และพบว่าทารกอายุ 6 - 8 เดือนดื่มนมแม่พร้อมอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 2 ครั้งใน 24 ชั่วโมงที่แล้วถึง ร้อยละ 36.6 และทารกอายุ 9 - 11 เดือนได้ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมงที่แล้ว ร้อยละ 22.6

เมื่อพิจารณาถึงการได้รับอาหารของทารก (อายุ 0 - 11 เดือน) ว่าเพียงพอหรือไม่ จากตารางสถิติที่ 8 แสดงให้เห็นว่า ทารกอายุ 0 - 11 เดือนได้รับอาหารอย่างเพียงพอมีเพียง ร้อยละ 13.3 เท่านั้น และพบว่าทารกหญิงได้รับอาหารอย่างเพียงพอมากกว่าทารกชาย (ร้อยละ 15.5 และร้อยละ 11.8 ตามลำดับ) นอกจากนี้ยังพบว่า ทารกที่แม่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไปได้รับอาหารอย่างเพียงพอมากกว่าทารกที่แม่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา (ร้อยละ 15.4 และร้อยละ 9.0 ตามลำดับ)

4.1.3 การเติมไอโอดีนในเกลือ

การขาดไอโอดีนในอาหารที่รับประทานทำให้เกิดโรคคอพอก (ต่อมไทรอยด์โต) และการขาดไอโอดีนของทารกก่อนคลอดหรือช่วงวัยแบเบาะหรือช่วงวัยเด็ก ทำให้สมองถูกทำลาย การเติมไอโอดีนในเกลือเป็นการป้องกันภาวะผิดปกติเนื่องจากการขาดไอโอดีน (IDD) ที่มีต้นทุนต่ำ ได้มีการตรวจสอบว่าเกลือที่ใช้ในครัวเรือนตัวอย่างมีไอโอดีนหรือไม่ โดยมีการทดสอบ 2 วิธี วิธีแรกให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนามเป็นผู้ตรวจสอบโดยใช้ชุดทดสอบไอโอดีน (I - KIT) ซึ่งวิธีนี้สามารถบอกได้แต่เพียงว่า เกลือที่ใช้มีไอโอดีนหรือไม่ ดูจากผลที่ได้ว่ามีสีน้ำเงิน (มีไอโอดีน) หรือไม่มีสีน้ำเงิน (ไม่มีไอโอดีน) แต่ไม่สามารถระบุได้ว่าเกลือที่มีสีเหล่านั้นมีค่าไอโอดีนมากน้อยเพียงใด เพียงพอหรือไม่ สำหรับวิธีที่ 2 ได้มีการส่งตัวอย่างเกลือที่ได้จากครัวเรือนไปให้ห้องปฏิบัติการตรวจสอบค่าไอโอดีน ซึ่งสามารถบอกได้ว่ามีไอโอดีนเพียงพอหรือไม่ เกลือที่มีไอโอดีนอย่างน้อย 15 ส่วนในล้านส่วน (ppm.) จึงจะถือว่าเป็นเกลือที่มีปริมาณไอโอดีนเพียงพอ

ผลจากการตรวจไอโอดีนในเกลือด้วยวิธีแรก โดยเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนาม จากตารางสถิติที่ 9 แสดงให้เห็นว่า มีครัวเรือนเพียง ร้อยละ 4.3 เท่านั้นที่ไม่มีเกลือบริโภค และครัวเรือนที่มีเกลือบริโภคและได้ทำการทดสอบเกลือมีถึง ร้อยละ 95.7 ผลการทดสอบ พบว่า ร้อยละ 10.9 ของครัวเรือนที่ทดสอบใช้เกลือไม่มีไอโอดีน และร้อยละ 84.8 ของครัวเรือนใช้เกลือมีไอโอดีน และไม่พบความแตกต่างในการใช้เกลือมีไอโอดีนระหว่างครัวเรือนกลุ่มต่าง ๆ

สำหรับผลการตรวจไอโอดีนในเกลือวิธีที่ 2 จากห้องปฏิบัติการ พบว่า เกลือที่ส่งไปตรวจสอบนั้น ร้อยละ 18.9 ของครัวเรือนไม่มีไอโอดีน ร้อยละ 65.5 ของครัวเรือนมีไอโอดีนเพียงพอหรือมีไอโอดีน 15 ppm. ขึ้นไป และร้อยละ 15.6 ของครัวเรือนมีไอโอดีนไม่เพียงพอหรือต่ำกว่า 15 ppm. (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 10)

4.1.4 น้ำหนักแรกคลอด

ทารกที่มีน้ำหนักแรกคลอดน้อยกว่า 2,500 กรัม จัดว่ามีน้ำหนักแรกคลอดต่ำ จำนวนร้อยละของทารกที่มีน้ำหนักแรกคลอดน้อยกว่า 2,500 กรัมนี้ ได้มาจากการนำน้ำหนักของทารกที่ซึ่งเมื่อแรกคลอดทั้งหมดมาแยกเป็นกลุ่ม ๆ และนำกลุ่มที่มีน้ำหนักแรกคลอดต่ำกว่า 2,500 กรัมทั้งหมดมารวมกันหารด้วยจำนวนทารกที่ซึ่งน้ำหนักเมื่อแรกคลอดทั้งหมด จะได้ร้อยละของทารกที่มีน้ำหนักแรกคลอดต่ำกว่า 2,500 กรัม

ในจังหวัดสงขลาทารกทุกคน ได้ชั่งน้ำหนักเมื่อแรกคลอด และพบว่า ร้อยละ 15.4 ของทารกเท่านั้น มีน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัมเมื่อแรกคลอด น้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัมเมื่อแรกคลอดของทารกมีความสัมพันธ์กับการนับถือศาสนา โดยพบว่า ทารกในครัวเรือนพุทธมีน้ำหนักแรกคลอดต่ำกว่า 2,500 กรัมสูงกว่าทารกในครัวเรือนอิสลาม ร้อยละ 18.0 และร้อยละ 10.8 ตามลำดับ (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 ซึ่งบันทึกประวัติการฉีดวัคซีนจากแม่หรือผู้ดูแลเด็ก แล้วคัดลอกข้อมูลดังกล่าวจากสมุดสุขภาพลงในแบบสอบถาม ผลจากการสำรวจพบว่า ร้อยละ 81.7 ของเด็กมีสมุดสุขภาพ ถ้าเด็กคนใดไม่มีสมุดสุขภาพ เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนาม จะอ่านคำอธิบายสั้น ๆ ของวัคซีนแต่ละตัวให้แม่หรือผู้ดูแลเด็กฟัง เพื่อเตือนความทรงจำว่าเด็กได้รับวัคซีนดังกล่าวหรือไม่ และถ้าเป็นวัคซีน DPT และ โปลิโอ เจ้าหน้าที่ฯ จะถามต่อไปว่าเด็กได้รับจำนวนกี่ครั้ง

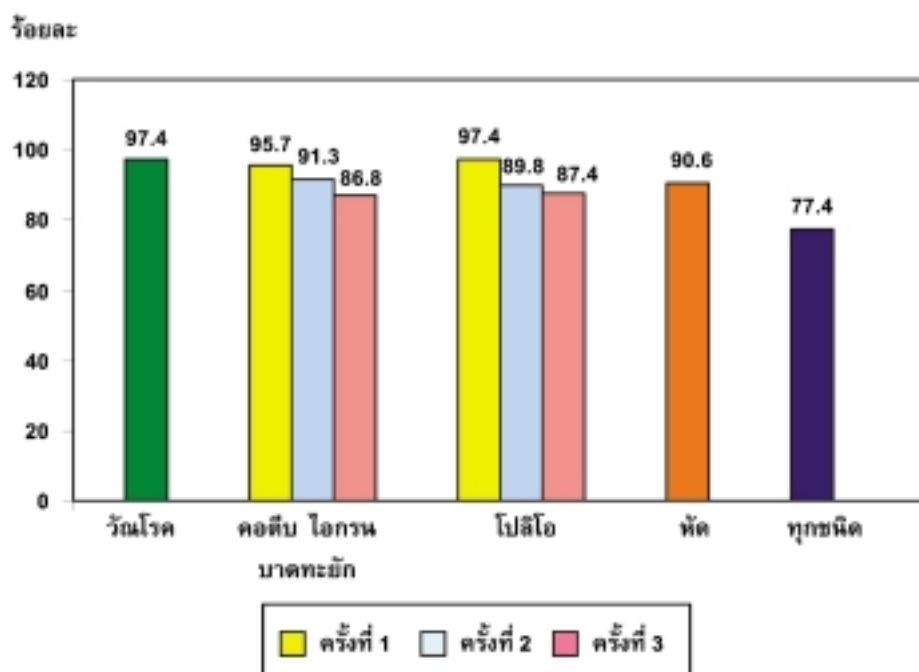
ตารางสถิติที่ 12 แสดงร้อยละของเด็กอายุ 12 - 23 เดือนที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคโดยแบ่งเป็น 2 ส่วน คือ ส่วนบนของตาราง แสดงถึงการรับวัคซีนของเด็กในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งก่อนวันสัมภาษณ์โดยดูจากสมุดสุขภาพหรือรายงานของแม่/ผู้ดูแลเด็ก และส่วนล่างของตาราง แสดงร้อยละของเด็กที่รับวัคซีนก่อนอายุครบ

12 เดือน เท่านั้น สำหรับเด็กที่ไม่มีสมรรถสุภาพ สัดส่วนของการรับวัคซีนก่อนครบรอบวันเกิด 1 ปี ให้คิดว่าเหมือนกับสัดส่วนของเด็กที่มีสมรรถสุภาพ

จากตารางสถิติที่ 12 พบว่า ก่อนอายุครบ 12 เดือน เด็กอายุ 12 - 23 เดือนได้รับวัคซีน BCG ร้อยละ 97.4 รับวัคซีน DPT ครั้งที่ 1 ร้อยละ 95.7 ครั้งที่ 2 ร้อยละ 91.3 ส่วนครั้งที่ 3 มีเด็กได้รับ ร้อยละ 86.8 การรับวัคซีนโปลิโอครั้งที่ 1, 2 และ 3 มีลักษณะเช่นเดียวกับการรับวัคซีน DPT กล่าวคือ การรับวัคซีนโปลิโอครั้งที่ 1 จะสูงกว่าครั้งที่ 2 และครั้งที่ 3 (ร้อยละ 97.4 รองลงมาร้อยละ 89.8 และร้อยละ 87.4 ตามลำดับ) สำหรับการรับวัคซีนหัด ร้อยละ 90.6 และพบว่าเด็กอายุ 12 - 23 เดือนรับวัคซีนครบทั้ง 8 ชนิดก่อนอายุครบ 12 เดือน ร้อยละ 77.4 นอกจากนี้ก่อนอายุครบ 12 เดือน เด็กอายุ 12 - 23 เดือนยังได้รับวัคซีนตับอักเสบนิดบี (HepB) 3 ครั้ง โดยรับครั้งที่ 1 ร้อยละ 81.7 ครั้งที่ 2 และครั้งที่ 3 ได้รับ ร้อยละ 79.9

เด็กอายุ 12 - 23 เดือนที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคทุกชนิดในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งก่อนวันสัมภาษณ์ มีร้อยละ 83.5 และไม่ได้รับ มีเพียงร้อยละ 2.6 เท่านั้น เด็กอายุ 12 -23 เดือนได้รับวัคซีนป้องกันวัณโรค ร้อยละ 97.4 และการรับวัคซีนเป็นไปในรูปแบบเดียวกันกับการรับวัคซีนในช่วงก่อนอายุครบ 12 เดือน คือ เด็กจะเข้ารับวัคซีน (DPT และ โปลิโอ) ครั้งที่ 1 สูงกว่าครั้งที่ 2 และครั้งที่ 3 นอกจากนี้ เด็กยังได้รับวัคซีนตับอักเสบนิดบี (HepB) ทั้ง 3 ครั้งเท่ากัน ร้อยละ 81.7 (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 13)

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



4.2.2 การรับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก

การฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักมักให้กับสตรีระหว่างตั้งครรภ์เพื่อช่วยป้องกันการทารกจากบาดทะยักในระยะแรกคลอด เนื่องจากบาดทะยักเป็นสาเหตุหลักประการหนึ่งที่ทำให้ทารกเสียชีวิตจากภาวะที่ไม่ถูกสุขอนามัยระหว่างการคลอด วัคซีนเพียง 2 เข็มช่วยป้องกันการเกิดบาดทะยักได้อย่างสมบูรณ์ อย่างไรก็ตาม หากผู้เป็นแม่เคยรับวัคซีนจากการตั้งครรภ์ก่อนหน้านี้มาแล้ว การฉีดวัคซีนอีกเพียงเข็มเดียวก็เพียงพอให้ผลสมบูรณ์ได้ และมีการกล่าวว่าหากสตรีได้รับวัคซีน 5 เข็มจะป้องกันบาดทะยักได้ตลอดชีพ

จากตารางสถิติที่ 14 แสดงให้เห็นว่า แม่ที่คลอดลูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก ร้อยละ 96.9 และร้อยละ 89.2 ได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยักอย่างน้อย 2 ครั้ง ระหว่างการตั้งครรภ์ครั้งสุดท้าย และสตรี ร้อยละ 6.5 ได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยักอย่างน้อย 2 ครั้ง และครั้งล่าสุดไม่เกิน 3 ปี การรับวัคซีนป้องกันบาดทะยักของสตรีเหล่านี้มีความแตกต่างกันระหว่างสตรีนับถือศาสนาพุทธและสตรีนับถือศาสนาอิสลาม (ร้อยละ 85.5 และร้อยละ 95.7 ตามลำดับ) แต่พบความแตกต่างเพียงเล็กน้อยระหว่างสตรีในเขตเทศบาลและสตรีนอกเขตเทศบาล ระหว่างสตรีที่แม่มีการศึกษาระดับประถมศึกษาและระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป

4.2.3 การใช้เชื้อเพลิงแข็ง

การใช้เชื้อเพลิงแข็ง เช่น ถ่านไม้ ไม้ฟืน ทำให้เกิดมลภาวะภายในบ้านค่อนข้างสูงและเป็นสาเหตุหลักที่ทำให้ผู้อยู่อาศัยอยู่ในครัวเรือนมีสุขภาพไม่ดี โดยเฉพาะเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ซึ่งมักป่วยเป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจอย่างเฉียบพลัน

ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 15 พบว่า ครัวเรือนส่วนใหญ่ในจังหวัดสงขลา (ร้อยละ 93.2) ใช้ก๊าซหุงต้มในการประกอบอาหาร มีเพียงร้อยละ 2.4 ของครัวเรือนในจังหวัดสงขลาที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร (ถ่านไม้ ร้อยละ 1.1 และไม้ฟืน ร้อยละ 1.3) และพบว่า มีความแตกต่างในการใช้เชื้อเพลิงแข็งอย่างมีนัยสำคัญระหว่างครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนและการศึกษาของหัวหน้าครัวเรือนต่างกัน คือ ครัวเรือนที่มีฐานะยากจนมากและครัวเรือนที่หัวหน้าครัวเรือนไม่มีการศึกษาใช้เชื้อเพลิงแข็งมากกว่าครัวเรือนกลุ่มอื่น ๆ (ร้อยละ 10.5 และร้อยละ 7.1 ตามลำดับ)

4.3 สิ่งแวดล้อม

4.3.1 น้ำดื่ม

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

จากตารางสถิติที่ 16 แสดงให้เห็นถึงการกระจายตัวของประชากรจำแนกตามแหล่งน้ำดื่มหลัก ประชากรที่ใช้น้ำดื่มจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด หมายถึง ประชากรที่ใช้น้ำจากแหล่งต่าง ๆ ต่อไปนี้ น้ำประปาที่ต่อท่อ

เข้าบ้านหรือบริเวณบ้าน น้ำประปาจากก๊อกน้ำสาธารณะ น้ำบาดาล น้ำบ่อที่มีการป้องกัน น้ำฝน และน้ำบรรจุขวด (สำหรับน้ำบรรจุขวดนี้ ในประเทศไทยถือว่าเป็นน้ำดื่มที่มีความสะอาดที่สุด)

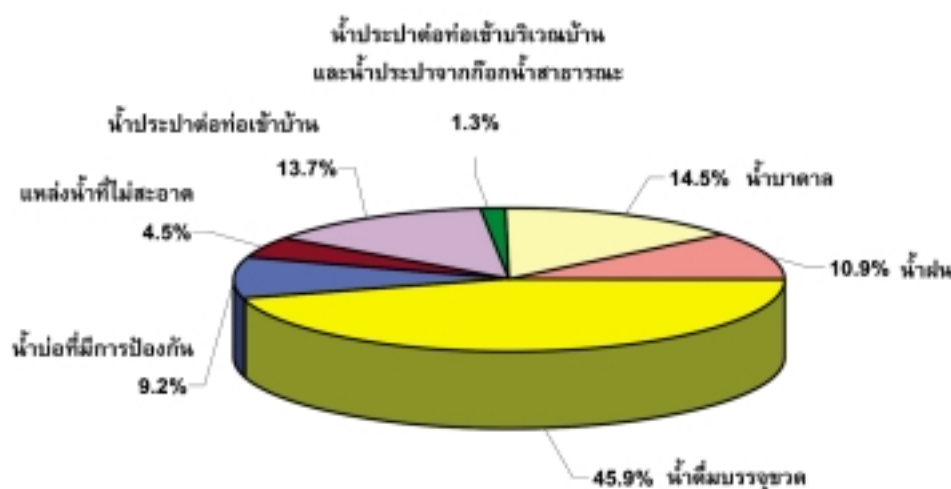
ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 16 พบว่า ประชากรในจังหวัดสงขลา ร้อยละ 95.5 ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด ในเขตเทศบาล ร้อยละ 99.1 นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 93.4 ความสัมพันธ์ในการดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดของสมาชิกในครัวเรือนเป็นไปในทางเดียวกันกับการศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน และฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน (ครัวเรือนที่หัวหน้าครัวเรือนมีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด ร้อยละ 98.8 และครัวเรือนที่ร่ำรวยมาก ร้อยละ 98.7) นอกจากนี้ ยังพบว่า ครัวเรือนพุทธและครัวเรือนที่พูดภาษาไทย (ร้อยละ 96.7 และร้อยละ 95.9 ตามลำดับ) ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดสูงกว่าครัวเรือนอิสลาม (ร้อยละ 92.2) และครัวเรือนพูดภาษายาวี (ร้อยละ 82.7)

สำหรับแหล่งน้ำดื่มที่ไม่สะอาดซึ่งได้แก่ น้ำบ่อไม่มีการป้องกันหรือฝาปิด (ร้อยละ 4.2) ครัวเรือนที่ใช้น้ำบ่อไม่มีการป้องกันสูงสุด (ร้อยละ 15.8) คือ ครัวเรือนที่หัวหน้าครัวเรือนไม่มีการศึกษา รองลงมา คือ ครัวเรือนที่มีฐานะยากจนมาก (ร้อยละ 8.3)

ส่วนการบำบัดน้ำที่ใช้ดื่มในครัวเรือนนั้น ครัวเรือนในจังหวัดสงขลาไม่มีการบำบัดน้ำก่อนใช้ดื่มที่ถูกต้อง ร้อยละ 60.6 มีการบำบัดน้ำที่ถูกต้อง ร้อยละ 35.7 การดื่มน้ำก่อนดื่มเป็นวิธีบำบัดน้ำที่นิยมใช้มากที่สุด (ร้อยละ 20.2) วิธีที่นิยมรองลงมา คือ การใช้เครื่องกรองน้ำ (ร้อยละ 17.1) (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 17)

จากตารางสถิติที่ 18 พบว่า ร้อยละ 93.7 ของครัวเรือนไม่ต้องเดินทางไปเอาน้ำจากแหล่งน้ำดื่ม เพราะมีการต่อน้ำเข้าบ้านแล้วใช้น้ำดื่มจากแหล่งน้ำโดยตรง มีเพียงร้อยละ 6.3 ของครัวเรือนทั้งหมดเท่านั้นที่ต้องเดินทางไปเอาน้ำ และใช้เวลาไปเอาน้ำ (เดินทางไป-กลับ) เฉลี่ยประมาณ 7 นาทีเท่านั้น

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



4.3.2 การกำจัดสิ่งขับถ่าย

การกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ไม่ถูกสุขอนามัยมีส่วนเกี่ยวกับการเกิดโรคหลายอย่างรวมทั้งโรคท้องร่วงและโปลิโอ การกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย หมายถึง การระบายสิ่งขับถ่ายจากส้วมชักโครก/ส้วมซึมลงสู่ระบบท่อระบายสาธารณะ ถึงพักสิ่งปฏิกูลหรือลงสู่หลุม และส้วมหลุมที่มีฝาปิด

ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 19 พบว่าประมาณ ร้อยละ 99.7 ของประชากรในจังหวัดสงขลาอาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย ประชากรครัวเรือนในเขตเทศบาลและประชากรครัวเรือนนอกเขตเทศบาลมีการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัยเท่ากัน (ร้อยละ 99.7) และพบว่า ครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจดีมาก มีการศึกษาสูงมีการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัยทุกครัวเรือน

ครัวเรือนที่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัยนั้น มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายด้วยการใช้ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่ระบายสิ่งขับถ่ายลงสู่ถังพักสิ่งปฏิกูลมากที่สุด (ร้อยละ 93.4) สำหรับการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ไม่ถูกสุขอนามัยนั้น หมายถึง ครัวเรือนที่มีการใช้ส้วมชักโครก/ส้วมซึมและระบายสิ่งขับถ่ายลงแม่น้ำ ลำคลอง หรือใช้ส้วมหลุมไม่มีฝาปิด หรือถ่ายตามพุ่มไม้/ทุ่งนา มีเพียงร้อยละ 0.3 เท่านั้น

4.3.3 การกำจัดอุจจาระของเด็ก

เมื่อถามถึงการกำจัดอุจจาระของเด็กอายุ 0 - 2 ปี จากแม่หรือผู้ดูแลเด็ก พบว่า ร้อยละ 63.7 ของครัวเรือนที่มีการกำจัดอุจจาระของเด็กที่ถูกต้อง โดยใช้วิธีทิ้ง/ชะล้างอุจจาระของเด็กลงสู่ส้วมชักโครก/ส้วมซึมหรือส้วมหลุม ร้อยละ 39.4 และมีการกำจัดโดยให้เด็กถ่ายอุจจาระในห้องส้วม ร้อยละ 24.2 ครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจร่ำรวยมาก และครัวเรือนที่นับถือศาสนาพุทธมีการกำจัดอุจจาระของเด็กที่ถูกต้องสูงกว่ากลุ่มอื่น ๆ (ร้อยละ 83.6 และร้อยละ 70.5 ตามลำดับ)

สำหรับการกำจัดอุจจาระของเด็กที่ไม่ถูกสุขอนามัย เช่น ทิ้งลงถังขยะ (ร้อยละ 18.6) ผัง (ร้อยละ 10.6) และปล่อยทิ้งไว้กลางแจ้ง (ร้อยละ 3.2) การกำจัดอุจจาระเด็กโดยการทิ้งลงถังขยะ พบในกลุ่มแม่หรือผู้ดูแลที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนยากจน และแม่หรือผู้ดูแลจากครัวเรือนนับถือศาสนาอิสลาม (ร้อยละ 25.1 และร้อยละ 34.8 ตามลำดับ) ส่วนการกำจัดอุจจาระเด็กโดยการปล่อยทิ้งไว้กลางแจ้งนั้น พบมากในกลุ่มเด็กที่ครัวเรือนมีฐานะยากจนมาก (ร้อยละ 7.6) (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 20)

สรุปได้ว่า จังหวัดสงขลา ร้อยละ 95.5 ของประชากรในครัวเรือนได้ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด และร้อยละ 99.7 ของประชากรได้ใช้ส้วมที่ถูกสุขอนามัย และพบประชากรในครัวเรือนที่ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย ร้อยละ 95.3 ประชากรเหล่านี้ เป็นประชากรในครัวเรือนที่อยู่ในเขตเทศบาล ร้อยละ 98.7 เป็นประชากรในครัวเรือนที่หัวหน้าครัวเรือนมีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป ร้อยละ 98.8 และเป็นประชากรในครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนร่ำรวย ร้อยละ 99.1 (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 21)

4.3.4 สภาพการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสม

สภาพการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสมในที่นี้ทำการศึกษาเฉพาะสภาพการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสมของประชากรในเขตเทศบาล โดยให้คำจำกัดความของการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสมไว้ 3 ลักษณะด้วยกัน คือ

- 1) การอยู่อาศัยในสถานที่ที่มีความแออัดเกินไป โดยกำหนดจากห้องนอนที่มีคนนอนมากกว่า 3 คน
- 2) การอยู่อาศัยในสถานที่ที่ไม่มีน้ำดื่มจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด
- 3) การอยู่อาศัยในสถานที่ที่ไม่มีการกำจัดสิ่งขี้ถ่ายที่ถูกสุขอนามัย

จากตารางสถิติที่ 22 พบว่า ประชากรในเขตเทศบาลของจังหวัดสงขลาที่อาศัยอยู่ในที่แออัดหรือไม่เหมาะสมมีจำนวน 501,351 คน หรือ ร้อยละ 12.2 ของประชากรทั้งจังหวัด โดยมีจำนวนครัวเรือนที่อาศัยในที่แออัดหรือไม่เหมาะสมจำนวน 150,105 ครัวเรือน หรือ ร้อยละ 9.0 ของครัวเรือนทั้งจังหวัด ครัวเรือนเหล่านี้เป็นครัวเรือนที่มีความแออัดเกินไป ร้อยละ 7.6 ครัวเรือนที่ไม่มีน้ำดื่มจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด ร้อยละ 1.2 และเป็นครัวเรือนที่ไม่มีการกำจัดสิ่งขี้ถ่ายที่ถูกสุขอนามัยเพียง ร้อยละ 0.2 ครัวเรือนที่แออัดหรือไม่เหมาะสมเหล่านี้เป็นครัวเรือนที่มีความแออัดเกินไปส่วนใหญ่มีฐานะยากจน (ร้อยละ 17.1) หัวหน้าครัวเรือนมีการศึกษาระดับประถมศึกษา (ร้อยละ 10.9) และนับถือศาสนาอิสลาม (ร้อยละ 13.5) ซึ่งมีลักษณะใกล้เคียงกับครัวเรือนที่ไม่มีน้ำดื่มจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด

4.4 อเนกประสงค์

4.4.1 การคุมกำเนิด

การคุมกำเนิดที่ทำการศึกษาในที่นี้ หมายถึง การคุมกำเนิดของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีสถานภาพสมรสเป็นสมรสหรือกำลังอยู่กินกับชาย ทั้งที่จดทะเบียนสมรสและไม่จดทะเบียนสมรส

จากตารางสถิติที่ 23 พบว่า สตรีสมรสที่กำลังคุมกำเนิดด้วยวิธีใดวิธีหนึ่งมี ร้อยละ 62.9 สตรีสมรสที่อยู่ในเขตเทศบาลคุมกำเนิดสูงกว่าสตรีสมรสที่อยู่นอกเขตเทศบาลเล็กน้อย (ร้อยละ 65.5 และร้อยละ 61.6 ตามลำดับ) สตรีสมรสกลุ่มอายุ 30 - 34 ปี คุมกำเนิดมากกว่ากลุ่มอายุอื่น ๆ (ร้อยละ 72.7) และพบว่า ศาสนามีความสัมพันธ์กันกับการคุมกำเนิดอย่างมีนัยสำคัญ กล่าวคือ สตรีสมรสที่นับถือศาสนาพุทธคุมกำเนิดสูงกว่าสตรีที่นับถือศาสนาอิสลาม (ร้อยละ 69.1 และร้อยละ 47.2 ตามลำดับ)

สำหรับวิธีคุมกำเนิดที่สตรีสมรสในจังหวัดสงขลาเลือกใช้นั้น ร้อยละ 57.9 เป็นวิธีคุมกำเนิดสมัยใหม่ และร้อยละ 5.0 เป็นวิธีคุมกำเนิดแบบดั้งเดิม วิธีคุมกำเนิดสมัยใหม่ที่สตรีสมรสเลือกใช้ ได้แก่ ยาเม็ดคุมกำเนิด (ร้อยละ 27.1) รองลงมา ทำหมันหญิง (ร้อยละ 18.1) และยาฉีดคุมกำเนิด (ร้อยละ 8.1)

4.4.2 การดูแลระหว่างตั้งครรภ์

การดูแลระหว่างตั้งครรภ์มีส่วนช่วยป้องกันการเสียชีวิตของแม่จากการคลอดลูกได้ โดยการตรวจพบและจัดการกับปัจจัยเสี่ยง หรือการเกิดภาวะแทรกซ้อน ซึ่งรวมถึงอาการครรภ์เป็นพิษ โลหิตจาง และโรคติดเชื้อ

จากการร่วมเพศ นอกจากนี้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ ยังเปิดโอกาสให้สตรีได้เรียนรู้เกี่ยวกับลักษณะอาการที่เป็นอันตรายระหว่างการตั้งครรภ์และการคลอด

องค์การอนามัยโลกแนะนำว่าสตรีระหว่างตั้งครรภ์ควรพบแพทย์ พยาบาลหรือผู้มีความชำนาญการคลอดอย่างน้อย 4 ครั้ง เพื่อรับคำแนะนำในการดูแลครรภ์และรับการตรวจในเรื่องต่าง ๆ เหล่านี้ คือ การตรวจเลือด การวัดความดัน การตรวจปัสสาวะและการชั่งน้ำหนัก

จากตารางสถิติที่ 24 แสดงให้เห็นว่าสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้น้ำนมบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ร้อยละ 98.8 ได้รับการดูแลระหว่างตั้งครรภ์โดยผู้มีความชำนาญประเภทใดประเภทหนึ่ง บุคลากรที่ให้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ ได้แก่ แพทย์ ร้อยละ 68.0 รองลงมาคือ พยาบาล/ผดุงครรภ์ ร้อยละ 30.4 และหมอดำแย/อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน/อื่น ๆ ร้อยละ 1.2

สตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจครรภ์อย่างน้อย 1 ครั้งระหว่างตั้งครรภ์ทุกคน โดยได้รับการตรวจเลือด วัดความดัน ตรวจปัสสาวะและการชั่งน้ำหนัก (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 25)

4.4.3 ผู้ช่วยเหลือในขณะคลอด

การได้รับความช่วยเหลือในขณะคลอดจากผู้ที่มีความชำนาญทางด้านนี้ ก่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีกับแม่และทารก โดยการใช้วิธีการที่เหมาะสมตามหลักเทคนิคทางการแพทย์ และการตรวจวินิจฉัยและให้การรักษอย่างแม่นยำ และรวดเร็วเมื่อมีอาการแทรกซ้อน

ความช่วยเหลือจากผู้ที่มีความชำนาญในขณะคลอด ในที่นี้ หมายถึง ความช่วยเหลือที่ได้รับจากแพทย์ พยาบาล ผดุงครรภ์ หรือผู้ช่วยพยาบาล/ผดุงครรภ์

จากตารางสถิติที่ 26 พบว่า สตรีที่ให้น้ำนมบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ทุกคนได้รับการทำคลอดโดยผู้มีความชำนาญประเภทใดประเภทหนึ่ง และพบความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญระหว่างการศึกษาระดับของสตรีและฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนกับผู้ช่วยเหลือในขณะคลอด โดยพบว่า สตรีที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป และสตรีที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนร่ำรวยมาก คลอดโดยแพทย์ (ร้อยละ 73.8 และร้อยละ 91.1 ตามลำดับ)

ส่วนสถานที่คลอดของสตรีทุกคนและทุกกลุ่ม คลอดในสถานพยาบาลทั้งที่เป็นของรัฐบาลและของเอกชน (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 26)

4.5 การพัฒนาการของเด็ก

เป็นที่ยอมรับกันโดยทั่วไปว่าช่วงระยะเวลา 3 - 4 ปีของชีวิตเป็นช่วงที่สมองของเด็กมีการพัฒนาเร็วที่สุด และการเลี้ยงดูในบ้านเป็นปัจจัยสำคัญที่สุดในการพัฒนาการของเด็ก ดังนั้น กิจกรรมระหว่างผู้ใหญ่และเด็ก หนังสือสำหรับเด็กในบ้านและสภาพการดูแลเป็นตัวชี้วัดเกี่ยวกับการเลี้ยงดู และการดูแลจากทางบ้านที่สำคัญ

จากตารางสถิติที่ 27 แสดงให้เห็นว่า เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ร้อยละ 86.1 ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 4 กิจกรรม ส่วนค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่สมาชิกในครัวเรือนมีส่วนเกี่ยวข้องมีประมาณ 5 กิจกรรม นอกจากนี้ผลการสำรวจที่ได้ชี้ให้เห็นว่า พ่อมีส่วนร่วมทำกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้ และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 1 กิจกรรม ร้อยละ 64.4 และมีค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่พ่อมีส่วนร่วมทำกิจกรรมกับลูกของตนประมาณ 2 กิจกรรม เท่านั้น ซึ่งมีความแตกต่างกันอย่างเห็นได้ชัดกับค่าเฉลี่ยกิจกรรมของสมาชิกในครัวเรือน

การมีหนังสือสำหรับเด็กหรือหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กที่บ้านมิได้หมายความว่า จะให้เด็กอ่านหนังสือเพียงอย่างเดียว แต่อาจทำให้เด็กมีโอกาสได้เห็นการอ่านหนังสือจากเด็กที่โตกว่า ซึ่งจะมีผลต่อการเข้าเรียนและไอคิวของเด็กด้วย

จากตารางสถิติที่ 28 แสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 75.2 ของเด็กอาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม อย่างไรก็ตามพบว่า ร้อยละ 54.7 ของเด็กอายุ 0 - 59 เดือน อาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีหนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม และพบว่า จำนวนหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กในแต่ละครัวเรือนโดยเฉลี่ยมี 7 เล่ม และจำนวนหนังสือสำหรับเด็กในแต่ละครัวเรือนโดยเฉลี่ยมี 3 เล่ม เด็กในครัวเรือนที่อยู่นอกเขตเทศบาลมีหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กโดยเฉลี่ยมี 6 เล่ม ขณะที่เด็กในครัวเรือนที่อยู่ในเขตเทศบาลมีหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กโดยเฉลี่ยมี 10 เล่ม แต่มีหนังสือสำหรับเด็กโดยเฉลี่ยมี 3 เล่ม เท่ากัน การมีหนังสือสำหรับเด็กในครัวเรือนเกี่ยวข้องกับอายุของเด็กด้วย โดยพบว่า ครัวเรือนที่มีเด็กอายุ 24 - 59 เดือนมีหนังสือสำหรับเด็กโดยเฉลี่ยมี 3 เล่ม ขณะที่ครัวเรือนที่มีเด็กอายุ 0 - 23 เดือน มีหนังสือสำหรับเด็กโดยเฉลี่ยมี 2 เล่ม

นอกจากนี้ตารางสถิติที่ 28 ยังแสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 33.0 ของเด็กอายุ 0 - 59 เดือน มีของเล่นอย่างน้อย 3 ประเภทให้เล่น และขณะเดียวกัน ร้อยละ 8.6 เด็กไม่มีของเล่น ในการสำรวจครั้งนี้ได้แบ่งของเล่นออกเป็น 4 ประเภทด้วยกัน คือ (1) ของเล่นที่เป็นสิ่งของเครื่องใช้ในครัวเรือน เช่น ขาม จาน ถ้วย หม้อ ฯลฯ (2) ของเล่นที่เป็นสิ่งของนอกบ้าน เช่น กิ่งไม้ หิน สัตว์ เปลือกหอยหรือใบไม้ (3) ของเล่นที่ทำขึ้นเอง เช่น ตุ๊กตา รถมอเตอร์ (4) ของเล่นที่ซื้อ/ได้มา พบว่า เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี มีของเล่นจากร้านค้ามากที่สุด ร้อยละ 76.0 รองลงมา เป็นของเล่นที่ทำขึ้นเองที่บ้าน ร้อยละ 42.1 และของเล่นที่เป็นสิ่งของในครัวเรือน ร้อยละ 41.0 สำหรับของเล่นเด็กจากร้านค้า พบมากในครัวเรือนที่แม่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา เมื่อเทียบกับครัวเรือนที่แม่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป (ร้อยละ 82.5 และร้อยละ 72.7 ตามลำดับ) และครัวเรือนพุทธมีของเล่นจากร้านค้ามากกว่าครัวเรือนอิสลาม (ร้อยละ 80.4 และร้อยละ 65.8 ตามลำดับ)

การสำรวจครั้งนี้ ได้ถามว่า ช่วงหนึ่งสัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์เด็กได้ถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังหรือให้อยู่กับเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปีหรือไม่ และถือว่าเด็กที่ถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังหรืออยู่กับเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปี เป็นเด็กซึ่งได้รับการดูแลที่ไม่ดีพอ เพราะเสี่ยงกับการประสบอุบัติเหตุของเด็ก

จากตารางสถิติที่ 29 แสดงให้เห็นว่าในช่วงหนึ่งสัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์มีเด็ก ร้อยละ 11.0 ถูกปล่อยให้อยู่กับเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปี และมีเพียง ร้อยละ 1.7 เท่านั้นที่เด็กถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพัง เมื่อนำเอาตัวชี้วัดทั้ง 2 ตัวมาคำนวณพบว่า ร้อยละ 11.3 ของเด็กที่ถูกปล่อยทิ้งไว้โดยไม่ได้รับการดูแลที่ดีพอ และพบความแตกต่างในการดูแลที่ไม่ดีพอระหว่าง เขตที่อยู่อาศัยและอายุของเด็ก กล่าวคือ เด็กในเขตเทศบาล ได้รับการดูแลไม่ดีพอสองเท่าตัวเด็กนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 13.5 และร้อยละ 10.0 ตามลำดับ) และเด็กอายุ 24 - 59 เดือน สูงกว่าเด็กอายุ 0 - 23 เดือน (ร้อยละ 12.7 และร้อยละ 9.2 ตามลำดับ) นอกจากนี้ยัง พบว่าการดูแลไม่ดีพอมีมากในแม่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา (ร้อยละ 17.4) เมื่อเทียบกับแม่ที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป (ร้อยละ 8.1) ครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนยากจน (ร้อยละ 20.7) เมื่อเทียบกับครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนร่ำรวยมาก (ร้อยละ 5.9)

4.6 การศึกษา

การได้รับการศึกษาพื้นฐานของเด็กทั่วโลก เป็นเป้าหมายที่สำคัญที่สุดประการหนึ่งของเป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษ เพราะการศึกษาเป็นปัจจัยสำคัญอย่างหนึ่งในการต่อสู้กับความยากจน การสร้างความเข้มแข็งในสตรี การปกป้องเด็กจากปัญหาการใช้แรงงานที่ไม่ถูกต้องและการถูกล่วงละเมิดทางเพศ การส่งเสริมสิทธิมนุษยชนและประชาธิปไตย การป้องกันสิ่งแวดล้อม และมีอิทธิพลต่อการเจริญเติบโตของประชากร

4.6.1 การศึกษาก่อนวัยเรียน

ประมาณร้อยละ 60 ของเด็กอายุ 36 - 59 เดือน กำลังเรียนในโปรแกรมระดับก่อนวัยเรียนรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง เช่น การเข้าเรียนในศูนย์เด็กเล็ก การเข้ารับการพัฒนาก่อนวัยเรียนที่จัดโดยเอกชนหรือรัฐบาล รวมทั้งโรงเรียนอนุบาลหรือสถานรับเลี้ยงเด็กของชุมชน (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 30) เด็กผู้หญิงเข้าเรียนมากกว่าเด็กผู้ชาย (ร้อยละ 68.1 และร้อยละ 60.9 ตามลำดับ) เด็กในเขตเทศบาลเข้าเรียนในระดับก่อนวัยเรียนมากกว่าเด็กนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 70.2 และร้อยละ 60.6 ตามลำดับ) และส่วนใหญ่เป็นเด็กที่มีอายุระหว่าง 48 - 59 เดือน (ร้อยละ 76.5) แม่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป (ร้อยละ 68.4) นอกจากนี้ยังพบว่า เด็กในครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนร่ำรวยมากเข้าเรียนในระดับก่อนวัยเรียนสูงสุด (ร้อยละ 83.6)

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 31 พบว่า ร้อยละ 96.6 ของเด็กวัยประถมศึกษา (อายุ 7 - 12 ปี)* ในจังหวัดสงขลา กำลังเรียนอยู่ในระดับประถมศึกษา ในเขตเทศบาล ร้อยละ 94.2 นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 98.0 และเด็กชายได้เข้าเรียนต่ำกว่าเด็กหญิงเล็กน้อย (ร้อยละ 94.4 และร้อยละ 98.9 ตามลำดับ)

ระดับมัธยมศึกษา

จากตารางสถิติที่ 32 พบว่า เด็กวัยมัธยมศึกษา (อายุ 13 - 18 ปี) มีเพียงร้อยละ 73.7 เด็กผู้หญิง (ร้อยละ 83.5) และเด็กที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 78.2) มีโอกาสเข้าเรียนต่อระดับมัธยมศึกษาสูงกว่าเด็กผู้ชาย (ร้อยละ 64.6) และเด็กที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 71.2) นอกจากนี้ยังพบว่า เด็กที่แม่มีการศึกษาสูง (ระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป) และมีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนค่อนข้างดีทั้งชายและหญิง มีโอกาสเรียนต่อระดับมัธยมศึกษาหรือสูงกว่า มากกว่าเด็กที่แม่ไม่มีการศึกษาและมีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนยากจน นอกจากนี้ ยังพบว่า เด็กครัวเรือนพุทธ (ร้อยละ 79.2) ได้เข้าเรียนสูงกว่าเด็กครัวเรือนอิสลาม (ร้อยละ 57.4)

ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 33 แสดงอัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษา และระดับมัธยมศึกษา พบว่า อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาเท่ากับ 1.0 และระดับมัธยมศึกษาเท่ากับ 1.3 แสดงให้เห็นว่าโอกาสทางการศึกษาของเด็กหญิงและเด็กชายในจังหวัดสงขลาไม่มีความแตกต่างกัน

4.6.3 การรู้หนังสือของสตรี

การรู้หนังสือในที่นี้ ได้มาจากการทดสอบสตรีอายุ 15 - 24 ปี ที่ไม่เคยเรียนหนังสือและที่เรียนระดับประถมศึกษา หรือเรียนโปรแกรมการศึกษาประเภทอื่นที่เทียบระดับไม่ได้ ด้วยการอ่านประโยคง่าย ๆ แล้วสรุปผลว่าเป็นผู้ที่รู้หนังสือหรือไม่

จากตารางสถิติที่ 34 พบว่า ร้อยละ 97.9 ของสตรีอายุ 15 - 24 ปี ในจังหวัดสงขลา เป็นผู้รู้หนังสือ และสตรีที่มีอายุน้อย (อายุ 15 - 19 ปี) รู้หนังสือมากกว่าสตรีอายุ 20 - 24 ปีเล็กน้อย (ร้อยละ 98.7 และร้อยละ 97.3 ตามลำดับ) ขณะที่สตรีที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา รู้หนังสือ ร้อยละ 82.9 สำหรับการนับถือศาสนา มีผลต่อการรู้หนังสือของสตรีไม่มากนัก

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

4.7 การคุ้มครองเด็ก

4.7.1 การสมรสในขณะอายุน้อย

การสมรสในวัยเด็กหรือในขณะอายุน้อยเป็นการละเมิดสิทธิมนุษยชนและทำลายการพัฒนาการของเด็ก ซึ่งบ่อยครั้งที่พบเด็กหญิงตั้งครรภ์ตั้งแต่อายุยังน้อยและต้องถูกแยกตัวออกจากสังคมโดยที่ผู้เป็นแม่มักยังมีการศึกษาเพียงเล็กน้อย และได้รับการฝึกวิชาชีพต่ำ สิ่งเหล่านี้เป็นปัจจัยส่งเสริมความยากจนในเพศหญิงให้เกิดความรุนแรงขึ้น สตรีที่สมรสตั้งแต่อายุยังน้อย มีโอกาสต้องออกจากโรงเรียนเร็ว มีระดับภาวะเจริญพันธุ์ที่สูง อีกทั้งมักจะต้องเผชิญกับความรุนแรงในบ้านและเสียชีวิตเนื่องจากการคลอดบุตรมากกว่าสตรีที่สมรสช้า

จากตารางสถิติที่ 35 แสดงร้อยละของสตรีที่สมรสก่อนอายุ 15 ปี ก่อนอายุ 18 ปี และก่อนอายุ 15 - 19 ปี โดยพบสตรีที่สมรสก่อนอายุ 15 ปีมีเพียง ร้อยละ 1.4 เท่านั้น และสตรีที่สมรสก่อนอายุ 18 ปีมีถึงร้อยละ 17.0 สตรีเหล่านี้ส่วนใหญ่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 19.2) และนับถือศาสนาอิสลาม (ร้อยละ 26.0) นอกจากนี้ยังพบว่า สตรีที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษาและสตรีที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนยากจนมากแต่งงานก่อนอายุ 18 ปีมากที่สุด (ร้อยละ 28.1 และร้อยละ 22.9 ตามลำดับ) ส่วนสตรีอายุ 15 - 19 ปีที่สมรสมี ร้อยละ 10.0 สตรีในเขตเทศบาล ร้อยละ 4.1 และสตรีนอกเขตเทศบาล ร้อยละ 13.7

4.7.2 ลักษณะการอยู่อาศัยของเด็ก

เด็กกำพร้าและเด็กที่อยู่ห่างไกลจากพ่อแม่ผู้ให้กำเนิดอาจเผชิญกับภาวะขาดแคลน และความเสี่ยงในการถูกกีดกันในทรัพย์สินและสิทธิในการรับมรดก การถูกเอารัดเอาเปรียบ การถูกทอดทิ้ง และถือประโยชน์จากแรงงานหรือทางเพศในรูปแบบต่าง ๆ การเฝ้าติดตามดูแลเด็กกำพร้าและการจัดหาที่อยู่อาศัยให้กับเด็กช่วยให้ทราบถึงเด็กที่อาจตกอยู่ในภาวะเสี่ยง

ในจังหวัดสงขลา เด็กอายุ 0 - 17 ปีอาศัยอยู่กับพ่อแม่ ร้อยละ 79.2 และเด็กกำพร้าที่พ่อแม่หรือแม่เสียชีวิต หรือทั้งพ่อแม่และแม่เสียชีวิต ร้อยละ 2.9 และเด็กไม่ได้อาศัยอยู่กับพ่อแม่ ร้อยละ 7.6 นอกจากนี้ พบว่า ร้อยละ 8.1 ของเด็กอาศัยอยู่กับแม่เพียงคนเดียวทั้งที่พ่อยังมีชีวิตอยู่ ส่วนเด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่และแม่ทั้ง ๆ ที่พ่อแม่ยังมีชีวิตอยู่มี ร้อยละ 6.8 เด็กที่มีอายุมาก (10 - 14 ปี) ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่และแม่มากที่สุด ร้อยละ 9.4 และเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่และแม่น้อยที่สุด ร้อยละ 4.5 (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 36)

4.8 การติดเชื้อ HIV/เอดส์

4.8.1 ความรู้เกี่ยวกับการแพร่เชื้อ HIV/เอดส์

ปัจจัยสำคัญที่สุดประการหนึ่งที่ต้องมีเพื่อลดอัตราการติดเชื้อ HIV คือ ความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับเชื้อ HIV ว่าสามารถแพร่เชื้อได้อย่างไรและสามารถป้องกันการแพร่เชื้อได้อย่างไร และสิ่งแรกที่เราควรทำคือการให้ความรู้ที่ถูกต้อง เพื่อให้เกิดความตระหนักและเป็นเครื่องมือสำหรับผู้เยาว์นำไปใช้ในการป้องกันตนเอง

จากการติดเชื้อ ความเข้าใจผิดๆ เกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV พบได้โดยทั่วไปและสามารถทำให้ผู้เยาว์เกิดความสับสนและทำให้เกิดความตั้งใจที่จะใช้มาตรการในการป้องกันลดน้อยลง

จากตารางสถิติที่ 37 แสดงให้เห็นว่า สตรีอายุ 15 - 49 ปีเกือบทุกคน (ร้อยละ 99.1) ในจังหวัดสงขลาเคยได้ยินเรื่องโรคเอดส์ สตรีในเขตเทศบาลเคยได้ยินเรื่องนี้ทุกคน ส่วนสตรีนอกเขตเทศบาลเคยได้ยินเรื่องโรคเอดส์ ร้อยละ 98.6

เมื่อถามถึงวิธีการป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ ร้อยละ 83.0 ทราบว่าการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์จะไม่ทำให้ติดเชื้อ และร้อยละ 73.1 ของสตรีทราบเรื่องการไม่ติดเชื้อหากมีเพศสัมพันธ์กับคู่นอนที่ไม่ติดเชื้อและข้อเท็จจริงเพียงคนเดียวเท่านั้น ส่วนความเชื่อว่าการไม่มีเพศสัมพันธ์กับใครเลยจะไม่ติดเชื้อนั้นมี ร้อยละ 52.4

โดยภาพรวมแล้วร้อยละ 37.4 ของสตรีเหล่านี้รู้จักวิธีการป้องกันการติดเชื้อทั้ง 3 วิธี และร้อยละ 95.9 รู้จักอย่างน้อย 1 วิธี สตรีที่ไม่รู้จักวิธีป้องกันเลยมีเพียง ร้อยละ 4.1 ซึ่งในจำนวนนี้เป็นสตรีที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนยากจนมากกว่าสตรีที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนร่ำรวยมากประมาณ 2 เท่าตัว (ร้อยละ 7.4 และร้อยละ 3.2 ตามลำดับ)

จากตารางสถิติที่ 38 แสดงให้เห็นถึงความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ และสตรีอายุ 15 - 49 ปี เข้าใจถูกต้องว่า การใช้วิธีทางไสยศาสตร์และการถูกงูกัดจะไม่สามารถทำให้ติดเชื้อได้ ร้อยละ 94.3 และร้อยละ 78.3 ตามลำดับ นอกจากนี้ยังเข้าใจว่าผู้ที่ดูว่ามีสุขภาพแข็งแรงสามารถติดเชื้อได้ ร้อยละ 77.9

โดยภาพรวม พบว่า มีร้อยละ 53.7 ของสตรีเหล่านี้ที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีการติดเชื้อที่มักเข้าใจผิดทั้ง 2 วิธี และทราบว่าผู้ที่ดูว่ามีสุขภาพแข็งแรงสามารถติดเชื้อได้ ความรู้นี้มีความสัมพันธ์กับลักษณะภูมิหลังของสตรีน้อยมาก

สำหรับความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่สามารถติดเชื้อ HIV ได้โดยการรับประทานอาหารร่วมกันกับผู้ป่วยเป็นโรคเอดส์ ร้อยละ 71.5 และสามารถติดเชื้อ HIV ได้โดยการใช้เข็มฉีดยาร่วมกัน ร้อยละ 95.9 ของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่เข้าใจถูกต้อง

สรุปจากตารางสถิติที่ 39 แสดงให้เห็นว่า มีสตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV 2 วิธี ร้อยละ 63.1 สตรีที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี มีร้อยละ 53.7 และสตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV 2 วิธี และมีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี ซึ่งถือว่าเป็นผู้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดต่อของเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดีมีเพียง ร้อยละ 34.9 เท่านั้น สตรีในเขตเทศบาลมีความเข้าใจถูกต้องมากกว่าสตรีนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 37.4 และร้อยละ 33.3 ตามลำดับ) สตรีไทยพุทธมีความเข้าใจถูกต้องมากกว่าสตรีไทยมุสลิม (ร้อยละ 37.1 และร้อยละ 28.8 ตามลำดับ)

สตรีในจังหวัดสงขลา ร้อยละ 94.0 ทราบว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่จากแม่สู่ลูกได้ (ตารางสถิติที่ 40) เมื่อถามว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่ได้ในช่วงใด ร้อยละ 86.5 ของสตรีบอกว่าเกิดระหว่างการตั้งครรภ์ ร้อยละ 77.0 บอกว่าเกิดขณะคลอดลูก และร้อยละ 74.8 บอกว่าเกิดขณะให้ลูกดื่มนมแม่ และสามารถสรุปได้ว่า ร้อยละ 61.6 ของสตรีอายุ 15 - 49 ปีทราบวิธีการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูกทั้ง 3 วิธี ขณะเดียวกัน พบสตรีที่ไม่ทราบวิธีการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก ร้อยละ 5.1

การสำรวจ MICS ครั้งนี้ ต้องการทราบถึงทัศนคติของสตรีเกี่ยวกับการอยู่ร่วมกับผู้ป่วยที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ด้วย โดยการถาม 4 ข้อ คือ (1) จะไม่สนใจสมาชิกในครัวเรือนที่ป่วยด้วยโรคเอดส์หรือไม่ (2) จะเก็บไว้เป็นความลับถ้ามีสมาชิกในครัวเรือนติดเชื้อ HIV หรือไม่ (3) ควรให้ครูที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ แต่ไม่แสดงอาการสอนหนังสือในโรงเรียนต่อไปหรือไม่ (4) ถ้ารู้ว่าคนขายอาหารติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์จะซื้ออาหารจากเขาหรือไม่

ผลการสำรวจในตารางสถิติที่ 41 พบว่าสตรีอายุ 15 - 49 ปี ร้อยละ 52.8 ตอบว่า จะไม่ซื้ออาหารจากผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ ร้อยละ 41.3 ตอบว่า ถ้าสมาชิกในครัวเรือนติดเชื้อ HIV จะเก็บไว้เป็นความลับ และร้อยละ 23.6 เห็นว่าไม่ควรให้ครูที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ มาสอนหนังสือ จะเห็นว่าสตรีกลุ่มต่าง ๆ ให้ความสำคัญกับการไม่ซื้ออาหารจากผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์มากกว่าการให้ครูที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ มาสอนหนังสือ โดยพบสตรีที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา และสตรีที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนยากจนมาก (ร้อยละ 55.4 และร้อยละ 56.3 ตามลำดับ) ให้ความสำคัญกับเรื่องจะไม่ซื้ออาหารจากผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ สูงกว่ากลุ่มอื่น ๆ

โดยภาพรวม พบสตรีที่เห็นด้วยกับการตั้งข้อรังเกียจอย่างน้อย 1 ข้อ ถึงร้อยละ 73.6 และสตรีร้อยละ 26.4 ไม่เห็นด้วยกับการตั้งข้อรังเกียจทั้งหมด

4.8.2 การตรวจเชื้อ HIV

การตรวจเชื้อ HIV ในสตรีตั้งครรภ์เป็นสิ่งจำเป็น เพราะสามารถป้องกันการติดเชื้อจากแม่ไปสู่ลูกได้ แต่การตรวจเชื้อ HIV ต้องได้รับความยินยอมจากสตรีผู้ตั้งครรภ์ จากตารางสถิติที่ 42 แสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 98.8 ของสตรีตั้งครรภ์ที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ ได้รับการดูแลในระหว่างการตั้งครรภ์จากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร้อยละ 89.0 ของสตรีเหล่านี้ได้รับคำแนะนำ/ความรู้เกี่ยวกับเชื้อ HIV ระหว่างการตรวจครรภ์ และสตรีร้อยละ 95.9 ได้รับการตรวจเชื้อ HIV และสตรีได้รับแจ้งผลการตรวจ ร้อยละ 92.9 การฝากครรภ์และตรวจเชื้อ HIV ของสตรีอายุ 15 - 49 ปีนี้ นอกจากนี้พบว่า สตรีอายุ 15 - 19 ปีทุกคนได้รับการดูแลครรภ์ก่อนคลอด และได้รับคำแนะนำ/ความรู้เกี่ยวกับเชื้อ HIV ได้รับการตรวจเชื้อ HIV ตลอดจนได้รับแจ้งผลการตรวจเชื้อ HIV กันทุกคน

SUMMARY OF IMPORTANT RESULTS SONGKHLA

NUTRITIONAL STATUS

Among children under the age of 5, 10.3 percent are moderately underweight, and 0.8 percent are severely underweight. In addition, 28.1 percent are too short for their age (stunted), 8.2 percent are too thin for their height (wasted), and 11.1 percent are overweight.

BREASTFEEDING

None of the infants aged 0-5 months are exclusively breastfed. In addition, 36.6 percent of infants aged 6-8 months and 22.6 percent of infants aged 9-11 months receive breast milk and complementary food. Among infants aged 0-11 months, only 13.3 percent are adequately fed.

IMMUNIZATION COVERAGE

Before their first birthday, 97.4 percent of children aged 12-23 months were vaccinated against tuberculosis (BCG), 90.6 percent against measles, 86.8 percent against diphtheria, pertussis and tetanus (DPT), and 87.4 percent against polio. Overall, 77.4 percent of children aged 12-23 months received all recommended vaccinations, while 2.6 percent received none.

At the time of the interview, 97.4 percent of children aged 12-23 months had received the BCG vaccine, 86.6 percent had been vaccinated against diphtheria, pertussis and tetanus, 87.4 percent against polio, and 97.4 percent against measles. Overall, 83.5 percent of children aged 12-23 months had received all recommended vaccinations at the time of the interview.

DRINKING WATER AND EXCRETA DISPOSAL

In Songkhla, 95.5 percent of the population have access to improved drinking water sources, 99.1 percent of those living in municipal areas and 93.4 percent of those living in non-municipal areas. Regarding sources of drinking water, 45.9 percent of the population consume bottled water, 14.5 percent get water from a tube well/borehole, and 13.7 percent have water piped into their dwelling.

Regarding excreta disposal, 99.7 percent of the population live in households which have improved sanitation facilities. Municipal households and non-municipal households have improved sanitation facilities at similar rates (99.7 percent). The most commonly found improved sanitation facility is the flush/pour flush toilet with connection to septic tank (93.4 percent).

In Songkhla, 95.3 percent of the population have access to both improved drinking water sources and improved sanitation facilities.

CONTRACEPTION

Overall, 62.9 percent of currently married or in union women use contraception. More specifically, 65.5 percent of women living in municipal areas, 61.6 percent of women living in non-municipal areas, 72.7 percent of the 30-34 year age group, and 71.7 percent of the 35-39 year age group use contraception.

Regarding contraceptive method of choice, 57.9 percent of married women in Songkhla use a modern method, such as pills (27.1 percent), female sterilization (18.1 percent), and injections (8.1 percent).

EDUCATION

More than 60 percent of children aged 36-59 months are attending some form of organized early childhood education programme. Girls (68.1 percent) are more likely to attend than boys (60.9 percent), and children aged 48-59 months (76.5 percent) are more likely to attend than children aged 36-47 (53.0 percent). The percentage of municipal children attending pre-school is higher than the percentage of non-municipal children (70.2 percent and 60.6 percent, respectively).

Among primary school entry age children (age 7-12 years), 96.6 percent are attending primary school. Girls attend at a higher rate than boys (98.9 percent and 94.4 percent, respectively).

The percentage of secondary school age children (age 13-18 years) attending secondary school is 73.7 percent. Girls are more likely to attend than boys (83.5 percent and 64.6 percent, respectively).

LIVING ARRANGEMENT

Among children aged 0-17 years, 79.2 percent live with both parents, 2.9 percent are orphaned (one or both parents are dead), 7.6 percent do not live with a parent, 8.1 percent live with the mother only while the father is still alive, and 6.8 percent are living with neither parent while both are alive. Children aged 10-14 years are not living with a parent the most (9.4 percent).

KNOWLEDGE OF HIV/AIDS TRANSMISSION

In Songkhla, 63 percent of women aged 15-49 know at least two ways of preventing HIV transmission, and 53.7 percent reject all three misconceptions about HIV transmission. Moreover, 34.9 percent of women have comprehensive knowledge of HIV/AIDS transmission, which is defined as knowing two ways of preventing HIV transmission and rejecting the three misconceptions.

Overall, 94.0 percent of women aged 15-49 in Songkhla know that HIV can be transmitted from mother to child. The percentage of women who know that HIV is transmitted from mother to child during pregnancy, at delivery and through breastfeeding are 86.5 percent, 77.0 percent and 74.8 percent, respectively. The percentage of women aged 15-49 years who know all three ways of mother-to-child transmission is 61.6 percent.

1. SURVEY 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, which are needed for designing policies and measures to appropriately and directly address the situation 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 Social Development and Human Security, Education and Public Health. 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.

Songkhla, located in the southern region of Thailand, was one of 26 provinces surveyed. The population characteristics of Songkhla are quite different from those of other provinces of the same region in terms of culture and religion. About one in four people in Songkhla are Muslim. Therefore, the living styles, attitudes and behaviours of the people on certain matters are different from those of other provinces located in the same region.

1.2 OBJECTIVES

- To provide up-to-date information for assessing the situation of children and women in Songkhla, 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 the national and provincial levels

SONGKHLA

Songkhla is one of 14 provinces in the southern region of Thailand and covers an area of 7,765,323 sq. km. or about 4,853,249 rai. The province borders:

To the north	Nakhon Si Thammarat province and Phattalung province
To the south	Yala province, Pattani province and the states of Kedah and Perlis in Malaysia
To the east	The Gulf of Thailand
To the west	Phattalung province and Satun province

The administration of Songkhla is divided into 16 districts (amphoe), 127 sub-districts (tambon) and 1,022 villages (mooban).

2. SAMPLE AND SURVEY METHODOLOGY

2.1 SAMPLE DESIGN

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 1,080 household samples were obtained. Sample data were weighted in accordance with the sampling plan. (See Appendix for details of 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 5. 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 5
 - 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 in 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-ordinators in September 2005.

In addition to the administration of questionnaires, fieldwork teams tested salt used for cooking in the households for the presence of iodine, and measured the weight and height of children under 5 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 Songkhla received a three-day training programme in Krabi. The staff were 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 at 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, the collected data were entered on 30 microcomputers by data entry operators and data entry supervisors using CPro 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 CPro programme applications that were developed under the global MICS project by UNICEF to be used as standard processing procedures worldwide. In Thailand, the standard CPro programme was modified appropriately to the Thai version 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

Among the 1,086 households selected for the sample, 1,070 households were successfully interviewed, yielding a response rate of 92.3 percent. In the interviewed households, 995 women aged 15-49 years were identified. Among these, 985 were successfully interviewed, yielding a response rate of 99.0 percent. In addition, 257 children aged under 5 were listed in the interviewed households and the mothers or caretakers of 255 of them were interviewed, yielding a response rate of 99.2 percent. (See details in Table 1)

3.2 AGE DISTRIBUTION OF THE SURVEYED POPULATION

The age distribution of the surveyed population is provided in Table 2. Of the projected total of 1,328,550 household members, 667,796 are projected to be male and 660,754 are projected to be female. Regarding age distribution, 24.2 percent are children (aged 0-14 years), 68.8 percent are working age (aged 15-64 years) and 7.0 percent are elderly (65 years and older). Overall, 29.2 percent of the surveyed population are children (aged 0-17 years) and 70.8 percent are adults (aged 18 years and over).

3.3 HOUSEHOLD CHARACTERISTICS

Table 3 provides basic background information on households in Songkhla (there are 365,521 households total). The distribution of households by area of residence shows that 41.1 percent of the households (150,105 households) are located in municipal areas and 58.9 percent (215,416 households) are located in non-municipal areas.

Most of the households (39.5 percent) have 2-3 members and 38.0 percent of the households have 4-5 members. Most heads of household (70.6 percent) are male. Moreover, 24.3 percent of households have at least one child aged under 5 and 77.4 percent have at least one woman aged 15-49 years.

Regarding household religion, 76.6 percent of the households are Buddhist and 23.0 percent are Muslim. Notably, Thai is the language used in 97.7 percent of households.

Table 4 shows some background characteristics of interviewed women aged 15-49 years. The percentages of women aged 20-24 years (16.8 percent) and 15-19 years (15.1 percent) are higher than other age groups. This percentage gradually decreases as the age of the group gets older, with the 45-49 age group making up

11.6 percent. With regard to the marital status of these women, 63.2 percent are married/in union, and 61.4 percent of the women have given birth. The education level of 62.8 percent of the women is secondary or higher, while 2.0 percent have no education. Among the surveyed women aged 15-49 years, 73.7 percent are Buddhist and 25.8 percent are Muslim. The Thai language is used in 97.7 percent of households, while 2.3 percent of the households speak other languages.

Table 5 shows the background characteristics of children under 5 years of age. Among these, 52.7 percent are male and 47.3 percent are female. The highest proportion of children is the 24-36 month age group (22.2 percent). Most of the children (63.4 percent) have a mother who has an education of secondary level or higher. In addition, 68.1 percent of the children were born into Buddhist households and 97.1 percent were born into Thai-speaking households.

4. RESULTS

4.1 CHILD 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 5 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.

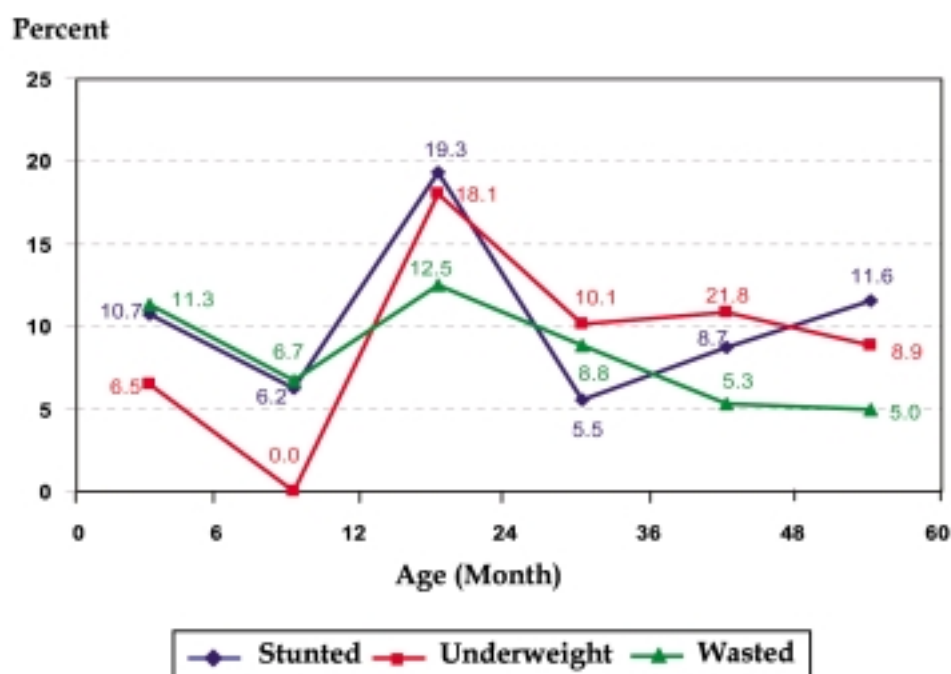
Table 6 shows the percentage of children aged 0-59 months classified into each of these three categories, based on the anthropometric measurements that were taken during the fieldwork. The figures in Table 6 exclude children who were not

weighed and measured (approximately 10.0 percent) and those whose measurements were outside a plausible range. In addition, children with unknown birth dates were also excluded.

Table 6 shows that one in ten children aged under 5 (10.3 percent) in Songkhla are moderately underweight and 0.8 percent are classified as severely underweight. Among these children, 10.5 percent are moderately stunted or too short for their age, and 8.2 percent are moderately wasted or too thin for their height. Children in non-municipal areas are more likely to be moderately underweight (12.0 percent) than children in municipal areas (7.2 percent).

When the three indicators were compared among children of different age groups, children aged 12-23 months are moderately underweight, stunted and wasted more commonly than children of other age groups (18.1 percent, 19.3 percent and 12.5 percent, respectively). These characteristics could be due to the fact that mothers usually stop breastfeeding their children when they are 12-23 months old. As a result, the likelihood of these children will consume unclean food and drinking water is higher than breastfed children. It was also found that 14.5 percent of children aged 48-59 months are overweight or fat. More specifically, 11.9 percent of those who have educated mothers (secondary level or higher) and 29.3 percent of those living in very rich households are overweight.

Figure 1 Percentage of Moderately Malnourished Children aged 0-59 months



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 6 months and continue breastfeeding with safe, appropriate and adequate complementary feeding up to 2 years of age and beyond.

Table 7 shows that 55.4 percent of women started breastfeeding their child within one hour of birth and 89.7 percent within one day of birth. Significant age group differentials with regard to when breastfeeding was initiated were not found.

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 among infants aged 0-5 months none were exclusively breastfed. It was also found that 36.6 percent of infants aged 6-8 months received breast milk and complementary food at least 2 times in the 24 hours prior to the interview, and 22.6 percent of infants aged 9-11 months received breast milk and complementary food at least 3 times.

Regarding whether or not an infant (aged 0-11 months) has been adequately fed, Table 8 shows that only 13.3 percent of infants aged 0-11 months were. Among these, female infants had been adequately fed at a higher rate than males (15.5 percent and 11.8 percent, respectively). In addition, infants whose mothers' education was secondary level or higher were adequately fed at a higher rate than those whose mothers have only a primary level education (15.4 percent and 9.0 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 also 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.

In this survey, 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 ppm (parts per million) of iodine.

Table 9 shows that 4.3 percent of households do not have salt for consumption, and 95.7 percent of households have salt. The result of the iodine test showed that 10.9 percent of households consumed salt with no iodine and 84.8 percent with iodine. The use of iodized salt was most likely to be found in non-municipal households (91.3 percent). Differentials in iodized salt consumption between households of different backgrounds were insignificant.

A quantitative test for the iodine content of the salt samples was performed in a laboratory (method 2). The results showed that 18.9 percent of the samples did not have any iodine, 65.5 percent had adequate iodine (15 ppm. or more) and 15.6 percent had inadequate iodine (less than 15 ppm.). (See details in Table 10). As laboratory tests are more reliable, the results of the laboratory 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 infants weighing less than 2,500 grams at birth is calculated from the total number of infants with birth weight less than 2,500 grams divided by the total number of infants weighed.

In Songkhla, all infants are weighed at birth, and 15.4 percent had a birth weight of less than 2,500 grams. Infants from Buddhist households are more likely than infants from Muslim households to have a low birth weight (18.0 percent and 10.8 percent, respectively). (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 5 years of age. Interviewers copied vaccination information from the records onto the MICS3 questionnaire. The survey result showed that 81.7 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.

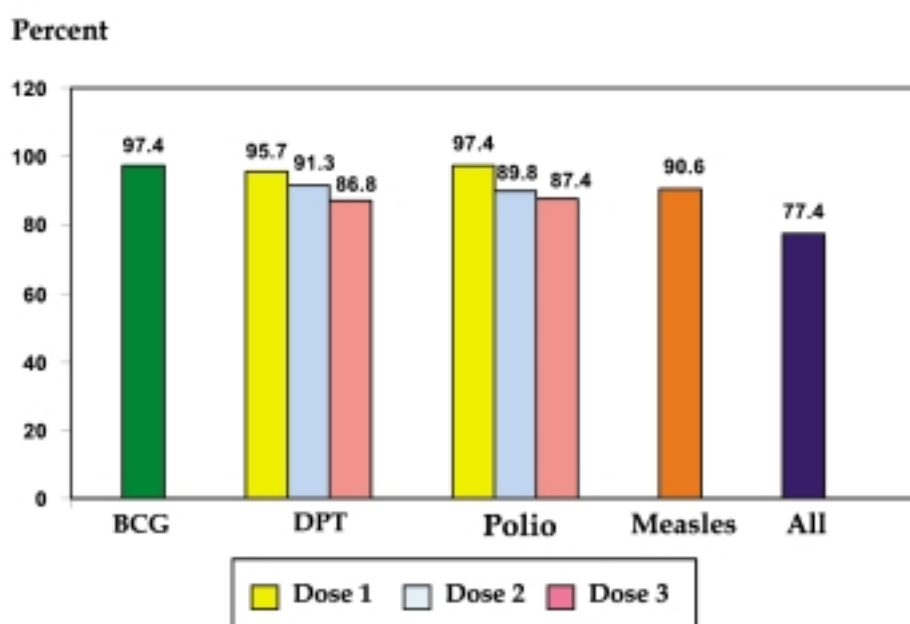
Table 12 shows the percentage of children aged 12-23 months who received each of the vaccinations divided into two panels. In the top panel, the numerator includes all children who were vaccinated at any time before the survey, according to the vaccination records or the mother/caretaker's report. In 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 97.4 percent of children aged 12-23 months received a BCG vaccination before their first birthday. In addition, 95.7 percent received the first dose of DPT before their first birthday, 91.3 percent received a second dose, and 86.8 percent received a third dose. The percentage of children who received their second and third doses of polio vaccine declined at a similar rate after the first dose (97.4 percent received the first dose, 89.8 percent the second and 87.4 percent the third).

Regarding vaccination against measles, 90.6 percent of children received the vaccine before their first birthday. In addition, among children aged 12-23 months, 81.7 percent received the first dose of hepatitis B vaccine before their first birthday, and 79.9 percent received a second and third doses before their first birthday. It is notable that the percentage of children who received each of the three doses of hepatitis B vaccine was the same, 81.7 percent. (See details in Table 13)

Overall, 77.4 percent of children aged 12-23 months received all 8 recommended vaccinations by their first birthday. The percentage of children aged 12-23 months who received all recommended vaccinations any time up to the date of the interview was 83.5 percent, while 2.6 percent of children received none.

Figure 2 Percentage of children aged 12-23 months receiving all recommended vaccinations before their first birthday



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 the following conditions are met:

- 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, 96.9 percent were protected against tetanus, 89.2 percent received at least 2 doses during their last pregnancy, and 6.5 percent had received at least 2 doses within the prior three years. In terms of religion, 85.5 percent of Buddhist women and 95.7 percent of Muslim women were vaccinated against tetanus. Differentials in terms of residential area (municipal versus non-municipal) and women's education (primary level versus secondary level or higher) were insignificant.

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 5.

Table 15 shows that, in Songkhla, most households (93.2 percent) use liquefied petroleum gas (LPG) for cooking and 2.4 percent use solid fuel, which includes charcoal (1.1 percent) and wood (1.3 percent). Differentials with respect to household wealth and education level of the household head regarding use of solid fuels for cooking were significant. Very poor households (10.5 percent) and households which have a non-educated household head (7.1 percent) are more likely to use solid fuel than other groups.

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, particularly 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 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.)

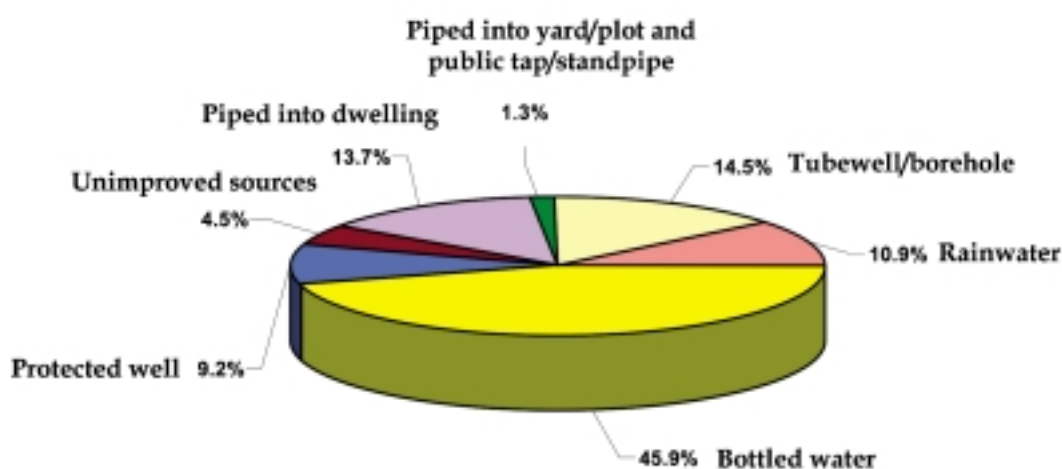
Table 16 shows that 95.5 percent of the population in Songkhla have access to improved drinking water sources, 99.1 percent of those who live in municipal areas and 93.4 percent of those who live in non-municipal areas. Using improved drinking water sources is associated with the education level of household head and household wealth. More specifically, 98.8 percent of households who have a head with secondary education level or higher and 98.7 percent of very rich households have access. Buddhist households (96.7 percent) and Thai-speaking households (95.9 percent) are more likely to use improved drinking water sources than Muslim households (92.2 percent) and Yawee-speaking households (82.7 percent).

The use of an "unimproved" source of drinking water, namely an unprotected well, was found in 4.2 percent of households and was most common among households with a non-educated head (15.8 percent) and very poor households (8.3 percent).

Regarding the use of in-house water treatment, 35.7 percent of households in Songkhla treat their water and 60.6 percent do not. For households that treated their water in-house, boiling is the most common method (20.2 percent) followed by water filter (17.1 percent). (See details in Table 17)

Table 18 shows that for 93.7 percent of households, the drinking water source is on the premises. Only 6.3 percent of households must 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 7 minutes.

Figure 3 Percentage of population by main source of drinking water



4.3.2 EXCRETA DISPOSAL

Inadequate disposal of human excreta and personal hygiene is associated with a range of diseases, including diarrhoeal 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 19 shows that, in Songkhla, 99.7 percent of the population live in households that contain improved sanitation facilities. The percentage of residents in municipal areas and in non-municipal areas using improved sanitation facilities is the same (99.7 percent). All of the very rich households and households with a highly educated head have improved sanitation facilities.

The most common improved sanitation facility used is the flush or pour flush toilet with connection to septic tank (93.4 percent). Only 0.3 of all households use "unimproved" sanitation facilities, which include flush/pour flush to river or canal, pit latrines without slabs, or simply having no facilities (relieving in bushes and fields).

4.3.3 DISPOSAL OF CHILDREN'S FAECES

Safe disposal of a child's faeces is defined as the disposal of the child's last stool by having the child using the toilet, or the faeces being put or rinsed into a flush/pour flush toilet connected to a piped sewer system or into a latrine and pit latrine with slabs.

In Songkhla, 63.7 percent of households safely dispose of the faeces of children 0-2 years of age (See Table 20). The disposal methods used include throwing/rinsing into flush/pour flush toilet or latrine (39.4 percent) and having the child use the toilet (24.2 percent). Very rich households (83.6 percent) and Buddhist households (70.5 percent) are more likely to safely dispose of children's faeces than other groups.

Table 20 also shows which unsafe disposal methods of children's feces are most common. The most common unsafe disposal methods are putting it into the garbage (18.6 percent) and leaving it in the open (3.2 percent). Disposal by putting feces into the garbage is found most commonly in poor households (25.1 percent) and Muslim households (34.8 percent). Leaving faeces in the open is most common among very poor households (7.6 percent). (See details in Table 20)

Table 21 presents a summary of the percentage of households using improved sources of drinking water and sanitary means of excreta disposal. In Songkhla,

95.5 percent of households use improved drinking water sources, and 99.7 percent use improved sanitation facilities for excreta disposal. The percentage of the population which have access to both improved drinking water sources and improved sanitation facilities is 95.3 percent. In municipal areas, among highly educated households, and among rich households, the rates are slightly higher than among other groups (95.3 percent, 98.7 percent, and 98.8 percent, respectively). (See details in Table 21)

4.3.4 LIVING IN SLUM HOUSING

The survey on slum housing was undertaken only among populations living in municipal areas. There are three definitions for 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 22 shows that 496,937 municipal household members, or 12.2 percent of the whole population of Songkhla, are living in slum housing, a projected total of 150,105 households or 9.0 percent of the total households. The percentages of households which are over-crowded, lack improved water sources and lack improved sanitation facilities are 7.6 percent, 1.2 percent and 0.2 percent, respectively. Most of the over-crowded households are poor (17.1 percent), the household head has only a primary level education (10.9 percent) and are Muslim (13.5 percent). For households lacking improved water sources, the proportions are similar.

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.

In Songkhla, 62.9 percent of women currently married or in union use contraception (See Table 23). Contraceptive prevalence is a little higher in municipal areas (65.5 percent) than in non-municipal areas (61.6 percent).

Married women aged 30-34 years (72.7 percent) are more likely to use contraception than women in other age groups. Religion is significantly associated with contraception. Buddhist women use contraception more than Muslim women (69.1 percent and 47.2 percent, respectively).

With regard to the choice of contraceptive, 57.9 percent of married women in Songkhla use a modern method and 5.0 percent use a traditional method. The most popular modern methods used are pills (27.1 percent), female sterilization (18.1 percent), and injections (8.1 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 24 shows the type of personnel who provided ANC to women (aged 15-49 years) who had given birth in the previous two years. ANC coverage by any skilled health personnel was relatively high in Songkhla, with 98.8 percent of women receiving ANC during pregnancy. The care was provided by medical doctor (68.0 percent), nurse/midwife (30.4percent) and traditional birth attendant/community health worker/others (1.2 percent).

All of the women aged 15-49 years received ANC at least once during the pregnancy. The types of services pregnant women received included blood chemistry testing, blood pressure measurement, urine testing, and weight measurement. (See details in Table 25)

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 26 shows that all births occurring in the preceding two years prior to the survey were delivered by skilled personnel. Assistance by medical doctors at delivery was associated with a woman's education and household wealth. More specifically, 73.8 percent of women who have an education of secondary level or higher and 91.1 percent of women from very rich households had their babies delivered by medical doctors.

Regarding delivery facilities, all of the women of all backgrounds groups had their births delivered in health facilities, governmental and private. (See details in Table 26).

4.5 CHILD DEVELOPMENT

It is well recognized 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. In this context, activities, 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 27 shows that 86.1 percent of children under 5 engage in at least four activities that promote learning and school readiness with an adult. The average number of activities that household members engage in with their children is about 5 activities. The table also indicates that 64.4 percent of fathers engage in one or more of the activities. The average number of activities that a father engages in is two, which is less than the average number of activities that other household members do.

Exposure to children's and non-children's books in the early years not only provides the child with reading activities, but also gives the child opportunities to see older children, including siblings and cousins, reading in the household. Presence of books is important for later school performance and IQ scores.

In Songkhla, 75.2 percent of children under 5 live in households where at least non-children's books are present (See Table 28) and 54.7 percent of children aged 0-59 months live in households where at least 3 children's books present. While the median number of non-children's books is 7, the median number of children's books is 3. For children under 5 in non-municipal areas, the median is less (6 books) than for children in municipal areas (10 books). The median number of children's books for municipal and non-municipal children is the same (3 books). The presence of children's books in the households is associated with the child's age. Households with children aged 24-59 months have an average of 3 children's books while households with children aged 0-23 months have 2 books.

Table 28 also shows that 33.0 percent of children aged 0-59 months have three or more items to play with in their homes, while 8.6 percent have none. In the MICS, 4 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, dolls, cars, etc.; and (4) store-bought toys or presents. Children aged 0-59 months most commonly play with store-bought toys/presents (76.0 percent), followed by homemade toys (42.1 percent) and household objects (41.0 percent). Store-bought toys are more likely to be found in households with mothers who have a primary level education (82.5 percent) than those with mothers who have an education of secondary level or higher (72.2 percent). Buddhist children are more likely to have store-bought toys than Muslim children (80.4 percent and 65.8 percent, respectively).

Leaving children alone or in the presence of other young children is known to increase the risk of accidents. In 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 29 shows that, during the week preceding the interview, 11.0 percent of children aged 0-59 months were left in the care of other children under 10 years of age, while 1.7 percent were left alone. Combining the two care indicators, it was calculated that 11.3 percent of children were left with inadequate care during the week preceding the survey. Care differentials were observed with regard to residential areas and the child's age. Municipal children were more likely to be left with inadequate care than non-municipal children (13.5 percent

and 10.0 percent, respectively), and children aged 24-59 months were more likely to be left with inadequate care than children aged 0-23 months (12.7 percent and 9.2 percent, respectively). In addition, 17.4 percent of children whose mothers have a primary level education were left with inadequate care, compared to 8.1 percent of those whose mothers have an education of secondary level or higher. Children from poor households were more likely to be left with inadequate care than children from very rich households (20.7 percent and 5.9 percent, respectively).

4.6 EDUCATION

Universal access to basic education is one of the most important 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 30 shows that about 60 percent of children aged 36-59 months (56.3 percent) are currently attending some form of organized early childhood education programme, either participating in an early childhood centre or pre-school development programme organized by private or public sectors, such as kindergarten or a community child care centre. Differentials in terms of gender and residential area were observed. Girls (68.1 percent) are more likely than boys (60.9 percent) to attend and municipal children (70.2 percent) are more likely than non-municipal children (60.6 percent) to attend. Children aged 48-59 months (76.5 percent) and children who have a mother with an education of secondary level or higher (68.4 percent) are more likely to attend than other groups with the same characteristics. It is notable that children from very rich households are the most likely of all groups to pursue pre-school education (83.6 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 9 years of compulsory education (Prattomsuksa 1-6 and Mattayomsuksa 1-3). A child, who is going to be 7 years old, must attend

school for basic education until the child is 16 years old, except if the child finishes Grade 9 of the compulsory education before his/her 16th birthday.

PRIMARY SCHOOL LEVEL

Table 31 shows that, among children who are of primary school entry age (age 7-12)* in Songkhla, 96.6 percent are attending primary school. In municipal areas, 94.2 percent of children are attending, compared to 98.0 percent in non-municipal areas. The percentage of boys attending is slightly less than the percentage of girls (94.4 percent and 98.9 percent, respectively)

SECONDARY SCHOOL LEVEL

Table 32 shows that secondary school attendance rate of secondary school age children (age 13-18) in Songkhla is 73.7 percent. Girls (83.5 percent) and municipal children (78.2 percent) are more likely to attend secondary level education than boys (64.6 percent) and non-municipal children (71.2 percent). Children whose mother's education level is secondary level or higher and children from wealthy households are more likely to attend secondary school than children with a non-educated mother and children from poor households. Religion is associated with secondary school attendance. In terms of religious background, 79.2 percent of Buddhist children compared to 57.4 percent of Muslim children attend secondary school.

The ratio of girls to boys attending primary and secondary education is provided in Table 33. The table shows that gender parities are 1.0 for primary school, and 1.3 for secondary school, indicating no difference in the attendance of girls and boys to primary and secondary school in Songkhla.

4.6.3 WOMEN'S LITERACY

In 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 level education to read a short simple statement.

* In this report, children aged 7-12 years are classified as primary school age children. According to the Compulsory Education Act 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 .

Table 34 shows that 97.9 percent of women aged 15-24 years in Songkhla are literate. Young women (aged 15-19 years) are slightly more likely to be literate than older women (aged 20-24 years), with rates of 98.7 percent and 97.3 percent, respectively. More specifically, 82.9 percent of literate women have a primary level education. There is no correlation between a woman's religion and literacy.

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 dropout of school, experience higher levels of fertility, domestic violence and maternal mortality.

Table 35 presents the various marrying ages of women in Songkhla by percentage. 1.4 percent of women married before their 15th birthday and 17.0 percent before their 18th birthday. More specifically, 19.2 percent of women who live in non-municipal areas (19.2 percent) and 26.2 percent of Muslims (26.0 percent) married before they were 18. Women with only a primary level education (28.1 percent) and from very poor households (22.9 percent) married before 18 years of age at a higher rate than all other groups. In Songkhla, 10 percent of women aged 15-19 years, 4.1 percent of municipal women and 13.7 percent of non-municipal women were married/in union before their 18th birthday.

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 - for example, labour or sexual. Monitoring children and the living arrangement of children who have lost both parents versus 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 Songkhla, among children aged 0-17 years, 79.2 percent are living with both parents; 7.6 percent are not living with a parent, and 2.9 percent are orphaned (one or both parents are dead). In addition, 8.1 percent of children are living with

only the mother while the father is still alive. Moreover, 6.8 percent of children are living with neither parent, while both are alive. Older children, aged 15-17 years, are the most likely to be living without a parent (9.4 percent), while children aged under 5 are not living with a parent the least (4.5 percent). (See details in Table 36)

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 themselves from infection. Misconceptions about HIV are common and can confuse young people and hinder prevention efforts.

Table 37 shows that almost all women aged 15-49 years in Songkhla (99.1 percent) have heard of AIDS. All municipal women have heard of AIDS, compared to 98.6 percent of women living in non-municipal areas.

Regarding prevention methods for HIV/AIDS, 83.0 percent of the women know that transmission of HIV/AIDS can be prevented by using condoms every time when having sex, and 73.1 percent know that having only one faithful uninfected sex partner can prevent transmission of HIV/AIDS. It is notable that only 52.4 percent of women believe that abstaining from sex can prevent HIV/AIDS transmission.

Overall, 37.4 percent of women know all 3 prevention methods for HIV/AIDS, 95.9 percent know at least one method and 4.1 percent did not know any method. The percentage of very poor household women who did not know any method was about 2 times higher than the percentage of very rich household women (7.4 percent and 3.2 percent, respectively).

Table 38 presents the percentage of women aged 15-49 years who correctly reject the misconceptions about HIV/AIDS transmission. Among these, 94.3 percent know that HIV cannot be transmitted by supernatural means and 78.3 percent know that HIV transmission is not caused by mosquito bites. In addition, 77.9 percent know that a healthy-looking person can be infected. Overall, 53.7 percent of the women reject the two most common misconceptions and also know that a

healthy-looking person can be infected. This knowledge has almost no correlation to a woman's background characteristics.

Table 39 also shows that 71.5 percent of women aged 15-49 years know that HIV cannot be transmitted by sharing food with people living with HIV/AIDS, and 95.9 percent know that HIV can be transmitted by sharing needles.

In summary, as shown in Table 38, 63.1 percent of women know two ways of preventing HIV transmission and 53.7 percent know all three misconceptions about HIV transmission. Only 34.9 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. Women from municipal areas are more likely to have comprehensive knowledge than women from non-municipal areas (37.4 percent and 33.3 percent, respectively) and Buddhist women are more likely to have comprehensive knowledge than Muslim women (37.1 percent and 28.8 percent, respectively).

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 years concerning mother-to-child transmission is presented in Table 40. Overall, 94.0 percent of women in Songkhla 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 86.5 percent, 77.0 percent, and 74.8 percent, respectively. In addition, the percentage of women who know all 3 methods of mother-to-child transmission of HIV is 61.6 percent, while 5.1 percent do not know any method.

In this survey, women were asked 4 questions to determine their attitudes toward people who have HIV/AIDS. The questions asked whether the women 1) would care for a 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 41 shows that 52.8 percent of women aged 15-49 years would not buy food from a vendor with HIV/AIDS, 41.3 percent would want to keep the HIV status of a family member a secret and 23.6 percent think that an HIV positive teacher should not be allowed to work. It is notable that women give more importance to

the issue of not buying food from a vendor with HIV/AIDS than allowing an HIV positive teacher to work. Women with a primary level education and women from very poor households (55.4 percent and 56.3 percent, respectively) are the most likely to refuse to buy food from a vendor with HIV/AIDS.

Overall, it is notable that 73.6 percent of women agree with at least one of the four discriminatory statements. Only 26.4 percent agreed with none of them.

4.8.2 TEST FOR HIV

HIV testing is necessary for pregnant women because it can prevent transmission of the disease from mother to child. It has to be done with the women's consent. Table 42 shows that 98.8 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. In Songkhla, 89.0 percent of the women received counselling and information about HIV prevention during an antenatal visit and 95.9 percent were tested for HIV. Of those who were tested for HIV, 92.9 percent received the results of the HIV test during the visit. It is interesting to note that all of the 15-19 age group received antenatal care, received counselling and information about HIV prevention, were tested for HIV and received the results of the HIV test.

ตารางสถิติ
Statistical Tables

รายชื่อตาราง

List of Tables

		หน้า
		Page
ตารางที่ 1	จำนวนครัวเรือน จำนวนสตรี (อายุ 15 - 49 ปี) และเด็ก (อายุต่ำกว่า 5 ปี) จำแนกตามผลการสัมภาษณ์และอัตราการสัมภาษณ์ได้ จังหวัดสงขลา 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 Songkhla, 2005 - 2006	-1-
ตารางที่ 2	ร้อยละการกระจายตัวของสมาชิกในครัวเรือน จำแนกตามกลุ่มอายุ และกลุ่มอายุพึงพิง และจำนวนเด็กอายุ 0 - 17 ปี จำแนกตามเพศ จังหวัดสงขลา 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 Songkhla, 2005 - 2006	-2-
ตารางที่ 3	ร้อยละการกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามลักษณะของครัวเรือน จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549	-3-
Table 3	Percent distribution of households by selected characteristics, Changwat Songkhla, 2005 - 2006	-3-
ตารางที่ 4	ร้อยละการกระจายตัวของสตรีอายุ 15 - 49 ปี จำแนกตามลักษณะภูมิหลัง จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549	-4-
Table 4	Percent distribution of women aged 15 - 49 years by background characteristics, Changwat Songkhla, 2005 - 2006	-4-
ตารางที่ 5	ร้อยละการกระจายตัวของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จำแนกตามลักษณะภูมิหลัง จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549	-6-
Table 5	Percent distribution of children under five years of age by background characteristics, Changwat Songkhla, 2005 - 2006	-6-
ตารางที่ 6	ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่มีภาวะทุพโภชนาการในระดับรุนแรงหรือปานกลาง จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549	-7-
Table 6	Percentage of children aged 0 - 59 months who are severely or moderately malnourished, Changwat Songkhla, 2005 - 2006	-7-

รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

		หน้า Page
ตารางที่ 7	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดบุตรในช่วงสองปีก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามการให้นมบุตร จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549	-8-
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 Songkhla, 2005 - 2006	-8-
ตารางที่ 8	ร้อยละของทารกอายุต่ำกว่า 6 เดือน ที่ดื่มนมแม่อย่างเดียว, ร้อยละของทารกอายุ 6 - 11 เดือนที่ได้ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อยตามจำนวนครั้งที่แนะนำภายใน 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา และร้อยละของทารกที่ได้รับอาหารอย่างเพียงพอ จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549	-9-
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 Songkhla, 2005 - 2006	-9-
ตารางที่ 9	ร้อยละของครัวเรือนที่บริโภคเกลือที่มีไอโอดีนอย่างเพียงพอ จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549	-10-
Table 9	Percentage of households consuming adequately iodized salt, Changwat Songkhla, 2005 - 2006	-10-
ตารางที่ 10	ร้อยละของครัวเรือนที่บริโภคเกลือที่มีไอโอดีนอย่างเพียงพอ (ผลจากห้องปฏิบัติการ) จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549	-11-
Table 10	Percentage of households consuming adequately iodized salt (result in laboratory), Changwat Songkhla, 2005 - 2006	-11-
ตารางที่ 11	ร้อยละของการเกิดมีชีพในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ มีน้ำหนักแรกเกิดต่ำกว่า 2,500 กรัม จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549	-12-
Table 11	Percentage of live births in the 2 years preceding the survey that weighed below 2500 grams at birth, Changwat Songkhla, 2005 - 2006	-12-

รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

		หน้า Page
ตารางที่ 12	ร้อยละของเด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่รับวัคซีนป้องกันโรคในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่ง ก่อนวันสัมภาษณ์และในช่วงก่อนอายุครบ 12 เดือน จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549	-13-
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 Songkhla, 2005 - 2006	-13-
ตารางที่ 13	ร้อยละของเด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคในวัยเด็ก จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549	-15-
Table 13	Percentage of children aged 12 - 23 months currently vaccinated against childhood diseases, Changwat Songkhla, 2005 - 2006	-15-
ตารางที่ 14	ร้อยละของแม่ที่คลอดลูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ และได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549	-17-
Table 14	Percentage of mothers with a birth in the last 12 months protected against neonatal tetanus, Changwat Songkhla, 2005 - 2006	-17-
ตารางที่ 15	ร้อยละการกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามประเภทของเชื้อเพลิงที่ใช้ในการ ประกอบอาหาร และร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549	-18-
Table 15	Percent distribution of households according to type of cooking fuel, and percentage of households using solid fuels for cooking, Changwat Songkhla, 2005 - 2006	-18-
ตารางที่ 16	ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามแหล่งน้ำดื่มหลัก และร้อยละ ของประชากรในครัวเรือนที่ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549	-19-
Table 16	Percent distribution of household population according to main source of drinking water and percentage of household population using improved drinking water sources, Changwat Songkhla, 2005 - 2006	-19-

รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

		หน้า Page
ตารางที่ 17	ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามวิธีบำบัดน้ำที่ใช้ดื่มในครัวเรือน และร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่มีวิธีบำบัดน้ำที่ถูกต้อง จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549.....	-20-
Table 17	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 Songkhla, 2005 - 2006.....	-20-
ตารางที่ 18	ร้อยละการกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามเวลาที่ใช้เดินทางไปเอาน้ำจากแหล่งน้ำดื่ม และเดินทางกลับ และเวลาเฉลี่ยที่ใช้เดินทางไปกลับ จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549	-21-
Table 18	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 Songkhla, 2005 - 2006	-21-
ตารางที่ 19	ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามประเภทห้องส้วมที่ใช้ในครัวเรือน และร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549	-22-
Table 19	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 Songkhla, 2005 - 2006	-22-
ตารางที่ 20	ร้อยละการกระจายตัวของเด็กอายุ 0 - 2 ปี จำแนกตามการกำจัดอุจจาระของเด็ก และร้อยละของเด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่มีการกำจัดอุจจาระอย่างปลอดภัย (ถูกต้อง) จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549	-23-
Table 20	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 Songkhla, 2005 - 2006	-23-

รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

			หน้า Page
ตารางที่ 21	ร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้ทั้งแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและส้วมที่กำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549		-24-
Table 21	Percentage of household population using both improved drinking water sources and sanitary means of excreta disposal, Changwat Songkhla, 2005 - 2006		-24-
ตารางที่ 22	ร้อยละของครัวเรือนและสมาชิกในครัวเรือนในเขตเทศบาล ที่อาศัยอยู่ในที่แออัดหรือไม่เหมาะสม จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549		-25-
Table 22	Percentage of households and household members in urban areas that are considered as living in slum housing, by background characteristics, Changwat Songkhla, 2005 - 2006		-25-
ตารางที่ 23	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายและคุมกำเนิด (หรือคู่สมรสคุมกำเนิด) จำแนกตามวิธีคุมกำเนิด จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549		-26-
Table 23	Percentage of women aged 15 - 49 years currently married or in union who are using (or whose partner is using) a contraceptive method, Changwat Songkhla, 2005 - 2006		-26-
ตารางที่ 24	ร้อยละการกระจายตัวของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามประเภทของบุคลากรที่ให้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549		-28-
Table 24	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 Songkhla, 2005 - 2006		-28-
ตารางที่ 25	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีการฝากครรภ์และให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์และร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลพิเศษระหว่างการฝากครรภ์ จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549		-29-
Table 25	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 Songkhla, 2005 - 2006		-29-

รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

		หน้า Page
ตารางที่ 26	ร้อยละการกระจายตัวของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามผู้ช่วยทำคลอด จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549	-30-
Table 26	Percent distribution of women aged 15 - 49 with a birth in two years preceding the survey by type of personnel assisting at delivery, Changwat Songkhla, 2005 - 2006 ..	-30-
ตารางที่ 27	ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือน เพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549	-31-
Table 27	Percentage of children aged 0 - 59 months for whom household members are engaged in activities that promote learning and school readiness, Changwat Songkhla, 2005 - 2006	-31-
ตารางที่ 28	ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่มีอุปกรณ์ประกอบการเรียนรู้ในครัวเรือนที่อาศัยอยู่ จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549	-33-
Table 28	Percentage of children aged 0 - 59 months living in households containing learning materials, Changwat Songkhla, 2005 - 2006	-33-
ตารางที่ 29	ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ปล่อยให้เด็กอายุต่ำกว่า 10 ปีดูแลหรือถูกปล่อย ให้อยู่ตามลำพังในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549	-34-
Table 29	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 Songkhla, 2005 - 2006	-34-
ตารางที่ 30	ร้อยละของเด็กอายุ 36 - 59 เดือนที่กำลังเรียนระดับก่อนวัยเรียนในรูปแบบใด รูปแบบหนึ่ง จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549	-35-
Table 30	Percentage of children aged 36 - 59 months who are attending some form of organized early childhood education programme, Changwat Songkhla, 2005 - 2006 ..	-35-
ตารางที่ 31	ร้อยละของเด็กวัยประถมศึกษา (อายุ 7 - 12 ปี) ที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษา หรือระดับมัธยมศึกษา จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549	-36-
Table 31	Percentage of children of primary school age (aged 7 - 12 years) attending primary or secondary school (NAR), Changwat Songkhla, 2005 - 2006	-36-

รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

		หน้า Page
ตารางที่ 32	ร้อยละของเด็กวัยมัธยมศึกษาอายุ 13 - 18 ปีที่กำลังเรียนในระดับมัธยมศึกษาหรือสูงกว่า (NAR) จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549	-37-
Table 32	Percentage of children of secondary school age (age 13 - 18 years) attending secondary school or higher (NAR), Changwat Songkhla, 2005 - 2006	-37-
ตารางที่ 33	อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาและอัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549	-38-
Table 33	Ratio of girls to boys attending primary education and ratio of girls to boys attending secondary education, Changwat Patani, 2005 - 2006	-38-
ตารางที่ 34	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 24 ปีที่รู้หนังสือ จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549	-39-
Table 34	Percentage of women aged 15 - 24 years that are literate, Changwat Songkhla, 2005 - 2006	-39-
ตารางที่ 35	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายก่อนอายุ 15 ปี ร้อยละของสตรีอายุ 20 - 49 ปีที่สมรสหรืออยู่กินกับชายก่อนอายุ 18 ปี และสตรีอายุ 15-19 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชาย จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549	-40-
Table 35	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 Songkhla, 2005 - 2006	-40-
ตารางที่ 36	ร้อยละการกระจายตัวของเด็กอายุ 0 - 17 ปี จำแนกตามการอยู่อาศัยกับพ่อแม่ ร้อยละของเด็กในครัวเรือนที่มีอายุ 0 - 17 ปีที่ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่และแม่ และร้อยละของเด็กที่กำพร้า จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549	-41-
Table 36	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 Songkhla, 2005 - 2006	-41-

รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

		หน้า Page
ตารางที่ 37	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549	-42-
Table 37	Percentage of women aged 15 - 49 years who know the main ways of preventing HIV transmission, Changwat Songkhla, 2005 - 2006	-42-
ตารางที่ 38	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549	-43-
Table 38	Percentage of women aged 15 - 49 years who correctly identify misconceptions about HIV/AIDS, Changwat Songkhla, 2005 - 2006	-43-
ตารางที่ 39	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ เป็นอย่างดี จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549	-44-
Table 39	Percentage of women aged 15 - 49 years who have comprehensive knowledge of HIV/AIDS transmission, Changwat Songkhla, 2005 - 2006	-44-
ตารางที่ 40	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ทราบวิธีการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549	-45-
Table 40	Percentage of women aged 15 - 49 years who correctly identify means of HIV transmission from mother to child, Changwat Songkhla, 2005 - 2006	-45-
ตารางที่ 41	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่เคยได้ยินเกี่ยวกับโรคเอดส์ จำแนกตามทัศนคติ ในการอยู่ร่วมกับผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549	-46-
Table 41	Percentage of women aged 15 - 49 years who have heard of AIDS who express a discriminatory attitude towards people living with HIV/AIDS, Changwat Songkhla, 2005 - 2006	-46-
ตารางที่ 42	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์และได้รับการเสนอให้ตรวจเชื้อ HIV และให้คำปรึกษาแนะนำพร้อมกับการดูแลครรภ์ จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549	-47-
Table 42	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 Songkhla, 2005 - 2006	-47-

ตารางที่ 1 จำนวนครัวเรือน จำนวนสตรี (อายุ 15 - 49 ปี) และเด็ก (อายุต่ำกว่า 5 ปี) จำแนกตามผลการสัมภาษณ์และอัตราการสัมภาษณ์ได้ จังหวัดสงขลา 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 Songkhla, 2005 - 2006

	เขตที่อยู่อาศัย		รวม
	Residence		
	ในเขตเทศบาล	นอกเขตเทศบาล	
	Municipal area	Non-municipal area	Total
จำนวนครัวเรือน			
ครัวเรือนตัวอย่าง	540	540	1,080
ครัวเรือนที่มีผู้อาศัยอยู่	533	537	1,070
ครัวเรือนที่สัมภาษณ์ได้	467	521	988
อัตราการสัมภาษณ์ได้	87.6	97.0	92.3
จำนวนสตรี (อายุ 15 - 49 ปี)			
สตรีที่เข้าข่ายแจ่งนับ	492	503	995
สตรีที่สัมภาษณ์ได้	486	499	985
อัตราการสัมภาษณ์ได้	98.8	99.2	99.0
อัตราการสัมภาษณ์ได้ทั้งหมด	86.5	96.2	91.4
จำนวนเด็ก (อายุต่ำกว่า 5 ปี)			
เด็กที่เข้าข่ายแจ่งนับ	87	170	257
มารดา/ผู้ดูแลเด็กที่สัมภาษณ์ได้	86	169	255
อัตราการสัมภาษณ์ได้	98.9	99.4	99.2
อัตราการสัมภาษณ์ได้ทั้งหมด	86.6	96.4	91.6

Changwat Songkhla, 2005 - 2006

	ชาย			หญิง			รวม	
	Males			Females			Total	
	จำนวน	ร้อยละ		จำนวน	ร้อยละ		จำนวน	ร้อยละ
	Number	Percent		Number	Percent		Number	Percent
กลุ่มอายุ (ปี)								
0-4	58,417	8.7		52,877	8.0		111,294	8.4
5-9	53,455	8.0		47,802	7.2		101,257	7.6
10-14	56,934	8.5		51,901	7.9		108,835	8.2
15-19	62,523	9.4		57,312	8.7		119,835	9.0
20-24	63,874	9.6		63,576	9.6		127,450	9.6
25-29	56,722	8.5		54,856	8.3		111,578	8.4
30-34	52,595	7.9		54,328	8.2		106,923	8.0
35-39	51,112	7.7		53,522	8.1		104,634	7.9
40-44	48,595	7.3		50,804	7.7		99,399	7.5
45-49	43,391	6.5		44,075	6.7		87,466	6.6
50-54	33,535	5.0		34,321	5.2		67,856	5.1
55-59	24,614	3.7		24,976	3.8		49,590	3.7
60-64	19,820	3.0		20,045	3.0		39,865	3.0
65-69	16,835	2.5		18,622	2.8		35,457	2.7
70 ขึ้นไป	25,374	3.8		31,546	4.8		56,920	4.3
กลุ่มอายุพึงพิง								
อายุต่ำกว่า 15 ปี	168,806	25.3		152,580	23.1		321,386	24.2
อายุ 15-64 ปี	456,781	68.4		457,815	69.3		914,596	68.8
อายุ 65 ปี ขึ้นไป	42,209	6.3		50,168	7.6		92,377	7.0
เด็กอายุ 0-17 ปี								
	201,811	30.2		185,556	28.1		387,367	29.2
ผู้ใหญ่อายุ 18 ปี ขึ้นไป								
	465,985	69.8		475,198	71.9		941,183	70.8
ยอดรวม	667,796	100.0		660,754	100.0		1,328,550	100.0
Total								

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

	ร้อยละหัวพัก Weighted percent	จำนวนครัวเรือน Number of households		Sex of household head
		ถ่วงน้ำหนัก Weighted	ไม่ถ่วงน้ำหนัก Unweighted	
เพศของหัวหน้าครัวเรือน				
ชาย	70.6	258,225	697	Male
หญิง	29.4	107,296	291	Female
เขตที่อยู่อาศัย				Residence
ในเขตเทศบาล	41.1	150,105	467	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	58.9	215,416	521	Non-municipal area
จำนวนสมาชิกในครัวเรือน				Number of household members
1	9.9	36,102	103	1
2-3	39.5	144,352	395	2-3
4-5	38.0	138,803	370	4-5
6-7	11.3	41,175	107	6-7
8-9	1.2	4,453	11	8-9
10 ขึ้นไป	0.2	636	2	10+
ศาสนา				Religion
ศาสนาพุทธ	76.6	279,880	744	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	23.0	84,145	240	Islam
ศาสนาอื่น ๆ	0.4	1,496	4	Other religion
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				Language
ภาษาไทย ^{1/}	97.7	357,219	962	Thai ^{1/}
ภาษาอื่น ๆ	2.3	8,302	6	Other languages
ยอดรวม	100.0	365,521	988	Total
ครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี อย่างน้อย 1 คน	60.2	365,521	988	At least one child aged < 18 years
ครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี อย่างน้อย 1 คน	24.3	365,521	988	At least one child aged < 5 years
ครัวเรือนที่มีสตรีอายุ 15-49 ปี อย่างน้อย 1 คน	77.4	365,521	988	At least one woman aged 15-49 years

1/ ภาษาไทย หมายถึง ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือนของประชากรทุกกลุ่มศาสนา เช่น ศาสนาพุทธ ศาสนาอิสลาม เป็นต้น
1/ Thai languages means languages used in household of all religions group; such as Buddhism, Islam etc.

ตารางที่ 4 ร้อยละการกระจายตัวของสตรีอายุ 15 - 49 ปี จำแนกตามลักษณะภูมิหลัง จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549

Table 4 Percent distribution of women aged 15 - 49 years by background characteristics, Changwat Songkhla, 2005 - 2006

	ร้อยละน้ำหนัก Weighted percent	จำนวนสตรี Number of women		Residence
		ถ่วงน้ำหนัก Weighted	ไม่ถ่วงน้ำหนัก Unweighted	
เขตที่อยู่อาศัย				
ในเขตเทศบาล	38.3	143,602	486	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	61.7	231,796	499	Non-municipal area
อายุ (ปี)				Age (Year)
15-19	15.1	56,588	133	15-19
20-24	16.8	63,213	136	20-24
25-29	14.4	53,978	151	25-29
30-34	14.4	54,096	140	30-34
35-39	14.3	53,522	142	35-39
40-44	13.5	50,511	154	40-44
45-49	11.6	43,491	129	45-49
สถานภาพสมรส/อยู่กินกับชาย				Marital/Union status
สมรส/กำลังอยู่กินกับชาย	63.2	237,129	621	Currently married/in union
เคยสมรส/เคยอยู่กินกับชาย	4.8	18,120	58	Formerly married/in union
ไม่เคยสมรส/ไม่เคยอยู่กินกับชาย	32.0	120,149	306	Never married/in union
สถานภาพการมีบุตร (คลอดบุตร)				Motherhood status
มีบุตรมาแล้ว	61.4	230,368	611	Ever gave birth
ไม่เคยมีบุตรมาก่อน	38.6	145,030	374	Never gave birth

ตารางที่ 5 ร้อยละการกระจายตัวของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จำแนกตามลักษณะภูมิหลัง จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549
Table 5 Percent distribution of children under five years of age by background characteristics, Changwat Songkhla, 2005 - 2006

	ร้อยละน้ำหนัก Weighted percent	จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี Number of under-5 children		เพศ Sex
		ถ่วงน้ำหนัก Weighted	ไม่ถ่วงน้ำหนัก Unweighted	
เพศ				
ชาย	52.7	58,417	134	Male
หญิง	47.3	52,430	121	Female
เขตที่อยู่อาศัย				Residence
ในเขตเทศบาล	37.6	41,688	86	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	62.4	69,159	169	Non-municipal area
อายุของเด็ก (เดือน)				Age (Month)
< 6	11.1	12,289	28	< 6
6-11	9.3	10,319	24	6-11
12-23	18.8	20,837	49	12-23
24-36	22.2	24,658	57	24-35
36-47	20.1	22,225	52	36-47
48-59	18.5	20,519	45	48-59
การศึกษาของมารดา				Mother's education
ไม่มีการศึกษา	0.8	885	2	None
ประถมศึกษา	35.8	39,694	96	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	63.4	70,268	157	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน				Wealth index quintiles
ยากจนมาก	25.0	27,685	69	Poorest
ยากจน	17.6	19,473	49	Second
ปานกลาง	19.0	21,056	46	Middle
ร่ำรวย	22.4	24,778	51	Fourth
ร่ำรวยมาก	16.1	17,854	40	Richest
ศาสนา				Religion
ศาสนาพุทธ	68.1	75,459	173	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	31.1	34,457	80	Islam
ศาสนาอื่น ๆ	0.8	932	2	Other religion
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				Language
ภาษาไทย	97.1	107,673	249	Thai
ภาษาอื่น ๆ	2.9	3,174	6	Other languages
ยอดรวม	100.0	110,847	255	Total

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

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

	ร้อยละน้ำหนัก Weighted percent	จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี Number of under-5 children		Sex
		ถ่วงน้ำหนัก Weighted	ไม่ถ่วงน้ำหนัก Unweighted	
เพศ				
ชาย	52.7	58,417	134	Male
หญิง	47.3	52,430	121	Female
เขตที่อยู่อาศัย				Residence
ในเขตเทศบาล	37.6	41,688	86	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	62.4	69,159	169	Non-municipal area
อายุของเด็ก (เดือน)				Age (Month)
< 6	11.1	12,289	28	< 6
6-11	9.3	10,319	24	6-11
12-23	18.8	20,837	49	12-23
24-36	22.2	24,658	57	24-35
36-47	20.1	22,225	52	36-47
48-59	18.5	20,519	45	48-59
การศึกษาของมารดา				Mother's education
ไม่มีการศึกษา	0.8	885	2	None
ประถมศึกษา	35.8	39,694	96	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	63.4	70,268	157	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน				Wealth index quintiles
ยากจนมาก	25.0	27,685	69	Poorest
ยากจน	17.6	19,473	49	Second
ปานกลาง	19.0	21,056	46	Middle
ร่ำรวย	22.4	24,778	51	Fourth
ร่ำรวยมาก	16.1	17,854	40	Richest
ศาสนา				Religion
ศาสนาพุทธ	68.1	75,459	173	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	31.1	34,457	80	Islam
ศาสนาอื่น ๆ	0.8	932	2	Other religion
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				Language
ภาษาไทย	97.1	107,673	249	Thai
ภาษาอื่น ๆ	2.9	3,174	6	Other languages
ยอดรวม	100.0	110,847	255	Total

ตารางที่ 6 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่มีภาวะทุพโภชนาการในระดับรุนแรงหรือปานกลาง จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549

Table 6 Percentage of children aged 0 - 59 months who are severely or moderately malnourished, Changwat Songkhla, 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				
	% ต่ำกว่า - 2 SD	% ต่ำกว่า - 3 SD	% below - 2 SD*	% below - 3 SD*	% ต่ำกว่า - 2 SD	% ต่ำกว่า - 3 SD	% below - 2 SD**	% below - 3 SD**	% ต่ำกว่า - 2 SD	% ต่ำกว่า - 3 SD	% below - 2 SD***	% above + 2 SD	
ชาย	11.9	0.0			11.4	3.3			7.4	0.0		10.0	55,947
หญิง	8.4	1.8			9.5	0.6			9.2	2.4		12.3	48,540
เขตที่อยู่อาศัย													
ในเขตเทศบาล	7.2	0.0			10.3	3.7			9.0	2.0		17.8	37,869
นอกเขตเทศบาล	12.0	1.3			10.7	1.1			7.8	0.6		7.3	66,618
อายุของเด็ก (เดือน)													
< 6	6.5	0.0			10.7	4.4			11.3	0.0		11.1	12,289
6-11	0.0	0.0			6.2	6.2			6.7	0.0		12.5	8,737
12-23	18.1	2.5			19.3	0.0			12.5	0.0		8.4	19,696
24-35	10.1	0.0			5.5	3.2			8.8	0.0		9.6	23,290
36-47	10.8	0.0			8.7	1.5			5.3	3.5		11.5	21,849
48-59	8.9	2.1			11.6	0.0			5.0	2.1		14.5	18,627
การศึกษาของมารดา													
ไม่มีการศึกษา	a	a			a	a			a	a		a	a
ประถมศึกษา	12.9	2.4			14.3	3.8			5.0	1.0		9.8	37,176
มัธยมศึกษาขึ้นไป	8.9	0.0			8.6	1.1			10.1	1.2		11.9	66,426
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน													
ยากจนมาก	19.3	3.4			17.1	1.7			8.7	1.5		4.7	25,817
ยากจน	10.3	0.0			11.4	0.0			7.1	2.1		10.3	17,867
ปานกลาง	5.0	0.0			5.1	1.6			10.3	0.0		2.2	20,222
ร่ำรวย	6.2	0.0			10.1	4.8			6.5	0.0		12.5	22,728
ร่ำรวยมาก	8.3	0.0			6.9	1.7			8.3	2.1		29.3	17,854
ศาสนา													
ศาสนาพุทธ	5.2	0.7			6.8	0.9			5.7	0.0		11.6	70,661
ศาสนาอิสลาม	21.5	1.2			17.4	4.6			13.9	3.5		10.2	32,895
ศาสนาอื่น ๆ	a	a			a	a			a	a		a	a
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน													
ภาษาไทย	9.5	0.9			9.3	1.1			7.4	1.1		10.4	101,313
ภาษาอื่น ๆ	a	a			a	a			a	a		a	a
ยอดรวม	10.3	0.8			10.5	2.1			8.2	1.1		11.1	104,487

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

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 7 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดบุตรในช่วงสองปีก่อนวันสัมผัสภพณ์ จำแนกตามการให้นมบุตร จังหวัดสงขลา 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 Songkhla, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย ในเขตเทศบาล นอกเขตเทศบาล	ร้อยละของสตรีที่ให้นมบุตร ภายในวันแรกหลังคลอด		ร้อยละของสตรีที่ให้นมบุตร ภายในวันแรกหลังคลอด		จำนวนสตรีที่มีบุตรเกิดรอด ในช่วงสองปีก่อนวันสัมผัสภพณ์ live birth in the two years preceding the survey	Residence
	Percentage who started breastfeeding within one hour of birth*	Percentage who started breastfeeding within one day of birth	Percentage who started breastfeeding within one day of birth	Percentage who started breastfeeding within one day of birth		
จำนวนเดือนหลังคลอด						Months since birth
< 6 เดือน	67.8	96.1	96.1	96.1	12,189	< 6 months
6-11 เดือน	a	a	a	a	a	6-11 months
12-23 เดือน	44.3	83.4	83.4	83.4	22,226	12-23 months
การศึกษามารดา						Mother's education
ไม่มีการศึกษา	-	-	-	-	-	None
ประถมศึกษา	55.1	90.4	90.4	90.4	14,140	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	55.5	89.4	89.4	89.4	28,607	Secondary +
ศาสนา						Religion
ศาสนาพุทธ	61.2	89.6	89.6	89.6	27,398	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	43.5	89.6	89.6	89.6	14,959	Islam
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	Other religion
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						Language
ภาษาไทย	53.5	89.3	89.3	89.3	41,052	Thai
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	Other languages
ยอดรวม	55.4	89.7	89.7	89.7	42,746	Total

* MICS indicator 45

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 8 ร้อยละของทารกอายุต่ำกว่า 6 เดือน ที่ดื่มนมแม่อย่างเดียว, ร้อยละของทารกอายุ 6 - 11 เดือนที่ได้ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อยตามจำนวนครั้งที่แนะนำใน 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา และร้อยละของทารกที่ได้รับอาหารอย่างเพียงพอ จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549

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 Songkhla, 2005 - 2006

	ร้อยละของทารก				จำนวนทารก	
	ทารกอายุ 0-5 เดือน ที่ดื่มนมแม่อย่างเดียว	ทารกอายุ 6-8 เดือน ได้ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 2 ครั้งใน 24 ชั่วโมง	ทารกอายุ 9-11 เดือน ได้ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมง	ทารกอายุ 6-11 เดือน ได้ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ ตามจำนวนครั้งที่แนะนำต่อวัน	ทารกอายุ 0-11 เดือน ที่ได้รับอาหารอย่างเพียงพอ	Number of infants aged 0-11 months who were appropriately fed**/
เพศ						Sex
ชาย	0.0	37.8	13.5	23.6	11.8	Male 13,574
หญิง	0.0	35.0	45.5	39.6	15.5	Female 9,034
เขตที่อยู่อาศัย						Residence
ในเขตเทศบาล	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	Municipal area 7,895
นอกเขตเทศบาล	0.0	64.3	33.8	46.8	20.4	Non-municipal area 14,713
การศึกษาของมารดา						Mother's education
ไม่มีการศึกษา	-	-	-	-	-	None -
ประถมศึกษา	0.0	29.3	5.3	13.9	9.0	Primary 7,573
มัธยมศึกษาขึ้นไป	0.0	40.9	45.3	42.9	15.4	Secondary + 15,035
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						Language
ภาษาไทย	0.0	41.3	22.6	30.7	14.3	Thai 21,021
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	Other languages a
ยอดรวม	0.0	36.6	22.6	29.1	13.3	Total 22,608

* MICS indicator 18 ** MICS indicator 19

1/ หมายถึง ทารกอายุ 0-5 เดือนที่ดื่มนมแม่อย่างเดียว และทารกอายุ 6-8 เดือนที่ดื่มนมแม่และได้รับอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 2 ครั้งใน 24 ชั่วโมง และทารกที่อายุ 9-11 เดือนที่ดื่มนมแม่และได้รับอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 3 ครั้งใน 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 : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 9 ร้อยละของครัวเรือนที่บริโภคเกลือที่มีไอโอดีน จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549

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

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของครัวเรือนที่มีการทดสอบเกลือบริโภค	จำนวนครัวเรือนที่สัมภาษณ์	ร้อยละของครัวเรือนที่มีผลการทดสอบเกลือ				จำนวนครัวเรือนที่มีการทดสอบเกลือบริโภคหรือไม่เกลือบริโภค		
			Percent of households in which salt was tested	จำนวนครัวเรือนที่สัมภาษณ์	Percent of households with			Total	
					ไม่มีเกลือบริโภค	Salt test result			
						ไม่มีไอโอดีน			ไอโอดีน
			No salt	Non iodized	Iodized				
ในเขตเทศบาล	90.2	150,105	9.8	5.6	84.6	100.0			
นอกเขตเทศบาล	99.5	215,416	0.5	14.6	84.9	100.0			
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน									
ยากจนมาก	95.9	79,545	4.1	13.8	82.1	100.0			
ยากจน	96.2	71,428	3.8	10.5	85.7	100.0			
ปานกลาง	94.7	72,271	5.3	11.3	83.4	100.0			
ร่ำรวย	95.2	71,269	4.8	12.2	83.0	100.0			
ร่ำรวยมาก	96.4	71,008	3.6	6.6	89.8	100.0			
ศาสนา									
ศาสนาพุทธ	95.3	279,880	4.7	11.7	83.6	100.0			
ศาสนาอิสลาม	97.4	84,145	2.6	8.7	88.6	100.0			
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a			
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน									
ภาษาไทย	95.7	357,219	4.3	10.8	84.9	100.0			
ภาษาอื่น ๆ	95.6	8,302	4.4	18.5	77.1	100.0			
ยอดรวม	95.7	365,521	4.3	10.9	84.8	100.0			
Total									
365,521									

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 10 ร้อยละของครัวเรือนที่บริโภคเกลือที่มีไอโอดีนอย่างเพียงพอ (ผลจากห้องปฏิบัติการ) จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549

Table 10 Percentage of households consuming adequately iodized salt (result in laboratory), Changwat Songkhla, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย ในเขตเทศบาล นอกเขตเทศบาล	ร้อยละของครัวเรือน		จำนวนครัวเรือน		ร้อยละของครัวเรือน		ร้อยละของการทดสอบเกลือในห้องปฏิบัติการ		จำนวนครัวเรือนที่มีการทดสอบเกลือบริโภคหรือไม่มีเกลือบริโภค	
	ครัวเรือนทั้งหมดที่มีการทดสอบเกลือ	ครัวเรือนที่สัมภาษณ์	ครัวเรือนทั้งหมดที่ทดสอบเกลือในห้องปฏิบัติการ	ครัวเรือนที่สัมภาษณ์	ครัวเรือนทั้งหมดที่ทดสอบเกลือในห้องปฏิบัติการ	ครัวเรือนที่สัมภาษณ์	ครัวเรือนทั้งหมดที่ทดสอบเกลือในห้องปฏิบัติการ	ครัวเรือนที่สัมภาษณ์	ครัวเรือนทั้งหมดที่ทดสอบเกลือบริโภคหรือไม่มีเกลือบริโภค	ครัวเรือนที่สัมภาษณ์
	Percent of households in which salt was tested	Number of interviewed households	Percent of households in which salt was tested	Number of interviewed households	Percent of households in which salt was tested	Number of interviewed households	Percent of households in which salt was tested	Number of interviewed households	Percent of households in which salt was tested	Number of interviewed households
ฐานทางเศรษฐกิจของครัวเรือน	ครัวเรือนทั้งหมดที่มีการทดสอบเกลือ		ครัวเรือนที่สัมภาษณ์		ครัวเรือนทั้งหมดที่ทดสอบเกลือในห้องปฏิบัติการ		ครัวเรือนที่สัมภาษณ์		ครัวเรือนทั้งหมดที่ทดสอบเกลือบริโภคหรือไม่มีเกลือบริโภค	
	Percent of households in which salt was tested	Number of interviewed households	Percent of households in which salt was tested	Number of interviewed households	Percent of households in which salt was tested	Number of interviewed households	Percent of households in which salt was tested	Number of interviewed households	Percent of households in which salt was tested	Number of interviewed households
ยากจนมาก	95.9	79,545	95.9	79,545	95.9	79,545	95.9	79,545	95.9	79,545
ยากจน	96.2	71,428	96.2	71,428	96.2	71,428	96.2	71,428	96.2	71,428
ปานกลาง	94.7	72,271	94.7	72,271	94.7	72,271	94.7	72,271	94.7	72,271
ร่ำรวย	95.2	71,269	95.2	71,269	95.2	71,269	95.2	71,269	95.2	71,269
ร่ำรวยมาก	96.4	71,008	96.4	71,008	96.4	71,008	96.4	71,008	96.4	71,008
ศาสนา										
ศาสนาพุทธ	95.3	279,880	95.3	279,880	95.3	279,880	95.3	279,880	95.3	279,880
ศาสนาอิสลาม	97.4	84,145	97.4	84,145	97.4	84,145	97.4	84,145	97.4	84,145
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน										
ภาษาไทย	95.7	357,219	95.7	357,219	95.7	357,219	95.7	357,219	95.7	357,219
ภาษาอื่น ๆ	95.6	8,302	95.6	8,302	95.6	8,302	95.6	8,302	95.6	8,302
ยอดรวม	95.7	365,521	95.7	365,521	95.7	365,521	95.7	365,521	95.7	365,521

* MICS indicator 41

1/ ไม่ไอโอดีน หมายถึง มีไอโอดีน 0 - 4.9 ppm.

1/ Non iodized mean 0 - 4.9 ppm.

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

2/ มีไอโอดีนไม่เพียงพอ หมายถึง มีไอโอดีน 5 - 14.9 ppm.

2/ Inadequately iodized mean 5 - 14.9 ppm

3/ มีไอโอดีนเพียงพอ หมายถึง มีไอโอดีน 15 + ppm.

3/ Adequately iodized mean 15 + ppm.

เขตที่อยู่อาศัย ในเขตเทศบาล นอกเขตเทศบาล	ครัวเรือนทั้งหมดที่มีการทดสอบเกลือในห้องปฏิบัติการ		ครัวเรือนที่สัมภาษณ์		ครัวเรือนทั้งหมดที่ทดสอบเกลือในห้องปฏิบัติการ		ครัวเรือนที่สัมภาษณ์		ครัวเรือนทั้งหมดที่ทดสอบเกลือบริโภคหรือไม่มีเกลือบริโภค	
	Percent of households in which salt was tested	Number of interviewed households	Percent of households in which salt was tested	Number of interviewed households	Percent of households in which salt was tested	Number of interviewed households	Percent of households in which salt was tested	Number of interviewed households	Percent of households in which salt was tested	Number of interviewed households
ยากจนมาก	95.9	79,545	95.9	79,545	95.9	79,545	95.9	79,545	95.9	79,545
ยากจน	96.2	71,428	96.2	71,428	96.2	71,428	96.2	71,428	96.2	71,428
ปานกลาง	94.7	72,271	94.7	72,271	94.7	72,271	94.7	72,271	94.7	72,271
ร่ำรวย	95.2	71,269	95.2	71,269	95.2	71,269	95.2	71,269	95.2	71,269
ร่ำรวยมาก	96.4	71,008	96.4	71,008	96.4	71,008	96.4	71,008	96.4	71,008
ศาสนา										
ศาสนาพุทธ	95.3	279,880	95.3	279,880	95.3	279,880	95.3	279,880	95.3	279,880
ศาสนาอิสลาม	97.4	84,145	97.4	84,145	97.4	84,145	97.4	84,145	97.4	84,145
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน										
ภาษาไทย	95.7	357,219	95.7	357,219	95.7	357,219	95.7	357,219	95.7	357,219
ภาษาอื่น ๆ	95.6	8,302	95.6	8,302	95.6	8,302	95.6	8,302	95.6	8,302
ยอดรวม	95.7	365,521	95.7	365,521	95.7	365,521	95.7	365,521	95.7	365,521

* MICS indicator 41

1/ ไม่ไอโอดีน หมายถึง มีไอโอดีน 0 - 4.9 ppm.

1/ Non iodized mean 0 - 4.9 ppm.

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

เขตที่อยู่อาศัย ในเขตเทศบาล นอกเขตเทศบาล	ครัวเรือนทั้งหมดที่มีการทดสอบเกลือในห้องปฏิบัติการ		ครัวเรือนที่สัมภาษณ์		ครัวเรือนทั้งหมดที่ทดสอบเกลือในห้องปฏิบัติการ		ครัวเรือนที่สัมภาษณ์		ครัวเรือนทั้งหมดที่ทดสอบเกลือบริโภคหรือไม่มีเกลือบริโภค	
	Percent of households in which salt was tested	Number of interviewed households	Percent of households in which salt was tested	Number of interviewed households	Percent of households in which salt was tested	Number of interviewed households	Percent of households in which salt was tested	Number of interviewed households	Percent of households in which salt was tested	Number of interviewed households
ยากจนมาก	95.9	79,545	95.9	79,545	95.9	79,545	95.9	79,545	95.9	79,545
ยากจน	96.2	71,428	96.2	71,428	96.2	71,428	96.2	71,428	96.2	71,428
ปานกลาง	94.7	72,271	94.7	72,271	94.7	72,271	94.7	72,271	94.7	72,271
ร่ำรวย	95.2	71,269	95.2	71,269	95.2	71,269	95.2	71,269	95.2	71,269
ร่ำรวยมาก	96.4	71,008	96.4	71,008	96.4	71,008	96.4	71,008	96.4	71,008
ศาสนา										
ศาสนาพุทธ	95.3	279,880	95.3	279,880	95.3	279,880	95.3	279,880	95.3	279,880
ศาสนาอิสลาม	97.4	84,145	97.4	84,145	97.4	84,145	97.4	84,145	97.4	84,145
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน										
ภาษาไทย	95.7	357,219	95.7	357,219	95.7	357,219	95.7	357,219	95.7	357,219
ภาษาอื่น ๆ	95.6	8,302	95.6	8,302	95.6	8,302	95.6	8,302	95.6	8,302
ยอดรวม	95.7	365,521	95.7	365,521	95.7	365,521	95.7	365,521	95.7	365,521

* MICS indicator 41

1/ ไม่ไอโอดีน หมายถึง มีไอโอดีน 0 - 4.9 ppm.

1/ Non iodized mean 0 - 4.9 ppm.

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 11 ร้อยละของการเกิดมีชีพในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ มีน้ำหนักแรกเกิดต่ำกว่า 2,500 กรัม จังหวัดสงขลา 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 Songkhla, 2005 - 2006

	ร้อยละของการเกิดมีชีพ		จำนวนการเกิดมีชีพ Number of live births
	Percent of live births:		
	ต่ำกว่า 2,500 กรัม Below 2,500 grams*	การชั่งน้ำหนักเมื่อคลอด Weighed at birth**	
เขตที่อยู่อาศัย			
ในเขตเทศบาล	15.7	100.0	10,179
นอกเขตเทศบาล	15.3	100.0	32,567
การศึกษาของมารดา			Mother's education
ไม่มีการศึกษา	-	-	None
ประถมศึกษา	15.2	100.0	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	15.5	100.0	Secondary +
ศาสนา			Religion
ศาสนาพุทธ	18.0	100.0	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	10.8	100.0	Islam
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	Other religion
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน			Language
ภาษาไทย	15.6	100.0	Thai
ภาษาอื่น ๆ	a	a	Other languages
ยอดรวม	15.4	100.0	Total

* MICS indicator 9 ** MICS indicator 10

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 12 ร้อยละของเด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่รับวัคซีนป้องกันโรคในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งก่อนวันสัมภาษณ์และในช่วงก่อนอายุครบ 12 เดือน จังหวัดสงขลา 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 Songkhla, 2005 - 2006									
ร้อยละของเด็กที่รับวัคซีน									
วัคซีนโรค	คอติบ	ไอกรน	บาดทะยัก	Percentage of children who received:					จำนวนเด็กอายุ 12 - 23 เดือน
				ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	Measles***	หัด ทุกรชนิด ไม่ได้รับ	
BCG*	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	All****	None	Number of
DPT1	DPT2	DPT3**	DPT3**	Polio1	Polio2	Polio3***			children aged
									12 - 23 months
Vaccinated at any time									
ก่อนวันสัมภาษณ์									
before the survey									
According to:									
สมุดสุขภาพ	81.7	81.7	81.7	81.7	81.7	81.7	79.4	0.0	20,837
รายงานของแม่/ผู้ดูแล	15.7	14.0	9.6	15.7	8.1	5.7	18.0	4.1	20,837
อย่างใดอย่างหนึ่ง	97.4	95.7	91.3	97.4	89.8	87.4	97.4	83.5	20,837
Vaccinated by									
อายุครบ 12 เดือน	97.4	95.7	91.3	97.4	89.8	87.4	90.6	77.4	20,837
								2.6	12 months of age

* MICS indicator 25 ** MICS indicator 27 *** MICS indicator 26 **** MICS indicator 28; MDG indicator 15 ***** MICS indicator 31

ตารางที่ 12 ร้อยละของเด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่รับวัคซีนป้องกันโรคในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งก่อนวันสัมภาษณ์และในช่วงก่อนอายุครบ 12 เดือน จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549 (ต่อ)
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 Songkhla, 2005 - 2006 (Contd.)				
	ร้อยละของเด็กที่รับวัคซีน			จำนวนเด็กอายุ 12 - 23 เดือน Number of children aged 12 - 23 months
	Percentage of children who received:			
	นับอีกสามปี			
	ครั้งที่ 1 HepB1	ครั้งที่ 2 HepB2	ครั้งที่ 3 HepB3*	
วัคซีนที่ได้รับ				
ก่อนวันสัมภาษณ์				
ข้อมูลจาก :				
สมุดสุขภาพ	81.7	81.7	81.7	20,837
รายงานของแม่/ผู้ดูแล	0.0	0.0	0.0	20,837
อย่างใดอย่างหนึ่ง	81.7	81.7	81.7	20,837
รับวัคซีนก่อน				
อายุครบ 12 เดือน	81.7	79.9	79.9	20,837

* MICS indicator 29

ตารางที่ 13 ร้อยละของเด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคในวัยเด็ก จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549

Table 13 Percentage of children aged 12 - 23 months currently vaccinated against childhood diseases, Changwat Songkhla, 2005 - 2006

ร้อยละของเด็กที่ได้รับวัคซีน:														ร้อยละของเด็กที่มีสมุดสุขภาพ 12 - 23 เดือน	จำนวนเด็กอายุ 12 - 23 เดือน
วันโรค	คอตีบครั้งที่ 1	ไอกรนครั้งที่ 2	บาดทะยักครั้งที่ 3	Percentage of children who received:				หัดครั้งที่ 3	Measles	หัดทุกชนิด	ไม่ได้รับ		Percent with health card	Number of children aged 12 - 23 months	
				DPT1	DPT2	DPT3	Polio1				Polio2	Polio3			All
เพศ															
ชาย	100.0	96.9	88.4	84.4	100.0	89.0	89.0	89.0	100.0	81.6	0.0	81.0	7,503	Male	
หญิง	94.5	94.5	94.5	89.5	94.5	90.6	85.6	85.6	94.5	85.6	5.5	67.8	5,999	Female	
เขตที่อยู่อาศัย															
ในเขตเทศบาล	92.5	87.8	80.4	73.6	92.5	76.1	69.3	69.3	92.5	69.3	7.5	70.0	1,943	Municipal area	
นอกเขตเทศบาล	100.0	100.0	97.2	94.0	100.0	97.1	97.1	97.1	100.0	91.1	0.0	76.0	11,560	Non-municipal area	
การศึกษาของมารดา															
ไม่มีการศึกษา	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	None	
ประถมศึกษา	100.0	95.3	95.3	89.3	100.0	95.3	95.3	95.3	100.0	89.3	0.0	73.1	7,044	Primary	
มัธยมศึกษาขึ้นไป	96.0	96.0	89.2	85.5	96.0	86.8	83.1	83.1	96.0	80.4	4.0	72.7	5,366	Secondary +	
ศาสนา															
ศาสนาพุทธ	96.0	93.5	93.5	93.5	96.0	93.5	93.5	93.5	96.0	93.5	4.0	90.7	13,565	Buddhism	
ศาสนาอิสลาม	100.0	100.0	86.4	79.9	100.0	81.6	81.6	81.6	100.0	69.6	0.0	69.6	6,777	Islam	
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	Other religion	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน															
ภาษาไทย	97.2	95.5	93.6	91.4	97.2	92.0	92.0	92.0	97.2	87.9	2.8	86.0	19,796	Thai	
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	Other languages	
รวม	97.4	95.7	91.3	86.8	97.4	89.8	87.4	87.4	97.4	83.5	2.6	81.7	20,837	Total	

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 13 ร้อยละของเด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคในวัยเด็ก จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549 (ต่อ)

Table 13 Percentage of children aged 12 - 23 months currently vaccinated against childhood diseases, Changwat Songkhla, 2005 - 2006 (contd.)

	ร้อยละของเด็กที่ได้รับวัคซีน			ร้อยละของเด็กที่มีสมุดสุขภาพ Percent with health card	จำนวนเด็กอายุ 12 - 23 เดือน Number of children aged 12 - 23 months
	Percentage of children who received:				
	ครั้งที่ 1 HepB1	ครั้งที่ 2 HepB2	ครั้งที่ 3 HepB3		
เพศ					Sex
ชาย	78.2	78.2	78.2	78.2	Male
หญิง	85.6	85.6	85.6	85.6	Female
เขตที่อยู่อาศัย					Residence
ในเขตเทศบาล	69.3	69.3	69.3	69.3	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	88.4	88.4	88.4	88.4	Non-municipal area
การศึกษาของมารดา					Mother's education
ไม่มีการศึกษา	-	-	-	-	None
ประถมศึกษา	89.3	89.3	89.3	89.3	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	77.6	77.6	77.6	77.6	Secondary +
ศาสนา					Religion
ศาสนาพุทธ	90.7	90.7	90.7	90.7	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	69.6	69.6	69.6	69.6	Islam
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	a	Other religion
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					Language
ภาษาไทย	86.0	86.0	86.0	86.0	Thai
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	Other languages
ยอดรวม	81.7	81.7	81.7	81.7	Total

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 14 ร้อยละของแม่ที่คลอดลูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมผัสภาวะ และได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549

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

ร้อยละของแม่ที่คลอดลูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมผัสวัคซีน และได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก:					จำนวนแม่
	Percent of mothers with a birth in the last 12 months who:			รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก	Number of mothers
	อย่างน้อย 2 ครั้งระหว่างการตั้งครรภ์ครั้งสุดท้าย Received at least 2 doses during last pregnancy	อย่างน้อย 2 ครั้ง และครั้งสุดท้ายไม่เกิน 3 ปี Received at least 2 doses, the last within prior 3 years	อย่างน้อย 3 ครั้ง และครั้งสุดท้ายไม่เกิน 5 ปี Received at least 3 doses, the last within prior 5 years		
เขตที่อยู่อาศัย					
ในเขตเทศบาล	86.8	4.3	0.0	91.1	10,179
นอกเขตเทศบาล	90.0	7.2	1.5	98.7	32,567
การศึกษาของมารดา					
ไม่มีการศึกษา	-	-	-	-	
ประถมศึกษา	88.1	5.4	0.0	93.6	14,140
มัธยมศึกษาขึ้นไป	89.7	7.1	1.7	98.5	28,607
ศาสนา					
ศาสนาพุทธ	85.5	7.8	1.8	95.1	27,398
ศาสนาอิสลาม	95.7	4.3	0.0	100.0	14,959
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	a	a
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					
ภาษาไทย	88.8	6.8	1.2	96.7	41,052
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a
ยอดรวม	89.2	6.5	1.1	96.9	42,746

* MICS indicator 32

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 15 ร้อยละการกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามประเภทของเชื้อเพลิงที่ใช้ในการประกอบอาหาร และร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร
จังหวัดสงขลา 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 Songkhla, 2005 - 2006

	ร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิง							ครัวเรือนที่ใช้ เชื้อเพลิงแข็ง	จำนวนครัวเรือน ที่ประกอบอาหาร have cooking	ร้อยละของครัวเรือน ที่ไม่ประกอบอาหาร have no cooking	จำนวน ครัวเรือน	
	Percentage of households using:											
	ไฟฟ้า Electricity	ก๊าซหุงต้ม Liquefied Petroleum Gas (LPG)	ชีวภาพ Biogas	ถ่านหิน/ ลิกไนต์ Coal/ Lignite	ถ่านไม้ Charcoal	ไม้ฟืน Wood	รวม Total					
เขตที่อยู่อาศัย												
ในเขตเทศบาล	5.4	93.0	0.3	-	0.4	0.9	100.0	1.3	137,773	8.2	150,105	
นอกเขตเทศบาล	3.7	93.3	0.0	-	1.5	1.5	100.0	3.0	214,261	0.5	215,416	
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน												
ไม่มีการศึกษา	2.8	90.1	0.0	-	0.7	6.4	100.0	7.1	23,133	0.0	23,133	
ประถมศึกษา	4.1	92.5	0.2	-	1.8	1.3	100.0	3.2	200,541	1.1	202,874	
มัธยมศึกษาขึ้นไป	5.0	94.7	0.0	-	0.0	0.3	100.0	0.3	128,360	8.0	139,514	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน												
ยากจนมาก	9.6	79.9	0.0	-	4.6	5.9	100.0	10.5	75,957	4.5	79,545	
ยากจน	7.1	91.8	0.6	-	0.5	0.0	100.0	0.5	69,173	3.2	71,428	
ปานกลาง	3.7	96.3	0.0	-	0.0	0.0	100.0	0.0	68,647	5.0	72,271	
ร่ำรวย	0.8	99.2	0.0	-	0.0	0.0	100.0	0.0	68,987	3.2	71,269	
ร่ำรวยมาก	0.0	100.0	0.0	-	0.0	0.0	100.0	0.0	69,269	2.4	71,008	
ศาสนา												
ศาสนาพุทธ	4.2	93.1	0.1	-	1.4	1.2	100.0	2.6	269,228	3.8	279,880	
ศาสนาอิสลาม	5.0	93.4	0.0	-	0.0	1.6	100.0	1.6	81,638	3.0	84,145	
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	-	a	a	a	a	a	a	a	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน												
ภาษาไทย	4.3	93.3	0.1	-	1.1	1.2	100.0	2.3	344,100	3.7	357,219	
ภาษาอื่น ๆ	7.4	89.1	0.0	-	0.0	3.5	100.0	3.5	7,933	4.4	8,302	
ยอดรวม	4.3	93.2	0.1	-	1.1	1.3	100.0	2.4	352,034	3.7	365,521	

* MICS Indicator 24; MDG Indicator 29

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 16 ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามแหล่งน้ำดื่มหลักและร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549
Table 16 Percent distribution of household population according to main source of drinking water and percentage of household population using improved drinking water sources, Changwat Songkhla, 2005 - 2006

	แหล่งน้ำดื่มหลัก Main source of drinking water										แหล่งน้ำดื่ม ที่สะอาด Improved source of drinking water*	จำนวน สมาชิกใน ครัวเรือน Number of household members
	แหล่งน้ำดื่มที่สะอาด					แหล่งน้ำดื่มที่ไม่สะอาด						
	น้ำประปา ต่อท่อ เข้าบ้าน Piped into dwelling	บริเวณบ้าน และน้ำประปา จากก๊อกน้ำสาธารณะ Piped into yard/plot and public tap/standpipe	Improved sources			น้ำดื่ม บรรจุขวด Bottled water	น้ำบ่อไม่มี การป้องกัน Unprotected well	น้ำฝน Rain- water	น้ำดื่ม อื่น ๆ Other source ^{1/}			
			น้ำบาดาล Tubewell/ borehole	น้ำบ่อที่มี การป้องกัน Protected well	น้ำดื่ม น้ำฝน Rain- water							
เขตที่อยู่อาศัย ในเขตเทศบาล นอกเขตเทศบาล การศึกษาของหัวน้ำครัวเรือน ไม่มีการศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาขึ้นไป	10.5	1.1	14.7	1.8	3.3	67.8	0.9	0.0	100.0	99.1	501,351	
	15.7	1.5	14.3	13.6	15.6	32.6	6.2	0.4	100.0	93.4	827,199	
	9.7	0.0	13.4	15.1	3.0	42.4	15.8	0.5	100.0	83.6	83,773	
	14.5	1.5	15.3	11.0	16.1	36.3	5.1	0.1	100.0	94.8	769,061	
	13.3	1.2	13.4	5.1	4.0	61.9	0.7	0.5	100.0	98.8	475,716	
	15.1	0.9	8.3	6.5	33.1	27.5	8.3	0.2	100.0	91.5	259,139	
	13.3	1.9	14.9	14.7	15.4	34.4	5.2	0.2	100.0	94.5	265,782	
	12.6	1.3	19.0	12.0	4.4	44.5	6.2	0.0	100.0	93.8	273,162	
	13.5	2.4	19.4	10.1	2.5	51.2	0.9	0.0	100.0	99.1	267,263	
	14.3	0.0	10.4	2.3	0.0	71.6	0.4	0.9	100.0	98.7	263,204	
ศาสนา ศาสนาพุทธ ศาสนาอิสลาม ศาสนาอื่น ๆ ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน ภาษาไทย ภาษาอื่น ๆ ยอดรวม												
	11.5	1.2	10.8	8.0	13.8	51.5	3.0	0.3	100.0	96.7	969,672	
	19.5	1.6	24.8	12.0	3.3	30.9	7.7	0.1	100.0	92.2	354,210	
	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	
	14.0	1.3	14.8	9.0	11.2	45.5	3.8	0.3	100.0	95.9	1,292,471	
	4.6	2.7	2.1	13.4	0.0	59.8	17.3	0.0	100.0	82.7	36,079	
	13.7	1.3	14.5	9.2	10.9	45.9	4.2	0.3	100.0	95.5	1,328,550	

* MICS indicator 11; MDG indicator 30

1/ แหล่งน้ำดื่มที่ไม่สะอาดอื่น ๆ รวมน้ำดื่มจากรถบรรทุกน้ำ น้ำผิวดิน และน้ำพุธรรมชาติ

1/ Other source include tanker truck, surface water and water from spring

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 17 ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามวิธีบำบัดน้ำที่ใช้ดื่มในครัวเรือน และร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ไม่มีวิธีบำบัดน้ำที่ถูกดอง จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549

Table 17 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 Songkhla, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย	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	เติม	ใช้ผ้ากรอง	ใช้เครื่องกรองน้ำ	ตากแดด	ทำให้ตก	อื่น ๆ	ไม่ทราบ		วิธีบำบัดน้ำดื่ม	จำนวน	วิธีบำบัดน้ำดื่ม	จำนวน	วิธีบำบัดน้ำดื่ม	จำนวน
ในเขตเทศบาล	58.1	21.3	0.0	1.0	20.6	0.4	1.5	0.0	0.0		40.4	501,351	62.6	156,953	30.4	344,398
นอกเขตเทศบาล	62.1	19.5	0.0	3.4	15.0	0.5	3.2	0.2	0.0		32.8	827,199	41.5	502,475	19.3	324,724
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน																
ไม่มีการศึกษา	57.1	18.7	0.0	0.5	14.2	0.0	10.7	1.6	0.0		30.2	83,773	38.0	34,554	24.6	49,219
ประถมศึกษา	59.9	23.7	0.0	3.4	13.4	0.6	3.0	0.0	0.0		35.5	769,061	40.6	449,420	28.2	319,642
มัธยมศึกษาขึ้นไป	62.3	14.7	0.0	1.3	23.6	0.3	0.6	0.0	0.0		36.9	475,716	63.3	175,454	21.6	300,261
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน																
ยากจนมาก	64.9	18.8	0.0	5.8	6.0	1.2	6.9	0.5	0.0		25.8	259,139	28.3	165,899	21.4	93,240
ยากจน	59.1	24.5	0.0	3.2	13.4	0.9	1.6	0.0	0.0		36.1	265,782	42.4	159,873	26.6	105,909
ปานกลาง	71.3	14.6	0.0	1.9	12.8	0.3	2.1	0.0	0.0		26.5	273,162	37.1	134,542	16.3	138,620
ร่ำรวย	55.6	20.5	0.0	1.6	24.3	0.0	2.5	0.0	0.0		41.6	267,263	59.5	127,882	25.1	139,382
ร่ำรวยมาก	51.6	22.5	0.0	0.0	29.1	0.0	0.0	0.0	0.0		48.4	263,204	92.6	71,233	31.9	191,971
ศาสนา																
ศาสนาพุทธ	63.7	18.0	0.0	2.9	16.0	0.6	2.1	0.0	0.0		33.1	969,672	44.5	438,917	23.8	530,755
ศาสนาอิสลาม	52.4	25.9	0.0	1.4	19.9	0.0	3.9	0.4	0.0		42.2	354,210	50.6	217,016	29.0	137,194
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a		a	a	a	a	a	a
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน																
ภาษาไทย	60.9	19.5	0.0	2.5	17.4	0.5	2.7	0.1	0.0		35.3	1,292,471	46.5	651,184	23.8	641,287
ภาษาอื่น ๆ	49.6	44.0	0.0	0.0	6.3	0.0	0.0	0.0	0.0		50.4	36,079	44.2	8,243	52.2	27,835
ยอดรวม	60.6	20.2	0.0	2.5	17.1	0.5	2.6	0.1	0.0		35.7	1,328,550	46.5	659,428	25.0	669,122

* MICS indicator 13

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 18 ร้อยละการกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามเวลาที่เดินทางไปหาน้ำจากแหล่งน้ำดื่ม และเดินทางกลับ และเวลาเฉลี่ยที่ใช้เดินทางไปกลับ จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549

Table 18 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 Songkhla, 2005 - 2006

	เวลาที่เดินทางไปกลับ				เวลาเฉลี่ยที่ใช้เดินทางไปกลับ	
	ใช้จากแหล่งน้ำ		Time to source of drinking water		จำนวนครัวเรือน	Mean time to source of drinking water (Minutes) ^{1/}
	โดยตรง Water on premises	น้อยกว่า 15 นาที Less than 15 minutes	15 - < 30 นาที 15 minutes to less than 30 minutes	รวม Total		
เขตที่อยู่อาศัย						
ในเขตเทศบาล	98.3	0.7	0.9	100.0	23.5	150,105
นอกเขตเทศบาล	91.6	8.2	0.2	100.0	5.9	215,416
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน						
ไม่มีการศึกษา	87.6	10.6	1.8	100.0	8.8	23,133
ประถมศึกษา	92.3	7.2	0.5	100.0	7.5	202,874
มัธยมศึกษาขึ้นไป	98.2	1.8	0.0	100.0	2.9	139,514
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						
ยากจนมาก	92.3	7.7	0.0	100.0	5.2	79,545
ยากจน	89.3	9.3	1.4	100.0	9.6	71,428
ปานกลาง	91.6	7.7	0.7	100.0	7.3	72,271
ร่ำรวย	98.3	1.7	0.0	100.0	5.0	71,269
ร่ำรวยมาก	100.0	0.0	0.0	100.0	-	71,008
ศาสนา						
ศาสนาพุทธ	95.0	4.6	0.4	100.0	6.7	279,880
ศาสนาอิสลาม	90.0	9.5	0.5	100.0	8.2	84,145
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						
ภาษาไทย	94.1	5.4	0.4	100.0	7.5	357,219
ภาษาอื่น ๆ	67.9	32.1	0.0	100.0	-	8,302
ยอดรวม	93.7	5.9	0.4	100.0	7.3	365,521

1/ ไม่รวมครัวเรือนที่ใช้ดื่มจากแหล่งน้ำโดยตรง

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

1/ Excluding households that have water on premises

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 19 ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามประเภทห้องส้วมที่ใช้ในครัวเรือนและร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขี้ถ่ายที่ถูกสุขอนามัย จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549

Table 19 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 Songkhla, 2005 - 2006

	ประเภทห้องส้วมที่ใช้ในครัวเรือน		Type of toilet facility used by household		ร้อยละของประชากรที่ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขี้ถ่ายที่ถูกสุขอนามัย	จำนวนสมาชิกในครัวเรือน
	การกำจัดสิ่งขี้ถ่ายที่ถูกสุขอนามัย		Unimproved sanitation facility			
	Improved sanitation facility		อื่น ๆ			
	การระบายสิ่งขี้ถ่ายจาก	ส้วมชักโครก/ส้วมซึม	ส้วมชักโครก/ส้วมซึม	อื่น ๆ		
	ส้วมชักโครก/ส้วมซึม	ลงสู่หลุม และ	ส้วมหลุมไม่มีฝาปิด	ไม่มีส้วม/ other ^{1/}		
	Flush/pour flush to :	ส้วมหลุมมีฝาปิด	Flush/pour flush to somewhere else, pit latrine without slab/open pit, no facilities/ bush/field			
	ระบบท่อ	ถังพัก	Pit latrine and			
	ระบายลงจากระบบ	สิ่งปฏิกูล	pit latrine with slab			
Piped sewer system	Septic tank					
เขตที่อยู่อาศัย						
ในเขตเทศบาล	8.3	91.3	0.0	0.3	100.0	501,351
นอกเขตเทศบาล	4.8	94.6	0.3	0.3	100.0	827,199
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน						
ไม่มีการศึกษา	6.8	90.8	0.0	2.4	100.0	83,773
ประถมศึกษา	4.9	94.6	0.3	0.2	100.0	769,061
มัธยมศึกษาขึ้นไป	8.1	91.9	0.0	0.0	100.0	475,716
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						
ยากจนมาก	9.6	88.0	0.9	1.5	100.0	259,139
ยากจน	10.6	89.4	0.0	0.0	100.0	265,782
ปานกลาง	3.4	96.6	0.0	0.0	100.0	273,162
ร่ำรวย	4.1	95.9	0.0	0.0	100.0	267,263
ร่ำรวยมาก	3.3	96.7	0.0	0.0	100.0	263,204
ศาสนา						
ศาสนาพุทธ	5.3	94.3	0.2	0.2	100.0	969,672
ศาสนาอิสลาม	8.6	90.8	0.0	0.6	100.0	354,210
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						
ภาษาไทย	6.0	93.5	0.2	0.3	100.0	1,292,471
ภาษาอื่น ๆ	12.6	87.4	0.0	0.0	100.0	36,079
ยอดรวม	6.2	93.4	0.2	0.3	100.0	1,328,550

* MICS indicator 12; MDG indicator 31

1/อื่น ๆ รวมส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่ไม่ทราบที่ตั้ง หรือไม่แน่ใจ หรือไม่ทราบ a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

1/ Others : include unknown or uncertain place where flush/pour flush to a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 20 ร้อยละการกระจายตัวของเด็กอายุ 0 - 2 ปี จำแนกตามการกำจัดอุจจาระของเด็ก และร้อยละของเด็กลาย (ถูกต้อง)
จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549

Table 20 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 Songkhla, 2005 - 2006

เด็กถ่าย อุจจาระ ในท้อง Child used toilet	Place of disposal of child's faeces						สัดส่วนของเด็กที่มี การกำจัดอุจจาระ อายุ 0 - 2 ปี	
	ทั้ง/ชะล้างสู่ ส้วมชักโครก/ ส้วมซึม หรือส้วมหูลุม Put/rinsed into toilet or latrine	ทั้ง/ชะล้างสู่ ท่อระบายน้ำ หรือคูน้ำ Put/rinsed into drain or ditch	ทิ้งลง ถังขยะ Thrown into garbage	ฝัง Buried	ปล่อย ทิ้งไว้ กลางแจ้ง Left in the open	อื่น ๆ Other	รวม Total	จำนวนเด็ก Number of children aged 0 - 2 years
เขตที่อยู่อาศัย								
ในเขตเทศบาล	24.7	38.6	1.7	26.7	1.3	4.0	2.9	63.4
นอกเขตเทศบาล	24.0	39.9	2.5	13.7	16.3	2.6	1.0	63.9
การศึกษาของมารดา								
ไม่มีการศึกษา	-	-	-	-	-	-	-	-
ประถมศึกษา	20.4	44.1	2.0	18.8	13.1	1.6	0.0	64.4
มัธยมศึกษาขึ้นไป	26.1	37.2	2.3	18.5	9.4	3.9	2.6	63.3
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน								
ยากจนมาก	19.5	35.6	3.0	13.7	17.6	7.6	3.0	55.1
ยากจน	21.8	31.0	3.0	25.1	19.1	0.0	0.0	52.8
ปานกลาง	23.9	43.4	2.2	18.2	3.5	3.6	5.0	67.4
ร่ำรวย	23.2	43.7	2.0	22.0	9.1	0.0	0.0	67.0
ร่ำรวยมาก	38.8	44.8	0.0	10.7	0.0	5.7	0.0	83.6
ศาสนา								
ศาสนาพุทธ	23.8	46.6	3.3	10.2	9.9	3.6	2.6	70.5
ศาสนาอิสลาม	25.7	24.9	0.0	34.8	12.4	2.3	0.0	50.6
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน								
ภาษาไทย	25.2	41.0	2.3	16.1	11.0	2.5	1.8	66.2
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	24.2	39.4	2.2	18.6	10.6	3.2	1.7	63.7
								68,685

* MICS indicator 14

1/ หมายถึง การกำจัดอุจจาระโดยการให้เด็กถ่ายในท้องส้วม และการทิ้ง/ชะล้างอุจจาระลงในส้วม

1/ Mean child used toilet and Put/rinsed into toilet or latrine

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 21 ร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้ทั้งแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและส้วมที่กำจัดสิ่งขี้ถ่ายที่ถูกสุขอนามัย จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549

Table 21 Percentage of household population using both improved drinking water sources and sanitary means of excreta disposal, Changwat Songkhla, 2005 - 2006

ร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่:				จำนวนสมาชิก ในครัวเรือน
Percentage of household population:				
ใช้แหล่งน้ำดื่ม ที่สะอาด Using improved sources of drinking water*	ใช้ห้องส้วมที่กำจัด สิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย Using sanitary means of excreta disposal**	ใช้แหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและ ใช้ห้องส้วมที่กำจัดสิ่งขับถ่าย ที่ถูกสุขอนามัย Using improved sources of drinking water and using sanitary means of excreta disposal		
เขตที่อยู่อาศัย				
ในเขตเทศบาล	99.1	99.7	98.7	501,351
นอกเขตเทศบาล	93.4	99.7	93.2	827,199
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน				
ไม่มีการศึกษา	83.6	97.6	82.3	83,773
ประถมศึกษา	94.8	99.8	94.5	769,061
มัธยมศึกษาขึ้นไป	98.8	100.0	98.8	475,716
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน				
ยากจนมาก	91.5	98.5	90.3	259,139
ยากจน	94.5	100.0	94.5	265,782
ปานกลาง	93.8	100.0	93.8	273,162
ร่ำรวย	99.1	100.0	99.1	267,263
ร่ำรวยมาก	98.7	100.0	98.7	263,204
ศาสนา				
ศาสนาพุทธ	96.7	99.8	96.5	969,672
ศาสนาอิสลาม	92.2	99.4	91.8	354,210
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	a
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				
ภาษาไทย	95.9	99.7	95.6	1,292,471
ภาษาอื่น ๆ	82.7	100.0	82.7	36,079
ยอดรวม	95.5	99.7	95.3	1,328,550

* MICS indicator 11; MDG indicator 30 ** MICS indicator 12; MDG indicator 31

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 22 ร้อยละของครัวเรือนและสมาชิกในครัวเรือนในเขตเทศบาล ที่อาศัยอยู่ในที่แออัดหรือไม่เหมาะสม จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549
Table 22 Percentage of households and household members in urban areas that are considered as living in slum housing, by background characteristics,

Changwat Songkhla, 2005 - 2006									
แออัดเกินไป: มีคนมากกว่า 3 คนต่อ หนึ่งห้องนอน Over-crowding: more than three persons per sleeping room	ไม่มีน้ำดื่ม จากแหล่ง ที่สะอาด Lack of use of improved water source	ไม่มีการ กำจัดสิ่ง ขี้ถ่ายที่ถูก สุขอนามัย Lack of use of improved sanitation	ร้อยละของครัวเรือน ที่อาศัยในที่แออัด หรือไม่เหมาะสม Percent of households considered to be living in slum housing*	จำนวน ครัวเรือน Number of households	ร้อยละของสมาชิกใน ครัวเรือนที่อาศัยในที่ แออัดหรือไม่เหมาะสม Percent of household members considered to be living in slum housing	จำนวน สมาชิก ในครัวเรือน Number of household members	Education of household head		
							None		
							Primary		
							Secondary +		
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน									
							Wealth index quintiles		
							Poorest		
							Second		
							Middle		
							Fourth		
							Richest		
ศาสนา									
							Religion		
							Buddhism		
							Islam		
							Other religion		
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน									
							Language		
							Thai		
							Other languages		
							Total		

* MICS indicator 95; MDG indicator 32

ตารางที่ 23 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายและคุมกำเนิด (หรือคู่สมรสคุมกำเนิด) จำแนกตามวิธีคุมกำเนิด จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549

Table 23 Percentage of women aged 15 - 49 years currently married or in union who are using (or whose partner is using) a contraceptive method, Changwat Songkhla, 2005 - 2006

ไม่ได้คุมกำเนิด	ร้อยละของสตรีสมรสหรืออยู่กินกับชายที่คุมกำเนิด														จำนวนสตรีที่สมรสหรืออยู่กินกับชาย	
	Percent of women currently married or in union who are using :															
	หมั้นหญิง any method	Female sterilization	Male sterilization	ยาเม็ด Pill	ห่วงอนามัย IUD	ถุงยาง Condom	ยาฉีด Injections	ยาฝังคุมกำเนิด Implants	ถุงยางอนามัย Condom	ฮอร์โมน Periodic	อื่นๆ With-	Other	วิธีใหม่ Any method ^{1/}	วิธีดั้งเดิม traditional method ^{2/}		
Residence																
Municipal area																
Non-municipal area																
Age (Year)																
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 +																

Residence

Municipal area

Non-municipal area

Age (Year)

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 23 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายและคุมกำเนิด (หรือผู้สมรสคุมกำเนิด) จำแนกตามวิธีคุมกำเนิด จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549 (ต่อ)

Table 23 Percentage of women aged 15 - 49 years currently married or in union who are using (or whose partner is using) a contraceptive method, Changwat Songkhla, 2005 - 2006 (Contd.)

ไม่ได้คุมกำเนิด	ร้อยละของสตรีสมรสหรืออยู่กินกับชายที่คุมกำเนิด												จำนวนสตรีที่สมรสหรืออยู่กินกับชาย		
	Percent of women currently married or in union who are using :														
	Not using any method	Female sterilization	Male sterilization	Pill	IUD	Condom	Implants	Condom	Periodic abstinence	Withdrawal	Other	Any method ^{1/}	Number of women currently married or in union		
ศาสนา	ยากจนมาก	34.1	18.7	0.0	27.5	2.0	13.2	0.4	1.2	1.9	0.0	1.0	62.9	46,828	Poorest
	ยากจน	41.9	13.0	1.1	28.1	0.0	9.2	0.0	1.6	0.0	4.0	1.1	53.0	52,227	Second
	ปานกลาง	43.7	15.1	0.5	26.7	0.0	8.0	0.0	1.6	1.8	2.2	0.5	51.8	54,822	Middle
	ร่ำรวย	33.3	16.1	1.9	32.4	0.8	6.0	0.8	1.9	3.5	2.5	0.7	60.0	53,920	Fourth
	ร่ำรวยมาก	31.3	28.9	3.9	20.0	2.6	4.5	0.0	3.3	2.2	2.6	0.7	63.2	47,452	Richest
ศาสนา															Religion
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน	ศาสนาพุทธ	30.9	22.8	2.0	27.6	1.2	7.5	0.3	2.3	2.0	2.5	1.0	63.7	184,273	Buddhism
	ศาสนาอิสลาม	52.8	6.0	0.0	25.7	0.6	10.0	0.0	1.0	1.6	1.9	0.4	43.3	69,654	Islam
	ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	Other religion
	ภาษาไทย	36.6	18.6	1.5	26.9	1.0	8.2	0.3	2.0	1.8	2.2	0.9	58.5	248,580	Thai
	ภาษาอื่น ๆ	54.6	0.0	0.0	32.8	0.0	4.2	0.0	0.0	3.8	4.6	0.0	37.0	6,669	Other languages
ยอดรวม		37.1	18.1	1.4	27.1	1.0	8.1	0.2	1.9	1.9	2.3	0.8	57.9	255,249	Total

* MICS indicator 21; MDG indicator 19C

1/ การคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ หมายถึง วิธีการคุมกำเนิด ห่วง ยาฉีด ยาฝังคุมกำเนิด และถุงยางอนามัย

1/ Modern method means female/male sterilization, pill, IUD, injections, implants and condom

2/ การคุมกำเนิดด้วยวิธีแบบดั้งเดิม หมายถึง วิธีการให้บุตร นมระยะปลอดกัย หลังคลอด และวิธีอื่น ๆ

2/ Traditional method means Lactational Amenorrhoea Method(LAM), periodic abstinence, withdrawal and other method

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 24 ร้อยละการกระจายตัวของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ทำการคลอดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามประเภทของบุคลากรที่ให้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549
Table 24 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 Songkhla, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย	ผู้ที่ให้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์			Person providing antenatal care		รวม	ร้อยละของสตรีที่ได้รับ		จำนวนสตรีที่ได้รับ
	แพทย์	พยาบาล/ผู้ช่วยพยาบาล/ผอ.ตำแย/อาสาสมัคร	ผู้ช่วยพยาบาล/ผอ.ตำแย/อาสาสมัคร	Traditional birth attendant/Community health worker/Other	Traditional birth attendant/Community health worker/Other		การดูแลระหว่างตั้งครรภ์	การคลอดบุตรในช่วง 2 ปี	
ในเขตเทศบาล	Medical doctor	Nurse/midwife	Auxiliary midwife			100.0	โดยผู้มีความชำนาญ	ก่อนวันสัมภาษณ์	Number of women
นอกเขตเทศบาล						100.0	ประเภทใดประเภทหนึ่ง	who gave birth in the	preceding two years
การศึกษาระดับประถมศึกษา	-	-	-	-	-	-	-	-	-
การศึกษาระดับมัธยมศึกษา	49.6	46.8	0.0	3.7	100.0	100.0	96.3	14,140	Primary
การศึกษาระดับปริญญาตรี	77.1	22.3	0.6	0.0	100.0	100.0	100.0	28,607	Secondary +
สถานประกอบการของรัฐหรือเอกชน	55.9	39.4	0.0	4.6	100.0	100.0	95.4	11,235	Poorest
เอกชน	62.8	37.2	0.0	0.0	100.0	100.0	100.0	9,867	Second
ปานกลาง	73.3	25.0	1.8	0.0	100.0	100.0	100.0	9,807	Middle
ร่ำรวย	70.8	29.2	0.0	0.0	100.0	100.0	100.0	7,271	Fourth
ร่ำรวยมาก	a	a	a	a	a	a	a	a	Richest
ศาสนา									
ศาสนาพุทธ	77.7	20.4	0.0	1.9	100.0	100.0	98.1	27,398	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	52.0	46.8	1.2	0.0	100.0	100.0	100.0	14,959	Islam
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	Other religion
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน									
ภาษาไทย	70.1	28.2	0.4	1.3	100.0	100.0	98.7	41,052	Thai
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	Other languages
ยอดรวม	68.0	30.4	0.4	1.2	100.0	100.0	98.8	42,746	Total

* MICS indicator 20

1/ บุคลากรผู้มีความชำนาญ หมายถึง แพทย์ พยาบาล/ผู้ช่วยพยาบาล/ผอ.ตำแย และผู้ช่วยพยาบาล/ผอ.ตำแย

1/ Skilled health personnel includes doctor, nurses, midwife and auxiliary midwife.

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 25 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีการฝากครรภ์และให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์และร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลพิเศษระหว่างการฝากครรภ์ จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549
Table 25 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 Songkhla, 2005 - 2006

	ร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจครรภ์อย่างน้อย 1 ครั้งระหว่างการตั้งครรภ์	ร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับ				Percent of pregnant women who had:		จำนวนสตรีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์
		การตรวจเลือด	Blood test taken	Blood pressure measured	การตรวจปัสสาวะ	การชั่งน้ำหนัก	Weight measured	
ANC one or more times during pregnancy*								
เขตที่อยู่อาศัย								
ในเขตเทศบาล	100.0	94.9		94.9	94.9	94.9	94.9	10,179
นอกเขตเทศบาล	100.0	100.0		100.0	100.0	100.0	100.0	32,567
การศึกษาของสตรี								
ไม่มีการศึกษา	-	-		-	-	-	-	-
ประถมศึกษา	100.0	96.3		96.3	96.3	96.3	96.3	14,140
มัธยมศึกษาขึ้นไป	100.0	100.0		100.0	100.0	100.0	100.0	28,607
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน								
ยากจนมาก	100.0	95.4		95.4	95.4	95.4	95.4	11,235
ยากจน	100.0	100.0		100.0	100.0	100.0	100.0	9,867
ปานกลาง	100.0	100.0		100.0	100.0	100.0	100.0	9,807
ร่ำรวย	100.0	100.0		100.0	100.0	100.0	100.0	7,271
ร่ำรวยมาก	a	a		a	a	a	a	a
ศาสนา								
ศาสนาพุทธ	100.0	98.1		98.1	98.1	98.1	98.1	27,398
ศาสนาอิสลาม	100.0	100.0		100.0	100.0	100.0	100.0	14,959
ศาสนาอื่น ๆ	a	a		a	a	a	a	a
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน								
ภาษาไทย	100.0	98.7		98.7	98.7	98.7	98.7	41,052
ภาษาอื่น ๆ	a	a		a	a	a	a	a
ยอดรวม	100.0	98.8		98.8	98.8	98.8	98.8	42,746
								Total

* MICS indicator 44

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 26 ร้อยละการกระจายตัวของสตรีอายุ 15-49 ปี ที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามผู้ช่วยทำคลอด จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549

Table 26 Percent distribution of women aged 15-49 with a birth in two years preceding the survey by type of personnel assisting at delivery, Changwat Songkhla, 2005 - 2006

	ผู้ช่วยทำคลอด Person assisting at delivery				ร้อยละของผู้ที่มี ที่คลอดโดยไม่มี ความชำนาญ ประเภทใด ประเภทหนึ่ง Any skilled personnel ^{1/}	ร้อยละของผู้ ที่คลอดใน สถานพยาบาล Delivered in health facility**	จำนวนสตรีที่ ให้กำเนิดบุตร ในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์ Number of women who gave birth in preceding two years
	แพทย์ Medical doctor	พยาบาล/ ผู้ช่วย พยาบาล/ Nurse/ midwife	หมอดำแย Traditional birth attendant	ญาติ/เพื่อน/ คลอดเอง และอื่น ๆ Relative/friend/ no attendant and other			
เขตที่อยู่อาศัย							
ในเขตเทศบาล	72.3	27.7	-	-	100.0	100.0	10,179
นอกเขตเทศบาล	63.9	36.1	-	-	100.0	100.0	32,567
การศึกษาของสตรี							
ไม่มีการศึกษา							
ประถมศึกษา	49.9	50.1	-	-	100.0	100.0	14,140
มัธยมศึกษาขึ้นไป	73.8	26.2	-	-	100.0	100.0	28,607
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							
ยากจนมาก	60.6	39.4	-	-	100.0	100.0	11,235
ยากจน	59.7	40.3	-	-	100.0	100.0	9,867
ปานกลาง	59.3	40.7	-	-	100.0	100.0	9,807
ร่ำรวย	75.6	24.4	-	-	100.0	100.0	7,271
ร่ำรวยมาก	91.1	8.9	-	-	100.0	100.0	4,567
ศาสนา							
ศาสนาพุทธ	70.7	29.3	-	-	100.0	100.0	27,398
ศาสนาอิสลาม	58.9	41.1	-	-	100.0	100.0	14,959
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	-	-	a	a	a
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							
ภาษาไทย	65.5	34.5	-	-	100.0	100.0	41,052
ภาษาอื่น ๆ	a	a	-	-	a	a	a
ยอดรวม	65.9	34.1	-	-	100.0	100.0	42,746

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

1/ บุคลากรผู้มีความชำนาญ หมายถึง แพทย์ พยาบาล/ผดุงครรภ์ และผู้ช่วยพยาบาล/ผดุงครรภ์

1/ Skilled health personnel includes doctor, nurses, midwife and auxiliary midwife.

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 27 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549

Table 27 Percentage of children aged 0 - 59 months for whom household members are engaged in activities that promote learning and school readiness, Changwat Songkhla, 2005 - 2006

เพศ	ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ :										จำนวนเด็กที่มีอายุ 0-59 เดือน
	ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน	ค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่ครัวเรือนมีส่วนร่วมทำ	ค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่พ่อแม่มีส่วนร่วมทำ	ค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่พ่อแม่มีส่วนร่วมทำ	ค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่พ่อแม่มีส่วนร่วมทำ	ค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่พ่อแม่มีส่วนร่วมทำ	ค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่พ่อแม่มีส่วนร่วมทำ	ค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่พ่อแม่มีส่วนร่วมทำ	ค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่พ่อแม่มีส่วนร่วมทำ	ค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่พ่อแม่มีส่วนร่วมทำ	
ชาย	86.2	5.2	61.3	2.1	11.2	58,417	Male				
หญิง	86.0	5.1	68.0	2.8	14.2	52,430	Female				
เขตที่อยู่อาศัย							Residence				
ในเขตเทศบาล	85.6	5.2	69.2	2.8	10.8	41,688	Municipal area				
นอกเขตเทศบาล	86.4	5.1	61.6	2.2	13.8	69,159	Non-municipal area				
อายุ (เดือน)							Age (Month)				
0-23	72.8	4.5	58.1	1.8	11.3	43,445	0-23				
24-59	94.7	5.6	68.6	2.9	13.5	67,402	24-59				
การศึกษาของมารดา							Mother's education				
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	None				
ประถมศึกษา	88.2	5.1	53.6	1.9	16.6	39,694	Primary				
มัธยมศึกษาขึ้นไป	85.5	5.2	71.4	2.8	9.3	70,268	Secondary +				
การศึกษาของบิดา							Father's education				
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	None				
ประถมศึกษา	86.7	5.0	65.7	2.2	0.0	40,278	Primary				
มัธยมศึกษาขึ้นไป	85.6	5.3	76.3	3.1	0.0	55,994	Secondary +				

ตารางที่ 27 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549 (ต่อ)

Table 27 Percentage of children aged 0 - 59 months for whom household members are engaged in activities that promote learning and school readiness, Changwat Songkhla, 2005 - 2006 (Contd.)

	ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่: Percentage of children aged 0 - 59 months						จำนวนเด็กที่มีอายุ 0-59 เดือน Number of children aged 0-59 months
	ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน	จำนวนกิจกรรมที่สมาชิกในครัวเรือนมีส่วนร่วมในครัวเรือน	ค่าเฉลี่ยของกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน	พ่อแม่มีส่วนร่วมทำกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 1 กิจกรรม	ค่าเฉลี่ยของกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน	ไม่ได้อาศัยอยู่ร่วมกับพ่อ	
	For whom household members engaged in four or more activities that promote learning and school readiness*	Mean number of activities household members engage in with the child	For whom the father engaged in one or more activities that promote learning and school readiness**	Mean number of activities the father engaged in with the child	Living in a household without their natural father		
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							
ยากจนมาก	89.6	5.2	56.7	1.9	17.4	27,685	Poorest
ยากจน	78.7	4.9	47.7	1.5	10.0	19,473	Second
ปานกลาง	80.6	4.8	62.1	2.0	18.7	21,056	Middle
ร่ำรวย	90.7	5.4	73.3	3.1	6.2	24,778	Fourth
ร่ำรวยมาก	89.1	5.5	85.1	3.8	10.0	17,854	Richest
ศาสนา							
ศาสนาพุทธ	86.4	5.2	65.2	2.5	14.3	75,459	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	85.1	5.1	63.3	2.4	7.9	34,457	Islam
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	Other religion
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							
ภาษาไทย	86.7	5.2	63.9	2.4	12.6	107,673	Thai
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	Other languages
ยอดรวม	86.1	5.2	64.4	2.4	12.7	110,847	Total

* MICS indicator 46 ** MICS indicator 47

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 28 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่มีอุปกรณ์ประกอบการเรียนรู้ในครัวเรือนที่อาศัยอยู่ จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549

Table 28 Percentage of children aged 0 - 59 months living in households containing learning materials, Changwat Songkhla, 2005 - 2006

เพศ	เด็กอายุในครัวเรือนที่มี:				เด็กมี:				เด็กมีของเล่นเป็น:				มีของเล่น อย่างน้อย 3 ประเภท 3 or more types of children aged 0-59 months 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 เด็กอย่างน่้อย 3 เล่ม 3 or more non-children's books*	ค่าเฉลี่ยของ จำนวนหนังสือ ที่ไม่ใช่หนังสือ สำหรับเด็ก Median number of non-children's books	หนังสือ สำหรับเด็ก อย่างน่้อย 3 เล่ม 3 or more children's books**	ค่าเฉลี่ยของ จำนวนหนังสือ สำหรับเด็ก Median number of children's books	สิ่งของใน ครัวเรือน Household objects	สิ่งของและ วัสดุที่ทำ ได้นอกบ้าน Objects and materials found outside the home	ของเล่น ที่ทำขึ้น เองที่บ้าน Homemade toys	ของเล่น จากร้านค้า Toys that came from a store	ไม่มี ของเล่น No playthings					
ชาย	70.0	5.0	52.2	3.0	34.2	39.3	37.8	78.1	9.9	30.6	58,417	Male	30.6	58,417
หญิง	80.9	10.0	57.6	3.0	48.5	36.1	46.9	73.7	7.1	35.7	52,430	Female	35.7	52,430
เขตที่อยู่อาศัย														
ในเขตเทศบาล	75.8	10.0	57.2	3.0	35.6	27.6	39.4	74.7	10.7	25.9	41,688	Municipal area	25.9	41,688
นอกเขตเทศบาล	74.8	6.0	53.3	3.0	44.2	43.9	43.7	76.8	7.3	37.3	69,159	Non-municipal area	37.3	69,159
อายุ (เดือน)														
0-23	60.6	5.0	37.3	2.0	32.6	25.6	38.6	64.1	19.8	23.8	43,445	Age (Month)	23.8	43,445
24-59	84.6	10.0	66.0	3.0	46.4	45.6	44.3	83.7	1.4	39.0	67,402	24-59	39.0	67,402
การศึกษาของแม่														
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	None	a	a
ประถมศึกษา	78.5	6.0	49.0	2.0	37.1	36.3	42.9	82.5	4.8	28.3	39,694	Primary	28.3	39,694
มัธยมศึกษาขึ้นไป	73.0	7.0	58.7	3.0	42.4	38.5	42.2	72.7	10.8	35.5	70,268	Secondary +	35.5	70,268
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน														
ยากจนมาก	66.0	5.0	44.7	2.0	44.7	37.8	43.5	77.9	6.3	34.4	27,685	Poorest	34.4	27,685
ยากจน	79.9	5.0	45.4	2.0	40.5	35.0	42.4	72.9	10.9	30.2	19,473	Second	30.2	19,473
ปานกลาง	72.2	5.0	41.5	2.0	42.7	38.8	43.9	63.0	14.7	32.5	21,056	Middle	32.5	21,056
ร่ำรวย	80.3	10.0	66.9	5.0	32.7	34.2	40.5	86.5	4.0	30.4	24,778	Fourth	30.4	24,778
ร่ำรวยมาก	80.6	10.0	79.3	5.0	45.0	44.4	39.5	77.3	8.7	38.0	17,854	Richest	38.0	17,854
ศาสนา														
ศาสนาพุทธ	70.3	6.0	54.8	3.0	43.3	41.7	43.1	80.4	4.0	36.4	75,459	Buddhism	36.4	75,459
ศาสนาอิสลาม	85.1	7.0	53.5	3.0	35.5	28.9	38.3	65.8	18.9	23.8	34,457	Islam	23.8	34,457
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	Other religion	a	a
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน														
ภาษาไทย	75.9	7.0	54.9	3.0	41.7	38.9	41.8	76.3	7.9	33.5	107,673	Thai	33.5	107,673
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	Other languages	a	a
ยอดรวม	75.2	7.0	54.7	3.0	41.0	37.8	42.1	76.0	8.6	33.0	110,847	Total	33.0	110,847

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

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 29 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ปล่อยให้เด็กอายุต่ำกว่า 10 ปีดูแลหรือถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549
Table 29 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 Songkhla, 2005 - 2006

	ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่:			จำนวนเด็ก ที่มีอายุ 0-59 เดือน Number of children aged 0-59 months	Sex
	ถูกปล่อยให้อยู่ ดูแลในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว Left in the care of children under the age of 10 years in past week	ถูกปล่อยให้อยู่ ตามลำพังในช่วง สัปดาห์ที่แล้ว Left alone in the past week	ถูกปล่อยทิ้งไว้ โดยไม่ได้รับการดูแล ที่เพียงพอในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว Left with inadequate care in past week*		
เพศ					
ชาย	11.1	2.4	11.7	58,417	Male
หญิง	10.9	0.8	10.9	52,430	Female
เขตที่อยู่อาศัย					Residence
ในเขตเทศบาล	13.5	1.3	13.5	41,688	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	9.5	1.9	10.0	69,159	Non-municipal area
อายุ (เดือน)					Age (Month)
0-23	9.2	2.1	9.2	43,445	0-23
24-59	12.2	1.4	12.7	67,402	24-59
การศึกษาของมารดา					Mother's education
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	None
ประถมศึกษา	16.4	3.2	17.4	39,694	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	8.1	0.8	8.1	70,268	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน					Wealth index quintiles
ยากจนมาก	15.0	1.7	15.0	27,685	Poorest
ยากจน	18.8	1.9	20.7	19,473	Second
ปานกลาง	8.8	4.7	8.8	21,056	Middle
ร่ำรวย	6.0	0.0	6.0	24,778	Fourth
ร่ำรวยมาก	5.9	0.0	5.9	17,854	Richest
ศาสนา					Religion
ศาสนาพุทธ	10.7	1.9	10.7	75,459	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	10.5	1.1	11.5	34,457	Islam
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	a	Other religion
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					Language
ภาษาไทย	10.9	1.7	11.2	107,673	Thai
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	Other languages
ยอดรวม	11.0	1.7	11.3	110,847	Total

* MICS indicator 51

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 30 ร้อยละของเด็กอายุ 36 - 59 เดือนที่กำลังเรียนระดับก่อนวัยเรียนในรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549

Table 30 Percentage of children aged 36 - 59 months who are attending some form of organized early childhood education programme, Changwat Songkhla, 2005 - 2006

เพศ	ร้อยละของเด็กอายุ 36 - 59 เดือน ที่กำลังเรียนในระดับก่อนวัยเรียน	จำนวนเด็ก ที่มีอายุ 36 - 59 เดือน	Sex
ชาย	60.9	23,011	Male
หญิง	68.1	19,733	Female
เขตที่อยู่อาศัย			Residence
ในเขตเทศบาล	70.2	16,299	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	60.6	26,445	Non-municipal area
อายุของเด็ก			Age of child
36-47 เดือน	53.0	22,225	36-47 months
48-59 เดือน	76.5	20,519	48-59 months
6 ปี***	a	a	6 years***
การศึกษาของมารดา			Mother's education
ไม่มีการศึกษา	a	a	None
ประถมศึกษา	61.7	17,510	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	68.4	24,349	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน			Wealth index quintiles
ยากจนมาก	60.2	12,883	Poorest
ยากจน	30.4	5,336	Second
ปานกลาง	64.5	6,051	Middle
ร่ำรวย	70.1	9,311	Fourth
ร่ำรวยมาก	83.6	9,163	Richest
ศาสนา			Religion
ศาสนาพุทธ	69.3	29,558	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	51.4	12,749	Islam
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	Other religion
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน			Language
ภาษาไทย	63.8	42,198	Thai
ภาษาอื่น ๆ	a	a	Other languages
ยอดรวม	64.3	42,744	Total

* MICS indicator 52

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 31 ร้อยละของเด็กวัยประถมศึกษา (อายุ 7 - 12 ปี) ที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาหรือระดับมัธยมศึกษา จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549

Table 31 Percentage of children of primary school age (aged 7 - 12 years) attending primary or secondary school (NAR), Changwat Songkhla, 2005 - 2006

	ชาย Male		หญิง Female		ยอดรวม Total	
	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับประถมศึกษา Net attendance ratio	จำนวนเด็ก of children Number	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับประถมศึกษา Net attendance ratio	จำนวนเด็ก of children Number	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับประถมศึกษา Net attendance ratio *	จำนวนเด็ก of children Number
เขตที่อยู่อาศัย						
ในเขตเทศบาล	90.1	24,387	98.4	23,796	94.2	48,183
นอกเขตเทศบาล	97.0	40,566	99.2	36,755	98.0	77,321
อายุ (ปี)						
7	74.3	12,419	100.0	8,755	84.9	21,174
8	100.0	10,091	97.6	11,919	98.7	22,010
9	95.4	9,853	100.0	8,596	97.6	18,450
10	100.0	14,560	100.0	9,563	100.0	24,123
11	100.0	8,394	100.0	10,205	100.0	18,599
12	100.0	9,635	96.6	11,513	98.2	21,148
การศึกษาของมารดา						
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a
ประถมศึกษา	93.9	40,723	98.2	37,912	96.0	78,635
มัธยมศึกษาขึ้นไป	94.7	22,168	100.0	19,684	97.2	41,852
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						
ยากจนมาก	87.3	13,196	97.3	14,113	92.4	27,309
ยากจน	95.3	15,825	100.0	11,639	97.3	27,464
ปานกลาง	100.0	10,902	100.0	10,513	100.0	21,415
ร่ำรวย	96.9	11,695	100.0	14,271	98.6	25,966
ร่ำรวยมาก	93.6	13,335	97.1	10,015	95.1	23,350
ศาสนา						
ศาสนาพุทธ	95.8	38,945	98.3	40,116	97.1	79,062
ศาสนาอิสลาม	92.3	26,008	100.0	20,434	95.7	46,443
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						
ภาษาไทย	94.5	60,790	98.8	56,874	96.6	117,664
ภาษาอื่น ๆ	92.3	4,163	-	0	95.9	7,840
ยอดรวม	94.4	64,953	98.9	60,551	96.6	125,504

* MICS indicator 55; MDG indicator 6

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 32 ร้อยละของเด็กวัยมัธยมศึกษาอายุ 13 - 18 ปีที่กำลังเรียนในระดับมัธยมศึกษาหรือสูงกว่า (NAR) จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549
Table 32 Percentage of children of secondary school age (age 13 - 18 years) attending secondary school or higher (NAR), Changwat Songkhla, 2005 - 2006

	ชาย Male		หญิง Female		รวม Total	
	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับมัธยมศึกษา Net attendance ratio	จำนวนเด็ก of children Number	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับมัธยมศึกษา Net attendance ratio	จำนวนเด็ก of children Number	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับมัธยมศึกษา Net attendance ratio *	จำนวนเด็ก of children Number
เขตที่อยู่อาศัย						
ในเขตเทศบาล	76.2	27,270	80.6	22,499	78.2	49,770
นอกเขตเทศบาล	57.7	45,549	84.9	44,579	71.2	90,128
อายุ (ปี)						
13	68.8	11,610	80.2	12,365	74.7	23,975
14	80.1	12,734	96.9	8,255	86.7	20,990
15	76.1	11,952	91.0	13,364	84.0	25,316
16	55.0	13,174	90.5	11,464	71.6	24,638
17	60.2	7,879	81.1	8,148	70.8	16,027
18	50.4	15,470	66.1	13,481	57.7	28,951
การศึกษาของมารดา						
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a
ประถมศึกษา	60.1	30,525	90.0	32,608	75.5	63,133
มัธยมศึกษาขึ้นไป	86.4	19,027	87.6	14,242	86.9	33,269
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						
ยากจนมาก	52.4	13,780	82.5	10,069	65.1	23,849
ยากจน	46.0	17,288	78.6	11,668	59.1	28,956
ปานกลาง	69.6	10,589	74.0	16,746	72.3	27,335
ร่ำรวย	69.6	11,155	96.7	11,051	83.1	22,207
ร่ำรวยมาก	83.8	20,008	87.9	17,543	85.7	37,551
ศาสนา						
ศาสนาพุทธ	71.5	52,255	86.9	52,141	79.2	104,396
ศาสนาอิสลาม	47.2	20,565	71.6	14,937	57.4	35,502
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						
ภาษาไทย	64.5	71,278	83.5	65,648	73.6	136,925
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	64.6	72,820	83.5	67,078	73.7	139,898

* MICS indicator 56

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 33 อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาและอัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549

Table 33 Ratio of girls to boys attending primary education and ratio of girls to boys attending secondary education, Changwat Songkhla, 2005 - 2006

	อัตราส่วนของหญิงที่กำลังเรียน		อัตราส่วนของชายที่กำลังเรียน		อัตราส่วนของหญิงที่กำลังเรียน		อัตราส่วนของชายที่กำลังเรียน		อัตราส่วนของหญิงที่กำลังเรียน	
	ที่กำลังเรียน	ระดับประถมศึกษา	ที่กำลังเรียน	ระดับประถมศึกษา	ที่กำลังเรียน	ระดับประถมศึกษา	ที่กำลังเรียน	ระดับประถมศึกษา	ที่กำลังเรียน	ระดับประถมศึกษา
เพศ	Primary school net attendance ratio (NAR), girls	Primary school net attendance ratio (NAR), boys	Primary school net attendance ratio (NAR), girls	Primary school net attendance ratio (NAR), boys	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 *	Sex	
									Male	Female
ชาย	-	94.4	-	-	-	83.5	-	-		
หญิง	98.9	-	-	-	-	83.5	-	-		
เขตที่อยู่อาศัย										
ในเขตเทศบาล	98.4	90.1	1.1	1.1	1.1	80.6	76.2	1.1		
นอกเขตเทศบาล	99.2	97.0	1.0	1.0	1.0	84.9	57.7	1.5		
การศึกษาของมารดา										
ไม่มีการศึกษา	100.0	100.0	1.0	1.0	1.0	79.4	42.8	1.9		
ประถมศึกษา	98.2	93.9	1.0	1.0	1.0	90.0	60.1	1.5		
มัธยมศึกษาขึ้นไป	100.0	94.7	1.1	1.1	1.1	87.6	86.4	1.0		
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน										
ยากจนมาก	97.3	87.3	1.1	1.1	1.1	82.5	52.4	1.6		
ยากจน	100.0	95.3	1.0	1.0	1.0	78.6	46.0	1.7		
ปานกลาง	100.0	100.0	1.0	1.0	1.0	74.0	69.6	1.1		
ร่ำรวย	100.0	96.9	1.0	1.0	1.0	96.7	69.6	1.4		
ร่ำรวยมาก	97.1	93.6	1.0	1.0	1.0	87.9	83.8	1.0		
ศาสนา										
ศาสนาพุทธ	98.3	95.8	1.0	1.0	1.0	86.9	71.5	1.2		
ศาสนาอิสลาม	100.0	92.3	1.1	1.1	1.1	71.6	47.2	1.5		
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน										
ภาษาไทย	98.8	94.5	1.0	1.0	1.0	83.5	64.5	1.3		
ภาษาอื่น ๆ	100.0	92.3	1.1	1.1	1.1	82.1	69.6	1.2		
ยอดรวม	98.9	94.4	1.0	1.0	1.0	83.5	64.6	1.3		

* MICS indicator 61; MDG indicator 9

ตารางที่ 34 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 24 ปีที่รู้หนังสือ จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549
Table 34 Percentage of women aged 15 - 24 years that are literate, Changwat Songkhla, 2005 - 2006

	ร้อยละของสตรีที่รู้หนังสือ		ร้อยละของสตรีที่ไม่ทราบว่าจะรู้หนังสือหรือไม่		จำนวนสตรีอายุ 15 - 24 ปี
	Percentage literate*	Percentage not known	Number of women	aged 15 - 24 years	
เขตที่อยู่อาศัย					
ในเขตเทศบาล	97.5	0.0	45,740		
นอกเขตเทศบาล	98.2	0.0	74,060		
การศึกษาของสตรี					
ไม่มีการศึกษา	a	a	a		
ประถมศึกษา	82.9	0.0	12,179		
มัธยมศึกษาขึ้นไป	100.0	0.0	107,225		
อายุ (ปี)					
15-19	98.7	0.0	56,588		
20-24	97.3	0.0	63,213		
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน					
ยากจนมาก	97.9	0.0	19,224		
ยากจน	97.9	0.0	26,296		
ปานกลาง	96.1	0.0	29,656		
ร่ำรวย	100.0	0.0	23,454		
ร่ำรวยมาก	98.3	0.0	21,171		
ศาสนา					
ศาสนาพุทธ	98.1	0.0	81,918		
ศาสนาอิสลาม	97.4	0.0	36,850		
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a		
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					
ภาษาไทย	98.2	0.0	117,024		
ภาษาอื่น ๆ	85.7	0.0	2,776		
ยอดรวม	97.9	0.0	119,800		

* MICS indicator 60; MDG indicator 8

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 35 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กันกับชายก่อนอายุ 15 ปี ร้อยละของสตรีอายุ 20 - 49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กันกับชายก่อนอายุ 18 ปี และสตรีอายุ 15-19 ปี ที่สมรสหรืออยู่กันกับชาย
จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549

Table 35 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 Songkhla, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย ในเขตเทศบาล นอกเขตเทศบาล	ร้อยละของสตรีที่ สมรสก่อนอายุ 15 ปี Percentage married before age 15*	จำนวนสตรี อายุ 15-49 ปี Number of women aged 15-49 years	ร้อยละของสตรี ที่สมรสก่อน อายุ 18 ปี Percentage married before age 18*	จำนวนสตรี อายุ 20-49 ปี Number of women aged 20-49 years	ร้อยละของสตรี อายุ 15-19 ปีที่สมรส หรืออยู่กันกับชาย Percentage of women 15-19 years married/in union**	จำนวนสตรี อายุ 15-19 ปี Number of women aged 15-19 years	Residence
อายุ (ปี)							
15-19	2.0	56,588	-	0	10.0	56,588	Municipal area
20-24	1.4	63,213	14.8	63,213	-	0	Non-municipal area
25-29	1.9	53,978	17.3	53,978	-	0	Age (Year)
30-34	1.4	54,096	16.4	54,096	-	0	15-19
35-39	1.4	53,522	22.1	53,522	-	0	20-24
40-44	0.5	50,511	15.5	50,511	-	0	25-29
45-49	1.4	43,491	15.8	43,491	-	0	30-34
ระดับการศึกษาของสตรี							35-39
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	40-44
ประถมศึกษา	2.6	131,995	28.1	129,435	29.6	2,560	45-49
มัธยมศึกษาขึ้นไป	0.7	235,769	8.4	182,138	9.2	53,631	Education
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							None
ยากจนมาก	2.6	62,772	22.9	55,030	0.0	7,742	Primary
ยากจน	1.5	72,185	20.6	60,846	14.0	11,338	Secondary +
ปานกลาง	1.3	84,818	16.7	71,105	25.3	13,713	Wealth index quintiles
ร่ำรวย	2.0	80,330	17.6	71,013	6.6	9,317	Poorest
ร่ำรวยมาก	0.0	75,293	7.5	60,816	0.0	14,477	Second
ศาสนา							Middle
ศาสนาพุทธ	1.2	276,570	13.9	233,632	5.9	42,938	Fourth
ศาสนาอิสลาม	2.2	96,685	26.0	83,035	23.0	13,650	Richest
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	Religion
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							Buddhism
ภาษาไทย	1.4	366,731	16.8	311,374	10.2	55,357	Islam
ภาษาอื่น ๆ	3.5	8,667	23.1	7,436	-	1,231	Other religion
ยอดรวม	1.4	375,398	17.0	318,810	10.0	56,588	Language
							Thai
							Other languages
							Total

* MICS indicator 67 ** MICS indicator 68

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 37 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549
Table 37 Percentage of women aged 15 - 49 years who know the main ways of preventing HIV transmission, Changwat Songkhla, 2005 - 2006

Table 37 Percentage of women aged 15 - 49 years who know the main ways of preventing HIV transmission, Changwat Songkhla, 2005 - 2006									
	เคยได้ยินเกี่ยวกับโรคเอดส์ Heard of AIDS	ร้อยละของสตรีที่ทราบว่าวิธีการติดเชื้อ HIV สามารถป้องกันได้โดย: Percentage who know transmission can be prevented by:				ทราบวิธีป้องกันอย่างน้อย 1 วิธี Knows all three ways	ไม่ทราบวิธีป้องกันใด ๆ เลย Doesn't know any way	จำนวนสตรี Number of women	
		มีเพศสัมพันธ์กับคู่ครองที่ไม่ติดเชื้อและซื้อสตีลยเพียงคนเดียวเท่านั้น Having only one faithful uninfected sex partner	ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ Using a condom every time	ละเว้นการมีเพศสัมพันธ์ Abstaining from sex					
		Residence							
Municipal area									
Non-municipal area									
Age (Year)									
15-19									
20-24									
25-29									
30-34									
35-39									
40-44									
45-49									
Education									
None									
Primary									
Secondary +									
Wealth index quintiles									
Poorest									
Second									
Middle									
Fourth									
Richest									
Religion									
Buddhism									
Islam									
Other religion									
Language									
Thai									
Other languages									
Total									

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 38 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549
Table 38 Percentage of women aged 15 - 49 years who correctly identify misconceptions about HIV/AIDS, Changwat Songkhla, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของสตรีที่ทราบว่า HIV ได้โดย :		Percent who know that :		ร้อยละของสตรีที่ทราบว่า HIV/โรคเอดส์ จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549	
	ไม่ สามารถ ติดเชื้อ HIV ได้โดย :		มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธี การติดเชื้อมักจะเข้าใจผิดทั้ง 2 วิธี		ร้อยละของสตรีที่ทราบว่า HIV/โรคเอดส์ จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549	
	ตัวเลือกที่ 1 : ตัวเลือกที่ 2 : วิธีทางไสยศาสตร์ ถูกยุงกัด Option 1 : Option 2 : Supernatural Mosquito bites means	ตัวเลือกที่ 1 : ตัวเลือกที่ 2 : ถูกยุงกัด Option 2 : Mosquito bites means	ผู้ที่มีสุขภาพแข็งแรง สามารถติดเชื้อได้ A healthy looking person can be infected	ผู้ที่มีสุขภาพแข็งแรง สามารถติดเชื้อได้ A healthy looking person can be infected	ตัวเลือกที่ 3 : ไม่สามารถติดเชื้อ HIV ได้โดยการรับประทาน อาหารร่วมกัน Option 3 : HIV cannot be transmitted by sharing food	ตัวเลือกที่ 4 : สามารถติดเชื้อ HIV ได้โดยการ ใช้เข็มฉีดยาร่วมกัน Option 4 : HIV can be transmitted by sharing needles
ในเขตเทศบาล	94.6	79.2	79.9	55.6	70.8	97.5
นอกเขตเทศบาล	94.2	77.7	76.7	52.5	71.9	94.9
อายุของสตรี (ปี)						
15-19	95.7	81.0	75.2	55.1	73.7	94.9
20-24	91.5	79.0	78.8	54.9	72.1	97.8
25-29	94.7	73.5	76.2	48.4	68.9	95.3
30-34	96.1	81.2	82.7	58.1	73.4	97.7
35-39	93.8	79.6	73.6	52.4	72.4	95.1
40-44	96.2	73.9	81.5	53.3	66.0	96.6
45-49	92.6	79.5	77.4	53.2	73.7	92.7
การศึกษาของสตรี						
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a
ประถมศึกษา	93.8	75.3	79.8	51.9	68.4	95.8
มัธยมศึกษาขึ้นไป	95.8	80.7	78.0	55.6	74.4	96.9
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						
ยากจนมาก	92.1	74.5	72.4	49.7	69.0	92.6
ยากจน	96.3	76.1	73.6	51.6	71.5	96.5
ปานกลาง	92.4	76.6	78.4	46.1	64.9	91.9
ร่ำรวย	94.5	78.9	78.8	62.3	80.1	98.8
ร่ำรวยมาก	96.3	84.9	85.0	58.3	71.7	99.3
ศาสนา						
ศาสนาพุทธ	95.5	80.5	81.4	57.7	74.5	96.5
ศาสนาอิสลาม	90.9	72.2	68.0	41.8	62.2	93.9
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						
ภาษาไทย	94.8	78.8	78.0	53.6	71.6	96.2
ภาษาอื่น ๆ	76.4	55.4	74.4	58.3	64.8	80.9
ยอดรวม	94.3	78.3	77.9	53.7	71.5	95.9
						375,398

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 39 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ เป็นอย่างดี จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549
Table 39 Percentage of women aged 15 - 49 years who have comprehensive knowledge of HIV/AIDS transmission, Changwat Songkhla, 2005 - 2006

	ทราบวิธีป้องกัน		มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับ		มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ		จำนวนสตรี
	การติดเชื้อ HIV 2 วิธี	Know 2 ways to prevent HIV transmission	วิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี	Correctly identify 3 misconceptions about HIV transmission	การติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ เป็นอย่างดี	Have comprehensive knowledge (identify 2 prevention methods and 3 misconceptions)* 1/	
เขตที่อยู่อาศัย							
ในเขตเทศบาล	61.7			55.6	37.4		143,602
นอกเขตเทศบาล	63.9			52.5	33.3		231,796
อายุ (Year)							
15-19	54.9			55.1	32.0		56,588
20-24	67.3			54.9	39.4		63,213
15-24	61.5			54.9	35.9		119,800
25-29	61.8			48.4	31.1		53,978
30-34	66.5			58.1	41.8		54,096
35-39	66.8			52.4	35.2		53,522
40-44	62.3			53.3	31.2		50,511
45-49	60.9			53.2	32.0		43,491
การศึกษาของสตรี							
ไม่มีการศึกษา	a			a	a		a
ประถมศึกษา	65.2			51.9	34.7		131,995
มัธยมศึกษาขึ้นไป	62.7			55.6	35.7		235,769
สถานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							
ยากจนมาก	59.4			49.7	29.1		62,772
ยากจน	60.6			51.6	33.3		72,185
ปานกลาง	67.6			46.1	34.0		84,818
ร่ำรวย	65.6			62.3	44.2		80,330
ร่ำรวยมาก	60.6			58.3	32.3		75,293
ศาสนา							
ศาสนาพุทธ	64.9			57.7	37.1		276,570
ศาสนาอิสลาม	57.8			41.8	28.8		96,685
ศาสนาอื่น ๆ	a			a	a		a
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							
ภาษาไทย	63.4			53.6	34.8		366,731
ภาษาอื่น ๆ	46.5			58.3	36.9		8,667
ยอดรวม	63.1			53.7	34.9		375,398

* MICS indicator 82; MDG indicator 19b

1/ หมายถึง ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV 2 วิธี และมีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

1/ Mean knowing 2 ways to prevent HIV transmission and correctly identify 3 misconceptions about HIV transmission a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 40 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ทราบวิธีการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549

Table 40 Percentage of women aged 15 - 49 years who correctly identify means of HIV transmission from mother to child, Changwat Songkhla, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย	ทราบว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่จาก แม่สู่ลูกได้ 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 women
		ระหว่างการตั้งครรภ์ During pregnancy	ขณะคลอดลูก At delivery	ทั้ง 3 วิธี All three ways*			
				ขณะให้นม ดื่มนมแม่ Through breastmilk			
Residence							
ในเขตเทศบาล	94.2	86.8	72.9	73.6	57.5	5.8	143,602
นอกเขตเทศบาล	93.9	86.3	79.6	75.5	64.1	4.7	231,796
Age (Year)							
อายุของสตรี (ปี)							
15-19	92.2	84.0	79.1	72.1	63.4	7.8	56,588
20-24	95.6	86.4	79.1	78.3	64.2	2.6	63,213
25-29	95.2	84.8	71.5	74.7	54.2	4.0	53,978
30-34	91.1	85.6	66.6	66.2	49.6	7.7	54,096
35-39	94.1	87.6	78.3	76.0	64.1	5.9	53,522
40-44	96.8	89.2	86.4	79.8	69.4	2.1	50,511
45-49	92.9	88.3	78.6	76.6	67.1	5.7	43,491
Education							
การศึกษาของสตรี							
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	a
ประถมศึกษา	94.9	88.0	81.0	77.6	66.1	4.1	131,995
มัธยมศึกษาขึ้นไป	94.7	86.7	75.4	73.7	59.3	5.0	235,769
Wealth index quintiles							
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							
ยากจนมาก	92.4	84.6	75.7	77.6	64.5	5.2	62,772
ยากจน	93.1	83.2	78.7	66.7	57.0	5.7	72,185
ปานกลาง	93.4	86.3	78.7	79.0	66.9	5.4	84,818
ร่ำรวย	94.1	87.3	71.2	72.3	54.5	5.9	80,330
ร่ำรวยมาก	96.8	90.4	80.8	78.2	65.0	3.2	75,293
Religion							
ศาสนา							
ศาสนาพุทธ	95.0	88.2	76.4	74.5	61.2	4.9	276,570
ศาสนาอิสลาม	91.1	81.3	79.4	75.0	63.1	5.9	96,685
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a
Language							
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							
ภาษาไทย	94.4	86.9	77.0	75.1	61.7	5.0	366,731
ภาษาอื่น ๆ	77.3	69.1	77.3	63.2	55.0	8.2	8,667
ยอดรวม	94.0	86.5	77.0	74.8	61.6	5.1	375,398

* MICS indicator 89

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 41 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่เคยได้สัมผัสกับโรคเอดส์ จำนวนตามทัศนคติในการอยู่ร่วมกับผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549
Table 41 Percentage of women aged 15 - 49 years who have heard of AIDS who express a discriminatory attitude towards people living with HIV/AIDS, Changwat Songkhla, 2005 - 2006

	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่:					จำนวนสตรี ที่เคยได้ยิน เกี่ยวกับโรคเอดส์ Number of women who have heard of AIDS		
	จะไม่สนใจสมาชิก ในครอบครัวที่ ป่วยด้วยโรคเอดส์ Would not care for a family member who was sick with AIDS	จะเก็บไว้เป็นความลับ ถ้ามีสมาชิกใน ครอบครัวติดเชื้อ HIV If a family member had HIV would want to keep it a secret	เชื่อว่าครูที่ติดเชื้อ HIV ไม่ควรให้ มาสอนหนังสือ Believe that a teacher with HIV should not be allowed to work	จะไม่ซื้ออาหาร จากผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ Would not buy food from a person with HIV/AIDS	เห็นด้วยกับ การตั้งข้อรังเกียจ อย่างน้อย 1 ข้อ Agree with at least one discriminatory statement		ไม่เห็นด้วยกับ การตั้งข้อรังเกียจ ทั้งหมด Agree with none of the discriminatory statements*	
เขตที่อยู่อาศัย	ในเขตเทศบาล	3.1	47.8	23.2	55.4	78.0	22.0	143,602
	นอกเขตเทศบาล	3.5	37.2	23.8	51.1	70.8	29.2	228,466
	อายุของสตรี (ปี)							Age (Year)
	15-19	2.2	45.5	19.6	57.1	78.7	21.3	56,588
	20-24	5.8	44.0	22.5	53.1	74.7	25.3	62,077
	25-29	5.6	43.7	29.4	48.3	72.9	27.1	53,545
	30-34	0.9	41.0	21.1	45.4	68.9	31.1	53,444
	35-39	1.8	37.7	28.0	55.4	70.4	29.6	53,522
	40-44	4.1	36.6	19.9	58.9	74.0	26.0	50,003
	45-49	2.6	38.8	24.7	50.9	75.4	24.6	42,889
การศึกษาของสตรี	ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	None
	ประถมศึกษา	4.8	35.5	26.3	57.8	75.0	25.0	130,651
	มัธยมศึกษาขึ้นไป	2.3	45.1	22.1	49.4	72.8	27.2	235,013
	ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							Wealth index quintiles
	ยากจนมาก	5.8	37.0	31.9	56.3	76.1	23.9	Poorest
	ยากจน	4.1	43.1	21.6	57.9	77.7	22.3	Second
	ปานกลาง	3.7	44.6	24.3	55.8	77.1	22.9	Middle
	ร่ำรวย	0.9	33.6	19.5	46.4	63.5	36.5	Fourth
	ร่ำรวยมาก	2.9	47.5	22.2	48.4	74.6	25.4	Richest
	ศาสนา	ศาสนาพุทธ	3.4	41.6	21.3	49.9	72.6	27.4
ศาสนาอิสลาม		3.4	40.4	30.9	60.8	76.4	23.6	Islam
ศาสนาอื่น ๆ		a	a	a	a	a	a	Other religion
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน								Language
ภาษาไทย		3.3	41.2	23.3	52.5	73.5	26.5	Thai
ภาษาอื่น ๆ		4.2	43.7	34.8	67.3	78.2	21.8	Other languages
ยอดรวม		3.3	41.3	23.6	52.8	73.6	26.4	Total

* MICS indicator 86

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 42 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ปรึกษาบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมผัสและได้รับการเสนอให้ตรวจเชื้อ HIV และให้คำปรึกษาและนำพร้อมกับการดูแลครรภ์ จังหวัดสงขลา พ.ศ. 2548 - 2549
Table 42 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 Songkhla, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของสตรีที่: Percent of women who:				จำนวนสตรี ที่ให้กำเนิดบุตร ในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมผัส Number of women who gave birth in the 2 years preceding the survey
	ได้รับการดูแลครรภ์ก่อน คลอดบุตรสุดท้ายจาก บุคลากรวิชาชีพด้านสาธารณสุข Received antenatal care from a health care professional for last pregnancy	ได้รับคำแนะนำความรู้ เกี่ยวกับเชื้อ HIV ระหว่างการตรวจครรภ์ Were provided information about HIV prevention during ANC visit*	ได้รับการตรวจ เชื้อ HIV เมื่อมีการ ตรวจครรภ์ Were tested for HIV at ANC visit	ได้รับแจ้งผลการ ตรวจเชื้อ HIV เมื่อ มีการตรวจครรภ์ Received results of HIV test at ANC visit**	
ในเขตเทศบาล	94.9	88.1	88.9	85.0	10,179
นอกเขตเทศบาล	100.0	89.3	98.1	95.3	32,567
อายุของสตรี (ปี)					
15-19	100.0	100.0	100.0	100.0	1,893
20-24	100.0	95.8	95.8	93.2	14,910
25-29	100.0	81.9	96.5	89.1	12,193
30-34	93.1	81.6	93.1	93.1	7,566
35-49	100.0	92.5	97.1	97.1	6,184
การศึกษาของสตรี					
ไม่มีการศึกษา	96.3	90.5	87.6	84.8	14,140
ประถมศึกษา	100.0	88.3	100.0	96.9	28,607
มัธยมศึกษาขึ้นไป					
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน					
ยากจนมาก	95.4	89.7	91.5	88.0	11,235
ยากจน	100.0	83.7	91.9	86.8	9,867
ปานกลาง	100.0	100.0	100.0	100.0	9,807
ร่ำรวย	100.0	76.8	100.0	94.7	7,271
ร่ำรวยมาก	100.0	95.0	100.0	100.0	4,567
ศาสนา					
ศาสนาพุทธ	98.1	85.3	95.9	92.6	27,398
ศาสนาอิสลาม	100.0	95.7	95.8	95.8	14,959
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	a	a
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					
ภาษาไทย	98.7	88.6	95.7	93.5	41,052
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a
ยอดรวม	98.8	89.0	95.9	92.9	42,746

* MICS indicator 90 ** MICS indicator 91

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

အာနိပ္ပာယ်

Appendix

คำนิยาม

1) ครั้วเรือนส่วนบุคคล

หมายถึง ครั้วเรือนที่ประกอบขึ้นด้วยบุคคลคนเดียวหรือหลายคนอาศัยอยู่ในบ้านหรือที่อยู่อาศัยเดียวกัน และจัดหาหรือใช้สิ่งอุปโภค บริโภค อันจำเป็นแก่การครองชีพร่วมกัน บุคคลเหล่านี้อาจเป็นญาติหรือไม่เป็นญาติกันก็ได้

2) อายุ

หมายถึง อายุเต็มปีบริบูรณ์ นับถึงวันคล้ายวันเกิดครั้งสุดท้าย ก่อนวันสิ้นชีพิตักษัย

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 หรือการศึกษ่อื่น 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 หรือการศึกษ่อื่น ๆ ที่เทียบเท่ากับมัธยมศึกษาตอนปลาย สายสามัญ เช่น กศน. ระดับ 5 เตรียมทหาร 2 ปี เป็นต้น

ข. **ประเภทสายอาชีพศึกษา** หมายถึง การศึกษาประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) 3 ปี นาฏศิลป์ชั้นกลาง 3 ปี ในปัจจุบัน รวมถึงการศึกษ่อื่น 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 ระดับการศึกษ่อื่น ๆ ที่เทียบระดับไม่ได้ หมายถึง การศึกษาที่ไม่สามารถนำมาเทียบกับการศึกษาในระบบโรงเรียนได้

6) ปีการศึกษา

หมายถึง ระยะเวลาตั้งแต่โรงเรียน/สถาบันการศึกษาเริ่มเปิดภาคเรียนไปจนถึงสิ้นปีการศึกษา ส่วนใหญ่มีอยู่ระหว่างเดือนพฤษภาคม 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 ที่เจงนับได้ทั้งสิ้น 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 จำนวนครัวเรือนตัวอย่างที่เจงนับได้ทั้งสิ้น 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.....
วันที่ที่ข้อ 8-13 หลังจากตอบแบบสัมภาษณ์เรียบร้อยแล้ว
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 รือถอน ไฟไหม้.....12 เป็นบ้านว่าง.....13
ครัวเรือนใหม่อยู่แทนครัวเรือนเดิม.....16 ไปสามครั้งไม่พบผู้ตอบสัมภาษณ์.....21 ไม่ให้ความร่วมมือ.....22
ทำบ้านไม่พบ.....23อื่นๆ ระบุ.....24

ชื่อตัว - ชื่อสกุล.....

พนักงานแจงนับ

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

ชื่อตัว - ชื่อสกุล.....

พนักงานบรรณการและลงรหัส

HH7 - REG HH8 - CWT

สำหรับพนักงานบันทึกข้อมูลอื่นๆ

HH6	PSU_NO	HH2	HH5	HH10	HH11	HH13	HH15	HH9

ลายมือชื่อ.....ผู้ตรวจ
(.....)

ตำแหน่ง.....

ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของสมาชิกในครัวเรือน (HL)											
ถามสมาชิกในครัวเรือนทุกคน											
ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	ความเกี่ยวข้องกับหัวหน้าครัวเรือน				เพศ	อายุ	สัญชาติ	หญิงอายุ 15-49 ปี	เด็กอายุ 5-14 ปี	เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี
		หัวหน้ครัวเรือน.....01 ลุง ป้า อา.....10				บันทึกรหัสชาย.....1 หญิง.....2	บันทึกอายุเต็มปี	บันทึกรหัสไทย.....1 ไม่มีสัญชาติไทย.....2 (ชาวเขา,ชนกลุ่มน้อย) สัญชาติอื่น ๆ ระบุ.....3 ไม่มีสัญชาติ.....4 ไม่ทราบ.....8	เฉพาะหญิงอายุ 15-49 ปี ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ใน ○ แล้วตัดลอกลำดับที่ตาม HL1	เฉพาะเด็กอายุ 5-14 ปี ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ใน ○ แล้วตัดลอกลำดับที่แม่หรือผู้ดูแล	เฉพาะเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ใน ○ แล้วตัดลอกลำดับที่
		ภรรยาหรือสามี.....02 บุตรของพี่/น้อง.....11									
		บุตรชาย/บุตรสาว.....03 ลูกติดของพี่/น้องชาย, สะใภ้.....12									
		บุตรชาย/สะใภ้.....04 ญาติอื่น ๆ.....13									
		บุตรของบุตร.....05 ญาติอื่น ๆ.....13									
		พ่อ แม่.....06 บุตรเลี้ยง/บุตรบุญธรรม.....14									
		พ่อแม่หรือลุง/ป้า.....07 ไม่มีความเกี่ยวพัน									
พี่หรือน้อง.....08 ฉัน/ญาติ.....15											
พี่/น้องชาย, สะใภ้.....09 ไม่ทราบ.....98											
HL1	HL2	HL3				HL4	HL5	HL5A	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)	ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 00 ใน HL12 ใน 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ พ่อของ...ชื่อ...ได้ป่วย จนไม่สามารถทำงาน/ ทำงานบ้านติดต่อกัน ตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไปหรือไม่ บันทึกว่า... ป่วย.....1 ไม่ป่วย.....2 ไม่ทราบ.....8		
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"/>

ตอนที่ 2 การศึกษา (ED)

[illegible]

ตอนที่ 3 ภาวะกำเริบและการช่วยเหลือ (OV)

[illegible]

ถามครูเรือนพมสมาชิกอายุ 5-14 ปีทุกคน (ถามแม่หรือพ่อดูแล)

[illegible]

ตอนที่ 5 ความพิการ (DA)

[illegible]

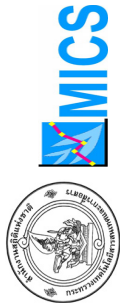
ตอนที่ 6 น้ำและสุขาภิบาล (WS)	
<p>ให้ตรวจสอบรหัส</p> <p>WS1. แหล่งน้ำดื่มหลักสำหรับสมาชิกในครัวเรือน (บันทึกประเภทที่ใช้เป็นส่วนใหญ่เพียงรหัสเดียว)</p> <p>น้ำประปา..... 11 (ข้ามไป WS5)</p> <p>ต่อท่อเข้าบ้าน..... 12 (ข้ามไป WS5)</p> <p>จากก๊อกน้ำสาธารณะ..... 13</p> <p>น้ำบาดาล..... 21</p> <p>น้ำบ่อ..... 31</p> <p>ไม่มีการป้องกัน..... 32</p> <p>น้ำพุจากธรรมชาติ เช่น น้ำพุร้อน..... 41</p> <p>ไม่มีการป้องกัน..... 42</p> <p>น้ำฝน..... 51</p> <p>รวบรวมทุกน้ำ..... 61</p> <p>น้ำผิวดิน เช่น แม่น้ำ ลำธาร คลอง เป็นต้น..... 81</p> <p>อื่นๆ ระบุ..... 91 (ตามต่อไป)</p>	<p>ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 91 ใน WS1</p> <p>WS2. แหล่งน้ำใช้หลักสำหรับสมาชิกในครัวเรือน (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>ไม่มีการป้องกัน..... 32</p> <p>น้ำพุจากธรรมชาติ เช่น น้ำพุร้อน..... 41</p> <p>ไม่มีการป้องกัน..... 42</p> <p>น้ำฝน..... 51</p> <p>รวบรวมทุกน้ำ..... 61</p> <p>น้ำผิวดิน เช่น แม่น้ำ ลำธาร คลอง เป็นต้น..... 81</p> <p>อื่นๆ ระบุ..... 96</p>
<p>ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 13-81, 96 ใน WS1 หรือ WS2</p> <p>WS3. เวลาเดินทาง (ไป-กลับ) เพื่อไปเอาน้ำดื่ม/ใช้</p> <p>เป็นระยะเวลาเกินเท่าไร..... (ตามต่อไป)</p> <p>จำนวนนาที..... 995 (ข้ามไป WS5)</p> <p>ใช้เวลาจากแหล่งโดยตรง..... 998 (ตามต่อไป)</p> <p>ไม่ทราบ..... 999</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</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>ส้วมหลุมไม่ปิด..... 22</div><div>ส้วมหลุมที่ไม่มีฝาปิด..... 23</div><div>ไม่มีห้องส้วมหรือถ่ายตามพื้น/ไม่ หรือพุ่งมา..... 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/ไม้ขัดเงา.....31	ไม้อัด.....24
ไม่มีนิกายศาสนา.....7	ค้าขาย/ประกอบธุรกิจส่วนตัว.....4	ไผ่/ไม้กระเบื้อง/เสื่อห่ม.....32	กล่องกระดาด.....25
	เกษตรกร.....5	เซรามิค/กระเบื้อง.....33	เศษไม้.....26
	รับจ้างทั่วไป/กรรมกร.....6	ซีเมนต์.....34	ไม้.....27
	อื่นๆ ระบุ.....7	พรม.....35	ซีเมนต์.....31
		หินอ่อน.....36	หินกับซีเมนต์.....32
		หินขัด.....37	อิฐ.....33
		อื่นๆ ระบุ.....96	ก้อนปูนอิฐบล็อก.....34
			ไม้กระดาน.....36
			สังกะสี.....37
			กระเบื้องแผ่นเรียบ.....38
			ไม้เชอร์รา.....39
			อื่นๆ ระบุ.....96
HC1B. ภาษาที่ใช้พูด(ภาษาแม่)ในครัวเรือน	HC1E. รายได้รวมต่อเดือนของสมาชิกในครัวเรือน	HC4. วัสดุหลักที่ใช้ทำหลังคา	
ของหัวหน้าครัวเรือน	ต่ำกว่า 10,000 บาท.....1	ไม่มีหลังคา.....11	
ภาษาไทย.....1	10,000-19,999 บาท.....2	ใบไม้ (เช่นจาก/ตาล/ปาล์ม/ทางมะพร้าว).....12	
ภาษาเขมร/ส่วย.....2	20,000-29,999 บาท.....3	หญ้า (เช่น คา/แฝก).....13	
ภาษามลายู/ยี่วี่.....3	30,000-39,999 บาท.....4	ไม้.....22	
ภาษาจีน.....4	40,000-49,999 บาท.....5	ไม้กระดาน.....23	
ภาษาพม่า.....5	50,000 บาทขึ้นไป.....6	โลหะ (เช่น สังกะสี/เหล็ก/อะลูมิเนียม).....31	
ภาษาอื่นๆ ระบุ.....6		ไฟเบอร์.....33	
ภาษาชาวเขา ระบุ.....7		เซรามิค/กระเบื้อง.....34	
		ซีเมนต์.....35	
		แผ่นไม้สำหรับมุงหลังคา.....36	
		อื่นๆ ระบุ.....96	
HC1C. เชื้อชาติของหัวหน้าครัวเรือน	HC2. จำนวนห้องที่ใช้นอนในครัวเรือน		
เชื้อชาติไทย.....1	จำนวนห้อง.....		
เชื้อชาติกัมพูชา (เขมร).....2			
เชื้อชาติลาว.....3			
เชื้อชาติจีน.....4			
เชื้อชาติพม่า.....5			
เชื้อชาติอื่นๆ ระบุ.....6			
เชื้อชาติชาวเขา ระบุ.....7			

[illegible]

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]

ตอนที่ 4 อนามัยแม่และเด็ก (MMN)							
ถามหญิงที่มีบุตรคนสุดท้ายไม่เกิน 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์ลูกคุณ หรือ CM12= Y (แม้ว่าบุตรนั้นตายไปแล้ว)							
ผู้ทำคลอด "ใครเป็นผู้ทำคลอดบุตรคนสุดท้าย"	สถานที่คลอดบุตร "ชื่อคลอดบุตรคนที่ใด" บ้าน :- บ้านตนเอง.....11 บ้านคนอื่น.....12	ขนาดของทารก "ตามความคิดของ...ชื่อ... บุตรคนสุดท้ายที่คลอด มานั้น มีขนาดอย่างไร" (เมื่อเทียบกับเบสท์เฉลี่ย)	น้ำหนักแรกเกิดของทารก "ขอณคลอด ได้ชั่งน้ำหนัก บุตรไว้หรือไม่" โดย 1. ดูจากสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก หรือ 2. จากการสอบถาม ตัวอย่างการบันทึก - ถ้าทารมน้ำหนักแรกเกิด 2,500 กรัม ให้บันทึก 2 . 5 0 0 - ถ้าไม่ทราบ น้ำหนักแรกเกิดของทารก ได้ประมาณน้ำหนักแรกเกิด	"...ชื่อ... เคยให้บุตร ดื่มนมตนเอง หรือไม่"	นมที่ให้บุตรดื่ม ให้นมกี่ครั้งใน 1 วัน MN10	ระยะเวลา รหัสนี้.....0 0 0 น้อยกว่า 1 ชั่วโมง.....1 ภายใน 24 ชั่วโมง.....1 24 ชั่วโมงขึ้นไป.....2 ไม่ทราบ.....9	ระยะเวลา รหัสนี้.....0 0 0 น้อยกว่า 1 ชั่วโมง.....1 ภายใน 24 ชั่วโมง.....1 24 ชั่วโมงขึ้นไป.....2 ไม่ทราบ.....9
MN7	MN8	MN9	MN10	MN11 A	MN11	MN12	MN13 N
A B C F G H X							
A B C F G H X							
A B C F G H X							

ตอนที่ 5 การสมัครหรือการอยู่ร่วมกันฉันท์สามีภรรยา (MA)

ถามหญิงอายุ 15-49 ปีทุกคน						
ถามเฉพาะ	ถามเฉพาะ	ถามเฉพาะ	ถามเฉพาะ	จำนวนครั้งที่สมรส	อายุเมื่อแรกสมรส	ถามเฉพาะ
ผู้บันทึกที่ 1 หรือ 2 ใน MA1	ผู้บันทึกที่ 3 ใน MA1	ผู้บันทึก 1 หรือ 2 ใน MA3	ผู้บันทึกที่ 1 หรือ 2 ใน MA3			ผู้ตอบ "ไม่ทราบ" ใน MA6 M และหรือ MA6 Y
"ปัจจุบัน...ชื่อ.....มี มีภาวะสมรสอย่างไร"	อายุของคู่สมรส "คู่สมรสของ.....ชื่อ..... อายุเท่าใด"	"....ชื่อ....เคยแต่งงานหรือ อยู่กับใครมาก่อนหรือไม่"	สถานภาพสมรส "ขณะนี้...ชื่อ...มี สถานภาพสมรสอะไร"	"....ชื่อ....เคยแต่งงาน หรืออยู่กับภาย มาแล้วกี่ครั้ง"	"...ชื่อ...แต่งงานอยู่กับสามีคนแรกเมื่อใด" บันทึกเดือน และปี 1. ถ้าบันทึก เดือน และปีได้ ให้ข้ามไปถามตอนที่ 6 2. ถ้าไม่สามารถบันทึก เดือน หรือปี อย่างใด อย่างหนึ่ง หรือทั้งสองอย่าง ให้ถามต่อไป	"...ชื่อ...อยู่กับสามี คนแรกเมื่ออายุเท่าใด"
บันทึกพัล สมรสจดทะเบียน.....1 อยู่ด้วยกันโดย ไม่ได้จดทะเบียน.....2 (บันทึก 1, 2 ตามต่อไป) ไม่ได้อยู่กับใคร.....3 (ข้ามไปถาม MA3)	- บันทึกอายุเต็มปี นับถึงวันเกิดครั้งสุดท้ายมา - ถ้าไม่ทราบบันทึก "98"	บันทึกพัล เคยแต่งงานมาก่อน.....1 เคยอยู่กับชายมาก่อน.....2 (ตามต่อไป) ไม่เคย.....3 (ข้ามไปถาม ตอนที่ 7)	บันทึกพัล ม่าย.....1 หย่า.....2 แยกกันอยู่.....3	บันทึกพัล 1 ครั้ง.....1 มากกว่า 1 ครั้ง.....2		บันทึกอายุเต็มปี นับถึงวันเกิดครั้งสุดท้ายมา
MA1	MA2	MA3	MA4	MA5	MA6 M MA6 Y	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	นรีแพทย์.....L
		ยาฉีดคุมกำเนิด.....E	หลังออกจอกอด.....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	

ตอนที่ 7 โรคเอดส์ (HA)

คำถามหญิงอายุ 15-49 ปีทุกคนเกี่ยวกับความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคเอดส์

"...ขอ...รู้และเข้าใจเกี่ยวกับโรคเอดส์อย่างไร "

ผู้ปฏิบัติงานแจ้งปัญหาการดำเนินงานต่อผู้บังคับบัญชาและผู้เกี่ยวข้องที่เกี่ยวข้อง

1

[illegible]

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 การแจ้งเกิดและเรียนรู้ในระยะเริ่มแรก (BR)										ตอนที่ 3 การพัฒนาการของเด็ก(CE)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
ถามเฉพาะ เด็กที่มีอายุ 3 หรือ 4 ปี ผู้บันทึก 3,4 ใน UF11					ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี					ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
" (ชื่อ) ได้เข้าเรียนในศูนย์เด็กเล็ก หรือเข้ารับการพัฒนาก่อนวัยเรียน จัดโดยเอกชนหรือรัฐบาล รวมทั้ง โรงเรียนอนุบาล หรือสถานรับเลี้ยงเด็กของชุมชนหรือไม่" บันทึกการทดสอบ.....1 (ถามต่อไป) ไม่เรียน.....2 ไม่ทราบ.....8 (ถ้าบันทึก 2,8 ข้ามไปถาม BR8A)					"ใน 3 วันก่อนวันสัมภาษณ์ มีสมาชิกอายุมากกว่า 15 ขึ้นไปเพื่ออยู่ในครัวเรือน ได้ทำกิจกรรมเหล่านี้ร่วมกับ (ชื่อ) บ้างหรือไม่" แม่..... A พ่อ..... B คนอื่นๆ ในครัวเรือน.....X ไม่มีใคร.....Y (ให้วงรอบรหัสผู้ร่วมทำกิจกรรมได้มากกว่า 1 ชื่อ)					"ครัวเรือนมีหนังสือจำนวนกี่เล่ม"					"ครัวเรือนมีหนังสือหรือสมุดภาพสำหรับเด็กของ (ชื่อ) จำนวนกี่เล่ม"																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
										จำนวนกี่เล่ม					(ไม่รวมหนังสือสำหรับเด็ก)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
										จำนวนหนังสือ หรือสมุดภาพสำหรับเด็ก)					บันทึกจำนวนหนังสือ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
										บันทึกจำนวนหนังสือตั้งแต่ 10 เล่ม บันทึก "10" ถ้า ไม่มี บันทึก "00"					บันทึกจำนวนหนังสือตั้งแต่ 10 เล่ม บันทึก "10" ถ้า ไม่มี บันทึก "00"																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
BR6					BR7					BR8 A					BR8 B					BR8 C					BR8 D					BR8 E					BR8 F					CE1					CE2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
										A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B X Y					A B				

ตอนที่ 3 การพัฒนาการของเด็ก (CE)		ตอนที่ 4 การติ่งนมแม่ (BF)		
ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี		ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี		
"(ชื่อ) เล่นอุปกรณ์หรือของเล่นอะไรเมื่ออยู่ที่บ้าน" (ให้วงรอบรหัสได้มากกว่า 1 ชื่อ) สิ่งของเครื่องใช้ในครัวเรือน เช่น ชาม จาน ถ้วย หม้อ.....A สิ่งของจากนอกบ้าน เช่น กังไม้ หิน สัตว์ เปลือกหอย หรือไข่ไม้.....B ของเล่นที่ทำขึ้นเอง เช่น ตุ๊กตา รถ และของเล่นอื่นๆที่ทำขึ้นเอง.....C ของเล่นที่ซื้อมา/ได้มา.....D ไม่ได้เล่นกับสิ่งของที่ทำกล่าวมาข้างต้น.....Y	"ใน 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์ ได้ปล่อยให้เด็กคนอื่นที่มีอายุ ต่ำกว่า 10 ปีดูแล (ชื่อ) จำนวนกี่ครั้ง"	"ใน 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์ (ชื่อ) ถูกปล่อยให้อยู่บ้านตาม ลำพังคนเดียวกี่ครั้ง"	ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน BF1 "ปัจจุบัน (ชื่อ) ยังคงติ่งนมแม่ อยู่หรือไม่" (รวมทั้ง จากแม่ตนเอง/คนอื่น ที่เป็นผู้ให้นมด้วย อย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง) บันทึกรหัส ติ่ง.....1 ไม่ติ่ง.....2 ไม่ทราบ.....8	
	กรณีที่แม่/ผู้ดูแลต้องไป ซื้อของ หรือทำกิจธุระอื่นๆ นอกบ้าน ซึ่งไม่อยู่ในระยะที่มองเห็นเด็กได้	กรณีที่แม่/ผู้ดูแลต้องไป ซื้อของ หรือทำกิจธุระอื่นๆ นอกบ้าน ซึ่งไม่อยู่ในระยะที่มองเห็นเด็กได้	เคย.....1 (ถามต่อไป) ไม่เคย.....2 ไม่ทราบ.....8 (ถ้าบันทึก 2.8 ห้ามไปถาม BF3 A)	
	บันทึกจำนวนครั้ง ไม่เคยบันทึก "00"	บันทึกจำนวนครั้ง ไม่เคยบันทึก "00"		
	CE4	CE5	BF1	BF2
	CE3			
A B C D Y				
A B C D Y				
A B C D Y				

ตอนที่ 4 การประเมินแม่ (BF)

เฉพาะเด็กที่อายุต่ำกว่า 5 ปี

‘ภายใน 24 ชั่วโมงพยานมา (ชื่อ) ได้ดื่ม / กินสิ่งต่าง ๆ ต่อไปนี้หรือไม่’

บันทึกการหัด

๑๒๑

2.

11. *Chlorophyll *a** and *Chlorophyll *b** (mg/g)

เรื่องเล่าฉบับที่ ๒

[illegible]
$$\begin{array}{r} 20 \\ 20 \\ \hline 40 \end{array}$$

PDF

100

--	--

100

--	--

ถามเฉพาะเด็กที่อายุต่ำกว่า 5 ปี

[illegible]

ตอนที่ 5 การดูแลเมื่อเจ็บป่วย (CA)					
ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี		ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี		ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี	
ถามเฉพาะผู้บันทึก	ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน CA8	ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน CA10	ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน UF11	ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี	
1.3.8 ใน CA7	"ท่านได้ขอคำแนะนำหรือรักษาอาการป่วยของเด็กจากที่ใด"	"(ชื่อ) ได้รับยาเพื่อรักษาอาการป่วยครั้งนี้หรือไม่"	"(ชื่อ) ได้รับยาอะไร" (ให้ใส่รหัสของยาทุกประเภทที่ได้รับ)	"บางครั้งเด็กเจ็บป่วยรุนแรงและควรนำเด็กไปรักษาที่ (ชื่อ) มีลักษณะอาการอย่างไร"	
สถานพยาบาลของรัฐ	สถานพยาบาลของรัฐ	บ้านที่กรหัส	บ้านที่กรหัส	ท่านจึงจะพาเด็กไปรักษาที่	
โรงพยาบาลของเอกชน	โรงพยาบาล/คลินิกเอกชน	ได้รับ	บ้านที่กรหัส	(ให้วงรอบรหัสได้มากกว่า 1 ชื่อ)	
ศูนย์อนามัย	B หมอเอกชน	ไม่ได้รับ	ยาปฏิชีวนะ/แก้ปวด	เด็กไม่สามารถดื่ม หรือดูดนมแม่.....A	
คลินิกอนามัย	C ร้านขายยา	ไม่ได้รับ	พาราเซตามอล.....P	เด็กมีอาการป่วยมากขึ้น.....B	
อาสาสมัครสาธารณสุข	คลินิกเคลื่อนที่.....L	ไม่ได้รับ	แอลกอฮอล์.....O	เด็กไม่ไข้/ตัวร้อน.....C	
หมู่บ้าน (อสม.)	D อื่น ๆ (ระบุ).....O	ไม่ทราบ	ไอ/โพพ่น.....R	เด็กหายใจลำบาก.....D	
หน่วยแพทย์เคลื่อนที่.....E			อื่น ๆ (ระบุ).....X	เด็กหายใจเร็ว (หอบ).....E	
อื่น ๆ (ระบุ).....H			ไม่ทราบ.....Z	เด็กถ่ายอุจจาระมีเลือดปน.....F	
	(ถ้าสถานนั้นเป็น โรงพยาบาล ศูนย์อนามัย หรือคลินิก ให้บันทึกชื่อสถานที่ดังกล่าวข้างล่าง)		(ให้วงรอบรหัสได้มากกว่า 1 ชื่อ)	เด็กดื่มได้น้อยมาก.....G	
CA8	CA9	CA10	CA11	CA13	CA14
	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
	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

[illegible]

ตอนที่ 6 ภูมิคุ้มกัน (IM)									
ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี									
ให้คัดลอก วัน เดือน ปี ที่รับวัคซีนแต่ละประเภท จากสมุด ลงใน IM2 D-IM6 Y		"นอกจากการฉีดวัคซีนที่มีบันทึกในสมุดแล้ว (ชื่อ) ได้รับวัคซีนเพิ่มเติมจากที่อื่นอีกหรือไม่ รวมทั้งวัคซีนที่ได้รับในการรณรงค์ หรือวันภูมิคุ้มกัน"		"คุณได้รับการฉีดวัคซีนเมื่อไหร่ (ตรวจสอบการฉีดวัคซีน ถ้าได้รับการฉีด ให้บันทึก รหัส "66" ในสดมรวันที่ ส่วนสดมรเดือน ปี ปล่อยให้ว่างไว้ ใน IM2D ถึง IM6 Y ที่ตรงกับคำตอบ) ไม่ได้รับ.....2 ไม่ทราบ.....8 (เมื่อบันทึกสดมรแล้ว ข้ามไปถาม IM19)		"ชื่อ) เคยได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคชนิดใดบ้าง" บัณฑิต.....1 (ตรวจสอบการฉีด ถ้าได้รับการฉีด ให้บันทึก รหัส "66" ในสดมรวันที่ ส่วนสดมรเดือน ปี ปล่อยให้ว่างไว้ ใน IM2D ถึง IM6 Y ที่ตรงกับคำตอบ) ไม่ได้รับ.....2 ไม่ทราบ.....8		"ชื่อ) เคยได้รับวัคซีน บัณฑิต.....1 (ตรวจสอบการฉีด ถ้าได้รับการฉีด ให้บันทึก รหัส "66" ในสดมรวันที่ ส่วนสดมรเดือน ปี ปล่อยให้ว่างไว้ ใน IM2D ถึง IM6 Y ที่ตรงกับคำตอบ) ไม่ได้รับ.....2 ไม่ทราบ.....8	
ให้คัดลอก วัน เดือน ปี ที่รับวัคซีนแต่ละประเภท จากสมุด ลงใน IM2 D-IM6 Y		"นอกจากการฉีดวัคซีนที่มีบันทึกในสมุดแล้ว (ชื่อ) ได้รับวัคซีนเพิ่มเติมจากที่อื่นอีกหรือไม่ รวมทั้งวัคซีนที่ได้รับในการรณรงค์ หรือวันภูมิคุ้มกัน"		"คุณได้รับการฉีดวัคซีนเมื่อไหร่ (ตรวจสอบการฉีด ถ้าได้รับการฉีด ให้บันทึก รหัส "66" ในสดมรวันที่ ส่วนสดมรเดือน ปี ปล่อยให้ว่างไว้ ใน IM2D ถึง IM6 Y ที่ตรงกับคำตอบ) ไม่ได้รับ.....2 ไม่ทราบ.....8		"ชื่อ) เคยได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคชนิดใดบ้าง" บัณฑิต.....1 (ตรวจสอบการฉีด ถ้าได้รับการฉีด ให้บันทึก รหัส "66" ในสดมรวันที่ ส่วนสดมรเดือน ปี ปล่อยให้ว่างไว้ ใน IM2D ถึง IM6 Y ที่ตรงกับคำตอบ) ไม่ได้รับ.....2 ไม่ทราบ.....8		"ชื่อ) เคยได้รับวัคซีน บัณฑิต.....1 (ตรวจสอบการฉีด ถ้าได้รับการฉีด ให้บันทึก รหัส "66" ในสดมรวันที่ ส่วนสดมรเดือน ปี ปล่อยให้ว่างไว้ ใน IM2D ถึง IM6 Y ที่ตรงกับคำตอบ) ไม่ได้รับ.....2 ไม่ทราบ.....8	
วันที่	เดือน	ปี							
IM6 D	IM6 M	IM6 Y							IM14
									IM13
									IM12
									IM11
									IM10
									IM9
									IM8
									IM7
									IM6
									IM5
									IM4
									IM3
									IM2
									IM1

CONFIDENTIAL

CHILDREN SITUATION SURVEY IN THAILAND 2005-2006

2



HOUSEHOLD QUESTIONNAIRE

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

MICS2

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

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

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

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

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

5. Primary Sampling Unit No.....

6. Household No.

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

Results after Interviewing

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

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

10. Total No. of Household Member

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

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

13. Result of Household Interview

Completed.....11 Destroyed/Burned.....12

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

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

HH7 REG

CWT

HH6

PSU_NO

HH2

HH5

HH10

HH11

HH12

HH13

HH14

HH15

HH9

Vacancy.....13

Refused.....22

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]

SECTION 1 CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLD MEMBER (HL)

FOR ADULTS AGE		FOR MEMBER AGE 0 - 17 YEARS									
18-59 YEARS		Check HL5. If there is any child age 0-17, tick mark ✓ in ○ and continue.	FOR CODE 1 IN HL9			FOR CODE 1 IN HL11		FOR CODE 1 IN HL12			
HAS... BEEN VERY SICK FOR AT LEAST 3 MONTHS DURING THE PAST 12 MONTHS ?			IS...NATURAL MOTHER ALIVE ?	DOES...NATURAL MOTHER LIVE IN THIS HOUSEHOLD?	For those record 00 in HL10	IS...NATURAL FATHER ALIVE ?	DOES...NATURAL FATHER LIVE IN THIS HOUSEHOLD ?	For those record 00 in HL12			
CODE		YES.....1 (Cont.)	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 ?	YES.....1 (Cont.)	Record Line no. of father or 00 for 'no'	HAS... 'S FATHER BEEN VERY SICK FOR AT LEAST 3 MONTHS IN THE PAST 12 MONTHS ?				
YES.....1		NO.....2	of mother or 00 for 'no'	YES.....1	NO.....2	of father or 00 for 'no'	YES.....1				
NO.....2		DK.....8 (Code 2, 8 skip to HL11)	YES.....1	NO.....2	DK.....8 (CODE 2, 8 Skip to Section 2)	NO.....2	NO.....2				
DK.....8			DK.....8				DK.....8				
HL8A		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 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 NO.....3 (CODE 1, 2 Cont.) (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) ? 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 ?		
	CL3	CL4	CL5	CL6	CL7	CL8	CL9		
<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>		

MIC2 - 8

SECTION 5 DISABILITY (DA)											
FOR CHILDREN AGE 2 - 9 YEARS (ASK MOTHER OR CARE TAKER)											
Check HL5 if any member age 2 - 9 years If YES, tick mark ✓ in  If NO, Skip to Section 6	COMPARED WITH OTHER CHILDREN, DOES...HAVE ANY SERIOUS DELAY IN SITTING, OR STANDING, OR WALKING ?	COMPARED WITH OTHER CHILDREN, DOES...HAVE DIFFICULTY SEEING, EITHER IN THE DAYTIME OR AT NIGHT	DOES... APPEAR TO HAVE DIFFICULTY HEARING (USES HEARING AID, HEARS WITH DIFFICULTY, COMPLETELY DEAF) ?	WHEN YOU TELL... TO DO SOMETHING, DOES HE/SHE SEEM TO UNDERSTAND WHAT YOU ARE SAYING ?	DOES... HAVE DIFFICULTY IN WALKING OR MOVING HIS/HER ARMS OR DOES HE/SHE HAVE WEAKNESS AND/OR STIFFNESS IN THE ARMS OR LEGS ?	DOES... SOMETIMES HAVE FITS, BECOME RIGID, OR LOSE CONSCIOUSNESS ?	DOES... LEARN TO DO THINGS LIKE OTHER CHILDREN HIS/HER AGE ?	DOES...SPEAK AT ALL (CAN HE/SHE MAKE HIM OR HERSELF UNDERSTOOD IN WORDS: CAN SAY ANY RECOGNIZABLE WORDS) ?	FOR AGE 3-9 IS...SPEECH IN ANY WAY DIFFERENT FROM NORMAL (NOT CLEAR ENOUGH TO BE UNDERSTOOD BY PEOPLE OTHER THAN THE IMMEDIATE FAMILY) ?	FOR AGE 2 CAN ...NAME AT LEAST ONE OBJECT (FOR EXAMPLE, AN ANIMAL, A TOY, A CUP, A SPOON) ?	COMPARED WITH OTHER CHILDREN, DOES...APPEAR IN ANY WAY MENTALLY BACKWARD, DULL OR SLOW ?
	CODE YES.....1 NO.....2	CODE YES.....1 NO.....2	CODE YES.....1 NO.....2	CODE YES.....1 NO.....2	CODE YES.....1 NO.....2	CODE YES.....1 NO.....2	CODE YES.....1 NO.....2	CODE YES.....1 NO.....2	CODE YES.....1 NO.....2	CODE YES.....1 NO.....2	CODE YES.....1 NO.....2
DA0	DA3	DA4	DA5	DA6	DA7	DA8	DA9	DA10	DA11	DA12	DA13
											
											
											
											
											

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 998 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 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)			

SECTION 7 HOUSEHOLD CHARACTERISTICS (HC)

[illegible]

SECTION 7 HOUSEHOLD CHARACTERISTICS (HC)		SECTION 8 IODIZAION (SI)
HC6. TYPE OF FUEL MAINLY USE FOR COOKING Electricity.....01 Liquid Propane Gas (LPG).....02 (Skip to HC8) Biogas.....04 Kerosene.....05 Coal / Lignite.....06 Charcoal.....07 Wood.....08 Straw/shrubs/grass.....09 Animal dung.....10 Agricultural crop residue.....11 Other (specify).....96 No cooking.....97 (Skip to HC9)		CHECK WHETHER THE SALT USED IN MAIN COOKING IN HOUSEHOLD IS IODIZED, AND COLLECT THE SAMPLE OF SALT FOR LAB TEST SI1 RESULT OF I-KIT TEST CODE Non iodized 1 With iodized..... 4 No salt in home..... 6 SI2 THE PACKAGE OF SALT WHEN PURCHASED In a bag, specified with iodized..... 1 In a bottle, specified with iodized 2 In a bag/bottle, not specified about iodized..... 3 DK..... 6
HC8. WHERE THE COOKING USUALLY DONE ? In the house..... 1 In a separate building..... 2 Outdoors..... 3 Terrace..... 4 Other (specify)..... 6		
HC9. DOES YOUR HOUSEHOLD HAVE:? YES NO Electricity..... 1 2 Radio..... 1 2 Television..... 1 2 Mobile Telephone..... 1 2 Non-Mobile Telephone..... 1 2 Refrigerator..... 1 2 Computer..... 1 2		
HC10. DOES ANY MEMBER OF YOUR HOUSEHOLD OWN: ...? YES NO Watch..... 1 2 Bicycle..... 1 2 Motorcycle/Scooter 1 2 Animal drawn-cart..... 1 2 Car/Truck..... 1 2 Boat with motor..... 1 2		
HC7. TYPE OF STOVE USED FOR FOOD COOKING (For CODE 05 - 11, 96 in HC6) Open fire..... 1 (Cont.) Open stove..... 2 (Cont.) Close stove..... 3 (Skip to HC8) Other (specify)..... 6 (Skip to HC8)		
HC7A. THE FIRE/STOVE HAVE A CHIMNEY OR A HOOD (For CODE 1 - 2 in HC7) Yes..... 1 No..... 2		

CONFIDENTIAL



CHILDREN SITUATION SURVEY IN THAILAND 2005-2006
QUESTIONNAIRE FOR WOMEN AGE 15 - 49 YEARS

3

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"/>
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"/>
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"/>

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

SECTION 2 CHILD MORTALITY (CM)

FOR ALL WOMEN AGE 15 - 49 YEARS

[illegible]

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) ? Record DAY, MONTH and YEAR of the last birth				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 HOW MANY TIMES DID YOU RECEIVE IT ?
DAY	MONTH	YEAR		CODE YES.....Y Record the name of the child and continue NO.....N (Skip to Section 5)	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	CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 DK.....8 (CODE 2, 8 Skip to Section 4)	Record No. of time	
If don't know, record "98"	MONTH and YEAR of the last birth have to be recorded in order to check for CM12 and to interview Section 3 and 4 (Don't know is not allowed)									
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				FOR CODE A-X IN MN2				FOR CODE 1 IN MN5			
MONTH			YEAR			HOW MANY YEARS AGO DID YOU RECEIVE THE LAST ANTI-TETANUS INJECTION BEFORE THAT LAST PREGNANCY ?				AS PART OF ANTENATAL CARE, WERE ANY OF THE FOLLOWING DONE AT LEAST ONCE ? CODE YES.....1 NO.....2				WERE YOU TESTED FOR HIV/AIDS AS PART OF YOUR ANTENATAL CARE ? CODE YES.....1 NO.....2 DK.....8		DID YOU GET THE RESULTS OF THE TEST ?	
MONTH			YEAR			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)				DURING ANY OF THE ANTENATAL VISITS FOR THE PREGNANCY, WERE YOU GIVEN ANY INFORMATION OR COUNSELED ABOUT AIDS OR THE AIDS VIRUS ? CODE YES.....1 NO.....2 DK.....8				WERE YOU TESTED FOR HIV/AIDS AS PART OF YOUR ANTENATAL CARE ?		DID YOU GET THE RESULTS OF THE TEST ?	
If don't know, record '98"			- After record YEAR, skip to Section 4			Record No. of year				WEIGHT BLOOD PRESSURE BLOOD SAMPLE URINE SAMPLE				YES.....1 NO.....2 DK.....8 (CODE 2, 8 Skip to MN7)		YES.....1 NO.....2 DK.....8	
TT7 M	TT7 Y	TT8	MN2				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		HOW LONG AFTER BIRTH DID YOU FIRST PUT TO THE BREASTFEED ?		Record the UNIT CODE, TIME								
CODE		CODE		CODE		WASWEIGHTED AT BIRTH ?		RECORD THE BIRTH WEIGHT OF THE NEWBORN FROM 1. HEALTH CARD, OR 2. INTERVIEWING Example of Recording - If birth weight of the baby is 2,500 gram then record <table border="1"><tr><td>2</td><td>•</td><td>5</td><td>0</td><td>0</td></tr></table> - If don't know, ask the respondent to estimate the weight.		2	•	5	0	0	UNIT CODE		TIME	
2	•	5	0	0														
DOCTOR.....A		HOME: OWN.....11 OTHER.....12		VERY LARGE.....1 LARGER THAN AVERAGE.....2 AVERAGE.....3 SMALLER THAN AVERAGE.....4 VERY SMALL.....5 DK.....8		CODE		YES.....1 (Cont.) NO.....2		IMMEDIATELY0 LESS THAN 1 HOUR.....1 IN 24 HOURS.....1 MORE THAN 24 HOURS.....2 DK.....9 9 8								
NURSE/MIDWIFE.....B		PUBLIC SECTOR :-				CODE		(Skip to Section 5)		Example of Recording - If breastfeed 2 hours after gave birth, then record.. UNIT CODE =1, TIME =02								
AUXILIARY MIDWIFE.....C		GOVT. HOSPITAL.....21 CLINIC/HEALTH CENTER.....22 OTHER (Specify).....26 PRIVATE SECTOR:-				CODE												
OTHER PERSON :-		PRIVATE HOSPITAL.....31 CLINIC.....32 OTHER (Specify).....36 OTHER (Specify).....96				CODE												
TRADITIONAL BIRTH ATTENDANT.....F		OTHER (Specify).....X NO ONE.....Y (Can circle more than 1 Code)				CODE												
COMMUNITY HEALTH WORKER.....G		MN8		MN9		MN10		MN11		MN12								
RELATIVE/FRIEND.....H																		
OTHER (Specify).....X																		
NO ONE.....Y																		
(Can circle more than 1 Code)																		
MN7																		
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)	CODE - Record completed years at the last birth day - If don't know, record "98" skip to MN5	CODE FORMERLY MARRIED.....1 FORMERLY LIVED WITH A MAN.....2 (Cont.) NO.....3 (Skip to Section 6)	CODE WIDOWED.....1 DIVORCED.....2 SEPARATED.....3	CODE 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	

MIC3 - 9

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															
HAVE YOU EVER HEARD OF THE VIRUS HIV OR AN ILLNESS CALLED AIDS ?	CAN PEOPLE PROTECT THEMSELVES FROM GETTING AIDS VIRUS BY HAVING ONE SEX PARTNER WHO IS NOT INFECTED AND HAS NO OTHER PARTNERS ?	CAN PEOPLE GET INFECTED WITH THE AIDS VIRUS BECAUSE OF WITCHCRAFT OR OTHER SUPERNATURAL MEANS ?	CAN PEOPLE REDUCE THEIR CHANCE OF GETTING THE AIDS VIRUS BY USING A CONDOM EVERY TIME THEY HAVE SEX ?	CAN PEOPLE GET THE AIDS VIRUS FROM MOSQUITO BITES ?	CAN PEOPLE REDUCE THEIR CHANCE OF GETTING INFECTED WITH THE AIDS VIRUS BY NOT HAVING SEX AT ALL ?	CAN PEOPLE GET THE AIDS VIRUS BY SHARING FOOD WITH A PERSON WHO HAS AIDS?	CAN PEOPLE GET THE AIDS VIRUS BY GETTING INJECTIONS WITH A NEEDLE THAT WAS ALREADY USED BY SOMEONE ELSE ?	IS IT POSSIBLE FOR A HEALTHY-LOOKING PERSON TO HAVE THE AIDS VIRUS ?	CAN THE AIDS VIRUS BE TRANSMITTED FROM A MOTHER TO A BABY ?			IF A TEACHER HAS THE AIDS VIRUS BUT IS NOT SICK, SHOULD HE/SHE BE ALLOWED TO CONTINUE TEACHING IN SCHOOL ?	WOULD YOU BUY FRESH FOOD (e.g. vegetable/meat) FROM A SHOPKEEPER/ VENDOR IF YOU KNEW THAT THIS PERSON HAD THE AIDS VIRUS ?	IF A MEMBER OF YOUR FAMILY BECAME INFECTED WITH THE AIDS VIRUS, WOULD YOU WANT IT TO REMAIN A SECRET ?	IF A MEMBER OF YOUR FAMILY BECAME SICK WITH THE AIDS VIRUS, WOULD YOU BE WILLING TO CARE FOR HIM OR HER IN YOUR HOUSEHOLD ?
									DURING PREGNANCY	DURING DELIVERY	BY BREASTFEEDING				
HA1	HA2	HA3	HA4	HA5	HA6	HA7	HA7A	HA8	HA9 A	HA9 B	HA9 C	HA10	HA11	HA12	HA13
CODE YES.....1 (Cont.)															
NO.....2															
If record															
CODE 2 stop interviewing															

CODE

YES.....1

NO.....2

DK/UNSURE.....8

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..... ?							
CODE				WITHIN THE LAST SEVEN DAYS, HOW MANY HOURS DID ATTEND ?		RECORD no. of hours						RECORD Numer. If 10 or more, record "10"		RECORD Numer. If 10 or more, record "10"							
YES.....1																					
(Cont.)																					
NO.....2																					
DK.....8																					
(CODE 2, 8 skip to BR9A)																					
BR6				BR7		BR8 A		BR8 B		BR8 C		BR8 D		BR8 E		BR8 F		CE1		CE2	
						A B X Y		A B X Y		A B X Y		A B X Y		A B X Y		A B X Y					
						A B X Y		A B X Y		A B X Y		A B X Y		A B X Y		A B X Y					
						A B X Y		A B X Y		A B X Y		A B X Y		A B X Y		A B X Y					
						A B X Y		A B X Y		A B X Y		A B X Y		A B X Y		A B X Y					

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				

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	THE LAST TIMEPASSED 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 ?	
DID YOU SEEK ADVICE OR TREATMENT FOR THE ILLNESS OUTSIDE THE HOME ?	FROM WHERE DID YOU SEEK CARE ? (Circle all providers mentioned)				WASGIVEN MEDICINE TO TREAT THIS ILLNESS ?	WHAT MEDICINE WASGIVEN ?	CAUSE YOU TO TAKE YOUR CHILD TO A HEALTH FACILITY RIGHT AWAY ?		Ask CA14 only once for each mother/caretaker
	PUBLIC SOURCES	PRIVATE MEDICAL SOURCES	OTHER SOURCE		CODE	CODE	(Circle all symptoms mentioned)		CODE
	Govt. hospital.....	A Private Hospital/Clinic..	I Relative/Friend.....	P	YES.....1	Antibiotic.....A	Child not able to drink or breastfeed.....A		Child becomes sicker.....B
	Govt. health centre.....	B Private Physician.....	J Shop.....	Q	(Cont.)	Paracetamol/Panadol/	Child develops a fever.....C		Child has fast breathing.....D
	Govt. health post.....	C Pharmacy.....	K Traditional		NO.....2	Acetaminophen.....P	Child has difficult breathing.....E		Child has blood in stool.....F
	Village health worker..	D Mobile Clinic.....	L Practitioner.....	R	DK.....8	Aspirin.....O	Child is drinking poorly.....G		Child have fit, become rigid.....X
	Mobile/outreach clinic	E Other Private Medical	Other (specify).....	X	(CODE 2,8 skip to CA13)	Ibuprofen.....R	Child vomit.....Y		Other (specify).....Z
	Other public (specify).....	(specify).....	O			Other (specify).....X			
	(specify).....	H				DK.....Z			
	(CODE 2,8 skip to CA10)	(If source is hospital, health center, or clinic, write the name of the place)				(Circle all medicines given)			
CA 8	CA 9				CA 10	CA 11	CA 13	CA 14	
	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

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]

MIC4 - 12

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 IFHAS 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				
IM15	IM16	IM17	IM19	AN1	AN2A	AN2 AN4	

คณะผู้จัดทำ Working staff

ที่ปรึกษา

นางจิราวรรณ 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 ทพยะประภา
นักสถิติเศรษฐกิจสังคม 8ว
นางสาวอรนุช หุตะชาติ
นักสถิติเศรษฐกิจสังคม 7ว
นางสาวอาภาพร อมรรธรรม
นักวิชาการสถิติ 7ว
นางสาวพรรณี พัฒนประดิษฐ์
นักสถิติเศรษฐกิจสังคม 6ว
นายโกมินทร์ นิ่มนวล
นักวิชาการสถิติ 6ว
นายอภิชาติ ัญญาหาร
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
Statistical Technical Officer 7
Ms. Pannee Pattanapradit
Socio-Economic Statistician 6
Mr. Komin Nimnuan
Statistical Technical Officer 6
Mr. Apichart Thunyahan
Socio-Economic Statistician 4

