รายงานผล

การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย

ธันวาคม พ.ศ. 2548 - พฤษภาคม พ.ศ. 2549

Results From :

Thailand Multiple Indicator Cluster Survey (MICS)

December 2005 - May 2006

จังหวัดแม่ฮ่องสอน

MAE HONG SON

unicef

สำนักงานสถิติแห่งชาติ
กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

National Statistical Office
Ministry of Information and Communication Technology

คำนำ

สำนักงานสถิติแห่งชาติ ได้จัดเก็บข้อมูลเกี่ยวกับสถานการณ์เด็กในประเทศไทยขึ้นเป็นครั้งแรก โดยการประสานงานกับกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงศึกษาธิการ ซึ่งมีความต้องการใช้ข้อมูลชุดนี้เป็นเครื่องมือในการวัด ติดตาม ประเมินผลการพัฒนาเด็กของเด็กไทย และเพื่อให้มีฐานข้อมูลที่เป็นสากลสามารถเปรียบเทียบกับนานาชาติได้ เนื่องจากข้อมูลเกี่ยวกับเด็กที่มีอยู่ขณะนี้ยังไม่สมบูรณ์ และมาจากแหล่งข้อมูลต่าง ๆ ที่มีวิธีการเก็บรวบรวมและคำนิยามที่แตกต่างกันทำให้ไม่สามารถบูรณาการข้อมูลจากแหล่งต่าง ๆ เข้าด้วยกันได้

สำนักงานสถิติแห่งชาติใคร่ขอขอบคุณองค์การยูนิเซฟประเทศไทย ที่ได้ให้เงินสนับสนุนในการเก็บรวบรวมข้อมูล และเผยแพร่ข้อมูล และใคร่ขอขอบคุณองค์การยูนิเซฟสำนักงานใหญ่กรุงนิวยอร์กที่ได้ให้ความรู้ คำแนะนำในการประมวลผลข้อมูลตลอดจนถึงการจัดทำรายงาน เพื่อให้มีมาตรฐานเป็นสากลสามารถนำข้อมูลมาเปรียบเทียบกันได้ทั่วโลก นอกจากนี้ใคร่ขอขอบคุณหน่วยงานระหว่างประเทศอื่น 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 Satayawiboon, Sunee Leenothai (MICS consultant)) for funding the survey and for providing technical support to data collection and analysis of the survey's results as well as for the publication of national and provincial reports. The Office would also like to thank the UNICEF Headquarters in New York for providing knowledge and advice in data processing and a model for report preparation. Moreover, the United Nations Development Programme (UNDP) provided additional funding for the analysis and publication of the survey. In addition, the Office would like to thank UNESCO and other United Nations agencies for providing technical advice in the MICS indicators that fit well within the Thai context. It is expected that this situation survey will pave ways for periodically and continuously monitoring and assessing the situation of children living in Thailand.

National Statistical Office
Ministry of Information Technology and Communications.

สารบัญ

หน้า

คำนำ

ตัวชี้วัดที่สำคัญ 1

สรุปผลการสำรวจที่สำคัญ 5

บทที่ 1 ความเป็นมาและวัตถุประสงค์

1.1 ความเป็นมา 7

1.2 วัตถุประสงค์ 8

บทที่ 2 ระเบียบวิธีการสำรวจ

2.1 การเลือกตัวอย่าง 11

2.2 แบบสอบถาม 11

2.3 การเก็บรวบรวมข้อมูลและการประมวลผล 12

2.3.1 การเก็บรวบรวมข้อมูล 12

2.3.2 การประมวลผล 12

บทที่ 3 ลักษณะตัวอย่าง

3.1 อัตราการแจงนับได้ 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 25

4.3.4 สภาพการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสม 25

4.4 อนามัยเจริญพันธุ์ 26

4.4.1 การคุมกำเนิด 26

4.4.2 การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ 26

4.4.3 ผู้ช่วยเหลือในขณะคลอด 27

4.5 การพัฒนาการของเด็ก 27

4.6 การศึกษา 29

4.6.1 การศึกษาก่อนวัยเรียน 29

4.6.2 การศึกษาพื้นฐาน 29

4.6.3 การรู้หนังสือของสตรี 30

4.7 การคุ้มครองเด็ก 30

4.7.1 การสมรสในขณะอายุน้อย 30

4.7.2 ลักษณะการอยู่อาศัยของเด็ก 31

4.8 การติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ 31

4.8.1 ความรู้เกี่ยวกับการแพร่เชื้อ HIV/โรคเอดส์ 31

4.8.2 การตรวจเชื้อ HIV 33

ตารางสถิติ **-1-ถึง-46-**

ภาคผนวก

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

Contents

Page

FOREWORD

IMPORTANT INDICATORS 1

SUMMARY OF IMPORTANT RESULTS 35

1. BACKGROUND AND OBJECTIVES

1.1 BACKGROUND 39

1.2 OBJECTIVES 40

2. SAMPLE AND SURVEY METHODOLOGY

2.1 SAMPLE PLAN 41

2.2 QUESTIONNAIRES 41

2.3 DATA COLLECTION AND PROCESSING 42

2.3.1 DATA COLLECTION 42

2.3.2 DATA PROCESSING 42

3. SAMPLE COVERAGE AND THE CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLDS AND RESPONDENTS

3.1 RESPONSE RATE 45

3.2 AGE DISTRIBUTION OF SURVEYED POPULATION 45

3.3 HOUSEHOLD CHARACTERISTICS 45

4. RESULTS

4.1 NUTRITION 47

4.1.1 NUTRITIONAL STATUS 47

4.1.2 BREASTFEEDING 48

4.1.3 SALT IODIZATION 49

4.1.4 BIRTH WEIGHT 50

4.2 CHILD HEALTH 51

4.2.1 IMMUNIZATION COVERAGE 51

4.2.2 TETANUS IMMUNIZATION 52

4.2.3 SOLID FUEL USE 53

CONTENTS (CONTD.)

Page

4.3 ENVIRONMENT 53

4.3.1 DRINKING WATER 53

4.3.2 DISPOSAL OF EXCRETA 55

4.3.3 DISPOSAL OF CHILDREN'S FAECES 56

4.3.4 LIVING IN SLUM HOUSING 56

4.4 REPRODUCTIVE HEALTH 57

4.4.1 CONTRACEPTION 57

4.4.2 ANTENATAL CARE 57

4.4.3 ASSISTANCE AT BIRTH 58

4.5 CHILD DEVELOPMENT 59

4.6 EDUCATION 61

4.6.1 PRE-SCHOOL EDUCATION 61

4.6.2 BASIC EDUCATION 61

4.6.3 WOMEN'S LITERACY 62

4.7 CHILD PROTECTION 63

4.7.1 EARLY MARRIAGE 63

4.7.2 CHILDREN'S LIVING ARRANGEMENT 63

4.8 HIV/AIDS INFECTION 63

4.8.1 KNOWLEDGE OF HIV / AIDS TRANSMISSION 63

4.8.2 TEST FOR HIV 66

STATISTICAL TABLE **-1- to -46-**

APPENDIX

- DEFINITIONS (17)
- SAMPLE DESIGN AND METHOD OF ESTIMATION (23)
- QUESTIONNAIRES (67)

ตัวชี้วัด MICS 3 และ MDGs จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549
MICS 3 and MDGs Indicators Mae Hong Son, 2005 - 2006

ชื่อเรื่อง Topic	ตัวชี้วัด MICS 3 เลขที่ MICS 3 Indicator No.	ตัวชี้วัด MDGs เลขที่ MDGs Indicator No.	ตัวชี้วัด Indicator	ค่าตัวชี้วัด Value	จังหวัด Province	ในเขตเทศบาล Municipal Area	นอกเขตเทศบาล Non-municipal Area
โภชนาการ NUTRITION							
โภชนาการ Nutrition	6	4	น้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง (Underweight prevalence)	Percent	14.8	7.0	15.5
	7		ภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังปานกลาง (Stunting prevalence)	Percent	21.0	4.1	22.4
	8		ภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลาง (Wasting prevalence)	Percent	6.3	21.7	5.0
การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ Breastfeeding	45		การเริ่มให้นมลูกภายในชั่วโมงแรกหลังคลอด (Timely initiation of breastfeeding)	Percent	43.9	55.5	42.8
	15		ทารกอายุ 0 - 5 เดือน ที่ดื่มนมแม่อย่างเดียว (Exclusive breastfeeding rate)	Percent	3.6	20.5	-
	18		ทารกอายุ 6 - 11 เดือน ที่ดื่มนมแม่และอาหารเสริม (Frequency of complementary feeding)	Percent	80.2	23.9	85.9
	19		ทารกอายุ 0 - 11 เดือน ที่ได้รับอาหารอย่างเพียงพอ (Adequately fed infants)	Percent	52.3	22.1	56.5
เกลือไอโอดีน Salt iodization	41		ครัวเรือนที่มีเกลือไอโอดีน15+ PPm. (Iodized salt consumption)	Percent	56.6	80.5	54.2
น้ำหนักแรกคลอดต่ำ Low birth weight	9		ทารกที่มีน้ำหนักแรกคลอดต่ำ (Low birth weight infants)	Percent	9.5	7.2	9.8
	10		ทารกที่ชั่งน้ำหนักเมื่อคลอด (Infants weighed at birth)	Percent	80.2	100.0	78.3
สุขภาพเด็ก CHILD HEALTH							
วัคซีนป้องกันโรค Immunization	25		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันวัณโรค ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Tuberculosis immunization coverage)	Percent	100.0	-	-
	26		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโปลิโอ ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Polio immunization coverage)	Percent	93.0	-	-
	27		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ ไอกรน บาดทะยัก ก่อนอายุครบ 12 เดือน (DPT immunization coverage)	Percent	94.7	-	-
	28	15	เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัด ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Measles immunization coverage)	Percent	95.6	-	-

ตัวชี้วัด MICS 3 และ MDGs จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549
MICS 3 and MDGs Indicators Mae Hong Son, 2005 - 2006

ชื่อเรื่อง Topic	ตัวชี้วัด MICS 3 เลขที่ MICS 3 Indicator No.	ตัวชี้วัด MDGs เลขที่ MDGs Indicator No.	ตัวชี้วัด Indicator	ค่าตัวชี้วัด Value	จังหวัด Province	ในเขตเทศบาล Municipal Area	นอกเขตเทศบาล Non-municipal Area
	29		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบชนิด บี ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Hepatitis B immunization coverage)	Percent	92.7	-	-
	31		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคครบถ้วน ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Fully immunized children)	Percent	88.6	-	-
	32		แม่รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก (Neonatal tetanus protection)	Percent	82.7	82.4	82.8
	24	29	ครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร (Solid fuels)	Percent	74.2	16.7	79.4
สิ่งแวดล้อม ENVIRONMENT							
น้ำและสุขอนามัย Water and Sanitation	11	30	ประชากรที่ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มสะอาด (Use of improved drinking water sources)	Percent	45.7	99.3	41.3
	12	31	ประชากรที่ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย (Use of improved sanitation facilities)	Percent	95.0	100.0	94.6
	13		ประชากรในครัวเรือนที่มีการบำบัดน้ำที่เหมาะสม (Water treatment)	Percent	51.5	16.1	54.4
	14		เด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่มีการกำจัดอุจจาระอย่างถูกต้อง (Disposal of child's faeces)	Percent	82.7	81.2	82.8
สภาพที่อยู่อาศัยไม่เหมาะสม Slum housing	95	32	ครัวเรือนที่อาศัยในที่แออัดหรือไม่เหมาะสม (Households considered to be living in slum housing)	Percent	7.1	-	-
อนามัยเจริญพันธุ์ REPRODUCTIVE HEALTH							
การคุมกำเนิด Contraception	21	19 C	สตรีสมรสอายุ 15 - 49 ปี ที่คุมกำเนิด (วิธีใดวิธีหนึ่ง) (Contraceptive prevalence)	Percent	76.6	73.6	76.8
สุขอนามัยแม่และทารกแรกเกิด Maternal and Newborn health	20		สตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่ได้รับการดูแลระหว่างตั้งครรภ์โดยผู้มีความชำนาญ (Antenatal care)	Percent	98.3	100.0	98.1
	44		สตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจครรภ์อย่างน้อย 1 ครั้ง (Content of antenatal care)	Percent	100.0	100.0	100.0
	4	17	สตรีสมรสอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดโดยผู้มีความชำนาญ (Skilled attendant at delivery)	Percent	77.8	96.8	76.0

ตัวชี้วัด MICS 3 และ MDGs จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549
MICS 3 and MDGs Indicators Mae Hong Son, 2005 - 2006

ชื่อเรื่อง Topic	ตัวชี้วัด MICS 3 เลขที่ MICS 3 Indicator No.	ตัวชี้วัด MDGs เลขที่ MDGs Indicator No.	ตัวชี้วัด Indicator	ค่าตัวชี้วัด Value	จังหวัด Province	ในเขตเทศบาล Municipal Area	นอกเขตเทศบาล Non-municipal Area
	5		สตรีสมรสอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดในสถานพยาบาล (Institutional deliveries)	Percent	77.8	96.8	76.0
การพัฒนาการของเด็ก CHILD DEVELOPMENT							
การพัฒนาการของเด็ก Child development	46		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่สมาชิกในครัวเรือนทำกิจกรรมร่วมกับเด็ก (Support for learning)	Percent	88.8	75.2	89.9
	47		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่พ่อทำกิจกรรมร่วมกับลูก (Father's support for learning)	Percent	79.4	62.0	80.8
	48		เด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีหนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม (Support for learning:children's books)	Percent	48.0	66.5	46.5
	49		เด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม (Support for learning: non-children's books)	Percent	71.1	88.2	69.6
	50		เด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่มีของเล่นอย่างน้อย 3 ประเภท (Support for learning:materials for play)	Percent	65.9	43.1	67.8
	51		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่ถูกปล่อยทิ้งไว้ โดยไม่ได้รับการดูแลที่ดีพอ (Non-adult care)	Percent	34.0	7.9	36.2
การศึกษา EDUCATION							
การศึกษา Education	52		เด็กอายุ 36 - 59 เดือน ที่กำลังเรียนในระดับก่อนวัยเรียน (Pre-school attendance)	Percent	28.2	59.8	26.6
	55	6	เด็กวัยประถมศึกษาที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษา (Net primary school attendance rate)	Percent	94.8	97.5	94.7
	56		อัตราการเข้าเรียนของเด็กวัยเรียนระดับมัธยมศึกษา (Net secondary school attendance rate)	Percent	38.1	83.7	33.7
	61	9	อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษา (Gender parity index (GPI) for primary school NAR)	Ratio	1.0	1.0	1.0
			อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา (Gender parity index (GPI) for secondary school NAR)	Ratio	1.1	1.1	1.2
การรู้หนังสือของสตรี Literacy	60	8	อัตราการรู้หนังสือของสตรีอายุ 15 - 24 ปี (Adult literacy rate)	Percent	89.2	88.8	89.3

ตัวชี้วัด MICS 3 และ MDGs จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549
MICS 3 and MDGs Indicators Mae Hong Son, 2005 - 2006

ชื่อเรื่อง Topic	ตัวชี้วัด MICS 3 เลขที่ MICS 3 Indicator No.	ตัวชี้วัด MDGs เลขที่ MDGs Indicator No.	ตัวชี้วัด Indicator	ค่าตัวชี้วัด Value	จังหวัด Province	ในเขตเทศบาล Municipal Area	นอกเขตเทศบาล Non-municipal Area
การคุ้มครองเด็ก CHILD PROTECTION							
การแต่งงานในขณะอายุน้อย Early marriage	67		สตรีที่สมรสก่อนอายุ 15 ปี (Marriage before age 15)	Percent	5.8	1.7	6.1
			สตรีที่สมรสก่อนอายุ 18 ปี (Marriage before age 18)	Percent	32.8	16.2	34.2
	68		สตรีอายุ 15 - 19 ปี ที่สมรส (Young women aged 15-19 currently married/in union)	Percent	10.6	6.9	10.9
การติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ และเด็กกำพร้า HIV/AIDS AND ORPHANED							
ความรู้และทัศนคติเกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ HIV/AIDS knowledge and attitude	82	19 b	สตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดี (Comprehensive knowledge about HIV prevention)	Percent	28.8	68.2	25.4
	89		สตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่ทราบว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่จากแม่สู่ลูกได้ทั้ง 3 วิธี (Knowledge of mother-to-child transmission of HIV)	Percent	59.8	73.6	58.6
	86		ทัศนคติของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีต่อผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ (ไม่เห็นด้วยกับการตั้งข้อรังเกียจทั้งหมด) (Attitude towards people with HIV/AIDS)	Percent	35.4	11.5	37.6
	90		การได้รับคำแนะนำเพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก (Conselling coverage for the prevention of mother-to-child transmissionof HIV)	Percent	93.7	100.0	93.1
	91		การได้รับแจ้งผลการตรวจเชื้อ HIV เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก (Testing coverage for the prevention of mother-to-child transmission of HIV)	Percent	86.6	100.0	85.4
การช่วยเหลือเด็กกำพร้า Support to orphaned	75		เด็กอายุ 0 - 17 ปี ที่พ่อหรือแม่คนใดคนหนึ่งหรือทั้งสองคนเสียชีวิต (Prevalence of orphans)	Percent	3.2	7.4	2.9
	78		เด็กอายุ 0 - 17 ปี ที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่ (Children's living arrangements)	Percent	5.6	11.6	5.1

สรุปผลการสำรวจที่สำคัญ

สถานภาพทางโภชนาการ

เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ร้อยละ 14.8 มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง และร้อยละ 2.5 มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานรุนแรง นอกจากนี้ยังพบเด็ก ร้อยละ 21.0 เตี้ยกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับอายุ (Stunted) ร้อยละ 6.3 ผอมกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับความสูง (Wasted) และร้อยละ 4.2 ของเด็กมีน้ำหนักสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐาน

การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

ทารกอายุต่ำกว่า 0 - 5 เดือนดื่มนมแม่อย่างเดียว ร้อยละ 3.6 ของทารกทั้งหมด ส่วนทารกอายุ 6 – 8 เดือน และ 9 – 11 เดือน ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อาหารอ่อนอื่น ๆ ร้อยละ 94.7 และร้อยละ 68.1 ตามลำดับ สำหรับทารกอายุ 0 – 11 เดือน ได้รับอาหารเพียงพอ ร้อยละ 52.3

การได้รับวัคซีนป้องกันโรค

ก่อนอายุครบ 12 เดือน เด็กอายุ 12 – 23 เดือนทุกคนได้รับวัคซีนวัณโรค (BCG) รับวัคซีนคอตีบ ไอกรน บาดทะยัก (DPT) ร้อยละ 94.7 และรับวัคซีนโปลิโอ ร้อยละ 93.0 สำหรับวัคซีนหัดมีเด็กได้รับ ร้อยละ 95.6 รวมรับวัคซีนทั้ง 8 ชนิดก่อนอายุครบ 12 เดือน ร้อยละ 88.6

ก่อนอายุครบ 24 เดือน พบว่าเด็กอายุ 12 – 23 เดือนทุกคนได้รับวัคซีน BCG ได้รับวัคซีน DPT ร้อยละ 97.4 และรับวัคซีนโปลิโอ ร้อยละ 95.6 ส่วนวัคซีนหัดเด็กได้รับทุกคน (ร้อยละ 100) รวมรับวัคซีนทุกชนิดเมื่อก่อนที่เด็กมีอายุครบ 24 เดือน ร้อยละ 95.6

น้ำดื่ม และการกำจัดสิ่งขับถ่าย

ประชากร ร้อยละ 45.7 ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด ซึ่งเป็นน้ำประปาที่ต่อท่อเข้าบ้าน ร้อยละ 17.6 น้ำบ่อที่มีการป้องกัน ร้อยละ 13.6 และพบว่าประชากรในเขตเทศบาลดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดมากกว่าประชากรนอกเขตเทศบาลมาก (ร้อยละ 99.3 และร้อยละ 41.3 ตามลำดับ)

ส่วนการกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัยนั้นพบ ร้อยละ 95.0 ของประชากรอาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัยในจำนวนนี้ เป็นครัวเรือนที่อยู่ในเขตเทศบาลทุกครัวเรือน และร้อยละ 94.6 เป็นครัวเรือนที่อยู่นอกเขตเทศบาล ครัวเรือนส่วนใหญ่กำจัดสิ่งขับถ่ายด้วยการใช้ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่ระบายสิ่งขับถ่ายลงสู่ถังพักสิ่งปฏิกูล ร้อยละ 81.7

สรุปได้ว่าประชากรจังหวัดแม่ฮ่องสอน ที่ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย มีร้อยละ 45.7

การคุมกำเนิด

สตรีสมรสที่กำลังคุมกำเนิดมี ร้อยละ 76.6 เป็นสตรีสมรสที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาลมากกว่าสตรีสมรสที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 76.8 และร้อยละ 73.6 ตามลำดับ) นอกจากนี้พบว่า เป็นสตรีสมรสอายุ 40 –44 ปี ร้อยละ 84.1 และอายุ 30 – 34 ปี ร้อยละ 82.9

สำหรับวิธีคุมกำเนิดที่สตรีสมรสกำลังใช้ ร้อยละ 76.5 เป็นวิธีคุมกำเนิดสมัยใหม่ ได้แก่ ยาฉีดคุมกำเนิด (ร้อยละ 24.3) ยาเม็ดคุมกำเนิด (ร้อยละ 24.1) และทำหมันหญิง (ร้อยละ 22.9)

การศึกษา

เกือบหนึ่งในสาม (ร้อยละ 28.2) ของเด็กอายุ 36 – 59 เดือน กำลังเรียนในโปรแกรมระดับก่อนวัยเรียน เด็กหญิงได้รับการศึกษาก่อนวัยเรียนสูงกว่าเด็กชาย (ร้อยละ 32.9 และร้อยละ 24.5 ตามลำดับ) และเป็นเด็กอายุ 48 – 59 เดือน (ร้อยละ 38.1) มากกว่าเด็กอายุ 36 – 47 เดือน (ร้อยละ 18.2) และพบความแตกต่างในการเข้ารับการศึกษาระหว่างเด็กในเขตเทศบาลและเด็กนอกเขตเทศบาล คือ ร้อยละ 59.8 และร้อยละ 26.6 ตามลำดับ

เด็กวัยประถมศึกษา (อายุ 7 – 12 ปี) กำลังเรียนในระดับประถมศึกษา ร้อยละ 94.8 โดยเด็กชายมีอัตราการเข้าเรียนสูงกว่าเด็กหญิง (ร้อยละ 97.0 และร้อยละ 92.4 ตามลำดับ)

เด็กวัยมัธยมศึกษา (อายุ 7 – 12 ปี) ที่เข้าเรียนระดับมัธยมศึกษามีเพียง ร้อยละ 38.1 โดยเด็กหญิงมีอัตราการเข้าเรียนสูงกว่าเด็กชาย (ร้อยละ 40.5 และร้อยละ 35.7 ตามลำดับ)

ลักษณะการอยู่อาศัยของเด็ก

เด็กอายุ 0 – 17 ปี อาศัยอยู่กับพ่อและแม่ร้อยละ 84.9 เด็กที่พ่อหรือแม่คนใดคนหนึ่งหรือทั้งสองคนเสียชีวิตมี ร้อยละ 3.2 เด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่มี ร้อยละ 5.6 นอกจากนี้ยังพบเด็กที่อยู่กับแม่เพียงคนเดียว (แม้ว่าพ่อยังมีชีวิตอยู่) ร้อยละ 5.7 ส่วนเด็กไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่ (แม้แม่และพ่อยังมีชีวิตอยู่) มีร้อยละ 4.7 ซึ่งเด็กที่อายุต่ำกว่า 5 ปี ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่มากกว่าเด็กกลุ่มอายุอื่นๆ (ร้อยละ 6.9)

ความรู้เกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์

สตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์อย่างน้อย 2 วิธีมี ร้อยละ 67.7 สตรีที่มีความเข้าใจ-ถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์อย่างน้อย 3 วิธี มีร้อยละ 36.3 และสตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์อย่างน้อย 2 วิธีและมีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์อย่างน้อย 3 วิธี ซึ่งถือว่าเป็นผู้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดต่อของเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดีมีเพียง ร้อยละ 28.8

สำหรับสตรีที่ทราบว่าเชื้อ HIV/โรคเอดส์สามารถแพร่เชื้อจากแม่สู่ลูกได้ มีร้อยละ 66.6 ซึ่งร้อยละ 63.5 ตอบว่าสามารถแพร่เชื้อได้ระหว่างตั้งครรภ์ ร้อยละ 62.6 ตอบว่าระหว่างคลอดลูก และร้อยละ 65.0 ตอบว่าขณะให้นมลูก และสตรีที่ทราบว่าเชื้อ HIV/โรคเอดส์สามารถแพร่จากแม่สู่ลูกได้ทั้ง 3 วิธีมีร้อยละ 59.8

บทที่ 1
ความเป็นมาและวัตถุประสงค์

1.1 ความเป็นมา

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

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

การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทยครั้งนี้ สำนักงานสถิติแห่งชาติได้ดำเนินการจัดเก็บข้อมูลทั้งในระดับประเทศและระดับจังหวัด (26 จังหวัด) โดยได้รับการสนับสนุนทางการเงินจาก องค์การยูนิเซฟประเทศไทย ที่ต้องการสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงานในกระทรวงต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาสังคมและสิ่งแวดล้อมให้กับเด็ก ซึ่งได้แก่ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการและกระทรวงสาธารณสุข รวมทั้งหน่วยงานระหว่างประเทศอื่นๆ ในองค์การสหประชาชาติ เป็นที่คาดกันว่าการสำรวจสถานการณ์เด็กครั้งนี้ จะทำให้เกิดกระบวนการติดตามและประเมินสถานการณ์ความเป็นอยู่ของเด็กที่อาศัยอยู่ในประเทศไทยอย่างต่อเนื่อง

จังหวัดแม่ฮ่องสอน เป็นจังหวัดเป้าหมายหนึ่งใน 26 จังหวัดที่ได้มีการเก็บรวบรวมข้อมูลและรายงานผลการสำรวจในระดับจังหวัด เนื่องจากเป็นจังหวัดชายแดนจังหวัดหนึ่งที่มีอาณาเขตติดต่อกับประเทศ

สหภาพพม่า และล้อมรอบด้วยภูเขาสลับซับซ้อน ประชากรมี 2 กลุ่มใหญ่ๆ คือคนไทยเชื้อสายไทยใหญ่หรือ “คนไต” และชาวไทยภูเขา ประชากรจึงมีความแตกต่างกันในด้านวัฒนธรรมและประเพณี และภาษาที่ใช้พูด ทำให้มีวิถีการดำเนินชีวิต ทัศนคติและพฤติกรรมในบางเรื่องแตกต่างออกไปจากประชากรจังหวัดอื่น ๆ ในภาคเดียวกัน

1.2 วัตถุประสงค์

เพื่อจัดเก็บรวบรวมข้อมูลสถานการณ์เด็กของจังหวัดแม่ฮ่องสอน ด้านการศึกษา สุขภาพของเด็ก ภาวะทุพโภชนาการในเด็ก การพัฒนาการของเด็ก อนามัยเจริญพันธุ์ของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ความรู้ของสตรีเกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ ข้อมูลที่ได้จะช่วยให้ผู้ว่าราชการจังหวัดและหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องสามารถนำไปใช้ในการจัดทำโครงการการติดตาม และการประเมินผลโครงการที่เกี่ยวกับการอยู่รอดของเด็ก การพัฒนาเด็ก และการคุ้มครองเด็กให้สอดคล้องกับวัฒนธรรมและขนบธรรมเนียมประเพณีของท้องถิ่นด้วย

จังหวัดแม่ฮ่องสอน

จังหวัดแม่ฮ่องสอน เป็นจังหวัดหนึ่งใน 17 จังหวัดภาคเหนือของประเทศไทย ตั้งอยู่ทางตะวันตกสุดของภาคเหนือ มีเนื้อที่ประมาณ 12,681 ตารางกิโลเมตร มีอาณาเขตติดต่อกับจังหวัดใกล้เคียงดังนี้

ทิศเหนือ	ติดต่อกับ ประเทศเมียนมาร์ (สหภาพพม่า)
ทิศใต้	ติดต่อกับ จังหวัดตาก
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับ จังหวัดเชียงใหม่
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับ ประเทศเมียนมาร์ (สหภาพพม่า)

จังหวัดแม่ฮ่องสอน แบ่งเขตการปกครองออกเป็น 7 อำเภอ และ 45 ตำบล

แผนที่แสดงที่ตั้งและอาณาเขตจังหวัดแม่ฮ่องสอน

บทที่ 2
ระเบียบวิธีการสำรวจ

2.1 การเลือกตัวอย่าง

การเลือกตัวอย่างได้ทำการเลือกตัวอย่างแบ่งออกเป็น 2 ขั้นตอน ขั้นตอนแรก เป็นการเลือกพื้นที่ตัวอย่าง (ซึ่งในเขตเทศบาลเรียกว่าชุมรุมอาคาร นอกเขตเทศบาลเรียกว่าหมู่บ้าน) จำนวน 36 ชุมรุมอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่าง ขั้นตอนที่ 2 การเลือกครัวเรือนส่วนบุคคล โดยทำการเลือกครัวเรือนส่วนบุคคลจำนวน 30 ครัวเรือนจากแต่ละชุมรุมอาคาร/หมู่บ้าน ซึ่งได้จำนวนครัวเรือนส่วนบุคคลตัวอย่างทั้งสิ้น 1,080 ครัวเรือน เนื่องจากเป็นการสำรวจด้วยตัวอย่าง ซึ่งมาจากบางส่วนของประชากร ดังนั้นจึงจำเป็นต้องมีการประมาณค่าข้อมูลที่ได้จากตัวอย่างกลับไปสู่ประชากรทั้งสิ้น โดยให้สอดคล้องกับแผนการสุ่มตัวอย่างที่กล่าวไว้ข้างต้น (แผนการสุ่มตัวอย่างและวิธีการประมาณผลโดยละเอียดอยู่ในภาคผนวก)

2.2 แบบสอบถาม

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

แบบสอบถามสำหรับครัวเรือน

- ลักษณะทั่วไปของสมาชิกในครัวเรือน
- การศึกษา
- น้ำดื่มและการกำจัดสิ่งขับถ่าย
- ลักษณะครัวเรือน
- แรงงานเด็ก
- การสนับสนุนเลี้ยงดูเด็กด้อยโอกาสและเด็กกำพร้า
- เกลือผสมไอโอดีน

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 Indictor Cluster Survey – MICS3) ฉบับต้นแบบภาษาอังกฤษเป็นภาษาไทย และนำไปทดสอบ 2 ครั้ง ครั้งแรกที่จังหวัดราชบุรี และครั้งที่ 2 ที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ขั้นตอนที่ 2 การจัดทำแบบสอบถามเพื่อการสำรวจ จัดทำโดยการนำผลจากการทดสอบแบบสอบถามมาปรับปรุงแบบสอบถามเพื่อการทดสอบให้มีความสมบูรณ์และเหมาะสมกับสังคมไทยยิ่งขึ้น เพื่อนำมาใช้เป็นแบบสอบถามในการสำรวจ

2.3 การเก็บรวบรวมข้อมูลและการประมวลผล

2.3.1 การเก็บรวบรวมข้อมูล

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

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

2.3.2 การประมวลผล

ภายหลังจากเก็บรวบรวมข้อมูลจากสนามเสร็จแล้ว ที่ปรึกษาของแต่ละทีมทำการตรวจสอบความครบถ้วนของข้อมูลที่สัมภาษณ์ได้ และสถิติจังหวัดทำการสุ่มตรวจความครบถ้วนของแบบสอบถามอีกครั้งหลังจากนั้นจึงส่งแบบเข้าส่วนกลางเพื่อทำการประมวลผลในขั้นต่อไป

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

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

บทที่ 3
ลักษณะตัวอย่าง

3.1 อัตราการแจงนับได้

จากครัวเรือนตัวอย่างทั้งสิ้น 1,080 ครัวเรือน สามารถแจงนับได้ 1,044 ครัวเรือน (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 1) หรือคิดเป็นร้อยละ 99.2 อัตราการแจงนับของครัวเรือนนอกเขตเทศบาลร้อยละ 99.6 สูงกว่าครัวเรือนในเขตเทศบาล (ร้อยละ 98.9) จากครัวเรือนตัวอย่างที่แจงนับได้เหล่านี้ พบว่า มีหญิงอายุ 15 – 49 ปีที่เข้าข่ายการแจงนับ จำนวน 859 คน สามารถแจงนับได้ 857 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 99.8 และพบเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีจากครัวเรือนตัวอย่าง จำนวน 208 คน แจงนับได้สมบูรณ์ทุกคน

3.2 การกระจายตัวทางอายุของประชากรในครัวเรือนตัวอย่าง

จากตารางสถิติที่ 2 พบการกระจายตัวของสมาชิกในครัวเรือน มีจำนวนทั้งสิ้น 251,310 คน เป็นประชากรชาย 138,276 คน ประชากรหญิง 113,034 คน ประชากรวัยเด็ก (อายุ 0 – 14 ปี) ร้อยละ 32.3 วัยแรงงาน (อายุ 15 – 64 ปี) ร้อยละ 62.5 และวัยสูงอายุ (อายุ 65 ปีขึ้นไป) ร้อยละ 5.2 นอกจากนี้ยังพบเด็กอายุ 0 – 17 ปี ร้อยละ 38.0 ผู้ใหญ่อายุ 18 ปีขึ้นไป ร้อยละ 62.0

3.3 ลักษณะของประชากรครัวเรือน

จากตารางสถิติที่ 3 แสดงให้เห็นถึงการกระจายตัวของครัวเรือน (69,948 ครัวเรือน) จำแนกตามลักษณะของครัวเรือน พบว่า ร้อยละ 9.1 ของครัวเรือน (6,351 ครัวเรือน) เป็นครัวเรือนที่อยู่ในเขตเทศบาล และร้อยละ 90.9 (63,597 ครัวเรือน) เป็นครัวเรือนที่อยู่นอกเขตเทศบาล

ครัวเรือนส่วนใหญ่ (ร้อยละ 40.6) มีสมาชิก 2 – 3 คน และมีผู้ชายเป็นหัวหน้าครัวเรือน (ร้อยละ 78.2) ร้อยละ 22.4 ของครัวเรือนตัวอย่างเป็นครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีอย่างน้อย 1 คน และร้อยละ 74.2 ของครัวเรือนตัวอย่าง เป็นครัวเรือนที่มีสตรีอายุ 15 – 49 ปีอย่างน้อย 1 คน

นอกจากนี้ยังพบว่า ร้อยละ 50.7 ของครัวเรือนตัวอย่างใช้ภาษาชาวเขาเป็นภาษาพูดในครัวเรือน มีครัวเรือนที่ใช้ภาษาไทยเป็นภาษาพูดในครัวเรือน เพียงร้อยละ 30.0 ที่เหลือเป็นภาษาอื่นๆ

ตารางสถิติที่ 4 แสดงลักษณะของสตรีอายุ 15 – 49 ปีที่ตอบสัมภาษณ์ พบว่า สตรีอายุ 15 – 19 ปี และอายุ 20 – 24 ปี ตกเป็นตัวอย่างสูงกว่ากลุ่มอายุอื่น ๆ (ร้อยละ 21.3 และร้อยละ 19.6 ตามลำดับ) ลักษณะตัวอย่างนี้จะค่อย ๆ ลดต่ำลงตามกลุ่มอายุที่สูงขึ้น กลุ่มอายุ 45 – 49 ปี เหลือเพียงร้อยละ 9.8 ร้อยละ 64.1 ของสตรีตัวอย่างเหล่านี้เป็นสตรีสมรส และร้อยละ 64.0 เคยให้กำเนิดบุตร สำหรับระดับการศึกษาของสตรีตัวอย่างนั้นส่วนใหญ่ (ร้อยละ 41.5) มีการศึกษาระดับประถมศึกษา และไม่เคยเรียนหนังสือมีถึงร้อยละ 29.7 นอกจากนี้ พบว่าร้อยละ 62.5 เป็นสตรีที่พูดภาษาชาวเขา

ตารางสถิติที่ 5 แสดงให้เห็นถึงลักษณะของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่ตกเป็นตัวอย่าง พบว่า เป็นเพศชายร้อยละ 51.8 เพศหญิงร้อยละ 48.2 เด็กเหล่านี้ส่วนใหญ่มีอายุ 12 เดือนขึ้นไป และร้อยละ 49.6 ของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีนี้มีแม่ที่ไม่มีการศึกษา นอกจากนี้ พบว่าร้อยละ 70.3 เป็นเด็กในครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขา

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 ซึ่งยูนิเซฟและองค์การอนามัยโลกแนะนำให้ใช้โดยมีตัวชี้วัดสถานภาพทางโภชนาการ 3 ตัว ซึ่งแต่ละตัวจะแสดงค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Z - scores) จากเกณฑ์มาตรฐานดังกล่าว

น้ำหนักเทียบกับอายุ เป็นการวัดภาวะทุพโภชนาการทั้งแบบเฉียบพลันและแบบเรื้อรัง เด็กที่มีน้ำหนักเทียบกับอายุต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 2 ถือว่ามีน้ำหนักต่ำกว่ามาตรฐานปานกลางหรือรุนแรง และถ้าเด็กมีน้ำหนักเทียบกับอายุต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 3 ถือว่าน้ำหนักต่ำกว่ามาตรฐานอย่างรุนแรง

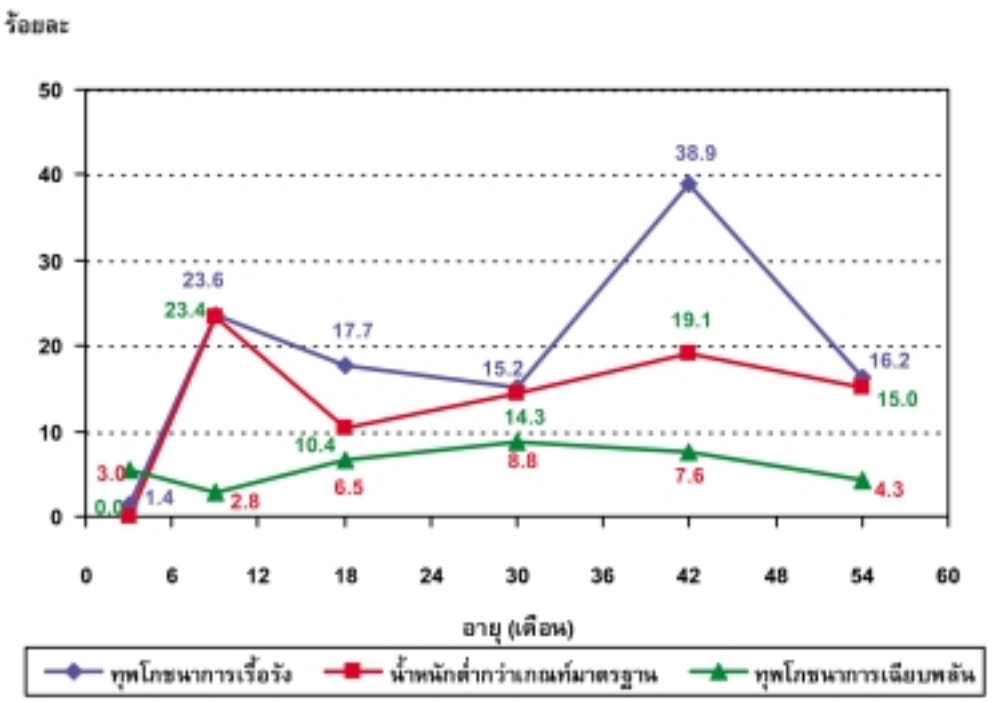
ความสูงเทียบกับอายุ เป็นการวัดการเติบโตเชิงเส้นของเด็ก เด็กที่มีความสูงต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 2 ถือว่า เตี้ย (เมื่อเทียบกับอายุ) และจัดอยู่ในกลุ่มทุพโภชนาการเรื้อรังระดับปานกลางและ/หรือระดับรุนแรง ถ้าเด็กมีความสูงต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 3 จัดว่าเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังระดับรุนแรง 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 ซึ่งเป็นการคำนวณจากการชั่งน้ำหนักและการวัดส่วนสูงที่ได้จากงานสนาม ไม่รวมเด็กที่ไม่ได้ชั่งน้ำหนักหรือวัดส่วนสูง (น้อยกว่าร้อยละ 4.4) และเด็กที่มีค่าน้ำหนักและส่วนสูงไม่อยู่ในช่วงที่น่าเชื่อถือ นอกจากนี้เด็กที่ไม่ทราบ วัน เดือน ปีเกิด จะไม่นำมารวมด้วย

จากตารางสถิติที่ 6 แสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 14.8 ของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ในจังหวัดแม่ฮ่องสอน มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง และร้อยละ 2.5 มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานอย่างรุนแรง ร้อยละ 21.0 มีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังปานกลางหรือเตี้ยกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับอายุ และร้อยละ 6.3 มีภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลางหรือผอมกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับความสูง นอกจากนี้ พบว่า เด็กที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาลมีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง (ร้อยละ 15.5) มีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังปานกลาง (ร้อยละ 22.4) มากกว่าเด็กที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 7.0 และร้อยละ 4.1 ตามลำดับ) ซึ่งเด็กในครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขา มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง (ร้อยละ 17.9) มีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังปานกลาง (ร้อยละ 24.4) สูงกว่าเด็กในครัวเรือนที่พูดภาษาไทย (ร้อยละ 3.0 และร้อยละ 2.9 ตามลำดับ) สำหรับเด็กที่น้ำหนักสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐานหรืออ้วน มีร้อยละ 4.2 และเป็นเด็กที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาลมากกว่านอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 5.6 และร้อยละ 4.1 ตามลำดับ)

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



4.1.2 การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

การเลี้ยงดูเด็กด้วยนมแม่ในช่วง 1 - 2 ปีแรก จะช่วยป้องกันเด็กจากการติดเชื้อ เพราะเด็กได้รับอาหารที่มีประโยชน์ต่อการเจริญเติบโต ประหยัดและปลอดภัย มีแม่จำนวนมากหย่านมเด็กเร็วเกินไป และเปลี่ยนไปให้นมผงสำเร็จรูปแก่เด็กแทน ซึ่งการกระทำเช่นนี้อาจเป็นสาเหตุให้การเจริญเติบโตของเด็กหยุดชะงักและเกิดภาวะทุพโภชนาการ เนื่องจากขาดสารอาหารที่ช่วยในการเจริญเติบโตของเด็ก การใช้นมผงเลี้ยงดูเด็กอาจไม่ปลอดภัยหาก

ไม่มีน้ำสะอาดใช้ เป้าหมายของการประชุมสุดยอดเพื่อเด็กโลก (World Fit For Children) กำหนดว่า เด็กควรได้รับนมแม่อย่างเดียวเป็นเวลา 6 เดือน หลังจากนั้นเด็กควรดื่มนมแม่พร้อมกับรับอาหารเสริมที่ปลอดภัยเหมาะสมและเพียงพอต่อเนื่องไปจนถึงอายุ 2 ปี หรือมากกว่านั้น

ตารางสถิติที่ 7 แสดงให้เห็นถึงร้อยละของสตรีที่ให้นมลูก ภายในชั่วโมงแรก/วันแรกหลังคลอด ซึ่งพบสตรี ร้อยละ 43.9 ให้ลูกดื่มนมภายใน 1 ชั่วโมงหลังคลอด เป็นสตรีที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาลมากกว่านอก-เขตเทศบาล (ร้อยละ 55.5 และร้อยละ 42.8 ตามลำดับ) นอกจากนี้พบว่า ร้อยละ 91.3 ของสตรีให้ลูกดื่มนมภายในวันแรกหลังคลอด

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

ตารางสถิติที่ 8 แสดงให้เห็นว่าทารกอายุ 0 – 5 เดือนที่ดื่มนมแม่อย่างเดียวมีเพียงร้อยละ 3.6 ซึ่งเป็นระดับที่ต่ำกว่าเกณฑ์ที่องค์การอนามัยโลกแนะนำค่อนข้างมาก และพบว่า ทารกอายุ 6 – 8 เดือนดื่มนมแม่และได้รับอาหารแข็ง/อาหารอ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 2 ครั้งใน 24 ชั่วโมงที่แล้วถึงร้อยละ 94.7 และทารกอายุ 9 – 11 เดือนที่ดื่มนมแม่และได้รับอาหารแข็ง/อาหารอ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมงที่แล้วมีร้อยละ 68.1

เมื่อพิจารณาถึงการได้รับอาหารของทารก (อายุ 0 – 11 เดือน) ว่าเพียงพอหรือไม่ จากตารางสถิติที่ 8 แสดงให้เห็นว่า ทารกอายุ 0 – 11 เดือนได้รับอาหารอย่างเพียงพอมีร้อยละ 52.3 เท่านั้น และการได้รับอาหารอย่างเพียงพอของทารกมีความสัมพันธ์กับระดับการศึกษาของแม่ กล่าวคือ แม่ที่มีการศึกษาในระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป ลูกได้รับอาหารอย่างเพียงพอมากกว่าแม่ที่มีการศึกษาในระดับประถมศึกษา (ร้อยละ 57.3 และร้อยละ 21.7 ตามลำดับ)

4.1.3 การเติมไอโอดีนในเกลือ

การขาดไอโอดีนในอาหารที่รับประทานทำให้เกิดโรคคอพอก (ต่อมไทรอยด์โต) และการขาดไอโอดีนของเด็กก่อนคลอดหรือช่วงวัยแบเบาะหรือช่วงวัยเด็กทำให้สมองถูกทำลาย การเติมไอโอดีนในเกลือบริโภคจึงเป็นการป้องกันภาวะผิดปกติเนื่องจากการขาดไอโอดีน (Iodine Deficiency Disorders : IDD) ที่มีต้นทุนต่ำ การสำรวจครั้งนี้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนามจะขอเกลือจากครัวเรือนตัวอย่างมาแล้วแบ่งเป็น 2 ส่วน โดยเกลือส่วนหนึ่งนำส่งไปห้องปฏิบัติการเพื่อตรวจสอบหาค่าไอโอดีน อีกส่วนหนึ่งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนามทำการทดสอบ โดยการใช้ชุดทดสอบไอโอดีน (I – KIT) เกลือที่นำมาบริโภคในครัวเรือนต้องมีไอโอดีนอย่างน้อย 15 ส่วนในล้านส่วน (ppm.) หรือมากกว่า จึงจะถือว่าเป็นเกลือบริโภคที่มีปริมาณไอโอดีนเพียงพอ

การทดสอบไอโอดีนในเกลือบริโภคโดยเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในการสำรวจ MICS ครั้งนี้ สรุปผลออกมาเป็น เกลือที่เปลี่ยนสีเป็นสีน้ำเงิน (มีไอโอดีน) หรือ เกลือที่ไม่เปลี่ยนสี (ไม่มีไอโอดีน) แต่ไม่สามารถระบุได้ว่าเกลือที่มีสีเหล่านั้นมีค่าไอโอดีนมากน้อยเพียงใด จากตารางสถิติที่ 9 แสดงให้เห็นว่า มีครัวเรือนเพียงร้อยละ

1.3 เท่านั้นที่ไม่มีเกลือบริโภค และครัวเรือนที่มีเกลือบริโภคและได้ทำการทดสอบเกลือมีถึง ร้อยละ 98.7 ผลการทดสอบพบว่า มีเพียงร้อยละ 8.6 ของครัวเรือนที่ทดสอบใช้เกลือไม่มีไอโอดีน และร้อยละ 90.1 ใช้เกลือมีไอโอดีน ครัวเรือนที่ใช้เกลือมีไอโอดีนเหล่านี้ ส่วนใหญ่ (ร้อยละ 90.5) อยู่นอกเขตเทศบาล

จากการส่งตัวอย่างเกลือที่ได้จากครัวเรือนไปให้ห้องปฏิบัติการตรวจสอบค่าไอโอดีน พบว่า เกลือที่ส่งไปตรวจสอบนั้น ร้อยละ 15.1 ไม่มีไอโอดีน ร้อยละ 56.6 มีไอโอดีนเพียงพอหรือมีค่าไอโอดีน 15 ppm. ขึ้นไป และร้อยละ 28.3 มีไอโอดีนไม่เพียงพอหรือมีค่าไอโอดีนต่ำกว่า 15 ppm. ซึ่งพบว่าครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขาใช้เกลือที่มีไอโอดีนเพียงพอน้อยกว่าครัวเรือนที่พูดภาษาไทย (ร้อยละ 51.0 และร้อยละ 66.6 ตามลำดับ) (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 10)

4.1.4 น้ำหนักแรกคลอด

ทารกที่มีน้ำหนักแรกคลอดน้อยกว่า 2,500 กรัม จัดว่ามีน้ำหนักแรกคลอดต่ำ จำนวนร้อยละของทารกที่มีน้ำหนักแรกคลอดน้อยกว่า 2,500 กรัมนี้ ได้มาจากการนำน้ำหนักของทารกที่ชั่งเมื่อแรกคลอดทั้งหมดมาแยกเป็นกลุ่ม ๆ และนำกลุ่มที่มีน้ำหนักแรกคลอดต่ำกว่า 2,500 กรัมทั้งหมดมารวมกันหารด้วยจำนวนทารกที่ชั่งน้ำหนักเมื่อแรกคลอดทั้งหมดจะได้ร้อยละของทารกที่มีน้ำหนักแรกคลอดต่ำกว่า 2,500 กรัม

ในจังหวัดแม่ฮ่องสอน ทารกร้อยละ 80.2 ได้ชั่งน้ำหนักเมื่อแรกคลอด และพบว่าประมาณร้อยละ 9.5 ของทารกมีน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัมเมื่อแรกคลอด การมีน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัมเมื่อแรกคลอดของทารกมีความสัมพันธ์กับเขตที่อยู่อาศัย การศึกษาของแม่ และภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน กล่าวคือ ทารกที่มีน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัมเมื่อแรกคลอดส่วนใหญ่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 9.8) มีแม่ที่ไม่มีการศึกษา (ร้อยละ 15.5) และอยู่ในครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขา (ร้อยละ 9.0) (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 11)

4.2 สุขภาพของเด็ก

4.2.1 การได้รับวัคซีนป้องกันโรค

ตามข้อแนะนำของยูนิเซฟ และองค์การอนามัยโลก เด็กที่มีอายุ 12 เดือน ควรได้รับวัคซีน BCG เพื่อป้องกันวัณโรค 1 ครั้ง วัคซีน DPT เพื่อป้องกันโรคคอตีบ ไอกรน บาดทะยัก 3 ครั้ง วัคซีนโปลิโอ 3 ครั้ง และวัคซีนเพื่อป้องกันโรคหัด 1 ครั้ง ในการสำรวจเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนามจะขอดูสมุดสุขภาพ ซึ่งบันทึกประวัติการฉีดวัคซีนจากแม่หรือผู้ดูแลเด็ก แล้วคัดลอกข้อมูลดังกล่าวจากสมุดสุขภาพลงในแบบสอบถาม ผลจากการสำรวจพบว่า ร้อยละ 95.3 ของเด็กมีสมุดสุขภาพ ถ้าเด็กคนใดไม่มีสมุดสุขภาพ เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนามจะอ่านคำอธิบายสั้น ๆ ของวัคซีนแต่ละตัวให้แม่หรือผู้ดูแลเด็กฟัง เพื่อเตือนความทรงจำว่าเด็กได้รับวัคซีนดังกล่าวหรือไม่ และถ้าเป็นวัคซีน DPT และ โปลิโอ เจ้าหน้าที่ฯ จะถามต่อไปว่าเด็กได้รับจำนวนกี่ครั้ง

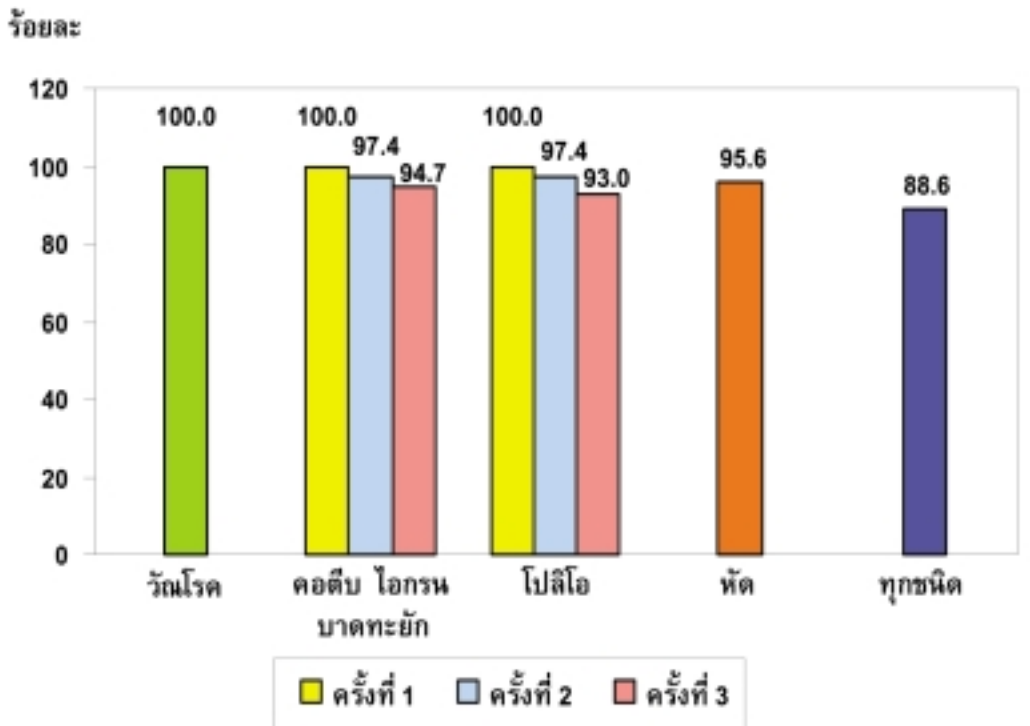
ตารางสถิติที่ 12 แสดงร้อยละของเด็กอายุ 12 - 23 เดือนที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคโดยแบ่งเป็น 2 ส่วนคือ ส่วนบนของตาราง แสดงถึงการรับวัคซีนของเด็กในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งก่อนวันสัมภาษณ์โดยดูจากสมุดสุขภาพหรือรายงานของแม่/ผู้ดูแลเด็ก และส่วนล่างของตาราง แสดงร้อยละของเด็กที่รับวัคซีนก่อนอายุ

ครบ 12 เดือน เท่านั้น สำหรับเด็กที่ไม่มีสมุดสุขภาพ สัดส่วนของการรับวัคซีนก่อนครบรอบวันเกิด 1 ปี ให้คิดเหมือนกับสัดส่วนของเด็กที่มีสมุดสุขภาพ

จากตารางสถิติที่ 12 พบว่า ก่อนอายุครบ 12 เดือน เด็กอายุ 12 - 23 เดือนได้รับวัคซีน BCG และรับวัคซีน DPT ครั้งที่ 1 ทุกคน วัคซีน DPT ครั้งที่ 2 ร้อยละ 97.4 ส่วนครั้งที่ 3 มีเด็กได้รับเพียงร้อยละ 94.7 การรับวัคซีนโปลิโอครั้งที่ 1 ครั้งที่ 2 และครั้งที่ 3 มีลักษณะเช่นเดียวกับการรับวัคซีน DPT กล่าวคือ ได้รับวัคซีนโปลิโอ ครั้งที่ 1 ทุกคน และ ครั้งที่ 2 จะสูงกว่า ครั้งที่ 3 (ครั้งที่ 2 ร้อยละ 97.4 และครั้งที่ 3 ร้อยละ 93.0) การรับวัคซีนหัดมีร้อยละ 95.6 และการรับวัคซีนครบทั้ง 8 ชนิดก่อนอายุครบ 12 เดือนของเด็กอายุ 12 - 23 เดือน มีร้อยละ 88.6 นอกจากนี้ก่อนอายุครบ 12 เดือน เด็กอายุ 12 - 23 เดือนยังได้รับวัคซีนตับอักเสบชนิดบี (HepB) 3 ครั้ง โดยได้รับครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 เท่ากัน ร้อยละ 95.3 และครั้งที่ 3 ร้อยละ 92.7

เด็กอายุ 12 – 23 เดือนที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคทุกชนิดในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งก่อนวันสัมภาษณ์ มีร้อยละ 95.6 เด็กอายุ 12 -23 เดือนทุกคนได้รับวัคซีนป้องกันวัณโรค และการรับวัคซีนเป็นไปในรูปแบบเดียวกันกับการรับวัคซีนในช่วงก่อนอายุครบ 12 เดือน คือ เด็กจะเข้ารับวัคซีน (DPT และ โปลิโอ) ครั้งที่ 1 สูงกว่าครั้งที่ 2 และครั้งที่ 3 นอกจากนี้ยังรับวัคซีนตับอักเสบชนิดบี (HepB) ครั้งที่ 1 ครั้งที่ 2 และครั้งที่ 3 เท่ากัน ร้อยละ 95.3 (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 13)

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



4.2.2 การรับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก

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

จากตารางสถิติที่ 14 แสดงให้เห็นว่า แม่ที่คลอดลูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยักถึง ร้อยละ 82.7 และร้อยละ 74.1 ได้รับวัคซีนบาดทะยักอย่างน้อย 2 ครั้งระหว่างการตั้งครรภ์ครั้งสุดท้าย การรับวัคซีนป้องกันบาดทะยักของสตรีเหล่านี้มีความแตกต่างกันระหว่างสตรีที่พูดภาษาไทยและสตรีที่พูดภาษาชาวเขา (ร้อยละ 89.0 และร้อยละ 77.9 ตามลำดับ)

4.2.3 การใช้เชื้อเพลิงแข็ง

การใช้เชื้อเพลิงแข็ง เช่น ถ่านไม้ ไม้/ฟืน ทำให้เกิดมลภาวะภายในบ้านค่อนข้างสูงและเป็นสาเหตุหลักที่ทำให้ผู้อาศัยอยู่ในครัวเรือนมีสุขภาพไม่ดี โดยเฉพาะเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ซึ่งมักป่วยเป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจอย่างเฉียบพลัน

ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 15 พบว่า ครัวเรือนส่วนใหญ่ (ร้อยละ 70.8) ใช้ไม้/ฟืนเป็นเชื้อเพลิงในการประกอบอาหาร ใช้ก๊าซหุงต้มมีร้อยละ 24.8 และมากถึงร้อยละ 74.2 ของครัวเรือนในจังหวัดแม่ฮ่องสอนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร และพบว่ามีความแตกต่างในการใช้เชื้อเพลิงแข็งอย่างมีนัยสำคัญระหว่างครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน และการศึกษาของหัวหน้าครัวเรือนต่างกัน คือ ครัวเรือนที่มีฐานะยากจนมากทุกครัวเรือน และครัวเรือนที่หัวหน้าครัวเรือนไม่มีการศึกษา (ร้อยละ 92.6) ใช้เชื้อเพลิงแข็งมากกว่ากลุ่มอื่นๆ นอกจากนี้พบว่า ครัวเรือนที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 79.4) และครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขา (ร้อยละ 95.6) ใช้เชื้อเพลิงแข็งประกอบอาหารมากกว่าครัวเรือนที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาลและครัวเรือนที่พูดภาษาไทย (ร้อยละ 16.7 และร้อยละ 32.4 ตามลำดับ)

ครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหารเหล่านี้ ร้อยละ 78.8 มีการใช้เตาไฟแบบปิด และเตาหรือกองไฟแบบเปิดที่ไม่มีปล่องไฟ หรือที่ดูดควัน ร้อยละ 20.6 ซึ่งครัวเรือนที่มีฐานะยากจนมีการใช้มากที่สุดถึง ร้อยละ 51.9 (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 16)

4.3 สิ่งแวดล้อม

4.3.1 น้ำดื่ม

น้ำดื่มที่สะอาดเป็นปัจจัยจำเป็นพื้นฐานสำหรับการมีสุขภาพดี น้ำดื่มที่ไม่สะอาดสามารถเป็นพาหะสำคัญนำเชื้อโรคหลายชนิด เช่น ริดสีดวงตา อหิวาตกโรค ไข้รากสาด และโรคพยาธิใบไม้ นอกจากนี้น้ำดื่มอาจจะมีสารเคมี สิ่งสกปรกต่าง ๆ และสารรังสีที่ก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพของคน

จากตารางสถิติที่ 17 แสดงให้เห็นถึงการกระจายตัวของประชากรจำแนกตามแหล่งน้ำดื่มหลัก ประชากรที่ใช้น้ำดื่มจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด หมายถึง ประชากรที่ใช้น้ำจากแหล่งต่าง ๆ ต่อไปนี้ น้ำประปาที่ต่อท่อเข้าบ้าน หรือบริเวณบ้าน น้ำบาดาล น้ำบ่อ/น้ำพุธรรมชาติที่มีการป้องกัน น้ำฝน และน้ำดื่มบรรจุขวด (สำหรับน้ำดื่มบรรจุขวดนี้ ในประเทศไทยถือว่าเป็นน้ำดื่มที่มีความสะอาดที่สุด)

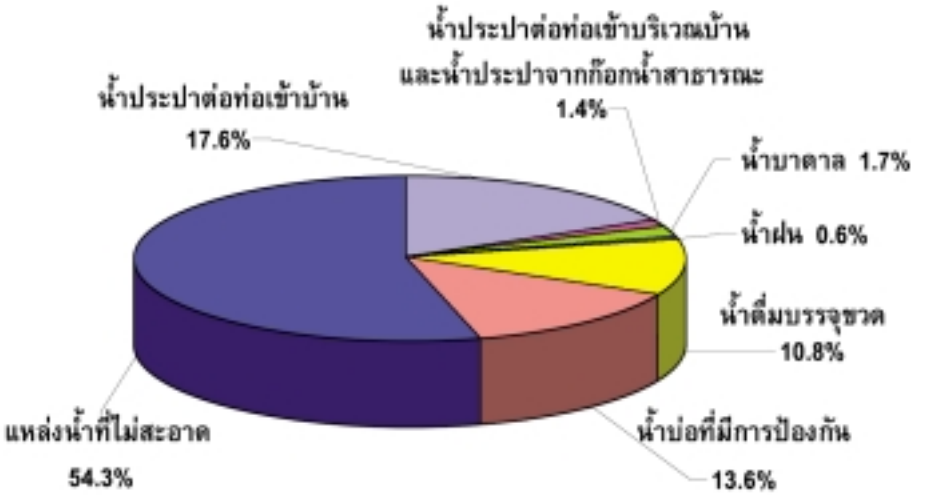
ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 17 พบว่า ประชากรในจังหวัดแม่ฮ่องสอน เพียงร้อยละ 45.7 เท่านั้นที่ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด ในเขตเทศบาล ร้อยละ 99.3 นอกเขตเทศบาล เพียงร้อยละ 41.3 ความสัมพันธ์ในการดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดของสมาชิกในครัวเรือน เป็นไปในทางเดียวกันกับระดับการศึกษาของหัวหน้าครัวเรือนและฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน กล่าวคือครัวเรือนที่หัวหน้าครัวเรือนมีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำสะอาดร้อยละ 81.3 และครัวเรือนที่ร่ำรวยมาก ร้อยละ 97.9 นอกจากนี้พบว่า ครัวเรือนที่พูดภาษาไทยดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดสูงกว่าครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขาประมาณ 5 เท่า (ร้อยละ 98.3 และร้อยละ 19.6 ตามลำดับ) ซึ่งแหล่งน้ำดื่มสะอาดที่สำคัญคือ น้ำประปาที่ต่อท่อเข้าบ้าน (ร้อยละ 17.6) รองลงมาคือ น้ำบ่อที่มีการป้องกัน (ร้อยละ 13.6) และน้ำดื่มบรรจุขวด (ร้อยละ 10.8)

สำหรับแหล่งน้ำดื่มที่ไม่สะอาดซึ่งได้แก่ น้ำผิวดิน (ร้อยละ 53.1) และน้ำบ่อไม่มีการป้องกันหรือฝาปิด (ร้อยละ 1.2) ครัวเรือนที่ใช้น้ำผิวดินสูงสุด คือ ครัวเรือนที่มีฐานะยากจนมาก (ร้อยละ 91.6) ครัวเรือนที่หัวหน้าครัวเรือนไม่มีการศึกษา (ร้อยละ 73.5) และเป็นครัวเรือนนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 57.4) นอกจากนี้พบว่าครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขาดื่มน้ำผิวดินสูงกว่าครัวเรือนที่พูดภาษาไทยมาก (ร้อยละ 79.7 และร้อยละ 0.8 ตามลำดับ) ทั้งนี้เนื่องจากจังหวัดแม่ฮ่องสอนลักษณะภูมิประเทศเป็นเมืองในหุบเขาล้อมรอบภูเขาสลับซับซ้อน แหล่งน้ำที่สำคัญจึงมาจากแหล่งต้นน้ำธรรมชาติบนภูเขา ประชากรจึงหาวิธีนำน้ำจากภูเขามาใช้ โดยการต่อท่อจากแหล่งน้ำนั้นๆ มายังที่อยู่อาศัยซึ่งเป็นวิธีที่ทำให้ได้ใช้น้ำอย่างสะดวกสบายที่สุด และประหยัดเวลาในการเดินทางไปนำน้ำมาใช้ จึงเรียกว่า “ประปาภูเขา” ซึ่งเป็นวิธีที่ใช้กันมาก

ส่วนการบำบัดน้ำที่ใช้ดื่มในครัวเรือนนั้น ร้อยละ 47.5 ของครัวเรือนไม่มีการบำบัดน้ำก่อนดื่ม ส่วนครัวเรือนที่มีการบำบัดน้ำก่อนดื่มนั้น การต้มน้ำก่อนดื่มเป็นวิธีที่นิยมมากที่สุด (ร้อยละ 47.8) รองลงมา คือ การทำให้ตกตะกอน (ร้อยละ 32.6) และการเติมคลอรีน (ร้อยละ 2.8) (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 18)

จากตารางสถิติที่ 19 พบว่า ร้อยละ 91.6 ของครัวเรือนไม่ต้องเดินทางไปเอาน้ำจากแหล่งน้ำดื่ม เพราะมีการต่อน้ำเข้าบ้านแล้วใช้น้ำดื่มจากแหล่งน้ำโดยตรง มีเพียงร้อยละ 8.4 ของครัวเรือนทั้งหมดเท่านั้นที่ต้องเดินทางไปเอาน้ำ และใช้เวลาไปเอาน้ำ (เดินทางไป-กลับ) เฉลี่ยประมาณ 13 นาทีเท่านั้น

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



4.3.2 การกำจัดสิ่งขับถ่าย

การกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ไม่ถูกสุขอนามัยมีส่วนเกี่ยวพันกับการเกิดโรคหลายอย่าง รวมทั้งโรคท้องร่วงและโปลิโอ การกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย หมายถึง การระบายสิ่งขับถ่ายจากส้วมชักโครก/ส้วมซึมลงสู่ระบบท่อระบายอุจจาระ ถังพักสิ่งปฏิกูลหรือลงสู่หลุม และส้วมหลุมที่มีฝาปิด ส่วนการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ไม่ถูกอนามัยนั้น หมายถึง ครัวเรือนที่มีการใช้ส้วมชักโครก/ส้วมซึมและระบายสิ่งขับถ่ายลงที่อื่น ๆ ลงแม่น้ำ ลำคลอง หรือใช้ส้วมหลุมไม่มีฝาปิด หรือถ่ายตามพุ่มไม้/ทุ่งนา

ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 20 พบว่า ร้อยละ 95.0 ของประชากรในจังหวัดแม่ฮ่องสอนอาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย ครัวเรือนในเขตเทศบาลทุกครัวเรือนมีการกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย ซึ่งมากกว่าครัวเรือนนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 94.6) และพบว่า ครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจดีมาก มีการศึกษาสูง และพูดภาษาไทย มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัยทุกครัวเรือน (ร้อยละ 100)

ครัวเรือนที่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัยนั้น มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายด้วยการใช้ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่ระบายสิ่งขับถ่ายลงสู่ถังพักสิ่งปฏิกูลมากที่สุด (ร้อยละ 81.7) สำหรับการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ไม่ถูกอนามัยนั้นมีเพียงร้อยละ 5.0 คือครัวเรือนไม่มีส้วม/ถ่ายตามพุ่มไม้/ทุ่งนา ซึ่งเป็นลักษณะของครัวเรือนที่หัวหน้าครัวเรือนไม่มีการศึกษา (ร้อยละ 7.0) มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนยากจนมาก (ร้อยละ 21.8) และพูดภาษาชาวเขา (ร้อยละ 8.0)

4.3.3 การกำจัดอุจจาระของเด็ก

เมื่อถามถึงการกำจัดอุจจาระของเด็กอายุ 0 - 2 ปี จากแม่หรือผู้ดูแลเด็ก พบว่า ร้อยละ 82.7 มีการกำจัดอุจจาระของเด็กอย่างถูกต้อง โดยใช้วิธีทิ้ง/ชะล้างอุจจาระของเด็กลงสู่ส้วมชักโครก/ส้วมซึมหรือส้วมหลุม ร้อยละ 71.1 และมีการกำจัดโดยให้เด็กถ่ายอุจจาระในห้องส้วม ร้อยละ 11.6 ซึ่งพบมากในครัวเรือนที่อยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 82.8) ครัวเรือนที่แม่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป (ร้อยละ 86.6) และเป็นครัวเรือนที่พูดภาษาไทย (ร้อยละ 90.1)

สำหรับการกำจัดอุจจาระของเด็กที่ไม่ถูกสุขอนามัยนั้น ได้แก่ ปล่อยทิ้งอุจจาระไว้กลางแจ้ง (ร้อยละ 12.9) และทิ้งลงถังขยะ/ฝัง (ร้อยละ 1.9) การทิ้ง/ชะล้างลงสู่ท่อระบายน้ำหรือคูน้ำ (ร้อยละ 1.0) ซึ่งครัวเรือนที่ปล่อยทิ้งอุจจาระไว้กลางแจ้ง เป็นครัวเรือนที่อยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 14.3) แม่ไม่มีการศึกษา (ร้อยละ 17.6) และเป็นครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขา (ร้อยละ 19.4) (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 21)

สรุปได้ว่า จังหวัดแม่ฮ่องสอน เพียงร้อยละ 45.7 ของประชากรในครัวเรือนได้ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด และร้อยละ 95.0 ของประชากรได้ใช้ส้วมที่ถูกสุขอนามัย ประชากรในครัวเรือนที่ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัยมี ร้อยละ 45.7 ประชากรเหล่านี้อาศัยอยู่ในครัวเรือนที่อยู่ในเขตเทศบาล ร้อยละ 99.3 หัวหน้าครัวเรือนมีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป ร้อยละ 81.3 และมีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนร่ำรวยมาก ร้อยละ 97.9 นอกจากนี้พบว่า ครัวเรือนที่พูดภาษาไทยอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ดีกว่าครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขามาก (ร้อยละ 98.3 และร้อยละ19.6 ตามลำดับ) (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 22)

4.3.4 สภาพการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสม

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

จากตารางสถิติที่ 23 พบว่า ประชากรในเขตเทศบาลของจังหวัดแม่ฮ่องสอนที่อาศัยอยู่ในที่แออัดหรือไม่เหมาะสม ร้อยละ 10.9 โดยมีครัวเรือนที่อาศัยในที่แออัดหรือไม่เหมาะสม ร้อยละ 7.1 ครัวเรือนเหล่านี้เป็นครัวเรือนที่มีความแออัดเกินไปร้อยละ 6.4 ครัวเรือนที่ไม่มีน้ำดื่มจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด เพียงร้อยละ 0.6 และไม่มีครัวเรือนที่ไม่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย สำหรับครัวเรือนที่มีความแออัดหรือสภาพการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสมส่วนใหญ่ฐานะยากจนมาก (ร้อยละ 17.8) หัวหน้าครัวเรือนไม่มีการศึกษา (ร้อยละ 15.4)

4.4 อนามัยเจริญพันธุ์

4.4.1 การคุมกำเนิด

การคุมกำเนิดที่ทำการศึกษาในที่นี้ หมายถึง การคุมกำเนิดของสตรีอายุ 15 – 49 ปีที่มีสถานภาพสมรสเป็นสมรสหรือกำลังอยู่กินกับชาย ทั้งที่จดทะเบียนสมรสและไม่จดทะเบียนสมรส

จากตารางสถิติที่ 24 พบว่า สตรีสมรสที่กำลังคุมกำเนิดด้วยวิธีใดวิธีหนึ่งมี ร้อยละ 76.6 สตรีสมรสที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาลคุมกำเนิดสูงกว่าสตรีสมรสที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 76.8 และร้อยละ 73.6 ตามลำดับ) สตรีสมรสกลุ่มอายุ 30 – 34 ปี และ 35 – 39 ปี คุมกำเนิดมากกว่ากลุ่มอายุอื่นๆ (ร้อยละ 84.1 และร้อยละ 82.9 ตามลำดับ) และพบว่า ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน และภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือนมีความสัมพันธ์กับการคุมกำเนิดอย่างมีนัยสำคัญ กล่าวคือ สตรีสมรสที่ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน ยากจนมีการคุมกำเนิดโดยวิธีใดวิธีหนึ่งน้อยกว่าสตรีสมรสที่ฐานะร่ำรวย (ร้อยละ 56.4 และร้อยละ 82.5 ตามลำดับ) สตรีสมรสที่พูดภาษาชาวเขาคุมกำเนิดน้อยกว่าสตรีสมรสที่พูดภาษาไทย (ร้อยละ 77.3 และร้อยละ 79.8 ตามลำดับ)

สำหรับวิธีคุมกำเนิดที่สตรีสมรสในจังหวัดแม่ฮ่องสอนเลือกใช้นั้น ร้อยละ 76.5 เป็นวิธีคุมกำเนิดสมัยใหม่ และไม่ถึงร้อยละ 1.0 เป็นวิธีคุมกำเนิดแบบดั้งเดิม วิธีคุมกำเนิดสมัยใหม่ที่สตรีสมรสเลือกใช้ ได้แก่ ยาฉีดคุมกำเนิด (ร้อยละ 24.3) ยาเม็ดคุมกำเนิด (ร้อยละ 24.1) และการทำหมันหญิง (ร้อยละ 22.9)

4.4.2 การดูแลระหว่างตั้งครรภ์

การดูแลแม่ระหว่างตั้งครรภ์มีส่วนช่วยป้องกันการเสียชีวิตของแม่จากการคลอดลูกได้ โดยการตรวจพบและจัดการกับปัจจัยเสี่ยง หรือการเกิดภาวะแทรกซ้อน ซึ่งรวมถึงอาการครรภ์เป็นพิษ โลหิตจาง และโรคติดเชื้อจากการร่วมเพศ นอกจากนี้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ ยังเปิดโอกาสให้สตรีได้เรียนรู้เกี่ยวกับลักษณะอาการที่เป็นอันตรายระหว่างการตั้งครรภ์และการคลอด

องค์การอนามัยโลกแนะนำว่าสตรีระหว่างตั้งครรภ์ควรพบแพทย์ พยาบาลหรือผู้มีความชำนาญการคลอดอย่างน้อย 4 ครั้ง เพื่อรับคำแนะนำในการดูแลครรภ์และรับการตรวจในเรื่องต่างๆ เหล่านี้ คือ การตรวจเลือด การวัดความดัน การตรวจปัสสาวะและการชั่งน้ำหนัก

จากตารางสถิติที่ 25 แสดงให้เห็นว่าสตรีอายุ 15 – 49 ปีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ ร้อยละ 98.3 ได้รับการดูแลระหว่างตั้งครรภ์โดยผู้มีความชำนาญประเภทใดประเภทหนึ่ง บุคลากรที่ให้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ ได้แก่ พยาบาล/ผดุงครรภ์ ร้อยละ 70.1 รองลงมาคือ แพทย์ ร้อยละ 25.4 ผู้ช่วยพยาบาล/ผดุงครรภ์ ร้อยละ 2.7 และอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน ร้อยละ 1.7

สตรีอายุ 15 – 49 ปีที่ตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจครรภ์อย่างน้อย 1 ครั้งระหว่างตั้งครรภ์ทุกคน โดยได้รับการตรวจเลือด วัดความดัน ตรวจปัสสาวะ และการชั่งน้ำหนักทุกคน (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 26)

4.4.3 ผู้ช่วยเหลือในขณะคลอด

การได้รับความช่วยเหลือในขณะคลอดจากผู้ที่มีความชำนาญทางด้านนี้ ก่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีกับแม่และเด็ก โดยการใช้วิธีการที่เหมาะสมตามหลักเทคนิคทางการแพทย์ และการตรวจวินิจฉัยและให้การรักษาอย่างแม่นยำ และรวดเร็วเมื่อมีอาการแทรกซ้อน

ความช่วยเหลือจากผู้ที่มีความชำนาญขณะคลอด ในที่นี้ หมายถึง ความช่วยเหลือที่ได้รับจากแพทย์ พยาบาล ผดุงครรภ์ หรือผู้ช่วยพยาบาล/ผดุงครรภ์

จากตารางสถิติที่ 27 พบว่า ร้อยละ 77.8 ของสตรีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ ได้รับการทำคลอดโดยผู้มีความชำนาญประเภทใดประเภทหนึ่ง ได้แก่ พยาบาล/ผดุงครรภ์ ร้อยละ 60.5 รองลงมาคือแพทย์ ร้อยละ 14.6 และผู้ช่วยพยาบาล/ผดุงครรภ์ ร้อยละ 2.7 และพบความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญระหว่างการศึกษาของสตรีกับผู้ช่วยเหลือในขณะคลอด โดยพบว่า ร้อยละของสตรีที่ได้รับการทำคลอดโดยผู้มีความชำนาญเพิ่มขึ้นตามระดับการศึกษาที่สูงขึ้น (ไม่มีการศึกษา ร้อยละ 76.2 การศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป ร้อยละ 98.6) นอกจากนี้ยังพบว่า สตรีที่พูดภาษาชาวเขาคลอดบุตรกับผู้มีความชำนาญน้อยกว่าสตรีที่พูดภาษาไทยมาก (ร้อยละ 68.4 และร้อยละ 98.0 ตามลำดับ) ส่วนการคลอดกับหมอตำแยมีร้อยละ 21.9 และพบว่าเป็นสตรีที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา (ร้อยละ 31.3) ฐานะค่อนข้างยากจน (ร้อยละ 61.2) และพูดภาษาชาวเขา (ร้อยละ 31.6)

ส่วนสถานที่คลอดของสตรีเหล่านี้พบว่า ร้อยละ 77.8 คลอดในสถานพยาบาลของรัฐบาลและสถานพยาบาลของเอกชน ซึ่งการคลอดในสถานพยาบาลของสตรีแตกต่างกันออกไปตามลักษณะภูมิหลังของสตรีแต่ละกลุ่มเช่นเดียวกันกับการคลอดโดยผู้มีความชำนาญ (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 27)

4.5 การพัฒนาการของเด็ก

เป็นที่ยอมรับกันโดยทั่วไปว่าช่วงระยะเวลา 3 – 4 ปีของชีวิตเป็นช่วงที่สมองของเด็กมีการพัฒนาเร็วที่สุด และการเลี้ยงดูในบ้านเป็นปัจจัยสำคัญที่สุดในการพัฒนาการของเด็ก ดังนั้น การทำกิจกรรมระหว่างผู้ใหญ่และเด็ก หนังสือสำหรับเด็กในบ้านและสภาพการดูแลเป็นตัวชี้วัดเกี่ยวกับการเลี้ยงดู และการดูแลจากทางบ้านที่สำคัญ

จากตารางสถิติที่ 28 แสดงให้เห็นว่า เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ร้อยละ 88.8 ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 4 กิจกรรม ส่วนค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่สมาชิกในครัวเรือนมีส่วนเกี่ยวข้องมีประมาณ 5 กิจกรรม นอกจากนี้ผลการสำรวจที่ได้ ชี้ให้เห็นว่า พ่อมีส่วนร่วมทำกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้ และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 1 กิจกรรม ร้อยละ 79.4 และมีค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่พ่อมีส่วนร่วมทำกิจกรรมกับลูกของตนเพียง 3 กิจกรรม ซึ่งมีความแตกต่างเพียงเล็กน้อยกับค่าเฉลี่ยกิจกรรมของสมาชิกในครัวเรือน เช่นเดียวกับเขตที่อยู่อาศัย (ในเขตเทศบาล 2.1 และนอกเขตเทศบาลประมาณ 3.4) ส่วนเพศของเด็กมีความแตกต่างกันกับการที่พ่อมีส่วนร่วมทำกิจกรรมกับลูกน้อยมาก (ชาย 3.2 และ หญิง 3.3)

การมีหนังสือสำหรับเด็กหรือหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กที่บ้านมิได้หมายความว่า จะให้เด็กอ่านหนังสือเพียงอย่างเดียว แต่อาจทำให้เด็กมีโอกาสได้เห็นการอ่านหนังสือจากเด็กที่โตกว่า ซึ่งจะมีผลต่อการเข้าเรียนและไอคิวของเด็กด้วย

จากตารางสถิติที่ 29 แสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 71.1 ของเด็กอาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม อย่างไรก็ตามพบว่า ร้อยละ 48.0 ของเด็กอายุ 0 - 59 เดือน อาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีหนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม และพบว่า จำนวนหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กในแต่ละครัวเรือน โดยเฉลี่ยมี 5 เล่ม และจำนวนหนังสือสำหรับเด็กในแต่ละครัวเรือนโดยเฉลี่ยมี 2.0 เล่ม ครัวเรือนในเขตเทศบาลมีหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่มมากกว่าครัวเรือนนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 88.2 และร้อยละ 69.6 ตามลำดับ) และครัวเรือนในเขตเทศบาลที่มีหนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม มีร้อยละ 66.5 และร้อยละ 46.5 สำหรับครัวเรือนนอกเขตเทศบาล การมีหนังสือสำหรับเด็กในครัวเรือนเกี่ยวพันกับการศึกษาของแม่ด้วย โดยพบว่า ครัวเรือนที่แม่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไปมีหนังสือสำหรับเด็ก 3 เล่มหรือมากกว่าร้อยละ 73.8 ขณะที่ครัวเรือนที่แม่ไม่มีการศึกษามีเพียงร้อยละ 34.2 และพบว่าครัวเรือนที่พูดภาษาไทยมีหนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม มากกว่าครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขา (ร้อยละ 78.4 และร้อยละ 33.9 ตามลำดับ)

นอกจากนี้ตารางสถิติที่ 29 ยังแสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 65.9 ของเด็กอายุ 0 – 59 เดือน มีของเล่นอย่างน้อย 3 ประเภทให้เล่น และขณะเดียวกัน ร้อยละ 6.5 เด็กไม่มีของเล่น ในการสำรวจครั้งนี้ได้แบ่งของเล่นออกเป็น 4 ประเภทด้วยกัน คือ (1) ของเล่นที่เป็นสิ่งของเครื่องใช้ในครัวเรือน เช่น ชาม จาน ถ้วย หม้อ ฯลฯ (2) ของเล่นที่เป็นสิ่งของนอกบ้าน เช่น กิ่งไม้ หิน สัตว์ เปลือกหอยหรือใบไม้ (3) ของเล่นที่ทำขึ้นเอง เช่น ตุ๊กตา รถ (4) ของเล่นที่ซื้อ/ได้มาจากร้านค้า พบว่า เด็กอายุต่ำว่า 5 ปี มีของเล่นประเภทที่ซื้อ/ได้มาจากร้านค้ามากที่สุด (ร้อยละ 80.9) รองลงมาคือ ของเล่นที่เป็นสิ่งของนอกบ้าน ร้อยละ 67.4 และของเล่นที่เป็นสิ่งของเครื่องใช้ในครัวเรือน ร้อยละ 66.5

การสำรวจครั้งนี้ ได้ถามว่า ช่วงหนึ่งสัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์เด็กได้ถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังหรือให้อยู่กับเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปีหรือไม่ และถือว่าเด็กที่ถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังหรืออยู่กับเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปี เป็นเด็กซึ่งได้รับการดูแลที่ไม่ดีพอ เพราะเสี่ยงกับการประสบอุบัติเหตุของเด็ก

จากตารางสถิติที่ 30 แสดงให้เห็นว่าในช่วงหนึ่งสัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์มีเด็กถึงร้อยละ 32.5 ถูกปล่อยให้อยู่กับเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปี และมีร้อยละ 19.1 ที่เด็กถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพัง เมื่อนำเอาตัวชี้วัดทั้ง 2 ตัวมาคำนวณพบว่า 1 ใน 3 (ร้อยละ 34.0) ของเด็กที่ถูกปล่อยทิ้งไว้โดยไม่ได้รับการดูแลที่ดีพอ และพบความแตกต่างในการดูแลที่ไม่ดีพอระหว่างเพศของเด็ก เขตที่อยู่อาศัย และอายุของเด็ก กล่าวคือ เด็กชายได้รับการดูแลไม่ดีพอมากกว่าเด็กหญิง (ร้อยละ 35.1 และร้อยละ 32.9 ตามลำดับ) เด็กนอกเขตเทศบาลมากกว่าเด็กในเขตเทศบาลประมาณ 4.5 เท่า และเด็กอายุ 24 – 59 เดือนมากกว่าเด็กอายุ 0 – 23 เดือนประมาณ 4.3 เท่า นอกจากนี้ยังพบว่า การดูแลไม่ดีพอมีมากในครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขา (ร้อยละ 35.8) เมื่อเทียบกับครัวเรือนที่พูดภาษาไทย (ร้อยละ 22.2)

4.6 การศึกษา

การได้รับการศึกษาพื้นฐานของเด็กทั่วโลก เป็นเป้าหมายที่สำคัญที่สุดประการหนึ่งของเป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษ เพราะการศึกษาเป็นปัจจัยสำคัญอย่างหนึ่งในการต่อสู้กับความยากจน การสร้างความเข้มแข็งในสตรี การปกป้องเด็กจากปัญหาการใช้แรงงานที่ไม่ถูกต้องและการถูกล่วงละเมิดทางเพศ การส่งเสริมสิทธิมนุษยชนและประชาธิปไตย การป้องกันสิ่งแวดล้อม และมีอิทธิพลต่อการเจริญเติบโตของประชากร

4.6.1 การศึกษาก่อนวัยเรียน

ร้อยละ 28.2 ของเด็กอายุ 36 – 59 เดือน กำลังเรียนในโปรแกรมระดับก่อนวัยเรียนรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง เช่น การเข้าเรียนในศูนย์เด็กเล็ก การเข้ารับการพัฒนาก่อนวัยเรียนที่จัดโดยเอกชนหรือรัฐบาล รวมทั้งโรงเรียนอนุบาลหรือสถานรับเลี้ยงเด็กของชุมชน (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 31) เด็กผู้หญิงเข้าเรียนมากกว่าเด็กผู้ชาย (ร้อยละ 32.9 และร้อยละ 24.5 ตามลำดับ) และส่วนใหญ่ (ร้อยละ 38.1) เป็นเด็กที่มีอายุระหว่าง 48 – 59 เดือน แม่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป (ร้อยละ 95.2) ครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจร่ำรวย (ร้อยละ 81.8)

4.6.2 การศึกษาพื้นฐาน

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

ระดับประถมศึกษา

จากตารางสถิติที่ 32 พบว่า ร้อยละ 94.8 ของเด็กวัยประถมศึกษา (อายุ 7 – 12 ปี)* ในจังหวัดแม่ฮ่องสอนกำลังเรียนอยู่ในระดับประถมศึกษา ในเขตเทศบาล ร้อยละ 97.5 นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 94.7 และมีความแตกต่างในการเข้าเรียนระหว่างเด็กชายและเด็กหญิง (ร้อยละ 97.0 และร้อยละ 92.4 ตามลำดับ) เด็กที่แม่ไม่มีการศึกษากับมีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป (ร้อยละ 91.5 และร้อยละ 98.4 ตามลำดับ) และเด็กที่มาจากครัวเรือนที่พูดภาษาไทยและภาษาชาวเขา (ร้อยละ 98.6 และร้อยละ 93.1 ตามลำดับ)

ระดับมัธยมศึกษา

จากตารางสถิติที่ 33 พบว่า เด็กวัยมัธยมศึกษา (อายุ 13 – 18 ปี) มีเพียงร้อยละ 38.1 ที่กำลังเรียนในระดับมัธยมศึกษา เด็กหญิง (ร้อยละ 40.5) และเด็กที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 83.7) มีโอกาส

---

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

เข้าเรียนต่อระดับมัธยมศึกษาสูงกว่าเด็กผู้ชาย (ร้อยละ 35.7) และเด็กที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 33.7) นอกจากนี้ยังพบว่า เด็กที่แม่มีการศึกษาสูง (ระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป) และมีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนค่อนข้างดีทั้งชายและหญิงมีโอกาสเรียนระดับมัธยมศึกษาหรือสูงกว่า มากกว่าเด็กที่แม่ไม่มีการศึกษาและมีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนยากจน ส่วนภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือนมีอิทธิพลต่อการเรียนต่อในระดับมัธยมศึกษาของเด็กมาก (ครัวเรือนที่พูดภาษาไทยร้อยละ 79.8 และ ครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขาร้อยละ 19.0)

ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 34 แสดงอัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาและระดับมัธยมศึกษา พบว่า อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาเท่ากับ 1.0 และระดับมัธยมศึกษาเท่ากับ 1.1 แสดงให้เห็นว่าโอกาสทางการศึกษาของเด็กหญิงและเด็กชายในจังหวัดแม่ฮ่องสอนต่างกันพียงเล็กน้อยเท่านั้น

4.6.3 การรู้หนังสือของสตรี

การรู้หนังสือในที่นี้ ได้มาจากการทดสอบสตรีอายุ 15 – 24 ปี ที่ไม่เคยเรียนหนังสือและที่เรียนระดับประถมศึกษา หรือเรียนโปรแกรมการศึกษาประเภทอื่นที่เทียบระดับไม่ได้ ด้วยการอ่านประโยคง่าย ๆ แล้วสรุปผลว่าเป็นผู้ที่รู้หนังสือหรือไม่

จากตารางสถิติที่ 35 พบว่า ร้อยละ 89.2 ของสตรีอายุ 15 – 24 ปี ในจังหวัดแม่ฮ่องสอน เป็นผู้รู้หนังสือ และพบความแตกต่างระหว่างสตรีที่มีอายุน้อย (อายุ 15 – 19 ปี) และสตรีที่ครัวเรือนมีฐานะทางเศรษฐกิจค่อนข้างดี มีการรู้หนังสือ มากกว่าร้อยละ 90 สำหรับสตรีที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษามีการรู้หนังสือร้อยละ 94.2

4.7 การคุ้มครองเด็ก

4.7.1 การสมรสในขณะอายุน้อย

การสมรสในวัยเด็กหรือในขณะอายุน้อย เป็นการละเมิดสิทธิมนุษยชนและทำลายการพัฒนาการของเด็ก ซึ่งบ่อยครั้งที่พบเด็กหญิงตั้งครรภ์ตั้งแต่อายุยังน้อยและต้องถูกแยกตัวออกจากสังคมโดยที่ ผู้เป็นแม่ยังมีการศึกษาเพียงเล็กน้อย และได้รับการฝึกวิชาชีพต่ำ สิ่งเหล่านี้เป็นปัจจัยส่งเสริมความยากจนในเพศหญิงให้เกิดความรุนแรงขึ้น สตรีที่สมรสตั้งแต่อายุยังน้อย มีโอกาสต้องออกจากโรงเรียนเร็ว มีระดับภาวะเจริญพันธุ์ที่สูง อีกทั้งมักจะต้องเผชิญกับความรุนแรงในบ้านและเสียชีวิตเนื่องจากการคลอดบุตรมากกว่าสตรีที่สมรสช้า

จากตารางสถิติที่ 36 แสดงร้อยละของสตรีที่สมรสก่อนอายุ 15 ปี ก่อนอายุ 18 ปี และสตรีอายุ 15 – 19 ปีที่สมรสหรืออยู่กินกับชาย โดยพบสตรีที่สมรสก่อนอายุ 15 ปีมีเพียง ร้อยละ 5.8 เท่านั้น และสตรีที่สมรสก่อนอายุ 18 ปีมีถึง ร้อยละ 32.8 สตรีเหล่านี้ส่วนใหญ่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 34.2) พูดภาษาชาวเขา (ร้อยละ 40.6) สำหรับสตรีอายุ 15 – 19 ปีที่สมรสหรืออยู่กินกับชายมีร้อยละ 10.6

4.7.2 ลักษณะการอยู่อาศัยของเด็ก

เด็กกำพร้าและเด็กที่อยู่ห่างไกลจากพ่อแม่ผู้ให้กำเนิดอาจเผชิญกับภาวะขาดแคลน และความเสี่ยงในการถูกกีดกันในทรัพย์สินและสิทธิในการรับมรดก การถูกเอารัดเอาเปรียบ การถูกทอดทิ้ง และถือประโยชน์จากแรงงานหรือทางเพศในรูปแบบต่าง ๆ การเฝ้าติดตามดูเด็กกำพร้าและการจัดหาที่อยู่อาศัยให้กับเด็ก ช่วยให้ทราบถึงเด็กที่อาจตกอยู่ในภาวะเสี่ยง

ในจังหวัดแม่ฮ่องสอน เด็กอายุ 0 – 17 ปีที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่ มีร้อยละ 5.6 และเด็กกำพร้าที่พ่อหรือแม่เสียชีวิต หรือทั้งพ่อและแม่เสียชีวิต มีร้อยละ 3.2 และเด็กอาศัยอยู่กับพ่อและแม่ ร้อยละ 84.9 นอกจากนี้พบว่า ร้อยละ 5.7 ของเด็กอาศัยอยู่กับแม่เพียงคนเดียวทั้งที่พ่อยังมีชีวิตอยู่ ส่วนเด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่ทั้ง ๆ ที่พ่อและแม่ยังมีชีวิตอยู่มีถึง ร้อยละ 4.7 และเป็นเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่มากที่สุดถึงร้อยละ 6.9 รองลงมาเป็นเด็กอายุ 5 – 9 ปี ร้อยละ 5.9 (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 37)

4.8 การติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์

4.8.1 ความรู้เกี่ยวกับการแพร่เชื้อ HIV/โรคเอดส์

ปัจจัยสำคัญที่สุดประการหนึ่งที่ต้องมีเพื่อลดอัตราการติดเชื้อ HIV คือ ความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับเชื้อ HIV ว่าสามารถติดเชื้อได้อย่างไรและสามารถป้องกันการติดเชื้อได้อย่างไร และสิ่งแรกที่ควรทำคือ การให้ความรู้ที่ถูกต้อง เพื่อให้เกิดความตระหนักและเป็นเครื่องมือสำหรับผู้เยาว์นำไปใช้ในการป้องกันตนเองจากการติดเชื้อ ความเข้าใจผิดๆ เกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV พบได้โดยทั่วไปและสามารถทำให้ผู้เยาว์เกิดความสับสนและทำให้เกิดความตั้งใจที่จะใช้มาตรการในการป้องกันลดน้อยลง

จากตารางสถิติที่ 38 แสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 91.3 ของสตรีอายุ 15 – 49 ปีในจังหวัดแม่ฮ่องสอนเคยได้ยินเรื่องโรคเอดส์ สตรีในเขตเทศบาลได้ยินเรื่องนี้สูงกว่าสตรีนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 98.5 และร้อยละ 90.7 ตามลำดับ)

เมื่อถามถึงวิธีการป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ ร้อยละ 71.9 ของสตรีทราบว่าการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์จะไม่ทำให้ติดเชื้อ และร้อยละ 70.3 ทราบเรื่องการไม่ติดเชื้อหากมีเพศสัมพันธ์กับคู่ครองที่ไม่ติดเชื้อและซื่อสัตย์เพียงคนเดียวเท่านั้น ส่วนความเชื่อที่ว่าการไม่มีเพศสัมพันธ์กับใครเลยจะไม่ติดเชื้อนั้นมีร้อยละ 52.1 โดยภาพรวมแล้วร้อยละ 49.9 ของสตรีเหล่านี้รู้จักวิธีป้องกันการติดเชื้อทั้ง 3 วิธี และร้อยละ 74.6 รู้จักอย่างน้อย 1 วิธี สตรีที่ไม่รู้จักวิธีป้องกันเลยมีร้อยละ 25.4 ซึ่งในจำนวนนี้เป็นสตรีที่ไม่มีการศึกษาร้อยละ 49.7 สตรีที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนยากจนมากร้อยละ 36.3 และประมาณร้อยละ 25.7 เป็นสตรีที่พูดภาษาชาวเขา

จากตารางสถิติที่ 39 แสดงให้เห็นถึงความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ และสตรีอายุ 15 – 49 ปี เข้าใจถูกต้องว่า การใช้วิธีทางไสยศาสตร์และการถูกยุงกัดจะไม่สามารถทำให้ติดเชื้อได้

ร้อยละ 88.2 และร้อยละ 79.5 ตามลำดับ นอกจากนี้ยังเข้าใจว่าผู้ที่ดูว่ามีสุขภาพแข็งแรงสามารถติดเชื้อได้ ร้อยละ 50.0 โดยภาพรวม พบว่า มีเพียงร้อยละ 36.3 ของสตรีเหล่านี้เท่านั้นที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีการติดเชื้อที่มักเข้าใจผิดทั้ง 2 วิธี และทราบว่าผู้ที่ดูว่ามีสุขภาพแข็งแรงสามารถติดเชื้อได้ ความรู้นี้มีความสัมพันธ์เชิงบวกกับ เขตที่อยู่อาศัย ระดับการศึกษาของสตรี และภาษาที่ใช้พูดอย่างเห็นได้ชัด กล่าวคือ สตรีที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล ไม่มีการศึกษา และพูดภาษาชาวเขามีความเข้าใจถูกต้องต่ำกว่าสตรีกลุ่มอื่น ๆ ค่อนข้างมาก (ร้อยละ 32.4 ร้อยละ 22.7 และร้อยละ 25.4 ตามลำดับ)

สำหรับความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับความไม่สามารถติดเชื้อ HIV ได้โดยการรับประทานอาหารร่วมกันกับผู้ป่วยเป็นโรคเอดส์ และสามารถติดเชื้อ HIV ได้ โดยการใช้เข็มฉีดยาร่วมกันพบสตรีอายุ 15 – 49 ปีที่เข้าใจถูกต้องร้อยละ 62.9 และร้อยละ 89.1 ตามลำดับ และพบว่าสตรีที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล มีการศึกษามัธยมศึกษาขึ้นไป และพูดภาษาไทยมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องสูงกว่าสตรีกลุ่มอื่น ๆ (มากกว่าร้อยละ 90.0)

สรุปจากตารางสถิติที่ 40 แสดงให้เห็นว่า มีสตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV 2 วิธี ร้อยละ 67.7 สตรีที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี มีร้อยละ 36.3 และสตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV 2 วิธี และมีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี ซึ่งถือว่าเป็นผู้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดี มีเพียงร้อยละ 28.8 เท่านั้น ความรู้นี้มีความสัมพันธ์ในเชิงบวกกับ เขตที่อยู่อาศัย (ในเขตเทศบาล ร้อยละ 68.2 ขณะที่นอกเขตเทศบาลมีเพียงร้อยละ 25.4) และระดับการศึกษาของสตรี (มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไปร้อยละ 46.7 ขณะที่ไม่มีการศึกษามีเพียงร้อยละ 12.3) สำหรับสตรีที่มีอายุ 15 – 24 ปี มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดี ร้อยละ 28.5

ร้อยละ 66.6 ของสตรีในจังหวัดแม่ฮ่องสอนทราบว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่จากแม่สู่ลูกได้ (จากตารางสถิติที่ 41) เมื่อถามว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่ได้ในช่วงใด ร้อยละ 63.5 ของสตรีตอบว่าระหว่างการตั้งครรภ์ ร้อยละ 62.6 ตอบว่าขณะคลอดลูก และร้อยละ 65.0 ตอบว่าขณะให้ลูกดื่มนมแม่ โดยสรุปมากกว่าครึ่งหนึ่ง (ร้อยละ 59.8) ของสตรีอายุ 15 – 49 ปีทราบวิธีการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูกทั้ง 3 วิธี และพบความแตกต่างด้านความรู้เรื่องการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูกระหว่างสตรีที่อยู่ในเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 73.6 และร้อยละ 58.6 ตามลำดับ) ระหว่างสตรีที่ไม่มีการศึกษาและมีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป (ร้อยละ 43.2 และร้อยละ 76.6 ตามลำดับ) และสตรีที่พูดภาษาไทยและภาษาชาวเขา (ร้อยละ 78.7 และร้อยละ 52.0 ตามลำดับ)

การสำรวจ MICS ครั้งนี้ ต้องการทราบถึงทัศนคติของสตรีเกี่ยวกับการอยู่ร่วมกับผู้ป่วยที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ด้วย โดยการถาม 4 ข้อ คือ (1) ถ้าสมาชิกในครอบครัวป่วยด้วยโรคเอดส์ จะสนใจหรือไม่ (2) ถ้าสมาชิกในครอบครัวติดเชื้อ HIV จะเก็บไว้เป็นความลับหรือไม่ (3) ควรให้ครูที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์แต่ไม่แสดงอาการสอนหนังสือในโรงเรียนต่อไปหรือไม่ (4) ถ้ารู้ว่าคนขายอาหารติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์จะซื้ออาหารจากเขาหรือไม่ ซึ่งผลการสำรวจในตารางสถิติที่ 42 พบว่า มีเพียงร้อยละ 3.3 ของสตรีอายุ 15 – 49 ปีเท่านั้นที่

ตอบว่าจะไม่สนใจสมาชิกในครอบครัวที่ป่วยด้วยโรคเอดส์ สตรีร้อยละ 40.0 จะเก็บไว้เป็นความลับถ้าสมาชิกในครอบครัวติดเชื้อ HIV และมากกว่า 1 ใน 3 (ร้อยละ 35.3) เห็นว่าไม่ควรให้ครูที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ มาสอนหนังสือ สตรีที่มีลักษณะภูมิหลังแตกต่างกันเกือบทุกกลุ่มมีความคิดเห็นในเรื่องนี้คล้าย ๆ กัน นอกจากนี้พบว่าร้อยละ 51.1 ของสตรีอายุ 15 – 49 ปีตอบว่าจะไม่ซื้ออาหารจากผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ ข้อน่าสังเกต คือ จะเห็นว่าสตรีส่วนใหญ่ให้ความสำคัญกับการไม่ซื้ออาหารจากผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ มากกว่าครูที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ (ร้อยละ 51.1 และร้อยละ 35.3 ตามลำดับ) พบว่า สตรีที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล สตรีที่ไม่มีการศึกษาและสตรีที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนยากจน ให้ความสำคัญกับเรื่องนี้มากกว่ากลุ่มอื่น โดยตอบว่าจะไม่ซื้ออาหารจากผู้ที่ติดเชื้อถึง ร้อยละ 55.4 ร้อยละ 58.0 และร้อยละ 74.6 ตามลำดับ

โดยภาพรวม สตรีที่เห็นด้วยกับการตั้งข้อรังเกียจอย่างน้อย 1 ข้อ มีร้อยละ 64.6 และสตรีร้อยละ 35.4 ไม่เห็นด้วยกับการตั้งข้อรังเกียจทั้งหมด สตรีเหล่านี้ส่วนใหญ่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล ซึ่งมีร้อยละ 37.6

4.8.2 การตรวจเชื้อ HIV

การตรวจเชื้อ HIV ในสตรีตั้งครรภ์เป็นสิ่งจำเป็น เพราะสามารถป้องกันการติดเชื้อจากแม่ไปสู่ลูกได้ แต่การตรวจ HIV ต้องได้รับความยินยอมจากสตรีผู้ตั้งครรภ์ จากตารางสถิติที่ 43 แสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 98.3 ของสตรีตั้งครรภ์ที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ ได้รับการดูแลในระหว่างการตั้งครรภ์จากบุคลากรด้านสาธารณสุข ร้อยละ 93.7 ของสตรีเหล่านี้ได้รับคำแนะนำ/ความรู้เกี่ยวกับเชื้อ HIV ระหว่างการตรวจครรภ์ และร้อยละ 91.8 ได้รับการตรวจเชื้อ HIV แต่ได้รับแจ้งผลการตรวจเพียงร้อยละ 86.6 เท่านั้น การฝากครรภ์และตรวจเชื้อ HIV ของสตรีอายุ 15 – 49 ปีนี้ ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญมากนักระหว่างสตรีที่มีลักษณะภูมิหลังแตกต่างกัน

SUMMARY OF IMPORTANT RESULTS MAE HONG SON

NUTRITIONAL STATUS

Among children aged under 5, 14.8 percent are moderately underweight, and 2.5 percent are severely underweight. Moreover, 21.0 percent of the children are too short for their age (stunted), 6.3 percent are too thin for their height (wasted), and 4.2 are overweight.

BREASTFEEDING

Only 3.6 percent of infants aged 0-5 months are exclusively breastfed. Among infants aged 6-8 months, 94.7 percent receive breast milk and complementary food, compared to only 68.1 percent of infants aged 9-11 months. Among infants aged 0-11 months, 52.3 percent are adequately fed.

IMMUNIZATION COVERAGE

Before their first birthday, 100 percent of children aged 12-23 months were vaccinated against tuberculosis (BCG), 95.6 percent against measles, 94.7 percent against diphtheria, pertussis and tetanus (DPT), and 93.0 percent against polio. Overall, 88.6 percent of children aged 12-23 months received all recommended vaccinations.

At the time of the interview, 100 percent of children aged 12-23 months had received the BCG vaccine, 100 percent had received the measles vaccine, 97.4 percent had received the DPT vaccine, 95.6 percent had received the polio vaccine, and 95.6 percent had received all recommended vaccinations.

DRINKING WATER AND EXCRETA DISPOSAL

In Mae Hong Son, only 45.7 percent of the population have access to improved drinking water sources, 99.3 percent of those living in municipal areas compared to only 41.3 percent of those living in non-municipal areas. Regarding sources of drinking water, 17.6 percent of the population have water piped into their dwelling and 13.6 percent consume protected well water.

Regarding excreta disposal, 95.0 percent of the population are living in households that contain improved sanitation facilities. The residents of municipal areas (100 percent) are more likely to have improved sanitation facilities than those in non-municipal areas (94.6 percent). The most commonly found improved sanitation facility was the flush toilet with connection to septic tank (81.7 percent).

Overall, 45.7 percent of the population have access to improved drinking water sources and also use improved sanitation facilities.

CONTRACEPTION

In Mae Hong Son, 76.6 percent of women who are married or in union use contraception. Contraceptive prevalence is higher in non-municipal areas (76.8 percent) than in municipal areas (73.6 percent). Furthermore, 84.1 percent of women in the 40-44 years age group and 82.9 percent of women in the 30-34 years age group use contraception.

Regarding contraceptive method of choice, 76.5 percent of married women in Mae Hong Son use a modern method, such as injections (24.3 percent), pills (24.1 percent), or female sterilization (22.9 percent).

EDUCATION

Only one quarter of children aged 36-59 months (28.2 percent) are attending some form of organized early childhood education programme. Boys (32.9 percent) are more likely to attend than girls (24.5 percent), and children aged 48-59 months (38.1 percent) are more likely to attend than children 36-47 months (18.2 percent). In addition, children in municipal areas are much more likely to attend than children in non-municipal areas (59.8 percent and 26.6 percent, respectively).

Among primary school entry age children (ages 7-12), 94.8 percent are attending primary school. Sex differentials are not very significant: 97.0 percent of boys attend and 92.4 percent of girls attend.

Only 38.1 percent of secondary school age children (ages 13-18) are attending secondary school. Secondary school attendance rate is slightly higher among girls than boys (40.5 percent and 35.7 percent, respectively).

LIVING ARRANGEMENT

Among children aged 0-17 years, 84.9 percent are living with both parents, 3.2 percent are orphaned (one or both parents are dead), 5.7 percent are living with the mother while the father is still alive, and 4.7 percent are living with neither parent while both are alive. Overall, 5.6 percent of children are not living with both parents. Younger children (aged under 5 years) are not living with both parents the most (6.9 percent), follow by children aged 5-9 years (5.9 percent)

KNOWLEDGE OF HIV/AIDS TRANSMISSION

More than three in five women (67.7 percent) know two ways of preventing HIV transmission, and 36.3 percent reject the three misconceptions about HIV

transmission. Only 28.8 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.

Overall, 66.6 percent of women in Mae Hong Son 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 63.5 percent, 62.6 percent, and 65.0 percent, respectively. More than half of the women aged 15-49 years (59.8 percent) know all three ways of mother-to-child transmission.

1. BACKGROUND AND OBJECTIVES

1.1 BACKGROUND

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

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

Before the survey, as stated in the first report of the Thailand Millennium Development Goals (MDGs), indicators on the situation of children in Thailand were incomplete, and data were obtained from various sources using different methods of collection and definitions. Therefore, the data could not be integrated. As a result, these indicators could not be used to assess and monitor the development of children effectively. In addition, Thailand lacked sub-national and otherwise disaggregated data, especially at the provincial level, 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 Education, Public Health and Social Development and Human Security. Data at both the national and the provincial (26 provinces) levels were collected. It is expected that this survey will create processes for regularly monitoring and assessing the situation of children in Thailand.

Mae Hong Son, which borders Myanmar, was one of the 26 provinces surveyed. The population is divided into two major groups: Thai and hill-tribe people. Mae Hong

Son features a diversity of cultures, traditions, and spoken languages. Therefore, the living styles, attitudes and behaviours of the people on certain matters are different from those of other provinces located in the rest of the northern region and country.

1.2 OBJECTIVES

- To provide up-to-date information for assessing the situation of children and women in Mae Hong Son, 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 the 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*

MAE HONG SON

Mae Hong Son is one of the 17 provinces of the northern region of Thailand and covers an area of 12,681 sq km. Mae Hong Son borders:

To the north	Myanmar
To the south	Tak province
To the east	Chiang Mai province
To the west	Myanmar

The Administration of Mae Hong Son is divided into 7 districts (amphoe) and 45 sub-districts (tambon)

2. SAMPLE AND SURVEY METHODOLOGY

2.1 SAMPLE PLAN

The MICS was carried out by a sample survey method that used a stratified two-stage sampling plan. The primary sample units consisted of blocks (in municipal areas) or villages (in non-municipal areas). The secondary sample units consisted of collective households systematically drawn from a household listing. Thirty collective household samples per block/village sample were selected in both municipal and non-municipal areas, and a total of 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
  - Household Listing
  - Education
  - Support for Orphans and Vulnerable Children
  - Child Labour
  - Disability
  - Drinking Water and Disposal of Excreta
  - Household Characteristics
  - Salt Iodization
- The Questionnaire for Individual Women
  - Child Mortality
  - Tetanus Toxoid
  - Maternal and Newborn Health
  - Marriage and Union
  - Contraception
  - HIV/AIDS
- The Questionnaire for Children Under the Age of 5
  - Birth Registration and Early Learning
  - Child Development
  - Breastfeeding
  - Care of Illness
  - Immunization
  - 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 surveyed for 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 Mae Hong Son received a three-day training programme in Khon Kaen. 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 CSPro software. In order to ensure quality control, editing and structural checks, all questionnaires were double entered for verification and internal consistency checks were performed, followed by secondary editing. The data entry and verification used CSPro programme applications that were developed under the global MICS project by UNICEF to be used as standard processing procedures worldwide. In Thailand, the standard CSPro programme was modified to suit the Thai questionnaires. The modification was done by NSO staff that had been trained on data processing by MICS experts from UNICEF.

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

3. SAMPLE COVERAGE AND THE CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLDS AND RESPONDENTS

3.1 RESPONSE RATE

Among the 1,080 households sampled, 1,044 were successfully interviewed (see details in Table 1), yielding a response rate of 99.2 percent. The response rate of households in non-municipal areas was 99.6 percent, which was slightly higher than the response rate of households in municipal areas (98.9 percent). Among the interviewed households, 859 eligible women (aged 15-49 years) were identified, and 857 were successfully interviewed, yielding a response rate of 99.8 percent. In addition, 208 children aged under 5 were identified as eligible in the interviewed households, and all were interviewed.

3.2 AGE DISTRIBUTION OF SURVEYED POPULATION

The age distribution of the surveyed population is provided in Table 2. Among the total 251,310 projected household members, 138,276 are projected to be male and 113,034 are projected to be female. Regarding age distribution, 32.3 percent are children (aged 0-14 years), 62.5 percent are working age (aged 15-64 years), and 5.2 percent are elderly (65 years and over). Overall, 38.0 percent are children (aged 0-17 years), and 62.0 percent are adults (aged 18 years and older).

3.3 HOUSEHOLDS CHARACTERISTICS

Table 3 provides some basic background information on the 69,948 projected households. The distribution of households by area of residence shows that 9.1 percent of the households (6,351 projected households) are located in municipal areas while 90.9 percent (63,597 projected households) are located in non-municipal areas.

Most of the households (40.6 percent) have 2-3 members, and a male head of household (78.2 percent). In addition, 22.4 percent of households have at least one child aged under 5, and 74.2 percent of them have at least one woman aged 15-49 years.

Regarding the language spoken in the household, 50.7 percent of the households speak a hill-tribe language, and 30.0 percent speak Thai.

Some background characteristics of women aged 15-49 years are shown in Table 4. The percentage of women aged 15-19 years (21.3 percent) and 20-24 years (19.6 percent) are higher than the percentages comprising other age groups. This percentage gradually decreases as the age of the group increases, with the 45-49 age group accounting for 9.8 percent. Regarding the marital status of the women, 64.1 percent are currently married or in union. In addition, 64.0 percent of the women have given birth. Roughly four out of ten women (41.5 percent) have a primary level

education, while 29.7 percent are not educated. It is important to note that 62.5 percent of the women speak a hill tribe language.

Table 5 shows some background characteristics of children under 5 years of age. Overall, 51.8 percent of the children are male and 48.2 percent are female. The majority are 12 months old and over. In Mae Hong Son, 49.6 percent of children aged under 5 have a mother who has no education, and 70.3 percent have parents who speak a hill tribe language.

4. RESULTS

4.1 NUTRITION

4.1.1 NUTRITIONAL STATUS

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

In a well-nourished population, there is a standard distribution of height and weight for children under 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.

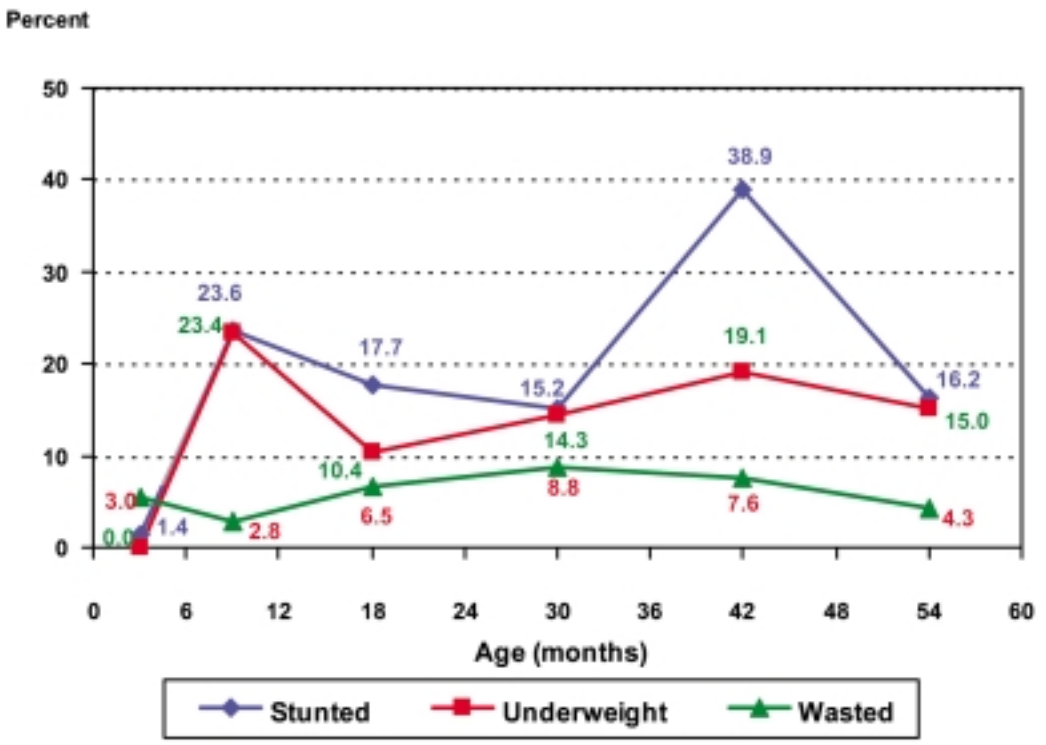
Finally, children whose **weight for height** is more than two standard deviations below the median of the reference population are classified as *moderately or severely wasted*, while those who fall more than three standard deviations below the median are *severely wasted.* Wasting is usually the result 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 (4.4 percent) and those whose measurements were outside a plausible range. In addition, children with unknown birth dates were also excluded.

Table 6 shows that approximately one in seven children aged under 5 in Mae Hong Son are moderately underweight (14.8 percent), and 2.5 percent are severely underweight. Moreover, 21.0 percent are moderately stunted or too short for their age, and 6.3 percent are moderately wasted or too thin for their height.

Children in non-municipal areas are more likely to be moderately underweight (15.5 percent) and stunted (22.4 percent) than children in municipal areas (7.0 percent and 4.1 percent, respectively). Furthermore, children from hill-tribe-speaking households are more likely to be moderately underweight (17.9 percent) and stunted (24.4 percent) than children from Thai-speaking households (3.0 percent and 2.9 percent, respectively). In contrast, 4.2 percent of the children are overweight, 5.6 percent of children who live in municipal areas and 4.1 percent children of children who live in non-municipal areas.

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



4.1.2 BREASTFEEDING

Breastfeeding for the first few years of life protects children from infection, provides an ideal source of nutrients, and is economical and safe. However, many mothers stop breastfeeding too soon, and they are often pressured to switch to infant formula, which can contribute to faltering growth and micronutrient malnutrition. Use of

instant formula is unsafe if clean water is not readily available. The World Summit for Children Goal states that children should be exclusively breastfed for 6 months and continue breastfeeding with safe, appropriate and adequate complementary feeding up to 2 years of age and beyond.

Table 7 shows that 43.9 percent of women initiated breastfeeding within one hour of birth, 55.5 percent of women in municipal areas and 42.8 percent of women in non-municipal areas. Overall, 91.3 percent of women initiated breastfeeding within one day of birth.

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 only 3.6 percent of infants aged 0-5 months are exclusively breastfed. This percentage is significantly below the figure set by the WHO. It was also found that 94.7 percent of infants aged 6-8 months received breast milk and complementary food at least 2 times in the previous 24 hours, and 68.1 percent of infants aged 9-11 months received breast milk and complementary food at least 3 times.

Regarding whether or not infants (aged 0-11 months) in Mae Hong Son are adequately fed, Table 8 shows that 52.3 percent of infants aged 0-11 months are. Whether or not an infant is adequately fed is, somehow, related to the mother's education level. Infants whose mothers have a secondary education level or higher are much more likely to be adequately fed than those whose mothers have only a primary level education (57.3 percent and 21.7 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 1.3 percent of households do not have salt, while 98.7 percent of households have salt. The results of the in-house iodine test (method 1) showed that 8.6 percent of households consume salt that contains no iodine, and 90.1 percent consume salt that contains iodine. Overall, 90.5 percent of households in non-municipal areas consume iodized salt.

According to the laboratory tests (method 2), 15.1 percent of the samples did not have any iodine, 56.6 percent contained adequate iodine (15 ppm or more), and 28.3 percent had inadequate iodine (less than 15 ppm). Hill-tribe-speaking households are less likely to have salt with adequate iodine than Thai-speaking households (51.0 percent and 66.6 percent, respectively). (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 Mae Hong Son, 80.2 percent of infants were weighed at birth, and 9.5 percent had a birth weight of less than 2,500 grams. Differentials were observed in terms of residential area, education, and the language of the household. Infants belonging to non-municipal households (9.8 percent), or with a non-educated mother (15.5 percent), or from hill-tribe-speaking households (9.0 percent) were the most likely to have a birth weight of less than 2,500 grams (see details in Table 11).

4.2 CHILD HEALTH

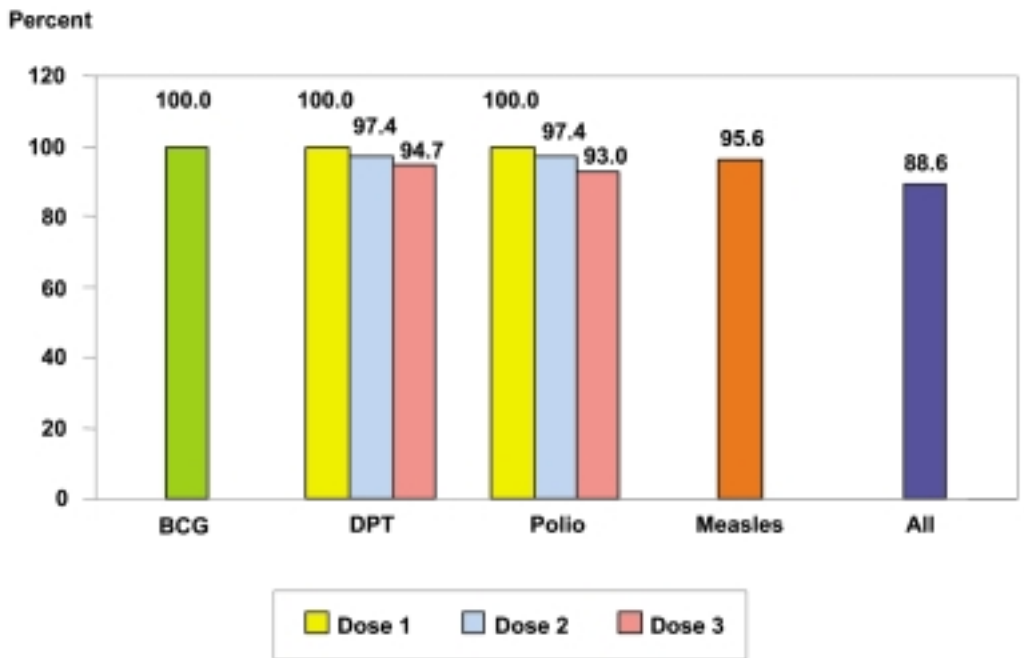
4.2.1 IMMUNIZATION COVERAGE

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. In Mae Hong Son, 95.3 percent of children have 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 presents 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 100 percent of children aged 12-23 months received the BCG vaccination before their first birthday and 100 percent of children also received the first dose of DPT. The percentage of children who received the subsequent doses of DPT declined to 97.4 percent and 94.7 percent for the second dose and third dose respectively. Similarly, the percentages declined for subsequent doses of polio, with 100 percent receiving the first dose, 97.4 percent the second and 93.0 percent the third. Regarding measles vaccination, 95.6 percent of children received the vaccine before their first birthday. Overall, 88.6 percent of children aged 12-23 months received all 8 recommended vaccinations by their first birthday. In addition, 95.3 percent of children received the first and second dose of the hepatitis B vaccine, and 92.7 percent of children received all three recommended doses. At the time of the interview, 95.6 percent of children aged 12-23 months had received all recommended vaccinations. (See details in Table 13)

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



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 82.7 percent of mothers who had given birth in the 12 months prior to the interview were protected against tetanus, with 74.1 percent receiving at least 2 doses during their last pregnancy. Women from Thai-speaking households are much more likely to be protected against tetanus than women from hill-tribe-speaking households (89.0 percent and 77.9 percent, respectively).

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 Mae Hong Son, most households (70.8 percent) use wood for cooking, while 24.8 percent use liquefied petroleum gas (LPG). Overall, 74.2 percent use some form of solid fuel such as wood or charcoal. Differentials according to household wealth and the education level of the household head in terms of the use of solid fuels for cooking are significant. All very poor households and 92.6 percent of households with a non-educated household head use solid fuels. Furthermore, households in non-municipal areas and hill-tribe-speaking households (79.4 percent and 95.6, respectively) are much more likely to use solid fuels than households in municipal areas and Thai-speaking households (16.7 percent and 32.4 percent, respectively).

Among households using solid fuels for cooking, 78.8 percent use closed stoves, and 20.6 percent use an open stove or fire with no chimney or hood. More specifically, 51.9 percent of very poor households use an open stove or fire for cooking (see details in Table 16).

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 17. 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.)

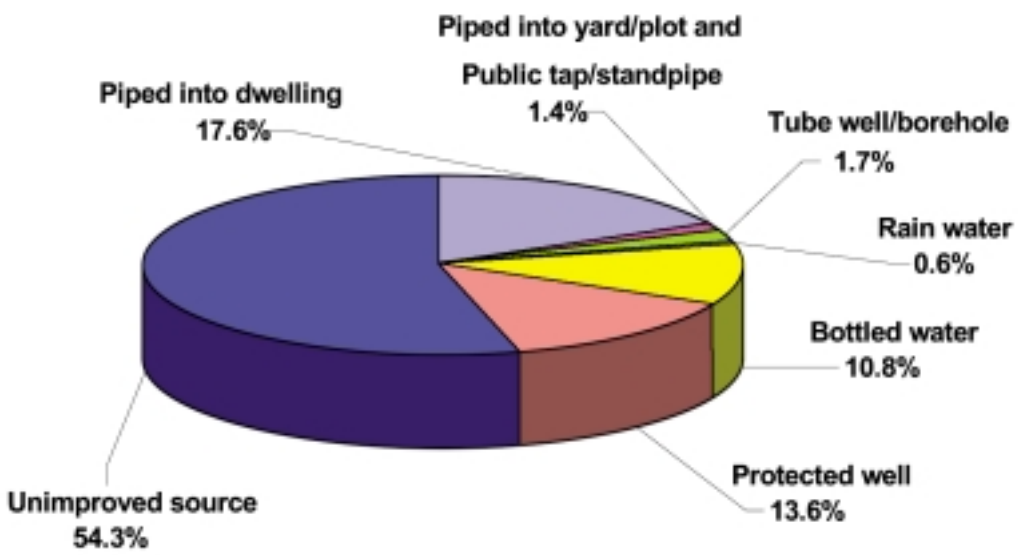
Overall, 45.7 percent of the population in Mae Hong Son have access to improved drinking water sources, 99.3 percent of residents of municipal areas compared to only 41.3 percent of residents of non-municipal areas. Access to improved drinking water sources is associated with the education level of the household head and household wealth. For example, 81.3 percent of households which have a head who has a secondary level education or higher and 97.9 percent of very rich households have access. In addition, Thai-speaking households (98.3 percent) are 5 times more likely to have access to improved drinking water sources than hill-tribe-speaking households (19.6 percent). Among households that have access to improved drinking water sources, the most common sources are: piped into the dwelling (17.6 percent), protected well (13.6 percent), and bottled water (10.8 percent).

Overall, 54.3 percent of households use "unimproved" sources of drinking water, such as surface water (53.1 percent) and unprotected well (1.2 percent). Very poor households (91.6 percent), followed by households with a non-educated head (73.5 percent) and households in non-municipal areas (57.4 percent) are the most likely to consume water from "unimproved sources." Furthermore, 79.7 percent of hill-tribe-speaking households consume surface water, whereas only 0.8 percent of Thai-speaking households do. In addition, 1.2 percent of households in Mae Hong Son consume water from an unprotected well. It is important to note that, due to the province's remote location and mountainous terrain, most households in Mae Hong Son traditionally consume surface water called "pra pa phu khao" (natural water collected from the mountain).

Regarding in-house water treatment, 47.5 percent of households in Mae Hong Son do not treat their drinking water. Among those who do, boiling is the most popular method (47.8 percent), followed by sedimentation (32.6 percent), and adding bleach / chlorine (2.8 percent). (See details in Table 18)

Table 19 shows that for 91.6 percent of households the drinking water source is on the premises. Only 8.4 percent of households need to visit water sources. The average amount of time it takes them to obtain water (one round trip from home to drinking water source) is 13 minutes.

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



4.3.2 DISPOSAL OF EXCRETA

Inadequate disposal of human excreta and 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 20 shows that, in Mae Hong Son, 95.0 percent of the population are living in households that contain improved sanitation facilities. The residents of municipal areas (100 percent) are more likely to use improved sanitation facilities than the residents of non-municipal areas (94.6 percent). Moreover, all wealthy households, households with a head who is highly educated, and Thai-speaking households have improved sanitation facilities. The most commonly found improved sanitation facilities are flush toilets with connection to septic tank (81.7 percent). In contrast, 5.0 percent of households use “unimproved” sanitation facilities, such as bushes and fields. Households with a non-educated head (7.0 percent), very poor households (21.8 percent), and hill-tribe-speaking households (8.0 percent) are the most likely to use such facilities.

4.3.3 DISPOSAL OF CHILDREN'S FAECES

In Mae Hong Son, 82.7 percent of households safely dispose of the faeces of children 0-2 years of age, either by having the child use the toilet (11.6 percent) or by rinsing the faeces into a flush / pour flush toilet or latrine (71.1 percent). Overall, 82.8 percent of non-municipal households, 86.6 percent of households in which the mother has a secondary level education or higher, and 90.1 percent of Thai-speaking households safely dispose of the faeces of children 0-2 years of age.

Unsafe disposal methods of children's faeces (see Table 21) include: leaving in the open (12.9 percent), burying (1.9 percent), and putting into a drain or ditch (1.0 percent). More specifically, 14.3 percent of non-municipal households, 17.6 percent of households in which the mother is not educated, and 19.4 percent of hill-tribe -speaking households use unsafe disposal methods (see details in Table 21).

Table 22 presents a summary of the percentage of households using improved sources of drinking water and sanitary means of excreta disposal. In Mae Hong Son, 45.7 percent of the household population drink water from improved sources and 95.0 percent use improved sanitation facilities for excreta disposal. Only 45.7 percent of the population have access to both improved drinking water sources and improved sanitation facilities. More specifically, 99.3 percent are living in municipal areas, 81.3 percent have a head of household with an education level of secondary or higher, and 97.9 percent are from very rich households. These groups all have access to both improved drinking water sources and improved sanitation facilities at a higher rate than the corresponding groups from the same background characteristic. In addition, Thai-speaking households are 5 times more likely to have access to both improved drinking water sources and improved sanitation facilities than hill-tribe-speaking households (98.3 percent and 19.6 percent, respectively).

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 23 shows that 10.9 percent of municipal household members in Mae Hong Son are living in slum housing, with 7.1 percent of municipal households classified as slum housing. The percentages of households which are over-crowded and lack improved water sources are 6.4 percent and 0.6 percent, respectively. None lack

improved sanitation facilities. Poor households (42.8 percent) and households which have a head who has no education (15.4 percent) are the most likely to live in slum housing.

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 Mae Hong Son, 76.6 percent of women currently married or in union use contraception (see Table 24). Contraceptive prevalence is higher in non-municipal areas (76.8 percent) than in municipal areas (73.6 percent). Groups of married women aged 30-34 years (84.1 percent) and 35-39 years (82.9 percent) are more likely to use a method of contraception than women in other age groups. A woman's socioeconomic status is significantly associated with contraceptive prevalence. The percentage of women using any method of contraception rises from 56.4 percent among women in poor households to 82.5 percent among women in rich households. In addition, more than three quarters of hill-tribe-speaking married women (77.3 percent) and Thai-speaking married women (79.8 percent) use contraception.

Regarding the contraceptive method of choice, 76.5 percent of married women in Mae Hong Son use a modern method, while 1.0 percent use a traditional method. The most popular modern method is injections (24.3 percent). The next two most popular methods are pills (24.1 percent) and female sterilization (22.9 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 (ANC). WHO guidelines are specific on the content on antenatal care visits, which include:

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

WHO recommends a minimum of four antenatal visits for pregnant women to see a medical doctor, nurse or skilled health personnel. WHO guidelines are specific on the content on antenatal care visits. The ANC contents include blood chemistry, blood pressure measurement, urine testing, and weight measurement (optional).

Table 25 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 skilled health personnel is relatively high in Mae Hong Son, with 98.3 percent of women receiving ANC during their pregnancy. The ANC was provided by nurses / midwives (70.1 percent), medical doctors (25.4 percent), auxiliary midwives (2.7 percent), and community health workers (1.7 percent). All women aged 15-49 years received antenatal care at least once during the pregnancy. The types of services pregnant women received included a blood chemistry test, blood pressure measurement, a urine test, and weight measurement (see details in Table 26).

4.4.3 ASSISTANCE AT BIRTH

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

Table 27 shows that 77.8 percent of births in the two years prior to the survey were delivered by skilled personnel, mostly by nurses / midwives (60.5 percent), and also by medical doctors (14.6 percent) and auxiliary midwives (2.7 percent). Assistance at delivery is significantly associated with a woman's education level. The more educated a woman is, the more likely she is to have the assistance of a skilled person. For example, only 76.2 percent of women with no education compared to 98.6 percent of women who have a secondary education level or higher received assistance. Similarly, women from hill-tribe speaking households (68.4 percent) are much less likely to receive professional assistance than women from Thai-speaking households (68.4 percent and 98.0 percent, respectively).

In Mae Hong Son, 21.9 percent of women used a traditional birth attendant at delivery. Women who have a primary level education (31.3 percent), women from

poor households (61.2 percent), and women from hill-tribe-speaking households (31.6 percent) are the most likely to use a traditional birth attendant.

Regarding delivery facilities, 77.8 percent of women gave birth in health facilities, such as government or private. This characteristic varies among women according to different backgrounds, similar to the choice of skilled health personnel at delivery (see details in Table 27).

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, and the conditions of care are important indicators of the quality of home care.

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

Table 28 shows that more than four in five children under the age of 5 (88.8 percent) in Mae Hong Son engage in more than 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 5. The table also indicates that the father's involvement in such activities is somewhat significant: 79.4 percent of fathers engage in one or more activities. The average number of activities that a father engages in is 3, which is below the average number of activities that other household members engage in. The average number of activities that a father engages in does not vary according to the gender of the child (3.2 for sons and 3.3 for daughters); however, it does vary depending on the area of residence (2.1 in municipal areas and 3.4 in non-municipal areas).

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 Mae Hong Son, 71.1 percent of children under the age of 5 are living in households where at least 3 non-children's books are present (see Table 29). However, only 48.0 percent of children aged 0-59 months have *children's* books present. While the

median number of non-children's books is high (5 books), the median number of children's books is rather low (2 books). The percentage of children under 5 who have 3 or more non-children's books present is higher in municipal areas than in non-municipal areas (88.2 percent and 69.6 percent, respectively). Furthermore, the percentage of children under 5 who have 3 or more *children's* books is 66.5 percent in municipal areas, compared to 46.5 percent in non-municipal areas. The presence of children's books is positively associated with the mother's education level. More specifically, 73.8 percent of children whose mothers have a secondary education level or higher have 3 or more children's books, compared to 34.2 percent of children whose mothers have no education. Thai-speaking households are much more likely to have 3 or more children's books present than hill-tribe-speaking households (78.4 percent and 33.9 percent, respectively).

Table 29 also shows that 65.9 percent of children aged 0-59 months have 3 or more playthings to play with in their homes, while 6.5 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. Overall, 80.9 percent of children aged 0-59 months play with store-bought toys or presents. In addition, 67.4 percent play with objects and materials found outside the home used as toys, and 66.5 percent play with household objects.

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 30 shows that 32.5 percent of children aged 0-59 months were left in the care of other children under 10 years of age, while 19.1 percent were left alone during the week preceding the interview. Combining the two care indicators, it is calculated that 34.0 percent of children were left with inadequate care during the week preceding the survey. Differentials were observed according to the gender of the child, between municipal and non-municipal areas, and according to the child's age. Male children are slightly more likely to be left with inadequate care than female children (35.1 percent and 32.9 percent, respectively), non-municipal children are 4.5 times more likely than municipal children, and children aged 24-59 months are 4.3 times more likely than children aged 0-23 months. In addition, inadequate care is more prevalent among hill-tribe-speaking households (35.8 percent) than Thai-speaking households (22.2 percent).

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 31 shows that 28.2 percent of children aged 36-59 months are currently attending some form of organized early childhood education program, either by participating in an early childhood centre, or attending a pre-school development program organized by the private or public sectors, such as kindergarten or a community child care centre. Differentials according to gender, age, mother's education level, religion and language are significant. Girls (32.9 percent) are more likely to attend than boys (24.5 percent). Moreover, children aged 48-59 months (38.1 percent), children whose mother's education level is secondary or beyond (95.2 percent), and children from rich households (81.8 percent) are more likely to attend than other groups from the same background characteristic.

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 32 shows that 94.8 percent of children who are primary school entry age (ages 7-12)* in Mae Hong Son are attending primary school, 97.5 percent of those in municipal areas and 94.7 percent of those in non-municipal areas. Very slight

* 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.

differentials exist in terms of gender and the education level of the child's mother. More specifically, 97.0 percent of boys attend and 92.4 of girls attend, and 91.5 percent of children whose mothers have no education attend primary school compared to 98.4 percent of children whose mothers have a secondary level education. Attendance rates are also slightly associated with the language spoken in the household. For example, 98.6 percent of children from Thai-speaking households attend compared to 93.1 percent of hill-tribe-speaking households.

SECONDARY SCHOOL LEVEL

Table 33 shows that 38.1 percent of secondary school age children (ages 13-18) are attending secondary school. Girls (40.5 percent) are more likely to attend than boys (35.7 percent), and municipal children (83.7 percent) are much more likely to attend than non-municipal children (33.7 percent). Furthermore, children whose mother's education level is high (secondary or higher) and children, both girls and boys, from rather wealthy households are more likely to attend secondary school than children with non-educated mothers and children from rather poor households. In addition, children from Thai-speaking households are much more likely to attend secondary school than children from hill-tribe-speaking households (79.8 percent and 19.0 percent, respectively).

The ratio of girls to boys attending primary and secondary education is provided in Table 34. The table shows that gender parities are 1.0 for primary school and 1.1 for secondary school, indicating that slightly difference in the attendance of girls and boys in primary and secondary school in Mae Hong Son.

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.

Table 35 shows that 89.2 percent of women aged 15-24 years in Mae Hong Son are literate. More than 90 percent of young women (ages 15-19), municipal women, and women from rather wealthy households are literate.

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 36 presents the various marrying ages of women in Mae Hong Son by percentage. Overall, 5.8 percent of married women married before their 15th birthday, while 32.8 percent married before their 18th birthday. More specifically, 34.2 percent of women living in non-municipal areas and 40.6 percent of women from hill-tribe-speaking households married before they turned 18. In Mae Hong Son, 10.6 percent of women between the ages of 15 and 19 are currently married or in union.

4.7.2 CHILDREN'S LIVING ARRANGEMENT

Children, who are orphaned or living away from their parents, may be at increased risk of discrimination, neglect or various forms of exploitation (for example, labour or sexual exploitation). 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 Mae Hong Son, among children aged 0-17 years, 84.9 percent are living with both parents, and 5.7 percent are living with the mother while the father is still alive. Moreover, 4.7 percent of children are living with neither parent while both are alive and 3.2 percent of children are orphaned (one or both parents are dead). Overall, 5.6 percent of children are not living with both parents. Children, aged under 5 years, are not living with both parents the most (6.9 percent), followed by children aged 5-9 years (5.9 percent). (See details in Table 37)

4.8 HIV/AIDS INFECTION

4.8.1 KNOWLEDGE OF HIV/AIDS TRANSMISSION

One of the most important prerequisites for reducing the rate of HIV infection is accurate knowledge of how HIV is transmitted and strategies for preventing

transmission. Correct information is the first step toward raising awareness and giving young people the tools to protect themselves from infection. Misconceptions about HIV are common and can confuse young people and hinder prevention efforts.

Table 38 shows that 91.3 percent of women aged 15-49 years in Mae Hong Son have heard of AIDS. Municipal women are more likely to have heard of AIDS than women living in non-municipal areas (98.5 percent and 90.7 percent, respectively).

Regarding knowledge of prevention methods for HIV/AIDS, 71.9 percent of the women know that using condoms every time when having sex can prevent transmission of HIV/AIDS, and 70.3 percent know that the transmission of HIV/AIDS can be prevented by having only one faithful uninfected sex partner. It is interesting to note that only 52.1 percent of the women believe that abstaining from sex can prevent HIV/AIDS transmission. Overall, 49.9 percent of women know all 3 prevention methods for HIV/AIDS, 74.6 percent know at least one method, and 25.4 percent do not know any method. More specifically, 49.7 percent of non-educated women, 36.3 percent of women from very poor households, and 25.7 percent of hill-tribe-speaking women do not know any of the prevention methods.

Table 39 presents the percentage of women aged 15-49 years who correctly reject the misconceptions about HIV/AIDS transmission. Overall, 88.2 percent know that HIV cannot be transmitted by supernatural means, and 79.5 percent know that HIV transmission is not caused by mosquito bites. In addition, 50.0 percent know that a healthy-looking person can be infected. Only 36.3 percent reject the two most common misconceptions and also know that a healthy-looking person can be infected. A woman's education level, her residential area and her language are significantly associated with knowledge of misconceptions regarding HIV transmission. Women in non-municipal (32.4 percent), non-educated women (22.7 percent), and hill tribe speaking households (25.4 percent) are less likely to have knowledge than other groups.

More than 60 percent of women know that HIV cannot be transmitted by sharing food with people living with HIV/AIDS, and 89.1 percent also know that HIV can be transmitted by sharing needles. Women who are living in municipal areas, women who are well educated and women who speak Thai are more likely to have knowledge of HIV/AIDS than other groups.

In summary, Table 40 shows that 67.7 percent of women know two ways of preventing HIV transmission and only 36.3 percent reject all three misconceptions about HIV transmission. In addition, only 28.8 percent of women in Mae Hong Son

have comprehensive knowledge of HIV/AIDS transmission, which is defined as knowing two ways of preventing HIV transmission and rejecting the three misconceptions. Overall, knowledge about HIV/AIDS is associated positively with a women's level of education. For example, 46.7 percent of women who have a secondary level education or higher, compared to only 12.3 percent of women who have no education have comprehensive knowledge. Furthermore, a woman's residential area is also a significant factor. More specifically, 68.2 percent of women from municipal areas compared to only 25.4 percent of women from non-municipal areas have comprehensive knowledge. Among women aged 15-24, only 28.5 percent have comprehensive knowledge.

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.

Table 41 shows the level of knowledge among women aged 15-49 years regarding mother-to-child transmission. Overall, 66.6 percent of women in Mae Hong Son 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 63.5 percent, 62.6 percent, and 65.0 percent, respectively. More than half of women aged 15-49 years (59.8 percent) know all three ways of mother-to-child transmission. However, there are significant differentials according to residential area, a woman's education level and language spoken in the household. More specifically, 73.6 percent of women in municipal areas compared to 58.6 percent of women in non-municipal areas know all three methods of transmission. Moreover, 78.7 percent of Thai-speaking women compared to only 52.0 percent of hill-tribe speaking women, and 76.6 percent of women who have a secondary education level education or higher compared to 43.2 percent of non-educated women, know all three methods.

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 42 shows that 3.3 percent of women aged 15-49 years would not care for a family member sick with AIDS, and 40.0 percent would want to keep the HIV status of a family member a secret. More than one in three women (35.3 percent) think that

an HIV positive teacher should not be allowed to work, and, surprisingly, no background differentials exist on this statement. In addition, 51.1 percent say that they would not buy food from a vendor with HIV/AIDS. Women in municipal areas, women with no education and women from poor households are the most likely to agree with this statement (55.4 percent, 58.0 percent and 74.6 percent, respectively). Overall, 64.6 percent of women agree with at least one of the four discriminatory statements, while 35.4 percent disagree with them all.

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 woman's consent. Table 43 shows that 98.3 percent of women who gave birth in the two years preceding the survey received antenatal care (ANC) from a health professional. In addition, 93.7 percent received counselling and information about HIV prevention during the ANC visit, 91.8 percent received an HIV test, and 86.6 percent received the results of the test. There were no significant differentials between different backgrounds in regards to HIV counselling and testing.

ตารางสถิติ
Statistical Tables

รายชื่อตาราง
List of Tables

หน้า
Page

ตารางที่ 1 จำนวนครัวเรือน จำนวนสตรี (อายุ 15 - 49 ปี) และเด็ก (อายุต่ำกว่า 5 ปี) จำแนกตามผลการสัมภาษณ์และอัตราการสัมภาษณ์ได้ จังหวัดแม่ฮ่องสอน 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 Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -1-

ตารางที่ 2 การกระจายตัวร้อยละของสมาชิกในครัวเรือน จำแนกตามกลุ่มอายุ และกลุ่มอายุพึ่งพิง และจำนวนเด็กอายุ 0 - 17 ปี จำแนกตามเพศ จังหวัดแม่ฮ่องสอน 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 Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -2-

ตารางที่ 3 การกระจายตัวร้อยละของครัวเรือน จำแนกตามลักษณะของครัวเรือน จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549 ..... -3-

Table 3 Percent distribution of households by selected characteristics, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -3-

ตารางที่ 4 การกระจายตัวร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี จำแนกตามลักษณะภูมิหลัง จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549 ..... -4-

Table 4 Percent distribution of women aged 15 - 49 years by background characteristics, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -4-

ตารางที่ 5 การกระจายตัวร้อยละของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จำแนกตามลักษณะภูมิหลัง จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549 ..... -5-

Table 5 Percent distribution of children under five years of age by background characteristics, Changwat Mae Hong Son,2005 - 2006 ..... -5-

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

Table 6 Percentage of children aged 0 - 59 months who are severely or moderately malnourished, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -6-

ตารางที่ 7 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดบุตรในช่วงสองปีก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามการให้นมบุตร จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549 ..... -7-

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

รายชื่อตาราง (ต่อ)

List of Tables (Contd.)

หน้า
Page

ตารางที่ 8 ร้อยละของทารกอายุต่ำกว่า 6 เดือน ที่ดื่มนมแม่อย่างเดียว, ร้อยละของทารก อายุ 6 - 11 เดือน ที่ได้ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อยตามจำนวนครั้งที่แนะนำภายใน 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา และร้อยละของทารกที่ได้รับอาหารอย่างเพียงพอ จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549 ..... -8-

Table 8 Percentage of infants under 6 months of age exclusively breastfed, percentage of infants 6-11 months who are breastfed and who ate solid/semi-solid food at least the minimum recommended number of times yesterday and percentage of infants adequately fed, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -8-

ตารางที่ 9 ร้อยละของครัวเรือนที่บริโภคเกลือที่มีไอโอดีน จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549 ..... -9-

Table 9 Percentage of households consuming iodized salt, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -9-

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

Table 10 Percentage of households consuming adequately iodized salt (result in laboratory), Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -10-

ตารางที่ 11 ร้อยละของการเกิดมีชีพในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ มีน้ำหนักแรกเกิดต่ำกว่า 2,500 กรัม จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549 ..... -11-

Table 11 Percentage of live births in the 2 years preceding the survey that weighed below 2500 grams at birth, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -11-

ตารางที่ 12 ร้อยละของเด็กอายุ 12-23 เดือน ที่รับวัคซีนป้องกันโรคในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งก่อนวันสัมภาษณ์และในช่วงก่อนอายุครบ 12 เดือน จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549 ..... -12-

Table 12 Percentage of children aged 12-23 months immunized against childhood diseases at any time before the survey and before the first birthday, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -12-

ตารางที่ 13 ร้อยละของเด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคในวัยเด็ก จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549 ..... -14-

Table 13 Percentage of children aged 12 - 23 months currently vaccinated against childhood diseases, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -14-

รายชื่อตาราง (ต่อ)

List of Tables (Contd.)

หน้า
Page

ตารางที่ 14 ร้อยละของแม่ที่คลอดลูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ และได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549 ..... -16-

Table 14 Percentage of mothers with a birth in the last 12 months protected against neonatal tetanus, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -16-

ตารางที่ 15 ร้อยละการกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามประเภทของเชื้อเพลิงที่ใช้ในการประกอบอาหาร และร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549 ..... -17-

Table 15 Percent distribution of households according to type of cooking fuel, and percentage of households using solid fuels for cooking, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -17-

ตารางที่ 16 ร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร จำแนกตามประเภทของเตาไฟหรือกองไฟ จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549 ..... -18-

Table 16 Percentage of households using solid fuels for cooking by type of stove or fire, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -18-

ตารางที่ 17 ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามแหล่งน้ำดื่มหลักและร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549 ..... -19-

Table 17 Percent distribution of household population according to main source of drinking water and percentage of household population using improved drinking water sources, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -19-

ตารางที่ 18 การกระจายตัวร้อยละของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามวิธีบำบัดน้ำที่ใช้ดื่มในครัวเรือน และร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่มีวิธีบำบัดน้ำที่ถูกต้อง จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549 ..... -20-

Table 18 Percent distribution of household population according to drinking water treatment method used in the household, and percentage of household population that applied an appropriatewater treatment method, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -20-

ตารางที่ 19 การกระจายตัวร้อยละของครัวเรือน จำแนกตามเวลาที่ใช้เดินทางไปเอาน้ำจากแหล่งน้ำดื่ม และเดินทางกลับ และเวลาเฉลี่ยที่ใช้เดินทางไปกลับ จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549 ..... -21-

Table 19 Percent distribution of households according to time to go to source of drinking water, get water and return, and mean time to source of drinking water, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -21-

รายชื่อตาราง (ต่อ)

List of Tables (Contd.)

หน้า
Page

ตารางที่ 20 ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามประเภทห้องส้วมที่ใช้ในครัวเรือนและร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549 ..... -22-

Table 20 Percent distribution of household population according to type of toilet facility used by the household, and the percentage of household population using sanitary means of excreta disposal, CChangwat Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -22-

ตารางที่ 21 การกระจายตัวร้อยละของเด็กอายุ 0 - 2 ปี จำแนกตามการกำจัดอุจจาระของเด็กและร้อยละของเด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่มีการกำจัดอุจจาระอย่างปลอดภัย (ถูกต้อง) จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549 ..... -23-

Table 21 Percent distribution of children aged 0 - 2 years according to place of disposal of child's faeces, and the percentage of children aged 0 - 2 years whose stools are disposed of safely, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -23-

ตารางที่ 22 ร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้ทั้งแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและส้วมที่กำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549 ..... -24-

Table 22 Percentage of household population using both improved drinking water sources and sanitary means of excreta disposal, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -24-

ตารางที่ 23 ร้อยละของครัวเรือนและสมาชิกในครัวเรือนในเขตเทศบาล ที่อาศัยอยู่ในที่แออัดหรือไม่เหมาะสม จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549..... -25-

Table 23 Percentage of households and household members in urban areas (or in capital city) that are considered as living in slum housing, by background characteristics, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006..... -25-

ตารางที่ 24 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายและคุมกำเนิด (หรือคู่สมรสคุมกำเนิด) จำแนกตามวิธีคุมกำเนิด จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549 ..... -26-

Table 24 Percentage of women aged 15 - 49 years currently married or in union who are using (or whose partner is using) a contraceptive method, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -26-

ตารางที่ 25 การกระจายตัวร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามประเภทของบุคลากรที่ให้การดูแลก่อนคลอด จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549 ..... -28-

Table 25 Percent distribution of women aged 15 - 49 who gave birth in the two years preceding the survey by type of personnel providing antenatal care, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -28-

รายชื่อตาราง (ต่อ)

List of Tables (Contd.)

หน้า
Page

ตารางที่ 26 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีการฝากครรภ์และให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ และร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลพิเศษระหว่างการฝากครรภ์ จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549 ..... -29-

Table 26 Percentage of pregnant women receiving antenatal care among women aged 15 - 49 years who gave birth in two years preceding the survey and percentage of pregnant women receiving specific care as part of the antenatal care received, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -29-

ตารางที่ 27 ร้อยละการกระจายตัวของสตรีอายุ 15-49 ปี ที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามผู้ช่วยทำคลอด จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549 ..... -30-

Table 27 Percent distribution of women aged 15-49 with a birth in two years preceding the survey by type of personnel assisting at delivery, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -30-

ตารางที่ 28 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือน เพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549 ..... -31-

Table 28 Percentage of children aged 0 - 59 months for whom household members are engaged in activities that promote learning and school readiness, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -31-

ตารางที่ 29 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่มีอุปกรณ์ประกอบการเรียนรู้ในครัวเรือนที่อาศัยอยู่ จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549 ..... -32-

Table 29 Percentage of children aged 0 - 59 months living in households containing learning materials, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -32-

ตารางที่ 30 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ปล่อยให้เด็กอายต่ำกว่า 10 ปีดูแลหรือถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549 ..... -33-

Table 30 Percentage of children aged 0 - 59 months left in the care of other children under the age of 10 years or left alone in the past week, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -33-

ตารางที่ 31 ร้อยละของเด็กอายุ 36 - 59 เดือนที่กำลังเรียนระดับก่อนวัยเรียนในรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549 ..... -34-

Table 31 Percentage of children aged 36 - 59 months who are attending some form of organized early childhood education programme, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -34-

รายชื่อตาราง (ต่อ)

List of Tables (Contd.)

หน้า
Page

ตารางที่ 32 ร้อยละของเด็กวัยประถมศึกษา (อายุ 7 - 12 ปี) ที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษา หรือระดับมัธยมศึกษา จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549 ..... -35-

Table 32 Percentage of children of primary school age (aged 7 - 12 years) attending primary or secondary school (NAR), Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -35-

ตารางที่ 33 ร้อยละของเด็กวัยมัธยมศึกษาอายุ 13 - 18 ปีที่กำลังเรียนในระดับมัธยมศึกษาหรือสูงกว่า (NAR) จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549 ..... -36-

Table 33 Percentage of children of secondary school age (age 13 - 18 years) attending secondary school or higher (NAR), Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -36-

ตารางที่ 34 อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาและอัตราส่วนของหญิงต่อชาย ที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549..... -37-

Table 34 Ratio of girls to boys attending primary education and ratio of girls to boys attending secondary education, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006..... -37-

ตารางที่ 35 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 24 ปีที่รู้หนังสือ จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549 ..... -38-

Table 35 Percentage of women aged 15 - 24 years that are literate, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -38-

ตารางที่ 36 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายก่อนอายุ 15 ปี ร้อยละของสตรีอายุ 20 - 49 ปีที่สมรสหรืออยู่กินกับชายก่อนอายุ 18 ปี และสตรีอายุ 15-19 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชาย จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549 ..... -39-

Table 36 Percentage of women aged 15 - 49 years in marriage or union before their 15th birthday, percentage of women aged 20 - 49 years in marriage or union before their 18th birthday, and percentage of women aged 15 - 19 years currently married or in union, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -39-

ตารางที่ 37 การกระจายตัวร้อยละของเด็กอายุ 0 - 17 ปี จำแนกตามการอยู่อาศัยกับพ่อแม่ ร้อยละของเด็กในครัวเรือนที่มีอายุ 0 - 17 ปีที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่ และร้อยละของเด็กที่กำพร้า จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549 ..... -40-

Table 37 Percent distribution of children aged 0 - 17 years according to living arrangements, percentage of children aged 0 - 17 years in households not living with a biological parent and percentage of children who are orphans, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -40-

รายชื่อตาราง (ต่อ)

List of Tables (Contd.)

หน้า
Page

ตารางที่ 38 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549 ..... -41-

Table 38 Percentage of women aged 15 - 49 years who know the main ways of preventing HIV transmission, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -41-

ตารางที่ 39 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549 ..... -42-

Table 39 Percentage of women aged 15 - 49 years who correctly identify misconceptions about HIV/AIDS, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -42-

ตารางที่ 40 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ เป็นอย่างดี จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549 ..... -43-

Table 40 Percentage of women aged 15 - 49 years who have comprehensive knowledge of HIV/AIDS transmission, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -43-

ตารางที่ 41 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ทราบวิธีแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549 ..... -44-

Table 41 Percentage of women aged 15 - 49 years who correctly identify means of HIV transmission from mother to child, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -44-

ตารางที่ 42 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่เคยได้ยินเกี่ยวกับโรคเอดส์ จำแนกตามทัศนคติในการอยู่ร่วมกับผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549 ..... -45-

Table 42 Percentage of women aged 15 - 49 years who have heard of AIDS who express a discriminatory attitude towards people living with HIV/AIDS,Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -45-

ตารางที่ 43 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์และได้รับการเสนอให้ตรวจเชื้อ HIV และให้คำปรึกษาแนะนำพร้อมกับการดูแลครรภ์ จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549 ..... -46-

Table 43 Percentage of women aged 15 - 49 years who gave birth in the two years preceding the survey who were offered HIV testing and counseling with their antenatal care, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006 ..... -46-

ตารางที่ 1 จำนวนครัวเรือน จำนวนสตรี (อายุ 15 - 49 ปี) และเด็ก (อายุต่ำกว่า 5 ปี) จำแนกตามผลการสัมภาษณ์และอัตราการสัมภาษณ์ได้ จังหวัดแม่ฮ่องสอน 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 Mae Hong Son, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย Residence		รวม	
ในเขตเทศบาล Municipal area	นอกเขตเทศบาล Non-municipal area	Total	
จำนวนครัวเรือน			**Number of households**
ครัวเรือนตัวอย่าง	540	540	1,080	Sampled
ครัวเรือนที่มีผู้อาศัยอยู่	523	529	1,052	Occupied
ครัวเรือนที่สัมภาษณ์ได้	517	527	1,044	Interviewed
อัตราการสัมภาษณ์ได้	98.9	99.6	99.2	Response rate
จำนวนสตรี(อายุ 15 - 49 ปี)			**Number of women (Aged 15 - 49 years)**
สตรีที่เข้าข่ายแจงนับ	378	481	859	Eligible
สตรีที่สัมภาษณ์ได้	377	480	857	Interviewed
อัตราการสัมภาษณ์ได้	99.7	99.8	99.8	Response rate
อัตราการสัมภาษณ์ได้ทั้งหมด	98.6	99.4	99.0	Overall response rate
จำนวนเด็ก(อายุต่ำกว่า 5 ปี)			**Number of children under 5 years**
เด็กที่เข้าข่ายแจงนับ	69	139	208	Eligible
มารดา/ผู้ดูแลเด็กที่สัมภาษณ์ได้	69	139	208	Mother/Caretaker interviewed
อัตราการสัมภาษณ์ได้	100.0	100.0	100.0	Response rate
อัตราการสัมภาษณ์ได้ทั้งหมด	98.9	99.6	99.2	Overall response rate

ตารางที่ 2 ร้อยละการกระจายตัวของสมาชิกในครัวเรือน จำแนกตามกลุ่มอายุ และกลุ่มอายุพึ่งพิง และจำนวนเด็กอายุ 0 - 17 ปี จำแนกตามเพศ จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549

Table 2 Percent distribution of the household population by five-year age groups and dependency age groups, and number of children aged 0-17 years, by sex, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006

	ชาย Males		หญิง Females		รวม Total		
	จำนวน Number	ร้อยละ Percent	จำนวน Number	ร้อยละ Percent	จำนวน Number	ร้อยละ Percent	
กลุ่มอายุ (ปี)							**Age group (years)**
0-4	12,925	9.3	12,011	10.6	24,936	9.9	0-4
5-9	13,389	9.7	12,672	11.2	26,061	10.4	5-9
10-14	15,463	11.2	14,704	13.0	30,167	12.0	10-14
15-19	13,681	9.9	12,576	11.1	26,257	10.4	15-19
20-24	12,137	8.8	11,519	10.2	23,656	9.4	20-24
25-29	11,168	8.1	9,311	8.2	20,479	8.1	25-29
30-34	9,311	6.7	7,527	6.7	16,838	6.7	30-34
35-39	9,098	6.6	6,658	5.9	15,756	6.3	35-39
40-44	9,222	6.7	5,731	5.1	14,953	6.0	40-44
45-49	8,438	6.1	5,744	5.1	14,182	5.6	45-49
50-54	6,871	5.0	3,975	3.5	10,846	4.3	50-54
55-59	4,967	3.6	3,124	2.8	8,091	3.2	55-59
60-64	3,623	2.6	2,417	2.1	6,040	2.4	60-64
65-69	2,917	2.1	1,915	1.7	4,832	1.9	65-69
70 ขึ้นไป	5,066	3.7	3,146	2.8	8,212	3.3	70 +
กลุ่มอายุพึ่งพิง							**Dependency age groups**
อายุต่ำกว่า 15 ปี	41,777	30.2	39,387	34.8	81,164	32.3	< 15 years
อายุ 15-64 ปี	88,516	64.0	68,582	60.7	157,098	62.5	15-64 years
อายุ 65 ปี ขึ้นไป	7,983	5.8	5,061	4.5	13,044	5.2	65 +
เด็กอายุ 0-17 ปี	48,996	35.4	46,604	41.2	95,600	38.0	Children aged 0-17 years
ผู้ใหญ่อายุ 18 ปี ขึ้นไป	89,280	64.6	66,430	58.8	155,710	62.0	Adults 18+/Missing/ DK
ยอดรวม	**138,276**	**100.0**	**113,034**	**100.0**	**251,310**	**100.0**	**Total**

ตารางที่ 3 ร้อยละการกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามลักษณะของครัวเรือน จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549

Table 3 Percent distribution of households by selected characteristics, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006

	ร้อยละน้ำหนัก Weighted percent	จำนวนครัวเรือน Number of households ถ่วงน้ำหนัก Weighted	 ไม่ถ่วงน้ำหนัก Unweighted	
เพศของหัวหน้าครัวเรือน				**Sex of household head**
ชาย	78.2	54,715	745	Male
หญิง	21.8	15,233	299	Female
เขตที่อยู่อาศัย				**Residence**
ในเขตเทศบาล	9.1	6,351	517	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	90.9	63,597	527	Non-municipal area
จำนวนสมาชิกในครัวเรือน				**Number of household members**
1	11.6	8,092	193	1
2-3	40.6	28,393	461	2-3
4-5	37.0	25,909	309	4-5
6-7	9.4	6,551	69	6-7
8-9	1.4	1,003	12	8-9
10 ขึ้นไป	-	-	-	10+
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				**Language**
ภาษาไทย	30.0	20,964	566	Thai
ภาษาชาวเขา	50.7	35,464	281	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	19.3	13,520	197	Other Languages
ยอดรวม	**100.0**	**69,948**	**1,044**	**Total**
ครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี อย่างน้อย 1 คน	58.1	69,948	1,044	At least one child aged < 18 years
ครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี อย่างน้อย 1 คน	22.4	69,948	1,044	At least one child aged < 5 years
ครัวเรือนที่มีสตรีอายุ 15-49 ปี อย่างน้อย 1 คน	74.2	69,948	1,044	At least one woman aged 15-49 years

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

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

	ร้อยละน้ำหนัก	จำนวนสตรี Number of women		
	Weighted percent	ถ่วงน้ำหนัก Weighted	ไม่ถ่วงน้ำหนัก Unweighted	
เขตที่อยู่อาศัย				**Residence**
ในเขตเทศบาล	7.8	4,575	377	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	92.2	54,332	480	Non-municipal area
อายุ (ปี)				**Age (Years)**
15-19	21.3	12,526	88	15-19
20-24	19.6	11,519	102	20-24
25-29	15.8	9,311	122	25-29
30-34	12.6	7,418	132	30-34
35-39	11.3	6,658	143	35-39
40-44	9.7	5,731	130	40-44
45-49	9.8	5,744	140	45-49
สถานภาพสมรส/อยู่กินกับชาย				**Marital/Union status**
สมรส/กำลังอยู่กินกับชาย	64.1	37,743	591	Currently married/in union
เคยสมรส/เคยอยู่กินกับชาย	5.0	2,942	70	Formerly married/in union
ไม่เคยสมรส/ไม่เคยอยู่กินกับชาย	30.9	18,222	196	Never married/in union
สถานภาพการมีบุตร (คลอดบุตร)				**Motherhood status**
มีบุตรมาแล้ว	64.0	37,683	605	Ever gave birth
ไม่เคยมีบุตรมาก่อน	36.0	21,223	252	Never gave birth
ระดับการศึกษาของสตรี				**Education**
ไม่มีการศึกษา	29.7	17,516	206	None
ประถมศึกษา	41.5	24,432	311	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	28.8	16,958	340	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน				**Wealth index quintiles**
ยากจนมาก	19.0	11,175	89	Poorest
ยากจน	19.3	11,344	102	Second
ปานกลาง	21.9	12,872	104	Middle
ร่ำรวย	19.3	11,367	146	Fourth
ร่ำรวยมาก	20.6	12,149	416	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				**Language**
ภาษาไทย	21.6	12,697	410	Thai
ภาษาชาวเขา	62.5	36,806	289	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	16.0	9,403	158	Other Languages
ยอดรวม	**100.0**	**58,906**	**857**	**Total**

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

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

	ร้อยละน้ำหนัก Weighted percent	จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี Number of under-5 children: ถ่วงน้ำหนัก Weighted	ไม่ถ่วงน้ำหนัก Unweighted	
เพศ				**Sex**
ชาย	51.8	12,925	114	Male
หญิง	48.2	12,011	94	Female
เขตที่อยู่อาศัย				**Residence**
ในเขตเทศบาล	7.6	1,907	69	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	92.4	23,029	139	Non-municipal area
อายุของเด็ก (เดือน)				**Age (Months)**
< 6	5.9	1,479	16	< 6
6-11	10.4	2,584	22	6-11
12-23	18.8	4,678	43	12-23
24-36	22.3	5,568	45	24-35
36-47	21.3	5,300	42	36-47
48-59	21.4	5,329	40	48-59
การศึกษาของมารดา				**Mother's education**
ไม่มีการศึกษา	49.6	12,361	82	None
ประถมศึกษา	35.8	8,919	67	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	14.7	3,656	59	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน				**Wealth index quintiles**
ยากจนมาก	27.7	6,915	40	Poorest
ยากจน	24.1	6,005	38	Second
ปานกลาง	21.6	5,384	33	Middle
ร่ำรวย	11.5	2,862	21	Fourth
ร่ำรวยมาก	15.1	3,770	76	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				**Language**
ภาษาไทย	16.0	3,983	71	Thai
ภาษาชาวเขา	70.3	17,536	105	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	13.7	3,418	32	Other Languages
ยอดรวม	**100.0**	**24,936**	**208**	**Total**

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

Table 6 Percentage of children aged 0 - 59 months who are severely or moderately malnourished, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006

	น้ำหนักเทียบกับอายุ Weight for age		ความสูงเทียบกับอายุ Height for age		น้ำหนักเทียบกับความสูง Weight for height			จำนวนเด็กอายุ 0 - 59 เดือน	
	% ต่ำกว่า - 2 SD % below - 2 SD *	% ต่ำกว่า - 3 SD % below - 3 SD *	% ต่ำกว่า - 2 SD % below - 2 SD **	% ต่ำกว่า - 3 SD % below - 3 SD **	% ต่ำกว่า - 2 SD % below - 2 SD ***	% ต่ำกว่า - 3 SD % below - 3 SD ***	% มากกว่า + 2 SD % above + 2 SD	Number of children aged 0-59 months	
เพศ									**Sex**
ชาย	19.3	4.8	26.5	9.1	10.2	1.7	3.8	12,786	Male
หญิง	10.1	-	15.1	4.2	2.2	0.2	4.6	12,011	Female
เขตที่อยู่อาศัย									**Residence**
ในเขตเทศบาล	7.0	-	4.1	0.9	21.7	2.4	5.6	1,907	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	15.5	2.7	22.4	7.2	5.0	0.9	4.1	22,890	Non-municipal area
อายุของเด็ก (เดือน)									**Age (Months)**
< 6	-	-	1.4	-	5.5	-	13.5	1,479	< 6
6-11	23.4	-	23.6	6.9	2.8	0.9	6.9	2,584	6-11
12-23	10.4	3.6	17.7	6.3	6.5	0.5	8.3	4,678	12-23
24-35	14.3	-	15.2	5.7	8.8	3.6	0.9	5,568	24-35
36-47	19.1	4.2	38.9	16.6	7.6	-	3.9	5,300	36-47
48-59	15.0	4.3	16.2	-	4.3	-	0.3	5,189	48-59
การศึกษาของมารดา									**Mother's education**
ไม่มีการศึกษา	21.4	3.6	27.6	6.0	5.7	1.6	3.9	12,222	None
ประถมศึกษา	8.5	-	16.2	9.1	4.9	-	5.9	8,919	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	8.3	4.7	10.8	3.4	11.8	1.2	1.1	3,656	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน									**Wealth index quintiles**
ยากจนมาก	5.2	-	13.1	10.0	2.6	-	8.4	6,915	Poorest
ยากจน	33.2	3.8	29.9	2.4	8.4	3.4	-	5,866	Second
ปานกลาง	19.9	4.1	34.0	12.3	4.1	-	-	5,384	Middle
ร่ำรวย	-	-	7.2	-	7.4	-	12.8	2,862	Fourth
ร่ำรวยมาก	8.0	4.5	13.6	4.6	12.3	1.2	2.4	3,770	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน									**Language**
ภาษาไทย	3.0	-	2.9	-	10.2	1.1	2.3	3,983	Thai
ภาษาชาวเขา	17.9	2.5	24.4	7.2	4.7	1.1	5.3	17,396	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	12.7	5.0	24.9	12.2	10.0	-	0.5	3,418	Other Languages
ยอดรวม	**14.8**	**2.5**	**21.0**	**6.7**	**6.3**	**1.0**	**4.2**	**24,797**	**Total**

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

ตารางที่ 7 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดบุตรในช่วงสองปีก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามการให้นมบุตร จังหวัดแม่ฮ่องสอน 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 Mae Hong Son, 2005 - 2006

	ร้อยละของสตรีที่ให้นมบุตรภายในชั่วโมงแรกหลังคลอด Percentage who started breastfeeding within one hour of birth*	ร้อยละของสตรีที่ให้นมบุตรภายในวันแรกหลังคลอด Percentage who started breastfeeding within one day of birth	จำนวนสตรีที่มีบุตรเกิดรอดในช่วงสองปีก่อนวันสัมภาษณ์ Number of women with a live birth in the two years preceding the survey	
เขตที่อยู่อาศัย				**Residence**
ในเขตเทศบาล	55.5	72.5	529	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	42.8	93.1	5,511	Non-municipal area
จำนวนเดือนหลังคลอด				**Months since birth**
< 6 เดือน	40.2	65.8	925	< 6 months
6-11 เดือน	42.3	97.3	1,929	6-11 months
12-23 เดือน	45.9	95.2	3,186	12-23 months
การศึกษาของมารดา				**Mother's education**
ไม่มีการศึกษา	39.3	95.2	2,541	None
ประถมศึกษา	49.1	87.5	2,295	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	43.5	90.4	1,204	Secondary +
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				**Language**
ภาษาไทย	35.8	89.4	845	Thai
ภาษาชาวเขา	48.3	93.9	4,178	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	32.5	82.5	1,017	Other Languages
ยอดรวม	**43.9**	**91.3**	**6,040**	**Total**

*** MICS indicator 45**

ตารางที่ 8 ร้อยละของทารกอายุต่ำกว่า 6 เดือน ที่ดื่มนมแม่อย่างเดียว, ร้อยละของทารกอายุ 6 - 11 เดือนที่ได้ดื่มนมมารดาและอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อยตามจำนวนครั้งที่แนะนำ ภายใน 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา และร้อยละของทารกที่ได้รับอาหารอย่างเพียงพอ จังหวัดแม่ฮ่องสอน 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 Mae Hong Son, 2005 - 2006

	ร้อยละของทารก Percent of infants						
	ทารกอายุ 0-5 เดือน ที่ดื่มนมแม่อย่างเดียว 0-5 months exclusively breastfed*	ทารกอายุ 6-8 เดือน ได้ดื่มนมแม่และ อาหารแข็ง/อ่อน อื่น ๆ อย่างน้อย 2 ครั้ง ใน24 ชั่วโมง 6-8 months who received breastmilk and complementary food at least 2 times in prior 24 hours	ทารกอายุ 9-11 เดือน ได้ดื่มนมแม่และ อาหารแข็ง/อ่อน อื่น ๆ อย่างน้อย 3 ครั้ง ใน24 ชั่วโมง 9-11 months who received breastmilk and complementary food at least 3 times in prior 24 hours	ทารกอายุ 6-11 เดือน ได้ดื่มนมแม่และ อาหารแข็ง/อ่อน อื่น ๆ ตามจำนวนครั้งที่แนะนำต่อวัน 6-11 months who received breastmilk and complementary food at least the minimum recommended number of times per day**	ทารกอายุ 0-11 เดือน ที่ได้รับอาหาร อย่างเพียงพอ 0-11 months who were appropriately fed***1/	จำนวนทารก อายุ 0 - 11 เดือน Number of infants aged 0-11 months	
เพศ							**Sex**
ชาย	5.5	95.3	96.2	95.7	64.0	1,554	Male
หญิง	2.4	94.1	57.2	70.4	45.1	2,509	Female
เขตที่อยู่อาศัย							**Residence**
ในเขตเทศบาล	20.5	35.3	16.2	23.9	22.1	494	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	-	100.0	73.8	85.9	56.5	3,568	Non-municipal area
การศึกษาของมารดา							**Mother's education**
ไม่มีการศึกษา	-	a	a	a	a	a	None
ประถมศึกษา	-	95.6	-	42.3	21.7	1,514	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	25.0	51.6	92.8	79.6	57.3	516	Secondary +
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							**Language**
ภาษาไทย	12.8	52.1	16.2	22.3	15.6	580	Thai
ภาษาชาวเขา	-	100.0	73.8	83.6	59.1	2,857	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	-	a	-	a	a	a	Other Languages
ยอดรวม	**3.6**	**94.7**	**68.1**	**80.2**	**52.3**	**4,062**	**Total**

*** MICS indicator 15** **** MICS indicator 18** ***** MICS indicator 19** **a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25** **a : Means data less than 25 cases**

1/ หมายถึง ทารกอายุ 0 - 5 เดือนที่ดื่มนมแม่อย่างเดียว และทารกอายุ 6-8 เดือนที่ดื่มนมแม่และได้รับอาหารแข็ง/อ่อน อย่างน้อย 2 ครั้ง ใน 24 ชั่วโมง และทารกที่อายุ 9 - 11 เดือนที่ดื่มนมแม่และได้รับอาหารแข็ง/อ่อน อย่างน้อย 3 ครั้ง ใน 24 ชั่วโมง

1/ Means infants 0 - 5 months exclusively breastfed and infants 6 - 8 months received breastmilk and complementary food at least 2 times in prior 24 hours and infants 9 - 11 months received breastmilk and complementary food at least 3 times in prior 24 hours

ตารางที่ 9 ร้อยละของครัวเรือนที่บริโภคเกลือที่มีไอโอดีน จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549

Table 9 Percentage of households consuming iodized salt, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006

	ร้อยละของครัวเรือนที่มีการทดสอบเกลือบริโภค Percent of households in which salt was tested	จำนวนครัวเรือนที่สัมภาษณ์ Number of households interviewed	ร้อยละของครัวเรือนที่ Percent of households with			รวม Total	จำนวนครัวเรือนที่มีการทดสอบเกลือบริโภคหรือไม่มีเกลือบริโภค Number of households in which salt was tested or with no salt	
			ไม่มีเกลือบริโภค No salt	มีผลการทดสอบเกลือ Salt test result				
				ไม่มีไอโอดีน Non-iodized	มีไอโอดีน Iodized			
เขตที่อยู่อาศัย	98.7	69,948	1.3	8.6	90.1	100.0	69,948	**Residence**
ในเขตเทศบาล	91.2	6,351	8.8	5.4	85.7	100.0	6,351	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	99.4	63,597	0.6	8.9	90.5	100.0	63,597	Non-municipal area
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน								**Wealth index quintiles**
ยากจนมาก	99.8	12,669	0.2	6.3	93.5	100.0	12,669	Poorest
ยากจน	98.5	13,658	1.5	7.6	90.8	100.0	13,658	Second
ปานกลาง	100.0	12,335	-	2.5	97.5	100.0	12,335	Middle
ร่ำรวย	99.4	15,299	0.6	8.1	91.3	100.0	15,299	Fourth
ร่ำรวยมาก	96.3	15,987	3.7	16.5	79.9	100.0	15,987	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน								**Language**
ภาษาไทย	95.9	20,964	4.1	13.9	82.0	100.0	20,964	Thai
ภาษาชาวเขา	99.9	35,464	0.1	7.2	92.7	100.0	35,464	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	99.8	13,520	0.2	4.1	95.7	100.0	13,520	Other Languages
ยอดรวม	**98.7**	**69,948**	**1.3**	**8.6**	**90.1**	**100.0**	**69,948**	**Total**

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

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

	ร้อยละของครัวเรือนทั้งสิ้นที่มีการทดสอบเกลือ Percent of households in which salt was tested	จำนวนครัวเรือนที่สัมภาษณ์ Number of households interviewed	จำนวนครัวเรือนที่ทดสอบเกลือในห้องปฏิบัติการ Number of households in which salt was tested in laboratory	ร้อยละของครัวเรือนที่มีผลการทดสอบเกลือในห้องปฏิบัติการ Percent of households with salt test result in laboratory : ไม่มีไอโอดีน Non iodized 1/	มีไอโอดีนไม่เพียงพอ Inadequately iodized 2/	มีไอโอดีนเพียงพอ Adequately iodized * 3/	รวม Total	จำนวนครัวเรือนที่มีการทดสอบเกลือบริโภคหรือไม่มีเกลือบริโภค Number of households in which salt was tested or with no salt	
เขตที่อยู่อาศัย									**Residence**
ในเขตเทศบาล	91.2	6,351	660	5.3	14.2	80.5	100.0	6,351	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	99.4	63,597	6,540	16.1	29.7	54.2	100.0	63,597	Non-municipal area
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน									**Wealth index quintiles**
ยากจนมาก	99.8	12,669	1,761	7.0	43.7	49.2	100.0	12,669	Poorest
ยากจน	98.5	13,658	1,007	24.7	47.3	28.0	100.0	13,658	Second
ปานกลาง	100.0	12,335	1,594	7.8	27.3	64.9	100.0	12,335	Middle
ร่ำรวย	99.4	15,299	1,358	42.0	22.6	35.3	100.0	15,299	Fourth
ร่ำรวยมาก	96.3	15,987	1,480	1.5	3.2	95.3	100.0	15,987	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน									**Language**
ภาษาไทย	95.9	20,964	2,205	26.3	7.2	66.6	100.0	20,964	Thai
ภาษาชาวเขา	99.9	35,464	3,552	7.0	42.1	51.0	100.0	35,464	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	99.8	13,520	1,442	18.2	26.6	55.2	100.0	13,520	Other Languages
ยอดรวม	**98.7**	**69,948**	**7,200**	**15.1**	**28.3**	**56.6**	**100.0**	**69,948**	**Total**

*** MICS indicator 41**

1/ ไม่มีไอโอดีน หมายถึง มีไอโอดีน 0 - 4.9 ppm.

1/ Non iodized means 0 - 4.9 ppm.

2/ มีไอโอดีนไม่เพียงพอ หมายถึง มีไอโอดีน 5 - 14.9 ppm.

2/ Inadequately iodized means 5 - 14.9 ppm.

3/ มีไอโอดีนเพียงพอ หมายถึง มีไอโอดีน 15 PPm. ขึ้นไป

3/ Adequately iodized means 15 + PPm.

ตารางที่ 11 ร้อยละของการเกิดมีชีพในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ มีน้ำหนักแรกเกิดต่ำกว่า 2,500 กรัม จังหวัดแม่ฮ่องสอน 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 Mae Hong Son, 2005 - 2006

	ร้อยละของการเกิดมีชีพ Percent of live births:		จำนวนการเกิดมีชีพ Number of live births	
	ต่ำกว่า 2,500 กรัม Below 2,500 grams*	การชั่งน้ำหนักเมื่อคลอด Weighed at birth**		
เขตที่อยู่อาศัย				**Residence**
ในเขตเทศบาล	7.2	100.0	529	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	9.8	78.3	5,511	Non-municipal area
การศึกษาของมารดา				**Mother's education**
ไม่มีการศึกษา	15.5	81.1	2,541	None
ประถมศึกษา	6.7	68.7	2,295	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	2.4	100.0	1,204	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน				**Wealth index quintiles**
ยากจนมาก	5.9	77.7	1,973	Poorest
ยากจน	a	a	a	Second
ปานกลาง	2.0	82.4	1,317	Middle
ร่ำรวย	a	a	a	Fourth
ร่ำรวยมาก	4.4	100.0	1,047	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				**Language**
ภาษาไทย	2.5	100.0	845	Thai
ภาษาชาวเขา	9.0	71.3	4,178	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	17.5	100.0	1,017	Other Languages
ยอดรวม	**9.5**	**80.2**	**6,040**	**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 จังหวัดแม่ฮ่องสอน 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 Mae Hong Son, 2005 - 2006

	ร้อยละของเด็กที่รับวัคซีน Percentage of children who received:										จำนวนเด็กอายุ	
	วัณโรค	คอตีบ ไอกรน บาดทะยัก			โปลิโอ			หัด	ทุกชนิด	ไม่ได้รับ	12 - 23 เดือน	
	BCG *	ครั้งที่ 1 DPT1	ครั้งที่ 2 DPT2	ครั้งที่ 3 DPT3 **	ครั้งที่ 1 Polio1	ครั้งที่ 2 Polio2	ครั้งที่ 3 Polio3 ***	Measles ****	All *****	None	Number of children aged 12 - 23 months	
วัคซีนที่ได้รับ ก่อนวันสัมภาษณ์												**Vaccinated at any time before the survey**
ข้อมูลจาก :												*According to:*
สมุดสุขภาพ	95.3	95.3	95.3	95.3	95.3	95.3	95.3	95.3	95.3	-	4,678	Vaccination card
รายงานของแม่/ผู้ดูแล	4.7	4.7	2.1	2.1	4.7	2.1	0.4	4.7	0.4	-	4,678	Mother's/Caretaker's report
อย่างใดอย่างหนึ่ง	100.0	100.0	97.4	97.4	100.0	97.4	95.6	100.0	95.6	-	4,678	Either
รับวัคซีนก่อน อายุครบ 12 เดือน	**100.0**	**100.0**	**97.4**	**94.7**	**100.0**	**97.4**	**93.0**	**95.6**	**88.6**	**-**	**4,678**	**Vaccinated by 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 จังหวัดแม่ฮ่องสอน 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 Mae Hong Son, 2005 - 2006

	ร้อยละของเด็กที่รับภูมิคุ้มกัน Percentage of children who received:			จำนวนเด็กอายุ 12 - 23 เดือน Number of childrenaged 12 - 23 months	
	ตับอักเสบ บี1 HepB1	ตับอักเสบ บี2 HepB2	ตับอักเสบ บี3* HepB3*		
วัคซีนที่ได้รับ ก่อนวันสัมภาษณ์					**Vaccinated at any time before the survey**
ข้อมูลจาก :					*According to:*
สมุดสุขภาพ	95.3	95.3	95.3	4,678	Vaccination Record
รายงานของแม่/ผู้ดูแล	-	-	-	4,678	Mother/Caretaker report
อย่างใดอย่างหนึ่ง	95.3	95.3	95.3	4,678	Either
รับวัคซีนก่อน อายุครบ 12 เดือน	**95.3**	**95.3**	**92.7**	**4,678**	**Vaccinated by 12 months of age**

*** MICS indicator 29**

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

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

	ร้อยละของเด็กที่ได้รับวัคซีน: Percentage of children who received:										ร้อยละของเด็กที่มีสมุดสุขภาพ Percent with health card	จำนวนเด็กอายุ 12 - 23 เดือน Number of children aged 12-23 months	
	วัณโรค BCG	คอตีบ ครั้งที่ 1 DPT1	ไอกรน ครั้งที่ 2 DPT2	บาดทะยัก ครั้งที่ 3 DPT3	โปลิโอ ครั้งที่ 1 Polio1	โปลิโอ ครั้งที่ 2 Polio2	โปลิโอ ครั้งที่ 3 Polio3	หัด Measles	ทุกชนิด All	ไม่ได้รับ None			
เพศ													**Sex**
ชาย	100.0	100.0	95.9	95.9	100.0	95.9	93.2	100.0	93.2	-	92.6	2,982	Male
หญิง	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	-	100.0	1,696	Female
เขตที่อยู่อาศัย													**Residence**
ในเขตเทศบาล	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	83.1	100.0	83.1	-	79.7	482	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	100.0	100.0	97.1	97.1	100.0	97.1	97.1	100.0	97.1	-	97.1	4,196	Non-municipal area
การศึกษาของมารดา													**Mother's education**
ไม่มีการศึกษา	100.0	100.0	95.1	95.1	100.0	95.1	95.1	100.0	95.1	-	94.5	2,520	None
ประถมศึกษา	a	a	a	a	a	a	a	a	a	-	a	a	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	92.1	100.0	92.1	-	92.1	1,025	Secondary +
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน													**Language**
ภาษาไทย	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	-	100.0	703	Thai
ภาษาชาวเขา	100.0	100.0	95.6	95.6	100.0	95.6	95.6	100.0	95.6	-	95.6	2,814	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	93.0	100.0	93.0	-	91.6	1,160	Other Languages
ยอดรวม	**100.0**	**100.0**	**97.4**	**97.4**	**100.0**	**97.4**	**95.6**	**100.0**	**95.6**	**-**	**95.3**	**4,678**	**Total**

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

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

	ร้อยละของเด็กที่ได้รับวัคซีน Percentage of children who received:			ร้อยละของเด็กที่มีสมุดสุขภาพ Percent with health card	จำนวนเด็กอายุ 12 - 23 เดือน Number of children aged 12-23 months	
	ตับอักเสบ บี1 HepB1	ตับอักเสบ บี2 HepB2	ตับอักเสบ บี3 HepB3			
เพศ						**Sex**
ชาย	92.6	92.6	92.6	92.6	2,982	Male
หญิง	100.0	100.0	100.0	100.0	1,696	Female
เขตที่อยู่อาศัย						**Residence**
ในเขตเทศบาล	79.7	79.7	79.7	79.7	482	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	97.1	97.1	97.1	97.1	4,196	Non-municipal area
การศึกษาของมารดา						**Mother's education**
ไม่มีการศึกษา	94.5	94.5	94.5	94.5	2,520	None
ประถมศึกษา	a	a	a	a	a	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	92.1	92.1	92.1	92.1	1,025	Secondary +
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						**Language**
ภาษาไทย	100.0	100.0	100.0	100.0	703	Thai
ภาษาชาวเขา	95.6	95.6	95.6	95.6	2,814	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	91.6	91.6	91.6	91.6	1,160	Other Languages
ยอดรวม	**95.3**	**95.3**	**95.3**	**95.3**	**4,678**	**Total**

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 14 ร้อยละของมารดาที่คลอดลูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ และได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549

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

	ร้อยละของแม่ที่คลอดลูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ และได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก: Percent of mothers with a birth in the last 12 months who:				จำนวนแม่ Number of mothers	
	อย่างน้อย 2 ครั้ง ระหว่างการตั้งครรภ์ครั้งสุดท้าย Received at least 2 doses during last pregnancy	อย่างน้อย 2 ครั้ง และครั้งล่าสุดไม่เกิน 3 ปี Received at least 2 doses, the last within prior 3 years	อย่างน้อย 3 ครั้ง และครั้งล่าสุดไม่เกิน 5 ปี Received at least 3 doses, last within prior 5 years	รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก Protected against tetanus*		
เขตที่อยู่อาศัย						**Residence**
ในเขตเทศบาล	74.3	8.1	0.0	82.4	529	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	74.1	1.1	7.6	82.8	5,511	Non-municipal area
การศึกษาของมารดา						**Mother's education**
ไม่มีการศึกษา	75.7	0.0	2.7	78.4	2,541	None
ประถมศึกษา	66.7	2.9	15.2	84.8	2,295	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	84.6	3.2	0.0	87.8	1,204	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						**Wealth index quintiles**
ยากจนมาก	94.4	0.0	0.0	94.4	1,973	Poorest
ยากจน	37.0	0.0	19.2	56.2	1,061	Second
ปานกลาง	55.3	0.0	16.3	71.5	1,317	Middle
ร่ำรวย	a	a	a	a	a	Fourth
ร่ำรวยมาก	87.0	4.1	0.0	91.1	1,047	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						**Language**
ภาษาไทย	83.9	5.1	0.0	89.0	845	Thai
ภาษาชาวเขา	67.9	0.0	10.0	77.9	4,178	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	91.3	6.1	0.0	97.3	1,017	Other Languages
ยอดรวม	**74.1**	**1.7**	**6.9**	**82.7**	**6,040**	**Total**

*** MICS indicator 32**

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 15 ร้อยละการกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามประเภทของเชื้อเพลิงที่ใช้ในการประกอบอาหาร และร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร จังหวัดแม่ฮ่องสอน 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 Mae Hong Son, 2005 - 2006

	ร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิง Percentage of households using:									
	ไฟฟ้า Electricity	ก๊าซหุงต้ม Liquified Petroleum Gas (LPG)	ถ่านไม้ Charcoal	ไม้/ฟืน Wood	รวม Total	ครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร Solid fuels for cooking *	ครัวเรือนที่ประกอบอาหาร Number of households	ครัวเรือนที่ไม่ประกอบอาหาร households have no cooking	จำนวนครัวเรือน Number of households	
เขตที่อยู่อาศัย										**Residence**
ในเขตเทศบาล	3.4	79.9	2.8	13.9	100.0	16.7	5,699	10.3	6,351	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	0.8	19.8	3.4	76.0	100.0	79.4	63,329	0.4	63,597	Non-municipal area
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน										**Education of household head**
ไม่มีการศึกษา	0.3	7.0	3.3	89.3	100.0	92.6	34,362	0.1	34,383	None
ประถมศึกษา	1.5	35.9	3.9	58.6	100.0	62.6	26,410	1.1	26,699	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	2.0	63.2	1.8	33.0	100.0	34.8	8,244	6.9	8,854	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน										**Wealth index quintiles**
ยากจนมาก	0.0	0.0	3.1	96.9	100.0	100.0	12,669	-	12,669	Poorest
ยากจน	0.6	0.0	1.8	97.6	100.0	99.4	13,574	0.6	13,658	Second
ปานกลาง	0.0	1.1	4.2	94.7	100.0	98.9	12,326	0.1	12,335	Middle
ร่ำรวย	1.1	20.0	6.0	73.0	100.0	79.0	15,101	1.3	15,299	Fourth
ร่ำรวยมาก	2.9	90.9	1.8	4.5	100.0	6.2	15,358	3.9	15,987	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน										**Language**
ภาษาไทย	2.1	65.5	3.5	28.9	100.0	32.4	20,121	4.0	20,964	Thai
ภาษาชาวเขา	0.0	4.4	1.4	94.2	100.0	95.6	35,464	-	35,464	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	2.0	17.7	8.3	72.0	100.0	80.3	13,443	0.6	13,520	Other Languages
ยอดรวม	**1.0**	**24.8**	**3.4**	**70.8**	**100.0**	**74.2**	**69,028**	**1.3**	**69,948**	**Total**

*** MICS indicator 24; MDG Indicator 29**

ตารางที่ 16 ร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร จำแนกตามประเภทของเตาไฟหรือกองไฟ จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549

Table 16 Percentage of households using solid fuels for cooking by type of stove or fire, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006

	ร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร: Percentage of households using solid fuels for cooking:				จำนวนครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร Number of households using solid fuels for cooking	
	เตาไฟแบบปิด Closed stove	เตาหรือกองไฟแบบเปิดที่มีปล่องไฟหรือที่ดูดควัน Open stove or fire with chimney or hood	เตาหรือกองไฟแบบเปิดที่ไม่มีปล่องไฟหรือที่ดูดควัน Open stove or fire with no chimney or hood	รวม Total		
เขตที่อยู่อาศัย						**Residence**
ในเขตเทศบาล	78.9	-	21.1	100.0	952	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	78.8	0.6	20.6	100.0	50,282	Non-municipal area
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน						**Education of household head**
ไม่มีการศึกษา	75.0	0.4	24.6	100.0	31,837	None
ประถมศึกษา	84.2	-	15.8	100.0	16,526	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	90.9	5.8	3.4	100.0	2,872	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						**Wealth index quintiles**
ยากจนมาก	45.8	2.3	51.9	100.0	12,669	Poorest
ยากจน	85.6	-	14.4	100.0	13,495	Second
ปานกลาง	93.1	-	6.9	100.0	12,189	Middle
ร่ำรวย	90.4	-	9.6	100.0	11,924	Fourth
ร่ำรวยมาก	95.3	-	4.7	100.0	958	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						**Language**
ภาษาไทย	95.5	-	4.5	100.0	6,529	Thai
ภาษาชาวเขา	74.0	0.4	25.6	100.0	33,907	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	83.9	1.5	14.6	100.0	10,799	Other Languages
ยอดรวม	**78.8**	**0.6**	**20.6**	**100.0**	**51,235**	**Total**

ตารางที่ 17 ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามแหล่งน้ำดื่มหลักและร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549

Table 17 Percent distribution of household population according to main source of drinking water and percentage of household population using improved drinking water sources, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006

	แหล่งน้ำดื่มหลัก Main source of drinking water											
	แหล่งน้ำดื่มที่สะอาด Improved sources						แหล่งน้ำดื่มที่ไม่สะอาด Unimproved sources			แหล่งน้ำดื่มที่สะอาด Improved source of drinking water *	จำนวนสมาชิกในครัวเรือน Number of household members	
	น้ำประปาต่อท่อเข้าบ้าน Piped into dwelling	น้ำประปาต่อท่อเข้าบริเวณบ้าน Piped into yard/plot	น้ำบาดาล Tubewell/ borehole	น้ำบ่อที่มีการป้องกัน Protected well	น้ำฝน/น้ำพุธรรมชาติ Rain water/ Proteced spring	น้ำดื่มบรรจุขวด Bottled water	น้ำบ่อไม่มีการป้องกัน Unprotected well	น้ำผิวดิน Surface water	รวม Total			
เขตที่อยู่อาศัย												**Residence**
ในเขตเทศบาล	35.0	0.9	0.2	11.5	0.3	51.4	0.7	0.0	100.0	99.3	19,180	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	16.2	1.4	1.8	13.8	0.6	7.5	1.3	57.4	100.0	41.3	232,130	Non-municipal area
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน												**Education of household head**
ไม่มีการศึกษา	11.9	1.2	1.2	8.9	0.0	2.8	0.5	73.5	100.0	26.0	142,362	None
ประถมศึกษา	25.4	2.0	2.9	21.4	1.4	15.1	2.9	29.0	100.0	68.1	81,415	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	24.5	0.2	0.1	15.1	1.7	39.6	0.0	18.7	100.0	81.3	27,447	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน												**Wealth index quintiles**
ยากจนมาก	3.7	0.6	0.0	2.4	0.0	1.0	0.6	91.6	100.0	7.8	51,082	Poorest
ยากจน	10.7	0.2	0.1	1.6	0.3	2.8	1.0	83.3	100.0	15.7	50,919	Second
ปานกลาง	16.4	3.4	0.0	6.8	0.0	0.9	1.4	71.2	100.0	27.5	53,430	Middle
ร่ำรวย	34.7	1.0	3.1	41.3	0.2	5.8	1.6	12.3	100.0	86.1	47,497	Fourth
ร่ำรวยมาก	24.3	1.5	5.4	18.4	2.8	45.5	1.6	0.6	100.0	97.9	48,382	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน												**Language**
ภาษาไทย	27.9	2.2	4.0	31.6	2.7	29.9	0.9	0.8	100.0	98.3	55,756	Thai
ภาษาชาวเขา	12.3	1.1	0.0	1.7	0.0	4.4	0.7	79.7	100.0	19.6	154,990	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	23.8	1.1	4.8	34.4	0.2	9.0	3.8	22.9	100.0	73.3	40,564	Other Languages
ยอดรวม	**17.6**	**1.4**	**1.7**	**13.6**	**0.6**	**10.8**	**1.2**	**53.1**	**100.0**	**45.7**	**251,310**	**Total**

*** MICS indicator 11; MDG indicator 30**

ตารางที่ 18 การกระจายตัวร้อยละของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามวิธีบำบัดน้ำที่ใช้ดื่มในครัวเรือน และร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่มีวิธีบำบัดน้ำที่ถูกต้อง จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549

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

	วิธีบำบัดน้ำที่ใช้ดื่มในครัวเรือน Water treatment method used in the household						แหล่งน้ำดื่มทั้งหมด All drinking water sources		แหล่งน้ำดื่มที่สะอาด Improved drinking water sources		แหล่งน้ำดื่มที่ไม่สะอาด Unimproved drinking water sources		
	ไม่มี None	ต้ม Boil	เติมคลอรีน Add bleach/ chlorine	ใช้ผ้ากรอง Strain through a cloth	ใช้เครื่องกรองน้ำ Use water filter	ทำให้ตกตะกอน Let it stand and settle	วิธีบำบัดน้ำที่ถูกต้อง Appropriate water treatment method*	จำนวนสมาชิกในครัวเรือน Number of household members	วิธีบำบัดน้ำที่ถูกต้อง Appropriate water treatment method	จำนวนสมาชิกในครัวเรือน Number of household members	วิธีบำบัดน้ำที่ถูกต้อง Appropriate water treatment method	จำนวนสมาชิกในครัวเรือน Number of household members	
เขตที่อยู่อาศัย													**Residence**
ในเขตเทศบาล	81.2	5.6	0.9	2.7	10.3	-	16.1	19,180	28.8	9,192	4.5	9,988	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	44.7	51.3	3.0	2.5	1.0	35.3	54.4	232,130	59.2	78,497	52.0	153,633	Non-municipal area
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน													**Education of household head**
ไม่มีการศึกษา	39.3	59.3	0.7	1.3	0.3	43.5	60.3	142,362	70.2	33,035	57.3	109,327	None
ประถมศึกษา	56.5	36.9	4.6	3.7	2.3	21.2	41.9	81,415	45.7	43,225	37.7	38,190	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	63.3	20.9	8.3	5.7	6.9	9.7	34.1	27,447	53.6	11,429	20.2	16,018	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน													**Wealth index quintiles**
ยากจนมาก	74.5	25.5	-	-	-	14.8	25.5	51,082	88.0	3,459	21.0	47,623	Poorest
ยากจน	29.3	70.6	-	1.3	-	58.0	70.6	50,919	59.8	6,565	72.2	44,354	Second
ปานกลาง	17.2	80.6	2.0	4.7	0.1	60.8	82.6	53,430	78.4	14,179	84.2	39,251	Middle
ร่ำรวย	48.0	47.5	3.1	1.7	1.0	23.1	50.4	47,497	56.0	38,156	27.8	9,341	Fourth
ร่ำรวยมาก	70.9	11.6	9.3	5.0	7.7	2.9	25.4	48,382	38.1	25,329	11.4	23,053	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน													**Language**
ภาษาไทย	76.5	9.9	7.4	3.4	6.8	2.5	20.5	55,756	26.6	38,104	7.3	17,652	Thai
ภาษาชาวเขา	35.8	64.0	-	1.3	0.2	44.7	64.2	154,990	94.0	23,507	58.9	131,483	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	52.4	38.0	7.1	6.0	0.3	27.8	45.2	40,564	64.5	26,077	10.4	14,487	Other Languages
ยอดรวม	**47.5**	**47.8**	**2.8**	**2.6**	**1.7**	**32.6**	**51.5**	**251,310**	**56.0**	**87,689**	**49.1**	**163,621**	**Total**

*** MICS indicator 13**

ตารางที่ 19 การกระจายตัวร้อยละของครัวเรือน จำแนกตามเวลาที่ใช้เดินทางไปเอาน้ำจากแหล่งน้ำดื่ม และเดินทางกลับ และเวลาเฉลี่ยที่ใช้เดินทางไปกลับ จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549

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

	เวลาที่ใช้เดินทางไปกลับ Time to source of drinking water					เวลาเฉลี่ยที่ใช้เดินทางไปกลับ Mean time to source of drinking water 1/	จำนวนครัวเรือน Number of households	
	ใช้น้ำจากแหล่งโดยตรง Water on premises	น้อยกว่า 15 นาที Less than 15 minutes	15 - < 30 นาที 15 minutes to less than 30 minutes	ไม่ทราบ Don't know	รวม Total			
เขตที่อยู่อาศัย								**Residence**
ในเขตเทศบาล	90.4	8.1	1.5	-	100.0	6.5	6,351	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	91.7	3.9	3.9	0.5	100.0	13.4	63,597	Non-municipal area
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน								**Education of household head**
ไม่มีการศึกษา	91.4	2.7	5.4	0.4	100.0	15.8	34,383	None
ประถมศึกษา	91.6	6.1	1.6	0.7	100.0	8.6	26,699	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	93.1	3.9	3.0	-	100.0	13.1	8,854	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน								**Wealth index quintiles**
ยากจนมาก	79.1	1.3	17.2	2.5	100.0	20.0	12,669	Poorest
ยากจน	95.4	3.3	1.2	-	100.0	10.3	13,658	Second
ปานกลาง	98.8	1.1	0.1	-	100.0	3.5	12,335	Middle
ร่ำรวย	92.0	8.0	0.1	-	100.0	6.3	15,299	Fourth
ร่ำรวยมาก	93.3	6.4	0.3	-	100.0	4.8	15,987	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน								**Language**
ภาษาไทย	95.6	4.2	0.2	-	100.0	6.4	20,964	Thai
ภาษาชาวเขา	93.3	0.4	5.9	0.4	100.0	20.2	35,464	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	82.0	13.9	2.7	1.3	100.0	7.8	13,520	Other Languages
ยอดรวม	**91.6**	**4.1**	**3.8**	**0.5**	**100.0**	**13.0**	**69,948**	**Total**

1/ หมายถึง ไม่รวมครัวเรือนที่ใช้น้ำดื่มจากแหล่งน้ำโดยตรง

1/ Means excluding housholds that have water on premises

ตารางที่ 20 ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามประเภทห้องส้วมที่ใช้ในครัวเรือนและร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549

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

	ประเภทห้องส้วมที่ใช้ในครัวเรือน Type of toilet facility used by household					ร้อยละของประชากรที่ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย Percentage of population using sanitary means of excreta disposal *	จำนวนสมาชิกในครัวเรือน Number of household members	
	การกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย Improved sanitation facility			การกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ไม่ถูกสุขอนามัย Unimproved sanitation facility	รวม Total			
	การระบายสิ่งขับถ่ายจากส้วมชักโครก/ส้วมซึมลงสู่ Flush/pour flush to :			ไม่มีส้วม/ถ่ายตามพุ่มไม้/ทุ่งนา No facilities/ bush/field				
	ระบบท่อระบายอุจจาระ Piped sewer system	ถังพักสิ่งปฏิกูล Septic tank	หลุม Pit (latrine)					
เขตที่อยู่อาศัย								**Residence**
ในเขตเทศบาล	0.9	96.8	2.3	-	100.0	100.0	19,180	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	0.2	80.5	13.9	5.4	100.0	94.6	232,130	Non-municipal area
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน								**Education of household head**
ไม่มีการศึกษา	0.3	73.2	19.5	7.0	100.0	93.0	142,362	None
ประถมศึกษา	-	91.5	5.5	3.0	100.0	97.0	81,415	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	0.6	97.4	2.1	-	100.0	100.0	27,447	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน								**Wealth index quintiles**
ยากจนมาก	-	31.9	46.3	21.8	100.0	78.2	51,082	Poorest
ยากจน	0.9	81.1	16.5	1.5	100.0	98.5	50,919	Second
ปานกลาง	-	98.6	0.4	1.0	100.0	99.0	53,430	Middle
ร่ำรวย	-	99.0	1.0	-	100.0	100.0	47,497	Fourth
ร่ำรวยมาก	0.3	99.5	0.1	-	100.0	100.0	48,382	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน								**Language**
ภาษาไทย	0.3	99.4	0.3	-	100.0	100.0	55,756	Thai
ภาษาชาวเขา	0.3	71.1	20.6	8.0	100.0	92.0	154,990	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	-	98.1	1.9	-	100.0	100.0	40,564	Other Languages
ยอดรวม	**0.2**	**81.7**	**13.0**	**5.0**	**100.0**	**95.0**	**251,310**	**Total**

*** MICS indicator 12; MDG indicator 31**

ตารางที่ 21 การกระจายตัวร้อยละของเด็กอายุ 0 - 2 ปี จำแนกตามการกำจัดอุจจาระของเด็ก และร้อยละของเด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่มีการกำจัดอุจจาระอย่างปลอดภัย (ถูกต้อง) จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549

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

	การกำจัดอุจจาระของเด็ก Place of disposal of child's faeces							สัดส่วนของเด็กที่มีการกำจัดอุจจาระอย่างถูกต้อง Proportion of children whose stools are disposed of safely* 1/	จำนวนเด็กอายุ 0 - 2 ปี Number of children aged 0-2 years	
	เด็กถ่ายอุจจาระในห้องส้วม Child used toilet	ทิ้ง/ชะล้างลงสู่ส้วมชักโครก/ส้วมซึม หรือส้วมหลุม Put/rinsed into toilet or latrine	ทิ้ง/ชะล้างลงสู่ท่อระบายน้ำ หรือคูน้ำ Put/rinsed into drain or ditch	ทิ้งลงถังขยะ/ฝัง Thrown into garbage/ Buried	ปล่อยทิ้งไว้กลางแจ้ง Left in the open	ไม่ทราบ Don't know	รวม Total			
เขตที่อยู่อาศัย										**Residence**
ในเขตเทศบาล	13.3	67.9	10.2	6.3	-	2.2	100.0	81.2	1,403	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	11.4	71.4	-	1.4	14.3	1.5	100.0	82.8	12,904	Non-municipal area
การศึกษาของมารดา										**Mother's education**
ไม่มีการศึกษา	5.7	73.9	-	-	17.6	2.8	100.0	79.6	6,791	None
ประถมศึกษา	21.6	63.2	-	4.4	10.8	-	100.0	84.8	4,869	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	8.4	78.1	5.4	2.2	4.6	1.2	100.0	86.6	2,647	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน										**Wealth index quintiles**
ยากจนมาก	8.0	87.5	-	4.5	-	-	100.0	95.5	4,114	Poorest
ยากจน	6.3	54.4	-	-	39.3	-	100.0	60.7	2,893	Second
ปานกลาง	17.7	60.0	-	-	22.3	-	100.0	77.7	3,176	Middle
ร่ำรวย	17.8	68.8	1.4	-	-	12.0	100.0	86.5	1,586	Fourth
ร่ำรวยมาก	11.8	78.7	4.8	3.5	-	1.2	100.0	90.5	2,539	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน										**Language**
ภาษาไทย	23.0	67.1	6.2	2.4	-	1.3	100.0	90.1	2,323	Thai
ภาษาชาวเขา	11.6	65.0	-	1.9	19.4	2.0	100.0	76.7	9,508	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	0.7	98.0	-	1.4	-	-	100.0	98.6	2,477	Other Languages
ยอดรวม	**11.6**	**71.1**	**1.0**	**1.9**	**12.9**	**1.6**	**100.0**	**82.7**	**14,308**	**Total**

*** MICS indicator 14**

1/ หมายถึง การกำจัดอุจจาระโดยการให้เด็กถ่ายในห้องส้วมและการทิ้ง/ชะล้างอุจจาระลงในส้วม

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

ตารางที่ 22 ร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้ทั้งแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและห้องส้วมที่กำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขลักษณะ จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549

Table 22 Percentage of household population using both improved drinking water sources and sanitary means of excreta disposal, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006

	ร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่: Percentage of household population:				
	ใช้แหล่งน้ำดื่มที่สะอาด Using improved sources of drinking water*	ใช้ห้องส้วมที่กำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย Using sanitary means of excreta disposal**	ใช้แหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและใช้ห้องส้วมที่กำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย Using improved sources of drinking water and using sanitary means of excreta disposal	จำนวนสมาชิกในครัวเรือน Number of household members	
เขตที่อยู่อาศัย					**Residence**
ในเขตเทศบาล	99.3	100.0	99.3	19,180	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	41.3	94.6	41.3	232,130	Non-municipal area
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน					**Education of household head**
ไม่มีการศึกษา	26.0	93.0	26.0	142,362	None
ประถมศึกษา	68.1	97.0	68.1	81,415	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	81.3	100.0	81.3	27,447	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน					**Wealth index quintiles**
ยากจนมาก	7.8	78.2	7.8	51,082	Poorest
ยากจน	15.7	98.5	15.7	50,919	Second
ปานกลาง	27.5	99.0	27.5	53,430	Middle
ร่ำรวย	86.1	100.0	86.1	47,497	Fourth
ร่ำรวยมาก	97.9	100.0	97.9	48,382	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					**Language**
ภาษาชาวเขา	98.3	100.0	98.3	55,756	Thai
ภาษาไทย	19.6	92.0	19.6	154,990	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	73.3	100.0	73.3	40,564	Other Languages
ยอดรวม	**45.7**	**95.0**	**45.7**	**251,310**	**Total**

*** MICS indicator 11; MDG indicator 30**

**** MICS indicator 12; MDG indicator 31**

ตารางที่ 23 ร้อยละของครัวเรือนและสมาชิกในครัวเรือนในเขตเทศบาล ที่อาศัยอยู่ในที่แออัดหรือไม่เหมาะสม จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549

Table 23 Percentage of households and household members in urban areas (or in capital city) that are considered as living in slum housing, by background characteristics, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006

	แออัดเกินไป: มีคนมากกว่า 3 คนต่อหนึ่งห้องนอน Over-crowding: more than three persons per sleeping room	ไม่มีน้ำดื่มจากแหล่งที่สะอาด Lack of use of improved water source	ไม่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขลักษณะ Lack of use of improved sanitation	ร้อยละของครัวเรือนที่อาศัยอยู่ในที่แออัดหรือไม่เหมาะสม Percent of households considered to be living in slum housing *	จำนวนครัวเรือน Number of households	ร้อยละของสมาชิกในครัวเรือนที่อาศัยอยู่ในที่แออัดหรือไม่เหมาะสม Percent of household members considered to be living in slum housing	จำนวนสมาชิกในครัวเรือน Number of household members	
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน								**Education of household head**
ไม่มีการศึกษา	15.4	-	-	15.4	821	21.5	3,200	None
ประถมศึกษา	5.1	1.9	-	7.1	2,154	9.8	6,543	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	5.1	-	-	5.1	3,365	8.4	9,351	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน								**Wealth index quintiles**
ยากจนมาก	17.8	-	-	17.8	87	28.9	295	Poorest
ยากจน	42.8	-	-	42.8	160	64.2	554	Second
ปานกลาง	18.1	10.2	-	28.4	201	41.0	546	Middle
ร่ำรวย	10.6	0.8	-	11.4	949	18.1	2,793	Fourth
ร่ำรวยมาก	3.8	0.3	-	4.0	4,953	6.4	14,991	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน								**Language**
ภาษาไทย	5.2	0.3	-	5.4	5,050	8.6	14,999	Thai
ภาษาชาวเขา	28.7	-	-	28.7	163	48.4	454	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	8.7	2.5	-	11.2	1,138	15.9	3,727	Other Languages
ยอดรวม	**6.4**	**0.6**	-	**7.1**	**6,351**	**10.9**	**19,180**	**Total**

*** MICS indicator 95; MDG indicator 32**

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

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

	ไม่ได้คุมกำเนิด Not using any method	ร้อยละของสตรีสมรสหรืออยู่กินกับชายที่คุมกำเนิด Percent of women currently married or in union who are using :									สตรีที่คุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ Any modern method1/	สตรีที่คุมกำเนิดด้วยวิธีแบบดั้งเดิม Any traditional method2/	สตรีที่คุมกำเนิด (วิธีใดวิธีหนึ่ง) Any method *	จำนวนสตรีสมรสหรืออยู่กินกับชาย Number of women currently married or in union	
		หมันหญิง Female sterili-zation	หมันชาย Male sterili-zation	ยาเม็ดคุมกำเนิด Pill	ห่วงอนามัย IUD	ยาฉีดคุมกำเนิด Injections	ยาฝังคุมกำเนิด Implants personnel *1/	ถุงยางอนามัย Condom	นับระยะปลอดภัย Periodic abstinence	อื่น ๆ Other					
เขตที่อยู่อาศัย															**Residence**
ในเขตเทศบาล	26.4	22.0	2.1	26.0	1.4	16.2	2.0	3.0	0.4	0.5	72.7	0.9	73.6	2,749	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	23.2	23.0	0.4	24.0	-	24.9	2.7	1.9	-	-	76.8	-	76.8	37,936	Non-municipal area
อายุของสตรี (ปี)															**Age (Years)**
15-19	39.9	-	-	18.6	-	32.4	-	9.1	-	-	60.1	-	60.1	1,490	15-19
20-24	31.2	7.8	-	42.9	-	9.4	3.8	4.9	-	-	68.8	-	68.8	5,998	20-24
25-29	26.0	0.7	-	29.2	-	37.6	4.3	2.2	-	-	74.0	-	74.0	8,212	25-29
30-34	17.1	27.7	-	25.9	-	26.6	2.6	0.1	-	-	82.9	-	82.9	7,193	30-34
35-39	18.4	30.4	1.6	19.1	0.1	25.5	3.5	1.2	0.2	-	81.5	0.2	81.6	6,372	35-39
40-44	15.9	40.7	0.5	18.2	0.3	22.2	0.5	1.6	-	0.2	83.9	0.2	84.1	5,701	40-44
45-49	28.5	44.5	1.3	7.9	0.3	16.3	1.1	-	-	0.1	71.4	0.1	71.5	5,718	45-49
จำนวนบุตรที่มีชีวิต															**Number of living children**
0	56.6	-	-	42.0	0.2	-	-	1.2	-	-	43.4	-	43.4	3,302	0
1	34.7	6.5	0.1	30.9	0.1	18.9	3.1	5.6	0.1	0.1	65.2	0.2	65.3	11,989	1
2	14.2	32.4	0.6	23.6	-	26.6	2.0	0.5	-	-	85.7	-	85.8	14,059	2
3	8.4	34.0	2.0	13.5	0.3	36.2	5.6	0.1	-	-	91.6	-	91.6	5,507	3
4 ขึ้นไป	18.0	36.4	-	11.3	0.1	32.2	2.0	-	-	-	82.0	-	82.0	5,828	4 +
การศึกษาของสตรี															**Education**
ไม่มีการศึกษา	21.3	24.7	0.6	20.8	-	29.8	2.6	0.2	-	-	78.7	-	78.7	16,224	None
ประถมศึกษา	27.9	24.4	0.5	20.1	0.2	23.2	2.3	1.5	-	0.1	72.1	0.1	72.1	16,987	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	18.1	15.8	0.3	40.5	0.2	14.6	3.5	6.7	0.1	0.1	81.7	0.2	81.9	7,473	Secondary +

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

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

	ไม่ได้คุมกำเนิด Not using any method	ร้อยละของสตรีสมรสหรืออยู่กินกับชายที่คุมกำเนิด Percent of women currently married or in union who are using : หมันหญิง Female sterili-zation	หมันชาย Male sterili-zation	ยาเม็ดคุมกำเนิด Pill	ห่วงอนามัย IUD	ยาฉีดคุมกำเนิด Injections	ยาฝังคุมกำเนิด Implants	ถุงยางอนามัย Condom	นับระยะปลอดภัย Periodic abstinence	อื่น ๆ Other	สตรีที่คุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ Any modern method1/	สตรีที่คุมกำเนิดด้วยวิธีแบบดั้งเดิม Any traditional method2/	สตรีที่คุมกำเนิด (วิธีใดวิธีหนึ่ง) Any method *	จำนวนสตรีสมรสหรืออยู่กินกับชาย Number of women currently married or in union	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน															**Wealth index quintiles**
ยากจนมาก	43.6	13.0	-	13.0	-	30.4	-	-	-	-	56.4	-	56.4	7,510	Poorest
ยากจน	13.0	20.9	-	32.8	-	33.2	-	0.1	-	-	87.0	-	87.0	8,692	Second
ปานกลาง	24.9	16.9	1.2	17.3	-	30.1	9.7	-	-	-	75.1	-	75.1	7,818	Middle
ร่ำรวย	21.0	25.2	0.8	36.2	0.1	15.6	1.0	0.1	-	0.1	78.9	0.1	79.0	7,734	Fourth
ร่ำรวยมาก	17.5	36.5	0.5	20.6	0.4	12.9	2.7	8.6	0.1	0.1	82.3	0.2	82.5	8,931	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน															**Language**
ภาษาไทย	20.2	29.1	0.6	25.1	0.4	14.6	3.5	6.4	0.1	0.1	79.6	0.2	79.8	9,466	Thai
ภาษาชาวเขา	22.7	16.7	0.4	24.1	-	32.6	2.8	0.7	-	-	77.3	-	77.3	23,445	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	29.5	34.1	0.7	23.0	-	10.9	1.3	0.4	-	0.1	70.4	0.1	70.5	7,774	Other Languages
ยอดรวม	**23.4**	**22.9**	**0.5**	**24.1**	**0.1**	**24.3**	**2.7**	**1.9**	**-**	**-**	**76.5**	**0.1**	**76.6**	**40,685**	**Total**

*** MICS indicator 21; MDG indicator 19C**

1/ การคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ หมายถึง วิธีทำหมันหญิง หมันชาย ยาเม็ด ห่วงอนามัย ยาฉีด ยาฝังคุมกำเนิด และถุงยางอนามัย

2/ การคุมกำเนิดด้วยวิธีแบบดั้งเดิม หมายถึง วิธีกำลังให้นมบุตร นับระยะปลอดภัย และวิธีอื่น ๆ

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

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

ตารางที่ 25 การกระจายตัวร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามประเภทของบุคคลากรที่ให้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549

Table 25 Percent distribution of women aged 15 - 49 who gave birth in the two years preceding the survey by type of personnel providing antenatal care, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006

	ผู้ที่ให้การดูแลรักษาระหว่างตั้งครรภ์ Person providing antenatal care							
	แพทย์ Medical doctor	พยาบาล/ ผดุงครรภ์ Nurse/ midwife	ผู้ช่วยพยาบาล/ ผดุงครรภ์ Auxiliary midwife	อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน Community health worker	รวม Total	ร้อยละของสตรีได้รับการดูแลระหว่างตั้งครรภ์โดยผู้มีความชำนาญประเภทใด Any skilled personnel* 1/	จำนวนสตรีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ Number of women who gave birth in the preceding two years	
เขตที่อยู่อาศัย								**Residence**
ในเขตเทศบาล	92.1	7.9	-	-	100.0	100.0	personnel *1/	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	19.0	76.1	3.0	1.9	100.0	98.1	5,511	Non-municipal area
อายุ (ปี)								**Age (Years)**
15-19	a	a	-	-	a	a	a	15-19
20-24	29.3	70.7	-	-	100.0	100.0	1,422	20-24
25-29	12.7	74.0	8.2	5.2	100.0	94.8	2,020	25-29
30-34	34.2	65.8	-	-	100.0	100.0	1,033	30-34
35-39	7.6	92.4	-	-	100.0	100.0	611	35-39
40-44	a	a	-	-	a	a	a	40-44
45-49	-	a	-	-	a	a	a	45-49
การศึกษาของสตรี								**Education**
ไม่มีการศึกษา	18.1	81.9	-	-	100.0	100.0	2,541	None
ประถมศึกษา	20.5	79.5	-	-	100.0	100.0	2,295	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	50.4	27.1	13.7	8.7	100.0	91.3	1,204	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน								**Wealth index quintiles**
ยากจนมาก	5.6	94.4	-	-	100.0	100.0	1,973	Poorest
ยากจน	22.9	61.6	15.6	-	100.0	100.0	1,061	Second
ปานกลาง	33.7	66.3	-	-	100.0	100.0	1,317	Middle
ร่ำรวย	a	a	-	-	a	a	a	Fourth
ร่ำรวยมาก	59.9	30.0	-	10.0	100.0	90.0	1,047	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน								**Language**
ภาษาไทย	57.4	42.6	-	-	100.0	100.0	845	Thai
ภาษาชาวเขา	17.8	78.3	4.0	-	100.0	100.0	4,178	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	30.4	59.3	-	10.3	100.0	89.7	1,017	Other Languages
ยอดรวม	**25.4**	**70.1**	**2.7**	**1.7**	**100.0**	**98.3**	**6,040**	**Total**

*** MICS indicator 20**

1/ ผู้มีความชำนาญหมายถึง แพทย์ พยาบาล/ผดุงครรภ์ และผู้ช่วยพยาบาล/ผดุงครรภ์

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

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25 a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 26 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีการฝากครรภ์และให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์และร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลพิเศษระหว่างการฝากครรภ์ จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549

Table 26 Percentage of pregnant women receiving antenatal care among women aged 15 - 49 years who gave birth in two years preceding the survey and percentage of pregnant women receiving specific care as part of the antenatal care received, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006

ร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจครรภ์อย่างน้อย 1 ครั้งระหว่างการตั้งครรภ์ Percent of pregnant women receiving ANC one or more times during pregnancy*	ร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับ Percent of pregnant women who had: การตรวจเลือด Blood test taken*	การวัดความดัน Blood pressure measured*	การตรวจปัสสาวะ Urine specimen taken*	การชั่งน้ำหนัก Weight measured*	จำนวนสตรีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ Number of women who gave birth in two years preceding survey	nel *1/	
เขตที่อยู่อาศัย							**Residence**
ในเขตเทศบาล	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	529	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	5,511	Non-municipal area
อายุ (ปี)							**Age (Years)**
15-19	a	a	a	a	a	a	15-19
20-24	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	1,422	20-24
25-29	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	2,020	25-29
30-34	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	1,033	30-34
35-39	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	611	35-39
40-44	a	a	a	a	a	a	40-44
45-49	a	a	a	a	a	a	45-49
การศึกษาของสตรี							**Education**
ไม่มีการศึกษา	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	2,541	None
ประถมศึกษา	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	2,295	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	1,204	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							**Wealth index quintiles**
ยากจนมาก	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	1,973	Poorest
ยากจน	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	1,061	Second
ปานกลาง	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	1,317	Middle
ร่ำรวย	a	a	a	a	a	a	Fourth
ร่ำรวยมาก	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	1,047	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							**Language**
ภาษาไทย	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	845	Thai
ภาษาชาวเขา	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	4,178	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	1,017	Other Languages
ยอดรวม	**100.0**	**100.0**	**100.0**	**100.0**	**100.0**	**6,040**	**Total**

*** MICS indicator 44**

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 27 ร้อยละการกระจายตัวของสตรีอายุ 15-49 ปี ที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามผู้ช่วยทำคลอด จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549

Table 27 Percent distribution of women aged 15-49 with a birth in two years preceding the survey by type of personnel assisting at delivery, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006

	ผู้ช่วยทำคลอด Person assisting at delivery						ร้อยละของสตรีที่คลอดโดยผู้มีความชำนาญประเภทใดประเภทหนึ่ง Any skilled personnel *1/	ร้อยละของสตรีที่คลอดในสถานพยาบาล Delivered in health facility **	จำนวนสตรีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ Number of women who gave birth in preceding two years	
	แพทย์ Medical doctor	พยาบาล/ผดุงครรภ์ Nurse/ midwife	ผู้ช่วยพยาบาล/ผดุงครรภ์ Auxiliary midwife	หมอตำแย Traditional birth attendant	ญาติ/เพื่อน/ Relative/friend/	รวม Total				
เขตที่อยู่อาศัย										**Residence**
ในเขตเทศบาล	51.2	45.6	-	-	3.2	100.0	96.8	96.8	529	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	11.1	61.9	3.0	24.0	-	100.0	76.0	76.0	5,511	Non-municipal area
อายุ (ปี)										**Age (Years)**
15-19	a	a	-	a	-	a	a	a	a	15-19
20-24	8.3	81.0	-	9.5	1.2	100.0	89.3	89.3	1,422	20-24
25-29	5.6	66.4	8.2	19.8	-	100.0	80.2	80.2	2,020	25-29
30-34	34.6	55.3	-	10.1	-	100.0	89.9	89.9	1,033	30-34
35-39	2.0	54.7	-	43.3	-	100.0	56.7	56.7	611	35-39
40-44	a	a	-	-	-	a	a	a	a	40-44
45-49	-	a	-	-	-	a	a	a	a	45-49
การศึกษาของสตรี										**Education**
ไม่มีการศึกษา	8.3	67.9	-	23.8	-	100.0	76.2	76.2	2,541	None
ประถมศึกษา	5.3	63.4	-	31.3	-	100.0	68.7	68.7	2,295	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	45.5	39.4	13.7	-	1.4	100.0	98.6	98.6	1,204	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน										**Wealth index quintiles**
ยากจนมาก	-	77.7	-	22.3	-	100.0	77.7	77.7	1,973	Poorest
ยากจน	11.5	11.8	15.6	61.2	-	100.0	38.8	38.8	1,061	Second
ปานกลาง	9.0	72.1	-	17.6	1.3	100.0	81.1	81.1	1,317	Middle
ร่ำรวย	a	a	-	-	-	a	a	a	a	Fourth
ร่ำรวยมาก	41.9	58.1	-	-	-	100.0	100.0	100.0	1,047	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน										**Language**
ภาษาไทย	51.8	46.2	-	-	2.0	100.0	98.0	98.0	845	Thai
ภาษาชาวเขา	2.8	61.6	4.0	31.6	-	100.0	68.4	68.4	4,178	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	32.0	68.0	-	-	-	100.0	100.0	100.0	1,017	Other Languages
ยอดรวม	**14.6**	**60.5**	**2.7**	**21.9**	**0.3**	**100.0**	**77.8**	**77.8**	**6,040**	**Total**

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

1/ บุคคลากรที่ความชำนาญ หมายถึง แพทย์ พยาบาล/ผดุงครรภ์ และผู้ช่วยพยาบาล/ผดุงครรภ์

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

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25 a : Means data less than 25 case

ตารางที่ 28 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549

Table 28 Percentage of children aged 0 - 59 months for whom household members are engaged in activities that promote learning and school readiness, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006

	ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่: Percentage of children aged 0 - 59 months						
	ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 4 กิจกรรม For whom household members engaged in four or more activities that promote learning and school readiness*	ค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่สมาชิกในครัวเรือนมีส่วนเกี่ยวข้อง Mean number of activities household members engage in with the child	พ่อมีส่วนเกี่ยวข้องร่วมทำกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 1 กิจกรรม For whom the father engaged in one or more activities that promote learning and school readiness**	ค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่พ่อมีส่วนร่วมทำกิจกรรมกับบุตรของตน Mean number of activities the father engaged in with the child	ไม่ได้อาศัยอยู่ร่วมกับพ่อ Living in a household without their natural father	จำนวนเด็กที่มีอายุ 0 - 59 เดือน Number of children aged 0 - 59 months	
เพศ							**Sex**
ชาย	87.5	5.2	81.4	3.2	10.4	12,925	Male
หญิง	90.2	5.2	77.2	3.3	19.4	12,011	Female
เขตที่อยู่อาศัย							**Residence**
ในเขตเทศบาล	75.2	4.9	62.0	2.1	19.0	1,907	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	89.9	5.2	80.8	3.4	14.4	23,029	Non-municipal area
อายุ (เดือน)							**Age (Months)**
0-23	72.5	4.5	79.6	2.7	15.6	8,740	0-23
24-59	97.5	5.6	79.3	3.6	14.2	16,196	24-59
การศึกษาของมารดา							**Mother's education**
ไม่มีการศึกษา	88.7	5.0	85.5	3.2	10.9	12,361	None
ประถมศึกษา	87.4	5.3	79.1	3.5	16.1	8,919	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	92.1	5.7	59.4	2.9	24.3	3,656	Secondary +
การศึกษาของบิดา							**Father's education**
ไม่มีการศึกษา	89.8	5.1	92.6	3.4	-	10,190	None
ประถมศึกษา	85.0	5.2	85.6	3.7	-	6,933	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	92.3	5.6	91.0	4.5	-	4,144	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							**Wealth index quintiles**
ยากจนมาก	90.8	5.2	93.9	4.3	10.6	6,915	Poorest
ยากจน	86.8	5.0	90.4	3.2	8.7	6,005	Second
ปานกลาง	95.3	5.5	76.7	3.0	18.6	5,384	Middle
ร่ำรวย	81.5	4.7	41.2	1.7	22.1	2,862	Fourth
ร่ำรวยมาก	84.4	5.3	67.9	2.9	20.7	3,770	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							**Language**
ภาษาไทย	81.8	5.2	62.9	2.9	26.3	3,983	Thai
ภาษาชาวเขา	91.0	5.2	87.4	3.5	9.8	17,536	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	85.3	5.1	57.4	2.6	26.1	3,418	Other Languages
ยอดรวม	**88.8**	**5.2**	**79.4**	**3.3**	**14.7**	**24,936**	**Total**

*** MICS indicator 46**

**** MICS indicator 47**

ตารางที่ 29 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่มีอุปกรณ์ประกอบการเรียนรู้ในครัวเรือนที่อาศัยอยู่ จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549

Table 29 Percentage of children aged 0 - 59 months living in households containing learning materials, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006

	เด็กอาศัยในครัวเรือนที่มี: Children living in households with:		เด็กมี: Child has:		เด็กมีของเล่นเป็น: Child plays with:							
	หนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม 3 or more non-children's books*	ค่าเฉลี่ยของจำนวนหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็ก Median number of non-children's books	หนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม 3 or more children's books**	ค่าเฉลี่ยของจำนวนหนังสือสำหรับเด็ก Median number of children's books	สิ่งของในครัวเรือน Household objects	สิ่งของและวัสดุที่หาได้นอกบ้าน Objects and materials found outside the home	ของเล่นที่ทำขึ้นเองที่บ้าน Homemade toys	ของเล่นจากร้านค้า Toys that came from a store	ไม่มีของเล่น No playthings mentioned	มีของเล่นอย่างน้อย 3 ประเภท 3 or more types of playthings ***	จำนวนเด็กที่มีอายุ 0 - 59 เดือน Number of children aged 0 - 59 months	
เพศ												**Sex**
ชาย	68.7	5.0	42.9	2.0	66.2	74.8	49.7	80.5	4.5	70.1	12,925	Male
หญิง	73.5	7.0	53.5	3.0	66.9	59.4	44.5	81.4	8.7	61.4	12,011	Female
เขตที่อยู่อาศัย												**Residence**
ในเขตเทศบาล	88.2	10.0	66.5	5.0	51.1	44.9	43.9	76.2	15.1	43.1	1,907	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	69.6	5.0	46.5	2.0	67.8	69.3	47.5	81.3	5.8	67.8	23,029	Non-municipal area
อายุ (เดือน)												**Age (Months)**
0-23	66.6	5.0	48.4	2.0	53.0	47.4	25.6	75.8	17.0	45.2	8,740	0-23
24-59	73.4	5.0	47.8	2.0	73.8	78.2	58.9	83.7	0.9	77.1	16,196	24-59
การศึกษาของแม่												**Mother's education**
ไม่มีการศึกษา	64.7	5.0	34.2	2.0	67.5	76.5	42.1	86.9	5.4	73.2	12,361	None
ประถมศึกษา	73.4	6.0	56.6	3.0	64.6	62.9	58.8	74.2	8.3	60.6	8,919	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	86.7	10.0	73.8	10.0	67.8	47.7	36.4	77.2	6.0	54.2	3,656	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน												**Wealth index quintiles**
ยากจนมาก	40.2	2.0	33.2	2.0	76.6	85.7	11.7	80.6	9.2	80.6	6,915	Poorest
ยากจน	77.7	5.0	34.5	2.0	63.3	79.2	73.5	80.6	5.9	73.0	6,005	Second
ปานกลาง	82.4	10.0	54.6	3.0	68.6	64.3	77.2	95.1	-	71.9	5,384	Middle
ร่ำรวย	84.4	8.0	64.8	5.0	64.7	31.5	26.5	58.1	11.2	24.3	2,862	Fourth
ร่ำรวยมาก	90.7	10.0	74.6	7.0	51.5	46.9	43.4	79.2	8.4	50.9	3,770	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน												**Language**
ภาษาไทย	90.1	10.0	78.4	8.0	53.7	38.9	42.9	77.8	6.8	42.7	3,983	Thai
ภาษาชาวเขา	63.1	5.0	33.9	2.0	65.8	75.4	50.6	81.0	5.5	70.1	17,536	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	89.7	10.0	84.7	10.0	85.4	59.6	35.0	84.4	11.3	71.5	3,418	Other Languages
ยอดรวม	**71.1**	**5.0**	**48.0**	**2.0**	**66.5**	**67.4**	**47.2**	**80.9**	**6.5**	**65.9**	**24,936**	**Total**

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

ตารางที่ 30 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ปล่อยให้เด็กอายุต่ำกว่า 10 ปีดูแลหรือถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ.2548 - 2549

Table 30 Percentage of children aged 0 - 59 months left in the care of other children under the age of 10 years or left alone in the past week, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006

	ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่: Percentage of children aged 0 - 59 months			จำนวนเด็ก	
	ถูกปล่อยให้เด็กอายุต่ำกว่า 10 ปีดูแลในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว Left in the care of children under the age of 10 years in past week	ถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว Left alone in the past week	ถูกปล่อยทิ้งไว้โดยไม่ได้รับการดูแลที่ดีพอในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว Left with inadequate care in past week*	ที่มีอายุ 0 - 59 เดือน Number of children aged 0-59 months	
เพศ					**Sex**
ชาย	35.1	19.7	35.1	12,925	Male
หญิง	29.8	18.5	32.9	12,011	Female
เขตที่อยู่อาศัย					**Residence**
ในเขตเทศบาล	7.9	-	7.9	1,907	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	34.6	20.7	36.2	23,029	Non-municipal area
อายุ (เดือน)					**Age (Months)**
0-23	10.9	5.8	10.9	8,740	0-23
24-59	44.2	26.3	46.5	16,196	24-59
การศึกษาของแม่					**Mother's education**
ไม่มีการศึกษา	36.9	26.9	38.4	12,361	None
ประถมศึกษา	23.4	10.3	25.5	8,919	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	40.2	14.2	40.2	3,656	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน					**Wealth index quintiles**
ยากจนมาก	49.8	42.7	49.8	6,915	Poorest
ยากจน	21.0	9.6	27.3	6,005	Second
ปานกลาง	26.3	-	26.3	5,384	Middle
ร่ำรวย	40.0	32.4	40.0	2,862	Fourth
ร่ำรวยมาก	22.3	8.3	22.3	3,770	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					**Language**
ภาษาไทย	22.2	12.1	22.2	3,983	Thai
ภาษาชาวเขา	33.7	21.0	35.8	17,536	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	38.8	17.4	38.8	3,418	Other Languages
ยอดรวม	**32.5**	**19.1**	**34.0**	**24,936**	**Total**

*** MICS indicator 51**

ตารางที่ 31 ร้อยละของเด็กอายุ 36 - 59 เดือนที่กำลังเรียนระดับก่อนวัยเรียนในรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549

Table 31 Percentage of children aged 36 - 59 months who are attending some form of organized early childhood education programme, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006

	ร้อยละของเด็กอายุ 36 - 59 เดือน ที่กำลังเรียนในระดับก่อนวัยเรียน Percentage of children aged 36-59 months currently attending early childhood education*	จำนวนเด็ก ที่มีอายุ 36 - 59 เดือน Number of children aged 36-59 months	
เพศ			**Sex**
ชาย	24.5	5,934	Male
หญิง	32.9	4,695	Female
เขตที่อยู่อาศัย			**Residence**
ในเขตเทศบาล	59.8	504	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	26.6	10,125	Non-municipal area
อายุ (เดือน)			**Age (months)**
36-47	18.2	5,300	36-47
48-59	38.1	5,329	48-59
6 ปี***	-	-	6 years***
การศึกษาของมารดา			**Mother's education**
ไม่มีการศึกษา	17.4	5,570	None
ประถมศึกษา	26.4	4,050	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	95.2	1,008	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน			**Wealth index quintiles**
ยากจนมาก	18.9	2,801	Poorest
ยากจน	-	3,113	Second
ปานกลาง	26.8	2,208	Middle
ร่ำรวย	68.0	1,276	Fourth
ร่ำรวยมาก	81.8	1,231	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน			**Language**
ภาษาไทย	87.1	1,660	Thai
ภาษาชาวเขา	13.4	8,028	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	a	a	Other Languages
ยอดรวม	**28.2**	**10,628**	**Total**

*** MICS indicator 52**

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means dataless than 25 cases

ตารางที่ 32 ร้อยละของเด็กวัยประถมศึกษา (อายุ 7-12 ปี) ที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาหรือระดับมัธยมศึกษา จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549

Table 32 Percentage of children of primary school age (aged 7-12 years) attending primary or secondary school (NAR), Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006

	ชาย Male		หญิง Female		ยอดรวม Total		
	อัตราการเข้าเรียนของเด็กวัยเรียนระดับประถมศึกษา Net attendance ratio	จำนวนเด็ก Number of children	อัตราการเข้าเรียนของเด็กวัยเรียนระดับประถมศึกษา Net attendance ratio	จำนวนเด็ก Number of children	อัตราการเข้าเรียนของเด็กวัยเรียนระดับประถมศึกษา Net attendance ratio *	จำนวนเด็ก Number of children	
เขตที่อยู่อาศัย							**Residence**
ในเขตเทศบาล	96.6	1,137	98.4	1,297	97.5	2,434	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	97.1	17,782	91.9	15,734	94.7	33,516	Non-municipal area
อายุ (ปี)							**Age (Years)**
7	92.1	2,082	81.6	2,311	86.6	4,393	7
8	98.9	4,592	97.0	3,292	98.1	7,883	8
9	100.0	1,783	92.8	2,270	96.0	4,053	9
10	100.0	3,876	90.1	3,985	95.0	7,861	10
11	96.4	2,690	100.0	2,788	98.2	5,478	11
12	93.6	3,896	91.1	2,386	92.6	6,282	12
การศึกษาของมารดา							**Mother's education**
ไม่มีการศึกษา	95.8	11,106	86.8	9,763	91.5	20,869	None
ประถมศึกษา	99.4	6,471	100.0	5,479	99.7	11,950	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	96.3	1,343	100.0	1,789	98.4	3,131	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							**Wealth index quintiles**
ยากจนมาก	95.2	4,969	81.6	3,612	89.5	8,582	Poorest
ยากจน	95.0	4,683	86.3	4,161	90.9	8,844	Second
ปานกลาง	99.3	3,147	98.0	2,939	98.7	6,086	Middle
ร่ำรวย	99.5	3,198	100.0	2,694	99.7	5,892	Fourth
ร่ำรวยมาก	98.3	2,922	100.0	3,625	99.2	6,547	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							**Language**
ภาษาไทย	97.9	3,142	99.4	3,221	98.6	6,363	Thai
ภาษาชาวเขา	96.1	12,760	89.7	11,487	93.1	24,248	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	100.0	3,017	96.2	2,323	98.3	5,340	Other Languages
ยอดรวม	**97.0**	**18,919**	**92.4**	**17,031**	**94.8**	**35,950**	**Total**

*** MICS indicator 55; MDG indicator 6**

ตารางที่ 33 ร้อยละของเด็กวัยมัธยมศึกษาอายุ 13 - 18 ปีที่กำลังเรียนในระดับมัธยมศึกษาหรือสูงกว่า (NAR) จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549

Table 33 Percentage of children of secondary school age (age 13 - 18 years) attending secondary school or higher (NAR), Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006

	ชาย Male		หญิง Female		รวม Total		
	อัตราการเข้าเรียนของเด็กวัยเรียนระดับมัธยมศึกษา Net attendance ratio	จำนวนเด็ก Number of children	อัตราการเข้าเรียนของเด็กวัยเรียนระดับมัธยมศึกษา Net attendance ratio	จำนวนเด็ก Number of children	อัตราการเข้าเรียนของเด็กวัยเรียนระดับมัธยมศึกษา Net attendance ratio*	จำนวนเด็ก Number of children	
เขตที่อยู่อาศัย							**Residence**
ในเขตเทศบาล	80.1	1,498	87.7	1,361	83.7	2,859	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	31.2	14,757	36.1	14,610	33.7	29,367	Non-municipal area
อายุ (ปี)							**Age (Years)**
13	39.0	2,555	54.4	3,679	48.1	6,235	13
14	37.7	2,446	48.1	1,867	42.2	4,312	14
15	45.6	3,549	42.4	3,895	43.9	7,444	15
16	26.0	1,748	51.6	1,501	37.8	3,248	16
17	49.1	1,923	18.0	1,821	34.0	3,744	17
18	21.8	4,035	25.6	3,208	23.5	7,242	18
การศึกษาของมารดา							**Mother's education**
ไม่มีการศึกษา	11.1	6,808	21.3	8,051	16.7	14,859	None
ประถมศึกษา	72.9	4,302	91.7	2,694	80.1	6,996	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	90.8	785	98.8	1,230	95.7	2,015	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							**Wealth index quintiles**
ยากจนมาก	-	2,008	6.0	2,972	3.6	4,980	Poorest
ยากจน	1.5	2,564	32.1	3,074	18.2	5,638	Second
ปานกลาง	22.6	4,101	29.8	4,558	26.4	8,659	Middle
ร่ำรวย	49.1	3,013	57.8	2,666	53.2	5,679	Fourth
ร่ำรวยมาก	73.7	4,568	89.2	2,701	79.4	7,269	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							**Language**
ภาษาไทย	74.8	4,220	87.0	2,979	79.8	7,199	Thai
ภาษาชาวเขา	11.3	9,373	25.6	11,021	19.0	20,394	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	59.8	2,661	54.1	1,971	57.4	4,633	Other Languages
ยอดรวม	**35.7**	**16,255**	**40.5**	**15,971**	**38.1**	**32,225**	**Total**

*** MICS indicator 56**

ตารางที่ 34 อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาและอัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549

Table 34 Ratio of girls to boys attending primary education and ratio of girls to boys attending secondary education, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006

	อัตราส่วนของหญิงที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษา Primary school net attendance ratio (NAR), girls	อัตราส่วนของชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษา Primary school net attendance ratio (NAR), boys	อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษา Gender parity index (GPI) for primary school NAR *	อัตราส่วนของหญิงที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา Secondary school net attendance ratio (NAR), girls	อัตราส่วนของชายที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา Secondary school net attendance ratio (NAR), boys	อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา Gender parity index (GPI) for secondary school NAR *	
เพศ							**Sex**
ชาย	-	97.0	-	-	35.7	-	Male
หญิง	92.4	-	-	40.5	-	-	Female
เขตที่อยู่อาศัย							**Residence**
ในเขตเทศบาล	98.4	96.6	1.0	87.7	80.1	1.1	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	91.9	97.1	1.0	36.1	31.2	1.2	Non-municipal area
การศึกษาของมารดา							**Mother's education**
ไม่มีการศึกษา	86.8	95.8	0.9	21.3	11.1	1.9	None
ประถมศึกษา	100.0	99.4	1.0	91.7	72.9	1.3	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	100.0	96.3	1.0	98.8	90.8	1.1	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							**Wealth index quintiles**
ยากจนมาก	81.6	95.2	0.9	6.0	-	-	Poorest
ยากจน	86.3	95.0	0.9	32.1	1.5	20.9	Second
ปานกลาง	98.0	99.3	1.0	29.8	22.6	1.3	Middle
ร่ำรวย	100.0	99.5	1.0	57.8	49.1	1.2	Fourth
ร่ำรวยมาก	100.0	98.3	1.0	89.2	73.7	1.2	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							**Language**
ภาษาไทย	99.4	97.9	1.0	87.0	74.8	1.2	Thai
ภาษาชาวเขา	89.7	96.1	0.9	25.6	11.3	2.3	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	96.2	100.0	1.0	54.1	59.8	0.9	Other Languages
ยอดรวม	**92.4**	**97.0**	**1.0**	**40.5**	**35.7**	**1.1**	**Total**

*** MICS indicator 61; MDG indicator 9**

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

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

	ร้อยละของสตรีที่รู้หนังสือ Percentage literate*	ร้อยละของสตรีที่ไม่ทราบว่ารู้หนังสือหรือไม่ Percentage not known	จำนวนสตรีอายุ 15 - 24 ปี Number of women aged 15-24 years	
เขตที่อยู่อาศัย				**Residence**
ในเขตเทศบาล	88.8	-	1,837	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	89.3	-	22,208	Non-municipal area
การศึกษาของสตรี				**Education**
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	None
ประถมศึกษา	94.2	-	11,303	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	100.0	-	10,805	Secondary +
อายุ (ปี)				**Age (Years)**
15-19	97.0	-	12,526	15-19
20-24	80.8	-	11,519	20-24
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน				**Wealth index quintiles**
ยากจนมาก	83.6	-	5,194	Poorest
ยากจน	82.7	-	4,625	Second
ปานกลาง	90.1	-	5,972	Middle
ร่ำรวย	98.9	-	4,632	Fourth
ร่ำรวยมาก	91.9	-	3,622	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				**Language**
ภาษาไทย	96.2	-	4,061	Thai
ภาษาชาวเขา	90.8	-	17,512	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	66.4	-	2,472	Other Languages
ยอดรวม	**89.2**	**-**	**24,045**	**Total**

*** MICS indicator 60; MDG indicator 8**

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means dataless than 25 cases

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

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

	ร้อยละของสตรีที่สมรสก่อนอายุ 15 ปี Percentage married before age 15 *	จำนวนสตรีอายุ 15-49 ปี Number of women aged 15-49 years	ร้อยละของสตรีที่สมรสก่อนอายุ 18 ปี Percentage married before age 18 *	จำนวนสตรีอายุ 20-49 ปี Number of women aged 20-49 years	ร้อยละของสตรีอายุ 15-19 ปีที่สมรสหรืออยู่กินกับชาย Percentage of women 15-19 married/ in union **	จำนวนสตรีอายุ 15-19 ปี Number of women aged 15-19 years	
เขตที่อยู่อาศัย							**Residence**
ในเขตเทศบาล	1.7	4,575	16.2	3,640	6.9	935	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	6.1	54,332	34.2	42,741	10.9	11,591	Non-municipal area
อายุ (ปี)							**Age (Years)**
15-19	3.8	12,526	na	na	10.6	12,526	15-19
20-24	14.2	11,519	27.2	11,519	na	na	20-24
25-29	3.5	9,311	38.6	9,311	na	na	25-29
30-34	3.0	7,418	34.4	7,418	na	na	30-34
35-39	1.8	6,658	34.0	6,658	na	na	35-39
40-44	7.5	5,731	34.5	5,731	na	na	40-44
45-49	3.5	5,744	29.4	5,744	na	na	45-49
ระดับการศึกษาของสตรี							**Education**
ไม่มีการศึกษา	4.6	17,516	36.7	17,305	a	a	None
ประถมศึกษา	10.1	24,432	40.3	18,418	16.0	6,015	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	0.8	16,958	13.4	10,658	5.8	6,300	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							**Wealth index quintiles**
ยากจนมาก	8.8	11,175	33.9	8,512	13.5	2,664	Poorest
ยากจน	11.2	11,344	41.5	9,309	13.9	2,034	Second
ปานกลาง	4.5	12,872	39.1	9,698	11.7	3,174	Middle
ร่ำรวย	1.8	11,367	28.5	8,606	4.1	2,761	Fourth
ร่ำรวยมาก	3.1	12,149	21.5	10,256	10.6	1,893	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							**Language**
ภาษาไทย	2.7	12,697	20.6	10,570	9.4	2,126	Thai
ภาษาชาวเขา	7.4	36,806	40.6	27,639	9.3	9,167	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	3.6	9,403	22.1	8,171	a	a	Other Languages
ยอดรวม	**5.8**	**58,906**	**32.8**	**46,380**	**10.6**	**12,526**	**Total**

*** MICS indicator 67 ** MICS indicator 68**

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25 **na : หมายถึง ไม่เข้าข่าย**

a : Means data less than 25 cases **na : Means not applicable**

ตารางที่ 37 การกระจายตัวร้อยละของเด็กอายุ 0 - 17 ปี จำแนกตามการอยู่อาศัยกับพ่อแม่ ร้อยละของเด็กในครัวเรือนที่มีอายุ 0 - 17 ปีที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่ และร้อยละของเด็กที่กำพร้า จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549

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

	อยู่กับพ่อและแม่ Living with both parents	ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่ Living with neither parent				อยู่กับแม่เท่านั้น Living with mother only		อยู่กับพ่อเท่านั้น Living with father only		ไม่สามารถระบุได้ Impossible to determine	รวม Total	ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่ Not living with a biological parent*	พ่อหรือแม่คนใดคนหนึ่งหรือทั้งสองคนเสียชีวิต One or both parents dead**	จำนวนเด็กอายุ 0 - 17 ปี Number of children 0 - 17 Year	
		เฉพาะพ่อที่ยังมีชีวิตอยู่ Only father alive	เฉพาะแม่ที่ยังมีชีวิตอยู่ Only mother alive	ทั้งพ่อและแม่ยังมีชีวิตอยู่ Both are alive	ทั้งพ่อและแม่เสียชีวิตแล้ว Both are dead	พ่อมีชีวิต Father alive	พ่อเสียชีวิต Father dead	แม่มีชีวิต Mother alive	แม่เสียชีวิต Mother dead						
เพศ															**Sex**
ชาย	85.2	0.3	0.1	4.5	0.6	4.5	2.8	1.8	-	0.1	100.0	5.6	3.9	48,996	Male
หญิง	84.6	-	0.3	4.9	0.4	7.0	1.7	0.9	0.1	0.1	100.0	5.6	2.5	46,604	Female
เขตที่อยู่อาศัย															**Residence**
ในเขตเทศบาล	71.8	0.4	1.0	9.3	0.8	8.4	4.0	2.1	0.9	1.2	100.0	11.6	7.4	7,426	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	86.0	0.2	0.2	4.3	0.5	5.5	2.1	1.3	-	-	100.0	5.1	2.9	88,175	Non-municipal area
อายุ (ปี)															**Age (Years)**
0-4	84.2	-	-	6.9	-	7.0	0.7	1.1	-	0.1	100.0	6.9	0.7	24,936	0-4
5-9	84.5	-	-	5.2	0.7	5.4	1.6	2.3	-	0.1	100.0	5.9	2.5	26,061	5-9
10-14	86.4	-	0.6	2.7	1.0	5.2	3.5	0.6	-	0.1	100.0	4.3	5.0	30,167	10-14
15-17	83.7	1.1	0.2	4.3	-	5.1	3.5	1.7	0.4	-	100.0	5.6	5.3	14,436	15-17
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน															**Wealth index quintiles**
ยากจนมาก	87.1	-	-	3.2	0.7	3.0	3.1	2.8	-	-	100.0	3.9	3.8	21,901	Poorest
ยากจน	92.2	-	0.1	0.5	1.3	5.2	0.7	-	-	-	100.0	1.9	2.1	21,523	Second
ปานกลาง	91.2	-	-	3.1	-	4.1	1.4	-	-	0.1	100.0	3.1	1.4	19,268	Middle
ร่ำรวย	75.0	0.9	0.2	8.7	-	9.0	2.9	2.6	0.4	0.3	100.0	9.8	4.4	15,473	Fourth
ร่ำรวยมาก	75.0	0.2	1.0	10.0	0.2	8.6	3.4	1.6	-	0.1	100.0	11.4	4.8	17,435	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน															**Language**
ภาษาไทย	70.2	0.2	0.9	12.0	0.1	7.3	5.8	3.0	-	0.4	100.0	13.2	7.0	17,841	Thai
ภาษาชาวเขา	90.8	-	-	1.7	0.6	4.4	1.4	1.0	0.1	-	100.0	2.3	2.1	64,284	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	76.1	1.0	0.3	9.6	0.3	9.9	1.6	1.0	-	0.1	100.0	11.3	3.3	13,475	Other Languages
ยอดรวม	**84.9**	**0.2**	**0.2**	**4.7**	**0.5**	**5.7**	**2.2**	**1.4**	**0.1**	**0.1**	**100.0**	**5.6**	**3.2**	**95,600**	**Total**

*** MICS indicator 78**

**** MICS indicator 75**

ตารางที่ 38 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549

Table 38 Percentage of women aged 15 - 49 years who know the main ways of preventing HIV transmission, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006

	เคยได้ยินเกี่ยวกับโรคเอดส์ Heard of AIDS	ร้อยละของสตรีที่ทราบว่าการติดเชื้อ HIV สามารถป้องกันได้โดย: Percentage who know transmission can be prevented by:			ทราบวิธีป้องกันทั้ง 3 วิธี Knows all three ways	ทราบวิธีป้องกันอย่างน้อย 1 วิธี Knows at least one way	ไม่ทราบวิธีป้องกันใด ๆ เลย Doesn't know any way	จำนวนสตรี Number of women	
		มีเพศสัมพันธ์กับคู่ครองที่ไม่ติดเชื้อและซื่อสัตย์เพียงคนเดียวเท่านั้น Having only one faithful uninfected sex partner	ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ Using a condom every time	ละเว้นการมีเพศสัมพันธ์ Abstaining from sex					
เขตที่อยู่อาศัย									**Residence**
ในเขตเทศบาล	98.5	84.9	86.9	71.6	67.5	90.5	9.5	4,575	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	90.7	69.1	70.6	50.4	48.4	73.2	26.8	54,332	Non-municipal area
อายุของสตรี (ปี)									**Age (Years)**
15-19	95.6	83.2	80.5	62.9	60.2	83.2	16.8	12,526	15-19
20-24	95.9	76.2	79.7	59.2	58.6	80.4	19.6	11,519	20-24
25-29	90.1	62.9	69.4	40.6	37.2	72.9	27.1	9,311	25-29
30-34	84.6	60.7	60.5	47.8	47.5	62.5	37.5	7,418	30-34
35-39	90.9	65.3	72.7	51.8	49.8	74.0	26.0	6,658	35-39
40-44	84.8	67.4	61.0	44.2	38.3	68.9	31.1	5,731	40-44
45-49	90.2	63.6	66.0	46.4	45.0	68.6	31.4	5,744	45-49
การศึกษาของสตรี									**Education**
ไม่มีการศึกษา	73.9	42.9	45.9	33.7	30.3	50.3	49.7	17,516	None
ประถมศึกษา	97.7	80.2	82.6	63.3	61.7	84.4	15.6	24,432	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	100.0	84.4	83.3	54.9	53.0	85.4	14.6	16,958	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน									**Wealth index quintiles**
ยากจนมาก	96.3	55.6	59.3	35.8	32.2	63.7	36.3	11,175	Poorest
ยากจน	80.8	65.0	69.0	44.6	42.2	72.5	27.5	11,344	Second
ปานกลาง	87.1	79.4	78.5	64.1	61.9	80.7	19.3	12,872	Middle
ร่ำรวย	94.6	72.4	71.2	57.5	56.8	73.3	26.7	11,367	Fourth
ร่ำรวยมาก	97.9	77.3	79.8	56.1	54.1	81.1	18.9	12,149	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน									**Language**
ภาษาไทย	98.7	78.2	78.7	59.3	57.2	80.3	19.7	12,697	Thai
ภาษาชาวเขา	89.3	71.7	71.7	50.5	48.1	74.3	25.7	36,806	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	89.3	54.4	63.6	48.6	47.1	67.9	32.1	9,403	Other Languages
ยอดรวม	**91.3**	**70.3**	**71.9**	**52.1**	**49.9**	**74.6**	**25.4**	**58,906**	**Total**

ตารางที่ 39 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549

Table 39 Percentage of women aged 15-49 years who correctly identify misconceptions about HIV/AIDS, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006

	ร้อยละของสตรีที่ทราบว่า Percent who know that :				ร้อยละของสตรีที่ทราบว่า Percent who know that:		จำนวนสตรี	
	ไม่สามารถติดเชื้อ HIV ได้โดย : HIV cannot be transmitted by:		ผู้ที่มีสุขภาพแข็งแรงสามารถติดเชื้อได้ A healthy looking person can be infected	มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีการติดเชื้อที่มักเข้าใจผิดทั้ง 2 วิธี และทราบว่าผู้ที่ดูว่ามีสุขภาพแข็งแรงสามารถติดเชื้อได้ Reject two most common misconceptions and know a healthy-looking person can be infected	ตัวเลือกที่ 3 : ไม่สามารถติดเชื้อ HIV ได้โดยการรับประทานอาหารร่วมกัน Option 3: HIV cannot be transmitted by sharing food	ตัวเลือกที่ 4 : สามารถติดเชื้อ HIV ได้โดยการใช้เข็มฉีดยาร่วมกัน Option 4: HIV can be transmitted by sharing needles	Number of women	
	ตัวเลือกที่ 1 : วิธีทางไสยศาสตร์ Option 1: Supernatural means	ตัวเลือกที่ 2 : ถูกยุงกัด Option 2: Mosquito bites						
เขตที่อยู่อาศัย								**Residence**
ในเขตเทศบาล	95.5	90.8	89.4	82.8	91.0	95.8	4,575	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	87.6	78.5	46.7	32.4	60.5	88.5	54,332	Non-municipal area
อายุของสตรี (ปี)								**Age (Years)**
15-19	92.4	90.1	42.6	30.0	69.2	93.4	12,526	15-19
20-24	92.7	88.8	49.1	36.1	68.0	94.8	11,519	20-24
25-29	88.5	77.1	45.3	33.0	64.3	90.1	9,311	25-29
30-34	81.6	71.4	51.7	37.7	53.9	80.7	7,418	30-34
35-39	85.0	74.9	53.3	42.1	62.4	89.1	6,658	35-39
40-44	82.7	66.4	57.6	41.8	59.3	77.7	5,731	40-44
45-49	87.6	70.3	62.0	42.2	52.2	88.6	5,744	45-49
การศึกษาของสตรี								**Education**
ไม่มีการศึกษา	70.0	54.4	35.0	22.7	41.4	69.5	17,516	None
ประถมศึกษา	93.2	85.8	51.8	34.2	61.6	95.9	24,432	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	99.8	96.3	63.0	53.5	86.9	99.5	16,958	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน								**Wealth index quintiles**
ยากจนมาก	86.4	70.3	60.1	40.1	53.1	91.8	11,175	Poorest
ยากจน	79.8	73.3	24.7	10.4	44.4	78.4	11,344	Second
ปานกลาง	84.9	76.5	29.4	23.0	62.5	84.5	12,872	Middle
ร่ำรวย	93.9	86.1	56.0	43.5	75.0	93.4	11,367	Fourth
ร่ำรวยมาก	95.9	90.7	80.6	64.5	78.3	97.5	12,149	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน								**Language**
ภาษาไทย	96.1	89.4	82.0	66.1	79.8	97.8	12,697	Thai
ภาษาชาวเขา	86.3	76.5	36.6	25.4	56.4	86.7	36,806	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	85.0	77.9	59.4	38.9	65.3	86.6	9,403	Other Languages
ยอดรวม	**88.2**	**79.5**	**50.0**	**36.3**	**62.9**	**89.1**	**58,906**	**Total**

ตารางที่ 40 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ เป็นอย่างดี จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549

Table 40 Percentage of women aged 15-49 years who have comprehensive knowledge of HIV/AIDS transmission, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006

	ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV 2 วิธี Know 2 ways to prevent HIV transmission	มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี Correctly identify 3 misconceptions about HIV transmission	มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ เป็นอย่างดี Have comprehensive knowledge (identify 2 prevention methods and 3 misconceptions) * 1/	จำนวนสตรี Number of women	
เขตที่อยู่อาศัย					**Residence**
ในเขตเทศบาล	82.1	82.8	68.2	4,575	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	66.5	32.4	25.4	54,332	Non-municipal area
อายุ (ปี)					**Age (Years)**
15-19	80.5	30.0	27.5	12,526	15-19
20-24	75.7	36.1	29.6	11,519	20-24
15-24	78.2	32.9	28.5	24,045	15-24
25-29	59.4	33.0	23.4	9,311	25-29
30-34	58.8	37.7	30.4	7,418	30-34
35-39	64.1	42.1	29.9	6,658	35-39
40-44	59.5	41.8	31.2	5,731	40-44
45-49	61.0	42.2	32.7	5,744	45-49
การศึกษาของสตรี					**Education**
ไม่มีการศึกษา	38.4	22.7	12.3	17,516	None
ประถมศึกษา	78.4	34.2	28.1	24,432	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	82.5	53.5	46.7	16,958	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน					**Wealth index quintiles**
ยากจนมาก	51.2	40.1	26.0	11,175	Poorest
ยากจน	61.5	10.4	8.4	11,344	Second
ปานกลาง	77.2	23.0	20.1	12,872	Middle
ร่ำรวย	70.3	43.5	36.6	11,367	Fourth
ร่ำรวยมาก	76.3	64.5	52.1	12,149	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					**Language**
ภาษาไทย	76.8	66.1	55.3	12,697	Thai
ภาษาชาวเขา	69.0	25.4	20.8	36,806	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	50.2	38.9	24.1	9,403	Other Languages
ยอดรวม	**67.7**	**36.3**	**28.8**	**58,906**	**Total**

*** MICS indicator 82; MDG indicator 19b**

1/ หมายถึง ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV 2 วิธี และมีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี

1/ Means knowing 2 ways to prevent HIV transmission and correctly indentify 3 misconceptions about HIV transmission

ตารางที่ 41 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ทราบวิธีการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549

Table 41 Percentage of women aged 15-49 years who correctly identify means of HIV transmission from mother to child, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006

	ทราบว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่จากแม่สู่ลูกได้ Know HIV can be transmitted from mother to child	ร้อยละของสตรีที่ทราบว่า เชื้อ HIV สามารถแพร่ได้: Percent who know HIV can be transmitted: ระหว่างการตั้งครรภ์ During pregnancy	ขณะคลอดบุตร At delivery	ขณะให้บุตรดื่มนมแม่ Through breastmilk	ทั้ง 3 วิธี All three ways*	ไม่ทราบวิธีใด ๆ เลย Did not know any specific way	จำนวนสตรี Number of women	
เขตที่อยู่อาศัย								**Residence**
ในเขตเทศบาล	94.1	88.5	78.0	89.5	73.6	4.4	4,575	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	64.3	61.4	61.3	62.9	58.6	26.4	54,332	Non-municipal area
อายุของสตรี (ปี)								**Age (Years)**
15-19	58.4	52.9	55.3	56.5	50.7	37.2	12,526	15-19
20-24	63.7	58.5	57.9	63.0	52.9	32.2	11,519	20-24
25-29	83.7	82.7	80.2	80.8	78.1	6.4	9,311	25-29
30-34	63.5	62.4	60.2	60.4	58.7	21.1	7,418	30-34
35-39	68.4	65.0	63.0	67.2	61.6	22.5	6,658	35-39
40-44	61.4	61.3	56.8	60.9	56.6	23.4	5,731	40-44
45-49	70.0	68.1	67.6	69.2	66.0	20.2	5,744	45-49
การศึกษาของสตรี								**Education**
ไม่มีการศึกษา	46.7	44.8	43.3	45.2	43.2	27.2	17,516	None
ประถมศึกษา	67.9	62.7	65.0	66.6	60.0	29.8	24,432	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	85.4	84.1	79.0	83.0	76.6	14.6	16,958	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน								**Wealth index quintiles**
ยากจนมาก	83.1	71.8	79.5	79.5	69.8	13.1	11,175	Poorest
ยากจน	47.3	46.0	45.9	47.3	45.9	33.5	11,344	Second
ปานกลาง	38.5	38.5	36.9	38.5	36.9	48.6	12,872	Middle
ร่ำรวย	74.1	73.4	70.2	71.1	67.2	20.5	11,367	Fourth
ร่ำรวยมาก	92.4	89.7	82.7	90.5	80.8	5.5	12,149	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน								**Language**
ภาษาไทย	89.9	88.5	81.5	86.6	78.7	8.8	12,697	Thai
ภาษาชาวเขา	57.1	53.4	55.1	55.8	52.0	32.2	36,806	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	72.5	69.7	66.1	71.6	64.6	16.8	9,403	Other Languages
ยอดรวม	**66.6**	**63.5**	**62.6**	**65.0**	**59.8**	**24.7**	**58,906**	**Total**

*** MICS indicator 89**

ตารางที่ 42 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่เคยได้ยินเกี่ยวกับโรคเอดส์ จำแนกตามทัศนคติในการอยู่ร่วมกับผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549

Table 42 Percentage of women aged 15-49 years who have heard of AIDS who express a discriminatory attitude towards people living with HIV/AIDS, Changwat Mae Hong Son, 2548 - 2549

	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่: Percent of women who:						จำนวนสตรี	
	จะไม่สนใจสมาชิกในครอบครัวที่ป่วยด้วยโรคเอดส์ Would not care for a family member who was sick with AIDS	จะเก็บไว้เป็นความลับ ถ้ามีสมาชิกในครอบครัวติดเชื้อ HIV If a family member had HIV would want to keep it a secret	เชื่อว่าครูที่ติดเชื้อ HIV ไม่ควรให้มาสอนหนังสือ Believe that a teacher with HIV should not be allowed to work	จะไม่ซื้ออาหารจากผู้ที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ Would not buy food from a person with HIV/AIDS	เห็นด้วยกับการตั้งข้อรังเกียจอย่างน้อย 1 ข้อ Agree with at least one discriminatory statement	ไม่เห็นด้วยกับการตั้งข้อรังเกียจทั้งหมด Agree with none of the discriminatory statements*	ที่เคยได้ยินเกี่ยวกับโรคเอดส์ Number of women who have heard of AIDS	
เขตที่อยู่อาศัย								**Residence**
ในเขตเทศบาล	13.6	61.8	46.3	55.4	88.5	11.5	4,507	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	2.3	38.0	34.3	50.7	62.4	37.6	49,275	Non-municipal area
อายุของสตรี (ปี)								**Age (Years)**
15-19	2.2	44.3	30.3	33.5	56.1	43.9	11,980	15-19
20-24	2.7	32.1	31.8	45.3	56.8	43.2	11,043	20-24
25-29	3.9	47.8	34.3	51.9	67.4	32.6	8,391	25-29
30-34	1.9	31.3	29.1	55.8	64.9	35.1	6,276	30-34
35-39	4.4	38.8	43.1	63.3	69.7	30.3	6,051	35-39
40-44	2.9	34.8	48.2	70.2	76.4	23.6	4,861	40-44
45-49	6.7	51.6	42.6	64.3	79.0	21.0	5,180	45-49
การศึกษาของสตรี								**Education**
ไม่มีการศึกษา	3.6	40.1	38.9	58.2	67.6	32.4	12,945	None
ประถมศึกษา	2.0	36.0	35.5	50.4	61.0	39.0	23,878	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	4.8	45.7	32.4	46.6	67.3	32.7	16,958	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน								**Wealth index quintiles**
ยากจนมาก	2.6	59.9	64.5	74.6	89.4	10.6	10,757	Poorest
ยากจน	1.8	27.1	20.8	39.9	51.2	48.8	9,162	Second
ปานกลาง	1.7	19.5	24.0	31.8	35.2	64.8	11,211	Middle
ร่ำรวย	2.5	43.9	16.6	40.6	61.6	38.4	10,756	Fourth
ร่ำรวยมาก	7.3	47.8	47.7	65.9	82.8	17.2	11,895	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน								**Language**
ภาษาไทย	7.6	50.6	43.8	65.5	84.5	15.5	12,533	Thai
ภาษาชาวเขา	2.0	37.8	34.7	45.1	58.2	41.8	32,853	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	1.9	33.2	25.3	52.6	60.0	40.0	8,395	Other Languages
ยอดรวม	**3.3**	**40.0**	**35.3**	**51.1**	**64.6**	**35.4**	**53,781**	**Total**

*** MICS indicator 86**

ตารางที่ 43 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์และได้รับการเสนอให้ตรวจเชื้อ HIV และให้คำปรึกษาแนะนำพร้อมกับการดูแลครรภ์ จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2548 - 2549

Table 43 Percentage of women aged 15-49 years who gave birth in the two years preceding the survey who were offered HIV testing and counseling with their antenatal care, Changwat Mae Hong Son, 2005 - 2006

	ร้อยละของสตรีที่: Percent of women who:				จำนวนสตรีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ Number of women who gave birth in the 2 years preceding the survey	
	ได้รับการดูแลครรภ์ก่อนคลอดบุตรสุดท้องจากบุคลากรวิชาชีพด้านสาธารณสุข Received antenatal care from a health care professional for last pregnancy	ได้รับคำแนะนำความรู้เกี่ยวกับเชื้อ HIV ระหว่างการตรวจครรภ์ Were provided information about HIV prevention during ANC visit*	ได้รับการตรวจเอดส์เมื่อมีการตรวจครรภ์ Were tested for HIV at ANC visit	ได้รับแจ้งผลการทดสอบ HIV เมื่อมีการตรวจครรภ์ Received results of HIV test at ANC visit**		
เขตที่อยู่อาศัย						**Residence**
ในเขตเทศบาล	100.0	100.0	100.0	100.0	529	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	98.1	93.1	91.0	85.4	5,511	Non-municipal area
อายุของสตรี (ปี)						**Age (Years)**
15-19	100.0	100.0	84.0	84.0	736	15-19
20-24	100.0	100.0	100.0	100.0	1,422	20-24
25-29	94.8	94.5	94.5	87.0	2,020	25-29
30-34	100.0	83.6	83.6	74.9	1,033	30-34
35-49	100.0	88.2	88.2	79.9	829	35-49
การศึกษาของสตรี						**Education**
ไม่มีการศึกษา	100.0	85.1	85.1	72.9	2,541	None
ประถมศึกษา	100.0	100.0	100.0	100.0	2,295	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	91.3	100.0	90.2	90.2	1,204	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						**Wealth index quintiles**
ยากจนมาก	100.0	94.4	94.4	94.4	1,973	Poorest
ยากจน	100.0	90.1	90.1	83.6	1,061	Second
ปานกลาง	100.0	87.6	78.7	67.1	1,317	Middle
ร่ำรวย	100.0	100.0	100.0	86.0	642	Fourth
ร่ำรวยมาก	90.0	100.0	100.0	100.0	1,047	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						**Language**
ภาษาไทย	100.0	100.0	100.0	89.4	845	Thai
ภาษาอื่น ๆ	100.0	91.0	88.1	86.5	4,178	Other Languages
ภาษาชาวเขา	89.7	100.0	100.0	85.0	1,017	Hill Tribe
ยอดรวม	**98.3**	**93.7**	**91.8**	**86.6**	**6,040**	**Total**

*** MICS indicator 90**

**** MICS indicator 91**

ภาคผนวก
Appendix

คำนิยาม

1) ครัวเรือนส่วนบุคคล

หมายถึง ครัวเรือนที่ประกอบขึ้นด้วยบุคคลคนเดียวหรือหลายคนอาศัยอยู่ในบ้านหรือที่อยู่อาศัยเดียวกัน และจัดหาหรือใช้สิ่งอุปโภค บริโภค อันจำเป็นแก่การครองชีพร่วมกัน **บุคคลเหล่านี้อาจเป็นญาติหรือไม่เป็นญาติกันก็ได้**

2) อายุ

หมายถึง อายุเต็มปีบริบูรณ์ นับถึงวันคล้ายวันเกิดครั้งสุดท้าย ก่อนวันสัมภาษณ์

3) การเรียน

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

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

4) ไม่เคยเรียน

หมายถึง ไม่เคยเข้ารับการศึกษาในโรงเรียน หรือไม่เคยได้รับการศึกษา

5) ระดับการศึกษา

ได้จำแนกระดับการศึกษาไว้ 4 ระดับ ดังนี้

5.1 ระดับอนุบาลหรือก่อนประถมศึกษา เป็นการศึกษาก่อนการศึกษาภาคบังคับ 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 หรือการศึกษาอื่น ๆ ที่เทียบชั้นเท่ากับมัธยมศึกษาตอนต้น 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 หรือการศึกษาอื่น ๆ ที่เทียบเท่ากับมัธยมศึกษาตอนปลายสายสามัญ เช่น กศน. ระดับ 5 เตรียมทหาร 2 ปี เป็นต้น

ข. ประเภทสายอาชีวศึกษา หมายถึง การศึกษาประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) 3 ปี นาฏศิลป์ชั้นกลาง 3 ปี ในปัจจุบัน รวมถึงการศึกษาอื่น ๆ ที่เทียบเท่ากับมัธยมศึกษาตอนปลายสายอาชีวศึกษา เช่น ช่างฝีมือทหาร 3 ปี วิศวกรรมรถไฟ 5 ปี วิชาช่างฝีมือ (พระดาบส) 2 ปี หรือประกาศนียบัตรวิชาการศึกษา (เดิม) เป็นต้น

5.4 ระดับอุดมศึกษา หมายถึง การศึกษาวิชาการชั้นสูง ในระดับอนุปริญญา ปริญญาตรี โท เอก และประกาศนียบัตรวิชาเฉพาะในมหาวิทยาลัย วิทยาลัย สถาบันทหาร ตำรวจ หรือสถาบันชั้นสูงอื่น ๆ เช่น ผู้ที่เรียนในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ประกาศนียบัตรวิชาชีพเทคนิค (ปวท.) ประกาศนียบัตรวิชาการศึกษาชั้นสูง (ป.กศ.สูง) การเรียนในหลักสูตรนาฏศิลป์ชั้นสูง และการเรียนในระดับปริญญาตรีขึ้นไปในสาขาวิชาต่าง ๆ ทั้งในวิทยาลัยและมหาวิทยาลัย

5.5 ระดับการศึกษาอื่น ๆ ที่เทียบระดับไม่ได้ หมายถึง การศึกษาที่ไม่สามารถนำมาเทียบกับการศึกษาในระบบโรงเรียนได้

6) ปีการศึกษา

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

7) การสมรส

หมายถึง ความผูกพันระหว่างชายกับหญิงในการอยู่ร่วมกันฉันท์สามี ภรรยา ไม่ว่าจะได้ทำการสมรสกันถูกต้องตามกฎหมายหรือไม่ก็ตาม

8) บุตรเกิดรอด

หมายถึง บุตรที่คลอดออกมามีชีวิต แม้จะมีชีวิตอยู่เพียงชั่วขณะหนึ่งก็ตาม ส่วนทารกเมื่อตอนคลอดออกมาไม่หายใจ 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 โดยทั่วไปเกิดจากการขาดสารอาหารในช่วงก่อนหน้านี้ไม่นาน 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)
	วัคซีนตับอักเสบ บี ครั้งที่ 1 (HEPB1)
2 เดือน	วัคซีนรวมคอตีบ – ไอกรน – บาดทะยัก ครั้งที่ 1 (DPT1)
	และหยอดโปลิโอ ครั้งที่ 1 (OPV1)
	วัคซีนตับอักเสบ บี ครั้งที่ 2 (HEPB2)
4 เดือน	วัคซีนรวมคอตีบ – ไอกรน – บาดทะยัก ครั้งที่ 2 (DPT2)
	และหยอดโปลิโอ ครั้งที่ 2 (OPV2)
6 เดือน	วัคซีนรวมคอตีบ – ไอกรน – บาดทะยัก ครั้งที่ 3 (DPT3)
	และหยอดโปลิโอ ครั้งที่ 3 (OPV3)
	วัคซีนตับอักเสบ บี ครั้งที่ 3 (HEPB3)
9 เดือน	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 ลงสู่ระบบท่อระบายอุจจาระ

หมายถึง ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่มีระบบบำบัด จนเป็นน้ำสะอาดพอที่จะสามารถระบายลงท่อระบายน้ำได้ โดยไม่ต้องมีการสูบส้วม ซึ่งส่วนใหญ่เป็นส้วมที่อยู่ในคอนโดมิเนียม อพาร์ตเมนท์ หรืออาคารสูง ๆ

16) ส้วมชักโครก/ส้วมซึม ลงสู่ถังปฏิกูล (ถังส้วม)

หมายถึง ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่เก็บของปฏิกูลไว้ในถังส้วม โดยไม่มีการระบายน้ำหรือสิ่งปฏิกูลออกไป และเมื่อถังส้วมเต็มต้องมีการสูบส้วม ทั้งนี้ถังส้วมอาจจะอยู่ภายในตัวบ้านหรือนอกตัวบ้านก็ได้ ซึ่งส่วนใหญ่จะเป็นส้วมของบ้านทั่วไป

17) ส้วมชักโครก/ส้วมซึม ลงหลุม

หมายถึง ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่มีที่เก็บของปฏิกูลไว้ในหลุมมีการระบายน้ำหรือสิ่งปฏิกูลให้ซึมลงดิน บางครั้งถ้าหลุมส้วมเต็มก็อาจจะมีการสูบส้วมหรือตักออก

18) น้ำประปา

หมายถึงน้ำที่ต้องผ่านการฆ่าเชื้อใส่คลอรีน (อนุโลมสำหรับน้ำที่ผ่านการกรองอย่างมีระบบ) แต่ถ้าเป็นน้ำที่สูบจากแม่น้ำ ลำคลอง น้ำบ่อขึ้นไปบนถังสูงเพื่อปล่อยให้ไหลไปตามท่อ 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
- ส้วมแบบถูกสุขอนามัย

คำนวณด้วยวิธีการทางสถิติที่เรียกว่า การวิเคราะห์องค์ประกอบหลัก จัดครัวเรือนตามลำดับขั้นที่ต่อเนื่องของความมั่งคั่งแบบเปรียบเทียบ ดัชนีความมั่งคั่งมีคุณค่าเป็นพิเศษสำหรับประเทศที่ขาดข้อมูลที่เชื่อถือได้ทางรายได้ และรายจ่าย ซึ่งเป็นตัวชี้วัดดั้งเดิมที่ใช้ในการวัดความมั่งคั่ง

ดัชนีความมั่งคั่งทำให้สามารถทำการวิเคราะห์ความไม่เท่าเทียมกันทางเศรษฐกิจในด้านโอกาสการเข้าถึงบริการทางสุขภาพและผลลัพธ์ทางสุขภาพที่สำคัญ เช่น การเกิดโรคและการเสียชีวิตในวัยเด็กได้ นอกจากนี้ยังทำให้รัฐบาลประเมินได้ว่า บริการทางสาธารณสุข การรณรงค์สร้างภูมิคุ้มกันโรคตลอดจนมาตรการทางด้านการศึกษาและด้านที่สำคัญอื่น 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 ครัวเรือนส่วนบุคคล เป็นหน่วยตัวอย่างขั้นที่สอง

การจัดสตราตัม

เขตการปกครองเป็นสตราตัม มีทั้งสิ้น 2 สตราตัม ซึ่งแบ่งตามลักษณะการปกครองของกรมการปกครอง คือ ในเขตเทศบาล และนอกเขตเทศบาล

การเลือกตัวอย่างขั้นที่หนึ่ง

จากแต่ละสตราตัม หรือแต่ละเขตการปกครอง ได้ทำการเลือกชุมรุมอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่างอย่างอิสระต่อกัน โดยให้ความน่าจะเป็นในการเลือกเป็นปฏิภาคกับจำนวนครัวเรือนของชุมรุมอาคาร/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
กระบี่	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 ในบัญชีรายชื่อครัวเรือนซึ่งได้จากการนับจดในแต่ละชุมรุมอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่าง ด้วยวิธีการสุ่มแบบมีระบบ โดยกำหนด 30 ครัวเรือนตัวอย่างต่อชุมรุมอาคาร/หมู่บ้าน

จำนวนครัวเรือนส่วนบุคคลตัวอย่างทั้งสิ้นที่ต้องทำการแจงนับ 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

L	= 1 , 2 , 3 , ... , 34	(หมวดอายุ - เพศ)
K	= 1 , 2 , 3 , ... , m_{ij}	(ชุมรุมอาคาร / หมู่บ้านตัวอย่าง)
J	= 1 , 2	(เขตการปกครอง)
I	= 1 , 2 , 3 , ... ,26	(จังหวัด)

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลเกี่ยวกับประชากร

1. 1 การประมาณค่ายอดรวม

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

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

โดยที่ x'_{1ijl} คือ ค่าประมาณยอดรวมโดยปกติจากการเลือกตัวอย่างสองขั้นตอนของจำนวนประชากรทั้งสิ้นที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา X สำหรับหมวดอายุ - เพศ l เขตการปกครอง j จังหวัด i

y'_{1ijl} คือ ค่าประมาณยอดรวมโดยปกติจากการเลือกตัวอย่างสองขั้นตอนของจำนวนของจำนวนประชากรทั้งสิ้น สำหรับหมวดอายุ–เพศ l เขตการปกครอง j จังหวัด i

Y^{*}_{1ijl} คือ ค่าประมาณจำนวนประชากรทั้งสิ้น ที่ได้จากการคาดประมาณประชากรของประเทศไทย สำหรับหมวดอายุ - เพศ l เขตการปกครอง j จังหวัด i

r_{1ijl} 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) $$x'_{1ijl} = \frac{1}{m_{ij}} \sum_{k=1}^{m_{ij}} \frac{1}{P_{ijk}} \frac{N_{ijk}}{n_{ijk}} x_{1ijkl}$$ ..... (2)

x_{1ijkl} คือ จำนวนประชากรที่แจงนับได้ทั้งสิ้น 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) $$y'_{1ijl} = \frac{1}{m_{ij}} \sum_{k=1}^{m_{ij}} \frac{1}{P_{ijk}} \frac{N_{ijk}}{n_{ijk}} y_{1ijkl}$$ ..... (3)

y_{1ijkl} คือ จำนวนประชากรที่แจงนับได้ทั้งสิ้น ในหมวดอายุ - เพศ l ชุมรุมอาคาร / หมู่บ้านตัวอย่าง k เขตการปกครอง j จังหวัด i

1.1.2 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของจำนวนประชากรที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา X สำหรับเขตการปกครอง j จังหวัด i คือ

$$x''_{1ij} = \sum_{l=1}^{34} x''_{1ijl}$$ ..... (4)

1.1.3 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของจำนวนประชากรที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา X สำหรับหมวดอายุ - เพศ l จังหวัด i คือ

$$x''_{1il} = \sum_{j=1}^{2} x''_{1ijl} \qquad \text{..... (5)}$$

1.1.4 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของจำนวนประชากรที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา X สำหรับจังหวัด i คือ

$$x''_{1i} = \sum_{j=1}^{2} x''_{1ij} = \sum_{l=1}^{34} x''_{1il} \qquad \text{..... (6)}$$

1.2 การประมาณค่าความแปรปรวนของค่าประมาณยอดรวม

1.2.1 สูตรการประมาณค่าความแปรปรวนของ x''_{1ijl} คือ

$$\hat{V}(x''_{1ijl}) = \left[\frac{Y_{1ijl}}{y'_{1ijl}}\right]^2 \frac{1}{m_{ij}(m_{ij}-1)} \sum_{k=1}^{m_{ij}} z^2_{1ijkl} \qquad \text{..... (7)}$$

โดยที่ $z_{1ijkl} = x'_{1ijkl} - r_{1ijl} y'_{1ijkl}$

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

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

1.2.2 สูตรการประมาณค่าความแปรปรวนของ x''_{1ij} คือ

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

1.2.3 สูตรการประมาณค่าความแปรปรวนของ x''_{1il} คือ

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

1.2.4 สูตรการประมาณค่าความแปรปรวนของ x''_{1i} คือ

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

1.3 การประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของค่าประมาณยอดรวม

1.3.1 สูตรการประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของ x''_{1ijl} คือ

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

1.3.2 สูตรการประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของ x''_{1ij} คือ

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

1.3.3 สูตรการประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของ x''_{1il} คือ

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

1.3.4 สูตรการประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของ x''_{1i} คือ

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

ส่วนที่ 2 : ข้อมูลเกี่ยวกับครัวเรือน

2.1 การประมาณค่ายอดรวม

2.1.1 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของลักษณะที่ต้องการศึกษา X ของครัวเรือน สำหรับเขตการปกครอง j จังหวัด i คือ

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

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

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

Y^*_{2ij} คือ ค่าประมาณจำนวนครัวเรือนทั้งสิ้นที่ได้จากการคาดประมาณประชากรของประเทศไทย สำหรับเขตการปกครอง j จังหวัด i

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

สูตรการคำนวณค่าประมาณยอดรวมโดยปกติ จากการเลือกตัวอย่าง คือ

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

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

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

y_{2ijk} คือ จำนวนครัวเรือนตัวอย่างที่แจงนับได้ทั้งสิ้น ในชุมรุมอาคาร / หมู่บ้านตัวอย่าง k เขตการปกครอง j จังหวัด i

2.1.2 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของลักษณะที่ต้องการศึกษา X ของครัวเรือน สำหรับจังหวัด i คือ

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

---

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

2.2 การประมาณค่าความแปรปรวนของค่าประมาณยอดรวม

2.2.1 สูตรการประมาณค่าความแปรปรวนของ x''_{2ij} คือ

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

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

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

2.3 การประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของค่าประมาณยอดรวม

2.3.1 สูตรการประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของ x''_{2ij} คือ

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

2.3.2 สูตรการประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของ x''_{2i} คือ

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

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, 1st dose (HEPB 1)
2 months	Combined vaccination against diphtheria, pertussis, and tetanus, 1st dose (DPT 1); and oral polio vaccine, 1st dose (OPV 1) Vaccination against hepatitis B, 2nd dose (HEPB 2)
4 months	Combined vaccination against diphtheria, pertussis, and tetanus, 2nd dose (DPT 2); and oral polio vaccine, 2nd dose (OPV 2)
6 months	Combined vaccination against diphtheria, pertussis, and tetanus, 3rd dose (DPT 3); and oral polio vaccine, 3rd dose (OPV 3) Vaccination against hepatitis B, 3rd 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, 4th dose (DPT 4); and oral polio vaccine, 4th dose (OPV 4)
4 years	Combined vaccination against diphtheria, pertussis, and tetanus, 5th dose (DPT 5); and oral polio vaccine, 5th 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 constitued 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 , ... ,34 (age – sex group)
k = 1 , 2 , 3 , ... , m_{ij} (sample block / village)
j = 1 , 2 (type of local administration)
i = 1 , 2 , 3 , ... ,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 lth age - sex group, j^{th} area , i^{th} province was based on the formula :

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

where x'_{1ijl} is the ordinary estimate of the total number of persons with characteristic X for the lth age - sex group, j^{th}area , i^{th} province.

y'_{1ijl} is the ordinary estimate of the total population for the lth age - sex group, j^{th}area , i^{th} province.

Y^{*}_{1ijl} is the estimate, based on the population projection of the total population for the the lth age - sex group, j^{th}area , i^{th} province.

r_{1ijl} is the ratio of the estimate of the total number of persons with characteristic X to the estimate of the total population for the lth 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) $$x'_{1ijl} = \frac{1}{m_{ij}} \sum_{k=1}^{m_{ij}} \frac{1}{P_{ijk}} \frac{N_{ijk}}{n_{ijk}} x_{1ijkl}$$ ..... (2)

where x_{1ijkl} is the total number of persons with characteristic X for the lth 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 kth sample block / village, j^{th} area, i^{th} province.

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

P_{ijk} is the probability of selection of the kth 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) $$y'_{1ijl} = \frac{1}{m_{ij}} \sum_{k=1}^{m_{ij}} \frac{1}{P_{ijk}} \frac{N_{ijk}}{n_{ijk}} y_{1ijkl}$$ ..... (3)

where y_{1ijkl} is the total number of the population enumerated for the lth 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 jth area, i^{th} province was based on the formula :

$$x''_{1ij} = \sum_{l=1}^{34} x''_{1ijl}$$ ..... (4)

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

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

1.1.4 Adjusted estimate of the total number of persons with characteristic X for the ith province was based on the formula :

$$x''_{1i} = \sum_{j=1}^{2} x''_{1ij} = \sum_{l=1}^{34} x''_{1il}$$ ..... (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

$$\hat{V}(x''_{1ijl}) = \left[\frac{Y_{1ijl}}{y'_{1ijl}}\right]^2 \frac{1}{m_{ij}(m_{ij}-1)} \sum_{k=1}^{m_{ij}} z^2_{1ijkl} \qquad \text{..... (7)}$$

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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 jth area, i[th] province was based on the formula :

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

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

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

Y^{*}_{2ij} is the estimate, based on the population projection of the total households for the jth 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 jth area, i[th] province.

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

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

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

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

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

2.1.2 Adjusted estimate of the total number of households with characteristic X for the ith province was based on the formula :

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

---

* 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

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

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

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

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

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

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

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

ลับ

(แบบ MICS2)

การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ.ศ. 2548-2549

แบบแจงนับครัวเรือน

2

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

1. ภาค..... จังหวัด..... ... HH7 - REG CWT

2. อำเภอ/เขต..... ตำบล/แขวง..... ....

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

4. ในเขตเทศบาล ED..... BLK..... ... HH6

นอกเขตเทศบาล ED.....หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... ....

5. ลำดับที่ชุมรุมอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่าง..... ... PSU_NO

6. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง HH2

7. วันที่สัมภาษณ์ .....เดือน ..... พ.ศ. HH5

บันทึกข้อ 8-13 หลังจากตอบแบบสัมภาษณ์เรียบร้อยแล้ว

8. ชื่อหัวหน้าครัวเรือน .....

9. ชื่อผู้ตอบสัมภาษณ์..... เป็นสมาชิกลำดับที่..... HH10

10. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน ..... คน HH11

11. จำนวนหญิงอายุ 15-49 ปี .....คน(แบบ MICS2) จำนวนที่แจงนับได้สมบูรณ์.....คน(แบบ MICS3) HH12 HH13

12. จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี .....คน(แบบ MICS2) จำนวนที่แจงนับได้สมบูรณ์.....คน(แบบ MICS4) HH14 HH15

13. ผลการแจงนับครัวเรือนตัวอย่างนี้ (บันทึกรหัส) HH9

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

สำหรับพนักงานบันทึกข้อมูลอื่นๆ

บรรณาธิกรและลงรหัสวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อตัว - ชื่อสกุล.....

พนักงานแจงนับ

ชื่อตัว - ชื่อสกุล.....

พนักงานบรรณาธิกรและลงรหัส

ลายมือชื่อ..... ผู้ตรวจ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของสมาชิกในครัวเรือน (HL)

ลำดับที่	ถามสมาชิกในครัวเรือนทุกคน					หญิงอายุ 15-49 ปี	เด็กอายุ 5-14 ปี	เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี
	ชื่อ-นามสกุล	ความเกี่ยวพันกับหัวหน้าครัวเรือน	เพศ	อายุ	สัญชาติ	เฉพาะหญิงอายุ 15-49 ปี ให้กาเครื่องหมาย ✓ ใน ◯ แล้วคัดลอกลำดับที่ตาม HL1	เฉพาะเด็กอายุ 5-14 ปี ให้กาเครื่องหมาย ✓ ใน ◯ แล้วคัดลอกลำดับที่แม่หรือผู้ดูแล	เฉพาะเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ให้กาเครื่องหมาย ✓ ใน ◯ แล้วคัดลอกลำดับที่แม่หรือผู้ดูแล
		บันทึกรหัส หัวหน้าครัวเรือน.....01 ภรรยาหรือสามี.....02 บุตรชาย/บุตรสาว.....03 บุตรเขย/สะใภ้.....04 บุตรของบุตร.....05 พ่อ แม่.....06 พ่อแม่ของคู่สมรส.....07 พี่หรือน้อง.....08 พี่/น้องเขย, สะใภ้.....09 ลุง ป้า น้า อา.....10 บุตรของพี่/น้อง.....11 ลูกติดของพี่/น้องเขย, สะใภ้.....12 ญาติอื่นๆ.....13 บุตรเลี้ยง/บุตรบุญธรรม.14 ไม่มีความเกี่ยวพันฉันท์ญาติ.....15 ไม่ทราบ.....98	บันทึกรหัส ชาย.....1 หญิง.....2	บันทึก อายุเต็มปี	บันทึกรหัส ไทย.....1 ไม่มีสัญชาติไทย..2 (ชาวเขา,ชนกลุ่มน้อย) สัญชาติอื่นๆ ระบุ...3 ไม่มีสัญชาติ.....4 ไม่ทราบ.....8			
HL1	HL2	HL3	HL4	HL5	HL5A	HL6	HL7	HL8
						นับเครื่องหมาย ✓	นับเครื่องหมาย ✓	นับเครื่องหมาย ✓

ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของสมาชิกในครัวเรือน (HL)

ถามสมาชิกในครัวเรือนที่อายุ 18-59 ปีทุกคน		ถามสมาชิกในครัวเรือนที่มีเด็กอายุ 0-17 ปีทุกคน						
ใน 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ ...ชื่อ...ได้ป่วยจนไม่สามารถทำงาน/ทำงานบ้านติดต่อกันตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไปหรือไม่ บันทึกรหัส ป่วย .....1 ไม่ป่วย.....2 ไม่ทราบ.....8	**ตรวจสอบ HL5 (หน้า 2) ว่ามีอายุ 0-17 ปี หรือไม่** -ถ้ามี: ให้กา✓ ในลำดับที่ของสมาชิกอายุ 0-17 ปี (ถามต่อไป) -ถ้าไม่มี: **(ข้ามไปตอนที่ 2)**	**แม่ของ ...ชื่อ... มีชีวิตอยู่หรือไม่** บันทึกรหัส ยังมีชีวิต.....1 (ถามต่อไป) เสียชีวิต.....2 ไม่ทราบ.....8 (ตอบรหัส 2, 8 ข้ามไป HL11)	**ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 1 ใน HL9** **แม่ของ ...ชื่อ... อาศัยอยู่ในครัวเรือนนี้หรือไม่** ถ้าแม่อยู่ในครัวเรือนนี้ให้บันทึกลำดับที่แม่จาก HL1 (ข้ามไป HL11) ถ้าแม่ไม่อยู่ในครัวเรือนนี้ให้บันทึก "00" (ถามต่อไป)	**ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 00 ใน HL10** **ใน 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ แม่ของ...ชื่อ...ได้ป่วยจนไม่สามารถทำงาน/ทำงานบ้านติดต่อกันตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไปหรือไม่** บันทึกรหัส ป่วย .....1 ไม่ป่วย.....2 ไม่ทราบ.....8	**พ่อของ...ชื่อ... มีชีวิตอยู่หรือไม่** บันทึกรหัส ยังมีชีวิต.....1 (ถามต่อไป) เสียชีวิต.....2 ไม่ทราบ.....8 **(ตอบรหัส 2, 8 ข้ามไปตอนที่ 2)**	**ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 1 ใน HL11** **พ่อของ ...ชื่อ... อาศัยอยู่ในครัวเรือนนี้หรือไม่** ถ้าพ่ออยู่ในครัวเรือนนี้ให้บันทึกลำดับที่พ่อจาก HL1 **(ข้ามไปตอนที่ 2)** ถ้าพ่อไม่อยู่ในครัวเรือนนี้ให้บันทึก "00" (ถามต่อไป)	**ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 00 ใน HL12** **ใน 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ พ่อของ...ชื่อ...ได้ป่วยจนไม่สามารถทำงาน/ทำงานบ้านติดต่อกันตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไปหรือไม่** บันทึกรหัส ป่วย .....1 ไม่ป่วย.....2 ไม่ทราบ.....8
HL8A		HL9	HL10	HL10A	HL11	HL12	HL12A
นับจำนวนผู้ที่บันทึกรหัส 1		นับจำนวนผู้ที่บันทึกรหัส 2		นับจำนวนผู้ที่บันทึกรหัส 1	นับจำนวนผู้ที่บันทึกรหัส 2		นับจำนวนผู้ที่บันทึกรหัส 1

ตอนที่ 2 การศึกษา (ED)

ถามสมาชิกในครัวเรือนที่อายุตั้งแต่ 5 ปีขึ้นไปทุกคน			ถามสมาชิกในครัวเรือนที่อายุระหว่าง 5-24 ปีทุกคน				
			ในช่วงปีการศึกษา 2548	ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 2 ใน ED4	ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 1 ใน ED4		
...ชื่อ... เคยเรียนหนังสือหรือไม่ บันทึกรหัส เคย.....1 (ถามต่อไป) ไม่เคย.....2 **(ข้ามไปตอนที่ 3)**	**ระดับการศึกษาสูงสุดที่เรียน** บันทึกรหัส อนุบาล.....0 ประถมศึกษา.....1 มัธยมศึกษา (มัธยมฯ ต้น-ปลาย ปวช.).....2 อุดมศึกษา (ปวส./ปวท./อนุปริญญาและปริญญาตรีขึ้นไป).....3 อื่นๆ ที่เทียบระดับไม่ได้.....6 ไม่ทราบระดับ.....8	**...ชื่อ...จบการศึกษาสูงสุดชั้น/ปีใด** บันทึกชั้น ปี และประกาศนียบัตร หรือปริญญาที่สำเร็จมาโดยละเอียด ถ้ากำลังเรียนมหาวิทยาลัย ฝึกหัดครู (สายวิชาการศึกษา) หรืออาชีวศึกษา ให้บันทึกระดับการศึกษาสูงสุด ก่อนเข้าเรียนและชื่อสถาบันที่กำลังเรียน ถ้าจบมหาวิทยาลัย ฝึกหัดครู (สายวิชาการศึกษา) หรืออาชีวศึกษา ให้บันทึกชื่อสถาบันที่เรียนจบ	**...ชื่อ... เรียนหนังสือหรือไม่** บันทึกรหัส เรียน.....1 (ข้ามไป ED5) ไม่เรียน.....2 (ถามต่อไป)	**เหตุใด...ชื่อ...จึงไม่เรียน** บันทึกรหัส ร.ร.อยู่ไกลบ้าน.....01 ไม่มีสูติบัตร/ใบแจ้งเกิด.....02 ไม่มีสัญชาติ.....03 ไม่มีเงินเรียน.....04 มีปัญหาเรื่องภาษา.....05 ป่วย/พิการ.....06 คนในครัวเรือนป่วย.....07 เรียนจบการศึกษาแล้ว.....08 อื่นๆ ระบุ.....09 ไม่ทราบ.....98 (ข้ามไป ED7)	**ใน 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์ ...ชื่อ... ไปเรียนกี่วัน** บันทึกจำนวนวัน ถ้าอยู่ในช่วงปิดเทอม ให้บันทึกรหัส 8	**... ชื่อ...เรียนอยู่ระดับใด** บันทึกรหัส อนุบาล.....0 ประถมศึกษา.....1 มัธยมศึกษา (มัธยมฯ ต้น-ปลาย ปวช.).....2 อุดมศึกษา (ปวส./ปวท./อนุปริญญาและปริญญาตรีขึ้นไป).....3 อื่นๆ ที่เทียบระดับไม่ได้.....6 ไม่ทราบระดับ.....8	**...ชื่อ...กำลังศึกษาชั้น/ปีใด** บันทึกชั้น/ปี ที่กำลังศึกษาในปีการศึกษา 2548 มาโดยละเอียด
ED2	ED3A	ED3B	ED4	ED4A	ED5	ED6A	ED6B

ตอนที่ 2 การศึกษา (ED)			ตอนที่ 3 ภาวะกำพร้าและการได้รับความช่วยเหลือ (OV)			
ถามสมาชิกในครัวเรือนที่อายุระหว่าง 5-24 ปีทุกคน				ถามครัวเรือนที่มีสมาชิกอายุ 0-17 ปี		
ในช่วงปีการศึกษา 2547 ...ชื่อ... เรียนหนังสือหรือไม่ บันทึกรหัส เรียน.....1 (ถามต่อไป) ไม่เรียน.....2 ไม่ทราบ.....8 **(ตอบรหัส 2, 8 ข้ามไปตอนที่ 3)**	**ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 1 ใน ED7** **... ชื่อ...เรียนอยู่ระดับใด** บันทึกรหัส อนุบาล.....0 ประถมศึกษา.....1 มัธยมศึกษา (มัธยมฯ ต้น-ปลาย ปวช.).....2 อุดมศึกษา (ปวส./ปวท./ อนุปริญญาและปริญญาตรีขึ้นไป).....3 อื่นๆ ที่เทียบระดับไม่ได้.....6 ไม่ทราบระดับ.....8	**...ชื่อ...ศึกษาชั้น/ปีใด** บันทึกชั้น/ปี ที่ศึกษาในปีการศึกษา 2547 มาโดยละเอียด	**ตรวจสอบ HL5 (หน้า 2) ว่ามีอายุ 0-17 ปี หรือไม่** - ถ้ามีสมาชิกในครัวเรือนอายุ 0-17 ปีให้กา ✓ ใน◯ แล้วถามต่อไป -ถ้าไม่มี **ให้ข้ามไปตอนที่ 6**	**ใน 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ มีสมาชิกคนใดคนหนึ่งของครัวเรือนเสียชีวิตหรือไม่** บันทึกรหัส มี .....1 (ถามต่อไป) ไม่มี .....2 (ข้ามไป OV5)	**ถามเฉพาะผู้ตอบ รหัส 1 ใน OV2** **ผู้เสียชีวิตมีอายุระหว่าง 18-59 ปี ใช่หรือไม่** บันทึกรหัส ใช่ .....1 (ถามต่อไป) ไม่ใช่ .....2 (ข้ามไป OV5)	**ถามเฉพาะผู้ตอบ รหัส 1 ใน OV3** **ใน 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ ผู้ที่เสียชีวิตได้ป่วยจนไม่สามารถทำงาน/ทำงานบ้านติดต่อกันตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไปหรือไม่** บันทึกรหัส ป่วย .....1 (ข้ามไป OV10) ไม่ป่วย .....2 (ถามต่อไป)
ED7	ED8A	ED8B	OV1	OV2	OV3	OV4
☐	☐	☐☐	◯	☐	☐	☐
☐	☐	☐☐				
☐	☐	☐☐				
☐	☐	☐☐				
☐	☐	☐☐				
☐	☐	☐☐				

ตอนที่ 3 ภาวะกำพร้าและการได้รับความช่วยเหลือ (OV)

ถามสมาชิกในครัวเรือนที่อายุ 0-17 ปีทุกคน

ตรวจสอบตอนที่ 1 (หน้า 3) ใน HL8A หรือ HL9 หรือ HL10A หรือ HL11 หรือ HL12A ว่ามีการบันทึกจำนวนที่นับรวมตั้งแต่ 01 ขึ้นไปอย่างน้อย 1 สดมภ์หรือไม่	ครัวเรือนนี้ได้รับความช่วยเหลือด้านต่างๆ สำหรับ...ชื่อ...หรือไม่								
	ด้านการแพทย์ เช่น การตรวจรักษา การได้รับวัสดุทางการแพทย์ ยา เป็นต้น	**ด้านจิตใจ** โดยมีเจ้าหน้าที่หรือบุคคลในองค์กรต่างๆมาเยี่ยม เพื่อให้คำแนะนำ สร้างขวัญหรือให้กำลังใจ		**ด้านสิ่งของ** เช่น เสื้อผ้า อาหาร หรือเงิน เป็นต้น		**ด้านสังคม** เช่น การช่วยงานในครัวเรือน การให้บริการด้านกฎหมาย เป็นต้น		**สำหรับเด็กอายุ 5-17 ปี** **ด้านการศึกษา** เช่น ทุนการศึกษา อุปกรณ์การศึกษา เป็นต้น
	ใน 12 เดือน ก่อนวันสัมภาษณ์	**ใน 12 เดือน ก่อนวันสัมภาษณ์**	**ถามเฉพาะผู้ตอบ รหัส 1, 8 ใน OV11 ใน 3 เดือน ก่อนวันสัมภาษณ์**	**ใน 12 เดือน ก่อนวันสัมภาษณ์**	**ถามเฉพาะผู้ตอบ รหัส 1, 8 ใน OV13 ใน 3 เดือน ก่อนวันสัมภาษณ์**	**ใน 12 เดือน ก่อนวันสัมภาษณ์**	**ถามเฉพาะผู้ตอบ รหัส 1, 8 ใน OV15 ใน 3 เดือน ก่อนวันสัมภาษณ์**	**ใน 12 เดือน ก่อนวันสัมภาษณ์**
	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส
-ถ้ามี: ให้กา ✓ ในลำดับที่ของสมาชิกอายุ 0-17 ปี (ถามต่อไป) -ถ้าไม่มี: **(ข้ามไปตอนที่ 6)**	ได้รับ .....1 ไม่ได้รับ .....2 ไม่ทราบ 8	ได้รับ .....1 ไม่ได้รับ .....2 (ข้ามไป OV13) ไม่ทราบ .....8 (ตอบรหัส 1, 8 ถามต่อไป)	ได้รับ .....1 ไม่ได้รับ.....2 ไม่ทราบ 8	ได้รับ .....1 ไม่ได้รับ .....2 (ข้ามไป OV15) ไม่ทราบ .....8 (ตอบรหัส 1, 8 ถามต่อไป)	ได้รับ .....1 ไม่ได้รับ.....2 ไม่ทราบ 8	ได้รับ .....1 ไม่ได้รับ .....2 (ข้ามไป OV18) ไม่ทราบ .....8 (ตอบรหัส 1, 8 ถามต่อไป)	ได้รับ .....1 ไม่ได้รับ.....2 ไม่ทราบ 8	ได้รับ .....1 ไม่ได้รับ.....2 ไม่ทราบ 8
OV5	OV10	OV11	OV12	OV13	OV14	OV15	OV16	OV18
○	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
○	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
○	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
○	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
○	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
○	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

ตอนที่ 4 การทำงานของเด็ก (CL)

ถามครัวเรือนที่มีสมาชิกอายุ 5-14 ปีทุกคน (ถามแม่หรือผู้ดูแล)

ตรวจสอบ HL5 (หน้า 2) ว่ามีอายุ 5-14 ปี หรือไม่ -ถ้ามี: ให้กา✓ ในลำดับที่ของสมาชิกอายุ 5-14 ปี (ถามต่อไป) -ถ้าไม่มี: **(ข้ามไปตอนที่ 5)**	**ใน 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์ ...ชื่อ... ได้ทำงานให้กับผู้ที่ไม่ได้เป็นสมาชิกของครัวเรือนนี้หรือไม่** บันทึกรหัส ทำ ได้รับค่าจ้าง (เงินสด,สิ่งของ).....1 ไม่ได้รับค่าจ้าง.....2 (ตอบรหัส 1,2 ถามต่อไป) ไม่ทำ.....3 (ตอบรหัส 3 ข้ามไป CL5)	**ถามเฉพาะผู้ตอบ รหัส 1, 2 ใน CL3** **ใน 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์ ...ชื่อ...ทำงานกี่ชั่วโมง** ถ้าทำงานมากกว่า 1 อย่าง ให้นับรวมทุกงาน (ข้ามไป CL6) (บันทึกจำนวนชั่วโมง เศษไม่ถึงครึ่งชั่วโมงให้ตัดทิ้ง ถ้าตั้งแต่ครึ่งชั่วโมงให้นับเป็น 1 ชั่วโมง แต่ถ้าไม่ถึงครึ่งชั่วโมงให้นับเป็น 0 ชั่วโมง)	**ถามเฉพาะผู้ตอบ รหัส 3 ใน CL3** **ใน 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ ...ชื่อ... ได้ทำงานให้กับผู้ที่ไม่ได้เป็นสมาชิกของครัวเรือนนี้หรือไม่** บันทึกรหัส ทำ ได้รับค่าจ้าง (เงินสด,สิ่งของ)....1 ไม่ได้รับค่าจ้าง.....2 ไม่ทำ.....3	**ใน 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์ ...ชื่อ... ได้ช่วยทำงานบ้านหรือไม่ เช่น ซื้อของ เก็บฟืน ตักน้ำ ทำความสะอาดบ้าน ดูแลเด็ก** บันทึกรหัส ช่วย .....1 (ถามต่อไป) ไม่ได้ช่วย .....2 (ข้ามไป CL8)	**ถามเฉพาะผู้ตอบ รหัส 1 ใน CL6** **ใน 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์ ...ชื่อ...ได้ช่วยทำงานบ้านกี่ชั่วโมง** (บันทึกจำนวนชั่วโมง เศษไม่ถึงครึ่งชั่วโมงให้ตัดทิ้ง ถ้าตั้งแต่ครึ่งชั่วโมงให้นับเป็น 1 ชั่วโมง แต่ถ้าไม่ถึงครึ่งชั่วโมงให้นับเป็น 0 ชั่วโมง)	**ใน 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์ ...ชื่อ... ได้ทำงานอื่นให้กับธุรกิจ/กิจการอื่นของครัวเรือนนี้หรือไม่ เช่น ทำไร่ ทำนา ขายของ** บันทึกรหัส ทำ .....1 (ถามต่อไป) ไม่ได้ทำ .....2 **(ข้ามไปตอนที่ 5)**	**ถามเฉพาะผู้ตอบ รหัส 1 ใน CL8** **ใน 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์ ...ชื่อ...ได้ทำงานกี่ชั่วโมง** (บันทึกจำนวนชั่วโมง เศษไม่ถึงครึ่งชั่วโมงให้ตัดทิ้ง ถ้าตั้งแต่ครึ่งชั่วโมงให้นับเป็น 1 ชั่วโมง แต่ถ้าไม่ถึงครึ่งชั่วโมงให้นับเป็น 0 ชั่วโมง)
CL0	CL3	CL4	CL5	CL6	CL7	CL8	CL9
○	□	□□	□	□	□□	□	□□
○	□	□□	□	□	□□	□	□□
○	□	□□	□	□	□□	□	□□
○	□	□□	□	□	□□	□	□□
○	□	□□	□	□	□□	□	□□
○	□	□□	□	□	□□	□	□□

ตอนที่ 5 ความพิการ (DA)

ถามครัวเรือนที่มีสมาชิกอายุ 2-9 ปีทุกคน (ถามแม่หรือผู้ดูแล)

ตรวจสอบ HL5 (หน้า 2) ว่ามีอายุ 2-9 ปี หรือไม่ -ถ้ามี: ให้กา✓ ในลำดับที่ของสมาชิกอายุ 2-9 ปี (ถามต่อไป) -ถ้าไม่มี: **(ข้ามไปตอนที่ 6)**	**...ชื่อ...มีการนั่ง ยืน เดิน ได้ช้าผิดปกติเมื่อเทียบกับเด็กคนอื่นหรือไม่** บันทึกรหัส มี.....1 ไม่มี.....2	**...ชื่อ...มีความยากลำบากในการมองเห็นไม่ว่ากลางวัน/กลางคืน เมื่อเทียบกับเด็กคนอื่นหรือไม่** บันทึกรหัส มี.....1 ไม่มี.....2	**...ชื่อ... มีความยากลำบากในการได้ยินหรือไม่ เช่น ต้องใช้เครื่องช่วยฟัง/ หูตึง/ หูหนวก** บันทึกรหัส มี.....1 ไม่มี.....2	**...ชื่อ...มีความยากลำบากในการเข้าใจเมื่อบอกให้ทำบางสิ่งบางอย่างใช่หรือไม่** บันทึกรหัส ใช่.....1 ไม่ใช่.....2	**...ชื่อ... มีความยากลำบากในการเดิน/การเคลื่อนไหวของแขน/แขนหรือขาอ่อนแรงหรือไม่** บันทึกรหัส มี.....1 ไม่มี.....2	**...ชื่อ... บางครั้งมีอาการเกร็ง/ลมชัก/ไม่รู้สึกตัวใช่หรือไม่** บันทึกรหัส ใช่.....1 ไม่ใช่.....2	**...ชื่อ...สามารถเรียนรู้ในการทำสิ่งต่างๆ เหมือนเด็กในวัยเดียวกันใช่หรือไม่** บันทึกรหัส ใช่.....1 ไม่ใช่.....2	**...ชื่อ...สามารถเข้าใจความหมายในสิ่งที่ตนเองพูดได้หรือไม่** บันทึกรหัส ได้.....1 ไม่ได้.....2	**สำหรับ 3-9 ปี** **...ชื่อ... มีการพูดผิดปกติหรือไม่ (ผู้อื่นซึ่งไม่ใช่สมาชิกในครัวเรือนไม่สามารถเข้าใจได้)** บันทึกรหัส มี.....1 ไม่มี.....2	**สำหรับ 2 ปี** **...ชื่อ...สามารถบอกชื่อสิ่งของอย่างน้อย 1 อย่างได้หรือไม่ เช่น สัตว์ ตุ๊กตา ถ้วย ช้อน เป็นต้น** บันทึกรหัส ได้.....1 ไม่ได้.....2	**...ชื่อ...มีการพัฒนาการทางสติปัญญาช้ากว่าเด็กอื่นในวัยเดียวกันหรือไม่** บันทึกรหัส มี.....1 ไม่มี.....2
DA0	DA3	DA4	DA5	DA6	DA7	DA8	DA9	DA10	DA11	DA12	DA13
○	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
○	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
○	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
○	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
○	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
○	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

ตอนที่ 6 น้ำและสุขาภิบาล (WS)

ให้วงรอบรหัส

WS1. แหล่งน้ำดื่มหลักสำหรับสมาชิกในครัวเรือน

(บันทึกประเภทที่ใช้เป็นส่วนใหญ่เพียงรหัสเดียว)

น้ำประปา
- ต่อท่อเข้าบ้าน ..... 11 (ข้ามไป WS5)
- ต่อท่อเข้าบริเวณบ้าน ..... 12 (ข้ามไป WS5)
- จากก๊อกน้ำสาธารณะ 13

น้ำบาดาล 21

น้ำบ่อ
- มีการป้องกัน (เช่น มีหลังคา, มีฝาปิด ฯลฯ) 31
- ไม่มีการป้องกัน 32

น้ำพุจากธรรมชาติ เช่น น้ำพุร้อน
- มีการป้องกัน (เช่น มีรั้วล้อมรอบ ฯลฯ) 41
- ไม่มีการป้องกัน 42

น้ำฝน 51

รถบรรทุกน้ำ 61

น้ำผิวดิน เช่น แม่น้ำ ลำธาร คลอง เป็นต้น 81

(ข้ามไป WS3)

น้ำดื่มบรรจุขวด/ น้ำดื่มกดจากตู้ ..... 91 (ถามต่อไป)

อื่นๆ ระบุ ..... 96 (ข้ามไป WS3)

ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 91 ใน WS1

WS2. แหล่งน้ำใช้หลักสำหรับสมาชิกในครัวเรือน เช่น ประกอบอาหาร ล้างมือ เป็นต้น

(บันทึกประเภทที่ใช้เป็นส่วนใหญ่เพียงรหัสเดียว)

น้ำประปา
- ต่อท่อเข้าบ้าน ..... 11 (ข้ามไป WS5)
- ต่อท่อเข้าบริเวณบ้าน ..... 12 (ข้ามไป WS5)
- จากก๊อกน้ำสาธารณะ 13

น้ำบาดาล 21

น้ำบ่อ
- มีการป้องกัน (เช่น มีหลังคา, มีฝาปิด ฯลฯ) 31
- ไม่มีการป้องกัน 32

น้ำพุจากธรรมชาติ เช่น น้ำพุร้อน
- มีการป้องกัน (เช่น มีรั้วล้อมรอบ ฯลฯ) 41
- ไม่มีการป้องกัน 42

น้ำฝน 51

รถบรรทุกน้ำ 61

น้ำผิวดิน เช่น แม่น้ำ ลำธาร คลอง เป็นต้น 81

อื่นๆ ระบุ 96

(ถามต่อไป)

ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 13-81, 96 ใน WS1 หรือ WS2

WS3. เวลาเดินทาง (ไป-กลับ) เพื่อไปเอาน้ำมาดื่ม/ใช้ เป็นระยะเวลากี่นาที

จำนวนนาที ..... [ ][ ][ ] (ถามต่อไป)

ใช้น้ำจากแหล่งโดยตรง ..... 995 (ข้ามไป WS5)

ไม่ทราบ ..... 998 (ถามต่อไป)

ถามเฉพาะผู้บันทึกรหัสหรือตอบรหัส 998 ใน WS3

WS4. ปกติใครเป็นคนไปเอาน้ำมาสำหรับใช้ในครัวเรือน
- ผู้หญิง (อายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป) 1
- ผู้ชาย (อายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป) 2
- เด็กผู้หญิง (อายุต่ำกว่า 15 ปี) 3
- เด็กผู้ชาย (อายุต่ำกว่า 15 ปี) 4
- ไม่ทราบ 8

(ถามต่อไป)

WS5. มีการบำบัดน้ำหรือทำให้สะอาด เพื่อความปลอดภัยก่อนดื่มหรือไม่
- มี ..... 1 (ถามต่อไป)
- ไม่มี ..... 2 (ข้ามไป WS7)
- ไม่ทราบ ..... 8 (ข้ามไป WS7)

ตอนที่ 6 น้ำและสุขาภิบาล (WS)

ให้วงรอบรหัส

ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 1 ใน WS5

WS6. ตามปกติมีการทำให้น้ำสะอาดปลอดภัยก่อนใช้ดื่มอย่างไร

(เลือกรหัสได้มากกว่า 1 อย่าง)

- ต้ม ..... A
- เติมคลอรีน ..... B
- ใช้ผ้ากรอง C
- เครื่องกรองน้ำ/ที่กรองน้ำ (เซรามิค, ทราย) .. D
- ตากแดด ..... E
- ปล่อยให้ตกตะกอน (เช่น ใช้สารส้ม) ..... F
- อื่นๆ ระบุ X
- ไม่ทราบ ..... Z

WS7. ครัวเรือนของท่านใช้ห้องส้วมประเภทใด

ถ้าเป็นชักโครก/ส้วมซึม มีการระบายไปไว้ที่ไหน

ส้วมชักโครก/ส้วมซึม

- ลงสู่ระบบท่อระบายอุจจาระ 11
- ลงสู่ถังปฏิกูล (ถังส้วม) 12
- ลงหลุม 13
- ลงในที่อื่น ๆ เช่น ท่อระบายน้ำ คู คลอง ฯลฯ .. 14
- ไม่ทราบที่ลง/ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ 15

ส้วมหลุมมีฝาปิด 22

ส้วมหลุมที่ไม่มีฝาปิด 23

ไม่มีห้องส้วมหรือถ่ายตามพุ่มไม้ หรือทุ่งนา ..... 95 **(ข้ามไปตอนที่ 7)**

อื่นๆ ระบุ 96

WS8. มีการใช้ห้องส้วมร่วมกับครัวเรือนอื่นหรือไม่

- ใช้ร่วมกับครัวเรือนอื่น ..... 1 (ถามต่อไป)
- ใช้เฉพาะครัวเรือนนี้ ..... 2 **(ข้ามไปตอนที่ 7)**

ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 1 ใน WS8

WS9. จำนวนครัวเรือนทั้งหมดที่ใช้ห้องส้วมร่วมกัน

- น้อยกว่า 10 (บันทึกจำนวนครัวเรือน) ..... 0 ☐
- มากกว่า 10 ครัวเรือน 10
- ไม่ทราบ 98

ตอนที่ 7 ลักษณะครัวเรือน (HC)

ให้วงรอบรหัส

HC1A. ศาสนาของหัวหน้าครัวเรือน

ศาสนาพุทธ....1
ศาสนาอิสลาม....2
ศาสนาคริสต์....3
ศาสนาอื่นๆ ระบุ....6
ไม่นับถือศาสนา....7

HC1B. ภาษาที่ใช้พูด(ภาษาแม่)ในครัวเรือนของหัวหน้าครัวเรือน

ภาษาไทย....1
ภาษาเขมร/ส่วย....2
ภาษามาเลย์/ยาวี....3
ภาษาจีน....4
ภาษาพม่า....5
ภาษาอื่นๆ ระบุ....6
ภาษาชาวเขา ระบุ....7

HC1C. เชื้อชาติของหัวหน้าครัวเรือน

เชื้อชาติไทย....1
เชื้อชาติกัมพูชา (เขมร)....2
เชื้อชาติลาว....3
เชื้อชาติจีน....4
เชื้อชาติพม่า....5
เชื้อชาติอื่นๆ ระบุ....6
เชื้อชาติชาวเขา ระบุ....7

HC1D. อาชีพหลักของครัวเรือน

(อาชีพที่ให้รายได้สูงสุดในครัวเรือน)
ข้าราชการ/พนักงาน/ลูกจ้างราชการ. 1
พนักงาน/ลูกจ้างรัฐวิสาหกิจ....2
พนักงาน/ลูกจ้างเอกชน....3
ค้าขาย/ประกอบธุรกิจส่วนตัว....4
เกษตรกร....5
รับจ้างทั่วไป/กรรมกร....6
อื่นๆ ระบุ....7

HC1E. รายได้รวมต่อเดือนของสมาชิกในครัวเรือน

ต่ำกว่า 10,000 บาท....1
10,000-19,999 บาท....2
20,000-29,999 บาท....3
30,000-39,999 บาท....4
40,000-49,999 บาท....5
50,000 บาทขึ้นไป....6

HC2. จำนวนห้องที่ใช้นอนในครัวเรือน

จำนวนห้อง.... ☐☐

HC3. วัสดุหลักที่ใช้ทำพื้นบ้านที่อาศัย

ดิน/ทราย....11
แผ่นไม้กระดาน....21
ไม้ไผ่....22
ปาเก้/ไม้ขัดเงา....31
ไวนิล/กระเบื้องยาง/เสื่อน้ำมัน....32
เซรามิค/กระเบื้อง....33
ซีเมนต์....34
พรม....35
หินอ่อน....36
หินขัด....37
อื่นๆ ระบุ....96

HC4. วัสดุหลักที่ใช้ทำหลังคา

ไม่มีหลังคา....11
ใบไม้ (เช่นจาก/ตาล/ปาล์ม/ทางมะพร้าว)12
หญ้า (เช่น คา/แฝก)....13
ไม้ไผ่....22
ไม้กระดาน....23
โลหะ (เช่น สังกะสี/เหล็ก/อะลูมิเนียม)...31
ไฟเบอร์....33
เซรามิค/กระเบื้อง....34
ซีเมนต์....35
แผ่นไม้สำหรับมุงหลังคา....36
อื่นๆ ระบุ....96

HC5. วัสดุหลักที่ใช้ทำฝาบ้าน

ไม่มีฝา....11
ท่อนไม้....12
ดิน....13
ไม้อัด....24
กล่องกระดาษ....25
เศษไม้....26
ไม้ไผ่....27
ซีเมนต์....31
หินกับซีเมนต์....32
อิฐ....33
ก้อนปูน/อิฐบล็อก....34
ไม้กระดาน....36
สังกะสี....37
กระเบื้องแผ่นเรียบ....38
ไม้เชอร์ร่า....39
อื่นๆ ระบุ....96

ตอนที่ 7 ลักษณะครัวเรือน (HC)

ให้วงรอบรหัส

HC6. ครัวเรือนนี้ส่วนใหญ่ใช้เชื้อเพลิงชนิดใดในการประกอบอาหาร

ไฟฟ้า	1	(ข้ามไป HC8)
ก๊าซหุงต้ม (LPG)	2	
ก๊าซชีวภาพ	4	
น้ำมันก๊าด	5	(ถามต่อไป)
ถ่านหิน/ลิกไนต์	6	
ถ่านไม้	7	
ไม้/ฟืน	8	
ฟาง/หญ้า	9	
มูลสัตว์	10	
วัสดุที่เหลือทางการเกษตร	11	
อื่นๆ ระบุ	96	
ไม่มีการประกอบอาหาร	97	(ข้ามไป HC9)

ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 5-11, 96 ใน HC6

HC7. การประกอบอาหารในครัวเรือนมีการใช้กองไฟหรือเตาไฟประเภทใด

กองไฟ	1	(ถามต่อไป)
เตาไฟที่ก่อขึ้น	2	(ถามต่อไป)
เตาไฟ/เตาถ่าน	3	(ข้ามไป HC8)
อื่นๆ ระบุ	6	(ข้ามไป HC8)

ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 1,2 ใน HC7

HC7A. เตาหรือกองไฟที่ใช้มีปล่องไฟหรือไม่

มี	1
ไม่มี	2

HC8. ปกติการประกอบอาหารจะทำที่ไหน

ทำในบ้าน (รวมห้องครัวที่อยู่ในบ้าน)	1
ทำในห้องครัวที่แยกต่างหากจากตัวบ้าน	2
นอกบ้าน/กลางแจ้ง	3
ชาน/ระเบียงบ้าน	4
อื่นๆ ระบุ	6

HC9. ในครัวเรือนมีสิ่งของเครื่องใช้เหล่านี้หรือไม่	มี	ไม่มี
ไฟฟ้า	1	2
วิทยุ	1	2
โทรทัศน์	1	2
โทรศัพท์มือถือ	1	2
โทรศัพท์บ้าน	1	2
ตู้เย็น	1	2
คอมพิวเตอร์ (PC/โน๊ตบุ๊ค)	1	2

HC10. สมาชิกในครัวเรือนมีสิ่งเหล่านี้เป็นส่วนตัวหรือไม่	มี	ไม่มี
นาฬิกาพก (เช่น นาฬิกาข้อมือ ฯลฯ)	1	2
รถจักรยาน	1	2
รถจักรยานยนต์	1	2
รถม้า/เกวียน	1	2
รถยนต์/รถบรรทุก	1	2
เรือยนต์	1	2

ตอนที่ 8 เกลือไอโอดีน (SI)

ตรวจสอบเกลือที่ใช้ปรุงอาหาร (ถ้ามากกว่า 1 ชนิด ให้ตรวจสอบชนิดที่ใช้มากที่สุด พร้อมทั้งเก็บตัวอย่างเกลือสำหรับวิเคราะห์ในห้องปฏิบัติการ)

SI1 ผลทดสอบเกลือด้วยน้ำยาทดสอบ

	วงรอบรหัส
ไม่มีสี	1
มีสี	4
ไม่มีเกลือในบ้าน	6

SI2 ลักษณะของภาชนะที่บรรจุเกลือที่ใช้ทดสอบเมื่อซื้อ

	วงรอบรหัส
บรรจุถุงที่ระบุว่ามีไอโอดีน	1
บรรจุขวดที่ระบุว่ามีไอโอดีน	2
บรรจุถุง/ขวดที่ไม่ระบุว่ามีไอโอดีน	3
ไม่ทราบ	6

บันทึกในสำนักงาน

SIA ลักษณะของเกลือ

	วงรอบรหัส
เกลือเม็ด	1
เกลือป่น	2

SIB บันทึกค่าไอโอดีนที่ได้จากห้องปฏิบัติการ

[ ][ ][ ].[ ][ ] ppm.

ลับ

(แบบMICS 3)

การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ.ศ. 2548-2549

แบบแจงนับหญิงอายุ 15-49 ปี

3

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

1. ภาค..... จังหวัด.....

HH7 - REG ☐ CWT ☐☐

2. อำเภอ/เขต..... ตำบล/แขวง.....

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

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

AREA ☐

5. ลำดับที่ชุมรุมอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่าง.....

PSU_NO ☐☐☐☐

6. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง.....

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.....	☐☐	☐☐	☐☐	☐☐☐☐	☐
2.....	☐☐	☐☐	☐☐	☐☐☐☐	☐
3.....	☐☐	☐☐	☐☐	☐☐☐☐	☐

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

1. แจงนับได้สมบูรณ์ 2. ไป 3 ครั้งไม่พบผู้ตอบสัมภาษณ์ 3. ไม่ให้ความร่วมมือ 5. ไม่สามารถให้ข้อมูลได้ (เช่น ป่วย พิการ ฯ) 6. แจงนับไม่ได้เพราะสาเหตุอื่น (ระบุ).....

บรรณาธิกรและลงรหัสวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อตัว-ชื่อสกุล.....
พนักงานแจงนับ

ชื่อตัว-ชื่อสกุล.....
พนักงานบรรณาธิกรและลงรหัส

ลายมือชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไป (WM)

ถามหญิงอายุ 15-49 ปีทุกคน

ลำดับที่ของหญิง (ดู **HL6** ของแบบแจงนับครัวเรือน)	ชื่อ-นามสกุล	เดือน ปี เกิด		อายุ	"...ชื่อ... เคยเรียนหรือไม่"	ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน WM10		ถามเฉพาะผู้บันทึก 2 ใน WM10 หรือ บันทึก 1 หรือ 6 ใน WM11
		เดือนเกิด	**ปีเกิด**			**ระดับการศึกษาสูงสุดที่เรียน**	**ชั้น ปี สูงสุดที่สำเร็จตามระดับการศึกษาที่บันทึกใน WM11**	**ให้หญิงที่ถูกสัมภาษณ์อ่านประโยคต่อไปนี้ ถ้าไม่สามารถอ่านได้หมดทั้งประโยค ให้ถามว่าอ่านได้บางคำ หรือไม่**
		บันทึกเดือนเกิด ถ้า "ไม่ทราบ" บันทึก "98"	บันทึกปีเกิด ถ้า "ไม่ทราบ" บันทึก "9998"	(บันทึกอายุเต็มปี)	บันทึกรหัส เคยเรียน.....1 (ถามต่อไป) ไม่เคยเรียน..2 (ข้ามไปถาม WM14)	บันทึกรหัส ประถมศึกษา.....1 มัธยมศึกษา.....2 (มัธยมฯ ต้น-ปลาย ปวช.) อุดมศึกษา.....3 (ปวส. ปวท. อนุปริญญา และปริญญาตรีขึ้นไป) อื่นๆ ที่เทียบระดับไม่ได้.....6	บันทึก ชั้น ปี และประกาศนียบัตรหรือปริญญา ที่สำเร็จมาโดยละเอียด (วิธีการบันทึกเช่น เดียวกับ ED3B) ถ้าเรียน/จบระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป **ข้ามไปถามตอนที่ 2**	บันทึกรหัส อ่านไม่ได้เลย.....1 อ่านได้บางคำของประโยค...2 อ่านได้หมดทั้งประโยค.....3 ไม่มีภาษาที่ต้องการ.....4 ตาบอด/ใบ้ /บกพร่องในการมองหรือการพูด.....5
ลำดับที่	WM3	WM8 M	WM8 Y	WM9	WM10	WM11	**WM12**	WM14

ตอนที่ 2 ภาวะการตายของเด็ก (CM)

ถามหญิงอายุ 15-49 ปีทุกคน

" ...ชื่อ...มีบุตรเกิดรอดหรือไม่" (รวมทั้งบุตรที่เกิดมามีชีวิตเพียง 2-3 นาที) บันทึกรหัส มี.....1 (ถามต่อไป) ไม่มี.....2 **(ข้ามไปถามตอนที่ 5)**	**ถามเฉพาะผู้บันทึกรหัส 1 ใน CM1** **"..ชื่อ..คลอดบุตรคนแรกเมื่อใด"** **(ถึงแม้บุตรที่ให้กำเนิดมานั้นจะมีชีวิตอยู่ไม่นาน)** บันทึก วันที่ เดือน ปี ที่คลอดบุตรคนแรก			**ถามเฉพาะผู้ตอบ "ไม่ทราบ" ใน CM2A Y** **".....ชื่อ..... คลอดบุตรคนแรกมากี่ปีแล้ว"** บันทึกจำนวนเต็มปี	**"...ชื่อ...มีบุตรเกิดรอดที่อยู่ในครัวเรือนนี้หรือไม่"** บันทึกรหัส มี.....1 (ถามต่อไป) ไม่มี.....2 (ข้ามไปถาม CM5)	**ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน CM3** **จำนวนบุตรเกิดรอดที่อยู่ในครัวเรือนนี้** บันทึกจำนวนบุตร		**"...ชื่อ...มีบุตรเกิดรอดที่อยู่ที่อื่นหรือไม่"** บันทึกรหัส มี.....1 (ถามต่อไป) ไม่มี.....2 (ข้ามไปถาม CM7)	**ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน CM5** **จำนวนบุตรเกิดรอดที่อยู่ที่อื่น** บันทึกจำนวนบุตร		**"...ชื่อ...มีบุตรเกิดรอดที่ตายหรือไม่"** บันทึกรหัส มี.....1 (ถามต่อไป) ไม่มี.....2 (ข้ามไปถาม CM9)	**ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน CM7** **จำนวนบุตรเกิดรอดที่ตาย** บันทึกจำนวนบุตร		**จำนวนบุตรเกิดรอดทั้งสิ้นบันทึกยอดรวม** รวมจำนวนบุตรเกิดรอดชาย-หญิง ใน CM4A, CM4B, CM6A, CM6B และ CM8A, CM8B,
	วันที่	**เดือน**	**ปี**			ชาย	หญิง		ชาย	หญิง		ชาย	หญิง	
	ถ้าไม่ทราบบันทึก "98"	ถ้าไม่ทราบบันทึก "98"	- ถ้าบันทึกปีได้แล้วข้ามไป CM3 - ถ้าไม่ทราบบันทึก "9998" แล้วถามต่อไป	บันทึกจำนวนเต็มปี		ถ้าไม่มีบันทึก "00"	ถ้าไม่มีบันทึก "00"		ถ้าไม่มีบันทึก "00"	ถ้าไม่มีบันทึก "00"		ถ้าไม่มีบันทึก "00"	ถ้าไม่มีบันทึก "00"	
CM1	CM2A D	CM2A M	CM2A Y	CM2 B	CM3	CM4 A	CM4 B	CM5	CM6 A	CM6 B	CM7	CM8 A	CM8 B	CM9

ตอนที่ 2 ภาวะการตายของเด็ก (CM)					ตอนที่ 3 การป้องกันบาดทะยัก (TT)				
ถามหญิงอายุ 15-49 ปีทุกคน					ถามหญิงที่มีบุตรคนสุดท้องอายุไม่เกิน 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ทุกคน หรือ CM12= Y (แม้ว่าบุตรนั้นตายไปแล้ว)				
"...ชื่อ...คลอดบุตรคนสุดท้องเมื่อใด" (แม้ว่าบุตรนั้นตายไปแล้วก็ตาม) บันทึกวันที่ เดือน ปี ที่คลอดบุตรคนสุดท้อง			ตรวจสอบใน CM11 ว่าคลอดบุตรคนสุดท้องภายใน 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ หรือไม่ บันทึกรหัส ใช่.....Y (บันทึกชื่อของบุตรแล้วถามต่อไป) ไม่ใช่.....N **(ข้ามไปถามตอนที่ 5)**	ถามเฉพาะผู้บันทึก Y ในCM12 "ขณะตั้งครรภ์บุตรคนสุดท้องนั้น ...ชื่อ...ต้องการมีบุตรในช่วงนั้น หรือต้องการเว้นระยะหรือไม่ต้องการมีบุตร" บันทึกรหัส ต้องการมีบุตร.....1 ต้องการเว้นระยะ.....2 ไม่ต้องการมีบุตร.....3	"....ชื่อ...มีสมุดบันทึกสุขภาพฯ หรือเอกสารอื่น ๆ เกี่ยวกับรายการฉีดวัคซีนของตนเองหรือไม่" บันทึกรหัส มี (เห็นสมุด).....1 มี (ไม่เห็นสมุด)...2 ไม่มี.....3 ไม่ทราบ.....8	"ขณะตั้งครรภ์บุตรคนสุดท้องนั้น..ชื่อ..ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักหรือไม่" บันทึกรหัส ได้รับ.....1 (ถามต่อไป) ไม่ได้รับ.....2 ไม่ทราบ.....8 (ถ้าบันทึก 2 , 8 ข้ามไปถาม TT5)	ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน TT2 "...ชื่อ..ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักขณะตั้งครรภ์บุตรคนสุดท้องทั้งหมดกี่ครั้ง" บันทึกจำนวนครั้ง และ **ดูจำนวนครั้งที่บันทึก** - ถ้า 2 ครั้งขึ้นไปให้ **ข้ามไปถามตอนที่ 4** - ถ้าน้อยกว่า 2 ครั้งให้ถามต่อไป - ถ้า "ไม่ทราบ" บันทึก "98" และถามต่อไป	ถามเฉพาะผู้บันทึก 2 หรือ 8 ใน TT2 หรือน้อยกว่า 2 ครั้ง หรือ "ไม่ทราบ" ใน TT3 "...ชื่อ..เคยได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักก่อนการตั้งครรภ์บุตรคนสุดท้องหรือไม่" บันทึกรหัส เคย.....1 (ถามต่อไป) ไม่เคย.....2 ไม่ทราบ.....8 (ถ้าบันทึก 2 ,8 **ข้ามไปถามตอนที่ 4)**	ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน TT5 "..ชื่อ..เคยได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักมาแล้วกี่ครั้ง" บันทึกจำนวนครั้ง ถ้า "ไม่ทราบ" บันทึก " 98"
วันที่	**เดือน**	**ปี**							
ถ้า "ไม่ทราบ" บันทึก "98"	ให้พนักงานแจงนับพยายามสัมภาษณ์เดือน และปีเกิดของบุตรคนสุดท้องให้ได้ เพื่อใช้ในการตรวจสอบสดมภ์ CM12 และใช้สัมภาษณ์ในตอนที่ 3 และ 4 ต่อไป								
CM11 D	CM11 M	CM11 Y	CM12	CM13	TT1	TT2	TT3	TT5	TT6
			.....						
			.....						
			.....						

ตอนที่ 3 การป้องกันบาดทะยัก (TT)

ถามหญิงที่มีบุตรคนสุดท้องอายุไม่เกิน 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ทุกคน หรือ CM12= Y (แม้ว่าบุตรนั้นตายไปแล้ว)

"...ชื่อ...เคยได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักครั้งสุดท้ายก่อนการตั้งครรภ์บุตรคนสุดท้องเมื่อใด"

บันทึก เดือน และปี

เดือน

ถ้า "ไม่ทราบ" บันทึก "98"

ปี

- ถ้าบันทึกได้แล้วให้ **ข้ามไปถามตอนที่ 4**
- ถ้า "ไม่ทราบ" บันทึก "9998" แล้วถามต่อไป

TT7 M | TT7 Y

ถามเฉพาะผู้ตอบ "ไม่ทราบ" ใน TT7 Y

"...ชื่อ...เคยได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักครั้งสุดท้ายก่อนการตั้งครรภ์บุตรคนสุดท้องมากี่ปีแล้ว"

บันทึกจำนวนปี

TT8

ตอนที่ 4 อนามัยแม่และเด็ก (MN)

ถามหญิงที่มีบุตรคนสุดท้องอายุไม่เกิน 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์ทุกคน หรือ CM12= Y (แม้ว่าบุตรนั้นตายไปแล้ว)

การฝากครรภ์

"ขณะตั้งครรภ์บุตรคนสุดท้อง...ชื่อ....ฝากครรภ์หรือไม่" - ถ้าฝาก ใครคือผู้ดูแล

ให้วงรอบรหัสคำตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ

บุคลากรวิชาชีพด้านสาธารณสุข :-

- แพทย์.....A
- พยาบาล/ผดุงครรภ์.....B
- ผู้ช่วยพยาบาล/ผดุงครรภ์.....C

บุคคลอื่น :-

- หมอตำแย (ทั้งผ่าน/ไม่ผ่านการอบรม).....F
- อาสาสมัครสาธารณสุขในชุมชน (อสม.).....G
- ญาติ/เพื่อน.....H

อื่น ๆ (ระบุ).....X

ไม่ได้ฝากครรภ์.....Y

(บันทึก Y ข้ามไป MN7)

MN2: A B C F G H X Y

ถามเฉพาะผู้ที่มีการฝากครรภ์ หรือบันทึก A-X ใน MN2

"ระหว่างการฝากครรภ์ ...ชื่อ... ได้ทำสิ่งเหล่านี้อย่างน้อย 1 ครั้งหรือไม่"

บันทึกรหัส

ทำ.....1

ไม่ได้ทำ.....2

ชั่งน้ำหนัก	วัดความดันโลหิต	ตรวจปัสสาวะ	ตรวจเลือด
MN3 A	MN3 B	MN3 C	MN3 D

"ระหว่างการฝากครรภ์...ชื่อ... ได้รับคำแนะนำ/ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์หรือไม่"

บันทึกรหัส

ได้รับ.....1

ไม่ได้รับ.....2

ไม่ทราบ.....8

MN4

"ระหว่างการฝากครรภ์...ชื่อ... เคยตรวจเอดส์หรือไม่"

บันทึกรหัส

เคย.....1

(ถามต่อไป)

ไม่เคย.....2

ไม่ทราบ.....8

(ถ้าบันทึก 2 , 8 ข้ามไปถาม MN7)

MN5

ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน MN5

"...ชื่อ...ได้รับทราบผลการตรวจหรือไม่"

บันทึกรหัส

ได้รับ.....1

ไม่ได้รับ.....2

ไม่ทราบ.....8

MN6

| | | |

ตอนที่ 4 อนามัยแม่และเด็ก (MN)

ถามหญิงที่มีบุตรคนสุดท้องอายุไม่เกิน 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์ทุกคน หรือ CM12= Y (แม้ว่าบุตรนั้นตายไปแล้ว)

ผู้ทำคลอด **"ใครเป็นผู้ทำคลอดบุตรคนสุดท้อง"** ให้วงรอบรหัสคำตอบได้ 1 คำตอบ บุคลากรวิชาชีพด้านสาธารณสุข :- แพทย์.....A พยาบาล/ผดุงครรภ์.....B ผู้ช่วยพยาบาล/ผดุงครรภ์.....C บุคคลอื่น :- หมอตำแย (ทั้งผ่าน/ไม่ผ่านการอบรม).....F อาสาสมัครสาธารณสุขในชุมชน (อสม.).....G ญาติ/เพื่อน.....H อื่น ๆ (ระบุ).....X ไม่มีใครช่วยทำคลอด.....Y	**สถานที่ที่คลอดบุตร** **".ชื่อ.คลอดบุตรคนสุดท้องที่ใด"** บันทึกรหัส บ้าน :- บ้านตนเอง.....11 บ้านคนอื่น.....12 สถานพยาบาลของรัฐ :- โรงพยาบาลของรัฐ.....21 คลินิก/ศูนย์อนามัย.....22 อื่น ๆ (ระบุ).....26 สถานพยาบาลของเอกชน :- โรงพยาบาลเอกชน.....31 คลินิกเอกชน.....32 อื่น ๆ (ระบุ).....36 อื่น ๆ (ระบุ).....96 (บันทึกชื่อของสถานที่ ที่คลอดบุตร ยกเว้นคลอดที่บ้าน)	**ขนาดของทารก** **"ตามความคิดของ...ชื่อ... บุตรคนสุดท้องที่คลอดมานั้น มีขนาดอย่างไร"** **(เมื่อเทียบกับเกณฑ์เฉลี่ย)** บันทึกรหัส ใหญ่มาก.....1 ใหญ่กว่าเกณฑ์เฉลี่ย.....2 เท่ากับเกณฑ์เฉลี่ย.....3 เล็กกว่าเกณฑ์เฉลี่ย.....4 เล็กมาก.....5 ไม่ทราบ.....8	**น้ำหนักแรกเกิดของทารก** **"ขณะคลอดได้ชั่งน้ำหนักบุตรไว้หรือไม่"** บันทึกรหัส ชั่ง.....1 (ถามต่อไป) ไม่ได้ชั่ง.....2 ไม่ทราบ.....8 (ถ้าบันทึก 2 ,8 ข้ามไปถาม MN12)	**เฉพาะผู้บันทึก 1 ใน MN10 ให้บันทึกน้ำหนักแรกเกิดของทารก** โดย 1. ดูจากสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก หรือ 2. จากการสอบถาม **ตัวอย่างการบันทึก** - ถ้าทารกมีน้ำหนักแรกเกิด 2,500 กรัม ให้บันทึก 2.500 - ถ้าไม่ทราบ น้ำหนักแรกเกิดของทารก ให้ประมาณน้ำหนักแรกเกิด บันทึกรหัส จากสมุดฯ.....1 จากการถาม..2	บันทึกน้ำหนักของบุตร **(หน่วยเป็นกิโลกรัม)**	**"...ชื่อ... เคยให้บุตรดื่มนมตนเองหรือไม่"** บันทึกรหัส เคย.....1 (ถามต่อไป) ไม่เคย.....2 **(ข้ามไปถามตอนที่ 5)**	**ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน MN12** **"หลังคลอดนานเท่าไร...ชื่อ... จึงให้บุตรดื่มนมตนเองครั้งแรก"** บันทึกรหัสหน่วย และระยะเวลา **รหัสหน่วย** ทันที.....0 น้อยกว่า 1 ชั่วโมง.....1 ภายใน 24 ชั่วโมง.....1 24 ชั่วโมงขึ้นไป.....2 ไม่ทราบ.....9 **ตัวอย่างการบันทึก** - ถ้าหลังคลอดแล้ว 2 ชั่วโมงจึงให้บุตรดื่มนมตนเอง บันทึกดังนี้ รหัสหน่วย =1 และระยะเวลา = 02 ชม.	**ระยะเวลา** 0 0 0 0 ชม. ----- ชม. ----- วัน 9 8
							รหัสหน่วย	ระยะเวลา
MN7	MN8	MN9	MN10	MN11 A	MN11	MN12	MN13 U	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 การสมรสหรือการอยู่ร่วมกันฉันท์สามีภรรยา (MA)

ถามหญิงอายุ 15-49 ปีทุกคน

MA1	MA2	MA3	MA4	MA5	MA6 M	MA6 Y	MA8
"ปัจจุบัน.....ชื่อ.....มีภาวะสมรสอย่างไร" บันทึกรหัส สมรสจดทะเบียน.....1 อยู่ด้วยกันโดย ไม่ได้จดทะเบียน.....2 (บันทึก 1, 2 ถามต่อไป) ไม่ได้อยู่กินกับใคร.....3 (ข้ามไปถาม MA3)	**ถามเฉพาะ ผู้บันทึก 1 หรือ 2 ใน MA1** **อายุของคู่สมรส "คู่สมรสของ.....ชื่อ..... อายุเท่าใด"** - บันทึกอายุเต็มปี นับถึงวันเกิดครั้งที่ผ่านมา - ถ้าไม่ทราบบันทึก "98" **ข้ามไปถาม MA 5**	**ถามเฉพาะ ผู้บันทึก 3 ใน MA1** **"....ชื่อ....เคยแต่งงานหรืออยู่กินกับใครมาก่อนหรือไม่"** บันทึกรหัส เคยแต่งงานมาก่อน.....1 เคยอยู่กินกับชายมาก่อน.....2 (ถามต่อไป) ไม่เคย.....3 **(ข้ามไปถาม ตอนที่ 7)**	**ถามเฉพาะ ผู้บันทึก 1 หรือ 2 ใน MA3** **สถานภาพสมรส "ขณะนี้...ชื่อ...มีสถานภาพสมรสอะไร"** บันทึกรหัส ม่าย.....1 หย่า.....2 แยกกันอยู่.....3	**จำนวนครั้งที่สมรส** **"....ชื่อ...เคยแต่งงานหรืออยู่กินกับชายมาแล้วกี่ครั้ง"** บันทึกรหัส 1 ครั้ง.....1 มากกว่า 1 ครั้ง.....2	**อายุเมื่อแรกสมรส** **"...ชื่อ...แต่งงาน/อยู่กินกับสามีคนแรกเมื่อใด"** บันทึกเดือน และปี 1. ถ้าบันทึก เดือน และปีได้ ให้**ข้ามไปถามตอนที่ 6** 2. ถ้าไม่สามารถบันทึก เดือน หรือปี อย่างใดอย่างหนึ่ง หรือทั้งสองอย่าง ให้ถามต่อไป **เดือน** ถ้า "ไม่ทราบ" บันทึก "98" แล้วถามต่อไป	**ปี** ถ้า "ไม่ทราบ" บันทึก "9998" แล้วถามต่อไป	**ถามเฉพาะ ผู้ตอบ "ไม่ทราบ" ใน MA6 M และ/หรือ MA6 Y** **"...ชื่อ...อยู่กินกับสามีคนแรกเมื่ออายุเท่าใด"** บันทึกอายุเต็มปี นับถึงวันเกิดครั้งที่ผ่านมา

MICS3_8

ตอนที่ 6 การคุมกำเนิด (CP)

ถามหญิงอายุ 15-49 ปีทุกคน

"ขณะนี้...ชื่อ... กำลังตั้งครรภ์หรือไม่"

บันทึกรหัส

กำลังตั้งครรภ์.....1

(ข้ามไปถามตอนที่ 7)

ไม่ได้ตั้งครรภ์.....2

ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ.....8

(บันทึก 2, 8 ถามต่อไป)

ถามเฉพาะ ผู้บันทึก 2 หรือ 8 ใน CP1

"ขณะนี้....ชื่อ....กำลังใช้วิธียืดระยะเวลาหรือหลีกเลี่ยงการตั้งครรภ์หรือไม่"

บันทึกรหัส

ใช้.....1

(ถามต่อไป)

ไม่ใช้.....2

(ข้ามไปถามตอนที่ 7)

ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน CP 2

"วิธียืดระยะเวลาหรือหลีกเลี่ยงการตั้งครรภ์ที่.....ชื่อ..... กำลังใช้คือวิธีใด"

ให้วงรอบรหัสคำตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ

หมันหญิง.....A
หมันชาย.....B
ยาเม็ดคุมกำเนิด.....C
ห่วงอนามัย.....D
ยาฉีดคุมกำเนิด.....E
ยาฝังคุมกำเนิด.....F
ถุงยางอนามัย.....G
กำลังให้นมบุตร.....K
นับระยะปลอดภัย.....L
หลั่งนอกช่องคลอด.....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)

ถามหญิงอายุ 15-49 ปีทุกคนเกี่ยวกับความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคเอดส์

"...ชื่อ... เคยได้ยินเรื่องโรคเอดส์หรือไม่"	"...ชื่อ...รู้และเข้าใจเกี่ยวกับโรคเอดส์อย่างไร " ให้พนักงานแจงนับ อ่านคำถามตั้งแต่สดมภ์ HA2-HA13 ให้ผู้ตอบสัมภาษณ์ฟัง แล้วบันทึกรหัสคำตอบตามที่ได้รับใน ☐														
บันทึกรหัส เคย.....1 ถามต่อไป ไม่เคย.....2	มีเพศสัมพันธ์กับคู่ที่ไม่ติดเชื้อเอดส์เพียงคนเดียวช่วยป้องกันได้ใช่หรือไม่	สามารถใช้เวทย์มนต์ทำให้คนติดโรคเอดส์ได้ใช่หรือไม่	ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์ช่วยป้องกันเอดส์ได้ใช่หรือไม่	ถูกยุงกัดอาจติดเอดส์ได้ใช่หรือไม่	จะไม่เป็นเอดส์ถ้าไม่มีเพศสัมพันธ์กับใครเลยใช่หรือไม่	กินอาหารร่วมกับคนเป็นเอดส์สามารถติดเอดส์ได้ใช่หรือไม่	ใช้เข็มฉีดยาร่วมกันสามารถติดเอดส์ได้ใช่หรือไม่	คนที่เห็นว่ามีสุขภาพดีอาจเป็นเอดส์ก็ได้ใช่หรือไม่	ถ้าแม่ติดเชื้อเอดส์ บุตรสามารถติดเอดส์จากแม่ได้			ควรให้ครูที่ติดเชื้อเอดส์แต่ไม่แสดงอาการสอนหนังสือในโรงเรียนต่อไปหรือไม่	ถ้ารู้ว่าคนขายอาหารสดติดเชื้อเอดส์จะซื้ออาหารจากเขาหรือไม่	ถ้ามีคนในบ้านเป็นเอดส์จะเก็บไว้เป็นความลับหรือไม่	ถ้ามีคนในบ้านเป็นเอดส์จะเต็มใจที่จะดูแลรักษาไว้ที่บ้านหรือไม่
									ระหว่างตั้งครรภ์ใช่หรือไม่	ขณะคลอดใช่หรือไม่	ถ้าบุตรดื่มนมแม่ใช่หรือไม่				
ถ้าบันทึก 2 ยุติการสัมภาษณ์	บันทึกรหัส ใช่.....1 ไม่ใช่.....2 ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ....8	บันทึกรหัส ใช่.....1 ไม่ใช่.....2 ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ....8	บันทึกรหัส ใช่.....1 ไม่ใช่.....2 ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ.....8	บันทึกรหัส ใช่.....1 ไม่ใช่.....2 ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ....8	บันทึกรหัส ใช่.....1 ไม่ใช่.....2 ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ....8	บันทึกรหัส ใช่.....1 ไม่ใช่.....2 ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ....8	บันทึกรหัส ใช่.....1 ไม่ใช่.....2 ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ...8	บันทึกรหัส ใช่.....1 ไม่ใช่.....2 ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ...8	บันทึกรหัส ใช่.....1 ไม่ใช่.....2 ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ...8	บันทึกรหัส ใช่.....1 ไม่ใช่.....2 ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ...8	บันทึกรหัส ใช่.....1 ไม่ใช่.....2 ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ...8	บันทึกรหัส ควร.....1 ไม่ควร.....2 ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ.....8	บันทึกรหัส ซื้อ.....1 ไม่ซื้อ.....2 ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ....8	บันทึกรหัส เก็บ.....1 ไม่เก็บ.....2 ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ....8	บันทึกรหัส เต็มใจ.....1 ไม่เต็มใจ.....2 ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ.....8
HA1	HA2	HA3	HA4	HA5	HA6	HA7	HA7 A	HA8	HA9 A	HA9 B	HA9 C	HA10	HA11	HA12	HA13
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

ลับ

(แบบMICS 4)

การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ.ศ. 2548-2549

แบบแจงนับ เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

4

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

1. ภาค.....**จังหวัด**.....

HH 7 - REG ☐ CWT ☐☐

2. อำเภอ/เขต..... **ตำบล/แขวง**.....

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

4. ในเขตเทศบาล ED..... **BLK**..... **นอกเขตเทศบาล ED**.....**หมู่ที่**..... **ชื่อหมู่บ้าน**.....

AREA ☐

5. ลำดับที่ชุมรุมอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่าง.....

PSU_NO ☐☐☐☐

6. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง.....

UF2 - HH_NO ☐☐

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 ที่แจงนับ**	**UF9- ผลการแจงนับเด็ก** (ดูรหัสจากข้อ 7)
1.....	☐☐	1.....	☐☐	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	☐
2.....	☐☐	2.....	☐☐	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	☐
3.....	☐☐	3.....	☐☐	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	☐

7. ผลการแจงนับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ในครัวเรือนตัวอย่างนี้ (บันทึกรหัสใน ☐ ที่ UF9)

1. แจงนับได้สมบูรณ์ 2. ไป 3 ครั้งไม่พบผู้ตอบสัมภาษณ์ 3. ไม่ให้ความร่วมมือ 5. ไม่สามารถให้ข้อมูลได้ (เช่น ป่วย พิการ ฯ) 6. แจงนับไม่ได้เพราะสาเหตุอื่น (ระบุ).....

ชื่อตัว-ชื่อสกุล.....
พนักงานแจงนับ

บรรณาธิกรและลงรหัสวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ชื่อตัว-ชื่อสกุล.....
พนักงานบรรณาธิกรและลงรหัส

ลายมือชื่อ.....ผู้ตรวจ
(.....)
ตำแหน่ง.....

ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไป (UF)						ตอนที่ 2 การแจ้งเกิดและการเรียนรู้ในระยะเริ่มแรก (BR)			
ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี						ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี			
ลำดับที่ของเด็ก (ให้คัดลอกจาก UF4)	**ชื่อ - นามสกุล**	**วัน เดือน ปี เกิด** ให้บันทึก วัน เดือน ปี เกิด ถ้า **ไม่ทราบวันที่** ให้บันทึก "98"			**อายุ** บันทึกอายุเต็มปี	**"(ชื่อ) มีสูติบัตร (ใบเกิด) หรือไม่"** **(ขอให้หยิบให้ดู)** บันทึกรหัส มีและได้ดู.....1 (ข้ามไปถาม BR6) มี แต่ไม่ได้ดู.....2 ไม่มี.....3 ไม่ทราบ.....8 (ถ้าบันทึก 2, 3, 8 ถามต่อไป)	**ถามเฉพาะผู้บันทึก 2,3,8 ใน BR1** **"(ชื่อ) ได้มีการแจ้งเกิดกับเจ้าหน้าที่ของรัฐหรือไม่"** บันทึกรหัส แจ้ง.....1 (ให้พิจารณาอายุ ถ้าอายุ 3, 4 ปี ให้ถาม BR6 ถ้าไม่ใช่ ให้ข้ามไปถาม BR8 A) ไม่ได้แจ้ง.....2 (ถามต่อไป) ไม่ทราบ.....8 (ข้ามไปถาม BR4)	**ถามเฉพาะผู้บันทึก 2 ใน BR2** **"ทำไม (ชื่อ) จึงไม่ได้แจ้งเกิด"** บันทึกรหัส เสียค่าใช้จ่ายสูง.....1 ต้องเดินทางไปแจ้งเกิดไกล.....2 ไม่ทราบว่าต้องแจ้งเกิด.....3 ไม่อยากเสียเงิน.....4 ไม่ทราบว่าจะแจ้งเกิดที่ไหน.....5 อื่น ๆ (ระบุ).....6 ไม่ทราบ.....8	**ถามเฉพาะผู้บันทึก 8 ใน BR2 หรือผู้บันทึก 1-8 ใน BR3** **"ท่านทราบวิธีการแจ้งเกิดหรือไม่"** บันทึกรหัส ทราบ.....1 ไม่ทราบ.....2 (ให้พิจารณาอายุ ถ้าอายุ 3, 4 ปี ให้ถาม BR6 ถ้าไม่ใช่ ให้ข้ามไปถาม BR8 A)
		วันที่	เดือน	ปี					
ลำดับที่	UF3	UF10D	UF10M	UF10Y	UF11	BR1	BR2	BR3	BR4

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) ได้เข้าเรียนในศูนย์เด็กเล็กหรือเข้ารับการพัฒนาก่อนวัยเรียน ที่จัดโดยเอกชนหรือรัฐบาล รวมทั้ง โรงเรียนอนุบาล หรือสถานรับเลี้ยงเด็กของชุมชนหรือไม่" บันทึกรหัส เรียน.....1 (ถามต่อไป) ไม่เรียน.....2 ไม่ทราบ.....8 (ถ้าบันทึก 2,8 ข้ามไปถาม BR8A)	ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน BR6 "ใน 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์ (ชื่อ) ได้ไปเรียนจำนวนกี่ชั่วโมง" บันทึกจำนวนชั่วโมง	"ใน 3 วันก่อนวันสัมภาษณ์ มีสมาชิกอายุมากกว่า 15 ปีขึ้นไปที่อยู่ในครัวเรือน ได้ทำกิจกรรมเหล่านี้ร่วมกับ (ชื่อ) บ้างหรือไม่" แม่..... A พ่อ..... B คนอื่นๆ ในครัวเรือน.....X ไม่มีใคร.....Y (ให้วงรอบรหัสผู้ร่วมทำกิจกรรมได้มากกว่า 1 ข้อ)						"ครัวเรือนนี้มีหนังสือจำนวนกี่เล่ม" (ไม่รวมหนังสือ หรือสมุดภาพสำหรับเด็ก) บันทึกจำนวนหนังสือ ถ้าตั้งแต่ 10 เล่ม บันทึก "10" ถ้า ไม่มี บันทึก "00"	"ครัวเรือนนี้มีหนังสือหรือสมุดภาพสำหรับเด็กของ (ชื่อ) จำนวนกี่เล่ม" (ไม่รวมหนังสือสำหรับเด็กโต หรือผู้ใหญ่) บันทึกจำนวนหนังสือ ถ้าตั้งแต่ 10 เล่ม บันทึก "10" ถ้า ไม่มี บันทึก "00"
		อ่านหนังสือ/ดูสมุดภาพร่วมกับเด็ก	เล่านิทาน/เล่าเรื่องต่างๆ ให้เด็กฟัง	ร้องเพลงร่วมกับเด็ก/ร้องเพลงกล่อมเด็ก	พาเด็กไปนอกบ้าน/บริเวณบ้าน/สนาม/รอบๆบ้าน	เล่นกับเด็ก	ทำกิจกรรมร่วมกับเด็ก เช่น เรียกชื่อ นับเลข วาดรูป เป็นต้น		
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		

ตอนที่ 3 การพัฒนาการของเด็ก (CE)			ตอนที่ 4 การดื่มนมแม่ (BF)	
ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี			ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี	
"(ชื่อ) เล่นอุปกรณ์หรือของเล่นอะไรเมื่ออยู่ที่บ้าน" (ให้วงรอบรหัสได้มากกว่า 1 ข้อ) สิ่งของเครื่องใช้ในครัวเรือน เช่น ชาม จาน ถ้วย หม้อ.....A สิ่งของจากนอกบ้าน เช่น กิ่งไม้ หิน สัตว์ เปลือกหอย หรือใบไม้.....B ของเล่นที่ทำขึ้นเอง เช่น ตุ๊กตา รถ และของเล่นอื่นๆที่ทำขึ้นเอง.....C ของเล่นที่ซื้อมา/ได้มา.....D ไม่ได้เล่นกับสิ่งของที่กล่าวมาข้างต้น.....Y	**"ใน 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์ ได้ปล่อยให้เด็กคนอื่นที่มีอายุต่ำกว่า 10 ปีดูแล (ชื่อ) จำนวนกี่ครั้ง"** กรณีที่แม่/ผู้ดูแลต้องไป ซื้อของ หรือทำกิจธุระอื่นๆ นอกบ้าน ซึ่งไม่อยู่ในระยะที่มองเห็นเด็กได้ บันทึกจำนวนครั้ง ไม่เคยบันทึก "00"	**"ใน 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์ (ชื่อ) ถูกปล่อยให้อยู่บ้านตามลำพังคนเดียวกี่ครั้ง"** กรณีที่แม่/ผู้ดูแลต้องไป ซื้อของ หรือทำกิจธุระอื่นๆ นอกบ้าน ซึ่งไม่อยู่ในระยะที่มองเห็นเด็กได้ บันทึกจำนวนครั้ง ไม่เคยบันทึก "00"	**"(ชื่อ) เคยดื่มนมแม่หรือไม่"** **(รวมทั้ง จากแม่ตนเอง/คนอื่นที่เป็นผู้ให้นมด้วย)** บันทึกรหัส เคย.....1 (ถามต่อไป) ไม่เคย.....2 ไม่ทราบ.....8 (ถ้าบันทึก 2,8 ข้ามไปถาม BF3 A)	**ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน BF1** **"ปัจจุบัน (ชื่อ) ยังคงดื่มนมแม่อยู่หรือไม่"** **(รวมทั้ง จากแม่ตนเอง/คนอื่นที่เป็นผู้ให้นมด้วย อย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง)** บันทึกรหัส ดื่ม.....1 ไม่ดื่ม.....2 ไม่ทราบ.....8
CE3	CE4	CE5	BF1	BF2
A B C D Y				
A B C D Y				
A B C D Y				

ตอนที่ 4 การดื่มนมแม่ (BF)

ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี

"ภายใน 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา (ชื่อ) ได้ดื่ม / กินสิ่งต่าง ๆ ต่อไปนี้หรือไม่"

บันทึกรหัส

ได้.....1

ไม่ได้.....2

ไม่ทราบ.....8

วิตามินเสริม/ แร่ธาตุเสริม/ยา เช่น น้ำมันตับปลา ธาตุเหล็ก เป็นต้น	น้ำเปล่า	น้ำหวาน/ น้ำผลไม้/น้ำชา/ เครื่องดื่มที่ต้องชง	น้ำเกลือแร่ (ORS)	อาหารสำเร็จ สำหรับทารก เช่น อาหารขวด สำเร็จรูป เป็นต้น	นมกระป๋อง/ นมผง/ นมสด	เครื่องดื่มอื่น ๆ เช่น น้ำข้าว เป็นต้น	อาหารแข็ง/อาหารอ่อน/ อาหารบด เช่น ข้าวบด กล้วยบด โจ๊ก เป็นต้น	**ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน BF3 H** **"ภายใน 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา (ชื่อ) กินอาหารแข็ง อาหารอ่อน หรืออาหารนิ่ม ๆ หรืออาหารอื่น ๆ ที่ไม่ใช่ของเหลว จำนวนกี่ครั้ง"** บันทึกจำนวนครั้ง ถ้ากินตั้งแต่ 7 ครั้งขึ้นไป ให้บันทึก "7" ถ้า ไม่ทราบ บันทึก "8"
BF3 A	BF3 B	BF3 C	BF3 D	BF3 E	BF3 F	BF3 G	BF3 H	BF5
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

ตอนที่ 5 การดูแลเมื่อเจ็บป่วย (CA)

ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี

"ใน 2 สัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์ (ชื่อ) มีอาการท้องร่วงหรือไม่" บันทึกรหัส มี.....1 (ถามต่อไป) ไม่มี.....2 ไม่ทราบ.....8 (ถ้าบันทึก 2,8 ข้ามไปถาม CA5)	**ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน CA1**					**"ใน 2 สัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์ (ชื่อ) ได้ป่วยพร้อมมีอาการไอหรือไม่"** บันทึกรหัส มี.....1 (ถามต่อไป) ไม่มี.....2 ไม่ทราบ.....8 (ถ้าบันทึก 2,8 ข้ามไปถาม CA13)	**ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน CA5** **"เมื่อ (ชื่อ) ป่วย พร้อมมีอาการไอแล้วหายใจถี่ หรือมีอาการหายใจลำบากหรือไม่"** บันทึกรหัส มี.....1 (ถามต่อไป) ไม่มี.....2 ไม่ทราบ.....8 (ถ้าบันทึก 2,8 ข้ามไปถาม CA13)	**ถามเฉพาะบันทึก 1 ใน CA6** **"อาการดังกล่าวเกิดเนื่องจากมีปัญหาในทรวงอกหรือแน่นจมูก"** บันทึกรหัส ทรวงอก.....1 แน่นจมูก.....2 ทั้งสองอย่าง.....3 อื่น ๆ (ระบุ).....6 ไม่ทราบ.....8 (ถ้าบันทึก 2,6 ข้ามไปถาม CA13) (ถ้าบันทึก 1,3,8 ถามต่อไป)
	"ขณะเกิดอาการท้องร่วงครั้งสุดท้าย (ชื่อ) ได้ดื่มเกลือแร่ต่อไปนี้หรือไม่" **(ให้อ่านแต่ละรายการ)** บันทึกรหัส ดื่ม.....1 ไม่ดื่ม.....2 ไม่ทราบ.....8			**"ระหว่างที่ (ชื่อ) มีอาการท้องร่วงได้ดื่มของเหลวอื่นๆ มากน้อยเพียงใด"** **(รวมการดื่มนมแม่)** บันทึกรหัส ไม่ดื่มหรือดื่มได้น้อย.....1 ดื่มได้เท่าเดิม.....2 ดื่มได้มากขึ้น.....3 ไม่ทราบ.....8	**"ระหว่างที่ (ชื่อ) มีอาการท้องร่วงกินอาหารได้มากน้อยเพียงใด"** **(รวมการดื่มนมแม่)** บันทึกรหัส ไม่ได้กิน.....1 กินได้น้อยมาก.....2 กินได้น้อย.....3 กินได้เท่าเดิม.....4 กินได้มากกว่าเดิม.....5 ไม่ทราบ 8			
	สารละลายน้ำตาลเกลือแร่ที่เป็นแบบน้ำ	สารละลายน้ำตาลเกลือแร่ที่ผสมเอง	ผงน้ำตาลเกลือแร่					
CA1	CA2 A	CA2 B	CA2 C	CA3	CA4	CA5	CA6	CA7
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

ตอนที่ 5 การดูแลเมื่อเจ็บป่วย (CA)

ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี

ถามเฉพาะผู้บันทึก 1,3,8 ใน CA7

"ท่านได้ขอคำแนะนำหรือรักษาอาการป่วยของเด็กจากนอกบ้านหรือไม่"

บันทึกรหัส

ใช่.....1

(ถามต่อไป)

ไม่ใช่.....2

ไม่ทราบ.....8

(ถ้าบันทึก 2,8 ข้ามไปถาม CA10)

CA8

ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน CA8

"ท่านได้ขอคำแนะนำหรือรักษาอาการป่วยของเด็กจากที่ใด"

(ให้วงรอบรหัสได้มากกว่า 1 ข้อ)

สถานพยาบาลของรัฐ

โรงพยาบาลของรัฐ..... A

ศูนย์อนามัย..... B

สถานีอนามัย..... C

อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน (อสม.)..... D

หน่วยแพทย์เคลื่อนที่..... E

อื่น ๆ (ระบุ)..... H

สถานพยาบาลของเอกชน

โรงพยาบาล/คลินิกเอกชน.. I

หมอเอกชน..... J

ร้านขายยา..... K

คลินิกเคลื่อนที่..... L

อื่น ๆ (ระบุ)..... O

แหล่งที่รักษาอื่น ๆ

ญาติ หรือเพื่อน..... P

ร้านค้าทั่วไป..... Q

หมอพื้นบ้าน..... R

อื่น ๆ (ระบุ)..... X

(ถ้าสถานที่นั้นเป็น โรงพยาบาล ศูนย์อนามัย หรือคลินิก ให้บันทึกชื่อสถานที่ดังกล่าวข้างล่าง)

CA9

	.....
	A B C D E H I J K L O P Q R X
	.....
	A B C D E H I J K L O P Q R X
	.....
	A B C D E H I J K L O P Q R X

"(ชื่อ) ได้รับยาเพื่อรักษาอาการป่วยครั้งนี้หรือไม่"

บันทึกรหัส

ได้รับ.....1

(ถามต่อไป)

ไม่ได้รับ.....2

ไม่ทราบ.....8

(ถ้าบันทึก 2,8 ข้ามไปถาม CA13)

CA10

ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน CA10

"(ชื่อ) ได้รับยาอะไร" (ให้ใส่รหัสของยาทุกประเภทที่ได้รับ)

บันทึกรหัส

ยาปฏิชีวนะ/แก้อักเสบ..A

พาราเซ็ตตามอล.....P

แอสไพริน.....Q

ไอบูโพเฟน.....R

อื่น ๆ (ระบุ).....X

ไม่ทราบ.....Z

(ให้วงรอบรหัสได้มากกว่า 1 ข้อ)

CA11

	A P Q R X Z
	A P Q R X Z
	A P Q R X Z

ถามเฉพาะ*เด็กอายุต่ำกว่า3ปี* บันทึก 0,1,2 ใน UF11

"ครั้งสุดท้ายที่ (ชื่อ) ถ่ายอุจจาระ ท่านได้จัดการกับอุจจาระนั้นด้วยวิธีใด"

บันทึกรหัส

เด็กถ่ายอุจจาระในห้องส้วม.....01

ทิ้งในห้องส้วม.....02

ทิ้งในท่อระบายน้ำ/ลำน้ำ.....03

ทิ้งในถังขยะ.....04

ฝัง.....05

ทิ้งอุจจาระในที่โล่ง.....06

อื่น ๆ (ระบุ).....96

ไม่ทราบ.....98

CA13

ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี ถามแม่/ผู้ดูแลเพียงคนละหนึ่งครั้งเท่านั้น

"บางครั้งเด็กเจ็บป่วยรุนแรงและควรนำเด็กไปรักษาทันที (ชื่อ) มีลักษณะอาการอย่างไร ท่านจึงจะพาเด็กไปรักษาทันที"

(ให้วงรอบรหัสได้มากกว่า 1 ข้อ)

เด็กไม่สามารถดื่ม หรือดูดนมแม่.....A

เด็กมีอาการป่วยมากขึ้น.....B

เด็กมีไข้/ตัวร้อน.....C

เด็กหายใจเร็ว (หอบ).....D

เด็กหายใจลำบาก.....E

เด็กถ่ายอุจจาระมีเลือดปน.....F

เด็กดื่มได้น้อยมาก.....G

เด็กมีอาการเกร็ง/ชัก.....X

เด็กอาเจียน.....Y

อื่น ๆ (ระบุ).....Z

CA14

	A B C D E F G X Y Z
	A B C D E F G X Y Z
	A B C D E F G X Y Z

ตอนที่ 6 ภูมิคุ้มกัน (IM)

ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี

"มีสมุดบันทึกสุขภาพ (การฉีดวัคซีน) ของ (ชื่อ) หรือไม่" (ขอให้หยิบในดู)

ให้คัดลอก วัน เดือน ปี ที่รับวัคซีนแต่ละประเภทจากสมุด ลงใน IM2 D-IM6 Y

บันทึกรหัส
มีและได้ดูสมุด....1
(ถามต่อไป)
มีแต่ไม่เห็นสมุด..2
ไม่มี.....3
(ถ้าบันทึก 2,3 ข้ามไปถาม IM10)

	วัณโรค (BCG)			โปลิโอ ครั้งที่ 1 (OPV1)			โปลิโอ ครั้งที่ 2 (OPV2)			โปลิโอ ครั้งที่ 3 (OPV3)			โปลิโอ ครั้งที่ 4 (OPV4)		
	วันที่	เดือน	ปี	วันที่	เดือน	ปี	วันที่	เดือน	ปี	วันที่	เดือน	ปี	วันที่	เดือน	ปี
IM1	IM2 D	IM2 M	IM2 Y	IM3 BD	IM3 BM	IM3 BY	IM3 CD	IM3 CM	IM3 CY	IM3 DD	IM3 DM	IM3 DY	IM3 ED	IM3 EM	IM3 EY

การบันทึก

1) ถ้าในสมุดบันทึกสุขภาพบันทึกเฉพาะ เดือน ปี ที่รับวัคซีน ให้บันทึก "98" ในสดมภ์ "วันที่"

2) ถ้าในสมุดบันทึกสุขภาพระบุว่า มีการรับวัคซีน แต่ไม่มีการบันทึก วันที่ เดือน ปี ที่รับวัคซีน ให้บันทึก "44" ในสดมภ์ "วันที่" ส่วนสดมภ์ เดือน ปี ให้ปล่อยว่างไว้

ตอนที่ 6 ภูมิคุ้มกัน (IM)

ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี

ให้คัดลอก วัน เดือน ปี ที่รับวัคซีนแต่ละประเภทจากสมุด ลงใน IM2 D-IM6 Y

โปลิโอ ครั้งที่ 5 (OPV5)			คอตีบ ไอกรน บาดทะยัก ครั้งที่ 1 (DPT1)			คอตีบ ไอกรน บาดทะยัก ครั้งที่ 2 (DPT2)			คอตีบ ไอกรน บาดทะยัก ครั้งที่ 3 (DPT3)			คอตีบ ไอกรน บาดทะยัก ครั้งที่ 4 (DPT4)		
การบันทึก **1) ถ้าในสมุดบันทึกสุขภาพบันทึกเฉพาะ เดือน ปี ที่รับวัคซีน ให้บันทึก "98" ในสดมภ์ "วันที่"** **2) ถ้าในสมุดบันทึกสุขภาพระบุว่า มีการรับวัคซีน แต่ไม่มีการบันทึก วันที่ เดือน ปี ที่รับวัคซีน ให้บันทึก "44" ในสดมภ์ "วันที่" ส่วนสดมภ์ เดือน ปี ให้ปล่อยว่างไว้**													
วันที่	เดือน	ปี	วันที่	เดือน	ปี	วันที่	เดือน	ปี	วันที่	เดือน	ปี	วัน	เดือน	ปี
IM3 FD	IM3 FM	IM3 FY	IM4 AD	IM4 AM	IM4 AY	IM4 BD	IM4 BM	IM4 BY	IM4 CD	IM4 CM	IM4 CY	IM4 DD	IM4 DM	IM4 DY

ตอนที่ 6 ภูมิคุ้มกัน (IM)

ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี

ให้คัดลอก วัน เดือน ปี ที่รับวัคซีนแต่ละประเภทจากสมุด ลงใน IM2 D-IM6 Y

คอตีบ ไอกรน บาดทะยัก ครั้งที่ 5 (DPT5)	ตับอักเสบชนิดบี ครั้งที่ 1 HEPB1 (หรือ DPTHEPB1) [(DPT)H1]	ตับอักเสบชนิดบี ครั้งที่2 HEPB2 (หรือ DPTHEPB2) [(DPT)H2]	ตับอักเสบชนิดบี ครั้งที่ 3 HEPB3 (หรือ DPTHEPB3)[(DPT)H3]

การบันทึก

1) ถ้าในสมุดบันทึกสุขภาพบันทึกเฉพาะ เดือน ปี ที่รับวัคซีน ให้บันทึก "98" ในสดมภ์ "วันที่"

2) ถ้าในสมุดบันทึกสุขภาพระบุว่า มีการรับวัคซีน แต่ไม่มีการบันทึก วันที่ เดือน ปี ที่รับวัคซีน ให้บันทึก "44" ในสดมภ์ "วันที่" ส่วนสดมภ์ เดือน ปี ให้ปล่อยว่างไว้

วัน	เดือน	ปี	วันที่	เดือน	ปี	วันที่	เดือน	ปี	วันที่	เดือน	ปี
IM4 ED	IM4 EM	IM4 EY	IM5 AD	IM5 AM	IM5 AY	IM5 BD	IM5 BM	IM5 BY	IM5 CD	IM5 CM	IM5 CY

ตอนที่ 6 ภูมิคุ้มกัน (IM)

ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี

ให้คัดลอก วัน เดือน ปี ที่รับวัคซีนแต่ละประเภทจากสมุด ลงใน IM2 D-IM6 Y			"นอกจากการฉีดวัคซีนที่มีบันทึกในสมุดนี้แล้ว (ชื่อ) ได้รับวัคซีนเพิ่มเติมจากที่อื่นอีกหรือไม่ รวมทั้งวัคซีนที่ได้รับในการรณรงค์ หรือวันภูมิคุ้มกัน"	ถามเฉพาะผู้บันทึก 2,3 ใน IM1 (มีแต่ไม่เห็นสมุด, ไม่มีสมุด)				
				"(ชื่อ) เคยได้รับการฉีดวัคซีนเพื่อป้องกันโรครวมทั้งการฉีดวัคซีนที่ได้รับในการรณรงค์หรือวันภูมิคุ้มกันหรือไม่"	ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 1 ใน IM10		ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน IM12	
หัด (หรือ MMR) (MEASLES) การบันทึก เหมือน IM2D - IM5CY			บันทึกรหัส ได้รับ.....1 (ตรวจสอบการฉีดวัคซีน ถ้าได้รับการฉีดให้บันทึก รหัส "66" ในสดมภ์วันที่ ส่วนสดมภ์เดือน ปี ปล่อยว่างไว้ ใน IM2D ถึง IM6 Y ที่ตรงกับคำตอบ) ไม่ได้รับ.....2 ไม่ทราบ.....8 (เมื่อบันทึกสดมภ์นี้แล้ว ข้ามไปถาม IM19)	บันทึกรหัส เคย.....1 (ถามต่อไป) ไม่เคย.....2 ไม่ทราบ.....8 (ถ้าบันทึกรหัส 2, 8 ข้ามไปถาม IM19)	"(ชื่อ) เคยได้รับวัคซีนป้องกันวัณโรค ฉีดที่แขนหรือไหล่ ซึ่งทำให้เป็นแผลเป็นหรือไม่" บันทึกรหัส เคย.....1 ไม่เคย.....2 ไม่ทราบ.....8	"(ชื่อ) เคยได้รับวัคซีนหยอดใส่ปากเพื่อป้องกันโรคโปลิโอหรือไม่" บันทึกรหัส เคย.....1 (ถามต่อไป) ไม่เคย.....2 ไม่ทราบ.....8 (ถ้าบันทึกรหัส 2 , 8 ข้ามไปถาม IM15)	"(ชื่อ) ได้รับวัคซีนนี้ครั้งแรกเมื่ออายุเท่าไร" บันทึกรหัส ภายใน 2 สัปดาห์หลังคลอด.....1 หลังจากนั้น.....2	"(ชื่อ) ได้รับวัคซีนนี้จำนวนกี่ครั้ง" บันทึกจำนวนครั้ง
วันที่	เดือน	ปี						
IM6 D	IM6 M	IM6 Y	IM9	IM10	IM11	IM12	IM13	IM14

ตอนที่ 6 ภูมิคุ้มกัน (IM)				ตอนที่ 7 การชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงของเด็ก (AN)			
ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี				ให้ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ของเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี ทุกคน ภายหลังจากเสร็จสิ้นการสัมภาษณ์			
ถามเฉพาะผู้บันทึก 2,3 ใน IM1 (มีแต่ไม่เห็นสมุด, ไม่มีสมุด)			"(ชื่อ) เคยเข้าร่วมในการรณรงค์โปลิโอในวันภูมิคุ้มกันแห่งชาติหรือไม่"	น้ำหนักของเด็ก	ความยาวหรือส่วนสูงของเด็ก		ผลการวัดส่วนสูงและชั่งน้ำหนัก
"(ชื่อ) เคยฉีดวัคซีนที่ขาอ่อน หรือสะโพกเพื่อป้องกันโรคบาดทะยัก ไอกรน คอตีบ หรือไม่"(บางครั้งฉีดพร้อมกับโรคโปลิโอ) บันทึกรหัส เคย.....1 (ถามต่อไป) ไม่เคย.....2 ไม่ทราบ.....8 (ถ้าบันทึก 2,8 ข้ามไปถาม IM17)	ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน IM15 "(ชื่อ) ฉีดวัคซีนนี้จำนวนกี่ครั้ง" บันทึกจำนวนครั้ง	"(ชื่อ) เคยฉีดวัคซีนโรคหัดที่แขนเมื่ออายุตั้งแต่ 9 เดือนขึ้นไป เพื่อป้องกันโรคหัดหรือไม่" บันทึกรหัส เคย.....1 ไม่เคย.....2 ไม่ทราบ.....8	บันทึกรหัส เคย.....1 ไม่เคย.....2 ไม่ทราบ.....8	บันทึกน้ำหนักเป็นกิโลกรัมตามหน้าปัดของเครื่องชั่ง	(บันทึกส่วนสูงเป็นเซนติเมตร) วัดด้วยวิธี นอน.....1 ยืน.....2 **ถ้าเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี ให้วัดโดยการนอน** วิธีวัด / ความยาวหรือส่วนสูง	บันทึกรหัส วัดและชั่งได้.....1 ไม่พบเด็กตลอดคาบการสำรวจ.....2 ไม่ยอมให้วัดและชั่ง.....3 อื่น (ระบุ).....6
IM15	IM16	IM17	IM19	AN1	AN2 A	AN2 B	AN4
				•		•	
				•		•	
				•		•	

CONFIDENTIAL

MICS2

CHILDREN SITUATION SURVEY IN THAILAND 2005-2006

HOUSEHOLD QUESTIONNAIRE

2

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

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

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

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

4. Urban Area ED.....BLK..... HH6 ☐

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

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

6. Household No. ..... HH2 ☐☐

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

Results after Interviewing

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

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

10. Total No. of Household Member ..... HH11 ☐☐

11. No. of Women Aged 15-49 ..... No. of those Interviewing Completed..... HH12 ☐☐ HH13 ☐☐

12. No. of Children aged < 5 ..... No. of those Interviewing Completed ..... HH14 ☐☐ HH15 ☐☐

13. Result of Household Interview HH9 ☐☐

Completed.....11	Destroyed/Burned.....12	Vacancy.....13
New Household moved in 16	Could not interview (3 times call back)..21	Refused.....22
Could not find.....23	Other (Specify).....24	

For Recording Comment/Observation of Enumerator

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

Name..... Name..... Name.....Checker

Enumerator **Editor** (.....) **Supervisor**

SECTION 1 CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLD MEMBER (HL)

No	FOR ALL MEMBERS					WOMEN AGE 15-49 YEARS	EACH CHILD AGE 5-14 YEARS	EACH CHILD AGE < 5 YEARS
	NAME	RELATIONSHIP TO HEAD OF HOUSEHOLD CODE HEAD.....01 WIFE/HUSBAND.....02 SON/DAUGHTER.....03 SON/DAUGHTER IN LAW..04 GRAND CHILD.....05 PARENT.....06 PARENT IN LAW.....07 BROTHER/SISTER.....08 BROTHER/SISTER IN LAW..09 UNCLE/AUNT.....10 NIECE/NEPHEW BY BLOOD...11 NIECE/NEPHEW BY MARRIAGE .....12 OTHER RELATIVE.....13 ADOPTED/FOSTER/STEPCHILD.....14 NOT RELATED.....15 DK.....98	SEX CODE MALE.....1 FEMALE.....2	AGE Record age at the last birthday (Age in completed years)	CITIZENSHIP CODE Thai.....1 Not Thai .....2 (Hill tribe, Minority group) Other (specify)..3 No citizenship..4 DK.....5	If woman is age 15-49 years, check mark ✓ in ◯ and record line no. (see line no. in HL1)	Tick mark ✓ in ◯ and record line no. of mother or primary caretaker of this child	Tick mark ✓ in ◯ and record line no. of mother or primary caretaker of this child
HL1	HL2	HL3	HL4	HL5	HL5A	HL6	HL7	HL8
						Count marks ✓	Count marks ✓	Count marks ✓

SECTION 1 CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLD MEMBER (HL)

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

FOR MEMBERS AGE 5 YEARS AND ABOVE			FOR MEMBERS AGE 5- 24 YEARS				
HAS... EVER ATTENDED SCHOOL OR PRE-SCHOOL ? CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 (Skip to Section 3)	**THE HIGHEST LEVEL OF SCHOOL ATTENDED** CODE PRE-SCHOOL.....0 PRIMARY.....1 SECONDARY.....2 HIGHER.....3 NON-STANDARD CURRICULUM.....6 DK.....8	**THE HIGHEST GRADE COMPLETED** Record grade completed and type of Certificate in detail. If ....studies in university, teacher training, or vocational, record the heighest level completed and the name of the institute attended before attending this level.	**DURING THE (2005) SCHOOL YEAR, DID....ATTEND SCHOOL OR PRE-SCHOOL ?** CODE YES.....1 (Skip to ED5) NO.....2 (Cont.)	**FOR CODE 2 IN ED4** **WHY....DID NOT ATTEND SCHOOL ?** CODE TOO FAR FROM HOME.....01 LACK OF BIRTH REGISTRATION.....02 LACK OF CITIZENSHIP.....03 LACK OF MONEY.....04 LANGUAGE BARRIER.....05 SICK/DISABILITY.....06 MEMBER OF HH. WAS SICK.....07 COMPLETED CERTAIN LEVEL.....08 OTHER (Specify).....09 DK.....98 (Skip to ED7)	**FOR CODE 1 IN ED4** **SINCE LAST 7 DAYS, ...HOW MANY DAYS DID...ATTEND SCHOOL ?** Record no.of Days If the school is closed (e.g.summer period), record CODE 8	**WHICH LEVEL IS...ATTENDING ?** CODE PRE-SCHOOL.....0 PRIMARY.....1 SECONDARY.....2 HIGHER.....3 NON-STANDARD CURRICULUM.....6 DK.....8	**WHICH GRADE IS.....ATTENDING ?**
ED2	ED3A	ED3B	ED4	ED4A	ED5	ED6A	ED6B

SECTION 2 EDUCATION (ED)

FOR MEMBERS AGE 5 - 24 YEARS

DURING THE PREVIOUS (2004) SCHOOL YEAR, DID...ATTEND SCHOOL OR PRE-SCHOOL ?

CODE

YES.....1

(Cont.)

NO.....2

DK.....8

(CODE 2, 8 Skip to Section 3)

FOR CODE 1 IN ED7

WHICH LEVEL WAS...ATTENDING ?

CODE

PRE-SCHOOL.....0

PRIMARY.....1

SECONDARY.....2

HIGHER.....3

NON-STANDARD CURRICULUM.....6

DK.....8

WHICH GRADE WAS...ATTENDING ?

SECTION 3 ORPHANED & VULNERABLE CHILDREN (OV)

Check HL5.

If there is any child age 0-17, tick mark ✓ in ◯ and continue.

If no, skip to Section 6

FOR MEMBERS AGE 0-17 YEARS

OVER THE PAST 12 MONTHS, HAS ANY USUAL MEMBER OF YOUR HOUSEHOLD DIED IN THE LAST 12 MONTHS ?

CODE

YES 1

(Cont.)

NO 2

(Skip to OV5)

FOR CODE 1 IN OV2

WERE ANY OF THESE PEOPLE BETWEEN THE AGES OF 18 AND 59 ?

CODE

YES 1

(Cont.)

NO 2

(Skip to OV5)

FOR CODE 1 IN OV3

WERE ANY OF THESE PEOPLE SERIOUSLY ILL FOR 3 OF THE 12 MONTHS BEFORE HE/SHE DIED ?

CODE

YES 1

(Skip to OV10)

NO 2

(Cont.)

ED7	ED8A	ED8B	OV1	OV2	OV3	OV4
			◯			

SECTION 3 ORPHANED & VULNERABLE CHILDREN (OV)

FOR MEMBER AGE 0 - 17 YEARS

Check Section 1 at the bottom of column HL8A, HL9, HL10A, HL11, HL12A. Is there a number in any column mention ? - If YES, tick ✓ in line no. of member age 0 - 17, and cont. - If NO, skip to Section 4	IN THE LAST 12 MONTHS, HAS YOUR HOUSEHOLD RECEIVED ANY MEDICAL SUPPORT FOR ...., SUCH AS MEDICAL CARE, SUPPLIES OR MEDICINE ? CODE YES .....1 NO.....2 DK.....8	EMOTIONAL/PSYCHOLOGICAL SUPPORT: HAS YOUR HOUSEHOLD RECEIVED ANY OF THOSE, SUCH AS COMPANIONSHIP, COUNSELING OR SPIRITUAL SUPPORT ? IN THE LAST 12 MONTHS CODE YES.....1 NO.....2 (Skip to OV13) DK.....8 (CODE 1, 8 Cont.)	FOR CODE 1, 8 IN OV11: IN THE LAST 3 MONTHS CODE YES .....1 NO.....2 DK.....8	MATERIAL SUPPORT: HAS YOUR HOUSEHOLD RECEIVED ANY OF THOSE, SUCH AS CLOTHING, FOOD OR FINANCIAL SUPPORT ? IN THE LAST 12 MONTHS CODE YES.....1 NO.....2 (Skip to OV15) DK.....8 (CODE 1, 8 Cont.)	FOR CODE 1, 8 IN OV13: IN THE LAST 3 MONTHS CODE YES .....1 NO.....2 DK.....8	SOCIAL SUPPORT: HAS YOUR HOUSEHOLD RECEIVED ANY OF THOSE, SUCH AS HELP IN HH.WORK, TRAINING FOR A CAREGIVER OR LEGAL SERVICES ? IN THE LAST 12 MONTHS CODE YES.....1 NO.....2 (Skip to OV18) DK.....8 (CODE 1, 8 Cont.)	FOR CODE 1, 8 IN OV15: IN THE LAST 3 MONTHS CODE YES .....1 NO.....2 DK.....8	SCHOOLING SUPPORT FOR CHILDREN AGE 5-17: IN THE LAST 12 MONTHS, HAS YOUR HOUSEHOLD RECEIVED ANY OF THOSE, SUCH AS ALLOWANCE, FREE ADMISSION, BOOKS/SUPPLIES ? CODE YES .....1 NO.....2 DK.....8
OV5	OV10	OV11	OV12	OV13	OV14	OV15	OV16	OV18
○	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
○	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
○	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
○	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
○	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

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 ◯ 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 (CODE 1, 2 Cont.) NO.....3 (CODE 3 Skip to CL5)	FOR CODE 1, 2 IN CL3 SINCE LAST....., HOW MANY HOURS DID HE/SHE DO THIS WORK ? If more than one job, include all hours at all jobs. (Skip to CL6)	FOR CODE 3 IN CL3 AT ANY TIME DURING THE PAST YEAR, DID... DO ANY KIND OF WORK FOR THOSE NON-MEMBER OF THIS HOUSEHOLD ? CODE YES, FOR PAY (Cash,Kind)....1 YES, UNPAID.....2 NO.....3	DURING THE PAST WEEK, DID... HELP WITH HH.CHORES SUCH AS SHOPPING, COLLECTING FIREWOOD, CLEANING, FETCHING WATER, OR CARING FOR CHILDREN ? CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 (Skip to CL8)	FOR CODE 1 IN CL6 SINCE LAST....., HOW MANY HOURS DID HE/SHE DO THIS CHORES ? (Record no. of hours)	DURING THE PAST WEEK, DID... DO ANY OTHER FAMILY WORK (ON THE FARM OR IN A BUSINESS OR SELLING GOODS IN THE STREET) ? CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 (Skip to Section 5)	FOR CODE 1 IN CL8 SINCE LAST....., HOW MANY HOURS DID HE/SHE DO THIS WORK ? (Record no. of hours)
CL0	CL3	CL4	CL5	CL6	CL7	CL8	CL9
◯							
◯							
◯							
◯							
◯							

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, STANDING, OR WALKING ? CODE YES.....1 NO.....2	COMPARED WITH OTHER CHILDREN, DOES...HAVE DIFFICULTY SEEING, EITHER IN THE DAYTIME OR AT NIGHT CODE YES.....1 NO.....2	DOES... APPEAR TO HAVE DIFFICULTY HEARING (USES HEARING AID, HEARS WITH DIFFICULTY, COMPLETELY DEAF) ? CODE YES.....1 NO.....2	WHEN YOU TELL... TO DO SOMETHING, DOES HE/SHE SEEM TO UNDERSTAND WHAT YOU ARE SAYING ? CODE YES.....1 NO.....2	DOES... HAVE DIFFICULTY IN WALKING OR MOVING HIS/HER ARMS OR DOES HE/SHE HAVE WEAKNESS AND/OR STIFFNESS IN THE ARMS OR LEGS ? CODE YES.....1 NO.....2	DOES.... SOMETIMES HAVE FITS, BECOME RIGID, OR LOSE CONSCIOUSNESS ? CODE YES.....1 NO.....2	DOES... LEARN TO DO THINGS LIKE OTHER CHILDREN HIS/HER AGE ? CODE YES.....1 NO.....2	DOES...SPEAK AT ALL (CAN HE/SHE MAKE HIM OR HERSELF UNDERSTOOD IN WORDS: CAN SAY ANY RECOGNIZABLE WORDS) ? CODE YES.....1 NO.....2	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) ? CODE YES.....1 NO.....2	FOR AGE 2 CAN ....NAME AT LEAST ONE OBJECT (FOR EXAMPLE, AN ANIMAL, A TOY, A CUP, A SPOON) ? CODE YES.....1 NO.....2	COMPARED WITH OTHER CHILDREN, DOES...APPEAR IN ANY WAY MENTALLY BACKWARD, DULL OR SLOW ? 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

(Skip to WS3)

- Bottled water ..... 91 (Cont.)
- Other (specify) ..... 96 (Skip to WS3)

FOR CODE 91 IN WS1

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

(Cont.)

FOR CODE 13-81, 96 IN WS1 OR WS2

WS3. HOW LONG DOES IT TAKE TO GO THERE, GET WATER, AND COME BACK ?

- No. of minute ..... [ ][ ][ ] (Cont.)
- Water on premises ..... 995 (Skip to WS5)
- DK ..... 998 (Cont.)

FOR CODE 998 IN WS3

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

(Cont.)

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 6 WATER AND SANITATION (WS)

Circle CODE

FOR CODE 1 IN WS5

WS6. WHAT DO YOU USUALLY DO TO THE WATER TO MAKE IT SAFTER TO DRINK ?

(Circle all that apply)

- Boil ..... A
- Add bleach/chlorine ..... B
- Strain it through a cloth C
- Use water filter (e.g.ceramic, sand) .... D
- Solar disinfection ..... E
- Let it stand and settle ..... F
- Other (specify) X
- DK ..... Z

WS7. WHAT KIND OF TOILET FACILITY DO MEMBERS OF YOUR HOUSEHOLD USUALLY USE ?

If "flush" or "pour flush", probe:where does it flush to ?

- Flush / pour flush
  - Flush to piped sewer system 11
  - Flush to septic tank 12
  - Flush to pit (latrine) 13
  - Flush to somewhere else 14
  - Flush to unknown place/not sure/DK ... 15
- Pit latrine with slab 22
- Pit latrine without slab / open pit 23
- No facilities or bush or field ..... 95 **(Skip to Section 7)**
- Other (specify) 96

WS8. DO YOU SHARE THIS FACILITY WIH OTHER HOUSEHOLDS ?

- Yes ..... 1 (Cont.)
- No ..... 2 **(Skip to Section 7)**

For CODE 1 in WS8

WS9. HOW MANY HOUSEHOLD IN TOTAL USE THIS TOILET FACILITY ?

- No. of households (if less than 10) .... 0 [ ]
- Ten or more households 10
- DK 98

SECTION 7 HOUSEHOLD CHARACTERISTICS (HC)

HC1A. Religion of the Head of Household

Buddhism..... 1
Islam 2
Christianity..... 3
Other religion (specify)..... 6
No religion..... 7

HC1B. Mother Tongue/Native Language of the Head of Household

Thai..... 1
Khmer..... 2
Malay (Yawi)..... 3
Chinese..... 4
Bermese..... 5
Other language (specify)..... 6
Ethnic Minority Language (Specify)..... 7

HC1C. Ethnic Group of the Head of Household

Thai..... 1
Cambodian..... 2
Laostian..... 3
Chinese..... 4
Bermese..... 5
Other ethnic group (specify). 6
Ethnic Minority Group (Specify)..... 7

HC1D. Main occupation of Household (Max. income)

Government service/employee... 1
Government enterprise..... 2
Private employee..... 3
Private enterprise/own account. 4
Farmer..... 5
General employee/Unskill labour 6
Other (specify)..... 7

HC1E. Total income per month of all members

Less than 10,000 Baht..... 1
10,000 - 19,999 Baht..... 2
20,000 - 29,999 Baht..... 3
30,000 - 39,999 Baht..... 4
40,000 - 49,999 Baht..... 5
50,000 Baht and over..... 6

HC2. No. of Rooms used for Sleeping

No. of rooms..... ☐☐

HC3. Main Material of the Dwelling Floor

Earth/sand..... 11
Wood planks..... 21
Palm/bamboo..... 22
Parquet or polished wood..... 31
Vinyl or asphalt strips..... 32
Ceramic tiles..... 33
Cement..... 34
Carpet..... 35
Marble..... 36
Polished cement (with stone pieces). 37
Other material (specify)..... 96

HC4. Main Material of the Roof

No Roof..... 11
Thatch/palm leaf..... 12
Sod..... 13
Palm/bamboo..... 22
Wood planks..... 23
Metal..... 31
Calamine/cement fiber..... 33
Ceramic tiles..... 34
Cement..... 35
Roofing shingles..... 36
Other material (specify)..... 96

HC5. Main Material of the Walls

No walls..... 11
Cane/palm/trunks..... 12
Dirt..... 13
Plywood..... 24
Carton..... 25
Reused wood..... 26
Bamboo..... 27
Cement..... 31
Stone with lime/cement..... 32
Bricks..... 33
Cement blocks..... 34
Wood planks/shingles..... 36
Zinc..... 37
Ceramic tiles..... 38
Sheara..... 39
Other material (specify)..... 96

SECTION 7 HOUSEHOLD CHARACTERISTICS (HC)

HC6. TYPE OF FUEL MAINLY USE FOR COOKING

- Electricity 01
- Liquid Propane Gas (LPG) 02
- Biogas 04

(Skip to HC8)

- Kerosene 05
- Coal / Lignite 06
- Charcoal 07
- Wood 08
- Straw/shrubs/grass 09
- Animal dung 10
- Agricultural crop residue 11
- Other (specify) 96

(Cont.)

- No cooking ..... 97 (Skip to HC9)

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

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

SECTION 8 IODIZAION (SI)

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, specifed with iodized	1
In a bottle, specifed with iodized	2
In a bag/bottle, not specifed about iodized	3
DK	6

SIA TYPE OF SALT

Coarse	1
Refined	2

SIB Record PPM from Lab test

			•		

CONFIDENTIAL

3

CHILDREN SITUATION SURVEY IN THAILAND 2005-2006

QUESTIONNAIRE FOR WOMEN AGE 15 - 49 YEARS

MICS 3

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

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

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

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.....	☐☐	☐☐	☐☐	☐☐☐☐	☐
2.....	☐☐	☐☐	☐☐	☐☐☐☐	☐
3.....	☐☐	☐☐	☐☐	☐☐☐☐	☐

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. Incapacitiated 6. Other (specify).....

Editing and Coding Date .....

Name.....Checker

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

Name.....

Enumerator **Editor** **Supervisor**

SECTION 1 GENERAL INFORMATION OF WOMEN (WM)

FOR ALL WOMEN AGE 15 - 49 YEARS

NO. COPY FROM HL6 IN MICS 2 QUESTIONNAIRE	NAME	MONTH AND YEAR OF BIRTH MONTH Record the Month of Birth If don't know, record "98"	 YEAR Record the Year of Birth If don't know, record "9998"	AGE Record age at the last birthday (Age in completed year)	HAVE YOU EVER ATTENDED SCHOOL ? CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 (Skip to WM14)	FOR CODE 1 IN WM10 WHAT IS THE HIGHEST LEVEL OF SCHOOL ATTENDED ? CODE PRIMARY.....1 SECONDARY.....2 HIGHER.....3 NON STANDARD CURRICULUMN..6	 WHAT IS THE HIGHEST GRADE YOU COMPLETED AT THE LEVEL ? Record Grade, Certificate or Academic Degree in Detail (CODE 1 Cont., CODE 2 - 3 Skip to Section 2)	FOR CODE 2 IN WM10 OR RECORDED 1 OR 6 IN WM11 ASK THE RESPONDENT TO READ THE SENTENCE PROVIDED CODE CANNOT READ AT ALL.....1 ABLE TO READ ONLY PARTS OF SENTENCE.....2 ABLE TO READ WHOLE SENTENCE.....3 NO SENTENCE IN REQUIRED LANGUAGE.....4 BLIND/MUTE/VISUALLY/ SPEED IMPAIRED.....5
No.	WM3	WM8 M	WM8 Y	WM9	WM10	WM11	WM12	WM14

SECTION 2 CHILD MORTALITY (CM)

FOR ALL WOMEN AGE 15 - 49 YEARS

ALL THE BIRTHS YOU HAVE HAD DURING YOUR LIFE, EVEN IF THE CHILD LIVED ONLY A FEW MINUTES	FOR THOSE RECORED 1 IN CM1			FOR THOSE RECORDED 9998 IN CM2A Y	DO YOU HAVE ANY CHILD TO WHOM YOU HAVE GIVEN BIRTH AND LIVING WITH YOU ?	FOR THOSE RECORED 1 IN CM3		DO YOU HAVE ANY CHILD TO WHOM YOU HAVE GIVEN BIRTH BUT DO NOT LIVE WITH YOU ?	FOR CODE 1 IN CM5		DO YOU HAVE ANYCHILD TO WHOM YOU HAVE GIVEN BIRTH WHO WAS BORN ALIVE BUT LATER DIED ?	FOR CODE 1 IN CM7		TOTAL NUMBER OF CHILDREN EVER BORN
	WHAT WAS THE DATE OF YOUR FIRST BIRTH, EVEN IF THE CHILD IS NO LONGER LIVING ? Record DAY, MONTH and YEAR of the first birth			HOW MANY YEARS AGO DID YOU HAVE YOUR FIRST BIRTH ?		HOW MANY CHILDREN LIVE WITH YOU ?			HOW MANY CHILDREN ARE ALIVE BUT DO NOT LIVE WITH YOU ?			HOW MANY CHILDREN HAVE DIED ?		Sum number of sun and daughter in CM4A, CM4B, CM6A, CM6B and CM8A, CM8B,
	DAY	MONTH	YEAR			Record Number			Record Number			Record Number		
CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 (Skip to Section 5)	If don't know, record "98"	If don't know, record "98"	Record year and skip to CM3 If don't know, record "9998" and Cont.	Record compled year since 1st birth	CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 (Skip to CM5)	SONS	DAUGHTERS	CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 (Skip to CM7)	SONS	DAUGHTERS	CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 (Skip to CM9)	SONS	DAUGHTERS	(If no Child, Skip to Section 5)
						If none, record 00	If none, record 00		If none, record 00	If none, record 00		If none, record 00	If none, record 00	
CM1	CM2A D	CM2A M	CM2A Y	CM2B	CM3	CM4 A	CM4 B	CM5	CM6 A	CM6 B	CM7	CM8 A	CM8 B	CM9

SECTION 2 CHILD MORTALITY (CM)

FOR ALL WOMEN AGE 15 - 49 YEARS

WHEN DID YOU DELIVER THE LAST BIRTH (EVEN IF HE OR SHE HAS DIED) ?

Record DAY, MONTH and YEAR of the last birth

DAY	MONTH	YEAR
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)	

CHECK IN CM11 WHETHER THE WOMEN'S LAST BIRTH OCCURE WITHIN THE LAST 2 YEARS

CODE

YES.....Y

Record the name of the child and continue

NO.....N

(Skip to Section 5)

FOR CODE Y IN CM12

AT THE TIME YOU BECAME PREGNANT WITH....., DID YOU WANT TO BECOME PREGNANT THEN, DID YOU WANT TO WAIT UNTIL LATER, OR DID YOU WANT NO (MORE) CHILDREN AT ALL ?

CODE

THEN.....1

LATER.....2

NO MORE.....3

SECTION 3 TETANUS TOXOID (TT)

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

DO YOU HAVE A CARD OR OTHER DOCUMENT WITH YOUR OWN IMMUNIZATIONS LISTED ?

CODE

YES (See).....1

YES (Not Seen)..2

NO.....3

DK.....8

WHEN YOU WERE PREGNANT WITH YOUR LAST CHILD, DID YOU RECEIVE ANY INJECTION TO PREVENT HIM OR HER FROM GETTING TETANUS ?

CODE

YES.....1

(Cont.)

NO.....2

DK.....8

(CODE 2, 8 Skip to TT5)

FOR THOSE RECORED 1 IN TT2

HOW MANY TIMES DID YOU RECEIVE THIS ANTI-TETANUS INJECTION DURING YOUR LAST PREGNANCY ?

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

FOR THOSE RECORED 2 OR 8 IN TT2, OR RECORED LESS THAN 2 OR DK IN TT3

DID YOU RECEIVE ANY TETANUS TOXOID INJECTION AT ANY TIME BEFORE YOUR LAST PREGNANCY ?

CODE

YES.....1

(Cont.)

NO.....2

DK.....8

(CODE 2, 8 Skip to Section 4)

FOR THOSE RECORED 1 IN TT5

HOW MANY TIMES DID YOU RECEIVE IT ?

Record No. of time

CM11 D	CM11 M	CM11 Y	CM12	CM13	TT1	TT2	TT3	TT5	TT6

SECTION 3 TETANUS TOXOID (TT)

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

IN WHAT MONTH AND YEAR DID YOU RECEIVE THE LAST ANTI-TETANUS INJECTION BEFORE THAT LAST PREGNANCY ?

Record MONTH an YEAR

MONTH	YEAR
If don't know, record "98"	- After record YEAR, skip to Section 4 - If DK, record "9998" and cont.

FOR THOSE RECORD 9998 IN TT7 Y

HOW MANY YEARS AGO DID YOU RECEIVE THE LAST ANTI-TETANUS INJECTION BEFORE THAT LAST PREGNANCY ?

Record No.of year

SECTION 4 MATERNAL AND NEWBORN HEALTH (MN)

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

ANTENATAL CARE

DID YOU SEE ANYONE FOR ANTENATAL CARE FOR THIS PREGNANCY ?

Check all that apply

HEALTH PROFESSIONAL :-
- DOCTOR.....A
- NURSE/MIDWIFE.....B
- AUXILIARY MIDWIFE.....C

OTHER PERSON :-
- TRADITIONAL BIRTH ATTENDANT...F
- COMMUNITY HEALTH WORKER.....G
- RELATIVE/FRIEND.....H

OTHER (Specify).....X

NO ONE.....Y

(CODE Y Skip to MN7)

FOR CODE A-X IN MN2

AS PART OF ANTENATAL CARE, WERE ANY OF THE FOLLOWING DONE AT LEAST ONCE ?

CODE

YES.....1

NO.....2

WEIGHT	BLOOD PRESSURE	URINE SAMPLE	BLOOD SAMPLE
MN3 A	MN3 B	MN3 C	MN3 D

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

MN4

WERE YOU TESTED FOR HIV/AIDS AS PART OF YOUR ANTENATAL CARE ?

CODE

YES.....1

(Cont.)

NO.....2

DK.....8

(CODE 2, 8 Skip to MN7)

MN5

FOR CODE 1 IN MN5

DID YOU GET THE RESULTS OF THE TEST ?

CODE

YES.....1

NO.....2

DK.....8

MN6

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							

SECTION 4 MATERNAL AND NEWBORN HEALTH (MN)

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**	
			WAS..... ..WEIGHTED AT BIRTH ?	**FOR CODE 1 IN MN10**			**HOW LONG AFTER BIRTH DID YOU FIRST PUT ....TO THE BREASTFEED ?**	
	CODE			**RECORD THE BIRTH WEIGHT OF THE NEWBORN**			Record the UNIT CODE, TIME	
CODE	HOME: OWN.....11			FROM 1. HEALTH CARD, OR				
HEALTH PROFESSIONAL :-	OTHER.....12			2. INTERVIEWING				
DOCTOR.....A	PUBLIC SECTOR :-			**Example of Recording**		CODE	**UNIT CODE**	**TIME**
NURSE/MIDWIFE.....B	GOVT. HOSPITAL.....21			- If birth weight of the baby is 2,500 gram		YES.....1	IMMEDIATELY.....0	0 0
AUXILIARY MIDWIFE.....C	CLINIC/HEALTH CENTER..22	CODE	CODE	then record 2 • 5 0 0		(Cont.)	LESS THAN 1 HOUR.....1	0 0 HOUR
OTHER PERSON :-	OTHER (Specify).....26	VERY LARGE.....1	YES.....1	- If don't know, ask the respondent to		NO.....2	IN 24 HOURS.....1	....HOURS
TRADITIONAL BIRTH ATTENDANT.....F	PRIVATE SECTOR:-	LARGER THAN AVERAGE....2	(Cont.)	estimate the weight.			MORE THAN 24 HOURS...2	....DAYS
COMMUNITY HEALTH WORKER....G	PRIVATE HOSPITAL.....31	AVERAGE.....3	NO.....2				DK.....9	9 8
RELATIVE/FRIEND.....H	CLINIC.....32	SMALLER THAN	DK.....8			**(Skip to Section 5)**	**Example of Recording**	
OTHER (Specify).....X	OTHER (Specify).....36	AVERAGE.....4	(CODE 2, 8 Skip	CODE	Record the weight		- If breaastfeed 2 hours	
NO ONE.....Y	OTHER (Specify).....96	VERY SMALL.....5	to MN12)	CARD.....1	(in Kilogram)		after gave birth, then record..	
(Can circle more than 1 Code)		DK.....8		INTERVIEW..2			UNIT CODE =1, TIME =02	
							UNIT CODE	TIME
MN7	MN8	MN9	MN10	MN11 A	MN11	MN12	MN13 U	MN13 N
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	.....				•			

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 ? CODE YES, CURRENTLY MARRIED.....1 YES, LIVING WITH A MAN WITHOUT REGISTER ...2 (CODE 1, 2 Cont.) NO, NOT IN UNION...3 (Skip to MA3)	FOR CODE 1 OR 2 IN MA 1 HOW OLD WAS YOUR HUSBAND/PARTNER ON HIS LAST BIRTHDAY ? - Record completed years at the last birth day - If don't know, record "98" skip to MN5	FOR CODE 3 IN MA 1 HAVE YOU EVER BEEN MARRIED OR LIVED TOGETHER WITH A MAN ? CODE FORMERLY MARRIED.....1 FORMERLY LIVED WITH A MAN.....2 (Cont.) NO.....3 (Skip to Section 6)	FOR CODE 1 OR 2 IN MA 3 WHAT IS YOUR MARITAL STATUS NOW ? CODE WIDOWED.....1 DIVORCED.....2 SEPARATED.....3	HAVE YOU BEEN MARRIED OR LIVED WITH A MAN ONLY ONCE OR MORE THAN ONCE ? CODE ONLY ONCE.....1 MORE THAN ONCE..2	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 HOW OLD WERE YOU WHEN YOU STARTED LIVING WITH YOUR FIRST HUSBAND/PARTNER ? Record Age in years
						MONTH If don't know, record "98"	YEAR If don't know, record "9998"	
MA1	MA2	MA3	MA4	MA5	MA6 M	MA6 Y		MA8

SECTION 6 CONTRACEPTION (CP)

FOR ALL WOMEN AGE 15 - 49 YEARS

ARE YOU PREGNANT NOW ?	**FOR THOSE RECORDED 2 OR 8 IN CP1**	**FOR CODE 1 CP 2**
		WHICH METHOD ARE YOU USING ?
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)	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
☐	☐	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

SECTION 7 HIV/AIDS (HA)

FOR ALL WOMEN AGE 15 - 49 YEARS

HAVE YOU EVER HEARD OF THE VIRUS HIV OR AN ILLNESS CALLED AIDS ?

CODE
YES.....1
(Cont.)
NO.....2
If record CODE 2 stop interviewing

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 RECORED THE CODE

CODE
YES.....1
NO.....2
DK/UNSURE.....8

HA1	HA2	HA3	HA4	HA5	HA6	HA7	HA7A	HA8	HA9 A	HA9 B	HA9 C	HA10	HA11	HA12	HA13
	CAN PEOPLE PROTECT THEMSELVES FROM GETTING INFECTED THE 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 BREASTFEED-ING				
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

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..... **HH 7** - REG ☐ CWT ☐☐

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

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

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

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

6. Household 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.....	☐☐	1.....	☐☐	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	☐
2.....	☐☐	2.....	☐☐	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	☐
3.....	☐☐	3.....	☐☐	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	☐

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**

SECTION 1 GENERAL CHARACTERISTIC (UF)						SECTION 2 BIRTH REGISTRATION AND EARLY LEARNING (BR)			
FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS						FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS			
NO. (Copy from UF4)	**NAME**	**DAY/MONTH/YEAR OF BIRTH** Record DAY, MONTH and YEAR of Birth If don't know the date, Record "98"			**AGE** Record age at the last birthday (Age in completed years)	**DOES....HAVE BIRTH CERTIFICATE ?** **(Ask to see)** CODE YES, SEEN.....1 (Skip to BR6) YES, NOT SEEN.....2 NO.....3 DK.....8 (CODE 2, 3, 8 cont.)	**FOR CODE 2,3,8 IN BR1** **HAS ..... BIRTH BEEN REGISTERED WITH THE CIVIL AUTHORITIES ?** CODE YES.....1 (If age 3 or 4 years Skip to BR6, otherwise, skip to BR8A) NO.....2 (Cont.) DK.....8 (Skip to BR4)	**FOR CODE 2 IN BR2** **WHY IS ....BIRTH NOT REGISTERED ?** CODE COSTS TOO MUCH.....1 MUST TRAVEL TOO FAR...2 DIDN'T KNOW IT SHOULD BE REGISTERED.....3 DIDN'T WANT TO PAY FINE...4 DOESN'T KNOW WHERE TO REGISTER.....5 OTHER (Specify).....6 DK.....8	**FOR CODE 8 IN BR2 OR CODE 1-8 IN BR3** **DO YOU KNOW HOW TO REGISTER YOUR CHILD'S BIRTH ?** CODE YES.....1 NO.....2 (If the child age 3, 4 years, skip to BR6, if not, skip to BR8 A)
		DAY	MONTH	YEAR					
	UF3	UF10D	UF10M	UF10Y	UF11	BR1	BR2	BR3	BR4

SECTION 2 BIRTH REGISTER AND EARLY LEARNING (BR)

SECTION 3 CHILD DEVELOPMENT(CE)

FOR CHILDREN AGE 3 OR YEARS (RECORED 3,4 IN UF11)

DOES... ATTEND ANY ORGANIZED LEARNING OR EARLY CHILDHOOD EDUCATION PROGRAMME, SUCH AS A PRIVATE OR GOVERNMENT FACILITY, INCLUDING KINDERGARTEN OR COMMUNITY CHILD CARE ?

CODE

YES.....1

(Cont.)

NO.....2

DK.....8

(CODE 2, 8 skip to BR8A)

FOR CODE 1 IN BR6

WITHIN THE LAST SEVEN DAYS, HOW MANY HOURS DID ..... ATTEND ?

Record no. of hours

FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS

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)

READ BOOKS OR LOOK AT PICTURE BOOKS WITH.....	TELL STORIES TO.....	SING SONGS WITH.....	TAKE..... OUTSIDE THE HOME, COMPOUND, YARD OR ENCLOSURE	PLAY WITH	SPEND TIME WITH.....NAMING, COUNTING, AND/OR DRAWING THINGS?
BR8 A	BR8 B	BR8 C	BR8 D	BR8 E	BR8 F
A B X Y	A B X Y	A B X Y	A B X Y	A B X Y	A B X Y
A B X Y	A B X Y	A B X Y	A B X Y	A B X Y	A B X Y
A B X Y	A B X Y	A B X Y	A B X Y	A B X Y	A B X Y

FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS

HOW MANY BOOK ARE THERE IN THE HOUSEHOLD ?

Record Numer. If 10 or more, record "10"

If none, record "00"

HOW MANY CHILDREN'S BOOKS OR PICTURE BOOKS DO YOU HAVE FOR..... ?

Record Numer. If 10 or more, record "10"

If none, record "00"

BR6	BR7	CE1	CE2

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 ? (Circle all that apply) HOUSEHOLD OBJECTS (e.g. bowls, plates, cups or pots).....A OBJECTS AND MATERIALS FOUND OUTSIDE THE LIVING QUARTERS (e.g.sticks, rocks, animals).....B HOMEMADE TOYS (e.g.dolls, cars and other toys made at home).....C TOYS THAT CAME FROM A STORE.....D NO PLAYTHINGS MENTIONED.....Y	**SINCE LAST (day of the week) HOW MANY TIMES WAS .... LEFT IN THE CARE OF ANOTHER CHILD (someone less than 10 years old) ?** (Sometimes adults taken care of children have to leave the house to go shopping, wash clothes, or for other reasons and have to leave young children with others) Record number of time If NO, record "00"	**IN THE PAST WEEK, HOW MANY TIMES....WAS LEFT ALONE ?** Record number of time If none, record "00"	**HAS ..... EVER BEEN BREASTFED ?** CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 DK.....8 (CODE 2, 8 skip to BF3 A)	**FOR CODE 1 IN BF1** **IS HE/SHE STILL BEING BREASTFED ?** CODE YES.....1 NO.....2 DK.....8
CE3	CE4	CE5	BF 1	BF 2
A B C D Y				
A B C D Y				
A B C D Y				

SECTION 4 BREASTFEEDING (BF)

FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS

SINCE THIS TIME YESTERDAY, DID HE/SHE RECEIVE ANY OF THE FOLLOWING ?

CODE

YES.....1

NO.....2

DK.....8

VITAMIN SUPPLEMENTS	PLAIN WATER	SWEETENED WATER OR JUICE	ORAL REHYDRATION (ORS)	INFANT FORMULA	MILK	OTHER LIQUIDS	SOLID OR SEMI-SOLID FOOD	**FOR CODE 1 IN BF3 H** **SINCE THIS TIME YESTERDAY, HOW MANY TIMES DID ..... EAT SOLID, SEMI-SOLID, OR SOFT FOODS OTHER THAN LIQUIDS ?** RECORD NO. OF TIMES. IF 7 OR MORE, RECORD 7 IF DON'T KNOW RECORD 8
BF 3 A	BF 3 B	BF 3 C	BF 3 D	BF 3 E	BF 3 F	BF 3 G	BF 3 H	BF 5
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

SECTION 5 CARE OF ILLNESS (CA)

FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS

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

SECTION 5 CARE OF ILLNESS (CA)

FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS

FOR CODE 1,3,8 IN CA7

DID YOU SEEK ADVICE OR TREATMENT FOR THE ILLNESS OUTSIDE THE HOME ?

CODE

YES.....1

(Cont.)

NO.....2

DK.....8

(CODE 2,8 skip to CA10)

CA 8

FOR CODE 1 IN CA8

FROM WHERE DID YOU SEEK CARE ?

(Circle all providers mentioned)

PUBLIC SOURCES		PRIVATE MEDICAL SOURCES		OTHER SOURCE	
Govt. hospital	A	Private Hospital/Clinic	I	Relative/Friend	P
Govt. health centre	B	Private Physician	J	Shop	Q
Govt. health post	C	Pharmacy	K	Traditional Practitioner	R
Village health worker	D	Mobile Clinic	L	Other (specify)	X
Mobile/outreach clinic	E	Other Private Medical (specify)	O		
Other public (specify)	H				

(If source is hospital, health center, or clinic, write the name of the place)

CA 9

WAS .....GIVEN MEDICINE TO TREAT THIS ILLNESS ?

CODE

YES.....1

(Cont.)

NO.....2

DK.....8

(CODE 2,8 skip to CA13)

CA 10

FOR CODE 1 IN CA10

WHAT MEDICINE WAS.....GIVEN ?

CODE

Antibiotic.....A

Paracetamol/Panadol/ Acetaminophen.....P

Aspirin.....Q

Ibupropfen.....R

Other (specify).....X

DK.....Z

(Circle all medicines given)

CA 11

	A	B	C	D	E	H
	I	J	K	L	O	P
	Q	R	X			

	A	P	Q	R	X	Z

FOR CHILDREN AGE UNDER 3 YEARS

(CODE 0,1,2 IN UF11)

THE LAST TIME .....PASSED STOOLS, WHAT WAS DONE TO DISPOSE OF THE STOOLS ?

CODE

Child used toilet/latrine.....01

Put/rinsed into toilet/latrine..02

Put/rinsed into drain/ditch....03

Thrown into garbage 04

Buried.....05

Left in the open.....06

Other (specify).....96

DK.....98

CA 13

FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS

Ask CA14 only once for each mother/caretaker

WHAT TYPES OF SYMPTOMS WOULD CAUSE YOU TO TAKE YOUR CHILD TO A HEALTH FACILITY RIGHT AWAY ?

(Circle all symptoms mentioned) CODE

Child not able to drink or breastfeed.....A

Child becomes sicker.....B

Child develops a fever.....C

Child has fast breathing.....D

Child has difficult breathing.....E

Child has blood in stool.....F

Child is drinking poorly.....G

Child have fit, become rigid.....X

Child vomit.....Y

Other (specify).....Z

CA 14

	A	B	C	D	E	F
	G	X	Y	Z		

SECTION 6 IMMUNIZATION (IM)

FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS

IS THERE A VACCINATION CARD FOR ..... ?

CODE

YES, SEEN.....1

(Cont.)

YES, NOT SEEN.....2

NO.....3

(CODE 2,3, skip to IM10)

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

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

	BCG			**POLIO1 (OPV1)**			**POLIO2 (OPV2)**			**POLIO3 (OPV3)**			**POLIO4 (OPV4)**		
	DAY	MONTH	YEAR	DAY	MONTH	YEAR	DAY	MONTH	YEAR	DAY	MONTH	YEAR	DAY	MONTH	YEAR
IM1	IM2D	IM2M	IM2Y	IM3 BD	IM3 BM	IM3 BY	IM3 CD	IM3 CM	IM3 CY	IM3 DD	IM3 DM	IM3 DY	IM3 ED	IM3 EM	IM3 EY

SECTION 6 IMMUNIZATION (IM)

FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS

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

POLIO5 (OPV5)			DPT1			DPT2			DPT3			DPT4		
DAY	MONTH	YEAR	DAY	MONTH	YEAR	DAY	MONTH	YEAR	DAY	MONTH	YEAR	DAY	MONTH	YEAR
IM3 FD	IM3 FM	IM3 FY	IM4 AD	IM4 AM	IM4 AY	IM4 BD	IM4 BM	IM4 BY	IM4 CD	IM4 CM	IM4 CY	IM4 DD	IM4 DM	IM4 DY

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

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 (DPTH1)**			**HEPB2 or DPTHEPB2 (DPTH2)**			**HEPB3 or DPTHEPB3 (DPTH3)**		
Write '44' in day column if card shows that vaccination was given but no date recorded.											
DAY	MONTH	YEAR	DAY	MONTH	YEAR	DAY	MONTH	YEAR	DAY	MONTH	YEAR
IM4 ED	IM4 EM	IM4 EY	IM5 AD	IM5 AM	IM5 AY	IM5 BD	IM5 BM	IM5 BY	IM5 CD	IM5 CM	IM5 CY

SECTION 6 IMMUNIZATION (IM)

FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS

Copy dates for each vaccination from the card in IM2D-IM6Y			IN ADDITION TO THE VACCINATIONS AND VITAMIN A CAPSULES SHOWN ON THIS CARD, DID .....RECEIVE ANY OTHER VACCINATIONS ?	FOR CODE 2, 3 IN IM1				
				HAS.....EVER RECEIVED ANY VACCINATIONS TO PREVENT HIM/HER FROM GETTING DISEASES ?	FOR CODE 1 IN IM10		FOR CODE 1 IN IM12	
MEASLES (or MMR)			CODE YES.....1 (Probe for vaccinations and write '66' in the corresponding day column on IM2D to IM6Y) NO.....2 DK.....8	CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 DK.....8 (CODE 2, 8 skip to IM19)	HAS ..... EVER BEEN GIVEN A BCG VACCINATION AGAINST TUBERCULOSIS THAT IS, AN INJECTION IN THE ARM OR SHOULDER THAT CAUSED A SCAR ? CODE YES.....1 NO.....2 DK.....8	HAS ..... EVER BEEN GIVEN ANY "VACCINATION DROPS IN THE MOUTH" TO PROTECT HIM/HER FROM GETTING DISEASES – THAT IS, POLIO ? CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 DK.....8 (CIODE 2, 8 skip to IM15)	HOW OLD WAS HE/SHE WHEN THE FIRST DOSE WAS GIVEN ? CODE JUST AFTER BIRTH WITH IN 2 WEEKS..1 LATER.....2	HOW MANY TIMES HAS HE/SHE BEEN GIVEN THESE DROPS ? Record no. of times
DAY	MONTH	YEAR	(Skip to IM19 after recording)					
IM6D	IM6M	IM6Y	IM9	IM10	IM11	IM12	IM13	IM14

SECTION 6 IMMUNIZATION (IM)				SECTION 7 ANTHROPOMETRY (AN)			
FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS				The measurer weighs and measures each child under 5 years after interviewed			
FOR CODE 2, 3 IN IM1			PLEASE TELL ME IF.....HAS PARTICIPATED IN NATIONAL IMMUNIZATION DAYS (POLIO) ?				
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) ? CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 DK.....8 (CODE 2, 8 skip to IM17)	FOR CODE 1 IN IM15 HOW MANY TIMES ? Record no. of 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 NO.....2 DK.....8	CODE YES.....1 NO.....2 DK.....8	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). Method	Length/Height	RESULTS OF MEASUREMENT CODE MEASURED.....1 NOT PRESENT THROUGH OUT SURVEY PERIOD.....2 REFUSED.....3 OTHER (Specify).....6
IM15	IM16	IM17	IM19	AN1	AN2A	AN2	AN4
				•		•	
				•		•	
				•		•	

คณะผู้จัดทำ
Working staff

ที่ปรึกษา

นางจีราวรรณ บุญเพิ่ม
รองเลขาธิการสถิติแห่งชาติ
นางสาววิไลลักษณ์ ชุลีวัฒนกุล
ผู้อำนวยการสำนักสถิติเศรษฐกิจและสังคม

Consultant

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

ผู้จัดทำ

นางสาวพรทิพย์ ศรีวัชรินทร์
นักสถิติเศรษฐสังคม 8ว
นางศรีสมัย ทรัพยะประภา
นักสถิติเศรษฐสังคม 8ว
นางสาวอรนุช หุตะชาต
นักสถิติเศรษฐสังคม 7ว
นางสาวอาภาพร อมรธรรม
นักวิชาการสถิติ 7ว
นางสาวพรรณี พัฒนประดิษฐ์ *
นักสถิติเศรษฐสังคม 6ว
นายโกมินทร์ นิ่มนวล
นักวิชาการสถิติ 6ว
นายอภิชาติ ธัญญาหาร
นักสถิติเศรษฐสังคม 4

Working Staff

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