

รายงานผล

# การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย

ธันวาคม พ.ศ. 2548 - พฤษภาคม พ.ศ. 2549

Results From :

## Thailand Multiple Indicator Cluster Survey (MICS)

December 2005 - May 2006



จังหวัดยะลา

YALA



สำนักงานสถิติแห่งชาติ  
กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

National Statistical Office  
Ministry of Information and Communication Technology

unicef



# คำนำ

สำนักงานสถิติแห่งชาติ ได้จัดเก็บข้อมูลเกี่ยวกับสถานการณ์เด็กในประเทศไทยขึ้นเป็นครั้งแรก โดยการประสานงานกับกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงศึกษาธิการ ซึ่งมีความต้องการใช้ข้อมูลดูดีนี้เป็นเครื่องมือในการวัด ติดตาม ประเมินผล การพัฒนาเด็กของไทย และเพื่อให้มีฐานข้อมูลที่เป็นสากลสามารถเปรียบเทียบกับนานาชาติได้เนื่องจากข้อมูลเกี่ยวกับเด็กที่มีอยู่ขณะนี้ยังไม่สมบูรณ์ และมาจากการแหล่งข้อมูลต่าง ๆ ที่มีวิธีการเก็บรวบรวมและคำนิยามที่แตกต่างกันทำให้ไม่สามารถนุรនภารการข้อมูลจากแหล่งต่าง ๆ เข้าด้วยกันได้

สำนักงานสถิติแห่งชาติได้ร่วมข้อบุคุณองค์กรยูนิเซฟประเทศไทย ที่ได้ให้เงินสนับสนุนในการเก็บรวบรวมข้อมูล และเผยแพร่ข้อมูล และได้ร่วมข้อบุคุณองค์กรยูนิเซฟสำนักงานใหญ่กรุงนิวยอร์ก ที่ได้ให้ความรู้ คำแนะนำในการประมวลผลข้อมูลตลอดจนถึงการจัดทำรายงาน เพื่อให้มีมาตรฐานเป็นสากล สามารถนำข้อมูลมาเปรียบเทียบกันได้ทั่วโลก นอกจากนี้ได้ร่วมข้อบุคุณหน่วยงานระหว่างประเทศอื่น ๆ ในองค์กรสหประชาชาติที่ได้ให้ความคิดเห็น คำแนะนำในการจัดเก็บข้อมูลและการจัดทำรายงาน

สำนักงานสถิติแห่งชาติ  
กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร



# Foreword

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

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

National Statistical Office  
Ministry of Information Technology and Communications.



# สารบัญ

หน้า	
คำนำ	
ตัวชี้วัดที่สำคัญ	1
สรุปผลการสำรวจที่สำคัญ	5
บทที่ 1 ความเป็นมาและวัตถุประสงค์ของการสำรวจ	
1.1 ความเป็นมา	7
1.2 วัตถุประสงค์	8
บทที่ 2 ระเบียบวิธีการสำรวจ	
2.1 การเลือกตัวอย่าง	11
2.2 แบบสอบถาม	11
2.3 การเก็บรวบรวมข้อมูลและการประมวลผล	12
2.3.1 การเก็บรวบรวมข้อมูล	12
2.3.2 การประมวลผล	13
บทที่ 3 ลักษณะตัวอย่าง	
3.1 อัตราการแจ่งน้ำได้	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 การเติมไฮโดรเจนในเกลือ	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	23
4.3.1 น้ำดื่ม	23
4.3.2 การกำจัดสิ่งขับถ่าย	24
4.3.3 การกำจัดอุจาระของเด็ก	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	31
4.7.1 การสมรสในขณะอายุน้อย	31
4.7.2 ลักษณะการอยู่อาศัยของเด็ก	31
4.8 การติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์	32
4.8.1 ความรู้เกี่ยวกับการแพร เชื้อ HIV/โรคเอดส์	32
4.8.2 การตรวจเชื้อ HIV	34

ตารางสถิติ

- 1 - ถึง - 47 -

ภาคผนวก

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

# Contents

	Page
<b>FOREWORD</b>	
<b>IMPORTANT INDICATORS</b>	<b>1</b>
<b>SUMMARY OF IMPORTANT RESULTS</b>	<b>35</b>
<b>1. SURVEY BACKGROUND AND OBJECTIVES</b>	
<b>1.1 BACKGROUND</b>	39
<b>1.2 OBJECTIVES</b>	40
<b>2. SAMPLE AND SURVEY METHODOLOGY</b>	
<b>2.1 SAMPLE DESIGN</b>	41
<b>2.2 QUESTIONNAIRES</b>	41
<b>2.3 DATA COLLECTION AND PROCESSING</b>	42
<b>2.3.1 DATA COLLECTION</b>	42
<b>2.3.2 DATA PROCESSING</b>	43
<b>3. SAMPLE COVERAGE AND THE CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLDS AND RESPONDENTS</b>	
<b>3.1 RESPONSE RATE</b>	45
<b>3.2 AGE DISTRIBUTION OF THE SURVEYED POPULATION</b>	45
<b>3.3 HOUSEHOLD CHARACTERISTICS</b>	45
<b>4. RESULTS</b>	
<b>4.1 CHILD NUTRITION</b>	47
<b>4.1.1 NUTRITIONAL STATUS</b>	47
<b>4.1.2 BREASTFEEDING</b>	49
<b>4.1.3 SALT IODIZATION</b>	50
<b>4.1.4 BIRTH WEIGHT</b>	51
<b>4.2 CHILD HEALTH</b>	51
<b>4.2.1 IMMUNIZATION COVERAGE</b>	51
<b>4.2.2 TETANUS IMMUNIZATION</b>	53
<b>4.2.3 SOLID FUEL USE</b>	54

## CONTENTS (CONTD.)

	<b>Page</b>
<b>4.3 ENVIRONMENT</b>	54
4.3.1 DRINKING WATER	54
4.3.2 EXCRETA DISPOSAL	56
4.3.3 DISPOSAL OF CHILDREN'S FAECES	56
4.3.4 LIVING IN SLUM HOUSING	57
<b>4.4 REPRODUCTIVE HEALTH</b>	57
4.4.1 CONTRACEPTION	57
4.4.2 ANTENATAL CARE	58
4.4.3 ASSISTANCE AT BIRTH	59
<b>4.5 CHILD DEVELOPMENT</b>	59
<b>4.6 EDUCATION</b>	61
4.6.1 PRE-SCHOOL EDUCATION	62
4.6.2 BASIC EDUCATION	62
4.6.3 WOMEN'S LITERACY	63
<b>4.7 CHILD PROTECTION</b>	64
4.7.1 EARLY MARRIAGE	64
4.7.2 CHILDREN'S LIVING ARRANGEMENT	64
<b>4.8 HIV/AIDS INFECTION</b>	65
4.8.1 KNOWLEDGE OF HIV/AIDS TRANSMISSION	65
4.8.2 TEST FOR HIV	67

**STATISTICAL TABLE**

**- 1 - to - 47 -**

**APPENDIX**

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

# ตัวชี้วัด MICS 3 และ MDGs จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549

## MICS 3 and MDGs Indicators Yala, 2005 - 2006

ชื่อเรื่อง Topic	ตัวชี้วัด MICS 3 เลขที่ MICS 3 Indicator No.	ตัวชี้วัด MDGs เลขที่ MDGs Indicator No.	ตัวชี้วัด Indicator	ค่า ตัวชี้วัด Value	จังหวัด Province	ในเขต เทศบาล Municipal Area	นอกเขต เทศบาล Non- municipal Area
<b>โภชนาการ NUTRITION</b>							
โภชนาการ <b>Nutrition</b>	6	4	น้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง (Underweight prevalence)	Percent	21.9	11.2	25.3
	7		ภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังปานกลาง (Stunting prevalence)	Percent	28.1	14.5	32.4
	8		ภาวะทุพโภชนาการเนียนพลันปานกลาง (Wasting prevalence)	Percent	11.0	7.2	12.2
การเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่ <b>Breastfeeding</b>	45		การเริ่มให้นมลูกภายในห้าวโมงแรกหลังคลอด (Timely initiation of breastfeeding)	Percent	55.0	43.1	56.6
	15		หารกอายุ 0 - 5 เดือน ที่ดื่มน้ำนมแม่อย่างเดียว (Exclusive breastfeeding rate)	Percent	3.7	a	5.0
	18		หารกอายุ 6 - 11 เดือน ที่ดื่มน้ำนมแม่และอาหารเสริม (Frequency of complementary feeding)	Percent	46.4	12.1	60.3
	19		หารกอายุ 0 - 11 เดือน ที่ได้รับอาหาร อย่างเพียงพอ (Adequately fed infants)	Percent	26.8	6.9	34.4
เกลือไอโอดีน <b>Salt iodization</b>	41		ครัวเรือนที่มีเกลือไอโอดีน 15 + ppm. (Iodized salt consumption)	Percent	62.5	94.3	49.9
น้ำหนักแรกคลอดต่ำ <b>Low birth weight</b>	9		หารกที่มีน้ำหนักแรกคลอดต่ำ (Low birth weight infants)	Percent	12.0	7.2	12.7
	10		หารกที่ซึ่งน้ำหนักเมื่อคลอด (Infants weighed at birth)	Percent	98.1	100.0	97.8
<b>สุขภาพเด็ก CHILD HEALTH</b>							
วัคซีนป้องกันโรค <b>Immunization</b>	25		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน วัณโรคก่อนอายุครบ 12 เดือน (Tuberculosis immunization coverage)	Percent	98.0	-	-
	26		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน โนโลจิก่อนอายุครบ 12 เดือน (Polio immunization coverage)	Percent	86.1	-	-
	27		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน โรคคอตีบ ไอกรน บาดทะยัก ก่อนอายุ ครบ 12 เดือน (DPT immunization coverage)	Percent	87.1	-	-
	28	15	เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน โรคหัดก่อนอายุครบ 12 เดือน (Measles immunization coverage)	Percent	86.5	-	-

## ตัวชี้วัด MICS 3 และ MDGs จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549 MICS 3 and MDGs Indicators Yala, 2005 - 2006

ชื่อเรื่อง Topic	ตัวชี้วัด MICS 3 เลขที่ MICS 3 Indicator No.	ตัวชี้วัด MDGs เลขที่ MDGs Indicator No.	ตัวชี้วัด Indicator	ค่า ตัวชี้วัด Value	จังหวัด Province	ในเขต เทศบาล Municipal Area	นอกเขต เทศบาล Non- municipal Area
	29		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบชนิด บี ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Hepatitis B immunization coverage)	Percent	83.8	-	-
	31		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันครบถ้วนก่อนอายุครบ 12 เดือน (Fully immunized children)	Percent	74.8	-	-
	32		แม่ที่ได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก (Neonatal tetanus protection)	Percent	95.4	93.3	95.7
	24	29	ครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร (Solid fuels)	Percent	7.7	1.6	10.0

### สิ่งแวดล้อม ENVIRONMENT

น้ำและสุขาภัย Water and Sanitation	11	30	ประชากรที่ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด (Use of improved drinking water sources)	Percent	70.9	97.9	62.5
	12	31	ประชากรที่ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย (Use of improved sanitation facilities)	Percent	92.7	99.1	90.7
	13		ประชากรในครัวเรือนที่ได้รับการบำบัดน้ำที่เหมาะสม (Water treatment)	Percent	38.0	33.3	39.5
	14		เด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่มีการกำจัดอุจจาระอย่างถูกต้อง (Disposal of child's faeces)	Percent	30.8	48.1	25.7
สภาพที่อยู่อาศัย ไม่เหมาะสม Slum household	95	32	ครัวเรือนที่อาศัยในที่แออัดหรือไม่เหมาะสม (Households considered to be living in slum housing)	Percent	13.0	-	-

### อนามัยเจริญพันธุ์ REPRODUCTIVE HEALTH

การคุมกำเนิด Contraception	21	19 C	สตรีสมรสอายุ 15 - 49 ปี ที่คุมกำเนิด (วิธีใดวิธีหนึ่ง) (Contraceptive prevalence)	Percent	40.0	56.5	35.9
สุขอนามัยแม่ และทารกแรกเกิด Maternal and newborn health	20		สตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่ได้รับการดูแลระหว่างตั้งครรภ์ โดยผู้มีความชำนาญ (Antenatal care)	Percent	95.3	96.4	95.2
	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	83.3	97.7	81.3
	5		สตรีสมรสอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดในสถานพยาบาล (Institutional deliveries)	Percent	82.3	97.7	80.2

# ตัวชี้วัด MICS 3 และ MDGs จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549

## MICS 3 and MDGs Indicators Yala, 2005 - 2006

ชื่อเรื่อง Topic	ตัวชี้วัด MICS 3 เลขที่ MICS 3 Indicator No.	ตัวชี้วัด MDGs เลขที่ MDGs Indicator No.	ตัวชี้วัด Indicator	ค่า ตัวชี้วัด Value	จังหวัด Province	ในเขต เทศบาล Municipal Area	นอกเขต เทศบาล Non- municipal Area
การพัฒนาการของเด็ก CHILD DEVELOPMENT							
การพัฒนาการ ของเด็ก  <b>Child development</b>	46		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่สามารถอ่านเขียนทำกิจกรรมร่วมกับเด็ก (Support for learning)	Percent	81.2	90.6	78.2
	47		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่พ่อทำกิจกรรมร่วมกับลูก (Father's support for learning)	Percent	80.6	68.3	84.4
	48		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่มีหนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม (Support for learning: children's books)	Percent	29.4	46.0	24.2
	49		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน อาศัยในครัวเรือนที่มีหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม (Support for learning: non-children's books)	Percent	63.6	54.8	66.3
	50		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่มีของเล่นอย่างน้อย 3 ประเภท (Support for learning: materials for play)	Percent	21.3	6.0	26.1
	51		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่ถูกปล่อยทิ้งไว้โดยไม่ได้รับการดูแลที่ดีพอ (Non-adult care)	Percent	25.8	11.0	30.5
การศึกษา EDUCATION							
การศึกษา  <b>Education</b>	52		เด็กอายุ 36 - 59 เดือน ที่กำลังเรียนในระดับก่อนวัยเรียน (Pre-school attendance)	Percent	47.5	47.5	47.5
	55	6	เด็กวัยประถมศึกษา ที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษา (Net primary school attendance rate)	Percent	95.9	95.4	96.0
	56		อัตราการเข้าเรียนของเด็กวัยเรียนระดับมัธยมศึกษา (Net secondary school attendance rate)	Percent	66.0	86.7	59.9
	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	1.2	1.0	1.3
การรู้หนังสือของสตรี  <b>Literacy</b>	60	8	อัตราการรู้หนังสือของสตรีอายุ 15 - 24 ปี (Adult literacy rate)	Percent	92.9	99.3	90.8

## ตัวชี้วัด MICS 3 และ MDGs จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549 MICS 3 and MDGs Indicators Yala, 2005 - 2006

ชื่อเรื่อง Topic	ตัวชี้วัด MICS 3 เลขที่ MICS 3 Indicator No.	ตัวชี้วัด MDGs เลขที่ MDGs Indicator No.	ตัวชี้วัด Indicator	ค่า ตัวชี้วัด Value	จังหวัด Province	ในเขต เทศบาล Municipal Area	นอกเขต เทศบาล Non- municipal Area
<b>การคุ้มครองเด็ก CHILD PROTECTION</b>							
การแต่งงานในขณะ อายุน้อย <b>Early marriage</b>	67		สตรีที่สมรสก่อนอายุ 15 ปี (Marriage before age 15) สตรีที่สมรสก่อนอายุ 18 ปี (Marriage before age 18) สตรีอายุ 15 - 19 ปี ที่สมรส (Young women aged 15-19 currently married/in union)	Percent	4.0	1.5	4.9
	68			Percent	27.8	9.7	33.6
				Percent	12.4	9.2	13.5
<b>การติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ และเด็กกำพร้า HIV/AIDS AND ORPHANED</b>							
ความรู้และทัศนคติ เกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ <b>HIV/AIDS knowledge and attitude</b>	82	19 b	สตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ การป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดี (Comprehensive knowledge about HIV prevention among young people) สตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่ทราบว่าเชื้อ HIV สามารถ แพร่จากแม่สู่ลูกได้ 3 วิธี (Knowledge of mother-to-child transmission of HIV) ทัศนคติของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่มีต่อผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ (ไม่เห็นด้วยกับการ ตั้งข้อรังเกียจทั้งหมด) (Attitude towards people with HIV/AIDS) การได้รับคำแนะนำเพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก (Conselling coverage for the prevention of mother-to-child transmission of HIV) การได้รับแจ้งผลการตรวจเชื้อ HIV เพื่อป้องกัน การแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก (Testing coverage for the prevention of mother-to-child transmission of HIV)	Percent	37.6	36.6	37.9
	89			Percent	74.2	84.9	70.7
	86			Percent	8.9	9.4	8.7
	90			Percent	87.0	82.7	87.6
	91			Percent	78.7	77.9	78.9
การช่วยเหลือ เด็กกำพร้า <b>Support to orphaned</b>	75		เด็กอายุ 0 - 17 ปี ที่พ่อหรือแม่คนใดคนหนึ่ง <sup>a</sup> หรือทั้งสองคนเสียชีวิต (Prevalence of orphans)	Percent	3.0	3.4	2.9
	78		เด็กอายุ 0 - 17 ปี ที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่ (Children's living arrangements)	Percent	5.2	8.0	4.3

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

## สรุปผลการสำรวจที่สำคัญ

## สถาบันการพากย์โฆษณา

เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ร้อยละ 21.9 มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง และ ร้อยละ 3.3 มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานรุนแรง นอกจากนี้ยังพบเด็ก ร้อยละ 28.1 เดี้ยงกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับอายุ (Stunted) ร้อยละ 11.0 ผอมกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับความสูง (Wasted) และร้อยละ 6.6 ของเด็กมีน้ำหนักสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐาน

## การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

หารากอายุต่ำกว่า 0 - 5 เดือนดีมนมแม่มอย่างเดียว ประมาณร้อยละ 3 ของทารกทั้งหมด ส่วนทารกอายุ 6 – 8 เดือน และ 9 – 11 เดือน ดีมนมแม่และอาหารเข็ง/อ่อนอื่น ๆ ร้อยละ 58.5 และร้อยละ 36.3 ตามลำดับ สำหรับทารกอายุ 0 – 11 เดือน ได้รับอาหารเพียงพอ ร้อยละ 26.8

## การได้รับวัคซีนป้องกันโรค

ก่อนอายุครบ 12 เดือน เด็กอายุ 12 – 23 เดือนได้รับวัคซีนวัณโรค (BCG) ร้อยละ 98.0 รับวัคซีนหัด ร้อยละ 86.5 รับวัคซีนคอตีบ ไอกรน บาดทะยัก (DPT) ร้อยละ 87.1 และรับวัคซีนโปลิโอ ร้อยละ 86.1 รวมรับวัคซีนทั้ง 8 ชนิด ร้อยละ 74.8 ส่วนเด็กที่ไม่ได้รับวัคซีนใด ๆ เลยมี ร้อยละ 0.9

เมื่อเด็กอายุครบ 24 เดือน พบร่วมกับเด็กได้รับวัคซีน BCG ร้อยละ 98.0 รับวัคซีน DPT ร้อยละ 94.3 รับวัคซีนโนโลจิโอ ร้อยละ 93.1 รับวัคซีนหัดร้อยละ 96.2 รวมรับวัคซีนทุกชนิด ร้อยละ 90.0

## บ้าดีม ॥ และการกำจัดสิ่งขับถ่าย

ประชากร ร้อยละ 70.9 ดื้ิมนำ้จากแหล่งนำ้ดื้ิมที่สะอาด ซึ่งเป็นนำ้ประปาที่ต่อท่อเข้าบ้าน ร้อยละ 21.1 นำ้ดื้ิมบรรจุขวด ร้อยละ 28.8 ประชากรในเขตเทศบาลดื้ิมนำ้จากแหล่งนำ้ดื้ิมที่สะอาดมากกว่า ประชากรนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 97.9 และร้อยละ 62.5 ตามลำดับ)

ส่วนการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสูขอนามัยนั้นพบ ร้อยละ 92.7 ของประชากรอาศัยอยู่ในครัวเรือน ที่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสูขอนามัยในจำนวนนี้ ร้อยละ 99.1 เป็นครัวเรือนในเขตเทศบาล และร้อยละ 90.7 เป็นครัวเรือนนอกเขตเทศบาล ครัวเรือนส่วนใหญ่กำจัดสิ่งขับถ่ายด้วยการใช้ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่ระบายน้ำ สิ่งขับถ่ายลงสู่ถังพักสิ่งปฏิกูล ร้อยละ 91.0

ประชากรจังหวัดยะลา ได้เดินนำ้จากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด และได้ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสูบน้ำมัน ร้อยละ 68.8

การคุนกำเบิด

สตรีสมรสกำลังคุณกำเนิดมี ร้อยละ 40.0 เป็นสตรีสมรสในเขตเทศบาล ร้อยละ 56.5 และสตรีสมรสนอกเขตเทศบาล ร้อยละ 35.9 สตรีสมรสอายุ 20 – 24 ปี ร้อยละ 60.5

วิธีคุณกำเนิดที่กำลังใช้ ร้อยละ 35.4 เป็นวิธีคุณกำเนิดสมัยใหม่ ได้แก่ ยาเม็ดคุณกำเนิด (ร้อยละ 14.5) ยาฉีดคุณกำเนิด (ร้อยละ 9.0) และทำหมันหญิง (ร้อยละ 6.5)

### การศึกษา

เกือบครึ่งหนึ่ง (ร้อยละ 47.5) ของเด็กอายุ 36 – 59 เดือน กำลังเรียนในโปรแกรมระดับก่อนวัยเรียน เด็กหญิงได้รับการศึกษา ก่อนวัยเรียนสูงกว่าเด็กชาย (ร้อยละ 57.2 และร้อยละ 38.5 ตามลำดับ) และเป็นเด็กอายุ 48 – 59 เดือน (ร้อยละ 64.3) มากกว่าเด็กอายุ 36 – 47 เดือน (ร้อยละ 34.2) ไม่พบความแตกต่างในการเข้ารับการศึกษาระหว่างเด็กในเขตเทศบาลและเด็กนอกเขตเทศบาล

เด็กวัยประถมศึกษา (อายุ 7 – 12 ปี) กำลังเรียนในระดับประถมศึกษา ร้อยละ 95.9 ระหว่างเด็กชายและเด็กหญิงไม่ค่อยมีความแตกต่างกันในการเข้าเรียน (ร้อยละ 96.1 และร้อยละ 95.6 ตามลำดับ)

เด็กวัยเรียนที่เข้าเรียนต่อระดับมัธยมศึกษามี ร้อยละ 66.0 โดยเด็กหญิงมีอัตราการเข้าเรียนสูงกว่าเด็กชาย (ร้อยละ 73.5 และร้อยละ 59.5 ตามลำดับ)

### ลักษณะการอยู่อาศัยของเด็ก

เด็กอายุ 0 – 17 ปี อยู่กับพ่อและแม่ร้อยละ 84.6 เด็กที่พ่อหรือแม่คนใดคนหนึ่งหรือทั้งสองคนเสียชีวิตมี ร้อยละ 3.0 และเด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่มี ร้อยละ 5.2 นอกจากนี้ยังพบเด็กที่อยู่กับแม่เพียงคนเดียว (แม้ว่าพอยังมีชีวิตอยู่) ร้อยละ 6.4 และเด็กไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่ (แม้แม่หรือพอยังมีชีวิตอยู่) ร้อยละ 4.8 สำหรับเด็กที่อายุมาก (อายุ 15 – 17 ปี) มักจะไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่มากกว่าเด็กที่อายุน้อยกว่า (อายุ 10 – 14 ปี) ร้อยละ 8.1 และร้อยละ 5.8 ตามลำดับ

### ความรู้เกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์

สตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ 2 วิธีมี ร้อยละ 78.1 สตรีที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ 3 วิธีมี ร้อยละ 43.6 และสตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ 2 วิธี และมีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ 3 วิธี ซึ่งถือว่าเป็นผู้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดีมีเพียง ร้อยละ 37.6

สำหรับสตรีที่ทราบว่าเชื้อ HIV/โรคเอดส์สามารถแพร่เชื้อจากแม่สู่ลูกได้ ร้อยละ 86.9 ร้อยละ 77.2 ตอบว่าเกิดระหว่างตั้งครรภ์ ร้อยละ 83.7 ตอบว่าเกิดระหว่างคลอดลูก และร้อยละ 85.3 ตอบว่าเกิดขณะให้นมลูก และสตรีที่ทราบการแพร่เชื้อ HIV/โรคเอดส์ทั้ง 3 วิธีมี ร้อยละ 74.2

# บทที่ 1

## ความเป็นมาและวัตถุประสงค์ของการสำรวจ

### 1.1 ความเป็นมา

ประเทศไทยเป็นประเทศหนึ่งที่ร่วมลงนามในปฏิญญาไว้ด้วยความอยู่รอด การปกป้องและการพัฒนาเด็ก (United Nations Millennium Declaration) ซึ่งประเทศไทยทั้งหมดของสหประชาชาติ จำนวน 191 ประเทศ ให้ความเห็นชอบในเดือนกันยายน พ.ศ. 2543 และร่วมลงนามในแผนปฏิบัติการของ "โลกที่เหมาะสมสำหรับเด็ก" (Plan of Action of "A World Fit For Children") ซึ่งประเทศไทยทั้งหมดของสหประชาชาติ จำนวน 189 ประเทศ ให้ความเห็นชอบในการประชุมวาระพิเศษเกี่ยวกับเด็กของสหประชาชาติในเดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2545 เอกสารข้อผูกพันทั้งสองฉบับนี้เกิดขึ้นจากคำมั่นสัญญาที่นานาประเทศให้ไว้ด้วยกันในการประชุมสุดยอดเพื่อเด็กโลก พ.ศ. 2533 (World Summit for Children) ณ นครนิวยอร์ก ประเทศไทยรู้จักเมืองน้ำ ภารกิจที่ต้องปรับปรุงสภาพความเป็นอยู่ของเด็กไทยให้ดีขึ้น และมีการติดตามความคืบหน้าของการปฏิบัติงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ ดังนั้นประเทศไทยจึงได้จัดทำโครงการสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทยเดือนธันวาคม พ.ศ. 2548 - เดือนพฤษภาคม 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 และมาจากแหล่งข้อมูลต่าง ๆ ที่มีวิธีการเก็บรวบรวม และการใช้คำนิยามที่แตกต่างกัน ทำให้ไม่สามารถนำผลการสำรวจมาใช้ตัวชี้วัดดังกล่าวเป็นเครื่องมือในการวัด ติดตามความคืบหน้า และการประเมินสถานการณ์เด็กได้อย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ยังขาดข้อมูลในระดับบ่อยโดยเฉพาะอย่างยิ่ง ระดับจังหวัด สำหรับนำไปใช้กำหนดนโยบายหรือมาตรการแก้ปัญหาเกี่ยวกับเด็กได้อย่างเหมาะสมและตรง เป้าหมาย

การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทยครั้งนี้ สำนักงานสถิติแห่งชาติได้ดำเนินการจัดเก็บข้อมูลทั้งในระดับประเทศและระดับจังหวัด (26 จังหวัด) โดยได้รับการสนับสนุนทางการเงินจากองค์กรภูมิเชพประเทศไทย ที่ต้องการสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงานในกระทรวงต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาสังคมและสิ่งแวดล้อมให้กับเด็ก ซึ่งได้แก่ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงสาธารณสุข รวมทั้งหน่วยงานระหว่างประเทศอื่น ๆ ในองค์กรสหประชาชาติ เป็นที่คาดกันว่าการสำรวจสถานการณ์เด็กครั้งนี้ จะทำให้เกิดกระบวนการติดตามและประเมินสถานการณ์ความเป็นอยู่ของเด็กที่สำคัญอยู่ในประเทศไทยอย่างต่อเนื่อง

จังหวัดยะลา ซึ่งตั้งอยู่ในภาคใต้ของประเทศไทยและเป็นจังหวัดเป้าหมายหนึ่งใน 26 จังหวัดที่ได้มีการเก็บรวบรวมข้อมูลและรายงานผลการสำรวจในระดับจังหวัด เนื่องจากประชากรในจังหวัดมีความแตกต่างกัน

ในด้านวัฒนธรรม และการนับถือศาสนา ประชากรส่วนใหญ่เป็นชาวไทยมุสลิมจึงนับถือศาสนาอิสลาม และพูดภาษาอาหรับในครัวเรือน ทำให้มีวิถีการดำเนินชีวิต ทัศนคติและพฤติกรรมในบางเรื่องแตกต่างจากไปจากประชากรจังหวัดอื่น ๆ ในภาคเดียวกัน

## 1.2 วัตถุประสงค์

เพื่อจัดเก็บรวบรวมข้อมูลสถานการณ์เด็กของจังหวัดยะลา ด้านการศึกษาเกี่ยวกับสุขภาพของเด็กภาวะทุพโภชนาการในเด็ก การพัฒนาการของเด็ก อนามัยเจริญพันธุ์ของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ความรู้ของสตรีเกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ ข้อมูลที่ได้จะช่วยให้ผู้ว่าราชการจังหวัด และหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องสามารถนำไปใช้ในการจัดทำโครงการ การติดตามและการประเมินผลโครงการที่เกี่ยวกับการอยู่รอดของเด็ก การพัฒนาเด็ก และการคุ้มครองเด็กให้สอดคล้องกับศาสนาและขนบธรรมเนียมประเพณีของท้องถิ่น โดยมีความมุ่งหมายที่จะให้คนไทยทุกคนเข้าใจซึ้งกันและกัน และอยู่ร่วมกันอย่างสันติสุข

### จังหวัดยะลา

จังหวัดยะลาเป็นจังหวัดหนึ่งใน 14 จังหวัดภาคใต้ของประเทศไทย มีระยะทางห่างจากกรุงเทพมหานคร 1,084 กิโลเมตร มีเนื้อที่ประมาณ 4,521 ตารางกิโลเมตร หรือประมาณ 2,825,674 ไร่ มีอาณาเขตติดต่อกับจังหวัดและประเทศใกล้เคียงดังนี้

ทิศเหนือ	ติดต่อกับ จังหวัดสงขลาและจังหวัดปัตตานี
ทิศใต้	ติดต่อกับ รัฐเปรักประเทศไทยสหพันธรัฐมาเลเซีย
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับนราธิวาสและรัฐเปรักประเทศไทยสหพันธรัฐมาเลเซีย
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับจังหวัดสงขลาและรัฐเคดาห์ประเทศไทยสหพันธรัฐมาเลเซีย

จังหวัดยะลา แบ่งเขตการปกครองเป็น 7 อำเภอ 1 กิ่งอำเภอ 56 ตำบล และ 341 หมู่บ้าน

### แผนที่แสดงที่ตั้งและอาณาเขตจังหวัดยะลา





## บทที่ 2

# ระเบียบวิธีการสำรวจ

### 2.1 การเลือกตัวอย่าง

การเลือกตัวอย่างได้ทำการเลือกตัวอย่างแบ่งออกเป็น 2 ขั้นตอน ขั้นตอนแรก เป็นการเลือกพื้นที่ตัวอย่าง (ซึ่งในเขตเทศบาลเรียกว่า ชุมชนอาคาร นอกเขตเทศบาลเรียกว่า หมู่บ้าน) จำนวน 36 ชุมชนอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่าง ขั้นตอนที่ 2 การเลือกรวัตัวอย่าง จำนวน 30 ครัวเรือนจากแต่ละชุมชนอาคาร/หมู่บ้านซึ่งได้จำนวนครัวเรือนส่วนบุคคล จำนวน 30 ครัวเรือนจากแต่ละชุมชนอาคาร/หมู่บ้านซึ่งได้จำนวนครัวเรือนส่วนบุคคลตัวอย่างทั้งสิ้น 1,080 ครัวเรือน เนื่องจากเป็นการสำรวจด้วยตัวอย่าง ซึ่งมาจากบางส่วนของประชากร ดังนั้นจึงจำเป็นต้องมีการประมาณค่าข้อมูลที่ได้จากการสำรวจกลับไปสู่ประชากร โดยให้สอดคล้องกับแผนการสุ่มตัวอย่างที่ก่อตัวไว้ข้างต้น (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
- เกลือผสมไอลอดีน

#### แบบสอบถามสำหรับสตรีอายุ 15 - 49 ปี

- ภาระการตายของทารก
- การเกิดบาดทะยัก
- สุขภาพของแม่และการแกรกคลอด
- การสมรส/การอยู่กินด้วยกัน
- การคุมกำเนิด
- ความรู้เกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์

### แบบสอบถามสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

- การจดทะเบียนแจ้งเกิด และการเรียนรู้ก่อนปฐมวัย
- การเลี้ยงดูด้วยนมแม่
- การดูแลระหว่างเจ็บป่วย
- การได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรค
- การซึ้งน้ำหนักและการวัดส่วนสูง

การจัดทำแบบสอบถามทั้ง 3 ชุด แบ่งออกเป็น 2 ขั้นตอน ขั้นตอนแรก การจัดทำแบบสอบถามเพื่อการทดสอบ จัดทำขึ้นโดยการแปลงและปรับเปลี่ยนแบบสอบถามพหุดัชนีแบบกลุ่ม (Multiple Indicator Cluster Survey - MICS3) ฉบับดั้นแบบภาษาอังกฤษเป็นภาษาไทย และนำไปทดสอบ 2 ครั้ง ครั้งแรกที่จังหวัดราชบุรี และครั้งที่ 2 ที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ขั้นตอนที่ 2 การจัดทำแบบสอบถามเพื่อการสำรวจ จัดทำโดยการนำผลจากการทดสอบแบบสอบถามมาปรับปรุงแบบสอบถามเพื่อการทดสอบให้มีความสมบูรณ์และเหมาะสมกับสังคมไทยยิ่งขึ้น เพื่อนำมาใช้เป็นแบบสอบถามเพื่อการสำรวจ

## 2.3 การเก็บรวบรวมข้อมูลและการประมวลผล

### 2.3.1 การเก็บรวบรวมข้อมูล

ก่อนการเก็บรวบรวมข้อมูล (การปฏิบัติงานสนาม) เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนามจากจังหวัดยะลาเข้ารับการอบรมด้านวิชาการที่ศูนย์ประชุมและการปฏิบัติงานจังหวัดยะลา เป็นเวลา 3 วัน การปฏิบัติงานสนามในจังหวัด ได้แบ่งเจ้าหน้าที่ออกเป็น 3 ทีม ๆ ละ 4 คน ประกอบด้วยเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนาม 3 คน และทีบriegkza 1 คน โดยมีเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโครงการสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ.ศ. 2548 - 2549 จากส่วนกลางของสำนักงานสถิติแห่งชาติเป็นผู้กำกับงานด้านวิชาการและการปฏิบัติงานสนามอีกรอบหนึ่ง การปฏิบัติงานสนามได้เริ่มดำเนินการตั้งแต่เดือนธันวาคม พ.ศ. 2548 และสิ้นสุดลงในเดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2549

เมื่อเริ่มปฏิบัติงานสนามในเดือนธันวาคม พ.ศ. 2548 เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโครงการฯ จากส่วนกลางของสำนักงานสถิติแห่งชาติและเจ้าหน้าที่จากองค์กรยูนิเซฟ พร้อมหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการ ออกสั่งเกตการณ์การปฏิบัติงานสนามของเจ้าหน้าที่ฯ พร้อมให้คำปรึกษาและแก่ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในขณะปฏิบัติงานสนาม นอกจากนี้สถิติจังหวัดยังออกตรวจสอบการปฏิบัติงานสนามของเจ้าหน้าที่อย่างสม่ำเสมอ เพื่อช่วยแก้ไขปัญหาแก่เจ้าหน้าที่ฯ ของจังหวัด

### 2.3.2 การประมวลผล

ภายหลังจากเก็บรวบรวมข้อมูลจากสนามเสร็จแล้ว ที่ปรึกษาของแต่ละทีมทำการตรวจสอบความครบถ้วนของข้อมูลที่สมมติฐานได้ และสถิติจังหวัดทำการสั่งตรวจน้ำหนักความครบถ้วนของแบบสอบถามอีกครั้งหลังจากนั้นจึงส่งแบบเข้าส่วนกลางเพื่อทำการประมวลผลในขั้นต่อไป

เมื่อส่วนกลางได้รับแบบสอบถามจากจังหวัดครบถ้วนแล้ว จึงทำการบันทึกข้อมูล (Data Entry) ลงในเครื่องไมโครคอมพิวเตอร์จำนวน 30 เครื่อง ด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป CSPro เพื่อตรวจสอบความถูกต้องและโครงสร้างข้อมูลเบื้องต้น (Edit and Structural check) โดยการบันทึกข้อมูลจำนวน 2 ครั้ง (Verification) เพื่อการควบคุมคุณภาพ หลังจากนั้นได้ทำการตรวจสอบความแน่นยึดครั้ง (Secondary Editing) ขั้นตอนการบันทึกข้อมูลและตรวจสอบข้อมูลด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป CSPro ดังกล่าวเป็นขั้นตอนการท่องค์กรยูนิเซฟ พัฒนาขึ้นจากแบบสำรวจพหุดัชนีแบบกสิม เพื่อให้ใช้เป็นมาตรฐานเดียวกันทั่วโลกและถูกนำมาใช้และปรับให้เหมาะสมกับแบบสอบถามของประเทศไทย โดยมีเจ้าหน้าที่ของสำนักงานสถิติแห่งชาติที่เข้ารับการอบรมวิธีการประมวลผลจากผู้เชี่ยวชาญโครงการ MICS ขององค์กรยูนิเซฟเป็นผู้ดำเนินการ

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



# บทที่ 3

## ลักษณะตัวอย่าง

### 3.1 อัตราการแข่งขันบ้านด้วยวัย

จากครัวเรือนตัวอย่างทั้งสิ้น 1,080 ครัวเรือน สามารถแข่งขันได้ทุกครัวเรือน (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 1) อัตราการแข่งขันของครัวเรือน คิดเป็นร้อยละ 100.0 จากครัวเรือนตัวอย่างที่แข่งขันได้เหล่านี้ พบว่า มีหญิงอายุ 15 - 49 ปีที่เข้ามายังการแข่งขัน จำนวน 1,346 คน สามารถแข่งขันได้ 1,341 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 99.6 และพบเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีจากครัวเรือนตัวอย่าง จำนวน 583 คน แข่งขันได้ 582 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 99.8

### 3.2 การกระจายตัวทางอายุของประชากรในครัวเรือนตัวอย่าง

จากตารางสถิติที่ 2 พบรการกระจายตัวของสมาชิกในครัวเรือนมีจำนวนทั้งสิ้น 496,368 คน เป็นประชากรชาย 257,369 คน ประชากรหญิง 238,999 คน ประชากรวัยเด็ก (อายุ 0 - 14 ปี) ร้อยละ 29.7 วัยแรงงาน (อายุ 15 - 64 ปี) ร้อยละ 64.8 และวัยสูงอายุ (อายุ 65 ปีขึ้นไป) ร้อยละ 5.5 นอกจากนี้ยังพบเด็กอายุ 0 - 17 ปี ร้อยละ 35.1 ผู้ใหญ่อายุ 18 ปีขึ้นไป ร้อยละ 64.9

### 3.3 ลักษณะของประชากรครัวเรือน

จากตารางสถิติที่ 3 แสดงให้เห็นถึงการกระจายตัวของครัวเรือน (112,847 ครัวเรือน) จำแนกตามลักษณะภูมิหลัง พบว่า ร้อยละ 28.4 ของครัวเรือน (32,078 ครัวเรือน) เป็นครัวเรือนในเขตเทศบาล และร้อยละ 71.6 (80,769 ครัวเรือน) เป็นครัวเรือนนอกเขตเทศบาล

ครัวเรือนส่วนใหญ่ (ร้อยละ 41.4) มีสมาชิก 4 - 5 คน และมีผู้ชายเป็นหัวหน้าครัวเรือน (ร้อยละ 76.4) ร้อยละ 49.8 ของครัวเรือนตัวอย่างเป็นครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีอย่างน้อย 1 คน และร้อยละ 79.4 ของครัวเรือนตัวอย่าง เป็นครัวเรือนที่มีสตรีอายุ 15 - 49 ปีอย่างน้อย 1 คน

นอกจากนี้ยังพบว่า ร้อยละ 68.2 ของครัวเรือนตัวอย่างนับถือศาสนาอิสลาม มีครัวเรือนที่นับถือศาสนาพุทธ ร้อยละ 31.8 และพบว่า ครัวเรือนตัวอย่างเหล่านี้ พูดภาษาไทย ร้อยละ 61.0 พูดภาษาอังกฤษ ร้อยละ 38.9

ตารางสถิติที่ 4 แสดงลักษณะของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ตอบสัมภาษณ์ พบร่วม สตรีอายุ 20 - 24 ปี และอายุ 15 - 19 ปี ตกเป็นตัวอย่างสูงกว่ากลุ่มอายุอื่น ๆ (ร้อยละ 16.2 และร้อยละ 15.8 ตามลำดับ) ลักษณะตัวอย่างนี้จะค่อย ๆ ลดลงตามกลุ่มอายุที่สูงขึ้น กลุ่มอายุ 45 - 49 ปี เหลือเพียงร้อยละ 11.4 ร้อยละ 67.3 ของสตรีตัวอย่างเหล่านี้เป็นสตรีสมรส/กำลังอยู่กับชาย และร้อยละ 68.3 เดย์ให้กำเนิดบุตร สำหรับระดับการศึกษาของสตรีตัวอย่างนั้น กว่าครึ่งหนึ่ง (ร้อยละ 52.6) มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขั้นไป ที่ไม่มีการศึกษา ร้อยละ 8.5 สตรีนับถือศาสนาอิสลาม ร้อยละ 72.5 สตรีนับถือศาสนาพุทธ ร้อยละ 27.5 สตรีพูดภาษาไทย ร้อยละ 64.8 และสตรีพูดภาษาอังกฤษ ร้อยละ 35.1

ตารางสถิติที่ 5 แสดงให้เห็นถึงลักษณะของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่ตกเป็นตัวอย่าง พบว่า เป็นเพศชายร้อยละ 54.1 เพศหญิงร้อยละ 45.9 เด็กเหล่านี้ส่วนใหญ่มีอายุ 12 - 23 เดือนและอายุ 36 - 47 เดือน (ร้อยละ 21.9) และร้อยละ 48.0 ของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีนี้มีแม่ที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา นอกจากนี้ พบว่าร้อยละ 78.9 เป็นเด็กในครัวเรือนอิสลาม และร้อยละ 73.0 ของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีมีพ่อและแม่พูด ภาษาไทยวี

# บทที่ 4

## ผลการสำรวจ

### 4.1 ภาวะโภชนาการของเด็ก

#### 4.1.1 สถานภาพทางโภชนาการ

สถานภาพทางโภชนาการของเด็กเป็นสิ่งสะท้อนให้เห็นถึงสุขภาพโดยรวมของเด็ก เมื่อเด็กได้รับอาหารอย่างเพียงพอ ไม่เจ็บป่วยบ่อย ๆ และได้รับการดูแลอย่างดี เด็กจะมีการเจริญเติบโตอย่างสมส่วน และถือว่าได้รับการเลี้ยงดูอย่างดี

ในกลุ่มประชากรที่ได้รับการเลี้ยงดูอย่างดี ดูได้จากเกณฑ์มาตรฐานความสูง และมาตรฐานน้ำหนักของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี และสามารถเปรียบเทียบเด็กที่ได้รับการเลี้ยงดูอย่างไม่ดีกับเกณฑ์มาตรฐานนี้ เกณฑ์มาตรฐานที่นำมาใช้ในที่นี้ เป็นเกณฑ์มาตรฐานที่ องค์กรอนามัยโลก (WHO) ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรค (CDC) ศูนย์สถิติสุขภาพแห่งชาติ (NCHS) ใช้อ้างอิง ซึ่งยูนิเซฟ และองค์กรอนามัยโลก แนะนำให้ใช้โดยมีตัวชี้วัดสถานภาพทางโภชนาการ 3 ตัว ซึ่งแต่ละตัวจะแสดงค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Z - scores) จากเกณฑ์มาตรฐานดังกล่าว

น้ำหนักเทียบกับอายุ เป็นการวัดภาวะทุพโภชนาการทั้งแบบเฉียบพลันและแบบเรื้อรัง เด็กที่มีน้ำหนักเทียบกับอายุต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 2 ถือว่ามีน้ำหนักต่ำกว่ามาตรฐานปานกลางหรือรุนแรง และถ้าเด็กมีน้ำหนักเทียบกับอายุต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 3 ถือว่ามีน้ำหนักต่ำกว่ามาตรฐานอย่างรุนแรง

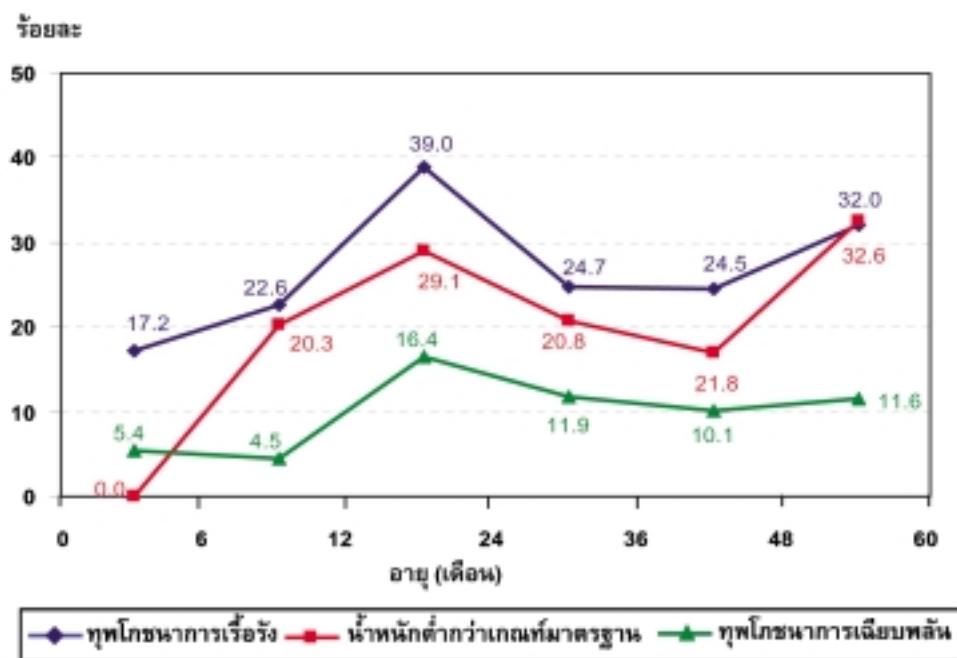
ความสูงเทียบกับอายุ เป็นการวัดการเติบโตเชิงเส้นของเด็ก เด็กที่มีความสูงต่ำกว่าเกณฑ์ มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 2 ถือว่า เตี้ย (เมื่อเทียบกับอายุ) และจัดอยู่ในกลุ่มทุพโภชนาการ เรื้อรังระดับปานกลางและ/หรือระดับรุนแรง ถ้าเด็กมีความสูงต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 3 จัดว่าเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังระดับรุนแรง ภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังเป็นสิ่งสะท้อนภาวะการขาดอาหารเรื้อรัง การได้รับสารอาหารไม่เพียงพอเป็นเวลานาน และการเจ็บป่วยบ่อย ๆ หรือเรื้อรัง

ประการสุดท้าย เด็กที่มีน้ำหนักเทียบกับความสูงต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบน มาตรฐานมากกว่า 2 จัดว่าเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลางหรือรุนแรง ส่วนเด็กที่มีน้ำหนักเทียบกับความสูงต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 3 จัดว่าเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันอย่างรุนแรง ซึ่งภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันโดยทั่วไปเกิดจากการขาดสารอาหารในช่วงก่อนหน้านี้ไม่นาน ตัวชี้วัดนี้อาจแสดงถึงนัยสำคัญของถดถูก ซึ่งมีผลเกี่ยวกับความอุดมสมบูรณ์ของอาหาร และการเกิดโรค

ตารางสถิติที่ 6 แสดงร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือน แบ่งแยกตามตัวชี้วัดทั้ง 3 ซึ่งเป็นผลมาจากการซึ่งน้ำหนักและการวัดส่วนสูงจากงานสนาม ไม่รวมเด็กที่ไม่ได้ซึ่งน้ำหนักหรือวัดส่วนสูง (ประมาณร้อยละ 0.3) และเด็กที่มีค่าน้ำหนักและความสูงไม่อยู่ในช่วงที่น่าเชื่อถือ นอกเหนือนี้เด็กที่ไม่ทราบ วัน เดือน ปีเกิด จะไม่นำมารวมด้วย

จากตารางสถิติที่ 6 แสดงให้เห็นว่าประมาณ 1 ใน 5 ของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ในจังหวัดยะลา (ร้อยละ 21.9) มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง และร้อยละ 3.3 มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานอย่างรุนแรง มีร้อยละ 28.1 ของเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังปานกลางหรือเตี้ยกว่าเกณฑ์มาตรฐาน เมื่อเทียบกับอายุ และร้อยละ 11.0 มีภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลาง หรือผอมกว่าเกณฑ์มาตรฐาน เมื่อเทียบกับความสูง นอกจากนี้พบว่า เด็กที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาลมีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง และมีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังและเฉียบพลันปานกลางมากกว่าเด็กที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 25.3 ร้อยละ 32.4 และร้อยละ 12.2 ตามลำดับ) เด็กในครัวเรือนอิสลามและครัวเรือนพูดภาษาเยาวราช มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง มีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังและเฉียบพลันปานกลางสูงกว่าเด็กในครัวเรือนพุทธ และครัวเรือนพูดภาษาไทย ในทางกลับกัน พบว่า ครัวเรือนพุทธและครัวเรือนพูดภาษาไทย มีเด็กที่มีน้ำหนักสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐานหรืออ้วน ร้อยละ 14.2 และร้อยละ 11.9 ตามลำดับ นอกจากนี้พบเด็กอายุต่ำกว่า 6 เดือนมีน้ำหนักสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐานถึง ร้อยละ 24.9

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



#### 4.1.2 การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

การเลี้ยงดูเด็กด้วยนมแม่ในช่วง 1 - 2 ปีแรก จะช่วยป้องกันเด็กจากการติดเชื้อ เพราะเด็กได้รับอาหารที่มีประโยชน์ต่อการเจริญเติบโต ประยัดและปลอดภัย มีแม่จำนวนมากหย่านมเด็กเร็วเกินไป และเปลี่ยนไปให้นมผงสำเร็จรูปแก่เด็กแทน ซึ่งการกระทำเช่นนี้อาจเป็นสาเหตุให้การเจริญเติบโตของเด็กหยุดชะงักและเกิดภาวะทุพโภชนาการ เนื่องจากขาดสารอาหารที่ช่วยในการเจริญเติบโตของเด็ก การใช้นมผงเลี้ยงดูเด็กอาจไม่

ปลดภัยหากไม่มีน้ำสะอาดใช้ เป้าหมายของการประชุมสุดยอดเพื่อเด็กโลก (World Summit For Children) กำหนดว่า เด็กควรได้รับนมแม่อย่างเดียวเป็นเวลา 6 เดือน หลังจากนั้นเด็กควรดื่มน้ำนมแม่พร้อมกับรับอาหารเสริมที่ปลดภัย เหมาะสมและเพียงพอต่อเนื่องไปจนถึงอายุ 2 ปี หรือมากกว่านั้น

ตารางสถิติที่ 7 แสดงให้เห็นถึงร้อยละของสตรีที่ให้นมลูก ภายในช่วง 24 ชั่วโมง ร้อยละ 55.0 ให้ลูกดื่มน้ำนมภายใน 1 ชั่วโมงหลังคลอด และร้อยละ 88.6 ของสตรีให้ลูกดื่มน้ำนมภายในวันแรกหลังคลอด การให้นมลูกช่วงหลังคลอดนี้ มีความแตกต่างกันเล็กน้อยระหว่างสตรีที่มีลักษณะภูมิหลัง (เช่น การศึกษา ศาสนา ภาษา เป็นต้น) ต่างกัน

จากการรายงานของแม่หรือผู้ดูแลเด็กเกี่ยวกับการกินอาหารและของเหลวของเด็กในช่วง 24 ชั่วโมง ก่อนวันสัมภาษณ์ (โดยกำหนดว่า การดื่มน้ำนมแม่อย่างเดียว หมายถึง การที่ทารกได้รับเฉพาะน้ำนมแม่ และวิตามิน เกลือแร่ หรือยา rakha โรคเท่านั้น)

จากการรายงานที่ 8 แสดงให้เห็นว่าเด็กอายุ 0 - 5 เดือน ดื่มน้ำนมแม่อย่างเดียวมีเพียง ร้อยละ 3.7 เท่านั้น ซึ่งเป็นระดับที่ต่ำกว่าเกณฑ์ที่องค์กรอนามัยโลกแนะนำค่อนข้างมาก และพบว่า ทารกอายุ 6 - 8 เดือน ดื่มน้ำนมแม่พร้อมอาหารแข็ง/อ่อนอีน ๆ อย่างน้อย 2 ครั้งใน 24 ชั่วโมงที่แล้วถึง ร้อยละ 58.5 และทารกอายุ 9 - 11 เดือน ได้ดื่มน้ำนมแม่และอาหารแข็ง/อ่อนอีน ๆ อย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมงที่แล้ว ร้อยละ 36.3

เมื่อพิจารณาถึงการได้รับอาหารของทารก (อายุ 0 - 11 เดือน) ว่าเพียงพอหรือไม่ จากตารางสถิติที่ 8 แสดงให้เห็นว่า เด็กอายุ 0 - 11 เดือน ได้รับอาหารอย่างเพียงพอ มีเพียง ร้อยละ 26.8 เท่านั้น และการได้รับอาหารอย่างเพียงพอของทารก มีความสัมพันธ์กับเขตที่อยู่อาศัย กล่าวคือ ทารกนอกเขตเทศบาล ได้รับอาหารอย่างเพียงพอมากกว่าทารกในเขตเทศบาลเกือบ 5 เท่า (ร้อยละ 34.4 และร้อยละ 6.9 ตามลำดับ) และพบว่า ทารกในครัวเรือนอิสลามและครัวเรือนพูดภาษาไทย (ร้อยละ 31.9 และร้อยละ 33.5 ตามลำดับ) ได้รับอาหารอย่างเพียงพอสูงกว่าทารกในครัวเรือนพุทธและครัวเรือนพูดภาษาไทย (ร้อยละ 9.9 และร้อยละ 10.8 ตามลำดับ)

#### 4.1.3 การเติมไอโอดีบในเกลือ

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

ผลจากการตรวจโอลิมปิกด้วยวิธีเรก โดยเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนาม จากการตรวจสิ่งที่ 9 แสดงให้เห็นว่า มีครัวเรือนเพียง ร้อยละ 1.6 เท่านั้นที่ไม่มีเกลือบริโภค และครัวเรือนที่มีเกลือบริโภคและได้ทำการทดสอบเกลือมีถึง ร้อยละ 98.4 ผลการทดสอบพบว่า ร้อยละ 28.7 ของครัวเรือนที่ทดสอบใช้เกลือไม่มี “โอลิมปิก” และร้อยละ 69.8 ของครัวเรือนใช้เกลือมี “โอลิมปิก” ครัวเรือนที่ใช้เกลือมี “โอลิมปิก” เหล่านี้ ส่วนใหญ่ (ร้อยละ 86.1) อยู่ในเขตเทศบาลและมีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนร่วมมาก (ร้อยละ 89.4) และพบความแตกต่างในการใช้เกลือมี “โอลิมปิก” ระหว่างครัวเรือนพุทธกับครัวเรือนอิสลามอย่างเห็นได้ชัด (ร้อยละ 84.6 และร้อยละ 62.8 ตามลำดับ) เช่นเดียวกับครัวเรือนพูดภาษาไทยที่ใช้เกลือมี “โอลิมปิก” น้อยกว่าครัวเรือนพูดภาษาไทย (ร้อยละ 61.0 และร้อยละ 83.7 ตามลำดับ)

สำหรับผลการตรวจไอโอดีนในเกลือวิธีที่ 2 จากห้องปฏิบัติการ พบว่า เกลือที่ส่งไปตรวจสอบนั้น ร้อยละ 37.5 ของครัวเรือนบริโภคเกลือไม่มีไอโอดีน ร้อยละ 62.5 ของครัวเรือนบริโภคเกลือมีไอโอดีนเพียงพอ หรือมีไอโอดีน 15 ppm. ขึ้นไป (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 10)

#### 4.1.4 ប៉ាអុកនៃកគល់

หากที่มีน้ำหนักแรกคลอดน้อยกว่า 2,500 กรัม จัดว่าน้ำหนักแรกคลอดต่ำ จำนวนร้อยละของทารกที่มีน้ำหนักแรกคลอดน้อยกว่า 2,500 กรัมนี้ ได้มาจาก การนำน้ำหนักของทารกที่ซึ่งเมื่อแรกคลอดทั้งหมดมาแยกเป็นกลุ่ม ๆ และนำกลุ่มที่มีน้ำหนักแรกคลอดต่ำกว่า 2,500 กรัมทั้งหมดมาร่วมกันหารด้วยจำนวนทารกที่ซึ่งน้ำหนักเมื่อแรกคลอดทั้งหมด จะได้ร้อยละของทารกที่มีน้ำหนักแรกคลอดต่ำกว่า 2,500 กรัม

ในจังหวัดยะลาการ ร้อยละ 98.1 ได้ชั้นนำหนักเมื่อแรกคลอด และพบว่า ร้อยละ 12.0 ของทำการเท่านั้นมีนำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัมเมื่อแรกคลอด และพบว่านำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัมเมื่อแรกคลอดของทำการมีความสัมพันธ์กับเขตที่อยู่อาศัย ศาสนา ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน การศึกษาของแม่ และฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน โดยพบว่า ทำการนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 12.7) ครัวเรือนอิสลาม (ร้อยละ 12.4) ครัวเรือนพูดภาษาอาหรับ (ร้อยละ 12.8) ครัวเรือนที่แม่ไม่การศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป (ร้อยละ 13.2) และครัวเรือนที่มีฐานะยากจนมาก (ร้อยละ 17.8) มีนำหนักแรกคลอดต่ำกว่า 2,500 กรัมสูงกว่าทำการกลุ่มนี้ใน (%)  
 (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 11)

## 4.2 สุขภาพของเด็ก

#### 4.2.1 การได้รับวัสดุเชิงป้องกันโรค

ตามข้อแนะนำของยูนิเซฟ และองค์การอนามัยโลก เด็กที่มีอายุ 12 เดือน ควรได้รับวัคซีน BCG เพื่อป้องกันวัณโรค 1 ครั้ง วัคซีน DPT เพื่อป้องกันโรคคอตีบ ไอกรน บาดทะยัก 3 ครั้ง วัคซีนโอลิโอลิวิโน 3 ครั้ง และวัคซีนเพื่อป้องกันโรคหัด 1 ครั้ง ใน การสำรวจเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนามจะขอฉีดสมุดสุขภาพ ซึ่งบันทึกประวัติการฉีดวัคซีนจากแม่หรือผู้ดูแลเด็ก แล้วคัดลอกข้อมูลลงดังกล่าวจากสมุดสุขภาพลงในแบบสอบถาม

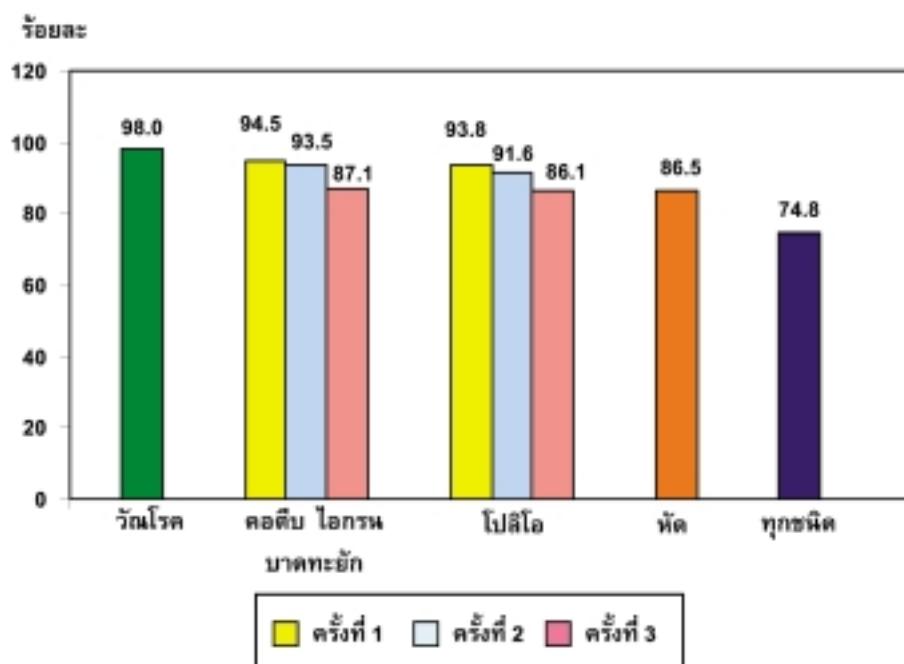
ผลการการสำรองพักร้อยละ 92.3 ของเด็กมีสมุดสุขภาพถ้าเด็กคนใดไม่มีสมุดสุขภาพเจ้าหน้าที่นักปฏิบัติงานสามารถ จะอ่านคำอธิบายสั้น ๆ ของวัคซีนแต่ละตัวให้แม่หรือผู้ดูแลเด็กฟัง เพื่อเดือนความทรงจำว่าเด็กได้รับวัคซีนดังกล่าวหรือไม่ และถ้าเป็นวัคซีน DPT และ โภลิโอล เจ้าหน้าที่ฯ จะถามต่อไปว่าเด็กได้รับจำนวนกี่ครั้ง

ตารางสถิติที่ 12 แสดงร้อยละของเด็กอายุ 12 - 23 เดือนที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคโดยแบ่งเป็น 2 ส่วน คือ ส่วนบนของตาราง แสดงถึงการรับวัคซีนของเด็กในช่วงเวลาได้เวลาหนึ่งก่อนวันสัมภาษณ์โดยดูจากสมุดสุขภาพหรือรายงานของแม่/ผู้ดูแลเด็ก และส่วนล่างของตาราง แสดงร้อยละของเด็กที่รับวัคซีนก่อนอายุครบ 12 เดือน เท่านั้น สำหรับเด็กที่ไม่มีสมุดสุขภาพ สัดส่วนของการรับวัคซีนก่อนครบรอบวันเกิด 1 ปี ให้คิดว่าเหมือนกับสัดส่วนของเด็กที่มีสมุดสุขภาพ

จากการแสดงสถิติที่ 12 พบว่า ก่อนอายุครบ 12 เดือน เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ได้รับวัคซีน BCG ร้อยละ 98.0 รับวัคซีน DPT ครั้งที่ 1 ร้อยละ 94.5 ครั้งที่ 2 ร้อยละ 93.5 ส่วนครั้งที่ 3 มีเด็กได้รับ ร้อยละ 87.1 การรับวัคซีนโภลิโอลครั้งที่ 1, 2 และ 3 มีลักษณะเช่นเดียวกับการรับวัคซีน DPT กล่าวคือ การรับวัคซีนโภลิโอล ครั้งที่ 1 จะสูงกว่าครั้งที่ 2 และครั้งที่ 3 (ร้อยละ 93.8 รองลงมา ร้อยละ 91.6 และร้อยละ 86.1 ตามลำดับ) สำหรับการรับวัคซีนหัด ร้อยละ 86.5 และจะเห็นว่าการรับวัคซีนครบทั้ง 8 ชนิดก่อนอายุครบ 12 เดือน ของเด็กอายุ 12 - 23 เดือนนี้มี ร้อยละ 74.8 นอกจากนี้ก่อนอายุครบ 12 เดือน เด็กยังได้รับวัคซีนตับอักเสบชนิดบี (HepB) 3 ครั้ง โดยรับครั้งที่ 1 ร้อยละ 92.3 ครั้งที่ 2 ร้อยละ 89.5 และครั้งที่ 3 ร้อยละ 83.8

เด็กอายุ 12 - 23 เดือนที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคทุกชนิดในช่วงเวลาได้เวลาหนึ่งก่อนวันสัมภาษณ์มี ร้อยละ 90.0 และไม่ได้รับมี ร้อยละ 0.9 เท่านั้น เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ได้รับวัคซีนป้องกันวัณโรคถึง ร้อยละ 98.0 และการรับวัคซีนเป็นไปในรูปแบบเดียวกับการรับวัคซีนในช่วงก่อนอายุครบ 12 เดือน คือ เด็กจะเข้ารับวัคซีน (DPT และ โภลิโอล) ครั้งที่ 1 สูงกว่าครั้งที่ 2 และครั้งที่ 3 นอกจากนี้ เด็กยังได้รับวัคซีนตับอักเสบชนิดบี (HepB) ทั้ง 3 ครั้งเท่ากัน ร้อยละ 92.3 (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 13)

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



#### 4.2.2 การรับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก

การฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักมักให้กับสตรีระหว่างตั้งครรภ์เพื่อช่วยป้องกันการจากบาดทะยักในระยะแรกคลอด เนื่องจากบาดทะยักเป็นสาเหตุหลักประการหนึ่งที่ทำให้การเสียชีวิตจากการภาวะที่ไม่ถูกสุขอนามัยระหว่างการคลอด วัคซีนเพียง 2 เข็มช่วยป้องกันการเกิดบาดทะยักได้อย่างสมบูรณ์ อย่างไรก็ตาม หากผู้เป็นแม่เคยรับวัคซีนจากการตั้งครรภ์ก่อนหน้านี้มาแล้ว การฉีดวัคซีนอีกเพียงเข็มเดียว ก็เพียงพอให้ผลสมบูรณ์ได้ และมีการกล่าวว่าหากสตรีได้รับวัคซีน 5 เข็มจะป้องกันบาดทะยักได้ตลอดชีพ

จากรายงานสถิติที่ 14 แสดงให้เห็นว่า แม่ที่คลอดลูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก ร้อยละ 95.4 และร้อยละ 88.2 ได้รับวัคซีนบาดทะยักอย่างน้อย 2 ครั้งระหว่างการตั้งครรภ์ครั้งสุดท้าย การรับวัคซีนป้องกันบาดทะยักของสตรีเหล่านี้มีสัดส่วนที่ใกล้เคียงกันระหว่างสตรีที่มีลักษณะภูมิหลังแตกต่างกันในทุกกลุ่มของสตรี

#### 4.2.3 การใช้เชือเพลิงเบิง

การใช้เชือเพลิงเบิง เช่น ถ่าน ถ่านไม้/ไม้ฟืน ทำให้เกิดมลภาวะภายในบ้านค่อนข้างสูงและเป็นสาเหตุหลักที่ทำให้ผู้อาศัยอยู่ในครัวเรือนมีสุขภาพไม่ดี โดยเฉพาะเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ซึ่งมักป่วยเป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจอย่างเฉียบพลัน

ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 15 พบว่า ครัวเรือนส่วนใหญ่ (ร้อยละ 90.3) ใช้ก้าชหุงต้มในการประกอบอาหาร มีเพียงร้อยละ 7.7 ของครัวเรือนในจังหวัดยะลาที่ใช้เชือเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร และพบว่า มีความแตกต่างในการใช้เชือเพลิงแข็งอย่างมีนัยสำคัญระหว่างครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน และการศึกษาของหัวหน้าครัวเรือนต่างกัน คือ ครัวเรือนที่มีฐานะยากจนมากและครัวเรือนที่หัวหน้าครัวเรือนไม่มี การศึกษาใช้เชือเพลิงแข็งมากกว่ากลุ่มอื่น ๆ (ร้อยละ 31.2 และร้อยละ 15.6 ตามลำดับ) และพบว่า ครัวเรือน ที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล นับถือศาสนาอิสลามและพูดภาษาไทย (ร้อยละ 10.0 ร้อยละ 10.2 และร้อยละ 11.3 ตามลำดับ) ใช้เชือเพลิงแข็งประกอบอาหารมากกว่าครัวเรือนในเขตเทศบาล ครัวเรือนชาวพุทธและครัวเรือน พูดภาษาไทย (ร้อยละ 1.6 ร้อยละ 2.1 และร้อยละ 1.8 ตามลำดับ)

#### 4.3 สิ่งแวดล้อม

##### 4.3.1 บ้านดีม

น้ำดีมที่สะอาดเป็นปัจจัยจำเป็นพื้นฐานสำหรับการมีสุขภาพดี น้ำดีมที่ไม่สะอาดสามารถเป็น พาหะสำคัญนำเชื้อโรคหลายชนิด เช่น ริดสีดวงตา อหิวạตโค ไข้รากสาด และโรคพยาธิใบไม้ นอกจากนี้น้ำดีมอาจจะมี สารเคมี สิ่งสกปรกต่าง ๆ และสารรังสีที่ก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพของคน

จากการสำรวจที่ 16 แสดงให้เห็นถึงการกระจายตัวของประชากรตามแหล่งน้ำดีมหลัก ประชากรที่ใช้น้ำดีมจากแหล่งน้ำดีมที่สะอาด หมายถึง ประชากรที่ใช้น้ำจากแหล่งต่าง ๆ ต่อไปนี้ น้ำประปา ที่ต่อท่อเข้าบ้านหรือบิเวณบ้าน น้ำประปาจากก้อนน้ำสาธารณะ น้ำบาดาล น้ำบ่อที่มีการป้องกัน น้ำฝน และน้ำบรรจุขวด (สำหรับน้ำบรรจุขวดนี้ ในประเทศไทยถือว่าเป็นน้ำดีมที่มีความสะอาดที่สุด)

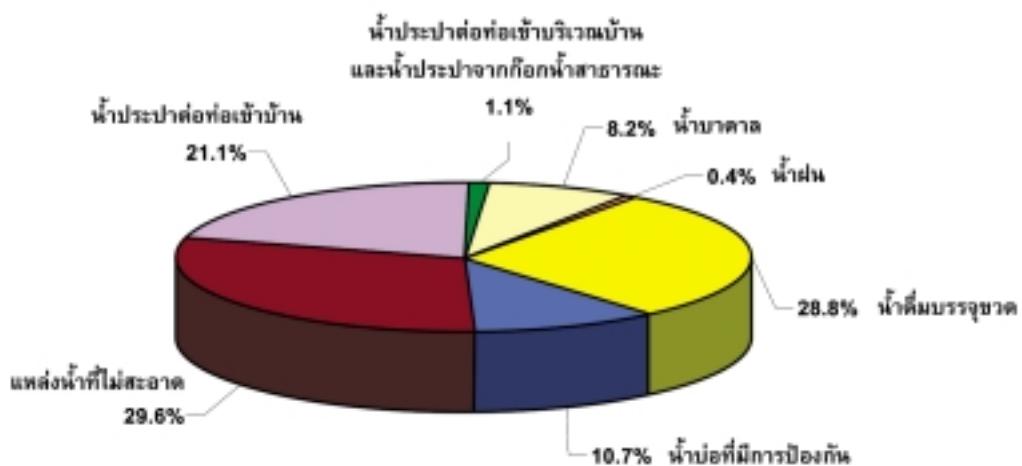
ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 16 พบว่า ประชากรในจังหวัดยะลา ร้อยละ 70.9 ดื่มน้ำจาก แหล่งน้ำดีมที่สะอาด ในเขตเทศบาล ร้อยละ 97.9 นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 62.5 ความสัมพันธ์ในการดื่มน้ำจาก แหล่งน้ำดีมที่สะอาดของสมาชิกในครัวเรือนเป็นไปในทางเดียวกันกับการศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน และฐานะ ทางเศรษฐกิจของครัวเรือน (ครัวเรือนที่หัวหน้าครัวเรือนมีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขั้นไป ดื่มน้ำจาก แหล่งน้ำดีมที่สะอาด ร้อยละ 81.4 และครัวเรือนที่รู้ร่วมมาก ร้อยละ 99.3) นอกจากนี้ ยังพบว่า ครัวเรือนพุทธ และครัวเรือนพูดภาษาไทย (ร้อยละ 94.9 และร้อยละ 93.7 ตามลำดับ) ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดีมที่สะอาดสูงกว่า ครัวเรือนอิสลามและครัวเรือนพูดภาษาไทย (ร้อยละ 62.1 และร้อยละ 59.0 ตามลำดับ)

สำหรับแหล่งน้ำดีมที่ไม่สะอาดซึ่งได้แก่ น้ำบ่อไม่มีการป้องกันหรือฝาปิด (ร้อยละ 22.2) ครัวเรือนที่ ใช้น้ำบ่อไม่มีการป้องกันสูงสุด คือ ครัวเรือนที่มีฐานะยากจนมาก (ร้อยละ 44.3) ครัวเรือนที่หัวหน้าครัวเรือน มีการศึกษาระดับประถมศึกษา (ร้อยละ 25.8) และครัวเรือนนอกเขตเทศบาล ดื่มน้ำจากบ่อนำที่ไม่มีการป้องกัน สูงกว่าครัวเรือนในเขตเทศบาลถึง 15 เท่า (ร้อยละ 28.6 และร้อยละ 1.8 ตามลำดับ)

ส่วนการบำบัดน้ำที่ใช้ดีมในครัวเรือนนั้น ร้อยละ 59.3 ของครัวเรือนในจังหวัดยะลาไม่มีการบำบัดน้ำ ก่อนใช้ดีม การต้มน้ำก่อนดีมเป็นวิธีบำบัดน้ำที่นิยมมากที่สุด (ร้อยละ 28.8) วิธีที่นิยมรองลงมา คือ การใช้เครื่องกรองน้ำ (ร้อยละ 9.1) และการใช้ผ้ากรอง (ร้อยละ 4.6) (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 17)

จากการสำรวจสถิติที่ 18 พบว่า ร้อยละ 82.6 ของครัวเรือนไม่ต้องเดินทางไปอาบน้ำจากแหล่งน้ำดีม เพราะมีการต่อ�ำเข้าบ้านแล้วใช้น้ำดีมจากแหล่งน้ำโดยตรง ร้อยละ 17.0 ของครัวเรือนทั้งหมดที่ต้องเดินทางไปอาบน้ำ และใช้เวลาไปอาบน้ำ (เดินทางไป-กลับ) เฉลี่ยประมาณ 6 นาทีเท่านั้น

**แผนภูมิที่ 3 ร้อยละของประชากร จำแนกตามแหล่งน้ำที่หมักก จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549**



#### 4.3.2 การกำจัดสิ่งขับถ่าย

การกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ไม่ถูกสุขอนามัยมีส่วนเกี่ยวพันกับการเกิดโรคหลายอย่างรวมทั้งโรคท้องร่วง และโปลิโอ การกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย หมายถึง การระบายน้ำสิ่งขับถ่ายจากส้วมชักโครก/ส้วมซึ่งลงสู่ระบบท่อระบายน้ำจากบ้าน ถังพักสิ่งปฏิกูลหรือลงสู่หลุม และส้วมหลุ่มที่มีฝาปิด

ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 19 พบว่าประมาณ ร้อยละ 92.7 ของประชากรในจังหวัดยะลา อาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย ประชากรครัวเรือนในเขตเทศบาลมีการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย (ร้อยละ 99.1) มากกว่าประชากรครัวเรือนนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 90.7) และพบว่า ครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจร่ำรวยและร่ำรวยมาก มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ไม่ถูกสุขอนามัยทุกครัวเรือน

ครัวเรือนที่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัยนั้น มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายด้วยการใช้ส้วมชักโครก/ส้วมซึ่งที่ระบายน้ำสิ่งขับถ่ายลงสู่ถังพักสิ่งปฏิกูลมากที่สุด (ร้อยละ 91.0) สำหรับการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ไม่ถูกสุขอนามัยนั้น หมายถึง ครัวเรือนที่มีการใช้ส้วมชักโครก/ส้วมซึ่งและระบายน้ำสิ่งขับถ่ายลงแม่น้ำ ลำคลอง หรือ

ใช้สัมหลุ่มไม่มีฝาปิด หรือถ่ายตามพุ่มไม้/ทุ่งนา ซึ่งเป็นลักษณะของครัวเรือนนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 9.2) ครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนยากจนมาก (ร้อยละ 34.0) ครัวเรือนนับถือศาสนาอิสลาม (ร้อยละ 9.1) และครัวเรือนพูดภาษาไทย (ร้อยละ 9.5)

#### 4.3.3 การกำจัดอุจจาระของเด็ก

เมื่อถามถึงการกำจัดอุจจาระของเด็กอายุ 0 - 2 ปี จากแม่หรือผู้ดูแลเด็ก พบว่า มีเพียงร้อยละ 30.8 ของครัวเรือนเท่านั้นที่มีการกำจัดอุจจาระของเด็กอย่างถูกต้อง โดยใช้วิธีทิ้ง/ชงล้างอุจจาระของเด็กลงสู่ ส้วมชักโครก/ส้วมชี้มหรือสัมหลุ่ม ร้อยละ 18.5 และมีการกำจัดโดยให้เด็กถ่ายอุจจาระในห้องส้วม ร้อยละ 12.3 ซึ่งทำกันมากในครัวเรือนที่อยู่ในเขตเทศบาล ครัวเรือนที่แม่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา และครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจร่ำรวยมาก (ร้อยละ 28.7 ร้อยละ 12.8 และร้อยละ 18.7 ตามลำดับ) รวมทั้งครัวเรือนพุทธ และครัวเรือนพูดภาษาไทย (ร้อยละ 24.4 และร้อยละ 22.9 ตามลำดับ)

สำหรับการกำจัดอุจจาระของเด็กที่ไม่ถูกสุขอนามัย เช่น ปล่อยทิ้งอุจจาระไว้กลางแจ้ง (ร้อยละ 19.8) และผิง (ร้อยละ 16.0) ซึ่งทำกันมากในครัวเรือนที่มีฐานะยากจน ครัวเรือนนับถือศาสนาอิสลามและครัวเรือนพูดภาษาไทย (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 20)

สรุปได้ว่า จังหวัดยะลา ร้อยละ 70.9 ของประชากรในครัวเรือนได้ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด และร้อยละ 92.7 ของประชากรได้ใช้ส้วมที่ถูกสุขอนามัย ประชากรในครัวเรือนที่ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัยมี ร้อยละ 68.8 ประชากรเหล่านี้ เป็นประชากรในครัวเรือนที่อยู่ในเขตเทศบาล ร้อยละ 97.3 เป็นประชากรในครัวเรือนที่หัวหน้าครัวเรือนมีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขั้นไป ร้อยละ 81.4 และเป็นประชากรในครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนร่ำรวยมาก ร้อยละ 99.3 นอกจากนี้พบว่า ครัวเรือนพุทธและครัวเรือนพูดภาษาไทย (ร้อยละ 93.4 และร้อยละ 92.1 ตามลำดับ) ได้ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด และกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 21)

#### 4.3.4 สภาพการอยู่อาศัยก่อให้เกิดโรค

สภาพการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสมในที่นี้ทำการศึกษาเฉพาะสภาพการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสม ของประชากรในเขตเทศบาล โดยให้คำจำกัดความของการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสมไว้ 3 ลักษณะด้วยกัน คือ 1) การอยู่อาศัยในสถานที่ที่มีความแออัดเกินไป โดยกำหนดจากห้องนอนที่มีคนนอนมากกว่า 3 คน 2) การอยู่อาศัยในสถานที่ที่ไม่มีน้ำดื่มจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด 3) การอยู่อาศัยในสถานที่ที่ไม่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย

จากการสำรวจที่ 22 พบว่า ประชากรในเขตเทศบาลของจังหวัดยะลาที่อาศัยอยู่ในที่แออัดหรือไม่เหมาะสมมีจำนวน 118,367 คน หรือ ร้อยละ 16.5 ของประชากรทั้งจังหวัด โดยมีจำนวนครัวเรือนที่อาศัยในที่แออัดหรือไม่เหมาะสมจำนวน 32,078 ครัวเรือน หรือ ร้อยละ 14.6 ของครัวเรือนทั้งจังหวัด ครัวเรือนเหล่านี้ เป็นครัวเรือนที่มีความแออัดเกินไป ร้อยละ 13.0 ครัวเรือนที่ไม่มีน้ำดื่มจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด ร้อยละ 2.5 และ

เป็นครัวเรือนที่ไม่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสูบน้ำมันเพียง ร้อยละ 0.7 ครัวเรือนที่แออัดหรือไม่เหมาะสมเหล่านี้ เป็นครัวเรือนที่มีความแออัดเกินไปส่วนใหญ่มีฐานะยากจนมาก (ร้อยละ 44.1) หัวหน้าครัวเรือนมีการศึกษาระดับประถมศึกษา (ร้อยละ 20.0) และนับถือศาสนาอิสลาม (ร้อยละ 21.3) ซึ่งมีลักษณะใกล้เคียงกับครัวเรือนที่ไม่มีน้ำดื่มจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด

#### 4.4 อนาคตและพันธุ์

##### 4.4.1 การคุณกำเนิด

การคุณกำเนิดที่ทำการศึกษาในที่นี่ หมายถึง การคุณกำเนิดของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีสถานภาพสมรสเป็นสมรสหรือกำลังอยู่กินกับชาย ทั้งที่จะทะเบียนสมรสและไม่จะทะเบียนสมรส

จากการสำรวจที่ 23 พบว่า สตรีสมรสที่กำลังคุณกำเนิดด้วยวิธีไดร์ฟингมีเพียง ร้อยละ 40.0 สตรีสมรสที่อยู่ในเขตเทศบาลคุณกำเนิดสูงกว่าสตรีสมรสที่อยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 56.5 และร้อยละ 35.9 ตามลำดับ) สตรีสมรสกลุ่มอายุ 15 - 19 ปี และ 20 - 24 ปี คุณกำเนิดมากกว่ากลุ่มอายุอื่น ๆ (ร้อยละ 48.5 และร้อยละ 60.5 ตามลำดับ) และพบว่า การศึกษา ศาสนา และภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือนมีความสัมพันธ์กัน กับการคุณกำเนิดอย่างมีนัยสำคัญ กล่าวคือ สตรีสมรสที่ไม่มีการศึกษามีการคุณกำเนิดโดยวิธีไดร์ฟิ่งเพียงร้อยละ 15.6 เท่านั้น สตรีสมรสที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา ร้อยละ 33.6 และเพิ่มเป็น ร้อยละ 54.5 สำหรับสตรีที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขั้นนำไปจากนี้ พบว่า สตรีสมรสนับถือศาสนาพุทธ และสตรีสมรสพูดภาษาไทยคุณกำเนิดมากกว่า ร้อยละ 60 (ร้อยละ 65.4 และร้อยละ 62.7 ตามลำดับ) ขณะที่สตรีสมรสนับถือศาสนาอิสลามและสตรีสมรสพูดภาษาอาหรับคุณกำเนิดเพียง ร้อยละ 31.4 และร้อยละ 29.2 ตามลำดับ

สำหรับวิธีคุณกำเนิดที่สตรีสมรสนิจจหัวดยะลาเลือกใช้ วิธีคุณกำเนิดสมัยใหม่ ร้อยละ 35.4 วิธีคุณกำเนิดแบบดั้งเดิม ร้อยละ 4.6 วิธีคุณกำเนิดสมัยใหม่ที่สตรีสมรสเลือกใช้ได้แก่ ยาเม็ดคุณกำเนิด (ร้อยละ 14.5) ยาฉีดคุณกำเนิด (ร้อยละ 9.0) และการทำหมันหญิง (ร้อยละ 6.5)

##### 4.4.2 การดูแลระหว่างตั้งครรภ์

การดูแลแม่ระหว่างตั้งครรภ์มีส่วนช่วยป้องกันการเสียชีวิตของแม่จากการคลอดลูกได้ โดยการตรวจพับและจัดการกับปัจจัยเสี่ยง หรือการเกิดภาวะแทรกซ้อน ซึ่งรวมถึงอาการครรภ์เป็นพิษ โลหิตจาง และโรคติดเชื้อจากการร่วมเพศ นอกจากนี้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ ยังเปิดโอกาสให้สตรีได้เรียนรู้เกี่ยวกับลักษณะอาการที่เป็นอันตรายระหว่างการตั้งครรภ์และการคลอด

องค์กรอนามัยโลกแนะนำว่าสตรีระหว่างตั้งครรภ์ควรพบแพทย์ พยาบาลหรือผู้มีความชำนาญการคลอดอย่างน้อย 4 ครั้ง เพื่อรับคำแนะนำในการดูแลครรภ์และรับการตรวจในเรื่องต่าง ๆ เหล่านี้ คือการตรวจเลือด การวัดความดัน การตรวจปัสสาวะและการชั่งน้ำหนัก

จากตารางสถิติที่ 24 แสดงให้เห็นว่าสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ ร้อยละ 95.3 ได้รับการดูแลระหว่างตั้งครรภ์โดยผู้มีความชำนาญประเภทใดประเภทหนึ่ง บุคลากรที่ให้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ ได้แก่ พยาบาล/พดุงครรภ์ ร้อยละ 59.3 รองลงมาคือแพทย์ ร้อยละ 32.8 และหมอดำราย/อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน/อื่น ๆ ร้อยละ 4.7 สตรีมีครรภ์ทุกคนได้รับการดูแลระหว่างตั้งครรภ์

สตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ตั้งครรภ์ทุกคน ได้รับการตรวจครรภ์อย่างน้อย 1 ครั้ง โดยได้รับการตรวจเลือด วัดความดัน ตรวจปัสสาวะและการซั่งน้ำหนัก (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 25)

#### 4.4.3 พัฒนาเหลือใบ.bnclod

การได้รับความช่วยเหลือในขณะคลอดจากผู้ที่มีความชำนาญทางด้านนี้ ก่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีกับแม่และทารก โดยการใช้วิธีการที่เหมาะสมตามหลักเทคนิคทางการแพทย์ และการตรวจวินิจฉัยและให้การรักษาอย่างแม่นยำ และรวดเร็วเมื่อมีอาการแทรกซ้อน

ความช่วยเหลือจากผู้ที่มีความชำนาญในขณะคลอด ในที่นี้ หมายถึง ความช่วยเหลือที่ได้รับจากแพทย์ พยาบาล ผดุงครรภ์ หรือผู้ช่วยพยาบาล/ผดุงครรภ์

จากตารางสถิติที่ 26 พบว่า ร้อยละ 83.3 ของสตรีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ ได้รับการทำคลอดโดยผู้มีความชำนาญประเภทใดประเภทหนึ่ง สตรีในเขตเทศบาลคลอดโดยผู้มีความชำนาญ ร้อยละ 97.7 นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 81.3 และ สตรีนอกเขตเทศบาลคลอดโดยหมอดำราย ร้อยละ 18.7 ขณะที่สตรีในเขตเทศบาลคลอดโดยหมอดำรายเพียง ร้อยละ 2.3 เท่านั้น สตรีที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนยากจน และสตรีอายุ 35 - 39 ปี คลอดโดยหมอดำรายมากที่สุด (ร้อยละ 31.5 และร้อยละ 26.9 ตามลำดับ) นอกจากนี้ยังพบว่า สตรีอิสลามและสตรีพุทธภาษาไทย คลอดโดยหมอดำราย (ร้อยละ 19.1 และร้อยละ 19.3 ตามลำดับ)

ส่วนสถานที่คลอดของสตรีเหล่านี้ ร้อยละ 82.3 คลอดในสถานพยาบาลทั้งที่เป็นของรัฐบาลและของเอกชน สตรีอายุ 15 - 19 ปี และสตรีที่ครัวเรือนมีฐานะร่ำรวยมากทุกคน คลอดในสถานพยาบาล (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 26)

#### 4.5 การพัฒนาการของเด็ก

เป็นที่ยอมรับกันโดยทั่วไปว่าช่วงระยะเวลา 3 - 4 ปีของชีวิตเป็นช่วงที่สมองของเด็กมีการพัฒนาเร็วที่สุด และการเลี้ยงดูในบ้านเป็นปัจจัยสำคัญที่สุดในการพัฒนาการของเด็ก ดังนั้น กิจกรรมระหว่างผู้ใหญ่และเด็ก หนังสือสำหรับเด็กในบ้านและสภาพการดูแลเป็นตัวชี้วัดเกี่ยวกับการเลี้ยงดู และการดูแลจากทางบ้านที่สำคัญ

จากตารางสถิติที่ 27 แสดงให้เห็นว่า เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ร้อยละ 81.2 ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 4 กิจกรรม

ส่วนค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่สมาชิกในครัวเรือนมีส่วนเกี่ยวข้องมีประมาณ 5 กิจกรรม นอกจากนี้ผลการสำรวจที่ได้ ชี้ให้เห็นว่า พ่อมีส่วนร่วมทำกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้ และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 1 กิจกรรม ร้อยละ 80.6 และมีค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่พ่อมีส่วนร่วมทำกิจกรรมกับลูกของตนประมาณ 3 กิจกรรม ซึ่งน้อยกว่าค่าเฉลี่ยกิจกรรมของสมาชิกในครัวเรือน และไม่มีความแตกต่างกันระหว่างเพศและเขตที่อยู่อาศัยของเด็ก

การมีหนังสือสำหรับเด็กหรือหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กที่บ้านมีได้หมายความว่า จะให้เด็กอ่านหนังสือเพียงอย่างเดียว แต่อาจทำให้เด็กมีโอกาสได้เห็นการอ่านหนังสือจากเด็กที่ต่อกว่า ซึ่งจะมีผลต่อการเข้าเรียนและไอคิวของเด็กด้วย

จากตารางสถิติที่ 28 แสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 63.6 ของเด็กอาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม และพบว่า ร้อยละ 29.4 ของเด็กอายุ 0 - 59 เดือน อาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีหนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม นอกจากนี้ยังพบว่า จำนวนหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กในแต่ละครัวเรือนโดยเฉลี่ยมี 5 เล่ม และจำนวนหนังสือสำหรับเด็กในแต่ละครัวเรือนโดยเฉลี่ยมี 1 เล่ม ครัวเรือนในเขตเทศบาลมีหนังสือสำหรับเด็กและที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กโดยเฉลี่ย 2 เล่ม และ 3 เล่ม ตามลำดับ ขณะที่ครัวเรือนนอกเขตเทศบาลมีหนังสือสำหรับเด็กและที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กโดยเฉลี่ย 1 เล่ม และ 5 เล่ม ตามลำดับ นอกจากนี้การมีหนังสือสำหรับเด็กในครัวเรือนเกี่ยวพันกับอายุของเด็กด้วย โดยพบว่า ครัวเรือนที่มีเด็กอายุ 24 - 59 เดือนมีหนังสือสำหรับเด็กโดยเฉลี่ย 2 เล่ม ขณะที่ครัวเรือนที่มีเด็กอายุ 0 - 23 เดือนไม่มีหนังสือสำหรับเด็กเลย

นอกจากนี้ตารางสถิติที่ 28 ยังแสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 21.3 ของเด็กอายุ 0 - 59 เดือน มีของเล่นอย่างน้อย 3 ประเภทให้เล่น และขณะเดียวกัน ร้อยละ 7.9 เด็กไม่มีของเล่น ในการสำรวจครั้งนี้ได้แบ่งของเล่นออกเป็น 4 ประเภทด้วยกัน คือ (1) ของเล่นที่เป็นสิ่งของเครื่องใช้ในครัวเรือน เช่น ชาม จาน ถ้วย หม้อ ฯลฯ (2) ของเล่นที่เป็นสิ่งของนอกบ้าน เช่น กิงไม้ หิน สัตว์ เปล็อกหอยหรือใบไม้ (3) ของเล่นที่ทำขึ้นเอง เช่น ตุ๊กตา รถ (4) ของเล่นที่ซื้อ/ได้มา พบว่า เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี มีของเล่นจากร้านค้ามากที่สุด ร้อยละ 79.5 รองลงมา เป็นของเล่นที่ทำขึ้นเองที่บ้านและที่เป็นสิ่งของและวัสดุที่หาได้ในบ้าน (ร้อยละ 34.2 และร้อยละ 31.3 ตามลำดับ) และมีความแตกต่างอย่างเห็นได้ชัดสำหรับของเล่นเด็กจากร้านค้าระหว่างครัวเรือนในเขตเทศบาลกับครัวเรือนนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 93.9 และร้อยละ 75.0 ตามลำดับ) ครัวเรือนที่แม่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขั้นปีกับแม่ที่ไม่มีการศึกษา (ร้อยละ 86.1 และร้อยละ 62.0 ตามลำดับ) และครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนร่วมมากับครัวเรือนยากจนมาก (ร้อยละ 93.0 และร้อยละ 53.8 ตามลำดับ)

การสำรวจครั้งนี้ ได้ถามว่า ช่วงหนึ่งสัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์เด็กได้ถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังหรือให้อยู่กับเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปีหรือไม่ และถือว่าเด็กที่ถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังหรืออยู่กับเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปี เป็นเด็กซึ่งได้รับการดูแลที่ไม่ดีพอ เพราะเสี่ยงกับการประสบอุบัติเหตุของเด็ก

จากตารางสถิติที่ 29 แสดงให้เห็นว่าในช่วงหนึ่งสัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์มีเด็ก ร้อยละ 24.7 ถูกปล่อยให้อยู่กับเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปี และมีเพียง ร้อยละ 17.3 เท่านั้นที่เด็กถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพัง เมื่อนำ เอาตัวชี้วัดทั้ง 2 ตัวมาคำนวนพบว่า ร้อยละ 25.8 ของเด็กที่ถูกปล่อยทิ้งไว้โดยไม่ได้รับการดูแลที่ดีพอ และพบความแตกต่างในการดูแลที่ไม่ดีพอระหว่างเพศของเด็ก เขตที่อยู่อาศัย และอายุของเด็ก กล่าวคือ เด็กชาย ได้รับการดูแลไม่ดีพอมากกว่าเด็กหญิงเล็กน้อย (ร้อยละ 28.0 และร้อยละ 23.3 ตามลำดับ) เด็กนอกเขตเทศบาล มากกว่าเด็กในเขตเทศบาล (ร้อยละ 20.5 และร้อยละ 7.2 ตามลำดับ) และเด็กอายุ 24 - 59 เดือนมากกว่า เด็กอายุ 0 - 23 เดือน (ร้อยละ 25.2 และร้อยละ 6.5 ตามลำดับ) นอกจากนี้ยังพบว่า การดูแลไม่ดีพอ มีมากในแม่ที่ไม่มีการศึกษา (ร้อยละ 35.3) เมื่อเทียบกับแม่ที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขั้นไป (ร้อยละ 19.0) ครัวเรือนอิสลาม (ร้อยละ 30.4) เมื่อเทียบกับครัวเรือนพุทธ (ร้อยละ 8.7) และครัวเรือนพุทธภายาวยี (ร้อยละ 32.7) เมื่อเทียบกับครัวเรือนพุทธภายาไท (ร้อยละ 6.9)

#### 4.6 การศึกษา

การได้รับการศึกษาพื้นฐานของเด็กทั่วโลก เป็นเป้าหมายที่สำคัญที่สุดประการหนึ่งของเป้าหมาย การพัฒนาแห่งสหสวรรษ เพราะการศึกษาเป็นปัจจัยสำคัญอย่างหนึ่งในการต่อสู้กับความยากจน การสร้าง ความเข้มแข็งในสตรี การปักป้องเด็กจากปัญหาการใช้แรงงานที่ไม่ถูกต้องและการถูกล่วงละเมิดทางเพศ การส่งเสริมสิทธิมนุษยชนและประชาธิปไตย การป้องกันสิ่งแวดล้อม และมืออาชีพลต่อการเจริญเติบโตของ ประชากร

##### 4.6.1 การศึกษา ก่อนวัยเรียน

ประมาณเกือบครึ่งหนึ่ง (ร้อยละ 47.5) ของเด็กอายุ 36 - 59 เดือน กำลังเรียนในโปรแกรม ระดับก่อนวัยเรียนรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง เช่น การเข้าเรียนในศูนย์เด็กเล็ก การเข้ารับการพัฒนา ก่อนวัยเรียน ที่จัดโดยเอกชนหรือรัฐบาล รวมทั้งโรงเรียนอนุบาลหรือสถานรับเลี้ยงเด็กของชุมชน (ดูรายละเอียดจากตาราง สถิติที่ 30) เด็กผู้หญิงเข้าเรียนมากกว่าเด็กผู้ชาย (ร้อยละ 57.2 และร้อยละ 38.5 ตามลำดับ) และส่วนใหญ่ เป็นเด็กที่มีอายุระหว่าง 48 - 59 เดือน (ร้อยละ 64.3) แม่ มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขั้นไป (ร้อยละ 59.3) และครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนร่วมมาก (ร้อยละ 70.2) สิ่งที่นำสังเกตประการหนึ่ง คือ เด็กในเขตเทศบาลและเด็กนอกเขตเทศบาล ได้รับการศึกษา ก่อนวัยเรียนเท่ากัน (ร้อยละ 47.5) แสดงให้เห็นว่า การให้บริการทางการศึกษาเป็นไปอย่างทั่วถึง ไม่ว่าในเขตเทศบาลหรือนอกเขตเทศบาล

##### 4.6.2 การศึกษา พื้นฐาน

ประเทศไทยมีพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542 กำหนดให้รัฐมีหน้าที่ในการจัดการศึกษา พื้นฐานไม่น้อยกว่า 12 ปี (ประถมศึกษาปีที่ 1 - 6 และ มัธยมศึกษาปีที่ 1 - 6) และการศึกษาภาคบังคับ 9 ปี (ประถมศึกษาปีที่ 1 - 6 และ มัธยมศึกษาปีที่ 1 - 3) ให้แก่เด็กอายุอย่างเข้าปีที่ 7 ได้เข้าเรียนในสถานศึกษา ขั้นพื้นฐานจนอายุอย่างเข้าปีที่ 16 เว้นแต่สอบได้ชั้นปีที่ 9 ของการศึกษาภาคบังคับ ก่อนอายุครบ 16 ปี

## ระดับประถมศึกษา

จากการสำรวจสัมมติที่ 31 พบว่า ร้อยละ 95.9 ของเด็กวัยประถมศึกษา (อายุ 7 - 12 ปี)\* ในจังหวัดยะลากำลังเรียนอยู่ในระดับประถมศึกษา ในเขตเทศบาล ร้อยละ 95.4 นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 96.0 และมีความแตกต่างในการเข้าเรียนระหว่างเด็กชายและเด็กหญิงเพียงเล็กน้อย (ร้อยละ 96.1 และร้อยละ 95.6 ตามลำดับ) เด็กที่พ่อแม่นับถือศาสนาพุทธกับศาสนาอิสลาม (ร้อยละ 95.6 และร้อยละ 95.9 ตามลำดับ) และเด็กในครัวเรือนพูดภาษาไทยกับครัวเรือนพูดภาษาฯลฯ (ร้อยละ 94.1 และร้อยละ 96.7 ตามลำดับ)

## ระดับมัธยมศึกษา

จากการสำรวจสัมมติที่ 32 พบว่า เด็กวัยมัธยมศึกษา (อายุ 13 - 18 ปี) มีเพียงร้อยละ 66.0 เด็กผู้หญิง (ร้อยละ 73.5) และเด็กที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 86.7) มีโอกาสเข้าเรียนต่อระดับมัธยมศึกษาสูงกว่าเด็กผู้ชาย (ร้อยละ 59.5) และเด็กที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 59.9) นอกจากนี้ยังพบว่า เด็กที่แม่เมียการศึกษาสูง (ระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป) และมีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนค่อนข้างดีทั้งชายและหญิง มีโอกาสเรียนต่อระดับมัธยมศึกษาหรือสูงกว่ามากกว่าเด็กที่แม่ไม่มีการศึกษาและมีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนยากจน นอกจากนี้ยังพบว่า การนับถือศาสนาและภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือนมีอิทธิพลต่อการเรียนต่อในระดับมัธยมศึกษาของเด็กด้วย โดยพบว่า เด็กครัวเรือนพุทธและครัวเรือนพูดภาษาไทย (ร้อยละ 81.1 และร้อยละ 72.1 ตามลำดับ) ได้เข้าเรียนระดับมัธยมศึกษาสูงกว่าเด็กครัวเรือนอิสลามและครัวเรือนพูดภาษาฯลฯ (ร้อยละ 62.4 และร้อยละ 63.6 ตามลำดับ)

ผลการสำรวจจากตารางสัมมติที่ 33 แสดงอัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษา และระดับมัธยมศึกษา พบว่า อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาเท่ากับ 1.0 และระดับมัธยมศึกษาเท่ากับ 1.2 แสดงให้เห็นว่าโอกาสทางการศึกษาของเด็กหญิงและเด็กชายในจังหวัดยะลาไม่มีความแตกต่างกัน

### 4.6.3 การรุ้הบังสือบองสตรี

การรุ้หันสือในที่นี่ ได้มาจาก การทดสอบสตรีอายุ 15 - 24 ปี ที่ไม่เคยเรียนหนังสือและที่เรียนระดับประถมศึกษา หรือเรียนโปรแกรมการศึกษาประเภทอื่นที่เทียบระดับไม่ได้ ด้วยการอ่านประโภค่าย ๆ แล้วสรุปผลว่าเป็นผู้ที่รุ้หันสือหรือไม่

จากการสำรวจสัมมติที่ 34 พบว่า ร้อยละ 92.9 ของสตรีอายุ 15 - 24 ปี ในจังหวัดยะลา เป็นผู้รุ้หันสือ และพบความแตกต่างระหว่างสตรีที่มีอายุน้อย (อายุ 15 - 19 ปี) สตรีที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล สตรีที่มีการ

\* ในการรายงานผลการสำรวจครั้งนี้ กำหนดให้เด็ก อายุ 7 - 12 ปี เป็นเด็กที่อยู่ในวัยประถมศึกษา แต่เนื่องจาก การเก็บข้อมูลครั้งนี้เริ่มในเดือนธันวาคม พ.ศ. 2548 ถึง พฤษภาคม พ.ศ. 2549 ซึ่งเป็นช่วงปลายปีการศึกษา พ.ศ. 2548 ดังนั้นเด็กอายุ ยังเข้าปีที่ 7 ตาม พรบ. การศึกษาภาคบังคับ พ.ศ. 2542 คือเด็กที่ขณะสำรวจ อายุ 7 ปี ตามความหมายทางสถิติ

ศึกษาดับประณีตศึกษารู้หนังสือ ร้อยละ 72.5 และสตรีที่ครัวเรือนมีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนค่อนข้างดี มีการรู้หนังสือประมาณ ร้อยละ 90 ขึ้นไป สำหรับการนับถือศาสนาและภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือนมีผลต่อการรู้หนังสือของสตรีน้อยมาก

#### 4.7 การคุ้มครองเด็ก

##### 4.7.1 การสมรสในบก.อายุน้อย

การสมรสในวัยเด็กหรือในขณะอายุน้อยเป็นการละเมิดสิทธิมนุษยชนและทำลายการพัฒนาการของเด็ก ซึ่งบ่อยครั้งที่พบเด็กหญิงตั้งครรภ์ตั้งแต่อายุยังน้อยและต้องถูกแยกตัวออกจากสังคมโดยที่ผู้เป็นแม่มay มีการศึกษาเพียงเล็กน้อย และได้รับการฝึกวิชาชีพต่ำ สิ่งเหล่านี้เป็นปัจจัยส่งเสริมความยากจนในเพศหญิงให้เกิดความรุนแรงขึ้น สตรีที่สมรสตั้งแต่อายุยังน้อย มีโอกาสต้องออกจากโรงเรียนเร็ว มีระดับภาวะเจริญพันธุ์ที่สูง อีกทั้งมักจะต้องเผชิญกับความรุนแรงในบ้านและเสียชีวิตเนื่องจากการคลอดบุตรมากกว่าสตรีที่สมรสช้า

จากรายงานสถิติที่ 35 แสดงร้อยละของสตรีที่สมรสก่อนอายุ 15 ปี ก่อนอายุ 18 ปี และก่อนอายุ 15 - 19 ปี โดยพบสตรีที่สมรสก่อนอายุ 15 ปีมีเพียง ร้อยละ 4.0 เท่านั้น และสตรีที่สมรสก่อนอายุ 18 ปีมีถึงร้อยละ 27.8 สตรีเหล่านี้ส่วนใหญ่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 33.6) นับถือศาสนาอิสลาม (ร้อยละ 33.4) และพูดภาษาอาหรับ (ร้อยละ 34.1) นอกจากนี้ยังพบว่า สตรีที่ไม่มีการศึกษาและสตรีที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนมากแต่งงานก่อนอายุ 18 ปีมากที่สุด (ร้อยละ 49.4 และร้อยละ 39.9 ตามลำดับ) ส่วนสตรีที่สมรสหรืออยู่กินกับชายอายุ 15 - 19 ปีมี ร้อยละ 12.4

##### 4.7.2 ลักษณะการอยู่อาศัยของเด็ก

เด็กกำพร้าและเด็กที่อยู่ห่างไกลจากพ่อแม่ผู้ให้กำเนิดอาจเผชิญกับภาวะขาดแคลน และความเสี่ยงในการถูกกีดกันในทรัพย์สินและสิทธิในการรับมารดก การถูกเอารัดเอาเปรียบ การถูกทอดทิ้ง และถือประโยชน์จากแรงงานหรือทางเพศในรูปแบบต่าง ๆ การเฝ้าติดตามดูเด็กกำพร้าและการจัดหาที่อยู่อาศัยให้กับเด็กช่วยให้ทราบถึงเด็กที่อาจตกอยู่ในภาวะเสี่ยง

ในจังหวัดยะลา เด็กอายุ 0 - 17 ปีที่อาศัยอยู่กับพ่อและแม่ ร้อยละ 84.6 และเด็กกำพร้าที่พ่อหรือแม่เสียชีวิต หรือทั้งพ่อและแม่เสียชีวิต ร้อยละ 3.0 และเด็กที่ไม่ได้อาศัยอยู่กับพ่อและแม่ ร้อยละ 5.2 นอกจากนี้พบว่า ร้อยละ 6.4 ของเด็กอาศัยอยู่กับแม่เพียงคนเดียวทั้งที่พอยังมีชีวิตอยู่ ส่วนเด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่ทั้ง 7 ที่พ่อและแม่ยังมีชีวิตอยู่ ร้อยละ 4.8 เด็กที่มีอายุมาก (15 - 17 ปี) ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่มากที่สุด ร้อยละ 8.1 รองลงมาเป็นเด็กอายุ 10 - 14 ปี ร้อยละ 5.8 ส่วนเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ร้อยละ 3.8 (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 36)

## 4.8 การติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์

### 4.8.1 ความรู้เกี่ยวกับการแพร่เชื้อ HIV/โรคเอดส์

ปัจจัยสำคัญที่สุดประการหนึ่งที่ต้องมีเพื่อลดอัตราการติดเชื้อ HIV คือ ความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับเชื้อ HIV ว่าสามารถแพร่เชื้อได้อย่างไรและสามารถป้องกันการแพร่เชื้อได้อย่างไร และสิ่งแรกที่ควรทำ คือ การให้ความรู้ที่ถูกต้อง เพื่อให้เกิดความตระหนักรและเป็นเครื่องมือสำหรับผู้เยาว์นำไปใช้ในการป้องกันตนเองจากการติดเชื้อ ความเข้าใจผิดๆ เกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV พบได้โดยทั่วไปและสามารถทำให้ผู้เยาว์เกิดความสับสนและทำให้เกิดความตั้งใจที่จะใช้มาตรการในการป้องกันลดน้อยลง

จากตารางสถิติที่ 37 แสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 96.4 ของสตรีอายุ 15 - 49 ปีในจังหวัดยะลา เคียงได้ยินเรื่องโรคเอดส์ สตรีในเขตเทศบาลได้ยินเรื่องนี้มากกว่าสตรีนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 98.2 และร้อยละ 95.9 ตามลำดับ)

เมื่อถามถึงวิธีการป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ พบว่าสตรี ร้อยละ 87.8 ทราบเรื่องการไม่ติดเชื้อหากมีเพศสัมพันธ์กับคู่ครองที่ไม่ติดเชื้อและซึ่งสัตย์เพียงคนเดียวเท่านั้น และร้อยละ 83.4 ของสตรีทราบว่าการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์จะไม่ทำให้ติดเชื้อ ส่วนความเชื่อที่ว่าการไม่มีเพศสัมพันธ์กับใครเลยจะไม่ติดเชื้อนั้นมี ร้อยละ 60.9

โดยภาพรวมแล้ว ร้อยละ 51.9 ของสตรีเหล่านี้รู้จักวิธีป้องกันการติดเชื้อทั้ง 3 วิธี และร้อยละ 94.2 รู้จักอย่างน้อย 1 วิธี สตรีที่ไม่รู้จักวิธีป้องกันเลยมีเพียง ร้อยละ 5.8 ซึ่งในจำนวนนี้เป็นสตรีที่ไม่มีการศึกษา ร้อยละ 17.0 และสตรีที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนยากจนมาก ร้อยละ 10.2

จากตารางสถิติที่ 38 แสดงให้เห็นถึงความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ และสตรีอายุ 15 - 49 ปี เข้าใจถูกต้องว่า การใช้วิธีทางไสยาสารและถุงยางกัดจะไม่สามารถทำให้ติดเชื้อได้ ร้อยละ 88.8 และร้อยละ 63.1 ตามลำดับ นอกจากนี้ยังเข้าใจว่าผู้ที่ดูแลมีสุขภาพแข็งแรงสามารถติดเชื้อได้ ร้อยละ 68.4

โดยภาพรวม พบว่า มีเพียงร้อยละ 43.6 ของสตรีเหล่านี้เท่านั้นที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีการติดเชื้อที่มากเข้าใจถูกต้องทั้ง 2 วิธี และทราบว่าผู้ที่ดูแลมีสุขภาพแข็งแรงสามารถติดเชื้อได้ ความรู้นี้มีความสัมพันธ์เชิงบวกกับระดับการศึกษาของสตรีและฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน กล่าวคือ สตรีที่ไม่มีการศึกษา (ร้อยละ 25.0) และสตรีที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนยากจนมาก (ร้อยละ 37.5) มีความเข้าใจถูกต้องต่ำกว่าสตรีกลุ่มอื่น ๆ

สำหรับความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่สามารถติดเชื้อ HIV ได้โดยการรับประทานอาหารร่วมกันกับผู้ป่วยเป็นโรคเอดส์นั้นพบ ร้อยละ 61.9 และสามารถติดเชื้อ HIV ได้ โดยการใช้เข็มฉีดยาร่วมกัน พบสตรีอายุ 15 - 49 ปีมีถึง ร้อยละ 92.9 และพบว่าสตรีที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล มีการศึกษาดี และมีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนดีมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องสูงกว่าสตรีกลุ่มอื่น ๆ ที่มีลักษณะภูมิหลังเหมือน ๆ กัน

สรุปจากตารางสถิติที่ 39 แสดงให้เห็นว่า มีสตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV 2 วิธี ร้อยละ 78.1 สตรีที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธีมี ร้อยละ 43.6 และสตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV 2 วิธี และมีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี ซึ่งถือว่าเป็นผู้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดต่อของเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดีมีเพียง ร้อยละ 37.6 เท่านั้น ความรู้นี้มีความสัมพันธ์ในเชิงบวกกับระดับการศึกษาและฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน โดยพบว่า สตรีที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขั้นปี เป็นผู้มีความเข้าใจถูกต้องอย่างดีถึง ร้อยละ 44.9 ขณะที่สตรีที่ไม่มีการศึกษาเข้าใจถูกต้องอย่างดีเพียงร้อยละ 23.6 เช่นเดียวกับครัวเรือนที่มีฐานะร่ำรวยมากมีความเข้าใจถูกต้องอย่างดี ร้อยละ 45.1 ครัวเรือนที่มีฐานะยากจนมาก ร้อยละ 32.7 แต่มีความสัมพันธ์เชิงลบกับอายุของสตรี กล่าวคือ สตรีอายุ 35 - 39 ปีมีความรู้ความเข้าใจ (ร้อยละ 34.6) ต่ำกว่าสตรีที่มีอายุ 15 - 19 ปี (ร้อยละ 42.9)

สตรีในจังหวัดยะลา ร้อยละ 86.9 ทราบว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่จากแม่สู่ลูกได้ (ตารางสถิติที่ 40) เมื่อถามว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่ได้ในช่วงใด ร้อยละ 77.2 ของสตรีบอกว่าเกิดระหว่างการตั้งครรภ์ ร้อยละ 83.7 บอกว่าเกิดขณะคลอดลูก และร้อยละ 85.3 บอกว่าเกิดขณะให้ลูกดื่มน้ำนมแม่ โดยสรุป ร้อยละ 74.2 ของสตรีอายุ 15 - 49 ปีทราบวิธีการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูกทั้ง 3 วิธี และพบความแตกต่างด้านความรู้ เรื่องการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูกระหว่างสตรีที่มีลักษณะภูมิหลังแตกต่างกัน กล่าวคือ สตรีในเขตเทศบาล สตรีที่มีการศึกษา ระดับมัธยมศึกษาขั้นปี และสตรีที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนค่อนข้างดี (ร้อยละ 84.9 ร้อยละ 83.9 และร้อยละ 90.2 ตามลำดับ) ทราบวิธีการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูกทั้ง 3 วิธีสูงกว่าสตรีกลุ่มอื่น ๆ

การสำรวจ MICS ครั้งนี้ ต้องการทราบถึงทัศนคติของสตรีเกี่ยวกับการอยู่ร่วมกับผู้ป่วยที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ด้วย โดยการถาม 4 ข้อ คือ (1) จะไม่สนใจสมาชิกในครัวเรือนที่ป่วยด้วยโรคเอดส์หรือไม่ (2) จะเก็บไว้เป็นความลับถ้ามีสมาชิกในครัวเรือนติดเชื้อ HIV หรือไม่ (3) ควรให้ครูที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ แต่ไม่แสดงอาการสอนหนังสือในโรงเรียนต่อไปหรือไม่ (4) ถ้ารู้ว่าคนขายอาหารติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์จะซื้ออาหารจากเขาหรือไม่ ซึ่งผลการสำรวจในตารางสถิติที่ 41 พบว่าสตรีอายุ 15 - 49 ปี ร้อยละ 45.7 ตอบว่า ถ้าสมาชิกคนใดในครัวเรือนติดเชื้อ HIV จะเก็บไว้เป็นความลับ สตรีร้อยละ 44.6 เห็นว่าไม่ควรให้ครูที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ มาสอนหนังสือ ร้อยละ 73.1 ของสตรีเหล่านั้นตอบว่า จะไม่ซื้ออาหารจากผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ ส่วนที่ตอบว่า จะไม่สนใจสมาชิกในครัวเรือนที่ป่วยเป็นโรคเอดส์มีเพียง ร้อยละ 6.7 เท่านั้น ข้อนี้สังเกต คือ จะเห็นว่าสตรีส่วนใหญ่ให้ความสำคัญกับการไม่ซื้ออาหารจากผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ มากกว่าการให้ครูที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ (ร้อยละ 73.1 และร้อยละ 44.6 ตามลำดับ) และพบว่า สตรีทุกกลุ่มให้ความสำคัญกับเรื่องจะไม่ซื้ออาหารจากผู้ที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ ประมาณร้อยละ 70 ขึ้นไป

นอกจากนี้ยังพบว่า สตรีที่เห็นด้วยกับการตั้งข้อรังเกียจอย่างน้อย 1 ข้อถึง ร้อยละ 91.1 และสตรีร้อยละ 8.9 ไม่เห็นด้วยกับการตั้งข้อรังเกียจทั้งหมด

#### 4.8.2 การตรวจเชื้อ HIV

การตรวจเชื้อ HIV ในสตรีตั้งครรภ์เป็นสิ่งจำเป็น เพราะสามารถป้องกันการติดเชื้อจากแม่ไปสู่ลูกได้แต่การตรวจเชื้อ HIV ต้องได้รับความยินยอมจากสตรีผู้ตั้งครรภ์ จากตารางสถิติที่ 42 แสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 95.3 ของสตรีตั้งครรภ์ที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ ได้รับการดูแลในระหว่างการตั้งครรภ์จากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร้อยละ 87.0 ของสตรีเหล่านี้ได้รับคำแนะนำ/ความรู้เกี่ยวกับเชื้อ HIV ระหว่างการตรวจครรภ์ และร้อยละ 82.9 ได้รับการตรวจเชื้อ HIV แต่ได้รับแจ้งผลการตรวจเพียง ร้อยละ 78.9 เท่านั้น การฝึกครรภ์และตรวจเชื้อ HIV ของสตรีอายุ 15 - 49 ปีนี้ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญระหว่างสตรีที่มีลักษณะภูมิหลังแตกต่างกัน

# **SUMMARY OF IMPORTANT RESULTS YALA**

## **NUTRITIONAL STATUS**

Of the children aged under five years of age, 21.9 percent are moderately underweight and 3.3 percent are classified as severely underweight. Meanwhile, 28.1 percent of the children are too short for their age (stunted), and 11.0 percent too thin for their height (wasted). Meanwhile, 6.6 percent of children are overweight.

## **BREASTFEEDING**

Over 3 percent of infants aged 0-5 months are exclusively breastfed. The number of infants aged 6-8 months and 9-11 months who receive breast milk and complementary food amount to 58.5 percent and 36.3 percent, respectively. Of infants aged 0-11 months, 26.8 percent are adequately fed.

## **IMMUNIZATION COVERAGE**

Before their first birthday, 98.0 percent of children aged 12-23 months received vaccination against tuberculosis (BCG), 86.5 percent against measles, 87.1 percent against diphtheria, pertussis and tetanus (DPT), and 86.1 percent against polio. Meanwhile, 74.8 percent of children aged 12-23 months received all of the recommended vaccinations and 0.9 percent received none.

Before their second birthday, 98.0 percent of children aged 12-23 months received BCG vaccine, 94.3 percent DPT vaccine, 93.1 percent polio vaccine and 96.2 percent measles vaccine. Overall, 90.0 percent received all of the recommended vaccinations.

## **DRINKING WATER AND EXCRETA DISPOSAL**

In Yala, 70.0 percent of the population have access to improved drinking water sources. Of that figure, 97.9 percent live in municipal areas and 62.5 percent in non-municipal areas. Regarding sources of drinking water, 11.7 percent of the population have piped water piped into the dwelling and 28.8 percent drink bottled water.

Regarding excreta disposal, 92.7 percent of the population live in households with improved sanitation facilities. Of these, 99.1 percent are located in municipal areas and 90.7 percent in non-municipal areas. The most common improved sanitation facility is flush/pour flush toilet with connection to septic tank (91.0 percent).

In Yala, 68.8 percent of the population have access to improved drinking water sources and use improved sanitation facilities.

### **CONTRACEPTION**

The use of contraception was reported by 40.0 percent of married/in union women. Of these, 56.5 percent live in municipal areas, 35.9 percent live in non-municipal areas and 60.5 percent belong to the 20-24 year age group.

Regarding contraception methods of choice, 35.4 percent of married women in Yala use modern methods, which include pills (14.5 percent), injectables (9.0 percent) and female sterilization (6.5 percent).

### **EDUCATION**

Almost half (47.5 percent) of children aged 36-59 months attend some form of organized early childhood education program with more girls (57.2 percent) than boys (38.5 percent), and more children aged 48-59 months (64.3 percent) attending than the 36-47 month age group (34.2 percent). Attendance differentials between municipal children and non-municipal children were not observed.

Of primary school entry age (age 7-12 years) children, 95.9 percent attend primary school. Sex differentials in school attendance were minor (96.1 percent for boys and 95.6 percent for girls).

The number of secondary school age children (age 13-18 years) attending secondary school amounts to 66.0 percent of the population. School attendance is higher for girls than for boys (73.5 percent and 59.5 percent, respectively).

### **LIVING ARRANGEMENT**

Of children aged 0-17 years, 84.6 percent live with both parents, 3.0 percent are orphaned (one or both parents are dead), 5.2 percent live with either their mother or father, 6.4 percent live with their mother only while father is still alive, and 4.8 percent live with neither parent although both were alive. A higher percentage of older children (aged 15-17 years) do not live with both parents, compared to children in the 10-14 year age group (8.1 percent and 5.8 percent, respectively).

## **KNOWLEDGE OF HIV/AIDS TRANSMISSION**

About 78 percent of women know at least two ways of protecting themselves against HIV transmission and 43.6 percent know all three misconceptions about HIV transmission. Moreover, 36.7 percent of the women have comprehensive knowledge of HIV/AIDS transmission, knowing two ways of preventing HIV transmission and rejecting three misconceptions.

Overall, 86.9 percent of women in Yala know that HIV can be transmitted from mother to child. The number of women who know that HIV is transmitted from mother to child during pregnancy, at delivery and through breast milk amount to 77.2 percent, 83.7 percent and 85.3 percent, respectively. Overall, 74.2 percent of women aged 15-49 years know all three ways of mother-to-child transmission.



# 1. SURVEY BACKGROUND AND OBJECTIVES

## 1.1 BACKGROUND

This report is based on the Thailand Multiple Indicator Cluster Survey (MICS), which was conducted from December 2005 to May 2006 by the National Statistical Office (NSO). The survey provides valuable information on the situation of children and women in Thailand, and was based in large part on the need to monitor progress towards the goals and targets contained in 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. As a result, these indicators could not be used to assess and monitor the development of children effectively. In addition, Thailand lacked sub-national and otherwise disaggregated data, especially at the provincial level, which are needed for designing policies and measures to appropriately and directly address the situation of children.

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

Yala, located in the southern region of Thailand, was one of the 26 provinces surveyed. The population characteristics of Yala are quite different from those of

other provinces of the same region in terms of culture and religion. Most of the population of Yala are Muslims and speak Yawee in the household. Therefore, the living styles, attitudes and behaviours of the people regarding certain matters are different from those of other provinces located in the same region.

## **1.2 OBJECTIVES**

- To provide up-to-date information for assessing the situation of children and women in Yala, specifically regarding children's health, child 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 programs, monitor progress and evaluate projects concerning child survival, child development and child protection, in accordance with the religions, cultures and traditions of the province
- To furnish data needed for monitoring progress toward goals established by the Millennium Development Goals (MDGs), the goals of A World Fit for Children and other internationally agreed upon goals, as a basis for future action at national and provincial level

In total, nearly 15 MDG indicators were also collected as part of MICS, at the national and provincial levels.

## **YALA**

Yala is one of the 14 provinces of the southern region of Thailand, situated 1,084 kilometres from Bangkok. It covers an area of 4,521 sq. km. or about 2,825,674 rai. The province borders:

To the north	Songkhla province and Pattani province
To the south	The state of Perak, Malaysia
To the east	Narathiwat province and the state of Perak, Malaysia
To the west	Songkhla province and the state of Kedah, Malaysia

The administration of Yala is divided into 7 districts (amphoe), 56 sub-districts (tambon) and 341 villages (moobaan).

## 2. SAMPLE AND SURVEY METHODOLOGY

### 2.1 SAMPLE DESIGN

The MICS was carried out by a sample survey method that used a stratified two-stage sampling plan. The primary sample units consisted of blocks (in municipal areas) or villages (in non-municipal areas). The secondary sample units consisted of collective households systematically drawn from a household listing. Thirty collective household samples per block/village sample were selected in both municipal and non-municipal areas, and a total of 1,080 household samples were obtained. Sample data were weighted in accordance with the sampling plan. (See Appendix for details of the sampling plan and weighting of data.)

### 2.2 QUESTIONNAIRES

Three sets of questionnaires were used in the survey: (1) the Household Questionnaire; (2) the Questionnaire for Individual Women; and (3) the Questionnaire for Children Under the Age of 5. Each questionnaire included different modules as follows:

- The Household Questionnaire
  - 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

- o Immunization
- o Anthropometry

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

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

In addition to the administration of questionnaires, fieldwork teams tested salt used for cooking in the households surveyed for the presence of iodine, and measured the weight and height of children under 5 years of age.

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

## **2.3 DATA COLLECTION AND PROCESSING**

### **2.3.1 DATA COLLECTION**

Before collecting data (fieldwork), field staff from Yala received a three-day training program in Krabi. The staff were then divided into 3 teams; each team consisted of 3 interviewers and 1 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 were 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 in 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 chosen for the sample, all were successfully interviewed, (see details in Table 1), yielding a response rate of 100 percent. In the interviewed households, 1,346 women aged 15-49 years were identified. Of these, 1,341 were successfully interviewed, yielding a response rate of 99.6 percent. In addition, 583 children aged under five were listed in the interviewed households and the mothers or caretakers of 582 of them were interviewed, yielding a response rate of 99.8 percent.

#### **3.2 AGE DISTRIBUTION OF THE SURVEYED POPULATION**

The age distribution of the surveyed population is provided in Table 2. Of the projected total of 496,368 household members, 257,369 are male and 238,999 are female. 29.7 percent are children (aged 0-14 years), 64.8 percent are working age (aged 15-64 years) and 5.5 percent are elderly (65 years and older). Overall, 35.1 percent of the surveyed population are children (aged 0-17 years) and 64.9 percent are adults (aged 18 years and older).

#### **3.3 HOUSEHOLDS CHARACTERISTICS**

Table 3 provides basic background information on households in Yala. (There are 112,847 households in total). The distribution of households by area of residence shows that 28.4 percent of the households (32,087 households) are located in municipal areas and 71.6 percent (80,769 households) are located in non-municipal areas.

The majority of the households (41.4 percent) have four to five members. Most heads of household are male (76.4 percent). Half of the households (49.8 percent) have at least one child aged under five and 79.4 percent have at least one woman aged 15-49 years.

Regarding household religion, 68.2 percent of the households are Muslim and 31.8 percent are Buddhist. Yawee is the language used in 61.0 percent of the households and 38.9 percent of the households use Thai.

Table 4 presents some background characteristics of interviewed women aged 15-49 years. Of this group, the majority of the women are aged 20-24 years (16.2 percent), followed by the 20-24 year age group (15.8 percent). The percentage gradually decreases as the age of the group gets older, with the 45-49 year age group making up 11.4 percent of the surveyed population. As for the marital

status of the women, 67.3 percent are married/in union, and 68.3 percent of the women have given birth. The education level of more than half of the women (52.6 percent) is secondary and beyond while 8.5 percent of the women have had no formal education. Among the surveyed women aged 15-49 years, 72.5 percent are Muslim and 27.5 percent are Buddhist. Yawee is spoken by 64.8 percent of the women while 35.1 percent speak Thai.

Table 5 shows the background and characteristics of children under five years of age. Among these, 54.1 percent are male and 45.9 percent are female. Most of the children are in the 12-23 month age group or the 36-48 month age group (21.9 percent each). The percentage of mothers with children under five years of age with a primary level of education is 48.0 percent. In addition, 78.9 percent of the children were born into Muslim households and 73.0 percent of the children have Yawee speaking parents.

# 4. RESULTS

## 4.1 CHILD NUTRITION

### 4.1.1 NUTRITIONAL STATUS

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

In a well-nourished population, there is a standard distribution of height and weight for children under 5 years of age. Under-nourishment in a population can be gauged by comparing children to a reference distribution. The reference population used here is the WHO/CDC/NCHS reference, which is recommended for use by UNICEF and WHO. Each of the three nutritional status indicators can be expressed in standard deviation units (called "z-scores") from the median of this reference population.

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

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

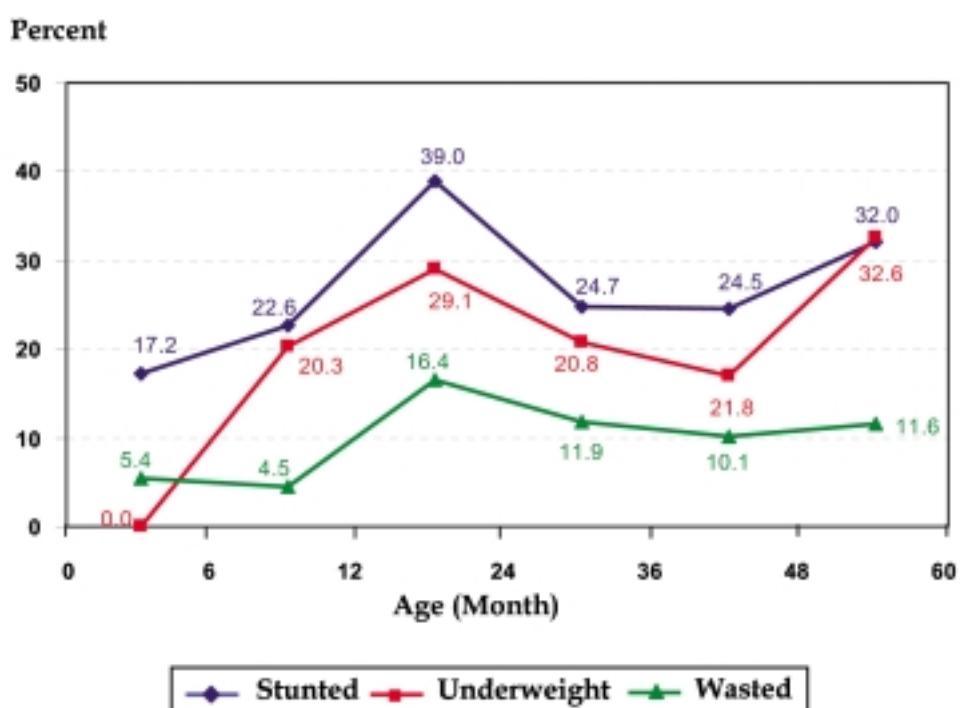
Finally, children whose **weight for height** is more than two standard deviations below the median of the reference population are classified as *moderately or severely wasted*, while those who fall more than three standard deviations below the median are *severely wasted*. Wasting is usually the result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

Table 6 shows the percentage of children aged 0-59 months classified into each of these three categories, based on the anthropometric measurements that were taken during the fieldwork. The figures in Table 6 exclude children who were

not weighed and measured (approximately 0.3 percent) and those whose measurements were outside a plausible range. In addition, children with unknown birth dates were also excluded.

Table 6 shows that about one in five children aged under five (21.9 percent) in Yala are moderately underweight and 3.3 percent are classified as severely underweight. Of these children, 28.1 percent are moderately stunted or too short for their age and 11.0 percent are moderately wasted or too thin for their height. Children in non-municipal areas are more likely to be moderately underweight, stunted and wasted than children in municipal areas (25.3 percent, 32.4 percent and 12.2 percent, respectively). More children of Muslim and Yawee speaking households are moderately underweight, stunted and wasted than children of Buddhist and Thai speaking households. On the other end of the scale, children of Buddhist households (14.2 percent) and Thai speaking households (11.9 percent) are overweight or fat. In addition, the percentage of infants under 6 months of age who are overweight is 24.9 percent.

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



#### 4.1.2 BREASTFEEDING

Breastfeeding for the first few years of life protects children from infection, provides an ideal source of nutrients, and is economical and safe. However, many mothers stop breastfeeding too soon, and they are often pressured to switch to infant formula, which can contribute to faltering growth and micronutrient malnutrition. The use of instant formula is unsafe if clean water is not readily available. The World Summit for Children Goal states that children should be exclusively breastfed for 6 months and continue breastfeeding with safe, appropriate and adequate complementary feeding up to 2 years of age and beyond.

Table 7 shows that 55 percent of women started breastfeeding their children within one hour of birth and 88.6 percent started within one day of birth. Significant differentials such as age, education, religion and language with regard to when women started breastfeeding their children were not found.

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

Table 8 shows that among infants aged 0-5 months, 3.7 percent was exclusively breastfed. This percentage is notably lower than the figure set by the WHO. It was also found that 58.5 percent of infants aged 6-8 months received breast milk and complementary food at least two times in the 24 hours prior to the interview, and 36.3 percent of infants aged 9-11 months received complementary food at least three times.

Table 8 also shows that 26.8 percent of infants aged 0-11 months were adequately fed,. Notably, there was a direct correlation between the number of appropriately fed infants and where they live. Infants living in non-municipal households were five times more adequately fed than infants living in municipal households (6.9 percent and 34.4 percent, respectively). In addition, infants living in Muslim households (31.9 percent) and Yawee speaking households (33.5 percent) were more adequately fed than infants of Buddhist households (9.9 percent) and Thai-speaking households (10.8 percent).

#### 4.1.3 SALT IODIZATION

Iodine Deficiency Disorders (IDD) are the world's leading cause of preventable mental retardation and impaired psychomotor development in young children. Iodine deficiency in food causes goitre (enlargement of the thyroid gland). In its most extreme form, iodine deficiency causes cretinism. It also increases the risks of stillbirth and miscarriage in pregnant women. Iodine deficiency is most commonly and visibly associated with goitre. 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 staffs, 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 a 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 1.6 percent of households did not have salt for consumption while 98.4 percent of households did. The household salt was tested, at the time of the interview, for the presence of iodine. The results of the iodine test show that 28.7 percent of households consume non-iodized salt, and 69.8 percent consume iodized salt. The use of iodized salt was mostly found in municipal households (86.1 percent) and in very wealthy households (89.4 percent). Great differentials regarding iodized salt consumption were found to vary depending on background. In Buddhist households, 85.6 percent use iodized salt while 62.8 percent of Muslim households do. In terms of language, Yawee speaking households consume less iodized salt than Thai speaking households (61.0 percent and 83.7 percent, respectively).

A quantitative test for the iodine content of the salt samples was performed in a laboratory. The results show that 37.5 percent of the surveyed households consume non-iodized salt and 62.5 percent consume salt that has been adequately iodized with at least 15 ppm. (See details in Table 10). Because laboratory tests are more reliable, the results of the laboratory tests are used for final reporting. (See details in Table 10.)

#### **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 births weighing less than 2,500 grams 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 Yala, 98.1 percent of infants are weighed at birth, and 12.0 percent of those surveyed had a birth weight of less than 2,500 grams. The percentage of infants with a birth weight of less than 2,500 grams was associated with residential area, religion, household language, the mother's level of education and the social-economic status of the mother's household. The percentage of infants living in non-municipal areas born with low birth weights is 12.7 percent, while 12.4 percent of infants born into Muslim households were also born with a birth weight of less than 2,500 grams. The percentage of infants born into Yawee speaking households with low birth weights is 12.8 percent, while 13.2 percent of the infants with low birth weights were born to mothers who have education levels of secondary and beyond. The highest number of infants born under 2,500 grams was found in very poor households (17.8 percent). (See details in Table 11)

### **4.2 CHILD HEALTH**

#### **4.2.1 IMMUNIZATION COVERAGE**

According to UNICEF and WHO guidelines, a child should receive a BCG vaccination to protect against tuberculosis; three doses of DPT to protect against diphtheria, pertussis, and tetanus; three doses of polio vaccine; and a measles vaccination by the age of 12 months. In the survey, mothers or caretakers were asked to provide vaccination records for children under 5 years of age. Interviewers copied vaccination information from the records onto the MICS3 questionnaire. The survey result showed that 67.1 percent of children had health records. If the child did not have any record, the interviewer would read brief information about each vaccination to the mother or caretaker, who was then asked to recall whether or not the child had received any of the vaccinations and, for DPT and polio, how many times.

Table 12 shows the percentage of children aged 12-23 months who received each of the vaccinations divided into two panels. In the top panel, the numerator

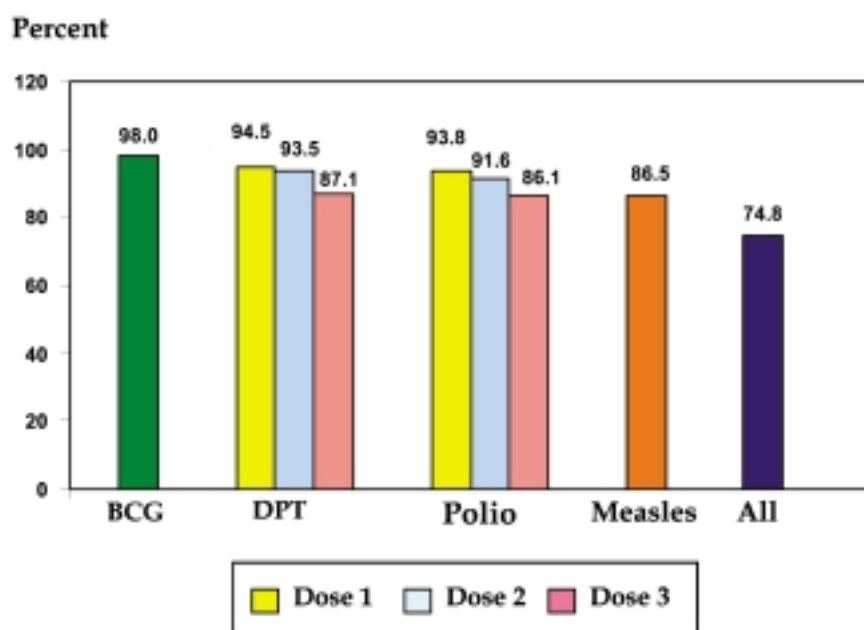
includes all children who were vaccinated at any time before the survey, according to the vaccination records or the mother/caretaker's report. In the bottom panel, only those who were vaccinated before their first birthday are included. For children without vaccination records, the proportion of vaccinations given before their first birthday was assumed to be the same as for children with vaccination records.

Table 12 shows that 98.0 percent of children aged 12-23 months received a BCG vaccination before their first birthday. 94.5 percent of those children received the first dose of DPT before their first birthday. The percentage of children who received subsequent doses of DPT declined to 93.5 percent for the second dose and 87.1 percent for the third dose. The percentage of children who received the second and third doses of polio vaccine declined at a similar rate (93.8 percent received the first dose, 91.6 percent the second and 86.1 percent the third).

Regarding immunization against measles, 86.5 percent of children received the vaccine before their first birthday. In addition, a high percentage of children aged 12-23 months received 3 doses of hepatitis B vaccine. 92.3 percent received the first dose, 89.5 percent the second dose and 83.8 percent the third dose. It is of interest to note that the percentage of children receiving each of the three doses of hepatitis B vaccine was the same - 92.3 percent. (See details in Table 13). Regarding BCG vaccination, 98.0 percent of children aged 12-23 months received the vaccine before their first birthday.

Overall, 74.8 percent of children aged 12-23 months received all eight recommended vaccinations by their first birthday. The percentage of children aged 12-23 months who received all recommended vaccinations at any time up to the date of the interview was 90.0 percent, while 0.9 percent received no vaccinations. (See Table 13.)

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



#### 4.2.2 TETANUS IMMUNIZATION

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

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

Table 14 shows that among mothers who have given birth in the 12 months before the interview, 95.4 percent were protected against tetanus and 88.2 percent received at least two doses during their last pregnancy. Differentials with regard to the percentage of women who received vaccination against tetanus were not found.

#### 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 Yala 90.3 percent of the households surveyed use liquefied petroleum gas (LPG) for cooking and 7.7 percent use solid fuel. Differentials with respect to household wealth and the education level of the household head regarding the use of solid fuels for cooking are significant. Very poor households (36.9 percent) and households with non-educated household heads (14.5 percent) use solid fuel more than other groups. More over, the use of solid fuels for cooking is higher in non-municipal households, Muslim households and Yawee speaking households (10.0 percent, 10.2 percent and 11.3 percent, respectively) than that in municipal households, Buddhist households and Thai speaking households (1.6 percent, 2.1 percent and 1.8 percent, respectively).

### 4.3 ENVIRONMENT

#### 4.3.1 DRINKING WATER

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

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

Table 16 shows that 70.9 percent of the population in Yala have access to improved drinking water sources. Of those with access, 97.9 percent live in municipal areas and 62.5 percent in non-municipal areas. Using improved drinking water sources is associated with the education level of the household head and household wealth. 81.4 percent of households who have a head with

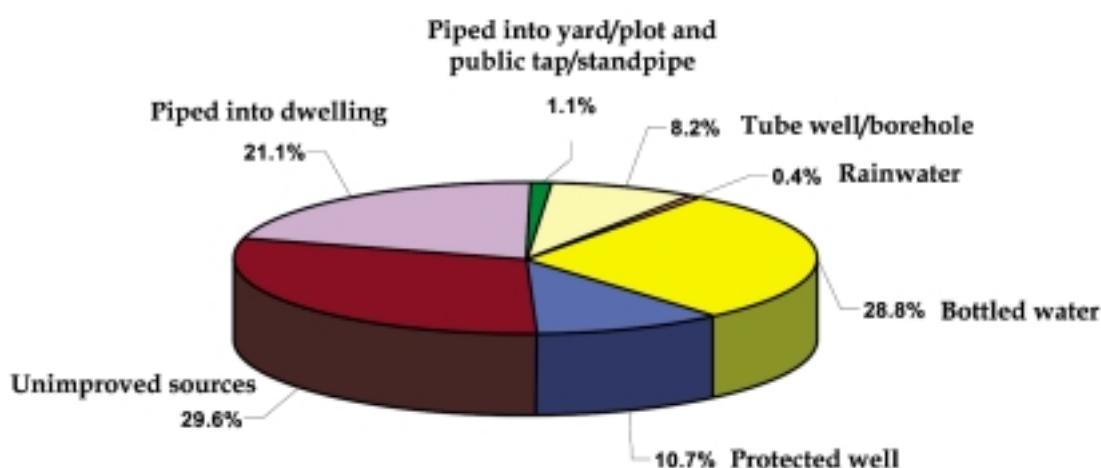
secondary education level and beyond and 99.3 percent of very rich households have access. Buddhist households (94.9 percent) and Thai speaking households (93.7 percent) use improved drinking water sources more than Muslim households (62.1 percent) and Yawee speaking households (59.0 percent).

The use of an unimproved source of drinking water, namely an unprotected well, was found in 22.2 percent of the households - and was most common in the very poor households (44.3 percent), followed by households with a non-educated head (25.8 percent). The percentage of households in non-municipal areas using drinking water from an unprotected well is 15 times higher than those in municipal areas.

Regarding the use of in-house water treatment, 59.3 percent of households in Yala have no water treatment facility for drinking water. For households that treat their water in-house, boiling is the most popular method (28.8 percent) followed by water filter (9.1 percent) and straining through a cloth (4.6 percent). (See details in Table 17)

Table 18 shows that for 82.6 percent of households, the drinking water source is on the premises. Only 17.0 percent of households have to leave the premises to access water sources and the average amount of time it takes to obtain water (one round trip from the home to the drinking water source) is about 6 minutes.

**Figure 3 Percentage of population by main source of drinking water**



### 4.3.2 EXCRETA DISPOSAL

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

Table 19 shows that in Yala, 92.7 percent of the population live in households using improved sanitation facilities. 99.1 percent of households in municipal areas have improved sanitation facilities, compared to 90.7 percent in non-municipal areas. All of the very rich households have improved sanitation facilities, as well as 98.0 percent of households with a highly educated head (secondary level and beyond). (See details in Table 19)

The most common improved sanitation facility used in households is the flush/pour flush toilet that is connected to a septic tank (91.0 percent). The use of unimproved sanitation facilities, which include flush/pour flush toilets connected to river or canal, pit latrines without slab, or simply having no facilities (relieving in bushes and fields) was found in non-municipal households (9.2 percent), very poor households (34.0 percent), Muslim households (9.1 percent), and Yawee speaking households (9.5 percent).

### 4.3.3 DISPOSAL OF CHILDREN'S FAECES

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

Based on interviews with mothers/caretakers, 30.8 percent of households practise safe disposal of faeces of children 0-2 years of age. The disposal methods used include throwing or rinsing the faeces into flush/pour flush toilets or latrine (18.5 percent) and having the child using the toilet (12.3 percent). Municipal households (28.7 percent), households with mothers with education levels of secondary and beyond (12.8 percent) and very rich households (18.7 percent) safely dispose of children's faeces. This includes Muslim households (9.1 percent) and Yawee speaking households (9.5 percent). (See details in Table 20.)

Table 20 also shows the unsafe methods that households used to dispose of children's feces are most common. The most common unsafe disposal methods

are leaving it in the open (19.8 percent) and burying it (16.0 percent). These methods are most common in poor households, Muslim households and Yawee speaking households.

Table 21 presents a summary of the percentage of households using improved sources of drinking water and sanitary means of excreta disposal. In Yala, 70.9 percent of households have access to improved sources of drinking water and 92.7 percent use sanitary means to dispose of excreta. 68.8 percent of households have access to both improved sources of drinking water and sanitary means of excreta disposal (see Table 21). Of these, 97.3 percent live in municipal areas, 81.4 percent have heads of household with education levels of secondary and beyond and 99.3 percent are very rich.

#### **4.3.4 LIVING IN SLUM HOUSING**

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

Table 22 shows that 118,367 municipal household members, or 16.5 percent of the whole population of Yala, live in slum housing, a projected total of 32,078 households or 14.6 percent of the total households. The percentages of households which are over-crowded, lack improved water sources and improved sanitation facilities are 13.0 percent, 2.5 percent and 0.7 percent respectively. Most of the over-crowded households are poor (44.1 percent), the household head has only a primary level education (20.0 percent) and are Muslim (21.3 percent). The proportions of households lacking improved water sources are similar.

### **4.4 REPRODUCTIVE HEALTH**

#### **4.4.1 CONTRACEPTION**

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

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

Table 23 shows that 40.0 percent of women married or in union use contraception. Contraceptive prevalence was higher in municipal areas (56.5 percent) than in non-municipal areas (35.9 percent). Married women aged 15-19 years (48.5 percent) and 20-24 years (60.5 percent) are more likely to use contraception than women in other age groups. The women's level of education, religion and language used in households are significantly associated with contraception. The percentage of non-educated women using contraception is 15.6 percent. That percentage increased to 33.6 percent among women with a primary level of education and 54.5 percent of women with an education level of secondary and beyond. More Buddhist women (65.4 percent) and Thai speaking women (62.7 percent) use contraception than Islamic women (31.4 percent) and Yawee speaking women 29.2 percent.

With regard to the choice of contraceptive, 35.4 percent of married women in Yala use a modern method and 4.6 percent use a traditional method. The most popular modern methods used are pills (14.5 percent), injectables (9.0 percent) and female sterilization (6.5 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)

Table 24 shows the type of personnel who provided antenatal care to women aged 15-49 years who gave birth in the previous two years. ANC coverage by any skilled health personnel was relatively high in Yala, with 95.3 percent of women receiving ANC during pregnancy. ANC was provided by nurses/midwifse (59.3 percent), medical doctors (32.8percent) and traditional birth attendants/community health workers/others (4.7 percent).

Table 24 shows that all women aged 15-49 years received antenatal care at least once during pregnancy. The types of services pregnant women receive include blood chemistry testing, blood pressure measurement, urine testing, and weight measurement. (See details in Table 25)

#### **4.4.3 ASSISTANCE AT BIRTH**

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

Table 26 shows that 83.3 percent of births occurring in the preceding two years prior to the survey were delivered by skilled personnel. Women living in municipal areas are more likely to receive assistance during delivery (97.7 percent) than women living in non-municipal areas (81.3 percent). Assistance by a traditional birth attendant at delivery was received by more women living in non-municipal areas (18.7 percent) than women living in municipal areas (2.3 percent). Women from very poor households and older women (35-39 years old) received delivery assistance from traditional birth attendants the most (31.5 percent and 26.9 percent respectively). All 15-19 year old women received skilled assistance at delivery. While 80.9 percent of Muslim women and 80.7 percent of Yawee speaking women received assistance from a skilled person, the percentage of Muslim and Yawee speaking women who delivered with the assistance of a traditional birth attendant was 19.1 percent.

Regarding delivery facilities, 82.3 percent of the women had their births delivered in governmental or private health facilities. This characteristic varied among women with different backgrounds, similar to the statistics regarding the choice of skilled health personnel at delivery. Notably, all of the women aged 15-19 years, living in wealthy households and Buddhist households had their births delivered in health facilities. (See details in Table 26).

#### **4.5 CHILD DEVELOPMENT**

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

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

Table 27 shows that 81.2 percent of children aged under five engage in at least four activities with an adult that promote learning and school readiness. The average number of activities that household members engage in with children is about five. The table also shows that 80.6 percent of fathers engage in at least one or more of the activities. The average number of activities that a father engages in is three, which is less than the average number of activities that other household members do. This figure did not differ in terms of the sex and area of residence of the children.

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. The presence of books is important for later school performance and IQ scores.

Table 28 shows that 63.6 percent of children aged under five live in households where at least three non-children's books are present (Table 28). However, 29.4 percent of children aged 0-59 months live in households with at least three children's books. While the median number of non-children's books in a household is five, the median number of children's books is one. The median numbers of both non-children's books and children's books in non-municipal households is five and one book(s) respectively, while in municipal households the average number is three and two books respectively. The presence of children's books in the home is positively associated with the child's age; in households with children aged 24-59 months, the average number of children's books is two while the households of children aged 0-23 months have none.

Table 28 also shows that 21.3 percent of children aged 0-59 months have three or more items to play with in their homes, while 7.9 percent have none. In the MICS, four types of playthings were included: (1) household objects, such as plates, bowls, pots, spoons, etc.; (2) objects and materials found outside the home and used as toys, such as sticks, stones, rocks, shells, leaves, etc.; (3) homemade toys, dolls, cars, etc.; and (4) toys that came from a store or present. Children aged 0-59 months play with store-bought toys the most (79.5 percent), followed by homemade toys (34.2 percent) and playthings made from household objects

(31.3 percent). 93.9 percent of children in municipal areas play with store bought boys, compared to 75.0 percent of children living in non-municipal areas. More households with mothers who have at least a secondary level of education have store bought toys (86.1 percent) than households with mothers who have received no formal education (62.0 percent), Wealthy households have more household toys (93.0 percent) than very poor households (53.8 percent).

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

Table 29 shows that 24.7 percent of children aged 0-59 months were left in the care of other children under 10 years of age during the week preceding the interview, while 17.3 percent were left alone. Combining the two care indicators, it was calculated that 25.8 percent of children were left with inadequate care during the week preceding the survey. Differentials were observed with regard to the sex of the child, residential areas and age. Male children were left with inadequate care more than female children (28.0 percent and 23.3 percent, respectively), non-municipal children more than municipal children (20.5 percent and 7.2 percent, respectively), and children aged 24-59 months more than children aged 0-23 months (25.2 percent and 6.5 percent, respectively). Inadequate care was more prevalent among children whose mothers had no education (35.0 percent) compared to those having mothers with education levels of secondary and beyond (19.0 percent). Children of Muslim households (30.4 percent) and Yawee speaking households (32.7 percent) were left with inadequate care more than children of Buddhist households (8.7 percent) and Thai speaking households (6.9 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 30 shows that almost half of children aged 36-59 months (47.5 percent) are currently attending some form of organized early childhood education program, either participating in an early childhood centre or pre-school development program organized by private or public sectors, such as kindergarten or a community child care centre. Differentials in terms of gender, age and household wealth were observed, More males (57.2 percent) than females (38.5 percent) receive pre-school education, and most children receiving pre-school education are aged 48-59 months (64.3 percent). Children who have mothers with education of secondary level and beyond (59.3percent), and children of very rich households (70.2 percent) are more likely to attend pre-school than other groups. The percentage of children living in municipal and non-municipal areas who are currently attending pre-school education is the same (47.5 percent), indicating that pre-school education is widely accessible in both municipal and non-municipal areas.

#### **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 16<sup>th</sup> birthday.

#### **PRIMARY SCHOOL LEVEL**

Table 31 shows that 95.9 percent of children who are of primary school entry age (7-12 years)\* in Yala attend primary school. In municipal areas, 95.4 percent attend primary school, compared to 96.0 percent in non-municipal areas. Few differentials exist between male and female children (96.1 percent and 95.6

---

\* 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.

percent, respectively), parents' religion (95.6 percent Buddhist and 95.9 percent Muslim) and the household's spoken language (94.1 percent Thai and 96.7 percent Yawee).

### **SECONDARY SCHOOL LEVEL**

Table 32 shows that secondary school attendance by secondary school age children (aged 13-18 years) in Yala is 66.0 percent. More girls (73.5 percent) and children living in municipal areas (86.7 percent) attend secondary level education than boys (59.5 percent) and children living in non-municipal areas (59.9 percent). Children whose mother's education level is secondary and higher and children of rather wealthy households are more likely to attend secondary school than children with non-educated mothers and children from poor households. In addition, household religion and language are associated with children's secondary school attendance. More children living in Buddhist households (81.1 percent) and Thai speaking households (72.1 percent) attend secondary school than those living in Muslim households (62.4 percent) and Yawee speaking households (63.6 percent).

The ratio of girls to boys attending primary and secondary education is provided in Table 33. The table shows that gender parities are 1.0 for primary school, and 1.2 for secondary school, indicating no difference in the attendance of girls and boys to primary and secondary school in Yala.

#### **4.6.3 WOMEN'S LITERACY**

In MICS, since only women's questionnaires were 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 of education to read a short simple statement.

Table 34 shows that 92.9 percent of women aged 15-24 years in Yala are literate. Over 90 percent of young women (aged 15-19 years), women living in municipal areas, women with at least a primary level of education (72.5 percent) and women of rather wealthy households are literate. Few differentials between household religion and household language were observed.

## 4.7 CHILD PROTECTION

### 4.7.1 EARLY MARRIAGE

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

Table 35 shows the various marrying ages of women in Yala by percentage; 4.0 percent of women married before their 15<sup>th</sup> birthday and 27.8 percent married before their 18<sup>th</sup> birthday. Most of these women live in non-municipal areas (33.6 percent), are muslim (33.4 percent) and from Yawee speaking households (34.1 percent). Women with only a primary level education and from very poor households married before 18 years of age the most (49.4 percent and 29.9 percent, respectively). The percentage of married/in union women aged 15-19 years is 12.4 percent.

### 4.7.2 CHILDREN'S LIVING ARRANGEMENT

Children who are orphaned or living away from their parents may be at an increased risk of discrimination, neglect or various forms of exploitation - for example, exploitative labour or sexual abuse.

In Yala, 84.6 percent of children aged 0-17 years live with their parents; 3.0 percent are orphaned (one or both parents are dead) and 5.2 percent are not living with a biological parent. In addition, 6.4 percent of children live with only their mother although their father is still alive. 4.8 percent of children live with neither parent, although both are alive. Older children, aged 15-17 years, are the most likely to be living without a biological parent (8.1 percent), followed by children aged 10-14 years (5.8 percent) and children aged under five (23.8 percent). (See details in Table 36)

## 4.8 HIV/AIDS INFECTION

### 4.8.1 KNOWLEDGE OF HIV/AIDS TRANSMISSION

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

Table 37 shows that 96.4 percent of women aged 15-49 years in Yala have heard of AIDS. Women living in municipal areas are more likely to have heard of AIDS than those living in non-municipal areas (98.2 percent and 95.9 percent, respectively).

Regarding prevention methods for HIV transmission, 87.8 percent of women know that having only one faithful uninfected sex partner can prevent transmission of HIV, and 83.4 percent of the women know that transmission of HIV can be prevented by using condoms during sexual intercourse. 60.9 percent of the women believe that abstaining from sex can prevent HIV transmission.

Overall, 51.9 percent of women know all 3 methods to prevent HIV transmission, while 94.2 percent know at least one method and 5.8 percent do not know any methods. Of these, 17.0 percent are non-educated and 10.2 percent belong to very poor households.

Table 38 shows the percentage of women aged 15-49 years who can correctly identify misconceptions about HIV/AIDS. Of these, 88.8 percent know that HIV cannot be transmitted by supernatural means and 63.1 percent know that HIV cannot be transmitted by mosquito bites. Overall, 68.4 percent of women know that a healthy-looking person can be infected with HIV. Only 43.6 percent of women reject the two most common misconceptions about HIV and also know that a healthy-looking person can be infected. A woman's level of education and household wealth are associated with misconceptions regarding HIV transmission. Non-educated women (25.0 percent) and women of very poor households (37.5 percent) have less knowledge than women of other groups with similar characteristics.

Table 38 also shows that 61.9 percent of women aged 15-49 years know that HIV cannot be transmitted by sharing food with AIDS patients, and 92.9 percent

know that HIV can be transmitted by sharing needles. Women who live in municipal areas, are well-educated and live in wealthy households have more knowledge of HIV/AIDS than women in other groups with similar characteristics.

In summary, as shown in Table 39, 78.1 percent of women know two ways of preventing HIV transmission and 43.6 percent know all three misconceptions about HIV transmission. Only 37.6 percent of the women have comprehensive knowledge of HIV/AIDS transmission, which is defined as knowing two ways of preventing HIV transmission and rejecting the three misconceptions. This comprehensive knowledge is positively associated with women's levels of education and the socioeconomic status of their households and negatively associated with women's ages. The percentage of women aged 35 years and over with comprehensive knowledge is lower than that of younger women.

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

The level of knowledge among women aged 15-49 years concerning mother-to-child transmission is presented in Table 40. Overall, 86.9 percent of women in Yala know that HIV can be transmitted from mother to child. The percentage of women who know that HIV can be transmitted from mother to child during pregnancy, at delivery and through breast milk is 77.2 percent, 83.7 percent, and 85.3 percent, respectively. In conclusion, 74.2 percent of the women aged 15-49 years know all three ways of mother-to-child transmission. Knowledge differentials on HIV transmission from mother to child exist among women of different background characteristics. The percentage of women living in municipal areas (84.9 percent), women with education of secondary level and beyond (83.9 percent) and women of rather wealthy households (90.2 percent) know all three methods of mother-to-child transmission of HIV.

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

Table 41 shows that 45.7 percent of women aged 15-49 years would want to keep the HIV status of a family member a secret, 44.6 percent think that an HIV

positive teacher should not be allowed to work, 73.1 percent would not buy food from a vendor with HIV/AIDS, and 6.7 percent would not care for a family member who is sick with AIDS. It is notable that women give more importance to the issue of not buying food from a vendor with HIV/AIDS than allowing an HIV positive teacher to work. Over 70 percent of women from all groups would not buy food from a vendor with HIV/AIDS.

Overall, it should be noted that 91.1 percent of women agree with at least one of the four discriminatory statements and 8.9 percent disagree with all of them.

#### **4.8.2 TEST FOR HIV**

HIV testing is necessary for pregnant women because it can prevent transmission of the disease from mother to child. It has to be done with the women's consent. Table 42 shows that 95.3 percent of women who had given birth within the two years preceding the survey received antenatal care (ANC) from a health professional and 87.0 percent received counselling and information about HIV prevention during the ANC visit. Of these women, 82.9 percent were tested for HIV, while 78.9 percent received the results of the HIV test during the ANC visit. No significant differentials existed in term of HIV testing among women with different backgrounds.



ຕາງສົດຕິ  
Statistical Tables



# รายชื่อตาราง

## List of Tables

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

## รายชื่อตาราง (ต่อ)

### List of Tables (Contd.)

	หน้า
	Page
ตารางที่ 7 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดบุตรในช่วงสองปีก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตาม การให้นมบุตร จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-8-
Table 7 Percentage of women aged 15 - 49 years with a birth in the two years preceding the survey who breastfed their baby within one hour of birth and within one day of birth, Changwat Yala, 2005 - 2006 .....	-8-
ตารางที่ 8 ร้อยละของทารกอายุต่ำกว่า 6 เดือน ที่ดื่มน้ำนมแม่อย่างเดียว, ร้อยละของทารก อายุ 6 - 11 เดือนที่ได้ดื่มน้ำนมแม่และอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อยตามจำนวนครั้ง ที่แนะนำภายใน 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา และร้อยละของทารกที่ได้รับอาหารอย่างเพียงพอ จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-9-
Table 8 Percentage of infants under 6 months of age exclusively breastfed, percentage of infants 6-11 months who are breastfed and who ate solid/semi-solid food at least the minimum recommended number of times yesterday and percentage of infants adequately fed, Changwat Yala, 2005 - 2006 .....	-9-
ตารางที่ 9 ร้อยละของครัวเรือนที่บริโภคเกลือที่มีไอโอดีนอย่างเพียงพอ จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-10-
Table 9 Percentage of households consuming adequately iodized salt, Changwat Yala, 2005 - 2006 .....	-10-
ตารางที่ 10 ร้อยละของครัวเรือนที่บริโภคเกลือที่มีไอโอดีนอย่างเพียงพอ (ผลจากห้องปฏิบัติการ) จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-11-
Table 10 Percentage of households consuming adequately iodized salt (result in laboratory), Changwat Yala, 2005 - 2006 .....	-11-
ตารางที่ 11 ร้อยละของการเกิดมีชีพในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ มีน้ำหนักแรกเกิดต่ำกว่า 2,500 กรัม จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-12-
Table 11 Percentage of live births in the 2 years preceding the survey that weighed below 2500 grams at birth, Changwat Yala, 2005 - 2006 .....	-12-

## รายชื่อตาราง (ต่อ)

### List of Tables (Contd.)

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

## รายชื่อตาราง (ต่อ)

### List of Tables (Contd.)

	หน้า
	Page
ตารางที่ 17 ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามวิธีบำบัดน้ำที่ใช้ดีมในครัวเรือน และร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่มีวิธีบำบัดน้ำที่ถูกต้อง จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-20-
Table 17 Percent distribution of household population according to drinking water treatment method used in the household, and percentage of household population that applied an appropriate water treatment method, Changwat Yala, 2005 - 2006.....	-20-
ตารางที่ 18 ร้อยละการกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามเวลาที่ใช้เดินทางไปอาบน้ำจากแหล่งน้ำดื่ม และเดินทางกลับ และเวลาเฉลี่ยที่ใช้เดินทางไปกลับ จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-21-
Table 18 Percent distribution of households according to time to go to source of drinking water, get water and return, and mean time to source of drinking water, Changwat Yala, 2005 - 2006 .....	-21-
ตารางที่ 19 ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามประเภทห้องส้วมที่ใช้ในครัวเรือนและร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-22-
Table 19 Percent distribution of household population according to type of toilet facility used by the household, and the percentage of household population using sanitary means of excreta disposal, Changwat Yala, 2005 - 2006 .....	-22-
ตารางที่ 20 ร้อยละการกระจายตัวของเด็กอายุ 0 - 2 ปี จำแนกตามการกำจัดอุจจาระของเด็ก และร้อยละของเด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่มีการกำจัดอุจจาระอย่างปลอดภัย (ถูกต้อง) จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-23-
Table 20 Percent distribution of children aged 0 - 2 years according to place of disposal of child's faeces, and the percentage of children aged 0 - 2 years whose stools are disposed of safely, Changwat Yala, 2005 - 2006 .....	-23-

## รายชื่อตาราง (ต่อ)

### List of Tables (Contd.)

Table	Title	Page
ตารางที่ 21	ร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้ทั้งแหล่งน้ำดีมีที่สะอาดและส้วมที่กำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-24-
Table 21	Percentage of household population using both improved drinking water sources and sanitary means of excreta disposal, Changwat Yala, 2005 - 2006 .....	-24-
ตารางที่ 22	ร้อยละของครัวเรือนและสมาชิกในครัวเรือนในเขตเทศบาล ที่อาศัยอยู่ในที่แออัดหรือไม่เหมาะสม จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-25-
Table 22	Percentage of households and household members in urban areas that are considered as living in slum housing, by background characteristics, Changwat Yala, 2005 - 2006 .....	-25-
ตารางที่ 23	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายและคุณกำเนิด (หรือคู่สมรสคุณกำเนิด) จำแนกตามวิธีคุณกำเนิด จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-26-
Table 23	Percentage of women aged 15 - 49 years currently married or in union who are using (or whose partner is using) a contraceptive method, Changwat Yala, 2005 - 2006 .....	-26-
ตารางที่ 24	ร้อยละการกระจายตัวของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามประเภทของบุคลากรที่ให้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-28-
Table 24	Percent distribution of women aged 15 - 49 who gave birth in the two years preceding the survey by type of personnel providing antenatal care, Changwat Yala, 2005 - 2006 .....	-28-
ตารางที่ 25	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีการฝากครรภ์และให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์และร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลพิเศษระหว่างการฝากครรภ์ จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-29-
Table 25	Percentage of pregnant women receiving antenatal care among women aged 15 - 49 years who gave birth in two years preceding the survey and percentage of pregnant women receiving specific care as part of the antenatal care received, Changwat Yala, 2005 - 2006 .....	-29-

## รายชื่อตาราง (ต่อ)

### List of Tables (Contd.)

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

## รายชื่อตาราง (ต่อ)

### List of Tables (Contd.)

หน้า		Page
ตารางที่ 32	ร้อยละของเด็กวัยมัธยมศึกษาอายุ 13 - 18 ปีที่กำลังเรียนในระดับมัธยมศึกษาหรือสูงกว่า (NAR) จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-37-
Table 32	Percentage of children of secondary school age (age 13 - 18 years) attending secondary school or higher (NAR), Changwat Yala, 2005 - 2006 .....	-37-
ตารางที่ 33	อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาและอัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-38-
Table 33	Ratio of girls to boys attending primary education and ratio of girls to boys attending secondary education, Changwat Patani, 2005 - 2006 .....	-38-
ตารางที่ 34	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 24 ปีที่รู้หนังสือ จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-39-
Table 34	Percentage of women aged 15 - 24 years that are literate, Changwat Yala, 2005 - 2006 .....	-39-
ตารางที่ 35	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายก่อนอายุ 15 ปี ร้อยละของสตรีอายุ 20 - 49 ปีที่สมรสหรืออยู่กินกับชายก่อนอายุ 18 ปี และสตรีอายุ 15-19 ปีที่สมรสหรืออยู่กินกับชาย จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-40-
Table 35	Percentage of women aged 15 - 49 years in marriage or union before their 15th birthday, percentage of women aged 20 - 49 years in marriage or union before their 18th birthday, and percentage of women aged 15 - 19 years currently married or in union, Changwat Yala, 2005 - 2006 .....	-40-
ตารางที่ 36	ร้อยละการกระจายตัวของเด็กอายุ 0 - 17 ปี จำแนกตามการอยู่อาศัยกับพ่อแม่ ร้อยละของเด็กในครัวเรือนที่มีอายุ 0 - 17 ปีที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่ และร้อยละของเด็กที่กำพร้า จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-41-
Table 36	Percent distribution of children aged 0 - 17 years according to living arrangements, percentage of children aged 0 - 17 years in households not living with a biological parent and percentage of children who are orphans, Changwat Yala, 2005 - 2006 .....	-41-

## รายชื่อตาราง (ต่อ)

### List of Tables (Contd.)

หน้า	Page
ตารางที่ 37 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-42-
Table 37 Percentage of women aged 15 - 49 years who know the main ways of preventing HIV transmission, Changwat Yala, 2005 - 2006 .....	-42-
ตารางที่ 38 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-43-
Table 38 Percentage of women aged 15 - 49 years who correctly identify misconceptions about HIV/AIDS, Changwat Yala, 2005 - 2006 .....	-43-
ตารางที่ 39 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ เป็นอย่างดี จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-44-
Table 39 Percentage of women aged 15 - 49 years who have comprehensive knowledge of HIV/AIDS transmission, Changwat Yala, 2005 - 2006 .....	-44-
ตารางที่ 40 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ทราบวิธีการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-45-
Table 40 Percentage of women aged 15 - 49 years who correctly identify means of HIV transmission from mother to child, Changwat Yala, 2005 - 2006 .....	-45-
ตารางที่ 41 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่เคยได้ยินเกี่ยวกับโรคเอดส์ จำแนกตามทัศนคติ ในการอยู่ร่วมกับผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-46-
Table 41 Percentage of women aged 15 - 49 years who have heard of AIDS who express a discriminatory attitude towards people living with HIV/AIDS, Changwat Yala, 2005 - 2006 .....	-46-
ตารางที่ 42 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสำรวจและได้รับ การเสนอให้ตรวจเชื้อ HIV และให้คำปรึกษาแนะนำพร้อมกับการดูแลครรภ์ จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-47-
Table 42 Percentage of women aged 15 - 49 years who gave birth in the two years preceding the survey who were offered HIV testing and counseling with their antenatal care, Changwat Yala, 2005 - 2006 .....	-47-

ตารางที่ 1 จำนวนครัวเรือน จำนวนสตรี (อายุ 15 - 49 ปี) และเด็ก (อายุต่ำกว่า 5 ปี) จำแนกตามแหล่งการสมัครและอัตราการสัมภาษณ์ได้ จังหวัดยะลา 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 Yala, 2005 - 2006

	เขตที่อยู่อาศัย Residence		รวม Total	
	ในเขตเทศบาล			
	Municipal area	Non-municipal area		
<b>จำนวนครัวเรือน</b>				
ครัวเรือนตัวอย่าง	540	540	1,080 Sampled	
ครัวเรือนผู้อยู่อาศัยอยู่	540	540	1,080 Occupied	
ครัวเรือนที่สมมัติ	540	540	1,080 Interviewed	
อัตราการสมัครและเด็ก	100.0	100.0	Response rate	
<b>จำนวนสตรี (อายุ 15 - 49 ปี)</b>				
สตรีที่เข้าร่วมและนับ	648	698	1,346 Eligible	
สตรีที่สมมัติ	647	694	1,341 Interviewed	
อัตราการสมัครและเด็ก	99.8	99.4	Response rate	
อัตราการรับนักเรียนใหม่	99.8	99.4	Overall response rate	
<b>จำนวนเด็ก (อายุต่ำกว่า 5 ปี)</b>				
เด็กที่เข้าร่วมและนับ	180	403	583 Eligible	
นางรดา/ผู้ดูแลเด็กที่สมมัติ	180	402	582 Mother/Caretaker interviewed	
อัตราการสมัครและเด็ก	100.0	99.8	Response rate	
อัตราการรับนักเรียนใหม่	100.0	99.8	Overall response rate	

ตารางที่ 2 ร้อยละการจ่ายตัวของสมาร์ทโฟน จัมโบ้เรือหางยาว แต่ละกลุ่มอายุ 0 - 17 ปี จำแนกตามเพศ จังหวัดยะลา 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 Yala, 2005 - 2006

กลุ่มอายุ (ปี)	ชาย		หญิง		รวม		Age group (Year)	
	Males		Females		Total			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		
0-4	28,267	11.0	23,886	10.0	52,153	10.5	0-4	
5-9	25,635	10.0	21,511	9.0	47,146	9.5	5-9	
10-14	25,667	10.0	22,208	9.3	47,875	9.6	10-14	
15-19	23,564	9.2	20,871	8.7	44,435	9.0	15-19	
20-24	22,946	8.9	21,052	8.8	43,998	8.9	20-24	
25-29	19,859	7.7	18,393	7.7	38,252	7.7	25-29	
30-34	19,265	7.5	19,017	8.0	38,282	7.7	30-34	
35-39	18,473	7.2	18,645	7.8	37,118	7.5	35-39	
40-44	16,956	6.6	17,162	7.2	34,118	6.9	40-44	
45-49	15,406	6.0	14,806	6.2	30,212	6.1	45-49	
50-54	12,063	4.7	11,609	4.9	23,672	4.8	50-54	
55-59	8,855	3.4	8,540	3.6	17,395	3.5	55-59	
60-64	7,177	2.8	7,031	2.9	14,208	2.9	60-64	
65-69	5,458	2.1	5,537	2.3	10,995	2.2	65-69	
70+ ปี	7,778	3.0	8,731	3.7	16,509	3.3	70 +	
<b>กลุ่มอายุพึ่งพา</b>								
อายุต่ำกว่า 15 ปี	79,569	30.9	67,605	28.3	147,174	29.7	< 15 years	
อายุ 15-64 ปี	164,564	63.9	157,126	65.7	321,690	64.8	15-64 years	
อายุ 65 ปี ขึ้นไป	13,236	5.1	14,268	6.0	27,504	5.5	65 +	
เด็กอายุ 0-17 ปี	94,335	36.7	80,074	33.5	174,409	35.1	Children aged 0-17 years	
ผู้ใหญ่อายุ 18 ปี ขึ้นไป	163,034	63.3	158,925	66.5	321,959	64.9	Adults 18+ / Missing/DK	
ยอดรวม	257,369	100.0	238,999	100.0	496,368	100.0	Total	

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

Table 3 Percent distribution of households by selected characteristics, Changwat Yala, 2005 - 2006

เพศของหัวหน้าครัวเรือน	Weighted percent	จำนวนครัวเรือน		Sex of household head
		Number of households	Unweighted	
ชาย	76.4	86,230	829	Male
หญิง	23.6	26,617	251	Female
เขตที่อยู่อาศัย				Residence
ในเขตเทศบาล	28.4	32,078	540	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	71.6	80,769	540	Non-municipal area
จำนวนสมาชิกในครัวเรือน				Number of household members
1	3.5	3,931	40	1
2-3	25.2	28,458	317	2-3
4-5	41.4	46,765	448	4-5
6-7	19.5	22,048	190	6-7
8-9	7.1	7,989	60	8-9
10 ขึ้นไป	3.2	3,646	25	10+
ศาสนา				Religion
ศาสนาพุทธ	31.8	35,924	494	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	68.2	76,923	586	Islam
ศาสนาอื่น ๆ				Other religion
ภาษาที่ใช้บ้านครัวเรือน				Language
ภาษาไทย <sup>1/</sup>	38.9	43,850	568	Thai <sup>1/</sup>
ภาษาเยร์	61.0	68,839	509	Yawee
ภาษาอื่น ๆ	0.1	158	3	Other languages
ยอดรวม	100.0	112,847	1,080	Total
ครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี อย่างน้อย 1 คน	79.4	112,847	1,080	At least one child aged < 18 years
ครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี อย่างน้อย 1 คน	49.8	112,847	1,080	At least one child aged < 5 years
ครัวเรือนที่มีเด็กอายุ 15-49 ปี อย่างน้อย 1 คน	86.7	112,847	1,080	At least one woman aged 15-49 years

1/ ภาษาไทย หมายความว่าภาษาที่ใช้บ้านครัวเรือน

1/ Thai languages means languages used in household of all religions group; such as Buddhism, Islam etc.

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

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

เขตภูมิศาสตร์	ร้อยละผู้หญิง	จังหวัดสตรี		Residence
		Weighted percent	Number of women	
		ทั่วโลก	ไม่ถูกห้าม	
ภูมิภาคทั่วไป	24.4	31,598	647	Municipal area
ภูมิภาคชนบท	75.6	97,859	694	Non-municipal area
อายุ (ปี)				Age (Year)
15-19	15.8	20,476	242	15-19
20-24	16.2	20,958	191	20-24
25-29	14.2	18,393	185	25-29
30-34	14.7	19,017	194	30-34
35-39	14.4	18,645	191	35-39
40-44	13.3	17,162	203	40-44
45-49	11.4	14,806	135	45-49
สถานภาพสมรส/อุปภัณฑ์น้ำชา				Marital/Union status
สมรส/กำลังอุปภัณฑ์น้ำชา	67.3	87,170	835	Currently married/in union
เคยสมรส/เคยอยู่กินน้ำชา	4.8	6,158	68	Formerly married/in union
ไม่เคยสมรส/ไม่เคยอยู่กินน้ำชา	27.9	36,129	438	Never married/in union
สถานภาพพัฒนาบุตร (ตลอดชีวิต)				Motherhood status
มีบุตรร่วมแล้ว	68.3	88,463	847	Ever gave birth
ไม่มีบุตรร่วมก่อน	31.7	40,994	494	Never gave birth

ตารางที่ 4 ร้อยละการกระจายเป็นของสตรีอายุ 15 - 49 ปี จำแนกตามลักษณะภูมิหลัง จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549 (ต่อ)

Table 4 Percent distribution of women aged 15 - 49 years by background characteristics, Changwat Yala, 2005 - 2006 (Contd.)

ระดับการศึกษาของสตรี	จ้าวะสตรี			Education	
	Number of women		Weighted percent		
	ไม่ถึงวัยรุ่น	ไม่ถึงวัยผู้หญิง			
ไม่มีการศึกษา	8.5	10,981	79	None	
ประถมศึกษา	38.9	50,357	446	Primary	
มัธยมศึกษาขั้นต้น	52.6	68,119	816	Secondary +	
<b>ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน</b>					
ยากจนมาก	18.3	23,674	185	Poorest	
ยากจน	18.9	24,521	180	Second	
ปานกลาง	19.7	25,554	235	Middle	
ร่วมราย	20.9	27,095	306	Fourth	
ร่วมรายมาก	22.1	28,612	435	Richest	
<b>ศาสนา</b>					
ศาสนาพุทธ	27.5	35,648	555	Buddhism	
ศาสนาอิสลาม	72.5	93,809	786	Islam	
<b>ภาษาที่ใช้บุคคลในครัวเรือน</b>					
ภาษาไทย	35.1	45,500	665	Thai	
ภาษาเยร์	64.8	83,901	675	Yawee	
ภาษาอื่น ๆ	0.0	56	1	Other languages	
ยอดรวม	100.0	129,457	1,341	Total	

ตารางที่ 5 ร้อยละการกระจายของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จำแนกตามลักษณะพื้นที่ จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549

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

เพศ	ร้อยละผู้หลัก	จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี		Sex	
		Number of under-5 children			
		ถ่วงน้ำหนัก Weighted	ไม่ถ่วงน้ำหนัก Unweighted		
ชาย	54.1	28,167	292	Male	
หญิง	45.9	23,886	290	Female	
เขตเมืองอ่าด้วย	23.9	12,425	180	Residence	
ในเขตเทศบาล	76.1	39,628	402	Municipal area	
นอกเขตเทศบาล				Non-municipal area	
อายุของเด็ก (เดือน)				Age (Month)	
< 6	9.3	4,824	55	< 6	
6-11	11.0	5,713	64	6-11	
12-23	21.9	11,425	123	12-23	
24-36	18.4	9,586	107	24-35	
36-47	21.9	11,422	126	36-47	
48-59	17.5	9,083	107	48-59	
การศึกษาของมารดา				Mother's education	
ไม่มีการศึกษา	8.0	4,181	45	None	
ประถมศึกษา	48.0	24,980	270	Primary	
มัธยมศึกษาปีที่ 1-3	44.0	22,893	267	Secondary +	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน				Wealth index quintiles	
ยากจนมาก	21.9	11,392	123	Poorest	
ยากจน	20.1	10,480	101	Second	
ปานกลาง	19.7	10,241	111	Middle	
ร่วง界	20.8	10,803	128	Fourth	
ร่วงลง	17.6	9,137	119	Richest	
ศาสนา				Religion	
ศาสนาพุทธ	21.1	11,001	149	Buddhism	
ศาสนาอิสลาม	78.9	41,052	433	Islam	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				Language	
ภาษาไทย	26.9	13,996	182	Thai	
ภาษาเยาวราช	73.0	37,998	399	Yawee	
ภาษาอื่น ๆ	0.1	59	1	Other languages	
ยอดรวม	100.0	52,053	582	Total	

ตารางที่ ๖ ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕๙ เดือน ที่มีภาวะพัฒนาการช้าระดับปานกลางหรือปานกลาง จังหวัดยะลา พ.ศ. ๒๕๔๘ - ๒๕๔๙

Table ๖ Percentage of children aged ๐ - ๕๙ months who are severely or moderately malnourished, Changwat Yala, ๒๐๐๕ - ๒๐๐๖

เพศ	น้ำหนักเทียบกับอายุ						ความสูงเทียบกับอายุ						น้ำหนักเทียบกับความสูง						จังหวัดฯ		
	Weight for age			Height for age			Weight for height			Age (Month)			อายุ ๐ - ๕๙ เดือน			Number of children aged ๐ - ๕๙ months			Sex	Male	Female
	% ต่ำกว่า - ๒ SD	% below - 2 SD*	% below - 2 SD*	% ต่ำกว่า - ๓ SD	% below - 3 SD**	% below - 3 SD**	% ต่ำกว่า - ๒ SD	% below - 2 SD**	% below - 3 SD**	% ต่ำกว่า - ๓ SD	% below - 3 SD***	% above + 2 SD	% ต่ำกว่า - ๒ SD	% below - 2 SD**	% ต่ำกว่า - ๓ SD	% below - 3 SD***	% above + 2 SD				
ชาย	22.6	4.1	25.6	6.1	12.5	1.3	7.6	27.805													
หญิง	21.1	2.3	31.1	5.9	9.3	2.2	5.5	23.386													
ชนเผ่า อื่นๆ พื้นที่																					
ไม่ระบุพื้นที่																					
ชาวบ้านจังหวัดฯ (เดือน)																					
< ๖	0.0	0.0	17.2	5.6	5.4	1.9	24.9	4.655													
๖-๑๑	20.3	3.3	22.6	0.0	4.5	1.7	4.1	5.647													
๑๒-๒๓	29.1	10.1	39.0	9.7	16.4	4.5	4.9	11.160													
๒๔-๓๕	20.8	1.4	24.7	4.3	11.9	2.1	5.8	9.586													
๓๖-๔๗	16.9	0.0	24.5	8.9	10.1	0.0	4.2	11.059													
๔๘-๕๙	32.6	2.7	32.0	3.8	11.6	0.0	4.7	9.083													
การศึกษาของมารดา																					
ไม่มีการศึกษา	26.1	4.4	19.0	3.3	20.5	2.2	5.7	4.181													
ประถมศึกษา	26.0	4.5	31.5	5.2	12.7	1.6	5.7	24.377													
มัธยมศึกษาปีที่ ๑	16.8	1.8	26.2	7.5	7.5	1.8	7.8	22.633													
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน																					
ยากจนมาก	33.5	4.2	35.0	7.4	13.3	0.0	9.8	10.867													
ยากจน	28.0	6.4	41.2	5.6	16.4	4.5	3.0	10.480													
บุนถาย	18.6	3.7	27.7	5.3	10.3	2.6	2.1	10.154													
รุ่วาย	17.2	1.5	24.9	8.3	7.7	0.6	11.4	10.658													
รุ่วายมาก	10.2	0.4	9.0	3.2	6.9	1.0	6.4	9.032													
ศาสนา																					
ศาสนาพุทธ	13.3	0.0	17.7	4.8	6.5	0.0	14.2	10.719													
ศาสนาอิสลาม	24.2	4.2	30.9	6.4	12.3	2.2	4.6	40.472													
ภาษาที่ใช้ในการสื่อสาร																					
ภาษาไทย	15.4	0.8	18.7	4.2	8.0	1.5	11.9	13.714													
ภาษาเย于是	24.4	4.2	31.6	6.7	12.2	1.8	4.7	37.418													
ภาษาอื่นๆ	a	a	a	a	a	a	a	a													
ยอดรวม	21.9	3.3	28.1	6.0	11.0	1.7	6.6	51.191													

\* MICS indicator ๖; MDG indicator ๔ \*\* MICS indicator 7 \*\*\* MICS indicator 8

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25 คases

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 7 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดด้วยธรรมชาติทั้งสองปีก่อนวันสำรวจ จังหวัดยะลา 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 Yala, 2005 - 2006

เขตพื้นที่อยู่อาศัย	Percentage who started breastfeeding within one hour of birth*	Percentage who started breastfeeding within one day of birth		Residence
		ร้อยละของสตรีที่ให้นมด้วยนมสดภายในชั่วโมงหลังคลอด	ร้อยละของสตรีที่ให้นมด้วยนมสดภายในชั่วโมงหลังคลอด	
ในเขตเทศบาล	43.1	96.0	87.6	3,297 Municipal area
นอกเขตเทศบาล	56.6	94.3	83.4	24,196 Non-municipal area
จำนวนเดือนหลังคลอด				Months since birth
< 6 เดือน	67.9	94.3	89.0	< 6 months
6-11 เดือน	47.2	83.4	88.7	6-11 months
12-23 เดือน	53.9	86.7	88.7	12-23 months
การศึกษาของแม่				Mother's education
ไม่มีการศึกษา	65.2	86.7	1,404	None
ประถมศึกษา	57.1	88.7	13,551	Primary
มัธยมศึกษาปีที่ 1-3	51.6	88.7	12,538	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน				Wealth index quintiles
ยากจนมาก	61.0	81.4	7,709	Poorest
ยากจน	36.2	87.6	5,584	Second
ปานกลาง	62.8	100.0	5,698	Middle
ร่วง界	55.1	85.8	5,733	Fourth
ร่ำรวยมาก	59.9	93.1	2,768	Richest
ศาสนา				Religion
พุทธศาสนา	56.7	92.3	3,447	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	54.8	88.1	24,046	Islam
ภาษาที่ใช้บุคคลร่วม				Language
ภาษาไทย	52.0	94.8	5,110	Thai
ภาษาเยี้ยງ	55.7	87.2	22,382	Yawee
ยอดรวม	<b>55.0</b>	<b>88.6</b>	<b>27,493</b>	<b>Total</b>

\* MICS indicator 45

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

ตารางที่ 8 ร้อยละของอาหารอย่างเดียวที่เดือนที่เดือนแรกของชีวิต ร้อยละของอาหารอ่ายุ 6 - 11 เดือนที่ได้รับนมแม่และอาหารเสริม อายุ 6-11 เดือนที่ได้รับนมแม่และอาหารเสริม อย่างน้อย 2 ครั้งใน 24 ชั่วโมงที่สำหรับใน 24 ชั่วโมงที่สำหรับใน 24 ชั่วโมง

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 percent of infants adequately fed, Changwat Yala, 2005 - 2006

เพศ	อายุ	จำนวนคราวการกิน	Percent of infants	จำนวนคราว	
				ชาย	หญิง
ชาย	0-5 เดือน	หารากอ่ายุ 6-8 เดือน ได้รับนมแม่และ อาหารเสริมอย่างน้อย 2 ครั้งใน 24 ชั่วโมง	62.0	26.2	42.3
หญิง	0-5 เดือน	หารากอ่ายุ 9-11 เดือน ได้รับนมแม่และ อาหารเสริมอย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมง	54.7	47.6	50.9
สูงสุดอย่างต่ำ	0-5 ปี	หารากอ่ายุ 9-11 เดือน ได้รับนมแม่และ อาหารเสริมอย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมง	22.1	0.0	12.1
ในเขตเทศบาล	0-5 ปี	หารากอ่ายุ 9-11 เดือน ได้รับนมแม่และ อาหารเสริมอย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมง	77.9	47.8	60.3
นอกเขตเทศบาล	0-5 ปี	หารากอ่ายุ 9-11 เดือน ได้รับนมแม่และ อาหารเสริมอย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมง	5.0	0.0	34.4
การศึกษาของบุตร	a	หารากอ่ายุ 9-11 เดือน ได้รับนมแม่และ อาหารเสริมอย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมง	66.7	38.1	51.3
ไม่มีการศึกษา	5.1	หารากอ่ายุ 9-11 เดือน ได้รับนมแม่และ อาหารเสริมอย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมง	46.7	32.5	39.1
ประถมศึกษา	3.2	หารากอ่ายุ 9-11 เดือน ได้รับนมแม่และ อาหารเสริมอย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมง	65.1	52.5	56.9
มัธยมศึกษาปี	5.6	หารากอ่ายุ 9-11 เดือน ได้รับนมแม่และ อาหารเสริมอย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมง	100.0	50.0	73.0
มหาวิทยาลัย	0.0	หารากอ่ายุ 9-11 เดือน ได้รับนมแม่และ อาหารเสริมอย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมง	100.0	45.6	69.4
ภาษา	9.2	หารากอ่ายุ 9-11 เดือน ได้รับนมแม่และ อาหารเสริมอย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมง	32.8	18.5	24.5
เขียนภาษา	0.0	หารากอ่ายุ 9-11 เดือน ได้รับนมแม่และ อาหารเสริมอย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมง	33.0	0.0	23.6
คานาน	0.0	หารากอ่ายุ 9-11 เดือน ได้รับนมแม่และ อาหารเสริมอย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมง	30.1	0.0	17.3
ศาสนาพุทธ	4.7	หารากอ่ายุ 9-11 เดือน ได้รับนมแม่และ อาหารเสริมอย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมง	71.0	44.7	55.6
ศาสนาอิสลาม	0.0	หารากอ่ายุ 9-11 เดือน ได้รับนมแม่และ อาหารเสริมอย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมง	23.0	14.2	19.5
ภาษาไทย	5.1	หารากอ่ายุ 9-11 เดือน ได้รับนมแม่และ อาหารเสริมอย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมง	82.1	42.5	58.0
ภาษาอื่น	3.7	หารากอ่ายุ 9-11 เดือน ได้รับนมแม่และ อาหารเสริมอย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมง	58.5	36.3	46.4
<b>* MICS indicator 18 ** MICS indicator 19</b>				<b>26.8</b>	<b>10.537</b>
1/ หมายถึง หารากอ่ายุ 9-11 เดือนที่ได้รับนมแม่และอาหารเสริมอย่างน้อย 2 ครั้งใน 24 ชั่วโมง					
และหารากอ่ายุ 9-11 เดือนที่ได้รับนมแม่และอาหารเสริมอย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมง					
1/ Means : infants 0-5 months exclusively breastfed and infants 6-8 months received breastmilk and complementary food at least 2 times in prior 24 hours and infants 9-11 months received breastmilk and complementary food at least 3 times in prior 24 hours.					
a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25					
a : Means data less than 25 cases					

ตารางที่ 9 ร้อยละของครัวเรือนที่ปรับปรุงค่าลือที่ไม่ได้碘化 จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549

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

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของครัวเรือน			ร้อยละของครัวเรือนที่			จำนวนครัวเรือนที่		
	ที่มากราดทดสอบ	ครัวเรือน		ที่สัมภาษณ์	มีผลกากษาดสอบแล้ว		Number of households in which salt was tested or with no salt	จ忙หานครัวเรือนที่ไม่	ทดสอบเกลือบปริกัด
		เกลือบปริกัด	ไม่เกลือบปริกัด		ไม่ได้	ได้			
Percent of households in which salt was tested	Number of households interviewed	No salt	Iodized	Non iodized	Non iodized	Iodized	Total	Total	测试或无盐
ในเขตเทศบาล	96.0	32,078	4.0	9.9	86.1	100.0	32,078	32,078	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	99.4	80,769	0.6	36.1	63.3	100.0	80,769	80,769	Non-municipal area
<b>ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน</b>									
ยากจนมาก	99.3	23,204	0.7	44.2	55.1	100.0	23,204	23,204	Poorest
ยากจน	98.9	21,729	1.1	34.4	64.5	100.0	21,729	21,729	Second
ปานกลาง	95.7	21,233	4.3	32.1	63.6	100.0	21,233	21,233	Middle
ร่ำรวย	99.1	21,953	0.9	24.7	74.4	100.0	21,953	21,953	Fourth
ร่ำรวยมาก	99.0	24,728	1.0	9.6	89.4	100.0	24,728	24,728	Richest
<b>ศาสนา</b>									
พุทธศาสนา	97.0	35,924	3.0	12.4	84.6	100.0	35,924	35,924	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	99.1	76,923	0.9	36.3	62.8	100.0	76,923	76,923	Islam
<b>ภาษาที่ใช้หลักในการครัวเรือน</b>									
ภาษาไทย	97.5	43,850	2.5	13.8	83.7	100.0	43,850	43,850	Thai
ภาษาเยาวี	99.1	68,839	0.9	38.2	61.0	100.0	68,839	68,839	Yawee
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	Other languages
ยอดรวม	98.4	112,847	1.6	28.7	69.8	100.0	112,847	112,847	Total

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 10 % ยอดขายของครัวเรือนที่บริโภคเกลือที่มีปริมาณต่อห้องพักอย่างเพียงพอ (ผลลัพธ์ของบัญชีต้นกำร) จังหวัดยโสธร พ.ศ. 2548 - 2549

\* MICS indicator 41

ที่ต้องการจะได้รับ หมายเหตุว่า ไม่สามารถได้รับ 0-4.9 กกม

የኢትዮጵያ አገልግሎት / የሚታወቂው

/ Non iodized mean 0 - 4.9 ppm.

มา : หมายถึง ข้อมูลอย่างกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 11 ร้อยละของการเกิดล่วงหน้า 2 ปีก่อนวันสมมภานด์ น้ำหนักแรกเกิดต่ำกว่า 2,500 กรัม จังหวัดยะลา 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 Yala, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของการเกิดล่วงหน้า 2 ปีก่อนวันสมมภานด์ น้ำหนักแรกเกิดต่ำกว่า 2,500 กรัม			จังหวัดการเกิดล่วงหน้า 2 ปีก่อนวันสมมภานด์ น้ำหนักแรกเกิดต่ำกว่า 2,500 กรัม จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549 Number of live births	
	Percent of live births:		Weighed at birth**		
	ต่ำกว่า 2,500 กรัม	Below 2,500 grams*			
ในเขตเทศบาล	7.2	100.0		3,297	
นอกเขตเทศบาล	12.7	97.8	a	24,196	
การศึกษาของแม่					
ไม่มีการศึกษา	a	a	a		
ประถมศึกษา	11.7	97.0		13,551	
มัธยมศึกษาขั้นปี	13.2	100.0		12,538	
วิชาภาษาและสังคมของครัวเรือน					
ยกเว้นมาก	17.8	96.3		7,709	
มากจัน	7.8	97.6		5,584	
ปานกลาง	12.0	100.0		5,698	
ร่วงโรย	8.6	97.9		5,733	
ร่วงโรยมาก	11.3	100.0		2,768	
ศาสนา					
ศาสนาพุทธ	9.4	100.0		3,447	
ศาสนาอิสลาม	12.4	97.8		24,046	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					
ภาษาไทย	8.3	100.0		5,110	
ภาษาเยร์	12.8	97.6		22,382	
ภาษาอื่น ๆ					
ยอดรวม	12.0	98.1		27,493	
			Total		

\* MICS indicator 9 \*\* MICS indicator 10

a : หมายถึง ชั้นเฉลี่ยอย่างกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 12 ร้อยละของเด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่รับวัคซีนป้องกันโรคในช่วงเวลาที่รับสัมภาษณ์และให้ช่วงก่อนอายุครบรอบ 12 เดือน จังหวัดยะลา 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 Yala, 2005 - 2006

		ร้อยละของเด็กที่รับวัคซีน			Percentage of children who received:			จําหน่ายเด็กอายุ	
วัคซีน	คงตัว	โลกวน	บาดทะยัก	โปลิโอ	พัฟต์	ทุกชนิด	ไม่ได้รับ	12 - 23 เดือน	
<b>BCG*</b>		คงตัว 1	คงตัว 2	คงตัว 3	คงตัว 1	คงตัว 2	คงตัว 3	All****	
DPT1	DPT2	DPT3**			Polio1	Polio2	Polio3***	None	
								Number of children aged 12 - 23 months	

ตารางที่ 12 ร้อยละของเด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่รับวัคซีนป้องกันโรคในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งก่อนวันสิ้นมาฆ្មណีและในช่วงก่อนวันครบรอบ 12 เดือน จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549 (ต่อ)

Table 12 Percentage of children aged 12 - 23 months immunized against childhood diseases at any time before the survey and before the first birthday,

Changwat Yala, 2005 - 2006 (Contd.)

วัคซีนที่ได้รับ	ร้อยละของเด็กที่รับวัคซีน		Percentage of children who received:	วิธีทางเดินออกอัญ
	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2		
HepB1		HepB2	HepB3*	12 - 23 months
				Vaccinated at any time before the survey
				According to:
				Vaccination Record
สัมผัสรักษารพ	92.3	89.4	88.4	11,425
รายงานข้อมูลผู้ดูแล	0.0	2.8	3.9	11,425
อย่างใจอ่ายหนัก	92.3	92.3	92.3	11,425
รับวัคซีนก่อน				Vaccinated by
อายุครบร 12 เดือน	92.3	89.5	83.8	11,425
				12 months of age

\* MICS Indicator 29

การงานที่ 13 ร้อยละของเดือนกันยายน 12 - 23 เดือน ที่ได้รับการศึกษาอย่างน้อยครึ่งหนึ่งต่อเดือน จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549

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

a : Means data less than 25 case

ตารางที่ 13 ร้อยละของเด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้วยรต้า จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549 (ต่อ)

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

เพศ	ร้อยละของเด็กที่ได้รับวัคซีน			ร้อยละของเด็กที่มีสมุดสุขภาพ	ร้อยละของเด็กที่มีบัตรเด็ก	จำนวนเด็กอายุ 12 - 23 เดือน		
	Percentage of children who received:				Percent with			
	ครั้งที่ 1 HepB1	ครั้งที่ 2 HepB2	ครั้งที่ 3 HepB3		health card			
ชาย	93.9	93.9	93.9	93.9	93.9	6,341		
หญิง	90.1	90.1	90.1	90.1	90.1	5,084		
เขตที่อยู่อาศัย								
ในเขตเทศบาล	67.0	67.0	67.0	67.0	67.0	1,653		
นอกเขตเทศบาล	96.5	96.5	96.5	96.5	96.5	9,771		
การศึกษาของมารดา								
ไม่มีการศึกษา	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	589		
ประถมศึกษา	89.6	89.6	89.6	89.6	89.6	6,149		
มัธยมศึกษาชั้นมัธยม	94.7	94.7	94.7	94.7	94.7	4,687		
วิภาคภูมิและภูมิภาคชั้นอ่อน								
ยานนา闷	93.4	93.4	93.4	93.4	93.4	2,717		
ยะนาน	97.3	97.3	97.3	97.3	97.3	2,731		
ปะนัง	89.4	89.4	89.4	89.4	89.4	2,740		
ร่วง	94.4	94.4	94.4	94.4	94.4	2,138		
ร่วงมาก	79.7	79.7	79.7	79.7	79.7	1,100		
ศาสนา								
ศาสนาพุทธ	76.9	76.9	76.9	76.9	76.9	1,388		
ศาสนาอิสลาม	94.4	94.4	94.4	94.4	94.4	10,037		
ภาษาที่ใช้บุคคลในครัวเรือน								
ภาษาไทย	85.1	85.1	85.1	85.1	85.1	2,155		
ภาษาเยวี่	93.9	93.9	93.9	93.9	93.9	9,270		
ยอดรวม	92.3	92.3	92.3	92.3	92.3	11,425		
						Total		

ตามที่ 14 ร้อยรัชช่องแจ้งที่ตลาดจูกาในช่วง 12 เดือนก่อนวันสิ้นภาระแล้วได้รับคืนปีก่อนจึงหักลดหย่อน พ.ศ. 2548 - 2549

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

ร้อยละของแม่คลอดถูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสมรส และได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก:					
		Percent of mothers with a birth in the last 12 months who:		Number of mothers	
Received at least 2 doses during last pregnancy		Received at least 2 doses, Received at least 2 doses, Received at least 3 doses, Received at least 3 doses, Received at least 3 doses*	อย่างน้อย 2 ครั้ง และตั้งครรภ์ไม่เกิน 3 ปี	อย่างน้อย 2 ครั้ง และตั้งครรภ์ไม่เกิน 5 ปี	รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก และตั้งครรภ์ไม่เกิน 5 ปี Protected against tetanus*
อย่างน้อย 2 ครั้งระหว่าง การตั้งครรภ์ที่สุดท้าย	91.1	91.1	2.2	0.0	93.3
Received at least 2 doses during last pregnancy	87.8	87.8	7.5	0.4	95.7
การศึกษาของแม่	a	a	a	a	a
ไม่มีการศึกษา	85.6	85.6	9.8	0.0	95.4
ประถมศึกษา	92.1	92.1	3.3	0.7	96.1
มัธยมศึกษาขั้นต้น	89.3	89.3	5.5	0.0	94.8
อ้างทางเศรษฐกิจของครัวเรือน	82.4	82.4	12.0	0.0	94.4
ยากจนมาก	93.3	93.3	5.1	1.5	100.0
ยากจน	83.4	83.4	8.9	0.0	92.2
ปานกลาง	96.1	96.1	0.0	0.0	96.1
ร่ำรวย	93.3	93.3	2.1	0.0	95.5
ร่ำรวยมาก	87.4	87.4	7.6	0.4	95.4
ศาสนา	95.5	95.5	1.4	0.0	96.9
พุทธศาสนา	86.5	86.5	8.2	0.4	95.1
อื่นๆ	6.9	6.9	0.3	0.0	95.4
Total	88.2	88.2	0.3	0.0	27,493

\* MICS indicator 32

ມະນາຄະດີ ແລ້ວ ດັບອະນຸມາວິໄລ 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 15 ร้อยละครัวเรือนตัวอย่างครัวเรือน จำแนกตามประเภทของเชื้อเพลิงที่ใช้ในการปรุงอาหาร และร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เพลิง薪 ในการปรุงอาหาร  
จังหวัดยะลา 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 Yala, 2005 - 2006

ร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิง										ครัวเรือนที่ใช้ จำนวนครัวเรือน เชื้อเพลิง薪 ที่ปรุงอาหาร ร้อยละของครัวเรือน ที่ไม่ปรุงอาหาร				จำนวนครัวเรือน ที่ไม่ปรุงอาหาร	
Percentage of households using:										Number of households have cooking		Percentage of households have no cooking			
ไฟฟ้า	ก๊าซหุงต้ม	ก๊าซ	ถ่านหิน/ถ่านหินมี	ถ่านหินมี	ถ่านหินมี	ไวนิล/แก๊ส	ไวนิล/แก๊ส	ไวนิล/แก๊ส	ไวนิล/แก๊ส	ไวนิล/แก๊ส	ไวนิล/แก๊ส	ไวนิล/แก๊ส	ไวนิล/แก๊ส	ไวนิล/แก๊ส	ไวนิล/แก๊ส
<b>ชนเผ่าอาชearn</b>															
ในเขตเทศบาล	1.3	96.7	0.3	-	1.3	0.3	100.0	1.6	30,606	4.6	32,078	Municipal area			
นอกเขตเทศบาล	1.7	87.8	0.5	-	7.5	2.4	100.0	10.0	80,660	0.1	80,769	Non-municipal area			
<b>การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน</b>															
ไม่มีการศึกษา	0.7	83.3	0.4	-	10.8	4.7	100.0	15.6	19,112	0.3	19,170	None			
ประถมศึกษา	1.9	89.5	0.7	-	6.2	1.7	100.0	7.9	58,926	0.7	59,330	Primary			
มัธยมศึกษาขั้นปู	1.6	95.6	0.1	-	2.2	0.5	100.0	2.7	32,693	3.3	33,813	Secondary +			
<b>ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน</b>															
ยากจนมาก	2.8	64.8	1.2	-	23.7	7.5	100.0	31.2	23,146	0.2	23,204	Poorest			
ยากจน	1.6	94.1	0.5	-	3.1	0.8	100.0	3.9	21,376	1.6	21,729	Second			
ปานกลาง	2.3	95.2	0.5	-	1.3	0.7	100.0	2.0	20,487	3.5	21,233	Middle			
ร่ำรวย	1.6	98.1	0.1	-	0.2	0.0	100.0	0.2	21,789	0.7	21,953	Fourth			
ร่ำรวยมาก	0.0	100.0	0.0	-	0.0	0.0	100.0	0.0	24,469	1.0	24,728	Richest			
<b>ศาสนา</b>															
พุทธศาสนา	0.8	96.6	0.6	-	1.8	0.3	100.0	2.1	35,045	0.8	35,924	Buddhism			
ศาสนาอิสลาม	2.0	87.4	0.4	-	7.7	2.6	100.0	10.2	76,221	0.6	76,923	Islam			
<b>ภาษาที่ใช้ในการตัวเรือน</b>															
ภาษาไทย	1.6	95.6	0.9	-	1.2	0.6	100.0	1.8	42,879	2.2	43,850	Thai			
ภาษาเยาว	1.6	86.9	0.2	-	8.7	2.6	100.0	11.3	68,287	0.8	68,839	Yawee			
ภาษาอื่นๆ	0.0	100.0	0.0	-	0.0	0.0	100.0	a	a	a	a	Other languages			
ยอดรวม	1.6	90.3	0.5	-	5.8	1.8	100.0	7.7	111,266	1.4	112,847	Total			

\* MICS Indicator 24; MDG Indicator 29

a : ไม่เก็บ ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

แหล่งน้ำที่ดีที่สุด	แหล่งน้ำที่ดีที่สุด			แหล่งน้ำดื่ม			แหล่งน้ำดื่มที่ดีที่สุด	แหล่งน้ำดื่มที่ดีที่สุด	แหล่งน้ำดื่มที่ดีที่สุด			
	Main source of drinking water			Unimproved sources								
	แหล่งน้ำที่ดีที่สุด	Improved sources	แหล่งน้ำดื่มที่ดีที่สุด	แหล่งน้ำดื่มที่ดีที่สุด	แหล่งน้ำดื่มที่ดีที่สุด	แหล่งน้ำดื่มที่ดีที่สุด						
น้ำประปา	น้ำประปาอยู่ห้องน้ำ	น้ำจากอ่าง	น้ำจากอ่าง	Rain- water	บรรจุขวด	น้ำถัง	แหล่งน้ำดื่มที่ดีที่สุด	แหล่งน้ำดื่มที่ดีที่สุด	แหล่งน้ำดื่มที่ดีที่สุด			
ต่อห้องน้ำ	น้ำร้อนน้ำเย็นและน้ำประปา	Tubewell	การปั้มน้ำที่บ้าน	Bottled	บรรจุขวด	น้ำถัง	แหล่งน้ำดื่มที่ดีที่สุด	แหล่งน้ำดื่มที่ดีที่สุด	แหล่งน้ำดื่มที่ดีที่สุด			
เข้าบ้าน	จากการอพิภากาน้ำฝน	borehole	Protected well	water	water	Unprotected well	แหล่งน้ำดื่มที่ดีที่สุด	แหล่งน้ำดื่มที่ดีที่สุด	แหล่งน้ำดื่มที่ดีที่สุด			
Piped into dwelling	Piped into yard/plot and public tap/standpipe						แหล่งน้ำดื่มที่ดีที่สุด	แหล่งน้ำดื่มที่ดีที่สุด	แหล่งน้ำดื่มที่ดีที่สุด			
<b>เขตที่อยู่อาศัย</b>												
บ้านชุมชน	19.9	0.2	9.9	1.0	0.2	66.6	1.8	0.3	100.0			
บ้านชุมชนทั่วไป	21.4	1.4	7.7	13.8	0.5	17.0	28.6	9.6	100.0			
การศึกษาของทั่วหน้าครัวเรือน												
โรงเรียนศึกษา	40.5	1.7	7.6	12.9	0.1	9.8	20.7	6.8	100.0			
บ้านเดี่ยว	19.5	0.9	7.5	11.3	0.2	25.3	25.8	9.6	100.0			
บ้านเดี่ยวชั้นสอง	11.7	1.3	10.4	7.5	1.0	49.5	15.8	2.8	100.0			
<b>ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน</b>												
ยากจนมาก	6.8	1.0	3.5	12.0	0.5	11.1	44.3	20.9	100.0			
ยากจน	37.7	3.9	4.0	10.9	0.3	10.1	28.1	5.1	100.0			
ปานกลาง	22.8	0.8	8.2	17.1	0.0	19.5	25.0	6.6	100.0			
รุ่งเรือง	23.7	0.1	8.8	11.3	0.6	36.9	13.9	4.8	100.0			
ร่ำรวย	14.2	0.0	16.4	2.6	0.7	65.4	0.7	0.0	100.0			
ศาสนา												
ศาสนาพุทธ	16.5	0.1	14.1	4.6	1.5	58.2	2.6	2.5	100.0			
ศาสนาอิสลาม	22.8	1.5	6.1	13.0	0.0	18.0	29.4	9.2	100.0			
ภาษาที่ใช้ในการสื่อสาร												
ภาษาไทย	19.6	0.8	15.7	4.9	1.2	51.5	4.2	2.1	100.0			
ภาษาเยาวราช	21.8	1.3	4.4	13.8	0.0	16.9	31.6	10.1	100.0			
ภาษาอื่นๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a			
ยอดรวม	21.1	1.1	8.2	10.7	0.4	28.8	22.2	7.4	100.0			
									70.9			
									496,368 Total			

\* MICS Indicator 11; MDG Indicator 30

1/ แหล่งน้ำดื่มที่ดีที่สุดต่อห้องน้ำ

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

a : แหล่งน้ำดื่มที่ดีที่สุดต่อห้องน้ำ 25

a : Means data less than 25 cases

Table 17 Percent distribution of household population according to drinking water treatment method used in the household, and percentage of household population that

Water treatment method used in the household										แหล่งน้ำดื่มที่สะอาด					
All drinking water sources					Improved drinking water sources			Unimproved drinking water sources		Residence					
ไม่มี	ต้ม	เติมน้ำ	ใช้ผ้า	ใช้เครื่อง	ถางบ่อ	Solar	ตอก	Don't	ไม่ร่วม	วิธีกำจัด	จันทร์	วิธีกำจัด	จันทร์	จันทร์	จันทร์
None	Boil	เติมน้ำ	ใช้ผ้า	ใช้เครื่อง	ถางบ่อ	Solar	ตอก	Don't	ไม่ร่วม	ห้าม	ห้าม	ห้าม	ห้าม	ห้าม	ห้าม
None	Add	Strain	Use	dis-	dis-	Know	Don't	Don't	ห้าม	ห้าม	ห้าม	ห้าม	ห้าม	ห้าม	ห้าม
bleach/ through	chlorine	a cloth	water filter	infection	stand	Let it stand	stand	stand	ห้าม	ห้าม	ห้าม	ห้าม	ห้าม	ห้าม	ห้าม
						settle	treatment	treatment	treatment*	method*	method	method	method	method	method
<b>ชนบทอยู่อาศัย</b>										<b>Education of household head</b>					
ไม่เข้าห้องน้ำบ่อย	65.0	17.1	0.0	1.9	17.6	0.2	0.0	0.0	33.3	118,367	77.7	37,038	13.0	81,329	Municipal area
ไม่ก่อขยะทุกวัน	57.5	32.5	0.0	5.5	6.5	1.1	5.8	0.0	39.5	378,001	50.9	171,831	30.0	206,170	Non-municipal area
<b>กรุงเทพมหานครและปริมณฑล</b>										<b>Religion</b>					
ไม่มีการซักผ้า	58.6	35.1	0.0	5.7	5.1	0.9	11.2	0.0	39.8	87,519	43.5	54,950	33.5	32,569	Buddhism
ไม่มีการซักผ้า	58.9	30.6	0.0	4.5	7.7	0.3	4.2	0.0	38.0	277,096	56.3	111,253	25.8	165,844	Islam
ไม่มีการซักผ้า	60.3	20.9	0.0	4.4	15.0	2.2	0.5	0.0	37.2	129,889	71.3	41,453	21.2	88,437	Other languages
<b>ชนบทอยู่อาศัย</b>										<b>Language</b>					
ไม่เข้าห้องน้ำบ่อย	58.5	32.1	0.0	4.6	7.1	0.0	0.6	0.0	37.5	96,838	44.7	23,930	35.1	72,908	Thai
ไม่เข้าห้องน้ำบ่อย	53.0	44.5	0.0	8.1	2.3	0.0	14.0	0.0	46.1	98,716	63.8	56,006	23.0	42,710	Yawee
ไม่เข้าห้องน้ำบ่อย	65.8	26.9	0.0	2.5	5.3	0.7	3.4	0.0	32.8	99,948	42.8	50,343	22.7	49,605	Middle
ไม่เข้าห้องน้ำบ่อย	60.4	21.6	0.0	5.1	11.8	0.7	4.1	0.0	34.0	100,114	47.7	44,520	23.0	55,594	Fourth
ไม่เข้าห้องน้ำบ่อย	58.7	19.5	0.0	3.0	19.0	3.1	0.0	0.0	39.8	100,752	79.6	34,070	19.4	66,682	Richest
<b>ศรีราชา</b>										<b>Religion</b>					
ศรีราชา	59.4	21.8	0.0	5.0	14.4	1.2	0.0	0.0	36.8	133,783	72.3	49,076	16.2	84,707	Buddhism
ศรีราชา	59.3	31.4	0.0	4.5	7.2	0.8	6.0	0.0	38.5	362,585	50.6	159,793	28.9	202,792	Islam
<b>เมืองทั่วไป</b>										<b>Language</b>					
เมืองทั่วไป	61.0	22.8	0.0	4.9	12.5	1.0	0.8	0.0	35.8	169,978	63.8	71,710	15.3	98,268	Thai
เมืองทั่วไป	58.4	32.0	0.0	4.5	7.4	0.9	6.3	0.0	39.2	325,904	51.4	137,159	30.4	188,744	Yawee
เมืองทั่วไป	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	Other languages
<b>ยอดรวม</b>										<b>Total</b>					
ยอดรวม	59.3	28.8	0.0	4.6	9.1	0.9	4.4	0.0	38.0	496,388	55.7	208,869	25.2	287,499	Total

\* MICS indicator 13  
a : หมายถึง ข้อมูลห้อง

ตารางที่ 18 ร้อยละการรับจ่ายตัวของครัวเรือน จำพวกตามเวลาที่ใช้เดินทางไปไหนเพื่อซื้อสิ่งของสำหรับเดินทางไปกลับ และเวลาเฉลี่ยที่ใช้เดินทางไปกลับ จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549

Table 18 Percent distribution of households according to time to go to source of drinking water, get water and return, and mean time to source of drinking water,  
Changwat Yala, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย	เวลาที่ใช้เดินทางไปกลับ				เวลาเฉลี่ยที่ใช้เดินทางไปกลับ (ต้องไปกลับ ครัวเรือน)	จำนวน ครัวเรือน (หลัก)	Mean time to source of water (Minutes) <sup>11</sup>			
	Time to source of drinking water		Time to source of drinking water							
	น้อยกว่า 15 นาที	15 - < 30 นาที	ไม่ทราบ	รวม						
Water on premises	Less than 15 minutes	to less than 30 minutes	Don't know	Total						
บ้านชุมชน	92.8	5.1	0.5	1.6	100.0	8.5	32,078			
บ้านชุมชน	80.7	19.1	0.0	0.2	100.0	5.5	80,769			
การศึกษาของพัฒนาครัวเรือน										
ไม่มีการศึกษา	80.9	19.1	0.0	0.0	100.0	5.4	19,170			
ประถมศึกษา	81.9	17.7	0.0	0.4	100.0	5.9	59,330			
มัธยมศึกษาปีที่ 1	85.3	13.6	0.4	0.7	100.0	5.4	33,813			
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน										
ยากจนมาก	66.9	32.8	0.3	0.0	100.0	6.1	23,204			
ยากจน	79.1	20.9	0.0	0.0	100.0	5.3	21,729			
ปานกลาง	88.3	10.9	0.0	0.8	100.0	5.8	21,233			
ร่ำรวย	90.5	8.6	0.0	0.9	100.0	4.3	21,953			
ร่ำรวยมาก	97.3	2.1	0.0	0.5	100.0	6.4	24,728			
ศาสนา										
ศาสนาพุทธ	93.2	6.4	0.0	0.4	100.0	6.0	35,924			
ศาสนาอิสลาม	79.4	20.0	0.1	0.4	100.0	5.7	76,923			
ภาษาที่ใช้ในครัวเรือน										
ภาษาไทย	89.5	10.2	0.0	0.3	100.0	5.7	43,850			
ภาษาเยวี่	79.7	19.7	0.1	0.4	100.0	5.7	68,839			
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	Other languages			
ยอดรวม	82.6	16.9	0.1	0.4	100.0	5.7	112,847			
1/ ไม่รวมครัวเรือนที่ซึ่งเดินทางกลับมาเดินทางกลับไปได้ด้วยตัวเอง										
a : หมายความว่ามีผู้อยู่อาศัยมากกว่า 25 หลัง										
1/ Excluding households that have water on premises										

a : Means data less than 25 cases

Table 19 Percent distribution of household population according to type of toilet facility used by the household, and the percentage of household population using sanitary means of excreta disposal, ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2548 - 2549

Table 19 Percent distribution of household population according to type of toilet facility used by the household, and the percentage of household population using sanitary means of excreta disposal, Sri Lanka - 2000

ประเภทห้องน้ำที่ใช้ในการลุกริบ			Type of toilet facility used by household	ร้อยละของ			จังหวัด			
การก่อจัดสร้างถ่ายที่ถูกสุขาภัย			การก่อจัดสร้างถ่ายที่ไม่ถูกสุขาภัย	ประชากรที่ใช้ส้วม			ประชากรที่ใช้ส้วม			
Improved sanitation facility			Unimproved sanitation facility	จำนวน	%	Total	จำนวน	%	Total	
การรับรองสิ่งของถ่ายจากส้วมหรือครัว/ส้วมชุมชนสู่	ส้วมชักโครก/ถัง/ถังซึ่ง	ส้วมชักโครก/ถัง/ถังซึ่ง	ส้วมชักโครก/ถัง/ถังซึ่ง	จำนวน	%	Total	จำนวน	%	Total	
Flush/pour flush to :	ลงทิ้ง	ลงทิ้ง	ลงทิ้ง	ผู้อื่น	ผู้อื่น	ผู้อื่น	ผู้อื่น	ผู้อื่น	ผู้อื่น	
ระบบหอย	ถังปั๊วี่ด	ถังปั๊วี่ด	Pit latrine and pit latrine	ผู้อื่น	ผู้อื่น	ผู้อื่น	ผู้อื่น	ผู้อื่น	ผู้อื่น	
ระบบท่อระบายน้ำ	ถังตัน	ถังตัน	Flush/pour flush to somewhere else, pit latrine without slab/open pit, no facilities/bush/field	ผู้อื่น	ผู้อื่น	ผู้อื่น	ผู้อื่น	ผู้อื่น	ผู้อื่น	
Piped sewer system	Septic tank	Septic tank								
เขตท่องเที่ยว			Residence							
ในเขตเทศบาล	0.0	98.9	0.2	0.0	100.0	99.1	118,367	Municipal area		
นอกเขตเทศบาล	1.2	88.5	1.0	0.1	100.0	90.7	378,901	Non-municipal area		
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน			Education of household head							
ไม่มีการศึกษา	1.0	91.6	1.1	6.0	100.0	93.7	87,519	None		
ประถมศึกษา	1.1	87.9	1.1	9.9	100.0	90.1	277,996	Primary		
มัธยมศึกษาปีที่ 1-3	0.5	97.5	0.0	2.0	100.0	98.0	129,889	Secondary +		
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน			Wealth index quintiles							
ยากจนมาก	1.8	61.2	2.8	34.0	100.0	65.8	96,838	Poorest		
ยากจน	1.3	94.6	1.0	3.1	100.0	96.9	98,716	Second		
บ้านเล็ก	0.6	98.4	0.0	0.0	100.0	100.0	99,948	Middle		
ร้าวาย	0.0	99.7	0.3	0.0	100.0	100.0	100,114	Fourth		
รั้วบามาก	0.9	99.1	0.0	0.0	100.0	100.0	100,752	Richest		
ศาสนา			Religion							
ศาสนาพุทธ	0.7	96.8	0.2	2.3	100.0	97.7	133,783	Buddhism		
ศาสนาอิสลาม	1.0	88.8	1.0	9.1	100.0	90.9	362,585	Islam		
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน			Language							
ภาษาไทย	0.5	94.4	2.2	2.9	100.0	97.1	169,978	Thai		
ภาษาเยร์	1.1	89.2	0.1	9.5	100.0	90.4	325,904	Yawee		
ภาษาอื่นๆ	a	a	a	a	a	a	a	Other languages		
ยอดรวม	0.9	91.0	0.8	7.2	100.0	92.7	496,368	Total		

\* MICS indicator 12; MDG indicator 31

卷之三

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

ตารางที่ 20 ร้อยละการกำจัดอุจจาระเด็กอายุ 0 - 2 ปี จำแนกตามการกำจัดอุจจาระของเด็ก และร้อยละของเด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่ทำการกำจัดอุจจาระอย่างปลอดภัย (ภูมิภาค)

Table 20 Percent distribution of children aged 0 - 2 years according to place of disposal of child's faeces, and the percentage of children aged 0 - 2 years whose stools are disposed of safely, Changwat Yala, 2005 - 2006

เขตท้องที่	พื้นที่ชุมชนส่วนใหญ่	ที่ตั้งของบ้านที่เด็กใช้	การกำจัดอุจจาระของเด็ก			สัดส่วนของเด็ก			จำนวนเด็ก			
			ที่บ้าน	ที่ดิน	ที่ถัง	ที่ถัง	ที่ถังที่ไม่ถูกห้าม	อื่นๆ	รวม	คิดเป็น%	เด็กที่ถูกห้าม	
เด็กทั้งหมด	ผู้ใช้ชื่อชานภัยเด็ก	ที่บ้าน	ที่ดิน	ที่ถัง	ที่ถังที่ไม่ถูกห้าม	ที่ถังที่ไม่ถูกห้าม	อื่นๆ	รวม	Total	คิดเป็น%	เด็กที่ถูกห้าม	เด็กที่ถูกห้าม
เด็กที่ถูกห้าม	เด็กที่ถูกห้าม	เด็กที่ถูกห้าม	เด็กที่ถูกห้าม	เด็กที่ถูกห้าม	เด็กที่ถูกห้าม	เด็กที่ถูกห้าม	เด็กที่ถูกห้าม	เด็กที่ถูกห้าม	เด็กที่ถูกห้าม	คิดเป็น%	เด็กที่ถูกห้าม	เด็กที่ถูกห้าม
จังหวัดยะลา	ชาวเชื้อชาติไทย	ที่บ้าน	ที่ดิน	ที่ถัง	ที่ถังที่ไม่ถูกห้าม	ที่ถังที่ไม่ถูกห้าม	อื่นๆ	รวม	คิดเป็น%	เด็กที่ถูกห้าม	เด็กที่ถูกห้าม	
ในห้องส้วม	เด็กที่ถูกห้าม	เด็กที่ถูกห้าม	คิดเป็น%	เด็กที่ถูกห้าม	เด็กที่ถูกห้าม							
Child used toilet	ที่ห้องส้วมแม่คิด	เด็กที่ถูกห้าม	คิดเป็น%	เด็กที่ถูกห้าม	เด็กที่ถูกห้าม							
toilet	Put/rinsed into toilet or latrine	เด็กที่ถูกห้าม	คิดเป็น%	เด็กที่ถูกห้าม	เด็กที่ถูกห้าม							
เขตท้องที่อื่นๆ												
ในเขตเทศบาล	28.7	19.3	3.5	46.2	0.0	2.2	0.0	100.0	48.1	7,236	Municipal area	
นอกเขตเทศบาล	7.4	18.3	4.7	22.1	20.7	25.0	1.8	100.0	25.7	24,313	Non-municipal area	
การศึกษาของเด็ก												
ไม่มีการศึกษา	9.4	9.6	7.4	14.0	14.3	39.7	5.6	100.0	19.0	2,087	None	
ประถมศึกษา	12.8	19.6	7.8	21.1	20.1	17.2	1.5	100.0	32.4	14,532	Primary	
มัธยมศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1	12.2	18.7	0.8	35.9	12.2	19.6	0.6	100.0	30.9	14,929	Secondary + Wealth index quintiles	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน												
ยากจนมาก	4.3	5.1	4.5	12.0	31.4	41.1	1.6	100.0	9.4	7,240	Poorest	
ยากจน	11.2	28.3	5.5	15.8	21.9	15.4	1.8	100.0	39.5	6,405	Second	
ปานกลาง	13.1	19.7	4.4	28.1	10.8	22.4	1.5	100.0	32.8	6,444	Middle	
ร่ำรวย	16.6	21.8	2.8	34.8	9.9	12.5	1.4	100.0	38.5	6,692	Fourth	
ร่ำรวยมาก	18.7	19.5	5.4	56.4	0.0	0.0	0.0	100.0	38.2	4,768	Richest	
ศาสนา												
ศาสนาพุทธ	24.4	22.1	3.1	48.4	0.9	1.1	0.0	100.0	46.5	6,425	Buddhism	
ศาสนาอิสลาม	9.2	17.6	4.8	22.3	19.8	24.6	1.7	100.0	26.8	25,123	Islam	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน												
ภาษาไทย	22.9	24.6	2.4	45.1	3.1	1.9	0.0	100.0	47.5	8,272	Thai	
ภาษาเยาวี	8.3	16.4	5.2	21.5	20.6	26.2	1.9	100.0	24.7	23,217	Yawee	
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	100.0	a	a	Other languages	
ยอดรวม	12.3	18.5	4.5	27.6	16.0	19.8	1.4	100.0	30.8	31,548	Total	

\* MICS Indicator 14

// หมายถึง การกำจัดอุจจาระ โดยการทิ้งลงในหลุมทึบภายในบ้าน

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

a : หมายถึง ข้อมูลพื้นที่กว่า 25 cases

ตารางที่ 21 ร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้แหล่งน้ำดีและส้วมที่ดี ต่อสัดส่วนประชากรในครัวเรือนทั้งหมด จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549

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

ร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่:				จำนวนสมาชิก
Percentage of household population:				บุคคลต่อครัวเรือน
Using improved sources of drinking water*	Using sanitary means of excreta disposal**	Using both means of drinking water and using sanitary means of excreta disposal	Number of household members	Municipal area
ใช้แหล่งน้ำดีและส้วมที่ดี	ใช้แหล่งน้ำดีและส้วมที่ดี	ใช้แหล่งน้ำดีและส้วมที่ดี	บุคคลต่อครัวเรือน	Non-municipal area
ที่สะอาดดี	ล้างห้องน้ำที่ถูกสุขาภิบาล	ใช้ห้องน้ำที่ถูกสุขาภิบาลและที่ถูกสร้างตามที่กำลังตั้งขึ้นแล้ว	บุคคลต่อครัวเรือน	
Using improved sources of drinking water*	Using sanitary means of excreta disposal**	Using improved sources of drinking water and using sanitary means of excreta disposal	บุคคลต่อครัวเรือน	
เขตที่อยู่อาศัย				Residence
ในเขตเทศบาล	97.9	99.1	97.3	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	62.5	90.7	59.9	Non-municipal area
การศึกษาของพัว妻ครัวเรือน				
ไม่มีการศึกษา	72.6	93.7	70.2	None
ประถมศึกษา	65.4	90.1	62.5	Primary
มัธยมศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1	81.4	98.0	81.4	Secondary +
มัธยมศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2			129.889	Wealth index quintiles
				Poorest
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน				Second
ยากจนมาก	35.8	65.8	25.9	Middle
ยากจน	66.9	96.9	66.0	Fourth
ปานกลาง	69.9	100.0	69.9	Richest
ร่ำรวย	81.4	100.0	81.4	
ร่ำรวยมาก	99.3	100.0	99.3	
ศาสนา				
ศาสนาพุทธ	94.9	97.7	93.4	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	62.1	90.9	59.7	Islam
ภาษาที่ใช้หลักในครัวเรือน				Language
ภาษาไทย	93.7	97.1	92.1	Thai
ภาษาเยวี่	59.0	90.4	56.6	Yawee
ภาษาอื่นๆ	a	a	a	Other languages
ยอดรวม	70.9	92.7	68.8	Total
* MICS indicator 11; MDG indicator 30    ** MICS indicator 12; MDG indicator 31			496,368	

a : หมายความว่ามีน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 22 ร้อยละของครัวเรือนและสมาชิกในครัวเรือนในเขตเทศบาล ที่อาศัยอยู่ในที่ดินที่ไม่เหมาะสม จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549

Table 22 Percentage of households and household members in urban areas that are considered as living in slum housing, by background characteristics,  
Changwat Yala, 2005 - 2006

	แม่บ้านเด็กไป: มีเด็กมากกว่า 3 คนต่อ หนึ่งห้องนอน	ไม่มีน้ำดื่ม จากแหล่ง ที่สะอาด	ไม่มีการ กำจัดสิ่ง ขั้นพื้นฐาน	ร้อยละของครัวเรือน ที่อาศัยในที่ดินที่ มีน้ำไม่เหมาะสม	จำนวน ครัวเรือน ที่อาศัยในที่ดินที่ มีน้ำไม่เหมาะสม	ร้อยละของครัวเรือน ที่อาศัยในที่ดินที่ มีน้ำไม่เหมาะสม	จำนวน ครัวเรือน ที่อาศัยในที่ดินที่ มีน้ำไม่เหมาะสม
Over-crowding: of improved more than three persons per sleeping room	Lack of use of improved water source	Lack of use of improved sanitation	Percent of households considered to be living in slum housing*	Number of households	Percent of household members considered to be living in slum housing	Number of household members	Education of household head
<b>การศึกษาของพ่อครัวเรือน</b>							
ไม่มีการศึกษา	13.7	6.8	6.8	18.2	3,497	20.6	11,580
ประถมศึกษา	20.0	3.0	0.0	21.8	11,704	23.8	45,760
มัธยมศึกษาปีที่ 1	8.0	1.2	0.0	8.8	16,877	10.4	61,027
<b>ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน</b>							
ยากจนมาก	44.1	29.6	22.2	58.9	1,067	64.6	3,405
ยากจน	24.7	8.2	0.0	32.9	1,270	41.8	3,927
ปานกลาง	16.3	6.7	0.0	21.3	4,734	25.8	17,299
ร่ำรวย	21.6	0.7	0.0	21.6	8,097	25.0	29,815
ร่ำรวยมาก	5.1	0.0	0.0	5.1	16,910	6.3	63,922
<b>ศาสนา</b>							
ศาสนาพุทธ	9.9	0.8	0.0	10.5	23,354	12.6	80,138
ศาสนาอิสลาม	21.3	6.9	2.7	25.5	8,724	25.2	38,229
<b>ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน</b>							
ภาษาไทย	10.6	0.8	0.3	11.1	25,832	13.5	91,042
ภาษาเยวี่	23.5	9.9	2.6	29.5	6,088	27.8	26,839
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	Other languages
ยอดรวม	13.0	2.5	0.7	14.6	32,078	16.5	118,367
						Total	

\* MICS indicator 95; MDG indicator 32

a : หมายถึง ช่วยเหลือยกเว้น 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 23 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กับ남편และคุณพ่อ (หรือสูงสุดครั้งที่สาม) จำแนกตามวิธีคุมกำเนิด จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549

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

ไม่ได้คุ้ม กำเนิด		ร้อยละของสตรีสมรสหรืออยู่กับ남편และคุณพ่อ										สูงที่สุด		ลดลงที่สุด		Residence	
กำเนิด		Percent of women currently married or in union who are using										คุณกำเนิด		คุณกำเนิด			
Not using	หัวเมีย	ชายเมีย	ยาเม็ด	ห่วง	ยาเสียด	ยาเสียดม	ถุงยาง	ผู้ระยับ	หล่นออก	อื่นๆ	ถาวร	ถาวร	ถาวร	ถาวร			
any	Female	Male	Contraceptive	Implants	Condom	Periodic	With-drawal	Other	Non-contraceptive	Any	Any	Any	Any	Any	Number of women currently married		
method	sterilization	sterilization	gum	IUD	gel	injection	pill	abstinence	method <sup>1</sup>	modern	traditional	method <sup>1</sup>	method <sup>2</sup>	method <sup>1</sup>	method <sup>2</sup>	Age (Year)	
<b>อายุเฉลี่ย</b>																Age (Year)	
ในเขตเทศบาล		43.5										47.7		8.9			
นอกเขตเทศบาล		64.1										32.3		3.5			
<b>อาชญากรรม (%)</b>														18,632		Municipal area	
15-19		51.5												74,695		Non-municipal area	
20-24		39.5												2,540		15-19	
25-29		52.1												10,501		20-24	
30-34		57.7												14,598		25-29	
35-39		67.5												17,564		30-34	
40-44		67.7												32.5		35-39	
45-49		69.5												17,808		35-39	
<b>จำนวนบุตรที่มีชีวิต</b>														16,170		40-44	
0		80.2												45-49			
1		50.4												14,146			
2		49.6												23,971			
3		55.2												4+			
4 ขึ้นไป		78.6												Education			
<b>การศึกษาของสตรี</b>														Number of living children			
ไม่มีการศึกษา		84.4												0			
1 ปีของศึกษา		66.4												10,217		None	
มีการศึกษาขั้นนำไป		45.5												Primary			
														Secondary +			

ก. จ. ก. ร. ก. ท. 23 วัสดุชนิดของอุปกรณ์ที่ 15-49 ที่ต้องตรวจสอบความถูกต้องก่อนนำเข้าประเทศ หรือต้องสมควรห้ามนำเข้าประเทศ (หรือต้องห้ามนำเข้าประเทศ) จึงนยันต์ตามที่ได้ระบุไว้ดังนี้

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

วิถีของสัมรสหชีวภัยที่ดูแลเสด็จ										สตีที่ดูแลเสด็จ					สตีที่ดูแลเสด็จ		
Percent of women currently married or in union who are using :										คุณกำเนิด		คุณกำเนิด		คุณกำเนิด			
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male
Not using method	หลังชาวยาเสพติด	หลังชาวยาเสพติด	หลังชาวยาเสพติด	หลังชาวยาเสพติด	หลังชาวยาเสพติด	หลังชาวยาเสพติด	หลังชาวยาเสพติด	หลังชาวยาเสพติด	หลังชาวยาเสพติด	หลังชาวยาเสพติด	หลังชาวยาเสพติด	หลังชาวยาเสพติด	หลังชาวยาเสพติด	หลังชาวยาเสพติด	หลังชาวยาเสพติด	หลังชาวยาเสพติด	
any method	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male
sterili- zation	sterili- zation	sterili- zation	IUD	IUD	กำเนิด	กำเนิด	Implants	Implants	Condom	Condom	Periodic	Periodic	With- drawal	With- drawal	modern	traditional	method <sup>1/</sup>
Injections	Pill	Injections														method <sup>2/</sup>	method <sup>2/</sup>
																currently married	or in union
น่องตั้งเรือน																	
ยาจลนยา	78.2	1.0	0.0	10.6	0.0	7.1	1.4	1.2	0.0	0.5	0.0	21.3	0.5	21.8	19,358	Poorest	
ยาจลน	63.0	0.9	0.0	14.5	0.0	16.7	0.8	0.8	0.0	3.3	0.0	33.7	3.3	37.0	18,619	Second	
ยาจลน	64.2	4.6	0.3	12.2	1.1	12.2	1.1	3.1	0.0	1.1	0.0	34.7	1.1	35.8	18,420	Middle	
ร่วม	55.5	10.1	0.1	20.2	2.8	2.7	0.7	1.8	0.4	4.6	1.1	38.4	6.1	44.5	19,078	Fourth	
ร่วมมาก	37.7	16.3	2.1	15.1	6.2	6.6	0.0	3.6	0.3	8.8	3.5	49.8	12.5	62.3	17,853	Richest	
ศาสนา																	
ศาสนาพุทธ	34.6	24.1	1.7	16.4	5.1	5.5	0.7	2.7	0.3	5.7	3.3	56.1	9.3	65.4	23,660	Buddhism	
ศาสนาอิสลาม	68.6	0.5	0.1	13.9	0.9	10.3	0.9	1.9	0.1	2.9	0.1	28.3	3.0	31.4	69,667	Islam	
ภาษา																	
ภาษาไทย	37.3	19.2	1.3	13.7	4.8	8.2	0.5	5.6	0.4	6.1	2.8	53.4	9.3	62.7	29,962	Thai	
ภาษาเยวี	70.8	0.4	0.1	14.9	0.7	9.4	1.0	0.3	0.0	2.4	0.0	26.8	2.4	29.2	63,309	Yawee	
ภาษาอื่นๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	Other languages	
ยอดรวม	60.0	6.5	0.5	14.5	2.0	9.0	0.8	2.1	0.1	3.6	0.9	35.4	4.6	40.0	93,328	Total	

\* MICS indicator 21; MDG indicator 19C

160. ԵՐԵՎԱՆԻ ՏՐԱՎԵՐՏԻՆ ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ ԽԱՆՐԱԴՐԱՄԱԿԱՆ ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ ԽԱՆՐԱԴՐԱՄԱԿԱՆ

14 JANUARY 2014  
KALITA ET AL.

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

THE JOURNAL OF CLIMATE

2/ Traditional means Lacta

a : หมายถึง ข้อเสนอแนะอย่างกว่า 25

卷之三

a : Meahs data less than 25 cases

**Table 24** Percent distribution of women aged 15 - 49 who gave birth in the two years preceding the survey by type of personnel providing antenatal care, Changwat Yala, 2005 - 2006

MICS indicator 20

‘*THE SONG OF THE SWAN*’

卷之三

: Means data less than 25 cases

ตารางที่ 25 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีการเฝ้าครรภ์และรับการดูแลพิเศษระหว่างการเฝ้าครรภ์ 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์และร้อยละของสตรีที่ได้รับการดูแลพิเศษระหว่างการเฝ้าครรภ์ จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549  
Table 25 Percentage of pregnant women receiving antenatal care among women aged 15 - 49 years who gave birth in two years preceding the survey and percentage of pregnant women receiving specific care as part of the antenatal care received, Changwat Yala, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย ในเขตเทศบาล นอกเขตเทศบาล อายุ (ปี) 0-19 20-24 25-29 30-34 35-39 36-39 40-44 45-49	ร้อยละของสตรีที่ได้รับการดูแลพิเศษ อย่างน้อย 1 ครั้งระหว่างการตั้งครรภ์		ร้อยละของสตรีที่ได้รับ การดูแลเพียงครั้งเดียว		Percent of pregnant women who had: การตรวจเลือด Blood		การตรวจปัสสาวะ Urine		Number of women who gave birth in two years preceding survey		Residence Municipal area Non-municipal area Age (Year) 15-19 20-24 25-29 30-34 35-39 36-39 40-44 45-49	
	Percent of pregnant women receiving ANC one or more times during pregnancy*		Percent of pregnant women receiving ANC one or more times during pregnancy*		Percent of pregnant women who had: การตรวจเลือด Blood		Percent of pregnant women measured pressure measured		Percent of pregnant women measured specimen taken			
ในเขตเทศบาล	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	3,297	Municipal area	
นอกเขตเทศบาล	100.0	99.5	99.5	99.5	98.8	99.5	99.5	99.5	99.5	24,196	Non-municipal area	
15-19	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	1,276	15-19	
20-24	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	6,864	20-24	
25-29	100.0	98.1	98.1	98.1	98.1	98.1	98.1	98.1	98.1	6,503	25-29	
30-34	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	6,811	30-34	
35-39	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	4,196	35-39	
40-44	a	a	a	a	a	a	a	a	a	40-44		
45-49	-	-	-	-	-	-	-	-	-	45-49		
การศึกษาของสตรี												
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a		
ประถมศึกษา	100.0	100.0	100.0	100.0	98.9	100.0	100.0	100.0	100.0	13,551		
มัธยมศึกษาขั้นปู	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	12,538		
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน												
ยากจนมาก	100.0	98.4	98.4	98.4	96.4	98.4	98.4	98.4	98.4	7,709	Poorest	
ยากจน	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	5,584	Second	
ปานกลาง	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	5,698	Middle	
ร่ำรวย	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	5,733	Fourth	
ร่ำรวยมาก	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	2,768	Richest	
ศาสนา												
ศาสนาพุทธ	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	3,447	Buddhism	
ศาสนาอิสลาม	100.0	99.5	99.5	99.5	98.8	99.5	99.5	99.5	99.5	24,046	Islam	
ภาษาที่ใช้ด้วยครัวเรือน												
ภาษาไทย	100.0	100.0	99.4	99.4	98.7	99.4	99.4	99.4	99.4	5,110	Thai	
ภาษาเยก	100.0	99.4	-	-	-	-	-	-	-	22,382	Yawee	
ยอดรวม	100.0	99.5	99.5	99.5	99.0	99.5	99.5	99.5	99.5	27,493	Total	

\* MICS indicator 44

a : หมายถึง ช่องน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

26 2000年1月号 第26回定期総会開催報告書

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

ପ୍ରକାଶନ

အောင်မြန်မာရှိသူများ၏ အမြတ်ဆက်ဆုံး အောင်မြန်မာရှိသူများ၏ အမြတ်ဆက်ဆုံး

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

ตารางที่ 27 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ได้รับการสอนสพฐฯ และการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549

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

ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่: ได้รับการสอนสพฐฯ และสามารถที่สั่งเสียงภาษาไทยเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน		Percentage of children aged 0 - 59 months who received SPNU and could speak Thai to follow instructions that promote learning and school readiness		จำนวนเด็ก	
		เด็กเล็กที่ร่วมทำ กิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้ และกิจกรรมที่สั่งเสียงภาษาไทย สำหรับเด็กวัยนี้	เด็กเล็กที่ร่วมทำกิจกรรม ที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัว ไปโรงเรียนอย่างน้อย 1 กิจกรรม	เด็กเล็กที่ร่วมทำกิจกรรม ที่สั่งเสียงภาษาไทย และกิจกรรมที่สั่งเสียงภาษาไทย สำหรับเด็กวัยนี้	เด็กเล็กที่ร่วมทำกิจกรรมที่สั่งเสียงภาษาไทย และกิจกรรมที่สั่งเสียงภาษาไทย สำหรับเด็กวัยนี้
For whom household members engaged in four or more activities that promote learning and school readiness*	Mean number of activities household members engage in with the child	For whom the father engaged in one or more activities that promote learning and school readiness**	Mean number of activities the father engaged in with the child	Mean number of activities the father engaged in with the child	Mean number of activities the father engaged in with the child
เพศ				Sex	
ชาย	79.8	4.9	79.9	2.9	12.3
หญิง	82.7	5.0	81.3	2.9	12.6
เขตที่อยู่อาศัย				Residence	
ในเขตเทศบาล	90.6	5.5	68.3	2.6	21.3
นอกเขตเทศบาล	78.2	4.7	84.4	3.0	9.7
อายุ (เดือน)				Age (Month)	
0-23	67.8	4.2	76.3	2.5	15.5
24-59	90.9	5.4	83.7	3.2	10.3
การศึกษาของผู้ตา				Mother's education	
ไม่มีการศึกษา	80.7	4.8	82.0	2.9	19.0
ประถมศึกษา	78.9	4.8	80.0	2.8	12.3
มัธยมศึกษาปีที่ 1	83.7	5.0	80.9	3.0	11.4
การศึกษาของพ่อ				Father's education	
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	None
ประถมศึกษา	79.7	4.9	89.2	3.1	24,980
มัธยมศึกษาปีที่ 1	80.3	5.0	87.1	3.1	20,145

ตารางที่ 27 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ได้รับการสนับสนุนจากสามมิตรให้หัดวิธีเรียนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549 (ต่อ)

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

ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่: Percentage of children aged 0 - 59 months		จำแนกเด็ก ที่มีอาชญากรรม 0-59 เดือน	
For whom household members engaged in four or more activities that promote learning and school readiness*	Mean number of activities household members engage in with the child and school readiness**	For whom the father engaged in one or more activities that promote learning and school readiness**	Mean number of activities the father engaged in with the child
ได้รับการสนับสนุนจากการสามมิตร ให้ครัวเรือนเพื่อช่วยเหลือในการเรียนรู้ ที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัว ไปโรงเรียนอย่างน้อย 4 กิจกรรม	72.7	4.5	86.1
สำหรับเด็กที่มีจำนวนเด็ก ที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัว ไปโรงเรียนอย่างน้อย 4 กิจกรรม	80.8	4.9	84.2
สำหรับเด็กที่มีจำนวนเด็ก ที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัว ไปโรงเรียนอย่างน้อย 1 กิจกรรม	80.1	5.0	85.0
สำหรับเด็กที่มีจำนวนเด็ก ที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัว ไปโรงเรียนอย่างน้อย 0 กิจกรรม	82.8	4.9	75.7
สำหรับเด็กที่มีจำนวนเด็ก ที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัว ไปโรงเรียนอย่างน้อย 0 กิจกรรม	91.4	5.5	70.4
<b>ศาสนา</b>		<b>Wealth index quintiles</b>	
ขรากจันมก	92.9	5.5	67.2
ยากจัน	78.0	4.8	84.2
บ้านกลาง			3.0
ร้าวray			11.1
ร้าวยะมาก			41,052
ยะลา			41,052
ชาสนานพุทธ			11,001
ชาสนารัตน์			17.5
ภาษาไทย	92.9	5.5	69.2
ภาษาเยร์	76.8	4.7	84.7
ภาษาอีสาน	a	a	a
ยอดรวม	81.2	4.9	80.6
		2.9	12.5
		52,053	Total

\* MICS indicator 46 \*\* MICS indicator 47

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

Number of  
children aged  
0-59 months

Living in  
a household

without their  
natural father

กับลูกของตน

อยู่ร่วมบ้านเพื่อ

กิจกรรมที่เพื่อน

ดำเนินอยู่

ไม่ได้อาสา

ที่มีอาชญากรรม

ตารางที่ 28 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่มีบ้านประกอบการเรียนหรือครัวเรือนที่ถ่ายอยู่ จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549

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

เพศ	เด็กอาศัยในครัวเรือนที่:			เด็กมี:			เด็กมีของเล่นเป็น:			มีของเล่น:			จำนวนเด็ก	
	Children living in households with:			Child has:			Child plays with:			อย่างน้อย			ที่มีอยู่	
	พัฒนาสีเขียวสีเข้ม	ค่าเฉลี่ยของ	พัฒนาสีอ่อน	พัฒนาสีอ่อน	ค่าเฉลี่ยของ	ลิขสิทธิ์	ลิขสิทธิ์	ของเล่น	ของเล่น	ของเล่น	ของเล่น	ของเล่น	3 ประมง	0-59 เดือน
หญิง	63.9	5.0	28.1	1.0	15.9	30.4	33.5	82.1	7.2	21.3	28.167	Male		
ชาย	63.2	5.0	31.1	2.0	20.1	32.3	35.0	76.4	8.8	21.3	23.886	Female		
เขตที่อยู่อาศัย													Residence	
เมืองท่าบานส	54.8	3.0	46.0	2.0	7.0	7.5	12.3	93.9	3.1	6.0	12.425	Municipal area		
ชนบทท่าบานส	66.3	5.0	24.2	1.0	21.2	38.7	41.1	75.0	9.5	26.1	39.628	Non-municipal area		
อายุ (เดือน)													Age (Month)	
0-23	50.9	3.0	12.9	0.0	11.6	26.4	28.6	70.7	16.8	17.1	21.962	0-23		
24-59	72.9	5.0	41.5	2.0	22.4	34.8	38.3	85.9	1.5	24.3	30.091	24-59		
การศึกษาของแม่													Mother's education	
ไม่มีการศึกษา	65.8	5.0	22.1	0.0	18.6	31.7	34.7	62.0	10.8	16.0	4.181	None		
ประถมศึกษา	59.3	4.0	23.3	1.0	19.8	38.0	37.5	76.4	8.5	23.2	24.980	Primary		
มัธยมศึกษาปีที่ 1-3	67.9	5.0	37.5	2.0	15.5	23.8	30.5	86.1	6.9	20.2	22.893	Secondary +		
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน													Wealth index quintiles	
ยากจนมาก	59.8	4.0	19.5	0.0	20.5	34.4	47.5	53.8	15.4	20.5	11.392	Poorest		
ยากจน	52.9	3.0	22.3	1.0	26.2	41.9	46.8	79.3	8.4	34.6	10.480	Second		
ปานกลาง	73.1	10.0	31.7	1.0	19.5	37.3	33.8	87.3	5.4	22.8	10.241	Middle		
ริมวิถี	70.9	5.0	30.0	2.0	18.4	32.7	27.1	87.8	6.8	22.8	10.803	Fourth		
ริมแม่น้ำ	61.1	3.0	46.9	2.0	2.4	6.6	12.1	93.0	2.5	3.6	9.137	Richest		
ศาสนา													Religion	
ลัทธิพุทธ	55.9	3.0	47.4	2.0	7.4	9.8	14.1	89.9	3.3	6.3	11.001	Buddhism		
ลัทธิสิกข์	65.7	5.0	24.6	1.0	20.6	37.0	39.6	76.7	9.2	25.3	41.052	Islam		
ภาษาที่ใช้ในครัวเรือน													Language	
ภาษาไทย	51.8	3.0	41.6	2.0	11.8	12.9	15.6	89.2	3.4	8.0	13.996	Thai		
ภาษาเยร์	67.8	5.0	24.8	1.0	20.1	37.9	41.1	75.9	9.6	26.2	37.998	Yawee		
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	Other languages		
ยอดรวม	63.6	5.0	29.4	1.0	17.8	31.3	34.2	79.5	7.9	21.3	52.053	Total		

\* MICs indicator 49 \*\* MICs indicator 48 \*\*\* MICs Indicator 50

a : หมายความว่ามีผู้อยู่อาศัยต่ำ 25

a : Means data less than 25 cases

พ.ศ. ๒๕๔๙ วันที่ ๐ - ๕, ๖

**Table 29** Percentage of children aged 0 - 59 months left in the care of other children under the age of 10 years or left alone in the past week, Changwat Yala, 2005 - 2006

ວິທະຍາລະນະຂອງເອົດກາຍ 0 - 59 ເດືອນທີ່: Percentage of children aged 0 - 59 months					
ມູນຄະລົມໃຫ້ຕັດກາຍດ້ວຍ 10 ປີ		ກົກປ່ອລ້ອມໃຫ້ຢູ່		ກົກປ່ອລ້ອມໃຫ້ຢູ່	
ດູແລໃໝ່ທີ່ຈະສັບໄດ້ທຳເລົາ		ຕາມລຳພັ້ນໃໝ່ຂ່າວງ		ໂດຍມີໄຕ່ຕົນກາຮູດລື	
Left in the care of children under the age of 10 years in past week		ສັບພາຫະແລວ		ທີ່ດົດພວມໃໝ່ຫຼວມສັບປະດາທີ່ເລົາ	
Left alone in the past week		Left with inadequate care in past week*		Left with inadequate care in past week*	
Sex					
Male		Female		Residence	
ຊາຍ	26.5	19.6	28.0	28,167	ຈຳນວນເຕັກ
ໜັງ	22.6	14.6	23.3	23,886	ໜີ້ອາຍຸ
ນະຫຼອດທີ່ຍູ້ອໍາດີຍ	10.5	7.2	11.0	12,425	0 - 59 ເດືອນ
ໄນ້ຫຼັກທຳບາລ	29.2	20.5	30.5	39,628	Number of children aged 0 - 59 months
ນອກບໍ່ຫຼັກທຳບາລ					Municipal area
ອາຍຸ (ເດືອນ)					Non-municipal area
0-23	14.0	6.5	14.4	21,962	Age (Month)
24-59	32.6	25.2	34.2	30,091	0-23
ກາງຕຶກຂອງມາຮດ					24-59
ໜີ້ເນັກວິຊົກ	35.3	30.0	35.3	4,181	Mother's education
ປະກະກົມຕົກນາ	29.3	20.9	30.5	24,980	None
ນັກປິບຕິການຫຼືນິ້າ	17.8	11.1	19.0	22,893	Primary
ສາວຸກ					Secondary +
ຢາກຈຸນມາກ	39.6	25.5	39.6	11,392	Wealth index quintiles
ຢາກຈຸນ	29.0	23.1	31.8	10,480	Poorest
ປາກສາງ	26.2	14.2	26.2	10,241	Second
ຮ່ວມ	14.8	14.0	16.8	10,303	Middle
ຮ່ວມນັກ	11.4	8.0	12.2	9,137	Fourth
ຮ່ວມທະນາບາງສຽງຈົກຂອງຄວາມຮ່ວມເຮືອ					Richest
ຕາສະນາພັກ	7.9	3.4	8.7	11,001	Religion
ຕາສະນາອື່ສຳມາ	29.2	21.1	30.4	41,052	Buddhism
ການຍາກ					Islam
ການຍັງ					Language
ການເຮັ້ນ	a	a	a	a	Thai
ຍອດວາງ	24.7	17.3	25.8	37,988	Yawee
					Other languages
					Total
				52,053	

\* MICS indicator 51  
a : หมายถึง ข้อมูลของยกว่า 25%  
b : Means greater than 25%

ตารางที่ 30 ร้อยละของเด็กอายุ 36 - 59 เดือนที่กำลังเรียนในรูปแบบใดๆ จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549

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

เพศ	ร้อยละของเด็กอายุ 36 - 59 เดือน ที่กำลังเรียนในรูปแบบใดๆ		จำนวนเด็ก ที่เล่าย์ 36 - 59 เดือน Number of children aged 36 - 59 months	เพศ	ร้อยละของเด็กอายุ 36 - 59 เดือน ที่กำลังเรียนในรูปแบบใดๆ		จำนวนเด็ก ที่เล่าย์ 36 - 59 เดือน Number of children aged 36 - 59 months
	ชาย	หญิง			ชาย	หญิง	
เขตเมืองอัตชัย	38.5	57.2	10,639	Male	38.5	57.2	9,866
ในเขตเทศบาล	47.5	47.5	5,189	Female	47.5	47.5	15,316
นอกเขตเทศบาล	34.2	64.3	11,422	Municipal area	36-47 months	48-59 months	6 years**
อาชุมพลέตก	6.1***	.	9,083	Non-municipal area	36-47 months	48-59 months	6 years**
การศึกษาของครัว	51.0	37.8	2,094	Age of child	36-47 months	48-59 months	6 years**
ไม่มีการศึกษา	37.8	59.3	10,448	None	36-47 months	48-59 months	6 years**
ประถมศึกษา	34.1	7,963	4,152	Primary	36-47 months	48-59 months	6 years**
มัธยมศึกษาขั้นปฐม	40.3	40.3	4,075	Secondary +	36-47 months	48-59 months	6 years**
ร้านอาหารและร้านเชื้อครัวเรือน	45.8	45.6	3,797	Wealth index quintiles	36-47 months	48-59 months	6 years**
บ้านคนมาก	45.6	70.2	4,112	Poorest	36-47 months	48-59 months	6 years**
บ้านคนน้อย	43.9	43.9	4,369	Second	36-47 months	48-59 months	6 years**
บ้านกลาง	45.8	70.2	4,369	Middle	36-47 months	48-59 months	6 years**
ร้านขาย	45.6	70.2	4,369	Fourth	36-47 months	48-59 months	6 years**
ร้านอาหาร	43.9	43.9	4,369	Richest	36-47 months	48-59 months	6 years**
ศาสนา	53.8	45.7	4,576	Religion	36-47 months	48-59 months	6 years**
ศาสนาพุทธ	53.8	45.7	15,929	Buddhism	36-47 months	48-59 months	6 years**
ศาสนาอิสลาม	56.5	56.5	5,724	Islam	36-47 months	48-59 months	6 years**
ภาษาพื้นเมือง	44.0	44.0	14,781	Language	36-47 months	48-59 months	6 years**
ยกเว้น	47.5	20,505	Total				

\* MICS Indicator 52  
a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25  
a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 31 ร้อยละของเด็กปฐมวัยและเด็กชาติ (อายุ 7 - 12 ปี) ที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษา หรือรอดูแลในระยะศึกษา จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549

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

ชั้นเรียน*	ชาย Male	หญิง Female	ยอดรวม Total		
			อัตราการเข้าเรียน		อัตราการเข้าเรียน
			จำนวนเด็ก Number	ของเด็กที่เขียน	
Net attendance ratio	of children	of children	ของเด็กที่เขียน	จำนวนเด็กที่เขียน	ของเด็กที่เขียน
Net attendance ratio			Net attendance ratio	Net attendance ratio	Net attendance ratio *
เขตที่อยู่อาศัย					เขตที่อยู่อาศัย
บ้านชนบทบาล น惑ชนบทบาล	94.8 96.6	7,547 21,187	96.1 95.4	6,443 20,068	95.4 96.0
อายุ (ปี)					อายุ (ปี)
7	82.5	4,334	80.6	3,527	81.6
8	98.9	5,239	99.1	5,648	99.0
9	100.0	4,204	100.0	4,590	100.0
10	100.0	5,223	100.0	4,873	100.0
11	97.8	5,312	100.0	3,637	98.7
12	96.1	4,422	89.6	4,237	92.9
การศึกษานอกโรงเรียน					การศึกษานอกโรงเรียน
ไม่มีการศึกษา	97.0	4,218	88.1	4,618	92.3
ไม่วางศึกษา	95.7	15,990	97.9	14,198	96.7
ไม่จบศึกษาขั้นปฐม	96.6	8,526	95.7	7,695	96.2
ฐานะทางเศรษฐกิจของครอบครัว*					ฐานะทางเศรษฐกิจของครอบครัว*
ยากจนมาก	98.3	6,077	95.0	6,322	96.6
ยากจน	93.8	5,409	100.0	4,913	96.8
บ้านหลัง	97.3	6,093	91.0	6,087	94.2
ร่วม	93.7	5,203	95.9	4,733	94.7
ร่วมมาก	97.0	5,953	97.3	4,456	97.2
ศาสนา					ศาสนา
พุทธศาสนา	94.5	7,400	96.9	6,393	95.6
อิสลาม	96.7	21,333	95.1	20,118	95.9
คริสต์นิกาย	a	a	a	a	a
ภาษาที่ใช้ในการเรียน	95.0	9,225	93.0	8,166	94.1
ภาษาไทย	96.7	19,509	96.7	18,234	96.7
ภาษาอื่นๆ	a	a	a	a	a
ยอดรวม	96.1	28,734	95.6	26,511	95.9
					Total 55.245

\* MICS indicator 55; MDG indicator 6

a : หมายเหตุ ต้องมีผลอย่างน้อย 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 32 ร้อยละของเด็กวัยนักเรียนอายุ 13 - 18 ปีที่กำลังเรียนในระดับมัธยมศึกษาหรือสูงกว่า (NAR) จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549

Table 32 Percentage of children of secondary school age (age 13 - 18 years) attending secondary school or higher (NAR), Changwat Yala, 2005 - 2006

เขตภูมิศาสตร์	ชาย Male		หญิง Female		รวม Total		Residence Municipal area Non-municipal area
	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กชายเรียน อายุ (ปี)	จำนวนเด็ก ของเด็กชายเรียน ของเด็กชายเรียน Net attendance ratio	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กหญิงเรียน ของเด็กหญิงเรียน Net attendance ratio	จำนวนเด็กหญิง ของเด็กหญิงเรียน ของเด็กหญิงเรียน Net attendance ratio	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กชายเรียน ของเด็กชายเรียน Net attendance ratio	จำนวนเด็กหญิง ของเด็กหญิงเรียน ของเด็กหญิงเรียน Net attendance ratio	
เมืองจังหวัดยะลา นอกจังหวัดยะลา	86.2 52.2	6,517 23,803	จังหวัดยะลา Number of children	87.3 69.1	6,278 19,741	จังหวัดยะลา Number of children	จังหวัดยะลา Number of children
13	59.7	4,936	ของเด็กชายเรียน ของเด็กชายเรียน Net attendance ratio	69.9	5,590	ของเด็กชายเรียน ของเด็กชายเรียน Net attendance ratio	ของเด็กชายเรียน ของเด็กชายเรียน Net attendance ratio *
14	76.7	5,775		88.2	3,871		10,527
15	68.2	6,365		83.0	4,294		9,645
16	66.9	4,275		80.1	3,909		10,660
17	43.5	4,126		58.3	4,266		8,184
18	34.5	4,843		64.3	4,089		8,392
การศึกษาของบุตรสาว							18
ไม่มีการศึกษา	60.2	4,909		66.3	4,530		9,438
ไม่จบอนุบาล	56.7	14,797		74.9	11,130		25,927
จบอนุบาล	90.6	4,863		91.5	4,328		9,192
จบอนุบาลและเรียนต่อชั้นอนุบาล							Wealth index quintiles
ยกเว้นมาก	48.6	4,714		68.2	5,238		Poorest
ยกเว้น	37.7	8,037		65.7	4,078		Second
ปานกลาง	67.6	5,756		55.7	5,324		Middle
ร่วม	67.1	6,652		83.3	6,236		Fourth
ร่วมมาก	84.6	5,162		91.7	5,143		Richest
ศาสนา							Religion
ศาสนาพุทธ	83.5	5,080		79.0	5,627		Buddhism
ศาสนาอิสลาม	54.7	25,240		72.0	20,392		Islam
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							Language
ภาษาไทย	70.5	8,117		73.9	7,540		Thai
ภาษาเยาวราช	55.5	22,203		73.4	18,479		Yawee
ยอดรวม	59.5	30,320		73.5	26,019		Total

\* MICS indicator 56

ตารางที่ 33 อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาและอัตราส่วนเรียนระดับมัธยมศึกษา จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549

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

เพศ	อัตราส่วนของหญิง		อัตราส่วนของชาย		อัตราส่วนของหญิง		อัตราส่วนของชาย		อัตราส่วนของหญิง		อัตราส่วนของชาย	
	Primary school net attendance ratio (NAR), girls	ratio (NAR), boys	Primary school net attendance	ratio (NAR), boys	Gender parity index (GPI) for primary school NAR *	Secondary school net attendance ratio (NAR), girls	Secondary school net attendance	ratio (NAR), boys	Gender parity index (GPI) for secondary school NAR *	Secondary school net attendance ratio (NAR), girls	Secondary school net attendance	ratio (NAR), boys
ชาย	-	96.1	-	-	-	-	-	59.5	-	-	-	Male
หญิง	95.6	-	-	-	73.5	-	-	-	-	-	-	Female
เขตภูมิศาสตร์												Residence
ในเขตเทศบาล	96.1	94.8	1.0	87.3	86.2	1.0	86.2	59.5	1.0	52.2	1.3	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	95.4	96.6	1.0	69.1	69.1	1.0	69.1	52.2	1.0	52.2	1.3	Non-municipal area
การศึกษาของมวลชน												Mother's education
ไม่มีการศึกษา	88.1	97.0	0.9	66.3	60.2	1.0	60.2	56.7	1.1	56.7	1.3	None
ประถมศึกษา	97.9	95.7	1.0	74.9	74.9	1.0	74.9	56.7	1.3	56.7	1.3	Primary
มัธยมศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1	95.7	96.6	1.0	91.5	90.6	1.0	90.6	59.5	1.0	59.5	1.2	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน												Wealth index quintiles
ยากจนมาก	95.0	98.3	1.0	68.2	48.6	1.0	48.6	54.7	1.4	54.7	1.7	Poorest
ยากจน	100.0	93.8	1.1	65.7	37.7	1.1	37.7	54.7	1.7	54.7	1.7	Second
ปานกลาง	91.0	97.3	0.9	55.7	67.6	0.9	67.6	67.1	0.8	67.1	1.2	Middle
ร่ำรวย	95.9	93.7	1.0	83.3	67.1	1.0	67.1	84.6	1.1	84.6	1.1	Richest
ร่ำรวยมาก	97.3	97.0	1.0	91.7	-	-	-	-	-	-	-	Religion
ศาสนา												
ศาสนาพุทธ	96.9	94.5	1.0	79.0	83.5	1.0	83.5	54.7	0.9	54.7	1.3	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	95.1	96.7	1.0	72.0	54.7	1.0	54.7	55.5	1.3	55.5	1.3	Islam
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน												Language
ภาษาไทย	93.0	95.0	1.0	73.9	70.5	1.0	70.5	1.0	1.0	1.0	1.0	Thai
ภาษาเยวี	96.7	96.7	1.0	73.4	55.5	1.0	55.5	1.3	1.3	1.3	1.3	Yawee
ภาษาอื่น ๆ	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Other languages
ยอดรวม	95.6	96.1	1.0	73.5	59.5	1.0	59.5	1.2	1.2	1.2	1.2	Total

\* MICS indicator 61; MDG indicator 9

ตารางที่ 34 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 24 ปีที่รู้หนังสือ จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549

Table 34 Percentage of women aged 15 - 24 years that are literate, Changwat Yala, 2005 - 2006

เขตภูมิศาสตร์	ร้อยละของสตรีที่รู้หนังสือ	ร้อยละของสตรีไม่ทราบว่า รู้หนังสือหรือไม่	จำนวนสตรีอายุ 15 - 24 ปี Number of women aged 15 - 24 years	Residence			
				Percentage literate*	Percentage not known	Municipal area	Non-municipal area
ในเขตเทศบาล	99.3	0.0	10,165	31,269	a	None	Education
นอกเขตเทศบาล	90.8	0.0				Primary	
การศึกษาของสตรี	a	a				Secondary +	
ไม่มีการศึกษา							
ประถมศึกษา	72.5	0.0	7,332				
มัธยมศึกษาขั้นบasse	100.0	0.0	33,181				
อายุ (ปี)							Age (Year)
15-19	92.2	0.0	20,476				15-19
20-24	93.6	0.0	20,958				20-24
วิชาทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							Wealth index quintiles
ยกเว้นมาก	84.3	0.0	7,640				Poorest
มาก	93.4	0.0	8,019				Second
ปานกลาง	91.8	0.0	8,996				Middle
ร่วงโรย	94.7	0.0	8,936				Fourth
ร่วงรวยมาก	100.0	0.0	7,842				Richest
ศาสนา							Religion
พุทธศาสนา	95.3	0.0	9,476				Buddhism
ศาสนาอิสลาม	92.2	0.0	31,958				Islam
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							Language
ภาษาไทย	91.1	0.0	12,852				Thai
ภาษาเยาวชน	93.7	0.0	28,582				Yawee
ยอดรวม	92.9	0.0	41,434				Total

\* MICS indicator 60; MDG indicator 8

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 35 ร้อยละของสตรีอายุ 15-49 ที่สมรสหรืออยู่กับภรรยาของอายุ 15 ปี ร้อยละของสตรีอายุ 20-49 ที่สมรสหรืออยู่กับภรรยาของอายุ 18 ปี และครรภ์อายุ 15-19 ปี สำหรับสหภาพภรรยาของอายุ 18 ปี และครรภ์อายุ 15-19 ปี สำหรับสหภาพภรรยาของอายุ 15-19 ปี

พ.ศ. 2548 - 2549  
Table 35 Percentage of women aged 15 - 49 years in marriage or union before their 15th birthday, percentage of women aged 20 - 49 years in marriage or union before their 18th birthday and percentage of women aged 15 - 19 years currently married or in union, Changwat Yala, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย ในเขตเทศบาล นอกเขตเทศบาล อายุ (ปี)	Percentage married before age 15*	Number of women aged 15-49 years	Percentage married before age 18*	วัยล่วงของสตรี		จำนวนสตรี ที่สมรสก่อน อายุ 18 ปี	Number of women aged 20-49 years	วัยล่วงของสตรี		จำนวนสตรี ที่สมรสก่อน อายุ 20-49 ปี	Number of women aged 15-19 years married/in union**	Residence Municipal area Non-municipal area Age (Year)
				วัยล่วงของสตรี	จำนวนสตรี			วัยล่วงของสตรี	จำนวนสตรี			
ในเขตเทศบาล	1.5	31,598	9.7	9.7	26,559	9.2	5,039	13.5	15,437	13.5	5,039	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	4.9	97,859	33.6	33.6	82,422	-	-	-	-	-	-	Non-municipal area
15-19	2.2	20,476	-	-	0	12.4	20,476	-	-	0	12.4	15-19
20-24	2.3	20,958	18.7	18.7	20,958	-	-	-	-	0	-	20-24
25-29	3.5	18,393	22.7	22.7	18,393	-	-	-	-	0	-	25-29
30-34	3.8	19,017	28.2	28.2	19,017	-	-	-	-	0	-	30-34
35-39	5.9	18,645	30.8	30.8	18,645	-	-	-	-	0	-	35-39
40-44	6.8	17,162	35.7	35.7	17,162	-	-	-	-	0	-	40-44
45-49	4.3	14,806	33.5	33.5	14,806	-	-	-	-	0	-	45-49
ระดับการศึกษาของสตรี												
ไม่มีการศึกษา	10.7	10,981	49.4	49.4	10,426	20.6	555	26.1	26.1	20.6	555	Education
ปฐมวัยศึกษา	6.3	50,357	38.9	38.9	47,402	-	-	-	-	-	-	None
มัธยมศึกษาตอนต้น	1.3	68,119	13.1	13.1	51,154	9.8	16,985	-	-	-	-	Primary
มัธยมศึกษาตอนปลาย												
ยากลางาม	5.4	23,674	39.9	39.9	19,184	27.2	4,490	33.9	33.9	20,872	3.1	Poorest
ยากลางาม	4.9	24,521	33.9	33.9	21,574	17.8	3,649	28.1	28.1	22,566	8.1	Second
ไวนิล	4.0	25,554	27.9	27.9	24,785	3.5	3,980	13.0	13.0	3,827	4,529	Middle
รัฐบาล	4.9	27,095	35.648	35.648	30,950	8.8	4,638	4.8	4.8	78,031	13.5	Richest
รัฐบาล	1.3	28,612	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Religion
ศาสนา												
ศาสนาพุทธ	2.1	93,809	33.4	33.4	39,025	9.1	6,475	a	a	69,900	13.9	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	4.8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Islam
ศาสนาคริสต์												
ภาษาที่ใช้บ่อยที่สุดในครัวเรือน	2.6	45,500	16.5	16.5	34.1	39,025	9.1	14,001	34.1	69,900	13.9	Language
ภาษาไทย	4.8	83,901	a	a	a	a	a	a	a	a	a	Thai
ภาษาเยาวราช	a	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Yawee
ภาษาอื่น ๆ	a	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Other languages
ยอดรวม	4.0	129,457	27.8	27.8	108,981	12.4	20,476	Total	Total	-	-	

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

a : ผลการสำรวจนี้ไม่สามารถคำนวณได้ เนื่องจากตัวอย่างน้อยกว่า 25 คased  
a : Means data less than 25 cases

บริษัทฯ ได้ดำเนินการจัดซื้อสินค้าและ/or บริการตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้าย 0-17 ที่แนบมาต่อไปนี้ ดังนี้  
1. รายละเอียดของผู้ซื้อและผู้ขาย  
ผู้ซื้อ: บริษัท ไทยแล็บโซลูชันส์ จำกัด ที่อยู่: ชั้น 1 ห้อง 101 อาคารที่ 36 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110  
ผู้ขาย: บริษัท ไทยแล็บโซลูชันส์ จำกัด ที่อยู่: ชั้น 1 ห้อง 101 อาคารที่ 36 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

**Table 36** Percent distribution of children aged 0 - 17 years according to living arrangements, percentage of children aged 0 - 17 years in households not living with a biological parent available in N.V.I. 2040 - 2043

parent and percentage of children who are orphans, Chiangmai, Thailand, 2003-2000		อยู่บ้านเมืองเดียว		อยู่บ้านเมืองเดียว		ไม่ได้อยู่บ้านเดียว		ไม่สามารถ		ไม่ได้อยู่		พ่อหรือแม่		จำนำ	
เพศ	ไม่ต้องย้ายบ้านเดิม	Living with neither parent	Living with mother only	Living with father	ไม่	ไม่	ไม่	ไม่สามารถ	ไม่ได้อยู่	กับพ่อ	คนเดินทางเดียว	เด็กชาย			
	แมลงวัน	และแมลงวันที่	เฉพาะแมลงวันที่	ทั้งหมดและ	แมลงวัน	แมลงวัน	แมลงวัน	แมลงวัน	ไม่ได้อยู่	กับพ่อ	คนเดินทางเดียว	เด็กหญิง			
parents	with both parents	Only father	Only mother	Father alive	Father dead	Mother alive	Mother dead	dead	Not living with a biological parent*	One or both parents dead**	One or both parents dead*	Male			
age	alive	alive	alive	alive	dead	alive	dead	dead	dead*	dead*	dead*	Female			
เพศ	ชาย	84.4	-	0.4	4.5	-	6.8	2.3	1.3	0.3	0.1	100.0	4.9	3.0	
	หญิง	84.8	-	0.5	5.1	-	5.9	2.4	1.2	0.1	0.0	100.0	5.6	3.0	
ขาดด้วยญาติที่อยู่อาศัย		ในเขตเทศบาล		75.1	-	0.2	7.8	-	11.0	2.7	2.6	0.4	0.1	100.0	
เขตเทศบาล		นอกเขตเทศบาล		87.5	-	0.5	3.8	-	4.9	2.2	0.8	0.2	0.0	100.0	
อายุ (ปี)		0-4		87.3	-	0.2	3.6	-	7.3	1.4	0.3	0.0	0.0	100.0	
5-9		5-9		85.2	-	0.2	4.2	-	5.9	2.4	1.8	0.2	0.1	100.0	
10-14		10-14		84.3	-	0.6	5.2	-	5.0	3.1	1.7	0.2	0.0	100.0	
15-17		15-17		78.8	-	1.0	7.1	-	7.9	2.9	1.4	0.9	0.0	100.0	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน		ยากจนมาก		85.3	-	0.3	4.5	-	4.8	3.5	0.8	0.9	0.0	100.0	
ยากจน		ยากจน		90.7	-	0.0	2.5	-	4.8	1.1	0.9	0.0	0.0	100.0	
ปานกลาง		ปานกลาง		83.2	-	0.3	6.1	-	5.6	2.5	2.4	0.0	0.0	100.0	
ร่ำรวย		ร่ำรวย		81.1	-	1.2	3.9	-	9.7	2.6	1.2	0.3	0.0	100.0	
ร่ำรวยมาก		ร่ำรวยมาก		82.2	-	0.3	7.1	-	7.3	1.9	1.0	0.0	0.2	100.0	
ศาสนา		คริสต์		73.5	-	0.0	10.4	-	9.6	2.4	3.5	0.5	0.1	100.0	
ศาสนาพุทธ		ศาสนาพุทธ		87.7	-	0.5	3.2	-	5.5	2.3	0.6	0.2	0.0	100.0	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน		ภาษาไทย		75.0	-	0.8	8.9	-	10.1	1.8	2.9	0.4	0.1	100.0	
ภาษาอื่นๆ		ภาษาอื่นๆ		88.4	-	0.2	3.1	-	4.9	2.6	0.6	0.2	0.0	100.0	
ภูมิศาสตร์		ภูมิศาสตร์		84.6	-	0.4	4.8	-	6.4	2.3	1.2	0.3	0.0	100.0	
Religion		Buddhism											2.9	38,124	
Language		Thai											3.1	136,285	
Religion		Islam											3.0	49,736	
Language		Yawee											3.0	124,503	
Religion		Other languages											a	a	
Religion		Total											3.0	174,409	

\* MICS indicator 78    \*\* MICS indicator 75

๙ : អំពីការបង្កើតរឹងចាំខែកញ្ចប់ 25

2 : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 37 ร้อยละของสตรีที่ทราบว่าการติดเชื้อ HIV สามารถป้องกันได้โดย:

โดย ด้วย		ร้อยละของสตรีที่ทราบว่าการติดเชื้อ HIV สามารถป้องกันได้โดย:		ทราบวิธี		ไม่ทราบ		จำนวนสตรี	
ทราบ	ไม่ทราบ	Percentage who know transmission can be prevented by:		บังคับ	บังคับ	อ่านก็	อ่านก็	ไม่รู้	ไม่รู้
โรคอัลไซเมอร์	โรคอัลไซเมอร์	ไม่พึ่งพันธุ์ภูมิคุ้มกัน	ใช้ชุดยาหยอดน้ำ	ล้างน้ำร้อน	หง้าว 3 วิธี	อย่างน้อย	โดยทั่วไป	โดยทั่วไป	โดยทั่วไป
Hearing AIDS	Hearing AIDS	ไม่ติดเชื้อและรักษาสุขภาพด้วยยา	หง้าวทุกวัน	เพศสัมพันธ์	Abstaining from sex	Knows all three ways	Knows at least one way	Doesn't know	Doesn't know
		เพื่อคงเดียวทางเพศ	เพื่อคงเดียวทางเพศ	Using a condom every time					
เขตต่อถ่ายทอด	98.2	82.5	84.0	54.3	49.9	91.6	8.4	31.598	31.598
ในเขตเทศบาล	95.9	89.5	83.2	63.0	52.6	95.1	4.9	97.859	97.859
นอกเขตเทศบาล									
อาชุมชนสตรี (ป)									
15-19	99.1	90.3	87.5	58.1	50.7	97.0	3.0	20.476	15-19
20-24	100.0	93.3	86.3	61.5	54.2	97.7	2.3	20.958	20-24
25-29	98.8	89.1	90.0	64.0	55.2	98.1	1.9	18.393	25-29
30-34	97.0	92.2	83.6	63.9	55.6	95.2	4.8	19.017	30-34
35-39	94.8	81.8	77.2	58.3	47.4	89.9	10.1	18.645	35-39
40-44	95.2	88.1	80.3	62.8	52.1	93.4	6.6	17.162	40-44
45-49	87.5	76.5	76.8	57.3	47.1	85.6	14.4	14.806	45-49
การตั้งครรภ์ของสตรี									
ไม่ตั้งครรภ์	84.4	75.9	69.6	71.7	56.1	83.0	17.0	10.981	None
ตั้งครรภ์	94.6	87.7	80.4	67.1	54.9	93.4	6.6	50.357	Primary
แม่บ้านเด็กแรกเกbur	99.8	89.8	87.9	54.5	49.1	96.6	3.4	68.119	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน									
ยากจนมาก	90.8	83.6	78.9	59.3	45.9	89.8	10.2	23.674	Poorest
ยากจน	96.9	89.4	81.7	72.4	57.6	96.0	4.0	24.521	Second
ปานกลาง	97.3	91.8	86.8	68.7	62.5	94.9	5.1	25.554	Middle
ร่ำรวย	97.5	88.5	84.0	57.2	49.6	95.1	4.9	27.095	Fourth
ร่ำรวยมาก	99.0	85.7	85.1	48.8	44.8	94.9	5.1	28.612	Richest
ศาสนา									
ศาสนาพุทธ	98.9	83.1	85.1	50.3	45.8	93.5	6.5	35.648	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	95.5	89.6	82.8	64.9	54.2	94.5	5.5	93.809	Islam
ภาษาที่ใช้พูดในการสื่อสาร									
ภาษาไทย	98.8	83.8	85.8	53.7	48.4	94.4	5.6	45.500	Thai
ภาษาเยาวี	95.1	90.0	82.1	64.8	53.9	94.1	5.9	83.901	Yawee
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	Other languages
ยอดรวม	96.4	87.8	83.4	60.9	51.9	94.2	5.8	129.457	Total

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

ตารางที่ 38 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV โดยค่าเฉลี่ยจงหาดใหญ่ พ.ศ. 2548 - 2549

Table 38 Percentage of women aged 15 - 49 years who correctly identify misconceptions about HIV/AIDS, Changwat Yala, 2005 - 2006

ช่วงอายุ	ร้อยละของสตรีที่ทราบว่า Percent who know that :	เม็ดรวมทั้งๆ ที่ถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV ได้โดยการติดต่อที่ไม่ทางเพศ 2 วิธี		ร้อยละของสตรีที่ทราบว่า Percent who know that :		จังหวัดสตรี
		ผู้หญิงที่ไม่ถูกต้องที่สื่อสารกันว่า HIV ได้โดยการติดต่อที่ไม่ทางเพศ 2 วิธี	ผู้หญิงที่ไม่ถูกต้องที่สื่อสารกันว่า HIV ได้โดยการติดต่อที่ไม่ทางเพศ 2 วิธี	ผู้หญิงที่ถูกต้องที่สื่อสารกันว่า HIV ได้โดยการติดต่อที่ไม่ทางเพศ 2 วิธี	ผู้หญิงที่ถูกต้องที่สื่อสารกันว่า HIV ได้โดยการติดต่อที่ไม่ทางเพศ 2 วิธี	
ไม่สามารถติดต่อ HIV ได้โดย:	HIV cannot be transmitted by:	แมลงหรือแมลงอื่นๆ ที่สูบสูบดูดซูบกิน	แมลงหรือแมลงอื่นๆ ที่สูบสูบดูดซูบกิน	ไม่สามารถติดต่อ HIV ได้โดยการรับประทานอาหาร	ไม่สามารถติดต่อ HIV ได้โดยการรับประทานอาหาร	สาวน้อยสตรี
ผู้หญิงที่สื่อสารที่ 1 : ตัวเลือกที่ 2 :	Option 1 : ถูกชนิดที่ 2 :	สาน้ำราก	แมลงและสัตว์เลี้ยงที่สูบสูบดูดซูบดูดซูบกิน	ตัวเลือกที่ 3 :	ตัวเลือกที่ 4 :	สาวน้อยสตรี
ผู้หญิงที่สื่อสารที่ 2 :	Option 2 : ถูกชนิดที่ 2 :	ติดเชื้อตัวเดียว	Reject two most common misconceptions and know	ตัวเลือกที่ 3 :	ตัวเลือกที่ 4 :	สาวน้อยสตรี
Option 3 :	Option 4 :	A healthy person looking person can be infected	Option 3 : HIV cannot be transmitted by sharing food	Option 4 : HIV can be transmitted by sharing needles		
Supernatural means	Supernatural means					
แหล่งที่มาข้อมูล		96.2	76.0	71.1	45.1	96.6
ในเขตเทศบาล		86.4	59.0	67.5	43.1	91.7
นอกเขตเทศบาล					62.1	31,598
อาชญากรรม						Municipal area
อาชญากรรมส่วนตัว (ปี)						Non-municipal area
15-19	92.4	65.4	71.6	48.6	66.3	97,859
20-24	95.3	74.3	72.1	47.6	68.1	Age (Year)
25-29	90.6	65.3	73.4	45.8	64.5	20-24
30-34	89.4	65.0	67.2	45.6	64.1	25-29
35-39	86.5	61.2	64.3	38.3	58.0	30-34
40-44	86.3	52.1	67.0	39.4	55.8	35-39
45-49	77.3	54.1	60.9	36.8	52.7	40-44
การศึกษาของสตรี					84.7	45-49
ไม่มีการศึกษา		70.4	37.8	58.5	25.0	Education
บรรดากลาง		82.1	48.7	64.3	36.3	None
มีแต่ศึกษาพื้นฐาน		96.7	77.9	73.0	51.9	Primary
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน					72.8	Secondary +
ยากจนมาก		76.1	48.8	60.2	37.5	Wealth index quintiles
ยากจน		84.7	60.5	68.2	40.3	Poorest
ปานกลาง		92.3	59.8	70.3	41.4	Second
รุ่วสว่าง		90.9	61.3	67.1	42.8	Middle
รุ่วสว่างมาก		97.6	81.9	74.9	54.1	Fourth
ศาสนา					72.2	Richest
ศาสนาพุทธ		96.5	80.6	77.5	53.9	Religion
ศาสนาอิสลาม		85.9	56.5	64.9	39.6	Buddhism
ภาษาพื้นเมืองที่สื่อสาร					58.8	Islam
ภาษาไทย		96.4	74.9	71.9	49.5	Language
ภาษาเยาวราช		84.6	56.7	66.5	40.3	Thai
ภาษาอื่นๆ		a	a	a	a	Yawee
ยอดรวม		88.8	63.1	68.4	43.6	Other languages
a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25					61.9	Total
a : Means data less than 25 cases					92.9	129,457

ตารางที่ 39 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่รู้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/AIDS แบ่งออกเป็น 3 ชั้นวัยตาม พ.ศ. 2548 - 2549

Table 39 Percentage of women aged 15 - 49 years who have comprehensive knowledge of HIV/AIDS transmission, Changwat Yala, 2005 - 2006

เขตท้องถิ่นทั่วไป ในจังหวัดยะลา นอกเขตเทศบาล	อายุ (Year)	ทราบวิธีป้องกัน		มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับ วิธีที่ไม่เดือดเชื้อ HIV 3 วิธี	มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับ การติดเชื้อ HIV/รู้คิดถึง 2 แนวทางด้าน <sup>a</sup> Have comprehensive knowledge (identify 2 prevention methods and 3 misconceptions)* <sup>b</sup>	จำนวนสตรี Number of women	จำนวนสตรี Municipal area Non-municipal area
		การติดเชื้อ HIV 2 วิธี Know 2 ways to prevent HIV transmission	Correctly identify 3 misconceptions about HIV transmission				
เขตท้องถิ่นทั่วไป ในจังหวัดยะลา นอกเขตเทศบาล	15-19	75.3	45.1	36.6	31,598	97,859	15-19
	20-24	79.0	43.1	37.9			20-24
	15-24	81.8	48.6	42.9	20,476		15-24
	25-29	81.8	47.6	40.8	20,958		25-29
	30-34	80.5	48.1	41.8	41,434		30-34
	35-39	73.1	45.8	40.0	18,393		35-39
	40-44	75.9	45.6	37.0	19,017		40-44
	45-49	68.8	38.3	34.6	18,645		45-49
	50-54	65.0	39.4	32.3	17,162		50-54
	55-59	76.2	36.8	33.2	14,806		55-59
	60-64	81.6	25.0	23.6	10,981		60-64
	65-69	65.0	36.3	30.6	50,357		65-69
	70-74	77.6	51.9	44.9	68,119		70-74
	75-79	73.6	37.5	32.7	23,674		75-79
	80-84	77.6	40.3	34.5	24,521		80-84
	85-89	84.6	41.4	38.0	25,554		85-89
	90+	78.2	42.8	36.2	27,095		90+
ศาสนา		76.4	54.1	45.1	28,612		ศาสนา
ศาสนาพุทธ		75.8	53.9	44.6	35,648		ศาสนาพุทธ
ศาสนาอิสลาม		79.0	39.6	34.9	93,809		ศาสนาอิสลาม
ภาษาที่ใช้หลักในครัวเรือน <sup>c</sup>		76.8	49.5	41.0	45,500		ภาษาไทย
ภาษาไทย		78.8	40.3	35.7	83,901		ภาษาไทย
ภาษาอื่นๆ		a	a	a	a		ภาษาอื่นๆ
ยอดรวม		78.1	43.6	37.6	129,457		ยอดรวม

\* MICS Indicator 82; MDG Indicator 19b

1 หมายเหตุ ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV 2 วิธี และมีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่เดือดเชื้อ HIV 3 วิธี

1/ Mean knowing 2 ways to prevent HIV transmission and correctly identify 3 misconceptions about HIV transmission

a : หมายเหตุ ข้อมูลอย่างน้อย 25

a : Means data less than 25 cases

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

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

เขตท้องถิ่น/ตัวอย่าง	ทราบว่าเชื้อ HIV สามารถพั่งจาก แม่สู่ลูกได้	ร้อยละของสตรีที่ทราบว่าเชื้อ HIV สามารถพั่งจากแม่สู่ลูกได;			ไม่ทราบวิธี ใด ๆ เลย Did not know All three ways* any specific way	จำนวนสตรี ที่รู้ Number of women		
		Percent who know HIV can be transmitted:		Residence				
		วิธีการต่อไปนี้ During pregnancy	ขณะคลอดบุตร At delivery					
ไม่เข้มแข็งทางการเมือง	94.9	88.2	91.8	93.6	84.9	3.4	31,598	
นักชุมชนท้องถิ่น	84.4	73.7	81.1	82.6	70.7	11.5	97,859	
อายุของสตรี (ปี)								
15-19	91.4	78.6	88.9	88.6	75.0	7.7	20,476	
20-24	91.5	84.7	89.6	91.1	83.3	8.5	20,958	
25-29	93.2	83.2	89.2	91.7	80.6	5.6	18,393	
30-34	87.3	79.1	82.8	86.0	74.6	9.7	19,017	
35-39	79.1	65.2	76.9	78.5	63.9	15.7	18,645	
40-44	82.9	75.9	78.2	79.0	71.2	12.3	40,44	
45-49	80.4	71.3	77.2	79.7	67.8	7.1	45,49	
การศึกษาของสตรี								
ไม่มีการศึกษา	63.7	59.0	59.1	62.7	54.4	20.7	10,981	
ประถมศึกษา	81.6	68.8	78.1	79.4	65.3	13.0	50,357	
มัธยมศึกษาขั้นปู	94.6	86.3	91.8	93.3	83.9	5.1	68,119	
ฐานทางการเมืองของสตรีครัวเรือน								
ยกเว้นนา	68.2	48.2	63.1	65.3	43.9	22.6	23,674	
ยากจน	87.4	76.7	82.8	85.0	72.1	9.4	24,521	
ป่าเลสัง	89.2	80.8	86.8	87.4	78.4	8.1	25,554	
ร่วม	90.0	84.7	86.9	89.1	81.4	7.6	27,095	
ร่วมมาก	97.1	91.3	95.7	96.8	90.2	1.9	28,612	
ศาสนา								
ศาสนาพุทธ	95.0	89.6	93.5	94.2	87.9	3.9	35,648	
ศาสนาอิสลาม	83.9	72.5	80.0	81.9	68.9	11.6	35,809	
กານຕີ້ງອົບໃຫຍ່ກາງວິວວະ								
ภาษาไทย	95.3	82.5	92.4	94.4	79.4	3.5	45,500	
ภาษาเยวี่	82.4	74.3	78.9	80.4	71.3	12.8	33,901	
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	Other languages	
ยอดรวม	86.9	77.2	83.7	85.3	74.2	9.5	129,457	

\* MICS indicator 89

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

ตารางที่ 41 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ได้ยินเกี่ยวกับโรคเอดส์ จั่งหวัดตามภูมิภาคในห้องเรียนพื้นที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549

Table 41 Percentage of women aged 15 - 49 years who have heard of AIDS who express a discriminatory attitude towards people living with HIV/AIDS, Changwat Yala, 2005 - 2006

		ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่: ได้ยินเรื่องโรคเอดส์ จังหวัดตามภูมิภาคในห้องเรียนพื้นที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549						Percent of women who: heard of AIDS		Percent of women who: express a discriminatory attitude towards people living with HIV/AIDS, Changwat Yala, 2005 - 2006		Percent of women who: have heard of AIDS		Percent of women who: have heard of AIDS			
		จะไม่เข้าไปเยี่ยมคนไข้ในห้องเรียนพื้นที่ติดเชื้อ HIV/ไม่คุยให้ฟัง			จะไม่ซื้ออาหาร			เห็นด้วยมาก			ไม่เห็นด้วยมาก			จังหวัดสตรีที่ได้ยินเรื่องพื้นที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ ที่มาจากบุคคลต่อสัมผัสถึงบุคคลต่อสัมผัส			
		ในครอบครัวที่ บ้านด้วยโรคเอดส์	ภายในครอบครัวที่ ไม่มีสมาชิกในครอบครัวติดเชื้อ HIV	ภายในครอบครัวที่ ไม่มีสมาชิกในครอบครัวติดเชื้อ HIV	ภายในครอบครัวที่ ไม่มีสมาชิกในครอบครัวติดเชื้อ HIV	ภายในครอบครัวที่ ไม่มีสมาชิกในครอบครัวติดเชื้อ HIV	ภายในครอบครัวที่ ไม่มีสมาชิกในครอบครัวติดเชื้อ HIV	ภายในครอบครัวที่ ไม่มีสมาชิกในครอบครัวติดเชื้อ HIV	ภายในครอบครัวที่ ไม่มีสมาชิกในครอบครัวติดเชื้อ HIV	ภายในครอบครัวที่ ไม่มีสมาชิกในครอบครัวติดเชื้อ HIV	ภายในครอบครัวที่ ไม่มีสมาชิกในครอบครัวติดเชื้อ HIV	ภายในครอบครัวที่ ไม่มีสมาชิกในครอบครัวติดเชื้อ HIV	ภายในครอบครัวที่ ไม่มีสมาชิกในครอบครัวติดเชื้อ HIV	ภายในครอบครัวที่ ไม่มีสมาชิกในครอบครัวติดเชื้อ HIV	ภายในครอบครัวที่ ไม่มีสมาชิกในครอบครัวติดเชื้อ HIV		
		Would not care for a family member who was sick with AIDS	If a family member had HIV would want to keep it a secret	Believe that a teacher with HIV should not be allowed to work	Would not buy food from a person with HIV/AIDS	Agree with at least one discriminatory statement	Agree with none of the discriminatory statements*	With HIV/AIDS	With HIV/AIDS	With HIV/AIDS	With HIV/AIDS	With HIV/AIDS	With HIV/AIDS	With HIV/AIDS	With HIV/AIDS	With HIV/AIDS	
เขตที่อยู่อาศัย																Residence	
ในเขตเทศบาล		2.3	39.3	47.8	73.8	90.6	94	9.4	31,039	31,039	31,039	31,039	31,039	31,039	31,039	Municipal area	
นอกเขตเทศบาล		8.1	47.9	43.6	72.8	91.3	8.7	93,812	93,812	93,812	93,812	93,812	93,812	93,812	93,812	Non-municipal area	
อายุของสตรี (ปี)		15-19	4.7	38.3	37.3	72.2	90.6	9.4	20,299	20,299	20,299	20,299	20,299	20,299	20,299	20,299	Age (Year)
20-24		10.3	46.0	38.1	73.8	91.4	8.6	20,958	20,958	20,958	20,958	20,958	20,958	20,958	20,958	20-24	
25-29		6.2	50.6	40.7	70.8	89.8	10.2	18,181	18,181	18,181	18,181	18,181	18,181	18,181	18,181	25-29	
30-34		3.8	44.6	45.3	69.0	88.0	12.0	18,450	18,450	18,450	18,450	18,450	18,450	18,450	18,450	30-34	
35-39		5.4	40.1	47.3	74.8	91.3	8.7	17,668	17,668	17,668	17,668	17,668	17,668	17,668	17,668	35-39	
40-44		8.4	55.2	52.2	77.4	94.1	5.9	16,337	16,337	16,337	16,337	16,337	16,337	16,337	16,337	40-44	
45-49		7.9	47.6	58.1	74.5	94.0	6.0	12,957	12,957	12,957	12,957	12,957	12,957	12,957	12,957	45-49	
การศึกษาของสตรี		12.0	41.2	56.9	77.3	92.9	7.1	9,262	9,262	9,262	9,262	9,262	9,262	9,262	9,262	Education	
ไม่เข้าศึกษา		7.3	47.2	48.4	77.3	92.7	7.3	47,621	47,621	47,621	47,621	47,621	47,621	47,621	47,621	None	
ประถมศึกษา		5.5	45.3	40.3	69.6	89.8	10.2	67,968	67,968	67,968	67,968	67,968	67,968	67,968	67,968	Primary	
มัธยมศึกษาขั้นต้น		0.3	48.4	35.1	70.9	86.3	13.7	21,487	21,487	21,487	21,487	21,487	21,487	21,487	21,487	Poorest	
มัธยมศึกษาขั้นต้น		14.6	53.7	50.0	77.1	93.4	6.6	23,749	23,749	23,749	23,749	23,749	23,749	23,749	23,749	Second	
มัธยมศึกษาขั้นต้น		9.0	43.8	42.2	66.6	93.7	6.3	24,867	24,867	24,867	24,867	24,867	24,867	24,867	24,867	Middle	
มัธยมศึกษาขั้นต้น		6.2	44.4	47.6	75.4	92.5	7.5	26,428	26,428	26,428	26,428	26,428	26,428	26,428	26,428	Fourth	
มัธยมศึกษาขั้นต้น		3.3	40.1	46.8	75.0	89.3	10.7	28,321	28,321	28,321	28,321	28,321	28,321	28,321	28,321	Richest	
ศาสนา		5.2	37.8	40.3	72.2	87.5	12.5	35,252	35,252	35,252	35,252	35,252	35,252	35,252	35,252	Buddhism	
ศาสนาอิสลาม		7.2	48.9	46.3	73.4	92.6	7.4	89,599	89,599	89,599	89,599	89,599	89,599	89,599	89,599	Islam	
ภาษาที่ใช้พูดในการเรียน		4.2	34.7	44.4	71.1	87.8	12.2	44,969	44,969	44,969	44,969	44,969	44,969	44,969	44,969	Language	
ภาษาไทย		8.1	52.0	44.8	74.2	93.1	6.9	79,825	79,825	79,825	79,825	79,825	79,825	79,825	79,825	Thai	
ภาษาอื่นๆ		a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	Yawee	
ยอดรวม		6.7	45.7	44.6	73.1	91.1	8.9	124,851	124,851	124,851	124,851	124,851	124,851	124,851	124,851	Total	

\* MICS indicator 86

a : หมายถึง ข้อมูลต้องมากกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 42 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้คำแนะนำในการตรวจและคำปรึกษาเบื้องต้นก่อนการตั้งครรภ์ จังหวัดยะลา พ.ศ. 2548 - 2549

Table 42 Percentage of women aged 15 - 49 years who gave birth in the two years preceding the survey who were offered HIV testing and counseling with their antenatal care, Changwat Yala, 2005 - 2006

Received antenatal care from a health care professional for last pregnancy	Received information about HIV prevention during ANC visit*	Percent of women who:	ร้อยละของสตรีที่:		จังหวัดยะลา
			ได้รับคำแนะนำตรวจ HIV เกี่ยวกับเบื้องต้น	ได้รับคำแนะนำตรวจ HIV เนื่องจากครรภ์	
ได้รับการดูแลด้วยครรภ์ก่อน	ได้รับคำแนะนำตรวจ HIV เนื่องจากครรภ์	96.4	82.7	91.9	77.9
คลอดด้วยสูติห้องเจ้า	ได้รับคำแนะนำตรวจ HIV เนื่องจากครรภ์	95.2	87.6	81.6	78.9
บุคลากรวิชานี้พำนักในภูมิภาคและภูมิภาคต่างๆ	ได้รับคำแนะนำตรวจ HIV เนื่องจากครรภ์				
Received antenatal care from a health care professional for last pregnancy	Received information about HIV prevention during ANC visit*				
เขตที่อยู่อาศัย					Residence
ในเขตเทศบาล					Municipal area
นอกเขตเทศบาล					Non-municipal area
อายุของตัวเริ่ม (ปี)					Age (Year)
15-19	100.0	91.2	79.9	76.4	15-19
20-24	95.6	86.7	84.3	80.2	20-24
25-29	89.5	92.1	89.0	83.2	25-29
30-34	98.2	80.5	80.6	77.1	30-34
35-49	97.1	88.4	77.7	74.6	35-49
การศึกษาของสตรี					Education
ไม่มีการศึกษา	91.0	52.7	77.1	77.1	None
ประถมศึกษา	95.0	82.0	75.4	71.0	Primary
มัธยมศึกษาขั้นปู	96.2	96.2	91.6	87.3	Secondary +
ฐานทางเศรษฐกิจของครัวเรือน					Wealth index quintiles
ประกอบเกษตร	95.0	82.0	73.0	69.7	Poorest
ยักษะ	97.8	90.0	75.3	75.3	Second
ปัจจุบัน	92.7	86.8	88.1	85.8	Middle
ร่วม	97.9	89.8	90.7	81.3	Fourth
ร่วมม้งก	91.4	89.7	98.4	91.0	Richest
ศาสนา					Religion
พุทธศาสนา	100.0	85.2	89.4	78.4	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	94.7	87.3	81.9	78.8	Islam
ภาษาที่ใช้ในการติดต่อ					Language
ภาษาไทย	93.8	90.0	90.1	82.7	Thai
ภาษาเยวี่	95.7	86.3	81.2	77.8	Yawee
ยอดรวม	95.3	87.0	82.9	78.7	Total
				27,493	

\* MICS indicator 90    \*\* MICS Indicator 91

a : หมายความว่า ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases



# עכבריה

## Appendix



## คำนิยาม

### 1) ครัวเรือนส่วนบุคคล

หมายถึง ครัวเรือนที่ประกอบขึ้นด้วยบุคคลคนเดียวหรือหลายคนอาศัยอยู่ในบ้านหรือที่อยู่อาศัยเดียวกัน และจัดหาหรือใช้สิ่งอุปโภค บริโภค อันจำเป็นแก่การครองชีพร่วมกัน บุคคลเหล่านี้อาจเป็นญาติ หรือไม่เป็นญาติกันก็ได้

### 2) อายุ

หมายถึง อายุเต็มปีบริบูรณ์ นับถึงวันคล้ายวันเกิดครั้งสุดท้าย ก่อนวันสัมภาษณ์

### 3) การเรียน

หมายถึง การเรียนในระบบโรงเรียนทุกระดับ ได้แก่ อนุบาล/เด็กเล็ก ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลายทั้งสามัญและสามอาชีพ และอุดมศึกษา โดยให้รวม สาขาวิชาลัยที่จัดในรูปคลาดวิชา เช่น มหาวิทยาลัยรามคำแหง และมหาวิทยาลัยที่จัดในรูปที่ใช้สื่อการเรียน ในลักษณะต่าง ๆ โดยผู้เรียนไม่จำเป็นต้องมาเรียนในสถานศึกษา เช่น มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ซึ่งเป็น สถานศึกษาที่ดำเนินการโดยรัฐบาลและเอกชน

การเรียนในระบบโรงเรียนนี้ ผู้สำเร็จการศึกษาจะได้ปรับรองวุฒิบัตร ประกาศนียบัตร ปริญญาบัตร ซึ่งสามารถนำไปใช้สมัครเข้าศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้นได้ตลอดทั้งระบบ ทั้งนี้ไม่รวมการเรียนวิชาชีพระยะสั้น ที่ไม่มีวิชาสามัญ เช่น ตัดผม ตัดเสื้อ ขับรถยนต์ ซ่อมวิทยุ พิมพ์ดีด เป็นต้น

### 4) ไม่เคยเรียน

หมายถึง ไม่เคยเข้ารับการศึกษาในโรงเรียน หรือไม่เคยได้รับการศึกษา

### 5) ระดับการศึกษา

ได้จำแนกระดับการศึกษาไว้ 4 ระดับ ดังนี้

**5.1 ระดับอนุบาลหรือก่อนประถมศึกษา** เป็นการศึกษาก่อนการศึกษาภาคบังคับ มีจุดมุ่งหมายเพื่อเตรียมความพร้อมให้กับเด็กก่อนที่จะเข้าเรียนในชั้นประถมศึกษา โดยจัดการศึกษาเป็น ชั้นอนุบาล 2 ปี หรือ 3 ปี หรือเด็กเล็ก 1 ปี

**5.2 ระดับประถมศึกษา** เป็นการศึกษาภาคบังคับที่มุ่งให้ผู้เรียนมีความรู้ ความสามารถ ขั้นพื้นฐาน โดยใช้เวลาเรียน 6 ปี (ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ถึง ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6) หรือชั้นประถม ศึกษาปีที่ 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 ที่เทียบชั้นเท่ากับ มัธยมศึกษาตอนต้น เช่น นาฏศิลป์ชั้นต้น 3 ปี

### **มัธยมศึกษาตอนปลาย แบ่งเป็น 2 ประเภท**

ก. **ประเภทสามัญศึกษา** หมายถึง การศึกษาตั้งแต่ชั้น ม.4 – ม.6 ในปัจจุบัน รวมถึง ชั้น มศ.4 – มศ.5 หรือชั้น ม.7 – ม.8 เดิม หรือการศึกษาอื่น ๆ ที่เทียบเท่ากับมัธยมศึกษาตอนปลาย สายสามัญ 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 หรือประกาศนียบัตร วิชาการศึกษา (เดิม) เป็นต้น

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

**5.5 ระดับการศึกษาอื่น ๆ ที่เทียบระดับไม่ได้** หมายถึง การศึกษาที่ไม่สามารถนำมาเทียบกับ การศึกษาในระบบโรงเรียนได้

### **6) ปีการศึกษา**

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

### **7) การสมรส**

หมายถึง ความผูกพันระหว่างชายกับหญิงในการอยู่ร่วมกันลัพธ์สามี ภรรยา ไม่ว่าจะได้ทำการสมรส กันถูกต้องตามกฎหมายหรือไม่ก็ตาม

### **8) บุตรเกิดрод**

หมายถึง บุตรที่คลอดออกมากว่า 7 วัน แม้จะมีชีวิตอยู่เพียงชั่วขณะหนึ่งก็ตาม ส่วนทางการเมือง ต้องคลอดออกมากว่า 7 วัน คือ ตายตั้งแต่ก่อนคลอด แหง ตลอดจนถึงบุตรเลี้ยง บุตรบุญธรรม ไม่ถือว่า เป็นบุตรเกิดрод

### 9) การคุมกำเนิด

หมายถึง การทำอย่างใดอย่างหนึ่งเพื่อป้องกันมิให้มีการตั้งครรภ์ หรือเรียกอีกอย่างหนึ่งว่า การวางแผนครอบครัว วิธีการคุมกำเนิดมีหลายวิธี คือ ยาเม็ด ยาฉีด ยาฟังคุมกำเนิด ห่วงอนามัย ถุงยางอนามัย การทำหมันหญิง การทำหมันชาย การเลี้ยงลูกด้วยนม นับระเบปลอดภัย และวิธีอื่น ๆ

### 10) ภาวะทุพโภชนาการเรื้อรัง (ในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี)

ได้จากการนำความสูงเทียบกับอายุของเด็ก มาเทียบกับเกณฑ์มาตรฐาน หากพบว่า มีค่าต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานและมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 2 เป็นต้นไป ถือว่า เด็กเตี้ย จัดว่าเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังปานกลางจนถึงรุนแรงเป็นสิ่งท้อนภาวะการขาดอาหารเรื้อรัง การได้รับสารอาหารไม่เพียงพอเป็นเวลานาน และการเจ็บป่วยบ่อย ๆ หรือเรื้อรัง

### 11) ภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลัน (ในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี)

ได้จากการนำheightเทียบกับความสูงของเด็ก มาเทียบกับเกณฑ์มาตรฐาน หากพบว่า มีค่าต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานและมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 2 จัดว่าเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลางหรือรุนแรง โดยทั่วไปเกิดจากการขาดสารอาหารในช่วงก่อนหน้านี้ไม่นาน ตัวชี้วัดนี้แสดงถึงนัยสำคัญของศักดิ์สิทธิ์ ซึ่งมีผลเกี่ยวกับความอุดมสมบูรณ์ของอาหารและการเกิดโรค

### 12) การดีมนมแม่อย่างเดียว

หมายถึง ในช่วง 24 ชั่วโมงก่อนวันสัมภาษณ์ ทารกได้รับเฉพาะน้ำนมแม่และวิตามิน เกลือแร่ หรือยา\_rักษาโรคเท่านั้น

### 13) การให้วัคซีนบาดทะยักในสตรีมีครรภ์ของกระทรวงสาธารณสุข

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

**14) กำหนดการให้วัคซีนแก่เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีของกระทรวงสาธารณสุข**

อายุ	วัคซีนที่ให้
แรกเกิด	วัคซีนวัณโรค (BCG)
2 เดือน	วัคซีนตับอักเสบ บี ครั้งที่ 1 (HEPB1) วัคซีนรวมคอดีบ - ไอกรน - บาดทะยัก ครั้งที่ 1 (DPT1) และ Hayden-Pöhlitz ครั้งที่ 1 (OPV1)
4 เดือน	วัคซีนรวมคอดีบ - ไอกรน - บาดทะยัก ครั้งที่ 2 (DPT2) และ Hayden-Pöhlitz ครั้งที่ 2 (OPV2)
6 เดือน	วัคซีนรวมคอดีบ - ไอกรน - บาดทะยัก ครั้งที่ 3 (DPT3) และ Hayden-Pöhlitz ครั้งที่ 3 (OPV3) วัคซีนตับอักเสบ บี ครั้งที่ 3 (HEPB3)
9 เดือน	วัคซีนหัดหรือวัคซีนรวมหัด - คงทูม - หัดเยอรมัน MMR (MEASLES)
1 ½ ปี	วัคซีนรวมคอดีบ - ไอกรน - บาดทะยัก ครั้งที่ 4 (DPT4) และ Hayden-Pöhlitz ครั้งที่ 4 (OPV4)
4 ปี	วัคซีนรวมคอดีบ - ไอกรน - บาดทะยัก ครั้งที่ 5 (DPT5) และ Hayden-Pöhlitz ครั้งที่ 5 (OPV5)

**15) สั้มชักโครก/สั้มเชื้ม ลงสู่ระบบท่อระบายน้ำจาก**

หมายถึง สั้มชักโครก/สั้มเชื้มที่มีระบบบำบัด จนเป็นน้ำสะอาดพอที่จะสามารถระบายน้ำลงท่อระบายน้ำได้ โดยไม่ต้องมีการสูบสัม เช่นส่วนใหญ่เป็นสัมท่ออยู่ในคอนโดมิเนียม อพาร์ตเม้นท์ หรืออาคารสูง ๆ

**16) สั้มชักโครก/สั้มเชื้ม ลงสู่ถังปฏิกูล (ถังสัม)**

หมายถึง สั้มชักโครก/สั้มเชื้มที่เก็บของปฏิกูลไว้ในถังสัม โดยไม่มีการระบายน้ำหรือส่งปฏิกูลออกไป และเมื่อถังสัมเต็มต้องมีการสูบสัม ทั้งนี้ถังสัมอาจจะอยู่ภายในตัวบ้านหรือนอกตัวบ้านก็ได้ เช่นส่วนใหญ่จะเป็นสัมของบ้านทั่วไป

**17) สั้มชักโครก/สั้มเชื้ม ลงหลุม**

หมายถึง สั้มชักโครก/สั้มเชื้มที่มีที่เก็บของปฏิกูลไว้ในหลุม มีการระบายน้ำหรือส่งปฏิกูลให้ชึ่มลงดิน บางครั้งถ้าหลุมสัมเต็มก็อาจจะมีการสูบสัมหรือตักออก

## 18) น้ำประปา

หมายถึงน้ำที่ต้องผ่านการผ่าเชือกคลอรีน (อนุโลมสำหรับน้ำที่ผ่านการกรองอย่างมีระบบ) แต่ถ้าเป็นน้ำที่สูบจากแม่น้ำ ลำคลอง น้ำบ่อขึ้นไปบนถังสูงเพื่อปล่อยให้หล่อไปตามท่อ ต้องผ่านการผ่าเชือกหรือผ่านการกรองอย่างมีระบบ

## 19) ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน หรือดัชนีความมั่งคั่ง

เป็นตัวชี้วัดที่สำคัญสำหรับการวัดองค์ประกอบของมาตรฐานการดำเนินชีวิตของครัวเรือนแบบสะสม ซึ่งคำนวณโดยใช้ข้อมูลที่เก็บได้ง่าย ๆ เกี่ยวกับ

- การเป็นเจ้าของทรัพย์สินบางประเภทของครัวเรือน ได้แก่ ตู้เย็น โทรทัศน์ โทรศัพท์ รถยนต์ รถบรรทุก จักรยาน เป็นต้น
- วัสดุที่ใช้ในการสร้างบ้าน เช่น ไม้อิฐ หิน ชีเมนต์ เป็นต้น
- การมีไฟฟ้าใช้
- การเข้าถึงน้ำดื่ม น้ำใช้
- สัมภาระที่ต้องซื้อขาย

คำนวณด้วยวิธีการทางสถิติที่เรียกว่า การวิเคราะห์องค์ประกอบหลัก จัดครัวเรือนตามลำดับขั้นที่ต่อเนื่องของความมั่งคั่งแบบเปรียบเทียบ ดัชนีความมั่งคั่งมีคุณค่าเป็นพิเศษสำหรับประเทศที่ขาดข้อมูลที่เชื่อถือได้ทางรายได้ และรายจ่าย ซึ่งเป็นตัวชี้วัดดั้งเดิมที่ใช้ในการวัดความมั่งคั่ง

ดัชนีความมั่งคั่งทำให้สามารถทำการวิเคราะห์ความไม่เท่าเทียมกันทางเศรษฐกิจในด้านโอกาส การเข้าถึงบริการทางสุขภาพและผลลัพธ์ทางสุขภาพที่สำคัญ เช่น การเกิดโรคและการเสียชีวิตในวัยเด็กได้ นอกจากนี้ยังทำให้รู้บาลประมาณได้ว่า บริการทางสาธารณสุข การรณรงค์สร้างภูมิคุ้มกันโรคตลอดจนมาตรการทางด้านการศึกษาและด้านที่สำคัญอื่น ๆ ของประเทศเข้าถึงประชากรที่ยากจนหรือไม่

ดัชนีความมั่งคั่งช่วยให้การวิเคราะห์หลายตัวแปรของข้อมูลการสำรวจประชากรและสุขภาพทำได้ชัดช้อนมากขึ้น ทำให้สามารถระบุได้ว่าสถานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนมีผลลัพธ์ทางสุขภาพมากน้อยแค่ไหน

ข้อควรคำนึง สำหรับดัชนีความมั่งคั่งที่ทำการศึกษาในการสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทยนี้ ไม่สามารถนำไปใช้เปรียบเทียบกับดัชนีความมั่งคั่งของ การสำรวจ MICS เท่านั้น แต่สามารถนำไปเปรียบเทียบกับดัชนีความมั่งคั่งจากข้อมูล MICS ของประเทศอื่น ๆ ได้



## โครงการสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ.ศ. 2548 - 2549

### แผนการสุ่มตัวอย่าง ( ระดับจังหวัด )

แผนการสุ่มตัวอย่างที่ใช้เป็นแบบ Stratified Two - Stage Sampling โดยมีเขตการปกรอง เป็นสตราตัม ชุมชนอาคาร ( ในเขตเทศบาล ) และหมู่บ้าน ( นอกเขตเทศบาล ) เป็นหน่วยตัวอย่างขั้นที่หนึ่ง ครัวเรือนส่วนบุคคล เป็นหน่วยตัวอย่างขั้นที่สอง

#### การจัดสตราตัม

เขตการปกรองเป็นสตราตัม มีทั้งสิ้น 2 สตราตัม ซึ่งแบ่งตามลักษณะการปกรอง ของกรรมการปกรอง คือ ในเขตเทศบาล และนอกเขตเทศบาล

#### การเลือกตัวอย่างขั้นที่หนึ่ง

จากแต่ละสตราตัม หรือแต่ละเขตการปกรอง ได้ทำการเลือกชุมชนอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่างอย่าง อิสระต่อกัน โดยให้ความน่าจะเป็นในการเลือกเป็นปฏิภาคกับจำนวนครัวเรือนของชุมชนอาคาร/หมู่บ้านนั้น ๆ ได้ จำนวนตัวอย่างในแต่ละจังหวัด ซึ่งกระจายไปตามจังหวัดและเขตการปกรอง 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
กระปี้	36	18	18
พัทฯ	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
<b>รวม</b>	<b>1,032</b>	<b>642</b>	<b>390</b>

### การเลือกตัวอย่างขั้นที่สอง

ในขั้นนี้เป็นการเลือกครัวเรือนตัวอย่างจากครัวเรือนส่วนบุคคลทั้งสิ้น ในบัญชีรายชื่อครัวเรือนซึ่งได้จากการนับจดในแต่ละชุมชนอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่าง ด้วยวิธีการสุ่มแบบมีระบบ โดยกำหนด 30 ครัวเรือนตัวอย่างต่อชุมชนอาคาร/หมู่บ้าน

จำนวนครัวเรือนส่วนบุคคลตัวอย่างทั้งสิ้นที่ต้องทำการแจ้งนับ จำแนกตามจังหวัด และเขตการปกครอง เป็นดังนี้คือ

จังหวัด	รวม	ในเขตเทศบาล	นอกเขตเทศบาล
กรุงเทพมหานคร	4,680	4,680	-
ระยอง	1,260	720	540
สระบุรี	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
kratie	1,080	540	540
พัทฯ	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	<b>30,960</b>	<b>19,260</b>	<b>11,700</b>



## โครงการสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ.ศ. 2548 - 2549

### วิธีการประมาณผล ( ระดับจังหวัด )

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

ในการประมาณค่า กำหนดให้

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

#### ส่วนที่ 1 : ข้อมูลเกี่ยวกับประชากร

##### 1.1 การประมาณค่ายอดรวม

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

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

โดยที่  $x'_{1ijl}$  คือ ค่าประมาณยอดรวมโดยปกติจากการเลือกตัวอย่างสองขั้นตอน ของจำนวนประชากรหั้งสิ้นที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา  $X$  สำหรับ หมวดอายุ - เพศ | เขตการปกครอง  $j$  จังหวัด  $i$

$y'_{1ijl}$  คือ ค่าประมาณยอดรวมโดยปกติจากการเลือกตัวอย่างสองขั้นตอน ของจำนวนของจำนวนประชากรหั้งสิ้น สำหรับหมวดอายุ - เพศ | เขตการปกครอง  $j$  จังหวัด  $i$

$Y_{1ijl}^*$  คือ ค่าประมาณจำนวนประชากรหั้งสิ้น ที่ได้จากการคาดประมาณ ประชากรของประเทศไทย สำหรับหมวดอายุ - เพศ | เขตการปกครอง  $j$  จังหวัด  $i$

$r_{1ijl}$  คือ อัตราส่วนของค่าประมาณจำนวนประชากรหั้งสิ้นที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา  $X$  กับค่าประมาณจำนวนประชากรหั้งสิ้น สำหรับหมวดอายุ - เพศ | เขตการปกครอง  $j$  จังหวัด  $i$

---

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

**สูตรการคำนวณค่าประมาณยอดรวมโดยปกติ จากการเลือกตัวอย่างสองขั้นตอน คือ**

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

$x_{1ijkl}$  คือ จำนวนประชากรที่ແຈງනັບໄດ້ທັງສິນ ທີ່ມີລັກຊະນະທີ່ຕ້ອງການສຶກຫາ  $\times$   
 ในหมวดอายุ - เพศ | ชุมชนอาคาร / หมู่บ้านตัวอย่าง k  
 เขตการปักครอง j จังหวัด i

$N_{ijk}$  คือ จำนวนครัวเรือนที่ນັບຈົດໄດ້ທັງສິນ ในชุมชนอาคาร / หมู่บ้านตัวอย่าง k  
 เขตการปักครอง j จังหวัด i

$n_{ijk}$  คือ จำนวนครัวเรือนตัวอย่างທັງສິນ ในชุมชนอาคาร / หมู่บ้านตัวอย่าง k  
 เขตการปักครอง j จังหวัด i

$P_{ijk}$  คือ โอกาสในการเลือกชุมชนอาคาร / หมู่บ้านตัวอย่าง เขตการปักครอง j  
 จังหวัด i

$m_{ij}$  คือ จำนวนชุมชนอาคาร / หมู่บ้านตัวอย่างທັງສິນ ในเขตการปักครอง j  
 จังหวัด i

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

$y_{1ijkl}$  คือ จำนวนประชากรที่ແຈງනັບໄດ້ທັງສິນ ในหมวดอายุ - เพศ | ชุมชนอาคาร /  
 หมู่บ้านตัวอย่าง k เขตการปักครอง j จังหวัด i

1.1.2 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของจำนวนประชากรที่ມີລັກຊະນະທີ່ຕ້ອງການສຶກຫາ  $\times$   
 สำหรับเขตการปักครอง j จังหวัด i คือ

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

1.1.3 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของจำนวนประชากรที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา X  
สำหรับหมวดอายุ - เพศ | จังหวัด | คือ

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

1.1.4 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของจำนวนประชากรที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา X  
สำหรับจังหวัด i คือ

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

## 1.2 การประมาณค่าความแปรปรวนของค่าประมาณยอดรวม

1.2.1 สูตรการประมาณค่าความแปรปรวนของ  $x''_{1ij/l}$  คือ

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

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

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

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

1.2.2 สูตรการประมาณค่าความแปรปรวนของ  $x_{ij}''$  คือ

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

### 1.2.3 ສົດການປະມານຄ່າຄວາມແປປປຽນຂອງ $x''_{1,i}$ ສືບ

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

1.2.4 สูตรการประมาณค่าความแปรปรวนของ  $x''_{1i}$  คือ

$$\hat{V}(x''_{li}) = \sum_{j=1}^2 \hat{V}(x''_{lij}) = \sum_{l=1}^{34} \hat{V}(x''_{lil}) \quad \dots \quad (10)$$

### 1.3 การประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของค่าประมาณยอดรวม

1.3.1 สรุปการประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของ  $x_{jil}'''$  คือ

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

1.3.2 สรุปการประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของ  $x_{ij}''$  คือ

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

1.3.3 สรุปการประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของ  $x_{ijl}''$  คือ

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

1.3.4 สูตรการประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของ  $x''_{1j}$  คือ

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

## ส่วนที่ 2 : ข้อมูลเกี่ยวกับครัวเรือน

### 2.1 การประมาณค่ายอดรวม

2.1.1 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของลักษณะที่ต้องการศึกษา  $X$  ของครัวเรือน สำหรับเขตการปักครอง  $j$  จังหวัด  $i$  คือ

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

โดยที่  $x'_{2ij}$  คือ ค่าประมาณยอดรวมโดยปกติจากการเลือกตัวอย่างสองชั้นตอนของลักษณะที่ต้องการศึกษา  $X$  ของครัวเรือน สำหรับเขตการปักครอง  $j$  จังหวัด  $i$

$y'_{2ij}$  คือ ค่าประมาณยอดรวมโดยปกติจากการเลือกตัวอย่างสองชั้นตอนของจำนวนครัวเรือนทั้งสิ้น สำหรับเขตการปักครอง  $j$  จังหวัด  $i$

$Y_{2ij}^*$  คือ ค่าประมาณจำนวนครัวเรือนทั้งสิ้นที่ได้จากการคาดประมาณประชากรของประเทศไทย สำหรับเขตการปักครอง  $j$  จังหวัด  $i$

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

สูตรการคำนวณค่าประมาณยอดรวมโดยปกติ จากการเลือกตัวอย่าง คือ

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

$x_{2ijk}$  คือ ค่าของลักษณะที่ต้องการศึกษา  $X$  ของครัวเรือน ที่ลงบัญชีในชุมชนอาคาร / หมู่บ้านตัวอย่าง  $k$  เขตการปักครอง  $j$  จังหวัด  $i$

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

$y_{2ijk}$  คือ จำนวนครัวเรือนตัวอย่างที่ลงบัญชี ในชุมชนอาคาร / หมู่บ้าน ตัวอย่าง  $k$  เขตการปักครอง  $j$  จังหวัด  $i$

2.1.2 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของลักษณะที่ต้องการศึกษา  $X$  ของครัวเรือน สำหรับจังหวัด  $i$  คือ

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

---

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

## 2.2 การประมาณค่าความแปรปรวนของค่าประมาณยอดรวม

2.2.1 สูตรการประมาณค่าความแปรปรวนของ  $x''_{2ij}$  คือ

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

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

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

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

2.2.2 สูตรการประมาณค่าความแปรปรวนของ  $x''_{2i}$  คือ

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

### 2.3 การประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของค่าประมาณยอดรวม

2.3.1 สูตรการประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของ  $x_{2ij}''$  คือ

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

2.3.2 สูตรการประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของ  $x_{2i}''$  คือ

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

## 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 Open 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 receive at least 3 doses at 0, 1, 6 month intervals. The first dose should be given at their first visit for antenatal care. The two subsequent doses should be given at 1 and 6 months after the first dose. Later, one booster dose should be given every 10 years.

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

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

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

#### 18) Piped Water

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

## 19) Wealth Index Quintiles

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

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

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

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

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

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



## Multiple Indicator Cluster 2006

### Sample Design ( Provincial level )

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

#### **Stratification**

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

#### **Selection of Primary Sampling Unit**

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

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

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

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

### 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
<b>Total</b>	<b>30,960</b>	<b>19,260</b>	<b>11,700</b>



## **Multiple Indicator Cluster 2006**

### **Method of Estimation ( Provincial level )**

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

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

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

## **PART 1 : INFORMATION OF PERSONS**

## 1.1 Estimate of the Total Number of Persons with Characteristic X

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

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

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

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

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

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

---

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

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

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

where  $x_{1ijkl}$  is the total number of persons with characteristic X for the l<sup>th</sup> age - sex group, k<sup>th</sup> sample block / village, j<sup>th</sup> area, i<sup>th</sup> province.

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

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

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

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

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

where  $y_{1ijkl}$  is the total number of the population enumerated for the l<sup>th</sup> age - sex group, k<sup>th</sup> sample block / village, j<sup>th</sup> area, i<sup>th</sup> province.

1.1.2 Adjusted estimate of the total number of persons with characteristic X for the j<sup>th</sup> area, i<sup>th</sup> province was based on the formula :

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

1.1.3 Adjusted estimate of the total number of persons with characteristic X for the l<sup>th</sup> age - sex group, i<sup>th</sup> province was based on the formula :

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

1.1.4 Adjusted estimate of the total number of persons with characteristic X for the i<sup>th</sup> province was based on the formula :

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## PART 2 : INFORMATION OF HOUSEHOLDS

### 2.1 Estimate of the Total Number of Households with Characteristic X

2.1.1 Adjusted estimate of the total number of households with characteristic X for the j<sup>th</sup> area, i<sup>th</sup> province was based on the formula :

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

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

$y'_{2ij}$  is the ordinary estimate of the total households for the j<sup>th</sup> area, i<sup>th</sup> province.

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

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

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

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

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

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

where  $y_{2ijk}$  is the ordinary estimate of the total households for the j<sup>th</sup> area, i<sup>th</sup> province.

2.1.2 Adjusted estimate of the total number of households with characteristic X for the i<sup>th</sup> province was based on the formula :

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



(TH) និងក្រុងពាណិជ្ជកម្មរបស់ខ្លួន (H) និងក្រុងពាណិជ្ជកម្មរបស់ខ្លួន

ຄະນະສົມາຫຼັກໃນຕົວຕັ້ງທີ່ອໍານວຍເປົ້າໄດ້ອາຍ 0-17 ປີເຖິງຕົ້ນ

ពេលវេលា ២ ការត្រួតពន្លាន (ED)

ទូរទៅ ២ ការគ្រប់ (ED)		ទូរទៅ ៣ ភាពការដែលរក ត្រួវគ្រប់នៅពេលវេលានៅក្នុងខេត្ត ៥-២៤ បឹងកេង	
ការសម្រួលទីនិងរាយការណ៍អ្នកទូទៅនៅខេត្ត ៥-២៤ បឹងកេង		ការគ្រប់គ្រឿងនៃសម្រាប់ការបង្កើត ០-១៧ ឆ្នាំ	
ទូរទៅ ១ ស៊ីអីការទីក្រុង 2547 ត្រួវការសំណើនៅក្នុងខេត្ត ៥-២៤ ប្រចាំខែ ៩ ឆ្នាំ ២០២៣	ការសម្រួលទីនិងរាយការណ៍អ្នកទូទៅ ១ ស៊ីអីការទីក្រុង 2547 ត្រួវការសំណើនៅក្នុងខេត្ត ៥-២៤ ប្រចាំខែ ៩ ឆ្នាំ ២០២៣	ទូរទៅ ១ ស៊ីអីការទីក្រុង 2547 ត្រួវការសំណើនៅក្នុងខេត្ត ៥-២៤ ប្រចាំខែ ៩ ឆ្នាំ ២០២៣	ការគ្រប់គ្រឿងនៃសម្រាប់ការបង្កើត ០-១៧ ឆ្នាំ
ទូរទៅ ២ ស៊ីអីការទីក្រុង 2547 ត្រួវការសំណើនៅក្នុងខេត្ត ៥-២៤ ប្រចាំខែ ៩ ឆ្នាំ ២០២៣	ទូរទៅ ២ ស៊ីអីការទីក្រុង 2547 ត្រួវការសំណើនៅក្នុងខេត្ត ៥-២៤ ប្រចាំខែ ៩ ឆ្នាំ ២០២៣	ទូរទៅ ២ ស៊ីអីការទីក្រុង 2547 ត្រួវការសំណើនៅក្នុងខេត្ត ៥-២៤ ប្រចាំខែ ៩ ឆ្នាំ ២០២៣	ទូរទៅ ២ ស៊ីអីការទីក្រុង 2547 ត្រួវការសំណើនៅក្នុងខេត្ត ៥-២៤ ប្រចាំខែ ៩ ឆ្នាំ ២០២៣
ទូរទៅ ៣ ស៊ីអីការទីក្រុង 2547 ត្រួវការសំណើនៅក្នុងខេត្ត ៥-២៤ ប្រចាំខែ ៩ ឆ្នាំ ២០២៣	ទូរទៅ ៣ ស៊ីអីការទីក្រុង 2547 ត្រួវការសំណើនៅក្នុងខេត្ត ៥-២៤ ប្រចាំខែ ៩ ឆ្នាំ ២០២៣	ទូរទៅ ៣ ស៊ីអីការទីក្រុង 2547 ត្រួវការសំណើនៅក្នុងខេត្ត ៥-២៤ ប្រចាំខែ ៩ ឆ្នាំ ២០២៣	ទូរទៅ ៣ ស៊ីអីការទីក្រុង 2547 ត្រួវការសំណើនៅក្នុងខេត្ត ៥-២៤ ប្រចាំខែ ៩ ឆ្នាំ ២០២៣

(ΛΟ) Εργασίες προστασίας της παραγωγής στην Ελλάς

ตอนที่ 4 การทำงานของตัว (CL)

สามครัวเรือนที่ส่งเสียงร้องอยู่ 5-14 ปีทุกคน (ตามแม่หรือบุตรเด็ก)						
ตรวจสอบ	๑๔. 7 วันก่อนนับเสียงของ... ...ซื้อ... ได้รับน้ำดื่มแล้วได้ เปิด窗玻璃หรือห้องรับแขกหรือ...ไม่	ตามผลพากผู้ดูแล พัช 1 ใน CL3	ตามผลพากผู้ดูแล พัช 3 ใน CL3	ตามผลพากผู้ดูแล พัช 1 ใน CL6	๑๔. 7 วันก่อนนับเสียงของ... ...ซื้อ... ได้รับน้ำดื่มแล้วได้ เปิด窗玻璃หรือห้องรับแขกหรือ...ไม่	ตามผลพากผู้ดูแล พัช 1 ใน CL8
HL5 (หน้า 2) ร่างกาย 5-14 ปี หล่อimage	บริษัทวิสาหกิจ จำกัด	บริษัทวิสาหกิจ จำกัด	บริษัทวิสาหกิจ จำกัด	บริษัทวิสาหกิจ จำกัด	บริษัทวิสาหกิจ จำกัด	บริษัทวิสาหกิจ จำกัด
๘. ๑๔. น้ำยา / ยาที่ห้องน้ำ (ขวดต่อไป)	๑. ๑๔. น้ำยา / ยาที่ห้องน้ำ (ขวดต่อไป)	๑. ๑๔. น้ำยา / ยาที่ห้องน้ำ (ขวดต่อไป)	๑. ๑๔. น้ำยา / ยาที่ห้องน้ำ (ขวดต่อไป)	๑. ๑๔. น้ำยา / ยาที่ห้องน้ำ (ขวดต่อไป)	๑. ๑๔. น้ำยา / ยาที่ห้องน้ำ (ขวดต่อไป)	๑. ๑๔. น้ำยา / ยาที่ห้องน้ำ (ขวดต่อไป)
CL10	CL3	CL4	CL5	CL6	CL7	CL8

## ตอนที่ 5 ความพิการ (DA)

## ຕອນທີ 6 ນໍາແລກະສູງຂົກປາດ (WS)

ຕອນກົມ 6 ນໍາແລກຂະໜາດກົມ (W5)

### ตอนที่ 7 ลักษณะครัวเรือน (HC)

ไชยร่องบ้าน		HC1A. ศาสตราจารย์พัฒนาครัวเรือน	HC1D. อาศัยหลักเกณฑ์ดีไซน์บ้านเพื่อสุขภาพ	HC3. วัสดุหลักที่ใช้ในการก่อสร้างบ้าน	HC5. วัสดุหลักที่ใช้ในการก่อสร้างบ้าน
ศาสตราจารย์...	1	(ยกเว้นที่ได้ระบุไว้ต่อไปนี้) ศาสตราจารย์...	ดิน/ดินเผา.....11	ไม้สัก...	ไม้สัก...
ศาสตราจารย์...	2	ผู้เชี่ยวชาญ/ผู้เชี่ยวชาญ/ศูนย์เชี่ยวชาญ/...	แม่เหล็กดูดดินเผา.....21	หอยทู...	หอยทู.....12
ศาสตราจารย์...	3	พื้นกระเบื้อง/กระเบื้องหินธรรมชาติ...	ไม้ไผ่.....22	ดินเผา.....13	ดินเผา.....11
ศาสตราจารย์...	6	พื้นกระเบื้อง/กระเบื้องหินธรรมชาติ...	ปากระเบื้อง...	ไม้สัก...	ไม้สัก...
ศาสตราจารย์...	7	ค้ำทราย/ค้ำหินธรรมชาติ...	ไม้สัก/กระเบื้องหินธรรมชาติ...	กระเบื้องหินธรรมชาติ...	กระเบื้องหินธรรมชาติ.....24
HC1B. ภายนอกบ้านแบบบ้านเรือน		โครงสร้าง...	ไม้สัก/กระเบื้องหินธรรมชาติ...	กระเบื้องหินธรรมชาติ...	กระเบื้องหินธรรมชาติ.....25
ของตกแต่งบ้านเรือน		รั้วบ้าน...	กระเบื้องหินธรรมชาติ...	กระเบื้องหินธรรมชาติ...	กระเบื้องหินธรรมชาติ.....26
ภายนอก...	1	ภายนอกบ้าน...	ไม้สัก...	ไม้สัก...	ไม้สัก...
ภายนอก...	2	HC1E. รายได้รวมต่อเดือนของสมรสในในครัวเรือน	หินหิน...	หิน...	หิน...
ภายนอก...	3	ต่ำกว่า 10,000 บาท...	รากไม้...	หินหิน...	หินหิน...
ภายนอก...	4	10,000-19,999 บาท...	หินหิน...	หินหิน...	หินหิน...
ภายนอก...	5	20,000-29,999 บาท...	หินหิน...	หินหิน...	หินหิน...
ภายนอก...	6	30,000-39,999 บาท...	หินหิน...	หินหิน...	หินหิน...
ภายนอก...	7	40,000-49,999 บาท...	หินหิน...	หินหิน...	หินหิน...
HC1C. เครื่องใช้ของครัวบ้านเรือน		50,000 บาท...	หินหิน...	หินหิน...	หินหิน...
เครื่องใช้...	1	HC2. จำนวนทรัพย์สินในครัวเรือน	จันทร์...	ไม้กระดาษ...	ไม้กระดาษ...
เครื่องใช้...	2	เครื่องใช้...	จันทร์...	โลหะ...	โลหะ...
เครื่องใช้...	3	เครื่องใช้...	หินหิน...	หินหิน...	หินหิน...
เครื่องใช้...	4	เครื่องใช้...	หินหิน...	หินหิน...	หินหิน...
เครื่องใช้...	5	เครื่องใช้...	หินหิน...	หินหิน...	หินหิน...
เครื่องใช้...	6	...	...	...	...
เครื่องใช้...	7	...	...	...	...

ចុងអង្គភាព ៧ តិកប្រជាជនរដ្ឋបាល (HC) ទូទៅ ៨ ពាក្យសាស្ត្រ (SI)

۳

NUMICS 3)

မျှမှတ်တမ်းမြန်မာစာပေမျိုး.....၁၄၂၂၁၂.....မြန်

- |  |  |
|--|--|
| <p>1. ภาค..... จังหวัด.....</p> <p>2. อำเภอ/เขต ..... ตำบล/แขวง.....</p> <p>3. บ้านเลขที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย.....</p> <p>4. โทรศัพท์ ED ..... BLK ..... 冬 ออกเขตพิษบาล ED ..... หมู่ที่ ..... ชือหมู่บ้าน.....</p> <p>5. สำนักงานที่อยู่อาศัย/หน่วยงานตัวอย่าง.....</p> <p>6. สำนักงานที่รับเรื่องร้องเรียนตัวอย่าง.....</p> | <p>HH7 - REG <input type="checkbox"/> CWT <input type="checkbox"/></p> <p>AREA <input type="checkbox"/><br/><input type="checkbox"/><br/><input type="checkbox"/></p> <p>PSU_NO <input type="checkbox"/><br/><input type="checkbox"/><br/><input type="checkbox"/></p> <p>WM2 - HH NO <input type="checkbox"/><br/><input type="checkbox"/><br/><input type="checkbox"/></p> |
|--|--|

WM3 - ชื่อ-สกุลของพยาน (ตุลา HL2 ของแบบลงนามร่วม : MICS2)	WM4 - ลำดับของพยาน (ตุลา HL6 ของแบบลงนามร่วมเรื่อง : MICS2)	WM6M-ตัวอ่อน WM6D-ตัวส	WMGY- วี ชุดจำนำ	WM7- ผลการลงนามพยาน (ตรวจสอบจากข้อ 7)
1.....				
2.....				
3.....				

- | 7. ຜົກການແລ້ວແນ່ນມາຫຼຸດສົງຄາຍ |            | 15-49 ປີໃນເວລັກຂອງອືນນີ້ | (ໃຫ້ພັນທຶກຈົກສັນນິ້ວ<br>ໃຫ້ພັນທຶກຈົກສັນນິ້ວ) | ຖ້າ (WMT)  |
|-------------------------------|------------|--------------------------|--|------------|
| 1                             | 11,097,905 | 10,916,700               | 2  | 11,097,905 |
| 2                             | 1,021,200  | 1,021,200                | 3  | 1,021,200  |
| 3                             | 1,021,200  | 1,021,200                | 4  | 1,021,200  |
| 4                             | 1,021,200  | 1,021,200                | 5  | 1,021,200  |

۲۷۰

မြန်မာစာတမ်းပေါင်း

၂၀၁၆

.....

ພົມການແຂງນັ້ນ

မြန်မာနိုင်ငြပ်မှု (MM)

ເຕັມຢ່າງ 2 ການກະທົບຕະຫຼາດ (CM)

## ព័ត៌មានលទ្ធផល ៣ ការប្រើប្រាស់នូវការណាទាមរយៈកម្រិត

7. ผู้ดูแลเด็กต้องรักษาเด็กอย่างดี ไม่ทำร้ายเด็ก (MIN)

ຕອນຫໍ່ 4 ອົນກຸມຢາຍແກ້ໄຂແລະເດີກ (MN)

## ๕ การตั้งค่าที่ต้องการของชุดเครื่องมือที่ต้องการ (MA)

ตอนที่ 6 การคุ้มครอง (CP)

ชาวพื้นที่อายุ 15-49 ปีทุกเพศ		ชาวพื้นที่อายุ 15-49 ปีทุกเพศ	
ตามผลพัฒนาสุขภาพ ผู้สูงอายุ 1 ใน CP 2		ตามผลพัฒนาสุขภาพ ผู้สูงอายุ 1 ใน CP 2 "วิธีดูแลของลูกหลานหรือคนรักที่อยู่ต่างประเทศ" ที่.....ชื่อ.....กำลังใช้ตัวอักษรใด"	
"ชีวิตดี...ดีๆ..." "กำลังดีครับ/or ไม่"	ผู้สูงอายุ 2 หรือ 8 ใน CP 1 "ยังดี...ดีๆ...ดีๆ...กำลังดี/or ยังดี...ดีๆ...ดีๆ...กำลังดีครับ/or ไม่" "บัดดี้จะดูแลหรือไม่" "กำลังดีครับ/or ไม่"	ผู้สูงอายุ 1 (ตามต่อไป) ผู้สูงอายุ 2 (ตามต่อไป) ผู้สูงอายุ 8 (ตามต่อไป)	ผู้สูงอายุ 1 "ห่วงใยบ้านค่าจ่าย..." ผู้สูงอายุ 2 "ห่วงใยบ้านค่าจ่าย..." ผู้สูงอายุ 8 "ห่วงใยบ้านค่าจ่าย..."
บุตรสาวทั้ส ภรรยา	บุตรสาวทั้ส ภรรยา	ผู้สูงอายุ 1 ผู้สูงอายุ 2 ผู้สูงอายุ 8	ผู้สูงอายุ 1 ผู้สูงอายุ 2 ผู้สูงอายุ 8
1 2 8	1 2 8	A B C D E X	A B C D E F G K L M 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

ຫຼາຍອນທີ 7 ໂຮດເອດສໍ (HA)

ตามหนังสืออยุ 15-49 ปีกุศลนี้ภัยปัจจุบันครม.เข้าใจว่าจังหวัดเชียงรายต้องการต่อไปนี้  
“...ซึ่งแสดงให้เห็นว่าจังหวัดเชียงรายต้องการต่อไปนี้”  
พหุพงษ์ภานุวงศ์กล่าว ถ้าคำนี้ต้องต่อตงไม่ได้ HA2-HA13 ผู้ต่อตงต้องต่อตง HA2-HA13 ผู้ต่อตงต้องต่อตง HA2-HA13 แล้วปัญหานี้จะหายไป

การส่งเสริมความตระหนักรู้ด้านสุขภาพ ๕  
วันที่ ๒๕๔๘-๒๕๔๙



(LUMICS 4)

1. ภาค.....จังหวัด.....

2. อำเภอ/เขต.....อำเภอ/เขต.....

3. บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

4. ไปรษณีย์ตําบล ED.....BLK.....หมู่บ้าน/ตัวอย่าง.....

5. สำนักงานสุขภาพ/พัฒนาตัวอย่าง.....

6. สำนักงานที่ปรึกษาตัวอย่าง.....

UF3 - ชื่อ-สกุลของเด็ก (บุคคล HL2 ของหน่วยตรวจสอบ)	UF4 - ลำดับชื่อเด็ก (บุคคล HL1 ของหน่วยตรวจสอบ)	UF5 - ชื่อ-สกุลของแม่/ผู้ดูแล (บุคคล HL2 ของหน่วยตรวจสอบ)	UF6 สำหรับเด็กของแม่/ผู้ดูแล (บุคคล HL8 ของหน่วยตรวจสอบ)	UF8D-วัน เวลา และช่วงเวลาที่เด็กหายไป UF8E-วัน เวลา และช่วงเวลาที่เด็กหายกลับมา	UF8F-ผลการตรวจสอบมีตัวอย่างเช่นไร (ตัวอย่างเช่น ก๊อกน้ำ ฯลฯ)
1.....	.....	1.....	.....	.....	.....
2.....	.....	2.....	.....	.....	.....
3.....	.....	3.....	.....	.....	.....



ก้าวเดินที่ดีที่สุด	พัฒนาการทางด้านภาษา	พัฒนาการทางด้านภาษา	พัฒนาการทางด้านภาษา
ก้าวเดินที่ดีที่สุด	พัฒนาการทางด้านภาษา	พัฒนาการทางด้านภาษา	พัฒนาการทางด้านภาษา
ก้าวเดินที่ดีที่สุด	พัฒนาการทางด้านภาษา	พัฒนาการทางด้านภาษา	พัฒนาการทางด้านภาษา
ก้าวเดินที่ดีที่สุด	พัฒนาการทางด้านภาษา	พัฒนาการทางด้านภาษา	พัฒนาการทางด้านภาษา
ก้าวเดินที่ดีที่สุด	พัฒนาการทางด้านภาษา	พัฒนาการทางด้านภาษา	พัฒนาการทางด้านภาษา





ตัวอย่างที่ 3 การพัฒนาการของเด็ก (CE)				ตัวอย่างที่ 4 การติดตามและประเมินผล (BF)			
ตามแนวทางเด็กที่สื่อสารอย่างไรก็ได้ 5 ปี				ตามแนวทางเด็กที่สื่อสารอย่างไรก็ได้ 5 ปี			
"(ชื่อ) เล่นปุ่มกดหรือของเล่นอื่นๆ ตามห้องเรียน"	"ใน 7 วันก่อนวันลุ้นรับของขวัญคริสต์มาส ได้กล่าวให้เต็คลำว่า “หื้อ หูบล้อให้หอยบ่ำหามา ต่อ กว่า 10 ปีแล้ว ชื่อ) สำนักศิริรัตน์"	"ใน 7 วันก่อนวันลุ้นรับของขวัญคริสต์มาส (ชื่อ) หูบล้อให้หอยบ่ำหามา สำนักศิริรัตน์"	"(ชื่อ) เดียดห้องแม่เหล็กอีก! (รวมถึง จางเมืองทอง/คุณเอื้อ ที่เป็นผู้พัฒนาเด็กฯ)	ตามแนวทางเด็กที่สื่อสารอย่างไรก็ได้ 1 ปี	"(ชื่อ) ยังคงใช้ภาษาพื้นเมือง "ปู่จุ้ย" (ชื่อ) ยังคงใช้ภาษาพื้นเมือง (รวมถึง จางเมืองทอง/คุณเอื้อ อยู่หัวใจ"	ตามแนวทางเด็กที่สื่อสารอย่างไรก็ได้ 1 ปี	“(ชื่อ) ยังคงใช้ภาษาพื้นเมือง/คุณเอื้อ ซึ่งเป็นผู้พัฒนาเด็กฯ"
สังคม化的ครัวเรือนชุมชนเด็ก 1 ชั้น โดย ๙๙๙๐	กินอาหารที่บ้าน/บ้านเพื่อนๆ! สังคมของเด็กเรือนชุมชนเด็ก ๑ ชั้น กินอาหารที่บ้านเพื่อนๆ ของบ้าน เพื่อนๆ กินอาหารที่บ้านเพื่อนๆ ของบ้านเพื่อนๆ ไม่ใช่บ้านเด็กฯ ซึ่งไม่สามารถเข้าถึงบ้านเด็กฯ ได้	กินอาหารที่บ้าน/บ้านเพื่อนๆ! สังคมของเด็กเรือนชุมชนเด็ก ๑ ชั้น กินอาหารที่บ้านเพื่อนๆ ของบ้านเพื่อนๆ ไม่ใช่บ้านเด็กฯ ซึ่งไม่สามารถเข้าถึงบ้านเด็กฯ ได้	เดียด..... (ตัวอย่าง) บ้านเพื่อนๆ กินอาหารที่บ้านเพื่อนๆ อยู่หัวใจ"	บ้านเพื่อนๆ กินอาหารที่บ้านเพื่อนๆ อยู่หัวใจ"	บ้านเพื่อนๆ กินอาหารที่บ้านเพื่อนๆ อยู่หัวใจ"	บ้านเพื่อนๆ กินอาหารที่บ้านเพื่อนๆ อยู่หัวใจ"	บ้านเพื่อนๆ กินอาหารที่บ้านเพื่อนๆ อยู่หัวใจ"
A B C D Y	น้ำส้มสายชูน้ำแข็ง ใส่กระป๋อง "00"	น้ำส้มสายชูน้ำแข็ง ใส่กระป๋อง "00"	CE3 CE4 CE5 BF1 BF2	A B C D Y	น้ำส้มสายชูน้ำแข็ง ใส่กระป๋อง "00"	น้ำส้มสายชูน้ำแข็ง ใส่กระป๋อง "00"	น้ำส้มสายชูน้ำแข็ง ใส่กระป๋อง "00"
A B C D Y				A B C D Y			
A B C D Y				A B C D Y			

## ตอนที่ 4 การตีแผ่นแม่ (BF)

၅၂။ ပေါ်လောင်တွေအဖြစ်မျှ၏အမြတ်ဆုံး

ຄະດີເກມສາທາລະນະລົງຈະບຸ (CA)

## ຫລອງໜ້າ 5 ການຈົດໜາເຊື້ອງຄວບປະງາງ (CA)







ภาควิชานักวิเคราะห์ 6 ภาระคุณภักษัน (IM)

សេចក្តីថ្លែងការណ៍អនុវត្តន៍







## SECTION 1 CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLD MEMBER (HL)

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

## SECTION 1 CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLD MEMBER (HL)

FOR ADULTS AGE 18-59 YEARS	FOR Check HL5. If there is		FOR MEMBER AGE 0 - 17 YEARS		FOR MEMBER AGE 0 - 17 YEARS	
	IS...NATURAL MOTHER ALIVE ?	FOR CODE 1 IN HL9 LIVE IN THIS HOUSEHOLD?	DOES...NATURAL MOTHER LIVE IN THIS HOUSEHOLD?	FOR CODE 1 IN HL9 HAS... 'S MOTHER BEEN VERY SICK FOR AT LEAST 3 MONTHS IN THE PAST	IS...NATURAL FATHER ALIVE ?	DOES...NATURAL FATHER LIVE IN THIS HOUSEHOLD ?
<p><b>HAS... BEEN VERY SICK FOR AT LEAST 3 MONTHS DURING THE PAST 12 MONTHS ?</b></p> <p>YES ..... 1 NO ..... 2 DK ..... 8</p> <p>CODE If no, skip to Section 2 YES ..... 1 NO ..... 2 DK ..... 8 (Code 2, 8 skip to HL11)</p> <p>CODE If yes, continue.</p> <p>YES ..... 1 NO ..... 2 DK ..... 8 (Cont.)</p>	<p>any child age 0-17, tick mark ✓ in <input type="circle"/> and continue.</p> <p>CODE</p>	<p>Record Line no. of mother or 00 for 'no'</p> <p>YES ..... 1 NO ..... 2 DK ..... 8 (CODE 2, 8 skip to HL11)</p>	<p>Record Line no. of father or 00 for 'no'</p> <p>YES ..... 1 NO ..... 2 DK ..... 8 (CODE 2, 8 Skip to Section 2)</p>	<p>Record Line no. of father or 00 for 'no'</p> <p>YES ..... 1 NO ..... 2 DK ..... 8</p>	<p>Record Line no. of father or 00 for 'no'</p> <p>YES ..... 1 NO ..... 2 DK ..... 8</p>	<p>Record Line no. of father or 00 for 'no'</p> <p>YES ..... 1 NO ..... 2 DK ..... 8</p>
<p>HL8A</p>	<p>HL9</p>	<p>HL10</p>	<p>HL10A</p>	<p>HL11</p>	<p>HL12</p>	<p>HL12A</p>
<p>Count CODE 1</p>	<p><input type="circle"/></p>	<p><input type="circle"/></p>	<p><input type="circle"/></p>	<p><input type="circle"/></p>	<p><input type="circle"/></p>	<p><input type="circle"/></p>
<p>Count CODE 2</p>	<p><input type="circle"/></p>	<p><input type="circle"/></p>	<p><input type="circle"/></p>	<p><input type="circle"/></p>	<p><input type="circle"/></p>	<p><input type="circle"/></p>
				<p>Count CODE 1</p>	<p>Count CODE 2</p>	<p>Count CODE 1</p>
				<p>Count CODE 2</p>	<p>Count CODE 1</p>	<p>Count CODE 1</p>
				<p>Count CODE 1</p>	<p>Count CODE 2</p>	<p>Count CODE 1</p>
				<p>Count CODE 2</p>	<p>Count CODE 1</p>	<p>Count CODE 1</p>

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



### **SECTION 3 ORPHANED & VULNERABLE CHILDREN (OV)**

## **SECTION 4 CHILD LABOUR (CL)**

## **SECTION 5 DISABILITY (DA)**

## SECTION 6 WATER AND SANITATION (WS)

**Circle CODE**

FOR CODE 91 IN WS1

FOR CODE 13-81, 96 IN WS1 OR WS2

**WS1. WHAT IS THE MAIN SOURCE OF DRINKING WATER FOR MEMBER OF YOUR HOUSEHOLD ?**

Piped water

Piped into dwelling.....11 (Skip to WS5)

Piped into yard or plot.....12 (Skip to WS5)

Public tap/standpipe.....13

Tubewell/borehole.....21

Dug well

Protected well.....31

Unprotected well.....32

Water from spring

Protected well.....41

Unprotected well.....42

Rainwater collection.....51

Tanker-truck.....61

Surface water (river, stream, dam, lake, pond, canal, irrigation channel).....81

Bottled water.....91 (Cont.)

Other (specify).....96 (Skip to WS3)

Surface water (river, stream, dam, lake, pond, canal, irrigation channel).....81

Other (specify).....96

Yes.....1 (Cont.)

No.....2 (Skip to WS7)

DK.....8 (Skip to WS7)

**WS2. WHAT IS THE MAIN SOURCE OF WATER USED BY YOUR HOUSEHOLD FOR OTHER PURPOSES SUCH AS COOKING AND HANDWASHING ?**

GET WATER, AND COME BACK ?

WS3. HOW LONG DOES IT TAKE TO GO THERE,

No. of minute.....

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	WS7. WHAT KIND OF TOILET FACILITY DO MEMBERS OF YOUR HOUSEHOLD USUALLY USE ?
<b>WS6. WHAT DO YOU USUALLY DO TO THE WATER TO MAKE IT SAFER TO DRINK ?</b> (Circle all that apply)		
Boil.....	A	Flush / pour flush
Add bleach/chlorine.....	B	Flush to piped sewer system..... 11
Strain it through a cloth.....	C	Flush to septic tank..... 12
Use water filter (e.g.ceramic, sand)....	D	Flush to pit (latrine)..... 13
Solar disinfection.....	E	Flush to somewhere else..... 14
Let it stand and settle.....	F	Flush to unknown place/not sure/DK ... 15
Other (specify).....	X	Pit latrine with slab..... 22
DK.....	Z	Pit latrine without slab / open pit..... 23
		No facilities or bush or field ..... 95 ( <b>Skip to Section 7</b> )
		Other (specify)..... 96
<b>WS8. DO YOU SHARE THIS FACILITY WITH OTHER HOUSEHOLDS ?</b> Yes..... 1 (Cont.) No..... 2 ( <b>Skip to Section 7</b> )		
<b>For CODE 1 in WS8</b>		
<b>WS9. HOW MANY HOUSEHOLD IN TOTAL USE THIS TOILET FACILITY ?</b> No. of households (if less than 10) .....		
<input type="text" value="0"/> 0 Ten or more households .....		
10 DK..... 98		

## SECTION 7 HOUSEHOLD CHARACTERISTICS (HC)

<b>HC1A. Religion of the Head of Household</b>	<b>HC1D. Main occupation of the Head of Household (Max. income)</b>	<b>HC3. Main Material of the Dwelling Floor</b>	<b>HC5. Main Material of the Walls</b>
Buddhism.....1	Government service/employee..1	Earth/sand.....11	No walls.....11
Islam .....2	Palm/bamboo.....21	Wood planks.....12	Cane/palm/trunks.....12
Christianity.....3	Private employee.....2	Dirt.....13	
Other religion (specify).....6	Private enterprise/own account ..3	Parquet or polished wood.....31	Plywood.....24
No religion.....7	Farmer.....5	Vinyl or asphalt strips.....32	Carton.....25
		Ceramic tiles.....33	Reused wood.....26
		Cement.....34	Bamboo.....27
		Carpet.....35	Cement.....31
		Marble.....36	Stone with lime/cement.....32
		Bricks.....37	
		Other material (specify).....96	
<b>HC1B. Mother Tongue/Native Language of the Head of Household</b>	<b>HC1E. Total income per month of all members</b>		
Thai.....1	Less than 10,000 Baht.....1		
Khmer.....2	10,000 - 19,999 Baht.....2		
Malay (Yawi).....3	20,000 - 29,999 Baht.....3		
Chinese.....4	30,000 - 39,999 Baht.....4		
Burmese.....5	40,000 - 49,999 Baht.....5		
Other language (specify).....6	50,000 Baht and over.....6		
Ethnic Minority Language (Specify).....7			
<b>HC1C. Ethnic Group of the Head of Household</b>	<b>HC2. No. of Rooms used for Sleeping</b>		
Thai.....1	No. of rooms..... <input type="text"/>	Wood planks.....23	
Cambodian.....2	<input type="text"/>	Metal.....31	
Laostian.....3	<input type="text"/>	Calamine/cement fiber.....33	
Chinese.....4	<input type="text"/>	Ceramic tiles.....34	
Burmese.....5	<input type="text"/>	Cement.....35	
Other ethnic group (specify).6		Roofing shingles.....36	
Ethnic Minority Group (Specify).....7		Other material (specify).....96	

SECTION 7 HOUSEHOLD CHARACTERISTICS (HC)		SECTION 8 IODIZATION (SI)	
<b>HC6. TYPE OF FUEL MAINLY USE FOR COOKING</b>	<b>HC8. WHERE THE COOKING USUALLY DONE ?</b>	CHECK WHETHER THE SALT USED IN MAIN COOKING IN HOUSEHOLD IS IODIZED, AND COLLECT THE SAMPLE OF SALT FOR LAB TEST	
Electricity.....01 Liquid Propane Gas (LPG).....02 Biogas.....04 Kerosene.....05 Coal / Lignite.....06 Charcoal.....07 Wood.....08 Shrub/shrubs/grass.....09 Animal dung.....10 Agricultural crop residue.....11 Other (specify).....96 No cooking.....97 (Skip to HC9)	In the house.....1 In a separate building.....2 Outdoors.....3 Terrace.....4 Other (specify).....6	SI1 RESULT OF I-KIT TEST CODE Non iodized .....1 With iodized .....4 No salt in home .....6	SI2 THE PACKAGE OF SALT WHEN PURCHASED In a bag, specified with iodized....1 In a bottle, specified with iodized....2 In a bag/bottle, not specified about iodized.....3 DK .....6
<b>HC9. DOES YOUR HOUSEHOLD HAVE: .....</b> ?		YES	NO
Electricity..... Radio..... Television..... Mobile Telephone..... Non-Mobile Telephone..... Refrigerator..... Computer..... <b>(For CODE 05 - 11, 96 in HC6)</b>		1	2
<b>HC10. DOES ANY MEMBER OF YOUR HOUSEHOLD OWN: ...?</b>		YES	NO
Open fire.....1 (Cont.) Open stove.....2 (Cont.) Close stove.....3 (Skip to HC8) Other (specify).....6 (Skip to HC8)		Watch.....1 Bicycle.....1 Motorcycle/Scooter .....1 Animal drawn-cart.....1 Car/Truck.....1 Boat with motor.....1	SI3 TYPE OF SALT Coarse.....1 Refined.....2
<b>HC7A. THE FIRE/STOVE HAVE A CHIMNEY OR A HOOD</b>		SI4 Record PPM from Lab test	
<b>(For CODE 1 - 2 in HC7)</b> Yes.....1 No.....2		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

CONFIDENTIAL



**IMICS**

MICH 3

**CHILDREN SITUATION SURVEY IN THAILAND 2005-2006**

**QUESTIONNAIRE FOR WOMEN AGE 15 - 49 YEARS**

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

WM3 - Name of Women (Copy from HI2 in MICS2 Questionnaire)	WM4. Women's Line No. (Copy from HI6 in MICS2 Questionnaire)	WM5D-Day	WM6M-Month	WM6Y-Year of Interview (see Code in no. 7)	WM7- Interview Results (see Code in no. 7)
1.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Region..... Province.....

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

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

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

Primary Sampling Unit No.....

Household No.....

HH7 - REG  CWT

AREA

PSU\_NO

WM2 - HH\_NO

WM2 - HH\_NO

WM2 - HH\_NO

**Result of Interview for Women Age 15-49 (Record Code in  in WMF)**

Supervisor Editor



## **SECTION 2 CHILD MORTALITY (CM)**

## FOR ALL WOMEN AGE 15 - 49 YEARS





SECTION 4 MATERNAL AND NEWBORN HEALTH (MN)									
FOR ALL WOMEN WITH A LIVE BIRTH IN THE 2 YEARS PRECEDING DATE OF INTVIEW (CM12= Y)									
WHO ASSISTED WITH THE DELIVERY OF YOUR LAST CHILD....?	WHERE DID YOU GIVE BIRTH TO .... ?	CODE	WAS HE/SHE VERY LARGE, LARGER THAN AVERAGE, AVERAGE, SMALLER THAN AVERAGE, OR VERY SMALL ?	CODE	BIRTH WEIGHT		DID YOU EVER BREASTFEED .... ?	FOR CODE 1 IN MN12	
					FOR CODE 1 IN MN10 RECORD THE BIRTH WEIGHT OF THE NEWBORN			HOW LONG AFTER BIRTH DID YOU FIRST PUT .... TO THE BREASTFEED ?	
CODE	HOME, OWN.....11 OTHER.....12	CODE	.WEIGHTED AT BIRTH ?	CODE	CODE	YES.....1 (Cont.) NO.....2	(Skip to Section 5)	Record the UNIT CODE, TIME	
								FROM 1. HEALTH CARD, OR 2. INTERVIEWING	- If birth weight of the baby is 2,500 gram then record <b>2 • 5 0 0</b>
Example of Recording									
<p>- If don't know, ask the respondent to estimate the weight.</p> <p>(CODE 2, 8 Skip to MN12)          CARD.....1          INTERVIEW.....2</p>									
Example of Recording									
<p>- If breastfeed 2 hours after gave birth, then record..</p> <p>UNIT CODE =1, TIME =02</p>									
UNIT CODE		TIME							
MN7		MN8		MN9		MN10		MN11 A	
A B C D E F G H X Y								MN11	
A B C D E F G H X Y								MN12	
A B C D E F G H X Y								MN13 U	
								MN13 N	

## **SECTION 5 MARRIAGE/UNION (MA)**

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

THE KNOWLEDGE AND UNDERSTANDING OF HIV/AIDS OF THE WOMEN

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

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

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

DK/UNSURE.....8

**CONFIDENTIAL**



MICS 4

**CHILDREN SITUATION SURVEY IN THAILAND 2005-2006**  
**QUESTIONNAIRE FOR CHILDREN UNDER 5 YEARS**

**4**

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

1. Region..... Province.....
2. District..... Sub-district.....
3. Address No..... Rd..... Soi.....
4. Urban Area ED..... BLK..... Rural Area ED..... Village No..... Village Name.....
5. Primary Sampling Unit No.....
6. Household No.....

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 (see Code in no. 7)	UF9 - Interview Results
1.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

Name.....  
 Name.....  
 Name.....  
 Name.....  
 Name.....

Name.....  
 Name.....  
 Name.....  
 Name.....

Editor  
 Editor  
 Editor  
 Editor

Supervisor  
 Supervisor  
 Supervisor  
 Supervisor

Checker  
 Checker  
 Checker  
 Checker

Editing and Coding  
 Editing and Coding  
 Editing and Coding  
 Editing and Coding





<b>SECTION 3 CHILD DEVELOPMENT (CE)</b>				<b>SECTION 4 BREASTFEEDING (BF)</b>			
<b>FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS</b>				<b>FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS</b>			
<b>WHAT TYPE OF THINGS THAT...PLAY WITH WHEN HE/SHE IS AT HOME ?</b>  (Circle all that apply)	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)	IN THE PAST WEEK, HOW MANY TIMES...WAS LEFT ALONE ?  A HOUSEHOLD OBJECTS (e.g. bowls, plates, cups or pots)..... OBJECTS AND MATERIALS FOUND OUTSIDE THE LIVING QUARTERS (e.g sticks, rocks, animals)..... HOMEMADE TOYS (e.g.dolls, cars and other toys made at home)..... TOYS THAT CAME FROM A STORE..... NO PLAYTHINGS MENTIONED.....Y	HAS .... EVER BEEN BREASTFED ?  YES.....1 (Cont.) NO.....2 DK.....8	CODE	IS HE/SHE STILL BEING BREASTFED ?  YES.....1 NO.....2 DK.....8	CODE	
CE3	CE4	CE5	CE1	BF2	BF1	BF2	
A      B      C      D      Y							
A      B      C      D      Y							
A      B      C      D      Y							



## **SECTION 5 CARE OF ILLNESS (CA)**

**SECTION 5 CARE OF ILLNESS (CA)**

FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS		FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS		FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS	
FOR CODE 1,3,8 IN CA7	FOR CODE 1 IN CA8 FROM WHERE DID YOU SEEK CARE ? (Circle all providers mentioned)	WAS ....GIVEN MEDICINE TO TREAT THIS ILLNESS ?	FOR CODE 1 IN CA10 WHAT MEDICINE WAS....GIVEN ?	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 ?	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)
YES.....1 (Cont.)	Govt. hospital..... A Private Hospital/Clinic.. Govt. health centre.... B Private Physician..... Govt. health post..... C Pharmacy..... CODE Village health worker. D Mobile Clinic..... Mobile/outreach clinic E Other Private Medical Other public (specify)..... O	YES.....1 (Cont.) NO.....2 DK.....8	Antibiotic.....1 Paracetamol/Panadol/ Acetaminophen. P Ibuprofen.....R Other (specify).....X DK.....Z	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	CODE Child not able to drink or breastfeed.....A Child becomes sickier.....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
NO.....2 DK.....8 (CODE 2,8 skip to CA10)	If source is hospital, health center, or clinic, write the name of the place)	CA 9	CA 10	CA 11	CA 13 CA 14
	A B C D E H I J K L O P Q R X		A P Q R X Z		A B C D E F G X Y Z
	A B C D E H I J K L O P Q R X		A P Q R X Z		A B C D E F G X Y Z
	A B C D E H I J K L O P Q R X		A P Q R X Z		A B C D E F G X Y Z



## **SECTION 6 IMMUNIZATION (IM)**

## FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS

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

דבורה

105

SECTION 6 IMMUNIZATION (IM)

## **FOB CHILDREN AGE UNDEB 5 YEARS**

Convalescent plasma from the card in IMED-MEX

DPT5	HEPB1 or DPTHEPB1 (DPTEH1)	HEPB2 or DPTHEPB2 (DPTEH2)	HEPB3 or DPTHEPB3 (DPTEH3)
------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

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

A vertical black arrow pointing upwards.

SECTION 6 IMMUNIZATION (IM)

## **FOB CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS**





**คณะผู้จัดทำ**  
**Working staff**

**ที่ปรึกษา**

นางจีราวรรณ บุญเพิ่ม<sup>\*</sup>  
รองเลขานุการสถิติแห่งชาติ  
นางสาววิไลลักษณ์ ชุลีวัฒนกุล  
ผู้อำนวยการสำนักสถิติเศรษฐกิจและสังคม

**Consultant**

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

**ผู้จัดทำ**

นางสาวพรพิพิญ ศรีวัชรินทร์ ★  
นักสถิติเศรษฐกิจสังคม 8ว  
นางครีสมัย ทรัพย์ประภา<sup>\*</sup>  
นักสถิติเศรษฐกิจสังคม 8ว  
นางสาวอรุณุช หุตะชาต  
นักสถิติเศรษฐกิจสังคม 7ว  
นางสาวอาภาพร อมนธรรม  
นักวิชาการสถิติ 7ว  
นางสาวพรรณี พัฒนประดิษฐ์<sup>\*</sup>  
นักสถิติเศรษฐกิจสังคม 6ว  
นายโกมินทร์ นิมนาน  
นักวิชาการสถิติ 6ว  
นายอภิชาติ ธัญญาหาร  
นักสถิติเศรษฐกิจสังคม 4

**Working Staff**

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

