

รายงานพล

# การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย

ธันวาคม พ.ศ. 2548 - พฤษภาคม พ.ศ. 2549

Results From :

## Thailand Multiple Indicator Cluster Survey (MICS)

December 2005 - May 2006



จังหวัดมุกดาหาร  
MUKDAHAN



สำนักงานสถิติแห่งชาติ  
กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

National Statistical Office  
Ministry of Information and Communication Technology

unicef 



# คำนำ

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

สำนักงานสถิติแห่งชาติได้ขอขอบคุณองค์การยูนิเซฟประเทศไทย ที่ได้ให้เงินสนับสนุนในการเก็บรวบรวมข้อมูล และเผยแพร่ข้อมูล และขอขอบคุณองค์การยูนิเซฟสำนักงานใหญ่กรุงนิวยอร์ก ที่ได้ให้ความรู้ คำแนะนำในการประมวลผลข้อมูลตลอดจนถึงการจัดทำรายงาน เพื่อให้มีมาตรฐานเป็นสากลสามารถนำข้อมูลมาเปรียบเทียบกันได้ทั่วโลก นอกจากนี้ได้ขอขอบคุณหน่วยงานระหว่างประเทศอื่น ๆ ในองค์การสหประชาชาติที่ได้ให้ความคิดเห็น คำแนะนำในการจัดเก็บข้อมูลและการจัดทำรายงาน

สำนักงานสถิติแห่งชาติ  
กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร



# Foreword

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

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

National Statistical Office  
Ministry of Information Technology and Communications.



# สารบัญ

	หน้า
คำนำ	
ตัวชี้วัดที่สำคัญ	1
สรุปผลการสำรวจที่สำคัญ	5
บทที่ 1 ความเป็นมาและวัตถุประสงค์	
1.1 ความเป็นมา	7
1.2 วัตถุประสงค์	8
บทที่ 2 ระเบียบวิธีการสำรวจ	
2.1 การเลือกตัวอย่าง	11
2.2 แบบสอบถาม	11
2.3 การเก็บรวบรวมข้อมูลและการประมวลผล	12
2.3.1 การเก็บรวบรวมข้อมูล	12
2.3.2 การประมวลผล	13
บทที่ 3 ลักษณะตัวอย่าง	
3.1 อัตราการเจ็บป่วย	15
3.2 การกระจายตัวทางอายุของประชากรในครัวเรือนตัวอย่าง	15
3.3 ลักษณะของประชากรครัวเรือน	15
บทที่ 4 ผลการสำรวจ	
4.1 ภาวะโภชนาการของเด็ก	17
4.1.1 สถานภาพทางโภชนาการ	17
4.1.2 การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	18
4.1.3 การเติมไอโอดีนในเกลือ	19
4.1.4 น้ำหนักแรกคลอด	20
4.2 สุขภาพของเด็ก	20
4.2.1 การได้รับวัคซีนป้องกันโรค	20
4.2.2 การรับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก	22
4.2.3 การใช้เชื้อเพลิงแข็ง	23

## สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
4.3 สิ่งแวดล้อม	23
4.3.1 น้ำดื่ม	23
4.3.2 การกำจัดสิ่งขับถ่าย	24
4.3.3 การกำจัดอุจจาระของเด็ก	25
4.3.4 สภาพการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสม	25
4.4 อนามัยเจริญพันธุ์	26
4.4.1 การคุมกำเนิด	26
4.4.2 การดูแลระหว่างตั้งครรภ์	26
4.4.3 ผู้ช่วยเหลือในขณะคลอด	27
4.5 การพัฒนาการของเด็ก	27
4.6 การศึกษา	29
4.6.1 การศึกษาก่อนวัยเรียน	29
4.6.2 การศึกษาพื้นฐาน	29
4.6.3 การรู้หนังสือของสตรี	30
4.7 การคุ้มครองเด็ก	30
4.7.1 การสมรสในขณะอายุน้อย	30
4.7.2 ลักษณะการอยู่อาศัยของเด็ก	31
4.8 การติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์	31
4.8.1 ความรู้เกี่ยวกับการแพร่เชื้อ HIV/โรคเอดส์	31
4.8.2 การตรวจเชื้อ HIV	33

## ตารางสถิติ

- 1 - ถึง - 46 -

## ภาคผนวก

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



# Contents

	Page
<b>FOREWORD</b>	
<b>IMPORTANT INDICATORS</b>	<b>1</b>
<b>SUMMARY OF IMPORTANT RESULTS</b>	<b>35</b>
<b>1. BACKGROUND AND OBJECTIVES</b>	
1.1 BACKGROUND	39
1.2 SURVEY OBJECTIVES	40
<b>2. SAMPLE AND SURVEY METHODOLOGY</b>	
2.1 SAMPLE PLAN	41
2.2 QUESTIONNAIRES	41
2.3 DATA COLLECTION AND PROCESSING	42
2.3.1 DATA COLLECTION	42
2.3.2 DATA PROCESSING	42
<b>3. SAMPLE COVERAGE AND THE CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLDS AND RESPONDENTS</b>	
3.1 RESPONSE RATE	45
3.2 AGE DISTRIBUTION OF SURVEY POPULATION	45
3.3 HOUSEHOLD CHARACTERISTICS	45
<b>4. RESULTS</b>	
<b>4.1 NUTRITION</b>	<b>47</b>
4.1.1 NUTRITIONAL STATUS	47
4.1.2 BREASTFEEDING	49
4.1.3 SALT IODIZATION	50
4.1.4 BIRTH WEIGHT	50
<b>4.2 CHILD HEALTH</b>	<b>51</b>
4.2.1 IMMUNIZATION COVERAGE	51
4.2.2 TETANUS IMMUNIZATION	52
4.2.3 SOLID FUEL USE	53

## CONTENTS (CONTD.)

	Page
<b>4.3 ENVIRONMENT</b>	53
4.3.1 DRINKING WATER	53
4.3.2 DISPOSAL OF EXCRETA	55
4.3.3 DISPOSAL OF CHILDREN'S FAECES	55
4.3.4 LIVING IN SLUM HOUSING	56
<b>4.4 REPRODUCTIVE HEALTH</b>	56
4.4.1 CONTRACEPTION	56
4.4.2 ANTENATAL CARE	57
4.4.3 ASSISTANCE AT BIRTH	57
<b>4.5 CHILD DEVELOPMENT</b>	58
<b>4.6 EDUCATION</b>	59
4.6.1 PRE-SCHOOL EDUCATION	59
4.6.2 BASIC EDUCATION	60
4.6.3 WOMENS LITERACY	61
<b>4.7 CHILD PROTECTION</b>	61
4.7.1 EARLY MARRIAGE	61
4.7.2 CHILDREN'S LIVING ARRANGEMENT	61
<b>4.8 HIV/AIDS INFECTION</b>	62
4.8.1 KNOWLEDGE OF HIV/AIDS TRANSMISSION	62
4.8.2 TEST FOR HIV	64
<b>STATISTICAL TABLE</b>	<b>- 1 - to -46 -</b>
<b>APPENDIX</b>	
- DEFINITIONS	(17)
- SAMPLE DESIGN AND METHOD OF ESTIMATION	(23)
- QUESTIONNAIRES	(67)

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

ชื่อเรื่อง Topic	ตัวชี้วัด MICS 3 เลขที่ MICS 3 Indicator No.	ตัวชี้วัด MDGs เลขที่ MDGs Indicator No.	ตัวชี้วัด Indicator	ค่า ตัวชี้วัด Value	จังหวัด Province	ในเขต เทศบาล Municipal Area	นอกเขต เทศบาล Non- municipal Area
โภชนาการ NUTRITION							
โภชนาการ Nutrition	6	4	น้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง (Underweight prevalence)	Percent	8.3	4.0	11.6
	7		ภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังปานกลาง (Stunting prevalence)	Percent	19.1	18.2	19.8
	8		ภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลาง (Wasting prevalence)	Percent	6.6	9.4	4.5
การเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่ Breastfeeding	45		การเริ่มให้นมลูกภายในชั่วโมงแรกหลังคลอด (Timely initiation of breastfeeding)	Percent	64.0	56.5	66.3
	15		ทารกอายุ 0 - 5 เดือน ที่ดื่มนมแม่อย่างเดียว (Exclusive breastfeeding rate)	Percent	-	-	-
	18		ทารกอายุ 6 - 11 เดือน ที่ดื่มนมแม่และอาหารเสริม (Frequency of complementary feeding)	Percent	14.4	18.4	12.5
	19		ทารกอายุ 0 - 11 เดือน ที่ได้รับอาหารอย่างเพียงพอ (Adequately fed infants)	Percent	7.3	6.9	7.5
เกลือไอโอดีน Salt iodization	41		ครัวเรือนที่มีเกลือไอโอดีน 15+ PPM. (Iodized salt consumption)	Percent	72.6	75.4	70.1
น้ำหนักแรกคลอดต่ำ Low birth weight	9		ทารกที่มีน้ำหนักแรกคลอดต่ำ (Low birth weight infants)	Percent	4.6	3.8	4.8
	10		ทารกที่ชั่งน้ำหนักเมื่อคลอด (Infants weighed at birth)	Percent	100.0	100.0	100.0
สุขภาพเด็ก CHILD HEALTH							
วัคซีนป้องกันโรค Immunization	25		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน วัณโรค ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Tuberculosis immunization coverage)	Percent	96.6	-	-
	26		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน โปลิโอ ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Polio immunization coverage)	Percent	95.5	-	-
	27		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน โรคคอตีบ ไอกรณ บาดทะยัก ก่อนอายุครบ 12 เดือน (DPT immunization coverage)	Percent	93.4	-	-
	28	15	เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน โรคหัด ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Measles immunization coverage)	Percent	85.0	-	-

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

ชื่อเรื่อง Topic	ตัวชี้วัด MICS 3 เลขที่ MICS 3 Indicator No.	ตัวชี้วัด MDGs เลขที่ MDGs Indicator No.	ตัวชี้วัด Indicator	ค่า ตัวชี้วัด Value	จังหวัด Province	ในเขต เทศบาล Municipal Area	นอกเขต เทศบาล Non- municipal Area
	29		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน ไวรัสตับอักเสบบี ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Hepatitis B immunization coverage)	Percent	93.4	-	-
	31		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรค ครบถ้วน ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Fully immunized children)	Percent	80.2	-	-
	32		แม่รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก (Neonatal tetanus protection)	Percent	92.5	84.7	95.0
	24	29	ครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร (Solid fuels)	Percent	1.2	2.0	0.6
สิ่งแวดล้อม ENVIRONMENT							
น้ำและสุขอนามัย Water and Sanitation	11	30	ประชากรที่ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มสะอาด (Use of improved drinking water sources)	Percent	98.7	99.2	98.4
	12	31	ประชากรที่ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูก สุขอนามัย (Use of improved sanitation facilities)	Percent	99.9	99.9	100.0
	13		ประชากรในครัวเรือนที่มีการบำบัดน้ำที่เหมาะสม (Water treatment)	Percent	17.1	17.3	17.0
	14		เด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่มีการกำจัดอุจจาระอย่างถูกต้อง (Disposal of child's faeces)	Percent	66.1	71.6	62.6
สภาพที่อยู่อาศัย ไม่เหมาะสม Slum housing	95	32	ครัวเรือนที่อาศัยในแออัดหรือไม่เหมาะสม (Households considered to be living in slum housing)	Percent	10.3	-	-
อนามัยเจริญพันธุ์ REPRODUCTIVE HEALTH							
การคุมกำเนิด Contraception	21	19 C	สตรีสมรสอายุ 15 - 49 ปี ที่คุมกำเนิด (วิธีใดวิธีหนึ่ง) (Contraceptive prevalence)	Percent	73.7	65.6	79.3
สุขอนามัยแม่ และทารกแรกเกิด Maternal and Newborn health	20		สตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่ได้รับการดูแลระหว่าง ตั้งครรภ์โดยผู้มีความชำนาญ (Antenatal care)	Percent	100.0	100.0	100.0
	44		สตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจครรภ์อย่างน้อย 1 ครั้ง (Content of antenatal care)	Percent	100.0	100.0	100.0
	4	17	สตรีสมรสอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดโดยผู้มีความ ชำนาญ (Skilled attendant at delivery)	Percent	100.0	100.0	100.0

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

ชื่อเรื่อง Topic	ตัวชี้วัด MICS 3 เลขที่ MICS 3 Indicator No.	ตัวชี้วัด MDGs เลขที่ MDGs Indicator No.	ตัวชี้วัด Indicator	ค่า ตัวชี้วัด Value	จังหวัด Province	ในเขต เทศบาล Municipal Area	นอกเขต เทศบาล Non- municipal Area
	5		สตรีสมรสอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดใน สถานพยาบาล (Institutional deliveries)	Percent	100.0	100.0	100.0
การพัฒนาร่างกายของเด็ก CHILD DEVELOPMENT							
การพัฒนาการ ของเด็ก Child development	46		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่สมาชิกในครัวเรือนทำ กิจกรรมร่วมกับเด็ก (Support for learning)	Percent	66.8	77.1	59.1
	47		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่พ่อทำกิจกรรมร่วมกับลูก (Father's support for learning)	Percent	73.2	76.3	71.0
	48		เด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มี หนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม (Support for learning: children's books)	Percent	55.3	49.3	59.8
	49		เด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มี หนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม (Support for learning: non-children's books)	Percent	78.0	68.7	84.9
	50		เด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่มีของเล่นอย่างน้อย 3 ประเภท (Support for learning: materials for play)	Percent	18.7	8.1	26.6
	51		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่ถูกปล่อยทิ้งไว้ โดย ไม่ได้รับการดูแลที่ดีพอ (Non-adult care)	Percent	4.4	3.9	4.8
การศึกษา EDUCATION							
การศึกษา Education	52		เด็กอายุ 36 - 59 เดือน ที่กำลังเรียนในระดับ ก่อนวัยเรียน (Pre-school attendance)	Percent	59.6	71.0	47.9
	55	6	เด็กวัยประถมศึกษาที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษา (Net primary school attendance rate)	Percent	98.9	98.6	99.1
	56		อัตราการเข้าเรียนของเด็กวัยเรียนระดับมัธยมศึกษา (Net secondary school attendance rate)	Percent	64.2	60.0	67.2
	61	9	อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับ ประถมศึกษา (Gender parity index (GPI) for primary school NAR)	Ratio	1.0	1.0	1.0
			อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับ มัธยมศึกษา (Gender parity index (GPI) for secondary school NAR)	Ratio	1.2	1.3	1.1
การรู้หนังสือของสตรี Literacy	60	8	อัตราการรู้หนังสือของสตรีอายุ 15 - 24 ปี (Adult literacy rate)	Percent	98.1	99.4	97.1

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

ชื่อเรื่อง Topic	ตัวชี้วัด MICS 3 เลขที่ MICS 3 Indicator No.	ตัวชี้วัด MDGs เลขที่ MDGs Indicator No.	ตัวชี้วัด Indicator	ค่า ตัวชี้วัด Value	จังหวัด Province	ในเขต เทศบาล Municipal Area	นอกเขต เทศบาล Non- municipal Area
การคุ้มครองเด็ก CHILD PROTECTION							
การแต่งงานใน ขณะอายุน้อย Early marriage	67		สตรีที่สมรสก่อนอายุ 15 ปี (Marriage before age 15)	Percent	1.5	1.7	1.3
			สตรีที่สมรสก่อนอายุ 18 ปี (Marriage before age 18)	Percent	12.8	13.4	12.3
	68		สตรีอายุ 15 - 19 ปี ที่สมรส (Young women aged 15-19 currently married/in union)	Percent	18.9	18.3	19.4
การติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ และเด็กกำพร้า HIV/AIDS AND ORPHANED							
ความรู้และทัศนคติ เกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ HIV/AIDS knowledge and attitude	82	19 b	สตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการ ป้องกันติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดี (Comprehensive knowledge about HIV prevention)	Percent	48.4	50.4	47.0
	89		สตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่ทราบว่าเชื้อ HIV สามารถ แพร่จากแม่สู่ลูกได้ทั้ง 3 วิธี (Knowledge of mother-to-child transmission of HIV)	Percent	58.7	55.8	60.9
	86		ทัศนคติของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีต่อผู้ติดเชื้อ HIV/ โรคเอดส์ (ไม่เห็นด้วยกับการตั้งข้อรังเกียจทั้งหมด) (Attitude towards people with HIV/AIDS)	Percent	8.2	12.5	4.9
	90		การได้รับคำแนะนำเพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก (Counseling coverage for the prevention of mother-to-child transmission of HIV)	Percent	88.0	87.9	88.1
	91		การได้รับแจ้งผลการตรวจเชื้อ HIV เพื่อป้องกัน การแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก (Testing coverage for the prevention of mother-to-child transmission of HIV)	Percent	90.4	90.7	90.3
การช่วยเหลือ เด็กกำพร้า Support to orphaned	75		เด็กอายุ 0 - 17 ปี ที่พ่อหรือแม่คนใดคนหนึ่ง หรือทั้งสองคนเสียชีวิต (Prevalence of orphans)	Percent	4.3	6.0	3.0
	78		เด็กอายุ 0 - 17 ปี ที่ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่และแม่ (Children's living arrangements)	Percent	11.2	13.6	9.3

# สรุปผลการสำรวจที่สำคัญ

## สถานภาพทางโภชนาการ

เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ร้อยละ 8.3 มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง นอกจากนี้ยังพบเด็ก ร้อยละ 19.1 เตี้ยกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับอายุ (Stunted) ร้อยละ 6.6 ผอมกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับความสูง (Wasted) และร้อยละ 17.2 ของเด็กมีน้ำหนักสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐาน

## การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

ทารกอายุ 6 – 8 เดือน และ 9 – 11 เดือน ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อาหารอ่อนอื่น ๆ ร้อยละ 20.1 และร้อยละ 7.7 ตามลำดับ ทารกอายุ 6 – 11 เดือน ที่ดื่มนมแม่และได้รับอาหารแข็ง/อาหารอ่อนอื่น ๆ มีร้อยละ 14.4 สำหรับทารกอายุ 0 – 11 เดือน ที่ได้รับอาหารเพียงพอ ร้อยละ 7.3

## การได้รับวัคซีนป้องกันโรค

ก่อนอายุครบ 12 เดือน เด็กอายุ 12 – 23 เดือน ได้รับวัคซีนวัณโรค (BCG) ร้อยละ 96.6 วัคซีน คอตีบ ไอกรณ บาดทะยัก (DPT) ร้อยละ 93.4 วัคซีนโปลิโอ ร้อยละ 95.5 และได้รับวัคซีนหัด ร้อยละ 85.0 รวมรับวัคซีนทั้ง 8 ชนิด ร้อยละ 80.2 ส่วนเด็กที่ไม่ได้รับวัคซีนใด ๆ มีร้อยละ 1.4

ก่อนอายุครบ 24 เดือน พบว่า เด็กอายุ 12-23 เดือน ได้รับวัคซีน BCG ร้อยละ 96.6 วัคซีน DPT ร้อยละ 95.0 วัคซีนโปลิโอ ร้อยละ 97.1 และได้รับวัคซีนหัดร้อยละ 95.9 รวมรับวัคซีนทุกชนิด ร้อยละ 92.3

## น้ำดื่ม และการกำจัดสิ่งขับถ่าย

ประชากร ร้อยละ 98.7 ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด ซึ่งเป็นน้ำดื่มบรรจุขวดร้อยละ 75.9 น้ำบ่อที่มีการป้องกัน ร้อยละ 21.3 น้ำประปาต่อท่อเข้าบ้าน ร้อยละ 1.5 ประชากรในเขตเทศบาลดื่มน้ำจาก แหล่งน้ำดื่มสะอาดมากกว่าประชากรนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 99.2 และร้อยละ 98.4 ตามลำดับ)

ส่วนการกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัยนั้นพบว่า ร้อยละ 99.9 ของประชากรทั้งจังหวัดอาศัย อยู่ในครัวเรือนที่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย นอกจากนี้พบว่าร้อยละ 99.9 ของประชากรที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล และประชากรที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาลทุกคน อาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีการกำจัดสิ่งขับถ่าย อย่างถูกสุขอนามัย ครัวเรือนส่วนใหญ่กำจัดสิ่งขับถ่ายด้วยการใช้ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่ระบายสิ่งขับถ่ายลงสู่ถัง พักสิ่งปฏิกูล ร้อยละ 85.5

ในภาพรวมนั้นพบว่าประชากรจังหวัดภูเก็ต ที่ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด และได้ใช้ส้วม กำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัยด้วย มีร้อยละ 98.7

## การคุมกำเนิด

สตรีสมรสกำลังคุมกำเนิดมี ร้อยละ 73.7 เป็นสตรีสมรสในเขตเทศบาล ร้อยละ 65.6 และสตรี สมรสนอกเขตเทศบาล ร้อยละ 79.3 สตรีสมรสอายุ 20 - 24 ปี ร้อยละ 81.7 และอายุ 25 - 29 ปี ร้อยละ 77.6

วิธีคุมกำเนิดที่สตรีสมรสกำลังใช้ ร้อยละ 72.6 เป็นวิธีคุมกำเนิดสมัยใหม่ ได้แก่ ยาเม็ดคุมกำเนิด (ร้อยละ 39.1) ทำหมันหญิง (ร้อยละ 24.2) และยาฉีดคุมกำเนิด (ร้อยละ 3.5)

### การศึกษา

มากกว่าครึ่งหนึ่งของเด็กอายุ 36 – 59 เดือน (ร้อยละ 59.6) กำลังเรียนในโปรแกรมระดับก่อนวัยเรียน เด็กชายได้รับการศึกษาก่อนวัยเรียนสูงกว่าเด็กหญิง (ร้อยละ 62.5 และร้อยละ 57.2 ตามลำดับ) และเป็นเด็กอายุ 48 – 59 เดือน (ร้อยละ 85.8) มากกว่าเด็กอายุ 36 – 47 เดือน (ร้อยละ 32.7) เด็กในเขตเทศบาลเข้ารับการศึกษามากกว่าเด็กนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 71.0 และร้อยละ 47.9 ตามลำดับ)

เด็กวัยประถมศึกษา (อายุ 7 – 12 ปี) กำลังเรียนในระดับประถมศึกษา ร้อยละ 98.9 โดยเด็กชายมีอัตราการเข้าเรียนสูงกว่าเด็กหญิงเพียงเล็กน้อย (ร้อยละ 99.8 และร้อยละ 97.9 ตามลำดับ)

เด็กวัยมัธยมศึกษา (อายุ 7 – 12 ปี) ที่เข้าเรียนระดับมัศึกษามี ร้อยละ 64.2 โดยเด็กหญิงมีอัตราการเข้าเรียนสูงกว่าเด็กชาย (ร้อยละ 69.5 และร้อยละ 59.3 ตามลำดับ)

### ลักษณะการอยู่อาศัยของเด็ก

เด็กอายุ 0 – 17 ปี อาศัยอยู่กับพ่อหรือแม่ร้อยละ 77.9 เด็กที่พ่อหรือแม่คนใดคนหนึ่งหรือทั้งสองคนเสียชีวิตมี ร้อยละ 4.3 และเด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อหรือแม่มี ร้อยละ 11.2 นอกจากนี้ยังพบเด็กที่อยู่กับแม่เพียงคนเดียว (แม้ว่าพ่อยังมีชีวิตอยู่) ร้อยละ 6.7 และเด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อหรือแม่ (แม่หรือพ่อยังมีชีวิตอยู่) ร้อยละ 8.7 สำหรับเด็กที่อายุมาก (อายุ 15 – 17 ปี) ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่มากกว่าเด็กที่อายุน้อยกว่า (อายุ 10 – 14 ปี) ร้อยละ 32.9 และร้อยละ 7.4 ตามลำดับ

### ความรู้เกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์

สตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์อย่างน้อย 2 วิธีมี ร้อยละ 85.3 สตรีที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์อย่างน้อย 3 วิธี มีร้อยละ 54.7 และสตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์อย่างน้อย 2 วิธีและมีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์อย่างน้อย 3 วิธี ซึ่งถือว่าเป็นผู้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดต่อของเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดีมีเพียง ร้อยละ 48.4

สำหรับสตรีที่ทราบว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่เชื้อจากแม่สู่ลูกได้ มีร้อยละ 85.6 ซึ่งร้อยละ 83.8 ตอบว่าแพร่เชื้อได้ระหว่างตั้งครรภ์ ร้อยละ 67.2 ตอบว่าระหว่างคลอดลูก และร้อยละ 63.8 ตอบว่าขณะให้นมลูก และสตรีที่ทราบวิธีการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูกทั้ง 3 วิธีมีร้อยละ 58.7



## ความเป็นมาและวัตถุประสงค์

### 1.1 ความเป็นมาของการสำรวจ

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

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

การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทยครั้งนี้ สำนักงานสถิติแห่งชาติได้ดำเนินการจัดเก็บข้อมูลทั้งในระดับประเทศและระดับจังหวัด (26 จังหวัด) โดยได้รับการสนับสนุนทางการเงินจาก องค์การยูนิเซฟ ประเทศไทย ที่ต้องการสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงานในกระทรวงต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาสังคม และสิ่งแวดล้อมให้กับเด็ก ซึ่งได้แก่ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงสาธารณสุข รวมทั้งหน่วยงานระหว่างประเทศอื่น ๆ ในองค์การสหประชาชาติ เป็นที่คาดหวังว่าการสำรวจสถานการณ์เด็กครั้งนี้ จะทำให้เกิดกระบวนการติดตามและประเมินสถานการณ์ความเป็นอยู่ของเด็กที่อาศัยอยู่ในประเทศไทยอย่างต่อเนื่อง

จังหวัดภูเก็ต เป็นจังหวัดเป้าหมายหนึ่งใน 26 จังหวัดที่ได้มีการเก็บรวบรวมข้อมูลและรายงานผลการสำรวจในระดับจังหวัด เนื่องจากเป็นจังหวัดท่องเที่ยวทางฝั่งทะเลอันดามันที่มีชื่อเสียงไปทั่วโลก มีความสำคัญทางเศรษฐกิจ และมีลักษณะความเป็นเมืองสูง มีชาวต่างชาติอาศัยอยู่มาก ประชากรในจังหวัดมีความแตกต่างกัน

ในด้านความเป็นอยู่ ด้านวัฒนธรรม และการนับถือศาสนา มีทำให้มีวิถีการดำเนินชีวิต ทศนคติและพฤติกรรมในบางเรื่องแตกต่างออกไปจากประชากรจังหวัดอื่น ๆ ในภาคเดียวกัน

## 1.2 วัตถุประสงค์ของการสำรวจ

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

### จังหวัดภูเก็ต

จังหวัดภูเก็ต เป็นจังหวัดหนึ่งใน 14 จังหวัดภาคใต้ของประเทศไทย ตั้งอยู่ทางฝั่งทะเลด้านตะวันตกของประเทศไทย มีลักษณะภูมิประเทศเป็นเกาะขนาดใหญ่ มีเนื้อที่ประมาณ 543 ตารางกิโลเมตร มีเกาะบริวารรวม 32 เกาะ มีอาณาเขตติดต่อ ดังนี้

ทิศเหนือ	ติดต่อกับ ช้องปากพระ ทะเลจังหวัดพังงา
ทิศใต้	ติดต่อกับ ทะเลอันดามัน มหาสมุทรอินเดีย
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับ ทะเลเขตจังหวัดพังงา
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับ ทะเลอันดามัน มหาสมุทรอินเดีย

จังหวัดภูเก็ต แบ่งเขตการปกครองออกเป็น 3 อำเภอ และ 17 ตำบล

## แผนที่แสดงที่ตั้งและอาณาเขตจังหวัดภูเก็ต

ทะเลอันดามัน





## บทที่ 2

# ระเบียบวิธีการสำรวจ

### 2.1 การเลือกตัวอย่าง

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

### 2.2 แบบสอบถาม

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

#### แบบสอบถามสำหรับครัวเรือน

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

#### แบบสอบถามสำหรับสตรีอายุ 15 – 49 ปี

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

#### แบบสอบถามสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

- การจดทะเบียนแจ้งเกิด และการเรียนรู้ก่อนปฐมวัย
- การเลี้ยงดูด้วยนมแม่

- การดูแลระหว่างเจ็บป่วย
- การได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรค
- การชั่งน้ำหนักและการวัดส่วนสูง

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

## 2.3 การเก็บรวบรวมข้อมูลและการประมวลผล

### 2.3.1 การเก็บรวบรวมข้อมูล

ก่อนการเก็บรวบรวมข้อมูล (การปฏิบัติงานสนาม) เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนามจากจังหวัดภูเก็ต เข้ารับการอบรมด้านวิชาการที่ศูนย์ประชุมซึ่งแจ้งการปฏิบัติงานจังหวัดกระบี่ เป็นเวลา 3 วัน การปฏิบัติงานสนามในจังหวัด ได้แบ่งเจ้าหน้าที่ออกเป็น 3 ทีม ๆ ละ 4 คน ประกอบด้วยเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนาม 3 คน และที่ปรึกษา 1 คน โดยมีเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโครงการสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ.ศ. 2548 – 2549 จากส่วนกลางของสำนักงานสถิติแห่งชาติ เป็นผู้กำกับงานด้านวิชาการและการปฏิบัติงานสนามอีกระดับหนึ่ง การปฏิบัติงานสนามได้เริ่มดำเนินการตั้งแต่เดือนธันวาคม พ.ศ. 2548 และสิ้นสุดลงในเดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2549

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

### 2.3.2 การประมวลผล

ภายหลังจากเก็บรวบรวมข้อมูลจากสนามเสร็จแล้ว ที่ปรึกษาของแต่ละทีมทำการตรวจสอบความครบถ้วนของข้อมูลที่สัมภาษณ์ได้ และสถิติจังหวัดทำการสุ่มตรวจความครบถ้วนของแบบสอบถามอีกครั้ง หลังจากนั้นจึงส่งแบบเข้าสู่ส่วนกลางเพื่อทำการประมวลผลในขั้นต่อไป

เมื่อส่วนกลางได้รับแบบสอบถามจากจังหวัดครบถ้วนแล้ว จึงทำการบันทึกข้อมูล (Data Entry) ลงในเครื่องไมโครคอมพิวเตอร์ จำนวน 30 เครื่อง ด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป CSPro เพื่อตรวจสอบความถูกต้องและโครงสร้างข้อมูลเบื้องต้น (Edit and Structural check) โดยการบันทึกข้อมูลจำนวน 2 ครั้ง (Verification)

เพื่อการควบคุมคุณภาพ หลังจากนั้นได้ทำการตรวจสอบความแนบเนียนอีกครั้ง (Secondary Editing) ขั้นตอนการบันทึกข้อมูลและตรวจสอบข้อมูลด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป CSPro ดังกล่าวเป็นขบวนการที่องค์การยูนิเซฟพัฒนาขึ้นจากแบบสำรวจพหุดัชนีแบบกลุ่ม เพื่อให้ใช้เป็นมาตรฐานเดียวกันทั่วโลกและถูกนำมาใช้และปรับให้เหมาะสมกับแบบสอบถามของประเทศไทย โดยมีเจ้าหน้าที่ของสำนักงานสถิติแห่งชาติที่เข้ารับการอบรมวิธีการประมวลผลจากผู้เชี่ยวชาญโครงการ MICS ขององค์การยูนิเซฟเป็นผู้ดำเนินการ

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





# บทที่ 3

## ลักษณะตัวอย่าง

### 3.1 อัตราการเจ็บป่วย

จากครัวเรือนตัวอย่างทั้งสิ้น 900 ครัวเรือน สามารถเจ็บป่วยได้ 868 ครัวเรือน (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 1) หรือคิดเป็นร้อยละ 88.6 อัตราการเจ็บป่วยของครัวเรือนนอกเขตเทศบาลร้อยละ 91.4 สูงกว่าครัวเรือนในเขตเทศบาล (ร้อยละ 86.7) จากครัวเรือนตัวอย่างที่เจ็บป่วยได้เหล่านี้ พบว่า มีหญิงอายุ 15 – 49 ปี ที่เข้าข่ายการเจ็บป่วย จำนวน 898 คน สามารถเจ็บป่วยได้ 893 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 99.4 และพบเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีจากครัวเรือนตัวอย่าง จำนวน 237 คน เจ็บป่วยได้สมบูรณ์ทุกคน

### 3.2 การกระจายตัวทางอายุของประชากรในครัวเรือนตัวอย่าง

จากตารางสถิติที่ 2 พบการกระจายตัวของสมาชิกในครัวเรือนมีจำนวนทั้งสิ้น 297,421 คน เป็นประชากรชาย 142,143 คน ประชากรหญิง 155,278 คน ประชากรวัยเด็ก (อายุ 0 – 14 ปี) ร้อยละ 21.9 วัยแรงงาน (อายุ 15 – 64 ปี) ร้อยละ 73.2 และวัยสูงอายุ (อายุ 65 ปีขึ้นไป) ร้อยละ 4.9 นอกจากนี้ยังพบเด็กอายุ 0 – 17 ปี ร้อยละ 26.6 ผู้ใหญ่อายุ 18 ปีขึ้นไป ร้อยละ 73.4

### 3.3 ลักษณะของประชากรครัวเรือน

จากตารางสถิติที่ 3 แสดงให้เห็นถึงการกระจายตัวของครัวเรือน (85,964 ครัวเรือน) จำแนกตามลักษณะของครัวเรือน พบว่า ร้อยละ 43.9 ของครัวเรือน (37,712 ครัวเรือน) เป็นครัวเรือนในเขตเทศบาล และร้อยละ 56.1 (48,252 ครัวเรือน) เป็นครัวเรือนนอกเขตเทศบาล

ครัวเรือนส่วนใหญ่ (ร้อยละ 44.8) มีสมาชิก 2 – 3 คน และมีผู้ชายเป็นหัวหน้าครัวเรือน (ร้อยละ 74.6) ร้อยละ 28.2 ของครัวเรือนตัวอย่างเป็นครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีอย่างน้อย 1 คน และร้อยละ 86.4 ของครัวเรือนตัวอย่าง เป็นครัวเรือนที่มีสตรีอายุ 15 – 49 ปีอย่างน้อย 1 คน นอกจากนี้ยังพบว่า ร้อยละ 16.2 ของครัวเรือนตัวอย่างนับถือศาสนาอิสลาม

ตารางสถิติที่ 4 แสดงลักษณะของสตรีอายุ 15 – 49 ปีที่ตอบสัมภาษณ์ พบว่า สตรีอายุ 20 – 24 ปี และอายุ 25 – 29 ปี ตกเป็นตัวอย่างสูงกว่ากลุ่มอายุอื่น ๆ (ร้อยละ 17.5 และร้อยละ 16.9 ตามลำดับ) ลักษณะตัวอย่างนี้จะค่อย ๆ ลดต่ำลงตามกลุ่มอายุที่สูงขึ้น กลุ่มอายุ 45 – 49 ปี เหลือเพียงร้อยละ 10.2 ร้อยละ 62.6 ของสตรีตัวอย่างเหล่านี้เป็นสตรีสมรส และร้อยละ 58.8 เคยให้กำเนิดบุตร สำหรับระดับการศึกษาของสตรีตัวอย่างนั้นส่วนใหญ่ (ร้อยละ 65.2) มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป ที่ไม่เคยเรียนหนังสือมีเพียงร้อยละ 1.0 เท่านั้น และเป็นสตรีที่อยู่ในครัวเรือนอิสลาม ร้อยละ 18.7

ตารางสถิติที่ 5 แสดงให้เห็นถึงลักษณะของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่ตกเป็นตัวอย่าง พบว่า เป็นเพศชายร้อยละ 48.7 เพศหญิงร้อยละ 51.3 เด็กเหล่านี้ส่วนใหญ่มีอายุ 12 เดือนขึ้นไป และร้อยละ 68.5 ของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีนี้มีแม่ที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป นอกจากนี้ พบว่าร้อยละ 19.1 เป็นเด็กในครัวเรือนอิสลาม



# บทที่ 4

## ผลการสำรวจ

### 4.1 ภาวะโภชนาการของเด็ก

#### 4.1.1 สถานภาพทางโภชนาการ

สถานภาพทางโภชนาการของเด็กเป็นสิ่งสะท้อนให้เห็นถึงสุขภาพโดยรวมของเด็ก เมื่อเด็กได้รับอาหารอย่างเพียงพอ ไม่เจ็บป่วยบ่อย ๆ และได้รับการดูแลอย่างดี เด็กจะมีการเจริญเติบโตอย่างสมส่วน และถือว่าได้รับการเลี้ยงดูอย่างดี

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

**น้ำหนักเทียบกับอายุ** เป็นการวัดภาวะทุพโภชนาการทั้งแบบเฉียบพลันและแบบเรื้อรัง เด็กที่มีน้ำหนักเทียบกับอายุต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 2 ถือว่ามีน้ำหนักต่ำกว่ามาตรฐานปานกลางหรือรุนแรง และถ้าเด็กมีน้ำหนักเทียบกับอายุต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานและมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 3 ถือว่าน้ำหนักต่ำกว่ามาตรฐานอย่างรุนแรง

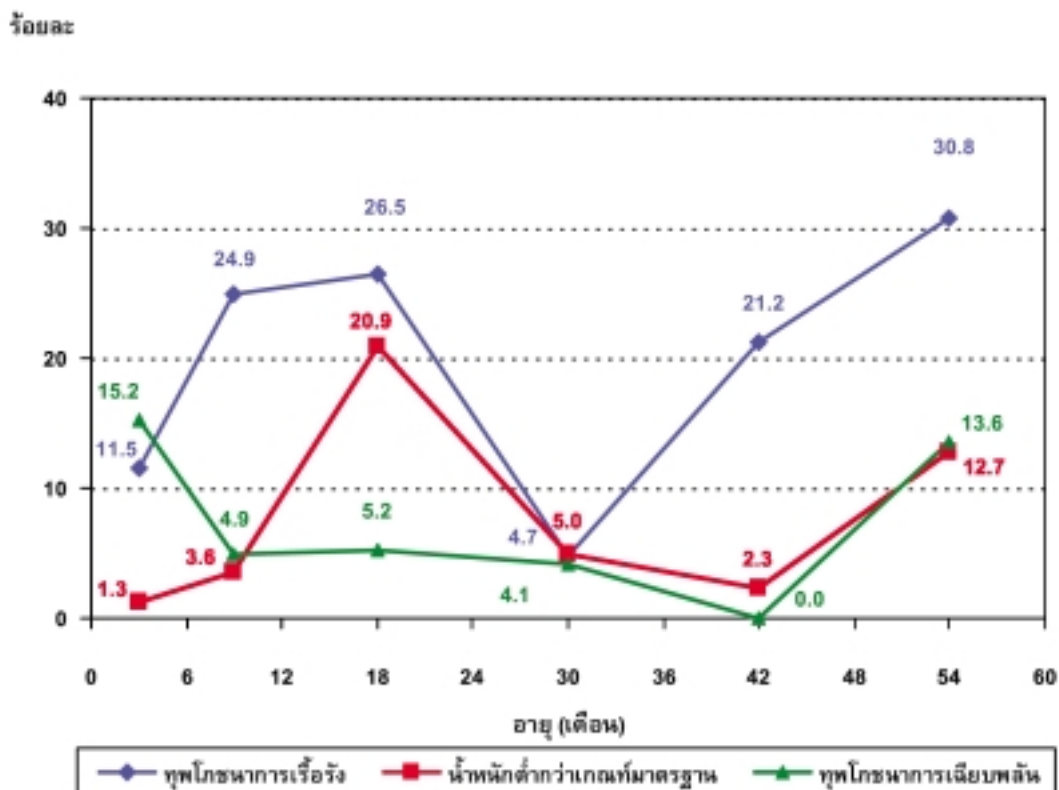
**ความสูงเทียบกับอายุ** เป็นการวัดการเติบโตเชิงเส้นของเด็ก เด็กที่มีความสูงต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 2 ถือว่า เตี้ย (เมื่อเทียบกับอายุ) และจัดอยู่ในกลุ่มทุพโภชนาการเรื้อรังระดับปานกลางและ/หรือระดับรุนแรง ถ้าเด็กมีความสูงต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 3 จัดว่าเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังระดับรุนแรง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

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

ตารางสถิติที่ 6 แสดงร้อยละของเด็กอายุ 0 – 59 เดือน แบ่งแยกตามตัวชี้วัดทั้ง 3 ซึ่งเป็นการคำนวณจากการชั่งน้ำหนักและการวัดส่วนสูงที่ได้จากงานสนาม ไม่รวมเด็กที่ไม่ได้ชั่งน้ำหนักหรือวัดส่วนสูง (ประมาณร้อยละ 7.5) และเด็กที่มีค่าน้ำหนักและส่วนสูงไม่อยู่ในช่วงที่น่าเชื่อถือ นอกจากนี้เด็กที่ไม่ทราบ วัน เดือน ปีเกิด จะไม่นำมารวมด้วย

จากตารางสถิติที่ 6 แสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 8.3 ของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ในจังหวัดภูเก็ตมีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง ร้อยละ 19.1 ของเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังปานกลางหรือต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับอายุ และร้อยละ 6.6 มีภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลางหรือผอมกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับความสูง สำหรับเด็กที่มีน้ำหนักสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐานหรืออ้วนมีร้อยละ 17.2 นอกจากนี้พบว่า เด็กที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาลมีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง และมีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังปานกลางมากกว่าเด็กที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 11.6 และร้อยละ 19.8 ตามลำดับ) เด็กในครัวเรือนอิสลามมีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง มีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังและเฉียบพลันปานกลางสูงกว่าเด็กในครัวเรือนพุทธในทางกลับกัน พบว่า เด็กในครัวเรือนพุทธมีน้ำหนักสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐานหรืออ้วนมากกว่าครัวเรือนอิสลาม (ร้อยละ 19.7 และร้อยละ 6.5 ตามลำดับ)

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



#### 4.1.2 การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

การเลี้ยงดูเด็กด้วยนมแม่ในช่วง 1 - 2 ปีแรก จะช่วยป้องกันเด็กจากการติดเชื้อ เพราะเด็กได้รับอาหารที่มีประโยชน์ต่อการเจริญเติบโต ประหยัดและปลอดภัย มีแม่จำนวนมากหย่านมเด็กเร็วเกินไป และเปลี่ยนไปให้นมผงสำเร็จรูปแก่เด็กแทน ซึ่งการกระทำเช่นนี้อาจเป็นสาเหตุให้การเจริญเติบโตของเด็กหยุดชะงัก

และเกิดภาวะทุพโภชนาการ เนื่องจากขาดสารอาหารที่ช่วยในการเจริญเติบโตของเด็ก การให้นมผงเลี้ยงดูเด็ก อาจไม่ปลอดภัยหากไม่มีน้ำสะอาดใช้ เป้าหมายของการประชุมสุดยอดเพื่อเด็กโลก (World Fit For Children) กำหนดว่า เด็กควรได้รับนมแม่อย่างเดียวเป็นเวลา 6 เดือน หลังจากนั้นเด็กควรดื่มนมแม่พร้อมกับรับประทานอาหารเสริมที่ปลอดภัย เหมาะสมและเพียงพอต่อเนื่องไปจนถึงอายุ 2 ปี หรือมากกว่านั้น

ตารางสถิติที่ 7 แสดงให้เห็นถึงร้อยละของสตรีที่ให้นมลูก ภายในชั่วโมงแรก/วันแรกหลังคลอด พบ สตรีร้อยละ 64.0 ให้นมลูกดื่มนมภายใน 1 ชั่วโมงหลังคลอด และเป็นสตรีที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาลมากกว่าในเขต เทศบาล (ร้อยละ 66.3 และร้อยละ 56.5 ตามลำดับ) สตรีที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไปมีร้อยละ 66.0 ส่วนสตรีที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนยากจนมากมีร้อยละ 72.3 นอกจากนี้พบว่าร้อยละ 85.5 ของสตรีให้ ลูกดื่มนมภายในวันแรกหลังคลอด และเป็นสตรีที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนร่ำรวยมาก ร้อยละ 92.8

จากการรายงานของแม่หรือผู้ดูแลเด็กเกี่ยวกับการกินอาหารและของเหลวของทารกในช่วง 24 ชั่วโมง ก่อนวันสัมภาษณ์ (โดยกำหนดว่า การดื่มนมแม่อย่างเดียว หมายถึง การที่ทารกได้รับเฉพาะน้ำนมแม่ และ วิตามิน เกลือแร่ หรือยารักษาโรคเท่านั้น)

จากตารางสถิติที่ 8 แสดงให้เห็นว่า ทารกอายุ 6 – 8 เดือนที่ดื่มนมแม่และได้รับอาหารแข็ง/อาหาร อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 2 ครั้งใน 24 ชั่วโมงที่แล้วมีร้อยละ 20.1 และทารกอายุ 9 – 11 เดือนที่ดื่มนมแม่และได้รับ อาหารแข็ง/อาหารอ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมงที่แล้วมีเพียงร้อยละ 7.7 สรุปได้ว่า ทารกอายุ 6 – 11 เดือนที่ดื่มนมแม่และได้รับอาหารแข็ง/อาหารอ่อนอื่น ๆ ภายใน 24 ชั่วโมงที่แล้วตามจำนวนครั้งที่แนะนำเป็นอย่าง น้อยมีเพียงร้อยละ 14.4 เท่านั้น

เมื่อพิจารณาถึงการได้รับอาหารของทารก (อายุ 0 – 11 เดือน) ว่าเพียงพอหรือไม่ จากตาราง สถิติที่ 8 แสดงให้เห็นว่า ทารกอายุ 0 – 11 เดือนที่ได้รับอาหารอย่างเพียงพอ มีเพียงร้อยละ 7.3 เท่านั้น และพบ ความแตกต่างในการได้รับอาหารอย่างเพียงพอระหว่าง ทารกที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาลและในเขตเทศบาล (ร้อยละ 7.5 และร้อยละ 6.9 ตามลำดับ) ครัวเรือนที่นับถือศาสนาพุทธและศาสนาอิสลาม (ร้อยละ 7.8 และ ร้อยละ 5.7 ตามลำดับ)

#### 4.1.3 การเติมไอโอดีนในเกลือ

การขาดไอโอดีนในอาหารที่รับประทานทำให้เกิดโรคคอพอก (ต่อมไทรอยด์โต) และการขาด ไอโอดีนของเด็กก่อนคลอดหรือช่วงวัยแบเบาะหรือช่วงวัยเด็ก ทำให้สมองถูกทำลาย การเติมไอโอดีนในเกลือ บริโภคจึงเป็นการป้องกันภาวะผิดปกติเนื่องจากการขาดไอโอดีน (Iodine Deficiency Disorders : IDD) ที่มีต้นทุนต่ำ การสำรวจครั้งนี้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนามจะขอเกลือจากครัวเรือนตัวอย่างมา แล้วแบ่งเป็น 2 ส่วน โดยเกลือ ส่วนหนึ่งนำส่งไปห้องปฏิบัติการเพื่อตรวจสอบหาค่าไอโอดีน อีกส่วนหนึ่งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนามทำการ ทดสอบขณะปฏิบัติงานสนามโดยใช้ชุดทดสอบไอโอดีน (I – KIT) เกลือที่นำมาบริโภคในครัวเรือนต้องมี ไอโอดีนอย่างน้อย 15 ส่วนในล้านส่วน (ppm.) หรือมากกว่า จึงจะถือว่าเป็นเกลือบริโภคที่มีปริมาณไอโอดีนเพียงพอ

การทดสอบไอโอดีนในเกลือบริโภคโดยเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในการสำรวจ MICS ครั้งนี้ สรุปผลจากการทดสอบออกมาเป็น เกลือที่เปลี่ยนสีเป็นสีน้ำเงิน (มีไอโอดีน) หรือ เกลือที่ไม่เปลี่ยนสีเป็นสี (ไม่มีไอโอดีน) แต่ไม่สามารถระบุได้ว่า เกลือที่มีสีเหล่านั้นมีค่าไอโอดีนมากน้อยเพียงใด จากตารางสถิติที่ 9 แสดงให้เห็นว่า มีครัวเรือนร้อยละ 17.6 เท่านั้นที่ไม่มีเกลือบริโภค ครัวเรือนที่มีเกลือบริโภคและได้ทำการทดสอบเกลือมีร้อยละ 82.4 ผลการทดสอบพบว่า มีเพียง ร้อยละ 1.3 ของครัวเรือนที่ทดสอบใช้เกลือไม่มีไอโอดีน และร้อยละ 81.1 ใช้เกลือมีไอโอดีน ครัวเรือนที่ใช้เกลือมีไอโอดีนเหล่านี้ ส่วนใหญ่ (ร้อยละ 85.6) อยู่นอกเขตเทศบาลและมีฐานะทางเศรษฐกิจร่ำรวยมาก (ร้อยละ 93.8) และพบความแตกต่างระหว่างครัวเรือนอิสลามกับครัวเรือนพุทธในการใช้เกลือมีไอโอดีน คือ ครัวเรือนอิสลามใช้เกลือมีไอโอดีนมากกว่าครัวเรือนพุทธ (ร้อยละ 87.9 และร้อยละ 79.6 ตามลำดับ)

จากการส่งตัวอย่างเกลือที่ได้จากครัวเรือนไปให้ห้องปฏิบัติการเพื่อตรวจสอบค่าไอโอดีน พบว่า เกลือที่ส่งไปตรวจสอบนั้น ร้อยละ 10.2 ไม่มีไอโอดีน ร้อยละ 72.6 มีไอโอดีนเพียงพอหรือมีไอโอดีน 15 ppm. ขึ้นไป และร้อยละ 17.3 มีไอโอดีนไม่เพียงพอหรือมีไอโอดีนต่ำกว่า 15 ppm. (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 10)

#### 4.1.4 น้ำหนักแรกคลอด

ทารกที่มีน้ำหนักแรกคลอดน้อยกว่า 2,500 กรัม จัดว่ามีน้ำหนักแรกคลอดต่ำ จำนวนร้อยละของทารกที่มีน้ำหนักแรกคลอดน้อยกว่า 2,500 กรัมนี้ ได้มาจากการนำน้ำหนักของทารกที่ซังเมื่อแรกคลอดทั้งหมดมาแยกเป็นกลุ่ม ๆ และนำกลุ่มที่มีน้ำหนักแรกคลอดต่ำกว่า 2,500 กรัมทั้งหมดมารวมกันหารด้วยจำนวนทารกที่ซังน้ำหนักเมื่อแรกคลอดทั้งหมด จะได้ร้อยละของทารกที่มีน้ำหนักแรกคลอดต่ำกว่า 2,500 กรัม

ในจังหวัดภูเก็ตทารกทุกคนได้ซังน้ำหนักเมื่อแรกคลอด และพบว่า ประมาณร้อยละ 4.6 ของทารกเท่านั้นที่มีน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัมเมื่อแรกคลอด การมีน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัมเมื่อแรกคลอดของทารกมีความแตกต่างกันระหว่างเขตที่อยู่อาศัย คือ นอกเขตเทศบาลมีอัตราสูงกว่าในเขตเทศบาล (ร้อยละ 4.8 และ ร้อยละ 3.8 ตามลำดับ) ระหว่างแม่ที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษากับแม่ที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป (ร้อยละ 6.8 และร้อยละ 4.0 ตามลำดับ) และระหว่างครัวเรือนพุทธกับครัวเรือนอิสลาม (ร้อยละ 4.0 และร้อยละ 6.4 ตามลำดับ) (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 11)

## 4.2 สุขภาพของเด็ก

### 4.2.1 การได้รับวัคซีนป้องกันโรค

ตามคำแนะนำของยูนิเซฟ และองค์การอนามัยโลก เด็กที่มีอายุ 12 เดือน ควรได้รับวัคซีน BCG เพื่อป้องกันวัณโรค 1 ครั้ง วัคซีน DPT เพื่อป้องกันโรคคอตีบ ไอกรณ บาดทะยัก 3 ครั้ง วัคซีนโปลิโอ 3 ครั้ง และวัคซีนเพื่อป้องกันโรคหัด 1 ครั้ง ในการสำรวจเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนามจะขอข้อมูลสุขภาพ ซึ่งบันทึกประวัติการฉีดวัคซีนจากแม่หรือผู้ดูแลเด็ก แล้วคัดลอกข้อมูลดังกล่าวจากสมุดสุขภาพลงในแบบสอบถาม ผลจาก

การสำรวจพบว่า ร้อยละ 95.0 ของเด็กมีสมรรถภาพ ถ้าเด็กคนใดไม่มีสมรรถภาพ เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนามจะอ่านคำอธิบายสั้น ๆ ของวัคซีนแต่ละตัวให้แม่หรือผู้ดูแลเด็กฟัง เพื่อเตือนความทรงจำว่าเด็กได้รับวัคซีนดังกล่าวหรือไม่ และถ้าเป็นวัคซีน DPT และ โปลิโอ เจ้าหน้าที่ฯ จะถามต่อไปว่าเด็กได้รับจำนวนกี่ครั้ง

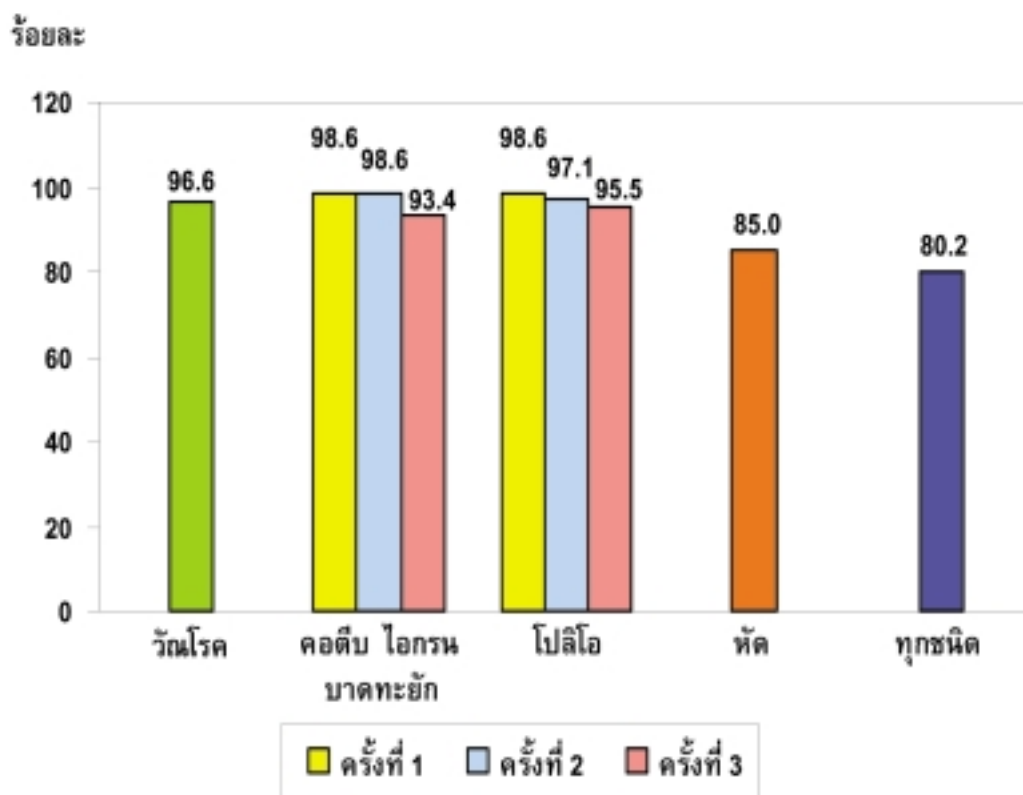
ตารางสถิติที่ 12 แสดงร้อยละของเด็กอายุ 12 - 23 เดือนที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคโดยแบ่งเป็น 2 ส่วน คือ ส่วนบนของตาราง แสดงถึงการรับวัคซีนของเด็กในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งก่อนวันสัมภาษณ์โดยดูจากสมรรถภาพหรือรายงานของแม่/ผู้ดูแลเด็ก และส่วนล่างของตารางแสดงร้อยละของเด็กที่รับวัคซีนก่อนอายุครบ 12 เดือนเท่านั้น สำหรับเด็กที่ไม่มีสมรรถภาพ สัดส่วนของการรับวัคซีนก่อนครบรอบวันเกิด 1 ปีให้คิดว่าเหมือนกับสัดส่วนของเด็กที่มีสมรรถภาพ

ตารางสถิติที่ 12 พบว่า ก่อนอายุครบ 12 เดือน เด็กอายุ 12 - 23 เดือนได้รับวัคซีน BCG ร้อยละ 96.6 ได้รับวัคซีน DPT ครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 เท่ากัน คือร้อยละ 98.6 ส่วนครั้งที่ 3 มีเด็กได้รับเพียงร้อยละ 93.4 เท่านั้น การรับวัคซีนโปลิโอ ครั้งที่ 1 จะสูงกว่าครั้งที่ 2 และครั้งที่ 3 (ร้อยละ 98.6 ร้อยละ 97.1 และร้อยละ 95.5 ตามลำดับ) สำหรับการรับวัคซีนหัดมีร้อยละ 85.0 และจะเห็นว่าการรับวัคซีนครบทั้ง 8 ชนิดก่อนอายุครบ 12 เดือนของเด็กอายุ 12 - 23 เดือนนี้ มีร้อยละ 80.2

นอกจากนี้ยังพบว่าเด็กอายุ 12 - 23 เดือน ได้รับวัคซีนตับอักเสบบี (HepB) 3 ครั้ง โดยได้รับครั้งที่ 1 และ ครั้งที่ 2 เท่ากันคือร้อยละ 95.0 และครั้งที่ 3 ร้อยละ 93.4

เด็กอายุ 12 - 23 เดือนที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคทุกชนิดในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งก่อนวันสัมภาษณ์ มีร้อยละ 92.3 และไม่ได้รับเพียงร้อยละ 1.4 เท่านั้น เด็กอายุ 12 -23 เดือนได้รับวัคซีนป้องกันวัณโรค ถึงร้อยละ 96.6 และการรับวัคซีนเป็นไปในรูปแบบเดียวกันกับการรับวัคซีนในช่วงก่อนอายุครบ 12 เดือน คือ เด็กจะเข้ารับวัคซีน (DPT และ โปลิโอ) ครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 สูงกว่าครั้งที่ 3 นอกจากนี้ยังรับวัคซีนตับอักเสบบี (HepB) ครั้งที่ 1 ครั้งที่ 2 และครั้งที่ 3 เท่ากันร้อยละ 95.0 (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 13)

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



#### 4.2.2 การรับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก

การฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักให้กับสตรีระหว่างตั้งครรภ์ เพื่อช่วยป้องกันการทารกจากบาดทะยักในระยะแรกคลอด เนื่องจากบาดทะยักเป็นสาเหตุหลักประการหนึ่งที่ทำให้ทารกเสียชีวิตจากภาวะที่ไม่ถูกสุขอนามัยระหว่างการคลอด การฉีดวัคซีนเพียง 2 เข็มช่วยป้องกันการเกิดบาดทะยักได้อย่างสมบูรณ์ อย่างไรก็ตามหากผู้เป็นแม่เคยรับวัคซีนจากการตั้งครรภ์ก่อนหน้านี้มาแล้ว การฉีดวัคซีนอีกเพียงเข็มเดียวก็เพียงพอให้ผลสมบูรณ์ได้ และมีการกล่าวหาว่าหากสตรีได้รับวัคซีน 5 เข็มจะป้องกันบาดทะยักได้ตลอดชีพ

จากตารางสถิติที่ 14 แสดงให้เห็นว่า แม่ที่คลอดลูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยักถึงร้อยละ 92.5 และร้อยละ 88.3 ได้รับวัคซีนบาดทะยักอย่างน้อย 2 ครั้งระหว่างการตั้งครรภ์ครั้งสุดท้าย การรับวัคซีนป้องกันบาดทะยักของสตรีเหล่านี้มีความแตกต่างกันเล็กน้อยระหว่างสตรีที่มีลักษณะภูมิหลังที่แตกต่างกันในทุกกลุ่มของสตรี



#### 4.2.3 การใช้เชื้อเพลิงแข็ง

การใช้เชื้อเพลิงแข็ง เช่น ถ่านไม้ ไม้/ฟืน ทำให้เกิดมลภาวะภายในบ้านค่อนข้างสูงและเป็นสาเหตุหลักที่ทำให้ผู้อยู่อาศัยอยู่ในครัวเรือนมีสุขภาพไม่ดี โดยเฉพาะเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ซึ่งมักป่วยเป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจอย่างเฉียบพลัน

ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 15 พบว่า ครัวเรือนส่วนใหญ่ (ร้อยละ 86.5) ใช้ก๊าซหุงต้มเป็นเชื้อเพลิงในการประกอบอาหารเพียงร้อยละ 1.2 ของครัวเรือนในจังหวัดภูเก็ตที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร และพบว่า ครัวเรือนที่มีฐานะยากจนมากกว่านั้นที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร (ร้อยละ 5.4) ครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหารเหล่านี้ ร้อยละ 40.5 มีการใช้เตาไฟแบบปิด และเตาหรือกองไฟแบบเปิดที่ไม่มีปล่องไฟ หรือที่ตูดคว้น ร้อยละ 30.3 (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 16)

### 4.3 สิ่งแวดล้อม

#### 4.3.1 น้ำดื่ม

น้ำดื่มที่สะอาดเป็นปัจจัยจำเป็นพื้นฐานสำหรับการมีสุขภาพดี น้ำดื่มที่ไม่สะอาดสามารถเป็นพาหะสำคัญนำเชื้อโรคหลายชนิด เช่น ริดสีดวงตา อหิวาตกโรค ไข้รากสาด และโรคพยาธิใบไม้ นอกจากนี้ น้ำดื่มอาจจะมีสารเคมี สิ่งสกปรกต่างๆ และสารรังสีที่ก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพของคน

จากตารางสถิติที่ 17 แสดงให้เห็นถึงการกระจายตัวของประชากรจำแนกตามแหล่งน้ำดื่มหลัก ประชากรที่ใช้น้ำดื่มจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด หมายถึง ประชากรที่ใช้น้ำจากแหล่งต่าง ๆ ต่อไปนี้ น้ำประปาต่อท่อเข้าบ้าน น้ำประปาต่อท่อเข้าบริเวณบ้าน และน้ำประปาจากก๊อกน้ำสาธารณะ น้ำบาดาล น้ำบ่อที่มีการป้องกัน น้ำฝน น้ำดื่มบรรจุขวด (สำหรับน้ำบรรจุขวดนี้ ในประเทศไทยถือว่าเป็นน้ำดื่มที่มีความสะอาดที่สุด)

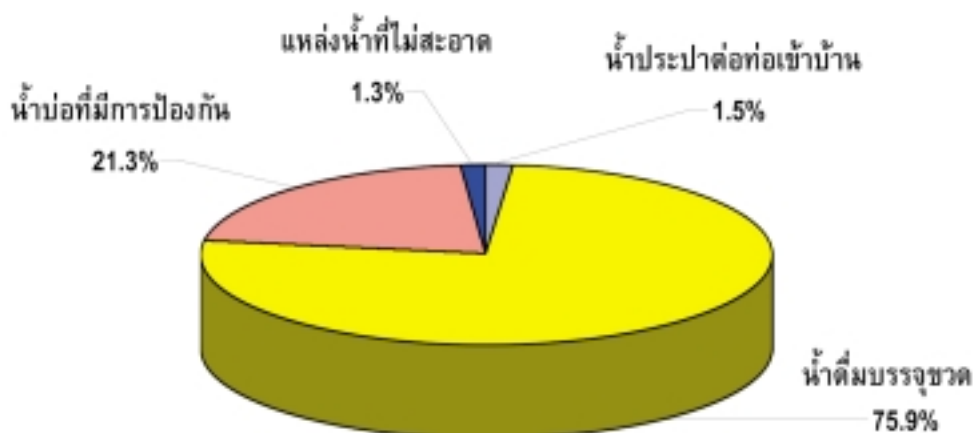
ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 17 พบว่า ประชากรในจังหวัดภูเก็ต ร้อยละ 98.7 ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด ในเขตเทศบาล ร้อยละ 99.2 นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 98.4 การดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดของสมาชิกในครัวเรือนมีความแตกต่างกันเพียงเล็กน้อย ระหว่างครัวเรือนที่หัวหน้าครัวเรือนมีการศึกษาระดับประถมศึกษา คือ ร้อยละ 98.2 และมัธยมศึกษาขึ้นไป ร้อยละ 99.3 ส่วนครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนยากจนมาก มีร้อยละ 96.8 ขณะที่ครัวเรือนที่มีฐานะร่ำรวยมากสมาชิกทุกคนดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด ซึ่งแหล่งน้ำสะอาดที่ใช้น้ำดื่มมากที่สุด คือ น้ำดื่มบรรจุขวด (ร้อยละ 75.9) รองลงมาคือ น้ำบ่อที่มีการป้องกัน (ร้อยละ 21.3)

สำหรับแหล่งน้ำดื่มที่ไม่สะอาดได้แก่ น้ำบ่อที่ไม่มีการป้องกันหรือฝาปิด (ร้อยละ 0.5) และน้ำผิวดิน น้ำดื่มจากกรรปกรทุกและอื่นๆ (ร้อยละ 0.8) ครัวเรือนที่ดื่มน้ำบ่อที่ไม่มีการป้องกันส่วนใหญ่ คือ ครัวเรือนที่อยู่ในนอกเขตเทศบาล และที่มีฐานะยากจนมาก (ร้อยละ 0.8 และร้อยละ 1.8 ตามลำดับ)

ส่วนการบำบัดน้ำที่ใช้ดื่มในครัวเรือนนั้น ร้อยละ 79.9 ของครัวเรือนในจังหวัดภูเก็ตไม่มีการบำบัดน้ำก่อนใช้ดื่ม (ทั้งนี้เนื่องจากประชากรส่วนใหญ่ดื่มน้ำบรรจุขวดซึ่งถือว่าเป็นน้ำที่สะอาดที่สุดอยู่แล้ว) สำหรับครัวเรือนที่มีการบำบัดน้ำที่ใช้ดื่มนั้น การต้มน้ำก่อนดื่มเป็นวิธีบำบัดน้ำที่นิยมมากที่สุด (ร้อยละ 13.8) วิธีที่นิยมรองลงมาคือ การใช้เครื่องกรองน้ำ (ร้อยละ 3.1) และการใช้ผ้ากรอง (ร้อยละ 1.9) (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 18)

จากตารางสถิติที่ 19 พบว่า ร้อยละ 95.4 ของครัวเรือนไม่ต้องเดินทางไปหาน้ำจากแหล่งน้ำมาดื่ม เพราะมีการต่อน้ำเข้าบ้านแล้วใช้น้ำดื่มจากแหล่งน้ำโดยตรง มีเพียงร้อยละ 4.6 ของครัวเรือนทั้งหมดเท่านั้นที่ต้องเดินทางไปเอาน้ำและใช้เวลาไปเอาน้ำ (เดินทางไป-กลับ) เฉลี่ยประมาณ 5 นาทีเท่านั้น

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



#### 4.3.2 การกำจัดสิ่งขับถ่าย

การกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ไม่ถูกสุขอนามัยมีส่วนเกี่ยวกับการเกิดโรคหลายอย่างรวมทั้งโรคท้องร่วงและโปลิโอ การกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย หมายถึง การระบายสิ่งขับถ่ายจากส้วมชักโครก/ส้วมซึมลงสู่ระบบท่อระบายอุจจาระ ถึงพักสิ่งปฏิกูลหรือลงสู่หลุม และส้วมหลุมที่มีฝาปิด ส่วนการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ไม่ถูกอนามัยนั้น หมายถึง ครัวเรือนที่มีการใช้ส้วมชักโครก/ส้วมซึมและระบายสิ่งขับถ่ายลงที่อื่น ๆ ลงแม่น้ำ ลำคลอง หรือใช้ส้วมหลุมไม่มีฝาปิด หรือครัวเรือนที่ไม่มีส้วม/ถ่ายตามทุ่งไม้/ทุ่งนา

ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 20 พบว่า ประชากรในจังหวัดภูเก็ตเกือบทุกคน (ร้อยละ 99.9) อาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย และการกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัยไม่มีความสัมพันธ์กับ เขตที่อยู่อาศัย การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน และ ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน

ครัวเรือนที่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัยนั้น มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายโดยใช้ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่ระบายสิ่งขับถ่ายลงสู่ถังพักสิ่งปฏิกูลมากที่สุด (ร้อยละ 85.5) รองลงมาคือการใช้ส้วมชักโครก/

ส้วมซึมที่ระบายสิ่งขับถ่ายลงสู่หลุมและส้วมหลุมที่มีฝาปิด (ร้อยละ 13.0) สำหรับการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ไม่ถูกอนามัยนั้น ได้แก่ ครวเรือนที่ไม่มีการใช้ส้วมหรืออื่น ๆ ซึ่งมีน้อยมาก (ร้อยละ 0.1) และเป็นลักษณะของครวเรือนมีฐานะทางเศรษฐกิจของครวเรือนยากจนมาก (ร้อยละ 0.3)

#### 4.3.3 การกำจัดอุจจาระของเด็ก

เมื่อถามถึงการกำจัดอุจจาระของเด็กอายุ 0 - 2 ปี จากแม่หรือผู้ดูแลเด็ก พบว่า มีร้อยละ 66.1 ของครวเรือนมีการกำจัดอุจจาระของเด็กอย่างถูกต้อง โดยใช้วิธีทิ้ง/ชะล้างอุจจาระของเด็กลงสู่ส้วมชักโครก/ส้วมซึมหรือส้วมหลุมมากที่สุด ร้อยละ 41.1 และมีการกำจัดโดยให้เด็กถ่ายอุจจาระในห้องส้วม ร้อยละ 25.6 การกำจัดอุจจาระของเด็กอย่างถูกต้องเป็นวิธีที่ใช้กันมากในครวเรือนที่อยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 71.6) ครวเรือนที่แม่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา (ร้อยละ 70.4) และครวเรือนที่นับถือศาสนาพุทธ (ร้อยละ 67.9)

สำหรับการกำจัดอุจจาระของเด็กที่ไม่ถูกสุขอนามัยนั้น ได้แก่ ทิ้งอุจจาระลงถังขยะ (ร้อยละ 32.2) และทิ้ง/ชะล้างลงสู่ท่อระบายน้ำหรือคูน้ำ (ร้อยละ 1.0) การทิ้งอุจจาระลงถังขยะเป็นวิธีที่ใช้กันมากในครวเรือนที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 34.7) ครวเรือนที่มีฐานะค่อนข้างยากจน (ร้อยละ 48.0) และครวเรือนนับถือศาสนาอิสลาม (ร้อยละ 37.2) (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 21)

สรุปได้ว่า จังหวัดภูเก็ต ร้อยละ 98.7 ของประชากรในครวเรือนได้ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและร้อยละ 99.9 ของประชากรได้ใช้ส้วมที่ถูกสุขอนามัย ประชากรในครวเรือนที่ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัยมีร้อยละ 98.7 ซึ่งการดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัยของประชากรเหล่านี้ไม่มีความแตกต่างกัน ระหว่างเขตที่อยู่อาศัย การศึกษาของหัวหน้าครวเรือนและฐานะทางเศรษฐกิจของครวเรือน กล่าวคือ ประชากรในจังหวัดภูเก็ตเกือบทุกคนอาศัยอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ดี (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 22)

#### 4.3.4 สภาพการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสม

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

จากตารางสถิติที่ 23 พบว่า ประชากรในเขตเทศบาลของจังหวัดภูเก็ตที่อาศัยอยู่ในที่แออัดหรือไม่เหมาะสมมีร้อยละ 13.3 โดยมีครวเรือนที่อาศัยในที่แออัดหรือไม่เหมาะสมร้อยละ 10.3 ครวเรือนเหล่านี้เป็นครวเรือนที่มีความแออัดเกินไปร้อยละ 8.6 ครวเรือนที่ไม่มีน้ำดื่มจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดร้อยละ 1.5 และเป็นครวเรือนที่ไม่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัยเพียงร้อยละ 0.2 ครวเรือนที่มีความแออัดหรือไม่เหมาะสมส่วนใหญ่ฐานะยากจนมาก (ร้อยละ 18.5) และหัวหน้าครวเรือนไม่มีการศึกษา (ร้อยละ 22.8)

## 4.4 อเนกประสงค์

### 4.4.1 การคุมกำเนิด

การคุมกำเนิดที่ทำการศึกษานี้หมายถึง การคุมกำเนิดของสตรีอายุ 15 – 49 ปีที่มีสถานภาพสมรสเป็นสมรสหรือกำลังอยู่กินกับชาย ทั้งที่จดทะเบียนสมรสและไม่จดทะเบียนสมรส

จากตารางสถิติที่ 24 พบว่า สตรีสมรสที่กำลังคุมกำเนิดด้วยวิธีใดวิธีหนึ่งมีเพียง ร้อยละ 73.7 สตรีสมรสที่อยู่นอกเขตเทศบาลคุมกำเนิดสูงกว่าสตรีสมรสที่อยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 79.3 และร้อยละ 65.6 ตามลำดับ) สตรีสมรสกลุ่มอายุ 20 – 24 ปี คุมกำเนิดมากกว่ากลุ่มอายุอื่น ๆ (ร้อยละ 81.7) สตรีส่วนใหญ่คุมกำเนิดเมื่อมีบุตรที่มีชีวิตอยู่ 2-3 คน (ร้อยละ 82.6 และร้อยละ 82.8 ตามลำดับ) การคุมกำเนิดของสตรีเหล่านี้มีความแตกต่างกันเล็กน้อยระหว่างสตรีที่มีระดับการศึกษาและฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนต่างกัน

สำหรับวิธีคุมกำเนิดที่สตรีสมรสในจังหวัดภูเก็ตเลือกใช้นั้น ร้อยละ 72.6 เป็นวิธีคุมกำเนิดสมัยใหม่เพียงร้อยละ 1.1 เป็นวิธีคุมกำเนิดแบบดั้งเดิม วิธีคุมกำเนิดสมัยใหม่ที่สตรีสมรสเลือกใช้ ได้แก่ ยาเม็ดคุมกำเนิด (ร้อยละ 39.1) การทำหมันหญิง (ร้อยละ 24.2) และยาฉีดคุมกำเนิด (ร้อยละ 3.5)

### 4.4.2 การดูแลระหว่างตั้งครรภ์

การดูแลแม่ระหว่างตั้งครรภ์มีส่วนช่วยป้องกันการเสียชีวิตของแม่จากการคลอดลูกได้ โดยการตรวจพบและจัดการกับปัจจัยเสี่ยง หรือการเกิดภาวะแทรกซ้อน ซึ่งรวมถึงอาการครรภ์เป็นพิษ โลหิตจาง และโรคติดเชื้อจากการร่วมเพศ นอกจากนี้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ ยังเปิดโอกาสให้สตรีได้เรียนรู้เกี่ยวกับลักษณะอาการที่เป็นอันตรายระหว่างการตั้งครรภ์และการคลอด

องค์การอนามัยโลกแนะนำให้สตรีระหว่างตั้งครรภ์ควรพบแพทย์ พยาบาลหรือผู้มีความชำนาญการคลอดอย่างน้อย 4 ครั้ง เพื่อรับคำแนะนำในการดูแลครรภ์และรับการตรวจในเรื่องต่าง ๆ เหล่านี้ คือ การตรวจเลือด การวัดความดัน การตรวจปัสสาวะและการชั่งน้ำหนัก

จากตารางสถิติที่ 25 แสดงให้เห็นว่าสตรีอายุ 15 – 49 ปีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ทุกคนได้รับการดูแลระหว่างตั้งครรภ์โดยผู้มีความชำนาญประเภทใดประเภทหนึ่ง บุคลากรที่ให้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ ได้แก่ แพทย์ ร้อยละ 78.0 รองลงมาคือ พยาบาล/ผดุงครรภ์ ร้อยละ 22.0

สตรีอายุ 15 – 49 ปีที่ตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจครรภ์อย่างน้อย 1 ครั้งระหว่างตั้งครรภ์ทุกคน โดยได้รับการตรวจเลือด วัดความดัน และการชั่งน้ำหนักประมาณ ทุกคน ยกเว้นการตรวจปัสสาวะ มีร้อยละ 98.0 (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 26)

### 4.4.3 พัววยเหลือในขณะคลอด

การได้รับความช่วยเหลือขณะคลอดจากผู้ที่มีความชำนาญทางด้านนี้ ก่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีกับแม่และทารก โดยการใช้วิธีการที่เหมาะสมตามหลักเทคนิคทางการแพทย์และการตรวจวินิจฉัยและให้การรักษาอย่างแม่นยำและรวดเร็วเมื่อมีอาการแทรกซ้อน

ความช่วยเหลือจากผู้ที่มีความชำนาญขณะคลอด ในที่นี้ หมายถึง ความช่วยเหลือที่ได้รับจาก แพทย์ พยาบาล ผดุงครรภ์ หรือผู้ช่วยพยาบาล/ผดุงครรภ์

จากตารางสถิติที่ 27 พบว่า สตรีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ทุกคนได้รับการทำคลอดโดยผู้มีความชำนาญประเภทใดประเภทหนึ่ง โดยพบว่า ร้อยละ 69.8 ของสตรีได้รับการทำคลอดโดยแพทย์ และร้อยละ 30.2 คลอดโดยพยาบาล/ผดุงครรภ์ นอกจากนี้ สตรีเหล่านี้ทุกคนคลอดบุตรในสถานพยาบาลทั้งที่เป็นของรัฐบาลและของเอกชนทั้งสิ้น (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 27)

#### 4.5 การพัฒนาการของเด็ก

เป็นที่ยอมรับกันโดยทั่วไปว่าช่วงระยะเวลา 3 – 4 ปีของชีวิตเป็นช่วงที่สมองของเด็กมีการพัฒนาเร็วที่สุด และการเลี้ยงดูในบ้านเป็นปัจจัยสำคัญที่สุดในการพัฒนาการของเด็ก ดังนั้น กิจกรรมระหว่างผู้ใหญ่และเด็ก หนังสือสำหรับเด็กในบ้านและสภาพการดูแลเป็นตัวชี้วัดเกี่ยวกับการเลี้ยงดู และการดูแลจากทางบ้านที่สำคัญ

จากตารางสถิติที่ 28 แสดงให้เห็นว่า เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ร้อยละ 66.8 ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 4 กิจกรรม ส่วนค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่สมาชิกในครัวเรือนมีส่วนเกี่ยวข้องมีประมาณ 4 กิจกรรม นอกจากนี้ผลการสำรวจได้ชี้ให้เห็นว่า พ่อมีส่วนร่วมทำกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 1 กิจกรรม ร้อยละ 73.2 และมีค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่พ่อมีส่วนร่วมทำกิจกรรมกับลูกของตนเพียง 2 กิจกรรม ซึ่งน้อยกว่าค่าเฉลี่ยกิจกรรมของสมาชิกในครัวเรือนมาก และค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมนี้มีความแตกต่างกันระหว่างการศึกษาระดับของพ่อ (ไม่มีการศึกษา 1.0 และมีมัธยมศึกษา 2.6) ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน (ยากจนมาก 1.6 และร่ำรวยมาก 2.9) และศาสนา (พุทธ 2.4 อิสลาม 1.5) กับการที่พ่อมีส่วนร่วมทำกิจกรรมกับลูก

การมีหนังสือสำหรับเด็กหรือหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กที่บ้านมิได้หมายความว่า จะให้เด็กอ่านหนังสือเพียงอย่างเดียว แต่อาจทำให้เด็กมีโอกาสได้เห็นการอ่านหนังสือจากเด็กที่โตกว่า ซึ่งจะมีผลต่อการเข้าเรียนและไอคิวของเด็กด้วย

จากตารางสถิติที่ 29 แสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 78.0 ของเด็กอาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม อย่างไรก็ตามพบว่า ร้อยละ 55.3 ของเด็กอายุ 0 - 59 เดือน อาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีหนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม และพบว่า จำนวนหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กในแต่ละครัวเรือน โดยเฉลี่ยมี 10 เล่ม และจำนวนหนังสือสำหรับเด็กในแต่ละครัวเรือนโดยเฉลี่ยมี 3 เล่ม ครัวเรือนนอกเขตเทศบาลมีหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่มมากกว่าครัวเรือนในเขตเทศบาล (ร้อยละ 84.9 และร้อยละ 68.7 ตามลำดับ) เช่นเดียวกันครัวเรือนนอกเขตเทศบาลที่มีหนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม มากกว่าครัวเรือนในเขตเทศบาล (ร้อยละ 59.8 และร้อยละ 49.3 ตามลำดับ) การมีหนังสือสำหรับเด็กในครัวเรือนเกี่ยวพันกับอายุของเด็กด้วย โดยพบว่า ร้อยละ 68.2 ของครัวเรือนที่มีเด็กอายุ 24 – 59 เดือนมีหนังสือสำหรับเด็ก 3 เล่มหรือมากกว่า ขณะที่ครัวเรือนที่มีเด็กอายุ 0 – 23 เดือน มีเพียงร้อยละ 39.3 เท่านั้น

นอกจากนี้ตารางสถิติที่ 29 ยังแสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 18.7 ของเด็กอายุ 0 – 59 เดือน มีของเล่นอย่างน้อย 3 ประเภทให้เล่น และขณะเดียวกันมีเด็กร้อยละ 11.1 ไม่มีของเล่น ในการสำรวจครั้งนี้ได้แบ่งของเล่นออกเป็น 4 ประเภทด้วยกัน คือ (1) ของเล่นที่เป็นสิ่งของเครื่องใช้ในครัวเรือน เช่น ชาม จาน ถ้วย หม้อ ฯลฯ (2) ของเล่นที่เป็นสิ่งของนอกบ้าน เช่น กิ่งไม้ หิน สัตว์ เปลือกหอยหรือใบไม้ (3) ของเล่นที่ทำขึ้นเอง เช่น ดูกตา รถ (4) ของเล่นที่ซื้อ/ได้มาจากร้านค้า พบว่า เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี มีของเล่นประเภทที่ซื้อ/ได้มาจากร้านค้ามากที่สุดถึงร้อยละ 65.3 และเป็นของเล่นที่ทำขึ้นเองน้อยที่สุดคือร้อยละ 20.1 นอกจากนี้ยังมีความแตกต่างกันอย่างเห็นได้ชัดสำหรับของเล่นที่ซื้อ/ได้มาจากร้านค้า ระหว่างครัวเรือนในเขตเทศบาลกับครัวเรือนนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 70.0 และร้อยละ 61.7 ตามลำดับ) ครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจร่ำรวยมากกับยากจนมาก (ร้อยละ 81.0 และร้อยละ 66.8 ตามลำดับ) ครัวเรือนพุทธกับอิสลาม (ร้อยละ 69.4 และร้อยละ 47.6 ตามลำดับ)

การสำรวจครั้งนี้ ได้ถามว่า ช่วงหนึ่งสัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์เด็กได้ถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังหรือให้อยู่กับเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปีหรือไม่ และถือว่าเด็กที่ถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังหรืออยู่กับเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปีเป็นเด็กซึ่งได้รับการดูแลที่ไม่ดีพอ เพราะเสี่ยงกับการประสบอุบัติเหตุของเด็ก

จากตารางสถิติที่ 30 แสดงให้เห็นว่าในช่วงหนึ่งสัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์มีเด็กเพียงร้อยละ 4.1 ถูกปล่อยให้อยู่กับเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปี และเด็กไม่ถึงร้อยละ 1.0 เท่านั้นที่ถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพัง เมื่อนำตัวชี้วัดทั้ง 2 ตัวมาคำนวณพบว่า ร้อยละ 4.4 ของเด็กถูกปล่อยทิ้งไว้โดยไม่ได้รับการดูแลที่ดีพอ และพบความแตกต่างในการดูแลที่ไม่ดีพอระหว่างเพศของเด็ก เขตที่อยู่อาศัย และอายุของเด็ก กล่าวคือ เด็กชายได้รับการดูแลไม่ดีพอมากกว่าเด็กหญิง 6.5 เท่า (ร้อยละ 7.8 และร้อยละ 1.2 ตามลำดับ) เด็กนอกเขตเทศบาลมากกว่าเด็กในเขตเทศบาลประมาณ 1.2 เท่า (ร้อยละ 4.8 และร้อยละ 3.9 ตามลำดับ) และเด็กอายุ 24 – 59 เดือนมากกว่าเด็กอายุ 0 – 23 เดือนเกือบ 6 เท่า (ร้อยละ 7.0 และร้อยละ 1.2 ตามลำดับ) นอกจากนี้ยังพบว่า การดูแลไม่ดีพามีมากในครัวเรือนอิสลาม ซึ่งมากกว่าครัวเรือนพุทธ ประมาณ 1.7 เท่า (ร้อยละ 6.6 และร้อยละ 3.9 ตามลำดับ)

## 4.6 การศึกษา

การได้รับการศึกษาพื้นฐานของเด็กทั่วโลก เป็นเป้าหมายที่สำคัญที่สุดประการหนึ่งของเป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษ เพราะการศึกษาเป็นปัจจัยสำคัญอย่างหนึ่งในการต่อสู้กับความยากจน การสร้างความเข้มแข็งในสตรี การปกป้องเด็กจากปัญหาการใช้แรงงานที่ไม่ถูกต้องและการถูกล่วงละเมิดทางเพศ การส่งเสริมสิทธิมนุษยชนและประชาธิปไตย การป้องกันสิ่งแวดล้อมและมีอิทธิพลต่อการเจริญเติบโตของประชากร

### 4.6.1 การศึกษาก่อนวัยเรียน

มากกว่าครึ่งหนึ่งของเด็กอายุ 36 – 59 เดือน กำลังเรียนในโปรแกรมระดับก่อนวัยเรียนรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง เช่น การเข้าเรียนในศูนย์เด็กเล็ก การเข้ารับการพัฒนาก่อนวัยเรียนที่จัดโดยเอกชนหรือรัฐบาล รวมทั้งโรงเรียนอนุบาลหรือสถานรับเลี้ยงเด็กของชุมชน (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 31) เด็กผู้ชายเข้า

เรียนมากกว่าเด็กผู้หญิง (ร้อยละ 62.5 และร้อยละ 57.2 ตามลำดับ) และส่วนใหญ่ (ร้อยละ 85.8) เป็นเด็กที่มีอายุระหว่าง 48 – 59 เดือน นอกจากนี้ยังพบว่า ครั้วเรือนพุทธให้ลูกเข้าเรียนถึงร้อยละ 63.5 ซึ่งมากกว่า ครั้วเรือนอิสลามที่ให้ลูกเข้าเรียนในระดับก่อนวัยเรียน ประมาณร้อยละ 34.9 และสิ่งที่น่าสังเกตประการหนึ่งคือ เด็กในเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาลได้รับการศึกษาก่อนวัยเรียนต่างกันมาก (ร้อยละ 71.0 และร้อยละ 47.9 ตามลำดับ)

#### 4.6.2 การศึกษาพื้นฐาน

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

##### ระดับประถมศึกษา

จากตารางสถิติที่ 32 พบว่า ร้อยละ 98.9 ของเด็กวัยประถมศึกษา (อายุ 7 – 12 ปี)\* ในจังหวัดภูเก็ตกำลังเรียนอยู่ในระดับประถมศึกษา ในเขตเทศบาล ร้อยละ 98.6 นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 99.1 และมีความแตกต่างเล็กน้อยในการเข้าเรียนระหว่างเด็กชายและเด็กหญิง (ร้อยละ 99.8 และร้อยละ 97.9 ตามลำดับ)

##### ระดับมัธยมศึกษา

จากตารางสถิติที่ 33 พบว่า เด็กวัยมัธยมศึกษา (อายุ 13 – 18 ปี) มีเพียงร้อยละ 64.2 เด็กหญิง (ร้อยละ 69.5) และเด็กที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 67.2) มีโอกาสเข้าเรียนต่อระดับมัธยมศึกษาสูงกว่าเด็กผู้ชาย (ร้อยละ 59.3) และเด็กที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 60.0) นอกจากนี้ยังพบว่า เด็กที่แม่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป และเด็กที่อยู่ในครั้วเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจค่อนข้างร่ำรวยทั้งชายและหญิง มีโอกาสเรียนระดับมัธยมศึกษาสูงกว่าเด็กที่แม่ไม่มีการศึกษา และเด็กที่อยู่ในครั้วเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจยากจน

ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 34 แสดงอัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาและระดับมัธยมศึกษา พบว่า อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาเท่ากับ 1.0 และระดับมัธยมศึกษาเท่ากับ 1.2 แสดงให้เห็นว่าโอกาสทางการศึกษาของเด็กหญิงและเด็กชายในจังหวัดภูเก็ตมีความแตกต่างกันเพียงเล็กน้อยเท่านั้น

---

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

#### 4.6.3 การรู้หนังสือของสตรี

การรู้หนังสือในที่นี้ ได้มาจากการทดสอบสตรีอายุ 15 – 24 ปี ที่ไม่เคยเรียนหนังสือและที่เรียนระดับประถมศึกษา หรือเรียนโปรแกรมการศึกษาประเภทอื่นที่เทียบระดับไม่ได้ ด้วยการอ่านประโยคง่าย ๆ แล้วสรุปผลว่าเป็นผู้ที่รู้หนังสือหรือไม่

จากตารางสถิติที่ 35 พบว่า ร้อยละ 98.1 ของสตรีอายุ 15 – 24 ปี ในจังหวัดภูเก็ตเป็นผู้รู้หนังสือ และพบความแตกต่างระหว่างสตรีที่มีอายุน้อย (อายุ 15 – 19 ปี) สตรีที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล และสตรีที่ครัวเรือนมีฐานะทางเศรษฐกิจค่อนข้างดีที่มีการรู้หนังสือ มากกว่าร้อยละ 99.0 นอกจากนี้สตรีที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา มีการรู้หนังสือร้อยละ 89.0 สำหรับการนับถือศาสนาในครัวเรือนมีผลต่อการรู้หนังสือของสตรีเพียงเล็กน้อย (ร้อยละ 98.7 สำหรับสตรีที่นับถือศาสนาพุทธ และ ร้อยละ 95.7 สำหรับสตรีที่นับถือศาสนาอิสลาม)

### 4.7 การคุ้มครองเด็ก

#### 4.7.1 การสมรสในขณะอายุน้อย

การสมรสในวัยเด็กหรือในขณะอายุน้อย เป็นการละเมิดสิทธิมนุษยชนและทำลายการพัฒนาการของเด็ก ซึ่งบ่อยครั้งที่พบเด็กหญิงตั้งครรภ์ตั้งแต่อายุยังน้อยและต้องถูกแยกตัวออกจากสังคมโดยที่ผู้เป็นแม่ยังมีการศึกษาเพียงเล็กน้อย และได้รับการฝึกวิชาชีพต่ำ สิ่งเหล่านี้เป็นปัจจัยส่งเสริมความยากจนในเพศหญิงให้เกิดความรุนแรงขึ้น สตรีที่สมรสตั้งแต่อายุยังน้อย มีโอกาสต้องออกจากโรงเรียนเร็ว มีระดับภาวะเจริญพันธุ์ที่สูง อีกทั้งมักจะต้องเผชิญกับความรุนแรงในบ้านและเสียชีวิตเนื่องจากการคลอดบุตรมากกว่าสตรีที่สมรสช้า

จากตารางสถิติที่ 36 แสดงร้อยละของสตรีที่สมรสก่อนอายุ 15 ปี ก่อนอายุ 18 ปี และสตรีอายุ 15 – 19 ปีที่สมรส โดยพบสตรีที่สมรสก่อนอายุ 15 ปีมีเพียง ร้อยละ 1.5 เท่านั้น และสตรีที่สมรสก่อนอายุ 18 ปีมีร้อยละ 12.8 และพบว่า สตรีที่ไม่มีการศึกษาและสตรีที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนยากจนมากแต่งงานก่อนอายุ 18 ปีมากที่สุด (ร้อยละ 30.8 และร้อยละ 21.1 ตามลำดับ) ส่วนสตรีอายุ 15 – 19 ปีที่สมรสหรืออยู่กินกับชายมีร้อยละ 18.9

#### 4.7.2 ลักษณะการอยู่อาศัยของเด็ก

เด็กกำพร้าและเด็กที่อยู่ห่างไกลจากพ่อแม่ผู้ให้กำเนิดอาจเผชิญกับภาวะขาดแคลน และความเสี่ยงในการถูกกีดกันในทรัพย์สินและสิทธิในการรับมรดก การถูกเอารัดเอาเปรียบ การถูกทอดทิ้ง และถือประโยชน์จากแรงงานหรือทางเพศในรูปแบบต่าง ๆ การเฝ้าติดตามดูแลเด็กกำพร้าและการจัดหาที่อยู่อาศัยให้กับเด็ก ช่วยให้ทราบถึงเด็กที่อาจตกอยู่ในภาวะเสี่ยง

ในจังหวัดภูเก็ต มีเด็กอายุ 0 – 17 ปีที่ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่ ร้อยละ 11.2 และเด็กกำพร้าที่พ่อแม่เสียชีวิตหรือทั้งพ่อและแม่เสียชีวิต ร้อยละ 4.3 และเด็กอาศัยอยู่กับพ่อแม่ ร้อยละ 77.9 นอกจากนี้พบว่า ร้อยละ 6.7 ของเด็กอาศัยอยู่กับแม่เพียงคนเดียวทั้งที่พ่อยังมีชีวิตอยู่ ส่วนเด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่ทั้ง ๆ ที่พ่อ-



และแม่วัยมีชีวิตอยู่มีถึงร้อยละ 8.7 เด็กที่มีอายุมาก (15 – 17 ปี) ไม่ได้อยู่กับพ่อหรือแม่มากที่สุดถึงร้อยละ 32.9 รองลงมาเป็นเด็กอายุ 10 – 14 ปี ร้อยละ 7.4 ส่วนเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีมีร้อยละ 5.2 นอกจากนี้พบว่า ส่วนใหญ่เป็นเด็กที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล และอยู่ในครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนยากจน (ร้อยละ 13.6 และร้อยละ 14.8 ตามลำดับ) (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 37)

#### 4.8 การติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์

##### 4.8.1 ความรู้เกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์

ปัจจัยสำคัญที่สุดประการหนึ่งที่ต้องมีเพื่อลดอัตราการติดเชื้อ HIV คือ ความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับเชื้อ HIV ว่าสามารถติดเชื้อได้อย่างไรและสามารถป้องกันการติดเชื้อได้อย่างไร และสิ่งแรกๆ ที่ควรทำคือ การให้ความรู้ที่ถูกต้อง เพื่อให้เกิดความตระหนักและเป็นเครื่องมือสำหรับผู้เฝ้าระวังนำไปใช้ในการป้องกันตนเองจากการติดเชื้อ ความเข้าใจผิดๆ เกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV พบได้โดยทั่วไปและสามารถทำให้ผู้เฝ้าระวังเกิดความสับสนและทำให้เกิดความตั้งใจที่จะใช้มาตรการในการป้องกันลดน้อยลง

จากตารางสถิติที่ 38 แสดงให้เห็นว่า สตรีอายุ 15 – 49 ปีในจังหวัดภูเก็ต เคยได้ยินเรื่องโรคเอดส์สูงถึงร้อยละ 99.3 ของ สตรีนอกเขตเทศบาลได้ยินเรื่องนี้สูงกว่าสตรีในเขตเทศบาลเล็กน้อย (ร้อยละ 99.4 และร้อยละ 99.2 ตามลำดับ)

เมื่อถามถึงวิธีการป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ ร้อยละ 92.3 ของสตรีทราบว่า การใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์จะไม่ทำให้เกิดเชื้อ และร้อยละ 89.6 ทราบเรื่องการไม่ติดเชื้อหากมีเพศสัมพันธ์กับคู่นอนที่ไม่ติดเชื้อและข้อเสียเพียงคนเดียวเท่านั้น ส่วนความเชื่อว่าการไม่มีเพศสัมพันธ์กับใครเลยจะไม่ติดเชื้อนั้นมีร้อยละ 57.7 โดยภาพรวมแล้วร้อยละ 50.5 ของสตรีเหล่านี้รู้จักวิธีป้องกันการติดเชื้อทั้ง 3 วิธี และร้อยละ 97.5 รู้จักอย่างน้อย 1 วิธี สตรีที่ไม่รู้จักวิธีป้องกันเลยมีเพียง ร้อยละ 2.5 เท่านั้น ซึ่งเป็นสตรีที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 3.4 ไม่มีการศึกษา ร้อยละ 38.8 และประมาณร้อยละ 7.4 เป็นสตรีที่นับถือศาสนาอิสลาม

จากตารางสถิติที่ 39 แสดงให้เห็นถึงความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ และสตรีอายุ 15 – 49 ปี เข้าใจถูกต้องว่า การใช้วิธีทางวิทยาศาสตร์และการถูกยุงกัดจะไม่สามารถทำให้เกิดเชื้อได้ถึงร้อยละ 97.1 และร้อยละ 72.1 ตามลำดับ นอกจากนี้ยังเข้าใจว่าผู้ที่ดูว่ามีสุขภาพแข็งแรงสามารถติดเชื้อได้ ร้อยละ 75.9 โดยภาพรวมพบว่า ร้อยละ 54.7 ของสตรีเหล่านี้มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีการติดเชื้อที่มักเข้าใจผิดทั้ง 2 วิธี และทราบว่าผู้ที่ดูว่ามีสุขภาพแข็งแรงสามารถติดเชื้อได้ ความรู้และความสัมพันธ์เชิงบวกกับระดับการศึกษาของสตรีและฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน กล่าวคือ สตรีที่ไม่มีการศึกษาและสตรีที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนยากจนมาก มีความเข้าใจถูกต้องต่ำกว่าสตรีกลุ่มอื่น ๆ ค่อนข้างมาก (ร้อยละ 28.5 และร้อยละ 47.0 ตามลำดับ)

สำหรับความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับความไม่สามารถติดเชื้อ HIV ได้โดยการรับประทานอาหารร่วมกันกับผู้ป่วยเป็นโรคเอดส์ และสามารถติดเชื้อ HIV ได้โดยการใช้เข็มฉีดยาร่วมกัน พบว่าสตรีอายุ 15 – 49 ปี เข้าใจถูกต้องร้อยละ 68.7 และร้อยละ 97.8 ตามลำดับ สำหรับความไม่สามารถติดเชื้อ HIV ได้โดยการรับประทานอาหารร่วมกันกับผู้ป่วยเป็นโรคเอดส์นั้น พบว่าสตรีที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนร่ำรวยมากมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องสูงกว่าสตรีกลุ่มอื่น ๆ (ร้อยละ 73.7 และร้อยละ 35.3 ตามลำดับ) ส่วนการที่สามารถติดเชื้อ HIV ได้โดยการใช้เข็มฉีดยาร่วมกันนั้นมีลักษณะเช่นเดียวกัน

จากตารางสถิติที่ 40 สรุปให้เห็นว่า มีสตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV 2 วิธี ร้อยละ 85.3 สตรีที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี มีร้อยละ 54.7 และสตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV 2 วิธี และมีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี ซึ่งถือว่าเป็นผู้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดี มีร้อยละ 48.4 ซึ่งเป็นสตรีที่มีอายุ 25 – 29 ปีมากที่สุด (ร้อยละ 55.0) ความรู้มีความสัมพันธ์ในเชิงบวกกับเขตที่อยู่อาศัย ระดับการศึกษาของสตรี และฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน กล่าวคือ สตรีที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 50.4) สตรีที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป (ร้อยละ 53.5) และสตรีที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนร่ำรวย (ร้อยละ 56.0) มีความรู้ความเข้าใจสูงกว่าสตรีกลุ่มอื่น ๆ สำหรับสตรีที่มีอายุ 15 – 24 ปีมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดี ร้อยละ 48.5

ร้อยละ 85.6 ของสตรีในจังหวัดภูเก็ตทราบว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่จากแม่สู่ลูกได้ (ตารางสถิติที่ 41) เมื่อถามว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่ได้ในช่วงใด ร้อยละ 83.8 ของสตรีตอบว่าระหว่างการตั้งครรภ์ ร้อยละ 67.2 ตอบว่าขณะคลอดลูก และร้อยละ 63.8 ตอบว่าเกิดขณะให้ลูกดื่มนมแม่ โดยสรุปมากกว่าครึ่งหนึ่ง (ร้อยละ 58.7) ของสตรีอายุ 15 – 49 ปีทราบวิธีการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูกทั้ง 3 วิธี ส่วนใหญ่เป็นสตรีที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 60.9) อายุ 45 – 49 ปี (ร้อยละ 70.3) และมีความรู้ระดับประถมศึกษา (ร้อยละ 60.8) สำหรับสตรีที่ไม่รู้วิธีใด ๆ เลยมีถึงร้อยละ 13.8 เป็นสตรีที่มีอายุ 20 – 24 ปีมากที่สุดคือร้อยละ 23.3

การสำรวจ MICS ครั้งนี้ ต้องการทราบถึงทัศนคติของสตรีเกี่ยวกับการอยู่ร่วมกับผู้ป่วยที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ด้วย โดยการถาม 4 ข้อ คือ (1) ถ้าสมาชิกในครัวเรือนป่วยด้วยโรคเอดส์จะสนใจหรือไม่ (2) ถ้ามีสมาชิกในครัวเรือนติดเชื้อ HIV จะเก็บไว้เป็นความลับหรือไม่ (3) ควรให้ครูที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์แต่ไม่แสดงอาการสอนหนังสือในโรงเรียนต่อไปหรือไม่ (4) ถ้ารู้ว่าคุณขายอาหารติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์จะซื้ออาหารจากเขาหรือไม่ ซึ่งผลการสำรวจในตารางสถิติที่ 42 พบว่าเพียงร้อยละ 7.0 ของสตรีอายุ 15 – 49 ปี จะไม่สนใจสมาชิกในครัวเรือนที่ป่วยด้วยโรคเอดส์ ร้อยละ 56.6 จะเก็บไว้เป็นความลับถ้ามีสมาชิกในครัวเรือนติดเชื้อ HIV และร้อยละ 52.7 เห็นว่าไม่ควรให้ครูที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์มาสอนหนังสือ ส่วนใหญ่เป็นสตรีที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 58.1) อายุ 15 – 19 ปี (ร้อยละ 60.6) และนับถือศาสนาอิสลาม (ร้อยละ 67.1) นอกจากนี้พบว่า ร้อยละ 78.6 ของสตรีอายุ 15 – 49 ปีตอบว่า จะไม่ซื้ออาหารจากผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ ข้อน่าสังเกตคือ จะเห็นว่าสตรีส่วนใหญ่ให้ความสำคัญกับการไม่ซื้ออาหารจากผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ มากกว่าครูที่ติดเชื้อ

HIV/โรคเอดส์ (ร้อยละ 78.6 และร้อยละ 52.7 ตามลำดับ) ซึ่งสตรีที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล และนับถือศาสนาอิสลามให้ความสำคัญกับเรื่องนี้ค่อนข้างสูง โดยตอบว่าจะไม่ซื้ออาหารจากผู้ที่ติดเชื้อถึง ร้อยละ 84.0 และร้อยละ 81.9 ตามลำดับ

โดยภาพรวม พบสตรีที่เห็นด้วยกับการตั้งข้อรังเกียจอย่างน้อย 1 ข้อ มีถึงร้อยละ 91.8 และมีสตรีเพียงร้อยละ 8.2 เท่านั้นที่ไม่เห็นด้วยกับการตั้งข้อรังเกียจทั้งหมด ซึ่งเป็นสตรีที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล และสตรีที่นับถือศาสนาพุทธ มากกว่าสตรีกลุ่มอื่นๆ (ร้อยละ 12.5 และ 8.9 ตามลำดับ)

#### 4.8.2 การตรวจเชื้อ HIV

การตรวจเชื้อ HIV ในสตรีตั้งครรภ์เป็นสิ่งจำเป็น เพราะสามารถป้องกันการติดเชื้อจากแม่ไปสู่ลูกได้ แต่การตรวจ HIV ต้องได้รับความยินยอมจากสตรีผู้ตั้งครรภ์ จากตารางสถิติที่ 43 แสดงให้เห็นว่า สตรีตั้งครรภ์ที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ทุกคนได้รับการดูแลในระหว่างการตั้งครรภ์จากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข แต่มีร้อยละ 88.0 ของสตรีเหล่านี้เท่านั้นที่ได้รับคำแนะนำ/ความรู้เกี่ยวกับเชื้อ HIV ระหว่างการตรวจครรภ์ และร้อยละ 95.2 ได้รับการตรวจเชื้อ HIV แต่ได้รับแจ้งผลการตรวจเพียงร้อยละ 90.4 เท่านั้น การฝากครรภ์และตรวจเชื้อ HIV ของสตรีอายุ 15 – 49 ปีนี้ ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญมากนักระหว่างสตรีที่มีลักษณะภูมิหลังแตกต่างกัน



# SUMMARY OF IMPORTANT RESULTS PHUKET

## **NUTRITIONAL STATUS**

Among children under five years old in Phuket, 8.3 percent are moderately underweight, 19.1 percent are stunted (too short for their age), and 6.6 are wasted (too thin for their height). Overweight children account for 17.2 percent.

## **BREASTFEEDING**

Among infants aged 6-8 months, 20.1 percent received breast milk and complementary food at least two times in the 24 hours preceding the survey, while only 7.7 for infants aged 9-11 months received breast milk and complementary food at least three times. Of infants aged 6-11 months, 14.4 percent received breast milk and complementary food at least two times in the 24 hours preceding the survey. Of the total group of infants aged 0-11 months, only 7.3 percent were adequately fed, based on WHO/UNICEF criteria.

## **IMMUNIZATION COVERAGE**

Before their first birthday, 96.6 percent of children aged 12-23 months received vaccination against tuberculosis (BCG); 85.0 percent received vaccination against measles; 93.4 percent against diphtheria, pertussis and tetanus (DPT); and 95.5 percent against polio. The percentage of children aged 12-23 months who received every recommended vaccination is 80.2 and 1.4 percent received none.

Before their second birthday, 96.6 percent of children aged 12-23 months received at least one dose of BCG vaccine, 95.9 percent received the measles vaccine, 95.0 percent received the DPT vaccine and 97.1 were vaccinated against polio. A total of 92.3 percent received all recommended vaccinations.

## **DRINKING WATER AND EXCRETA DISPOSAL**

In Phuket, 98.7 percent of the population has access to improved drinking water sources. Three fourths (75.9 percent) drink bottled water and 21.3 percent well water. Nearly all residents of municipal areas (99.2 percent) use an improved drinking water source, compared to a slightly smaller proportion of those in non-municipal areas (98.4 percent).

Regarding excreta disposal, 99.9 percent of the population live in households with improved sanitation facilities. Residents of municipal areas (99.0 percent) use improved sanitation facilities less than those in non-municipal areas (100.0 percent). The most common improved sanitation facility is a flush toilet with a connection to a septic tank (85.5 percent).

In total, 98.7 percent of the population of Phuket has access to improved drinking water sources and uses improved sanitation facilities.

## **CONTRACEPTION**

Use of contraception is reported by 73.7 percent of currently married women. Contraceptive use is lower in municipal areas (65.6 percent) than in non-municipal areas (79.3 percent), and more 20-24 year-olds (81.7 percent) than 25-29 year-olds (77.6 percent) use contraception.

Regarding choice of contraceptive method, 72.6 percent of married women in Phuket use a modern method, including 39.1 percent who use pills, 24.2 percent who choose sterilization, and 3.5 percent who receive an injection.

## **EDUCATION**

More than half (59.6 percent) of children between the ages of three and five attend some form of organized early childhood education programme. More males (62.5 percent) than females (57.2 percent) attend, more children aged 4-5 (85.8 percent) than children aged 3-4 (32.7 percent), and more children in municipal areas (71.0 percent) than those in non-municipal areas (47.9 percent).

Of primary school entry-age (7-12) children, 98.9 percent attend primary school, with minor differentials between the sexes (99.8 percent for males versus 97.9 percent for females).

The percentage of girls age 13-18 who attend secondary school is higher for girls than for boys (69.5 percent versus 59.3 percent). In total, 64.2 percent of children attend.

## **LIVING ARRANGEMENT**

Of children aged 0-17 years, 77.9 percent live with both parents, 4.3 percent are orphaned (one or both parents are dead), 11.2 percent live without a mother or father, 6.7 percent live with their mother while their father is still alive, and 8.7 percent live with neither parent while both are alive. The proportion of children aged 15-17 which does not live with both parents is the highest (32.9 percent), followed by that of children aged 10-14 (7.4 percent).

**KNOWLEDGE OF HIV/AIDS TRANSMISSION**

More than four in five (85.3 percent) women know two ways of protecting against HIV transmission, and 54.7 percent can identify all three misconceptions about HIV transmission mentioned in the survey. Only 48.4 percent have comprehensive knowledge of HIV/AIDS transmission, defined as knowing two ways of preventing HIV transmission and rejecting three misconceptions.

Overall, 85.6 percent of women in Phuket know that HIV can be transmitted from mother to child. The percentages of women who know that HIV is transmitted from mother to child during pregnancy, at delivery, and through breast milk are 83.8 percent, 67.2 percent, and 63.8 percent, respectively. More than half (58.7 percent) of women know all three means of mother-to-child transmission.





# 1. BACKGROUND AND OBJECTIVES

## 1.1 BACKGROUND

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

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

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

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

Phuket, located in the southern region of Thailand, is one of the 26 provinces surveyed. The population characteristics of Phuket are quite different from those of other provinces of the region in terms of residential area, culture and religion.

Therefore, living styles, attitudes and behaviours in Phuket can be different from those in other provinces.

## 1.2 SURVEY OBJECTIVES

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

## PHUKET

Phuket is one of the 14 provinces of the southern region of Thailand and is located on the west coast. The province is composed entirely of islands; in addition to the main island of Phuket, the province also encompasses 32 retinue islands covering an area of 543 sq. km. Phuket province is therefore surrounded on all sides by the Andaman Sea. A bridge connects the main island to Phang Na province, to the north, and Krabi province and Krabi's outlying islands lie due east.

The administration of Phuket is divided into three districts (*Amphoe*) and 17 sub districts (*Tambon*)

## 2. SAMPLE AND SURVEY METHODOLOGY

### 2.1 SAMPLE PLAN

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

### 2.2 QUESTIONNAIRES

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

- The Household Questionnaire
  - 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 Five
  - 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 coordinators in September 2005.

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

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

## **2.3 DATA COLLECTION AND PROCESSING**

### **2.3.1 DATA COLLECTION**

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

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

### **2.3.2 DATA PROCESSING**

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

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

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



### 3. SAMPLE COVERAGE AND THE CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLDS AND RESPONDENTS

#### 3.1 RESPONSE RATE

Of the 900 Phuket households selected for the sample, 868 were successfully interviewed, yielding a response rate of 88.6 percent. The response rate of households in non-municipal areas was 91.4 percent, slightly higher than that of municipal areas (86.7 percent). Of the interviewed households, 898 eligible women (aged 15-49 years) were identified and 893 were successfully interviewed, yielding a response rate of 99.4 percent. In addition, 237 children aged under five were identified in the interviewed households and all were interviewed. (See details in Table 1)

#### 3.2 AGE DISTRIBUTION OF SURVEY POPULATION

The age distribution of the survey population is provided in Table 2. Of Phuket's total 297,421 household members, 142,143 are males, 155,278 are females, 21.9 percent are children under age 15, 73.2 percent are working age (aged 15-64 years) and 4.9 percent are elderly (65 years and older). Overall, 26.6 percent of the surveyed population are children under 18, and 73.4 percent are adults (aged 18 years and over).

#### 3.3 HOUSEHOLD CHARACTERISTICS

Table 3 provides basic background information on Phuket's 85,964 households. The distribution of households by area of residence shows that 43.9 percent of the households (37,712 households) are located in municipal areas and 56.1 percent (48,252 households) are located in non-municipal areas.

The largest proportion of households (44.8 percent) has two to three members. Most heads of household (74.6 percent) are male, 28.2 percent of households have at least one child aged under five, and 86.4 percent have at least one woman aged 15-49 years. Muslim households account for 16.2 percent.

Table 4 shows some background characteristics of interviewed women aged 15-49 years. The percentages of women aged 20-24 years (17.5 percent) and 25-29 years (16.9 percent) are higher than other age groups. This percentage gradually decreases as the age of the group gets older, with the 45-49 age group making up 10.2 percent. With regard to the marital status of these women, 62.6 percent are married/in union, and 58.8 percent of the women have given birth. The education level of most of the women (65.2 percent) is secondary or beyond while 1.0 percent have no education. Among the surveyed women aged 15-49 years, 18.7 percent are Muslim. Thai is spoken in 97.7 percent of households, while 2.3 percent of households speak other languages.

Table 5 shows the background characteristics of children under five years of age. Among these, 48.7 percent are male and 51.3 percent are female. Most of the children (68.5 percent) have a mother who has an education of secondary level or beyond. Nearly one fifth (19.1 percent) of the children were born into Muslim households.



## 4. RESULTS

### 4.1 NUTRITION

#### 4.1.1 NUTRITIONAL STATUS

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

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

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

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

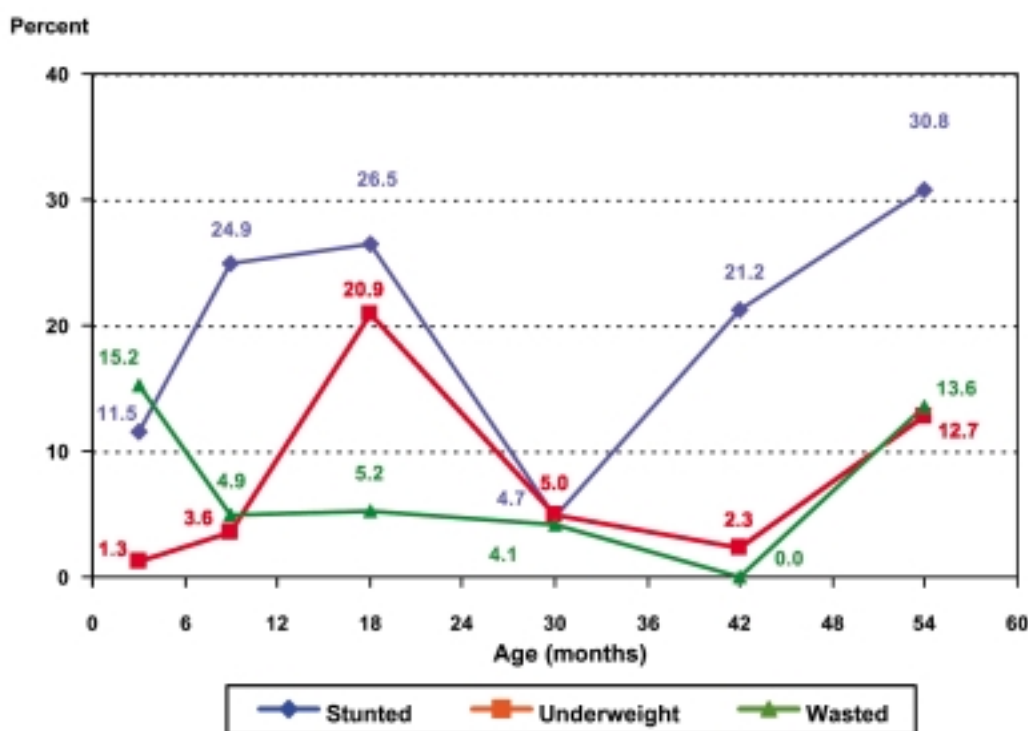
Finally, children whose **weight for height** is more than two standard deviations below the median of the reference population are classified as *moderately or severely wasted*, while those who fall more than three standard deviations below the median are *severely wasted*. Wasting is usually the result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

Table 6 shows the percentage of children aged 0-59 months classified into each of these three categories, based on the anthropometric measurements that were taken during the fieldwork. The figures in Table 6 exclude children who were not weighed and measured (approximately 7.5 percent) and those whose measurements were outside a plausible range. In addition, children with unknown birth dates were also excluded.

Table 6 shows that 8.3 percent of children aged under five in Phuket are moderately underweight, nearly one in five (19.1 percent) are moderately stunted, and 6.6 percent are moderately wasted. Overweight children comprise 17.2 percent of the under-five population.

Children in non-municipal areas are more likely to be moderately underweight (11.6 percent) and stunted (19.8 percent). Children of Muslim households are also more likely to be moderately underweight, stunted and wasted than children of Buddhist households, while children of Buddhist (19.7 percent) households are more likely to be overweight than those of Muslim households (6.5 percent).

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



#### 4.1.2 BREASTFEEDING

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

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

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

Table 7 shows that 64.0 percent of women in Phuket started breastfeeding their child within one hour of birth, and 85.5 percent of women breastfed within one day of birth. Women in non-municipal areas were more likely to breastfeed within one hour of birth than those in municipal areas (66.3 percent versus 56.5 percent). There are slight differences started breastfeeding between women of different educational backgrounds, and also between socio-economic groups, in terms of when they start breastfeeding.

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 20.1 percent of infants aged 6-8 months received breast milk and complementary food at least two times in the previous 24 hours, while only 7.7 percent of infants aged 9-11 months received breast milk and complementary food at least three times. In all, 14.4 percent of infants aged 6-11 months received the minimum amount of breast milk and complementary food recommended by WHO.

Table 8 shows that, in Phuket, only 7.3 percent of infants aged 0-11 months are adequately fed. Infants in non-municipal areas are more adequately fed than those in municipal areas by a slight margin (7.5 percent and 6.9 percent, respectively), while children in Buddhist households are also slightly more likely than those of Muslim households to be fed adequately (7.8 percent and 5.7 percent, respectively).

#### 4.1.3 SALT IODIZATION

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

mental growth and development, contributing in turn to poor school performance, reduced intellectual ability and impaired work performance.

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

Table 9 shows that 17.6 percent of households in Phuket do not have salt for consumption, and 82.4 percent of households do have salt. The results of the on-site iodine tests showed that 1.3 percent of households consumed salt with no iodine and 81.1 percent with iodine. The use of iodized salt was more often found in non-municipal households (85.6 percent), and in very rich households (93.8 percent).

Significant difference was found between Muslim households and Buddhist households regarding iodized salt consumption. The iodized salt was found more in Muslim households than in Buddhist households (87.9 percent and 79.6 percent, respectively).

A quantitative test for the iodine content of the salt samples was performed in a laboratory. The results showed that 10.2 percent of the samples did not have any iodine, 72.6 percent had adequate iodine (15 ppm. or more) and 17.3 percent had inadequate iodine (less than 15 ppm.). (See details in Table 10). As laboratory tests are more reliable, the results of these laboratory tests are used for final reporting.

#### **4.1.4 BIRTH WEIGHT**

Weight at birth is a good indicator not only of a mother's health and nutritional status but also the newborn's chances for survival, growth, long-term health and psychosocial development. An infant who weighs less than 2,500 grams is considered to have a low birth weight. The percentage of children weighing less than 2,500 grams at birth is calculated from the total number of infants with a birth weight of less than 2,500 grams divided by the total number of infants weighed.

In Phuket, all infants are weighed at birth, and 4.6 percent have a birth weight of less than 2,500 grams. Infants of mothers with only a primary education and infants in non-municipal areas are more likely to be born underweight (6.8 percent and 4.8 percent, respectively) than infants of mothers with a secondary education or beyond and infants living in municipal areas (4.0 percent and 3.8 percent, respectively). (See details in Table 11.)

## 4.2 CHILD HEALTH

### 4.2.1 IMMUNIZATION COVERAGE

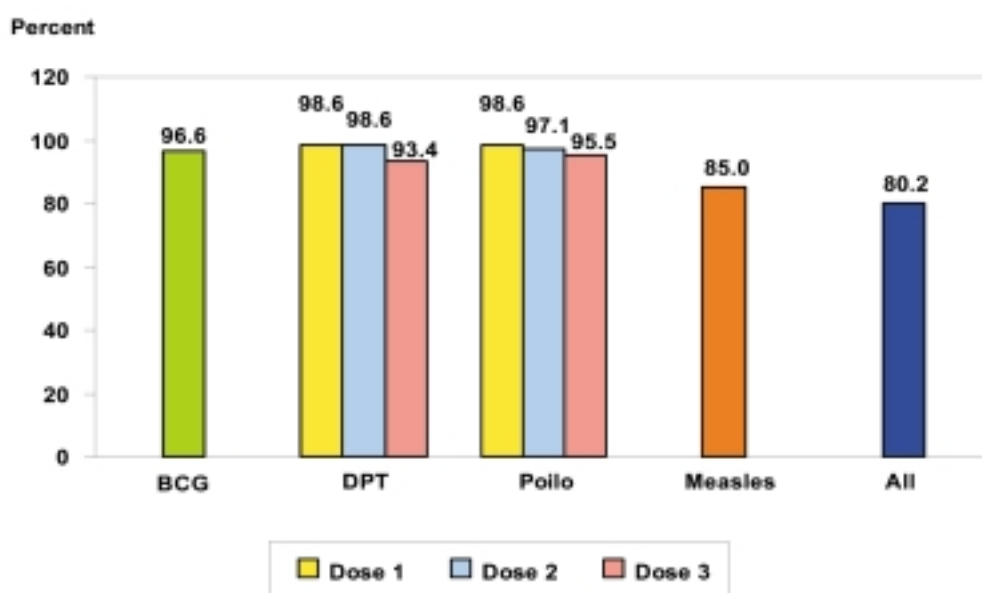
According to UNICEF and WHO guidelines, a child should receive a BCG vaccination to protect against tuberculosis; three doses of DPT to protect against diphtheria, pertussis, and tetanus; three doses of polio vaccine; and a measles vaccination by the age of 12 months. In the survey, mothers or caretakers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

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

Table 12 shows that, before their first birthday, 96.6 percent of children aged 12-23 months were vaccinated against tuberculosis (BCG), 85.0 percent against measles, 93.4 percent received at least one dose against diphtheria, pertussis, and tetanus (DPT) and 95.5 percent received at least one dose against polio. The percentage of children aged 12-23 months who received every recommended vaccination is 80.2 and 1.4 percent received none. In addition, 93.4 percent of children received the hepatitis B vaccine.

By the time of the interview, a total of 92.3 percent of children aged 12-23 months received all recommended vaccinations and 1.4 percent received none. In addition, 95.0 percent of children received the hepatitis B vaccine. (See details in Table 13)

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



#### 4.2.2 TETANUS IMMUNIZATION

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

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

Table 14 shows that among mothers who delivered in the 12 months before the interview, 92.5 percent were protected against tetanus, and 88.3 percent received at least two doses during the last pregnancy. Differentials in terms of residential area (municipal versus non-municipal) and women's education (primary level versus secondary level and beyond) were insignificant.

### 4.2.3 SOLID FUEL USE

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

Table 15 shows that, in Phuket, most households (86.5 percent) use liquefied petroleum gas (LPG) for cooking and 1.2 percent use solid fuel. Very poor households (5.4 percent) use solid fuel more than other groups. Among households that use solid fuels for cooking, 40.5 percent use closed stoves and 30.3 percent use an open stove or fire with no chimney or hood. (See details in Table 16)

## 4.3 ENVIRONMENT

### 4.3.1 DRINKING WATER

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

The distribution of population by main sources of drinking water is shown in Table 17. Improved drinking water sources consist of any of the following types of water supply: water piped into the dwelling or yard/plot, public tap, tube-well, protected well, protected rainwater, and bottled water. (In Thailand, bottled water is considered the safest source of drinking water.)

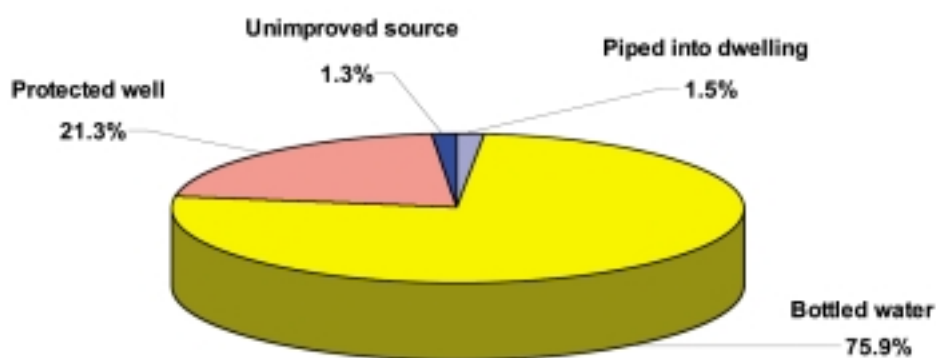
Table 17 shows that 98.7 percent of the population of Phuket has access to improved drinking water sources. Nearly all (99.2 percent) of those who live in municipal areas and 98.4 percent of those who live in non-municipal areas have access. In addition, a greater proportion of households with a head with secondary education or beyond (98.2 percent) and very rich households (96.8 percent) have access. Among households with improved drinking water sources, 75.9 percent use bottled water and 21.3 percent use well water.

The use of an unimproved source of drinking water is highest in very poor households and in non-municipal areas. Of households that use unimproved sources, 0.5 percent take their water from an unprotected well and 0.8 percent use surface water, water from trucks, and other sources.

Regarding the use of in-house water treatment, 79.9 percent of households in Phuket do not treat their water. The most common in-house treatment methods are boiling (13.8 percent) followed by water filter (3.1 percent). (See details in Table 18)

Table 19 shows that for 95.4 percent of households, the drinking water source is on the premises. Only 4.6 percent of households have to access external water sources to get water and the average amount of time it takes them to obtain water (one round trip from home to drinking water source) is about five minutes.

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



#### 4.3.2 DISPOSAL OF EXCRETA

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

Table 20 shows that, in Phuket, 99.9 percent of the population live in households that contain improved sanitation facilities. Rates of households using improved sanitation facilities did not vary with residential area, education of head household or socio-economic status.

The most common improved sanitation facility used is the flush toilet with a connection to a septic tank (85.5 percent). Only 0.1 of all households use unimproved sanitation facilities, which include flush/pour flush into a river or canal, pit latrines without slabs, or simply having no facilities (relieving in bushes and fields).



### 4.3.3 DISPOSAL OF CHILDREN'S FAECES

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

In Phuket, 66.1 percent of households safely dispose of the faeces of children 0-2 years of age, by putting the waste into a flush/pour flush toilet or latrine (41.1 percent) or by having the child use the toilet (25.6 percent). Municipal households (71.6 percent), mothers with a primary level of education (70.4 percent) and Buddhist households (67.9 percent) safely dispose of children's faeces at a higher rate than other groups. (See details in Table 21)

Table 21 also shows which unsafe disposal methods of children's faeces are most common. The most common unsafe disposal methods are putting it into the garbage (32.2 percent) and rinsing into a drain or ditch (1.0 percent). Unsafe disposal of faeces is found most commonly in non-municipal households (34.7 percent), poor households (48.0 percent) and Muslim households (37.2 percent). (See details in Table 21)

Table 22 presents a summary of the percentage of households using improved sources of drinking water and sanitary means of excreta disposal. In Phuket, 98.7 percent of households have improved drinking water sources, and 99.9 percent use improved sanitation facilities for excreta disposal. The percentage of the population which has access to both improved drinking water sources and improved sanitation facilities is 98.7 percent. (See details in Table 22)

### 4.3.4 LIVING IN SLUM HOUSING

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

Table 23 shows that 13.3 percent of the municipal household members and 10.3 percent of the municipal households of Phuket live in slum housing. The percentages of households which are over-crowded, lack improved water sources and lack improved sanitation facilities are 8.6 percent, 1.5 percent and 0.2 percent, respectively. Poor households are located in slums at the rate of 18.5 percent, while 22.8 percent of households with less-educated heads live in slum conditions.

## 4.4 REPRODUCTIVE HEALTH

### 4.4.1 CONTRACEPTION

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

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

Use of contraception is observed in 73.7 percent of women currently married or in union (See details in Table 24). Contraceptive prevalence rate is higher in non-municipal areas (79.3 percent) than in non-municipal areas (65.6 percent). Married women aged 20-24 years (81.7 percent) use contraception more than women in other age groups.

With regard to the choice of contraceptive, 72.6 percent of married women in Phuket use a modern method and 1.1 percent uses a traditional method. The most popular modern methods used are the pill (39.1 percent), female sterilization (24.2 percent) and injection (3.5 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. WHO guidelines are specific on the content on antenatal care visits, which include:

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

Table 25 shows the type of personnel who provided antenatal care to women aged 15-49 years who had given birth in the previous two years. Antenatal care coverage by any skilled health personnel was high in Phuket, with every interviewed woman receiving antenatal care during pregnancy. For 78.0 percent of women the care was provided by a medical doctor, and for 22 percent, by a nurse or midwife.

All of the women aged 15-49 years received antenatal care at least once during the pregnancy. All of pregnant women received the following types of services: blood chemistry testing, blood pressure measurement and weight measurement. Nearly all (98 percent) received the urine testing. (See details in Table 26)

#### 4.4.3 ASSISTANCE AT BIRTH

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

Table 27 shows that all births occurring in the preceding two years prior to the survey were delivered by skilled personnel (69.8 percent by a medical doctor; 30.2 percent by a nurse or midwife). All women delivered in governmental or private health facilities. (See details in Table 27)

#### 4.5 CHILD DEVELOPMENT

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

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

Table 28 shows that 66.8 percent of children under five engage in at least four activities which promote learning and school readiness with an adult. Household members engage with their children in about four and a half activities, and 73.2 percent of fathers engage in at least one of these activities. The average number of activities that a father engages in is 2.2.

The average number of activities that fathers engage in with their children varies by the father's level of education (one activity among fathers with no education, versus 2.6 among those with a secondary education), socio-economic status (1.6 in very poor households versus 2.9 in wealthy households), and religion (2.4 in Buddhist households versus 1.5 in Muslim households).

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

In Phuket, 78.0 percent of children under five live in households where at least three non-children's books are present (See details in Table 29) and 55.3 percent live in households with at least three *children's* books present. While the median number of non-children's books (10) is high, the median number of children's books (three) is somewhat low. For children under five in non-municipal areas, the median is less (six books) than for children in municipal areas (ten books). The median number of children's books for municipal and non-municipal children is the same (three books). The presence of children's books in the households is associated with the child's age. Households with children aged 24-59 months have an average of three children's books while households with children aged 0-23 months have two books.

The percentage of children living in households with three or more non-children's books is higher in non-municipal areas than in municipal areas, at 84.9 percent and 68.7 percent, respectively. The proportion of children who have three or more children's books is 59.8 percent in non-municipal areas, compared to 49.3 percent in municipal areas. The presence of children's books is positively correlated with the child's age; in the homes of 68.2 percent of children aged 2-5 years there are three or more children's books, while the figure is 39.3 percent for children aged 0-2 years.

Table 29 also shows that 18.7 percent of children under five have three or more playthings in their homes, while 11.1 percent have none. In the MICS, four types of playthings were included: 1) household objects, such as plates, bowls, pots, spoons, etc.; 2) objects and materials found outside the home and used as toys, such as sticks, stones, rocks, shells, leaves, etc.; 3) homemade toys, such as dolls, cars, etc.; and 4) store-bought toys. Most children (65.3 percent) played with store-bought toys, while homemade toys accounted for 20.1 percent. As one would expect, children from wealthier families are more likely to have store-bought toys; 81.0 percent of the richest households' children have them, versus 66.8 percent in the poorest households. Children in municipal areas are more likely to have store-bought toys than those in non-municipal areas (70.0 percent versus 61.7 percent), and 69.4 percent of children in Buddhist households have store-bought toys, compared to only 47.6 percent of Muslim children.

Leaving children alone or in the presence of other young children is known to increase the risk of accidents. In MICS, two questions were asked to find out whether children

aged 0-59 months were left alone during the week preceding the interview, and whether children were left in the care of other children under 10 years of age.

Table 30 shows that, during the week preceding the interview, 4.1 percent of children under five were left in the care of other children under 10, while 1.0 percent were left alone. Combining the two care indicators, it is calculated that 4.4 percent of children were left with inadequate care during the week preceding the survey. Care differentials were observed in terms of the sex of the child, residential area, and the child's age. Male children were left with inadequate care more than female children (7.8 percent versus 1.2 percent), non-municipal children more than municipal children (4.8 percent versus 3.9 percent), and children aged 2-5 more than children under two (7.0 percent versus 1.2 percent). In addition, inadequate care was more prevalent among Muslim children than Buddhist children (6.6 percent versus 3.9 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 31 shows that more than half of children aged 3-5 are currently attending some form of organized early childhood education programme, either participating in an early childhood centre or a pre-school development programme organised by private or public sectors, such as kindergarten or a community child care centre. Differentials in terms of gender, age, religion, and residential area were observed. Children aged 4-5 (85.8 percent) are most likely to attend and more boys (62.5 percent) than girls (57.2 percent) and more Buddhist (63.5 percent) than Muslim children (34.9 percent) attend. It is interesting to note that proportions of municipal and non-municipal children attending pre-school education were significantly different (71.0 percent and 47.9 percent, respectively), indicating that pre-school education was not equally available in all 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 nine years of compulsory education (Prattomsuksa 1-6 and Mattayomsuksa 1-3). A child who is going to be seven years old must attend school for basic education until the child is 16 years old, unless the child finishes grade 9 before his/her 16<sup>th</sup> birthday.

### **PRIMARY SCHOOL LEVEL**

Table 32 shows that, among children who are of primary school entry age (7-12 years)\* in Phuket, 98.9 percent attend primary school. In municipal areas, 98.6 percent attend, and 99.1 percent attend in non-municipal areas. The percentage of boys and girls attending is 99.8 and 97.9, respectively)

### **SECONDARY SCHOOL LEVEL**

Table 33 shows that the attendance rate of secondary school-age children (age 13-18) in Phuket is 64.2 percent. Girls (69.5 percent) and non-municipal children (67.2 percent) are more likely to attend secondary level education than boys (59.3 percent) and municipal children (60.0 percent). Children with more highly-educated mothers and children from wealthy households are more likely to attend secondary school than children with less-educated mothers and children from poor households. Religion and household language have little impact on secondary school attendance.

The ratio of girls to boys attending primary and secondary education is provided in Table 34. The table shows that gender parities are 1.0 for primary school, and 1.2 for secondary school, indicating slightly difference in the attendance of girls and boys in primary and secondary school in Phuket.

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

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

---

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

Table 35 shows that 98.1 percent of women aged 15-24 years in Phuket are literate. Over 99 percent of young women (age 15-19), municipal women, and women of wealthy households are literate. Little difference in terms of religion was found in women's literacy rates. In addition, 89 percent of women who have a primary level education are literate.

## 4.7 CHILD PROTECTION

### 4.7.1 EARLY MARRIAGE

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

Table 36 compares the various marrying ages of women in Phuket. The proportion of women who married before their 15th birthday is 1.5 percent married before age 15, and 12.8 percent married before age 18. Higher proportions of women with less education (30.8 percent) and women from very poor households (21.1 percent) married before age 18. Nearly one in five (18.9 percent) women aged 15-19 are married.

### 4.7.2 CHILDREN'S LIVING ARRANGEMENT

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

In Phuket, 77.9 percent of children aged 0-17 years live with both parents, 6.7 percent live with only the mother while the father is still alive, and 8.7 percent live with neither parent while both are alive. Overall, 11.2 percent of children are not living with mother and father; and 4.3 percent of children are orphaned, one or both parents were dead.

Older children aged 15-17 years are most likely to be *not* living with both parents (32.9 percent), followed by children aged 10-14 years (7.4 percent) and children aged under five (5.2 percent). (See details in Table 37)

## 4.8 HIV/AIDS INFECTION

### 4.8.1 KNOWLEDGE OF HIV/AIDS TRANSMISSION

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

Table 38 shows that almost all women aged 15-49 years in Phuket (99.3 percent) have heard of AIDS. Non-municipal women are slightly more likely to have heard of AIDS than those living in municipal areas (99.4 percent and 99.2 percent, respectively).

Regarding knowledge of HIV transmission, 92.3 percent of women aged 15-49 years know that transmission of HIV/AIDS can be prevented by using condoms every time when having sex, and 89.6 percent know that having only one faithful uninfected sex partner can prevent transmission. It is notable that 57.7 percent of women believe that abstaining from sex can prevent HIV/AIDS transmission.

Overall, 50.5 percent of women aged 15-49 years know all three prevention methods for HIV/AIDS, 97.5 percent know at least one method, and 2.5 percent do not know any method. Women with less education (38.8 percent) are more likely to not know any method, as are Muslim women (7.4 percent).

Table 39 presents the percentage of women aged 15-49 years who can correctly identify the misconceptions about HIV/AIDS transmission. Among these, 97.1 percent know that HIV cannot be transmitted by supernatural means and 72.1 percent know that HIV transmission is not caused by mosquito bites. In addition, 75.9 percent know that a healthy-looking person can be infected. Overall, only 54.7 percent reject the two most common misconceptions and also know that a healthy-looking person can be infected. Level of education and household wealth are significantly associated with knowledge of misconceptions about HIV transmission; 28.5 percent of less-educated women and 47.0 percent of women in poor households have little or no knowledge.

Table 39 also shows that over 71 percent know that HIV cannot be transmitted by sharing food with people living with HIV/AIDS, and 97.8 percent know that HIV can be transmitted by sharing needles. Well-educated women and wealthy women have much more knowledge of HIV/AIDS than other groups.



In summary, as shown in Table 40, 85.3 percent of women know two ways of preventing HIV transmission and 54.7 percent know all three misconceptions about HIV transmission. Only 48.4 percent of the women have comprehensive knowledge of HIV/AIDS transmission, which is defined as knowing two ways of preventing HIV transmission and rejecting the three misconceptions. Women aged 25-29 are most likely to have comprehensive knowledge (55.0 percent), followed by women aged 15-24 (48.5 percent). Women who live in a municipal area, have an advanced level of education, and come from wealthy households are also more likely to have comprehensive knowledge (50.4 percent, 53.5 percent, and 56.0 percent, respectively).

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

The level of knowledge among women age 15-49 concerning mother-to-child transmission is presented in Table 41. Overall, 85.6 percent of women in Phuket know that HIV can be transmitted from mother to child. The percentages of women knowing that HIV is transmitted from mother to child during pregnancy, at delivery and through breast milk are 83.8 percent, 67.2 percent, and 63.8 percent, respectively. More than half of the women aged 15-49 years (58.7 percent) know all three ways of mother-to-child transmission. In total, the percentage of women who know all three methods of mother-to-child transmission of HIV is 61.6 percent, while 13.8 percent do not know any method.

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 42 shows that 7.0 percent of women aged 15-49 years would not care for a family member sick with AIDS and 56.6 percent would want to keep the HIV status of a family member a secret. More than half of women (52.7 percent) think that an HIV-positive teacher should not be allowed to work; this percentage remains consistent across backgrounds. Of women aged 15-49 years, 78.6 percent say that they would not buy food from a vendor with HIV/AIDS.

Overall, it is notable that 91.8 percent of women agree with at least one of the four discriminatory statements, and only 8.2 percent agree with none of them.

#### 4.8.2 TEST FOR HIV

HIV testing is necessary for pregnant women because it can prevent transmission of the disease from mother to child. It must be done with the woman's consent. Table 43 shows that 100 percent of women aged 15-49 years who had given birth within the two years preceding the survey received antenatal care from a health professional. 88.0 percent received counselling and information about HIV prevention during an antenatal visit and 95.2 percent were tested for HIV. Of those who were tested for HIV, 90.4 percent received the results of the HIV test during the visit. No significant differentials exist in terms of women's background.



ตารางสถิติ  
Statistical Tables



# รายชื่อตาราง

## List of Tables

		หน้า Page
ตารางที่ 1	จำนวนครัวเรือน จำนวนสตรี (อายุ 15 - 49 ปี) และเด็ก (อายุต่ำกว่า 5 ปี) จำแนกตาม ผลการสัมภาษณ์และอัตราการสัมภาษณ์ได้ จังหวัดภูเก็ต 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 Phuket , 2005 - 2006 .....	-1-
ตารางที่ 2	การกระจายตัวร้อยละของสมาชิกในครัวเรือน จำแนกตามกลุ่มอายุ และกลุ่มอายุพึ่งพิง และจำนวนเด็กอายุ 0 - 17 ปี จำแนกตามเพศ จังหวัดภูเก็ต 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 Phuket , 2005 - 2006 .....	-2-
ตารางที่ 3	การกระจายตัวร้อยละของครัวเรือน จำแนกตามลักษณะของครัวเรือน จังหวัดภูเก็ต พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-3-
Table 3	Percent distribution of households by selected characteristics, Changwat Phuket , 2005 - 2006 .....	-3-
ตารางที่ 4	การกระจายตัวร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี จำแนกตามลักษณะภูมิหลัง จังหวัดภูเก็ต พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-4-
Table 4	Percent distribution of women aged 15 - 49 years by background characteristics, Changwat Phuket , 2005 - 2006 .....	-4-
ตารางที่ 5	การกระจายตัวร้อยละของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จำแนกตามลักษณะภูมิหลัง จังหวัดภูเก็ต พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-5-
Table 5	Percent distribution of children under five years of age by background characteristics, Changwat Phuket ,2005 - 2006 .....	-5-
ตารางที่ 6	ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่มีภาวะทุพโภชนาการในระดับรุนแรงหรือปานกลาง จังหวัดภูเก็ต พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-6-
Table 6	Percentage of children aged 0 - 59 months who are severely or moderately malnourished, Changwat Phuket , 2005 - 2006 .....	-6-
ตารางที่ 7	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดบุตรในช่วงสองปีก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตาม การให้นมบุตร จังหวัดภูเก็ต พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-7-
Table 7	Percentage of women aged 15 - 49 years with a birth in the two years preceding the survey who breastfed their baby within one hour of birth and within one day of birth, Changwat Phuket , 2005 - 2006 .....	-7-

## รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

		หน้า Page
ตารางที่ 8	ร้อยละของทารกอายุต่ำกว่า 6 เดือน ที่ดื่มนมแม่อย่างเดียว ร้อยละของทารกอายุ 6 - 11 เดือน ที่ได้อาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อยตามจำนวนครั้งที่แนะนำภายใน 24 ชั่วโมง ที่ผ่านมาร้อยละของทารกที่ได้รับอาหารอย่างเพียงพอจังหวัดภูเก็ต พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-8-
Table 8	Percentage of infants under 6 months of age exclusively breastfed, Percentage of infants 6-11 months who are breastfed and who ate solid/semi-solid food at least the minimum recommended number of times yesterday and percentage of infants adequately fed, Changwat Phuket , 2005 - 2006 .....	-8-
ตารางที่ 9	ร้อยละของครัวเรือนที่บริโภคเกลือที่มีไอโอดีน จังหวัดภูเก็ต พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-9-
Table 9	Percentage of households consuming iodized salt, Changwat Phuket , 2005 - 2006 .....	-9-
ตารางที่ 10	ร้อยละของครัวเรือนที่บริโภคเกลือที่มีไอโอดีนอย่างเพียงพอ (ผลจากห้องปฏิบัติการ) จังหวัดภูเก็ต พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-10-
Table 10	Percentage of households consuming adequately iodized salt (result in laboratory), Changwat Phuket , 2005 - 2006 .....	-10-
ตารางที่ 11	ร้อยละของการเกิดมีชีพในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ มีน้ำหนักแรกเกิดต่ำกว่า 2,500 กรัม จังหวัดภูเก็ต พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-11-
Table 11	Percentage of live births in the 2 years preceding the survey that weighed below 2500 grams at birth, Changwat Phuket , 2005 - 2006 .....	-11-
ตารางที่ 12	ร้อยละของเด็กอายุ 12-23 เดือน ที่รับวัคซีนป้องกันโรคในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่ง ก่อนวันสัมภาษณ์และในช่วงก่อนอายุครบ 12 เดือน จังหวัดภูเก็ต พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-12-
Table 12	Percentage of children aged 12-23 months immunized against childhood at any time before the survey and before the first birthday, Changwat Phuket , 2005 - 2006 .....	-12-
ตารางที่ 13	ร้อยละของเด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคในวัยเด็ก จังหวัดภูเก็ต พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-14-
Table 13	Percentage of children aged 12 - 23 months currently vaccinated against childhood diseases, Changwat Phuket , 2005 - 2006 .....	-14-
ตารางที่ 14	ร้อยละของแม่ที่คลอดลูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ และได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก จังหวัดภูเก็ต พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-16-
Table 14	Percentage of mothers with a birth in the last 12 months protected against neonatal tetanus, Changwat Phuket , 2005 - 2006 .....	-16-

**รายชื่อตาราง (ต่อ)**  
**List of Tables (Contd.)**

		หน้า Page
ตารางที่ 15	ร้อยละการกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามประเภทของเชื้อเพลิงที่ใช้ในการประกอบอาหาร และร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร จังหวัดภูเก็ต พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-17-
Table 15	Percent distribution of households according to type of cooking fuel, and percentage of households using solid fuels for cooking, Changwat Phuket , 2005 - 2006 .....	-17-
ตารางที่ 16	ร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร จำแนกตามประเภทของเตาไฟหรือกองไฟ จังหวัดภูเก็ต พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-18-
Table 16	Percentage of households using solid fuels for cooking by type of stove or fire, Changwat Phuket , 2005 - 2006 .....	-18-
ตารางที่ 17	ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามแหล่งน้ำดื่มหลักและร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด จังหวัดภูเก็ต พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-19-
Table 17	Percent distribution of household population according to main source of drinking water and percentage of household population using improved drinking water sources, Changwat Phuket , 2005 - 2006 .....	-19-
ตารางที่ 18	การกระจายตัวร้อยละของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามวิธีบำบัดน้ำที่ใช้ดื่มในครัวเรือน และร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่มีวิธีบำบัดน้ำที่ถูกต้อง จังหวัดภูเก็ต พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-20-
Table 18	Percent distribution of household population according to drinking water treatment method used in the household, and percentage of household population that applied an appropriate water treatment method, Changwat Phuket , 2005 - 2006 .....	-20-
ตารางที่ 19	การกระจายตัวร้อยละของครัวเรือน จำแนกตามเวลาที่ใช้เดินทางไปเอาน้ำจากแหล่งน้ำดื่มและเดินทางกลับ และเวลาเฉลี่ยที่ใช้เดินทางไปกลับ จังหวัดภูเก็ต พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-21-
Table 19	Percent distribution of households according to time to go to source of drinking water, get water and return, and mean time to source of drinking water, Changwat Phuket , 2005 - 2006 .....	-21-

## รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

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



## รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

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

## รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

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

## รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

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



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

	เขตที่อยู่อาศัย Residence		รวม Total
	ในเขตเทศบาล Municipal area	นอกเขตเทศบาล Non-municipal area	
<b>จำนวนครัวเรือน</b>			<b>Number of households</b>
ครัวเรือนตัวอย่าง	540	360	900 Sampled
ครัวเรือนที่มีผู้อาศัยอยู่	520	348	868 Occupied
ครัวเรือนที่สัมภาษณ์ได้	451	318	769 Interviewed
อัตราการสัมภาษณ์ได้	86.7	91.4	88.6 Response rate
<b>จำนวนสตรี(อายุ 15 - 49 ปี)</b>			<b>Number of women (Aged 15 -49 years)</b>
สตรีที่เข้าข่ายแจงนับ	516	382	898 Eligible
สตรีที่สัมภาษณ์ได้	511	382	893 Interviewed
อัตราการสัมภาษณ์ได้	99.0	100.0	99.4 Response rate
อัตราการสัมภาษณ์ได้ทั้งหมด	85.9	91.4	88.1 Overall response rate
<b>จำนวนเด็ก(อายุต่ำกว่า 5 ปี)</b>			<b>Number of children under 5 years</b>
เด็กที่เข้าข่ายแจงนับ	96	141	237 Eligible
มารดา/ผู้ดูแลเด็กที่สัมภาษณ์ได้	96	141	237 Mother/Caretaker interviewed
อัตราการสัมภาษณ์ได้	100.0	100.0	100.0 Response rate
อัตราการสัมภาษณ์ได้ทั้งหมด	86.7	91.4	88.6 Overall response rate

ตารางที่ 2 การกระจายตัวร้อยละของสมาชิกในครัวเรือน จำแนกตามกลุ่มอายุ และกลุ่มอายุพึ่งพิง และจำนวนเด็กอายุ 0 - 17 ปี จำแนกตามอายุ จังหวัดภูเก็ต 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 Phuket, 2005 - 2006

กลุ่มอายุ (ปี)	ชาย		หญิง		รวม	
	Males		Females		Total	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	Number	Percent	Number	Percent	Number	Percent
Age group (Years)						
0-4	11,975	8.4	12,590	8.1	24,565	8.3
5-9	10,459	7.4	10,402	6.7	20,861	7.0
10-14	10,012	7.0	9,602	6.2	19,614	6.6
15-19	11,409	8.0	11,562	7.4	22,971	7.7
20-24	14,022	9.9	17,347	11.2	31,369	10.5
25-29	14,479	10.2	16,868	10.9	31,347	10.5
30-34	14,395	10.1	16,442	10.6	30,837	10.4
35-39	12,593	8.9	14,319	9.2	26,912	9.0
40-44	11,455	8.1	12,732	8.2	24,187	8.1
45-49	9,364	6.6	10,067	6.5	19,431	6.5
50-54	6,999	4.9	7,261	4.7	14,260	4.8
55-59	4,683	3.3	4,625	3.0	9,308	3.1
60-64	3,531	2.5	3,515	2.3	7,046	2.4
65-69	2,888	2.0	3,003	1.9	5,891	2.0
70 ขึ้นไป	3,879	2.7	4,943	3.2	8,822	3.0
Dependency age groups						
อายุน้อยกว่า 15 ปี	32,446	22.8	32,594	21.0	65,040	21.9
อายุ 15-64 ปี	102,930	72.4	114,738	73.9	217,668	73.2
อายุ 65 ปี ขึ้นไป	6,767	4.8	7,946	5.1	14,713	4.9
Children aged 0-17 years						
เด็กอายุ 0-17 ปี	39,416	27.7	39,581	25.5	78,997	26.6
Adults 18+/Missing/ DK						
ผู้ใหญ่อายุ 18 ปี ขึ้นไป	102,727	72.3	115,697	74.5	218,424	73.4
ยอดรวม	142,143	100.0	155,278	100.0	297,421	100.0

ตารางที่ 3 การกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามลักษณะของครัวเรือน จังหวัดภูเก็ต พ.ศ. 2548 - 2549  
Table 3 Percent distribution of households by selected characteristics, Changwat Phuket, 2005 - 2006

	ร้อยละน้ำหนัก Weighted percent	จำนวนครัวเรือน Number of households		Sex of household head
		ถ่วงน้ำหนัก Weighted	ไม่ถ่วงน้ำหนัก Unweighted	
เพศของหัวหน้าครัวเรือน				
ชาย	74.6	64,166	567	Male
หญิง	25.4	21,798	202	Female
เขตที่อยู่อาศัย				Residence
ในเขตเทศบาล	43.9	37,712	451	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	56.1	48,252	318	Non-municipal area
จำนวนสมาชิกในครัวเรือน				Number of household members
1	13.0	11,165	102	1
2-3	44.8	38,551	335	2-3
4-5	31.4	27,008	249	4-5
6-7	8.9	7,616	68	6-7
8-9	1.3	1,155	10	8-9
10 ขึ้นไป	0.5	469	5	10+
ศาสนา				Religion
ศาสนาพุทธ	82.3	70,776	660	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	16.2	13,932	101	Islam
ศาสนาอื่น ๆ	1.5	1,256	8	Other religions
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				Language
ภาษาไทย	97.8	84,095	753	Thai
ภาษาอื่น ๆ	2.2	1,869	16	Other Languages
ยอดรวม	100.0	85,964	769	Total
ครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี อย่างน้อย 1 คน	53.7	85,964	769	At least one child aged < 18 years
ครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี อย่างน้อย 1 คน	28.2	85,964	769	At least one child aged < 5 years
ครัวเรือนที่มีสตรีอายุ 15-49 ปี อย่างน้อย 1 คน	86.4	85,964	769	At least one woman aged 15-49 years

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

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละน้ำหนัก		Residence
	Weighted percent	จำนวนสตรี Number of women	
ในเขตเทศบาล	43.2	42,767	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	56.8	56,136	Non-municipal area
อายุ (ปี)			Age (Years)
15-19	11.7	11,562	15-19
20-24	17.5	17,347	20-24
25-29	16.9	16,667	25-29
30-34	16.5	16,284	30-34
35-39	14.4	14,243	35-39
40-44	12.9	12,732	40-44
45-49	10.2	10,067	45-49
สถานภาพสมรส/อยู่กับชาย			Marital/Union status
สมรส/กำลังอยู่กับชาย	62.6	61,946	Currently married/in union
เคยสมรส/เคยอยู่กับชาย	7.9	7,854	Formerly married/in union
ไม่เคยสมรส/ไม่เคยอยู่กับชาย	29.4	29,103	Never married/in union
สถานภาพการมีบุตร (คลอบุตร)			Motherhood status
มีบุตรมาแล้ว	58.8	58,150	Ever gave birth
ไม่เคยมีบุตรมาก่อน	41.2	40,753	Never gave birth
ระดับการศึกษาของสตรี			Education
ไม่มีการศึกษา	1.0	982	None
ประถมศึกษา	33.8	33,413	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	65.2	64,508	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน			Wealth index quintiles
ยากจนมาก	19.3	19,127	Poorest
ยากจน	22.4	22,182	Second
ปานกลาง	19.9	19,679	Middle
ร่ำรวย	20.3	20,059	Fourth
ร่ำรวยมาก	18.1	17,856	Richest
ศาสนา			Religion
ศาสนาพุทธ	80.4	79,479	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	18.7	18,456	Islam
ศาสนาอื่น ๆ	1.0	968	Other religions
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน			Language
ภาษาไทย	98.7	97,627	Thai
ภาษาอื่น ๆ	1.3	1,276	Other Languages
ยอดรวม	100.0	98,903	Total



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

	จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี Number of under-5 children		
	ร้อยละน้ำหนัก Weighted percent	ถ่วงน้ำหนัก	ไม่ถ่วงน้ำหนัก
		Weighted	Unweighted
เพศ			Sex
ชาย	48.7	11,975	Male
หญิง	51.3	12,590	Female
เขตที่อยู่อาศัย			Residence
ในเขตเทศบาล	42.7	10,494	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	57.3	14,071	Non-municipal area
อายุของเด็ก (เดือน)			Age (Months)
< 6	12.4	3,048	< 6
6-11	12.7	3,112	6-11
12-23	19.5	4,781	12-23
24-36	22.7	5,568	24-35
36-47	16.2	3,980	36-47
48-59	16.6	4,076	48-59
การศึกษาของมารดา			Mother's education
ไม่มีการศึกษา	a	a	None
ประถมศึกษา	30.4	7,456	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	68.5	16,828	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน			Wealth index quintiles
ยากจนมาก	21.8	5,362	Poorest
ยากจน	21.2	5,205	Second
ปานกลาง	18.9	4,644	Middle
ร่ำรวย	19.4	4,758	Fourth
ร่ำรวยมาก	18.7	4,595	Richest
ศาสนา			Religion
ศาสนาพุทธ	80.9	19,862	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	19.1	4,703	Islam
ศาสนาอื่น ๆ			Other religions
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน			Language
ภาษาไทย	100.0	24,565	Thai
ภาษาอื่น ๆ	-	-	Other Languages
ยอดรวม	100.0	24,565	Total

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

เขต	น้ำหนักเทียบกับอายุ				ความสูงเทียบกับอายุ				น้ำหนักเทียบกับความสูง				จำนวนเด็ก อายุ 0 - 59 เดือน Number of children aged 0-59 months	Sex
	Weight for age				Height for age				Weight for height					
	% ต่ำกว่า - 2 SD *	% below - 2 SD *	% ต่ำกว่า - 3 SD	% below - 3 SD *	% ต่ำกว่า - 2 SD	% below - 2 SD **	% ต่ำกว่า - 3 SD	% below - 3 SD **	% ต่ำกว่า - 2 SD	% below - 2 SD ***	% ต่ำกว่า - 3 SD	% below - 3 SD ***		
ชาย	8.2	-	-	-	19.5	1.2	10.3	0.7	12.7	-	11,153	Male		
หญิง	8.5	-	-	-	18.7	0.6	3.1	-	21.5	-	11,579	Female		
เขตที่อยู่อาศัย														
ในเขตเทศบาล	4.0	-	-	-	18.2	-	9.4	-	21.1	-	9,746	Municipal area		
นอกเขตเทศบาล	11.6	-	-	-	19.8	1.5	4.5	0.6	14.2	-	12,986	Non-municipal area		
อายุของเด็ก (เดือน)														
< 6	1.3	-	-	-	11.5	-	15.2	-	14.8	-	2,918	< 6		
6-11	3.6	-	-	-	24.9	-	4.9	-	13.3	-	2,737	6-11		
12-23	20.9	-	-	-	26.5	2.8	5.2	1.6	15.2	-	4,628	12-23		
24-35	5.0	-	-	-	4.7	-	4.1	-	18.4	-	5,270	24-35		
36-47	2.3	-	-	-	21.2	1.8	-	-	22.2	-	3,724	36-47		
48-59	12.7	-	-	-	30.8	-	13.6	-	17.7	-	3,456	48-59		
การศึกษาของมารดา														
ไม่มีการศึกษา	a	-	-	-	a	a	a	a	a	a	a	None		
ประถมศึกษา	8.4	-	-	-	21.2	0.9	7.0	1.1	16.3	-	7,035	Primary		
มัธยมศึกษาขึ้นไป	8.5	-	-	-	18.5	0.8	6.0	-	17.9	-	15,416	Secondary +		
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน														
ยากจนมาก	9.9	-	-	-	26.0	-	16.0	1.4	19.4	-	5,177	Poorest		
ยากจน	5.8	-	-	-	12.3	-	1.5	-	24.1	-	4,504	Second		
ปานกลาง	2.5	-	-	-	25.7	-	5.1	-	9.3	-	4,215	Middle		
ร่ำรวย	11.8	-	-	-	19.6	4.3	7.8	-	9.9	-	4,534	Fourth		
ร่ำรวยมาก	11.2	-	-	-	10.9	-	0.8	-	22.7	-	4,302	Richest		
ศาสนา														
ศาสนาพุทธ	5.7	-	-	-	18.7	1.1	6.5	0.4	19.7	-	18,405	Buddhism		
ศาสนาอิสลาม	19.8	-	-	-	20.7	-	7.3	-	6.5	-	4,327	Islam		
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน														
ภาษาไทย	8.3	-	-	-	19.1	0.9	6.6	0.3	17.2	-	22,732	Thai		
ภาษาอื่น ๆ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Other Languages		
ยอดรวม	8.3	-	-	-	19.1	0.9	6.6	0.3	17.2	-	22,732	Total		

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

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 7 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดบุตรในช่วงสองปีก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามการให้นมบุตร จังหวัดภูเก็ต 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 Phuket, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย ในเขตเทศบาล นอกเขตเทศบาล	ร้อยละของสตรีที่ให้นมบุตร ภายในชั่วโมงแรกหลังคลอด		ร้อยละของสตรีที่ให้นมบุตร ภายในวันแรกหลังคลอด		จำนวนสตรีที่มีบุตรเกิดรอด ในช่วงสองปีก่อนวันสัมภาษณ์ Number of women with a live birth in the two years preceding the survey	Residence Municipal area Non-municipal area
	Percentage who started breastfeeding within one hour of birth*	Percentage who started breastfeeding within one day of birth	Percentage who started breastfeeding within one day of birth	Percentage who started breastfeeding within one day of birth		
จำนวนเดือนหลังคลอด						
< 6 เดือน	59.5	85.1			3,151	Months since birth < 6 months
6-11 เดือน	59.8	90.4			4,202	6-11 months
12-23 เดือน	69.0	82.4			6,274	12-23 months
การศึกษาของมารดา						Mother's education
ไม่มีการศึกษา	a	a			a	None
ประถมศึกษา	55.2	85.5			2,735	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	66.0	85.4			10,842	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						Wealth index quintiles
ยากจนมาก	72.3	77.7			2,799	Poorest
ยากจน	61.0	88.2			3,307	Second
ปานกลาง	58.5	81.6			2,290	Middle
ร่ำรวย	67.3	87.6			3,155	Fourth
ร่ำรวยมาก	58.5	92.8			2,076	Richest
ศาสนา						Religion
ศาสนาพุทธ	62.7	81.1			10,474	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	68.1	100.0			3,153	Islam
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						Language
ภาษาไทย	64.0	85.5			13,627	Thai
ภาษาอื่น ๆ	-	-			-	Other Languages
ยอดรวม	64.0	85.5			13,627	Total

\* MICS indicator 45

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 8 ร้อยละของทารกอายุต่ำกว่า 6 เดือน ที่ดื่มนมแม่อย่างเดียว, ร้อยละของทารกอายุ 6 - 11 เดือนที่ได้รับนมแม่และอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อยตามจำนวนครั้งที่แนะนำภายใน 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา และร้อยละของทารกที่ได้รับอาหารอย่างเพียงพอ จังหวัดภูเก็ต พ.ศ. 2548 - 2549

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

เพศ	ร้อยละของทารก Percent of infants						จำนวนทารก อายุ 0 - 11 เดือน Number of infants aged 0-11 months	Sex
	ทารกอายุ 0-5 เดือน ที่ดื่มนมแม่อย่างเดียว	ทารกอายุ 6-8 เดือน ได้ดื่มนมแม่และ อาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 2 ครั้ง ใน 24 ชั่วโมง	ทารกอายุ 9-11 เดือน ได้ดื่มนมแม่และ อาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 3 ครั้ง ตามจำนวนครั้งที่แนะนำต่อวัน ใน 24 ชั่วโมง	ทารกอายุ 6-11 เดือน ได้ดื่มนมแม่และ อาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 3 ครั้ง ตามจำนวนครั้งที่แนะนำต่อวัน ใน 24 ชั่วโมง	ทารกอายุ 0-11 เดือน ที่ได้รับอาหาร อย่างเพียงพอ 0-11 months who were appropriately fed***1/			
ชาย	0.0	31.0	13.4	22.4	10.7		2,599	Male
หญิง	0.0	13.3	3.6	9.0	4.7		3,560	Female
เขตที่อยู่อาศัย								Residence
ในเขตเทศบาล	0.0	14.8	22.1	18.4	6.9		2,662	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	0.0	22.3	-	12.5	7.5		3,497	Non-municipal area
การศึกษาของมารดา								Mother's education
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a		a	None
ประถมศึกษา	0.0	-	-	-	-		1,575	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	0.0	22.9	10.2	17.5	10.0		4,495	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน								Wealth index quintiles
ยากจนมาก	0.0	-	11.2	11.2	2.5		1,166	Poorest
ยากจน	0.0	4.2	-	3.3	1.9		1,358	Second
ปานกลาง	0.0	22.5	20.0	21.2	11.0		1,505	Middle
ร่ำรวย	0.0	19.2	-	8.9	4.5		1,467	Fourth
ร่ำรวยมาก	a	a	a	a	a		a	Richest
ศาสนา								Religion
ศาสนาพุทธ	0.0	18.3	9.4	14.1	7.8		4,654	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	0.0	28.3	-	15.5	5.7		1,506	Islam
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน								Language
ภาษาไทย	0.0	20.1	7.7	14.4	7.3		6,160	Thai
ภาษาอื่น ๆ	0.0	-	-	-	-		-	Other Languages
ยอดรวม	0.0	20.1	7.7	14.4	7.3		6,160	Total

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

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

และทารกที่อายุ 9 - 11 เดือนที่ดื่มนมแม่และได้รับอาหารแข็ง/อ่อน อย่างน้อย 3 ครั้ง ใน 24 ชั่วโมง

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

and infants 9 - 11 months received breastmilk and complementary food at least 3 times in prior 24 hours

ตารางที่ 9 ร้อยละของครัวเรือนที่บริโภคเกลือที่มีไอโอดีน จังหวัดภูเก็ต พ.ศ. 2548 - 2549

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

	ร้อยละของครัวเรือน ที่มีการทดสอบ เกลือบริโภค	จำนวน ครัวเรือน ที่สัมภาษณ์	ร้อยละของครัวเรือนที่				รวม Total	จำนวนครัวเรือนที่มีการ ทดสอบเกลือบริโภค หรือไม่มีเกลือบริโภค Number of households in which salt was tested or with no salt
			Percent of households with					
			ไม่มี เกลือบริโภค	Salt test result		Iodized		
				ไม่มีไอโอดีน	มีไอโอดีน			
	Percent of households in which salt was tested	Number of households interviewed	No salt	Non-iodized	Iodized		Residence	
เขตที่อยู่อาศัย								
	ในเขตเทศบาล	76.9	37,712	23.1	1.5	75.4	Municipal area	
นอกเขตเทศบาล	86.7	48,252	13.3	1.1	85.6	100.0	Non-municipal area	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน								
ยากจนมาก	75.4	19,995	24.6	0.9	74.4	100.0	Poorest	
ยากจน	67.4	19,866	32.6	2.9	64.4	100.0	Second	
ปานกลาง	87.6	16,630	12.4	0.9	86.7	100.0	Middle	
ร่ำรวย	94.9	15,083	5.1	1.2	93.7	100.0	Fourth	
ร่ำรวยมาก	93.8	14,390	6.2	-	93.8	100.0	Richest	
ศาสนา							Religion	
ศาสนาพุทธ	80.5	70,776	19.5	0.9	79.6	100	Buddhism	
ศาสนาอิสลาม	91.1	13,932	8.9	3.3	87.9	100	Islam	
ศาสนาอื่นๆ	92.3	1,256	7.7	-	92.3	100	Other religions	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน								
ภาษาไทย	82.5	84,095	17.5	1.3	81.2	100.0	Thai	
ภาษาอื่น ๆ	77.4	1,869	22.6	-	77.4	100.0	Other Languages	
ยอดรวม	82.4	85,964	17.6	1.3	81.1	100.0	Total	



ตารางที่ 11 ร้อยละของการเกิดมีชีวิตในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ มีน้ำหนักแรกเกิดต่ำกว่า 2,500 กรัม จังหวัดภูเก็ต 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 Phuket, 2005 - 2006

	ร้อยละของการเกิดมีชีวิต		จำนวนการเกิดมีชีวิต Number of live births	Residence
	Percent of live births:			
	ต่ำกว่า 2,500 กรัม Below 2,500 grams*	การชั่งน้ำหนักเมื่อคลอด Weighed at birth**		
เขตที่อยู่อาศัย				
ในเขตเทศบาล	3.8	100.0	3,218	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	4.8	100.0	10,409	Non-municipal area
การศึกษาของมารดา				Mother's education
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	None
ประถมศึกษา	6.8	100.0	2,735	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	4.0	100.0	10,842	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน				Wealth index quintiles
ยากจนมาก	4.8	100.0	2,799	Poorest
ยากจน	4.6	100.0	3,307	Second
ปานกลาง	4.2	100.0	2,290	Middle
ร่ำรวย	3.9	100.0	3,155	Fourth
ร่ำรวยมาก	5.6	100.0	2,076	Richest
ศาสนา				Religion
ศาสนาพุทธ	4.0	100.0	10,474	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	6.4	100.0	3,153	Islam
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				Language
ภาษาไทย	4.6	100.0	13,627	Thai
ภาษาอื่น ๆ	-	-	-	Other Languages
* MICS indicator 41	4.6	100.0	13,627	Total

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

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 12 ร้อยละของเด็กอายุ 12-23 เดือน ที่รับวัคซีนป้องกันโรคในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งก่อนวันสัมผัสโรคและในช่วงก่อนอายุครบ 12 เดือน จังหวัดภูเก็ต 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 Phuket, 2005 - 2006

	ร้อยละของเด็กที่ได้รับวัคซีน										จำนวนเด็กอายุ	
	Percentage of children who received:										12 - 23 เดือน	
	วัคซีนโรค	คอติบ ครั้งที่ 1	ไอกรน ครั้งที่ 2	บาดทะยัก ครั้งที่ 3	โปลิโอ			หัด	ทุกชนิด	ไม่ได้รับ	Number of children aged 12 - 23 months	
BCG *	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	Measles ***	All *****	None			
	DPT1	DPT2	DPT3 **	Polio1	Polio2	Polio3 ***						
วัคซีนที่ได้รับ												
ก่อนวันสัมภาษณ์												
ข้อมูลจาก :												
สมมุติสุขภาพ	95.0	95.0	95.0	95.0	95.0	95.0	95.0	92.3	92.3	0.0	4,781	
รายงานของแม่/ผู้ดูแล	1.6	3.6	3.6	0.0	3.6	2.0	2.0	3.6	0.0	1.4	4,781	
อย่างใดอย่างหนึ่ง	96.6	98.6	98.6	95.0	98.6	97.1	97.1	95.9	92.3	1.4	4,781	
รับวัคซีนก่อน												
อายุครบ 12 เดือน	96.6	98.6	98.6	93.4	98.6	97.1	95.5	85.0	80.2	1.4	4,781	
											12 months of age	

\* MICS indicator 25

\*\* MICS indicator 27

\*\*\* MICS indicator 26

\*\*\*\* MICS indicator 28; MDG indicator 15

\*\*\*\*\* MICS indicator 31



ตารางที่ 12 ร้อยละของเด็กอายุ 12-23 เดือน ที่รับวัคซีนป้องกันโรคในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งก่อนวันสัมภาษณ์และในช่วงก่อนอายุครบ 12 เดือน จังหวัดภูเก็ต 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 Phuket, 2005 - 2006

วัคซีนที่ได้รับ	ร้อยละของเด็กที่ได้รับวัคซีน			จำนวนเด็กอายุ 12 - 23 เดือน
	ตัวอักษร ตัวอักษร	ตัวอักษร ตัวอักษร	ตัวอักษร ตัวอักษร	
ก่อนวันสัมภาษณ์	ตัวอักษร ตัวอักษร	ตัวอักษร ตัวอักษร	ตัวอักษร ตัวอักษร	ตัวอักษร ตัวอักษร
ข้อมูลจาก :	ตัวอักษร ตัวอักษร	ตัวอักษร ตัวอักษร	ตัวอักษร ตัวอักษร	ตัวอักษร ตัวอักษร
สมุดสุขภาพ	95.0	95.0	95.0	4,781
รายงานของแม่/ผู้ดูแล	0.0	0.0	0.0	4,781
อย่างใดอย่างหนึ่ง	95.0	95.0	95.0	4781
รับวัคซีนก่อน				
อายุครบ 12 เดือน	95.0	95.0	93.4	4,781

\* MICS indicator 29

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

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

	ร้อยละของเด็กที่ได้รับวัคซีน: Percentage of children who received:												ร้อยละของเด็กที่มีสมุดสุขภาพ	จำนวนเด็กอายุ 12 - 23 เดือน	
	วันโรค	บาดทะยัก						โปลิโอ			หัด	ทุกชนิด			ไม่ได้รับ
		ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3								
								DPT1	DPT2	DPT3					
BCG															
ชาย	97.2	97.2	97.2	94.0	97.2	94.0	97.2	94.0	94.0	91.6	88.4	2.8	94.0	2,336	Male
หญิง	96.0	100.0	100.0	96.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	96.0	-	96.0	2,446	Female
เขตที่อยู่อาศัย															Residence
ในเขตเทศบาล	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	-	100.0	1,338	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	95.2	98.1	98.1	93.1	98.1	93.1	98.1	95.9	95.9	94.3	89.3	1.9	93.1	3,444	Non-municipal area
การศึกษาของมารดา															Mother's education
ไม่มีการศึกษา	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	None
ประถมศึกษา	87.9	87.9	87.9	74.0	87.9	74.0	87.9	74.0	74.0	87.9	74.0	12.1	74.0	542	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	97.7	100.0	100.0	97.7	100.0	97.7	100.0	100.0	100.0	96.9	94.6	-	97.7	4,239	Secondary +
ศาสนา															Religion
ศาสนาพุทธ	98.3	98.3	98.3	96.3	98.3	96.3	98.3	96.3	96.3	94.8	92.9	1.7	96.3	3,783	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	90.2	100.0	100.0	90.2	100.0	90.2	100.0	100.0	100.0	100.0	90.2	-	90.2	998	Islam
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน															Language
ภาษาไทย	96.6	98.6	98.6	95.0	98.6	95.0	98.6	97.1	97.1	95.9	92.3	1.4	95.0	4,781	Thai
ภาษาอื่น ๆ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Other Languages
ยอดรวม	96.6	98.6	98.6	95.0	98.6	95.0	98.6	97.1	97.1	95.9	92.3	1.4	95.0	4,781	Total

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

	ร้อยละของเด็กที่ได้รับวัคซีน				ร้อยละของเด็กที่มีสมุดสุขภาพ	จำนวนเด็กอายุ 12 - 23 เดือน
	Percentage of children who received:					
	ตัวอักษร บี1	ตัวอักษร บี2	ตัวอักษร บี3			
	HepB1	HepB2	HepB3	health card	Number of children aged 12-23 months	
เขตที่อยู่อาศัย						Sex
						Male
						Female
						Residence
						Municipal area
						Non-municipal area
						Mother's education
						None
						Primary
						Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						Wealth index quintiles
						Poorest
						Second
						Middle
						Fourth
						Richest
						Religion
						Buddhism
						Islam
						Language
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						Thai
						Other Languages
						Total
						4,781
						95.0
						95.0
						95.0
						95.0
						95.0
						95.0

ตารางที่ 14 ร้อยละของแม่ที่คลอดลูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ และได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก จังหวัดภูเก็ต พ.ศ. 2548 - 2549  
Table 14 Percentage of mothers with a birth in the last 12 months protected against neonatal tetanus, Changwat Phuket, 2005 - 2006

ร้อยละของแม่ที่คลอดลูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ และได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก:					จำนวนแม่ Number of mothers
Percent of mothers with a birth in the last 12 months who:					
	อย่างน้อย 2 ครั้ง ระหว่างการตั้งครรภ์ครั้งสุดท้าย Received at least 2 doses during last pregnancy	อย่างน้อย 2 ครั้ง และครั้งสุดท้ายไม่เกิน 3 ปี Received at least 2 doses, the last within prior 3 years	ได้รับวัคซีนป้องกัน บาดทะยัก Protected against tetanus*		
	Residence				
เขตที่อยู่อาศัย					
ในเขตเทศบาล	80.5	4.2	84.7	3,218	
นอกเขตเทศบาล	90.8	4.2	95.0	10,409	
การศึกษาของมารดา					
	a	a	a	a	
	87.4	12.6	100.0	2,735	
	88.5	2.1	90.6	10,842	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน					
	93.2	6.1	99.3	2,799	
	87.8	3.5	91.3	3,307	
	84.8	3.2	88.1	2,290	
	79.5	6.7	86.2	3,155	
ร่ำรวยมาก	100.0	0.0	100.0	2,076	
ศาสนา					
	87.4	5.5	92.9	10474.0	
	91.4	0.0	91.4	3153.0	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					
	88.3	4.2	92.5	13,627	
	-	-	-	-	
ยอดรวม	88.3	4.2	92.5	13,627	

\* MICS indicator 32

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 15 ร้อยละการกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามประเภทของเชื้อเพลิงที่ใช้ในการประกอบอาหาร และร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร จังหวัดภูเก็ต 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 Phuket, 2005 - 2006

ร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิง										
Percentage of households using:					ครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร Solid fuels for cooking *	จำนวนครัวเรือนที่ประกอบอาหาร households have cooking	ร้อยละของครัวเรือนที่ไม่ประกอบอาหาร percentage of households have no cooking	จำนวนครัวเรือน	ร้อยละของครัวเรือนที่ไม่ประกอบอาหาร percentage of households have no cooking	จำนวนครัวเรือน
ไฟฟ้า Electricity	ก๊าซหุงต้ม Liquified Petroleum Gas (LPG)	ถ่านไม้ Charcoal	ไม้ฟืน Wood	รวม Total						
เขตที่อยู่อาศัย										
ในเขตเทศบาล	17.0	80.9	1.1	1.0	100.0	2.0	29,771	21.1	37,712.0	
นอกเขตเทศบาล	8.8	90.5	-	0.6	100.0	0.6	41,921	13.1	48,252.0	
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน										
ไม่มีการศึกษา	7.7	92.3	-	-	100.0	-	1,984	7.4	2,141.7	
ประถมศึกษา	13.0	85.1	0.7	1.2	100.0	1.9	36,570	9.2	40,290.4	
มัธยมศึกษาขึ้นไป	11.3	88.5	0.2	-	100.0	0.2	31,795	24.6	42,188.2	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน										
ยากจนมาก	33.2	61.3	2.0	3.4	100.0	5.4	16,101	19.5	19,995.3	
ยากจน	20.4	79.6	-	-	100.0	-	13,097	34.1	19,865.9	
ปานกลาง	5.2	94.8	-	-	100.0	-	14,230	14.4	16,629.8	
ร่ำรวย	0.2	99.8	-	-	100.0	-	14,258	5.5	15,083.4	
ร่ำรวยมาก	-	100.0	-	-	100.0	-	14,007	2.7	14,389.6	
ศาสนา										
ศาสนาพุทธ	14.3	84.2	0.6	1.0	100.0	1.5	58,022	18.0	70,776.1	
ศาสนาอิสลาม	3.3	96.7	-	-	100.0	-	12,415	10.9	13,932.4	
ศาสนาอื่น ๆ	7.7	92.3	-	-	100.0	-	1,256	-	1,255.6	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน										
ภาษาไทย	12.2	86.7	0.5	0.6	100.0	1.1	70,016	16.7	84,095.5	
ภาษาอื่น ๆ	14.2	77.9	-	7.9	100.0	7.9	1,676	10.3	1,868.5	
ยอดรวม	12.2	86.5	0.4	0.8	100.0	1.2	71,693	16.6	85,964.0	

\* MICS Indicator 24; MDG Indicator 29

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

ร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร:					จำนวนครัวเรือน ที่ใช้เชื้อเพลิง แข็งในการ ประกอบอาหาร	
Percentage of households using solid fuels for cooking:					Number of households using solid fuels for cooking	
เตาไฟแบบปิด	เตาหรือกองไฟแบบ เปิดที่มีปล่องไฟ หรือที่ดูดควัน	เตาหรือกองไฟแบบ เปิดที่ไม่มีปล่องไฟ หรือที่ดูดควัน	รวม			
Closed stove	Open stove or fire with chimney or hood	Open stove or fire with no chimney or hood	Total			
เขตที่อยู่อาศัย ในเขตเทศบาล นอกเขตเทศบาล การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน ไม่มีการศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาขึ้นไป ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน ยากจนมาก ยากจน ปานกลาง ร่ำรวย ร่ำรวยมาก ศาสนา ศาสนาพุทธ ศาสนาอิสลาม ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน ภาษาไทย ภาษาอื่น ๆ ยอดรวม	58.0	42.0	-	610	Residence Municipal area	
	-	-	100.0	100.0	265	Non-municipal area
	42.6	37.8	19.5	100.0	677	Education of household head None
	a	-	-	a	a	Primary
	40.5	29.3	30.3	100.0	875	Secondary + Wealth index quintiles
	-	-	-	-	-	Poorest
	-	-	-	-	-	Second
	-	-	-	-	-	Middle
	-	-	-	-	-	Fourth
	-	-	-	-	-	Richest
ศาสนา ศาสนาพุทธ ศาสนาอิสลาม ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน ภาษาไทย ภาษาอื่น ๆ ยอดรวม	40.5	29.3	30.3	100.0	875	Religion Buddhism
	-	-	-	-	-	Islam
	47.7	34.5	17.8	100.0	743	Language Thai
	-	-	100.0	100.0	132	Other Languages
	40.5	29.3	30.3	100.0	875	Total

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

	แหล่งน้ำดื่มหลัก Main source of drinking water										จำนวนสมาชิกในครัวเรือน
	แหล่งน้ำดื่มที่สะอาด Improved sources					แหล่งน้ำดื่มที่ไม่สะอาด Unimproved sources					
	น้ำประปา	น้ำบ่อที่มี	น้ำดื่มบรรจุขวด	การป้องกัน	Bottled water	น้ำบ่อไม่มี	การป้องกัน	Other	อื่น ๆ	รวม	
Piped into dwelling	Protected well	Unprotected well	source 1/	Total	source of drinking water *	household members					
เขตที่อยู่อาศัย	ในเขตเทศบาล	1.7	7.7	89.9	-	-	0.7	100.0	99.2	127,090	Municipal area
	นอกเขตเทศบาล	1.3	31.5	65.5	0.8	0.9	100.0	98.4	170,331	Non-municipal area	
	การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน										Education of household head
	ไม่มีการศึกษา	-	41.2	58.8	-	-	100.0	100.0	9,967	None	
	ประถมศึกษา	1.4	23.3	73.5	0.9	0.9	100.0	98.2	154,769	Primary	
	มัธยมศึกษาขึ้นไป	1.8	18.2	79.3	-	0.7	100.0	99.3	127,584	Secondary +	
	ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน										Wealth index quintiles
	ยากจนมาก	2.9	13.3	80.6	1.8	1.4	100.0	96.8	60,074	Poorest	
	ยากจน	1.3	14.8	83.4	0.5	-	100.0	99.5	59,389	Second	
	ปานกลาง	0.9	22.9	74.9	-	1.4	100.0	98.6	59,683	Middle	
ร่ำรวย	1.4	20.4	76.9	-	1.3	100.0	98.7	59,059	Fourth		
ร่ำรวยมาก	1.0	35.3	63.7	-	-	100.0	100.0	59,215	Richest		
ศาสนา	ศาสนาพุทธ	1.2	14.3	64.4	0.1	0.8	80.8	98.9	240,400	Buddhism	
	ศาสนาอิสลาม	0.3	7.0	10.5	0.4	-	18.2	98.0	54,044	Islam	
	ศาสนาอื่น ๆ	-	-	1.0	-	-	1.0	100.0	2,977	Other religions	
	ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน										Language
	ภาษาไทย	1.5	21.6	75.6	0.5	0.8	100.0	98.8	292,845	Thai	
ภาษาอื่น ๆ	-	2.3	94.5	-	3.2	100.0	96.8	4,576	Other Languages		
ยอดรวม	1.5	21.3	75.9	0.5	0.8	100.0	98.7	297,421	Total		

\* MICS indicator 11; MDG indicator 30

1/ แหล่งน้ำดื่มที่ไม่สะอาดอื่น ๆ รวมน้ำดื่มจากบรรทุกหน้า และ น้ำผิวดิน

1/ Other source include tanker truck and surface water

ตารางที่ 18 การกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามวิธีบำบัดน้ำที่ใช้ดื่มในครัวเรือน และร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ดื่มในครัวเรือน ที่ถูกต้อง จังหวัดภูเก็ต พ.ศ. 2548 - 2549  
Table 18 Percent distribution of household population according to drinking water treatment method used in the household, and percentage of household population that applied an appropriate water treatment method, Changwat Phuket, 2005 - 2006

	วิธีบำบัดน้ำที่ใช้ดื่มในครัวเรือน					แหล่งน้ำดื่มทั้งหมด					แหล่งน้ำดื่มที่สะอาด					แหล่งน้ำดื่มที่ไม่สะอาด				
	Water treatment method used in the household					All drinking water sources					Improved drinking water sources					Unimproved drinking water sources				
	ไม่มี	ต้ม	ใช้ผ้ากรอง	ใช้เครื่องกรองน้ำ	อื่น ๆ	วิธีบำบัดน้ำที่ถูกต้อง	จำนวนสมาชิกในครัวเรือน	Number of household members	วิธีบำบัดน้ำที่ถูกต้อง	จำนวนสมาชิกในครัวเรือน	Number of household members	วิธีบำบัดน้ำที่ถูกต้อง	จำนวนสมาชิกในครัวเรือน	Number of household members	วิธีบำบัดน้ำที่ถูกต้อง	จำนวนสมาชิกในครัวเรือน	Number of household members	วิธีบำบัดน้ำที่ถูกต้อง	จำนวนสมาชิกในครัวเรือน	Number of household members
None		Boil	Strain through a cloth	Use water filter	Other 1/	Appropriate water treatment method*			Appropriate water treatment method			Appropriate water treatment method			Appropriate water treatment method			Appropriate water treatment method		
ในเขตเทศบาล	80.4	14.3	2.0	2.3	1.0	17.3	127,090		62.1	11,900		12.7	115,190		40.0	55,942		5.7	114,389	
นอกเขตเทศบาล	79.6	13.4	1.8	3.7	1.6	17.0	170,331													
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน																				
ไม่มีการศึกษา	75.3	11.7	13.0	-	-	11.7	9,967		5.2	4,102		16.2	5,865		34.4	38,244		5.9	116,525	
ประถมศึกษา	84.0	11.8	1.7	1.2	1.4	12.9	154,769		64.5	25,496		12.8	102,088							
มัธยมศึกษาขึ้นไป	74.6	16.8	1.4	5.8	1.5	23.1	127,584													
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน																				
ยากจนมาก	86.1	11.4	0.5	-	2.0	12.9	60,074		31.1	9,730		9.4	50,344							
ยากจน	84.8	12.8	1.2	0.6	0.6	13.4	59,389		36.8	9,583		8.9	49,806							
ปานกลาง	81.5	14.4	1.9	1.4	0.8	15.8	59,683		42.3	14,163		7.5	45,520							
ร่ำรวย	80.6	10.6	4.3	3.2	1.3	13.8	59,059		41.3	12,875		6.1	46,184							
ร่ำรวยมาก	66.5	19.7	1.8	10.4	2.1	29.7	59,215		55.4	21,491		15.0	37,724							
ศาสนา																				
ศาสนาพุทธ	80.8	12.0	2.1	3.5	1.7	15.8	240,400		40.4	46,137		9.9	194,263							
ศาสนาอิสลาม	75.1	22.6	1.0	1.3	-	23.9	54,044		51.4	21,705		5.4	32,339							
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a		a	a		a	a							
ภาษาที่ใช้ดื่มในครัวเรือน																				
ภาษาไทย	79.7	13.9	1.9	3.1	1.4	17.3	292,845		44.0	67,736		9.3	225,109							
ภาษาอื่น ๆ	95.8	4.2	-	-	-	4.2	4,576		-	106		4.3	4,470							
ยอดรวม	79.9	13.8	1.9	3.1	1.4	17.1	297,421		43.9	67,842		9.2	229,579							

\* MICS indicator 13

1/ วิธีบำบัดน้ำที่ใช้ดื่มในครัวเรือนด้วยวิธีอื่น ๆ รวม การเติมคลอรีน ด่างแดด ทำให้ตกตะกอน

1/ Other includes add bleach/chlorine, solar disinfection, let it stand and settle

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases



ตารางที่ 19 การกระจายตัวร้อยละของครัวเรือน จำแนกตามเวลาที่ใช้เดินทางไปเอาน้ำจากแหล่งน้ำดื่ม และเดินทางกลับ และเวลาเฉลี่ยที่ใช้เดินทางไปกลับ

จังหวัดภูเก็ต, พ.ศ. 2548 - 2549

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

	เวลาที่ใช้เดินทางไปกลับ			เวลาเฉลี่ยที่ใช้เดินทางไปกลับ	จำนวนครัวเรือน	
	Time to source of drinking water					
	ใช้น้ำจากแหล่งโดยตรง	น้อยกว่า 15 นาที	รวม			
	Water on premises	Less than 15 minutes	to less than 30 minutes	Total	Mean time to source of drinking water 1/	Number of households
<b>เขตที่อยู่อาศัย</b>						
ในเขตเทศบาล	97.0	0.9	2.0	100.0	13.4	37,712
นอกเขตเทศบาล	94.8	5.2	-	100.0	2.5	48,252
<b>การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน</b>						
ไม่มีการศึกษา	86.5	13.5	-	100.0	3.0	2,142
ประถมศึกษา	94.1	5.3	0.6	100.0	4.8	40,290
มัธยมศึกษาขึ้นไป	98.1	1.2	0.7	100.0	6.7	42,188
<b>ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน</b>						
ยากจนมาก	83.9	13.5	2.6	100.0	4.9	19,995
ยากจน	99.1	0.9	-	100.0	10.0	19,866
ปานกลาง	98.7	1.3	-	100.0	2.0	16,630
ร่ำรวย	100.0	-	-	100.0	-	15,083
ร่ำรวยมาก	97.9	2.1	-	100.0	1.0	14,390
<b>Religion</b>						
ศาสนาพุทธ	97.2	2.1	0.7	100.0	6.8	70,776
ศาสนาอิสลาม	86.7	13.3	-	100.0	2.4	13,932
ศาสนาอื่น ๆ	100.0	-	-	100.0	-	1,256
<b>ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน</b>						
ภาษาไทย	95.6	3.8	0.6	100.0	4.9	84,095
ภาษาอื่น ๆ	90.1	9.9	-	100.0	1.0	1,869
<b>ยอดรวม</b>	<b>95.4</b>	<b>4.0</b>	<b>0.6</b>	<b>100.0</b>	<b>4.6</b>	<b>85,964</b>

1/ หมายถึง ไม่รวมครัวเรือนที่ใช้น้ำดื่มจากแหล่งน้ำโดยตรง

1/ Means excluding households that have water on premises

ตารางที่ 20 ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามประเภทห้องส้วมที่ใช้ในครัวเรือนและร้อยละของประชากรที่ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย จังหวัดภูเก็ต พ.ศ. 2548 - 2549  
Table 20 Percent distribution of household population according to type of toilet facility used by the household, and the percentage of household population using sanitary means of excreta disposal, Changwat Phuket, 2005 - 2006

	ประเภทห้องส้วมที่ใช้ในครัวเรือน				Type of toilet facility used by household		ร้อยละของประชากรที่ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย	จำนวนสมาชิกในครัวเรือน
	การกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย				การกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ไม่ถูกสุขอนามัย			
	Improved sanitation facility				Unimproved sanitation facility			
	การระบายสิ่งขับถ่ายจากส้วมชักโครก/ส้วมซึมลงสู่ Flush/pour flush to :				Total			
	ระบบท่อ	ถังพักสิ่งปฏิกูล	Pit latrine and	อื่น ๆ	other			
Piped sewer system								
เขตที่อยู่อาศัย	ไม่เขตเทศบาล	1.0	90.3	8.6	0.1	100.0	99.9	127,090
	นอกเขตเทศบาล	1.6	82.0	16.4	-	100.0	100.0	170,331
	การศึกษานักเรียน	-	75.9	24.1	-	100.0	100.0	9,967
	ประถมศึกษา	2.0	83.5	14.5	-	100.0	100.0	154,769
	มัธยมศึกษาขึ้นไป	0.8	89.2	10.0	0.1	100.0	99.9	127,584
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน	ยากจนมาก	4.5	72.8	22.4	0.3	100.0	99.7	60,074
	ยากจน	2.3	81.7	16.0	-	100.0	100.0	59,389
	ปานกลาง	-	85.9	14.1	-	100.0	100.0	59,683
	ร่ำรวย	-	92.1	7.9	-	100.0	100.0	59,059
	ร่ำรวยมาก	-	95.4	4.6	-	100.0	100.0	59,215
ศาสนา	ศาสนาพุทธ	1.7	87.1	11.2	0.1	100.0	99.9	240,400
	ศาสนาอิสลาม	-	79.4	20.6	-	100.0	100.0	54,044
	ศาสนาอื่น ๆ	-	75.6	24.4	-	100.0	100.0	2,977
	ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน	1.4	85.6	12.9	0.1	100.0	99.9	292,845
	ภาษาอื่น ๆ	-	78.6	21.4	-	100.0	100.0	4,576
Total								
1/ Other source include tanker truck		1.4	85.5	13.0	0.1	100.0	99.9	297,421

\* MICS indicator 12; MDG indicator 31

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

จังหวัดภูเก็ต พ.ศ. 2548 - 2549

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

	การกำจัดอุจจาระของเด็ก				สัดส่วนของเด็กที่มี		จำนวนเด็ก อายุ 0 - 2 ปี
	Place of disposal of child's faeces				อย่างถูกต้อง	Proportion of children whose stools are disposed of safely*1/	
	เด็กถ่ายอุจจาระ ในห้องส้วม	ทิ้ง/ชะล้างสู่ ส่วนชักโครก/ส้วมซึม หรือส้วมหลุม	ทิ้ง/ชะล้างสู่ ท่อระบายน้ำ หรือคูน้ำ	ทิ้งลงถังขยะ			
Child used toilet		Put/rinsed into toilet or latrine	Put/rinsed into drain or ditch	Thrown into garbage	Total		Number of children aged 0-2 years
เขตที่อยู่อาศัย							
ในเขตเทศบาล	29.3	42.3	-	28.4	100.0	71.6	6,492
นอกเขตเทศบาล	23.3	40.4	1.6	34.7	100.0	62.6	10,087
การศึกษาของมารดา							
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	a
ประถมศึกษา	31.2	39.2	1.7	27.9	100.0	70.4	3,831
มัธยมศึกษาขึ้นไป	23.7	42.3	0.8	33.3	100.0	65.1	12,581
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							
ยากจนมาก	31.3	33.8	-	35.0	100.0	65.0	3,530
ยากจน	8.0	39.6	4.4	48.0	100.0	44.7	3,697
ปานกลาง	31.9	51.2	-	17.0	100.0	83.0	3,033
ร่ำรวย	18.9	51.0	-	30.1	100.0	69.9	3,335
ร่ำรวยมาก	42.0	30.7	-	27.4	100.0	72.6	2,985
ศาสนา							
ศาสนาพุทธ	26.4	41.5	1.3	30.9	100.0	67.9	12,967
ศาสนาอิสลาม	23.0	39.9	-	37.2	100.0	60.0	3,613
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							
ภาษาไทย	25.6	41.1	1.0	32.2	100.0	66.1	16,579
ภาษาอื่น ๆ	-	-	-	-	-	-	-
ยอดรวม	25.6	41.1	1.0	32.2	100.0	66.1	16,579

\* MICS indicator 14

1/ หมายถึง การกำจัดอุจจาระโดยการให้เด็กถ่ายในห้องส้วมและการทิ้ง/ชะล้างอุจจาระลงในส้วม

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

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

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

ร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่:				
Percentage of household population:				
ใช้แหล่งน้ำดื่ม ที่สะอาด Using improved sources of drinking water*	ใช้ห้องส้วมที่กำจัด สิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย Using sanitary means of excreta disposal**	ใช้แหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและ ใช้ห้องส้วมที่กำจัดสิ่งขับถ่าย ที่ถูกสุขอนามัย Using improved sources of drinking water and using sanitary means of excreta disposal	จำนวนสมาชิก ในครัวเรือน Number of household members	
เขตที่อยู่อาศัย				
ในเขตเทศบาล	99.2	99.9	99.1	127,090
นอกเขตเทศบาล	98.4	100.0	98.4	170,331
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน				
ไม่มีการศึกษา	100.0	100.0	100.0	9,967
ประถมศึกษา	98.2	100.0	98.2	154,769
มัธยมศึกษาขึ้นไป	99.3	99.9	99.2	127,584
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน				
ยากจนมาก	96.8	99.7	96.6	60,074
ยากจน	99.5	100.0	99.5	59,389
ปานกลาง	98.6	100.0	98.6	59,683
ร่ำรวย	98.7	100.0	98.7	59,059
ร่ำรวยมาก	100.0	100.0	100.0	59,215
ศาสนา				
ศาสนาพุทธ	98.9	99.9	98.8	240,400
ศาสนาอิสลาม	98.0	100.0	98.0	54,044
ศาสนาอื่นๆ	100.0	100.0	100.0	2,977
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				
ภาษาไทย	98.8	99.9	98.7	292,845
ภาษาอื่น ๆ	96.8	100.0	96.8	4,576
ยอดรวม	98.7	99.9	98.7	297,421

\* MICS indicator 11; MDG indicator 30

\*\* MICS indicator 12; MDG indicator 31

ตารางที่ 23 ร้อยละของครัวเรือนและสมาชิกในครัวเรือนในเขตเทศบาล ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่แออัดหรือไม่เหมาะสม จังหวัดภูเก็ต พ.ศ. 2548 - 2549

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

แออัดเกินไป: มีคน มากกว่า 3 คน ต่อหนึ่ง ห้องนอน	ไม่มีน้ำดื่ม จากแหล่ง ที่สะอาด	ไม่มีการ กำจัดสิ่ง ขี้ปถ่ายที่ถูก สุขลักษณะ	ร้อยละของ ครัวเรือนที่ อาศัยอยู่ในที่แออัด หรือไม่เหมาะสม	จำนวน ครัวเรือน Number of households	ร้อยละของสมาชิก ในครัวเรือนที่ อาศัยอยู่ในที่แออัด หรือไม่เหมาะสม	จำนวน สมาชิก ในครัวเรือน Number of household members
Over-crowding: more than three persons per sleeping room	Lack of use of improved water source	Lack of use of improved sanitation	Percent of households considered to be living in slum housing *		Percent of household members considered to be living in slum housing	
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน						
ไม่มีการศึกษา	-	-	22.8	913	23.9	3,955
ประถมศึกษา	2.0	-	11.7	18,488	14.1	68,082
มัธยมศึกษาขึ้นไป	1.1	0.4	8.3	18,082	11.8	54,351
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						
ยากจนมาก	3.4	0.6	18.5	11,442	25.7	34,665
ยากจน	-	-	3.9	9,305	6.5	26,503
ปานกลาง	-	-	10.2	7,789	13.8	26,213
ร่ำรวย	3.4	-	10.7	5,255	11.3	21,819
ร่ำรวยมาก	-	-	0.8	3,920	0.8	17,891
ศาสนา						
ศาสนาพุทธ	1.6	0.2	10.6	35,985	13.6	122,004
ศาสนาอิสลาม	-	-	4.3	1,304	7.8	3,658
ศาสนาอื่น ๆ	-	-	-	423	-	1,428
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						
ภาษาไทย	1.6	0.2	10.0	36,671	12.9	123,989
ภาษาอื่น ๆ	-	-	20.0	1,041	29.4	3,100
รวม	1.5	0.2	10.3	37,712	13.3	127,090
Education of household head						
						None
						Primary
						Secondary +
Wealth index quintiles						
						Poorest
						Second
						Middle
						Fourth
						Richest
Religion						
						Buddhism
						Islam
						Other religions
Language						
						Thai
						Other Languages
						Total

\* MICS indicator 95; MDG indicator 32

ตารางที่ 24 ร้อยละของสตรีอายุ 15-49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายและคุมกำเนิด (หรือคู่สมรสคุมกำเนิด) จำนวนตามวิธีคุมกำเนิด (a contraceptive method, Changwat Phuke, 2005 - 2006)  
Table 24 Percentage of women aged 15-49 years currently married or in union who are using (or whose partner is using) a contraceptive method, Changwat Phuke, 2005 - 2006

ไม่ได้คุมกำเนิด	ร้อยละของสตรีสมรสหรืออยู่กินกับชายที่คุมกำเนิด																	
	Percent of women currently married or in union who are using :																	
	Not using any method	หมั้นหญิง sterilization	หมั้นชาย Male sterilization	ยาเม็ดคุมกำเนิด Pill	IUD	อนามัยชาย	ถุงยางอนามัย Condom	ยาฝังคุมกำเนิด Implants	ห่วงยางอนามัย Periodic abstinence	หลังหยอดช่องคลอด With-drawal	อื่น ๆ Other	สตรีที่คุมกำเนิดด้วยวิธีแบบดั้งเดิม Any traditional method1/	สตรีที่คุมกำเนิดด้วยวิธีใหม่ Any modern method2/	สตรีที่คุมกำเนิดด้วยวิธี Any method3/	จำนวนสตรีสมรสหรืออยู่กินกับชาย Number of women currently married or in union			
เขตที่อยู่อาศัย	ในเขตเทศบาล	34.4	17.3	0.8	38.0	-	5.3	0.3	1.9	-	1.6	0.4	63.6	2.0	65.6	28,493	Municipal area	
	นอกเขตเทศบาล	20.7	29.0	2.2	39.8	0.6	2.3	0.4	4.5	0.4	-	0.1	78.8	0.5	79.3	41,307	Non-municipal area	
	อายุของสตรี (ปี)																Age (Years)	
	15-19	37.8	-	-	48.9	-	6.3	7.0	-	-	-	-	-	62.2	-	62.2	2,447	15-19
	20-24	18.3	4.8	-	72.8	-	3.8	0.3	-	-	-	-	-	81.7	-	81.7	9,700	20-24
จำนวนบุตรที่มีชีวิต	25-29	22.4	4.9	-	59.2	-	4.8	0.5	6.3	-	1.4	0.4	75.7	1.8	77.6	10,803	25-29	
	30-34	23.4	18.9	-	44.1	1.1	3.7	-	6.0	1.2	0.8	0.8	73.8	2.8	76.6	12,878	30-34	
	35-39	26.0	28.4	3.0	34.2	-	3.9	-	2.9	-	1.5	-	72.5	1.5	74.0	13,067	35-39	
	40-44	23.8	47.3	5.4	16.5	1.0	1.1	-	4.9	-	-	-	76.2	-	76.2	11,283	40-44	
	45-49	43.2	46.1	1.5	6.2	-	3.0	-	-	-	-	-	56.8	-	56.8	9,622	45-49	
การศึกษาของสตรี	จำนวนบุตรที่มีชีวิต																Number of living children	
	0	43.4	-	-	53.2	-	1.3	1.5	-	-	0.6	-	56.0	0.6	56.6	11,651	0	
	1	29.6	6.2	0.7	49.7	-	5.8	0.1	6.2	-	1.6	0.2	68.6	1.8	70.4	24,135	1	
	2	17.4	40.0	1.6	31.9	1.1	3.8	0.3	3.4	-	-	0.4	82.1	0.4	82.6	23,179	2	
	3	17.2	59.6	4.5	17.4	-	-	-	1.3	-	-	-	82.8	-	82.8	8,715	3	
4 ขึ้นไป	29.8	44.6	10.4	8.2	-	-	-	-	-	7.0	-	63.2	7.0	70.2	2,121	4 +		
ไม่มีการศึกษา	การศึกษาของสตรี																Education	
	ประถมศึกษา	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	None	
	มัธยมศึกษาขึ้นไป	27.2	35.3	0.7	27.1	0.9	6.7	-	1.0	-	1.0	-	71.7	1.0	72.8	29,447	Primary	
มัธยมศึกษาขึ้นไป	มัธยมศึกษาขึ้นไป	25.5	15.9	2.4	48.3	-	1.1	0.7	5.1	0.4	0.4	0.4	73.4	1.1	74.5	39,574	Secondary +	

ตารางที่ 24 ร้อยละของสตรีอายุ 15-49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายและคุมกำเนิด (หรือคู่สมรสคุมกำเนิด) จำแนกตามวิธีคุมกำเนิด จังหวัดภูเก็ต พ.ศ. 2548 - 2549 (ต่อ)  
Table 24 Percentage of women aged 15-49 years currently married or in union who are using (or whose partner is using) a contraceptive method, Changwat Phuke, 2005 - 2006 (Contd)

ไม่ได้คุมกำเนิด	ร้อยละของสตรีสมรสหรืออยู่กินกับชายที่คุมกำเนิด										สตรีที่คุมกำเนิดด้วยวิธีแบบดั้งเดิม	สตรีที่คุมกำเนิดด้วยวิธีใหม่	จำนวนสตรีสมรสหรืออยู่กินกับชาย Number of women currently married or in union		
	Percent of women currently married or in union who are using :														
	Not using any method	หมั้นหญิง Female sterilization	หมั้นชาย Male sterilization	ยาเม็ด Pill	ห่วงอนามัย IUD	ถุงยางอนามัย Condom	ยาฝังคุมกำเนิด Implants	เข็มฉีดยา Injections	อื่นๆ Other	With- drawal	Periodic abstinence				
ยากлонมาก	23.7	23.5	-	42.3	0.7	-	7.1	-	0.9	-	1.8	74.6	1.8	76.3	15,156
ยากทน	35.0	19.4	2.6	37.0	-	-	3.6	0.4	1.6	-	0.5	64.6	0.5	65.0	14,819
ปานกลาง	29.5	21.2	1.6	45.6	1.0	-	0.2	0.2	0.6	-	-	70.5	-	70.5	13,468
ร้าย	20.8	26.1	-	38.7	-	-	5.5	-	8.8	-	0.2	79.1	0.2	79.2	13,400
ร้ายมาก	22.0	31.8	4.2	31.2	-	-	0.5	1.3	5.8	1.2	0.8	74.9	3.1	78.0	12,957
ศาสนา															Religion
ศาสนาพุทธ	29.4	22.7	1.6	36.0	0.4	-	3.9	0.5	4.2	0.3	0.8	69.3	1.3	70.6	57,031
ศาสนาอิสลาม	12.7	33.2	1.9	50.4	-	-	1.8	-	-	-	-	87.3	-	87.3	11,924
ศาสนาอื่นๆ	a	a	-	a	a	a	a	a	a	a	a	a	-	a	a
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน															Language
ภาษาไทย	26.3	24.6	1.7	38.5	0.4	-	3.5	0.4	3.5	0.2	0.7	72.6	1.1	73.7	68,668
ภาษาอื่น ๆ	27.2	-	-	72.8	-	-	-	-	-	-	-	72.8	-	72.8	1,132
ยอดรวม	26.3	24.2	1.7	39.1	0.4	0.2	3.5	0.4	3.4	0.2	0.7	72.6	1.1	73.7	69,800
															Total

\* MICS indicator 21; MDG indicator 19C  
1/ การคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ หมายถึง วิธีทำหมั้นหญิง หมั้นชาย ยาเม็ด ห่วงอนามัย ยาฝังคุมกำเนิด และถุงยางอนามัย  
2/ การคุมกำเนิดด้วยวิธีแบบดั้งเดิม หมายถึง วิธีการให้หมั้นบุตร นมระยะปลอดกัย หลังคลอดหรือถอนออก และวิธีอื่น ๆ  
1/ Modern method means female/male sterilization, pill, IUD, injections, implants and condom  
2/ Traditional method means Lactational Amenorrhoea Method(LAM), periodic abstinence, withdrawal and other method  
a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25 a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 25 การกระจายตัวของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้การคลอดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมผัสภานันต์ จำนวนตามประเภทของบุคลากรที่ให้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ จังหวัดภูเก็ต พ.ศ. 2548 - 2549  
Table 25 Percent distribution of women aged 15 - 49 who gave birth in the two years preceding the survey by type of personnel providing antenatal care, Changwat Phuke, 2005 - 2006

	ผู้ที่ให้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์		ร้อยละของสตรีที่ได้รับการดูแลระหว่างตั้งครรภ์โดยผู้มีความชำนาญประเภทใดประเภทหนึ่ง Any skilled personnel - 1/	จำนวนสตรีที่ให้การคลอดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมผัสภานันต์ Number of women who gave birth in the preceding two years	
	Person providing antenatal care				
	แพทย์	พยาบาล/ผดุงครรภ์			
Medical doctor	Nurse/ midwife	รวม	Total		
เขตที่อยู่อาศัย	ในเขตเทศบาล	98.2	1.8	100.0	Residence Municipal area
	นอกเขตเทศบาล	71.8	28.2	100.0	Non-municipal area
	อายุ (ปี)				Age (Years)
	15-19	60.5	39.5	100.0	15-19
	20-24	66.0	34.0	100.0	20-24
	25-29	91.2	8.8	100.0	25-29
	30-34	83.7	16.3	100.0	30-34
	35-39	86.7	13.3	100.0	35-39
	40-44	a	a	a	40-44
	45-49	a	a	a	45-49
	การศึกษาของสตรี				Education
	ไม่มีการศึกษา	a	a	a	None
	ประถมศึกษา	66.5	33.5	100.0	Primary
	มัธยมศึกษาขึ้นไป	80.8	19.2	100.0	Secondary +
	ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน				Wealth index quintiles
	ยากจนมาก	54.2	45.8	100.0	Poorest
	ยากจน	70.4	29.6	100.0	Second
	ปานกลาง	86.6	13.4	100.0	Middle
	ร่ำรวย	86.4	13.6	100.0	Fourth
ร่ำรวยมาก	100.0	-	100.0	Richest	
ศาสนา				Religion	
ศาสนาพุทธ	78.8	21.2	100.0	Buddhism	
ศาสนาอิสลาม	75.6	24.4	100.0	Islam	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				Language	
ภาษาไทย	78.0	22.0	100.0	Thai	
ภาษาอื่น ๆ				Other Languages	
ยอดรวม	78.0	22.0	100.0	13,627	Total

\* MICS indicator 20

1/ ผู้มีความชำนาญ หมายถึง แพทย์ พยาบาล/ผดุงครรภ์ และผู้ช่วยพยาบาล/ผดุงครรภ์

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

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



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

	ร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจ		ร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับ		Percent of pregnant women who had:			จำนวนสตรีที่ให้นกำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์	
	ครั้งที่อย่างน้อย 1 ครั้งระหว่างการตั้งครรภ์		การตรวจเลือด		การวัดความดัน การตรวจปัสสาวะ การชั่งน้ำหนัก			Number of women who gave birth in two years preceding survey	
	ANC one or more times during pregnancy*	Percent of pregnant women receiving	Blood test taken*	Blood pressure measured*	Urine specimen taken*	Weight measured*			
เขตที่อยู่อาศัย									Residence
ในเขตเทศบาล	100.0		100.0	100.0	100.0	100.0		3,218	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	100.0		100.0	100.0	97.4	100.0		10,409	Non-municipal area
อายุ (ปี)									Age (Years)
15-19	100.0		100.0	100.0	100.0	100.0		870	15-19
20-24	100.0		100.0	100.0	100.0	100.0		4,654	20-24
25-29	100.0		100.0	100.0	91.9	100.0		3,347	25-29
30-34	100.0		100.0	100.0	100.0	100.0		3,182	30-34
35-39	100.0		100.0	100.0	100.0	100.0		774	35-39
40-44	a		a	a	a	a		a	40-44
45-49	a		a	a	a	a		a	45-49
การศึกษาของสตรี									Education
ไม่มีการศึกษา	a		a	a	a	a		a	None
ประถมศึกษา	100.0		100.0	100.0	100.0	100.0		2,735	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	100.0		100.0	100.0	97.5	100.0		10,842	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน									Wealth index quintiles
ยากจนมาก	100.0		100.0	100.0	100.0	100.0		2,799	Poorest
ยากจน	100.0		100.0	100.0	91.8	100.0		3,307	Second
ปานกลาง	100.0		100.0	100.0	100.0	100.0		2,290	Middle
ร่ำรวย	100.0		100.0	100.0	100.0	100.0		3,155	Fourth
ร่ำรวยมาก	100.0		100.0	100.0	100.0	100.0		2,076	Richest
ศาสนา									Religion
ศาสนาพุทธ	100.0		100.0	100.0	100.0	100.0		2,076	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	100.0		100.0	100.0	91.4	100.0		10,474	Islam
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน									Language
ภาษาไทย	100.0		100.0	100.0	98.0	100.0		3,153	Thai
ภาษาอื่น ๆ	-		-	-	-	-		13,627	Other Languages
ยอดรวม	100.0		100.0	100.0	98.0	100.0		13,627	Total

\* MICS indicator 44  
a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25 a : Means data less than 25 cases

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

	ผู้ช่วยทำคลอด			ร้อยละของสตรีที่คลอด โดยผู้มีความชำนาญ ประเภทใดประเภทหนึ่ง Any skilled personnel *1/	ร้อยละของสตรีที่คลอด ในสถานพยาบาล Delivered in health facility **	จำนวนสตรีที่ให้กำเนิดบุตร ในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ Number of women who gave birth in preceding two years
	Person assisting at delivery		รวม Total			
	แพทย์ Medical/doctor	พยาบาล/ผดุงครรภ์ Nurse/midwife				
เขตที่อยู่อาศัย	ในเขตเทศบาล	81.6	18.4	100.0	100.0	3,218
	นอกเขตเทศบาล	66.1	33.9	100.0	100.0	10,409
	อายุ (ปี)					
	15-19	60.5	39.5	100.0	100.0	870
	20-24	60.1	39.9	100.0	100.0	4,654
	25-29	78.2	21.8	100.0	100.0	3,347
	30-34	79.1	20.9	100.0	100.0	3,182
	35-39	81.2	18.8	100.0	100.0	774
	40-44	a	a	a	a	a
	45-49	a	a	a	a	a
การศึกษาของสตรี	ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a
	ประถมศึกษา	68.0	32.0	100.0	100.0	2,735
	มัธยมศึกษาขึ้นไป	70.1	29.9	100.0	100.0	10,842
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน	ยากจนมาก	59.7	40.3	100.0	100.0	2,799
	ยากจน	56.1	43.9	100.0	100.0	3,307
	ปานกลาง	53.0	47.0	100.0	100.0	2,290
	ร่ำรวย	85.5	14.5	100.0	100.0	3,155
	ร่ำรวยมาก	100.0	-	100.0	100.0	2,076
	ศาสนา					
	ศาสนาพุทธ	75.8	24.2	100.0	100.0	10,474
	ศาสนาอิสลาม	49.9	50.1	100.0	100.0	3,153
	ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					
ภาษาไทย	69.8	30.2	100.0	100.0	13,627	
ภาษาอื่น ๆ	-	-	-	-	-	
รวม	69.8	30.2	100.0	100.0	13,627	

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

1/ บุคลากรที่มีความชำนาญหมายถึง แพทย์ พยาบาล/ผดุงครรภ์ และผู้ช่วยพยาบาล/ผดุงครรภ์

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

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่: Percentage of children aged 0 - 59 months							จำนวนเด็ก ที่มีอายุ 0 - 59 เดือน Number of children aged 0 - 59 months
เพศ	ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิก ในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรม ที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัว ไปโรงเรียนอย่างน้อย 4 อย่าง For whom household members engaged in four or more activities that promote learning and school readiness*	ค่าเฉลี่ยของ จำนวนกิจกรรมที่ สมาชิกในครัวเรือน มีส่วนร่วมอย่างน้อย 1 ครั้ง Mean number of activities household members engage in with the child	พ่อแม่ส่วนที่เกี่ยวข้องร่วมทำ กิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้ และการเตรียมตัวไป โรงเรียนอย่างน้อย 1 ครั้ง For whom the father engaged in one or more activities that promote learning and school readiness**	ค่าเฉลี่ยของจำนวน กิจกรรมที่พ่อแม่ มีส่วนร่วมทำกิจกรรม กับลูกของตน Mean number of activities the father engaged in with the child	ไม่ได้อาศัย อยู่ร่วมกับ พ่อ Living in a household without their natural father	Sex	
ชาย	68.9	4.4	74.7	2.2	11.5	Male 11,975	
หญิง	64.9	4.4	71.8	2.2	13.0	Female 12,590	
เขตที่อยู่อาศัย						Residence	
ในเขตเทศบาล	77.1	4.7	76.3	2.2	12.1	Municipal area 10,494	
นอกเขตเทศบาล	59.1	4.1	71.0	2.2	12.4	Non-municipal area 14,071	
อายุ (เดือน)						Age (Months)	
0-23	41.2	3.6	70.0	1.8	12.8	0-23 10,941	
24-59	87.4	5.0	75.9	2.5	11.9	24-59 13,624	
การศึกษาของมารดา						Mother's education	
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	None a	
ประถมศึกษา	75.3	4.7	72.2	2.0	14.2	Primary 7,456	
มัธยมศึกษาขึ้นไป	63.1	4.3	74.2	2.3	10.7	Secondary + 16,828	
การศึกษาของบิดา						Father's education	
ไม่มีการศึกษา	0.0	3.0	100.0	1.0	0.0	None 90	
ประถมศึกษา	73.0	4.7	84.6	2.2	0.0	Primary 7,068	
มัธยมศึกษาขึ้นไป	61.3	4.1	78.7	2.6	0.0	Secondary + 13,988	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						Wealth index quintiles	
ยากจนมาก	71.5	4.7	72.3	1.6	11.9	Poorest 5,362	
ยากจน	62.3	4.0	66.0	1.7	10.1	Second 5,205	
ปานกลาง	54.7	4.1	67.8	2.3	18.6	Middle 4,644	
ร่ำรวย	66.4	4.3	80.2	2.7	15.2	Fourth 4,758	
ร่ำรวยมาก	79.2	4.9	80.7	2.9	5.7	Richest 4,595	
ศาสนา						Religion	
ศาสนาพุทธ	70.4	4.5	77.4	2.4	12.3	Buddhism 19,862	
ศาสนาอิสลาม	51.5	3.9	55.5	1.5	12.2	Islam 4,703	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						Language	
ภาษาไทย	66.8	4.4	73.2	2.2	12.3	Thai 24,565	
ภาษาอื่น ๆ	-	-	-	-	-	Other Languages -	
ยอดรวม	66.8	4.4	73.2	2.2	12.3	Total 24,565	

\* MICS indicator 46      \*\* MICS indicator 47  
a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25    a : Means data less than 25 cases

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

เพศ	เด็กอาศัยในครัวเรือนที่มี:				เด็กมี:		เด็กมีของเล่นเป็น:				มีของเล่น อย่างน้อย 3 ประเภท 3 or more types of playthings ***	จำนวนเด็ก ที่มีอายุ 0 - 59 เดือน Number of children aged 0 - 59 months
	Children living in households with:				Child has:		Child plays with:					
	หนังสือที่ไม่ใช่ หนังสือสำหรับเด็ก เด็กอย่างน้อย 3 เล่ม 3 or more non-children's books*	ค่าเฉลี่ยของ จำนวนหนังสือ ที่ไม่ใช่หนังสือ สำหรับเด็ก Median number of non-children's books	หนังสือ สำหรับเด็ก อย่างน้อย 3 เล่ม 3 or more children's books**	ค่าเฉลี่ยของ จำนวนหนังสือ สำหรับเด็ก Median number of children's books	สิ่งของใน ครัวเรือน Household objects	สิ่งของและ วัสดุที่หา ได้นอกบ้าน Objects and materials found outside the home	ของเล่น ที่ทำขึ้น เองที่บ้าน Homemade toys	ของเล่น จากร้านค้า Toys that came from a store	ไม่มี ของเล่น No playthings mentioned			
ชาย	79.8	10.0	64.0	4.0	30.7	41.4	18.7	63.8	10.9	20.2	11,975	Male
หญิง	76.2	10.0	47.1	2.0	32.6	26.9	21.5	66.6	11.3	17.2	12,590	Female
เขตที่อยู่อาศัย												
ในเขตเทศบาล	68.7	4.0	49.3	2.0	15.9	20.2	19.1	70.0	15.2	8.1	10,494	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	84.9	10.0	59.8	5.0	43.4	44.3	20.9	61.7	8.0	26.6	14,071	Non-municipal area
อายุ (เดือน)												
0-23	70.8	10.0	39.3	-	30.2	23.3	16.9	51.7	24.9	14.8	10,941	Age (Months) 0-23
24-59	83.7	10.0	68.2	5.0	32.9	42.5	22.8	76.2	-	21.8	13,624	24-59
การศึกษาของแม่												
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	None
ประถมศึกษา	73.8	10.0	45.9	2.0	26.7	34.9	15.1	66.7	11.1	18.1	7,456	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	80.0	10.0	59.5	4.0	34.4	33.7	22.3	64.6	10.8	19.3	16,828	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน												
ยากจนมาก	63.8	3.0	32.2	2.0	28.0	25.1	14.5	66.8	13.1	14.1	5,362	Wealth index quintiles Poorest
ยากจน	79.9	10.0	55.2	3.0	24.6	20.9	26.7	47.5	13.4	7.5	5,205	Second
ปานกลาง	74.4	10.0	54.9	3.0	25.2	40.7	21.0	66.4	15.6	18.8	4,644	Middle
ร่ำรวย	84.4	10.0	62.1	7.0	31.5	36.1	19.9	66.6	11.9	18.1	4,758	Fourth
ร่ำรวยมาก	89.3	10.0	75.9	10.0	50.9	50.2	18.6	81.0	0.8	37.2	4,595	Richest
ศาสนา												
ศาสนาพุทธ	74.5	10.0	54.4	3.0	33.2	39.0	19.6	69.4	9.0	21.7	19,862	Religion Buddhism
ศาสนาอิสลาม	92.7	10.0	59.2	3.0	25.5	12.9	22.6	47.6	19.8	5.8	4,703	Islam
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน												
ภาษาไทย	78.0	10.0	55.3	3.0	31.7	34.0	20.1	65.3	11.1	18.7	24,565	Language Thai
ภาษาอื่น ๆ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Other Languages
โดยรวม	78.0	10.0	55.3	3.0	31.7	34.0	20.1	65.3	11.1	18.7	24,565	Total

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

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

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

	ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่: Percentage of children aged 0 - 59 months			จำนวนเด็ก ที่มีอายุ 0 - 59 เดือน Number of children aged 0-59 months	Sex
	ถูกปล่อยไว้โดยผู้ดูแลในช่วงสิบปีที่แล้ว Left in the care of children under the age of 10 years in past week	ถูกปล่อยให้อยู่ ตามลำพังในช่วง สิบปีที่แล้ว Left alone in the past week	ถูกปล่อยทิ้งไว้ โดยไม่ได้รับการดูแล ที่เพียงพอในช่วงสิบปีที่แล้ว Left with inadequate care in past week*		
<b>เพศ</b>					
ชาย	7.8	-	7.8	11,975	Male
หญิง	0.6	0.6	1.2	12,590	Female
<b>เขตที่อยู่อาศัย</b>					<b>Residence</b>
ในเขตเทศบาล	3.3	0.7	3.9	10,494	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	4.8	-	4.8	14,071	Non-municipal area
<b>อายุ (เดือน)</b>					<b>Age (Months)</b>
0-23	1.2	-	1.2	10,941	0-23
24-59	6.5	0.5	7.0	13,624	24-59
<b>การศึกษาของแม่</b>					<b>Mother's education</b>
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	None
ประถมศึกษา	6.4	-	6.4	7,456	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	3.2	0.4	3.6	16,828	Secondary +
<b>ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน</b>					<b>Wealth index quintiles</b>
ยากจนมาก	3.6	-	3.6	5,362	Poorest
ยากจน	2.0	1.4	3.4	5,205	Second
ปานกลาง	2.8	-	2.8	4,644	Middle
ร่ำรวย	2.2	-	2.2	4,758	Fourth
ร่ำรวยมาก	10.5	-	10.5	4,595	Richest
<b>ศาสนา</b>					<b>Religion</b>
ศาสนาพุทธ	3.5	0.4	3.9	19,862	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	6.6	-	6.6	4,703	Islam
<b>ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน</b>					<b>Language</b>
ภาษาไทย	4.1	0.3	4.4	24,565	Thai
ภาษาอื่น ๆ	-	-	-	-	Other Languages
<b>ยอดรวม</b>	<b>4.1</b>	<b>0.3</b>	<b>4.4</b>	<b>24,565</b>	<b>Total</b>

\* MICS indicator 51

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

ตารางที่ 31 ร้อยละของเด็กอายุ 36 - 59 เดือนที่กำลังเรียนระดับก่อนวัยเรียนในรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง จังหวัดภูเก็ต พ.ศ. 2548 - 2549  
Table 31 Percentage of children aged 36 - 59 months who are attending some form of organized early childhood education programme ,  
Changwat Phuket, 2005 - 2006

เพศ	ร้อยละของเด็กอายุ 36 - 59 เดือน ที่กำลังเรียนในระดับก่อนวัยเรียน		จำนวนเด็กที่มีอายุ 36 - 59 เดือน	
	Percentage of children aged 36-59 months currently attending early childhood education*		Number of children aged 36-59 months	
ชาย	62.5		3,645	Male
หญิง	57.2		4,411	Female
เขตที่อยู่อาศัย				Residence
ในเขตเทศบาล	71.0		4,073	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	47.9		3,984	Non-municipal area
อายุของเด็ก				Age of child
36-47 เดือน	32.7		3,980	36-47 months
48-59 เดือน	85.8		4,076	48-59 months
6 ปี***	-		-	6 years***
การศึกษาของมารดา				Mother's education
ไม่มีการศึกษา	28.5		113	None
ประถมศึกษา	74.9		3,695	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	47.1		4,247	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน				Wealth index quintiles
ยากจนมาก	70.9		1,903	Poorest
ยากจน	54.7		1,508	Second
ปานกลาง	54.7		1,611	Middle
ร่ำรวย	52.1		1,424	Fourth
ร่ำรวยมาก	62.3		1,611	Richest
ศาสนา				Religion
ศาสนาพุทธ	63.5		6,966	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	34.9		1,090	Islam
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				Language
ภาษาไทย	59.6		8,056	Thai
ภาษาอื่น ๆ	-		-	Other Languages
ยอดรวม	59.6		8,056	Total

\* MICS indicator 52

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

	ชาย Male		หญิง Female		ยอดรวม Total	
	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับประถมศึกษา	จำนวนเด็ก Number of children	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับประถมศึกษา	จำนวนเด็ก Number of children	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับประถมศึกษา	จำนวนเด็ก Number of children
	Net attendance ratio		Net attendance ratio		Net attendance ratio *	
เขตที่อยู่อาศัย						
ในเขตเทศบาล	99.6	6,411	97.4	5,224	98.6	11,635
นอกเขตเทศบาล	100.0	7,196	98.2	7,891	99.1	15,087
อายุ (ปี)						
7	98.8	2,389	87.3	1,424	94.5	3,813
8	100.0	1,435	100.0	2,574	100.0	4,009
9	100.0	2,829	100.0	2,230	100.0	5,059
10	100.0	2,333	96.7	2,102	98.4	4,435
11	100.0	2,369	99.0	2,616	99.5	4,986
12	100.0	2,252	100.0	2,168	100.0	4,420
การศึกษาของมารดา						
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a
ประถมศึกษา	100.0	7,264	99.6	5,627	99.8	12,890
มัธยมศึกษาขึ้นไป	99.5	6,022	96.6	7,391	97.9	13,413
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						
ยากจนมาก	100.0	3,045	100.0	1,293	100.0	4,338
ยากจน	100.0	2,032	90.6	2,526	94.8	4,558
ปานกลาง	98.9	2,562	98.7	3,109	98.8	5,670
ร่ำรวย	100.0	1,818	100.0	3,477	100.0	5,296
ร่ำรวยมาก	100.0	4,150	100.0	2,710	100.0	6,860
ศาสนา						
ศาสนาพุทธ	99.7	10,945	97.4	10,747	98.6	21,692
ศาสนาอิสลาม	100.0	2,662	100.0	2,367	100.0	5,030
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						
ภาษาไทย	99.8	13,607	97.9	13,115	98.9	26,722
ภาษาอื่น ๆ	-	-	-	-	-	-
ยอดรวม	99.8	13,607	97.9	13,115	98.9	26,722
Total						

\* MICS indicator 55; MDG indicator 6  
a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25 a : Means data less than 25 cases

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

	ชาย Male		หญิง Female		รวม Total	
	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับมัธยมศึกษา Net attendance ratio	จำนวนเด็ก Number of children	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับมัธยมศึกษา Net attendance ratio	จำนวนเด็ก Number of children	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับมัธยมศึกษา Net attendance ratio*	จำนวนเด็ก Number of children
<b>เขตที่อยู่อาศัย</b>						
ในเขตเทศบาล	51.0	4,366	67.3	5,379	60.0	9,745
นอกเขตเทศบาล	64.0	7,733	71.3	6,109	67.2	13,842
<b>อายุ (ปี)</b>						
13	91.5	1,619	95.8	1,645	93.7	3,264
14	100.0	1,439	82.4	1,070	92.5	2,509
15	80.7	2,014	84.2	2,337	82.6	4,351
16	54.5	3,138	60.0	2,645	57.0	5,783
17	34.6	1,817	55.8	2,006	45.7	3,823
18	14.0	2,071	47.5	1,785	29.5	3,856
<b>การศึกษาของมารดา</b>						
ไม่มีการศึกษา	-	-	a	a	a	a
ประถมศึกษา	85.2	3,035	78.6	5,268	81.0	8,303
มัธยมศึกษาขึ้นไป	78.5	4,278	93.5	2,327	83.8	6,605
<b>ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน</b>						
ยากจนมาก	36.8	1,710	72.0	2,840	58.8	4,549
ยากจน	68.2	2,296	71.2	1,789	69.5	4,085
ปานกลาง	66.4	3,206	63.8	1,682	65.5	4,888
ร่ำรวย	53.8	2,713	61.8	3,714	58.4	6,427
ร่ำรวยมาก	64.1	2,174	88.3	1,463	73.8	3,637
<b>ศาสนา</b>						
ศาสนาพุทธ	54.1	8,967	69.0	8,317	61.3	17,284
ศาสนาอิสลาม	74.1	3,131	70.7	3,170	72.4	6,302
<b>ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน</b>						
ภาษาไทย	60.8	11,803	69.5	11,487	65.1	23,290
ภาษาอื่น ๆ	a	a	-	-	a	a
<b>ยอดรวม</b>	<b>59.3</b>	<b>12,099</b>	<b>69.5</b>	<b>11,487</b>	<b>64.2</b>	<b>23,586</b>

\* MICS indicator 56

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



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

เพศ	อัตราส่วนของหญิงที่กำลังเรียน		อัตราส่วนของชายที่กำลังเรียน		อัตราส่วนของหญิงที่กำลังเรียน		อัตราส่วนของชายที่กำลังเรียน		อัตราส่วนของหญิงที่กำลังเรียน		Sex
	Primary school net attendance ratio (NAR), girls	Primary school net attendance ratio (NAR), boys	Primary school net attendance ratio (NAR), girls	Primary school net attendance ratio (NAR), boys	Secondary school net attendance ratio (NAR), girls	Secondary school net attendance ratio (NAR), boys	Secondary school net attendance ratio (NAR), girls	Secondary school net attendance ratio (NAR), boys	Gender parity index (GPI) for primary school net attendance ratio (NAR), girls	Gender parity index (GPI) for secondary school net attendance ratio (NAR), boys	
ชาย	-	99.8	-	-	-	59.3	-	-	-	-	Male
หญิง	97.9	na	-	-	69.5	-	-	-	-	-	Female
<b>เขตที่อยู่อาศัย</b>											
ในเขตเทศบาล	97.4	99.6	1.0	1.0	67.3	51.0	1.3	1.3	1.3	1.3	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	98.2	100.0	1.0	1.0	71.3	64.0	1.1	1.1	1.1	1.1	Non-municipal area
<b>การศึกษาของมารดา</b>											
ไม่มีการศึกษา	100.0	100.0	1.0	1.0	-	-	-	-	-	-	None
ประถมศึกษา	99.6	100.0	1.0	1.0	78.6	85.2	0.9	0.9	0.9	0.9	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	96.6	99.5	1.0	1.0	93.5	78.5	1.2	1.2	1.2	1.2	Secondary +
<b>ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน</b>											
ยากจนมาก	100.0	100.0	1.0	1.0	72.0	36.8	2.0	2.0	2.0	2.0	Poorest
ยากจน	90.6	100.0	0.9	0.9	71.2	68.2	1.0	1.0	1.0	1.0	Second
ปานกลาง	98.7	98.9	1.0	1.0	63.8	66.4	1.0	1.0	1.0	1.0	Middle
ร่ำรวย	100.0	100.0	1.0	1.0	61.8	53.8	1.2	1.2	1.2	1.2	Fourth
ร่ำรวยมาก	100.0	100.0	1.0	1.0	88.3	64.1	1.4	1.4	1.4	1.4	Richest
<b>ศาสนา</b>											
พุทธ	97.4	99.7	1.0	1.0	69.0	54.1	1.3	1.3	1.3	1.3	Buddhism
มุสลิม	100.0	100.0	1.0	1.0	70.7	74.1	1.0	1.0	1.0	1.0	Muslim
<b>ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน</b>											
ภาษาไทย	97.9	99.8	1.0	1.0	69.5	60.8	1.1	1.1	1.1	1.1	Thai
ภาษาอื่น ๆ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Other Languages
ยอดรวม	97.9	99.8	1.0	1.0	69.5	59.3	1.2	1.2	1.2	1.2	Total

\* MICS indicator 61; MDG indicator 9

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

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

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของสตรีที่รู้หนังสือ		ร้อยละของสตรีที่ไม่ทราบว่ามีหนังสือหรือไม่		จำนวนสตรีอายุ 15 - 24 ปี	
	Percentage literate*		Percentage not known		Number of women aged 15-24 years	
ในเขตเทศบาล	99.4		-		12,572	Residence Municipal area
นอกเขตเทศบาล	97.1		-		16,337	Non-municipal area
การศึกษาของสตรี						Education
ไม่มีการศึกษา	a		a		a	None
ประถมศึกษา	89.0		-		4,263	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	100.0		-		24,577	Secondary +
อายุ (ปี)						Age (Years)
15-19	100.0		-		11,562	15-19
20-24	96.9		-		17,347	20-24
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						Wealth index quintiles
ยากจนมาก	96.1		-		6,791	Poorest
ยากจน	96.0		-		6,766	Second
ปานกลาง	100.0		-		5,675	Middle
ร่ำรวย	100.0		-		5,751	Fourth
ร่ำรวยมาก	100.0		-		3,925	Richest
ศาสนา						Religion
ศาสนาพุทธ	98.7		-		23,388	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	95.7		-		5,398	Islam
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						Language
ภาษาไทย	98.1		-		28,786	Thai
ภาษาอื่น ๆ	a		a		a	Other Languages
ยอดรวม	98.1		-		28,909	Total

\* MICS indicator 60; MDG indicator 8

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

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

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

	ร้อยละของสตรีที่สมรสก่อนอายุ 15 ปี		จำนวนสตรีอายุ 15-49 ปี		ร้อยละของสตรีที่สมรสก่อนอายุ 18 ปี		จำนวนสตรีอายุ 20-49 ปี		ร้อยละของสตรีอายุ 15-19 ปีที่สมรสหรืออยู่กินกับชาย		จำนวนสตรีอายุ 15-19 ปี	
	Percentage married before age 15 *		Number of women aged 15-49 years		Percentage married before age 18 *		Number of women aged 20-49 years		Percentage of women 15-19 years married/ in union **		Number of women aged 15-19 years	
เขตที่อยู่อาศัย												
ในเขตเทศบาล	1.7		42,767		13.4		37,739		18.3		5,028.0	
นอกเขตเทศบาล	1.3		56,136		12.3		49,602		19.4		6,534.0	
อายุ (ปี)												
15-19	5.9		11,562		na		na		18.9		11,562.0	
20-24	0.9		17,347		14.8		17,347		na		na	
25-29	1.1		16,667		6.6		16,667		na		na	
30-34	2.6		16,284		13.1		16,284		na		na	
35-39	-		14,243		15.6		14,243		na		na	
40-44	-		12,732		16.9		12,732		na		na	
45-49	-		10,067		10.2		10,067		na		na	
ระดับการศึกษาของสตรี												
ไม่มีการศึกษา	-		982		30.8		982		-		-	
ประถมศึกษา	1.6		33,413		22.1		32,138		17.5		1,275.0	
มัธยมศึกษาขึ้นไป	1.4		64,508		7.0		54,222		19.1		10,287.0	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน												
ยากจนมาก	2.8		19,127		21.1		16,219		25.8		2,908.0	
ยากจน	1.7		22,182		17.7		20,180		15.4		2,002.0	
ปานกลาง	1.0		19,679		10.4		17,813		6.7		1,865.0	
ร่ำรวย	1.4		20,059		9.2		16,576		23.9		3,483.0	
ร่ำรวยมาก	0.4		17,856		4.8		16,552		13.2		1,303.0	
ศาสนา												
ศาสนาพุทธ	1.8		79,479		14.1		71,010		23.3		8,469.0	
ศาสนาอิสลาม	-		18,456		7.5		15,363		6.9		3,083.0	
ศาสนาอื่น ๆ	-		968		-		968		-		-	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน												
ภาษาไทย	1.5		97,627		12.8		86,065		18.9		11,562.0	
ภาษาอื่น ๆ	-		1,276		12.7		1,276		-		-	
ยอดรวม	1.5		98,903		12.8		87,341		18.9		11,562.0	

\* MICS indicator 67    \*\* MICS indicator 68  
na : หมายถึง ไม่เข้าข่าย    na : Means not applicable

ตารางที่ 37 การกระจายตัวของร้อยละของเด็กอายุ 0 - 17 ปี จำแนกตามการอยู่อาศัยกับพ่อแม่ ร้อยละของเด็กในครัวเรือนที่มีอายุ 0 - 17 ปีที่ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่และแม่ และร้อยละของเด็กที่กำพร้า จังหวัดภูเก็ต พ.ศ. 2548 - 2549  
Table 37 Percent distribution of children aged 0-17 years according to living arrangements, percentage of children aged 0-17 years in households not living with a biological parent and percentage of children who are orphans, Changwat Phuket, 2005 - 2006

พื้นที่	อยู่กับพ่อและแม่ Living with both parents	ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่				อยู่กับแม่เท่านั้น		อยู่กับพ่อเท่านั้น		รวม Total	ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่ Not living with a biological parent*	พ่อหรือแม่คนใดคนหนึ่งหรือทั้ง 2 One or both parents dead**	จำนวนเด็กอายุ 0 - 17 ปี Number of children 0 - 17 years
		เฉพาะแม่ที่ยังมีชีวิตอยู่ Only mother alive	ทั้งพ่อและแม่ยังมีชีวิตอยู่ Both are alive	ทั้งพ่อและแม่เสียชีวิตแล้ว Both are dead	อยู่กับแม่เท่านั้น		อยู่กับพ่อเท่านั้น						
					พ่อมีชีวิต Father alive	พ่อเสียชีวิต Father dead	พ่อมีชีวิต Mother alive	พ่อเสียชีวิต Mother dead					
ชาย	77.3	0.8	10.3	1.2	5.8	1.1		2.6	0.9	100.0	12.2	3.1	39,416
หญิง	78.4	1.8	7.2	1.1	7.5	2.6		0.5	0.8	100.0	10.1	5.4	39,581
เขตที่อยู่อาศัย													
ในเขตเทศบาล	71.2	0.9	10.7	2.1	7.3	3.1		2.7	2.0	100.0	13.6	6.0	33,612
นอกเขตเทศบาล	82.8	1.6	7.3	0.4	6.2	1.0		0.7	-	100.0	9.3	3.0	45,385
อายุ (ปี)													
0-4	87.5	0.9	4.2	-	5.7	0.7		0.3	0.7	100.0	5.2	1.6	24,565
5-9	80.2	-	6.3	0.8	6.0	2.4		2.7	1.6	100.0	7.2	3.2	20,861
10-14	79.9	-	5.3	2.1	7.6	1.7		2.3	1.0	100.0	7.4	3.8	19,614
15-17	54.5	5.7	25.1	2.1	8.1	3.3		1.1	-	100.0	32.9	11.1	13,957
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน													
ยากจนมาก	71.5	2.9	11.8	-	5.4	5.1		2.2	1.0	100.0	14.8	8.1	15,808
ยากจน	74.2	-	11.2	3.5	9.4	1.7		-	-	100.0	14.8	5.2	14,758
ปานกลาง	80.5	-	6.4	-	7.6	2.1		2.1	1.3	100.0	6.4	2.1	15,499
ร่ำรวย	74.9	3.4	9.1	2.3	6.5	0.2		1.5	2.0	100.0	14.8	5.9	16,056
ร่ำรวยมาก	87.5	-	5.4	-	4.9	0.4		1.8	-	100.0	5.4	0.4	16,876
ศาสนา													
ศาสนาพุทธ	75.0	1.6	10.2	1.4	7.3	1.6		1.8	1.1	100.0	13.2	4.7	62,514
ศาสนาอิสลาม	88.8	-	3.4	-	4.3	2.8		0.8	-	100.0	3.4	2.8	16,483
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน													
ภาษาไทย	77.9	1.3	8.7	1.1	6.7	1.9		1.6	0.9	100.0	11.2	4.3	78,997
ภาษาอื่น ๆ	-	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-	-
ยอดรวม	77.9	1.3	8.7	1.1	6.7	1.9		1.6	0.9	100.0	11.2	4.3	78,997
Total													

\* MICS indicator 78

\*\* MICS indicator 75

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

เคยได้ยินเกี่ยวกับโรคเอดส์ Heard of AIDS	ร้อยละของสตรีที่ทราบว่า การติดเชื้อ HIV สามารถป้องกันได้โดย: Percentage who know transmission can be prevented by:				ทราบวิธีป้องกันทั้ง 3 วิธี Knows all three ways	ทราบวิธีป้องกันอย่างน้อย 1 วิธี Knows at least one way	ไม่ทราบวิธีป้องกันใด ๆ เลย Doesn't know any way	จำนวนสตรี Number of women
	มีเพศสัมพันธ์กับคู่นอนที่ไม่ติดเชื้อ และใช้อุปกรณ์เพียงคนเดียวเท่านั้น Having only one faithful uninfected sex partner		ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ Using a condom every time	ละเว้นการมีเพศสัมพันธ์ Abstaining from sex	3 วิธี Knows all three ways	อย่างน้อย 1 วิธี Knows at least one way	Doesn't know any way	
เขตที่อยู่อาศัย Residence								
ในเขตเทศบาล	99.2	90.2	95.4	75.6	66.2	98.7	1.3	42,767
นอกเขตเทศบาล	99.4	89.2	90.0	44.1	38.6	96.6	3.4	56,136
อายุของสตรี (ปี) Age (Years)								
15-19	100.0	93.0	93.8	60.8	57.3	99.1	0.9	11,562
20-24	100.0	86.1	89.3	58.4	47.1	95.0	5.0	17,347
25-29	99.9	90.8	95.6	57.1	48.8	99.1	0.9	16,667
30-34	99.0	86.6	92.3	50.0	45.2	96.9	3.1	16,284
35-39	98.9	90.7	93.2	60.1	51.7	98.1	1.9	14,243
40-44	99.8	93.6	92.5	61.1	57.2	98.8	1.2	12,732
45-49	97.2	88.3	88.8	58.9	50.1	95.9	4.1	10,067
การศึกษาของสตรี Education								
ไม่มีการศึกษา	65.2	53.3	54.6	47.9	39.9	61.2	38.8	982
ประถมศึกษา	99.1	87.7	92.3	70.0	59.3	98.0	2.0	33,413
มัธยมศึกษาขึ้นไป	100.0	91.2	92.9	51.5	46.2	97.8	2.2	64,508
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน Wealth index quintiles								
ยากจนมาก	99.2	89.5	92.1	69.5	58.1	98.2	1.8	19,127
ยากจน	100.0	89.1	94.3	56.9	47.3	99.1	0.9	22,182
ปานกลาง	99.2	87.1	92.8	57.7	51.3	96.1	3.9	19,679
ร่ำรวย	98.3	92.9	92.2	54.8	51.3	97.4	2.6	20,059
ร่ำรวยมาก	100.0	89.6	89.7	49.5	44.7	96.5	3.5	17,856
ศาสนา Religion								
ศาสนาพุทธ	99.6	90.3	93.3	63.8	56.1	98.6	1.4	79,479
ศาสนาอิสลาม	98.3	86.4	88.4	30.3	26.0	92.6	7.4	18,456
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	-	a
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน Language								
ภาษาไทย	99.5	89.9	92.5	57.7	50.6	97.7	2.3	97,627
ภาษาอื่น ๆ	85.6	71.3	76.0	63.1	45.0	85.6	14.4	1,276
ยอดรวม	99.3	89.6	92.3	57.7	50.5	97.5	2.5	98,903

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



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

เขตที่อยู่อาศัย	ทราบวิธีป้องกัน		มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับ		มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ		จำนวนสตรี
	การติดเชื้อ HIV 2 วิธี	Know 2 ways to prevent HIV transmission	วิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี	Correctly identify 3 misconceptions about HIV transmission	การติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ เป็นอย่างดี	Have comprehensive knowledge (identify 2 prevention methods and 3 misconceptions) * 1/	
ในเขตเทศบาล	87.0		55.7		50.4		42,767
	83.9		54.0		47.0		56,136
	87.7		55.3		48.7		11,562
	80.6		56.4		48.5		17,347
	83.4		56.0		48.5		28,909
	88.4		58.0		55.0		16,667
	82.0		53.0		43.1		16,284
	85.9		59.5		53.4		14,243
	89.2		49.3		44.5		12,732
นอกเขตเทศบาล	84.9		48.5		43.8		10,067
	46.6		28.5		17.9		982
	83.6		45.6		39.5		33,413
	86.7		59.9		53.5		64,508
	83.9		47.0		41.6		19,127
	86.4		43.8		41.0		22,182
	84.8		66.6		55.9		19,679
	88.0		52.3		49.0		20,059
อำเภอ	82.8		66.2		56.0		17,856
	85.4		52.2		46.4		79,479
	84.6		65.8		57.8		18,456
	a		a		a		a
	85.6		54.7		48.5		97,627
	61.7		59.2		41.2		1,276
	85.3		54.7		48.4		98,903
Total							
* MICS indicator 82; MDG indicator 19b							
1/ หมายถึง ทราบวิธีป้องกันติดเชื้อ HIV 2 วิธี และมีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี							
1/ Mean knowing 2 ways to prevent HIV transmission and correctly identify 3 misconceptions about HIV transmission							
a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25							
a : Means data less than 25 cases							

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

	ทราบว่าเชื้อ HIV สามารถ แพร่จากแม่สู่ลูกได้ Know HIV can be transmitted from mother to child	ร้อยละของสตรีที่ทราบว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่ได้: Percent who know AIDS can be transmitted:				ไม่ทราบวิธี ใด ๆ เลย Did not know any specific way	จำนวนสตรี women
		ระหว่างตั้งครรภ์ During pregnancy	ขณะคลอดลูก At delivery	ขณะให้ลูก ดื่มนมแม่ Through breastmilk	ทั้ง 3 วิธี All three ways*		
เขตที่อยู่อาศัย							Residence
ในเขตเทศบาล	81.9	79.5	67.0	60.1	55.8	17.3	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	88.4	87.1	67.3	66.5	60.9	11.1	Non-municipal area
อายุของสตรี (ปี)							Age (Years)
15-19	85.8	84.7	75.7	65.8	64.9	14.2	15-19
20-24	76.7	76.0	58.0	55.7	51.4	23.3	20-24
25-29	90.4	88.2	67.2	71.2	61.1	9.5	25-29
30-34	86.1	83.6	60.9	58.7	53.5	13.0	30-34
35-39	81.3	79.6	64.2	62.4	57.3	17.5	35-39
40-44	90.3	86.3	72.1	65.3	58.7	9.5	40-44
45-49	92.1	92.1	81.1	71.2	70.3	5.1	45-49
การศึกษาของสตรี							Education
ไม่มีการศึกษา	51.5	51.5	43.6	35.4	35.4	13.7	None
ประถมศึกษา	83.6	81.2	67.9	66.2	60.8	15.4	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	87.1	85.6	67.1	62.9	57.9	12.9	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							Wealth index quintiles
ยากจนมาก	90.2	89.2	80.0	81.7	78.3	9.0	Poorest
ยากจน	85.5	85.3	59.7	53.3	50.1	14.5	Second
ปานกลาง	87.7	80.7	70.3	68.6	59.1	11.5	Middle
ร่ำรวย	82.2	81.9	65.0	54.8	51.5	16.2	Fourth
ร่ำรวยมาก	82.3	81.6	61.7	62.2	55.9	17.7	Richest
ศาสนา							Religion
ศาสนาพุทธ	83.4	81.6	62.3	60.8	55.3	16.2	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	94.4	92.4	87.4	76.5	72.8	3.9	Islam
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	Other religions
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							Language
ภาษาไทย	85.6	83.8	67.1	63.8	58.6	13.9	Thai
ภาษาอื่น ๆ	85.6	85.6	68.7	60.8	60.8	-	Other Languages
ยอดรวม	85.6	83.8	67.2	63.8	58.7	13.8	Total

\* MCS indicator 89

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



ตารางที่ 42 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่เคยได้ยินเกี่ยวกับโรคเอดส์ จำนวนตามทัศนคติในการอยู่ร่วมกับผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ จังหวัดภูเก็ต พ.ศ. 2548 - 2549  
Table 42 Percentage of women aged 15-49 years who have heard of AIDS who express a discriminatory attitude towards people living with HIV/AIDS, Changwat Phuket, 2548 - 2549

	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่: Percent of women who:						จำนวนสตรี ที่เคยได้ยิน เกี่ยวกับโรคเอดส์ Number of women who have heard of AIDS	
	จะไม่สนใจสมาชิก ในครอบครัวที่ ป่วยด้วยโรคเอดส์ Would not care for a family member who was sick with AIDS	จะเก็บไว้เป็นความลับ ถ้าสมาชิกใน ครอบครัวติดเชื้อ HIV If a family member had HIV would want to keep it a secret	เชื่อว่าครูที่ติดเชื้อ HIV ไม่ควรให้ มาสอนหนังสือ Believe that a teacher with HIV should not be allowed to work	จะไม่ซื้ออาหาร จากผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ Would not buy food from a person with HIV/AIDS	เห็นด้วยกับ การตั้งข้อรังเกียจ อย่างน้อย 1 ข้อ Agree with at least one discriminatory statement	ไม่เห็นด้วยกับ การตั้งข้อรังเกียจ ทั้งหมด Agree with none of the discriminatory statements*		
	Residence							
ในเขตเทศบาล	4.0	51.7	45.8	71.5	87.5	12.5	Municipal area	42,434
นอกเขตเทศบาล	9.3	60.3	58.1	84.0	95.1	4.9	Non-municipal area	55,824
อายุของสตรี (ปี)							Age (Years)	
15-19	4.3	56.5	60.6	79.0	97.2	2.8	15-19	11,562
20-24	6.5	52.5	52.1	85.6	94.1	5.9	20-24	17,347
25-29	5.5	60.1	49.0	72.6	90.8	9.2	25-29	16,646
30-34	6.7	68.5	49.5	69.9	89.9	10.1	30-34	16,127
35-39	8.1	50.7	50.1	82.5	89.6	10.4	35-39	14,081
40-44	10.6	47.9	53.2	81.7	89.5	10.5	40-44	12,708
45-49	7.9	58.4	59.3	80.7	92.5	7.5	45-49	9,787
การศึกษาของสตรี							Education	
ไม่มีการศึกษา	-	30.6	22.4	53.7	72.1	27.9	None	640
ประถมศึกษา	6.0	56.8	51.5	79.3	93.6	6.4	Primary	33,109
มัธยมศึกษาขึ้นไป	7.6	56.8	53.7	78.5	91.1	8.9	Secondary +	64,508
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							Wealth index quintiles	
ยากจนมาก	2.2	59.2	47.5	69.6	88.0	12.0	Poorest	18,981
ยากจน	11.1	60.6	60.2	77.0	94.1	5.9	Second	22,182
ปานกลาง	4.5	57.6	56.9	77.9	92.6	7.4	Middle	19,516
ร่ำรวย	7.5	45.5	52.3	81.5	90.5	9.5	Fourth	19,723
ร่ำรวยมาก	9.2	60.0	45.0	87.7	93.6	6.4	Richest	17,856
ศาสนา							Religion	
ศาสนาพุทธ	6.9	54.6	49.3	77.8	91.1	8.9	Buddhism	79,146
ศาสนาอิสลาม	7.8	66.7	67.1	81.9	95.0	5.0	Islam	18,143
ศาสนาอื่นๆ	-	a	a	a	a	a	Other religions	a
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							Language	
ภาษาไทย	7.0	56.8	52.9	78.6	91.8	8.2	Thai	97,166
ภาษาอื่น ๆ	9.9	41.2	39.3	81.4	90.8	9.2	Other Languages	1,092
ยอดรวม	7.0	56.6	52.7	78.6	91.8	8.2	Total	98,258

\* MICS indicator 86  
a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25 a : Means data less than 25 cases

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

	ร้อยละของสตรีที่: Percent of women who:					จำนวนสตรี ที่ให้การเกิดบุตร ในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์ Number of women who gave birth in the 2 years preceding the survey
	ได้รับการดูแลครรภ์ก่อน คลอดบุตรสุดท้าย บุตรจาก บุคลากรวิชาชีพด้านสาธารณสุข Received antenatal care from a health care professional for last pregnancy	ได้รับการแนะนำให้ รู้เกี่ยวกับเชื้อ HIV ระหว่างการตรวจครรภ์ Were provided information about HIV prevention during ANC visit*	ได้รับการตรวจ เชื้อ HIV เมื่อมีการ ตรวจครรภ์ Were tested for HIV at ANC visit	ได้รับแจ้งผลการ ตรวจเชื้อ HIV เมื่อ มีการตรวจครรภ์ Received results of HIV test at ANC visit**		
เขตที่อยู่อาศัย						
ในเขตเทศบาล	100.0	87.9	91.2	90.7	3,218	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	100.0	88.1	96.5	90.3	10,409	Non-municipal area
อายุของสตรี (ปี)						Age (Years)
15-19	100.0	100.0	100.0	100.0	870	15-19
20-24	100.0	91.9	100.0	100.0	4,654	20-24
25-29	100.0	87.9	86.3	86.3	3,347	25-29
30-34	100.0	75.0	94.7	83.8	3,182	30-34
35-49	100.0	96.3	98.5	78.4	1,574	35-49
การศึกษาของสตรี						Education
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	None
ประถมศึกษา	100.0	95.2	87.5	81.8	2,735	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	100.0	86.2	97.1	92.5	10,842	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						Wealth index quintiles
ยากจนมาก	100.0	87.6	90.7	78.3	2,799	Poorest
ยากจน	100.0	91.2	96.9	91.8	3,307	Second
ปานกลาง	100.0	85.6	100.0	100.0	2,290	Middle
ร่ำรวย	100.0	94.0	95.5	90.9	3,155	Fourth
ร่ำรวยมาก	100.0	77.1	92.8	92.8	2,076	Richest
ศาสนา						Religion
ศาสนาพุทธ	100.0	87.0	94.7	91.3	10,474	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	100.0	91.4	96.8	87.3	3,153	Islam
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						Language
ภาษาไทย	100.0	88.0	95.2	90.4	13,627	Thai
ภาษาอื่น ๆ	-	-	-	-	-	Other Languages
ยอดรวม	100.0	88.0	95.2	90.4	13,627	Total

\* MICS indicator 90

\*\* MICS indicator 91

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

အာနိပ္ပာန

Appendix



## คำนิยาม

### 1) ครั้วเรือนส่วนบุคคล

หมายถึง ครั้วเรือนที่ประกอบขึ้นด้วยบุคคลคนเดียวหรือหลายคนอาศัยอยู่ในบ้านหรือที่อยู่อาศัยเดียวกัน และจัดหาหรือใช้สิ่งอุปโภค บริโภค อันจำเป็นแก่การครองชีพร่วมกัน บุคคลเหล่านี้อาจเป็นญาติหรือไม่เป็นญาติกันก็ได้

### 2) อายุ

หมายถึง อายุเต็มปีบริบูรณ์ นับถึงวันคล้ายวันเกิดครั้งสุดท้าย ก่อนวันสิ้นภพ

### 3) การเรียน

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

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

### 4) ไม่เคยเรียน

หมายถึง ไม่เคยเข้ารับการศึกษานในโรงเรียน หรือไม่เคยได้รับการศึกษา

### 5) ระดับการศึกษา

ได้จำแนกระดับการศึกษาไว้ 4 ระดับ ดังนี้

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

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

**5.3 ระดับมัธยมศึกษา** เป็นการศึกษาต่อจากระดับประถมศึกษาแบ่งออกเป็น 2 ระดับ คือ มัธยมศึกษาตอนต้นและมัธยมศึกษาตอนปลาย ใช้เวลาเรียนระดับละ 3 ปี

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

**มัธยมศึกษาตอนปลาย** แบ่งเป็น 2 ประเภท

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

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

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

**5.5 ระดับการศึกษาอื่น ๆ ที่เทียบระดับไม่ได้** หมายถึง การศึกษาที่ไม่สามารถนำมาเทียบกับการศึกษาในระบบโรงเรียนได้

## 6) ปีการศึกษา

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

## 7) การสมรส

หมายถึง ความผูกพันระหว่างชายกับหญิงในการอยู่ร่วมกันฉันท์สามี ภรรยา ไม่ว่าจะได้ทำการสมรส กันถูกต้องตามกฎหมายหรือไม่ก็ตาม

## 8) บุตรเกิดรอด

หมายถึง บุตรที่คลอดออกมามีชีวิต แม้จะมีชีวิตอยู่เพียงชั่วขณะหนึ่งก็ตาม ส่วนทารกเมื่อ ตอนคลอดออกมาไม่หายใจ คือ ตายตั้งแต่ก่อนคลอด แท้ง ตลอดจนถึงบุตรเลี้ยง บุตรบุญธรรม ไม่ถือว่าเป็นบุตรเกิดรอด

## 9) การคุมกำเนิด

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

## 10) ภาวะทุพโภชนาการเรื้อรัง (ในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี)

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

## 11) ภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลัน (ในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี)

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

## 12) การดื่มนมแม่อย่างเดียว

หมายถึง ในช่วง 24 ชั่วโมงก่อนวันสัมภาษณ์ ทารกได้รับเฉพาะน้ำนมแม่และวิตามิน เกลือแร่ หรือยารักษาโรคเท่านั้น

## 13) การให้วัคซีนบาดทะยักในสตรีมีครรภ์ของกระทรวงสาธารณสุข

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

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

**14) กำหนดการให้วัคซีนแก่เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีของกระทรวงสาธารณสุข**

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

**15) ส้วมชักโครก/ส้วมซึม ลงสู่ระบบท่อระบายสาธารณะ**

หมายถึง ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่มีระบบบำบัด จนเป็นน้ำสะอาดพอที่จะสามารถระบายลงท่อระบายน้ำได้ โดยไม่ต้องมีการสูบล้าง ซึ่งส่วนใหญ่เป็นส้วมที่อยู่ในคอนโดมิเนียม อพาร์ทเมนต์ หรืออาคารสูง ๆ

**16) ส้วมชักโครก/ส้วมซึม ลงสู่ถังปฏิกูล (ถังส้วม)**

หมายถึง ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่เก็บของปฏิกูลไว้ในถังส้วม โดยไม่มีการระบายน้ำหรือสิ่งปฏิกูลออกไป และเมื่อถังส้วมเต็มต้องมีการสูบล้าง ทั้งนี้ถังส้วมอาจจะอยู่ภายในตัวบ้านหรือนอกตัวบ้านก็ได้ ซึ่งส่วนใหญ่จะเป็นส้วมของบ้านทั่วไป

**17) ส้วมชักโครก/ส้วมซึม ลงหลุม**

หมายถึง ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่มีที่เก็บของปฏิกูลไว้ในหลุมมีการระบายน้ำหรือสิ่งปฏิกูลให้ซึมลงดิน บางครั้งถ้าหลุมส้วมเต็มก็อาจจะมีการสูบล้างหรือตักออก



## 18) น้ำประปา

หมายถึงน้ำที่ต้องผ่านการฆ่าเชื้อใส่คลอรีน (อนุโลมสำหรับน้ำที่ผ่านการกรองอย่างมีระบบ) แต่ถ้าเป็นน้ำที่สูบจากแม่น้ำ ลำคลอง น้ำบ่อขึ้นไปจนถึงสูงเพื่อปล่อยให้ไหลไปตามท่อ ต้องผ่านการฆ่าเชื้อหรือผ่านการกรองอย่างมีระบบ

## 19) ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน หรือดัชนีความมั่งคั่ง

เป็นตัวชี้วัดที่สำคัญสำหรับการวัดองค์ประกอบของมาตรฐานการดำเนินชีวิตของครัวเรือนแบบสะสม ซึ่งคำนวณโดยใช้ข้อมูลที่เก็บได้ง่าย ๆ เกี่ยวกับ

- การเป็นเจ้าของทรัพย์สินบางประเภทของครัวเรือน ได้แก่ ตู้เย็น โทรทัศน์ โทรศัพท์ รถยนต์ รถบรรทุก จักรยาน เป็นต้น
- วัสดุที่ใช้ในการสร้างบ้าน เช่น ไม้ อิฐ หิน ซีเมนต์ เป็นต้น
- การมีไฟฟ้าใช้
- การเข้าถึงน้ำดื่ม น้ำใช้
- สัมแบบถูกสุขอนามัย

คำนวณด้วยวิธีการทางสถิติที่เรียกว่า การวิเคราะห์องค์ประกอบหลัก จัดครัวเรือนตามลำดับขั้นที่ต่อเนื่องของความมั่งคั่งแบบเปรียบเทียบ ดัชนีความมั่งคั่งมีคุณค่าเป็นพิเศษสำหรับประเทศที่ขาดข้อมูลเชื่อถือได้ทางรายได้ และรายจ่าย ซึ่งเป็นตัวชี้วัดดั้งเดิมที่ใช้ในการวัดความมั่งคั่ง

ดัชนีความมั่งคั่งทำให้สามารถทำการวิเคราะห์ความไม่เท่าเทียมกันทางเศรษฐกิจในด้านโอกาส การเข้าถึงบริการทางสุขภาพและผลลัพธ์ทางสุขภาพที่สำคัญ เช่น การเกิดโรคและการเสียชีวิตในวัยเด็กได้ นอกจากนี้ยังทำให้รัฐบาลประเมินได้ว่า บริการทางสาธารณสุข การรณรงค์สร้างภูมิคุ้มกันโรค ตลอดจนมาตรการทางด้านการศึกษาและด้านที่สำคัญอื่น ๆ ของประเทศเข้าถึงประชากรที่ยากจนหรือไม่

ดัชนีความมั่งคั่งช่วยให้การวิเคราะห์หลายตัวแปรของข้อมูลการสำรวจประชากรและสุขภาพทำได้ซับซ้อนมากขึ้น ทำให้สามารถระบุได้ว่าสถานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนมีผลลัพธ์ทางสุขภาพมากน้อยแค่ไหน

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



## โครงการสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ. ศ. 2548 - 2549

### แผนการสุ่มตัวอย่าง ( ระดับจังหวัด )

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

#### การจัดสตราตัม

เขตการปกครองเป็นสตราตัม มีทั้งสิ้น 2 สตราตัม ซึ่งแบ่งตามลักษณะการปกครองของกรมการปกครอง คือ ในเขตเทศบาล และนอกเขตเทศบาล

#### การเลือกตัวอย่างขั้นที่หนึ่ง

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

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

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

### การเลือกตัวอย่างขั้นที่สอง

ในขั้นนี้เป็นการเลือกครัวเรือนตัวอย่างจากครัวเรือนส่วนบุคคลทั้งสิ้น ในบัญชีรายชื่อครัวเรือนซึ่งได้จากการนับจุดในแต่ละชุมชนอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่าง ด้วยวิธีการสุ่มแบบมีระบบ โดยกำหนด 30 ครัวเรือนตัวอย่างต่อชุมชนอาคาร/หมู่บ้าน

จำนวนครัวเรือนส่วนบุคคลตัวอย่างทั้งสิ้นที่ต้องการการเจ้นับ จำแนกตามจังหวัด และเขตการปกครอง เป็นดังนี้คือ

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



## โครงการสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ. ศ. 2548 - 2549

### วิธีการประมาณผล ( ระดับจังหวัด )

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

ในการประมาณค่า กำหนดให้

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

#### ส่วนที่ 1 : ข้อมูลเกี่ยวกับประชากร

##### 1.1 การประมาณค่ายอดรวม

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

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

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

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

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

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

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

สูตรการคำนวณค่าประมาณยอดรวมโดยปกติ จากการเลือกตัวอย่างสองขั้นตอน คือ

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

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

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

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

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

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

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

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

1.1.2 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของจำนวนประชากรที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา X สำหรับเขตการปกครอง j จังหวัด i คือ

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



- 1.1.3 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของจำนวนประชากรที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา X สำหรับหมวดอายุ - เพศ l จังหวัด i คือ

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

- 1.1.4 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของจำนวนประชากรที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา X สำหรับจังหวัด i คือ

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

## 1.2 การประมาณค่าความแปรปรวนของค่าประมาณยอดรวม

- 1.2.1 สูตรการประมาณค่าความแปรปรวนของ  $x''_{ijl}$  คือ

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

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

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

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

- 1.2.2 สูตรการประมาณค่าความแปรปรวนของ  $x''_{ij}$  คือ

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

- 1.2.3 สูตรการประมาณค่าความแปรปรวนของ  $x''_{il}$  คือ

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

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

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

### 1.3 การประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของค่าประมาณยอดรวม

1.3.1 สูตรการประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของ  $x''_{1ijl}$  คือ

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

1.3.2 สูตรการประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของ  $x''_{1ij}$  คือ

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

1.3.3 สูตรการประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของ  $x''_{1il}$  คือ

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

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

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

## ส่วนที่ 2 : ข้อมูลเกี่ยวกับครัวเรือน

### 2.1 การประมาณค่ายอดรวม

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

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

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

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

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

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

สูตรการคำนวณค่าประมาณยอดรวมโดยปกติ จากการเลือกตัวอย่าง คือ

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

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

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

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

2.1.2 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของลักษณะที่ต้องการศึกษา  $X$  ของครัวเรือน สำหรับจังหวัด  $i$  คือ

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

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

## 2.2 การประมาณค่าความแปรปรวนของค่าประมาณยอดรวม

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

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

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

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

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

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

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

## 2.3 การประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของค่าประมาณยอดรวม

2.3.1 สูตรการประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของ  $x''_{2ij}$  คือ

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

2.3.2 สูตรการประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของ  $x''_{2i}$  คือ

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


---

## DEFINITION

### 1) Collective Household

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

### 2) Age

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

### 3) Education

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

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

### 4) No Education (or None)

Never attended school or received any provision of education.

### 5) Levels of Education

Education is classified into 4 levels as follows:

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

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

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

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

Upper Secondary Level – Divided into 2 fields:

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

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

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

#### **6) Academic Year**

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

#### **7) Marriage**

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

#### **8) Ever-Born Children**

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

#### **9) Contraception**

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

**10) Stunting (in Children Aged Under 5)**

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

**11) Wasting (in Children Aged Under 5)**

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

**12) Exclusive Breastfeeding**

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

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

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

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

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

Age	Vaccine Provision
New Born	Vaccination against tuberculosis (BCG) Vaccination against hepatitis B, 1 <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) Vaccination against hepatitis B, 2 <sup>nd</sup> dose (HEPB 2)
4 months	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) Vaccination against hepatitis B, 3 <sup>rd</sup> dose (HEPB 3)
9 months	Vaccination against measles – measles, mump and rubella or German measles (MMR)
1.5 years	Combined vaccination against diphtheria, pertussis, and tetanus, 4 <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 tuck or manually.

#### 18) Piped Water

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



## 19) Wealth Index Quintiles

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

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

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

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

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

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



## Multiple Indicator Cluster 2006

### Sample Design ( Provincial level )

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

#### Stratification

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

#### Selection of Primary Sampling Unit

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

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

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

Province	Total	Municipal area	Non - municipal area
Ubon Ratchatani	42	18	24
Khon kaen	36	18	18
Nakon Phanom	30	18	12
Mukdahan	30	18	12
Krabi	36	18	18
Phangnga	30	18	12
Phuket	30	18	12
Ranong	30	18	12
Songkhla	36	18	18
Satun	30	18	12
Trang	42	24	18
Pattani	36	18	18
Yala	36	18	18
Narathiwat	30	18	12
<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  $l^{\text{th}}$  age - sex group,  $j^{\text{th}}$  area ,  $i^{\text{th}}$  province was based on the formula :

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

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

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

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

$r_{lijl}$  is the ratio of the estimate of the total number of persons with characteristic X to the estimate of the total population for the  $l^{\text{th}}$  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 :

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## PART 2 : INFORMATION OF HOUSEHOLDS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

---

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

---

ลับ



(แบบ MICS2)

## การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ.ศ. 2548-2549

### แบบแจงนับครัวเรือน

2

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

1. ภาค..... จังหวัด.....
2. อำเภอ/เขต..... ตำบล/แขวง.....
3. บ้านเลขที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย.....
4. ในเขตเทศบาล ED..... B.LK.....  
นอกเขตเทศบาล ED..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน.....
5. ลำดับที่ชุมชนอาคารหมู่บ้านตัวอย่าง.....
6. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง.....
7. วันที่สัมภาษณ์.....เดือน..... พ.ศ.....
8. ชื่อหัวหน้าครัวเรือน.....
9. ชื่อผู้ตอบสัมภาษณ์..... เป็นสมาชิกลำดับที่.....
10. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน..... คน
11. จำนวนหญิงอายุ 15-49 ปี.....คน(แบบ MICS2) จำนวนที่แจ้งมิได้สมบูรณ์.....คน(แบบ MICS3) HH12
12. จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี.....คน(แบบ MICS2) จำนวนที่แจ้งมิได้สมบูรณ์.....คน(แบบ MICS4) HH14
13. ผลการแจงนับครัวเรือนตัวอย่างนี้ (บันทึกผล)  
แจงนับได้.....11 รือถอน ไฟไหม้.....12 เป็นบ้านว่าง.....13  
ครัวเรือนใหม่อยู่แทนครัวเรือนเดิม.....16 ไปสามครั้งไม่พบผู้ตอบสัมภาษณ์.....21 ไม่ให้ความร่วมมือ.....22  
ทำบ้านไม่พบ.....23 อื่นๆ ระบุ.....24

HH7 - REG HH8 - CWT

สำหรับพนักงานบันทึกข้อมูลอื่นๆ

ปริมาณการและลงรหัสวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....  
ชื่อตัว - ชื่อสกุล.....  
ชื่อตัว - ชื่อสกุล.....  
พนักงานแจงนับ.....  
พนักงานบริหารและลงรหัส.....

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

[illegible]

[illegible]

[illegible]



[illegible]

ตอนที่ 3 ภาวะกำเริบและการช่วยเหลือ (OV)

[illegible]

ตอนที่ 4 การทำงานของเด็ก (CL)									
ถามครัวเรือนที่มีสมาชิกอายุ 5-14 ปีทุกคน (ถามแม่หรือผู้ดูแล)									
ตรวจสอบ HL5 (หน้า 2) ว่ามีอายุ 5-14 ปีหรือไม่	ใน 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์ ...ชื่อ... ได้ทำงานให้กับผู้ที่ไม่ได้ เป็นสมาชิกของครัวเรือนนี้หรือไม่	ถามเฉพาะผู้ตอบ รหัส 1, 2 ใน CL3 ใน 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์ ...ชื่อ... ทำงานกี่ชั่วโมง	ถามเฉพาะผู้ตอบ รหัส 3 ใน CL3 ใน 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ ...ชื่อ... ได้ทำงานให้กับผู้ที่ไม่ได้ เป็นสมาชิกของครัวเรือนนี้หรือไม่	ใน 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์ ...ชื่อ... ได้ช่วยทำงานบ้าน หรือไม่ เช่น รีดของ เก็บพื้น ตักน้ำ ทำความสะอาดบ้าน ดูแลเด็ก	ถามเฉพาะผู้ตอบ รหัส 1 ใน CL6 ใน 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์ ...ชื่อ... ได้ช่วยทำงานบ้านกี่ชั่วโมง	ใน 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์ ...ชื่อ... ได้ทำงานอื่นให้กับธุรกิจ/ กิจการอื่นของครัวเรือนนี้หรือไม่ เช่น ทำไร่ ทำนา ขายของ	ถามเฉพาะผู้ตอบ รหัส 1 ใน CL8 ใน 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์ ...ชื่อ... ได้ทำงานกี่ชั่วโมง		
	ทำ ได้ ได้รับค่าจ้าง (เงินสด/สิ่งของ)...1 ไม่ได้รับค่าจ้าง...2 (ตอบรหัส 1,2 ตามต่อไป) ไม่ทำ...3 (ตอบรหัส 3 ตามไป CL5)	ถ้าทำงานมากกว่า 1 อย่าง ให้รวมทุกงาน (ข้ามไป CL6)	ทำ ได้รับค่าจ้าง (เงินสด/สิ่งของ)...1 ไม่ได้รับค่าจ้าง...2 ไม่ทำ...3 (ข้ามไป CL5)	ช่วย ...1 (ตามต่อไป) ไม่ได้ช่วย...2 (ข้ามไป CL8)	(บันทึกจำนวนชั่วโมง เคาะไม้เล็งครึ่ง ชั่วโมงให้ดัง ถ้าดังแต่ครึ่งชั่วโมง ให้นับเป็น 1 ชั่วโมง แต่ถ้าไม่ถึง ครึ่งชั่วโมงให้นับเป็น 0 ชั่วโมง)	ทำ ...1 (ตามต่อไป) ไม่ได้ทำ...2 (ข้ามไป CL8)	ทำ ...1 (ตามต่อไป) ไม่ได้ทำ...2 (ข้ามไป CL8)	ทำ ...1 (ตามต่อไป) ไม่ได้ทำ...2 (ข้ามไป CL8)	
CL0								CL9	
<input type="radio"/>									
<input type="radio"/>									
<input type="radio"/>									
<input type="radio"/>									
<input type="radio"/>									
<input type="radio"/>									

(ข้ามไปตอนที่ย)

ตอนที่ 5 ความพิการ (DA)

[illegible]

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

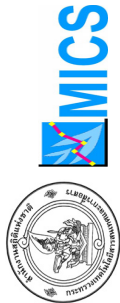
ตอนที่ 6 หน้าและสุภาพบาล (WS)	
<p><b>ให้วงรอบรหัส</b></p> <p><b>ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 1 ใน WS5</b></p> <p><b>WS6. ตามปกติมีการทำให้นิสระขาดปลอดภัยก่อนใช้ดื่มอย่างไร</b> (เลือกรหัสได้มากกว่า 1 อย่าง)</p> <p>ต้ม..... A</p> <p>เค็มเค็มวีน..... B</p> <p>ใช้ผ้ากรอง..... C</p> <p>เครื่องกรองน้ำที่กรองน้ำ (เซรามิค ทราย)..... D</p> <p>ตากแดด..... E</p> <p>ปล่อยให้ตกตะกอน (เช่น ใช้สารส้ม)..... F</p> <p>อื่นๆ ระบุ..... X</p> <p>ไม่ทราบ..... Z</p>	<p><b>WS7. ครรเรือนของท่านให้หึ่งสัสมประมาห</b></p> <p><b>ถ้าเป็นชักโครก/สัสมมี มีการระบายไปไว้ไหน</b></p> <p>สัสมชักโครก/สัสมมี..... 11</p> <p>ลงสู่ระบบท่อระบายน้ำ..... 12</p> <p>ลงสู่ถังเก็บน้ำ..... 13</p> <p>ลงในที่อื่น ๆ เช่น ท่อระบายน้ำ คุ คลอง ฯลฯ..... 14</p> <p>ไม่ทราบ/ลง/ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ..... 15</p> <p>สัสมหลุมฝัง..... 22</p> <p>สัสมหลุมที่ไม่ฝัง..... 23</p> <p>ไม่มีหึ่งสัสมหรือถ่ายตามพุมไม่ หรือพุม..... 95 (ข้ามไปตอนที่ 7)</p> <p>อื่นๆ ระบุ..... 96</p>
<p><b>WS8. มีการใช้หึ่งสัสมร่วมกับครวเรือนอื่นหรือไม่</b></p> <p>ใช้ร่วมกับครวเรือนอื่น..... 1 (ถามต่อไป)</p> <p>ใช้เฉพาะครวเรือนนี้..... 2 (ข้ามไปตอนที่ 7)</p>	<p><b>ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 1 ใน WS8</b></p> <p><b>WS9. จำนวนครวเรือนทั้งหมดที่ใช้หึ่งสัสมร่วมกัน</b></p> <p>น้อยกว่า 10 (บันทึกจำนวนครวเรือน)..... 0</p> <p>มากกว่า 10 ครวเรือน..... 10</p> <p>ไม่ทราบ..... 98</p>

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

ตอนที่ 7 ลักษณะครัวเรือน (HC)		ตอนที่ 8 เกลือไอโอดีน (SI)	
ให้วงรอบรหัส		ตรวจสอบเกลือที่ใช้ปรุงอาหาร	
HC6. ครัวเรือนนี้ส่วนใหญ่ใช้เชื้อเพลิงชนิดใดในการประกอบอาหาร		(ถ้ามากกว่า 1 ชนิด ให้ตรวจสอบชนิดที่ใช้มากที่สุด พร้อมทั้งเก็บตัวอย่างเกลือสำหรับวิเคราะห์ในห้องปฏิบัติการ)	
ไฟฟ้า.....1		วงรอบรหัส	
ก๊าซหุงต้ม (LPG).....2 (ข้ามไป HC8)		ไม่มีสี..... 1	
ก๊าซชีวภาพ.....4		สี..... 4	
น้ำมันก๊าด.....5		ไม่มีเกลือในบ้าน..... 6	
ถ่านหินลิกไนต์.....6		SI1 ผลทดสอบเกลือด้วยน้ำยาทดสอบ	
ถ่านไม้.....7		วงรอบรหัส	
ไม่พิน.....8		ไม่มีสี..... 1	
ฟาง/หญ้า.....9 (ข้ามต่อไป)		สี..... 4	
มูลสัตว์.....10		ไม่มีเกลือในบ้าน..... 6	
วัสดุที่เหลือทางการเกษตร.....11		SI2 ลักษณะของภาชนะที่บรรจุ	
อื่นๆ ระบุ.....96		เกลือที่ใช้ทดสอบเมื่อซื้อ	
ไม่มีการประกอบอาหาร.....97 (ข้ามไป HC9)		วงรอบรหัส	
		บรรจุถุงที่ระบุว่าไม่มีไอโอดีน..... 1	
		บรรจุขวดที่ระบุว่าไม่มีไอโอดีน..... 2	
		บรรจุถุง/ขวดที่ไม่ระบุว่าไม่มีไอโอดีน..... 3	
		ไม่ทราบ..... 6	
ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 5-11, 96 ใน HC6			
HC7. การประกอบอาหารในครัวเรือนมีการใช้ไฟฟ้าหรือไม่		บันทึกในสำนักงาน	
กองไฟ.....1 (ข้ามต่อไป)		SIA ลักษณะของเกลือ	
เตาไฟที่ก่อขึ้น.....2 (ข้ามต่อไป)		วงรอบรหัส	
เตาไฟ/เตาถ่าน.....3 (ข้ามไป HC8)		เกลือเม็ด..... 1	
อื่นๆ ระบุ.....6 (ข้ามไป HC8)		เกลือปน..... 2	
ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 1, 2 ใน HC7			
HC7A. เต้าหู้ทอดไฟที่ใช้มีปล่องไฟหรือไม่		SI3 บันทึกค่าไอโอดีนที่ได้จากห้องปฏิบัติการ	
มี.....1		[ ][ ][ ][ ] ppm.	
ไม่มี.....2			



ลับ



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

3

(แบบMICS 3)

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

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

2. อำเภอ/เขต..... ตำบล/แขวง.....

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

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

5. ลำดับที่ชุมชนอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่าง..... PSU\_NO

6. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง..... WMT2 - HH\_NO

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

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

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

บรรณธิการและกรรทสันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อตัว-ชื่อสกุล.....

พนักงานแจงนับ

ชื่อตัว-ชื่อสกุล.....

พนักงานบรรณธิการและกรรทสัน

ลายมือชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....



ตอนที่ 2 การตายของเด็ก (CM)

[illegible]

MICS3\_4

ตอนที่ 2 การตายของเด็ก (CM)				ตอนที่ 3 การป้องกันบาดเจ็บ (TT)					
ถามหญิงอายุ 15-49 ปีทุกคน				ถามหญิงที่มีบุตรคนสุดท้ายไม่เกิน 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ทุกคน หรือ CM12= Y (แม้ว่าบุตรนั้นตายไปแล้ว)					
"...ชื่อ...คลอดบุตรคนสุดท้ายเมื่อใด" (แม้ว่าบุตรนั้นตายไปแล้วก็ตาม)		ตรวจสอบใน CM11 ว่า คลอดบุตรคนสุดท้าย ภายใน 2 ปีก่อน วันสัมภาษณ์ หรือไม่		ถามเฉพาะ ผู้บันทึก Y ใน CM12 "ขณะตั้งครรภ์ บุตรคนสุดท้าย ...ชื่อ...ต้องการมีบุตร ในช่วงนั้น หรือ ต้องการเว้นระยะ หรือไม่ต้องการมีบุตร"	ถามเฉพาะ ผู้บันทึก 1 ใน TT2 "...ชื่อ...ได้รับการฉีด วัคซีนป้องกันบาดเจ็บ ขณะตั้งครรภ์บุตรคน สุดท้ายทั้งหมดกี่ครั้ง"	ถามเฉพาะผู้บันทึก 2 หรือ 8 ใน TT2 หรือ น้อยกว่า 2 ครั้ง หรือ "ไม่ทราบ" ใน TT3 "...ชื่อ...เคยได้รับ การฉีดวัคซีน ป้องกันบาดเจ็บ มาแล้วกี่ครั้ง"	ถามเฉพาะผู้ บันทึก 1 ใน TT5 "...ชื่อ...เคยได้รับ การฉีดวัคซีน ป้องกันบาดเจ็บ มาแล้วกี่ครั้ง"		
วันที่	เดือน	ปี	บันทึก ใช่.....Y (บันทึกชื่อของบุตร แล้วถามต่อไป) ไม่ใช่.....N (ข้ามไปถามตอนที่ 5)	บันทึก มี (เห็นสมุด).....1 มี (ไม่เห็นสมุด).....2 ไม่มี.....3 ไม่ทราบ.....8	บันทึก ได้รับ.....1 (ถามต่อไป) ไม่ได้รับ.....2 ไม่ทราบ.....8 (ถ้าบันทึก 2, 8 ข้ามไปถาม TT5)	บันทึก ได้จำนวนครั้ง - ถ้า 2 ครั้งขึ้นไปให้ ข้ามไปถามตอนที่ 4 - ถ้าน้อยกว่า 2 ครั้งให้ ถามต่อไป - ถ้า "ไม่ทราบ" บันทึก "98" และถามต่อไป	บันทึก เคย.....1 (ถามต่อไป) ไม่เคย.....2 ไม่ทราบ.....8 (ถ้าบันทึก 2, 8 ข้ามไปถามตอนที่ 4)		
CM11 D	CM11 M	CM11 Y	CM12	CM13	TT1	TT2	TT3	TT5	TT6
			.....						
			.....						
			.....						
			.....						
			.....						

[illegible]

[illegible]

ตอนที่ 5 การสมัครหรือการยอมรับร่วมกันสำหรับกรรยา (MA)

ถามหญิงอายุ 15-49 ปีทุกคน						
ถามเฉพาะ	ถามเฉพาะ	ถามเฉพาะ	จำนวนครั้งที่สมรส	อายุเมื่อแรกสมรส	ถามเฉพาะ	
ผู้บันทึก 1 หรือ 2 ใน MA1	ผู้บันทึก 3 ใน MA1	ผู้บันทึก 1 หรือ 2 ใน MA3			ผู้ตอบ "ไม่ทราบ" ใน MA6 M และ/หรือ MA6 Y	
อายุของคู่สมรส	"ชื่อ...เคยแต่งงานหรือ อยู่กับใครมาก่อนหรือไม่"	สถานภาพสมรส	"ชื่อ...เคยแต่งงาน หรืออยู่กับภาย มาแล้วกี่ครั้ง"	บันทึกรหัส	"ชื่อ...แต่งงาน/อยู่กับสามีคนแรกเมื่อใด"	
"คู่สมรสของ.....ชื่อ..... อายุเท่าใด"		"ขณะนี้...ชื่อ...มี สถานภาพสมรสอะไร"			บันทึกเดือน และปี	
บันทึกรหัส - บันทึกอายุเต็มปี นับถึงวันเกิดครั้งสุดท้าย - ถ้าไม่ทราบบันทึก "98"	เคยแต่งงานมาก่อน.....1	ม่าย.....1	1 ครั้ง.....1	1. ถ้าบันทึก เดือน และปีได้ ให้ข้ามไปถามตอนที่ 6	"ชื่อ...อยู่กับสามี คนแรกเมื่ออายุเท่าใด"	
	เคยอยู่กับชายมาก่อน.....2	หย่า.....2	มากกว่า 1 ครั้ง.....2	2. ถ้าไม่สามารถบันทึก เดือน หรือปี อย่างใด อย่างหนึ่ง หรือทั้งสองอย่าง ให้ถามต่อไป		
	ไม่ได้เลย.....3	แยกกันอยู่.....3				
				เดือน	ปี	
				ถ้า "ไม่ทราบ"	ถ้า "ไม่ทราบ"	
ข้ามไปถาม MA 5				บันทึก "98"	บันทึก "998"	
				แล้วถามต่อไป	แล้วถามต่อไป	
MA1	MA2	MA3	MA4	MA5	MA6 M	MA6 Y

MICS3\_8

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



**ตอนที่ 7 โรคเอดส์ (HA)**

ถามหญิงอายุ 15-49 ปีทุกคนเกี่ยวกับความรู้สึกว่าเขาเข้าใจเรื่องโรคเอดส์

“...ସୁସ୍ଥ

เพื่อให้พนักงานแจ้งใบ อำนคำถำมต่งแต่สตรมภ์ HA2-HA13 ให้ผู้ตอบสัสมภำษณ่งฟัง แล้วยะบะ

1

[illegible]

ลับ



(แบบ MICS 4)

# การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ.ศ. 2548-2549

4

แบบเบ่งเบ่ง เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

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

HH 7 - REG   CWT  AREA PSU\_NO   UF2 - HH\_NO  

1. ภาค.....จังหวัด.....

2. อำเภอ/เขต.....ตำบล/แขวง.....

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

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

5. ลำดับที่ชุมชนอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่าง.....

6. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง.....

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

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

1. เบ่งเบ่งได้สมบูรณ์ 2. ไม่ 3 ครั้ง ไม่พบผู้ตอบสัมภาษณ์ 3. ไม่มีความร่วมมือ 5. ไม่สามารถให้ข้อมูลได้ (เช่น ป่วย พักการ ๖) 6. เบ่งเบ่งไม่ได้เพราะสาเหตุอื่น (ระบุ).....

ลายมือชื่อ.....ผู้ตรวจ

(.....)

ตำแหน่ง.....

บรรณธิการและลงรหัสไว้ที่นี่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ชื่อตัว-ชื่อสกุล.....

พนักงานบรรณธิการและลงรหัส

ชื่อตัว-ชื่อสกุล.....

พนักงานเบ่งเบ่ง

[illegible]

[illegible]

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

#### ตอนที่ 4 การดัดแปลงแม่ (BF)

เฉพาะเด็กที่อายุต่ำกว่า 5 ปี

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

บันทึกการหัด

1

2

ไม่ทราบ.....	8
--------------	---

บันทึกจำนวนจริง

<sup>๗</sup>มุ่งแต่ 7 ครั้งไปให้บทา<sup>๘</sup>

ถ้าไม่ทราบ มันก็ "8"

BF5

---

--	--

---

1001

1000000

ถามเฉพาะเด็กที่อายุต่ำกว่า 5 ปี

[illegible]







[illegible]



[illegible]

ตอนที่ 6 ภูมิคุ้มกัน (IM)				ตอนที่ 7 การชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงของเด็ก (AN)			
ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี				ให้ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ของเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี ทุกคน			
ถามเฉพาะผู้ บันทึก 1 ใน IM15	ถามเฉพาะผู้ บันทึก 1 ใน IM15	"(ชื่อ) เคยฉีดวัคซีนโรคหัดที่ แขนเมื่ออายุตั้งแต่ 9 เดือน ขึ้นไป เพื่อป้องกัน โรคหัดหรือไม่"	"(ชื่อ) เคยเข้าร่วม ในการรณรงค์ โปลิโอ ในวันภูมิคุ้มกัน แห่งชาติหรือไม่"	น้ำหนักของเด็ก	ความยาวหรือส่วนสูงของเด็ก	ผลลัพธ์ส่วนสูง และชั่งน้ำหนัก	
"(ชื่อ) เคยฉีดวัคซีน ที่ขาอ่อน หรือสะโพกเพื่อ ป้องกันโรคมาลาเรีย ไขหวัด คอติบ หรือไม่"(บางครั้งฉีด พร้อมกับโปลิโอ) บันทึกว่า เคย.....1 (ถามต่อไป) ไม่.....2 ไม่ทราบ.....8 (ถ้าบันทึก 2,8 ข้ามไปถาม IM17)	บันทึก จำนวนครั้ง เคย.....1 ไม่.....2 ไม่ทราบ.....8	บันทึกว่า เคย.....1 ไม่.....2 ไม่ทราบ.....8	ในการรณรงค์ โปลิโอ ในวันภูมิคุ้มกัน แห่งชาติหรือไม่" บันทึกว่า เคย.....1 ไม่.....2 ไม่ทราบ.....8	น้ำหนักของเด็ก บันทึกว่า เป็นกิโลกรัม ตามหน้าปัด ของเครื่องชั่ง บันทึก.....1 ยื่น.....2 ถ้าเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี ให้วัดโดยการนอน	ความยาวหรือส่วนสูงของเด็ก (บันทึกว่าส่วนสูงเป็นเซนติเมตร) วัดด้วยวิธี นอน.....1 ยืน.....2	ผลการวัดส่วนสูง และชั่งน้ำหนัก บันทึกว่า วัดและชั่งได้.....1 ไม่พบเด็กตลอด คาบการสำรวจ.....2 ไม่ยอมให้วัดและชั่ง.....3 อื่น (ระบุ).....6	
IM15	IM16	IM17	IM19	AN1	AN2 A	ความยาว หรือส่วนสูง	AN4



CONFIDENTIAL

# CHILDREN SITUATION SURVEY IN THAILAND 2005-2006

2



## HOUSEHOLD QUESTIONNAIRE

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

MICS2

1. Region..... Province..... HH7 REG CWT HH6

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

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

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

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

5. Primary Sampling Unit No..... PSU\_NO

6. Household No. .... HH2

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

### Results after Interviewing

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

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

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

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

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

### 13. Result of Household Interview

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

New Household moved in .....16 Could not interview (3 times call back).21

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

For Recording Comment/Observation of Enumerator

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

Name..... Enumerator Name..... Editor Name..... Supervisor (.....)

Enumerator

Editor

Supervisor







## SECTION 1 CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLD MEMBER (HL)

**FOR ALL MEMBERS**

[illegible]



MIC2 - 3

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

[illegible]

[illegible]

## SECTION 3 ORPHANED & VULNERABLE CHILDREN (OV)

**FOR MEMBER AGE 0 - 17 YEARS**

[illegible]

## SECTION 4 CHILD LABOUR (CL)

FOR MEMBER AGE 5 - 14 YEARS (ASKED MOTHER/CARETAKER)									
Check HL5. If any member aged 5 - 14 years  - If YES, tick mark ✓ in <div><div></div></div> and <div><div></div></div> continue.  - If NO, Skip to Section 5	DURING THE PAST WEEK, DID... DO ANY KIND OF WORK FOR SOMEONE NOT A MEMBER OF THIS HOUSEHOLD ?  CODE YES, FOR PAY (CASH, KIND)...1 YES, UNPAID.....2 NO.....3 (CODE 1, 2 Cont.) (CODE 3 Skip to CL5)	FOR CODE 1, 2 IN CL3	FOR CODE 3 IN CL3	DURING THE PAST WEEK, DID... HELP WITH HH CHORES SUCH AS SHOPPING, COLLECTING FIREWOOD, CLEANING, FETCHING WATER, OR CARING FOR CHILDREN ?  CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 (Skip to CL8)	FOR CODE 1 IN CL6  SINCE LAST ....., HOW MANY HOURS DID HE/SHE DO THIS CHORES ?  (Record no. of hours)	DURING THE PAST WEEK, DID... DO ANY OTHER FAMILY WORK (ON THE FARM OR IN A BUSINESS OR SELLING GOODS IN THE STREET) ?  YES.....1 (Cont.) NO.....2 (Skip to Section 5)	FOR CODE 1 IN CL8  SINCE LAST ....., HOW MANY HOURS DID HE/SHE DO THIS WORK ?		
		SINCE LAST ....., HOW MANY HOURS DID HE/SHE DO THIS WORK ?  If more than one job, include all hours at all jobs. (Skip to CL6)	AT ANY TIME DURING THE PAST YEAR, DID.. DO ANY KIND OF WORK FOR THOSE NON-MEMBER OF THIS HOUSEHOLD ?  CODE YES, FOR PAY (Cash,Kind)...1 YES, UNPAID.....2 NO.....3	CL4	CL5	CL6	CL7	CL8	CL9
<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		
<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		
<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		
<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		
<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		

[illegible]

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





## SECTION 7 HOUSEHOLD CHARACTERISTICS (HC)

HC1A. Religion of the Head of Household		HC1D. Main occupation of Household (Max. income)		HC3. Main Material of the Dwelling Floor		HC5. Main Material of the Walls	
Buddhism.....	1	Government service/employee.....	1	Earth/sand.....	11	No walls.....	11
Islam .....	2	Government enterprise.....	2	Wood planks.....	21	Cane/palm/trunks.....	12
Christianity.....	3	Private employee.....	3	Palm/bamboo.....	22	Dirt.....	13
Other religion (specify).....	6	Private enterprise/own account.....	4	Parquet or polished wood.....	31	Plywood.....	24
No religion.....	7	Farmer.....	5	Vinyl or asphalt strips.....	32	Carton.....	25
		General employee/Unskill labour.....	6	Ceramic tiles.....	33	Reused wood.....	26
		Other (specify).....	7	Cement.....	34	Bamboo.....	27
HC1B. Mother Tongue/Native Language of the Head of Household						Cement.....	31
Thai.....	1			Carpet.....	35	Stone with lime/cement.....	32
Khmer.....	2	HC1E. Total income per month of all members		Marble.....	36	Bricks.....	33
Malay (Yawi).....	3	Less than 10,000 Baht.....	1	Polished cement (with stone pieces).....	37	Cement blocks.....	34
Chinese.....	4	10,000 - 19,999 Baht.....	2	Other material (specify).....	96	Wood planks/shingles.....	36
Burmese.....	5	20,000 - 29,999 Baht.....	3	HC4. Main Material of the Roof			
Other language (specify).....	6	30,000 - 39,999 Baht.....	4	No Roof.....	11	Ceramic tiles.....	38
Ethnic Minority Language (Specify).....	7	40,000 - 49,999 Baht.....	5	Thatch/palm leaf.....	12	Sheara.....	39
		50,000 Baht and over.....	6	Sod.....	13	Other material (specify).....	96
HC1C. Ethnic Group of the Head of Household						Palm/bamboo.....	22
Thai.....	1	HC2. No. of Rooms used for Sleeping		Wood planks.....	23		
Cambodian.....	2	No. of rooms.....		Metal.....	31		
Laotian.....	3			Calamine/cement fiber.....	33		
Chinese.....	4			Ceramic tiles.....	34		
Burmese.....	5			Cement.....	35		
Other ethnic group (specify).....	6			Roofing shingles.....	36		
Ethnic Minority Group (Specify).....	7			Other material (specify).....	96		



CONFIDENTIAL



# CHILDREN SITUATION SURVEY IN THAILAND 2005-2006

## QUESTIONNAIRE FOR WOMEN AGE 15 - 49 YEARS

3

MICS 3

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

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

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

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

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

5. Primary Sampling Unit No..... PSU\_NO ☐

6. Household No..... WM2 - HH\_NO ☐

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

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

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

Editing and Coding Date .....

Name.....Checker

Name.....

(.....)

Enumerator

Editor

Supervisor



## SECTION 2 CHILD MORTALITY (CM)

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

[illegible]

MIC3 - 4

SECTION 2 CHILD MORTALITY (CM)				SECTION 3 TETANUS TOXOID (TT)						
FOR ALL WOMEN AGE 15 - 49 YEARS				FOR ALL WOMEN WITH A LIVE BIRTH IN THE 2 YEARS PRECEDING DATE OF INTVIEW (CM12= Y)						
WHEN DID YOU DELIVER THE LAST BIRTH (EVEN IF HE OR SHE HAS DIED) ?  Record DAY, MONTH and YEAR of the last birth				CHECK IN CM11 WHETHER THE WOMEN'S LAST BIRTH OCCURE WITHIN THE LAST 2 YEARS	FOR CODE Y IN CM12	DO YOU HAVE A CARD OR OTHER DOCUMENT WITH YOUR OWN IMMUNIZATIONS LISTED ?	WHEN YOU WERE PREGNANT WITH YOUR LAST CHILD, DID YOU RECEIVE ANY INJECTION TO PREVENT HIM OR HER FROM GETTING TETANUS ?	FOR THOSE RECORDED 1 IN TT2  HOW MANY TIMES DID YOU RECEIVE THIS ANTI-TETANUS INJECTION DURING YOUR LAST PREGNANCY ?	FOR THOSE RECORDED 2 OR 8 IN TT2, OR RECORDED LESS THAN 2 OR DK IN TT3	FOR THOSE RECORDED 1 IN TT5  HOW MANY TIMES DID YOU RECEIVE IT ?
DAY	MONTH	YEAR		CODE YES.....Y Record the name of the child and continue NO.....N (Skip to Section 5)	CODE YES (See).....1 YES (Not Seen).....2 NO.....3 DK.....8	CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 DK.....8 (CODE 2, 8 Skip to TT5)	Record No. of times, - If at least 2 times skip to Section 4 - If less than 2 times, continue - If DK, record "98" and continue	CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 DK.....8 (CODE 2, 8 Skip to Section 4)	Record No. of time	
CM11 D	CM11 M	CM11 Y	CM12	CM13	TT1	TT2	TT3	TT5	TT6	
			.....							
			.....							
			.....							
			.....							

MIC3 - 5

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

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

WHO ASSISTED WITH THE DELIVERY OF YOUR LAST CHILD ....?		WHERE DID YOU GIVE BIRTH TO ..... ?		WAS HE/SHE VERY LARGE, LARGER THAN AVERAGE, AVERAGE, SMALLER THAN AVERAGE, OR VERY SMALL ?		BIRTH WEIGHT		DID YOU EVER BREASTFEED ..... ?		FOR CODE 1 IN MN12	
HEALTH PROFESSIONAL :-		BIRTH TO ..... ?				FOR CODE 1 IN MN10		RECORD THE BIRTH WEIGHT OF THE NEWBORN FROM 1. HEALTH CARD, OR 2. INTERVIEWING		HOW LONG AFTER BIRTH DID YOU FIRST PUT .... TO THE BREASTFEED ?	
CODE		CODE		CODE		CODE		CODE		UNIT CODE	
DOCTOR.....A		HOME: OWN.....11		VERY LARGE.....1		WAS ..... ..WEIGHTED		- If birth weight of the baby is 2,500 gram then record		IMMEDIATELY .....0	
NURSE/MIDWIFE.....B		OTHER.....12		LARGER THAN AVERAGE.....2		AT BIRTH ?		- If don't know, ask the respondent to estimate the weight.		LESS THAN 1 HOUR.....1	
AUXILIARY MIDWIFE.....C		PUBLIC SECTOR :-		AVERAGE.....3						IN 24 HOURS.....1	
OTHER PERSON :-		GOVT. HOSPITAL.....21		SMALLER THAN AVERAGE.....4						MORE THAN 24 HOURS.....2	
TRADITIONAL BIRTH ATTENDANT.....F		CLINIC/HEALTH CENTER.....22		VERY SMALL.....5						DK.....9	
COMMUNITY HEALTH WORKER.....G		OTHER (Specify).....26		DK.....8							
RELATIVE/FRIEND.....H		PRIVATE SECTOR:-									
OTHER (Specify).....X		PRIVATE HOSPITAL.....31									
NO ONE.....Y		CLINIC.....32									
(Can circle more than 1 Code)		OTHER (Specify).....36									
		OTHER (Specify).....96									
		DK.....8									
MN7		MN8		MN9		MN10		MN11		MN12	
A B C D E F G H X Y		.....		.....		.....		.....		.....	
A B C D E F G H X Y		.....		.....		.....		.....		.....	
A B C D E F G H X Y		.....		.....		.....		.....		.....	
A B C D E F G H X Y		.....		.....		.....		.....		.....	



MIC3 - 7

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

MIC3 - 8

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

## SECTION 7 HIV/AIDS (HA)

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

## THE KNOWLEDGE AND UNDERSTANDING OF HIV/AIDS OF THE WOMEN

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

CODE

YES.....1

2.....2

OK/UNSURE.....8

[illegible]

CONFIDENTIAL



MICS 4

## CHILDREN SITUATION SURVEY IN THAILAND 2005-2006

## QUESTIONNAIRE FOR CHILDREN UNDER 5 YEARS

4

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

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

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

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

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

5. Primary Sampling Unit No.....

6. Household No.....

HH 7 - REG ☐ CWT ☐AREA ☐PSU\_NO ☐UF2 - HH\_NO ☐

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

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

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

Editing and Coding:

Name.....Checker

Name.....

(.....)

Enumerator

Editor

Supervisor



[illegible]

MIC4 - 4

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

MIC4 - 5

SECTION 4 BREASTFEEDING (BF)										
FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS										
SINCE THIS TIME YESTERDAY, DID HE/SHE RECEIVE ANY OF THE FOLLOWING ?										
								FOR CODE 1 IN BF3 H		
								SINCE THIS TIME YESTERDAY, HOW MANY TIMES DID ..... EAT SOLID, SEMI-SOLID, OR SOFT FOODS OTHER THAN LIQUIDS ?		
								RECORD NO. OF TIMES. IF 7 OR MORE, RECORD 7 IF DON'T KNOW RECORD 8		
CODE YES.....1 NO.....2 DK.....8								SOLID OR SEMI-SOLID FOOD	BF 3 H	BF 5
								OTHER LIQUIDS	BF 3 G	
								MILK	BF 3 F	
								INFANT FORMULA	BF 3 E	
								ORAL REHYDRATION (ORS)	BF 3 D	
								SWEETENED WATER OR JUICE	BF 3 C	
								PLAIN WATER	BF 3 B	
								VITAMIN SUPPLEMENTS	BF 3 A	



## SECTION 5 CARE OF ILLNESS (CA)

[illegible]

MIC4 - 7

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

## SECTION 6 IMMUNIZATION (IM)

FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS

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

[illegible]



## SECTION 6 IMMUNIZATION (IM)

FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS

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

DPT5

**HEPB1 or DP<sup>TH</sup>EPB1**  
**(DP<sup>TH</sup>H1)**

**HEPB2 or DTPHEPB2**  
**(DPTH2)**

**HEPB3 or DPTHEPB3  
(DPTH3)**

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

[illegible]

## SECTION 6 IMMUNIZATION (IM)

FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS

[illegible]

MIC4 - 12

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





## คณะผู้จัดทำ Working staff

### ที่ปรึกษา

นางจีรารวรรณ บุญเพิ่ม  
รองเลขาธิการสถิติแห่งชาติ  
นางสาววิไลลักษณ์ ชูลีวัฒนกุล  
ผู้อำนวยการสำนักสถิติเศรษฐกิจและสังคม

### Consultant

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

### ผู้จัดทำ

นางสาวพรทิพย์ ศรีวัชรินทร์  
นักสถิติเศรษฐกิจสังคม 8ว  
นางศรีสมัย ทรัพย์ประภา  
นักสถิติเศรษฐกิจสังคม 8ว  
นางสาวอรนุช หุตะชาติ  
นักสถิติเศรษฐกิจสังคม 7ว  
นางสาวอาภาพร อมรธรรม  
นักวิชาการสถิติ 7ว  
นางสาวพรณี พัฒนประดิษฐ์ \*  
นักสถิติเศรษฐกิจสังคม 6ว  
นายโกมินทร์ นิ่มนวล  
นักวิชาการสถิติ 6ว  
นายอภิชาติ ธัญญาหาร  
นักสถิติเศรษฐกิจสังคม 4

### Working Staff

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

