

รายงานพล

การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย

ธันวาคม พ.ศ. 2548 - พฤษภาคม พ.ศ. 2549

Results From :

Thailand Multiple Indicator Cluster Survey (MICS)

December 2005 - May 2006



จังหวัดน่าน

NAN



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	19
4.1.3 การเติมไอโอดีนในเกลือ	20
4.1.4 น้ำหนักแรกคลอด	20
4.2 สุขภาพของเด็ก	21
4.2.1 การได้รับวัคซีนป้องกันโรค	21
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	25
4.3.3 การกำจัดอุจจาระของเด็ก	25
4.3.4 สภาพการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสม	26
4.4 ออนามัยเจริญพันธุ์	26
4.4.1 การคุมกำเนิด	26
4.4.2 การดูแลระหว่างตั้งครรภ์	27
4.4.3 ผู้ช่วยเหลือในขณะคลอด	28
4.5 การพัฒนาการของเด็ก	28
4.6 การศึกษา	30
4.6.1 การศึกษาก่อนวัยเรียน	30
4.6.2 การศึกษาพื้นฐาน	30
4.6.3 การรู้หนังสือของสตรี	31
4.7 การคุ้มครองเด็ก	31
4.7.1 การสมรสในขณะอายุน้อย	31
4.7.2 ลักษณะการอยู่อาศัยของเด็ก	32
4.8 การติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์	32
4.8.1 ความรู้เกี่ยวกับการแพร่เชื้อ HIV/โรคเอดส์	32
4.8.2 การตรวจเชื้อ HIV	34

ตารางสถิติ

- 1 - ถึง - 48 -

ภาคผนวก

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

Contents

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

CONTENTS (CONTD.)

	Page
4.3 ENVIRONMENT	53
4.3.1 DRINKING WATER	53
4.3.2 DISPOSAL OF EXCRETA	55
4.3.3 DISPOSAL OF CHILDREN'S FAECES	55
4.3.4 LIVING IN SLUM HOUSING	56
4.4 REPRODUCTIVE HEALTH	56
4.4.1 CONTRACEPTION	56
4.4.2 ANTENATAL CARE	57
4.4.3 ASSISTANCE AT BIRTH	58
4.5 CHILD DEVELOPMENT	58
4.6 EDUCATION	60
4.6.1 PRE-SCHOOL EDUCATION	60
4.6.2 BASIC EDUCATION	60
4.6.3 WOMEN'S LITERACY	61
4.7 CHILD PROTECTION	62
4.7.1 EARLY MARRIAGE	62
4.7.2 CHILDREN'S LIVING ARRANGEMENT	62
4.8 HIV/AIDS INFECTION	63
4.8.1 KNOWLEDGE OF HIV/AIDS TRANSMISSION	63
4.8.2 TEST FOR HIV	65
STATISTICAL TABLE	- 1 - to - 48 -
APPENDIX	
- DEFINITIONS	(17)
- SAMPLE DESIGN AND METHOD OF ESTIMATION	(23)
- QUESTIONNAIRES	(67)

ตัวชี้วัด MICS 3 และ MDGs จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549 MICS 3 and MDGs Indicators Nan, 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	13.1	3.9	14.4
	7		ภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังปานกลาง (Stunting prevalence)	Percent	23.2	5.6	25.7
	8		ภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลาง (Wasting prevalence)	Percent	2.8	3.5	2.7
การเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่ Breastfeeding	45		การเริ่มให้นมลูกภายในชั่วโมงแรกหลังคลอด (Timely initiation of breastfeeding)	Percent	44.3	28.5	46.1
	15		ทารกอายุ 0 - 5 เดือน ที่ดื่มนมแม่อย่างเดียว (Exclusive breastfeeding rate)	Percent	15.1	15.5	15.0
	18		ทารกอายุ 6 - 11 เดือน ที่ดื่มนมแม่และอาหารเสริม (Frequency of complementary feeding)	Percent	58.8	33.1	63.4
	19		ทารกอายุ 0 - 11 เดือน ที่ได้รับอาหารอย่างเพียงพอ (Adequately fed infants)	Percent	39.2	25.3	41.7
เกลือไอโอดีน Salt iodization	41		ครัวเรือนที่มีเกลือไอโอดีน 15+ppm. (Iodized salt consumption)	Percent	48.2	64.9	45.8
น้ำหนักแรกคลอดต่ำ Low birth weight	9		ทารกที่มีน้ำหนักแรกคลอดต่ำ (Low birth weight infants)	Percent	10.2	6.8	10.6
	10		ทารกที่ชั่งน้ำหนักเมื่อคลอด (Infants weighed at birth)	Percent	94.7	100.0	94.0
สุขภาพเด็ก CHILD HEALTH							
วัคซีนป้องกันโรค Immunization	25		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน วัณโรค ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Tuberculosis immunization coverage)	Percent	99.2	-	-
	26		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน โปลิโอก่อนอายุครบ 12 เดือน (Polio immunization coverage)	Percent	92.7	-	-
	27		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน โรคคอตีบ ไอกรน บาดทะยัก ก่อนอายุครบ 12 เดือน (DPT immunization coverage)	Percent	92.7	-	-
	28	15	เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน โรคหัดก่อนอายุครบ 12 เดือน (Measles immunization coverage)	Percent	86.2	-	-

ตัวชี้วัด MICS 3 และ MDGs จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549 MICS 3 and MDGs Indicators Nan, 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 ที่ได้รับวัคซีน Hep.B (Hepatitis B immunization coverage)	Percent	87.8	-	-
	31		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน ครบถ้วน ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Fully immunized children)	Percent	78.7	-	-
	32		แม่รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก (Neonatal tetanus protection)	Percent	90.8	90.5	90.9
	24	29	ครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร (Solid fuels)	Percent	83.4	35.2	90.1
สิ่งแวดล้อม ENVIRONMENT							
น้ำและสุขอนามัย Water and Sanitation	11	30	ประชากรที่ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มสะอาด (Use of improved drinking water sources)	Percent	86.2	98.0	84.5
	12	31	ประชากรที่ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูก สุขอนามัย (Use of improved sanitation facilities)	Percent	98.9	100.0	98.8
	13		ประชากรในครัวเรือนที่ได้รับการบำบัดน้ำ ที่เหมาะสม (Water treatment)	Percent	31.2	31.6	31.2
	14		เด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่มีการกำจัดอุจจาระอย่างถูกต้อง (Disposal of child's faeces)	Percent	60.4	70.3	59.1
สภาพที่อยู่อาศัย ไม่เหมาะสม Slum household	95	32	ครัวเรือนที่อาศัยในที่แออัดหรือไม่เหมาะสม (Households considered to be living in slum housing)	Percent	4.1	-	-
อนามัยเจริญพันธุ์ REPRODUCTIVE HEALTH							
การคุมกำเนิด Contraception	21	19 C	สตรีสมรสอายุ 15 - 49 ปี ที่คุมกำเนิด (วิธีใดวิธีหนึ่ง) (Contraceptive prevalence)	Percent	70.0	75.0	69.4
สุขอนามัยแม่และ ทารกแรกเกิด Maternal and newborn health	20		สตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่ได้รับการดูแลระหว่างตั้งครรภ์ โดยผู้มีความชำนาญ (Antenatal care)	Percent	96.1	100.0	95.7
	44		สตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจครรภ์อย่างน้อย 1 ครั้ง (Content of antenatal care)	Percent	97.9	100.0	97.6
	4	17	สตรีสมรสอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดโดยผู้มีความ ชำนาญ (Skilled attendant at delivery)	Percent	80.8	100.0	78.6
	5		สตรีสมรสอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดในสถานพยาบาล (Institutional deliveries)	Percent	78.6	100.0	76.1

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

ชื่อเรื่อง Topic	ตัวชี้วัด MICS 3 เลขที่ MICS 3 Indicator No.	ตัวชี้วัด MDGs เลขที่ MDGs Indicator No.	ตัวชี้วัด Indicator	ค่า ตัวชี้วัด Value	จังหวัด Province	ในเขต เทศบาล Municipal Area	นอกเขต เทศบาล Non- municipal Area
การพัฒนาการของเด็ก CHILD DEVELOPMENT							
การพัฒนาการ ของเด็ก Child development	46		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่สมาชิกในครัวเรือน ทำกิจกรรมร่วมกับเด็ก (Support for learning)	Percent	77.9	91.6	75.9
	47		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่พ่อทำกิจกรรมร่วมกับลูก (Father's support for learning)	Percent	69.9	66.6	70.4
	48		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่มีหนังสือสำหรับเด็ก อย่างน้อย 3 เล่ม (Support for learning: children's books)	Percent	26.3	62.7	21.0
	49		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน อาศัยในครัวเรือนที่มีหนังสือ ที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม (Support for learning: non-children's books)	Percent	59.9	84.4	56.4
	50		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่มีของเล่น อย่างน้อย 3 ประเภท (Support for learning: materials for play)	Percent	39.1	39.1	39.1
	51		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่ถูกปล่อยทิ้งไว้ โดยไม่ได้รับการดูแลที่ดีพอ (Non-adult care)	Percent	16.6	7.4	17.9
การศึกษา EDUCATION							
การศึกษา Education	52		เด็กอายุ 36 - 59 เดือน ที่กำลังเรียนในระดับ ก่อนวัยเรียน (Pre-school attendance)	Percent	67.5	90.2	63.6
	55	6	อัตราการเข้าเรียนของเด็กวัยเรียนระดับประถมศึกษา (Net primary school attendance rate)	Percent	92.9	98.2	92.1
	56		อัตราการเข้าเรียนของเด็กวัยเรียนระดับมัธยมศึกษา (Net secondary school attendance rate)	Percent	60.9	81.1	57.8
	61	9	อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับ ประถมศึกษา (Gender parity index (GPI) for primary school NAR)	Ratio	1.0	1.0	1.0
			อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับ มัธยมศึกษา (Gender parity index (GPI) for secondary school NAR)	Ratio	0.8	1.1	0.8
	60	8	อัตราการรู้หนังสือของสตรีอายุ 15 - 24 ปี (Adult literacy rate)	Percent	68.4	97.8	64.1
การรู้หนังสือของสตรี Literacy							

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

ชื่อเรื่อง Topic	ตัวชี้วัด MICS 3 เลขที่ MICS 3 Indicator	ตัวชี้วัด MDGs เลขที่ MDGs Indicator	ตัวชี้วัด Indicator	ค่า ตัวชี้วัด Value	จังหวัด Province	ในเขต เทศบาล Municipal Area	นอกเขต เทศบาล Non- municipal Area
การคุ้มครองเด็ก CHILD PROTECTION							
การแต่งงานในขณะ อายุน้อย Early marriage	67		สตรีที่สมรสก่อนอายุ 15 ปี (Marriage before age 15)	Percent	9.1	9.1	10.3
			สตรีที่สมรสก่อนอายุ 18 ปี (Marriage before age 18)	Percent	42.0	42.0	46.2
	68		สตรีอายุ 15 - 19 ปี ที่สมรส (Young women aged 15-19 currently married/in union)	Percent	27.1	27.1	29.9
การติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ และเด็กกำพร้าและเด็กที่อยู่ในภาวะเสี่ยง HIV/AIDS AND ORPHANED AND VULNERABLE CHILDREN							
ความรู้และทัศนคติ เกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ HIV/AIDS knowledge and attitude	82	19 b	สตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการป้องกันติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดี (Comprehensive knowledge about HIV prevention among young people)	Percent	35.5	55.2	32.6
	89		สตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่ทราบว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่จากแม่สู่ลูกได้ 3 วิธี (Knowledge of mother-to-child transmission of HIV)	Percent	71.9	71.9	72.2
	86		ทัศนคติของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่มีต่อผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ (ไม่เห็นด้วยกับการตั้งข้อรังเกียจทั้งหมด) (Attitude towards people with HIV/AIDS)	Percent	22.2	31.1	20.8
	90		การได้รับคำแนะนำเพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก 3 วิธี (Counseling coverage for the prevention of mother-to-child transmission of HIV)	Percent	89.3	95.6	88.5
	91		การได้รับแจ้งผลการตรวจเชื้อ HIV เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก (Testing coverage for the prevention of mother-to-child transmission of HIV)	Percent	69.0	90.5	66.5
การช่วยเหลือ เด็กกำพร้า Support to orphaned	75		เด็กอายุ 0 - 17 ปี ที่พ่อหรือแม่คนใดคนหนึ่งหรือทั้งสองคนเสียชีวิต (Prevalence of orphans)	Percent	4.4	5.6	4.3
	78		เด็กอายุ 0 - 17 ปี ที่ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่ (Children's living arrangements)	Percent	13.2	17.0	12.7

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

สรุปผลการสำรวจที่สำคัญ

สถานภาพทางโภชนาการ

เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ร้อยละ 13.1 มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง และร้อยละ 2.9 มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานรุนแรง นอกจากนี้ยังพบเด็ก ร้อยละ 23.2 ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับอายุ (Stunted) ร้อยละ 2.8 ผอมกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับความสูง (Wasted) และร้อยละ 1.9 ของเด็กมีน้ำหนักสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐาน

การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

ทารกอายุต่ำกว่า 0 - 5 เดือนดื่มนมแม่อย่างเดียว ประมาณร้อยละ 15.1 ของทารกทั้งหมด ส่วนทารกอายุ 6 - 8 เดือน และ 9 - 11 เดือน ดื่มนมแม่และได้รับอาหารแข็ง/อาหารอ่อนอื่น ๆ ร้อยละ 54.3 และร้อยละ 71.9 ตามลำดับ สำหรับทารกอายุ 0 - 11 เดือน ได้รับอาหารเพียงพอ มีร้อยละ 39.2

การได้รับวัคซีนป้องกันโรค

ก่อนอายุครบ 12 เดือน เด็กอายุ 12 - 23 เดือนได้รับวัคซีนวัณโรค (BCG) ร้อยละ 99.2 วัคซีนหัด ร้อยละ 86.2 วัคซีนคอตีบ ไอกรน บาดทะยัก (DPT) ร้อยละ 92.7 และวัคซีนโปลิโอ ร้อยละ 92.7 รวมวัคซีนทั้ง 8 ชนิด ร้อยละ 78.7

เมื่อเด็กอายุครบ 24 เดือน พบว่า เด็กได้รับวัคซีน BCG ร้อยละ 99.2 วัคซีน DPT ซึ่งเท่ากับวัคซีนโปลิโอ (ร้อยละ 98.7) วัคซีนหัดทุกคน รวมวัคซีนทุกชนิด ร้อยละ 98.7

น้ำดื่ม และการกำจัดสิ่งขับถ่าย

ประชากร ร้อยละ 86.2 ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด ซึ่งเป็นน้ำประปาที่ต่อท่อเข้าบ้าน ร้อยละ 21.1 น้ำประปาต่อท่อเข้าบริเวณบ้าน และน้ำประปาจากกioskสาธารณะ ร้อยละ 19.0 น้ำดื่มบรรจุขวด ร้อยละ 18.7 และน้ำฝน ร้อยละ 14.7 ประชากรนอกเขตเทศบาลดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดมากกว่าประชากรในเขตเทศบาล (ร้อยละ 98.0 และร้อยละ 84.5 ตามลำดับ)

ส่วนการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัยนั้นพบ ร้อยละ 98.9 ของประชากรอาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัยในจำนวนนี้ ทุกครัวเรือนในเขตเทศบาลมีการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย ขณะที่ครัวเรือนนอกเขตเทศบาล มีร้อยละ 98.8 ครัวเรือนส่วนใหญ่กำจัดสิ่งขับถ่ายด้วยการใช้ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่ระบายสิ่งขับถ่ายลงสู่ถังพักสิ่งปฏิกูล ร้อยละ 90.8

ประชากรจังหวัดน่าน ได้ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด และได้ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย ร้อยละ 86.2 ในจำนวนนี้เป็นครัวเรือนในเขตเทศบาล ร้อยละ 98.0 และร้อยละ 84.5 เป็นครัวเรือนนอกเขตเทศบาล

การคุมกำเนิด

สตรีสมรสกำลังคุมกำเนิดมี ร้อยละ 70.0 เป็นสตรีสมรสในเขตเทศบาล ร้อยละ 75.0 และสตรีสมรสนอกเขตเทศบาล ร้อยละ 69.4 สตรีสมรสในกลุ่มอายุ 30 - 49 ปี มีการคุมกำเนิดมากกว่า ร้อยละ 70 ขึ้นไป

วิธีคุมกำเนิดที่กำลังใช้ ร้อยละ 67.7 เป็นวิธีคุมกำเนิดสมัยใหม่ ได้แก่ ทำหมันหญิง (ร้อยละ 34.6) ยาเม็ดคุมกำเนิด (ร้อยละ 18.0) และยาฉีดคุมกำเนิด (ร้อยละ 11.8)

การศึกษา

กว่าร้อยละ 60 ของเด็กอายุ 36 – 59 เดือน กำลังเรียนในโปรแกรมระดับก่อนวัยเรียน เด็กชายได้รับการศึกษาก่อนวัยเรียนสูงกว่าเด็กหญิง (ร้อยละ 73.6 และร้อยละ 61.7 ตามลำดับ) และส่วนใหญ่เป็นเด็กอายุ 36 – 47 เดือน (ร้อยละ 68.8) เด็กในเขตเทศบาลมากกว่าเด็กนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 90.2 และร้อยละ 63.6 ตามลำดับ)

เด็กวัยประถมศึกษา (อายุ 7 – 12 ปี) กำลังเรียนในระดับประถมศึกษา ร้อยละ 92.9 ระหว่างเด็กชายและเด็กหญิงมีความแตกต่างในการเข้าเรียนเพียงเล็กน้อย (ร้อยละ 92.0 และร้อยละ 93.9 ตามลำดับ) เด็กในเขตเทศบาลมากกว่าเด็กนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 98.2 และร้อยละ 92.1 ตามลำดับ)

เด็กวัยเรียนที่เข้าเรียนต่อระดับมัธยมศึกษา มี ร้อยละ 60.9 เด็กชายมีอัตราการเข้าเรียนสูงกว่าเด็กหญิง (ร้อยละ 65.8 และร้อยละ 55.0 ตามลำดับ) เป็นเด็กในเขตเทศบาลมากกว่าเด็กนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 81.1 และ 57.8 ตามลำดับ)

ลักษณะการอยู่อาศัยของเด็ก

เด็กอายุ 0 – 17 ปี อยู่กับพ่อและแม่ร้อยละ 68.9 เด็กที่พ่อหรือแม่คนใดคนหนึ่งหรือทั้งสองคนเสียชีวิตมี ร้อยละ 4.4 และเด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่มี ร้อยละ 13.2 นอกจากนี้ยังพบเด็กที่อยู่กับแม่เพียงคนเดียว (แม้ว่าพ่อยังมีชีวิตอยู่) ร้อยละ 12.8 และเด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่ (แม่หรือพ่อยังมีชีวิตอยู่) ร้อยละ 12.4 สำหรับเด็กที่อายุ 0 – 4 ปี และอายุ 10 – 14 ปี ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่มากที่สุด (ร้อยละ 14.5) ส่วนใหญ่เป็นเด็กที่อยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 17.0)

ความรู้เกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์

สตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์อย่างน้อย 2 วิธีมี ร้อยละ 51.4 สตรีที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์อย่างน้อย 3 วิธีมี ร้อยละ 57.6 และสตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์อย่างน้อย 2 วิธี และมีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์อย่างน้อย 3 วิธี ซึ่งถือว่าเป็นผู้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดต่อของเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดีมีเพียง ร้อยละ 35.5

ส่วนสตรีที่ทราบว่าเชื้อ HIV/โรคเอดส์สามารถแพร่เชื้อจากแม่สู่ลูกได้พบ ร้อยละ 84.5 สตรีร้อยละ 81.0 ตอบว่าการแพร่เชื้อเกิดระหว่างตั้งครรภ์ สตรีร้อยละ 75.0 ตอบว่าเกิดระหว่างคลอดลูก และสตรีร้อยละ 81.3 ตอบว่าเกิดขณะให้นมลูก สำหรับสตรีที่ทราบการแพร่เชื้อ HIV/โรคเอดส์ทั้ง 3 วิธีมีร้อยละ 71.9

ความเป็นมาและวัตถุประสงค์

1.1 ความเป็นมา

ประเทศไทยเป็นประเทศหนึ่งที่ร่วมลงนามในปฏิญญาว่าด้วยความอยู่รอด การปกป้องและการพัฒนาเด็ก (United Nations Millennium Declaration) ซึ่งประเทศสมาชิกทั้งหมดของสหประชาชาติ จำนวน 191 ประเทศให้ความเห็นชอบในเดือนกันยายน พ.ศ. 2543 และร่วมลงนามในแผนปฏิบัติการของ "โลกที่เหมาะสมสำหรับเด็ก" (Plan of Action of "A World Fit For Children") ซึ่งประเทศสมาชิกสหประชาชาติ จำนวน 189 ประเทศให้ความเห็นชอบในการประชุมวาระพิเศษเกี่ยวกับเด็กของสหประชาชาติในเดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2545 เอกสารข้อผูกพันทั้งสองฉบับนี้เกิดขึ้นจากคำมั่นสัญญาที่นานาประเทศให้ไว้ด้วยกันในการประชุมสุดยอดเพื่อเด็กโลก พ.ศ. 2533 (World Summit for Children) ณ มลรัฐนิวยอร์ก ประเทศสหรัฐอเมริกา การร่วมลงนามในข้อตกลงระหว่างประเทศทั้งสองฉบับดังกล่าว รัฐบาลไทยมีข้อผูกพันที่ต้องปรับปรุงสภาพความเป็นอยู่ของเด็กไทยให้ดีขึ้น และมีการติดตามความคืบหน้าของการปฏิบัติงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ ดังนั้นประเทศไทยจึงได้จัดทำโครงการสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย เดือนธันวาคม 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 : MDG) ครั้งแรกได้ระบุว่าตัวชี้วัด (Indicators) ต่าง ๆ ที่มีอยู่ในประเทศไทยขณะนั้นยังขาดคุณภาพ ไม่สมบูรณ์ และมาจากแหล่งข้อมูลต่าง ๆ ที่มีวิธีการเก็บรวบรวม และการใช้คำนิยามที่แตกต่างกัน ทำให้ไม่สามารถบูรณาการข้อมูลจากแหล่งต่าง ๆ เข้าด้วยกันได้ และไม่สามารถใช้ตัวชี้วัดดังกล่าวเป็นเครื่องมือในการวัดติดตามความคืบหน้า และการประเมินสถานการณ์เด็กได้อย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ยังขาดข้อมูลในระดับย่อยโดยเฉพาะอย่างยิ่งระดับจังหวัด สำหรับนำไปใช้กำหนดนโยบายหรือมาตรการแก้ปัญหาเกี่ยวกับเด็กได้อย่างเหมาะสมและตรงเป้าหมาย

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

จังหวัดน่าน ซึ่งตั้งอยู่ในภาคเหนือของประเทศไทย และเป็นจังหวัดเป้าหมายหนึ่งใน 26 จังหวัดที่ได้มีการเก็บรวบรวมข้อมูลและรายงานผลการสำรวจในระดับจังหวัด

1.2 วัตถุประสงค์

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

จังหวัดน่าน

จังหวัดน่าน ตั้งอยู่ภาคเหนือตอนบนของประเทศไทย อยู่ห่างจากกรุงเทพมหานคร ตามทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 101 ประมาณ 668 กิโลเมตร มีพื้นที่ ทั้งหมด 11,472.07 ตารางกิโลเมตร หรือประมาณ 7 ล้านไร่เศษ มีอาณาเขตติดต่อกับจังหวัดใกล้เคียง คือ

ทิศเหนือ	ติดสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว
ทิศตะวันออก	ติดสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว
ทิศใต้	ติดจังหวัดอุตรดิตถ์ และจังหวัดแพร่
ทิศตะวันตก	ติดจังหวัดพะเยา

จังหวัดน่าน แบ่งเขตการปกครองเป็น 14 อำเภอ 1 กิ่งอำเภอ 98 ตำบล และ 886 หมู่บ้าน

แผนที่แสดงที่ตั้งและอาณาเขตจังหวัดน่าน



บทที่ 2

ระเบียบวิธีการสำรวจ

2.1 การเลือกตัวอย่าง

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

2.2 แบบสอบถาม

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

แบบสอบถามสำหรับครัวเรือน

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

แบบสอบถามสำหรับสตรีอายุ 15 - 49 ปี

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

แบบสอบถามสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

- การจดทะเบียนแจ้งเกิด และการเรียนรู้ก่อนปฐมวัย
- การเลี้ยงดูด้วยนมแม่
- การดูแลระหว่างเจ็บป่วย
- การได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรค
- การชั่งน้ำหนักและการวัดส่วนสูง

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

2.3 การเก็บรวบรวมข้อมูลและการประมวลผล

2.3.1 การเก็บรวบรวมข้อมูล

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

เมื่อเริ่มปฏิบัติงานสนามในเดือนธันวาคม พ.ศ. 2548 เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโครงการฯ จากส่วนกลางของสำนักงานสถิติแห่งชาติและเจ้าหน้าที่จากองค์การยูนิเซฟ พร้อมหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการ ออกสังเกตการณ์การปฏิบัติงานสนามของเจ้าหน้าที่ฯ พร้อมให้คำปรึกษาและแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในขณะปฏิบัติงานสนาม นอกจากนี้สถิติจังหวัดยังออกตรวจสอบการปฏิบัติงานสนามของเจ้าหน้าที่อย่างสม่ำเสมอเพื่อช่วยแก้ไขปัญหาแก่เจ้าหน้าที่ฯ ของจังหวัด

2.3.2 การประมวลผล

ภายหลังจากเก็บรวบรวมข้อมูลจากสนามเสร็จแล้ว ที่ปรึกษาของแต่ละทีมทำการตรวจสอบความครบถ้วนของข้อมูลที่สัมภาษณ์ได้ และสถิติจังหวัดทำการสุ่มตรวจสอบความครบถ้วนของแบบสอบถามอีกครั้ง 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 887 ครัวเรือน (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 1) หรือคิดเป็นร้อยละ 99.3 อัตราการเจ็บป่วยของครัวเรือนในเขตเทศบาล (ร้อยละ 98.9) และนอกเขตเทศบาลสามารถเจ็บป่วยได้ทุกครัวเรือน จากครัวเรือนตัวอย่างที่เจ็บป่วยได้เหล่านี้ พบว่า มีสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่เข้าข่ายการเจ็บป่วย จำนวน 753 คน สามารถเจ็บป่วยได้ทุกคน และพบเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จากครัวเรือนตัวอย่าง จำนวน 259 คน สามารถเจ็บป่วยได้ 257 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 99.2

3.2 การกระจายตัวทางอายุของประชากรในครัวเรือนตัวอย่าง

จากตารางสถิติที่ 2 พบการกระจายตัวของสมาชิกในครัวเรือนมีจำนวนทั้งสิ้น 467,381 คน เป็นประชากรชาย 246,336 คน ประชากรหญิง 221,045 คน ประชากรวัยเด็ก (อายุ 0 - 14 ปี) ร้อยละ 22.3 วัยแรงงาน (อายุ 15 - 64 ปี) ร้อยละ 69.7 และวัยสูงอายุ (อายุ 65 ปีขึ้นไป) ร้อยละ 8.0 นอกจากนี้ยังพบเด็กอายุ 0 - 17 ปี ร้อยละ 27.5 ผู้ใหญ่อายุ 18 ปีขึ้นไป ร้อยละ 72.5

3.3 ลักษณะของประชากรครัวเรือน

จากตารางสถิติที่ 3 แสดงให้เห็นถึงการกระจายตัวของครัวเรือน (147,329 ครัวเรือน) จำแนกตามลักษณะของครัวเรือน พบว่า ร้อยละ 12.8 ของครัวเรือน (18,789 ครัวเรือน) เป็นครัวเรือนในเขตเทศบาล และร้อยละ 87.2 (128,540 ครัวเรือน) เป็นครัวเรือนนอกเขตเทศบาล

ครัวเรือนส่วนใหญ่ (ร้อยละ 45.0) มีสมาชิก 2 - 3 คน และมีผู้ชายเป็นหัวหน้าครัวเรือน (ร้อยละ 80.1) ร้อยละ 31.1 ของครัวเรือนตัวอย่างเป็นครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีอย่างน้อย 1 คน และร้อยละ 72.8 ของครัวเรือนตัวอย่าง เป็นครัวเรือนที่มีสตรีอายุ 15 - 49 ปีอย่างน้อย 1 คน

ตารางสถิติที่ 4 แสดงลักษณะของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ตอบสัมภาษณ์ พบว่า สตรีในกลุ่มอายุ 40 - 44 ปี ตกเป็นตัวอย่างมากที่สุด ร้อยละ 16.7 รองลงมาคือ สตรีในกลุ่มอายุ 35 - 49 ปี และอายุ 45 - 49 ปี (ร้อยละ 15.4 และร้อยละ 15.0 ตามลำดับ) ส่วนสตรีในกลุ่มอายุ 25 - 29 ปี ตกเป็นตัวอย่างน้อยที่สุดมีเพียงร้อยละ 11.8 เท่านั้น หนึ่งในสาม (ร้อยละ 37.2) ของสตรีใช้ภาษาชาวเขาในการสื่อสารในครัวเรือน ร้อยละ 80.1 ของสตรีตัวอย่างเหล่านี้เป็นสตรีสมรส และร้อยละ 78.0 เคยให้กำเนิดบุตร สำหรับระดับการศึกษาของสตรีตัวอย่างนั้น ร้อยละ 36.8 มีการศึกษาระดับประถมศึกษา ร้อยละ 31.4 มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป ซึ่งใกล้เคียงกับสตรีที่ไม่มีการศึกษา ร้อยละ 31.8 และมีฐานะยากจนมากถึง ร้อยละ 38.8

ตารางสถิติที่ 5 แสดงให้เห็นถึงลักษณะของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่ตกเป็นตัวอย่าง พบว่า เป็นเพศชายร้อยละ 52.7 เพศหญิงร้อยละ 47.3 เด็กเหล่านี้ส่วนใหญ่ ร้อยละ 26.9 มีอายุระหว่าง 24 - 36 เดือน และร้อยละ 40.2 ของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีแม่ไม่มีการศึกษา และพบว่า เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี อยู่ในครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนยากจนมาก (ร้อยละ 49.9) และมากกว่าครึ่งหนึ่ง (ร้อยละ 56.5) อยู่ในครัวเรือนที่ใช้ภาษาชาวเขาในการสื่อสารกันภายในครัวเรือน

บทที่ 4

ผลการสำรวจ

4.1 ภาวะโภชนาการของเด็ก

4.1.1 สถานภาพทางโภชนาการ

สถานภาพทางโภชนาการของเด็กเป็นสิ่งสะท้อนให้เห็นถึงสุขภาพโดยรวมของเด็ก เมื่อเด็กได้รับอาหารอย่างเพียงพอ ไม่เจ็บป่วยบ่อย ๆ และได้รับการดูแลอย่างดี เด็กจะมีการเจริญเติบโตอย่างสมส่วน และถือว่าได้รับการเลี้ยงดูอย่างดี

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

น้ำหนักเทียบกับอายุ เป็นการวัดภาวะทุพโภชนาการทั้งแบบเฉียบพลันและแบบเรื้อรัง เด็กที่มีน้ำหนักเทียบกับอายุต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 2 ถือว่ามีน้ำหนักต่ำกว่ามาตรฐานปานกลางหรือรุนแรง และถ้าเด็กมีน้ำหนักเทียบกับอายุต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 3 ถือว่าน้ำหนักต่ำกว่ามาตรฐานอย่างรุนแรง

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

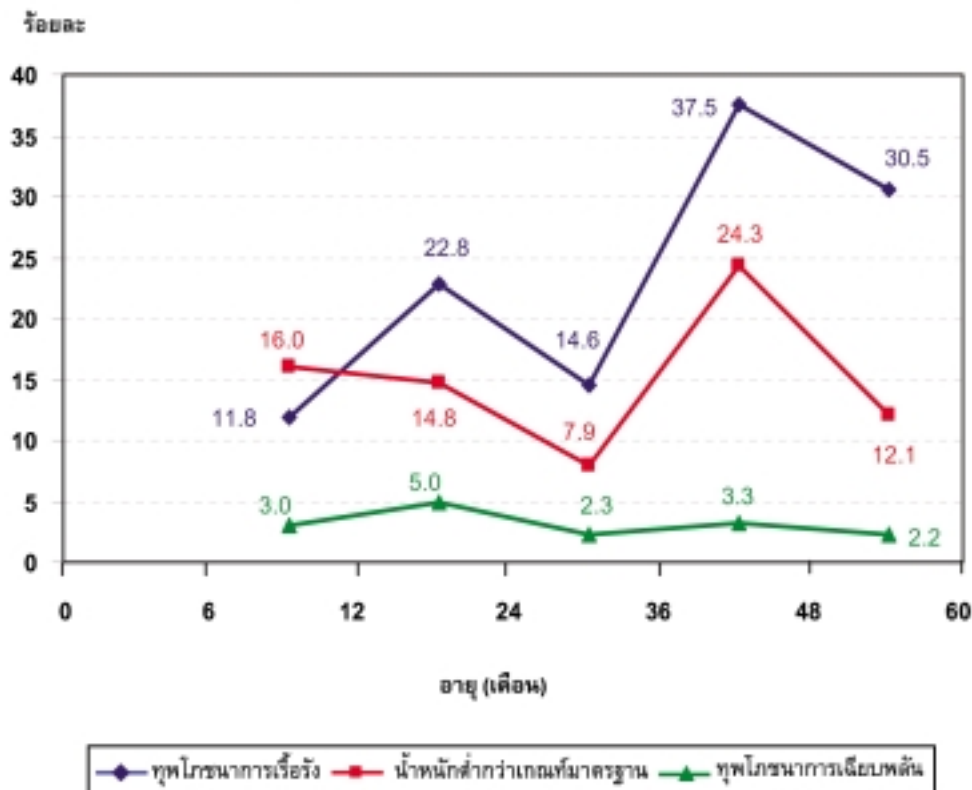
ประการสุดท้าย เด็กที่มีน้ำหนักเทียบกับความสูงต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 2 จัดว่าเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลางหรือรุนแรง ส่วนเด็กที่มีน้ำหนักเทียบกับความสูงต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 3 จัดว่าเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันอย่างรุนแรง ซึ่งภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันโดยทั่วไปเกิดจากการขาดสารอาหารในช่วงก่อนหน้านี้นี้ไม่นาน ตัวชี้วัดนี้อาจแสดงถึงนัยสำคัญของฤดูกาล ซึ่งมีผลเกี่ยวกับความอุดมสมบูรณ์ของอาหารและการเกิดโรค

ตารางสถิติที่ 6 แสดงร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือน แบ่งแยกตามตัวชี้วัดทั้ง 3 ซึ่งเป็นผลมาจากการชั่งน้ำหนักและการวัดส่วนสูงจากงานสนาม ไม่รวมเด็กที่ไม่ได้ชั่งน้ำหนักหรือวัดส่วนสูง (ประมาณร้อยละ 0.5) และเด็กที่มีค่าน้ำหนักและส่วนสูงไม่อยู่ในช่วงที่น่าเชื่อถือ นอกจากนี้เด็กที่ไม่ทราบ วัน เดือน ปีเกิดจะไม่นำมารวมด้วย

จากตารางสถิติที่ 6 แสดงให้เห็นว่า เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ในจังหวัดน่าน (ร้อยละ 13.1) มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง และร้อยละ 2.9 มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์อย่างรุนแรง ร้อยละ 23.2 ของเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังปานกลางหรือต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับอายุ และร้อยละ 2.8 มีภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลางหรือผอมกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับความสูง นอกจากนี้พบว่า เด็กที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน (ร้อยละ 14.4) มีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังปานกลาง (ร้อยละ 25.7) มากกว่าเด็กที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 3.9 และร้อยละ 5.6 ตามลำดับ) และเป็นเด็กที่อยู่ในครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขา (ร้อยละ 15.8 และร้อยละ 34.7 ตามลำดับ) มากกว่าเด็กที่อยู่ในครัวเรือนที่พูดภาษาไทย (ร้อยละ 8.2 และร้อยละ 7.0 ตามลำดับ) และยังพบอีกว่า เด็กอายุ 0 – 59 เดือน ที่มีภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลางหรือผอมกว่าเกณฑ์มาตรฐานอยู่ในครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขามากกว่าครัวเรือนอื่นถึง ร้อยละ 3.5

นอกจากนี้ยังพบว่า ร้อยละ 1.9 ของเด็กมีน้ำหนักเกินกว่าเกณฑ์มาตรฐานหรืออ้วน เด็กในเขตเทศบาลมากกว่าเด็กนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 5.7 และร้อยละ 1.4 ตามลำดับ) โดยอยู่ในกลุ่มที่แม่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป (ร้อยละ 4.2) มีฐานะปานกลาง (ร้อยละ 4.9) และครัวเรือนพูดภาษาชาวเขา (ร้อยละ 2.2) ทั้งนี้อาจเป็นเพราะพ่อแม่ไม่มีเวลาเอาใจใส่ดูแลในเรื่องการซื้อขนมหรืออาหารขบเคี้ยวที่มีประโยชน์ต่อสุขภาพของเด็กเท่าที่ควร

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



4.1.2 การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในช่วง 1 - 2 ปีแรก จะช่วยป้องกันเด็กจากการติดเชื้อ เพราะเด็กได้รับอาหารที่มีประโยชน์ต่อการเจริญเติบโต ประหยัดและปลอดภัย มีแม่จำนวนมากหย่านมเด็กเร็วเกินไป และเปลี่ยนไปให้นมผงสำเร็จรูปแก่เด็กแทน ซึ่งการกระทำเช่นนี้อาจเป็นสาเหตุให้การเจริญเติบโตของเด็กหยุดชะงักและเกิดภาวะทุพโภชนาการ เนื่องจากขาดสารอาหารที่ช่วยในการเจริญเติบโตของเด็ก การใช้นมผงเลี้ยงลูกอาจไม่ปลอดภัยหากไม่มีน้ำสะอาดใช้ เป้าหมายของการประชุมสุดยอดเพื่อเด็กโลก (World Summit For Children) กำหนดว่า เด็กควรได้รับนมแม่อย่างเดียวเป็นเวลา 6 เดือน หลังจากนั้นเด็กควรดื่มนมแม่พร้อมกับรับประทานอาหารเสริมที่ปลอดภัย เหมาะสมและเพียงพอต่อเนื่องไปจนถึงอายุ 2 ปี หรือมากกว่านั้น

ตารางสถิติที่ 7 แสดงให้เห็นถึงร้อยละของสตรีที่ให้นมลูก ภายในชั่วโมงแรก/วันแรกหลังคลอด พบสตรี ร้อยละ 44.3 ให้ลูกดื่มนมภายใน 1 ชั่วโมงหลังคลอด และร้อยละ 88.2 ของสตรีให้ลูกดื่มนมภายในวันแรกหลังคลอด สตรีที่ให้ลูกดื่มนมภายในชั่วโมงแรกหลังคลอด ร้อยละ 46.1 อยู่นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 28.5 อยู่ในเขตเทศบาล ร้อยละ 37.3 มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป และเกือบครึ่งของสตรี (ร้อยละ 49.6) อยู่ในครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขา ส่วนสตรีที่ให้นมลูกภายในวันแรกหลังคลอด ร้อยละ 88.8 อยู่นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 87.2 มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป และร้อยละ 90.1 เป็นครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขา

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

จากตารางสถิติที่ 8 แสดงให้เห็นว่าทารกอายุ 0 - 5 เดือนที่ดื่มนมแม่อย่างเดียวมีเพียงร้อยละ 15.1 เท่านั้น ซึ่งเป็นระดับที่ต่ำกว่าเกณฑ์ที่องค์การอนามัยโลกแนะนำค่อนข้างมาก และพบว่า ทารกอายุ 6 - 8 เดือนดื่มนมแม่และได้รับอาหารแข็ง/อาหารอ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 2 ครั้งใน 24 ชั่วโมงที่แล้วถึงร้อยละ 54.3 และทารกอายุ 9 - 11 เดือนที่ดื่มนมแม่และได้รับอาหารแข็ง/อาหารอ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมงที่แล้ว มีร้อยละ 71.9 สรุปได้ว่าทารกอายุ 6 - 11 เดือนที่ดื่มนมแม่และได้รับอาหารแข็ง/อาหารอ่อนอื่น ๆ ตามจำนวนครั้งที่แนะนำเป็นอย่างน้อย ใน 24 ชั่วโมงที่แล้วมีร้อยละ 58.8

เมื่อพิจารณาถึงการได้รับอาหารของทารก (อายุ 0 - 11 เดือน) ว่าเพียงพอหรือไม่ จากตารางสถิติที่ 8 แสดงให้เห็นว่า ทารกอายุ 0 - 11 เดือนได้รับอาหารอย่างเพียงพอมีเพียงร้อยละ 39.2 เท่านั้น และพบว่า ทารกที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาลได้รับอาหารอย่างเพียงพอมากกว่าทารกที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 47.1 และร้อยละ 25.3 ตามลำดับ) และเป็นเด็กชายมากกว่าเด็กผู้หญิง (ร้อยละ 43.1 และร้อยละ 34.3 ตามลำดับ)

4.1.3 การเติมไอโอดีนในเกลือ

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

ผลจากการตรวจสอบไอโอดีนในเกลือด้วยวิธีแรก โดยเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนาม จากตารางสถิติที่ 9 แสดงให้เห็นว่า มีครัวเรือนเพียง ร้อยละ 0.7 ไม่มีเกลือบริโภค และครัวเรือนที่มีเกลือบริโภคและได้ทำการทดสอบเกลือมีถึง ร้อยละ 99.3 ผลการทดสอบพบว่า ร้อยละ 26.2 ของครัวเรือนที่ทดสอบใช้เกลือไม่มีไอโอดีน และร้อยละ 73.1 ของครัวเรือนใช้เกลือมีไอโอดีน ครัวเรือนที่ใช้เกลือมีไอโอดีนเหล่านี้ ส่วนใหญ่ (ร้อยละ 82.8) อยู่ในเขตเทศบาลและมีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนร่ำรวยมาก (ร้อยละ 86.7) และยังพบว่าครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขาบริโภคเกลือมีไอโอดีนถึง ร้อยละ 68.2

สำหรับผลการตรวจไอโอดีนในเกลือวิธีที่ 2 จากห้องปฏิบัติการ จากตารางสถิติที่ 10 พบว่า เกลือที่ส่งไปตรวจสอบนั้น ร้อยละ 37.5 ของครัวเรือนไม่มีไอโอดีน ร้อยละ 48.2 ของครัวเรือนมีไอโอดีนเพียงพอหรือมีไอโอดีน 15 ppm. ขึ้นไป และร้อยละ 14.2 ของครัวเรือนมีไอโอดีนไม่เพียงพอหรือต่ำกว่า 15 ppm. นอกจากนี้ยังพบว่า ครัวเรือนที่ใช้เกลือไม่มีไอโอดีนและมีไอโอดีนไม่เพียงพออยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 39.8 และร้อยละ 14.4 ตามลำดับ) สำหรับครัวเรือนที่ใช้เกลือมีไอโอดีนเพียงพอ ร้อยละ 64.9 อยู่ในเขตเทศบาล ร้อยละ 76.1 มีฐานะทางเศรษฐกิจร่ำรวยมาก และร้อยละ 57.1 เป็นครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขา

4.1.4 น้ำหนักแรกคลอด

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

ในจังหวัดน่านทารกทุกคนได้ซังน้ำหนักเมื่อแรกคลอด และพบว่า ประมาณร้อยละ 10.2 ของทารกมีน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัมเมื่อแรกคลอด น้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัมเมื่อแรกคลอดของทารกพบว่นอกเขตเทศบาลมีมากกว่าในเขตเทศบาล (ร้อยละ 10.6 และร้อยละ 6.8 ตามลำดับ) และเกือบไม่มีความแตกต่างระหว่างภูมิภาคของแม่ (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 11)

4.2 สุขภาพของเด็ก

4.2.1 การได้รับวัคซีนป้องกันโรค

ตามข้อแนะนำของยูนิเซฟ และองค์การอนามัยโลก เด็กที่มีอายุ 12 เดือน ควรได้รับวัคซีน BCG เพื่อป้องกันวัณโรค 1 ครั้ง วัคซีน DPT เพื่อป้องกันโรคคอตีบ ไอกรน บาดทะยัก 3 ครั้ง วัคซีนโปลิโอ 3 ครั้ง และวัคซีนเพื่อป้องกันโรคหัด 1 ครั้ง ในการสำรวจเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนามจะขอข้อมูลสุขภาพ ซึ่งบันทึกประวัติการฉีดวัคซีนจากแม่หรือผู้ดูแลเด็ก แล้วคัดลอกข้อมูลดังกล่าวจากสมุดสุขภาพลงในแบบสอบถาม ผลจากการสำรวจพบว่า ร้อยละ 97.3 ของเด็กมีสมุดสุขภาพ ถ้าเด็กคนใดไม่มีสมุดสุขภาพ เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนาม จะอ่านคำอธิบายสั้น ๆ ของวัคซีนแต่ละตัวให้แม่หรือผู้ดูแลเด็กฟัง เพื่อเตือนความทรงจำว่า เด็กได้รับวัคซีนดังกล่าวหรือไม่ และถ้าเป็นวัคซีน DPT และ โปลิโอ เจ้าหน้าที่ฯ จะถามต่อไปว่าเด็กได้รับจำนวนกี่ครั้ง

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

จากตารางสถิติที่ 12 พบว่า ก่อนอายุครบ 12 เดือน เด็กอายุ 12 - 23 เดือนได้รับวัคซีน BCG ร้อยละ 99.2 รับวัคซีน DPT ครั้งที่ 1 ทุกคน ครั้งที่ 2 ร้อยละ 97.1 ส่วนครั้งที่ 3 มีเด็กได้รับ ร้อยละ 92.7 การรับวัคซีนโปลิโอครั้งที่ 1, 2 และ 3 มีลักษณะเช่นเดียวกับการรับวัคซีน DPT กล่าวคือ การรับวัคซีนโปลิโอครั้งที่ 1 จะได้รับทุกคนและลดลงในครั้งที่ 2 และครั้งที่ 3 (ร้อยละ 95.8 และร้อยละ 92.7 ตามลำดับ) สำหรับการรับวัคซีนหัด ร้อยละ 86.2 และจะเห็นว่าการรับวัคซีนครบทั้ง 8 ชนิดก่อนอายุครบ 12 เดือน ของเด็กอายุ 12 - 23 เดือนนี้ มีร้อยละ 78.7 และยังได้รับวัคซีนตับอักเสบบี (HepB) ครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 เท่ากัน ร้อยละ 93.8 และครั้งที่ 3 ร้อยละ 87.8

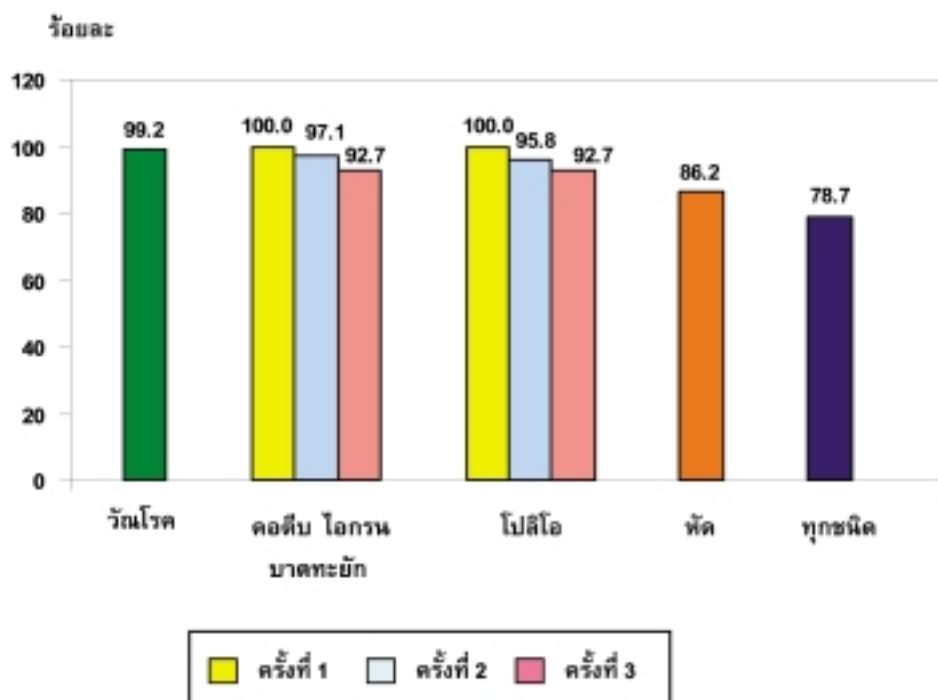
เด็กอายุ 12 - 23 เดือนที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคทุกชนิดในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งก่อนวันสัมภาษณ์ มีร้อยละ 98.7 และได้รับวัคซีนป้องกันวัณโรคถึง ร้อยละ 99.2 และการรับวัคซีนเป็นไปในรูปแบบเดียวกันกับการรับวัคซีนในช่วงก่อนอายุครบ 12 เดือน คือ เด็กจะเข้ารับวัคซีน (DPT และ โปลิโอ) ครั้งที่ 1 จะสูงกว่า ครั้งที่ 2 และครั้งที่ 3 ยกเว้นการรับวัคซีน DPT ครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 เท่ากันทุกคน และครั้งที่ 3 (ร้อยละ 98.7) การรับวัคซีนโปลิโอครั้งที่ 1 ทุกคน ส่วนครั้งที่ 2 และครั้งที่ 3 เท่ากัน (ร้อยละ 98.7) นอกจากนี้ เด็กยังได้รับวัคซีนตับอักเสบบี (HepB) ทั้ง 3 ครั้งเท่ากัน คือร้อยละ 97.3 (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 13)

4.2.2 การรับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก

การฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักมักให้กับสตรีระหว่างตั้งครรภ์เพื่อช่วยป้องกันการทารกจากบาดทะยักในระยะแรกคลอด เนื่องจากบาดทะยักเป็นสาเหตุหลักประการหนึ่งที่ทำให้ทารกเสียชีวิตจากภาวะที่ไม่ถูกสุขอนามัยระหว่างการคลอด วัคซีนเพียง 2 เข็มช่วยป้องกันการเกิดบาดทะยักได้อย่างสมบูรณ์ อย่างไรก็ตาม หากผู้เป็นแม่เคยรับวัคซีนจากการตั้งครรภ์ก่อนหน้านี้มาแล้ว การฉีดวัคซีนอีกเพียงเข็มเดียวก็เพียงพอให้ผลสมบูรณ์ได้ และมีการกล่าวว่าหากสตรีได้รับวัคซีน 5 เข็มจะป้องกันบาดทะยักได้ตลอดชีพ

จากตารางสถิติที่ 14 แสดงให้เห็นว่า แม่ที่คลอดลูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก ร้อยละ 90.8 และร้อยละ 90.3 ได้รับวัคซีนบาดทะยักอย่างน้อย 2 ครั้งระหว่างการตั้งครรภ์ครั้งสุดท้าย และพบว่าการรับวัคซีนป้องกันบาดทะยักของสตรีมีความแตกต่างกันเพียงเล็กน้อยระหว่างภูมิภาคของสตรี

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



4.2.3 การใช้เชื้อเพลิงแข็ง

การใช้เชื้อเพลิงแข็ง เช่น ถ่านไม้ ไม้ฟืน ทำให้เกิดมลภาวะภายในบ้านค่อนข้างสูงและเป็นสาเหตุหลักที่ทำให้ผู้อยู่อาศัยอยู่ในครัวเรือนมีสุขภาพไม่ดี โดยเฉพาะเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ซึ่งมักป่วยเป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจอย่างเฉียบพลัน

ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 15 พบว่า ครัวเรือนส่วนใหญ่ (ร้อยละ 83.4) ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร ใช้ไม้ฟืน ร้อยละ 76.4 และใช้ก๊าซหุงต้มในการประกอบอาหาร ร้อยละ 15.4 พบว่า มีความแตกต่างในการใช้เชื้อเพลิงแข็งอย่างมีนัยสำคัญระหว่างฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน เขตที่อยู่อาศัย และภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน กล่าวคือ ครัวเรือนที่มีฐานะยากจน หัวหน้าครัวเรือนไม่มีการศึกษา เป็นครัวเรือนที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล และครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขาใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหารมากกว่ากลุ่มอื่น ๆ (ร้อยละ 99.6, 96.7, 90.1 และร้อยละ 97.2 ตามลำดับ) ซึ่งตรงกันข้ามอย่างสิ้นเชิงกับครัวเรือนที่ใช้ก๊าซหุงต้มในการประกอบอาหาร กล่าวคือ ครัวเรือนที่มีฐานะร่ำรวยมาก หัวหน้าครัวเรือนมีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป และเป็นครัวเรือนที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาลใช้ก๊าซหุงต้มในการประกอบอาหารมากกว่ากลุ่มอื่น ๆ (ร้อยละ 97.2, 46.5 และร้อยละ 61.8 ตามลำดับ)

ครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหารเหล่านี้ ร้อยละ 85.5 มีการใช้เตาไฟแบบปิด และเตาหรือกองไฟแบบเปิดที่ไม่มีปล่องไฟหรือที่ดูดควันมีเพียง ร้อยละ 13.5 และครัวเรือนที่ใช้เตาหรือกองไฟแบบเปิดที่ไม่มีปล่องไฟหรือที่ดูดควัน ร้อยละ 13.5 เป็นครัวเรือนที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 14.2) หัวหน้าครัวเรือนไม่มีการศึกษา (ร้อยละ 25.5) มีฐานะยากจนมาก (ร้อยละ 23.1) และเป็นครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขา (ร้อยละ 34.4) (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 16)

4.3 สิ่งแวดล้อม

4.3.1 น้ำดื่ม

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

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

ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 17 พบว่า ประชากรในจังหวัดน่าน ร้อยละ 86.2 ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด ในเขตเทศบาล ร้อยละ 98.0 นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 84.5 หัวหน้าครัวเรือนมีการศึกษา

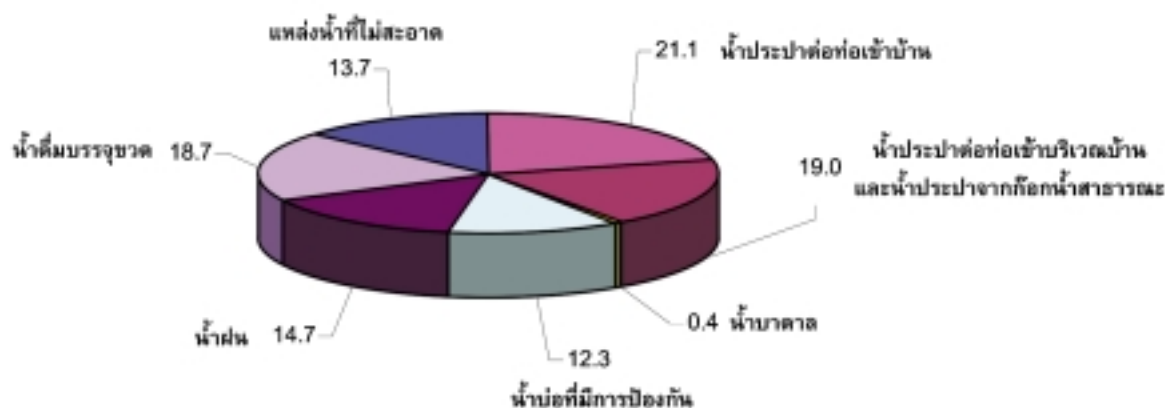
ระดับประถมศึกษา ร้อยละ 90.1 และสมาชิกทุกคนในครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจร่ำรวยมาก ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดมากที่สุด แหล่งน้ำดื่มที่สะอาดที่ใช้ดื่ม คือ น้ำประปาต่อท่อเข้าบ้าน ร้อยละ 21.1 รองลงมาคือ น้ำประปาต่อท่อเข้าบริเวณบ้าน และน้ำประปาจากกioskสาธารณะ ร้อยละ 19.0 น้ำดื่มบรรจุขวด ร้อยละ 18.7 และน้ำฝน ร้อยละ 14.7 และพบว่า สมาชิกในครัวเรือนที่ดื่มน้ำบรรจุขวด ร้อยละ 50.3 อยู่ในเขตเทศบาล ร้อยละ 42.4 หัวหน้าครัวเรือนมีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป และร้อยละ 71.8 มีฐานะทางเศรษฐกิจร่ำรวยมาก และยังพบอีกว่า ครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขาดื่มน้ำจากน้ำประปาต่อท่อเข้าบ้านและน้ำประปาต่อท่อเข้าบริเวณบ้าน และน้ำประปาจากกioskสาธารณะมากที่สุด (ร้อยละ 22.4 และร้อยละ 42.8 ตามลำดับ)

สำหรับแหล่งน้ำดื่มที่ไม่สะอาดซึ่งได้แก่ น้ำผิวดิน (ร้อยละ 11.2) และมีครัวเรือนที่ใช้น้ำจากบ่อน้ำที่ไม่มีการป้องกันเพียง ร้อยละ 1.4 เท่านั้น และพบว่า ครัวเรือนที่ดื่มน้ำผิวดิน ร้อยละ 12.9อยู่นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 16.2 หัวหน้าครัวเรือนไม่มีการศึกษา ร้อยละ 13.8 มีฐานะยากจน และร้อยละ 29.5 เป็นครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขา

ส่วนการบำบัดน้ำที่ใช้ดื่มในครัวเรือนนั้นมีถึง ร้อยละ 57.5 ของครัวเรือนในจังหวัดน่านไม่มีการบำบัดน้ำก่อนใช้ดื่ม การดื่มน้ำก่อนดื่มเป็นวิธีบำบัดที่นิยมมากที่สุด (ร้อยละ 23.3) วิธีที่นิยมรองลงมา คือ การใช้ผ้ากรองน้ำ (ร้อยละ 7.8) การใช้เครื่องกรองน้ำ (ร้อยละ 7.2) และการทำให้ตกตะกอน (ร้อยละ 3.8) และพบว่า ครัวเรือนที่ใช้วิธีบำบัดน้ำด้วยการใช้เครื่องกรองน้ำมีความสัมพันธ์เชิงบวกกับเขตที่อยู่อาศัย การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน และฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน กล่าวคือ ครัวเรือนที่ใช้เครื่องกรองน้ำ ร้อยละ 26.0 อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล ร้อยละ 15.7 หัวหน้าครัวเรือนมีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป และร้อยละ 27.8 มีฐานะทางเศรษฐกิจร่ำรวยมาก ซึ่งตรงกันข้ามอย่างสิ้นเชิงกับครัวเรือนที่ใช้วิธีบำบัดน้ำด้วยการต้ม กล่าวคือ ครัวเรือนที่ใช้วิธีบำบัดน้ำด้วยการต้ม ร้อยละ 25.8 อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 40.9 หัวหน้าครัวเรือนไม่มีการศึกษา และร้อยละ 32.2 มีฐานะทางเศรษฐกิจยากจนมาก และยังพบว่า กว่าครึ่งหนึ่งของครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขาใช้วิธีบำบัดน้ำที่ใช้ดื่มด้วยการต้มมากที่สุด (ร้อยละ 55.3) (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 18)

จากตารางสถิติที่ 19 พบว่า ร้อยละ 78.2 ของครัวเรือนไม่ต้องเดินทางไปเอาน้ำจากแหล่งน้ำดื่ม เพราะมีการต่อน้ำเข้าบ้านแล้วใช้น้ำดื่มจากแหล่งน้ำโดยตรง มีร้อยละ 21.7 ของครัวเรือนทั้งหมดเท่านั้นที่ต้องเดินทางไปเอาน้ำ และใช้เวลาไปเอาน้ำ (เดินทางไป-กลับ) เฉลี่ยประมาณ 7 นาที

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



4.3.2 การกำจัดสิ่งขับถ่าย

การกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ไม่ถูกสุขอนามัยมีส่วนเกี่ยวกับการเกิดโรคหลายอย่างรวมทั้งโรคท้องร่วง และโปลิโอ การกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย หมายถึง การระบายสิ่งขับถ่ายจากส้วมชักโครก/ส้วมซึมลงสู่ระบบท่อระบายสาธารณะ ถึงพักสิ่งปฏิกูลหรือลงสู่หลุม และส้วมหลุมที่มีฝาปิด

ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 20 พบว่า ประชากรในจังหวัดน่านเกือบทุกครัวเรือน (ร้อยละ 98.9) อาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย ประชากรครัวเรือนในเขตเทศบาลทุกครัวเรือน และนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 98.8) มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย และพบว่า เกือบไม่มีความแตกต่างกันระหว่างฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนและการศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน

ครัวเรือนที่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัยนั้น มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายด้วยการใช้ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่ระบายสิ่งขับถ่ายลงสู่ถังพักสิ่งปฏิกูลมากที่สุด (ร้อยละ 90.8) และยังพบอีกว่า ครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขามีการกำจัดสิ่งขับถ่าย จากส้วมชักโครก/ส้วมซึมลงสู่ถังพักสิ่งปฏิกูลมากที่สุด (ร้อยละ 96.2) สำหรับการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ไม่ถูกสุขอนามัยนั้น หมายถึง ครัวเรือนที่ใช้ส้วมชักโครก/ส้วมซึมและระบายสิ่งขับถ่ายลงแม่น้ำ ลำคลอง หรือใช้ส้วมหลุมไม่มีฝาปิด หรือถ่ายตามพุ่มไม้/ทุ่งนา ซึ่งมีเพียง ร้อยละ 1.1 เท่านั้น และเป็นครัวเรือนที่หัวหน้าครัวเรือนไม่มีการศึกษา ร้อยละ 2.5 มีฐานะยากจน ร้อยละ 2.7 และเป็นครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขา ร้อยละ 3.0

4.3.3 การกำจัดอุจจาระของเด็ก

เมื่อถามถึงการกำจัดอุจจาระของเด็กอายุ 0 - 2 ปี จากแม่หรือผู้ดูแลเด็ก พบว่า ร้อยละ 60.4 ของครัวเรือนที่มีการกำจัดอุจจาระของเด็กอย่างถูกต้อง (เป็นครัวเรือนในเขตเทศบาล ร้อยละ 70.3 แม่มี

การศึกษาระดับประถมศึกษา ร้อยละ 76.9 และมีฐานะร่ำรวยมาก ร้อยละ 78.1) โดยใช้วิธีทิ้ง/ชะล้าง
อุจจาระลงสู่ส้วมชักโครก/ส้วมซึมหรือส้วมหลุมมี ร้อยละ 41.3 เป็นครัวเรือนในเขตเทศบาล ร้อยละ 53.1
ครัวเรือนที่มีแม่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา ร้อยละ 50.1 และมีฐานะร่ำรวยมาก ร้อยละ 69.1 ส่วนการ
ให้เด็กถ่ายอุจจาระในห้องส้วมมี ร้อยละ 19.1 ส่วนใหญ่เป็นครัวเรือนนอกเขตเทศบาล ร้อยละ 19.3 แม่มี
การศึกษาระดับประถมศึกษา ร้อยละ 26.9 และครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจร่ำรวย ร้อยละ 46.9

ส่วนการกำจัดอุจจาระของเด็กที่ไม่ถูกสุขอนามัยนั้น ได้แก่ ปล่อยทิ้งอุจจาระไว้กลางแจ้ง
(ร้อยละ 23.8) ทิ้ง/ชะล้างลงสู่ท่อระบายน้ำหรือคูน้ำ (ร้อยละ 4.8) ทิ้งลงถังขยะ (ร้อยละ 4.3) และฝัง (ร้อยละ
1.8) ยังพบอีกว่า มีครัวเรือนที่ปล่อยทิ้งอุจจาระของเด็กไว้กลางแจ้ง ซึ่งส่วนใหญ่เป็นครัวเรือนที่อยู่นอก
เขตเทศบาล ร้อยละ 26.5 ครัวเรือนที่ไม่มีการศึกษา ร้อยละ 42.1 มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน
ยากจนมาก ร้อยละ 35.5 และเป็นครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขาถึง ร้อยละ 37.7 (ดูรายละเอียดจากตาราง
สถิติที่ 21)

สรุปได้ว่า จังหวัดน่าน ร้อยละ 86.2 ของประชากรในครัวเรือนได้ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด และ
ร้อยละ 98.9 ของประชากรใช้ส้วมที่ถูกสุขอนามัย ประชากรในครัวเรือนที่ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและกำจัด
สิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัยมี ร้อยละ 86.2 ประชากรเหล่านี้มีความแตกต่างกันเพียงเล็กน้อยตามลักษณะ
ภูมิหลังของครัวเรือน (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 22)

4.3.4 สภาพการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสม

สภาพการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสมในที่นี้ทำการศึกษาเฉพาะสภาพการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสมของ
ประชากรในเขตเทศบาล โดยให้คำจำกัดความของการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสมไว้ 3 ลักษณะด้วยกัน คือ 1) การอยู่
อาศัยในสถานที่ที่มีความแออัดเกินไป โดยกำหนดจากห้องนอนที่มีคนนอนมากกว่า 3 คน 2) การอยู่อาศัยใน
สถานที่ที่ไม่มีน้ำดื่มจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด 3) การอยู่อาศัยในสถานที่ที่ไม่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย

จากตารางสถิติที่ 23 พบว่า ประชากรในเขตเทศบาลของจังหวัดน่าน ที่อาศัยอยู่ในที่แออัด หรือไม่
เหมาะสมมีร้อยละ 5.5 โดยมีครัวเรือนที่อาศัยในที่แออัดหรือไม่เหมาะสม ร้อยละ 4.1 ครัวเรือนเหล่านี้เป็นครัวเรือน
ที่มีความแออัดเกินไป ร้อยละ 2.5 และครัวเรือนที่ไม่มีน้ำดื่มจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด ร้อยละ 1.5 ครัวเรือนที่แออัด
หรือไม่เหมาะสมเหล่านี้ส่วนใหญ่มีฐานะยากจน (ร้อยละ 20.1) หัวหน้าครัวเรือนไม่มีการศึกษา (ร้อยละ 10.0) และ
ครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขา ร้อยละ 29.1 ซึ่งมีลักษณะใกล้เคียงกับครัวเรือนที่ไม่มีน้ำดื่มจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด

4.4 อนามัยเจริญพันธุ์

4.4.1 การคุมกำเนิด

การคุมกำเนิดที่ทำการศึกษาในที่นี้ หมายถึง การคุมกำเนิดของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีสถานภาพ
สมรสเป็นสมรสหรือกำลังอยู่กับชาย ทั้งที่จดทะเบียนสมรสและไม่จดทะเบียนสมรส

จากตารางสถิติที่ 24 พบว่า สตรีสมรสที่กำลังคุมกำเนิดด้วยวิธีใดวิธีหนึ่งมีถึง ร้อยละ 70.0 สตรีสมรสที่อยู่ในเขตเทศบาลคุมกำเนิดสูงกว่าสตรีสมรสที่อยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 75.0 และร้อยละ 69.4 ตามลำดับ) สตรีสมรสกลุ่มอายุ 30 - 49 มีการคุมกำเนิดมากกว่าร้อยละ 70 ขึ้นไป และพบว่า สตรีสมรสที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา มีการคุมกำเนิดมากที่สุด ร้อยละ 79.2 และมีฐานะทางเศรษฐกิจจ่ำราย ร้อยละ 83.9

สำหรับวิธีคุมกำเนิดที่สตรีสมรสในจังหวัดน่านเลือกใช้นั้น ร้อยละ 67.7 เป็นวิธีคุมกำเนิดสมัยใหม่ และมีเพียง ร้อยละ 2.3 เท่านั้นที่เป็นวิธีคุมกำเนิดแบบดั้งเดิม วิธีคุมกำเนิดสมัยใหม่ที่สตรีสมรสเลือกใช้ ได้แก่ ทำหมันหญิง (ร้อยละ 34.6.) รองลงมาคือ การใช้ยาเม็ดคุมกำเนิด (ร้อยละ 18.0) และยาฉีดคุมกำเนิด (ร้อยละ 11.8) และพบว่า สตรีที่ใช้วิธีทำหมันหญิง ร้อยละ 46.5 อยู่ในเขตเทศบาล ร้อยละ 57.7 มีอายุระหว่าง 45 - 49 ปี ร้อยละ 54.3 มีการศึกษาระดับประถมศึกษา และร้อยละ 57.8 มีฐานะร่ำรวยมาก ส่วนการใช้ยาเม็ดคุมกำเนิดนิยมใช้กันมากในสตรีที่อยู่นอกเขตเทศบาล สตรีมีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป และมีฐานะปานกลาง (ร้อยละ 18.1, 27.7 และร้อยละ 24.3 ตามลำดับ) และยังพบอีกว่า สตรีอายุ 15 - 49 ปี ในครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขา มีการคุมกำเนิดโดยใช้ยาฉีดคุมกำเนิด ร้อยละ 18.8 ส่วนใหญ่อยู่นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 12.5 ไม่มีการศึกษา ร้อยละ 16.3 และมีฐานะยากจนมาก ร้อยละ 18.1

4.4.2 การดูแลระหว่างตั้งครรภ์

การดูแลแม่ระหว่างตั้งครรภ์มีส่วนช่วยป้องกันการเสียชีวิตของแม่จากการคลอดลูกได้ โดยการตรวจพบและจัดการกับปัจจัยเสี่ยง หรือการเกิดภาวะแทรกซ้อน ซึ่งรวมถึงอาการครรภ์เป็นพิษ โลหิตจาง และโรคติดเชื้อจากการร่วมเพศ นอกจากนี้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ ยังเปิดโอกาสให้สตรีได้เรียนรู้เกี่ยวกับลักษณะอาการที่เป็นอันตรายระหว่างการตั้งครรภ์และการคลอด

องค์การอนามัยโลกแนะนำว่าสตรีระหว่างตั้งครรภ์ควรพบแพทย์ พยาบาลหรือผู้มีความชำนาญการคลอดอย่างน้อย 4 ครั้ง เพื่อรับคำแนะนำในการดูแลครรภ์และรับการตรวจในเรื่องต่างๆ เหล่านี้ คือ การตรวจเลือด การวัดความดัน การตรวจปัสสาวะและการชั่งน้ำหนัก

จากตารางสถิติที่ 25 แสดงให้เห็นว่าสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ ร้อยละ 96.1 ได้รับการดูแลระหว่างตั้งครรภ์โดยผู้มีความชำนาญประเภทใดประเภทหนึ่ง บุคลากรที่ให้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ ได้แก่ แพทย์ ร้อยละ 53.1 พยาบาล/ผดุงครรภ์ ร้อยละ 38.2 และผู้ช่วยพยาบาล/ผดุงครรภ์ ร้อยละ 4.8 และมีเพียงร้อยละ 2.1 เท่านั้นที่ไม่ได้รับการดูแลก่อนคลอด

สตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ตั้งครรภ์ ร้อยละ 97.9 ได้รับการตรวจครรภ์อย่างน้อย 1 ครั้งระหว่างตั้งครรภ์ โดยได้รับการตรวจเลือด วัดความดัน ตรวจปัสสาวะ และการชั่งน้ำหนักเท่ากัน ร้อยละ 97.9 (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 26)

4.4.3 พู่ช่วยเหลือในขณะคลอด

การได้รับความช่วยเหลือขณะคลอดจากผู้ที่มีความชำนาญทางด้านนี้ ก่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีกับแม่และเด็ก โดยการใช้วิธีการที่เหมาะสมตามหลักเทคนิคทางการแพทย์ และการตรวจวินิจฉัยและให้การรักษาอย่างแม่นยำ และรวดเร็วเมื่อมีอาการแทรกซ้อน

ความช่วยเหลือจากผู้ที่มีความชำนาญขณะคลอด ในที่นี้ หมายถึง ความช่วยเหลือที่ได้รับจากแพทย์ พยาบาล ผดุงครรภ์ หรือผู้ช่วยพยาบาล/ผดุงครรภ์

จากตารางสถิติที่ 27 พบว่า สตรีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ ร้อยละ 80.8 ได้รับการทำคลอดโดยผู้มีความชำนาญประเภทใดประเภทหนึ่ง ได้แก่ แพทย์ ร้อยละ 42.0 และพยาบาล/ผดุงครรภ์ ร้อยละ 38.9 และพบว่า การได้รับการทำคลอดโดยผู้มีความชำนาญมีความสัมพันธ์ระหว่างภูมิภาคหลังของสตรี กล่าวคือ สตรีที่ไม่มีการศึกษาและมีฐานะยากจน (ร้อยละ 76.6 และร้อยละ 80.2) ได้รับการทำคลอดโดยผู้มีความชำนาญน้อยกว่าสตรีที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา (ร้อยละ 86.1) และทุกคนที่มีฐานะร่ำรวยมาก และสตรีที่ครัวเรือนพูดภาษาชาวเขาได้รับการทำคลอดโดยผู้มีความชำนาญถึงร้อยละ 74.9

ส่วนสถานที่คลอดของสตรีเหล่านี้ ร้อยละ 78.6 คลอดในสถานพยาบาลทั้งที่เป็นของรัฐบาลและของเอกชน ซึ่งการคลอดในสถานพยาบาลของสตรีแตกต่างกันตามลักษณะภูมิภาคหลังของสตรีแต่ละกลุ่มเช่นเดียวกันกับการคลอดโดยผู้มีความชำนาญ (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 27)

4.5 การพัฒนาการของเด็ก

เป็นที่ยอมรับกันทั่วไปว่าช่วงระยะเวลา 3 - 4 ปีของชีวิตเป็นช่วงที่สมองของเด็กมีการพัฒนาเร็วที่สุด และการเลี้ยงดูในบ้านเป็นปัจจัยสำคัญที่สุดในการพัฒนาการของเด็ก ดังนั้น กิจกรรมระหว่างผู้ใหญ่และเด็ก หนังสือสำหรับเด็กในบ้านและสภาพการดูแลเป็นตัวชี้วัดเกี่ยวกับการเลี้ยงดู และการดูแลจากทางบ้านที่สำคัญ

จากตารางสถิติที่ 28 แสดงให้เห็นว่า เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ร้อยละ 77.9 ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 4 กิจกรรม ส่วนค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่สมาชิกในครัวเรือนมีส่วนเกี่ยวข้องมีเพียง ร้อยละ 4.7 นอกจากนี้ผลการสำรวจที่ได้ชี้ให้เห็นว่า พ่อมีส่วนร่วมทำกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้ และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 1 กิจกรรม ร้อยละ 69.9 และมีค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่พ่อมีส่วนร่วมทำกิจกรรมกับลูกของตนเพียง ร้อยละ 2.8 ซึ่งมีความแตกต่างกันกับค่าเฉลี่ยกิจกรรมของสมาชิกในครัวเรือน และมีความแตกต่างกันเพียงเล็กน้อยระหว่างเพศของเด็ก (ชาย ร้อยละ 2.7 และหญิง ร้อยละ 2.9) และเขตที่อยู่อาศัย (ในเขตเทศบาล ร้อยละ 3.0 และนอกเขตเทศบาล ร้อยละ 2.8) กับการมีส่วนร่วมทำกิจกรรมกับลูกของผู้เป็นพ่อ และยังพบว่า ครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขา มีค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่พ่อมีส่วนร่วมทำกิจกรรมกับลูกของตน ร้อยละ 3.3

การมีหนังสือสำหรับเด็กหรือหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กที่บ้านมิได้หมายความว่า จะให้เด็กอ่านหนังสือเพียงอย่างเดียว แต่อาจทำให้เด็กมีโอกาสได้เห็นการอ่านหนังสือจากเด็กที่โตกว่า ซึ่งจะมีผลต่อการเข้าเรียนและไอคิวของเด็กด้วย

จากตารางสถิติที่ 29 แสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 59.9 ของเด็กอาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม อย่างไรก็ตามพบว่า ร้อยละ 26.3 ของเด็กอายุ 0 - 59 เดือน อาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีหนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม และพบว่า จำนวนหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กในแต่ละครัวเรือน โดยเฉลี่ยมี 4 เล่ม และพบว่า มีหนังสือสำหรับเด็กในแต่ละครัวเรือนโดยเฉลี่ยไม่ถึง 1 เล่ม ครัวเรือนในเขตเทศบาลมีหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่มมากกว่าครัวเรือนนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 84.4 และร้อยละ 56.4 ตามลำดับ) และครัวเรือนในเขตเทศบาลที่มีหนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม มีร้อยละ 62.7 และร้อยละ 21.0 สำหรับครัวเรือนนอกเขตเทศบาล การมีหนังสือสำหรับเด็กในครัวเรือนเกี่ยวข้องกับอายุของเด็กด้วย โดยพบว่า ร้อยละ 31.3 ของครัวเรือนที่มีเด็กอายุ 24 - 59 เดือนมีหนังสือสำหรับเด็ก 3 เล่ม หรือมากกว่า ขณะที่ครัวเรือนที่มีเด็กอายุ 0 - 23 เดือน มีเพียงร้อยละ 18.2 เท่านั้น

นอกจากนี้ตารางสถิติที่ 29 ยังแสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 39.1 ของเด็กอายุ 0 - 59 เดือน มีของเล่นอย่างน้อย 3 ประเภทให้เล่น และขณะเดียวกัน ร้อยละ 11.8 เด็กไม่มีของเล่น ในการสำรวจครั้งนี้ได้แบ่งของเล่นออกเป็น 4 ประเภทด้วยกัน คือ (1) ของเล่นที่เป็นสิ่งของเครื่องใช้ในครัวเรือน เช่น ขาม จาน ถ้วย หม้อ ฯลฯ (2) ของเล่นที่เป็นสิ่งของนอกบ้าน เช่น กิ่งไม้ หิน สัตว์ เปลือกหอยหรือใบไม้ (3) ของเล่นที่ทำขึ้นเอง เช่น ดูกดา รถ (4) ของเล่นที่ซื้อได้มา พบว่า เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี มีของเล่นที่ซื้อามากที่สุด ร้อยละ 62.9 รองลงมาคือ ของเล่นที่เป็นสิ่งของนอกบ้าน ร้อยละ 57.4 ของเล่นที่เป็นสิ่งของในครัวเรือน ร้อยละ 47.9 และของเล่นที่ทำขึ้นเองที่บ้าน ร้อยละ 37.3 และมีความแตกต่างกันอย่างเห็นได้ชัด สำหรับของเล่นจากร้านค้าระหว่างครัวเรือนในเขตเทศบาลกับครัวเรือนนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 74.1 และร้อยละ 61.2 ตามลำดับ) และครัวเรือนที่แม่มีการศึกษาระดับประถมศึกษากับไม่มีการศึกษา (ร้อยละ 80.2 และร้อยละ 46.7 ตามลำดับ)

การสำรวจครั้งนี้ ได้ถามว่า ช่วงหนึ่งสัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์เด็กได้ถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังหรือให้อยู่กับเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปีหรือไม่ และถือว่าเด็กที่ถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังหรืออยู่กับเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปี เป็นเด็กซึ่งได้รับการดูแลที่ไม่ดีพอ เพราะเสี่ยงกับการประสพอุบัติเหตุของเด็ก

จากตารางสถิติที่ 30 แสดงให้เห็นว่าในช่วงหนึ่งสัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์มีเด็กร้อยละ 14.9 ถูกปล่อยให้อยู่กับเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปี และมีเพียงร้อยละ 4.2 เท่านั้นที่เด็กถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพัง เมื่อนำเอาตัวชี้วัดทั้ง 2 ตัวมาคำนวณพบว่า ร้อยละ 16.6 ของเด็กที่ถูกปล่อยทิ้งไว้โดยไม่ได้รับการดูแลที่ดีพอ และมีความแตกต่างกันในการดูแลที่ไม่ดีพอระหว่างเพศของเด็ก เขตที่อยู่อาศัย และอายุของเด็ก กล่าวคือ เด็กชายได้รับการดูแลไม่ดีพอมากกว่าเด็กหญิง (ร้อยละ 19.6 และร้อยละ 13.2 ตามลำดับ) เด็กนอกเขต

เทศบาลมากกว่าเด็กในเขตเทศบาล (ร้อยละ 17.9 และร้อยละ 7.4 ตามลำดับ) และเด็กอายุ 24 - 59 เดือน มากกว่าเด็กอายุ 0 - 23 เดือน (ร้อยละ 22.5 และร้อยละ 7.0 ตามลำดับ) นอกจากนี้ยังพบว่า การดูแลไม่ดีพอ มีมากในครัวเรือนที่แม่ไม่มีการศึกษา (ร้อยละ 22.8) มีฐานะยากจนมาก (ร้อยละ 22.2) และครัวเรือนที่พูดภาษา ชาวเขา (ร้อยละ 24.4)

4.6 การศึกษา

การได้รับการศึกษาพื้นฐานของเด็กทั่วโลก เป็นเป้าหมายที่สำคัญที่สุดประการหนึ่งของเป้าหมาย การพัฒนาแห่งสหประชาชาติ เพราะการศึกษาเป็นปัจจัยสำคัญอย่างหนึ่งในการต่อสู้กับความยากจน การสร้าง ความเข้มแข็งในสตรี การปกป้องเด็กจากปัญหาการใช้แรงงานที่ไม่ถูกต้องและการถูกล่วงละเมิดทางเพศ การส่งเสริมสิทธิมนุษยชนและประชาธิปไตย การป้องกันสิ่งแวดลอม และมีอิทธิพลต่อการเจริญเติบโตของ ประชากร

4.6.1 การศึกษาก่อนวัยเรียน

เด็กอายุ 36 - 59 เดือน ร้อยละ 67.5 กำลังเรียนในโปรแกรมระดับก่อนวัยเรียนรูปแบบใด รูปแบบหนึ่ง เช่น การเข้าเรียนในศูนย์เด็กเล็ก การเข้ารับการพัฒนาก่อนวัยเรียนที่จัดโดยเอกชนหรือรัฐบาล รวมทั้งโรงเรียนอนุบาลหรือสถานรับเลี้ยงเด็กของชุมชน (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 31) เด็กผู้ชาย และเด็กผู้หญิงเข้าเรียนต่างกัน (ร้อยละ 73.6 และร้อยละ 61.7 ตามลำดับ) และส่วนใหญ่เป็นเด็กที่แม่มี การศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป (ร้อยละ 76.2) และเป็นเด็กที่อยู่ในเขตเทศบาลได้รับการศึกษาก่อนวัย เรียนมากกว่าเด็กที่อยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 90.2 และร้อยละ 63.6 ตามลำดับ) และยังพบอีกว่า เด็กที่ อาศัยอยู่ในครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขาได้รับการศึกษาก่อนวัยเรียน ร้อยละ 60.3

4.6.2 การศึกษาพื้นฐาน

ประเทศไทยมีพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542 กำหนดให้รัฐมีหน้าที่ในการจัดการศึกษา พื้นฐานไม่น้อยกว่า 12 ปี (ประถมศึกษาปีที่ 1 - 6 และ มัธยมศึกษาปีที่ 1 - 6) และการศึกษาภาคบังคับ 9 ปี (ประถมศึกษาปีที่ 1 - 6 และ มัธยมศึกษาปีที่ 1 - 3) ให้แก่เด็กอายุย่างเข้าปีที่ 7 ได้เข้าเรียนในสถานศึกษา ขึ้นพื้นฐานจนอายุย่างเข้าปีที่ 16 เว้นแต่สอบได้ชั้นปีที่ 9 ของการศึกษาภาคบังคับก่อนอายุครบ 16 ปี

ระดับประถมศึกษา

จากตารางสถิติที่ 32 พบว่า ร้อยละ 92.9 ของเด็กวัยประถมศึกษา (อายุ 7 - 12 ปี)* ในจังหวัด น่านกำลังเรียนอยู่ในระดับประถมศึกษา ในเขตเทศบาล ร้อยละ 98.2 นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 92.1 และมีความแตกต่างเล็กน้อยในการเข้าเรียนระหว่างเด็กชายและเด็กหญิง (ร้อยละ 92.0 และร้อยละ 93.9

* ในการรายงานผลการสำรวจครั้งนี้ กำหนดให้เด็ก อายุ 7 - 12 ปี เป็นเด็กที่อยู่ในวัยประถมศึกษา แต่เนื่องจากการเก็บข้อมูล ครั้งนี้เริ่มในเดือนธันวาคม พ.ศ. 2548 ถึง พฤษภาคม พ.ศ. 2549 ซึ่งเป็นช่วงปลายปีการศึกษา พ.ศ. 2548 ดังนั้นเด็กอายุ ย่างเข้าปีที่ 7 ตาม พรบ. การศึกษาภาคบังคับ พ.ศ. 2542 คือเด็กที่ขณะสำรวจมี อายุ 7 ปี ตามความหมายทางสถิติ

ตามลำดับ) และพบว่า เด็กอายุ 7 - 12 ปี ในครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขามากกว่า ร้อยละ 90 ขึ้นไป กำลังเรียนอยู่ในระดับประถมศึกษา ส่วนระดับการศึกษาของมารดา และฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนไม่ค่อยมีอิทธิพลต่อการเรียนต่อในระดับประถมศึกษาของเด็ก

ระดับมัธยมศึกษา

จากตารางสถิติที่ 33 พบว่า เด็กวัยมัธยมศึกษา (อายุ 13 - 18 ปี) มีถึงร้อยละ 60.9 เด็กผู้ชาย (ร้อยละ 65.8) และเด็กที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 81.1) มีโอกาสเข้าเรียนต่อระดับมัธยมศึกษาสูงกว่า เด็กผู้หญิง (ร้อยละ 55.0) และเด็กที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 57.8) นอกจากนี้ยังพบว่า เด็กที่แม่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา (ร้อยละ 92.9) และมีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนปานกลาง (ร้อยละ 90.1) มีโอกาสเข้าเรียนระดับมัธยมศึกษาหรือสูงกว่า มากกว่าเด็กที่แม่ไม่มีการศึกษา (ร้อยละ 31.2) และมีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนยากจนมาก (ร้อยละ 36.1)

ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 34 แสดงอัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษา และระดับมัธยมศึกษา พบว่า อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาเท่ากับ 1.0 และระดับมัธยมศึกษาเท่ากับ 0.8 แสดงให้เห็นว่าโอกาสทางการศึกษาของเด็กหญิงและเด็กชายในจังหวัดน่านไม่มีความแตกต่างกัน

4.6.3 การรู้หนังสือของสตรี

การรู้หนังสือในที่นี้ ได้มาจากการทดสอบสตรีอายุ 15 - 24 ปี ที่ไม่เคยเรียนหนังสือและที่เรียนระดับประถมศึกษา หรือเรียนโปรแกรมการศึกษาประเภทอื่นที่เทียบระดับไม่ได้ ด้วยการอ่านประโยคง่าย ๆ แล้วสรุปผลว่าเป็นผู้ที่รู้หนังสือหรือไม่

จากตารางสถิติที่ 35 พบว่า ร้อยละ 68.4 ของสตรีอายุ 15 - 24 ปี ในจังหวัดน่าน เป็นผู้รู้หนังสือ และพบความแตกต่างระหว่างสตรีที่มีอายุ 15 - 19 ปี (ร้อยละ 75.2) สตรีที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 97.8) สตรีที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไปทุกคน และมีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนร่ำรวยมากทุกคน รู้หนังสือมากกว่าสตรีในกลุ่มอื่นๆ

4.7 การคุ้มครองเด็ก

4.7.1 การสมรสในวัยเด็ก

การสมรสในวัยเด็กหรือในขณะอายุน้อยเป็นการละเมิดสิทธิมนุษยชนและทำลายการพัฒนาการของเด็ก ซึ่งบ่อยครั้งที่พบเด็กหญิงตั้งครรภ์ตั้งแต่อายุยังน้อยและต้องถูกแยกตัวออกจากสังคมโดยที่ผู้เป็นแม่มักยังมีการศึกษาเพียงเล็กน้อย และได้รับการฝึกวิชาชีพต่ำ สิ่งเหล่านี้เป็นปัจจัยส่งเสริมความยากจนในเพศหญิงให้เกิดความรุนแรงขึ้น สตรีที่สมรสตั้งแต่อายุยังน้อย มีโอกาสต้องออกจากโรงเรียนเร็ว มีระดับภาวะเจริญพันธุ์ที่สูง อีกทั้งมักจะต้องเผชิญกับความรุนแรงในบ้านและเสียชีวิตเนื่องจากการคลอดบุตรมากกว่าสตรีที่สมรสช้า

จากตารางสถิติที่ 36 แสดงร้อยละของสตรีที่สมรสก่อนอายุ 15 ปี ก่อนอายุ 18 ปี และก่อนอายุ 15 - 19 ปี โดยพบสตรีที่สมรสก่อนอายุ 15 ปีมีเพียง ร้อยละ 9.1 เท่านั้น และสตรีที่สมรสก่อนอายุ 18 ปีมีถึง ร้อยละ 42.0 สตรีเหล่านี้อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 46.2) และยังพบว่า สตรีที่อยู่ในครัวเรือนพูดภาษาชาวเขา สมรสก่อนอายุ 15 ปี (ร้อยละ 18.8) และสมรสก่อนอายุ 18 ปี (ร้อยละ 71.1) ซึ่งมากกว่าสตรีในกลุ่มอื่นๆ อีกด้วย นอกจากนี้ยังพบว่าสตรีที่อายุ 15 - 49 ปีที่สมรสหรืออยู่กินกับชายมีร้อยละ 27.1 เป็นสตรีที่อยู่ในครัวเรือนพูดภาษาชาวเขา ร้อยละ 43.8

4.7.2 ลักษณะการอยู่อาศัยของเด็ก

เด็กกำพร้าและเด็กที่อยู่ห่างไกลจากพ่อแม่ผู้ให้กำเนิดอาจเผชิญกับภาวะขาดแคลน และความเสี่ยงในการถูกกีดกันในทรัพย์สินและสิทธิในการรับมรดก การถูกเอารัดเอาเปรียบ การถูกทอดทิ้ง และถือประโยชน์จากแรงงานหรือทางเพศในรูปแบบต่าง ๆ การเฝ้าติดตามดูแลเด็กกำพร้าและการจัดหาที่อยู่อาศัยให้กับเด็ก ช่วยให้ทราบถึงเด็กที่อาจตกอยู่ในภาวะเสี่ยง

ในจังหวัดน่าน เด็กอายุ 0 - 17 ปีที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่ ร้อยละ 13.2 และเด็กกำพร้าที่พ่อหรือแม่เสียชีวิต หรือทั้งพ่อและแม่เสียชีวิต ร้อยละ 4.4 และเด็กอาศัยอยู่กับพ่อและแม่ ร้อยละ 68.9 นอกจากนี้พบว่า ร้อยละ 12.8 ของเด็กอาศัยอยู่กับแม่เพียงคนเดียวทั้งที่พ่อยังมีชีวิตอยู่ ส่วนเด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่ทั้ง ๆ ที่พ่อและแม่มียังมีชีวิตอยู่มีถึง ร้อยละ 12.4 เด็กที่มีอายุ (0 - 4 ปี) และ (10 - 14 ปี) ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่มากที่สุดเท่ากัน ร้อยละ 14.5 รองลงมาเป็นเด็กอายุ 15 - 17 ปี ร้อยละ 13.8 และเด็กอายุ (5 - 9 ปี) มีร้อยละ 10.2 ส่วนใหญ่มีฐานะทางเศรษฐกิจจ่ำราย ร้อยละ 29.3 และเป็นเด็กผู้หญิงมากกว่าเด็กผู้ชาย (ร้อยละ 13.9 และร้อยละ 12.6 ตามลำดับ) และยังพบว่า เด็กอายุ 0 - 17 ปี ที่อยู่ในครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขาอยู่กับพ่อแม่มากที่สุดถึง ร้อยละ 77.6 (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 37)

4.8 การติดเชื้อ HIV/เอดส์

4.8.1 ความรู้เกี่ยวกับการแพร่เชื้อ HIV/เอดส์

ปัจจัยสำคัญที่สุดประการหนึ่งที่ต้องมีเพื่อลดอัตราการติดเชื้อ HIV คือ ความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับเชื้อ HIV ว่าสามารถแพร่เชื้อได้อย่างไรและสามารถป้องกันการแพร่เชื้อได้อย่างไร และสิ่งแรกที่ต้องทำคือการให้ความรู้ที่ถูกต้อง เพื่อให้เกิดความตระหนักและเป็นเครื่องมือสำหรับผู้เยาว์นำไปใช้ในการป้องกันตนเองจากการติดเชื้อ ความเข้าใจผิดๆ เกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV พบได้โดยทั่วไปและสามารถทำให้ผู้เยาว์เกิดความสับสนและทำให้เกิดความตั้งใจที่จะใช้มาตรการในการป้องกันลดน้อยลง

จากตารางสถิติที่ 38 แสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 92.4 ของสตรีอายุ 15 - 49 ปีในจังหวัดน่าน เคยได้ยินเรื่องโรคเอดส์ สตรีในเขตเทศบาลเคยได้ยินเกี่ยวกับโรคเอดส์มากกว่าสตรีนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 99.1 และร้อยละ 91.4 ตามลำดับ) และมีความแตกต่างกันในการได้ยินเรื่องโรคเอดส์ตามลักษณะภูมิหลังของสตรี

กล่าวคือ สตรีที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป (ร้อยละ 99.8) ทุกคนมีฐานะร่ำรวย และมีอายุระหว่าง 15 - 19 ปี (ร้อยละ 96.2) ได้ยินเกี่ยวกับโรคเอดส์มากกว่าสตรีในกลุ่มอื่น

เมื่อถามถึงวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV / โรคเอดส์ ร้อยละ 68.4 ของสตรีเชื่อว่าการไม่มีเพศสัมพันธ์กับใครเลยจะไม่ติดเชื้อ ร้อยละ 66.7 ทราบว่าจะไม่ติดเชื้อหากมีเพศสัมพันธ์กับคู่ครองที่ไม่ติดเชื้อ และซื้อสัดยี่ห้อคนเดียว และร้อยละ 65.1 ทราบว่าการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์จะไม่ทำให้ติดเชื้อ โดยภาพรวมแล้ว ร้อยละ 44.5 ของสตรีเหล่านี้รู้จักวิธีป้องกันการติดเชื้อ 3 วิธี และร้อยละ 84.0 รู้จักอย่างน้อย 1 วิธี สตรีที่ไม่รู้จักวิธีป้องกันเลยมี ร้อยละ 16.0 ซึ่งในจำนวนนี้เป็นสตรีที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 16.5) มีอายุระหว่าง 45 - 49 ปี (ร้อยละ 22.4) ไม่มีการศึกษา (ร้อยละ 31.2) มีฐานะยากจนมาก (ร้อยละ 26.9) และเป็นครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขา (ร้อยละ 25.6)

จากตารางสถิติที่ 39 แสดงให้เห็นถึงความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ และสตรีอายุ 15 - 49 ปี เข้าใจถูกต้องว่า การใช้วิธีทางไสยศาสตร์และการถูกยุงกัดจะไม่สามารถทำให้ติดเชื้อได้ ร้อยละ 82.0 และร้อยละ 53.6 ตามลำดับ นอกจากนี้ยังเข้าใจว่าผู้ที่ดูว่ามีสุขภาพแข็งแรงสามารถติดเชื้อได้ ร้อยละ 70.7 โดยภาพรวม พบว่า มีเพียงร้อยละ 57.6 ของสตรีเหล่านี้เท่านั้นที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีการติดเชื้อที่มักเข้าใจผิดทั้ง 2 วิธี และทราบว่าผู้ที่ดูว่ามีสุขภาพแข็งแรงสามารถติดเชื้อได้ ความรู้ที่มีความสัมพันธ์เชิงบวกกับระดับการศึกษาของสตรีและฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน กล่าวคือ สตรีที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป และสตรีที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนร่ำรวยมาก มีความเข้าใจถูกต้องสูงกว่าสตรีกลุ่มอื่น ๆ ค่อนข้างมาก (ร้อยละ 80.0 และร้อยละ 86.2 ตามลำดับ)

สำหรับความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่สามารถติดเชื้อ HIV ได้โดยการรับประทานอาหารร่วมกันกับผู้ป่วยเป็นโรคเอดส์ และสามารถติดเชื้อ HIV ได้ โดยใช้เข็มฉีดยาร่วมกันพบสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่เข้าใจถูกต้องมีมากกว่าร้อยละ 70 ขึ้นไป และพบว่า สตรีที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 90.5 และร้อยละ 96.0) มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป (ร้อยละ 88.3 และร้อยละ 98.4) มีฐานะค่อนข้างร่ำรวย (ร้อยละ 94.2 และร้อยละ 99.5 ตามลำดับ) มีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องมากกว่าสตรีกลุ่มอื่น ๆ

สรุปจากตารางสถิติที่ 40 แสดงให้เห็นว่า มีสตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV 2 วิธี ร้อยละ 51.4 สตรีที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี มีร้อยละ 57.6 และสตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV 2 วิธี และมีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี ซึ่งถือว่าเป็นผู้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดต่อของเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดี มีร้อยละ 35.5 ความรู้ที่มีความสัมพันธ์ในเชิงบวกกับภูมิหลังของสตรี กล่าวคือ สตรีที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 55.2) มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป (ร้อยละ 55.2) และมีฐานะร่ำรวยมาก (ร้อยละ 58.8) มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดต่อของเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดี มากกว่าสตรีในกลุ่มอื่น

สตรีในจังหวัดน่าน ร้อยละ 84.5 ทราบว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่จากแม่สู่ลูกได้ (ตารางสถิติที่ 41) เมื่อถามว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่ได้ในช่วงใด ร้อยละ 81.3 ของสตรีบอกว่าเกิดขณะให้ลูกตึ่มนม ร้อยละ 81.0 บอกว่าเกิดระหว่างการตั้งครรภ์ และร้อยละ 75.0 บอกว่าเกิดขณะคลอดลูก โดยสรุปร้อยละ 71.9 ของสตรีอายุ 15 - 49 ปีทราบวิธีการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูกทั้ง 3 วิธี และพบว่า ความรู้เรื่องการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูกมีความแตกต่างกันตามลักษณะภูมิหลังของสตรี กล่าวคือ สตรีนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 72.2) มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป (ร้อยละ 76.4) และมีฐานะปานกลาง (ร้อยละ 80.9) ทราบวิธีการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูกมากกว่าสตรีในกลุ่มอื่น และยังพบว่า ครั้วเรือนที่พูดภาษาชาวเขาทราบวิธีการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูกมี ร้อยละ 71.8

การสำรวจ MICS ครั้งนี้ ต้องการทราบถึงทัศนคติของสตรีเกี่ยวกับการอยู่ร่วมกับผู้ป่วยที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ด้วย โดยการถาม 4 ข้อ คือ (1) จะไม่สนใจสมาชิกในครัวเรือนที่ป่วยด้วยโรคเอดส์หรือไม่ (2) จะเก็บไว้เป็นความลับถ้ามีสมาชิกในครัวเรือนติดเชื้อ HIV หรือไม่ (3) ควรให้ครูที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์แต่ไม่แสดงอาการสอนหนังสือในโรงเรียนต่อไปหรือไม่ (4) ถ้ารู้ว่าคนขายอาหารติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์จะซื้ออาหารจากเขาหรือไม่ ซึ่งผลการสำรวจในตารางสถิติที่ 42 พบว่า สตรีอายุ 15 - 49 ปีตอบว่า จะไม่ซื้ออาหารจากผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ ถึงร้อยละ 69.8 เป็นสตรีนอกเขตเทศบาลมากกว่าในเขตเทศบาล (ร้อยละ 71.7 และร้อยละ 57.6) ร้อยละ 33.1 เห็นว่าไม่ควรให้ครูที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ มาสอนหนังสือ ร้อยละ 19.9 จะเก็บไว้เป็นความลับถ้าสมาชิกในครัวเรือนติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ และมีเพียง ร้อยละ 6.8 เท่านั้นที่ไม่สนใจสมาชิกในครัวเรือนที่ป่วยเป็นโรคเอดส์ และยังพบอีกว่า ครั้วเรือนที่พูดภาษาชาวเขาส่วนใหญ่ ร้อยละ 14.3 จะไม่สนใจสมาชิกในครอบครัวที่ป่วยด้วยโรคเอดส์ ร้อยละ 45.6 เห็นว่าไม่ควรให้ครูที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ มาสอนหนังสือ และร้อยละ 79.3 จะไม่ซื้ออาหารจากผู้ติดเชื้อ HIV / โรคเอดส์

โดยภาพรวม พบสตรีที่เห็นด้วยกับการตั้งข้อรังเกียจอย่างน้อย 1 ข้อ ถึงร้อยละ 77.8 และมีสตรีเพียงร้อยละ 22.2 เท่านั้นที่ไม่เห็นด้วยกับการตั้งข้อรังเกียจทั้งหมด และยังพบว่า ครั้วเรือนที่พูดภาษาชาวเขา ร้อยละ 85.7 เห็นด้วยกับการตั้งข้อรังเกียจอย่างน้อย 1 ข้อมากกว่าครั้วเรือนอื่นๆ

4.8.2 การตรวจเชื้อ HIV

การตรวจเชื้อ HIV ในสตรีตั้งครรภ์เป็นสิ่งจำเป็น เพราะสามารถป้องกันการติดเชื้อจากแม่ไปสู่ลูกได้ แต่การตรวจ HIV ต้องได้รับความยินยอมจากสตรีผู้ตั้งครรภ์ จากตารางสถิติที่ 43 แสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 96.1 สตรีที่ตั้งครรภ์และให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ ได้รับการดูแลในระหว่างการตั้งครรภ์จากบุคลากรด้านสาธารณสุข ร้อยละ 89.3 ของสตรีเหล่านี้ได้รับคำแนะนำ/ความรู้เกี่ยวกับเชื้อ HIV ระหว่างการตรวจครรภ์ และร้อยละ 71.7 ได้รับการตรวจเชื้อ HIV และได้รับแจ้งผลการตรวจร้อยละ 69.0 เท่านั้น และพบว่า สตรีที่อยู่ในเขตเทศบาลได้รับการดูแลในระหว่างการตั้งครรภ์ การได้รับคำแนะนำ/ความรู้เกี่ยวกับเชื้อ HIV ได้รับการตรวจเชื้อ HIV และได้รับแจ้งผลการตรวจมากกว่าสตรีที่อยู่นอกเขตเทศบาล และยังพบว่า สตรีที่อยู่ในครั้วเรือนที่พูดภาษาชาวเขา ได้รับการดูแลในระหว่างการตั้งครรภ์จากบุคลากรด้านสาธารณสุข ถึงร้อยละ 96.8 อีกด้วย

SUMMARY OF IMPORTANT RESULTS NAN

NUTRITIONAL STATUS

Among children under five, 13.1 percent are moderately underweight and 2.9 percent are classified as severely underweight. In addition, 23.2 percent are stunted (too short for their age), and 2.8 are wasted (too thin for their age). Less than 2 percent of children in Nan are overweight.

BREASTFEEDING

Only 15.1 percent of infants aged zero to five months are exclusively breastfed. Among infants aged six to eight months, 54.3 percent received breast milk and complementary food at least two times in the 24 hours preceding the survey, while 71.9 percent of infants aged 9-11 months received breast milk and complementary food at least three times. In total, 39.2 percent of infants aged 0-11 months are adequately fed, based on WHO/UNICEF criteria.

IMMUNIZATION COVERAGE

Before their first birthday, 99.2 percent of children aged 12-23 months received vaccination against tuberculosis (BCG); 86.2 percent received vaccination against measles; 92.7 percent against diphtheria, pertussis and tetanus (DPT); and 92.7 percent against polio. The percentage of children aged 12-23 months who received every recommended vaccination is 78.7.

Before their second birthday, 99.2 percent of children aged 12-23 months received at least one dose of BCG vaccine, 100.0 percent received the measles vaccine, and 98.7 percent received the DPT vaccine. A total of 98.7 percent received all recommended vaccinations.

DRINKING WATER AND EXCRETA DISPOSAL

In Nan, 86.2 percent of the population has access to improved drinking water sources. Nearly a fifth (18.7 percent) of the population drinks bottled water, 21.1 percent has water piped into the dwelling, and 19.0 percent takes water that is piped into the yard/plot or from a public tap/standpipe, and 14.7 percent drink rainwater. More residents of municipal areas (98.0 percent) use an improved drinking water source, compared to 84.5 percent in non-municipal areas.

Regarding excreta disposal, 98.9 percent of the population lives in households with improved sanitation facilities. All residents of municipal areas (100 percent) and 98.8 percent of those in non-municipal areas use improved sanitation facilities. The most common improved sanitation facility is a flush/pour toilet with a connection to a septic tank (90.8 percent).

In total, 86.2 percent of the population of Nan province has access to improved drinking water sources and uses improved sanitation facilities. In municipal areas this figure is 98.0 percent, versus 84.5 percent in non-municipal areas.

CONTRACEPTION

Use of contraception is reported by 70.0 percent of currently married women. Contraceptive use is slightly higher in municipal areas (75.0 percent) than in non-municipal areas (69.4 percent), and more than 70 percent of 30-49 year-olds use contraception.

Regarding choice of contraceptive method, 67.7 percent of married women in Nan use a modern method, including, 34.6 percent who choose sterilization 18.0 percent who use pills, and 11.8 percent who receive an injection.

EDUCATION

More than 60 percent of children aged 36-59 months attend some form of organized early childhood education programme. More boys (73.6 percent) than girls (61.7 percent) and more children aged 36-47 months (68.8 percent) attend. Municipal children attend at a much higher rate (90.2 percent) than non-municipal children (63.6 percent).

Of primary school entry-age (7-12 years) children, 92.9 percent attend primary school, with minor differentials between the sexes (92.0 percent for boys versus 93.9 percent for girls). Municipal children are more likely to attend (98.2 percent) than non-municipal children (92.1 percent).

A total of 60.9 percent of children aged 13-18 years attend secondary school in Nan. A higher percentage of boys (65.8 percent) attend than girls (55.0 percent), and municipal children (81.1 percent) attend at a much higher rate than non-municipal children (57.8 percent).

LIVING ARRANGEMENT

Of children aged 0-17 years, 68.9 percent live with both parents, 4.4 percent are orphaned (one or both parents are dead), 13.2 percent live without a mother or father, 12.8 percent live with only their mother while their father is still alive, and 12.4 percent live with neither parent while both are alive. Younger children aged zero to four years and children aged 10-14 years are more likely to *not* live with both parents (14.5 percent of each group), as are municipal children (17.0 percent).

KNOWLEDGE OF HIV/AIDS TRANSMISSION

About half (51.4 percent) of women know at least two ways of protecting against HIV transmission, and 57.6 percent can identify all three misconceptions about HIV transmission mentioned in the survey. Only 35.5 percent have comprehensive knowledge of HIV/AIDS transmission, defined as knowing two ways of preventing HIV transmission and rejecting three misconceptions.

Overall, 84.5 percent of women in Nan know that HIV can be transmitted from mother to child. The percentage of women who know that HIV is transmitted from mother to child during pregnancy, at delivery, and through breast milk is 81.0 percent, 75.0 percent, and 81.3 percent, respectively. Most (71.9 percent) women aged 15-49 years know all three means of mother-to-child transmission.

1. SURVEY BACKGROUND AND OBJECTIVES

1.1 BACKGROUND

This report is based on the Thailand Multiple Indicator Cluster Survey (MICS), which was conducted from December 2005 to May 2006 by the National Statistical Office (NSO). The survey provides valuable information on the situation of children and women in Thailand, and was based in large part on the need to monitor progress towards the goals and targets 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.

Nan, located in the northern region of Thailand, is one of the 26 provinces surveyed.

1.2 SURVEY OBJECTIVES

- to provide up-to-date information for assessing the situation of children and women in Nan, 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

NAN

Nan, located in the northern region of Thailand, covers an area of 11,472.07 sq. km. or 7.0 million rai. Nan is bordered :

To the north	Laos
To the south	Uttaradit province and Phrae province
To the east	Laos
To the west	Phayao province

Administration of Nan is divided into 14 districts (*amphoe*), one branch district (*kingamphoe*), 98 sub-districts (*tambon*) and 889 villages (*mooban*).

2. SAMPLE AND SURVEY METHODOLOGY

2.1 SAMPLE DESIGN

The MICS was carried out by a sample survey method that used a stratified two-stage sampling plan. The primary sample units consisted of blocks (in municipal areas) or villages (in non-municipal areas). The secondary sample units consisted of collective households systematically drawn from a household listing. Thirty collective household samples per block/village sample were selected in both municipal and non-municipal areas, and a total of 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 5. Each questionnaire included different modules as follows:

- The Household Questionnaire
 - Household Listing
 - Education
 - Support for Orphans and Vulnerable Children
 - Child Labour
 - Disability
 - Drinking Water and Disposal of Excreta
 - Household Characteristics
 - Salt Iodization
- The Questionnaire for Individual Women
 - Child Mortality
 - Tetanus Toxoid
 - Maternal and Newborn Health
 - Marriage and Union
 - Contraception
 - HIV/AIDS
- The Questionnaire for Children Under the Age of 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 on the household roster, a primary caretaker for the child was identified and interviewed.

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

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

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

2.3 DATA COLLECTION AND PROCESSING

2.3.1 DATA COLLECTION

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

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

2.3.2 DATA PROCESSING

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

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

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

3. SAMPLE COVERAGE AND THE CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLDS AND RESPONDENTS

3.1 RESPONSE RATE

Of the 900 Nan households selected for the sample, 887 were successfully interviewed, yielding a response rate of 99.3 percent. The response rate of households in non-municipal areas was 100 percent, slightly higher than that of municipal areas (98.9 percent). Of the interviewed households, 753 eligible women (aged 15-49 years) were identified and all were successfully interviewed. In addition, 259 children under age five were identified and 257 were interviewed, yielding a response rate of 99.2 percent. (See details in Table 1.)

3.2 AGE DISTRIBUTION OF SURVEY POPULATION

The age distribution of the population of Nan is provided in Table 2. Of the total 467,381 household members, 246,336 are males and 221,045 are females. Children under age 15 make up 22.3 percent of the total, while 69.7 percent are working age (aged 15-64 years) and 8.0 percent are elderly (65 years and older). Overall, 27.5 percent of the surveyed population are children under 18, and 72.5 percent are adults (18 and over).

3.3 CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLDS

Table 3 provides basic background information on Nan's 147,329 households. The distribution of households by area of residence shows that 12.8 percent of the households (18,789 households) are located in municipal areas and 87.2 percent (128,540 households) are located in non-municipal areas.

The largest proportion of households (45.0 percent) has two to three members. Most heads of household (80.1 percent) are male, 31.1 percent of households have at least one child aged under five, and 72.8 percent have at least one woman aged 15-49 years.

Table 4 shows some background characteristics of interviewed women aged 15-49 years. The proportion of women aged 40-44 years (16.7 percent) is slightly higher than those for other age groups; women aged 25-29 years (11.8 percent) make up the smallest group. With regard to the marital status of these women, 80.1 percent are married/in union, and 78.0 percent have given birth. A little over one third of the women (36.8 percent) have a primary education, 31.4 percent have a secondary level or above, and a high percentage (31.8 percent) have no education.

In addition, 38.8 percent of women aged 15-49 years in Nan live in very poor households and 37.2 percent live in households that speak a hill tribe language.

Table 5 shows the background characteristics of children under five years of age. Among these, 52.7 percent are male and 47.3 percent are female. The largest proportion (26.9 percent) of children is 24-36 months old. Two in five (40.2 percent) children have a mother with no education, and nearly half (49.9 percent) were born to very poor households. In addition, 56.5 percent live in households that speak a hill tribe language.

4. RESULTS

4.1 NUTRITION

4.1.1 NUTRITIONAL STATUS

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

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

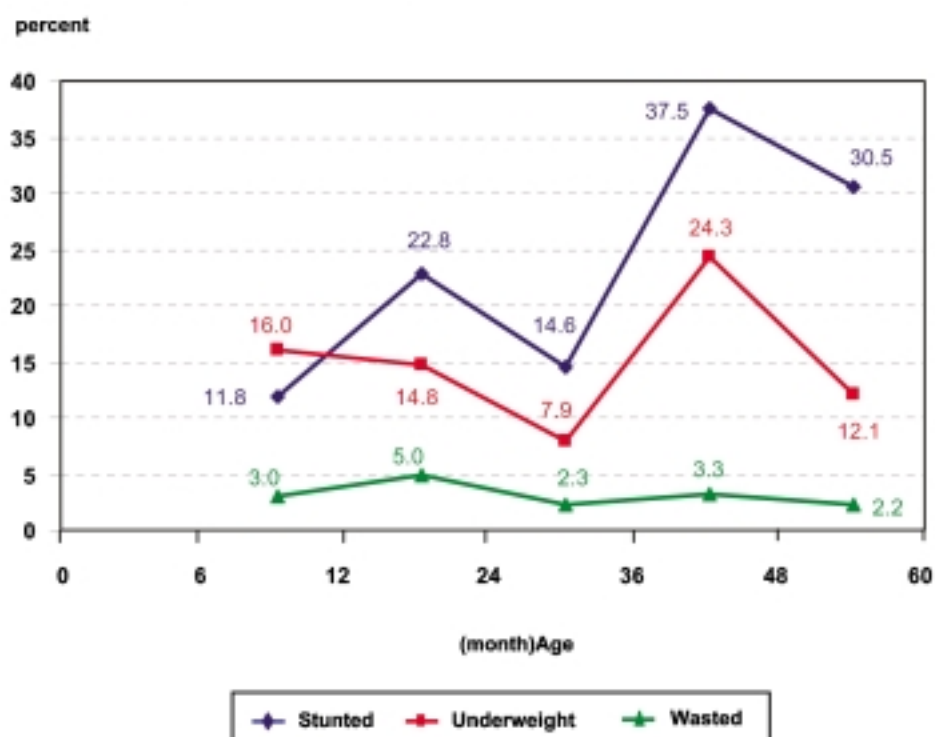
weighed and measured (approximately 0.5 percent) and those whose measurements were outside a plausible range. In addition, children with unknown birth dates were also excluded.

In Nan, 13.1 percent of children aged under five are moderately underweight, and 2.9 percent are classified as severely underweight. Nearly one in four (23.2 percent) is moderately stunted, and 2.8 percent are moderately wasted.

Children in non-municipal areas are much more likely to be moderately underweight (14.4 percent) and stunted (25.7 percent) than children in municipal areas (3.9 percent and 5.6 percent, respectively), and children of hill tribe-speaking households are much more likely to be moderately underweight (15.8 percent) and stunted (34.7 percent) than children of Thai speaking households (8.2 percent and 7.0 percent, respectively)

It is also observed that 1.9 percent of children aged under five are overweight. The groups most are Municipal children (5.4 percent) are more likely to be overweight than non-municipal children (1.4 percent), as are children of mothers with a secondary level of education (4.2 percent) and the medium wealth households (4.9 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 they are often pressured to switch to infant formula, which can contribute to faltering growth and micronutrient malnutrition. Use of instant formula is unsafe if clean water is not readily available. The World Summit for Children Goal states that children should be exclusively breastfed for six months and continue breastfeeding with safe, appropriate and adequate complementary feeding up to two years of age and beyond.

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

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

Table 7 shows that 44.3 percent of women in Nan started breastfeeding their child within one hour of birth, and 88.2 percent of women breastfed within one day of birth. Non-municipal women (46.1 percent) are more likely than municipal women (28.5 percent) to breastfeed within one hour of birth, as are women who speak a hill tribe language (49.6 percent), versus 33.5 percent of those who speak Thai. Women with a secondary education or beyond and hill tribe-speaking women were more likely to start breastfeeding their child within one day of birth (87.2 percent and 90.1 percent, respectively).

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

Table 8 shows that 15.1 percent of infants aged zero to five months are exclusively breastfed, rather far below the figure set by the WHO. Over half (54.3 percent) of infants aged six to eight months received breast milk and complementary food at least two times in the previous 24 hours, and 71.9 percent of infants aged 9-11 months received breast milk and complementary food at least three times. In all, only 58.8 percent of infants aged 6-11 months received the minimum recommended amount of breast milk and complementary food.

Table 8 also shows that only 39.2 percent of infants aged 0-11 months are adequately fed. Infants aged 0-11 months in non-municipal areas are more adequately fed than those in municipal areas (41.7 percent versus 25.3 percent), as are boys (43.1 percent) versus girls (34.3 percent).

4.1.3 SALT IODIZATION

Iodine Deficiency Disorders (IDD) are the world's leading cause of preventable mental retardation and impaired psychomotor development in young children. Iodine deficiency in food causes goitre (enlargement of the thyroid gland). In its most extreme form, iodine deficiency causes cretinism. It also increases the risks of stillbirth and miscarriage in pregnant women. 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 99.3 percent of households in Nan have salt for consumption. The results of the on-site iodine tests showed that 26.2 percent of households consumed salt with no iodine and 73.1 percent with iodine. The use of iodized salt was most often found in municipal households (82.8 percent), and in very rich households (86.7 percent). Hill tribe-speaking households consume salt iodized salt at a rate of 68.2 percent.

A quantitative test for the iodine content of the salt samples was performed in a laboratory. The results show that only 48.2 percent of households consume adequately iodized salt, 14.2 percent consume inadequately iodized salt, and 37.5 percent consume non-iodized salt. The use of non-iodized salt was more likely to be found in non-municipal areas (39.8 percent), while the use of adequately-iodized salt was more often found in municipal areas (64.9 percent), in the richest households (76.1 percent) and in hill tribe-speaking households (57.1 percent) (See details in Table 10). As laboratory tests are more reliable, the results of these tests are used for final reporting.

4.1.4 BIRTH WEIGHT

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

In Nan, 94.7 percent of infants are weighed at birth, and 10.2 percent have a birth weight of less than 2,500 grams. Infants of mothers in non-municipal areas are more likely to be born underweight (10.6 percent) than infants of mothers in municipal areas (6.8 percent). (See details in Table 11)

4.2 CHILD HEALTH

4.2.1 IMMUNIZATION COVERAGE

According to UNICEF and WHO guidelines, a child should receive a BCG vaccination to protect against tuberculosis; three doses of DPT to protect against diphtheria, pertussis, and tetanus; three doses of polio vaccine; and a measles vaccination by the age of 12 months. In the survey, mothers or caretakers were asked to provide vaccination records for children under five years of age. Interviewers copied vaccination information from the records onto the MICS questionnaire. The survey results show that 83.1 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.

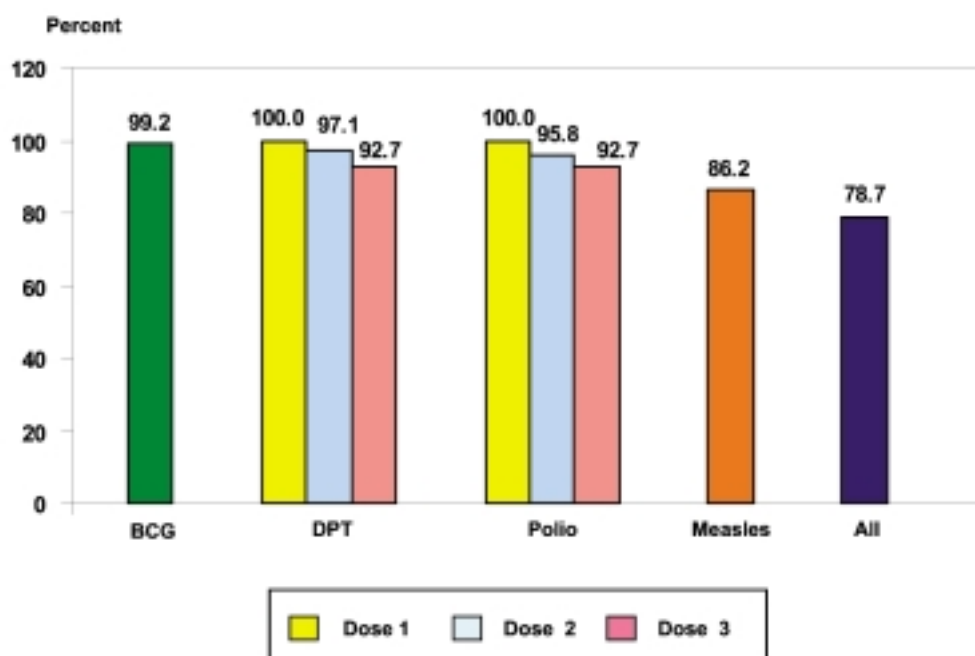
Table 12 shows the percentage of children aged 12-23 months who received each of the vaccinations, divided into two panels. In the top panel, the numerator includes all children who were vaccinated at any time before the survey, according to the vaccination records or the mother/caretaker's report. In 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, 99.2 percent of children aged 12-23 months were vaccinated against tuberculosis (BCG); 86.2 percent against measles;

100 percent received at least one dose against diphtheria, pertussis, and tetanus (DPT); 93.8 percent received their first dose against hepatitis B; and 100 percent received at least one dose against polio. In total, by their first birthday 78.7 percent of children aged 12-23 months received all recommended vaccinations.

The proportion of children aged 12-23 months receiving all recommended vaccinations at any time up to the date of the interview is 98.7 percent. (See Table 13)

Figure 2 percentage of children aged 12-23 months who received the recommended vaccination by 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, 90.8 percent were protected against tetanus and 90.3 percent received at least two doses during pregnancy. The percentages of women vaccinated against tetanus varied little with respect to the woman's background.

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 Nan, most households (83.4 percent) use solid fuel for cooking, and 15.4 percent use liquefied petroleum gas (LPG). Wood is the most common solid fuel, used by 76.4 percent of households. Households with a non-educated household head (96.7 percent) and poor households (99.6 percent) use solid fuel more than other groups. The use of solid fuel for cooking is also higher in non-municipal households than in municipal ones (90.1 percent versus 35.2 percent), and in hill tribe language-speaking households (97.2 percent) than in Thai-speaking households (77.4 percent). Households that are very rich, have a head with a secondary level of education, or are in municipal areas are more likely to use petroleum gas for cooking (97.2 percent, 46.5 percent and 61.8 percent, respectively).

Among households that use solid fuel for cooking, 85.5 percent use a closed stove and 13.5 percent use an open stove or fire with no chimney or hood. Open stoves or fires are found in higher proportions in non-municipal areas (14.2 percent), households with a non-educated head (25.5 percent), very poor households (23.1 percent) and in hill tribe language-speaking households (34.4 percent). (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 16. Improved drinking water sources consist of any of the following types of water supply: water piped into a dwelling or yard/plot, public tap, tube-well, protected well, protected rainwater, and bottled water. (In Thailand, bottled water is considered the safest source of drinking water.)

In total, 86.2 percent of the population of Nan has access to improved drinking water sources, with 98.0 percent of those in municipal areas and 84.5 percent of those in non-municipal areas having access. The use of improved drinking water sources is positively associated with the education level of the household head and household wealth (90.1 percent for heads of household with primary education and 100 percent for very rich households).

The most common improved sources of drinking water are water piped into the dwelling (21.1 percent), water piped into the yard/plot or a public tap/standpipe (19.0 percent), bottled water (18.7 percent), and protected rainwater (14.7 percent).

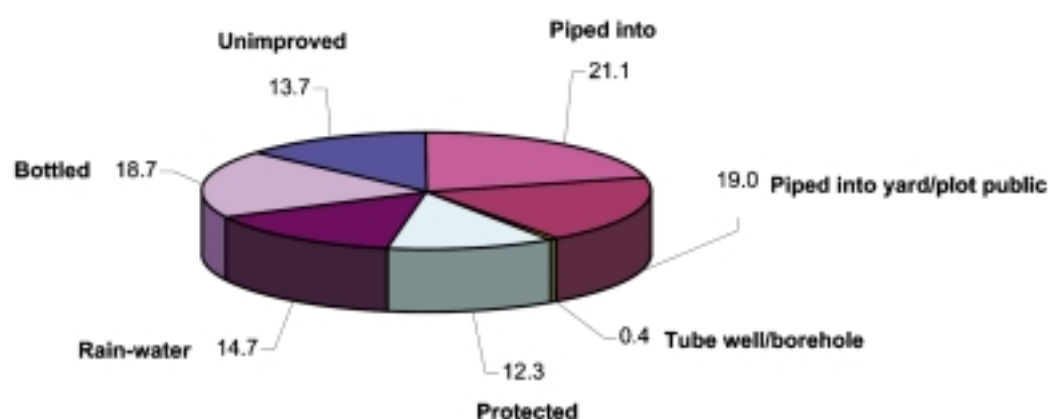
Use of an unimproved source of drinking water- surface water -is found in 11.2 percent of households. The proportion is highest among poor households (13.8 percent), households with a less-educated head (16.2 percent), and non-municipal households (12.9 percent). The percentage of hill tribe-speaking that drink surface water is much higher than that of Thai-speaking households (29.5 percent versus 1.3 percent). The proportion using an unprotected well is 1.4.

Regarding the use of in-house water treatment, 57.5 percent of households in Nan do not treat their water. The most common treatment methods are boiling (23.3 percent of total households) followed by straining through a cloth (7.8 percent), water filter (7.2 percent), and letting it stand and settle (3.8 percent).

Treatment by boiling is found in the greatest proportion in non-municipal households (25.8 percent), households with a non-educated head (40.9 percent), very poor households (32.2 percent) and hill tribe-speaking households (55.3 percent). (See details in Table 18)

Table 19 shows that for 78.2 percent of households, the drinking water source is on the premises. More than one out of five households (21.7 percent) 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 7 minutes.

Figure 3 percentage of distribution of household members by source of drinking water



4.3.2 DISPOSAL OF EXCRETA

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

Table 20 shows that, in Nan, almost all of the population lives in households with improved sanitation facilities (98.9 percent). Residents of municipal households are slightly more likely than non-municipal households to have improved sanitation facilities (100 percent and 98.8 percent, respectively).

The most common improved sanitation facility is a flush toilet with a connection to a septic tank (90.8 percent). The use of unimproved sanitation facilities (1.1 percent), which includes simply having no facilities (relieving bushes or fields), is more common in households with a non-educated head (2.5 percent), poor households (2.7 percent) and hill tribe-speaking households (3.0 percent).

4.3.3 DISPOSAL OF CHILDREN'S FAECES

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

In Nan, 60.4 percent of households safely dispose of the faeces of children aged under two years of age by putting the waste into a flush/ pour flush toilet or latrine (41.3 percent) or by having the child use the toilet (19.1 percent). Safe disposal is found in higher proportions in municipal areas (70.3 percent), households with mothers with primary education (76.9 percent) and very rich households (78.1 percent). (Table 20)

Table 21 shows that the most common unsafe disposal methods of children's faeces are leaving in the open (23.8 percent), putting into a drain or ditch (4.8 percent), throwing in the garbage (4.3 percent), and burying (1.8 percent).

Leaving the waste in the open is found in higher proportions of households in non-municipal areas (26.5 percent), with a non-educated mother (42.1 percent), very poor households (35.5 percent) and hill tribe-speaking households (37.7 percent). (See details in Table 21).

In Nan, 86.2 percent of households drink water from improved sources and 98.9 percent use improved sanitation facilities for excreta disposal. In total, 86.2 percent of the population has access to both improved drinking water sources and improved sanitation facilities. The percentage varies little across backgrounds. (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 4.1 percent of municipal households in Nan live in slum housing, or 5.5 percent of the total population. Over-crowded households make up 2.5 percent of the total, while 1.5 lack improved water sources. Poor households (20.1 percent), households with a non-educated head (10.1 percent) and hill tribe households (29.1 percent) are more likely to be over-crowded.

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 70.0 percent of women currently married or in union (See Table 24). Contraceptive prevalence is slightly higher in municipal areas (75.0 percent) than in non-municipal areas (69.4 percent). Married women aged 30-49 years (more than 70 percent) use contraception more than women in other age groups. It is noted that women's level of education and socio-economic status are significantly associated with use of contraception. Women with a primary level of education (79.2 percent) and women in middle-class households (83.9 percent) are more likely to use contraception.

With regard to choice of contraceptive, 67.7 percent of married women in Nan use a modern method and 2.3 percent use a traditional method. The most popular methods are female sterilization (34.6 percent), pills (18.0 percent), and injection (11.8 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 anaemia
- Weight/height measurement (optional)

Table 25 shows the type of personnel who provided antenatal care to women (aged 15-49 years) who had given birth in the previous two years. Antenatal care coverage by skilled health personnel is relatively high in Nan, with 96.1 percent of women receiving antenatal care during pregnancy. For 53.1 percent of women the care was provided by a medical doctor, for 38.2 percent it was provided by a nurse/midwife, and, for 4.8 percent, an auxiliary nurse/midwife.

Almost all women aged 15-49 years (97.9 percent) received ANC at least once during the pregnancy. The types of services pregnant women received are blood

chemistry, blood pressure measurement, urine testing, and weight measurement. Little difference in care exists between groups. (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 80.8 percent of births occurring in the preceding two years prior to the survey were delivered by skilled personnel, including medical doctors (42.0 percent) and nurses/midwives (38.9 percent). Women with more education and women from wealthy households are more likely to deliver with the assistance of a skilled person. Women with a primary level of education are assisted by skilled personnel at a rate of 86.1 percent, compared to 76.6 percent of non-educated women. Delivering with the assistance of a traditional birth attendant is more common in women of poor households (5.3 percent) and women with a primary level of education (4.6 percent). In addition, 80.2 percent of very poor women versus 100 percent of rich and very rich women and 74.9 percent of hill tribe-speaking women versus 93.1 percent of Thai-speaking women delivered with assistance.

Most women, 78.6 percent, delivered in governmental or private health facilities. (See details in Table 27).

4.5 CHILD DEVELOPMENT

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

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

Table 28 shows that 77.9 percent of children under the age of five engage in at least four activities which promote learning and school readiness with an adult. Household members engage with their children in about five activities, and 69.9 percent of fathers engage in at least one of these activities. On average, a father engages in 2.8 activities. In hill tribe-speaking households, fathers engage in 3.3 activities.

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 Nan, 59.9 percent of children under five years of age live in households where at least three non-children's books are present. (See Table 29). Only 26.3 percent live in households with at least three children's books present. While the median number of non-children's books is high (four books), the median number of children's books is very low (less than one book). Children in municipal areas (84.4 percent) are more likely to have a more than the median number of non-children's books than those in non-municipal areas (56.4 percent). The percentage of children aged 24-59 months who have the median number of children's books is higher than those aged 0-23 months, at 31.3 percent and 18.2 percent, respectively.

Table 29 also shows that 39.1 percent of children under age five have three or more playthings in their homes, while 11.8 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 (62.9 percent) played with store-bought toys, followed by objects and materials found outside the home (57.4 percent), household objects (47.9 percent) and homemade toys (37.3 percent). Children in municipal areas play with store-bought toys more than non-municipal children (74.1 percent and 61.2 percent, respectively), as do children mothers with a primary education (80.2 percent) compared to those with non-educated mothers (46.7 percent).

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

Table 30 shows that, during the week preceding the interview, 14.9 percent of children under the age of five years were left in the care of other children under 10 years, while 4.2 percent were left alone. Combining the two care indicators, it is calculated that 16.6 percent of children are left with inadequate care during the week preceding the survey. Children aged 24-59 months are three times more likely than children aged 0-23 months to be left with inadequate care, at 22.5 percent and 7.0 percent, respectively. Boys were left with inadequate care more than girls (19.6 percent versus 13.2 percent), non-municipal children more than municipal children (17.9 percent versus 7.4 percent,). In addition, inadequate care is more prevalent among children of non-educated mothers (22.8 percent), very poor households (22.2 percent) and hill tribe-speaking households (24.4 percent).

4.6 EDUCATION

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

4.6.1 PRE-SCHOOL EDUCATION

Table 31 shows that two thirds (67.5 percent) of children aged 36-59 months currently attend some form of organized early childhood education programme, either participating in an early childhood centre or a pre-school development programme organised by private or public sectors, such as kindergarten or a community child care centre.

More boys (73.6 percent) than girls (61.7 percent) attend, as do more children in municipal areas (90.2 percent) and children of mothers with a secondary education or beyond (76.2 percent). Children living in hill tribe-speaking households attend early childhood education at 60.3 percent.

4.6.2 BASIC EDUCATION

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

PRIMARY SCHOOL LEVEL

Table 32 shows that, among children who are of primary school entry age (7-12 years)* in Nan, 92.9 percent attend primary school. In municipal areas, 98.2 percent attend, and 92.1 percent attend in non-municipal areas. Children of hill tribe-speaking households attend at over 90 percent.

SECONDARY SCHOOL LEVEL

Table 33 shows that the attendance rate of secondary school-age children (age 13-18) in Nan is 60.9 percent. Boys (65.8 percent) and municipal children (81.1 percent) are more likely to attend secondary level education than girls (55.0 percent) and non-municipal children (57.8 percent).

Children with primary educated mothers (92.9 percent) and children from wealthy households (90.1 percent) are more likely to attend secondary school than children of non-educated mothers (31.2 percent) and children from very poor households (36.1 percent).

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 0.8 for secondary school, indicating little difference in the attendance of girls and boys to primary and secondary school in Nan.

4.6.3 WOMEN'S LITERACY

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

Table 35 shows that 68.4 percent of women aged 15-24 years in Nan are literate. Most (97.8 percent) women living in municipal areas are literate, but only 47.1 percent of women with a primary level of education are literate.

* 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.

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 Nan. The proportion of women who married before their 15th birthday is 9.1 percent, while 42.0 percent married before age 18. Higher proportions of women from non-municipal areas married young (10.3 percent under age 15, 46.2 percent under age 18), as did hill tribe women (18.8 percent under age 15, 71.1 percent under age 18). In total, 27.1 percent of women aged 15-19 years are married or in union, though this number is higher (43.8 percent) for women in hill tribe households.

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 Nan, 68.9 percent of children under 18 years of age live with both parents, 12.8 percent live with only the mother while the father is still alive, and 12.4 percent live with neither parent while both are alive.

Children not living with a parent account for 13.2 percent; 4.4 percent are orphans, with one or both parents deceased. Girls are more likely to not live with both parents, at 13.9 percent. (See details in Table 37)

4.8 HIV/AIDS INFECTION

4.8.1 KNOWLEDGE OF HIV/ AIDS TRANSMISSION

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

Table 38 shows that 92.4 percent of women aged 15-49 years in Nan have heard of AIDS. Municipal women are more likely to have heard of AIDS than those living in non-municipal areas (99.1 percent and 91.4 percent, respectively). Women aged 15-19 years are more likely (96.2 percent) to have heard of AIDS than other age groups.

Regarding knowledge of HIV transmission, 65.1 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 66.7 percent know that having only one faithful uninfected sex partner can prevent transmission. Slightly more women (68.4 percent) believe that abstaining from sex can prevent HIV/AIDS transmission.

Overall, only 44.5 percent of women aged 15-49 years know all three prevention methods for HIV/AIDS, 84.0 percent know at least one method, and 16.0 percent do not know any method. Nearly a third of non-educated women (31.2 percent), 26.9 percent of women in very poor households, and 25.6 percent of women in hill tribe-speaking households do not know any method of HIV/AIDS prevention.

Table 39 presents the percentage of women aged 15-49 years who can correctly identify the misconceptions about HIV/AIDS transmission. Of the interviewed women, 82.0 percent know that HIV cannot be transmitted by supernatural means and 53.6 percent know that HIV transmission is not caused by mosquito bites. In addition, 70.7 percent know that a healthy-looking person can be infected. Overall, only 57.6 percent reject the two most common misconceptions and also know that a healthy-looking person can be infected. Women with a secondary level of education or beyond (80.0 percent) and women in very rich households (86.2 percent) have more knowledge of HIV transmission than other groups.

Most women (70 percent) know that HIV cannot be transmitted by sharing food with people living with HIV/AIDS , and 86.0 percent know that HIV can be

transmitted by sharing needles. Women living in municipal areas, well-educated (secondary or beyond) and wealthy women have more knowledge of HIV/AIDS than other groups.

In summary, as shown in Table 40, 51.4 percent of women know two ways of preventing HIV transmission and 57.6 percent know all three misconceptions about HIV transmission. Only 35.5 percent of women aged 15-49 years have comprehensive knowledge of HIV/AIDS transmission, which is defined as knowing two ways of preventing HIV transmission and rejecting the three misconceptions.

Women who living in municipal areas (55.2 percent), women with a secondary education level or beyond (55.2 percent) and women in very rich households (58.8 percent) have more comprehensive knowledge of HIV/AIDS transmission than other groups.

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, 84.5 percent of women in Nan 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 81.0 percent, 75.0 percent, and 81.3 percent, respectively. Most women (71.9 percent) aged 15-49 years know all three ways of mother-to-child transmission. The proportion of women who live in hill tribe-speaking households and have comprehensive knowledge of mother-to-child transmission is 71.8 percent.

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

Table 42 shows that 69.8 percent of women aged 15-49 years would not buy food from a vendor with HIV/AIDS, 19.9 percent would want to keep the HIV status of a family member a secret, and 6.8 percent would not care for a family member sick with AIDS. One third (33.1 percent) thinks that an HIV-positive teacher should not be allowed to work.

Non-educated women are more likely (81.0 percent) to think that an HIV-positive teacher should not be allowed to work, while almost all groups of women are equally likely to not want to buy food from a vendor with HIV/AIDS.

Overall, note should be taken that 77.8 percent of women agree with at least one of the four discriminatory statements, and 22.2 percent did not agree with any 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 96.1 percent of women aged 15-49 years who had given birth within the two years preceding the survey received antenatal care from a health professional. The proportion of women who received counselling and information about HIV prevention during an antenatal visit is 89.3 percent, while 71.7 percent were tested for HIV and 69.0 percent received the results of the test during the visit.

ตารางสถิติ
Statistical Tables

รายชื่อตาราง

List of Tables

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

รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

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

รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

		หน้า Page
ตารางที่ 12	ร้อยละของเด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่รับวัคซีนป้องกันโรคในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่ง ก่อนวันสัมภาษณ์และในช่วงก่อนอายุครบ 12 เดือน จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549	-13-
Table 12	Percentage of children aged 12 - 23 months immunized against childhood diseases at any time before the survey and before the first birthday, Changwat Nan, 2005 - 2006	-13-
ตารางที่ 13	ร้อยละของเด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคในวัยเด็ก จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549	-15-
Table 13	Percentage of children aged 12 - 23 months currently vaccinated against childhood diseases, Changwat Nan, 2005 - 2006	-15-
ตารางที่ 14	ร้อยละของแม่ที่คลอดลูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ และได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549	-17-
Table 14	Percentage of mothers with a birth in the last 12 months protected against neonatal tetanus, Changwat Nan, 2005 - 2006	-17-
ตารางที่ 15	ร้อยละการกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามประเภทของเชื้อเพลิงที่ใช้ในการ ประกอบอาหาร และร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549	-18-
Table 15	Percent distribution of households according to type of cooking fuel, and percentage of households using solid fuels for cooking, Changwat Nan, 2005 - 2006	-18-
ตารางที่ 16	ร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร จำแนกตามประเภทของเตาไฟ หรือกองไฟ จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549	-19-
Table 16	Percentage of households using solid fuels for cooking by type of stove or fire, Changwat Nan, 2005 - 2006	-19-

รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

		หน้า Page
ตารางที่ 17	ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามแหล่งน้ำดื่มหลัก และร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ได้น้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549	-20-
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 Nan, 2005 - 2006	-20-
ตารางที่ 18	ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามวิธีบำบัดน้ำที่ใช้ดื่มในครัวเรือน และร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่มีวิธีบำบัดน้ำที่ถูกต้อง จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549	-21-
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 Nan, 2005 - 2006	-21-
ตารางที่ 19	ร้อยละการกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามเวลาที่ใช้เดินทางไปเอาน้ำจากแหล่งน้ำดื่ม และเดินทางกลับ และเวลาเฉลี่ยที่ใช้เดินทางไปกลับ จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549	-22-
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 Nan, 2005 - 2006	-22-
ตารางที่ 20	ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามประเภทห้องส้วมที่ใช้ในครัวเรือน และร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549	-23-
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 Nan, 2005 - 2006	-23-
ตารางที่ 21	ร้อยละการกระจายตัวของเด็กอายุ 0 - 2 ปี จำแนกตามการกำจัดอุจจาระของเด็ก และร้อยละของเด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่มีการกำจัดอุจจาระอย่างปลอดภัย (ถูกต้อง) จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549	-24-
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 Nan, 2005 - 2006	-24-

รายชื่อตาราง (ต่อ)
List of Tables (Contd.)

		หน้า
		Page
ตารางที่ 22	ร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้ทั้งแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและส้วมที่กำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549	-25-
Table 22	Percentage of household population using both improved drinking water sources and sanitary means of excreta disposal, Changwat Nan, 2005 - 2006	-25-
ตารางที่ 23	ร้อยละของครัวเรือนและสมาชิกในครัวเรือนในเขตเทศบาล ที่อาศัยอยู่ในที่แออัดหรือไม่เหมาะสม จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549	-26-
Table 23	Percentage of households and household members in urban areas that are considered as living in slum housing, by background characteristics, Changwat Nan, 2005 - 2006	-26-
ตารางที่ 24	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายและคุมกำเนิด (หรือคู่สมรสคุมกำเนิด) จำแนกตามวิธีคุมกำเนิด จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549	-27-
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 Nan, 2005 - 2006	-27-
ตารางที่ 25	ร้อยละการกระจายตัวของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามประเภทของบุคลากรที่ให้การดูแลก่อนคลอด จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549	-29-
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 Nan, 2005 - 2006	-29-
ตารางที่ 26	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่มีการฝากครรภ์และให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์และร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลพิเศษระหว่างการฝากครรภ์ จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549	-30-
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 Nan, 2005 - 2006	-30-

รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

		หน้า Page
ตารางที่ 27	ร้อยละการกระจายตัวของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามผู้ช่วยทำคลอด จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549	-31-
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 Nan, 2005 - 2006	-31-
ตารางที่ 28	ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือน เพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549	-32-
Table 28	Percentage of children aged 0 - 59 months for whom household members are engaged in activities that promote learning and school readiness, Changwat Nan, 2005 - 2006	-32-
ตารางที่ 29	ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่มีอุปกรณ์ประกอบการเรียนรู้ในครัวเรือนที่อาศัยอยู่ จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549	-34-
Table 29	Percentage of children aged 0 - 59 months living in households containing learning materials, Changwat Nan, 2005 - 2006	-34-
ตารางที่ 30	ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ปล่อยให้เด็กอายุต่ำกว่า 10 ปีดูแลหรือถูกปล่อย ให้อยู่ตามลำพังในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549	-35-
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 Nan, 2005 - 2006	-35-
ตารางที่ 31	ร้อยละของเด็กอายุ 36 - 59 เดือนที่กำลังเรียนระดับก่อนวัยเรียนในรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549	-36-
Table 31	Percentage of children aged 36 - 59 months who are attending some form of organized early childhood education programme, Changwat Nan, 2005 - 2006	-36-
ตารางที่ 32	ร้อยละของเด็กวัยประถมศึกษา (อายุ 7 - 12 ปี) ที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษา หรือระดับมัธยมศึกษา จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549	-37-
Table 32	Percentage of children of primary school age (aged 7 - 12 years) attending primary or secondary school (NAR), Changwat Nan, 2005 - 2006	-37-

รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

		หน้า Page
ตารางที่ 33	ร้อยละของเด็กวัยมัธยมศึกษาอายุ 13 - 18 ปีที่กำลังเรียนในระดับมัธยมศึกษาหรือสูงกว่า (NAR) จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549	-38-
Table 33	Percentage of children of secondary school age (age 13 - 18 years) attending secondary school or higher (NAR), Changwat Nan, 2005 - 2006	-38-
ตารางที่ 34	อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาและอัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549	-39-
Table 34	Ratio of girls to boys attending primary education and ratio of girls to boys attending secondary education, Changwat Nan, 2005 - 2006	-39-
ตารางที่ 35	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 24 ปีที่รู้หนังสือ จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549	-40-
Table 35	Percentage of women aged 15 - 24 years that are literate, Changwat Nan, 2005 - 2006	-40-
ตารางที่ 36	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายก่อนอายุ 15 ปี ร้อยละของสตรีอายุ 20 - 49 ปีที่สมรสหรืออยู่กินกับชายก่อนอายุ 18 ปี และสตรีอายุ 15 - 19 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชาย จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549	-41-
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 Nan, 2005 - 2006	-41-
ตารางที่ 37	ร้อยละการกระจายตัวของเด็กอายุ 0 - 17 ปี จำแนกตามการอยู่อาศัยกับพ่อแม่ ร้อยละของเด็กในครัวเรือนที่มีอายุ 0 - 17 ปีที่ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่และแม่ และร้อยละของเด็กที่กำพร้า จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549	-42-
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 Nan, 2005 - 2006	-42-

รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

		หน้า Page
ตารางที่ 38	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549	-43-
Table 38	Percentage of women aged 15 - 49 years who know the main ways of preventing HIV transmission, Changwat Nan, 2005 - 2006	-43-
ตารางที่ 39	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549	-44-
Table 39	Percentage of women aged 15 - 49 years who correctly identify misconceptions about HIV/AIDS, Changwat Nan, 2005 - 2006	-44-
ตารางที่ 40	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ เป็นอย่างดี จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549	-45-
Table 40	Percentage of women aged 15 - 49 years who have comprehensive knowledge of HIV/AIDS transmission, Changwat Nan, 2005 - 2006	-45-
ตารางที่ 41	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ทราบวิธีการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549	-46-
Table 41	Percentage of women aged 15 - 49 years who correctly identify means of HIV transmission from mother to child, Changwat Nan, 2005 - 2006	-46-
ตารางที่ 42	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่เคยได้ยินเกี่ยวกับโรคเอดส์ จำแนกตามทัศนคติ ในการอยู่ร่วมกับผู้ติดเชื้อ HIV/AIDS จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549	-47-
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 Nan, 2005 - 2006	-47-
ตารางที่ 43	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์และได้รับการเสนอให้ตรวจเชื้อ HIV และให้คำปรึกษาแนะนำพร้อมกับการดูแลครรภ์ จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549	-48-
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 Nan, 2005 - 2006	-48-

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

	เขตที่อยู่อาศัย Residence		รวม Total
	ในเขตเทศบาล Municipal area	นอกเขตเทศบาล Non-municipal area	
จำนวนครัวเรือน			Number of households
ครัวเรือนตัวอย่าง	540	360	900 Sampled
ครัวเรือนที่มีผู้อาศัยอยู่	534	359	893 Occupied
ครัวเรือนที่สัมภาษณ์ได้	528	359	887 Interviewed
อัตราการสัมภาษณ์ได้	98.9	100.0	99.3 Response rate
จำนวนสตรี (อายุ 15 - 49 ปี)			Number of women (Aged 15 - 49 years)
สตรีที่เข้าข่ายแจงนับ	421	332	753 Eligible
สตรีที่สัมภาษณ์ได้	421	332	753 Interviewed
อัตราการสัมภาษณ์ได้	100.0	100.0	100.0 Response rate
อัตราการสัมภาษณ์ได้ทั้งหมด	98.9	100.0	99.3 Overall response rate
จำนวนเด็ก (อายุต่ำกว่า 5 ปี)			Number of children under 5 years
เด็กที่เข้าข่ายแจงนับ	110	149	259 Eligible
มารดา/ผู้ดูแลเด็กที่สัมภาษณ์ได้	110	147	257 Mother/Caretaker interviewed
อัตราการสัมภาษณ์ได้	100.0	98.7	99.2 Response rate
อัตราการสัมภาษณ์ได้ทั้งหมด	98.9	98.7	98.6 Overall response rate

ตารางที่ 2 ร้อยละการกระจายตัวของสมาชิกในครัวเรือน จำแนกตามกลุ่มอายุ และกลุ่มอายุพึ่งพิง และจำนวนเด็กอายุ 0 - 17 ปี จำแนกตามเพศ จังหวัดน่าน 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 Nan, 2005 - 2006

	ชาย		หญิง		รวม	
	Males		Females		Total	
	จำนวน Number	ร้อยละ Percent	จำนวน Number	ร้อยละ Percent	จำนวน Number	ร้อยละ Percent
กลุ่มอายุ (ปี)						Age group (Year)
0-4	16,245	6.6	14,647	6.6	30,892	6.6
5-9	17,998	7.3	15,586	7.1	33,584	7.2
10-14	21,186	8.6	18,668	8.4	39,854	8.5
15-19	21,482	8.7	17,960	8.1	39,442	8.4
20-24	17,886	7.3	15,207	6.9	33,093	7.1
25-29	16,482	6.7	14,224	6.4	30,706	6.6
30-34	18,082	7.3	16,273	7.4	34,355	7.4
35-39	20,126	8.2	18,483	8.4	38,609	8.3
40-44	21,606	8.8	20,082	9.1	41,688	8.9
45-49	20,522	8.3	18,011	8.1	38,533	8.2
50-54	15,890	6.5	14,215	6.4	30,105	6.4
55-59	11,947	4.8	10,732	4.9	22,679	4.9
60-64	8,429	3.4	7,958	3.6	16,387	3.5
65-69	7,486	3.0	7,293	3.3	14,779	3.2
70 ขึ้นไป	10,969	4.5	11,706	5.3	22,675	4.9
กลุ่มอายุพึ่งพิง						Dependency age groups
อายุน้อยกว่า 15 ปี	55,429	22.5	48,901	22.1	104,330	22.3
อายุ 15-64 ปี	172,452	70.0	153,145	69.3	325,597	69.7
อายุ 65 ปี ขึ้นไป	18,455	7.5	18,999	8.6	37,454	8.0
เด็กอายุ 0-17 ปี	69,424	28.2	58,875	26.6	128,300	27.5
ผู้ใหญ่อายุ 18 ปี ขึ้นไป	176,911	71.8	162,170	73.4	339,081	72.5
ยอดรวม	246,336	100.0	221,045	100.0	467,381	100.0

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

	จำนวนครัวเรือน			Sex of household head
	ร้อยละน้ำหนัก	Number of households		
		ถ่วงน้ำหนัก	ไม่ถ่วงน้ำหนัก	
	Weighted percent	Weighted	Unweighted	
เพศของหัวหน้าครัวเรือน				
ชาย	80.1	118,045	666	Male
หญิง	19.9	29,284	221	Female
เขตที่อยู่อาศัย				Residence
ในเขตเทศบาล	12.8	18,789	528	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	87.2	128,540	359	Non-municipal area
จำนวนสมาชิกในครัวเรือน				Number of household members
1	6.8	10,063	94	1
2-3	45.0	66,257	431	2-3
4-5	35.6	52,447	279	4-5
6-7	7.6	11,241	60	6-7
8-9	2.8	4,163	14	8-9
10 ขึ้นไป	2.1	3,157	9	10+
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				Language
ภาษาไทย	69.7	102,745	764	Thai
ภาษาชาวเขา	28.1	41,371	112	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	2.2	3,213	11	Other Languages
ยอดรวม				Total
ครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี อย่างน้อย 1 คน	67.0	147,329	887	At least one child aged < 18 years
ครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี อย่างน้อย 1 คน	31.1	147,329	887	At least one child aged < 5 years
ครัวเรือนที่มีสตรีอายุ 15-49 ปี อย่างน้อย 1 คน	72.8	147,329	887	At least one woman aged 15-49 years

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

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

	จำนวนสตรี			
	ร้อยละน้ำหนัก	Number of women		ไม่ถ่วงน้ำหนัก
		ถ่วงน้ำหนัก	Unweighted	
	Weighted percent	Weighted	Unweighted	Residence
เขตที่อยู่อาศัย				
ในเขตเทศบาล	12.9	15,487	421	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	87.1	104,753	332	Non-municipal area
อายุ (ปี)				Age (Year)
15-19	14.9	17,960	104	15-19
20-24	12.6	15,207	60	20-24
25-29	11.8	14,224	77	25-29
30-34	13.5	16,273	90	30-34
35-39	15.4	18,483	148	35-39
40-44	16.7	20,082	138	40-44
45-49	15.0	18,011	136	45-49
สถานภาพสมรส/อยู่กินกับชาย				Marital/Union status
สมรส/กำลังอยู่กินกับชาย	80.1	96,276	564	Currently married/in union
เคยสมรส/เคยอยู่กินกับชาย	3.9	4,737	46	Formerly married/in union
ไม่เคยสมรส/ไม่เคยอยู่กินกับชาย	16.0	19,227	143	Never married/in union
สถานภาพการมีบุตร (คลอดบุตร)				Motherhood status
มีบุตรมาแล้ว	78.0	93,768	564	Ever gave birth
ไม่เคยมีบุตรมาก่อน	22.0	26,472	189	Never gave birth

ตารางที่ 4 ร้อยละการกระจายตัวของสตรีอายุ 15 - 49 ปี จำแนกตามลักษณะภูมิหลัง จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549 (ต่อ)

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

	จำนวนสตรี				
	ร้อยละน้ำหนัก	Number of women			
		ถ่วงน้ำหนัก	ไม่ถ่วงน้ำหนัก		
	Weighted percent	Weighted	Unweighted		
ระดับการศึกษาของสตรี				Education	
	ไม่มีการศึกษา	31.8	38,258	125	None
	ประถมศึกษา	36.8	44,218	266	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	31.4	37,764	362	Secondary +	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน				Wealth index quintiles	
	ยากจนมาก	38.8	46,602	154	Poorest
	ยากจน	24.6	29,601	144	Second
	ปานกลาง	17.6	21,157	143	Middle
	ร่ำรวย	12.7	15,281	155	Fourth
	ร่ำรวยมาก	6.3	7,600	157	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				Language	
	ภาษาไทย	60.4	72,580	604	Thai
	ภาษาชาวเขา	37.2	44,763	137	Hill Tribe
	ภาษาอื่น ๆ	2.4	2,897	12	Other Languages
ยอดรวม	100.0	120,240	753	Total	

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

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

	ร้อยละน้ำหนัก Weighted percent	จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี Number of under-5 children		Sex
		ถ่วงน้ำหนัก Weighted	ไม่ถ่วงน้ำหนัก Unweighted	
เพศ				
ชาย	52.7	16,079	150	Male
หญิง	47.3	14,415	107	Female
เขตที่อยู่อาศัย				Residence
ในเขตเทศบาล	12.7	3,875	110	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	87.3	26,619	147	Non-municipal area
อายุของเด็ก (เดือน)				Age (Month)
< 6	9.4	2,852	25	< 6
6-11	11.5	3,515	31	6-11
12-23	17.2	5,239	48	12-23
24-35	26.9	8,212	58	24-35
36-47	18.9	5,773	42	36-47
48-59	16.1	4,903	53	48-59
การศึกษาของมารดา				Mother's education
ไม่มีการศึกษา	40.2	12,257	66	None
ประถมศึกษา	31.3	9,538	82	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	28.5	8,700	109	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน				Wealth index quintiles
ยากจนมาก	49.9	15,226	86	Poorest
ยากจน	22.1	6,736	48	Second
ปานกลาง	12.2	3,722	37	Middle
ร่ำรวย	10.4	3,169	44	Fourth
ร่ำรวยมาก	5.4	1,642	42	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				Language
ภาษาไทย	42.8	13,066	164	Thai
ภาษาชาวเขา	56.5	17,221	91	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	0.7	208	2	Other languages
ยอดรวม	100.0	30,494	257	Total

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

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

เพศ	น้ำหนักเทียบกับอายุ				ความสูงเทียบกับอายุ				น้ำหนักเทียบกับความสูง				จำนวนเด็ก อายุ 0 - 59 เดือน Number of children aged 0-59 months	
	Weight for age				Height for age				Weight for height					
	% ต่ำกว่า - 2 SD	% ต่ำกว่า - 3 SD	% below - 2 SD	% below - 3 SD*	% ต่ำกว่า - 2 SD	% ต่ำกว่า - 3 SD	% below - 2 SD	% below - 3 SD**	% ต่ำกว่า - 2 SD	% ต่ำกว่า - 3 SD	% มากกว่า + 2 SD	% มากกว่า + 2 SD		
Sex														
ชาย	13.3		1.2		23.0		3.7		3.6		1.3		1.6	Male 16,079
หญิง	12.9		4.8		23.5		8.2		1.9		0.0		2.3	Female 14,263
Residence														
เขตที่อยู่อาศัย	3.9		0.0		5.6		0.9		3.5		0.7		5.7	Municipal area 3,723
นอกเขตเทศบาล	14.4		3.3		25.7		6.5		2.7		0.7		1.4	Non-municipal area 26,619
Age (Month)														
< 6	a		a		a		a		a		a		a	< 6 a
6-11	16.0		0.0		11.8		0.0		3.0		0.0		5.2	6-11 3,515
12-23	14.8		4.5		22.8		2.9		5.0		0.5		0.6	12-23 5,199
24-35	7.9		0.0		14.6		6.3		2.3		0.0		1.3	24-35 8,171
36-47	24.3		7.0		37.5		11.0		3.3		3.3		3.9	36-47 5,739
48-59	12.1		4.8		30.5		9.5		2.2		0.0		0.0	48-59 4,903
Mother's education														
การศึกษามารดา														
ไม่มีการศึกษา	16.1		5.6		37.4		12.9		3.4		0.0		1.8	None 12,257
ประถมศึกษา	7.5		0.0		7.4		0.0		0.9		0.3		0.0	Primary 9,464
มัธยมศึกษาขึ้นไป	14.9		2.2		20.4		2.1		4.0		2.2		4.2	Secondary + 8,621
Wealth index quintiles														
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน														
ยากจนมาก	15.9		3.0		29.9		8.8		1.4		0.0		1.2	Poorest 15,226
ยากจน	19.2		6.2		32.8		5.6		8.3		2.8		0.5	Second 6,736
ปานกลาง	0.0		0.0		6.0		0.0		1.2		0.0		4.9	Middle 3,722
ร่ำรวย	6.9		0.0		1.1		1.1		0.9		0.9		3.6	Fourth 3,091
ร่ำรวยมาก	2.0		0.0		2.1		0.0		0.0		0.0		4.3	Richest 1,567
Language														
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน														
ภาษาไทย	8.2		0.0		7.0		1.1		1.6		0.2		1.6	Thai 12,914
ภาษาชาวเขา	15.8		5.1		34.7		9.4		3.5		1.1		2.2	Hill Tribe 17,221
ภาษาอื่น ๆ	a		a		a		a		a		a		a	Other languages a
ยอดรวม	13.1		2.9		23.2		5.8		2.8		0.7		1.9	Total 30,342

* 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 ที่คลอดบุตรในช่วงสองปีก่อนวันสัมผัสภาษาแม่ จำนวนตามการให้นมบุตร จังหวัดน่าน 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 Nan, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของสตรีที่ให้นมบุตร ภายในชั่วโมงแรกหลังคลอด		ร้อยละของสตรีที่ให้นมบุตร ภายในวันแรกหลังคลอด		จำนวนสตรีที่มีบุตรเกิดรอด ในช่วงสองปีก่อนวันสัมผัสภาษาแม่ Number of women with a live birth in the two years preceding the survey	Residence
	Percentage who started breastfeeding within one hour of birth*	Percentage who started breastfeeding within one day of birth	Percentage who started breastfeeding within one day of birth	Percentage who started breastfeeding within one day of birth		
ในเขตเทศบาล	28.5	82.9	1,930			Municipal area
นอกเขตเทศบาล	46.1	88.8	16,706			Non-municipal area
จำนวนเดือนหลังคลอด						Months since birth
< 6 เดือน	a	a	a			< 6 months
6-11 เดือน	55.8	90.8	5,635			6-11 months
12-23 เดือน	44.4	88.5	7,917			12-23 months
การศึกษาของมารดา						Mother's education
ไม่มีการศึกษา	a	a	a			None
ประถมศึกษา	a	a	a			Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	37.3	87.2	6,959			Secondary +
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						Language
ภาษาไทย	33.5	85.6	5,908			Thai
ภาษาชาวเขา	49.6	90.1	12,634			Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a			Other languages
ยอดรวม	44.3	88.2	18,636			Total

* MICS indicator 45

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 8 ร้อยละของทารกอายุต่ำกว่า 6 เดือน ที่ดื่มนมแม่อย่างเดียว, ร้อยละของทารกอายุ 6 - 11 เดือนที่ได้ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ
อย่างเพียงพอตามจำนวนครั้งที่แนะนำภายใน 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา และร้อยละของทารกที่ได้รับอาหารอย่างเพียงพอ จังหวัดน่าน 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 Nan, 2005 - 2006

เพศ	ร้อยละของทารก					จำนวนทารกอายุ 0-11 เดือน Number of infants aged 0-11 months
	ทารกอายุ 0-5 เดือน ที่ดื่มนมแม่ อย่างเดียว 0-5 months exclusively breastfed*	ทารกอายุ 6-8 เดือน ได้ดื่มนมแม่และ อาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 2 ครั้งใน 24 ชั่วโมง 6-8 months who received breastmilk and complementary food at least 2 times in prior 24 hours	ทารกอายุ 9-11 เดือน ได้ดื่มนมแม่และ อาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมง 9-11 months who received breastmilk and complementary food at least 3 times in prior 24 hours	ทารกอายุ 6-11 เดือน ได้ดื่มนมแม่และ อาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ ตามจำนวนครั้งที่แนะนำทุกวัน 6-11 months who received breastmilk and complementary food at least the minimum recommended number of times per day*	ทารกอายุ 0-11 เดือน ที่ได้รับอาหาร อย่างเพียงพอ 0-11 months who were appropriately fed**	
ชาย	23.0	51.5	94.4	61.6	43.1	3,538
หญิง	3.5	57.6	50.6	55.6	34.3	2,830
เขตที่อยู่อาศัย						
ในเขตเทศบาล	15.5	33.3	32.2	33.1	25.3	964
นอกเขตเทศบาล	15.0	58.5	76.9	63.4	41.7	5,403
การศึกษาของมารดา						
ไม่มีการศึกษา	13.5	20.3	67.4	38.0	26.6	2,799
ประถมศึกษา	0.0	68.3	100.0	69.5	47.7	1,222
มัธยมศึกษาขึ้นไป	21.7	77.9	77.3	77.7	49.8	2,346
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						
ยากจนมาก	9.1	53.5	15.0	49.0	28.5	3,758
ยากจน	0.0	88.4	100.0	95.7	75.6	898
ปานกลาง	85.4	100.0	100.0	100.0	95.0	639
ร่ำรวย	11.1	16.7		16.7	13.5	620
ร่ำรวยมาก	17.1	13.1	0.0	10.2	12.5	454
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						
ภาษาไทย	11.4	47.6	0.0	44.7	33.2	1,684
ภาษาชนวน	16.0	58.7	76.9	64.8	40.9	4,651
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	15.1	54.3	71.9	58.8	39.2	6,367

* MICS indicator 18 ** MICS indicator 19

a : หมายถึง ร้อยละน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 9 ร้อยละของครัวเรือนที่บริโภคเกลือที่มีไอโอดีน จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549

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

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของครัวเรือนที่มีการทดสอบเกลือบริโภค	จำนวนครัวเรือนที่สัมภาษณ์	ร้อยละของครัวเรือนที่มีผลการทดสอบเกลือ				รวม	จำนวนครัวเรือนที่มีการทดสอบเกลือบริโภคหรือไม่เกลือบริโภค	Residence
			Percent of households with		Salt test result				
			ไม่มีเกลือบริโภค	No salt	มีไอโอดีน				
					ไม่ไอโอดีน	iodized			
ในเขตเทศบาล	94.7	18,789	5.3	11.9	82.8	100.0	18,789	Municipal area	
นอกเขตเทศบาล	100.0	128,540	0.0	28.3	71.7	100.0	128,540	Non-municipal area	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน									
ยากจนมาก	99.9	54,020	0.1	29.4	70.5	100.0	54,020	Wealth index quintiles Poorest	
ยากจน	99.9	39,446	0.1	32.3	67.6	100.0	39,446	Second	
ปานกลาง	99.3	27,678	0.7	21.4	77.9	100.0	27,678	Middle	
ร่ำรวย	97.0	17,805	3.0	17.7	79.3	100.0	17,805	Fourth	
ร่ำรวยมาก	97.7	8,379	2.3	11.0	86.7	100.0	8,379	Richest	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน									
ภาษาไทย	99.0	102,745	1.0	24.5	74.6	100.0	102,745	Language Thai	
ภาษาชาวเขา	100.0	41,371	0.0	31.8	68.2	100.0	41,371	Hill Tribe	
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	Other languages	
ยอดรวม	99.3	147,329	0.7	26.2	73.1	100.0	147,329	Total	

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 10 ร้อยละของครัวเรือนที่บริโภคเกลือที่มีไอโอดีนอย่างเพียงพอ (ผลจากห้องปฏิบัติการ) จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549
Table 10 Percentage of households consuming adequately iodized salt (result in laboratory), Changwat Nan, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของครัวเรือน ที่สัมภาษณ์	จำนวนครัวเรือน ที่สัมภาษณ์	จำนวนครัวเรือน ที่ทดสอบเกลือ	ร้อยละของครัวเรือน ที่มีผลการทดสอบเกลือในห้องปฏิบัติการ				รวม	จำนวนครัวเรือน ที่มีการทดสอบ เกลือบริโภคหรือ ไม่มีเกลือบริโภค
				Percent of households with salt test result in laboratory:					
				ไม่มีไอโอดีน ^{1/}	มีไอโอดีน ไม่เพียงพอ	มีไอโอดีน ไม่เพียงพอ	Adequately iodized* ^{3/}		
ร้อยละของครัวเรือน ทั้งหมดที่มีการ ทดสอบเกลือ	จำนวนครัวเรือน ที่สัมภาษณ์	จำนวนครัวเรือน ที่ทดสอบเกลือ	จำนวนครัวเรือน ในท้อง ปฏิบัติการ	จำนวนครัวเรือน ในท้อง ปฏิบัติการ	จำนวนครัวเรือน ในท้อง ปฏิบัติการ	จำนวนครัวเรือน ในท้อง ปฏิบัติการ	จำนวนครัวเรือน ในท้อง ปฏิบัติการ	จำนวนครัวเรือน ในท้อง ปฏิบัติการ	จำนวนครัวเรือน ในท้อง ปฏิบัติการ
Percent of households in which salt was tested	Number of households interviewed	Number of households interviewed	Number of households in which salt was tested	Number of households in which salt was tested	Number of households in which salt was tested	Number of households in which salt was tested	Number of households in which salt was tested	Number of households in which salt was tested	Number of households in which salt was tested
Residence									
Municipal area									
Non-municipal area									
Wealth index quintiles									
Poorest									
Second									
Middle									
Fourth									
Richest									
Language									
Thai									
Hill Tribe									
Other languages									
Total									

* MICS indicator 41
1/ ไม่มีไอโอดีน หมายถึง มีไอโอดีน 0 - 4.9 ppm.
1/ non iodized mean 0 - 4.9 ppm.
a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25
a : Means data less than 25 cases
2/ มีไอโอดีนไม่เพียงพอ หมายถึง มีไอโอดีน 5 - 14.9 ppm.
2/ Inadequately iodized mean 5 - 14.9 ppm.
3/ มีไอโอดีนเพียงพอ หมายถึง มีไอโอดีน 15 + ppm.
3/ Adequately iodized mean 15 + ppm.

ตารางที่ 11 ร้อยละของการเกิดมีชีวิตในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ สิ้นน้ำหนักแรกเกิดต่ำกว่า 2,500 กรัม จังหวัดน่าน 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 Nan, 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	6.8	100.0	1,930	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	10.6	94.0	16,706	Non-municipal area
การศึกษาของมารดา				Mother's education
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	None
ประถมศึกษา	a	a	a	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	10.9	100.0	6,959	Secondary +
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				Language
ภาษาไทย	12.1	100.0	5,908	Thai
ภาษาชาวเขา	9.1	92.1	12,634	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	Other languages
ยอดรวม	10.2	94.7	18,636	Total

* MICS indicator 9 ** MICS indicator 10

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 12 ร้อยละของเด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่รับวัคซีนป้องกันโรคในชั่วเวลาใดเวลาหนึ่งก่อนวันสัมภาษณ์และในช่วงก่อนอายุครบ 12 เดือน จังหวัดน่าน 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 Nan, 2005 - 2006

วัคซีนที่ได้รับ	ร้อยละของเด็กที่รับวัคซีน						จำนวนเด็กอายุ	
	ร้อยละของเด็กที่รับวัคซีน						12 - 23 เดือน	
	วัคซีนโรค	คอติบ	ไอกรน	บาดทะยัก	โปลิโอ	หัด	ทุกชนิด	Number of children aged 12 - 23 months
ข้อมูลจาก :	BCG*	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	Measles***
		DPT1	DPT2	DPT3**	Polio1	Polio2	Polio3***	
สมุดสุขภาพ	97.3	97.3	97.3	97.3	97.3	97.3	97.3	96.7
รายงานของแม่/ผู้ดูแล	1.9	2.7	2.7	1.4	2.7	1.4	1.4	3.3
อย่างไรอย่างหนึ่ง	99.2	100.0	100.0	98.7	100.0	98.7	98.7	100.0
รับวัคซีนก่อน								
อายุครบ 12 เดือน	99.2	100.0	97.1	92.7	100.0	95.8	92.7	86.2
								78.7
								5,239

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

Vaccinated at any time before the survey According to: Vaccination card Mother's/Caretaker's report Either Vaccinated by 12 months of age

ตารางที่ 12 ร้อยละของเด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่รับวัคซีนป้องกันโรคในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งก่อนวันสัมภาษณ์และในช่วงก่อนอายุครบ 12 เดือน จังหวัดน่าน

พ.ศ. 2548 - 2549 (ต่อ)

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

Changwat Nan, 2005 - 2006 (Contd.)

	ร้อยละของเด็กที่ได้รับวัคซีน			จำนวนเด็กอายุ 12 - 23 เดือน Number of children aged 12 - 23 months
	Percentage of children who received:			
	ตัวอีกสามปี			
	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	
	HepB1	HepB2	HepB3*	
วัคซีนที่ได้รับ				Vaccinated at any time
ก่อนวันสัมภาษณ์				before the survey
ข้อมูลจาก :				According to:
สมุดสุขภาพ	97.3	97.3	97.3	Vaccination Record
รายงานของแม่/ผู้ดูแล	0.0	0.0	0.0	Mother/Caretaker report
อย่างใดอย่างหนึ่ง	97.3	97.3	97.3	Either
รับวัคซีนก่อน				Vaccinated by
อายุครบ 12 เดือน	93.8	93.8	87.8	12 months of age

* MICS indicator 29

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

Table 13 Percentage of children aged 12 - 23 months currently vaccinated against childhood diseases, Changwat Nan, 2005 - 2006											
พื้นที่	ร้อยละของเด็กที่ได้รับวัคซีน										
	Percentage of children who received:										
	วันโรค	คอติบ	ไอกรน			บาดทะยัก			หัด	ทุกชนิด	ร้อยละของเด็กที่มีสุขภาพ 12 - 23 เดือน
			ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3			
เขตที่อยู่อาศัย	BCG	DPT1	DPT2	DPT3	Polio1	Polio2	Polio3	All	Percent with health card	Number of children aged 12 - 23 months	
ชาย	100.0	100.0	100.0	99.1	100.0	99.1	99.1	100.0	99.1	98.1	3,253
หญิง	98.0	100.0	100.0	98.0	100.0	98.0	98.0	100.0	98.0	96.0	1,986
Residence											
ในเขตเทศบาล	94.5	100.0	100.0	90.6	100.0	90.6	90.6	100.0	90.6	80.9	735
นอกเขตเทศบาล	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	4,504
Mother's education											
ไม่มีการศึกษา	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	1,607
ประถมศึกษา	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	98.0	2,014
มัธยมศึกษาขึ้นไป	97.5	100.0	100.0	95.7	100.0	95.7	95.7	100.0	95.7	93.8	1,618
Wealth index quintiles											
ยากจนมาก	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	1,863
ยากจน	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	1,425
ปานกลาง	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	952
ร่ำรวย	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a
ร่ำรวยมาก	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a
Language											
ภาษาไทย	98.7	100.0	100.0	97.7	100.0	97.7	97.7	100.0	97.7	95.3	2,978
ภาษาชาวเขา	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	2,261
ยอดรวม	99.2	100.0	100.0	98.7	100.0	98.7	98.7	100.0	98.7	97.3	5,239

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

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

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

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของเด็กที่ได้รับวัคซีน			ร้อยละของเด็กที่มีสมุดสุขภาพ	จำนวนเด็กอายุ 12 - 23 เดือน
	Percentage of children who received:				
	ครั้งที่ 1 HepB1	ครั้งที่ 2 HepB2	ครั้งที่ 3 HepB3		
เพศ	ตัวอักษร			Percent with health card	Number of children aged 12-23 months
	ตัวอักษร				
ชาย	98.1	98.1	98.1	98.1	3,253
หญิง	96.0	96.0	96.0	96.0	1,986
ในเขตเทศบาล	80.9	80.9	80.9	80.9	735
นอกเขตเทศบาล	100.0	100.0	100.0	100.0	4,504
การศึกษาของมารดา					
ไม่มีการศึกษา	100.0	100.0	100.0	100.0	1,607
ประถมศึกษา	98.0	98.0	98.0	98.0	2,014
มัธยมศึกษาขึ้นไป	93.8	93.8	93.8	93.8	1,618
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน					
ยากจนมาก	100.0	100.0	100.0	100.0	1,863
ยากจน	100.0	100.0	100.0	100.0	1,425
ปานกลาง	100.0	100.0	100.0	100.0	952
ร่ำรวย	a	a	a	a	a
ร่ำรวยมาก	a	a	a	a	a
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					
ภาษาไทย	95.3	95.3	95.3	95.3	2,978
ภาษาชาวเขา	a	a	a	a	a
ยอดรวม	97.3	97.3	97.3	97.3	5,239

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของแม่ที่คลอดลูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมผัสวัคซีน และได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก: จำนวนแม่			
	Percent of mothers with a birth in the last 12 months who:			Number of mothers
	อย่างน้อย 2 ครั้งระหว่าง การตั้งครรภ์ครั้งสุดท้าย	อย่างน้อย 2 ครั้ง และครั้งล่าสุดไม่เกิน 3 ปี	ได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก	
	Received at least 2 doses during last pregnancy	Received at least 2 doses, the last within prior 3 years	Protected against tetanus*	
ในเขตเทศบาล	85.7	2.4	90.5	1,930
นอกเขตเทศบาล	90.9	0.0	90.9	16,706
การศึกษาของมารดา				
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a
ประถมศึกษา	a	a	a	a
มัธยมศึกษาขึ้นไป	97.4	0.7	98.7	6,959
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				
ภาษาไทย	96.9	0.8	98.5	5,908
ภาษาชาวเขา	87.9	0.0	87.9	12,634
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a
ยอดรวม	90.3	0.2	90.8	18,636
Total				18,636

* MICS indicator 32

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 15 ร้อยละการกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามประเภทของเชื้อเพลิงที่ใช้ในการประกอบอาหาร และร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร จังหวัดน่าน 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 Nan, 2005 - 2006

ร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิง									
Percentage of households using:									
เชื้อเพลิง	ไฟฟ้า	ก๊าซหุงต้ม	ถ่านไม้	ไม้/ฟืน	รวม	ครัวเรือนที่ใช้	จำนวนครัวเรือน	ร้อยละของครัวเรือน	จำนวนครัวเรือน
Electricity	Liquidified Petroleum Gas (LPG)	Charcoal	Wood	Total	Solid fuels for cooking ^{a/}	households have cooking	Number of households	Percentage of households	Number of households
เขตที่อยู่อาศัย									
ในเขตเทศบาล	3.0	61.8	2.6	32.6	100.0	35.2	17,819	5.2	18,789
นอกเขตเทศบาล	1.0	8.9	7.6	82.5	100.0	90.1	128,113	0.3	128,540
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน									
ไม่มีการศึกษา	1.0	2.3	4.6	92.1	100.0	96.7	42,591	1.0	43,017
ประถมศึกษา	0.7	12.4	7.9	79.1	100.0	86.9	78,038	0.1	78,129
มัธยมศึกษาขึ้นไป	3.2	46.5	8.4	41.9	100.0	50.3	25,303	3.4	26,182
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน									
ยากจนมาก	1.6	0.0	4.1	94.3	100.0	98.4	54,020	0.0	54,020
ยากจน	0.2	0.3	7.2	92.3	100.0	99.6	38,919	1.3	39,446
ปานกลาง	2.1	20.7	9.5	67.8	100.0	77.2	27,495	0.7	27,678
ร่ำรวย	0.9	50.0	14.8	34.2	100.0	49.0	17,346	2.6	17,805
ร่ำรวยมาก	1.5	97.2	0.4	0.8	100.0	1.2	8,153	2.7	8,379
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน									
ภาษาไทย	1.4	21.2	8.8	68.7	100.0	77.4	101,775	0.9	102,745
ภาษาชาวเขา	1.0	1.8	3.1	94.1	100.0	97.2	40,944	1.0	41,371
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	1.2	15.4	7.0	76.4	100.0	83.4	145,933	0.9	147,329

* MICS indicator 24; MDG Indicator 29

1/ เชื้อเพลิงอื่น ๆ รวม ฟาง หญ้า มูลสัตว์ และวัสดุเหลือใช้ทางการเกษตร

1/ Other source include straw, grass, animal dung and agricultural crop residue

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

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

	ร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร: Percentage of households using solid fuels for cooking:				จำนวนครัวเรือน ที่ใช้เชื้อเพลิงแข็ง ในการประกอบ อาหาร Number of households using solid fuels for cooking
	เตาไฟแบบปิด Closed stove	เตาหรือกองไฟแบบ เปิดที่มีปล่องไฟ หรือที่ดูดควัน Open stove or fire with chimney or hood	เตาหรือกองไฟแบบ เปิดที่ไม่มีปล่องไฟ หรือที่ดูดควัน Open stove or fire with no chimney or hood	รวม Total	
เขตที่อยู่อาศัย					Residence
ในเขตเทศบาล	99.0	0.5	0.5	100.0	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	84.8	1.0	14.2	100.0	Non-municipal area
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน					Education of household head
ไม่มีการศึกษา	73.6	1.0	25.5	100.0	None
ประถมศึกษา	93.2	0.6	6.2	100.0	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	83.3	3.3	13.4	100.0	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน					Wealth index quintiles
ยากจนมาก	76.1	0.8	23.1	100.0	Poorest
ยากจน	91.5	1.1	7.4	100.0	Second
ปานกลาง	92.6	1.7	5.7	100.0	Middle
ร่ำรวย	99.6	0.0	0.4	100.0	Fourth
ร่ำรวยมาก	a	a	a	a	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					Language
ภาษาไทย	98.0	0.5	1.5	100.0	Thai
ภาษาชาวเขา	64.6	1.1	34.4	100.0	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	Other languages
ยอดรวม	85.5	1.0	13.5	100.0	Total

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 17 ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามแหล่งน้ำดื่มหลักและร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด จังหวัดน่าน 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 Nan, 2005 - 2006

	แหล่งน้ำดื่มหลัก Main source of drinking water												จำนวน สมาชิกใน ครัวเรือน Number of household members	
	แหล่งน้ำดื่มที่สะอาด Improved sources						แหล่งน้ำดื่มที่ไม่สะอาด Unimproved sources							
	น้ำประปา ต่อท่อ เข้าบ้าน Piped into dwelling	บริเวณบ้าน และน้ำประปา จากก๊อกน้ำสาธารณะ Piped into yard/plot and public tap/standpipe	น้ำบาดาล Tubewell/ borehole	น้ำบ่อที่มี การป้องกัน Protected well	น้ำฝน Rain- water	น้ำดื่ม บรรจุขวด Bottled water	น้ำบ่อไม่มี การป้องกัน Unprotected well	พื้นผิวดิน Surface water	อื่น ๆ Other source ^{iv}	รวม Total	แหล่งน้ำดื่ม ที่สะอาด Improved source of drinking water*			
เขตที่อยู่อาศัย	ในเขตเทศบาล	23.5	1.5	1.8	16.6	3.5	50.3	1.9	0.0	0.0	100.0	98.0	58,623	Municipal area
	นอกเขตเทศบาล	20.7	21.5	0.1	11.7	16.3	14.1	1.4	12.9	1.2	100.0	84.5	408,758	Non-municipal area
	การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน ไม่มีการศึกษา	23.2	36.2	0.1	8.8	8.4	3.0	1.7	16.2	2.2	100.0	79.8	148,571	None
	ประถมศึกษา	18.9	12.3	0.4	16.7	21.1	20.6	1.3	8.4	0.2	100.0	90.1	240,438	Primary
	มัธยมศึกษาขึ้นไป	23.8	7.1	0.7	5.7	6.7	42.4	1.4	10.6	1.6	100.0	86.5	78,372	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน	ยากจนมาก	22.6	36.9	0.1	7.3	16.8	1.7	0.9	13.1	0.6	100.0	85.4	177,936	Poorest
	ยากจน	25.4	13.2	0.1	14.7	16.2	12.6	1.2	13.8	2.7	100.0	82.3	130,422	Second
	ปานกลาง	18.1	4.4	1.2	19.0	16.0	23.6	4.3	12.9	0.0	100.0	82.8	78,036	Middle
	ร่ำรวย	10.2	4.1	1.0	16.5	8.8	55.7	0.4	2.1	1.0	100.0	96.5	54,718	Fourth
	ร่ำรวยมาก	21.0	0.9	0.0	6.0	0.4	71.8	0.0	0.0	0.0	100.0	100.0	26,268	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน	ภาษาไทย	20.4	5.0	0.6	18.6	22.3	29.5	2.2	1.3	0.0	100.0	96.5	292,756	Thai
	ภาษาชาวเขา	22.4	42.8	0.0	1.9	0.0	0.3	0.1	29.5	3.1	100.0	67.4	165,792	Hill Tribe
	ภาษาอื่น ๆ	19.2	38.2	0.0	0.0	36.2	3.5	2.9	0.0	0.0	100.0	97.1	8,833	Other languages
	ยอดรวม	21.1	19.0	0.4	12.3	14.7	18.7	1.4	11.2	1.1	100.0	86.2	467,381	Total

* MICS indicator 11; MDG indicator 30

1/ แหล่งน้ำดื่มที่ไม่สะอาดอื่น ๆ รวมทั้งน้ำดื่มจากรถบรรทุกน้ำ และน้ำพุธรรมชาติ

1/ Other source include tanker truck and water from spring

ตารางที่ 18 ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามวิธีบำบัดน้ำที่ใช้ดื่มในครัวเรือน และร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่มีวิธีบำบัดน้ำที่ถูกต้อง จังหวัดน่าน 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 Nan, 2005 - 2006

วิธีบำบัดน้ำดื่มในครัวเรือน																แหล่งน้ำดื่มทั้งหมด				แหล่งน้ำดื่มที่สะอาด				แหล่งน้ำดื่มที่ไม่สะอาด			
Water treatment method used in the household																All drinking water sources				Improved drinking water sources				Unimproved drinking water sources			
ไม่มี		ต้ม	เติม	ใช้ผ้า	ใช้เครื่องกรองน้ำ	ตากแดด	ทำให้ตก	วิธีบำบัดน้ำดื่ม		จำนวน	วิธีบำบัดน้ำดื่ม		จำนวน	วิธีบำบัดน้ำดื่ม		จำนวน	วิธีบำบัดน้ำดื่ม		จำนวน								
None	Boil	คลอรีน	Add	Strain	Use	Solar	ตาก	ก่อน	น้ำดื่ม	สมาชิกในครัวเรือน	ถูกต้อง	น้ำดื่ม	สมาชิกในครัวเรือน	ถูกต้อง	น้ำดื่ม	สมาชิกในครัวเรือน	ถูกต้อง	น้ำดื่ม	สมาชิกในครัวเรือน								
				through	water	dis-	ตะกอน	Let it	Appro-	Number of	household	Appro-	Number of	household	Appro-	Number of	household	Appro-	Number of								
				a cloth	filter	infection	stand	and	priate	water	members	priate	water	members	priate	water	members	priate	water								
							settle		treatment			treatment			treatment			treatment									
									method*			method			method			method									
เขตที่อยู่อาศัย																											
ในเขตเทศบาล																											
นอกเขตเทศบาล																											
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน																											
ไม่มีการศึกษา																											
ประถมศึกษา																											
มัธยมศึกษาขึ้นไป																											
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน																											
ยากจนมาก																											
ยากจน																											
ปานกลาง																											
ร่ำรวย																											
ร่ำรวยมาก																											
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน																											
ภาษาไทย																											
ภาษาखा																											
ภาษาอื่น ๆ																											
ยอดรวม																											
Total																											

* MICS indicator 13;

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 19 ร้อยละการกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามเวลาที่เดินทางไปเอาน้ำจากแหล่งน้ำดื่ม และเวลาเฉลี่ยที่ใช้เดินทางไปกลับ
จังหวัดน่าน 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 Nan, 2005 - 2006

	เวลาที่เดินทางไปกลับ				เวลาเฉลี่ยที่ใช้ เดินทางไปกลับ	จำนวน ครัวเรือน Number of households	
	Time to source of drinking water						
	น้ำดื่มเข้า บ้าน Water on premises	น้อยกว่า 15 นาที Less than 15 minutes	30 - < 1 ชม. 30 minutes to less than 1 hour	30 - < 1 ชม. 30 minutes to less than 1 hour	รวม Total		
เขตที่อยู่อาศัย	ในเขตเทศบาล	93.8	4.4	1.1	0.8	100.0	18,789
	นอกเขตเทศบาล	76.6	21.5	0.9	0.9	100.0	128,540
	การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน						
	ไม่มีการศึกษา	70.9	28.1	0.9	0.1	100.0	43,017
	ประถมศึกษา	79.0	18.1	1.2	1.6	100.0	78,129
	มัธยมศึกษาขึ้นไป	92.5	7.3	0.0	0.2	100.0	26,182
	ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						
	ยากจนมาก	70.1	28.4	1.5	0.0	100.0	54,020
	ยากจน	82.9	15.0	1.0	1.2	100.0	39,446
	ปานกลาง	76.8	19.9	0.3	3.0	100.0	27,678
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน	ร่ำรวย	96.7	3.1	0.0	0.3	100.0	17,805
	ร่ำรวยมาก	97.3	2.7	0.0	0.0	100.0	8,379
	ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						
	ภาษาไทย	81.3	17.2	0.5	0.9	100.0	102,745
	ภาษาชาวเขา	71.0	26.2	1.8	1.0	100.0	41,371
	ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a
	ยอดรวม	78.2	19.9	0.9	0.9	100.0	147,329

1/ ไม่รวมครัวเรือนที่ใช้ดื่มจากแหล่งน้ำโดยตรง

1/ Excluding households that do not have water on premises

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 20 ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามประเภทห้องส้วมที่ใช้ในครัวเรือนและร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย จังหวัดน่าน 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 Nan, 2005 - 2006

	ประเภทห้องส้วมที่ใช้ในครัวเรือน				ร้อยละของสมาชิกในครัวเรือน	
	การกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย		การกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ไม่ถูกสุขอนามัย		รวม Total	จำนวนสมาชิกในครัวเรือน Number of household members
	Improved sanitation facility		Unimproved sanitation facility			
	การระบายสิ่งขับถ่ายจากส้วมชักโครก/ส้วมซึม Flush/pour flush to :	ส้วมชักโครก/ส้วมซึมลงสู่หลุม และส้วมหลุมมีฝาปิด	ส้วมชักโครก/ส้วมซึมระบายในที่อื่น ๆ	ส้วมหลุมไม่มีฝาปิด ไม่มีส้วม/ถ่ายตามฟุมไม่ทั่วหน้า		
	ระบบท่อระบายอุจจาระ	ถึงพักสิ่งปฏิกูล	Flush/pour flush to somewhere else, pit latrine without slab/open pit, no facilities/ bush/field			
Piped sewer system						
เขตที่อยู่อาศัย						
ในเขตเทศบาล	10.7	89.0	0.3	0.0	100.0	58,623
นอกเขตเทศบาล	7.1	91.1	0.6	1.2	100.0	408,758
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน						
ไม่มีการศึกษา	1.6	94.2	1.6	2.5	100.0	148,571
ประถมศึกษา	12.2	87.8	0.0	0.0	100.0	240,438
มัธยมศึกษาขึ้นไป	4.7	93.5	0.2	1.6	100.0	78,372
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						
ยากจนมาก	2.5	95.3	1.4	0.8	100.0	177,936
ยากจน	6.7	90.6	0.0	2.7	100.0	130,422
ปานกลาง	13.7	86.3	0.0	0.0	100.0	78,036
ร่ำรวย	13.4	86.3	0.3	0.0	100.0	54,718
ร่ำรวยมาก	15.2	84.8	0.0	0.0	100.0	26,268
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						
ภาษาไทย	12.1	87.9	0.1	0.0	100.0	292,756
ภาษาชาวเขา	0.0	96.2	0.8	3.0	100.0	165,792
ภาษาอื่น ๆ	0.0	87.3	12.7	0.0	100.0	8,833
ยอดรวม	7.6	90.8	0.6	1.1	100.0	467,381

* MICS Indicator 12; MDG Indicator 31

ตารางที่ 21 ร้อยละการกระจายตัวของเด็กอายุ 0 - 2 ปี จำแนกตามการกำจัดอุจจาระของเด็ก และร้อยละของเด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่มีการกำจัดอุจจาระอย่างปลอดภัย (ถูกต้อง)
จังหวัดน่าน 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 Nan, 2005 - 2006

	การกำจัดอุจจาระของเด็ก										สัดส่วนของเด็กที่ไม่ การกำจัดอุจจาระ อย่างถูกต้อง	จำนวนเด็ก อายุ 0 - 2 ปี
	Place of disposal of child's faeces							รวม Total	Proportion of children whose stools are disposed of safely* ^{1/}			
	เด็กถ่าย อุจจาระ ในห้องส้วม Child used toilet	ทิ้ง/ชะล้างลงใน ชักโครก/ ส้วมซึม หรือส้วมหลุม Put/rinsed into toilet or latrine	ทิ้ง/ชะล้างลงใน ท่อระบายน้ำ หรือคูน้ำ Put/rinsed into drain or ditch	ทิ้งลงใน ถังขยะ Thrown into garbage	ฝัง Buried	ปล่อย ทิ้งไว้ กลางแจ้ง Left in the open	ไม่ทราบ Don't know					
เขตที่อยู่อาศัย	ในเขตเทศบาล	17.2	53.1	3.1	22.1	0.0	3.1	1.4	100.0	70.3	2,315	Municipal area
	นอกเขตเทศบาล	19.3	39.8	5.0	1.9	2.1	26.5	5.4	100.0	59.1	17,503	Non-municipal area
	การศึกษาของมารดา											Mother's education
	ไม่มีการศึกษา	10.7	33.3	9.5	0.0	1.9	42.1	2.5	100.0	44.0	7,208	None
	ประถมศึกษา	26.9	50.1	0.0	1.5	0.0	19.2	2.4	100.0	76.9	6,302	Primary
	มัธยมศึกษาขึ้นไป	20.9	41.8	4.1	12.0	3.7	7.3	10.2	100.0	62.7	6,308	Secondary +
	ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน											Wealth index quintiles
	ยากจนมาก	12.1	39.9	5.2	0.3	3.6	35.5	3.3	100.0	52.0	10,129	Poorest
	ยากจน	22.1	38.2	4.8	1.7	0.0	22.5	10.7	100.0	60.4	3,931	Second
	ปานกลาง	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	Middle
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน	ร่ำรวย	46.9	30.0	8.6	12.7	0.0	1.8	0.0	100.0	76.9	2,243	Fourth
	ร่ำรวยมาก	8.9	69.1	2.5	19.4	0.0	0.0	0.0	100.0	78.1	1,203	Richest
	ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน											Language
	ภาษาไทย	27.9	49.9	2.6	9.7	1.5	5.9	2.5	100.0	77.8	8,751	Thai
	ภาษาखाखा	12.2	34.7	6.5	0.0	2.1	37.7	6.8	100.0	46.8	11,035	Hill Tribe
	ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	Other languages
ยอดรวม	19.1	41.3	4.8	4.3	1.8	23.8	4.9	100.0	60.4	19,818	Total	

* MICS indicator 14

1/ หมายถึง การกำจัดอุจจาระโดยการให้เด็กถ่ายในห้องส้วม และการทิ้ง/ชะล้างอุจจาระลงในส้วม

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

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 22 ร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้ห้องน้ำที่สะอาดและส้วมที่กำจัดสิ่งขี้ปถ่ายที่ถูกสุขอนามัย จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549

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

ร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่:					จำนวนสมาชิกในครัวเรือน
Percentage of household population:					
ใช้แหล่งน้ำดื่มที่สะอาด	ใช้ห้องส้วมที่กำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย	ใช้แหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและใช้ห้องส้วมที่กำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย			
Using improved sources of drinking water*	Using sanitary means of excreta disposal**	Using improved sources of drinking water and using sanitary means of excreta disposal			
				Residence	
				Municipal area	
				Non-municipal area	
				Education of household head	
				None	
				Primary	
				Secondary +	
				Wealth index quintiles	
				Poorest	
				Second	
				Middle	
				Fourth	
				Richest	
				Language	
				Thai	
				Hill Tribe	
				Other languages	
				Total	

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

ตารางที่ 23 ร้อยละของครัวเรือนและสมาชิกในครัวเรือนในเขตเทศบาล ที่อาศัยอยู่ในแออัดหรือไม่เหมาะสม จังหวัดน่าน 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 Nan, 2005 - 2006

การศึกษารายละเอียดของครัวเรือน	แออัดเกินไป: มีมากกว่า 3 คน ต่อหนึ่งห้องนอน Over-crowding: more than three persons per sleeping room	ไม่มีน้ำดื่มจาก แหล่งที่สะอาด Lack of use of improved water source	ร้อยละของ ครัวเรือนที่อาศัย ในที่แออัด หรือไม่เหมาะสม Percent of households considered to be living in slum housing*	จำนวน ครัวเรือน Number of households	ร้อยละของสมาชิก ในครัวเรือนที่ อาศัยในที่แออัด หรือไม่เหมาะสม Percent of household members considered to be living in slum housing	จำนวน สมาชิก ในครัวเรือน Number of household members
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน						
ไม่มีการศึกษา	0.0	10.0	10.0	1,078	12.6	3,694
ประถมศึกษา	3.4	2.2	5.6	8,206	7.3	25,771
มัธยมศึกษาขึ้นไป	2.0	0.0	2.0	9,504	2.8	27,371
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						
ยากจนมาก	10.1	10.1	20.1	1,086	32.0	2,613
ยากจน	6.6	4.1	10.7	2,647	14.0	8,077
ปานกลาง	0.0	0.8	0.8	3,912	0.8	11,583
ร่ำรวย	1.3	0.7	2.0	5,214	3.7	15,411
ร่ำรวยมาก	2.1	0.0	2.1	5,929	2.6	19,152
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						
ภาษาไทย	2.4	1.2	3.5	18,420	4.9	55,264
ภาษาชาวเขา	14.5	14.5	29.1	250	22.3	1,143
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	2.5	1.5	4.1	18,789	5.5	56,836

* MICS indicator 95; MDG indicator 32

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 24 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายและคุมกำเนิด (หรือคู่สมรสคุมกำเนิด) จำแนกตามวิธีคุมกำเนิด จังหวัดน่าน 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 Nan, 2005 - 2006 (Contd.)

ไม่ได้คุมกำเนิด Not using any method	ร้อยละของสตรีสมรสหรืออยู่กินกับชายที่คุมกำเนิด Percent of women currently married or in union who are using :												จำนวนสตรีที่คุมกำเนิด (วิธีใดวิธีหนึ่ง) Number of women currently married or in union		
	หมั้นชาย Male	คุมกำเนิด sterilization	ยาเม็ด Pill	ถุงยาง Condom	ห่วง LAM	ระยะปลอดกัย Periodic abstinence	หลังนอก Withdrawal	อื่น ๆ Other	คุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ Any modern method ^{1/}	คุมกำเนิดด้วยวิธีแบบดั้งเดิม Any traditional method ^{2/}	สตรีที่คุมกำเนิด (วิธีใดวิธีหนึ่ง) Any method*				
	Female sterilization	Male sterilization	Injection	Implants	Condom	With- drawal									
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน															
ยากจนมาก	36.1	16.3	0.5	17.8	18.1	6.1	0.0	1.0	1.5	0.9	58.8	5.1	63.9	38,917	Poorest
ยากจน	38.0	35.7	0.1	13.7	11.1	1.4	0.0	0.0	0.0	0.0	62.0	0.0	62.0	26,794	Second
ปานกลาง	16.2	51.1	1.2	24.3	6.4	0.0	0.4	0.3	0.0	0.0	83.4	0.3	83.8	17,187	Middle
ร่ำรวย	16.1	56.0	0.0	22.6	4.2	0.0	0.5	0.6	0.0	0.0	83.3	0.6	83.9	12,214	Fourth
ร่ำรวยมาก	22.1	57.8	0.5	11.5	4.2	0.0	0.7	0.0	2.0	0.0	74.7	3.2	77.9	5,901	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน															
ภาษาไทย	19.6	52.3	0.8	19.9	6.0	0.0	0.3	0.2	0.2	0.6	79.3	1.1	80.4	60,136	Thai
ภาษาชาวเขา	48.2	6.4	0.0	15.9	18.8	6.3	0.0	1.0	1.5	0.0	47.4	4.3	51.8	38,344	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	Other languages
ยอดรวม	30.0	34.6	0.5	18.0	11.8	2.7	0.2	0.5	0.7	0.3	67.7	2.3	70.0	101,013	Total

* MICS indicator 21; MDG indicator 19C

1/ การคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ หมายถึง วิธีทำหมันหญิง หมั้นชาย ยาเม็ด ห่วง ยาฉีด ยาฝังคุมกำเนิด และถุงยางอนามัย

2/ การคุมกำเนิดด้วยวิธีแบบดั้งเดิม หมายถึง วิธีกำลังให้บุตร วัฏจักรให้บุตร วัฏจักรให้บุตร หลังหมดประจำเดือน 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 ร้อยละการกระจายตัวของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้แก่บุตรในช่วง 2 ปีก่อนให้กำเนิดบุตรที่ให้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ จังหวัดน่าน 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 Nan, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย	ผู้ที่ให้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์				Person providing antenatal care		ไม่ได้รับการดูแล		รวม		ร้อยละของสตรีที่ได้รับ		จำนวนสตรีที่ให้	
	แพทย์ Medical doctor	พยาบาล/ Nurse/ midwife	ผู้ช่วยพยาบาล/ Auxiliary/ midwife	ผอ.ตำบ./อาสาสมัคร Traditional birth Community health	No antenatal care received	ระหว่างตั้งครรภ์	ระหว่างตั้งครรภ์	ระหว่างตั้งครรภ์	Total	การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ โดยผู้มีความชำนาญ ประเภทใดประเภทหนึ่ง	การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ โดยผู้มีความชำนาญ ประเภทใดประเภทหนึ่ง	ก่อนให้กำเนิดบุตร Number of women who gave birth in the preceding two years	จำนวนสตรีที่ได้รับ	จำนวนสตรีในช่วง 2 ปี ก่อนให้กำเนิดบุตร
ในเขตเทศบาล	82.9	12.4	4.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	100.0	100.0	100.0	1,930	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	49.7	41.2	4.8	1.9	1.9	2.4	2.4	2.4	100.0	95.7	95.7	16,706	16,706	Non-municipal area
อายุ (ปี)														Age (Year)
15-19	46.6	39.8	0.0	0.0	0.0	13.6	13.6	13.6	100.0	86.4	86.4	2,950	2,950	15-19
20-24	47.7	40.4	11.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	100.0	100.0	4,016	4,016	20-24
25-29	62.3	30.3	7.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	100.0	100.0	5,616	5,616	25-29
30-34	45.8	42.2	0.0	12.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	88.0	88.0	2,696	2,696	30-34
35-39	59.3	40.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	100.0	100.0	2,596	2,596	35-39
40-44	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	40-44
45-49	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	45-49
การศึกษาของสตรี														Education
ไม่มีการศึกษา	36.5	47.7	10.6	0.0	0.0	5.3	5.3	5.3	100.0	94.7	94.7	7,589	7,589	None
ประถมศึกษา	44.8	47.3	0.0	7.9	7.9	0.0	0.0	0.0	100.0	92.1	92.1	4,087	4,087	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	76.2	22.5	1.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	100.0	100.0	6,959	6,959	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจ														Wealth index quintiles
ของครัวเรือน														
ยากจนมาก	40.4	47.3	8.2	0.0	0.0	4.1	4.1	4.1	100.0	95.9	95.9	9,823	9,823	Poorest
ยากจน	62.0	35.9	2.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	100.0	100.0	4,205	4,205	Second
ปานกลาง	52.2	34.1	0.0	13.7	13.7	0.0	0.0	0.0	100.0	86.3	86.3	2,359	2,359	Middle
ร่ำรวย	97.5	2.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	100.0	100.0	1,227	1,227	Fourth
ร่ำรวยมาก	87.9	12.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	100.0	100.0	1,022	1,022	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน														Language
ภาษาไทย	60.8	25.8	8.0	5.5	5.5	0.0	0.0	0.0	100.0	94.5	94.5	5,908	5,908	Thai
ภาษาชาวเขา	49.2	44.3	3.3	0.0	0.0	3.2	3.2	3.2	100.0	96.8	96.8	12,634	12,634	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	Other languages
ยอดรวม	53.1	38.2	4.8	1.7	1.7	2.1	2.1	2.1	100.0	96.1	96.1	18,636	18,636	Total

* MICS indicator 20

1/ บุคลากรที่มีทักษะความรู้ หมายถึง แพทย์ พยาบาล/ผอ.ตำบ./อาสาสมัคร และผู้ช่วยพยาบาล/ผอ.ตำบ./อาสาสมัคร

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

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 26 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีการฝากครรภ์และให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์และร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลพิเศษระหว่างการฝากครรภ์ จังหวัดน่าน 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 Nan, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจ		ร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับ				Percent of pregnant women who had:			จำนวนสตรีที่ให้กำเนิดบุตร	
	ร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับ		การตรวจเลือด				การวัดความดัน			ในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์	
	ANC one or more times during pregnancy*	ANC one or more times during pregnancy*	Blood test taken	pressure measured	Blood specimen taken	Urine measured	Weight measured	Number of women who gave birth in two years preceding survey	Residence	Age (Year)	
ในเขตเทศบาล	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	1,930	Municipal area	15-19	
นอกเขตเทศบาล	97.6	97.6	97.6	97.6	97.6	97.6	97.6	16,706	Non-municipal area	20-24	
อายุ (ปี)										25-29	
15-19	86.4	86.4	86.4	86.4	86.4	86.4	86.4	2,950		30-34	
20-24	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	4,016		35-39	
25-29	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	5,616		40-44	
30-34	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	2,696		45-49	
35-39	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	2,596			
40-44	a	a	a	a	a	a	a	a			
45-49	a	a	a	a	a	a	a	a			
การศึกษาของสตรี									Education		
ไม่มีการศึกษา	94.7	94.7	94.7	94.7	94.7	94.7	94.7	7,589	None		
ประถมศึกษา	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	4,087	Primary		
มัธยมศึกษาขึ้นไป	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	6,959	Secondary +		
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน									Wealth index quintiles		
ยากจนมาก	95.9	95.9	95.9	95.9	95.9	95.9	95.9	9,823	Poorest		
ยากจน	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	4,205	Second		
ปานกลาง	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	2,359	Middle		
ร่ำรวย	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	1,227	Fourth		
ร่ำรวยมาก	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	1,022	Richest		
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน									Language		
ภาษาไทย	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	5,908	Thai		
ภาษาखाเขา	96.8	96.8	96.8	96.8	96.8	96.8	96.8	12,634	Hill Tribe		
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	Other languages		
ยอดรวม	97.9	97.9	97.9	97.9	97.9	97.9	97.9	18,636	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 จังหวัดน่าน 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 Nan, 2005 - 2006

	ผู้ช่วยทำคลอด Person assisting at delivery			ร้อยละของสตรีที่คลอดโดยผู้มีความรู้ทางการแพทย์ประเภทหนึ่ง Any skilled personnel ^{1/}	ร้อยละของสตรีที่คลอดโดยผู้มีความรู้ทางการแพทย์ประเภทหนึ่ง Delivered in health facility ^{**}	ร้อยละของสตรีที่คลอดโดยผู้มีความรู้ทางการแพทย์ประเภทหนึ่ง Delivered in health facility ^{**}	จำนวนสตรีที่ให้นมบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ Number of women who gave birth in preceding two years	Residence
	แพทย์ Medical doctor	พยาบาล/ผดุงครรภ์ Nurse/midwife	ญาติ/เพื่อน/คลอเองและอื่นๆ Relative/friend/no attendant and other					
เขตที่อยู่อาศัย								
ในเขตเทศบาล	76.4	23.6	0.0	100.0	100.0	100.0	1,930	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	38.0	40.6	21.4	78.6	76.1	76.1	16,706	Non-municipal area
อายุ (ปี)								Age (Year)
15-19	12.1	74.6	13.4	86.6	86.6	86.6	2,950	15-19
20-24	17.1	54.1	28.8	71.2	71.2	71.2	4,016	20-24
25-29	56.6	22.0	21.4	78.6	71.3	71.3	5,616	25-29
30-34	69.2	30.8	0.0	100.0	100.0	100.0	2,696	30-34
35-39	48.2	30.8	21.0	79.0	79.0	79.0	2,596	35-39
40-44	a	a	a	a	a	a	a	40-44
45-49	a	a	a	a	a	a	a	45-49
การศึกษาของสตรี								Education
ไม่การศึกษา	40.3	36.3	23.4	76.6	71.2	71.2	7,589	None
ประถมศึกษา	48.2	37.9	13.9	86.1	86.1	86.1	4,087	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	40.1	42.2	17.7	82.3	82.3	82.3	6,959	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน								Wealth index quintiles
ยากจนมาก	40.2	40.0	19.8	80.2	80.2	80.2	9,823	Poorest
ยากจน	7.9	53.4	38.7	61.3	51.6	51.6	4,205	Second
ปานกลาง	63.6	36.4	0.0	100.0	100.0	100.0	2,359	Middle
ร่ำรวย	89.5	10.5	0.0	100.0	100.0	100.0	1,227	Fourth
ร่ำรวยมาก	92.6	7.4	0.0	100.0	100.0	100.0	1,022	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน								Language
ภาษาไทย	65.0	28.1	6.9	93.1	93.1	93.1	5,908	Thai
ภาษาชาวเขา	30.8	44.2	25.0	74.9	71.7	71.7	12,634	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	Other languages
ยอดรวม	42.0	38.9	19.2	80.8	78.6	78.6	18,636	Total

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

1/ บุคลากรที่มีทักษะความรู้ หมายถึง แพทย์ พยาบาล/ผดุงครรภ์ และผู้ช่วยพยาบาล/ผดุงครรภ์

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

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 28 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน จังหวัดน่าน 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 Nan, 2005 - 2006

	ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่:						จำนวนเด็กที่มีอายุ 0 - 59 เดือน
	ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน	ค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่สมาชิกในครัวเรือนมีส่วนร่วมทำ	พ่อแม่มีส่วนร่วมทำกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 1 กิจกรรม	พ่อแม่มีส่วนร่วมทำกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 1 กิจกรรม	ค่าเฉลี่ยของกิจกรรมที่พ่อแม่มีส่วนร่วมทำ	ไม่ได้อาศัยอยู่ร่วมกับพ่อ	
เพศ	For whom household members engaged in four or more activities that promote learning and school readiness*	Mean number of activities household members engage in with the child	For whom the father engaged in one or more activities that promote learning and school readiness**	Mean number of activities the father engaged in with the child	Living in a household without their natural father	Number of children aged 0 - 59 months	
ชาย	78.9	4.8	69.1	2.7	28.9	16,079	Male
หญิง	76.7	4.6	70.8	2.9	29.1	14,415	Female
เขตที่อยู่อาศัย							Residence
ในเขตเทศบาล	91.6	5.3	66.6	3.0	32.7	3,875	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	75.9	4.6	70.4	2.8	28.5	26,619	Non-municipal area
อายุ (เดือน)							Age (Month)
0-23	70.6	4.3	72.9	2.7	25.9	11,606	0-23
24-59	82.4	4.9	68.1	2.9	30.9	18,888	24-59
การศึกษาของมารดา							Mother's education
ไม่มีการศึกษา	68.4	4.3	83.7	3.3	16.1	12,257	None
ประถมศึกษา	85.9	5.1	47.8	2.0	50.7	9,538	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	82.4	4.9	74.7	2.9	23.5	8,700	Secondary +
การศึกษาของบิดา							Father's education
ไม่มีการศึกษา	72.6	4.2	96.8	3.5	0.0	5,458	None
ประถมศึกษา	71.7	4.4	98.1	3.8	0.0	9,410	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	88.7	5.3	88.1	4.1	0.0	6,775.4	Secondary +

ตารางที่ 28 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ได้รับบริการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549 (ต่อ)

Table 28 Percentage of children aged 0 - 59 months for whom household members are engaged in activities that promote learning and school readiness, Changwat Nan, 2005 - 2006 (Contd.)									
ฐานะทาเสฐฐกิจของครัวเรือน	ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่: Percentage of children aged 0 - 59 months						จำนวนเด็กที่มีอายุ 0 - 59 เดือน		
	ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 4 อย่าง	จำนวนกิจกรรมที่สมาชิกในครัวเรือนมีส่วนร่วมอย่างน้อย 1 กิจกรรม	ค่าเฉลี่ยของกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน	พ่อแม่ส่วนเกี่ยวข้องกับทำกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 1 กิจกรรม	ค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่พ่อแม่มีส่วนร่วมทำกิจกรรม	ไม่ได้อาศัยอยู่ร่วมกับพ่อ	Living in a household without their natural father	Number of children aged 0 - 59 months	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน									
ภาษาถิ่น	70.4	4.4	79.1	3.0	22.3	15,226	Poorest		
ภาษากลาง	74.5	4.7	62.2	2.4	29.1	6,736	Second		
ภาษาอีสาน	94.1	5.1	67.1	2.9	38.2	3,722	Middle		
ภาษาเหนือ	91.9	5.4	41.3	2.0	54.8	3,169	Fourth		
ภาษาอื่น ๆ	97.6	5.5	77.9	3.6	20.1	1,642	Richest		
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							Language		
ภาษาไทย	90.4	5.2	49.2	2.1	50.8	13,066	Thai		
ภาษาชาวเขา	68.3	4.3	85.2	3.3	12.9	17,221	Hill Tribe		
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	Other languages		
ยอดรวม	77.9	4.7	69.9	2.8	29.0	30,494	Total		

* MICS indicator 46 ** MICS indicator 47

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

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

	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 ที่สร้างขึ้น เองที่บ้าน Homemade toys	ของเล่น จากร้านค้า Toys that came from a store	ไม่มี ของเล่น No playthings			
เพศ												Sex
ชาย	63.7	4.0	29.9	0.0	43.6	55.3	38.2	67.3	11.6	38.6	16,079	Male
หญิง	55.8	4.0	22.2	0.0	52.6	59.8	36.3	57.9	12.1	39.6	14,415	Female
เขตที่อยู่อาศัย												Residence
ในเขตเทศบาล	84.4	10.0	62.7	4.0	40.2	49.2	36.4	74.1	13.6	39.1	3,875	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	56.4	4.0	21.0	0.0	49.0	58.6	37.4	61.2	11.6	39.1	26,619	Non-municipal area
อายุ (เดือน)												Age (Month)
0-23	59.9	4.0	18.2	0.0	37.7	44.0	28.3	55.8	29.2	34.7	11,606	0-23
24-59	60.0	5.0	31.3	1.0	54.1	65.7	42.8	67.2	1.1	41.8	18,888	24-59
การศึกษาของแม่												Mother's education
ไม่มีการศึกษา	42.5	2.0	14.3	0.0	42.7	56.7	36.8	46.7	16.1	32.4	12,257	None
ประถมศึกษา	69.7	5.0	22.5	1.0	56.7	65.5	39.4	80.2	1.8	48.5	9,538	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	73.7	10.0	47.4	2.0	45.6	49.7	35.7	66.7	16.8	38.2	8,700	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน												Wealth index quintiles
ยากจนมาก	44.7	2.0	9.4	0.0	46.3	63.4	32.6	47.7	15.2	34.9	15,226	Poorest
ยากจน	67.5	5.0	29.4	0.0	50.6	53.8	35.5	69.1	9.7	35.6	6,736	Second
ปานกลาง	67.4	4.0	50.4	3.0	51.5	47.1	52.8	92.7	2.1	52.1	3,722	Middle
ร่ำรวย	90.5	10.0	51.1	3.0	55.1	58.1	47.1	78.5	12.8	54.7	3,169	Fourth
ร่ำรวยมาก	93.6	10.0	67.5	5.0	29.8	39.4	33.9	80.3	10.1	32.3	1,642	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน												Language
ภาษาไทย	79.8	10.0	43.4	2.0	54.9	57.4	42.1	82.8	5.2	49.6	13,066	Thai
ภาษาชาวเขา	44.3	2.0	13.6	0.0	43.1	57.0	34.1	47.3	17.0	31.6	17,221	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	Other languages
ยอดรวม	59.9	4.0	26.3	0.0	47.9	57.4	37.3	62.9	11.8	39.1	30,494	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 ปีดูแลหรือถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว จังหวัดน่าน 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 Nan, 2005 - 2006				
	ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่:			จำนวนเด็กที่มีอายุ 0 - 59 เดือน Number of children aged 0 - 59 months
	ถูกปล่อยให้เด็กอายุต่ำกว่า 10 ปีดูแลในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว Left in the care of children under the age of 10 years in the past week	ถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว Left alone in the past week	ถูกปล่อยทิ้งไว้โดยไม่ได้รับการดูแลที่เพียงพอในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว Left with inadequate care in past week*	
เพศ				Sex
ชาย	17.5	6.5	19.6	Male
หญิง	11.9	1.5	13.2	Female
เขตที่อยู่อาศัย				Residence
ในเขตเทศบาล	7.4	1.9	7.4	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	16.0	4.5	17.9	Non-municipal area
อายุ (เดือน)				Age (Month)
0-23	7.0	2.0	7.0	0-23
24-59	19.8	5.5	22.5	24-59
การศึกษาของแม่				Mother's education
ไม่มีการศึกษา	20.0	8.3	22.8	None
ประถมศึกษา	14.1	2.7	16.0	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	8.5	0.0	8.5	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน				Wealth index quintiles
ยากจนมาก	18.8	5.4	22.2	Poorest
ยากจน	19.6	6.2	19.6	Second
ปานกลาง	7.9	0.9	7.9	Middle
ร่ำรวย	2.3	0.0	2.3	Fourth
ร่ำรวยมาก	0.0	0.0	0.0	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				Language
ภาษาไทย	6.6	0.6	6.6	Thai
ภาษาชาวเขา	21.4	7.0	24.4	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	Other languages
ยอดรวม	14.9	4.2	16.6	Total

* MICS indicator 51
a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25
a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 31 ร้อยละของเด็กอายุ 36 - 59 เดือนที่กำลังเรียนระดับก่อนวัยเรียนในรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง จังหวัดน่าน 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 Nan, 2005 - 2006

	ร้อยละของเด็กอายุ 36 - 59 เดือน ที่กำลังเรียนในระดับก่อนวัยเรียน	จำนวนเด็ก ที่มีอายุ 36 - 59 เดือน Number of children aged 36 - 59 months
เพศ		Sex
ชาย	73.6	Male
หญิง	61.7	Female
เขตที่อยู่อาศัย		Residence
ในเขตเทศบาล	90.2	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	63.6	Non-municipal area
อายุของเด็ก		Age of child
36-47 เดือน	68.8	36-47 months
48-59 เดือน	66.0	48-59 months
6 ปี***	-	6 years***
การศึกษาของมารดา		Mother's education
ไม่มีการศึกษา	58.0	None
ประถมศึกษา	76.0	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	76.2	Secondary +
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน		Language
ภาษาไทย	76.6	Thai
ภาษาชาวเขา	60.3	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	a	Other languages
ยอดรวม	67.5	Total
	10,677	

* MICS indicator 52

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

	ชาย Male		หญิง Female		ยอดรวม Total	
	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับประถมศึกษา Net attendance ratio	จำนวนเด็ก of children Number	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับประถมศึกษา Net attendance ratio	จำนวนเด็ก of children Number	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับประถมศึกษา Net attendance ratio *	จำนวนเด็ก of children Number
เขตที่อยู่อาศัย						
ในเขตเทศบาล	96.7	2,999	100.0	2,544	98.2	5,543
นอกเขตเทศบาล	91.3	21,750	93.1	17,627	92.1	39,377
อายุ (ปี)						
7	69.1	3,347	53.2	1,677	63.8	5,024
8	81.0	3,861	100.0	3,998	90.7	7,859
9	100.0	4,415	100.0	3,336	100.0	7,751
10	100.0	4,482	100.0	5,321	100.0	9,804
11	100.0	3,239	91.5	2,864	96.0	6,103
12	95.9	5,404	93.5	2,976	95.1	8,380
การศึกษาของมารดา						
ไม่มีการศึกษา	89.0	11,805	91.4	10,120	90.1	21,926
ประถมศึกษา	94.8	8,616	95.6	7,845	95.2	16,461
มัธยมศึกษาขึ้นไป	94.2	4,327	100.0	2,207	96.2	6,533
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						
ภาษาไทย	93.3	12,598	97.6	9,527	95.2	22,125
ภาษาชาวเขา	90.3	11,850	90.3	10,191	90.3	22,041
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	92.0	24,749	93.9	20,171	92.9	44,920

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

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

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

	ชาย Male		หญิง Female		รวม Total	
	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับมัธยมศึกษา Net attendance ratio	จำนวนเด็ก of children Number	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับมัธยมศึกษา Net attendance ratio	จำนวนเด็ก of children Number	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับมัธยมศึกษา Net attendance ratio *	จำนวนเด็ก of children Number
เขตที่อยู่อาศัย						
ในเขตเทศบาล	78.6	3,269	83.7	3,158	81.1	6,427
นอกเขตเทศบาล	63.9	23,129	50.3	18,938	57.8	42,067
อายุ (ปี)						
13	31.4	4,446	46.9	4,657	39.3	9,103
14	86.6	3,615	63.8	2,850	76.6	6,465
15	89.2	4,847	37.7	2,067	73.8	6,914
16	82.3	5,595	63.8	5,386	73.3	10,982
17	69.0	3,553	70.4	2,521	69.6	6,074
18	33.4	4,342	47.0	4,615	40.4	8,957
การศึกษาของมารดา						
ไม่มีการศึกษา	28.2	6,530	33.6	8,248	31.2	14,778
ประถมศึกษา	90.0	10,439	98.5	5,394	92.9	15,832
มัธยมศึกษาขึ้นไป	86.4	2,754	87.0	1,774	86.7	4,527
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						
ยากจนมาก	37.1	8,308	35.3	10,865	36.1	19,174
ยากจน	70.7	9,520	49.3	3,380	65.1	12,900
ปานกลาง	91.2	4,309	88.8	3,435	90.1	7,744
ร่ำรวย	86.1	3,202	80.4	2,801	83.4	6,003
ร่ำรวยมาก	81.0	1,059	83.7	1,615	82.6	2,674
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						
ภาษาไทย	85.8	17,314	86.1	11,889	85.9	29,204
ภาษาखाखा	27.5	9,084	16.5	9,647	21.8	18,731
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	65.8	26,398	55.0	22,096	60.9	48,494

* MICS indicator 56

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 34 อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาและอัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา จังหวัดน่าน พ.ศ. 2548 - 2549

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

	อัตราส่วนของหญิงที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษา	อัตราส่วนของชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษา	อัตราส่วนของหญิงที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา	อัตราส่วนของชายที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา	อัตราส่วนของหญิงที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา	อัตราส่วนของชายที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา	Gender parity index (GPI) for primary school NAR *	Gender parity index (GPI) for secondary school NAR, boys	Gender parity index (GPI) for secondary school NAR *	Sex
เพศ										
ชาย	na	92.0	na	na	na	65.8	na	na	na	Male
หญิง	93.9	na	na	55.0	na	na	na	na	na	Female
เขตที่อยู่อาศัย										Residence
ในเขตเทศบาล	100.0	96.7	1.0	83.7	78.6	1.1	1.1	1.1	1.1	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	93.1	91.3	1.0	50.3	63.9	0.8	0.8	0.8	0.8	Non-municipal area
การศึกษาของมารดา										Mother's education
ไม่มีการศึกษา	91.4	89.0	1.0	33.6	28.2	1.2	1.2	1.2	1.2	None
ประถมศึกษา	95.6	94.8	1.0	98.5	90.0	1.1	1.1	1.1	1.1	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	100.0	94.2	1.1	87.0	86.4	1.0	1.0	1.0	1.0	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน										Wealth index quintiles
ยากจนมาก	94.2	88.7	1.1	35.3	37.1	1.0	1.0	1.0	1.0	Poorest
ยากจน	93.5	92.4	1.0	49.3	70.7	0.7	0.7	0.7	0.7	Second
ปานกลาง	91.9	93.3	1.0	88.8	91.2	1.0	1.0	1.0	1.0	Middle
ร่ำรวย	92.5	96.9	1.0	80.4	86.1	0.9	0.9	0.9	0.9	Fourth
ร่ำรวยมาก	100.0	100.0	1.0	83.7	81.0	1.0	1.0	1.0	1.0	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน										Language
ภาษาไทย	97.6	93.3	1.0	86.1	85.8	1.0	1.0	1.0	1.0	Thai
ภาษาชาวเขา	90.3	90.3	1.0	16.5	27.5	0.6	0.6	0.6	0.6	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a	Other Languages
ยอดรวม	93.9	92.0	1.0	55.0	65.8	0.8	0.8	0.8	0.8	Total

* MICS indicator 61; MDG indicator 9

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

na : หมายถึง ไม่เข้าข่าย

na : Means not applicable

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

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

ร้อยละของสตรีที่รู้หนังสือ		จำนวนสตรีอายุ 15 - 24 ปี
Percentage literate*		Number of women aged 15 - 24 years
เขตที่อยู่อาศัย		
ในเขตเทศบาล	97.8	4,272
นอกเขตเทศบาล	64.1	28,895
การศึกษาของสตรี		
ไม่มีการศึกษา	a	a
ประถมศึกษา	47.1	9,423
มัธยมศึกษาขึ้นไป	100.0	18,251
อายุ (ปี)		
15-19	75.2	17,960
20-24	60.5	15,207
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน		
ยากจนมาก	44.7	15,416
ยากจน	80.0	7,697
ปานกลาง	92.6	5,649
ร่ำรวย	100.0	2,939
ร่ำรวยมาก	100.0	1,465
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน		
ภาษาไทย	95.2	15,721
ภาษาชาวเขา	44.4	16,634
ภาษาอื่น ๆ	a	a
ยอดรวม	68.4	33,167

* 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
จังหวัดน่าน 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 Nan, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของสตรีที่ สมรสก่อนอายุ 15 ปี Percentage married before age 15*	จำนวนสตรี อายุ 15-49 ปี Number of women aged 15-49 years	ร้อยละของสตรี ที่สมรสก่อน อายุ 18 ปี Percentage married before age 18*	จำนวนสตรี อายุ 20-49 ปี Number of women aged 20-49 years	ร้อยละของสตรี อายุ 15-19 ปีที่สมรส หรืออยู่กินกับชาย Percentage of women 15-19 years married/in union**	จำนวนสตรี อายุ 15-19 ปี Number of women aged 15-19 years	Residence
ในเขตเทศบาล	1.5	15,487	13.7	13,174	8.0	2,313	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	10.3	104,753	46.2	89,106	29.9	15,647	Non-municipal area
อายุ (ปี)							Age (Year)
15-19	6.0	17,960	na	na	27.1	17,960	15-19
20-24	9.8	15,207	34.0	15,207	na	na	20-24
25-29	5.6	14,224	50.5	14,224	na	na	25-29
30-34	9.6	16,273	40.5	16,273	na	na	30-34
35-39	16.4	18,483	51.2	18,483	na	na	35-39
40-44	9.9	20,082	38.7	20,082	na	na	40-44
45-49	5.8	18,011	37.8	18,011	na	na	45-49
ระดับการศึกษาของสตรี							Education
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	None
ประถมศึกษา	a	a	a	a	a	a	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	0.7	37,764	18.0	26,267	14.6	11,497	Secondary +
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							Language
ภาษาไทย	3.1	72,580	24.9	64,070	10.2	8,510	Thai
ภาษาखा	18.8	44,763	71.1	35,646	43.8	9,117	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	Other languages
ยอดรวม	9.1	120,240	42.0	102,280	27.1	17,960	Total

* MICS indicator 67 ** MICS indicator 68

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

na : หมายถึง ไม่เข้าข่าย

na : Means not applicable

ตารางที่ 37 ร้อยละการกระจายตัวของเด็กอายุ 0 - 17 ปี จำแนกตามการอยู่อาศัยกับพ่อแม่ ร้อยละของเด็กในครัวเรือนที่มีอายุ 0 - 17 ปีที่ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่และแม่ และร้อยละของเด็กที่กำพร้า จังหวัดน่าน 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 Nan, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย	อยู่กับพ่อแม่และแม่ Living with both parents	ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่และแม่ Living with neither parent				อยู่กับแม่เท่านั้น Living with mother only				อยู่กับพ่อเท่านั้น Living with father only				รวม Total	ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่และแม่ Not living with a biological parent*	พ่อหรือแม่ คนเดียวคนหนึ่งหรือทั้ง สองคนเสียชีวิต One or both parents dead**	จำนวน เด็กอายุ 0 - 17 ปี Number of children aged 0 - 17 years	
		เฉพาะพ่อที่ ยังมีชีวิตอยู่ Only father alive		เฉพาะแม่ที่ ยังมีชีวิตอยู่ Only mother alive		พ่อ มีชีวิต Father alive		แม่ มีชีวิต Mother alive		พ่อ เสียชีวิต Father dead		แม่ เสียชีวิต Mother dead						
		ยัง มีชีวิตอยู่ Still alive	Only	ยัง มีชีวิตอยู่ Still alive	Only	พ่อ มีชีวิต Father alive	แม่ มีชีวิต Mother alive	พ่อ เสียชีวิต Father dead	แม่ เสียชีวิต Mother dead	พ่อ เสียชีวิต Father dead	แม่ เสียชีวิต Mother dead							
ชาย	69.5	0.2	0.4	0.4	12.0	13.3	1.4	1.6	1.6	1.4	1.6	1.6	1.6	0.1	100.0	12.6	3.6	69,424
หญิง	68.1	0.5	0.5	0.5	12.9	12.3	3.4	0.8	0.8	3.4	1.0	1.0	1.0	0.4	100.0	13.9	5.4	58,875
ในเขตเทศบาล	65.0	1.3	0.4	0.4	15.3	12.0	3.0	1.7	1.7	3.0	0.9	0.9	0.9	0.4	100.0	17.0	5.6	16,453
นอกเขตเทศบาล	69.4	0.1	0.5	0.5	12.0	12.9	2.2	1.1	1.1	2.2	1.4	1.4	1.4	0.2	100.0	12.7	4.3	111,846
อายุ (ปี)																		
0-4	70.7	0.1	0.0	0.0	14.4	14.6	0.1	0.1	0.1	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	14.5	0.2	30,892
5-9	68.6	0.5	0.0	0.0	9.7	16.5	1.9	1.9	1.9	1.9	0.9	0.9	0.9	0.1	100.0	10.2	3.3	33,584
10-14	66.3	0.4	0.7	0.7	13.4	11.3	3.8	2.0	2.0	3.8	1.5	1.5	1.5	0.6	100.0	14.5	6.3	39,854
15-17	71.0	0.2	1.4	1.4	12.2	7.9	3.3	0.4	0.4	3.3	3.4	3.4	3.4	0.2	100.0	13.8	8.3	23,970
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน																		
ยากจนมาก	74.6	0.0	0.5	0.5	3.6	16.1	2.9	0.3	0.3	2.9	1.4	1.4	1.4	0.4	100.0	4.1	4.9	57,225
ยากจน	64.6	0.3	0.0	0.0	18.6	11.1	0.3	2.6	2.6	0.3	2.3	2.3	2.3	0.1	100.0	18.9	2.9	31,323
ปานกลาง	65.9	0.2	1.3	1.3	20.0	4.5	5.5	2.4	2.4	5.5	0.2	0.2	0.2	0.0	100.0	21.5	7.2	18,762
ร่ำรวย	58.8	1.8	0.5	0.5	27.1	10.2	1.4	0.0	0.0	1.4	0.0	0.0	0.0	0.2	100.0	29.3	3.7	13,535
ร่ำรวยมาก	67.6	0.0	0.0	0.0	8.8	20.5	0.0	1.7	1.7	0.0	1.4	1.4	1.4	0.0	100.0	8.8	1.4	7,455
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน																		
ภาษาไทย	60.3	0.6	0.5	0.5	21.5	12.4	1.5	1.8	1.8	1.5	1.3	1.3	1.3	0.1	100.0	22.5	3.9	65,424
ภาษาखाखा	77.6	0.0	0.5	0.5	3.1	13.6	3.2	0.6	0.6	3.2	1.4	1.4	1.4	0.0	100.0	3.6	5.1	61,319
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	68.9	0.3	0.5	0.5	12.4	12.8	2.3	1.2	1.2	2.3	1.3	1.3	1.3	0.2	100.0	13.2	4.4	128,300

* MICS indicator 78 ** MICS indicator 75

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

Table 38 Percentage of women aged 15 - 49 years who know the main ways of preventing HIV transmission, Changwat Nan, 2005 - 2006									
	เคยได้ยินเกี่ยวกับโรคเอดส์ Heard of AIDS	ร้อยละของสตรีที่ทราบว่าการติดเชื้อ HIV สามารถป้องกันได้โดย: Percentage who know transmission can be prevented by:				ทราบวิธีป้องกันทั้ง 3 วิธี Knows all three ways	ทราบวิธีป้องกันอย่างน้อย 1 วิธี Knows at least one way	ไม่ทราบวิธีป้องกันใด ๆ เลย Doesn't know any way	จำนวนสตรี Number of women
		มีเพศสัมพันธ์กับคูครองที่ไม่ติดเชื้อ และเชื้อสัต์ยเพียงคนเดียวเท่านั้น Having only one faithful uninfected sex partner		ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ Using a condom every time		ละเว้นการมีเพศสัมพันธ์ Abstaining from sex			
เขตที่อยู่อาศัย									
ในเขตเทศบาล									
นอกเขตเทศบาล									
อายุของสตรี (ปี)									
15-19									
20-24									
25-29									
30-34									
35-39									
40-44									
45-49									
การศึกษาของสตรี									
ไม่มีการศึกษา									
ประถมศึกษา									
มัธยมศึกษาขึ้นไป									
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน									
ยากจนมาก									
ยากจน									
ปานกลาง									
ร่ำรวย									
ร่ำรวยมาก									
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน									
ภาษาไทย									
ภาษาชาวเขา									
ภาษาอื่น ๆ									
ยอดรวม									

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

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

	ร้อยละของสตรีที่ทราบว่า Percent who know that :			ร้อยละของสตรีที่ทราบว่า Percent who know that :			จำนวนสตรี of women
	ไม่สามารถติดเชื้อ HIV ได้โดย :			มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธี การติดเชื้อที่มักเข้าใจผิดทั้ง 2 วิธี			
	ตัวเลือกที่ 1 : วิธีทางไสยศาสตร์ Option 1 : Supernatural means	ตัวเลือกที่ 2 : ถูกยุงกัด Option 2 : Mosquito bites	ผู้ที่มีสุขภาพ แข็งแรง สามารถ ติดเชื้อได้ A healthy looking person can be infected	ไม่สามารถติดเชื้อ HIV ได้โดยการรับประทานอาหารร่วมกัน Option 3 : HIV cannot be transmitted by sharing food	ตัวเลือกที่ 3 : ไม่สามารถติดเชื้อ HIV ได้โดยการรับประทานอาหารร่วมกัน Option 3 : HIV cannot be transmitted by sharing food	ตัวเลือกที่ 4 : สามารถติดเชื้อ HIV ได้โดยใช้เข็มฉีดยาร่วมกัน Option 4 : HIV can be transmitted by sharing needles	
เขตที่อยู่อาศัย							
ในเขตเทศบาล	97.1	77.8	85.8	77.4	90.5	96.0	15,487
นอกเขตเทศบาล	79.8	50.0	68.5	54.7	69.1	84.5	104,753
อายุของสตรี (ปี)							
15-19	85.6	63.1	74.8	66.3	76.2	91.4	17,960
20-24	75.6	52.5	70.3	56.9	73.8	85.3	15,207
25-29	81.9	55.1	55.1	45.9	63.4	80.7	14,224
30-34	89.5	53.3	78.4	67.0	79.1	88.9	16,273
35-39	77.8	54.9	66.2	51.1	75.0	83.2	18,483
40-44	80.6	47.7	75.6	59.1	70.9	86.8	20,082
45-49	82.9	49.2	71.5	55.2	64.0	84.7	18,011
การศึกษาของสตรี							
ไม่มีการศึกษา	57.2	29.5	51.5	35.6	47.6	68.6	38,258
ประถมศึกษา	90.9	58.0	71.2	57.4	78.9	90.5	44,218
มัธยมศึกษาขึ้นไป	96.7	72.9	89.8	80.0	88.3	98.4	37,764
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							
ยากจนมาก	61.9	42.7	52.2	37.9	55.8	72.5	46,602
ยากจน	89.1	39.0	80.3	60.0	69.6	90.7	29,601
ปานกลาง	99.6	69.5	76.4	68.9	87.5	95.9	21,157
ร่ำรวย	97.5	76.2	90.6	83.2	92.7	99.5	15,281
ร่ำรวยมาก	97.2	87.6	91.1	86.2	94.2	96.1	7,600
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							
ภาษาไทย	94.5	64.2	83.0	73.1	86.0	96.7	72,580
ภาษาชาวเขา	65.2	37.5	52.2	35.1	51.8	70.7	44,763
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	82.0	53.6	70.7	57.6	71.9	86.0	120,240

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

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

เขตที่อยู่อาศัย ในเขตเทศบาล นอกเขตเทศบาล	ทราบวิธีป้องกัน การติดเชื้อ HIV 2 วิธี Know 2 ways to prevent HIV transmission	มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับ วิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี Correctly identify 3 misconceptions about HIV transmission	การติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ เป็นอย่างดี (identify 2 prevention methods and 3 misconceptions)* 1/	จำนวนสตรี Number of women	Residence Municipal area Non-municipal area
อายุ (Year)					Age (Year)
15-19	69.0	77.4	55.2	15,487	15-19
20-24	48.8	54.7	32.6	104,753	20-24
15-24	46.6	66.3	36.6	17,960	15-24
25-29	60.7	56.9	44.5	15,207	25-29
30-34	53.1	62.0	40.3	33,167	30-34
35-39	53.9	45.9	27.7	14,224	35-39
40-44	60.7	67.0	44.8	16,273	40-44
45-49	46.8	51.1	27.7	18,483	45-49
	44.6	59.1	32.4	20,082	
	50.1	55.2	36.2	18,011	
การศึกษาของสตรี					Education
ไม่การศึกษา	29.7	35.6	12.6	38,258	None
ประถมศึกษา	57.0	57.4	38.7	44,218	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	66.8	80.0	55.2	37,764	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน					Wealth index quintiles
ยากจนมาก	40.2	37.9	23.2	46,602	Poorest
ยากจน	51.6	60.0	33.4	29,601	Second
ปานกลาง	66.3	68.9	46.7	21,157	Middle
ร่ำรวย	58.0	83.2	50.4	15,281	Fourth
ร่ำรวยมาก	64.2	86.2	58.8	7,600	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					Language
ภาษาไทย	61.1	73.1	48.4	72,580	Thai
ภาษาชนาชา	37.0	35.1	16.0	44,763	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	Other languages
ยอดรวม	51.4	57.6	35.5	120,240	Total

* MICS indicator 82; MDG indicator 19b
1/ หมายถึง ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ 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 จังหวัดน่าน 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 Nan, 2005 - 2006

ทราบว่าการติดเชื้อ สามารถแพร่จาก แม่สู่ลูกได้	ร้อยละของสตรีที่ทราบว่าการติดเชื้อสามารถแพร่ได้:		ไม่ทราบวิธีใด ๆ เลย		จำนวนสตรี Number of women
	ระหว่างตั้งครรภ์	ขณะคลอดลูก	ขณะให้ลูก ดื่มนมแม่	Did not know any specific way	
Know AIDS can be transmitted from mother to child	During pregnancy	At delivery	All three ways*		
Residence					
ในเขตเทศบาล	92.7	87.1	82.9	69.5	15,487
นอกเขตเทศบาล	83.2	80.0	81.0	72.2	104,753
Age (Year)					
อายุของสตรี (ปี)					
15-19	85.9	83.7	81.1	79.0	17,960
20-24	86.0	83.4	83.4	72.3	15,207
25-29	77.2	74.2	75.0	66.3	14,224
30-34	87.3	84.8	85.7	76.6	16,273
35-39	86.6	84.6	85.4	78.8	18,483
40-44	85.5	79.8	80.1	69.6	20,082
45-49	81.5	75.5	77.5	60.2	18,011
Education					
การศึกษามัธยมศึกษา	69.3	67.8	68.8	66.2	38,258
ไม่มีการศึกษา	87.8	82.9	84.9	73.0	44,218
ประถมศึกษา	95.8	92.0	89.6	76.4	37,764
มัธยมศึกษาขึ้นไป					
Wealth index quintiles					
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน					
ยากจนมาก	71.3	65.9	70.5	65.0	46,602
ยากจน	89.8	88.2	87.3	76.2	29,601
ปานกลาง	94.1	91.4	88.4	80.9	21,157
ร่ำรวย	97.2	94.3	93.1	78.2	15,281
ร่ำรวยมาก	92.0	88.9	79.7	59.4	7,600
Language					
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					
ภาษาไทย	93.1	87.9	87.8	74.5	72,580
ภาษาชาวเขา	71.8	70.9	71.8	68.3	44,763
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a
ยอดรวม	84.5	81.0	81.3	71.9	120,240

* MICS indicator 89

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 42 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่เคยได้ยินเกี่ยวกับโรคเอดส์ จำนวนตามทัศนคติในการอยู่ร่วมกับผู้ติดเชื้อ HIV/AIDS จังหวัดน่าน 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 Nan, 2548 - 2549

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่: Percent of women who:										จำนวนสตรี ที่เคยได้ยิน เกี่ยวกับ AIDS Number of women who have heard of AIDS
	จะไม่สนใจสมาชิก ในครอบครัวที่ ป่วยด้วยโรค AIDS 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	Age (Year)		Education	Wealth index quintiles
ในเขตเทศบาล	1.0	22.7	18.2	57.6	68.9	31.1	Municipal area	15-19	15,344	None	Poorest
นอกเขตเทศบาล	7.8	19.4	35.5	71.7	79.2	20.8	Non-municipal area	20-24	95,734	Primary	Second
อายุของสตรี (ปี)											
15-19	3.6	26.3	22.2	70.6	82.5	17.5		15-19	17,280		
20-24	7.9	2.7	34.0	71.4	71.4	28.6		20-24	14,314		
25-29	12.0	26.2	34.5	70.1	82.3	17.7		25-29	12,723		
30-34	2.3	13.1	36.1	69.0	79.1	20.9		30-34	14,934		
35-39	9.9	30.7	33.6	76.1	84.0	16.0		35-39	16,843		
40-44	9.3	16.6	34.8	69.6	74.7	25.3		40-44	18,612		
45-49	3.4	22.0	37.3	61.6	70.9	29.1		45-49	16,372		
การศึกษาของสตรี											
ไม่มีการศึกษา	15.6	21.4	52.8	79.1	85.6	14.4			30,569	None	
ประถมศึกษา	5.0	14.6	30.4	68.4	74.9	25.1			42,840	Primary	
มัธยมศึกษาขึ้นไป	1.8	24.7	20.0	63.9	74.7	25.3			37,670	Secondary +	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน											
ยากจนมาก	12.0	15.9	39.6	77.5	83.2	16.8			38,301	Poorest	
ยากจน	5.9	18.5	36.5	69.6	76.4	23.6			28,882	Second	
ปานกลาง	4.5	25.9	29.3	61.7	78.3	21.7			21,063	Middle	
ร่ำรวย	2.2	19.6	21.9	66.0	68.7	31.3			15,281	Fourth	
ร่ำรวยมาก	0.0	29.2	20.2	61.7	72.5	27.5			7,552	Richest	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน											
ภาษาไทย	1.6	21.4	25.8	64.9	74.0	26.0			71,865	Thai	
ภาษาชนาข	14.3	18.0	45.6	79.3	85.7	14.3			37,366	Hill Tribe	
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a			a	Other languages	
ยอดรวม	6.8	19.9	33.1	69.8	77.8	22.2			111,079	Total	

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

ตารางที่ 43 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้แก่บุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมผัสและได้รับการเสนอให้ตรวจเชื้อ HIV และให้คำปรึกษาแนะแนวพร้อมกับการดูแลครรภ์ จังหวัดน่าน 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 Nan, 2005 - 2006

ร้อยละของสตรีที่: Percent of women who:		จำนวนสตรี ที่ให้กำเนิดบุตร ในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมผัส Number of women who gave birth in the 2 years preceding the survey	
ได้รับการดูแลครรภ์ก่อน คลอดบุตรสุดท้องจาก บุคลากรวิชาชีพด้านสาธารณสุข Received antenatal care from a health care professional for last pregnancy	ได้รับคำแนะนำความรู้ เกี่ยวกับเชื้อ HIV ระหว่างการตรวจครรภ์ Were provided information about HIV prevention during ANC visit*	ได้รับการตรวจ เชื้อ HIV เมื่อมีการ ตรวจครรภ์ Were tested for HIV at ANC visit	ได้รับแจ้งผลการ ตรวจเชื้อ HIV เมื่อ มีการตรวจครรภ์ Received results of HIV test at ANC visit**
เขตที่อยู่อาศัย			
ในเขตเทศบาล	100.0	95.6	90.5
นอกเขตเทศบาล	95.7	88.5	66.5
อายุของสตรี (ปี)			
15-19	86.4	86.4	62.5
20-24	100.0	80.1	69.6
25-29	100.0	91.8	71.1
30-34	88.0	98.5	78.6
35-49	100.0	90.9	62.6
การศึกษาของสตรี			
ไม่มีการศึกษา	94.7	74.7	41.7
ประถมศึกษา	92.1	100.0	90.6
มัธยมศึกษาขึ้นไป	100.0	98.8	85.9
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน			
ยากจนมาก	95.9	80.5	57.5
ยากจน	100.0	100.0	80.9
ปานกลาง	86.3	100.0	65.7
ร่ำรวย	100.0	96.8	100.0
ร่ำรวยมาก	100.0	95.6	100.0
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน			
ภาษาไทย	94.5	92.1	83.6
ภาษาชาวเขา	96.8	87.9	62.6
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a
ยอดรวม	96.1	89.3	69.0

* MICS indicator 90 ** MICS indicator 91

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

အာနိသေ
Appendix

คำนิยาม

1) ครั้วเรือนส่วนบุคคล

หมายถึง ครั้วเรือนที่ประกอบขึ้นด้วยบุคคลคนเดียวหรือหลายคนอาศัยอยู่ในบ้านหรือที่อยู่อาศัยเดียวกัน และจัดหาหรือใช้สิ่งอุปโภค บริโภค อันจำเป็นแก่การครองชีพร่วมกัน บุคคลเหล่านี้อาจเป็นญาติหรือไม่เป็นญาติกันก็ได้

2) อายุ

หมายถึง อายุเต็มปีบริบูรณ์ นับถึงวันคล้ายวันเกิดครั้งสุดท้าย ก่อนวันสิ้นภพ

3) การเรียน

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

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

4) ไม่เคยเรียน

หมายถึง ไม่เคยเข้ารับการศึกษานในโรงเรียน หรือไม่เคยได้รับการศึกษา

5) ระดับการศึกษา

ได้จำแนกระดับการศึกษาไว้ 4 ระดับ ดังนี้

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

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

5.3 ระดับมัธยมศึกษา เป็นการศึกษาต่อจากระดับประถมศึกษาแบ่งออกเป็น 2 ระดับ คือ มัธยมศึกษาตอนต้นและมัธยมศึกษาตอนปลาย ใช้เวลาเรียนระดับละ 3 ปี

มัธยมศึกษาตอนต้น หมายถึง การศึกษาตั้งแต่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 – ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ในปัจจุบัน รวมถึงชั้น มศ.1 - มศ.3 และชั้น ม.4 - ม.6 เดิม 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)
	วัคซีนตับอักเสบบี ครั้งที่ 1 (HEPB1)
2 เดือน	วัคซีนรวมคอตีบ – ไอกรน – บาดทะยัก ครั้งที่ 1 (DPT1)
	และหยอดโปลิโอ ครั้งที่ 1 (OPV1)
	วัคซีนตับอักเสบบี ครั้งที่ 2 (HEPB2)
4 เดือน	วัคซีนรวมคอตีบ – ไอกรน – บาดทะยัก ครั้งที่ 2 (DPT2)
	และหยอดโปลิโอ ครั้งที่ 2 (OPV2)
6 เดือน	วัคซีนรวมคอตีบ – ไอกรน – บาดทะยัก ครั้งที่ 3 (DPT3)
	และหยอดโปลิโอ ครั้งที่ 3 (OPV3)
	วัคซีนตับอักเสบบี ครั้งที่ 3 (HEPB3)
9 เดือน	วัคซีนหัดหรือวัคซีนรวมหัด – คางทูม – หัดเยอรมัน MMR (MEASLES)
1 ½ ปี	วัคซีนรวมคอตีบ – ไอกรน – บาดทะยัก ครั้งที่ 4 (DPT4)
	และหยอดโปลิโอ ครั้งที่ 4 (OPV4)
4 ปี	วัคซีนรวมคอตีบ – ไอกรน – บาดทะยัก ครั้งที่ 5 (DPT5)
	และหยอดโปลิโอ ครั้งที่ 5 (OPV5)

15) ส้วมชักโครก/ส้วมซึม ลงสู่ระบบท่อระบายสาธารณะ

หมายถึง ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่มีระบบบำบัด จนเป็นน้ำสะอาดพอที่จะสามารถระบายลงท่อระบายน้ำได้ โดยไม่ต้องมีการสูบน้ำ ซึ่งส่วนใหญ่เป็นส้วมที่อยู่ในคอนโดมิเนียม อพาร์ทเมนต์ หรืออาคารสูง ๆ

16) ส้วมชักโครก/ส้วมซึม ลงสู่ถังปฏิกูล (ถังส้วม)

หมายถึง ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่เก็บของปฏิกูลไว้ในถังส้วม โดยไม่มีการระบายน้ำหรือสิ่งปฏิกูลออกไป และเมื่อถังส้วมเต็มต้องมีการสูบน้ำ ซึ่งถังส้วมอาจจะอยู่ภายในตัวบ้านหรือนอกตัวบ้านก็ได้ ซึ่งส่วนใหญ่จะเป็นส้วมของบ้านทั่วไป

17) ส้วมชักโครก/ส้วมซึม ลงหลุม

หมายถึง ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่มีที่เก็บของปฏิกูลไว้ในหลุมมีการระบายน้ำหรือสิ่งปฏิกูลให้ซึมลงดิน บางครั้งถ้าหลุมส้วมเต็มก็อาจจะมีการสูบน้ำหรือตักออก

18) น้ำประปา

หมายถึงน้ำที่ต้องผ่านการฆ่าเชื้อใส่คลอรีน (อนุโลมสำหรับน้ำที่ผ่านการกรองอย่างมีระบบ) แต่ถ้าเป็นน้ำที่สูบจากแม่น้ำ ลำคลอง น้ำบ่อขึ้นไปจนถึงสูงเพื่อปล่อยให้ไหลไปตามท่อ ต้องผ่านการฆ่าเชื้อหรือผ่านการกรองอย่างมีระบบ

19) ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน หรือดัชนีความมั่งคั่ง

เป็นตัวชี้วัดที่สำคัญสำหรับการวัดองค์ประกอบของมาตรฐานการดำเนินชีวิตของครัวเรือนแบบสะสม ซึ่งคำนวณโดยใช้ข้อมูลที่เก็บได้ง่าย ๆ เกี่ยวกับ

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

คำนวณด้วยวิธีการทางสถิติที่เรียกว่า การวิเคราะห์องค์ประกอบหลัก จัดครัวเรือนตามลำดับขั้นที่ต่อเนื่องของความมั่งคั่งแบบเปรียบเทียบ ดัชนีความมั่งคั่งมีคุณค่าเป็นพิเศษสำหรับประเทศที่ขาดข้อมูลเชื่อถือได้ทางรายได้ และรายจ่าย ซึ่งเป็นตัวชี้วัดดั้งเดิมที่ใช้ในการวัดความมั่งคั่ง

ดัชนีความมั่งคั่งทำให้สามารถทำการวิเคราะห์ความไม่เท่าเทียมกันทางเศรษฐกิจในด้านโอกาส การเข้าถึงบริการทางสุขภาพและผลลัพธ์ทางสุขภาพที่สำคัญ เช่น การเกิดโรคและการเสียชีวิตในวัยเด็กได้ นอกจากนี้ยังทำให้รัฐบาลประเมินได้ว่า บริการทางสาธารณสุข การรณรงค์สร้างภูมิคุ้มกันโรค ตลอดจนมาตรการทางด้านการศึกษาและด้านที่สำคัญอื่น ๆ ของประเทศเข้าถึงประชากรที่ยากจนหรือไม่

ดัชนีความมั่งคั่งช่วยให้การวิเคราะห์หลายตัวแปรของข้อมูลการสำรวจประชากรและสุขภาพทำได้ซับซ้อนมากขึ้น ทำให้สามารถระบุได้ว่าสถานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนมีผลลัพธ์ทางสุขภาพมากน้อยแค่ไหน

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

โครงการสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ. ศ. 2548 - 2549

แผนการสุ่มตัวอย่าง (ระดับจังหวัด)

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

การจัดสตราตัม

เขตการปกครองเป็นสตราตัม มีทั้งสิ้น 2 สตราตัม ซึ่งแบ่งตามลักษณะการปกครองของกรมการปกครอง คือ ในเขตเทศบาล และนอกเขตเทศบาล

การเลือกตัวอย่างขั้นที่หนึ่ง

จากแต่ละสตราตัม หรือแต่ละเขตการปกครอง ได้ทำการเลือกชุมรวมอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่างอย่างอิสระต่อกัน โดยให้ความน่าจะเป็นในการเลือกเป็นปฏิภาคกับจำนวนครั้วเรือนของชุมรวมอาคาร/หมู่บ้านนั้น ๆ ได้จำนวนตัวอย่างในแต่ละจังหวัด ซึ่งกระจายไปตามจังหวัดและเขตการปกครอง เป็นดังนี้

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

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

การเลือกตัวอย่างขั้นที่สอง

ในขั้นนี้เป็นการเลือกครัวเรือนตัวอย่างจากครัวเรือนส่วนบุคคลทั้งสิ้น ในบัญชีรายชื่อครัวเรือนซึ่งได้จากการนับจุดในแต่ละชุมชนอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่าง ด้วยวิธีการสุ่มแบบมีระบบ โดยกำหนด 30 ครัวเรือนตัวอย่างต่อชุมชนอาคาร/หมู่บ้าน

จำนวนครัวเรือนส่วนบุคคลตัวอย่างทั้งสิ้นที่ต้องการจะเน้น จำแนกตามจังหวัด และเขตการปกครอง เป็นดังนี้คือ

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

โครงการสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ. ศ. 2548 - 2549

วิธีการประมาณผล (ระดับจังหวัด)

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

ในการประมาณค่า กำหนดให้

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

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลเกี่ยวกับประชากร

1.1 การประมาณค่ายอดรวม

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

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

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

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

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

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

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

สูตรการคำนวณค่าประมาณยอดรวมโดยปกติ จากการเลือกตัวอย่างสองขั้นตอน คือ

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

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

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

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

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

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

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

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

1.1.2 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของจำนวนประชากรที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา X สำหรับเขตการปกครอง j จังหวัด i คือ

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

- 1.1.3 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของจำนวนประชากรที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา X สำหรับหมวดอายุ - เพศ l จังหวัด i คือ

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

- 1.1.4 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของจำนวนประชากรที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา X สำหรับจังหวัด i คือ

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

1.2 การประมาณค่าความแปรปรวนของค่าประมาณยอดรวม

- 1.2.1 สูตรการประมาณค่าความแปรปรวนของ x''_{ijl} คือ

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

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

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

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

- 1.2.2 สูตรการประมาณค่าความแปรปรวนของ x''_{ij} คือ

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

- 1.2.3 สูตรการประมาณค่าความแปรปรวนของ x''_{il} คือ

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

1.2.4 สูตรการประมาณค่าความแปรปรวนของ x''_{1i} คือ

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

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 ที่เจงนับได้ทั้งสิ้น ในชุมรุมอาคาร / หมู่บ้านตัวอย่าง k เขตการปกครอง j จังหวัด i

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

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

2.1.2 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของลักษณะที่ต้องการศึกษา X ของครัวเรือน สำหรับจังหวัด i คือ

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

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

2.2 การประมาณค่าความแปรปรวนของค่าประมาณยอดรวม

2.2.1 สูตรการประมาณค่าความแปรปรวนของ x''_{2ij} คือ

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

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

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

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

2.2.2 สูตรการประมาณค่าความแปรปรวนของ x''_{2i} คือ

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

2.3 การประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของค่าประมาณยอดรวม

2.3.1 สูตรการประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของ x''_{2ij} คือ

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

2.3.2 สูตรการประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของ x''_{2i} คือ

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

DEFINITION

1) Collective Household

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

2) Age

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

3) Education

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

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

4) No Education (or None)

Never attended school or received any provision of education.

5) Levels of Education

Education is classified into 4 levels as follows:

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

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

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

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

Upper Secondary Level – Divided into 2 fields:

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

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

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

6) Academic Year

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

7) Marriage

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

8) Ever-Born Children

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

9) Contraception

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

10) Stunting (in Children Aged Under 5)

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

11) Wasting (in Children Aged Under 5)

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

12) Exclusive Breastfeeding

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

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

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

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

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

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

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

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

16) Flush/Pour Flush Toilets Connected to Septic Tank

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

17) Flush/Pour Flush Toilets Connected to Pit Latrines

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

18) Piped Water

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

19) Wealth Index Quintiles

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

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

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

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

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

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

Multiple Indicator Cluster 2006

Sample Design (Provincial level)

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

Stratification

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

Selection of Primary Sampling Unit

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

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

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

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

Selection of Secondary Sampling Unit

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

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

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

Multiple Indicator Cluster 2006

Method of Estimation (Provincial level)

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

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

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

PART 1 : INFORMATION OF PERSONS

1.1 Estimate of the Total Number of Persons with Characteristic X

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PART 2 : INFORMATION OF HOUSEHOLDS

2.1 Estimate of the Total Number of Households with Characteristic X

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ลับ



(แบบ MICS2)

การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ.ศ. 2548-2549

แบบแจงนับครัวเรือน

2

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

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

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

HH7 - REG HH8 - CWT

สำหรับพนักงานบันทึกข้อมูลอื่นๆ

HH6

PSU_NO

HH2

HH5

HH10

HH11

HH13

HH12

HH15

HH9

ชื่อตัว - ชื่อสกุล.....

พนักงานแจงนับ

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

ชื่อตัว - ชื่อสกุล.....

พนักงานบรรณาธิการและลงรหัส

ลายมือชื่อ.....ผู้ตรวจ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของสมาชิกในครัวเรือน (HL)								
ถามสมาชิกในครัวเรือนทุกคน								
ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	ความสัมพันธ์กับหัวหน้าครัวเรือน	เพศ	อายุ	สัญชาติ	หญิงอายุ 15-49 ปี	เด็กอายุ 5-14 ปี	เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี
		หัวหน้าครัวเรือน.....01 ลุง ป้า น้า อา.....10	บันทึกรหัส	บันทึก	บันทึกรหัส	เฉพาะหญิงอายุ 15-49 ปี	เฉพาะเด็กอายุ 5-14 ปี	เฉพาะเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี
		ภรรยาหรือสามี.....02 บุตรของพี่/น้อง.....11	ชาย.....1 หญิง.....2	อายุเต็มปี	ไทย.....1	ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ใน ○	ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ใน ○	ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ใน ○
		บุตรชาย/บุตรสาว.....03 ลูกติดของพี่/น้องชาย, สะใภ้.....12			ไม่มีสัญชาติไทย.....2	แล้วตัดออกลำดับที่ตาม HL1	แล้วตัดออกลำดับที่แม่หรือผู้ดูแล	แล้วตัดออกลำดับที่แม่หรือผู้ดูแล
		บุตรของพี่/น้อง.....04 ญาติอื่นๆ.....13			(ชาวต่างชาติกลุ่มน้อย)			
		พ่อ แม่.....05 บุตรเลี้ยง/บุตรบุญธรรม.....14			สัญชาติอื่น ๆ ระบุ.....3			
		พ่อแม่ของคู่สมรส.....07 ไม่มีความเกี่ยวพัน			ไม่มีสัญชาติ.....4			
		พี่หรือน้อง.....08 ฉันท์ญาติ.....15			ไม่ทราบ.....8			
		พี่/น้องชาย, สะใภ้.....09 ไม่ทราบ.....98						
HL1	HL2	HL3	HL4	HL5	HL5A	HL6	HL7	HL8

ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของสมาชิกในครัวเรือน (HL)

[illegible]

[illegible]

ตอนที่ 3 ภาวะกำเริบและการได้รับความช่วยเหลือ (OV)

[illegible]

ถามครูเรือนหมสุมชิกอายุ 5-14 ปีทุกคน (ถามแม่หรือพี่ดูแล)

[illegible]

ตอนที่ 5 ความพิการ (DA)

[illegible]

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

ตอนที่ 6 หน้าและสุภาพบาล (WS)	
<p>ให้วงรอบรหัส</p> <p>ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 1 ใน WS5</p> <p>WS6. ตามปกติมีการทำให้นิสระขาดปลอดภัยก่อนใช้ดีอย่างไร</p> <p>(เลือกรหัสได้มากกว่า 1 อย่าง)</p> <p>ตัว..... A</p> <p>เดิมเคลือบ..... B</p> <p>ใช้ผ้ากรอง..... C</p> <p>เครื่องกรองน้ำที่กรองน้ำ (ทราย)..... D</p> <p>ตามแดด..... E</p> <p>ปล่อยให้ตกตะกอน (เช่น ใช้สารส้ม)..... F</p> <p>อื่นๆ ระบุ..... X</p> <p>ไม่ทราบ..... Z</p>	<p>WS7. ครรเรือนของท่านให้หลังร่วมประมาทได้</p> <p>ถ้าเป็นชักโครก/ส้วมซึม มีการระบายน้ำไว้ที่ไหน</p> <p>ส้วมชักโครก/ส้วมซึม</p> <p>ลงสู่ระบบท่อระบายน้ำ..... 11</p> <p>ลงสู่ถังเก็บ (ถังส้วม)..... 12</p> <p>ลงหลุม..... 13</p> <p>ลงในที่อื่น ๆ เช่น ท่อระบายน้ำ ดูดลง ฯลฯ..... 14</p> <p>ไม่ทราบ/ลง/ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ..... 15</p> <p>ส้วมหลุมฝัง..... 22</p> <p>ส้วมหลุมที่ไม่ฝัง..... 23</p> <p>ไม่มีห้องส้วมหรือถ่ายตามพุ่มไม้ หรือทุ่งนา..... 95 (ข้ามไปตอนที่ 7)</p> <p>อื่นๆ ระบุ..... 96</p>
<p>WS8. มีการใช้ห้องส้วมร่วมกับครัวเรือนอื่นหรือไม่</p> <p>ใช้ร่วมกับครัวเรือนอื่น..... 1 (ถามต่อไป)</p> <p>ใช้เฉพาะครัวเรือนนี้..... 2 (ข้ามไปตอนที่ 7)</p>	<p>ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 1 ใน WS8</p> <p>WS9. จำนวนครัวเรือนทั้งหมดที่ใช้ห้องส้วมร่วมกัน</p> <p>น้อยกว่า 10 (บันทึกจำนวนครัวเรือน)..... 0</p> <p>มากกว่า 10 ครัวเรือน..... 10</p> <p>ไม่ทราบ..... 98</p>

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

[illegible]

ลับ



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

3

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

(แบบMICS 3)

1. ภาค..... จังหวัด.....
2. อำเภอ/เขต..... ตำบล/แขวง.....
3. บ้านเลขที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย.....
4. ในเขตเทศบาล ED..... BLK..... นอกเขตเทศบาล ED..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... AREA
5. ลำดับที่ชุมชนอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่าง..... PSU_NO
6. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง..... WM2 - HH_NO

HH7 - REG CWT

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

7. ผลการแจงนับหญิงอายุ 15-49 ปีในครัวเรือนนี้ (ให้บันทึกรหัสใน WM7)

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

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

ตอนที่ 2 การตลาดของเด็ก (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 ในช่วงนี้ 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...เคยได้รับการฉีด วัคซีนป้องกันบาดเจ็บ ตั้งแต่ตั้งครรภ์คนสุดท้าย หรือไม่"	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]

ตอนที่ 4 อนามัยแม่และเด็ก (MMN)							
ถามหญิงที่มีบุตรคนสุดท้ายเมื่อ 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์ทุกคน หรือ CM12= Y (แม้ว่าบุตรนั้นตายไปแล้ว)							
ผู้คัดลอก "ใครเป็นผู้ทำคลอดบุตรคนสุดท้าย"	สถานที่ที่คลอดบุตร "ชื่อ-เลขของบุตรคนสุดท้ายที่ใด" บ้าน :- บ้านตนเอง.....11 บ้านคนอื่น.....12	ขนาดของทารก "ตามความคิดของ...ชื่อ... บุตรคนสุดท้ายที่คลอด มานี้ มีขนาดอย่างไร" (เมื่อเทียบกับเกณฑ์เฉลี่ย)	"ขณะคลอด ได้สังเกตเห็น บุตรไว้หรือไม่"	เฉพาะผู้บันทึก 1 ใน MN10 ให้บันทึกน้ำหนักแรกเกิดของทารก โดย 1. ดูจากสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก หรือ 2. จากการสอบถาม ตัวอย่างการบันทึก - ถ้าทราบมีน้ำหนักแรกเกิด 2,500 กรัม ให้บันทึก 2 . 5 0 0 - ถ้าไม่ทราบ น้ำหนักแรกเกิดของทารก ให้ประมาณน้ำหนักแรกเกิด	"...ชื่อ... เคยให้บุตร ดื่มนมตนเอง หรือไม่"	ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน MN12 "หลังคลอดนานเท่าไร...ชื่อ... จึงให้บุตรดื่มนมตนเองครั้งแรก" บันทึกวันที่หน่วย และระยะเวลา	ระยะเวลา
บุคลากรวิชาชีพด้านสาธารณสุข :- แพทย์.....A พยาบาล/ผอ.ศร.....B ผู้ช่วยพยาบาล/ผอ.ศร.....C บุคลากรอื่น :- หมอตำแย (ทั้งเก่าและไม่ผ่านการอบรม).....F อาสาสมัครสาธารณสุขในชุมชน (อส.).....G ญาติ/เพื่อน.....H อื่น ๆ (ระบุ).....X ไม่มีใครช่วยทำคลอด.....Y	สถานพยาบาลของรัฐ :- โรงพยาบาลของรัฐ.....21 คลินิก/ศูนย์อนามัย.....22 อื่น ๆ (ระบุ)26 สถานพยาบาลเอกชน :- โรงพยาบาลเอกชน.....31 คลินิกเอกชน.....32 อื่น ๆ (ระบุ).....36 อื่น ๆ (ระบุ).....96 (บันทึกชื่อสถานที่ ที่คลอดบุตร ยกเว้นคลอดที่บ้าน)	ใหญ่มาก.....1 ใหญ่มากแต่เล็กน้อย.....2 เท่ากับเกณฑ์เฉลี่ย.....3 เล็กกว่าเกณฑ์เฉลี่ย.....4 เล็กมาก.....5 ไม่ทราบ.....8	บันทึกไว้ บ้าง.....1 (ถ้าตอบไป) ไม่ได้.....2 ไม่ทราบ.....8	บันทึกไว้ - ถ้าทราบมีน้ำหนักแรกเกิด 2,500 กรัม ให้บันทึก 2 . 5 0 0 - ถ้าไม่ทราบ น้ำหนักแรกเกิดของทารก ให้ประมาณน้ำหนักแรกเกิด	บันทึกไว้ เคย.....1 (ถ้าตอบไป) ไม่ได้.....2 ไม่ทราบ.....8	บันทึกไว้ หลังจากคลอดแล้ว 2 ชั่วโมงจึงให้ บุตรดื่มนมตนเอง บันทึกดังนี้ รหัสหน่วย =1 และระยะเวลา = 02 ชม.	ระยะเวลา รหัสหน่วย ระยะเวลา
MN7	MN8	MN9	MN10	MN11 A MN11	MN12	MN13 U MN13 N	
A B C F G H X							
A B C F G H X							
A B C F G H X							

ตอนที่ 5 การสมัครหรือการอยู่ร่วมกันฉันท์สามีภรรยา (MA)

[illegible]

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 ปีทุกคนเกี่ยวกับความเข้าใจเรื่องโรคเอดส์

"...ଆଉ...

เพื่อให้พนักงานแจ้งข้อกล่าวหาต่อผู้บังคับบัญชา

หรือไม่"

[illegible]

ลับ



(แบบ MICS 4)

การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ.ศ. 2548-2549

แบบเบ่งเบ่ง เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

4

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

HH 7 - REG CWT AREA PSU_NO UF2 - HH_NO

1. ภาค.....จังหวัด.....

2. อำเภอ/เขต.....ตำบล/แขวง.....

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

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

5. ลำดับที่ชุมชนอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่าง.....

6. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง.....

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

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

ชื่อตัว-ชื่อสกุล.....

พนักงานบรรณการและลงทะเบียน

[illegible]

[illegible]

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

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

ถามเฉพาะเด็กที่อายุต่ำกว่า 5 ปี

[illegible]

[illegible]

[illegible]

CONFIDENTIAL



MICS2

CHILDREN SITUATION SURVEY IN THAILAND 2005-2006

2



HOUSEHOLD QUESTIONNAIRE

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

For Recording Comment/Observation of Enumerator

HH7 REG CWT

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

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

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

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

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

5. Primary Sampling Unit No.....

6. Household No.

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

Results after Interviewing

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

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

10. Total No. of Household Member

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

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

13. Result of Household Interview

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

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

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

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

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

Enumerator

Editor

Supervisor







MIC2 - 2

SECTION 1 CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLD MEMBER (HL)

FOR ALL MEMBERS

[illegible]

MIC2 - 3

SECTION 1 CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLD MEMBER (HL)									
FOR MEMBER AGE 0 - 17 YEARS									
FOR ADULTS AGE 18-59 YEARS	Check HL5. If there is any child age 0-17, tick mark ✓ in  and continue. If no, skip to Section 2	FOR CODE 1 IN HL9			FOR CODE 1 IN HL11				
		IS...NATURAL MOTHER ALIVE ? CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 DK.....8 (Code 2, 8 skip to HL11)	DOES...NATURAL MOTHER LIVE IN THIS HOUSEHOLD? Record Line no. of mother or 00 for 'no'	HAS... 'S MOTHER BEEN VERY SICK FOR AT LEAST 3 MONTHS IN THE PAST 12 MONTHS ? CODE YES1 NO.....2 DK.....8	IS...NATURAL FATHER ALIVE ? CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 DK.....8 (CODE 2, 8 Skip to Section 2)	DOES...NATURAL FATHER LIVE IN THIS HOUSEHOLD ? Record Line no. of father or 00 for 'no'	FOR these record 00 IN HL12 HAS... 'S FATHER BEEN VERY SICK FOR AT LEAST 3 MONTHS IN THE PAST 12 MONTHS ? CODE YES1 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)

[illegible]

MIC2 - 8

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

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

SECTION 7 HOUSEHOLD CHARACTERISTICS (HC)

[illegible]

MIC2 - 12

SECTION 7 HOUSEHOLD CHARACTERISTICS (HC)		SECTION 8 IODIZAION (SI)
HC6. TYPE OF FUEL MAINLY USE FOR COOKING Electricity.....01 Liquid Propane Gas (LPG).....02 (Skip to HC8) Biogas.....04 Kerosene.....05 Coal / Lignite.....06 Charcoal.....07 Wood.....08 Straw/shrubs/grass.....09 (Cont.) Animal dung.....10 Agricultural crop residue.....11 Other (specify).....96 No cooking.....97 (Skip to HC9)		CHECK WHETHER THE SALT USED IN MAIN COOKING IN HOUSEHOLD IS IODIZED, AND COLLECT THE SAMPLE OF SALT FOR LAB TEST SI1 RESULT OF I-KIT TEST Non iodized 1 With iodized..... 4 No salt in home..... 6 SI2 THE PACKAGE OF SALT WHEN PURCHASED In a bag, specified with iodized..... 1 In a bottle, specified with iodized..... 2 In a bag/bottle, not specified about iodized..... 3 DK..... 6
HC8. WHERE THE COOKING USUALLY DONE ? In the house..... 1 In a separate building..... 2 Outdoors..... 3 Terrace..... 4 Other (specify)..... 6 HC9. DOES YOUR HOUSEHOLD HAVE:? Electricity..... 1 Radio..... 1 Television..... 1 Mobile Telephone..... 1 Non-Mobile Telephone..... 1 Refrigerator..... 1 Computer..... 1 HC10. DOES ANY MEMBER OF YOUR HOUSEHOLD OWN: ..? Watch..... 1 Bicycle..... 1 Motorcycle/Scooter..... 1 Animal drawn-cart..... 1 Car/Truck..... 1 Boat with motor..... 1		
HC7. TYPE OF STOVE USED FOR FOOD COOKING (For CODE 05 - 11, 96 in HC6) Open fire.....1 (Cont.) Open stove.....2 (Cont.) Close stove.....3 (Skip to HC8) Other (specify).....6 (Skip to HC8)		SIA TYPE OF SALT Coarse..... 1 Refined..... 2 SIB Record PPM from Lab test <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px; text-align: center;">•</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>
HC7A. THE FIRE/STOVE HAVE A CHIMNEY OR A HOOD (For CODE 1 - 2 in HC7) Yes..... 1 No..... 2		

CONFIDENTIAL



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

3

MICS 3

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

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

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

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

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

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

6. Household No..... WM2 - HH_NO ☐

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

Name..... Enumerator Editing and Coding Date Name..... Checker
(.....) (.....) Supervisor

MIC3 - 2

SECTION 1 GENERAL INFORMATION OF WOMEN (WM)									
FOR ALL WOMEN AGE 15 - 49 YEARS									
NO.	NAME	MONTH AND YEAR OF BIRTH		AGE	HAVE YOU EVER ATTENDED SCHOOL ?	FOR CODE 1 IN WM10		FOR CODE 2 IN WM10 OR RECORDED 1 OR 6 IN WM11 ASK THE RESPONDENT TO READ THE SENTENCE PROVIDED	CODE
		MONTH	YEAR			WHAT IS THE HIGHEST LEVEL OF SCHOOL ATTENDED ?	WHAT IS THE HIGHEST GRADE YOU COMPLETED AT THE LEVEL ?		
		Record the Month of Birth If don't know, record "98"	Record the Year of Birth If don't know, record "9998"	Record age at the last birthday (Age in completed year)	CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 (Skip to WM14)	CODE PRIMARY1 SECONDARY.....2 HIGHER.....3 NON STANDARD CURRICULUM.....6	Record Grade, Certificate or Academic Degree in Detail (CODE 1 Cont., CODE 2 - 3 Skip to Section 2)		
No.	WM3	WM8 M	WM8 Y	WM9	WM10	WM11	WM12	WM14	

COPY FROM
HL6 IN
MICS 2
QUESTIONNAIRE

SECTION 2 CHILD MORTALITY (CM)

FOR ALL WOMEN AGE 15 - 49 YEARS

[illegible]

MIC3 - 4

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

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					FOR THOSE RECORD					DID YOU SEE ANYONE FOR ANTENATAL CARE FOR THIS PREGNANCY ?					FOR CODE A-X IN MN2					FOR CODE 1 IN MN5																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
DID YOU RECEIVE THE LAST ANTI-TETANUS INJECTION BEFORE THAT LAST PREGNANCY ?					9998 IN TT7 Y					Check all that apply					AS PART OF ANTENATAL CARE, WERE ANY OF THE FOLLOWING DONE AT LEAST ONCE ?					WERE YOU TESTED FOR HIV/AIDS AS PART OF YOUR ANTENATAL CARE ?					DID YOU GET THE RESULTS OF THE TEST ?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Record MONTH an YEAR					HOW MANY YEARS AGO DID YOU RECEIVE THE LAST ANTI-TETANUS INJECTION BEFORE THAT LAST PREGNANCY ?					HEALTH PROFESSIONAL :-					YES.....1 NO.....2					DURING ANY OF THE ANTENATAL VISITS FOR THE PREGNANCY, WERE YOU GIVEN ANY INFORMATION OR COUNSELED ABOUT AIDS OR THE AIDS VIRUS ?					YES.....1 NO.....2 DK.....8					THE RESULTS OF THE TEST ?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
MONTH					YEAR					DOCTOR.....A NURSE/MIDWIFE.....B AUXILIARY MIDWIFE.....C OTHER PERSON :-					CODE					CODE					CODE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
- After record YEAR, skip to Section 4										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					YES.....1 NO.....2 DK.....8					YES.....1 NO.....2 DK.....8																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
If don't know, record "98"					Record No. of year																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
TT7 M					TT7 Y					MN2					MN3 A MN3 B MN3 C MN3 D					MN4					MN5					MN6																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																</

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		RECORD the UNIT CODE, TIME	
DOCTOR.....A		HOME: OWN.....11		VERY LARGE.....1		WAS.....		FROM 1. HEALTH CARD, OR 2. INTERVIEWING		IMMEDIATELY0	
NURSE/MIDWIFE.....B		OTHER.....12		LARGER THAN AVERAGE.....2		..WEIGHTED				LESS THAN 1 HOUR.....1	
AUXILIARY MIDWIFE.....C		PUBLIC SECTOR :-		AVERAGE.....3		AT BIRTH ?		Example of Recording		IN 24 HOURS.....1	
OTHER PERSON :-		GOVT. HOSPITAL.....21		SMALLER THAN AVERAGE.....4		CODE		- If birth weight of the baby is 2,500 gram then record		MORE THAN 24 HOURS.....2	
TRADITIONAL BIRTH ATTENDANT.....F		CLINIC/HEALTH CENTER.....22		VERY SMALL.....5		YES.....1		- If don't know, ask the respondent to estimate the weight.		DK.....9	
COMMUNITY HEALTH WORKER.....G		OTHER (Specify).....26		DK.....8		(Cont.)				9 8	
RELATIVE/FRIEND.....H		PRIVATE HOSPITAL.....31				NO.....2		(Skip to Section 5)			
OTHER (Specify).....X		CLINIC.....32				DK.....8				Example of Recording	
NO ONE.....Y		OTHER (Specify).....36				(CODE 2, 8 Skip to MN12)				- If breastfeed 2 hours after gave birth, then record..	
(Can circle more than 1 Code)		OTHER (Specify).....96								UNIT CODE =1, TIME =02	
		DK.....8								UNIT CODE TIME	
MN7		MN8		MN9		MN10		MN11		MN12	
A B C D E F G H X Y										
A B C D E F G H X Y										
A B C D E F G H X Y										
A B C D E F G H X Y										

MIC3 - 7

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

MIC3 - 8

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

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

BOOK/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

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

[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				

SECTION 5 CARE OF ILLNESS (CA)

FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS

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

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)			WASGIVEN MEDICINE TO TREAT THIS ILLNESS ?		THE LAST TIMEPASSED STOOLS, WHAT WAS DONE TO DISPOSE OF THE STOOLS ?		WHAT TYPES OF SYMPTOMS WOULD CAUSE YOU TO TAKE YOUR CHILD TO A HEALTH FACILITY RIGHT AWAY ? (Circle all symptoms mentioned) CODE	
		PUBLIC SOURCES PRIVATE MEDICAL SOURCES OTHER SOURCE			CODE		CODE		CODE	
YES.....1		Govt. hospital..... A Private Hospital/Clinic.. I Relative/Friend..... P			YES.....1		Child used toilet/latrine.....01		Child not able to drink or breastfeed.....A	
(Cont.)		Govt. health centre..... B Private Physician..... J Shop..... Q			(Cont.)		Put/rinsed into toilet/latrine..02		Child becomes sicker.....B	
NO.....2		Govt. health post..... C Pharmacy..... K Traditional			NO.....2		Put/rinsed into drain/ditch...03		Child develops a fever.....C	
DK.....8		Village health worker.. D Mobile Clinic..... L Practitioner.....R			DK.....8		Thrown into garbage04		Child has fast breathing.....D	
(CODE 2,8 skip to CA10)		Mobile/outreach clinic E Other Private Medical Other (specify)..... X			(CODE 2,8 skip to CA13)		Put/rinsed into garbage05		Child has difficult breathing.....E	
		Other public (specify)..... H					Buried.....06		Child has blood in stool.....F	
		(If source is hospital, health center, or clinic, write the name of the place)					Left in the open.....06		Child is drinking poorly.....G	
							Other (specify).....96		Child have fit, become rigid.....X	
							DK.....98		Child vomit.....Y	
							(Circle all medicines given)		Other (specify).....Z	
CA 8		CA 9			CA 10		CA 11		CA 13	
		A B C D E H I J K L O P Q R X					A P Q R X Z		A B C D E F G X Y Z	
		A B C D E H I J K L O P Q R X					A P Q R X Z		A B C D E F G X Y Z	
		A B C D E H I J K L O P Q R X					A P Q R X Z		A B C D E F G X Y Z	

SECTION 6 IMMUNIZATION (IM)

FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS

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

[illegible]

SECTION 6 IMMUNIZATION (IM)

FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS

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

DPT5

HEPB1 or DPTHEPB1
(DPTHH1)

HEPB2 or DPTHEPB2
(DPTH2)

HEPB3 or DPTHEPB3
(DPTH3)

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

[illegible]

SECTION 6 IMMUNIZATION (IM)

FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS

[illegible]

MIC4 - 12

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

คณะผู้จัดทำ Working staff

ที่ปรึกษา

นางจิรวรรณ บุญเพิ่ม
รองเลขาธิการสถิติแห่งชาติ
นางสาววิไลลักษณ์ ชูลีวัฒนกุล
ผู้อำนวยการสำนักสถิติเศรษฐกิจและสังคม

Consultant

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

ผู้จัดทำ

นางสาวพรทิพย์ ศรีวัชรินทร์
นักสถิติเศรษฐกิจสังคม 8ว
นางศรีสมัย ทรัพย์ะประภา
นักสถิติเศรษฐกิจสังคม 8ว
นางสาวอรนุช หุตะชาต
นักสถิติเศรษฐกิจสังคม 7ว
นางสาวอาภาพร อมรธรรม
นักวิชาการสถิติ 7ว
นางสาวพรรณี พัฒนประดิษฐ์
นักสถิติเศรษฐกิจสังคม 6ว
นายโกมินทร์ นิ่มนวล *
นักวิชาการสถิติ 6ว
นายอภิชาติ ัญญาหาร
นักสถิติเศรษฐกิจสังคม 4

Working Staff

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

