

รายงานพล

การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย

ธันวาคม พ.ศ. 2548 - พฤษภาคม พ.ศ. 2549

Results From :

Thailand Multiple Indicator Cluster Survey (MICS)

December 2005 - May 2006



จังหวัดสตูล
SATUN



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

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
4.3 สิ่งแวดล้อม	23
4.3.1 น้ำดื่ม	23
4.3.2 การกำจัดสิ่งขับถ่าย	24
4.3.3 การกำจัดอุจจาระของเด็ก	25
4.3.4 สภาพการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสม	26
4.4 ออนามัยเจริญพันธุ์	26
4.4.1 การคุมกำเนิด	26
4.4.2 การดูแลระหว่างตั้งครรภ์	26
4.4.3 ผู้ช่วยเหลือในขณะคลอด	27
4.5 การพัฒนาการของเด็ก	27
4.6 การศึกษา	29
4.6.1 การศึกษาก่อนวัยเรียน	29
4.6.2 การศึกษาพื้นฐาน	29
4.6.3 การรู้หนังสือของสตรี	30
4.7 การคุ้มครองเด็ก	31
4.7.1 การสมรสในขณะอายุน้อย	31
4.7.2 ลักษณะการอยู่อาศัยของเด็ก	31
4.8 การติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์	32
4.8.1 ความรู้เกี่ยวกับการแพร่เชื้อ HIV/โรคเอดส์	32
4.8.2 การตรวจเชื้อ HIV	34

ตารางสถิติ

- 1 - ถึง - 47 -

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 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 THE SURVEYED POPULATION	45
3.3 HOUSEHOLD CHARACTERISTICS	45
4. RESULTS	
4.1 CHILD NUTRITION	47
4.1.1 NUTRITIONAL STATUS	47
4.1.2 BREASTFEEDING	49
4.1.3 SALT IODIZATION	50
4.1.4 BIRTH WEIGHT	50
4.2 CHILD HEALTH	51
4.2.1 IMMUNIZATION COVERAGE	51
4.2.2 TETANUS IMMUNIZATION	52
4.2.3 SOLID FUEL USE	52

CONTENTS (CONTD.)

	Page
4.3 ENVIRONMENT	53
4.3.1 DRINKING WATER	53
4.3.2 EXCRETA DISPOSAL	54
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	57
4.5 CHILD DEVELOPMENT	58
4.6 EDUCATION	59
4.6.1 PRE-SCHOOL EDUCATION	60
4.6.2 BASIC EDUCATION	60
4.6.3 WOMEN'S LITERACY	61
4.7 CHILD PROTECTION	61
4.7.1 EARLY MARRIAGE	61
4.7.2 CHILDREN'S LIVING ARRANGEMENT	62
4.8 HIV/AIDS INFECTION	62
4.8.1 KNOWLEDGE OF HIV/AIDS TRANSMISSION	62
4.8.2 TEST FOR HIV	64

STATISTICAL TABLE

- 1 - to - 47 -

APPENDIX

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

ตัวชี้วัด MICS 3 และ MDGs จังหวัดสตูล พ.ศ. 2548 - 2549 MICS 3 and MDGs Indicators Satun, 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	16.6	10.6	17.5
	7		ภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังปานกลาง (Stunting prevalence)	Percent	19.0	16.8	19.3
	8		ภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลาง (Wasting prevalence)	Percent	8.2	6.0	8.5
การเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่ Breastfeeding	45		การเริ่มให้นมลูกภายในชั่วโมงแรกหลังคลอด (Timely initiation of breastfeeding)	Percent	45.8	46.4	45.7
	15		ทารกอายุ 0 - 5 เดือน ที่ดื่มนมแม่อย่างเดียว (Exclusive breastfeeding rate)	Percent	11.0	a	12.0
	18		ทารกอายุ 6 - 11 เดือน ที่ดื่มนมแม่และอาหารเสริม (Frequency of complementary feeding)	Percent	29.6	a	32.0
เกลือไอโอดีน Salt iodization	19		ทารกอายุ 0 - 11 เดือน ที่ได้รับอาหาร อย่างเพียงพอ (Adequately fed infants)	Percent	21.6	a	23.2
	41		ครัวเรือนที่มีเกลือไอโอดีน 15 + ppm. (Iodized salt consumption)	Percent	81.8	72.6	83.7
น้ำหนักแรกคลอดต่ำ Low birth weight	9		ทารกที่มีน้ำหนักแรกคลอดต่ำ (Low birth weight infants)	Percent	13.1	10.9	13.4
	10		ทารกที่ชั่งน้ำหนักเมื่อคลอด (Infants weighed at birth)	Percent	100.0	100.0	100.0
สุขภาพเด็ก CHILD HEALTH							
วัคซีนป้องกันโรค Immunization	25		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน วัณโรคก่อนอายุครบ 12 เดือน (Tuberculosis immunization coverage)	Percent	100.0	-	-
	26		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน โปลิโอก่อนอายุครบ 12 เดือน (Polio immunization coverage)	Percent	86.8	-	-
	27		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน โรคคอตีบ ไอกรน บาดทะยัก ก่อนอายุ ครบ 12 เดือน (DPT immunization coverage)	Percent	89.6	-	-
	28	15	เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน โรคหัดก่อนอายุครบ 12 เดือน (Measles immunization coverage)	Percent	89.8	-	-

ตัวชี้วัด MICS 3 และ MDGs จังหวัดสตูล พ.ศ. 2548 - 2549

MICS 3 and MDGs Indicators Satun, 2005 - 2006

ชื่อเรื่อง Topic	ตัวชี้วัด MICS 3 เลขที่ MICS 3 Indicator No.	ตัวชี้วัด MDGs เลขที่ MDGs Indicator No.	ตัวชี้วัด Indicator	ค่า ตัวชี้วัด Value	จังหวัด Province	ในเขต เทศบาล Municipal Area	นอกเขต เทศบาล Non- municipal Area
	29		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันไวรัส ตับอักเสบบี บี ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Hepatitis B immunization coverage)	Percent	79.7	-	-
	31		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน ครบถ้วนก่อนอายุครบ 12 เดือน (Fully immunized children)	Percent	75	-	-
	32		แม่ที่ได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก (Neonatal tetanus protection)	Percent	90.8	97	89.9
	24	29	ครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการ ประกอบอาหาร (Solid fuels)	Percent	5	1.8	5.5
สิ่งแวดล้อม ENVIRONMENT							
น้ำและสุขอนามัย Water and Sanitation	11	30	ประชากรที่ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด (Use of improved drinking water sources)	Percent	81.3	91.6	79.6
	12	31	ประชากรที่ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูก สุขอนามัย (Use of improved sanitation facilities)	Percent	97.5	99	97.3
	13		ประชากรในครัวเรือนที่ได้รับการบำบัดน้ำ ที่เหมาะสม (Water treatment)	Percent	23.8	31.1	22.5
	14		เด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่มีการกำจัดอุจจาระอย่างถูกต้อง (Disposal of child's faeces)	Percent	47.8	74.5	44.5
สภาพที่อยู่อาศัย ไม่เหมาะสม Slum household	95	32	ครัวเรือนที่อาศัยในแอ่งหรือไม่เหมาะสม (Households considered to be living in slum housing)	Percent	11.9	-	-
อนามัยเจริญพันธุ์ REPRODUCTIVE HEALTH							
การคุมกำเนิด Contraception	21	19 C	สตรีสมรสอายุ 15 - 49 ปี ที่คุมกำเนิด (วิธีใดวิธีหนึ่ง) (Contraceptive prevalence)	Percent	63.2	65.3	62.9
สุขอนามัยแม่ และทารกแรกเกิด Maternal and newborn health	20		สตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่ได้รับการดูแลระหว่าง ตั้งครรภ์ โดยผู้มีความชำนาญ (Antenatal care)	Percent	99.2	100.0	99.1
	44		สตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจครรภ์ อย่างน้อย 1 ครั้ง (Content of antenatal care)	Percent	100	100	100
	4	17	สตรีสมรสอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดโดยผู้ มีความชำนาญ (Skilled attendant at delivery)	Percent	98.1	96.5	98.3
	5		สตรีสมรสอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดในสถานพยาบาล (Institutional deliveries)	Percent	97.0	96.5	97.1

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

ชื่อเรื่อง Topic	ตัวชี้วัด MICS 3 เลขที่ MICS 3 Indicator No.	ตัวชี้วัด MDGs เลขที่ MDGs Indicator No.	ตัวชี้วัด Indicator	ค่า ตัวชี้วัด Value	จังหวัด Province	ในเขต เทศบาล Municipal Area	นอกเขต เทศบาล Non- municipal Area
การพัฒนารของเด็ก CHILD DEVELOPMENT							
การพัฒนาการ ของเด็ก Child development	46		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่สมาชิกในครัวเรือนทำ กิจกรรมร่วมกับเด็ก (Support for learning)	Percent	68.7	75.0	67.6
	47		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่พ่อทำกิจกรรมร่วมกับลูก (Father's support for learning)	Percent	85.9	81.4	86.6
	48		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่มีหนังสือสำหรับเด็ก อย่างน้อย 3 เล่ม (Support for learning: children's books)	Percent	31.6	39.2	30.2
	49		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน อาศัยในครัวเรือนที่มีหนังสือ ที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม (Support for learning: non-children's books)	Percent	41.4	52.1	39.6
	50		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่มีของเล่นอย่างน้อย 3 ประเภท (Support for learning: materials for play)	Percent	21.2	28.7	19.9
	51		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่ถูกปล่อยทิ้งไว้ โดยไม่ได้รับการดูแลที่เพียงพอ (Non-adult care)	Percent	13.2	4.6	14.7
การศึกษา EDUCATION							
การศึกษา Education	52		เด็กอายุ 36 - 59 เดือน ที่กำลังเรียนในระดับ ก่อนวัยเรียน (Pre-school attendance)	Percent	56.3	54	57
	55	6	เด็กวัยประถมศึกษา ที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษา (Net primary school attendance rate)	Percent	95.9	94.8	96.1
	56		อัตราการเข้าเรียนของเด็กวัยเรียนระดับมัธยมศึกษา (Net secondary school attendance rate)	Percent	72.1	78.8	71.0
	61	9	อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับ ประถมศึกษา (Gender parity index (GPI) for primary school NAR)	Ratio	1.0	1.0	1.0
			อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับ มัธยมศึกษา (Gender parity index (GPI) for secondary school NAR)	Ratio	1.1	1	1.1
การรู้หนังสือของสตรี Literacy	60	8	อัตราการรู้หนังสือของสตรีอายุ 15 - 24 ปี (Adult literacy rate)	Percent	95	100	94.2

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

ชื่อเรื่อง Topic	ตัวชี้วัด MICS 3 เลขที่ MICS 3 Indicator No.	ตัวชี้วัด MDGs เลขที่ MDGs Indicator No.	ตัวชี้วัด Indicator	ค่า ตัวชี้วัด Value	จังหวัด Province	ในเขต เทศบาล Municipal Area	นอกเขต เทศบาล Non- municipal Area
การคุ้มครองเด็ก CHILD PROTECTION							
การแต่งงานในขณะ อายุน้อย Early marriage	67		สตรีที่สมรสก่อนอายุ 15 ปี (Marriage before age 15)	Percent	4.1	2.5	4.4
			สตรีที่สมรสก่อนอายุ 18 ปี (Marriage before age 18)	Percent	26.4	17.4	27.9
	68		สตรีอายุ 15 - 19 ปี ที่สมรส (Young women aged 15-19 currently married/in union)	Percent	17.7	17.8	17.7
การติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ และเด็กกำพร้า HIV/AIDS AND ORPHANED							
ความรู้และทัศนคติ เกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ HIV/AIDS knowledge and attitude	82	19 b	สตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการ ป้องกันติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดี (Comprehensive knowledge about HIV prevention among young people)	Percent	44.7	42.4	45.0
	89		สตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่ทราบว่าเชื้อ HIV สามารถ แพร่จากแม่สู่ลูกได้ 3 วิธี (Knowledge of mother-to-child transmission of HIV)	Percent	85.3	86.1	85.2
	86		ทัศนคติของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่มีต่อผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ (ไม่เห็นด้วยกับการ ตั้งข้อรังเกียจทั้งหมด) (Attitude towards people with HIV/AIDS)	Percent	7.7	23.7	5.0
	90		การได้รับคำแนะนำเพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก (Counseling coverage for the prevention of mother-to-child transmission of HIV)	Percent	86.0	93.8	85.0
	91		การได้รับแจ้งผลการตรวจเชื้อ HIV เพื่อป้องกัน การแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก (Testing coverage for the prevention of mother-to-child transmission of HIV)	Percent	85.2	87.9	84.8
การช่วยเหลือ เด็กกำพร้า Support to orphaned	75		เด็กอายุ 0 - 17 ปี ที่พ่อหรือแม่คนใดคนหนึ่ง หรือทั้งสองคนเสียชีวิต (Prevalence of orphans)	Percent	3.5	4.8	3.2
	78		เด็กอายุ 0 - 17 ปี ที่ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่ (Children's living arrangements)	Percent	7.1	7.8	7.0

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

สรุปผลการสำรวจที่สำคัญ

สถานภาพทางโภชนาการ

เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ร้อยละ 16.6 มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง และร้อยละ 2.0 มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานรุนแรง นอกจากนี้ยังพบเด็ก ร้อยละ 19.0 เตี้ยกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับอายุ (Stunted) ร้อยละ 8.2 ผอมกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับความสูง (Wasted) และร้อยละ 10.6 ของเด็กมีน้ำหนักสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐาน

การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

ทารกอายุต่ำกว่า 0 - 5 เดือนดื่มนมแม่อย่างเดียว ร้อยละ 11.0 ของทารก ส่วนทารกอายุ 6 - 8 เดือน และ 9 - 11 เดือน ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ ร้อยละ 46.9 และร้อยละ 8.5 ตามลำดับ สำหรับทารกอายุ 0 - 11 เดือน ได้รับอาหารเพียงพอ ร้อยละ 21.6

การได้รับวัคซีนป้องกันโรค

ก่อนอายุครบ 12 เดือน เด็กอายุ 12 - 23 เดือนได้รับวัคซีนป้องกันโรคทุกคน และได้รับวัคซีนวันโรค (BCG) ทุกคนด้วย รับวัคซีนหัด ร้อยละ 89.8 รับวัคซีนคอตีบ ไอกรน บาดทะยัก (DPT) ร้อยละ 89.6 และรับวัคซีนโปลิโอ ร้อยละ 86.8 รวมรับวัคซีนทั้ง 8 ชนิด ร้อยละ 75.0

เมื่อเด็กอายุครบ 24 เดือน พบว่า เด็กทุกคนได้รับวัคซีน BCG เด็กรับวัคซีน DPT ร้อยละ 95.0 รับวัคซีนโปลิโอ ร้อยละ 92.0 และรับวัคซีนหัด ร้อยละ 91.7 รวมรับวัคซีนทุกชนิด ร้อยละ 81.9

น้ำดื่ม และการกำจัดสิ่งขับถ่าย

ประชากร ร้อยละ 81.3 ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด โดยน้ำดื่มบรรจุขวด ร้อยละ 33.5 ดื่มน้ำประปาที่ต่อท่อเข้าบ้าน ร้อยละ 11.7 และดื่มน้ำบ่อที่มีการป้องกันหรือมีฝาปิด ร้อยละ 11.2 ประชากรในเขตเทศบาลดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดมากกว่าประชากรนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 91.6 และร้อยละ 79.6 ตามลำดับ)

ส่วนการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัยนั้นพบ ร้อยละ 97.5 ของประชากรอาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัยในจำนวนนี้ ร้อยละ 99.0 เป็นครัวเรือนในเขตเทศบาล และร้อยละ 97.3 เป็นครัวเรือนนอกเขตเทศบาล ครัวเรือนส่วนใหญ่กำจัดสิ่งขับถ่ายด้วยการใช้ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่ระบายสิ่งขับถ่ายลงสู่ถังพักสิ่งปฏิกูล ร้อยละ 95.3

ประชากรจังหวัดสตูล ได้ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด และได้ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย ร้อยละ 80.1

การคุมกำเนิด

สตรีสมรสกำลังคุมกำเนิดมี ร้อยละ 63.2 เป็นสตรีสมรสในเขตเทศบาล ร้อยละ 65.3 และสตรีสมรสนอกเขตเทศบาล ร้อยละ 62.9 สตรีสมรสกลุ่มอายุ 20 -24 ปี ร้อยละ 72.8

วิธีคุมกำเนิดที่กำลังใช้ ร้อยละ 58.7 เป็นวิธีคุมกำเนิดสมัยใหม่ ได้แก่ ยาเม็ดคุมกำเนิด (ร้อยละ 39.1) ยาฉีดคุมกำเนิด (ร้อยละ 10.3) และทำหมันหญิง (ร้อยละ 6.1)

การศึกษา

กว่าครึ่งหนึ่ง (ร้อยละ 56.3) ของเด็กอายุ 36 – 59 เดือน กำลังเรียนในโปรแกรมระดับก่อนวัยเรียน เด็กหญิงได้รับการศึกษาก่อนวัยเรียนสูงกว่าเด็กชาย (ร้อยละ 62.5 และร้อยละ 50.0 ตามลำดับ) และเป็นเด็กอายุ 48 – 59 เดือน (ร้อยละ 72.7) มากกว่าเด็กอายุ 36 – 47 เดือน (ร้อยละ 42.2) มีความแตกต่างในการเข้ารับการศึกษาระหว่างเด็กในเขตเทศบาลและเด็กนอกเขตเทศบาลไม่มากนัก (ร้อยละ 54.0 และร้อยละ 57.0 ตามลำดับ)

เด็กวัยประถมศึกษา (อายุ 7 – 12 ปี) กำลังเรียนในระดับประถมศึกษา ร้อยละ 95.9 ระหว่างเด็กชายและเด็กหญิงมีความแตกต่างในการเข้าเรียนเพียงเล็กน้อย (ร้อยละ 94.8 และร้อยละ 96.1 ตามลำดับ)

เด็กวัยเรียนที่เข้าเรียนต่อระดับมัธยมศึกษา มี ร้อยละ 72.1 เด็กหญิงมีอัตราการเข้าเรียนสูงกว่าเด็กชาย (ร้อยละ 75.3 และร้อยละ 68.9 ตามลำดับ)

ลักษณะการอยู่อาศัยของเด็ก

เด็กอายุ 0 – 17 ปี อยู่กับพ่อและแม่ร้อยละ 83.9 เด็กที่พ่อหรือแม่คนใดคนหนึ่งหรือทั้งสองคนเสียชีวิตมี ร้อยละ 3.5 และเด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่มี ร้อยละ 7.1 นอกจากนี้ยังพบเด็กที่อยู่กับแม่เพียงคนเดียว (แม้ว่าพ่อยังมีชีวิตอยู่) ร้อยละ 5.3 และเด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่ (แม่หรือพ่อยังมีชีวิตอยู่) ร้อยละ 6.1 สำหรับเด็กที่อายุมาก (อายุ 15 – 17 ปี) ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่มากกว่าเด็กที่อายุน้อยกว่า (อายุ 10 – 14 ปี) ร้อยละ 11.6 และร้อยละ 9.8 ตามลำดับ

ความรู้เกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์

สตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ 2 วิธีมี ร้อยละ 69.6 สตรีที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ 3 วิธีมี ร้อยละ 65.4 และสตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ 2 วิธี และมีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ 3 วิธี ซึ่งถือว่าเป็นผู้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดีมีเพียง ร้อยละ 44.7

ส่วนสตรีที่ทราบว่าเชื้อ HIV/โรคเอดส์สามารถแพร่เชื้อจากแม่สู่ลูกได้พบ ร้อยละ 97.6 สตรีร้อยละ 93.0 ตอบว่าการแพร่เชื้อเกิดระหว่างตั้งครรภ์ สตรีร้อยละ 90.6 ตอบว่าเกิดระหว่างคลอดลูก และสตรีร้อยละ 95.6 ตอบว่าเกิดขณะให้นมลูก สำหรับสตรีที่ทราบการแพร่เชื้อ HIV/โรคเอดส์ทั้ง 3 วิธีมี ร้อยละ 85.3

ความเป็นมาและวัตถุประสงค์ของการสำรวจ

1.1 ความเป็นมา

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

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

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

จังหวัดสตูล ซึ่งตั้งอยู่ในภาคใต้ของประเทศไทย และเป็นจังหวัดเป้าหมายหนึ่งใน 26 จังหวัด ที่ได้มีการเก็บรวบรวมข้อมูลและรายงานผลการสำรวจในระดับจังหวัด เนื่องจากประชากรในจังหวัดมีความ

แตกต่างกันในด้านวัฒนธรรม และการนับถือศาสนา ประชากรส่วนใหญ่เป็นชาวไทยมุสลิมจึงนับถือศาสนาอิสลาม และพูดภาษายาวีในครัวเรือน ทำให้มีวิถีการดำเนินชีวิต ทัศนคติและพฤติกรรมในบางเรื่องแตกต่างออกไปจากประชากรจังหวัดอื่น ๆ ในภาคเดียวกัน

1.2 วัตถุประสงค์

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

จังหวัดสตูล

จังหวัดสตูล เป็นจังหวัดสุดเขตแดนใต้ของประเทศไทยทางชายฝั่งทะเลอันดามัน มีเนื้อที่ประมาณ 2,807.522 ตารางกิโลเมตร หรือเท่ากับ 1,754,701 ไร่ พื้นที่ส่วนที่เป็นเกาะประมาณ 105 เกาะ มีชายฝั่งทะเลยาว 144.80 กิโลเมตร มีอาณาเขตติดต่อกับจังหวัดใกล้เคียง ดังนี้

ทิศเหนือ	ติดอำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง และอำเภอปะเหลียน จังหวัดตรัง
ทิศใต้	ติดรัฐเปอร์ลิสและรัฐเคดาห์ ประเทศมาเลเซีย
ทิศตะวันออก	ติดอำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา และรัฐเปอร์ลิส ประเทศมาเลเซีย
ทิศตะวันตก	ติดทะเลอันดามัน มหาสมุทรอินเดีย

จังหวัดสตูลแบ่งเขตการปกครองเป็น 7 อำเภอ 36 ตำบลและ 277 หมู่บ้าน

แผนที่แสดงที่ตั้งและอาณาเขตจังหวัดสตูล



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 และการเรียนรู้อ่อนปฐมวัย
- 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) เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนามจากจังหวัดสตูล เข้ารับการอบรมด้านวิชาการที่ศูนย์ประชุมแจ้งการปฏิบัติงานจังหวัดกระบี่ เป็นเวลา 3 วัน การปฏิบัติงานสนามในจังหวัด ได้แบ่งเจ้าหน้าที่ออกเป็น 3 ทีม ๆ ละ 4 คน ประกอบด้วยเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนาม 3 คน และที่ปรึกษา 1 คน โดยมีเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโครงการสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ.ศ. 2548 - 2549 จากส่วนกลางของสำนักงานสถิติแห่งชาติเป็นผู้กำกับงานด้านวิชาการ และการปฏิบัติงานสนามอีกระดับหนึ่ง การปฏิบัติงานสนามได้เริ่มดำเนินการตั้งแต่เดือนธันวาคม 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 และสถิติจังหวัดทำการสุ่มตรวจความครบถ้วนของแบบสอบถามอีกครั้ง หลังจากนั้นจึงส่งแบบเข้าสู่ส่วนกลางเพื่อทำการประมวลผลในขั้นต่อไป

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

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

บทที่ 3

ลักษณะตัวอย่าง

3.1 อัตราการเจริญเติบโต

จากครัวเรือนตัวอย่างทั้งสิ้น 900 ครัวเรือน สามารถเจริญเติบโตได้ 825 ครัวเรือน (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 1) หรือคิดเป็น ร้อยละ 92.5 อัตราการเจริญเติบโตของครัวเรือนนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 93.7) สูงกว่าครัวเรือนในเขตเทศบาล (ร้อยละ 90.7) เล็กน้อย จากครัวเรือนตัวอย่างที่เจริญเติบโตเหล่านี้ พบว่า มีสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่เข้าข่ายการเจริญเติบโต จำนวน 823 คน สามารถเจริญเติบโตได้ 806 คน หรือคิดเป็น ร้อยละ 97.9 และพบเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีจากครัวเรือนตัวอย่าง จำนวน 316 คน เจริญเติบโตได้ ร้อยละ 99.4

3.2 การกระจายตัวทางอายุของประชากรในครัวเรือนตัวอย่าง

จากตารางสถิติที่ 2 พบการกระจายตัวของสมาชิกในครัวเรือนมีจำนวนทั้งสิ้น 283,524 คน เป็นประชากรชาย 141,844 คน ประชากรหญิง 141,680 คน ประชากรวัยเด็ก (อายุ 0 - 14 ปี) ร้อยละ 27.7 วัยแรงงาน (อายุ 15 - 64 ปี) ร้อยละ 66.5 และวัยสูงอายุ (อายุ 65 ปีขึ้นไป) ร้อยละ 5.7 นอกจากนี้ยังพบเด็กอายุ 0 - 17 ปี ร้อยละ 34.2 ผู้ใหญ่อายุ 18 ปีขึ้นไป ร้อยละ 65.8

3.3 ลักษณะของประชากรครัวเรือน

จากตารางสถิติที่ 3 แสดงให้เห็นถึงการกระจายตัวของครัวเรือน (71,238 ครัวเรือน) จำแนกตามลักษณะของครัวเรือน พบว่า ร้อยละ 15.6 ของครัวเรือน (11,139 ครัวเรือน) เป็นครัวเรือนในเขตเทศบาล และร้อยละ 84.4 (60,099 ครัวเรือน) เป็นครัวเรือนนอกเขตเทศบาล

ครัวเรือนส่วนใหญ่ (ร้อยละ 42.0) มีสมาชิก 4 - 5 คน และมีผู้ชายเป็นหัวหน้าครัวเรือน (ร้อยละ 82.2) ร้อยละ 35.1 ของครัวเรือนตัวอย่างเป็นครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีอย่างน้อย 1 คน และร้อยละ 81.1 ของครัวเรือนตัวอย่าง เป็นครัวเรือนที่มีสตรีอายุ 15 - 49 ปีอย่างน้อย 1 คน

นอกจากนี้ยังพบว่า ร้อยละ 70.1 ของครัวเรือนตัวอย่างนับถือศาสนาอิสลาม มีครัวเรือนที่นับถือศาสนาพุทธ ร้อยละ 29.5 และพบว่า ครัวเรือนตัวอย่างเหล่านี้ ร้อยละ 3.2 พูดภาษายาวี พูดภาษาไทย ร้อยละ 96.8

ตารางสถิติที่ 4 แสดงลักษณะของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ตอบสัมภาษณ์ พบว่า สตรีอายุ 15 - 19 ปี และอายุ 20 - 24 ปี ตกเป็นตัวอย่างสูงกว่ากลุ่มอายุอื่น ๆ (ร้อยละ 17.2 และร้อยละ 16.6 ตามลำดับ) ลักษณะตัวอย่างนี้จะค่อย ๆ ลดต่ำลงตามกลุ่มอายุที่สูงขึ้น กลุ่มอายุ 45 - 49 ปี เหลือเพียง ร้อยละ 10.9 ร้อยละ 71.0 ของสตรีตัวอย่างเหล่านี้เป็นสตรีที่สมรส และร้อยละ 72.6 เคยให้กำเนิดบุตร สำหรับระดับการศึกษาของสตรีตัวอย่างนั้น ครึ่งหนึ่ง (ร้อยละ 51.7) มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป ที่ไม่มีการศึกษามีเพียงร้อยละ 3.5 เท่านั้น

ตารางสถิติที่ 5 แสดงให้เห็นถึงลักษณะของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่ตกเป็นตัวอย่าง พบว่า เป็นเพศชาย ร้อยละ 51.1 เพศหญิง ร้อยละ 48.9 และร้อยละ 50.8 ของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีมีแม่ที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา นอกจากนี้ พบว่า ร้อยละ 77.7 เป็นเด็กในครัวเรือนอิสลาม และร้อยละ 95.4 ของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีมีพ่อและแม่พูดภาษาไทย ร้อยละ 95.4 พูดภาษายาวี ร้อยละ 4.6

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 แนะนำให้ใช้โดยมีตัวชี้วัดสถานภาพทางโภชนาการ 3 ตัว ซึ่งแต่ละตัวจะแสดงค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Z - scores) จากเกณฑ์มาตรฐานดังกล่าว

น้ำหนักเทียบกับอายุ เป็นการวัดภาวะทุพโภชนาการทั้งแบบเฉียบพลันและแบบเรื้อรัง เด็กที่มีน้ำหนักเทียบกับอายุต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 2 ถือว่ามีน้ำหนักต่ำกว่ามาตรฐานปานกลางหรือรุนแรง และถ้าเด็กมีน้ำหนักเทียบกับอายุต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 3 ถือว่ามีน้ำหนักต่ำกว่ามาตรฐานอย่างรุนแรง

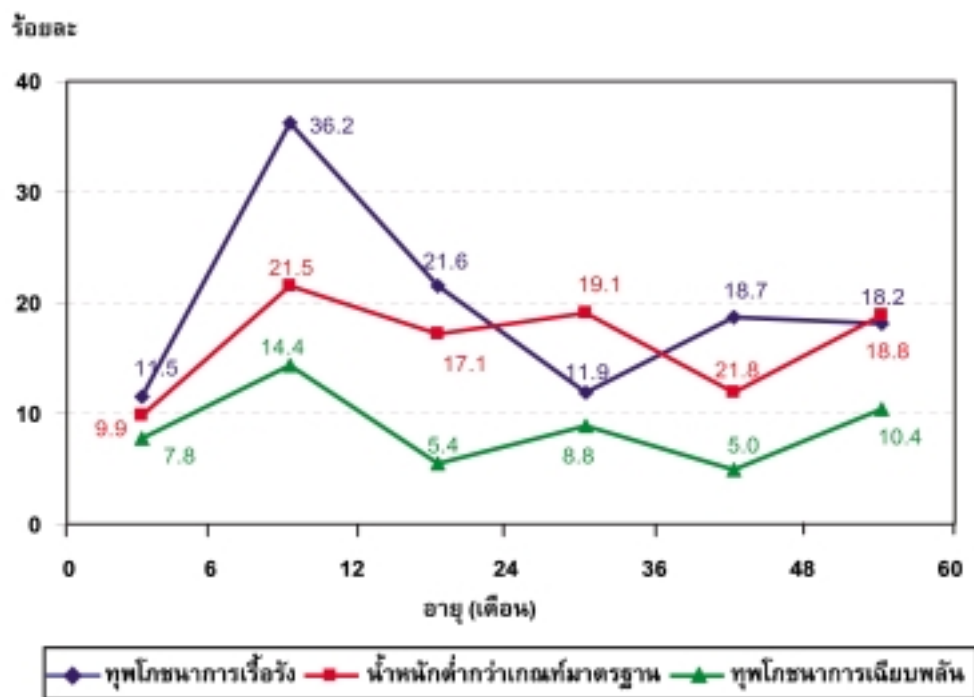
ความสูงเทียบกับอายุ เป็นการวัดการเติบโตเชิงเส้นของเด็ก เด็กที่มีความสูงต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 2 ถือว่า เตี้ย (เมื่อเทียบกับอายุ) และจัดอยู่ในกลุ่มทุพโภชนาการเรื้อรังระดับปานกลางและ/หรือระดับรุนแรง ถ้าเด็กมีความสูงต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 3 จัดว่าเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังระดับรุนแรง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

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

ตารางสถิติที่ 6 แสดงร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือน แบ่งแยกตามตัวชี้วัดทั้ง 3 ซึ่งเป็นผลมาจากการชั่งน้ำหนักและการวัดส่วนสูงจากงานสนาม ไม่รวมเด็กที่ไม่ได้ชั่งน้ำหนักหรือวัดส่วนสูง (ประมาณ ร้อยละ 9.9) และเด็กที่มีค่าน้ำหนักและความสูงไม่อยู่ในช่วงที่น่าเชื่อถือ นอกจากนี้เด็กที่ไม่ทราบ วัน เดือน ปีเกิด จะไม่นำมารวมด้วย

จากตารางสถิติที่ 6 แสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 16.6 ของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ในจังหวัดสตูล มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง และร้อยละ 2.0 มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานอย่างรุนแรง ร้อยละ 19.0 ของเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังปานกลางหรือต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับอายุ และร้อยละ 8.2 มีภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลาง หรือผอมกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับความสูง นอกจากนี้พบว่า เด็กที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาลมีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง มีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรัง และเฉียบพลันปานกลางมากกว่าเด็กที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 17.5 ร้อยละ 19.3 และร้อยละ 8.5 ตามลำดับ) เด็กในครัวเรือนอิสลามมีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลางสูงกว่าเด็กในครัวเรือนพุทธ (ร้อยละ 19.1 และร้อยละ 7.7 ตามลำดับ) เด็กที่มีน้ำหนักสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐานหรืออ้วน ร้อยละ 10.6 ส่วนใหญ่เป็นเด็กหญิง ร้อยละ 13.4 เด็กอาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 10.8 เด็กในครัวเรือนพุทธ ร้อยละ 13.9 และเป็นเด็กที่ครัวเรือนมีฐานะทางเศรษฐกิจจ่ำราย ร้อยละ 20.2

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



4.1.2 การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

การเลี้ยงดูเด็กด้วยนมแม่ในช่วง 1 - 2 ปีแรก จะช่วยป้องกันเด็กจากการติดเชื้อ เพราะเด็กได้รับอาหารที่มีประโยชน์ต่อการเจริญเติบโต ประหยัดและปลอดภัย มีแม่จำนวนมากหย่านมเด็กเร็วเกินไป และเปลี่ยนไปให้นมผงสำเร็จรูปแก่เด็กแทน ซึ่งการกระทำเช่นนี้อาจเป็นสาเหตุให้การเจริญเติบโตของเด็ก

หยุดชะงักและเกิดภาวะทุพโภชนาการ เนื่องจากขาดสารอาหารที่ช่วยในการเจริญเติบโตของเด็ก การใช้นมผงเลี้ยงดูเด็กอาจไม่ปลอดภัยหากไม่มีน้ำสะอาดใช้ เป้าหมายของการประชุมสุดยอดเพื่อเด็กโลก (World Summit For Children) กำหนดว่า เด็กควรได้รับนมแม่อย่างเดียวนานเป็นเวลา 6 เดือน หลังจากนั้นเด็กควรดื่มนมแม่พร้อมกับรับประทานอาหารเสริมที่ปลอดภัย เหมาะสมและเพียงพอต่อเนื่องไปจนถึงอายุ 2 ปี หรือมากกว่านั้น

ตารางสถิติที่ 7 แสดงให้เห็นถึงร้อยละของสตรีที่ให้นมลูก ภายในชั่วโมงแรก/วันแรกหลังคลอด พบสตรี ร้อยละ 45.8 ให้นมลูกดื่มนมภายใน 1 ชั่วโมงหลังคลอด และร้อยละ 87.3 ของสตรีให้นมลูกดื่มนมภายในวันแรกหลังคลอด การให้นมลูกช่วงหลังคลอดนี้ โดยพบสตรีครัวเรือนพุทธให้นมลูกดื่มนมภายในชั่วโมงแรกหลังคลอด ร้อยละ 61.9 ขณะที่ครัวเรือนอิสลามให้นมลูกดื่มนมภายในชั่วโมงแรกหลังคลอด ร้อยละ 40.6 ส่วนการให้นมลูกภายในวันแรกหลังคลอดนั้น พบมากในสตรีที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนที่ร่ำรวยมากถึงร้อยละ 98.0

จากการรายงานของแม่หรือผู้ดูแลเด็กเกี่ยวกับการกินอาหารและของเหลวของเด็กในช่วง 24 ชั่วโมงก่อนวันสัมภาษณ์ (โดยกำหนดว่า การดื่มนมแม่อย่างเดียว หมายถึง การที่ทารกได้รับเฉพาะน้ำนมแม่และวิตามิน เกลือแร่ หรือยารักษาโรคเท่านั้น)

จากตารางสถิติที่ 8 แสดงให้เห็นว่าทารกอายุ 0 - 5 เดือนดื่มนมแม่อย่างเดียวมีเพียง ร้อยละ 11.0 เท่านั้น ซึ่งเป็นระดับที่ต่ำกว่าเกณฑ์ที่องค์การอนามัยโลกแนะนำค่อนข้างมาก และพบว่า ทารกอายุ 6 - 8 เดือนดื่มนมแม่พร้อมอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 2 ครั้งใน 24 ชั่วโมงที่แล้วเพียง ร้อยละ 46.9 และทารกอายุ 9 - 11 เดือนได้ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมงที่แล้ว ร้อยละ 8.5 เท่านั้น

เมื่อพิจารณาถึงการได้รับอาหารของทารก (อายุ 0 - 11 เดือน) ว่าเพียงพอหรือไม่ จากตารางสถิติที่ 8 แสดงให้เห็นว่า ทารกอายุ 0 - 11 เดือนได้รับอาหารอย่างเพียงพอ ร้อยละ 21.6 และพบว่าทารกหญิงได้รับอาหารอย่างเพียงพอมากกว่าทารกชาย (ร้อยละ 25.8 และร้อยละ 17.0 ตามลำดับ)

4.1.3 การเติมไอโอดีนในเกลือ

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

ผลจากการตรวจไอโอดีนในเกลือด้วยวิธีแรก โดยเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนาม จากตารางสถิติที่ 9 แสดงให้เห็นว่า มีครัวเรือน ร้อยละ 6.5 ไม่มีเกลือบริโภค และครัวเรือนที่มีเกลือบริโภคและได้ทำการทดสอบเกลือมีถึง ร้อยละ 93.5 ผลการทดสอบพบว่า ร้อยละ 2.6 ของครัวเรือนที่ทดสอบใช้เกลือไม่มีไอโอดีน และร้อยละ 90.9 ของครัวเรือนใช้เกลือมีไอโอดีน ครัวเรือนที่ใช้เกลือมีไอโอดีนเหล่านี้ ส่วนใหญ่ (ร้อยละ 91.3) อยู่นอกเขตเทศบาล และพบความแตกต่างเพียงเล็กน้อยในการใช้เกลือมีไอโอดีนระหว่างครัวเรือนพุทธกับครัวเรือนอิสลาม (ร้อยละ 85.7 และร้อยละ 93.2 ตามลำดับ)

สำหรับผลการตรวจไอโอดีนในเกลือวิธีที่ 2 จากห้องปฏิบัติการ พบว่า เกลือที่ส่งไปตรวจสอบนั้น ร้อยละ 11.7 ไม่มีไอโอดีน ร้อยละ 81.8 มีไอโอดีนเพียงพอหรือมีไอโอดีน 15 ppm. ขึ้นไป และร้อยละ 6.5 มีไอโอดีนไม่เพียงพอหรือต่ำกว่า 15 ppm. (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 10)

4.1.4 น้ำหนักแรกคลอด

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

ในจังหวัดสตูลทารก ร้อยละ 98.4 ได้ซึ่งน้ำหนักเมื่อแรกคลอด และพบว่า ร้อยละ 13.1 ของทารกมีน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัมเมื่อแรกคลอด โดยพบว่า ทารกนอกเขตเทศบาลมีน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัมเมื่อแรกคลอดสูงกว่าทารกในเขตเทศบาลเล็กน้อย (ร้อยละ 13.4 และร้อยละ 10.9 ตามลำดับ) และน่าสังเกตว่าสตรีที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนร่ำรวยมากมีทารกที่มีน้ำหนักแรกคลอดต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานมากที่สุด ร้อยละ 23.9 (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 11)

4.2 สุขภาพของเด็ก

4.2.1 การได้รับวัคซีนป้องกันโรค

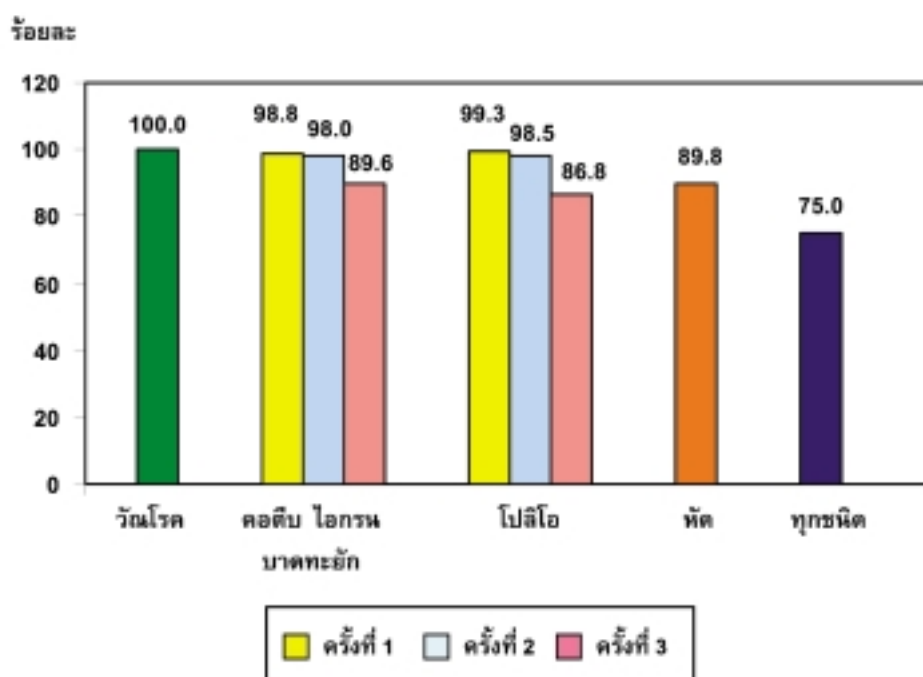
ตามคำแนะนำของยูนิเซฟ และองค์การอนามัยโลก เด็กที่มีอายุ 12 เดือน ควรได้รับวัคซีน BCG เพื่อป้องกันวัณโรค 1 ครั้ง วัคซีน DPT เพื่อป้องกันโรคคอตีบ ไอกรณ บาดทะยัก 3 ครั้ง วัคซีนโปลิโอ 3 ครั้ง และวัคซีนเพื่อป้องกันโรคหัด 1 ครั้ง ในการสำรวจเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนามจะขอข้อมูลสุขภาพ ซึ่งบันทึกประวัติการฉีดวัคซีนจากแม่หรือผู้ดูแลเด็ก แล้วคัดลอกข้อมูลดังกล่าวจากสมุดสุขภาพลงในแบบสอบถาม ผลจากการสำรวจพบว่า ร้อยละ 83.1 ของเด็กมีสุขภาพดี ถ้าเด็กคนใดไม่มีสุขภาพ เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนาม จะอ่านคำอธิบายสั้น ๆ ของวัคซีนแต่ละตัวให้แม่หรือผู้ดูแลเด็กฟัง เพื่อเตือนความทรงจำว่าเด็กได้รับวัคซีนดังกล่าวหรือไม่ และถ้าเป็นวัคซีน DPT และ โปลิโอ เจ้าหน้าที่ฯ จะถามต่อไปว่าเด็กได้รับจำนวนกี่ครั้ง

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

จากตารางสถิติที่ 12 พบว่า ก่อนอายุครบ 12 เดือน เด็กอายุ 12 - 23 เดือนทุกคนได้รับวัคซีน BCG รับวัคซีน DPT ครั้งที่ 1 ร้อยละ 98.8 ครั้งที่ 2 ร้อยละ 98.0 ส่วนครั้งที่ 3 ร้อยละ 89.6 การรับวัคซีน โปลิโอครั้งที่ 1, 2 และ 3 มีลักษณะเช่นเดียวกับการรับวัคซีน DPT กล่าวคือ การรับวัคซีนโปลิโอ ครั้งที่ 1 จะสูงกว่าครั้งที่ 2 และครั้งที่ 3 (ร้อยละ 99.3 รองลงมาร้อยละ 98.5 และร้อยละ 86.8 ตามลำดับ) สำหรับการรับวัคซีนหัด ร้อยละ 89.8 และรับวัคซีนครบทั้ง 8 ชนิด ร้อยละ 75.0 นอกจากนี้ก่อนอายุครบ 12 เดือน เด็กอายุ 12 - 23 เดือนยังได้รับวัคซีนตับอักเสบบี (HepB) 3 ครั้ง โดยรับครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 เท่ากัน ร้อยละ 80.5 ส่วนครั้งที่ 3 ได้รับร้อยละ 79.7

เด็กอายุ 12 - 23 เดือนที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคทุกชนิดในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งก่อนวันสัมภาษณ์ มีร้อยละ 81.9 และไม่พบเด็กที่ไม่ได้รับวัคซีนเลย เด็กอายุ 12 - 23 เดือนทุกคนได้รับวัคซีนป้องกันวัณโรค และการรับวัคซีนเป็นไปในรูปแบบเดียวกันกับการรับวัคซีนในช่วงก่อนอายุครบ 12 เดือน คือ เด็กจะเข้ารับวัคซีน DPT และ โปลิโอ ครั้งที่ 1 (ร้อยละ 99.3) สูงกว่าครั้งที่ 2 (ร้อยละ 98.5) และครั้งที่ 3 (ร้อยละ 92.0) ส่วนการรับวัคซีนตับอักเสบบี (HepB) นั้น ครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 ได้รับเท่ากัน ร้อยละ 80.5 และครั้งที่ 3 ร้อยละ 79.7 (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 13)

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



4.2.2 การรับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก

การฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักมักให้กับสตรีระหว่างตั้งครรภ์เพื่อช่วยป้องกันการทารกจากบาดทะยักในระยะแรกคลอด เนื่องจากบาดทะยักเป็นสาเหตุหลักประการหนึ่งที่ทำให้ทารกเสียชีวิตจากภาวะที่ไม่ถูกสุขอนามัยระหว่างการคลอด วัคซีนเพียง 2 เข็มช่วยป้องกันการเกิดบาดทะยักได้อย่างสมบูรณ์ อย่างไรก็ตาม หากผู้เป็นแม่เคยรับวัคซีนจากการตั้งครรภ์ก่อนหน้านี้มาแล้ว การฉีดวัคซีนอีกเพียงเข็มเดียวก็เพียงพอให้ผลสมบูรณ์ได้ และมีการกล่าวว่าหากสตรีได้รับวัคซีน 5 เข็มจะป้องกันบาดทะยักได้ตลอดชีพ

จากตารางสถิติที่ 14 แสดงให้เห็นว่า แม่ที่คลอดลูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก ร้อยละ 90.8 และร้อยละ 85.8 ได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยักอย่างน้อย 2 ครั้งระหว่างการตั้งครรภ์ครั้งสุดท้าย การรับวัคซีนป้องกันบาดทะยักของสตรีเหล่านี้มีความแตกต่างกันระหว่างสตรีในเขตเทศบาลและสตรีนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 97.0 และร้อยละ 89.9 ตามลำดับ)

4.2.3 การใช้เชื้อเพลิงแข็ง

การใช้เชื้อเพลิงแข็ง เช่น ถ่านไม้ ไม้ฟืน ทำให้เกิดมลภาวะภายในบ้านค่อนข้างสูงและเป็นสาเหตุหลักที่ทำให้ผู้อยู่อาศัยอยู่ในครัวเรือนมีสุขภาพไม่ดี โดยเฉพาะเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ซึ่งมักป่วยเป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจอย่างเฉียบพลัน

ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 15 พบว่า ครว้เรือนส่วนใหญ่ในจังหวัดสตูล (ร้อยละ 93.3) ใช้ก๊าซหุงต้มในการประกอบอาหารมีเพียง ร้อยละ 5.0 ของครว้เรือนเท่านั้นที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร (ถ่านไม้ ร้อยละ 1.6 ไม้/ฟืน ร้อยละ 3.4) และพบว่า มีความแตกต่างในการใช้เชื้อเพลิงแข็งอย่างมีนัยสำคัญระหว่างการศึกษาระหว่างหัวหน้าครว้เรือนและครว้เรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครว้เรือนต่างกัน คือ ครว้เรือนที่หัวหน้าครว้เรือนไม่มีการศึกษาและครว้เรือนที่มีฐานะยากจนมากใช้เชื้อเพลิงแข็งมากกว่ากลุ่มอื่น ๆ (ร้อยละ 21.0 และร้อยละ 19.2 ตามลำดับ) และพบว่า ครว้เรือนที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล นับถือศาสนาพุทธและครว้เรือนที่พูดภาษายาวี (ร้อยละ 5.5 ร้อยละ 7.4 และร้อยละ 11.0 ตามลำดับ) ใช้เชื้อเพลิงแข็งประกอบอาหารมากกว่าครว้เรือนในเขตเทศบาล ครว้เรือนอิสลามและครว้เรือนที่พูดภาษาไทย (ร้อยละ 1.8 ร้อยละ 4.0 และร้อยละ 4.8 ตามลำดับ)

4.3 สิ่งแวดล้อม

4.3.1 น้ำดื่ม

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

จากตารางสถิติที่ 16 แสดงให้เห็นถึงการกระจายตัวของประชากรจำแนกตามแหล่งน้ำดื่มหลัก ประชากรที่ใช้น้ำดื่มจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด หมายถึง ประชากรที่ใช้น้ำจากแหล่งต่าง ๆ ต่อไปนี้ น้ำประปาที่ต่อท่อเข้าบ้านหรือบริเวณบ้าน น้ำประปาจากก๊อกน้ำสาธารณะ น้ำบาดาล น้ำบ่อที่มีการป้องกัน น้ำฝน และน้ำบรรจุขวด (สำหรับน้ำบรรจุขวดนี้ ในประเทศไทยถือว่าเป็นน้ำดื่มที่มีความสะอาดที่สุด)

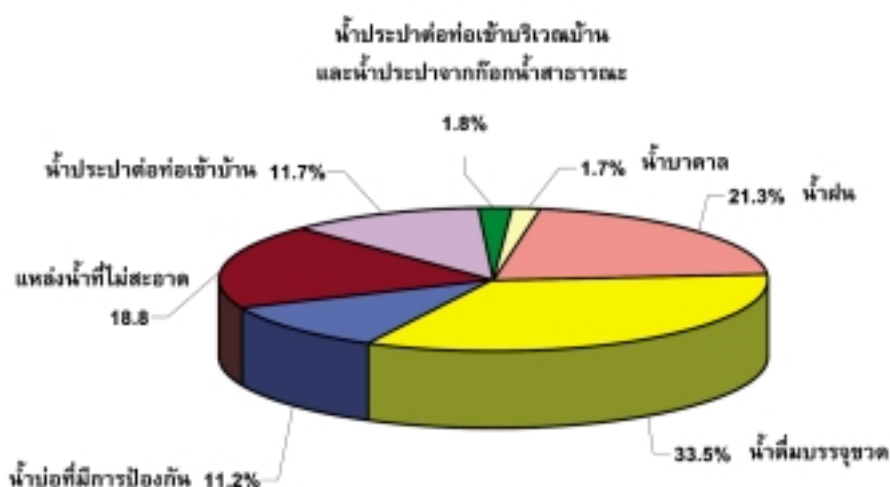
ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 16 พบว่า ประชากรในจังหวัดสตูล ร้อยละ 81.3 ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด ในเขตเทศบาล ร้อยละ 91.6 นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 79.6 ความสัมพันธ์ในการดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดของสมาชิกในครว้เรือนเป็นไปในทางเดียวกันกับการศึกษาของหัวหน้าครว้เรือนและฐานะทางเศรษฐกิจของครว้เรือน (ครว้เรือนที่หัวหน้าครว้เรือนมีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด ร้อยละ 87.4 และครว้เรือนที่ร่ำรวยมาก ร้อยละ 93.6) นอกจากนี้ ยังพบว่า ครว้เรือนพุทธและครว้เรือนที่พูดภาษาไทย (ร้อยละ 88.4 และร้อยละ 82.2 ตามลำดับ) ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดสูงกว่าครว้เรือนอิสลามและครว้เรือนที่พูดภาษายาวี (ร้อยละ 79.0 และร้อยละ 60.0 ตามลำดับ)

สำหรับแหล่งน้ำดื่มที่ไม่สะอาดซึ่งได้แก่ น้ำบ่อไม่มีการป้องกันหรือฝาปิด (ร้อยละ 16.5) ครว้เรือนที่ใช้น้ำบ่อไม่มีการป้องกันสูงสุด (ร้อยละ 28.9) คือ ครว้เรือนที่หัวหน้าครว้เรือนไม่มีการศึกษา ครว้เรือนที่มีฐานะยากจนมากรองลงมา (ร้อยละ 24.8) และครว้เรือนนอกเขตเทศบาล ดื่มน้ำจากบ่อน้ำที่ไม่มีการป้องกันสูงกว่าครว้เรือนในเขตเทศบาล 2 เท่า

ส่วนการบำบัดน้ำที่ใช้ดื่มในครัวเรือนนั้นมีเพียง ร้อยละ 23.8 ของครัวเรือนในจังหวัดสตูลที่มีการบำบัดน้ำก่อนใช้ดื่มที่ถูกต้อง การใช้เครื่องกรองน้ำก่อนดื่มเป็นวิธีบำบัดน้ำที่นิยมมากที่สุด (ร้อยละ 12.0) วิธีที่นิยมรองลงมา คือ การต้ม (ร้อยละ 7.3) และการใช้ผ้ากรอง (ร้อยละ 4.7) (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 17)

จากตารางสถิติที่ 18 พบว่า ร้อยละ 83.2 ของครัวเรือนไม่ต้องเดินทางไปเอาน้ำจากแหล่งน้ำดื่ม เพราะมีการต่อน้ำเข้าบ้านแล้วใช้น้ำดื่มจากแหล่งน้ำโดยตรง ร้อยละ 16.5 ของครัวเรือนทั้งหมดที่ต้องเดินทางไปเอาน้ำ และใช้เวลาไปเอาน้ำ (เดินทางไป-กลับ) เฉลี่ยประมาณ 7 นาทีเท่านั้น

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



4.3.2 การกำจัดสิ่งขับถ่าย

การกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ไม่ถูกสุขอนามัยมีส่วนเกี่ยวกับการเกิดโรคหลายอย่างรวมทั้งโรคท้องร่วงและโปลิโอ การกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย หมายถึง การระบายสิ่งขับถ่ายจากส้วมชักโครก/ส้วมซึมลงสู่ระบบท่อระบายสาธารณะ ถึงพักสิ่งปฏิกูลหรือลงสู่หลุม และส้วมหลุมที่มีฝาปิด

ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 19 พบว่าประมาณ ร้อยละ 97.5 ของประชากรในจังหวัดสตูลอาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย ประชากรครัวเรือนในเขตเทศบาลมีการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย (ร้อยละ 99.0) มากกว่าประชากรครัวเรือนนอกเขตเทศบาลเพียงเล็กน้อย (ร้อยละ 97.3) ครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจปานกลาง ร่ำรวยและร่ำรวยมาก (ร้อยละ 100.0) มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัยมากกว่าครัวเรือนที่ยากจนและยากจนมาก (ร้อยละ 98.7 และร้อยละ 88.7 ตามลำดับ) นอกจากนี้ยังพบว่า หัวหน้าครัวเรือนมีการศึกษาสูง มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัยสูงด้วย (ร้อยละ 94.5)

สำหรับครัวเรือนที่หัวหน้าครัวเรือนไม่มีการศึกษา เพิ่มเป็นร้อยละ 97.1 และร้อยละ 99.3 5 สำหรับครัวเรือนที่หัวหน้าครัวเรือนมีการศึกษาระดับประถมศึกษาและระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป ตามลำดับ) ครัวเรือนพูดภาษายาวีทุกครัวเรือนมีการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัยมากกว่าครัวเรือนพูดภาษาไทยซึ่งมี ร้อยละ 97.4

ครัวเรือนที่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัยนั้น มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายด้วยการใช้ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่ระบายสิ่งขับถ่ายลงสู่ถังพักสิ่งปฏิกูลมากที่สุด (ร้อยละ 95.3) สำหรับการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ไม่ถูกสุขอนามัยนั้น หมายถึง ครัวเรือนที่มีการใช้ส้วมชักโครก/ส้วมซึมและระบายสิ่งขับถ่ายลงแม่น้ำ ลำคลอง หรือใช้ส้วมหลุมไม่มีฝาปิด หรือถ่ายตามพุ่มไม้/ทุ่งนา ซึ่งเป็นลักษณะของครัวเรือนที่หัวหน้าครัวเรือนไม่มีการศึกษา (ร้อยละ 5.5) มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนยากจนมาก (ร้อยละ 10.6) และนับถือศาสนาพุทธ (ร้อยละ 4.5)

4.3.3 การกำจัดอุจจาระของเด็ก

เมื่อถามถึงการกำจัดอุจจาระของเด็กอายุ 0 - 2 ปี จากแม่หรือผู้ดูแลเด็ก พบว่า ร้อยละ 47.8 ของครัวเรือนมีการกำจัดอุจจาระของเด็กอย่างถูกต้อง โดยมีการกำจัดโดยให้เด็กถ่ายอุจจาระในห้องส้วม ร้อยละ 31.1 และใช้วิธีทิ้ง/ชะล้างอุจจาระของเด็กลงสู่ส้วมชักโครก/ส้วมซึมหรือส้วมหลุม ร้อยละ 16.7 ซึ่งทำกันมากในครัวเรือนที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล (ประมาณร้อยละ 74.5) ครัวเรือนที่แม่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป (ร้อยละ 34.3 สำหรับห้องส้วม และร้อยละ 17.6 สำหรับส้วมหลุม) และครัวเรือนที่มีฐานะร่ำรวยมาก (ร้อยละ 86.5)

สำหรับการกำจัดอุจจาระของเด็กที่ไม่ถูกสุขอนามัยนั้น ได้แก่ ปล่อยทิ้งอุจจาระไว้กลางแจ้ง (ร้อยละ 35.2) และทิ้งลงถังขยะ (ร้อยละ 9.2) โดยพบว่า ครัวเรือนที่มีฐานะยากจนมาก ปล่อยทิ้งอุจจาระเด็กไว้กลางแจ้งถึง ร้อยละ 54.6 ครัวเรือนอิสลาม ร้อยละ 38.6 และครัวเรือนพุทธ ร้อยละ 23.8 สำหรับการกำจัดอุจจาระเด็กโดยการฝังนั้นมีเพียง ร้อยละ 5.1 และพบมากในครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจยากจน (ร้อยละ 11.4) (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 20)

สรุปได้ว่า จังหวัดสตูล ร้อยละ 81.3 ของประชากรในครัวเรือนได้ตึมน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด ร้อยละ 97.5 ของประชากรได้ใช้ส้วมที่ถูกสุขอนามัย และประชากรในครัวเรือนที่ตึมน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัยมี ร้อยละ 80.1 ประชากรเหล่านี้ เป็นประชากรในครัวเรือนที่อยู่ในเขตเทศบาล ร้อยละ 90.6 ครัวเรือนที่อยู่นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 78.3 เป็นประชากรในครัวเรือนที่หัวหน้าครัวเรือนมีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป ร้อยละ 87.4 ไม่มีการศึกษา ร้อยละ 64.1 และเป็นประชากรในครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนร่ำรวยมาก ร้อยละ 93.6 เป็นประชากรในครัวเรือนพุทธ และครัวเรือนพูดภาษาไทย (ร้อยละ 86.4 และร้อยละ 80.9 ตามลำดับ) (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 21)

4.3.4 สภาพการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสม

สภาพการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสมในที่นี้ทำการศึกษาเฉพาะสภาพการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสมของประชากรในเขตเทศบาล โดยให้คำจำกัดความของการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสมไว้ 3 ลักษณะด้วยกัน คือ 1) การอยู่อาศัยในสถานที่ที่มีความแออัดเกินไป โดยกำหนดจากห้องนอนที่มีคนนอนมากกว่า 3 คน 2) การอยู่อาศัยในสถานที่ที่ไม่มีน้ำดื่มจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด 3) การอยู่อาศัยในสถานที่ที่ไม่มีการกำจัดสิ่งขี้ถ่ายที่ถูกสุขอนามัย

จากตารางสถิติที่ 22 พบว่า ประชากรในเขตเทศบาลของจังหวัดสตูลที่อาศัยอยู่ในที่แออัดหรือไม่เหมาะสมมีจำนวน 41,325 คน หรือ ร้อยละ 23.6 ของประชากรทั้งจังหวัด โดยมีจำนวนครัวเรือนที่อาศัยในที่แออัดหรือไม่เหมาะสมจำนวน 11,139 ครัวเรือน หรือ ร้อยละ 19.2 ของครัวเรือนทั้งจังหวัด ครัวเรือนเหล่านี้เป็นครัวเรือนที่มีความแออัดเกินไป ร้อยละ 11.9 ครัวเรือนที่ไม่มีน้ำดื่มจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด ร้อยละ 8.0 และเป็นครัวเรือนที่ไม่มีการกำจัดสิ่งขี้ถ่ายที่ถูกสุขอนามัยเพียง ร้อยละ 0.7 ครัวเรือนที่แออัดหรือไม่เหมาะสมเหล่านี้เป็นครัวเรือนที่มีความแออัดเกินไปส่วนใหญ่มีฐานะร่ำรวย (ร้อยละ 20.2) หัวหน้าครัวเรือนมีการศึกษาระดับประถมศึกษา (ร้อยละ 13.0) และนับถือศาสนาอิสลาม (ร้อยละ 17.0) ซึ่งมีลักษณะใกล้เคียงกับครัวเรือนที่ไม่มีน้ำดื่มจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด

4.4 อนามัยเจริญพันธุ์

4.4.1 การคุมกำเนิด

การคุมกำเนิดที่ทำการศึกษานี้หมายถึง การคุมกำเนิดของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีสถานภาพสมรสเป็นสมรสหรือกำลังอยู่กับชาย ทั้งที่จดทะเบียนสมรสและไม่จดทะเบียนสมรส

จากตารางสถิติที่ 23 พบว่า สตรีสมรสที่กำลังคุมกำเนิดด้วยวิธีใดวิธีหนึ่ง ร้อยละ 63.2 สตรีสมรสที่อยู่ในเขตเทศบาลคุมกำเนิดสูงกว่าสตรีสมรสที่อยู่นอกเขตเทศบาลเล็กน้อย (ร้อยละ 65.3 และร้อยละ 62.9 ตามลำดับ) สตรีสมรสกลุ่มอายุ 20 - 24 ปี คุมกำเนิดมากกว่ากลุ่มอายุอื่น ๆ (ร้อยละ 72.8) และสตรีที่มีบุตรที่มีชีวิต 2 คนคุมกำเนิดสูงถึง ร้อยละ 71.1 ขณะที่สตรีที่มีบุตร 4 คนขึ้นไปคุมกำเนิด ร้อยละ 58.8

สำหรับวิธีคุมกำเนิดที่สตรีสมรสในจังหวัดสตูลใช้นั้น ร้อยละ 58.7 เป็นวิธีคุมกำเนิดสมัยใหม่ ร้อยละ 4.5 เป็นวิธีคุมกำเนิดแบบดั้งเดิม วิธีคุมกำเนิดสมัยใหม่ที่สตรีสมรสเลือกใช้ ได้แก่ ยาเม็ดคุมกำเนิด (ร้อยละ 39.1) ยาฉีดคุมกำเนิด (ร้อยละ 10.3) และการทำหมันหญิง (ร้อยละ 6.1)

4.4.2 การดูแลระหว่างตั้งครรภ์

การดูแลแม่ระหว่างตั้งครรภ์มีส่วนช่วยป้องกันการเสียชีวิตของแม่จากการคลอดลูกได้ โดยการตรวจพบและจัดการกับปัจจัยเสี่ยง หรือการเกิดภาวะแทรกซ้อน ซึ่งรวมถึงอาการครรภ์เป็นพิษ โลหิตจาง และโรคติดเชื้อจากการร่วมเพศ นอกจากนี้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ ยังเปิดโอกาสให้สตรีได้เรียนรู้เกี่ยวกับลักษณะอาการที่เป็นอันตรายระหว่างการตั้งครรภ์และการคลอด

องค์การอนามัยโลกแนะนำว่าสตรีระหว่างตั้งครรภ์ควรพบแพทย์ พยาบาลหรือผู้มีความชำนาญ การคลอดอย่างน้อย 4 ครั้ง เพื่อรับคำแนะนำในการดูแลครรภ์และรับการตรวจในเรื่องต่าง ๆ เหล่านี้ คือ การตรวจเลือด การวัดความดัน การตรวจปัสสาวะและการชั่งน้ำหนัก

จากตารางสถิติที่ 24 แสดงให้เห็นว่าสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ ร้อยละ 99.2 ได้รับการดูแลระหว่างตั้งครรภ์โดยผู้มีความชำนาญประเภทใดประเภทหนึ่ง บุคลากรที่ให้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ ได้แก่ พยาบาล/ผดุงครรภ์ ร้อยละ 60.5 รองลงมาคือ แพทย์ ร้อยละ 38.7 สตรีมีครรภ์ทุกคน ได้รับการดูแลระหว่างตั้งครรภ์

สตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ตั้งครรภ์ทุกคน ได้รับการตรวจครรภ์อย่างน้อย 1 ครั้งระหว่างตั้งครรภ์ และได้รับการตรวจเลือด วัดความดัน ตรวจปัสสาวะและการชั่งน้ำหนัก (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 25)

4.4.3 ผู้ช่วยเหลือในขณะคลอด

การได้รับความช่วยเหลือในขณะคลอดจากผู้ที่มีความชำนาญทางด้านนี้ ก่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดี กับแม่และทารก โดยการใช่วิธีการที่เหมาะสมตามหลักเทคนิคทางการแพทย์ และการตรวจวินิจฉัยและให้การรักษาอย่างแม่นยำ และรวดเร็วเมื่อมีอาการแทรกซ้อน

ความช่วยเหลือจากผู้ที่มีความชำนาญในขณะคลอด ในที่นี้ หมายถึง ความช่วยเหลือที่ได้รับ จากแพทย์ พยาบาล ผดุงครรภ์ หรือผู้ช่วยพยาบาล/ผดุงครรภ์

จากตารางสถิติที่ 26 พบว่า ร้อยละ 98.1 ของสตรีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ ได้รับการทำคลอดโดยผู้มีความชำนาญประเภทใดประเภทหนึ่ง และพบสตรีมีการศึกษาระดับประถมศึกษา คลอดโดยผู้มีความชำนาญน้อยกว่าสตรีมีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป (ร้อยละ 95.4 และร้อยละ 99.3 ตามลำดับ) สตรีที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนยากจนและมีการศึกษาระดับประถมศึกษา คลอดโดย หมอตำแย ร้อยละ 5.3 และร้อยละ 4.6 ตามลำดับ ซึ่งสูงกว่ากลุ่มอื่น ๆ

ส่วนสถานที่คลอดของสตรีเหล่านี้ ร้อยละ 97.0 คลอดในสถานพยาบาลทั้งที่เป็นของรัฐบาลและของเอกชน ซึ่งการคลอดในสถานพยาบาลของสตรีแตกต่างกันเล็กน้อยระหว่างกลุ่มสตรีที่มีการศึกษา เช่น สตรีที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป คลอดในสถานพยาบาลสูงกว่าสตรีที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา (ร้อยละ 99.3 และร้อยละ 92.1 ตามลำดับ) (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 26)

4.5 การพัฒนาการของเด็ก

เป็นที่ยอมรับกันโดยทั่วไปว่าช่วงระยะเวลา 3 - 4 ปีของชีวิตเป็นช่วงที่สมองของเด็กมีการพัฒนาเร็วที่สุด และการเลี้ยงดูในบ้านเป็นปัจจัยสำคัญที่สุดในการพัฒนาการของเด็ก ดังนั้น กิจกรรมระหว่างผู้ใหญ่ และเด็ก หนังสือสำหรับเด็กในบ้านและสภาพการดูแลเป็นตัวชี้วัดเกี่ยวกับการเลี้ยงดู และการดูแลจากทางบ้านที่สำคัญ

จากตารางสถิติที่ 27 แสดงให้เห็นว่า เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ร้อยละ 68.7 ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 4 กิจกรรม ส่วนค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่สมาชิกในครัวเรือนมีส่วนเกี่ยวข้องมีประมาณ 4 กิจกรรม นอกจากนี้ ผลการสำรวจที่ได้ ชี้ให้เห็นว่า พ่อมีส่วนร่วมทำกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้ และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 1 กิจกรรม ร้อยละ 85.9 และมีค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่พ่อมีส่วนร่วมทำกิจกรรมกับลูกของตน 3 กิจกรรม ซึ่งมีความแตกต่างกันเพียงเล็กน้อยกับค่าเฉลี่ยกิจกรรมของสมาชิกในครัวเรือน และไม่มี ความแตกต่างระหว่างเพศของเด็ก และเขตที่อยู่อาศัยกับการมีส่วนร่วมทำกิจกรรมกับลูกของผู้เป็นพ่อ

การมีหนังสือสำหรับเด็กหรือหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กที่บ้านมิได้หมายความว่า จะให้เด็กอ่านหนังสือเพียงอย่างเดียว แต่อาจทำให้เด็กมีโอกาสได้เห็นการอ่านหนังสือจากเด็กที่โตกว่า ซึ่งจะมีผลต่อการเข้าเรียนและไอคิวของเด็กด้วย

จากตารางสถิติที่ 28 แสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 41.4 ของเด็กอาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม อย่างไรก็ตามพบว่า ร้อยละ 31.6 ของเด็กอายุ 0 - 59 เดือน อาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีหนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม และพบว่า จำนวนหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กในแต่ละครัวเรือน โดยเฉลี่ยมี 2 เล่ม และจำนวนหนังสือสำหรับเด็กในแต่ละครัวเรือนโดยเฉลี่ยมี 1 เล่ม เด็กในครัวเรือนในเขตเทศบาลมีหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กโดยเฉลี่ย 3 เล่มมากกว่าเด็กในครัวเรือนนอกเขตเทศบาลมีหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กโดยเฉลี่ย 1 เล่ม และเด็กในครัวเรือนในเขตเทศบาลมีหนังสือสำหรับเด็กโดยเฉลี่ย 2 เล่ม ขณะที่เด็กในครัวเรือนนอกเขตเทศบาลมีหนังสือสำหรับเด็กโดยเฉลี่ย 1 เล่ม การมีหนังสือสำหรับเด็กในครัวเรือนเกี่ยวพันกับอายุของเด็กด้วย โดยพบว่า ร้อยละ 40.5 ของเด็กอายุ 24 - 59 เดือนมีหนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม ขณะที่ครัวเรือนที่มีเด็กอายุ 0 - 23 เดือน มีเพียงร้อยละ 17.7 เท่านั้น

นอกจากนี้ตารางสถิติที่ 28 ยังแสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 21.2 ของเด็กอายุ 0 - 59 เดือน มีของเล่นอย่างน้อย 3 ประเภทให้เล่น และขณะเดียวกัน ร้อยละ 12.2 เด็กไม่มีของเล่น ในการสำรวจครั้งนี้ได้แบ่งของเล่นออกเป็น 4 ประเภทด้วยกัน คือ (1) ของเล่นที่เป็นสิ่งของเครื่องใช้ในครัวเรือน เช่น ชาม จาน ถ้วย หม้อ ฯลฯ (2) ของเล่นที่เป็นสิ่งของนอกบ้าน เช่น กิ่งไม้ หิน สัตว์ เป่ลือกหอยหรือใบไม้ (3) ของเล่นที่ทำขึ้นเอง เช่น ตุ๊กตา รถ (4) ของเล่นที่ซื้อ/ได้มา พบว่า เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี มีของเล่นจากร้านค้ามากที่สุด ร้อยละ 71.1 รองลงมา เป็นของเล่นที่ทำขึ้นเองที่บ้าน ร้อยละ 43.9 มีความแตกต่างอย่างเห็นได้ชัดสำหรับการเล่นของเล่นเด็กจากร้านค้าระหว่างเด็กในเขตเทศบาลกับเด็กนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 85.5 และร้อยละ 68.6 ตามลำดับ) ระหว่างครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนร่ำรวยมากและยากจนมาก (ร้อยละ 88.1 และร้อยละ 61.5 ตามลำดับ)

การสำรวจครั้งนี้ ได้ถามว่า ช่วงหนึ่งสัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์เด็กได้ถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังหรือให้อยู่กับเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปีหรือไม่ และถือว่าเด็กที่ถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังหรืออยู่กับเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปี เป็นเด็กซึ่งได้รับการดูแลที่ไม่ดีพอ เพราะเสี่ยงกับการประสูติเหตุของเด็ก

จากตารางสถิติที่ 29 แสดงให้เห็นว่าในช่วงหนึ่งสัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์มีเด็กร้อยละ 13.2 ถูกปล่อยให้อยู่กับเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปี และมีเพียงร้อยละ 0.9 เท่านั้นที่เด็กถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพัง เมื่อนำเอาตัวชี้วัดทั้ง 2 ตัวมาคำนวณพบว่า ร้อยละ 13.2 ของเด็กที่ถูกปล่อยทิ้งไว้โดยไม่ได้รับการดูแลที่ดีพอ และพบความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญในการดูแลที่ไม่ดีพอระหว่างเพศของเด็ก เขตที่อยู่อาศัย และอายุของเด็ก กล่าวคือ เด็กชายได้รับการดูแลที่ไม่ดีพอมากกว่าเด็กหญิง (ร้อยละ 16.2 และร้อยละ 10.1 ตามลำดับ) เด็กนอกเขตเทศบาลมากกว่าเด็กในเขตเทศบาลประมาณ 3 เท่า (ร้อยละ 14.7 และร้อยละ 4.6 ตามลำดับ) และเด็กอายุ 24 - 59 เดือนมากกว่าเด็กอายุ 0 - 23 เดือนถึง 3 เท่า (ร้อยละ 17.9 และร้อยละ 5.9 ตามลำดับ) และครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนที่ยากจนมาก มากกว่าครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนที่ร่ำรวยมากประมาณ 7 เท่า (ร้อยละ 26.1 และร้อยละ 3.4 ตามลำดับ)

4.6 การศึกษา

การได้รับการศึกษาพื้นฐานของเด็กทั่วโลก เป็นเป้าหมายที่สำคัญที่สุดประการหนึ่งของเป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษ เพราะการศึกษาเป็นปัจจัยสำคัญอย่างหนึ่งในการต่อสู้กับความยากจน การสร้างความเข้มแข็งในสตรี การปกป้องเด็กจากปัญหาการใช้แรงงานที่ไม่ถูกต้องและการถูกล่วงละเมิดทางเพศ การส่งเสริมสิทธิมนุษยชนและประชาธิปไตย การป้องกันสิ่งแวดลอม และมีอิทธิพลต่อการเจริญเติบโตของประชากร

4.6.1 การศึกษาก่อนวัยเรียน

กว่าครึ่งหนึ่ง (ร้อยละ 56.3) ของเด็กอายุ 36 - 59 เดือน กำลังเรียนในโปรแกรมระดับก่อนวัยเรียนรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง เช่น การเข้าเรียนในศูนย์เด็กเล็ก การเข้ารับการพัฒนาก่อนวัยเรียนที่จัดโดยเอกชนหรือรัฐบาล รวมทั้งโรงเรียนอนุบาลหรือสถานรับเลี้ยงเด็กของชุมชน (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 30) เด็กผู้หญิงเข้าเรียนมากกว่าเด็กผู้ชาย (ร้อยละ 62.5 และร้อยละ 50.0 ตามลำดับ) ส่วนใหญ่ (ร้อยละ 72.7) เป็นเด็กที่มีอายุระหว่าง 48 - 59 เดือน และแม่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป (ร้อยละ 67.3) สิ่งที่น่าสังเกตประการหนึ่ง คือ เด็กในเขตเทศบาลและเด็กนอกเขตเทศบาล ได้รับการศึกษาก่อนวัยเรียนใกล้เคียงกัน แสดงให้เห็นว่าการให้บริการทางการศึกษาของรัฐเป็นไปอย่างทั่วถึง ไม่ว่าในเขตเทศบาลหรือนอกเขตเทศบาล

4.6.2 การศึกษาพื้นฐาน

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

ระดับประถมศึกษา

จากตารางสถิติที่ 31 พบว่า ร้อยละ 95.9 ของเด็กวัยประถมศึกษา (อายุ 7 - 12 ปี)* ในจังหวัดสตูล กำลังเรียนอยู่ในระดับประถมศึกษา ในเขตเทศบาล ร้อยละ 94.8 นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 96.1 และมีความแตกต่างในการเข้าเรียนระหว่างเด็กชายและเด็กหญิงเพียงเล็กน้อย (ร้อยละ 96.3 และร้อยละ 95.5 ตามลำดับ) เด็กที่พ่อแม่นับถือศาสนาพุทธกับศาสนาอิสลาม (ร้อยละ 97.3 และร้อยละ 95.4 ตามลำดับ)

ระดับมัธยมศึกษา

จากตารางสถิติที่ 32 พบว่า เด็กวัยมัธยมศึกษา (อายุ 13 - 18 ปี) มีเพียงร้อยละ 72.1 เด็กผู้หญิง (ร้อยละ 75.3) และเด็กที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 78.8) มีโอกาสเข้าเรียนต่อระดับมัธยมศึกษาสูงกว่า เด็กผู้ชาย (ร้อยละ 68.9) และเด็กที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 71.0) นอกจากนี้ยังพบว่า เด็กที่แม่มีการศึกษาสูง (ระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป) มีโอกาสเรียนระดับมัธยมศึกษาหรือสูงกว่า มากกว่าเด็กที่แม่ไม่มีการศึกษา (ร้อยละ 93.9 และร้อยละ 47.8 ตามลำดับ) และครัวเรือนที่มีฐานะร่ำรวย เด็กทั้งชายและหญิง มีโอกาสเรียนต่อในระดับมัธยมศึกษามากกว่าครัวเรือนที่มีฐานะยากจน (ร้อยละ 90.0 และร้อยละ 62.0 ตามลำดับ) ส่วนการนับถือศาสนาไม่มีอิทธิพลต่อการเรียนต่อในระดับมัธยมศึกษาของเด็กเพียงเล็กน้อย โดยพบว่าเด็กในครัวเรือนพุทธเรียนต่อ ร้อยละ 78.1 เมื่อเปรียบเทียบกับเด็กในครัวเรือนอิสลาม ซึ่งเรียนต่อ ร้อยละ 70.2

ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 33 แสดงอัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษา และระดับมัธยมศึกษา พบว่า อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาเท่ากับ 1.0 และระดับมัธยมศึกษาเท่ากับ 1.1 แสดงให้เห็นว่าโอกาสทางการศึกษาของเด็กหญิงและเด็กชายในจังหวัดสตูลไม่มีความแตกต่างกัน

4.6.3 การรู้หนังสือของสตรี

การรู้หนังสือในที่นี้ ได้มาจากการทดสอบสตรีอายุ 15 - 24 ปี ที่ไม่เคยเรียนหนังสือและที่เรียนระดับประถมศึกษา หรือเรียนโปรแกรมการศึกษาประเภทอื่นที่เทียบระดับไม่ได้ ด้วยการอ่านประโยคง่าย ๆ แล้วสรุปผลว่าเป็นผู้รู้หนังสือหรือไม่

จากตารางสถิติที่ 34 พบว่า ร้อยละ 95.0 ของสตรีอายุ 15 - 24 ปี ในจังหวัดสตูล เป็นผู้รู้หนังสือ และพบว่า สตรีที่มีอายุน้อย (อายุ 15 - 19 ปี) สตรีที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาลทุกคน เมื่อเทียบกับสตรีที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 94.2) สตรีที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษารู้หนังสือ ร้อยละ 80.0 และสตรีที่

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

ครัวเรือนมีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนค่อนข้างดีทุกคน เมื่อเทียบกับสตรีที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนยากจน (ร้อยละ 93.1)

4.7 การคุ้มครองเด็ก

4.7.1 การสมรสในวัยเด็ก

การสมรสในวัยเด็กหรือในขณะอายุน้อยเป็นการละเมิดสิทธิมนุษยชนและทำลายการพัฒนาการของเด็ก ซึ่งบ่อยครั้งที่พบเด็กหญิงตั้งครรภ์ตั้งแต่อายุยังน้อยและต้องถูกแยกตัวออกจากสังคมโดยที่ผู้เป็นแม่มักยังมีการศึกษาเพียงเล็กน้อย และได้รับการฝึกวิชาชีพต่ำ สิ่งเหล่านี้เป็นปัจจัยส่งเสริมความยากจนในเพศหญิงให้เกิดความรุนแรงขึ้น สตรีที่สมรสตั้งแต่อายุยังน้อย มีโอกาสต้องออกจากโรงเรียนเร็ว มีระดับภาวะเจริญพันธุ์ที่สูง อีกทั้งมักจะต้องเผชิญกับความรุนแรงในบ้านและเสียชีวิตเนื่องจากการคลอดบุตรมากกว่าสตรีที่สมรสช้า

จากตารางสถิติที่ 35 แสดงร้อยละของสตรีที่สมรสก่อนอายุ 15 ปี ก่อนอายุ 18 ปี และก่อนอายุ 15 - 19 ปี โดยพบสตรีที่สมรสก่อนอายุ 15 ปีมีเพียง ร้อยละ 4.1 เท่านั้น และสตรีที่สมรสก่อนอายุ 18 ปีมีถึงร้อยละ 26.4 สตรีเหล่านี้ส่วนใหญ่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 27.9) นับถือศาสนาอิสลาม (ร้อยละ 27.4) นอกจากนี้ยังพบว่า สตรีที่ไม่มีการศึกษากว่าครึ่งหนึ่ง (ร้อยละ 53.3) แต่งงานก่อนอายุ 18 ปี ขณะที่สตรีที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไปสมรสเพียง ร้อยละ 17.3 เท่านั้น ส่วนสตรีที่อายุ 15 - 19 ปี ที่แต่งงานหรืออยู่กินกับชายมี ร้อยละ 17.7

4.7.2 ลักษณะการอยู่อาศัยของเด็ก

เด็กกำพร้าและเด็กที่อยู่ห่างไกลจากพ่อแม่ผู้ให้กำเนิดอาจเผชิญกับภาวะขาดแคลน และความเสี่ยงในการถูกกีดกันในทรัพย์สินและสิทธิในการรับมรดก การถูกเอารัดเอาเปรียบ การถูกทอดทิ้ง และถือประโยชน์จากแรงงานหรือทางเพศในรูปแบบต่าง ๆ การเฝ้าติดตามดูแลเด็กกำพร้าและการจัดหาที่อยู่อาศัยให้กับเด็กช่วยให้ทราบถึงเด็กที่อาจตกอยู่ในภาวะเสี่ยง

ในจังหวัดสตูล เด็กอายุ 0 - 17 ปีที่อาศัยอยู่กับพ่อแม่ ร้อยละ 83.9 เด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่หรือแม่ ร้อยละ 7.1 และเด็กกำพร้าที่พ่อแม่เสียชีวิต หรือทั้งพ่อแม่เสียชีวิต ร้อยละ 3.5 นอกจากนี้พบว่า ร้อยละ 5.3 ของเด็กอาศัยอยู่กับแม่เพียงคนเดียวทั้งที่พ่อแม่ยังมีชีวิตอยู่ ส่วนเด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่และแม่ทั้ง ๆ ที่พ่อแม่ยังมีชีวิตอยู่มีถึง ร้อยละ 6.1 เด็กที่มีอายุมาก (15 - 17 ปี) ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่มากที่สุดถึงร้อยละ 11.6 รองลงมาเป็นเด็กอายุ 10 - 14 ปี ร้อยละ 9.8 ส่วนเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ร้อยละ 3.7 (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 36)

4.8 การติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์

4.8.1 ความรู้เกี่ยวกับการแพร่เชื้อ HIV/โรคเอดส์

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

จากตารางสถิติที่ 37 แสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 98.0 ของสตรีอายุ 15 - 49 ปีในจังหวัดสตูล เคยได้ยินเรื่องโรคเอดส์ โดยสตรีในเขตเทศบาลได้ยินเรื่องนี้มากกว่าสตรีนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 99.8 และร้อยละ 97.7 ตามลำดับ)

เมื่อถามถึงวิธีการป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ พบร้อยละ 84.7 ของสตรีทราบว่า การใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์จะไม่ทำให้ติดเชื้อ และสตรี ร้อยละ 78.3 ทราบเรื่องการไม่ติดเชื้อหากมีเพศสัมพันธ์กับคู่นอนที่ไม่ติดเชื้อและข้อสัถย์เพียงคนเดียวเท่านั้น ส่วนความเชื่อที่ว่า การไม่มีเพศสัมพันธ์กับใครเลยจะไม่ติดเชื่อนั้นมีร้อยละ 64.7

โดยภาพรวมแล้วร้อยละ 52.8 ของสตรีเหล่านี้รู้จักวิธีป้องกันการติดเชื้อทั้ง 3 วิธี และร้อยละ 94.6 รู้จักอย่างน้อย 1 วิธี สตรีที่ไม่รู้จักวิธีป้องกันเลยมีเพียง ร้อยละ 5.4 ซึ่งในจำนวนนี้เป็นสตรีที่ไม่มีการศึกษา ร้อยละ 26.1 และเพิ่มเป็นร้อยละ 54.0 สำหรับสตรีที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป ส่วนลักษณะภูมิหลังอื่น ๆ ของสตรีมีความแตกต่างกันน้อยมาก

จากตารางสถิติที่ 38 แสดงให้เห็นถึงความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ และสตรีอายุ 15 - 49 ปี เข้าใจถูกต้องว่า การใช้วิธีทางไสยศาสตร์และการถูกงูกัดจะไม่สามารถทำให้ติดเชื้อได้ ร้อยละ 97.0 และร้อยละ 82.9 ตามลำดับ นอกจากนี้ยังเข้าใจว่าผู้ที่ดูว่ามีสุขภาพแข็งแรงสามารถติดเชื้อได้ ร้อยละ 81.2

โดยภาพรวม พบว่า มีร้อยละ 65.4 ของสตรีเหล่านี้ที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีการติดเชื้อที่มักเข้าใจผิดทั้ง 2 วิธี และทราบว่าผู้ที่ดูว่ามีสุขภาพแข็งแรงสามารถติดเชื้อได้ ความรู้ที่มีความสัมพันธ์เชิงบวกกับระดับการศึกษาของสตรี กล่าวคือ สตรีที่ไม่มีการศึกษามีความเข้าใจถูกต้องเพียง ร้อยละ 38.2 และเพิ่มเป็น ร้อยละ 65.2 และร้อยละ 67.5 ตามลำดับ สำหรับสตรีที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษาและระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป

สำหรับความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่สามารถติดเชื้อ HIV ได้โดยการรับประทานอาหารร่วมกันกับผู้ป่วยเป็นโรคเอดส์ ร้อยละ 79.5 และสามารถติดเชื้อ HIV ได้ โดยใช้เข็มฉีดยาร่วมกัน

ร้อยละ 93.7 ของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่เข้าใจถูกต้อง และพบว่าสตรีอายุ 15 - 49 ปี มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป มีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องสูงกว่าสตรีที่ไม่มีการศึกษา

สรุปจากตารางสถิติที่ 39 แสดงให้เห็นว่า มีสตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV 2 วิธี ร้อยละ 69.6 สตรีที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี มีร้อยละ 65.4 และสตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV 2 วิธี และมีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี ซึ่งถือว่าเป็นผู้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดต่อของเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดี มีเพียงร้อยละ 44.7 เท่านั้น ความรู้ที่มีความสัมพันธ์ในเชิงบวกกับระดับการศึกษา โดยพบว่า สตรีที่ไม่มีการศึกษามีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดต่อของเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดี มีร้อยละ 32.5 เพิ่มขึ้นร้อยละ 42.3 ในกลุ่มสตรีที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา และเพิ่มเป็นร้อยละ 47.5 สำหรับระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป

สตรีในจังหวัดสตูล ร้อยละ 97.6 ทราบว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่จากแม่สู่ลูกได้ (ตารางสถิติที่ 40) เมื่อถามว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่ได้ในช่วงใด ร้อยละ 93.0 ของสตรีบอกว่าเกิดระหว่างการตั้งครรภ์ ร้อยละ 90.6 บอกว่าเกิดขณะคลอดลูก และร้อยละ 95.6 บอกว่าเกิดขณะให้ลูกตึมนมแม่

โดยสรุป ร้อยละ 85.3 ของสตรีอายุ 15 - 49 ปีทราบวิธีการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูกทั้ง 3 วิธี และพบความแตกต่างด้านความรู้ เรื่องการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูกระหว่างสตรีที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไปกับสตรีที่ไม่มีการศึกษา (ร้อยละ 88.2 และร้อยละ 69.7 ตามลำดับ) แต่ไม่พบความแตกต่างระหว่างสตรีกลุ่มอื่น ๆ

การสำรวจ MICS ครั้งนี้ ต้องการทราบถึงทัศนคติของสตรีเกี่ยวกับการอยู่ร่วมกับผู้ป่วยที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ด้วย โดยการถาม 4 ข้อ คือ (1) จะไม่สนใจสมาชิกในครัวเรือนที่ป่วยด้วยโรคเอดส์ หรือไม่ (2) จะเก็บไว้เป็นความลับถ้ามีสมาชิกในครัวเรือนติดเชื้อ HIV หรือไม่ (3) ควรให้ครูที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ แต่ไม่แสดงอาการสอนหนังสือในโรงเรียนต่อไปหรือไม่ (4) ถ้ารู้ว่าคนขายอาหารติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์จะซื้ออาหารจากเขาหรือไม่ ซึ่งผลการสำรวจในตารางสถิติที่ 41 พบว่าสตรีอายุ 15 - 49 ปี ร้อยละ 49.2 ตอบว่า ถ้าสมาชิกในครัวเรือนติดเชื้อ HIV จะเก็บไว้เป็นความลับ และ 1 ใน 3 ของสตรีอายุ 15 - 49 ปี (ร้อยละ 35.4) โดยพบสตรีที่ไม่มีการศึกษาเห็นว่าไม่ควรให้ครูที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ มาสอนหนังสือมีถึง ร้อยละ 81.0 สำหรับความเห็นว่าจะไม่ซื้ออาหารจากผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์มีถึง ร้อยละ 74.7 สตรีเกือบทุกกลุ่มมีความคิดเห็นในเรื่องนี้คล้าย ๆ กัน จะเห็นว่าสตรีส่วนใหญ่ให้ความสำคัญกับการไม่ซื้ออาหารจากผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ มากกว่าการให้ครูที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ มาสอนหนังสือ

นอกจากนี้พบสตรีเห็นด้วยกับการตั้งข้อรังเกียจอย่างน้อย 1 ข้อ ร้อยละ 92.3 โดยเฉพาะสตรีที่อยู่นอกเขตเทศบาลเห็นด้วยถึง ร้อยละ 95.0 และสตรีเพียง ร้อยละ 7.7 เท่านั้นไม่เห็นด้วยกับการตั้งข้อรังเกียจทั้งหมด สตรีที่อยู่ในเขตเทศบาลไม่เห็นด้วยกับการตั้งข้อรังเกียจทั้งหมด ร้อยละ 23.7

4.8.2 การตรวจเชื้อ HIV

การตรวจเชื้อ HIV ในสตรีตั้งครรภ์เป็นสิ่งจำเป็น เพราะสามารถป้องกันการติดเชื้อจากแม่ไปสู่ลูกได้ แต่การตรวจเชื้อ HIV ต้องได้รับความยินยอมจากสตรีผู้ตั้งครรภ์ จากตารางสถิติที่ 42 แสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 99.2 ของสตรีตั้งครรภ์ที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ ได้รับการดูแลในระหว่างการตั้งครรภ์จากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร้อยละ 86.0 ของสตรีเหล่านี้ได้รับคำแนะนำ/ความรู้เกี่ยวกับเชื้อ HIV ระหว่างการตรวจครรภ์ และร้อยละ 88.7 ได้รับการตรวจเชื้อ HIV และได้รับแจ้งผลการตรวจ ร้อยละ 85.2 การฝากครรภ์และตรวจเชื้อ HIV ของสตรีอายุ 15 - 49 ปีนี้ มีความแตกต่างระหว่างสตรีกลุ่มต่าง ๆ เพียงเล็กน้อย

SUMMARY OF IMPORTANT RESULTS SATUN

NUTRITIONAL STATUS

Among children under five, 16.6 percent are moderately underweight and 2.0 percent are classified as severely underweight. In addition, 19.0 percent are stunted (too short for their age), and 8.2 are wasted (too thin for their age). One child in ten (10.6 percent) in Satun is overweight.

BREASTFEEDING

Only 11 percent of infants aged 0-5 months were exclusively breastfed. Among infants aged 6-8 months, 46.9 percent received breast milk and complementary food at least two times in the 24 hours preceding the survey, while only 8.5 percent of infants aged 9-11 months received breast milk and complementary food at least three times. In total, 21.6 percent of infants aged 0-11 months are adequately fed, based on WHO/UNICEF criteria.

IMMUNIZATION COVERAGE

Before their first birthday, all children aged 12-23 months received at least one dose of vaccination against tuberculosis (BCG); 89.8 percent received vaccination against measles; 89.6 percent against diphtheria, pertussis and tetanus (DPT); and 86.8 percent against polio. The proportion of children aged 12-23 months who received every recommended vaccination is 75.0 percent.

Before their second birthday, all children aged 12-23 months received at least one dose of BCG vaccine, 91.7 percent received the measles vaccine, 95.0 percent received the DPT vaccine, and 92.0 percent the vaccine for polio. A total of 91.7 percent received all recommended vaccinations.

DRINKING WATER AND EXCRETA DISPOSAL

In Satun, 81.3 percent of the population has access to improved drinking water sources. One third (33.5 percent) of the population drinks bottled water, 11.2 percent uses a protected well, and 11.7 percent pipes water into the dwelling. More residents of municipal areas (91.6 percent) use an improved drinking water source, compared to 79.6 percent in non-municipal areas.

Regarding excreta disposal, 97.5 percent of the population live in households with improved sanitation facilities. Almost all residents of municipal areas (99.0 percent) and 97.3 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 (95.3 percent).

In total, 80.1 percent of the population of Satun province has access to improved drinking water sources and uses improved sanitation facilities.

CONTRACEPTION

Use of contraception is reported by 63.2 percent of currently married women. Contraceptive use is slightly higher in municipal areas (65.3 percent) than in non-municipal areas (62.9 percent), and 47.9 percent of 20-24 year-olds use contraception.

Regarding choice of contraceptive method, 58.7 percent of married women in Satun use a modern method, including 39.1 percent who use pills, 6.1 percent who choose sterilization, and 10.3 percent who receive an injection.

EDUCATION

More than half (56.3 percent) of children between the ages of three and five years attend some form of organized early childhood education programme. More girls (62.5 percent) than boys (50.0 percent) and more children aged 48-59 months (72.7 percent) than those aged 36-47 months (42.2 percent) attend. Differences in rates of attendance between municipal children and non-municipal children are small (54.0 percent and 57.0 percent, respectively).

Of primary school entry-age (7-12) children, 95.9 percent attend primary school, with minor differentials between the sexes (94.8 percent for boys versus 96.1 percent for girls).

The percentage of girls age 13-18 who attend secondary school is higher for girls than for boys (75.3 percent versus 68.9 percent). In total, 72.1 percent of children attend.

LIVING ARRANGEMENT

Of children aged 0-17 years, 83.9 percent live with both parents, 3.5 percent are orphaned (one or both parents are dead), 7.1 percent live without a mother or father, 5.3 percent live with only their mother while their father is still alive, and 6.1 percent live with neither parent while both are alive. Older children aged 15-17 years, are most likely to not live with both parents (11.6 percent), compared to 9.8 percent of children aged 10-14 years.

KNOWLEDGE OF HIV/AIDS TRANSMISSION

About 70 percent of women know at least two ways of protecting against HIV transmission, and 65.4 percent can identify all three misconceptions about HIV transmission mentioned in the survey. Only 44.7 percent have comprehensive knowledge of HIV/AIDS transmission, defined as knowing two ways of preventing HIV transmission and rejecting three misconceptions.

Overall, 97.6 percent of women in Satun 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 93.0 percent, 90.6 percent and 95.6 percent, respectively. Most (85.3 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.

Satun, located in the southern region of Thailand, is one of the 26 provinces surveyed. Satun is quite different from most other provinces in terms of culture

and religion. Most of the population of Satun is Muslim and some families speak Yawee in the household. Therefore, the living styles, attitudes and behaviours of the residents of Satun are in some ways different from those of other provinces.

1.2 OBJECTIVES

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

SATUN

Satun is one of the 14 provinces in southern Thailand, located on the Andaman coast and covering an area of 2,807,522 sq. km. or 1,754,701 rai, including 105 islands and 144.8 km. of coastline. The province is bordered by the provinces of Trang and Phattalung to the north, Songkla province and Malaysia to the east and south, and the Andaman Sea to the west.

Administration of Satun is divided into 7 districts (*amphoe*), 36 sub-districts (*tambon*) and 277 villages (*mooban*).

2. SAMPLE AND SURVEY METHODOLOGY

2.1 SAMPLE DESIGN

The MICS was carried out by a sample survey method that used a stratified two-stage sampling plan. The primary sample units consisted of blocks (in municipal areas) or villages (in non-municipal areas). The secondary sample units consisted of collective households systematically drawn from a household listing. Thirty collective household samples per block/village sample were selected in both municipal and non-municipal areas, and a total of 1,080 household samples were obtained. Sample data were weighted in accordance with the sampling plan. (See Appendix for details 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 5
 - Birth Registration and Early Learning
 - Child Development
 - Breastfeeding
 - Care of Illness
 - Immunization
 - Anthropometry

This questionnaire was administered to mothers or caretakers of children in this age group. In cases where the mother was not listed 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 5 years of age.

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

2.3 DATA COLLECTION AND PROCESSING

2.3.1 DATA COLLECTION

Before collecting data (fieldwork), field staff from Satun 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, 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 Satun households selected for the sample, 892 were successfully interviewed, yielding a response rate of 92.5 percent. The response rate of households in non-municipal areas was 93.7 percent, slightly higher than that of municipal areas (90.7 percent). Of the interviewed households, 823 eligible women (aged 15-49 years) were identified and 806 were successfully interviewed, yielding a response rate of 97.9 percent. In addition, 316 children aged under five were identified and 314 were interviewed, yielding a response rate of 99.4 percent. (See details in Table 1.)

3.2 AGE DISTRIBUTION OF THE SURVEYED POPULATION

The age distribution of the population of Satun is provided in Table 2. Of the total 283,524 household members, 141,844 are males and 141,680 are females. Children under age 15 make up 27.7 percent of the total, while 66.5 percent are working age (aged 15-64 years) and 5.7 percent are elderly (65 years and older). Overall, 34.2 percent of the surveyed population are children under 18, and 65.8 percent are adults (18 and over).

3.3 HOUSEHOLD CHARACTERISTICS

Table 3 provides basic background information on Satun's households. The distribution of households by area of residence shows that 15.6 percent of the households (11,139 households) are located in municipal areas and 84.4 percent (60,099 households) are located in non-municipal areas.

The largest proportion of households (42.0 percent) has four to five members. Most heads of household (82.2 percent) are male, 35.1 percent of households have at least one child aged under five, and 81.1 percent have at least one woman aged 15-49 years.

Regarding household religion, 70.1 percent of the households are Muslim and 29.5 percent Buddhist. Notably, Yawee is the language spoken in 3.2 percent of the households, while 96.8 percent speak Thai.

Table 4 shows some background characteristics of interviewed women aged 15-49 years. The percentages of women aged 15-19 years (17.2 percent) and 20-24 years (16.6 percent) are slightly higher than those for other age groups, while the oldest group, women aged 45-49, comprised 10.9 percent. With regard to the marital status of these women, 71.0 percent are married/in union, and 72.6 percent have given birth. More than half of the women (51.7 percent) have a secondary level of education or above, and 3.5 percent have no education.

Table 5 shows the background characteristics of children under five years of age. Among these, 51.1 percent are male and 48.9 percent are female. The largest proportion (21.2 percent) of children is 24-36 months old. More than half (61 percent) have a mother with a primary level of education. In addition, 77.7 percent of children aged under five were born to Muslim households. While 95.4 percent have Thai-speaking parents, 4.6 percent have Yawee-speaking parents.

4. RESULTS

4.1 CHILD NUTRITION

4.1.1 NUTRITIONAL STATUS

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

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

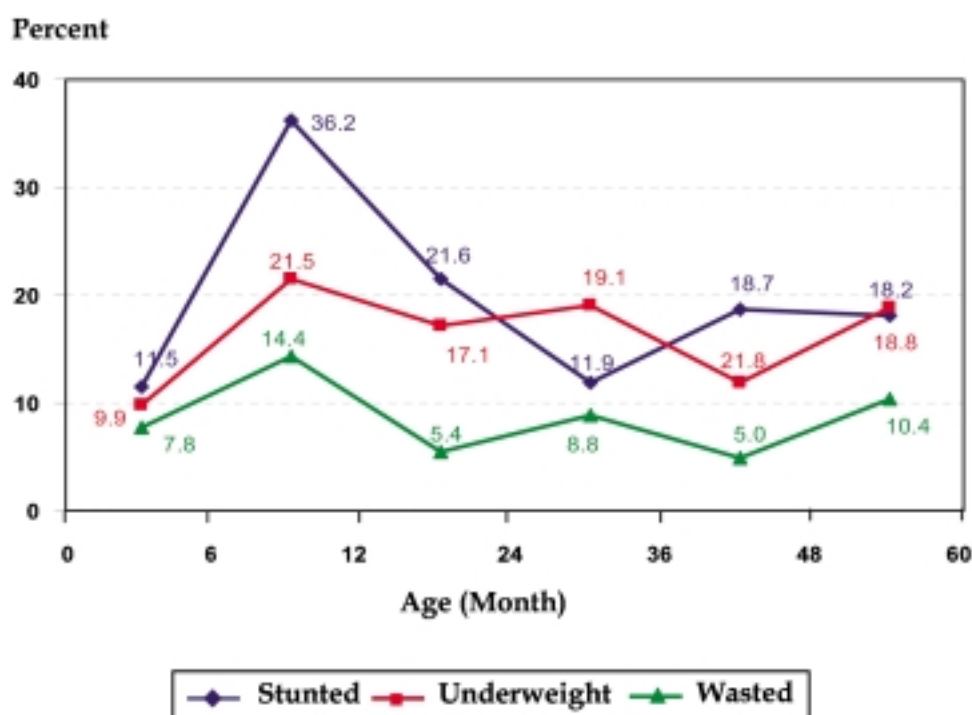
Table 6 shows the percentage of children aged 0-59 months classified into each of these three categories, based on the anthropometric measurements that were taken during the fieldwork. The figures in Table 6 exclude children who were not

weighed and measured (approximately 1.6 percent) and those whose measurements were outside a plausible range. In addition, children with unknown birth dates were also excluded.

In Satun, 16.6 percent of children aged under five are moderately underweight, and 2.0 percent are classified as severely underweight. Nearly one in five (19.0 percent) is moderately stunted, and 8.2 percent are moderately wasted.

Children in non-municipal areas are more likely to be moderately underweight (17.5 percent), stunted (19.3 percent) and wasted (8.5 percent) than children in municipal areas (10.6 percent, 16.8 percent and 6.0 percent, respectively), and children of Muslim households are more likely to be underweight than children of Buddhist households (19.1 percent versus 7.7 percent). It is also observed that 10.6 percent of children aged under five are overweight. The groups most likely to be overweight are girls (13.4 percent), non-municipal children (10.8 percent), children of Buddhist households (13.9 percent), and children of rich households (20.2 percent).

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



4.1.2 BREASTFEEDING

Breastfeeding for the first few years of life protects children from infection, provides an ideal source of nutrients, and is economical and safe. However, many mothers stop breastfeeding too soon, and they are often pressured to switch to infant formula, which can contribute to faltering growth and micronutrient malnutrition. 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 45.8 percent of women in Satun started breastfeeding their child within one hour of birth, and 87.3 percent of women breastfed within one day of birth. Buddhist women (61.9 percent) are more likely than Muslim women (40.6 percent) to breastfeed within one day of birth, as are women from very rich households (98.0 percent).

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 11.0 percent of infants aged 0-5 months are exclusively breastfed, 46.9 percent of infants aged 6-8 months received breast milk and complementary food at least two times in the previous 24 hours, and 8.5 percent of infants aged 9-11 months received breast milk and complementary food at least three times. In all, only 21.6 percent of infants aged 6-11 months received the minimum amount of breast milk and complementary food recommended by WHO. Girls are more likely than boys to be fed adequately (25.8 percent versus 17.0 percent, respectively).

4.1.3 SALT IODIZATION

Iodine Deficiency Disorders (IDD) are the world's leading cause of preventable mental retardation and impaired psychomotor development in young children. Iodine deficiency in food 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 6.5 percent of households in Satun do not have salt for consumption. The results of the on-site iodine tests showed that 2.6 percent of households consumed salt with no iodine and 90.9 percent with iodine. The use of iodized salt was most often found in non-municipal households (91.3 percent). Muslim households are more likely to consume iodized salt than Buddhists, at 93.2 percent and 85.7 percent, respectively.

A quantitative test for the iodine content of the salt samples was performed in a laboratory. The results show that 81.8 percent of households consume adequately iodized salt, 6.5 percent consume inadequately iodized salt, and 11.7 percent consume non-iodized salt. (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 Satun, 98.4 percent of infants were weighed at birth, and 13.1 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 (13.4 percent) than infants of mothers in municipal areas (10.9 percent). Notably, 23.9 percent of infants in very rich households weighed less than 2,500 grams at birth. (See details in Table 11)

4.2 CHILD HEALTH

4.2.1 IMMUNIZATION COVERAGE

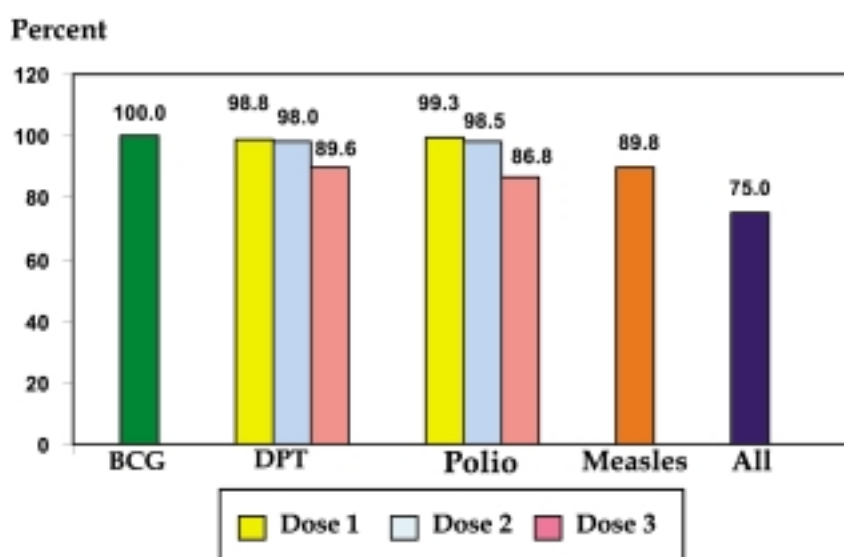
According to UNICEF and WHO guidelines, a child should receive a BCG vaccination to protect against tuberculosis; three doses of DPT to protect against diphtheria, pertussis, and tetanus; three doses of polio vaccine; and a measles vaccination by the age of 12 months. In the survey, mothers or caretakers 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, 100 percent of children aged 12-23 months were vaccinated against tuberculosis (BCG), 89.8 percent against measles, 98.0 percent received at least one dose against diphtheria, pertussis, and tetanus (DPT), 80.5 percent received their first dose against hepatitis B, and 99.3 percent received at least one dose against polio. In total, by their first birthday 75.0 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 81.9 percent, while no child received none. (See Table 13)

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



4.2.2 TETANUS IMMUNIZATION

Tetanus, which results from poor sanitary conditions, is one of the major causes of infant death. To prevent maternal and neonatal tetanus, pregnant women should receive at least two doses of tetanus toxoid vaccine. However, women (and their newborns) are also considered to be protected if 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 85.8 percent received at least two doses during pregnancy. The percentage of municipal women vaccinated against tetanus was higher than that of non-municipal women (97.0 percent versus 89.9 percent).

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 Satun, most households (93.3 percent) use liquefied petroleum gas (LPG) for cooking and 5.0 percent used solid fuel. Households with a non-educated household head (21.0 percent) and very poor households (19.2 percent) use solid fuel more than other groups. Use of solid fuel for cooking is also higher in non-municipal households (5.5 percent), Muslim households (7.4 percent) and Yawee-speaking households (11.0 percent), compared to 1.8 percent in municipal households, 4.0 percent in Buddhist households, and 4.8 percent in Thai-speaking households.

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, 81.3 percent of the population of Satun has access to improved drinking water sources, with 91.6 percent of those in municipal areas and 79.6 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 (87.4 percent for heads of household with secondary education and beyond and 91.4 percent for very rich households). Buddhist households (88.4 percent) and Thai-speaking households (82.2 percent) use improved drinking water sources more than Muslim households (79.0 percent) and Yawee-speaking households (60.0 percent).

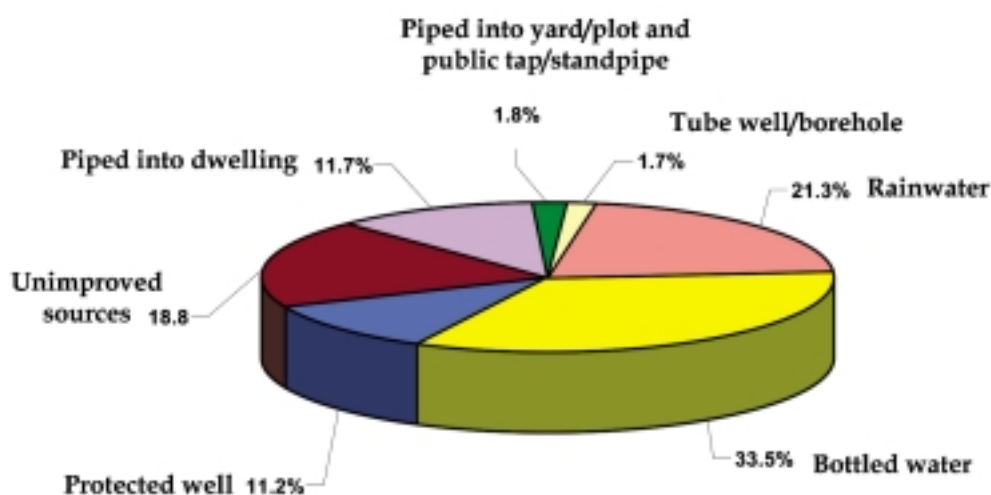
Use of an unimproved source of drinking water-an unprotected well or other sources-was found in 16.5 percent of households. The proportion is highest among very poor households (24.8 percent) and households with a less-educated head

(28.9 percent). Non-municipal households are more than twice as likely to take their drinking water from unimproved sources, at 18.0 percent versus 8.3 percent of municipal households.

Regarding the use of in-house water treatment, 23.8 percent of households in Satun treat their water. The most common treatment methods are water filter (12.0 percent of total households) followed by boiling (7.3 percent) and straining through a cloth (4.7 percent). (Table 17)

Table 18 shows that for 83.2 percent of households, the drinking water source is on the premises. One out of six households (16.5 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 about 7 minutes.

Figure 3 Percentage of population by main source of drinking water



4.3.2 EXCRETA DISPOSAL

Inadequate disposal of human excreta and 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 19 shows that, in Satun, 97.5 percent of the population lives in households that have improved sanitation facilities. Residents of municipal households are slightly more likely than non-municipal households to have improved sanitation

facilities (99.0 percent and 97.3 percent, respectively). All of the middle income, rich and very rich households (100.0 percent), compared to 98.7 percent of poor and 88.7 percent of very poor households, have improved sanitation facilities. Household heads with higher education levels are more likely to have improved sanitation facilities: 94.5 percent of non-educated, 97.1 percent of primary educated, and 99.3 percent secondary educated and beyond have them. All Yawee-speaking households have improved sanitation facilities, which is higher than the percentage of the Thai-speaking households (97.4 percent).

The most common improved sanitation facility is a flush toilet with a connection to a septic tank (95.3 percent). Very poor households (10.6 percent) and households with a non-educated head (5.5 percent) and Buddhist households (4.5 percent) are most likely to use unimproved sanitation facilities, which include flush or pour flush into a river or canal, pit latrines without slabs, or simply having no facilities (relieving in bushes and fields).

4.3.3 DISPOSAL OF CHILDREN'S FAECES

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

In Satun, 47.8 percent of households safely dispose of the faeces of children 0-2 years of age, by putting the waste into a flush/ pour flush toilet or latrine (16.7 percent) or by having the child use the toilet (31.1 percent). These methods are most likely to be found in municipal areas, households with mothers with more education, and rather wealthy households. (Table 20)

Table 20 shows that the most common unsafe disposal methods of children's faeces are leaving in the open (35.2 percent), throwing in the garbage (9.2 percent), and burying (5.1 percent), and are most likely to be found in poor households and Muslim households.

In Satun, 81.3 percent of households drink water from improved sources and 97.5 percent use improved sanitation facilities for excreta disposal. In total, 80.1 percent of the population has access to both improved drinking water sources and improved sanitation facilities. This number is higher in municipal areas (90.6 percent), among households with a well-educated head (87.4 percent), and among the very rich (93.6 percent), compared to those in non-municipal areas (78.3 percent), those with a non-educated household head (64.1 percent), and very poor households (65.1 percent). In addition, Buddhist households (86.4 percent) and

Thai-speaking households (80.9 percent) have access to better water and sanitation than Muslim households (78.0 percent) and Yawee-speaking households (60.0 percent). (See details in Table 21)

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 22 shows that 19.2 percent of municipal households in Satun live in slum housing, with 23.6 percent of the population living in such conditions. Over-crowded households make up 11.9 percent of the total, while 8.0 lack improved water sources and 0.7 percent lack improved sanitation facilities. Fourth (20.2 percent), households with a primary-educated head (13.0 percent) and Muslim households (17.0 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 63.2 percent of women currently married or in union (See Table 23). Contraceptive prevalence is slightly higher in municipal areas (65.3 percent) than in non-municipal areas (62.9 percent). Married women aged 20-24 years (72.8 percent) use contraception more than women in other age groups. It is noted that women with two living children use contraception more than those with four or more children (71.1 percent versus 58.8 percent, respectively).

With regard to choice of contraceptive, 58.7 percent of married women in Satun use a modern method and 4.5 percent use a traditional method. The most popular methods are pills (39.1 percent), injection (10.3 percent) and female sterilization (6.1 percent).

4.4.2 ANTENATAL CARE

The antenatal period presents important opportunities for reaching pregnant women with a number of interventions that may be vital to their health and well-being and that of their infants.

WHO recommends a minimum of four antenatal visits based on a review of the effectiveness of different models of antenatal care. WHO guidelines are specific on the content on antenatal care visits, which include:

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

Table 24 shows the type of personnel who provided 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 high in Satun, with 99.2 percent of women receiving antenatal care during pregnancy. For 38.7 percent of women the care was provided by a medical doctor, and for 60.5 percent it was provided by a nurse/midwife.

The types of services pregnant women received are blood chemistry, blood pressure measurement, urine testing, and weight measurement. Little difference in care exists between age groups. (See details in Table 25)

4.4.3 ASSISTANCE AT BIRTH

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

Table 26 shows that 98.1 percent of births occurring in the preceding two years prior to the survey were delivered by skilled personnel. Assistance at delivery is associated with women's education. Women with more education are more likely to deliver with the assistance of a skilled person. Women with a primary level of education were assisted by skilled personnel at a rate of 95.4 percent, compared to 99.3 percent of women with a secondary level of education or beyond. 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).

Almost all of the women, 97.0 percent, delivered in governmental or private health facilities. A higher proportion of women with a secondary education or beyond (99.3 percent) delivered in health facilities, compared to 92.1 percent of women with a primary level of education. (See details in Table 26).

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 27 shows that 68.7 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 four activities, and 85.9 percent of fathers engage in at least one of these activities. On average, a father engages in three activities. No differences in the amount of engagement of fathers from different backgrounds is observed.

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 Satun, 41.4 percent of children under five years of age live in households where at least three non-children's books are present, and the median number of books is two (See Table 28). Only 31.6 percent live in households with at least three children's books present (median one book). Children in municipal areas have a higher median number of non-children's (three) and children's (one) books than those in non-municipal areas (one non-children's and one children's book). 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 40.5 percent and 17.7 percent, respectively.

Table 28 also shows that 21.2 percent of children under age five have three or more playthings in their homes, while 12.2 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 (71.1 percent) played with store-bought toys. Children in municipal areas play with store-bought toys more than non-municipal children (85.5 percent and 68.6 percent, respectively), as do children in very rich households (88.1 percent) compared to those in very poor households (61.5 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 29 shows that, during the week preceding the interview, 13.2 percent of children under the age of five years were left in the care of other children under 10 years, while 0.9 percent were left alone. Combining the two care indicators, it is calculated that 13.2 percent of children were left with inadequate care during the week preceding the survey. Children aged 24-59 months were three times more likely than children aged 0-23 months to be left with inadequate care, at 17.9 percent and 5.9 percent, respectively. Boys were left with inadequate care more than girls (16.2 percent versus 10.1 percent), non-municipal children more than municipal children (14.7 percent versus 4.6 percent), and children of very poor households more than children of very rich households (16.1 percent versus 3.4 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 30 shows that a little more than half (56.3 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 girls (62.5 percent) than boys (50.0 percent) attend, as do more children aged 48-59 months (72.7 percent) and children of mothers with a secondary education or beyond (67.3 percent).

Proportions of children attending pre-school in municipal and non-municipal areas are similar (54.0 percent and 57.0 percent, respectively) indicating that provision of education by the government is equally accessible in all areas.

4.6.2 BASIC EDUCATION

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

PRIMARY SCHOOL LEVEL

Table 31 shows that, among children who are of primary school entry age (7-12 years)* in Satun, 95.9 percent attend primary school. In municipal areas, 94.8 percent attend, and 96.1 percent attend in non-municipal areas. The percentages of boys and girls attending are 96.3 and 95.5, respectively, while 97.3 percent of Buddhist children and 95.4 percent Muslim children attend.

SECONDARY SCHOOL LEVEL

Table 32 shows that the attendance rate of secondary school-age children (age 13-18) in Satun is 72.1 percent. Girls (75.3 percent) and municipal children (78.8 percent)

* 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.

are more likely to attend secondary level education than boys (68.9 percent) and non-municipal children (71.0 percent).

Children with more highly-educated mothers (93.9 percent) and children from very rich households (90.0 percent) are more likely to attend secondary school than children of non-educated mothers (47.8 percent) and children from very poor households (62.0 percent). Religion has little influence on secondary school attendance (78.1 percent of Buddhist children attend, versus 70.2 percent of Muslim children).

Table 33. The table shows that gender parities are 1.0 for primary school, and 1.1 for secondary school, indicating no difference in the attendance between girls and boys at primary and secondary schools in Satun.

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 34 shows that 95.0 percent of women aged 15-24 years in Satun are literate. Young women (aged 15-19 years) are more likely to be literate than older women (aged 20-24 years), at 91.7 percent versus 85.8 percent. All of the women living in municipal areas and very rich households are literate, compared to 94.2 percent of those living in non-municipal areas, 80.0 percent of those with only a primary education, and 93.1 percent of those living in very poor households.

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 35 compares the various marrying ages of women in Satun. The proportion of women who married before their 15th birthday is 4.1 percent, while 26.4 percent married before age 18. Higher proportions of women from non-municipal areas

(27.9 percent) and Muslim women (27.4 percent) married before age 18, as did more than half of non-educated women (53.3 percent), compared to 17.3 percent of women with secondary education. In total, 17.7 percent of women aged 15-19 years are married or in union.

4.7.2 CHILDREN'S LIVING ARRANGEMENT

Children who are orphaned or living away from their parents may be at increased risk of discrimination, neglect or various forms of exploitation, 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 Satun, 83.6 percent of children under 18 years of age live with both parents, 5.3 percent live with only the mother while the father is still alive, and 6.1 percent live with neither parent while both are alive.

Children not living with a parent account for 7.1 percent; 3.5 percent are orphans, with one or both parents deceased. Children aged 15-17 years (11.6 percent) are most likely to not live with a parent, followed by children aged 10-14 years (9.8 percent). Children aged under five live without a parent at the lowest rate, 3.7 percent. (See details in Table 36)

4.8 HIV/AIDS INFECTION

4.8.1 KNOWLEDGE OF HIV/AIDS TRANSMISSION

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

Table 37 shows that 98.0 percent of women aged 15-49 years in Satun have heard of AIDS. Municipal women are slightly more likely to have heard of AIDS than those living in non-municipal areas (99.8 percent and 97.7 percent, respectively).

Regarding knowledge of HIV transmission, 84.7 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 78.3 percent know that having only one faithful

uninfected sex partner can prevent transmission. It is notable that 64.7 percent of women believe that abstaining from sex can prevent HIV/AIDS transmission.

Overall, 52.8 percent of women aged 15-49 years know all three prevention methods for HIV/AIDS, 94.6 percent know at least one method, and 5.4 percent do not know any method. Over one fourth of non-educated women (26.1 percent) do not know any method of HIV/AIDS prevention. Women with a secondary education or beyond know all three prevention methods at a higher rate than those with a primary education and those with no education (54.0 percent, 52.7 percent and 37.1 percent, respectively). Over one fourth of non-educated women (26.1 percent) do not know any method of HIV/AIDS prevention.

Table 38 presents the percentage of women aged 15-49 years who can correctly identify the misconceptions about HIV/AIDS transmission. Among these, 97.0 percent know that HIV cannot be transmitted by supernatural means and 82.9 percent know that HIV transmission is not caused by mosquito bites. In addition, 81.2 percent know that a healthy-looking person can be infected. Overall, only 65 percent reject the two most common misconceptions and also know that a healthy-looking person can be infected. Non-educated women have less knowledge than women with primary and secondary levels of education (38.2 percent, 65.2 percent and 67.5 percent, respectively).

Most women (79.5 percent) know that HIV cannot be transmitted by sharing food with people living with HIV/AIDS , and 93.7 percent know that HIV can be transmitted by sharing needles. Women aged 15-49 years who are well educated have more knowledge of HIV/AIDS than non-educated women.

In summary, as shown in Table 39, 69.6 percent of women know two ways of preventing HIV transmission and 65.4 percent know all three misconceptions about HIV transmission. Only 44.7 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 in non-municipal areas have more comprehensive knowledge than municipal women (45.0 percent versus 42.4 percent). This knowledge is also associated positively with women's level of education. Only 32.5 percent of non-educated women have comprehensive knowledge, compared to 42.3 percent of primary-educated women and 47.5 percent of those with secondary education or beyond.

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 40. Overall, 97.6 percent of women in Satun 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 93.0 percent, 90.6 percent, and 95.6 percent, respectively. Most women (85.3 percent) aged 15-49 years know all three ways of mother-to-child transmission. Non-educated women are less likely (69.7 percent) to have knowledge about mother-to-child transmission than women with secondary education or beyond (88.2 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 41 shows that 74.7 percent of women aged 15-49 years would not buy food from a vendor with HIV/AIDS and 49.2 percent would want to keep the HIV status of a family member a secret. More than a third (35.4 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 92.3 percent of women agree with at least one of the four discriminatory statements, including 95.0 percent of women living in non-municipal areas. Only 7.7 percent of women did not agree with any of the discriminatory statements; municipal women were most likely to not agree with any, at 23.7percent.

4.8.2 TESTING 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 42 shows that 99.2 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 86.0 percent, while 88.7 percent were tested for HIV and 85.2 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 จังหวัดสตูล 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 Satun, 2005 - 2006	-1-
ตารางที่ 2	ร้อยละการกระจายตัวของสมาชิกในครัวเรือน จำแนกตามกลุ่มอายุ และกลุ่มอายุพึ่งพิง และจำนวนเด็กอายุ 0 - 17 ปี จำแนกตามเพศ จังหวัดสตูล 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 Satun, 2005 - 2006	-2-
ตารางที่ 3	ร้อยละการกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามลักษณะของครัวเรือน จังหวัดสตูล พ.ศ. 2548 - 2549	-3-
Table 3	Percent distribution of households by selected characteristics, Changwat Satun, 2005 - 2006	-3-
ตารางที่ 4	ร้อยละการกระจายตัวของสตรีอายุ 15 - 49 ปี จำแนกตามลักษณะภูมิหลัง จังหวัดสตูล พ.ศ. 2548 - 2549	-4-
Table 4	Percent distribution of women aged 15 - 49 years by background characteristics, Changwat Satun, 2005 - 2006	-4-
ตารางที่ 5	ร้อยละการกระจายตัวของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จำแนกตามลักษณะภูมิหลัง จังหวัดสตูล พ.ศ. 2548 - 2549	-6-
Table 5	Percent distribution of children under five years of age by background characteristics, Changwat Satun, 2005 - 2006	-6-
ตารางที่ 6	ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่มีภาวะทุพโภชนาการในระดับรุนแรงหรือปานกลาง จังหวัดสตูล พ.ศ. 2548 - 2549	-7-
Table 6	Percentage of children aged 0 - 59 months who are severely or moderately malnourished, Changwat Satun, 2005 - 2006	-7-

รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

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

รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

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

รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

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

รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

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

รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

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

รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

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

รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

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

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,

	ชาย Males		หญิง Females		รวม Total	
	จำนวน Number	ร้อยละ Percent	จำนวน Number	ร้อยละ Percent	จำนวน Number	ร้อยละ Percent
กลุ่มอายุ (ปี)						
0-4	13,945	9.8	13,134	9.3	27,079	9.6
5-9	12,523	8.8	12,327	8.7	24,850	8.8
10-14	13,586	9.6	13,091	9.2	26,677	9.4
15-19	13,908	9.8	13,528	9.5	27,436	9.7
20-24	13,009	9.2	13,124	9.3	26,133	9.2
25-29	11,729	8.3	11,623	8.2	23,352	8.2
30-34	11,217	7.9	11,838	8.4	23,055	8.1
35-39	10,300	7.3	10,848	7.7	21,148	7.5
40-44	9,905	7.0	10,032	7.1	19,937	7.0
45-49	8,549	6.0	8,733	6.2	17,282	6.1
50-54	6,394	4.5	6,204	4.4	12,598	4.4
55-59	4,990	3.5	4,848	3.4	9,838	3.5
60-64	4,012	2.8	3,829	2.7	7,841	2.8
65-69	3,157	2.2	3,326	2.3	6,483	2.3
70 ขึ้นไป	4,491	3.2	5,121	3.6	9,612	3.4
กลุ่มอายุพึ่งพิง						
อายุต่ำกว่า 15 ปี	40,054	28.2	38,552	27.2	78,606	27.7
อายุ 15-64 ปี	94,013	66.3	94,607	66.8	188,620	66.5
อายุ 65 ปี ขึ้นไป	7,648	5.4	8,447	6.0	16,095	5.7
เด็กอายุ 0-17 ปี	49,049	34.6	47,915	33.8	96,964	34.2
ผู้ใหญ่อายุ 18 ปี ขึ้นไป	92,795	65.4	93,764	66.2	186,560	65.8
ยอดรวม	141,844	100.0	141,680	100.0	283,524	100.0

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

	ร้อยละน้ำหนัก Weighted percent	จำนวนครัวเรือน Number of households		Sex of household head
		ถ่วงน้ำหนัก Weighted	ไม่ถ่วงน้ำหนัก Unweighted	
เพศของหัวหน้าครัวเรือน				
ชาย	82.2	58,542	661	Male
หญิง	17.8	12,696	164	Female
เขตที่อยู่อาศัย				Residence
ในเขตเทศบาล	15.6	11,139	322	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	84.4	60,099	503	Non-municipal area
จำนวนสมาชิกในครัวเรือน				Number of household members
1	6.5	4,622	66	1
2-3	35.0	24,946	299	2-3
4-5	42.0	29,941	342	4-5
6-7	12.7	9,022	93	6-7
8-9	3.5	2,487	22	8-9
10 ขึ้นไป	0.3	221	3	10+
ศาสนา				Religion
ศาสนาพุทธ	29.5	21,001	322	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	70.1	49,941	499	Islam
ศาสนาอื่น ๆ	0.4	295	4	Other religion
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				Language
ภาษาไทย ^{1/}	96.8	68,943	808	Thai ^{1/}
ภาษายก	3.2	2,295	17	Yawee
ยอดรวม	100.0	71,238	825	Total
ครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี อย่างน้อย 1 คน	71.7	71,238	825	At least one child aged < 18 years
ครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี อย่างน้อย 1 คน	35.1	71,238	825	At least one child aged < 5 years
ครัวเรือนที่มีสตรีอายุ 15-49 ปี อย่างน้อย 1 คน	81.1	71,238	825	At least one woman aged 15-49

1/ ภาษาไทย หมายถึง ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือนของประชากรทุกกลุ่มศาสนา เช่น ศาสนาพุทธ ศาสนาอิสลาม เป็นต้น

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

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

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

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละน้ำหนัก Weighted percent	จำนวนสตรี Number of women		Residence
		ถ่วงน้ำหนัก Weighted	ไม่ถ่วงน้ำหนัก Unweighted	
ในเขตเทศบาล	14.2	11,184	283	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	85.8	67,491	523	Non-municipal area
อายุ (ปี)				Age (Year)
15-19	17.2	13,528	135	15-19
20-24	16.6	13,032	71	20-24
25-29	14.2	11,202	131	25-29
30-34	15.0	11,838	133	30-34
35-39	13.6	10,720	126	35-39
40-44	12.4	9,777	118	40-44
45-49	10.9	8,578	92	45-49
สถานภาพสมรส/อยู่กินกับชาย				Marital/Union status
สมรส/กำลังอยู่กินกับชาย	71.0	55,853	573	Currently married/in union
เคยสมรส/เคยอยู่กินกับชาย	5.5	4,310	42	Formerly married/in union
ไม่เคยสมรส/ไม่เคยอยู่กินกับชาย	23.5	18,512	191	Never married/in union
สถานภาพการมีบุตร (คลอดบุตร)				Motherhood status
มีบุตรมาแล้ว	72.6	57,081	583	Ever gave birth
ไม่เคยมีบุตรมาก่อน	27.4	21,594	223	Never gave birth

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

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

	ร้อยละน้ำหนัก Weighted percent	จำนวนสตรี Number of women		Education
		ถ่วงน้ำหนัก Weighted	ไม่ถ่วงน้ำหนัก Unweighted	
ระดับการศึกษาของสตรี				
ไม่มีการศึกษา	3.5	2,733	25	None
ประถมศึกษา	44.9	35,303	344	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	51.7	40,640	437	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน				Wealth index quintiles
ยากจนมาก	18.5	14,586	128	Poorest
ยากจน	19.0	14,954	125	Second
ปานกลาง	19.6	15,423	151	Middle
ร่ำรวย	21.6	17,007	171	Fourth
ร่ำรวยมาก	21.2	16,706	231	Richest
ศาสนา				Religion
ศาสนาพุทธ	26.6	20,906	286	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	73.2	57,569	517	Islam
ศาสนาอื่น ๆ	0.3	200	3	Other religion
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				Language
ภาษาไทย	96.8	76,160	788	Thai
ภาษายาวี	3.2	2,516	18	Yawee
ยอดรวม	100.0	78,675	806	Total

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

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

เพศ	ร้อยละน้ำหนัก Weighted percent	จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี Number of under-5 children		Sex
		ถ่วงน้ำหนัก Weighted	ไม่ถ่วงน้ำหนัก Unweighted	
ชาย	51.1	13,730	163	Male
หญิง	48.9	13,134	151	Female
เขตที่อยู่อาศัย				Residence
ในเขตเทศบาล	14.7	3,945	103	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	85.3	22,919	211	Non-municipal area
อายุของเด็ก (เดือน)				Age (Month)
< 6	8.9	2,394	24	< 6
6-11	11.6	3,118	36	6-11
12-23	18.9	5,069	63	12-23
24-36	22.0	5,916	60	24-35
36-47	20.7	5,568	74	36-47
48-59	17.9	4,799	57	48-59
การศึกษาของมารดา				Mother's education
ไม่มีการศึกษา	4.3	1,144	10	None
ประถมศึกษา	50.8	13,653	144	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	44.9	12,066	160	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน				Wealth index quintiles
ยากจนมาก	23.0	6,171	64	Poorest
ยากจน	21.4	5,762	60	Second
ปานกลาง	23.1	6,201	72	Middle
ร่ำรวย	16.9	4,549	51	Fourth
ร่ำรวยมาก	15.6	4,181	67	Richest
ศาสนา				Religion
ศาสนาพุทธ	22.3	5,985	86	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	77.7	20,879	228	Islam
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				Language
ภาษาไทย	95.4	25,622	304	Thai
ภาษาอื่น	4.6	1,242	10	Yawee
ยอดรวม	100.0	26,864	314	Total

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

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

	น้ำหนักเทียบกับอายุ				ความสูงเทียบกับอายุ				น้ำหนักเทียบกับความสูง				จำนวนเด็ก อายุ 0 - 59 เดือน Number of children aged 0 - 59 months
	Weight for age		Height for age		Height for age		Weight for height		Weight for height				
	% ต่ำกว่า - 2 SD	% ต่ำกว่า - 3 SD	% ต่ำกว่า - 2 SD	% ต่ำกว่า - 3 SD	% ต่ำกว่า - 2 SD	% ต่ำกว่า - 3 SD	% ต่ำกว่า - 2 SD	% ต่ำกว่า - 3 SD	% มากกว่า + 2 SD	% มากกว่า + 3 SD			
	% below - 2 SD*	% below - 3 SD*	% below - 2 SD**	% below - 3 SD**	% below - 2 SD**	% below - 3 SD**	% below - 2 SD***	% below - 3 SD***	% above + 2 SD	% above + 3 SD			
เพศ											Sex		
ชาย	17.9	1.9	14.7	3.1	8.2	1.1	8.0	12,657			Male		
หญิง	15.3	2.0	23.4	7.1	8.3	1.3	13.4	12,206			Female		
เขตที่อยู่อาศัย											Residence		
ในเขตเทศบาล	10.6	0.0	16.8	4.1	6.0	0.0	9.9	3,142			Municipal area		
นอกเขตเทศบาล	17.5	2.2	19.3	5.2	8.5	1.4	10.8	21,721			Non-municipal area		
อายุของเด็ก (เดือน)											Age (Month)		
< 6	9.9	0.0	11.5	5.4	7.8	0.0	13.6	2,353			< 6		
6-11	21.5	4.2	36.2	16.1	14.4	1.8	11.0	2,884			6-11		
12-23	17.1	2.6	21.6	3.5	5.4	0.0	10.1	4,536			12-23		
24-35	19.1	2.2	11.9	6.6	8.8	2.5	13.5	5,607			24-35		
36-47	11.9	0.0	18.7	0.0	5.0	0.0	11.2	5,093			36-47		
48-59	18.8	2.8	18.2	3.0	10.4	2.4	5.0	4,391			48-59		
การศึกษาของมารดา											Mother's education		
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	a	a			None		
ประถมศึกษา	20.0	1.9	20.9	6.4	8.1	1.5	9.7	12,737			Primary		
มัธยมศึกษาขึ้นไป	12.7	2.1	15.6	2.2	9.1	1.0	11.4	11,120			Secondary +		
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน											Wealth index quintiles		
ยากจนมาก	17.1	0.0	21.1	6.1	10.7	1.9	9.7	5,787			Poorest		
ยากจน	19.4	2.1	26.9	4.2	4.0	0.9	2.4	5,462			Second		
ปานกลาง	22.9	6.5	19.9	7.7	14.3	2.5	10.6	5,708			Middle		
ร่ำรวย	5.7	0.0	11.9	3.1	4.5	0.0	20.2	4,162			Fourth		
ร่ำรวยมาก	14.5	0.0	10.5	2.7	5.5	0.0	13.5	3,744			Richest		
ศาสนา											Religion		
ศาสนาพุทธ	7.7	0.0	19.7	5.0	5.3	2.0	13.9	5,507			Buddhism		
ศาสนาอิสลาม	19.1	2.5	18.8	5.1	9.0	1.0	9.7	19,357			Islam		
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน											Language		
ภาษาไทย	15.9	1.5	18.4	5.3	8.1	1.3	11.2	23,621			Thai		
ภาษาอื่น	a	a	a	a	a	a	a	a			Yawee		
รวม	16.6	2.0	19.0	5.0	8.2	1.2	10.6	24,863			Total		

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

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 7 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดบุตรในช่วงสองปีก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามการให้นมบุตร จังหวัดสตูล 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 Satun, 2005 - 2006

	ร้อยละของสตรีที่ให้นมบุตร ภายในชั่วโมงแรกหลังคลอด		ร้อยละของสตรีที่ให้นมบุตร ภายในวันแรกหลังคลอด		จำนวนสตรีที่มีบุตรเกิดรอด ในช่วงสองปีก่อนวันสัมภาษณ์ Number of women with a live birth in the two years preceding the survey
	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	
เขตที่อยู่อาศัย					Residence
ในเขตเทศบาล	46.4	86.0			Municipal area
นอกเขตเทศบาล	45.7	87.5			Non-municipal area
จำนวนเดือนหลังคลอด					Months since birth
< 6 เดือน	33.7	88.2			< 6 months
6-11 เดือน	48.0	94.2			6-11 months
12-23 เดือน	50.8	82.5			12-23 months
การศึกษาของมารดา					Mother's education
ไม่มีการศึกษา	a	a			None
ประถมศึกษา	44.0	88.9			Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	46.6	87.0			Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน					Wealth index quintiles
ยากจนมาก	24.2	74.2			Poorest
ยากจน	66.1	97.5			Second
ปานกลาง	49.1	75.3			Middle
ร่ำรวย	34.1	92.4			Fourth
ร่ำรวยมาก	50.5	98.0			Richest
ศาสนา					Religion
ศาสนาพุทธ	61.9	85.2			Buddhism
ศาสนาอิสลาม	40.6	87.9			Islam
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					Language
ภาษาไทย	46.6	87.5			Thai
ภาษายาวี	a	a			Yawee
ยอดรวม	45.8	87.3			Total

* MICS indicator 45

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 8 ร้อยละของทารกอายุต่ำกว่า 6 เดือน ที่ดื่มนมแม่อย่างเดียวน, ร้อยละของทารกอายุ 6 - 11 เดือนที่ได้ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อยตามจำนวนครั้งที่แนะนำภายใน 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา และร้อยละของการทารที่ได้รับอาหารอย่างเพียงพอ จังหวัดสตูล 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 Satun, 2005 - 2006

เพศ	ร้อยละของทารก				จำนวนทารก	
	ทารกอายุ 0-5 เดือน ที่ดื่มนมแม่อย่างเดียวน	ทารกอายุ 6-8 เดือน ได้ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 2 ครั้งใน 24 ชั่วโมง	ทารกอายุ 9-11 เดือน ได้ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมง	ทารกอายุ 6-11 เดือน ได้ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ ตามจำนวนครั้งที่แนะนำต่อวัน	ทารกอายุ 0-11 เดือน ที่ได้รับอาหารอย่างเพียงพอ	Number of infants aged 0-11 months who were appropriately fed**/
ชาย	0.0	42.8	18.7	31.9	17.0	2,662
หญิง	22.9	50.3	0.0	27.7	25.8	2,850
เขตที่อยู่อาศัย						
ในเขตเทศบาล	a	a	a	a	a	a
นอกเขตเทศบาล	12.0	50.8	9.6	32.0	23.2	4,933
การศึกษาของมารดา						
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a
ประถมศึกษา	0.0	35.8	30.0	33.8	23.4	1,662
มัธยมศึกษาขึ้นไป	7.5	48.1	0.0	22.4	15.0	3,529
ศาสนา						
ศาสนาพุทธ	27.8	29.6	0.0	17.0	20.4	1,504
ศาสนาอิสลาม	6.9	56.0	12.4	35.9	22.0	4,008
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						
ภาษาไทย	12.2	46.9	8.5	29.6	22.5	5,273
ภาษายาวี	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	11.0	46.9	8.5	29.6	21.6	5,512

* MICS indicator 18 ** MICS indicator 19

1/ หมายถึง ทารกอายุ 0-5 เดือนที่ดื่มนมแม่อย่างเดียว และทารกอายุ 6-8 เดือนที่ดื่มนมแม่และได้รับอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 2 ครั้งใน 24 ชั่วโมง

และทารกที่อายุ 9-11 เดือนที่ดื่มนมแม่และได้รับอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมง

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

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 9 ร้อยละของครัวเรือนที่บริโภคเกลือที่มีไอโอดีน จังหวัดสตูล พ.ศ. 2548 - 2549

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

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของครัวเรือน		ร้อยละของครัวเรือนที่		จำนวนครัวเรือนที่มีการ	
	ที่มีการทดสอบ		Percent of households with		ทดสอบเกลือบริโภค	
	เกลือบริโภค	ครัวเรือน ที่สัมภาษณ์ Number of households interviewed	มีผลการทดสอบเกลือ		รวม	หรือไม่มีเกลือบริโภค Number of households in which salt was tested or with no salt
			ไม่มี	Salt test result		
	Percent of households in which salt was tested		No salt	ไอโอดีน Iodized		
ในเขตเทศบาล	92.0	11,139	8.0	3.3 88.7	100.0	11,139
นอกเขตเทศบาล	93.8	60,099	6.2	2.5 91.3	100.0	60,099
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						
ยากจนมาก	93.4	15,672	6.6	2.0 91.5	100.0	15,672
ยากจน	91.5	13,983	8.5	3.7 87.7	100.0	13,983
ปานกลาง	93.2	12,965	6.8	0.4 92.8	100.0	12,965
ร่ำรวย	94.8	14,432	5.2	3.4 91.4	100.0	14,432
ร่ำรวยมาก	94.6	14,187	5.4	3.6 90.9	100.0	14,187
ศาสนา						
ศาสนาพุทธ	88.3	21,001	11.7	2.6 85.7	100.0	21,001
ศาสนาอิสลาม	95.8	49,941	4.2	2.7 93.2	100.0	49,941
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	a a	a	a
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						
ภาษาไทย	93.3	68,943	6.7	2.5 90.8	100.0	68,943
ภาษายาวี	a	a	a	a a	a	a
ยอดรวม	93.5	71,238	6.5	2.6 90.9	100.0	71,238

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

ร้อยละของครัวเรือนที่สัมภาษณ์ทั้งหมดที่มีการทดสอบเกลือ	จำนวนครัวเรือนที่สัมภาษณ์	จำนวนครัวเรือนที่ทดสอบเกลือในห้องปฏิบัติการ	ร้อยละของครัวเรือนที่มีผลการทดสอบเกลือในห้องปฏิบัติการ				รวม	จำนวนครัวเรือนที่มีการทดสอบเกลือปริมาตร 10 กรัมที่ไม่เกลือบริโภค																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
			Percent of households with salt test result in laboratory:		Adequately iodized ^{3/}	Number of households in which salt was tested in laboratory																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
			Non iodized ^{1/}	Inadequately iodized ^{2/}																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
เขตที่อยู่อาศัย																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

* 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 จังหวัดสตูล 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 Satun, 2005 - 2006

ร้อยละของการเกิดมีชีวิต			จำนวนการเกิดมีชีวิต Number of live births
Percent of live births:			
ต่ำกว่า 2,500 กรัม Below 2,500 grams*	การชั่งน้ำหนักเมื่อคลอด Weighed at birth**		
เขตที่อยู่อาศัย			
ในเขตเทศบาล	10.9	97.0	1,766
นอกเขตเทศบาล	13.4	98.6	12,822
การศึกษาของมารดา			
ไม่มีการศึกษา	a	a	a
ประถมศึกษา	15.1	99.0	4,689
มัธยมศึกษาขึ้นไป	12.4	99.4	9,286
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน			
ยากจนมาก	a	a	a
ยากจน	7.8	100.0	4,065
ปานกลาง	11.5	95.3	2,774
ร่ำรวย	5.6	96.2	2,701
ร่ำรวยมาก	23.9	100.0	1,844
ศาสนา			
ศาสนาพุทธ	14.0	98.5	3,509
ศาสนาอิสลาม	12.8	98.4	11,079
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน			
ภาษาไทย	11.5	99.3	13,810
ภาษายาวี	a	a	a
ยอดรวม	13.1	98.4	14,588

* MICS indicator 9 ** MICS indicator 10

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 12 ร้อยละของเด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่รับวัคซีนป้องกันโรคในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งก่อนวันสัมภาษณ์และในช่วงก่อนอายุครบ 12 เดือน จังหวัดสตูล 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 Satun, 2005 - 2006

วัคซีนที่ได้รับ	ร้อยละของเด็กที่รับวัคซีน							จำนวนเด็กอายุ		
	วันโรค	คอติบ ครั้งที่ 1	ไอกรน ครั้งที่ 2	บาดทะยัก ครั้งที่ 3	Percentage of children who received:			หัด ทุกชนิด	ไม่ได้รับ วัคซีน	
					ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3			
BCG*					Polio1	Polio2	Polio3**	Measles****	None	
	DPT1	DPT2	DPT3**							
วัคซีนที่ได้รับ										
ก่อนวันสัมภาษณ์										
ข้อมูลจาก :										
สมุดสุขภาพ										
รายงานของแม่/ผู้ดูแล										
อย่างใดอย่างหนึ่ง										
รับวัคซีนก่อน										
อายุครบ 12 เดือน										

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

ตารางที่ 12 ร้อยละของเด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่รับวัคซีนป้องกันโรคในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งก่อนวันสัมภาษณ์และในช่วงก่อนอายุครบ 12 เดือน จังหวัดสตูล 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 Satun, 2005 - 2006 (Contd.)				
	ร้อยละของเด็กที่รับวัคซีน			จำนวนเด็กอายุ 12 - 23 เดือน Number of children aged 12 - 23 months
	ตัวอักษร			
	ครั้งที่ 1 HepB1	ครั้งที่ 2 HepB2	ครั้งที่ 3 HepB3*	
วัคซีนที่ได้รับ				
ก่อนวันสัมภาษณ์				
ข้อมูลจาก :				
สมุดสุขภาพ	80.5	80.5	79.7	5,069
รายงานของแม่/ผู้ดูแล	0.0	0.0	0.0	5,069
อย่างใดอย่างหนึ่ง	80.5	80.5	79.7	5,069
รับวัคซีนก่อน				
อายุครบ 12 เดือน	80.5	80.5	79.7	5,069

* MICS indicator 29

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

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

ร้อยละของเด็กที่ได้รับวัคซีน:															ร้อยละของเด็กที่มีสมุดสุขภาพ	จำนวนเด็กอายุ 12 - 23 เดือน
วัคซีนโรค	BCG	Percentage of children who received:										หัด	ทุกชนิด	Percent with health card	Number of children aged 12 - 23 months	
		ไอกรน			บาดทะยัก			โปลิโอ								
		ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	Polio1	Polio2	Polio3	Measles					All
		DPT1	DPT2	DPT3												
เพศ																

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

ตารางที่ 13 ร้อยละของเด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคในวัยเด็ก จังหวัดสตูล พ.ศ. 2548 - 2549 (ต่อ)
Table 13 Percentage of children aged 12 - 23 months currently vaccinated against childhood diseases, Changwat Satun, 2005 - 2006 (contd.)

	ร้อยละของเด็กที่ได้รับวัคซีน			ร้อยละของเด็กที่มีสมุดสุขภาพ	จำนวนเด็กอายุ 12 - 23 เดือน
	Percentage of children who received:				
	ครั้งที่ 1 HepB1	ครั้งที่ 2 HepB2	ครั้งที่ 3 HepB3		
เพศ					Sex
ชาย	93.5	93.5	92.0	93.5	Male
หญิง	64.8	64.8	64.8	70.4	Female
เขตที่อยู่อาศัย					Residence
ในเขตเทศบาล	a	a	a	a	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	81.7	81.7	81.7	84.8	Non-municipal area
การศึกษาของมารดา					Mother's education
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	None
ประถมศึกษา	97.0	97.0	97.0	97.0	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	76.1	76.1	74.6	76.1	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน					Wealth index quintiles
ยากจนมาก	a	a	a	a	Poorest
ยากจน	100.0	100.0	100.0	100.0	Second
ปานกลาง	66.1	66.1	66.1	66.1	Middle
ร่ำรวย	a	a	a	a	Fourth
ร่ำรวยมาก	a	a	a	a	Richest
ศาสนา					Religion
ศาสนาพุทธ	80.4	80.4	80.4	80.4	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	80.6	80.6	79.5	84.0	Islam
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					Language
ภาษาไทย	81.7	81.7	80.8	84.4	Thai
ภาษายาวี	a	a	a	a	Yawee
ยอดรวม	80.5	80.5	79.7	83.1	Total

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 14 ร้อยละของแม่ที่คลอดลูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมผัสวัคซีน และได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก จังหวัดสตูล พ.ศ. 2548 - 2549

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

	ร้อยละของแม่ที่คลอดลูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมผัสวัคซีน และได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก:				จำนวนแม่ mothers
	Percent of mothers with a birth in the last 12 months who:			Received at least 2 doses, during last pregnancy	
	อย่างน้อย 2 ครั้งระหว่าง การตั้งครรภ์ครั้งสุดท้าย	อย่างน้อย 2 ครั้ง และครั้งสุดท้ายไม่เกิน 3 ปี	ได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก		
					Protected against tetanus*
เขตที่อยู่อาศัย					Residence
ในเขตเทศบาล	93.0	4.0		97.0	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	84.8	5.1		89.9	Non-municipal area
การศึกษาของมารดา					Mother's education
ไม่มีการศึกษา	a	a		a	None
ประถมศึกษา	90.1	0.0		90.1	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	82.7	7.8		90.5	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน					Wealth index quintiles
ยากจนมาก	91.0	9.0		100.0	Poorest
ยากจน	68.6	6.6		75.2	Second
ปานกลาง	95.0	5.0		100.0	Middle
ร่ำรวย	90.5	1.1		91.6	Fourth
ร่ำรวยมาก	93.8	0.0		93.8	Richest
ศาสนา					Religion
ศาสนาพุทธ	77.1	9.2		86.3	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	88.5	3.6		92.2	Islam
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					Language
ภาษาไทย	85.0	5.3		90.2	Thai
ภาษายาวี	a	a		a	Yawee
ยอดรวม	85.8	5.0		90.8	Total

* MICS indicator 32

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 15 ร้อยละการกระจายตัวของครัวเรือน จำนวนตามประเภทของเชื้อเพลิงที่ใช้ในการประกอบอาหาร และร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร จังหวัดสตูล 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 Satun, 2005 - 2006

	ร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิง					ครัวเรือนที่ใช้ เชื้อเพลิงแข็ง	จำนวนครัวเรือน ที่ประกอบอาหาร have cooking	ร้อยละของครัวเรือน ที่ไม่ประกอบอาหาร have no cooking	จำนวน ครัวเรือน		
	Percentage of households using:										
	ไฟฟ้า Electricity	ก๊าซหุงต้ม Liquefied Petroleum Gas (LPG)	ก๊าซ Biogas	ถ่านหิน/ ลิกไนต์ Coal/ Lignite	ถ่านไม้ Charcoal					ไม้/ฟืน Wood	
	รวม Total					ในการ ประกอบอาหาร Solid fuels for cooking*	households have cooking	Percentage of households have no cooking	Number of households		
Residence											
เขตที่อยู่อาศัย											
ในเขตเทศบาล	4.8	92.8	0.6	-	0.7	1.1	100.0	1.8	10,480	5.9	11,139
นอกเขตเทศบาล	1.1	93.4	0.0	-	1.7	3.8	100.0	5.5	59,055	1.7	60,099
Education of household head											
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน											
ไม่มีการศึกษา	0.0	79.0	0.0	-	8.4	12.7	100.0	21.0	6,378	2.0	6,506
ประถมศึกษา	1.3	94.2	0.0	-	1.0	3.5	100.0	4.5	44,012	0.5	44,223
มัธยมศึกษาขึ้นไป	3.1	95.8	0.3	-	0.7	0.0	100.0	0.7	18,964	6.7	20,327
Wealth index quintiles											
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน											
ยากจนมาก	1.0	79.7	0.0	-	4.5	14.7	100.0	19.2	14,972	4.5	15,672
ยากจน	4.4	91.7	0.0	-	3.0	0.9	100.0	4.0	13,615	2.6	13,983
ปานกลาง	0.9	98.6	0.2	-	0.0	0.3	100.0	0.3	12,795	1.3	12,965
ร่ำรวย	1.2	98.8	0.0	-	0.0	0.0	100.0	0.0	14,120	2.2	14,432
ร่ำรวยมาก	0.9	98.9	0.3	-	0.0	0.0	100.0	0.0	14,033	1.1	14,187
Religion											
ศาสนา											
ศาสนาพุทธ	3.1	89.3	0.2	-	2.5	4.9	100.0	7.4	20,230	3.7	21,001
ศาสนาอิสลาม	1.1	94.9	0.1	-	1.2	2.8	100.0	4.0	49,097	1.7	49,941
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	-	a	a	a	a	a	a	a
Language											
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน											
ภาษาไทย	1.7	93.4	0.1	-	1.6	3.1	100.0	4.8	67,239	2.5	68,943
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11.0	2,295	0.0	2,295
ภาษาอื่น	0.0	89.0	0.0	-	0.0	11.0	100.0	11			

* MICS Indicator 24; MDG Indicator 29

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

	แหล่งน้ำดื่มหลัก Main source of drinking water										แหล่งน้ำดื่มที่สะอาด Improved source of drinking water ^{1/}	จำนวนสมาชิกในครัวเรือน Number of household members	
	แหล่งน้ำดื่มที่สะอาด Improved sources					แหล่งน้ำดื่มที่ไม่สะอาด Unimproved sources							
	น้ำประปา	ต่อท่อบริเวณบ้าน และน้ำประปาเข้าบ้าน Piped into dwelling	น้ำประปาต่อท่อเข้าบริเวณบ้าน และน้ำประปาจากก๊อกน้ำสาธารณะ Piped into yard/plot and public tap/standpipe	น้ำบาดาล Tubewell/ borehole	น้ำบ่อที่มี การป้องกัน well	น้ำฝน Rain- water	น้ำบ่อขุด Bottled water	น้ำไม่มีการป้องกัน Other unprotected source ^{1/}	อื่น ๆ	รวม Total			
Residence													
Municipal area													
Non-municipal area													
Education of household head													
None													
Primary													
Secondary +													
Wealth index quintiles													
Poorest													
Second													
Middle													
Fourth													
Richest													
Religion													
Buddhism													
Islam													
Other religion													
Language													
Thai													
Yawee													
Total													

* MICS indicator 11; MDG indicator 30

1/ แหล่งน้ำดื่มที่สะอาดอื่น ๆ รวมน้ำดื่มจากบรรทุกน้ำ น้ำผิวดิน และน้ำพุธรรมชาติ

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

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

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 17 ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามวิธีบำบัดน้ำดื่มในครัวเรือน และร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่มีวิธีบำบัดน้ำดื่มที่ถูกต้อง จังหวัดสตูล พ.ศ. 2548 - 2549

Table 17 Percent distribution of household population according to drinking water treatment method used in the household, and percentage of household population that applied an appropriate water treatment method, Changwat Satun, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย Residence	วิธีบำบัดน้ำดื่มที่ใช้ในครัวเรือน Water treatment method used in the household										แหล่งน้ำดื่มทั้งหมด All drinking water sources		แหล่งน้ำดื่มที่สะอาด Improved drinking water sources		แหล่งน้ำดื่มที่ไม่สะอาด Unimproved drinking water sources	
	วิธีบำบัดน้ำดื่มที่ใช้ในครัวเรือน										วิธีบำบัดน้ำดื่มทั้งหมด		วิธีบำบัดน้ำดื่มที่สะอาด		วิธีบำบัดน้ำดื่มที่ไม่สะอาด	
	ไม่มี None	ต้ม Boil	เติม Add	ใช้ผ้ากรอง Strain through	ใช้ผ้ากรองน้ำ Use water filter	ตากแดด Solar disinfection	ทำให้สะอาด Let it stand and settle	อื่นๆ Other	Don't know	วิธีบำบัดน้ำดื่มทั้งหมด	วิธีบำบัดน้ำดื่มที่สะอาด	วิธีบำบัดน้ำดื่มที่ไม่สะอาด	วิธีบำบัดน้ำดื่มทั้งหมด	วิธีบำบัดน้ำดื่มที่สะอาด	วิธีบำบัดน้ำดื่มที่ไม่สะอาด	จำนวน
นอกเขตเทศบาล Outside city	59.1	15.2	0.3	2.4	16.5	0.0	7.2	0.2	0.0	31.1	41,325	55.5	12,051	21.1	29,274	Municipal area
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน Head of household study	68.6	6.0	4.9	5.1	11.2	0.6	3.7	0.0	0.0	22.5	242,199	26.1	123,684	18.8	118,515	Non-municipal area
ไม่มีการศึกษา No education	70.2	4.4	10.2	2.2	11.3	0.0	1.7	0.0	0.0	25.8	24,372	21.4	12,138	30.2	12,234	None
ประถมศึกษา Primary	70.2	6.1	3.7	5.2	11.2	0.7	3.1	0.0	0.0	21.5	182,315	25.2	93,038	17.6	89,277	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป Secondary +	59.3	11.1	3.6	4.3	13.9	0.2	7.7	0.1	0.0	28.6	76,059	41.8	30,307	19.8	45,752	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน Household economic status	67.7	6.2	4.7	6.6	9.4	0.3	5.2	0.0	0.0	20.6	56,247	19.6	30,589	21.8	25,658	Poorest
ยากจน Poor	72.7	4.1	3.5	4.3	10.5	1.8	3.1	0.0	0.0	19.9	56,602	21.6	32,784	17.6	23,817	Second
ปานกลาง Middle	70.0	6.1	3.7	7.0	8.1	0.0	5.3	0.0	0.0	17.6	56,430	20.4	31,175	14.3	25,255	Middle
ร่ำรวย Rich	65.3	9.4	3.6	3.1	15.8	0.0	3.2	0.0	0.0	28.5	56,446	36.4	22,582	23.2	33,864	Fourth
ร่ำรวยมาก Richest	60.8	10.6	5.5	2.7	15.8	0.6	4.3	0.1	0.0	32.1	57,799	60.9	18,605	18.4	39,195	Richest
ศาสนา Religion	72.5	9.3	1.8	3.4	8.0	2.2	2.8	0.0	0.0	21.3	70,939	33.7	26,505	13.9	44,433	Buddhism
ศาสนาพุทธ Buddhism	65.4	6.7	5.0	5.2	13.3	0.0	4.7	0.0	0.0	24.7	211,887	27.6	108,791	21.6	103,097	Islam
ศาสนาอิสลาม Islam	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	Other religion
ศาสนาอื่น ๆ Other religion	68.9	7.6	1.6	4.9	12.4	0.6	4.2	0.0	0.0	21.9	273,282	27.4	132,685	16.8	140,597	Language
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน Language	22.1	0.0	73.7	0.0	0.0	0.0	4.2	0.0	0.0	73.7	10,242	85.9	3,050	68.5	7,192	Thai
ภาษาไทย Thai	67.3	7.3	4.2	4.7	12.0	0.5	4.2	0.0	0.0	23.8	283,524	28.7	135,735	19.3	147,789	Yawee
ภาษาเยว Yawee																Total

* MICS indicator 13

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 18 ร้อยละการกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามเวลาที่ใช้เดินทางไปเอาน้ำจากแหล่งน้ำดื่ม และเดินทางกลับ และเวลาเฉลี่ยที่ใช้เดินทางไปกลับ จังหวัดสตูล พ.ศ. 2548 - 2549

Table 18 Percent distribution of households according to time to go to source of drinking water, get water and return, and mean time to source of drinking water,

Changwat Satun, 2005 - 2006

	เวลาที่ใช้เดินทางไปกลับ					เวลาเฉลี่ยที่ใช้เดินทางไปกลับ (นาที)	จำนวนครัวเรือน	
	Time to source of drinking water							
	น้อยกว่า 15 นาที	15 - < 30 นาที	30 - < 1 ชม.	ไม่ทราบ	รวม			
ใช้จากแหล่งน้ำโดยตรง	น้อยกว่า 15 นาที	15 - < 30 นาที	30 - < 1 ชม.	ไม่ทราบ	รวม	Mean time to source of drinking water (Minutes) ^{1/}	Number of households	
Water on premises	Less than 15 minutes	15 minutes to less than 30 minutes	30 minutes to less than 1 hour	Don't know	Total			
เขตที่อยู่อาศัย	ในเขตเทศบาล	95.1	3.9	0.4	0.0	100.0	5.2	11,139
	นอกเขตเทศบาล	81.8	15.9	1.4	0.7	100.0	7.1	60,099
	การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน							
	ไม่มีการศึกษา	80.3	17.4	2.3	0.0	100.0	6.6	6,506
	ประถมศึกษา	81.2	16.0	1.6	0.3	100.0	7.3	44,223
	มัธยมศึกษาขึ้นไป	89.9	9.8	0.0	0.3	100.0	5.8	20,327
	ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							
	ยากจนมาก	74.9	20.4	3.2	1.5	100.0	9.1	15,672
	ยากจน	79.7	18.3	1.1	0.9	100.0	6.7	13,983
	ปานกลาง	81.0	17.2	0.2	1.5	100.0	3.9	12,965
ศาสนา	ร่ำรวย	91.9	7.1	1.0	0.0	100.0	5.6	14,432
	ร่ำรวยมาก	94.1	5.9	0.0	0.0	100.0	6.8	14,187
	ศาสนา							
	ศาสนาพุทธ	85.4	10.2	2.5	1.7	100.0	11.2	21,001
	ศาสนาอิสลาม	82.4	16.1	0.9	0.3	100.0	5.9	49,941
	ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a
	ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							
	ภาษาไทย	82.5	15.2	1.3	0.6	100.0	7.0	68,943
	ภาษายาวี	a	a	a	a	a	a	a
	ยอดรวม	83.2	14.6	1.3	0.6	100.0	7.0	71,238

1/ ไม่รวมครัวเรือนที่ใช้ไม่ได้จากแหล่งน้ำโดยตรง

1/ Excluding households that have water on premises

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

Table 19 Percent distribution of household population according to type of toilet facility used by the household, and the percentage of household population using sanitary means of excreta disposal, Changwat Satun, 2005 - 2006

	ประเภทห้องส้วมที่ใช้ในครัวเรือน		Type of toilet facility used by household		ร้อยละของ		จำนวนสมาชิกในครัวเรือน		
	การกำจัดสิ่งขี้ถ่ายที่ถูกสุขอนามัย		การกำจัดสิ่งขี้ถ่ายที่ไม่ถูกสุขอนามัย		ประชากรที่ใช้ส้วม				
	Improved sanitation facility		Unimproved sanitation facility		กำจัดสิ่งขี้ถ่าย				
	การระบายสิ่งขี้ถ่ายจากส้วมชักโครก/ส้วมซึมลงสู่ Flush/pour flush to :		ส้วมชักโครก/ส้วมซึมในที่ดินอื่น ๆ other ' /		รวม				
	ระบบท่อระบายอุจจาระ	ถึงพักสิ่งปฏิกูล Septic tank	ลงสู่หลุม และส้วมหลุมมีฝาปิด Pit latrine and pit latrine with slab	ส้วมชักโครก/ส้วมซึมในที่ดินอื่น ๆ other ' /	Total	Percentage of population using sanitary means of excreta disposal *		Number of household members	
เขตที่อยู่อาศัย	ในเขตเทศบาล	0.8	90.6	7.5	1.0	0.0	100.0	99.0	41,325
	นอกเขตเทศบาล	0.6	96.1	0.6	2.4	0.3	100.0	97.3	242,199
	การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน								
	ไม่มีการศึกษา	0.0	91.4	3.1	5.5	0.0	100.0	94.5	24,372
	ประถมศึกษา	0.9	95.4	0.9	2.4	0.4	100.0	97.1	182,315
	มัธยมศึกษาขึ้นไป	0.3	97.0	2.0	0.7	0.0	100.0	99.3	76,059
	ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน								
	ยากจนมาก	1.5	87.2	0.0	10.6	0.7	100.0	88.7	56,247
	ยากจน	1.0	95.8	1.9	0.5	0.7	100.0	98.7	56,602
	ปานกลาง	0.0	99.4	0.6	0.0	0.0	100.0	100.0	56,430
ศาสนา	ร่ำรวย	0.2	97.5	2.2	0.0	0.0	100.0	100.0	56,446
	ร่ำรวยมาก	0.4	96.6	3.0	0.0	0.0	100.0	100.0	57,799
	ศาสนา								
	ศาสนาพุทธ	0.5	90.6	3.9	4.5	0.5	100.0	94.9	70,939
	ศาสนาอิสลาม	0.7	96.9	0.8	1.4	0.2	100.0	98.4	211,887
	ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a
	ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน								
	ภาษาไทย	0.6	95.1	1.6	2.3	0.3	100.0	97.4	273,282
	ภาษายาวี	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	100.0	100.0	10,242
	ยอดรวม	0.6	95.3	1.6	2.2	0.3	100.0	97.5	283,524

* MICS indicator 12; MDG indicator 31

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

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

ตารางที่ 20 ร้อยละการกระจายตัวของเด็กอายุ 0 - 2 ปี จำแนกตามการกำจัดอุจจาระของเด็ก และร้อยละของเด็กราย 0 - 2 ปี ที่มีการกำจัดอุจจาระอย่างปลอดภัย (ถูกต้อง)
จังหวัดสตูล พ.ศ. 2548 - 2549

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

	การกำจัดอุจจาระของเด็ก						สัดส่วนของเด็กที่มี การกำจัดอย่าง ถูกต้อง	จำนวนเด็ก อายุ 0 - 2 ปี Number of children aged 0 - 2 years
	Place of disposal of child's faeces							
	เด็กถ่าย อุจจาระ ในห้องส้วม Child used toilet	ทิ้ง/ชะล้างสู่ ส้วมชักโครก/ ส้วมซึม หรือส้วมหลุม Put/rinsed into toilet or latrine	ทิ้ง/ชะล้างสู่ ท่อระบายน้ำ หรือคูน้ำ Put/rinsed into drain or ditch	ทิ้งลง ถังขยะ Thrown into garbage	ฝัง Buried	ปล่อย ทิ้งไว้ กลางแจ้ง Left in the open			Total
เขตที่อยู่อาศัย								Residence
ในเขตเทศบาล	37.0	37.4	2.4	20.7	0.0	2.5	74.5	1,836
นอกเขตเทศบาล	30.4	14.1	2.8	7.7	5.7	39.2	44.5	14,702
การศึกษาของมารดา								Mother's education
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	a	None
ประถมศึกษา	29.1	16.8	6.5	5.2	6.4	36.0	45.9	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	34.3	17.6	0.0	13.3	4.5	30.2	52.0	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน								Wealth index quintiles
ยากจนมาก	12.3	1.6	8.5	11.5	11.4	54.6	13.9	Poorest
ยากจน	23.7	16.1	0.0	8.9	8.3	43.1	39.8	Second
ปานกลาง	35.1	7.8	4.4	9.5	2.9	40.3	42.9	Middle
ร่ำรวย	41.4	32.3	0.0	6.0	0.0	20.3	73.7	Fourth
ร่ำรวยมาก	51.2	35.3	0.0	9.2	0.0	4.3	86.5	Richest
ศาสนา								Religion
ศาสนาพุทธ	39.2	17.1	5.7	8.2	6.0	23.8	56.3	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	28.7	16.6	1.9	9.5	4.8	38.6	45.2	Islam
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน								Language
ภาษาไทย	32.6	15.1	1.4	9.6	5.3	36.0	47.7	Thai
ภาษายาวี	a	a	a	a	a	a	a	Yawee
ยอดรวม	31.1	16.7	2.8	9.2	5.1	35.2	47.8	Total

* MICS indicator 14

1/ หมายถึง การกำจัดอุจจาระ โดยการให้เด็กถ่ายในห้องส้วม และการทิ้ง/ชะล้างอุจจาระลงในส้วม

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

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 21 ร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้ทั้งแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและส้วมที่กำจัดสิ่งขบถ้ำที่ถูกต้องสุขอนามัย จังหวัดสตูล พ.ศ. 2548 - 2549

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

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่:			จำนวนสมาชิก ในครัวเรือน	
	Percentage of household population:				
	ใช้แหล่งน้ำดื่ม ที่สะอาด Using improved sources of drinking water*	ใช้ห้องส้วมที่กำจัด สิ่งขบถ้ำที่ถูกสุขอนามัย Using sanitary means of excreta disposal**	ใช้แหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและ ใช้ห้องส้วมที่กำจัดสิ่งขบถ้ำ ที่ถูกสุขอนามัย Using improved sources of drinking water and using sanitary means of excreta disposal		
ในเขตเทศบาล	91.6	99.0	90.6	41,325	Residence
นอกเขตเทศบาล	79.6	97.3	78.3	242,199	Municipal area Non-municipal area
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน					Education of household head
ไม่มีการศึกษา	65.9	94.5	64.1	24,372	None
ประถมศึกษา	80.8	97.1	79.1	182,315	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	87.4	99.3	87.4	76,059	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน					Wealth index quintiles
ยากจนมาก	70.6	88.7	65.1	56,247	Poorest
ยากจน	76.2	98.7	75.4	56,602	Second
ปานกลาง	83.5	100.0	83.5	56,430	Middle
ร่ำรวย	82.5	100.0	82.5	56,446	Fourth
ร่ำรวยมาก	93.6	100.0	93.6	57,799	Richest
ศาสนา					Religion
ศาสนาพุทธ	88.4	94.9	86.4	70,939	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	79.0	98.4	78.0	211,887	Islam
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	a	Other religion
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					Language
ภาษาไทย	82.2	97.4	80.9	273,282	Thai
ภาษายาวี	60.0	100.0	60.0	10,242	Yawee
ยอดรวม	81.3	97.5	80.1	283,524	Total

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

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 22 ร้อยละของครัวเรือนและสมาชิกในครัวเรือนในเขตเทศบาล ที่อาศัยอยู่ในที่แออัดหรือไม่เหมาะสม จังหวัดสตูล พ.ศ. 2548 - 2549
Table 22 Percentage of households and household members in urban areas that are considered as living in slum housing, by background characteristics,
Changwat Satun, 2005 - 2006

	แออัดเกินไป: มีคนมากกว่า 3 คนต่อ หนึ่งห้องนอน Over-crowding: more than three persons per sleeping room	ไม่มีน้ำดื่ม จากแหล่ง ที่สะอาด Lack of use of improved water source	ไม่มีการ กำจัดสิ่ง ขับถ่ายที่ถูก สุขอนามัย Lack of use of improved sanitation	ร้อยละของครัวเรือน ที่อาศัยในที่แออัด หรือไม่เหมาะสม Percent of households considered to be living in slum housing*	จำนวน ครัวเรือน Number of households	ร้อยละของสมาชิกใน ครัวเรือนที่อาศัยในที่ แออัดหรือไม่เหมาะสม Percent of household members considered to be living in slum housing	จำนวน สมาชิก ในครัวเรือน Number of household members
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน							
ไม่มีการศึกษา	0.0	21.3	0.0	21.3	543	12.6	2,195
ประถมศึกษา	13.0	13.3	1.6	24.6	4,710	29.5	18,163
มัธยมศึกษาขึ้นไป	12.5	2.7	0.0	15.2	5,704	20.4	20,188
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							
ยากจนมาก	12.5	37.5	7.3	53.7	1,046	61.2	3,721
ยากจน	14.8	4.1	0.0	18.9	954	26.8	3,354
ปานกลาง	14.2	12.3	0.0	24.4	1,911	31.1	7,145
ร่ำรวย	20.2	7.5	0.0	24.0	2,084	33.8	6,697
ร่ำรวยมาก	7.0	1.4	0.0	8.4	5,144	10.6	20,408
ศาสนา							
ศาสนาพุทธ	8.7	3.9	0.6	12.0	6,723	15.0	22,393
ศาสนาอิสลาม	17.0	14.5	0.9	30.5	4,383	34.6	18,834
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							
ภาษาไทย	11.9	8.0	0.7	19.2	11,139	23.6	41,325
ยอดรวม	11.9	8.0	0.7	19.2	11,139	23.6	41,325

* MICS indicator 95; MDG indicator 32

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

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

ไม่ได้คุมกำเนิด	ร้อยละของสตรีสมรสหรืออยู่กินกับชายที่คุมกำเนิด												จำนวนสตรีที่สมรสหรืออยู่กินกับชาย	Residence			
	Percent of women currently married or in union who are using :																
	หมั้นหญิง	หมั้นชาย	ยาเม็ด	ห่วง	ยาฉีด	ยาฝังคุม	ถุงยาง	นํัระยะ	หลังนอก	อื่น ๆ	สตรีที่คุมกำเนิด (วิธีใดวิธีหนึ่ง)	จำนวนสตรีที่สมรสหรืออยู่กินกับชาย					
Not using any method	Female sterilization	Male sterilization	Condom	IUD	Pill	Injections	Implants	Condom	Periodic abstinence	Withdrawal	Other	Any modern method ^{1/}	Any traditional method ^{2/}	Any method* currently married or in union	Age (Year)		
เขตที่อยู่อาศัย	ในเขตเทศบาล	34.7	10.8	1.1	39.6	2.6	5.7	0.4	2.2	2.1	0.4	0.4	62.4	2.9	65.3	7,758	Municipal area
	นอกเขตเทศบาล	37.1	5.4	0.0	39.0	0.7	11.0	1.5	0.5	3.2	0.9	0.6	58.1	4.8	62.9	52,405	Non-municipal area
	อายุของสตรี (ปี)																
	15-19	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	15-19
	20-24	27.2	0.8	0.0	43.4	0.6	19.8	1.7	0.0	3.4	0.0	3.1	66.3	6.5	72.8	10,405	20-24
	25-29	36.3	2.5	0.0	44.4	1.3	8.4	1.3	1.0	3.8	1.0	0.0	58.9	4.9	63.7	9,408	25-29
30-34	32.7	4.0	0.0	48.0	1.1	10.6	0.0	0.3	1.6	1.8	0.0	63.9	3.4	67.3	10,377	30-34	
35-39	32.2	10.4	0.0	38.1	1.6	8.8	4.0	2.4	1.3	1.1	0.0	65.4	2.4	67.8	9,789	35-39	
40-44	40.0	13.6	0.5	34.5	1.1	3.0	0.9	0.8	5.7	0.0	0.0	54.4	5.7	60.0	9,647	40-44	
45-49	58.9	7.7	0.5	20.0	0.0	6.6	0.7	0.0	3.8	1.4	0.4	35.5	5.6	41.1	8,145	45-49	
จำนวนบุตรที่มีชีวิต																Number of living children	
0	63.2	0.0	0.0	36.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	36.8	0.0	36.8	3,220	0
1	42.4	0.0	0.2	35.5	0.8	15.1	0.8	0.4	2.1	0.6	2.0	52.9	4.7	57.6	16,480	1	
2	28.9	7.7	0.1	44.2	0.6	10.9	1.6	1.4	3.5	1.0	0.0	66.6	4.5	71.1	18,689	2	
3	32.0	12.1	0.2	38.9	1.4	7.1	1.6	0.2	5.7	0.8	0.0	61.5	6.5	68.0	13,664	3	
4 ขึ้นไป	41.2	7.3	0.0	35.3	1.5	8.7	2.3	0.9	1.0	1.4	0.4	56.0	2.8	58.8	8,109	4 +	
การศึกษาของสตรี																Education	
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	None
ประถมศึกษา	35.8	6.4	0.1	42.3	1.0	8.0	1.6	0.5	2.5	0.7	1.0	60.0	4.2	64.2	32,979	Primary	
มัธยมศึกษาขึ้นไป	36.0	5.7	0.2	36.6	0.4	14.5	1.2	0.6	4.2	0.7	0.0	59.1	4.9	64.0	24,676	Secondary +	

ตารางที่ 24 ร้อยละการกระจายตัวของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้การคลอดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามประเภทของบุคลากรที่ให้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ จังหวัดสตูล พ.ศ. 2548 - 2549

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

เขตที่อยู่อาศัย	ผู้ที่ให้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์				อื่น ๆ	รวม	ร้อยละของสตรีที่ได้รับ		จำนวนสตรีที่ได้รับ
	แพทย์	พยาบาล/ผดุงครรภ์	Medical doctor	Nurse/midwife			การดูแลระหว่างตั้งครรภ์	กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปี	
ในเขตเทศบาล	57.8	42.2			0.0	100.0	100.0	1,766	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	36.1	63.0			0.9	100.0	99.1	12,822	Non-municipal area
การศึกษาของสตรี									Education
ไม่มีการศึกษา	a	a			a	a	a	a	None
ประถมศึกษา	27.8	69.7			2.6	100.0	97.4	4,689	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	46.8	53.2			0.0	100.0	100.0	9,286	Secondary +
ศาสนา									Religion
ศาสนาพุทธ	31.1	68.9			0.0	100.0	100.0	3,509	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	41.1	57.8			1.1	100.0	98.9	11,079	Islam
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน									Language
ภาษาไทย	40.0	59.1			0.9	100.0	99.1	13,810	Thai
ภาษายาวี	a	a			a	a	a	a	Yawee
ยอดรวม	38.7	60.5			0.8	100.0	99.2	14,588	Total

* MICS indicator 20

1/ บุคลากรผู้มีความชำนาญ หมายถึง แพทย์ พยาบาล/ผดุงครรภ์ และผู้ช่วยพยาบาล/ผดุงครรภ์

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

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

	ร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจครรภ์				ร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับ			จำนวนสตรีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์	
	อย่างน้อย 1 ครั้งระหว่างการตั้งครรภ์				การตรวจเลือด			ในระหว่าง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์	
	Percent of pregnant women receiving ANC one or more times during pregnancy*				Blood test taken	Blood pressure measured	Urine specimen taken	Weight measured	Number of women who gave birth in two years preceding survey
เขตที่อยู่อาศัย									Residence
ในเขตเทศบาล	100.0				100.0	100.0	98.3	100.0	1,766 Municipal area
นอกเขตเทศบาล	100.0				100.0	100.0	100.0	100.0	12,822 Non-municipal area
การศึกษาของสตรี									Education
ไม่มีการศึกษา	100.0				100.0	100.0	100.0	100.0	614 None
ประถมศึกษา	100.0				100.0	100.0	99.4	100.0	4,689 Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	100.0				100.0	100.0	100.0	100.0	9,286 Secondary +
ศาสนา									Religion
ศาสนาพุทธ	100.0				100.0	100.0	99.2	100.0	3,509 Buddhism
ศาสนาอิสลาม	100.0				100.0	100.0	100.0	100.0	11,079 Islam
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน									Language
ภาษาไทย	100.0				100.0	100.0	99.8	100.0	13,810 Thai
ภาษาอื่น	a				a	a	a	a	a Yawee
ยอดรวม	100.0				100.0	100.0	99.8	100.0	14,588 Total

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

ตารางที่ 26 ร้อยละการกระจายตัวของสตรีอายุ 15-49 ปี ที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามผู้ช่วยทำคลอด จังหวัดสตูล พ.ศ. 2548 - 2549

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

	ผู้ช่วยทำคลอด			Person assisting at delivery			รวม	ร้อยละของผู้ที่คลอดโดยผู้มีความชำนาญประเภทใดประเภทหนึ่ง	ร้อยละของสตรีที่คลอดในสถานพยาบาล	จำนวนสตรีที่ให้น้ำนมบุตรในช่วง 2 ปี	ก่อนวันสัมภาษณ์	Number of women who gave birth in preceding two years
	แพทย์	พยาบาล/ผดุงครรภ์	ผู้ช่วยพยาบาล/ผดุงครรภ์	หมอดำแย	ญาติ/เพื่อน/คนอื่น ๆ	คลอดเอง						
	Medical doctor	Nurse/midwife	Auxiliary midwife	Traditional birth attendant	Relative/friend/no attendant and other	Total			Delivered in health facility**			
เขตที่อยู่อาศัย	ในเขตเทศบาล	48.3	48.2	-	3.5	-	100.0	96.5	96.5	1,766	Municipal area	
	นอกเขตเทศบาล	36.3	62.0	-	1.7	-	100.0	98.3	97.1	12,822	Non-municipal area	
	การศึกษาของสตรี										Education	
	ไม่มีการศึกษา	a	a	-	a	-	a	a	a	a	None	
	ประถมศึกษา	37.4	58.1	-	4.6	-	100.0	95.4	92.1	4,689	Primary	
มัธยมศึกษาขึ้นไป	40.5	58.9	-	0.7	-	100.0	99.3	99.3	99.3	9,286	Secondary +	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน											Wealth index quintiles	
	ยากจนมาก	35.3	64.7	-	0.0	-	100.0	100.0	95.1	3,203	Poorest	
	ยากจน	26.8	68.0	-	5.3	-	100.0	94.7	94.7	4,065	Second	
	ปานกลาง	20.7	79.3	-	0.0	-	100.0	100.0	100.0	2,774	Middle	
	ร่ำรวย	51.9	48.1	-	0.0	-	100.0	100.0	100.0	2,701	Fourth	
ร่ำรวยมาก	71.2	25.4	-	3.4	-	100.0	96.6	96.6	1,844	Richest		
ศาสนา											Religion	
ศาสนาพุทธ	29.1	68.5	-	2.4	-	100.0	97.6	94.6	94.6	3,509	Buddhism	
ศาสนาอิสลาม	40.5	57.8	-	1.7	-	100.0	98.3	97.8	97.8	11,079	Islam	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน											Language	
ภาษาไทย	38.0	60.0	-	2.0	-	100.0	98.0	96.9	96.9	13,810	Thai	
ภาษาอื่น	a	a	-	a	-	a	a	a	a	a	Yawee	
ยอดรวม	37.8	60.3	-	1.9	-	100.0	98.1	97.0	97.0	14,588	Total	

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

1/ บุคลากรที่มีคุณวุฒิ หมายถึง แพทย์ พยาบาล/ผดุงครรภ์ และผู้ช่วยพยาบาล/ผดุงครรภ์
1/ Skilled health personnel includes doctor, nurses, midwife and auxiliary midwife.

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 27 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน จังหวัดสตูล พ.ศ. 2548 - 2549
Table 27 Percentage of children aged 0 - 59 months for whom household members are engaged in activities that promote learning and school readiness, Changwat Satun, 2005 - 2006

	ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่: Percentage of children aged 0 - 59 months						จำนวนเด็กที่มีอายุ 0-59 เดือน Number of children aged 0-59 months
	ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน	ค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่สมาชิกในครัวเรือนมีส่วนร่วมทำ	พ่อแม่ที่เกี่ยวข้องร่วมทำกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 1 กิจกรรม	ค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่พ่อแม่มีส่วนร่วมทำ	ไม่ได้อาศัยอยู่ร่วมกับพ่อ	Living in a household without their natural father	
เพศ							
ชาย	71.8	4.6		88.3	11.2		13,730
หญิง	65.5	4.4		83.3	11.6		13,134
เขตที่อยู่อาศัย							
ในเขตเทศบาล	75.0	4.7		81.4	18.8		3,945
นอกเขตเทศบาล	67.6	4.4		86.6	10.1		22,919
อายุ (เดือน)							
0-23	52.1	3.7		85.3	8.2		10,581
24-59	79.5	5.0		86.2	13.4		16,283
การศึกษาของมารดา							
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	a
ประถมศึกษา	65.5	4.4		89.1	13.1		13,653
มัธยมศึกษาขึ้นไป	74.2	4.6		86.4	8.4		12,066
การศึกษาของบิดา							
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	a
ประถมศึกษา	64.4	4.4		88.7	0.0		12,408
มัธยมศึกษาขึ้นไป	76.3	4.6		95.1	0.0		10,691

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

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

	ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่:						จำนวนเด็กที่มีอายุ 0-59 เดือน
	ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน	จำนวนกิจกรรมที่สมาชิกในครัวเรือนมีส่วนร่วม	ค่าเฉลี่ยของกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้	พ่อแม่มีส่วนร่วมทำกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้	ค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่พ่อแม่มีส่วนร่วมทำ	ไม่ได้อาศัยอยู่ร่วมกับพ่อ	
ที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 4 กิจกรรม	For whom household members engaged in four or more activities that promote learning and school readiness*	Mean number of activities household members engage in with the child	For whom the father engaged in one or more activities that promote learning and school readiness**	Mean number of activities the father engaged in with the child	Mean number of activities the father engaged in with the child	Living in a household without their natural father	Number of children aged 0-59 months
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							
ยากจนมาก	52.0	3.9	79.9	2.0	22.2	6,171	Poorest
ยากจน	73.9	4.7	80.1	2.9	6.5	5,762	Second
ปานกลาง	74.6	4.7	91.6	3.3	4.4	6,201	Middle
ร่ำรวย	83.3	5.0	93.2	3.8	8.7	4,549	Fourth
ร่ำรวยมาก	61.7	4.3	86.1	3.0	15.4	4,181	Richest
ศาสนา							Religion
ศาสนาพุทธ	66.3	4.4	77.2	2.6	10.9	5,985	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	68.8	4.5	88.3	3.1	11.5	20,879	Islam
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							Language
ภาษาไทย	68.2	4.4	85.7	2.9	11.4	25,622	Thai
ภาษายาวี	79.7	5.3	89.5	4.6	10.5	1,242	Yawee
ยอดรวม	68.7	4.5	85.9	3.0	11.4	26,864	Total

* MICS indicator 46 ** MICS indicator 47

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

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

เพศ	เด็กอาศัยในครัวเรือนที่มี:				เด็กมี:		เด็กมีของเล่นเป็น:				มีของเล่น อย่างน้อย 3 ประเภท 3 or more types of playthings***	จำนวนเด็ก ที่มีอายุ 0-59 เดือน Number of children aged 0-59 months
	Children living in households with:				Child has:		Child plays with:					
	หนังสือที่ไม่ใช่ หนังสือสำหรับเด็ก เด็กอย่างน้อย 3 เล่ม 3 or more non-children's books*	ค่าเฉลี่ยของ จำนวนหนังสือ ที่ไม่ใช่หนังสือ สำหรับเด็ก Median number of non-children's books	หนังสือ สำหรับเด็ก อย่างน้อย 3 เล่ม 3 or more children's books**	ค่าเฉลี่ยของ จำนวนหนังสือ สำหรับเด็ก Median number of children's books	สิ่งของใน ครัวเรือน Household objects	สิ่งของและ วัสดุที่หา ได้นอกบ้าน Objects and materials found outside the home	ของเล่น ที่ทำขึ้น เองที่บ้าน Homemade toys	ของเล่น จากร้านค้า Toys that came from a store	ไม่มี ของเล่น No playthings			
ชาย	41.2	1.0	30.2	1.0	11.5	20.9	41.0	80.3	7.7	Sex Male	13,730	
	หญิง	41.6	2.0	33.0	1.0	29.9	36.6	46.9	61.4		16.9	13,134
	เขตที่อยู่อาศัย ในเขตเทศบาล	52.1	3.0	39.2	2.0	22.1	32.2	52.9	85.5		4.0	3,945
	นอกเขตเทศบาล	39.6	1.0	30.2	1.0	20.2	28.0	42.3	68.6		13.6	22,919
อายุ (เดือน)										Residence Municipal area Non-municipal area		
0-23	29.0	0.0	17.7	0.0	14.2	15.2	28.7	65.4	27.5		10,581	
24-59	49.5	2.0	40.5	2.0	24.6	37.3	53.8	74.7	2.3	16,283		
การศึกษารองแม่										Mother's education		
	ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	a	a		a	
	ประถมศึกษา	42.2	2.0	27.1	1.0	21.7	29.8	51.1	75.6		6.7	13,653
มัธยมศึกษาขึ้นไป	39.7	2.0	37.5	1.0	20.0	27.8	38.1	69.7	15.2	12,066		
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน										Wealth index quintiles		
	ยากจนมาก	35.4	1.0	27.5	1.0	23.2	29.4	31.0	61.5		19.9	6,171
	ยากจน	34.1	0.0	28.2	0.0	20.1	25.3	36.7	75.2		13.4	5,762
	ปานกลาง	45.9	2.0	26.2	1.0	21.2	32.7	48.0	64.3		11.0	6,201
	ร่ำรวย	47.5	2.0	37.9	2.0	24.5	31.1	61.2	72.4		8.6	4,549
ร่ำรวยมาก	46.9	2.0	43.1	2.0	11.5	23.0	47.9	88.1	4.9	4,181		
ศาสนา										Religion		
	ศาสนาพุทธ	34.8	1.0	29.6	0.0	18.1	26.6	33.6	70.9		16.2	5,985
	ศาสนาอิสลาม	43.3	2.0	32.1	1.0	21.2	29.1	46.8	71.1		11.1	20,879
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน										Language		
	ภาษาไทย	42.4	2.0	31.1	1.0	21.5	30.0	42.1	70.1		12.4	25,622
	ภาษายาวี	a	a	a	a	a	a	a	a		a	a
ยอดรวม	41.4	2.0	31.6	1.0	20.5	28.6	43.9	71.1	12.2	26,864		

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

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 29 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ปล่อยให้เด็กอายุต่ำกว่า 10 ปีดูแลหรือถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว จังหวัดสตูล พ.ศ. 2548 - 2549

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

	ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่:			จำนวนเด็ก ที่มีอายุ 0-59 เดือน Number of children aged 0-59 months	Sex
	ถูกปล่อยให้เด็กอายุต่ำกว่า 10 ปี ดูแลในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว Left in the care of children under the age of 10 years in past week	ถูกปล่อยให้อยู่ ตามลำพังในช่วง สัปดาห์ที่แล้ว Left alone in the past week	ถูกปล่อยทิ้งไว้ โดยไม่ได้รับการดูแล ที่เพียงพอในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว Left with inadequate care in past week*		
เพศ					
ชาย	16.2	1.8	16.2	13,730	Male
หญิง	10.1	0.0	10.1	13,134	Female
เขตที่อยู่อาศัย					Residence
ในเขตเทศบาล	4.6	0.0	4.6	3,945	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	14.7	1.1	14.7	22,919	Non-municipal area
อายุ (เดือน)					Age (Month)
0-23	5.9	1.1	5.9	10,581	0-23
24-59	17.9	0.8	17.9	16,283	24-59
การศึกษาของมารดา					Mother's education
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	None
ประถมศึกษา	15.7	1.3	15.7	13,653	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	10.6	0.6	10.6	12,066	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน					Wealth index quintiles
ยากจนมาก	26.1	3.0	26.1	6,171	Poorest
ยากจน	8.0	0.0	8.0	5,762	Second
ปานกลาง	11.4	0.0	11.4	6,201	Middle
ร่ำรวย	13.8	0.0	13.8	4,549	Fourth
ร่ำรวยมาก	3.4	1.6	3.4	4,181	Richest
ศาสนา					Religion
ศาสนาพุทธ	12.2	0.0	12.2	5,985	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	13.5	1.2	13.5	20,879	Islam
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					Language
ภาษาไทย	13.3	1.0	13.3	25,622	Thai
ภาษายาวี	a	a	a	a	Yawee
ยอดรวม	13.2	0.9	13.2	26,864	Total

* MICS Indicator 51

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

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

เพศ	ร้อยละของเด็กอายุ 36 - 59 เดือน		จำนวนเด็ก ที่มีอายุ 36 - 59 เดือน Number of children aged 36 - 59 months
	ชาย	หญิง	
เซตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของเด็กอายุ 36 - 59 เดือน ที่กำลังเรียนในระดับก่อนวัยเรียน		
ในเขตเทศบาล	50.0	62.5	
นอกเขตเทศบาล	54.0	57.0	
อายุของเด็ก	Percentage of children aged 36 - 59 months currently attending early childhood education*		
36-47 เดือน	42.2	42.2	
48-59 เดือน	72.7	72.7	
6 ปี***	a	a	
การศึกษาของมารดา	a		
ไม่มีการศึกษา	a	a	
ประถมศึกษา	53.0	63.2	
มัธยมศึกษาขึ้นไป	67.3	3,533	
ศาสนา	Religion		
ศาสนาพุทธ	49.2	2,147	
ศาสนาอิสลาม	58.2	8,220	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน	Language		
ภาษาไทย	57.9	9,859	
ภาษายาวี	a	a	
ยอดรวม	56.3	10,367	

* MICS indicator 52

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

Table 31 Percentage of children of primary school age (aged 7 - 12 years) attending primary or secondary school (NAR), Changwat Satun, 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	97.0	2,517	92.5	2,440	94.8	4,957
นอกเขตเทศบาล	96.2	14,547	96.1	13,626	96.1	28,172
อายุ (ปี)						
7	77.0	2,575	82.2	1,511	78.9	4,087
8	100.0	2,901	89.9	2,970	94.9	5,871
9	100.0	2,271	97.4	2,904	98.5	5,175
10	100.0	2,954	100.0	2,518	100.0	5,472
11	100.0	2,820	99.1	2,887	99.6	5,706
12	98.9	3,543	98.4	3,276	98.7	6,819
การศึกษาของมารดา						
ไม่มีการศึกษา	96.8	1,225	80.3	1,634	87.4	2,859
ประถมศึกษา	96.3	12,424	99.1	10,516	97.5	22,939
มัธยมศึกษาขึ้นไป	96.3	3,416	92.3	3,916	94.2	7,332
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						
ยากจนมาก	100.0	2,899	85.7	3,439	92.3	6,338
ยากจน	96.1	3,390	100.0	2,079	97.6	5,469
ปานกลาง	93.5	3,946	98.6	3,868	96.0	7,815
ร่ำรวย	96.8	3,486	97.5	2,937	97.1	6,423
ร่ำรวยมาก	96.2	3,342	97.2	3,743	96.7	7,085
ศาสนา						
ศาสนาพุทธ	97.8	4,091	96.9	4,030	97.3	8,121
ศาสนาอิสลาม	95.8	12,811	95.1	12,036	95.4	24,847
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						
ภาษาไทย	96.9	16,333	96.0	15,090	96.5	31,424
ภาษาอื่น	a	a	a	a	a	a
ยอรวม	96.3	17,064	95.5	16,066	95.9	33,130

* MICS indicator 55; MDG indicator 6

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 32 ร้อยละของเด็กวัยมัธยมศึกษาอายุ 13 - 18 ปีที่กำลังเรียนในระดับมัธยมศึกษาหรือสูงกว่า (NAR) จังหวัดสตูล พ.ศ. 2548 - 2549

Table 32 Percentage of children of secondary school age (age 13 - 18 years) attending secondary school or higher (NAR), Changwat Satun, 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	80.6	2,147	77.2	2,294	78.8	4,441
นอกเขตเทศบาล	67.0	13,466	75.0	13,640	71.0	27,106
อายุ (ปี)						
13	69.1	2,366	80.5	2,154	74.5	4,520
14	85.8	1,904	86.7	2,256	86.3	4,160
15	92.5	3,382	97.9	2,693	94.9	6,075
16	83.7	2,476	75.0	2,774	79.1	5,251
17	49.8	3,137	67.3	3,896	59.5	7,033
18	30.9	2,348	44.6	2,161	37.5	4,509
การศึกษาของมารดา						
ไม่มีการศึกษา	45.0	1,493	50.6	1,433	47.8	2,926
ประถมศึกษา	78.8	9,004	82.8	8,054	80.7	17,058
มัธยมศึกษาขึ้นไป	93.5	2,030	94.2	2,422	93.9	4,452
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						
ยากจนมาก	65.1	2,517	59.1	2,746	62.0	5,263
ยากจน	64.3	3,420	63.1	2,997	63.7	6,417
ปานกลาง	70.4	2,874	68.6	3,002	69.5	5,876
ร่ำรวย	63.1	3,470	79.2	3,183	70.8	6,653
ร่ำรวยมาก	81.2	3,331	97.3	4,007	90.0	7,338
ศาสนา						
ศาสนาพุทธ	72.8	3,513	82.9	3,866	78.1	7,379
ศาสนาอิสลาม	67.6	12,056	72.8	12,068	70.2	24,124
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						
ภาษาไทย	67.6	14,998	76.8	15,271	72.3	30,269
ภาษาอื่น	a	a	a	a	a	a
ยอรวม	68.9	15,613	75.3	15,934	72.1	31,547
Total						

* MICS indicator 56

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 33 อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาและอัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา จังหวัดสตูล พ.ศ. 2548 - 2549

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

เพศ	อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษา				อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา				Sex
	ที่กำลังเรียน	อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียน	อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียน	อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียน	ที่กำลังเรียน	อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียน	อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียน	อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียน	
ชาย	-	96.3	-	-	-	68.9	-	-	Male
หญิง	95.5	-	-	-	75.3	-	-	-	Female
เขตที่อยู่อาศัย									
ในเขตเทศบาล	92.5	97.0	1.0	1.0	77.2	80.6	1.0	1.0	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	96.1	96.2	1.0	1.0	75.0	67.0	1.1	1.1	Non-municipal area
การศึกษาของมารดา									
ไม่มีการศึกษา	80.3	96.8	0.8	0.8	50.6	45.0	1.1	1.1	None
ประถมศึกษา	99.1	96.3	1.0	1.0	82.8	78.8	1.1	1.1	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	92.3	96.3	1.0	1.0	94.2	93.5	1.0	1.0	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน									
ยากจนมาก	85.7	100.0	0.9	0.9	59.1	65.1	0.9	0.9	Poorest
ยากจน	100.0	96.1	1.0	1.0	63.1	64.3	1.0	1.0	Second
ปานกลาง	98.6	93.5	1.1	1.1	68.6	70.4	1.0	1.0	Middle
ร่ำรวย	97.5	96.8	1.0	1.0	79.2	63.1	1.3	1.3	Fourth
ร่ำรวยมาก	97.2	96.2	1.0	1.0	97.3	81.2	1.2	1.2	Richest
ศาสนา									
ศาสนาพุทธ	96.9	97.8	1.0	1.0	82.9	72.8	1.1	1.1	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	95.1	95.8	1.0	1.0	72.8	67.6	1.1	1.1	Islam
ศาสนาอื่น ๆ	-	100.0	-	-	-	100.0	-	-	Other religion
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน									
ภาษาไทย	96.0	96.9	1.0	1.0	76.8	67.6	1.1	1.1	Thai
ภาษายาวี	87.8	81.9	1.1	1.1	39.8	100.0	0.4	0.4	Yawee
โดยรวม	95.5	96.3	1.0	1.0	75.3	68.9	1.1	1.1	Total

* MICS indicator 61; MDG indicator 9

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

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

รายละเอียด	ร้อยละของสตรีที่รู้หนังสือ		ร้อยละของสตรีที่ไม่ทราบว่ารู้หนังสือหรือไม่		จำนวนสตรีอายุ 15 - 24 ปี
	Percentage literate*	Percentage not known	Number of women aged 15 - 24 years	Residence	
ในเขตเทศบาล	100.0	0.0	3,870	Municipal area	
นอกเขตเทศบาล	94.2	0.0	22,690	Non-municipal area	
การศึกษาของสตรี				Education	
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	None	
ประถมศึกษา	80.0	0.0	4,099	Primary	
มัธยมศึกษาขึ้นไป	100.0	0.0	21,955	Secondary +	
อายุ (ปี)				Age (Year)	
15-19	97.9	0.0	13,528	15-19	
20-24	92.0	0.0	13,032	20-24	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน				Wealth index quintiles	
ยากจนมาก	93.1	0.0	5,687	Poorest	
ยากจน	91.1	0.0	5,439	Second	
ปานกลาง	100.0	0.0	4,893	Middle	
ร่ำรวย	92.0	0.0	5,641	Fourth	
ร่ำรวยมาก	100.0	0.0	4,900	Richest	
ศาสนา				Religion	
ศาสนาพุทธ	95.5	0.0	6,302	Buddhism	
ศาสนาอิสลาม	94.8	0.0	20,258	Islam	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				Language	
ภาษาไทย	94.9	0.0	25,882	Thai	
ภาษายาวี	a	a	a	Yawee	
ยอดรวม	95.0	0.0	26,560	Total	

* MICS indicator 60; MDG indicator 8

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 35 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายก่อนอายุ 15 ปี ร้อยละของสตรีอายุ 20 - 49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายก่อนอายุ 18 ปี และสตรีอายุ 15-19 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชาย
จังหวัดสตูล พ.ศ. 2548 - 2549

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

เขตที่อยู่อาศัย ในเขตเทศบาล นอกเขตเทศบาล อายุ (ปี) 15-19 20-24 25-29 30-34 35-39 40-44 45-49	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 Municipal area Non-municipal area Age (Year) 15-19 20-24 25-29 30-34 35-39 40-44 45-49
ระดับการศึกษาของสตรี ไม่มีการศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาขึ้นไป	2.5 4.4 3.1 5.4 5.9 5.5 2.4 4.0 1.9	11,184 67,491 13,528 13,032 11,202 11,838 10,720 9,777 8,578	17.4 27.9 - 29.2 28.7 26.7 19.7 28.1 25.1	9,173 55,974 0 13,032 11,202 11,838 10,720 9,777 8,578	17.8 17.7 17.7 - - - - - -	2,011 11,517 13,528 0 0 0 0 0 0	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน ยากจนมาก ยากจน ปานกลาง ร่ำรวย ร่ำรวยมาก	6.3 5.5 5.0 2.9 1.4	14,586 14,954 15,423 17,007 16,706	26.3 22.7 30.4 28.6 23.9	12,102 12,278 12,667 14,063 14,036	17.5 28.1 25.2 12.2 5.7	2,483 2,676 2,755 2,943 2,671	Wealth index quintiles Poorest Second Middle Fourth Richest
ศาสนา ศาสนาพุทธ ศาสนาอิสลาม ศาสนาอื่น ๆ ศาสนาอื่น ๆ	1.5 4.9 a	20,906 57,569 a	23.4 27.4 a	17,314 47,633 a	9.4 20.7 a	3,592 9,936 a	Religion Buddhism Islam Other religion
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน ภาษาไทย ภาษาอื่น ๆ	4.2 a	76,160 a	26.3 a	63,041 a	16.1 a	13,118 a	Language Thai Yawee
ยอดรวม	4.1	78,675	26.4	65,147	17.7	13,528	Total

* MICS indicator 67 ** MICS indicator 68

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 36 ร้อยละการกระจายตัวของเด็กอายุ 0 - 17 ปี จำแนกตามการอยู่อาศัยกับพ่อแม่ ร้อยละของเด็กในครัวเรือนที่มีอายุ 0 - 17 ปีที่ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่ และร้อยละของเด็กที่กำพร้า จังหวัดสตูล

พ.ศ. 2548 - 2549

Table 36 Percent distribution of children aged 0 - 17 years according to living arrangements, percentage of children aged 0 - 17 years in households not living with a biological parent and percentage of children who are orphans, Changwat Satun, 2005 - 2006

	อยู่กับพ่อและแม่	ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่				อยู่กับแม่เท่านั้น				อยู่กับพ่อเท่านั้น				รวม	ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่ หรือทั้งสองคน	จำนวนเด็กอายุ 0-17 ปี
		เฉพาะพ่อที่ยังมีชีวิตอยู่		เฉพาะแม่ที่ยังมีชีวิตอยู่		ทั้งพ่อและแม่ยังมีชีวิตอยู่		พ่อมีชีวิต		แม่มีชีวิต		เสียชีวิต				
		Only father alive	Only mother alive	Only father alive	Only mother alive	Both are alive	Both are dead	Father alive	Father dead	Mother alive	Mother dead	Living with father only	Living with mother only			
เพศ																Sex
เขตที่อยู่อาศัย	ชาย	85.3	0.1	0.7	4.7	0.3	4.4	2.5	0.8	0.7	0.5	100.0	5.8	4.4	49,049	Male
	หญิง	82.5	0.2	0.1	7.6	0.6	6.3	1.5	1.0	0.0	0.4	100.0	8.4	2.5	47,915	Female
	ในเขตเทศบาล	76.1	0.7	0.2	5.9	0.9	10.5	2.5	2.4	0.0	0.8	100.0	7.8	4.8	14,192	Residence
	นอกเขตเทศบาล	85.3	0.1	0.4	6.1	0.4	4.4	1.9	0.6	0.4	0.4	100.0	7.0	3.2	82,772	Municipal area
	อายุ (ปี)															Non-municipal area
	0-4	87.8	0.0	0.0	3.7	0.0	5.9	2.0	0.4	0.0	0.3	100.0	3.7	2.1	27,079	Age (Year)
	5-9	88.8	0.2	0.0	4.3	0.0	4.7	1.7	0.3	0.0	0.0	100.0	4.5	1.9	24,850	0-4
	10-14	80.2	0.2	0.1	8.7	0.7	5.3	1.8	1.3	0.8	0.9	100.0	9.8	3.7	26,677	5-9
	15-17	77.0	0.3	1.9	8.1	1.3	5.4	2.9	1.8	0.8	0.6	100.0	11.6	7.1	18,358	10-14
																15-17
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน	ยากจนมาก	80.4	0.3	0.0	7.8	0.0	7.7	3.6	0.0	0.0	0.2	100.0	8.1	4.1	18,884	Wealth index quintiles
	ยากจน	85.8	0.3	0.0	6.9	1.0	2.8	1.3	1.3	0.6	0.0	100.0	8.2	3.2	18,344	Poorest
	ปานกลาง	87.7	0.0	0.0	1.3	0.0	5.2	2.5	0.7	1.2	1.4	100.0	1.3	3.9	20,250	Second
	ร่ำรวย	81.4	0.0	0.9	10.7	1.3	1.5	2.5	1.0	0.0	0.6	100.0	12.9	4.8	19,210	Middle
	ร่ำรวยมาก	84.1	0.3	1.0	4.2	0.0	9.0	0.2	1.3	0.0	0.0	100.0	5.4	1.4	20,275	Fourth
																Richest
	ศาสนา															Religion
	ศาสนาพุทธ	81.2	0.2	1.7	7.4	1.3	5.2	1.4	0.6	0.0	1.0	100.0	10.6	4.7	22,688	Buddhism
	ศาสนาอิสลาม	84.8	0.1	0.0	5.7	0.2	5.3	2.2	0.9	0.5	0.3	100.0	6.1	3.1	74,071	Islam
	ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	Other religion
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน																Language
	ภาษาไทย	83.6	0.2	0.4	6.2	0.5	5.3	2.1	0.9	0.4	0.5	100.0	7.3	3.6	92,741	Thai
	ภาษาอื่น ๆ	91.0	0.0	0.0	2.8	0.0	6.1	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	2.8	0.0	4,224	Yawee
ยอดรวม		83.9	0.2	0.4	6.1	0.5	5.3	2.0	0.9	0.4	0.4	100.0	7.1	3.5	96,964	Total

* MICS indicator 78 ** MICS indicator 75

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 37 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV จังหวัดสตูล พ.ศ. 2548 - 2549

Table 37 Percentage of women aged 15 - 49 years who know the main ways of preventing HIV transmission, Changwat Satun, 2005 - 2006

เคยได้ยิน เกี่ยวกับ โรคเอดส์ Heard of AIDS	ร้อยละของสตรีที่ทราบว่า การติดเชื้อ HIV สามารถป้องกันได้โดย: Percentage who know transmission can be prevented by:	ทราบวิธี ป้องกัน อย่างน้อย 1 วิธี Knows at least one way		ไม่ทราบ วิธีป้องกัน ใด ๆ เลย Doesn't know any way		จำนวนสตรี Number of women
		มีเพศสัมพันธ์กับคู่ครอง ที่ไม่ติดเชื้อและใช้สัดย ทุกครั้งที่มี เพศสัมพันธ์ Abstaining from sex every time	ใช้ถุงยางอนามัย ทุกครั้งที่มี เพศสัมพันธ์ Using a condom every time	ป้องกัน ทั้ง 3 วิธี Knows all three ways	ป้องกัน อย่างน้อย 1 วิธี Knows at least one way	
เขตที่อยู่อาศัย						
ในเขตเทศบาล	99.8	91.3	85.0	64.3	96.0	11,184
นอกเขตเทศบาล	97.7	76.1	84.7	64.7	94.3	67,491
อายุของสตรี (ปี)						
15-19	99.2	76.2	83.0	67.3	94.4	13,528
20-24	99.2	75.2	85.3	62.4	92.1	13,032
25-29	99.1	79.1	87.1	57.6	94.9	11,202
30-34	97.2	77.3	85.7	66.5	95.5	11,838
35-39	97.5	86.3	82.0	67.3	95.1	10,720
40-44	95.3	82.1	85.6	67.8	94.9	9,777
45-49	97.9	72.3	84.4	63.9	95.8	8,578
การศึกษาของสตรี						
ไม่มีการศึกษา	73.9	58.0	69.8	51.4	73.9	2,733
ประถมศึกษา	97.6	77.0	82.8	64.8	94.4	35,303
มัธยมศึกษาขึ้นไป	100.0	80.7	87.4	65.5	96.1	40,640
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						
ยากจนมาก	94.0	81.3	85.4	69.0	91.4	14,586
ยากจน	97.2	81.3	81.6	70.3	93.7	14,954
ปานกลาง	99.7	72.9	88.4	58.8	95.8	15,423
ร่ำรวย	98.7	76.4	85.2	65.1	96.8	17,007
ร่ำรวยมาก	100.0	80.0	83.0	60.9	94.7	16,706
ศาสนา						
ศาสนาพุทธ	96.9	86.1	85.7	65.2	93.3	20,906
ศาสนาอิสลาม	98.4	75.4	84.3	64.4	95.0	57,569
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						
ภาษาไทย	98.1	79.1	84.4	63.7	94.6	76,160
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a
รวม	98.0	78.3	84.7	64.7	94.6	78,675

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 38 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ จังหวัดสตูล พ.ศ. 2548 - 2549

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

	ร้อยละของสตรีที่ทราบว่า HIV ได้โดย :			มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีการติดเชื้อที่มีแนวโน้มถึง 2 วิธี และทราบว่าผู้ที่ดูว่ามีสุขภาพแข็งแรงสามารถติดเชื้อได้			ร้อยละของสตรีที่ทราบว่า HIV สามารถติดเชื้อ HIV ได้โดยการรับประทานอาหารร่วมกัน			จำนวนสตรี of women
	Percent who know that :			Percent who know that :			Percent who know that :			
	ไม่สามารถติดเชื้อ HIV cannot be transmitted by:	ผู้ที่มีสุขภาพแข็งแรง		ตัวเลือกที่ 1 : ตัวเลือกที่ 2 : ถูกยุงกัด Option 2 : Mosquito bites	ตัวเลือกที่ 2 : ตัวเลือกที่ 3 : Option 3 : HIV cannot be transmitted by sharing food	ตัวเลือกที่ 3 : ตัวเลือกที่ 4 : Option 4 : HIV can be transmitted by sharing needles				
เขตที่อยู่อาศัย										Residence
ในเขตเทศบาล	96.8	82.8	77.8	54.3	71.3	92.4	92.4	11,184	Municipal area	
นอกเขตเทศบาล	97.0	83.0	81.8	67.3	80.9	93.9	93.9	67,491	Non-municipal area	
อายุของสตรี (ปี)									Age (Year)	
15-19	98.2	86.0	83.2	68.4	82.0	95.1	95.1	13,528	15-19	
20-24	98.5	88.6	86.9	64.5	80.3	93.7	93.7	13,032	20-24	
25-29	98.6	86.6	79.8	70.6	84.9	97.1	97.1	11,202	25-29	
30-34	96.8	78.2	76.7	58.4	73.9	90.9	90.9	11,838	30-34	
35-39	95.6	78.1	78.9	62.2	76.9	93.5	93.5	10,720	35-39	
40-44	92.6	77.4	77.7	62.7	76.2	89.5	89.5	9,777	40-44	
45-49	97.9	83.7	84.7	72.5	82.2	95.6	95.6	8,578	45-49	
การศึกษาของสตรี									Education	
ไม่มีการศึกษา	73.9	47.4	48.4	38.2	57.2	69.2	69.2	2,733	None	
ประถมศึกษา	96.1	79.3	83.3	65.2	78.4	91.8	91.8	35,303	Primary	
มัธยมศึกษาขึ้นไป	99.4	88.4	81.7	67.5	82.0	97.0	97.0	40,640	Secondary +	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน									Wealth index quintiles	
ยากจนมาก	94.0	71.2	73.5	61.1	79.6	90.4	90.4	14,586	Poorest	
ยากจน	95.1	87.6	85.5	67.8	80.1	92.9	92.9	14,954	Second	
ปานกลาง	99.7	87.1	79.0	66.1	82.0	95.3	95.3	15,423	Middle	
ร่ำรวย	98.1	81.0	81.7	62.2	75.4	95.0	95.0	17,007	Fourth	
ร่ำรวยมาก	97.9	87.1	85.7	69.8	80.7	94.4	94.4	16,706	Richest	
ศาสนา									Religion	
ศาสนาพุทธ	95.8	82.9	73.2	59.8	78.1	92.6	92.6	20,906	Buddhism	
ศาสนาอิสลาม	97.4	83.0	84.1	67.4	80.0	94.1	94.1	57,569	Islam	
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	Other religion	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน									Language	
ภาษาไทย	97.1	83.9	81.2	65.7	79.4	94.5	94.5	76,160	Thai	
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	Yawee	
รวม	97.0	82.9	81.2	65.4	79.5	93.7	93.7	78,675	Total	

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 39 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ เป็นอย่างดี จังหวัดสตูล พ.ศ. 2548 - 2549

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

	ทราบวิธีป้องกัน การติดเชื้อ HIV 2 วิธี Know 2 ways to prevent HIV transmission	มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับ วิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี Correctly identify 3 misconceptions about HIV transmission	มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ การติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ เป็นอย่างดี Have comprehensive knowledge (identify 2 prevention methods and 3 misconceptions)* 1/	จำนวนสตรี Number of women		
เขตที่อยู่อาศัย	ในเขตเทศบาล	80.3	54.3	42.4	11,184	
	นอกเขตเทศบาล	67.8	67.3	45.0	67,491	
	อายุ (Year)					
	15-19	66.0	68.4	42.6	13,528	
	20-24	68.5	64.5	46.0	13,032	
	15-24	67.2	66.5	44.3	26,560	
	25-29	72.6	70.6	48.7	11,202	
	30-34	70.0	58.4	40.0	11,838	
	35-39	74.1	62.2	46.8	10,720	
	40-44	72.8	62.7	46.0	9,777	
การศึกษาของสตรี	45-49	62.9	72.5	42.8	8,578	
	None	53.9	38.2	32.5	2,733	
	ประถมศึกษา	67.1	65.2	42.3	35,303	
	มัธยมศึกษาขึ้นไป	72.8	67.5	47.5	40,640	
	ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน	ยากจนมาก	75.3	61.1	49.4	14,586
		ยากจน	71.3	67.8	48.7	14,954
		ปานกลาง	67.3	66.1	40.1	15,423
		ร่ำรวย	64.8	62.2	38.0	17,007
		ร่ำรวยมาก	70.0	69.8	47.9	16,706
	ศาสนา	ศาสนาพุทธ	79.3	59.8	47.9	20,906
ศาสนาอิสลาม		65.9	67.4	43.3	57,569	
ศาสนาอื่น ๆ		a	a	a	a	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน		ภาษาไทย	70.1	65.7	44.9	76,160
	ภาษายาวี	a	a	a	a	
	Total	69.6	65.4	44.7	78,675	

* MICS indicator 82; MDG indicator 19b

1/ หมายถึง ทราบวิธีป้องกันติดเชื้อ HIV 2 วิธี และมีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

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

เขตที่อยู่อาศัย	ทราบว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่จาก แม่สู่ลูกได้ Know HIV can be transmitted from mother to child	ร้อยละของสตรีที่ทราบว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่ได้:			ไม่ทราบวิธีใด ๆ เลย Did not know any specific way	จำนวนสตรี Number of women
		Percent who know HIV can be transmitted:				
		ระหว่างการตั้งครรภ์ During pregnancy	ขณะคลอดลูก At delivery	ขณะให้ลูก ดื่มนมแม่ Through breastmilk	ทั้ง 3 วิธี All three ways*	
ในเขตเทศบาล	97.9	91.8	91.4	95.5	86.1	11,184
นอกเขตเทศบาล	97.6	93.2	90.4	95.6	85.2	67,491
อายุของสตรี (ปี)						
15-19	97.8	90.8	91.2	95.5	84.6	13,528
20-24	99.2	95.8	90.6	96.6	85.4	13,032
25-29	99.1	92.7	96.7	99.1	90.3	11,202
30-34	97.2	94.2	91.7	95.9	88.7	11,838
35-39	97.3	94.4	85.3	95.9	83.6	10,720
40-44	95.3	91.0	89.8	89.9	81.4	9,777
45-49	97.0	91.7	87.4	95.1	81.7	8,578
การศึกษาของสตรี						
ไม่มีการศึกษา	73.9	73.9	69.7	73.9	69.7	2,733
ประถมศึกษา	97.4	91.9	88.3	95.7	83.2	35,303
มัธยมศึกษาขึ้นไป	99.5	95.3	94.0	97.0	88.2	40,640
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						
ยากจนมาก	93.5	89.5	84.2	91.1	80.7	14,586
ยากจน	96.6	88.1	90.1	93.3	79.6	14,954
ปานกลาง	99.7	95.8	94.1	98.5	90.2	15,423
ร่ำรวย	98.7	95.4	92.4	97.0	87.4	17,007
ร่ำรวยมาก	99.3	95.4	91.5	97.5	87.8	16,706
ศาสนา						
ศาสนาพุทธ	95.9	93.3	88.1	92.2	84.5	20,906
ศาสนาอิสลาม	98.3	92.9	91.4	96.9	85.6	57,569
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						
ภาษาไทย	97.7	93.1	90.4	95.6	85.2	76,160
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a
ภาษายาวี						
รวม	97.6	93.0	90.6	95.6	85.3	78,675

* MICS indicator 89

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่: Percent of women who:						จำนวนสตรี ที่เคยได้ยิน เกี่ยวกับโรคเอดส์
	จะไม่สนใจสมาชิก ในครอบครัวที่ ป่วยด้วยโรคเอดส์	จะเก็บไว้เป็นความลับ ถ้ามีสมาชิกใน ครอบครัวติดเชื้อ HIV	เชื่อว่าครูที่ติดเชื้อ HIV ไม่ควรให้ มาสอนหนังสือ	จะไม่ซื้ออาหาร จากผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์	เห็นด้วยกับ การตั้งข้อรังเกียจ อย่างน้อย 1 ข้อ	ไม่เห็นด้วยกับ การตั้งข้อรังเกียจ ทั้งหมด	
	Would not care for a family member who was sick with AIDS	If a family member had HIV would want to keep it a secret	Believe that a teacher with HIV should not be allowed to work	Would not buy food from a person with HIV/AIDS	Agree with at least one discriminatory statement	Agree with none of the discriminatory statements*	
เขตที่อยู่อาศัย							Residence
ในเขตเทศบาล	0.7	40.0	26.9	63.3	76.3	23.7	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	1.4	50.8	36.8	76.6	95.0	5.0	Non-municipal area
อายุของสตรี (ปี)							Age (Year)
15-19	4.2	56.8	36.6	77.4	95.2	4.8	15-19
20-24	0.0	58.0	40.1	70.3	95.2	4.8	20-24
25-29	0.9	48.5	30.8	78.6	93.7	6.3	25-29
30-34	1.6	38.3	30.0	77.1	88.6	11.4	30-34
35-39	0.0	48.9	36.2	80.5	93.7	6.3	35-39
40-44	1.2	48.6	36.4	69.4	87.6	12.4	40-44
45-49	0.2	40.7	37.3	67.2	89.8	10.2	45-49
การศึกษาของสตรี							Education
ไม่มีการศึกษา	0.0	50.7	81.0	81.8	96.2	3.8	None
ประถมศึกษา	1.2	48.7	36.9	76.9	94.3	5.7	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	1.4	49.6	31.8	72.4	90.3	9.7	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							Wealth index quintiles
ยากจนมาก	1.4	45.0	37.8	77.4	94.3	5.7	Poorest
ยากจน	1.7	50.5	44.7	79.5	94.9	5.1	Second
ปานกลาง	2.4	56.5	33.6	67.9	92.8	7.2	Middle
ร่ำรวย	0.7	50.8	35.7	76.0	92.6	7.4	Fourth
ร่ำรวยมาก	0.5	43.4	26.7	73.1	87.6	12.4	Richest
ศาสนา							Religion
ศาสนาพุทธ	1.8	40.1	37.8	72.4	86.4	13.6	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	1.1	52.5	34.6	75.8	94.5	5.5	Islam
ศาสนาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	Other religion
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							Language
ภาษาไทย	1.3	49.8	35.1	74.0	92.2	7.8	Thai
ภาษายาวี	a	a	a	a	a	a	Yawee
รวม	1.3	49.2	35.4	74.7	92.3	7.7	Total

* MICS indicator 86

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 42 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์และได้รับการเสนอให้ตรวจเชื้อ HIV และให้คำปรึกษาแนะนำพร้อมกับการดูแลครรภ์ จังหวัดสตูล พ.ศ. 2548 - 2549
Table 42 Percentage of women aged 15 - 49 years who gave birth in the two years preceding the survey who were offered HIV testing and counseling with their antenatal care, Changwat Satun, 2005 - 2006

	ร้อยละของสตรีที่: Percent of women who:				จำนวนสตรี ที่ให้กำเนิดบุตร ในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์ Number of women who gave birth in the 2 years preceding the survey	Residence
	ได้รับการดูแลครรภ์ก่อน คลอดบุตรสุดท้ายจาก บุคลากรวิชาชีพด้านสาธารณสุข Received antenatal care from a health care professional for last pregnancy	ได้รับคำแนะนำ 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	93.8	93.1	87.9	1,766	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	99.1	85.0	88.0	84.8	12,822	Non-municipal area
อายุของสตรี (ปี)						Age (Year)
15-19	100.0	95.6	100.0	100.0	1,066	15-19
20-24	100.0	82.8	87.1	84.4	6,503	20-24
25-29	96.5	89.1	91.5	88.0	3,487	25-29
30-34	100.0	83.5	94.2	84.9	2,212	30-34
35-49	100.0	90.5	70.5	70.5	1,320	35-49
การศึกษาของสตรี						Education
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	None
ประถมศึกษา	97.4	88.1	92.3	85.8	4,689	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	100.0	84.1	86.6	84.5	9,286	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						Wealth index quintiles
ยากจนมาก	96.2	75.3	93.9	93.9	3,203	Poorest
ยากจน	100.0	89.8	83.5	80.8	4,065	Second
ปานกลาง	100.0	89.4	82.7	77.0	2,774	Middle
ร่ำรวย	100.0	84.7	88.6	79.9	2,701	Fourth
ร่ำรวยมาก	100.0	93.0	100.0	100.0	1,844	Richest
ศาสนา						Religion
ศาสนาพุทธ	100.0	81.8	84.6	84.6	3,509	Buddhism
ศาสนาอิสลาม	98.9	87.4	89.9	85.4	11,079	Islam
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						Language
ภาษาไทย	99.1	85.3	88.0	84.4	13,810	Thai
ภาษาอื่น	a	a	a	a	a	Yawee
ยอดรวม	99.2	86.0	88.7	85.2	14,588	Total

* MICS indicator 90 ** MICS indicator 91

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

အာနိပ္ပာယ်

Appendix

คำนิยาม

1) ครั้วเรือนส่วนบุคคล

หมายถึง ครั้วเรือนที่ประกอบขึ้นด้วยบุคคลคนเดียวหรือหลายคนอาศัยอยู่ในบ้านหรือที่อยู่อาศัยเดียวกัน และจัดหาหรือใช้สิ่งอุปโภค บริโภค อันจำเป็นแก่การครองชีพร่วมกัน บุคคลเหล่านี้อาจเป็นญาติหรือไม่เป็นญาติกันก็ได้

2) อายุ

หมายถึง อายุเต็มปีบริบูรณ์ นับถึงวันคล้ายวันเกิดครั้งสุดท้าย ก่อนวันสิ้นชีพิตักษัย

3) การเรียน

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

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

4) ไม่เคยเรียน

หมายถึง ไม่เคยเข้ารับการศึกษานในโรงเรียน หรือไม่เคยได้รับการศึกษา

5) ระดับการศึกษา

ได้จำแนกระดับการศึกษาไว้ 4 ระดับ ดังนี้

5.1 ระดับอนุบาลหรือก่อนประถมศึกษา เป็นการศึกษาก่อนการศึกษามากดบังคับ 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 หรือการศึกษารูปอื่น 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 หรือการศึกษารูปอื่น ๆ ที่เทียบเท่ากับมัธยมศึกษาตอนปลาย สายสามัญ เช่น กศน. ระดับ 5 เตรียมทหาร 2 ปี เป็นต้น

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

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

5.5 ระดับการศึกษาอื่น ๆ ที่เทียบระดับไม่ได้ หมายถึง การศึกษาที่ไม่สามารถนำมาเทียบกับการศึกษาในระบบโรงเรียนได้

6) ปีการศึกษา

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

7) การสมรส

หมายถึง ความผูกพันระหว่างชายกับหญิงในการอยู่ร่วมกันฉันท์สามี ภรรยา ไม่ว่าจะได้ทำการสมรส กันถูกต้องตามกฎหมายหรือไม่ก็ตาม

8) บุตรเกิดรอด

หมายถึง บุตรที่คลอดออกมามีชีวิต แม้จะมีชีวิตอยู่เพียงชั่วขณะหนึ่งก็ตาม ส่วนทารกเมื่อ ตอนคลอดออกมาไม่หายใจ คือ ตายตั้งแต่ก่อนคลอด แท้ง ตลอดจนถึงบุตรเลี้ยง บุตรบุญธรรม ไม่ถือว่าเป็นบุตรเกิดรอด

9) การคุมกำเนิด

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

10) ภาวะทุพโภชนาการเรื้อรัง (ในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี)

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

11) ภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลัน (ในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี)

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

12) การดื่มนมแม่อย่างเดียว

หมายถึง ในช่วง 24 ชั่วโมงก่อนวันสัมภาษณ์ ทารกได้รับเฉพาะน้ำนมแม่และวิตามิน เกลือแร่ หรือยารักษาโรคเท่านั้น

13) การให้วัคซีนบาดทะยักในสตรีมีครรภ์ของกระทรวงสาธารณสุข

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

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

14) กำหนดการให้วัคซีนแก่เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีของกระทรวงสาธารณสุข

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

15) ส้วมชักโครก/ส้วมซึม ลงสู่ระบบท่อระบายสาธารณะ

หมายถึง ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่มีระบบบำบัด จนเป็นน้ำสะอาดพอที่จะสามารถระบายลงท่อระบายน้ำได้ โดยไม่ต้องมีการสูบล้าง ซึ่งส่วนใหญ่เป็นส้วมที่อยู่ในคอนโดมิเนียม อพาร์ทเมนต์ หรืออาคารสูง ๆ

16) ส้วมชักโครก/ส้วมซึม ลงสู่ถังปฏิกูล (ถังส้วม)

หมายถึง ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่เก็บของปฏิกูลไว้ในถังส้วม โดยไม่มีการระบายน้ำหรือสิ่งปฏิกูลออกไป และเมื่อถังส้วมเต็มต้องมีการสูบล้าง ทั้งนี้ถังส้วมอาจจะอยู่ภายในตัวบ้านหรือนอกตัวบ้านก็ได้ ซึ่งส่วนใหญ่จะเป็นส้วมของบ้านทั่วไป

17) ส้วมชักโครก/ส้วมซึม ลงหลุม

หมายถึง ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่มีที่เก็บของปฏิกูลไว้ในหลุมมีการระบายน้ำหรือสิ่งปฏิกูลให้ซึมลงดิน บางครั้งถ้าหลุมส้วมเต็มก็อาจจะมีการสูบล้างหรือตักออก

18) น้ำประปา

หมายถึงน้ำที่ต้องผ่านการฆ่าเชื้อใส่คลอรีน (อนุโลมสำหรับน้ำที่ผ่านการกรองอย่างมีระบบ) แต่ถ้าเป็นน้ำที่สูบจากแม่น้ำ ลำคลอง น้ำบ่อขึ้นไปจนถึงสูงเพื่อปล่อยให้ไหลไปตามท่อ ต้องผ่านการฆ่าเชื้อหรือผ่านการกรองอย่างมีระบบ

19) ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน หรือดัชนีความมั่งคั่ง

เป็นตัวชี้วัดที่สำคัญสำหรับการวัดองค์ประกอบของมาตรฐานการดำเนินชีวิตของครัวเรือนแบบสะสม ซึ่งคำนวณโดยใช้ข้อมูลที่เก็บได้ง่าย ๆ เกี่ยวกับ

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

คำนวณด้วยวิธีการทางสถิติที่เรียกว่า การวิเคราะห์องค์ประกอบหลัก จัดครัวเรือนตามลำดับขั้นที่ต่อเนื่องของความมั่งคั่งแบบเปรียบเทียบ ดัชนีความมั่งคั่งมีคุณค่าเป็นพิเศษสำหรับประเทศที่ขาดข้อมูลเชื่อถือได้ทางรายได้ และรายจ่าย ซึ่งเป็นตัวชี้วัดดั้งเดิมที่ใช้ในการวัดความมั่งคั่ง

ดัชนีความมั่งคั่งทำให้สามารถทำการวิเคราะห์ความไม่เท่าเทียมกันทางเศรษฐกิจในด้านโอกาส การเข้าถึงบริการทางสุขภาพและผลลัพธ์ทางสุขภาพที่สำคัญ เช่น การเกิดโรคและการเสียชีวิตในวัยเด็กได้ นอกจากนี้ยังทำให้รัฐบาลประเมินได้ว่า บริการทางสาธารณสุข การรณรงค์สร้างภูมิคุ้มกันโรค ตลอดจนมาตรการทางด้านการศึกษาและด้านที่สำคัญอื่น ๆ ของประเทศเข้าถึงประชากรที่ยากจนหรือไม่

ดัชนีความมั่งคั่งช่วยให้การวิเคราะห์หลายตัวแปรของข้อมูลการสำรวจประชากรและสุขภาพทำได้ซับซ้อนมากขึ้น ทำให้สามารถระบุได้ว่าสถานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนมีผลลัพธ์ทางสุขภาพมากน้อยแค่ไหน

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

โครงการสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ. ศ. 2548 - 2549

แผนการสุ่มตัวอย่าง (ระดับจังหวัด)

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

การจัดสตราตัม

เขตการปกครองเป็นสตราตัม มีทั้งสิ้น 2 สตราตัม ซึ่งแบ่งตามลักษณะการปกครองของกรมการปกครอง คือ ในเขตเทศบาล และนอกเขตเทศบาล

การเลือกตัวอย่างขั้นที่หนึ่ง

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

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

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

การเลือกตัวอย่างขั้นที่สอง

ในขั้นนี้เป็นการเลือกครัวเรือนตัวอย่างจากครัวเรือนส่วนบุคคลทั้งสิ้น ในบัญชีรายชื่อครัวเรือนซึ่งได้จากการนับจุดในแต่ละชุมชนอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่าง ด้วยวิธีการสุ่มแบบมีระบบ โดยกำหนด 30 ครัวเรือนตัวอย่างต่อชุมชนอาคาร/หมู่บ้าน

จำนวนครัวเรือนส่วนบุคคลตัวอย่างทั้งสิ้นที่ต้องการการเจ้นับ จำแนกตามจังหวัด และเขตการปกครอง เป็นดังนี้คือ

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

โครงการสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ. ศ. 2548 - 2549

วิธีการประมาณผล (ระดับจังหวัด)

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

ในการประมาณค่า กำหนดให้

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

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลเกี่ยวกับประชากร

1.1 การประมาณค่ายอดรวม

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

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

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

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

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

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

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

สูตรการคำนวณค่าประมาณยอดรวมโดยปกติ จากการเลือกตัวอย่างสองขั้นตอน คือ

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

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

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

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

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

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

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

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

1.1.2 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของจำนวนประชากรที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา X สำหรับเขตการปกครอง j จังหวัด i คือ

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

- 1.1.3 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของจำนวนประชากรที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา X สำหรับหมวดอายุ - เพศ l จังหวัด i คือ

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

- 1.1.4 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของจำนวนประชากรที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา X สำหรับจังหวัด i คือ

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

1.2 การประมาณค่าความแปรปรวนของค่าประมาณยอดรวม

- 1.2.1 สูตรการประมาณค่าความแปรปรวนของ x''_{ijl} คือ

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

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

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

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

- 1.2.2 สูตรการประมาณค่าความแปรปรวนของ x''_{ij} คือ

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

- 1.2.3 สูตรการประมาณค่าความแปรปรวนของ x''_{il} คือ

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

1.2.4 สูตรการประมาณค่าความแปรปรวนของ x''_{1i} คือ

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

1.3 การประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของค่าประมาณยอดรวม

1.3.1 สูตรการประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของ x''_{1ijl} คือ

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

1.3.2 สูตรการประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของ x''_{1ij} คือ

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

1.3.3 สูตรการประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของ x''_{1il} คือ

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

1.3.4 สูตรการประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของ x''_{1i} คือ

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

ส่วนที่ 2 : ข้อมูลเกี่ยวกับครัวเรือน

2.1 การประมาณค่ายอดรวม

2.1.1 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของลักษณะที่ต้องการศึกษา X ของครัวเรือน สำหรับเขตการปกครอง j จังหวัด i คือ

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

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

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

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

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

สูตรการคำนวณค่าประมาณยอดรวมโดยปกติ จากการเลือกตัวอย่าง คือ

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

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

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

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

2.1.2 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของลักษณะที่ต้องการศึกษา X ของครัวเรือน สำหรับจังหวัด i คือ

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

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

2.2 การประมาณค่าความแปรปรวนของค่าประมาณยอดรวม

2.2.1 สูตรการประมาณค่าความแปรปรวนของ x''_{2ij} คือ

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

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

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

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

2.2.2 สูตรการประมาณค่าความแปรปรวนของ x''_{2i} คือ

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

2.3 การประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของค่าประมาณยอดรวม

2.3.1 สูตรการประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของ x''_{2ij} คือ

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

2.3.2 สูตรการประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของ x''_{2i} คือ

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

DEFINITION

1) Collective Household

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

2) Age

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

3) Education

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

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

4) No Education (or None)

Never attended school or received any provision of education.

5) Levels of Education

Education is classified into 4 levels as follows:

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

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

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

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

Upper Secondary Level – Divided into 2 fields:

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

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

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

6) Academic Year

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

7) Marriage

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

8) Ever-Born Children

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

9) Contraception

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

10) Stunting (in Children Aged Under 5)

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

11) Wasting (in Children Aged Under 5)

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

12) Exclusive Breastfeeding

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

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

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

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

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

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

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

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

16) Flush/Pour Flush Toilets Connected to Septic Tank

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

17) Flush/Pour Flush Toilets Connected to Pit Latrines

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

18) Piped Water

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

19) Wealth Index Quintiles

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

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

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

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

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

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

Multiple Indicator Cluster 2006

Sample Design (Provincial level)

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

Stratification

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

Selection of Primary Sampling Unit

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

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

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

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

Selection of Secondary Sampling Unit

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

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

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

Multiple Indicator Cluster 2006

Method of Estimation (Provincial level)

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

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

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

PART 1 : INFORMATION OF PERSONS

1.1 Estimate of the Total Number of Persons with Characteristic X

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PART 2 : INFORMATION OF HOUSEHOLDS

2.1 Estimate of the Total Number of Households with Characteristic X

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ลับ



(แบบ MICS2)

การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ.ศ. 2548-2549

แบบแจงนับครัวเรือน

2

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

1. ภาค..... จังหวัด.....
2. อำเภอ/เขต..... ตำบล/แขวง.....
3. บ้านเลขที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย.....
4. ในเขตเทศบาล ED..... B.LK.....
นอกเขตเทศบาล ED..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน.....
5. ลำดับที่ชุมชนอาคารหมู่บ้านตัวอย่าง.....
6. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง.....
7. วันที่สัมภาษณ์.....เดือน..... พ.ศ.....
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

ชื่อตัว - ชื่อสกุล.....

พนักงานแจงนับ

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

ชื่อตัว - ชื่อสกุล.....

พนักงานบรรณการและลงรหัส

HH7 - REG

CWT

สำหรับพนักงานบันทึกข้อมูลอื่นๆ

HH6

PSU_NO

HH2

HH5

HH10

HH11

HH13

HH12

HH15

HH9

ลายมือชื่อ.....ผู้ตรวจ

(.....)

ตำแหน่ง.....

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

ถามครูเรือนหมสุมชิกอายุ 5-14 ปีทุกคน (ถามแม่หรือพี่ดูแล)

[illegible]

ตอนที่ 5 ความพิการ (DA)

[illegible]

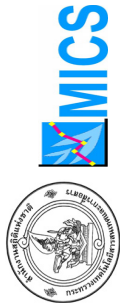
ตอนที่ 6 น้ำและสุขาภิบาล (WS)	
<p>ให้วงรอบรหัส</p> <p>WS1. แหล่งน้ำดื่มหลักสำหรับสมาชิกในครัวเรือน (บันทึกประเภทที่ใช้เป็นส่วนใหญ่เพียงรหัสเดียว)</p> <p>น้ำประปา..... 11 (ข้ามไป WS5)</p> <p>ต่อท่อเข้าบ้าน..... 12 (ข้ามไป WS5)</p> <p>จากก๊อกน้ำสาธารณะ..... 13</p> <p>น้ำบาดาล..... 21</p> <p>น้ำบ่อ..... 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 (ตามต่อไป)</p> <p>อื่นๆ ระบุ..... 96 (ข้ามไป WS3)</p>	<p>ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 91 ใน WS1</p> <p>WS2. แหล่งน้ำใช้หลักสำหรับสมาชิกในครัวเรือน (บันทึกประเภทที่ใช้เป็นส่วนใหญ่เพียงรหัสเดียว)</p> <p>น้ำประปา..... 11 (ข้ามไป WS5)</p> <p>ต่อท่อเข้าบ้าน..... 12 (ข้ามไป WS5)</p> <p>จากก๊อกน้ำสาธารณะ..... 13</p> <p>น้ำบาดาล..... 21</p> <p>น้ำบ่อ..... 31</p> <p>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 (ตามต่อไป)</p> <p>อื่นๆ ระบุ..... 96 (ข้ามไป WS3)</p>
<p style="text-align: center;">ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 13-81, 96 ใน WS1 หรือ WS2</p> <p>WS3. เวลาเดินทาง (ไป-กลับ) เพื่อไปเอาน้ำดื่ม/ใช้</p> <p>เป็นระยะเวลาเกินกี่..... (ตามต่อไป)</p> <p>จำนวนที่..... 995 (ข้ามไป WS5)</p> <p>ให้นำจากแหล่งโดยตรง..... 998 (ตามต่อไป)</p> <p>ไม่ทราบ..... 998 (ตามต่อไป)</p>	
<p style="text-align: center;">ถามเฉพาะผู้บันทึกรหัสหรือรหัส 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 (ตามต่อไป)</p> <p>เด็กผู้ชาย (อายุต่ำกว่า 15 ปี)..... 4</p> <p>ไม่ทราบ..... 8</p>	
<p>WS5. มีการบำบัดน้ำหรือทำให้สะอาด เพื่อความปลอดภัยก่อนดื่มหรือไม่</p> <p>มี..... 1 (ตามต่อไป)</p> <p>ไม่มี..... 2 (ข้ามไป WS7)</p> <p>ไม่ทราบ..... 8 (ข้ามไป WS7)</p>	

ตอนที่ 6 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>ปล่อยให้ตากตะกอน (เช่น ใช้สาลี่)..... F</p> <p>อื่นๆ ระบุ..... X</p> <p>ไม่ทราบ..... Z</p>	<p>WS7. ครรเรือนของท่านให้หลังสัปดาห์ใด</p> <p>ถ้าเป็นชักโครก/ส้วมซึม มีการระบายน้ำไว้ที่ไหน</p> <p>ส้วมชักโครก/ส้วมซึม..... 11</p> <p>ลงสู่ระบบท่อระบายน้ำ..... 12</p> <p>ลงสู่ถังเก็บ (ถังส้วม)..... 13</p> <p>ลงหลุม..... 14</p> <p>ลงในที่อื่น ๆ เช่น ท่อระบายน้ำ ดูดลง ฯลฯ..... 15</p> <p>ไม่ทราบ/ลง/ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ..... 22</p> <p>ส้วมหลุมฝัง..... 23</p> <p>ส้วมหลุมที่ไม่ฝัง..... 95 (ข้ามไปตอนที่ 7)</p> <p>ไม่มีห้องส้วมหรือถ่ายตามพุ่มไม้ หรือทุ่งนา..... 96</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)	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	ไวลัด/กระเบื้องยาง/เสื่อน้ำมัน.....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		ไม้กระดาน.....36
ภาษาพม่า.....5	20,000-29,999 บาท.....3	HC4. วัสดุหลักที่ใช้ทำหลังคา	สังกะสี.....37
ภาษาอื่นๆ ระบุ.....6	30,000-39,999 บาท.....4	ไม่มีหลังคา.....11	กระเบื้องแผ่นเรียบ.....38
ภาษาชาวเขา ระบุ.....7	40,000-49,999 บาท.....5	ใบไม้ (เช่นจาก/ตาล/ปาล์ม/ทางมะพร้าว).....12	ไม้เชอร์รา.....39
	50,000 บาทขึ้นไป.....6	หญ้า (เช่น คา/แฝก).....13	อื่นๆ ระบุ.....96
		ไม้.....22	
		ไม้กระดาน.....23	
		โลหะ (เช่น สังกะสี/เหล็ก/อะลูมิเนียม).....31	
		ไฟเบอร์.....33	
		เซรามิค/กระเบื้อง.....34	
		ซีเมนต์.....35	
		แผ่นไม้สำหรับมุงหลังคา.....36	
		อื่นๆ ระบุ.....96	
HC1C. เชื้อชาติของหัวหน้าครัวเรือน	HC2. จำนวนห้องที่ใช้นอนในครัวเรือน		
เชื้อชาติไทย.....1	จำนวนห้อง.....		
เชื้อชาติกัมพูชา (เขมร).....2			
เชื้อชาติลาว.....3			
เชื้อชาติจีน.....4			
เชื้อชาติพม่า.....5			
เชื้อชาติอื่นๆ ระบุ.....6			
เชื้อชาติชาวเขา ระบุ.....7			

ตอนที่ 7 ลักษณะครัวเรือน (HC)		ตอนที่ 8 เกลือไอโอดีน (SI)
ให้วงรอบรหัส		ตรวจสอบเกลือที่ใช้ปรุงอาหาร (ตามมาตรา 1 ชนิด ให้ตรวจสอบชนิด ที่ใช้มากที่สุด พร้อมทั้งกับตัวอย่างเกลือ สำหรับวิเคราะห์ในห้องปฏิบัติการ) SI1 ผลทดสอบเกลือด้วยน้ำยาทดสอบ วงรอบรหัส
HC6. ครัวเรือนนี้ส่วนใหญ่ใช้เชื้อเพลิงชนิดใดในการประกอบอาหาร		ไม่มีสี..... 1 สี..... 4 ไม่มีเกลือในบ้าน..... 6
ไฟฟ้า..... 1 แก๊ส..... 2 (ข้ามไป HC8) แก๊สชีวภาพ..... 4 น้ำมัน..... 5 ถ่านหิน..... 6 ถ่านไม้..... 7 ไม่พิน..... 8 (ตามต่อไป) ฟาง/หญ้า..... 9 มูลสัตว์..... 10 วัสดุที่เหลือทางการเกษตร..... 11 อื่นๆ ระบุ..... 96		
ไม่มีการประกอบอาหาร..... 97 (ข้ามไป HC9)		
ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 5-11, 96 ใน HC6		SI2 ลักษณะของภาชนะที่บรรจุ เกลือที่ใช้ทดสอบเมื่อซื้อ วงรอบรหัส
HC7. การประกอบอาหารในครัวเรือนมีการใช้ไฟฟ้าหรือไม่		บรรจุถุงที่ระบุว่าไม่มีไอโอดีน..... 1 บรรจุขวดที่ระบุว่าไม่มีไอโอดีน..... 2 บรรจุถุง/ขวดที่ไม่ระบุว่าไม่มีไอโอดีน..... 3 ไม่ทราบ..... 6
กองไฟ..... 1 (ตามต่อไป) เตาไฟที่ก่อขึ้น..... 2 (ตามต่อไป) เตาไฟ/เตาถ่าน..... 3 (ข้ามไป HC8) อื่นๆ ระบุ..... 6 (ข้ามไป HC8)		
ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 1, 2 ใน HC7		
HC7A. เตาหรือกองไฟที่ใช้มีปล่องไฟหรือไม่		มี..... 1 ไม่มี..... 2
HC10. สมาชิกในครัวเรือนมีสิ่งเหล่านี้เป็นส่วนตัวหรือไม่		บันทึกในสำนักงาน SIA ลักษณะของเกลือ วงรอบรหัส
นฬิกาพก (เช่น นาฬิกาข้อมือ ฯลฯ)..... 1 รถจักรยาน..... 1 รถจักรยานยนต์..... 1 รถจักรยาน/เกวียน..... 1 รถยนต์/รถบรรทุก..... 1 รถยนต์..... 1		เกลือเม็ด..... 1 เกลือปน..... 2
		SI3 บันทึกค่าไอโอดีนที่ได้จากห้องปฏิบัติการ ppm.

ลับ



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

3

(แบบMICS 3)

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

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

2. อำเภอ/เขต..... ตำบล/แขวง.....

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

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

5. ลำดับที่ชุมชนอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่าง..... PSU_NO

6. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง..... WM2 - HH_NO

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

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

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

บรรณธิการและรหัสวันที่.....เดือน.....ปี.....

ลายมือชื่อ.....

ชื่อตัว-ชื่อสกุล.....

ชื่อตัว-ชื่อสกุล.....

พนักงานแจงนับ

พนักงานบรรณธิการและรหัส

ตำแหน่ง.....

(.....)

ตอนที่ 2 การตลาดของเด็ก (CM)

[illegible]

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

ตอนที่ 5 การสมัครหรือการยอมรับร่วมกันสำหรับกรรยา (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	นับระยะปลอดภัย.....L
(บันทึก 2, 8 ถามต่อไป)		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	

ลับ



(แบบ MICS 4)

การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ.ศ. 2548-2549

แบบเบาะเบาะเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

4

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

HH 7 - REG CWT AREA PSU_NO UF2 - HH_NO

1. ภาค.....จังหวัด.....

2. อำเภอ/เขต.....ตำบล/แขวง.....

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

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

5. ลำดับที่ชุมชนอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่าง.....

6. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง.....

UF3 - ชื่อ-สกุลของเด็ก (ดูจาก HL2 ของแบบครัวเรือน)	UF4 - ลำดับที่ของเด็ก (ดูจาก HL1 ของแบบครัวเรือน)	UF5 - ชื่อ-สกุลของแม่/ผู้ดูแล (ดูจาก HL2 ของแบบครัวเรือน)	UF6 - ลำดับที่ของแม่/ผู้ดูแล (ดูจาก HL8 ของแบบครัวเรือน)	UF8D-วัน	UF8M-เดือน	UF8Y-ปี ที่แจ้งนับ	UF9- ผลการแจ้งนับเด็ก (ดูรหัสจากข้อ 7)
1.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	1.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <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. ผลการแจ้งนับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ในครัวเรือนตัวอย่างนี้ (บันทึกรหัสใน ☐ ที่ UF9)1. แจ้งนับได้สมบูรณ์ ☐ 2. ไม่ ☐ 3 ครั้ง ไม่พบผู้ตอบสัมภาษณ์ ☐ 3. ไม่ให้ความร่วมมือ ☐ 5. ไม่สามารถให้ข้อมูลได้ (เช่น ป่วย พักการ ฯ) ☐ 6. แจ้งนับไม่ได้เพราะสาเหตุอื่น (ระบุ).....

บรรณการและลงทะเบียนครัวเรือนที่.....เดือน.....พ.ศ.....ผู้ตรวจ

ชื่อตัว-ชื่อสกุล.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

พนักงานบรรณการและลงทะเบียน

[illegible]

ตอนที่ 2 การแจ้งเกิดและเรียนรู้ในระยะเวลาเริ่มแรก (BR)				ตอนที่ 3 การพัฒนาการของเด็ก (CE)			
ถามเฉพาะ เด็กที่มีอายุ 3 หรือ 4 ปี				ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี			
ผู้บันทึก 3.4 ใน PF11				ถามเฉพาะเด็กที่มีหนังสือ			
"ชื่อ" ได้เข้าเรียนในศูนย์เด็กเล็ก หรือเข้ารับการพัฒนา ก่อนวัยเรียน ที่จัดโดยเอกชน หรือรัฐบาล รวมทั้ง โรงเรียนอนุบาล หรือสถานรับเลี้ยงเด็ก ของชุมชนหรือไม่"				"ครัวเรือนนี้มีหนังสือ จำนวนกี่เล่ม"			
ถ้าใช่ ให้กรอกข้อมูลต่อไปนี้				(ไม่รวมหนังสือ สมุดภาพสำหรับเด็ก)			
บ้านที่จำนวนหนังสือ				บ้านที่จำนวนหนังสือ			
ถ้าตั้งแต่ 10 เล่ม บันทึก "10"				ถ้าตั้งแต่ 10 เล่ม บันทึก "10"			
ถ้า ไม่มี บันทึก "00"				ถ้า ไม่มี บันทึก "00"			
แม่..... A							
พ่อ..... B							
คนอื่น ๆ ในครัวเรือน..... X							
ไม่มีใคร..... Y							
(ให้รวบรวมวัสดุร่วมทำกิจกรรมได้มากกว่า 1 ข้อ)							
อ่านหนังสือ/ดูรูปภาพร่วมกับเด็ก				ทำกิจกรรมร่วมกับเด็ก เช่น เรียกชื่อ หนังสือ วาดรูป เป็นต้น			
BR8 A				BR8 E			
BR8 B				BR8 F			
BR8 C				BR8 D			
BR8 E				BR8 F			
BR8 G				BR8 H			
BR8 I				BR8 J			
BR8 K				BR8 L			
BR8 M				BR8 N			
BR8 O				BR8 P			
BR8 Q				BR8 R			
BR8 S				BR8 T			
BR8 U				BR8 V			
BR8 W				BR8 X			
BR8 Y				BR8 Z			
BR8 AA				BR8 AB			
BR8 AC				BR8 AD			
BR8 AE				BR8 AF			
BR8 AG				BR8 AH			
BR8 AI				BR8 AJ			
BR8 AK				BR8 AL			
BR8 AM				BR8 AN			
BR8 AO				BR8 AP			
BR8 AQ				BR8 AR			
BR8 AS				BR8 AT			
BR8 AU				BR8 AV			
BR8 AW				BR8 AX			
BR8 AY				BR8 AZ			
BR8 BA				BR8 BB			
BR8 BC				BR8 BD			
BR8 BE				BR8 BF			
BR8 BG				BR8 BH			
BR8 BI				BR8 BJ			
BR8 BK				BR8 BL			
BR8 BM				BR8 BN			
BR8 BO				BR8 BO			
BR8 BP				BR8 BP			
BR8 BQ				BR8 BQ			
BR8 BR				BR8 BR			
BR8 BS				BR8 BS			
BR8 BT				BR8 BT			
BR8 BU				BR8 BU			
BR8 BV				BR8 BV			
BR8 BW				BR8 BW			
BR8 BX				BR8 BX			
BR8 BY				BR8 BY			
BR8 BZ				BR8 BZ			
BR8 CA				BR8 CA			
BR8 CB				BR8 CB			
BR8 CC				BR8 CC			
BR8 CD				BR8 CD			
BR8 CE				BR8 CE			
BR8 CF				BR8 CF			
BR8 CG				BR8 CG			
BR8 CH				BR8 CH			
BR8 CI				BR8 CI			
BR8 CJ				BR8 CJ			
BR8 CK				BR8 CK			
BR8 CL				BR8 CL			
BR8 CM				BR8 CM			
BR8 CN				BR8 CN			
BR8 CO				BR8 CO			
BR8 CP				BR8 CP			
BR8 CQ				BR8 CQ			
BR8 CR				BR8 CR			
BR8 CS				BR8 CS			
BR8 CT				BR8 CT			
BR8 CU				BR8 CU			
BR8 CV				BR8 CV			
BR8 CW				BR8 CW			
BR8 CX				BR8 CX			
BR8 CY				BR8 CY			
BR8 CZ				BR8 CZ			
BR8 DA				BR8 DA			
BR8 DB				BR8 DB			
BR8 DC				BR8 DC			
BR8 DD				BR8 DD			
BR8 DE				BR8 DE			
BR8 DF				BR8 DF			
BR8 DG				BR8 DG			
BR8 DH				BR8 DH			
BR8 DI				BR8 DI			
BR8 DJ				BR8 DJ			
BR8 DK				BR8 DK			
BR8 DL				BR8 DL			
BR8 DM				BR8 DM			
BR8 DN				BR8 DN			
BR8 DO				BR8 DO			
BR8 DP				BR8 DP			
BR8 DQ				BR8 DQ			
BR8 DR				BR8 DR			
BR8 DS				BR8 DS			
BR8 DT				BR8 DT			
BR8 DU				BR8 DU			
BR8 DV				BR8 DV			
BR8 DW				BR8 DW			
BR8 DX				BR8 DX			
BR8 DY				BR8 DY			
BR8 DZ				BR8 DZ			
BR8 EA				BR8 EA			
BR8 EB				BR8 EB			
BR8 EC				BR8 EC			
BR8 ED				BR8 ED			
BR8 EE				BR8 EE			
BR8 EF				BR8 EF			
BR8 EG				BR8 EG			
BR8 EH				BR8 EH			
BR8 EI				BR8 EI			
BR8 EJ				BR8 EJ			
BR8 EK				BR8 EK			
BR8 EL				BR8 EL			
BR8 EM				BR8 EM			
BR8 EN				BR8 EN			
BR8 EO				BR8 EO			
BR8 EP				BR8 EP			
BR8 EQ				BR8 EQ			
BR8 ER				BR8 ER			
BR8 ES				BR8 ES			
BR8 ET				BR8 ET			
BR8 EU				BR8 EU			
BR8 EV				BR8 EV			
BR8 EW				BR8 EW			
BR8 EX				BR8 EX			
BR8 EY				BR8 EY			
BR8 EZ				BR8 EZ			
BR8 FA				BR8 FA			
BR8 FB				BR8 FB			
BR8 FC				BR8 FC			
BR8 FD				BR8 FD			
BR8 FE				BR8 FE			
BR8 FF				BR8 FF			
BR8 FG				BR8 FG			
BR8 FH				BR8 FH			
BR8 FI				BR8 FI			
BR8 FJ				BR8 FJ			
BR8 FK				BR8 FK			
BR8 FL				BR8 FL			
BR8 FM				BR8 FM			
BR8 FN				BR8 FN			
BR8 FO				BR8 FO			
BR8 FP				BR8 FP			
BR8 FQ				BR8 FQ			
BR8 FR				BR8 FR			
BR8 FS				BR8 FS			
BR8 FT				BR8 FT			
BR8 FU				BR8 FU			
BR8 FV				BR8 FV			
BR8 FW				BR8 FW			
BR8 FX				BR8 FX			
BR8 FY				BR8 FY			
BR8 FZ				BR8 FZ			
BR8 GA				BR8 GA			
BR8 GB				BR8 GB			
BR8 GC				BR8 GC			
BR8 GD				BR8 GD			
BR8 GE				BR8 GE			
BR8 GF				BR8 GF			
BR8 GG				BR8 GG			
BR8 GH				BR8 GH			
BR8 GI				BR8 GI			
BR8 GJ				BR8 GJ			
BR8 GK				BR8 GK			
BR8 GL				BR8 GL			
BR8 GM				BR8 GM			
BR8 GN				BR8 GN			
BR8 GO				BR8 GO			
BR8 GP				BR8 GP			
BR8 GQ				BR8 GQ			
BR8 GR				BR8 GR			
BR8 GS				BR8 GS			
BR8 GT				BR8 GT			
BR8 GU				BR8 GU			
BR8 GV				BR8 GV			
BR8 GW				BR8 GW			
BR8 GX				BR8 GX			
BR8 GY				BR8 GY			
BR8 GZ				BR8 GZ			
BR8 HA				BR8 HA			
BR8 HB				BR8 HB			
BR8 HC				BR8 HC			
BR8 HD				BR8 HD			
BR8 HE				BR8 HE			
BR8 HF				BR8 HF			
BR8 HG				BR8 HG			
BR8 HH				BR8 HH			
BR8 HI				BR8 HI			
BR8 HJ				BR8 HJ			
BR8 HK				BR8 HK			
BR8 HL				BR8 HL			
BR8 HM				BR8 HM			
BR8 HN				BR8 HN			
BR8 HO				BR8 HO			
BR8 HP				BR8 HP			
BR8 HQ				BR8 HQ			
BR8 HR				BR8 HR			
BR8 HS				BR8 HS			
BR8 HT				BR8 HT			
BR8 HU				BR8 HU			
BR8 HV				BR8 HV			
BR8 HW				BR8 HW			
BR8 HX				BR8 HX			
BR8 HY				BR8 HY			
BR8 HZ				BR8 HZ			
BR8 IA				BR8 IA			
BR8 IB				BR8 IB			
BR8 IC				BR8 IC			
BR8 ID				BR8 ID			
BR8 IE				BR8 IE			
BR8 IF				BR8 IF			
BR8 IG				BR8 IG			
BR8 IH				BR8 IH			
BR8 II				BR8 II			
BR8 IJ				BR8 IJ			
BR8 IK				BR8 IK			
BR8 IL				BR8 IL			
BR8 IM				BR8 IM			
BR8 IN				BR8 IN			
BR8 IO				BR8 IO			
BR8 IP				BR8 IP			
BR8 IQ				BR8 IQ			
BR8 IR				BR8 IR			
BR8 IS				BR8 IS			
BR8 IT				BR8 IT			
BR8 IU				BR8 IU			
BR8 IV				BR8 IV			
BR8 IW				BR8 IW			
BR8 IX				BR8 IX			
BR8 IY				BR8 IY			
BR8 IZ				BR8 IZ			
BR8 JA				BR8 JA			
BR8 JB				BR8 JB			
BR8 JC				BR8 JC			
BR8 JD				BR8 JD			
BR8 JE				BR8 JE			
BR8 JF				BR8 JF			
BR8 JG				BR8 JG			
BR8 JH				BR8 JH			
BR8 JI				BR8 JI			
BR8 JJ				BR8 JJ			
BR8 JK				BR8 JK			
BR8 JL				BR8 JL			
BR8 JM				BR8 JM			
BR8 JN				BR8 JN			
BR8 JO				BR8 JO			
BR8 JP				BR8 JP			
BR8 JQ				BR8 JQ			
BR8 JR				BR8 JR			
BR8 JS				BR8 JS			
BR8 JT				BR8 JT			
BR8 JU				BR8 JU			
BR8 JV				BR8 JV			
BR8 JW				BR8 JW			
BR8 JX				BR8 JX			
BR8 JY				BR8 JY			
BR8 JZ				BR8 JZ			
BR8 KA				BR8 KA			
BR8 KB				BR8 KB			
BR8 KC				BR8 KC			
BR8 KD				BR8 KD			
BR8 KE				BR8 KE			
BR8 KF				BR8 KF			
BR8 KG				BR8 KG			
BR8 KH				BR8 KH			
BR8 KI				BR8 KI			
BR8 KJ				BR8 KJ			
BR8 KK				BR8 KK			
BR8 KL				BR8 KL			
BR8 KM				BR8 KM			
BR8 KN				BR8 KN			
BR8 KO				BR8 KO			
BR8 KP				BR8 KP			
BR8 KQ				BR8 KQ			
BR8 KR				BR8 KR			
BR8 KS				BR8 KS			
BR8 KT				BR8 KT			
BR8 KU				BR8 KU			
BR8 KV				BR8 KV			
BR8 KW				BR8 KW			
BR8 KX				BR8 KX			
BR8 KY				BR8 KY			
BR8 KZ				BR8 KZ			
BR8 LA				BR8 LA			
BR8 LB				BR8 LB			
BR8 LC				BR8 LC			
BR8 LD				BR8 LD			
BR8 LE				BR8 LE			
BR8 LF				BR8 LF			
BR8 LG				BR8 LG			
BR8 LH				BR8 LH			
BR8 LI				BR8 LI			
BR8 LJ				BR8 LJ			
BR8 LK				BR8 LK			
BR8 LL				BR8 LL			
BR8 LM				BR8 LM			
BR8 LN				BR8 LN			
BR8 LO				BR8 LO			
BR8 LP				BR8 LP			
BR8 LQ				BR8 LQ			
BR8 LR				BR8 LR			
BR8 LS				BR8 LS			
BR8 LT				BR8 LT			
BR8 LU				BR8 LU			
BR8 LV				BR8 LV			
BR8 LW				BR8 LW			
BR8 LX				BR8 LX			
BR8 LY				BR8 LY			
BR8 LZ				BR8 LZ			
BR8 MA				BR8 MA			
BR8 MB				BR8 MB			
BR8 MC				BR8 MC			
BR8 MD				BR8 MD			
BR8 ME				BR8 ME			
BR8 MF				BR8 MF			
BR8 MG				BR8 MG			
BR8 MH				BR8 MH			
BR8 MI				BR8 MI			
BR8 MJ				BR8 MJ			
BR8 MK				BR8 MK			
BR8 ML				BR8 ML			
BR8 MM				BR8 MM			
BR8 MN				BR8 MN			
BR8 MO				BR8 MO			
BR8 MP				BR8 MP			
BR8 MQ				BR8 MQ			
BR8 MR				BR8 MR			
BR8 MS				BR8 MS			
BR8 MT				BR8 MT			
BR8 MU				BR8 MU			
BR8 MV				BR8 MV			
BR8 MW				BR8 MW			
BR8 MX				BR8 MX			
BR8 MY				BR8 MY			
BR8 MZ				BR8 MZ			
BR8 NA				BR8 NA			
BR8 NB				BR8 NB			
BR8 NC				BR8 NC			
BR8 ND				BR8 ND			
BR8 NE				BR8 NE			
BR8 NF				BR8 NF			
BR8 NG				BR8 NG			
BR8 NH				BR8 NH			
BR8 NI				BR8 NI			
BR8 NJ				BR8 NJ			
BR8 NK				BR8 NK			
BR8 NL				BR8 NL			
BR8 NM				BR8 NM			
BR8 NN				BR8 NN			
BR8 NO				BR8 NO			
BR8 NP				BR8 NP			
BR8 NQ				BR8 NQ			
BR8 NR				BR8 NR			
BR8 NS				BR8 NS			
BR8 NT				BR8 NT			
BR8 NU				BR8 NU			
BR8 NV				BR8 NV			
BR8 NW				BR8 NW			
BR8 NX				BR8 NX			
BR8 NY				BR8 NY			
BR8 NZ				BR8 NZ			
BR8 OA				BR8 OA			
BR8 OB				BR8 OB			
BR8 OC				BR8 OC			
BR8 OD				BR8 OD			
BR8 OE				BR8 OE			
BR8 OF				BR8 OF			
BR8 OG				BR8 OG			
BR8 OH				BR8 OH			
BR8 OI				BR8 OI			
BR8 OJ				BR8 OJ			
BR8 OK				BR8 OK			
BR8 OL				BR8 OL			
BR8 OM				BR8 OM			
BR8 ON				BR8 ON			
BR8 OO				BR8 OO			
BR8							

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 ไม่ได้เล่นกับสิ่งของที่ทำกล่าวมาข้างต้น.....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	
	CE3	CE4	CE5	BF1	BF2
	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/ เครื่องดื่มที่ต้องชง	น้ำเกลือแร่ (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 หรืออาหารใหม่ ๆ หรืออาหารอื่น ๆ ที่ไม่ใช่ของเหลว จำนวนกี่ครั้ง"		
								บันทึกจำนวนครั้ง ถ้ากินตั้งแต่ 7 ครั้งขึ้นไป ให้บันทึก "7" ถ้าไม่ทราบ บันทึก "8"		
								BF3 A		
								BF3 B		

ตอนที่ 5 การดูแลเมื่อเจ็บป่วย (CA)														
ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี														
"ใน 2 สัปดาห์ ก่อนวันสัมภาษณ์ (ชื่อ) มีอาการท้องร่วง หรือไม่"	ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน CA1			"ระหว่างที่ (ชื่อ) มีอาการ ท้องร่วงได้ดื่มของเหลวอื่นใด มากน้อยเพียงใด" (รวมการดื่มนมแม่)	"ระหว่างที่ (ชื่อ) มีอาการ ท้องร่วงได้ดื่มของเหลวอื่นใด มากน้อยเพียงใด" (รวมการดื่มนมแม่)	"ใน 2 สัปดาห์ก่อน วันสัมภาษณ์ (ชื่อ) ได้ป่วย พร้อมมีอาการไอหรือไม่"	ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน CA5	ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน CA6						
	"ขณะเกิดอาการท้องร่วงครั้งสุดท้าย (ชื่อ) ได้ดื่มเกลือแร่ต่อไปนี้หรือไม่"	"ระหว่างที่ (ชื่อ) มีอาการ ท้องร่วงได้ดื่มของเหลวอื่นใด มากน้อยเพียงใด" (รวมการดื่มนมแม่)	"ระหว่างที่ (ชื่อ) มีอาการ ท้องร่วงได้ดื่มของเหลวอื่นใด มากน้อยเพียงใด" (รวมการดื่มนมแม่)											
มี.....1 (ถามต่อไป) ไม่มี.....2 ไม่ทราบ.....8	<div>ให้อ่านแต่ละรายการ</div> <div>ดื่ม.....1</div> <div>ไม่ดื่ม.....2</div> <div>ไม่ทราบ.....8</div>	<div>บันทึกผล</div> <div>ดื่ม.....1</div> <div>ไม่ดื่ม.....2</div> <div>ไม่ทราบ.....8</div>	<div>บันทึกผล</div> <div>ดื่ม.....1</div> <div>ไม่ดื่ม.....2</div> <div>ไม่ทราบ.....8</div>	<div>บันทึกผล</div> <div>ดื่ม.....1</div> <div>ไม่ดื่ม.....2</div> <div>ไม่ทราบ.....8</div>	<div>บันทึกผล</div> <div>ดื่ม.....1</div> <div>ไม่ดื่ม.....2</div> <div>ไม่ทราบ.....8</div>	<div>บันทึกผล</div> <div>ดื่ม.....1</div> <div>ไม่ดื่ม.....2</div> <div>ไม่ทราบ.....8</div>	<div>บันทึกผล</div> <div>ดื่ม.....1</div> <div>ไม่ดื่ม.....2</div> <div>ไม่ทราบ.....8</div>	<div>บันทึกผล</div> <div>ดื่ม.....1</div> <div>ไม่ดื่ม.....2</div> <div>ไม่ทราบ.....8</div>						
									บันทึกผล	บันทึกผล	บันทึกผล	บันทึกผล	บันทึกผล	บันทึกผล
									บันทึกผล	บันทึกผล	บันทึกผล	บันทึกผล	บันทึกผล	บันทึกผล
									บันทึกผล	บันทึกผล	บันทึกผล	บันทึกผล	บันทึกผล	บันทึกผล
ไม่มี.....8 (ถ้าบันทึก 2,8 ข้ามไปถาม CA5)														
CA1	CA2 A	CA2 B	CA2 C	CA3	CA4	CA5	CA6	CA7						

ตอนที่ 5 การดูแลเมื่อเจ็บป่วย (CA)					
ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี		ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี		ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี	
ถามเฉพาะผู้บันทึก	ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน CA8	ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน CA10	ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน UF11	ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี	
1.3.8 ใน CA7	"ท่านได้ขอคำแนะนำหรือรักษาอาการป่วยของเด็กจากที่ใด"	"(ชื่อ) ได้รับยาเพื่อรักษาอาการป่วยครั้งนี้หรือไม่"	"ครั้งสุดท้ายที่ (ชื่อ) ถ่ายอุจจาระ ท่านได้จัดการกับอุจจาระนั้นด้วยวิธีใด"	"บางครั้งเด็กเจ็บป่วยรุนแรงและควรนำเด็กไปรักษาที่ (ชื่อ) มีลักษณะอาการอย่างไร"	
<p>ท่านได้ขอคำแนะนำหรือรักษาอาการป่วยของเด็กจากนอกบ้านหรือไม่</p> <p>บ้านที่กรรล</p> <p>ใช้.....1</p> <p>(ถามต่อไป)</p> <p>ไม่ใช้.....2</p> <p>ไม่ทราบ.....8</p> <p>(ถ้าบันทึก 2.8 ห้ามไปถาม CA10)</p>	<p>(ให้วงรอบรหัสได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p>สถานพยาบาลของรัฐ.....P</p> <p>โรงพยาบาลเอกชน.....Q</p> <p>ศูนย์อนามัย.....R</p> <p>สถานอนามัย.....X</p> <p>อาสาสมัครสาธารณสุข.....O</p> <p>หมู่บ้าน (อสม.).....E</p> <p>หน่วยแพทย์เคลื่อนที่.....H</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>(ถ้าสถานที่นั้นเป็น โรงพยาบาล ศูนย์อนามัย หรือคลินิก ให้บันทึกชื่อสถานที่ดังกล่าวข้างล่าง)</p>	<p>บันทึกกรรล</p> <p>ได้รับ.....1</p> <p>(ถามต่อไป)</p> <p>ไม่ได้รับ.....2</p> <p>ไม่ทราบ.....8</p> <p>(ถ้าบันทึก 2.8 ห้ามไปถาม CA13)</p> <p>ใช้วงรอบรหัสได้ (ให้วงรอบรหัสได้มากกว่า 1 ข้อ)</p>	<p>บันทึกกรรล</p> <p>เด็กถ่ายอุจจาระในถังส้วม.....01</p> <p>ทิ้งในห้องส้วม.....02</p> <p>ทิ้งในท่อระบายน้ำ/ลำน้ำ.....03</p> <p>ทิ้งในถังขยะ.....04</p> <p>ฝัง.....05</p> <p>ทิ้งอุจจาระในถัง.....06</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ).....96</p> <p>ไม่ทราบ.....98</p>	<p>ท่านจึงจะพาเด็กไปรักษาที่</p> <p>(ให้วงรอบรหัสได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p>เด็กไม่สามารถเดิน หรือดูแม่.....A</p> <p>เด็กมีอาการป่วยมากขึ้น.....B</p> <p>เด็กไม่ไข้/ตัวร้อน.....C</p> <p>เด็กหายใจเร็ว (หอบ).....D</p> <p>เด็กหายใจลำบาก.....E</p> <p>เด็กถ่ายอุจจาระมีเลือดปน.....F</p> <p>เด็กดื่มได้น้อยมาก.....G</p> <p>เด็กมีอาการเกร็งตัว.....X</p> <p>เด็กงอแง.....Y</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ).....Z</p>	
CA8	CA9	CA10	CA11	CA13	CA14
	A B C D E H I J K L O P Q R X		A P Q R X Z		A B C D E F G X Y Z
			A P Q R X Z		A B C D E F G X Y Z
	A B C D E H I J K L O P Q R X		A P Q R X Z		A B C D E F G X Y Z
	A B C D E H I J K L O P Q R X		A P Q R X Z		A B C D E F G X Y Z

[illegible]

[illegible]

[illegible]

CONFIDENTIAL

CHILDREN SITUATION SURVEY IN THAILAND 2005-2006

2



HOUSEHOLD QUESTIONNAIRE

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

MICS2

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

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

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

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

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

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

6. Household No. HH2

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

Results after Interviewing

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

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

10. Total No. of Household Member HH11

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

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

13. Result of Household Interview

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

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

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

For Recording Comment/Observation of Enumerator

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

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

Enumerator

Editor







Supervisor

SECTION 1 CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLD MEMBER (HL)

FOR ALL MEMBERS

[illegible]

MIC2 - 3

SECTION 1 CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLD MEMBER (HL)									
FOR MEMBER AGE 0 - 17 YEARS									
FOR 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 YES .....1 NO.....2 DK.....8	IS...NATURAL FATHER ALIVE ? CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 DK.....8 (CODE 2, 8 Skip to Section 2)	DOES...NATURAL FATHER LIVE IN THIS HOUSEHOLD ? Record Line no. of father or 00 for 'no'	FOR these record 00 IN HL12 HAS... 'S FATHER BEEN VERY SICK FOR AT LEAST 3 MONTHS IN THE PAST 12 MONTHS ? YES .....1 NO.....2 DK.....8		
HL9A		HL9	HL10	HL10A	HL11	HL12	HL12A		
									
									
									
									
									
Count CODE 1		Count CODE 2		Count CODE 1	Count CODE 2		Count CODE 1		

SECTION 2 EDUCATION (ED)

[illegible]

SECTION 2 EDUCATION (ED)				SECTION 3 ORPHANED & VULNERABLE CHILDREN (OV)			
FOR MEMBERS AGE 5 - 24 YEARS				FOR MEMBERS AGE 0-17 YEARS			
DURING THE PREVIOUS (2004) SCHOOL YEAR, DID...ATTEND SCHOOL OR PRE-SCHOOL ?		WHICH GRADE WAS...ATTENDING ?		FOR CODE 1 IN ED7		FOR CODE 1 IN OV3	
WHICH LEVEL WAS...ATTENDING ?		WHICH GRADE WAS...ATTENDING ?		OVER THE PAST 12 MONTHS, HAS ANY USUAL MEMBER OF YOUR HOUSEHOLD DIED IN THE LAST 12 MONTHS ?		WERE ANY OF THESE PEOPLE SERIOUSLY ILL FOR 3 OF THE 12 MONTHS BEFORE HE/SHE DIED ?	
YES.....1 (Cont.)	CODE PRE-SCHOOL.....0 PRIMARY.....1 SECONDARY.....2 HIGHER.....3 NON-STANDARD CURRICULUM.....6 DK.....E	ED8A	ED8B	OV1	OV2	OV3	OV4
NO.....2							
DK.....8							
(CODE 2, 8 Skip to Section 3)							

SECTION 3 ORPHANED & VULNERABLE CHILDREN (OV)

FOR MEMBER AGE 0 - 17 YEARS

[illegible]

SECTION 4 CHILD LABOUR (CL)

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

[illegible]

SECTION 6 WATER AND SANITATION (WS)			
Circle CODE WS1. WHAT IS THE MAIN SOURCE OF DRINKING WATER FOR MEMBER OF YOUR HOUSEHOLD ? Piped water Piped into dwelling..... 11 (Skip to WS5) Piped into yard or plot..... 12 (Skip to WS5) Public tap/standpipe..... 13 Tubewell/borehole..... 21 Dug well Protected well..... 31 Unprotected well..... 32 Water from spring Protected well..... 41 Unprotected well..... 42 Rainwater collection..... 51 Tanker-truck..... 61 Surface water (river, stream, dam, lake, pond, canal, irrigation channel)..... 81 Bottled water..... 91 (Cont.) Other (specify)..... 96 (Skip to WS3)	<div style="border: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">FOR CODE 91 IN WS1</div> WS2. WHAT IS THE MAIN SOURCE OF WATER USED BY YOUR HOUSEHOLD FOR OTHER PURPOSES SUCH AS COOKING AND HANDWASHING ? Piped water Piped into dwelling..... 11 (Skip to WS5) Piped into yard or plot..... 12 (Skip to WS5) Public tap/standpipe..... 13 Tubewell/borehole..... 21 Dug well Protected well..... 31 Unprotected well..... 32 Water from spring Protected well..... 41 Unprotected well..... 42 Rainwater collection..... 51 Tanker-truck..... 61 Surface water (river, stream, dam, lake, pond, canal, irrigation channel)..... 81 Other (specify)..... 96	<div style="border: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">FOR CODE 13-81, 96 IN WS1 OR WS2</div> WS3. HOW LONG DOES IT TAKE TO GO THERE, GET WATER, AND COME BACK ? No. of minute..... <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> (Cont.) Water on premises..... 995 (Skip to WS5) DK..... 998 (Cont.)	<div style="border: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">FOR CODE 998 IN WS3</div> WS4. WHO USUALLY GOES TO THIS SOURCE TO FETCH THE WATER FOR YOUR HOUSEHOLD ? Adult woman..... 1 Adult man..... 2 Female child (under 15)..... 3 (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:? YES NO Electricity..... 1 2 Radio..... 1 2 Television..... 1 2 Mobile Telephone..... 1 2 Non-Mobile Telephone..... 1 2 Refrigerator..... 1 2 Computer..... 1 2 HC10. DOES ANY MEMBER OF YOUR HOUSEHOLD OWN: ..? YES NO Watch..... 1 2 Bicycle..... 1 2 Motorcycle/Scooter 1 2 Animal drawn-cart..... 1 2 Car/Truck..... 1 2 Boat with motor..... 1 2		
HC7. TYPE OF STOVE USED FOR FOOD COOKING (For CODE 05 - 11, 96 in HC6) Open fire.....1 (Cont.) Open stove.....2 (Cont.) Close stove.....3 (Skip to HC8) Other (specify).....6 (Skip to HC8)		
HC7A. THE FIRE/STOVE HAVE A CHIMNEY OR A HOOD (For CODE 1 - 2 in HC7) Yes..... 1 No..... 2		
SIA TYPE OF SALT Coarse..... 1 Refined..... 2 SIB Record PPM from Lab test <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>		

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).....

Editing and Coding Date

Name.....Checker

Name.....

(.....)

Enumerator

Editor

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
		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 PRIMARY.....1 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)		CODE CANNOT READ AT ALL.....1 ABLE TO READ ONLY PARTS OF SENTENCE.....2 ABLE TO READ WHOLE SENTENCE.....3 NO SENTENCE IN REQUIRED LANGUAGE.....4 BLIND/MUTE/VISUALLY/ SPEED IMPAIRED.....5
No.	WM3	WM8 M	WM8 Y	WM9	WM10	WM11	WM12	WM14	

COPY FROM
HL6 IN
MICS 2
QUESTIONNAIRE

SECTION 2 CHILD MORTALITY (CM)

FOR ALL WOMEN AGE 15 - 49 YEARS

[illegible]

MIC3 - 4

[illegible]

[illegible]

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

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

SECTION 7 HIV/AIDS (HA)

FOR ALL WOMEN AGE 15 - 49 YEARS

THE KNOWLEDGE AND UNDERSTANDING OF HIV/AIDS OF THE WOMEN

THE ENUMERATOR READ EACH STATEMENT FROM COLUMN HA2 TO HA13 TO THE RESPONDENT AND ASK WHETHER THE RESPONDENT SAY "YES", "NO" OR THEY DONT KNOW AND THEN RECORDED THE CODE

CODE

YES.....1

NO.....2

DK/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.....

Name.....

Enumerator

Editor

Supervisor

[illegible]

[illegible]

MIC4 - 4

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

MIC4 - 7

SECTION 5 CARE OF ILLNESS (CA)										
FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS					FOR CHILDREN AGE UNDER 3 YEARS		FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS			
FOR CODE 1,3,8 IN CA7		FOR CODE 1 IN CA8			FOR CODE 1 IN CA10		(CODE 0,1,2 IN UF11)		Ask CA14 only once for each mother/caretaker	
DID YOU SEEK ADVICE OR TREATMENT FOR THE ILLNESS OUTSIDE THE HOME ?		FROM WHERE DID YOU SEEK CARE ? (Circle all providers mentioned)			WAS .....GIVEN MEDICINE TO TREAT THIS ILLNESS ?		THE LAST TIME ....PASSED STOOLS, WHAT WAS DONE TO DISPOSE OF THE STOOLS ?		WHAT TYPES OF SYMPTOMS WOULD CAUSE YOU TO TAKE YOUR CHILD TO A HEALTH FACILITY RIGHT AWAY ? (Circle all symptoms mentioned)	
		PUBLIC SOURCES PRIVATE MEDICAL SOURCES OTHER SOURCE			CODE		CODE		CODE	
YES.....1		Govt. hospital..... A Private Hospital/Clinic.. I Relative/Friend..... P			YES.....1		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 garbage .....04		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 garbage .....05		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 IF .....HAS PARTICIPATED IN NATIONAL IMMUNIZATION DAYS (POLIO) ?		WEIGHT Record weight of a child in kilograms	LENGTH OR HEIGHT (Record height in centimetre) Method of measuring LYING DOWN.....1 STANDING UP.....2 Child under 2 years old, measure length (lying down). Child age 2 or more years, measure height (standing up).	RESULTS OF MEASUREMENT CODE MEASURED.....1 NOT PRESENT THROUGH OUT SURVEY PERIOD.....2 REFUSED.....3 OTHER (Specify).....6	
HAS EVER BEEN GIVEN "DPT VACCINATION INJECTIONS" - AN INJECTION IN THE THIGH/BUTTOCKS TO PREVENT FROM GETTING TETANUS, WHOOPING COUGH, DIPHTHERIA (SOMETIMES GIVEN AT THE SAME TIME AS POLIO) ?	FOR CODE 1 IN IM15 HOW MANY TIMES ?	HAS.....EVER BEEN GIVEN "MEASLES VACCINATION INJECTIONS" OR MMR - A SHOT IN THE ARM AT THE AGE OF 9 MONTHS OR OLDER ?	CODE				
YES.....1 (Cont.) NO.....2 DK.....8 (CODE 2, 8 skip to IM17)	Record no. of times	YES.....1 NO.....2 DK.....8	CODE				
IM15	IM16	IM17	IM19	AN1	AN2A	AN2 AN4	

คณะผู้จัดทำ Working staff

ที่ปรึกษา

นางจีราวรรณ บุญเพิ่ม
รองเลขาธิการสถิติแห่งชาติ
นางสาววิไลลักษณ์ ชูลีวัฒนกุล
ผู้อำนวยการสำนักสถิติเศรษฐกิจและสังคม

Consultant

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

ผู้จัดทำ

นางสาวพรทิพย์ ศรีวัชรินทร์ ★
นักสถิติเศรษฐกิจสังคม 8ว
นางศรีสมัย ทพยะประภา
นักสถิติเศรษฐกิจสังคม 8ว
นางสาวอรนุช หุตะชาติ
นักสถิติเศรษฐกิจสังคม 7ว
นางสาวอาภาพร อมรธรรม
นักวิชาการสถิติ 7ว
นางสาวพรรณี พัฒนประดิษฐ์
นักสถิติเศรษฐกิจสังคม 6ว
นายโกมินทร์ นิ่มนวล
นักวิชาการสถิติ 6ว
นายอภิชาติ ธัญญาหาร
นักสถิติเศรษฐกิจสังคม 4

Working Staff

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

