

รายงานพล

# การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย

ธันวาคม พ.ศ. 2548 - พฤษภาคม พ.ศ. 2549

Results From :

## Thailand Multiple Indicator Cluster Survey (MICS)

December 2005 - May 2006



จังหวัดพังงา  
PHANGNGA



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 เพื่อให้มีมาตรฐานเป็นสากลสามารถนำข้อมูลมาเปรียบเทียบกับกันได้ทั่วโลก 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	12
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	19
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	25
4.4 อหามัยเจริญพันธุ์	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	31
4.8.1 ความรู้เกี่ยวกับการแพร่เชื้อ HIV/โรคเอดส์	31
4.8.2 การตรวจเชื้อ HIV	33
 ตารางสถิติ	 - 1 - ถึง - 47 -

### ภาคผนวก

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



# Contents

	Page
<b>FOREWORD</b>	
<b>IMPORTANT INDICATORS</b>	<b>1</b>
<b>SUMMARY OF IMPORTANT RESULTS</b>	<b>35</b>
<b>1. SURVEY BACKGROUND AND OBJECTIVES</b>	
1.1 BACKGROUND	39
1.2 OBJECTIVES	40
<b>2. SAMPLE AND SURVEY METHODOLOGY</b>	
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
<b>3. SAMPLE COVERAGE AND THE CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLDS AND RESPONDENTS</b>	
3.1 RESPONSE RATE	45
3.2 AGE DISTRIBUTION OF THE SURVEYED POPULATION	45
3.3 CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLD	45
<b>4. RESULTS</b>	
<b>4.1 CHILD NUTRITION</b>	<b>47</b>
4.1.1 NUTRITIONAL STATUS	47
4.1.2 BREASTFEEDING	48
4.1.3 SALT IODIZATION	49
4.1.4 BIRTH WEIGHT	50
<b>4.2 CHILD HEALTH</b>	<b>50</b>
4.2.1 IMMUNIZATION COVERAGE	50
4.2.2 TETANUS IMMUNIZATION	52
4.2.3 SOLID FUEL USE	52

## CONTENTS (CONTD.)

	<b>Page</b>
<b>4.3 ENVIRONMENT</b>	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
<b>4.4 REPRODUCTIVE HEALTH</b>	56
4.4.1 CONTRACEPTION	56
4.4.2 ANTENATAL CARE	57
4.4.3 ASSISTANCE AT BIRTH	57
<b>4.5 CHILD DEVELOPMENT</b>	58
<b>4.6 EDUCATION</b>	60
4.6.1 PRE-SCHOOL EDUCATION	60
4.6.2 BASIC EDUCATION	60
4.6.3 WOMEN'S LITERACY	61
<b>4.7 CHILD PROTECTION</b>	61
4.7.1 EARLY MARRIAGE	61
4.7.2 CHILDREN'S LIVING ARRANGEMENT	62
<b>4.8 HIV/AIDS INFECTION</b>	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 จังหวัดพังงา พ.ศ. 2548 - 2549 MICS 3 and MDGs Indicators Phangnga, 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 Nutritional status	6	4	น้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง (Underweight prevalence)	Percent	14.6	3.1	16.4
	7		ภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังปานกลาง (Stunting prevalence)	Percent	17.1	6.7	18.7
	8		ภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลัน (Wasting prevalence) (Wasting prevalence)	Percent	4.7	3.6	4.9
การเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่ Breastfeeding	45		การเริ่มให้นมลูกภายในชั่วโมงแรกหลังคลอด (Timely initiation of breastfeeding)	Percent	87.6	82.2	88.2
	18		ทารกอายุ 6 - 11 เดือน ที่ดื่มนมแม่และอาหารเสริม (Frequency of complementary feeding)	Percent	39.5	22.8	42.4
	19		ทารกอายุ 0 - 11 เดือน ที่ได้รับอาหารอย่างเพียงพอ (Adequately fed infants)	Percent	27.3	13.3	30.2
เกลือไอโอดีน Salt iodization	41		ครัวเรือนที่มีเกลือไอโอดีน 15 +ppm (Iodized salt consumption)	Percent	48.4	66.4	45.2
น้ำหนักแรกคลอดต่ำ Low birth weight	9		ทารกที่มีน้ำหนักแรกคลอดต่ำ (Low birth weight infants)	Percent	5.9	3.0	6.2
	10		ทารกที่ชั่งน้ำหนักเมื่อคลอด (Infants weighed at birth)	Percent	98.9	100.0	98.8
สุขภาพเด็ก Child Health							
วัคซีนป้องกันโรค Immunization	25		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน วัณโรค ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Tuberculosis immunization coverage)	Percent	97.0	-	-
	26		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโปลิโอ ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Polio immunization coverage)	Percent	88.4	-	-
	27		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน โรคคอตีบ ไอกรน บาดทะยัก ก่อนอายุครบ 12 เดือน (DPT immunization coverage)	Percent	92.9	-	-
	28	15	เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัด ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Measles immunization coverage)	Percent	99.1	-	-
	29		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีน Hep.B (Hepatitis B immunization coverage)	Percent	81.8	-	-
	31		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันครบถ้วน ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Fully immunized children)	Percent	83.4	-	-

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

### MICS 3 and MDGs Indicators Phangnga, 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
	32		แม่รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก (Neonatal tetanus protection)	Percent	89.6	95.8	89.0
	24	29	ครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร (Solid fuels)	Percent	3.2	1.3	3.5
สิ่งแวดล้อม Environment							
น้ำและสุขอนามัย Water and Sanitation	11	30	ประชากรที่ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มสะอาด (Use of improved drinking water sources)	Percent	92.8	96.9	92.2
	12	31	ประชากรที่ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย (Use of improved sanitation facilities)	Percent	90.6	100.0	89.1
	13		ประชากรในครัวเรือนที่ได้รับการบำบัดน้ำที่เหมาะสม (Water treatment)	Percent	26.3	25.9	26.3
	14		เด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่มีการกำจัดอุจจาระอย่างถูกต้อง (Disposal of child's faeces)	Percent	55.1	62.2	53.9
สภาพที่อยู่อาศัย ไม่เหมาะสม Slum household	95	32	ครัวเรือนที่อาศัยอยู่ในที่แออัดหรือไม่เหมาะสม (Households considered to be living in slum housing)	Percent	11.0	-	-
อนามัยเจริญพันธุ์ Reproductive Health							
การคุมกำเนิด Contraception สุขอนามัยแม่และ ทารกแรกเกิด Maternal and newborn health	21	19 C	สตรีสมรสอายุ 15 - 49 ปี ที่คุมกำเนิด (วิธีใดวิธีหนึ่ง) (Contraceptive prevalence)	Percent	65.9	63.0	66.2
	20		สตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่ได้รับการดูแลระหว่างตั้งครรภ์ โดยผู้มีความชำนาญ (Antenatal care)	Percent	92.5	100.0	91.7
	44		สตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจครรภ์อย่างน้อย 1 ครั้ง (Content of antenatal care)	Percent	95.7	100.0	95.2
	4	17	สตรีสมรสอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดโดยผู้มีความชำนาญ (Skilled attendant at delivery)	Percent	97.8	100.0	97.6
	5		สตรีสมรสอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดในสถานพยาบาล (Institutional deliveries)	Percent	97.7	98.5	97.6

## ตัวชี้วัด MICS 3 และ MDGs จังหวัดพังงา พ.ศ. 2548 - 2549 MICS 3 and MDGs Indicators Phangnga, 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
การพัฒนาการ ของเด็ก Child Development							
การพัฒนาการของเด็ก Child Development	46		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่สมาชิกในครัวเรือนทำกิจกรรมร่วมกับเด็ก (Support for learning)	Percent	64.2	60.2	68.7
	47		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่พ่อทำกิจกรรมร่วมกับลูก (Father's support for learning)	Percent	74.9	82.4	66.6
	48		เด็กอายุ 0-59 เดือน ที่มีหนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม (Support for learning: children's books)	Percent	36.4	53.7	33.7
	49		เด็กที่มีอายุ 0-59 เดือน อาศัยในครัวเรือนที่มีหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม (Support for learning: non-children's books)	Percent	65.9	80.7	63.5
	50		เด็กที่มีอายุ 0-59 เดือน ที่มีของเล่นอย่างน้อย 3 ประเภท (Support for learning: materials for play)	Percent	53.3	39.6	55.5
	51		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่ถูกปล่อยทิ้งไว้ โดยไม่ได้รับการดูแลที่ดีพอ (Non-adult care)	Percent	4.9	3.2	5.2
การศึกษา Education							
การศึกษา Education	52		เด็กอายุ 36 - 59 เดือน ที่กำลังเรียนในระดับก่อนวัยเรียน (Pre-school attendance)	Percent	50.2	53.7	45.6
	55	6	เด็กวัยประถมศึกษา ที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษา (Net primary school attendance rate)	Percent	93.6	99.2	92.8
	56		อัตราการเข้าเรียนของเด็กวัยเรียนระดับมัธยมศึกษา (Net secondary school attendance rate)	Percent	64.4	77.7	62.5
	61	9	อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษา (Gender parity index (GPI) for primary school NAR)	Ratio	1.0	1.0	1.0
			อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา (Gender parity index (GPI) for secondary school NAR)	Ratio	1.3	1.2	1.3
การคุ้มครองเด็ก Child Protection							
การแต่งงานในขณะ อายุน้อย Early marriage	67		สตรีที่สมรสก่อนอายุ 15 ปี (Marriage before age 15)	Percent	1.0	1.6	0.9
			สตรีที่สมรสก่อนอายุ 18 ปี (Marriage before age 18)	Percent	20.4	15.0	21.2
	68		สตรีอายุ 15 - 19 ปี ที่สมรส (Young women aged 15-19 currently married/in union)	Percent	17.9	11.4	18.9

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

### MICS 3 and MDGs Indicators Phangnga, 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
การติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ และเด็กกำพร้าและเด็กที่อยู่ในภาวะเสี่ยง HIV/AIDS AND ORPHANED AND VULNERABLE CHILDREN							
ความรู้และทัศนคติ เกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ HIV/AIDS knowledge and attitude	82	19 b	สตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการป้องกันติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดี (Comprehensive knowledge about HIV prevention among young people)	Percent	46.2	57.0	44.4
	89		สตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่ทราบว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่จากแม่สู่ลูกได้ 3 วิธี (Knowledge of mother-to-child transmission of HIV)	Percent	78.6	74.2	79.3
	86		ทัศนคติของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่มีต่อผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ (ไม่เห็นด้วยกับการตั้งข้อรังเกียจทั้งหมด) (Attitude towards people with HIV/AIDS)	Percent	18.6	20.4	18.3
	90		การได้รับคำแนะนำเพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก (Counseling coverage for the prevention of mother-to-child transmission of HIV)	Percent	71.4	95.0	68.8
	91		การได้รับแจ้งผลการตรวจเชื้อ HIV เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก (Testing coverage for the prevention of mother-to-child transmission of HIV)	Percent	76.5	87.6	75.3
การช่วยเหลือเด็ก กำพร้าและเด็กที่อยู่ใน ภาวะเสี่ยง Support to orphaned and vulnerable children	75		เด็กอายุ 0 - 17 ปี ที่พ่อหรือแม่คนใดคนหนึ่งหรือทั้งสองคนเสียชีวิต (Prevalence of orphans)	Percent	5.8	5.1	6.6
	78		เด็กอายุ 0 - 17 ปี ที่ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่และแม่ (Children's living arrangements)	Percent	12.4	16.4	11.8

# สรุปผลการสำรวจที่สำคัญ

## สถานภาพทางโภชนาการ

เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ร้อยละ 14.6 มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง และ ร้อยละ 0.7 มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานรุนแรง นอกจากนี้ยังพบเด็ก ร้อยละ 17.1 ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับอายุ (Stunted) ร้อยละ 4.7 ผอมกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับความสูง (Wasted) และร้อยละ 9.7 ของเด็กมีน้ำหนักสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐาน

## การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

ไม่พบตัวอย่างทารกอายุต่ำกว่า 0 - 5 เดือนดื่มนมแม่อย่างเดียว ส่วนทารกอายุ 6 - 8 เดือน และ อายุ 9 - 11 เดือน ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อาหารอ่อนอื่น ๆ ร้อยละ 52.8 และร้อยละ 23.5 ตามลำดับ สำหรับทารกอายุ 0 - 11 เดือน ได้รับอาหารเพียงพอ ร้อยละ 27.3

## การได้รับวัคซีนป้องกันโรค

ก่อนอายุครบ 12 เดือน เด็กอายุต่ำกว่า 12 - 23 เดือนได้รับวัคซีนวัณโรค (BCG) ร้อยละ 97.0 วัคซีนหัด ร้อยละ 99.1 วัคซีนคอตีบ ไอกรน บาดทะยัก (DPT) ร้อยละ 92.9 และวัคซีนโปลิโอ ร้อยละ 88.4 รวมวัคซีนทั้ง 8 ชนิด ร้อยละ 83.4 ส่วนเด็กที่ไม่ได้รับวัคซีนใด ๆ เลยมี ร้อยละ 0.5

เมื่อเด็กอายุครบ 24 เดือน พบว่า เด็กได้รับวัคซีน BCG ร้อยละ 97.0 วัคซีน DPT ร้อยละ 96.5 วัคซีนโปลิโอ ร้อยละ 91.9 วัคซีนหัดร้อยละ 99.1 รวมวัคซีนทุกชนิด ร้อยละ 87.3

## น้ำดื่ม และการกำจัดสิ่งขับถ่าย

ประชากร ร้อยละ 92.8 ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด ซึ่งเป็นน้ำดื่มบรรจุขวด ร้อยละ 43.9 น้ำบ่อที่มีการป้องกันหรือมีฝาปิด ร้อยละ 30.2 น้ำบาดาล ร้อยละ 10.4 น้ำประปาที่ต่อท่อเข้าบ้านเพียง ร้อยละ 4.1 ประชากรในเขตเทศบาลดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มสะอาดมากกว่าประชากรนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 96.9 และร้อยละ 92.2 ตามลำดับ)

ส่วนการกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัยนั้นพบ ร้อยละ 90.6 ของประชากรอาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย โดยครัวเรือนส่วนใหญ่กำจัดสิ่งขับถ่ายด้วยการใช้ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่ระบายสิ่งขับถ่ายลงสู่ถังพักสิ่งปฏิกูล (ร้อยละ 79.2) ในเขตเทศบาลประชากรทั้งหมดอาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย และนอกเขตเทศบาล ร้อยละ 89.1

ประชากรจังหวัดพังงา ได้ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด และได้ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย ร้อยละ 83.4

## การคุมกำเนิด

สตรีสมรสอายุ 15 - 49 ปี กำลังคุมกำเนิดมี ร้อยละ 65.9 โดยสตรีในเขตเทศบาลคุมกำเนิด ร้อยละ 63.0 และนอกเขตเทศบาล ร้อยละ 66.2 สตรีสมรสอายุ 15 -19 ปี คุมกำเนิด ร้อยละ 95.5 และอายุ

35 - 39 ปี ร้อยละ 73.4 สำหรับกลุ่มที่เหลือ อยู่ระหว่างร้อยละ 61.7 ถึงร้อยละ 69.8 ยกเว้นอายุ 45 - 49 ปี เพียงร้อยละ 48.6

วิธีคุมกำเนิดที่กำลังใช้ ร้อยละ 64.6 เป็นวิธีคุมกำเนิดสมัยใหม่ ได้แก่ ทำหมันหญิง (ร้อยละ 25.9) ยาเม็ดคุมกำเนิด (ร้อยละ 23.5) และยาฉีดคุมกำเนิด (ร้อยละ 13.6)

### การศึกษา

ครึ่งหนึ่งของเด็กอายุ 36 - 59 เดือน กำลังเรียนในระดับก่อนวัยเรียน เด็กอายุ 48 - 59 เดือน เข้าเรียนสูงกว่าเด็กอายุ 36 - 47 เดือน (ร้อยละ 55.9 และร้อยละ 46.3) เด็กชายเข้าเรียนสูงกว่าเด็กหญิง (ร้อยละ 53.7 และร้อยละ 45.6) และเด็กในเขตเทศบาลเข้าเรียนในระดับนี้สูงกว่าเด็กนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 67.1 และร้อยละ 47.9)

เด็กวัยเรียนประถมศึกษา (อายุ 7 - 12 ปี) กำลังเรียนในระดับประถมศึกษา ร้อยละ 93.6 เด็กในเขตเทศบาลเข้าเรียนในระดับนี้สูงกว่าเด็กนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 99.2 และร้อยละ 92.8) และเด็กชายเข้าเรียนสูงกว่าเด็กหญิง (ร้อยละ 94.6 และร้อยละ 92.7)

เด็กวัยเรียนระดับมัธยมศึกษา (อายุ 13 - 18 ปี) ที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษาหรือสูงกว่ามี ร้อยละ 64.4 โดยเด็กหญิงมีอัตราการเข้าเรียนสูงกว่าเด็กชาย (ร้อยละ 78.3 และร้อยละ 53.6) และในเขตเทศบาลสูงกว่านอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 77.7 และร้อยละ 62.5)

### ลักษณะการอยู่อาศัยของเด็ก

เด็กอายุ 0 - 17 ปี อยู่กับพ่อและแม่ร้อยละ 71.7 เด็กที่พ่อหรือแม่คนใดคนหนึ่งหรือทั้งสองคน เสียชีวิตมี ร้อยละ 5.8 และเด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่มี ร้อยละ 12.4 โดยเด็กอายุ 10 - 14 ปี ไม่ได้อยู่กับ พ่อและแม่ ร้อยละ 18.4 เด็กอายุ 0 - 4 ปี และเด็กกลุ่มที่เหลือ ประมาณร้อยละ 10 นอกจากนั้นยังพบเด็กที่อยู่ กับแม่เพียงคนเดียว (แม้ว่าพ่อยังมีชีวิตอยู่) ร้อยละ 8.4 และเด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่ (แม่และพ่อยังมี ชีวิตอยู่) ร้อยละ 10.2

### ความรู้เกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์

สตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์อย่างน้อย 2 วิธี มีร้อยละ 67.8 สตรีที่มีความ เข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์อย่างน้อย 3 วิธี มีร้อยละ 64.8 และสตรีที่ทราบวิธีป้องกันการ ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์อย่างน้อย 2 วิธี และมีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ อย่างน้อย 3 วิธี ซึ่งถือว่าเป็นผู้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดต่อของเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดี มีเพียง ร้อยละ 46.2

สำหรับสตรีที่ทราบว่าเชื้อ HIV/โรคเอดส์สามารถแพร่เชื้อจากแม่สู่ลูกได้มี ร้อยละ 74.5 โดย ตอบว่าสามารถแพร่เชื้อได้ระหว่างตั้งครรภ์ ร้อยละ 86.4 ระหว่างคลอดลูกร้อยละ 82.1 ขณะให้นมลูก ร้อยละ 85.0 และตอบว่าสามารถแพร่เชื้อได้ทั้ง 3 วิธีมี ร้อยละ 54.4



## ความเป็นมาและวัตถุประสงค์ของการสำรวจ

### 1.1 ความเป็นมา

ประเทศไทยเป็นประเทศหนึ่งที่มีส่วนร่วมลงนามในปฏิญญาว่าด้วยความอยู่รอด 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 ดังนั้น ประเทศไทยจึงได้จัดทำโครงการสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย ธันวาคม พ.ศ. 2548 - พฤษภาคม 2549 หรือ Thailand Multiple Indicator Cluster Survey 2005, December - 2006, May MICS ขึ้นเพื่อเป็นเครื่องมือติดตามความก้าวหน้าตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ และเพื่อให้ได้ข่าวสารและข้อมูลเกี่ยวกับเด็กที่เป็นมาตรฐาน และสามารถนำมาศึกษาเปรียบเทียบกันได้ทั่วโลก

ในรายงานของเป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษ (The Millennium Development Goals) ครั้งแรกได้ระบุว่าตัวชี้วัด (Indicators) ต่าง ๆ ที่มีอยู่ในประเทศไทยขณะนั้นยังขาดคุณภาพ ไม่สมบูรณ์ และมาจากแหล่งข้อมูลต่าง ๆ ที่มีวิธีการเก็บรวบรวม และการใช้คำนิยามที่แตกต่างกัน ทำให้ไม่สามารถบูรณาการข้อมูลจากแหล่งต่าง ๆ เข้าด้วยกันได้ และไม่สามารถใช้ตัวชี้วัดดังกล่าวเป็นเครื่องมือในการวัด ติดตามความคืบหน้า และการประเมินสถานการณ์เด็กได้อย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ยังขาดข้อมูลในระดับย่อย โดยเฉพาะอย่างยิ่งระดับจังหวัด สำหรับนำไปใช้กำหนดนโยบายหรือมาตรการแก้ปัญหาเกี่ยวกับเด็กได้อย่างเหมาะสมและตรงเป้าหมาย

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

จังหวัดพังงา ซึ่งตั้งอยู่ในภาคใต้ของประเทศไทยและเป็นจังหวัดเป้าหมายหนึ่งใน 26 จังหวัดที่ได้มีการเก็บรวบรวมข้อมูลและรายงานผลการสำรวจในระดับจังหวัด

## 1.2 วัตถุประสงค์

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

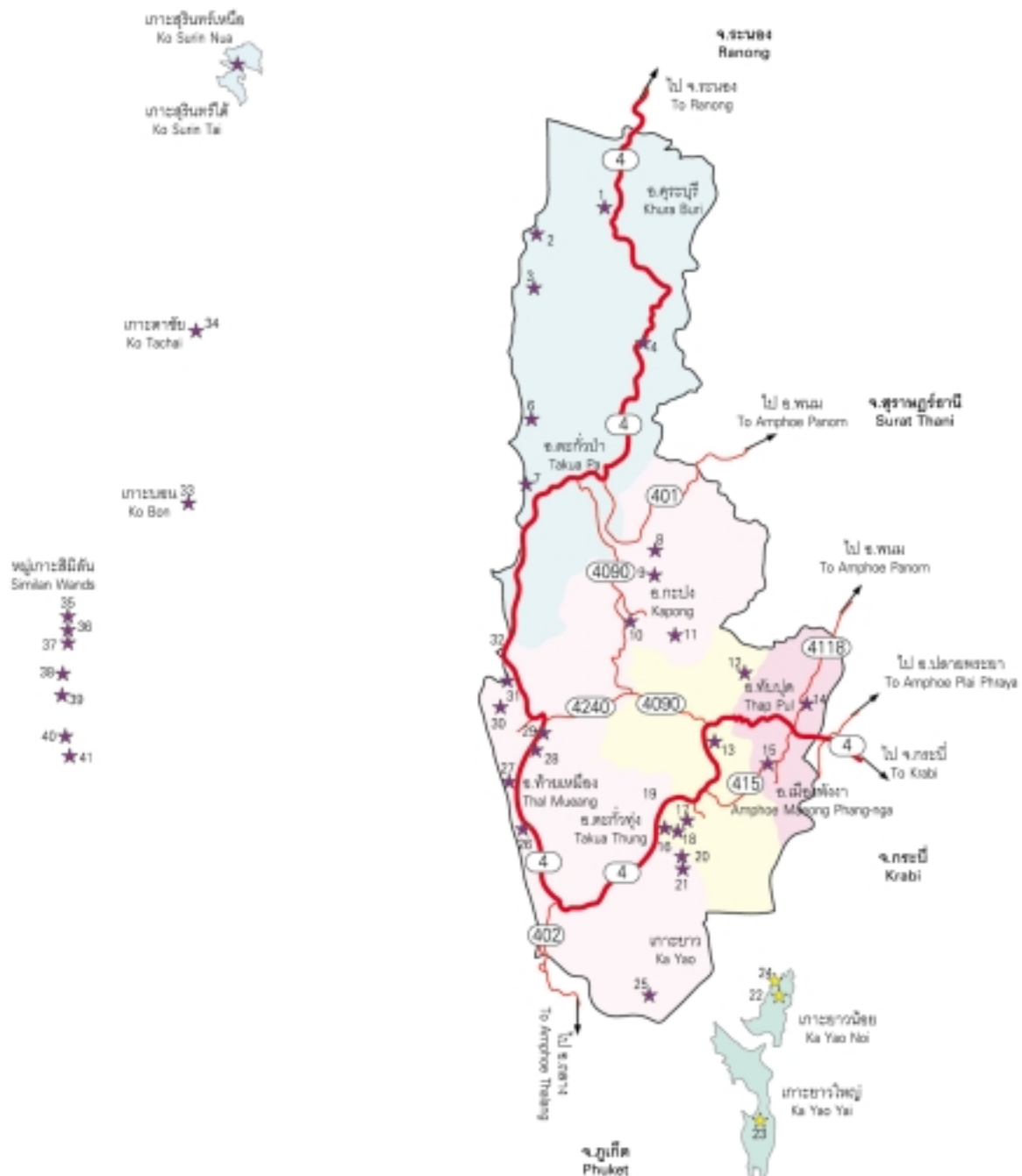
### จังหวัดพังงา

จังหวัดพังงา เป็นจังหวัดหนึ่งใน 14 จังหวัดภาคใต้ของประเทศไทย มีเนื้อที่ประมาณ 4,171 ตารางกิโลเมตร หรือประมาณ 2,606,809 ไร่ มีอาณาเขตติดต่อกับจังหวัดใกล้เคียงดังนี้

ทิศเหนือ	ติดต่อกับ จังหวัดระนอง
ทิศใต้	ติดต่อกับ จังหวัดภูเก็ต ตรงช่องแคบปากพระเชื่อมกันโดยสะพาน สารสินและสะพานเทพกระษัตรี
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับ จังหวัดสุราษฎร์ธานี และจังหวัดกระบี่
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับ ทะเลอันดามันและมหาสมุทรอินเดีย

จังหวัดพังงา แบ่งเขตการปกครองออกเป็น 8 อำเภอ 48 ตำบล และ 313 หมู่บ้าน

## แผนที่แสดงที่ตั้งและอาณาเขตจังหวัดพังงา





## 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 การจัดทำแบบสอบถามเพื่อการสำรวจ จัดทำโดยการนำผลจากการทดสอบแบบสอบถามมาปรับปรุงแบบสอบถามเพื่อการทดสอบให้มีความสมบูรณ์และเหมาะสมกับสังคมไทยยิ่งขึ้น เพื่อนำมาใช้เป็นแบบสอบถามเพื่อการสำรวจ

## 2.3 การเก็บรวบรวมข้อมูลและการประมวลผล

### 2.3.1 การเก็บรวบรวมข้อมูล

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

เมื่อเริ่มปฏิบัติงานสนามในเดือนธันวาคม พ.ศ. 2548 เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโครงการฯ จากส่วนกลางของสำนักงานสถิติแห่งชาติและเจ้าหน้าที่จากองค์การยูนิเซฟ พร้อมหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการออกสังเกตการณ์การปฏิบัติงานสนามของเจ้าหน้าที่ฯ พร้อมให้คำปรึกษาและแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น ในขณะที่ปฏิบัติงานสนามนอกจากนี้สถิติจังหวัดยังออกตรวจสอบการปฏิบัติงานสนามของเจ้าหน้าที่อย่างสม่ำเสมอ เพื่อช่วยแก้ไขปัญหาแก่เจ้าหน้าที่ฯ ของจังหวัด

### 2.3.2 การประมวลผล

ภายหลังจากเก็บรวบรวมข้อมูลจากสนามเสร็จแล้ว ที่ปรึกษาของแต่ละทีมทำการตรวจสอบความครบถ้วนของข้อมูลที่สัมภาษณ์ได้ และสถิติจังหวัดทำการสุ่มตรวจความครบถ้วนของแบบสอบถามอีกครั้ง หลังจากนั้นจึงส่งแบบเข้าสู่ส่วนกลางเพื่อทำการประมวลผลในขั้นต่อไป

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

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





## บทที่ 3

### ลักษณะตัวอย่าง

#### 3.1 อัตราการเจ็บป่วย

จากครัวเรือนตัวอย่างทั้งสิ้น 900 ครัวเรือน สามารถเจ็บป่วยได้ 825 ครัวเรือน (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 1) หรือคิดเป็นร้อยละ 94.8 อัตราการเจ็บป่วยของครัวเรือนในเขตเทศบาลร้อยละ 93.9 ต่ำกว่าครัวเรือนนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 96.3) จากครัวเรือนตัวอย่างที่เจ็บป่วยได้เหล่านี้ พบว่า มีสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่เข้าข่ายการเจ็บป่วย จำนวน 766 คน สามารถเจ็บป่วยได้ 764 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 99.7 และพบเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีจากครัวเรือนตัวอย่าง จำนวน 263 คน สามารถเจ็บป่วยได้ 262 คน

#### 3.2 การกระจายตัวทางอายุของประชากรในครัวเรือนตัวอย่าง

จากตารางสถิติที่ 2 พบการกระจายตัวของสมาชิกในครัวเรือนมีจำนวนทั้งสิ้น 236,971 คน เป็นประชากรชาย 120,229 คน ประชากรหญิง 116,742 คน ประชากรวัยเด็ก (อายุ 0 - 14 ปี) ร้อยละ 24.9 วัยแรงงาน (อายุ 15 - 64 ปี) ร้อยละ 68.1 และวัยสูงอายุ (อายุ 65 ปีขึ้นไป) ร้อยละ 6.9 นอกจากนี้ ยังพบเด็กอายุ 0 - 17 ปี ร้อยละ 30.5 ผู้ใหญ่อายุ 18 ปีขึ้นไป ร้อยละ 69.5

#### 3.3 ลักษณะของประชากรครัวเรือน

จากตารางสถิติที่ 3 แสดงให้เห็นถึงการกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามลักษณะของครัวเรือน พบว่า ร้อยละ 14.8 ของครัวเรือน (9,872 ครัวเรือน) เป็นครัวเรือนในเขตเทศบาล และร้อยละ 85.2 (56,626 ครัวเรือน) เป็นครัวเรือนนอกเขตเทศบาล

ครัวเรือนส่วนใหญ่ (ร้อยละ 78.6) มีสมาชิก 2-5 คน โดยมีสมาชิก 2-3 คน ร้อยละ 41.3 และ 4-5 คนร้อยละ 37.3 และมีผู้ชายเป็นหัวหน้าครัวเรือน (ร้อยละ 76.4) ร้อยละ 32.8 ของครัวเรือนตัวอย่าง เป็นครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีอย่างน้อย 1 คน และร้อยละ 77.4 เป็นครัวเรือนที่มีสตรีอายุ 15 - 49 ปีอย่างน้อย 1 คน และใช้ภาษาไทยเป็นภาษาพูดในครัวเรือนร้อยละ 92.5

ตารางสถิติที่ 4 แสดงลักษณะของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ตอบสัมภาษณ์ โดยจัดกลุ่มสตรีตามกลุ่มอายุ 5 ปี ซึ่งจัดได้เป็น 7 กลุ่ม พบว่า ทุกกลุ่มมีตัวอย่างใกล้เคียงกัน (ระหว่างร้อยละ 14 ถึงร้อยละ 15) ยกเว้น กลุ่มอายุ 45 - 49 ปี ซึ่งมีตัวอย่างน้อยที่สุด (ร้อยละ 12.8) ร้อยละ 78.0 ของสตรีตัวอย่างเหล่านี้เป็นสตรีที่สมรสแล้ว และร้อยละ 69.1 เคยให้กำเนิดบุตร สำหรับระดับการศึกษาของสตรีตัวอย่างนั้น มากกว่าครึ่งหนึ่ง (ร้อยละ 51.6) มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป ที่ไม่มีการศึกษามีเพียงร้อยละ 2.9

ตารางสถิติที่ 5 แสดงให้เห็นถึงลักษณะของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่ตกเป็นตัวอย่าง พบว่าเป็นเพศชายร้อยละ 52.3 เพศหญิงร้อยละ 47.7 เด็กเหล่านี้มากกว่าครึ่งมีอายุ 2 ปีขึ้นไป (ร้อยละ 56.7) และร้อยละ 52.4 ของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีนี้มีแม่ที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป



# 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 ซึ่งยูนิเซฟและองค์การอนามัยโลก แนะนำให้ใช้โดยมีตัวชี้วัดสถานภาพทางโภชนาการ 3 ตัว ซึ่งแต่ละตัวจะแสดงค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Z - scores) จากเกณฑ์มาตรฐานดังกล่าว

**น้ำหนักเทียบกับอายุ** เป็นการวัดภาวะทุพโภชนาการทั้งแบบเฉียบพลันและแบบเรื้อรังเด็กที่มีน้ำหนักเทียบกับอายุต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 2 ถือว่ามีน้ำหนักต่ำกว่ามาตรฐานปานกลางหรือรุนแรง และถ้าเด็กมีน้ำหนักเทียบกับอายุต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานและมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 3 ถือว่าน้ำหนักต่ำกว่ามาตรฐานอย่างรุนแรง

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

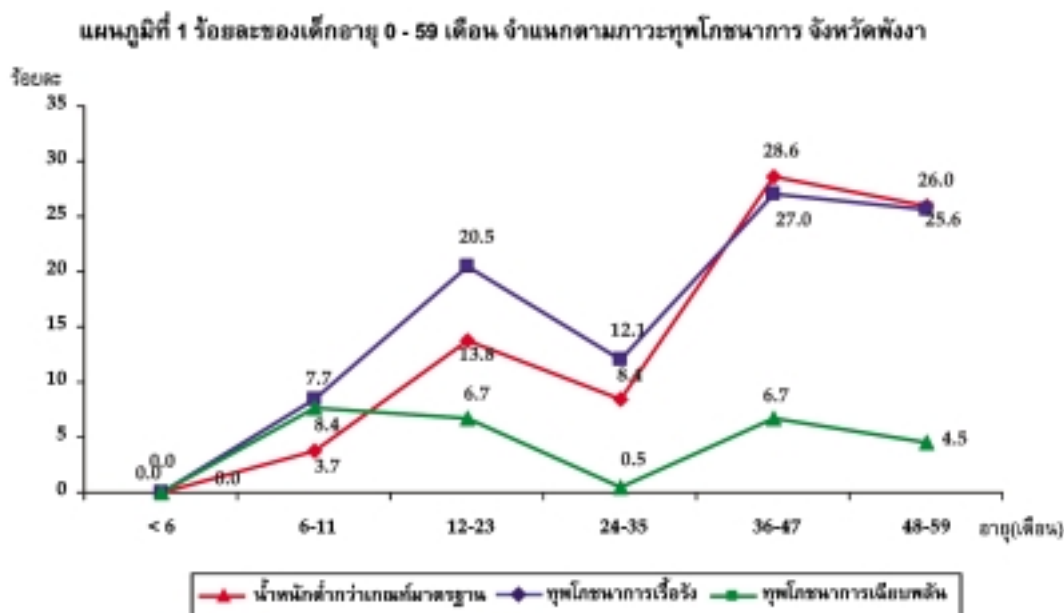
**ประการสุดท้าย** เด็กที่มีน้ำหนักเทียบกับความสูงต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 2 จัดว่า เด็กมีภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลางหรือรุนแรง ส่วนเด็กที่มีน้ำหนักเทียบกับความสูงต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 3 จัดว่า เด็กมีภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันอย่างรุนแรง ซึ่งภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันโดยทั่วไปเกิดจากการขาดสารอาหารในช่วงก่อนหน้านี้ไม่นาน ตัวชี้วัดนี้อาจแสดงถึงนัยสำคัญของฤดูกาล ซึ่งมีผลเกี่ยวกับความอุดมสมบูรณ์ของอาหารและการเกิดโรค

ตารางสถิติที่ 6 แสดงร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือน แบ่งแยกตามตัวชี้วัดทั้ง 3 ซึ่งเป็นผลมาจากการชั่งน้ำหนักและการวัดส่วนสูงจากงานสนาม ไม่รวมเด็กที่ไม่ได้ชั่งน้ำหนักหรือวัดส่วนสูง (ประมาณร้อยละ 6.0) และเด็กที่มีค่าน้ำหนักและส่วนสูงไม่อยู่ในช่วงที่น่าเชื่อถือ นอกจากนี้เด็กที่ไม่ทราบวัน เดือน ปีเกิดจะไม่นำมารวมด้วย

จากตารางสถิติที่ 6 แสดงให้เห็นว่า 1 ใน 7 ของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ในจังหวัดพังงา (ร้อยละ 14.6) มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง และเพียงร้อยละ 0.7 มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานอย่างรุนแรง ร้อยละ 17.1 ของเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังปานกลางหรือต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับอายุ และร้อยละ 4.7 มีภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลาง หรือผอมกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับความสูง

เด็กที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาลมีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลางมีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังและเฉียบพลันปานกลาง มากกว่าเด็กที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล โดยมีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง ร้อยละ 16.4 และร้อยละ 3.1 ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ 18.7 และ ร้อยละ 6.7 และผอมกว่าเกณฑ์มาตรฐานร้อยละ 4.9 และร้อยละ 3.6

เด็กชายมีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลางสูงกว่าเด็กหญิง (ร้อยละ 16.3 และร้อยละ 12.7) และต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานใกล้เคียงกัน (ร้อยละ 17.0 และร้อยละ 17.3 ตามลำดับ) ขณะที่เด็กชายผอมกว่าเกณฑ์มาตรฐานสูงกว่าเด็กหญิงอย่างมาก (ร้อยละ 8.5 และร้อยละ 0.5)



#### 4.1.2 การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในช่วง 1 - 2 ปีแรก จะช่วยป้องกันเด็กจากการติดเชื้อ เพราะเด็กได้รับอาหารที่มีประโยชน์ต่อการเจริญเติบโต ประหยัดและปลอดภัย มีแม่จำนวนมากหย่านมเด็กเร็วเกินไป และเปลี่ยนไปให้นมผงสำเร็จรูปแก่เด็กแทน ซึ่งการกระทำเช่นนี้อาจเป็นสาเหตุให้การเจริญเติบโตของเด็กหยุดชะงัก และเกิดภาวะทุพโภชนาการ เนื่องจากขาดสารอาหารที่ช่วยในการเจริญเติบโตของเด็ก การใช้นมผงเลี้ยงดูเด็กอาจไม่ปลอดภัยหากไม่มีน้ำสะอาดใช้ เป้าหมายของการประชุมสุดยอดเพื่อเด็กโลก (World Summit For Children) กำหนดว่า เด็กควรได้รับนมแม่อย่างเดียวเป็นเวลา 6 เดือน หลังจากนั้นเด็กควรดื่มนมแม่พร้อมกับรับประทานอาหารที่ปลอดภัย เหมาะสมและเพียงพอต่อเนื่องไปจนถึงอายุ 2 ปี หรือมากกว่านั้น

ตารางสถิติที่ 7 แสดงให้เห็นถึงร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดลูกในช่วงสองปีก่อนวันสัมภาษณ์ ที่ให้นมลูก ภายในชั่วโมงแรก/วันแรก หลังคลอด พบว่า ร้อยละ 87.6 ให้ลูกดื่มนมภายใน 1 ชั่วโมงหลังคลอด (นอกเขตเทศบาลสูงกว่าในเขตเทศบาล ร้อยละ 88.2 และร้อยละ 82.2) และให้ลูกดื่มนมภายในวันแรกหลังคลอด ร้อยละ 98.2

จากการรายงานของแม่หรือผู้ดูแลเด็กเกี่ยวกับการกินอาหารและของเหลวของเด็กในช่วง 24 ชั่วโมงก่อนวันสัมภาษณ์ (โดยกำหนดว่า การดื่มนมแม่อย่างเดียว หมายถึง การที่ทารกได้รับเฉพาะ น้ามนแม่และวิตามิน เกลือแร่ หรือยารักษาโรคเท่านั้น)

จากตารางสถิติที่ 8 แสดงให้เห็นว่า การให้ทารกอายุ 0 - 5 เดือน ได้ดื่มนมแม่เพียงอย่างเดียว ยังไม่เป็นที่แพร่หลายในจังหวัดพังงา ในการสำรวจจึงไม่พบตัวอย่างทารกอายุ 0 - 5 เดือนที่ดื่มนมแม่อย่างเดียว ซึ่งไม่เกินไปตามเกณฑ์ที่องค์การอนามัยโลกแนะนำ แต่พบว่า ประมาณครึ่งหนึ่งของทารกอายุ 6 - 8 เดือน ดื่มนมแม่พร้อมอาหารแข็ง/อาหารอ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 2 ครั้งใน 24 ชั่วโมงที่แล้วร้อยละ 52.8 และเด็กอายุ 9 - 11 เดือนได้ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อาหารอ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมงที่แล้ว ร้อยละ 23.5

เมื่อพิจารณาถึงการได้รับอาหารของทารก (อายุ 0 - 11 เดือน) ว่าเพียงพอหรือไม่จากตารางสถิติที่ 8 แสดงให้เห็นว่า ทารกอายุ 0 - 11 เดือนได้รับอาหารอย่างเพียงพอมีเพียง ร้อยละ 27.3 โดยเด็กชายได้รับอาหารเพียงพอต่ำกว่าเด็กหญิงเล็กน้อย (ร้อยละ 26.9 และร้อยละ 27.6) และเด็กที่อยู่นอกเขตเทศบาลได้รับสูงกว่าเด็กที่อยู่ในเขตเทศบาลกว่าเท่าตัว (ร้อยละ 30.2 และร้อยละ 13.3)

#### 4.1.3 การเติมไอโอดีนในเกลือ

การขาดไอโอดีนในอาหารที่รับประทานทำให้เกิดโรคคอพอก (ต่อมไทรอยด์โต) และการขาดไอโอดีนของทารกก่อนคลอดหรือช่วงวัยทารกหรือช่วงวัยเด็ก ทำให้สมองถูกทำลาย การเติมไอโอดีนในเกลือเป็นการป้องกันภาวะผิดปกติเนื่องจากการขาดไอโอดีน (IDD) ที่มีต้นทุนต่ำ ได้มีการตรวจสอบว่าเกลือที่ใช้ในครัวเรือนตัวอย่างมีไอโอดีนหรือไม่ โดยมีการตรวจสอบ 2 วิธี วิธีแรกให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนามเป็นผู้ตรวจสอบโดยใช้ชุดทดสอบไอโอดีน (I - KIT) ซึ่งวิธีนี้สามารถบอกได้แต่เพียงว่าเกลือที่ใช้มีไอโอดีน

หรือไม่ ดูจากผลที่ได้ว่ามีสีน้ำเงิน (มีไอโอดีน) หรือไม่มีสีน้ำเงิน (ไม่มีไอโอดีน) แต่ไม่สามารถระบุได้ว่าเกลือที่มีสีเหล่านั้นมีค่าไอโอดีนมากน้อยเพียงใด เพียงพอหรือไม่ สำหรับวิธีที่ 2 ได้มีการส่งตัวอย่างเกลือที่ได้จากครัวเรือนไปให้ห้องปฏิบัติการตรวจสอบค่าไอโอดีน ซึ่งสามารถบอกได้ว่ามีไอโอดีนเพียงพอหรือไม่ เกลือที่มีไอโอดีนอย่างน้อย 15 ส่วนในล้านส่วน (ppm.) หรือมากกว่าจึงจะถือว่าเป็นเกลือที่มีปริมาณไอโอดีนเพียงพอ

ผลจากการตรวจไอโอดีนในเกลือด้วยวิธีแรก โดยเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนาม จากตารางสถิติที่ 9 พบว่า ครัวเรือนที่ไม่มีเกลือบริโภคมีเพียง ร้อยละ 6.1 และครัวเรือนที่มีเกลือบริโภคและได้ทำการทดสอบเกลือมีถึง ร้อยละ 93.9 จากผลการทดสอบพบว่า เพียงร้อยละ 2.4 ของครัวเรือนที่ทดสอบใช้เกลือไม่มีไอโอดีน และร้อยละ 91.5 ของครัวเรือนใช้เกลือมีไอโอดีน ครัวเรือนที่อยู่นอกเขตเทศบาลใช้เกลือที่มีไอโอดีนสูงกว่าในเขตเทศบาล (ร้อยละ 92.6 และร้อยละ 85.3)

สำหรับผลการตรวจไอโอดีนในเกลือด้วยวิธีที่ 2 จากห้องปฏิบัติการ จากตารางสถิติที่ 10 พบว่า ร้อยละ 48.4 ของครัวเรือนที่มีเกลือและส่งไปตรวจสอบนั้น มีไอโอดีนเพียงพอหรือมีไอโอดีน 15 ppm ขึ้นไป ร้อยละ 40.8 มีไอโอดีนไม่เพียงพอหรือต่ำกว่า 15 ppm และร้อยละ 10.8 ไม่มีไอโอดีนเลย

ครัวเรือนที่อยู่นอกเขตเทศบาลบริโภคเกลือที่ไม่มีไอโอดีนเลยและเกลือที่มีไอโอดีนไม่เพียงพอสูงกว่าครัวเรือนในเขตเทศบาล (เกลือที่ไม่มีไอโอดีนเลย ร้อยละ 11.2 และร้อยละ 8.1 และเกลือที่มีไอโอดีนไม่เพียงพอ ร้อยละ 43.5 และร้อยละ 25.5) ขณะที่ครัวเรือนนอกเขตเทศบาลบริโภคเกลือที่มีไอโอดีนเพียงพอต่ำกว่าในเขตเทศบาลอย่างมาก (ร้อยละ 45.2 และร้อยละ 66.4)

#### 4.1.4 น้ำหนักแรกคลอด

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

ในจังหวัดพังงา ร้อยละ 98.9 ของทารกได้ซังน้ำหนักเมื่อแรกคลอด และพบว่า ประมาณร้อยละ 6 ของทารกเท่านั้นมีน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัมเมื่อแรกคลอด ซึ่งนอกเขตเทศบาลมีทารกที่มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ดังกล่าวสูงกว่าในเขตเทศบาลเท่าตัว (ร้อยละ 6.2 และร้อยละ 3.0) (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

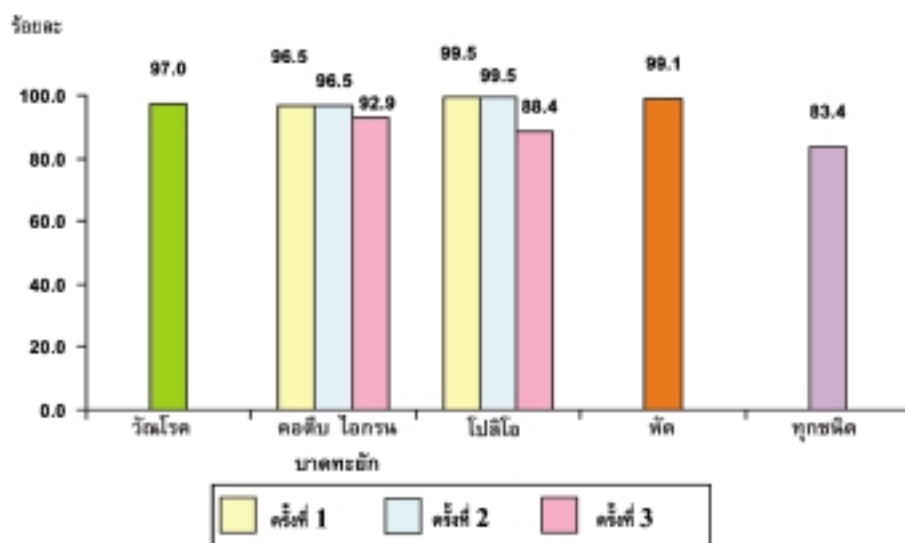
และวัคซีนเพื่อป้องกันโรคหัด 1 ครั้ง ในการสำรวจเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนามจะขอข้อมูลสุขภาพ ซึ่งบันทึกประวัติการฉีดวัคซีนจากแม่หรือผู้ดูแลเด็ก แล้วคัดลอกข้อมูลดังกล่าวจากสมุดสุขภาพลงในแบบสอบถาม ผลจากการสำรวจพบว่า ร้อยละ 83.6 ของเด็กมีสมุดสุขภาพ ถ้าเด็กคนใดไม่มีสมุดสุขภาพ เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนาม จะอ่านคำอธิบายสั้น ๆ ของวัคซีนแต่ละตัวให้แม่หรือผู้ดูแลเด็กฟัง เพื่อเตือนความทรงจำว่าเด็กได้รับวัคซีนดังกล่าวหรือไม่ และถ้าเป็นวัคซีน DPT และ โปลิโอ เจ้าหน้าที่ฯ จะถามต่อไปว่าเด็กได้รับจำนวนกี่ครั้ง

ตารางสถิติที่ 12 แสดงร้อยละของเด็กอายุ 12 - 23 เดือนที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรค โดยแบ่งเป็น 2 ส่วน คือ ส่วนบนของตาราง แสดงถึงการรับวัคซีนของเด็กในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งก่อนวันสัมภาษณ์ โดยดูจากสมุดสุขภาพหรือรายงานของแม่หรือผู้ดูแลเด็ก และส่วนล่างของตาราง แสดงร้อยละของเด็กที่รับวัคซีนก่อนอายุครบ 12 เดือน เท่านั้น สำหรับเด็กที่ไม่มีสมุดสุขภาพ สัดส่วนของการรับวัคซีนก่อนครบรอบวันเกิด 1 ปี ให้คิดว่าเป็นเหมือนสัดส่วนของเด็กที่มีสมุดสุขภาพ

จากตารางสถิติที่ 12 ส่วนล่างซึ่งแสดงถึงการรับวัคซีนก่อนอายุครบ 12 เดือนของเด็กอายุ 12 - 23 เดือน พบว่า ร้อยละ 97.0 ได้รับวัคซีน BCG และได้รับวัคซีน DPT ครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 มีสัดส่วนใกล้เคียงกัน (ร้อยละ 96.5) สำหรับครั้งที่ 3 ได้รับร้อยละ 92.9 การรับวัคซีนโปลิโอครั้งที่ 1, 2 และ 3 มีลักษณะเช่นเดียวกับการรับวัคซีน DPT กล่าวคือ เด็กที่ได้รับวัคซีนโปลิโอ ครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 ใกล้เคียงกัน (ร้อยละ 99.5) และลดลงในครั้งที่ 3 (ร้อยละ 88.4) สำหรับการรับวัคซีนหัด ร้อยละ 99.1 และจะเห็นว่าการรับวัคซีนครบ ทั้ง 8 ชนิดก่อนอายุครบ 12 เดือนของเด็กอายุ 12 - 23 เดือนนี้ มีสูงถึงร้อยละ 83.4 นอกจากนี้ยังได้รับวัคซีนตับอักเสบบี (HepB) 3 ครั้ง โดยเด็กที่ได้รับครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 มีสัดส่วนใกล้เคียงกัน ประมาณร้อยละ 83.6 และครั้งที่ 3 ร้อยละ 81.8

เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคทุกชนิดในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งก่อนวันสัมภาษณ์ มีร้อยละ 87.3 และไม่ได้รับวัคซีนใด ๆ เลยมีเพียง ร้อยละ 0.5 โดยได้รับวัคซีนป้องกันวัณโรค สูงถึงร้อยละ 97.0 และได้รับวัคซีน DPT ทั้ง 3 ครั้ง ใกล้เคียงกัน (ร้อยละ 96.5) สำหรับวัคซีนโปลิโอและวัคซีนตับอักเสบบี (HepB) เด็กได้รับครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 สูงกว่าครั้งที่ 3 (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 13)

แผนภูมิที่ 2 ร้อยละของเด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรค ก่อนอายุครบ 12 เดือน จังหวัดพังงา



#### 4.2.2 การรับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก

การฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักมักให้กับสตรีระหว่างตั้งครรภ์เพื่อช่วยป้องกันการทารกจากบาดทะยักในระยะแรกคลอด เนื่องจากบาดทะยักเป็นสาเหตุหลักประการหนึ่งที่ทำให้ทารกเสียชีวิตจากภาวะที่ไม่ถูกสุขอนามัยระหว่างการคลอด วัคซีนเพียง 2 เข็ม ช่วยป้องกันการเกิดบาดทะยักได้อย่างสมบูรณ์ อย่างไรก็ตามหากผู้เป็นแม่เคยรับวัคซีนจากการตั้งครรภ์ก่อนหน้านี้มาแล้ว การฉีดวัคซีนอีกเพียงเข็มเดียวก็เพียงพอให้ผลสมบูรณ์ได้ และมีการกล่าวว่าหากสตรีได้รับวัคซีน 5 เข็มจะป้องกันบาดทะยักได้ตลอดชีพ

จากตารางสถิติที่ 14 แสดงให้เห็นว่า แม่ที่คลอดลูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์มีภูมิคุ้มกันบาดทะยัก ร้อยละ 89.6 (ในเขตเทศบาลร้อยละ 95.8 นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 89.0) โดยร้อยละ 82.1 ได้รับวัคซีนบาดทะยักอย่างน้อย 2 ครั้งระหว่างการตั้งครรภ์ครั้งสุดท้าย (ในเขตเทศบาลร้อยละ 86.7 นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 81.6) จะเห็นว่าสตรีเหล่านั้นที่อยู่ในเขตเทศบาลได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยักสูงกว่าสตรีที่อยู่นอกเขตเทศบาล

#### 4.2.3 การใช้เชื้อเพลิงแข็ง

การใช้เชื้อเพลิงแข็ง เช่น ถ่านไม้ ไม้/ฟืน ทำให้เกิดมลภาวะภายในบ้านค่อนข้างสูงและเป็นสาเหตุหลักที่ทำให้ผู้อยู่อาศัยอยู่ในครัวเรือนมีสุขภาพไม่ดี โดยเฉพาะเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ซึ่งมักป่วยเป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจอย่างเฉียบพลัน



ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 15 พบว่า ครว้เรือนส่วนใหญ่ (ร้อยละ 90.1) ใช้ก๊าซหุงต้มในการประกอบอาหาร มีเพียงร้อยละ 3.2 ของครว้เรือนในจังหวัดพังงาที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร และพบว่า มีความแตกต่างในการใช้เชื้อเพลิงแข็งอย่างมีนัยสำคัญระหว่างครว้เรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครว้เรือนและการศึกษาของหัวหน้าครว้เรือนต่างกัน คือ ครว้เรือนที่มีฐานะยากจนมากและครว้เรือนที่หัวหน้าครว้เรือนไม่มีการศึกษาใช้เชื้อเพลิงแข็งมากกว่ากลุ่มอื่น ๆ (ร้อยละ 11.1 และร้อยละ 7.4 ตามลำดับ) และพบว่า ครว้เรือนที่อยู่นอกเขตเทศบาล ใช้เชื้อเพลิงแข็งประกอบอาหารมากกว่าครว้เรือนที่อยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 3.5 และร้อยละ 1.3)

#### 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 น้ำประปาที่ต่อท่อเข้าบ้าน หรือบริเวณบ้าน น้ำประปาจากก๊อกน้ำสาธารณะ น้ำบาดาล น้ำบ่อที่มีการป้องกันน้ำฝน และน้ำบรรจุขวด (สำหรับน้ำบรรจุขวดนี้ ในประเทศไทยถือว่าเป็นน้ำดื่มที่มีความสะอาดที่สุด)

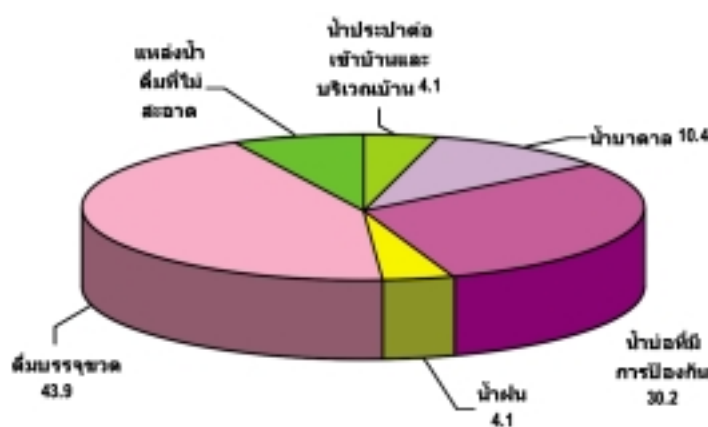
ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 16 พบว่า ประชากรในจังหวัดพังงา ร้อยละ 92.8 ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด ในเขตเทศบาล ร้อยละ 96.9 นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 92.2 การดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดของสมาชิกในครว้เรือนสูงขึ้นตามระดับการศึกษาของหัวหน้าครว้เรือนและฐานะทางเศรษฐกิจของครว้เรือน (ครว้เรือนที่หัวหน้าครว้เรือนมีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด ร้อยละ 95.9 และครว้เรือนที่ร่ำรวย ร้อยละ 99.0)

สำหรับแหล่งน้ำดื่มที่ไม่สะอาดมีประชากรใช้ดื่มร้อยละ 7.2 ซึ่งส่วนใหญ่ (ร้อยละ 6.5) ได้แก่ น้ำบ่อที่ไม่มีการป้องกันหรือฝาปิด การใช้น้ำดื่มจากแหล่งน้ำดื่มที่ไม่สะอาดเป็นปกติกับระดับการศึกษาของหัวหน้าครว้เรือนและฐานะทางเศรษฐกิจของครว้เรือน โดยพบว่า ครว้เรือนที่หัวหน้าครว้เรือนไม่มีการศึกษาและครว้เรือนมีฐานะยากจนใช้น้ำบ่อที่ไม่มีการป้องกันหรือฝาปิดสูงสุด และลดลงอย่างมากตามระดับการศึกษาของหัวหน้าครว้เรือนและฐานะทางเศรษฐกิจของครว้เรือนที่สูงขึ้น และครว้เรือนที่อยู่นอกเขตเทศบาลดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่ไม่สะอาดสูงกว่าครว้เรือนในเขตเทศบาลกว่า 2 เท่า (ร้อยละ 7.8 และร้อยละ 3.1)

การบำบัดน้ำที่ใช้ดื่มในครัวเรือนนั้น (ตารางสถิติที่ 17) ร้อยละ 61.7 ของครัวเรือนในจังหวัดพังงา ไม่มีการบำบัดน้ำก่อนใช้ดื่ม สำหรับครัวเรือนที่มีการบำบัดน้ำที่ใช้ดื่ม นิยม ใช้เครื่องกรองน้ำมากที่สุด (ร้อยละ 15.2) โดยในเขตเทศบาลใช้เครื่องกรองน้ำสูงกว่านอกเขตเทศบาลเกือบเท่าตัว (ร้อยละ 16.2 และ ร้อยละ 8.8) วิธีที่นิยมใช้รองลงมา คือ ใช้ผ้ากรอง ร้อยละ 13.0 (ในเขตเทศบาลร้อยละ 2.3 และนอกเขตเทศบาล ร้อยละ 14.7) ใช้วิธีต้ม ร้อยละ 12.2 (ในเขตเทศบาล ร้อยละ 18.3 และนอกเขตเทศบาล ร้อยละ 11.3)

จากตารางสถิติที่ 18 พบว่า ร้อยละ 86.0 ของครัวเรือนไม่ต้องเดินทางไปเอาน้ำจากแหล่งน้ำดื่ม เพราะมีการต่อน้ำเข้าบ้านแล้วใช้น้ำดื่มจากแหล่งน้ำโดยตรง อีกร้อยละ 14 ของครัวเรือนทั้งหมดที่ต้องเดินทางไปเอาน้ำ และใช้เวลาไปเอาน้ำ (เดินทางไป-กลับ) เฉลี่ยประมาณ 9.2 นาที โดยในเขตเทศบาลใช้เวลาเฉลี่ย ที่ไปเอาน้ำสูงกว่านอกเขตเทศบาล (10.4 นาที และ 9.1 นาที)

แผนภูมิที่ 3 ร้อยละของประชากร จำแนกตามแหล่งน้ำดื่มหลัก จังหวัดพังงา



#### 4.3.2 การกำจัดสิ่งขับถ่าย

การกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ไม่ถูกสุขอนามัยมีส่วนเกี่ยวข้องกับการเกิดโรคหลายอย่าง รวมทั้ง โรคท้องร่วงและโปลิโอ การกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย หมายถึง การระบายสิ่งขับถ่ายจากส้วมชักโครก/ส้วมซึมลงสู่ระบบท่อระบายสาธารณะ ถึงพักสิ่งปฏิกูลหรือลงสู่หลุม และส้วมหลุมที่มีฝาปิด

ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 19 พบว่า ร้อยละ 90.6 ของประชากรในจังหวัดพังงาที่ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย โดยประชากรที่อยู่ในเขตเทศบาลมีการใช้ส้วมอย่างถูกสุขอนามัยทั้งหมด ขณะที่ประชากรนอกเขตเทศบาลใช้ส้วมอย่างถูกสุขอนามัยเพียงร้อยละ 89.1 และพบว่า อัตราการใช้ส้วมที่

ถูกสุขอนามัยสูงขึ้นตามระดับการศึกษาของหัวหน้าครัวเรือนและฐานะทางเศรษฐกิจ การกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัยของประชากรนั้น มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายด้วยการใช้ส้วมชักโครกหรือส้วมซึมที่ระบายสิ่งขับถ่ายลงสู่ถังพักสิ่งปฏิกูลเป็นส่วนใหญ่ (ร้อยละ 79.2) โดยในเขตเทศบาลมีการกำจัดด้วยวิธีนี้สูงกว่านอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 94.6 และร้อยละ 76.8) สำหรับการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ไม่ถูกสุขอนามัยนั้น หมายถึง ครัวเรือนที่มีการใช้ส้วมชักโครก/ส้วมซึม และระบายสิ่งขับถ่ายลงแม่น้ำ ลำคลอง หรือใช้ส้วมหลุม ไม่มีฝาปิด หรือถ่ายตามพุ่มไม้/ทุ่งนา ซึ่งพบมากในครัวเรือนที่หัวหน้าครัวเรือนไม่มีการศึกษา (ร้อยละ 19.7) และครัวเรือนที่มีฐานะยากจนมาก (ร้อยละ 37.1)

#### 4.3.3 การกำจัดอุจจาระของเด็ก

เมื่อถามถึงการกำจัดอุจจาระของเด็กอายุ 0 - 2 ปี จากแม่หรือผู้ดูแลเด็ก พบว่า มากกว่าครึ่งหนึ่งของเด็ก (ร้อยละ 55.1) ที่มีการกำจัดอุจจาระอย่างถูกต้อง โดยใช้วิธีทิ้ง/ชะล้างอุจจาระของเด็กลงสู่ส้วมชักโครก/ส้วมซึมหรือส้วมหลุม (ร้อยละ 34.6) และใช้วิธีการกำจัดโดยให้เด็กถ่ายอุจจาระในห้องส้วมและทิ้งลงถังขยะพอ ๆ กัน (ประมาณร้อยละ 21) ทั้งนี้ ครัวเรือนในเขตเทศบาลนิยมใช้วิธีต่าง ๆ ดังกล่าวในการกำจัดอุจจาระของเด็กสูงกว่าครัวเรือนที่อยู่นอกเขตเทศบาลทุกวิธี การกำจัดอุจจาระของเด็กอย่างถูกต้องพบมากในครัวเรือนที่แม่มีการศึกษาตั้งแต่ระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป และครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจค่อนข้างดี

สำหรับการกำจัดอุจจาระของเด็กที่ไม่ถูกสุขอนามัยนั้น ได้แก่ การปล่อยทิ้งอุจจาระไว้กลางแจ้ง (ร้อยละ 16.6) และฝัง (ร้อยละ 2.6) ซึ่งพบในครัวเรือนที่อยู่นอกเขตเทศบาลมากกว่าในเขตเทศบาลถึง 3 เท่า และพบมากในครัวเรือนที่แม่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา และครัวเรือนที่มีฐานะค่อนข้างยากจน (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 20)

สรุปได้ว่า ประชากรในจังหวัดพังงาตึมน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดร้อยละ 92.8 ใช้ห้องส้วมที่กำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย ร้อยละ 90.6 และได้ใช้ทั้งแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและใช้ห้องส้วมที่กำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย ร้อยละ 83.4 ประชากรที่อยู่ในเขตเทศบาลตึมน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด และใช้ห้องส้วมที่ถูกสุขอนามัยสูงกว่านอกเขตเทศบาล การใช้แหล่งน้ำดื่มจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด และใช้ห้องส้วมที่ถูกสุขอนามัยเพิ่มสูงขึ้นตามระดับการศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน และตามฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 21)

#### 4.3.4 สภาพการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสม

สภาพการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสมในที่นี้ ทำการศึกษาเฉพาะสภาพการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสมของประชากรในเขตเทศบาล โดยให้คำจำกัดความของการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสมไว้ 3 ลักษณะด้วยกัน คือ 1) การอยู่อาศัยในสถานที่ที่มีความแออัดเกินไป โดยกำหนดจากห้องนอนที่มีคนนอนมากกว่า 3 คน 2) การอยู่อาศัยในสถานที่ที่ไม่มีน้ำดื่มจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด 3) การอยู่อาศัยในสถานที่ที่ไม่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย

จากตารางที่ 22 พบว่า ร้อยละ 16.9 ของจำนวนสมาชิกที่อาศัยในครัวเรือนที่อยู่ในเขตเทศบาลทั้งสิ้น 31,985 คนของจังหวัดพังงาอาศัยอยู่ในที่แออัดและไม่เหมาะสม โดยครัวเรือนที่หัวหน้าไม่มีการศึกษาและมีฐานะยากจนมากมีสัดส่วนของสมาชิกที่อาศัยอยู่ในที่แออัดและไม่เหมาะสมสูงสุด (ร้อยละ 67.0 และร้อยละ 30.2 ตามลำดับ) สำหรับครัวเรือนที่อาศัยในที่แออัดและไม่เหมาะสมมี ร้อยละ 11.0 ของจำนวนครัวเรือนที่อยู่ในเขตเทศบาลทั้งสิ้น 9,872 ครัวเรือน โดยร้อยละ 8.8 เป็นครัวเรือนที่มีความแออัดหรือมีคนนอนมากกว่า 3 คนต่อหนึ่งห้องนอน และร้อยละ 2.4 เป็นครัวเรือนที่ไม่มีน้ำดื่มจากแหล่งที่สะอาด ส่วนครัวเรือนที่ไม่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัยไม่ถึง ร้อยละ 0.1

#### 4.4 ออนามัยเจริญพันธุ์

##### 4.4.1 การคุมกำเนิด

การคุมกำเนิดที่ทำการศึกษานี้หมายถึง การคุมกำเนิดของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่สมรสหรือกำลังอยู่กับชายฉันทามีภรรยา ทั้งที่จดทะเบียนสมรสและไม่จดทะเบียนสมรส

จากตารางสถิติที่ 23 พบว่า สตรีสมรสที่กำลังคุมกำเนิดด้วยวิธีใดวิธีหนึ่งมี ร้อยละ 65.9 โดยสตรีสมรสที่อยู่นอกเขตเทศบาลคุมกำเนิดสูงกว่าสตรีที่อยู่ในเขตเทศบาลเล็กน้อย (ร้อยละ 66.2 และร้อยละ 63.0) สตรีสมรสกลุ่มอายุ 15 - 19 ปี มีการคุมกำเนิดสูงมาก (ร้อยละ 95.5) รองลงมา ได้แก่ กลุ่มอายุ 35 - 39 ปี (ร้อยละ 73.4) สำหรับกลุ่มอายุที่เหลือมีการคุมกำเนิดค่อนข้างสูงเช่นกัน (มากกว่าร้อยละ 60) ยกเว้นกลุ่มอายุ 45 - 49 ปี คุมกำเนิดร้อยละ 48.6 และพบว่า สตรีสมรสที่ไม่มีการศึกษาคุมกำเนิดเพียงร้อยละ 19.0 และมีการคุมกำเนิดสูงถึงประมาณร้อยละ 70 ในกลุ่มสตรีสมรสทั้งที่สำเร็จการศึกษาระดับประถมศึกษาและระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป และการคุมกำเนิดในกลุ่มสตรีสมรสที่อยู่ในครัวเรือนที่มีฐานะค่อนข้างดีสูงกว่าครัวเรือนที่มีฐานะค่อนข้างยากจน

สำหรับวิธีคุมกำเนิดที่สตรีสมรสในจังหวัดพังงาเลือกใช้นั้น ส่วนใหญ่คุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ (ร้อยละ 64.6) เพียงร้อยละ 1.2 ใช้วิธีคุมกำเนิดแบบดั้งเดิม วิธีคุมกำเนิดสมัยใหม่ 3 วิธีที่สตรีสมรสนิยมเลือกใช้ ได้แก่ การทำหมันหญิง (ร้อยละ 25.9) ยาเม็ดคุมกำเนิด (ร้อยละ 23.5) และยาฉีดคุมกำเนิด (ร้อยละ 13.6)

##### 4.4.2 การดูแลระหว่างตั้งครรภ์

การดูแลแม่ระหว่างตั้งครรภ์มีส่วนช่วยป้องกันการเสียชีวิตของแม่จากการคลอดลูกได้ โดยการตรวจพบและจัดการกับปัจจัยเสี่ยง หรือการเกิดภาวะแทรกซ้อน ซึ่งรวมถึงอาการครรภ์เป็นพิษ โลหิตจาง และโรคติดเชื้อจากการร่วมเพศ นอกจากนี้ การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ ยังเปิดโอกาสให้สตรีได้เรียนรู้เกี่ยวกับลักษณะอาการเป็นอันตรายระหว่างการตั้งครรภ์และการคลอด

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

จากตารางสถิติที่ 24 แสดงให้เห็นว่าสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้น้ำเกิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ ร้อยละ 92.5 ได้รับการดูแลระหว่างตั้งครรภ์โดยผู้มีความชำนาญประเภทใดประเภทหนึ่ง บุคลากรที่ให้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ ได้แก่ แพทย์ ร้อยละ 65.1 พยาบาล/ผดุงครรภ์ ร้อยละ 27.4 และหมอดำยาหรืออาสาสมัคร ประจำหมู่บ้านและอื่น ๆ ร้อยละ 3.2 สำหรับสตรีมีครรภ์ที่ไม่ได้รับการดูแลระหว่างตั้งครรภ์มีเพียงร้อยละ 4.3

ร้อยละ 95.7 ของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจครรภ์อย่างน้อย 1 ครั้งระหว่างตั้งครรภ์ โดยได้รับการตรวจเลือด วัดความดัน ตรวจปัสสาวะ และชั่งน้ำหนัก (ตารางสถิติที่ 25)

#### 4.4.3 ผู้ช่วยเหลือในขณะคลอด

การได้รับความช่วยเหลือในขณะคลอดจากผู้ที่มีความชำนาญทางด้านนี้ ก่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดี กับแม่และทารก โดยการใช่วิธีการที่เหมาะสมตามหลักเทคนิคทางการแพทย์ และการตรวจวินิจฉัยและให้การรักษาอย่างแม่นยำ และรวดเร็วเมื่อมีอาการแทรกซ้อน

ความช่วยเหลือจากผู้ที่มีความชำนาญขณะคลอด ในที่นี้ หมายถึง ความช่วยเหลือที่ได้รับจาก แพทย์ พยาบาล ผดุงครรภ์ หรือผู้ช่วยพยาบาล/ผดุงครรภ์

จากตารางสถิติที่ 26 พบว่า สตรีที่ให้น้ำเกิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ได้รับการทำคลอด โดยผู้มีความชำนาญประเภทใดประเภทหนึ่งสูงถึงร้อยละ 97.8 ซึ่งบุคลากรผู้มีความชำนาญ 2 ประเภทหลัก ที่ช่วยทำคลอด ได้แก่ แพทย์ และพยาบาล/ผดุงครรภ์ (ร้อยละ 52.5 และร้อยละ 45.4 ตามลำดับ) ทั้งนี้ ประมาณร้อยละ 98 ของสตรีที่คลอดทั้งในเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาลเข้ารับการทำคลอดจากสถานพยาบาล

#### 4.5 การพัฒนาการของเด็ก

เป็นที่ยอมรับกันโดยทั่วไปว่าช่วงระยะเวลา 3 - 4 ปีของชีวิตเป็นช่วงที่สมองของเด็กมีการพัฒนาเร็วที่สุด และการเลี้ยงดูในบ้านเป็นปัจจัยสำคัญที่สุดในการพัฒนาการของเด็ก ดังนั้น กิจกรรมระหว่างผู้ใหญ่ และเด็ก หนังสือสำหรับเด็กในบ้านและสภาพการดูแลเป็นตัวชี้วัดเกี่ยวกับการเลี้ยงดู และการดูแลจากทางบ้านที่สำคัญ

จากตารางสถิติที่ 27 แสดงให้เห็นว่า เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ร้อยละ 64.2 ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 4 กิจกรรม โดยค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่สมาชิกในครัวเรือนมีส่วนเกี่ยวข้อง คือ 4.3 กิจกรรม นอกจากนี้ผลการสำรวจที่ได้ ชี้ให้เห็นว่า ร้อยละ 74.9 พ่อมีส่วนร่วมทำกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้ และการเตรียมตัวไปโรงเรียน

อย่างน้อย 1 กิจกรรม โดยจำนวนกิจกรรมเฉลี่ยที่พ่อแม่มีส่วนร่วมทำกิจกรรมกับลูกของตน คือ 2.6 กิจกรรม ซึ่งต่ำกว่าค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมของสมาชิกในครัวเรือน และพบว่า จำนวนกิจกรรมเฉลี่ยที่พ่อแม่มีส่วนร่วมทำกิจกรรมกับลูกต่ำกว่าจำนวนกิจกรรมเฉลี่ยที่สมาชิกในครัวเรือนมีส่วนร่วม ทั้งในเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาล และทั้งลูกชายและลูกสาว อย่างไรก็ตาม เมื่อพิจารณาเฉพาะกิจกรรมที่พ่อแม่และลูกมีส่วนร่วมด้วยกัน พบว่า จำนวนกิจกรรมเฉลี่ยที่พ่อแม่มีส่วนร่วมกับลูกชายสูงกว่าลูกสาว (ลูกชาย 2.9 กิจกรรม และลูกสาว 2.2 กิจกรรม) และในเขตเทศบาลสูงกว่านอกเขตเทศบาล (ในเขตเทศบาล 2.9 กิจกรรม และนอกเขตเทศบาล 2.5 กิจกรรม)

การมีหนังสือสำหรับเด็กหรือหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กที่บ้านไม่ได้หมายความว่า จะให้เด็กอ่านหนังสือเพียงอย่างเดียว แต่อาจทำให้เด็กมีโอกาสได้เห็นการอ่านหนังสือจากเด็กที่โตกว่า ซึ่งจะมีผลต่อการเข้าเรียนและไอคิวของเด็กด้วย

จากตารางสถิติที่ 28 แสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 65.9 ของเด็กอายุ 0 - 59 เดือน อาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม ซึ่งมีค่าเฉลี่ยของจำนวนหนังสือครัวเรือนละ 7 เล่ม และพบว่าร้อยละ 36.4 ของเด็กอาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีหนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม ซึ่งมีค่าเฉลี่ยของจำนวนหนังสือสำหรับเด็กในแต่ละครัวเรือนมีไม่ถึง 1 เล่ม ครัวเรือนในเขตเทศบาลมีหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม มากกว่าครัวเรือนนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 80.7 และร้อยละ 63.5) และร้อยละ 53.7 ของครัวเรือนในเขตเทศบาลมีหนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม นอกเขตเทศบาลมีร้อยละ 33.7 การมีหนังสือสำหรับเด็กในครัวเรือนเกี่ยวข้องกับอายุของเด็กด้วย โดยพบว่า ร้อยละ 46.2 ของครัวเรือนที่มีเด็กอายุ 24 - 59 เดือน มีหนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม ขณะที่ครัวเรือนที่มีเด็กอายุ 0 - 23 เดือน มีเพียงร้อยละ 23.5

นอกจากนี้ตารางสถิติที่ 28 ยังแสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 53.3 ของเด็กอายุ 0 - 59 เดือน มีของเล่นอย่างน้อย 3 ประเภทให้เล่น และขณะเดียวกัน ร้อยละ 5.3 เด็กไม่มีของเล่น ในการสำรวจครั้งนี้ได้แบ่งของเล่นออกเป็น 4 ประเภทด้วยกัน คือ (1) ของเล่นที่เป็นสิ่งของเครื่องใช้ในครัวเรือน เช่น ขาม จาน ถ้วย หม้อ ฯลฯ (2) ของเล่นที่เป็นสิ่งของนอกบ้าน เช่น กิ่งไม้ หิน สัตว์ เป็ดลูกหยอดหรือไก่ (3) ของเล่นที่ทำขึ้นเอง เช่น ตุ๊กตา รถ (4) ของเล่นที่ซื้อ/ได้มา พบว่า ของเล่นที่ซื้อ/ได้มาได้รับความสนใจจากเด็กสูงสุด (มากกว่าร้อยละ 87.0) ทั้งในระหว่างเด็กหญิงเด็กชาย และเด็กที่อยู่ในเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาล นอกจากนี้เด็กยังสนใจเล่นของเล่นที่เป็นสิ่งของหรือวัสดุที่ได้จากนอกบ้าน และวัสดุสิ่งของเครื่องใช้ในครัวเรือน คิดเป็นร้อยละ 62.8 และ 54.2 ตามลำดับ ซึ่งของเล่น 2 ประเภทหลังนี้ เด็กชายให้ความสนใจมากกว่าเด็กหญิงและเด็กที่อยู่นอกเขตเทศบาลให้ความสนใจมากกว่าเด็กที่อยู่ในเขตเทศบาล สำหรับเด็กที่เล่นของเล่นที่ทำขึ้นเอง มีร้อยละ 38.1 โดยทั้งเด็กหญิงและเด็กชาย เด็กที่อยู่ในเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาล ให้ความสนใจใกล้เคียงกัน

การสำรวจครั้งนี้ ได้ถามว่า ช่วงหนึ่งสัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์เด็กได้ถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังหรือให้อยู่กับเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปีหรือไม่ และถือว่าเด็กที่ถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังหรืออยู่กับเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปี เป็นเด็กซึ่งได้รับการดูแลที่ไม่ดีพอ เพราะเสี่ยงกับการประสูติเหตุของเด็ก

จากตารางสถิติที่ 29 แสดงให้เห็นว่าในช่วงหนึ่งสัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์มีเด็กร้อยละ 4.8 ถูกปล่อยให้อยู่กับเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปี และมีเพียงร้อยละ 1.2 ที่เด็กถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพัง เมื่อนำเอาตัวชี้วัดทั้ง 2 ตัวมาคำนวณพบว่า ร้อยละ 4.9 ของเด็กที่ถูกปล่อยทิ้งไว้โดยไม่ได้รับการดูแลที่ดีพอ และพบความแตกต่างในการดูแลที่ไม่ดีพอระหว่างเพศของเด็ก เขตที่อยู่อาศัย และอายุของเด็ก กล่าวคือ เด็กหญิงได้รับการดูแลไม่ดีพอสูงกว่าเด็กชาย (ร้อยละ 7.4 เทียบกับร้อยละ 2.6) เด็กที่อยู่นอกเขตเทศบาลได้รับการดูแลไม่ดีพอสูงกว่าเด็กในเขตเทศบาล (ร้อยละ 5.2 และร้อยละ 3.2) และเด็กอายุ 24 - 59 เดือนได้รับการดูแลไม่ดีพอสูงกว่าเด็กอายุ 0 - 23 เดือน (ร้อยละ 6.1 และร้อยละ 3.4)

#### 4.6 การศึกษา

การได้รับการศึกษาพื้นฐานของเด็กทั่วโลก เป็นเป้าหมายที่สำคัญที่สุดประการหนึ่งของเป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษ เพราะการศึกษาเป็นปัจจัยสำคัญอย่างหนึ่งในการต่อสู้กับความยากจน การสร้างความเข้มแข็งในสตรี การปกป้องเด็กจากปัญหาการใช้แรงงานที่ไม่ถูกต้องและการถูกล่วงละเมิดทางเพศ การส่งเสริมสิทธิมนุษยชนและประชาธิปไตย การป้องกันสิ่งแวดลอม และมีอิทธิพลต่อการเจริญเติบโตของประชากร

##### 4.6.1 การศึกษาก่อนวัยเรียน

ประมาณครึ่งหนึ่งของเด็กอายุ 36 - 59 เดือน (ร้อยละ 50.2) กำลังเรียนในระดับก่อนวัยเรียนรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง เช่น การเข้าเรียนในศูนย์เด็กเล็ก การเข้ารับการพัฒนาก่อนวัยเรียนที่จัดโดยเอกชนหรือรัฐบาล รวมทั้งโรงเรียนอนุบาลหรือสถานรับเลี้ยงเด็กของชุมชน (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 30) เด็กผู้ชายเข้าเรียนมากกว่าเด็กผู้หญิง (ร้อยละ 53.7 และร้อยละ 45.6) และส่วนใหญ่เป็นเด็กที่มีอายุระหว่าง 48 - 59 เดือน และประมาณร้อยละ 78 ของเด็กที่ได้รับการพัฒนาก่อนวัยเรียน พบว่า การศึกษาของแม่อยู่ในระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป และเด็กในเขตเทศบาลได้รับการศึกษาก่อนวัยเรียนสูงกว่าเด็กนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 67.1 และร้อยละ 47.9)

##### 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 93.6 ของเด็กวัยประถมศึกษา (อายุ 7 - 12 ปี)\* ในจังหวัดพังงากำลังเรียนอยู่ในระดับประถมศึกษา ในเขตเทศบาล ร้อยละ 99.2 นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 92.8 และมีความแตกต่างเล็กน้อยในการเข้าเรียนระหว่างเด็กชายและเด็กหญิง (ร้อยละ 94.6 และร้อยละ 92.7 ตามลำดับ)

### ระดับมัธยมศึกษา

จากตารางสถิติที่ 32 พบว่า ร้อยละ 64.4 ของเด็กวัยเรียนระดับมัธยมศึกษา (อายุ 13 - 18 ปี) กำลังเรียนระดับมัธยมและสูงกว่า โดยอัตราการเข้าเรียนในระดับดังกล่าวของเด็กผู้หญิงสูงกว่าเด็กผู้ชายมาก (ร้อยละ 78.3 และร้อยละ 53.6) และเด็กที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล มีโอกาสเข้าเรียนต่อระดับนี้สูงกว่าเด็กที่อยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 77.7 และร้อยละ 62.5) และเด็กผู้หญิงยังคงมีโอกาสเรียนต่อสูงกว่าเด็กผู้ชายอย่างมากทั้งในเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาล นอกจากนี้ยังพบว่า อัตราการเรียนต่อของเด็กทั้งหญิงและชายสูงขึ้นตามระดับการศึกษาของมารดาและฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน

ผลการสำรวจจากตารางที่ 33 แสดงอัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาและระดับมัธยมศึกษา พบว่า อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาเท่ากับ 1.0 และระดับมัธยมศึกษาเท่ากับ 1.3 แสดงให้เห็นว่า โอกาสทางการศึกษาของเด็กหญิงและเด็กชายในจังหวัดพังงาไม่มีความแตกต่างกัน

### 4.6.3 การรู้หนังสือของสตรี

การรู้หนังสือของสตรีในที่นี้ ได้มาจากการทดสอบสตรีอายุ 15 - 24 ปี ที่ไม่เคยเรียนหนังสือและที่เรียนระดับประถมศึกษา หรือเรียนในหลักสูตรประเภทอื่นที่เทียบระดับไม่ได้ ด้วยการอ่านประโยคง่าย ๆ แล้วสรุปผลว่าเป็นผู้ที่รู้หนังสือหรือไม่

จากตารางสถิติที่ 34 พบว่า ในจังหวัดพังงา ร้อยละ 84.5 ของสตรีอายุ 15 - 24 ปี เป็นผู้รู้หนังสือ การรู้หนังสือของสตรีมีความแตกต่างกันระหว่างสตรีที่อยู่ในเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาล และยังคงแตกต่างกันระหว่างสตรีกลุ่มอายุ 15 - 19 ปี และกลุ่มอายุ 20 - 24 ปี โดยการรู้หนังสือของสตรีที่อยู่ในเขตเทศบาลสูงกว่าสตรีที่อยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 97.6 และร้อยละ 82.4) และร้อยละ 88.0 ของสตรีอายุ 15 - 19 ปี เทียบกับร้อยละ 80.9 ของสตรีอายุ 20 - 24 ปี ที่รู้หนังสือ การรู้หนังสือของสตรีเพิ่มสูงขึ้นตามระดับการศึกษาของแม่และฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนที่สูงขึ้น

\* 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



## 4.7 การคุ้มครองเด็ก

### 4.7.1 การสมรสในวัยเด็ก

การสมรสในวัยเด็กหรือในขณะอายุน้อยเป็นการละเมิดสิทธิมนุษยชนและทำลายการพัฒนาการของเด็ก ซึ่งบ่อยครั้งที่พบเด็กหญิงตั้งครรภ์ตั้งแต่อายุน้อยและต้องถูกแยกตัวออกจากสังคมโดยที่ผู้เป็นแม่มักยังมีการศึกษาเพียงเล็กน้อย และได้รับการฝึกวิชาชีพต่ำ สิ่งเหล่านี้เป็นปัจจัยส่งเสริมความยากจนในเพศหญิงให้เกิดความรุนแรงขึ้น สตรีที่สมรสตั้งแต่อายุน้อย มีโอกาสต้องออกจากโรงเรียนเร็ว มีระดับภาวะเจริญพันธุ์ที่สูง อีกทั้งมักจะต้องเผชิญกับความรุนแรงในบ้านและเสียชีวิตเนื่องจากการคลอดบุตรมากกว่าสตรีที่สมรสช้า

จากตารางสถิติที่ 35 แสดงร้อยละของสตรีอายุระหว่าง 15 - 49 ปี ที่สมรสก่อนอายุ 15 ปีก่อนอายุ 18 ปี และก่อนอายุ 15 - 19 ปี โดยพบสตรีที่สมรสก่อนอายุ 15 ปีมีเพียง ร้อยละ 1.0 และสตรีที่สมรสก่อนอายุ 18 ปี มีร้อยละ 20.4 โดยสตรีที่อยู่นอกเขตเทศบาลสมรสก่อนอายุ 18 ปีสูงกว่าในเขตเทศบาล (ร้อยละ 21.2 และร้อยละ 15.0) สำหรับสตรีอายุ 15 - 19 ปี ที่ปัจจุบันสมรสหรืออยู่กินกับชายมีร้อยละ 17.9 (ในเขตเทศบาลร้อยละ 11.4 นอกเขตเทศบาลร้อยละ 18.9)

### 4.7.2 ลักษณะการอยู่อาศัยของเด็ก

เด็กกำพร้าและเด็กที่อยู่ห่างไกลจากพ่อแม่ผู้ให้กำเนิดอาจเผชิญกับภาวะขาดแคลน และความเสี่ยงในการถูกกีดกันในทรัพย์สินและสิทธิในการรับมรดก การถูกเอารัดเอาเปรียบ การถูกทอดทิ้ง และการใช้ประโยชน์จากแรงงานหรือทางเพศในรูปแบบต่าง ๆ การเฝ้าติดตามดูแลเด็กกำพร้าและการอยู่อาศัยกับพ่อแม่ช่วยให้ทราบถึงเด็กที่อาจตกอยู่ในภาวะเสี่ยง

ในจังหวัดพังงา ร้อยละ 71.7 ของเด็กอายุ 0 - 17 ปีอาศัยอยู่กับพ่อแม่ ร้อยละ 8.4 อาศัยอยู่กับแม่เพียงคนเดียวทั้งที่พ่อยังมีชีวิตอยู่ ส่วนเด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่และแม่ทั้ง ๆ ที่พ่อแม่ยังมีชีวิตอยู่มีถึงร้อยละ 10.2 โดยเด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่รวมทั้งหมดมีร้อยละ 12.4 มีเด็กกำพร้าที่พ่อหรือแม่เสียชีวิตหรือทั้งพ่อและแม่เสียชีวิต ร้อยละ 5.8 เด็กผู้หญิงไม่ได้อยู่กับพ่อแม่สูงกว่าเด็กผู้ชาย (ร้อยละ 15.2 และร้อยละ 9.9) และเด็กที่อยู่ในเขตเทศบาลไม่ได้อยู่กับพ่อแม่สูงกว่าเด็กที่อยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 16.4 และร้อยละ 11.8) นอกจากนี้ พบว่า กลุ่มเด็กอายุ 10 - 14 ปีไม่ได้อยู่กับพ่อแม่สูงกว่าเด็กกลุ่มอื่น ๆ (ร้อยละ 18.4) (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 36)

## 4.8 การติดเชื้อ HIV/เอดส์

### 4.8.1 ความรู้เกี่ยวกับการแพร่เชื้อ HIV/เอดส์

ปัจจัยสำคัญที่สุดประการหนึ่งที่ต้องมีเพื่อลดอัตราการติดเชื้อ HIV คือ ความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับเชื้อ HIV ว่าสามารถแพร่เชื้อได้อย่างไรและสามารถป้องกันการแพร่เชื้อได้อย่างไร และสิ่งแรกๆ ที่ควรทำคือการให้ความรู้ที่ถูกต้อง เพื่อให้เกิดความตระหนักและเป็นเครื่องมือสำหรับผู้เยาว์นำไปใช้ในการป้องกันตนเอง

จากการติดเชื้อ ความเข้าใจผิดๆ เกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV พบได้โดยทั่วไปและสามารถทำให้ผู้เยาว์เกิดความสับสนและทำให้เกิดความตั้งใจที่จะใช้มาตรการในการป้องกันลดน้อยลง

จากตารางสถิติที่ 37 แสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 94.4 ของสตรีอายุ 15 - 49 ปีในจังหวัดพังงาเคยได้ยินเรื่องโรคเอดส์ สตรีทั้งในเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาล เคยได้ยินเรื่องนี้ใกล้เคียงกัน (ร้อยละ 98.0 และร้อยละ 93.9 ตามลำดับ)

เมื่อถามถึงวิธีการป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ ประมาณร้อยละ 77.5 ของสตรีเชื่อว่าการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ และร้อยละ 76.6 เชื่อว่าการมีเพศสัมพันธ์กับคู่นอนที่ไม่ติดเชื้อและซื้อสัดยเพียงคนเดียวเท่านั้น จะไม่ทำให้ติดเชื้อ และร้อยละ 58.9 เชื่อว่าการไม่มีเพศสัมพันธ์กับใครเลยจะไม่ติดเชื้อ โดยภาพรวมแล้ว ประมาณครึ่งหนึ่งของสตรีเหล่านี้รู้จักวิธีป้องกันการติดเชื้อทั้ง 3 วิธี และร้อยละ 88.6 รู้จักวิธีป้องกันอย่างน้อย 1 วิธี สตรีที่ไม่รู้จักวิธีป้องกันเลยมีเพียง ร้อยละ 11.4 โดยสตรีที่อยู่นอกเขตเทศบาลไม่รู้จักวิธีป้องกันเลยสูงถึงร้อยละ 12.5 และในเขตเทศบาลเพียงร้อยละ 4.9

จากตารางสถิติที่ 38 แสดงให้เห็นถึงความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ และสตรีอายุ 15 - 49 ปี เข้าใจถูกต้องว่า การใช้วิธีทางไสยศาสตร์และการถูกงูกัดจะไม่สามารถทำให้ติดเชื้อได้ ร้อยละ 85.6 และร้อยละ 69.1 ตามลำดับ นอกจากนี้ยังเข้าใจว่า ผู้ที่ดูว่ามีสุขภาพแข็งแรงสามารถติดเชื้อได้ ร้อยละ 82.9 โดยภาพรวม พบว่า มีร้อยละ 64.8 ของสตรีเหล่านี้ที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีการติดเชื้อที่มักเข้าใจผิดทั้ง 2 วิธี และทราบว่าผู้ที่ดูว่ามีสุขภาพแข็งแรงสามารถติดเชื้อได้ สำหรับความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับความไม่สามารถติดเชื้อ HIV ได้ โดยการรับประทานอาหารร่วมกันกับผู้ป่วยเป็นโรคเอดส์ และสามารถติดเชื้อ HIV ได้ โดยการใช้เข็มฉีดยาร่วมกัน พบสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่เข้าใจถูกต้องมีมากกว่าร้อยละ 70 สตรีมีความรู้ความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ สูงขึ้นตามระดับการศึกษาของสตรีและฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน

สรุปจากตารางสถิติที่ 39 แสดงให้เห็นว่า มีสตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV 2 วิธี (ร้อยละ 67.8) สตรีที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี มีร้อยละ 64.8 และสตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV 2 วิธี และมีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี ซึ่งถือว่าเป็นผู้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดต่อของเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดี มีเพียงร้อยละ 46.2 เท่านั้น ความรู้ที่มีความสัมพันธ์เชิงบวกกับระดับการศึกษาและฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน

ร้อยละ 88.7 ของสตรีอายุ 15 - 49 ปีในจังหวัดพังงาทราบว่าโรคเอดส์ สามารถแพร่จากแม่สู่ลูกได้ (ตารางสถิติที่ 40) เมื่อถามว่าโรคเอดส์สามารถแพร่ได้ในช่วงใด ร้อยละ 86.4 ของสตรีตอบว่าเกิดระหว่างการตั้งครรภ์ ร้อยละ 82.1 เกิดขณะคลอดลูก และร้อยละ 85.0 เกิดขณะให้ลูกดื่มนมแม่ สำหรับสตรีที่ทราบวิธีการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูกทั้ง 3 วิธีมีร้อยละ 78.6

การสำรวจ MICS ครั้งนี้ ต้องการทราบถึงทัศนคติของสตรีเกี่ยวกับการอยู่ร่วมกับผู้ป่วยที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ด้วย โดยการถาม 4 ข้อ คือ (1) จะไม่สนใจสมาชิกในครัวเรือนที่ป่วยด้วยโรคเอดส์หรือไม่ (2) จะเก็บไว้เป็นความลับถ้ามีสมาชิกในครัวเรือนติดเชื้อ HIV หรือไม่ (3) ควรให้ครูที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ แต่ไม่แสดงอาการสอนหนังสือในโรงเรียนต่อไปหรือไม่ (4) ถ้ารู้ว่าคนขายอาหารติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์จะซื้ออาหารจากเขาหรือไม่ ซึ่งผลการสำรวจในตารางสถิติที่ 41 พบว่า ร้อยละ 40.9 ของสตรีอายุ 15 - 49 ปี เห็นว่า ถ้าสมาชิกในครัวเรือนติดเชื้อ HIV จะเก็บไว้เป็นความลับ และพบว่า 1 ใน 4 ของสตรีกลุ่มนี้ เห็นว่า ไม่ควรให้ครูที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ สอนหนังสือ นอกจากนี้ พบว่า ร้อยละ 60.8 ตอบว่า จะไม่ซื้ออาหารจากผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ ชื่อน่าสังเกต คือ จะเห็นว่าสตรีส่วนใหญ่ให้ความสำคัญกับการไม่ซื้ออาหารจากผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ มากกว่าการไม่ให้ครูที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์สอนหนังสือ (ร้อยละ 60.8 และร้อยละ 26.2) สตรีที่มีลักษณะภูมิหลังแตกต่างกันทุกกลุ่มมีความคิดเห็นในเรื่องเหล่านี้คล้าย ๆ กัน

โดยภาพรวม พบว่า สตรีอายุ 15 - 49 ปี มีถึงร้อยละ 81.4 เห็นด้วยกับการตั้งข้อรังเกียจอย่างน้อย 1 ข้อ และมีเพียงร้อยละ 18.6 ที่ไม่เห็นด้วยกับการตั้งข้อรังเกียจทั้งหมด

#### 4.8.2 การตรวจเชื้อ HIV

การตรวจเชื้อ HIV ในสตรีตั้งครรภ์เป็นสิ่งจำเป็น เพราะสามารถป้องกันการติดเชื้อจากแม่ไปสู่ลูกได้ แต่การตรวจ HIV ต้องได้รับความยินยอมจากสตรีผู้ตั้งครรภ์ จากตารางสถิติที่ 42 แสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 92.5 ของสตรีตั้งครรภ์อายุ 15 - 49 ปี ที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ ได้รับการดูแล ในระหว่างการตั้งครรภ์จากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร้อยละ 71.4 ได้รับการคำแนะนำ/ความรู้เกี่ยวกับเชื้อ HIV ระหว่างการตรวจครรภ์ และร้อยละ 80.7 ได้รับการตรวจเชื้อ HIV แต่ได้รับแจ้งผลการตรวจเพียงร้อยละ 76.5



# SUMMARY OF IMPORTANT RESULTS PHANGNGA

## **NUTRITIONAL STATUS**

Among children aged under 5, 14.6 percent are moderately underweight, and 0.7 percent are severely underweight. Moreover, 17.1 percent are too short for their age (stunted), 4.7 percent are too thin for their height (wasted), and 9.7 percents are overweight.

## **BREASTFEEDING**

In Phangnga, 0 percent of infants aged 0-5 months are exclusively breastfed. Among infants aged 6-8 months, 52.8 percent receive breast milk and complementary food, compared to 23.5 percent of infants aged 9-11 months.

## **IMMUNIZATION COVERAGE**

Before their first birthday, 97.0 percent of children aged 12-23 months were vaccinated against tuberculosis (BCG), 99.1 percent against measles, 92.9 percent against diphtheria, pertussis and tetanus (DPT), and 88.4 percent against hepatitis B. Overall, 83.4 percent of children aged 12-23 months received all recommended vaccinations before their first birthday. Only 0.5 percent received none.

At the time of the interview, 97.0 percent of children aged 12-23 months had received the BCG vaccine, 91.9 percent had received the hepatitis B vaccine, 99.1 percent had been vaccinated against measles, and 96.5 percent against diphtheria, pertussis and tetanus. Overall, 87.3 percent had received all recommended vaccinations.

## **DRINKING WATER AND EXCRETA DISPOSAL**

In Phangnga, 92.8 percent of the population have access to improved drinking water sources, including 96.9 percent of those living in municipal areas and 92.2 percent of those living in non-municipal areas. Regarding sources of drinking water, 43.9 percent consume bottled water, 30.2 percent use water from a protected well, 10.4 percent consume water from a tube-well, and 4.1 percent of the population have water piped into their dwelling.

Regarding excreta disposal, 90.6 percent of the population live in households which contain improved sanitation facilities. The residents of municipal areas (100 percent) are more likely to use improved sanitation facilities than those in non-municipal areas. The most commonly found improved sanitation facility was the flush toilet with connection to a septic tank (79.2 percent).

Overall, 83.4 percent of the population have access to improved drinking water sources and also use improved sanitation facilities.

## CONTRACEPTION

In Phangnga, 65.9 percent of married or in union women use contraception. Contraceptive prevalence is higher in municipal areas (63.0 percent) than in non-municipal areas (66.2 percent), 95.5 percent of women in the 15-19 age group, and 73.4 percent of women in the 30-39 age group use contraception.

Regarding choice of contraceptive method, 64.6 percent of married women use a modern method, such as pills (23.5 percent), injections (13.6 percent), and female sterilization (25.9 percent).

## EDUCATION

More than half of all children aged 36-59 months (55.9 percent) are attending some form of organized early childhood education programme. Boys (53.7 percent) are more likely to attend than girls (45.6 percent), and children aged 48-59 months (55.9 percent) are more likely to attend than children aged 36-47 (46.3 percent). Also, children in municipal areas (67.1 percent) are more likely to attend than children in non-municipal areas (47.9 percent).

In Phangnga, 93.6 percent of primary school age children (aged 7-12) are attending primary school. Differences according to residential area and gender are not very significant. For example, 99.2 percent of children in municipal areas attend, compared to 92.8 percent of children in non-municipal areas.

Regarding secondary school, 64.1 percent of secondary school age children (aged 13-18) are attending. Girls are more likely to attend than boys (76.0 percent and 54.9 percent, respectively).

## LIVING ARRANGEMENTS

Among children aged 0-17 years, 77.6 percent are living with both parents, 5.6 percent are orphaned (one or both parents are dead), 6.5 percent are living with the mother while the father is still alive, and 9.3 percent are living with neither parent while both are alive. Overall, 10.6 percent are not living with their parents. Older children (aged 15-17 years) are not living with both parents the most (18.2 percent of them), followed by two younger age groups, 10-14 years and aged under 5 (14.1 percent and 5.5 percent, respectively).

## KNOWLEDGE OF HIV/AIDS TRANSMISSION

About three in five (59.3 percent) women aged 15-49 know two ways of preventing HIV transmission, and 38.1 percent reject all three misconceptions about HIV

transmission. Only 30.1 percent of these women have comprehensive knowledge of HIV/AIDS transmission, which is defined as knowing two ways of preventing HIV transmission and rejecting the three misconceptions.

Overall, 74.5 percent of women aged 15-49 years in Phangnga 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 breastfeeding are 68.3 percent, 61.0 percent, and 65.7 percent, respectively. More than half of these women (54.4 percent) know all three ways of mother-to-child transmission.





# 1. SURVEY BACKGROUND AND OBJECTIVES

## 1.1 BACKGROUND

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

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

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

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

Phangnga, located in the southern region, was one of the 26 provinces surveyed.

## 1.2 OBJECTIVES

- To provide up-to-date information for assessing the situation of children and women in Phangnga, 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 religions, cultures and traditions of the province
- To furnish data needed for monitoring progress toward the goals established by the MDGs, the goals of "A World Fit for Children" and other internationally agreed upon goals, as a basis for future action at the national and provincial levels

## PHANGNGA

Phangnga is one of the 14 provinces of the southern region of Thailand. It covers an area of 4,171 sq km or 2,606,809 rai. Phangnga borders:

To the north	Ranong province
To the south	Phuket province
To the east	Surat Thani province and Krabi province
To the west	The Andaman Sea and Indian Ocean

The administration of Phangnga is divided into 8 districts (amphoe), 48 sub-districts (tambon) and 313 villages (moobaan).

## 2. SAMPLE AND SURVEY METHODOLOGY

### 2.1 SAMPLE DESIGN

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

### 2.2 QUESTIONNAIRES

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

- The Household Questionnaire
  - Household Listing
  - Education
  - Support for Orphans and Vulnerable Children
  - Child Labour
  - Disability
  - Drinking Water and Disposal of Excreta
  - Household Characteristics
  - Salt Iodization
- The Questionnaire for Individual Women
  - Child Mortality
  - Tetanus Toxoid
  - Maternal and Newborn Health
  - Marriage and Union
  - Contraception
  - HIV/AIDS
- The Questionnaire for Children Under the Age of 5
  - Birth Registration and Early Learning
  - Child Development
  - Breastfeeding
  - Care of Illness
  - Immunization
  - Anthropometry

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

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

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

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

## **2.3 DATA COLLECTION AND PROCESSING**

### **2.3.1 DATA COLLECTION**

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

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

### **2.3.2 DATA PROCESSING**

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

Upon receiving the questionnaires from the province, the collected data were entered on 30 microcomputers by data entry operators and data entry supervisors using

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

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



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

#### 3.1 RESPONSE RATE

Among the 900 households chosen for the sample, 825 were successfully interviewed (see details in Table 1), yielding a response rate of 94.8 percent. The response rate among households in non-municipal areas was 96.3 percent, slightly higher than the response rate in municipal areas (93.9 percent). Overall, 766 eligible women (aged 15-49 years) were identified, and 764 were successfully interviewed, yielding a response rate of 99.7 percent. In addition, 263 eligible children aged under 5 were identified, and the mothers or caretakers of 262 of them were interviewed.

#### 3.2 AGE DISTRIBUTION OF THE SURVEYED POPULATION

The age distribution of the surveyed population is provided in Table 2. Of the projected total of 236,971 household members, 120,229 are projected to be male and 116,742 are projected to be female. Regarding age distribution, 24.9 percent are children (aged 0-14 years), 68.1 percent are working age (aged 15-64 years), and 6.9 percent are elderly (65 years and older).

#### 3.3 CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLDS

Table 3 provides basic background information on the households. In Phangnga, 14.8 percent of households (9,872 projected households) are located in municipal areas and 85.2 percent (56,626 projected households) are located in non-municipal areas.

Most of the households (78.6 percent) have two to five members and a male head of household (76.4 percent). Moreover, 32.8 percent of households have at least one child aged under 5, and 77.4 percent have at least one woman aged 15-49 years.

Some background characteristics of women aged 15-49 years are shown in Table 4. Comprising the largest group, 12.8 percent of women are aged 45-49 years. Regarding the marital status of women aged 15-49, 78.0 percent are married/in union, and 69.1 percent have given birth. More than half of the women (51.6 percent) have a secondary-level education, while 2.9 percent of the women have no education.

Table 5 shows some background characteristics of children aged under 5. Overall, 52.3 percent of the children are male and 47.7 percent are female. Most of the children are older than 2 years, and 52.4 percent have a mother who has only a primary-level education.





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

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

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

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

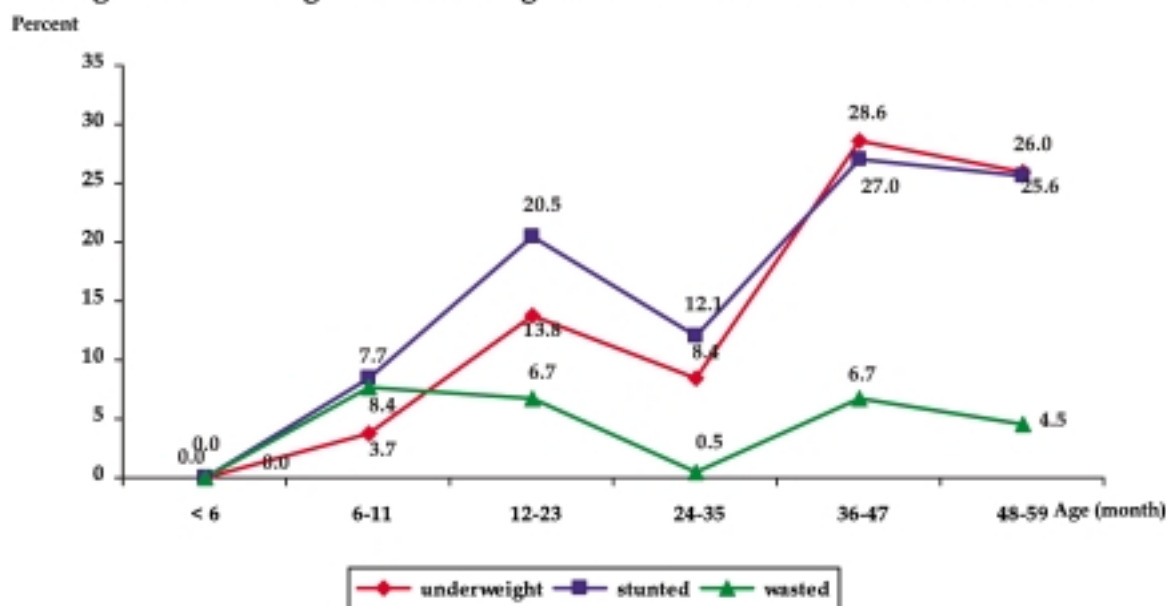
Table 6 shows the percentage of children aged 0-59 months classified into each of these three categories, based on the anthropometric measurements that were taken during the fieldwork. The figures in Table 6 exclude children who were not weighed and measured (approximately 6.0 percent) and those whose measurements were outside a plausible range. In addition, children with unknown birth dates were also excluded.

Almost one in seven children (14.6 percent) aged under 5 in Phangnga are moderately underweight, while only 0.7 percent are severely underweight. Moreover, 17.1 percent are moderately stunted or too short for their age, and 4.7 percent are moderately wasted or too thin for their height.

Children in non-municipal areas are more likely to be moderately underweight than children in municipal areas (16.4 percent and 3.1 percent, respectively). They are also more likely to be stunted (18.7 percent and 6.7 percent, respectively) and wasted (4.9 percent and 3.6 percent, respectively).

Boys are more likely to be moderately underweight than girls (16.3 percent and 12.7 percent, respectively). Boys are also much more likely to be moderately wasted than girls (8.5 percent and 0.5 percent, respectively). Roughly the same number of boys and girls are moderately stunted (17.0 percent and 17.3 percent, respectively).

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



#### 4.1.2 BREASTFEEDING

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

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

Table 7 shows that, among women aged 15-49 who had given birth in the two years prior to the survey, 87.6 percent initiated breastfeeding within one hour of birth, including 82.2 percent of those in municipal areas and 88.2 percent of those in non-municipal areas. Overall, 98.2 percent of the women initiated breastfeeding within one day of birth.

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

Table 8 shows that none of the infants aged 0-5 months was exclusively breastfed. This percentage is significantly below the figure set by WHO. It was also found that 52.8 percent of infants aged 6-8 months received breast milk and complementary food at least 2 times in the previous 24 hours, and 23.5 percent of infants aged 9-11 months had received breast milk and complementary food at least 3 times.

Regarding whether an infant (aged 0-11 months) is adequately fed, Table 8 shows that only 27.3 percent of them are. The likelihood that an infant is adequately fed is related to residential area. Infants in non-municipal areas are much more likely to be adequately fed than those in municipal areas (30.2 percent and 13.3 percent, respectively).

#### 4.1.3 SALT IODIZATION

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

Salt consumed in the surveyed households was tested for iodine by two methods. Method 1, using I-KIT, was done by fieldwork staff at the time of the interview, and

shows whether iodine is present. This method of testing does not determine how much iodine is present in the salt or whether the salt is adequately iodized. Method 2 was carried out in the laboratory to determine iodine content in the salt samples collected during the interviews. Adequately iodized salt must have at least 15 ppm (parts per million) of iodine.

Table 9 shows that 6.1 percent of households do not have salt and 93.9 percent of households have salt. The results of the in-house iodine test (method 1) revealed that 2.4 percent of households consume non-iodized salt, and 91.5 percent consume iodized salt. Iodized salt is more likely to be found in non-municipal areas (92.6 percent) than in municipal areas (85.3 percent).

A quantitative test for the iodine content of the salt samples was also performed in a laboratory (method 2). The results showed that 10.8 percent of the samples did not contain any iodine, 48.4 percent contained adequate iodine (15 ppm or more), and 40.8 percent contained inadequate iodine (less than 15 ppm.). As laboratory tests are more reliable, the results of the laboratory tests are used for final reporting. (See details in Table 10.)

#### **4.1.4 BIRTH WEIGHT**

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

In Phangnga, 98.9 percent of infants were weighed at birth, and 6.0 percent had a birth weight less than 2,500 grams. Infants in non-municipal areas were two times more likely to have a birth weight less than 2,500 grams (6.2 percent and 3.0 percent, respectively). (See details in Table 11.)

### **4.2 CHILD HEALTH**

#### **4.2.1 IMMUNIZATION COVERAGE**

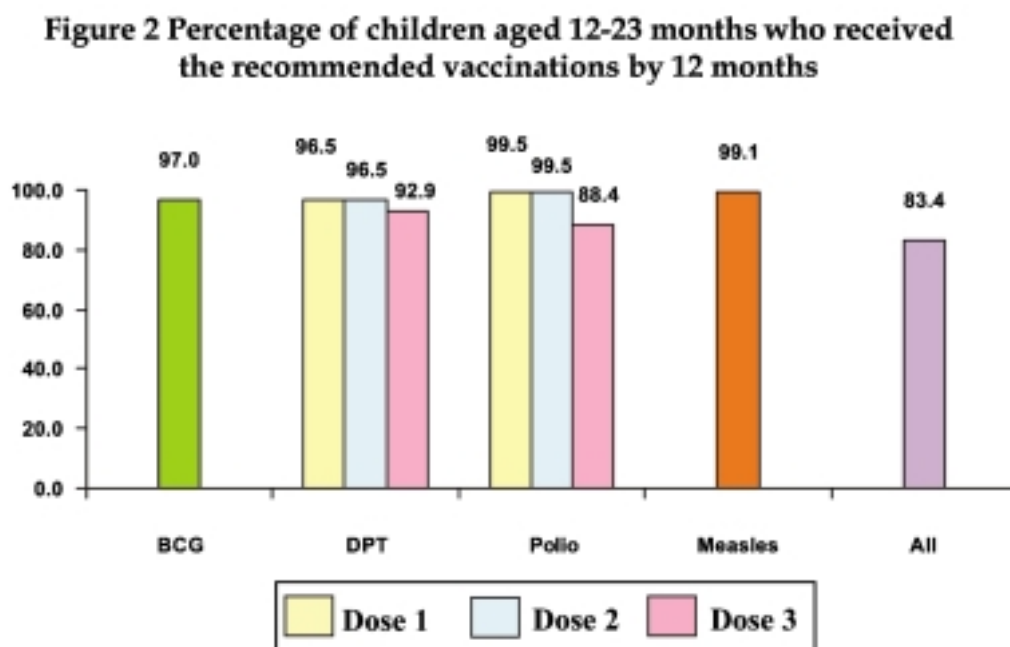
According to UNICEF and WHO guidelines, a child should receive a BCG vaccination to protect against tuberculosis; three doses of DPT to protect against diphtheria, pertussis, and tetanus; three doses of polio vaccine; and a measles vaccination by the age of 12 months. In the survey, mothers or caretakers were asked to provide

vaccination records for children under 5 years of age. Interviewers copied vaccination information from the records onto the MICS questionnaire. In Phangnga, 83.6 percent of children have health records. If the child did not have any record, the interviewer would read brief information about each vaccination to the mother or caretaker, who was then asked to recall whether or not the child had received any of the vaccinations and, for DPT and polio, how many times.

Table 12 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 97.0 percent of children aged 12-23 months received the BCG vaccination before their first birthday, and 96.5 percent received both the first and second dose of DPT before their first birthday. The percentage who received the third dose of DPT declined to 92.9 percent. Similarly, the percentage declined for the third dose of polio and hepatitis B vaccinations, from 99.5 percent to 88.4 percent for polio and from 83.6 percent to 81.8 percent for hepatitis B. Regarding measles vaccination, 99.1 percent of children received the vaccine before their first birthday. Overall, 83.4 percent of children aged 12-23 months received all eight recommended vaccinations by their first birthday.

Overall, 87.3 percent of children aged 12-23 months had received all recommended vaccinations before the date of the interview, while only 0.5 percent had received none. (See Table 13.)



#### 4.2.2 TETANUS IMMUNIZATION

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

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

Table 14 shows that among mothers who gave birth in the 12 months prior to the interview, 89.6 percent were protected against tetanus, including 95.8 percent of those living in municipal areas and 89.0 percent of those living in non-municipal areas. Moreover, 82.1 percent of mothers received at least two doses during the last pregnancy (86.7 percent of those in municipal areas, compared to 81.6 percent of those in non-municipal areas).

#### 4.2.3 SOLID FUEL USE

Cooking and heating with solid fuels, such as biomass, wood and coal, leads to high levels of indoor pollution and is a major cause of ill-health in the world, particularly in the form of acute respiratory illness among children aged under 5.

Table 15 shows that, in Phangnga, the vast majority of households (90.1 percent) use liquefied petroleum gas for cooking, while 3.2 percent use solid fuel. Differentials with respect to household wealth and the education level of the household head are significant. Very poor households (11.1 percent) and households with a non-educated household head (7.4 percent) are more likely to use solid fuel than other groups. Households in non-municipal areas are also more likely to use solid fuel than households in municipal areas.

### 4.3 ENVIRONMENT

#### 4.3.1 DRINKING WATER

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

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

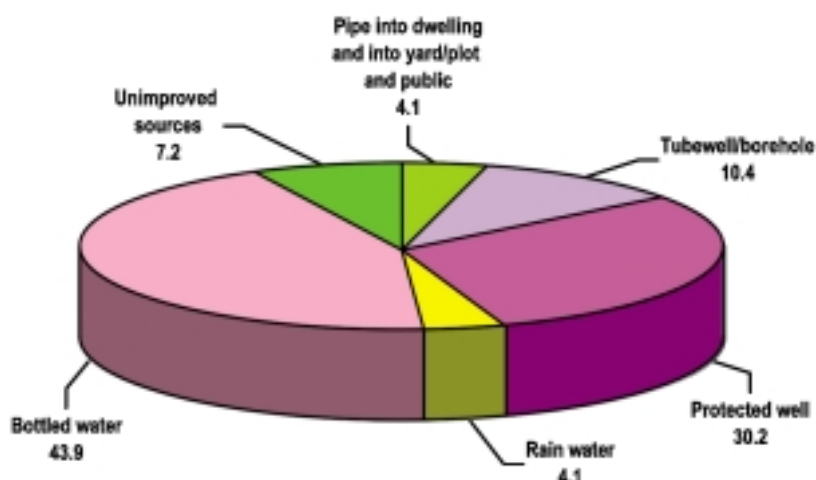
Overall, 92.8 percent of the population in Phangnga have access to improved drinking water sources, including 96.9 percent of those living in municipal areas and 92.2 percent of those living in non-municipal areas. The use of improved drinking water sources is associated with the education of the household head and household wealth. More specifically, 95.9 percent of households which have a household head with at least a secondary-level education and 99.0 percent of rich households have access to improved drinking water sources.

In Phangnag, 7.2 percents of households use an "unimproved" source of drinking water, namely an unprotected well. Households with a non-educated head (14.6 percent) and poor households (14.7 percent) are the most likely to use an unprotected well. Households in non-municipal areas are three times more likely to consume water from an unprotected well than those in municipal areas (7.8 percent and 3.1 percent, respectively).

Regarding in-house water treatment, 61.7 percent of households in Phangnga do not treat their drinking water. Among those who do, using a water filter is the most common method (15.2 percent). 16.2 percent of households in municipal areas and 8.8 percents of households in non-municipal areas use a water filter. The next most popular method is filtering through a cloth (13.0 percent). 2.3 percent of households in municipal areas and 14.7 percent of households in non-municipal areas use this method. Boiling (12.2 percent) is also common. More specifically, 2.3 percent of households in municipal areas and 14.7 percent of households in non-municipal areas boil their water. (See details in Table 17)

Table 18 shows that, for 86.0 percent of households, the drinking water source is on the premises. Only 14.0 percent of households must visit water sources and bring water back to the home. The average amount of time it takes them to obtain water (one round trip from home to drinking water source) is 9.2 minutes (or 10.4 minutes in municipal areas compared to 9.1 minutes in non-municipal areas).

**Figure 3 Percentage distribution of household members by sources of drinking water**



#### 4.3.2 EXCRETA DISPOSAL

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



Table 19 shows that, in Phangnga, 90.6 percent of the population live in households which contain improved sanitation facilities. The residents in municipal areas (100 percent) are more likely to use improved sanitation facilities than those in non-municipal areas (89.1 percent). This percentage is also higher among wealthy households and households with at least a secondary-level education than all other groups. The most commonly found improved sanitation facility is the flush toilet with connection to septic tank (79.2 percent). More specifically, 94.6 percent of residents of municipal areas and 76.8 percent of residents of non-municipal areas use a flush toilet with connection to a septic tank. Use of "unimproved" sanitation facilities, which include flush/pour flush toilets connected to river or canal, pit latrines without slabs or simply having no facilities (using bushes and fields), is a characteristic most commonly found among households with a non-educated head (19.7 percent) and among very poor households (37.1 percent).

#### 4.3.3 DISPOSAL OF CHILDREN'S FAECES

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

55.0 percent of households safely dispose of the faeces of children 0-2 years of age by rinsing into a flush/pour flush toilet or latrine (34.6 percent) or by having the child use the toilet (21 percent). The safe disposal of children's faeces is more likely to occur in municipal households, in households with a mother whose education level is secondary or higher, and in wealthy households.

Table 20 shows which unsafe disposal methods of children's faeces are most common. They are leaving the faeces in the open (16.6 percent) and burying the faeces (2.6 percent). These methods are three times more likely to be used in non-municipal areas than in municipal areas.

Table 21 presents an overview of the percentage of households which contain improved sources of drinking water and use sanitary means of excreta disposal. In Phangnga, 92.8 percent of the household population drink water from improved sources and 90.6 percent use improved sanitation facilities for excreta disposal. Overall, 83.4 percent of the population have access to both improved drinking water sources and improved sanitation facilities.

#### 4.3.4 LIVING IN SLUM HOUSING

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

Table 22 shows that 16.9 percent of residents of municipal areas (31,985 projected residents) are living in slum housing. Households with a non-educated head and poor households are the most likely to be living in slum housing (67.0 percent and 30.2 percent, respectively). In Phangnga, 11.0 percent of households in municipal areas (9,872 projected households) are slum housing: 8.8 percent are overcrowded, 2.4 percent lack improved water sources, and less than 0.1 percent lack improved sanitation facilities.

### 4.4 REPRODUCTIVE HEALTH

#### 4.4.1 CONTRACEPTION

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

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

In Phangnga, 65.9 percent of married or in union women use contraception. (See Table 23). Contraceptive prevalence is slightly higher in municipal areas (66.2 percent) than in non-municipal areas (63.0 percent). Married women aged 15-19 years (95.5 percent) and aged 35-39 years (73.4 percent) are the most likely to use contraception. Among women in other age groups, more than 60.0 percent use contraception, except for the aged 45-49 group (48.6 percent use contraception). The more educated a woman is, the more likely she is to use contraception. For example, 19.0 percent of women with no education use contraception, compared to 70.0 percent of women with a primary level education and 70.0 percent of women with a secondary or higher level education

Regarding choice of contraceptive method, 64.6 percent of married women in Phangnga use a modern method, and 1.2 percent use a traditional method. The most popular modern methods is female sterilization (25.9 percent), followed by pills (23.5 percent), and injections (13.6 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 of 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 (ANC) to women (aged 15-49 years) who had given birth in the previous two years. ANC coverage by skilled health personnel is relatively high in Phangnga, with 92.5 percent of women receiving ANC during pregnancy. ANC was provided by medical doctors (65.1 percent), nurses/midwives (27.4 percent) and traditional birth attendants/community health workers/others (3.2 percent). Only 4.3 percent of pregnant women did not receive any ANC.

Table 25 shows that 95.7 percent of women aged 15-49 years received antenatal care at least once during pregnancy. The types of services pregnant women received were blood chemistry testing, blood pressure measurement, urine testing, and weight measurement. Differences according to age group were not significant.

#### 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 97.8 percent of births in the two years prior to the survey were delivered by skilled personnel, the vast majority by a medical doctor or nurse/midwife (52.5 percent and 45.4 percent, respectively). Regarding delivery facilities, 98.0 percent of women gave birth in health facilities, governmental and private.

#### 4.5 CHILD DEVELOPMENT

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

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

Table 27 shows that 64.2 percent of children under the age of 5 engage in more than four activities that promote learning and school readiness with an adult. The average number of activities that household members engage in with their children is 4.3. The table also indicates that the father's involvement in such activities is somewhat significant: 74.9 percent of fathers are involved in one or more activities. The average number of activities that a father engages in is 2.6, which is slightly lower than the average number of activities that other household members engage in. The average number of activities that a father engages in differs slightly depending on the gender of the child: 2.9 activities for sons and 2.2 activities for daughters. The number also differs depending on the area of residence. Fathers in municipal areas engage in an average of 2.9 activities, compared to an average of 2.5 activities among fathers in non-municipal areas.

Exposure to children's and non-children's books in the early years not only provides the child with reading activities, but also gives the child opportunities to see older children, including siblings and cousins, reading in the household. Presence of books is important for later school performance and IQ scores.

In Phangnga, 65.9 percent of children aged under 5 are living in households where at least 3 non-children's books are present (See Table 28). However, only 36.4 percent of children aged 5 have *children's* books present. While the median number of non-children's books is high (7 books), the median number of children's books is low (3 books). Children under the age of 5 in municipal areas are more likely to have 3 or more non-children's books present than children in non-municipal areas (80.7 percent and 63.5 percent, respectively). Similarly, children aged under 5 in municipal areas are more likely to who have 3 or more children's books than children aged under 5 in non-municipal areas (53.7 percent and 33.7 percent, respectively). The presence

of children's books is positively correlated with a child's age. More specifically, 23.5 percent of children aged 0-23 months compared to 46.2 percent of children aged 24-59 months have 3 or more children's books present in the home.

Table 28 also shows that 53.3 percent of children aged under 5 have 3 or more playthings to play with in their homes, while 5.3 percent have none. In the MICS, 4 types of playthings were included: (1) household objects, such as plates, bowls, pots, spoons, etc.; (2) objects and materials found outside the home and used as toys, such as sticks, stones, rocks, shells, leaves, etc.; (3) homemade toys, dolls, cars, etc.; and (4) store-bought toys or presents. Overall, 87.0 percent of children aged 0-59 months play with store-bought toys or presents. The next most popular playthings are household objects (54.2 percent) and objects and materials found outside the home (62.8 percent).

Regarding play with household objects and objects and materials found outside the home, there are differences according to gender and residential area of the households. Boys are more likely to play with these playthings than girls, and children in municipal areas are more likely to play with them than children in non-municipal areas. The percentage of children who play with homemade toys is the same according to area of residence (38.1 percent).

Leaving children alone or in the presence of other young children is known to increase the risk of accidents. 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 4.8 percent of children aged 0-59 months were left in the care of other children under 10 years of age, while 1.2 percent were left alone during the week preceding the interview. Combining the two care indicators, it is calculated that 4.9 percent of children were left with inadequate care during the week preceding the survey. Differences were observed according to the sex of the child, between municipal and non-municipal areas and according to the child's age. Male children were 2.8 times more likely to be left with inadequate care than female children (7.4 percent and 2.6 percent, respectively), non-municipal children were more likely to be left with inadequate care than municipal children (5.2 percent and 3.2 percent, respectively), and children aged 24-59 months were more likely to be left with inadequate care than children aged 0-23 months (6.1 percent and 3.4 percent, respectively).

## 4.6 EDUCATION

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

### 4.6.1 PRE-SCHOOL EDUCATION

Table 30 shows that about half of children aged 36-59 months (50.2 percent) are currently attending some form of organized early childhood education programme, either participating in an early childhood centre or attending a pre-school development programme organized by the private or public sectors, such as kindergarten or a community child care centre. Overall, boys (53.7 percent) are more likely to attend than girls (45.6 percent). Children aged 48-59 months (78 percent) and children whose mother's education level is secondary or beyond are more likely to attend than other groups with the same characteristics. In addition, children in municipal areas are much more likely to attend than children in non-municipal areas (67.1 percent and 47.9 percent, respectively).

### 4.6.2 BASIC EDUCATION

Thailand's National Education Act 1999 stipulates that the government has the duty to provide to children at least 12 years of basic education (Prattomsuksa 1-6 and Mattayomsuksa 1-6) and 9 years of compulsory education (Prattomsuksa 1-6 and Mattayomsuksa 1-3). A child, who is going to be 7 years old, must attend school for basic education until the child is 16 years old, except if the child finishes Grade 9 of compulsory education before his/her 16<sup>th</sup> birthday.

## PRIMARY SCHOOL

Table 31 shows that 93.6 percent of children of primary school age (7-12 years)\* in Phangnga are attending primary school, 99.2 percent of those in municipal areas

---

\* 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.

and 92.8 percent of those in non-municipal areas. Insignificant differential exists according to gender (94.6 percent of boys attend and 92.7 percent of girls attend).

## **SECONDARY SCHOOL**

Table 32 shows that only 64.4 percent of secondary school age children (13-18 years) are attending secondary school. Girls (78.3 percent) and municipal children (77.7 percent) are more likely to attend secondary school than boys (53.6 percent) and non-municipal children (62.5 percent). Children whose mother's education level is secondary and beyond and children, both male and female, from wealthy households are more likely to attend secondary school than children with a non-educated mother and children from rather poor households.

The ratio of girls to boys attending primary and secondary education is provided in Table 33. The table shows that gender parities are 1.0 for primary school and 1.3 for secondary school, indicating no difference in the attendance of boys and girls at primary and secondary school in Phangnga.

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

Literacy was assessed on the ability of women aged 15-24 years who had never attended school or had only a primary school level education to read a short simple statement.

The percentage of women that are literate is presented in Table 34. In Phangnga, 84.5 percent of women in Phangnga. More specifically, 97.6 percent of women in municipal areas are literate, compared to 82.4 percent of women in non-municipal areas, and 88.0 percent of women aged 15-19 are literate, compared to 80.9 percent of women aged 20-24 years.

## **4.7 CHILD PROTECTION**

### **4.7.1 EARLY MARRIAGE**

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

Table 35 presents the various marrying ages of women in Phangnga by percentage. Overall, 1.8 percent of women married before their 15<sup>th</sup> birthday, and 20.4 percent married before their 18<sup>th</sup> birthday. Women living in non-municipal areas (21.2 percent) and Muslim women (15.0 percent) are more likely to marry before they turn 18. Women in municipal areas are more likely to marry before they turn 18 than women in non-municipal areas (21.2 percent and 15.0 percent, respectively).

#### **4.7.2 CHILDREN'S LIVING ARRANGEMENTS**

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

In Phangnga, among children aged 0-17 years, 71.7 percent are living with both parents, and 8.4 percent are living with the mother while the father is still alive. Moreover, 10.2 percent of children are living with neither parent while both are alive, and 5.8 percent of children are orphaned (one or both parents are dead). Overall, 12.4 percent of children are living without both their parents. Children, aged 10-14 years are the most likely to not live with both parents (18.4 percent). (See details in Table 36) The percentage of children who aren't living with both parents differs according to gender and residential area. For example, 15.2 percent of girls versus 9.9 percent of boys do not live with both parents and 16.4 percent of municipal children versus 11.8 percent of non-municipal children do not live with both parents.

### **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 to transmit and prevent HIV. The MICS survey questioned women aged 15-49 years on their knowledge of and attitudes to HIV and people affected by the virus. Misconceptions about HIV are common and can confuse young people and hinder prevention efforts.

Table 37 shows that 94.4 percent of women aged 15-49 years in Phangnga have heard of AIDS. Municipal women are more likely to have heard of AIDS than women living in non-municipal areas (98.0 percent and 93.9 percent, respectively).

Regarding prevention methods, 77.5 percent of women know that using condoms every time when having sex can prevent transmission, and 76.6 percent know that having one faithful uninfected sex partner can prevent transmission. It is interesting



to note that only 58.9 percent of the women believe that abstaining from sex can prevent HIV/AIDS transmission. Overall, about half of the women know all three prevention methods for HIV/AIDS, 88.6 percent know at least one method, and 11.4 percent do not know any method. More specifically, 12.5 percent of women living in non-municipal areas, compared to 4.9 percent of women in municipal areas, do not know any method of preventing transmission.

Table 38 presents the percentages of women aged 15-49 years who correctly identified misconceptions about HIV/AIDS transmission. In Phangnga, 85.6 percent know that HIV cannot be transmitted by supernatural means, and 69.1 percent know that HIV transmission is not caused by mosquito bites. In addition, 82.9 percent know that a healthy-looking person can be infected. Only 64.8 percent reject the two most common misconceptions and also know that a healthy-looking person can be infected. Level of education and household wealth are significantly associated with knowledge about HIV transmission.

More than 70 percent of women know that HIV cannot be transmitted by sharing food with people living with HIV/AIDS, and that HIV can be transmitted by sharing needles.

In summary, Table 39 shows that 67.8 percent of the women know two ways of protecting HIV transmission, and 64.8 percent reject all three misconceptions about HIV transmission. Only 46.2 percent of the women have comprehensive knowledge of HIV/AIDS transmission, which is defined as knowing two ways of preventing HIV transmission and rejecting the three misconceptions. This knowledge is associated positively with a woman's level of education and the socio-economic status of the household.

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

The level of knowledge among women age 15-49 years concerning mother-to-child transmission is presented in Table 40. Overall, 88.7 percent of women in Phangnga know that HIV can be transmitted from mother to child. The percentages of women who know that HIV can be transmitted from mother to child during pregnancy, at delivery and through breastfeeding are 86.4 percent, 82.1 percent, and 85.0 percent, respectively. More than three quarters of all women (78.6 percent) know all three ways of mother-to-child transmission. Differences between groups regarding knowledge of HIV transmission from mother to child are not significant.

In this survey, 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 a family member sick with AIDS; (2) would buy food from a vendor who was HIV positive; (3) think that a female teacher who is HIV positive should be allowed to teach in school; and (4) would want to keep the HIV status of a family member a secret.

Table 41 shows that 40.9 percent would want to keep the HIV status of a family member a secret. About one in four women (26.2 percent) think that an HIV positive teacher should not be allowed to work. Among women aged 15-49 years, 60.8 percent say that they would not buy food from a vendor with HIV/AIDS. Overall, 81.4 percent of the women agree with at least one of the four discriminatory statements, while only 18.6 percent disagreed with them all.

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

Voluntary HIV testing is necessary for pregnant women because it can prevent transmission of the disease from mother to child. Table 42 shows that 92.5 percent of women who gave birth within the two years preceding the survey received antenatal care from a health professional. In Phangnga, 71.4 percent received counselling and information about HIV prevention during the ANC visit, 80.7 percent received an HIV test, and 76.5 percent received the results of the HIV test.

ตารางสถิติ  
Statistical Tables



# รายชื่อตาราง

## List of Tables

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

## รายชื่อตาราง (ต่อ)

### List of Tables (Contd.)

	หน้า	Page
ตารางที่ 7 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดบุตรในช่วงสองปีก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามการให้นมบุตร จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006 .....	-8-	
ตารางที่ 8 ร้อยละของทารกอายุต่ำกว่า 6 เดือน ที่ดื่มนมแม่อย่างเดียว, ร้อยละของทารกอายุ 6 - 11 เดือนที่ได้ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อยตามจำนวนครั้งที่แนะนำภายใน 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา และร้อยละของทารกที่ได้รับอาหารอย่างเพียงพอ จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006 .....	-9-	
ตารางที่ 9 ร้อยละของครัวเรือนที่บริโภคเกลือที่มีไอโอดีน จังหวัดพังงา พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-10-	
Table 9 Percentage of households consuming iodized salt, Changwat Phangnga, 2005 - 2006 .....	-10-	
ตารางที่ 10 ร้อยละของครัวเรือนที่บริโภคเกลือที่มีไอโอดีนอย่างเพียงพอ (ผลจากห้องปฏิบัติการ) จังหวัดพังงา พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-11-	
Table 10 Percentage of households consuming adequately iodized salt (result in laboratory), Changwat Phangnga, 2005 - 2006 .....	-11-	
ตารางที่ 11 ร้อยละของการเกิดมีชีพในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ มีน้ำหนักแรกเกิดต่ำกว่า 2,500 กรัม จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006 .....	-12-	

## รายชื่อตาราง (ต่อ)

### List of Tables (Contd.)

	หน้า	Page
ตารางที่ 12 ร้อยละของเด็กอายุ 12-23 เดือน ที่รับวัคซีนป้องกันโรคในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่ง ก่อนวันสัมภาษณ์และในช่วงก่อนอายุครบ 12 เดือน จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006 .....	-13-	
ตารางที่ 13 ร้อยละของเด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคในวัยเด็ก จังหวัดพังงา พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-15-	
Table 13 Percentage of children aged 12 - 23 months currently vaccinated against childhood diseases, Changwat Phangnga, 2005 - 2006 .....	-15-	
ตารางที่ 14 ร้อยละของแม่ที่คลอดลูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ และได้รับวัคซีน ป้องกันบาดทะยัก จังหวัดพังงา พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-17-	
Table 14 Percentage of mothers with a birth in the last 12 months protected against neonatal tetanus, Changwat Phangnga, 2005 - 2006 .....	-17-	
ตารางที่ 15 ร้อยละการกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามประเภทของเชื้อเพลิงที่ใช้ในการ ประกอบอาหาร และร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006 .....	-18-	
ตารางที่ 16 ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามแหล่งน้ำดื่มหลักและ ร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ได้น้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006 .....	-19-	

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

	หน้า Page
ตารางที่ 17 การกระจายตัวร้อยละของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามวิธีบำบัดน้ำที่ใช้ดื่ม ในครัวเรือน และร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่มีวิธีบำบัดน้ำที่ถูกต้อง จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006 .....	-20-
ตารางที่ 18 การกระจายตัวร้อยละของครัวเรือน จำแนกตามเวลาที่ใช้เดินทางไปเอาน้ำจาก แหล่งน้ำดื่ม และเดินทางกลับ และเวลาเฉลี่ยที่ใช้เดินทางไปกลับ จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006 .....	-21-
ตารางที่ 19 ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามประเภทห้องส้วมที่ใช้ใน ครัวเรือนและร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006 .....	-22-
ตารางที่ 20 การกระจายตัวร้อยละของเด็กอายุ 0 - 2 ปี จำแนกตามการกำจัดอุจจาระของเด็ก และร้อยละของเด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่มีการกำจัดอุจจาระอย่างปลอดภัย (ถูกต้อง) จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006 .....	-23-



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

		หน้า Page
ตารางที่ 21	ร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้ทั้งแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและส้วมที่กำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย จังหวัดพังงา พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-24-
Table 21	Percentage of household population using both improved drinking water sources and sanitary means of excreta disposal, Changwat Phangnga, 2005 - 2006 .....	-24-
ตารางที่ 22	ร้อยละของครัวเรือนและสมาชิกในครัวเรือนในเขตเทศบาล ที่อาศัยอยู่ในที่แออัดหรือไม่เหมาะสม จังหวัดพังงา พ.ศ. 2548 - 2549.....	-25-
Table 22	Percentage of households and household members in urban areas (or in capital city) that are considered as living in slum housing, by background characteristics, Changwat Phangnga, 2005 - 2006.....	-25-
ตารางที่ 23	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายและคุมกำเนิด (หรือคู่สมรสคุมกำเนิด) จำแนกตามวิธีคุมกำเนิด จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006 .....	-26-
ตารางที่ 24	การกระจายตัวร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามประเภทของบุคลากรที่ให้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006 .....	-28-
ตารางที่ 25	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีการฝากครรภ์และให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์และร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลพิเศษระหว่างการฝากครรภ์ จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006 .....	-29-

## รายชื่อตาราง (ต่อ)

### List of Tables (Contd.)

	หน้า	Page
ตารางที่ 26 ร้อยละการกระจายตัวของสตรีอายุ 15-49 ปี ที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามผู้ช่วยทำคลอด จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006 ..	-30-	
ตารางที่ 27 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือน เพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006 .....	-31-	
ตารางที่ 28 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่มีอุปกรณ์ประกอบการเรียนรู้ในครัวเรือนที่อาศัยอยู่ จังหวัดพังงา พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-33-	
Table 28 Percentage of children aged 0 - 59 months living in households containing learning materials, Changwat Phangnga, 2005 - 2006 .....	-33-	
ตารางที่ 29 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ปล่อยให้เด็กอายุต่ำกว่า 10 ปีดูแลหรือถูกปล่อย ให้อยู่ตามลำพังในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006 .....	-34-	
ตารางที่ 30 ร้อยละของเด็กอายุ 36 - 59 เดือนที่กำลังเรียนระดับก่อนวัยเรียนในรูปแบบใด รูปแบบหนึ่ง จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006 ..	-35-	
ตารางที่ 31 ร้อยละของเด็กวัยประถมศึกษา (อายุ 7 - 12 ปี) ที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษา หรือระดับมัธยมศึกษา จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006 .....	-36-	

## รายชื่อตาราง (ต่อ)

### List of Tables (Contd.)

	หน้า Page
ตารางที่ 32 ร้อยละของเด็กวัยมัธยมศึกษาอายุ 13 - 18 ปีที่กำลังเรียนในระดับมัธยมศึกษาหรือสูงกว่า (NAR) จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006 .....	-37-
ตารางที่ 33 อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาและอัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006.....	-38-
ตารางที่ 34 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 24 ปีที่รู้หนังสือ จังหวัดพังงา พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-39-
Table 34 Percentage of women aged 15 - 24 years that are literate, Changwat Phangnga, 2005 - 2006 .....	-39-
ตารางที่ 35 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายก่อนอายุ 15 ปี ร้อยละของสตรีอายุ 20 - 49 ปีที่สมรสหรืออยู่กินกับชายก่อนอายุ 18 ปี และสตรีอายุ 15-19 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชาย จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006 .....	-40-
ตารางที่ 36 การกระจายตัวร้อยละของเด็กอายุ 0 - 17 ปี จำแนกตามการอยู่อาศัยกับพ่อแม่ ร้อยละของเด็กในครัวเรือนที่มีอายุ 0 - 17 ปีที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่ และร้อยละของเด็กที่กำพร้า จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006 .....	-41-

## รายชื่อตาราง (ต่อ)

### List of Tables (Contd.)

	หน้า Page
ตารางที่ 37 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV จังหวัดพังงา พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-42-
Table 37 Percentage of women aged 15 - 49 years who know the main ways of preventing HIV transmission, Changwat Phangnga, 2005 - 2006 .....	-42-
ตารางที่ 38 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ จังหวัดพังงา พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-43-
Table 38 Percentage of women aged 15 - 49 years who correctly identify misconceptions about HIV/AIDS, Changwat Phangnga, 2005 - 2006 .....	-43-
ตารางที่ 39 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ เป็นอย่างดี จังหวัดพังงา พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-44-
Table 39 Percentage of women aged 15 - 49 years who have comprehensive knowledge of HIV/AIDS transmission, Changwat Phangnga, 2005 - 2006 .....	-44-
ตารางที่ 40 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ทราบวิธีการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006 .....	-45-
ตารางที่ 41 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่เคยได้ยินเกี่ยวกับโรคเอดส์ จำแนกตามทัศนคติ ในการอยู่ร่วมกับผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006 .....	-46-
ตารางที่ 42 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์และได้รับการเสนอให้ตรวจเชื้อ HIV และให้คำปรึกษาแนะนำพร้อมกับการดูแลครรภ์ จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006 .....	-47-

ตารางที่ 1 จำนวนครัวเรือน จำนวนสตรี (อายุ 15 - 49 ปี) และเด็ก (อายุต่ำกว่า 5 ปี) จำแนกตามผลการสัมภาษณ์และอัตราการสัมภาษณ์ได้ จังหวัดพังงา พ.ศ. 2548 - 2549  
Table 1 Number of households, women, and children under 5 by results of the household, women's and under-five's interviews, and household, women's and under-five's response rates, Changwat Phangnga, 2005 - 2006

	เขตที่อยู่อาศัย		รวม
	ในเขตเทศบาล	นอกเขตเทศบาล	
	Municipal area	Non-municipal area	Total
จำนวนครัวเรือน			
ครัวเรือนตัวอย่าง	540	360	900
ครัวเรือนที่มีผู้อาศัยอยู่	522	348	870
ครัวเรือนที่สัมภาษณ์ได้	490	335	825
อัตราการสัมภาษณ์ได้	93.9	96.3	94.8
จำนวนสตรี (อายุ 15 - 49 ปี)			
สตรีที่เข้าข่ายเจนนับ	444	322	766
สตรีที่สัมภาษณ์ได้	442	322	764
อัตราการสัมภาษณ์ได้	99.5	100.0	99.7
อัตราการสัมภาษณ์ได้ทั้งหมด	93.4	96.3	94.6
จำนวนเด็ก (อายุต่ำกว่า 5 ปี)			
เด็กที่เข้าข่ายเจนนับ	122	141	263
มารดา/ผู้ดูแลเด็กที่สัมภาษณ์ได้	122	140	262
อัตราการสัมภาษณ์ได้	100.0	99.3	99.6
อัตราการสัมภาษณ์ได้ทั้งหมด	93.9	95.6	94.5

ตารางที่ 2 การกระจายตัวของสมาชิกในครัวเรือน จำแนกตามกลุ่มอายุ และจำนวนเด็กอายุ 0 - 17 ปี จำแนกตามอายุ จังหวัดพังงา พ.ศ. 2548 - 2549

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

Changwat Phangnga, 2005 - 2006						
	ชาย		หญิง		รวม	
	Males		Females		Total	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	Number	Percent	Number	Percent	Number	Percent
กลุ่มอายุ (ปี)						
0-4	10,798	9.0	9,992	8.6	20,790	8.8
5-9	9,796	8.1	8,772	7.5	18,568	7.8
10-14	10,423	8.7	9,340	8.0	19,763	8.3
15-19	10,707	8.9	9,341	8.0	20,048	8.5
20-24	10,359	8.6	9,171	7.9	19,530	8.2
25-29	9,877	8.2	9,033	7.7	18,910	8.0
30-34	9,995	8.3	9,891	8.5	19,886	8.4
35-39	9,614	8.0	9,868	8.5	19,482	8.2
40-44	9,337	7.8	9,799	8.4	19,136	8.1
45-49	7,713	6.4	8,339	7.1	16,052	6.8
50-54	5,982	5.0	6,070	5.2	12,052	5.1
55-59	4,480	3.7	4,597	3.9	9,077	3.8
60-64	3,592	3.0	3,675	3.1	7,267	3.1
65-69	3,161	2.6	3,345	2.9	6,506	2.7
70 ขึ้นไป	4,395	3.7	5,509	4.7	9,904	4.2
กลุ่มอายุพึ่งพิง						
อายุต่ำกว่า 15 ปี	31,017	25.8	28,104	24.1	59,121	24.9
อายุ 15-64 ปี	81,656	67.9	79,784	68.3	161,440	68.1
อายุ 65 ปี ขึ้นไป	7,556	6.3	8,854	7.6	16,410	6.9
เด็กอายุ 0-17 ปี	37,787	31.4	34,394	29.5	72,182	30.5
ผู้ใหญ่อายุ 18 ปี ขึ้นไป	82,441	68.6	82,348	70.5	164,789	69.5
ยอดรวม	120,229	100.0	116,742	100.0	236,971	100.0
						Total

ตารางที่ 3 การกระจายตัวร้อยละของครัวเรือน จำแนกตามลักษณะของครัวเรือน จังหวัดพังงา พ.ศ. 2548 - 2549  
Table 3 Percent distribution of households by selected characteristics, Changwat Phangnga, 2005 - 2006

	จำนวนครัวเรือน			ร้อยละ (ถ่วงน้ำหนัก) Weighted percent	Number of households		Sex of household head
	ถ่วงน้ำหนัก	ไม่ถ่วงน้ำหนัก	Number of households				
			Weighted		Unweighted		
เพศของหัวหน้าครัวเรือน							
ชาย		50,791	597	76.4			Male
หญิง		15,707	228	23.6			Female
เขตที่อยู่อาศัย							
ในเขตเทศบาล		9,872	490	14.8			Municipal area
นอกเขตเทศบาล		56,626	335	85.2			Non-municipal area
จำนวนสมาชิกในครัวเรือน							
1		5,964	110	9.0			1
2-3		27,488	366	41.3			2-3
4-5		24,800	266	37.3			4-5
6-7		7,510	68	11.3			6-7
8-9		671	12	1.0			8-9
10 ขึ้นไป		64	3	0.1			10+
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							
ภาษาไทย		61,526	795	92.5			Thai
ภาษาอื่น ๆ		4,972	30	7.5			Other Languages
ยอดรวม		66,498	825	100.0			Total
ครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี อย่างน้อย 1 คน		66,498	825	64.0			At least one child aged < 18 years
ครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี อย่างน้อย 1 คน		66,498	825	32.8			At least one child aged < 5 years
ครัวเรือนที่มีสตรีอายุ 15-49 ปี อย่างน้อย 1 คน		66,498	825	77.4			At least one woman aged 15-49 years

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

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

	จำนวนสตรี			
	ร้อยละ (ถ่วงน้ำหนัก)	Number of women		Residence
		ถ่วงน้ำหนัก	ไม่ถ่วงน้ำหนัก	
	Weighted percent	Weighted	Unweighted	
เขตที่อยู่อาศัย				
ในเขตเทศบาล	13.7	8,933	442	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	86.3	56,456	322	Non-municipal area
อายุ (ปี)				
15-19	14.2	9,303	73	15-19
20-24	14.0	9,171	76	20-24
25-29	13.8	9,033	127	25-29
30-34	15.1	9,891	133	30-34
35-39	15.1	9,854	139	35-39
40-44	15.0	9,799	95	40-44
45-49	12.8	8,339	121	45-49
สถานภาพสมรส/อยู่กินกับชาย				
สมรส/กำลังอยู่กินกับชาย	69.8	45,654	517	Currently married/in union
เคยสมรส/เคยอยู่กินกับชาย	8.2	5,359	61	Formerly married/in union
ไม่เคยสมรส/ไม่เคยอยู่กินกับชาย	22.0	14,377	186	Never married/in union
สถานภาพการมีบุตร (ตลอดบุตร)				
มีบุตรมาแล้ว	69.1	45,172	506	Ever gave birth
ไม่เคยมีบุตรมาก่อน	30.9	20,217	258	Never gave birth



ตารางที่ 4 การกระจายเป็นร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี จำแนกตามลักษณะภูมิหลัง จังหวัดพังงา พ.ศ. 2548 - 2549 (ต่อ)

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

	จำนวนสตรี		
	ร้อยละ (ถ่วงน้ำหนัก)	Number of women	
		ถ่วงน้ำหนัก	ไม่ถ่วงน้ำหนัก
	Weighted percent	Weighted	Unweighted
ระดับการศึกษาของสตรี			
ไม่มีการศึกษา	2.9	1,775	10
ประถมศึกษา	45.5	27,877	276
มัธยมศึกษาขึ้นไป	51.6	31,618	456
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน			
ยากจนมาก	19.7	12,878	88
ยากจน	18.3	11,941	120
ปานกลาง	19.8	12,926	157
ร่ำรวย	22.9	14,992	177
ร่ำรวยมาก	19.3	12,652	222
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน			
ภาษาไทย	92.6	60,570	738
ภาษาอื่น ๆ	7.4	4,820	26
ยอดรวม	100.0	65,389	764
Wealth index quintiles			
Poorest			
Second			
Middle			
Fourth			
Richest			
Language			
Thai			
Other Languages			
Total			

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

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

	จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี		
	Number of under 5 years children		
	ร้อยละ (ถ่วงน้ำหนัก)	ถ่วงน้ำหนัก	ไม่ถ่วงน้ำหนัก
	Weighted percent	Weighted	Unweighted
เพศ			Sex
ชาย	52.3	10,798	Male
หญิง	47.7	9,849	Female
เขตที่อยู่อาศัย			Residence
ในเขตเทศบาล	13.6	2,805	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	86.4	17,842	Non-municipal area
อายุของเด็ก (เดือน)			Age (Month)
< 6	7.4	1,518	< 6
6-11	16.4	3,388	6-11
12-23	19.6	4,040	12-23
24-36	22.2	4,588	24-35
36-47	20.7	4,270	36-47
48-59	13.8	2,843	48-59
การศึกษาของมารดา			Mother's education
ไม่มีการศึกษา	3.7	703	None
ประถมศึกษา	43.9	8,307	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	52.4	9,912	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน			Wealth index quintiles
ยากจนมาก	22.5	4,637	Poorest
ยากจน	16.7	3,440	Second
ปานกลาง	22.6	4,666	Middle
ร่ำรวย	19.5	4,018	Fourth
ร่ำรวยมาก	18.8	3,886	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน			Language
ภาษาไทย	88.8	18,336	Thai
ภาษาอื่น ๆ	11.2	2,311	Other Languages
ยอดรวม	100.0	20,647	Total

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

เพศ	น้ำหนักเทียบกับอายุ				ความสูงเทียบกับอายุ				น้ำหนักเทียบกับความสูง				จำนวนเด็ก อายุ 0 - 59 เดือน	
	Weight for age		Height for age		Weight for height		Number of children		aged 0 - 59 months					
	% ต่ำกว่า - 2 SD	% below - 2 SD*	% ต่ำกว่า - 3 SD	% below - 3 SD*	% ต่ำกว่า - 2 SD	% below - 2 SD**	% ต่ำกว่า - 3 SD	% below - 3 SD**	% ต่ำกว่า - 2 SD	% below - 2 SD***	% ต่ำกว่า - 3 SD	% above + 2 SD		
ชาย	16.3		1.3		17.0		5.6		8.5		1.3		10,123	
หญิง	12.7		0.0		17.3		3.8		0.5		0.0		9,093	
เขตที่อยู่อาศัย														
ในเขตเทศบาล	3.1		0.0		6.7		1.1		3.6		0.0		2,581	
นอกเขตเทศบาล	16.4		0.8		18.7		5.3		4.9		0.8		16,635	
อายุของเด็ก (เดือน)														
< 6	0.0		0.0		0.0		0.0		0.0		0.0		1,376	
6-11	3.7		0.0		8.4		0.0		7.7		0.0		3,258	
12-23	13.8		3.6		20.5		8.0		6.7		3.6		3,734	
24-35	8.4		0.0		12.1		3.1		0.5		0.0		4,266	
36-47	28.6		0.0		27.0		3.4		6.7		0.0		3,829	
48-59	26.0		0.0		25.6		12.8		4.5		0.0		2,753	
การศึกษาของมารดา														
ไม่มีการศึกษา	a		a		a		a		a		a		a	
ประถมศึกษา	11.2		1.7		15.0		3.4		3.1		1.7		7,953	
มัธยมศึกษาขึ้นไป	6.1		0.0		12.2		3.4		3.5		0.0		8,835	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน														
ยากจนมาก	34.1		0.0		29.4		2.3		10.3		0.0		4,617	
ยากจน	23.0		0.0		24.5		14.9		3.5		0.0		3,220	
ปานกลาง	3.9		3.4		14.7		6.1		7.4		3.4		4,014	
ร่ำรวย	3.2		0.0		12.5		2.3		0.5		0.0		3,570	
ร่ำรวยมาก	5.8		0.0		3.0		0.0		0.0		0.0		3,794	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน														
ภาษาไทย	9.8		0.8		13.4		3.4		3.3		0.8		16,905	
ภาษาอื่น ๆ	a		a		a		a		a		a		a	
ยอดรวม	14.6		0.7		17.1		4.8		4.7		0.7		19,216	

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

a : ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 7 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดบุตรในช่วงสองปีก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามการให้นมบุตร จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของสตรีที่ให้นมบุตร ภายในชั่วโมงแรกหลังคลอด		ร้อยละของสตรีที่ให้นมบุตร ภายในวันแรกหลังคลอด		จำนวนสตรีที่มีบุตรเกิดรอด ในช่วงสองปีก่อนการสำรวจ	
	Percentage who started breastfeeding within one hour of birth*		Percentage who started breastfeeding within one day of birth		Number of women with a live birth in the two years preceding the survey	
ในเขตเทศบาล	82.2		100.0		1,180	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	88.2		98.0		10,885	Non-municipal area
จำนวนเดือนหลังคลอด						Months since birth
< 6	78.2		100.0		2,153	< 6
6-11	94.2		100.0		4,077	6-11
12-23	86.6		96.3		5,834	12-23
การศึกษาของมารดา						Mother's education
ไม่มีการศึกษา	0.0		0.0		0	None
ประถมศึกษา	99.1		100.0		4,450	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	79.3		97.0		7,021	Secondary +
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						Language
ภาษาไทย	86.2		98.0		10,815	Thai
ภาษาอื่น ๆ	a		a		a	Other Languages
ยอดรวม	87.6		98.2		12,064	Total

\* MICS indicator 45

a : ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 8 ร้อยละของทารกอายุต่ำกว่า 6 เดือน ที่ดื่มนมแม่อย่างเดียว, ร้อยละของทารกอายุ 6 - 11 เดือนที่ได้ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อยตามจำนวนครั้งที่แนะนำภายใน 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา และร้อยละของทารกที่ได้รับอาหารอย่างเพียงพอ จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006

	ร้อยละของทารก					จำนวนทารก อายุ 0-11 เดือน
	Percent of infants					
	ทารกอายุ 0-5 เดือน ที่ดื่มนมแม่ อย่างเดียว 0-5 months exclusively breastfed	ทารกอายุ 6-8 เดือน ได้ดื่มนมแม่และ อาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 2 ครั้งใน 24 ชั่วโมง 6-8 months who received breastmilk and complementary food at least 2 times in prior 24 hours	ทารกอายุ 9-11 เดือน ได้ดื่มนมแม่และ อาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมง 9-11 months who received breastmilk and complementary food at least 3 times in prior 24 hours	ทารกอายุ 6-11 เดือน ได้ดื่มนมแม่และ อาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ ตามจำนวนครั้งที่แนะนำต่อวัน 6-11 months who received breastmilk and complementary food at least the minimum recommended number of times per day*	ทารกอายุ 0-11 เดือน ที่ได้รับอาหาร อย่างเพียงพอ 0-11 months who were appropriately fed**	
เพศ						Sex
ชาย	0.0	46.6	9.5	39.1	26.9	2,302
หญิง	0.0	66.1	27.3	39.9	27.6	2,604
เขตที่อยู่อาศัย						Residence
ในเขตเทศบาล	0.0	0.0	37.8	22.8	13.3	838
นอกเขตเทศบาล	0.0	59.0	20.2	42.4	30.2	4,068
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						Language
ภาษาไทย	0.0	52.8	18.7	38.8	28.3	4,304
ภาษาอื่น ๆ	0.0	a	a	a	a	a
ยอดรวม	0.0	52.8	23.5	39.5	27.3	4,906
						Total

\* MICS indicator 18 \*\* MICS indicator 19

a : ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 9 ร้อยละของครัวเรือนที่บริโภคเกลือที่มีไอโอดีน จังหวัดพังงา พ.ศ. 2548 - 2549

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

ร้อยละของครัวเรือนที่มีการทดสอบเกลือบริโภค	จำนวนครัวเรือนที่สัมภาษณ์	ร้อยละของครัวเรือนที่มีผลการทดสอบเกลือ				รวม	จำนวนครัวเรือนที่มีการทดสอบเกลือบริโภคหรือไม่เกลือบริโภค
		Percent of households with		Salt test result	Number of households interviewed		
		ไม่มีเกลือบริโภค	ไม่มีไอโอดีน				
		No salt	Non iodized				
Percentage of households in which salt was tested				Iodized			
เขตที่อยู่อาศัย							
ในเขตเทศบาล	86.6	9,872	13.4	1.3	85.3	100.0	9,872
นอกเขตเทศบาล	95.1	56,626	4.9	2.6	92.6	100.0	56,626
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							
ยากจนมาก	92.6	14,406	7.4	0.0	92.6	100.0	14,406
ยากจน	93.5	14,282	6.5	5.0	88.5	100.0	14,282
ปานกลาง	91.5	13,510	8.5	1.9	89.7	100.0	13,510
ร่ำรวย	96.1	12,512	3.9	2.9	93.2	100.0	12,512
ร่ำรวยมาก	96.1	11,788	3.9	2.0	94.1	100.0	11,788
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							
ภาษาไทย	93.4	61,526	6.6	2.6	90.8	100.0	61,526
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	93.9	66,498	6.1	2.4	91.5	100.0	66,498
Residence							
							Municipal area
							Non-municipal area
Wealth index quintiles							
							Poorest
							Second
							Middle
							Fourth
							Richest
Language							
							Thai
							Other Languages
							Total

a : ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

ร้อยละของครัวเรือน ที่สัมภาษณ์	จำนวนครัวเรือน ที่สัมภาษณ์	จำนวนครัวเรือน ที่ทดสอบเกลือในห้องปฏิบัติการ	จำนวนครัวเรือน ที่ทดสอบเกลือในห้องปฏิบัติการ	จำนวนครัวเรือน ที่ทดสอบเกลือในห้องปฏิบัติการ	ร้อยละของครัวเรือน			รวม	จำนวนครัวเรือน ที่มีการทดสอบเกลือบริโภคหรือไม่มีเกลือบริโภค
					Percent of households with salt test result in laboratory:				
					ไม่มีไอโอดีน <sup>1/</sup>	มีไอโอดีนไม่เพียงพอ	มีไอโอดีนเพียงพอ		
ครัวเรือนทั้งหมด	Number of households interviewed	Number of households interviewed	Number of households interviewed	Number of households interviewed	Inadequately iodized <sup>2/</sup>	Adequately iodized <sup>3/</sup>			Number of households in which salt was tested or with no salt
86.6	9,872	1,091	1,091	8.1	25.5	66.4	100.0	9,872	
95.1	56,626	6,115	6,115	11.2	43.5	45.2	100.0	56,626	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน									
ยากจนมาก	92.6	14,406		7.6	55.8	36.6	100.0	14,406	
ยากจน	93.5	14,282	1,367	0.0	34.5	65.5	100.0	14,282	
ปานกลาง	91.5	13,510	1,062	21.3	67.1	11.7	100.0	13,510	
ร่ำรวย	96.1	12,512	1,366	4.5	12.0	83.5	100.0	12,512	
ร่ำรวยมาก	96.1	11,788	1,421	23.7	33.9	42.4	100.0	11,788	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน									
ภาษาไทย	93.4	61,526	6,755	11.5	40.2	48.4	100.0	61,526	
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	
ยอดรวม	93.9	66,498	7,206	10.8	40.8	48.4	100.0	66,498	
Residence									
ในเขตเทศบาล	86.6	9,872	1,091	8.1	25.5	66.4	100.0	9,872	
นอกเขตเทศบาล	95.1	56,626	6,115	11.2	43.5	45.2	100.0	56,626	
Wealth index quintiles									
ยากจนมาก	92.6	14,406		7.6	55.8	36.6	100.0	14,406	
ยากจน	93.5	14,282	1,367	0.0	34.5	65.5	100.0	14,282	
ปานกลาง	91.5	13,510	1,062	21.3	67.1	11.7	100.0	13,510	
ร่ำรวย	96.1	12,512	1,366	4.5	12.0	83.5	100.0	12,512	
ร่ำรวยมาก	96.1	11,788	1,421	23.7	33.9	42.4	100.0	11,788	
Language									
ภาษาไทย	93.4	61,526	6,755	11.5	40.2	48.4	100.0	61,526	
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	
ยอดรวม	93.9	66,498	7,206	10.8	40.8	48.4	100.0	66,498	

\* MICS indicator 41

a : ข้อมูลน้อยกว่า 25

1/ ไม่มีไอโอดีน หมายถึง มีไอโอดีน 0 - 4.9 ppm.

1/ non iodized mean 0 - 4.9 ppm.

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 ร้อยละของการเกิดมีชีพในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ มีน้ำหนักแรกเกิดต่ำกว่า 2,500 กรัม จังหวัดพังงา พ.ศ. 2548 - 2549

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

	ร้อยละของการเกิดรอด		จำนวนการเกิดรอด Number of live births	Residence
	Percent of live births:			
	ต่ำกว่า 2,500 กรัม Below 2,500 grams*	น้ำหนักแรกเกิดเมื่อคลอด Weighed at birth**		
เขตที่อยู่อาศัย				
ในเขตเทศบาล	3.0	100.0	1,180	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	6.2	98.8	10,885	Non-municipal area
การศึกษาของมารดา				Mother's education
ไม่มีการศึกษา	0.0	0.0	0	None
ประถมศึกษา	5.9	100.0	4,450	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	6.2	100.0	7,021	Secondary +
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				Language
ภาษาไทย	6.2	100.0	10,815	Thai
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	Other Languages
ยอดรวม	5.9	98.9	12,064	Total

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

a : ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases



ตารางที่ 12 ร้อยละของเด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่รับวัคซีนป้องกันโรคในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งก่อนวันสัมภาษณ์และในช่วงก่อนอายุครบ 12 เดือน จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006

	ร้อยละของเด็กที่รับภูมิคุ้มกัน										จำนวนเด็กอายุ 12 - 23 เดือน
	ร้อยละของเด็กที่รับภูมิคุ้มกัน										
	วันโรค	คอตีบ	ไอกรน	บาดทะยัก	โปลิโอ			หัด	ทุกชนิด	ไม่ได้รับ	
	BCG *	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	Measles ****	All *****	None	Number of children aged 12 - 23 months
		DPT1	DPT2	DPT3 **	Polio1	Polio2	Polio3 ***				
วัคซีนที่ได้รับ											
ก่อนวันสัมภาษณ์											
ข้อมูลจาก :											
สมุดสุขภาพ	83.3	83.3	83.3	83.3	83.3	83.3	83.3	82.8	82.8	0.0	4,040
รายงานของแม่/ผู้ดูแล	13.7	13.3	13.3	13.3	16.3	16.3	8.6	16.3	4.5	0.5	4,040
อย่างไรอย่างหนึ่ง	97.0	96.5	96.5	96.5	99.5	99.5	91.9	99.1	87.3	0.5	4,040
รับวัคซีนก่อน	97.0	96.5	96.5	92.9	99.5	99.5	88.4	99.1	83.4	0.5	4,040
อายุครบ 12 เดือน											12 months of age

\* MICS indicator 25 \*\* MICS indicator 27 \*\*\* MICS indicator 26 \*\*\*\* MICS indicator 28, MDG indicator 15 \*\*\*\*\* MICS indicator 31

ตารางที่ 12 ร้อยละของเด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่รับวัคซีนป้องกันโรคในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งก่อนวันสมภพและในช่วงก่อนอายุครบ 12 เดือน จังหวะที่ 1 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 Phangnga, 2005 - 2006 (Contd.)

	ร้อยละของเด็กที่รับวัคซีนป้องกัน			Percentage of children who received:		จำนวนเด็กอายุ 12 - 23 เดือน
	ไว้รับวัคซีนอีกเสมอ มี					
	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3			
	HepB1	HepB2	HepB3			Number of children aged 12 - 23 months
วัคซีนที่ได้รับ						
ก่อนวันสัมภาษณ์						
ข้อมูลจาก :						
สมุดสุขภาพ	83.3	83.3	81.4			4,040
รายงานของแม่/ผู้ดูแล	0.4	0.4	0.4			4,040
อย่างใดอย่างหนึ่ง	83.6	83.6	81.8			4,040
รับวัคซีนก่อน	83.6	83.6	81.8			4,040
อายุครบ 12 เดือน						

\* MICS indicator 29



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

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

	ร้อยละของเด็กที่ได้รับวัคซีน			ร้อยละของเด็กที่มีสมุดสุขภาพ	จำนวนเด็กอายุ 12 - 23 เดือน
	Percentage of children who received:			Percent with health card	Number of children aged 12 - 23 months
	ครั้งที่ 1 HepB1	ครั้งที่ 2 HepB2	ครั้งที่ 3 HepB3		
เพศ	Sex				
ชาย	87.9	87.9	87.9	87.9	Male 1,743
หญิง	80.4	80.4	77.2	80.4	Female 2,298
เขตที่อยู่อาศัย	Residence				
ในเขตเทศบาล	88.9	88.9	75.3	88.9	Municipal area 548
นอกเขตเทศบาล	82.8	82.8	82.8	82.8	Non-municipal area 3,492
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน	Language				
ภาษาไทย	86.2	86.2	84.3	86.2	Thai 3,920
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	Other Languages a
ยอดรวม	83.6	83.6	81.8	83.6	Total 4,040

a : ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 14 ร้อยละของแม่ที่คลอดลูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมผัสภาษา และได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก จังหวัดพังงา พ.ศ. 2548 - 2549

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

ร้อยละของแม่ที่คลอดลูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมผัสภาษา และได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก:	Percent of mothers with a birth in the last 12 months who:					จำนวนแม่
	อย่างน้อย 2 ครั้งระหว่าง การตั้งครรภ์ครั้งสุดท้าย	อย่างน้อย 2 ครั้ง และครั้งสุดท้ายไม่เกิน 3 ปี	อย่างน้อย 3 ครั้ง และครั้งสุดท้ายไม่เกิน 5 ปี	มีภูมิคุ้มกันบาดทะยัก	Number of mothers	
	Received at least 2 doses during last pregnancy	Received at least 2 doses, the last within prior 3 years	Received at least 3 doses, the last within prior 5 years	Protected against tetanus*		
เขตที่อยู่อาศัย						Residence
ในเขตเทศบาล	86.7	5.8	3.2	95.8	1,180	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	81.6	7.4	0.0	89.0	10,885	Non-municipal area
การศึกษาของมารดา						Mother's education
ไม่มีการศึกษา	0.0	0.0	0.0	0.0	0	None
ประถมศึกษา	87.1	11.7	0.0	98.9	4,450	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	83.0	5.0	0.5	88.6	7,021	Secondary +
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						Language
ภาษาไทย	83.7	8.1	0.4	92.1	10,815	Thai
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	Other Languages
ยอดรวม	82.1	7.3	0.3	89.6	12,064	Total

\* MICS indicator 32  
a : ข้อมูลน้อยกว่า 25  
a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 15 ร้อยละของการกระจายตัวของครัวเรือน จำนวนตามประเภทของเชื้อเพลิงที่ใช้ในการประกอบอาหาร และร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร

จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิง						ครัวเรือนที่ใช้		ร้อยละของ		จำนวน	
	Percentage of households using:						ครัวเรือนที่ใช้		ครัวเรือนที่ไม่		ครัวเรือน	
	ไฟฟ้า	ก๊าซหุงต้ม	น้ำมันก๊าด	ถ่านไม้	ไม้/ฟืน	รวม	เชื้อเพลิงแข็ง	ในการประกอบ	อาหาร	อาหาร	ที่ประกอบ	ครัวเรือน
	Electricity	Liquified Petroleum Gas (LPG)	Kerosene	Charcoal	Wood	Total	Solid fuels for cooking*	households have cooking	households have no cooking	Percentage of households	Number of households	Number of households
ในเขตเทศบาล	3.7	95.0	0.0	0.0	1.3	100.0	1.3	8,360	15.3		9,872	
นอกเขตเทศบาล	6.8	89.4	0.3	1.9	1.6	100.0	3.5	54,752	3.3		56,626	
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน												
ไม่มีการศึกษา	0.3	89.3	3.0	0.0	7.4	100.0	7.4	4,985	0.8		5,026	
ประถมศึกษา	3.0	93.7	0.0	1.7	1.6	100.0	3.4	38,910	2.0		39,688	
มัธยมศึกษาขึ้นไป	2.5	95.0	0.0	2.4	0.0	100.0	2.4	14,331	15.2		16,898	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน												
ยากจนมาก	22.0	65.8	1.1	4.0	7.1	100.0	11.1	13,352	7.3		14,406	
ยากจน	7.0	89.1	0.0	3.7	0.2	100.0	3.9	13,458	5.8		14,282	
ปานกลาง	0.8	99.1	0.0	0.0	0.1	100.0	0.1	12,632	6.5		13,510	
ร่ำรวย	0.2	99.8	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	12,354	1.3		12,512	
ร่ำรวยมาก	0.3	99.7	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	11,316	4.0		11,788	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน												
ภาษาไทย	3.2	93.8	0.3	1.8	1.0	100.0	2.8	58,141	5.5		61,526	
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a		a	
ยอดรวม	6.4	90.1	0.2	1.6	1.6	100.0	3.2	63,113	5.1		66,498	

\* MICS indicator 24; MDG Indicator 29

a : ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 16 ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำนวนตามแหล่งน้ำดื่มหลักและร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006

	แหล่งน้ำดื่มหลัก Main source of drinking water												Residence			
	แหล่งน้ำดื่มที่สะอาด Improved sources						แหล่งน้ำดื่มที่ไม่สะอาด Unimproved sources									
	น้ำประปา	ต่อท่อเข้าบ้าน	Piped into dwelling	Tubewell/yard/plot	borehole	Protected well	Rain-water	Bottled water	น้ำดื่มบรรจุขวด		น้ำไม่มีการป้องกัน			รวม		
									น้ำดื่ม	น้ำฝน	น้ำดื่ม	น้ำดื่ม			น้ำดื่ม	น้ำดื่ม
เขตที่อยู่อาศัย																
ในเขตเทศบาล	1.4	0.1		2.9		17.1	0.4	75.0		3.1	0.0	100.0	96.9	31,985		
นอกเขตเทศบาล	4.5	0.0		11.6		32.3	4.7	39.1		7.0	0.8	100.0	92.2	204,986		
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน																
ไม่มีการศึกษา	2.8	0.0		11.9		25.9	9.6	35.2		14.6	0.0	100.0	85.4	21,133		
ประถมศึกษา	6.0	0.0		13.1		33.9	4.5	35.4		6.4	0.7	100.0	92.9	145,528		
มัธยมศึกษาขึ้นไป	0.7	0.0		5.8		29.8	2.1	57.4		3.1	1.0	100.0	95.9	54,669		
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน																
ยากจนมาก	16.1	0.0		11.8		9.6	9.7	43.6		7.1	2.2	100.0	90.8	47,897		
ยากจน	2.8	0.0		17.3		19.7	3.2	42.2		14.7	0.0	100.0	85.3	47,668		
ปานกลาง	1.0	0.0		5.3		48.8	2.9	36.5		4.3	1.2	100.0	94.5	46,791		
ร่ำรวย	0.1	0.0		7.4		33.5	4.7	53.2		1.0	0.0	100.0	99.0	47,543		
ร่ำรวยมาก	0.4	0.0		10.2		40.0	0.0	44.1		5.4	0.0	100.0	94.6	47,073		
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน																
ภาษาไทย	4.4	0.0		10.8		32.0	4.4	41.8		5.8	0.7	100.0	93.5	219,887		
ภาษาอื่น ๆ	0.0	0.0		6.4		6.9	0.0	71.3		15.4	0.0	100.0	84.6	17,083		
ยอดรวม	4.1	0.0		10.4		30.2	4.1	43.9		6.5	0.7	100.0	92.8	236,971		

\* MICS indicator 11; MDG indicator 30

ตารางที่ 17 ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามวิธีบำบัดน้ำที่ใช้ดื่มในครัวเรือน และร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่มีวิธีบำบัดน้ำที่เหมาะสม จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006

	วิธีบำบัดน้ำที่ใช้ดื่มในครัวเรือน										แหล่งน้ำดื่มที่ไม่สะอาด	
	Water treatment method used in the household										Unimproved drinking	
	sources										water sources	
	ไม่มี	ต้ม	ใช้ผ้ากรอง	ใช้เครื่องกรองน้ำ	ใช้ตากแดด	ทำให้ตกตะกอน	วิธีบำบัดน้ำที่เหมาะสม	วิธีบำบัดน้ำที่เหมาะสม	วิธีบำบัดน้ำที่เหมาะสม	วิธีบำบัดน้ำที่เหมาะสม	วิธีบำบัดน้ำที่เหมาะสม	วิธีบำบัดน้ำที่เหมาะสม
	None	Boil	Strain through a cloth	Use water filter	Solar disinfection	Let it stand and settle	Appropriate	Appropriate	Appropriate	Appropriate	Appropriate	Appropriate
							household members	household members	household members	household members	household members	household members
							treatment method*	treatment method	treatment method	treatment method	treatment method	treatment method
เขตที่อยู่อาศัย												
ในเขตเทศบาล	72.0	18.3	2.3	8.8	0.0	0.2	25.9	31,985	64.6	6,987	15.1	24,998
นอกเขตเทศบาล	60.1	11.3	14.7	16.2	0.3	0.0	26.3	204,986	40.3	108,888	10.5	96,098
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน												
ไม่มีการศึกษา	51.7	9.5	24.1	19.0	0.0	0.0	24.2	21,133	25.0	10,626	23.3	10,507
ประถมศึกษา	58.5	12.4	13.8	16.8	0.4	0.0	28.6	145,528	40.0	83,660	13.1	61,868
มัธยมศึกษาขึ้นไป	66.1	14.9	8.8	13.8	0.0	0.0	27.1	54,669	55.9	21,033	9.1	33,637
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน												
ยากจนมาก	70.3	4.9	9.3	14.3	1.2	0.0	20.4	47,897	34.8	22,591	7.6	25,306
ยากจน	67.1	9.5	13.3	11.9	0.0	0.0	19.6	47,668	31.6	20,556	10.4	27,112
ปานกลาง	55.4	16.1	16.0	19.7	0.0	0.0	32.4	46,791	49.9	27,159	8.2	19,633
ร่ำรวย	56.9	14.9	13.9	16.6	0.0	0.0	30.3	47,543	49.5	21,766	14.1	25,777
ร่ำรวยมาก	58.5	16.0	12.7	13.6	0.0	0.1	28.9	47,073	41.0	23,804	16.5	23,269
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน												
ภาษาไทย	59.5	12.8	13.6	16.4	0.3	0.0	27.9	219,887	42.2	113,597	12.7	106,290
ภาษาอื่น ๆ	89.2	5.4	5.4	0.0	0.0	0.0	5.4	17,083	24.4	2,278	2.5	14,806
ยอดรวม	61.7	12.2	13.0	15.2	0.2	0.0	26.3	236,971	41.8	115,875	11.4	121,096

\* MICS Indicator 13



ตารางที่ 18 ร้อยละการกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามเวลาที่เดินทางไปเอาน้ำจากแหล่งน้ำดื่ม และเดินทางกลับ และเวลาที่เดินทางไปกลับ  
จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006

	เวลาที่เดินทางไปกลับ				เวลาที่เดินทางไปกลับ	จำนวนครัวเรือน
	Time to source of drinking water			รวม		
	น้อยกว่า 15 นาที	15 - < 30 นาที	ไม่ทราบ			
ใช้จากแหล่งน้ำโดยตรง	น้อยกว่า 15 นาที	15 - < 30 นาที	ไม่ทราบ	รวม	เวลาที่เดินทางไปกลับ	จำนวนครัวเรือน
Water on premises	Less than 15 minutes	to less than 30 minutes	Unknown	Total	Mean time to source of drinking water1/	Number of households
<b>เขตที่อยู่อาศัย</b>						
ในเขตเทศบาล	88.4	9.2	2.4	0.0	100.0	9,872
นอกเขตเทศบาล	85.8	12.6	1.3	0.3	100.0	56,626
<b>การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน</b>						
ไม่มีการศึกษา	78.8	21.2	0.0	0.0	100.0	5,026
ประถมศึกษา	86.8	10.8	1.9	0.5	100.0	39,688
มัธยมศึกษาขึ้นไป	84.1	15.4	0.5	0.0	100.0	16,898
<b>ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน</b>						
ยากจนมาก	78.1	20.2	1.7	0.0	100.0	14,406
ยากจน	81.4	15.3	3.3	0.0	100.0	14,282
ปานกลาง	88.7	8.8	1.0	1.5	100.0	13,510
ร่ำรวย	94.4	5.6	0.0	0.0	100.0	12,512
ร่ำรวยมาก	90.8	9.0	0.2	0.0	100.0	11,788
<b>ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน</b>						
ภาษาไทย	86.8	11.8	1.0	0.3	100.0	61,526
ภาษาอื่น ๆ	72.7	20.9	6.4	0.0	100.0	4,972
ยอดรวม	86.0	12.3	1.4	0.3	100.0	66,498

1/ ไม่รวมครัวเรือนที่ใช้แหล่งน้ำดื่มจากแหล่งน้ำโดยตรง  
a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

1/ Excluding households that have water on premises  
a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 19 ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามประเภทห้องส้วมที่ใช้ในครัวเรือนและร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย  
จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006

	ประเภทห้องส้วมที่ใช้ในครัวเรือน		Type of toilet facility used by household		ร้อยละของประชากรที่ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย	จำนวนสมาชิกในครัวเรือน
	การกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย		Unimproved sanitation facility			
	Improved sanitation facility		s้วมชักโครก/ส้วมซึม			
	การระบายสิ่งขับถ่ายจากส้วมชักโครก/ส้วมซึมลงสู่ Flush/pour flush to :	ส้วมชักโครก/ส้วมซึม และส้วมหลุมมีฝาปิด	ส้วมชักโครก/ส้วมซึม	ส้วมหลุมไม่มีฝาปิด ไม่มีส้วม/ส้วมหลุมไม่มี/ทุ่งนา และอื่น ๆ		
	ระบบท่อระบายอุจจาระ	ถังพักสิ่งปฏิกูล	Pit latrine and pit latrine with slab	Flush/pour flush to somewhere else, pit latrine without slab/open pit, no facilities/ bush/field and other1/		
Piped sewer system						
เขตที่อยู่อาศัย						
ในเขตเทศบาล	4.0	94.6	1.4	0.0	100.0	31,985
นอกเขตเทศบาล	0.0	76.8	12.3	10.9	100.0	204,986
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน						
ไม่มีการศึกษา	1.0	70.7	8.6	19.7	100.0	21,133
ประถมศึกษา	0.2	77.4	12.1	10.3	100.0	145,528
มัธยมศึกษาขึ้นไป	1.4	84.3	10.1	4.2	100.0	54,669
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						
ยากจนมาก	0.0	59.9	3.0	37.1	100.0	47,897
ยากจน	0.2	83.8	11.3	4.7	100.0	47,668
ปานกลาง	1.4	68.6	26.9	3.2	100.0	46,791
ร่ำรวย	1.1	88.7	8.5	1.8	100.0	47,543
ร่ำรวยมาก	0.0	95.1	4.9	0.0	100.0	47,073
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						
ภาษาไทย	0.6	79.1	11.3	9.0	100.0	219,887
ภาษาอื่น ๆ	0.0	80.1	4.6	15.2	100.0	17,083
ยอดรวม	0.5	79.2	10.9	9.4	100.0	236,971

\* MICS indicator 12; MDG indicator 31

ตารางที่ 20 ร้อยละการกระจายตัวของเด็กอายุ 0 - 2 ปี จำนวนตามการกำจัดอุจจาระของเด็ก และร้อยละการกำจัดอย่างปลอดภัย (ถูกต้อง)  
จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006

การกำจัดอุจจาระของเด็ก										สัดส่วนของเด็กที่มี การกำจัดอุจจาระ อย่างถูกต้อง Proportion of children whose stools are disposed of safely*	จำนวนเด็ก อายุ 0 - 2 ปี Number of children aged 0-2 years	
Place of disposal of child's faeces							รวม					
เด็กถ่าย อุจจาระ ในห้องส้วม	ทิ้ง/ชะล้างลงสู่ ชักโครก/ ส้วมซึม หรือส้วมหลุม	ทิ้ง/ชะล้างลงสู่ ท่อระบายน้ำ หรือคูน้ำ	ทิ้งลง ถังขยะ	ฝัง	ปล่อย ทิ้งไว้ กลางแจ้ง	อื่น ๆ						
	Child used toilet	Put/rinsed into toilet or latrine	Put/rinsed into drain or ditch	Thrown into garbage	Buried	Left in the open		Other	Total			
เขตที่อยู่อาศัย												
ในเขตเทศบาล	25.3	36.9	1.1	28.7	0.0	6.1	2.0	100.0	62.2	1,968	Municipal area	
นอกเขตเทศบาล	19.6	34.2	3.9	19.5	3.0	18.4	1.2	100.0	53.9	11,567		Non-municipal area
การศึกษาของมารดา											Mother's education	
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a		None
ประถมศึกษา	14.7	33.1	4.4	18.6	0.0	25.8	3.4	100.0	47.8	5,400		Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	25.4	33.1	3.3	24.7	4.8	8.7	0.0	100.0	58.5	7,293	Secondary +	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน											Wealth index quintiles	
ยากจนมาก	6.6	22.2	16.8	26.6	4.6	18.0	5.3	100.0	28.8	2,707		Poorest
ยากจน	33.5	24.3	0.0	11.4	0.0	30.8	0.0	100.0	57.8	1,731		Second
ปานกลาง	14.0	46.3	0.0	10.8	6.6	22.2	0.0	100.0	60.4	3,446		Middle
ร่ำรวย	32.5	35.6	0.7	20.1	0.0	11.0	0.0	100.0	68.2	3,129		Fourth
ร่ำรวยมาก	20.1	37.8	0.0	36.0	0.0	4.6	1.5	100.0	57.9	2,521	Richest	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน											Language	
ภาษาไทย	21.2	33.7	1.9	22.6	2.8	16.3	1.5	100.0	54.9	12,471		Thai
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	Other Languages	
ยอดรวม	20.5	34.6	3.5	20.9	2.6	16.6	1.3	100.0	55.1	13,535	Total	

\* MICS indicator 14  
a : ข้อมูลน้อยกว่า 25  
a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 21 ร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้ทั้งแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและห้องส้วมที่กำจัดสิ่งขี้ถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย จังหวัดพังงา พ.ศ. 2548 - 2549

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

ร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่:					จำนวนสมาชิกในครัวเรือน
Percentage of household population:					
ใช้แหล่งน้ำดื่มที่สะอาด	ใช้ห้องส้วมที่กำจัดสิ่งขี้ถ่ายที่ถูกสุขอนามัย	ใช้แหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและใช้ห้องส้วมที่กำจัดสิ่งขี้ถ่ายที่ถูกสุขอนามัย			
Using improved sources of drinking water*	Using sanitary means of excreta disposal**	Using improved sources of drinking water and using sanitary means of excreta disposal		Number of household members	
เขตที่อยู่อาศัย					Residence
ในเขตเทศบาล	96.9	100.0	96.9	31,985	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	92.2	89.1	81.3	204,986	Non-municipal area
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน					Education of household head
ไม่มีการศึกษา	85.4	80.3	65.8	21,133	None
ประถมศึกษา	92.9	89.7	82.6	145,528	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	95.9	95.8	91.6	54,669	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน					Wealth index quintiles
ยากจนมาก	90.8	62.9	53.7	47,897	Poorest
ยากจน	85.3	95.3	80.6	47,668	Second
ปานกลาง	94.5	96.8	91.4	46,791	Middle
ร่ำรวย	99.0	98.2	97.2	47,543	Fourth
ร่ำรวยมาก	94.6	100.0	94.6	47,073	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					Language
ภาษาไทย	93.5	91.0	84.5	219,887	Thai
ภาษาอื่น ๆ	84.6	84.8	69.4	17,083	Other Languages
ยอดรวม	92.8	90.6	83.4	236,971	Total

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

ตารางที่ 22 ร้อยละของครัวเรือนและสมาชิกในครัวเรือนในเขตเทศบาล ที่อาศัยอยู่ในที่แออัดและไม่เหมาะสม จังหวัดพังงา พ.ศ. 2548 - 2549

Table 22 Percentage of households and household members in urban areas (or in capital city) that are considered as living in slum housing, by background characteristics,

Changwat Phangnga, 2005 - 2006

	แออัดเกินไป: มีมากกว่า 3 คน ต่อหนึ่งห้องนอน	ไม่มีน้ำดื่มจาก แหล่งที่สะอาด	ไม่มีการกำจัด สิ่งขี้ถ่ายที่ ถูกสุขอนามัย	ร้อยละของ ครัวเรือนที่อาศัย ในที่แออัด และไม่เหมาะสม	จำนวน ครัวเรือน	ร้อยละของสมาชิก ในครัวเรือนที่ อาศัยในที่แออัด และไม่เหมาะสม	จำนวน สมาชิก ในครัวเรือน
	Over-crowding: more than three persons per sleeping room	Lack of use of improved water source	Lack of use of improved sanitation	Percent of households considered to be living in slum housing*	Number of households	Percent of household members considered to be living in slum housing	Number of household members
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน	12.3	18.6	0.0	30.8	126	67.0	556
	8.7	4.7	0.0	13.0	4,194	18.7	14,797
	8.8	0.3	0.0	9.1	5,552	13.6	16,632
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน	10.1	0.0	0.0	10.1	543	30.2	1,393
	11.3	2.2	0.0	12.4	1,468	20.6	4,031
	10.6	1.9	0.0	12.5	2,130	21.8	6,718
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน	10.2	4.0	0.0	14.2	2,235	23.0	7,484
	5.5	2.2	0.0	7.7	3,496	8.1	12,359
	8.8	2.4	0.0	11.1	9,856	16.9	31,950
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน	a	a	a	a	a	a	a
	8.8	2.4	0.0	11.0	9,872	16.9	31,985
	8.8	2.4	0.0	11.0	9,872	16.9	31,985

\* MICS indicator 95; MDG indicator 32

a : ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

Education of household head

None

Primary

Secondary +

Wealth index quintiles

Poorest

Second

Middle

Fourth

Richest

Language

Thai

Other Languages

Total

ตารางที่ 23 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายและคุมกำเนิด (หรือคู่สมรสคุมกำเนิด) จำแนกตามวิธีคุมกำเนิด จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของสตรีสมรสหรืออยู่กินกับชายที่คุมกำเนิด															
	Percent of women currently married or in union who are using :															
	ไม่ได้คุมกำเนิด	หมั้นหญิง	หมั้นชาย	ยาเม็ด	ห่วงอนามัย	ห่วงอนามัย	ถุงยาง	กำลังให้	นับระยะ	หลังนอก	รวม	คุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่	คุมกำเนิดด้วยวิธีใดวิธีหนึ่ง	สตรีที่คุมกำเนิด (วิธีใดวิธีหนึ่ง)	จำนวนสตรีที่สมรสหรืออยู่กินกับชาย	
Not using any method	Female sterilization	Male sterilization	Pill	IUD	Inject- tion	Implants	Condom	LAM	Periodic abstinence	Withdrawal	Total	Any modern method <sup>1/</sup>	Any traditional method <sup>2/</sup>	Any method <sup>3/</sup>	Number of women currently married or in union	
ในเขตเทศบาล	37.0	25.9	1.6	21.1	0.7	7.0	1.4	1.0	0.7	1.5	2.0	100.0	58.7	4.3	63.0	6,033
นอกเขตเทศบาล	33.8	25.9	0.6	23.8	0.3	14.5	0.3	0.0	0.0	0.8	0.0	100.0	65.4	0.8	66.2	44,979
อายุของสตรี (ปี)																
15-19	4.5	0.0	0.0	53.8	0.0	40.1	0.0	0.0	1.6	0.0	0.0	100.0	93.9	1.6	95.5	1,667
20-24	33.0	10.1	0.0	26.7	0.0	30.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	67.0	0.0	67.0	7,284
25-29	30.2	10.7	0.0	33.4	0.0	22.1	2.1	0.2	0.2	0.4	0.6	100.0	68.5	1.2	69.8	7,448
30-34	38.3	17.0	0.0	33.7	0.2	7.6	0.2	0.2	0.0	2.3	0.5	100.0	58.9	2.8	61.7	8,494
35-39	26.6	36.3	0.2	24.7	0.0	9.1	0.2	0.3	0.0	2.2	0.4	100.0	70.8	2.6	73.4	9,201
40-44	33.0	50.3	0.6	7.0	0.3	8.4	0.3	0.0	0.0	0.2	0.0	100.0	66.7	0.2	67.0	9,342
45-49	51.4	28.9	4.2	11.4	1.9	2.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	48.6	0.0	48.6	7,576
จำนวนบุตรที่มีชีวิต																Number of living children
0	77.6	0.0	0.3	21.0	0.0	0.0	0.0	0.4	0.0	0.0	0.7	100.0	21.7	0.7	22.4	5,987
1	36.7	2.1	1.1	34.2	0.2	21.9	1.1	0.2	0.2	2.0	0.3	100.0	60.8	2.5	63.3	12,520
2	25.0	36.6	1.0	20.3	1.0	14.4	0.3	0.1	0.1	1.2	0.2	100.0	73.6	1.5	75.0	17,835
3	20.7	47.4	0.5	16.4	0.0	14.7	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	79.3	0.0	79.3	9,254
4 ขึ้นไป	33.6	37.3	0.0	24.0	0.0	5.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	66.4	0.0	66.4	5,416

เขตที่อยู่อาศัย

ในเขตเทศบาล

นอกเขตเทศบาล

อายุของสตรี (ปี)

15-19

20-24

25-29

30-34

35-39

40-44

45-49

จำนวนบุตรที่มีชีวิต

0

1

2

3

4 ขึ้นไป

ตารางที่ 23 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกันชยและคุมกำเนิด (หรือผู้สมรสคุมกำเนิด) จำแนกตามวิธีคุมกำเนิด จังหวัดพังงา พ.ศ. 2548 - 2549 (ต่อ)

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 Phangnga, 2005 - 2006 (Contd.)

ไม่ได้คุมกำเนิด	ร้อยละของสตรีสมรสหรืออยู่กินกันชายที่คุมกำเนิด													จำนวนสตรีที่สมรสหรืออยู่กินกับชาย		
	Percent of women currently married or in union who are using :															
	หมั้นหญิง	หมั้นชาย	ยาเม็ด	ห่วง	ยาฉีด	ยาฝังคุมกำเนิด	ถุงยาง	กำลังให้	น้ำระยะหลังนอก	รวม	สตรีที่คุมกำเนิด ด้วยวิธีใดวิธีหนึ่ง	สตรีที่คุมกำเนิด ด้วยวิธีใดวิธีหนึ่ง	สตรีที่คุมกำเนิด ด้วยวิธีใดวิธีหนึ่ง			
Not using any method	Female sterilization	Male sterilization	Pill	IUD	Inject- tion	Implants	Condom	LAM	abstinence	Periodic withdrawal	Total	Any modern method <sup>1/</sup>	Any traditional method <sup>2/</sup>	Any women currently married or in union		
การศึกษาของสตรี	ไม่มีการศึกษา	81.0	0.0	19.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	19.0	0.0	1,742	
	ประถมศึกษา	30.4	33.9	1.4	22.0	0.7	10.5	0.6	0.0	0.0	0.7	0.0	100.0	69.0	0.7	25,595
	มัธยมศึกษาขึ้นไป	30.2	22.7	0.1	26.6	0.1	17.3	0.4	0.3	0.2	1.4	0.6	100.0	67.6	2.2	19,943
	ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน															
	ยากจนมาก	44.1	4.5	0.0	28.6	1.5	21.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	55.9	0.0	10,026
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน	ยากจน	44.3	24.0	0.0	14.9	0.0	16.5	0.0	0.3	0.0	0.0	0.0	100.0	55.7	0.0	9,550
	ปานกลาง	26.6	27.5	1.4	27.8	0.0	13.5	0.5	0.2	0.3	2.0	0.2	100.0	70.9	2.5	10,376
	ร่ำรวย	27.8	36.4	0.3	25.4	0.2	8.5	1.1	0.0	0.0	0.0	0.4	100.0	71.8	0.4	11,725
	ร่ำรวยมาก	29.3	35.8	2.3	19.6	0.2	8.8	0.3	0.2	0.2	2.7	0.6	100.0	67.2	3.5	9,336
	Language															
ภาษาไทย	33.0	28.3	0.8	23.7	0.4	11.8	0.5	0.1	0.1	1.0	0.3	100.0	65.6	1.3	46,580	
ภาษาอื่น ๆ	45.9	0.0	0.0	21.1	0.0	32.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	54.1	0.0	4,432	
ยอดรวม	34.1	25.9	0.8	23.5	0.4	13.6	0.4	0.1	0.1	0.9	0.2	100.0	64.6	1.2	51,013	Total

\* MICS indicator 21; MDG indicator 19C

1/ การคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ หมายถึง วิธีการหมั้นหญิง หมั้นชาย ยาเม็ด ห่วง ยาฉีด ยาฝังคุมกำเนิด และถุงยางอนามัย

2/ การคุมกำเนิดด้วยวิธีแบบดั้งเดิม หมายถึง วิธีการให้นมบุตร น้บระยะปลอดกัย หลังนอกช่องคลอด และวิธีอื่น ๆ

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

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

ตารางที่ 24 ร้อยละการกระจายตัวของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้การคลอดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามประเภทของบุคลากรที่ให้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์  
จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย	ผู้ที่ให้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์		Person providing antenatal care		ร้อยละของสตรีที่ได้รับบริการดูแล		จำนวนสตรีที่ให้	
	แพทย์	พยาบาล/ ผดุงครรภ์	หมอดำ/อาสาสมัคร ประจําหมู่บ้าน/อื่น ๆ	Traditional birth attendant/ Community health worker/Other	ระหว่างตั้งครรภ์	No antenatal care received	การคลอดบุตรในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์	Number of women who gave birth in the preceding two years
อายุ (ปี)	Medical doctor	Nurse/ midwife					Total	
ในเขตเทศบาล	80.2	19.8		0.0	0.0		100.0	1,180
นอกเขตเทศบาล	63.5	28.2		3.5	4.8		100.0	10,885
15-19	a	a	a	a	a		a	a
20-24	58.8	27.9		5.0	8.3		100.0	4,646
25-29	66.4	22.6		6.0	5.0		100.0	2,593
30-34	72.8	27.2		0.0	0.0		100.0	1,877
35-39	a	a	a	a	a		a	a
40-44	a	a	a	a	a		a	a
45-49	a	a	a	a	a		a	a
การศึกษาของสตรี								
ไม่มีการศึกษา	0.0	0.0		0.0	0.0		0.0	0
ประถมศึกษา	62.3	33.3		0.0	4.4		100.0	4,450
มัธยมศึกษาขึ้นไป	68.5	26.0		5.5	0.0		100.0	7,021
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน								
ภาษาไทย	70.1	24.5		3.6	1.8		100.0	10,815
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a		a	a
ยอดรวม	65.1	27.4		3.2	4.3		100.0	12,064

\* MICS indicator 20

1/ บุคลากรผู้มีความชำนาญ หมายถึง แพทย์ พยาบาล/ผดุงครรภ์ และผู้ช่วยพยาบาล/ผดุงครรภ์

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

a : ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases



ตารางที่ 25 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีการฝากครรภ์และให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์และร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลพิเศษระหว่างการฝากครรภ์ จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับ				ร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับ				จำนวนสตรี	
	การตรวจครรภ์อย่างน้อย 1 ครั้ง				การตรวจเลือด				ที่ให้น้ำหนัก	
	ระหว่างตั้งครรภ์				การวัดความดัน				ก่อนวันสัมภาษณ์	
	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	Residence			
ในเขตเทศบาล	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	1,180	Municipal area			
นอกเขตเทศบาล	95.2	95.2	95.2	95.2	95.2	10,885	Non-municipal area			
อายุ (ปี)							Age (Year)			
15-19	a	a	a	a	a	a	15-19			
20-24	91.7	91.7	91.7	91.7	91.7	4,646	20-24			
25-29	95.0	95.0	95.0	95.0	95.0	2,593	25-29			
30-34	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	1,877	30-34			
35-39	a	a	a	a	a	a	35-39			
40-44	a	a	a	a	a	a	40-44			
45-49	a	a	a	a	a	a	45-49			
การศึกษาของสตรี							Education			
ไม่มีการศึกษา	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0	None			
ประถมศึกษา	95.6	95.6	95.6	95.6	95.6	4,450	Primary			
มัธยมศึกษาขึ้นไป	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	7,021	Secondary +			
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							Language			
ภาษาไทย	98.2	98.2	98.2	98.2	98.2	10,815	Thai			
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	Other Languages			
ยอดรวม	95.7	95.7	95.7	95.7	95.7	12,064	Total			

\* MICS indicator 44

a : ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 26 ร้อยละการกระจายตัวของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามผู้ช่วยทำคลอด จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย	ผู้ช่วยทำคลอด			Person assisting at delivery		ร้อยละของสตรีที่คลอดโดยผู้มีความชำนาญ1/ประเภทหนึ่ง	ร้อยละของสตรีที่คลอดในสถานพยาบาล	ร้อยละของสตรีที่คลอดในสถานพยาบาล	จำนวนสตรีที่ให้นมบุตรในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์
	แพทย์	พยาบาล/ พยาบาล	ผดุงครรภ์	หมอตำแย	รวม				
Medical doctor									
Nurse/ midwife									
Traditional birth attendant									
Total									
อายุ (ปี)									
15-19	a	a	a	a	a	a	a	a	a
20-24	48.7	51.3	0.0	0.0	100.0	100.0	100.0	100.0	4,646
25-29	31.7	58.2	10.0	10.0	100.0	90.0	90.0	90.0	2,593
30-34	58.1	41.9	0.0	0.0	100.0	100.0	99.0	99.0	1,877
35-39	a	a	a	a	a	a	a	a	a
40-44	a	a	a	a	a	a	a	a	a
45-49	a	a	a	a	a	a	a	a	a
การศึกษาของสตรี									
ไม่มีการศึกษา	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0
ประถมศึกษา	57.4	42.6	0.0	0.0	100.0	100.0	99.6	99.6	4,450
มัธยมศึกษาขึ้นไป	49.0	51.0	0.0	0.0	100.0	100.0	100.0	100.0	7,021
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน									
ภาษาไทย	49.4	50.6	0.0	0.0	100.0	100.0	99.8	99.8	10,815
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	52.5	45.4	2.2	2.2	100.0	97.8	97.7	97.7	12,064

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

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

a : ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 27 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006

ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่: Percentage of children aged 0 - 59 months							จำนวนเด็กที่มีอายุ 0 - 59 เดือน
ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 4 กิจกรรม		ค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่สมาชิกในครัวเรือนมีส่วนร่วมอย่างน้อย 1 กิจกรรม	ค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่พ่อแม่มีส่วนร่วมทำกิจกรรมกับบุตรของตน	ค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่พ่อแม่มีส่วนร่วมทำกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 1 กิจกรรม	ไม่ได้อาศัยอยู่ร่วมกับพ่อ a household without their natural father	Number of children aged 0 - 59 months	
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	Mean number of activities the father engaged in with the child	For whom the father engaged in one or more activities that promote learning and school readiness**			
เพศ						Sex	
ชาย	60.2	4.3	82.4	2.9	14.2	Male	
หญิง	68.7	4.3	66.6	2.2	30.0	Female	
เขตที่อยู่อาศัย						Residence	
ในเขตเทศบาล	73.3	4.8	69.2	2.9	21.5	Municipal area	
นอกเขตเทศบาล	62.8	4.2	75.8	2.5	21.8	Non-municipal area	
อายุ (เดือน)						Age (Month)	
0-23 เดือน	44.9	3.7	77.8	2.4	21.2	0-23 months	
24-59 เดือน	79.0	4.7	72.7	2.7	22.1	24-59 months	
การศึกษาของมารดา						Mother's education	
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	None	
ประถมศึกษา	68.1	4.2	64.7	2.3	30.9	Primary	
มัธยมศึกษาขึ้นไป	66.2	4.6	80.8	2.8	18.2	Secondary +	
การศึกษาของบิดา						Father's education	
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	None	
ประถมศึกษา	76.5	4.6	95.1	3.4	0.0	Primary	
มัธยมศึกษาขึ้นไป	60.9	4.3	91.3	3.1	0.0	Secondary +	

ตารางที่ 27 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006 (Contd.)

	ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่: Percentage of children aged 0 - 59 months						จำนวนเด็กที่มีอายุ 0 - 59 เดือน Number of children aged 0 - 59 months
	ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน	ค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่สมาชิกในครัวเรือนมีส่วนร่วมทำ	พ่อแม่ส่วนเกี่ยวข้องกับกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 1 กิจกรรม	ค่าเฉลี่ยของกิจกรรมที่พ่อแม่มีส่วนร่วมทำ	ไม่ได้อาศัยอยู่ร่วมกับพ่อ	Living in a household without their natural father	
ฐานทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							
ยากจนมาก	54.6	3.8		72.1	20.5		4,637
ยากจน	57.8	4.1		69.5	17.8		3,440
ปานกลาง	59.6	4.4		83.5	21.7		4,666
ร่ำรวย	79.4	4.7		71.2	28.2		4,018
ร่ำรวยมาก	71.3	4.5		76.5	20.1		3,886
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							
ภาษาไทย	68.6	4.4		73.0	24.5		18,336
ภาษาอื่น ๆ	a	a		a	a		a
ยอดรวม	64.2	4.3		74.9	21.7		20,647

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

a : ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 28 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่มีเอกสารประกอบการเรียนรู้ในครัวเรือนที่อาศัยอยู่ จังหวัดพังงา พ.ศ. 2548 - 2549

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

เพศ	เด็กอาศัยในครัวเรือนที่มี:				เด็กมี:		เด็กมีของเล่นเป็น:				มีของเล่น อย่างน้อย	จำนวนเด็ก ที่มีอายุ 0 - 59 เดือน
	Children living in households with:				Child has:		Child plays with:				3 ประเภท	Number
	หนังสือที่ไม่ใช่ สำหรับเด็ก	จำนวนหนังสือ ที่ไม่ใช่หนังสือ สำหรับเด็ก	หนังสือ สำหรับเด็ก	จำนวนหนังสือ สำหรับเด็ก	หนังสือ สำหรับเด็ก	จำนวนหนังสือ สำหรับเด็ก	สิ่งของใน ครัวเรือน	ของเล่น ที่ทำขึ้น จากร้านค้า	ของเล่น จากร้านค้า	มีการ พูดถึง	types of playthings***	aged 0 - 59 months
	3 เล่ม	Median number of non-children's books*	3 เล่ม	Median number of children's books**	3 เล่ม	Median number of children's books	Household objects	ได้กลับบ้าน Objects and materials found outside the home	Homemade toys	came from a store	No playthings mentioned	
เขตที่อยู่อาศัย												
	ชาย	67.2	5.0	37.3	0.0	60.0	68.6	35.8	90.2	3.7	59.1	10,798
	หญิง	64.4	10.0	35.4	0.0	47.9	56.5	40.6	83.6	7.0	47.0	9,849
	ในเขตเทศบาล	80.7	10.0	53.7	3.0	46.3	45.5	34.6	83.8	5.7	39.6	2,805
	นอกเขตเทศบาล	63.5	5.0	33.7	0.0	55.5	65.6	38.6	87.6	5.2	55.5	17,842
อายุ (เดือน)												
	0-23 เดือน	65.2	10.0	23.5	0.0	42.6	36.9	28.0	81.4	12.1	37.9	8,947
24-59 เดือน	66.4	5.0	46.2	2.0	63.1	82.7	45.8	91.3	0.0	65.1	11,700	
การศึกษาของแม่												
	ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a
	ประถมศึกษา	72.0	10.0	35.8	0.0	56.2	69.7	34.6	92.4	4.1	56.8	8,307
มัธยมศึกษาขึ้นไป	73.3	10.0	44.6	2.0	46.4	53.0	32.8	84.2	5.0	43.9	9,912	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน												
	ยากจนมาก	35.3	0.0	22.1	0.0	52.0	55.9	47.3	82.9	12.1	48.2	4,637
	ยากจน	55.7	3.0	24.5	0.0	54.4	67.2	28.2	93.9	3.4	54.6	3,440
	ปานกลาง	73.4	10.0	33.2	0.0	50.1	69.1	26.8	90.2	0.6	52.5	4,666
	ร่ำรวย	84.5	10.0	36.4	0.0	65.4	61.9	42.3	81.8	1.0	55.6	4,018
ร่ำรวยมาก	83.0	10.0	67.8	6.0	50.3	60.8	45.0	87.7	8.8	57.0	3,886	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน												
	ภาษาไทย	72.9	10.0	41.0	1.0	51.1	62.0	34.8	88.0	4.6	51.3	18,336
	ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a
	ยอดรวม	65.9	7.0	36.4	0.0	54.2	62.8	38.1	87.0	5.3	53.3	20,647

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

a : ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 29 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ปล่อยให้เด็กอายุต่ำกว่า 10 ปีดูแลหรือถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006

ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่				จำนวนเด็ก	
เพศ	ถูกปล่อยให้เด็กอายุต่ำกว่า 10 ปีดูแลในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว	Left in the care of children under the age of 10 years in past week	Percentage of children aged 0 - 59 months		ที่มีอายุ 0 - 59 เดือน
			ถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว	ถูกปล่อยทิ้งไว้โดยไม่ได้รับการดูแล	
			Left alone in the past week	Left with inadequate care in past week*	Number of children aged 0 - 59 months
ชาย	2.6	2.2	2.6	2.6	10,798
หญิง	7.3	0.2	7.4	7.4	9,849
เขตที่อยู่อาศัย					
ในเขตเทศบาล	2.6	0.6	0.6	3.2	2,805
นอกเขตเทศบาล	5.2	1.3	1.3	5.2	17,842
อายุ (เดือน)					
0-23	3.4	0.0	0.0	3.4	8,947
24-59	6.0	2.2	2.2	6.1	11,700
การศึกษาของแม่					
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a
ประถมศึกษา	12.0	2.9	2.9	12.0	8,307
มัธยมศึกษาขึ้นไป	0.0	0.2	0.2	0.2	9,912
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน					
ยากจนมาก	5.9	0.0	0.0	5.9	4,637
ยากจน	4.5	0.0	0.0	4.5	3,440
ปานกลาง	7.2	0.0	0.0	7.2	4,666
ร่ำรวย	0.0	0.4	0.4	0.4	4,018
ร่ำรวยมาก	6.1	6.1	6.1	6.1	3,886
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					
ภาษาไทย	5.5	1.4	1.4	5.5	18,336
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a
ยอดรวม	4.8	1.2	1.2	4.9	20,647

\* MICS indicator 51

a : ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 30 ร้อยละของเด็กอายุ 36 - 59 เดือนที่กำลังได้รับการศึกษาในระดับก่อนวัยเรียนในรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง  
จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006

	ร้อยละของเด็กอายุ 36 - 59 เดือน ที่กำลังเรียนในระดับก่อนวัยเรียน	จำนวนเด็ก ที่มีอายุ 36 - 59 เดือน
	Percentage of children aged 36-59 months currently attending early childhood education*	Number of children aged 36-59 months
เพศ		Sex
ชาย	53.7	Male
หญิง	45.6	Female
เขตที่อยู่อาศัย		Residence
ในเขตเทศบาล	67.1	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	47.9	Non-municipal area
อายุของเด็ก		Age of child
36-47 เดือน	46.3	36-47 months
48-59 เดือน	55.9	48-59 months
การศึกษาของมารดา		Mother's education
ไม่มีการศึกษา	a	None
ประถมศึกษา	52.7	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	77.7	Secondary +
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน		Language
ภาษาไทย	60.8	Thai
ภาษาอื่น ๆ	a	Other Languages
ยอดรวม	50.2	Total

\* MICS indicator 52    \*\* MICS indicator 53  
a : ข้อมูลน้อยกว่า 25  
a : Means data less than 25 cases

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

Table 31 Percentage of children of primary school age (aged 7-12 years) attending primary or secondary school (NAR), Changwat Phangnga, 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
<b>เขตที่อยู่อาศัย</b>						
ในเขตเทศบาล	100.0	1,610	98.4	1,643	99.2	3,253
นอกเขตเทศบาล	93.7	10,166	91.8	10,290	92.8	20,455
<b>อายุ (ปี)</b>						
7	62.3	1,689	86.8	2,127	76.0	3,816
8	100.0	1,977	93.6	2,067	96.7	4,044
9	100.0	2,104	100.0	1,550	100.0	3,654
10	100.0	2,651	100.0	1,058	100.0	3,708
11	100.0	1,386	93.1	1,979	95.9	3,364
12	100.0	1,968	89.8	3,153	93.7	5,121
<b>การศึกษาของมารดา</b>						
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a
ประถมศึกษา	98.3	6,913	98.2	7,769	98.2	14,683
มัธยมศึกษาขึ้นไป	92.5	3,501	99.6	3,127	95.8	6,627
<b>ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน</b>						
ยากจนมาก	83.6	1,464	59.1	2,059	69.3	3,523
ยากจน	95.2	2,792	100.0	2,917	97.7	5,710
ปานกลาง	95.0	2,616	99.5	2,756	97.3	5,372
ร่ำรวย	92.8	1,866	99.0	1,368	95.4	3,234
ร่ำรวยมาก	100.0	3,038	100.0	2,833	100.0	5,870
<b>ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน</b>						
ภาษาไทย	96.7	11,521	94.8	11,664	95.8	23,185
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a
<b>ยอดรวม</b>	<b>94.6</b>	<b>11,775</b>	<b>92.7</b>	<b>11,933</b>	<b>93.6</b>	<b>23,708</b>

\* MICS indicator 55; MDG indicator 6

a : ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases



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

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

	ชาย Male		หญิง Female		รวม Total	
	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับมัธยมศึกษา Net attendance ratio	จำนวนเด็ก Number of children	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับมัธยมศึกษา Net attendance ratio	จำนวนเด็ก Number of children	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับมัธยมศึกษา Net attendance ratio*	จำนวนเด็ก Number of children
เขตที่อยู่อาศัย						
ในเขตเทศบาล	67.8	1,565	87.9	1,531	77.7	3,096
นอกเขตเทศบาล	51.8	12,165	76.7	9,119	62.5	21,284
อายุ (ปี)						
13	65.9	2,311	64.6	1,616	65.3	3,927
14	88.8	2,108	90.7	1,535	89.6	3,643
15	47.5	2,582	91.6	2,660	69.9	5,242
16	64.3	1,835	80.7	2,257	73.3	4,093
17	23.4	2,353	81.0	1,373	44.6	3,726
18	39.9	2,541	44.3	1,209	41.3	3,750
การศึกษาของมารดา						
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a
ประถมศึกษา	64.8	5,896	86.3	6,830	76.3	12,726
มัธยมศึกษาขึ้นไป	94.7	2,281	95.7	1,496	95.1	3,778
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						
ยากจนมาก	17.2	2,372	63.8	2,191	39.6	4,562
ยากจน	30.9	3,398	66.2	1,724	42.8	5,122
ปานกลาง	62.3	1,790	75.4	1,808	68.9	3,598
ร่ำรวย	65.5	3,332	87.5	3,066	76.1	6,398
ร่ำรวยมาก	91.8	2,838	94.4	1,861	92.9	4,700
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						
ภาษาไทย	59.2	12,442	82.7	10,091	69.7	22,533
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	53.6	13,730	78.3	10,650	64.4	24,380

\* MICS indicator 56  
a : ข้อมูลน้อยกว่า 25  
a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 33 อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาและอัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา จังหวัดพังงา พ.ศ. 2548 - 2549

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

เพศ	อัตราส่วนของหญิง		อัตราส่วนของชาย		อัตราส่วนของหญิง		อัตราส่วนของชาย		อัตราส่วนของหญิง	
	ที่กำลังเรียน	ระดับประถมศึกษา	ที่กำลังเรียน	ระดับประถมศึกษา	ที่กำลังเรียน	ระดับประถมศึกษา	ที่กำลังเรียน	ระดับประถมศึกษา	ที่กำลังเรียน	ระดับประถมศึกษา
ชาย	na		79.6		na		na		na	
หญิง	82.0		na		na		68.5		na	
<b>เขตที่อยู่อาศัย</b>										
ในเขตเทศบาล	88.5		86.8		1.0		69.4		56.6	
นอกเขตเทศบาล	81.0		78.5		1.0		68.4		51.0	
<b>การศึกษาของมารดา</b>										
ไม่มีการศึกษา	26.2		89.2		0.3		2.8		0.0	
ประถมศึกษา	90.9		84.7		1.1		74.4		58.6	
มัธยมศึกษาขึ้นไป	77.1		70.8		1.1		73.6		73.3	
<b>ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน</b>										
ยากจนมาก	51.2		58.3		0.9		47.8		18.4	
ยากจน	87.8		93.8		0.9		58.6		24.7	
ปานกลาง	96.7		86.8		1.1		77.6		57.6	
ร่ำรวย	61.5		60.8		1.0		81.3		77.2	
ร่ำรวยมาก	99.4		90.8		1.1		76.2		75.8	
<b>ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน</b>										
ภาษาไทย	85.1		82.2		1.0		70.4		55.6	
ภาษาอื่น ๆ	0.0		0.0		.		0.0		0.0	
<b>ยอดรวม</b>	<b>82.0</b>		<b>79.6</b>		<b>1.0</b>		<b>68.5</b>		<b>51.6</b>	

\* MICS indicator 61; MDG indicator 9

na : หมายถึงไม่เข้าข่าย

na : Means data not applicable

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

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

	ร้อยละของสตรีที่รู้หนังสือ	ร้อยละของสตรีที่ไม่ทราบว่ารู้หนังสือหรือไม่	จำนวนสตรีอายุ 15 - 24 ปี	
	Percentage literate*	Percentage not known**	Number of women aged 15 - 24 years	
เขตที่อยู่อาศัย				
ในเขตเทศบาล	97.6	1.3	2,503	Residence Municipal area
นอกเขตเทศบาล	82.4	12.2	15,971	
การศึกษาสตรี				
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	Education None
ประถมศึกษา	59.0	13.9	3,260	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	100.0	0.0	13,686	Secondary +
อายุ (ปี)				Age (Year)
15-19	88.0	4.8	9,303	15-19
20-24	80.9	16.7	9,171	20-24
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน				Wealth index quintiles
ยากจนมาก	54.7	32.9	4,976	Poorest
ยากจน	77.9	13.0	2,651	Second
ปานกลาง	100.0	0.0	3,339	Middle
ร่ำรวย	99.4	0.0	4,333	Fourth
ร่ำรวยมาก	100.0	0.0	3,174	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				Language
ภาษาไทย	96.9	0.2	16,100	Thai
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	Other Languages
ยอดรวม	84.5	10.7	18,474	Total

\* MICS indicator 60; MDG indicator 8

a : 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 จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006

	ร้อยละของสตรี ที่สมรสก่อนอายุ 15 ปี	จำนวนสตรี อายุ 15-49 ปี	ร้อยละของสตรี ที่สมรสก่อนอายุ 18 ปี	จำนวนสตรี อายุ 20-49 ปี	ร้อยละของสตรี อายุ 15-19 ปีที่สมรส หรืออยู่กินกับชาย	จำนวนสตรี อายุ 15-19 ปี
	Percentage of women married before age 15*	Number of women aged 15-49 years	Percentage of women married before age 18*	Number of women aged 20-49 years	Percentage of women 15-19 yrs. married/in union**	Number of women aged 15-19 years
เขตที่อยู่อาศัย						
ในเขตเทศบาล	1.6	8,933	15.0	7,690	11.4	1,244
นอกเขตเทศบาล	0.9	56,456	21.2	48,397	18.9	8,059
อายุ (ปี)						
15-19	0.4	9,303	na	na	17.9	9,303
20-24	2.4	9,171	32.6	9,171	na	na
25-29	0.0	9,033	16.9	9,033	na	na
30-34	3.4	9,891	20.1	9,891	na	na
35-39	0.3	9,854	26.1	9,854	na	na
40-44	0.2	9,799	12.7	9,799	na	na
45-49	0.3	8,339	13.2	8,339	na	na
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						
ภาษาไทย	0.6	60,570	20.0	52,109	12.0	8,461
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	1.0	65,389	20.4	56,087	17.9	9,303
						Total

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

a : ข้อมูลน้อยกว่า 25

na : หมายถึงไม่เข้าข่าย

na : Means data not applicable

ตารางที่ 36 ร้อยละการกระจายตัวของเด็กอายุ 0 - 17 ปี จำแนกตามการอยู่อาศัยกับพ่อแม่ ร้อยละของเด็กในครัวเรือนที่พ่อแม่ และร้อยละของเด็กที่กำพร้า จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006

อยู่กับพ่อและแม่	ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่			อยู่กับแม่เท่านั้น			อยู่กับพ่อเท่านั้น			รวม	ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่ หรือทั้งสองคน	จำนวนเด็กอายุ 0-17 ปี				
	Living with neither parent			Living with mother only			Living with father only									
	เฉพาะพ่อที่ยังมีชีวิตอยู่	เฉพาะแม่ที่ยังมีชีวิตอยู่	ทั้งพ่อและแม่ยังมีชีวิตอยู่	พ่อมีชีวิต	แม่มีชีวิต	เสียชีวิต	พ่อเสียชีวิต	แม่เสียชีวิต	เสียชีวิต							
	Only father alive	Only mother alive	Both are alive	Father alive	Mother alive	dead	Father dead	Mother dead	dead							
เขตที่อยู่อาศัย	Living with both parents											Number of children aged 0-17 years				
	ชาย	75.4	0.1	0.7	7.9	1.2		3.1	3.8	0.0	0.2	100.0	9.9	5.1	37,787	Male
	หญิง	67.5	0.1	0.5	12.7	1.9		2.9	1.6	1.3	2.2	100.0	15.2	6.6	34,394	Female
	ในเขตเทศบาล	68.1	0.8	1.0	14.5	0.0		2.5	2.2	0.4	1.8	100.0	16.4	4.8	9,656	Municipal area
	นอกเขตเทศบาล	72.2	0.0	0.6	9.5	1.7		3.0	2.8	0.6	1.1	100.0	11.8	6.0	62,526	Non-municipal area
อายุ (ปี)																
	0-4	77.6	0.0	0.0	10.1	0.0		0.6	0.8	0.0	0.1	100.0	10.1	0.6	20,790	0-4
	5-9	76.8	0.0	0.1	10.0	0.0		2.7	1.1	1.4	1.0	100.0	10.1	4.1	18,568	5-9
	10-14	63.5	0.2	1.2	11.5	5.5		4.9	5.1	0.7	2.8	100.0	18.4	12.6	19,763	10-14
	15-17	67.2	0.3	1.6	8.7	0.0		4.3	4.7	0.3	0.5	100.0	10.6	6.4	13,061	15-17
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน																
	ยากจนมาก	60.7	0.0	1.4	8.9	5.8		7.1	2.9	0.0	0.0	100.0	16.0	14.3	13,290	Poorest
	ยากจน	69.1	0.2	0.7	14.7	2.2		2.2	4.7	0.0	3.6	100.0	17.9	5.3	14,537	Second
	ปานกลาง	72.1	0.0	0.0	11.4	0.0		0.7	2.2	0.0	2.0	100.0	11.4	0.7	14,026	Middle
	ร่ำรวย	73.5	0.3	1.2	7.3	0.0		2.4	1.8	2.6	0.1	100.0	8.8	6.5	15,027	Fourth
	ร่ำรวยมาก	81.4	0.0	0.0	8.7	0.0		2.8	2.2	0.3	0.0	100.0	8.7	3.0	15,302	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน																
	ภาษาไทย	71.1	0.1	0.7	9.8	1.6		3.2	2.6	0.6	1.2	100.0	12.3	6.2	67,439	Thai
	ภาษาอื่น ๆ	80.1	0.0	0.0	15.0	0.0		0.0	5.0	0.0	0.0	100.0	15.0	0.0	4,743	Other Languages
	ยอดรวม	71.7	0.1	0.6	10.2	1.5		3.0	2.7	0.6	1.2	100.0	12.4	5.8	72,182	Total

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

ตารางที่ 37 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV จังหวัดพังงา พ.ศ. 2548 - 2549  
Table 37 Percentage of women aged 15 - 49 years who know the main ways of preventing HIV transmission , Changwat Phangnga, 2005 - 2006

	เคยได้ยิน เกี่ยวกับ	ร้อยละของสตรีที่ทราบว่า การติดเชื้อ HIV สามารถป้องกันได้โดย:				ทราบวิธี ป้องกัน อย่างน้อย 1 วิธี	ทราบวิธี ป้องกัน อย่างน้อย 3 วิธี	ไม่ทราบ วิธีป้องกัน ใด ๆ เลย	จำนวนสตรี Number of women
		Percentage who know transmission can be prevented by:	ใช้ถุงยางอนามัย	ละเว้นการมี เพศสัมพันธ์	Abstaining from sex				
Heard of AIDS	เอดส์	มีเพศสัมพันธ์กับคู่นอน ที่ไม่ติดเชื้อและใช้สัดย เพียงคนเดียวเท่านั้น	ทุกครั้งที่ มีเพศสัมพันธ์			Knows all three ways		Doesn't know any way	
Having only one faithful uninfected sex partner									
Using a condom every time									
Residence									
Municipal area									
Non-municipal area									
Age (Year)									
15-19									
20-24									
25-29									
30-34									
35-39									
40-44									
45-49									
Education									
None									
Primary									
Secondary +									
Wealth index quintiles									
Poorest									
Second									
Middle									
Fourth									
Richest									
Language									
Thai									
Other Languages									
Total									
88.6									
50.5									
11.4									
65,389									

a : ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 38 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/AIDS จังหวัดพังงา พ.ศ. 2548 - 2549

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

	ร้อยละของสตรีที่ทราบว่า Percent who know that :				ร้อยละของสตรีที่ทราบว่า Percent who know that:			
	ไม่สามารติดเชื้อ HIV ได้โดย : HIV cannot be transmitted by:		ผู้ที่มีสุขภาพแข็งแรงสามารถติดเชื้อได้ A healthy looking person can be infected		มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีการติดเชื้อที่มักเข้าใจผิดถึง 2 วิธี และทราบว่าผู้ที่ตัวมีสุขภาพแข็งแรงสามารถติดเชื้อได้ Reject two most common misconceptions and know a healthy-looking person can be infected		ร้อยละของสตรีที่ทราบว่า HIV can be transmitted by sharing food by sharing needles	
	ตัวเลือกที่ 1 : ตัวเลือกที่ 2 : ถูกยุงกัด Option 1 : Mosquito bites		ตัวเลือกที่ 1 : ตัวเลือกที่ 2 : ถูกยุงกัด Option 1 : Mosquito bites		ตัวเลือกที่ 1 : ตัวเลือกที่ 2 : ถูกยุงกัด Option 1 : Mosquito bites		ตัวเลือกที่ 1 : ตัวเลือกที่ 2 : ถูกยุงกัด Option 1 : Mosquito bites	
	Supernatural means		Supernatural means		Supernatural means		Supernatural means	
เขตที่อยู่อาศัย								
ในเขตเทศบาล	94.9	83.1	87.7	76.0	85.8	96.9	8,933	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	84.1	66.9	82.1	63.0	71.8	88.0	56,456	Non-municipal area
อายุของสตรี (ปี)								Age (Year)
15-19	82.0	67.5	86.9	61.2	70.0	87.5	9,303	15-19
20-24	79.9	58.3	68.4	52.6	64.3	82.2	9,171	20-24
25-29	81.5	71.6	80.3	69.0	77.4	83.5	9,033	25-29
30-34	85.8	81.5	87.2	71.9	75.3	90.6	9,891	30-34
35-39	90.2	69.9	87.1	69.1	78.4	93.2	9,854	35-39
40-44	90.4	69.5	87.0	71.9	81.8	90.4	9,799	40-44
45-49	88.7	63.7	82.3	56.0	67.0	97.0	8,339	45-49
การศึกษาของสตรี								Education
ไม่การศึกษา	a	a	a	a	a	a	a	None
ประถมศึกษา	89.9	71.6	85.9	65.7	76.3	94.2	27,877	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	93.1	77.8	91.1	73.0	81.9	96.7	31,618	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน								Wealth index quintiles
ยากจนมาก	61.9	50.6	66.7	33.7	38.8	65.8	12,878	Poorest
ยากจน	84.6	62.0	79.5	62.4	71.1	83.8	11,941	Second
ปานกลาง	97.3	74.8	86.7	76.8	87.9	97.6	12,926	Middle
ร่ำรวย	92.2	76.0	87.3	71.7	83.7	98.2	14,992	Fourth
ร่ำรวยมาก	90.8	80.5	93.5	78.2	85.2	98.8	12,652	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน								Language
ภาษาไทย	91.2	74.0	89.1	69.7	79.0	95.8	60,570	Thai
ภาษาอื่น ๆ	15.0	7.3	5.6	2.7	7.3	5.6	4,820	Other Languages
ยอดรวม	85.6	69.1	82.9	64.8	73.7	89.2	65,389	Total

a : ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

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

เขตที่ยู่อาศัย	ทราบวิธีป้องกัน		มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับ		มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ		จำนวนสตรี
	การติดเชื้อ HIV 2 วิธี	Know 2 ways to prevent HIV transmission	วิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี	Correctly identify 3 misconceptions about HIV transmission	การติดเชื้อ HIV/AIDS เป็นอย่างดี	Have comprehensive knowledge (identify 2 prevention methods and 3 misconceptions)* 1/	
ในเขตเทศบาล	74.2		76.0		57.0		8,933
นอกเขตเทศบาล	66.7		63.0		44.4		56,456
อายุ (ปี)							
15-19	68.5		61.2		42.9		9,303
20-24	50.5		52.6		28.3		9,171
15-24	59.6		56.9		35.7		18,474
25-29	72.5		69.0		55.7		9,033
30-34	74.9		71.9		56.6		9,891
35-39	64.0		69.1		45.0		9,854
40-44	64.7		71.9		51.5		9,799
45-49	80.2		56.0		41.8		8,339
การศึกษาของสตรี							
ไม่มีการศึกษา	a		a		a		a
ประถมศึกษา	70.6		65.7		43.5		27,877
มัธยมศึกษาขึ้นไป	76.5		73.0		56.2		31,618
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							
ยากจนมาก	58.8		33.7		25.8		12,878
ยากจน	59.8		62.4		41.5		11,941
ปานกลาง	66.9		76.8		48.3		12,926
ร่ำรวย	71.7		71.7		52.2		14,992
ร่ำรวยมาก	80.6		78.2		61.9		12,652
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							
ภาษาไทย	72.2		69.7		49.8		60,570
ภาษาอื่น ๆ	12.3		2.7		0.0		4,820
ยอดรวม	67.8		64.8		46.2		65,389

\* MICS indicator 82; MDG indicator 19b

1/ หมายถึง ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV 2 วิธี และมีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี

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

a : ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases



ตารางที่ 40 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ทราบวิธีการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006

	ทราบว่าโรคเอดส์ สามารถแพร่จาก แม่สู่ลูกได้ Know AIDS can be transmitted from mother to child	ร้อยละของสตรีที่ทราบว่าโรคเอดส์สามารถแพร่ได้: Percent who know AIDS can be transmitted:				ไม่ทราบวิธี ใด ๆ เลย Did not know any specific way	จำนวนสตรี Number of women																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
		ระหว่างการตั้งครรภ์ During pregnancy	ขณะคลอดลูก At delivery	ขณะให้ลูก ดื่มนมแม่ Through breastmilk	ทั้ง 3 วิธี All three ways*																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
เขตที่อยู่อาศัย																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						

\* MICS indicator 89

a : ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 41 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่เคยได้ยินเกี่ยวกับโรคเอดส์จำนวนตามทัศนคติในการอยู่ร่วมกับผู้ติดเชื้อ HIV/AIDS จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2548 - 2549

ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่: Percent of women who:										จำนวนสตรี ที่เคยได้ยิน เกี่ยวกับ AIDS
จะไม่สนใจสมาชิก ในครอบครัวที่	จะเก็บไว้เป็นความลับ ถ้ามีสมาชิกใน ครอบครัวติดเชื้อ HIV	เชื่อว่าครูที่ติดเชื้อ HIV ไม่ควรให้ มาสอนหนังสือ	จะไม่ซื้ออาหาร จากผู้ติดเชื้อ HIV/AIDS	เห็นด้วยกับ การตั้งข้อรังเกียจ อย่างน้อย 1 ข้อ	ไม่เห็นด้วยกับ การตั้งข้อรังเกียจ ทั้งหมด					Number of women who have heard of AIDS
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										
ในเขตเทศบาล	9.9	37.7	25.3	65.1	79.6	20.4	8,757			Municipal area
นอกเขตเทศบาล	10.0	41.5	26.4	60.1	81.7	18.3	52,989			Non-municipal area
อายุของสตรี (ปี)										
15-19	13.9	47.7	29.9	56.8	78.6	21.4	8,650			15-19
20-24	11.0	41.7	32.6	64.2	83.2	16.8	8,544			20-24
25-29	3.9	45.6	14.5	59.1	81.6	18.4	8,315			25-29
30-34	6.4	47.1	23.9	57.8	86.2	13.8	9,233			30-34
35-39	10.4	32.1	27.5	62.6	80.2	19.8	9,520			35-39
40-44	12.2	31.1	25.7	65.4	75.9	24.1	9,330			40-44
45-49	12.2	42.7	29.3	59.4	84.2	15.8	8,155			45-49
การศึกษาของสตรี										
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	a			None
ประถมศึกษา	13.9	42.3	29.9	60.8	83.8	16.2	27,267			Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	6.4	42.2	22.3	62.1	82.5	17.5	31,497			Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน										
ยากจนมาก	10.1	57.7	19.0	45.4	80.6	19.4	10,269			Poorest
ยากจน	10.1	28.5	28.1	57.6	71.7	28.3	11,160			Second
ปานกลาง	10.8	45.1	23.1	68.1	87.3	12.7	12,695			Middle
ร่ำรวย	12.3	39.0	36.4	60.5	83.6	16.4	14,969			Fourth
ร่ำรวยมาก	6.4	36.3	21.5	69.2	82.0	18.0	12,652			Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน										
ภาษาไทย	10.0	41.8	26.4	62.1	83.4	16.6	59,574			Thai
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a			Other Languages
ยอดรวม	10.0	40.9	26.2	60.8	81.4	18.6	61,746			Total

\* MICS indicator 86

a : ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 42 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้น้ำนมบุตรในช่วง 2 ปีก่อนให้น้ำนมบุตรและได้รับการดูแลครรภ์ จังหวัดพังงา 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 Phangnga, 2005 - 2006

	ร้อยละของสตรีที่: Percent of women who:					จำนวนสตรี ที่ให้น้ำนมบุตร ในช่วง 2 ปี ก่อนให้นมสัมผัส Number of women who gave birth in the 2 years preceding the survey	Residence
	ได้รับการดูแลครรภ์ก่อน คลอดบุตรสุดท้าย บุคลากรวิชาชีพด้านสาธารณสุข Received antenatal care from a health care professional for last pregnancy	ได้รับคำแนะนำความรู้ เกี่ยวกับโรคเอดส์ ระหว่างการตรวจครรภ์ Were provided information about HIV prevention during ANC visit*	ได้รับการตรวจเอดส์ เมื่อมีการ ตรวจครรภ์ Were tested for HIV at ANC visit	ได้รับแจ้งผลการ ทดสอบ HIV เมื่อ มีการตรวจครรภ์ Received results of HIV test at ANC visit**			
เขตที่อยู่อาศัย							
ในเขตเทศบาล	100.0	95.0	92.1	87.6	1,180	Municipal area	
นอกเขตเทศบาล	91.7	68.8	79.4	75.3	10,885	Non-municipal area	
อายุของสตรี (ปี)						Age (Year)	
15-19	a	a	a	a	a	15-19	
20-24	86.7	70.4	78.5	73.0	4,646	20-24	
25-29	89.0	82.8	78.2	75.4	2,593	25-29	
30-34	100.0	60.3	78.7	70.1	1,877	30-34	
35-49	100.0	79.5	85.9	85.3	2,243	35-49	
การศึกษาของสตรี						Education	
ไม่มีการศึกษา	0.0	0.0	0.0	0.0	0	None	
ประถมศึกษา	95.6	60.7	73.9	64.8	4,450	Primary	
มัธยมศึกษาขึ้นไป	94.5	84.2	91.8	90.4	7,021	Secondary +	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						Language	
ภาษาไทย	94.6	79.6	83.9	81.4	10,815	Thai	
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	Other Languages	
ยอดรวม	92.5	71.4	80.7	76.5	12,064	Total	

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

a : ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases



အာနိသေ  
Appendix



## คำนิยาม

### 1) ครั้วเรือนส่วนบุคคล

หมายถึง ครั้วเรือนที่ประกอบขึ้นด้วยบุคคลคนเดียวหรือหลายคนอาศัยอยู่ในบ้านหรือที่อยู่อาศัยเดียวกัน และจัดหาหรือใช้สิ่งอุปโภค บริโภค อันจำเป็นแก่การครองชีพร่วมกัน บุคคลเหล่านี้อาจเป็นญาติหรือไม่เป็นญาติกันก็ได้

### 2) อายุ

หมายถึง อายุเต็มปีบริบูรณ์ นับถึงวันคล้ายวันเกิดครั้งสุดท้าย ก่อนวันสิ้นภพ

### 3) การเรียน

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

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

### 4) ไม่เคยเรียน

หมายถึง ไม่เคยเข้ารับการศึกษานในโรงเรียน หรือไม่เคยได้รับการศึกษา

### 5) ระดับการศึกษา

ได้จำแนกระดับการศึกษาไว้ 4 ระดับ ดังนี้

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

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

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

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

**มัธยมศึกษาตอนปลาย** แบ่งเป็น 2 ประเภท

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

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

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

**5.5 ระดับการศึกษาอื่น ๆ ที่เทียบระดับไม่ได้** หมายถึง การศึกษาที่ไม่สามารถนำมาเทียบกับการศึกษาในระบบโรงเรียนได้

## 6) ปีการศึกษา

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

## 7) การสมรส

หมายถึง ความผูกพันระหว่างชายกับหญิงในการอยู่ร่วมกันฉันท์สามี ภรรยา ไม่ว่าจะได้ทำการสมรส กันถูกต้องตามกฎหมายหรือไม่ก็ตาม

## 8) บุตรเกิดรอด

หมายถึง บุตรที่คลอดออกมามีชีวิต แม้จะมีชีวิตอยู่เพียงชั่วขณะหนึ่งก็ตาม ส่วนทารกเมื่อ ตอนคลอดออกมาไม่หายใจ คือ ตายตั้งแต่ก่อนคลอด แท้ง ตลอดจนถึงบุตรเลี้ยง บุตรบุญธรรม ไม่ถือว่าเป็นบุตรเกิดรอด



## 9) การคุมกำเนิด

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

## 10) ภาวะทุพโภชนาการเรื้อรัง (ในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี)

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

## 11) ภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลัน (ในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี)

ได้จากการนำ **น้ำหนักเทียบกับความสูง** ของเด็ก มาเทียบกับเกณฑ์มาตรฐาน หากพบว่า มีค่าต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานและมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 2 จัดว่าเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลางหรือรุนแรง โดยทั่วไปเกิดจากการขาดสารอาหารในช่วงก่อนหน้านี้นี้ไม่นาน 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 ชุมรวมอาคาร ( ในเขตเทศบาล ) และหมู่บ้าน ( นอกเขตเทศบาล ) เป็นหน่วยตัวอย่างขั้นที่หนึ่ง ครั้วเรือนส่วนบุคคล เป็นหน่วยตัวอย่างขั้นที่สอง

## การจัดสตราตัม

เขตการปกครองเป็นสตราตัม มีทั้งสิ้น 2 สตราตัม ซึ่งแบ่งตามลักษณะการปกครองของกรมการปกครอง คือ ในเขตเทศบาล และนอกเขตเทศบาล

## การเลือกตัวอย่างขั้นที่หนึ่ง

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

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

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

### การเลือกตัวอย่างขั้นที่สอง

ในขั้นนี้เป็นการเลือกครัวเรือนตัวอย่างจากครัวเรือนส่วนบุคคลทั้งสิ้น ในบัญชีรายชื่อครัวเรือนซึ่งได้จากการนับจุดในแต่ละชุมชนอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่าง ด้วยวิธีการสุ่มแบบมีระบบ โดยกำหนด 30 ครัวเรือนตัวอย่างต่อชุมชนอาคาร/หมู่บ้าน

จำนวนครัวเรือนส่วนบุคคลตัวอย่างทั้งสิ้นที่ต้องการจะเน้น จำแนกตามจังหวัด และเขตการปกครอง เป็นดังนี้คือ

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





## โครงการสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ. ศ. 2548 - 2549

### วิธีการประมาณผล ( ระดับจังหวัด )

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

ในการประมาณค่า กำหนดให้

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

#### ส่วนที่ 1 : ข้อมูลเกี่ยวกับประชากร

##### 1.1 การประมาณค่ายอดรวม

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

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

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

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

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

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

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

สูตรการคำนวณค่าประมาณยอดรวมโดยปกติ จากการเลือกตัวอย่างสองขั้นตอน คือ

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

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

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

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

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

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

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

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

1.1.2 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของจำนวนประชากรที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา X สำหรับเขตการปกครอง j จังหวัด i คือ

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

- 1.1.3 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของจำนวนประชากรที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา X สำหรับหมวดอายุ - เพศ l จังหวัด i คือ

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

- 1.1.4 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของจำนวนประชากรที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา X สำหรับจังหวัด i คือ

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

## 1.2 การประมาณค่าความแปรปรวนของค่าประมาณยอดรวม

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

### 1.3 การประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของค่าประมาณยอดรวม

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

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

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

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

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

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

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

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

## ส่วนที่ 2 : ข้อมูลเกี่ยวกับครัวเรือน

### 2.1 การประมาณค่ายอดรวม

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

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

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

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

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

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

สูตรการคำนวณค่าประมาณยอดรวมโดยปกติ จากการเลือกตัวอย่าง คือ

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

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

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

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

2.1.2 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของลักษณะที่ต้องการศึกษา  $X$  ของครัวเรือน สำหรับจังหวัด  $i$  คือ

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

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

## 2.2 การประมาณค่าความแปรปรวนของค่าประมาณยอดรวม

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

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

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

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

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

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

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

## 2.3 การประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของค่าประมาณยอดรวม

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

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

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

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


---

## DEFINITION

### 1) Collective Household

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

### 2) Age

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

### 3) Education

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

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

### 4) No Education (or None)

Never attended school or received any provision of education.

### 5) Levels of Education

Education is classified into 4 levels as follows:

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

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

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

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

Upper Secondary Level – Divided into 2 fields:

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

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

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

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

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

#### **7) Marriage**

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

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

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

#### **9) Contraception**

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



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

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

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

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

#### **12) Exclusive Breastfeeding**

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

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

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

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

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

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

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

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

#### 16) Flush/Pour Flush Toilets Connected to Septic Tank

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

#### 17) Flush/Pour Flush Toilets Connected to Pit Latrines

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

#### 18) Piped Water

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

## 19) Wealth Index Quintiles

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

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

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

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

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

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



## Multiple Indicator Cluster 2006

### Sample Design ( Provincial level )

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

#### Stratification

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

#### Selection of Primary Sampling Unit

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

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

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

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

### Selection of Secondary Sampling Unit

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

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

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





## Multiple Indicator Cluster 2006

### Method of Estimation ( Provincial level )

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

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

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

#### PART 1 : INFORMATION OF PERSONS

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

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

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

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

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

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

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

---

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## PART 2 : INFORMATION OF HOUSEHOLDS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

---

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

---

ลับ



(แบบ MICS2)

## การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ.ศ. 2548-2549

### แบบแจงนับครัวเรือน

2

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

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

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

ชื่อตัว - ชื่อสกุล.....

พนักงานแจงนับ

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

ชื่อตัว - ชื่อสกุล.....

พนักงานบรรณการและลงรหัส

HH7 - REG HH8 - CWT

สำหรับพนักงานบันทึกข้อมูลอื่นๆ

HH6	PSU_NO	HH2	HH5	HH10	HH11	HH13	HH15	HH9

ลายมือชื่อ.....ผู้ตรวจ

(.....)

ตำแหน่ง.....

[illegible]



ถามสมาชิกในครัวเรือนที่มีเด็กอายุ 0-17 ปีทุกคน

[illegible]

ตอนที่ 2 การศึกษา (ED)						
ถามสมาชิกในครัวเรือนที่อยู่ตั้งแต่ 5 ปีขึ้นไปทุกคน			ถามสมาชิกในครัวเรือนที่อยู่ระหว่าง 5-24 ปีทุกคน			
ชื่อ... เคยเรียนหนังสือหรือไม่	ระดับการศึกษา สูงสุดที่เรียน	ชื่อ...จบการศึกษาระดับชั้นใด	ในช่วงปีการศึกษา 2548 ..ชื่อ... เรียนหนังสือหรือไม่	ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 2 ใน ED4 เหตุใด..ชื่อ...จึงไม่เรียน	ใน 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์ ..ชื่อ... ไปเรียนที่ไหน	ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 1 ใน ED4 ...ชื่อ...กำลังศึกษาชั้นวีใด
	บัณฑิตวิทยาลัย อนุปริญญา.....0 ประถมศึกษา.....1 มัธยมศึกษา (มัธยมฯ) ต้น-ปลาย ปวช.).....2 อุดมศึกษา (ปวส./ปวท./ อนุปริญญาและปริญญาตรีขึ้นไป).....3 อื่นๆ ที่เทียบระดับไม่ได้.....6 ไม่ทราบ.....8	บัณฑิตวิทยาลัย อนุปริญญา.....0 ประถมศึกษา.....1 มัธยมศึกษา (มัธยมฯ) ต้น-ปลาย ปวช.).....2 อุดมศึกษา (ปวส./ปวท./ อนุปริญญาและปริญญาตรีขึ้นไป).....3 อื่นๆ ที่เทียบระดับไม่ได้.....6 ไม่ทราบ.....8	บัณฑิตวิทยาลัย อนุปริญญา.....0 ประถมศึกษา.....1 มัธยมศึกษา (มัธยมฯ) ต้น-ปลาย ปวช.).....2 อุดมศึกษา (ปวส./ปวท./ อนุปริญญาและปริญญาตรีขึ้นไป).....3 อื่นๆ ที่เทียบระดับไม่ได้.....6 ไม่ทราบ.....8	เหตุใด..ชื่อ...จึงไม่เรียน	ใน 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์ ..ชื่อ... ไปเรียนที่ไหน	ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 1 ใน ED4 ...ชื่อ...กำลังศึกษาชั้นวีใด
ED2	ED8A	ED3B	ED4	ED4A (ข้ามไป ED7)	ED5	ED6A  ED6B

[illegible]



ถามครูเรือนหมสุมชิกอายุ 5-14 ปีทุกคน (ถามแม่หรือพี่ดูแล)

[illegible]

ตอนที่ 5 ความพิการ (DA)

[illegible]

ตอนที่ 6 น้ำและสุขาภิบาล (WS)	
<p><b>ให้ตรวจสอบรหัส</b></p> <p><b>WS1. แหล่งน้ำดื่มหลักสำหรับสมาชิกในครัวเรือน</b> (บันทึกประเภทที่ใช้เป็นส่วนใหญ่เพียงรหัสเดียว)</p> <p>น้ำประปา..... 11 (ข้ามไป WS5)</p> <p>ต่อท่อเข้าบ้าน..... 12 (ข้ามไป WS5)</p> <p>จากก๊อกน้ำสาธารณะ..... 13</p> <p>น้ำบาดาล..... 21</p> <p>น้ำบ่อ..... 31</p> <p>ไม่มีการป้องกัน..... 32</p> <p>น้ำพุจากธรรมชาติ เช่น น้ำพุร้อน..... 41</p> <p>ไม่มีการป้องกัน..... 42</p> <p>น้ำฝน..... 51</p> <p>รวบรวมทุกน้ำ..... 61</p> <p>น้ำผิวดิน เช่น แม่น้ำ ลำธาร คลอง เป็นต้น..... 81</p> <p>อื่นๆ ระบุ..... 91 (ตามต่อไป)</p>	<p><b>ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 91 ใน WS1</b></p> <p><b>WS2. แหล่งน้ำใช้หลักสำหรับสมาชิกในครัวเรือน</b> (บันทึกประเภทที่ใช้เป็นส่วนใหญ่เพียงรหัสเดียว)</p> <p>น้ำประปา..... 11 (ข้ามไป WS5)</p> <p>ต่อท่อเข้าบ้าน..... 12 (ข้ามไป WS5)</p> <p>จากก๊อกน้ำสาธารณะ..... 13</p> <p>น้ำบาดาล..... 21</p> <p>น้ำบ่อ..... 31</p> <p>ไม่มีการป้องกัน..... 32</p> <p>น้ำพุจากธรรมชาติ เช่น น้ำพุร้อน..... 41</p> <p>ไม่มีการป้องกัน..... 42</p> <p>น้ำฝน..... 51</p> <p>รวบรวมทุกน้ำ..... 61</p> <p>น้ำผิวดิน เช่น แม่น้ำ ลำธาร คลอง เป็นต้น..... 81</p> <p>อื่นๆ ระบุ..... 96</p>
<p style="text-align: center;"><b>ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 13-81, 96 ใน WS1 หรือ WS2</b></p> <p><b>WS3. เวลาเดินทาง (ไป-กลับ) เพื่อไปเอาน้ำดื่ม/ใช้</b></p> <p>เป็นระยะเวลาเกินเท่าไร..... (ตามต่อไป)</p> <p>จำนวนที่..... 995 (ข้ามไป WS5)</p> <p>ให้นำจากแหล่งโดยตรง..... 998 (ตามต่อไป)</p> <p>ไม่ทราบ..... 999</p>	
<p style="text-align: center;"><b>ถามเฉพาะผู้บันทึกรหัสหรือตอบรหัส 998 ใน WS3</b></p> <p><b>WS4. ปกติใครเป็นคนไปเอาน้ำมาสำหรับใช้ในครัวเรือน</b></p> <p>ผู้หญิง (อายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป)..... 1</p> <p>ผู้ชาย (อายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป)..... 2</p> <p>เด็กผู้หญิง (อายุต่ำกว่า 15 ปี)..... 3 (ตามต่อไป)</p> <p>เด็กผู้ชาย (อายุต่ำกว่า 15 ปี)..... 4</p> <p>ไม่ทราบ..... 8</p>	
<p><b>WS5. มีการบำบัดน้ำหรือทำให้สะอาด เพื่อความปลอดภัยก่อนดื่มหรือไม่</b></p> <p>มี..... 1 (ตามต่อไป)</p> <p>ไม่มี..... 2 (ข้ามไป WS7)</p> <p>ไม่ทราบ..... 8 (ข้ามไป WS7)</p>	

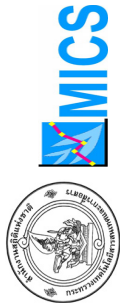
ตอนที่ 6 หน้าและสุภาพบาล (WS)	
<div>ให้วงรอบรหัส</div> <div>ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 1 ใน WS5</div> <div>WS6. ตามปกติมีการทำให้นิสระขาดปลอดภัยก่อนใช้ดีอย่างไร (เลือกรหัสได้มากกว่า 1 อย่าง)</div> <div><div>ตัว</div><div>A</div><div>เดิมเคลือบ</div><div>B</div><div>ใช้ผ้ากรอง</div><div>C</div><div>เครื่องกรองน้ำที่กรองน้ำ (ทราย)</div><div>D</div><div>ตามแดด</div><div>E</div><div>ปล่อยให้ตกตะกอน (เช่น ใช้สารส้ม)</div><div>F</div><div>อื่นๆ ระบุ</div><div>X</div><div>ไม่ทราบ</div><div>Z</div></div>	<div>WS7. ครวเรือนของท่านให้ต้องสัสมประมาทใด</div> <div>ถ้าเป็นชักโครก/สัสมซึม มีการระบายน้ำไว้ที่ไหน</div> <div>สัสมชักโครก/สัสมซึม</div> <div>ลงสู่ระบบท่อระบายน้ำ..... 11</div> <div>ลงสู่ถังเก็บ (ถังสัสม)..... 12</div> <div>ลงหลุม..... 13</div> <div>ลงในที่อื่น ๆ เช่น ท่อระบายน้ำ ดู คลอง ฯลฯ..... 14</div> <div>ไม่ทราบ/ลง/ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ..... 15</div> <div>สัสมหลุมฝัง..... 22</div> <div>สัสมหลุมที่ไม่ฝัง..... 23</div> <div>ไม่มีห้องสัสมหรือถ่ายตามพุ่มไม้ หรือทุ่งนา..... 95 (ข้ามไปตอนที่ 7)</div> <div>อื่นๆ ระบุ..... 96</div>
	<div>WS8. มีการใช้ห้องสัสมร่วมกับครัวเรือนอื่นหรือไม่</div> <div>ใช้ร่วมกับครัวเรือนอื่น..... 1 (ถามต่อไป)</div> <div>ใช้เฉพาะครัวเรือนนี้..... 2 (ข้ามไปตอนที่ 7)</div>
	<div>ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 1 ใน WS8</div> <div>WS9. จำนวนครัวเรือนทั้งหมดที่ใช้ห้องสัสมร่วมกัน</div> <div>น้อยกว่า 10 (บันทึกจำนวนครัวเรือน)..... 0</div> <div>มากกว่า 10 ครัวเรือน..... 10</div> <div>ไม่ทราบ..... 98</div>



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

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

ลับ



# การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ.ศ. 2548-2549

## แบบแจงนับหญิงอายุ 15-49 ปี

3

(แบบMICS 3)

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

HH7 - REG  CWT

1. ภาค..... จังหวัด.....

2. อำเภอ/เขต..... ตำบล/แขวง.....

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

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

5. ลำดับที่ชุมชนอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่าง.....

6. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง.....

AREA

PSU\_NO

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. เจนนิเฟอร์ได้สมรสแล้ว
2. ไป 3 ครั้งไม่พบผู้ตอบสัมภาษณ์
3. ไม่ให้ความร่วมมือ
4. ไม่สามารถให้ข้อมูลได้ (เช่น ป่วย พักการ)
5. ไม่สามารถให้ข้อมูลได้ (ระบุ)
6. เจนนิเฟอร์ไม่ได้เพราะสาเหตุอื่น (ระบุ)

บรรณานุกรมการแจงนับวันที่.....เดือน.....ปี.....

ลายมือชื่อ.....

ชื่อตัว-ชื่อสกุล.....

ชื่อตัว-ชื่อสกุล.....

พนักงานแจงนับ

พนักงานบรรณานุกรมและรหัส

ตำแหน่ง.....



ตอนที่ 2 การตายของเด็ก (CM)

[illegible]



[illegible]

[illegible]



ตอนที่ 5 การสมัครหรือการอยู่ร่วมกันฉันท์สามีภรรยา (MA)

ถามหญิงอายุ 15-49 ปีทุกคน						
ถามเฉพาะ	ถามเฉพาะ	ถามเฉพาะ	ถามเฉพาะ	จำนวนครั้งที่สมรส	อายุเมื่อแรกสมรส	ถามเฉพาะ
ผู้บันทึก 1 หรือ 2 ใน MA1	ผู้บันทึก 3 ใน MA1	ผู้บันทึก 1 หรือ 2 ใน MA3	ผู้บันทึก 1 หรือ 2 ใน MA3			ผู้ตอบ "ไม่ทราบ" ใน MA6 M และ/หรือ MA6 Y
"ปัจจุบัน...ชื่อ.....มี มีภาวะสมรสอย่างไร"	อายุของคู่สมรส "คู่สมรสของ.....ชื่อ..... อายุเท่าใด"	"...ชื่อ...เคยแต่งงานหรือ อยู่กับใครมาก่อนหรือไม่"	สถานภาพสมรส "ขณะนี้...ชื่อ...มี สถานภาพสมรสอะไร"	"...ชื่อ...เคยแต่งงาน หรืออยู่กับชาย มาแล้วกี่ครั้ง"	"...ชื่อ...แต่งงานกับสามีคนแรกเมื่อใด" บันทึกเดือน และปี 1. ถ้าบันทึก เดือน และปีได้ ให้ข้ามไปถามตอนที่ 6 2. ถ้าไม่สามารถบันทึก เดือน หรือปี อย่างใด อย่างหนึ่ง หรือทั้งสองอย่าง ให้ถามต่อไป	"...ชื่อ...อยู่กับสามี คนแรกเมื่ออายุเท่าใด"
บันทึกที่ 1 สมรสด้วยเมีย.....1 อยู่ด้วยกันโดย ไม่ได้จดทะเบียน.....2 (บันทึก 1, 2 ตามต่อไป) ไม่ได้อยู่กับใคร.....3 (ข้ามไปถาม MA3)	บันทึกที่ 1 - บันทึกอายุเต็มปี นับถึงวันเกิดครั้งที่ผ่านมา - ถ้าไม่ทราบบันทึก "98"	บันทึกที่ 1 เคยแต่งงานมาก่อน.....1 เคยอยู่กับชายมาก่อน.....2 (ตามต่อไป) .....3 (ข้ามไปถาม ตอนที่ 7)	บันทึกที่ 1 ม่าย.....1 หย่า.....2 แยกกันอยู่.....3	บันทึกที่ 1 1 ครั้ง.....1 มากกว่า 1 ครั้ง.....2		บันทึกอายุเต็มปี นับถึงวันเกิดครั้งที่ผ่านมา
MA1	MA2	MA3	MA4	MA5	MA6 M	MA8

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	

### ตอนที่ 7 โรคเอดส์ (HA)

15-49 ปีทุกคนเกี่ยวกับความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคเอดส์

"...ขอ...รู้และเข้าใจเกี่ยวกับโรคเอ็ดส์อย่างไร "

ผู้ทรงงานแจ้ง อาศัยแต่สติ HA2-HA13 ฝึกตอบสัมภาษณ์ แล้วจึงทำการคัดตอบตามที่ได้

1

[illegible]

ลับ



(แบบ MICS 4)

# การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ.ศ. 2548-2549

แบบเบาะแนบ เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

4

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

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

1. ภาค.....จังหวัด.....

2. อำเภอ/เขต.....ตำบล/แขวง.....

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

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

5. ลำดับที่ชุมชนอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่าง.....

6. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง.....

UF3 - ชื่อ-สกุลของเด็ก (ดูจาก HL2 ของแบบครัวเรือน)	UF4 - ลำดับที่ของเด็ก (ดูจาก HL1 ของแบบครัวเรือน)	UF5 - ชื่อ-สกุลของแม่/ผู้ดูแล (ดูจาก HL2 ของแบบครัวเรือน)	UF6-ลำดับที่ของแม่/ผู้ดูแล (ดูจาก HL8 ของแบบครัวเรือน)	UF8D-วัน	UF8M-เดือน	UF8Y-ปี 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"/>
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"/>
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"/>

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).....

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

ชื่อตัว-ชื่อสกุล..... (.....)

ตำแหน่ง.....

พนักงานบรรณธิการและลงรหัส

[illegible]

[illegible]

ตอนที่ 3 การพัฒนาการของเด็ก (CE)			ตอนที่ 4 การดัดแปลงแม่ (BF)		
ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี			ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี		
"(ชื่อ) เล่นอุปกรณ์หรือของเล่นอะไรเมื่ออยู่ที่บ้าน"  (ให้วงรอบรหัสได้มากกว่า 1 ชื่อ) สิ่งของเครื่องใช้ในครัวเรือน เช่น ขาม จาน ถ้วย หม้อ.....A สิ่งของจากนอกบ้าน เช่น กิ่งไม้ หิน สัตว์ เลือกหยอ หรือไป.....B ของเล่นที่ทำขึ้นเอง เช่น ตุ๊กตา รถ และของเล่นอื่นๆที่ทำขึ้นเอง.....C ของเล่นที่ซื้อมา/ได้มา.....D ไม่ได้เล่นกับสิ่งของที่กล่าวมาข้างต้น.....Y	"ใน 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์ ได้ปล่อยให้เด็กคนอื่นที่มีอายุต่ำกว่า 10 ปีดูแล (ชื่อ) จำนวนกี่ครั้ง"	"ใน 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์ (ชื่อ) ถูกปล่อยให้อยู่บ้านตามลำพังคนเดียวกี่ครั้ง"	"(ชื่อ) เคยดัดแปลงแม่หรือไม่" (รวมทั้ง จากแม่ตนเอง/คนอื่นที่เป็นผู้ให้แม่ด้วย)	ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน BF1  "ปัจจุบัน (ชื่อ) ยังคงดัดแปลงแม่อยู่หรือไม่" (รวมทั้ง จากแม่ตนเอง/คนอื่นที่เป็นผู้ให้แม่ด้วย อย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง)  บันทึกรหัส ดัด.....1 ไม่ได้.....2 ไม่ทราบ.....8	
	กรณีที่แม่/ผู้ดูแลต้องไปซื้อของ หรือทำกิจธุระอื่นๆ นอกบ้าน ซึ่งไม่อยู่ในระยะที่มองเห็นเด็กได้	กรณีที่แม่/ผู้ดูแลต้องไปซื้อของ หรือทำกิจธุระอื่นๆ นอกบ้าน ซึ่งไม่อยู่ในระยะที่มองเห็นเด็กได้	เคย.....1 (ถามต่อไป) ไม่เคย.....2 ไม่ทราบ.....8 (ถ้าบันทึก 2.8 ห้ามไปถาม BF3 A)		
	CE3	CE4	CE5	BF1	BF2
	A B C D Y				
	A B C D Y				
A B C D Y					

#### ตอนที่ 4 การดัดแปลงแม่ (BF)

เฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี

ภายใน 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา (ชื่อ) เต๋ตม / ก็นลิ่งต่าง ๑ ต่อไปนหรือม่"

บันทึกการหีส

1.....15

2

8. Filem

บันทึกจำนวนจริง

ตั้งแต่ 7 ธันวาคม ให้บันทึก

ॐ नमो भगवते वासुदेवाय ॥ १ ॥

BFE

---

100

--	--

100


1

1001



ถามเฉพาะเด็กที่อายุต่ำกว่า 5 ปี

[illegible]

ตอนที่ 5 การดูแลเมื่อเจ็บป่วย (CA)					
ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี		ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี		ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี	
ถามเฉพาะผู้บันทึก 1.3.8 ใน CA7	ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน CA8	ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน CA10	ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน CA11	ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน CA13	ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี
<b>"ท่านได้ขอคำแนะนำหรือรักษาอาการป่วยของเด็กจากไหนบ้างหรือไม่มี"</b> <b>นอกบ้านหรือไม่</b> บ้านที่กรร... ใช้..... (ถามต่อไป) ไม่ใช้..... ไม่ทราบ..... (ถ้าบันทึก 2.8 ข้ามไปถาม CA10)	<b>"ท่านได้ขอคำแนะนำหรือรักษาอาการป่วยของเด็กจากไหนบ้าง"</b> (ให้วงรอบรหัสได้มากกว่า 1 ข้อ) <b>สถานพยาบาลของรัฐ</b> โรงพยาบาลของรัฐ..... ศูนย์อนามัย..... สถานีอนามัย..... อสสจ.สาธารณสุข..... หมู่บ้าน (อสส)..... หน่วยแพทย์เคลื่อนที่..... อื่น ๆ (ระบุ).....	<b>"(ชื่อ) ได้รับยาเพื่อรักษาอาการป่วยครั้งนี้หรือไม่"</b> บันทึกกรร... ได้รับ..... (ถามต่อไป) ไม่ได้รับ..... ไม่ทราบ..... (ถ้าบันทึก 2.8 ข้ามไปถาม CA13)	<b>ใน CA10</b> <b>"(ชื่อ) ได้รับยาอะไร"</b> <b>(ให้ใส่รหัสของยาทุกประเภทที่ได้รับ)</b> บันทึกกรร... ยาปฏิชีวนะ/แก้อักเสบ..... พาราเซตามอล..... แอสไพริน..... ไอบูโพรเฟน..... อื่น ๆ (ระบุ)..... ไม่ทราบ..... (ให้วงรอบรหัสได้มากกว่า 1 ข้อ)	<b>CA13</b> บันทึกกรร... เด็กอายุจากระหว่าง 1-5 ปี..... เด็กอายุจากระหว่าง 6-11 ปี..... เด็กอายุจากระหว่าง 12-17 ปี..... อื่น ๆ (ระบุ)..... ไม่ทราบ.....	<b>ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี</b> บันทึกรร... <b>"บุตรสุดท้ายที่ (ชื่อ) ถ่ายอุจจาระ ท่านได้จัดการกับอุจจาระนั้นด้วยวิธีใด"</b> ท่านจึงจะพาเด็กไปรักษาที่..... (ให้วงรอบรหัสได้มากกว่า 1 ข้อ) เด็กไม่สามารถดื่ม หรือดูดนมแม่..... เด็กมีอาการป่วยมากขึ้น..... เด็กไม่ใช้/ตัวร้อน..... เด็กหายได้เร็ว (ขอบ)..... เด็กหายช้า..... เด็กถ่ายอุจจาระมีเลือดปน..... เด็กดื่มได้น้อยมาก..... เด็กมีอาการเกร็งตัว..... เด็กอาเจียน..... อื่น ๆ (ระบุ).....
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]











CONFIDENTIAL

# CHILDREN SITUATION SURVEY IN THAILAND 2005-2006

2



## HOUSEHOLD QUESTIONNAIRE

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

MICS2

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

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

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

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

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

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

6. Household No. .... HH2

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

### Results after Interviewing

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

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

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

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

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

13. Result of Household Interview

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

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

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

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

Name..... Editor Name..... Supervisor

Enumerator

Editor

Supervisor

## SECTION 1 CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLD MEMBER (HL)

**FOR ALL MEMBERS**

[illegible]

## SECTION 1 CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLD MEMBER (HL)

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

[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 ?		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 ?	
ED7	ED8A	ED8B	ED8C	ED9A	ED9B	ED9C	ED9D
YES.....1 (Cont.)	PRE-SCHOOL.....0 PRIMARY.....1 SECONDARY.....2 HIGHER.....3 NON-STANDARD CURRICULUM.....6 DK.....E			Check HL5. If there is any child age 0-17, tick mark ✓ in ○ and continue. If no, skip to Section 6	YES .....1 (Cont.)  (Skip to OV5)	YES .....1 (Cont.)  (Skip to OV5)	YES .....1 (Skip to OV10)  (Cont.)  NO .....2
NO.....2				OV1	OV2	OV3	OV4
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	DURING THE PAST WEEK, DID... DO ANY KIND OF WORK FOR SOMEONE NOT A MEMBER OF THIS HOUSEHOLD ?  CODE  YES, FOR PAY (CASH, KIND)...1 YES, UNPAID.....2 (CODE 1, 2 Cont.)  NO.....3 (CODE 3 Skip to CL5)	FOR CODE 1, 2 IN CL3	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 ?	FOR CODE 1 IN CL6	DURING THE PAST WEEK, DID... DO ANY OTHER FAMILY WORK (ON THE FARM OR IN A BUSINESS OR SELLING GOODS IN THE STREET) ?	FOR CODE 1 IN CL8	
		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	CODE  YES.....1 (Cont.)  NO.....2 (Skip to CL8)	SINCE LAST ....., HOW MANY HOURS DID HE/SHE DO THIS CHORES ?  (Record no. of hours)	YES.....1 (Cont.)  NO.....2 (Skip to Section 5)	SINCE LAST ....., HOW MANY HOURS DID HE/SHE DO THIS WORK ?  (Record no. of hours)	
- If YES, tick mark ✓ in ○ and continue.								
- If NO, Skip to Section 5								

**FOR CHILDREN AGE 2 - 9 YEARS (ASK MOTHER OR CARE TAKER)**

[illegible]



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



## SECTION 7 HOUSEHOLD CHARACTERISTICS (HC)

[illegible]

SECTION 7 HOUSEHOLD CHARACTERISTICS (HC)		SECTION 8 IODIZAION (SI)
<b>HC6. TYPE OF FUEL MAINLY USE FOR COOKING</b> 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 Animal dung.....10 Agricultural crop residue.....11 Other (specify).....96 No cooking.....97 (Skip to HC9)		<b>CHECK WHETHER THE SALT USED IN MAIN COOKING IN HOUSEHOLD IS IODIZED, AND COLLECT THE SAMPLE OF SALT FOR LAB TEST</b>  SI1 RESULT OF I-KIT TEST CODE Non iodized ..... 1 With iodized..... 4 No salt in home..... 6  SI2 THE PACKAGE OF SALT WHEN PURCHASED In a bag, specified with iodized..... 1 In a bottle, specified with iodized 2 In a bag/bottle, not specified about iodized..... 3 DK..... 6
<b>HC8. WHERE THE COOKING USUALLY DONE ?</b> In the house..... 1 In a separate building..... 2 Outdoors..... 3 Terrace..... 4 Other (specify)..... 6  <b>HC9. DOES YOUR HOUSEHOLD HAVE: .....?</b> 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  <b>HC10. DOES ANY MEMBER OF YOUR HOUSEHOLD OWN: ...?</b> 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		
<b>HC7. TYPE OF STOVE USED FOR FOOD COOKING</b> <b>(For CODE 05 - 11, 96 in HC6)</b> Open fire..... 1 (Cont.) Open stove..... 2 (Cont.) Close stove..... 3 (Skip to HC8) Other (specify)..... 6 (Skip to HC8)		
<b>HC7A. THE FIRE/STOVE HAVE A CHIMNEY OR A HOOD</b> <b>(For CODE 1 - 2 in HC7)</b> Yes..... 1 No..... 2		

CONFIDENTIAL



# CHILDREN SITUATION SURVEY IN THAILAND 2005-2006

## QUESTIONNAIRE FOR WOMEN AGE 15 - 49 YEARS

3

MICS 3

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

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

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

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

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

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

6. Household No..... WM2 - HH\_NO ☐

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

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

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

Editing and Coding Date .....

Name.....

Enumerator

Name.....

Editor

Name.....

(.....)

Supervisor

## 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	
		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	Record the Year of Birth						Record age at the last birthday
COPY FROM HL6 IN MCS 2 QUESTIONNAIRE	NAME	If don't know, record "98"	"9998"		(Age in completed year)	YES.....1 (Cont.)	CODE	Record Grade, Certificate or Academic Degree in Detail	ASK THE RESPONDENT TO READ THE SENTENCE PROVIDED	
					NO.....2	PRIMARY.....1	CODE			
					(Skip to WM14)	SECONDARY.....2				
						HIGHER.....3				
						NON STANDARD CURRICULUM.....6				
No.	WM3	WM8 M	WM8 Y		WM9	WM10	WM11	WM12	WM14	

## SECTION 2 CHILD MORTALITY (CM)

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

[illegible]

MIC3 - 4

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



SECTION 3 TETANUS TOXOID (TT)										SECTION 4 MATERNAL AND NEWBORN HEALTH (MN)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
FOR ALL WOMEN WITH A LIVE BIRTH IN THE 2 YEARS PRECEDING DATE OF INTVIEW (CM12= Y)										FOR ALL WOMEN WITH A LIVE BIRTH IN THE 2 YEARS PRECEDING DATE OF INTVIEW (CM12= Y)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
PRECEDING DATE OF INTVIEW (CM12= Y)										ANTENATAL CARE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
IN WHAT MONTH AND YEAR					FOR THOSE RECORD					DID YOU SEE ANYONE FOR ANTENATAL CARE FOR THIS PREGNANCY ?					FOR CODE A-X IN MN2					FOR CODE 1 IN MN5																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
DID YOU RECEIVE THE LAST ANTI-TETANUS INJECTION BEFORE THAT LAST PREGNANCY ?					9998 IN TT7 Y					Check all that apply					AS PART OF ANTENATAL CARE, WERE ANY OF THE FOLLOWING DONE AT LEAST ONCE ?					WERE YOU TESTED FOR HIV/AIDS AS PART OF YOUR ANTENATAL CARE ?					DID YOU GET THE RESULTS OF THE TEST ?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Record MONTH an YEAR					HOW MANY YEARS AGO DID YOU RECEIVE THE LAST ANTI-TETANUS INJECTION BEFORE THAT LAST PREGNANCY ?					HEALTH PROFESSIONAL :-					YES.....1 NO.....2					DURING ANY OF THE ANTENATAL VISITS FOR THE PREGNANCY, WERE YOU GIVEN ANY INFORMATION OR COUNSELED ABOUT AIDS OR THE AIDS VIRUS ?					YES.....1 (Cont.) NO.....2 DK.....8					THE RESULTS OF THE TEST ?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
MONTH					YEAR					DOCTOR.....A NURSE/MIDWIFE.....B AUXILIARY MIDWIFE.....C OTHER PERSON :-					CODE					CODE					CODE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
- After record YEAR, skip to Section 4										TRADITIONAL BIRTH ATTENDANT...F COMMUNITY HEALTH WORKER.....G RELATIVE/FRIEND.....H OTHER (Specify).....X NO ONE.....Y (CODE Y Skip to MN7)										WEIGHT					BLOOD PRESSURE					URINE SAMPLE					BLOOD SAMPLE					YES.....1 NO.....2 DK.....8					YES.....1 (Cont.) NO.....2 DK.....8					YES.....1 NO.....2 DK.....8																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
If don't know, record "98"					Record No. of year																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

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

MIC3 - 7

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

MIC3 - 8

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

## SECTION 7 HIV/AIDS (HA)

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

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

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

CODE

YES.....1

2.....2

OK/UNSURE.....8

[illegible]

CONFIDENTIAL



MICS 4

## CHILDREN SITUATION SURVEY IN THAILAND 2005-2006

## QUESTIONNAIRE FOR CHILDREN UNDER 5 YEARS

4

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

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

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

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

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

5. Primary Sampling Unit No.....

6. Household No.....

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

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

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

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

Editing and Coding:

Name.....Checker

Name.....

Name.....

Enumerator

Editor

Supervisor



MIC4 - 3

SECTION 2 BIRTH REGISTER AND EARLY LEARNING (BR)				SECTION 3 CHILD DEVELOPMENT(CE)									
FOR CHILDREN AGE 3 OR YEARS (RECORDED 3,4 IN UF11)		FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS						FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS					
DOES... ATTEND ANY ORGANIZED LEARNING OR EARLY CHILDHOOD EDUCATION PROGRAMME, SUCH AS A PRIVATE OR GOVERNMENT FACILITY, INCLUDING KINDERGARTEN OR COMMUNITY CHILD CARE ?		FOR CODE 1 IN BR6 WITHIN THE LAST SEVEN DAYS, HOW MANY HOURS DID ..... ATTEND ?		IN THE PAST 3 DAYS, DID YOU OR ANY HOUSEHOLD MEMBER OVER 15 YEARS OF AGE ENGAGE IN ANY OF THE FOLLOWING ACTIVITIES WITH ..... ? If YES, ask who engaged in each activity  MOTHER..... A FATHER..... B OTHER..... X NO ONE..... Y  (Circle all that apply)						HOW MANY BOOK ARE THERE IN THE HOUSEHOLD ?		HOW MANY CHILDREN'S BOOKS OR PICTURE BOOKS DO YOU HAVE FOR..... ?	
CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 DK.....8 (CODE 2, 8 skip to BR8A)		Record no. of hours		READ BOOKS OR LOOK AT PICTURE BOOKS WITH.....	TELL STORIES TO.....	SING SONGS WITH.....	TAKE..... OUTSIDE THE HOME, COMPOUND, YARD OR ENCLOSURE	PLAY WITH .....	SPEND TIME WITH.....NAMING, COUNTING, AND/OR DRAWING THINGS?	CE1	CE2		
BR6	BR7	BR8 A	BR8 B	BR8 C	BR8 D	BR8 E	BR8 F						
		A B X Y	A B X Y	A B X Y	A B X Y	A B X Y	A B X Y						
		A B X Y	A B X Y	A B X Y	A B X Y	A B X Y	A B X Y						
		A B X Y	A B X Y	A B X Y	A B X Y	A B X Y	A B X Y						



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		(Sometimes adults taken care of children have to leave the house to go shopping, wash clothes, or for other reasons and have to leave young children with others)  Record number of time If none, record "00"	YES.....1	YES.....1	
OBJECTS AND MATERIALS FOUND OUTSIDE THE LIVING QUARTERS (e.g.sticks, rocks, animals).....B			(Cont.)	NO.....2	
HOMEMADE TOYS (e.g.dolls, cars and other toys made at home).....C				DK.....8	
TOYS THAT CAME FROM A STORE.....D				(CODE 2, 8 skip to BF3 A)	
NO PLAYTHINGS MENTIONED.....Y					
CE3		CE5	BF 1	BF 2	
A	B	C	D	Y	
A	B	C	D	Y	
A	B	C	D	Y	

MIC4 - 5

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



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 ?	WHAT MEDICINE WAS .....GIVEN ?	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) CODE	
	PUBLIC SOURCES	PRIVATE MEDICAL SOURCES	OTHER SOURCE		CODE	CODE	CODE	CODE	
YES.....1	Govt. hospital..... A	Private Hospital/Clinic..... I	Relative/Friend..... P		YES.....1	Antibiotic.....A	Child used toilet/latrine.....01	Child not able to drink or breastfeed.....A	
(Cont.)	Govt. health centre..... B	Private Physician..... J	Shop..... Q		(Cont.)	Paracetamol/Panadol/	Put/rinsed into toilet/latrine..02	Child becomes sicker.....B	
NO.....2	Govt. health post..... C	Pharmacy..... K	Traditional		NO.....2	Acetaminophen.....P	Put/rinsed into drain/ditch...03	Child develops a fever.....C	
DK.....8	Village health worker.. D	Mobile Clinic..... L	Practitioner.....R		DK.....8	Aspirin.....O	Thrown into garbage .....04	Child has fast breathing.....D	
	Mobile/outreach clinic E	Other Private Medical (specify)..... O	Other (specify)..... X		(CODE 2,8 skip to CA13)	Ibuprofen.....R	Other (specify).....96	Child has difficult breathing.....E	
	Other public (specify)..... H					DK.....Z	DK.....98	Child has blood in stool.....F	
	(If source is hospital, health center, or clinic, write the name of the place)					(Circle all medicines given)	Other (specify).....98	Child is drinking poorly.....G	
CA 8	CA 9				CA 10	CA 11	CA 13	CA 14	
	A B C D E H I J K L O P Q R X					A P Q R X Z		A B C D E F G X Y Z	
	A B C D E H I J K L O P Q R X					A P Q R X Z		A B C D E F G X Y Z	
	A B C D E H I J K L O P Q R X					A P Q R X Z		A B C D E F G X Y Z	

## SECTION 6 IMMUNIZATION (IM)

FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS

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

[illegible]

## SECTION 6 IMMUNIZATION (IM)

**FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS**

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

[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	



## 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 ทรัพย์ะประภา\*  
นักสถิติเศรษฐกิจสังคม 8ว  
นางสาวอรนุช หุตะชาติ  
นักสถิติเศรษฐกิจสังคม 7ว  
นางสาวอาภาพร อมรธรรม  
นักวิชาการสถิติ 7ว  
นางสาวพรรณิ 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

