

รายงานพล

การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย

ธันวาคม พ.ศ. 2548 - พฤษภาคม พ.ศ. 2549

Results From :

Thailand Multiple Indicator Cluster Survey (MICS)

December 2005 - May 2006



จังหวัดราชบุรี
RATCHABURI



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 ที่ได้ให้เงินสนับสนุน ในการเก็บรวบรวมข้อมูล และเผยแพร่ข้อมูล และได้ขอขอบคุณองค์การยูนิเซฟสำนักงานใหญ่กรุงนิวยอร์ก ที่ได้ให้ความรู้ คำแนะนำในการประมวลผลข้อมูลตลอดจนถึงการจัดทำรายงาน เพื่อให้มีมาตรฐานเป็นสากล สามารถนำข้อมูลมาเปรียบเทียบกันได้ทั่วโลก นอกจากนี้ได้ขอขอบคุณหน่วยงานระหว่างประเทศอื่น ๆ ในองค์การสหประชาชาติที่ได้ให้ความคิดเห็น คำแนะนำในการจัดเก็บข้อมูลและการจัดทำรายงาน

สำนักงานสถิติแห่งชาติ
กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

Foreword

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

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

National Statistical Office
Ministry of Information Technology and Communications.

สารบัญ

หน้า

คำนำ

ตัวชี้วัดที่สำคัญ 1

สรุปผลการสำรวจที่สำคัญ 5

บทที่ 1 ความเป็นมาและวัตถุประสงค์

1.1 ความเป็นมา 7

1.2 วัตถุประสงค์ 8

บทที่ 2 ระเบียบวิธีการสำรวจ

2.1 การเลือกตัวอย่าง 11

2.2 แบบสอบถาม 11

2.3 การเก็บรวบรวมข้อมูลและการประมวลผล 12

2.3.1 การเก็บรวบรวมข้อมูล 12

2.3.2 การประมวลผล 13

บทที่ 3 ลักษณะตัวอย่าง

3.1 อัตราการเจ็บป่วยได้ 15

3.2 การกระจายตัวทางอายุของประชากรในครัวเรือนตัวอย่าง 15

3.3 ลักษณะของประชากรครัวเรือน 15

บทที่ 4 ผลการสำรวจ

4.1 ภาวะโภชนาการของเด็ก 17

4.1.1 สถานภาพทางโภชนาการ 17

4.1.2 การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 18

4.1.3 การเติมไอโอดีนในเกลือ 19

4.1.4 น้ำหนักแรกคลอด 20

4.2 สุขภาพของเด็ก 20

4.2.1 การได้รับวัคซีนป้องกันโรค 20

4.2.2 การรับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก 22

4.2.3 การใช้เชื้อเพลิงแข็ง 22

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
4.3 สิ่งแวดล้อม	23
4.3.1 น้ำดื่ม	23
4.3.2 การกำจัดสิ่งขับถ่าย	25
4.3.3 การกำจัดอุจจาระของเด็ก	25
4.3.4 สภาพการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสม	26
4.4 ออนามัยเจริญพันธุ์	27
4.4.1 การคุมกำเนิด	27
4.4.2 การดูแลระหว่างตั้งครรภ์	27
4.4.3 ผู้ช่วยเหลือในขณะคลอด	28
4.5 การพัฒนาการของเด็ก	28
4.6 การศึกษา	30
4.6.1 การศึกษาก่อนวัยเรียน	30
4.6.2 การศึกษาพื้นฐาน	30
4.6.3 การรู้หนังสือของสตรี	31
4.7 การคุ้มครองเด็ก	31
4.7.1 การสมรสในขณะอายุน้อย	31
4.7.2 ลักษณะการอยู่อาศัยของเด็ก	32
4.8 การติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์	32
4.8.1 ความรู้เกี่ยวกับการแพร่เชื้อ HIV/โรคเอดส์	32
4.8.2 การตรวจเชื้อ HIV	34
ตารางสถิติ	-1- ถึง -48-
ภาคผนวก	
- คำนิยาม	(1)
- แผนการสุ่มตัวอย่าง และวิธีการประมาณผล	(6)
- แบบสอบถาม	(33)

Contents

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

CONTENTS (CONTD.)

	Page
4.3 ENVIRONMENT	53
4.3.1 DRINKING WATER	53
4.3.2 EXCRETA DISPOSAL	55
4.3.3 DISPOSAL OF CHILDREN'S FAECES	56
4.3.4 LIVING IN SLUM HOUSING	56
4.4 REPRODUCTIVE HEALTH	57
4.4.1 CONTRACEPTION	57
4.4.2 ANTENATAL CARE	58
4.4.3 ASSISTANCE AT BIRTH	58
4.5 CHILD DEVELOPMENT	59
4.6 EDUCATION	61
4.6.1 PRE - SCHOOL EDUCATION	61
4.6.2 BASIC EDUCATION	61
4.6.3 WOMEN'S LITERACY	62
4.7 CHILD PROTECTION	63
4.7.1 EARLY MARRIAGE	63
4.7.2 CHILDREN'S LIVING ARRANGEMENT	63
4.8 HIV/AIDS INFECTION	64
4.8.1 KNOWLEDGE OF HIV/AIDS TRANSMISSION	64
4.8.2 TEST FOR HIV	66
STATISTICAL TABLES	- 1 - to - 48 -
APPENDIX	
- DEFINITIONS	(15)
- SAMPLING PLAN AND WEIGHING METHODOLOGY	(20)
- QUESTIONNAIRES	(67)

ตัวชี้วัด MICS 3 และ MDGs จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549 MICS 3 and MDGs Indicators Ratchaburi, 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	6.9	6.4	7.1
	7		ภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังปานกลาง (Stunting prevalence)	Percent	5.3	4.7	5.5
	8		ภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลัน (Wasting prevalence)	Percent	4.7	4.0	5.0
การเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่ Breastfeeding	45		การเริ่มให้นมลูกภายในชั่วโมงแรกหลังคลอด (Timely initiation of breastfeeding)	Percent	32.8	29.0	34.3
	18		ทารกอายุ 6 - 11 เดือน ที่ดื่มนมแม่และอาหารเสริม (Frequency of complementary feeding)	Percent	13.4	10.4	14.4
	19		ทารกอายุ 0 - 11 เดือน ที่ได้รับอาหารอย่างเพียงพอ (Adequately fed infants)	Percent	8.1	5.0	9.6
เกลือไอโอดีน Salt iodization	41		ครัวเรือนที่มีเกลือไอโอดีน 15 +ppm (Iodized salt consumption)	Percent	69.1	76.8	65.8
น้ำหนักแรกคลอดต่ำ Low birth weight	9		ทารกที่มีน้ำหนักแรกคลอดต่ำ (Low birth weight infants)	Percent	8.7	7.8	9.1
	10		ทารกที่ชั่งน้ำหนักเมื่อคลอด (Infants weighed at birth)	Percent	100.0	100.0	100.0
สุขภาพเด็ก CHILD HEALTH							
วัคซีนป้องกันโรค Immunization	25		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน วัณโรค ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Tuberculosis immunization coverage)	Percent	100.0	-	-
	26		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโปลิโอ ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Polio immunization coverage)	Percent	96.1	-	-
	27		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน โรคคอตีบ ไอกรน บาดทะยัก ก่อนอายุครบ 12 เดือน (DPT immunization coverage)	Percent	90.8	-	-
	28	15	เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัด ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Measles immunization coverage)	Percent	94.0	-	-
	29		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีน Hep.B (Hepatitis B immunization coverage)	Percent	93.0	-	-
	31		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันครบถ้วน ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Fully immunized children)	Percent	84.8	-	-

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

MICS 3 and MDGs Indicators Ratchaburi, 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	93.1	88.0	95.1
	24	29	ครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร (Solid fuels)	Percent	15.9	11.9	17.5
สิ่งแวดล้อม ENVIRONMENT							
น้ำและสุขอนามัย Water and Sanitation	11	30	ประชากรที่ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มสะอาด (Use of improved drinking water sources)	Percent	98.7	99.4	98.5
	12	31	ประชากรที่ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย (Use of improved sanitation facilities)	Percent	99.7	99.5	99.8
	13		ประชากรในครัวเรือนที่ได้รับการบำบัดน้ำที่เหมาะสม (Water treatment)	Percent	21.4	26.2	19.6
	14		เด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่มีการกำจัดอุจจาระอย่างถูกต้อง (Disposal of child's faeces)	Percent	52.9	47.1	55.1
สภาพที่อยู่อาศัย ไม่เหมาะสม Slum household	95	32	ครัวเรือนที่อาศัยอยู่ในที่แออัดหรือไม่เหมาะสม (Households considered to be living in slum housing)	Percent	14.1	-	-
อนามัยเจริญพันธุ์ REPRODUCTIVE HEALTH							
การคุมกำเนิด Contraception สุขอนามัยแม่และ ทารกแรกเกิด Maternal and newborn health	21	19 C	สตรีสมรสอายุ 15 - 49 ปี ที่คุมกำเนิด (วิธีใดวิธีหนึ่ง) (Contraceptive prevalence)	Percent	73.1	75.4	72.3
	20		สตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่ได้รับการดูแลระหว่างตั้งครรภ์ โดยผู้มีความชำนาญ (Antenatal care)	Percent	89.4	95.8	86.9
	44		สตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจครรภ์อย่างน้อย 1 ครั้ง (Content of antenatal care)	Percent	89.4	95.8	86.9
	4	17	สตรีสมรสอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดโดยผู้มีความชำนาญ (Skilled attendant at delivery)	Percent	100.0	100.0	100.0
	5		สตรีสมรสอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดในสถานพยาบาล (Institutional deliveries)	Percent	100.0	100.0	100.0
การพัฒนาการ ของเด็ก CHILD DEVELOPMENT							
การพัฒนาการของเด็ก Child Development	46		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่สมาชิกในครัวเรือนทำกิจกรรม ร่วมกับเด็ก (Support for learning)	Percent	75.4	80.7	73.4
	47		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่พ่อทำกิจกรรมร่วมกับลูก (Father's support for learning)	Percent	66.9	71.4	65.2

ตัวชี้วัด MICS 3 และ MDGs จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549 MICS 3 and MDGs Indicators Ratchaburi, 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
	48		เด็กอายุ 0-59 เดือน ที่มีหนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม (Support for learning: children's books)	Percent	37.9	43.2	35.8
	49		เด็กที่มีอายุ 0-59 เดือน อาศัยในครัวเรือนที่มีหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม (Support for learning: non-children's books)	Percent	54.5	64.5	50.6
	50		เด็กที่มีอายุ 0-59 เดือน ที่มีของเล่นอย่างน้อย 3 ประเภท (Support for learning: materials for play)	Percent	26.2	23.7	27.2
	51		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่ถูกปล่อยทิ้งไว้ โดยไม่ได้รับการดูแลที่เพียงพอ (Non-adult care)	Percent	10.1	17.9	7.1
การศึกษา EDUCATION							
การศึกษา Education	52		เด็กอายุ 36 - 59 เดือน ที่กำลังเรียนในระดับก่อนวัยเรียน (Pre-school attendance)	Percent	53.5	63.4	49.4
	55	6	เด็กวัยประถมศึกษา ที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษา (Net primary school attendance rate)	Percent	95.9	97.5	95.2
	56		อัตราการเข้าเรียนของเด็กวัยเรียนระดับมัธยมศึกษา (Net secondary school attendance rate)	Percent	74.0	72.8	74.4
	60	8	อัตราการรู้หนังสือของสตรีอายุ 15 - 24 ปี (Adult literacy rate)	Percent	97.3	95.4	98.1
	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	1.1	1.0	1.2
การคุ้มครองเด็ก CHILD PROTECTION							
การแต่งงานในขณะ อายุน้อย Early marriage	67		สตรีที่สมรสก่อนอายุ 15 ปี (Marriage before age 15)	Percent	1.1	2.1	0.7
			สตรีที่สมรสก่อนอายุ 18 ปี (Marriage before age 18)	Percent	15.4	16.2	15.1
	68		สตรีอายุ 15 - 19 ปี ที่สมรส (Young women aged 15-19 currently married/in union)	Percent	14.3	16.8	13.4

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

MICS 3 and MDGs Indicators Ratchaburi, 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 ที่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการ ป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดี (Comprehensive knowledge about HIV prevention among young people)	Percent	56.7	56.6	56.7
	89		สตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่ทราบว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่ จากแม่สู่ลูกได้ 3 วิธี (Knowledge of mother-to-child transmission of HIV)	Percent	62.2	61.6	62.5
	86		ทัศนคติของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่มีต่อผู้ติดเชื้อ HIV/ โรคเอดส์ (ไม่เห็นด้วยกับการตั้งข้อรังเกียจทั้งหมด) (Attitude towards people with HIV/AIDS)	Percent	20.1	16.6	21.5
	90		การได้รับคำแนะนำเพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก (Counseling coverage for the prevention of mother-to-child transmission of HIV)	Percent	70.9	79.0	67.8
	91		การได้รับแจ้งผลการตรวจเชื้อ HIV เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก (Testing coverage for the prevention of mother-to-child transmission of HIV)	Percent	87.1	87.6	86.9
การช่วยเหลือเด็ก กำพร้าและเด็ก ที่อยู่ในภาวะเสี่ยง Support to orphaned and vulnerable children	75		เด็กอายุ 0 - 17 ปี ที่พ่อหรือแม่คนใดคนหนึ่ง หรือทั้งสองคนเสียชีวิต (Prevalence of orphans)	Percent	7.6	5.4	8.5
	78		เด็กอายุ 0 - 17 ปี ที่ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่ (Children's living arrangements)	Percent	15.6	17.4	14.9

สรุปผลการสำรวจที่สำคัญ

สถานภาพทางโภชนาการ

เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ร้อยละ 6.9 มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง ร้อยละ 5.3 ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับอายุ (Stunted) ร้อยละ 4.7 ผอมกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับความสูง (Wasted) และร้อยละ 3.0 ของเด็กมีน้ำหนักสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐาน

การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

ทารกอายุต่ำกว่า 0 - 5 เดือน ต่ำนมแม่อย่างเดียวมีน้อยมาก ไม่ถึงร้อยละ 0.1 ทารก อายุ 6 - 8 เดือน ต่ำนมแม่และอาหารแข็ง/อาหารอ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 2 ครั้งภายใน 24 ชั่วโมง ร้อยละ 9.7 และอายุ 9 - 11 เดือน ต่ำนมแม่และอาหารแข็ง/อาหารอ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 3 ครั้งภายใน 24 ชั่วโมง ร้อยละ 17.8 สำหรับทารกอายุ 0 - 11 เดือน ได้รับอาหารเพียงพอ ร้อยละ 8.1

การได้รับวัคซีนป้องกันโรค

ก่อนอายุครบ 12 เดือน เด็กอายุ 12 - 23 เดือนทุกคน ได้รับวัคซีนวัณโรค (BCG) รับวัคซีนหัด ร้อยละ 94.0 รับวัคซีนคอตีบ ไอกรน บาดทะยัก (DPT) ร้อยละ 90.8 และรับวัคซีนโปลิโอ ร้อยละ 96.1 สำหรับเด็กที่ได้รับวัคซีนครบทุกชนิดมี ร้อยละ 84.8 ส่วนเด็กที่ไม่ได้รับวัคซีนใด ๆ เลยมีไม่ถึง ร้อยละ 0.1

เมื่อเด็กอายุครบ 24 เดือน พบว่า เด็กทุกคนได้รับวัคซีน BCG รับวัคซีน DPT ร้อยละ 94.0 รับวัคซีนโปลิโอ ร้อยละ 99.5 รับวัคซีนหัดร้อยละ 94.6 และได้รับวัคซีนทุกชนิด ร้อยละ 88.7

น้ำดื่ม และการกำจัดสิ่งขับถ่าย

ประชากร ร้อยละ 92.8 ต่ำน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด ซึ่งเป็นน้ำฝน ร้อยละ 45.3 ต่ำน้ำบรรจุขวด ร้อยละ 38.0 และน้ำประปาที่ต่อท่อเข้าบ้าน ร้อยละ 12.3 ประชากรในเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาล ต่ำน้ำจากแหล่งน้ำดื่มสะอาดใกล้เคียงกัน (ร้อยละ 99.4 และร้อยละ 98.5 ตามลำดับ)

ส่วนการกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัยนั้นพบ ร้อยละ 99.7 ของประชากรอาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย โดยส่วนใหญ่กำจัดสิ่งขับถ่ายด้วยการใช้ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่ระบายสิ่งขับถ่ายลงสู่ถังพักสิ่งปฏิกูล (ร้อยละ 82.5) ประชากรเกือบทั้งหมดทั้งในเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาลอาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย (ร้อยละ 99.5 และร้อยละ 99.8 ตามลำดับ)

ประชากรจังหวัดราชบุรี ได้ต่ำน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด และได้ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย ร้อยละ 98.6

การคุมกำเนิด

สตรีสมรสอายุ 15 - 49 ปี กำลังคุมกำเนิดมี ร้อยละ 73.1 โดยสตรีในเขตเทศบาลคุมกำเนิด ร้อยละ 75.4 และนอกเขตเทศบาล ร้อยละ 72.3 สตรีสมรสอายุ 15 -19 ปี คุมกำเนิด ร้อยละ 86.0 และอายุ

30 - 34 ปี ร้อยละ 81.9 สำหรับกลุ่มที่เหลือ อยู่ระหว่างร้อยละ 70.0 ถึงร้อยละ 74.1 ยกเว้นอายุ 45 - 49 ปี เพียงร้อยละ 62.7

วิธีคุมกำเนิดที่กำลังใช้ ร้อยละ 71.3 เป็นวิธีคุมกำเนิดสมัยใหม่ ได้แก่ ยาเม็ดคุมกำเนิด (ร้อยละ 27.4) ทำหมันหญิง (ร้อยละ 24.6) และยาฉีดคุมกำเนิด (ร้อยละ 13.1)

การศึกษา

ร้อยละ 53.5 ของเด็กอายุ 36 - 59 เดือน กำลังเรียนในระดับก่อนวัยเรียน เด็กอายุ 48 - 59 เดือน เข้าเรียนสูงกว่าเด็กอายุ 36 - 47 เดือน (ร้อยละ 72.2 และร้อยละ 36.0) เด็กชายเข้าเรียนสูงกว่าเด็กหญิง (ร้อยละ 59.4 และร้อยละ 48.1) และเด็กในเขตเทศบาลเข้าเรียนในระดับนี้สูงกว่าเด็กนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 63.4 และร้อยละ 49.4)

เด็กวัยเรียนประถมศึกษา (อายุ 7 - 12 ปี) กำลังเรียนในระดับประถมศึกษา ร้อยละ 95.9 เด็กในเขตเทศบาลเข้าเรียนในระดับนี้สูงกว่าเด็กนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 97.5 และร้อยละ 95.2) เด็กชายและเด็กหญิงเข้าเรียนใกล้เคียงกัน (ร้อยละ 95.4 และร้อยละ 96.5 ตามลำดับ)

เด็กวัยเรียนระดับมัธยมศึกษา (อายุ 13 - 18 ปี) ที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษาหรือสูงกว่า มี ร้อยละ 74.0 โดยเด็กหญิงมีอัตราการเข้าเรียนสูงกว่าเด็กชาย (ร้อยละ 78.2 และร้อยละ 69.6) และนอกเขตเทศบาลสูงกว่าในเขตเทศบาล (ร้อยละ 74.4 และร้อยละ 72.8)

ลักษณะการอยู่อาศัยของเด็ก

เด็กอายุ 0 - 17 ปี อยู่กับพ่อและแม่ร้อยละ 61.4 เด็กที่พ่อหรือแม่คนใดคนหนึ่งหรือทั้งสองคนเสียชีวิตมี ร้อยละ 7.6 และเด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่มี ร้อยละ 15.6 โดยเด็กอายุ 10 - 14 ปี ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่ ร้อยละ 18.8 เด็กอายุ 5 - 9 ปี ร้อยละ 15.6 สำหรับเด็กอายุ 0 - 4 ปี และอายุ 15 - 17 ปี ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่ใกล้เคียงกัน (ร้อยละ 13.5) นอกจากนี้ยังพบเด็กที่อยู่กับแม่เพียงคนเดียว (แม้ว่าพ่อยังมีชีวิตอยู่) ร้อยละ 12.4 และเด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่ (แม่และพ่อยังมีชีวิตอยู่) ร้อยละ 13.0

ความรู้เกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์

สตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์อย่างน้อย 2 วิธี มีร้อยละ 73.9 สตรีที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์อย่างน้อย 3 วิธี มีร้อยละ 69.9 และสตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์อย่างน้อย 2 วิธี และมีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์อย่างน้อย 3 วิธี ซึ่งถือว่าเป็นผู้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดต่อของเชื้อ HIV/โรคเอดส์ เป็นอย่างดีมี ร้อยละ 56.7

สำหรับสตรีที่ทราบว่าเชื้อ HIV/โรคเอดส์สามารถแพร่เชื้อจากแม่สู่ลูกได้มี ร้อยละ 87.0 โดยตอบว่าสามารถแพร่เชื้อได้ระหว่างตั้งครรภ์ ร้อยละ 81.9 ขณะคลอดลูกร้อยละ 71.3 ขณะให้นมลูก ร้อยละ 75.0 และตอบว่าสามารถแพร่เชื้อได้ทั้ง 3 วิธีมี ร้อยละ 62.2

ความเป็นมาและวัตถุประสงค์

1.1 ความเป็นมา

ประเทศไทยเป็นประเทศหนึ่งที่มีส่วนร่วมลงนามในปฏิญญาว่าด้วยความอยู่รอด การปกป้องและการพัฒนาเด็ก (United Nations Millennium Declaration) ซึ่งประเทศสมาชิกทั้งหมดของสหประชาชาติจำนวน 191 ประเทศให้ความเห็นชอบในเดือนกันยายน พ.ศ. 2543 และร่วมลงนามในแผนปฏิบัติการของ "โลกที่เหมาะสมสำหรับเด็ก" (Plan of Action of "A World Fit For Children") ซึ่งประเทศสมาชิกสหประชาชาติจำนวน 189 ประเทศให้ความเห็นชอบในการประชุมวาระพิเศษเกี่ยวกับเด็กของสหประชาชาติในเดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2545 เอกสารข้อผูกพันทั้งสองฉบับนี้เกิดขึ้นจากคำมั่นสัญญาที่นานาประเทศให้ไว้ด้วยกันในการประชุมสุดยอดเพื่อเด็กโลก พ.ศ. 2533 (World Summit for Children) ณ มลรัฐนิวยอร์ก ประเทศสหรัฐอเมริกา การร่วมลงนามในข้อตกลงระหว่างประเทศทั้งสองฉบับดังกล่าว รัฐบาลไทยมีข้อผูกพันที่ต้องปรับปรุงสภาพความเป็นอยู่ของเด็กไทยให้ดีขึ้น และมีการติดตามความคืบหน้าของการปฏิบัติงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ ดังนั้นประเทศไทยจึงได้จัดทำโครงการสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย 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) ครั้งแรก ได้ระบุตัวชี้วัด (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

จังหวัดราชบุรี ซึ่งตั้งอยู่ในภาคกลางของประเทศไทยและเป็นจังหวัดเป้าหมายหนึ่งใน 26 จังหวัด ที่ได้มีการเก็บรวบรวมข้อมูลและรายงานผลการสำรวจในระดับจังหวัด

1.2 วัตถุประสงค์

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

จังหวัดราชบุรี

จังหวัดราชบุรี เป็นจังหวัดหนึ่งใน 25 จังหวัดของภาคกลาง (ไม่รวมกรุงเทพมหานคร) มีเนื้อที่ประมาณ 5,196 ตารางกิโลเมตร หรือประมาณ 3.2 ล้านไร่ มีอาณาเขตติดต่อกับจังหวัดใกล้เคียงดังนี้

ทิศเหนือ ติดต่อกับ จังหวัดกาญจนบุรี และจังหวัดนครปฐม

ทิศใต้ ติดต่อกับ จังหวัดเพชรบุรี

ทิศตะวันออก ติดต่อกับ จังหวัดนครปฐม จังหวัดสมุทรสาคร และจังหวัดสมุทรสงคราม

ทิศตะวันตก ติดต่อกับ ประเทศสาธารณรัฐสังคมนิยม แห่งสหภาพพม่า

จังหวัดราชบุรี แบ่งเขตการปกครองออกเป็น 9 อำเภอ 1 กิ่งอำเภอ 104 ตำบล 929 หมู่บ้าน

แผนที่แสดงที่ตั้งและอาณาเขตจังหวัดราชบุรี



บทที่ 2

ระเบียบวิธีการสำรวจ

2.1 การเลือกตัวอย่าง

การเลือกตัวอย่างได้ทำการเลือกตัวอย่างแบ่งออกเป็น 2 ขั้นตอน ขั้นตอนแรก เป็นการเลือกพื้นที่ตัวอย่าง (ซึ่งในเขตเทศบาลเรียกว่าชุมชนอาคาร นอกเขตเทศบาลเรียกว่าหมู่บ้าน) จำนวน 36 ชุมชนอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่าง ขั้นตอนที่ 2 การเลือกครัวเรือนส่วนบุคคล โดยทำการเลือกครัวเรือนส่วนบุคคล จำนวน 30 ครัวเรือนจากแต่ละชุมชนอาคาร/หมู่บ้าน ซึ่งได้จำนวนครัวเรือนส่วนบุคคลตัวอย่างทั้งสิ้น 1,080 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
- การสนับสนุนเลี้ยงดูเด็กด้วยโอกาสและเด็กกำพร้า
- เกือบผสมไอโอดีน

แบบสอบถามสำหรับสตรีอายุ 15 - 49 ปี

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

แบบสอบถามสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

- การจดทะเบียนแจ้งเกิด และการเรียนรู้ก่อนปฐมวัย
- การเลี้ยงดูด้วยนมแม่
- การดูแลระหว่างเจ็บป่วย
- การได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรค
- การชั่งน้ำหนักและการวัดส่วนสูง

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

2.3 การเก็บรวบรวมข้อมูลและการประมวลผล

2.3.1 การเก็บรวบรวมข้อมูล

ก่อนการเก็บรวบรวมข้อมูล (การปฏิบัติงานสนาม) เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนามจากจังหวัดราชบุรี 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 และสิ้นสุดลงในเดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2549

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

2.3.2 การประมวลผล

ภายหลังจากเก็บรวบรวมข้อมูลจากสนามเสร็จแล้ว ที่ปรึกษาของแต่ละทีมทำการตรวจสอบความครบถ้วนของข้อมูลที่สัมภาษณ์ได้ และสถิติจังหวัดทำการสุ่มตรวจสอบความครบถ้วนของแบบสอบถามอีกครั้ง หลังจากนั้นจึงส่งแบบเข้าส่วนกลางเพื่อทำการประมวลผลในขั้นต่อไป

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

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

บทที่ 3

ลักษณะตัวอย่าง

3.1 อัตราการเจ็บป่วย

จากครัวเรือนตัวอย่างทั้งสิ้น 1,080 ครัวเรือน สามารถเจ็บป่วยได้ 1,059 ครัวเรือน (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 1) หรือคิดเป็นร้อยละ 99.5 อัตราการเจ็บป่วยได้ของครัวเรือนนอกเขตเทศบาลสูงกว่าครัวเรือนในเขตเทศบาล (ร้อยละ 100.0 และ ร้อยละ 99.3) จากครัวเรือนตัวอย่างที่เจ็บป่วยได้เหล่านี้พบว่า มีหญิงอายุ 15 - 49 ปีที่เข้าข่ายการเจ็บป่วย จำนวน 1,032 คน สามารถเจ็บป่วยได้ 1,029 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 99.7 และพบเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีจากครัวเรือนตัวอย่าง จำนวน 277 คน สามารถเจ็บป่วยได้ 276 คน

3.2 การกระจายตัวทางอายุของประชากรในครัวเรือนตัวอย่าง

จากตารางสถิติที่ 2 พบการกระจายตัวของสมาชิกในครัวเรือนมีจำนวนทั้งสิ้น 850,417 คน เป็นประชากรชาย 401,241 คน ประชากรหญิง 449,176 คน ประชากรวัยเด็ก (อายุ 0 - 14 ปี) ร้อยละ 21.1 วัยแรงงาน (อายุ 15 - 64 ปี) ร้อยละ 70.3 และวัยสูงอายุ (อายุ 65 ปีขึ้นไป) ร้อยละ 8.6 นอกจากนี้ยังพบเด็กอายุ 0 - 17 ปี ร้อยละ 26.3 ผู้ใหญ่อายุ 18 ปีขึ้นไป ร้อยละ 73.7

3.3 ลักษณะของประชากรครัวเรือน

จากตารางสถิติที่ 3 แสดงให้เห็นถึงการกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามลักษณะของครัวเรือนพบว่า ร้อยละ 29.4 ของครัวเรือน (69,058 ครัวเรือน) เป็นครัวเรือนในเขตเทศบาล และร้อยละ 70.6 (165,637 ครัวเรือน) เป็นครัวเรือนนอกเขตเทศบาล

ครัวเรือนส่วนใหญ่ (ร้อยละ 77.0) มีสมาชิก 2-5 คน โดยมีสมาชิก 2-3 คน ร้อยละ 38.8 และ 4-5 คนร้อยละ 38.2 และมีผู้ชายเป็นหัวหน้าครัวเรือน (ร้อยละ 57.5) ร้อยละ 24.7 ของครัวเรือนตัวอย่างเป็นครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีอย่างน้อย 1 คน และร้อยละ 72.5 เป็นครัวเรือนที่มีสตรีอายุ 15 - 49 ปีอย่างน้อย 1 คน และใช้ภาษาไทยเป็นภาษาพูดในครัวเรือนร้อยละ 92.1

ตารางสถิติที่ 4 แสดงลักษณะของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ตอบสัมภาษณ์ โดยจัดกลุ่มสตรีตามกลุ่มอายุ 5 ปี ซึ่งจัดได้เป็น 7 กลุ่ม พบว่า ทุกกลุ่มมีตัวอย่างใกล้เคียงกัน (ประมาณร้อยละ 14 ถึงร้อยละ 15) ร้อยละ 72.2 ของสตรีตัวอย่างเหล่านี้เป็นสตรีที่สมรสแล้ว และร้อยละ 65.0 เคยให้กำเนิดบุตร สำหรับระดับการศึกษาของสตรีตัวอย่างนั้น มากกว่าครึ่งหนึ่ง (ร้อยละ 52.6) มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป สำหรับผู้ที่ไม่เคยเรียนหนังสือมีเพียงร้อยละ 4.2

ตารางสถิติที่ 5 แสดงให้เห็นถึงลักษณะของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่ตกเป็นตัวอย่าง พบว่า เป็นเพศชายร้อยละ 49.6 เพศหญิงร้อยละ 50.4 เด็กเหล่านี้ส่วนใหญ่มีอายุ 12 เดือนขึ้นไป และร้อยละ 50.8 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 ซึ่งยูนิเซฟ และองค์การอนามัยโลก แนะนำให้ใช้โดยมีตัวชี้วัดสถานภาพทางโภชนาการ 3 ตัว ซึ่งแต่ละตัวจะแสดงค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Z - scores) จากเกณฑ์มาตรฐานดังกล่าว

น้ำหนักเทียบกับอายุ เป็นการวัดภาวะทุพโภชนาการทั้งแบบเฉียบพลันและแบบเรื้อรัง เด็กที่มีน้ำหนักเทียบกับอายุต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 2 ถือว่ามีน้ำหนักต่ำกว่ามาตรฐานปานกลางหรือรุนแรง และถ้าเด็กมีน้ำหนักเทียบกับอายุต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 3 ถือว่าน้ำหนักต่ำกว่ามาตรฐานอย่างรุนแรง

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

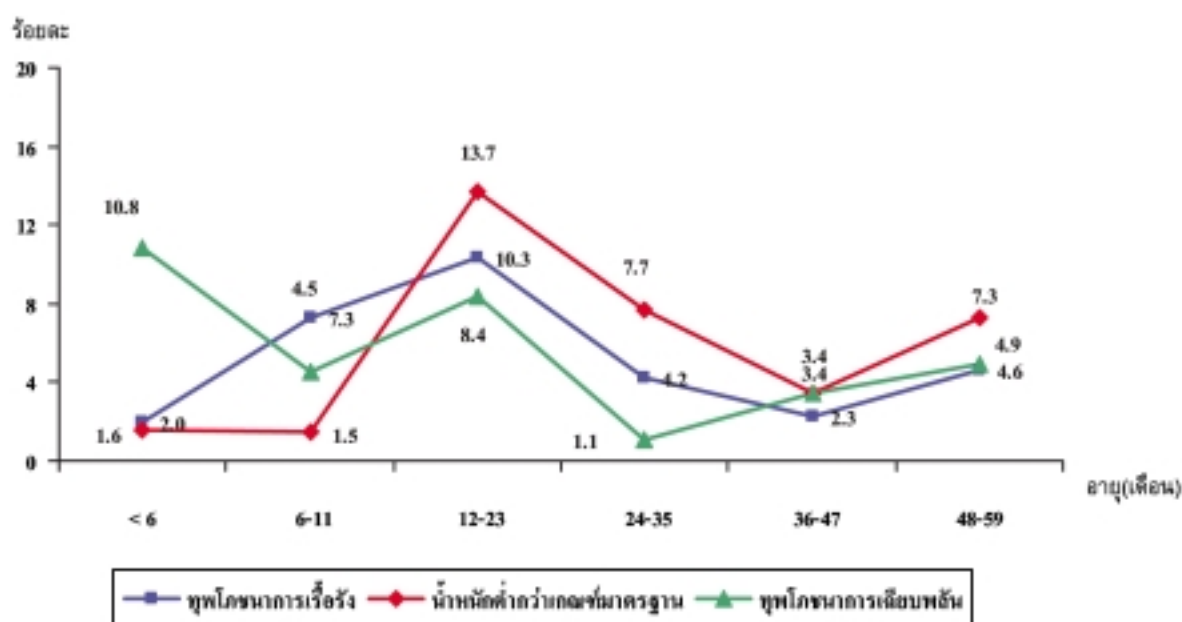
ประการสุดท้าย เด็กที่มีน้ำหนักเทียบกับความสูงต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 2 จัดว่าเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลางหรือรุนแรง ส่วนเด็กที่มีน้ำหนักเทียบกับความสูงต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 3 จัดว่า เด็กมีภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันอย่างรุนแรง ซึ่งภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันโดยทั่วไปเกิดจากการขาดสารอาหารในช่วงก่อนหน้านี้ไม่นาน ตัวชี้วัดนี้อาจแสดงถึงนัยสำคัญของฤดูกาล ซึ่งมีผลเกี่ยวกับความอุดมสมบูรณ์ของอาหารและการเกิดโรค

ตารางสถิติที่ 6 แสดงร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือน แบ่งแยกตามตัวชี้วัดทั้ง 3 ซึ่งเป็นผลมาจากการชั่งน้ำหนักและการวัดส่วนสูงจากงานสนาม ไม่รวมเด็กที่ไม่ได้ชั่งน้ำหนักหรือวัดส่วนสูง (ประมาณร้อยละ 1.0) และเด็กที่มีค่าน้ำหนักและส่วนสูงไม่อยู่ในช่วงที่น่าเชื่อถือ นอกจากนี้เด็กที่ไม่ทราบวัน เดือน ปีเกิด จะไม่นำมารวมด้วย

จากตารางสถิติที่ 6 แสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 6.9 ของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ในจังหวัดราชบุรี มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง ร้อยละ 5.3 มีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังปานกลาง หรือต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับอายุ และร้อยละ 4.7 มีภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลาง หรือผอมกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับความสูง นอกจากนี้ พบว่า ภาวะทุพโภชนาการตามตัวชี้วัดทั้ง 3 ตัว ของเด็กที่อยู่นอกเขตเทศบาลสูงกว่าเด็กที่อยู่ในเขตเทศบาล โดยมีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง ร้อยละ 7.1 และร้อยละ 6.4 ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ 5.5 และ ร้อยละ 4.7 และผอมกว่าเกณฑ์มาตรฐานร้อยละ 5.0 และร้อยละ 4.0

เมื่อเปรียบเทียบภาวะทุพโภชนาการตามตัวชี้วัดทั้ง 3 ตัวระหว่างเด็กชายและเด็กหญิง พบว่า เด็กชายมีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลางต่ำกว่าเด็กหญิง (ร้อยละ 6.1 และร้อยละ 7.8) แต่เด็กชาย ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานสูงกว่าเด็กหญิง (ร้อยละ 5.7 และร้อยละ 4.9) ขณะที่เด็กชายผอมกว่าเกณฑ์มาตรฐาน ต่ำกว่าเด็กหญิง (ร้อยละ 3.0 และร้อยละ 6.4)

แผนภูมิที่ 1 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือน จำแนกตามภาวะทุพโภชนาการ



4.1.2 การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

การเลี้ยงดูเด็กด้วยนมแม่ในช่วง 1 - 2 ปีแรก จะช่วยป้องกันเด็กจากการติดเชื้อ เพราะเด็กได้รับอาหารที่มีประโยชน์ต่อการเจริญเติบโต ประหยัดและปลอดภัย มีแม่จำนวนมากหย่านมเด็กเร็วเกินไป และเปลี่ยนไปให้นมผงสำเร็จรูปแก่เด็กแทน ซึ่งการกระทำเช่นนี้อาจเป็นสาเหตุให้การเจริญเติบโตของเด็กหยุดชะงักและ

เกิดภาวะทุพโภชนาการ เนื่องจากขาดสารอาหารที่ช่วยในการเจริญเติบโตของเด็ก การให้ชนมผงเลี้ยงดูเด็ก อาจไม่ปลอดภัยหากไม่มีน้ำสะอาดใช้ เป้าหมายของการประชุมสุดยอดเพื่อเด็กโลก (World Summit For Children) กำหนดว่า เด็กควรได้รับนมแม่อย่างเดียวนานเป็นเวลา 6 เดือน หลังจากนั้นเด็กควรดื่มนมแม่พร้อมกับรับประทานอาหารที่ปลอดภัย เหมาะสมและเพียงพอต่อเนื่องไปจนถึงอายุ 2 ปี หรือมากกว่านั้น

ตารางสถิติที่ 7 แสดงให้เห็นถึงร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดลูกในช่วงสองปีก่อนวันสัมภาษณ์ ที่ให้นมลูก ภายในชั่วโมงแรก/วันแรก หลังคลอด พบว่า ร้อยละ 32.8 ให้ลูกดื่มนมภายใน 1 ชั่วโมงหลังคลอด โดยสตรีที่อยู่นอกเขตเทศบาลให้ลูกดื่มนมภายใน 1 ชั่วโมงหลังคลอดสูงกว่าในเขตเทศบาล (ร้อยละ 34.3 และร้อยละ 29.0) และให้ลูกดื่มนมภายในวันแรกหลังคลอด ร้อยละ 87.3 (นอกเขตเทศบาลสูงกว่าในเขตเทศบาล ร้อยละ 92.1 และ ร้อยละ 75.0) สำหรับสตรีที่สำเร็จการศึกษาระดับประถมศึกษาให้นมภายในชั่วโมงแรกหลังคลอดสูงกว่าสตรีที่สำเร็จระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป (ร้อยละ 44.9 และ ร้อยละ 30.5)

จากการรายงานของแม่หรือผู้ดูแลเด็กเกี่ยวกับการกินอาหารและของเหลวของเด็กในช่วง 24 ชั่วโมงก่อนวันสัมภาษณ์ (โดยกำหนดว่า การดื่มนมแม่อย่างเดียว หมายถึง การที่ทารกได้รับเฉพาะน้ำนมแม่ และวิตามิน เกลือแร่ หรือยารักษาโรคเท่านั้น)

จากตารางสถิติที่ 8 แสดงให้เห็นว่าทารกอายุ 0 - 5 เดือนดื่มนมแม่อย่างเดียวมีเพียงเล็กน้อยไม่ถึงร้อยละ 1 ซึ่งเป็นระดับที่ต่ำกว่าเกณฑ์ที่องค์การอนามัยโลกแนะนำมาก และพบว่า ทารกอายุ 6 - 8 เดือนดื่มนมแม่พร้อมอาหารแข็ง/อาหารอ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 2 ครั้งใน 24 ชั่วโมงที่แล้ว ร้อยละ 9.7 และทารกอายุ 9 - 11 เดือนได้ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อาหารอ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมงที่แล้ว ร้อยละ 17.8

เมื่อพิจารณาถึงการได้รับอาหารของทารก (อายุ 0 - 11 เดือน) ว่าเพียงพอหรือไม่ จากตารางสถิติที่ 8 แสดงให้เห็นว่า ทารกอายุ 0 - 11 เดือนได้รับอาหารอย่างเพียงพอมีเพียง ร้อยละ 8.1 โดยเด็กชายได้รับอาหารเพียงพอสูงกว่าเด็กหญิง (ร้อยละ 9.1 และร้อยละ 7.3) และเด็กที่อยู่นอกเขตเทศบาลได้รับสูงกว่าเด็กที่อยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 9.6 และร้อยละ 5.0) การได้รับอาหารอย่างเพียงพอของทารกมีความสัมพันธ์กับระดับการศึกษาของแม่อย่างชัดเจน กล่าวคือ แม่ที่มีการศึกษาในระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป ลูกได้รับอาหารอย่างเพียงพอมากกว่าแม่ที่มีการศึกษาในระดับประถมศึกษา (ร้อยละ 8.2 และร้อยละ 2.8)

4.1.3 การเติมไอโอดีนในเกลือ

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

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

ผลจากการตรวจไอโอดีนในเกลือด้วยวิธีแรก โดยเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนาม จากตารางสถิติที่ 9 พบว่า ครัวเรือนที่ไม่มีเกลือบริโภคมีเพียง ร้อยละ 13.2 และครัวเรือนที่มีเกลือบริโภคและได้ทำการทดสอบเกลือมีถึง ร้อยละ 86.8 จากผลการทดสอบพบว่า ร้อยละ 12.7 ของครัวเรือนที่ทดสอบใช้เกลือไม่มีไอโอดีน และร้อยละ 74.1 ของครัวเรือนใช้เกลือมีไอโอดีน ครัวเรือนที่อยู่นอกเขตเทศบาลใช้เกลือที่มีไอโอดีนสูงกว่าในเขตเทศบาล (ร้อยละ 75.8 และร้อยละ 70.0)

สำหรับผลการตรวจไอโอดีนในเกลือวิธีที่ 2 จากห้องปฏิบัติการ จากตารางสถิติที่ 10 พบว่า ร้อยละ 69.1 ของครัวเรือนที่มีเกลือและส่งไปตรวจสอบนั้น มีไอโอดีนเพียงพอหรือมีไอโอดีน 15 ppm ขึ้นไป ร้อยละ 10.4 มีไอโอดีนไม่เพียงพอหรือต่ำกว่า 15 ppm และร้อยละ 20.5 ไม่มีไอโอดีนเลย. ครัวเรือนที่อยู่นอกเขตเทศบาลบริโภคเกลือที่ไม่มีไอโอดีนสูงกว่าครัวเรือนในเขตเทศบาล (ร้อยละ 24.2 และร้อยละ 11.9)

4.1.4 น้ำหนักแรกคลอด

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

ในจังหวัดราชบุรีทารกทุกคนได้ซังน้ำหนักเมื่อแรกคลอด และพบว่า ประมาณร้อยละ 8.7 ของทารก มีน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัมเมื่อแรกคลอด ทารกที่อยู่นอกเขตเทศบาลมีน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัมเมื่อแรกคลอดสูงกว่าทารกที่อยู่ในเขตเทศบาลเล็กน้อย (ร้อยละ 9.1 ร้อยละ 7.8) และพบว่า อัตราของทารกที่มีน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัมเมื่อแรกคลอดสูงขึ้นตามระดับการศึกษาของมารดาและฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนที่สูงขึ้นด้วย (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 11)

4.2 สุขภาพของเด็ก

4.2.1 การได้รับวัคซีนป้องกันโรค

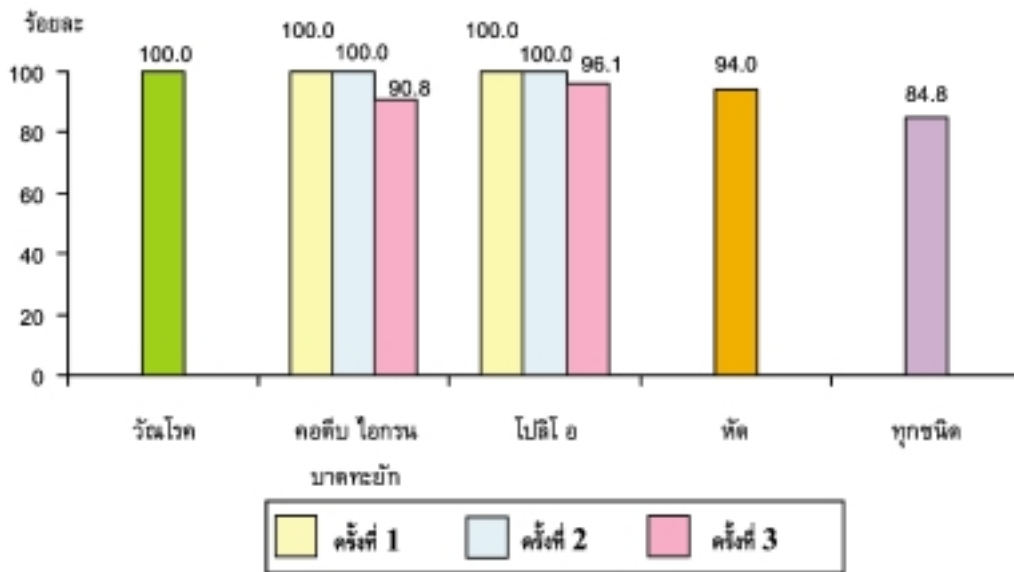
ตามคำแนะนำของยูนิเซฟ และองค์การอนามัยโลก เด็กที่มีอายุ 12 เดือน ควรได้รับวัคซีน BCG เพื่อป้องกันวัณโรค 1 ครั้ง วัคซีน DPT เพื่อป้องกันโรคคอตีบ ไอกรน บาดทะยัก 3 ครั้ง วัคซีนโปลิโอ 3 ครั้ง

และวัคซีนเพื่อป้องกันโรคหัด 1 ครั้ง ในการสำรวจเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนามจะขอข้อมูลสุขภาพ ซึ่งบันทึกประวัติการฉีดวัคซีนจากแม่หรือผู้ดูแลเด็ก แล้วคัดลอกข้อมูลดังกล่าวจากสมุดสุขภาพลงในแบบสอบถาม ผลจากการสำรวจพบว่า ร้อยละ 94.0 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 โดยดูจากสมุดสุขภาพหรือรายงานของแม่/ผู้ดูแลเด็ก และส่วนล่างของตาราง แสดงร้อยละของเด็กที่รับวัคซีนก่อนอายุครบ 12 เดือน เท่านั้น สำหรับเด็กที่ไม่มีสมุดสุขภาพ สัดส่วนของการรับวัคซีนก่อนครบรอบวันเกิด 1 ปี ให้คิดว่าเหมือนกับสัดส่วนของเด็กที่มีสมุดสุขภาพ

จากตารางสถิติที่ 12 ส่วนล่าง ซึ่งแสดงถึงการรับวัคซีนก่อนอายุครบ 12 เดือนของเด็กอายุ 12 - 23 เดือน พบว่า เด็กได้รับวัคซีนวัณโรค (BCG) และได้รับวัคซีนโรคคอตีบ ไอกรน บาดทะยัก (DPT) และวัคซีนโปลิโอ ครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 ทุกคน ครั้งที่ 3 ลดลงเหลือร้อยละ 90.8 และร้อยละ 96.1 ตามลำดับ สำหรับการรับวัคซีนหัด ได้รับร้อยละ 94.0 และได้รับวัคซีนครบทั้ง 8 ชนิด ร้อยละ 84.8 นอกจากนี้ ยังได้รับวัคซีนตับอักเสบบี (HepB) 3 ครั้ง โดยทั้ง 3 ครั้ง มีสัดส่วนใกล้เคียงกัน คือ ครั้งที่ 1 ร้อยละ 94.0 ครั้งที่ 2 ร้อยละ 93.3 และครั้งที่ 3 ร้อยละ 93.0 เด็กอายุ 12 - 23 เดือนที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคทุกชนิดในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งก่อนวันสัมภาษณ์ มีร้อยละ 88.7 และไม่พบเด็กที่ไม่ได้รับวัคซีนใด ๆ เลย การรับวัคซีนป้องกันวัณโรค วัคซีน DPT และวัคซีนโปลิโอ ในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งก่อนวันสัมภาษณ์ ของเด็กกลุ่มนี้มีลักษณะเช่นเดียวกับการรับวัคซีนก่อนอายุครบ 12 เดือน (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 13)

แผนภูมิที่ 2 ร้อยละของเด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรค ก่อนอายุครบ 12 เดือน



4.2.2 การรับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก

การฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักมักให้กับสตรีระหว่างตั้งครรภ์เพื่อช่วยป้องกันการทารกจากบาดทะยักในระยะแรกคลอด เนื่องจากบาดทะยักเป็นสาเหตุหลักประการหนึ่งที่ทำให้ทารกเสียชีวิตจากภาวะที่ไม่ถูกสุขอนามัยระหว่างการคลอด วัคซีนเพียง 2 เข็มช่วยป้องกันการเกิดบาดทะยักได้อย่างสมบูรณ์ อย่างไรก็ตาม หากผู้เป็นแม่เคยรับวัคซีนจากการตั้งครรภ์ก่อนหน้านี้มาแล้ว การฉีดวัคซีนอีกเพียงเข็มเดียวก็เพียงพอให้ผลสมบูรณ์ได้ และมีการกล่าวว่าหากสตรีได้รับวัคซีน 5 เข็มจะป้องกันบาดทะยักได้ตลอดชีพ

จากตารางสถิติที่ 14 แสดงให้เห็นว่า แม่ที่คลอดลูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ มีภูมิคุ้มกันบาดทะยักสูงถึง ร้อยละ 93.1 (ในเขตเทศบาลร้อยละ 88.0 นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 95.1) โดยร้อยละ 84.2 ได้รับวัคซีนบาดทะยักอย่างน้อย 2 ครั้งระหว่างการตั้งครรภ์ครั้งสุดท้าย (ในเขตเทศบาล ร้อยละ 79.2 นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 86.1) และสตรีเหล่านี้มีภูมิคุ้มกันบาดทะยักมากกว่าร้อยละ 90 แม้จะมีลักษณะภูมิหลังที่แตกต่างกันในทุกกลุ่มของสตรี

4.2.3 การใช้เชื้อเพลิงแข็ง

การใช้เชื้อเพลิงแข็ง เช่น ถ่านไม้ ไม้ฟืน ทำให้เกิดมลภาวะภายในบ้านค่อนข้างสูงและเป็นสาเหตุหลักที่ทำให้ผู้อยู่อาศัยอยู่ในครัวเรือนมีสุขภาพไม่ดี โดยเฉพาะเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ซึ่งมักป่วยเป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจอย่างเฉียบพลัน

ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 15 พบว่า ครวเรือนส่วนใหญ่ (ร้อยละ 80.5) ใช้ก๊าซหุงต้มในการประกอบอาหาร มีเพียงร้อยละ 15.9 ของครวเรือนในจังหวัดราชบุรีที่ใช้เชื้อเพลิงแข็ง โดยใช้ถ่านไม้สูงกว่า ใช้ไม้/ฟืนเท่าตัว (ร้อยละ 10.8 ร้อยละ 5.1) และใช้ไฟฟ้า ร้อยละ 21.4

ครวเรือนนอกเขตเทศบาลใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหารสูงกว่าครวเรือนในเขตเทศบาล (ร้อยละ 17.5 ร้อยละ 11.9) โดยนอกเขตเทศบาลใช้ถ่านไม้ ร้อยละ 11.6 ในเขตเทศบาล ใช้ร้อยละ 8.9 และใช้ไม้/ฟืน ร้อยละ 5.9 และร้อยละ 3.0 ตามลำดับ การใช้เชื้อเพลิงแข็งประกอบอาหารเป็นปฏิกิริยากับระดับความรู้ของหัวหน้าครวเรือนและฐานะทางเศรษฐกิจของครวเรือน กล่าวคือ สัดส่วนการใช้เชื้อเพลิงแข็งสูงมากในครวเรือนที่ไม่มีการศึกษาและครวเรือนที่มีฐานะยากจนมาก และลดลงในครวเรือนที่หัวหน้าครวเรือนมีการศึกษาสูงขึ้นและครวเรือนที่มีฐานะดี

จากตารางสถิติที่ 16 ครวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหารเหล่านี้ ร้อยละ 87.8 ใช้เตาไฟแบบปิด ในเขตเทศบาลใช้มากกว่านอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 95.3 และร้อยละ 85.9) และพบมากที่สุดในการครวเรือนที่มีหัวหน้าครวเรือนไม่มีการศึกษา (ร้อยละ 94.7) สำหรับครวเรือนที่ใช้เตาหรือกองไฟแบบเปิดทั้งที่มีและไม่มีปล่องไฟหรือที่ดูดควันใกล้เคียงกัน (ประมาณร้อยละ 6)

4.3 สิ่งแวดล้อม

4.3.1 น้ำดื่ม

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

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

ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 17 พบว่า ประชากรเกือบทั้งหมดในจังหวัดราชบุรีทั้งในเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาลดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด (ประมาณร้อยละ 99) และประมาณร้อยละ 95 ขึ้นไป ของประชากรที่อยู่ในครวเรือนทุกลักษณะภูมิหลังดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด

แหล่งน้ำดื่มที่สะอาด ใช้น้ำฝนเป็นหลัก (ร้อยละ 45.3) น้ำดื่มบรรจุขวด ร้อยละ 38.0 และน้ำประปาต่อท่อเข้าบ้าน และน้ำบาดาล ร้อยละ 12.3 และร้อยละ 1.4 ตามลำดับ

สัดส่วนของแหล่งน้ำดื่มสะอาดที่ใช้ในเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาลมีความแตกต่างกัน โดยในเขตเทศบาลใช้น้ำดื่มบรรจุขวดเป็นหลัก (ร้อยละ 51.2) รองลงมาคือ น้ำฝน (ร้อยละ 28.1) น้ำประปา

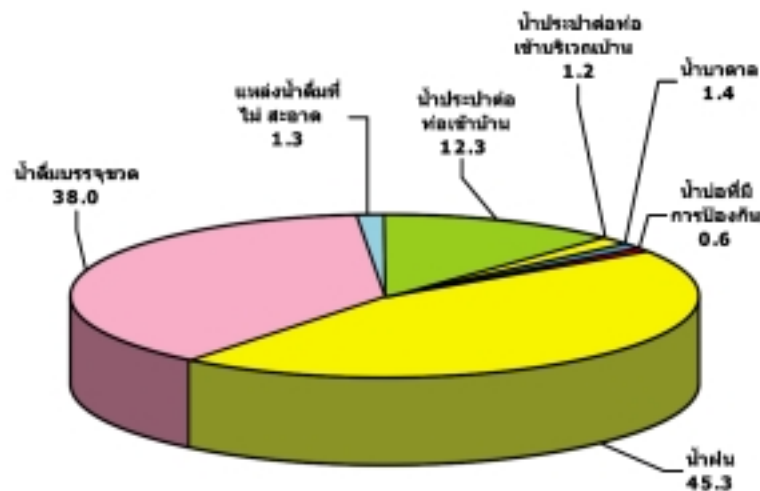
ที่ต่อท่อเข้าบ้านหรือบริเวณบ้าน (ร้อยละ 18.2) และน้ำบาดาล (ร้อยละ 1.9) สำหรับนอกเขตเทศบาล ใช้น้ำฝนเป็นหลัก (ร้อยละ 51.9) รองลงมาคือ น้ำดื่มบรรจุขวด ร้อยละ 32.8 น้ำประปาที่ต่อท่อเข้าบ้านหรือบริเวณบ้าน (ร้อยละ 11.7) น้ำบาดาล (ร้อยละ 1.2) และน้ำบ่อที่มีการป้องกัน (ร้อยละ 0.9)

สำหรับแหล่งน้ำดื่มที่ไม่สะอาดซึ่งได้แก่ น้ำดื่มจากรถบรรทุกน้ำและน้ำผิวดิน มีประชากรใช้ดื่มเพียงร้อยละ 1.3 (ในเขตเทศบาล ร้อยละ 0.6 นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 1.5) ประชากรที่อยู่ในครัวเรือนที่มีหัวหน้าครัวเรือนไม่มีการศึกษาใช้แหล่งน้ำดื่มที่ไม่สะอาดสูงสุด (ร้อยละ 5.1)

การบำบัดน้ำที่ใช้ดื่มในครัวเรือนนั้น (ตารางสถิติที่ 18) ร้อยละ 70.5 ของครัวเรือนในจังหวัดราชบุรี ไม่มีการบำบัดน้ำก่อนใช้ดื่ม สำหรับครัวเรือนที่มีการบำบัดน้ำที่ใช้ดื่ม นิยมใช้วิธีต้มมากที่สุด (ร้อยละ 11.4) ทั้งในเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาลใช้วิธีต้มใกล้เคียงกัน (ร้อยละ 11.6 และ ร้อยละ 11.3 ตามลำดับ) และครัวเรือนที่มีหัวหน้าไม่มีการศึกษาใช้วิธีนี้สูงสุด (ร้อยละ 27.4) วิธีที่นิยมใช้รองลงมา คือ ใช้เครื่องกรองน้ำ ร้อยละ 8.2 ซึ่งในเขตเทศบาลใช้เครื่องกรองน้ำสูงกว่านอกเขตเทศบาลเกือบเท่าตัว (ร้อยละ 12.4 และร้อยละ 6.6) และใช้มากสุดในครัวเรือนที่หัวหน้ามีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป (ร้อยละ 14.6) และมีฐานะร่ำรวยถึงร่ำรวยมาก (ร้อยละ 14.4 และร้อยละ 15.6 ตามลำดับ) อีกวิธีคือการใช้ผ้ากรอง ซึ่งมีร้อยละ 5.9 โดยนอกเขตเทศบาลใช้ผ้ากรองมากกว่าในเขตเทศบาล (ร้อยละ 6.4 และร้อยละ 4.6) และใช้มากในครัวเรือนที่หัวหน้ามีการศึกษาระดับประถมศึกษาและไม่มีการศึกษา (ร้อยละ 7.2 และร้อยละ 5.1 ตามลำดับ) และยังพบว่า ครัวเรือนที่มีฐานะยากจนนิยมใช้ผ้ากรองสูงสุด (ร้อยละ 10.7)

จากตารางสถิติที่ 19 พบว่า ร้อยละ 88.6 ของครัวเรือนไม่ต้องเดินทางไปเอาน้ำจากแหล่งน้ำดื่ม เพราะมีการต่อน้ำเข้าบ้านแล้วใช้น้ำดื่มจากแหล่งน้ำโดยตรง มีเพียงร้อยละ 11.4 ของครัวเรือนทั้งหมดเท่านั้นที่ต้องเดินทางไปเอาน้ำ และใช้เวลาไปเอาน้ำ (เดินทางไป-กลับ) เฉลี่ยประมาณ 3.2 นาทีเท่านั้น โดยในเขตเทศบาลใช้เวลาไปเอาน้ำเฉลี่ยน้อยกว่านอกเขตเทศบาล (5.6 นาที และ 2.3 นาที)

แผนภูมิที่ 3 ร้อยละของประชากร จำแนกตามแหล่งน้ำดื่มหลัก



4.3.2 การกำจัดสิ่งขับถ่าย

การกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ไม่ถูกสุขอนามัยมีส่วนเกี่ยวพันกับการเกิดโรคหลายอย่าง รวมทั้งโรคท้องร่วง และโปลิโอ การกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย หมายถึง การระบายสิ่งขับถ่ายจากส้วมชักโครก/ส้วมซึมลงสู่ระบบท่อระบายอุจจาระ ถึงพักสิ่งปฏิกูลหรือลงสู่หลุม และส้วมหลุมที่มีฝาปิด

ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 20 พบว่า ประชากรเกือบทั้งหมด (ร้อยละ 99.7) ในจังหวัดราชบุรีอาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย ทั้งนี้ไม่พบความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญในการกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัยระหว่างประชากรที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีลักษณะภูมิหลังแตกต่างกัน

การกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัยของประชากรนั้น มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายด้วยการใช้ส้วมชักโครกหรือส้วมซึมที่ระบายสิ่งขับถ่ายลงสู่ถังพักสิ่งปฏิกูลเป็นส่วนใหญ่ (ร้อยละ 82.5) โดยในเขตเทศบาลมีการกำจัดด้วยวิธีนี้สูงกว่านอกเขตเทศบาลอย่างเห็นได้ชัด (ร้อยละ 95.4 และร้อยละ 77.5) และมีการกำจัดสิ่งขับถ่ายด้วยการใช้ส้วมชักโครกหรือส้วมซึมที่ระบายสิ่งขับถ่ายลงสู่ระบบท่อระบายอุจจาระเพียงร้อยละ 17.2

4.3.3 การกำจัดอุจจาระของเด็ก

เมื่อถามถึงการกำจัดอุจจาระของเด็กอายุ 0 - 2 ปี จากแม่หรือผู้ดูแลเด็ก พบว่า การกำจัดอุจจาระของเด็กมากกว่าครึ่ง (ร้อยละ 52.9) ที่มีการกำจัดอย่างถูกต้อง นอกเขตเทศบาลมีการกำจัดอุจจาระอย่างถูกต้องสูงกว่าในเขตเทศบาล (ร้อยละ 55.1 และร้อยละ 47.1) โดยใช้วิธีทิ้งหรือชะล้างอุจจาระของเด็กลงสู่ส้วมชักโครกหรือส้วมซึมหรือส้วมหลุม ร้อยละ 29.8 และให้เด็กถ่ายอุจจาระในห้องส้วมร้อยละ 23.1

การใช้วิธีทั้งหรือชะล้างอุจจาระของเด็กลงสู่ส้วมชักโครกหรือส้วมซึมหรือส้วมหลุมพบในเขตเทศบาลมากกว่านอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 36.9 และร้อยละ 27.2) และพบมากในครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจดีหรือร่ำรวยมาก (ร้อยละ 44.8) ในขณะที่นอกเขตเทศบาลกำจัดอุจจาระด้วยวิธีให้เด็กถ่ายอุจจาระในห้องส้วมสูงกว่าในเขตเทศบาล (ร้อยละ 27.9 และร้อยละ 10.2 และพบมากในครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจยากจน (ร้อยละ 35.5)

สำหรับการกำจัดอุจจาระของเด็กที่ไม่ถูกสุขอนามัยนั้น ได้แก่ การทิ้งลงถังขยะ มีร้อยละ 22.1 (ในเขตเทศบาล ร้อยละ 37.3 นอกเขตเทศบาลร้อยละ 16.5) ผัง ร้อยละ 10.0 (ในเขตเทศบาล ร้อยละ 5.0 นอกเขตเทศบาลร้อยละ 11.9) และปล่อยทิ้งอุจจาระไว้กลางแจ้ง ร้อยละ 8.3 (ในเขตเทศบาล ร้อยละ 4.7 นอกเขตเทศบาลร้อยละ 9.7 การกำจัดอุจจาระของเด็กที่ไม่ถูกสุขอนามัยนี้ พบมากในครัวเรือนแม่ไม่มีการศึกษา และครัวเรือนที่มีฐานะยากจนมาก (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 21)

สรุปได้ว่า จังหวัดราชบุรี ร้อยละ 98.7 ของประชากรในครัวเรือนได้ดื่ม น้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด และร้อยละ 99.7 ของประชากรได้ใช้ส้วมที่ถูกสุขอนามัย ประชากรในครัวเรือนที่ดื่ม น้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัยมี ร้อยละ 98.6 ทั้งนี้ไม่พบความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญระหว่างประชากรที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีลักษณะภูมิหลังแตกต่างกัน (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 22)

4.3.4 สภาพการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสม

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

จากตารางที่ 23 พบว่า ร้อยละ 20.4 ของจำนวนสมาชิกที่อาศัยในครัวเรือนที่อยู่ในเขตเทศบาลทั้งสิ้น 237,560 คนของจังหวัดราชบุรีอาศัยอยู่ในที่แออัดและไม่เหมาะสม โดยครัวเรือนที่หัวหน้ามีการศึกษาระดับประถมศึกษาและมีฐานะยากจนมากมีสัดส่วนของสมาชิกที่อาศัยอยู่ในที่แออัดและไม่เหมาะสมสูงสุด (ร้อยละ 25.9 และร้อยละ 37.3 ตามลำดับ) สำหรับครัวเรือนที่อาศัยในที่แออัดและไม่เหมาะสมมี ร้อยละ 14.6 ของจำนวนครัวเรือนที่อยู่ในเขตเทศบาลทั้งสิ้น 69,058 ครัวเรือน โดยร้อยละ 14.1 เป็นครัวเรือนที่มีความแออัดหรือมีคนนอนมากกว่า 3 คนต่อหนึ่งห้องนอน เพียงร้อยละ 0.5 และร้อยละ 0.6 เป็นครัวเรือนที่ไม่มีน้ำดื่มจากแหล่งที่สะอาด และครัวเรือนที่ไม่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย ตามลำดับ

4.4 อเนกประสงค์

4.4.1 การคุมกำเนิด

การคุมกำเนิดที่ทำการศึกษานี้หมายถึง การคุมกำเนิดของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่สมรสหรือกำลังอยู่กินกับชายฉันทามีภรรยา ทั้งที่จดทะเบียนสมรสและไม่จดทะเบียนสมรส

จากตารางสถิติที่ 24 พบว่า สตรีสมรสที่กำลังคุมกำเนิดด้วยวิธีใดวิธีหนึ่งสูงถึงร้อยละ 73.1 โดยสตรีสมรสที่อยู่ในเขตเทศบาลคุมกำเนิดสูงกว่าสตรีสมรสที่อยู่นอกเขตเทศบาลเล็กน้อย (ร้อยละ 75.4 และร้อยละ 72.3) สตรีสมรสกลุ่มอายุ 15 - 19 ปี คุมกำเนิดสูงกว่ากลุ่มอายุอื่น ๆ (ร้อยละ 86.0) รองลงมาคือกลุ่มอายุ 30 - 34 ปี (ร้อยละ 81.9) สตรีสมรสกลุ่มที่เหลือคุมกำเนิดระหว่างร้อยละ 70 ถึงร้อยละ 74 ยกเว้นกลุ่มอายุ 45 - 49 ปี คุมกำเนิดต่ำสุด (ร้อยละ 62.7)

สำหรับวิธีคุมกำเนิดที่สตรีสมรสในจังหวัดราชบุรีเลือกใช้ส่วนใหญ่ (ร้อยละ 71.3) เลือกใช้วิธีคุมกำเนิดสมัยใหม่ และใช้วิธีคุมกำเนิดแบบดั้งเดิมเพียงร้อยละ 1.8 วิธีคุมกำเนิดสมัยใหม่ที่นิยมใช้ ได้แก่ ยาเม็ดคุมกำเนิด ร้อยละ 27.4 (ในเขตเทศบาล ร้อยละ 23.3 นอกเขตเทศบาลร้อยละ 28.8) ทำหมันหญิง ร้อยละ 24.6 (ในเขตเทศบาล ร้อยละ 28.0 นอกเขตเทศบาลร้อยละ 23.4) และยาฉีดคุมกำเนิด ร้อยละ 13.1 (ในเขตเทศบาล ร้อยละ 12.4 นอกเขตเทศบาลร้อยละ 13.3)

4.4.2 การดูแลระหว่างตั้งครรภ์

การดูแลแม่ระหว่างตั้งครรภ์มีส่วนช่วยป้องกันการเสียชีวิตของแม่จากการคลอดลูกได้ โดยการตรวจพบและจัดการกับปัจจัยเสี่ยง หรือการเกิดภาวะแทรกซ้อน ซึ่งรวมถึงอาการครรภ์เป็นพิษ โลหิตจาง และโรคติดเชื้อจากการร่วมเพศ นอกจากนี้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ ยังเปิดโอกาสให้สตรีได้เรียนรู้เกี่ยวกับลักษณะอาการที่เป็นอันตรายระหว่างการตั้งครรภ์และการคลอด

องค์การอนามัยโลกแนะนำว่าสตรีระหว่างตั้งครรภ์ควรพบแพทย์ พยาบาลหรือผู้มีความชำนาญการคลอดอย่างน้อย 4 ครั้ง เพื่อรับคำแนะนำในการดูแลครรภ์และรับการตรวจในเรื่องต่าง ๆ เหล่านี้ คือ การตรวจเลือด การวัดความดัน การตรวจปัสสาวะและการชั่งน้ำหนัก

จากตารางสถิติที่ 25 แสดงให้เห็นว่าสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ ร้อยละ 89.4 ได้รับการดูแลระหว่างตั้งครรภ์โดยผู้มีความชำนาญประเภทใดประเภทหนึ่ง บุคลากรที่ให้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ ได้แก่ แพทย์ ร้อยละ 67.4 (ในเขตเทศบาล ร้อยละ 80.7 นอกเขตเทศบาลร้อยละ 62.3) รองลงมาคือ พยาบาล/ผดุงครรภ์ ร้อยละ 22.0 (ในเขตเทศบาล ร้อยละ 15.1 นอกเขตเทศบาลร้อยละ 24.7) สตรีมีครรภ์ที่ไม่ได้รับการดูแลระหว่างตั้งครรภ์มีเพียง ร้อยละ 10.6 (ในเขตเทศบาล ร้อยละ 4.2 นอกเขตเทศบาลร้อยละ 13.1)

ร้อยละ 89.4 ของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจครรภ์อย่างน้อย 1 ครั้งระหว่างตั้งครรภ์ โดยได้รับการตรวจเลือด วัดความดัน ตรวจปัสสาวะ และชั่งน้ำหนัก สตรีที่อยู่ในเขตเทศบาลได้รับการตรวจสูงกว่านอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 95.8 และร้อยละ 86.9) (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 26)

4.4.3 ผู้ช่วยเหลือในขณะคลอด

การได้รับความช่วยเหลือในขณะคลอดจากผู้ที่มีความชำนาญทางด้านนี้ ก่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีกับแม่และทารก โดยการใช่วิธีการที่เหมาะสมตามหลักเทคนิคทางการแพทย์ และการตรวจวินิจฉัยและให้การรักษาอย่างแม่นยำ และรวดเร็วเมื่อมีอาการแทรกซ้อน

ความช่วยเหลือจากผู้ที่มีความชำนาญขณะคลอด ในที่นี้ หมายถึง ความช่วยเหลือที่ได้รับจากแพทย์ พยาบาล ผดุงครรภ์ หรือผู้ช่วยพยาบาล/ผดุงครรภ์

จากตารางสถิติที่ 27 พบว่า สตรีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ได้รับการทำคลอดโดยผู้มีความชำนาญประเภทใดประเภทหนึ่งสูงถึงร้อยละ 97.8 ซึ่งบุคลากรผู้มีความชำนาญ 2 ประเภทหลักที่ช่วยทำคลอด ได้แก่ แพทย์ และพยาบาล/ผดุงครรภ์ (ร้อยละ 63.2 และร้อยละ 36.8 ตามลำดับ) โดยไม่มีความแตกต่างกันระหว่างในเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาล ทั้งนี้สตรีทั้งหมดที่คลอดทั้งในเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาลเข้ารับการทำคลอดจากสถานพยาบาล

4.5 การพัฒนาการของเด็ก

เป็นที่ยอมรับกันโดยทั่วไปว่าช่วงระยะเวลา 3 - 4 ปีของชีวิตเป็นช่วงที่สมองของเด็กมีการพัฒนาเร็วที่สุด และการเลี้ยงดูในบ้านเป็นปัจจัยสำคัญที่สุดในการพัฒนาการของเด็ก ดังนั้น กิจกรรมระหว่างผู้ใหญ่และเด็ก หนังสือสำหรับเด็กในบ้านและสภาพการดูแลเป็นตัวชี้วัดเกี่ยวกับการเลี้ยงดู และการดูแลจากทางบ้านที่สำคัญ

จากตารางสถิติที่ 28 แสดงให้เห็นว่า เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ร้อยละ 75.4 ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 4 กิจกรรม โดยค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่สมาชิกในครัวเรือนมีส่วนเกี่ยวข้อง คือ 4.6 กิจกรรม นอกจากนี้ผลการสำรวจที่ได้ ชี้ให้เห็นว่า ร้อยละ 66.9 พ่อมีส่วนร่วมทำกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้ และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 1 กิจกรรม โดยจำนวนกิจกรรมเฉลี่ยที่พ่อมีส่วนร่วมทำกิจกรรมกับลูกของตนเอง คือ 2.3 กิจกรรม ซึ่งต่ำกว่าค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมของสมาชิกในครัวเรือน

จำนวนกิจกรรมเฉลี่ยที่พ่อมีส่วนร่วมทำกิจกรรมกับลูกต่ำกว่าจำนวนกิจกรรมเฉลี่ยที่สมาชิกในครัวเรือนมีส่วนร่วมทั้งในเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาล และทั้งลูกชายและลูกสาว อย่างไรก็ตาม เมื่อพิจารณาเฉพาะกิจกรรมที่พ่อและลูกมีส่วนร่วมด้วยกัน พบว่า จำนวนกิจกรรมเฉลี่ยที่พ่อมีส่วนร่วมทำกับลูกสาวสูงกว่าลูกชาย (ลูกสาว 2.5 กิจกรรม และ ลูกชาย 2.2 กิจกรรม) และจำนวนกิจกรรมเฉลี่ยที่พ่อมีส่วนร่วมทำกับลูกในเขตเทศบาลสูงกว่านอกเขตเทศบาลเล็กน้อย(ในเขตเทศบาล 2.4 กิจกรรม และนอกเขตเทศบาล 2.3 กิจกรรม)

การมีหนังสือสำหรับเด็กหรือหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กที่บ้านมิได้หมายความว่า จะให้เด็กอ่านหนังสือเพียงอย่างเดียว แต่อาจทำให้เด็กมีโอกาสดูเห็นการอ่านหนังสือจากเด็กที่โตกว่า ซึ่งจะมีผลต่อการเข้าเรียนและไอคิวของเด็กด้วย

จากตารางสถิติที่ 29 แสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 54.5 ของเด็กอายุ 0 - 59 เดือน อาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม ซึ่งมีค่าเฉลี่ยของจำนวนหนังสือครัวเรือนละ 3 เล่ม และพบว่าร้อยละ 37.9 ของเด็กอาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีหนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม ซึ่งมีค่าเฉลี่ยของจำนวนหนังสือครัวเรือนละ 2.9 เล่ม

ครัวเรือนในเขตเทศบาลมีหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม มากกว่าครัวเรือนนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 64.5 และร้อยละ 50.6) และร้อยละ 43.2 ของครัวเรือนในเขตเทศบาลมีหนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม นอกเขตเทศบาลมีร้อยละ 35.8 การมีหนังสือสำหรับเด็กในครัวเรือนเกี่ยวข้องกับอายุของเด็กด้วย โดยพบว่า ร้อยละ 45.1 ของครัวเรือนที่มีเด็กอายุ 24 - 59 เดือน มีหนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม ขณะที่ครัวเรือนที่มีเด็กอายุ 0 - 23 เดือน มีเพียงร้อยละ 25.6

นอกจากนี้ตารางสถิติที่ 29 ยังแสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 26.2 ของเด็กอายุ 0 - 59 เดือน มีของเล่นอย่างน้อย 3 ประเภทให้เล่น ขณะเดียวกัน ร้อยละ 3.9 เด็กไม่มีของเล่น ในการสำรวจครั้งนี้ได้แบ่งของเล่นออกเป็น 4 ประเภทด้วยกัน คือ (1) ของเล่นที่เป็นสิ่งของเครื่องใช้ในครัวเรือน เช่น ชาม จาน ถ้วย หม้อ ฯลฯ (2) ของเล่นที่เป็นสิ่งของนอกบ้าน เช่น กิ่งไม้ หิน สัตว์ เปลือกหอยหรือใบไม้ (3) ของเล่นที่ทำขึ้นเอง เช่น ตุ๊กตา รถ (4) ของเล่นที่ซื้อ/ได้มา พบว่า ของเล่นที่ซื้อจากร้านค้าได้รับความสนใจจากเด็กสูงสุด (ร้อยละ 86.7) โดยเด็กหญิงเด็กชายให้ความสนใจใกล้เคียงกัน (ร้อยละ 86.1 และร้อยละ 87.3 ตามลำดับ) และเด็กที่อยู่นอกเขตเทศบาลมีของเล่นที่ซื้อจากร้านค้าสูงกว่าเด็กที่อยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 92.4 และร้อยละ 71.9) นอกจากนี้ เด็กยังสนใจเล่นของเล่นที่เป็นสิ่งของหรือวัสดุที่หาได้จากนอกบ้าน และวัสดุสิ่งของเครื่องใช้ในครัวเรือนคิดเป็นร้อยละ 32.4 และ 31.1 สำหรับเด็กที่เล่นของเล่นที่ทำขึ้นเอง มีร้อยละ 19.9

นอกจากของเล่นที่ซื้อจากร้านค้าซึ่งได้รับความสนใจสูงสุดทั้งเด็กหญิงและเด็กชายแล้ว พบว่าเด็กหญิงชอบเล่นวัสดุสิ่งของเครื่องใช้ในครัวเรือนมากกว่าเด็กชาย (ร้อยละ 37.7 และร้อยละ 24.5) ในทางกลับกัน เด็กชายสนใจเล่นของเล่นที่ทำขึ้นเองมากกว่าเด็กหญิง (ร้อยละ 25.6 และร้อยละ 14.2) และเล่นของเล่นที่เป็นสิ่งของหรือวัสดุที่หาได้จากนอกบ้านใกล้เคียงกัน (ชายร้อยละ 32.9 หญิงร้อยละ 32.0)

การสำรวจครั้งนี้ ได้ถามว่า ช่วงหนึ่งสัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์เด็กได้ถูกปล่อยให้ได้อยู่ตามลำพังหรือให้อยู่กับเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปีหรือไม่ และถือว่าเด็กที่ถูกปล่อยให้ได้อยู่ตามลำพังหรืออยู่กับเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปี เป็นเด็กซึ่งได้รับการดูแลที่ไม่ดีพอ เพราะเสี่ยงกับการประทุษร้ายของเด็ก

จากตารางสถิติที่ 30 แสดงให้เห็นว่าในช่วงหนึ่งสัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์มีเด็กร้อยละ 9.2 ถูกปล่อยให้ได้อยู่กับเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปี และมีเพียงร้อยละ 1.3 ที่เด็กถูกปล่อยให้ได้อยู่ตามลำพัง เมื่อนำเอาตัวชี้วัดทั้ง 2 ตัวมาคำนวณ พบว่า ร้อยละ 10.1 ของเด็กที่ถูกปล่อยทิ้งไว้โดยไม่ได้รับการดูแลที่ดีพอ และพบ

ความแตกต่างในการดูแลที่ไม่ดีพอระหว่างเพศของเด็ก เขตที่อยู่อาศัย และอายุของเด็ก กล่าวคือ เด็กชายได้รับการดูแลไม่ดีพอสูงกว่าเด็กหญิงเกือบเท่าตัว (ร้อยละ 12.4 เทียบกับร้อยละ 7.8) เด็กที่อยู่ในเขตเทศบาลได้รับการดูแลไม่ดีพอสูงกว่าเด็กนอกเขตเทศบาลมากกว่า 2 เท่า (ร้อยละ 17.9 และร้อยละ 7.1) และเด็กอายุ 0 - 23 เดือนได้รับการดูแลไม่ดีพอสูงกว่าเด็กอายุ 24 - 59 เดือน (ร้อยละ 10.9 และร้อยละ 9.6)

4.6 การศึกษา

การได้รับการศึกษาพื้นฐานของเด็กทั่วโลก เป็นเป้าหมายที่สำคัญที่สุดประการหนึ่งของเป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษ เพราะการศึกษาเป็นปัจจัยสำคัญอย่างหนึ่งในการต่อสู้กับความยากจน การสร้างความเข้มแข็งในสตรี การปกป้องเด็กจากปัญหาการใช้แรงงานที่ไม่ถูกต้องและการถูกล่วงละเมิดทางเพศ การส่งเสริมสิทธิมนุษยชนและประชาธิปไตย การป้องกันสิ่งแวดล้อม และมีอิทธิพลต่อการเจริญเติบโตของประชากร

4.6.1 การศึกษาก่อนวัยเรียน

ประมาณครึ่งหนึ่ง (ร้อยละ 53.5) ของเด็กอายุ 36 - 59 เดือน กำลังเรียนในระดับก่อนวัยเรียน รูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง เช่น การเข้าเรียนในศูนย์เด็กเล็ก การเข้ารับการพัฒนาก่อนวัยเรียนที่จัดโดยเอกชนหรือรัฐบาล รวมทั้งโรงเรียนอนุบาลหรือสถานรับเลี้ยงเด็กของชุมชน (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 31) เด็กผู้ชายเข้าเรียนมากกว่าเด็กผู้หญิง (ร้อยละ 59.4 และร้อยละ 48.1) และเด็กอายุ 48 - 59 เดือนเข้าเรียนมากกว่าเด็กอายุ 36 - 47 เดือน (ร้อยละ 72.2 และร้อยละ 36.0) และร้อยละ 59.4 ของเด็กที่ได้รับการพัฒนาก่อนวัยเรียน พบว่า การศึกษาของแม่อยู่ในระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป และเด็กในเขตเทศบาลได้รับการศึกษาก่อนวัยเรียนสูงกว่าเด็กนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 63.4 และร้อยละ 49.4)

4.6.2 การศึกษาพื้นฐาน

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

ระดับประถมศึกษา

จากตารางสถิติที่ 32 พบว่า ร้อยละ 95.9 ของเด็กวัยประถมศึกษา (อายุ 7 - 12 ปี)* ในจังหวัดราชบุรี กำลังเรียนอยู่ในระดับประถมศึกษา ในเขตเทศบาล ร้อยละ 97.5 นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 95.2 และอัตราการเข้าเรียนของเด็กหญิงสูงกว่าเด็กชายเล็กน้อย (ร้อยละ 96.5 และร้อยละ 95.4)

* 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

ระดับมัธยมศึกษา

จากตารางสถิติที่ 33 พบว่า ร้อยละ 74.0 ของเด็กวัยเรียนระดับมัธยมศึกษา (อายุ 13 - 18 ปี) กำลังเรียนระดับมัธยมหรือสูงกว่า โดยอัตราการเข้าเรียนในระดับดังกล่าวของเด็กผู้หญิงสูงกว่าเด็กผู้ชายมาก (ร้อยละ 78.2 และร้อยละ 69.6) และเด็กที่อยู่ในเขตเทศบาล มีโอกาสเข้าเรียนต่อระดับนี้สูงกว่าเด็กที่อยู่นอกเขตเทศบาลเล็กน้อย (ร้อยละ 74.4 และร้อยละ 72.8) และเด็กผู้หญิงที่อยู่นอกเขตเทศบาลมีโอกาเรียนต่อสูงกว่าเด็กผู้ชายอย่างมาก (ร้อยละ 80.4 และร้อยละ 68.2) สำหรับในเขตเทศบาลไม่แตกต่างกัน นอกจากนี้ยังพบว่า อัตราการเรียนต่อของเด็กทั้งหญิงและชายสูงขึ้นตามระดับการศึกษาของมารดาและฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน

ผลการสำรวจจากตารางที่ 34 แสดงอัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาและระดับมัธยมศึกษา พบว่า อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาเท่ากับ 1.0 และระดับมัธยมศึกษาเท่ากับ 1.1 แสดงให้เห็นว่า โอกาสทางการศึกษาของเด็กหญิงและเด็กชายในจังหวัดราชบุรีไม่มีความแตกต่างกัน

4.6.3 การรู้หนังสือของสตรี

การรู้หนังสือของสตรีในที่นี้ ได้มาจากการทดสอบสตรีอายุ 15 - 24 ปี ที่ไม่เคยเรียนหนังสือและที่เรียนระดับประถมศึกษา หรือเรียนในหลักสูตรประเภทอื่นที่เทียบระดับไม่ได้ ด้วยการอ่านประโยคง่าย ๆ แล้วสรุปผลว่าเป็นผู้ที่รู้หนังสือหรือไม่

จากตารางสถิติที่ 35 พบว่า ในจังหวัดราชบุรี ร้อยละ 97.3 ของสตรีอายุ 15 - 24 ปี เป็นผู้รู้หนังสือ โดยอัตราการรู้หนังสือของสตรีกลุ่มอายุ 15 - 19 ปี และกลุ่มอายุ 20 - 24 ปี ไม่มีความแตกต่างกัน สตรีที่อยู่นอกเขตเทศบาลรู้หนังสือสูงกว่าในเขตเทศบาลเล็กน้อย (ร้อยละ 98.1 และร้อยละ 95.4) และการรู้หนังสือของสตรีเพิ่มสูงขึ้นตามระดับการศึกษาของแม่และฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนที่สูงขึ้น

4.7 การคุ้มครองเด็ก

4.7.1 การสมรสในวัยเยาว์

การสมรสในวัยเด็กหรือในขณะอายุน้อยเป็นการละเมิดสิทธิมนุษยชนและทำลายการพัฒนาการของเด็ก ซึ่งบ่อยครั้งที่พบเด็กหญิงตั้งครรภ์ตั้งแต่อายุยังน้อยและต้องถูกแยกตัวออกจากสังคมโดยที่ผู้เป็นแม่มักรับการศึกษาเพียงเล็กน้อย และได้รับการฝึกวิชาชีพต่ำ สิ่งเหล่านี้เป็นปัจจัยส่งเสริมความยากจนในเพศหญิงให้เกิดความรุนแรงขึ้น สตรีที่สมรสตั้งแต่อายุยังน้อย มีโอกาสต้องออกจากโรงเรียนเร็ว มีระดับภาวะเจริญพันธุ์ที่สูง อีกทั้งมักจะต้องเผชิญกับความรุนแรงในบ้านและเสียชีวิตเนื่องจากการคลอดบุตรมากกว่าสตรีที่สมรสช้า

จากตารางสถิติที่ 36 แสดงร้อยละของสตรีอายุระหว่าง 15 - 49 ปี ที่สมรสก่อนอายุ 15 ปี ก่อนอายุ 18 ปี และก่อนอายุ 15 - 19 ปี โดยพบสตรีที่สมรสก่อนอายุ 15 ปีมีเพียง ร้อยละ 1.1 และสตรีที่

สมรสก่อนอายุ 18 ปี มีร้อยละ 15.4 โดยสตรีที่อยู่ในเขตเทศบาลสมรสก่อนอายุ 18 ปี สูงกว่านอกเขตเทศบาลเล็กน้อย (ร้อยละ 16.2 และร้อยละ 15.1) สำหรับสตรีอายุ 15 - 19 ปี ที่ปัจจุบันสมรสหรืออยู่กินกับชายมีร้อยละ 14.3 (ในเขตเทศบาลร้อยละ 16.8 นอกเขตเทศบาลร้อยละ 13.4)

4.7.2 ลักษณะการอยู่อาศัยของเด็ก

เด็กกำพร้าและเด็กที่อยู่ห่างไกลจากพ่อแม่ผู้ให้กำเนิดอาจเผชิญกับภาวะขาดแคลน และความเสี่ยงในการถูกกีดกันในทรัพย์สินและสิทธิในการรับมรดก การถูกเอารัดเอาเปรียบ การถูกทอดทิ้ง และใช้ประโยชน์จากแรงงานหรือทางเพศในรูปแบบต่าง ๆ การเฝ้าติดตามดูแลเด็กกำพร้าและการจัดหาที่อยู่อาศัยให้กับเด็กช่วยให้ทราบถึงเด็กที่อาจตกอยู่ในภาวะเสี่ยง

ในจังหวัดราชบุรี ร้อยละ 61.4 ของเด็กอายุ 0 - 17 ปีอาศัยอยู่กับพ่อแม่ ร้อยละ 12.4 อาศัยอยู่กับแม่เพียงคนเดียวทั้งที่พ่อยังมีชีวิตอยู่ ส่วนเด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่ทั้ง ๆ ที่พ่อแม่ยังมีชีวิตอยู่มีถึงร้อยละ 13.0 โดยเด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่รวมทั้งหมดยุติร้อยละ 15.6 มีเด็กกำพร้าที่พ่อแม่เสียชีวิต หรือทั้งพ่อแม่เสียชีวิต ร้อยละ 7.6 เด็กผู้ชายไม่ได้อยู่กับพ่อแม่สูงกว่าเด็กผู้หญิง (ร้อยละ 16.4 และร้อยละ 14.8) และเด็กที่อยู่ในเขตเทศบาลไม่ได้อยู่กับพ่อแม่สูงกว่าเด็กที่อยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 17.4 และร้อยละ 14.9) นอกจากนี้ พบว่า กลุ่มเด็กอายุ 10 - 14 ปีไม่ได้อยู่กับพ่อแม่และแม่สูงกว่าเด็กกลุ่มอื่น ๆ (ร้อยละ 18.8) (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 37)

4.8 การติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์

4.8.1 ความรู้เกี่ยวกับการแพร่เชื้อ HIV/โรคเอดส์

ปัจจัยสำคัญที่สุดประการหนึ่งที่ต้องมีเพื่อลดอัตราการติดเชื้อ HIV คือ ความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับเชื้อ HIV ว่าสามารถแพร่เชื้อได้อย่างไรและสามารถป้องกันการแพร่เชื้อได้อย่างไร และสิ่งแรกๆ ที่ควรทำคือการให้ความรู้ที่ถูกต้อง เพื่อให้เกิดความตระหนักและเป็นเครื่องมือสำหรับผู้เฝ้าระวังนำไปใช้ในการป้องกันตนเองจากการติดเชื้อ ความเข้าใจผิดๆ เกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV พบได้โดยทั่วไปและสามารถทำให้ผู้เฝ้าระวังเกิดความสับสนและทำให้เกิดความตั้งใจที่จะใช้มาตรการในการป้องกันลดน้อยลง

จากตารางสถิติที่ 38 แสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 94.1 ของสตรีอายุ 15 - 49 ปีในจังหวัดราชบุรี เคยได้ยินเรื่องโรคเอดส์ สตรีที่อยู่ในเขตเทศบาลเคยได้ยินเรื่องโรคเอดส์ สูงกว่าสตรีนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 97.8 และร้อยละ 92.7) และสตรีเกือบทุกกลุ่มอายุเคยได้ยินเรื่องโรคเอดส์ มากกว่าร้อยละ 90 (ระหว่างร้อยละ 92.0 ถึงร้อยละ 99.2) ยกเว้นกลุ่มอายุ 25 - 29 ปี เคยได้ยินเรื่องโรคเอดส์ต่ำสุด (ร้อยละ 86.0)

เมื่อถามถึงวิธีการป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ ร้อยละ 85.8 ของสตรีเชื่อว่า การใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ และร้อยละ 77.8 เชื่อว่าจะไม่ติดเชื้อหากมีเพศสัมพันธ์กับคู่นอนที่ไม่ติดเชื้อและซื่อสัตย์เพียงคนเดียวเท่านั้น และร้อยละ 52.7 เชื่อว่าการไม่มีเพศสัมพันธ์กับใครเลยจะไม่ติดเชื้อ

โดยภาพรวมแล้ว ร้อยละ 46.2 ของสตรีเหล่านี้รู้จักวิธีป้องกันการติดเชื้อทั้ง 3 วิธี โดยการรับรู้วิธีการป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ ของสตรีทุกกลุ่มไม่แตกต่างกัน และร้อยละ 91.2 รู้จักวิธีป้องกันอย่างน้อย 1 วิธี สตรีที่ไม่รู้จักวิธีป้องกันเลยมีเพียง ร้อยละ 8.8 โดยสตรีที่อยู่นอกเขตเทศบาลไม่รู้จักวิธีป้องกันเลยสูงกว่าสตรีในเขตเทศบาลเล็กน้อย (ร้อยละ 9.5 และร้อยละ 6.9) ซึ่งส่วนใหญ่ไม่มีการศึกษาและมีฐานะยากจนมาก

จากตารางสถิติที่ 39 แสดงให้เห็นถึงความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ ของสตรีอายุ 15 - 49 ปี เข้าใจถูกต้องว่า การใช้วิธีทางไสยศาสตร์และการถูกยุงกัดจะไม่สามารถทำให้ติดเชื้อได้ ร้อยละ 90.8 และร้อยละ 64.4 ตามลำดับ โดยสตรีในเขตเทศบาลมีความเข้าใจถูกต้องทั้ง 2 วิธี สูงกว่านอกเขตเทศบาล (การใช้วิธีทางไสยศาสตร์ ร้อยละ 96.7 และร้อยละ 88.5 และการถูกยุงกัด ร้อยละ 69.1 และร้อยละ 62.6) นอกจากนี้ยังเข้าใจว่า ผู้ที่ดูว่ามีสุขภาพแข็งแรงสามารถติดเชื้อได้ ร้อยละ 84.5 ความเข้าใจในเรื่องนี้ของสตรีในเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาลใกล้เคียงกัน (ร้อยละ 85.1 และร้อยละ 84.3 ตามลำดับ)

โดยภาพรวม พบว่า มีร้อยละ 69.9 ของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีการติดเชื้อที่มักเข้าใจผิดทั้ง 2 วิธี และทราบว่าผู้ที่ดูว่ามีสุขภาพแข็งแรงสามารถติดเชื้อได้ (ในเขตเทศบาลร้อยละ 74.4 และนอกเขตเทศบาลร้อยละ 68.2)

สำหรับความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับการไม่สามารถติดเชื้อ HIV ได้ โดยการรับประทานอาหารร่วมกันกับผู้ป่วยเป็นโรคเอดส์ และสามารถติดเชื้อ HIV ได้โดยใช้เข็มฉีดยาร่วมกัน พบสตรีที่เข้าใจถูกต้องใน 2 เรื่องดังกล่าว ร้อยละ 77.2 และร้อยละ 92.5 ตามลำดับ (การรับประทานอาหารร่วมกันกับผู้ป่วยที่เป็นโรคเอดส์ ไม่สามารถทำให้ติดเชื้อ HIV ได้ในเขตเทศบาลร้อยละ 86.2 และนอกเขตเทศบาลร้อยละ 73.7 และการใช้เข็มฉีดยาร่วมกัน ในเขตเทศบาลร้อยละ 96.3 และนอกเขตเทศบาลร้อยละ 91.0) สตรีมีความรู้ความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ สูงขึ้นตามระดับการศึกษาของสตรีและฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน

สรุปจากตารางสถิติที่ 40 แสดงให้เห็นว่า มีสตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV 2 วิธี ร้อยละ 73.9 (ในเขตเทศบาลร้อยละ 72.2 และนอกเขตเทศบาลร้อยละ 74.6) สตรีที่เข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี มีร้อยละ 69.9 (ในเขตเทศบาลร้อยละ 74.4 และนอกเขตเทศบาลร้อยละ 68.2) และสตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV 2 วิธี และมีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี ซึ่งถือว่าเป็นผู้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดต่อของเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดี มีเพียงร้อยละ 56.7 โดยสตรีที่อยู่ในเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาลมีความเข้าใจเป็นอย่างดีใกล้เคียงกัน (ร้อยละ 56.6 และร้อยละ 56.7 ตามลำดับ)

ร้อยละ 87.0 ของสตรีอายุ 15 - 49 ปีในจังหวัดราชบุรีทราบว่าโรคเอดส์ สามารถแพร่จากแม่สู่ลูกได้ (ในเขตเทศบาลร้อยละ 94.4 และนอกเขตเทศบาลร้อยละ 84.1) (ตารางสถิติที่ 41) เมื่อถามว่าโรคเอดส์สามารถแพร่ได้ในช่วงใด ร้อยละ 81.9 ของสตรีตอบว่าเกิดระหว่างการตั้งครรภ์ (ในเขตเทศบาลร้อยละ 86.2

และนอกเขตเทศบาลร้อยละ 80.2) ร้อยละ 71.3 เกิดขณะคลอดลูก (ในเขตเทศบาลร้อยละ 75.0 และนอกเขตเทศบาลร้อยละ 69.9) และร้อยละ 75.0 เกิดขณะให้ลูกดื่มนมแม่ (ในเขตเทศบาลร้อยละ 78.5 และนอกเขตเทศบาลร้อยละ 73.6) สำหรับสตรีที่ทราบวิธีการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูกทั้ง 3 วิธีมีร้อยละ 62.2 โดยสตรีในเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาล เชื่อว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่เชื้อจากแม่สู่ลูกได้ทั้ง 3 วิธี ใกล้เคียงกัน (ร้อยละ 61.1 และร้อยละ 62.5 ตามลำดับ)

การสำรวจ MICS ครั้งนี้ ต้องการทราบถึงทัศนคติของสตรีอายุ 15 - 49 ปี เกี่ยวกับการอยู่ร่วมกับผู้ป่วยที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ด้วย โดยการถาม 4 ข้อ คือ (1) จะไม่สนใจสมาชิกในครัวเรือนที่ป่วยด้วยโรคเอดส์หรือไม่ (2) จะเก็บไว้เป็นความลับถ้ามีสมาชิกในครัวเรือนติดเชื้อ HIV หรือไม่ (3) ควรให้ครูที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์แต่ไม่แสดงอาการสอนหนังสือในโรงเรียนต่อไปหรือไม่ (4) ถ้ารู้ว่ามีคนขายอาหารติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์จะซื้ออาหารจากเขาหรือไม่ ซึ่งผลการสำรวจ ในตารางสถิติที่ 42 พบว่า ร้อยละ 39.5 ของสตรีเห็นว่าถ้าสมาชิกในครัวเรือนติดเชื้อ HIV จะเก็บไว้เป็นความลับ (ในเขตเทศบาลร้อยละ 45.2 และนอกเขตเทศบาลร้อยละ 37.1) และพบว่า 1 ใน 4 ของสตรีกลุ่มนี้เห็นว่าไม่ควรให้ครูที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์สอนหนังสือ (ในเขตเทศบาลร้อยละ 29.4 และนอกเขตเทศบาลร้อยละ 22.8)

นอกจากนี้พบว่า ร้อยละ 67.4 ของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ตอบว่า จะไม่ซื้ออาหารจากผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ โดยมีความแตกต่างเล็กน้อยระหว่างในเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 67.9 และร้อยละ 67.2 ตามลำดับ) ข้อที่น่าสังเกต คือ จะเห็นว่าสตรีส่วนใหญ่ให้ความสำคัญกับการไม่ซื้ออาหารจากผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ มากกว่าการไม่ให้ครูที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์สอนหนังสือ (ร้อยละ 67.4 และร้อยละ 24.7) สตรีที่มีลักษณะภูมิหลังแตกต่างกันทุกกลุ่มมีความคิดเห็นในเรื่องเหล่านี้คล้าย ๆ กัน

โดยภาพรวม พบว่า สตรีอายุ 15 - 49 ปี มีถึงร้อยละ 79.9 เห็นด้วยกับการตั้งข้อรังเกียจอย่างน้อย 1 ข้อ (ในเขตเทศบาลร้อยละ 83.4 และนอกเขตเทศบาลร้อยละ 78.5) และมีเพียงร้อยละ 20.1 ที่ไม่เห็นด้วยกับการตั้งข้อรังเกียจทั้งหมด (ในเขตเทศบาลร้อยละ 16.6 และนอกเขตเทศบาลร้อยละ 21.5)

4.8.2 การตรวจเชื้อ HIV

การตรวจเชื้อ HIV ในสตรีตั้งครรภ์เป็นสิ่งจำเป็น เพราะสามารถป้องกันการติดเชื้อจากแม่ไปสู่ลูกได้ แต่การตรวจ HIV ต้องได้รับความยินยอมจากสตรีผู้ตั้งครรภ์ จากตารางสถิติที่ 43 แสดงให้เห็นว่าร้อยละ 89.4 ของสตรีตั้งครรภ์อายุ 15 - 49 ปี ที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ ได้รับการดูแลในระหว่างการตั้งครรภ์จากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข (ในเขตเทศบาลร้อยละ 95.8 และนอกเขตเทศบาลร้อยละ 86.9) ร้อยละ 70.9 ได้รับคำแนะนำ/ความรู้เกี่ยวกับเชื้อ HIV ระหว่างการตรวจครรภ์ (ในเขตเทศบาลร้อยละ 79.0 และนอกเขตเทศบาลร้อยละ 67.8) และร้อยละ 87.1 ได้รับการตรวจเชื้อ HIV พร้อมทั้งได้รับแจ้งผล โดยในเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาลมีสัดส่วนใกล้เคียงกัน (ร้อยละ 87.6 และร้อยละ 86.9ตามลำดับ) การตรวจการฝากครรภ์และตรวจเชื้อ HIV ของสตรีอายุ 15 - 49 ปี นี้ ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญระหว่างสตรีที่มีลักษณะภูมิหลังแตกต่างกัน

SUMMARY OF IMPORTANT RESULTS RATCHABURI

NUTRITIONAL STATUS

Of children aged under five, 6.9 percent are moderately underweight. Besides, 5.3 percent of the children are too short for their age (stunted), and 4.7 percent too thin for their height (wasted). About 3.0 percent of the children are overweight.

BREASTFEEDING

About 0.1 percent of infants aged 0-5 months were exclusively breastfed. Of infants aged 6-8 months, 9.7 percent received breast milk and complementary food, compared to 17.8 percent of infants aged 9-11 months. Of infants aged 0-11 months, 8.1 percent received adequate food.

IMMUNIZATION COVERAGE

All children aged 12-23 months received vaccination against tuberculosis (BCG), 94.0 percent against measles, 90.8 percent against diphtheria, pertussis and tetanus (DPT), and 96.1 percent against polio. The percentage of children aged 12-23 months who received all of the recommended vaccinations is 84.8 while under 0.1 percent of children received none.

All children aged 12-23 months received BCG vaccine, 94.6 percent received measles vaccine, 94.0 percent DPT vaccine, and 88.7 percent received all of the recommended vaccinations.

DRINKING WATER AND EXCRETA DISPOSAL

In Ratchaburi, 92.8 percent of the population has access to improved drinking water sources, of which 99.4 percent live in municipal areas and 98.5 percent in non-municipal areas. Regarding sources of drinking water, 45.3 percent of the population have run-water, 38.0 percent consume bottled water and 12.3 have water piped into their dwelling.

Regarding excreta disposal, 99.7 percent of the population live in households with improved sanitation facilities. More residents in municipal area households (99.5 percent) use improved sanitation facilities than those in non-municipal areas (99.8 percent). The most common improved sanitation facility is flush toilet with connection to septic tank (82.5 percent).

About 98.6 percent of the population in Ratchaburi has access to improved drinking water sources and use improved sanitation facilities.

CONTRACEPTION

The use of contraception was reported by 73.1 percent of women who are currently married/in union. Contraceptive prevalence was higher in municipal areas (75.4 percent) than in non-municipal areas (72.3 percent). More women aged 15-19 years (86.0 percent) use contraception than women in the 30-34 year age group 81.9 percent, while 70.0-74.1 percent of the women in other age groups use contraception. Of the 45-49 year age group, only 62.7 percent use contraception.

Regarding contraceptive methods of choice, 71.3 percent of married women in Ratchaburi use a modern method: pills (27.4 percent), female sterilization (24.6 percent) and injection (13.1 percent).

EDUCATION

More than half of children aged 36-59 months (53.5 percent) attend some form of organized early childhood education program with more boys (59.4 percent) than girls (48.1 percent) and more children aged 48-59 months (72.2 percent) than those in the 36-47 month age group (36.0 percent) attending. Meanwhile, more children in municipal areas (63.4 percent) than children in non-municipal areas (49.4 percent) attend early childhood education.

Of primary school entry age (age 7-12) children, 95.9 percent attend primary school with more children in municipal areas (97.5 percent) than children in non-municipal areas (95.2 percent) attending. Sex differentials are insignificant (95.4 percent of boys attend compared to 96.5 percent of girls).

Of secondary school age children (age 13-18), 74.0 percent attend. School attendance rates are higher among girls than boys (78.2 percent and 69.6 percent, respectively) and higher in non-municipal areas (74.4 percent) than in municipal areas (72.8 percent).

LIVING ARRANGEMENT

Of children aged 0-17 years, 61.4 percent live with both parents, 7.6 percent orphaned (one or both parents were dead), 15.6 percent do not live with their mother and father, 12.4 percent live with their mother while their father is still alive and 13.0 percent live with neither parent while both are alive. The most children not living with both parents are aged 10-14 years (18.8 percent), followed by 5-9 years (15.6 percent). Children under five and between 15-17 years of age accounted for the lowest age groups living with neither parent while both are alive (13.5 percent).

KNOWLEDGE OF HIV/AIDS TRANSMISSION

About 73.9 percent of women know two ways of preventing HIV transmission and 69.9 percent know all three misconceptions about HIV transmission. Only 56.7 percent of the women have comprehensive knowledge of HIV/AIDS transmission, know two ways of preventing HIV transmission and reject the three misconceptions.

Overall, 87.0 percent of women in Ratchaburi know that HIV can be transmitted from mother to child. The number of women who know that HIV can be transmitted from mother to child during pregnancy, at delivery and through breast milk amount to 81.9 percent, 71.3 percent, and 75.0 percent, respectively. More than half of the women aged 15-49 years (62.2 percent) knew 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.

Ratchaburi, located in the central region of Thailand, is one of the 26 provinces surveyed.

1.2 OBJECTIVES

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

RATCHABURI

Ratchaburi is one of 25 provinces in the Central region of Thailand (excluding the Bangkok Metropolis) and covers an area of 5,196 sq. km. or 3.2 million rai. The boundary of Ratchaburi is as follows:

To the north	Kanchanaburi province and Nakhonpathom province
To the south	Phetchaburi province
To the east	Nakhonpathom province , Samutsakorn province and Samut Songkhram province
To the west	Myanmar

The administration of Ratchaburi is divided into nine districts (amphoe), one branch district (king amphoe), 104 sub-districts (Tambon) and 929 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 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 Age 5. Each questionnaire included different modules as follows:

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

- o Immunization
- o Anthropometry

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

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

In addition to the administration of questionnaires, fieldwork teams tested salt used for cooking in the households surveyed for 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 conducting data collection (fieldwork), field staff from Ratchaburi received a three day training programme in Krabi. The staff were then divided into three teams, and each team consisted of three interviewers and one supervisor. The Bangkok NSO MICS Coordinator provided overall supervision. The fieldwork began in December 2005 and concluded in May 2006.

At the beginning of the survey, the Bangkok NSO MICS Coordinator and representatives from related Ministries, such as 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 was complete. Then the Provincial Statistical Officer

randomly rechecked the data before sending all the questionnaires to the NSO in Bangkok for processing.

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

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

3. SAMPLE COVERAGE AND THE CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLDS AND RESPONDENTS

3.1 RESPONSE RATE

Of the 1,080 households selected for the sample, 1,059 were successfully interviewed (see details in Table 1), yielding a response rate of 99.5 percent. The response rate of households in non-municipal areas was 100 percent, slightly higher than the rate of households in municipal areas (99.3 percent). Of the interviewed households, 1,032 eligible women (aged 15-49 years) were identified and 1,029 were successfully interviewed, yielding a response rate of 99.7 percent. In addition, 277 children aged under five were listed in the interviewed households and 276 children were interviewed.

3.2 AGE DISTRIBUTION OF POPULATION IN SURVEYED HOUSEHOLD

The age distribution of the survey population is provided in Table 2. Of the total 850,417 household members, 401,241 are men and 449,176 women. The percentage of the population aged 0-14 years is 21.1 percent, labour age (aged 15-64 years) 70.3 percent and old age (65 years and older) 8.6 percent. Overall, 26.3 percent of the population are children (aged 0-17 years) and 73.7 per cent are adults (aged 18 years and older).

3.3 CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLDS

Table 3 provides basic background information on the households in Ratchaburi. The distribution of households by area of residence shows that 29.4 percent of the households (69,058 households) are located in municipal areas and 70.6 percent (165,637 households) in non-municipal areas.

Most of the households (77.0 percent) have two to five members, while 38.8 percent have 2-3 members and 38.2 percent have 4-5 members. In 57.5 percent of the homes surveyed, the head of household is a man. Households with at least one child aged under five account for 24.7 percent of the population, while 72.5 percent have at least one woman aged 15-49 years. Thai is the language used in 92.1 percent of the households.

Some background characteristics of women aged 15-49 years are shown in Table 4. All women are divided into seven groups and each group has a five-year range. The percentage of all groups of women aged is slightly different (between 14-15 percent). With regard to the marital status of the women, 72.2 percent are married/in union, and 65.0 percent of the women have given birth. The education level of over half of the women (52.6 percent) is at least secondary, while 4.2 percent of the women received no education.

Table 5 shows the background characteristics of children aged under five. Most of the children, of which 49.6 percent are boys and 50.4 percent girls, are at least 12 months old. About half of the mothers of children aged under five have a secondary level of education and beyond (50.8 percent).

4. RESULTS

4.1 CHILD NUTRITION

4.1.1 NUTRITIONAL STATUS

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

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

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

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

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

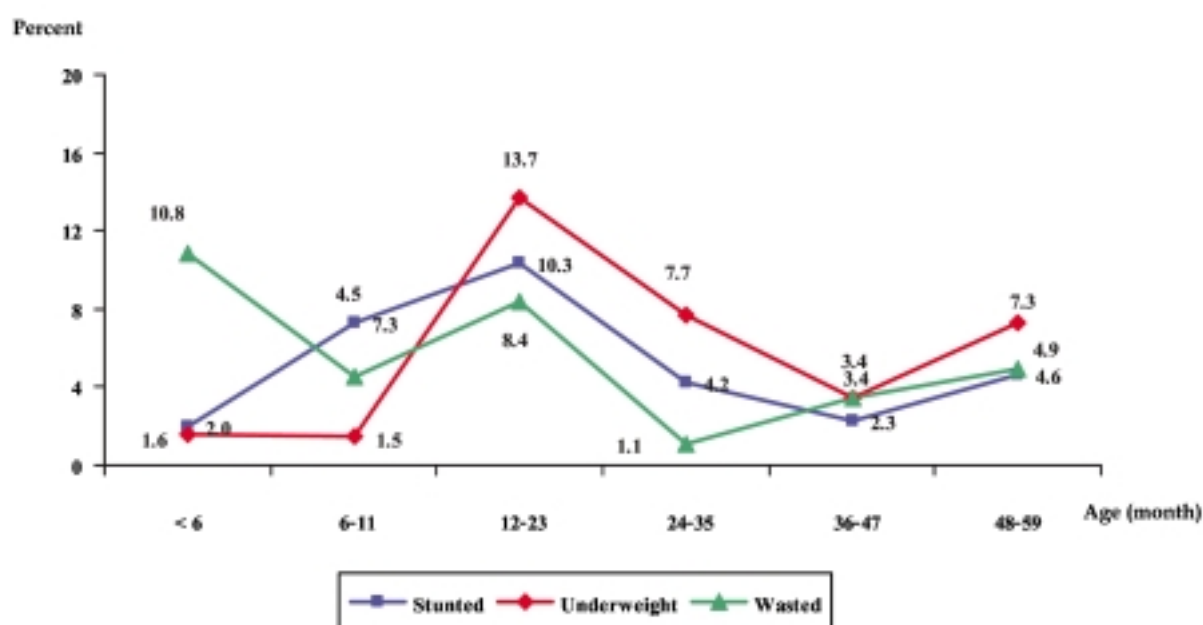
Table 6 shows the percentage of children aged 0-59 months classified into each of these three categories, based on the anthropometric measurements that were taken during the fieldwork. The figures in Table 6 exclude children who were not

weighed and measured (approximately 1.0 percent) and those whose measurements were outside a plausible range. In addition, children whose birth dates are not known were also excluded.

Almost one in four children aged under five in Ratchaburi are moderately underweight (6.9 percent). Of these children, 5.3 percent are moderately stunted or too short for their age, and 4.7 percent are moderately wasted or too thin for their height. More children living in non-municipal area households than in households located in municipal areas are moderately underweight (7.1 percent and 6.4 percent, respectively), stunted (5.5 percent and 4.7 percent, respectively) and wasted (5.0 percent and 4.0 percent, respectively).

Of the children classified into each of these three categories, more boys are moderately underweight than girls (6.1 percent and 7.8 percent, respectively) and moderately stunted (5.7 percent and 4.9 percent). However, fewer boys are moderately wasted than girls (3.0 percent and 6.4 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 32.8 percent of women began breastfeeding their child within one hour of birth (34.3 percent for non-municipal households and 29.0 percent for municipal households) and 87.3 percent within one day of birth (92.1 percent for non-municipal households and 75.0 percent for municipal households). Notably, more women with primary education level (44.9 percent) than woman with secondary education level and beyond (30.5 percent) breast fed their children 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 supplements, or medicine).

Table 8 shows that less than 1.0 percent of infants aged 0-5 months are exclusively breastfed. This percentage is rather far below the figure set by the WHO. It was also found that 9.7 percent of infants aged 6-8 months received breast milk and complementary food at least two times in the 24 hours previous to the interview, while 17.8 percent of infants aged 9-11 months received breast milk and complementary food at least three times.

Regarding whether an infant (aged 0-11 months) has been adequately fed, Table 8 shows that 8.1 percent of infants aged 0-11 months are. Among these, boys are adequately fed at a higher percentage than girls (9.1 percent and 7.3 percent, respectively). In terms of location, more infants in non-municipal area households are adequately fed than infants in municipal households 9.6 percent and 5.0 percent, respectively). Infants of mothers whose education level is secondary and beyond are more adequately fed than those mothers have only a primary level education (8.2 percent and 2.8 percent, respectively).

4.1.3 SALT IODIZATION

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

In this MICS, the fieldwork staffs tested salt consumed in surveyed households for the presence of iodine by using salt test kits. The tested salt shows a blue colour for positive results (iodine has been detected), or shows no colour change for a negative result (iodine is not detected). This method of testing does not determine how much iodine is present in the salt or whether the salt is adequately iodized.

Table 9 shows that 13.2 percent of households do not have salt for consumption and 86.8 percent of households have salt. The household salt was tested, at the time of the interview, for the presence of iodine and, later in the laboratory, for iodine content. The results of the iodine test show that 12.7 percent of households consume salt with no iodine, and 74.1 percent consume salt with iodine. The use of iodized salt was found in more non-municipal area households (75.8 percent) than in municipal area households (70.0 percent).

Quantitative test for iodine content in salt were conducted in a laboratory. The results show that 20.5 percent of the samples did not have any iodine, 69.1 percent had adequate iodine (15 ppm. or more) and 10.4 percent had inadequate levels of iodine (less than 15 ppm.). More non-municipal households use salt with no iodine than municipal households (24.2 percent and 11.9 percent, respectively). (See details in Table 10)

4.1.4 BIRTH WEIGHT

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

In Ratchaburi, all infants are weighed at birth, and only about 8.7 percent have a birth weight of less than 2,500 grams. More infants from non-municipal households (9.1 percent) than municipal area households (7.8 percent) were born with low birth weights. Differentials regarding infants born with low birth weight were found in relation to the mothers' education level as well as the socioeconomic status of the households. (See details in Table 11)

4.2 CHILD HEALTH

4.2.1 IMMUNIZATION COVERAGE

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

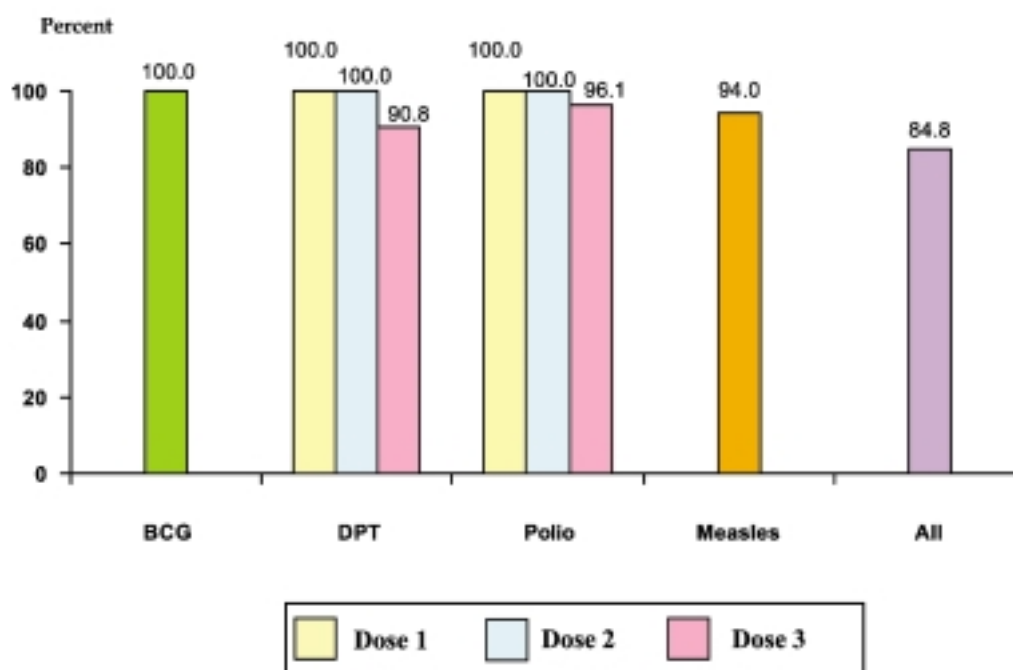
Table 12 shows the percentage of children aged 12-23 months who received each of the vaccinations divided into two panels. In the top panel, the numerator includes all children who were vaccinated at any time before the survey, according to the vaccination records or the mother/caretaker's report. In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

Table 12 shows that all children aged 12-23 months received BCG vaccination before their first birthday. The percentage of children who received the first and second doses of DPT before their first birthday is also 100 percent. The percentage who received third doses of DPT and polio vaccine declined to 90.8 percent and 96.1 percent respectively. The percentage of children who received the first dose of hepatitis B vaccine is higher than the number who received the second and third doses (94.0 percent, 93.3 percent and 93.0 percent; respectively). Regarding measles vaccination, 94.0 percent of children received the vaccine before their first birthday.

Overall, only 84.8 percent of children aged 12-23 months received all eight recommended vaccinations by their first birthday.

The percentage of children aged 12-23 months receiving all recommended vaccinations any time up to the date of the interview was 88.7 percent, while no children received none of them. Table 13 shows a similar pattern was observed with regards to BCG, DPT and polio vaccinations and children aged 12-23 months who received these three vaccinations before their first birthday. (Table 13)

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



4.2.2 TETANUS IMMUNIZATION

Tetanus, which results from poor sanitary conditions, is one of the major causes of infant death. To prevent maternal and neonatal tetanus, pregnant women should receive at least two doses of tetanus toxoid vaccine. However, women (and their newborns) are also considered to be protected if 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 delivered in the 12 months before the interview, 93.1 percent were protected against tetanus (88.0 percent for municipal households and 95.1 percent for non-municipal households) and 84.2 percent received at least two doses during their last pregnancy (79.2 percent for municipal households and 86.1 percent for non-municipal households). Differentials in terms of background characteristics were non-existent.

4.2.3 SOLID FUEL USE

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

Table 15 shows that in Ratchaburi most of the households (80.5 percent) use liquefied petroleum gas (LPG) for cooking and only 15.9 percent use solid fuel, which includes charcoal (10.8 percent) and wood (5.1 percent). In addition, 21.4 percent of households use electricity. Households in non-municipal areas use solid fuel for cooking more than households in municipal areas (17.5 percent and 11.9 percent), including charcoal (11.6 percent and 8.9 percent, respectively) and wood (5.9 percent and 3.0 percent, respectively). Moreover, the use of solid fuels is higher in households with non-educated household heads and very poor households than in households with highly educated household heads and wealthy households.

Among the households that use solid fuels for cooking, 87.8 percent use closed stoves, (95.3 percent for municipal households and 85.9 percent for non-municipal households) and 6 percent use open stoves or fires with no chimneys or hoods. (See Table 16)

4.3 ENVIRONMENT

4.3.1 DRINKING WATER

Safe drinking water is a basic necessity for good health. Unsafe drinking water can be a significant carrier of diseases, such as trachoma, cholera, typhoid, and schistosomiasis. Drinking water can also be tainted with chemical, physical and

radiological contaminants that have harmful effects on human health. In addition, access to drinking water may be particularly important for women and children, particularly in rural areas, since they bear the primary responsibility for carrying water, often for very long distances.

The distribution of the population by main sources of drinking water is shown in Table 17. Improved drinking water sources consist of any of the following types of water supply: water piped into 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, about 99.0 percent of the Ratchaburi population have access to improved drinking water sources. Of these, improved drinking water sources are rain-water (45.3 percent), bottled water (38.0 percent), water piped into dwellings or yards/plots (12.3 percent) and tubewells/boreholes (1.4 percent).

In municipal area households, 51.2 percent consume bottled water, 28.1 percent rain-water, 18.2 percent have water piped into the dwelling or yard/plot and 1.9 percent rely on tubewells/boreholds. In non-municipal area households, 51.9 percent consume rain-water, 32.8 percent bottled water, 11.7 percent have water piped into the dwelling or yard/plot 1.2 percent rely on tubewells/boreholds and 0.9 percent well water.

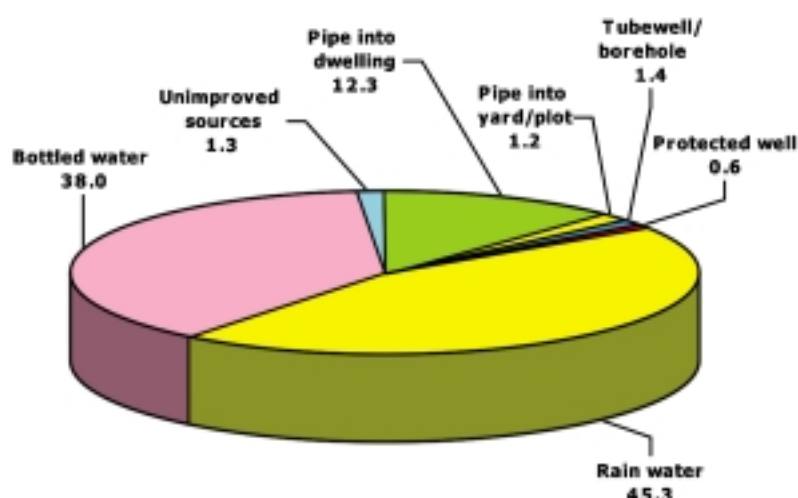
The use of unimproved sources of drinking water, namely water from tanker-trucks and surface water, was found in 1.3 percent of the households (0.6 percent in municipal households and 1.5 percent in non-municipal households). The highest number of households using unimproved sources of drinking water have non-educated heads (5.1 percent).

Regarding in-house water treatment, 70.5 percent of households in Ratchaburi do not use any form of drinking water treatment. Methods used to treat water include boiling, which is used by 11.4 percent of households (11.6 percent in municipal areas, 11.3 percent in non-municipal areas). This method is predominantly used in households with non-educated household heads (27.4 percent). The percentage of households using water filters is 8.2 percent (12.4 percent in municipal areas, 6.6 percent in non-municipal areas) and is most commonly found in households with heads who have a secondary level education and beyond. Of these households using water filters, about 14 percent are wealthy and 15.6 percent very wealthy. Straining water through a cloth is the final treatment method used, and is utilized by 5.9 percent of households (4.6 percent of municipal area households and 6.4 percent of non-municipal area households). The most households straining water through a

cloth are very poor (10.7 percent) have household heads with a primary education level (7.2 percent) or have received no education (5.1 percent). (See details in Table 18)

Table 19 shows that for 88.6 percent of households, the drinking water source is on the premises. Only 11.4 percent of households have to access water sources to get water and the average amount of time it takes them to obtain water (one round trip from home to drinking water source) is about only 3.2 minutes. In municipal areas, the average time it takes to get to the source and bring the water back is longer than in non-municipal areas (5.6 minutes and 2.3 minutes, respectively).

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 20 shows that in Ratchaburi, 99.7 percent of the population live in households using improved sanitation facilities. Differentials with regards to household characteristics and the use of improved sanitation facilities are insignificant. The most common improved sanitation facility is flush toilet with connection to septic tank (82.5 percent), used more in municipal area households than non-municipal

area households (95.4 percent and 77.5 percent, respectively). The percentage of households using flush/pour flush toilets connected to piped sewer systems is only 17.2 percent.

4.3.3 DISPOSAL OF CHILDREN'S FAECES

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

Safe disposal of faeces of children 0-2 years of age was found in 52.9 percent of the households. Of that figure, 55.1 percent of the households are located in non-municipal areas and 47.1 percent are located in municipal areas. The disposal methods used include throwing/rinsing into flush/pour flush toilet or latrine (29.8 percent) and by having the child use the toilet (23.1 percent). Households throwing/rinsing into flush/pour flush toilet or latrine are found more in municipal area households (36.9 percent) than in non-municipal area households (27.2 percent). The most households that throw/rinse into flush/pour flush toilet or latrine are wealthy (44.8 percent). More households that have the child use the toilet are located in non-municipal areas (27.9 percent) than in municipal areas (10.2 percent) and are poor (35.5 percent).

Table 21 also shows which unsafe disposal methods of children's feces are most common. The most common unsafe disposal methods are throwing it into the garbage (22.1 percent), burying it (10.0 percent) and leaving it in the open (8.3 percent). The most households practicing unsafe disposal methods have non-educated mothers and are poor.

Table 22 presents a summary of the percentage of households using improved sources of drinking water and sanitary means of excreta disposal. In Ratchaburi, 98.7 percent of the household population drink water from improved sources and 99.7 percent use improved sanitation facilities for excreta disposal. Only 98.6 percent of the population has access to both improved drinking water sources and improved sanitation facilities. Insignificant differentials exist in terms of background characteristics.

4.3.4 LIVING IN SLUM HOUSING

The survey on living in slum housing was undertaken only among populations living in municipal areas. There are three definitions for slum housing: (1) overcrowding, meaning more than three persons per sleeping room; (2) lack of

improved water sources for use; and (3) lack of improved sanitation facilities for use.

Table 23 shows that 237,560 municipal household members, or 20.4 percent of the Ratchaburi population, live in slum housing. The highest number of people living in slum housing have household heads with only a primary level of education and are very poor (25.9 percent and 37.3 percent, respectively). The households defined as slum housing make up 14.6 percent of the total number of households in the municipal area (69,058 households) and are over-crowded, lack improved water sources and lack improved sanitation facilities (14.1 percent, 0.6 percent and 0.5 percent, respectively)

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.

Of the women currently married or in union, 73.1 percent use contraception (Table 24). Contraceptive prevalence is slightly higher in municipal areas (75.4 percent) than in non-municipal areas (72.3). Married women aged 15-19 years (86.0 percent) and 30-34 years (81.9 percent) use some method of contraception more than women in other age groups (62.7 percent for women aged 45-49 years and 70-74 percent for other age groups).

With regard to the choice of contraceptive, 71.3 percent of married women in Ratchaburi use a modern method and 1.8 percent use a traditional method. The most popular modern method is the pill, which is used by 27.4 percent of married or in union women (28.0 percent in municipal area households and 23.4 percent in non-municipal area households). The next two most popular methods are female sterilization, which is used by 24.6 percent of women (28.0 percent in municipal households and 23.4 percent in non-municipal households), and injections, used by 13.1 percent of women (12.4 percent in municipal households and 13.3 percent in non-municipal households).

4.4.2 ANTENATAL CARE

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

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

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

Table 25 shows the type of personnel who provided ANC to women (aged 15-49 years) who had given birth in the previous two years.. ANC coverage by any skilled health personnel was relatively high in Ratchaburi, with 89.4 percent of women receiving ANC during the pregnancy. The care is provided by nurse/midwife (22.0 percent) and medical doctor (67.4 percent). Only 10.6 percent of pregnant women did not receive any antenatal care (4.2 percent of women living in municipal area households and 13.1 percent in non-municipal area households).

Almost all women aged 15-49 years received antenatal care at least once during the pregnancy (89.4 percent). The types of services pregnant women received include blood chemistry testing, blood pressure measurement, urine testing, and weight measurement. Of the women who received ANC, 95.8 percent are from municipal area households and 86.9 percent are from non-municipal area households). (See details in Table 26)

4.4.3 ASSISTANCE AT BIRTH

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

Table 27 shows that 97.8 percent of births occurring in the two years prior to the survey were delivered by any skilled personnel., including medical doctors and nurses/midwives (63.2 percent and 36.8 percent, respectively).

Regarding delivery facilities, all of the women of all background groups had their births delivered in health facilities, governmental and private. (See details in Table 27).

4.5 CHILD DEVELOPMENT

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

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

Table 28 shows that four in five children aged under five (75.4 percent) engage in at least 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 4.6. The table also indicates that the father's involvement in such activities is somewhat significant, with 66.9 percent of fathers engaging in one or more activities with their children. The average number of activities that fathers engage in with their children is 2.3, which is less than the average number of activities that other household members do. The number of activities that fathers engage in with their children differs slightly in terms of the child's sex (2.2 for boys and 2.5 for girls) and area of residence (2.4 in municipal areas and 2.3 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. The presence of books is important for later school performance and IQ scores.

In Ratchaburi, 54.5 percent of children aged under five live in households where at least three non-children's books are present (Table 29). However, only 37.9 percent of children aged 0-59 months live in households where children's books are present. While the median number of non-children's books is 3.0, the median number of children's books is 2.9. The percentage of children under five who have three or more non-children's books in municipal area households is higher than those living in non-municipal area households (64.5 percent and 50.6 percent, respectively). The

proportion of children under five who have three or more children's books is 43.2 percent in municipal areas, compared to 35.8 percent in non-municipal areas. The presence of children's books in the home is positively correlated with the child's age; in the homes of 25.6 percent of children aged 0-23 months, there are three or more children's books, compared to 45.1 percent for children aged 24-59 months.

Table 29 also shows that 26.2 percent of children aged 0-59 months have three or more playthings in their homes, while 3.9 percent have none. In the MICS, four types of playthings were included: (1) household objects, such as plates, bowls, pots, spoons, etc.; (2) objects and materials found outside the home used as toys, such as sticks, stones, rocks, shells, leaves, etc.; (3) homemade toys, dolls, cars, etc.; and (4) toys that came from a store or present. Children aged 0-59 months most frequently play with toys bought from a store (86.7 percent) followed by objects and materials found outside the home (32.4 percent), household objects (31.1 percent) and homemade toys (19.9 percent). The background variable that appears to have a strong correlation with the type of playthings children play with is the area of residence, a somewhat expected result. Children living in municipal areas have more toys from a store (92.4 percent) than non-municipal area children (71.9 percent). The percentage differs slightly in terms of sex, with 86.1 percent of girls and 87.3 percent of boys playing with toys from a store.

The percentage of girls who play with household objects is higher than boys (37.7 percent and 24.5 percent, respectively), while the rate of boys who play with homemade toys is higher than girls (25.6 percent and 14.2 percent, respectively). The percentage of children who played with objects and materials found outside the home also differed in terms of sex (32.9 percent of boys and 32.0 percent of girls).

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

Table 30 shows that, during the week preceding the interview, 9.2 percent of children aged 0-59 months were left in the care of other children under 10 years of age while 1.3 percent were left alone. Combining the two care indicators, it is calculated that 10.1 percent of children were left with inadequate care during the week preceding the survey. Care differentials were observed with regard to the child's sex and where they live. Boys were left with inadequate care more than girls (12.4 percent and 7.8 percent, respectively), and children living in municipal areas more than those in non-municipal areas (17.9 percent and 7.1 percent, respectively).

Children aged 0-23 months were left with inadequate care more than 24-59 month old children (10.9 percent and 9.6 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 31 shows that about 60 percent of children aged 36-59 months (56.3 percent) are currently attending some form of organized early childhood education programme, either participating in an early childhood centre or pre-school development programme organized by private or public sectors, such as kindergarten or a community child care centre. Differentials in terms of gender, age, a mother's education and residential area are significant. More boys (59.4 percent) than girls (48.1 percent) and more children aged 48-59 months (72.2 percent) than children aged 36-47 months (36.0 percent) attend some form of organized early childhood education program. Children whose mother's education level is secondary or beyond attend some form of organized early childhood education programme more than other groups with similar characteristics, while more children in municipal area households (63.4 percent) than children in non-municipal area households (49.4 percent) attend.

4.6.2 BASIC EDUCATION

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

PRIMARY SCHOOL LEVEL

Table 32 shows that among children who are of primary school entry age (age 7-12)* in Ratchaburi, 95.9 percent attend primary school. In municipal areas, 97.9 percent of children attend, compared to 95.2 percent in non-municipal areas. Insignificant differentials exist in term of gender (95.4 percent are boys and 96.5 percent girls).

SECONDARY SCHOOL LEVEL

Table 33 shows that the attendance rate of secondary school age children (age 13-18) is 74.0 percent. Girls (78.2 percent) and municipal area children (74.4 percent) attend secondary level education more than boys (69.6 percent) and non-municipal children (72.8 percent). Children whose mother's education level is secondary level and beyond and children from rather wealthy households are more likely to attend secondary school than children with a non-educated mother and children from poor households..

The ratio of girls to boys attending primary and secondary education is provided in Table 34. The table shows that gender parities are 1.0 for primary school and 1.1 for secondary school, indicating no difference in the attendance of girls and boys to primary and secondary school in Ratchaburi.

4.6.3 WOMEN'S LITERACY

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

Table 35 shows the percentage of literate women in Ratchaburi aged 15-24 years is 97.3 . The percentages of women that are literate aged 15-19 years and aged 20-24 years are similar. Women in non-municipal households are more likely than women in municipal households to be literate (98.1 percent and 95.4 percent, respectively). The number of women who are literate is positively correlated with whether their mother's education level is secondary and beyond and if they come from wealthy households.

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

4.7 CHILD PROTECTION

4.7.1 EARLY MARRIAGE

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

Table 36 presents the various marrying ages of women in Ratchaburi by percentage. The percentage of married women who married before their 15th birthday is only 1.1 percent while 15.4 percent married before their 18th birthday. The percentage of women who got married before their 18th birthday and live in municipal households is slightly higher than those living in non-municipal households (16.2 percent and 15.1 percent, respectively). The rate of women aged 15-19 years married or in union is 14.3 percent (16.8 percent in municipal households and 13.4 percent in non-municipal households).

4.7.2 CHILDREN'S LIVING ARRANGEMENT

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

In Ratchaburi, among children aged 0-17 years, 61.4 percent live with both parents and 12.4 percent live with only their mother while their father is still alive. Children living with neither parent while both are alive account for 13.0 percent. Overall, of the 15.6 percent of children not living with either parent; 75.6 percent are orphaned (one or both parents are dead). Children aged 10-14 years are the most likely to not live with both parents (18.8 percent). More children living in municipal households do not live with either their father or mother more than children in non-municipal area households (17.4 percent and 14.9 percent, respectively), while more boys than girls do not live with either parent (16.4 percent and 14.8 percent, respectively). (See Table 37)

4.8 HIV/AIDS INFECTION

4.8.1 KNOWLEDGE OF HIV/AIDS TRANSMISSION

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

Table 38 shows that 94.1 percent of women aged 15-49 years in Ratchaburi have heard of AIDS. More women living in municipal areas have heard of AIDS than those living in non-municipal areas (97.8 percent and 92.7 percent, respectively).

Regarding prevention methods for HIV/AIDS, 85.8 percent of the women know that using condoms every time when having sex can prevent transmission of HIV/AIDS, and 77.8 percent of the women know that transmission of HIV/AIDS can be prevented by having only one faithful uninfected sex partner. It is notable that 52.7 percent of the women believe that abstaining from sex can prevent HIV/AIDS transmission. Overall, 46.2 percent of these women know all three prevention methods for HIV/AIDS, 91.2 percent know at least one method, and 8.8 percent do not know any method (9.5 percent in non-municipal area households and 6.9 in municipal households). Most of the women who do not know any methods are non-educated and belong to very poor households.

Table 39 presents the percentage of women aged 15-49 years who can correctly identify the misconceptions about HIV/AIDS transmission. Among these, 90.8 percent know that HIV can not transmitted by supernatural means (96.7 percent in municipal area households and 88.5 percent in non-municipal households) and 64.4 percent know that HIV transmission is not caused by mosquito bites (69.1 percent in municipal households and 62.6 percent in non-municipal households). In addition, 84.5 percent know that a healthy-looking person can be infected. Overall, only 69.9 percent reject the two most common misconceptions and also know that a healthy-looking person can be infected (74.4 percent in municipal households and 68.2 percent in non-municipal households).

Table 39 also shows that 77.2 percent of women know that HIV cannot be transmitted by sharing food with people living with HIV/AIDS (86.2 percent in municipal households and 73.7 percent in non-municipal households). In addition,

92.5 percent of women know that HIV can be transmitted by sharing needles (96.3 percent in municipal households and 91.0 percent in non-municipal households). Women living in well-educated and wealthy households have a much higher level of knowledge of HIV/AIDS than other groups.

In summary, as shown in Table 40, 73.9 percent of women know two ways of protecting themselves against HIV transmission and 69.9 percent know all three misconceptions about HIV transmission. Only 56.7 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.

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

The level of knowledge among women age 15-49 years concerning mother-to-child transmission is presented in Table 41. Overall, 87.0 percent of women in Ratchaburi know that HIV can be transmitted from mother to child (94.4 percent in municipal households and 84.1 in non-municipal households). The percentage of women who know that HIV is transmitted from mother to child during pregnancy, at delivery and through breast milk are 81.9 percent, 71.3 percent and 75.0 percent, respectively. More than half of the women aged 15-49 years (62.2 percent) know all three ways of mother-to-child transmission (61.1 percent in municipal households and 62.5 percent in non-municipal households).

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

Table 42 shows that 39.5 percent of women would want to keep the HIV status of a family member a secret and about one in four women think that an HIV positive teacher should not be allowed to work. Of the women aged 15-49 years, 67.4 percent say that they would not buy food from a vendor with HIV/AIDS. It is notable that women give more importance to the issue of not buying food from a vendor with HIV/AIDS than allowing an HIV positive teacher to work (67.4 percent and 24.7 percent, respectively). No background differentials exist on this statement. Overall,

79.9 percent of women agree with at least one of the four discriminatory statements (83.4 percent in municipal households and 78.5 percent in non-municipal households) and 20.1 percent agree with none of the discriminatory statements (16.6 percent in municipal households and 21.5 percent in non-municipal households).

4.8.2 TEST FOR HIV

HIV testing is necessary for pregnant women because it can prevent transmission of the disease from mother to child. It has to be done with the women's consent.

Table 43 shows that 89.4 percent of women who had given birth within the two years preceding the survey received antenatal care (ANC) from a health professional. Of these, 70.9 percent received counselling and information about HIV prevention during the ANC visit and only 87.1 percent received the results of HIV testing during the ANC visit. No significant differentials exist in terms of the women's backgrounds.

ตารางสถิติ
Statistical Tables

รายชื่อตาราง

List of Tables

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

รายชื่อตาราง (ต่อ)

List of Tables (Contd.)

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

รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

		หน้า Page
ตารางที่ 12	ร้อยละของเด็กอายุ 12-23 เดือน ที่รับวัคซีนป้องกันโรคในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่ง ก่อนวันสัมภาษณ์และในช่วงก่อนอายุครบ 12 เดือน จังหวัดราชบุรี 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 Ratchaburi, 2005 - 2006	-13-
ตารางที่ 13	ร้อยละของเด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคในวัยเด็ก จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549	-15-
Table 13	Percentage of children aged 12 - 23 months currently vaccinated against childhood diseases, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006	-15-
ตารางที่ 14	ร้อยละของแม่ที่คลอดลูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ และได้รับวัคซีน ป้องกันบาดทะยัก จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549	-17-
Table 14	Percentage of mothers with a birth in the last 12 months protected against neonatal tetanus, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006	-17-
ตารางที่ 15	ร้อยละการกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามประเภทของเชื้อเพลิงที่ใช้ในการ ประกอบอาหาร และร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร จังหวัดราชบุรี 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 Ratchaburi, 2005 - 2006	-18-
ตารางที่ 16	ร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร จำแนกตามประเภท ของเตาไฟหรือกองไฟ จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549	-19-
Table 16	Percentage of households using solid fuels for cooking by type of stove or fire, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006	-19-

รายชื่อตาราง (ต่อ)

List of Tables (Contd.)

	หน้า Page
ตารางที่ 17 ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามแหล่งน้ำดื่มหลักและ ร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549	-20-
Table 17 Percent distribution of household population according to main source of drinking water and percentage of household population using improved drinking water sources, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006	-20-
ตารางที่ 18 การกระจายตัวร้อยละของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามวิธีบำบัดน้ำที่ใช้ดื่ม ในครัวเรือน และร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่มีวิธีบำบัดน้ำที่ถูกต้อง จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549	-21-
Table 18 Percent distribution of household population according to drinking water treatment method used in the household, and percentage of household population that applied an appropriate water treatment method, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006	-21-
ตารางที่ 19 การกระจายตัวร้อยละของครัวเรือน จำแนกตามเวลาที่ใช้เดินทางไปเอาน้ำจาก แหล่งน้ำดื่ม และเดินทางกลับ และเวลาเฉลี่ยที่ใช้เดินทางไปกลับ จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549	-22-
Table 19 Percent distribution of households according to time to go to source of drinking water, get water and return, and mean time to source of drinking water, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006	-22-
ตารางที่ 20 ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามประเภทห้องส้วมที่ใช้ใน ครัวเรือนและร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549	-23-
Table 20 Percent distribution of household population according to type of toilet facility used by the household, and the percentage of household population using sanitary means of excreta disposal, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006	-23-

รายชื่อตาราง (ต่อ)

List of Tables (Contd.)

	หน้า
	Page
ตารางที่ 21 การกระจายตัวร้อยละของเด็กอายุ 0 - 2 ปี จำแนกตามการกำจัดอุจจาระของเด็ก และร้อยละของเด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่มีการกำจัดอุจจาระอย่างปลอดภัย (ถูกต้อง) จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549	-24-
Table 21 Percent distribution of children aged 0 - 2 years according to place of disposal of child's faeces, and the percentage of children aged 0 - 2 years whose stools are disposed of safely, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006	-24-
ตารางที่ 22 ร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้ทั้งแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและส้วมที่กำจัดสิ่งขับถ่าย ที่ถูกสุขอนามัย จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549	-25-
Table 22 Percentage of household population using both improved drinking water sources and sanitary means of excreta disposal, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006	-25-
ตารางที่ 23 ร้อยละของครัวเรือนและสมาชิกในครัวเรือนในเขตเทศบาล ที่อาศัยอยู่ในที่แออัด หรือไม่เหมาะสม จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549.....	-26-
Table 23 Percentage of households and household members in urban areas (or in capital city) that are considered as living in slum housing, by background characteristics, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006.....	-26-
ตารางที่ 24 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายและคุมกำเนิด (หรือคู่สมรสคุมกำเนิด) จำแนกตามวิธีคุมกำเนิด จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549	-27-
Table 24 Percentage of women aged 15 - 49 years currently married or in union who are using (or whose partner is using) a contraceptive method, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006	-27-
ตารางที่ 25 การกระจายตัวร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามประเภทของบุคลากรที่ให้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549	-29-
Table 25 Percent distribution of women aged 15 - 49 who gave birth in the two years preceding the survey by type of personnel providing antenatal care, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006	-29-

รายชื่อตาราง (ต่อ)

List of Tables (Contd.)

	หน้า	Page
ตารางที่ 26 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีการฝากครรภ์และให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์และร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลพิเศษระหว่าง การฝากครรภ์ จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549	-30-	
Table 26 Percentage of pregnant women receiving antenatal care among women aged 15 - 49 years who gave birth in two years preceding the survey and percentage of pregnant women receiving specific care as part of the antenatal care received, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006	-30-	
ตารางที่ 27 ร้อยละการกระจายตัวของสตรีอายุ 15-49 ปี ที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามผู้ช่วยทำคลอด จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549	-31-	
Table 27 Percent distribution of women aged 15-49 with a birth in two years preceding the survey by type of personnel assisting at delivery, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006	-31-	
ตารางที่ 28 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือน เพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549	-32-	
Table 28 Percentage of children aged 0 - 59 months for whom household members are engaged in activities that promote learning and school readiness, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006	-32-	
ตารางที่ 29 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่มีอุปกรณ์ประกอบการเรียนรู้ในครัวเรือนที่อาศัยอยู่ จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549	-34-	
Table 29 Percentage of children aged 0 - 59 months living in households containing learning materials, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006	-34-	
ตารางที่ 30 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ปล่อยให้เด็กอายุต่ำกว่า 10 ปีดูแลหรือถูกปล่อย ให้อยู่ตามลำพังในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549	-35-	
Table 30 Percentage of children aged 0 - 59 months left in the care of other children under the age of 10 years or left alone in the past week, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006	-35-	

รายชื่อตาราง (ต่อ)

List of Tables (Contd.)

	หน้า	Page
ตารางที่ 31 ร้อยละของเด็กอายุ 36 - 59 เดือนที่กำลังเรียนระดับก่อนวัยเรียนในรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549	-36-	
Table 31 Percentage of children aged 36 - 59 months who are attending some form of organized early childhood education programme, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006	-36-	
ตารางที่ 32 ร้อยละของเด็กวัยประถมศึกษา (อายุ 7 - 12 ปี) ที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาหรือระดับมัธยมศึกษา จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549	-37-	
Table 32 Percentage of children of primary school age (aged 7 - 12 years) attending primary or secondary school (NAR), Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006	-37-	
ตารางที่ 33 ร้อยละของเด็กวัยมัธยมศึกษาอายุ 13 - 18 ปีที่กำลังเรียนในระดับมัธยมศึกษาหรือสูงกว่า (NAR) จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549	-38-	
Table 33 Percentage of children of secondary school age (age 13 - 18 years) attending secondary school or higher (NAR), Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006	-38-	
ตารางที่ 34 อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาและอัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549.....	-39-	
Table 34 Ratio of girls to boys attending primary education and ratio of girls to boys attending secondary education, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006.....	-39-	
ตารางที่ 35 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 24 ปีที่รู้หนังสือ จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549	-40-	
Table 35 Percentage of women aged 15 - 24 years that are literate, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006	-40-	
ตารางที่ 36 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายก่อนอายุ 15 ปี ร้อยละของสตรีอายุ 20 - 49 ปีที่สมรสหรืออยู่กินกับชายก่อนอายุ 18 ปี และสตรีอายุ 15-19 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชาย จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549	-41-	
Table 36 Percentage of women aged 15 - 49 years in marriage or union before their 15th birthday, percentage of women aged 20 - 49 years in marriage or union before their 18th birthday, and percentage of women aged 15 - 19 years currently married or in union, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006	-41-	

รายชื่อตาราง (ต่อ)

List of Tables (Contd.)

	หน้า Page
ตารางที่ 37 การกระจายตัวร้อยละของเด็กอายุ 0 - 17 ปี จำแนกตามการอยู่อาศัยกับพ่อแม่ ร้อยละของเด็กในครัวเรือนที่มีอายุ 0 - 17 ปีที่ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่ และร้อยละของ เด็กที่กำพร้า จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549	-42-
Table 37 Percent distribution of children aged 0 - 17 years according to living arrangements, percentage of children aged 0 - 17 years in households not living with a biological parent and percentage of children who are orphans, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006	-42-
ตารางที่ 38 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549	-43-
Table 38 Percentage of women aged 15 - 49 years who know the main ways of preventing HIV transmission, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006	-43-
ตารางที่ 39 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549	-44-
Table 39 Percentage of women aged 15 - 49 years who correctly identify misconceptions about HIV/AIDS, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006	-44-
ตารางที่ 40 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ เป็นอย่างดี จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549	-45-
Table 40 Percentage of women aged 15 - 49 years who have comprehensive knowledge of HIV/AIDS transmission, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006	-45-
ตารางที่ 41 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ทราบวิธีการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549	-46-
Table 41 Percentage of women aged 15 - 49 years who correctly identify means of HIV transmission from mother to child, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006	-46-

รายชื่อตาราง (ต่อ)
List of Tables (Contd.)

	หน้า Page
ตารางที่ 42 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่เคยได้ยินเกี่ยวกับโรคเอดส์ จำแนกตามทัศนคติ ในการอยู่ร่วมกับผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549	-47-
Table 42 Percentage of women aged 15 - 49 years who have heard of AIDS who express a discriminatory attitude towards people living with HIV/AIDS, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006	-47-
ตารางที่ 43 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์และได้รับ การเสนอให้ตรวจเชื้อ HIV และให้คำปรึกษาแนะนำพร้อมกับการดูแลครรภ์ จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549	-48-
Table 43 Percentage of women aged 15 - 49 years who gave birth in the two years preceding the survey who were offered HIV testing and counseling with their antenatal care, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006	-48-

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

	เขตที่อยู่อาศัย Residence		รวม Total
	ในเขตเทศบาล Municipal area	นอกเขตเทศบาล Non-municipal area	
จำนวนครัวเรือน			Number of households
ครัวเรือนตัวอย่าง	720	360	1,080 Sampled
ครัวเรือนที่มีผู้อาศัยอยู่	706	358	1,064 Occupied
ครัวเรือนที่สัมภาษณ์ได้	701	358	1,059 Interviewed
อัตราการสัมภาษณ์ได้	99.3	100.0	99.5 Response rate
จำนวนสตรี (อายุ 15 - 49 ปี)			Number of women (15-49 years)
สตรีที่เข้าข่ายเจ็บ	686	346	1,032 Eligible
สตรีที่สัมภาษณ์ได้	683	346	1,029 Interviewed
อัตราการสัมภาษณ์ได้	99.6	100.0	99.7 Response rate
อัตราการสัมภาษณ์ได้ทั้งหมด	98.9	100.0	99.2 Overall response rate
จำนวนเด็ก (อายุต่ำกว่า 5 ปี)			Number of children (< 5 years)
เด็กที่เข้าข่ายเจ็บ	161	116	277 Eligible
มารดา/ผู้ดูแลเด็กที่สัมภาษณ์ได้	160	116	276 Mother/Caretaker interviewed
อัตราการสัมภาษณ์ได้	99.4	100.0	99.6 Response rate
อัตราการสัมภาษณ์ได้ทั้งหมด	98.7	100.0	99.2 Overall response rate

ตารางที่ 2 ร้อยละการกระจายตัวของสมาชิกในครัวเรือน จำแนกตามกลุ่มอายุ และจำนวนเด็กอายุ 0 - 17 ปี จังหวัดราชบุรี 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 Ratchaburi, 2005 - 2006

	ชาย		หญิง		รวม	
	Males		Females		Total	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	Number	Percent	Number	Percent	Number	Percent
กลุ่มอายุ (ปี)						
0-4	27,558	6.9	27,921	6.2	55,479	6.5
5-9	29,419	7.3	29,514	6.6	58,933	6.9
10-14	32,538	8.1	32,390	7.2	64,928	7.6
15-19	35,097	8.7	34,974	7.8	70,071	8.2
20-24	34,612	8.6	35,340	7.9	69,952	8.2
25-29	34,994	8.7	34,386	7.7	69,380	8.2
30-34	32,109	8.0	34,325	7.6	66,434	7.8
35-39	31,091	7.7	37,043	8.2	68,134	8.0
40-44	30,669	7.6	37,719	8.4	68,388	8.0
45-49	28,886	7.2	35,195	7.8	64,081	7.5
50-54	23,492	5.9	28,391	6.3	51,883	6.1
55-59	17,209	4.3	21,264	4.7	38,473	4.5
60-64	13,710	3.4	17,170	3.8	30,880	3.6
65-69	11,914	3.0	15,585	3.5	27,499	3.2
70 ขึ้นไป	17,943	4.5	27,959	6.2	45,902	5.4
กลุ่มอายุพึ่งพิง						
อายุน้อยกว่า 15 ปี	89,515	22.3	89,825	20.0	179,340	21.1
อายุ 15-64 ปี	281,869	70.2	315,807	70.3	597,676	70.3
อายุ 65 ปี ขึ้นไป	29,857	7.4	43,544	9.7	73,401	8.6
Dependency age groups						
						< 15 years
						15-64 years
						65 + years
เด็กอายุ 0-17 ปี	114,012	28.4	109,429	24.4	223,441	26.3
ผู้ใหญ่อายุ 18 ปี ขึ้นไป	287,229	71.6	339,747	75.6	626,976	73.7
ยอดรวม	401,241	100.0	449,176	100.0	850,417	100.0
						Children aged 0-17 years
						Adults 18+ years
						Total

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

	จำนวนครัวเรือน			ร้อยละ (ถ่วงน้ำหนัก) Weighted percent	Number of households		Sex of household head
	ถ่วงน้ำหนัก Weighted	ไม่ถ่วงน้ำหนัก Unweighted					
เพศของหัวหน้าครัวเรือน							
ชาย	134,911	617	57.5				Male
หญิง	99,784	442	42.5				Female
เขตที่อยู่อาศัย							
ในเขตเทศบาล	69,058	701	29.4				Municipal area
นอกเขตเทศบาล	165,637	358	70.6				Non-municipal area
จำนวนสมาชิกในครัวเรือน							
1	23,568	117	10.0				1
2-3	91,096	432	38.8				2-3
4-5	89,656	381	38.2				4-5
6-7	24,598	96	10.5				6-7
8-9	3,638	23	1.5				8-9
10 ขึ้นไป	2,139	10	0.9				10+
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							
ภาษาไทย	216,229	1,005	92.1				Language Thai
ภาษาอื่น ๆ	18,466	54	7.9				Other Languages
ยอดรวม	234,695	1,059	100.0				Total
ครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี อย่างน้อย 1 คน	234,695	1,059	58.9				At least one child aged < 18 years
ครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี อย่างน้อย 1 คน	234,695	1,059	24.7				At least one child aged < 5 years
ครัวเรือนที่มีสตรีอายุ 15-49 ปี อย่างน้อย 1 คน	234,695	1,059	72.5				At least one woman aged 15-49 years

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

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

	จำนวนสตรี			ร้อยละ (ถ่วงน้ำหนัก)	Weighted percent	Number of women		Residence
	ถ่วงน้ำหนัก		Unweighted					
	ถ่วงน้ำหนัก	Weighted						
เขตที่อยู่อาศัย								
ในเขตเทศบาล		69,623	683	28.0				Municipal area
นอกเขตเทศบาล		179,042	346	72.0				Non-municipal area
อายุ (ปี)								
15-19		34,974	147	14.1				Age (Year) 15-19
20-24		35,340	120	14.2				20-24
25-29		34,281	143	13.8				25-29
30-34		34,325	147	13.8				30-34
35-39		36,927	155	14.9				35-39
40-44		37,623	164	15.1				40-44
45-49		35,195	153	14.2				45-49
สถานภาพสมรส/อยู่กินกับชาย								
สมรส/กำลังอยู่กินกับชาย		156,946	631	63.1				Marital/Union status Currently married/in union
เคยสมรส/เคยอยู่กินกับชาย		22,578	87	9.1				Formerly married/in union
ไม่เคยสมรส/ไม่เคยอยู่กินกับชาย		69,141	311	27.8				Never married/in union
สถานภาพการมีบุตร (ตลอดบุตร)								
มีบุตรมาแล้ว		161,510	642	65.0				Motherhood status Ever gave birth
ไม่เคยมีบุตรมาก่อน		87,155	387	35.0				Never gave birth

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

เขต	จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี			
	ร้อยละ (ถ่วงน้ำหนัก)	Number of under 5 years children		Sex
		ถ่วงน้ำหนัก	ไม่ถ่วงน้ำหนัก	
	Weighted percent	Weighted	Unweighted	
ชาย	49.6	27,462	130	Male
หญิง	50.4	27,921	146	Female
เขตที่อยู่อาศัย				Residence
ในเขตเทศบาล	27.8	15,397	160	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	72.2	39,986	116	Non-municipal area
อายุของเด็ก (เดือน)				Age (Month)
< 6	6.9	3,837	24	< 6
6-11	10.7	5,941	28	6-11
12-23	19.6	10,861	59	12-23
24-36	24.7	13,677	59	24-35
36-47	19.7	10,920	54	36-47
48-59	18.3	10,147	52	48-59
การศึกษาของมารดา				Mother's education
ไม่มีการศึกษา	7.9	4,361	24	None
ประถมศึกษา	41.3	22,863	114	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	50.8	28,159	138	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน				Wealth index quintiles
ยากจนมาก	19.7	10,905	57	Poorest
ยากจน	18.1	10,033	50	Second
ปานกลาง	21.9	12,137	50	Middle
ร่ำรวย	18.0	9,957	49	Fourth
ร่ำรวยมาก	22.3	12,351	70	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				Language
ภาษาไทย	88.2	48,850	246	Thai
ภาษาอื่น ๆ	11.8	6,533	30	Other Languages
ยอดรวม	100.0	55,383	276	Total

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

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

	น้ำหนักเทียบกับอายุ				ความสูงเทียบกับอายุ				น้ำหนักเทียบกับความสูง				จำนวนเด็กอายุ 0 - 59 เดือน	
	Weight for age		Height for age		Weight for height		Age (Month)		Sex		Residence		Mother's education	
	% ต่ำกว่า - 2 SD	% ต่ำกว่า - 3 SD	% ต่ำกว่า - 2 SD	% ต่ำกว่า - 3 SD	% ต่ำกว่า - 2 SD	% ต่ำกว่า - 3 SD	% ต่ำกว่า - 2 SD	% ต่ำกว่า - 3 SD	% ต่ำกว่า - 2 SD	% ต่ำกว่า - 3 SD	% ต่ำกว่า - 2 SD	% ต่ำกว่า - 3 SD	% above + 2 SD	% above + 3 SD
เพศ														
ชาย	6.1	0.0	5.7	0.0	3.0	0.0	1.6	0.0	27,257					
หญิง	7.8	0.0	4.9	0.0	6.4	0.0	4.4	0.0	27,152					
เขตที่ย้ายอาศัย														
ในเขตเทศบาล	6.4	0.0	4.7	0.0	4.0	0.0	4.0	0.0	14,761					
นอกเขตเทศบาล	7.1	0.0	5.5	0.0	5.0	0.0	2.6	0.0	39,649					
อายุของเด็ก (เดือน)														
< 6	1.6	0.0	2.0	0.0	10.8	0.0	0.0	0.0	3,641					
6-11	1.5	0.0	7.3	0.0	4.5	0.0	0.0	0.0	5,845					
12-23	13.7	0.0	10.3	0.0	8.4	0.0	0.8	0.0	10,804					
24-35	7.7	0.0	4.2	0.0	1.1	0.0	5.7	0.0	13,677					
36-47	3.4	0.0	2.3	0.0	3.4	0.0	4.1	0.0	10,633					
48-59	7.3	0.0	4.6	0.0	4.9	0.0	3.4	0.0	9,810					
การศึกษาของมารดา														
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a				
ประถมศึกษา	8.8	0.0	5.8	0.0	4.0	0.0	2.4	0.0	22,520					
มัธยมศึกษาขึ้นไป	3.5	0.0	3.4	0.0	5.0	0.0	4.0	0.0	27,586					
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน														
ยากจนมาก	7.8	0.0	9.2	0.0	2.6	0.0	0.0	0.0	10,643					
ยากจน	7.9	0.0	2.9	0.0	7.3	0.0	1.8	0.0	9,894					
ปานกลาง	12.2	0.0	7.9	0.0	3.0	0.0	0.0	0.0	11,997					
ร่ำรวย	0.0	0.0	4.3	0.0	5.2	0.0	5.4	0.0	9,957					
ร่ำรวยมาก	5.8	0.0	1.9	0.0	5.8	0.0	7.7	0.0	11,918					
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน														
ภาษาไทย	5.9	0.0	4.0	0.0	4.8	0.0	3.4	0.0	47,933					
ภาษาอื่น ๆ	14.6	0.0	15.0	0.0	4.2	0.0	0.0	0.0	6,477					
ยอดรวม	6.9	0.0	5.3	0.0	4.7	0.0	3.0	0.0	54,409					

* 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 จังหวัดราชบุรี 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 Ratchaburi, 2005 - 2006

	ร้อยละของสตรีที่ให้นมบุตร ภายในชั่วโมงแรกหลังคลอด Percentage who started breastfeeding within one hour of birth*	ร้อยละของสตรีที่ให้นมบุตร ภายในวันแรกหลังคลอด Percentage who started breastfeeding within one day of birth	จำนวนสตรีที่มีบุตรเกิดรอด ในช่วงสองปีก่อนการสำรวจ Number of women with a live birth in the two years preceding the survey	Residence
เขตที่อยู่อาศัย				
ในเขตเทศบาล	29.0	75.0	6,709	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	34.3	92.1	17,250	Non-municipal area
จำนวนเดือนหลังคลอด				Months since birth
< 6 เดือน	24.7	73.6	5,028	< 6 months
6-11 เดือน	54.2	90.8	7,466	6-11 months
12-23 เดือน	22.5	91.1	11,465	12-23 months
การศึกษาของมารดา				Mother's education
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	None
ประถมศึกษา	44.9	92.4	7,149	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	30.5	84.1	15,266	Secondary +
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				Language
ภาษาไทย	31.3	86.3	21,651	Thai
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	Other Languages
ยอดรวม	32.8	87.3	23,959	Total

* MICS indicator 45

a : ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 8 ร้อยละของการกินนมแม่อย่างเดียวกว่า 6 เดือน ที่ดื่มนมแม่อย่างเดียวกว่า 6 เดือน ที่ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ
อย่างน้อยตามจำนวนครั้งที่แนะนำภายใน 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา และร้อยละของการกินนมแม่เพียงอย่างเดียว 6-11 เดือน ที่ได้รับอาหารอย่างเพียงพอ จังหวัดราชบุรี 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 Ratchaburi, 2005 - 2006

เพศ	ร้อยละของการกินนมแม่					จำนวนทารกอายุ 0-11 เดือน
	ทารกอายุ 0-5 เดือน ที่ดื่มนมแม่อย่างเดียวกว่า 6 เดือน	ทารกอายุ 6-8 เดือน ที่ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 2 ครั้งใน 24 ชั่วโมง	ทารกอายุ 9-11 เดือน ที่ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมง	ทารกอายุ 6-11 เดือน ที่ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมง	ทารกอายุ 0-11 เดือน ที่ได้รับอาหารอย่างเพียงพอ	
เพศ	0-5 months exclusively breastfed	6-8 months who received breastmilk and complementary food at least 2 times in prior 24 hours	9-11 months who received breastmilk and complementary food at least 3 times in prior 24 hours	6-11 months who received breastmilk and complementary food at least the minimum recommended number of times per day*	who were appropriately fed**	Number of infants aged 0-11 months
ชาย	0.0	0.0	34.0	13.2	9.1	4,649
หญิง	0.0	24.8	4.0	13.7	7.3	5,130
เขตที่อยู่อาศัย						
ในเขตเทศบาล	0.0	12.0	8.5	10.4	5.0	3,067
นอกเขตเทศบาล	0.0	8.9	20.9	14.4	9.6	6,711
การศึกษาของมารดา						
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a
ประถมศึกษา	0.0	5.3	0.0	4.5	2.8	3,435
มัธยมศึกษาขึ้นไป	0.0	0.0	20.3	13.5	8.2	5,871
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						
ภาษาไทย	0.0	3.6	17.8	10.8	6.5	8,955
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	0.0	9.7	17.8	13.4	8.1	9,778

* MICS indicator 18 ** MICS indicator 19

a : ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 9 ร้อยละของครัวเรือนที่บริโภคเกลือที่มีไอโอดีนในเกลือ จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549

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

ร้อยละของครัวเรือนที่มีการทดสอบเกลือบริโภค	จำนวนครัวเรือนที่สัมภาษณ์	ร้อยละของครัวเรือนที่มีผลการทดสอบเกลือ				Total	จำนวนครัวเรือนที่มีการทดสอบเกลือบริโภคหรือไม่เกลือบริโภค
		Percent of households with		Salt test result	Iodized		
		ไม่มีเกลือบริโภค	ไม่มีไอโอดีน				
Percentage of households in which salt was tested	Number of households interviewed	No salt	Non iodized	Iodized		Number of households in which salt was tested or with no salt	
เขตที่อยู่อาศัย							
ในเขตเทศบาล	81.9	69,058	18.1	11.9	70.0	69,058	
นอกเขตเทศบาล	88.8	165,637	11.2	13.0	75.8	165,637	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							
ยากจนมาก	85.1	56,134	14.9	20.0	65.1	56,134	
ยากจน	87.9	46,988	12.1	18.5	69.4	46,988	
ปานกลาง	83.7	44,903	16.3	7.7	76.0	44,903	
ร่ำรวย	91.3	44,207	8.7	8.9	82.4	44,207	
ร่ำรวยมาก	86.4	42,463	13.6	5.9	80.5	42,463	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							
ภาษาไทย	86.4	216,229	13.6	12.7	73.7	216,229	
ภาษาอื่น ๆ	91.1	18,466	8.9	12.5	78.7	18,466	
ยอดรวม	86.8	234,695	13.2	12.7	74.1	234,695	
Residence							
						Municipal area	
						Non-municipal area	
Wealth index quintiles							
						Poorest	
						Second	
						Middle	
						Fourth	
						Richest	
Language							
						Thai	
						Other Languages	
Total							

Residence
Municipal area
Non-municipal area
Wealth index quintiles
Poorest
Second
Middle
Fourth
Richest
Language
Thai
Other Languages
Total

ตารางที่ 10 ร้อยละของครัวเรือนที่บริโภคเกลือไอโอดีนอย่างเพียงพอ (ผลจากห้องปฏิบัติการ) จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549

	ร้อยละของครัวเรือนที่บริโภคเกลือไอโอดีนอย่างเพียงพอ (ผลในแล็บ)						
	ร้อยละของครัวเรือนที่มีเกลือไอโอดีนเพียงพอ	จำนวนครัวเรือนที่สัมภาษณ์	จำนวนครัวเรือนที่ทดสอบเกลือ	ร้อยละของครัวเรือนที่มีผลการทดสอบเกลือในห้องปฏิบัติการ			รวม Total
				Percent of households with salt test result in laboratory:			
				ไม่มีไอโอดีน non iodized ^{1/}	มีไอโอดีน เพียงพอ	มีไอโอดีน เพียงพอ	
	households	Number of interviewed	in which salt was tested	Inadequately iodized ^{2/}	Adequately iodized ^{3/}	households in which salt was tested or with no salt	
เขตที่อยู่อาศัย							
ในเขตเทศบาล	81.9	69,058	7,112	11.9	11.3	76.8	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	88.8	165,637	16,656	24.2	10.0	65.8	Non-municipal area
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							Wealth index quintiles
ยากจนมาก	85.1	56,134	7,146	24.7	16.1	59.2	Poorest
ยากจน	87.9	46,988	3,488	17.7	6.3	76.0	Second
ปานกลาง	83.7	44,903	5,249	34.5	0.0	65.5	Middle
ร่ำรวย	91.3	44,207	4,412	13.6	16.2	70.2	Fourth
ร่ำรวยมาก	86.4	42,463	3,472	2.4	10.9	86.7	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							Language
ภาษาไทย	86.4	216,229	21,726	20.8	11.4	67.9	Thai
ภาษาอื่น ๆ	91.1	18,466	2,041	18.1	0.0	81.9	Other languages
ยอดรวม	86.8	234,695	23,767	20.5	10.4	69.1	Total

* MICS indicator 41

1/ ไม่มีไอโอดีน หมายถึง มีไอโอดีน 0 - 4.9 ppm.

1/ non iodized mean 0 - 4.9 ppm.

2/ มีไอดีนไม่เพียงพอ หมายถึง มีไอดีน 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 ร้อยละของการเกิดมีชีวิตชีพในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมผัสภาษามีน้ำหนักแรกเกิดต่ำกว่า 2,500 กรัม จังหวัดราชบุรี 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 Ratchaburi, 2005 - 2006

	ร้อยละของการเกิดรอด			จำนวนการเกิดรอด Number of live births	Residence
	Percent of live births:		การซึ่งน้ำหนักเมื่อคลอด Weighed at birth**		
	ต่ำกว่า 2,500 กรัม Below 2,500 grams*				
เขตที่อยู่อาศัย					
ในเขตเทศบาล	7.8	100.0	a	6,709	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	9.1	100.0		17,250	Non-municipal area
การศึกษาของมารดา					Mother's education
ไม่มีการศึกษา	a		a	a	None
ประถมศึกษา	0.9	100.0		7,149	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	12.7	100.0		15,266	Secondary +
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					Language
ภาษาไทย	8.0	100.0		21,651	Thai
ภาษาอื่น ๆ	a		a	a	Other Languages
ยอดรวม	8.7	100.0		23,959	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 จังหวัดราชบุรี 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 Ratchaburi, 2005 - 2006 (Contd.)

	ร้อยละของเด็กที่รับวัคซีนป้องกัน			จำนวนเด็กอายุ	
	ร้อยละของเด็กที่รับวัคซีนป้องกัน			12 - 23 เดือน	
	ไว้สลับอีกสามปี			Number of	
	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	children aged	
	HepB1	HepB2	HepB3	12 - 23 months	
วัคซีนที่ได้รับ					Vaccinated at any time
ก่อนวันสัมภาษณ์					before the survey
ข้อมูลจาก :					According to:
สมุดสุขภาพ	90.8	90.8	90.1	10,861	Vaccination Record
รายงานของแม่/ผู้ดูแล	3.2	3.2	3.9	10,861	Mother/Caretaker report
อย่างใดอย่างหนึ่ง	94.0	94.0	94.0	10,861	Either
รับวัคซีนก่อน	94.0	93.3	93.0	10,861	Vaccinated by
อายุครบ 12 เดือน					12 months of age

* MICS indicator 29

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

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

ร้อยละของเด็กที่ได้รับวัคซีน:											
Percentage of children who received:											
วัคซีนโรค	คอตีบ ไอกรน บาดทะยัก			โปลิโอ			หัด		ทุกชนิด	ร้อยละของเด็กที่มีสุขภาพดี	จำนวนเด็กอายุ 12 - 23 เดือน
	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	Measles	All			
BCG	DPT1	DPT2	DPT3	Polio1	Polio2	Polio3				Percent with health card	Number of children aged 12 - 23 months
เพศ											Sex
ชาย	100.0	100.0	96.7	100.0	100.0	100.0	94.7	91.4	96.7	96.7	6,880
หญิง	100.0	100.0	89.4	100.0	100.0	98.6	94.5	84.0	89.4	89.4	3,981
เขตที่อยู่อาศัย											Residence
ในเขตเทศบาล	100.0	100.0	98.4	100.0	100.0	98.4	100.0	98.4	98.4	98.4	3,455
นอกเขตเทศบาล	100.0	100.0	92.0	100.0	100.0	100.0	92.1	84.2	92.0	92.0	7,406
การศึกษาของมารดา											Mother's education
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a
ประถมศึกษา	100.0	100.0	84.7	100.0	100.0	98.7	100.0	84.7	84.7	84.7	4,234
มัธยมศึกษาขึ้นไป	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	93.7	93.7	100.0	100.0	5,770
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน											Language
ภาษาไทย	100.0	100.0	92.9	100.0	100.0	99.4	100.0	92.9	92.9	92.9	9,149
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	100.0	100.0	94.0	100.0	100.0	99.5	94.6	88.7	94.0	94.0	10,861

a : ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

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

	ร้อยละของเด็กที่ได้รับวัคซีน			ร้อยละของเด็กที่มีสมุดสุขภาพ	จำนวนเด็กอายุ 12 - 23 เดือน
	Percentage of children who received:				
	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3		
	HepB1	HepB2	HepB3	Percent with health card	Number of children aged 12 - 23 months
เพศ					Sex
ชาย	96.7	96.7	96.7	96.7	Male
หญิง	89.4	89.4	89.4	89.4	Female
เขตที่อยู่อาศัย					Residence
ในเขตเทศบาล	98.4	98.4	98.4	98.4	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	92.0	92.0	92.0	92.0	Non-municipal area
การศึกษาของมารดา					Mother's education
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	None
ประถมศึกษา	84.7	84.7	84.7	84.7	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	100.0	100.0	100.0	100.0	Secondary +
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					Language
ภาษาไทย	92.9	92.9	92.9	92.9	Thai
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	Other Languages
ยอดรวม	94.0	94.0	94.0	94.0	Total

a : ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

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

ร้อยละของแม่ที่คลอดลูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมผัสวัคซีน และได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก: จำนวนแม่					
Percent of mothers with a birth in the last 12 months who:					
เขตที่อยู่อาศัย	อย่างน้อย 2 ครั้งระหว่าง การตั้งครรภ์ครั้งสุดท้าย Received at least 2 doses during last pregnancy	อย่างน้อย 2 ครั้ง และครั้งสุดท้ายไม่เกิน 3 ปี Received at least 2 doses, the last within prior 3 years	อย่างน้อย 3 ครั้ง และครั้งสุดท้ายไม่เกิน 5 ปี Received at least 3 doses, the last within prior 5 years	มีภูมิคุ้มกันบาดทะยัก Protected against tetanus*	Number of mothers
ในเขตเทศบาล	79.2	6.1	1.1	88.0	6,709
นอกเขตเทศบาล	86.1	9.0	0.0	95.1	17,250
การศึกษาของมารดา					
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a
ประถมศึกษา	83.5	13.7	0.0	97.2	7,149
มัธยมศึกษาขึ้นไป	85.4	4.3	0.5	90.9	15,266
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					
ภาษาไทย	86.7	5.1	0.3	92.7	21,651
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a
ยอดรวม	84.2	8.2	0.3	93.1	23,959

* MICS indicator 32

a : ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 15 ร้อยละการกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามประเภทของเชื้อเพลิงที่ใช้ในการประกอบอาหาร และร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร จังหวัดราชบุรี 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 Ratchaburi, 2005 - 2006										
	ร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิง					ครัวเรือนที่ใช้				
	Percentage of households using:					ครัวเรือนแข็งเชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร	จำนวนครัวเรือนที่ประกอบอาหาร	ร้อยละของครัวเรือนที่ไม่ประกอบอาหาร	จำนวนครัวเรือน	
	ไฟฟ้า	ก๊าซหุงต้ม	ก๊าซ	ถ่านไม้	ไม้/ฟืน					อื่น ๆ
Electricity	Liquified Petroleum Gas (LPG)	Charcoal	Wood	Other source ^{1/}	Total	Solid fuels for cooking*	Number of households have cooking	Percentage of households have no cooking	Number of households	
เขตที่อยู่อาศัย										
ในเขตเทศบาล	3.2	84.3	0.3	8.9	3.0	0.2	100.0	11.9	62,528	9.5
นอกเขตเทศบาล	2.3	79.1	1.1	11.6	5.9	0.0	100.0	17.5	163,092	1.5
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน										
ไม่มีการศึกษา	4.5	49.5	0.7	27.4	18.0	0.0	100.0	45.4	16,152	4.8
ประถมศึกษา	2.2	80.9	0.6	11.0	5.2	0.0	100.0	16.3	161,295	1.9
มัธยมศึกษาขึ้นไป	3.2	89.5	1.9	4.7	0.4	0.3	100.0	5.0	47,548	9.6
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน										
ยากจนมาก	2.9	47.5	1.1	29.3	19.0	0.3	100.0	48.3	53,077	5.4
ยากจน	2.8	81.0	1.2	11.9	3.1	0.0	100.0	15.0	44,473	5.4
ปานกลาง	4.7	89.8	0.0	5.3	0.2	0.0	100.0	5.5	43,006	4.2
ร่ำรวย	1.6	94.4	1.0	3.0	0.0	0.0	100.0	3.0	43,622	1.3
ร่ำรวยมาก	0.7	98.2	1.1	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	41,444	2.4
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน										
ภาษาไทย	2.5	82.9	0.8	9.9	4.0	0.1	100.0	13.8	207,304	4.1
ภาษาอื่น ๆ	3.6	54.1	2.5	21.6	18.2	0.0	100.0	39.8	18,317	0.8
ยอดรวม	2.6	80.5	0.9	10.8	5.1	0.1	100.0	15.9	225,621	3.9
Total										
Residence										
Municipal area										
Non-municipal area										
Education of household head										
None										
Primary										
Secondary +										
Wealth index quintiles										
Poorest										
Second										
Middle										
Fourth										
Richest										
Language										
Thai										
Other Languages										
Total										

* MICS indicator 24; MDG Indicator 29

1/ เชื้อเพลิงอื่น ๆ รวม ถ่านหิน ฟาง หญ้า มูลสัตว์ และวัสดุเหลือใช้ทางการเกษตร

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

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

Table 16 Percentage of households using solid fuels for cooking by type of stove or fire, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006									
ร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร:									
Percentage of households using solid fuels for cooking:									
เตาไฟแบบปิด Closed stove	เตาหรือกองไฟแบบ เปิดที่มีปล่องไฟ หรือที่ดูดควัน		เตาหรือกองไฟแบบ เปิดที่ไม่มีปล่องไฟ หรือที่ดูดควัน		รวม Total		จำนวนครัวเรือน ที่ใช้เชื้อเพลิงแข็ง ในการประกอบอาหาร Number of households using solid fuels for cooking		
	Open stove or fire with chimney or hood	Open stove or fire with no chimney or hood	Open stove or fire with chimney or hood	Open stove or fire with no chimney or hood					
เขตที่อยู่อาศัย									
ในเขตเทศบาล									
นอกเขตเทศบาล									
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน									
ไม่มีการศึกษา									
ประถมศึกษา									
มัธยมศึกษาขึ้นไป									
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน									
ยากจนมาก									
ยากจน									
ปานกลาง									
ร่ำรวย									
ร่ำรวยมาก									
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน									
ภาษาไทย									
ภาษาอื่น ๆ									
ยอดรวม									
Residence									
Municipal area									
Non-municipal area									
Education of household head									
None									
Primary									
Secondary +									
Wealth index quintiles									
Poorest									
Second									
Middle									
Fourth									
Richest									
Language									
Thai									
Other Languages									
Total									

a : ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 18 ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามวิธีบำบัดน้ำที่ใช้ดื่มในครัวเรือน และร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่มีวิธีบำบัดน้ำที่เหมาะสม จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549

Table 18 Percent distribution of household population according to drinking water treatment method used in the household, and percentage of household population that applied an appropriate water treatment method, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006														
วิธีบำบัดน้ำที่ใช้ดื่มในครัวเรือน														
Water treatment method used in the household														
		ต้ม	เติม	ใช้ผ้า	ใช้	ตากแดด	ทำให้	แหล่งน้ำดื่มทั้งหมด			แหล่งน้ำดื่มที่สะอาด			แหล่งน้ำดื่มที่ไม่สะอาด
		Boil	คลอรีน	กรอง	เครื่องกรองน้ำ		ตกตะกอน	วิธีบำบัดน้ำที่เหมาะสม	จำนวนครัวเรือน	วิธีบำบัดน้ำที่เหมาะสม	จำนวนครัวเรือน	วิธีบำบัดน้ำที่เหมาะสม	จำนวนครัวเรือน	Unimproved drinking water sources
		None	Add bleach/ chlorine	through a cloth	Use water filter	Solar disinfection	Let it stand and settle	Appro- priate household members	Appro- priate household members	Appro- priate household members	Appro- priate household members	Appro- priate household members	Appro- priate household members	Number of household members
		ไม่มี	ต้ม	เติม	ใช้ผ้า	ใช้	ตากแดด	ทำให้	วิธีบำบัดน้ำที่เหมาะสม	จำนวนครัวเรือน	วิธีบำบัดน้ำที่เหมาะสม	จำนวนครัวเรือน	วิธีบำบัดน้ำที่เหมาะสม	จำนวนครัวเรือน
		None	Boil	คลอรีน	กรอง	เครื่องกรองน้ำ	ตะกอน	Let it stand and settle	method*	treatment method	treatment method	treatment method	treatment method	treatment method
เขตที่อยู่อาศัย														
ในเขตเทศบาล		66.6	11.6	0.0	4.6	12.4	2.3	3.8	26.2	237,560	41.7	114,381	11.7	123,179
นอกเขตเทศบาล		72.0	11.3	0.4	6.4	6.6	1.3	2.5	19.6	612,857	27.1	402,535	5.3	210,322
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน														
ไม่มีการศึกษา		59.4	27.4	0.0	5.1	6.1	0.3	1.7	33.8	56,748	35.5	41,698	29.1	15,050
ประถมศึกษา		72.5	9.1	0.4	7.2	6.5	2.1	3.3	18.0	614,126	25.8	389,584	4.4	224,542
มัธยมศึกษาขึ้นไป		67.2	14.6	0.0	1.6	14.6	0.3	1.9	29.5	176,889	49.7	83,940	11.3	92,949
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน														
ยากจนมาก		72.1	14.7	0.0	7.3	0.7	2.3	3.2	17.7	170,000	16.4	148,825	27.2	21,175
ยากจน		70.7	12.9	1.4	10.7	0.5	0.9	3.7	15.8	168,849	18.8	122,167	7.8	46,681
ปานกลาง		75.9	8.9	0.0	4.2	9.5	0.3	1.1	18.8	169,118	28.4	101,517	4.3	67,601
ร่ำรวย		64.7	12.1	0.0	4.6	14.4	1.9	2.5	28.5	172,620	49.2	95,759	2.7	76,861
ร่ำรวยมาก		69.2	8.4	0.0	2.5	15.6	2.5	4.0	26.3	169,831	68.9	48,648	9.3	121,183
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน														
ภาษาไทย		70.3	10.4	0.3	6.1	8.9	1.7	3.1	21.3	782,084	30.5	470,886	7.3	311,197
ภาษาอื่น ๆ		73.3	23.6	0.0	2.8	0.0	0.0	0.4	23.6	68,333	28.7	46,029	12.9	22,304
ยอดรวม		70.5	11.4	0.3	5.9	8.2	1.6	2.9	21.4	850,417	30.3	516,915	7.7	333,502

Residence
Municipal area
Non-municipal area
Education of household head
None
Primary
Secondary +
Wealth index quintiles
Poorest
Second
Middle
Fourth
Richest
Language
Thai
Other Languages
Total

ตารางที่ 19 ร้อยละการกระจายตัวของครัวเรือน จำนวนตามเวลาที่เดินทางไปเอาน้ำจากแหล่งน้ำดื่ม และเดินทางกลับ และเวลาเฉลี่ยที่ใช้เดินทางไปกลับ

จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549

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

	เวลาที่เดินทางไปกลับ				เวลาเฉลี่ยที่ใช้เดินทางไปกลับ	จำนวนครัวเรือน
	Time to source of drinking water			Total		
	ใช้จากแหล่งน้ำโดยตรง Water on premises	น้อยกว่า 15 นาที Less than 15 minutes	15 - < 30 นาที 15 minutes to less than 30 minutes			
เขตที่อยู่อาศัย						
ในเขตเทศบาล	85.8	11.1	3.1	100.0	5.6	69,058
นอกเขตเทศบาล	89.4	10.6	0.0	100.0	2.3	165,637
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน						
ไม่มีการศึกษา	88.4	11.6	0.0	100.0	2.4	16,967
ประถมศึกษา	88.9	10.7	0.4	100.0	2.9	164,477
มัธยมศึกษาขึ้นไป	87.5	10.4	2.1	100.0	4.5	52,626
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						
ยากจนมาก	93.0	7.0	0.0	100.0	2.0	56,134
ยากจน	88.8	11.2	0.0	100.0	2.1	46,988
ปานกลาง	94.7	4.8	0.4	100.0	2.3	44,903
ร่ำรวย	77.4	21.3	1.3	100.0	3.2	44,207
ร่ำรวยมาก	82.0	14.1	4.0	100.0	6.8	42,463
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						
ภาษาไทย	87.7	11.5	0.8	100.0	3.2	216,229
ภาษาอื่น ๆ	97.6	2.4	0.0	100.0	2.8	18,466
ยอดรวม	88.6	10.7	0.7	100.0	3.2	234,695

Residence
Municipal area
Non-municipal area
Education of household head
None
Primary
Secondary +
Wealth index quintiles
Poorest
Second
Middle
Fourth
Richest
Language
Thai
Other Languages
Total

ตารางที่ 20 ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำนวนตามประเภทห้องส้วมที่ใช้ในครัวเรือนและร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขมบูภายในที่ถูกละทิ้งด้วย หมายความว่า 2548 - 2549
Table 20 Percent distribution of household population according to type of toilet facility used by the household, and the percentage of household population using sanitary means of excreta disposal, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006

	ประเภทห้องส้วมที่ใช้ในครัวเรือน		Type of toilet facility used by household		ร้อยละของประชากรที่ใช้ส้วมชักโครก	จำนวนสมาชิกในครัวเรือน			
	Improved sanitation facility		Unimproved sanitation facility						
	การระบายสิ่งขับถ่ายจากส้วมชักโครก/ส้วมซึมลงสู่ Flush/pour flush to :	ส้วมชักโครก/ส้วมซึมลงสู่หลุม และส้วมหลุมมีฝาปิด	ส้วมชักโครก/ส้วมซึมระบายลงในที่อื่น ๆ	อื่น ๆ					
	ระบบท่อ	ถังพัก	Flush/pour flush to somewhere else, Other	Total					
	ระบบอุจจาระ	สิ่งปฏิกูล	Pit latrine and						
Piped sewer system	Septic tank	pit latrine with slab							
เขตที่อยู่อาศัย									
ในเขตเทศบาล	3.9	95.4	0.1	0.3	0.3	100.0	99.5	237,560	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	22.3	77.5	0.0	0.0	0.2	100.0	99.8	612,857	Non-municipal area
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน							Education of household head		
ไม่มีการศึกษา	6.0	91.8	0.0	0.7	1.5	100.0	97.8	56,748	None
ประถมศึกษา	18.4	81.4	0.0	0.0	0.1	100.0	99.9	614,126	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	16.7	83.2	0.0	0.0	0.1	100.0	99.9	176,889	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							Wealth index quintiles		
ยากจนมาก	17.9	80.7	0.2	0.4	0.9	100.0	98.8	170,000	Poorest
ยากจน	20.7	79.3	0.0	0.0	0.0	100.0	100.0	168,849	Second
ปานกลาง	25.7	74.2	0.0	0.0	0.1	100.0	99.9	169,118	Middle
ร่ำรวย	17.6	82.4	0.0	0.0	0.0	100.0	100.0	172,620	Fourth
ร่ำรวยมาก	3.9	96.1	0.0	0.0	0.0	100.0	100.0	169,831	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							Language		
ภาษาไทย	18.7	81.2	0.0	0.0	0.1	100.0	99.9	782,084	Thai
ภาษาอื่น ๆ	0.0	97.8	0.0	0.6	1.6	100.0	97.8	68,333	Other Languages
ยอดรวม	17.2	82.5	0.0	0.1	0.2	100.0	99.7	850,417	Total

* MICS indicator 12; MDG indicator 31

1/ อื่น ๆ รวมส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่ไม่น่าเชื่อถือ หรือไม่แน่ใจ หรือไม่ทราบ

1/ Others : include unknown or uncertain place where flush/pour flush to

ตารางที่ 21 ร้อยละการกระจายตัวของเด็กอายุ 0 - 2 ปี จำแนกตามการกำจัดอุจจาระของเด็ก และร้อยละของเด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่มีการกำจัดอุจจาระอย่างปลอดภัย (ถูกต้อง)
จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549

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

	การกำจัดอุจจาระของเด็ก								สัดส่วนของเด็กที่มี การกำจัดอุจจาระ อย่างถูกต้อง	จำนวนเด็ก อายุ 0 - 2 ปี		
	Place of disposal of child's faeces											
	เด็กถ่าย อุจจาระ ในห้องส้วม	ทิ้ง/ชะล้างลงใน ส้วมชักโครก/ ส้วมซึม หรือส้วมหลุม	ทิ้ง/ชะล้างลงใน ท่อระบายน้ำ หรือคูน้ำ	ทิ้งลงใน ถังขยะ	ฝัง	ปล่อย ทิ้งไว้ กลางแจ้ง	อื่น ๆ	รวม				
	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	10.2	36.9	3.1	37.3	5.0	4.7	2.8	100.0	47.1	9329	Residence Municipal area
	นอกเขตเทศบาล	27.9	27.2	4.3	16.5	11.9	9.7	2.6	100.0	55.1	24987	Non-municipal area
	การศึกษาของมารดา											Mother's education
	ไม่มีการศึกษา	14.0	0.0	6.0	7.9	48.7	23.4	0.0	100.0	14.0	2856	None
	ประถมศึกษา	15.9	35.8	8.8	11.7	15.1	9.6	3.2	100.0	51.7	12825	Primary
	มัธยมศึกษาขึ้นไป	29.5	30.3	0.3	31.5	0.6	5.2	2.7	100.0	59.8	18635	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน												Wealth index quintiles
	ยากจนมาก	3.6	20.8	2.7	13.8	36.2	22.9	0.0	100.0	24.4	6261	Poorest
	ยากจน	35.5	27.7	0.9	15.3	0.0	9.3	11.3	100.0	63.1	6276	Second
	ปานกลาง	23.3	30.8	13.6	21.5	4.1	5.3	1.4	100.0	54.1	8340	Middle
	ร่ำรวย	31.0	22.5	0.0	32.5	7.6	6.3	0.0	100.0	53.5	6210	Fourth
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน	ร่ำรวยมาก	22.2	44.8	0.0	27.1	4.8	0.0	1.1	100.0	67.0	7230	Richest
												Language
	ภาษาไทย	26.2	31.4	0.4	25.0	7.5	6.5	3.0	100.0	57.6	30307	Thai
	ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	Other Languages
ยอดรวม	23.1	29.8	4.0	22.1	10.0	8.3	2.6	100.0	52.9	34316	Total	

* MICS indicator 14

a : ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 22 ร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้ทั้งแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและห้องส้วมที่กำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549

Table 22 Percentage of household population using both improved drinking water sources and sanitary means of excreta disposal, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006				
ร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่:				
Percentage of household population:				จำนวนสมาชิกในครัวเรือน
ใช้แหล่งน้ำดื่มที่สะอาด	ใช้แหล่งน้ำดื่ม	ใช้ห้องส้วมที่กำจัด		Number of household members
		สิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย	ใช้ห้องส้วมที่กำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย	
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	
เขตที่อยู่อาศัย				
ในเขตเทศบาล				
	99.4	99.5	99.2	237,560
นอกเขตเทศบาล				
	98.5	99.8	98.3	612,857
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน				
ไม่มีการศึกษา				
	94.9	97.8	94.2	56,748
ประถมศึกษา				
	99.5	99.9	99.4	614,126
มัธยมศึกษาขึ้นไป				
	97.3	99.9	97.2	176,889
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน				
ยากจนมาก				
	99.5	98.8	98.8	170,000
ยากจน				
	97.4	100.0	97.4	168,849
ปานกลาง				
	100.0	99.9	99.9	169,118
ร่ำรวย				
	98.4	100.0	98.4	172,620
ร่ำรวยมาก				
	98.5	100.0	98.5	169,831
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				
ภาษาไทย				
	99.0	99.9	98.9	782,084
ภาษาอื่น ๆ				
	95.8	97.8	94.9	68,333
ยอดรวม				
	98.7	99.7	98.6	850,417

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

ตารางที่ 23 ร้อยละของครัวเรือนและสมาชิกในครัวเรือนในเขตเทศบาล ที่อาศัยอยู่ในที่แออัดและไม่เหมาะสม จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549

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

	แออัดเกินไป: มีมากกว่า 3 คน ต่อห้องนอน	ไม่มีน้ำดื่มจาก แหล่งที่สะอาด	ไม่มีการกำจัด สิ่งขี้ปถ่ายที่ ถูกสุขอนามัย	ร้อยละของ ครัวเรือนที่อาศัย ในที่แออัด และไม่เหมาะสม	จำนวน ครัวเรือน	ร้อยละของ สมาชิกใน ครัวเรือนที่ อาศัยในสลัม	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							
ไม่มีการศึกษา	12.6	4.5	4.5	12.6	3,933	19.0	10,853
ประถมศึกษา	18.1	0.3	0.3	18.7	41,095	25.9	149,364
มัธยมศึกษาขึ้นไป	7.4	0.0	0.4	7.9	23,864	9.9	76,381
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							
ยากจนมาก	20.9	1.6	2.5	21.8	11,104	37.3	30,442
ยากจน	18.4	0.0	0.0	18.4	13,236	26.6	42,618
ปานกลาง	16.3	0.0	1.0	17.3	10,827	21.9	37,686
ร่ำรวย	16.5	0.0	0.0	16.5	12,529	23.6	48,043
ร่ำรวยมาก	5.3	0.6	0.0	5.9	21,362	7.8	78,771
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							
ภาษาไทย	13.7	0.2	0.3	14.2	67,945	20.0	233,583
ภาษาอื่น ๆ	34.9	16.0	16.0	34.9	1,113	43.3	3,977
ยอดรวม	14.1	0.5	0.6	14.6	69,058	20.4	237,560

* MICS indicator 95; MDG indicator 32

ตารางที่ 24 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายและคุมกำเนิด (หรือคู่สมรสคุมกำเนิด) จำนวนตามวิธีคุมกำเนิด จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549

Table 24 Percentage of women aged 15 - 49 years currently married or in union who are using (or whose partner is using) a contraceptive method, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006

ไม่ได้คุมกำเนิด	ร้อยละของสตรีสมรสหรืออยู่กินกับชายที่คุมกำเนิด													สตรีที่คุมกำเนิด (วิธีใดวิธีหนึ่ง)	จำนวนสตรีที่สมรสหรืออยู่กินกับชาย	
	Percent of women currently married or in union who are using :															
	หมั้นหญิง	หมั้นชาย	ยาเม็ด	ห่วง	ยาฉีด	ยาฝังคุม	ถุงยาง	นipple	ฮอร์โมน	ปลดถัก	ช่องคลอด	With-	drawal			
Not using any method	Female sterilization	Male sterilization	Pill	IUD	Injection	Implants	Condom	Periodic abstinence	drawal	method ^{1/}	Any modern method ^{2/}	Any traditional method ^{2/}	Number of living children			
เขตที่อยู่อาศัย	ในเขตเทศบาล	24.6	28.0	2.7	23.3	1.8	12.4	1.5	3.3	0.6	0.0	1.6	73.1	2.3	75.4	46,917
	นอกเขตเทศบาล	27.7	23.4	0.3	28.8	1.5	13.3	1.5	1.7	0.0	1.3	0.3	70.6	1.6	72.3	132,607
	อายุของสตรี (ปี)															
	15-19	14.0	0.0	0.0	40.4	0.0	45.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	86.0	0.0	86.0	5,806
	20-24	30.0	1.6	0.0	41.4	4.8	17.8	3.2	1.3	0.0	0.0	0.0	70.0	0.0	70.0	20,120
	25-29	25.9	14.8	0.0	35.9	0.5	11.9	1.2	3.0	0.0	6.4	0.5	67.2	6.9	74.1	26,986
	30-34	18.1	24.7	0.0	31.1	2.1	18.6	2.3	3.1	0.0	0.0	0.0	81.9	0.0	81.9	29,165
	35-39	26.0	28.2	0.8	27.3	0.0	14.1	1.3	1.7	0.2	0.0	0.4	73.4	0.5	74.0	34,300
	40-44	27.4	31.7	3.4	20.7	1.8	7.6	1.6	3.9	0.5	0.0	1.3	70.8	1.8	72.6	32,875
	45-49	37.3	41.5	1.0	11.9	2.0	4.5	0.0	0.0	0.2	0.0	1.7	60.8	1.9	62.7	30,272
จำนวนบุตรที่มีชีวิต																
0	51.2	0.0	0.5	38.6	0.7	3.2	0.0	2.2	0.0	3.5	0.0	45.3	3.5	48.8	18,981	0
1	32.0	3.7	0.0	35.7	1.6	18.3	2.8	3.2	0.1	1.7	0.9	65.3	2.8	68.0	61,644	1
2	19.8	38.6	1.6	22.9	1.9	11.8	1.4	1.7	0.3	0.0	0.1	79.8	0.4	80.2	70,370	2
3	16.4	49.8	1.3	15.2	1.9	12.0	0.0	1.2	0.0	0.0	2.3	81.4	2.3	83.6	23,425	3
4 ขึ้นไป	23.3	59.3	4.3	3.2	0.0	9.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	76.7	0.0	76.7	5,104	4 +

จำนวนบุตรที่มีชีวิต

ตารางที่ 24 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายและคุมกำเนิด (หรือคู่สมรสคุมกำเนิด) จำแนกตามวิธีคุมกำเนิด จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549 (ต่อ)

Table 24 Percentage of women aged 15 - 49 years currently married or in union who are using (or whose partner is using) a contraceptive method, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006 (Contd.)

ไม่ได้อยู่ กับ คู่ สมรส	ร้อยละของสตรีสมรสหรืออยู่กินกับชายที่คุมกำเนิด										จำนวน สตรีที่สมรส หรืออยู่กินกับชาย			
	Percent of women currently married or in union who are using :													
	Not using any method	Female sterili- zation	Male sterili- zation	ยาเม็ด Pill	ห่วง IUD	ยาฝัง คุมกำเนิด Injections	ถุงยาง Condom	ยาฉีด Implants	อื่นๆ abstinence	อื่นๆ drawal				
การศึกษาของสตรี	17.9	30.1	0.0	12.7	6.5	22.2	7.0	3.5	0.0	0.0	82.1	0.0	9,116	None
	28.4	29.9	1.1	25.0	1.7	10.1	1.1	1.1	0.2	0.7	70.0	1.6	96,462	Primary
	26.1	17.0	0.9	32.3	0.8	15.9	1.3	3.3	0.1	1.4	71.6	2.2	73,946	Secondary +
	ฐานะทางเศรษฐกิจ ของครัวเรือน													
	30.8	19.5	0.0	32.0	1.3	12.3	1.8	2.3	0.0	0.0	69.2	0.0	35,056	Poorest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน	25.4	24.0	0.3	28.9	2.1	14.6	2.3	0.0	0.2	1.9	72.1	2.4	35,075	Second
	30.0	28.9	0.3	29.8	1.0	8.3	0.4	1.1	0.0	0.0	69.7	0.3	35,792	Middle
	28.1	23.3	1.6	26.4	2.7	13.7	0.9	2.5	0.4	0.0	71.1	0.8	37,261	Fourth
	20.5	27.2	2.5	20.2	1.0	16.6	2.0	4.8	0.2	2.9	74.2	5.3	36,340	Richest
	27.0	24.3	1.1	28.0	1.8	12.5	1.0	2.4	0.2	1.1	71.0	2.0	162,431	Language
ภาษาอื่น ๆ	26.2	27.2	0.0	22.0	0.0	19.0	5.7	0.0	0.0	0.0	73.8	0.0	17,092	Other Languages
	26.9	24.6	1.0	27.4	1.6	13.1	1.5	2.1	0.2	1.0	71.3	1.8	179,524	Total

* MICS indicator 21; MDG indicator 19C

1/ การคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ หมายถึง วิธีการหนึ่งซึ่งหมายถึง ยาเม็ด ยาฝังคุมกำเนิด และถุงยางอนามัย

2/ การคุมกำเนิดด้วยวิธีแบบดั้งเดิม หมายถึง วิธีการให้บุตร นับระยะปลอดกัย หลังคลอดและวิธีอื่น 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 25 ร้อยละการกระจายตัวของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้การคลอดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ จำนวนตามประเภทของบุคลากรที่ให้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549									
Table 25 Percent distribution of women aged 15 - 49 who gave birth in the two years preceding the survey by type of personnel providing antenatal care , Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006									
	ผู้ที่ให้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์		Person providing antenatal care		ไม่ได้รับการดูแลระหว่างตั้งครรภ์		ร้อยละของสตรีที่ได้รับ		จำนวนสตรีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์ Number of women who gave birth in the preceding two years
	แพทย์	พยาบาล/ผดุงครรภ์	พยาบาล/ผดุงครรภ์	Nurse/midwife	No antenatal care received	Total	การดูแลระหว่างตั้งครรภ์โดยผู้มีความชำนาญ/ประเภทใดประเภทหนึ่ง	Any skilled personnel*1/	
	Medical doctor								
เขตที่อยู่อาศัย									
ในเขตเทศบาล	80.7		15.1		4.2		100.0	95.8	6,709
นอกเขตเทศบาล	62.3		24.7		13.1		100.0	86.9	17,250
อายุ (ปี)									
15-19	a		a		a		a	a	15-19
20-24	43.3		29.0		27.7		100.0	72.3	5,675
25-29	75.9		22.3		1.8		100.0	98.2	5,656
30-34	76.5		23.5		0.0		100.0	100.0	6,180
35-39	72.6		24.7		2.7		100.0	97.3	2,526
40-44	a		a		a		a	a	40-44
45-49	0.0		0.0		0.0		0.0	0.0	45-49
การศึกษาของสตรี									
ไม่มีการศึกษา	a		a		a		a	a	None
ประถมศึกษา	57.9		39.8		2.4		100.0	97.6	7,149
มัธยมศึกษาขึ้นไป	77.7		7.5		14.8		100.0	85.2	15,266
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน									
ภาษาไทย	68.9		19.9		11.2		100.0	88.8	21,651
ภาษาอื่น ๆ	a		a		a		a	a	Other Languages
ยอดรวม	67.4		22.0		10.6		100.0	89.4	23,959
Total									

* 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 26 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีการฝากครรภ์และให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์และร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลพิเศษระหว่างการฝากครรภ์ จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549

Table 26 Percentage of pregnant women receiving antenatal care among women aged 15 - 49 years who gave birth in two years preceding the survey and percentage of pregnant women receiving specific care as part of the antenatal care received, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับ		ร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับ				Percent of pregnant women who had:		จำนวนสตรี	
	การตรวจครรภ์อย่างน้อย 1 ครั้ง ระหว่างการตั้งครรภ์	การตรวจเลือด	การวัดความดัน	การตรวจปัสสาวะ	การชั่งน้ำหนัก	การให้นมบุตรในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์	การตรวจเลือด	การวัดความดัน	การตรวจปัสสาวะ	การชั่งน้ำหนัก
	Percent of pregnant women receiving ANC one or more times during pregnancy	Blood test taken*	pressure measured*	Blood specimen taken*	Urine measured*	Weight measured*				
ในเขตเทศบาล	95.8	95.8	95.8	95.8	95.8	95.8	6,709			
นอกเขตเทศบาล	86.9	86.9	86.9	86.9	86.9	86.9	17,250			
อายุ (ปี)										
15-19	a	a	a	a	a	a	a			
20-24	72.3	72.3	72.3	72.3	72.3	72.3	5,675			
25-29	98.2	98.2	98.2	98.2	98.2	98.2	5,656			
30-34	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	6,180			
35-39	a	a	a	a	a	a	a			
40-44	a	a	a	a	a	a	a			
45-49	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0			
การศึกษาของสตรี										
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	a			
ประถมศึกษา	97.6	97.6	97.6	97.6	97.6	97.6	7,149			
มัธยมศึกษาขึ้นไป	85.2	85.2	85.2	85.2	85.2	85.2	15,266			
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน										
ภาษาไทย	88.8	88.8	88.8	88.8	88.8	88.8	21,651			
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a			
ยอดรวม	89.4	89.4	89.4	89.4	89.4	89.4	23,959			

* MICS Indicator 44

a : ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 27 ร้อยละการกระจายตัวของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ จำนวนผู้ช่วยทำคลอด จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549

Table 27 Percent distribution of women aged 15 - 49 with a birth in two years preceding the survey by type of personnel assisting at delivery, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย	ผู้ช่วยทำคลอด		Person assisting at delivery		ร้อยละของสตรีที่คลอดโดยผู้มีความชำนาญ1/ประเภทใดประเภทหนึ่ง Any skilled personnel*1/	ร้อยละของสตรีที่คลอดในสถานพยาบาล Delivered in health facility**	จำนวนสตรีที่ให้การคลอดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ Number of women who gave birth in preceding two years	Residence
	แพทย์ Medical doctor	พยาบาล/ผดุงครรภ์ Nurse/ midwife	รวม Total	Total				
ในเขตเทศบาล	64.6	35.4	100.0	100.0	100.0	100.0	6,709	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	62.7	37.3	100.0	100.0	100.0	100.0	17,250	Non-municipal area
อายุ (ปี)								Age (Year)
15-19	a	a	a	a	a	a	a	15-19
20-24	53.8	46.2	100.0	100.0	100.0	100.0	5,675	20-24
25-29	68.1	31.9	100.0	100.0	100.0	100.0	5,656	25-29
30-34	68.9	31.1	100.0	100.0	100.0	100.0	6,180	30-34
35-39	a	a	a	a	a	a	a	35-39
40-44	a	a	a	a	a	a	a	40-44
45-49	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0	45-49
การศึกษาของสตรี								Education
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	a	None
ประถมศึกษา	43.4	56.6	100.0	100.0	100.0	100.0	7,149	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	78.5	21.5	100.0	100.0	100.0	100.0	15,266	Secondary +
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน								Language
ภาษาไทย	64.7	35.3	100.0	100.0	100.0	100.0	21,651	Thai
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	Other Languages
ยอดรวม	63.2	36.8	100.0	100.0	100.0	100.0	23,959	Total

* 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 28 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549

Table 28 Percentage of children aged 0 - 59 months for whom household members are engaged in activities that promote learning and school readiness, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006

	ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่: Percentage of children aged 0 - 59 months										จำนวนเด็กที่มีอายุ 0 - 59 เดือน Number of children aged 0 - 59 months
	ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน	ค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่สมาชิกในครัวเรือนมีส่วนร่วมทำ	ค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน	ค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่พ่อแม่มีส่วนร่วมทำ	ค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่พ่อแม่มีส่วนร่วมทำ	ค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่พ่อแม่มีส่วนร่วมทำ	ค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่พ่อแม่มีส่วนร่วมทำ	ค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่พ่อแม่มีส่วนร่วมทำ	ค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่พ่อแม่มีส่วนร่วมทำ	ค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่พ่อแม่มีส่วนร่วมทำ	
เพศ											
ชาย	71.4	4.5	64.3	2.2	34.8	27,462	Male				
หญิง	79.4	4.7	69.4	2.5	26.3	27,921	Female				
เขตที่อยู่อาศัย											
ในเขตเทศบาล	80.7	4.8	71.4	2.4	22.2	15,397	Municipal area				
นอกเขตเทศบาล	73.4	4.6	65.2	2.3	33.7	39,986	Non-municipal area				
อายุ (เดือน)											
0-23 เดือน	60.8	4.1	66.9	2.2	33.1	20,640	0-23 months				
24-59 เดือน	84.1	4.9	66.9	2.4	29.0	34,743	24-59 months				
การศึกษาของมารดา											
ไม่มีการศึกษา	59.1	3.7	94.6	2.9	15.0	4,361	None				
ประถมศึกษา	78.9	4.7	58.9	2.0	39.6	22,863	Primary				
มัธยมศึกษาขึ้นไป	75.2	4.7	69.1	2.5	25.6	28,159	Secondary +				
การศึกษาของบิดา											
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	None				
ประถมศึกษา	72.7	4.5	90.9	3.2	0.0	15,285	Primary				
มัธยมศึกษาขึ้นไป	77.1	4.8	90.8	3.3	0.0	22,044	Secondary +				

ตารางที่ 28 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549 (ต่อ)

Table 28 Percentage of children aged 0 - 59 months for whom household members are engaged in activities that promote learning and school readiness, Changwat Ratchaburi, 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		จำนวนกิจกรรมที่สมาชิกในครัวเรือนมีส่วนร่วมทำ	ค่าเฉลี่ยของกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน	จำนวนกิจกรรมที่สมาชิกในครัวเรือนมีส่วนร่วมทำ	ค่าเฉลี่ยของกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน	พ่อแม่ที่เกี่ยวข้องร่วมกัน	ค่าเฉลี่ยของกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน	มีส่วนร่วมหรือไม่	Living in a household without their natural father	
For whom household members engaged in four or more activities that promote learning and school readiness*		Mean number of activities household members engage in with the child	For whom the father engaged in one or more activities that promote learning and school readiness**	Mean number of activities the father engaged in with the child	For whom the father engaged in one or more activities that promote learning and school readiness**	Mean number of activities the father engaged in with the child	For whom the father engaged in one or more activities that promote learning and school readiness**	Living in a household without their natural father	Mean number of activities the father engaged in with the child	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน										
ยากจนมาก		76.3	4.3	60.5	2.0	40.4	10,905	Poorest		
ยากจน		78.1	5.0	81.6	3.3	17.7	10,033	Second		
ปานกลาง		75.3	4.4	56.0	1.6	47.2	12,137	Middle		
ร่ำรวย		73.5	4.6	62.9	2.3	27.3	9,957	Fourth		
ร่ำรวยมาก		74.1	4.8	74.5	2.5	18.4	12,351	Richest		
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน										
ภาษาไทย		74.7	4.7	66.7	2.4	29.0	48,850	Thai		
ภาษาอื่น ๆ		81.0	4.2	67.9	2.1	42.1	6,533	Other Languages		
ยอดรวม		75.4	4.6	66.9	2.3	30.5	55,383	Total		

* MICS indicator 46 ** MICS indicator 47

a : ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 29 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ไม่มีเอกสารประกอบการเรียนรู้ในครัวเรือนที่อาศัยอยู่จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549

Table 29 Percentage of children aged 0 - 59 months living in households containing learning materials. Changwat Ratchaburi, 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 หนังสือสำหรับเด็ก เด็กอย่างน้อย 3 เล่ม	ค่าเฉลี่ยของ จำนวนหนังสือ ที่ไม่ใช่หนังสือ สำหรับเด็ก อย่างน้อย 3 เล่ม	Median number of non-children's books	หนังสือสำหรับเด็ก 3 or more children's books*	หนังสือ สำหรับเด็ก อย่างน้อย 3 เล่ม	ค่าเฉลี่ยของ จำนวนหนังสือ สำหรับเด็ก อย่างน้อย 3 เล่ม	สิ่งของและ วัสดุที่หา ได้นอกบ้าน Objects and materials found outside the home	ของเล่น ที่ทำขึ้น เองที่บ้าน Homemade toys	ของเล่น จากร้านค้า Toys that came from a store	ไม่เคยมียก พูดถึง ของเล่น playthings***	No playthings mentioned	0 - 59 months
เขตที่อยู่อาศัย	ชาย	54.4	3.0	32.5	2.7	24.5	32.9	25.6	87.3	3.2	27.6	27,462
	หญิง	54.6	3.0	43.1	3.1	37.7	32.0	14.2	86.1	4.6	24.9	27,921
	ในเขตเทศบาล	64.5	5.0	43.2	3.4	31.0	29.6	26.6	71.9	9.0	23.7	15,397
	นอกเขตเทศบาล	50.6	3.0	35.8	2.7	31.2	33.5	17.3	92.4	2.0	27.2	39,986
	อายุ (เดือน)											
การศึกษาของแม่	0-23 เดือน	54.2	3.0	25.6	1.8	27.9	26.9	22.9	80.5	9.7	22.5	20,640
	24-59 เดือน	54.6	4.0	45.1	3.6	33.1	35.7	18.1	90.4	0.5	28.4	34,743
	ไม่มีการศึกษา	10.2	0.0	10.2	0.9	54.1	56.1	10.4	77.8	12.0	40.7	4,361
	ประถมศึกษา	49.8	2.0	35.7	2.6	28.2	34.2	20.3	91.3	2.8	27.9	22,863
	มัธยมศึกษาขึ้นไป	65.2	5.0	43.9	3.5	30.0	27.4	21.0	84.3	3.5	22.5	28,159
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน												
	ยากจนมาก	43.0	1.0	23.7	1.6	43.6	41.1	14.1	89.5	4.8	34.6	10,905
	ยากจน	43.5	2.0	29.0	2.5	29.4	30.0	13.0	92.2	0.9	21.9	10,033
	ปานกลาง	47.9	2.0	34.2	2.3	25.5	22.9	20.1	86.7	4.3	23.4	12,137
	ร่ำรวย	67.9	5.0	45.0	3.3	29.4	34.6	27.3	82.0	8.6	26.5	9,957
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน	ร่ำรวยมาก	69.1	10.0	55.4	4.7	28.5	34.5	24.3	83.5	1.4	24.8	12,351
	ภาษาไทย	54.1	3.0	38.4	2.9	25.4	27.2	21.6	86.9	3.4	22.3	48,850
	ภาษาอื่น ๆ	57.3	3.0	34.1	2.9	74.2	71.4	6.9	85.2	8.0	55.6	6,533
	ยอดรวม	54.5	3.0	37.9	2.9	31.1	32.4	19.9	86.7	3.9	26.2	55,383

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

ตารางที่ 30 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ปล่อยให้เด็กอายุต่ำกว่า 10 ปีดูแลหรือถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว จังหวัดราชบุรี พ.ศ.2548 - 2549

Table 30 Percentage of children aged 0 - 59 months left in the care of other children under the age of 10 years or left alone in the past week, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006		ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่			จำนวนเด็ก	
		Percentage of children aged 0 - 59 months			ที่มีอายุ 0 - 59 เดือน Number of children aged 0 - 59 months	
		ถูกปล่อยให้อยู่ ดูแลในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว Left in the care of children under the age of 10 years in past week	ถูกปล่อยให้อยู่ ตามลำพังในช่วง สัปดาห์ที่แล้ว Left alone in the past week	ถูกปล่อยทิ้งไว้ โดยไม่ได้รับการดูแล ที่เพียงพอช่วงสัปดาห์ที่แล้ว Left with inadequate care in past week*		
เพศ						Sex
ชาย		10.6	2.3	12.4	27,462	Male
หญิง		7.8	0.3	7.8	27,921	Female
เขตที่อยู่อาศัย						Residence
ในเขตเทศบาล		16.9	2.3	17.9	15,397	Municipal area
นอกเขตเทศบาล		6.2	0.9	7.1	39,986	Non-municipal area
อายุ (เดือน)						Age (Month)
0-23		9.3	2.6	10.9	20,640	0-23
24-59		9.1	0.5	9.6	34,743	24-59
การศึกษาของแม่						Mother's education
ไม่มีการศึกษา		0.0	0.0	0.0	4,361	None
ประถมศึกษา		12.7	1.0	13.4	22,863	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป		7.7	1.7	9.0	28,159	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						Wealth index quintiles
ยากจนมาก		15.0	0.0	15.0	10,905	Poorest
ยากจน		7.0	1.6	8.6	10,033	Second
ปานกลาง		8.4	1.0	8.4	12,137	Middle
ร่ำรวย		8.3	0.0	8.3	9,957	Fourth
ร่ำรวยมาก		7.2	3.4	10.0	12,351	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						Language
ภาษาไทย		10.0	1.4	11.0	48,850	Thai
ภาษาอื่น ๆ		3.3	0.0	3.3	6,533	Other Languages
ยอดรวม		9.2	1.3	10.1	55,383	Total

* MICS indicator 51

ตารางที่ 31 ร้อยละของเด็กอายุ 36 - 59 เดือนที่กำลังเรียนระดับก่อนวัยเรียนในรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549

Table 31 Percentage of children aged 36 - 59 months who are attending some form of organized early childhood education programme, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006

ร้อยละของเด็กอายุ 36 - 59 เดือน ที่กำลังเรียนระดับก่อนวัยเรียน		จำนวนเด็ก ที่มีอายุ 36 - 59 เดือน	Sex
Percentage of children aged 36-59 months currently attending early childhood education*		Number of children aged 36-59 months	
เพศ			
ชาย	59.4	9,942	Male
หญิง	48.1	11,124	Female
เขตที่อยู่อาศัย			Residence
ในเขตเทศบาล	63.4	6,068	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	49.4	14,999	Non-municipal area
อายุของเด็ก			Age of child
36-47 เดือน	36.0	10,920	36-47 months
48-59 เดือน	72.2	10,147	48-59 months
การศึกษาของมารดา			Mother's education
ไม่มีการศึกษา	a	a	None
ประถมศึกษา	47.0	10,039	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	59.4	9,524	Secondary +
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน			Language
ภาษาไทย	52.3	18,542	Thai
ภาษาอื่น ๆ	a	a	Other Languages
ยอดรวม	53.5	21,067	Total

* MICS indicator 52 ** MICS indicator 53

a : ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 32 ร้อยละของเด็กวัยประถมศึกษา (อายุ 7-12 ปี) ที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาหรือระดับมัธยมศึกษา จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549

Table 32 Percentage of children of primary school age (aged 7-12 years) attending primary or secondary school (NAR), Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006

	ชาย Male		หญิง Female		ยอดรวม Total	
	อัตราการเข้าเรียน	จำนวนเด็ก	อัตราการเข้าเรียน	จำนวนเด็ก	อัตราการเข้าเรียน	จำนวนเด็ก
	ของเด็กวัยเรียน	Number	ของเด็กวัยเรียน	Number	ของเด็กวัยเรียน	Number
ระดับประถมศึกษา		of children	ระดับประถมศึกษา	of children	ระดับประถมศึกษา	of children
Net attendance			Net attendance		Net attendance	
ratio			ratio		ratio *	
เขตที่อยู่อาศัย						
ในเขตเทศบาล	97.7	11,389	97.3	10,653	97.5	22,042
นอกเขตเทศบาล	94.4	29,437	96.2	24,329	95.2	53,766
อายุ (ปี)						
7	78.7	4,679	88.0	6,681	84.2	11,360
8	90.0	5,661	94.2	5,707	92.1	11,368
9	100.0	9,919	100.0	6,871	100.0	16,790
10	96.5	7,093	100.0	5,992	98.1	13,085
11	100.0	7,632	98.0	3,836	99.3	11,469
12	98.6	5,841	100.0	5,896	99.3	11,737
การศึกษาของมารดา						
ไม่การศึกษา	90.0	2,866	97.0	2,516	93.3	5,382
ประถมศึกษา	96.3	26,767	94.8	21,691	95.6	48,457
มัธยมศึกษาขึ้นไป	94.4	11,192	100.0	10,449	97.1	21,642
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						
ยากจนมาก	83.2	8,296	100.0	6,762	90.8	15,058
ยากจน	97.4	9,536	93.7	6,438	95.9	15,975
ปานกลาง	98.8	8,231	89.7	7,154	94.6	15,384
ร่ำรวย	98.8	6,301	99.3	9,458	99.1	15,760
ร่ำรวยมาก	99.0	8,462	100.0	5,170	99.4	13,632
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						
ภาษาไทย	95.7	37,684	97.2	31,266	96.4	68,950
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	95.4	40,826	96.5	34,983	95.9	75,808

* MICS indicator 55; MDG indicator 6

a : ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

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

	ชาย Male		หญิง Female		รวม Total	
	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับมัธยมศึกษา Net attendance ratio	จำนวนเด็ก of children Number	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับมัธยมศึกษา Net attendance ratio	จำนวนเด็ก of children Number	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับมัธยมศึกษา Net attendance ratio*	จำนวนเด็ก of children Number
เขตที่อยู่อาศัย						
ในเขตเทศบาล	73.4	11,617	72.3	12,057	72.8	23,674
นอกเขตเทศบาล	68.2	30,484	80.4	31,166	74.4	61,650
อายุ (ปี)						
13	56.8	6,686	81.1	8,229	70.2	14,915
14	92.9	5,284	89.6	8,438	90.8	13,722
15	84.1	5,281	94.0	5,961	89.3	11,243
16	66.8	11,020	73.8	6,975	69.5	17,994
17	70.5	8,196	80.6	6,668	75.0	14,864
18	53.9	5,634	49.3	6,952	51.4	12,586
การศึกษาของมารดา						
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a
ประถมศึกษา	71.8	21,966	84.0	25,468	78.4	47,434
มัธยมศึกษาขึ้นไป	82.4	8,259	86.1	7,036	84.1	15,295
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						
ยากจนมาก	60.1	6,923	69.8	9,555	65.7	16,478
ยากจน	72.9	7,865	75.6	5,035	74.0	12,900
ปานกลาง	75.6	9,683	89.3	8,792	82.1	18,475
ร่ำรวย	73.4	8,799	73.7	10,651	73.6	19,450
ร่ำรวยมาก	63.9	8,832	82.7	9,189	73.5	18,020
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						
ภาษาไทย	68.4	38,599	78.4	42,350	73.6	80,949
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	69.6	42,101	78.2	43,222	74.0	85,324

* MICS indicator 56

a : ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

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

ร้อยละของสตรีที่รู้หนังสือ		ร้อยละของสตรีที่ไม่ทราบว่ารู้หนังสือหรือไม่	จำนวนสตรีอายุ 15 - 24 ปี	
Percentage literate*		Percentage not known**	Number of women aged 15 - 24 years	
เขตที่อยู่อาศัย				
ในเขตเทศบาล		95.4	0.5	19,751
นอกเขตเทศบาล		98.1	0.0	50,563
การศึกษาของสตรี				
ไม่มีการศึกษา		a	a	
ประถมศึกษา		91.4	0.0	5,405
มัธยมศึกษาขึ้นไป		100.0	0.0	63,171
อายุ (ปี)				
15-19		97.3	0.3	34,974
20-24		97.4	0.0	35,340
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน				
ยากจนมาก		96.0	0.0	14,140
ยากจน		92.2	0.0	12,221
ปานกลาง		99.3	0.0	12,747
ร่ำรวย		100.0	0.0	15,886
ร่ำรวยมาก		98.3	0.7	15,319
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				
ภาษาไทย		97.4	0.2	67,267
ภาษาอื่น ๆ		a	a	
ยอดรวม		97.3	0.2	70,314

* MICS indicator 60; MDG indicator 8

a : ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 36 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกันช้ายก่อนอายุ 15 ปี ร้อยละของสตรีอายุ 20 - 49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกันช้ายก่อนอายุ 18 ปี และสตรีอายุ 15-19 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกันช้าย
จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549

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

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของสตรี		จำนวนสตรี		ร้อยละของสตรี		จำนวนสตรี		ร้อยละของสตรี		จำนวนสตรี	
	ที่สมรสก่อนอายุ 15 ปี	ที่สมรสก่อนอายุ 15 ปี	อายุ 15-49 ปี	อายุ 15-49 ปี	ที่สมรสก่อนอายุ 18 ปี	อายุ 20-49 ปี	อายุ 20-49 ปี	อายุ 15-19 ปี	ที่สมรส	อายุ 15-19 ปี	อายุ 15-19 ปี	หรืออยู่กินกันช้าย
	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 married before age 18*	Number of women aged 20-49 years	Percentage of women married before age 18*	Number of women aged 20-49 years	Percentage of women married/in union**	Number of women aged 15-19 years	Residence	
ในเขตเทศบาล	2.1	69,623	16.2	59,799	16.8	9,824	Municipal area					
นอกเขตเทศบาล	0.7	179,042	15.1	153,892	13.4	25,150	Non-municipal area					
อายุ (ปี)												
15-19	0.3	34,974	na	na	14.3	34,974	Age (Year)					
20-24	1.4	35,340	13.3	35,340	na	na	15-19					
25-29	1.2	34,281	23.1	34,281	na	na	20-24					
30-34	0.9	34,325	11.0	34,325	na	na	25-29					
35-39	2.4	36,927	14.7	36,927	na	na	30-34					
40-44	0.0	37,623	17.8	37,623	na	na	35-39					
45-49	1.5	35,195	12.7	35,195	na	na	40-44					
ระดับการศึกษาของสตรี							45-49					
ไม่มีการศึกษา	4.0	10,397	46.3	9,833	65.2	564	Education					
ประถมศึกษา	1.8	107,433	20.1	104,887	60.8	2,546	None					
มัธยมศึกษาขึ้นไป	0.3	130,835	7.4	98,972	9.7	31,864	Primary					
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							Secondary +					
ยากจนมาก	1.2	48,689	19.1	38,568	27.4	10,121	Wealth index quintiles					
ยากจน	1.2	44,492	20.5	41,394	18.4	3,098	Poorest					
ปานกลาง	1.1	49,180	14.2	42,087	4.8	7,094	Second					
ร่ำรวย	0.4	52,695	11.3	46,277	4.2	6,418	Middle					
ร่ำรวยมาก	1.6	53,609	13.1	45,365	12.8	8,243	Fourth					
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							Richest					
ภาษาไทย	1.2	228,082	14.5	194,070	14.7	34,012	Language					
ภาษาอื่น ๆ	0.0	20,584	24.8	19,621	0.0	962	Thai					
ยอดรวม	1.1	248,665	15.4	213,691	14.3	34,974	Other Languages					

* MICS indicator 67 ** MICS indicator 68
a : ข้อมูลน้อยกว่า 25
na : หมายถึงไม่เข้าข่าย

ตารางที่ 37 ร้อยละการกระจายตัวของเด็กอายุ 0 - 17 ปี จำแนกตามการอยู่อาศัยกับพ่อแม่ ร้อยละของเด็กในครัวเรือนที่มีอายุ 0 - 17 ปีที่ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่และแม่ และร้อยละของเด็กที่กำพร้า จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549

Table 37 Percent distribution of children aged 0 - 17 years according to living arrangements, percentage of children aged 0 - 17 years in households not living with a biological parent and percentage of children who are orphans, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006

อยู่กับพ่อและแม่	ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่				อยู่กับแม่เท่านั้น		อยู่กับพ่อเท่านั้น		ไม่สามารถระบุได้		รวม	ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่	พ่อหรือแม่คนใดคนหนึ่ง	จำนวนเด็กอายุ 0-17 ปี			
	Living with neither parent				Living with mother only		Living with father only		Impossible to determine		Total	Not living with a biological parent*	One or both parents dead**	Number of children aged 0-17 years			
	เฉพาะพ่อที่ยังมีชีวิตอยู่		เฉพาะแม่ที่ยังมีชีวิตอยู่		พ่อมีชีวิต	แม่เสียชีวิต	พ่อเสียชีวิต	แม่มีชีวิต									
	Only father alive	Only mother alive	Both are alive	Both are dead	Father alive	Father dead	Mother alive	Mother dead									
ชาย	62.9	0.7	1.7	13.5	0.5	13.4	2.2	3.7	0.2	1.2	100.0	16.4	5.3	114,012	Sex		
หญิง	59.8	0.2	1.4	12.5	0.7	11.4	6.2	5.1	1.6	1.2	100.0	14.8	10.1	109,429		Male	
เขตที่อยู่อาศัย															Female		
	ในเขตเทศบาล	63.1	0.6	1.2	15.5	0.1	9.9	3.2	4.5	0.4	1.6	100.0	17.4	5.4	62,008	Residence	
	นอกเขตเทศบาล	60.8	0.4	1.7	12.0	0.8	13.4	4.5	4.3	1.1	1.0	100.0	14.9	8.5	161,433		Municipal area
	อายุ (ปี)															Non-municipal area	
0-4	67.4	0.0	0.2	13.3	0.0	15.0	1.0	2.2	0.0	0.9	100.0	13.5	1.2	55,479	Age (Year)		
5-9	62.0	0.0	0.0	15.6	0.0	12.2	1.7	4.9	1.9	1.7	100.0	15.6	3.7	58,933		0-4	
10-14	54.7	0.5	3.7	12.6	2.0	12.6	6.5	4.8	1.0	1.5	100.0	18.8	13.7	64,928		5-9	
15-17	63.0	1.5	2.4	9.6	0.0	9.3	7.8	5.6	0.5	0.3	100.0	13.5	12.2	44,101		10-14	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน															15-17		
	ยากจนมาก	52.2	0.0	0.0	15.2	0.0	13.4	6.4	12.2	0.0	0.6	100.0	15.2	6.4	41,549	Wealth index quintiles	
	ยากจน	61.3	0.4	2.2	16.3	0.1	13.5	2.2	1.4	0.0	2.5	100.0	19.0	4.9	42,423		Poorest
	ปานกลาง	52.9	0.4	2.9	11.9	0.0	14.1	7.2	5.8	2.7	2.2	100.0	15.3	13.2	46,654		Second
	ร่ำรวย	72.4	0.0	2.2	9.8	0.0	10.6	2.5	2.0	0.2	0.2	100.0	12.1	4.9	49,421		Middle
ร่ำรวยมาก	66.9	1.4	0.4	12.3	2.8	10.8	2.6	0.9	1.4	0.5	100.0	16.9	8.7	43,394	Fourth		
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน															Richest		
	ภาษาไทย	61.1	0.2	1.7	13.2	0.6	11.8	4.6	4.5	1.0	1.3	100.0	15.8	8.1	203,724	Language	
	ภาษาอื่น ๆ	64.6	3.0	0.0	10.5	0.0	19.4	0.0	2.4	0.0	0.0	100.0	13.5	3.0	19,717		Thai
	ยอดรวม	61.4	0.4	1.6	13.0	0.6	12.4	4.2	4.3	0.9	1.2	100.0	15.6	7.6	223,441	Other Languages	
															Total		

* MICS indicator 78 ** MICS indicator 75

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

Table 38 Percentage of women aged 15 - 49 years who know the main ways of preventing HIV transmission, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006

	เคยได้ยิน เกี่ยวกับ เอ็ดส์ Heard of AIDS	ร้อยละของสตรีที่ทราบว่าการติดเชื้อ HIV สามารถป้องกันได้โดย: Percentage who know transmission can be prevented by:					ทราบวิธี ป้องกัน อย่างน้อย 1 วิธี Knows at least one way	ไม่ทราบ วิธีป้องกัน ใด ๆ เลย Doesn't know any way	จำนวนสตรี Number of women	
		มีเพศสัมพันธ์กับ คู่ครองที่ไม่ติดเชื้อ และเชื้อสัต์ยเพียงคนเดียวเท่านั้น Having only one faithful uninfected sex partner		ใช้ถุงยางอนามัย ทุกครั้งที่มี เพศสัมพันธ์ Using a condom every time		ละเว้นการมี เพศสัมพันธ์ Abstaining from sex				
		3 วิธี Knows all three ways	93.1	45.1	93.1					6.9
เขตที่อยู่อาศัย										
ในเขตเทศบาล		97.8	77.0	87.0	52.7	45.1	93.1	6.9	69,623	Municipal area
นอกเขตเทศบาล		92.7	78.1	85.3	52.7	46.6	90.5	9.5	179,042	Non-municipal area
อายุของสตรี (ปี)										
15-19		99.2	82.6	85.5	52.1	46.4	94.1	5.9	34,974	15-19
20-24		95.9	77.9	92.3	39.5	36.8	94.0	6.0	35,340	20-24
25-29		96.3	76.0	87.9	52.0	43.2	93.7	6.3	34,281	25-29
30-34		97.8	76.0	85.4	60.7	48.6	94.4	5.6	34,325	30-34
35-39		92.0	77.2	82.7	59.3	53.3	87.6	12.4	36,927	35-39
40-44		86.0	72.7	80.9	54.3	48.0	83.8	16.2	37,623	40-44
45-49		92.3	82.6	86.4	50.7	46.4	91.7	8.3	35,195	45-49
การศึกษาของสตรี										
ไม่มีการศึกษา		52.8	22.0	26.9	22.1	20.5	26.9	73.1	10,397	None
ประถมศึกษา		91.5	76.7	86.3	62.8	55.8	89.6	10.4	107,433	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป		99.5	83.2	90.0	46.8	40.3	97.7	2.3	130,835	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน										
ยากจนมาก		83.4	70.6	74.4	53.4	46.2	78.0	22.0	48,689	Poorest
ยากจน		93.4	73.5	88.3	60.7	51.6	92.1	7.9	44,492	Second
ปานกลาง		96.8	81.5	87.5	52.0	47.0	94.7	5.3	49,180	Middle
ร่ำรวย		97.1	81.1	89.9	52.3	46.3	96.4	3.6	52,695	Fourth
ร่ำรวยมาก		99.0	81.3	88.3	46.4	40.7	94.1	5.9	53,609	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน										
ภาษาไทย		94.4	79.4	86.6	53.4	47.2	92.0	8.0	228,082	Thai
ภาษาอื่น ๆ		90.3	60.9	77.0	44.9	34.6	82.5	17.5	20,584	Other Languages
ยอดรวม		94.1	77.8	85.8	52.7	46.2	91.2	8.8	248,665	Total

ตารางที่ 39 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/AIDS จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549
Table 39 Percentage of women aged 15 - 49 years who correctly identify misconceptions about HIV/AIDS, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006

	ร้อยละของสตรีที่ทราบว่า Percent who know that :				ร้อยละของสตรีที่ทราบว่า Percent who know that :				จำนวนสตรี Number of women
	ไม่สามารถติดเชื้อ HIV ได้โดย : HIV cannot be transmitted by:		ผู้ที่มีสุขภาพแข็งแรง A healthy looking person can be infected		ไม่สามารถติดเชื้อ HIV ได้โดยการรับประทานอาหารร่วมกัน HIV cannot be transmitted by sharing food		ตัวเลือกที่ 4 : สามารถติดเชื้อ HIV ได้โดยการได้ใช้เข็มฉีดยาร่วมกัน HIV can be transmitted by sharing needles		
	ตัวเลือกที่ 1 : วิธีทางวิทยาศาสตร์ Option 1 :	ตัวเลือกที่ 2 : ยุงกัด Option 2 :	Supernatural means	Mosquito bites	ตัวเลือกที่ 3 : Option 3 :	ตัวเลือกที่ 4 : Option 4 :	ตัวเลือกที่ 3 : HIV cannot be transmitted by sharing food	ตัวเลือกที่ 4 : HIV can be transmitted by sharing needles	
	ตัวเลือกที่ 1 : Supernatural means	ตัวเลือกที่ 2 : Option 2 : Mosquito bites	ผู้ที่มีสุขภาพแข็งแรง A healthy looking person can be infected	ผู้ที่มีสุขภาพแข็งแรง A healthy looking person can be infected	ตัวเลือกที่ 3 : HIV cannot be transmitted by sharing food	ตัวเลือกที่ 4 : HIV can be transmitted by sharing needles	ตัวเลือกที่ 3 : HIV cannot be transmitted by sharing food	ตัวเลือกที่ 4 : HIV can be transmitted by sharing needles	
เขตที่อยู่อาศัย									
ในเขตเทศบาล	96.7	69.1	85.1	74.4	86.2	96.3	86.2	96.3	69,623
นอกเขตเทศบาล	88.5	62.6	84.3	68.2	73.7	91.0	73.7	91.0	179,042
อายุของสตรี (ปี)									
15-19	98.1	64.8	88.2	69.5	78.8	95.5	78.8	95.5	34,974
20-24	95.0	63.3	85.6	72.3	81.7	95.0	81.7	95.0	35,340
25-29	89.0	75.6	84.4	75.1	84.0	95.1	84.0	95.1	34,281
30-34	91.4	72.5	88.5	77.9	84.0	95.7	84.0	95.7	34,325
35-39	86.5	63.5	80.1	66.1	72.4	89.3	72.4	89.3	36,927
40-44	84.3	53.4	77.0	63.8	72.7	85.5	72.7	85.5	37,623
45-49	91.9	59.1	88.6	65.7	67.6	92.0	67.6	92.0	35,195
การศึกษาของสตรี									
ไม่มีการศึกษา	26.6	13.4	17.6	9.0	18.3	29.8	18.3	29.8	10,397
ประถมศึกษา	89.6	58.8	82.8	67.8	74.2	91.1	74.2	91.1	107,433
มัธยมศึกษาขึ้นไป	96.9	73.0	91.2	76.5	84.4	98.6	84.4	98.6	130,835
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน									
ยากจนมาก	77.9	50.4	76.2	67.7	71.5	79.5	71.5	79.5	48,689
ยากจน	92.4	62.4	80.5	60.1	71.1	93.0	71.1	93.0	44,492
ปานกลาง	96.2	68.4	86.3	72.4	80.5	96.0	80.5	96.0	49,180
ร่ำรวย	93.5	69.9	88.8	76.7	83.9	96.4	83.9	96.4	52,695
ร่ำรวยมาก	93.6	69.7	89.5	71.0	77.8	96.6	77.8	96.6	53,609
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน									
ภาษาไทย	91.4	64.9	85.4	70.0	77.0	93.1	77.0	93.1	228,082
ภาษาอื่น ๆ	84.2	58.5	74.1	68.9	79.1	85.8	79.1	85.8	20,584
ยอดรวม	90.8	64.4	84.5	69.9	77.2	92.5	77.2	92.5	248,665

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

	ทราบวิธีป้องกัน การติดเชื้อ HIV 2 วิธี	มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับ วิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี	มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ การติดเชื้อ HIV/AIDS เป็นอย่างดี	จำนวนสตรี
	Know 2 ways to prevent HIV transmission	Correctly identify 3 misconceptions about HIV transmission	Have comprehensive knowledge (Identify 2 prevention methods and 3 misconceptions)* 1/	Number of women
เขตที่อยู่อาศัย				
ในเขตเทศบาล	72.2	74.4	56.6	69,623
นอกเขตเทศบาล	74.6	68.2	56.7	179,042
อายุ (ปี)				
15-19	76.0	69.5	55.7	34,974
20-24	76.5	72.3	58.5	35,340
15-24	76.2	70.9	57.1	70,314
25-29	71.8	75.1	58.8	34,281
30-34	69.4	77.9	59.7	34,325
35-39	75.0	66.1	56.0	36,927
40-44	70.2	63.8	50.5	37,623
45-49	78.8	65.7	58.2	35,195
การศึกษาของสตรี				
ไม่มีการศึกษา	22.0	9.0	7.4	10,397
ประถมศึกษา	74.4	67.8	56.2	107,433
มัธยมศึกษาขึ้นไป	77.7	76.5	61.0	130,835
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน				
ยากจนมาก	68.5	67.7	58.8	48,689
ยากจน	70.6	60.1	46.8	44,492
ปานกลาง	75.9	72.4	57.3	49,180
ร่ำรวย	75.6	76.7	60.9	52,695
ร่ำรวยมาก	78.2	71.0	58.4	53,609
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				
ภาษาไทย	75.4	70.0	57.8	228,082
ภาษาอื่น ๆ	58.0	68.9	44.3	20,584
ยอดรวม	73.9	69.9	56.7	248,665

* MICS indicator 82: MDG indicator 19b
1/ หมายถึง ทราบวิธีป้องกันติดเชื้อ HIV 2 วิธี และมีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี
1/ Mean knowing 2 ways to prevent HIV transmission and correctly identify 3 misconceptions about HIV transmission

ตารางที่ 41 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ทราบวิธีการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549

Table 41 Percentage of women aged 15 - 49 years who correctly identify means of HIV transmission from mother to child, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย	ทราบว่าเป็นโรคเอดส์ สามารถแพร่จาก แม่สู่ลูกได้ Know AIDS can be transmitted from mother to child	ร้อยละของสตรีที่ทราบว่าโรคเอดส์สามารถแพร่ได้: Percent who know AIDS can be transmitted:				ไม่ทราบวิธีใด ๆ เลย Did not know any specific way	จำนวนสตรี Number of women
		ระหว่างตั้งครรภ์ During pregnancy	ขณะคลอดลูก At delivery	ทั้งหมด ทั้งหมดแม่ Through breastmilk			
				ขณะให้ลูก ดื่มนมแม่	ทั้ง 3 วิธี All three ways*		
ในเขตเทศบาล	94.4	86.2	75.0	78.5	61.6	3.3	69,623
นอกเขตเทศบาล	84.1	80.2	69.9	73.6	62.5	8.5	179,042
อายุของสตรี (ปี)							
15-19	96.0	88.6	77.6	87.4	70.4	3.2	34,974
20-24	86.3	82.4	67.5	70.0	58.1	9.6	35,340
25-29	90.7	82.3	68.7	73.0	55.5	5.6	34,281
30-34	89.8	84.6	73.0	78.7	64.7	8.1	34,325
35-39	81.2	77.7	73.3	69.7	64.5	10.7	36,927
40-44	79.7	75.1	64.5	71.2	58.2	6.3	37,623
45-49	86.4	83.5	75.2	75.5	64.4	5.9	35,195
การศึกษาของสตรี							
ไม่มีการศึกษา	29.8	29.8	23.6	29.8	23.6	23.0	10,397
ประถมศึกษา	84.9	81.3	70.3	74.8	62.3	6.5	107,433
มัธยมศึกษาขึ้นไป	93.3	86.6	76.0	78.8	65.2	6.2	130,835
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							
ยากจนมาก	77.4	72.6	61.1	70.9	57.1	5.9	48,689
ยากจน	92.8	85.6	71.3	80.6	63.5	0.6	44,492
ปานกลาง	90.5	86.4	77.1	79.0	66.6	6.3	49,180
ร่ำรวย	82.7	79.7	73.9	69.9	64.4	14.4	52,695
ร่ำรวยมาก	92.1	85.4	72.8	75.3	59.8	7.0	53,609
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							
ภาษาไทย	88.4	83.1	74.5	76.8	65.0	6.0	228,082
ภาษาอื่น ๆ	71.3	69.1	36.6	55.3	31.8	19.1	20,584
ยอดรวม	87.0	81.9	71.3	75.0	62.2	7.1	248,665

* MICS Indicator 89

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

	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่: Percent of women who:						จำนวนสตรี ที่เคยได้ยิน เกี่ยวกับ AIDS Number of women who have heard of AIDS
	จะไม่สนใจสมาชิก ในครอบครัวที่ ป่วยด้วยโรค AIDS Would not care for a family member who was sick with AIDS	จะเก็บไว้เป็นความลับ ถ้ามีสมาชิกใน ครอบครัวติดเชื้อ HIV If a family member had HIV would want to keep it a secret	เชื่อว่าครูที่ติดเชื้อ HIV ไม่ควรให้ มาสอนหนังสือ Believe that a teacher with HIV should not be allowed to work	จะไม่ซื้ออาหาร จากผู้ติดเชื้อ HIV/AIDS Would not buy food from a person with HIV/AIDS	เห็นด้วยกับ การตั้งข้อรังเกียจ อย่างน้อย 1 ข้อ Agree with at least one discriminatory statement	ไม่เห็นด้วยกับ การตั้งข้อรังเกียจ ทั้งหมด Agree with none of the discriminatory statements*	
เขตที่อยู่อาศัย							Residence
ในเขตเทศบาล	9.3	45.2	29.4	67.9	83.4	16.6	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	4.5	37.1	22.8	67.2	78.5	21.5	Non-municipal area
อายุของสตรี (ปี)							Age (Year)
15-19	2.6	42.2	32.2	70.1	87.2	12.8	15-19
20-24	1.6	43.6	22.6	68.2	80.5	19.5	20-24
25-29	12.3	40.8	26.5	74.3	83.6	16.4	25-29
30-34	9.4	41.8	15.5	55.3	73.7	26.3	30-34
35-39	6.1	39.7	19.3	65.0	75.3	24.7	35-39
40-44	4.5	39.8	27.6	62.5	74.8	25.2	40-44
45-49	5.2	27.8	29.4	76.8	83.9	16.1	45-49
การศึกษาของสตรี							Education
ไม่มีการศึกษา	16.6	12.1	48.5	54.8	54.8	45.2	None
ประถมศึกษา	7.3	35.0	27.8	68.5	79.2	20.8	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	4.4	43.9	21.4	67.1	81.5	18.5	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							Wealth index quintiles
ยากจนมาก	6.0	37.0	31.8	70.3	81.1	18.9	Poorest
ยากจน	8.8	45.3	34.4	70.2	85.1	14.9	Second
ปานกลาง	6.9	39.8	26.8	73.5	81.9	18.1	Middle
ร่ำรวย	3.9	39.8	16.6	56.1	73.5	26.5	Fourth
ร่ำรวยมาก	4.6	36.1	17.6	68.6	79.3	20.7	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							Language
ภาษาไทย	5.9	41.5	24.2	66.2	79.6	20.4	Thai
ภาษาอื่น ๆ	6.6	15.3	30.5	81.3	83.1	16.9	Other Languages
ยอดรวม	5.9	39.5	24.7	67.4	79.9	20.1	Total

* MICS indicator 86

ตารางที่ 43 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้การคลอดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสิ้นชีพิตักษัยและได้รับการเสนอให้ตรวจเอชไอวีและให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการดูแลครรภ์ จังหวัดราชบุรี พ.ศ. 2548 - 2549

Table 43 Percentage of women aged 15 - 49 years who gave birth in the two years preceding the survey who were offered HIV testing and counseling with their antenatal care, Changwat Ratchaburi, 2005 - 2006

	ร้อยละของสตรีที่: Percent of women who:				จำนวนสตรี ที่ให้การตั้งครรภ์ ในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์ Number of women who gave birth in the 2 years preceding the survey	Residence
	ได้รับการดูแลครรภ์ก่อน คลอดบุตรสุดท้ายจาก บุคลากรวิชาชีพด้านสาธารณสุข Received antenatal care from a health care professional for last pregnancy	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	95.8	79.0	87.6	87.6	6,709	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	86.9	67.8	86.9	86.9	17,250	Non-municipal area
อายุของสตรี (ปี)						Age (Year)
15-19	a	a	a	a	a	15-19
20-24	72.3	57.1	67.9	67.9	5,675	20-24
25-29	98.2	76.2	98.2	98.2	5,656	25-29
30-34	100.0	79.3	95.2	95.2	6,180	30-34
35-49	97.6	88.5	97.6	97.6	2,792	35-49
การศึกษาของสตรี						Education
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	None
ประถมศึกษา	97.6	81.0	95.7	95.7	7,149	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	85.2	64.4	82.5	82.5	15,266	Secondary +
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						Language
ภาษาไทย	88.8	71.1	86.3	86.3	21,651	Thai
ภาษาอื่น ๆ	95.2	69.0	95.2	95.2	2,308	Other Languages
ยอดรวม	89.4	70.9	87.1	87.1	23,959	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 ก่อนวันสิ้นชีพิตักษัย

3) การเรียน

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

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

4) ไม่เคยเรียน

หมายถึง ไม่เคยเข้ารับการศึกษานในโรงเรียน หรือไม่เคยได้รับการศึกษา

5) ระดับการศึกษา

ได้จำแนกระดับการศึกษาไว้ 4 ระดับ ดังนี้

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

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

5.3 ระดับมัธยมศึกษา เป็นการศึกษาต่อจากระดับประถมศึกษาแบ่งออกเป็น 2 ระดับ คือ มัธยมศึกษาตอนต้นและมัธยมศึกษาตอนปลาย ใช้เวลาเรียนระดับละ 3 ปี

มัธยมศึกษาตอนต้น หมายถึง การศึกษาตั้งแต่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 – ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ในปัจจุบัน รวมถึงชั้น มศ.1 - มศ.3 และชั้น ม.4 - ม.6 เดิม 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 ส่วนใหญ่มักอยู่ระหว่างเดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2548 ถึง เดือนมีนาคม พ.ศ. 2549 สำหรับนักเรียน หรือระหว่าง เดือนมิถุนายน พ.ศ. 2548 ถึง เดือนเมษายน พ.ศ. 2549 สำหรับนิสิต/นักศึกษา

7) การสมรส

หมายถึง ความผูกพันระหว่างชายกับหญิงในการอยู่ร่วมกันฉันท์สามี ภรรยา ไม่ว่าจะได้ทำการสมรส กันถูกต้องตามกฎหมายหรือไม่ก็ตาม

8) บุตรเกิดรอด

หมายถึง บุตรที่คลอดออกมามีชีวิต แม้จะมีชีวิตอยู่เพียงชั่วขณะหนึ่งก็ตาม ส่วนทารกเมื่อ ตอนคลอดออกมาไม่หายใจ คือ ตายตั้งแต่ก่อนคลอด แท้ง ตลอดจนถึงบุตรเลี้ยง บุตรบุญธรรม ไม่ถือว่าเป็นบุตรเกิดรอด

9) การคุมกำเนิด

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

10) ภาวะทุพโภชนาการเรื้อรัง (ในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี)

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

11) ภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลัน (ในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี)

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

12) การดื่มนมแม่อย่างเดียว

หมายถึง ในช่วง 24 ชั่วโมงก่อนวันสัมภาษณ์ ทารกได้รับเฉพาะน้ำนมแม่และวิตามิน เกลือแร่ หรือยารักษาโรคเท่านั้น

13) การให้วัคซีนบาดทะยักในสตรีมีครรภ์ของกระทรวงสาธารณสุข

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

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

14) กำหนดการให้วัคซีนแก่เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีของกระทรวงสาธารณสุข

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

15) ส้วมชักโครก/ส้วมซึม ลงสู่ระบบท่อระบายสาธารณะ

หมายถึง ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่มีระบบบำบัด จนเป็นน้ำสะอาดพอที่จะสามารถระบายลงท่อระบายน้ำได้ โดยไม่ต้องมีการสูบล้าง ซึ่งส่วนใหญ่เป็นส้วมที่อยู่ในคอนโดมิเนียม อพาร์ทเมนต์ หรืออาคารสูง ๆ

16) ส้วมชักโครก/ส้วมซึม ลงสู่ถังปฏิกูล (ถังส้วม)

หมายถึง ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่เก็บของปฏิกูลไว้ในถังส้วม โดยไม่มีการระบายน้ำหรือสิ่งปฏิกูลออกไป และเมื่อถังส้วมเต็มต้องมีการสูบล้าง ทั้งนี้ถังส้วมอาจจะอยู่ภายในตัวบ้านหรือนอกตัวบ้านก็ได้ ซึ่งส่วนใหญ่จะเป็นส้วมของบ้านทั่วไป

17) ส้วมชักโครก/ส้วมซึม ลงหลุม

หมายถึง ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่มีที่เก็บของปฏิกูลไว้ในหลุมมีการระบายน้ำหรือสิ่งปฏิกูลให้ซึมลงดิน บางครั้งถ้าหลุมส้วมเต็มก็อาจจะมีการสูบล้างหรือตักออก

18) น้ำประปา

หมายถึงน้ำที่ต้องผ่านการฆ่าเชื้อใส่คลอรีน (อนุโลมสำหรับน้ำที่ผ่านการกรองอย่างมีระบบ) แต่ถ้าเป็นน้ำที่สูบจากแม่น้ำ ลำคลอง น้ำบ่อขึ้นไปจนถึงสูงเพื่อปล่อยให้ไหลไปตามท่อ ต้องผ่านการฆ่าเชื้อหรือผ่านการกรองอย่างมีระบบ

19) ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน หรือดัชนีความมั่งคั่ง

เป็นตัวชี้วัดที่สำคัญสำหรับการวัดองค์ประกอบของมาตรฐานการดำเนินชีวิตของครัวเรือนแบบสะสม ซึ่งคำนวณโดยใช้ข้อมูลที่เก็บได้ง่าย ๆ เกี่ยวกับ

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

คำนวณด้วยวิธีการทางสถิติที่เรียกว่า การวิเคราะห์องค์ประกอบหลัก จัดครัวเรือนตามลำดับขั้นที่ต่อเนื่องของความมั่งคั่งแบบเปรียบเทียบ ดัชนีความมั่งคั่งมีคุณค่าเป็นพิเศษสำหรับประเทศที่ขาดข้อมูลเชื่อถือได้ทางรายได้ และรายจ่าย ซึ่งเป็นตัวชี้วัดดั้งเดิมที่ใช้ในการวัดความมั่งคั่ง

ดัชนีความมั่งคั่งทำให้สามารถทำการวิเคราะห์ความไม่เท่าเทียมกันทางเศรษฐกิจในด้านโอกาส การเข้าถึงบริการทางสุขภาพและผลลัพธ์ทางสุขภาพที่สำคัญ เช่น การเกิดโรคและการเสียชีวิตในวัยเด็กได้ นอกจากนี้ยังทำให้รัฐบาลประเมินได้ว่า บริการทางสาธารณสุข การรณรงค์สร้างภูมิคุ้มกันโรค ตลอดจนมาตรการทางด้านการศึกษาและด้านที่สำคัญอื่น ๆ ของประเทศเข้าถึงประชากรที่ยากจนหรือไม่

ดัชนีความมั่งคั่งช่วยให้การวิเคราะห์หลายตัวแปรของข้อมูลการสำรวจประชากรและสุขภาพทำได้ซับซ้อนมากขึ้น ทำให้สามารถระบุได้ว่าสถานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนมีผลลัพธ์ทางสุขภาพมากน้อยแค่ไหน

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

โครงการสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ. ศ. 2548 - 2549

แผนการสุ่มตัวอย่าง (ระดับจังหวัด)

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

การจัดสตราตัม

เขตการปกครองเป็นสตราตัม มีทั้งสิ้น 2 สตราตัม ซึ่งแบ่งตามลักษณะการปกครองของกรมการปกครอง คือ ในเขตเทศบาล และนอกเขตเทศบาล

การเลือกตัวอย่างขั้นที่หนึ่ง

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

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

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

การเลือกตัวอย่างขั้นที่สอง

ในขั้นนี้เป็นการเลือกครัวเรือนตัวอย่างจากครัวเรือนส่วนบุคคลทั้งสิ้น ในบัญชีรายชื่อครัวเรือนซึ่งได้จากการนับจุดในแต่ละชุมชนอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่าง ด้วยวิธีการสุ่มแบบมีระบบ โดยกำหนด 30 ครัวเรือนตัวอย่างต่อชุมชนอาคาร/หมู่บ้าน

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

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

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 ค่าประมาณยอดรวมโดยปกติจากการเลือกตัวอย่างสองขั้นตอนของลักษณะที่ต้องการศึกษา X ของครัวเรือน สำหรับเขตการปกครอง j จังหวัด i

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

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

r_{2ij} คือ อัตราส่วนของค่าประมาณลักษณะที่ต้องการศึกษา X กับค่าประมาณจำนวนครัวเรือนทั้งสิ้น 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 / หมู่บ้านตัวอย่าง 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 สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 (มีนาคม 2538)

2.2 การประมาณค่าความแปรปรวนของค่าประมาณยอดรวม

2.2.1 สูตรการประมาณค่าความแปรปรวนของ x''_{2ij} คือ

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

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

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

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

2.2.2 สูตรการประมาณค่าความแปรปรวนของ x''_{2i} คือ

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

2.3 การประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของค่าประมาณยอดรวม

2.3.1 สูตรการประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของ x''_{2ij} คือ

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

2.3.2 สูตรการประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของ x''_{2i} คือ

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

DEFINITION

1) Collective Household

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

2) Age

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

3) Education

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

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

4) No Education (or None)

Never attended school or received any provision of education.

5) Levels of Education

Education is classified into 4 levels as follows:

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

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

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

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

Upper Secondary Level – Divided into 2 fields:

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

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

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

6) Academic Year

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

7) Marriage

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

8) Ever-Born Children

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

9) Contraception

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

10) Stunting (in Children Aged Under 5)

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

11) Wasting (in Children Aged Under 5)

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

12) Exclusive Breastfeeding

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

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

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

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

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

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

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

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

16) Flush/Pour Flush Toilets Connected to Septic Tank

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

17) Flush/Pour Flush Toilets Connected to Pit Latrines

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

18) Piped Water

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

19) Wealth Index Quintiles

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

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

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

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

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

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

Multiple Indicator Cluster 2006

Sample Design (Provincial level)

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

Stratification

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

Selection of Primary Sampling Unit

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

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

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

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

Selection of Secondary Sampling Unit

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

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

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

Multiple Indicator Cluster 2006

Method of Estimation (Provincial level)

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

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

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

PART 1 : INFORMATION OF PERSONS

1.1 Estimate of the Total Number of Persons with Characteristic X

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PART 2 : INFORMATION OF HOUSEHOLDS

2.1 Estimate of the Total Number of Households with Characteristic X

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ลับ



(แบบ MICS2)

การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ.ศ. 2548-2549

แบบแจงนับครัวเรือน

2

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

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

HH7 - REG

CWT

HH6

PSU_NO

HH2

HH5

HH10

HH11

HH13

HH15

HH9

สำหรับพนักงานบันทึกข้อมูลอื่นๆ

ลายมือชื่อ.....ผู้ตรวจ

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

ชื่อตัว - ชื่อสกุล.....

พนักงานบรรณการและลงรหัส

ชื่อตัว - ชื่อสกุล.....

พนักงานแจงนับ

[illegible]

[illegible]

[illegible]

ตอนที่ 3 ภาวะกำเริบและการได้รับความช่วยเหลือ (OV)

ตอนที่ 3 ภาวะกำเริบและการ دریافتความช่วยเหลือ (OV)									
ถามสมาชิกในครัวเรือนที่อายุ 0-17 ปีทุกคน									
ครัวเรือนนี้ได้รับความช่วยเหลือด้านต่างๆ สำหรับ...ชื่อ...หรือไม่									
ตรวจสอบตอนที่ 1 (หน้า 3) ใน HL9A หรือ HL9 หรือ HL10A หรือ HL11 หรือ HL12A ว่าผู้ การบันทึกงานที่นับ รวมถึงแค่ 01 ขึ้นไป อย่างน้อย 1 สดมหรือไม่มี	ด้านจิตใจ		ด้านสิ่งของ		ด้านสังคม		ด้านสังคม		
	โดยมีเจ้าหน้าที่หรือบุคคลในองค์กรต่างมาเยี่ยม เพื่อให้คำแนะนำ สร้างขวัญหรือให้กำลังใจ	ใน 12 เดือน ก่อนวันสัมภาษณ์	ใน 12 เดือน ก่อนวันสัมภาษณ์	ใน 3 เดือน ก่อนวันสัมภาษณ์	ใน 12 เดือน ก่อนวันสัมภาษณ์	ใน 3 เดือน ก่อนวันสัมภาษณ์	ใน 3 เดือน ก่อนวันสัมภาษณ์	ใน 12 เดือน ก่อนวันสัมภาษณ์	ใน 3 เดือน ก่อนวันสัมภาษณ์
ด้านการแพทย์ เช่น การตรวจรักษา การได้รับวัสดุทาง การแพทย์ ยา เป็นต้น	ใน 12 เดือน ก่อนวันสัมภาษณ์	ใน 12 เดือน ก่อนวันสัมภาษณ์	ใน 3 เดือน ก่อนวันสัมภาษณ์	ใน 3 เดือน ก่อนวันสัมภาษณ์	ใน 3 เดือน ก่อนวันสัมภาษณ์	ใน 3 เดือน ก่อนวันสัมภาษณ์	ใน 3 เดือน ก่อนวันสัมภาษณ์	ใน 3 เดือน ก่อนวันสัมภาษณ์	ใน 3 เดือน ก่อนวันสัมภาษณ์
ถ้ามี: ให้กาก ✓ ในลำดับที่ ของสมาชิกอายุ 0-17 ปี (ตามต่อไป)	ได้รับ1 ไม่ได้รับ2 ไม่ทราบ8	ได้รับ1 ไม่ได้รับ2 ไม่ทราบ8	ได้รับ1 ไม่ได้รับ2 ไม่ทราบ8	ได้รับ1 ไม่ได้รับ2 ไม่ทราบ8	ได้รับ1 ไม่ได้รับ2 ไม่ทราบ8	ได้รับ1 ไม่ได้รับ2 ไม่ทราบ8	ได้รับ1 ไม่ได้รับ2 ไม่ทราบ8	ได้รับ1 ไม่ได้รับ2 ไม่ทราบ8	ได้รับ1 ไม่ได้รับ2 ไม่ทราบ8
ถ้าไม่มี: (ข้ามไปตอนที่ 6)	(ข้ามไป OV11)	(ข้ามไป OV12)	(ข้ามไป OV13)	(ข้ามไป OV14)	(ข้ามไป OV15)	(ข้ามไป OV16)	(ข้ามไป OV17)	(ข้ามไป OV18)	(ข้ามไป OV19)

ถามครูเรือนพมสมาชิกอายุ 5-14 ปีทุกคน (ถามแม่หรือพ่อดูแล)

[illegible]

ตอนที่ 5 ความพิการ (DA)

[illegible]

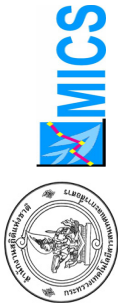
ตอนที่ 6 น้ำและสุขาภิบาล (WS)	
<p>ให้ตรวจสอบรหัส</p> <p>WS1. แหล่งน้ำดื่มหลักสำหรับสมาชิกในครัวเรือน (บันทึกประเภทที่ใช้เป็นส่วนใหญ่เพียงรหัสเดียว)</p> <p>น้ำประปา..... 11 (ข้ามไป WS5)</p> <p>ต่อท่อเข้าบ้าน..... 12 (ข้ามไป WS5)</p> <p>จากก๊อกน้ำสาธารณะ..... 13</p> <p>น้ำบาดาล..... 21</p> <p>น้ำบ่อ.....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

ตอนที่ 6 หน้าและสุภาพบาล (WS)	
<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. ครรเรือนของท่านให้ต้องล้มประมาทได้</div> <div>ถ้าเป็นชักโครก/ส้วมซึม มีการระบายน้ำไว้ที่ไหน</div> <div>ส้วมชักโครก/ส้วมซึม</div> <div><div>ลงสู่ระบบท่อระบายน้ำ</div><div>11</div><div>ลงสู่ถังเก็บ (ถังส้วม)</div><div>12</div><div>ลงหลุม</div><div>13</div><div>ลงในที่อื่น ๆ เช่น ท่อระบายน้ำ ดู คลอง ฯลฯ</div><div>14</div><div>ไม่ทราบ/ลง/ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ</div><div>15</div><div>ส้วมหลุมฝังใต้ดิน</div><div>22</div><div>ส้วมหลุมที่ไม่ฝังใต้ดิน</div><div>23</div><div>ไม่มีห้องส้วมหรือถ่ายตามพุ่มไม้ หรือทุ่งนา</div><div>95 (ข้ามไปตอนที่ 7)</div><div>อื่นๆ ระบุ</div><div>96</div></div>
<div>WS8. มีการใช้ห้องส้วมร่วมกับครัวเรือนอื่นหรือไม่</div> <div>ใช้ร่วมกับครัวเรือนอื่น</div> <div>1 (ถามต่อไป)</div> <div>ใช้เฉพาะครัวเรือนนี้</div> <div>2 (ข้ามไปตอนที่ 7)</div>	<div>ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 1 ใน WS8</div> <div>WS9. จำนวนครัวเรือนทั้งหมดที่ใช้ห้องส้วมร่วมกัน</div> <div>น้อยกว่า 10 (บันทึกจำนวนครัวเรือน)</div> <div>0</div> <div>มากกว่า 10 ครัวเรือน</div> <div>10</div> <div>ไม่ทราบ</div> <div>98</div>

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

[illegible]

ลับ



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

3

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

(แบบMICS 3)

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

HH7 - REG ☐ CWT ☐

PSU_NO ☐ ☐ ☐ ☐ AREA ☐

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="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"/>
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"/>

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

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

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

ตอนที่ 2 การตายของเด็ก (CM)

[illegible]

[illegible]

[illegible]

MICS3_7

ตอนที่ 5 การสมรสหรือการอยู่รวมกันจนมีสิทธิการยา (MA)						
ถามหญิงอายุ 15-49 ปีทุกคน						
ถามเฉพาะ	ถามเฉพาะ	ถามเฉพาะ	ถามเฉพาะ	ถามเฉพาะ	ถามเฉพาะ	ถามเฉพาะ
ผู้บันทึก 1 หรือ 2 ใน MA1	ผู้บันทึก 3 ใน MA1	ผู้บันทึก 1 หรือ 2 ใน MA3	จำนวนครั้งที่สมรส	อายุเมื่อแรกสมรส	ถามเฉพาะ	ถามเฉพาะ
<p>"ปัจจุบัน...ชื่อ...มี มีภาวะสมรสอย่างไร"</p> <p>ผู้บันทึก 1 - บันทึกการ สมรสจดทะเบียน.....1 อยู่ด้วยกันโดย ไม่ได้จดทะเบียน.....2 (บันทึก 1, 2 ตามต่อไป) ไม่ได้อยู่กินกับใคร.....3 (ข้ามไปถาม MA3)</p>	<p>"...ชื่อ...เคยแต่งงานหรือ อยู่กินกับใครมาก่อนหรือไม่"</p> <p>ผู้บันทึก 1 - บันทึกการ เคยแต่งงานมาก่อน.....1 เคยอยู่กินกับชายมาก่อน.....2 ไม่ได้.....3 (ข้ามไปถาม ตอน 7)</p>	<p>ถามเฉพาะ</p> <p>ผู้บันทึก 1 หรือ 2 ใน MA3</p> <p>สถานที่...ชื่อ...มี สถานภาพสมรสอะไร"</p> <p>ผู้บันทึก 1 - บันทึกการ มี.....1 หย่า.....2 แยกกันอยู่.....3</p>	<p>"...ชื่อ...เคยแต่งงาน หรืออยู่กินกับชาย มาแล้วกี่ครั้ง"</p> <p>ผู้บันทึก 1 - บันทึกการ 1 ครั้ง.....1 มากกว่า 1 ครั้ง.....2</p>	<p>อายุเมื่อแรกสมรส</p> <p>"...ชื่อ...แต่งงานกับสามีคนแรกเมื่อใด"</p> <p>1. ถ้าบันทึก เดือน และปีได้ ให้ข้ามไปถามตอนที่ 6 อย่างหนึ่ง หรือทั้งสองอย่าง ให้ถามต่อไป</p> <p>เดือน</p> <p>ปี</p> <p>ถ้า "ไม่ทราบ" บันทึก "98" แล้วถามต่อไป</p> <p>ถ้า "ไม่ทราบ" บันทึก "998" แล้วถามต่อไป</p>	<p>ถามเฉพาะ</p> <p>ผู้ตอบ "ไม่ทราบ" ใน MA6 M และ/หรือ MA6 Y</p> <p>"...ชื่อ...อยู่กินกับสามี คนแรกเมื่ออายุเท่าใด"</p> <p>บันทึกอายุเต็มปี นับถึงวันเกิดครั้งที่ผ่านมาก</p>	
MA1	MA3	MA4	MA5	MA6 M	MA6 Y	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	นรีแพทย์.....L
		ยาฉีดคุมกำเนิด.....E	หลังออกช่องคลอด.....M
			อื่น ๆ (ระบุ).....X
CP1	CP2	CP3	
		A B C D E F G K L M X	
		A B C D E F G K L M X	
		A B C D E F G K L M X	

ตอนที่ 7 โรคเอดส์ (HA)

ถามหญิงอายุ 15-49 ปีทุกคนเกี่ยวกับความเข้าใจเรื่องโรคเอดส์

“...ହଉ...

เพื่อให้พนักงานแจ้งใบ อำนคำถามตั้งแต่สดมภ์ HA2-HA13 ให้ผู้ตอบสัมภาษณ์พึง แล้วยัง

[illegible]

ลับ



(แบบ MICS 4)

การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ.ศ. 2548-2549

4

แบบแจงนับ เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

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

HH 7 - REG CWT AREA PSU_NO UF2 - HH_NO

1. ภาค.....จังหวัด.....

2. อำเภอ/เขต.....ตำบล/แขวง.....

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

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

5. ลำดับที่ชุมชนอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่าง.....

6. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง.....

UF3 - 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 ที่แจงนับ	UF9- ผลการแจงนับเด็ก (ดูรหัสจากข้อ 7)
1.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	1.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
2.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	2.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
3.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	3.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>

7. ผลการแจงนับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ในครัวเรือนตัวอย่างนี้ (บันทึกรหัสใน ☐ ที่ UF9)1. แจงนับได้สมบูรณ์ ☐ 2. ไม่ ☐ 3 ครั้งไม่พบผู้ตอบสัมภาษณ์ ☐ 3. ไม่ให้ความร่วมมือ ☐ 5. ไม่สามารถให้ข้อมูลได้ (เช่น ป่วย พักการ ฯ) ☐ 6. แจงนับไม่ได้เพราะสาเหตุอื่น (ระบุ).....

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

ชื่อตัว-ชื่อสกุล..... (.....)

ตำแหน่ง.....

พนักงานบรรณธิการและลงรหัส

[illegible]

ตอนที่ 2 การแจ้งเกิดและเรียนรู้ในระยะเริ่มแรก (BR)										ตอนที่ 3 การพัฒนาการของเด็ก(CE)									
ถามเฉพาะ เด็กที่มีอายุ 3 หรือ 4 ปี ผู้บันทึก 3,4 ใน UF11										ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุดำกว่า 5 ปี									
"ชื่อ) ได้เข้าเรียนในศูนย์เด็กเล็ก หรือเข้ารับการพัฒนาก่อน วัยเรียน จัดโดยเอกชน หรือรัฐบาล รวมทั้ง โรงเรียนอนุบาล หรือสถานรับเลี้ยงเด็ก ของชุมชนหรือไม่" บันทึกการทดสอบ.....1 (ถามต่อไป) ไม่เรียน.....2 ไม่ทราบ.....8 (ถ้าบันทึก 2,8 ห้ามไปถาม BR8A)										"ใน 3 วันก่อนวันสัมภาษณ์ มีสมาชิกอายุมากกว่า 15 ขวบไปเพื่ออยู่ในครัวเรือน ได้ทำกิจกรรมเหล่านี้ร่วมกับ (ชื่อ) บ้างหรือไม่"									
										แม่..... A พ่อ..... B คนอื่นๆ ในครัวเรือน.....X ไม่มีใคร.....Y									
บันทึกจำนวนชั่วโมงเรียน.....1 (ถามต่อไป) ไม่เรียน.....2 ไม่ทราบ.....8 (ถ้าบันทึก 2,8 ห้ามไปถาม BR8A)										(ให้วงรอบรหัสผู้ร่วมทำกิจกรรมได้มากกว่า 1 ชื่อ)									
										ทำกิจกรรมร่วมกับเด็ก เช่น เรียกชื่อ นับเลข วาดรูป เป็นต้น									
BR6										BR7									
BR8 A										BR8 B									
BR8 C										BR8 D									
BR8 E										BR8 F									
BR8 G										BR8 H									
BR8 I										BR8 J									
BR8 K										BR8 L									
BR8 M										BR8 N									
BR8 O										BR8 P									
BR8 Q										BR8 R									
BR8 S										BR8 T									
BR8 U										BR8 V									
BR8 W										BR8 X									
BR8 Y										BR8 Z									
BR8 AA										BR8 AB									
BR8 AC										BR8 AD									
BR8 AE										BR8 AF									
BR8 AG										BR8 AH									
BR8 AI										BR8 AJ									
BR8 AK										BR8 AL									
BR8 AM										BR8 AN									
BR8 AO										BR8 AP									
BR8 AQ										BR8 AR									
BR8 AS										BR8 AT									
BR8 AU										BR8 AV									
BR8 AW										BR8 AX									
BR8 AY										BR8 AZ									
BR8 BA										BR8 BB									
BR8 BC										BR8 BD									
BR8 BE										BR8 BF									
BR8 BG										BR8 BH									
BR8 BI										BR8 BJ									
BR8 BK										BR8 BL									
BR8 BM										BR8 BN									
BR8 BO										BR8 BO									
BR8 BP										BR8 BP									
BR8 BQ										BR8 BQ									
BR8 BR										BR8 BR									
BR8 BS										BR8 BS									
BR8 BT										BR8 BT									
BR8 BU										BR8 BU									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									
BR8 BV										BR8 BV									

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

ถามเฉพาะเด็กที่อายุต่ำกว่า 5 ปี

[illegible]

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 UF11	ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี	
"ท่านได้ขอคำแนะนำหรือรักษาอาการป่วยของเด็กจากนอกบ้านหรือไม่" บันทึกรหัส.....1 (ถามต่อไป) ไม่ใช้.....2 ไม่ทราบ.....8 (ถ้าบันทึก 2.8 ห้ามไปถาม CA10)	"ท่านได้ขอคำแนะนำหรือรักษาอาการป่วยของเด็กจากที่ไหน" (ให้วงรอบรหัสได้มากกว่า 1 ข้อ) สถานพยาบาลของรัฐ.....A โรงพยาบาลเอกชน.....B ศูนย์อนามัย.....B หมอเอกชน.....J ร้านค้าทั่วไป.....K สถานอนามัย.....C ร้านขายยา.....K หมอพื้นบ้าน.....L อาสาสมัครสาธารณสุข.....D ญาติ.....E หน่วยงาน.....E หน่วยแพทย์เคลื่อนที่.....E อื่น ๆ (ระบุ).....H	"(ชื่อ) ได้รับยาเพื่อรักษาอาการป่วยครั้งนี้หรือไม่" บันทึกรหัส.....1 ได้รับ.....1 (ถามต่อไป) ไม่ได้.....2 ไม่ทราบ.....8 (ถ้าบันทึก 2.8 ห้ามไปถาม CA13)	"ครั้งสุดท้ายที่ (ชื่อ) ได้รับยาเพื่อรักษาอาการป่วยครั้งนี้ได้รับยาอะไร" (ให้ใส่รหัสของยาทุกประเภทที่ได้รับ) ยาปฏิชีวนะ/แก้อักเสบ.....A พาราเซตามอล.....P แอสไพริน.....O ไอบูโพรเฟน.....R อื่น ๆ (ระบุ).....X ไม่ทราบ.....Z (ให้วงรอบรหัสได้มากกว่า 1 ข้อ)	"ครั้งสุดท้ายที่ (ชื่อ) ถ่ายอุจจาระ ท่านได้จัดการกับอุจจาระนั้นด้วยวิธีใด" บันทึกรหัส.....01 เด็กถ่ายอุจจาระในห้องส้วม.....01 ทิ้งในห้องส้วม.....02 ทิ้งในถังขยะ.....03 ทิ้งในท่อระบายน้ำ/ลำน้ำ.....04 ทิ้งในถังขยะ.....04 ผึ่ง.....05 ทิ้งอุจจาระในถัง.....06 อื่น ๆ (ระบุ).....96 ไม่ทราบ.....98	ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี ถามแม่/ผู้ดูแลเพียงคนเดียวและหนึ่งครั้งเท่านั้น "บางครั้งเด็กเจ็บป่วยรุนแรงและควรนำเด็กไปรักษาที่ (ชื่อ) มีลักษณะอาการอย่างไร" ท่านจึงจะพาเด็กไปรักษาที่.....A (ให้วงรอบรหัสได้มากกว่า 1 ข้อ) เด็กไม่สามารถเดิน หรือดูแม่.....A เด็กมีอาการป่วยมากขึ้น.....B เด็กไม่รับประทานอาหาร.....C เด็กหายใจเร็ว (หอบ).....D เด็กหายใจลำบาก.....E เด็กถ่ายอุจจาระมีเลือดปน.....F เด็กดื่มได้น้อยมาก.....G เด็กมีอาการเกร็งตัว.....X เด็กงอแง.....Y อื่น ๆ (ระบุ).....Z
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 B C D E H I J K L O P Q R X		A P Q R X Z		A B C D E F G X Y Z
	A B C D E H I J K L O P Q R X		A P Q R X Z		A B C D E F G X Y Z

[illegible]

[illegible]

[illegible]

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

CONFIDENTIAL



MICS2

CHILDREN SITUATION SURVEY IN THAILAND 2005-2006

2



HOUSEHOLD QUESTIONNAIRE

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

For Recording Comment/Observation of Enumerator

HH7 REG CWT

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

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

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

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

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

5. Primary Sampling Unit No.....

6. Household No.

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

Results after Interviewing

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

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

10. Total No. of Household Member

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

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

13. Result of Household Interview

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

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

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

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

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

Enumerator

Editor







Supervisor

SECTION 1 CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLD MEMBER (HL)

FOR ALL MEMBERS

[illegible]

MIC2 - 3

SECTION 1 CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLD MEMBER (HL)									
FOR MEMBER AGE 0 - 17 YEARS									
FOR ADULTS AGE 18-59 YEARS	Check HL5. If there is any child age 0-17, tick mark ✓ in  and continue. If no, skip to Section 2	FOR CODE 1 IN HL9			FOR CODE 1 IN HL11				
		IS...NATURAL MOTHER ALIVE ? CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 DK.....8 (Code 2, 8 skip to HL11)	DOES...NATURAL MOTHER LIVE IN THIS HOUSEHOLD? Record Line no. of mother or 00 for 'no'	HAS... 'S MOTHER BEEN VERY SICK FOR AT LEAST 3 MONTHS IN THE PAST 12 MONTHS ? CODE YES1 NO.....2 DK.....8	IS...NATURAL FATHER ALIVE ? CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 DK.....8 (CODE 2, 8 Skip to Section 2)	DOES...NATURAL FATHER LIVE IN THIS HOUSEHOLD ? Record Line no. of father or 00 for 'no'	FOR these record 00 IN HL12 HAS... 'S FATHER BEEN VERY SICK FOR AT LEAST 3 MONTHS IN THE PAST 12 MONTHS ? YES1 NO.....2 DK.....8		
HL9A		HL9	HL10	HL10A	HL11	HL12	HL12A		
									
									
									
									
									
Count CODE 1		Count CODE 2		Count CODE 1	Count CODE 2		Count CODE 1		

SECTION 2 EDUCATION (ED)

[illegible]

[illegible]

SECTION 3 ORPHANED & VULNERABLE CHILDREN (OV)

FOR MEMBER AGE 0 - 17 YEARS

[illegible]

SECTION 4 CHILD LABOUR (CL)

FOR MEMBER AGE 5 - 14 YEARS (ASKED MOTHER/CARETAKER)											
Check HL5. If any member aged 5 - 14 years	DURING THE PAST WEEK, DID... DO ANY KIND OF WORK FOR SOMEONE NOT A MEMBER OF THIS HOUSEHOLD ?	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 ?	AT ANY TIME DURING THE PAST YEAR, DID... DO ANY KIND OF WORK FOR THOSE NON-MEMBER OF THIS HOUSEHOLD ?				SINCE LAST....., HOW MANY HOURS DID HE/SHE DO THIS CHORES ?		
- If YES, tick mark ✓ in <div><div></div></div> and continue.	CODE YES, FOR PAY (CASH, KIND).....1 YES, UNPAID.....2 (CODE 1, 2 Cont.) NO.....3 (CODE 3 Skip to CL5)	If more than one job, include all hours at all jobs. (Skip to CL6)	CODE YES, FOR PAY (Cash Kind).....1 YES, UNPAID.....2 NO.....3	CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 (Skip to CL8)	(Record no. of hours)	CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 (Skip to Section 5)	(Record no. of hours)				
<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	CL7	CL8	CL9				
<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>							
<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>							
<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>							
<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>							
<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div></div>							

SECTION 5 DISABILITY (DA)

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

[illegible]

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

SECTION 7 HOUSEHOLD CHARACTERISTICS (HC)

[illegible]

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

[illegible]

SECTION 2 CHILD MORTALITY (CM)

FOR ALL WOMEN AGE 15 - 49 YEARS

[illegible]

MIC3 - 4

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

[illegible]

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

[illegible]

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	FOR CODE 3 IN MA 1	FOR CODE 1 OR 2 IN MA 3		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 ?	FOR CODE 98 AND/OR 9999 IN MA6M, MA6Y
	HOW OLD WAS YOUR HUSBAND/PARTNER ON HIS LAST BIRTHDAY ?	HAVE YOU EVER BEEN MARRIED OR LIVED TOGETHER WITH A MAN ?	WHAT IS YOUR MARITAL STATUS NOW ?			Record MONTH and YEAR	HOW OLD WERE YOU WHEN YOU STARTED LIVING WITH YOUR FIRST HUSBAND/PARTNER ?
CODE		CODE	CODE			1. After record MONTH and YEAR skip to Section 6	
YES, CURRENTLY MARRIED.....1		FORMERLY MARRIED.....1	WIDOWED.....1		ONLY ONCE.....1	2. If could not recall MONTH and YEAR, record "98" for MONTH and "9998" for YEAR and continue.	
YES, LIVING WITH A MAN WITHOUT REGISTER ...2	- Record completed years at the last birth day	FORMERLY LIVED WITH A MAN.....2	DIVORCED.....2		MORE THAN ONCE.....2		
(CODE 1, 2 Cont.)			SEPARATED.....3				
NO, NOT IN UNION...3	- If don't know, record "98" skip to MN5	NO.....3					
(Skip to MA3)		(Skip to Section 6)					
						</	

MIC3 - 8

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

SECTION 7 HIV/AIDS (HA)

FOR ALL WOMEN AGE 15 - 49 YEARS

THE KNOWLEDGE AND UNDERSTANDING OF HIV/AIDS OF THE WOMEN

"NO" OR THEY DON'T KNOW AND THEN RECORDED THE CODE

CODE

YES.....1

NO.....2

DK/UNSURE.....8

[illegible]

CONFIDENTIAL



MICS 4

CHILDREN SITUATION SURVEY IN THAILAND 2005-2006

QUESTIONNAIRE FOR CHILDREN UNDER 5 YEARS

4

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

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

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

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

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

5. Primary Sampling Unit No.....

6. Household No.....

HH 7 - REG ☐ CWT ☐AREA ☐PSU_NO ☐UF2 - HH_NO ☐

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

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

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

Editing and Coding:

Name.....Checker

Name.....

Name.....

Enumerator

Editor

Supervisor

[illegible]

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			YES.....1 (Cont.)	YES.....1	
OBJECTS AND MATERIALS FOUND OUTSIDE THE LIVING QUARTERS (e.g.sticks, rocks, animals).....B			NO.....2	NO.....2	
HOMEMADE TOYS (e.g.dolls, cars and other toys made at home).....C		Record number of time If none, record "00"	DK.....8 (CODE 2, 8 skip to BF3 A)	DK.....8	
TOYS THAT CAME FROM A STORE.....D					
NO PLAYTHINGS MENTIONED.....Y					
CE3		CE4	CE5	BF 1	BF 2
A B C D Y					
A B C D Y					
A B C D Y					

MIC4 - 7

SECTION 5 CARE OF ILLNESS (CA)										
FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS					FOR CHILDREN AGE UNDER 3 YEARS		FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS			
FOR CODE 1,3,8 IN CA7		FOR CODE 1 IN CA8			FOR CODE 1 IN CA10		(CODE 0,1,2 IN UF11)		Ask CA14 only once for each mother/caretaker	
DID YOU SEEK ADVICE OR TREATMENT FOR THE ILLNESS OUTSIDE THE HOME ?		FROM WHERE DID YOU SEEK CARE ? (Circle all providers mentioned)			WASGIVEN MEDICINE TO TREAT THIS ILLNESS ?		THE LAST TIMEPASSED STOOLS, WHAT WAS DONE TO DISPOSE OF THE STOOLS ?		WHAT TYPES OF SYMPTOMS WOULD CAUSE YOU TO TAKE YOUR CHILD TO A HEALTH FACILITY RIGHT AWAY ? (Circle all symptoms mentioned)	
		PUBLIC SOURCES PRIVATE MEDICAL SOURCES OTHER SOURCE			CODE		CODE		CODE	
YES.....1		Govt. hospital..... A Private Hospital/Clinic.. I Relative/Friend..... P			YES.....1		Child used toilet/latrine.....01		Child not able to drink or breastfeed.....A	
(Cont.)		Govt. health centre..... B Private Physician..... J Shop..... Q			(Cont.)		Put/rinsed into toilet/latrine..02		Child becomes sicker.....B	
NO.....2		Govt. health post..... C Pharmacy..... K Traditional			NO.....2		Put/rinsed into drain/ditch...03		Child develops a fever.....C	
DK.....8		Village health worker.. D Mobile Clinic..... L Practitioner.....R			DK.....8		Thrown into garbage04		Child has fast breathing.....D	
(CODE 2,8 skip to CA10)		Mobile/outreach clinic E Other Private Medical Other (specify)..... X			(CODE 2,8 skip to CA13)		Put/rinsed into garbage05		Child has difficult breathing.....E	
		Other public (specify)..... H					Buried.....06		Child has blood in stool.....F	
		(If source is hospital, health center, or clinic, write the name of the place)					Left in the open.....06		Child is drinking poorly.....G	
							Other (specify).....96		Child have fit, become rigid.....X	
							DK.....98		Child vomit.....Y	
							(Circle all medicines given)		Other (specify).....Z	
CA 8		CA 9			CA 10		CA 11		CA 13	
		A B C D E H I J K L O P Q R X					A P Q R X Z		A B C D E F G X Y Z	
		A B C D E H I J K L O P Q R X					A P Q R X Z		A B C D E F G X Y Z	
		A B C D E H I J K L O P Q R X					A P Q R X Z		A B C D E F G X Y Z	

SECTION 6 IMMUNIZATION (IM)

FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS

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

[illegible]

SECTION 6 IMMUNIZATION (IM)

FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS

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

POLIO5 (OPV5)			DPT1			DPT2			DPT3			DPT4		
DAY	MONTH	YEAR	DAY	MONTH	YEAR	DAY	MONTH	YEAR	DAY	MONTH	YEAR	DAY	MONTH	YEAR
IM3 FD	IM3 FM	IM3 FY	IM4 AD	IM4 AM	IM4 AY	IM4 BD	IM4 BM	IM4 BY	IM4 CD	IM4 CM	IM4 CY	IM4 DD	IM4 DM	IM4 DY

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

MIC4 - 12

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

คณะผู้จัดทำ Working staff

ที่ปรึกษา

นางจิราวรรณ 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. Arporn Amonthum
Statistical Technical Officer 7
Ms. Pannee Pattanapradit
Socio-Economic Statistician 6
Mr. Komin Nimnuan
Statistical Technical Officer 6
Mr. Apichart Thunyanan
Socio-Economic Statistician 4

