

รายงานพล

# การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย

ธันวาคม พ.ศ. 2548 - พฤษภาคม พ.ศ. 2549

Results From :

## Thailand Multiple Indicator Cluster Survey (MICS)

December 2005 - May 2006



จังหวัดนครพนม  
NAKORNPHANOM



สำนักงานสถิติแห่งชาติ  
กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

National Statistical Office  
Ministry of Information and Communication Technology

unicef 



# คำนำ

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

สำนักงานสถิติแห่งชาติได้ขอขอบคุณองค์การยูนิเซฟประเทศไทย ที่ได้ให้เงินสนับสนุนในการเก็บรวบรวมข้อมูล และเผยแพร่ข้อมูล และขอขอบคุณองค์การยูนิเซฟสำนักงานใหญ่กรุงนิวยอร์ก ที่ได้ให้ความรู้ คำแนะนำในการประมวลผลข้อมูลตลอดจนถึงการจัดทำรายงาน เพื่อให้มีมาตรฐานเป็นสากลสามารถนำข้อมูลมาเปรียบเทียบกันได้ทั่วโลก นอกจากนี้ได้ขอขอบคุณหน่วยงานระหว่างประเทศอื่น ๆ ในองค์การสหประชาชาติที่ได้ให้ความคิดเห็น คำแนะนำในการจัดเก็บข้อมูลและการจัดทำรายงาน

สำนักงานสถิติแห่งชาติ  
กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร



# Foreword

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

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

National Statistical Office  
Ministry of Information Technology and Communications.



# สารบัญ

	หน้า
คำนำ	
ตัวชี้วัดที่สำคัญ	1
สรุปผลการสำรวจที่สำคัญ	5
บทที่ 1 ความเป็นมาและวัตถุประสงค์	
1.1 ความเป็นมา	7
1.2 วัตถุประสงค์	8
บทที่ 2 ระเบียบวิธีการสำรวจ	
2.1 การเลือกตัวอย่าง	11
2.2 แบบสอบถาม	11
2.3 การเก็บรวบรวมข้อมูลและการประมวลผล	12
2.3.1 การเก็บรวบรวมข้อมูล	12
2.3.2 การประมวลผล	13
บทที่ 3 ลักษณะตัวอย่าง	
3.1 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	22
4.3.1 น้ำดื่ม	22
4.3.2 การกำจัดสิ่งขับถ่าย	24
4.3.3 การกำจัดอุจจาระของเด็ก	24
4.3.4 สภาพการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสม	25
4.4 อหามัยเจริญพันธุ์	25
4.4.1 การคุมกำเนิด	25
4.4.2 การดูแลระหว่างตั้งครรภ์	25
4.4.3 ผู้ช่วยเหลือในขณะคลอด	26
4.5 การพัฒนาการของเด็ก	26
4.6 การศึกษา	28
4.6.1 การศึกษาก่อนวัยเรียน	28
4.6.2 การศึกษาพื้นฐาน	28
4.6.3 การรู้หนังสือของสตรี	29
4.7 การคุ้มครองเด็ก	29
4.7.1 การสมรสในขณะอายุน้อย	29
4.7.2 ลักษณะการอยู่อาศัยของเด็ก	30
4.8 การติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์	30
4.8.1 ความรู้เกี่ยวกับการแพร่เชื้อ HIV/โรคเอดส์	30
4.8.2 การตรวจเชื้อ HIV	32

### ตารางสถิติ

- 1 - ถึง - 47 -

### ภาคผนวก

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



# Contents

	Page
<b>FOREWORD</b>	
<b>IMPORTANT INDICATORS</b>	<b>1</b>
<b>SUMMARY OF IMPORTANT RESULTS</b>	<b>33</b>
<b>1. BACKGROUND AND OBJECTIVES</b>	
1.1 BACKGROUND	37
1.2 OBJECTIVES	38
<b>2. SAMPLE AND SURVEY METHODOLOGY</b>	
2.1 SAMPLE PLAN	39
2.2 QUESTIONNAIRES	39
2.3 DATA COLLECTION AND PROCESSING	40
2.3.1 DATA COLLECTION	40
2.3.2 DATA PROCESSING	40
<b>3. SAMPLE COVERAGE AND THE CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLDS AND RESPONDENTS</b>	
3.1 RESPONSE RATE	43
3.2 AGE DISTRIBUTION OF SURVEY POPULATION	43
3.3 HOUSEHOLD CHARACTERISTICS	43
<b>4. RESULTS</b>	
<b>4.1 NUTRITION</b>	<b>45</b>
4.1.1 NUTRITIONAL STATUS	45
4.1.2 BREASTFEEDING	46
4.1.3 SALT IODIZATION	47
4.1.4 BIRTH WEIGHT	48
<b>4.2 CHILD HEALTH</b>	<b>48</b>
4.2.1 IMMUNIZATION COVERAGE	48
4.2.2 TETANUS IMMUNIZATION	50
4.2.3 SOLID FUEL USE	50

## CONTENTS (CONTD.)

	Page
<b>4.3 ENVIRONMENT</b>	51
4.3.1 DRINKING WATER	51
4.3.2 DISPOSAL OF EXCRETA	52
4.3.3 DISPOSAL OF CHILDREN'S FAECES	52
4.3.4 LIVING IN SLUM HOUSING	53
<b>4.4 REPRODUCTIVE HEALTH</b>	53
4.4.1 CONTRACEPTION	53
4.4.2 ANTENATAL CARE	54
4.4.3 ASSISTANCE AT BIRTH	54
<b>4.5 CHILD DEVELOPMENT</b>	55
<b>4.6 EDUCATION</b>	56
4.6.1 PRE - SCHOOL EDUCATION	56
4.6.2 BASIC EDUCATION	57
4.6.3 WOMEN'S LITERACY	58
<b>4.7 CHILD PROTECTION</b>	58
4.7.1 EARLY MARRIAGE	58
4.7.2 CHILDREN'S LIVING ARRANGEMENT	58
<b>4.8 HIV/AIDS INFECTION</b>	59
4.8.1 KNOWLEDGE OF HIV/AIDS TRANSMISSION	59
4.8.2 TEST FOR HIV	61
<b>STATISTICAL TABLE</b>	<b>- 1 - to -47 -</b>
<b>APPENDIX</b>	
- DEFINITIONS	(17)
- SAMPLE DESIGN AND METHOD OF ESTIMATION	(23)
- QUESTIONNAIRES	(67)

## ตัวชี้วัด MICS 3 และ MDGs จังหวัดนครพนม พ.ศ. 2548 - 2549 MICS 3 and MDGs Indicators Nakornphanom, 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	10.7	0.6	12.2
	7		ภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังปานกลาง (Stunting prevalence)	Percent	14.0	5.7	15.2
	8		ภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลาง (Wasting prevalence)	Percent	3.9	3.9	3.9
การเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่ Breastfeeding	45		การเริ่มให้นมลูกภายในชั่วโมงแรกหลังคลอด (Timely initiation of breastfeeding)	Percent	77.7	96.9	75.3
	18		ทารกอายุ 6 - 11 เดือน ที่ดื่มนมแม่และอาหารเสริม (Frequency of complementary feeding)	Percent	43.9	47.6	43.0
	19		ทารกอายุ 0 - 11 เดือน ที่ได้รับอาหารอย่างเพียงพอ (Adequately fed infants)	Percent	26.2	38.5	24.3
เกลือไอโอดีน Salt iodization	41		ครัวเรือนที่มีเกลือไอโอดีน 15 +ppm (Iodized salt consumption)	Percent	12.2	28.6	9.6
น้ำหนักแรกคลอดต่ำ Low birth weight	9		ทารกที่มีน้ำหนักแรกคลอดต่ำ (Low birth weight infants)	Percent	13.4	12.0	13.6
	10		ทารกที่ชั่งน้ำหนักเมื่อคลอด (Infants weighed at birth)	Percent	95.7	98.6	95.3
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	95.6	-	-
	27		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน โรคคอตีบ ไอกรน บาดทะยัก ก่อนอายุครบ 12 เดือน (DPT immunization coverage)	Percent	95.6	-	-
	28	15	เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัด ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Measles immunization coverage)	Percent	80.4	-	-
	29		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีน Hep.B (Hepatitis B immunization coverage)	Percent	94.5	-	-
	31		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันครบถ้วน ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Fully immunized children)	Percent	76.6	-	-

## ตัวชี้วัด MICS 3 และ MDGs จังหวัดนครพนม พ.ศ. 2548 - 2549 MICS 3 and MDGs Indicators Nakornphanom, 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	92.0	90.9	92.1
	24	29	ครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร (Solid fuels)	Percent	72.3	38.4	77.2
สิ่งแวดล้อม ENVIRONMENT							
น้ำและสุขอนามัย Water and Sanitation	11	30	ประชากรที่ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มสะอาด (Use of improved drinking water sources)	Percent	93.8	97.2	93.3
	12	31	ประชากรที่ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย (Use of improved sanitation facilities)	Percent	99.7	100.0	99.6
	13		ประชากรในครัวเรือนที่ได้รับการบำบัดน้ำที่เหมาะสม (Water treatment)	Percent	16.8	26.4	15.4
	14		เด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่มีการกำจัดอุจจาระอย่างถูกต้อง (Disposal of child's faeces)	Percent	73.6	85.8	71.9
สภาพที่อยู่อาศัย ไม่เหมาะสม Slum household	95	32	ครัวเรือนที่อาศัยอยู่ในที่แออัดหรือไม่เหมาะสม (Households considered to be living in slum housing)	Percent	7.4	-	-
อนามัยเจริญพันธุ์ REPRODUCTIVE HEALTH							
การคุมกำเนิด Contraception สุขอนามัยแม่และ ทารกแรกเกิด Maternal and newborn health	21	19 C	สตรีสมรสอายุ 15 - 49 ปี ที่คุมกำเนิด (วิธีใดวิธีหนึ่ง) (Contraceptive prevalence)	Percent	71.8	67.3	72.3
	20		สตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่ได้รับการดูแลระหว่างตั้งครรภ์ โดยผู้มีความชำนาญ (Antenatal care)	Percent	99.8	98.4	100.0
	44		สตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจครรภ์อย่างน้อย 1 ครั้ง (Content of antenatal care)	Percent	99.8	98.4	100.0
	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	95.9	100.0	95.3
การพัฒนาการ ของเด็ก CHILD DEVELOPMENT							
การพัฒนาการของเด็ก Child Development	46		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่สมาชิกในครัวเรือนทำกิจกรรม ร่วมกับเด็ก (Support for learning)	Percent	87.3	81.6	88.2
	47		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่พ่อทำกิจกรรมร่วมกับลูก (Father's support for learning)	Percent	26.5	57.9	21.9

## ตัวชี้วัด MICS 3 และ MDGs จังหวัดนครพนม พ.ศ. 2548 - 2549 MICS 3 and MDGs Indicators Nakornphanom, 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	55.9	73.7	53.3
	49		เด็กที่มีอายุ 0-59 เดือน อาศัยในครัวเรือนที่มีหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม (Support for learning : non-children's books)	Percent	81.2	91.5	79.7
	50		เด็กที่มีอายุ 0-59 เดือน ที่มีของเล่นอย่างน้อย 3 ประเภท (Support for learning: materials for play)	Percent	12.9	9.0	13.5
	51		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่ถูกปล่อยทิ้งไว้ โดยไม่ได้รับการดูแลที่ดีพอ (Non-adult care)	Percent	6.7	5.8	6.8
การศึกษา EDUCATION							
การศึกษา Education	52		เด็กอายุ 36 - 59 เดือน ที่กำลังเรียนในระดับก่อนวัยเรียน (Pre-school attendance)	Percent	77.4	68.2	78.9
	55	6	เด็กวัยประถมศึกษา ที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษา (Net primary school attendance rate)	Percent	98.7	97.9	98.8
	56		อัตราการเข้าเรียนของเด็กวัยเรียนระดับมัธยมศึกษา (Net secondary school attendance rate)	Percent	81.2	84.9	80.7
	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	1.1
	60	8	อัตราการรู้หนังสือของสตรีอายุ 15 - 24 ปี (Adult literacy rate)	Percent	98.3	97.6	98.4
การคุ้มครองเด็ก CHILD PROTECTION							
การแต่งงานในขณะ อายุน้อย Early marriage	67		สตรีที่สมรสก่อนอายุ 15 ปี (Marriage before age 15)	Percent	3.3	2.6	3.5
			สตรีที่สมรสก่อนอายุ 18 ปี (Marriage before age 18)	Percent	26.6	15.5	28.2
	68		สตรีอายุ 15 - 19 ปี ที่สมรส (Young women aged 15-19 currently married/in union)	Percent	9.2	8.2	9.3

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

ชื่อเรื่อง Topic	ตัวชี้วัด MICS 3 เลขที่ MICS 3 Indicator	ตัวชี้วัด MDGs เลขที่ MDGs Indicator	ตัวชี้วัด Indicator	ค่า ตัวชี้วัด Value	จังหวัด Province	ในเขต เทศบาล Municipal Area	นอกเขต เทศบาล Non- municipal Area
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 ที่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดี (Comprehensive knowledge about HIV prevention among young people)	Percent	60.2	64.3	59.5
	89		สตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่ทราบว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่จากแม่สู่ลูกได้ 3 วิธี (Knowledge of mother-to-child transmission of HIV)	Percent	87.2	80.2	88.3
	86		ทัศนคติของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่มีต่อผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ (ไม่เห็นด้วยกับการตั้งข้อรังเกียจทั้งหมด) (Attitude towards people with HIV/AIDS)	Percent	11.0	12.1	10.8
	90		การได้รับคำแนะนำเพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก 3 วิธี (Counseling coverage for the prevention of mother-to-child transmission of HIV)	Percent	95.0	97.2	94.8
	91		การได้รับแจ้งผลการตรวจเชื้อ HIV เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก (Testing coverage for the prevention of mother-to-child transmission of HIV)	Percent	68.4	69.9	68.2
การช่วยเหลือ เด็กกำพร้าและเด็ก ที่อยู่ในภาวะเสี่ยง Support to orphaned and vulnerable children	75		เด็กอายุ 0 - 17 ปี ที่พ่อหรือแม่คนใดคนหนึ่งหรือทั้งสองคนเสียชีวิต (Prevalence of orphans)	Percent	4.4	2.6	4.7
	78		เด็กอายุ 0 - 17 ปี ที่ไม่ได้อยู่กับพ่อหรือแม่ (Children's living arrangements)	Percent	21.0	14.4	22.0

# สรุปผลการสำรวจที่สำคัญ

## สถานภาพทางโภชนาการ

เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง ร้อยละ 10.7 และมีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานรุนแรง ร้อยละ 0.7 นอกจากนี้ยังพบเด็ก ร้อยละ 14.0 ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับอายุ (Stunted) ผอมกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับความสูง (Wasted) ร้อยละ 3.9 และเด็กมีน้ำหนักสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ 4.8

## การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

ทารกอายุ 6 – 8 เดือน ร้อยละ 34.9 และทารกอายุ 9 – 11 เดือน ร้อยละ 56.2 ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อาหารอ่อนอื่นๆ สำหรับทารกอายุ 0 – 11 เดือน ได้รับอาหารเพียงพอมีเพียง ร้อยละ 26.2

## การได้รับวัคซีนป้องกันโรค

เมื่อเด็กอายุก่อนครบ 12 เดือน เด็กที่มีอายุต่ำกว่า 12 – 23 เดือน ได้รับวัคซีนวัณโรค (BCG) ทุกคน ได้รับวัคซีนหัด ร้อยละ 80.4 ได้รับวัคซีนคอตีบ ไอกรน บาดทะยัก (DPT) ร้อยละ 95.6 และได้รับวัคซีนโปลิโอ ร้อยละ 95.6 รวมได้รับวัคซีนทั้ง 8 ชนิด ร้อยละ 76.6 และไม่มีเด็กที่ไม่ได้รับวัคซีนเลย

เมื่อเด็กอายุก่อนครบ 24 เดือน (ดูจากสมุดสุขภาพเด็ก) พบว่า เด็กได้รับวัคซีน BCG ร้อยละ 99.6 ได้รับวัคซีน DPT ร้อยละ 73.7 ได้รับวัคซีนโปลิโอ ร้อยละ 87.7 ได้รับวัคซีนหัดร้อยละ 91.8 รวมรับวัคซีนทุกชนิด ร้อยละ 91.4

## น้ำดื่ม และการกำจัดสิ่งขับถ่าย

ประชากรในจังหวัดนครพนม ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด ร้อยละ 93.8 ซึ่งเป็นน้ำฝน ร้อยละ 28.9 น้ำประปาที่ต่อท่อเข้าบ้าน ร้อยละ 25.0 ประชากรที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาลดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มสะอาดมากกว่าประชากรที่อยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 97.2 และ ร้อยละ 93.3 ตามลำดับ)

ส่วนการกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัยนั้นพบว่า ประชากรอาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย ร้อยละ 99.7 ในจำนวนนี้ทุกครัวเรือนอยู่ในเขตเทศบาล และเป็นครัวเรือนนอกเขตเทศบาล ร้อยละ 99.6 ครัวเรือนส่วนใหญ่กำจัดสิ่งขับถ่ายด้วยการใช้ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่ระบายสิ่งขับถ่ายลงสู่ถังพักสิ่งปฏิกูล ร้อยละ 94.2

ประชากรในจังหวัดนครพนม ได้ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด และได้ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย ร้อยละ 93.6

## การคุมกำเนิด

สตรีสมรสและกำลังคุมกำเนิดมี ร้อยละ 71.8 อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล ร้อยละ 67.3 และอยู่นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 72.3 ส่วนสตรีสมรส อายุ 20 - 24 ปี มีการคุมกำเนิด ร้อยละ 85.9 ซึ่งใกล้เคียงกับสตรีอายุ 40 - 44 ปี คือร้อยละ 84.7

ส่วนวิธีคุมกำเนิดที่ใช้เป็นวิธีคุมกำเนิดสมัยใหม่ ร้อยละ 71.0 ได้แก่ การทำหมันหญิง และยาเม็ดคุมกำเนิด เกือบเท่ากัน (ร้อยละ 29.9 และ ร้อยละ 29.1 ตามลำดับ)

### การศึกษา

เด็กอายุ 36 – 59 เดือน กำลังเรียนในโปรแกรมระดับก่อนวัยเรียน เด็กชายได้รับการศึกษาก่อนวัยเรียนสูงกว่าเด็กหญิง (ร้อยละ 83.3 และ ร้อยละ 72.3 ตามลำดับ) ส่วนเด็กอายุ 48 – 59 เดือน (ร้อยละ 86.7) กำลังเรียนมากกว่าเด็กอายุ 36 – 47 เดือน (ร้อยละ 68.3)

เด็กวัยประถมศึกษา (อายุ 7 – 12 ปี) กำลังเรียนในระดับประถมศึกษา ร้อยละ 98.7 ระหว่างเด็กชายและเด็กหญิงมีความแตกต่างในการเข้าเรียนเพียงเล็กน้อย (ร้อยละ 97.9 และร้อยละ 99.6 ตามลำดับ)

เด็กวัยเรียนที่เข้าเรียนต่อระดับมัธยมศึกษา มี ร้อยละ 81.2 โดยเด็กหญิงมีอัตราการเข้าเรียนสูงกว่าเด็กชาย (ร้อยละ 84.5 และร้อยละ 78.0 ตามลำดับ)

### ลักษณะการอยู่อาศัยของเด็ก

เด็กอายุ 0 – 17 ปี อยู่กับพ่อและแม่ร้อยละ 55.6 ส่วนเด็กที่พ่อหรือแม่คนใดคนหนึ่งหรือทั้งสองคนเสียชีวิตมี ร้อยละ 4.4 และเด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อหรือแม่มี ร้อยละ 21.0 นอกจากนี้ยังพบเด็กที่อยู่กับแม่เพียงคนเดียว (แม้ว่าพ่อยังมีชีวิตอยู่) ร้อยละ 16.9 และเด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อหรือแม่ (แม่หรือพ่อยังมีชีวิตอยู่) ร้อยละ 19.2 สำหรับเด็กที่อายุต่ำกว่า 5 ปี เด็กอายุ 10 -14 ปี และเด็กอายุ 5 – 9 ปี ที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่ ร้อยละ 28.5 ร้อยละ 21.8 และ ร้อยละ 20.5 ตามลำดับ

### ความรู้เกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์

สตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์อย่างน้อย 2 วิธีมี ร้อยละ 90.0 สตรีที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์อย่างน้อย 3 วิธี มีร้อยละ 64.6 และสตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์อย่างน้อย 2 วิธีและมีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์อย่างน้อย 3 วิธี ซึ่งถือว่าเป็นผู้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดต่อของเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดี มีเพียง ร้อยละ 60.2

สำหรับสตรีที่ทราบว่า เชื้อ HIV/โรคเอดส์สามารถแพร่เชื้อจากแม่สู่ลูกได้ มีร้อยละ 94.5 โดยร้อยละ 92.1 ตอบว่าเกิดระหว่างตั้งครรภ์ ร้อยละ 89.4 ตอบว่าเกิดระหว่างคลอดลูก ร้อยละ 91.3 ตอบว่าเกิดขณะให้นมลูก และสตรีที่ทราบการแพร่เชื้อ HIV/โรคเอดส์ทั้ง 3 วิธี มีร้อยละ 87.2



## ความเป็นมาและวัตถุประสงค์

### 1.1 ความเป็นมา

ประเทศไทยเป็นประเทศหนึ่งที่ร่วมลงนามในปฏิญญาว่าด้วยความอยู่รอด การปกป้องและการพัฒนาเด็ก (United Nations Millennium Declaration) ซึ่งประเทศสมาชิกทั้งหมดของสหประชาชาติ จำนวน 191 ประเทศให้ความเห็นชอบในเดือนกันยายน พ.ศ. 2543 และร่วมลงนามในแผนปฏิบัติการของ "โลกที่เหมาะสมสำหรับเด็ก" (Plan of Action of "A World Fit For Children") ซึ่งประเทศสมาชิกสหประชาชาติ จำนวน 189 ประเทศให้ความเห็นชอบในการประชุมวาระพิเศษเกี่ยวกับเด็กของสหประชาชาติในเดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2545 เอกสารข้อผูกพันทั้งสองฉบับนี้เกิดขึ้นจากคำมั่นสัญญาที่นานาประเทศให้ไว้ด้วยกัน ในการประชุมสุดยอดเพื่อเด็กโลก พ.ศ. 2533 (World Summit for Children) ณ มลรัฐนิวยอร์ก ประเทศสหรัฐอเมริกา การร่วมลงนามในข้อตกลงระหว่างประเทศทั้งสองฉบับดังกล่าว รัฐบาลไทยมีข้อผูกพันที่ต้องปรับปรุงสภาพความเป็นอยู่ของเด็กไทยให้ดีขึ้น และมีการติดตามความคืบหน้าของการปฏิบัติงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ ดังนั้นประเทศไทยจึงได้จัดทำโครงการสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย เดือนธันวาคม พ.ศ. 2548 - เดือนพฤษภาคม 2549 หรือ Thailand Multiple Indicator Cluster Survey 2005 - 2006 MICS ขึ้นเพื่อเป็นเครื่องมือติดตามความก้าวหน้าตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ และเพื่อให้ได้ข่าวสารและข้อมูลเกี่ยวกับเด็กที่เป็นมาตรฐาน และสามารถนำมาศึกษาเปรียบเทียบกันได้ทั่วโลก

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

การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทยครั้งนี้ สำนักงานสถิติแห่งชาติได้ดำเนินการจัดเก็บข้อมูลทั้งในระดับประเทศและระดับจังหวัด (26 จังหวัด) โดยได้รับการสนับสนุนทางการเงินจากองค์การยูนิเซฟประเทศไทย ที่ต้องการสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงานในกระทรวงต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาสังคมและสิ่งแวดล้อมให้กับเด็ก ซึ่งได้แก่ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงสาธารณสุข รวมทั้งหน่วยงานระหว่างประเทศอื่น ๆ ในองค์การสหประชาชาติ เป็นที่คาดกันว่าการสำรวจสถานการณ์เด็กครั้งนี้ จะทำให้เกิดกระบวนการติดตามและประเมินสถานการณ์ความเป็นอยู่ของเด็กที่อาศัยอยู่ในประเทศไทยอย่างต่อเนื่อง

จังหวัดนครพนม ตั้งอยู่ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบนห่างจากกรุงเทพมหานคร ประมาณ 740 กิโลเมตร เป็นจังหวัดเป้าหมายหนึ่งใน 26 จังหวัด ที่ได้มีการเก็บรวบรวมข้อมูลและรายงานผลการสำรวจในระดับจังหวัด จังหวัดนครพนมมีชายแดนที่มีอาณาเขตติดต่อกับประเทศลาว นับเป็นเมืองชายแดนที่มีความอุดม

สมบูรณ์ ความสวยงามของทิวทัศน์ และมีความหลากหลายทางวัฒนธรรมและชาติพันธุ์ รวมทั้งมีประวัติศาสตร์ยาวนานไม่แพ้จังหวัดอื่นๆ

## 1.2 วัตถุประสงค์

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

### จังหวัดนครพนม

**จังหวัดนครพนม** เป็นจังหวัดชายแดนตั้งอยู่ทางภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศไทย มีพื้นที่ทั้งหมด 5,512,668 ตารางกิโลเมตร สภาพพื้นที่เป็นแนวรูปรางยาวโค้งเล็กน้อย เลียบตามชายฝั่งขวาของแม่น้ำโขง มีอาณาเขตติดต่อกับจังหวัดใกล้เคียงดังนี้

ทิศเหนือ	ติดต่อกับจังหวัดหนองคาย
ทิศใต้	ติดต่อกับจังหวัดมุกดาหาร
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับสาธารณรัฐประชาธิปไตย ประชาชนลาว
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับจังหวัดสกลนคร

จังหวัดนครพนมแบ่งการปกครองออกเป็น 9 อำเภอ กับ 1 กิ่งอำเภอ

A map of Nakhon Phanom province, Thailand, showing its districts and neighboring provinces. The map is color-coded with yellow for land and blue for water. Districts are marked with red dots and labeled in Thai: จ.หนองคาย (Nong Khai), อ.บ้านแพง (Ban Paeng), อ.วังสามหมอ (Wang Sam Mue), อ.ศรีสงคราม (Si Songkhram), อ.นาหว้า (Na Hua), อ.โพนสวรรค์ (Phon Sawat), อ.ท่าอุเทน (Ta Uten), อ.เมืองนครพนม (Mueang Nakhon Phanom), อ.ปลาปาก (Pla Pak), อ.นาแก (Na Gae), อ.เรณูนคร (Renuk), อ.นาแก (Na Gae), อ.เรณูนคร (Renuk), อ.ธาตุพนม (Tha Phanom), and อ.ธาตุพนม (Tha Phanom). A blue square indicates the location of the Nakhon Phanom Water Treatment Plant (วนอุทยานน้ำตกตาดขาม). Neighboring provinces are labeled: จ.สกลนคร (Sakon Nakhon) to the west, จ.มุกดาหาร (Mukdahan) to the south, and จ.ลาว (Lao) to the north. The map also shows the location of several royal residences (พระธาตุ) and a national park (วนอุทยาน).



## บทที่ 2

# ระเบียบวิธีการสำรวจ

### 2.1 การเลือกตัวอย่าง

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

### 2.2 แบบสอบถาม

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

#### แบบสอบถามสำหรับครัวเรือน

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

#### แบบสอบถามสำหรับสตรีอายุ 15 - 49 ปี

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

### แบบสอบถามสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

- การจดทะเบียนแจ้งเกิด และการเรียนรู้ก่อนปฐมวัย
- การเลี้ยงดูด้วยนมแม่
- การดูแลระหว่างเจ็บป่วย
- การได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรค
- การชั่งน้ำหนักและการวัดส่วนสูง

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

## 2.3 การเก็บรวบรวมข้อมูลและการประมวลผล

### 2.3.1 การเก็บรวบรวมข้อมูล

ก่อนการเก็บรวบรวมข้อมูล (การปฏิบัติงานสนาม) เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนามจากจังหวัดนครพนม เข้ารับการอบรมด้านวิชาการที่ศูนย์ประชุมซึ่งแจ้งการปฏิบัติงานจังหวัดขอนแก่นเป็นเวลา 3 วัน การปฏิบัติงานสนามในจังหวัด ได้แบ่งเจ้าหน้าที่ออกเป็น 3 ทีม ๆ ละ 4 คน ประกอบด้วยเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนาม 3 คน และที่ปรึกษา 1 คน โดยมีเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโครงการสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ.ศ. 2548 - 2549 จากส่วนกลางของสำนักงานสถิติแห่งชาติเป็นผู้กำกับงานด้านวิชาการและการปฏิบัติงานสนามอีกระดับหนึ่ง การปฏิบัติงานสนามได้เริ่มดำเนินการตั้งแต่เดือนธันวาคม 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 ทีปรีक्षाของแต่ละทีมทำการตรวจสอบความครบถ้วนของข้อมูลที่สัมภาษณ์ได้ และสถิติจังหวัดทำการสุ่มตรวจสอบความครบถ้วนของแบบสอบถามอีกครั้งหลังจากนั้นจึงส่งแบบเข้าส่วนกลางเพื่อทำการประมวลผลในขั้นต่อไป

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 ดังกล่าวเป็นขบวนการที่องค์การยูนิเซฟพัฒนาขึ้นจากแบบสำรวจพหุดัชนีแบบกลุ่มเพื่อให้ใช้เป็นมาตรฐานเดียวกันทั่วโลกและถูกนำมาใช้และปรับให้เหมาะสมกับแบบสอบถามของประเทศไทย โดยมีเจ้าหน้าที่ของสำนักงานสถิติแห่งชาติที่เข้ารับการอบรมวิธีการประมวลผลจากผู้เชี่ยวชาญโครงการ MICS ขององค์การยูนิเซฟเป็นผู้ดำเนินการ การบันทึกข้อมูลและตรวจสอบข้อมูลได้เริ่มดำเนินการในเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2549 สิ้นสุดในเดือนมิถุนายน พ.ศ. 2549





# บทที่ 3

## ลักษณะตัวอย่าง

### 3.1 อัตราการเจ็บป่วย

จากครัวเรือนตัวอย่างทั้งสิ้น 900 ครัวเรือน มีครัวเรือนที่มีผู้สูงอายุ 892 ครัวเรือน สามารถเจ็บป่วยได้ 888 ครัวเรือน (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 1) หรือคิดเป็นร้อยละ 99.6 อัตราการเจ็บป่วยของครัวเรือนนอกเขตเทศบาลเจ็บป่วยได้ทุกครัวเรือน แต่ครัวเรือนในเขตเทศบาลได้เจ็บป่วยได้ ร้อยละ 99.3 จากครัวเรือนตัวอย่างที่เจ็บป่วยได้เหล่านี้ พบว่า มีหญิงอายุ 15 - 49 ปีที่เข้าข่ายการเจ็บป่วย จำนวน 755 คน สามารถเจ็บป่วยได้ 754 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 99.9 และพบเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีจากครัวเรือนตัวอย่าง จำนวน 249 คน เจ็บป่วยได้สมบูรณ์ทุกคน

### 3.2 การกระจายตัวทางอายุของประชากรในครัวเรือนตัวอย่าง

จากตารางสถิติที่ 2 พบการกระจายตัวของสมาชิกในครัวเรือนมีจำนวนทั้งสิ้น 573,038 คน เป็นประชากรชาย 290,046 คน ประชากรหญิง 282,992 คน ประชากรวัยเด็ก (อายุ 0 - 14 ปี) ร้อยละ 25.9 วัยแรงงาน (อายุ 15 - 64 ปี) ร้อยละ 67.6 และวัยสูงอายุ (อายุ 65 ปีขึ้นไป) ร้อยละ 6.5 นอกจากนี้ยังพบเด็กอายุ 0 - 17 ปี ร้อยละ 32.0 ผู้ใหญ่อายุ 18 ปีขึ้นไป ร้อยละ 68.0

### 3.3 ลักษณะของประชากรครัวเรือน

จากตารางสถิติที่ 3 แสดงให้เห็นถึงการกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามลักษณะของครัวเรือนพบว่า ร้อยละ 13.9 ของครัวเรือน (21,197 ครัวเรือน) เป็นครัวเรือนในเขตเทศบาล และร้อยละ 86.1 (131,790 ครัวเรือน) เป็นครัวเรือนนอกเขตเทศบาล

ครัวเรือนส่วนใหญ่ (ร้อยละ 41.1) มีสมาชิก 2 - 3 คน และมีผู้ชายเป็นหัวหน้าครัวเรือน (ร้อยละ 65.7) ร้อยละ 28.1 ของครัวเรือนตัวอย่างเป็นครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีอย่างน้อย 1 คน และร้อยละ 68.3 ของครัวเรือนตัวอย่าง เป็นครัวเรือนที่มีสตรีอายุ 15 - 49 ปีอย่างน้อย 1 คน

ตารางสถิติที่ 4 แสดงลักษณะของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ตอบสัมภาษณ์ พบว่า สตรีอายุ 15 - 19 ปี และอายุ 35 - 39 ปี ตกเป็นตัวอย่างสูงกว่ากลุ่มอายุอื่น ๆ (ร้อยละ 16.2 และร้อยละ 15.3 ตามลำดับ) รองลงมาเป็นกลุ่มอายุ 20-24 ปี 40-44 ปี และ 30-34 ปี มีอัตราใกล้เคียงกันคือร้อยละ 14.4, 14.2 และ 14.1 ตามลำดับ ในเรื่องเกี่ยวกับสถานภาพสมรส ร้อยละ 67.6 ของสตรีตัวอย่างเหล่านี้เป็นสตรีที่สมรสแล้ว และร้อยละ 69.3 เคยให้กำเนิดบุตร สำหรับระดับการศึกษาของสตรีตัวอย่างนั้น เกินกว่าครึ่งหนึ่ง (ร้อยละ 52.3) มีการศึกษาระดับประถมศึกษา และที่ไม่เคยเรียนหนังสือมีเพียงร้อยละ 1.2 เท่านั้น

ตารางสถิติที่ 5 แสดงให้เห็นถึงลักษณะของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่ตกเป็นตัวอย่าง พบว่า เป็นเพศชายร้อยละ 50.9 เพศหญิงร้อยละ 49.1 เด็กเหล่านี้ส่วนใหญ่มีอายุ 12 เดือนขึ้นไป โดยร้อยละ 58.0 ของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี นี้มีแม่ที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา



# บทที่ 4

## ผลการสำรวจ

### 4.1 ภาวะโภชนาการของเด็ก

#### 4.1.1 สถานภาพทางโภชนาการ

สถานภาพทางโภชนาการของเด็กเป็นสิ่งสะท้อนให้เห็นถึงสุขภาพโดยรวมของเด็ก เมื่อเด็กได้รับอาหารอย่างเพียงพอ ไม่เจ็บป่วยบ่อย ๆ และได้รับการดูแลอย่างดี เด็กจะมีการเจริญเติบโตอย่างสมส่วน และถือว่าได้รับการเลี้ยงดูอย่างดี

ในกลุ่มประชากรที่ได้รับการเลี้ยงดูอย่างดี ดูได้จากเกณฑ์มาตรฐานความสูง และมาตรฐานน้ำหนักของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี และสามารถเปรียบเทียบเด็กที่ได้รับการเลี้ยงดูอย่างไม่ดีพอกับเกณฑ์มาตรฐานนี้ เกณฑ์มาตรฐานที่นำมาใช้ในที่นี้ เป็นเกณฑ์มาตรฐานที่ องค์การอนามัยโลก (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

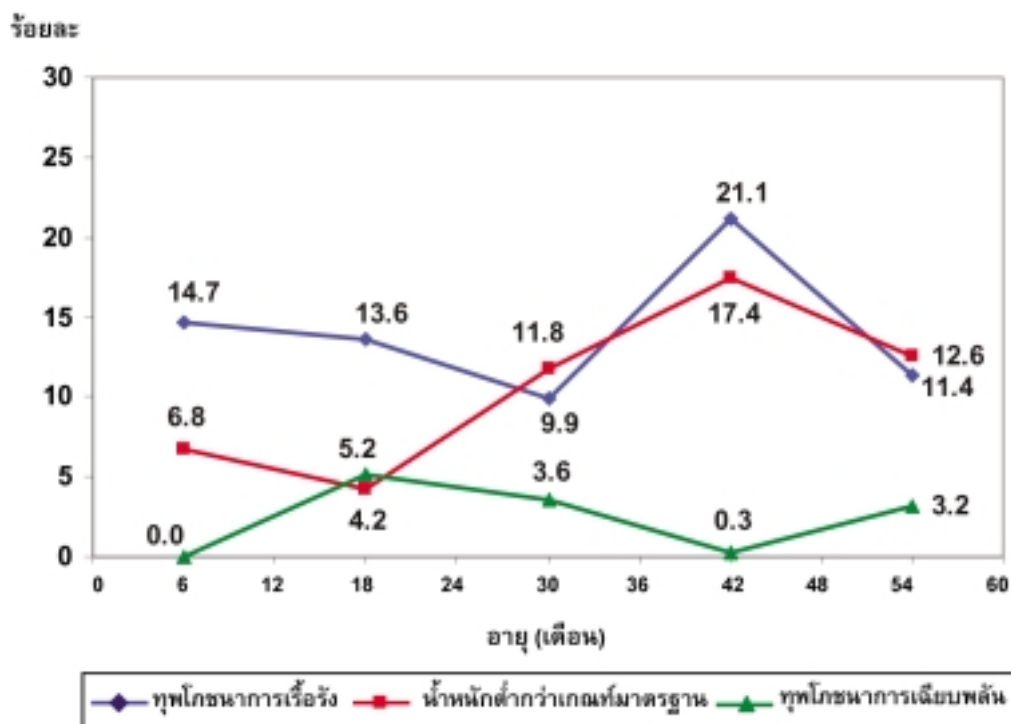
**ความสูงเทียบกับอายุ** เป็นการวัดการเติบโตเชิงเส้นของเด็ก เด็กที่มีความสูงต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 2 ถือว่า เตี้ย (เมื่อเทียบกับอายุ) และจัดอยู่ในกลุ่มทุพโภชนาการเรื้อรังระดับปานกลางและ/หรือระดับรุนแรง ถ้าเด็กมีความสูงต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 3 จัดว่าเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังระดับรุนแรง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

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

ตารางสถิติที่ 6 แสดงร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือน แบ่งแยกตามตัวชี้วัดทั้ง 3 ซึ่งเป็นผลมาจากการชั่งน้ำหนักและการวัดส่วนสูงจากงานสนาม ไม่รวมเด็กที่ไม่ได้ชั่งน้ำหนักหรือวัดส่วนสูง (ประมาณร้อยละ 2.2) และเด็กที่มีค่าน้ำหนักและส่วนสูงไม่อยู่ในช่วงที่น่าเชื่อถือ นอกจากนี้เด็กที่ไม่ทราบ วัน เดือน ปีเกิด จะไม่นำมารวมด้วย

จากตารางสถิติที่ 6 แสดงให้เห็นว่า 1 ใน 10 ของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ในจังหวัดนครพนม (ร้อยละ 10.7) เป็นเด็กที่มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง และร้อยละ 0.7 เป็นเด็กที่มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์อย่างรุนแรง ส่วนเด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังปานกลางหรือต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับอายุ มีร้อยละ 14.0 และเด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลาง หรือผอมกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับความสูง ร้อยละ 3.9 นอกจากนี้พบว่า เด็กที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาลมีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง มีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังปานกลาง และทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลาง มากกว่าเด็กที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 12.2 ร้อยละ 15.2 และ ร้อยละ 3.9 ตามลำดับ) สำหรับเพศของเด็ก พบว่า เด็กหญิงจะมีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลางกว่าเด็กชายเกินกว่าครึ่งหนึ่ง และเมื่อพิจารณาตามกลุ่มอายุ พบว่า เด็กที่มีอายุระหว่าง 36-47 เดือน จะเป็นเด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังปานกลาง และมีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลางมากที่สุด คือร้อยละ 21.1 และ 17.4 ตามลำดับ ส่วนเด็กที่มีอายุระหว่าง 12-23 เดือน ซึ่งจะเป็นช่วงที่เด็กหย่านมแม่ จะมีภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 5.2 สูงกว่ากลุ่มอื่นๆ

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



#### 4.1.2 การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

การเลี้ยงดูเด็กด้วยนมแม่ในช่วง 1 - 2 ปีแรก จะช่วยป้องกันเด็กจากการติดเชื้อ เพราะเด็กได้รับอาหารที่มีประโยชน์ต่อการเจริญเติบโต ประหยัดและปลอดภัย มีแม่จำนวนมากหย่านมเด็กเร็วเกินไป และเปลี่ยนไปให้

นมผงสำเร็จรูปแก่เด็กแทน ซึ่งการกระทำเช่นนี้อาจเป็นสาเหตุให้การเจริญเติบโตของเด็กหยุดชะงักและเกิดภาวะทุพโภชนาการ เนื่องจากขาดสารอาหารที่ช่วยในการเจริญเติบโตของเด็ก การใช้นมผงเลี้ยงดูเด็กอาจไม่ปลอดภัยหากไม่มีน้ำสะอาดใช้ เป้าหมายของการประชุมสุดยอดเพื่อเด็กโลก (World Fit For Children) กำหนดว่าเด็กควรได้รับนมแม่อย่างเดียวเป็นเวลา 6 เดือน หลังจากนั้นเด็กควรดื่มนมแม่พร้อมกับรับประทานอาหารเสริมที่ปลอดภัยเหมาะสมและเพียงพอต่อเนื่องไปจนถึงอายุ 2 ปี หรือมากกว่านั้น

ตารางสถิติที่ 7 แสดงให้เห็นถึงร้อยละของสตรีที่ให้นมลูก ภายในชั่วโมงแรก/วันแรก หลังคลอด พบว่า สตรีที่ให้ลูกดื่มนมภายใน 1 ชั่วโมงหลังคลอด มีร้อยละ 77.7 และสตรีให้ลูกดื่มนมภายในวันแรกหลังคลอด ร้อยละ 91.9 ซึ่งการให้นมลูกช่วงหลังคลอดนี้ มีความแตกต่างกันเพียงเล็กน้อยระหว่างสตรีที่มีลักษณะการศึกษาที่แตกต่างกัน

จากการรายงานของแม่หรือผู้ดูแลเด็กเกี่ยวกับการกินอาหารและของเหลวของเด็กในช่วง 24 ชั่วโมงก่อนวันสัมภาษณ์ (โดยกำหนดว่า การดื่มนมแม่อย่างเดียว หมายถึง การที่ทารกได้รับเฉพาะน้ำนมแม่ และวิตามิน เกลือแร่ หรือยารักษาโรคเท่านั้น) สำหรับจังหวัดนครพนมไม่พบตัวอย่างเด็ก 0-5 เดือน ที่ดื่มนมแม่อย่างเดียว

จากตารางสถิติที่ 8 แสดงให้เห็นว่าเด็กอายุ 6 - 8 เดือนดื่มนมแม่พร้อมอาหารแข็ง/อาหารอ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 2 ครั้งใน 24 ชั่วโมงที่แล้ว มีร้อยละ 34.9 ส่วนเด็กอายุ 9 - 11 เดือน ได้ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อาหารอ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมงที่แล้ว มีร้อยละ 56.2

เมื่อพิจารณาถึงการได้รับอาหารของทารก (อายุ 0 - 11 เดือน) ว่าเพียงพอหรือไม่ จากตารางสถิติที่ 8 แสดงให้เห็นว่า ทารกอายุ 0 - 11 เดือนได้รับอาหารอย่างเพียงพอมีเพียง ร้อยละ 26.2 เท่านั้น ซึ่งเป็นเด็กที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาลมากกว่าเด็กที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 38.5 และร้อยละ 24.3 ตามลำดับ) ส่วนในเรื่องการศึกษาของมารดาจะแตกต่างกันไม่มากนักคือ ระดับประถมศึกษา ร้อยละ 27.4 และระดับมัธยมศึกษา ร้อยละ 25.3

#### 4.1.3 การเติมไอโอดีนในเกลือ

การขาดไอโอดีนในอาหารที่รับประทานทำให้เกิดโรคคอพอก (ต่อมไทรอยด์โต) และการขาดไอโอดีนของทารกก่อนคลอดหรือช่วงวัยแบเบาะหรือช่วงวัยเด็ก ทำให้สมองถูกทำลาย การเติมไอโอดีนในเกลือเป็นการป้องกันภาวะผิดปกติเนื่องจากการขาดไอโอดีน (IDD) ที่มีต้นทุนต่ำ การสำรวจครั้งนี้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนามจะขอเกลือจากครัวเรือนตัวอย่างมาทดสอบ โดยการใช้ชุดทดสอบไอโอดีน (I - KIT) เกลือที่นำมาบริโภคในครัวเรือนต้องมีไอโอดีนอย่างน้อย 15 ส่วน ในล้านส่วน (ppm) หรือมากกว่า จึงจะถือว่าเป็นเกลือที่มีปริมาณไอโอดีนเพียงพอ

การทดสอบไอโอดีนในเกลือบริโภคโดยเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในการสำรวจ MICS ครั้งนี้ สรุปผลออกมาว่า เกลือที่ถูกทดสอบด้วยการหยดน้ำยาแล้วเปลี่ยนเป็นสีน้ำเงิน (มีไอโอดีน) หรือเกลือที่ถูกทดสอบแล้วไม่มีการเปลี่ยนสีใดๆ ทั้งสิ้น (ไม่มีไอโอดีน) แต่ไม่สามารถระบุได้ว่า เกลือที่มีสีเหล่านั้นมีค่าไอโอดีนมากน้อยเพียงใด

จากตารางสถิติที่ 9 แสดงให้เห็นว่า มีครัวเรือนเพียง ร้อยละ 2.5 เท่านั้นที่ไม่มีเกลือบริโภค และครัวเรือนที่มีเกลือบริโภคและได้ทำการทดสอบเกลือมีถึง ร้อยละ 97.5 ผลการทดสอบ พบว่า ครัวเรือนในจังหวัดนครพนมที่ทดสอบแล้วปรากฏว่าเป็นเกลือไม่มีไอโอดีน ร้อยละ 79.5 ซึ่งถือว่าเป็นอัตราที่ค่อนข้างสูง และมีครัวเรือนที่ทดสอบแล้วพบว่าใช้เกลือที่มีไอโอดีน เพียงร้อยละ 18.0 เท่านั้น ส่วนครัวเรือนที่ใช้เกลือมีไอโอดีนเหล่านี้ ส่วนใหญ่อยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 37.9) และมีฐานะร่ำรวยมาก (ร้อยละ 31.4)

จากการส่งตัวอย่างเกลือที่ได้เก็บจากครัวเรือนไปยังห้องปฏิบัติการเพื่อตรวจสอบค่าไอโอดีนพบว่าเกลือที่ส่งไปตรวจสอบและไม่มีไอโอดีนสูงถึง ร้อยละ 87.1 ส่วนเกลือที่มีไอโอดีนเพียงพอ หรือมีค่า 15 ppm. ขึ้นไปมีเพียงร้อยละ 12.2 และที่มีไอโอดีนไม่เพียงพอ ร้อยละ 0.6 (ดูรายละเอียดจากตารางที่ 10)

#### 4.1.4 น้ำหนักแรกคลอด

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

ในจังหวัดนครพนมทารกเกือบทุกคนได้ชั่งน้ำหนักเมื่อแรกคลอด และพบว่า ประมาณร้อยละ 13.4 ของทารกเท่านั้นมีน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัม เมื่อแรกคลอด ซึ่งทารกกับความสัมพันธ์กับเขตที่อยู่อาศัยไม่แตกต่างกันมากนัก แต่ระหว่างแม่ที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา มีเพียงร้อยละ 3.8 เท่านั้น ที่มีทารกที่มีน้ำหนักแรกคลอดน้อยกว่า 2,500 กรัม ขณะที่แม่ที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไปมีทารกที่มีน้ำหนักแรกคลอดน้อยกว่า 2,500 กรัม สูงถึงร้อยละ 17.7 (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 11)

### 4.2 สุขภาพของเด็ก

#### 4.2.1 การได้รับวัคซีนป้องกันโรค

ตามคำแนะนำของยูนิเซฟ และองค์การอนามัยโลก เด็กที่มีอายุ 12 เดือน ควรได้รับวัคซีน BCG เพื่อป้องกันวัณโรค 1 ครั้ง วัคซีน DPT เพื่อป้องกันโรคคอตีบ ไอกรณ บาดทะยัก 3 ครั้ง วัคซีนโปลิโอ 3 ครั้ง และวัคซีนเพื่อป้องกันโรคหัด 1 ครั้ง ในการสำรวจเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนามจะขอข้อมูลสุขภาพ ซึ่งบันทึกประวัติการฉีดวัคซีนจากแม่หรือผู้ดูแลเด็ก แล้วคัดลอกข้อมูลดังกล่าวจากสมุดสุขภาพลงในแบบสอบถาม ผลจากการสำรวจพบว่า เด็กมีสุขภาพ ร้อยละ 75.1 ถ้าเด็กคนใดไม่มีสุขภาพ เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนาม จะอ่านคำอธิบายสั้น ๆ ของวัคซีนแต่ละตัวให้แม่หรือผู้ดูแลเด็กฟัง เพื่อเตือนความทรงจำว่าเด็กได้รับวัคซีนดังกล่าวหรือไม่ และถ้าเป็นวัคซีน DPT และ โปลิโอ เจ้าหน้าที่ฯ จะถามต่อไปว่าเด็กได้รับจำนวนกี่ครั้ง

ตารางสถิติที่ 12 แสดงร้อยละของเด็กอายุ 12 - 23 เดือนที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคโดยแบ่งเป็น 2 ส่วน คือ ส่วนบนของตารางแสดงถึงการรับวัคซีนของเด็กในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งก่อนวันสัมภาษณ์โดยดูจากสมุดสุขภาพหรือรายงานของแม่/ผู้ดูแลเด็ก และส่วนล่างของตาราง แสดงร้อยละของเด็กที่รับวัคซีนก่อนอายุครบ 12

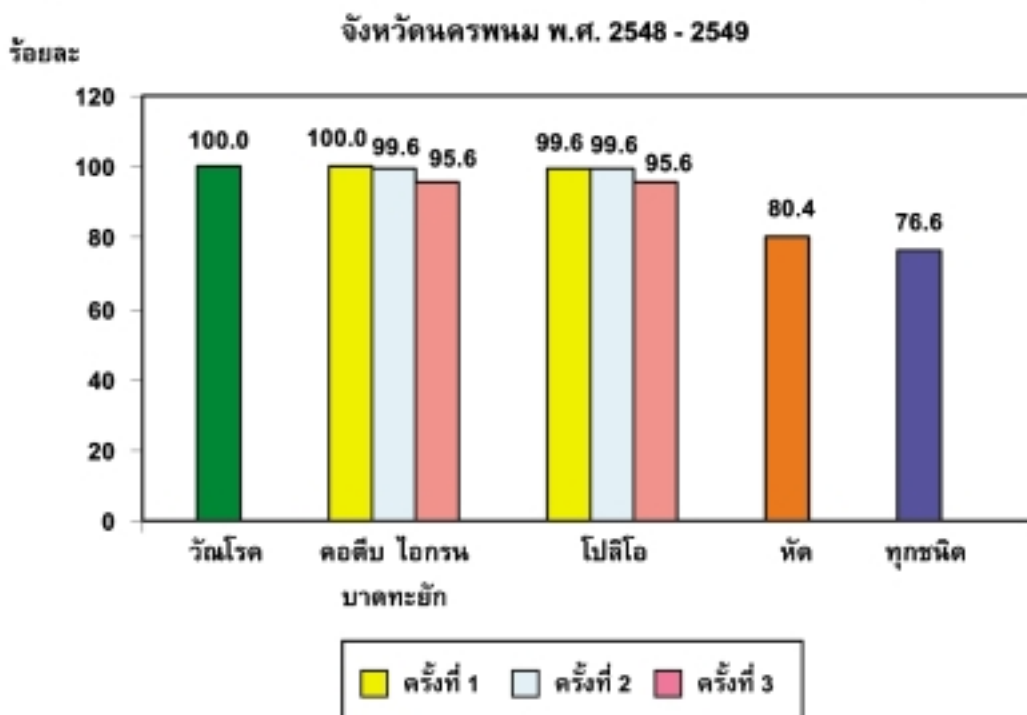
เดือน เท่านั้น สำหรับเด็กที่ไม่มีสมรรถภาพ สัดส่วนของการรับวัคซีนก่อนครบรอบวันเกิด 1 ปี ให้คิดว่าเหมือนกับสัดส่วนของเด็กที่มีสมรรถภาพ

จากตารางสถิติที่ 12 พบว่า ก่อนอายุครบ 12 เดือน เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ได้รับวัคซีน BCG และได้รับวัคซีน DPT ครั้งที่ 1 ทุกคน ส่วน DPT ครั้งที่ 2 ได้รับร้อยละ 99.6 และ DPT ครั้งที่ 3 ได้รับร้อยละ 95.6 ส่วนการรับวัคซีนโปลิโอครั้งที่ 1, 2 และ 3 มีลักษณะเช่นเดียวกับการรับวัคซีน DPT กล่าวคือ การรับวัคซีนโปลิโอครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 จะเท่ากันคือ ร้อยละ 99.6 และครั้งที่ 3 ได้รับวัคซีนน้อยกว่าเพียงเล็กน้อยคือ ร้อยละ 95.6 สำหรับการรับวัคซีนหัดจะได้รับน้อยกว่าวัคซีนชนิดอื่นๆ คือ ร้อยละ 80.4 ซึ่งจะเห็นว่าการรับวัคซีนครบทั้ง 8 ชนิดก่อนอายุครบ 12 เดือน ของเด็กอายุ 12 - 23 เดือน ในจังหวัดนครพนมค่อนข้างอยู่ในเกณฑ์ที่ใช้ได้คือ ร้อยละ 76.6

นอกจากนี้ยังพบว่า เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ยังได้วัคซีนตับอักเสบบี (Hep B) 3 ครั้ง โดยได้รับครั้งที่ 1 ร้อยละ 99.6 ครั้งที่ 2 ร้อยละ 99.1 และครั้งที่ 3 ร้อยละ 94.5

สำหรับเด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคทุกชนิดในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งก่อนวันสัมภาษณ์ มีอัตราสูงถึงร้อยละ 91.4 และไม่มีเด็กที่ไม่ได้รับวัคซีนเลย ซึ่งการรับวัคซีนเป็นไปในรูปแบบเดียวกันกับการรับวัคซีนในช่วงก่อนอายุครบ 12 เดือน (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 12)

แผนภูมิที่ 2 ร้อยละของเด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรค ก่อนอายุครบ 12 เดือน



#### 4.2.2 การรับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก

การฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักมักให้กับสตรีระหว่างตั้งครรภ์ เพื่อช่วยป้องกันการทารกจากบาดทะยักในระยะแรกคลอด เนื่องจากบาดทะยักเป็นสาเหตุหลักประการหนึ่งที่ทำให้ทารกเสียชีวิตจากภาวะที่ไม่ถูกสุขอนามัยระหว่างการคลอด วัคซีนเพียง 2 เข็มช่วยป้องกันการเกิดบาดทะยักได้อย่างสมบูรณ์ อย่างไรก็ตาม หากผู้เป็นแม่เคยรับวัคซีนจากการตั้งครรภ์ก่อนหน้านี้มาแล้ว การฉีดวัคซีนอีกเพียงเข็มเดียวก็เพียงพอให้ผลสมบูรณ์ได้ และมีการกล่าวว่าหากสตรีได้รับวัคซีน 5 เข็มจะป้องกันบาดทะยักได้ตลอดชีพ

จากตารางสถิติที่ 14 แสดงให้เห็นว่า แม่ที่คลอดลูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยักถึง ร้อยละ 92.0 และได้รับวัคซีนบาดทะยักอย่างน้อย 2 ครั้งระหว่างการตั้งครรภ์ครั้งสุดท้าย ร้อยละ 80.8 ส่วนการได้รับวัคซีนอย่างน้อย 2 ครั้งเช่นกัน แต่ครั้งล่าสุดไม่เกิน 3 ปี มีร้อยละ 11.2

#### 4.2.3 การใช้เชื้อเพลิงแข็ง

การใช้เชื้อเพลิงแข็ง เช่น ถ่านไม้ ไม้ฟืน ทำให้เกิดมลภาวะภายในบ้านค่อนข้างสูงและเป็นสาเหตุหลักที่ทำให้ผู้อยู่อาศัยอยู่ในครัวเรือนมีสุขภาพไม่ดี โดยเฉพาะเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ซึ่งมักป่วยเป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจอย่างเฉียบพลัน

ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 15 พบว่า ครัวเรือนส่วนใหญ่ในจังหวัดนครพนมใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหารสูงถึง ร้อยละ 72.3 (ไม้ฟืน ร้อยละ 41.1 และ ถ่านไม้ ร้อยละ 31.2) ใช้ก๊าซหุงต้มในการประกอบอาหาร มีร้อยละ 27.4 นอกจากนี้ยังพบว่า มีความแตกต่างในการใช้เชื้อเพลิงแข็งอย่างมีนัยสำคัญระหว่างครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนและการศึกษาของหัวหน้าครัวเรือนต่างกัน คือ ครัวเรือนที่มีฐานะยากจนมากใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหารทุกครัวเรือน ส่วนครัวเรือนที่หัวหน้าครัวเรือนไม่มีการศึกษาใช้เชื้อเพลิงแข็ง ร้อยละ 70.5 ขณะที่ครัวเรือนที่หัวหน้าครัวเรือนมีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไปใช้เชื้อเพลิงแข็ง เพียงร้อยละ 38.6 และครัวเรือนที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล ใช้เชื้อเพลิงแข็งประกอบอาหารมากกว่าครัวเรือนในเขตเทศบาล 2 เท่า

ครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหารเหล่านี้ มีการใช้เตาไฟแบบปิด ร้อยละ 84.7 ส่วนที่ใช้เตาหรือกองไฟแบบเปิดที่ไม่มีปล่องไฟ หรือที่ตูดควัน มีร้อยละ 15.1 ซึ่งการใช้เตาไฟชนิดนี้เป็นครัวเรือนที่มีฐานะยากจนใช้มากที่สุดถึง ร้อยละ 17.4 ขณะที่ครัวเรือนที่มีฐานะร่ำรวยมากใช้เพียงร้อยละ 0.8 เท่านั้น (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 16)

### 4.3 สิ่งแวดล้อม

#### 4.3.1 น้ำดื่ม

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



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

ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 17 พบว่า ประชากรในจังหวัดนครพนม ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด ร้อยละ 93.8 โดยอาศัยอยู่ในเขตเทศบาล ร้อยละ 97.2 และอาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 93.3 ซึ่งความสัมพันธ์ในการดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดของสมาชิกในครัวเรือน เป็นไปในทางเดียวกันกับการศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน และฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน (ครัวเรือนที่หัวหน้าครัวเรือนมีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด ร้อยละ 94.3 และครัวเรือนที่ร่ำรวยมาก ร้อยละ 97.1)

สำหรับแหล่งน้ำดื่มที่ไม่สะอาดได้แก่ น้ำบ่อไม่มีการป้องกันหรือฝาปิดมีไม่มากนัก (ร้อยละ 5.8) ครัวเรือนที่ใช้น้ำบ่อไม่มีการป้องกันสูงสุด คือ ครัวเรือนที่มีฐานะยากจนมาก (ร้อยละ 12.7) ครัวเรือนที่หัวหน้าครัวเรือนไม่มีการศึกษา (ร้อยละ 10.6) และครัวเรือนนอกเขตเทศบาลดื่มน้ำจากบ่อน้ำที่ไม่มีการป้องกันสูงกว่า ครัวเรือนในเขตเทศบาล (ร้อยละ 6.3 และ ร้อยละ 2.7 ตามลำดับ)

ส่วนการบำบัดน้ำที่ใช้ดื่มในครัวเรือนนั้น ครัวเรือนในจังหวัดนครพนมไม่มีการบำบัดน้ำก่อนใช้ดื่ม ร้อยละ 74.5 โดยการต้มน้ำก่อนดื่มเป็นวิธีบำบัดน้ำที่นิยมมากที่สุด (ร้อยละ 9.3) วิธีที่นิยมใช้รองลงมาคือ การใช้ผ้ากรองน้ำ (ร้อยละ 8.4) และใช้เครื่องกรองน้ำ (ร้อยละ 6.6) (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 18)

จากตารางสถิติที่ 19 พบว่า ครัวเรือนไม่ต้องเดินทางไปเอาน้ำจากแหล่งน้ำดื่มจากแหล่งอื่นเพราะมีการต่อน้ำเข้าบ้านแล้วใช้น้ำดื่มจากแหล่งน้ำโดยตรง ร้อยละ 88.5 และครัวเรือนที่ต้องเดินทางไปเอาน้ำโดยใช้เวลาไปเอาน้ำ (เดินทางไป-กลับ) เฉลี่ยประมาณ 15 นาทีเท่านั้น มีเพียงร้อยละ 11.5

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



#### 4.3.2 การกำจัดสิ่งขับถ่าย

การกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ไม่ถูกสุขอนามัยมีส่วนเกี่ยวกับการเกิดโรคหลายอย่างรวมทั้งโรคท้องร่วงและโปลิโอ การกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย หมายถึง การระบายสิ่งขับถ่ายจากส้วมชักโครก/ส้วมซึมลงสู่ระบบท่อระบายสาธารณะ ถึงพักสิ่งปฏิกูลหรือลงสู่หลุม และส้วมหลุมที่มีฝาปิด

ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 20 พบว่า ประชากรในจังหวัดนครพนมอาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย ร้อยละ 99.7 ประชากรครัวเรือนในเขตเทศบาลมีการกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัยทุกครัวเรือน ส่วนประชากรในครัวเรือนนอกเขตเทศบาลมีการกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัยเกือบทุกครัวเรือนคือ ร้อยละ 99.6 และพบว่า ครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจดีมาก มีการศึกษาสูงมีการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัยมากกว่าครัวเรือนในกลุ่มอื่น

การกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัยครัวเรือนของประชากรนั้น มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายด้วยการใช้ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่ระบายสิ่งขับถ่ายลงสู่ถังพักสิ่งปฏิกูลมากที่สุด (ร้อยละ 94.2) สำหรับการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ไม่ถูกอนามัยนั้น หมายถึง ครัวเรือนที่มีการใช้ส้วมชักโครก/ส้วมซึมและระบายสิ่งขับถ่ายลงแม่น้ำลำคลองหรือใช้ส้วมหลุมไม่มีฝาปิด หรือถ่ายตามทุ่งไม้/ทุ่งนา และอื่นๆ ซึ่งมีน้อยมาก โดยจะเป็นลักษณะของครัวเรือนมีฐานะทางเศรษฐกิจยากจนมาก (ร้อยละ 1.7)

#### 4.3.3 การกำจัดอุจจาระของเด็ก

เมื่อถามถึงการกำจัดอุจจาระของเด็กอายุ 0 - 2 ปี จากแม่หรือผู้ดูแลเด็ก พบว่า ครัวเรือนที่มีการกำจัดอุจจาระของเด็กอย่างถูกต้อง มีอัตราสูงถึงร้อยละ 73.6 โดยใช้วิธีทิ้ง/ชะล้างอุจจาระของเด็กลงสู่ส้วมชักโครก/ส้วมซึมหรือส้วมหลุม ร้อยละ 55.3 และมีการกำจัดโดยให้เด็กถ่ายอุจจาระในห้องส้วม ร้อยละ 18.3 ซึ่งครัวเรือนที่มีการกำจัดอุจจาระอย่างถูกต้องจะพบในครัวเรือนที่อยู่ในเขตเทศบาล ครัวเรือนที่แม่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป และครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจค่อนข้างดี

สำหรับการกำจัดอุจจาระของเด็กที่ไม่ถูกสุขอนามัยนั้น ได้แก่ ฝังร้อยละ 12.6 ซึ่งพบมากในครัวเรือนนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 14.4) และปล่อยทิ้งอุจจาระไว้กลางแจ้ง ร้อยละ 7.4 ซึ่งพบมากในครัวเรือนที่มีฐานะยากจน (ร้อยละ 20.2) และครัวเรือนที่มีแม่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา ร้อยละ 13.2 (ตารางสถิติที่ 21)

สรุปได้ว่า จังหวัดนครพนมประชากรในครัวเรือนได้ตึมน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด ร้อยละ 93.8 และประชากรได้ใช้ส้วมที่ถูกสุขอนามัย ร้อยละ 99.7 ประชากรในครัวเรือนที่ตึมน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัยมี ร้อยละ 93.6 ซึ่งประชากรเหล่านี้เป็นประชากรในครัวเรือนที่อยู่ในเขตเทศบาล ร้อยละ 97.2 เป็นประชากรในครัวเรือนที่หัวหน้าครัวเรือนมีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป ร้อยละ 94.3 และเป็นประชากรในครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนร่ำรวยมาก ร้อยละ 97.1 (ตารางสถิติที่ 22)

#### 4.3.4 สภาพการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสม

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

จากตารางสถิติที่ 23 พบว่า ประชากรในเขตเทศบาลของจังหวัดนครพนมที่อาศัยอยู่ในที่แออัดหรือไม่เหมาะสม ร้อยละ 9.5 โดยมีครัวเรือนที่อาศัยในที่แออัดหรือไม่เหมาะสม ร้อยละ 7.4 ครัวเรือนเหล่านี้เป็นครัวเรือนที่มีความแออัดเกินไปร้อยละ 5.4 ครัวเรือนที่ไม่มีน้ำดื่มจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด ร้อยละ 2.6 ครัวเรือนที่มีความแออัดหรือไม่เหมาะสมส่วนใหญ่ฐานะยากจนมาก (ร้อยละ 27.2) หัวหน้าครัวเรือนไม่มีการศึกษา (ร้อยละ 10.8)

#### 4.4 อเนกบริการชุมชน

##### 4.4.1 การคุมกำเนิด

การคุมกำเนิดที่ทำการศึกษาในที่นี้ หมายถึง การคุมกำเนิดของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีสถานภาพสมรสหรือกำลังอยู่กินกับชาย ทั้งที่จดทะเบียนสมรสและไม่จดทะเบียนสมรส

จากตารางสถิติที่ 24 พบว่า สตรีสมรสที่กำลังคุมกำเนิดด้วยวิธีใดวิธีหนึ่งมีเพียง ร้อยละ 71.8 สตรีสมรสที่อยู่ในเขตเทศบาลคุมกำเนิดต่ำกว่าสตรีที่อยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 67.3 และ ร้อยละ 72.3 ตามลำดับ) สตรีที่มีกลุ่มอายุระหว่าง 20 - 24 ปี และอายุระหว่าง 40 - 44 ปี คุมกำเนิดมากกว่ากลุ่มอายุอื่น ๆ (ร้อยละ 85.9 และร้อยละ 84.7 ตามลำดับ) และยังพบว่า ระดับการศึกษาที่มีความสัมพันธ์กันกับการคุมกำเนิดอย่างมีนัยสำคัญ กล่าวคือ สตรีสมรสที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา มีการคุมกำเนิดโดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ร้อยละ 74.3 แต่สตรีสมรสที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไปมีการคุมกำเนิดน้อยกว่าคือ ร้อยละ 67.6

สำหรับวิธีคุมกำเนิดที่สตรีสมรสในจังหวัดนครพนมเลือกใช้นั้น ใช้วิธีคุมกำเนิดสมัยใหม่ ร้อยละ 71.0 และใช้วิธีคุมกำเนิดแบบดั้งเดิมมีเพียงร้อยละ 0.7 วิธีคุมกำเนิดสมัยใหม่ที่สตรีสมรสเลือกใช้ ได้แก่ การทำหมันหญิง (ร้อยละ 29.9) ยาเม็ดคุมกำเนิด (ร้อยละ 29.1) ยาฉีดคุมกำเนิด (ร้อยละ 7.7)

##### 4.4.2 การดูแลระหว่างตั้งครรภ์

การดูแลแม่ระหว่างตั้งครรภ์มีส่วนช่วยป้องกันการเสียชีวิตของแม่จากการคลอดลูกได้ โดยการตรวจพบและจัดการกับปัจจัยเสี่ยง หรือการเกิดภาวะแทรกซ้อน ซึ่งรวมถึงอาการครรภ์เป็นพิษ โลหิตจาง และโรคติดเชื้อจากการร่วมเพศ นอกจากนี้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ ยังเปิดโอกาสให้สตรีได้เรียนรู้เกี่ยวกับลักษณะอาการที่เป็นอันตรายระหว่างการตั้งครรภ์และการคลอด

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

จากตารางสถิติที่ 25 แสดงให้เห็นว่าสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ ได้รับการดูแลระหว่างตั้งครรภ์โดยผู้มีความชำนาญประเภทใดประเภทหนึ่ง ร้อยละ 99.8 ส่วนบุคลากรที่ให้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ ได้แก่ แพทย์ ร้อยละ 69.8 รองลงมาคือพยาบาล/ผดุงครรภ์ ร้อยละ 25.5 และผู้ช่วยพยาบาล/ผดุงครรภ์ ร้อยละ 4.6 ส่วนสตรีมีครรภ์ที่ไม่ได้รับการดูแลระหว่างตั้งครรภ์มีเพียง ร้อยละ 0.2 เท่านั้น

สตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจครรภ์อย่างน้อย 1 ครั้ง ระหว่างตั้งครรภ์เกือบทุกคน (ร้อยละ 99.8) โดยได้รับการตรวจเลือด วัดความดัน ตรวจปัสสาวะ และการชั่งน้ำหนัก (ดูตารางสถิติที่ 26)

#### 4.4.3 พู่ช่วยเหลือในขณะคลอด

การได้รับความช่วยเหลือในขณะคลอดจากผู้ที่มีความชำนาญทางด้านนี้ ก่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีกับแม่และทารกโดยการใช้วิธีการที่เหมาะสมตามหลักเทคนิคทางการแพทย์ และการตรวจวินิจฉัยและให้การรักษาอย่างแม่นยำ และรวดเร็วเมื่อมีอาการแทรกซ้อน

ความช่วยเหลือจากผู้ที่มีความชำนาญขณะคลอด ในที่นี้ หมายถึง ความช่วยเหลือที่ได้รับจากแพทย์ พยาบาล ผดุงครรภ์ หรือผู้ช่วยพยาบาล/ผดุงครรภ์

จากตารางสถิติที่ 27 พบว่า สตรีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ในจังหวัดนครพนม ได้รับการทำคลอดโดยผู้มีความชำนาญประเภทใดประเภทหนึ่งทุกคน โดยได้รับการทำคลอดจากแพทย์ ร้อยละ 77.8 และจากพยาบาล/ผดุงครรภ์ ร้อยละ 22.2 ส่วนสถานที่คลอดของสตรีเหล่านี้ส่วนใหญ่คลอดในสถานพยาบาลทั้งที่เป็นของรัฐบาลและของเอกชน ร้อยละ 95.9

#### 4.5 การพัฒนาการของเด็ก

เป็นที่ยอมรับกันโดยทั่วไปว่าอายุของเด็กช่วง 3 - 4 ปี ของชีวิตเป็นช่วงที่สมองของเด็กมีการพัฒนาเร็วที่สุด และการเลี้ยงดูในบ้านเป็นปัจจัยสำคัญที่สุดในการพัฒนาการของเด็ก ดังนั้นกิจกรรมระหว่างผู้ใหญ่และเด็ก หนังสือสำหรับเด็กในบ้านและสภาพการดูแลเป็นตัวชี้วัดเกี่ยวกับการเลี้ยงดู และการดูแลจากทางบ้านที่สำคัญ

จากตารางสถิติที่ 28 แสดงให้เห็นว่า เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 4 กิจกรรม ร้อยละ 87.3 ส่วนค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่สมาชิกในครัวเรือนมีส่วนเกี่ยวข้องมีประมาณ 5 กิจกรรม นอกจากนี้ผลการสำรวจที่ได้ชี้ให้เห็นว่า พ่อมีส่วนร่วมทำกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้ และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 1 กิจกรรม ร้อยละ 26.5 และมีค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่พ่อมีส่วนร่วมทำกิจกรรมกับลูกของตนมีเพียง 1 กิจกรรม

ซึ่งมีความแตกต่างไม่มากนักกับค่าเฉลี่ยกิจกรรมของสมาชิกในครัวเรือน และไม่มี ความแตกต่างกันระหว่างเพศ ของเด็กชายและหญิง (ร้อยละ 1.0) ส่วนเขตที่อยู่อาศัย (ในเขตเทศบาล ร้อยละ 2.0 และนอกเขตเทศบาล ร้อยละ 0.8) กับการมีส่วนร่วมทำกิจกรรมกับลูกของผู้เป็นพ่อ

การมีหนังสือสำหรับเด็กหรือหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กที่บ้านไม่ได้หมายความว่า จะให้เด็ก อ่านหนังสือเพียงอย่างเดียว แต่อาจทำให้เด็กมีโอกาสได้เห็นการอ่านหนังสือจากเด็กที่โตกว่า ซึ่งจะมีผลต่อการ เข้าเรียนและไอคิวของเด็กด้วย

จากตารางสถิติที่ 29 แสดงให้เห็นว่า เด็กอาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็ก อย่างน้อย 3 เล่ม มีร้อยละ 81.2 (เฉลี่ยจำนวนหนังสือ 5 เล่ม) อย่างไรก็ตามพบว่า เด็กอายุ 0 - 59 เดือน อาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีหนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม ร้อยละ 55.9 (เฉลี่ยจำนวนหนังสือ 3 เล่ม) และ ครัวเรือนในเขตเทศบาลมีหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็ก เฉลี่ยจำนวนหนังสือ 10 เล่ม (ร้อยละ 91.5) ครัวเรือน นอกเขตเทศบาลเฉลี่ยจำนวนหนังสือ 5 เล่ม (ร้อยละ 79.7) เช่นเดียวกับครัวเรือนในเขตเทศบาลที่มีหนังสือ สำหรับเด็กเฉลี่ยจำนวนหนังสือ 10 เล่ม (ร้อยละ 73.7) แต่ครัวเรือนนอกเขตเทศบาลเฉลี่ยจำนวนหนังสือ 3 เล่ม (ร้อยละ 53.3) สำหรับการมีหนังสือสำหรับเด็กในครัวเรือนเกี่ยวข้องกับอายุของเด็กด้วย โดยพบว่า ครัวเรือน ที่มีเด็กอายุ 24 - 59 เดือน มีหนังสือสำหรับเด็ก 3 เล่ม (ร้อยละ 61.3) ซึ่งมากกว่าครัวเรือนที่มีเด็กอายุ 0 - 23 เดือน เฉลี่ยมีเพียง 2 เล่ม (ร้อยละ 44.6 )

นอกจากนี้ตารางสถิติที่ 29 ยังแสดงให้เห็นว่า เด็กอายุ 0 - 59 เดือน มีของเล่นอย่างน้อย 3 ประเภทให้เล่น ร้อยละ 12.9 และขณะเดียวกันเด็กไม่มีของเล่นเลย มีร้อยละ 7.1 ในการสำรวจครั้งนี้ได้แบ่งของ เล่นออกเป็น 4 ประเภทด้วยกัน คือ (1) ของเล่นที่เป็นสิ่งของเครื่องใช้ในครัวเรือน เช่น ขาม จาน ถ้วย หม้อ ฯลฯ (2) ของเล่นที่เป็นสิ่งของนอกบ้าน เช่น กิ่งไม้ หิน สัตว์ เปลือกหอยหรือใบไม้ (3) ของเล่นที่ทำขึ้นเอง เช่น ตุ๊กตา รถ (4) ของเล่นที่ซื้อ/ได้มา พบว่า เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี มีของเล่นที่ซื้อจากร้านค้าค่อนข้างสูงถึงร้อยละ 82.2 สำหรับของเล่นจากร้านค้าระหว่างครัวเรือนในเขตเทศบาลกับครัวเรือนนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 95.4 และร้อยละ 80.3 ตามลำดับ) ส่วนของเล่นที่เป็นสิ่งของในครัวเรือน สิ่งของที่ได้จากนอกบ้าน และของเล่นที่ทำ ขึ้นเองมีไม่มากนัก (ร้อยละ 25.6 ร้อยละ 30.7 และร้อยละ 13.1 ตามลำดับ)

การสำรวจครั้งนี้ ได้ถามว่า ช่วงหนึ่งสัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์เด็กได้ถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังหรือ ให้อยู่กับเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปีหรือไม่ และถือว่าเด็กที่ถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังหรืออยู่กับเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปี เป็นเด็กซึ่งได้รับการดูแลที่ไม่ดีพอ เพราะเสี่ยงกับการประสูติเหตุของเด็ก

จากตารางสถิติที่ 30 แสดงให้เห็นว่าในช่วงหนึ่งสัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์มีเด็ก ถูกปล่อยให้อยู่ กับเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปี ร้อยละ 6.7 และมีที่เด็กถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพัง เพียงร้อยละ 2.1 เท่านั้น เมื่อนำเอา ตัวชี้วัดทั้ง 2 ตัวมาคำนวณพบว่า เด็กที่ถูกปล่อยทิ้งไว้โดยไม่ได้รับการดูแลที่ดีพอมี ร้อยละ 6.7 เด็กชายถูก ปล่อยทิ้งไว้โดยไม่ได้รับการดูแลที่ดีสูงกว่าเด็กหญิง (ร้อยละ 11.2 และร้อยละ 2.0 ตามลำดับ)

## 4.6 การศึกษา

การได้รับการศึกษาพื้นฐานของเด็กทั่วโลก เป็นเป้าหมายที่สำคัญที่สุดประการหนึ่งของเป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษ เพราะการศึกษาเป็นปัจจัยสำคัญอย่างหนึ่งในการต่อสู้กับความยากจน การสร้างความเข้มแข็งในสตรี การปกป้องเด็กจากปัญหาการใช้แรงงานที่ไม่ถูกต้องและการถูกล่วงละเมิดทางเพศ การส่งเสริมสิทธิมนุษยชนและประชาธิปไตย การป้องกันสิ่งแวดล้อม และมีอิทธิพลต่อการเจริญเติบโตของประชากร

### 4.6.1 การศึกษาก่อนวัยเรียน

หนึ่งในสามของเด็กอายุ 36 - 59 เดือน กำลังเรียนในโปรแกรมระดับก่อนวัยเรียนรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง เช่น การเข้าเรียนในศูนย์เด็กเล็ก การเข้ารับการพัฒนาก่อนวัยเรียนที่จัดโดยเอกชนหรือรัฐบาล รวมทั้งโรงเรียนอนุบาลหรือสถานรับเลี้ยงเด็กของชุมชน (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 31) เด็กผู้ชายเข้าเรียนมากกว่าเด็กผู้หญิง (ร้อยละ 83.3 และร้อยละ 72.3 ตามลำดับ) และส่วนใหญ่เป็นเด็กที่มีอายุระหว่าง 48 - 59 เดือน ร้อยละ 86.7

### 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 ของการศึกษามัธยมศึกษาภาคบังคับก่อนอายุครบ 16 ปี

#### ระดับประถมศึกษา

จากตารางสถิติที่ 32 พบว่า ร้อยละ 98.7 ของเด็กวัยประถมศึกษา (อายุ 7 - 12 ปี)\* ในจังหวัดนครพนมกำลังเรียนอยู่ในระดับประถมศึกษา อาศัยในเขตเทศบาล ร้อยละ 97.9 และนอกเขตเทศบาล ร้อยละ 98.8 และมีความแตกต่างเล็กน้อยในการเข้าเรียนระหว่างเด็กชายและเด็กหญิง (ร้อยละ 97.9 และ ร้อยละ 99.6 ตามลำดับ) เมื่อพิจารณาถึงฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน หรือระดับการศึกษาของมารดาไม่พบความสัมพันธ์ในการเข้าเรียนของเด็กอย่างมีนัยสำคัญ

#### ระดับมัธยมศึกษา

จากตารางสถิติที่ 33 พบว่า เด็กวัยมัธยมศึกษา (อายุ 13 - 18 ปี) มีอัตราการเข้าเรียน ร้อยละ 81.2 อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล ร้อยละ 84.9 นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 80.7 และเมื่อพิจารณาระหว่างเด็กหญิงและเด็กชายในการเข้าเรียน พบว่า เด็กหญิงมีอัตราการเข้าเรียนสูงกว่าเด็กชาย (ร้อยละ 84.5 และ ร้อยละ 78.0

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

ตามลำดับ ถ้าจะพิจารณาในเรื่องของฐานะในครัวเรือน หรือการศึกษาของมารดาเกี่ยวกับอัตราการเข้าเรียนของเด็กมัธยมมีความแตกต่างกันบ้างคือ เด็กที่มีฐานะทางบ้านดีหรือมีมารดาที่การศึกษาค่อนข้างสูงมีโอกาสได้เข้าเรียนมากกว่าเด็กที่มีฐานะยากจน

ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 34 แสดงอัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษา และระดับมัธยมศึกษา พบว่า อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาเท่ากับ 1.0 และระดับมัธยมศึกษาเท่ากับ 1.1 แสดงให้เห็นว่าโอกาสทางการศึกษาของเด็กหญิงและเด็กชายไม่มีความแตกต่างกัน

#### 4.6.3 การรู้หนังสือของสตรี

การรู้หนังสือในที่นี้ ได้มาจากการทดสอบสตรีอายุ 15 - 24 ปี ที่ไม่เคยเรียนหนังสือและที่เรียนระดับประถมศึกษา หรือเรียนโปรแกรมการศึกษาประเภทอื่นที่เทียบระดับไม่ได้ ด้วยการอ่านประโยคง่าย ๆ แล้วสรุปผลว่าเป็นผู้รู้หนังสือหรือไม่

จากตารางสถิติที่ 35 พบว่า สตรีอายุ 15 - 24 ปี ในจังหวัดนครพนม เป็นผู้รู้หนังสือเกือบทั้งหมด (ร้อยละ 98.3) และพบว่าความแตกต่างระหว่างสตรีที่มีอายุน้อย (อายุ 15 - 19 ปี) สตรีที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล สตรีที่แม่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป และสตรีที่ครัวเรือนมีฐานะทางเศรษฐกิจค่อนข้างดี มีการรู้หนังสือ ประมาณร้อยละ 95 ขึ้นไป

### 4.7 การคุ้มครองเด็ก

#### 4.7.1 การสมรสในวัยเยาว์

การสมรสในวัยเด็กหรือในขณะอายุน้อยเป็นการละเมิดสิทธิมนุษยชน และทำลายการพัฒนาการของเด็ก ซึ่งบ่อยครั้งที่พบเด็กหญิงตั้งครรภ์ตั้งแต่อายุยังน้อยและต้องถูกแยกตัวออกจากสังคมโดยที่ผู้เป็นแม่ยังมีการศึกษาเพียงเล็กน้อย และได้รับการฝึกวิชาชีพต่ำ สิ่งเหล่านี้เป็นปัจจัยส่งเสริมความยากจนในเพศหญิงให้เกิดความรุนแรงขึ้น สตรีที่สมรสตั้งแต่อายุยังน้อย มีโอกาสต้องออกจากโรงเรียนเร็ว มีระดับภาวะเจริญพันธุ์ที่สูง อีกทั้งมักจะต้องเผชิญกับความรุนแรงในบ้านและเสียชีวิตเนื่องจากการคลอดบุตรมากกว่าสตรีที่สมรสช้า

จากตารางสถิติที่ 36 แสดงร้อยละของสตรีที่สมรสก่อนอายุ 15 ปี ก่อนอายุ 18 ปี และก่อนอายุ 15 - 19 ปี โดยพบสตรีที่สมรสก่อนอายุ 15 ปีมีเพียง ร้อยละ 3.3 เท่านั้น และสตรีที่สมรสก่อนอายุ 18 ปีมีถึงร้อยละ 26.6 สตรีเหล่านี้ส่วนใหญ่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 28.2) นอกจากนี้ยังพบว่า สตรีที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา ร้อยละ 35.4 และสตรีที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนยากจน ร้อยละ 40.6 แต่งงานก่อนอายุ 18 ปีมากที่สุด ส่วนสตรีอายุ 15 -19 ปี ที่สมรสมีเพียงร้อยละ 9.2 เท่านั้น และสตรีเหล่านี้มีการศึกษาระดับประถมศึกษา ร้อยละ 43.8

#### 4.7.2 ลักษณะการอยู่อาศัยของเด็ก

เด็กกำพร้าและเด็กที่อยู่ห่างไกลจากพ่อแม่ผู้ให้กำเนิดอาจเผชิญกับภาวะขาดแคลน และความเสี่ยงในการถูกกีดกันในทรัพย์สินและสิทธิในการรับมรดก การถูกเอารัดเอาเปรียบ การถูกทอดทิ้ง และถือประโยชน์จากแรงงานหรือทางเพศในรูปแบบต่าง ๆ การเฝ้าติดตามดูแลเด็กกำพร้าและการจัดหาที่อยู่อาศัยให้กับเด็ก ช่วยให้ทราบถึงเด็กที่อาจตกอยู่ในภาวะเสี่ยง

ในจังหวัดนครพนม เด็กอายุ 0 - 17 ปีที่ไม่ได้อยู่กับพ่อหรือแม่ ร้อยละ 21.0 และเด็กกำพร้าที่พ่อหรือแม่เสียชีวิต หรือทั้งพ่อและแม่เสียชีวิต ร้อยละ 4.4 และเด็กอาศัยอยู่กับพ่อและแม่ ร้อยละ 55.6 นอกจากนี้พบว่า เด็กอาศัยอยู่กับแม่เพียงคนเดียวทั้งที่พ่อยังมีชีวิตอยู่มี ร้อยละ 16.9 ส่วนเด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่ทั้ง ๆ ที่พ่อและแม่ยังมีชีวิตอยู่มีถึง ร้อยละ 19.2 เมื่อพิจารณาเด็กในกลุ่มอายุ 0 - 4 ปี ไม่ได้อยู่กับพ่อหรือแม่มีร้อยละ 28.5 รองลงมาเป็นเด็กอายุ 10 - 14 ปี ร้อยละ 21.8 ส่วนเด็กอายุ 5 - 9 ปี ร้อยละ 20.5 (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 37)

### 4.8 การติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์

#### 4.8.1 ความรู้เกี่ยวกับการแพร่เชื้อ HIV/โรคเอดส์

ปัจจัยสำคัญที่สุดประการหนึ่งที่ต้องมีเพื่อลดอัตราการแพร่เชื้อ HIV คือ ความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับเชื้อ HIV ว่าสามารถแพร่เชื้อได้อย่างไรและสามารถป้องกันการแพร่เชื้อได้อย่างไร และสิ่งแรกที่ต้องทำคือ การให้ความรู้ที่ถูกต้อง เพื่อให้เกิดความตระหนักและเป็นเครื่องมือสำหรับเยาวชนนำไปใช้ในการป้องกันตนเองจากการติดเชื้อ ความเข้าใจผิดๆ เกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV พบได้โดยทั่วไปและสามารถทำให้ผู้เยาว์เกิดความสับสนและทำให้เกิดความตั้งใจที่จะใช้มาตรการในการป้องกันลดน้อยลง

จากตารางสถิติที่ 38 แสดงให้เห็นว่า สตรีอายุ 15 - 49 ปี ในจังหวัดนครพนมเคยได้ยินเรื่องโรคเอดส์ ร้อยละ 98.5 โดยสตรีที่อยู่ในเขตเทศบาลและอยู่นอกเขตเทศบาลเคยได้ยินเรื่องโรคเอดส์ใกล้เคียงกัน (ร้อยละ 98.0 และ ร้อยละ 98.6 ตามลำดับ)

เมื่อถามถึงวิธีการป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ สตรีทราบว่า การใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์จะไม่ทำให้ติดเชื้อ ร้อยละ 94.7 และทราบเรื่องการไม่ติดเชื้อหากมีเพศสัมพันธ์กับคู่นอนที่ไม่ติดเชื้อและซื่อสัตย์เพียงคนเดียวเท่านั้น ร้อยละ 93.8 ส่วนความเชื่อที่ว่าการไม่มีเพศสัมพันธ์กับใครเลยจะไม่ติดเชื้อนั้นมีร้อยละ 71.4 โดยภาพรวมแล้วสตรีเหล่านี้รู้จักวิธีป้องกันการติดเชื้อทั้ง 3 วิธี ร้อยละ 67.2 และรู้จักอย่างน้อย 1 วิธี ร้อยละ 98.4 ส่วนสตรีที่ไม่รู้จักวิธีป้องกันเลยมีน้อยมากเพียง ร้อยละ 1.6

จากตารางสถิติที่ 39 แสดงให้เห็นถึงความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ และสตรีอายุ 15 - 49 ปี เข้าใจถูกต้องว่า การใช้วิธีทางไสยศาสตร์และการถูกยุงกัดจะไม่สามารถทำให้ติดเชื้อได้ ร้อยละ 94.4 และร้อยละ 81.6 ตามลำดับ นอกจากนี้ยังเข้าใจว่าผู้ที่มีสุขภาพแข็งแรงสามารถติดเชื้อได้



ร้อยละ 74.9 โดยภาพรวม พบว่า มีเพียงร้อยละ 64.6 ของสตรีเหล่านี้เท่านั้นที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีการติดเชื้อมักเข้าใจผิดทั้ง 2 วิธี และทราบว่าผู้ที่มีสุขภาพแข็งแรงสามารถติดเชื้อได้ ความรู้ที่มีความสัมพันธ์เชิงบวกกับระดับการศึกษาของสตรีและฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน กล่าวคือ สตรีที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา มีความเข้าใจถูกต้องน้อยกว่าสตรีที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป (ร้อยละ 59.0 และ ร้อยละ 72.4 ตามลำดับ) และสตรีที่อยู่ในเขตเทศบาลมีความเข้าใจถูกต้องกว่าสตรีที่อยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 73.0 และ ร้อยละ 63.3 ตามลำดับ)

สำหรับความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับความไม่สามารถติดเชื้อ HIV ได้โดยการรับประทานอาหารร่วมกันกับผู้ป่วยเป็นโรคเอดส์ และโดยการให้เข็มฉีดยาร่วมกันสามารถติดเชื้อ HIV ได้ พบว่า สตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่เข้าใจถูกต้องมีร้อยละ 82.2 และ ร้อยละ 98.5 ตามลำดับ โดยสตรีที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล มีการศึกษาดี ฐานะร่ำรวย มีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องสูงกว่าสตรีกลุ่มอื่นๆ เล็กน้อย

สรุปจากตารางสถิติที่ 40 แสดงให้เห็นว่า มีสตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV 2 วิธี ร้อยละ 90.6 สตรีที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี มีร้อยละ 64.6 และสตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV 2 วิธี และมีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี ซึ่งถือว่าเป็นผู้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดต่อของเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดีมากกว่าครึ่งหนึ่งคือ ร้อยละ 60.2

สตรีในจังหวัดนครพนมมีความรู้ว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่จากแม่สู่ลูกได้สูงถึง ร้อยละ 94.5 (ตารางสถิติที่ 41) เมื่อถามว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่ได้ในช่วงระยะใด สตรีเหล่านี้ตอบว่าเกิดระหว่างการตั้งครรภ์ ร้อยละ 92.1 ตอบว่าเกิดขณะคลอดลูก ร้อยละ 89.4 และตอบว่าเกิดขณะให้ลูกตึมนมแม่ ร้อยละ 91.3 โดยสรุป สตรีอายุ 15 - 49 ปีทราบวิธีการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูกทั้ง 3 วิธีมี ร้อยละ 87.2 และพบความแตกต่างด้านความรู้เรื่องการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูกระหว่างสตรีที่มีลักษณะภูมิหลังแตกต่างกันเพียงเล็กน้อย

การสำรวจ MICS ครั้งนี้ ต้องการทราบถึงทัศนคติของสตรีเกี่ยวกับการอยู่ร่วมกับผู้ป่วยที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ด้วยโดยการถามคำถาม 4 ข้อ คือ (1) จะไม่สนใจสมาชิกในครัวเรือนที่ป่วยเป็นโรคเอดส์หรือไม่ (2) จะเก็บเป็นความลับถ้ามีสมาชิกในครัวเรือนติดเชื้อ HIV หรือไม่ (3) ควรให้ครูที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ แต่ไม่แสดงอาการสอนหนังสือในโรงเรียนต่อไปหรือไม่ (4) ถ้ารู้ว่าคนขายอาหารติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ จะซื้ออาหารจากเขาหรือไม่ ซึ่งผลการสำรวจในตารางสถิติที่ 42 พบว่า สตรีอายุ 15 - 49 ปี ร้อยละ 33.5 ตอบว่า ถ้าสมาชิกในครัวเรือนติดเชื้อ HIV จะเก็บไว้เป็นความลับ และนอกจากนี้ยังพบว่า ร้อยละ 48.9 ของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่เห็นว่าไม่ควรให้ครูที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ มาสอนหนังสือ โดยสตรีที่มีลักษณะภูมิหลังแตกต่างกันทุกกลุ่มมีความคิดเห็นในเรื่องนี้คล้ายๆ โดยสตรีอายุ 15 - 49 ปี ตอบว่า จะไม่ซื้ออาหารจากผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ ร้อยละ 77.8 ข้อน่าสังเกต คือ จะเห็นว่าสตรีส่วนใหญ่ให้ความสำคัญกับการไม่ซื้ออาหารจากผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ มากกว่าครูที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ โดยสตรีที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล สตรีที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา และสตรีที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนยากจน ให้ความสำคัญกับเรื่องนี้ค่อนข้างสูง โดยตอบว่าจะไม่ซื้ออาหารจากผู้ติดเชื้อถึง ร้อยละ 79.4 ร้อยละ 80.8 และร้อยละ 90.7 ตามลำดับ

โดยภาพรวม พบว่า สตรีที่เห็นด้วยกับการตั้งข้อรังเกียจอย่างน้อย 1 ข้อ มีถึงร้อยละ 89.0 และที่ไม่เห็นด้วยกับตั้งข้อรังเกียจทั้งหมด มีร้อยละ 11.0 เท่านั้น

#### 4.8.2 การตรวจเชื้อ HIV

การตรวจเชื้อ HIV ในสตรีตั้งครรภ์เป็นสิ่งจำเป็น เพราะสามารถป้องกันการติดเชื้อจากแม่ไปสู่ลูกได้ แต่การตรวจ HIV ต้องได้รับความยินยอมจากสตรีผู้ตั้งครรภ์ จากตารางสถิติที่ 43 แสดงให้เห็นว่า สตรีตั้งครรภ์ที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์ ได้รับการดูแลในระหว่างการตั้งครรภ์จากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร้อยละ 99.8 ส่วนสตรีเหล่านี้ได้รับคำแนะนำ/ความรู้เกี่ยวกับเชื้อ HIV ระหว่างการตรวจครรภ์ ร้อยละ 95.0 และได้รับการตรวจเชื้อ HIV ร้อยละ 97.2 แต่ได้รับแจ้งผลการตรวจเพียง ร้อยละ 68.4 เท่านั้น การฝากครรภ์และตรวจเชื้อ HIV ของสตรีอายุ 15 - 49 ปีนี้ ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญระหว่างสตรีที่มีลักษณะภูมิหลังแตกต่างกัน

# SUMMARY OF IMPORTANT RESULTS NAKHONPHANOM

## **NUTRITIONAL STATUS**

Of children aged under five, 10.7 percent were moderately underweight and 0.7 percent classified as severely underweight. Besides, 14.0 percent of the children were too short for their age (stunted), and 3.9 percent too thin for their age (wasted). Overweight was observed in 4.8 percent of the children.

## **BREASTFEEDING**

Of infants aged 6-8 months, 34.9 percent received breast milk and complementary food, and the percentage was 56.2 for infants aged 9-11 months. Of infants aged 0-11 months received adequate food (26.2 percent).

## **IMMUNIZATION COVERAGE**

Before their first birthday, 100.0 percent of children aged 12-23 months received vaccination against tuberculosis (BCG), 80.4 percent against measles, 95.6 percent against diphtheria, pertussis and tetanus (DPT), and 95.6 percent against polio. Percentage of children aged 12-23 months who received all of recommended vaccinations was 76.6 and none of the children received none vaccination.

Before their second birthday, 99.6 percent of children aged 12-23 months received BCG vaccine, 91.8 percent for measles vaccine, 73.7 percent for DPT vaccine, 87.7 percent for polio and 91.4 percent received all of recommended vaccinations.

## **DRINKING WATER AND EXCRETA DISPOSAL**

In Changwat Nakhonphanom, 93.8 percent of the population had access to improved drinking water sources, of which 97.2 percent were living in municipal area and 93.3 percent in non-municipal area. Regarding sources of drinking water, 25.0 percent of the population had water piped into dwelling and 28.9 percent of rain water.

Regarding excreta disposal, 99.7 percent of the population were living in households having improved sanitation facilities. The residents in municipal areas (100.0 percent) used improved sanitation facilities more than those in non-municipal area (99.6 percent). The most common improved sanitation facility was flush toilet with connection to septic tank (94.2 percent).

About 93.6 percent of the population in Changwat Nakhonphanom had access to improved drinking water sources and used improved sanitation facilities.

## CONTRACEPTION

Use of contraception was reported by 71.8 percent of currently married women. Contraceptive prevalence was higher in the municipal area (67.3 percent) than in the non-municipal area (72.3 percent), 85.9 percent in 20-24 age group and 84.7 percent in 40-44 age group.

About contraceptive method of choice, 71.0 percent of married women in Changwat Nakhonphanom used a modern method - pills (29.1 percent) and female sterilization (29.9 percent).

## EDUCATION

One in three children aged 36-59 months were attending some form of organized early childhood education program with more male (83.3 percent) than female (72.3 percent) and more children aged 48-59 months (86.7 percent) than the 36-47 month age group (68.3 percent). No municipal-non-municipal differentials existed.

Of primary school entry age (age 7-12) children, 98.7 percent were attending primary school. Sex differentials were little (97.9 percent for boys and 99.6 percent for girls).

Percentage of secondary school age children (age 13-18) attending secondary school were 81.2. School attendance rate was higher in girls than in boys (84.5 percent and 78.0 percent, respectively).

## LIVING ARRANGEMENT

Of children aged 0-17 years, 55.6 percent are living with both parents, 4.4 percent orphaned (one or both parents were dead), 21.0 percent living with mother or father, 16.9 percent living with mother while father is still alive, and 19.2 percent living with neither parent while both are alive. Younger children (aged under 5 years) are not living with both parents the most (28.5 percent), followed by the two younger age groups, 10-14 years and 5-9 years, 21.8 percent and 20.5 percent, respectively.

## KNOWLEDGE OF HIV/AIDS TRANSMISSION

About nine in ten (90.0 percent) women knew two ways of protecting HIV transmission and 64.6 percent knew all three misconceptions about HIV transmission. Only 60.2 percent of the women had comprehensive knowledge of HIV/AIDS transmission, knowing two ways of preventing HIV transmission and rejecting three misconceptions.

Overall, 94.5 percent of women in Changwat Nakhonphanom knew that HIV can be transmitted from mother to child. The percentage of women who knew that HIV is transmitted from mother to child during pregnancy, at delivery and through breast milk were 92.1 percent, 89.4 percent, and 91.3 percent, respectively. More than half of the women aged 15-49 years (87.2 percent) knew all three ways of mother-to-child transmission.



# 1. BACKGROUND AND OBJECTIVES

## 1.1 BACKGROUND

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

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

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

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

Nakhonphanom, located in the northeastern region of Thailand about 740 km from Bangkok, is one of the 26 provinces surveyed. Nakhonphanom borders Laos, and is regarded as having abundant natural beauty along with varied indigenous cultures.

## 1.2 OBJECTIVES

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

### NAKHONPHANOM

Nakhonphanom is located in the northeast region of Thailand, covering an area of 5,512,668 sq. km. which follows the Mekong River along the Thai-Lao border. Nakhonphanom lies south of Nongkai Province, east of the provinces of Kusumaly and Sakolnakorn, and west of Laos.

The administration of Nakhonphanom is divided into nine districts (*amphoe*) and one branch-district (*kingamphoe*).



## 2. SAMPLE AND SURVEY METHODOLOGY

### 2.1 SAMPLE PLAN

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

### 2.2 QUESTIONNAIRES

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

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

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

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

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

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

## **2.3 DATA COLLECTION AND PROCESSING**

### **2.3.1 DATA COLLECTION**

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

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

### **2.3.2 DATA PROCESSING**

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

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

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



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

#### 3.1 RESPONSE RATE

Of the 900 households selected for the sample, 892 eligible households were identified and 888 were successfully interviewed, yielding a response rate of 99.6 percent. The response rate of households in non-municipal areas was 100.0 percent, slightly higher than that of municipal areas (99.3 percent). Of the interviewed households, 755 eligible women (aged 15-49 years) were identified and 754 were successfully interviewed, yielding a response rate of 99.9 percent. In addition, 249 children aged under five were identified and all were interviewed. (See details in Table 1)

#### 3.2 AGE DISTRIBUTION OF SURVEY POPULATION

The age distribution of the survey population is provided in Table 2. Of the total 573,038 household members, 290,046 are males and 282,992 are females. Children under age 15 make up 25.9 percent of the total, while 67.6 percent are working age (aged 15-64 years) and 6.5 percent are elderly (65 years and older). Overall, 32.0 percent of the surveyed population are children under 18, and 68.0 percent are adults (18 and over).

#### 3.3 HOUSEHOLD CHARACTERISTICS

Table 3 provides basic background information on households in Nakhonphanom. The distribution of households by area of residence shows that 13.9 percent of the households (21,297 households) are located in municipal areas and 86.1 percent (131,790 households) are located in non-municipal areas.

The largest proportion of households (41.1 percent) has two to three members. Most heads of household (65.7 percent) are male, 28.1 percent of households have at least one child aged under five and 68.3 percent have at least one woman aged 15-49 years.

Table 4 shows some background characteristics of interviewed women aged 15-49 years. The percentages of women aged 15-19 years (16.2 percent) and 35-39 years (15.3 percent) are slightly higher than those for other age groups (14.4 percent for 20-24 years, 14.2 percent for 40-44 years and 14.1 percent for 30-34 years). With regard to the marital status of these women, 67.6 percent are married/in union, and 69.3 percent of the women have given birth. The education level of just over half of the women (52.3 percent) is primary, while 1.2 percent have no education.

Table 5 shows the background characteristics of children under five years of age. Among these, 50.9 percent are male and 49.1 percent are female. Most of the children (58.0 percent) have a mother who has an education of secondary level and beyond



## 4. RESULTS

### 4.1 NUTRITION

#### 4.1.1 NUTRITIONAL STATUS

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

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

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

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

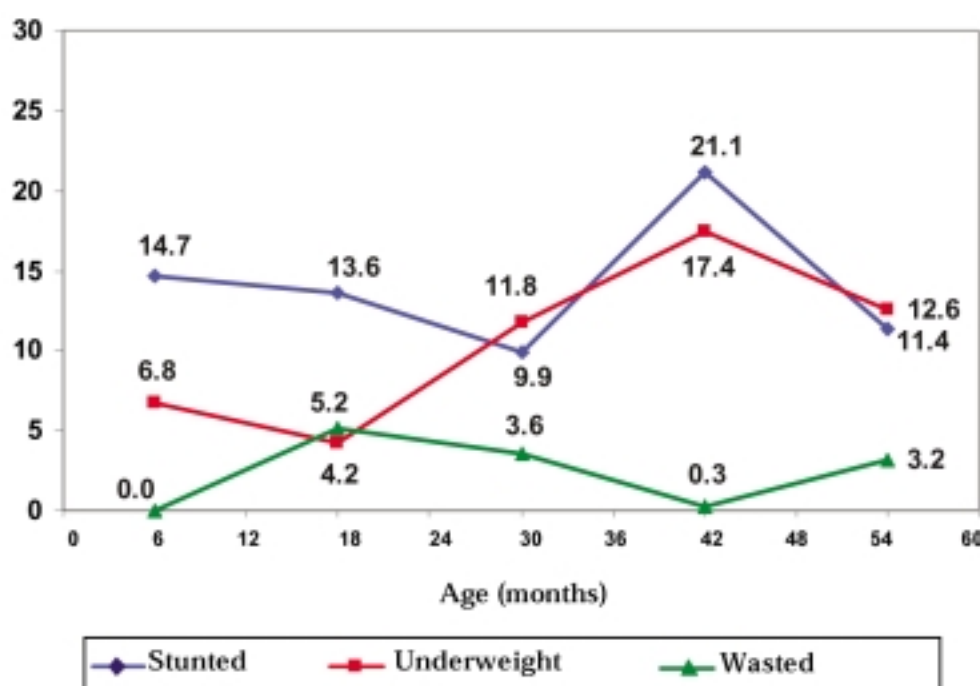
Finally, children whose **weight for height** is more than two standard deviations below the median of the reference population are classified as *moderately or severely wasted*, while those who fall more than three standard deviations below the median are *severely wasted*. Wasting is usually the result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

Table 6 shows the percentage of children aged 0-59 months classified into each of these three categories, based on the anthropometric measurements that were taken during the fieldwork. The figures in Table 6 exclude children who were not weighed and measured (approximately 2.2 percent) and those whose measurements were outside a plausible range. In addition, children with unknown birth dates were also excluded.

Over one in ten children under five in Nakhonphanom is moderately underweight (10.7 percent), and 0.7 percent are classified as severely underweight. Of these children, 14.0 percent are moderately stunted, and 3.9 percent are moderately wasted.

Children in non-municipal areas are more likely to be moderately underweight, stunted, and wasted than children in municipal areas (12.2 percent, 15.2 percent and 3.9 percent, respectively). Children between the ages of three and four years are most likely to be moderately stunted and underweight (21.1 percent and 17.4 percent, respectively). Children between the ages of two and three years who had stopped breastfeeding were moderately stunted at a rate of 5.2 percent, more than other age groups.

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



#### 4.1.2 BREASTFEEDING

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



breastfeeding with safe, appropriate and adequate complementary feeding up to two years of age and beyond.

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

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

Table 7 shows that 77.7 percent of women in Nakhonphanom started breastfeeding their child within one hour of birth, and 91.9 percent of women breastfed 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 34.9 percent of infants aged 6-8 months received breast milk and complementary food at least two times in the previous 24 hours, while 56.2 percent of infants aged 9-11 months received breast milk and complementary food at least three times. In all, 14.4 percent of infants aged 6-11 months received the minimum amount of breast milk and complementary food recommended by WHO.

Table 8 shows that, in Nakhonphanom, only 26.2 percent of infants aged 0-11 months are adequately fed. Infants in municipal areas are more adequately fed than those in non-municipal areas (38.5 percent and 24.3 percent, respectively), while children of less-educated mothers are adequately fed at a slightly higher rate (27.4 percent) than those of mothers with a secondary education or beyond (25.3 percent).

#### 4.1.3 SALT IODIZATION

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

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

Table 9 shows that 2.5 percent of households in Nakhonphanom do not have salt for consumption, and 97.5 percent of households do have salt. The results of the on-site iodine tests showed that 79.5 percent of households consumed salt with no iodine and 18.0 percent with iodine. The use of iodized salt was most often found in municipal households (37.9 percent), and in very rich households (31.4 percent).

A quantitative test for the iodine content of the salt samples was performed in a laboratory. The results showed that 87.1 percent of the samples did not have any iodine, 12.2 percent had adequate iodine and 0.6 percent had inadequate iodine. (See details in Table 10). As laboratory tests are more reliable, the results of these tests are used for final reporting.

#### **4.1.4 BIRTH WEIGHT**

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

In Nakhonphanom, all infants are weighed at birth, and 13.4 percent have a birth weight of less than 2,500 grams. Infants of mothers with more education are much more likely to be born underweight (17.7 percent, versus 3.8 percent for infants of less-educated mothers). (See details in Table 11.)

### **4.2 CHILD HEALTH**

#### **4.2.1 IMMUNIZATION COVERAGE**

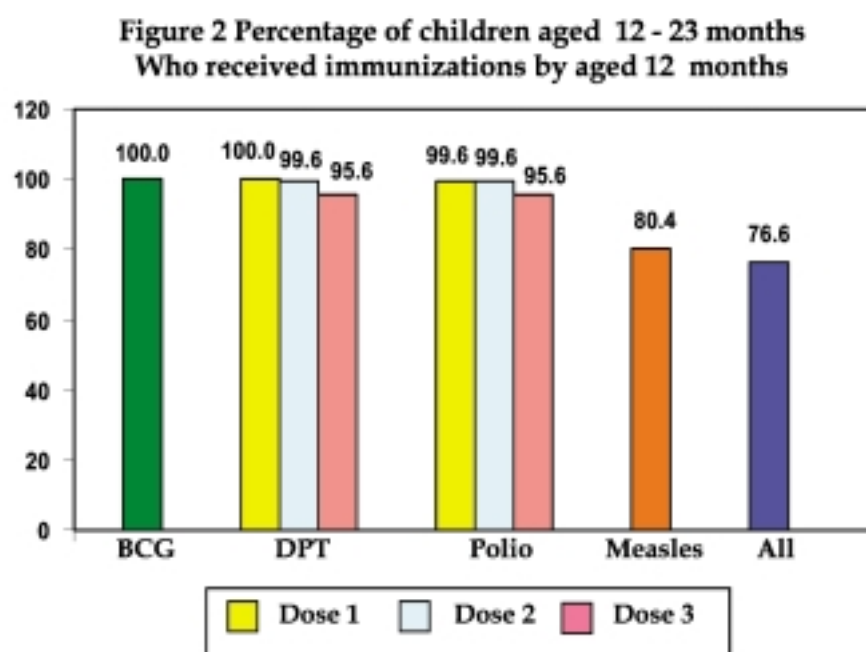
According to UNICEF and WHO guidelines, a child should receive a BCG vaccination to protect against tuberculosis; three doses of DPT to protect against diphtheria, pertussis, and tetanus; three doses of polio vaccine; and a measles vaccination by the age of 12 months. In the survey, mothers or caretakers 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 75.1 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, before their first birthday, 100 percent of children aged 12-23 months were vaccinated against tuberculosis (BCG); 80.4 percent against measles; 100 percent received at least one dose against diphtheria, pertussis, and tetanus (DPT); 99.6 percent received their first dose against hepatitis B; and 99.6 percent received at least one dose against polio. In total, by their first birthday 76.6 percent of children aged 12-23 months received all recommended vaccinations.

The percentage of children aged 12-23 months receiving all recommended vaccinations at any time up to the date of the interview is 91.4, while no child received none. (Table 12)



#### 4.2.2 TETANUS IMMUNIZATION

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

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

Table 14 shows that among mothers who delivered in the 12 months before the interview, 92.0 percent were protected against tetanus and 80.8 percent received at least two doses during pregnancy.

#### 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 Nakhonphanom, most households (72.3 percent) use solid fuel (41.1 percent use wood and 31.2 percent use charcoal) for cooking, and 27.4 percent use liquefied petroleum gas (LPG). Significant differentials in solid fuel use are observed with respect to household wealth and the education level of the household head, with very poor households and households with a less-educated head using solid fuel at rates of 100 percent and 70.5 percent, respectively. The percentage of solid fuel use in non-municipal areas is 38.6, just over half that seen in non-municipal areas.

Among households using solid fuel for cooking, 84.7 percent use closed stoves and 15.1 percent use an open stove or fire with no chimney or hood; the latter method is found in higher proportions (17.4 percent) in very poor households, versus 0.8 percent in very rich households. (See details in Table 15)

## 4.3 ENVIRONMENT

### 4.3.1 DRINKING WATER

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

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

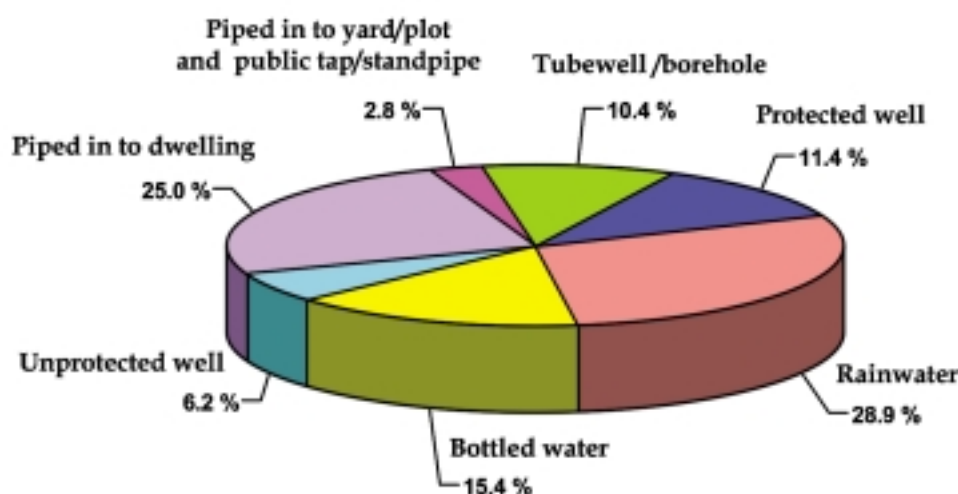
In total, 93.8 percent of the population in Nakhonphanom has access to improved drinking water sources, with 97.2 percent of those in municipal areas and 93.3 percent of those in non-municipal areas having access. Using improved drinking water sources is associated with the education level of the household head and household wealth. 94.3 percent of households who have a head with secondary education level and beyond and 97.1 percent of very rich households have access.

The proportion of households using an unimproved source of drinking water is highest among the very poor (12.7 percent) and less-educated (10.6 percent). Households in non-municipal areas take their drinking water from unimproved sources more than those in municipal areas, at 6.3 percent and 2.7 percent, respectively.

Regarding the use of in-house water treatment, 74.5 percent of households in Nakhonphanom do not treat their water. The most common in-house treatment methods are boiling (9.3 percent) followed by straining through a cloth (8.4 percent) and water filter (6.6 percent). (See details in Table 18)

Table 19 shows that for 88.5 percent of households, the drinking water source is on the premises. Only 11.5 percent of households have to access external water sources to get water and the average amount of time it takes them to obtain water (one round trip from home to drinking water source) is about 15 minutes.

**Figure 3 Percentage of distribution of the population by source of drinking water**



#### 4.3.2 DISPOSAL OF EXCRETA

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

Table 20 shows that, in Nakhonphanom, 99.7 percent of the population live in households that contain improved sanitation facilities. The most common improved sanitation facility is a flush toilet with connection to a septic tank (94.2 percent). Very poor households (1.7 percent) are most likely to use unimproved sanitation facilities, which include flush or pour flush into a river or canal, pit latrines without slabs, or simply having no facilities (relieving in bushes and fields).

#### 4.3.3 DISPOSAL OF CHILDREN'S FAECES

Safe disposal of a child's faeces is defined as the disposal of the child's stool by flushing or rinsing the faeces into a toilet connected to piped sewer system or into a pit latrine with slabs. In Nakhonphanom, 73.6 percent of households safely dispose of the faeces of children under two years of age, by disposing of the waste into a flush/pour flush toilet or latrine (55.3 percent) or by having the child use the toilet (18.3 percent). Safe disposal of children's faeces is most often found in municipal households, households with well-educated mothers, and wealthy households.

Table 22 shows that the most unsafe disposal methods of children's faeces are burying (12.6 percent) and leaving in the open (7.4 percent). These methods are most often found in non-municipal households (14.4 percent), poor households (20.2 percent) and households where the mother has less education (13.2 percent).

Table 21 presents a summary of the percentage of households using improved sources of drinking water and sanitary means of excreta disposal. In Nakhonphanom, 93.8 percent of households use improved drinking water sources, and 99.7 percent use improved sanitation facilities for excreta disposal. The percentage of the population which has access to both improved drinking water sources and improved sanitation facilities is 93.6 percent. This number is higher in municipal areas (97.2), among the very rich (97.1), and among households with a well-educated head (94.3). (See details in Table 22)

#### **4.3.4 LIVING IN SLUM HOUSING**

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

Table 23 shows that 9.5 percent of the population of Nakhonphanom live in slum housing, or 7.4 percent of the total households. Over-crowded households make up 5.4 percent of the total, while 2.6 lack improved water sources. Very poor households (27.2 percent) and those with a less-educated head (10.8 percent) are more likely to be over-crowded.

### **4.4 REPRODUCTIVE HEALTH**

#### **4.4.1 CONTRACEPTION**

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

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

The use of contraception is observed in 71.8 percent of women currently married or in union (See Table 24). Contraceptive prevalence is lower in municipal areas (67.3 percent) than in non-municipal areas (72.3 percent). Married women aged 20-24 years (85.9 percent) and 40-44 years (84.7 percent) use contraception more than women in other age groups.

With regard to choice of contraceptive, 71.0 percent of married women in Nakhonphanom use a modern method and 0.7 percent uses a traditional method. The most popular methods are female sterilization (29.9 percent), pill (29.1 percent) and injection (7.7 percent).

#### 4.4.2 ANTENATAL CARE

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

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

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

Table 25 shows the type of personnel who provided antenatal care to women (aged 15-49 years) who had given birth in the previous two years. Antenatal care coverage by skilled health personnel is high in Nakhonphanom, with 99.8 percent of women receiving antenatal care during pregnancy. For 69.8 percent of women the care was provided by a medical doctor, for 25.5 percent it was provided by a nurse/midwife, and for 4.6 percent, an auxiliary midwife. Only 0.2 percent of pregnant women did not receive any antenatal care.

The types of services pregnant women received are blood chemistry, blood pressure measurement, urine testing, and weight measurement. Little difference in care exists between age groups. (See details in Table 26)

#### 4.4.3 ASSISTANCE AT BIRTH

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



Table 27 shows that all births occurring in the preceding two years prior to the survey were delivered by skilled personnel, including medical doctors (77.8 percent) and nurses/midwives (22.2 percent). Most women (77.8 percent) delivered in governmental or private health facilities. (See details in Table 27)

#### 4.5 CHILD DEVELOPMENT

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

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

Table 28 shows that 87.3 percent of children under five engage in at least four activities which promote learning and school readiness with an adult. Household members engage with their children in about five activities, and 26.5 percent of fathers engage in at least one of these activities. On average, a father engages in one activity, and this number remains constant for both male and female children. Fathers in municipal areas, however, engage in two activities, while those in non-municipal areas engage in less than one.

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

In Nakhonphanom, 81.2 percent of children under five live in households where at least three non-children's books are present, and the median number of books is five (See Table 29). Just over half (55.9 percent) live in households with at least three *children's* books present (median three books). While the median number of non-children's books in municipal areas is high (10 books), the median in non-municipal areas is somewhat low (five books). The percentage of children under the age of five who have the median number of non-children's books in municipal areas is higher than that of those in non-municipal areas, at 91.5 percent and 79.7 percent, respectively. Similarly, while the median number of children's books in municipal areas is high (10 books), the median number of children's books in non-municipal areas is only three, and the percentage of children under five who have the median number of children's books in municipal areas is higher than that of those in non-municipal areas, at 73.7 percent and 53.3 percent, respectively.

The presence of children's books is positively correlated with the child's age; in the homes of 61.3 percent of children aged 24-59 months, there are three or more children's books, while the figure is 44.6 percent for children aged 0-23 months.

Table 29 also shows that 12.9 percent of children under five have three or more playthings in their homes, while 7.1 percent have none. In the MICS, four types of playthings were included: (1) household objects, such as plates, bowls, pots, spoons, etc.; (2) objects and materials found outside the home and used as toys, such as sticks, stones, rocks, shells, leaves, etc.; (3) homemade toys, such as dolls, cars, etc.; and (4) store-bought toys. Most children (82.2 percent) played with store-bought toys, and children in municipal areas are more likely to have store-bought toys than those in non-municipal areas (95.4 percent and 80.3 percent, respectively). Smaller percentages children play with household objects (25.6 percent), objects and materials found outside the home (30.7 percent) and homemade toys (13.1 percent).

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

Table 30 shows that, during the week preceding the interview, 6.7 percent of children under the age of five were left in the care of other children under 10, while 2.1 percent were left alone. Combining the two care indicators, it is calculated that 6.7 percent of children were left with inadequate care during the week preceding the survey. Male children were left with inadequate care more than female children (11.2 percent and 2.0 percent, respectively).

## **4.6 EDUCATION**

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

### **4.6.1 PRE-SCHOOL EDUCATION**

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

terms of gender and age are observed. More boys (83.3 percent) than girls (72.3 percent) attend, as do more children aged 48-59 months (86.7 percent).

#### 4.6.2 BASIC EDUCATION

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

##### PRIMARY SCHOOL LEVEL

Table 31 shows that, among children who are of primary school entry age (7-12 years)\* in Nakhonphanom, 98.7 percent attend primary school. In municipal areas, 97.9 percent attend, and 98.8 percent attend in non-municipal areas. The percentages of boys and girls attending are 99.6 and 97.9, respectively. It is interesting to note that attendance rates are similar across socioeconomic groups and levels of education of the mother.

##### SECONDARY SCHOOL LEVEL

Table 33 shows that the attendance rate of secondary school-age children (age 13-18) in Nakhonphanom is 81.2 percent. Girls (84.5 percent) and municipal children (84.9 percent) are more likely to attend secondary level education than boys (78.0 percent) and non-municipal children (80.7 percent).

Children with more highly-educated mothers and children from wealthy households are more likely to attend secondary school than children with less-educated mothers and children from poor households.

The ratio of girls to boys attending primary and secondary school 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 in primary and secondary school in Thailand.

---

\* 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 February 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.

### 4.6.3 WOMEN'S LITERACY

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

Table 35 shows that 98.3 percent of women aged 15-24 years in Nakhonphanom are literate. Over 95 percent of young women (age 15-19), municipal women, women whose mother's education is secondary level or higher and women of wealthy households are literate.

## 4.7 CHILD PROTECTION

### 4.7.1 EARLY MARRIAGE

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

Table 36 compares the various marrying ages of women in Nakhonphanom. The proportion of women who married before their 15<sup>th</sup> birthday is 3.3 percent, and 26.6 percent married before age 18. Higher proportions of women with less education (35.4 percent), and from non-municipal areas (28.2 percent), from very poor households (40.6 percent) married before age 18. In total, 9.2 percent of women aged 15-19 years are married or in union.

### 4.7.2 CHILDREN'S LIVING ARRANGEMENT

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

In Nakhonphanom, 55.6 percent of children under 18 live with both parents, 16.9 percent live with only the mother while the father is still alive, and 19.2 percent live with neither parent while both are alive.

Children not living with a parent account for 21.0 percent; 4.4 percent are orphans, with one or both parents deceased. Younger children aged 0-4 years are most likely to be *not*

living with both parents (28.5 percent), followed by children aged 10-14 years (21.8 percent) and children aged five to nine (20.5 percent). (See details in Table 37)

## 4.8 HIV/ AIDS INFECTION

### 4.8.1 KNOWLEDGE OF HIV/ AIDS TRANSMISSION

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

Table 38 shows that almost all women aged 15-49 years in Nakhonphanom (98.5 percent) have heard of AIDS. Non-municipal women are slightly more likely to have heard of AIDS than those living in municipal areas (98.6 percent and 98.0 percent, respectively).

94.7 percent of women know that transmission of HIV/AIDS can be prevented by using condoms every time when having sex, and 93.8 percent know that having only one faithful uninfected sex partner can prevent transmission. It is notable that 71.4 percent of women believe that abstaining from sex can prevent HIV/AIDS transmission.

Overall, 67.2 percent of women know all three prevention methods for HIV/AIDS, 98.4 percent know at least one method, and 1.6 percent do not know any method.

Table 39 presents the percentage of women aged 15-49 years who can correctly identify the misconceptions about HIV/AIDS transmission. Among these, 94.4 percent know that HIV cannot be transmitted by supernatural means and 81.6 percent know that HIV transmission is not caused by mosquito bites. In addition, 74.9 percent know that a healthy-looking person can be infected. Overall, only 64.6 percent reject the two most common misconceptions and also know that a healthy-looking person can be infected.

Level of education and residential area are significantly associated with knowledge of misconceptions about HIV transmission. Less-educated women (59.0 percent) and women living in non-municipal areas (63.3 percent) are less likely to have this knowledge than well-educated women (72.4 percent) and those in municipal areas (73.0 percent).

Most women (82.2 percent) know that HIV cannot be transmitted by sharing food with people living with HIV/AIDS, and 98.5 percent know that HIV can be transmitted by sharing needles. Women in municipal areas and well-educated women and wealthy women have much more knowledge of HIV/AIDS than other groups.

In summary, as shown in Table 40, 90.6 percent of women know two ways of preventing HIV transmission and 64.6 percent know all three misconceptions about HIV transmission. More than half (60.2 percent) of the women have comprehensive knowledge of HIV/AIDS transmission, which is defined as knowing two ways of preventing HIV transmission and rejecting the three misconceptions. This knowledge is associated positively with women's level of education and socio-economic status, and negatively with age (women 35 years and over have lower comprehensive knowledge than those in younger groups).

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

The level of knowledge among women age 15-49 concerning mother-to-child transmission is presented in Table 41. Overall, 94.5 percent of women in Nakhonphanom know that HIV can be transmitted from mother to child. The percentages of women who know that HIV is transmitted from mother to child during pregnancy, at delivery and through breast milk are 92.1 percent, 89.4 percent and 91.3 percent, respectively. Most women aged 15-49 years (87.2 percent) know all three ways of mother-to-child transmission. Little differentials exist in terms of knowledge on HIV transmission from mother to child between women of different background characteristics.

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

Table 42 shows that 33.5 percent of women aged 15-49 years would want to keep the HIV status of a family member a secret. About one in two women (48.9 percent) thinks that an HIV positive teacher should not be allowed to work; this proportion remains consistent across backgrounds. Of women aged 15-49 years, 77.8 percent say that they would not buy food from a vendor with HIV/AIDS. This percentage is higher among women in non-municipal households (79.4), with less education (80.8) and in poor households (90.7).

Overall, it is notable that 89.0 percent of women agree with at least one of the four discriminatory statements, and 11.0 percent agree with none of them.

#### 4.8.2 TESTING FOR HIV

HIV testing is necessary for pregnant women because it can prevent transmission of the disease from mother to child. It must be done with the woman's consent. Table 43 shows that 99.8 percent of women aged 15-49 years who had given birth within the two years preceding the survey received antenatal care from a health professional. The proportion of women who received counselling and information about HIV prevention during an antenatal visit is 95.0 percent, while 97.2 percent were tested for HIV and 68.4 percent received the results of the test during the visit.





ตารางสถิติ  
Statistical Tables



# รายชื่อตาราง

## List of Tables

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

## รายชื่อตาราง

## List of Tables

		หน้า Page
ตารางที่ 7	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดบุตรในช่วงสองปีก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามการให้นมบุตร จังหวัดนครพนม 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 Nakhonphanom, 2005 - 2006 .....	-8-
ตารางที่ 8	ร้อยละของทารกอายุต่ำกว่า 6 เดือน ที่ดื่มนมแม่อย่างเดียว, ร้อยละของทารกอายุ 6 - 11 เดือน ที่ได้ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อยตามจำนวนครั้งที่แนะนำภายใน 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา และร้อยละของทารกที่ได้รับอาหารอย่างเพียงพอ จังหวัดนครพนม 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 Nakhonphanom, 2005 - 2006 .....	-9-
ตารางที่ 9	ร้อยละของครัวเรือนที่บริโภคเกลือที่มีไอโอดีน จังหวัดนครพนม พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-10-
Table 9	Percentage of households consuming iodized salt, Changwat Nakhonphanom, 2005 - 2006 .....	-10-
ตารางที่ 10	ร้อยละของครัวเรือนที่บริโภคเกลือที่มีไอโอดีนอย่างเพียงพอ (ผลจากห้องปฏิบัติการ) จังหวัดนครพนม พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-11-
Table 10	Percentage of households consuming adequately iodized salt (result in laboratory), Changwat Nakhonphanom, 2005 - 2006 .....	-11-
ตารางที่ 11	ร้อยละของการเกิดมีชีพในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ มีน้ำหนักแรกเกิดต่ำกว่า 2,500 กรัม จังหวัดนครพนม 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 Nakhonphanom, 2005 - 2006 .....	-12-
ตารางที่ 12	ร้อยละของเด็กอายุ 12-23 เดือน ที่รับวัคซีนป้องกันโรคในระยะเวลาใดเวลาหนึ่ง ก่อนวันสัมภาษณ์และในช่วงก่อนอายุครบ 12 เดือน จังหวัดนครพนม พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-13-

## รายชื่อตาราง

## List of Tables

		หน้า
		Page
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 Nakhonphanom, 2005 - 2006 .....	-13-
ตารางที่	13 ร้อยละของเด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคในวัยเด็ก จังหวัดนครพนม พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-15-
Table	13 Percentage of children aged 12 - 23 months currently vaccinated against childhood diseases, Changwat Nakhonphanom, 2005 - 2006 .....	-15-
ตารางที่	14 ร้อยละของแม่ที่คลอดลูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ และได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก จังหวัดนครพนม พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-17-
Table	14 Percentage of mothers with a birth in the last 12 months protected against neonatal tetanus, Changwat Nakhonphanom, 2005 - 2006 .....	-17-
ตารางที่	15 ร้อยละการกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามประเภทของเชื้อเพลิงที่ใช้ในการประกอบอาหาร และร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร จังหวัดนครพนม 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 Nakhonphanom, 2005 - 2006 .....	-18-
ตารางที่	16 ร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร จำแนกตามประเภทของเตาไฟหรือกองไฟ จังหวัดนครพนม พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-19-
Table	16 Percentage of households using solid fuels for cooking by type of stove or fire, Changwat Nakhonphanom, 2005 - 2006 .....	-19-
ตารางที่	17 ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามแหล่งน้ำดื่มหลักและร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด จังหวัดนครพนม 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 Nakhonphanom, 2005 - 2006 .....	-20-

## รายชื่อตาราง

## List of Tables

	หน้า
	Page
ตารางที่ 18 การกระจายตัวร้อยละของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามวิธีบำบัดน้ำที่ใช้ดื่ม ในครัวเรือน และร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่มีวิธีบำบัดน้ำที่ถูกต้อง จังหวัดนครพนม 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 Nakhonphanom, 2005 - 2006 .....	-21-
ตารางที่ 19 การกระจายตัวร้อยละของครัวเรือน จำแนกตามเวลาที่ใช้เดินทางไปเอาน้ำจาก แหล่งน้ำดื่ม และเดินทางกลับ และเวลาเฉลี่ยที่ใช้เดินทางไปกลับ จังหวัดนครพนม 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 Nakhonphanom, 2005 - 2006 .....	-22-
ตารางที่ 20 ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามประเภทห้องส้วมที่ใช้ใน ครัวเรือนและร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย จังหวัดนครพนม 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 Nakhonphanom, 2005 - 2006 .....	-23-
ตารางที่ 21 การกระจายตัวร้อยละของเด็กอายุ 0 - 2 ปี จำแนกตามการกำจัดอุจจาระของเด็ก และร้อยละของเด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่มีการกำจัดอุจจาระอย่างปลอดภัย (ถูกต้อง) จังหวัดนครพนม 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 Nakhonphanom, 2005 - 2006 .....	-24-
ตารางที่ 22 ร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้ทั้งแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและส้วมที่กำจัดสิ่งขับถ่าย ที่ถูกสุขอนามัย จังหวัดนครพนม พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-25-

## รายชื่อตาราง

## List of Tables

		หน้า Page
Table	22 Percentage of household population using both improved drinking water sources and sanitary means of excreta disposal, Changwat Nakhonphanom, 2005 - 2006 .....	-25-
ตารางที่	23 ตารางที่ 23 ร้อยละของครัวเรือนและสมาชิกในครัวเรือนในเขตเทศบาล ที่อาศัยอยู่ในที่แออัดหรือไม่เหมาะสม จังหวัดนครพนม พ.ศ. 2548 - 2549.....	-26-
Table	23 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 Nakhonphanom, 2005 - 2006.....	-26-
ตารางที่	24 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายและคุมกำเนิด (หรือคู่สมรสคุมกำเนิด) จำแนกตามวิธีคุมกำเนิด จังหวัดนครพนม 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 Nakhonphanom, 2005 - 2006 .....	-27-
ตารางที่	25 การกระจายตัวร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามประเภทของบุคลากรที่ให้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ จังหวัดนครพนม 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 Nakhonphanom, 2005 - 2006 .....	-29-
ตารางที่	26 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่มีการฝากครรภ์และให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์และร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลพิเศษระหว่างการฝากครรภ์ จังหวัดนครพนม 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 Nakhonphanom, 2005 - 2006 .....	-30-
ตารางที่	27 ร้อยละการกระจายตัวของสตรีอายุ 15-49 ปี ที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามผู้ช่วยทำคลอด จังหวัดนครพนม พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-31-

## รายชื่อตาราง

## List of Tables

หน้า

Page

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 Nakhonphanom, 2005 - 2006 .....	-31-
ตารางที่	28	ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน จังหวัดนครพนม 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 Nakhonphanom, 2005 - 2006 .....	-32-
ตารางที่	29	ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่มีอุปกรณ์ประกอบการเรียนรู้ในครัวเรือนที่อาศัยอยู่ จังหวัดนครพนม พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-33-
Table	29	Percentage of children aged 0 - 59 months living in households containing learning materials, Changwat Nakhonphanom, 2005 - 2006 .....	-33-
ตารางที่	30	ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ปล่อยให้เด็กอายุต่ำกว่า 10 ปีดูแลหรือถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว จังหวัดนครพนม พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-34-
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 Nakhonphanom, 2005 - 2006 ....	-34-
ตารางที่	31	ร้อยละของเด็กอายุ 36 - 59 เดือนที่กำลังเรียนระดับก่อนวัยเรียนในรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง จังหวัดนครพนม พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-35-
Table	31	Percentage of children aged 36 - 59 months who are attending some form of organized early childhood education programme, Changwat Nakhonphanom, 2005 - 2006 .....	-35-
ตารางที่	32	ร้อยละของเด็กวัยประถมศึกษา (อายุ 7 - 12 ปี) ที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาหรือระดับมัธยมศึกษา จังหวัดนครพนม พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-36-
Table	32	Percentage of children of primary school age (aged 7 - 12 years) attending primary or secondary school (NAR), Changwat Nakhonphanom, 2005 - 2006 .....	-36-
ตารางที่	33	ร้อยละของเด็กวัยมัธยมศึกษาอายุ 13 - 18 ปีที่กำลังเรียนในระดับมัธยมศึกษาหรือสูงกว่า (NAR) จังหวัดนครพนม พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-37-



## รายชื่อตาราง

## List of Tables

		หน้า Page
Table	33 Percentage of children of secondary school age (age 13 - 18 years) attending secondary school or higher (NAR), Changwat Nakhonphanom, 2005 - 2006 .....	-37-
ตารางที่	34 อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาและอัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา จังหวัดนครพนม พ.ศ. 2548 - 2549.....	-38-
Table	34 Table 34 Ratio of girls to boys attending primary education and ratio of girls to boys attending secondary education, Changwat Nakhonphanom, 2005 - 2006.....	-38-
ตารางที่	35 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 24 ปีที่รู้หนังสือ จังหวัดนครพนม พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-39-
Table	35 Percentage of women aged 15 - 24 years that are literate, Changwat Nakhonphanom, 2005 - 2006 .....	-39-
ตารางที่	36 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายก่อนอายุ 15 ปี ร้อยละของสตรีอายุ 20 - 49 ปีที่สมรสหรืออยู่กินกับชายก่อนอายุ 18 ปี และสตรีอายุ 15-19 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชาย จังหวัดนครพนม พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-40-
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 Nakhonphanom, 2005 - 2006 .....	-40-
ตารางที่	37 การกระจายตัวร้อยละของเด็กอายุ 0 - 17 ปี จำแนกตามการอยู่อาศัยกับพ่อแม่ ร้อยละของเด็กในครัวเรือนที่มีอายุ 0 - 17 ปีที่ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่ และร้อยละของเด็กที่กำพร้า จังหวัดนครพนม พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-41-
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 Nakhonphanom, 2005 - 2006 .....	-41-
ตารางที่	39 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV จังหวัดนครพนม พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-42-
Table	38 Percentage of women aged 15 - 49 years who know the main ways of preventing HIV transmission, Changwat Nakhonphanom, 2005 - 2006 .....	-42-

## รายชื่อตาราง

### List of Tables

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

ตารางที่ 1 จำนวนครัวเรือน จำนวนสตรี (อายุ 15 - 49 ปี) และเด็ก (อายุต่ำกว่า 5 ปี) จำแนกตามผลการสัมภาษณ์และอัตราการสัมภาษณ์ได้  
จังหวัดนครพนม พ.ศ. 2548 - 2549

Table 1 Number of households, women, and children under 5 by results of the household, women's and under-five's interviews, and household, women's and under-five's response rates, Changwat Nakhonphanom, 2005 - 2006

	เขตที่อยู่อาศัย Residence		รวม Total
	ในเขตเทศบาล Municipal area	นอกเขตเทศบาล Non-municipal area	
จำนวนครัวเรือน			Number of households
ครัวเรือนตัวอย่าง	540	360	900 Sampled
ครัวเรือนที่มีผู้อาศัยอยู่	535	357	892 Occupied
ครัวเรือนที่สัมภาษณ์ได้	531	357	888 Interviewed
อัตราการสัมภาษณ์ได้	99.3	100.0	99.6 Response rate
จำนวนสตรี(อายุ 15 - 49 ปี)			Number of women (Aged 15-49 years)
สตรีที่เข้าข่ายแจงนับ	442	313	755 Eligible
สตรีที่สัมภาษณ์ได้	442	312	754 Interviewed
อัตราการสัมภาษณ์ได้	100.0	99.7	99.9 Response rate
อัตราการสัมภาษณ์ได้ทั้งหมด	99.3	99.7	99.4 Overall response rate
จำนวนเด็ก(อายุต่ำกว่า 5 ปี)			Number of children under 5 years
เด็กที่เข้าข่ายแจงนับ	115	134	249 Eligible
มารดา/ผู้ดูแลเด็กที่สัมภาษณ์ได้	115	134	249 Mother/Caretaker interviewed
อัตราการสัมภาษณ์ได้	100.0	100.0	100.0 Response rate
อัตราการสัมภาษณ์ได้ทั้งหมด	99.3	100.0	99.6 Overall response rate

ตารางที่ 2 ร้อยละการกระจายตัวของสมาชิกในครัวเรือน จำแนกตามกลุ่มอายุ และกลุ่มอายุพึ่งพิง และจำนวนเด็กอายุ 0 - 17 ปี จำแนกตามเพศ จังหวัดนครพนม 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 Nakhonphanom, 2005 - 2006

กลุ่มอายุ	ชาย		หญิง		รวม		
	Males		Females		Total		
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
	Number	Percent	Number	Percent	Number	Percent	
0-4	25,369	8.7	24,454	8.6	49,823	8.7	0-4
5-9	24,224	8.4	22,828	8.1	47,052	8.2	5-9
10-14	26,913	9.3	24,713	8.7	51,626	9.0	10-14
15-19	27,538	9.5	24,800	8.8	52,338	9.1	15-19
20-24	25,132	8.7	21,680	7.7	46,812	8.2	20-24
25-29	22,632	7.8	19,091	6.7	41,723	7.3	25-29
30-34	21,820	7.5	21,210	7.5	43,030	7.5	30-34
35-39	22,794	7.9	22,944	8.1	45,738	8.0	35-39
40-44	21,336	7.4	21,328	7.5	42,664	7.4	40-44
45-49	19,007	6.6	19,660	6.9	38,667	6.7	45-49
50-54	15,759	5.4	16,102	5.7	31,861	5.6	50-54
55-59	12,326	4.2	12,793	4.5	25,119	4.4	55-59
60-64	8,798	3.0	10,478	3.7	19,276	3.4	60-64
65-69	6,419	2.2	7,961	2.8	14,380	2.5	65-69
70 ขึ้นไป	9,979	3.4	12,950	4.6	22,929	4.0	70 <sup>+</sup>
กลุ่มอายุพึ่งพิง							Dependency age groups
อายุต่ำกว่า 15 ปี	76,506	26.4	71,995	25.4	148,501	25.9	< 15 years
อายุ 15-64 ปี	197,142	68.0	190,086	67.2	387,228	67.6	15-64 years
อายุ 65 ปี ขึ้นไป	16,398	5.7	20,911	7.4	37,309	6.5	65 +
เด็กอายุ 0-17 ปี	94,441	32.6	88,964	31.4	183,406	32.0	Children aged 0-17 years
ผู้ใหญ่อายุ 18 ปี ขึ้นไป	195,605	67.4	194,027	68.6	389,632	68.0	Adults 18+ /Missing/ DK
ยอดรวม	290,046	100.0	282,992	100.0	573,038	100.0	Total

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

	จำนวนครัวเรือน			ร้อยละน้ำหนัก Weighted percent	Number of households		Sex of household head
	ถ่วงน้ำหนัก Weighted	ไม่ถ่วงน้ำหนัก Unweighted					
เพศของหัวหน้าครัวเรือน							
ชาย	100,514	574	65.7				Male
หญิง	52,473	314	34.3				Female
เขตที่อยู่อาศัย							
ในเขตเทศบาล	21,197	531	13.9				Residence Municipal area
นอกเขตเทศบาล	131,790	357	86.1				
จำนวนสมาชิกในครัวเรือน							
1	14,281	124	9.3				Number of household members 1
2-3	62,832	380	41.1				
4-5	57,533	292	37.6				
6-7	15,674	75	10.2				
8-9	2,221	13	1.5				
10 ขึ้นไป	446	4	0.3				10+
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							
ภาษาไทย	152,510	878	99.7				Language Thai
ภาษาอื่น ๆ	477	10	0.3				
ยอดรวม	152,987	888	100.0				Total
ครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี อย่างน้อย 1 คน							
	152,987	888	63.6				At least one child aged < 18 years
ครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี อย่างน้อย 1 คน							
	152,987	888	28.1				At least one child aged < 5 years
ครัวเรือนที่มีสตรีอายุ 15-49 ปี อย่างน้อย 1 คน							
	152,987	888	68.3				At least one woman aged 15-49 years

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

	จำนวนสตรี			Residence
	ร้อยละน้ำหนัก	Number of women		
		ถ่วงน้ำหนัก	ไม่ถ่วงน้ำหนัก	
	Weighted percent	Weighted	Unweighted	
เขตที่อยู่อาศัย				
ในเขตเทศบาล	13.2	19,864	442	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	86.8	130,341	312	Non-municipal area
อายุ (ปี)				
15-19	16.2	24,292	88	15-19
20-24	14.4	21,680	64	20-24
25-29	12.7	19,091	92	25-29
30-34	14.1	21,210	145	30-34
35-39	15.3	22,944	147	35-39
40-44	14.2	21,328	119	40-44
45-49	13.1	19,660	99	45-49
สถานภาพสมรส/อยู่กินกับชาย				
สมรส/กำลังอยู่กินกับชาย	67.6	101,580	498	Currently married/in union
เคยสมรส/เคยอยู่กินกับชาย	6.8	10,181	58	Formerly married/in union
ไม่เคยสมรส/ไม่เคยอยู่กินกับชาย	25.6	38,444	198	Never married/in union
สถานภาพการมีบุตร (คลอดบุตร)				
มีบุตรมาแล้ว	69.3	104,121	509	Ever gave birth
ไม่เคยมีบุตรมาก่อน	30.7	46,084	245	Never gave birth

ตารางที่ 4 ร้อยละการกระจายตัวของสตรีอายุ 15 - 49 ปี จำแนกตามลักษณะภูมิหลัง จังหวัดนครพนม พ.ศ. 2548 - 2549 (ต่อ)  
Table 4 Percent distribution of women aged 15-49 years by background characteristics, Nakhonphanom Province, 2005 - 2006 (Contd.)

	จำนวนสตรี			
	ร้อยละน้ำหนัก	Number of women		
		ถ่วงน้ำหนัก	ไม่ถ่วงน้ำหนัก	
	Weighted percent	Weighted	Unweighted	
ระดับการศึกษาของสตรี				Education
ไม่มีการศึกษา	1.2	1,767	18	None
ประถมศึกษา	52.3	78,521	338	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	46.5	69,917	398	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน				Wealth index quintiles
ยากจนมาก	17.1	25,642	84	Poorest
ยากจน	19.9	29,963	118	Second
ปานกลาง	18.1	27,257	92	Middle
ร่ำรวย	21.3	31,941	132	Fourth
ร่ำรวยมาก	23.6	35,402	328	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				Language
ภาษาไทย	99.9	150,076	752	Thai
ภาษาอื่น ๆ	0.1	129	2	Other Languages
ยอดรวม	100.0	150,205	754	Total

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

เพศ	จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี			
	ร้อยละน้ำหนัก Weighted percent	Number of under-5 children		
		ถ่วงน้ำหนัก Weighted	ไม่ถ่วงน้ำหนัก Unweighted	
ชาย	50.9	25,369	133	Sex Male
หญิง	49.1	24,454	116	Female
เขตที่อยู่อาศัย				Residence
ในเขตเทศบาล	12.8	6,394	115	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	87.2	43,429	134	Non-municipal area
อายุของเด็ก (เดือน)				Age (month)
< 6	6.7	3,324	15	< 6
6-11	9.9	4,943	30	6-11
12-23	15.7	7,816	45	12-23
24-36	25.5	12,728	56	24-35
36-47	21.2	10,586	50	36-47
48-59	20.9	10,426	53	48-59
การศึกษาของมารดา				Mother's education
ไม่มีการศึกษา	0.8	383	2	None
ประถมศึกษา	58.0	28,886	129	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	41.3	20,554	118	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน				Wealth index quintiles
ยากจนมาก	21.0	10,438	43	Poorest
ยากจน	17.4	8,647	34	Second
ปานกลาง	19.7	9,790	34	Middle
ร่ำรวย	21.3	10,591	45	Fourth
ร่ำรวยมาก	20.8	10,357	93	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				Language
ภาษาไทย	100.0	49,823	249	Thai
ภาษาอื่น ๆ				Other Languages
ยอดรวม	100.0	49,823	249	Total



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

	น้ำหนักเทียบกับอายุ				ความสูงเทียบกับอายุ				น้ำหนักเทียบกับความสูง				จำนวนเด็ก อายุ 0 - 59 เดือน Number of children aged 0-59 months	Sex
	Weight for age		Height for age		Weight for height		Age (months)		Mother's education		Wealth index quintiles			
	% ต่ำกว่า - 2 SD *	% ต่ำกว่า - 3 SD *	% ต่ำกว่า - 2 SD **	% ต่ำกว่า - 3 SD **	% ต่ำกว่า - 2 SD ***	% ต่ำกว่า - 3 SD ***	% มากกว่า + 2 SD	% มากกว่า + 3 SD	% below - 2 SD **	% below - 3 SD **	% below - 2 SD ***	% below - 3 SD ***		
เพศ														
ชาย	6.3	1.3	12.9	2.5	3.4	1.2	5.9						25,018	Male
หญิง	15.3	0.0	15.2	0.0	4.4	0.0	3.5						23,688	Female
เขตที่อยู่อาศัย														
ในเขตเทศบาล	0.6	0.0	5.7	1.1	3.9	0.0	9.6						6,220	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	12.2	0.8	15.2	1.3	3.9	0.7	4.1						42,486	Non-municipal area
อายุของเด็ก (เดือน)														
< 6	a	a	a	a	a	a	a						a	< 6
6-11	6.8	0.0	14.7	0.0	0.0	0.0	8.6						4,666	6-11
12-23	4.2	0.0	13.6	4.7	5.2	3.8	0.8						7,743	12-23
24-36	11.8	2.6	9.9	0.0	3.6	0.0	0.0						12,696	24-35
36-47	17.4	0.0	21.1	0.0	0.3	0.0	0.8						10,518	36-47
48-59	12.6	0.0	11.4	0.7	3.2	0.0	9.2						9,760	48-59
การศึกษาของมารดา														
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	a						a	None
ประถมศึกษา	16.1	1.2	15.2	0.9	3.8	1.0	5.4						28,078	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	3.4	0.0	12.6	1.8	4.2	0.0	3.9						20,244	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน														
ยากจนมาก	15.3	3.2	18.4	0.0	4.1	0.0	0.6						10,438	Poorest
ยากจน	12.1	0.0	12.6	0.8	7.7	0.0	3.4						8,647	Second
ปานกลาง	13.0	0.0	18.6	4.0	0.0	0.0	3.0						9,125	Middle
ร่ำรวย	12.6	0.0	15.7	1.8	6.4	2.7	8.6						10,591	Fourth
ร่ำรวยมาก	0.4	0.0	4.7	0.0	1.4	0.0	7.8						9,905	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน														
ภาษาไทย	10.7	0.7	14.0	1.3	3.9	0.6	4.8						48,706	Thai
ภาษาอื่น ๆ	-	-	-	-	-	-	-						-	Other Languages
ยอดรวม	10.7	0.7	14.0	1.3	3.9	0.6	4.8						48,706	Total

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

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 7 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดบุตรในช่วงสองปีก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามการให้นมบุตร จังหวัดนครพนม 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 Nakhonphanom, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย ในเขตเทศบาล นอกเขตเทศบาล	ร้อยละของสตรีที่ให้นมบุตร ภายในชั่วโมงแรกหลังคลอด		ร้อยละของสตรีที่ให้นมบุตร ภายในวันแรกหลังคลอด		จำนวนสตรีที่มีบุตรเกิดรอด ในช่วงสองปีก่อนการสัมภาษณ์ Number of women with a live birth in the two years preceding the survey	Residence Municipal area Non-municipal area
	Percentage who started breastfeeding within one hour of birth *		Percentage who started breastfeeding within one day of birth			
จำนวนเดือนหลังคลอด						Months since birth
< 6 เดือน	65.9		79.3		4,352	< 6 months
6-11 เดือน	81.4		99.6		4,865	6-11 months
12-23 เดือน	83.2		94.8		6,157	12-23 months
การศึกษาของมารดา						Mother's education
ไม่มีการศึกษา	a		a		a	None
ประถมศึกษา	70.6		92.4		4,650	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	80.7		91.7		10,668	Secondary +
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						Language
ภาษาไทย	77.7		91.9		15,374	Thai
ภาษาอื่น ๆ	-		-		-	Other Languages
ยอดรวม	77.7		91.9		15,374	Total

\* MICS indicator 45

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 8 ร้อยละของเด็กอยู่ต่ำกว่า 6 เดือนที่ดื่มนมอย่างเดียว, ร้อยละของการทารกอายุ 6 - 11 เดือนที่ได้นมแม่และอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อยตามจำนวนครั้งที่แนะนำ  
ภายใน 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา และร้อยละของการทารกที่ได้รับอาหารอย่างเพียงพอ จังหวัดนครพนม 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 Nakhonphanom, 2005 - 2006

ร้อยละของทารก (Percent of infants)						
	เด็กอายุ 0-5 เดือน ที่ดื่มนมอย่างเดียวน้อยกว่า 2 ครั้งใน 24 ชั่วโมง	เด็กอายุ 6-8 เดือน ได้ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 2 ครั้งใน 24 ชั่วโมง	เด็กอายุ 9-11 เดือน ได้ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมง	เด็กอายุ 6-11 เดือน ได้ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ ตามจำนวนครั้งที่แนะนำต่อวัน 6-11 months who received breastmilk and complementary food at least the minimum recommended number of times per day *	เด็กอายุ 0-11 เดือน ที่ได้รับอาหารอย่างเพียงพอ 0-11 months who were appropriately fed **	จำนวนเด็กอายุ 0-11 เดือน Number of infants aged 0-11 months
เพศ						Sex
ชาย	0.0	32.8	43.5	35.6	26.2	Male 4,671
หญิง	0.0	51.2	65.9	62.7	26.2	Female 3,596
เขตที่อยู่อาศัย						Residence
ในเขตเทศบาล	0.0	51.9	38.8	47.6	38.5	Municipal area 1,124
นอกเขตเทศบาล	0.0	30.3	59.1	43.0	24.3	Non-municipal area 7,143
การศึกษาของมารดา						Mother's education
ไม่มีการศึกษา	-	-	-	-	-	None -
ประถมศึกษา	0.0	26.1	59.7	40.9	27.4	Primary 3,803
มัธยมศึกษาขึ้นไป	0.0	43.7	52.1	47.1	25.3	Secondary + 4,464
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						Language
ภาษาไทย	0.0	34.9	56.2	43.9	26.2	Thai 8,267
ภาษาอื่น ๆ	-	-	-	-	-	Other Languages -
ยอดรวม	0.0	34.9	56.2	43.9	26.2	Total 8,267

\* MICS indicator 18

\*\* MICS indicator 19

ตารางที่ 9 ร้อยละของครัวเรือนที่บริโภคเกลือที่มีไอโอดีน จังหวัดนครพนม พ.ศ. 2548 - 2549

Table 9 Percentage of households consuming iodized salt in Nakhonphanom, 2005 - 2006

	ร้อยละของครัวเรือน ที่มีการทดสอบ เกลือบริโภค	จำนวน ครัวเรือน ที่สัมภาษณ์ Number of households interviewed	ร้อยละของครัวเรือนที่ Percent of households with				รวม Total	จำนวนครัวเรือนที่มีการ ทดสอบเกลือบริโภค หรือไม่มีเกลือบริโภค Number of households in which salt was tested or with no salt
			มีผลการทดสอบเกลือ		Salt test result			
			ไม่มี	ไม่มีไอโอดีน	ไอโอดีน	ไอโอดีน		
			เกลือบริโภค	non iodized	iodized	iodized		
เขตที่อยู่อาศัย								Residence
ในเขตเทศบาล	88.0	21,197	12.0	50.1	37.9	100.0	21,197	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	99.1	131,790	0.9	84.3	14.8	100.0	131,790	Non-municipal area
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน								Wealth index quintiles
ยากจนมาก	98.6	34,896	1.4	86.9	11.7	100.0	34,896	Poorest
ยากจน	99.6	27,909	0.4	82.0	17.6	100.0	27,909	Second
ปานกลาง	98.1	29,142	1.9	83.0	15.0	100.0	29,142	Middle
ร่ำรวย	98.3	29,394	1.7	83.9	14.4	100.0	29,394	Fourth
ร่ำรวยมาก	93.4	31,646	6.6	62.0	31.4	100.0	31,646	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน								Language
ภาษาไทย	97.6	152,510	2.4	79.6	18.0	100.0	152,510	Thai
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	Other Languages
ยอดรวม	97.5	152,987	2.5	79.5	18.0	100.0	152,987	Total

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

	ร้อยละของครัวเรือนที่สัมภาษณ์	จำนวนครัวเรือนที่สัมภาษณ์	ครัวเรือนที่สัมภาษณ์	ร้อยละของครัวเรือนที่มีผลการทดสอบเกลือในห้องปฏิบัติการ				จำนวนครัวเรือนที่มีการทดสอบเกลือที่มีไอโอดีนหรือไม่
				Percent of households with salt test result in Laboratory				
				ไม่มีไอโอดีน <sup>1/</sup>	ไม่เพียงพอ	มีไอโอดีนเพียงพอ	รวม	
	Percent of households in which salt was tested	Number of interviewed households	Number of households in which salt was labtested	non iodized <sup>1/</sup>	Inadequately iodized <sup>2/</sup>	Adequately iodized <sup>3/</sup>	Total	households in which salt was tested or with no salt
<b>เขตที่อยู่อาศัย</b>								
ในเขตเทศบาล	88.0	21,197	2,167	67.1	4.4	28.6	100.0	21,197
นอกเขตเทศบาล	99.1	131,790	13,265	90.4	0.0	9.6	100.0	131,790
<b>ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน</b>								
ยากจนมาก	98.6	34,896	3,172	100.0	0.0	0.0	100.0	34,896
ยากจน	99.6	27,909	3,304	93.2	0.0	6.8	100.0	27,909
ปานกลาง	98.1	29,142	2,829	97.3	0.0	2.7	100.0	29,142
ร่ำรวย	98.3	29,394	2,298	82.8	0.0	17.2	100.0	29,394
ร่ำรวยมาก	93.4	31,646	3,829	66.4	2.5	31.2	100.0	31,646
<b>ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน</b>								
ภาษาไทย	97.6	152,510	15,432	87.1	0.6	12.2	100.0	152,510
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	97.5	152,987	15,432	87.1	0.6	12.2	100.0	152,987
<b>Residence</b>								
Municipal area								
Non-municipal area								
<b>Wealth index quintiles</b>								
Poorest								
Second								
Middle								
Fourth								
Richest								
<b>Language</b>								
Thai								
Other Languages								
<b>Total</b>								

3/ มีไอโอดีนเพียงพอในตามมาตรฐานนานาชาติ หมายถึง มีไอโอดีน 15 - 29.9 ppm

3/ Adequately iodized to international standards mean 15 - 29.9 ppm

ตารางที่ 11 ร้อยละของการเกิดมีชีวิตในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ มีน้ำหนักแรกเกิดต่ำกว่า 2,500 กรัม จังหวัดนครพนม พ.ศ. 2548 - 2549

Table 11 Percentage of live births in the 2 years preceding the survey that weighed below 2,500 grams at birth, Changwat Nakhonphanom, 2005 - 2006

	ร้อยละของการเกิดมีชีวิต		จำนวนการเกิดมีชีวิต	
	Percent of live births:		Number of live births	
	ต่ำกว่า 2,500 กรัม	การซึ่งน้ำหนักเมื่อคลอด		
	Below 2,500 grams *	Weighed at birth **		
เขตที่อยู่อาศัย				Residence
ในเขตเทศบาล	12.0	98.6	1,742	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	13.6	95.3	13,632	Non-municipal area
การศึกษาของมารดา				Mother's education
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	None
ประถมศึกษา	3.8	100.0	4,650	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	17.7	93.8	10,668	Secondary +
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				Language
ภาษาไทย	13.4	95.7	15,374	Thai
ภาษาอื่น ๆ	-	-	-	Other Languages
ยอดรวม	13.4	95.7	15,374	Total

\* MICS indicator 9

\*\* MICS indicator 10

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 12 ร้อยละของเด็กอายุ 12-23 เดือน ที่รับวัคซีนป้องกันโรคในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งก่อนวันสัมภาษณ์และในช่วงก่อนอายุครบ 12 เดือน จังหวัดนครพนม พ.ศ. 2548 - 2549

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

Changwat Nakhonphanom, 2005 - 2006

วัคซีนที่ได้รับ	ร้อยละของเด็กที่รับวัคซีน						จำนวนเด็กอายุ	
	ร้อยละของเด็กรับวัคซีน			Percentage of children who received:			12 - 23 เดือน	Number of children aged 12 - 23 months
	โรค	คอติบ	ไอกรน	บาดทะยัก	โปลิโอ	หัด		
BCG *	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	ไม่ได้รับ	
							All *****	
	DPT1	DPT2	DPT3 **	Polio1	Polio2	Polio3 ***	None	
ข้อมูลจาก :								
ก่อนวันสัมภาษณ์								
ข้อมูลจาก :								
สมมุติฐานภาพ	99.6	99.6	98.9	99.6	99.6	98.9	91.4	7,816
รายงานของแม่/ผู้ดูแล	0.4	0.4	0.0	0.7	0.0	0.7	0.0	7,816
อย่างใดอย่างหนึ่ง	100.0	100.0	99.6	99.6	99.6	99.6	91.8	7,816
รับวัคซีนก่อน	100.0	100.0	95.6	99.6	99.6	95.6	80.4	7,816
อายุครบ 12 เดือน							76.6	7,816

\* MICS indicator 25

\*\* MICS indicator 27

\*\*\* MICS indicator 26

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

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

ตารางที่ 12 ร้อยละของเด็กอายุ 12-23 เดือน ที่รับวัคซีนป้องกันโรคในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งก่อนวันสัมภาษณ์และในช่วงก่อนอายุครบ 12 เดือน จังหวัดนครพนม พ.ศ. 2548 - 2549  
Table 12 Percentage of children aged 12-23 months immunized against childhood diseases at any time before the survey and before the first birthday,

Changwat Nakhonphanom , 2005 - 2006

	ร้อยละของเด็กที่รับวัคซีน			จำนวนเด็กอายุ 12 - 23 เดือน Number of children aged 12 - 23 months
	ร้อยละ 1 HepB1	ร้อยละ 2 HepB2	ร้อยละ 3 HepB3 *	
วัคซีนที่ได้รับ				
ก่อนวันสัมภาษณ์				
ข้อมูลจาก :				
สมุดสุขภาพ	99.6	99.6	99.6	7,816
รายงานของแม่/ผู้ดูแล	0.0	0.0	0.0	7,816
อย่างใดอย่างหนึ่ง	99.6	99.6	99.6	7,816
รับวัคซีนก่อน	99.6	99.1	94.5	7,816
อายุครบ 12 เดือน				

\* MICS indicator 29



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

	ร้อยละของเด็กที่ได้รับวัคซีน:										ร้อยละของเด็กที่มีสมุดสุขภาพ	จำนวนเด็กอายุ 12 - 23 เดือน
	Percentage of children who received:											
	วัคซีนโรค	คอตีบ ไอกรน บาดทะยัก			โปลิโอ			หัด	ทุกชนิด	ไม่ได้รับ		
		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	99.3	99.3	99.3	99.3	99.3	92.4	91.7	0.0	99.3	4,412
หญิง	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	90.9	90.9	0.0	100.0	3,405
เขตที่อยู่อาศัย												Residence
ในเขตเทศบาล	100.0	100.0	97.9	97.9	97.9	97.9	97.9	100.0	97.9	0.0	97.9	1,457
นอกเขตเทศบาล	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	89.9	89.9	0.0	100.0	6,360
การศึกษาของมารดา												Mother's education
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	None
ประถมศึกษา	100.0	100.0	99.3	99.3	99.3	99.3	99.3	92.8	92.1	0.0	99.3	4,296
มัธยมศึกษาขึ้นไป	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	90.2	90.2	0.0	100.0	3,431
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน												Language
ภาษาไทย	100.0	100.0	99.6	99.6	99.6	99.6	99.6	91.8	91.4	0.0	99.6	Thai
ภาษาอื่น ๆ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Other Languages
ยอดรวม	100.0	100.0	99.6	99.6	99.6	99.6	99.6	91.8	91.4	0.0	99.6	Total

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

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

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

	ร้อยละของเด็กที่รับวัคซีน			Percentage of children who received:		ร้อยละของเด็กที่มีสมุดสุขภาพ	จำนวนเด็กอายุ 12 - 23 เดือน
	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2		
	HepB1	HepB2	HepB3 *				Number of children aged 12-23 months
เพศ							Sex
ชาย	99.3	99.3	99.3			99.3	Male
หญิง	100.0	100.0	100.0			100.0	Female
เขตที่อยู่อาศัย							Residence
ในเขตเทศบาล	97.9	97.9	97.9			97.9	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	100.0	100.0	100.0			100.0	Non-municipal area
การศึกษาของมารดา							Mother's education
ไม่มีการศึกษา	a	a	a			a	None
ประถมศึกษา	99.3	99.3	99.3			99.3	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	100.0	100.0	100.0			100.0	Secondary +
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							Language
ภาษาไทย	99.6	99.6	99.6			99.6	Thai
ภาษาอื่น ๆ	-	-	-			-	Other Languages
ยอดรวม	99.6	99.6	99.6			99.6	Total

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

ร้อยละของแม่ที่คลอดลูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมผัสภาวะ และได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก:					
Percent of mothers with a birth in the last 12 months who:					
เขตที่อยู่อาศัย	อย่างน้อย 2 ครั้ง ระหว่างการตั้งครรภ์	อย่างน้อย 2 ครั้ง และครั้งล่าสุด ไม่เกิน 3 ปี	ได้รับวัคซีนป้องกัน บาดทะยัก	จำนวน มารดา	
	Received at least 2 doses during last pregnancy	Received at least 2 doses, the last within prior 3 years	Protected against tetanus *	Number of mothers	
ในเขตเทศบาล	84.5	6.4	90.9	1,742	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	80.3	11.8	92.1	13,632	Non-municipal area
การศึกษาของมารดา					Mother's education
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	None
ประถมศึกษา	52.4	34.6	86.9	4,650	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	93.1	1.0	94.1	10,668	Secondary +
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					Language
ภาษาไทย	80.8	11.2	92.0	15,374	Thai
ภาษาอื่น ๆ	-	-	-	-	Other Languages
ยอดรวม	80.8	11.2	92.0	15,374	Total

\* MICS indicator 32

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 15 ร้อยละการกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามประเภทของเชื้อเพลิงที่ใช้ในการประกอบอาหาร และร้อยละของครัวเรือนที่ไม่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร  
จังหวัดนครพนม 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 Nakhonphanom, 2005 - 2006

	ร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิง						Percentage of households using:		ครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร	ครัวเรือนที่ไม่ประกอบอาหาร	ร้อยละของครัวเรือนที่ไม่มีครัวเรือนที่	จำนวนครัวเรือนครัวเรือน
	ไฟฟ้า	ก๊าซหุงต้ม	ก๊าซชีวภาพ	ถ่านไม้	Charcoal	Wood	Total	Solid fuels for cooking *				
Electricity	Liquidified Petroleum Gas (LPG)	Biogas	Charcoal	Wood	Total	households	Percentage of	households	households	households	households	households
เขตที่อยู่อาศัย												
ในเขตเทศบาล	2.4	59.0	0.2	19.6	18.8	100.0	38.4	18,877	10.9	21,197	Municipal area	
นอกเขตเทศบาล	0.0	22.8	0.0	32.9	44.3	100.0	77.2	131,042	0.6	131,790	Non-municipal area	
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน												
ไม่มีการศึกษา	0.0	29.5	0.0	39.8	30.7	100.0	70.5	3,647	10.7	4,083	None	
ประถมศึกษา	0.1	19.4	0.0	33.6	46.8	100.0	80.4	117,996	0.6	118,692	Primary	
มัธยมศึกษาขึ้นไป	1.2	60.2	0.0	20.2	18.4	100.0	38.6	28,276	6.4	30,212	Secondary +	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน												
ยากจนมาก	0.0	0.0	0.0	23.7	76.3	100.0	100.0	34,849	0.1	34,896	Poorest	
ยากจน	0.0	5.7	0.0	41.7	52.6	100.0	94.3	27,388	1.9	27,909	Second	
ปานกลาง	0.0	9.1	0.0	47.4	43.5	100.0	90.9	28,617	1.8	29,142	Middle	
ร่ำรวย	0.6	36.3	0.0	37.0	26.1	100.0	63.1	28,956	1.5	29,394	Fourth	
ร่ำรวยมาก	1.0	87.6	0.2	9.4	1.9	100.0	11.3	30,110	4.9	31,646	Richest	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน												
ภาษาไทย	0.3	27.4	0.0	31.3	41.0	100.0	72.3	149,539	1.9	152,510	Thai	
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	Other Languages	
ยอดรวม	0.3	27.4	0.0	31.2	41.1	100.0	72.3	149,919	2.0	152,987	Total	

\* MICS indicator 24; MDG Indicator 29

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

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

ร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร:						จำนวนครัวเรือน ที่ใช้เชื้อเพลิง แข็งในการ ประกอบอาหาร
Percentage of households using solid fuels for cooking:						
เตาไฟแบบปิด	เตาหรือกองไฟแบบ	เตาหรือกองไฟแบบ	รวม			
Closed stove	เปิดที่มีปล่องไฟ หรือที่ดูดควัน	เปิดที่ไม่มีปล่องไฟ หรือที่ดูดควัน	Total		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				
เขตที่อยู่อาศัย					Residence	
	ในเขตเทศบาล	93.3	1.6	5.1	100.0	Municipal area
	นอกเขตเทศบาล	84.1	0.0	15.9	100.0	Non-municipal area
	การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน					Education of household head
	ไม่มีการศึกษา	80.5	0.0	19.5	100.0	None
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน	ประถมศึกษา	84.6	0.1	15.3	100.0	Primary
	มัธยมศึกษาขึ้นไป	87.2	0.0	12.8	100.0	Secondary +
						Wealth index quintiles
ยากจนมาก	82.4	0.1	17.4	100.0	Poorest	
ยากจน	82.8	0.1	17.1	100.0	Second	
ปานกลาง	86.8	0.2	13.0	100.0	Middle	
ร่ำรวย	86.2	0.0	13.8	100.0	Fourth	
ร่ำรวยมาก	99.2	0.0	0.8	100.0	Richest	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					Language	
ภาษาไทย	84.9	0.1	14.9	100.0	Thai	
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	Other Languages	
ยอดรวม	84.7	0.1	15.1	100.0	Total	

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 17 ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามแหล่งน้ำดื่มหลักและร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด จังหวัดนครพนม พ.ศ. 2548 - 2549

Table 17 Percent distribution of household population according to main source of drinking water and percentage of household population using improved drinking water sources,

Changwat Nakhonphanom, 2005 - 2006

	แหล่งน้ำดื่มหลัก Main source of drinking water										รวม Total	แหล่งน้ำ ดื่มที่สะอาด Improved source of drinking water*	จำนวน สมาชิกใน ครัวเรือน Number of household members
	แหล่งน้ำดื่มที่สะอาด Improved sources					แหล่งน้ำดื่มที่ไม่สะอาด Unimproved sources							
	น้ำประปา Piped into dwelling	น้ำประปาต่อท่อเข้า บริเวณบ้านและน้ำประปา จากก๊อกน้ำสาธารณะ Piped into yard/plot and public tap/standpipe	น้ำบาดาล Tubewell/ borehole	น้ำบ่อที่มี การป้องกัน Protected well	น้ำฝน Rain- water	น้ำดื่ม บรรจุขวด Bottled water	น้ำบ่อไม่มี การป้องกัน Unprotected well	รถบรรทุก น้ำ ทุกน้ำ Tanker Surface water	น้ำ ผิวดิน Surface water				
เขตที่อยู่อาศัย ในเขตเทศบาล นอกเขตเทศบาล	27.5	0.3	5.4	3.7	11.6	48.6	2.7	0.2	0.0	100.0	97.2	73,553	Residence Municipal area Non-municipal area
	24.6	3.1	11.1	12.5	31.4	10.5	6.3	0.2	0.2	100.0	93.3	499,485	
	24.0	7.3	4.6	2.2	40.9	10.5	10.6	0.0	0.0	100.0	89.4	12,689	
	24.9	2.8	11.9	13.2	31.3	9.7	5.8	0.3	0.2	100.0	93.8	453,453	Education of household head None Primary Secondary +
	25.5	2.0	4.7	4.7	17.2	40.2	5.7	0.0	0.0	100.0	94.3	106,897	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน	13.0	8.3	12.7	12.4	39.8	0.2	12.7	0.1	0.9	100.0	86.4	112,456	Wealth index quintiles Poorest Second Middle Fourth Richest
	31.0	0.8	22.1	17.7	17.3	6.6	4.4	0.0	0.0	100.0	95.6	117,947	
	26.9	3.3	11.3	5.4	38.9	8.4	4.8	1.0	0.0	100.0	94.2	110,879	
	29.3	0.0	4.7	14.4	32.2	14.8	4.6	0.0	0.0	100.0	95.4	117,175	
	24.2	1.5	1.1	6.4	16.8	47.0	2.9	0.0	0.0	100.0	97.1	114,581	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน													Language Thai Other Languages Total
	25.0	2.8	10.4	11.3	28.9	15.4	5.9	0.2	0.2	100.0	93.8	572,231	
	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	
	25.0	2.8	10.4	11.4	28.9	15.4	5.8	0.2	0.2	100.0	93.8	573,038	

\* MICS indicator 11; MDG indicator 30

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 18 การกระจายร้อยละของประชากรในครัวเรือน จำนวนตามวิธีบำบัดน้ำที่ใช้ดื่มในครัวเรือน และร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่มีวิธีบำบัดน้ำที่ถูกต้อง จังหวัดนครพนม 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 Nakhonphanom, 2005 - 2006

วิธีบำบัดน้ำที่ใช้ดื่มในครัวเรือน									
Water treatment method used in the household									
	ไม่มี	ต้ม	เติม	ใช้ผ้า	ใช้	ตากแดด	ทำให้	แหล่งน้ำดื่มทั้งหมด	
								All drinking water sources	Improved drinking water sources
	None	Boil	Add chlorine	Strain through a cloth	Use water filter	Solar disinfection	Let it stand and settle	วิธีบำบัดน้ำดื่ม	จำนวนสมาชิกในครัวเรือน
								วิธีบำบัดน้ำดื่ม	จำนวนสมาชิกในครัวเรือน
ในเขตเทศบาล	71.6	9.8	0.0	1.9	16.9	1.6	0.7	45.4	35,691
นอกเขตเทศบาล	75.0	9.3	0.3	9.3	5.1	0.7	1.5	15.7	413,243
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน									
ไม่มีการศึกษา	64.2	1.6	0.0	15.6	0.3	0.0	18.2	2.0	12,689
ประถมศึกษา	74.9	10.3	0.4	9.5	4.4	0.5	1.2	15.4	453,453
มัธยมศึกษาขึ้นไป	74.1	6.0	0.0	2.8	17.0	2.1	0.2	24.5	106,897
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน									
ยากจนมาก	83.6	10.9	0.0	5.2	0.7	0.0	0.1	11.6	112,456
ยากจน	79.6	9.0	1.4	7.5	3.2	0.7	0.0	14.3	117,947
ปานกลาง	69.2	10.9	0.0	14.3	4.0	0.0	2.4	14.9	110,879
ร่ำรวย	74.2	9.3	0.0	8.8	3.8	1.4	4.2	14.2	117,175
ร่ำรวยมาก	65.8	6.7	0.0	6.1	21.4	1.8	0.2	29.0	114,581
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน									
ภาษาไทย	74.5	9.3	0.3	8.4	6.6	0.8	1.3	16.8	572,231
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	74.5	9.3	0.3	8.4	6.6	0.8	1.4	16.8	573,038
								18.1	448,934
								12.3	124,104
								Total	

\* MICS indicator 13

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 19 การกระจายร้อยละของครัวเรือน จำแนกตามเวลาที่เดินทางไปเอาน้ำจากแหล่งน้ำดื่ม และเดินทางกลับ และเวลาเฉลี่ยที่ใช้เดินทางไปกลับ  
จังหวัดนครพนม 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 Nakhonphanom, 2005 - 2006

	เวลาที่ใช้เดินทางไปกลับ				เวลาเฉลี่ยที่ใช้ เดินทางไปกลับ	จำนวน ครัวเรือน Number of households
	Time to source of drinking water					
	ใช้จากแหล่ง น้ำโดยตรง Water on premises	น้อยกว่า 15 นาที Less than 15 minutes	15 - < 30 นาที 15 minutes to less than 30 minutes	30 - < 1 ชม. 30 minutes to less than 1 hour	รวม Total	
เขตที่อยู่อาศัย						
ในเขตเทศบาล	97.1	1.1	1.4	0.4	100.0	21,197
นอกเขตเทศบาล	87.7	5.3	6.4	0.6	100.0	131,790
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน						
ไม่มีการศึกษา	97.5	1.1	1.3	0.0	100.0	4,083
ประถมศึกษา	86.9	5.5	6.9	0.7	100.0	118,692
มัธยมศึกษาขึ้นไป	96.0	2.2	1.8	0.0	100.0	30,212
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						
ยากจนมาก	88.2	7.4	4.4	0.0	100.0	34,896
ยากจน	86.6	3.7	6.9	2.8	100.0	27,909
ปานกลาง	90.2	4.7	5.1	0.0	100.0	29,142
ร่ำรวย	85.5	4.7	9.8	0.0	100.0	29,394
ร่ำรวยมาก	93.4	2.4	3.9	0.3	100.0	31,646
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						
ภาษาไทย	88.5	4.9	6.0	0.6	100.0	152,510
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	88.5	4.9	6.0	0.6	100.0	152,987

1/ ไม่รวมครัวเรือนที่ใช้ไม่ได้จากแหล่งน้ำโดยตรง

1/ Excluding households that do not have water on premises

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases



ตารางที่ 20 ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำนวนตามประเภทห้องส้วมที่ใช้ในครัวเรือนและร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย  
จังหวัดนครพนม พ.ศ. 2548 - 2549

Table 20 Percent distribution of household population according to type of toilet facility used by the household, and the percentage of household population using sanitary means of excreta disposal, Changwat Nakhonphanom, 2005 - 2006

	ประเภทห้องส้วมที่ใช้ในครัวเรือน		Type of toilet facility used by household		รวม Total	ร้อยละของ ประชากรที่ใช้ส้วม กำจัดสิ่งขับถ่าย ที่ถูกสุขอนามัย Percentage of population using sanitary means of excreta disposal *	จำนวน สมาชิกใน ครัวเรือน Number of household members
	การกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย		การกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ไม่ถูกสุขอนามัย				
	Improved sanitation facility		Unimproved sanitation facility				
	การระบายสิ่งขับถ่ายจาก ส้วมชักโครก/ส้วมซึมลงสู่ Flush/pour flush to :	ถังพัก สิ่งปฏิกูล Septic tank	ส้วมชักโครก/ส้วมซึมระบายในที่อื่น ๆ ส้วมหลุมไม่มีฝาปิด ไม่มีส้วม/ ถ่ายตามพื้นไม่/กุ่มหา และอื่น ๆ	Flush/pour flush to somewhere else, pit latrine without slab/open pit, no facilities/ bush/field and other <sup>1/</sup>			
	Piped sewer system						
เขตที่อยู่อาศัย	1.3	98.7	0.0	100.0	100.0	Residence	
	6.1	93.5	0.4	100.0	99.6	Municipal area	73,553
						Non-municipal area	499,485
	การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน						
	19.0	81.0	0.0	100.0	100.0	Education of household head	
	3.5	96.1	0.4	100.0	99.6	None	12,689
	12.5	87.5	0.0	100.0	100.0	Primary	453,453
						Secondary +	106,897
	ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						
	1.0	97.3	1.7	100.0	98.3	Wealth index quintiles	
0.3	99.7	0.0	100.0	100.0	Poorest	112,456	
4.3	95.7	0.0	100.0	100.0	Second	117,947	
6.9	93.1	0.0	100.0	100.0	Middle	110,879	
14.8	85.2	0.0	100.0	100.0	Fourth	117,175	
				100.0	Richest	114,581	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							
5.5	94.2	0.3	100.0	99.7	Language		
a	a	a	a	a	Thai	572,231	
					Other Languages	a	
5.5	94.2	0.3	100.0	99.7	Total	573,038	

\* MICS indicator 12; MDG indicator 31

1/ อื่นๆ รวมส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่ไม่ทราบที่ลง หรือไม่แน่ใจ หรือไม่ทราบ

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

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 21 การกระจายตัวร้อยละของเด็กอายุ 0 - 2 ปี จำแนกตามการกำจัดอุจจาระของเด็ก และร้อยละของเด็กรายละเอียดอย่างปลอดภัย (ถูกต้อง)  
จังหวัดนครพนม 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 Nakhonphanom, 2005 - 2006

	การกำจัดอุจจาระของเด็ก					สัดส่วนของเด็กที่มี การกำจัดอุจจาระ อย่างถูกต้อง	จำนวนเด็ก อายุ 0 - 2 ปี				
	Place of disposal of child's faeces										
	เด็กถ่ายอุจจาระ ในห้องส้วม Child used toilet	ทิ้ง/ชะล้างลงใน ส้วมชักโครก/ ส้วมซึม หรือส้วมหลุม Put/rinsed into toilet or latrine	ทิ้งลง ถังขยะ Thrown into garbage	ฝัง Buried	ปล่อย ทิ้งไว้ กลางแจ้ง Left in the open			รวม Total			
เขตที่อยู่อาศัย	ในเขตเทศบาล	16.5	69.1	13.3	0.0	1.0	100.0	85.7	3,565	Residence	
	นอกเขตเทศบาล	18.5	53.4	5.4	14.4	8.3	100.0	71.9	25,246		Municipal area Non-municipal area
	การศึกษาของมารดา									Mother's education	
	ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	a	a		None
	ประถมศึกษา	16.0	53.8	2.9	14.1	13.2	100.0	69.8	16,207		Primary
	มัธยมศึกษาขึ้นไป	19.4	58.4	11.2	11.0	0.0	100.0	77.8	12,222		Secondary +
	ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน									Wealth index quintiles	
	ยากจนมาก	13.4	52.2	0.0	14.2	20.2	100.0	65.6	6,661		Poorest
	ยากจน	7.1	68.5	8.6	7.1	8.6	100.0	75.6	4,109		Second
	ปานกลาง	30.4	37.2	8.2	24.2	0.0	100.0	67.6	4,756		Middle
ร่ำรวย	13.9	59.7	6.5	13.2	6.6	100.0	73.6	6,525	Fourth		
ร่ำรวยมาก	25.5	59.0	10.0	5.5	0.0	100.0	84.5	6,760	Richest		
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน									Language		
ภาษาไทย	18.3	55.3	6.4	12.6	7.4	100.0	73.6	28,811		Thai	
ภาษาอื่น ๆ	-	-	-	-	-	-	-	-		Other Languages	
ยอดรวม	18.3	55.3	6.4	12.6	7.4	100.0	73.6	28,811	Total		

\* MICS indicator 14

1/ หมายถึง การกำจัดอุจจาระโดยการให้เด็กถ่ายในห้องส้วม และการทิ้งชำระล้างอุจจาระลงในส้วม

1/ Means child used toilet and put /rinsed in to toilet and latrine

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

ร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ :				
Percentage of household population :				
ใช้แหล่งน้ำดื่ม ที่สะอาด Using improved sources of drinking water *	ใช้ห้องส้วมที่กำจัด สิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย Using sanitary means of excreta disposal **	ใช้แหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและ ใช้ห้องส้วมที่กำจัดสิ่งขับถ่าย ที่ถูกสุขอนามัย Using improved sources of drinking water and using sanitary means of excreta disposal	จำนวนสมาชิก ในครัวเรือน Number of household members	
เขตที่อยู่อาศัย				Residence
ในเขตเทศบาล	97.2	100.0	73,553	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	93.3	99.6	499,485	Non-municipal area
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน				Education of household head
ไม่มีการศึกษา	89.4	100.0	12,689	None
ประถมศึกษา	93.8	99.6	453,453	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	94.3	100.0	106,897	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน				Wealth index quintiles
ยากจนมาก	86.4	98.3	112,456	Poorest
ยากจน	95.6	100.0	117,947	Second
ปานกลาง	94.2	100.0	110,879	Middle
ร่ำรวย	95.4	100.0	117,175	Fourth
ร่ำรวยมาก	97.1	100.0	114,581	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				Language
ภาษาไทย	93.8	99.7	572,231	Thai
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	Other Languages
ยอดรวม	93.8	99.7	573,038	Total

\* MICS indicator 11; MDG indicator 30

\*\* MICS indicator 12; MDG indicator 31

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 23 ร้อยละของครัวเรือนและสมาชิกในครัวเรือนในเขตเทศบาล ที่อาศัยอยู่ในแอ่งหรือแอ่งที่ไม่เหมาะสม จังหวัดนครพนม 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 Nakhonphanom, 2005 - 2006

	แอ่งเกินไป มีคนมากกว่า 3 คน ต่อหนึ่งห้องนอน Over-crowding: more than three persons per sleeping room	ไม่มีน้ำดื่ม จากแหล่ง ที่สะอาด Lack of use of improved water source	ไม่มีการ กำจัดสิ่ง ขับถ่ายที่ถูก สุขลักษณะ Lack of use of improved sanitation	ร้อยละของครัวเรือน ที่อาศัยในแอ่ง หรือไม่เหมาะสม Percent of households considered to be living in slum housing *	จำนวน ครัวเรือน Number of households	ร้อยละของสมาชิกใน ครัวเรือนที่อาศัยใน แอ่งหรือไม่เหมาะสม Percent of household members considered to be living in slum housing	จำนวน สมาชิก ในครัวเรือน Number of household members
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน							
ไม่มีการศึกษา	6.0	4.8	0.0	10.8	1,043	12.9	2,815
ประถมศึกษา	7.0	4.4	0.0	10.0	9,657	12.3	36,598
มัธยมศึกษาขึ้นไป	3.8	0.8	0.0	4.6	10,497	6.1	34,140
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							
ยากจนมาก	13.4	18.4	0.0	27.2	2,029	35.0	6,261
ยากจน	7.2	2.2	0.0	7.2	2,161	9.5	8,376
ปานกลาง	6.2	0.0	0.0	6.2	1,755	8.6	5,436
ร่ำรวย	4.3	1.3	0.0	5.6	3,651	7.8	12,074
ร่ำรวยมาก	3.9	0.8	0.0	4.6	11,601	6.2	41,405
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							
ภาษาไทย	5.4	2.7	0.0	7.4	20,943	9.6	72,919
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	5.4	2.6	0.0	7.4	21,197	9.5	73,553

\* MICS indicator 95; MDG indicator 32

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 24 ร้อยละของสตรีอายุ 15-49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายและคุมกำเนิด (หรือคู่สมรสคุมกำเนิด) จำนวนตามวิธีคุมกำเนิด จังหวัดนครพนม 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 Nakhonphanom, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย	ไม่ได้อยู่อาศัย	ร้อยละของสตรีสมรสหรืออยู่กินกับชายที่คุมกำเนิด												สตรีที่คุมกำเนิด (วิธีใดวิธีหนึ่ง) Any method *	จำนวนสตรีที่สมรสหรืออยู่กินกับชาย Number of women currently married or in union	Residence
		Percent of women currently married or in union who are using :														
		Not using any method	Female sterilization	Male sterilization	ยาเม็ด	ห่วง	อนามัย	ถุงยาง	ยาฝังคุมกำเนิด	Implants	Condom	Periodic abstinence	Withdrawal			
ในเขตเทศบาล	32.7	26.7	0.5	29.3	1.3	5.0	0.7	2.4	1.2	0.2	65.9	1.4	67.3	12,169	Municipal area	
นอกเขตเทศบาล	27.7	30.3	0.0	29.1	1.3	8.0	1.4	1.5	0.7	0.0	71.6	0.7	72.3	99,591	Non-municipal area	
อายุของสตรี (ปี)															Age (years)	
15-19	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	15-19	
20-24	14.1	0.6	0.0	58.6	3.8	18.0	0.0	4.9	0.0	0.0	85.9	0.0	85.9	14,699	20-24	
25-29	35.8	12.0	0.0	35.2	0.3	13.7	2.2	0.9	0.0	0.0	64.2	0.0	64.2	15,539	25-29	
30-34	38.0	30.4	0.0	22.2	0.0	5.6	2.1	0.2	1.5	0.0	60.5	1.5	62.0	18,634	30-34	
35-39	28.4	33.2	0.0	30.1	1.7	3.5	1.0	2.0	0.1	0.1	71.4	0.2	71.6	21,496	35-39	
40-44	15.3	51.2	0.3	23.2	2.3	4.0	1.3	0.0	2.5	0.0	82.3	2.5	84.7	20,247	40-44	
45-49	30.3	45.5	0.0	15.9	0.0	4.1	1.3	2.8	0.1	0.0	69.6	0.1	69.7	18,288	45-49	
จำนวนบุตรที่มีชีวิต															Number of living children	
0	72.4	0.0	0.0	27.2	0.0	0.4	0.0	0.0	0.0	0.0	27.6	0.0	27.6	8,080	0	
1	38.7	7.3	0.0	35.0	0.2	15.0	0.0	2.6	1.1	0.1	60.1	1.2	61.3	32,347	1	
2	21.0	37.7	0.0	28.6	2.0	6.8	2.6	0.3	1.0	0.0	78.0	1.0	79.0	46,794	2	
3	11.1	59.3	0.3	22.2	2.1	0.4	0.0	4.6	0.0	0.0	88.9	0.0	88.9	18,753	3	
4 ขึ้นไป	21.8	40.3	0.0	25.2	0.0	8.4	4.2	0.0	0.0	0.0	78.2	0.0	78.2	5,785	4 +	
การศึกษาของสตรี															Education	
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	None	
ประถมศึกษา	25.7	34.9	0.1	28.8	0.6	6.1	2.0	1.6	0.1	0.0	74.2	0.1	74.3	72,205	Primary	
มัธยมศึกษาขึ้นไป	32.4	21.0	0.0	29.5	2.6	10.8	0.0	1.7	2.0	0.1	65.6	2.0	67.6	38,529	Secondary +	

ตารางที่ 24 ร้อยละของสตรีอายุ 15-49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายและคุมกำเนิด (หรือคู่สมรสคุมกำเนิด) จำนวนตามวิธีคุมกำเนิด จังหวัดนครพนม 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 Nakhonphanom, 2005 - 2006 (Contd.)

สถานะทางเศรษฐกิจ ของครัวเรือน	ไม่ได้คุม กำเนิด	ร้อยละของสตรีสมรสหรืออยู่กินกับชายที่คุมกำเนิด										สตรีที่คุม กำเนิด (วิธี ใดวิธีหนึ่ง)	จำนวน สตรีที่สมรส หรืออยู่กินกับชาย Number of women currently married or in union	
		Percent of women currently married or in union who are using :												
		ห้ามหญิง steril- ization	ห้ามชาย Male sterili- zation	ยาเม็ด Pill	ห่วง IUD	ยาฉีด Injections	คุม กำเนิด Implants	ถุงยาง Condom	ฮอร์โมน Periodic abstinence	หลังหยอก ช่องคลอด Withdrawal	สตรีที่ คุมกำเนิด ด้วยวิธี สมัยใหม่ Any modern method <sup>1/</sup>			สตรีที่ คุมกำเนิด ด้วยวิธี แบบดั้งเดิม Any traditional method <sup>2/</sup>
ยากจนมาก	22.9	22.3	0.0	39.6	0.0	9.3	3.6	2.3	0.0	0.0	77.1	0.0	20,056	Poorest
ยากจน	28.8	33.0	0.2	24.6	1.5	9.7	2.2	0.0	0.0	0.0	71.2	0.0	23,500	Second
ปานกลาง	27.9	32.2	0.0	30.0	0.0	9.7	0.2	0.0	0.0	0.0	72.1	0.0	21,224	Middle
ร่ำรวย	28.7	32.4	0.0	31.3	3.1	1.7	0.8	1.9	0.0	0.0	71.3	0.0	21,134	Fourth
ร่ำรวยมาก	31.7	29.1	0.0	22.6	1.6	8.0	0.0	3.7	3.2	0.1	65.0	3.2	25,847	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน														
ภาษาไทย	28.2	29.9	0.0	29.1	1.3	7.7	1.3	1.6	0.7	0.0	71.0	0.8	111,727	Thai
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	Other Languages
ยอดรวม	28.2	29.9	0.0	29.1	1.3	7.7	1.3	1.6	0.7	0.0	71.0	0.7	111,761	Total

\* MICS indicator 21; MDG indicator 19C

1/ การคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ หมายถึง วิธีทำหมันหญิง หมันชาย ยาเม็ด ห่วง ยาฉีด ยาฝังคุมกำเนิด และถุงยางอนามัย

2/ การคุมกำเนิดด้วยวิธีแบบดั้งเดิม หมายถึง วิธีกำลังให้บุตร นมบุตร นมบุตร นมบุตร นมบุตร นมบุตร นมบุตร นมบุตร นมบุตร นมบุตร

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

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

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 25 การกระจายตัวร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้น้ำหนักบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ จำนวนตามประเภทของบุคลากรที่ให้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ จังหวัดนครพนม 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 Nakhonphanom, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย	ผู้ที่ให้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ Person providing antenatal care				รวม Total	ร้อยละของสตรีที่ได้รับการดูแลระหว่างตั้งครรภ์ คลอดโดยผู้มีความชำนาญประเภทใดประเภทหนึ่ง Any skilled <sup>1/</sup> personnel *		จำนวนสตรีที่ให้น้ำหนักบุตรในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์ Number of women who gave birth in the preceding two years
	แพทย์ Medical doctor	พยาบาล/ ผดุงครรภ์ Nurse/ midwife	ผู้ช่วยพยาบาล/ ผดุงครรภ์ Auxiliary midwife	ไม่ได้รับการดูแล ระหว่างตั้งครรภ์ No antenatal care received				
ในเขตเทศบาล	87.1	11.3	0.0	1.6	100.0	98.4	1,742	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	67.6	27.3	5.2	0.0	100.0	100.0	13,632	Non-municipal area
การศึกษาของสตรี								Education
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	a	None
ประถมศึกษา	80.1	19.9	0.0	0.0	100.0	100.0	4,650	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	65.6	27.5	6.6	0.3	100.0	99.7	10,668	Secondary +
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน								Language
ภาษาไทย	69.8	25.5	4.6	0.2	100.0	99.8	15,374	Thai
ภาษาอื่น ๆ	-	-	-	-	-	-	-	Other Languages
ยอดรวม	69.8	25.5	4.6	0.2	100.0	99.8	15,374	Total

\* MICS indicator 20

1/ บุคลากรที่มีทักษะความรู้ หมายถึง แพทย์ ,พยาบาล/ผดุงครรภ์ และผู้ช่วยพยาบาล/ผดุงครรภ์

1/ Skilled health personnel mean doctors, nurses, midwives and auxiliary midwives

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 26 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีการฝากครรภ์และให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์และร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลพิเศษระหว่างการฝากครรภ์  
จังหวัดนครพนม 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 Nakhonphanom, 2005 - 2006

	ร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับ		ร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับ		Percent of pregnant women who had:		จำนวนสตรีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์
	การตรวจครรภ์อย่างน้อย 1 ครั้ง	ระหว่างตั้งครรภ์	การตรวจเลือด	การวัดความดัน	การตรวจปัสสาวะ	การชั่งน้ำหนัก	
			Blood test taken	Blood pressure measured	Urine specimen taken	Weight measured	Number of women who gave birth in two years preceding survey
เขตที่อยู่อาศัย							
ในเขตเทศบาล	98.4		98.4	98.4	98.4	98.4	1,742
นอกเขตเทศบาล	100.0		100.0	100.0	100.0	100.0	13,632
การศึกษาของสตรี							
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	a
ประถมศึกษา	100.0		100.0	100.0	100.0	100.0	4,650
มัธยมศึกษาขึ้นไป	99.7		99.7	99.7	99.7	99.7	10,668
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							
ภาษาไทย	99.8		99.8	99.8	99.8	99.8	15,374
ภาษาอื่น ๆ							Other Languages
ยอดรวม	99.8	99.8	99.8	99.8	99.8	99.8	15,374

\* MICS indicator 44

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases



ตารางที่ 27 ร้อยละการกระจายตัวของสตรีอายุ 15-49 ปี ที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามผู้ช่วยทำคลอด จังหวัดนครพนม 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 Nakhonphanom, 2005 - 2006

ผู้ช่วยทำคลอด	Person assisting at delivery		ร้อยละของสตรี ที่คลอดโดยผู้มี ความชำนาญ ประเภทใด ประเภทหนึ่ง Any skilled personnel * 1/	ร้อยละของ สตรีที่คลอดใน สถานพยาบาล Delivered in health facility **	จำนวนสตรีที่ได้ กำเนิดบุตรใน ช่วง 2 ปีก่อน วันสัมภาษณ์ Number of women who gave birth in preceding two years
	แพทย์ Medical doctor	พยาบาล/ ผดุงครรภ์ Nurse/ midwife	รวม Total		
เขตที่อยู่อาศัย					
ในเขตเทศบาล	79.2	20.8	100.0	100.0	1,742
นอกเขตเทศบาล	77.6	22.4	100.0	95.3	13,632
การศึกษาของสตรี					
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a
ประถมศึกษา	87.1	12.9	100.0	100.0	4,650
มัธยมศึกษาขึ้นไป	74.1	25.9	100.0	94.0	10,668
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					
ภาษาไทย	77.8	22.2	100.0	95.9	15,374
ภาษาอื่น ๆ	-	-	-	-	-
ยอดรวม	77.8	22.2	100.0	95.9	15,374

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

1/ บุคลากรที่มีทักษะความรู้ หมายถึง แพทย์, พยาบาล/ผดุงครรภ์ และผู้ช่วยพยาบาล/ผดุงครรภ์

1/ Skilled health personnel mean doctors, nurses, midwives and auxiliary midwives

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 28 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน จังหวัดนครพนม 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 Nakhonphanom, 2005 - 2006

	ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่:					จำนวน เด็กที่มีอายุ 0 - 59 เดือน Number of children aged 0 - 59 months
	ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิก ในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัว ไปโรงเรียน	ค่าเฉลี่ยของ จำนวนกิจกรรมที่ สมาชิกในครัวเรือน มีส่วนร่วม	พ่อแม่มีส่วนร่วมทำ กิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้ และการเตรียมตัวไป โรงเรียนอย่างน้อย 1 กิจกรรม For whom the father engaged in one or more activities that promote learning and school readiness *	ค่าเฉลี่ยของจำนวน กิจกรรมที่พ่อแม่ มีส่วนร่วมทำกิจกรรม กับลูกของตน Mean number of activities the father engaged in with the child	ไม่ได้ช่วย อยู่ร่วมกับพ่อ Living in a household without their natural father	
เพศ						Sex
ชาย	87.8	5.1	25.0	1.0	55.9	Male
หญิง	86.8	5.1	28.1	1.0	58.1	Female
เขตที่อยู่อาศัย						Residence
ในเขตเทศบาล	81.6	5.1	57.9	2.0	24.6	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	88.2	5.1	21.9	0.8	61.7	Non-municipal area
อายุ (เดือน)						Age (months)
0-23	64.2	4.2	24.1	0.8	56.5	0-23
24-59	98.4	5.5	27.7	1.1	57.2	24-59
การศึกษาของมารดา						Mother's education
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	None
ประถมศึกษา	89.2	5.2	23.0	0.9	63.3	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	84.9	5.0	31.5	1.1	47.7	Secondary +
การศึกษาของบิดา						Father's education
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	None
ประถมศึกษา	87.4	5.3	59.3	2.1	0.0	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	84.3	5.2	61.8	2.4	0.0	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						Wealth index quintiles
ยากจนมาก	83.3	4.8	13.4	0.4	59.9	Poorest
ยากจน	90.4	5.4	30.4	1.1	56.8	Second
ปานกลาง	95.9	5.3	27.6	0.9	62.6	Middle
ร่ำรวย	82.6	5.0	21.6	0.8	59.8	Fourth
ร่ำรวยมาก	85.5	5.1	40.5	1.7	46.0	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						Language
ภาษาไทย	87.3	5.1	26.5	1.0	57.0	Thai
ภาษาอื่น ๆ	-	-	-	-	-	Other Languages
ยอดรวม	87.3	5.1	26.5	1.0	57.0	Total

\* MICS indicator 46

\*\* MICS indicator 47

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

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

เด็กอาศัยในครัวเรือนที่มี:										เด็กที่มีของเล่นเป็น:			มีของเล่น อย่างน้อย 3 ประเภท 3 or more types of playthings ***		จำนวนเด็ก ที่มีอายุ 0 - 59 เดือน Number of children aged 0 - 59 months						
Children living in households with:					Child has:					Child plays with:											
หนังสือที่ไม่ใช่ หนังสือสำหรับเด็ก อย่างน้อย 3 เล่ม 3 or more non-children's books *					หนังสือ สำหรับเด็ก อย่างน้อย 3 เล่ม 3 or more children's books **					สิ่งของ ใน ครัวเรือน Household objects					ของเล่น จาก ร้านค้า Toys that came from a store					ไม่มี ของเล่น No playthings	

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

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 30 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ปล่อยให้เด็กอายุต่ำกว่า 10 ปีดูแลหรือถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว จังหวัดนครพนม 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 Nakhonphanom, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่:				จำนวนเด็ก ที่มีอายุ 0 - 59 เดือน Number of children aged 0-59 months
	ถูกปล่อยไว้ให้เด็กอายุต่ำกว่า 10 ปี ดูแลในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว Left in the care of children under the age of 10 years in past week	ถูกปล่อยให้อยู่ ตามลำพังในช่วง สัปดาห์ที่แล้ว Left alone in the past week	ถูกปล่อยทิ้งไว้ โดยไม่ได้รับการดูแล ที่ดีพอในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว Left with inadequate care in past week *	ถูกปล่อยทิ้งไว้	
เพศ					
ชาย	11.2	4.2	11.2	25,369	Male
หญิง	2.0	0.0	2.0	24,454	Female
เขตที่อยู่อาศัย					Residence
ในเขตเทศบาล	5.8	0.0	5.8	6,394	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	6.8	2.4	6.8	43,429	Non-municipal area
อายุ (เดือน)					Age (months)
0-23	4.7	0.0	4.7	16,083	0-23
24-59	7.6	3.1	7.6	33,740	24-59
การศึกษาของมารดา					Mother's education
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	None
ประถมศึกษา	7.4	1.3	7.4	28,886	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	5.4	3.3	5.4	20,554	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน					Wealth index quintiles
ยากจนมาก	6.7	3.5	6.7	10,438	Poorest
ยากจน	9.1	3.9	9.1	8,647	Second
ปานกลาง	0.0	0.0	0.0	9,790	Middle
ร่ำรวย	12.8	0.0	12.8	10,591	Fourth
ร่ำรวยมาก	4.6	3.4	4.6	10,357	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					Language
ภาษาไทย	6.7	2.1	6.7	49,823	Thai
ภาษาอื่น ๆ	-	-	-	-	Other Languages
ยอดรวม	6.7	2.1	6.7	49,823	Total

\* MICS indicator 51

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 31 ร้อยละของเด็กอายุ 36 - 59 เดือนที่กำลังเรียนในระดับก่อนวัยเรียนในรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง จังหวัดนครพนม พ.ศ. 2548 - 2549  
Table 31 Percentage of children aged 36 - 59 months who are attending some form of organized early childhood education programme who attended pre-school, Changwat Nakhonphanom, 2005 - 2006

		ร้อยละของเด็กอายุ 36 - 59 เดือน ที่กำลังเรียนในระดับก่อนวัยเรียน	จำนวนเด็ก ที่มีอายุ 36 - 59 เดือน	เพศ
		Percentage of children aged 36-59 months currently attending early childhood education *	Number of children aged 36-59 months	
เพศ				
ชาย		83.3	9,800	Male
หญิง		72.3	11,212	Female
เขตที่อยู่อาศัย				Residence
ในเขตเทศบาล		68.2	2,829	Municipal area
นอกเขตเทศบาล		78.9	18,183	Non-municipal area
อายุของเด็ก (เดือน)				Age of child (months)
36-47		68.3	10,586	36-47
48-59		86.7	10,426	48-59
การศึกษาของมารดา				Mother's education
ไม่มีการศึกษา		-	-	None
ประถมศึกษา		82.1	12,679	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป		70.3	8,332	Secondary +
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				Language
ภาษาไทย		77.4	21,012	Thai
ภาษาอื่น ๆ		-	-	Other Languages
ยอดรวม		77.4	21,012	Total

\* MICS indicator 52

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

	ชาย Male		หญิง Female		ยอดรวม Total	
	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับประถมศึกษา Net attendance ratio	จำนวนเด็ก Number of children	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับประถมศึกษา Net attendance ratio	จำนวนเด็ก Number of children	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับประถมศึกษา Net attendance ratio *	จำนวนเด็ก Number of children
เขตที่อยู่อาศัย						
ในเขตเทศบาล	98.2	4,309	97.6	4,055	97.9	8,365
นอกเขตเทศบาล	97.8	24,625	100	21,085	98.8	54,710
อายุ (ปี)						
7	90.9	4,367	99.5	3,683	94.8	8,051
8	96.0	5,243	99.6	4,821	97.7	10,064
9	100.0	5,333	99.6	5,959	99.8	11,291
10	100.0	7,013	99.1	3,645	99.7	10,658
11	100.0	2,799	100.0	4,029	100.0	6,828
12	100.0	4,178	100.0	3,004	100.0	7,182
การศึกษาของมารดา						
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a
ประถมศึกษา	97.3	22,152	99.7	17,803	98.3	39,954
มัธยมศึกษาขึ้นไป	100.0	5,730	99.4	6,867	99.7	12,597
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						
ยากจนมาก	96.8	6,558	100.0	5,038	98.2	11,596
ยากจน	100.0	6,829	99.4	4,046	99.8	10,875
ปานกลาง	94.2	5,556	100.0	6,404	97.3	11,959
ร่ำรวย	98.2	4,279	99.6	5,558	99.0	9,837
ร่ำรวยมาก	100.0	5,713	98.7	4,094	99.5	9,807
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						
ภาษาไทย	97.9	28,934	99.6	25,052	98.7	53,986
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	97.9	28,934	99.6	25,140	98.7	54,075

\* MICS indicator 55; MDG indicator 6

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

	ชาย Male		หญิง Female		รวม Total	
	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับมัธยมศึกษา Net attendance ratio	จำนวนเด็ก Number of children	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับมัธยมศึกษา Net attendance ratio	จำนวนเด็ก Number of children	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับมัธยมศึกษา Net attendance ratio *	จำนวนเด็ก Number of children
<b>เขตที่ย้ายอาศัย</b>						
ในเขตเทศบาล	86.3	4,425	83.2	3,525	84.9	7,951
นอกเขตเทศบาล	76.8	31,409	84.6	31,112	80.7	62,520
<b>อายุ (ปี)</b>						
13	86.3	7,930	91.7	7,711	89.0	15,641
14	86.5	4,992	94.6	6,324	91.0	11,316
15	85.7	5,126	97.4	3,260	90.2	8,385
16	66.5	7,967	69.0	4,873	67.4	12,840
17	58.4	4,842	76.7	8,837	70.2	13,680
18	86.0	4,977	79.4	3,632	83.2	8,609
<b>การศึกษาของมารดา</b>						
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a
ประถมศึกษา	72.7	21,547	84.6	24,785	79.1	46,332
มัธยมศึกษาขึ้นไป	92.9	5,632	87.2	4,942	90.2	10,574
<b>ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน</b>						
ยากจนมาก	63.3	7,288	76.3	8,186	70.2	15,474
ยากจน	61.4	6,945	78.3	8,470	70.7	15,415
ปานกลาง	80.0	7,761	100.0	3,953	86.8	11,715
ร่ำรวย	97.4	7,134	86.7	8,654	91.5	15,788
ร่ำรวยมาก	88.3	6,706	91.8	5,373	89.8	12,079
<b>ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน</b>						
ภาษาไทย	78.0	35,738	84.5	34,637	81.2	70,374
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a
<b>ยอดรวม</b>	<b>78.0</b>	<b>35,834</b>	<b>84.5</b>	<b>34,637</b>	<b>81.2</b>	<b>70,471</b>

\* MICS indicator 56

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 34 อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาและอัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา จังหวัดนครพนม พ.ศ. 2548 - 2549

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

เพศ	อัตราส่วนของหญิงที่กำลังเรียน		อัตราส่วนของชายที่กำลังเรียน		อัตราส่วนของหญิงที่กำลังเรียน		อัตราส่วนของชายที่กำลังเรียน		อัตราส่วนของหญิงที่กำลังเรียน		อัตราส่วนของชายที่กำลังเรียน		Sex
	ที่กำลังเรียน	ระดับประถมศึกษา	ที่กำลังเรียน	ระดับประถมศึกษา	ที่กำลังเรียน	ระดับประถมศึกษา	ที่กำลังเรียน	ระดับประถมศึกษา	ที่กำลังเรียน	ระดับประถมศึกษา	ที่กำลังเรียน	ระดับประถมศึกษา	
ชาย	na		97.9		na		na		na		78.0		Male
หญิง	99.6		na		na		84.5		na		na		Female
<b>เขตที่อยู่อาศัย</b>													
ในเขตเทศบาล	97.6		98.2		1.0		83.2		86.3		1.0		Residence
นอกเขตเทศบาล	100.0		97.8		1.0		84.6		76.8		1.1		Municipal area
<b>การศึกษาของมารดา</b>													
ไม่มีการศึกษา	100.0		100.0		1.0		100.0		100.0		1.0		Non-municipal area
ประถมศึกษา	99.7		97.3		1.0		84.6		72.7		1.2		Mother's education
มัธยมศึกษาขึ้นไป	99.4		100.0		1.0		87.2		92.9		0.9		None
<b>ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน</b>													
ยากจนมาก	100.0		96.8		1.0		76.3		63.3		1.2		Wealth index quintiles
ยากจน	99.4		100.0		1.0		78.3		61.4		1.3		Poorest
ปานกลาง	100.0		94.2		1.1		100.0		80.0		1.2		Second
ร่ำรวย	99.6		98.2		1.0		86.7		97.4		0.9		Middle
ร่ำรวยมาก	98.7		100.0		1.0		91.8		88.3		1.0		Fourth
<b>ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน</b>													
ภาษาไทย	99.6		97.9		1.0		84.5		78.0		1.1		Richest
ภาษาอื่น ๆ	a		a		a		a		a		a		Language
<b>ยอดรวม</b>													
	99.6		97.9		1.0		84.5		78.0		1.1		Total

\* MICS indicator 61; MDG indicator 9

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases



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

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

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของสตรีที่รู้หนังสือ		ร้อยละของสตรีที่ไม่ทราบว่ารู้หนังสือหรือไม่		จำนวนสตรีอายุ 15 - 24 ปี	
	Percentage literate *		Percentage not known		Number of women aged 15-24 years	
ในเขตเทศบาล	97.6		0.0		6,125	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	98.4		0.0		39,847	Non-municipal area
การศึกษาของสตรี						Education
ไม่มีการศึกษา	a		a		a	None
ประถมศึกษา	93.2		0.0		9,155	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	100.0		0.0		36,511	Secondary +
อายุ (ปี)						Age (years)
15-19	99.7		0.0		24,292	15-19
20-24	96.9		0.0		21,680	20-24
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						Wealth index quintiles
ยากจนมาก	92.7		0.0		8,463	Poorest
ยากจน	100.0		0.0		8,433	Second
ปานกลาง	100.0		0.0		8,259	Middle
ร่ำรวย	99.4		0.0		10,571	Fourth
ร่ำรวยมาก	99.2		0.0		10,247	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						Language
ภาษาไทย	98.3		0.0		45,877	Thai
ภาษาอื่น ๆ	a		a		a	Other Languages
ยอดรวม	98.3		0.0		45,972	Total

\* MICS indicator 60; MDG indicator 8

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 36 ร้อยละของสตรีอายุ 15-49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายก่อนอายุ 15 ปี, ร้อยละของสตรีอายุ 20-49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายก่อนอายุ 18 ปี และสตรีอายุ 15-19 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชาย, ประเทศไทย, 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 Nakhonphanom, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของสตรีที่สมรสก่อนอายุ 15 ปี Percentage married before age 15 *	จำนวนสตรีอายุ 15-49 ปี Number of women aged 15-49 years	ร้อยละของสตรีที่สมรสก่อนอายุ 18 ปี Percentage married before age 18 *	จำนวนสตรีอายุ 20-49 ปี Number of women aged 20-49 years	ร้อยละของสตรีอายุ 15-19 ปีที่สมรส Percentage of women 15-19 years married in union **	จำนวนสตรีอายุ 15-19 ปี Number of women aged 15-19 years	Residence
ในเขตเทศบาล	2.6	19,864	15.5	16,596	8.2	3,268	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	3.5	130,341	28.2	109,317	9.3	21,024	Non-municipal area
อายุ (ปี)							Age (year)
15-19	1.6	24,292	-	-	9.2	24,292	15-19
20-24	6.7	21,680	29.1	21,680	.	-	20-24
25-29	0.3	19,091	13.6	19,091	.	-	25-29
30-34	4.5	21,210	22.3	21,210	.	-	30-34
35-39	4.0	22,944	34.6	22,944	.	-	35-39
40-44	3.7	21,328	30.7	21,328	.	-	40-44
45-49	2.3	19,660	27.0	19,660	.	-	45-49
ระดับการศึกษาของสตรี							Education
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	None
ประถมศึกษา	4.9	78,521	35.4	76,321	43.8	2,200	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	1.7	69,917	12.1	48,072	5.8	21,845	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							Wealth index quintiles
ยากจนมาก	5.1	25,642	34.6	19,672	5.6	5,970	Poorest
ยากจน	6.2	29,963	40.6	24,665	13.2	5,298	Second
ปานกลาง	4.0	27,257	25.6	24,255	18.5	3,002	Middle
ร่ำรวย	0.2	31,941	20.3	26,112	-	5,830	Fourth
ร่ำรวยมาก	2.0	35,402	16.3	31,209	15.1	4,193	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							Language
ภาษาไทย	3.4	150,076	26.6	125,784	9.2	24,292	Thai
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	Other Languages
ยอดรวม	3.3	150,205	26.6	125,913	9.2	24,292	Total

\* MICS indicator 67

\*\* MICS indicator 68

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 37 การกระจายตัวของเด็กอายุ 0 - 17 ปี จำแนกตามการอยู่อาศัยกับพ่อแม่ ร้อยละของเด็กในครัวเรือนที่มีอายุ 0 - 17 ปีที่ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่และแม่ และร้อยละของเด็กที่กำพร้า จังหวัดนครพนม 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 Nakhonphanom, 2005 - 2006

อยู่กับพ่อและแม่	ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่				อยู่กับแม่เท่านั้น				อยู่กับพ่อเท่านั้น				รวม	ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่	พ่อหรือแม่คนเดียวหนึ่งหรือทั้ง 2	จำนวนเด็กอายุ 0 - 17 ปี
	Living with neither parent				Living with mother only				Living with father only							
	เฉพาะพ่อที่ยังมีชีวิตอยู่		เฉพาะแม่ที่ยังมีชีวิตอยู่		พ่อเสียชีวิต		แม่เสียชีวิต		พ่อเสียชีวิต		แม่เสียชีวิต					
	father alive	Only mother alive	Both are alive	Both are dead	Father alive	Mother alive	Father dead	Mother dead	Father alive	Mother alive	Father dead	Mother dead				
Living with both parents	54.2	0.6	0.3	21.4	0.8	15.7	2.3	2.8	0.3	1.6	100.0	23.1	4.4	94,441	Male	
หญิง	57.1	1.8	0.0	16.9	0.0	18.1	2.5	1.1	0.1	2.4	100.0	18.8	4.4	88,964	Female	
เขตที่อยู่อาศัย																
ในเขตเทศบาล	64.8	0.2	0.1	13.8	0.2	15.3	1.2	2.8	0.8	0.6	100.0	14.4	2.6	23,882	Municipal area	
นอกเขตเทศบาล	54.2	1.3	0.2	20.0	0.4	17.1	2.6	1.8	0.1	2.2	100.0	22.0	4.7	159,523	Non-municipal area	
อายุ (ปี)																
0-4	42.8	0.0	0.6	27.8	0.0	26.8	0.0	0.2	0.0	1.8	100.0	28.5	0.6	49,823	0-4	
5-9	54.9	0.8	0.1	19.5	0.1	17.2	1.6	2.0	0.6	3.4	100.0	20.5	3.1	47,052	5-9	
10-14	57.2	2.3	0.0	19.5	0.0	14.6	2.2	3.4	0.0	0.8	100.0	21.8	4.5	51,626	10-14	
15-17	72.4	1.8	0.0	6.1	2.0	5.6	7.2	2.4	0.4	2.0	100.0	9.9	11.5	34,905	15-17	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน																
ยากจนมาก	53.6	4.5	0.0	18.2	0.1	13.0	6.0	3.4	0.2	0.8	100.0	22.9	10.9	40,129	Poorest	
ยากจน	56.8	1.0	0.0	24.1	0.0	12.8	0.1	1.2	0.7	3.2	100.0	25.1	1.8	37,524	Second	
ปานกลาง	47.4	0.0	0.0	27.9	0.0	18.7	3.0	0.1	0.0	2.9	100.0	27.9	3.0	34,732	Middle	
ร่ำรวย	58.1	0.0	1.0	15.1	2.0	18.8	0.2	4.1	0.0	0.8	100.0	18.0	3.1	35,244	Fourth	
ร่ำรวยมาก	62.0	0.0	0.0	10.8	0.0	21.7	2.4	0.8	0.1	2.2	100.0	10.8	2.5	35,776	Richest	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน																
ภาษาไทย	55.5	1.2	0.2	19.2	0.4	16.9	2.4	2.0	0.2	2.0	100.0	21.0	4.4	183,186	Thai	
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	Other Languages	
รวม	55.6	1.2	0.2	19.2	0.4	16.9	2.4	2.0	0.2	2.0	100.0	21.0	4.4	183,406	Total	

\* MICS indicator 78

\*\* MICS indicator 75

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

เขตที่อยู่อาศัย	เคยได้ยินเกี่ยวกับ AIDS	ร้อยละของสตรีที่ทราบว่าการติดเชื้อ HIV สามารถป้องกันได้โดย:				ทราบวิธีป้องกันอย่างน้อย 1 วิธี Knows at least one way	ทราบวิธีป้องกัน 3 วิธี Knows all three ways	ไม่ทราบวิธีป้องกันใด ๆ เลย Doesn't know any way	จำนวนสตรี women
		มีเพศสัมพันธ์กับคู่ครองที่ไม่ติดเชื้อและใช้สัดยเพียงคนเดียวเท่านั้น Having only one faithful uninfected sex partner	ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ Using a condom every time	ละเว้นการมีเพศสัมพันธ์ Abstaining from sex	Percentage who know transmission can be prevented by:				
ในเขตเทศบาล	98.0	90.1	93.4	66.5	62.4	97.3	2.7	19,864	
นอกเขตเทศบาล	98.6	94.4	94.9	72.2	67.9	98.6	1.4	130,341	
อายุของสตรี (ปี)									
15-19	100.0	93.8	96.0	63.2	59.9	99.8	0.2	24,292	
20-24	96.7	91.8	92.7	74.1	66.7	96.7	3.3	21,680	
25-29	95.8	91.9	95.4	64.9	64.5	95.6	4.4	19,091	
30-34	98.3	93.7	93.6	70.7	65.6	98.3	1.7	21,210	
35-39	99.1	94.8	97.6	82.3	78.9	99.1	0.9	22,944	
40-44	99.9	92.3	95.5	68.2	63.0	99.9	0.1	21,328	
45-49	99.5	98.8	91.4	76.7	72.0	99.3	0.7	19,660	
การศึกษาของสตรี									
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	a	a	
ประถมศึกษา	97.8	92.4	93.7	73.1	67.9	97.8	2.2	78,521	
มัธยมศึกษาขึ้นไป	100.0	96.4	96.9	69.7	66.9	99.8	0.2	69,917	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน									
ยากจนมาก	98.5	91.5	97.2	74.5	71.5	98.5	1.5	25,642	
ยากจน	96.6	95.3	89.8	76.3	71.5	96.4	3.6	29,963	
ปานกลาง	99.2	96.8	92.9	72.5	69.7	99.2	0.8	27,257	
ร่ำรวย	99.2	94.8	96.9	74.8	70.3	98.9	1.1	31,941	
ร่ำรวยมาก	99.0	91.2	96.4	61.3	55.7	99.0	1.0	35,402	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน									
ภาษาไทย	98.5	93.9	94.7	71.4	67.2	98.4	1.6	150,076	
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	
ยอดรวม	98.5	93.8	94.7	71.4	67.2	98.4	1.6	150,205	

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

: Means data less than 25 cases

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

	ร้อยละของสตรีที่ทราบว่า HIV ได้โดย : ผู้ที่มีสุขภาพแข็งแรง				ร้อยละของสตรีที่ทราบว่า HIV ได้โดย : ผู้ที่มีสุขภาพแข็งแรง				ร้อยละของสตรีที่ทราบว่า HIV ได้โดย : ผู้ที่มีสุขภาพแข็งแรง				จำนวนสตรี Number of women
	ไม่สามารถติดเชื้อ HIV ได้โดย : ผู้ที่มีสุขภาพแข็งแรง				ไม่สามารถติดเชื้อ HIV ได้โดย : ผู้ที่มีสุขภาพแข็งแรง				ไม่สามารถติดเชื้อ HIV ได้โดย : ผู้ที่มีสุขภาพแข็งแรง				
	HIV cannot be transmitted by:				HIV cannot be transmitted by:				HIV cannot be transmitted by:				
	ตัวเลือกที่ 1 : วิธีทางไสยศาสตร์	ตัวเลือกที่ 2 : ถูกยุงกัด	Option 1: Supernatural means	Option 2: Mosquito bites	ตัวเลือกที่ 1 : วิธีทางไสยศาสตร์	ตัวเลือกที่ 2 : ถูกยุงกัด	Option 1: Supernatural means	Option 2: Mosquito bites	ตัวเลือกที่ 1 : วิธีทางไสยศาสตร์	ตัวเลือกที่ 2 : ถูกยุงกัด	Option 1: Supernatural means	Option 2: Mosquito bites	
เขตที่อยู่อาศัย ในเขตเทศบาล นอกเขตเทศบาล อายุของสตรี (ปี)	96.0	88.6	80.5	73.0	87.2	97.7	19,864	Municipal area					
	94.1	80.6	74.0	63.3	81.4	98.6	130,341	Non-municipal area					
	97.7	91.5	78.4	73.0	94.3	100.0	24,292	Age (years)					
	93.6	83.2	81.2	74.1	86.4	96.7	21,680	15-19					
	95.5	87.4	63.1	53.6	75.4	95.7	19,091	20-24					
	96.5	80.3	73.4	59.4	77.8	98.1	21,210	25-29					
	94.3	76.0	72.3	59.9	77.6	99.1	22,944	30-34					
	92.3	80.7	78.4	69.2	84.2	99.9	21,328	35-39					
	90.2	71.2	75.8	60.4	77.0	99.5	19,660	40-44					
	45-49							45-49					
การศึกษาของสตรี ไม่มีการศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาขึ้นไป	a	a	a	a	a	a	a	Education					
	92.1	75.0	70.8	59.0	77.7	97.7	78,521	None					
	97.6	89.8	81.1	72.4	87.6	100.0	69,917	Primary					
								Secondary +					
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน ยากจนมาก ยากจน ปานกลาง ร่ำรวย ร่ำรวยมาก	95.5	74.2	73.1	64.3	78.9	98.5	25,642	Wealth index quintiles					
	92.9	83.0	74.9	67.1	81.0	96.6	29,963	Poorest					
	96.8	82.9	69.2	57.4	80.5	99.2	27,257	Second					
	94.6	81.2	71.4	63.0	86.1	99.2	31,941	Middle					
	92.7	85.3	83.6	69.6	83.3	98.9	35,402	Fourth					
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน ภาษาไทย ภาษาอื่น ๆ ยอดรวม	94.4	81.6	74.9	64.6	82.2	98.5	150,076	Richest					
	a	a	a	a	a	a	a	Language					
	94.4	81.6	74.9	64.6	82.2	98.5	150,205	Thai					
								Other Languages					
								Total					

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

เขตที่อยู่อาศัย	ทราบวิธีป้องกัน การติดเชื้อ HIV 2 วิธี	มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับ วิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี	มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ การติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ เป็นอย่างดี	จำนวนสตรี Number of women	Residence
	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/		
ในเขตเทศบาล	86.6	73.0	64.3	19,864	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	91.2	63.3	59.5	130,341	Non-municipal area
อายุของสตรี (ปี)					Age (years)
15-19	90.0	73.0	68.6	24,292	15-19
20-24	88.1	74.1	65.9	21,680	20-24
15-24	89.1	73.5	67.3	45,972	15-24
25-29	91.7	53.6	49.6	19,091	25-29
30-34	90.8	59.4	55.1	21,210	30-34
35-39	94.7	59.9	59.1	22,944	35-39
40-44	87.9	69.2	62.5	21,328	40-44
45-49	90.9	60.4	57.8	19,660	45-49
การศึกษาของสตรี					Education
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	None
ประถมศึกษา	88.9	59.0	54.8	78,521	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	93.6	72.4	67.6	69,917	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน					Wealth index quintiles
ยากจนมาก	91.5	64.3	61.4	25,642	Poorest
ยากจน	88.6	67.1	61.7	29,963	Second
ปานกลาง	91.7	57.4	55.0	27,257	Middle
ร่ำรวย	92.7	63.0	61.0	31,941	Fourth
ร่ำรวยมาก	88.9	69.6	61.2	35,402	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					Language
ภาษาไทย	90.6	64.6	60.2	150,076	Thai
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	Other Languages
ยอดรวม	90.6	64.6	60.2	150,205	Total

\* MICS indicator 82; MDG indicator 19b

1/ หมายถึง ทราบวิธีป้องกันติดเชื้อ HIV 2 วิธี และมีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี  
1/ Mean knowing 2 ways to prevent HIV transmission and correctly identify 3 misconceptions about HIV transmission  
a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25  
a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 41 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ทราบวิธีการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก จังหวัดนครพนม 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 Nakhonphanom, 2005 - 2006

	ทราบว่าโรคเอดส์ สามารถแพร่จาก แม่สู่ลูกได้ Know AIDS can be transmitted from mother to child	ร้อยละของสตรีที่ทราบว่า เชื้อHIV สามารถแพร่ได้: Percent who know HIV can be transmitted:				ไม่ทราบวิธี ใด ๆ เลย Did not know any specific way	จำนวนสตรี Number of women	
		ระหว่างการตั้งครรภ์ During pregnancy	ขณะคลอดลูก At delivery	ขณะให้ลูก ดื่มนมแม่ Through breastmilk	ทั้ง 3 วิธี All three ways *			
<b>เขตที่อยู่อาศัย</b>								
ในเขตเทศบาล	93.1	91.8	86.4	84.6	80.2	4.9	19,864	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	94.7	92.2	89.9	92.3	88.3	3.9	130,341	Non-municipal area
<b>อายุของสตรี (ปี)</b>								<b>Age (years)</b>
15-19	96.0	96.0	91.2	88.0	87.7	4.0	24,292	15-19
20-24	91.5	88.9	87.8	90.6	87.3	5.2	21,680	20-24
25-29	95.8	95.5	95.1	94.7	94.5	0.0	19,091	25-29
30-34	96.6	95.6	90.2	94.7	88.3	1.7	21,210	30-34
35-39	94.1	90.6	89.9	91.8	86.0	5.0	22,944	35-39
40-44	90.2	85.4	80.6	87.2	80.2	9.7	21,328	40-44
45-49	97.4	92.7	91.5	93.1	87.5	2.1	19,660	45-49
<b>การศึกษาของสตรี</b>								<b>Education</b>
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	a	None
ประถมศึกษา	93.5	91.8	89.0	91.7	87.7	4.3	78,521	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	96.2	93.1	90.4	91.9	87.6	3.7	69,917	Secondary +
<b>ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน</b>								<b>Wealth index quintiles</b>
ยากจนมาก	95.3	93.0	92.7	92.8	89.5	3.2	25,642	Poorest
ยากจน	92.3	91.0	83.1	86.5	81.7	4.3	29,963	Second
ปานกลาง	89.9	87.2	87.2	86.8	84.1	9.3	27,257	Middle
ร่ำรวย	97.0	94.9	93.6	96.2	92.9	2.2	31,941	Fourth
ร่ำรวยมาก	97.0	93.7	90.3	93.3	87.6	2.1	35,402	Richest
<b>ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน</b>								<b>Language</b>
ภาษาไทย	94.5	92.1	89.4	91.3	87.3	4.1	150,076	Thai
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	Other Languages
ยอดรวม	94.5	92.1	89.4	91.3	87.2	4.0	150,205	Total

\* MICS indicator 89

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 42 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่เคยได้ยินเกี่ยวกับโรคเอดส์ จำนวนตามทัศนคติในการอยู่ร่วมกับผู้ติดเชื้อ HIV/AIDS จังหวัดนครพนม 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 Nakhonphanom, 2548 - 2549

	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่: Percent of women who:						จำนวนสตรี ที่เคยได้ยิน เกี่ยวกับโรคเอดส์ Number of women who have heard of AIDS		
	จะไม่สนใจสมาชิก ในครอบครัวที่ ป่วยด้วยโรคเอดส์ Would not care for a family member who was sick with AIDS	จะเก็บไว้เป็นความลับ 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/โรคเอดส์ Would not buy food from a person with HIV/AIDS	เห็นด้วยกับ การตั้งข้อรังเกียจ อย่างน้อย 1 ข้อ Agree with at least one discriminatory statement	ไม่เห็นด้วยกับ การตั้งข้อรังเกียจ ทั้งหมด Agree with none of the discriminatory statements *			
เขตที่อยู่อาศัย	ในเขตเทศบาล	4.6	46.5	40.3	67.7	87.9	12.1	19,471	Municipal area
	นอกเขตเทศบาล	5.0	31.5	50.2	79.4	89.2	10.8	128,519	
	อายุของสตรี (ปี)								Age (years)
	15-19	3.6	43.4	42.5	70.0	82.6	17.4	24,292	15-19
	20-24	7.0	22.4	41.8	79.0	93.2	6.8	20,973	20-24
	25-29	3.7	27.6	50.7	86.4	92.2	7.8	18,291	25-29
	30-34	6.8	31.3	55.1	81.7	96.3	3.7	20,849	30-34
	35-39	1.9	39.5	45.4	77.1	86.2	13.8	22,727	35-39
	40-44	4.5	37.3	55.8	76.7	90.8	9.2	21,300	40-44
	45-49	7.6	30.0	52.3	76.1	83.2	16.8	19,558	45-49
การศึกษาของสตรี									Education
	ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	a	None
	ประถมศึกษา	5.2	30.3	52.8	80.8	90.7	9.3	76,811	Primary
	มัธยมศึกษาขึ้นไป	4.7	37.5	45.2	74.2	87.1	12.9	69,889	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน									Wealth index quintiles
	ยากจนมาก	6.1	13.1	46.5	78.2	84.7	15.3	25,250	Poorest
	ยากจน	6.2	36.2	59.2	90.7	95.4	4.6	28,935	Second
	ปานกลาง	2.2	39.9	45.4	75.6	86.6	13.4	27,042	Middle
	ร่ำรวย	5.2	33.9	46.9	77.2	89.5	10.5	31,700	Fourth
	ร่ำรวยมาก	4.8	40.7	46.4	69.1	88.4	11.6	35,063	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน									Language
	ภาษาไทย	4.9	33.5	48.8	77.8	89.0	11.0	147,861	Thai
	ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	Other Languages
	ยอดรวม	4.9	33.5	48.9	77.8	89.0	11.0	147,990	Total

\* MICS indicator 86

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases



ตารางที่ 43 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมผัสภาวะและได้รับการเสนอให้ตรวจเชื้อ HIV และให้คำปรึกษาแนะนำพร้อมกับการดูแลครรภ์ จังหวัดนครพนม 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 Nakhonphanom, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของสตรีที่:				จำนวนสตรี ที่ให้กำเนิดบุตร ในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมผัสภาวะ Number of women who gave birth in the 2 years preceding the survey
	ได้รับการดูแลครรภ์ก่อนคลอด บุตรสุดท้ายจากบุคลากร วิชาชีพด้านสาธารณสุข Received antenatal care from a health care professional for last pregnancy	ได้รับคำแนะนำความรู้ เกี่ยวกับเชื้อ HIV ระหว่าง การตรวจครรภ์ Were provided information about HIV prevention during ANC visit *	ได้รับการตรวจเชื้อ HIV เมื่อมีการ ตรวจครรภ์ Were tested for HIV at ANC visit	ได้รับแจ้งผลการ ตรวจเชื้อ HIV เมื่อ มีการตรวจครรภ์ Received results of HIV test at ANC visit **	
ในเขตเทศบาล	98.4	97.2	94.4	69.9	1,742
นอกเขตเทศบาล	100.0	94.8	97.6	68.2	13,632
การศึกษาของสตรี					
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a
ประถมศึกษา	100.0	84.2	99.1	87.4	4,650
มัธยมศึกษาขึ้นไป	99.7	99.7	96.3	60.5	10,668
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					
ภาษาไทย	99.8	95.0	97.2	68.4	15,374
ภาษาอื่น ๆ	-	-	-	-	-
ยอดรวม	99.8	95.0	97.2	68.4	15,374

\* MICS indicator 90

\*\* MICS indicator 91

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases



အာနိသေ  
Appendix



## คำนิยาม

### 1) ครั้วเรือนส่วนบุคคล

หมายถึง ครั้วเรือนที่ประกอบขึ้นด้วยบุคคลคนเดียวหรือหลายคนอาศัยอยู่ในบ้านหรือที่อยู่อาศัยเดียวกัน และจัดหาหรือใช้สิ่งอุปโภค บริโภค อันจำเป็นแก่การครองชีพร่วมกัน บุคคลเหล่านี้อาจเป็นญาติหรือไม่เป็นญาติกันก็ได้

### 2) อายุ

หมายถึง อายุเต็มปีบริบูรณ์ นับถึงวันคล้ายวันเกิดครั้งสุดท้าย ก่อนวันสิ้นภพ

### 3) การเรียน

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

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

### 4) ไม่เคยเรียน

หมายถึง ไม่เคยเข้ารับการศึกษานในโรงเรียน หรือไม่เคยได้รับการศึกษา

### 5) ระดับการศึกษา

ได้จำแนกระดับการศึกษาไว้ 4 ระดับ ดังนี้

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

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

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

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

**มัธยมศึกษาตอนปลาย** แบ่งเป็น 2 ประเภท

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

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

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

**5.5 ระดับการศึกษาอื่น ๆ ที่เทียบระดับไม่ได้** หมายถึง การศึกษาที่ไม่สามารถนำมาเทียบกับการศึกษาในระบบโรงเรียนได้

## 6) ปีการศึกษา

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

## 7) การสมรส

หมายถึง ความผูกพันระหว่างชายกับหญิงในการอยู่ร่วมกันฉันท์สามี ภรรยา ไม่ว่าจะได้ทำการสมรส กันถูกต้องตามกฎหมายหรือไม่ก็ตาม

## 8) บุตรเกิดรอด

หมายถึง บุตรที่คลอดออกมามีชีวิต แม้จะมีชีวิตอยู่เพียงชั่วขณะหนึ่งก็ตาม ส่วนทารกเมื่อ ตอนคลอดออกมาไม่หายใจ คือ ตายตั้งแต่ก่อนคลอด แท้ง ตลอดจนถึงบุตรเลี้ยง บุตรบุญธรรม ไม่ถือว่าเป็นบุตรเกิดรอด

## 9) การคุมกำเนิด

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

## 10) ภาวะทุพโภชนาการเรื้อรัง (ในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี)

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

## 11) ภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลัน (ในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี)

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

## 12) การดื่มนมแม่อย่างเดียว

หมายถึง ในช่วง 24 ชั่วโมงก่อนวันสัมภาษณ์ ทารกได้รับเฉพาะน้ำนมแม่และวิตามิน เกลือแร่ หรือยารักษาโรคเท่านั้น

## 13) การให้วัคซีนบาดทะยักในสตรีมีครรภ์ของกระทรวงสาธารณสุข

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

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

**14) กำหนดการให้วัคซีนแก่เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีของกระทรวงสาธารณสุข**

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

**15) ส้วมชักโครก/ส้วมซึม ลงสู่ระบบท่อระบายสาธารณะ**

หมายถึง ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่มีระบบบำบัด จนเป็นน้ำสะอาดพอที่จะสามารถระบายลงท่อระบายน้ำได้ โดยไม่ต้องมีการสูบล้าง ซึ่งส่วนใหญ่เป็นส้วมที่อยู่ในคอนโดมิเนียม อพาร์ทเมนต์ หรืออาคารสูง ๆ

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

หมายถึง ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่เก็บของปฏิกูลไว้ในถังส้วม โดยไม่มีการระบายน้ำหรือสิ่งปฏิกูลออกไป และเมื่อถังส้วมเต็มต้องมีการสูบล้าง ทั้งนี้ถังส้วมอาจจะอยู่ภายในตัวบ้านหรือนอกตัวบ้านก็ได้ ซึ่งส่วนใหญ่จะเป็นส้วมของบ้านทั่วไป

**17) ส้วมชักโครก/ส้วมซึม ลงหลุม**

หมายถึง ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่มีที่เก็บของปฏิกูลไว้ในหลุมมีการระบายน้ำหรือสิ่งปฏิกูลให้ซึมลงดิน บางครั้งถ้าหลุมส้วมเต็มก็อาจจะมีการสูบล้างหรือตักออก



## 18) น้ำประปา

หมายถึงน้ำที่ต้องผ่านการฆ่าเชื้อใส่คลอรีน (อนุโลมสำหรับน้ำที่ผ่านการกรองอย่างมีระบบ) แต่ถ้าเป็นน้ำที่สูบจากแม่น้ำ ลำคลอง น้ำบ่อขึ้นไปจนถึงสูงเพื่อปล่อยให้ไหลไปตามท่อ ต้องผ่านการฆ่าเชื้อหรือผ่านการกรองอย่างมีระบบ

## 19) ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน หรือดัชนีความมั่งคั่ง

เป็นตัวชี้วัดที่สำคัญสำหรับการวัดองค์ประกอบของมาตรฐานการดำเนินชีวิตของครัวเรือนแบบสะสม ซึ่งคำนวณโดยใช้ข้อมูลที่เก็บได้ง่าย ๆ เกี่ยวกับ

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

คำนวณด้วยวิธีการทางสถิติที่เรียกว่า การวิเคราะห์องค์ประกอบหลัก จัดครัวเรือนตามลำดับขั้นที่ต่อเนื่องของความมั่งคั่งแบบเปรียบเทียบ ดัชนีความมั่งคั่งมีคุณค่าเป็นพิเศษสำหรับประเทศที่ขาดข้อมูลเชื่อถือได้ทางรายได้ และรายจ่าย ซึ่งเป็นตัวชี้วัดดั้งเดิมที่ใช้ในการวัดความมั่งคั่ง

ดัชนีความมั่งคั่งทำให้สามารถทำการวิเคราะห์ความไม่เท่าเทียมกันทางเศรษฐกิจในด้านโอกาส การเข้าถึงบริการทางสุขภาพและผลลัพธ์ทางสุขภาพที่สำคัญ เช่น การเกิดโรคและการเสียชีวิตในวัยเด็กได้ นอกจากนี้ยังทำให้รัฐบาลประเมินได้ว่า บริการทางสาธารณสุข การรณรงค์สร้างภูมิคุ้มกันโรค ตลอดจนมาตรการทางด้านการศึกษาและด้านที่สำคัญอื่น ๆ ของประเทศเข้าถึงประชากรที่ยากจนหรือไม่

ดัชนีความมั่งคั่งช่วยให้การวิเคราะห์หลายตัวแปรของข้อมูลการสำรวจประชากรและสุขภาพทำได้ซับซ้อนมากขึ้น ทำให้สามารถระบุได้ว่าสถานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนมีผลลัพธ์ทางสุขภาพมากน้อยแค่ไหน

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



## โครงการสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ. ศ. 2548 - 2549

### แผนการสุ่มตัวอย่าง ( ระดับจังหวัด )

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

#### การจัดสตราตัม

เขตการปกครองเป็นสตราตัม มีทั้งสิ้น 2 สตราตัม ซึ่งแบ่งตามลักษณะการปกครองของกรมการปกครอง คือ ในเขตเทศบาล และนอกเขตเทศบาล

#### การเลือกตัวอย่างขั้นที่หนึ่ง

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

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

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

### การเลือกตัวอย่างขั้นที่สอง

ในขั้นนี้เป็นการเลือกครัวเรือนตัวอย่างจากครัวเรือนส่วนบุคคลทั้งสิ้น ในบัญชีรายชื่อครัวเรือนซึ่งได้จากการนับจุดในแต่ละชุมชนอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่าง ด้วยวิธีการสุ่มแบบมีระบบ โดยกำหนด 30 ครัวเรือนตัวอย่างต่อชุมชนอาคาร/หมู่บ้าน

จำนวนครัวเรือนส่วนบุคคลตัวอย่างทั้งสิ้นที่ต้องการจะเน้น จำแนกตามจังหวัด และเขตการปกครอง เป็นดังนี้คือ

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



## โครงการสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ. ศ. 2548 - 2549

### วิธีการประมาณผล ( ระดับจังหวัด )

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

ในการประมาณค่า กำหนดให้

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

#### ส่วนที่ 1 : ข้อมูลเกี่ยวกับประชากร

##### 1.1 การประมาณค่ายอดรวม

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

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

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

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

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

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

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

สูตรการคำนวณค่าประมาณยอดรวมโดยปกติ จากการเลือกตัวอย่างสองขั้นตอน คือ

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

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

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

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

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

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

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

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

1.1.2 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของจำนวนประชากรที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา X สำหรับเขตการปกครอง j จังหวัด i คือ

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



- 1.1.3 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของจำนวนประชากรที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา X สำหรับหมวดอายุ - เพศ l จังหวัด i คือ

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

- 1.1.4 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของจำนวนประชากรที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา X สำหรับจังหวัด i คือ

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

## 1.2 การประมาณค่าความแปรปรวนของค่าประมาณยอดรวม

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

### 1.3 การประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของค่าประมาณยอดรวม

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

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

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

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

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

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

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

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

## ส่วนที่ 2 : ข้อมูลเกี่ยวกับครัวเรือน

### 2.1 การประมาณค่ายอดรวม

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

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

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

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

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

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

สูตรการคำนวณค่าประมาณยอดรวมโดยปกติ จากการเลือกตัวอย่าง คือ

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

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

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

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

2.1.2 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของลักษณะที่ต้องการศึกษา  $X$  ของครัวเรือน สำหรับจังหวัด  $i$  คือ

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

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

## 2.2 การประมาณค่าความแปรปรวนของค่าประมาณยอดรวม

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

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

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

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

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

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

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

## 2.3 การประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของค่าประมาณยอดรวม

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

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

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

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


---

## DEFINITION

### 1) Collective Household

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

### 2) Age

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

### 3) Education

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

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

### 4) No Education (or None)

Never attended school or received any provision of education.

### 5) Levels of Education

Education is classified into 4 levels as follows:

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

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

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

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

Upper Secondary Level – Divided into 2 fields:

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

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

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

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

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

#### **7) Marriage**

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

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

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

#### **9) Contraception**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

#### 18) Piped Water

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



## 19) Wealth Index Quintiles

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

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

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

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

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

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



## Multiple Indicator Cluster 2006

### Sample Design ( Provincial level )

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

#### Stratification

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

#### Selection of Primary Sampling Unit

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

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

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

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

### Selection of Secondary Sampling Unit

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

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

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



## Multiple Indicator Cluster 2006 Method of Estimation ( Provincial level )

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

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

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

### PART 1 : INFORMATION OF PERSONS

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

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

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

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

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

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

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

---

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## PART 2 : INFORMATION OF HOUSEHOLDS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

---

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

---

ลับ



(แบบ MICS2)

## การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ.ศ. 2548-2549

### แบบแจงนับครัวเรือน

2

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

1. ภาค..... จังหวัด.....
2. อำเภอ/เขต..... ตำบล/แขวง.....
3. บ้านเลขที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย.....
4. ในเขตเทศบาล ED..... B.I.K.....
- นอกเขตเทศบาล ED..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน.....
5. ลำดับที่ชุมชนอาคารหมู่บ้านตัวอย่าง.....
6. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง.....
7. วันที่สัมภาษณ์.....เดือน..... พ.ศ.....
- วันที่ที่ข้อ 8-13 หลังจากตอบแบบสัมภาษณ์เรียบร้อยแล้ว
8. ชื่อหัวหน้าครัวเรือน.....
9. ชื่อผู้ตอบสัมภาษณ์..... เป็นสมาชิกลำดับที่.....
10. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน..... คน
11. จำนวนหญิงอายุ 15-49 ปี.....คน(แบบ MICS2) จำนวนที่แจ้งมิได้สมบูรณ์.....คน(แบบ MICS3) HH12
12. จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี.....คน(แบบ MICS2) จำนวนที่แจ้งมิได้สมบูรณ์.....คน(แบบ MICS4) HH14
13. ผลการแจงนับครัวเรือนตัวอย่างนี้ (บันทึกผล)

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

HH7 - REG HH8 - CWT

สำหรับพนักงานบันทึกข้อมูลอื่นๆ

บรรณการและลงรหัสวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....  
ชื่อตัว - ชื่อสกุล.....

ลายมือชื่อ.....ผู้ตรวจ  
(.....)

ชื่อตัว - ชื่อสกุล.....

พนักงานแจงนับ

พนักงานบรรณาธิการและลงรหัส

ตำแหน่ง.....

[illegible]

ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของสมาชิกในครัวเรือน (HL)

ตอนที่ 2 การศึกษา (ED)									
ถามสมาชิกในครัวเรือนที่อยู่ตั้งแต่ 5 ปีขึ้นไปทุกคน					ถามสมาชิกในครัวเรือนที่อยู่ระหว่าง 5-24 ปีทุกคน				
ชื่อ... เคยเรียนหนังสือหรือไม่	ระดับการศึกษา สูงสุดที่เรียน	ชื่อ...จบการศึกษาสูงสุดชั้นใด	ในช่วงปีการศึกษา 2548 ...ชื่อ... เรียนหนังสือหรือไม่	ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 2 ใน ED4 เหตุใด...ชื่อ...จึงไม่เรียน	ใน 7 วันก่อน วันสัมภาษณ์ ...ชื่อ... ไปเรียนที่ไหน	ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 1 ใน ED4 ...ชื่อ...กำลังศึกษาชั้นวีใด			
บ่มักทำส	อนุปาล.....0	บ่มักทำส ที่สำเร็จมาโดยละเอียด	บ่มักทำส เรียนหนังสือหรือไม่	บ่มักทำส ร อยู่ที่บ้าน.....01	บ่มักทำส ไม่มีสติบัตร/ไปแจ้งเกิด.....02	บ่มักทำส อนุปาล.....0	บ่มักทำสปี ที่กำลังศึกษาไม่มีการศึกษา 2548 มาโดยละเอียด		
เคย.....1 (ถามต่อไป)	ประถมศึกษา (มัธยมศึกษา)	ศึกษา หรือที่ศึกษา ให้บันทึกระดับการศึกษา สูงสุด ก่อนเข้าเรียนและชื่อสถาบันที่กำลังเรียน	เรียน.....1 (ข้ามไป ED5)	ไม่มีสติบัตร/ไปแจ้งเกิด.....03	บ่มักทำส ไม่มีสติบัตร/ไปแจ้งเกิด.....04	ประถมศึกษา (มัธยมศึกษา)			
ไม่เคย.....2	ต้น-ปลาย ปวช.).....2	ถ้าจบมหาวิทยาลัย ศึกษาต่อ (สายวิชาการศึกษา) หรืออาชีวศึกษา ให้บันทึกชื่อสถาบันที่เรียนจบ	ไม่เรียน.....2 (ถามต่อไป)	มีสติบัตร/ไปแจ้งเกิด.....05	บ่มักทำส ป่วยพิการ.....06	ต้น-ปลาย ปวช.).....2			
ข้ามไปตอนที่ 3	อนุปริญญาและ ปริญญาตรีขึ้นไป).....3			ป่วยพิการ.....06	ถ้าอยู่ในช่วงปิดเทอม ให้บันทึกทำส 8	อุดมศึกษา (ปวส./ปวท./ อนุปริญญาและ ปริญญาตรีขึ้นไป).....3			
	อื่นๆ ที่เทียบระดับไม่ได้.....6			คนในครัวเรือนป่วย.....07	ให้บันทึกทำส 8	อื่นๆ ที่เทียบระดับไม่ได้.....6			
	ไม่ทราบระดับ.....8			เรียนจบการศึกษาแล้ว.....08		ไม่ทราบระดับ.....8			
				อื่นๆ ระดับ.....09					
				ไม่ทราบ.....08 (ข้ามไป ED7)					
ED2	ED8A	ED8B	ED4	ED4A	ED5	ED6A	ED8B		



[illegible]



ถามครูเรือนหมสขกอายุ 5-14 ปี หกคน (ถามเมหะหรือผุดเล)

[illegible]

ตอนที่ 5 ความพิการ (DA)

[illegible]

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

ตอนที่ 6 หน้าและสุภาพบาล (WS)	
<p><b>ให้วงรอบรหัส</b></p> <p><b>ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 1 ใน WS5</b></p> <p><b>WS6. ตามปกติมีการทำให้นิสระขาดปลอดภัยก่อนใช้ดื่มอย่างไร</b> (เลือกรหัสได้มากกว่า 1 อย่าง)</p> <p>ต้ม..... A</p> <p>เค็มเค็มวีน..... B</p> <p>ใช้ผ้ากรอง..... C</p> <p>เครื่องกรองน้ำที่กรองน้ำ (เซรามิค ทราย)..... D</p> <p>ตากแดด..... E</p> <p>ปล่อยให้ตกตะกอน (เช่น ใช้สารส้ม)..... F</p> <p>อื่นๆ ระบุ..... X</p> <p>ไม่ทราบ..... Z</p>	<p><b>WS7. ครรเรือนของท่านให้หึ่งสัสมประมาหเด</b></p> <p><b>ถ้าเป็นชักโคกร/สัสมซิม มีการระบายนไ้ไรให้เห</b></p> <p>สัสมชักโคกร/สัสมซิม</p> <p>ลงสู่ระบมพอระบายนดูจาระ..... 11</p> <p>ลงสู่ถังปฏิกูล (ถึงสัสม)..... 12</p> <p>ลงหลุม..... 13</p> <p>ลงในที่อื่น ๆ เช่น ่ออระบายน้ำ ดู คลอง ฯลฯ..... 14</p> <p>ไม่ทราบ/ทิ้ง/ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ..... 15</p> <p>สัสมหลุมไม่ปิด..... 22</p> <p>สัสมหลุมที่ไม่มีปิด..... 23</p> <p>ไม่มีหึ่งสัสมหรือถ่ายถ่ายตามพุมไม่ ่หรือพุม..... 95 (ข้ามไปตอนท่ 7)</p> <p>อื่นๆ ระบุ..... 96</p>
<p><b>WS8. มีการใช้หึ่งสัสมร่วมกัครวเรออื่นหรือไม่</b></p> <p>ใช้ร่วมกับครวเรออื่น..... 1 (ถามต่อไป)</p> <p>ใช้เฉพาะครวเรอนี้..... 2 (ข้ามไปตอนท่ 7)</p>	<p><b>ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 1 ใน WS8</b></p> <p><b>WS9. จำนวนครวเรอทั้งหมดที่ใช้หึ่งสัสมร่วมกัน</b></p> <p>น้อยกว่า 10 (บันทึกจำนวนครวเรอ)..... 0</p> <p>มากกว่า 10 ครวเรอ..... 10</p> <p>ไม่ทราบ..... 98</p>

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

[illegible]



ลับ



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

3

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

(แบบMICS 3)

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

HH7 - REG CWT

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

7. ผลการแจงนับหญิงอายุ 15-49 ปีในครัวเรือนนี้ (ให้บันทึกรหัสใน WM7)

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

บรรณธิการและกรรทสัวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
ชื่อตัว-ชื่อสกุล.....  
พนักงานแจงนับ.....  
ชื่อตัว-ชื่อสกุล.....  
พนักงานบรรณธิการและกรรทสั.....  
ลายมือชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

[illegible]

ตอนที่ 2 การตายของเด็ก (CM)

[illegible]

MICS3\_4

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

[illegible]

ตอนที่ 4 อนามัยแม่และเด็ก (MN)

[illegible]

ตอนที่ 5 การสมัครหรือการอยู่ร่วมกันฉันท์สามีภรรยา (MA)

ถามหญิงอายุ 15-49 ปีทุกคน						
ถามเฉพาะ	ถามเฉพาะ	ถามเฉพาะ	ถามเฉพาะ	จำนวนครั้งที่สมรส	อายุเมื่อแรกสมรส	ถามเฉพาะ
ผู้บันทึก 1 หรือ 2 ใน MA1	ผู้บันทึก 3 ใน MA1	ผู้บันทึก 1 หรือ 2 ใน MA3	ผู้บันทึก 1 หรือ 2 ใน MA3			ผู้ตอบ "ไม่ทราบ" ใน MA6 M และ/หรือ MA6 Y
"ปัจจุบัน...ชื่อ.....มี มีภาวะสมรสอย่างไร"	อายุของคู่สมรส "คู่สมรสของ.....ชื่อ..... อายุเท่าใด"	"...ชื่อ...เคยแต่งงานหรือ อยู่กับใครมาก่อนหรือไม่"	สถานภาพสมรส "ขณะนี้...ชื่อ...มี สถานภาพสมรสอะไร"	"...ชื่อ...เคยแต่งงาน หรืออยู่กับชาย มาแล้วกี่ครั้ง"	"...ชื่อ...แต่งงานกับสามีคนแรกเมื่อใด" บันทึกเดือน และปี 1. ถ้าบันทึก เดือน และปีได้ ให้ข้ามไปถามตอนที่ 6 2. ถ้าไม่สามารถบันทึก เดือน หรือปี อย่างใด อย่างหนึ่ง หรือทั้งสองอย่าง ให้ถามต่อไป	"...ชื่อ...อยู่กับสามี คนแรกเมื่ออายุเท่าใด"
บันทึกที่ 1 สมรสด้วยเมีย.....1 อยู่ด้วยกันโดย ไม่ได้จดทะเบียน.....2 (บันทึก 1, 2 ตามต่อไป) ไม่ได้อยู่กับใคร.....3 (ข้ามไปถาม MA3)	บันทึกที่ 1 - บันทึกอายุเต็มปี นับถึงวันเกิดครั้งที่ผ่านมา - ถ้าไม่ทราบบันทึก "98"	บันทึกที่ 1 เคยแต่งงานมาก่อน.....1 เคยอยู่กับชายมาก่อน.....2 (ตามต่อไป) .....3	บันทึกที่ 1 ม่าย.....1 หย่า.....2 แยกกันอยู่.....3	บันทึกที่ 1 1 ครั้ง.....1 มากกว่า 1 ครั้ง.....2		บันทึกอายุเต็มปี นับถึงวันเกิดครั้งที่ผ่านมา
MA1	MA2	MA3	MA4	MA5	MA6 M ถ้า "ไม่ทราบ" บันทึก "98" แล้วถามต่อไป	MA6 Y ถ้า "ไม่ทราบ" บันทึก "998" แล้วถามต่อไป

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	



[illegible]

ลับ



(แบบ MICS 4)

## การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ.ศ. 2548-2549

4

แบบเบ่งเบ่ง เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

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

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

1. ภาค.....จังหวัด.....

2. อำเภอ/เขต.....ตำบล/แขวง.....

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

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

5. ลำดับที่ชุมชนอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่าง.....

6. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง.....

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

7. ผลการเบ่งเบ่งเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ในครัวเรือนตัวอย่างนี้ (บันทึกรหัสใน ☐ ที่ UF9)1. เบ่งเบ่งได้สมบูรณ์ ☐ 2. ไม่เบ่งเบ่งได้สมบูรณ์ ☐ 3. ไม่ให้เบ่งเบ่ง ☐ 4. เบ่งเบ่งได้บางส่วน ☐ 5. เบ่งเบ่งไม่ได้เพราะสาเหตุอื่น (ระบุ).....

ลายมือชื่อ.....ผู้ตรวจ

(.....)

ตำแหน่ง.....

บรรณการและลงทะเบียน.....พ.ศ. ....

ชื่อตัว-ชื่อสกุล.....

พนักงานบรรณการและลงทะเบียน

[illegible]

ตอนที่ 2 การแจ้งเกิดและเรียนรู้ในระยะเริ่มแรก (BR)										ตอนที่ 3 การพัฒนาการของเด็ก(CE)											
ถามเฉพาะ เด็กที่มีอายุ 3 หรือ 4 ปี ผู้บันทึก 3,4 ใน UF11										ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี											
" (ชื่อ) ได้เข้าเรียนในศูนย์เด็กเล็ก หรือเข้ารับการพัฒนาก่อน วัยเรียน ที่จัดโดยเอกชน หรือรัฐบาล รวมทั้ง โรงเรียนอนุบาล หรือสถานรับเลี้ยงเด็ก ของชุมชนหรือไม่"  บันทึกการทดสอบ.....1 (ถามต่อไป) ไม่เรียน.....2 ไม่ทราบ.....8 (ถ้าบันทึก 2,8 ข้ามไปถาม BR8A)										"ใน 3 วันก่อนวันสัมภาษณ์ มีสมาชิกอายุมากกว่า 15 ปีขึ้นไปที่อยู่ในครัวเรือน ได้ทำกิจกรรมเหล่านี้ร่วมกับ (ชื่อ) บ้างหรือไม่"											
										แม่..... A พ่อ..... B คนอื่นๆ ในครัวเรือน.....X ไม่มีใคร.....Y											
										(ให้วงรอบรหัสผู้ร่วมทำกิจกรรมได้มากกว่า 1 ชื่อ)											
										อ่านหนังสือ/ ดูรูปภาพ ร่วมกับเด็ก		เล่านิทาน/ เล่าเรื่องต่างๆ ให้เด็กฟัง		ร้องเพลง ร่วมกับเด็ก/ ร้องเพลงกล่อมเด็ก		พาเด็กไปนอกบ้าน/ บริเวณบ้าน/ สนาม/รอบๆบ้าน		เล่นกับเด็ก		ทำกิจกรรมร่วมกับเด็ก เช่น เรียกชื่อ นับเลข วาดรูป เป็นต้น	
										BR8 A		BR8 B		BR8 C		BR8 D		BR8 E		BR8 F	
BR6										CE1											

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

#### ตอนที่ 4 การดัดแปลงแม่ (BF)

เฉพาะเด็กที่อายุต่ำกว่า 5 ปี

ภายใน 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา (ชื่อ) เต๋ตัม / ก็นลิ่งต่าง ๑ ตอเป๋นหรือไม๋"

บันทึกการหัส

1

2

88 Helen

บันทึกจำนวนจริง

ตั้งแต่วันที่ 7 กรกฎาคม ๒๕๖๓ ไปจนถึง ๗

ถ้าไม่ทราบให้ดูที่ "8"

BF5

1001

--	--

1001

--	--

111

--	--

ถามเฉพาะเด็กที่อายุต่ำกว่า 5 ปี

[illegible]

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





[illegible]

[illegible]

[illegible]

ตอนที่ 6 ภูมิคุ้มกัน (IM)				ตอนที่ 7 การซึ้นน้ำหนักและวัดส่วนสูงของเด็ก (AN)	
ถามเฉพาะผู้บันทึก 2,3 ใน IM1 (มีแต่ไม่เห็นสมุด, ไม่มีสมุด)				ให้ซึ้นน้ำหนัก วัดส่วนสูง ของเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี ทุกคน	
ถามเฉพาะผู้บันทึก 2,3 ใน IM15	ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน IM15	"(ชื่อ) เคยฉีดวัคซีนโรคหัดที่แขนเมื่ออายุตั้งแต่ 9 เดือนขึ้นไป เพื่อป้องกันโรคหัดหรือไม่"	"(ชื่อ) เคยเข้าร่วมโครงการรณรงค์ฉีดวัคซีนโรคหัดหรือไม่"	น้ำหนักของเด็ก	ความยาวหรือส่วนสูงของเด็ก
"(ชื่อ) เคยฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัดหรือไม่" (บางกรณีฉีดพร้อมกับโรคโปลิโอ) บันทึกวันที่.....1 เคย.....1 (ถามต่อไป) ไม่เคย.....2 ไม่ทราบ.....8 (ถ้าบันทึก 2,8 ข้ามไปถาม IM17)	"(ชื่อ) จิตตสันต์นี้จำนวนกี่ครั้ง" บันทึกจำนวนครั้ง.....1 จำนวนครั้ง.....2 ไม่เคย.....2 ไม่ทราบ.....8	"(ชื่อ) เคยฉีดวัคซีนโรคหัดที่แขนเมื่ออายุตั้งแต่ 9 เดือนขึ้นไป เพื่อป้องกันโรคหัดหรือไม่" บันทึกวันที่.....1 เคย.....1 ไม่เคย.....2 ไม่ทราบ.....8	"(ชื่อ) เคยเข้าร่วมโครงการรณรงค์ฉีดวัคซีนโรคหัดหรือไม่" บันทึกวันที่.....1 เคย.....1 ไม่เคย.....2 ไม่ทราบ.....8	บันทึกน้ำหนัก เป็นกิโลกรัม ตามหน้าวัด ของเครื่องชั่ง	ผลการวัดส่วนสูงและซึ้นน้ำหนัก วัดและซึ้นได้.....1 ไม่พบเด็กตลอด ตามการสำรวจ.....2 ไม่ยอมให้วัดและซึ้น.....3 อื่น (ระบุ).....6
IM15	IM16	IM17	IM19	AN1	วิธวัด AN2 A ความยาวหรือส่วนสูง AN2 B AN4



CONFIDENTIAL

# CHILDREN SITUATION SURVEY IN THAILAND 2005-2006

2



## HOUSEHOLD QUESTIONNAIRE

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

MICS2

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

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

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

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

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

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

6. Household No. .... HH2

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

### Results after Interviewing

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

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

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

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

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

### 13. Result of Household Interview

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

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

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

For Recording Comment/Observation of Enumerator

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

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

Enumerator

Editor

Supervisor

MIC2 - 2

## SECTION 1 CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLD MEMBER (HL)

**FOR ALL MEMBERS**

[illegible]



## SECTION 1 CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLD MEMBER (HL)

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

## SECTION 2 EDUCATION (ED)

[illegible]

[illegible]

### SECTION 3 ORPHANED & VULNERABLE CHILDREN (OV)

**FOR MEMBER AGE 0 - 17 YEARS**

[illegible]

## SECTION 4 CHILD LABOUR (CL)

[illegible]

[illegible]

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





## SECTION 7 HOUSEHOLD CHARACTERISTICS (HC)

[illegible]

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

CONFIDENTIAL



# CHILDREN SITUATION SURVEY IN THAILAND 2005-2006

## QUESTIONNAIRE FOR WOMEN AGE 15 - 49 YEARS

3

MICS 3

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

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

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

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

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

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

6. Household No..... WM2 - HH\_NO ☐

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

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

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

Editing and Coding Date .....

Name.....Checker

Name.....

(.....)

Enumerator

Editor

Supervisor

## SECTION 1 GENERAL INFORMATION OF WOMEN (WM)

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

NO.	NAME	MONTH AND YEAR OF BIRTH		AGE	HAVE YOU EVER ATTENDED SCHOOL ?	FOR CODE 1 IN WM10		FOR CODE 2 IN WM10 OR RECORDED 1 OR 6 IN WM11
		MONTH	YEAR			WHAT IS THE HIGHEST LEVEL OF SCHOOL ATTENDED ?	WHAT IS THE HIGHEST GRADE YOU COMPLETED AT THE LEVEL ?	
COPY FROM HL6 IN MCS 2 QUESTIONNAIRE	NAME	Record the Month of Birth	Record the Year of Birth	Record age at the last birthday (Age in completed year)	CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 (Skip to WM14)	CODE PRIMARY .....1 SECONDARY.....2 HIGHER.....3 NON STANDARD CURRICULUM..6	Record Grade, Certificate or Academic Degree in Detail  (CODE 1 Cont., CODE 2 - 3 Skip to Section 2)	ASK THE RESPONDENT TO READ THE SENTENCE PROVIDED
		If don't know, record "98"	If don't know, record "998"					CANNOT READ AT ALL.....1 ABLE TO READ ONLY PARTS OF SENTENCE.....2 ABLE TO READ WHOLE SENTENCE.....3 NO SENTENCE IN REQUIRED LANGUAGE.....4 BLIND/MUTE/VISUALLY/ SPEED IMPAIRED.....5
No.	WM3	WM8 M	WM8 Y	WM9	WM10	WM11	WM12	WM14

## 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	
			.....							
			.....							
			.....							
			.....							

SECTION 3 TETANUS TOXOID (TT)										SECTION 4 MATERNAL AND NEWBORN HEALTH (MN)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
FOR ALL WOMEN WITH A LIVE BIRTH IN THE 2 YEARS PRECEDING DATE OF INTVIEW (CM12= Y)										FOR ALL WOMEN WITH A LIVE BIRTH IN THE 2 YEARS PRECEDING DATE OF INTVIEW (CM12= Y)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
PRECEDING DATE OF INTVIEW (CM12= Y)										ANTENATAL CARE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
IN WHAT MONTH AND YEAR					FOR THOSE RECORD					DID YOU SEE ANYONE FOR ANTENATAL CARE FOR THIS PREGNANCY ?					FOR CODE A-X IN MN2					FOR CODE 1 IN MN5																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
DID YOU RECEIVE THE LAST ANTI-TETANUS INJECTION BEFORE THAT LAST PREGNANCY ?					9998 IN TT7 Y					Check all that apply					AS PART OF ANTENATAL CARE, WERE ANY OF THE FOLLOWING DONE AT LEAST ONCE ?					WERE YOU TESTED FOR HIV/AIDS AS PART OF YOUR ANTENATAL CARE ?					DID YOU GET THE RESULTS OF THE TEST ?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Record MONTH an YEAR					HOW MANY YEARS AGO DID YOU RECEIVE THE LAST ANTI-TETANUS INJECTION BEFORE THAT LAST PREGNANCY ?					HEALTH PROFESSIONAL :-					YES.....1 NO.....2					YES.....1 NO.....2 DK.....8 (CODE 2, 8 Skip to MN7)					YES.....1 NO.....2 DK.....8																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
MONTH					YEAR					DOCTOR.....A NURSE/MIDWIFE.....B AUXILIARY MIDWIFE.....C OTHER PERSON :-					CODE					CODE					CODE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
- After record YEAR, skip to Section 4										TRADITIONAL BIRTH ATTENDANT...F COMMUNITY HEALTH WORKER.....G RELATIVE/FRIEND.....H OTHER (Specify).....X NO ONE.....Y (CODE Y Skip to MN7)					WEIGHT BLOOD PRESSURE URINE SAMPLE BLOOD SAMPLE					YES.....1 NO.....2 DK.....8 (CODE 2, 8 Skip to MN7)					YES.....1 NO.....2 DK.....8																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
If don't know, record "98"					Record No. of year																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
TT7 M					TT7 Y					MN2					MN3 A MN3 B MN3 C MN3 D					MN4					MN5					MN6																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					

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

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



MIC3 - 7

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

MIC3 - 8

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

## SECTION 7 HIV/AIDS (HA)

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

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

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

CODE

YES.....1

2.....2

OK/UNSURE.....8

[illegible]

CONFIDENTIAL



MICS 4

## CHILDREN SITUATION SURVEY IN THAILAND 2005-2006

## QUESTIONNAIRE FOR CHILDREN UNDER 5 YEARS

4

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

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

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

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

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

5. Primary Sampling Unit No.....

6. Household No.....

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

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

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

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

Editing and Coding:

Name.....Checker

Name.....

Name.....

Enumerator

Editor

Supervisor

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





## SECTION 5 CARE OF ILLNESS (CA)

**FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS**

HAS .... HAD DIARRHOEA IN THE LAST TWO WEEKS ?	FOR CODE 1 IN CA1				HAS .....HAD AN ILLNESS WITH A COUGH AT ANY TIME IN THE LAST TWO WEEKS ?	FOR CODE 1 IN CA5	FOR CODE 1 IN CA6
DURING THIS LAST EPISODE OF DIARRHOEA, DID .... DRINK ANY OF THE FOLLOWING: ?  (Read each item)			DURING ...'S ILLNESS, DID HE/SHE DRINK MUCH LESS, ABOUT THE SAME, OR MORE THAN USUAL ?	DURING.....'S ILLNESS, DID HE/SHE EAT LESS, ABOUT THE SAME, OR MORE THAN USUAL ?			WERE THE SYMPTOMS DUE TO A PROBLEM IN THE CHEST OR A BLOCKED NOSE ?
CODE	CODE		CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
YES.....1  (Cont.)	YES.....1	NO.....2	MUCH LESS/NONE....1	NONE.....1	YES.....1  (Cont.)	YES.....1  (Cont.)	PROBLEM IN CHEST.....1
NO.....2	DK.....8		ABOUT THE SAME....2	MUCH LESS.....2			BLOCKED NOSE.....2
DK.....8			MORE.....3	SOMEWHAT LESS.....3	NO.....2	NO.....2	BOTH.....3
(CODE 2, 8 skip to CA5)	Fluid from ORS packet	Recommended homemade fluid	Pre-packaged ORS fluid	ABOUT THE SAME....4  MORE.....5  DK.....8	DK.....8  (CODE 2, 8 skip to CA13)	DK.....8  (CODE 2, 8 skip to CA13)	OTHER (Specify).....6  DK.....8  (CODE 2, 6 skip to CA13)  (CODE 1, 3, 8 cont.)
CA 1	CA 2 A	CA 2 B	CA 2 C	CA 4	CA 5	CA 6	CA 7

MIC4 - 7

SECTION 5 CARE OF ILLNESS (CA)										
FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS					FOR CHILDREN AGE UNDER 3 YEARS		FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS			
FOR CODE 1,3,8 IN CA7		FOR CODE 1 IN CA8			FOR CODE 1 IN CA10		(CODE 0,1,2 IN UF11)		Ask CA14 only once for each mother/caretaker	
DID YOU SEEK ADVICE OR TREATMENT FOR THE ILLNESS OUTSIDE THE HOME ?		FROM WHERE DID YOU SEEK CARE ? (Circle all providers mentioned)			WAS .....GIVEN MEDICINE TO TREAT THIS ILLNESS ?		THE LAST TIME .....PASSED STOOLS, WHAT WAS DONE TO DISPOSE OF THE STOOLS ?		WHAT TYPES OF SYMPTOMS WOULD CAUSE YOU TO TAKE YOUR CHILD TO A HEALTH FACILITY RIGHT AWAY ? (Circle all symptoms mentioned) CODE	
		PUBLIC SOURCES PRIVATE MEDICAL SOURCES OTHER SOURCE			CODE		CODE		CODE	
YES.....1		Govt. hospital..... A Private Hospital/Clinic.. I Relative/Friend..... P			YES.....1		Child used toilet/latrine.....01		Child not able to drink or breastfeed.....A	
(Cont.)		Govt. health centre..... B Private Physician..... J Shop..... Q			(Cont.)		Put/rinsed into toilet/latrine..02		Child becomes sicker.....B	
NO.....2		Govt. health post..... C Pharmacy..... K Traditional			NO.....2		Put/rinsed into drain/ditch...03		Child develops a fever.....C	
DK.....8		Village health worker.. D Mobile Clinic..... L Practitioner.....R			DK.....8		Thrown into garbage .....04		Child has fast breathing.....D	
(CODE 2,8 skip to CA10)		Mobile/outreach clinic E Other Private Medical Other (specify)..... X			(CODE 2,8 skip to CA13)		Put/rinsed into garbage .....05		Child has difficult breathing.....E	
		Other public (specify)..... H					Buried.....06		Child has blood in stool.....F	
		(If source is hospital, health center, or clinic, write the name of the place)					Left in the open.....06		Child is drinking poorly.....G	
							Other (specify).....96		Child have fit, become rigid.....X	
							DK.....98		Child vomit.....Y	
							(Circle all medicines given)		Other (specify).....Z	
CA 8		CA 9			CA 10		CA 11		CA 13	
		A B C D E H I J K L O P Q R X					A P Q R X Z		A B C D E F G X Y Z	
		A B C D E H I J K L O P Q R X					A P Q R X Z		A B C D E F G X Y Z	
		A B C D E H I J K L O P Q R X					A P Q R X Z		A B C D E F G X Y Z	

## SECTION 6 IMMUNIZATION (IM)

FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS

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

IS THERE A VACCINATION CARD FOR ..... ?	BCG				POLIO1 (OPV1)				POLIO2 (OPV2)				POLIO3 (OPV3)				POLIO4 (OPV4)			
	DAY IM2D	MONTH IM2M	YEAR IM2Y		DAY IM3 BD	MONTH IM3 BM	YEAR IM3 BY		DAY IM3 CD	MONTH IM3 CM	YEAR IM3 CY		DAY IM3 DD	MONTH IM3 DM	YEAR IM3 DY		DAY IM3 ED	MONTH IM3 EM	YEAR IM3 EY	
YES, SEEN.....1																				
(Cont.)																				
YES, NOT SEEN.....2																				
NO.....3																				
(CODE 2,3, skip to IM10)																				

## SECTION 6 IMMUNIZATION (IM)

**FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS**

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

[illegible]

## SECTION 6 IMMUNIZATION (IM)

FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS

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

DPT5

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

**HEPB2 or DPTHEPB2**  
**(DPTH2)**

**HEPB3 or DPTHEPB3  
(DPTH3)**

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

[illegible]

## SECTION 6 IMMUNIZATION (IM)

FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS

[illegible]

MIC4 - 12

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





## คณะผู้จัดทำ Working staff

### ที่ปรึกษา

นางจิรวรรณ บุญเพิ่ม  
รองเลขาธิการสถิติแห่งชาติ  
นางสาววิไลลักษณ์ ชูลีวัฒนกุล  
ผู้อำนวยการสำนักสถิติเศรษฐกิจและสังคม

### Consultant

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

### ผู้จัดทำ

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

### Working Staff

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

