

รายงานพล

การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย

ธันวาคม พ.ศ. 2548 - พฤษภาคม พ.ศ. 2549

Results From :

Thailand Multiple Indicator Cluster Survey (MICS)

December 2005 - May 2006



จังหวัดพะเยา

PHAYAO



สำนักงานสถิติแห่งชาติ
กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

National Statistical Office
Ministry of Information and Communication Technology

unicef

คำนำ

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

สำนักงานสถิติแห่งชาติได้ขอขอบคุณองค์การยูนิเซฟประเทศไทย ที่ได้ให้เงินสนับสนุน ในการเก็บรวบรวมข้อมูล และเผยแพร่ข้อมูล และขอขอบคุณองค์การยูนิเซฟสำนักงานใหญ่กรุงนิวยอร์ก ที่ได้ให้ความรู้ คำแนะนำในการประมวลผลข้อมูลตลอดจนถึงการจัดทำรายงาน เพื่อให้มีมาตรฐานเป็นสากล สามารถนำข้อมูลมาเปรียบเทียบกันได้ทั่วโลก นอกจากนี้ได้ขอขอบคุณหน่วยงานระหว่างประเทศอื่น ๆ ในองค์การสหประชาชาติที่ได้ให้ความคิดเห็น คำแนะนำในการจัดเก็บข้อมูลและการจัดทำรายงาน

สำนักงานสถิติแห่งชาติ
กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

Foreword

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

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

National Statistical Office
Ministry of Information Technology and Communications.

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	
ตัวชี้วัดที่สำคัญ	1
สรุปผลการสำรวจที่สำคัญ	5
บทที่ 1 ความเป็นมาและวัตถุประสงค์	
1.1 ความเป็นมา	7
1.2 วัตถุประสงค์	8
บทที่ 2 ระเบียบวิธีการสำรวจ	
2.1 การเลือกตัวอย่าง	11
2.2 แบบสอบถาม	11
2.3 การเก็บรวบรวมข้อมูลและการประมวลผล	12
2.3.1 การเก็บรวบรวมข้อมูล	12
2.3.2 การประมวลผล	13
บทที่ 3 ลักษณะตัวอย่าง	
3.1 อัตราการเจ็บป่วย	15
3.2 การกระจายตัวทางอายุของประชากรในครัวเรือนตัวอย่าง	15
3.3 ลักษณะของประชากรครัวเรือน	15
บทที่ 4 ผลการสำรวจ	
4.1 ภาวะโภชนาการของเด็ก	17
4.1.1 สถานภาพทางโภชนาการ	17
4.1.2 การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	18
4.1.3 การเติมไอโอดีนในเกลือ	19
4.1.4 น้ำหนักแรกคลอด	20
4.2 สุขภาพของเด็ก	20
4.2.1 การได้รับวัคซีนป้องกันโรค	20
4.2.2 การรับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก	22
4.2.3 การใช้เชื้อเพลิงแข็ง	22

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
4.3 สิ่งแวดล้อม	23
4.3.1 น้ำดื่ม	23
4.3.2 การกำจัดสิ่งขับถ่าย	24
4.3.3 การกำจัดอุจจาระของเด็ก	24
4.3.4 สภาพการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสม	25
4.4 อหามัยเจริญพันธุ์	25
4.4.1 การคุมกำเนิด	25
4.4.2 การดูแลระหว่างตั้งครรภ์	26
4.4.3 ผู้ช่วยเหลือในขณะคลอด	26
4.5 การพัฒนาการของเด็ก	27
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
FOREWORD	
IMPORTANT INDICATORS	1
SUMMARY OF IMPORTANT RESULTS	33
1. SURVEY BACKGROUND AND OBJECTIVES	
1.1 BACKGROUND	37
1.2 OBJECTIVES	38
2. SAMPLE AND SURVEY METHODOLOGY	
2.1 SAMPLE DESIGN	39
2.2 QUESTIONNAIRES	39
2.3 DATA COLLECTION AND PROCESSING	40
2.3.1 DATA COLLECTION	40
2.3.2 DATA PROCESSING	40
3. SAMPLE COVERAGE AND THE CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLDS AND RESPONDENTS	
3.1 RESPONSE RATE	43
3.2 AGE DISTRIBUTION OF THE SURVEYED POPULATION	43
3.3 CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLD	43
4. RESULTS	
4.1 CHILD NUTRITION	45
4.1.1 NUTRITIONAL STATUS	45
4.1.2 BREASTFEEDING	46
4.1.3 SALT IODIZATION	47
4.1.4 BIRTH WEIGHT	48
4.2 CHILD HEALTH	48
4.2.1 IMMUNIZATION COVERAGE	48
4.2.2 TETANUS IMMUNIZATION	50
4.2.3 SOLID FUEL USE	50

CONTENTS (CONTD.)

	Page
4.3 ENVIRONMENT	50
4.3.1 DRINKING WATER	50
4.3.2 EXCRETA DISPOSAL	52
4.3.3 DISPOSAL OF CHILDREN'S FAECES	53
4.3.4 LIVING IN SLUM HOUSING	53
4.4 REPRODUCTIVE HEALTH	54
4.4.1 CONTRACEPTION	54
4.4.2 ANTENATAL CARE	54
4.4.3 ASSISTANCE AT BIRTH	55
4.5 CHILD DEVELOPMENT	55
4.6 EDUCATION	57
4.6.1 PRE-SCHOOL EDUCATION	57
4.6.2 BASIC EDUCATION	57
4.6.3 WOMEN'S LITERACY	58
4.7 CHILD PROTECTION	59
4.7.1 EARLY MARRIAGE	59
4.7.2 CHILDREN'S LIVING ARRANGEMENT	59
4.8 HIV/AIDS INFECTION	59
4.8.1 KNOWLEDGE OF HIV/AIDS TRANSMISSION	59
4.8.2 TEST FOR HIV	61
STATISTICAL TABLE	- 1 - to -47 -
APPENDIX	
- DEFINITIONS	(17)
- SAMPLE DESIGN AND METHOD OF ESTIMATION	(23)
- QUESTIONNAIRES	(67)

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

ชื่อเรื่อง Topic	ตัวชี้วัด MICS 3 เลขที่ MICS 3 Indicator No.	ตัวชี้วัด MDGs เลขที่ MDGs Indicator No.	ตัวชี้วัด Indicator	ค่า ตัวชี้วัด Value	จังหวัด Province	ในเขต เทศบาล Municipal Area	นอกเขต เทศบาล Non- municipal Area
โภชนาการ NUTRITION							
โภชนาการ Nutrition	6	4	น้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง (Underweight prevalence)	Percent	5.1	5.7	4.9
	7		ภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังปานกลาง (Stunting prevalence)	Percent	9.1	9.0	9.2
	8		ภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลาง (Wasting prevalence)	Percent	2.4	2.0	2.5
การเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่ Breastfeeding	45		การเริ่มให้นมลูกภายในชั่วโมงแรกหลังคลอด (Timely initiation of breastfeeding)	Percent	26.7	41.0	23.5
	15		ทารกอายุ 0 - 5 เดือน ที่ดื่มนมแม่อย่างเดียว (Exclusive breastfeeding rate)	Percent	a	a	a
	18		ทารกอายุ 6 - 11 เดือน ที่ดื่มนมแม่และอาหารเสริม (Frequency of complementary feeding)	Percent	43.5	34.3	a
	19		ทารกอายุ 0 - 11 เดือน ที่ได้รับอาหารอย่างเพียงพอ (Adequately fed infants)	Percent	16.2	16.1	a
เกลือไอโอดีน Salt iodization น้ำหนักแรกคลอดต่ำ Low birth weight	41		ครัวเรือนที่มีเกลือไอโอดีน 15+ ppm. (Iodized salt consumption)	Percent	29.5	41.0	26.0
	9		ทารกที่มีน้ำหนักแรกคลอดต่ำ (Low birth weight infants)	Percent	8.3	13.1	7.2
	10		ทารกที่ชั่งน้ำหนักเมื่อคลอด (Infants weighed at birth)	Percent	100.0	100.0	100.0
สุขภาพเด็ก CHILD HEALTH							
วัคซีนป้องกันโรค Immunization	25		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน วัณโรค ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Tuberculosis immunization coverage)	Percent	100.0	-	-
	26		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโปลิโอ ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Polio immunization coverage)	Percent	100.0	-	-
	27		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ ไอกรน บาดทะยัก ก่อนอายุครบ 12 เดือน (DPT immunization coverage)	Percent	97.7	-	-
	28	15	เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัด ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Measles immunization coverage)	Percent	87.0	-	-

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

ชื่อเรื่อง Topic	ตัวชี้วัด MICS 3 เลขที่ MICS 3 Indicator No.	ตัวชี้วัด MDGs เลขที่ MDGs Indicator No.	ตัวชี้วัด Indicator	ค่า ตัวชี้วัด Value	จังหวัด Province	ในเขต เทศบาล Municipal Area	นอกเขต เทศบาล Non- municipal Area
	29		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันไวรัสตับ อักเสบนิด บี ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Hepatitis B immunization coverage)	Percent	97.7	-	-
	31		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันครบถ้วน ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Fully immunized children)	Percent	84.8	-	-
	32		แม่รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก (Neonatal tetanus protection)	Percent	98.6	92.1	100.0
	24	29	ครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร (Solid fuels)	Percent	65.2	45.3	71.1
สิ่งแวดล้อม ENVIRONMENT							
น้ำและสุขอนามัย Water and Sanitaion	11	30	ประชากรที่ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มสะอาด (Use of improved drinking water sources)	Percent	95.5	99.8	94.3
	12	31	ประชากรที่ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย (Use of improved sanitation facilities)	Percent	98.1	99.8	97.6
	13		ประชากรในครัวเรือนที่ได้รับการบำบัดน้ำที่เหมาะสม (Water treatment)	Percent	20.3	31.9	17.0
	14		เด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่มีการกำจัดอุจจาระอย่างถูกต้อง (Disposal of child's faeces)	Percent	78.1	86.2	75.4
สภาพที่อยู่อาศัย ไม่เหมาะสม Slum household	95	32	ครัวเรือนที่อาศัยในที่แออัดหรือไม่เหมาะสม (Households considered to be living in slum housing)	Percent	2.0	-	-
อนามัยเจริญพันธุ์ REPRODUCTIVE HEALTH							
การคุมกำเนิด Contraception	21	19 C	สตรีสมรสอายุ 15 - 49 ปี ที่คุมกำเนิด (วิธีใดวิธีหนึ่ง) (Contraceptive prevalence)	Percent	76.6	78.3	76.2
สุขอนามัยแม่และ ทารกแรกเกิด Maternal and newborn health	20		สตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่ได้รับการดูแลระหว่างตั้งครรภ์ โดยผู้มีความชำนาญ (Antenatal care)	Percent	98.3	90.9	100.0
	44		สตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจครรภ์อย่างน้อย 1 ครั้ง (Content of antenatal care)	Percent	98.3	90.9	100.0
	4	17	สตรีสมรสอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดโดยผู้มีความชำนาญ (Skilled attendant at delivery)	Percent	99.3	96.1	100.0
	5		สตรีสมรสอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดในสถานพยาบาล (Institutional deliveries)	Percent	99.3	96.1	100.0

ตัวชี้วัด MICS 3 และ MDGs จังหวัดพะเยา พ.ศ. 2548 - 2549 MICS 3 and MDGs Indicators Phayao, 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
การพัฒนารอบของเด็ก CHILD DEVELOPMENT							
การพัฒนาการ ของเด็ก Child development	46		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่สมาชิกในครัวเรือนทำกิจกรรม ร่วมกับเด็ก (Support for learning)	Percent	88.6	86.2	89.2
	47		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่พ่อทำกิจกรรมร่วมกับลูก (Father's support for learning)	Percent	60.7	51.9	63.3
	48		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่มีหนังสือสำหรับเด็ก อย่างน้อย 3 เล่ม (Support for learning: children's books)	Percent	59.6	65.4	57.9
	49		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน อาศัยในครัวเรือนที่มีหนังสือที่ไม่ใช่ หนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม (Support for learning: non-children's books)	Percent	76.2	81.1	74.8
	50		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่มีของเล่นอย่างน้อย 3 ประเภท (Support for learning: materials for play)	Percent	67.6	58.9	70.1
การศึกษา Education	51		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่ถูกปล่อยทิ้งไว้ โดยไม่ได้รับ การดูแลที่ดีพอ (Non-adult care)	Percent	5.0	5.2	5.0
	52		เด็กอายุ 36 - 59 เดือน ที่กำลังเรียนในระดับก่อนวัยเรียน (Pre-school attendance)	Percent	93.5	100.0	91.9
	55	6	เด็กวัยประถมศึกษา ที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษา (Net primary school attendance rate)	Percent	98.8	99.1	98.7
	56		อัตราการเข้าเรียนของเด็กวัยเรียนระดับมัธยมศึกษา (Net secondary school attendance rate)	Percent	87.8	92.8	86.3
	61	9	อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษา (Gender parity index (GPI) for primary school NAR)	Ratio	1.0	1.0	1.0
การรู้หนังสือของสตรี Literacy			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	93.7	100.0	91.8
การคุ้มครองเด็ก CHILD PROTECTION							
การแต่งงานในขณะ อายุน้อย Early marriage	67		สตรีที่สมรสก่อนอายุ 15 ปี (Marriage before age 15)	Percent	3.8	0.7	4.7
			สตรีที่สมรสก่อนอายุ 18 ปี (Marriage before age 18)	Percent	27.3	15.4	30.8

ตัวชี้วัด MICS 3 และ MDGs จังหวัดพะเยา พ.ศ. 2548 - 2549 MICS 3 and MDGs Indicators Phayao, 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
	68		สตรีอายุ 15 - 19 ปี ที่สมรส (Young women aged 15-19 currently married/in union)	Percent	9.8	3.5	11.6
การติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ และเด็กกำพร้า HIV/AIDS AND ORPHANED							
ความรู้และทัศนคติ เกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ HIV/AIDS knowledge and attitude	82	19 b	สตรีอายุ 15 - 24 ปี ที่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการ ป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดี (Comprehensive knowledge about HIV prevention among young people)	Percent	69.9	77.4	67.7
	89		สตรีอายุ 15 - 24 ปี ที่ทราบว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่ จากแม่สู่ลูกได้ 3 วิธี (Knowledge of mother-to-child transmission of HIV)	Percent	81.4	88.3	79.4
	86		ทัศนคติของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่มีต่อผู้ติดเชื้อ HIV/ โรคเอดส์ (ไม่เหินด้วยกับการตั้งข้อรังเกียจทั้งหมด) (Attitude towards people with HIV/AIDS)	Percent	60.2	56.7	61.2
	90		การได้รับคำแนะนำเพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก (Counseling coverage for the prevention of mother-to-child transmission of HIV)	Percent	90.7	86.6	91.6
	91		การได้รับแจ้งผลการตรวจเชื้อ HIV เพื่อป้องกัน การแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก (Testing coverage for the prevention of mother-to-child transmission of HIV)	Percent	98.3	90.9	100.0
การช่วยเหลือ เด็กกำพร้า Support to orphaned	75		เด็กอายุ 0 - 17 ปี ที่พ่อหรือแม่คนใดคนหนึ่ง หรือทั้งสองคนเสียชีวิต (Prevalence of orphans)	Percent	7.8	5.2	8.6
	78		เด็กอายุ 0 - 17 ปี ที่ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่และแม่ (Children's living arrangements)	Percent	19.4	19.0	19.5

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

สรุปผลการสำรวจที่สำคัญ

สถานภาพทางโภชนาการ

เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ร้อยละ 5.1 มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง และร้อยละ 0.2 มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานรุนแรง นอกจากนี้ยังพบเด็กร้อยละ 9.1 ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับอายุ (Stunted) ร้อยละ 2.4 ผอมกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับความสูง (Wasted) และร้อยละ 7.3 ของเด็ก มีน้ำหนักสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐาน

การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

ทารกอายุ 0 - 5 เดือนที่ดื่มนมแม่เพียงอย่างเดียวพบน้อยกว่าร้อยละ 0.01 ส่วนทารกอายุ 6 - 8 เดือน และ 9 - 11 เดือน ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อาหารอ่อนอื่น ๆ ร้อยละ 48.3 และร้อยละ 33.7 ตามลำดับ สำหรับทารกอายุ 0 - 11 เดือน ได้รับอาหารเพียงพอร้อยละ 16.2

การได้รับวัคซีนป้องกันโรค

ก่อนอายุครบ 12 เดือน เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ได้รับวัคซีนวัณโรค (BCG) และวัคซีนโปลิโอทุกคน วัคซีนหัดร้อยละ 87.0 วัคซีนคอตีบ ไอกรน บาดทะยัก (DPT) ร้อยละ 97.7 รวมได้รับวัคซีนทั้ง 8 ชนิด ร้อยละ 84.8 และไม่พบเด็กที่ไม่ได้รับวัคซีนใด ๆ เลย

เมื่อเด็กอายุครบ 24 เดือน พบว่า เด็กได้รับวัคซีน BCG และวัคซีนโปลิโอทุกคน วัคซีน DPT ร้อยละ 97.7 วัคซีนหัดร้อยละ 91.8 และรวมได้รับวัคซีนทุกชนิดร้อยละ 89.5

น้ำดื่ม และการกำจัดสิ่งขับถ่าย

ประชากรร้อยละ 95.5 ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด ซึ่งเป็นน้ำฝนมากที่สุด (ร้อยละ 43.0) รองลงมา คือ น้ำดื่มบรรจุขวด (ร้อยละ 29.6) โดยประชากรในเขตเทศบาลดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มสะอาดมากกว่าประชากรนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 99.8 และร้อยละ 94.3 ตามลำดับ)

ส่วนการกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัยนั้น ร้อยละ 98.1 ของประชากรอาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย ในจำนวนนี้ร้อยละ 99.8 เป็นครัวเรือนในเขตเทศบาล และร้อยละ 97.6 เป็นครัวเรือนนอกเขตเทศบาล ครัวเรือนส่วนใหญ่กำจัดสิ่งขับถ่ายด้วยการใช้ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่ระบายสิ่งขับถ่ายลงสู่ถังพักสิ่งปฏิกูลร้อยละ 70.9

ประชากรจังหวัดพะเยาได้ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและได้ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัยร้อยละ 93.6

การคุมกำเนิด

สตรีสมรสกำลังคุมกำเนิดมีร้อยละ 76.6 เป็นสตรีสมรสในเขตเทศบาลร้อยละ 78.3 และสตรีสมรสนอกเขตเทศบาลร้อยละ 76.2 ส่วนมากเป็นสตรีสมรสอายุ 20 - 24 ปี และอายุ 35 - 39 ปี (ร้อยละ 86.5 และร้อยละ 82.9 ตามลำดับ)

วิธีคุมกำเนิดที่กำลังใช้ ร้อยละ 76.5 เป็นวิธีคุมกำเนิดสมัยใหม่ ได้แก่ ยาเม็ดคุมกำเนิด (ร้อยละ 41.3) ทำหมันหญิง (ร้อยละ 21.0) และยาฉีดคุมกำเนิด (ร้อยละ 9.7)

การศึกษา

เด็กอายุ 36 – 59 เดือน ร้อยละ 93.5 กำลังเรียนในโปรแกรมระดับก่อนวัยเรียน โดยเด็กชายได้รับการศึกษาก่อนวัยเรียนสูงกว่าเด็กหญิงเล็กน้อย (ร้อยละ 93.9 และร้อยละ 93.2 ตามลำดับ) และเป็นเด็กอายุ 48 – 59 เดือน (ร้อยละ 96.6) มากกว่าเด็กอายุ 36 – 47 เดือน (ร้อยละ 89.3) เด็กในเขตเทศบาลทุกคนได้เข้ารับการศึกษ ส่วนเด็กนอกเขตเทศบาลมีร้อยละ 91.9

เด็กวัยประถมศึกษา (อายุ 7 – 12 ปี) กำลังเรียนในระดับประถมศึกษาร้อยละ 98.8 โดยเด็กชายและเด็กหญิงมีความแตกต่างในการเข้าเรียนเพียงเล็กน้อย (ร้อยละ 98.0 และร้อยละ 99.8 ตามลำดับ)

เด็กวัยเรียนที่เข้าเรียนต่อระดับมัธยมศึกษา (อายุ 13 – 18 ปี) มีร้อยละ 87.8 โดยเด็กหญิงมีอัตราการเข้าเรียนสูงกว่าเด็กชาย (ร้อยละ 90.5 และร้อยละ 84.8 ตามลำดับ)

ลักษณะการอยู่อาศัยของเด็ก

เด็กอายุ 0 – 17 ปี ร้อยละ 64.1 อยู่กับพ่อและแม่ เด็กที่พ่อหรือแม่คนใดคนหนึ่งหรือทั้งสองคนเสียชีวิตมีร้อยละ 7.8 และเด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่มีร้อยละ 19.4 นอกจากนี้ยังพบเด็กที่อยู่กับแม่เพียงคนเดียว (แม้ว่าพ่อยังมีชีวิตอยู่) ร้อยละ 10.1 ส่วนเด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่ (แม่และพ่อยังมีชีวิตอยู่) มีร้อยละ 14.9 โดยเด็กที่อายุน้อย (อายุ 0 – 4 ปี) จะไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่มากกว่าเด็กในกลุ่มอื่นๆ ถึงร้อยละ 23.9

ความรู้เกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์

สตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์อย่างน้อย 2 วิธีมีร้อยละ 85.7 สตรีที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์อย่างน้อย 3 วิธีมีร้อยละ 78.7 และสตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์อย่างน้อย 2 วิธี และมีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์อย่างน้อย 3 วิธี ซึ่งถือว่าเป็นผู้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดต่อของเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดี มีร้อยละ 69.9

สำหรับสตรีที่ทราบว่าเชื้อ HIV/โรคเอดส์สามารถแพร่เชื้อจากแม่สู่ลูกได้ร้อยละ 96.5 ร้อยละ 88.7 ตอบว่าเกิดระหว่างตั้งครรภ์ ร้อยละ 83.7 ตอบว่าเกิดระหว่างคลอดลูก และร้อยละ 94.8 ตอบว่าเกิดขณะให้นมลูก และสตรีที่ทราบการแพร่เชื้อ HIV/โรคเอดส์ทั้ง 3 วิธีมีร้อยละ 81.4

ความเป็นมาและวัตถุประสงค์

1.1 ความเป็นมา

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

ในรายงานของเป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษ (The Millennium Development Goals : MDGs) ครั้งแรกได้ระบุว่าตัวชี้วัด (Indicators) ต่าง ๆ ที่มีอยู่ในประเทศไทยขณะนั้นยังขาดคุณภาพ ไม่สมบูรณ์ และมาจากแหล่งข้อมูลต่าง ๆ ที่มีวิธีการเก็บรวบรวม และการใช้คำนิยามที่แตกต่างกัน ทำให้ไม่สามารถบูรณาการข้อมูลจากแหล่งต่าง ๆ เข้าด้วยกันได้ และไม่สามารถใช้ตัวชี้วัดดังกล่าวเป็นเครื่องมือในการวัด ติดตามความคืบหน้า และการประเมินสถานการณ์เด็กได้อย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ยังขาดข้อมูลในระดับย่อยโดยเฉพาะอย่างยิ่งระดับจังหวัด สำหรับนำไปใช้กำหนดนโยบายหรือมาตรการแก้ปัญหาเกี่ยวกับเด็กได้อย่างเหมาะสม และตรงเป้าหมาย

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

จังหวัดพะเยา ซึ่งตั้งอยู่ในภาคเหนือของประเทศไทย เป็นจังหวัดเป้าหมายหนึ่งใน 26 จังหวัดที่ได้มีการเก็บรวบรวมข้อมูลและรายงานผลการสำรวจในระดับจังหวัด

1.2 วัตถุประสงค์

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

จังหวัดพะเยา

จังหวัดพะเยา เป็น 1 ใน 14 จังหวัดที่ตั้งอยู่ทางภาคเหนือตอนบนของประเทศไทย มีเนื้อที่ประมาณ 6,335.06 ตารางกิโลเมตร หรือ 3,959,412 ไร่ มีอาณาเขตติดต่อกับจังหวัดใกล้เคียงดังนี้

ทิศเหนือ	ติดจังหวัดเชียงราย
ทิศใต้	ติดจังหวัดลำปาง และจังหวัดแพร่
ทิศตะวันออก	ติดสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว และจังหวัดน่าน
ทิศตะวันตก	ติดเขตจังหวัดลำปาง

จังหวัดพะเยา แบ่งเขตการปกครองออกเป็น 7 อำเภอ 2 กิ่งอำเภอ 68 ตำบล 802 หมู่บ้าน

แผนที่แสดงที่ตั้งและอาณาเขตจังหวัดพะเยา



บทที่ 2

ระเบียบวิธีการสำรวจ

2.1 การเลือกตัวอย่าง

การเลือกตัวอย่างได้ทำการเลือกตัวอย่างแบ่งออกเป็น 2 ขั้นตอน ขั้นตอนแรก เป็นการเลือกพื้นที่ตัวอย่าง (ซึ่งในเขตเทศบาลเรียกว่าชุมชนอาคาร นอกเขตเทศบาลเรียกว่าหมู่บ้าน) จำนวน 42 ชุมชนอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่าง ขั้นตอนที่ 2 การเลือกครัวเรือนส่วนบุคคล โดยทำการเลือกครัวเรือนส่วนบุคคล จำนวน 30 ครัวเรือนจากแต่ละชุมชนอาคาร/หมู่บ้านซึ่งได้จำนวนครัวเรือนส่วนบุคคลตัวอย่างทั้งสิ้น 1,260 ครัวเรือน เนื่องจากการสำรวจด้วยตัวอย่าง ซึ่งมาจากบางส่วนของประชากร ดังนั้นจึงจำเป็นต้องมีการประมาณค่าข้อมูลที่ได้จากตัวอย่างกลับไปสู่ประชากร โดยให้สอดคล้องกับแผนการสุ่มตัวอย่างที่กล่าวไว้ข้างต้น (แผนการสุ่มตัวอย่างและวิธีการประมาณผลโดยละเอียดอยู่ในภาคผนวก)

2.2 แบบสอบถาม

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

แบบสอบถามสำหรับครัวเรือน

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

แบบสอบถามสำหรับสตรีอายุ 15 - 49 ปี

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

แบบสอบถามสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

- การจดทะเบียนแจ้งเกิด และการเรียนรู้อ่อนปฐมวัย
- การเลี้ยงดูด้วยนมแม่
- การดูแลระหว่างเจ็บป่วย
- การได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรค
- การชั่งน้ำหนักและการวัดส่วนสูง

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

2.3 การเก็บรวบรวมข้อมูลและการประมวลผล

2.3.1 การเก็บรวบรวมข้อมูล

ก่อนการเก็บรวบรวมข้อมูล (การปฏิบัติงานสนาม) เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนามจากจังหวัดพะเยา เข้ารับการอบรมด้านวิชาการที่ศูนย์ประชุมแจ้งการปฏิบัติงานจังหวัดขอนแก่น เป็นเวลา 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 ที่ปรึกษาของแต่ละทีมทำการตรวจสอบความครบถ้วนของข้อมูลที่สัมภาษณ์ได้ และสถิติจังหวัดทำการสุ่มตรวจความครบถ้วนของแบบสอบถามอีกครั้งหลังจากนั้นจึงส่งแบบเข้าส่วนกลางเพื่อทำการประมวลผลในขั้นต่อไป

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

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

บทที่ 3

ลักษณะตัวอย่าง

3.1 อัตราการเจ็บป่วย

จากครัวเรือนตัวอย่างทั้งสิ้น 1,260 ครัวเรือน มีครัวเรือนที่มีคนอยู่อาศัย 1,256 ครัวเรือน และสามารถเจ็บป่วยได้ 1,251 ครัวเรือน (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 1) หรือคิดเป็นร้อยละ 99.6 อัตราการเจ็บป่วยของครัวเรือนนอกเขตเทศบาลพบว่าสามารถเจ็บป่วยได้ทุกครัวเรือน ส่วนครัวเรือนในเขตเทศบาลเจ็บป่วยได้ร้อยละ 99.3 จากครัวเรือนตัวอย่างที่เจ็บป่วยได้เหล่านี้ พบว่ามีสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่เข้าข่ายการเจ็บป่วย จำนวน 983 คน สามารถเจ็บป่วยได้สมบูรณ์ทุกคน และพบเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีจากครัวเรือนตัวอย่างจำนวน 190 คน เจ็บป่วยได้สมบูรณ์ทุกคน

3.2 การกระจายตัวทางอายุของประชากรในครัวเรือนตัวอย่าง

จากตารางสถิติที่ 2 พบการกระจายตัวของสมาชิกในครัวเรือนมีจำนวนทั้งสิ้น 502,487 คน เป็นประชากรชาย 250,349 คน ประชากรหญิง 252,138 คน ประชากรวัยเด็ก (อายุ 0 - 14 ปี) ร้อยละ 20.9 วัยแรงงาน (อายุ 15 - 64 ปี) ร้อยละ 70.9 และวัยสูงอายุ (อายุ 65 ปีขึ้นไป) ร้อยละ 8.3 นอกจากนี้ยังพบเด็กอายุ 0 - 17 ปีร้อยละ 25.8 ผู้ใหญ่อายุ 18 ปีขึ้นไปร้อยละ 74.2

3.3 ลักษณะของประชากรครัวเรือน

จากตารางสถิติที่ 3 แสดงให้เห็นถึงการกระจายตัวของครัวเรือน 159,780 ครัวเรือน จำแนกตามลักษณะของครัวเรือน พบว่าร้อยละ 22.8 ของครัวเรือน (36,498 ครัวเรือน) เป็นครัวเรือนในเขตเทศบาล และร้อยละ 77.2 (123,282 ครัวเรือน) เป็นครัวเรือนนอกเขตเทศบาล

ครัวเรือนส่วนใหญ่ (ร้อยละ 56.8) มีสมาชิก 2 - 3 คน และมีผู้ชายเป็นหัวหน้าครัวเรือน (ร้อยละ 80.1) ร้อยละ 14.0 ของครัวเรือนตัวอย่างเป็นครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีอย่างน้อย 1 คน และร้อยละ 65.8 ของครัวเรือนตัวอย่าง เป็นครัวเรือนที่มีสตรีอายุ 15 - 49 ปีอย่างน้อย 1 คน

นอกจากนี้ยังพบว่า ร้อยละ 99.9 ของครัวเรือนตัวอย่างพูดภาษาไทยในครัวเรือน ซึ่งมีครัวเรือนที่พูดภาษาอื่น ๆ เพียงร้อยละ 0.1

ตารางสถิติที่ 4 แสดงลักษณะของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ตอบสัมภาษณ์ พบว่า สตรีอายุ 40 - 44 ปี และอายุ 45 - 49 ปี ตกเป็นตัวอย่างสูงกว่ากลุ่มอายุอื่น ๆ (ร้อยละ 17.8 และร้อยละ 16.5 ตามลำดับ) ร้อยละ 73.6 ของสตรีตัวอย่างเหล่านี้เป็นสตรีสมรสหรือกำลังอยู่กับชาย และร้อยละ 72.8 เคยให้กำเนิดบุตร สำหรับระดับการศึกษาของสตรีตัวอย่างนั้น เกินครึ่งหนึ่ง (ร้อยละ 53.4) มีการศึกษาระดับประถมศึกษาที่ไม่มีการศึกษามีร้อยละ 6.9

ตารางสถิติที่ 5 แสดงให้เห็นถึงลักษณะของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่ตกเป็นตัวอย่าง พบว่าเป็นเพศชายร้อยละ 50.7 เพศหญิงร้อยละ 49.3 เด็กเหล่านี้ส่วนใหญ่มีอายุ 48 - 59 เดือน (ร้อยละ 28.7) และร้อยละ 49.0 ของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีนี้มีแม่ที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา

บทที่ 4

ผลการสำรวจ

4.1 ภาวะโภชนาการของเด็ก

4.1.1 สถานภาพทางโภชนาการ

สถานภาพทางโภชนาการของเด็กเป็นสิ่งที่สะท้อนให้เห็นถึงสุขภาพโดยรวมของเด็ก เมื่อเด็กได้รับอาหารอย่างเพียงพอ ไม่เจ็บป่วยบ่อย ๆ และได้รับการดูแลอย่างดี เด็กจะมีการเจริญเติบโตอย่างสมส่วน และถือว่าได้รับการเลี้ยงดูอย่างดี

ในกลุ่มประชากรที่ได้รับการเลี้ยงดูอย่างดี ดูได้จากเกณฑ์มาตรฐานความสูง และมาตรฐานน้ำหนักของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี และสามารถเปรียบเทียบเด็กที่ได้รับการเลี้ยงดูอย่างไม่ดีพอกับเกณฑ์มาตรฐานนี้ เกณฑ์มาตรฐานที่นำมาใช้ในที่นี้ เป็นเกณฑ์มาตรฐานที่องค์การอนามัยโลก (WHO) ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรค (CDC) ศูนย์สถิติสุขภาพแห่งชาติ (NCHS) ไช่อาอิง ซึงยูนีเซฟ และองค์การอนามัยโลก แนะนำให้ใช้โดยมีตัวชี้วัดสถานภาพทางโภชนาการ 3 ตัว ซึ่งแต่ละตัวจะแสดงค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Z - scores) จากเกณฑ์มาตรฐานดังกล่าว

น้ำหนักเทียบกับอายุ เป็นการวัดภาวะทุพโภชนาการทั้งแบบเฉียบพลันและแบบเรื้อรัง เด็กที่มีน้ำหนักเทียบกับอายุต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 2 ถือว่าน้ำหนักต่ำกว่ามาตรฐานปานกลางหรือรุนแรง และถ้าเด็กมีน้ำหนักเทียบกับอายุต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 3 ถือว่าน้ำหนักต่ำกว่ามาตรฐานอย่างรุนแรง

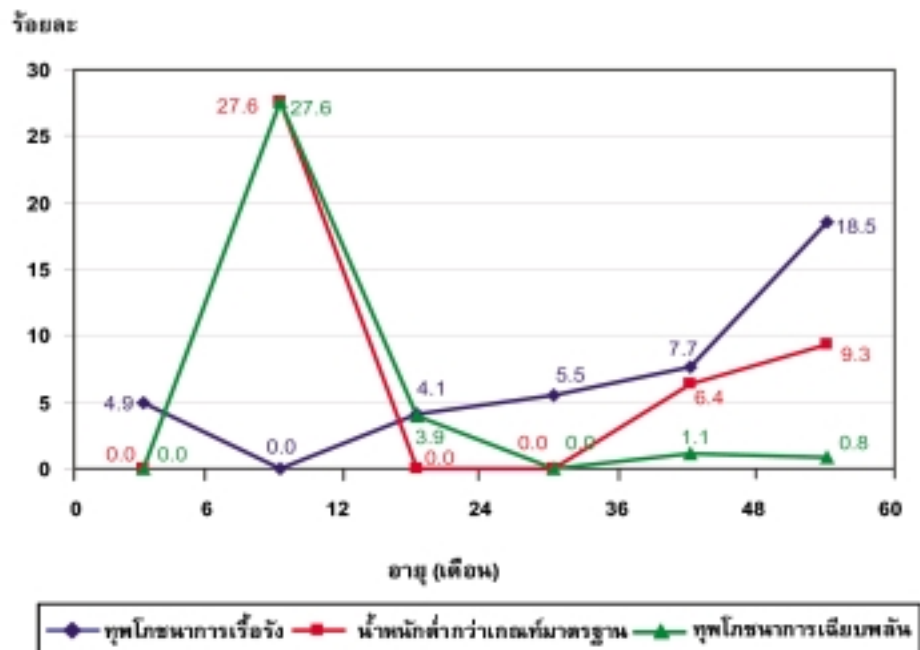
ความสูงเทียบกับอายุ เป็นการวัดการเติบโตเชิงเส้นของเด็ก เด็กที่มีความสูงต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 2 ถือว่า เตี้ย (เมื่อเทียบกับอายุ) และจัดอยู่ในกลุ่มทุพโภชนาการเรื้อรังระดับปานกลางและ/หรือระดับรุนแรง ถ้าเด็กมีความสูงต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 3 จัดว่าเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังระดับรุนแรง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

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

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

จากตารางสถิติที่ 6 แสดงให้เห็นว่า เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ในจังหวัดพะเยาร้อยละ 5.1 มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง และร้อยละ 0.2 มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานอย่างรุนแรง ร้อยละ 9.1 ของเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังปานกลางหรือต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับอายุ และร้อยละ 2.4 มีภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลาง หรือพอมกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับความสูง นอกจากนี้พบว่า เด็กที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาลมีภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลางมากกว่าเด็กที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 2.5 และร้อยละ 2.0 ตามลำดับ) แต่เด็กในเขตเทศบาลจะมีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลางมากกว่าเด็กนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 5.7 และร้อยละ 4.9 ตามลำดับ) ส่วนเด็กที่น้ำหนักสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐานหรืออ้วนมีร้อยละ 7.3 ส่วนใหญ่เป็นเด็กที่แม่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป (ร้อยละ 10.9) และเป็นเด็กในครัวเรือนที่มีฐานะร่ำรวยมาก (ร้อยละ 12.5)

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



4.1.2 การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

การเลี้ยงดูเด็กด้วยนมแม่ในช่วง 1 - 2 ปีแรก จะช่วยป้องกันเด็กจากการติดเชื้อ เพราะเด็กได้รับอาหารที่มีประโยชน์ต่อการเจริญเติบโต ประหยัดและปลอดภัย มีแม่จำนวนมากหย่านมเด็กเร็วเกินไป และเปลี่ยนไปให้นมผงสำเร็จรูปแก่เด็กแทน ซึ่งการกระทำเช่นนี้อาจเป็นสาเหตุให้การเจริญเติบโตของเด็กหยุดชะงักและเกิดภาวะทุพโภชนาการ เนื่องจากขาดสารอาหารที่ช่วยในการเจริญเติบโตของเด็ก การใช้นมผงเลี้ยงดูเด็กอาจไม่ปลอดภัยหากไม่มีน้ำสะอาดใช้ เป้าหมายของการประชุมสุดยอดเพื่อเด็กโลก (World Summit For Children) กำหนดว่า เด็กควรได้รับนมแม่อย่างเดียวยาวเป็นเวลา 6 เดือน หลังจากนั้นเด็กควรดื่มนมแม่พร้อมกับรับอาหารเสริมที่ปลอดภัย เหมาะสมและเพียงพอต่อเนื่องไปจนถึงอายุ 2 ปี หรือมากกว่านั้น

ตารางสถิติที่ 7 แสดงให้เห็นถึงร้อยละของสตรีที่ให้นมลูกภายในชั่วโมงแรก/วันแรกหลังคลอด พบสตรีร้อยละ 26.7 ให้ลูกดื่มนมภายใน 1 ชั่วโมงหลังคลอด และร้อยละ 74.6 ของสตรีให้ลูกดื่มนมภายในวันแรกหลังคลอด

การให้นมบุตรภายในชั่วโมงแรกหลังคลอดนี้ สตรีที่อยู่ในเขตเทศบาลจะให้นมบุตรสูงกว่าสตรีที่อยู่นอกเขตเทศบาล คือ ร้อยละ 41.0 และร้อยละ 23.5 ตามลำดับ และสตรีที่มีระดับการศึกษาประถมศึกษา จะให้นมบุตรสูงกว่าสตรีที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป คือ ร้อยละ 25.1 และร้อยละ 23.8 ตามลำดับ

จากการรายงานของแม่หรือผู้ดูแลเด็กเกี่ยวกับการกินอาหารและของเหลวของเด็กในช่วง 24 ชั่วโมงก่อนวันสัมภาษณ์ (โดยกำหนดว่า การดื่มนมแม่อย่างเดียว หมายถึง การที่ทารกได้รับเฉพาะ น้ำนมแม่ และวิตามิน เกลือแร่ หรือยารักษาโรคเท่านั้น)

จากตารางสถิติที่ 8 แสดงให้เห็นว่าพบทารกอายุ 0 - 5 เดือน ที่ดื่มนมแม่อย่างเดียวน้อยกว่า ร้อยละ 0.01 และพบว่าทารกอายุ 6 - 8 เดือนดื่มนมแม่พร้อมอาหารแข็ง/อาหารอ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 2 ครั้งใน 24 ชั่วโมงที่แล้วร้อยละ 48.3 ส่วนทารกอายุ 9 - 11 เดือนได้ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อาหารอ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมงที่แล้วร้อยละ 33.7 สำหรับทารกอายุ 6-11 เดือนที่ได้ดื่มนมแม่พร้อมอาหารแข็ง/อาหารอ่อนอื่น ๆ ตามจำนวนครั้งที่แนะนำต่อวันพบร้อยละ 43.5

เมื่อพิจารณาถึงการได้รับอาหารของทารกอายุ 0 - 11 เดือน ว่าเพียงพอหรือไม่ จากตารางสถิติที่ 8 แสดงให้เห็นว่า ทารกอายุ 0 - 11 เดือนได้รับอาหารอย่างเพียงพอมีร้อยละ 16.2

4.1.3 การเติมไอโอดีนในเกลือ

การขาดไอโอดีนในอาหารที่รับประทานทำให้เกิดโรคคอพอก (ต่อมไทรอยด์โต) และการขาดไอโอดีนของทารกก่อนคลอดหรือช่วงวัยทารกหรือช่วงวัยเด็ก ทำให้สมองถูกทำลาย การเติมไอโอดีนในเกลือเป็นการป้องกันภาวะผิดปกติเนื่องจากการขาดไอโอดีน (IDD) ที่มีต้นทุนต่ำ ได้มีการตรวจสอบว่าเกลือที่ใช้ในครัวเรือนตัวอย่างมีไอโอดีนหรือไม่ โดยมีการตรวจสอบ 2 วิธี วิธีแรกให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนามเป็นผู้ตรวจสอบโดยใช้ชุดทดสอบไอโอดีน (I - KIT) ซึ่งวิธีนี้สามารถบอกได้แต่เพียงว่าเกลือที่ใช้มีไอโอดีนหรือไม่ ดูจากผลที่ได้ว่ามีสีน้ำเงิน (มีไอโอดีน) หรือไม่มีสีน้ำเงิน (ไม่มีไอโอดีน) แต่ไม่สามารถระบุได้ว่าเกลือที่มีสีเหล่านั้นมีค่าไอโอดีนมากน้อยเพียงใด เพียงพอหรือไม่ สำหรับวิธีที่ 2 ได้มีการส่งตัวอย่างเกลือที่ได้จากครัวเรือนไปให้ห้องปฏิบัติการตรวจสอบค่าไอโอดีน ซึ่งสามารถบอกได้ว่ามีไอโอดีนเพียงพอหรือไม่ ซึ่งเกลือที่มีไอโอดีนอย่างน้อย 15 ส่วนในล้านส่วน (ppm.) หรือมากกว่าจึงจะถือว่าเป็นเกลือที่มีปริมาณไอโอดีนเพียงพอ

ผลจากการตรวจไอโอดีนในเกลือด้วยวิธีแรก โดยเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนาม จากตารางสถิติที่ 9 พบว่า ครึ่งเรือนที่ไม่มีเกลือบริโภคมีเพียงร้อยละ 2.0 ส่วนครึ่งเรือนที่ทดสอบพบว่าเกลือไม่มีไอโอดีนร้อยละ 54.0 และใช้เกลือมีไอโอดีนร้อยละ 44.0 ครึ่งเรือนที่อยู่ในเขตเทศบาลใช้เกลือที่มีไอโอดีนสูงกว่านอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 55.7 และร้อยละ 40.5) และพบมากในครึ่งเรือนมีฐานะทางเศรษฐกิจร่ำรวยมาก (ร้อยละ 69.5)

สำหรับผลการตรวจไอโอดีนในห้องปฏิบัติการ พบว่า ร้อยละ 29.5 ของครึ่งเรือนที่มีเกลือและส่งไปตรวจสอบนั้น มีไอโอดีนเพียงพอหรือมีไอโอดีน 15 ppm. ขึ้นไป ร้อยละ 6.8 เป็นเกลือที่มีไอโอดีนไม่เพียงพอหรือต่ำกว่า 15 ppm. และร้อยละ 63.7 เป็นเกลือที่ไม่มีไอโอดีนเลย (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 10) โดยครึ่งเรือนที่อยู่ในเขตเทศบาลบริโภคเกลือที่มีไอโอดีนเพียงพอสูงกว่าครึ่งเรือนนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 41.0 และร้อยละ 26.0)

4.1.4 น้ำหนักแรกคลอด

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

ในจังหวัดพะเยา ทารกทุกคนได้ซังน้ำหนักเมื่อแรกคลอด และพบว่าประมาณร้อยละ 8.3 ของทารกเท่านั้นมีน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัมเมื่อแรกคลอด โดยทารกที่อยู่ในเขตเทศบาลจะมีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มากกว่าทารกที่อยู่นอกเทศบาล (ร้อยละ 13.1 และร้อยละ 7.2 ตามลำดับ) (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 11)

4.2 สุขภาพของเด็ก

4.2.1 การได้รับวัคซีนป้องกันโรค

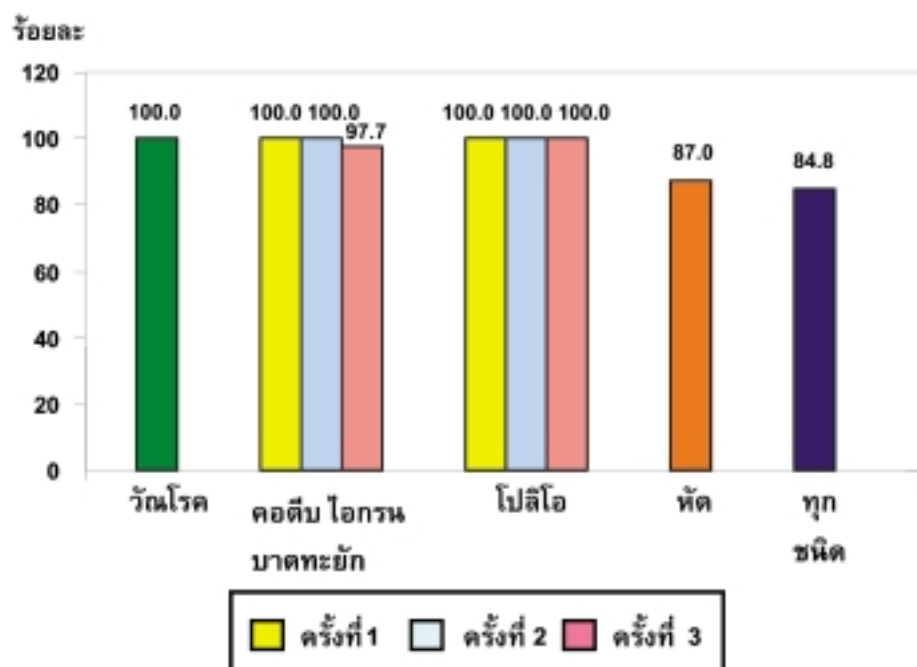
ตามคำแนะนำของยูนิเซฟ และองค์การอนามัยโลก เด็กที่มีอายุ 12 เดือน ควรได้รับวัคซีน BCG เพื่อป้องกันวัณโรค 1 ครั้ง วัคซีน DPT เพื่อป้องกันโรคคอตีบ ไอกรณ บาดทะยัก 3 ครั้ง วัคซีนโปลิโอ 3 ครั้ง และวัคซีนเพื่อป้องกันโรคหัด 1 ครั้ง ในการสำรวจเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนามจะขอข้อมูลสุขภาพ ซึ่งบันทึกประวัติการฉีดวัคซีนจากแม่หรือผู้ดูแลเด็ก แล้วคัดลอกข้อมูลดังกล่าวจากสมุดสุขภาพลงในแบบสอบถาม ผลจากการสำรวจพบว่า ร้อยละ 97.7 ของเด็กมีสุขภาพดี ถ้าเด็กคนใดไม่มีสุขภาพ เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนาม จะอ่านคำอธิบายสั้น ๆ ของวัคซีนแต่ละตัวให้แม่หรือผู้ดูแลเด็กฟัง เพื่อเตือนความทรงจำว่าเด็กได้รับวัคซีนดังกล่าวหรือไม่ และถ้าเป็นวัคซีน DPT และโปลิโอ เจ้าหน้าที่ฯ จะถามต่อไปว่าเด็กได้รับจำนวนกี่ครั้ง

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

จากตารางสถิติที่ 12 พบว่า ก่อนอายุครบ 12 เดือน เด็กอายุ 12 - 23 เดือนได้รับวัคซีน BCG วัคซีนโปลิโอครั้งที่ 1, 2 และ 3 และวัคซีน DPT ครั้งที่ 1 กับครั้งที่ 2 ทุกคน ส่วนวัคซีน DPT ครั้งที่ 3 พบว่ามีเด็กได้รับร้อยละ 97.7 สำหรับวัคซีนหัดได้รับร้อยละ 87.0 และจะเห็นว่าการรับวัคซีนครบทั้ง 8 ชนิดก่อนอายุครบ 12 เดือน ของเด็กอายุ 12 - 23 เดือนนี้มีร้อยละ 84.8 นอกจากนี้ก่อนอายุครบ 12 เดือน เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ยังได้รับวัคซีนตับอักเสบบี (HepB) 3 ครั้ง โดยรับได้ครบเท่ากันทั้ง 3 ครั้ง คือ ร้อยละ 97.7

เด็กอายุ 12 - 23 เดือนที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคทุกชนิดในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งก่อนวันสัมภาษณ์ มีร้อยละ 89.5 และไม่พบที่ไม่ได้รับ เด็กอายุ 12-23 เดือนทุกคนได้รับวัคซีน BCG และวัคซีนป้องกันโปลิโอ ส่วนวัคซีน DPT เด็กจะได้รับทุกคนใน 2 ครั้งแรก ส่วนครั้งที่ 3 จะลดลงเหลือร้อยละ 97.7 และ HepB วัคซีนเป็นไปในรูปแบบเดียวกันกับการรับวัคซีนในช่วงก่อนอายุครบ 12 เดือน คือ รับได้ครบเท่ากันทั้ง 3 ครั้ง (ร้อยละ 97.7) (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 13)

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



4.2.2 การรับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก

การฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักมักให้กับสตรีระหว่างตั้งครรภ์เพื่อช่วยป้องกันการทารกจากบาดทะยักในระยะแรกคลอด เนื่องจากบาดทะยักเป็นสาเหตุหลักประการหนึ่งที่ทำให้ทารกเสียชีวิตจากภาวะที่ไม่ถูกสุขอนามัยระหว่างการคลอด วัคซีนเพียง 2 เข็มช่วยป้องกันการเกิดบาดทะยักได้อย่างสมบูรณ์ อย่างไรก็ตาม หากผู้เป็นแม่เคยรับวัคซีนจากการตั้งครรภ์ก่อนหน้านี้มาแล้ว การฉีดวัคซีนอีกเพียงเข็มเดียวก็เพียงพอให้ผลสมบูรณ์ได้ และมีการกล่าวว่าหากสตรีได้รับวัคซีน 5 เข็มจะป้องกันบาดทะยักได้ตลอดชีพ

จากตารางสถิติที่ 14 แสดงให้เห็นว่าแม่ที่คลอดลูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยักถึงร้อยละ 98.6 โดยร้อยละ 96.2 ได้รับวัคซีนบาดทะยักอย่างน้อย 2 ครั้งระหว่างการตั้งครรภ์ครั้งสุดท้าย ส่วนสตรีที่ได้รับอย่างน้อย 2 ครั้งและครั้งล่าสุดไม่เกิน 3 ปี พบเพียงร้อยละ 2.3

การได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยักของสตรีเหล่านี้ จะพบในสตรีที่อยู่นอกเขตเทศบาลทุกคน ส่วนในเขตเทศบาลจะพบร้อยละ 92.1

4.2.3 การใช้เชื้อเพลิงแข็ง

การใช้เชื้อเพลิงแข็ง เช่น ถ่านไม้ ไม้/ฟืน ทำให้เกิดมลภาวะภายในบ้านค่อนข้างสูงและเป็นสาเหตุหลักที่ทำให้ผู้อยู่อาศัยอยู่ในครัวเรือนมีสุขภาพไม่ดี โดยเฉพาะเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ซึ่งมักป่วยเป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจอย่างเฉียบพลัน

ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 15 พบว่า ครัวเรือนส่วนใหญ่ในจังหวัดพะเยา ใช้ไม้หรือฟืนในการประกอบอาหาร (ร้อยละ 61.3) รองลงมาคือ ก๊าซหุงต้มร้อยละ 34.3 และจากที่ส่วนใหญ่ใช้ไม้/ฟืนในการประกอบอาหาร ส่งผลให้มีร้อยละ 65.2 ของครัวเรือนในจังหวัดพะเยาใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร โดยพบว่าครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจยากจนมาก (ร้อยละ 96.3) จะใช้เชื้อเพลิงแข็งมากกว่าครัวเรือนในกลุ่มอื่น ๆ แล้วจะมีการใช้ลดลงตามฐานะทางเศรษฐกิจที่ดีขึ้นตามลำดับ นอกจากนี้ยังพบว่าครัวเรือนที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล จะมีการใช้เชื้อเพลิงแข็งประกอบอาหารมากกว่าครัวเรือนในเขตเทศบาล (ร้อยละ 71.1 และร้อยละ 45.3 ตามลำดับ)

ครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหารเหล่านี้ร้อยละ 98.8 มีการใช้เตาไฟแบบปิด และเป็นเตาหรือกองไฟแบบเปิดทั้งที่มีหรือไม่มีปล่องไฟหรือที่ดูดควันเพียงร้อยละ 1.2 (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 16)

4.3 สิ่งแวดล้อม

4.3.1 น้ำดื่ม

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

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

ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 17 พบว่า ประชากรในจังหวัดพะเยาร้อยละ 95.5 ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด โดยอยู่ในเขตเทศบาลร้อยละ 99.8 นอกเขตเทศบาลร้อยละ 94.3 ความสัมพันธ์ในการดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดของสมาชิกในครัวเรือนเป็นไปในทางเดียวกันกับระดับการศึกษาของหัวหน้าครัวเรือนและฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน คือ ครัวเรือนที่หัวหน้าครัวเรือนมีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป (ร้อยละ 97.3) และมีฐานะทางเศรษฐกิจร่ำรวย (ทุกครัวเรือน) จะดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดสูง แล้วจะลดลงตามระดับการศึกษาที่น้อยกว่าและมีฐานะทางเศรษฐกิจที่ต่ำกว่าตามลำดับ

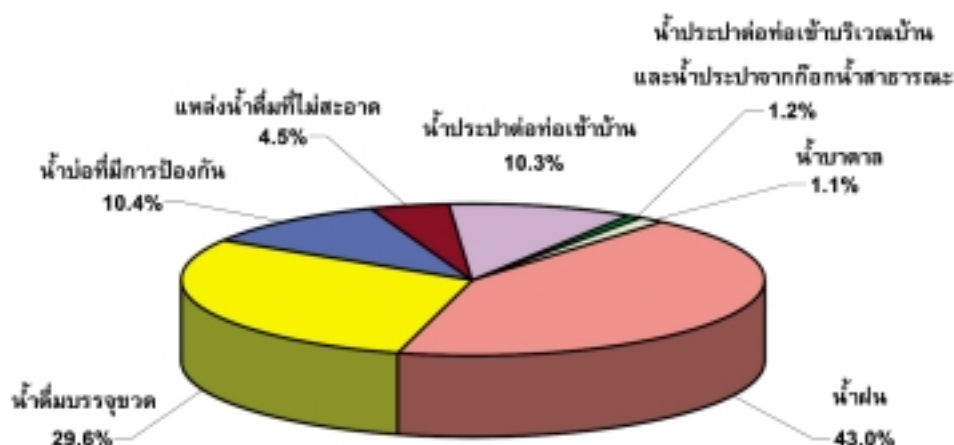
แหล่งน้ำดื่มที่สะอาดที่ดื่มมากที่สุดในจังหวัดพะเยา คือ น้ำฝน (ร้อยละ 43.0) รองลงมา คือน้ำดื่มบรรจุขวด (ร้อยละ 29.6) โดยน้ำฝนจะพบมากในครัวเรือนที่อยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 48.4) ส่วนน้ำดื่มบรรจุขวดจะพบมากในครัวเรือนที่อยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 62.3)

สำหรับแหล่งน้ำดื่มที่ไม่สะอาดซึ่งได้แก่ น้ำบ่อที่ไม่มีการป้องกันหรือฝารองกับน้ำจากแหล่งอื่น ๆ จะพบร้อยละ 4.5 และส่วนใหญ่พบในครัวเรือนที่มีฐานะยากจนมาก (ร้อยละ 11.7) ครัวเรือนที่หัวหน้าครัวเรือนไม่มีการศึกษา (ร้อยละ 5.3) โดยครัวเรือนที่อยู่นอกเขตเทศบาลจะดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่ไม่สะอาดสูงกว่าครัวเรือนในเขตเทศบาลถึง 28 เท่า (ร้อยละ 5.7 และร้อยละ 0.2 ตามลำดับ)

ส่วนการบำบัดน้ำที่ใช้ดื่มในครัวเรือนนั้น ร้อยละ 56.5 ของครัวเรือนในจังหวัดพะเยาไม่มีการบำบัดน้ำก่อนใช้ดื่ม สำหรับครัวเรือนที่มีการบำบัด พบว่า มีการบำบัดน้ำที่ถูกต้องร้อยละ 20.3 ซึ่งการใช้ฝารองก่อนดื่มเป็นวิธีบำบัดน้ำที่นิยมมากที่สุด (ร้อยละ 24.2) วิธีที่นิยมรองลงมา คือ การใช้เครื่องกรองน้ำ (ร้อยละ 14.4) และการต้มน้ำ (ร้อยละ 5.1) (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 18)

จากตารางสถิติที่ 19 พบว่า ร้อยละ 86.1 ของครัวเรือนไม่ต้องเดินทางไปเอาน้ำจากแหล่งน้ำดื่ม เพราะมีการต่อน้ำเข้าบ้านแล้วใช้น้ำดื่มจากแหล่งน้ำโดยตรง มีร้อยละ 13.9 ของครัวเรือนทั้งหมดเท่านั้นที่ต้องเดินทางไปเอาน้ำ และใช้เวลาเฉลี่ยไปเอาน้ำ (เดินทางไป-กลับ) ประมาณ 4 นาที

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



4.3.2 การกำจัดสิ่งขับถ่าย

การกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ไม่ถูกสุขอนามัยมีส่วนเกี่ยวข้องกับการเกิดโรคหลายอย่าง รวมทั้งโรคท้องร่วงและโปลิโอ การกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย หมายถึง การระบายสิ่งขับถ่ายจากส้วมชักโครก/ส้วมซึมลงสู่ระบบท่อระบายสาธารณะ ถึงพักสิ่งปฏิกูลหรือลงสู่หลุม และส้วมหลุมที่มีฝาปิด

ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 20 พบว่า ร้อยละ 98.1 ของประชากรในจังหวัดพะเยาอาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย ประชากรครัวเรือนในเขตเทศบาลมีการกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย (ร้อยละ 99.8) สูงกว่าประชากรครัวเรือนนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 97.6) และพบว่า ครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจดีมาก (ทุกครัวเรือน) และหัวหน้าครัวเรือนมีการศึกษา (มากกว่าร้อยละ 98.0) จะมีการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัยสูงกว่าครัวเรือนในกลุ่มอื่น

ครัวเรือนที่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัยนั้น พบการใช้ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่ระบายสิ่งขับถ่ายลงสู่ถังพักสิ่งปฏิกูลมากที่สุดร้อยละ 70.9 รองลงมาคือ ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่ระบายสิ่งขับถ่ายลงสู่หลุมและส้วมหลุมมีฝาปิดร้อยละ 26.9 สำหรับการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ไม่ถูกอนามัยนั้น หมายถึง ครัวเรือนที่มีการใช้ส้วมชักโครก/ส้วมซึมและระบายสิ่งขับถ่ายลงแม่น้ำ ลำคลอง หรือใช้ส้วมหลุมไม่มีฝาปิด หรือถ่าย ตามทุ่งไม้/ทุ่งนา โดยพบเพียงร้อยละ 1.9 ซึ่งส่วนใหญ่เป็นครัวเรือนที่หัวหน้าครัวเรือนไม่มีการศึกษา (ร้อยละ 5.0) และมีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนยากจนมาก (ร้อยละ 6.2)

4.3.3 การกำจัดอุจจาระของเด็ก

เมื่อถามถึงการกำจัดอุจจาระของเด็กอายุ 0 - 2 ปี จากแม่หรือผู้ดูแลเด็ก พบว่ามีร้อยละ 78.1 ของครัวเรือน ที่มีการกำจัดอุจจาระของเด็กอย่างถูกต้อง พบในเขตเทศบาลร้อยละ 86.2 นอกเขตเทศบาลร้อยละ 75.4 โดยใช้วิธีทิ้ง/ชะล้างอุจจาระของเด็กลงสู่ส้วมชักโครก/ส้วมซึมหรือส้วมหลุมมากที่สุดร้อยละ 60.3

รองลงมา มีการกำจัดโดยให้เด็กถ่ายอุจจาระในห้องส้วมร้อยละ 17.7

สำหรับการกำจัดอุจจาระของเด็กที่ไม่ถูกสุขอนามัยนั้น พบว่าส่วนใหญ่ปล่อยทิ้งอุจจาระไว้กลางแจ้ง (ร้อยละ 8.8) รองลงมา คือ ทิ้งลงถังขยะและฝัง (ร้อยละ 8.0 และร้อยละ 3.9 ตามลำดับ) (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 21)

สรุปได้ว่า จังหวัดพะเยาร้อยละ 95.5 ของประชากรในครัวเรือนได้ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด และร้อยละ 98.1 ของประชากรได้ใช้ส้วมที่ถูกสุขอนามัย ประชากรในครัวเรือนที่ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด และกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัยมีร้อยละ 93.6 ประชากรเหล่านี้พบมากในครัวเรือนที่อยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 99.5) และหัวหน้าครัวเรือนมีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป (ร้อยละ 95.9) (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 22)

4.3.4 สภาพการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสม

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

จากตารางสถิติที่ 23 พบว่า ประชากรในเขตเทศบาลของจังหวัดพะเยาที่อาศัยอยู่ในที่แออัดหรือไม่เหมาะสมมีร้อยละ 2.3 โดยมีครัวเรือนที่อาศัยในที่แออัดหรือไม่เหมาะสมร้อยละ 2.0 ครัวเรือนเหล่านี้เป็นครัวเรือนที่มีความแออัดเกินไปร้อยละ 1.3 ครัวเรือนที่ไม่มีน้ำดื่มจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดร้อยละ 0.3 และร้อยละ 0.4 เป็นครัวเรือนที่ไม่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย

4.4 อเนกประสงค์

4.4.1 การคุมกำเนิด

การคุมกำเนิดที่ทำการศึกษาในที่นี้ หมายถึง การคุมกำเนิดของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีสถานภาพสมรสเป็นสมรสหรือกำลังอยู่กินกับชาย ทั้งที่จดทะเบียนสมรสและไม่จดทะเบียนสมรส

จากตารางสถิติที่ 24 พบว่า สตรีสมรสที่กำลังคุมกำเนิดด้วยวิธีใดวิธีหนึ่งมีร้อยละ 76.6 สตรีสมรสที่อยู่ในเขตเทศบาลคุมกำเนิดสูงกว่าสตรีสมรสที่อยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 78.3 และร้อยละ 76.2 ตามลำดับ) สตรีสมรสกลุ่มอายุ 20 - 24 ปี คุมกำเนิดมากกว่ากลุ่มอายุอื่น ๆ (ร้อยละ 86.5) และพบว่า ระดับการศึกษา มีความสัมพันธ์กับการคุมกำเนิด คือ สตรีสมรสที่ไม่มีการศึกษามีการคุมกำเนิดด้วยวิธีใดวิธีหนึ่งร้อยละ 60.4 สตรีสมรสที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษามีร้อยละ 77.1 และเพิ่มเป็นร้อยละ 79.6 ในกลุ่มสตรีสมรสที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป

สำหรับวิธีคุมกำเนิดที่สตรีสมรสในจังหวัดพะเยาเลือกใช้นั้น ร้อยละ 76.5 เป็นวิธีคุมกำเนิดสมัยใหม่ ร้อยละ 0.1 เป็นวิธีคุมกำเนิดแบบดั้งเดิม วิธีคุมกำเนิดสมัยใหม่ที่สตรีสมรสเลือกใช้ ได้แก่ ยาเม็ดคุมกำเนิด (ร้อยละ 41.3) การทำหมันหญิง (ร้อยละ 21.0) และยาฉีดคุมกำเนิด (ร้อยละ 9.7)

4.4.2 การดูแลระหว่างตั้งครรภ์

การดูแลแม่ระหว่างตั้งครรภ์มีส่วนช่วยป้องกันการเสียชีวิตของแม่จากการคลอดลูกได้ โดยการตรวจพบและจัดการกับปัจจัยเสี่ยง หรือการเกิดภาวะแทรกซ้อน ซึ่งรวมถึงอาการครรภ์เป็นพิษ โลหิตจาง และโรคติดเชื้อจากการร่วมเพศ นอกจากนี้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ ยังเปิดโอกาสให้สตรีได้เรียนรู้เกี่ยวกับลักษณะอาการที่เป็นอันตรายระหว่างการตั้งครรภ์และการคลอด

องค์การอนามัยโลกแนะนำว่าสตรีระหว่างตั้งครรภ์ควรพบแพทย์ พยาบาลหรือผู้มีความชำนาญการคลอดอย่างน้อย 4 ครั้ง เพื่อรับคำแนะนำในการดูแลครรภ์และรับการตรวจในเรื่องต่าง ๆ เหล่านี้ คือ การตรวจเลือด การวัดความดัน การตรวจปัสสาวะและการชั่งน้ำหนัก

จากตารางสถิติที่ 25 แสดงให้เห็นว่าสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้น้ำบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ ร้อยละ 98.3 ได้รับการดูแลระหว่างตั้งครรภ์โดยผู้มีความชำนาญประเภทใดประเภทหนึ่ง บุคลากรที่ให้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ ได้แก่ แพทย์ร้อยละ 79.7 และพยาบาล/ผดุงครรภ์ร้อยละ 18.6 ซึ่งมีสตรีมีครรภ์ที่ไม่ได้รับการดูแลระหว่างตั้งครรภ์มีเพียงร้อยละ 1.7 เท่านั้น

สตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ตั้งครรภ์ จะได้รับการตรวจครรภ์อย่างน้อย 1 ครั้งระหว่างตั้งครรภ์ ร้อยละ 98.3 โดยได้รับการตรวจเลือด การวัดความดัน การตรวจปัสสาวะ และการชั่งน้ำหนักที่เท่ากัน คือ ร้อยละ 98.3 (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 26)

4.4.3 ผู้ช่วยเหลือในขณะคลอด

การได้รับความช่วยเหลือในขณะคลอดจากผู้ที่มีความชำนาญทางด้านนี้ ก่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีกับแม่และทารก โดยการใช่วิธีการที่เหมาะสมตามหลักเทคนิคทางการแพทย์ และการตรวจวินิจฉัยและให้การรักษาอย่างแม่นยำ และรวดเร็วเมื่อมีอาการแทรกซ้อน

ความช่วยเหลือจากผู้ที่มีความชำนาญขณะคลอด ในที่นี้ หมายถึง ความช่วยเหลือที่ได้รับจากแพทย์ พยาบาล ผดุงครรภ์ หรือผู้ช่วยพยาบาล/ผดุงครรภ์

จากตารางสถิติที่ 27 พบว่า ร้อยละ 99.3 ของสตรีที่ให้น้ำบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ ได้รับการทำคลอดโดยผู้มีความชำนาญประเภทใดประเภทหนึ่ง โดยเป็นแพทย์มากที่สุด (ร้อยละ 58.7) รองลงมา คือ พยาบาล/ผดุงครรภ์ และญาติ/เพื่อน/คลอดเอง (ร้อยละ 40.6 และร้อยละ 0.7 ตามลำดับ)

ส่วนสถานที่คลอดของสตรีเหล่านี้ ร้อยละ 99.3 คลอดในสถานพยาบาลทั้งที่เป็นของรัฐบาลและของเอกชน ซึ่งการคลอดในสถานพยาบาลของสตรีเป็นไปตามลักษณะเดียวกันกับการคลอดโดยผู้มีความชำนาญ (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 27)

4.5 การพัฒนาการของเด็ก

เป็นที่ยอมรับกันโดยทั่วไปว่าช่วงระยะเวลา 3 - 4 ปีของชีวิตเป็นช่วงที่สมองของเด็กมีการพัฒนาเร็วที่สุด และการเลี้ยงดูในบ้านเป็นปัจจัยสำคัญที่สุดในการพัฒนาการของเด็ก ดังนั้น กิจกรรมระหว่างผู้ใหญ่และเด็ก หนังสือสำหรับเด็กในบ้านและสภาพการดูแลเป็นตัวชี้วัดเกี่ยวกับการเลี้ยงดู และการดูแลจากทางบ้านที่สำคัญ

จากตารางสถิติที่ 28 แสดงให้เห็นว่า เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ร้อยละ 88.6 ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 4 กิจกรรม และมีจำนวนกิจกรรมที่สมาชิกในครัวเรือนมีส่วนเกี่ยวข้องเฉลี่ย 5 กิจกรรม นอกจากนี้ผลการสำรวจที่ได้ชี้ให้เห็นว่า พ่อมีส่วนร่วมทำกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้ และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 1 ครั้ง ร้อยละ 60.7 และมีจำนวนกิจกรรมที่พ่อมีส่วนร่วมเฉลี่ย 3 กิจกรรม โดยเด็กในจังหวัดพะเยามีถึงร้อยละ 35.9 ที่ไม่ได้อาศัยอยู่ร่วมกันกับพ่อ

การมีส่วนร่วมทำกิจกรรมกับลูกของสมาชิกในครัวเรือน พบว่าลูกอายุ 0-23 เดือน สมาชิกในครัวเรือนจะมีส่วนร่วมในการทำกิจกรรมน้อยกว่าลูกอายุ 24-59 เดือน (ร้อยละ 82.4 และร้อยละ 91.5 ตามลำดับ) สำหรับการมีส่วนร่วมทำกิจกรรมกับลูกของผู้เป็นพ่อพบว่า มีลักษณะตรงข้ามกับการมีส่วนร่วมทำกิจกรรมกับลูกของสมาชิกในครัวเรือน คือ ลูกอายุ 0-23 เดือน (ร้อยละ 74.6) พ่อจะมีการทำกิจกรรมกับลูกมากกว่าที่ลูกอายุ 24-59 เดือน (ร้อยละ 54.2)

การมีหนังสือสำหรับเด็กหรือหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กที่บ้านมิได้หมายความว่า จะให้เด็กอ่านหนังสือเพียงอย่างเดียว แต่อาจทำให้เด็กมีโอกาสได้เห็นการอ่านหนังสือจากเด็กที่โตกว่า ซึ่งจะมีผลต่อการเข้าเรียนและไอคิวของเด็กด้วย

จากตารางสถิติที่ 29 แสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 76.2 ของเด็กอาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม เฉลี่ยมีจำนวนหนังสืออย่างน้อย 10 เล่ม อย่างไรก็ตามพบว่า ร้อยละ 59.6 ของเด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนจะมีหนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม เฉลี่ยมีจำนวนหนังสือ 3 เล่ม โดยครัวเรือนในเขตเทศบาลมีหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กและหนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม (ร้อยละ 81.1 และร้อยละ 65.4 ตามลำดับ) มากกว่าครัวเรือนนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 74.8 และร้อยละ 57.9 ตามลำดับ) การมีหนังสือสำหรับเด็กในครัวเรือนเกี่ยวข้องกับอายุของเด็กด้วย โดยพบว่าร้อยละ 68.0 ของครัวเรือนที่มีเด็กอายุ 24 - 59 เดือน จะมีหนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม มากกว่าครัวเรือนที่มีเด็กอายุ 0 - 23 เดือน ที่ซึ่งมีเพียงร้อยละ 41.9 เท่านั้น

นอกจากนี้ตารางสถิติที่ 29 ยังแสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 67.6 ของเด็กอายุ 0 - 59 เดือน มีของเล่นอย่างน้อย 3 ประเภทให้เล่น และร้อยละ 4.6 เด็กไม่มีของเล่น ในการสำรวจครั้งนี้ได้แบ่งของเล่นออกเป็น 4 ประเภทด้วยกัน คือ (1) ของเล่นที่เป็นสิ่งของเครื่องใช้ในครัวเรือน เช่น ชาม จาน ถ้วย หม้อ ฯลฯ

(2) ของเล่นที่เป็นสิ่งของนอกบ้าน เช่น กิ่งไม้ หิน สัตว์ เปลือกหอยหรือใบไม้ (3) ของเล่นที่ทำขึ้นเอง เช่น ตุ๊กตา รถ และ (4) ของเล่นจากร้านค้า พบว่า เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี มีของเล่นจากร้านค้าสูงที่สุด (ร้อยละ 94.4) และมีความแตกต่างกันสำหรับการมีของเล่นอย่างน้อย 3 ประเภทให้เล่น คือ ครั้วเรือนนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 70.1) และครั้วเรือนที่มีเด็กอายุ 24 - 59 เดือน (ร้อยละ 74.9) จะมีของเล่นมากกว่าครั้วเรือนในกลุ่มอื่นๆ

การสำรวจครั้งนี้ ได้ถามว่า ช่วงหนึ่งสัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์เด็กได้ถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังหรือให้อยู่กับเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปีหรือไม่ และถือว่าเด็กที่ถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังหรืออยู่ร่วมกับเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปี เป็นเด็กซึ่งได้รับการดูแลที่ไม่ดีพอ เพราะเสี่ยงกับการประสพอุบัติเหตุของเด็ก

จากตารางสถิติที่ 30 แสดงให้เห็นว่าในช่วงหนึ่งสัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์มีเด็กร้อยละ 3.5 ถูกปล่อยให้อยู่ร่วมกับเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปี และมีเพียงร้อยละ 1.5 เท่านั้นที่เด็กถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพัง เมื่อนำเอาตัวชี้วัดทั้ง 2 ตัวมาคำนวณพบว่า ร้อยละ 5.0 ของเด็กที่ถูกปล่อยทิ้งไว้โดยไม่ได้รับการดูแลที่ดีพอ เด็กผู้หญิงจะได้รับการดูแลไม่ดีพอมากกว่าเด็กผู้ชาย (ร้อยละ 7.0 และร้อยละ 3.1 ตามลำดับ) และเด็กอายุ 0 - 23 เดือน ได้รับการดูแลไม่ดีพอมากกว่าเด็กอายุ 24 - 59 เดือน (ร้อยละ 6.7 และร้อยละ 4.2 ตามลำดับ)

4.6 การศึกษา

การได้รับการศึกษาพื้นฐานของเด็กทั่วโลก เป็นเป้าหมายที่สำคัญที่สุดประการหนึ่งของเป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษ เพราะการศึกษาเป็นปัจจัยสำคัญอย่างหนึ่งในการต่อสู้กับความยากจน การสร้างความเข้มแข็งในสตรี การปกป้องเด็กจากปัญหาการใช้แรงงานที่ไม่ถูกต้องและการถูกล่วงละเมิดทางเพศ การส่งเสริมสิทธิมนุษยชนและประชาธิปไตย การป้องกันสิ่งแวดลอม และมีอิทธิพลต่อการเจริญเติบโตของประชากร

4.6.1 การศึกษาก่อนวัยเรียน

เด็กอายุ 36 - 59 เดือน ร้อยละ 93.5 กำลังเรียนในโปรแกรมระดับก่อนวัยเรียนรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง เช่น การเข้าเรียนในศูนย์เด็กเล็ก การเข้ารับการพัฒนาก่อนวัยเรียนที่จัดโดยเอกชนหรือรัฐบาล รวมทั้งโรงเรียนอนุบาลหรือสถานรับเลี้ยงเด็กของชุมชน (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 31) เด็กผู้ชายเข้าเรียนมากกว่าเด็กผู้หญิงเล็กน้อย (ร้อยละ 93.9 และร้อยละ 93.2 ตามลำดับ) และส่วนใหญ่เป็นเด็กที่มีอายุระหว่าง 48 - 59 เดือน (ร้อยละ 96.6) อาศัยในเขตเทศบาล (พบทุกคน) และแม่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา (ร้อยละ 97.3)

4.6.2 การศึกษาพื้นฐาน

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

ระดับประถมศึกษา

จากตารางสถิติที่ 32 พบว่า ร้อยละ 98.8 ของเด็กวัยประถมศึกษา (อายุ 7 - 12 ปี)* ในจังหวัดพะเยา กำลังเรียนอยู่ในระดับประถมศึกษา ในเขตเทศบาลร้อยละ 99.1 นอกเขตเทศบาลร้อยละ 98.7 และมีความแตกต่างเล็กน้อยในการเข้าเรียนระหว่างเด็กชายและเด็กหญิง (ร้อยละ 98.0 และร้อยละ 99.8 ตามลำดับ)

ระดับมัธยมศึกษา

จากตารางสถิติที่ 33 พบว่า เด็กวัยมัธยมศึกษา (อายุ 13 - 18 ปี) มีอัตราการเข้าเรียนร้อยละ 87.8 เป็นเด็กผู้ชายร้อยละ 84.8 เด็กผู้หญิงร้อยละ 90.5 และเด็กที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 92.8) มีโอกาสเข้าเรียนต่อระดับมัธยมศึกษาสูงกว่าเด็กที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 86.3) นอกจากนี้ยังพบว่า เด็กที่มีแม่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไปทุกคน และมีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนร่ำรวยมาก (ร้อยละ 95.9) มีโอกาสเรียนระดับมัศึกษามากกว่าเด็กในกลุ่มอื่นๆ

ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 34 แสดงอัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาและระดับมัธยมศึกษา พบว่า อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาเท่ากับ 1.0 และระดับมัธยมศึกษาเท่ากับ 1.1 แสดงให้เห็นว่าโอกาสทางการศึกษาของเด็กหญิงและเด็กชายในจังหวัดพะเยาไม่มีความแตกต่างกันมากนัก

4.6.3 การรู้หนังสือของสตรี

การรู้หนังสือในที่นี้ ได้มาจากการทดสอบสตรีอายุ 15 - 24 ปี ที่ไม่เคยเรียนหนังสือและที่เรียนระดับประถมศึกษา หรือเรียนโปรแกรมการศึกษาประเภทอื่นที่เทียบระดับไม่ได้ ด้วยการอ่านประโยคง่าย ๆ แล้วสรุปผลว่าเป็นผู้ที่รู้หนังสือหรือไม่

จากตารางสถิติที่ 35 พบว่า ร้อยละ 93.7 ของสตรีอายุ 15 - 24 ปี ในจังหวัดพะเยา เป็นผู้รู้หนังสือ โดยพบว่าสตรีที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาลทุกคนมีการรู้หนังสือ ส่วนสตรีที่อยู่นอกเทศบาลจะมีการรู้หนังสือร้อยละ 91.8

4.7 การคุ้มครองเด็ก

4.7.1 การสมรสในวัยเด็ก

การสมรสในวัยเด็กหรือในขณะอายุน้อยเป็นการละเมิดสิทธิมนุษยชนและทำลายการพัฒนาการของเด็ก ซึ่งบ่อยครั้งที่พบเด็กหญิงตั้งครรภ์ตั้งแต่อายุยังน้อยและต้องถูกแยกตัวออกจากสังคมโดยที่ผู้เป็นแม่

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

ยังมีการศึกษาเพียงเล็กน้อย และได้รับการฝึกวิชาชีพต่ำ สิ่งเหล่านี้เป็นปัจจัยส่งเสริมความยากจนในเพศหญิง ให้เกิดความรุนแรงขึ้น สตรีที่สมรสตั้งแต่อายุน้อย มีโอกาสต้องออกจากโรงเรียนเร็ว มีระดับภาวะเจริญพันธุ์ที่สูง อีกทั้งมักจะต้องเผชิญกับความรุนแรงในบ้านและเสียชีวิตเนื่องจากการคลอดบุตรมากกว่าสตรีที่สมรสช้า

จากตารางสถิติที่ 36 แสดงร้อยละของสตรีที่สมรสก่อนอายุ 15 ปี ก่อนอายุ 18 ปี และสมรสหรืออยู่กินกับชายก่อนอายุ 15 - 19 ปี โดยพบสตรีที่สมรสก่อนอายุ 15 ปี เพียงร้อยละ 3.8 เท่านั้น และสตรีที่สมรสก่อนอายุ 18 ปี มีถึงร้อยละ 27.3 สตรีเหล่านี้ส่วนใหญ่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 30.8) และมีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนยากจนมาก (ร้อยละ 34.1) ส่วนสตรีที่อายุ 15 - 19 ปีที่สมรสหรืออยู่กินกับชายพบว่าในจังหวัดพะเยามีร้อยละ 9.8

4.7.2 ลักษณะการอยู่อาศัยของเด็ก

เด็กกำพร้าและเด็กที่อยู่ห่างไกลจากพ่อแม่ผู้ให้กำเนิดอาจเผชิญกับภาวะขาดแคลน และความเสี่ยงในการถูกกีดกันในทรัพย์สินและสิทธิในการรับมรดก การถูกเอารัดเอาเปรียบ การถูกทอดทิ้ง และถือประโยชน์จากแรงงานหรือทางเพศในรูปแบบต่าง ๆ การเฝ้าติดตามดูแลเด็กกำพร้าและการจัดหาที่อยู่อาศัยให้กับเด็กช่วยให้ทราบถึงเด็กที่อาจตกอยู่ในภาวะเสี่ยง

ในจังหวัดพะเยา มีเด็กอายุ 0 - 17 ปี อาศัยอยู่กับพ่อและแม่ร้อยละ 64.1 มีเด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่ทั้ง ๆ ที่พ่อและแม่ยังมีชีวิตอยู่ถึงร้อยละ 14.9 และร้อยละ 10.1 เป็นเด็กอาศัยอยู่กับแม่เพียงคนเดียว ทั้งที่พ่อยังมีชีวิตอยู่

โดยสรุปแล้วมีเด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่ร้อยละ 19.4 และเด็กกำพร้าที่พ่อหรือแม่เสียชีวิต หรือทั้งพ่อและแม่เสียชีวิตร้อยละ 7.8 โดยเด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่ ส่วนมากเป็นเด็กผู้หญิง และเป็นเด็กอายุ 0 - 4 ปี (ร้อยละ 20.8 และร้อยละ 23.9 ตามลำดับ) (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 37)

4.8 การติดเชื้อ HIV/เอดส์

4.8.1 ความรู้เกี่ยวกับการแพร่เชื้อ HIV/เอดส์

ปัจจัยสำคัญที่สุดประการหนึ่งที่ต้องมีเพื่อลดอัตราการติดเชื้อ HIV คือ ความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับเชื้อ HIV ว่าสามารถติดต่อได้อย่างไรและสามารถป้องกันการติดต่อได้อย่างไร และสิ่งแรกๆ ที่ควรทำคือการให้ความรู้ที่ถูกต้อง เพื่อให้เกิดความตระหนักและเป็นเครื่องมือสำหรับผู้เยาว์นำไปใช้ในการป้องกันตนเองจากการติดเชื้อ ความเข้าใจผิดๆ เกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV พบได้โดยทั่วไปและสามารถทำให้ผู้เยาว์เกิดความสับสนและทำให้เกิดความตั้งใจที่จะใช้มาตรการในการป้องกันลดน้อยลง

จากตารางสถิติที่ 38 แสดงให้เห็นว่าร้อยละ 98.1 ของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ในจังหวัดพะเยาเคยได้ยินเรื่องโรคเอดส์ สตรีในเขตเทศบาลได้ยินเรื่องที่สูงกว่าสตรีนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 99.5 และร้อยละ 97.7 ตามลำดับ)

เมื่อถามถึงวิธีการป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ ร้อยละ 92.1 ของสตรีทราบว่า การใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์จะไม่ทำให้เกิดเชื้อ และร้อยละ 91.4 ทราบเรื่องการไม่ติดเชื้อหากมีเพศสัมพันธ์กับคู่นอนที่ไม่ติดเชื้อและซื้อสัดยี่ห้อเดียวกันเท่านั้น ส่วนความเชื่อที่ว่าหากไม่มีเพศสัมพันธ์กับใครเลยจะไม่ติดเชื้อมีร้อยละ 70.2 โดยภาพรวมแล้วร้อยละ 65.3 ของสตรีเหล่านี้รู้จักวิธีป้องกันการติดเชื้อทั้ง 3 วิธี และร้อยละ 98.0 รู้จักอย่างน้อย 1 วิธี สตรีที่ไม่รู้จักวิธีป้องกันเลยมีเพียงร้อยละ 2.0 ซึ่งในจำนวนนี้เป็นสตรีที่อยู่นอกเขตเทศบาลร้อยละ 2.4 ไม่มีการศึกษาร้อยละ 19.3 และมีฐานะทางเศรษฐกิจยากจนร้อยละ 5.5

จากตารางสถิติที่ 39 แสดงให้เห็นถึงความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ และสตรีอายุ 15 - 49 ปี เข้าใจถูกต้องว่า การใช้วิธีทางไสยศาสตร์และการถูกยุงกัดจะไม่สามารถทำให้ติดเชื้อได้ ร้อยละ 97.7 และร้อยละ 89.6 ตามลำดับ นอกจากนี้ยังเข้าใจว่าผู้ที่ดูว่ามีสุขภาพแข็งแรงสามารถติดเชื้อได้ ร้อยละ 84.2 โดยภาพรวม พบว่ามีร้อยละ 78.7 ของสตรีเหล่านี้ที่ที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีการติดเชื้อที่มักเข้าใจผิดทั้ง 2 วิธี และทราบว่าผู้ที่ดูว่ามีสุขภาพแข็งแรงสามารถติดเชื้อได้ ความรู้ที่มีความสัมพันธ์เชิงบวกกับระดับการศึกษาของสตรีและฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน กล่าวคือ สตรีที่ไม่มีการศึกษาและสตรีที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนยากจนมาก (ร้อยละ 63.9 และร้อยละ 74.4 ตามลำดับ) มีความเข้าใจถูกต้องต่ำกว่าสตรีกลุ่มอื่นๆ แล้วจะเพิ่มขึ้นตามระดับการศึกษาที่สูงขึ้นและฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนที่ดีขึ้นตามลำดับ

สำหรับความเข้าใจถูกต้องของสตรีอายุ 15 - 49 ปี เกี่ยวกับการไม่สามารถติดเชื้อ HIV ได้โดยการรับประทานอาหารร่วมกันกับผู้ป่วยโรคเอดส์ มีร้อยละ 91.8 ที่เข้าใจถูกต้อง และสามารถติดเชื้อ HIV ได้โดยการใช้เข็มฉีดยาร่วมกันพบว่าเข้าใจถูกต้อง ร้อยละ 97.1

สรุปจากตารางสถิติที่ 40 แสดงให้เห็นว่า มีสตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV 2 วิธีร้อยละ 85.7 สตรีที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธีมีร้อยละ 78.7 และสตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV 2 วิธี และมีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี ซึ่งถือว่าเป็นผู้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดต่อของเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดีมีร้อยละ 69.9 ความรู้ที่มีความสัมพันธ์ในเชิงบวกกับระดับการศึกษา กล่าวคือ สตรีที่มีการศึกษามัธยมศึกษาขึ้นไป (ร้อยละ 74.5) จะมีความรู้ความเข้าใจมากกว่าสตรีที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา (ร้อยละ 68.3) และไม่มีการศึกษา (ร้อยละ 56.2) ตามลำดับ

สตรีในจังหวัดพะเยาร้อยละ 96.5 ทราบว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่จากแม่สู่ลูกได้ (ตารางสถิติที่ 41) เมื่อถามว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่ได้ในช่วงใด ร้อยละ 88.7 ของสตรีบอกว่าเกิดระหว่างการตั้งครรภ์ ร้อยละ 83.7 บอกว่าเกิดขณะคลอดลูก และร้อยละ 94.8 บอกว่าเกิดขณะให้ลูกตึมนมแม่ โดยสรุป ร้อยละ 81.4 ของสตรีอายุ 15 - 49 ปีทราบวิธีการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูกทั้ง 3 วิธี ส่วนสตรีที่ไม่ทราบวิธีใดๆ เลยมีร้อยละ 1.7 ซึ่งส่วนใหญ่เป็นสตรีที่อยู่นอกเขตเทศบาลร้อยละ 2.2 และเป็นสตรีที่มีอายุ 35 - 39 ปี ร้อยละ 3.5

การสำรวจ MICS ครั้งนี้ ต้องการทราบถึงทัศนคติของสตรีเกี่ยวกับการอยู่ร่วมกับผู้ป่วยที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ด้วย โดยการถาม 4 ข้อ คือ (1) จะไม่สนใจสมาชิกในครัวเรือนที่ป่วยด้วยโรคเอดส์หรือไม่ (2) จะเก็บไว้เป็นความลับถ้ามีสมาชิกในครัวเรือนติดเชื้อ HIV หรือไม่ (3) ควรให้ครูที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ แต่ไม่แสดงอาการสอนหนังสือในโรงเรียนต่อไปหรือไม่ (4) ถ้ารู้ว่าคนขายอาหารติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์จะซื้ออาหารจากเขาหรือไม่ ซึ่งผลการสำรวจในตารางสถิติที่ 42 พบว่า สตรีอายุ 15 - 49 ปี ร้อยละ 36.5 ตอบว่า จะไม่ซื้ออาหารจากผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ ร้อยละ 11.3 เห็นว่าไม่ควรให้ครูที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ มาสอนหนังสือ ร้อยละ 5.0 จะเก็บไว้เป็นความลับถ้ามีสมาชิกในครัวเรือนติดเชื้อ HIV และจะไม่สนใจสมาชิกในครัวเรือนที่ป่วยด้วยโรคเอดส์มีเพียงร้อยละ 1.0

เมื่อดูภาพรวมเกี่ยวกับการเห็นด้วยการตั้งข้อรังเกียจอย่างน้อย 1 ข้อ ของสตรีอายุ 15 - 49 ปี พบว่ามีร้อยละ 39.8 สำหรับสตรีที่ไม่เห็นด้วยการตั้งข้อรังเกียจทั้งหมด พบว่ามีถึงร้อยละ 60.2 ซึ่งส่วนใหญ่เป็นสตรีที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 61.2) และมีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป (ร้อยละ 64.1)

4.8.2 การตรวจเชื้อ HIV

การตรวจเชื้อ HIV ในสตรีตั้งครรภ์เป็นสิ่งจำเป็น เพราะสามารถป้องกันการติดเชื้อจากแม่ไปสู่ลูกได้ แต่การตรวจ HIV ต้องได้รับความยินยอมจากสตรีผู้ตั้งครรภ์ จากตารางสถิติที่ 43 แสดงให้เห็นว่า ร้อยละ 98.3 ของสตรีตั้งครรภ์ที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ ได้รับการดูแลในระหว่างการตั้งครรภ์จากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร้อยละ 90.7 ของสตรีเหล่านี้ได้รับคำแนะนำ/ความรู้เกี่ยวกับเชื้อ HIV ระหว่างการตรวจครรภ์ ส่วนการได้รับการตรวจเชื้อ HIV เมื่อมีการตรวจครรภ์กับการได้รับแจ้งผลการตรวจเชื้อ HIV พบว่ามีค่าเท่ากัน คือ ร้อยละ 98.3

SUMMARY OF IMPORTANT RESULTS PHAYAO

NUTRITIONAL STATUS

Among children aged under 5, 5.1 percent are moderately underweight, and 0.2 percent are severely underweight. In addition, 9.1 percent are too short for their age (stunted), 2.4 percent are too thin for their height (wasted), and 7.3 percent are overweight.

BREASTFEEDING

Less than 0.01 percent of infants aged 0-5 months are exclusively breastfed. Among infants aged 6-8 months, 48.3 percent receive breast milk and complementary food. Among infants aged 9-11 months, 33.7 percent receive breast milk and complementary food. Overall, only 16.2 percent of infants aged 0-11 months are adequately fed.

IMMUNIZATION COVERAGE

Before their first birthday, 100 percent of children aged 12-23 months were vaccinated against tuberculosis (BCG) and polio, 87.0 percent against measles, and 97.7 percent against diphtheria, pertussis and tetanus (DPT). Overall, 84.8 percent of children aged 12-23 months received all recommended vaccinations, while 0 percent received none.

At the time of the interview, 100 percent of children aged 12-23 months had received the BCG vaccine and polio vaccine, 91.8 percent had been vaccinated against measles, and 97.7 percent against DPT. Overall, 89.5 percent of children 12-23 months had received all recommended vaccinations.

DRINKING WATER AND EXCRETA DISPOSAL

In Phayao, 95.5 percent of the population have access to improved drinking water sources, 99.8 percent of those living in municipal areas and 94.3 percent of those living in non-municipal areas. Regarding sources of drinking water, 43.0 percent of the population consume rainwater, and 29.6 percent drink bottled water.

Regarding excreta disposal, 98.1 percent of the population live in households that contain improved sanitation facilities. Residents of municipal areas are more likely to use improved sanitation facilities than residents of non-municipal areas (99.8 percent and 97.6 percent, respectively). The most commonly used improved sanitation facility was the flush toilet with connection to septic tank (70.9 percent).

Overall, 93.6 percent of the population of Phayao have access to improved drinking water sources and also use improved sanitation facilities.

CONTRACEPTION

Overall, 76.6 percent of women who are currently married or in union use contraception. Contraceptive prevalence is slightly higher in municipal areas than it is in non-municipal areas (78.3 percent and 76.2 percent, respectively). In addition, women in the 20-24 age group are more likely to use contraception than women in the 35-39 age group (86.5 percent and 82.9 percent, respectively).

Regarding choice of contraceptive method, 76.5 percent of married women in Phayao use a modern method, such as pills (41.3 percent), female sterilization (21.0 percent), or injections (9.7 percent).

EDUCATION

In Phayao, 93.5 percent of all children aged 36-59 months are attending some form of organized early childhood education programme. Boys (93.9 percent) and girls (93.2 percent) are attending at almost the same rate. However, children aged 48-59 months are more likely to attend than children aged 36-47 months (96.6 percent and 89.3 percent, respectively). Likewise, children in municipal areas are more likely to attend than children in non-municipal areas (100 percent and 91.9 percent, respectively).

Overall, 98.8 percent of primary school age children (ages 7-12) are attending primary school, and 87.8 percent of secondary school age children (ages 13-18) are attending secondary school. Girls are more likely to attend secondary school than boys (90.5 percent and 84.8 percent, respectively).

LIVING ARRANGEMENT

Among children aged 0-17 years, 64.1 percent are living with both parents, 7.8 percent are orphaned (one or both parents are dead), 10.1 percent are living with the mother while the father is still alive, and 14.9 percent are living with neither parent while both are alive. Overall, 19.4 percent are not living with both parents. Younger children (ages 0-4 years) are not living with both parents the most (23.9 percent).

KNOWLEDGE OF HIV/AIDS TRANSMISSION

In Phayao, 85.7 percent of women aged 15-49 know two ways of preventing HIV transmission, and 78.7 percent reject all three misconceptions about HIV transmission. Overall, 69.9 percent of women have comprehensive knowledge of HIV/AIDS transmission, which is defined as knowing two ways of preventing HIV transmission and rejecting all three misconceptions.

In Phayao, 96.5 percent of women aged 15-49 years know that HIV can be transmitted from mother to child. The percentage of women who know that HIV is transmitted from mother to child during pregnancy, at delivery, and through breastfeeding are 88.7 percent, 83.7 percent, and 94.8 percent, respectively. More than three quarters of women (81.4 percent) know all three methods of mother-to-child transmission.

1. SURVEY BACKGROUND AND OBJECTIVES

1.1 BACKGROUND

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

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

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

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

Phayao, located in the northern region, was one of the 26 provinces surveyed.

1.2 OBJECTIVES

- To provide up-to-date information for assessing the situation of children and women in Phayao, 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 the 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 the national and provincial levels

PHAYAO

Phayao is one of the 14 provinces of the upper northern region of Thailand and covers an area of 6,335.06 sq km or 3,959,412 rai. Phayao borders:

To the north	Chiang Rai province
To the south	Lamphang province and Phrae province
To the east	Laos and Nan province
To the west	Lamphang province

The administration of Phayao is divided into 7 districts (amphoe), 2 branch districts, 68 sub-districts (tambon) and 802 villages (mooban).

2. SAMPLE AND SURVEY METHODOLOGY

2.1 SAMPLE DESIGN

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

2.2 QUESTIONNAIRES

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

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

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

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

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

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

2.3 DATA COLLECTION AND PROCESSING

2.3.1 DATA COLLECTION

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

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

2.3.2 DATA PROCESSING

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

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

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

3. SAMPLE COVERAGE AND THE CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLDS AND RESPONDENTS

3.1 RESPONSE RATE

Among the 1,260 households chosen for the sample, 1,251 were successfully interviewed out of 1,256 existing households (see details in Table 1), yielding a response rate of 99.6 percent. The response rate of households in non-municipal areas was 100 percent, while the response rate in municipal areas was 99.3 percent. In the interviewed households, 983 eligible women (aged 15-49 years) were identified and all were successfully interviewed. In addition, 190 children aged under five were identified as eligible, and the mothers or caretakers of all of them were interviewed.

3.2 AGE DISTRIBUTION OF THE SURVEYED POPULATION

The age distribution of the surveyed population is provided in Table 2. Among the total 502,487 projected household members, 250,349 are projected to be male, and 252,138 are projected to be female. Regarding age distribution, 20.9 percent are children (aged 0-14 years), 70.9 percent are working age (aged 15-64 years), and 8.3 percent are elderly (65 years and older). Overall, 25.8 percent are children (aged 0-17 years), and 74.2 percent are adults (aged 18 years and older).

3.3 CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLDS

Table 3 provides basic background information on the households (159,780 projected households). In Phayao, 22.8 percent of households (36,498 projected households) are located in municipal areas, and 77.2 percent (123,282 projected households) are located in non-municipal areas.

Most of the households (56.8 percent) have two to three members, and a male head of household (80.1 percent). In addition, 14.0 percent of households have at least one child aged under 5, while 65.8 percent have at least one woman aged 15-49 years. Furthermore, 99.9 percent of households speak Thai.

Table 4 shows some background characteristics of women aged 15-49 years. The percentages of women who are aged 40-44 years (17.8 percent) and 45-49 years (16.5 percent) are higher than the percentages comprising other age groups. Regarding marital status, 73.6 percent of women are currently married or in union, and 72.8 percent have given birth. Almost half of the women (53.4 percent) have only a primary level education, while 6.9 percent have no education at all.

Table 5 shows some background characteristics of children under 5 years of age. Overall, 50.7 percent are male and 49.3 percent are female. The 48-59 months old age group comprises the largest age group (28.7 percent). Furthermore, 49.0 percent of children under 5 have a mother with a primary level education.

4. RESULTS

4.1 CHILD NUTRITION

4.1.1 NUTRITIONAL STATUS

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

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

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

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

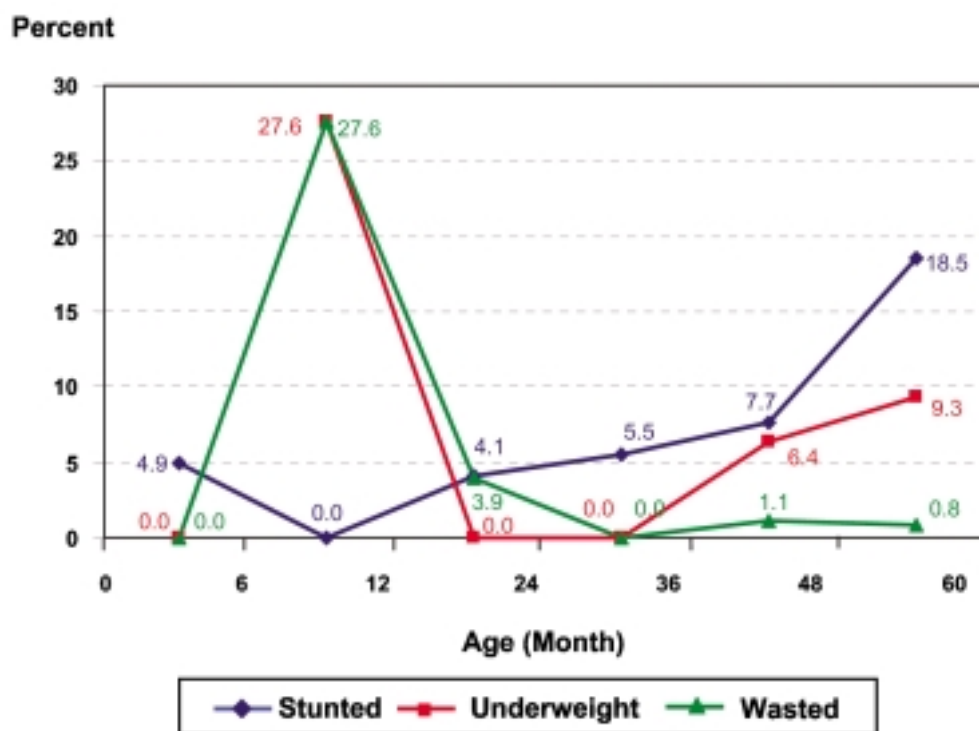
Finally, children whose **weight for height** is more than two standard deviations below the median of the reference population are classified as *moderately or severely wasted*, while those who fall more than three standard deviations below the median are *severely wasted*. Wasting is usually the result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

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

Table 6 shows that 5.1 percent of children aged under 5 in Phayao are moderately underweight, and 0.2 percent are severely underweight. Moreover, 9.1 percent are moderately stunted or too short for their age, and 2.4 percent are moderately wasted or too thin for their height.

Children in non-municipal areas are more likely to be moderately wasted than children in municipal areas (2.5 percent and 2.0 percent, respectively). Children in municipal areas are more likely to be moderately underweight than children in non-municipal areas (5.7 percent and 4.9 percent, respectively). In Phayao, 7.3 percent of children are overweight or fat. Children whose mothers have a secondary level education or higher (10.9 percent) and children who are from very rich households (12.5 percent) are the most likely to be overweight.

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



4.1.2 BREASTFEEDING

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

for Children goal states that children should be exclusively breastfed for 6 months and continue breastfeeding with safe, appropriate and adequate complementary feeding up to 2 years of age and beyond.

Table 7 shows that 26.7 percent of women initiated breastfeeding within one hour of birth, while 74.6 percent started within one day of birth. Women in municipal areas are much more likely to start breastfeeding their infant within one hour of birth than women in non-municipal areas (41.0 percent and 23.5 percent, respectively). Women with a primary level education (25.1 percent) and women with a secondary level education (23.8 percent) started breastfeeding within one hour of birth at roughly the same rate.

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

Table 8 shows that less than 0.01 percent of infants aged 0-5 months are exclusively breastfed. It was also found that 48.3 percent of infants aged 6-8 months received breast milk and complementary food at least 2 times in the previous 24 hours, and 33.7 percent of infants aged 9-11 months received breast milk and complementary food at least 3 times. Among infants aged 6-11 months, 43.5 percent are adequately fed. Overall, among infants aged 0-11 months, only 16.2 percent are adequately fed (see Table 8)

4.1.3 SALT IODIZATION

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

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

Table 9 shows that only 2.0 percent of households do not have salt. According to the in-house tests (method 1), 54.0 percent of households consume salt with no iodine, and 44.0 percent consume salt with iodine. Households in municipal areas (55.7 percent) are more likely to consume iodized salt than households in non-municipal areas (40.5 percent), and very rich households (69.5 percent) are the most likely of all groups to consume iodized salt.

The results of the lab tests (method 2) showed that 63.7 percent of the samples did not have any iodine, 29.5 percent had adequate iodine (15 ppm or more), and 6.8 percent contained inadequate iodine (less than 15 ppm). According to the lab results, municipal households (41.0 percent) are more likely to consume salt with adequate iodine than non-municipal households (26.0 percent). (See details in Table 10). As laboratory tests are more reliable, the results of the laboratory 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 infants weighing less than 2,500 grams at birth is calculated from the total number of infants with birth weight less than 2,500 grams divided by the total number of infants weighed.

In Phayao, all infants were weighed at birth, and 8.3 percent had a birth weight of less than 2,500 grams. Infants in municipal areas are more likely to have a low birth weight than infants in non-municipal areas (13.1 percent and 7.2 percent, respectively). (See details in Table 11)

4.2 CHILD HEALTH

4.2.1 IMMUNIZATION COVERAGE

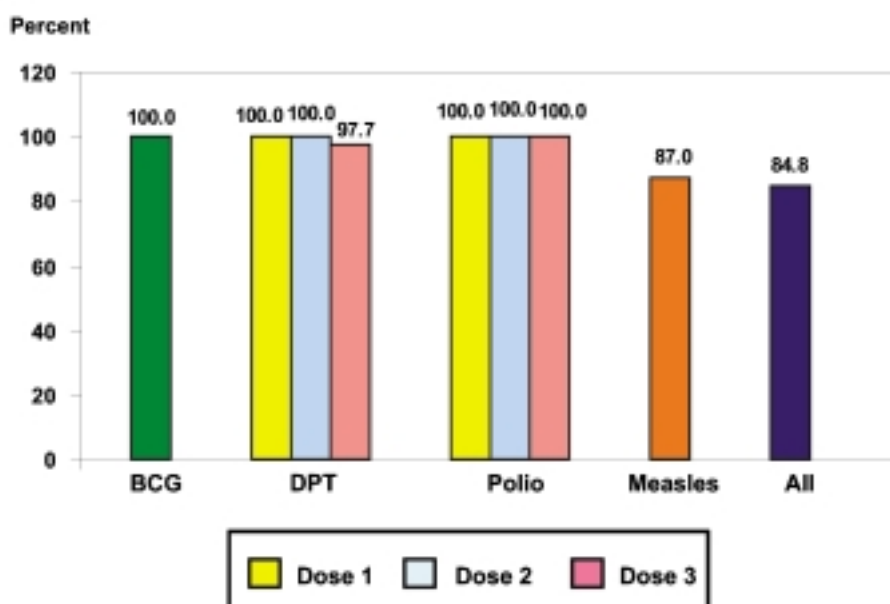
According to UNICEF and WHO guidelines, a child should receive a BCG vaccination to protect against tuberculosis; three doses of DPT to protect against diphtheria, pertussis, and tetanus; three doses of polio vaccine; and a measles vaccination by the age of 12 months. In the survey, mothers or caretakers were asked to provide vaccination records for children under 5 years of age. Interviewers copied vaccination information from the records onto the MICS3 questionnaire. In Phayao, 97.7 percent of children have health records. If the child did not have any record, the interviewer would read brief information about each vaccination to the mother or caretaker,

who was then asked to recall whether or not the child had received any of the vaccinations and, for DPT and polio, how many times.

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

Table 12 shows that all children aged 12-23 months received the BCG vaccine before their first birthday. Also, all children received the first, second and third doses of the polio vaccine, and the first and second doses of the DPT vaccine. In addition, 97.7 percent received the third does of DPT, and 87.0 percent received the measles vaccine before their first birthday. Overall, 84.8 percent of children aged 12-23 months received all 8 recommended vaccinations by their first birthday. In addition, 97.7 percent of children aged 12-23 months received the first, second and third doses of the hepatitis B vaccine. At the time of the interview, 89.5 percent of children aged 12-23 months had received all recommended vaccinations. The percentage of those who had received none was not found. (See Table 13)

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



4.2.2 TETANUS IMMUNIZATION

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

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

Table 14 shows that, among women who gave birth in the 12 months prior to the interview, 98.6 percent were protected against tetanus, 96.2 percent received at least 2 doses during the last pregnancy, and 2.3 percent received at least two doses during the previous three years. Women in non-municipal areas were more likely to have been protected against tetanus than women in municipal areas (100 percent and 92.1 percent, respectively).

4.2.3 SOLID FUEL USE

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

Table 15 shows that, in Phayao, most households (61.3 percent) use wood for cooking, and 65.2 percent use some form of solid fuel. Meanwhile, 34.3 percent use liquefied petroleum gas (LPG). The wealthier the household, the less likely it is to use solid fuels. Very poor households use solid fuel at a higher rate than all other groups (96.3 percent). In addition, non-municipal households are much more likely to use solid fuels than municipal households (71.1 percent and 45.3 percent, respectively).

Among households using solid fuels for cooking, 98.8 percent use a closed stove, and 1.2 percent use an open stove or fire. (See details in Table 16)

4.3 ENVIRONMENT

4.3.1 DRINKING WATER

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

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

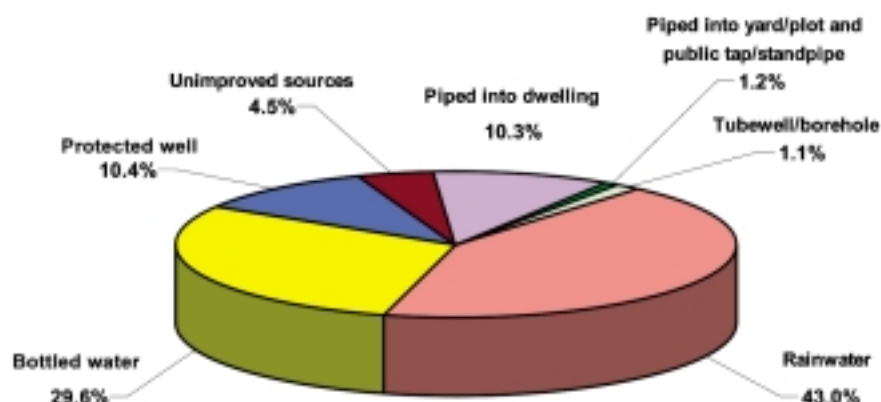
The distribution of population by main sources of drinking water is shown in Table 17. Improved drinking water sources consist of any of the following types of water supply: water piped into dwelling or yard/plot, public tap, tube-well, protected well, protected rainwater, and bottled water. (In Thailand, bottled water is considered the safest source of drinking water.)

Overall, 95.5 percent of the population in Phayao have access to improved drinking water sources, 99.8 percent of residents of municipal areas and 94.3 percent of residents of non-municipal areas. The higher the education level of the household head and the higher the wealth of the household, the more likely the household has access to improved drinking water sources. More specifically, 97.3 percent of households which have a household head with at least a secondary-level education and 100 percent of very rich households have access to improved drinking water sources.

The most commonly used improved sources of drinking water are rainwater (43.0 percent), followed by bottled water (29.6 percent). It is notable that 48.4 percent of non-municipal households consume rainwater, while 62.3 percent of municipal households consume bottled water.

In Phayao, 4.5 percent of households use "unimproved" sources of drinking water, such as an unprotected well or other sources. Very poor households (11.7 percent) and households with a non-educated head (5.3 percent) are the most likely to use "unimproved" sources of drinking water. Households in non-municipal areas are more than 28 times more likely to consume water from an unprotected well than those in municipal areas (5.7 percent and 0.2 percent, respectively).

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



Regarding in-house water treatment, 56.5 percent of households in Phayao do not treat their drinking water, while 20.3 percent correctly treat their water. Straining water through a cloth is the most commonly used treatment method (24.2 percent) followed by water filter (14.4 percent), and boiling (5.1 percent). (See details in Table 18)

Table 19 shows that for 86.1 percent of households the drinking water source is on the premises. However, 13.9 percent of households must visit water sources. The average amount of time it takes them to obtain water (one round trip from home to drinking water source) is four minutes.

4.3.2 EXCRETA DISPOSAL

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

Table 20 shows that, in Phayao, 98.1 percent of the population live in households that contain improved sanitation facilities. Residents of municipal areas (99.8 percent) are slightly more likely to use improved sanitation facilities than residents of non-municipal areas (97.6 percent). Wealthy (100 percent) and highly educated households (over 98.0 percent) use improved sanitation facilities at a higher rate than all other groups. The most commonly found improved sanitation facilities was the flush toilet with connection to septic tank (70.9 percent), followed by ventilated improved pit latrine and pit latrine with slabs (26.9 percent). Only 1.9 percent of

the population use "unimproved" sanitation facilities. The most commonly used facilities are flush or pour flush to river or canal, pit latrines without slabs, or simply having no facilities (using bushes and fields). Use of such facilities is a characteristic most common among households with a non-educated head (5.0 percent) and very poor households (6.2 percent).

4.3.3 DISPOSAL OF CHILDREN'S FAECES

In Phayao, 78.1 percent of households safely dispose of the faeces of children 0-2 years of age, by either rinsing into a flush/pour flush toilet or latrine (60.3 percent), or by having the child use the toilet (17.7 percent). Municipal households are more likely to safely dispose of the faeces than non-municipal households (86.2 percent and 75.4 percent, respectively).

Unsafe disposal methods (see Table 21) include: leaving the faeces in the open (8.8 percent), putting the faeces into the garbage (8.0 percent) and burying the faeces (3.9 percent).

Table 22 presents an overview of the percentages of households with improved sources of drinking water and sanitary means of excreta disposal. In Phayao, 95.5 percent of the household population drink water from improved sources and 98.1 percent use improved sanitation facilities for excreta disposal. Overall, 93.6 percent of the population have access to both improved drinking water sources and improved sanitation facilities, 99.5 percent of those living in municipal areas and 95.9 percent of those who come from a household with a highly-educated head. (See details in Table 22)

4.3.4 LIVING IN SLUM HOUSING

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

Table 23 shows that 2.3 percent of the municipal population in Phayao live in slum housing, while 2.0 percent of municipal households are slum housing. More specifically, 1.3 percent of households are over-crowded, 0.3 percent lack improved drinking water sources, and 0.4 percent lack improved sanitation facilities.

4.4 REPRODUCTIVE HEALTH

4.4.1 CONTRACEPTION

Appropriate family planning is important to the health of women and children because it: (1) prevents pregnancies that are too early or too late; (2) extends the period between births; and (3) limits the number of children. In this study, contraception means the use of any contraceptive methods by women aged 15-49 years currently married or in union, with and without marriage certification.

In Phayao, 76.6 percent of women currently married or in union use contraception (See Table 24). Contraceptive prevalence is slightly higher in municipal areas (78.3 percent) than in non-municipal areas (76.2). Groups of married women aged 20-24 years (86.5 percent) are more likely to use contraception than women in other age groups. A woman's education level is significantly associated with contraception use. The more educated she is, the more likely she is to use contraception. For example, 60.4 percent of women with no education, compared to 77.1 percent of women who have a primary level education use contraception. Moreover, 79.6 percent of women with a secondary level or higher education use contraception.

Regarding choice of contraceptive method, 76.5 percent of married women in Phayao use a modern method and 0.1 percent use a traditional method. The most popular modern method is pills (41.3 percent), followed by female sterilization (21.0 percent), and injections (9.7 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 of antenatal care visits, which include:

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

Table 25 shows the type of personnel who provided antenatal care (ANC) to women (aged 15-49 years) who had given birth in the previous two years. ANC coverage by

skilled health personnel was relatively high in Phayao, with 98.3 percent of women receiving ANC during pregnancy. The care was provided mostly by medical doctors (79.7 percent) and nurses/midwives (18.6 percent). The types of services pregnant women received included a blood chemistry test, blood pressure measurement, a urine test, and weight measurement. (See details in Table 26). Only 1.7 percent of pregnant women did not receive any antenatal care.

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 99.3 percent of births that occurred in the two years prior to the survey were delivered by skilled personnel, namely doctors (58.7 percent) and nurses/midwives (40.6 percent). Only 0.7 percent of births were delivered by unskilled personnel (relation/friend/no attendant and other).

Regarding delivery facilities, 99.3 percent of women gave birth in health facilities, governmental and private. (See details in Table 27)

4.5 CHILD DEVELOPMENT

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

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

Table 28 shows that 88.6 percent of children under the age of 5 engage in more than four activities that promote learning and school readiness with an adult. The average number of activities that household members engage in with their children is 5. The table also indicates that the father's involvement in such activities is somewhat significant: 60.7 percent of fathers are involved in one or more of the

activities. The average number of activities that a father engages in is 3. It is important to note that 35.9 percent of children under 5 did not live with their father.

Household members are less likely to engage in activities with children aged 0-23 months than children aged 24-59 months (82.4 percent and 91.5 percent, respectively). However, fathers are more likely to engage in activities with children aged 0-23 months (74.6 percent) than children aged 24-59 months (54.2 percent).

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

In Phayao, 76.2 percent of children under the age of 5 are living in households where at least 3 non-children's books are present (see Table 29). However, only 59.6 percent of children aged 0-59 months have *children's* books present. While the median number of non-children's books is high (10 books), the median number of children's books is much lower (3 books). The percentage of children under 5 who have 3 or more non-children's books is higher in municipal areas than in non-municipal areas (81.1 percent and 74.8 percent, respectively.) Similarly, the percentage of children under 5 who have 3 or more *children's* books is higher in municipal areas than non-municipal areas (65.4 percent and 57.9 percent, respectively). The presence of children's books is positively associated with a child's age. For example, 68.0 percent of children aged 24-59 months have 3 or more children's books present, compared to 41.9 percent of children aged 0-23 months.

Table 29 also shows that 67.6 percent of children aged 0-59 months have 3 or more playthings to play with in their homes, while 4.6 percent have none. In the MICS, 4 types of playthings were included: (1) household objects, such as plates, bowls, pots, spoons, etc.; (2) objects and materials found outside the home and used as toys, such as sticks, stones, rocks, shells, leaves, etc.; (3) homemade toys, dolls, cars, etc.; and (4) store-bought toys or presents. In Phayao, 94.4 percent of children aged 0-59 months play with store-bought toys or presents. Children in non-municipal households (70.1 percent) and children aged 24-59 months (74.9 percent) are more likely to have 3 or more playthings than other groups.

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

Table 30 shows that 3.5 percent of children aged 0-59 months were left in the care of other children under 10 years of age, and 1.5 percent were left alone during the week preceding the interview. Combining the two care indicators, it is calculated that 5.0 percent of children were left with inadequate care during the week preceding the survey. Differentials were observed according to the gender of the child and the child's age. Girls are more likely to be left with inadequate care than boys (7.0 percent and 3.1 percent, respectively), and children aged 0-23 months are more likely to be left with inadequate care than children aged 24-59 months (6.7 percent and 4.2 percent, respectively).

4.6 EDUCATION

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

4.6.1 PRE-SCHOOL EDUCATION

Table 31 shows that 93.5 percent of children aged 36-59 months are currently attending some form of organized early childhood education programme, either participating in an early childhood centre, or attending a pre-school development programme organized by the private or public sectors, such as kindergarten or a community child care centre. Differentials according to gender, age, residential area and mother's education are significant. Boys (93.9 percent) are slightly more likely to attend than girls (93.2 percent). In addition, children aged 48-59 months (96.6 percent), children in municipal areas (100 percent), and children whose mothers have a primary level education (97.3 percent) are more likely to attend pre-school than other groups of the same characteristics.

4.6.2 BASIC EDUCATION

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

PRIMARY SCHOOL

Table 32 shows that 98.8 percent of children of primary school age (7-12 years)* in Phayao are attending primary school, 99.1 percent of those who live in municipal areas and 98.7 percent of those who live in non-municipal areas. Both genders attend primary school at roughly the same rate (98.0 percent of males attend, compared to 99.8 percent of females).

SECONDARY SCHOOL

Table 33 shows that 87.8 percent of children of secondary school age (13-18 years) are attending secondary school. Girls (90.5 percent) and municipal children (92.8 percent) are more likely to attend secondary school than boys (84.8 percent) and non-municipal children (86.3 percent). Children whose mothers have a high education level (secondary or higher) and children, both male and female, from rather wealthy households (100 percent and 95.9 percent, respectively) are more likely to attend secondary school than children whose mothers have only a primary level education and children from poor households.

The ratio of girls to boys attending primary and secondary education is provided in Table 34. The table shows that gender parities are 1.0 for primary school, and 1.1 for secondary school, indicating slightly difference in the attendance of girls and boys to primary and secondary school in Phayao.

4.6.3 WOMEN'S LITERACY

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

Table 35 shows that 93.7 percent of women aged 15-24 years in Phayao are literate. All women in municipal areas are literate, while 91.8 percent of women in non-municipal areas are literate.

* In this report, children aged 7-12 years are classified as primary school age children. According to the Compulsory Education Act 2002, children who are going to be 7 years old must attend the first grade. Since the data collection took place over a period of time, from December 2005 to May 2006, which was the end of the 2005 school year, the children identified as being 7 years old in this survey were actually 6 years old when the school year started.

4.7 CHILD PROTECTION

4.7.1 EARLY MARRIAGE

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

Table 36 presents the various marrying ages of women in Phayao by percentage. Only 3.8 percent of married women married before their 15th birthday, but 27.3 percent married before their 18th birthday. Women who are living in non-municipal areas (30.8 percent) and women who come from very poor households (34.1 percent) are the most likely to marry before they turn 18. Overall, 9.8 percent of women aged 15-19 years in Phayao are married.

4.7.2 CHILDREN'S LIVING ARRANGEMENT

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

Among children aged 0-17 years, 64.1 percent are living with both parents, and 10.1 percent are living with the mother while the father is still alive. Moreover, 14.9 percent of children are living with neither parent while both are alive, and 7.8 percent of children are orphaned (one or both parents are dead). Overall, 19.4 percent of children are not living with both their parents. Girls and children aged 0-4 years are the most likely to not be living with both parents (20.8 percent and 23.9 percent, respectively). (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 to transmit and prevent HIV. The MICS survey questioned women aged 15-49 years on their knowledge of and attitudes to HIV and people affected by the virus. Misconceptions about HIV are common and can confuse young people and hinder prevention efforts.

Table 38 shows that 98.1 percent of women aged 15-49 years in Phayao have heard of AIDS. Municipal women are slightly more likely to have heard of AIDS than non-municipal women (99.5 percent and 97.7 percent, respectively).

Regarding prevention methods, 92.1 percent of women know that using condoms every time when having sex can prevent transmission of HIV/AIDS, and 91.4 percent know that transmission of HIV/AIDS can be prevented by having only one faithful uninfected sex partner. It is interesting to note that only 70.2 percent of women believe that abstaining from sex can prevent HIV/AIDS transmission. Overall, 65.3 percent of these women know all three prevention methods for HIV/AIDS, 98.0 percent know at least one method, and 2.0 percent do not know any method. It is notable that 2.4 percent of women in non-municipal areas, 19.3 percent of women who have no education, and 5.5 percent of women who belong to very poor households do not know any method.

Table 39 presents the percentages of women aged 15-49 years who correctly reject misconceptions about HIV/AIDS transmission. In Phayao, 97.7 percent know that HIV cannot be transmitted by supernatural means, and 89.6 percent know that HIV transmission is not caused by mosquito bites. In addition, 84.2 percent know that a healthy-looking person can be infected. Overall, 78.7 percent reject the two most common misconceptions and also know that a healthy-looking person can be infected. A woman's education level and household wealth are significantly associated with knowledge about the misconceptions of HIV transmission. The more educated a woman is or the higher her household's wealth, the more likely she is to have knowledge about HIV/AIDS. Conversely, non-educated women (63.9 percent) and women from very poor households (74.4 percent) have the lowest rates of knowledge among all groups.

In Phayao, 91.8 percent of women know that HIV cannot be transmitted by sharing food with people living with HIV/AIDS, while 97.1 percent know that HIV can be transmitted by sharing needles.

In summary, Table 40 shows that 85.7 percent of women know two ways of preventing HIV transmission, and 78.7 percent reject all three misconceptions. Overall, 69.9 percent of women have comprehensive knowledge of HIV/AIDS transmission, which is defined as knowing two ways of preventing HIV transmission and rejecting the three misconceptions. This knowledge is associated positively with a woman's level of education. The more educated a woman is, the more likely she is to have comprehensive knowledge. For example, only 56.2 percent of women who have no education have comprehensive knowledge, compared to 68.3 percent of women who have a primary level education. Moreover, 74.5 percent of women who have a secondary level education level or higher have comprehensive knowledge.

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

The level of knowledge among women age 15-49 years concerning mother-to-child transmission is presented in Table 41. Overall, 96.5 percent of women in Phayao know that HIV can be transmitted from mother to child. The percentage of women who know that HIV can be transmitted from mother to child during pregnancy, at delivery, and through breastfeeding are 88.7 percent, 83.7 percent, and 94.8 percent, respectively. More than three quarters of women aged 15-49 years (81.4 percent) know all three ways of mother-to-child transmission, while 1.7 percent do not know any. It is notable that 2.2 percent of women from non-municipal areas and 3.5 percent of woman aged 35-39 years do not know any of the ways HIV is transmitted from a mother to her child.

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

Table 42 shows that 1.0 percent of women aged 15-49 years would not care for a family member sick with AIDS, while 5.0 percent would want to keep the HIV status of a family member a secret. About one in ten women (11.3 percent) think that an HIV positive teacher should not be allowed to work, while 36.5 percent say that they would not buy food from a vendor with HIV/AIDS. Overall, 39.8 percent of women agree with at least one of the four discriminatory statements, while 60.2 percent agree with none of them. More specifically, 61.2 percent of women from non-municipal areas and 64.1 percent of women who have a secondary education level or higher disagree with all the discriminatory statements.

4.8.2 TEST FOR HIV

HIV testing is necessary for pregnant women because it can prevent transmission of the disease from mother to child. It has to be done with the women's consent. Table 43 shows that 98.3 percent of women who gave birth in the two years preceding the survey received antenatal care from a health professional. Moreover, 90.7 percent received counselling and information about HIV prevention during the ANC visit, and 98.3 percent received an HIV test. All of the women who took an HIV test received the results.

ตารางสถิติ
Statistical Tables

รายชื่อตาราง

List of Tables

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

รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

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

รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

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

รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

		หน้า Page
ตารางที่ 17	ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามแหล่งน้ำดื่มหลักและร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด จังหวัดพะเยา 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 Phayao, 2005 - 2006	-20-
ตารางที่ 18	ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามวิธีบำบัดน้ำที่ใช้ดื่มในครัวเรือน และร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่มีวิธีบำบัดน้ำที่ถูกต้อง จังหวัดพะเยา 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 Phayao, 2005 - 2006	-21-
ตารางที่ 19	ร้อยละการกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามเวลาที่ใช้เดินทางไปเอาน้ำจากแหล่งน้ำดื่ม และเดินทางกลับ และเวลาเฉลี่ยที่ใช้เดินทางไปกลับ จังหวัดพะเยา 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 Phayao, 2005 - 2006	-22-
ตารางที่ 20	ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามประเภทห้องส้วมที่ใช้ในครัวเรือนและร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย จังหวัดพะเยา 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 Phayao, 2005 - 2006	-23-

รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

		หน้า Page
ตารางที่ 21	ร้อยละการกระจายตัวของเด็กอายุ 0 - 2 ปี จำแนกตามการกำจัดอุจจาระของเด็ก และร้อยละของเด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่มีการกำจัดอุจจาระอย่างปลอดภัย (ถูกต้อง) จังหวัดพะเยา 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 Phayao, 2005 - 2006	-24-
ตารางที่ 22	ร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้ทั้งแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและส้วมที่กำจัดสิ่งขับถ่าย ที่ถูกสุขอนามัย จังหวัดพะเยา พ.ศ. 2548 - 2549	-25-
Table 22	Percentage of household population using both improved drinking water sources and sanitary means of excreta disposal, Changwat Phayao, 2005 - 2006	-25-
ตารางที่ 23	ร้อยละของครัวเรือนและสมาชิกในครัวเรือนในเขตเทศบาล ที่อาศัยอยู่ในที่แออัด หรือไม่เหมาะสม จังหวัดพะเยา พ.ศ. 2548 - 2549	-26-
Table 23	Percentage of households and household members in urban areas (or in capital city) that are considered as living in slum housing, by background characteristics, Changwat Phayao, 2005 - 2006.....	-26-
ตารางที่ 24	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายและคุมกำเนิด (หรือคู่สมรสคุมกำเนิด) จำแนกตามวิธีคุมกำเนิด จังหวัดพะเยา 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 Phayao, 2005 - 2006	-27-
ตารางที่ 25	ร้อยละการกระจายตัวของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามประเภทของบุคลากรที่ให้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ จังหวัดพะเยา 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 Phayao, 2005 - 2006	-29-

รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

	หน้า Page
ตารางที่ 26 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีการฝากครรภ์และให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์และร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลพิเศษระหว่าง การฝากครรภ์ จังหวัดพะเยา 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 Phayao, 2005 - 2006	-30-
ตารางที่ 27 ร้อยละการกระจายตัวของสตรีอายุ 15-49 ปี ที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามผู้ช่วยทำคลอด จังหวัดพะเยา พ.ศ. 2548 - 2549	-31-
Table 27 Percent distribution of women aged 15-49 with a birth in two years preceding the survey by type of personnel assisting at delivery, Changwat Phayao, 2005 - 2006	-31-
ตารางที่ 28 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือน เพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน จังหวัดพะเยา 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 Phayao, 2005 - 2006	-32-
ตารางที่ 29 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่มีอุปกรณ์ประกอบการเรียนรู้ในครัวเรือนที่อาศัยอยู่ จังหวัดพะเยา พ.ศ. 2548 - 2549	-33-
Table 29 Percentage of children aged 0 - 59 months living in households containing learning materials, Changwat Phayao, 2005 - 2006	-33-
ตารางที่ 30 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ปล่อยให้เด็กอายุต่ำกว่า 10 ปีดูแลหรือถูกปล่อย ให้อยู่ตามลำพังในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว จังหวัดพะเยา 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 Phayao, 2005 - 2006	-34-

รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

		หน้า Page
ตารางที่ 31	ร้อยละของเด็กอายุ 36 - 59 เดือนที่กำลังเรียนระดับก่อนวัยเรียนในรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง จังหวัดพะเยา 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 Phayao, 2005 - 2006	-35-
ตารางที่ 32	ร้อยละของเด็กวัยประถมศึกษา (อายุ 7 - 12 ปี) ที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาหรือระดับมัธยมศึกษา จังหวัดพะเยา 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 Phayao, 2005 - 2006	-36-
ตารางที่ 33	ร้อยละของเด็กวัยมัธยมศึกษาอายุ 13 - 18 ปีที่กำลังเรียนในระดับมัธยมศึกษาหรือสูงกว่า (NAR) จังหวัดพะเยา พ.ศ. 2548 - 2549	-37-
Table 33	Percentage of children of secondary school age (age 13 - 18 years) attending secondary school or higher (NAR), Changwat Phayao, 2005 - 2006	-37-
ตารางที่ 34	อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาและอัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา จังหวัดพะเยา พ.ศ. 2548 - 2549.....	-38-
Table 34	Ratio of girls to boys attending primary education and ratio of girls to boys attending secondary education, Changwat Phayao, 2005 - 2006.....	-38-
ตารางที่ 35	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 24 ปีที่รู้หนังสือ จังหวัดพะเยา พ.ศ. 2548 - 2549	-39-
Table 35	Percentage of women aged 15 - 24 years that are literate, Changwat Phayao, 2005 - 2006	-39-
ตารางที่ 36	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายก่อนอายุ 15 ปี ร้อยละของสตรีอายุ 20 - 49 ปีที่สมรสหรืออยู่กินกับชายก่อนอายุ 18 ปี และสตรีอายุ 15-19 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชาย จังหวัดพะเยา 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 Phayao, 2005 - 2006	-40-

รายชื่อตาราง (ต่อ) List of Tables (Contd.)

	หน้า Page
ตารางที่ 37 ร้อยละการกระจายตัวของเด็กอายุ 0 - 17 ปี จำแนกตามการอยู่อาศัยกับพ่อแม่ ร้อยละของเด็กในครัวเรือนที่มีอายุ 0 - 17 ปีที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่ และร้อยละของ เด็กที่กำพร้า จังหวัดพะเยา 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 Phayao, 2005 - 2006	-41-
ตารางที่ 38 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV จังหวัดพะเยา พ.ศ. 2548 - 2549	-42-
Table 38 Percentage of women aged 15 - 49 years who know the main ways of preventing HIV transmission, Changwat Phayao, 2005 - 2006	-42-
ตารางที่ 39 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ จังหวัดพะเยา พ.ศ. 2548 - 2549	-43-
Table 39 Percentage of women aged 15 - 49 years who correctly identify misconceptions about HIV/AIDS, Changwat Phayao, 2005 - 2006	-43-
ตารางที่ 40 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ เป็นอย่างดี จังหวัดพะเยา พ.ศ. 2548 - 2549	-44-
Table 40 Percentage of women aged 15 - 49 years who have comprehensive knowledge of HIV/AIDS transmission, Changwat Phayao, 2005 - 2006	-44-
ตารางที่ 41 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ทราบวิธีการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก จังหวัดพะเยา 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 Phayao, 2005 - 2006	-45-

รายชื่อตาราง (ต่อ)
List of Tables (Contd.)

		หน้า Page
ตารางที่ 42	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่เคยได้ยินเกี่ยวกับโรคเอดส์ จำแนกตามทัศนคติในการอยู่ร่วมกับผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ จังหวัดพะเยา 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 Phayao, 2005 - 2006	-46-
ตารางที่ 43	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์และได้รับการเสนอให้ตรวจเชื้อ HIV และให้คำปรึกษาแนะนำพร้อมกับการดูแลครรภ์ จังหวัดพะเยา 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 Phayao, 2005 - 2006	-47-

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

	เขตที่อยู่อาศัย Residence		รวม Total
	นอกเขตเทศบาล		
	ในเขตเทศบาล	Non-municipal area	
	Municipal area		
จำนวนครัวเรือน			
ครัวเรือนตัวอย่าง	720	540	1,260
ครัวเรือนที่มีผู้อาศัยอยู่	718	538	1,256
ครัวเรือนที่สัมภาษณ์ได้	713	538	1,251
อัตราการสัมภาษณ์ได้	99.3	100.0	99.6
จำนวนสตรี (อายุ 15 - 49 ปี)			
สตรีที่เข้าข่ายทั้งหมด	563	420	983
สตรีที่สัมภาษณ์ได้	563	420	983
อัตราการสัมภาษณ์ได้	100.0	100.0	100.0
อัตราการสัมภาษณ์ได้ทั้งหมด	99.3	100.0	99.6
จำนวนเด็ก (อายุต่ำกว่า 5 ปี)			
เด็กที่เข้าข่ายทั้งหมด	105	85	190
มารดา/ผู้ดูแลเด็กที่สัมภาษณ์ได้	105	85	190
อัตราการสัมภาษณ์ได้	100.0	100.0	100.0
อัตราการสัมภาษณ์ได้ทั้งหมด	99.3	100.0	99.6

ตารางที่ 2 ร้อยละการกระจายตัวของสมาชิกในครัวเรือน จำแนกตามกลุ่มอายุ และกลุ่มอายุพึ่งพิง และจำนวนเด็กอายุ 0 - 17 ปี จำแนกตามเพศ จังหวัดพะเยา 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 Phayao, 2005 - 2006

กลุ่มอายุ (ปี)	ชาย Males				หญิง Females				รวม Total	
	จำนวน Number		ร้อยละ Percent		จำนวน Number		ร้อยละ Percent		จำนวน Number	
0-4	15,272		6.1		14,835		5.9		30,107	6.0
5-9	17,474		7.0		17,035		6.8		34,509	6.9
10-14	20,557		8.2		19,621		7.8		40,178	8.0
15-19	20,842		8.3		19,265		7.6		40,107	8.0
20-24	17,550		7.0		16,443		6.5		33,993	6.8
25-29	16,326		6.5		15,881		6.3		32,207	6.4
30-34	17,371		6.9		18,052		7.2		35,423	7.0
35-39	20,783		8.3		22,003		8.7		42,786	8.5
40-44	23,189		9.3		24,804		9.8		47,993	9.6
45-49	22,657		9.1		23,020		9.1		45,677	9.1
50-54	17,370		6.9		17,496		6.9		34,866	6.9
55-59	11,976		4.8		11,839		4.7		23,815	4.7
60-64	9,628		3.8		9,693		3.8		19,321	3.8
65-69	8,178		3.3		8,817		3.5		16,995	3.4
70 ขึ้นไป	11,176		4.5		13,334		5.3		24,510	4.9
กลุ่มอายุพึ่งพิง										
อายุน้อยกว่า 15 ปี	53,303		21.3		51,491		20.4		104,794	20.9
อายุ 15-64 ปี	177,692		71.0		178,496		70.8		356,188	70.9
อายุ 65 ปี ขึ้นไป	19,354		7.7		22,151		8.8		41,505	8.3
เด็กอายุ 0-17 ปี	65,051		26.0		64,621		25.6		129,671	25.8
ผู้ใหญ่อายุ 18 ปี ขึ้นไป	185,298		74.0		187,517		74.4		372,815	74.2
ยอดรวม	250,349		100.0		252,138		100.0		502,487	100.0
Dependency age groups										
< 15 years									104,794	20.9
15-64 years									356,188	70.9
65 +									41,505	8.3
Children aged 0-17 years									129,671	25.8
Adults 18+/Missing/ DK									372,815	74.2
Total									502,487	100.0

ตารางที่ 3 ร้อยละการกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามลักษณะของครัวเรือน จังหวัดพะเยา พ.ศ. 2548 - 2549

Table 3 Percent distribution of households by selected characteristics, Changwat Phayao, 2005 - 2006

	จำนวนครัวเรือน			Sex of household head
	ร้อยละน้ำหนัก	Number of households		
		ถ่วงน้ำหนัก	ไม่ถ่วงน้ำหนัก	
	Weighted percent	Weighted	Unweighted	
เพศของหัวหน้าครัวเรือน				
ชาย	80.1	127,942	969	Male
หญิง	19.9	31,838	282	Female
เขตที่อยู่อาศัย				
ในเขตเทศบาล	22.8	36,498	713	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	77.2	123,282	538	Non-municipal area
จำนวนสมาชิกในครัวเรือน				
1	9.8	15,633	134	1
2-3	56.8	90,766	691	2-3
4-5	28.6	45,667	369	4-5
6-7	4.1	6,625	48	6-7
8-9	0.7	1,089	9	8-9
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				
ภาษาไทย	99.9	159,602	1,246	Thai
ภาษาอื่น ๆ	0.1	178	5	Other languages
ยอดรวม	100.0	159,780	1,251	Total
ครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี อย่างน้อย 1 คน	54.4	159,780	1,251	At least one child aged < 18 years
ครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี อย่างน้อย 1 คน	14.0	159,780	1,251	At least one child aged < 5 years
ครัวเรือนที่มีสตรีอายุ 15-49 ปี อย่างน้อย 1 คน	65.8	159,780	1,251	At least one woman aged 15-49 years

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

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

	จำนวนสตรี			Residence
	ร้อยละน้ำหนัก	Number of women		
		ถ่วงน้ำหนัก	ไม่ถ่วงน้ำหนัก	
	Weighted percent	Weighted	Unweighted	
เขตที่อยู่อาศัย				
ในเขตเทศบาล	22.6	31,520	563	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	77.4	107,948	420	Non-municipal area
อายุ (ปี)				Age (Year)
15-19	13.8	19,265	110	15-19
20-24	11.8	16,443	72	20-24
25-29	11.4	15,881	84	25-29
30-34	12.9	18,052	127	30-34
35-39	15.8	22,003	173	35-39
40-44	17.8	24,804	205	40-44
45-49	16.5	23,020	212	45-49
สถานภาพสมรส/อยู่กินกับชาย				Marital/Union status
สมรส/กำลังอยู่กินกับชาย	73.6	102,697	719	Currently married/in union
เคยสมรส/เคยอยู่กินกับชาย	6.4	8,919	77	Formerly married/in union
ไม่เคยสมรส/ไม่เคยอยู่กินกับชาย	20.0	27,852	187	Never married/in union

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

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

	จำนวนสตรี			ร้อยละน้ำหนัก	Number of women		Motherhood status
	ร้อยละน้ำหนัก	Unweighted					
		Weighted	Unweighted				
สถานภาพการมีบุตร (คลอดบุตร)							
มีบุตรมาแล้ว	72.8	101,520	739				Ever gave birth
ไม่เคยมีบุตรมาก่อน	27.2	37,948	244				Never gave birth
ระดับการศึกษาของสตรี							Education
ไม่มีการศึกษา	6.9	9,666	67				None
ประถมศึกษา	53.4	74,436	513				Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	39.7	55,365	403				Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							Wealth index quintiles
ยากจนมาก	17.9	24,961	131				Poorest
ยากจน	18.5	25,831	158				Second
ปานกลาง	19.5	27,225	164				Middle
ร่ำรวย	22.1	30,868	223				Fourth
ร่ำรวยมาก	21.9	30,583	307				Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							Language
ภาษาไทย	99.9	139,376	980				Thai
ภาษาอื่น ๆ	0.1	92	3				Other languages
ยอดรวม	100.0	139,468	983				Total

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

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

	จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี			
	ร้อยละน้ำหนัก		Number of under-5 children	
	Weighted percent	ถ่วงน้ำหนัก	Weighted	ไม่ถ่วงน้ำหนัก Unweighted
เพศ				Sex
ชาย	50.7		15,272	Male 95
หญิง	49.3		14,835	Female 95
เขตที่อยู่อาศัย				Residence
ในเขตเทศบาล	22.2		6,690	Municipal area 105
นอกเขตเทศบาล	77.8		23,417	Non-municipal area 85
อายุของเด็ก (เดือน)				Age (Month)
< 6	6.4		1,939	< 6 15
6-11	3.8		1,145	6-11 11
12-23	22.0		6,609	12-23 34
24-36	17.7		5,344	24-35 41
36-47	21.3		6,427	36-47 38
48-59	28.7		8,644	48-59 51
การศึกษาของมารดา				Mother's education
ไม่มีการศึกษา	8.0		2,394	None 13
ประถมศึกษา	49.0		14,765	Primary 89
มัธยมศึกษาขึ้นไป	43.0		12,948	Secondary + 88
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน				Wealth index quintiles
ยากจนมาก	18.1		5,459	Poorest 26
ยากจน	18.8		5,667	Second 28
ปานกลาง	15.2		4,579	Middle 25
ร่ำรวย	26.6		8,001	Fourth 51
ร่ำรวยมาก	21.3		6,401	Richest 60
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				Language
ภาษาไทย	100.0		30,107	Thai 190
ยอดรวม	100.0		30,107	Total 190

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

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

เพศ	น้ำหนักเทียบกับอายุ				ความสูงเทียบกับอายุ				น้ำหนักเทียบกับความสูง				จำนวนเด็ก อายุ 0 - 59 เดือน Number of children aged 0 - 59 months
	Weight for age				Height for age				Weight for height				
	% ต่ำกว่า - 2 SD	% ต่ำกว่า - 3 SD	% below - 2 SD*	% below - 3 SD*	% ต่ำกว่า - 2 SD	% ต่ำกว่า - 3 SD	% below - 2 SD**	% below - 3 SD**	% ต่ำกว่า - 2 SD	% ต่ำกว่า - 3 SD	% มากกว่า + 2 SD	% มากกว่า + 2 SD	
ชาย	4.7	0.0			11.9	3.1			3.0	2.1			15,272
หญิง	5.5	0.4			6.3	1.2			1.7	0.0			14,835
เขตที่อยู่อาศัย													
ไม่เขตเทศบาล	5.7	0.9			9.0	3.5			2.0	0.0			6,690
นอกเขตเทศบาล	4.9	0.0			9.2	1.8			2.5	1.3			23,417
อายุของเด็ก (เดือน)													
< 6	0.0	0.0			4.9	0.0			0.0	0.0			1,939
6-11	27.6	0.0			0.0	0.0			27.6	27.6			1,145
12-23	0.0	0.0			4.1	0.0			3.9	0.0			6,609
24-35	0.0	0.0			5.5	1.1			0.0	0.0			5,344
36-47	6.4	0.0			7.7	0.0			1.1	0.0			6,427
48-59	9.3	0.7			18.5	6.9			0.8	0.0			8,644
การศึกษาของมารดา													
ไม่มีการศึกษา	a	a			a	a			a	a			a
ประถมศึกษา	8.0	0.4			12.5	4.0			4.8	2.1			14,765
มัธยมศึกษาขึ้นไป	0.0	0.0			4.8	0.4			0.0	0.0			12,948
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน													
ยากจนมาก	3.4	1.1			3.4	2.3			4.7	0.0			5,459
ยากจน	5.1	0.0			21.9	2.7			0.0	0.0			5,667
ปานกลาง	20.3	0.0			11.9	5.8			8.3	6.9			4,579
ร่ำรวย	1.6	0.0			1.9	0.0			0.9	0.0			8,001
ร่ำรวยมาก	0.0	0.0			9.8	1.7			0.0	0.0			6,401
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน													
ภาษาไทย	5.1	0.2			9.1	2.2			2.4	1.0			30,107
โดยรวม	5.1	0.2			9.1	2.2			2.4	1.0			30,107

* 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 ที่คลอดบุตรในช่วงสองปีก่อนวันสัมผัสภรรยา จังหวัดพะเยา 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 Phayao, 2005 - 2006

	ร้อยละของสตรีที่ให้นมบุตร ภายในชั่วโมงแรกหลังคลอด	ร้อยละของสตรีที่ให้นมบุตร ภายในวันแรกหลังคลอด	จำนวนสตรีที่มีบุตรเกิดรอด ในช่วงสองปีก่อนวันสัมผัสภรรยา
	Percentage who started breastfeeding within one hour of birth*	Percentage who started breastfeeding within one day of birth	Number of women with a live birth in the two years preceding the survey
เขตที่อยู่อาศัย			
ในเขตเทศบาล	41.0	85.3	1,989
นอกเขตเทศบาล	23.5	72.2	8,921
จำนวนเดือนหลังคลอด			
< 6 เดือน	34.6	63.5	2,661
6-11 เดือน	a	a	a
12-23 เดือน	25.9	78.6	7,155
การศึกษาของมารดา			
ไม่มีการศึกษา	a	a	a
ประถมศึกษา	25.1	54.7	3,086
มัธยมศึกษาขึ้นไป	23.8	81.1	7,292
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน			
ภาษาไทย	26.7	74.6	10,911
ยอดรวม	26.7	74.6	10,911

* MICS indicator 45

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 8 ร้อยละของทารกอายุต่ำกว่า 6 เดือน ที่ดื่มนมแม่อย่างเดียว, ร้อยละของทารกอายุ 6 - 11 เดือนที่ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อยตามจำนวนครั้งที่แนะนำ
ภายใน 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา และร้อยละของทารกที่ได้รับอาหารอย่างเพียงพอ จังหวัดพะเยา 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 Phayao, 2005 - 2006

	ร้อยละของทารก				จำนวนทารก อายุ 0-11 เดือน		
	ทารกอายุ 6-8 เดือน ได้ดื่มนมแม่และ อาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 2 ครั้งใน 24 ชั่วโมง	ทารกอายุ 9-11 เดือน ได้ดื่มนมแม่และ อาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมง	ทารกอายุ 6-11 เดือน ได้ดื่มนมแม่และ อาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ ตามจำนวนครั้งที่แนะนำต่อวัน	ทารกอายุ 0-11 เดือน ที่ได้รับอาหาร อย่างเพียงพอ			
	0-5 months exclusively breastfed*	9-11 months who received breastmilk and complementary food at least 3 times in prior 24 hours	6-11 months who received breastmilk and complementary food at least the minimum recommended number of times per day**	0-11 months who were appropriately fed***†/			
เพศ					Sex		
ชาย	0.0	75.6	0.0	62.8	13.9	2,268	Male
หญิง	a	a	a	a	a	a	Female
เขตที่อยู่อาศัย							Residence
ในเขตเทศบาล	0.0	35.7	33.7	34.3	16.1	1,130	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	a	a	a	a	a	a	Non-municipal area
การศึกษาของมารดา							Mother's education
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	None
ประถมศึกษา	0.0	83.3	28.0	62.6	45.6	832	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	0.0	14.4	42.4	22.1	6.3	1,879	Secondary +
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							Language
ภาษาไทย	0.0	48.3	33.7	43.5	16.2	3,083	Thai
ยอดรวม	0.0	48.3	33.7	43.5	16.2	3,083	Total

* MICS indicator 15 ** MICS indicator 18 *** MICS indicator 19
1/ หมายถึง ทารกอายุ 0 - 5 เดือนที่ดื่มนมแม่อย่างเดียว และทารกอายุ 6 - 8 เดือนที่ดื่มนมแม่และได้รับอาหารแข็ง/อ่อน อย่างน้อย 2 ครั้งใน 24 ชั่วโมง
และทารกที่อายุ 9 -11 เดือนที่ดื่มนมแม่และได้รับอาหารแข็ง/อ่อน อย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมง
1/ Means infants 0 - 5 months exclusively breastfed and infants 6 - 8 months received breastmilk and complementary food at least 2 times in prior 24 hours
and infants 9 - 11 months received breastmilk and complementary food at least 3 times in prior 24 hours
a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25
a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 9 ร้อยละของครัวเรือนที่บริโภคเกลือที่มีไอโอดีน จังหวัดพะเยา พ.ศ. 2548 - 2549

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

รายละเอียด ร้อยละของครัวเรือน ที่มีการทดสอบ เกลือบริโภค	จำนวน ครัวเรือน ที่สัมภาษณ์	ร้อยละของครัวเรือนที่				รวม	จำนวนครัวเรือนที่มีการ ทดสอบเกลือบริโภค หรือไม่มีเกลือบริโภค	Residence
		Percent of households with						
		ไม่มี เกลือบริโภค	ไอโอดีน No salt	Salt test result				
				ไม่มี ไอโอดีน	มี ไอโอดีน			
Percent of households in which salt was tested	Number of households interviewed	Non-iodized Iodized						
97.2	36,498	2.8	41.5	55.7	100.0	36,498	Municipal area	
98.3	123,282	1.7	57.8	40.5	100.0	123,282	Non-municipal area	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน								
98.4	35,685	1.6	70.7	27.7	100.0	35,685	Wealth index quintiles Poorest	
99.4	32,133	0.6	66.4	33.0	100.0	32,133	Second	
99.0	29,941	1.0	55.5	43.5	100.0	29,941	Middle	
97.1	31,247	2.9	47.8	49.2	100.0	31,247	Fourth	
96.1	30,774	3.9	26.6	69.5	100.0	30,774	Richest	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน								
98.0	159,602	2.0	54.1	43.9	100.0	159,602	Language Thai	
a	a	a	a	a	a	a	Other languages	
98.0	159,780	2.0	54.0	44.0	100.0	159,780	Total	

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 10 ร้อยละของครัวเรือนที่บริโภคเกลือที่มีไอโอดีนอย่างเพียงพอ (ผลจากห้องปฏิบัติการ) จังหวัดพะเยา พ.ศ. 2548 - 2549

Table 10 Percentage of households consuming adequately iodized salt (result in laboratory), Changwat Phayao, 2005 - 2006

ร้อยละของครัวเรือนที่สืบเสาะหาข้อมูล	จำนวนครัวเรือนที่สัมภาษณ์	จำนวนครัวเรือนที่ทดสอบเกลือในห้องปฏิบัติการ	ร้อยละของครัวเรือน			รวม	จำนวนครัวเรือนที่มีการทดสอบเกลือบริโภคหรือไม่เกลือบริโภค	
			ที่มีผลการทดสอบเกลือในห้องปฏิบัติการ					
			Percent of households with salt test result in laboratory:					
ร้อยละของครัวเรือนที่สืบเสาะหาข้อมูล	จำนวนครัวเรือนที่สัมภาษณ์	จำนวนครัวเรือนที่ทดสอบเกลือในห้องปฏิบัติการ	ไม่มีไอโอดีน	มีไอโอดีน	มีไอโอดีนเพียงพอ	Total	Number of households in which salt was tested or with no salt	
			Non-iodized ^{1/}	ไม่เพียงพอ	Adequately iodized ^{2/}			
			households interviewed	households in which salt was tested in laboratory				
เขตที่อยู่อาศัย								
ในเขตเทศบาล	97.2	36,498	3,685	49.9	9.1	41.0	100.0	36,498
นอกเขตเทศบาล	98.3	123,282	12,373	67.9	6.1	26.0	100.0	123,282
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน								
ยากจนมาก	98.4	35,685	2,528	88.5	0.0	11.5	100.0	35,685
ยากจน	99.4	32,133	2,697	74.0	9.3	16.7	100.0	32,133
ปานกลาง	99.0	29,941	4,512	62.2	14.0	23.7	100.0	29,941
ร่ำรวย	97.1	31,247	3,149	70.4	1.4	28.2	100.0	31,247
ร่ำรวยมาก	96.1	30,774	3,171	30.7	5.2	64.1	100.0	30,774
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน								
ภาษาไทย	98.0	159,602	16,058	63.7	6.8	29.5	100.0	159,602
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	98.0	159,780	16,058	63.7	6.8	29.5	100.0	159,780
Wealth index quintiles								
ยากจนมาก	98.4	35,685	2,528	88.5	0.0	11.5	100.0	35,685
ยากจน	99.4	32,133	2,697	74.0	9.3	16.7	100.0	32,133
ปานกลาง	99.0	29,941	4,512	62.2	14.0	23.7	100.0	29,941
ร่ำรวย	97.1	31,247	3,149	70.4	1.4	28.2	100.0	31,247
ร่ำรวยมาก	96.1	30,774	3,171	30.7	5.2	64.1	100.0	30,774
Language								
ภาษาไทย	98.0	159,602	16,058	63.7	6.8	29.5	100.0	159,602
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	98.0	159,780	16,058	63.7	6.8	29.5	100.0	159,780

* MICS indicator 41

1/ ไม่มีไอโอดีน หมายถึง มีไอโอดีน 0 - 4.9 ppm.

1/ Non-iodized mean 0 - 4.9 ppm.

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

2/ มีไอโอดีนไม่เพียงพอ หมายถึง มีไอโอดีน 5 - 14.9 ppm.

2/ Inadequately iodized mean 5 - 14.9 ppm.

3/ มีไอโอดีนเพียงพอ หมายถึง มีไอโอดีน 15 + ppm.

3/ Adequately iodized mean 15 + ppm.

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

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

	ร้อยละของการเกิดมีชีวิต		จำนวนการเกิดมีชีวิต Number of live births	Residence
	Percent of live births:			
	ต่ำกว่า 2,500 กรัม Below 2,500 grams*	การชั่งน้ำหนักเมื่อคลอด Weighed at birth**		
เขตที่อยู่อาศัย				
ในเขตเทศบาล	13.1	100.0	1,989	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	7.2	100.0	8,921	Non-municipal area
การศึกษาของมารดา				Mother's education
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	None
ประถมศึกษา	10.2	100.0	3,086	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	8.1	100.0	7,292	Secondary +
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				Language
ภาษาไทย	8.3	100.0	10,911	Thai
ยอดรวม	8.3	100.0	10,911	Total

* MICS indicator 9 ** MICS indicator 10

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 12 ร้อยละของเด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่รับวัคซีนป้องกันโรคใดเวลาหนึ่งก่อนวันสัมภาษณ์และในช่วงก่อนอายุครบ 12 เดือน จังหวัดพะเยา 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 Phayao, 2005 - 2006

วัคซีนที่ได้รับ	ร้อยละของเด็กที่รับวัคซีน							Percentage of children who received:			จำนวนเด็กอายุ 12 - 23 เดือน
	BCG * ครั้งที่ 1	คอตีบ ครั้งที่ 2	ไอกรน ครั้งที่ 3	บาดทะยัก			หัด Measles ****	ทุกชนิด All *****	ไม่ได้รับ None		
				ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3					
	DPT1	DPT2	DPT3 **	Polio1	Polio2	Polio3 ***					Number of children aged 12 - 23 months
วัคซีนที่ได้รับ	Vaccinated at any time										
ก่อนวันสัมภาษณ์	before the survey										
ข้อมูลจาก :	According to:										
สมุดสุขภาพ	97.7	97.7	97.7	97.7	97.7	97.7	89.5	89.5	0.0	6,609	Vaccination card
รายงานของแม่/ผู้ดูแล	2.3	2.3	2.3	0.0	2.3	2.3	2.3	0.0	0.0	6,609	Mother's/Caretaker's report
อย่างไรอย่างหนึ่ง	100.0	100.0	100.0	97.7	100.0	100.0	91.8	89.5	0.0	6,609	Either
รับวัคซีนก่อน	Vaccinated by										
อายุครบ 12 เดือน	100.0	100.0	100.0	97.7	100.0	100.0	87.0	84.8	0.0	6,609	12 months of age

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

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

ตารางที่ 12 ร้อยละของเด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่รับวัคซีนป้องกันโรคในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งก่อนวันสัมภาษณ์และในช่วงก่อนอายุครบ 12 เดือน จังหวัดพะเยา พ.ศ. 2548 - 2549 (ต่อ)

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

Changwat Phayao, 2005 - 2006 (Contd.)

	ร้อยละของเด็กที่รับวัคซีน			จำนวนเด็กอายุ 12 - 23 เดือน Number of children aged 12 - 23 months	
	HepB1	HepB2	HepB3*		
วัคซีนที่ได้รับ					Vaccinated at any time
ก่อนวันสัมภาษณ์					before the survey
ข้อมูลจาก :					According to:
สมุดสุขภาพ	97.7	97.7	97.7	6,609	Vaccination card
รายงานของแม่/ผู้ดูแล	0.0	0.0	0.0	6,609	Mother/Caretaker report
อย่างใดอย่างหนึ่ง	97.7	97.7	97.7	6,609	Either
รับวัคซีนก่อน					Vaccinated by
อายุครบ 12 เดือน	97.7	97.7	97.7	6,609	12 months of age

* MICS indicator 29

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

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

ร้อยละของเด็กที่ได้รับวัคซีน:												ร้อยละของเด็กที่มีสมุดสุขภาพ	จำนวนเด็กอายุ 12 - 23 เดือน
วัคซีนโรค	Percentage of children who received:										Percent with health card	Number of children aged 12 - 23 months	
	คอติบครั้งที่ 1	ไอกรนครั้งที่ 2	บาดทะยักครั้งที่ 3	โปลิโอ			หัดครั้งที่ 1	หัดครั้งที่ 2	หัดครั้งที่ 3	ทุกชนิด			
				DPT1	DPT2	DPT3							Polio1
BCG													
ชาย	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	82.4	100.0	3,087
หญิง	100.0	100.0	100.0	95.7	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	95.7	3,522
เขตที่อยู่อาศัย													
ในเขตเทศบาล	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a
นอกเขตเทศบาล	100.0	100.0	100.0	97.4	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	90.7	97.4	5,809
การศึกษาของมารดา													
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a
ประถมศึกษา	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	90.2	100.0	2,765
มัธยมศึกษาขึ้นไป	100.0	100.0	100.0	95.7	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	92.2	95.7	3,497
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน													
ภาษาไทย	100.0	100.0	100.0	97.7	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	91.8	97.7	6,609
ยอดรวม	100.0	100.0	100.0	97.7	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	91.8	97.7	6,609

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

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

	ร้อยละของเด็กที่ได้รับวัคซีน			ร้อยละของเด็กที่มีสมุดสุขภาพ	จำนวนเด็กอายุ 12 - 23 เดือน	Sex
	Percentage of children who received:					
	HepB1	HepB2	HepB3	Percent with health card	Number of children aged 12 - 23 months	
เพศ						
ชาย	100.0	100.0	100.0	100.0	3,087	Male
หญิง	95.7	95.7	95.7	95.7	3,522	Female
เขตที่อยู่อาศัย						Residence
ในเขตเทศบาล	a	a	a	a	a	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	97.4	97.4	97.4	97.4	5,809	Non-municipal area
การศึกษาของมารดา						Mother's education
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	None
ประถมศึกษา	100.0	100.0	100.0	100.0	2,765	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	95.7	95.7	95.7	95.7	3,497	Secondary +
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						Language
ภาษาไทย	97.7	97.7	97.7	97.7	6,609	Thai
ยอดรวม	97.7	97.7	97.7	97.7	6,609	Total

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

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

	ร้อยละของแม่ที่คลอดลูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมผัสวัคซีน และได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก:				จำนวนแม่ of mothers
	Percent of mothers with a birth in the last 12 months who:				
	อย่างน้อย 2 ครั้งระหว่าง การตั้งครรภ์ครั้งสุดท้าย Received at least 2 doses during last pregnancy	อย่างน้อย 2 ครั้ง และครั้งสุดท้ายไม่เกิน 3 ปี Received at least 2 doses, the last within prior 3 years	ได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก Protected against tetanus*		
เขตที่อยู่อาศัย					
ในเขตเทศบาล	79.4	12.7	92.1		1,989
นอกเขตเทศบาล	100.0	0.0	100.0		8,921
การศึกษาของมารดา					
ไม่มีการศึกษา	a	a	a		a
ประถมศึกษา	95.6	1.9	97.4		3,086
มัธยมศึกษาขึ้นไป	96.3	2.7	98.9		7,292
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					
ภาษาไทย	96.2	2.3	98.6		10,911
ยอดรวม	96.2	2.3	98.6		10,911

* MICS indicator 32

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 15 ร้อยละการกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามประเภทของเชื้อเพลิงที่ใช้ในการประกอบอาหาร และร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร จังหวัดพะเยา 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 Phayao, 2005 - 2006

	ร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิง										จำนวนครัวเรือน			
	Percentage of households using:													
	เชื้อเพลิงแข็งในครัวเรือนที่ใช้					เชื้อเพลิงเหลวในครัวเรือนที่ใช้								
	ไฟฟ้า	ก๊าซหุงต้ม	ก๊าซ	ถ่านหิน/ถ่านไม้	ไม้/ฟืน	วัสดุที่เหลือทางการเกษตร	รวม	การประกอบอาหาร	เชื้อเพลิงแข็งในครัวเรือนที่ใช้	การประกอบอาหาร	ร้อยละของครัวเรือนที่ไม่มีเชื้อเพลิงแข็งในครัวเรือนที่ใช้			
Electricity	Liquidified Petroleum Gas (LPG)	Biogas	Coal/Lignite	Charcoal	Wood	Agricultural crop residue	Total	Solid fuels for cooking*	households have cooking	households have no cooking	Percentage of households			
เขตที่อยู่อาศัย	ในเขตเทศบาล	0.9	53.7	0.1	0.0	1.9	42.7	0.7	100.0	45.3	35,446	2.9	36,498	Municipal area
	นอกเขตเทศบาล	0.2	28.6	0.1	0.2	3.1	66.7	1.0	100.0	71.1	120,654	2.1	123,282	Non-municipal area
	การศึกษาระดับจังหวัด													Education of household head
	ไม่มีการศึกษา	0.0	19.1	0.0	0.0	2.5	77.2	1.1	100.0	80.9	25,475	5.0	26,820	None
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน	ประถมศึกษานี้ไป	0.3	30.2	0.1	0.2	3.6	64.7	0.9	100.0	69.4	103,431	0.8	104,307	Primary
	มัธยมศึกษาขึ้นไป	0.8	64.1	0.2	0.0	0.5	33.3	1.1	100.0	34.9	27,195	5.1	28,653	Secondary +
	ยากจนมาก	0.0	3.7	0.0	0.0	2.9	93.2	0.1	100.0	96.3	35,068	1.7	35,685	Poorest
	ยากจน	0.0	6.0	0.0	0.0	3.7	87.9	2.5	100.0	94.0	31,664	1.5	32,133	Second
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน	ปานกลาง	0.8	27.6	0.0	0.0	6.7	62.8	2.0	100.0	71.6	29,638	1.0	29,941	Middle
	ร่ำรวย	0.9	53.1	0.0	0.0	0.6	45.2	0.2	100.0	46.0	30,077	3.7	31,247	Fourth
	ร่ำรวยมาก	0.2	88.3	0.6	0.8	0.3	9.8	0.0	100.0	10.9	29,653	3.6	30,774	Richest
	ภาษาไทย	0.3	34.3	0.1	0.2	2.9	61.3	1.0	100.0	65.3	155,922	2.3	159,602	Thai
รวม	ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	Other languages
	รวม	0.3	34.3	0.1	0.2	2.9	61.3	1.0	100.0	65.2	156,101	2.3	159,780	Total

* MICS Indicator 24; MDG Indicator 29

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

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

	ร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร:				จำนวนครัวเรือน ที่ใช้เชื้อเพลิงแข็ง ในการประกอบ อาหาร Number of households using solid fuels for cooking	
	Percentage of households using solid fuels for cooking:			รวม Total		
	เตาไฟแบบปิด Closed stove	เตาหรือกองไฟแบบ เปิดที่มีปล่องไฟ หรือที่ดูดควัน Open stove or fire with chimney or hood	เตาหรือกองไฟแบบ เปิดที่ไม่มีปล่องไฟ หรือที่ดูดควัน Open stove or fire with no chimney or hood			
เขตที่อยู่อาศัย						Residence
ในเขตเทศบาล	99.5	0.3	0.3	100.0	16,063	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	98.7	1.1	0.2	100.0	85,774	Non-municipal area
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน						Education of household head
ไม่มีการศึกษา	100.0	0.0	0.0	100.0	20,600	None
ประถมศึกษา	98.6	1.0	0.4	100.0	71,749	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	97.5	2.5	0.0	100.0	9,488	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						Wealth index quintiles
ยากจนมาก	98.6	0.7	0.8	100.0	33,761	Poorest
ยากจน	97.5	2.5	0.0	100.0	29,777	Second
ปานกลาง	100.0	0.0	0.0	100.0	21,224	Middle
ร่ำรวย	100.0	0.0	0.0	100.0	13,836	Fourth
ร่ำรวยมาก	100.0	0.0	0.0	100.0	3,239	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						Language
ภาษาไทย	98.8	1.0	0.3	100.0	101,787	Thai
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	Other languages
ยอดรวม	98.8	1.0	0.3	100.0	101,837	Total

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 17 ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามแหล่งน้ำดื่มหลักและร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด จังหวัดพะเยา 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 Phayao, 2005 - 2006

	แหล่งน้ำดื่มหลัก Main source of drinking water														จำนวนสมาชิกในครัวเรือน Number of household members
	แหล่งน้ำดื่มที่สะอาด Improved sources							แหล่งน้ำดื่มที่ไม่สะอาด Unimproved sources							
	น้ำประปา ต่อท่อ เข้าบ้าน Piped into dwelling	น้ำประปาต่อท่อเข้า และน้ำประปา จากก๊อกน้ำ/สาธารณะ Piped into yard/plot and public tap/standpipe	น้ำบาดาล Tubewell/ borehole	น้ำบ่อที่มี การป้องกัน Protected well	น้ำฝน Rainwater	น้ำดื่ม บรรจุขวด Bottled water	น้ำดื่ม อื่น ๆ Other source ^{1/}	รวม Total	น้ำดื่ม ที่ไม่สะอาด น้ำบ่อไม่มี การป้องกัน Unprotected well	น้ำดื่ม ที่ไม่สะอาด น้ำบ่อไม่มี การป้องกัน Unprotected well	น้ำดื่ม ที่ไม่สะอาด น้ำบ่อไม่มี การป้องกัน Unprotected well	น้ำดื่ม ที่ไม่สะอาด น้ำบ่อไม่มี การป้องกัน Unprotected well	น้ำดื่ม ที่ไม่สะอาด น้ำบ่อไม่มี การป้องกัน Unprotected well	น้ำดื่ม ที่ไม่สะอาด น้ำบ่อไม่มี การป้องกัน Unprotected well	
เขตที่อยู่อาศัย															
ในเขตเทศบาล	7.1	1.0	1.2	3.9	24.2	62.3	0.2	0.0	100.0	99.8	111,684	Municipal area			
นอกเขตเทศบาล	11.2	1.2	1.0	12.3	48.4	20.2	1.0	4.7	100.0	94.3	390,803	Non-municipal area			
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน												Education of household head			
ไม่มีการศึกษา	13.1	0.0	0.1	22.6	40.2	18.6	0.3	5.0	100.0	94.7	75,245	None			
ประถมศึกษา	10.6	0.9	1.6	9.9	45.8	26.5	1.2	3.6	100.0	95.2	334,124	Primary			
มัธยมศึกษาขึ้นไป	7.0	3.1	0.0	2.5	35.1	49.5	0.0	2.7	100.0	97.3	93,118	Secondary +			
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน												Wealth index quintiles			
ยากจนมาก	4.6	1.3	0.6	17.2	60.4	4.4	1.6	10.1	100.0	88.3	100,185	Poorest			
ยากจน	10.8	1.6	2.4	11.9	56.3	10.9	0.0	6.1	100.0	93.9	96,928	Second			
ปานกลาง	14.8	0.0	0.1	11.9	46.6	22.1	2.3	2.2	100.0	95.5	100,766	Middle			
ร่ำรวย	10.0	1.5	2.2	9.6	33.8	42.4	0.4	0.0	100.0	99.6	102,977	Fourth			
ร่ำรวยมาก	11.2	1.4	0.1	1.8	18.9	66.6	0.0	0.0	100.0	100.0	101,631	Richest			
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน												Language			
ภาษาไทย	10.3	1.2	1.1	10.4	43.0	29.5	0.9	3.7	100.0	95.5	502,117	Thai			
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	Other languages			
รวม	10.3	1.2	1.1	10.4	43.0	29.6	0.9	3.6	100.0	95.5	502,487	Total			

* MICS indicator 11; MDG indicator 30

1/ แหล่งน้ำดื่มที่ไม่สะอาดอื่น ๆ รวมน้ำดื่มจากบรรทุกน้ำ และน้ำผิวดิน

1/ Other source include tanker truck and surface water

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 18 ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามวิธีบำบัดน้ำที่ใช้ดื่มในครัวเรือน และร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่มีวิธีบำบัดน้ำที่ถูกต้อง จังหวัดพะเยา 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 Phayao, 2005 - 2006

	วิธีบำบัดน้ำที่ใช้ดื่มในครัวเรือน							แหล่งน้ำดื่มทั้งหมด		แหล่งน้ำดื่มที่สะอาด		แหล่งน้ำดื่มที่ไม่สะอาด	
	Water treatment method used in the household							All drinking water sources		Improved drinking water sources		Unimproved drinking water sources	
	ไม่มีต้ม	ต้ม	เติมคลอรีน	ใช้ผ้ากรอง	ใช้เครื่องกรองน้ำ	ใช้ให้ตกตะกอน	อื่น ๆ	วิธีบำบัดน้ำที่ถูกต้อง	จำนวนสมาชิกในครัวเรือน	วิธีบำบัดน้ำที่ถูกต้อง	จำนวนสมาชิกในครัวเรือน	วิธีบำบัดน้ำที่ไม่ถูกต้อง	จำนวนสมาชิกในครัวเรือน
เขตที่อยู่อาศัย	None	Boil	Add	Strain	Use	stand	Let it settle	Appropriate	Number of treatment household members	Appropriate	Number of treatment household members	Inappropriate	Number of treatment household members
	56.1	6.9	0.4	13.2	24.9	0.5	0.1	31.9	111,684	24.7	41,797	36.2	69,887
	56.6	4.6	1.2	27.3	11.4	0.4	0.0	17.0	390,803	14.9	289,565	23.2	101,238
	57.2	6.9	0.9	31.1	6.2	0.0	0.0	14.1	75,245	13.7	57,263	15.2	17,982
	59.0	4.0	1.1	24.0	12.6	0.6	0.0	17.6	334,124	14.7	229,628	24.2	104,496
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน	46.9	7.9	0.8	19.0	27.4	0.0	0.1	35.0	93,118	26.7	44,471	42.6	48,647
	Education of household head												
	ไม่มีการศึกษา												
	ประถมศึกษา												
	มัธยมศึกษาขึ้นไป												
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน	61.6	3.3	0.7	30.2	4.6	0.0	0.0	8.6	100,185	8.1	84,094	10.9	16,091
	ยากจนมาก												
	ยากจน												
	ปานกลาง												
	ร่ำรวย												
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน	49.5	7.2	0.0	9.7	33.6	0.6	0.1	40.5	101,631	36.5	33,973	42.5	67,658
	ร่ำรวยมาก												
	Wealth index quintiles												
	ยากจนมาก												
	ยากจน												
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน	57.3	4.1	0.4	31.7	7.7	0.0	0.0	12.3	100,766	11.6	73,973	14.3	26,793
	ปานกลาง												
	ร่ำรวย												
	ร่ำรวยมาก												
	Language												
ภาษาไทย	56.5	5.1	1.0	24.2	14.3	0.4	0.0	20.3	502,117	16.1	331,321	28.4	170,796
	ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a
ภาษาอื่น ๆ													
	Total												
ยอดรวม	56.5	5.1	1.0	24.2	14.4	0.4	0.0	20.3	502,487	16.1	331,362	28.5	171,125

* MICS indicator 13

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 19 ร้อยละการกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามเวลาที่เดินทางไปหาแหล่งน้ำดื่ม และเดินทางกลับ และเวลาเฉลี่ยที่ใช้เดินทางไปกลับ จังหวัดพะเยา 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 Phayao, 2005 - 2006

	เวลาที่เดินทางไปกลับ				เวลาที่เฉลี่ยที่ใช้	
	Time to source of drinking water				เดินทางไปกลับ	
	น้ำดื่มเข้าบ้าน	น้อยกว่า 15 นาที	15 - < 30 นาที	30 - < 1 ชั่วโมง	รวม	จำนวนครัวเรือน
	Water on premises	Less than 15 minutes	15 minutes to less than 30 minutes	30 minutes to less than 1 hour	Total	Number of households
เขตที่อยู่อาศัย						
ในเขตเทศบาล	91.3	8.3	0.3	0.2	100.0	36,498
นอกเขตเทศบาล	85.0	14.8	0.0	0.2	100.0	123,282
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน						
ไม่มีการศึกษา	86.8	12.2	0.0	1.0	100.0	26,820
ประถมศึกษา	86.0	13.9	0.1	0.0	100.0	104,307
มัธยมศึกษาขึ้นไป	85.4	14.6	0.0	0.0	100.0	28,653
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						
ยากจนมาก	81.7	18.2	0.0	0.1	100.0	35,685
ยากจน	85.5	14.5	0.0	0.0	100.0	32,133
ปานกลาง	81.6	17.3	0.2	0.9	100.0	29,941
ร่ำรวย	90.3	9.7	0.0	0.0	100.0	31,247
ร่ำรวยมาก	96.6	3.4	0.0	0.0	100.0	30,774
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						
ภาษาไทย	86.0	13.7	0.0	0.2	100.0	159,602
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	86.1	13.7	0.0	0.2	100.0	159,780

1/ ไม่รวมครัวเรือนที่ใช้น้ำดื่มจากแหล่งน้ำโดยตรง

1/ Excluding households that have water on premises

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

	การกำจัดอุจจาระของเด็ก						สัดส่วนของเด็กที่มี การกำจัดอุจจาระ อย่างถูกต้อง	จำนวนเด็ก อายุ 0 - 2 ปี		
	Place of disposal of child's faeces									
เด็กถ่าย อุจจาระ ในห้องส้วม Child used toilet	ทิ้ง/ชะล้างสู่ ส้วมชักโครก/ ส้วมซึม หรือส้วมหลุม Put/rinsed into toilet or latrine	ทิ้ง/ชะล้างสู่ ท่อระบายน้ำ หรือคูน้ำ Put/rinsed into drain or ditch	ทิ้งลง ถังขยะ Thrown into garbage	ฝัง Buried	ปล่อย ทิ้งไว้ กลางแจ้ง Left in the open	อื่น ๆ Other	รวม Total			
เขตที่อยู่อาศัย										
ในเขตเทศบาล	25.1	61.0	1.8	9.0	0.0	0.0	3.0	100.0	86.2	3,707
นอกเขตเทศบาล	15.3	60.1	0.0	7.7	5.2	11.7	0.0	100.0	75.4	11,330
การศึกษาของมารดา									Mother's education	
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a
ประถมศึกษา	14.9	51.1	1.1	6.1	5.0	21.8	0.0	100.0	66.0	6,084
มัธยมศึกษาขึ้นไป	21.6	67.1	0.0	10.6	0.0	0.0	0.7	100.0	88.7	7,886
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน									Language	
ภาษาไทย	17.7	60.3	0.4	8.0	3.9	8.8	0.8	100.0	78.1	15,036
ยอดรวม	17.7	60.3	0.4	8.0	3.9	8.8	0.8	100.0	78.1	15,036

* MICS Indicator 14

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 22 ร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้ทั้งแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและส้วมที่กำจัดสิ่งขมถ่ายอย่างถูกสุขลักษณะ จังหวัดพะเยา พ.ศ. 2548 - 2549

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

ร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่:					จำนวนสมาชิกในครัวเรือน
	Percentage of household population:				Number of household members
	ใช้แหล่งน้ำดื่มที่สะอาด Using improved sources of drinking water*	ใช้ส้วมที่กำจัดสิ่งขมถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย Using sanitary means of excreta disposal**	ใช้แหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและใช้ส้วมที่กำจัดสิ่งขมถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย Using improved sources of drinking water and using sanitary means of excreta disposal		
เขตที่อยู่อาศัยในเขตเทศบาล	99.8	99.8	99.5		111,684
	94.3	97.6	91.9		390,803
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน					
	94.7	95.0	89.6		75,245
	95.2	98.7	93.8		334,124
	97.3	98.6	95.9		93,118
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน					
	88.3	93.8	82.1		100,185
	93.9	97.6	91.5		96,928
	95.5	99.0	94.5		100,766
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน	99.6	100.0	99.6		102,977
	100.0	100.0	100.0		101,631
ภาษาอื่น ๆ	95.5	98.1	93.6		502,117
	a	a	a		a
	95.5	98.1	93.6		502,487

* 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 ที่อาศัยอยู่ในที่แออัดหรือไม่เหมาะสม จังหวัดพะเยา 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 Phayao, 2005 - 2006

	แออัดเกินไป:		ไม่มีน้ำดื่มจาก		ไม่มีการกำจัด		ร้อยละของครัวเรือน		จำนวน	
	มีคนมากกว่า 3 คน	ด้อยกว่า 3 คน	แหล่งที่สะอาด	Lack of use	สิ่งขับถ่ายที่	ถูกสุขอนามัย	ที่อาศัยในที่แออัด	หรือไม่เหมาะสม	ครัวเรือน	สมาชิก
	Over-crowding:	Over-crowding:	of improved	of improved	Lack of use	of improved	Percent of households	Percent of households	Number of	Number of
	more than three	more than three	water source	water source	sanitation	sanitation	considered to be living	considered to be living	households	household
	persons per	persons per					in slum housing*	in slum housing		members
	sleeping room	sleeping room						slum housing		
การศึกษานักเรียนในครัวเรือน										
ไม่มีการศึกษา	0.0		0.9	0.9	0.0	0.0	0.9	1.6	5,222	14,930
ประถมศึกษา	1.3		0.2	0.2	0.6	0.6	2.2	2.3	21,932	69,018
มัธยมศึกษาขึ้นไป	2.1		0.0	0.0	0.0	0.0	2.1	2.9	9,344	27,736
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน										
ยากจนมาก	3.6		1.2	1.2	1.2	1.2	5.9	8.7	4,282	11,340
ยากจน	0.0		0.0	0.0	0.9	0.9	0.9	1.0	4,651	12,836
ปานกลาง	4.1		0.8	0.8	0.8	0.8	5.7	6.3	5,691	16,921
ร่ำรวย	0.7		0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	0.9	7,530	23,532
ร่ำรวยมาก	0.3		0.0	0.0	0.0	0.0	0.3	0.4	14,344	47,055
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน										
ภาษาไทย	1.3		0.3	0.3	0.4	0.4	2.0	2.4	36,320	111,314
ภาษาอื่น ๆ	a		a	a	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	1.3		0.3	0.3	0.4	0.4	2.0	2.3	36,498	111,684

* MICS indicator 95; MDG indicator 32

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 24 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายและคุมกำเนิด (หรือคู่สมรสคุมกำเนิด) จำแนกตามวิธีคุมกำเนิด จังหวัดพะเยา 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, Chiangwat Phayao, 2005 - 2006 (Contd.)

ไม่ได้คุมกำเนิด	ร้อยละของสตรีสมรสหรืออยู่กินกับชายที่คุมกำเนิด										จำนวนสตรีที่สมรสหรืออยู่กินกับชาย																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
	Percent of women currently married or in union who are using :																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
	Not using any method	Female sterilization	Male sterilization	Condom	Other	Implants	IUD	Other	Total	Any modern method ^{1/}																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

* MICS indicator 21; MDG indicator 19C

1/ การคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ หมายถึง วิธีการคุมกำเนิด ยาน้ำคุมกำเนิด และถุงยางอนามัย

2/ การคุมกำเนิดด้วยวิธีแบบดั้งเดิม หมายถึง วิธีการคุมกำเนิด หลังคลอดของคลอด และวิธีอื่น ๆ

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

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

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 25 ร้อยละการกระจายตัวของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ จำนวนตามประเภทของบุคลากรที่ให้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ จังหวัดพะเยา 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 Phayao, 2005 - 2006

	ผู้ที่ให้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์		ไม่ได้รับการดูแล รักษาก่อนคลอด No antenatal care received	รวม Total	ร้อยละของสตรีที่ได้รับ การดูแลก่อนคลอด โดยผู้มีความชำนาญ ประเภทใดประเภทหนึ่ง Any skilled personnel* 1/	จำนวนสตรีที่ให้ กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์ Number of women who gave birth in the preceding two years	Residence	
	Person providing antenatal care							
	แพทย์ Medical doctor	พยาบาล/ ผดุงครรภ์ Nurse/ midwife						
เขตที่อยู่อาศัย	ในเขตเทศบาล	76.5	14.3	9.1	100.0	90.9	1,989	Municipal area
	นอกเขตเทศบาล	80.4	19.6	0.0	100.0	100.0	8,921	Non-municipal area
	อายุ (ปี)							Age (Year)
	15-19	36.3	63.7	0.0	100.0	100.0	1,215	15-19
	20-24	85.2	14.8	0.0	100.0	100.0	5,769	20-24
	25-29	92.2	0.0	7.8	100.0	92.2	2,320	25-29
	30-34	73.4	26.6	0.0	100.0	100.0	1,514	30-34
	35-39	a	a	a	a	a	a	35-39
	40-44	a	a	a	a	a	a	40-44
	การศึกษาของสตรี							Education
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน	ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	None
	ประถมศึกษา	65.3	34.7	0.0	100.0	100.0	3,086	Primary
	มัธยมศึกษาขึ้นไป	84.3	13.2	2.5	100.0	97.5	7,292	Secondary +
	ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							Language
ภาษาไทย	79.7	18.6	1.7	100.0	98.3	10,911	Thai	
ยอดรวม	79.7	18.6	1.7	100.0	98.3	10,911	Total	

* MICS indicator 20

1/ บุคลากรที่มีทักษะความรู้ หมายถึง แพทย์ พยาบาล/ผดุงครรภ์ และผู้ช่วยพยาบาล/ผดุงครรภ์

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

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 26 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีการฝากครรภ์และให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์และร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลพิเศษระหว่างการฝากครรภ์ จังหวัดพะเยา 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 Phayao, 2005 - 2006

	ร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจ		ร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับ				จำนวนสตรีที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์	
	ครรภ์อย่างน้อย 1 ครั้งระหว่างการตั้งครรภ์		การตรวจเลือด				Number of women who gave	
	ANC one or more times during pregnancy*		Blood test taken	pressure measured	Blood specimen taken	Urine measured	in two years preceding survey	
เขตที่อยู่อาศัย								
ในเขตเทศบาล	90.9		90.9	90.9	90.9	90.9	1,989	
นอกเขตเทศบาล	100.0		100.0	100.0	100.0	100.0	8,921	
อายุ (ปี)								
15-19	100.0		100.0	100.0	100.0	100.0	1,215	
20-24	100.0		100.0	100.0	100.0	100.0	5,769	
25-29	92.2		92.2	92.2	92.2	92.2	2,320	
30-34	100.0		100.0	100.0	100.0	100.0	1,514	
35-39	a		a	a	a	a	a	
40-44	a		a	a	a	a	a	
การศึกษาของสตรี								
ไม่มีการศึกษา	a		a	a	a	a	a	
ประถมศึกษา	100.0		100.0	100.0	100.0	100.0	3,086	
มัธยมศึกษาขึ้นไป	97.5		97.5	97.5	97.5	97.5	7,292	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน								
ภาษาไทย	98.3		98.3	98.3	98.3	98.3	10,911	
ยอดรวม	98.3		98.3	98.3	98.3	98.3	10,911	

* MICS indicator 44

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 27 ร้อยละการกระจายตัวของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมผัสภาวะจำแนกตามผู้ช่วยทำคลอด จังหวัดพะเยา 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 Phayao, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย ในเขตเทศบาล นอกเขตเทศบาล อายุ (ปี) 15-19 20-24 25-29 30-34 35-39 40-44 การศึกษาของสตรี ไม่มีการศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาขึ้นไป ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน ภาษาไทย	ผู้ช่วยทำคลอด Person assisting at delivery				ร้อยละของสตรี ที่คลอดโดยผู้ มีความชำนาญ ประเภทใด ประเภทหนึ่ง Any skilled personnel ^{1/}	ร้อยละของ สตรีที่คลอดใน สถานพยาบาล Delivered in health facility ^{**}	จำนวนสตรีที่ให้ กำเนิดบุตร ในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมผัสภาวะ Number of women who gave birth in preceding two years	Residence Municipal area Non-municipal area Age (Year) 15-19 20-24 25-29 30-34 35-39 40-44 Education None Primary Secondary + Language Thai Total
	แพทย์ Medical doctor	พยาบาล/ ผดุงครรภ์ Nurse/ midwife	ญาติ/เพื่อน/ คลอดเอง และอื่น ๆ Relative/friend/ no attendant and other	รวม Total				
	82.1	14.0	3.9	100.0	96.1	96.1	1,989	
	53.5	46.5	0.0	100.0	100.0	100.0	8,921	
	41.1	58.9	0.0	100.0	100.0	100.0	1,215	
	47.7	52.3	0.0	100.0	100.0	100.0	5,769	
	88.7	7.9	3.4	100.0	96.6	96.6	2,320	
	66.3	33.7	0.0	100.0	100.0	100.0	1,514	
	a	a	a	a	a	a	a	
	a	a	a	a	a	a	a	
	a	a	a	a	a	a	a	
	57.7	42.3	0.0	100.0	100.0	100.0	3,086	
	61.7	37.2	1.1	100.0	98.9	98.9	7,292	
	58.7	40.6	0.7	100.0	99.3	99.3	10,911	
ยอดรวม	58.7	40.6	0.7	100.0	99.3	99.3	10,911	

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

1/ บุคลากรที่มีทักษะความรู้ หมายถึง แพทย์ พยาบาล/ผดุงครรภ์ และผู้ช่วยพยาบาล/ผดุงครรภ์

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

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 28 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน จังหวัดพะเยา 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 Phayao, 2005 - 2006

เขต	ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่: Percentage of children aged 0 - 59 months						จำนวนเด็ก	
	ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน	จำนวนกิจกรรมที่สมาชิกในครัวเรือนมีส่วนร่วม	ค่าเฉลี่ยของกิจกรรมที่สมาชิกในครัวเรือนมีส่วนร่วม	พ่อแม่ที่เกี่ยวข้องร่วมทำกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 1 ครั้ง	จำนวนกิจกรรมที่พ่อแม่มีส่วนร่วมทำกิจกรรม	ไม่ได้ช่วยอยู่ร่วมกับพ่อ	ที่มีอายุ 0 - 59 เดือน	Number of children aged 0 - 59 months
ชาย	89.5	5.2	65.8	2.8	35.7	15,272	Male	
หญิง	87.6	5.1	55.6	2.5	36.1	14,835	Female	
เขตที่อยู่อาศัย							Residence	
ในเขตเทศบาล	86.2	5.2	51.9	2.4	41.9	6,690	Municipal area	
นอกเขตเทศบาล	89.2	5.1	63.3	2.7	34.2	23,417	Non-municipal area	
อายุ (เดือน)							Age (Month)	
0-23	82.4	4.8	74.6	3.1	24.0	9,693	0-23	
24-59	91.5	5.3	54.2	2.5	41.6	20,414	24-59	
การศึกษามารดา							Mother's education	
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	None	
ประถมศึกษา	91.8	5.2	55.5	2.4	41.9	14,765	Primary	
มัธยมศึกษาขึ้นไป	91.6	5.4	75.3	3.3	20.3	12,948	Secondary +	
การศึกษาของบิดา							Father's education	
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	None	
ประถมศึกษา	87.8	5.0	96.5	4.1	0.0	7,003	Primary	
มัธยมศึกษาขึ้นไป	92.0	5.3	91.0	4.1	0.0	12,226	Secondary +	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							Wealth index quintiles	
ยากจนมาก	87.9	4.8	70.5	3.1	29.5	5,459	Poorest	
ยากจน	84.5	4.8	60.4	2.2	36.2	5,667	Second	
ปานกลาง	90.0	5.4	67.0	3.2	31.8	4,579	Middle	
ร่ำรวย	94.0	5.4	51.3	2.2	41.4	8,001	Fourth	
ร่ำรวยมาก	85.0	5.3	60.0	2.8	37.3	6,401	Richest	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							Language	
ภาษาไทย	88.6	5.2	60.7	2.7	35.9	30,107	Thai	
ยอดรวม	88.6	5.2	60.7	2.7	35.9	30,107	Total	

* MICS indicator 46 ** MICS indicator 47

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 29 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่มีอุปกรณ์ประกอบการเล่นในครัวเรือนที่อาศัยอยู่ จังหวัดพะเยา พ.ศ. 2548 - 2549

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

เพศ	เด็กอาศัยในครัวเรือนที่มี:				เด็กมีของเล่นเป็น:				มีของเล่น อย่างน้อย 3 ประเภท	จำนวนเด็ก ที่มีอายุ 0 - 59 เดือน Number of children aged 0 - 59 months	Sex
	Children living in households with:				Child plays with:						
	หนังสือที่ไม่ใช่ หนังสือสำหรับเด็ก เด็กอย่างน้อย 3 เล่ม 3 or more non-children's books*	ค่าเฉลี่ยของ จำนวนหนังสือ ที่ไม่ใช่หนังสือ สำหรับเด็ก สำหรับเด็ก 3 เล่ม Median number of non-children's books	หนังสือ สำหรับเด็ก อย่างน้อย 3 เล่ม 3 or more children's books**	ค่าเฉลี่ยของ จำนวนหนังสือ สำหรับเด็ก สำหรับเด็ก 3 เล่ม Median number of children's books	สิ่งของใน ครัวเรือน Household objects	สิ่งของและ วัสดุที่หา ได้นอกบ้าน Objects and materials found outside the home	ของเล่น ที่ทำขึ้น เองที่บ้าน Homemade toys	ของเล่น จากร้านค้า Toys that came from a store mentioned			
ชาย	78.8	10.0	66.7	3.0	58.6	71.1	31.4	91.6	63.7	15,272	Male
หญิง	73.6	10.0	52.3	3.0	78.7	65.3	31.3	97.2	71.6	14,835	Female
เขตที่อยู่อาศัย											
ในเขตเทศบาล	81.1	10.0	65.4	4.0	62.0	59.2	35.9	88.0	58.9	6,690	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	74.8	10.0	57.9	3.0	70.3	70.8	30.0	96.2	70.1	23,417	Non-municipal area
อายุ (เดือน)											
0-23	76.9	10.0	41.9	2.0	53.9	45.1	20.4	84.3	52.3	9,693	Age (Month) 0-23
24-59	75.9	10.0	68.0	3.0	75.4	79.3	36.5	99.1	74.9	20,414	24-59
การศึกษาของมารดา											
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	None
ประถมศึกษา	72.5	10.0	56.3	3.0	69.4	75.6	33.5	98.4	74.1	14,765	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	81.4	10.0	69.1	4.0	70.4	61.8	31.4	92.1	62.5	12,948	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน											
ยากจนมาก	74.8	10.0	52.4	3.0	80.8	66.4	43.9	97.7	81.9	5,459	Wealth index quintiles Poorest
ยากจน	69.2	10.0	51.3	3.0	78.2	71.6	45.4	93.5	74.4	5,667	Second
ปานกลาง	73.6	10.0	65.9	3.0	61.1	81.4	25.9	98.6	80.1	4,579	Middle
ร่ำรวย	73.7	10.0	59.3	3.0	64.0	57.7	21.0	90.9	52.2	8,001	Fourth
ร่ำรวยมาก	88.5	10.0	68.9	5.0	60.1	70.6	24.8	93.5	59.6	6,401	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน											
ภาษาไทย	76.2	10.0	59.6	3.0	68.5	68.2	31.3	94.4	67.6	30,107	Language Thai
ยอดรวม	76.2	10.0	59.6	3.0	68.5	68.2	31.3	94.4	67.6	30,107	Total

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

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 30 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ปล่อยให้เต้ายต่ำกว่า 10 ปีดูแลหรือถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว จังหวัดพะเยา 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 Phayao, 2005 - 2006

	ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่: Percentage of children aged 0 - 59 months				จำนวนเด็ก ที่มีอายุ 0 - 59 เดือน Number of children aged 0 - 59 months
	ถูกปล่อยให้เต้ายต่ำกว่า 10 ปี ดูแลในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว Left in the care of children under the age of 10 years in past week	ถูกปล่อยให้อยู่ ตามลำพังในช่วง สัปดาห์ที่แล้ว Left alone in the past week	ถูกปล่อยทิ้งไว้ โดยไม่ได้รับการดูแล ที่เพียงพอในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว Left with inadequate care in past week*		
เพศ					Sex
ชาย	2.3	0.7	3.1		Male
หญิง	4.8	2.3	7.0		Female
เขตที่อยู่อาศัย					Residence
ในเขตเทศบาล	2.7	2.5	5.2		Municipal area
นอกเขตเทศบาล	3.8	1.2	5.0		Non-municipal area
อายุ (เดือน)					Age (Month)
0-23	3.2	3.5	6.7		0-23
24-59	3.7	0.5	4.2		24-59
การศึกษาของมารดา					Mother's education
ไม่มีการศึกษา	a	a	a		None
ประถมศึกษา	3.9	2.3	6.2		Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	3.8	0.4	4.2		Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน					Wealth index quintiles
ยากจนมาก	0.0	5.3	5.3		Poorest
ยากจน	0.0	0.0	0.0		Second
ปานกลาง	6.2	1.2	7.4		Middle
ร่ำรวย	5.1	0.7	5.8		Fourth
ร่ำรวยมาก	5.7	0.9	6.6		Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					Language
ภาษาไทย	3.5	1.5	5.0		Thai
ยอดรวม	3.5	1.5	5.0		Total

* MICS indicator 51

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 31 ร้อยละของเด็กอายุ 36 - 59 เดือนที่กำลังเรียนระดับก่อนวัยเรียนในรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง จังหวัดพะเยา พ.ศ. 2548 - 2549
Table 31 Percentage of children aged 36 - 59 months who are attending some form of organized early childhood education programme, Changwat Phayao, 2005 - 2006

	ร้อยละของเด็กอายุ 36 - 59 เดือน ที่กำลังเรียนในระดับก่อนวัยเรียน Percentage of children aged 36-59 months currently attending early childhood education*	จำนวนเด็ก ที่มีอายุ 36 - 59 เดือน Number of children aged 36-59 months	Sex
เพศ			
ชาย	93.9	7,208	Male
หญิง	93.2	7,862	Female
เขตที่อยู่อาศัย			Residence
ในเขตเทศบาล	100.0	2,983	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	91.9	12,087	Non-municipal area
อายุของเด็ก			Age of child
36-47 เดือน	89.3	6,427	36-47 months
48-59 เดือน	96.6	8,644	48-59 months
การศึกษาของมารดา			Mother's education
ไม่มีการศึกษา	a	a	None
ประถมศึกษา	97.3	8,681	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	85.3	5,062	Secondary +
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน			Language
ภาษาไทย	93.5	15,071	Thai
ยอดรวม	93.5	15,071	Total

* MICS indicator 52

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

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

	ชาย Male		หญิง Female		ยอดรวม Total	
	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับประถมศึกษา Net attendance ratio	จำนวนเด็ก of children Number	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับประถมศึกษา Net attendance ratio	จำนวนเด็ก of children Number	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับประถมศึกษา Net attendance ratio*	จำนวนเด็ก of children Number
เขตที่อยู่อาศัย						
ในเขตเทศบาล	99.2	5,510	99.0	5,386	99.1	10,896
นอกเขตเทศบาล	97.7	19,739	100.0	15,825	98.7	35,564
อายุ (ปี)						
7	87.9	4,102	a	a	90.5	5,782
8	100.0	4,973	100.0	3,901	100.0	8,874
9	100.0	3,947	100.0	5,026	100.0	8,973
10	100.0	3,872	100.0	3,266	100.0	7,137
11	100.0	4,207	100.0	3,245	100.0	7,452
12	100.0	4,149	100.0	4,093	100.0	8,242
การศึกษาของมารดา						
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a
ประถมศึกษา	97.1	17,227	100.0	14,155	98.4	31,381
มัธยมศึกษาขึ้นไป	100.0	4,341	99.0	5,472	99.5	9,813
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						
ยากจนมาก	100.0	5,349	100.0	4,200	100.0	9,549
ยากจน	100.0	4,822	100.0	3,100	100.0	7,922
ปานกลาง	96.3	6,103	100.0	5,134	98.0	11,237
ร่ำรวย	99.0	4,773	100.0	3,929	99.5	8,703
ร่ำรวยมาก	94.7	4,202	98.9	4,848	97.0	9,050
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						
ภาษาไทย	98.0	25,217	99.8	21,211	98.8	46,429
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	98.0	25,249	99.8	21,211	98.8	46,460

* MICS indicator 55; MDG indicator 6

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

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

	ชาย Male			หญิง Female			รวม Total		
	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน		จำนวนเด็ก Number of children	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน		จำนวนเด็ก Number of children	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน		จำนวนเด็ก Number of children
	ระดับมัธยมศึกษา Net attendance ratio			ระดับมัธยมศึกษา Net attendance ratio			ระดับมัธยมศึกษา Net attendance ratio*		
เขตที่อยู่อาศัย ในเขตเทศบาล นอกเขตเทศบาล อายุ (ปี)	91.1	5,797	Residence	94.6	5,669	92.8	11,466	Municipal area Non-municipal area	
	82.9	19,137		89.4	21,144	86.3	40,282		
	83.3	3,802		92.4	3,583	87.7	7,385		
	95.1	4,528		96.1	5,434	95.7	9,962		
	87.0	5,500		91.5	4,136	88.9	9,636		
	100.0	3,626		97.6	5,858	98.5	9,484		
	87.8	2,623		75.3	3,135	81.0	5,758		
	60.8	4,857		83.0	4,667	71.7	9,524		
การศึกษาของมารดา ไม่มีการศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาขึ้นไป	a	a	Mother's education	a	a	a	a	None Primary Secondary +	
	90.2	14,048		91.7	16,501	91.0	30,549		
	100.0	3,095		100.0	2,168	100.0	5,263		
	74.8	4,126		71.8	5,345	73.1	9,471		
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน ยากจนมาก ยากจน ปานกลาง ร่ำรวย ร่ำรวยมาก	91.8	3,122	Wealth index quintiles	86.8	6,929	88.3	10,050	Poorest Second Middle Fourth Richest	
	84.7	6,442		100.0	4,432	90.9	10,874		
	74.8	4,441		100.0	4,621	87.7	9,062		
	94.2	6,804		97.9	5,487	95.9	12,291		
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน ภาษาไทย ภาษาอื่น ๆ	84.8	24,934	Language	90.5	26,782	87.8	51,716	Thai Other languages	
	a	a		a	a	a	a		
	84.8	24,934		90.5	26,814	87.8	51,748	Total	

* MICS indicator 56

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 34 อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาและอัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา จังหวัดพะเยา พ.ศ. 2548 - 2549

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

เพศ	อัตราส่วนของหญิงที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษา		อัตราส่วนของหญิงที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา		อัตราส่วนของหญิงที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา		อัตราส่วนของหญิงที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา		อัตราส่วนของหญิงที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา
	อัตราส่วนของหญิงที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษา	อัตราส่วนของหญิงที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา	อัตราส่วนของหญิงที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา	อัตราส่วนของหญิงที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา	อัตราส่วนของหญิงที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา	อัตราส่วนของหญิงที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา	อัตราส่วนของหญิงที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา	อัตราส่วนของหญิงที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา	
ชาย	na	98.0	na	na	na	84.8	na	na	Male
หญิง	99.8	na	na	na	90.5	na	na	na	Female
เขตที่อยู่อาศัย									Residence
ในเขตเทศบาล	99.0	99.2	1.0	94.6	91.1	1.0	1.0	1.0	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	100.0	97.7	1.0	89.4	82.9	1.1	1.1	1.1	Non-municipal area
การศึกษาของมารดา									Mother's education
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	a	a	None
ประถมศึกษา	100.0	97.1	1.0	91.7	90.2	1.0	1.0	1.0	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	99.0	100.0	1.0	100.0	100.0	1.0	1.0	1.0	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน									Wealth index quintiles
ยากจนมาก	100.0	100.0	1.0	71.8	74.8	1.0	1.0	1.0	Poorest
ยากจน	100.0	100.0	1.0	86.8	91.8	0.9	0.9	0.9	Second
ปานกลาง	100.0	96.3	1.0	100.0	84.7	1.2	1.2	1.2	Middle
ร่ำรวย	100.0	99.0	1.0	100.0	74.8	1.3	1.3	1.3	Fourth
ร่ำรวยมาก	98.9	94.7	1.0	97.9	94.2	1.0	1.0	1.0	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน									Language
ภาษาไทย	99.8	98.0	1.0	90.5	84.8	1.1	1.1	1.1	Thai
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	Other Languages
ยอดรวม	99.8	98.0	1.0	90.5	84.8	1.1	1.1	1.1	Total

* MICS indicator 61; MDG indicator 9

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

na : หมายถึง ไม่เข้าข่าย

na : Means not applicable

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

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

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของสตรีที่รู้หนังสือ	ร้อยละของสตรีที่ไม่ทราบว่าจะรู้หนังสือหรือไม่	จำนวนสตรีอายุ 15 - 24 ปี
	Percentage literate*	Percentage not known	
ในเขตเทศบาล	100.0	0.0	8,069
นอกเขตเทศบาล	91.8	1.5	27,639
การศึกษาของมารดา			
ไม่มีการศึกษา	a	a	a
ประถมศึกษา	a	a	a
มัธยมศึกษาขึ้นไป	100.0	0.0	30,545
อายุ (ปี)			
15-19	97.9	0.0	19,265
20-24	88.7	2.4	16,443
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน			
ยากจนมาก	82.4	0.0	6,586
ยากจน	84.7	5.6	7,194
ปานกลาง	100.0	0.0	5,670
ร่ำรวย	100.0	0.0	8,924
ร่ำรวยมาก	100.0	0.0	7,334
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน			
ภาษาไทย	93.7	1.1	35,708
ยอดรวม	93.7	1.1	35,708

* 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
จังหวัดพะเยา 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 Phayao, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของสตรีที่ สมรสก่อนอายุ 15 ปี Percentage married before age 15*	จำนวนสตรี อายุ 15-49 ปี Number of women aged 15-49 years	ร้อยละของสตรี ที่สมรสก่อน อายุ 18 ปี Percentage married before age 18*	จำนวนสตรี อายุ 20-49 ปี Number of women aged 20-49 years	ร้อยละของสตรี อายุ 15-19 ปีที่สมรส หรืออยู่กินกับชาย Percentage of women 15-19 years married/in union**	จำนวนสตรี อายุ 15-19 ปี Number of women aged 15-19 years	Residence
ในเขตเทศบาล	0.7	31,520	15.4	27,167	3.5	4,353	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	4.7	107,948	30.8	93,036	11.6	14,912	Non-municipal area
อายุ (ปี)							Age (Year)
15-19	1.7	19,265	na	na	9.8	19,265	15-19
20-24	2.2	16,443	32.0	16,443	na	na	20-24
25-29	4.6	15,881	30.2	15,881	na	na	25-29
30-34	5.5	18,052	34.9	18,052	na	na	30-34
35-39	5.2	22,003	23.8	22,003	na	na	35-39
40-44	5.7	24,804	23.3	24,804	na	na	40-44
45-49	1.7	23,020	23.8	23,020	na	na	45-49
ระดับการศึกษาของสตรี							Education
ไม่มีการศึกษา	9.3	9,666	27.4	9,666	na	na	None
ประถมศึกษา	5.5	74,436	30.9	73,720	a	a	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	0.7	55,365	20.1	36,816	8.5	18,549	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							Wealth index quintiles
ยากจนมาก	2.0	24,961	34.1	21,529	a	a	Poorest
ยากจน	9.8	25,831	30.6	21,833	16.8	3,998	Second
ปานกลาง	4.4	27,225	33.2	23,980	0.0	3,245	Middle
ร่ำรวย	3.5	30,868	26.1	26,700	1.1	4,168	Fourth
ร่ำรวยมาก	0.1	30,583	14.9	26,160	7.4	4,422	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							Language
ภาษาไทย	3.8	139,376	27.4	120,111	9.8	19,265	Thai
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	Other languages
ยอดรวม	3.8	139,468	27.3	120,203	9.8	19,265	Total

* MICS indicator 67 ** MICS indicator 68

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

na : หมายถึง ไม่เข้าข่าย

na : Means not applicable

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

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

	เคยได้ยินเกี่ยวกับโรคเอดส์	ร้อยละของสตรีที่ทราบว่า การติดเชื้อ HIV สามารถป้องกันได้โดย:					ทราบวิธีป้องกันอย่างน้อย 1 วิธี	ไม่ทราบวิธีป้องกันใด ๆ เลย	จำนวนสตรี
		Percentage who know transmission can be prevented by:							
		มีเพศสัมพันธ์กับคู่ครองที่ไม่ติดเชื้อ และซื่อสัตย์เพียงคนเดียวเท่านั้น	ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์	ละเว้นการมีเพศสัมพันธ์	Knows all three ways	Doesn't know any way			
Heard of AIDS		Having only one faithful sex partner	Using a condom every time	Abstaining from sex					
เขตที่อยู่อาศัย									
ในเขตเทศบาล	99.5	96.6	95.0	74.0	69.9	99.5	0.5	31,520	Municipal area
	97.7	89.9	91.3	69.1	64.0	97.6	2.4	107,948	
อายุของสตรี (ปี)									
15-19	100.0	92.2	94.5	63.6	61.3	100.0	0.0	19,265	Age (Year)
20-24	93.2	87.9	88.5	60.1	59.5	93.2	6.8	16,443	
25-29	99.5	94.7	91.8	72.0	64.3	99.5	0.5	15,881	
30-34	98.5	91.2	90.7	75.9	66.0	98.5	1.5	18,052	
35-39	98.7	91.8	93.2	74.1	68.8	98.7	1.3	22,003	
40-44	100.0	92.3	93.9	78.0	71.2	100.0	0.0	24,804	
45-49	96.2	89.7	91.1	65.3	63.3	95.7	4.3	23,020	Education
การศึกษาของสตรี									
ไม่มีการศึกษา	81.8	75.7	74.7	57.1	51.1	80.7	19.3	9,666	
ประถมศึกษา	98.8	92.3	93.1	74.7	69.2	98.8	1.2	74,436	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	100.0	92.8	93.9	66.5	62.6	100.0	0.0	55,365	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน									
ยากจนมาก	97.1	89.7	93.6	72.8	67.9	97.1	2.9	24,961	Wealth index quintiles
ยากจน	94.5	92.8	89.9	72.3	68.9	94.5	5.5	25,831	
ปานกลาง	99.2	89.0	90.7	64.5	59.4	98.8	1.2	27,225	
ร่ำรวย	99.1	89.1	90.7	64.0	58.4	99.1	0.9	30,868	
ร่ำรวยมาก	100.0	96.0	95.5	77.8	72.5	100.0	0.0	30,583	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน									
ภาษาไทย	98.1	91.4	92.1	70.3	65.4	98.0	2.0	139,376	Language
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	
ยอดรวม	98.1	91.4	92.1	70.2	65.3	98.0	2.0	139,468	Total

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

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

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของสตรีที่ทราบว่า Percent who know that :				ร้อยละของสตรีที่ทราบว่า Percent who know that :				จำนวนสตรี
	ไม่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธี HIV ได้โดย : HIV cannot be transmitted by :				มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธี การติดเชื้อที่มักเข้าใจผิดทั้ง 2 วิธี และทราบว่าผู้ที่ดูว่ามีสุขภาพแข็งแรงสามารถติดเชื้อได้ ได้โดยการรับประทานอาหารร่วมกัน Option 3: HIV cannot be transmitted by sharing food Option 4: HIV can be transmitted by sharing needles				จำนวนสตรี
	ตัวเลือกที่ 1: ตัวเลือกรับประทานอาหารที่ปลอดภัย	ตัวเลือกที่ 2: ถูกยุงกัด	ตัวเลือกที่ 3: Option 2: Mosquito bites	ตัวเลือกที่ 4: Option 1: Suprematural means	ตัวเลือกที่ 3: HIV cannot be transmitted by sharing food	ตัวเลือกที่ 4: HIV can be transmitted by sharing needles	ตัวเลือกที่ 3: HIV cannot be transmitted by sharing food	ตัวเลือกที่ 4: HIV can be transmitted by sharing needles	
ในเขตเทศบาล	99.2	93.4	85.1	82.0	96.5	98.3	96.5	98.3	31,520
นอกเขตเทศบาล	97.2	88.5	84.0	77.7	90.5	96.8	90.5	96.8	107,948
อายุของสตรี (ปี)									
15-19	100.0	90.2	87.0	87.0	94.6	98.3	94.6	98.3	19,265
20-24	92.6	87.7	81.5	73.3	82.7	93.2	82.7	93.2	16,443
25-29	97.5	92.4	81.0	78.7	95.3	99.5	95.3	99.5	15,881
30-34	98.5	89.5	82.1	81.1	97.3	98.3	97.3	98.3	18,052
35-39	97.8	91.8	87.7	77.6	89.4	97.0	89.4	97.0	22,003
40-44	100.0	91.0	86.1	81.1	96.0	98.7	96.0	98.7	24,804
45-49	96.2	84.9	79.3	72.1	87.3	94.9	87.3	94.9	23,020
การศึกษาของสตรี									
ไม่มีการศึกษา	78.5	65.9	68.9	63.9	72.3	80.9	72.3	80.9	9,666
ประถมศึกษา	98.6	89.3	82.2	76.0	92.1	97.2	92.1	97.2	74,436
มัธยมศึกษาขึ้นไป	99.8	94.2	89.6	84.9	94.9	99.8	94.9	99.8	55,365
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน									
ยากจนมาก	95.8	85.7	75.4	74.4	94.5	96.2	94.5	96.2	24,961
ยากจน	93.7	86.1	80.9	75.4	87.4	92.2	87.4	92.2	25,831
ปานกลาง	99.2	89.0	88.2	77.8	89.8	98.0	89.8	98.0	27,225
ร่ำรวย	99.1	91.7	88.1	81.0	91.8	99.0	91.8	99.0	30,868
ร่ำรวยมาก	99.7	94.2	86.8	83.5	95.3	99.4	95.3	99.4	30,583
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน									
ภาษาไทย	97.7	89.6	84.2	78.7	91.8	97.1	91.8	97.1	139,376
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	97.7	89.6	84.2	78.7	91.8	97.1	91.8	97.1	139,468

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

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

	ทราบวิธีป้องกัน การติดเชื้อ HIV 2 วิธี Know 2 ways to prevent HIV transmission	มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับ วิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี Correctly identify 3 misconceptions about HIV transmission	มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ การติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ เป็นอย่างดี Have comprehensive knowledge (identify 2 prevention methods and 3 misconceptions) ^{1/}	จำนวนสตรี Number of women	
เขตที่อยู่อาศัย	ในเขตเทศบาล	92.6	82.0	77.4	31,520
	นอกเขตเทศบาล	83.6	77.7	67.7	107,948
	อายุ (ปี)				
	15-19	86.6	87.0	73.9	19,265
	20-24	83.2	73.3	65.7	16,443
	15-24	85.0	80.7	70.2	35,708
	25-29	87.1	78.7	74.3	15,881
	30-34	83.6	81.1	70.0	18,052
	35-39	86.5	77.6	69.8	22,003
	40-44	86.8	81.1	72.2	24,804
	45-49	85.2	72.1	64.2	23,020
	การศึกษาของสตรี				
ไม่มีการศึกษา	69.7	63.9	56.2	9,666	
ประถมศึกษา	86.9	76.0	68.3	74,436	
มัธยมศึกษาขึ้นไป	86.8	84.9	74.5	55,365	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน					
	ยากจนมาก	86.7	74.4	66.4	24,961
	ยากจน	88.7	75.4	71.5	25,831
	ปานกลาง	80.8	77.8	66.5	27,225
	ร่ำรวย	80.8	81.0	65.2	30,868
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน	ร่ำรวยมาก	91.5	83.5	79.2	30,583
	ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				
	ภาษาไทย	85.6	78.7	69.9	139,376
	ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a
ยอดรวม	85.7	78.7	69.9	139,468	

* MICS indicator 82; MDG indicator 19b

1/ หมายถึง ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV 2 วิธี และมีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี

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

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 41 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ทราบวิธีการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก จังหวัดพะเยา 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 Phayao, 2005 - 2006

	ทราบว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่จาก แม่สู่ลูกได้ Know HIV can be transmitted from mother to child	ร้อยละของสตรีที่ทราบว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่ได้:				ไม่ทราบวิธีใด ๆ เลย Did not know any specific way	จำนวนสตรี Number of women	
		Percent who know HIV can be transmitted:			ทั้ง 3 วิธี All three ways*			
		ระหว่างการตั้งครรภ์ During pregnancy	ขณะคลอดลูก At delivery	ขณะให้ลูก ดื่มนมแม่ Through breastmilk				
เขตที่อยู่อาศัย ในเขตเทศบาล นอกเขตเทศบาล อายุของสตรี (ปี)	97.2	93.4	89.9	97.1	88.3	2.2	31,520	
	96.2	87.3	81.9	94.2	79.4	1.5	107,948	
	97.7	92.3	83.7	95.6	83.4	2.3	19,265	
	93.2	82.7	75.5	91.4	74.8	0.0	16,443	
	99.0	87.7	89.0	93.3	81.3	0.5	15,881	
	96.2	91.6	87.7	96.2	86.2	2.4	18,052	
	95.3	86.7	76.2	93.5	74.4	3.5	22,003	
	98.3	90.6	85.2	98.2	83.4	1.7	24,804	
	95.4	88.2	88.3	94.4	85.4	0.8	23,020	
	การศึกษาของสตรี							
ไม่มีการศึกษา	81.2	67.4	67.4	81.2	67.0	0.5	9,666	
ประถมศึกษา	96.9	89.3	84.2	95.7	82.1	2.0	74,436	
มัธยมศึกษาขึ้นไป	98.6	91.6	85.8	96.0	83.0	1.4	55,365	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน								
	ยากจนมาก	94.4	83.3	78.4	92.8	76.8	2.7	24,961
	ยากจน	94.2	86.7	85.3	94.2	84.9	0.3	25,831
	ปานกลาง	95.8	86.6	77.2	94.7	76.0	3.5	27,225
	ร่ำรวย	97.8	89.2	85.2	96.1	81.6	1.3	30,868
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน	99.3	96.1	90.9	96.0	86.8	0.7	30,583	
	ภาษาไทย	96.5	88.7	83.7	94.8	81.4	1.7	139,376
	ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a
	รวม	96.5	88.7	83.7	94.8	81.4	1.7	139,468

* MICS indicator 89

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 42 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่เคยได้ยินเกี่ยวกับโรคเอดส์จำนวนตามทัศนคติในการอยู่ร่วมกับผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ จังหวัดพะเยา 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 Phayao, 2548 - 2549		ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่: Percent of women who:				จำนวนสตรีที่เคยได้ยินเกี่ยวกับโรคเอดส์ Number of women who have heard of AIDS	
เขตที่อยู่อาศัย ในเขตเทศบาล นอกเขตเทศบาล อายุของสตรี (ปี)	จะไม่สนใจสมาชิกในครอบครัวที่ป่วยด้วยโรคเอดส์ Would not care for a family member who was sick with AIDS	จะเก็บไว้เป็นความลับถ้าสมาชิกในครอบครัวมี HIV If a family member had HIV would want to keep it a secret	เชื่อว่าครูที่ติดเชื้อ HIV ไม่ควรให้มาสอนหนังสือ Believe that a teacher with HIV should not be allowed to work	จะไม่ซื้ออาหารจากผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ Would not buy food from a person with HIV/AIDS	เห็นด้วยกับการตั้งข้อรังเกียจอย่างน้อย 1 ข้อ Agree with at least one discriminatory statement	ไม่เห็นด้วยกับการตั้งข้อรังเกียจทั้งหมด Agree with none of the discriminatory statements*	Residence Municipal area Non-municipal area Age (Year) 15-19 20-24 25-29 30-34 35-39 40-44 45-49 Education None Primary Secondary + Wealth index quintiles Poorest Second Middle Fourth Richest Language Thai Other language Total
ในเขตเทศบาล	0.5	3.4	13.3	38.5	43.3	56.7	31,351
นอกเขตเทศบาล	1.2	5.5	10.7	35.9	38.8	61.2	105,495
อายุของสตรี (ปี)							
15-19	1.8	3.6	14.5	35.5	40.2	59.8	19,265
20-24	0.0	10.5	5.4	40.1	41.2	58.8	15,324
25-29	1.7	5.6	12.3	36.0	40.3	59.7	15,803
30-34	1.5	3.0	8.9	35.1	36.8	63.2	17,789
35-39	1.2	5.5	12.6	31.7	37.1	62.9	21,726
40-44	0.9	5.4	14.3	39.3	43.7	56.3	24,804
45-49	0.0	2.6	9.0	37.9	39.1	60.9	22,135
การศึกษาของสตรี							
ไม่มีการศึกษา	0.5	5.6	6.8	35.4	37.4	62.6	7,905
ประถมศึกษา	0.9	5.2	12.3	40.1	43.0	57.0	73,577
มัธยมศึกษาขึ้นไป	1.2	4.7	10.5	31.9	35.9	64.1	55,365
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							
ยากจนมาก	0.2	4.8	11.1	43.0	45.3	54.7	24,236
ยากจน	1.1	3.1	6.6	27.7	29.7	70.3	24,408
ปานกลาง	2.6	4.2	10.5	43.8	49.1	50.9	27,014
ร่ำรวย	0.0	5.5	9.7	27.5	31.0	69.0	30,606
ร่ำรวยมาก	1.2	6.9	17.3	40.8	44.1	55.9	30,583
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							
ภาษาไทย	1.0	5.0	11.3	36.5	39.8	60.2	136,755
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	1.0	5.0	11.3	36.5	39.8	60.2	136,847

* MICS Indicator 86

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 43 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้การคลอดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมผัสภานและได้รับการเสนอให้ตรวจเชื้อ HIV และให้คำปรึกษาแนะนำพร้อมกับการดูแลครรภ์ จังหวัดพะเยา 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, Chiangwat Phayao, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของสตรีที่: Percent of women who:					จำนวนสตรี ที่ให้การคลอดบุตร ในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมผัสภาน Number of women who gave birth in the 2 years preceding the survey
	ได้รับการดูแลครรภ์ก่อน คลอดบุตรสุดท้าย นุคลากรวิชาชีพด้านสาธารณสุข Received antenatal care from a health care professional for last pregnancy	ได้รับความรู้ เกี่ยวกับเชื้อ HIV ระหว่างการตรวจครรภ์ Were provided information about HIV prevention during ANC visit*	ได้รับการตรวจ เชื้อ HIV เมื่อมีการ ตรวจครรภ์ Were tested for HIV at ANC visit	ได้รับแจ้งผลการ ตรวจเชื้อ HIV เมื่อ มีการตรวจครรภ์ Received results of HIV test at ANC visit**		
ไม่เขตเทศบาล	90.9	86.6	90.9	90.9		1,989
นอกเขตเทศบาล	100.0	91.6	100.0	100.0		8,921
อายุของสตรี (ปี)					Age (Year)	
15-19	100.0	100.0	100.0	100.0	15-19	1,215
20-24	100.0	91.9	100.0	100.0	20-24	5,769
25-29	92.2	76.5	92.2	92.2	25-29	2,320
30-34	100.0	100.0	100.0	100.0	30-34	1,514
35-49	a	a	a	a	35-49	a
การศึกษาของสตรี					Education	
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	None	a
ประถมศึกษา	100.0	100.0	100.0	100.0	Primary	3,086
มัธยมศึกษาขึ้นไป	97.5	86.1	97.5	97.5	Secondary +	7,292
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					Language	
ภาษาไทย	98.3	90.7	98.3	98.3	Thai	10,911
ยอดรวม	98.3	90.7	98.3	98.3	Total	10,911

* 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 ก่อนวันสิ้นชีพิตักษัย

3) การเรียน

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

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

4) ไม่เคยเรียน

หมายถึง ไม่เคยเข้ารับการศึกษานในโรงเรียน หรือไม่เคยได้รับการศึกษา

5) ระดับการศึกษา

ได้จำแนกระดับการศึกษาไว้ 4 ระดับ ดังนี้

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

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

5.3 ระดับมัธยมศึกษา เป็นการศึกษาต่อจากระดับประถมศึกษาแบ่งออกเป็น 2 ระดับ คือ มัธยมศึกษาตอนต้นและมัธยมศึกษาตอนปลาย ใช้เวลาเรียนระดับละ 3 ปี

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

มัธยมศึกษาตอนปลาย แบ่งเป็น 2 ประเภท

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

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

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

5.5 ระดับการศึกษาอื่น ๆ ที่เทียบระดับไม่ได้ หมายถึง การศึกษาที่ไม่สามารถนำมาเทียบกับการศึกษาในระบบโรงเรียนได้

6) ปีการศึกษา

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

7) การสมรส

หมายถึง ความผูกพันระหว่างชายกับหญิงในการอยู่ร่วมกันฉันท์สามี ภรรยา ไม่ว่าจะได้ทำการสมรส กันถูกต้องตามกฎหมายหรือไม่ก็ตาม

8) บุตรเกิดรอด

หมายถึง บุตรที่คลอดออกมามีชีวิต แม้จะมีชีวิตอยู่เพียงชั่วขณะหนึ่งก็ตาม ส่วนทารกเมื่อ ตอนคลอดออกมาไม่หายใจ คือ ตายตั้งแต่ก่อนคลอด แท้ง ตลอดจนถึงบุตรเลี้ยง บุตรบุญธรรม ไม่ถือว่าเป็นบุตรเกิดรอด

9) การคุมกำเนิด

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

10) ภาวะทุพโภชนาการเรื้อรัง (ในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี)

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

11) ภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลัน (ในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี)

ได้จากการนำ **น้ำหนักเทียบกับความสูง** ของเด็ก มาเทียบกับเกณฑ์มาตรฐาน หากพบว่า มีค่าต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานและมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 2 จัดว่าเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลางหรือรุนแรง 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
รวม	1,032	642	390

การเลือกตัวอย่างขั้นที่สอง

ในขั้นนี้เป็นการเลือกครัวเรือนตัวอย่างจากครัวเรือนส่วนบุคคลทั้งสิ้น ในบัญชีรายชื่อครัวเรือนซึ่งได้จากการนับจุดในแต่ละชุมชนอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่าง ด้วยวิธีการสุ่มแบบมีระบบ โดยกำหนด 30 ครัวเรือนตัวอย่างต่อชุมชนอาคาร/หมู่บ้าน

จำนวนครัวเรือนส่วนบุคคลตัวอย่างทั้งสิ้นที่ต้องการการเจ้านับ 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

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

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 ค่าประมาณยอดรวมโดยปกติจากการเลือกตัวอย่างสองขั้นตอนของลักษณะที่ต้องการศึกษา X ของครัวเรือน สำหรับเขตการปกครอง j จังหวัด i

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

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

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

สูตรการคำนวณค่าประมาณยอดรวมโดยปกติ จากการเลือกตัวอย่าง คือ

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

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

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

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

2.1.2 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของลักษณะที่ต้องการศึกษา X ของครัวเรือน สำหรับจังหวัด i คือ

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

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

2.2 การประมาณค่าความแปรปรวนของค่าประมาณยอดรวม

2.2.1 สูตรการประมาณค่าความแปรปรวนของ x''_{2ij} คือ

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

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

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

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

2.2.2 สูตรการประมาณค่าความแปรปรวนของ x''_{2i} คือ

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

2.3 การประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของค่าประมาณยอดรวม

2.3.1 สูตรการประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของ x''_{2ij} คือ

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

2.3.2 สูตรการประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของ x''_{2i} คือ

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

DEFINITION

1) Collective Household

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

2) Age

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

3) Education

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

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

4) No Education (or None)

Never attended school or received any provision of education.

5) Levels of Education

Education is classified into 4 levels as follows:

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

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

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

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

Upper Secondary Level – Divided into 2 fields:

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

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

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

6) Academic Year

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

7) Marriage

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

8) Ever-Born Children

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

9) Contraception

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

10) Stunting (in Children Aged Under 5)

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

11) Wasting (in Children Aged Under 5)

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

12) Exclusive Breastfeeding

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

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

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

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

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

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

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

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

16) Flush/Pour Flush Toilets Connected to Septic Tank

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

17) Flush/Pour Flush Toilets Connected to Pit Latrines

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

18) Piped Water

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

19) Wealth Index Quintiles

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

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

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

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

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

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

Multiple Indicator Cluster 2006

Sample Design (Provincial level)

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

Stratification

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

Selection of Primary Sampling Unit

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

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

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

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

Selection of Secondary Sampling Unit

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

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

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

Multiple Indicator Cluster 2006 Method of Estimation (Provincial level)

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

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

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

PART 1 : INFORMATION OF PERSONS

1.1 Estimate of the Total Number of Persons with Characteristic X

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PART 2 : INFORMATION OF HOUSEHOLDS

2.1 Estimate of the Total Number of Households with Characteristic X

2.1.1 Adjusted estimate of the total number of households with characteristic X for the jth area, ith 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 jth area, ith province.

y'_{2ij} is the ordinary estimate of the total households for the jth area, ith province.

Y_{2ij}^* is the estimate, based on the population projection of the total households for the jth area, ith 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 jth area, ith 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 kth sample block / village, jth area, ith 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 jth area, ith province.

2.1.2 Adjusted estimate of the total number of households with characteristic X for the ith province was based on the formula :

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ลับ



(แบบ MICS2)

การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ.ศ. 2548-2549

แบบแจงนับครัวเรือน

2

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

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

HH7 - REG HH8 - CWT

สำหรับพนักงานบันทึกข้อมูลอื่นๆ

HH6	PSU_NO	HH2	HH5	HH10	HH11	HH13	HH15	HH9

ชื่อตัว - ชื่อสกุล.....

พนักงานแจงนับ

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

ชื่อตัว - ชื่อสกุล.....

พนักงานบรรณการและลงรหัส

ลายมือชื่อ.....ผู้ตรวจ

(.....)

ตำแหน่ง.....

[illegible]

[illegible]

ตอนที่ 3 ภาวะกำเริบและการได้รับความช่วยเหลือ (OV)

[illegible]

ถามครูเรือนหมสุมชิกอายุ 5-14 ปีทุกคน (ถามแม่หรือพี่ดูแล)

[illegible]

ตอนที่ 5 ความพิการ (DA)

[illegible]

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

ตอนที่ 6 น้ำและสุขภาพ (WS)

ไหว้งรอบรหัส

ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 1 ใน WS5

WFS6. ตามปกติมีการทำใ้^{๖๕}จะสะอาดปลอดภัยก่อนใช้ดื่มอย่างไร
(เลือกการส่ได้มากกว่า 1 อย่าง)

WS7. คราวเรือนของท่านใช้ห้องส้วมประเภทใด

ถ้าเป็นชักโครก/ส้วมที่มี การระบายไปไวท์เทน

WS8. มีการใช้ห้องส้วมร่วมกับครัวเรือนหรือไม่

๑. ใช้ร่วมกับควรวีรอนอื่น..... 1 (ตามต่อไป)
๒. ใช้เฉพาะควรวีรอนนี้..... 2 (ข้ามไปตอนต่อไป)

A.....

ลงสู่ระบบท่อระบายน้ำ..... 11

ตีพิมพ์แล้ว..... B

ลงส่งบัญชี (ถ้ามี)..... 12

๒๕๖๓

13

เครื่องกรองน้ำ/การกรองน้ำ (สรามิด พราย) P

[illegible]

Figure 1

15

၂၀၁၆ ခုနှစ်၊ ဇူလိုင်လ ၁ ရက်နေ့၊ နံနက် ၈ နာရီ ၀၀ မိနစ်

[illegible]

77

8

100

[illegible]

2009 10 10 10:10:10

1999 1998 1997 1996 1995 1994 1993 1992 1991 1990 1989 1988 1987 1986 1985 1984 1983 1982 1981 1980 1979 1978 1977 1976 1975 1974 1973 1972 1971 1970 1969 1968 1967 1966 1965 1964 1963 1962 1961 1960 1959 1958 1957 1956 1955 1954 1953 1952 1951 1950 1949 1948 1947 1946 1945 1944 1943 1942 1941 1940 1939 1938 1937 1936 1935 1934 1933 1932 1931 1930 1929 1928 1927 1926 1925 1924 1923 1922 1921 1920 1919 1918 1917 1916 1915 1914 1913 1912 1911 1910 1909 1908 1907 1906 1905 1904 1903 1902 1901 1900 1899 1898 1897 1896 1895 1894 1893 1892 1891 1890 1889 1888 1887 1886 1885 1884 1883 1882 1881 1880 1879 1878 1877 1876 1875 1874 1873 1872 1871 1870 1869 1868 1867 1866 1865 1864 1863 1862 1861 1860 1859 1858 1857 1856 1855 1854 1853 1852 1851 1850 1849 1848 1847 1846 1845 1844 1843 1842 1841 1840 1839 1838 1837 1836 1835 1834 1833 1832 1831 1830 1829 1828 1827 1826 1825 1824 1823 1822 1821 1820 1819 1818 1817 1816 1815 1814 1813 1812 1811 1810 1809 1808 1807 1806 1805 1804 1803 1802 1801 1800 1799 1798 1797 1796 1795 1794 1793 1792 1791 1790 1789 1788 1787 1786 1785 1784 1783 1782 1781 1780 1779 1778 1777 1776 1775 1774 1773 1772 1771 1770 1769 1768 1767 1766 1765 1764 1763 1762 1761 1760 1759 1758 1757 1756 1755 1754 1753 1752 1751 1750 1749 1748 1747 1746 1745 1744 1743 1742 1741 1740 1739 1738 1737 1736 1735 1734 1733 1732 1731 1730 1729 1728 1727 1726 1725 1724 1723 1722 1721 1720 1719 1718 1717 1716 1715 1714 1713 1712 1711 1710 1709 1708 1707 1706 1705 1704 1703 1702 1701 1700 1699 1698 1697 1696 1695 1694 1693 1692 1691 1690 1689 1688 1687 1686 1685 1684 1683 1682 1681 1680 1679 1678 1677 1676 1675 1674 1673 1672 1671 1670 1669 1668 1667 1666 1665 1664 1663 1662 1661 1660 1659 1658 1657 1656 1655 1654 1653 1652 1651 1650 1649 1648 1647 1646 1645 1644 1643 1642 1641 1640 1639 1638 1637 1636 1635 1634 1633 1632 1631 1630 1629 1628 1627 1626 1625 1624 1623 1622 1621 1620 1619 1618 1617 1616 1615 1614 1613 1612 1611 1610 1609 1608 1607 1606 1605 1604 1603 1602 1601 1600 1599 1598 1597 1596 1595 1594 1593 1592 1591 1590 1589 1588 1587 1586 1585 1584 1583 1582 1581 1580 1579 1578 1577 1576 1575 1574 1573 1572 1571 1570 1569 1568 1567 1566 1565 1564 1563 1562 1561 1560 1559 1558 1557 1556 1555 1554 1553 1552 1551 1550 1549 1548 1547 1546 1545 1544 1543 1542 1541 1540 1539 1538 1537 1536 1535 1534 1533 1532 1531 1530 1529 1528 1527 1526 1525 1524 1523 1522 1521 1520 1519 1518 1517 1516 1515 1514 1513 1512 1511 1510 1509 1508 1507 1506 1505 1504 1503 1502 1501 1500 1499 1498 1497 1496 1495 1494 1493 1492 1491 1490 1489 1488 1487 1486 1485 1484 1483 1482 1481 1480 1479 1478 1477 1476 1475 1474 1473 1472 1471 1470 1469 1468 1467 1466 1465 1464 1463 1462 1461 1460 1459 1458 1457 1456 1455 1454 1453 1452 1451 1450 1449 1448 1447 1446 1445 1444 1443 1442 1441 1440 1439 1438 1437 1436 1435 1434 1433 1432 1431 1430 1429 1428 1427 1426 1425 1424 1423 1422 1421 1420 1419 1418 1417 1416 1415 1414 1413 1412 1411 1410 1409 1408 1407 1406 1405 1404 1403 1402 1401 1400 1399 1398 1397 1396 1395 1394 1393 1392 1391 1390 1389 1388 1387 1386 1385 1384 1383 1382 1381 1380 1379 1378 1377 1376 1375 1374 1373 1372 1371 1370 1369 1368 1367 1366 1365 1364 1363 1362 1361 1360 1359 1358 1357 1356 1355 1354 1353 1352 1351 1350 1349 1348 1347 1346 1345 1344 1343 1342 1341 1340 1339 1338 1337 1336 1335 1334 1333 1332 1331 1330 1329 1328 1327 1326 1325 1324 1323 1322 1321 1320 1319 1318 1317 1316 1315 1314 1313 1312 1311 1310 1309 1308 1307 1306 1305 1304 1303 1302 1301 1300 1299 1298 1297 1296 1295 1294 1293 1292 1291 1290 1289 1288 1287 1286 1285 1284 1283 1282 1281 1280 1279 1278 1277 1276 1275 1274 1273 1272 1271 1270 1269 1268 1267 1266 1265 1264 1263 1262 1261 1260 1259 1258 1257 1256 1255 1254 1253 1252 1251 1250 1249 1248 1247 1246 1245 1244 1243 1242 1241 1240 1239 1238 1237 1236 1235 1234 1233 1232 1231 1230 1229 1228 1227 1226 1225 1224 1223 1222 1221 1220 1219 1218 1217 1216 1215 1214 1213 1212 1211 1210 1209 1208 1207 1206 1205 1204 1203 1202 1201 1200 1199 1198 1197 1196 1195 1194 1193 1192 1191 1190 1189 1188 1187 1186 1185 1184 1183 1182 1181

உத | லெய்.....50

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

[illegible]

ลับ



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

3

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

(แบบMICS 3)

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

HH7 - REG..... CWT.....
PSU_NO.....
WM2 - HH_NO.....

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

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

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

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

ตอนที่ 2 การตายของเด็ก (CM)

[illegible]

MICS3_4

ตอนที่ 2 การตายของเด็ก (CM)				ตอนที่ 3 การป้องกันบาดเจ็บ (TI)				
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 ในช่วงนั้น 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...เคยได้รับ การฉีดวัคซีน ป้องกันบาดเจ็บ มาแล้วกี่ครั้ง"	ถามเฉพาะผู้ บันทึก 1 ใน TT5 "...ชื่อ...เคยได้รับ การฉีดวัคซีน ป้องกันบาดเจ็บ มาแล้วกี่ครั้ง"	
วันที่	เดือน	ปี	บันทึก ใช่.....Y (บันทึกชื่อของบุตร แล้วถามต่อไป) ไม่ใช่.....N (ข้ามไปถามตอนที่ 5)	บันทึก มี (เห็นสมุด).....1 มี (ไม่เห็นสมุด).....2 ไม่มี.....3 ไม่ทราบ.....8	บันทึก ได้รับ.....1 (ถามต่อไป) ไม่ได้รับ.....2 ไม่ทราบ.....8 (ถ้าบันทึก 2, 8 ข้ามไปถาม TT5)	บันทึก ได้จำนวนครั้ง - ถ้า 2 ครั้งขึ้นไปให้ ข้ามไปถามตอนที่ 4 - ถ้าน้อยกว่า 2 ครั้งให้ ถามต่อไป - ถ้า "ไม่ทราบ" บันทึก "98" และถามต่อไป	บันทึก เคย.....1 (ถามต่อไป) ไม่เคย.....2 ไม่ทราบ.....8 (ถ้าบันทึก 2, 8 ข้ามไปถามตอนที่ 4)	
CM11 D	CM11 M	CM11 Y	CM12	TT1	TT2	TT3	TT5	TT6
							
							
							
							
							

[illegible]

MICS3_8

ตอนที่ 6 การคุมกำเนิด (CP)			
ถามหญิงอายุ 15-49 ปีทุกคน			
ถามเฉพาะ		ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน CP 2	
ผู้บันทึก 2 หรือ 8 ใน CP1	ผู้บันทึก 2 หรือ 8 ใน CP1	วิธีใดระยะเวลาหรือหลักเสี่ยงการตั้งครรภ์ ที่...ชื่อ.... กำลังใช้วิธีใด"	
"ขณะนี้...ชื่อ...กำลังใช้วิธี ยิตรงระยะเวลาหรือหลักเสี่ยง การตั้งครรภ์หรือไม่"	"ขณะนี้...ชื่อ...กำลังใช้วิธี ยิตรงระยะเวลาหรือหลักเสี่ยง การตั้งครรภ์หรือไม่"		
กำลังตั้งครรภ์หรือไม่	บันทึกรหัส	ให้วงรอบรหัสต่ำกว่าได้มากกว่า 1 คำตอบ	
กำลังตั้งครรภ์.....1	ใช้.....1	หมั้นหญิง.....A	ยาฝังคุมกำเนิด.....F
ข้ามไปถามตอนที่ 7	(ถามต่อไป)	หมั้นชาย.....B	ถุงยางอนามัย.....G
ไม่ได้ตั้งครรภ์.....2	ไม่ใช้.....2	ยาเม็ดคุมกำเนิด.....C	กำลังให้นมบุตร.....K
ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ.....8	(ข้ามไปถามตอนที่ 7)	ห่วงอนามัย.....D	นรีแพทย์.....L
(บันทึก 2, 8 ถามต่อไป)		ยาฉีดคุมกำเนิด.....E	หลังออกช่องคลอด.....M
			อื่น ๆ (ระบุ).....X
CP1	CP2	CP3	
		A B C D E F G K L M X	
		A B C D E F G K L M X	
		A B C D E F G K L M X	

ตอนที่ 7 โรคเอดส์ (HA)

15-49 ปีทุกคนเกี่ยวกับความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคเอดส์

"...ขอ...รู้และเข้าใจเกี่ยวกับโรคเอดส์อย่างไร "

ผู้ทรงงานแจ้ง อาศัยแต่สติ HA2-HA13 ฝึกตอบสัมภาษณ์ แล้วจึงทำการคัดตอบตามที่ได้

1

[illegible]

ลับ



(แบบ MICS 4)

การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ.ศ. 2548-2549

แบบแจงนับ เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

4

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

HH 7 - REG CWT AREA PSU_NO UF2 - HH_NO

1. ภาค.....จังหวัด.....

2. อำเภอ/เขต.....ตำบล/แขวง.....

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

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

5. ลำดับที่ชุมชนอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่าง.....

6. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง.....

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

7. ผลการแจงนับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ในครัวเรือนตัวอย่างนี้ (บันทึกรหัสใน ☐ ที่ UF9)1. แจงนับได้สมบูรณ์ ☐ 2. ไป 3 ครั้งไม่พบผู้ตอบสัมภาษณ์ ☐ 3. ไม่ให้ความร่วมมือ ☐ 5. ไม่สามารถให้อายุได้ (เช่น บวช พิการ ฯ) ☐ 6. แจงนับไม่ได้เพราะสาเหตุอื่น (ระบุ).....

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

ชื่อตัว-ชื่อสกุล.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

พนักงานบรรณธิการและลงรหัส

[illegible]

[illegible]

ตอนที่ 3 การพัฒนาการของเด็ก (CE)			ตอนที่ 4 การดื่มนมแม่ (BF)	
ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี			ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี	
"(ชื่อ) เล่นอุปกรณ์หรือของเล่นอะไรเมื่ออยู่ที่บ้าน" (ให้วงรอบรหัสได้มากกว่า 1 ชื่อ) สิ่งของเครื่องใช้ในครัวเรือน เช่น ขาม จาน ถ้วย หม้อ.....A สิ่งของจากนอกบ้าน เช่น กิ่งไม้ หิน สัตว์ เลือกหยอ หรือไป.....B ของเล่นที่ทำขึ้นเอง เช่น ตุ๊กตา รถ และของเล่นอื่นๆที่ทำขึ้นเอง.....C ของเล่นที่ซื้อมา/ได้มา.....D ไม่ได้เล่นกับสิ่งของที่กล่าวมาข้างต้น.....Y	"ใน 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์ ได้ปล่อยให้เด็กคนอื่นที่มีอายุต่ำกว่า 10 ปีดูแล (ชื่อ) จำนวนกี่ครั้ง"	"ใน 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์ (ชื่อ) ถูกปล่อยให้อยู่บ้านตามลำพังคนเดียวกี่ครั้ง"	"(ชื่อ) เคยดื่มนมแม่หรือไม่" (รวมทั้ง จากแม่ตนเอง/คนอื่นที่เป็นผู้ให้นมด้วย) เคย.....1 ไม่เคย.....2 ไม่ทราบ.....8 (ถ้าบันทึก 2.8 ห้ามไปถาม BF3 A)	ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน BF1 "ปัจจุบัน (ชื่อ) ยังคงดื่มนมแม่อยู่หรือไม่" (รวมทั้ง จากแม่ตนเอง/คนอื่นที่เป็นผู้ให้นมด้วย อย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง) บันทึกรหัส ดื่มนม.....1 ไม่ได้ดื่มนม.....2 ไม่ทราบ.....8
	CE3	CE4	CE5	BF1
	A B C D Y			
	A B C D Y			
	A B C D Y			

ตอนที่ 4 การดื่มแม่ (BF)

ผมเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี

ภายใน 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา (ชื่อ) ได้ดื่ม / กินสิ่งต่าง ๆ ต่อไปนี้หรือไม่"

บันทึกการหีส

1

2. $\frac{1}{2}$

பெரிய

บันทึกจำนวนตรง

ทั้งแต่ 7 ครั้งขึ้นไป ในบันทึก "7"
ถ้า ไม่ทราบ ในบันทึก "8"

BF5

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 CA11	ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน CA13	ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี
1.3.8 ใน CA7	"ท่านได้ขอคำแนะนำหรือรักษาอาการป่วยของเด็กจาก....."	"(ชื่อ) ได้รับยาเพื่อรักษาอาการป่วยครั้งนี้หรือไม่"	"(ชื่อ) ได้รับยาอะไร (ให้ใส่รหัสของยาทุกประเภทที่ได้รับ)"	"ครั้งสุดท้ายที่ (ชื่อ) ถ่ายอุจจาระ ท่านได้จัดการกับอุจจาระนั้นด้วยวิธีใด"	"บางครั้งเด็กเจ็บป่วยรุนแรงและควรนำเด็กไปรักษาที่ (ชื่อ) มีลักษณะอาการอย่างไร ท่านจึงจะพาเด็กไปรักษาที่ (ให้วงรอบรหัสได้มากกว่า 1 ชื่อ)"
ถามเฉพาะคำแนะนำหรือรักษาอาการป่วยของเด็กจากนอกบ้านหรือไม่	สถานพยาบาลของรัฐ..... โรงพยาบาลเอกชน..... ศูนย์อนามัย..... สถานีอนามัย..... อุตสาหกรรมสาธารณสุข..... หมู่บ้าน (อสม.)..... หน่วยแพทย์เคลื่อนที่..... อื่น ๆ (ระบุ).....	บ้านที่กรหัสได้รับ..... (ตามต่อไป) ไม่ได้รับ..... ไม่ทราบ..... (ถ้าบันทึก 2.8 ข้ามไปถาม CA13)	บ้านที่กรหัส..... ยาปฏิชีวนะ/แก้อักเสบ..... พาราเซตามอล..... แอสไพริน..... ไอบูโพรเฟน..... อื่น ๆ (ระบุ)..... ไม่ทราบ.....	บันทึกกรหัส..... เด็กถ่ายอุจจาระในถังส้วม..... ทิ้งในห้องส้วม..... ทิ้งในท่อระบายน้ำ/ลำน้ำ..... ทิ้งในถังขยะ..... ผัง..... ทิ้งอุจจาระในถัง..... อื่น ๆ (ระบุ)..... ไม่ทราบ.....	เด็กไม่สามารกลืม หรือดูคุณแม่..... เด็กมีอาการป่วยมากขึ้น..... เด็กไม่ไข้/ตัวร้อน..... เด็กหายได้เร็ว (ขอบ)..... เด็กหายใจลำบาก..... เด็กถ่ายอุจจาระมีเลือดปน..... เด็กดื่มได้น้อยมาก..... เด็กมีอาการเกร็งชัก..... เด็กอาเจียน..... อื่น ๆ (ระบุ).....
CA8	CA9	CA10	CA11	CA13	CA14
	A B C D E H I J K L O P Q R X		A P Q R X Z		A B C D E F G X Y Z
			A P Q R X Z		A B C D E F G X Y Z
	A B C D E H I J K L O P Q R X		A P Q R X Z		A B C D E F G X Y Z
	A B C D E H I J K L O P Q R X		A P Q R X Z		A B C D E F G X Y Z

[illegible]

[illegible]

ตอนที่ 6 ภูมิคุ้มกัน (IM)				ตอนที่ 7 การชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงของเด็ก (AN)			
ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี				ให้ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ของเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี ทุกคน			
ถามเฉพาะผู้ บันทึก 1 ใน IM15	ถามเฉพาะผู้ บันทึก 1 ใน IM15	"(ชื่อ) เคยฉีดวัคซีนโรคหัดที่ แขนเมื่ออายุตั้งแต่ 9 เดือน ขึ้นไป เพื่อป้องกัน โรคหัดหรือไม่"	"(ชื่อ) เคยเข้าร่วม ในการรณรงค์ โปลิโอ ในวันภูมิคุ้มกัน แห่งชาติหรือไม่"	น้ำหนักของเด็ก	ความยาวหรือส่วนสูงของเด็ก	ผลลัพธ์ส่วนสูง และชั่งน้ำหนัก	
"(ชื่อ) เคยฉีดวัคซีน ที่ขาอ่อน หรือสะโพกเพื่อ ป้องกันโรคมาลาเรีย ไทฟอยด์ คอตีบ หรือไม่"(บางครั้งฉีด พร้อมกับโปลิโอ) บันทึกว่า เคย.....1 (ถามต่อไป) ไม่เคย.....2 ไม่ทราบ.....8 (ถ้าบันทึก 2,8 ข้ามไปถาม IM17)	บันทึก จำนวนครั้ง เคย.....1 ไม่เคย.....2 ไม่ทราบ.....8	บันทึกว่า เคย.....1 ไม่เคย.....2 ไม่ทราบ.....8	ในการรณรงค์ โปลิโอ ในวันภูมิคุ้มกัน แห่งชาติหรือไม่ เคย.....1 ไม่เคย.....2 ไม่ทราบ.....8	น้ำหนักของเด็ก บันทึกน้ำหนัก เป็นกิโลกรัม ตามหน้าปัด ของเครื่องชั่ง บันทึก.....1 ยื่น.....2 ถ้าเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี ให้วัดโดยการนอน	ความยาวหรือส่วนสูงของเด็ก (บันทึกส่วนสูงเป็นเซนติเมตร) วัดด้วยวิธี นอน.....1 ยืน.....2	ผลการวัดส่วนสูง และชั่งน้ำหนัก บันทึกว่า วัดและชั่งได้.....1 ไม่พบเด็กตลอด คาบการสำรวจ.....2 ไม่ยอมให้วัดและชั่ง อื่น (ระบุ).....6	
IM15	IM16	IM17	IM19	AN1	AN2 A	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 HH6

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

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

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

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

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

6. Household No. HH2

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

Results after Interviewing

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

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

10. Total No. of Household Member HH11

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

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

13. Result of Household Interview

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

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

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

For Recording Comment/Observation of Enumerator

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

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

Enumerator

Editor

Supervisor

SECTION 1 CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLD MEMBER (HL)

FOR ALL MEMBERS

[illegible]

SECTION 1 CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLD MEMBER (HL)

[illegible]

SECTION 2 EDUCATION (ED)

[illegible]











































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

SECTION 3 ORPHANED & VULNERABLE CHILDREN (OV)

FOR MEMBER AGE 0 - 17 YEARS

[illegible]

MIC2 - 7

SECTION 4 CHILD LABOUR (CL)									
FOR MEMBER AGE 5 - 14 YEARS (ASKED MOTHER/CARETAKER)									
Check HL5 if any member aged 5 - 14 years	DURING THE PAST WEEK, DID... DO ANY KIND OF WORK FOR SOMEONE NOT A MEMBER OF THIS HOUSEHOLD ?	FOR CODE 1, 2 IN CL3	FOR CODE 3 IN CL3	DURING THE PAST WEEK, DID... HELP WITH HH CHORES SUCH AS SHOPPING, COLLECTING FIREWOOD, CLEANING, FETCHING WATER, OR CARING FOR CHILDREN ?		FOR CODE 1 IN CL6		DURING THE PAST WEEK, DID... DO ANY OTHER FAMILY WORK (ON THE FARM OR IN A BUSINESS OR SELLING GOODS IN THE STREET) ?	FOR CODE 1 IN CL8
				AT ANY TIME DURING THE PAST YEAR, DID... DO ANY KIND OF WORK FOR THOSE NON-MEMBER OF THIS HOUSEHOLD ?	YES, FOR PAY (CASH, KIND)...1 YES, UNPAID.....2 NO.....3 (CODE 1, 2 Cont.) (CODE 3 Skip to CL5)	CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 (Skip to CL8)	SINCE LAST....., HOW MANY HOURS DID HE/SHE DO THIS CHORES ?		
- If YES, tick mark ✓ in  and  continue.	- If NO, Skip to Section 5	CL3	CL4	CL5	CL6	CL7	CL8	CL9	
									
									
									
									
									

SECTION 5 DISABILITY (DA)

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

[illegible]

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

SECTION 7 HOUSEHOLD CHARACTERISTICS (HC)

[illegible]

MIC2 - 12

SECTION 7 HOUSEHOLD CHARACTERISTICS (HC)		SECTION 8 IODIZAION (SI)
HC6. TYPE OF FUEL MAINLY USE FOR COOKING Electricity.....01 Liquid Propane Gas (LPG).....02 (Skip to HC8) Biogas.....04 Kerosene.....05 Coal / Lignite.....06 Charcoal.....07 Wood.....08 Straw/shrubs/grass.....09 (Cont.) Animal dung.....10 Agricultural crop residue.....11 Other (specify).....96 No cooking.....97 (Skip to HC9)		CHECK WHETHER THE SALT USED IN MAIN COOKING IN HOUSEHOLD IS IODIZED, AND COLLECT THE SAMPLE OF SALT FOR LAB TEST SI1 RESULT OF I-KIT TEST Non iodized 1 With iodized..... 4 No salt in home..... 6 SI2 THE PACKAGE OF SALT WHEN PURCHASED In a bag, specified with iodized..... 1 In a bottle, specified with iodized..... 2 In a bag/bottle, not specified about iodized..... 3 DK..... 6
HC8. WHERE THE COOKING USUALLY DONE ? In the house..... 1 In a separate building..... 2 Outdoors..... 3 Terrace..... 4 Other (specify)..... 6 HC9. DOES YOUR HOUSEHOLD HAVE:? YES NO Electricity..... 1 2 Radio..... 1 2 Television..... 1 2 Mobile Telephone..... 1 2 Non-Mobile Telephone..... 1 2 Refrigerator..... 1 2 Computer..... 1 2 HC10. DOES ANY MEMBER OF YOUR HOUSEHOLD OWN: ..? YES NO Watch..... 1 2 Bicycle..... 1 2 Motorcycle/Scooter 1 2 Animal drawn-cart..... 1 2 Car/Truck..... 1 2 Boat with motor..... 1 2		
HC7. TYPE OF STOVE USED FOR FOOD COOKING (For CODE 05 - 11, 96 in HC6) Open fire.....1 (Cont.) Open stove.....2 (Cont.) Close stove.....3 (Skip to HC8) Other (specify).....6 (Skip to HC8)		
HC7A. THE FIRE/STOVE HAVE A CHIMNEY OR A HOOD (For CODE 1 - 2 in HC7) Yes..... 1 No..... 2		
		SIA TYPE OF SALT Coarse..... 1 Refined..... 2 SIB Record PPM from Lab test <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>

CONFIDENTIAL



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

3

MICS 3

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

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

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

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

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

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

6. Household No..... WM2 - HH_NO ☐

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

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

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

Editing and Coding Date

Name.....

Enumerator

Name.....

Editor

Name.....

(.....)

Supervisor

SECTION 2 CHILD MORTALITY (CM)

FOR ALL WOMEN AGE 15 - 49 YEARS

[illegible]

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) ?				CHECK IN CM11 WHETHER THE WOMEN'S LAST BIRTH OCCURE WITHIN THE LAST 2 YEARS	FOR CODE Y IN CM12	DO YOU HAVE A CARD OR OTHER DOCUMENT WITH YOUR OWN IMMUNIZATIONS LISTED ?	WHEN YOU WERE PREGNANT WITH YOUR LAST CHILD, DID YOU RECEIVE ANY INJECTION TO PREVENT HIM OR HER FROM GETTING TETANUS ?	FOR THOSE RECORDED 1 IN TT2	FOR THOSE RECORDED 2 OR 8 IN TT2, OR RECORDED LESS THAN 2 OR DK IN TT3	FOR THOSE RECORDED 1 IN TT5	
Record DAY, MONTH and YEAR of the last birth				CODE YES.....Y Record the name of the child and continue	AT THE TIME YOU BECAME PREGNANT WITH....., DID YOU WANT TO BECOME PREGNANT THEN, DID YOU WANT TO WAIT UNTIL LATER, OR DID YOU WANT NO (MORE) CHILDREN AT ALL ?	CODE YES (See).....1 YES (Not Seen).....2 NO.....3 DK.....8	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	DID YOU RECEIVE ANY TETANUS TOXOID INJECTION AT ANY TIME BEFORE YOUR LAST PREGNANCY ?	CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 DK.....8 (CODE 2, 8 Skip to Section 4)	Record No. of time
If don't know, record "98"		MONTH and YEAR of the last birth have to be recorded in order to check for CM12 and to interview Section 3 and 4 (Don't know is not allowed)		NON (Skip to Section 5)							
CM11 D	CM11 M	CM11 Y	CM12	CM13	TT1	TT2	TT3	TT5	TT6		
										
										
										
										

MIC3 - 5

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 DID YOU RECEIVE THE LAST ANTI-TETANUS INJECTION BEFORE THAT LAST PREGNANCY ? Record MONTH and YEAR			FOR THOSE RECORD 9998 IN TT7 Y			DID YOU SEE ANYONE FOR ANTENATAL CARE FOR THIS PREGNANCY ? Check all that apply			FOR CODE A-X IN MN2				FOR CODE 1 IN MN5				
MONTH			YEAR			DOCTOR.....A NURSE/MIDWIFE.....B AUXILIARY MIDWIFE.....C OTHER PERSON :-			AS PART OF ANTENATAL CARE, WERE ANY OF THE FOLLOWING DONE AT LEAST ONCE ? CODE YES.....1 NO.....2				WERE YOU TESTED FOR HIV/AIDS AS PART OF YOUR ANTENATAL CARE ? CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 DK.....8		DID YOU GET THE RESULTS OF THE TEST ?		
- After record YEAR, skip to Section 4			- If DK, record '9998' and cont.			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 BLOOD SAMPLE				DURING ANY OF THE ANTENATAL VISITS FOR THE PREGNANCY, WERE YOU GIVEN ANY INFORMATION OR COUNSELED ABOUT AIDS OR THE AIDS VIRUS ? CODE YES.....1 NO.....2 DK.....8		DID YOU GET THE RESULTS OF THE TEST ?		
Record No. of year			TT7 Y			TT8			MN3 A MN3 B MN3 C MN3 D				MN4		MN5 MN6		
						A	B	C	F	G	H	X	Y				
						A	B	C	F	G	H	X	Y				
						A	B	C	F	G	H	X	Y				

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

WHO ASSISTED WITH THE DELIVERY OF YOUR LAST CHILD?		WHERE DID YOU GIVE BIRTH TO ?		WAS HE/SHE VERY LARGE, LARGER THAN AVERAGE, AVERAGE, SMALLER THAN AVERAGE, OR VERY SMALL ?		BIRTH WEIGHT		DID YOU EVER BREASTFEED ?		FOR CODE 1 IN MN12	
HEALTH PROFESSIONAL :-		BIRTH TO ?				FOR CODE 1 IN MN10		RECORD THE BIRTH WEIGHT OF THE NEWBORN FROM 1. HEALTH CARD, OR 2. INTERVIEWING		HOW LONG AFTER BIRTH DID YOU FIRST PUTTO THE BREASTFEED ?	
CODE		CODE		CODE		WAS.....		RECORD THE BIRTH WEIGHT OF THE NEWBORN FROM 1. HEALTH CARD, OR 2. INTERVIEWING		Record the UNIT CODE, TIME	
DOCTOR.....A		HOME: OWN.....11		VERY LARGE.....1		CODE		CODE		UNIT CODE	
NURSE/MIDWIFE.....B		OTHER.....12		LARGER THAN AVERAGE.....2		CODE		CODE		TIME	
AUXILIARY MIDWIFE.....C		PUBLIC SECTOR :-		AVERAGE.....3		CODE		CODE		TIME	
OTHER PERSON :-		GOVT. HOSPITAL.....21		SMALLER THAN AVERAGE.....4		CODE		CODE		TIME	
TRADITIONAL BIRTH ATTENDANT.....F		CLINIC/HEALTH CENTER.....22		VERY SMALL.....5		CODE		CODE		TIME	
COMMUNITY HEALTH WORKER.....G		OTHER (Specify).....26		DK.....8		CODE		CODE		TIME	
RELATIVE/FRIEND.....H		PRIVATE SECTOR:-				CODE		CODE		TIME	
OTHER (Specify).....X		PRIVATE HOSPITAL.....31				CODE		CODE		TIME	
NO ONE.....Y		CLINIC.....32				CODE		CODE		TIME	
(Can circle more than 1 Code)		OTHER (Specify).....36				CODE		CODE		TIME	
		OTHER (Specify).....96				CODE		CODE		TIME	
		DK.....8				CODE		CODE		TIME	
MN7		MN8		MN9		MN10		MN11		MN12	
A B C D E F G H X Y										
A B C D E F G H X Y										
A B C D E F G H X Y										
A B C D E F G H X Y										

SECTION 5 MARRIAGE/UNION (MA)

FOR ALL WOMEN AGE 15 - 49 YEARS							
ARE YOU CURRENTLY MARRIED OR LIVING TOGETHER WITH A MAN AS IF MARRIED ?	FOR CODE 1 OR 2 IN MA 1	FOR CODE 3 IN MA 1	FOR CODE 1 OR 2 IN MA 3		HAVE YOU BEEN MARRIED OR LIVED WITH A MAN ONLY ONCE OR MORE THAN ONCE ?	IN WHAT MONTH AND YEAR DID YOU FIRST MARRY OR START LIVING WITH A MAN AS IF MARRIED ?	FOR CODE 98 AND/OR 9999 IN MA6M, MA6Y
	HOW OLD WAS YOUR HUSBAND/PARTNER ON HIS LAST BIRTHDAY ?	HAVE YOU EVER BEEN MARRIED OR LIVED TOGETHER WITH A MAN ?	WHAT IS YOUR MARITAL STATUS NOW ?			Record MONTH and YEAR	HOW OLD WERE YOU WHEN YOU STARTED LIVING WITH YOUR FIRST HUSBAND/PARTNER ?
CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	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.	Record Age in years
YES, CURRENTLY MARRIED.....1		FORMERLY MARRIED.....1	WIDOWED.....1	ONLY ONCE.....1			
YES, LIVING WITH A MAN WITHOUT REGISTER ...2	- Record completed years at the last birth day	FORMERLY LIVED WITH A MAN.....2	DIVORCED.....2	MORE THAN ONCE...2			
(CODE 1, 2 Cont.)			SEPARATED.....3				
NO, NOT IN UNION...3	- If don't know, record "98" skip to MN5	NO.....3					
(Skip to MA3)		(Skip to Section 6)					
MA1	MA2	MA3	MA4	MA5	MA6 M	MA6 Y	MA8

MIC3 - 8

SECTION 6 CONTRACEPTION (CP)			
FOR ALL WOMEN AGE 15 - 49 YEARS			
FOR THOSE RECORDED 2 OR 8 IN CP1		FOR CODE 1 CP 2	
ARE YOU PREGNANT NOW ?	ARE YOU CURRENTLY DOING SOMETHING OR USING ANY METHOD TO DELAY OR AVOID GETTING PREGNANT ?	WHICH METHOD ARE YOU USING ?	
CODE YES.....1 (Skip to Section 7) NO.....2 UNSURE/DK.....8 (CODE 2, 8 Cont.)	CODE YES.....1 (Cont.) NO.....2 (Skip to Section 7)	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	
		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	

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

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

MIC4 - 5

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

SECTION 5 CARE OF ILLNESS (CA)

[illegible]

MIC4 - 7

SECTION 5 CARE OF ILLNESS (CA)									
FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS					FOR CHILDREN AGE UNDER 3 YEARS		FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS		
FOR CODE 1,3,8 IN CA7	FOR CODE 1 IN CA8				FOR CODE 1 IN CA10		(CODE 0,1,2 IN UF11)	Ask CA14 only once for each mother/caretaker	
DID YOU SEEK ADVICE OR TREATMENT FOR THE ILLNESS OUTSIDE THE HOME ?	FROM WHERE DID YOU SEEK CARE ? (Circle all providers mentioned)				WASGIVEN MEDICINE TO TREAT THIS ILLNESS ?	WHAT MEDICINE WASGIVEN ?	THE LAST TIMEPASSED STOOLS, WHAT WAS DONE TO DISPOSE OF THE STOOLS ?	WHAT TYPES OF SYMPTOMS WOULD CAUSE YOU TO TAKE YOUR CHILD TO A HEALTH FACILITY RIGHT AWAY ? (Circle all symptoms mentioned) CODE	
	PUBLIC SOURCES	PRIVATE MEDICAL SOURCES	OTHER SOURCE		CODE	CODE	CODE	CODE	
YES.....1 (Cont.)	Govt. hospital..... A	Private Hospital/Clinic..... I	Relative/Friend..... P		YES.....1 (Cont.)	Antibiotic.....A	Child used toilet/latrine.....01	Child not able to drink or breastfeed.....A	
NO.....2 (Cont.)	Govt. health centre..... B	Private Physician..... J	Shop..... Q		NO.....2	Paracetamol/Panadol/Aspirin.....P	Put/rinsed into toilet/latrine.....02	Child becomes sicker.....B	
DK.....8	Govt. health post..... C	Pharmacy..... K	Traditional Village health worker..... D		DK.....8	Acetaminophen.....P	Put/rinsed into drain/ditch.....03	Child develops a fever.....C	
(CODE 2,8 skip to CA10)	Mobile/outreach clinic E	Other Private Medical (specify)..... X	Other public (specify)..... H		(CODE 2,8 skip to CA13)	Aspirin.....O	Thrown into garbage04	Child has fast breathing.....D	
						Ibuprofen.....R	Child has difficult breathing.....E		
						Other (specify).....X	Child has blood in stool.....F		
						DK.....Z	Child is drinking poorly.....G		
						(Circle all medicines given)	Child have fit, become rigid.....X		
CA 8	CA 9				CA 10	CA 11	CA 13	CA 14	
	A B C D E H I J K L O P Q R X					A P Q R X Z		A B C D E F G X Y Z	
	A B C D E H I J K L O P Q R X					A P Q R X Z		A B C D E F G X Y Z	
	A B C D E H I J K L O P Q R X					A P Q R X Z		A B C D E F G X Y Z	

SECTION 6 IMMUNIZATION (IM)

FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS

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

[illegible]

SECTION 6 IMMUNIZATION (IM)

FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS

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

[illegible]

SECTION 6 IMMUNIZATION (IM)

FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS

[illegible]

MIC4 - 12

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

คณะผู้จัดทำ Working staff

ที่ปรึกษา

นางจีราวรรณ บุญเพิ่ม
รองเลขาธิการสถิติแห่งชาติ
นางสาววิไลลักษณ์ ชูลีวัฒนกุล
ผู้อำนวยการสำนักสถิติเศรษฐกิจและสังคม

Consultant

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

ผู้จัดทำ

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

Working Staff

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

