

รายงานพล

# การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย

ธันวาคม พ.ศ. 2548 - พฤษภาคม พ.ศ. 2549

Results From :

## Thailand Multiple Indicator Cluster Survey (MICS)

December 2005 - May 2006



จังหวัดตาก

TAK



สำนักงานสถิติแห่งชาติ  
กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

National Statistical Office  
Ministry of Information and Communication Technology

unicef 



# คำนำ

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

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

สำนักงานสถิติแห่งชาติ  
กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร



# Foreword

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

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

National Statistical Office  
Ministry of Information Technology and Communications.



# สารบัญ

	หน้า
คำนำ	
ตัวชี้วัดที่สำคัญ	1
สรุปผลการสำรวจที่สำคัญ	5
บทที่ 1 ความเป็นมาและวัตถุประสงค์	
1.1 ความเป็นมา	7
1.2 วัตถุประสงค์	8
บทที่ 2 ระเบียบวิธีการสำรวจ	
2.1 การเลือกตัวอย่าง	11
2.2 แบบสอบถาม	11
2.3 การเก็บรวบรวมข้อมูลและการประมวลผล	12
2.3.1 การเก็บรวบรวมข้อมูล	12
2.3.2 การประมวลผล	13
บทที่ 3 ลักษณะตัวอย่าง	
3.1 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	19
4.1.3 การเติมไอโอดีนในเกลือ	19
4.1.4 น้ำหนักแรกคลอด	20
4.2 สุขภาพของเด็ก	20
4.2.1 การได้รับวัคซีนป้องกันโรค	20
4.2.2 การรับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก	22
4.2.3 การใช้เชื้อเพลิงแข็ง	22

## สารบัญ (ต่อ)

## หน้า

4.3	สิ่งแวดล้อม	22
4.3.1	น้ำดื่ม	22
4.3.2	การจัดสิ่งขับถ่าย	24
4.3.3	การจัดอุจจาระของเด็ก	24
4.3.4	สภาพการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสม	25
4.4	อนามัยเจริญพันธุ์	25
4.4.1	การคุมกำเนิด	25
4.4.2	การดูแลระหว่างตั้งครรภ์	26
4.4.3	ผู้ช่วยเหลือในขณะคลอด	26
4.5	การพัฒนาการของเด็ก	26
4.6	การศึกษา	28
4.6.1	การศึกษาก่อนวัยเรียน	28
4.6.2	การศึกษาพื้นฐาน	28
4.6.3	การรู้หนังสือของสตรี	29
4.7	การคุ้มครองเด็ก	29
4.7.1	การสมรสในขณะอายุน้อย	29
4.7.2	ลักษณะการอยู่อาศัยของเด็ก	30
4.8	การติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์	30
4.8.1	ความรู้เกี่ยวกับการแพร่เชื้อ HIV/โรคเอดส์	30
4.8.2	การตรวจเชื้อ HIV	32

## ตารางสถิติ

- 1 - ถึง - 47 -

## ภาคผนวก

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



# Contents

	Page
<b>FOREWORD</b>	
<b>IMPORTANT INDICATORS</b>	<b>1</b>
<b>SUMMARY OF IMPORTANT RESULTS</b>	<b>33</b>
<b>1. BACKGROUND AND OBJECTIVES</b>	
1.1 BACKGROUND	37
1.2 OBJECTIVES	38
<b>2. SAMPLE AND SURVEY METHODOLOGY</b>	
2.1 SAMPLE PLAN	39
2.2 QUESTIONNAIRES	39
2.3 DATA COLLECTION AND PROCESSING	40
2.3.1 DATA COLLECTION	40
2.3.2 DATA PROCESSING	41
<b>3. SAMPLE COVERAGE AND THE CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLDS AND RESPONDENTS</b>	
3.1 RESPONSE RATE	43
3.2 AGE DISTRIBUTION OF SURVEYED POPULATION	43
3.3 HOUSEHOLD CHARACTERISTICS	43
<b>4. RESULTS</b>	
<b>4.1 NUTRITION</b>	<b>45</b>
4.1.1 NUTRITIONAL STATUS	45
4.1.2 BREASTFEEDING	47
4.1.3 SALT IODIZATION	47
4.1.4 BIRTH WEIGHT	48
<b>4.2 CHILD HEALTH</b>	<b>49</b>
4.2.1 IMMUNIZATION COVERAGE	49
4.2.2 TETANUS IMMUNIZATION	50
4.2.3 SOLID FUEL USE	50

## CONTENTS (CONTD.)

	Page
<b>4.3 ENVIRONMENT</b>	51
4.3.1 DRINKING WATER	51
4.3.2 DISPOSAL OF EXCRETA	52
4.3.3 DISPOSAL OF CHILDREN'S FAECES	53
4.3.4 LIVING IN SLUM HOUSING	54
<b>4.4 REPRODUCTIVE HEALTH</b>	54
4.4.1 CONTRACEPTION	54
4.4.2 ANTENATAL CARE	55
4.4.3 ASSISTANCE AT BIRTH	55
<b>4.5 CHILD DEVELOPMENT</b>	56
<b>4.6 EDUCATION</b>	57
4.6.1 PRE-SCHOOL EDUCATION	57
4.6.2 BASIC EDUCATION	58
4.6.3 WOMEN'S LITERACY	59
<b>4.7 CHILD PROTECTION</b>	59
4.7.1 EARLY MARRIAGE	59
4.7.2 CHILDREN'S LIVING ARRANGEMENT	60
<b>4.8 HIV/AIDS INFECTION</b>	60
4.8.1 KNOWLEDGE OF HIV/AIDS TRANSMISSION	60
4.8.2 TEST FOR HIV	62
<b>STATISTICAL TABLE</b>	<b>- 1 - to -47 -</b>
<b>APPENDIX</b>	
- DEFINITIONS	(17)
- SAMPLE DESIGN AND METHOD OF ESTIMATION	(23)
- QUESTIONNAIRES	(67)

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

ชื่อเรื่อง Topic	ตัวชี้วัด MICS 3 เลขที่ MICS 3 Indicator No.	ตัวชี้วัด MDGs เลขที่ MDGs Indicator No.	ตัวชี้วัด Indicator	ค่า ตัวชี้วัด Value	จังหวัด Province	ในเขต เทศบาล Municipal Area	นอกเขต เทศบาล Non- municipal Area
โภชนาการ NUTRITION							
โภชนาการ Nutritional status	6	4	น้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง (Underweight prevalence)	Percent	13.4	7.8	15.0
	7		ภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังปานกลาง (Stunting prevalence)	Percent	18.4	10.3	20.7
	8		ภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลัน (Wasting prevalence) (Wasting prevalence)	Percent	7.6	7.2	7.7
การเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่ Breastfeeding	45		การเริ่มให้นมลูกภายในชั่วโมงแรกหลังคลอด (Timely initiation of breastfeeding)	Percent	52.7	33.0	56.7
	18		ทารกอายุ 6 - 11 เดือน ที่ดื่มนมแม่และอาหารเสริม (Frequency of complementary feeding)	Percent	16.1	20.0	15.5
	19		ทารกอายุ 0 - 11 เดือน ที่ได้รับอาหารอย่างเพียงพอ (Adequately fed infants)	Percent	10.3	6.9	11.3
เกลือไอโอดีน Salt iodization	41		ครัวเรือนที่มีเกลือไอโอดีน 15 +ppm (Iodized salt consumption)	Percent	49.2	61.8	45.8
น้ำหนักแรกคลอดต่ำ Low birth weight	9		ทารกที่มีน้ำหนักแรกคลอดต่ำ (Low birth weight infants)	Percent	10.3	5.0	11.4
	10		ทารกที่ชั่งน้ำหนักเมื่อคลอด (Infants weighed at birth)	Percent	95.1	95.5	95.0
สุขภาพเด็ก CHILD HEALTH							
วัคซีนป้องกันโรค Immunization	25		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน วัณโรค ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Tuberculosis immunization coverage)	Percent	94.8	-	-
	26		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโปลิโอ ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Polio immunization coverage)	Percent	85.0	-	-
	27		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกัน โรคคอตีบ ไอกรน บาดทะยัก ก่อนอายุครบ 12 เดือน (DPT immunization coverage)	Percent	85.4	-	-
	28	15	เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัด ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Measles immunization coverage)	Percent	88.1	-	-
	29		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีน Hep.B (Hepatitis B immunization coverage)	Percent	82.2	-	-
	31		เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันครบถ้วน ก่อนอายุครบ 12 เดือน (Fully immunized children)	Percent	78.6	-	-
	32		แม่รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก (Neonatal tetanus protection)	Percent	92.9	77.5	96.0

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

### MICS 3 and MDGs Indicators Tak, 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
	24	29	ครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร (Solid fuels)	Percent	45.9	31.0	49.7
สิ่งแวดล้อม ENVIRONMENT							
น้ำและสุขอนามัย Water and Sanitation	11	30	ประชากรที่ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มสะอาด (Use of improved drinking water sources)	Percent	83.3	95.7	80.0
	12	31	ประชากรที่ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย (Use of improved sanitation facilities)	Percent	99.5	99.6	99.5
	13		ประชากรในครัวเรือนที่ได้รับการบำบัดน้ำที่เหมาะสม (Water treatment)	Percent	22.9	32.2	20.4
	14		เด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่มีการกำจัดอุจจาระอย่างถูกต้อง (Disposal of child's faeces)	Percent	80.9	74.5	82.5
สภาพที่อยู่อาศัย ไม่เหมาะสม Slum household	95	32	ครัวเรือนที่อาศัยอยู่ในที่แออัดหรือไม่เหมาะสม (Households considered to be living in slum housing)	Percent	8.9	-	-
อนามัยเจริญพันธุ์ REPRODUCTIVE HEALTH							
การคุมกำเนิด Contraception	21	19 C	สตรีสมรสอายุ 15 - 49 ปี ที่คุมกำเนิด (วิธีใดวิธีหนึ่ง) (Contraceptive prevalence)	Percent	73.5	69.9	74.3
สุขอนามัยแม่และ ทารกแรกเกิด Maternal and newborn health	20		สตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่ได้รับการดูแลระหว่างตั้งครรภ์ โดยผู้มีความชำนาญ (Antenatal care)	Percent	93.1	93.6	93.0
	44		สตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจครรภ์อย่างน้อย 1 ครั้ง (Content of antenatal care)	Percent	93.1	93.6	93.0
	4	17	สตรีสมรสอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดโดยผู้มีความชำนาญ (Skilled attendant at delivery)	Percent	93.3	95.5	92.8
	5		สตรีสมรสอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดในสถานพยาบาล (Institutional deliveries)	Percent	93.3	95.5	92.8
การพัฒนากายของเด็ก CHILD DEVELOPMENT							
การพัฒนากายของเด็ก Child Development	46		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่สมาชิกในครัวเรือนทำกิจกรรม ร่วมกับเด็ก (Support for learning)	Percent	69.1	77.7	66.8
	47		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่พ่อทำกิจกรรมร่วมกับลูก (Father's support for learning)	Percent	57.0	55.0	57.6
	48		เด็กอายุ 0-59 เดือน ที่มีหนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม (Support for learning: children's books)	Percent	30.7	49.1	25.7

## ตัวชี้วัด MICS 3 และ MDGs จังหวัดตาก พ.ศ. 2548 - 2549 MICS 3 and MDGs Indicators Tak, 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
	49		เด็กที่มีอายุ 0-59 เดือน อาศัยในครัวเรือนที่มีหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม (Support for learning: non-children's books)	Percent	64.8	78.4	61.1
	50		เด็กที่มีอายุ 0-59 เดือน ที่มีของเล่นอย่างน้อย 3 ประเภท (Support for learning: materials for play)	Percent	46.7	48.0	46.3
	51		เด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่ถูกปล่อยทิ้งไว้ โดยไม่ได้รับการดูแลที่ดีพอ (Non-adult care)	Percent	13.3	20.1	11.5
การศึกษา EDUCATION							
การศึกษา Education	52		เด็กอายุ 36 - 59 เดือน ที่กำลังเรียนในระดับก่อนวัยเรียน (Pre-school attendance)	Percent	71.6	68.0	72.7
	55	6	เด็กวัยประถมศึกษา ที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษา (Net primary school attendance rate)	Percent	94.7	90.2	95.8
	56		อัตราการเข้าเรียนของเด็กวัยเรียนระดับมัธยมศึกษา (Net secondary school attendance rate)	Percent	77.8	80.5	77.0
	60	8	อัตราการรู้หนังสือของสตรีอายุ 15 - 24 ปี (Adult literacy rate)	Percent	89.2	80.0	91.8
	61	9	อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษา (Gender parity index (GPI) for primary school NAR)	Ratio	1.0	1.1	1.0
			อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับมัธยมศึกษา (Gender parity index (GPI) for secondary school NAR)	Ratio	1.1	1.0	1.1
การคุ้มครองเด็ก CHILD PROTECTION							
การแต่งงานใน ขณะอายุน้อย Early marriage	67		สตรีที่สมรสก่อนอายุ 15 ปี (Marriage before age 15)	Percent	3.2	1.2	3.7
			สตรีที่สมรสก่อนอายุ 18 ปี (Marriage before age 18)	Percent	22.2	17.8	23.5
	68		สตรีอายุ 15 - 19 ปี ที่สมรส (Young women aged 15-19 currently married/in union)	Percent	20.0	7.9	23.4

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

ชื่อเรื่อง Topic	ตัวชี้วัด MICS 3 เลขที่ MICS 3 Indicator	ตัวชี้วัด MDGs เลขที่ MDGs Indicator	ตัวชี้วัด Indicator	ค่า ตัวชี้วัด Value	จังหวัด Province	ในเขต เทศบาล Municipal Area	นอกเขต เทศบาล Non- municipal Area
การติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ และเด็กกำพร้าและเด็กที่อยู่ในภาวะเสี่ยง HIV/AIDS AND ORPHANED AND VULNERABLE CHILDREN							
ความรู้และทัศนคติ เกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ HIV/AIDS knowledge and attitude	82	19 b	สตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดี (Comprehensive knowledge about HIV prevention among young people)	Percent	52.2	49.7	52.9
	89		สตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่ทราบว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่จากแม่สู่ลูกได้ 3 วิธี (Knowledge of mother-to-child transmission of HIV)	Percent	85.2	80.5	86.5
	86		ทัศนคติของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่มีต่อผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ (ไม่เห็นด้วยกับการตั้งข้อรังเกียจทั้งหมด) (Attitude towards people with HIV/AIDS)	Percent	16.3	21.1	14.9
	90		การได้รับคำแนะนำเพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก (Counseling coverage for the prevention of mother-to-child transmission of HIV)	Percent	56.0	67.8	53.7
	91		การได้รับแจ้งผลการตรวจเชื้อ HIV เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก (Testing coverage for the prevention of mother-to-child transmission of HIV)	Percent	62.8	66.2	62.1
การช่วยเหลือเด็ก กำพร้าและเด็กที่อยู่ใน ภาวะเสี่ยง Support to orphaned and vulnerable children	75		เด็กอายุ 0 - 17 ปี ที่พ่อหรือแม่คนใดคนหนึ่งหรือทั้งสองคนเสียชีวิต (Prevalence of orphans)	Percent	6.0	8.2	5.4
	78		เด็กอายุ 0 - 17 ปี ที่ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่ (Children's living arrangements)	Percent	15.1	16.3	14.8

# สรุปผลการสำรวจที่สำคัญ

## สถานภาพทางโภชนาการ

เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง ร้อยละ 13.4 และมีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานรุนแรง ร้อยละ 0.2 นอกจากนี้ยังพบเด็ก ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับอายุ (Stunted) ร้อยละ 18.4 ผอมกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับความสูง (Wasted) ร้อยละ 7.6 และเด็กมีน้ำหนักสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ 5.5

## การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

ทารกอายุ 6 – 8 เดือน ร้อยละ 29.8 และทารกอายุ 9 – 11 เดือน ร้อยละ 10.3 ได้ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อาหารอ่อนอื่นๆ สำหรับทารกอายุ 0 – 11 เดือน ได้รับอาหารเพียงพอมีเพียง ร้อยละ 10.3

## การได้รับวัคซีนป้องกันโรค

เมื่อเด็กอายุก่อนครบ 12 เดือน เด็กที่มีอายุต่ำกว่า 12 – 23 เดือน ได้รับวัคซีนวัณโรค (BCG) ร้อยละ 94.8 ได้รับวัคซีนหัด ร้อยละ 88.1 ได้รับวัคซีนคอตีบ ไอกรณ บาดทะยัก (DPT) ร้อยละ 85.4 และได้รับวัคซีนโปลิโอ ร้อยละ 85.0 รวมได้รับวัคซีนทั้ง 8 ชนิด ร้อยละ 78.6 และมีเด็กที่ไม่ได้รับวัคซีน ร้อยละ 1.4

เมื่อเด็กอายุก่อนครบ 24 เดือน พบว่า เด็กได้รับวัคซีน BCG ร้อยละ 94.8 ได้รับวัคซีน DPT ร้อยละ 85.4 ได้รับวัคซีนโปลิโอ ร้อยละ 85.0 ได้รับวัคซีนหัดร้อยละ 92.2 รวมได้รับวัคซีนทุกชนิด ร้อยละ 82.4

## น้ำดื่ม และการกำจัดสิ่งขับถ่าย

ประชากรในจังหวัดตาก ได้ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด ร้อยละ 83.3 ซึ่งเป็นน้ำดื่มบรรจุขวด ร้อยละ 31.8 น้ำฝน ร้อยละ 16.2 ประชากรในเขตเทศบาลดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มสะอาดมากกว่าประชากรนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 95.7 และ ร้อยละ 80.0 ตามลำดับ)

ส่วนการกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัยนั้นพบว่า ประชากรอาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย ร้อยละ 99.5 ซึ่งเป็นครัวเรือนอยู่ในเขตเทศบาล ร้อยละ 99.6 และเป็นครัวเรือนนอกเขตเทศบาล ร้อยละ 99.5 ครัวเรือนส่วนใหญ่กำจัดสิ่งขับถ่ายด้วยการใช้ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่ระบายสิ่งขับถ่ายลงสู่ถังพักสิ่งปฏิกูล ร้อยละ 98.3

ประชากรจังหวัดตาก ได้ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและได้ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย ร้อยละ 82.9

## การคุมกำเนิด

สตรีสมรสและใช้วิธีคุมกำเนิดมี ร้อยละ 73.5 อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล ร้อยละ 69.9 และอยู่นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 74.3 ส่วนสตรีสมรส อายุ 20 - 24 ปี ใช้วิธีคุมกำเนิด ร้อยละ 82.1 และสตรีอายุ 35 – 39 ปี ใช้วิธีคุมกำเนิด ร้อยละ 77.9

ส่วนวิธีคุมกำเนิดที่ใช้ เป็นวิธีคุมกำเนิดสมัยใหม่ ร้อยละ 73.2 ได้แก่ ยาเม็ดคุมกำเนิด ร้อยละ 35.1 และการทำหมันหญิง ร้อยละ 19.9

### การศึกษา

เด็กอายุ 36 – 59 เดือน (ร้อยละ 71.6) กำลังเรียนในโปรแกรมระดับก่อนวัยเรียน เด็กชายได้รับการศึกษาก่อนวัยเรียนสูงกว่าเด็กหญิง (ร้อยละ 77.5 และ ร้อยละ 65.2 ตามลำดับ) ส่วนเด็กอายุ 48 – 59 เดือน (ร้อยละ 73.9) กำลังเรียนมากกว่าเด็กอายุ 36 – 47 เดือน (ร้อยละ 69.5)

เด็กวัยประถมศึกษา (อายุ 7 – 12 ปี) กำลังเรียนในระดับประถมศึกษา ร้อยละ 94.7 ระหว่างเด็กชายและเด็กหญิงที่กำลังเรียนเกือบไม่มีความแตกต่างกัน (ร้อยละ 94.4 และ ร้อยละ 94.9 ตามลำดับ)

ส่วนเด็กที่เข้าเรียนต่อระดับมัธยมศึกษา มี ร้อยละ 77.8 โดยเด็กหญิงมีอัตราการเข้าเรียนสูงกว่าเด็กชาย (ร้อยละ 81.0 และร้อยละ 74.8 ตามลำดับ)

### ลักษณะการอยู่อาศัยของเด็ก

เด็กอายุ 0 – 17 ปี อยู่กับพ่อและแม่ร้อยละ 67.4 เด็กที่พ่อหรือแม่คนใดคนหนึ่งหรือทั้งสองคนเสียชีวิตมี ร้อยละ 6.0 และเด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่มี ร้อยละ 15.1 นอกจากนี้ยังพบเด็กที่อยู่กับแม่เพียงคนเดียว (แม้ว่าพ่อยังมีชีวิตอยู่) ร้อยละ 11.3 และเด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อหรือแม่ (แม่หรือพ่อยังมีชีวิตอยู่) ร้อยละ 12.4 สำหรับเด็กที่อายุต่ำกว่า 5 ปี และเด็กอายุ 5 - 9 ปี ที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่ มีร้อยละ 18.7 และร้อยละ 16.2 ตามลำดับ

### ความรู้เกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์

สตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์อย่างน้อย 2 วิธี มีร้อยละ 68.5 สตรีที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์อย่างน้อย 3 วิธี มีร้อยละ 75.0 และสตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์อย่างน้อย 2 วิธีและมีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์อย่างน้อย 3 วิธี ซึ่งถือว่าเป็นผู้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดต่อของเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดี มีร้อยละ 52.2

สำหรับสตรีที่ทราบว่า เชื้อ HIV/โรคเอดส์สามารถแพร่เชื้อจากแม่สู่ลูกได้ มีร้อยละ 95.0 โดยตอบว่าเกิดระหว่างตั้งครรภ์ ร้อยละ 92.9 ตอบว่าเกิดระหว่างคลอดลูก ร้อยละ 87.8 และตอบว่าเกิดขณะให้นมลูก ร้อยละ 92.1 ส่วนสตรีที่ทราบการแพร่เชื้อ HIV/โรคเอดส์ทั้ง 3 วิธี มีร้อยละ 85.2



## ความเป็นมาและวัตถุประสงค์

### 1.1 ความเป็นมา

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

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

การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทยครั้งนี้ สำนักงานสถิติแห่งชาติได้ดำเนินการจัดเก็บข้อมูลทั้งในระดับประเทศและระดับจังหวัด (26 จังหวัด) โดยได้รับการสนับสนุนทางการเงินจากองค์การยูนิเซฟประเทศไทย ที่ต้องการสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงานในกระทรวงต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาสังคมและสิ่งแวดล้อมให้ กับเด็ก ซึ่งได้แก่ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงสาธารณสุข รวมทั้งหน่วยงานระหว่างประเทศอื่นๆ ในองค์การสหประชาชาติ เป็นที่คาดกันว่าการสำรวจสถานการณ์เด็กครั้งนี้ จะทำให้เกิดกระบวนการติดตามและประเมินสถานการณ์ความเป็นอยู่ของเด็กที่อาศัยอยู่ในประเทศไทยอย่างต่อเนื่อง

จังหวัดตาก ตั้งอยู่ในภาคเหนือตอนใต้ทางตะวันตกของประเทศไทย โดยมีระยะทางห่างจาก กรุงเทพมหานคร ประมาณ 426 กิโลเมตร เป็นจังหวัดเป้าหมายหนึ่งใน 26 จังหวัด ที่ได้มีการเก็บรวบรวมข้อมูล และรายงานผลการสำรวจในระดับจังหวัด ตากเป็นจังหวัดชายแดนด้านทิศตะวันตกติดต่อกับชายแดนของประเทศพม่า สภาพภูมิประเทศโดยทั่วไป เป็นป่าไม้และภูเขาสูง มีปัญหาแรงงานต่างชาติผิดกฎหมาย ปัญหาผู้หลบหนีภัยจากการสู้รบ และปัญหาเกี่ยวกับยาเสพติด

## 1.2 วัตถุประสงค์

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

### จังหวัดตาก

จังหวัดตาก ตั้งอยู่ในภาคเหนือตอนไปทางตะวันตกของประเทศไทย มีเนื้อที่ประมาณ 16,406.65 ตารางกิโลเมตร หรือประมาณ 10,324,156.25 ไร่ ใหญ่เป็นอันดับที่ 2 ของภาคเหนือรองจากจังหวัดเชียงใหม่ โดยมีอาณาเขตใกล้เคียงดังนี้

ทิศเหนือ	ติดต่อกับ จังหวัดแม่ฮ่องสอน จังหวัดเชียงใหม่ จังหวัดลำพูน และจังหวัดลำปาง
ทิศใต้	ติดต่อกับ จังหวัดอุทัยธานี และจังหวัดกาญจนบุรี
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับ จังหวัดสุโขทัย จังหวัดกำแพงเพชร จังหวัดนครสวรรค์ และจังหวัดอุทัยธานี
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับ ประเทศพม่า

จังหวัดตากแบ่งการปกครองออกเป็น 8 อำเภอ 1 กิ่งอำเภอ

### แผนที่แสดงที่ตั้งและอาณาเขตจังหวัดตาก





## บทที่ 2

# ระเบียบวิธีการสำรวจ

### 2.1 การเลือกตัวอย่าง

การเลือกตัวอย่างได้ทำการเลือกตัวอย่างแบ่งออกเป็น 2 ขั้นตอน ขั้นตอนแรก เป็นการเลือกพื้นที่ตัวอย่าง (ซึ่งในเขตเทศบาลเรียกว่าชุมชนอาคาร นอกเขตเทศบาลเรียกว่าหมู่บ้าน) จำนวน 30 ชุมชนอาคาร/หมู่บ้าน ตัวอย่าง ขั้นตอนที่ 2 การเลือกครัวเรือนส่วนบุคคล โดยทำการเลือกครัวเรือนส่วนบุคคล จำนวน 30 ครัวเรือนจากแต่ละชุมชนอาคาร/หมู่บ้านซึ่งได้จำนวนครัวเรือนส่วนบุคคลตัวอย่างทั้งสิ้น 900 ครัวเรือนเนื่องจาก เป็นการสำรวจด้วยตัวอย่าง ซึ่งมาจากบางส่วนของประชากร ดังนั้นจึงจำเป็นต้องมีการประมาณค่าข้อมูลที่ได้จากตัวอย่างกลับไปสู่ประชากร โดยให้สอดคล้องกับแผนการสุ่มตัวอย่างที่กล่าวไว้ข้างต้น (แผนการสุ่มตัวอย่างและวิธีการประมาณผลโดยละเอียดอยู่ในภาคผนวก)

### 2.2 แบบสอบถาม

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

#### แบบสอบถามสำหรับครัวเรือน

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

#### แบบสอบถามสำหรับสตรีอายุ 15 - 49 ปี

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

### แบบสอบถามสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

- การจดทะเบียนแจ้งเกิด และการเรียนรู้ก่อนปฐมวัย
- การเลี้ยงดูด้วยนมแม่
- การดูแลระหว่างเจ็บป่วย
- การได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรค
- การชั่งน้ำหนักและการวัดส่วนสูง

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

## 2.3 การเก็บรวบรวมข้อมูลและการประมวลผล

### 2.3.1 การเก็บรวบรวมข้อมูล

ก่อนการเก็บรวบรวมข้อมูล (การปฏิบัติงานสนาม) เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนามจากจังหวัดตากเข้ารับการอบรมด้านวิชาการที่ศูนย์ประชุมแจ้งการปฏิบัติงานจังหวัดขอนแก่นเป็นเวลา 3 วัน การปฏิบัติงานสนามในจังหวัดได้แบ่งเจ้าหน้าที่ออกเป็น 3 ทีม ๆ ละ 4 คน ประกอบด้วยเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนาม 3 คน และที่ปรึกษา 1 คน โดยมีเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโครงการสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ.ศ. 2548 - 2549 จากส่วนกลาง ของสำนักงานสถิติแห่งชาติเป็นผู้กำกับงานด้านวิชาการ และการปฏิบัติงานสนามอีกระดับหนึ่งการปฏิบัติงานสนามได้เริ่มดำเนินการตั้งแต่เดือนธันวาคม พ.ศ. 2548 และสิ้นสุดลงในเดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2549

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

### 2.3.2 การประมวลผล

ภายหลังจากเก็บรวบรวมข้อมูลจากสนามเสร็จแล้ว ที่ปรึกษาของแต่ละทีมทำการตรวจสอบความครบถ้วนของข้อมูลที่สัมภาษณ์ได้ และสถิติจังหวัดทำการสุ่มตรวจสอบความครบถ้วนของแบบสอบถามอีกครั้ง หลังจากนั้นจึงส่งแบบเข้าส่วนกลางเพื่อทำการประมวลผลในขั้นต่อไป เมื่อส่วนกลางได้รับแบบสอบถามจากจังหวัดครบถ้วนแล้ว จึงทำการบันทึกข้อมูล (Data Entry) ลงในเครื่องไมโครคอมพิวเตอร์ จำนวน 30 เครื่อง ด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป CSPro เพื่อตรวจสอบความถูกต้อง และโครงสร้างข้อมูลเบื้องต้น (Edit and Structural check) โดยการบันทึกข้อมูลจำนวน 2 ครั้ง (Verification) เพื่อการควบคุมคุณภาพ หลังจากนั้นได้ทำการตรวจสอบความแนบเนียนอีกครั้ง (Secondary Editing) ขั้นตอนการบันทึกข้อมูลและตรวจสอบข้อมูลด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป CSPro ดังกล่าวเป็นขบวนการที่องค์การยูนิเซฟพัฒนาขึ้นจากแบบสำรวจพหุดัชนีแบบกลุ่มเพื่อให้ใช้เป็นมาตรฐานเดียวกันทั่วโลกและถูกนำมาใช้ และปรับให้เหมาะสมกับแบบสอบถามของประเทศไทย โดยมีเจ้าหน้าที่ของสำนักงานสถิติแห่งชาติที่เข้ารับการอบรมวิธีการประมวลผลจากผู้เชี่ยวชาญโครงการ MICS ขององค์การยูนิเซฟเป็นผู้ดำเนินการ การบันทึกข้อมูลและตรวจสอบข้อมูลได้เริ่มดำเนินการในเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2549 สิ้นสุดในเดือนมิถุนายน พ.ศ. 2549





# บทที่ 3

## ลักษณะตัวอย่าง

### 3.1 อัตราการเจ็บป่วย

จากครัวเรือนตัวอย่างทั้งสิ้น 900 ครัวเรือน มีครัวเรือนที่มีผู้อยู่อาศัย 881 ครัวเรือน สามารถเจ็บป่วยได้ 878 ครัวเรือน (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 1) หรือคิดเป็นร้อยละ 99.7 อัตราการเจ็บป่วยของครัวเรือนในเขตเทศบาลเจ็บป่วยได้ ร้อยละ 99.6 แต่ครัวเรือนนอกเขตเทศบาลได้เจ็บป่วยได้ ร้อยละ 99.7 จากครัวเรือนตัวอย่างที่เจ็บป่วยได้เหล่านี้ พบว่า มีหญิงอายุ 15 - 49 ปีที่เข้าข่ายการเจ็บป่วย จำนวน 802 คน สามารถเจ็บป่วยได้ทุกคน และพบเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีจากครัวเรือนตัวอย่าง จำนวน 198 คน เจ็บป่วยได้ทุกคนเช่นเดียวกัน

### 3.2 การกระจายตัวทางอายุของประชากรในครัวเรือนตัวอย่าง

จากตารางสถิติที่ 2 พบการกระจายตัวของสมาชิกในครัวเรือนมีจำนวนทั้งสิ้น 487,416 คน เป็นประชากรชาย 237,169 คน ประชากรหญิง 250,247 คน ประชากรวัยเด็ก (อายุ 0 - 14 ปี) ร้อยละ 27.3 วัยแรงงาน (อายุ 15 - 64 ปี) ร้อยละ 67.0 และวัยสูงอายุ (อายุ 65 ปีขึ้นไป) ร้อยละ 5.7 นอกจากนี้ยังพบเด็กอายุ 0 - 17 ปี ร้อยละ 32.8 ผู้ใหญ่อายุ 18 ปีขึ้นไป ร้อยละ 67.2

### 3.3 ลักษณะของประชากรครัวเรือน

จากตารางสถิติที่ 3 แสดงให้เห็นถึงการกระจายตัวของครัวเรือน (139,068 ครัวเรือน) จำแนกตามลักษณะของครัวเรือน พบว่า ร้อยละ 20.7 ของครัวเรือน (28,844 ครัวเรือน) เป็นครัวเรือนในเขตเทศบาล และร้อยละ 79.3 (110,224 ครัวเรือน) เป็นครัวเรือนนอกเขตเทศบาล

ครัวเรือนส่วนใหญ่ (ร้อยละ 50.8) มีสมาชิก 2 - 3 คน และมีผู้ชายเป็นหัวหน้าครัวเรือน (ร้อยละ 72.5) ร้อยละ 20.8 ของครัวเรือนตัวอย่างเป็นครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีอย่างน้อย 1 คน และร้อยละ 73.5 ของครัวเรือนตัวอย่าง เป็นครัวเรือนที่มีสตรีอายุ 15 - 49 ปีอย่างน้อย 1 คน

ตารางสถิติที่ 4 แสดงลักษณะของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ตอบสัมภาษณ์ พบว่า สตรีอายุ 15 - 19 ปี และอายุ 20 - 24 ปี ตกเป็นตัวอย่างสูงกว่ากลุ่มอายุอื่น ๆ ใกล้เคียงกัน (ร้อยละ 17.1 และ ร้อยละ 17.0 ตามลำดับ) รองลงมาเป็นกลุ่มอายุ 25 - 29 ปี และอายุ 40 - 44 ปี มีอัตราเท่ากันคือ ร้อยละ 13.9 ในเรื่องเกี่ยวกับสถานภาพสมรส ร้อยละ 70.1 ของสตรีตัวอย่างเหล่านี้เป็นสตรีที่สมรสแล้ว และร้อยละ 68.8 เคยให้กำเนิดบุตร สำหรับระดับการศึกษาของสตรีตัวอย่างนั้น เกือบครึ่งหนึ่ง (ร้อยละ 48.0) มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษา และที่ไม่เคยเรียนหนังสือมีร้อยละ 11.3

ตารางสถิติที่ 5 แสดงให้เห็นถึงลักษณะของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่ตกเป็นตัวอย่าง พบว่า เป็นเพศชายร้อยละ 48.0 เพศหญิงร้อยละ 52.0 เด็กเหล่านี้ส่วนใหญ่มีอายุ 12 เดือนขึ้นไป โดยร้อยละ 40.1 ของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี นี้มีแม่ที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษา สำหรับจังหวัดตากซึ่งเป็นจังหวัดหนึ่งที่มีเป็นชาวไทยภูเขาอาศัยอยู่ ทำให้ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือนนอกจากภาษาไทยแล้วยังมีครัวเรือนที่ใช้ภาษาชาวเขา ร้อยละ 18.1 นอกจากนี้ยังมีชายแดนติดกับประเทศพม่าจึงมีครัวเรือนที่ใช้ภาษาพม่า อีกร้อยละ 4.5



# บทที่ 4

## ผลการสำรวจ

### 4.1 ภาวะโภชนาการของเด็ก

#### 4.1.1 สถานภาพทางโภชนาการ

สถานภาพทางโภชนาการของเด็กเป็นสิ่งสะท้อนให้เห็นถึงสุขภาพโดยรวมของเด็ก เมื่อเด็กได้รับอาหารอย่างเพียงพอ ไม่เจ็บป่วยบ่อย ๆ และได้รับการดูแลอย่างดี เด็กจะมีการเจริญเติบโตอย่างสมส่วน และถือว่าได้รับการเลี้ยงดูอย่างดี

ในกลุ่มประชากรที่ได้รับการเลี้ยงดูอย่างดี ดูได้จากเกณฑ์มาตรฐานความสูง และมาตรฐานน้ำหนักของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี และสามารถเปรียบเทียบเด็กที่ได้รับการเลี้ยงดูอย่างไม่ดีพอกับเกณฑ์มาตรฐานนี้ เกณฑ์มาตรฐานที่นำมาใช้ในที่นี้ เป็นเกณฑ์มาตรฐานที่ องค์การอนามัยโลก (WHO) ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรค (CDC) ศูนย์สถิติสุขภาพแห่งชาติ (NCHS) ใช้อ้างอิง ซึ่งยูนิเซฟ และองค์การอนามัยโลก แนะนำให้ใช้โดยมีตัวชี้วัดสถานภาพทางโภชนาการ 3 ตัว ซึ่งแต่ละตัวจะแสดงค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Z - scores) จากเกณฑ์มาตรฐานดังกล่าว

**น้ำหนักเทียบกับอายุ** เป็นการวัดภาวะทุพโภชนาการทั้งแบบเฉียบพลันและแบบเรื้อรัง เด็กที่มีน้ำหนักเทียบกับอายุต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 2 ถือว่ามีน้ำหนักต่ำกว่ามาตรฐานปานกลางหรือรุนแรง และถ้าเด็กมีน้ำหนักเทียบกับอายุต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 3 ถือว่าน้ำหนักต่ำกว่ามาตรฐานอย่างรุนแรง

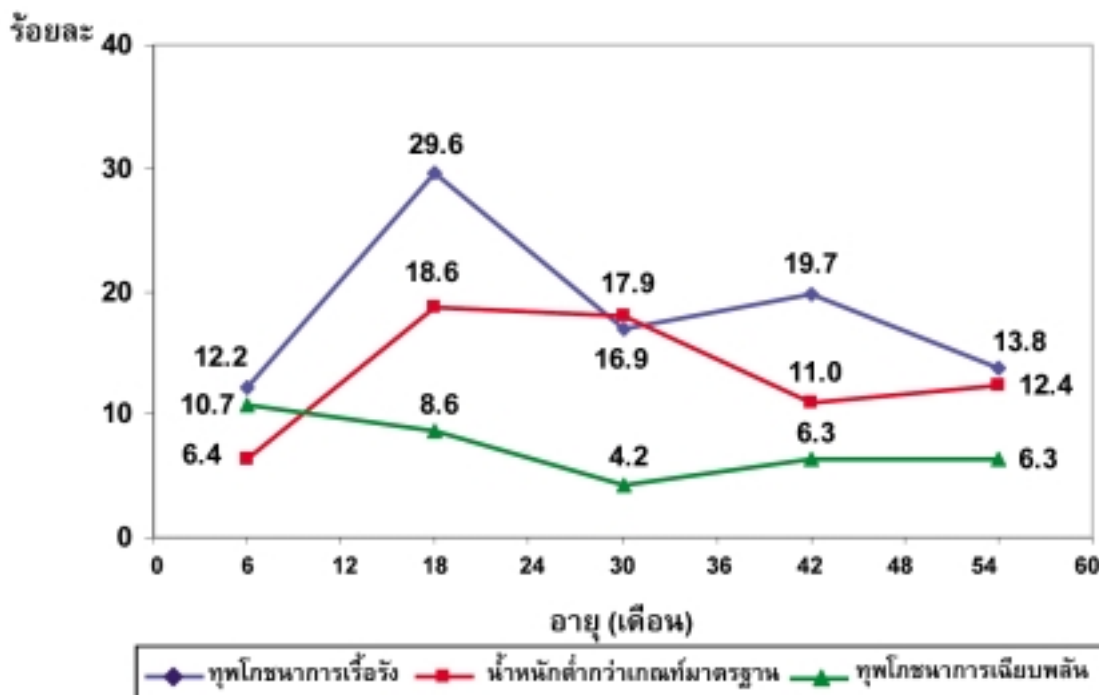
**ความสูงเทียบกับอายุ** เป็นการวัดการเติบโตเชิงเส้นของเด็ก เด็กที่มีความสูงต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 2 ถือว่า เตี้ย (เมื่อเทียบกับอายุ) และจัดอยู่ในกลุ่มทุพโภชนาการเรื้อรังระดับปานกลางและ/หรือระดับรุนแรง ถ้าเด็กมีความสูงต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 3 จัดว่าเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังระดับรุนแรง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

ประการสุดท้าย เด็กที่มีน้ำหนักเทียบกับความสูงต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 2 จัดว่าเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลางหรือรุนแรง ส่วนเด็กที่มีน้ำหนักเทียบกับความสูงต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 3 จัดว่าเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันอย่างรุนแรง ซึ่งภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันโดยทั่วไปเกิดจากการขาดสารอาหารในช่วงก่อนหน้านี้ไม่นาน ตัวชี้วัดนี้อาจแสดงถึงนัยสำคัญของฤดูกาล ซึ่งมีผลเกี่ยวกับความอุดมสมบูรณ์ของอาหารและการเกิดโรค

ตารางสถิติที่ 6 แสดงร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือน แบ่งแยกตามตัวชี้วัดทั้ง 3 ซึ่งเป็นผลมาจากการชั่งน้ำหนักและการวัดส่วนสูงจากงานสนาม ไม่รวมเด็กที่ไม่ได้ชั่งน้ำหนักหรือวัดส่วนสูง (ประมาณร้อยละ 0.5) และเด็กที่มีค่าน้ำหนักและส่วนสูงไม่อยู่ในช่วงที่น่าเชื่อถือ นอกจากนี้เด็กที่ไม่ทราบ วัน เดือน ปีเกิด จะไม่นำมารวมด้วย

จากตารางสถิติที่ 6 แสดงให้เห็นว่า 1 ใน 7 ของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ในจังหวัดตาก (ร้อยละ 13.4) เป็นเด็กที่มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง และเป็นเด็กที่มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์อย่างรุนแรงมีเพียงร้อยละ 0.2 ส่วนเด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังปานกลางหรือต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับอายุมีร้อยละ 18.4 และเด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลาง หรือผอมกว่าเกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับความสูงมี ร้อยละ 7.6 นอกจากนี้พบว่า เด็กที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาลมีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง และมีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังปานกลางมากกว่าเด็กที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 15.0 และร้อยละ 20.7 ตามลำดับ) สำหรับเพศของเด็ก พบว่า เด็กชายจะมีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลางกว่าเด็กหญิง ร้อยละ 15.1 และ ร้อยละ 11.8 ตามลำดับ และเมื่อพิจารณาตามกลุ่มอายุ พบว่า เด็กที่มีอายุระหว่าง 12-23 เดือน จะเป็นเด็กน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง และเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังปานกลางมากที่สุด คือ ร้อยละ 18.6 และ ร้อยละ 29.6 ตามลำดับ ส่วนเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลางจะอยู่ในกลุ่มอายุน้อยกว่า 6 เดือน ร้อยละ 12.3 นอกจากนี้ยังพบเด็กในครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขาและเด็กในครัวเรือนที่พูดภาษาพม่า มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานปานกลาง ร้อยละ 36.1 และ 26.1 ตามลำดับ และยังพบเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเรื้อรังปานกลางเป็นเด็กในครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขาถึงร้อยละ 45.6 และเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลางพบในครัวเรือนที่พูดภาษาพม่า อีกร้อยละ 34.9

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



#### 4.1.2 การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

การเลี้ยงดูเด็กด้วยนมแม่ในช่วง 1 - 2 ปีแรก จะช่วยป้องกันเด็กจากการติดเชื้อ เพราะเด็กได้รับอาหารที่มีประโยชน์ต่อการเจริญเติบโต ประหยัดและปลอดภัย มีแม่จำนวนมากหย่านมเด็กเร็วเกินไป และเปลี่ยนไปให้นมผงสำเร็จรูปแก่เด็กแทน ซึ่งการกระทำเช่นนี้อาจเป็นสาเหตุให้การเจริญเติบโตของเด็กหยุดชะงัก และเกิดภาวะทุพโภชนาการ เนื่องจากขาดสารอาหารที่ช่วยในการเจริญเติบโตของเด็ก การใช้นมผงเลี้ยงดูเด็ก อาจไม่ปลอดภัยหากไม่มีน้ำสะอาดใช้ เป้าหมายของการประชุมสุดยอดเพื่อเด็กโลก (World Fit For Children) กำหนดว่า เด็กควรได้รับนมแม่อย่างเดียวเป็นเวลา 6 เดือน หลังจากนั้นเด็กควรดื่มนมแม่พร้อมกับรับประทานอาหารเสริมที่ปลอดภัยเหมาะสม และเพียงพอต่อเนื่องไปจนถึงอายุ 2 ปี หรือมากกว่านั้น

ตารางสถิติที่ 7 แสดงให้เห็นถึงร้อยละของสตรีที่ให้นมลูก ภายในชั่วโมงแรก/วันแรก หลังคลอด พบว่า สตรีให้ลูกดื่มนมภายใน 1 ชั่วโมงหลังคลอด ร้อยละ 52.7 และสตรีให้ลูกดื่มนมภายในวันแรกหลังคลอด ร้อยละ 87.3 ซึ่งการให้นมลูกช่วงหลังคลอดนี้ มีความแตกต่างกันระหว่างสตรีที่มีลักษณะการศึกษาที่แตกต่างกัน กล่าวคือ สตรีนอกเขตเทศบาลให้ลูกดื่มนมในชั่วโมงแรกหลังคลอดมากกว่าเด็กในเขตเทศบาล (ร้อยละ 56.7 และ ร้อยละ 33.0 ตามลำดับ และพบสตรีที่ไม่มีการศึกษาให้บุตรดื่มนมทันที ถึงร้อยละ 82.2 ลักษณะคล้ายคลึงกับการให้นมบุตร ภายในภายในวันแรกหลังคลอดของสตรี

จากการรายงานของแม่หรือผู้ดูแลเด็กเกี่ยวกับการกินอาหารและของเหลวของเด็กในช่วง 24 ชั่วโมง ก่อนวันสัมภาษณ์ (โดยกำหนดว่า การดื่มนมแม่อย่างเดียว หมายถึง การที่ทารกได้รับเฉพาะน้ำนมแม่ และ วิตามิน เกลือแร่ หรือยารักษาโรคเท่านั้น) สำหรับจังหวัดตากไม่พบตัวอย่างเด็ก 0-5 เดือน ที่ดื่มนมแม่อย่างเดียว

จากตารางสถิติที่ 8 แสดงให้เห็นว่าเด็กที่มีอายุ 6 - 8 เดือน ที่ดื่มนมพร้อมอาหารแข็ง/อาหารอ่อน อื่น ๆ อย่างน้อย 2 ครั้งใน 24 ชั่วโมงที่แล้ว มีร้อยละ 29.8 และเด็กอายุ 9 - 11 เดือนที่ได้ดื่มนมแม่และอาหาร แข็ง/อาหารอ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 3 ครั้งใน 24 ชั่วโมงที่แล้ว มีร้อยละ 10.3 สำหรับที่มีอายุ 6 -11 เดือน ที่ได้ ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อาหารอ่อนอื่น ๆ ตามจำนวนครั้งที่แนะนำต่อวัน มีร้อยละ 16.1

เมื่อพิจารณาถึงการได้รับอาหารของทารก (อายุ 0 - 11 เดือน) ว่าเพียงพอหรือไม่ จากตารางสถิติ ที่ 8 แสดงให้เห็นว่า ทารกอายุ 0 - 11 เดือนได้รับอาหารอย่างเพียงพอมีเพียง ร้อยละ 10.3 เท่านั้น ซึ่งถือว่าเป็นอัตราที่น้อยมาก โดยพบในครัวเรือนที่มารดามีการศึกษาระดับมัธยมศึกษา ร้อยละ 25.7 และครัวเรือนที่พูดภาษาไทย ร้อยละ 12.5

#### 4.1.3 การเติมไอโอดีนในเกลือ

การขาดไอโอดีนในอาหารที่รับประทานทำให้เกิดโรคคอพอก (ต่อมไทรอยด์โต) และการขาด ไอโอดีน ของทารกก่อนคลอดหรือช่วงวัยเบาะหรือช่วงวัยเด็ก ทำให้สมองถูกทำลาย การเติมไอโอดีนในเกลือ เป็นการป้องกันภาวะผิดปกติเนื่องจากการขาดไอโอดีน (IDD) ที่มีต้นทุนต่ำ การสำรวจครั้งนี้เจ้าหน้าที่ ผู้ปฏิบัติงานสนามจะขอเกลือจากครัวเรือนตัวอย่างมาทดสอบ โดยการใช้ชุดทดสอบไอโอดีน (I - KIT) เกลือที่

นำมาบริโภคในครัวเรือนต้องมีไอโอดีนอย่างน้อย 15 ส่วน ในล้านส่วน (ppm) หรือมากกว่า จึงจะถือว่าเป็นเกลือที่มีปริมาณไอโอดีนเพียงพอการทดสอบไอโอดีนในเกลือบริโภคโดยเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในการสำรวจ MICS ครั้งนี้ สรุปผลออกมาว่า เกลือที่ถูกทดสอบด้วยการหยดน้ำยาแล้วเปลี่ยนเป็นสีน้ำเงิน (มีไอโอดีน) หรือเกลือที่ถูกทดสอบแล้วไม่มีการเปลี่ยนสีใดๆ ทั้งสิ้น (ไม่มีไอโอดีน) แต่ไม่สามารถระบุได้ว่า เกลือที่มีสีเหล่านั้นมีค่าไอโอดีนมากน้อยเพียงใด

จากตารางสถิติที่ 9 แสดงให้เห็นว่า มีครัวเรือนเพียงร้อยละ 3.2 เท่านั้น ที่ไม่มีเกลือบริโภค และครัวเรือนที่มีเกลือบริโภคและได้ทำการทดสอบเกลือ มีร้อยละ 96.8 ผลการทดสอบพบว่า ครัวเรือนในจังหวัดตากที่ได้ทดสอบแล้วปรากฏว่าเป็นเกลือไม่มีไอโอดีน ร้อยละ 27.7 และมีครัวเรือนที่ทดสอบแล้วพบว่าใช้เกลือที่มีไอโอดีน ร้อยละ 69.1 สำหรับครัวเรือนที่พูดชาวเขาเมื่อทดสอบเกลือแล้วพบว่า ใช้เกลือที่ไม่มีไอโอดีนสูงถึงร้อยละ 72.3 และนอกจากนี้ พบว่าเป็นครัวเรือนที่อยู่นอกเขตเทศบาลใช้เกลือที่ไม่มีไอโอดีน ร้อยละ 30.6

จากการส่งตัวอย่างเกลือที่ได้เก็บจากครัวเรือนไปยังห้องปฏิบัติการเพื่อตรวจสอบค่าไอโอดีนพบว่า เกลือที่ส่งไปตรวจสอบแล้วไม่มีไอโอดีน ร้อยละ 36.6 ส่วนที่มีไอโอดีนเพียงพอ หรือมีค่า 15 ppm. ขึ้นไปมีร้อยละ 49.2 และที่มีไอโอดีนไม่เพียงพอ ร้อยละ 14.2 (ดูรายละเอียดจากตารางที่ 10)

#### 4.1.4 น้ำหนักแรกคลอด

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

ในจังหวัดตากทารกมากกว่าร้อยละ 95 ได้ซึ่งน้ำหนักเมื่อแรกคลอด และพบว่าทารกมีน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัม เมื่อแรกคลอด มีประมาณร้อยละ 10 เท่านั้น และเป็นทารกที่อยู่นอกเขตเทศบาลมากกว่าอยู่ในเขตเทศบาล ร้อยละ 11.4 และ ร้อยละ 5.0 ตามลำดับ (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 11)

## 4.2 สุขภาพของเด็ก

### 4.2.1 การได้รับวัคซีนป้องกันโรค

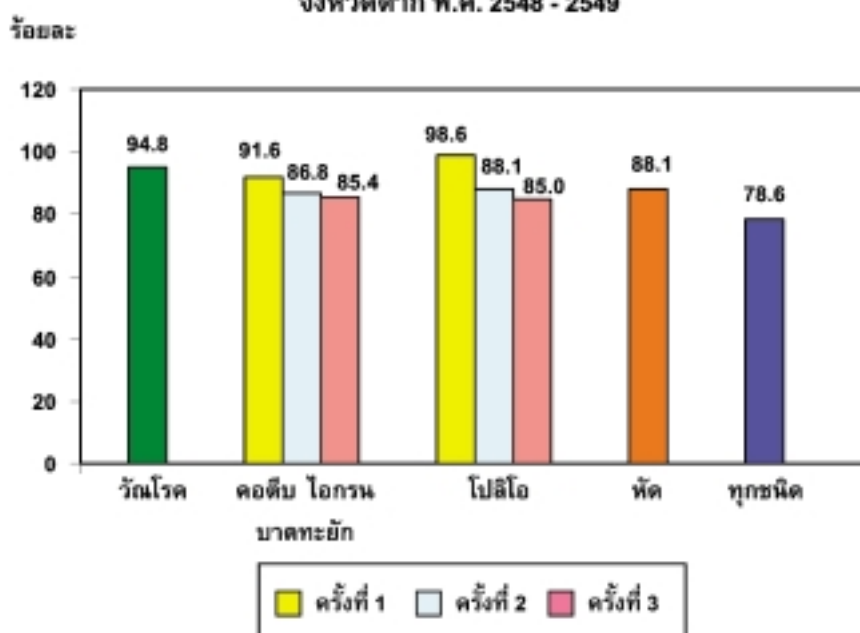
ตามคำแนะนำของยูนิเซฟ และองค์การอนามัยโลก เด็กที่มีอายุ 12 เดือน ควรได้รับวัคซีน BCG เพื่อป้องกันวัณโรค 1 ครั้ง วัคซีน DPT เพื่อป้องกันโรคคอตีบ ไอกรณ บาดทะยัก 3 ครั้ง วัคซีนโปลิโอ 3 ครั้ง และวัคซีนเพื่อป้องกันโรคหัด 1 ครั้ง ในการสำรวจเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนามจะขอข้อมูลสุขภาพ ซึ่งบันทึกประวัติการฉีดวัคซีนจากแม่หรือผู้ดูแลเด็ก แล้วคัดลอกข้อมูลดังกล่าวจากสมุดสุขภาพลงในแบบสอบถาม ผลจากการสำรวจพบว่า เด็กมีสุขภาพ ร้อยละ 84.0 ถ้าเด็กคนใดไม่มีสุขภาพ เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสนาม จะอ่านคำอธิบายสั้น ๆ ของวัคซีนแต่ละตัวให้แม่หรือผู้ดูแลเด็กฟัง เพื่อเตือนความทรงจำว่าเด็กได้รับวัคซีนดังกล่าวหรือไม่ และถ้าเป็นวัคซีน DPT และ โปลิโอ เจ้าหน้าที่ฯ จะถามต่อไปว่าเด็กได้รับจำนวนกี่ครั้ง

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

จากตารางสถิติที่ 12 พบว่า ก่อนอายุครบ 12 เดือน เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ได้รับวัคซีน BCG ร้อยละ 94.8 ได้รับวัคซีน DPT ครั้งที่ 1 ร้อยละ 91.6 ส่วน DPT ครั้งที่ 2 ได้รับร้อยละ 86.8 และ DPT ครั้งที่ 3 ได้รับร้อยละ 85.4 ส่วนการรับวัคซีนโปลิโอครั้งที่ 1, 2 และ 3 มีลักษณะเช่นเดียวกับการรับวัคซีน DPT กล่าวคือการรับวัคซีนโปลิโอ ครั้งที่ 1 สูงกว่า และครั้งที่ 2 และครั้งที่ 3 คือ ร้อยละ 98.6 ร้อยละ 88.1 และร้อยละ 85.0 ตามลำดับ สำหรับการรับวัคซีนหัดจะได้รับ ร้อยละ 88.1 ซึ่งจะเห็นว่าการรับวัคซีนครบทั้ง 8 ชนิดก่อนอายุครบ 12 เดือน ของเด็กอายุ 12 - 23 เดือน ในจังหวัดตากค่อนข้างอยู่ในเกณฑ์ที่ใช้ได้คือ ร้อยละ 78.6 นอกจากนี้ยังพบว่า เด็กอายุ 12 - 23 เดือน ยังได้วัคซีนตับอักเสบบี (Hep B) 3 ครั้ง โดยได้รับครั้งที่ 1 ร้อยละ 84.0 ส่วนครั้งที่ 2 และครั้งที่ 3 ได้รับเท่ากันคือ ร้อยละ 82.2

สำหรับเด็กอายุ 12 - 23 เดือน ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคทุกชนิดในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งก่อนวันสัมภาษณ์ มีร้อยละ 82.4 และมีเด็กที่ไม่ได้รับวัคซีนเลย ร้อยละ 1.4 ซึ่งการรับวัคซีนเป็นไปในรูปแบบเดียวกันกับการรับวัคซีนในช่วงก่อนอายุครบ 12 เดือน (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 12)

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



#### 4.2.2 การรับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก

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

จากตารางสถิติที่ 14 แสดงให้เห็นว่า แม่ที่คลอดลูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยักถึง ร้อยละ 92.9 และได้รับวัคซีนบาดทะยักอย่างน้อย 2 ครั้งระหว่างการตั้งครรภ์ครั้งสุดท้าย ร้อยละ 86.6 ส่วนการได้รับวัคซีนอย่างน้อย 2 ครั้งเช่นกัน แต่ครั้งล่าสุดไม่เกิน 3 ปี มีน้อยมากเพียงร้อยละ 6.0

#### 4.2.3 การใช้เชื้อเพลิงแข็ง

การใช้เชื้อเพลิงแข็ง เช่น ถ่านไม้ ไม้ฟืน ทำให้เกิดมลภาวะภายในบ้านค่อนข้างสูงและเป็นสาเหตุหลักที่ทำให้ผู้อยู่อาศัยอยู่ในครัวเรือนมีสุขภาพไม่ดี โดยเฉพาะเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ซึ่งมักป่วยเป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจอย่างเฉียบพลัน

ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 15 พบว่า ครัวเรือนส่วนใหญ่ในจังหวัดตากใช้ก๊าซหุงต้มในการประกอบอาหาร ร้อยละ 50.1 ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร ร้อยละ 45.9 (ถ่านไม้ ร้อยละ 38.6 และ ไม้ฟืน ร้อยละ 6.2) นอกจากนี้ยังพบว่า มีความแตกต่างในการใช้เชื้อเพลิงแข็งอย่างมีนัยสำคัญระหว่างครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน และการศึกษาของหัวหน้าครัวเรือนต่างกัน กล่าวคือ ครัวเรือนที่มีฐานะยากจนมากใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร ร้อยละ 94.0 ส่วนครัวเรือนที่หัวหน้าครัวเรือนไม่มีการศึกษาใช้เชื้อเพลิงแข็ง ร้อยละ 77.3 และครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขาใช้เชื้อเพลิงแข็ง ร้อยละ 85.5

ครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหารเหล่านี้ มีการใช้เตาไฟแบบปิด ร้อยละ 83.2 ส่วนที่ใช้เตาหรือกองไฟแบบเปิดที่มีปล่องไฟหรือที่ดูดควัน มีเพียงร้อยละ 12.8 โดยครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขาจะใช้เตาไฟชนิดดังกล่าวมากที่สุดคือ ร้อยละ 51.8 (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 16)

### 4.3 สิ่งแวดล้อม

#### 4.3.1 น้ำดื่ม

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

จากตารางสถิติที่ 17 แสดงให้เห็นถึงการกระจายตัวของประชากรจำแนกตามแหล่งน้ำดื่มหลัก ประชากรที่ใช้น้ำดื่มจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด หมายถึง ประชากรที่ใช้น้ำจากแหล่งต่าง ๆ ต่อไปนี้ น้ำประปาที่



ต่อท่อเข้าบ้าน หรือบริเวณบ้าน น้ำประปาจากก๊อกน้ำสาธารณะ น้ำบาดาล น้ำบ่อที่มีการป้องกัน น้ำฝน และ น้ำบรรจุขวด (สำหรับน้ำบรรจุขวดนี้ ในประเทศไทยถือว่าเป็นน้ำดื่มที่มีความสะอาดที่สุด)

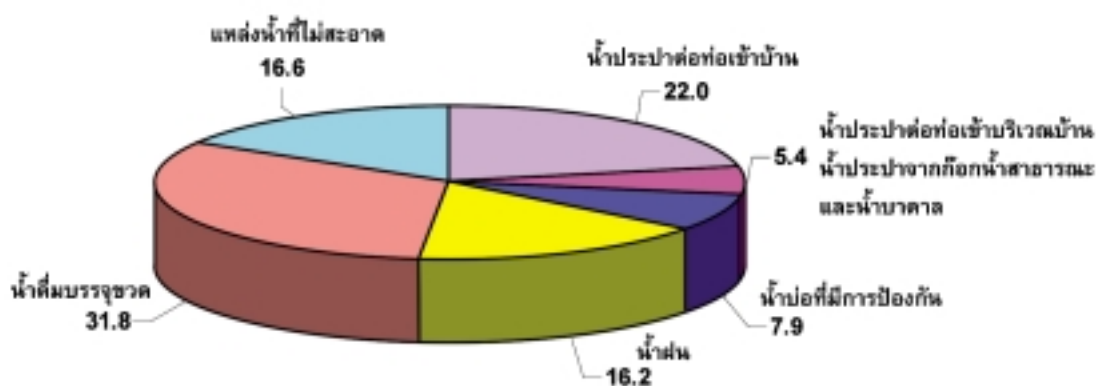
ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 17 พบว่า ประชากรในจังหวัดตากดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด ร้อยละ 83.3 โดยอาศัยอยู่ในเขตเทศบาล ร้อยละ 95.7 และอาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 80.0 ซึ่งความสัมพันธ์ในการดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดของสมาชิกในครัวเรือน เป็นไปในทางเดียวกันกับการศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน และฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน (ครัวเรือนที่หัวหน้าครัวเรือนมีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไปดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด ร้อยละ 94.3 และครัวเรือนที่ร่ำรวยมากดื่มน้ำสะอาด ร้อยละ 98.9)

สำหรับแหล่งน้ำดื่มที่ไม่สะอาดที่น่าสนใจคือน้ำจากผิวดินมี ร้อยละ 13.6 ซึ่งพบว่า ครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขาใช้แหล่งน้ำดื่มจากผิวดินค่อนข้างสูงถึง ร้อยละ 78.2 (น้ำจากผิวดินในจังหวัดตากส่วนใหญ่คือน้ำที่มาจากประปาภูเขา) เป็นครัวเรือนที่มีฐานะยากจนมาก ร้อยละ 49.0 และเป็นครัวเรือนที่หัวหน้าครัวเรือนไม่มีการศึกษา ร้อยละ 51.0 ส่วนครัวเรือนนอกเขตเทศบาลดื่มน้ำจากน้ำผิวดินสูงกว่าครัวเรือนในเขตเทศบาล ร้อยละ 17.0 และ ร้อยละ 1.1 ตามลำดับ)

ส่วนการบำบัดน้ำที่ใช้ดื่มในครัวเรือนนั้น จังหวัดตากไม่มีการบำบัดน้ำก่อนใช้ดื่ม ร้อยละ 58.0 ส่วนวิธีการบำบัดน้ำโดยใช้เครื่องกรองน้ำเป็นวิธีที่นิยมมากที่สุด (ร้อยละ 17.4) วิธีที่นิยมใช้รองลงมาคือ การใช้ผ้ากรองน้ำ (ร้อยละ 14.3) และทำให้ตกตะกอน (ร้อยละ 8.6) (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 18)

จากตารางสถิติที่ 19 พบว่า ครัวเรือนไม่ต้องเดินทางไปเอาน้ำจากแหล่งน้ำดื่มจากแหล่งอื่นเพราะมีการต่อน้ำเข้าบ้านแล้วใช้น้ำดื่มจากแหล่งน้ำโดยตรงร้อยละ 75.5 มีครัวเรือนที่ต้องเดินทางไปเอาน้ำและใช้เวลาไปเอาน้ำ (เดินทางไป-กลับ) เฉลี่ยประมาณ 6 นาทีเท่านั้น มีร้อยละ 24.5

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



#### 4.3.2 การกำจัดสิ่งขับถ่าย

การกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ไม่ถูกสุขอนามัยมีส่วนเกี่ยวกับการเกิดโรคหลายอย่างรวมทั้งโรคท้องร่วงและโปลิโอ การกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย หมายถึง การระบายสิ่งขับถ่ายจากส้วมชักโครก/ส้วมซึมลงสู่ระบบท่อระบายอุจจาระ ถึงพักสิ่งปฏิกูลหรือลงสู่หลุม และส้วมหลุมที่มีฝาปิด

ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 20 พบว่าประชากรในจังหวัดตากอาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย ร้อยละ 99.5 ประชากรครัวเรือนในเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาลมีการกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัยใกล้เคียงกันคือ ร้อยละ 99.6 และ ร้อยละ 99.5 ตามลำดับ และพบว่า ครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจดีมากมีการกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัยทุกครัวเรือน

การกำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัยครัวเรือนของประชากรนั้น มีการกำจัดสิ่งขับถ่ายด้วยการใช้ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่ระบายสิ่งขับถ่ายลงสู่ถังพักสิ่งปฏิกูลมากที่สุด (ร้อยละ 98.3) และถ่ายด้วยการใช้ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่ระบายสิ่งขับถ่ายลงสู่หลุม ร้อยละ 11.0 ซึ่งเป็นครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขามากที่สุดคือ ร้อยละ 78.2 สำหรับการกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ไม่ถูกอนามัยนั้น หมายถึง ครัวเรือนที่มีการใช้ส้วมชักโครก/ส้วมซึมและระบายสิ่งขับถ่ายลงแม่น้ำลำคลอง หรือใช้ส้วมหลุมไม่มีฝาปิด หรือถ่ายตามพุ่มไม้/ทุ่งนา และอื่นๆ ซึ่งมีน้อยมาก เพียงร้อยละ 0.5 เท่านั้น

#### 4.3.3 การกำจัดอุจจาระของเด็ก

เมื่อถามถึงการกำจัดอุจจาระของเด็กอายุ 0 - 2 ปี จากแม่หรือผู้ดูแลเด็ก พบว่า ครัวเรือนที่มีการกำจัดอุจจาระของเด็กอย่างถูกต้อง มีร้อยละ 80.9 โดยใช้วิธีทิ้ง/ขะล้างอุจจาระของเด็กลงสู่ส้วมชักโครก/ส้วมซึมหรือส้วมหลุม ร้อยละ 51.6 และมีการจำกัดโดยให้เด็กถ่ายอุจจาระในห้องส้วม ร้อยละ 29.3 ซึ่งครัวเรือนที่มีการกำจัดอุจจาระอย่างถูกต้อง จะพบในครัวเรือนที่แม่มีการศึกษาระดับประถมศึกษาขึ้นไป (ร้อยละ 85.1) ครัวเรือนที่พูดภาษาไทย (ร้อยละ 79.0) และครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขา (ร้อยละ 92.5) ส่วนครัวเรือนที่พูดภาษาพม่ามีการกำจัดอุจจาระอย่างถูกต้องน้อยที่สุด ร้อยละ 49.1

สำหรับการกำจัดอุจจาระของเด็กที่ไม่ถูกสุขอนามัยนั้น ได้แก่ กำจัดอุจจาระโดยการทิ้งลงถังขยะ ร้อยละ 11.8 ซึ่งพบมากในครัวเรือนในเขตเทศบาล (ร้อยละ 19.8) และในครัวเรือนที่มีฐานะร่ำรวยมาก (ร้อยละ 24.8) และครัวเรือนที่พูดภาษาพม่า (ร้อยละ 40.9) ส่วนครัวเรือนที่กำจัดอุจจาระโดยทิ้งไว้กลางแจ้ง มีร้อยละ 6.9 โดยเป็นครัวเรือนที่แม่ไม่มีการศึกษา ร้อยละ 19.4 และครัวเรือนที่มีฐานะยากจนมาก ร้อยละ 19.5 (ตารางสถิติที่ 21)

สรุปได้ว่า จังหวัดตากประชากรในครัวเรือนได้ตึมน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด ร้อยละ 83. และประชากรที่ใช้ส้วมที่ถูกสุขอนามัย ร้อยละ 99.5 ประชากรในครัวเรือนที่ตึมน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัยมี ร้อยละ 82.9 ซึ่งประชากรเหล่านี้เป็นประชากรในครัวเรือนที่อยู่ในเขตเทศบาล ร้อยละ 95.3 เป็นประชากรในครัวเรือนที่หัวหน้าครัวเรือนมีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป ร้อยละ 93.8 และเป็น

ประชากรในครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนร่ำรวยมากทุกครัวเรือน ร้อยละ 98.9 ส่วนครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขาตี่มีน้ำจากแหล่งน้ำตี่มีสะอาด และกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัยมีน้อยมาก เพียงร้อยละ 12.7 เท่านั้น (ตารางสถิติที่ 22)

#### 4.3.4 สภาพการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสม

สภาพการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสมในที่นี้ ทำการศึกษาเฉพาะสภาพการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสมของประชากรในเขตเทศบาล โดยให้คำจำกัดความของการอยู่อาศัยที่ไม่เหมาะสมไว้ 3 ลักษณะด้วยกันคือ 1) การอยู่อาศัยในสถานที่ที่มีความแออัดเกินไป โดยกำหนดจากห้องนอนที่มีจำนวนคนนอนมากกว่า 3 คน 2) การอยู่อาศัยในสถานที่ที่ไม่มีน้ำดื่มจากแหล่งน้ำตี่มีสะอาด 3) การอยู่อาศัยในสถานที่ที่ไม่มีกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย

จากตารางสถิติที่ 23 พบว่า ประชากรในเขตเทศบาลของจังหวัดตากที่อาศัยอยู่ในที่แออัดหรือไม่เหมาะสม มีร้อยละ 11.8 โดยมีครัวเรือนที่อาศัยในที่แออัดหรือไม่เหมาะสม มีร้อยละ 8.9 ครัวเรือนเหล่านี้เป็นครัวเรือนที่มีความแออัดเกินไปร้อยละ 5.6 ครัวเรือนที่ไม่มีน้ำดื่มจากแหล่งน้ำตี่มีสะอาด มีร้อยละ 3.4 ครัวเรือนที่มีความแออัดหรือไม่เหมาะสมส่วนใหญ่ฐานะยากจนมาก (ร้อยละ 34.2) หัวหน้าครัวเรือนไม่มีการศึกษา (ร้อยละ 13.7) ครัวเรือนที่พูดภาษาชาวเขา (ร้อยละ 32.1) และครัวเรือนที่พูดภาษาพม่า (ร้อยละ 27.9)

### 4.4 อเนกประสงค์

#### 4.4.1 การคุมกำเนิด

การคุมกำเนิดที่กำการศึกษาในที่นี้ หมายถึง การคุมกำเนิดของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีสถานภาพสมรสหรือกำลังอยู่กินกับชาย ทั้งที่จดทะเบียนสมรสและไม่จดทะเบียนสมรส

จากตารางสถิติที่ 24 พบว่า สตรีสมรสที่กำลังคุมกำเนิดด้วยวิธีใดวิธีหนึ่ง มีร้อยละ 73.5 สตรีสมรสที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาลคุมกำเนิดสูงกว่าสตรีที่อยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 74.3 และ ร้อยละ 69.9 ตามลำดับ) สตรีที่มีกลุ่มอายุระหว่าง 20 - 24 ปี คุมกำเนิดมากกว่ากลุ่มอายุอื่นๆ คือ ร้อยละ 82.1 อายุระหว่าง 35 - 39 ปี ร้อยละ 77.9 และอายุระหว่าง 15 - 19 ปี ร้อยละ 74.2 และยังพบว่า ระดับการศึกษามีความสัมพันธ์กับการคุมกำเนิดอย่างมีนัยสำคัญ กล่าวคือ สตรีสมรสที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา และสตรีที่อยู่ในครัวเรือนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจปานกลาง มีการคุมกำเนิดโดยวิธีใดวิธีหนึ่งมากที่สุด ร้อยละ 76.4 และ ร้อยละ 82.7 ตามลำดับ

สำหรับวิธีคุมกำเนิดที่สตรีสมรสในจังหวัดตากที่เลือกใช้นั้น เป็นวิธีคุมกำเนิดสมัยใหม่ ร้อยละ 73.2 และเป็นวิธีคุมกำเนิดแบบดั้งเดิม เพียงร้อยละ 0.3 ส่วนวิธีคุมกำเนิดสมัยใหม่ที่สตรีสมรสเลือกใช้ได้แก่ ยาเม็ดคุมกำเนิด (ร้อยละ 35.1) การทำหมันหญิง (ร้อยละ 19.9) และยาฉีดคุมกำเนิด (ร้อยละ 15.5)

#### 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 ปีที่ให้นมบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ ได้รับการดูแลระหว่างตั้งครรภ์โดยผู้มีความชำนาญประเภทใดประเภทหนึ่ง ร้อยละ 93.1 โดยได้รับการดูแลจากพยาบาล/ผดุงครรภ์ ร้อยละ 63.3 รองลงมาได้รับการดูแลจากแพทย์ ร้อยละ 29.8 ส่วนสตรีมีครรภ์ที่ไม่ได้รับการดูแลระหว่างตั้งครรภ์มี ร้อยละ 6.9

สตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจครรภ์อย่างน้อย 1 ครั้ง ระหว่างตั้งครรภ์เกือบทุกคน (ร้อยละ 93.1) โดยสตรีที่ตั้งครรภ์เหล่านี้ได้รับการตรวจเลือด วัดความดัน ตรวจปัสสาวะ และการชั่งน้ำหนัก (ดูตารางสถิติที่ 26)

#### 4.4.3 พัวช่วยเหลือในขณะคลอด

การได้รับความช่วยเหลือในขณะคลอดจากผู้ที่มีความชำนาญทางด้านนี้ ก่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีกับแม่และทารก โดยการใช่วิธีการที่เหมาะสมตามหลักเทคนิคทางการแพทย์ และการตรวจวินิจฉัยและให้การรักษาอย่างแม่นยำ และรวดเร็วเมื่อมีอาการแทรกซ้อน

ความช่วยเหลือจากผู้ที่มีความชำนาญขณะคลอด ในที่นี้ หมายถึง ความช่วยเหลือที่ได้รับจากแพทย์ พยาบาล ผดุงครรภ์ หรือผู้ช่วยพยาบาล/ผดุงครรภ์

จากตารางสถิติที่ 27 พบว่า สตรีที่ให้นมบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ในจังหวัดตากได้รับการทำคลอดโดยผู้มีความชำนาญประเภทใดประเภทหนึ่งทุกคน โดยได้รับการทำคลอดจากแพทย์ ร้อยละ 41.4 จากพยาบาล/ผดุงครรภ์ ร้อยละ 51.8 และผู้ช่วยพยาบาล/ผดุงครรภ์ ร้อยละ 4.2 ส่วนสถานที่คลอดของสตรีเหล่านี้คลอดในสถานพยาบาลทั้งที่เป็นของรัฐและของเอกชน ร้อยละ 93.3

#### 4.5 การพัฒนาการของเด็ก

เป็นที่ยอมรับกันโดยทั่วไปว่าอายุของเด็กช่วง 3 - 4 ปี ของชีวิตเป็นช่วงที่สมองของเด็กมีการพัฒนาเร็วที่สุด และการเลี้ยงดูในบ้านเป็นปัจจัยสำคัญที่สุดในการพัฒนาการของเด็ก ดังนั้นกิจกรรมระหว่างผู้ใหญ่และเด็ก หนังสือสำหรับเด็กในบ้านและสภาพการดูแลเป็นตัวชี้วัดเกี่ยวกับการเลี้ยงดู และการดูแลจากทางบ้านที่สำคัญ

จากตารางสถิติที่ 28 แสดงให้เห็นว่า เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 4 กิจกรรม ร้อยละ 69.1 ส่วนค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่สมาชิกในครัวเรือนมีส่วนเกี่ยวข้องมีเพียง ร้อยละ 4.2 นอกจากนี้ผลการสำรวจที่ได้ ชี้ให้เห็นว่า พ่อมีส่วนร่วมทำกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้ และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 1 กิจกรรม ร้อยละ 57.0 และมีค่าเฉลี่ยของจำนวนกิจกรรมที่พ่อมีส่วนร่วมทำกิจกรรมกับลูกของตนมีเพียงร้อยละ 1.9 ซึ่งมีความแตกต่างไม่มากนักกับค่าเฉลี่ยกิจกรรมของสมาชิกในครัวเรือน และมีความแตกต่างกันไม่มากนักระหว่างเพศของเด็กชายและเด็กหญิง (ร้อยละ 2.0 และ ร้อยละ 1.8) ส่วนเขตที่อยู่อาศัย (ในเขตเทศบาล ร้อยละ 2.0 และนอกเขตเทศบาล ร้อยละ 1.8) กับการมีส่วนร่วมทำกิจกรรมกับลูกของผู้เป็นพ่อ

การมีหนังสือสำหรับเด็กหรือหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กที่บ้านมิได้หมายความว่า จะให้เด็กอ่านหนังสือเพียงอย่างเดียว แต่อาจทำให้เด็กมีโอกาสได้เห็นการอ่านหนังสือจากเด็กที่โตกว่า ซึ่งจะมีผลต่อการเข้าเรียนและไอคิวของเด็กด้วย

จากตารางสถิติที่ 29 แสดงให้เห็นว่า เด็กอาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม มีร้อยละ 64.8 (เฉลี่ยจำนวนหนังสือ 8 เล่ม) อย่างไรก็ตามพบว่า เด็กอายุ 0 - 59 เดือน อาศัยอยู่ในครัวเรือนที่มีหนังสือสำหรับเด็กอย่างน้อย 3 เล่ม มีร้อยละ 30.7 (เฉลี่ยจำนวนหนังสือน้อยกว่า 1 เล่ม) และครัวเรือนในเขตเทศบาลมีหนังสือที่ไม่ใช่หนังสือสำหรับเด็ก เฉลี่ยจำนวนหนังสือ 10 เล่ม (ร้อยละ 78.4) ครัวเรือนนอกเขตเทศบาลเฉลี่ยจำนวนหนังสือ 6 เล่ม (ร้อยละ 61.1) เช่นเดียวกับครัวเรือนในเขตเทศบาลที่มีหนังสือ สำหรับเด็กเฉลี่ยจำนวนหนังสือ 2 เล่ม (ร้อยละ 49.1) และครัวเรือนนอกเขตเทศบาลเฉลี่ยจำนวนหนังสือไม่ถึง 1 เล่ม (ร้อยละ 25.7) สำหรับการมีหนังสือสำหรับเด็กในครัวเรือนเกี่ยวข้องกับอายุของเด็กด้วย โดยพบว่า ครัวเรือนที่มีเด็กอายุ 24 - 59 เดือน มีหนังสือสำหรับเด็ก 2 เล่ม (ร้อยละ 41.1) ซึ่งมากกว่าครัวเรือนที่มีเด็กอายุ 0 - 23 เดือน ซึ่งเฉลี่ยมีไม่ถึง 1 เล่ม (ร้อยละ 19.0 )

นอกจากนี้ตารางสถิติที่ 29 ยังแสดงให้เห็นว่า เด็กอายุ 0 - 59 เดือน มีของเล่นอย่างน้อย 3 ประเภทให้เล่น ร้อยละ 46.7 และขณะเดียวกันเด็กไม่มีของเล่นเลย มีเพียงร้อยละ 8.3 ในการสำรวจครั้งนี้ได้แบ่งของเล่นออกเป็น 4 ประเภทด้วยกัน คือ (1) ของเล่นที่เป็นสิ่งของเครื่องใช้ในครัวเรือน เช่น ขาม จาน ถ้วย หม้อ ฯลฯ (2) ของเล่นที่เป็นสิ่งของนอกบ้าน เช่น กิ่งไม้ หิน สัตว์ เป็ดไก่หรือไก่บ้าน (3) ของเล่นที่ทำขึ้นเอง เช่น ตุ๊กตา รถ (4) ของเล่นที่ซื้อ/ได้มา พบว่า เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี มีของเล่นที่ซื้อจากร้านค้า ร้อยละ 75.9 สำหรับของเล่นจากร้านค้าระหว่างครัวเรือนในเขตเทศบาลกับครัวเรือนนอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 84.4 และ ร้อยละ 73.6 ตามลำดับ) ส่วนของเล่นที่เป็นสิ่งของในครัวเรือน สิ่งของและวัสดุที่ได้จากนอกบ้าน และของเล่นที่ทำขึ้นเองที่บ้านมีร้อยละ 54.5 ร้อยละ 54.7 และร้อยละ 30.8 ตามลำดับ

การสำรวจครั้งนี้ ได้ถามว่า ช่วงหนึ่งสัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์เด็กได้ถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังหรือให้อยู่กับเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปีหรือไม่ และถือว่าเด็กที่ถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังหรืออยู่กับเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปี เป็นเด็กซึ่งได้รับการดูแลที่ไม่ดีพอ เพราะเสี่ยงกับการประสูติอุบัติเหตุของเด็ก

จากตารางสถิติที่ 30 แสดงให้เห็นว่าในช่วงหนึ่งสัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์ มีเด็กถูกปล่อยให้อยู่กับเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปี ร้อยละ 10.9 และมีเด็กถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพัง ร้อยละ 5.2 เมื่อนำเอาตัวชี้วัดทั้ง 2 ตัวมาคำนวณพบว่า เด็กที่ถูกปล่อยทิ้งไว้โดยไม่ได้รับการดูแลที่ดีพอ มีร้อยละ 13.3 ส่วนเด็กที่อยู่ในเขตเทศบาลจะถูกปล่อยทิ้งไว้โดยไม่ได้รับการดูแลที่ดีพอมากกว่าเด็กที่อยู่นอกเขตเทศบาล (ร้อยละ 20.1 และ ร้อยละ 11.5 ตามลำดับ)

## 4.6 การศึกษา

การได้รับการศึกษาพื้นฐานของเด็กทั่วโลก เป็นเป้าหมายที่สำคัญที่สุดประการหนึ่งของเป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษ เพราะการศึกษาเป็นปัจจัยสำคัญอย่างหนึ่งในการต่อสู้กับความยากจน การสร้างความเข้มแข็งในสตรี การปกป้องเด็กจากปัญหาการใช้แรงงานที่ไม่ถูกต้องและการถูกล่วงละเมิดทางเพศ การส่งเสริมสิทธิมนุษยชนและประชาธิปไตย การป้องกันสิ่งแวดล้อม และมีอิทธิพลต่อการเจริญเติบโตของประชากร

### 4.6.1 การศึกษาก่อนวัยเรียน

ร้อยละ 71.6 ของเด็กอายุ 36 - 59 เดือน กำลังเรียนในโปรแกรมระดับก่อนวัยเรียนรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง เช่น การเข้าเรียนในศูนย์เด็กเล็ก การเข้ารับการพัฒนาก่อนวัยเรียนที่จัดโดยเอกชนหรือรัฐบาล รวมทั้งโรงเรียนอนุบาลหรือสถานรับเลี้ยงเด็กของชุมชน (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 31) เด็กผู้ชายเข้าเรียนมากกว่าเด็กผู้หญิง (ร้อยละ 77.5 และ ร้อยละ 65.2 ตามลำดับ) และส่วนใหญ่เป็นเด็กที่มีอายุระหว่าง 48 - 59 เดือน ร้อยละ 73.9

### 4.6.2 การศึกษาพื้นฐาน

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

### ระดับประถมศึกษา

จากตารางสถิติที่ 32 พบว่า ร้อยละ 94.7 ของเด็กวัยประถมศึกษา (อายุ 7 - 12 ปี)\* ในจังหวัดตากกำลังเรียนอยู่ในระดับประถมศึกษา โดยอาศัยอยู่ในเขตเทศบาล ร้อยละ 90.2 และอาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 95.8 และไม่พบความแตกต่างกันในการเข้าเรียนระหว่างเด็กชายและเด็กหญิง (ร้อยละ 94.4 และ ร้อยละ 94.9 ตามลำดับ) เมื่อพิจารณา ถึงฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน หรือระดับการศึกษาของมารดาไม่พบความสัมพันธ์ในการเข้าเรียนของเด็กอย่างมีนัยสำคัญ แต่เมื่อพิจารณาถึงครัวเรือนที่พูดภาษาพม่า พบว่า อัตราการเข้าเรียนของเด็กในวัยเรียนมีอัตราเกินกว่าครึ่งหนึ่งคือ ร้อยละ 56.9

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

## ระดับมัธยมศึกษา

จากตารางสถิติที่ 33 พบว่า เด็กวัยมัธยมศึกษา (อายุ 13 - 18 ปี) มีอัตราการเข้าเรียน ร้อยละ 77.8 อาศัยอยู่ในเขตเทศบาล ร้อยละ 80.5อยู่นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 77.0 และเมื่อพิจารณาระหว่างเด็กหญิงและเด็กชายในการเข้าเรียน พบว่า เด็กหญิงมีอัตราการเข้าเรียนสูงกว่าเด็กชาย (ร้อยละ 81.0 และ ร้อยละ 74.8 ตามลำดับ) ถ้าจะพิจารณาในเรื่องของฐานะในครัวเรือน หรือการศึกษาของมารดาเกี่ยวกับอัตราการเข้าเรียนของเด็กมัธยมมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ โดยพบว่าอัตราการเข้าเรียนของเด็กเพิ่มขึ้นตามระดับการศึกษาของแม่คือ แม่ไม่มีการศึกษาเด็กเข้าเรียนต่อระดับมัธยมศึกษา ร้อยละ 58.8 และเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 86.3 สำหรับแม่ที่มีการศึกษาประถมศึกษา ส่วนแม่ที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาจะเพิ่มเป็นร้อยละ 96.7 เช่นเดียวกับฐานะทางเศรษฐกิจครัวเรือนที่ยากจนมากเด็กได้เรียนต่อ ร้อยละ 58.7 และเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 93.7 สำหรับเด็กในครัวเรือนที่มีฐานะดีมาก ส่วนเด็กในครัวเรือนที่พูดภาษาพม่าจะเข้าเรียนในระดับมัธยมไม่ถึงครึ่งหนึ่งคือ ร้อยละ 48.6

ผลการสำรวจจากตารางสถิติที่ 34 แสดงอัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษา และระดับมัธยมศึกษา พบว่า อัตราส่วนของหญิงต่อชายที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาเท่ากับ 1.0 และระดับมัธยมศึกษาเท่ากับ 1.1 แสดงให้เห็นว่าโอกาสทางการศึกษาของเด็กหญิงและเด็กชายไม่มีความแตกต่างกัน

### 4.6.3 การรู้หนังสือของสตรี

การรู้หนังสือในที่นี้ ได้มาจากการทดสอบสตรีอายุ 15 - 24 ปี ที่ไม่เคยเรียนหนังสือและที่เรียนระดับประถมศึกษา หรือเรียนโปรแกรมการศึกษาประเภทอื่นที่เทียบระดับไม่ได้ ด้วยการอ่านประโยคง่าย ๆ แล้วสรุปผลว่าเป็นผู้ที่รู้หนังสือหรือไม่

จากตารางสถิติที่ 35 พบว่า สตรีอายุ 15 - 24 ปี ในจังหวัดตากเป็นผู้ที่รู้หนังสือ ร้อยละ 89.2 และพบว่าความแตกต่างระหว่างสตรีที่มีอายุน้อย (อายุ 15 - 19 ปี) สตรีที่แม่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป และสตรีที่ครัวเรือนมีฐานะทางเศรษฐกิจค่อนข้างดี มีการรู้หนังสือประมาณร้อยละ 85 ขึ้นไป แต่สตรีที่อยู่ในครัวเรือนที่พูดภาษาพม่า เป็นผู้ที่ไม่รู้หนังสือ เพียงร้อยละ 41.6

## 4.7 การคุ้มครองเด็ก

### 4.7.1 การสมรสในขณะอายุน้อย

การสมรสในวัยเด็กหรือในขณะอายุน้อยเป็นการละเมิดสิทธิมนุษยชน และทำลายการพัฒนาการของเด็ก ซึ่งบ่อยครั้งที่พบเด็กหญิงตั้งครรภ์ตั้งแต่อายุยังน้อยและต้องถูกแยกตัวออกจากสังคมโดยที่ผู้เป็นแม่ยังมีการศึกษาเพียงเล็กน้อย และได้รับการฝึกวิชาชีพต่ำ สิ่งเหล่านี้เป็นปัจจัยส่งเสริมความยากจนในเพศหญิงให้เกิดความรุนแรงขึ้น สตรีที่สมรสตั้งแต่อายุยังน้อย มีโอกาสต้องออกจากโรงเรียนเร็ว มีระดับภาวะเจริญพันธุ์ที่สูง อีกทั้งมักจะต้องเผชิญกับความรุนแรงในบ้านและเสียชีวิตเนื่องจากการคลอดบุตรมากกว่าสตรีที่สมรสช้า

จากตารางสถิติที่ 36 แสดงร้อยละของสตรีที่สมรสก่อนอายุ 15 ปี ก่อนอายุ 18 ปี และก่อนอายุ 15 - 19 ปี โดยพบสตรีที่สมรสก่อนอายุ 15 ปีมีเพียง ร้อยละ 3.2 เท่านั้น ส่วนสตรีที่สมรสก่อนอายุ 18 ปี มีร้อยละ 22.2 และสตรีอายุระหว่าง 15 -19 ปี ที่สมรส มีร้อยละ 20.2 โดยสตรีที่สมรสก่อนอายุ 18 ปีอาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 23.5 ใกล้เคียงกับสตรีที่สมรสระหว่างอายุ 15 -19 ปี ซึ่งอาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 23.4 นอกจากนี้ยังพบว่า สตรีที่สมรสก่อนอายุ 18 ปี มีการศึกษาระดับประถมศึกษา ร้อยละ 32.4 และสตรีที่สมรสอายุระหว่าง 15 -19 ปี จะเป็นผู้ไม่มีการศึกษา ร้อยละ 39.4 ส่วนสตรีที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนยากจน สมรสก่อนอายุ 18 ปี ร้อยละ 37.3 และสตรีที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนปานกลางและยากจนมาก สมรสอายุระหว่าง 15 -19 ปี ใกล้เคียงกันคือ ร้อยละ 24.9 และ ร้อยละ 24.4

#### 4.7.2 ลักษณะการอยู่อาศัยของเด็ก

เด็กกำพร้าและเด็กที่อยู่ห่างไกลจากพ่อแม่ผู้ให้กำเนิดอาจเผชิญกับภาวะขาดแคลน และความเสี่ยงในการถูกกีดกันในทรัพย์สินและสิทธิในการรับมรดก การถูกเอารัดเอาเปรียบ การถูกทอดทิ้ง และถือประโยชน์จากแรงงานหรือทางเพศในรูปแบบต่าง ๆ การเฝ้าติดตามดูแลเด็กกำพร้าและการจัดหาที่อยู่อาศัยให้กับเด็กช่วยให้ทราบถึงเด็กที่อาจตกอยู่ในภาวะเสี่ยง

ในจังหวัดตาก เด็กอายุ 0 - 17 ปีที่ไม่ได้อยู่กับพ่อหรือแม่ ร้อยละ 15.1 และเด็กกำพร้าที่พ่อหรือแม่เสียชีวิต หรือทั้งพ่อและแม่เสียชีวิต ร้อยละ 6.0 ส่วนเด็กอาศัยอยู่กับพ่อและแม่ มีร้อยละ 67.4 นอกจากนี้พบว่า เด็กอาศัยอยู่กับแม่เพียงคนเดียวทั้งที่พ่อยังมีชีวิตอยู่ ร้อยละ 11.3 ส่วนเด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่ทั้ง ๆ ที่พ่อและแม่มียังมีชีวิตอยู่ มีร้อยละ 12.4 เมื่อพิจารณาเด็กในกลุ่มอายุ 0 - 4 ปี ไม่ได้อยู่กับพ่อหรือแม่มากที่สุดคือ ร้อยละ 18.7 รองลงมาเป็นเด็กอายุ 5 - 9 ปี ร้อยละ 16.2 (ดูรายละเอียดจากตารางสถิติที่ 37)

### 4.8 การติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์

#### 4.8.1 ความรู้เกี่ยวกับการแพร่เชื้อ HIV/โรคเอดส์

ปัจจัยสำคัญที่สุดประการหนึ่งที่ต้องมีเพื่อลดอัตราการติดเชื้อ HIV คือ ความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับเชื้อ HIV ว่าสามารถแพร่เชื้อได้อย่างไรและสามารถป้องกันการแพร่เชื้อได้อย่างไร และสิ่งแรกที่เราควรทำคือ การให้ความรู้ที่ถูกต้อง เพื่อให้เกิดความตระหนักและเป็นเครื่องมือสำหรับเยาวชนนำไปใช้ในการป้องกันตนเองจากการติดเชื้อ ความเข้าใจผิดๆ เกี่ยวกับการติดเชื้อ HIV พบได้โดยทั่วไปและสามารถทำให้ผู้เยาว์เกิดความสับสนและทำให้เกิดความตั้งใจที่จะใช้มาตรการในการป้องกันตนเอง

จากตารางสถิติที่ 38 แสดงให้เห็นว่า สตรีอายุ 15 - 49 ปี ในจังหวัดตากเคยได้ยินเรื่องโรคเอดส์ ร้อยละ 96.7 โดยสตรีที่อยู่ในเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาลเคยได้ยินเรื่องโรคเอดส์เท่ากันคือ ร้อยละ 96.7 ส่วนสตรีที่อยู่ในครัวเรือนที่พูดภาษาพม่า เคยได้ยินเรื่องโรคเอดส์น้อยที่สุดคือ ร้อยละ 68.4



เมื่อถามถึงวิธีการป้องกันการติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ของสตรี ทราบว่าการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์จะไม่ทำให้ติดเชื้อ มีร้อยละ 85.6 และไม่ติดเชื้อหากมีเพศสัมพันธ์กับคู่นอนที่ไม่ติดเชื้อและซื้อสัดยี่ห้อเดียวกันเท่านั้น มีร้อยละ 73.8 ส่วนความเชื่อว่าการไม่มีเพศสัมพันธ์กับใครเลยจะไม่ติดเชื้อนั้นมีร้อยละ 64.6 โดยภาพรวมแล้วสตรีเหล่านี้รู้จักวิธีป้องกันการติดเชื้อทั้ง 3 วิธี มีร้อยละ 53.1 และรู้จักอย่างน้อย 1 วิธี มีร้อยละ 91.5 สตรีที่ไม่รู้จักวิธีป้องกันเลยมีเพียง ร้อยละ 8.5 และพบว่า สตรีที่อยู่ในครัวเรือนที่พูดภาษาพม่ารู้จักวิธีป้องกันการติดเชื้อทั้ง 3 วิธี มีร้อยละ 28.8 รู้จักอย่างน้อย 1 วิธี ร้อยละ 58.9 และไม่รู้จักวิธีป้องกันเลย ถึงร้อยละ 41.1

จากตารางสถิติที่ 39 แสดงให้เห็นถึงความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ และสตรีอายุ 15 - 49 ปี เข้าใจถูกต้องว่า การใช้วิธีทางไสยศาสตร์และการถูกยุงกัดจะไม่สามารถทำให้ติดเชื้อได้ ร้อยละ 91.3 และ ร้อยละ 76.4 ตามลำดับ นอกจากนี้ยังเข้าใจว่าผู้ที่ดูว่ามีสุขภาพแข็งแรงสามารถติดเชื้อได้ ร้อยละ 88.9 โดยภาพรวม พบว่า มี สตรีเหล่านี้ที่ที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีการติดเชื้อที่มักเข้าใจผิดทั้ง 2 วิธี ร้อยละ 75.0 และทราบว่าผู้ที่ดูว่ามีสุขภาพแข็งแรงสามารถติดเชื้อได้ ความรู้ที่มีความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญกับระดับการศึกษาของสตรี และฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน กล่าวคือสตรีที่มีการศึกษามัธยมศึกษา มีความเข้าใจถูกต้อง ร้อยละ 89.7 และครัวเรือนที่มีฐานะร่ำรวยมาก ร้อยละ 81.8 แต่สตรีที่อยู่ในครัวเรือนที่พูดภาษาไทยมีความเข้าใจถูกต้องมากกว่าสตรีที่อยู่ในครัวเรือนที่พูดภาษาพม่า (ร้อยละ 90.2 และ ร้อยละ 38.7 ตามลำดับ)

สำหรับความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับความไม่สามารถติดเชื้อ HIV ได้โดยการรับประทานอาหารร่วมกันกับผู้ป่วยเป็นโรคเอดส์ และโดยการใช้เข็มฉีดยาร่วมกันสามารถติดเชื้อ HIV ได้ พบว่า สตรีอายุ 15 - 49 ปีที่เข้าใจถูกต้องมีร้อยละ 82.1 และร้อยละ 95.0 ตามลำดับ และพบว่าสตรีที่มีการศึกษาดี ฐานะร่ำรวย มีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องสูงกว่าสตรีกลุ่มอื่นๆ

สรุปจากตารางสถิติที่ 40 แสดงให้เห็นว่า มีสตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV 2 วิธี ร้อยละ 68.5 สตรีที่มีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี มีร้อยละ 75.0 และสตรีที่ทราบวิธีป้องกันการติดเชื้อ HIV 2 วิธี และมีความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับวิธีที่ไม่ติดเชื้อ HIV 3 วิธี ซึ่งถือว่าเป็นผู้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดต่อของเชื้อ HIV/โรคเอดส์เป็นอย่างดีมีเกือบครึ่งหนึ่งคือ ร้อยละ 52.2

สตรีในจังหวัดตากมีความรู้ว่าจะเชื้อ HIV สามารถแพร่จากแม่สู่ลูกได้สูงถึง ร้อยละ 95.0 (ตารางสถิติที่ 41) เมื่อถามว่าเชื้อ HIV สามารถแพร่ได้ในช่วงระยะใด ซึ่งสตรีตอบว่าเกิดระหว่างการตั้งครรภ์ ร้อยละ 92.9 ตอบว่าเกิดขณะคลอดลูก ร้อยละ 87.8 และตอบว่าเกิดขณะให้ลูกดื่มนมแม่ ร้อยละ 92.1 โดยสรุปสตรีอายุ 15 - 49 ปี ทราบวิธีการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูกทั้ง 3 วิธีมี ร้อยละ 85.2 และไม่ทราบวิธีใดๆ เลย ร้อยละ 1.7

การสำรวจ MICS ครั้งนี้ ต้องการทราบถึงทัศนคติของสตรี เกี่ยวกับการอยู่ร่วมกับผู้ป่วยที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ด้วยโดยการถามคำถาม 4 ข้อ คือ (1) จะไม่สนใจสมาชิกในครัวเรือนที่ป่วยเป็นโรคเอดส์หรือไม่

(2) จะเก็บเป็นความลับถ้ามีสมาชิกในครัวเรือนติดเชื้อ HIV หรือไม่ (3) ควรให้ครูที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ แต่ไม่แสดงอาการสอนหนังสือในโรงเรียนต่อไปหรือไม่ (4) ถ้ารู้ว่าคนขายอาหารติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ จะซื้ออาหารจากเขาหรือไม่ ซึ่งผลการสำรวจในตารางสถิติที่ 42 พบว่า สตรีอายุ 15 - 49 ปี ตอบว่าถ้าสมาชิกในครัวเรือนติดเชื้อ HIV จะเก็บไว้เป็นความลับ ร้อยละ 28.4 และนอกจากนี้ยังพบว่า สตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่เห็นว่าไม่ควรให้ครูที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ มาสอนหนังสือ ร้อยละ 33.4 โดยสตรีไม่มีการศึกษา (ร้อยละ 45.6) และสตรีอายุ 15-49 ปี (ร้อยละ 49.7) ไม่เห็นด้วยกับเรื่องนี้สูงกว่าสตรีกลุ่มอื่นๆ นอกจากนี้สตรีอายุ 15 - 49 ปี ตอบว่า จะไม่ซื้ออาหารจากผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ ร้อยละ 76.1 ข้อน่าสังเกต คือ จะเห็นว่าสตรีส่วนใหญ่ให้ความสำคัญกับการไม่ซื้ออาหารจากผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ มากกว่าครูที่ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ โดยสตรีที่อาศัยอยู่นอกเขตเทศบาล สตรีที่ไม่มีการศึกษา และสตรีที่มีฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนยากจน ให้ความสำคัญกับเรื่องนี้ค่อนข้างสูง โดยตอบว่าจะไม่ซื้ออาหารจากผู้ติดเชื้อถึง ร้อยละ 78.3 ร้อยละ 91.5 และ ร้อยละ 85.7 ตามลำดับ

โดยภาพรวม พบว่า สตรีที่เห็นด้วยกับการตั้งข้อรังเกียจอย่างน้อย 1 ข้อ มีถึงร้อยละ 83.7 และที่ไม่เห็นด้วยกับตั้งข้อรังเกียจทั้งหมด มีร้อยละ 16.3

#### 4.8.2 การตรวจเชื้อ HIV

การตรวจเชื้อ HIV ในสตรีตั้งครรภ์เป็นสิ่งจำเป็น เพราะสามารถป้องกันการติดเชื้อจากแม่ไปสู่ลูกได้ แต่การตรวจ HIV ต้องได้รับความยินยอมจากสตรีผู้ตั้งครรภ์ จากตารางสถิติที่ 43 แสดงให้เห็นว่าสตรีตั้งครรภ์ที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ ได้รับการดูแลในระหว่างการตั้งครรภ์จากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร้อยละ 93.1 ส่วนสตรีเหล่านี้ได้รับคำแนะนำ/ความรู้เกี่ยวกับเชื้อ HIV ร้อยละ 56.0 สำหรับการตรวจครรภ์เพื่อตรวจเชื้อ HIV มีร้อยละ 67.2 และได้รับแจ้งผล ร้อยละ 62.8 การฝากครรภ์และตรวจเชื้อ HIV ของสตรีอายุ 15 - 49 ปีนี้ พบความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญระหว่างสตรีที่มีการศึกษาต่างกันโดยพบว่า สตรีที่มีการศึกษาร้อยละ 79.0 ได้รับการตรวจครรภ์ และได้รับการแจ้งผลการตรวจเชื้อ HIV ร้อยละ 77.1 เมื่อมีการตรวจครรภ์สูงกว่าสตรีที่ไม่มีการศึกษา ร้อยละ 19.7 (ทั้งตรวจครรภ์และรับผลการตรวจ)

# SUMMARY OF IMPORTANT RESULTS TAK

## **NUTRITIONAL STATUS**

Among children aged under 5, 13.4 percent are moderately underweight, and 0.2 percent are severely underweight. Moreover, 18.4 percent are too short for their age (stunted), 7.6 percent are too thin for their height (wasted), and 5.5 percent are overweight.

## **BREASTFEEDING**

Among infants aged 6-8 months, 29.8 percent receive breast milk and complementary food, while among infants aged 9-11 months, only 10.3 percent do. Overall, among infants aged 0-11 months, only 10.3 percent are adequately fed.

## **IMMUNIZATION COVERAGE**

Before their first birthday, 94.8 percent of children aged 12-23 months were vaccinated against tuberculosis (BCG), 88.1 percent against measles, 85.4 percent against diphtheria, pertussis and tetanus (DPT), and 85.0 percent against polio. Overall, 78.6 percent of children aged 12-23 months received all recommended vaccinations before their first birthday, while 1.4 percent received none.

At the time of the interview, 94.8 percent of children aged 12-23 months had received the BCG vaccine, 92.2 percent had been vaccinated against measles, 85.4 percent against DPT, 85.0 percent against polio, and 82.4 percent had received all recommended vaccinations.

## **DRINKING WATER AND EXCRETA DISPOSAL**

In Tak, 83.3 percent of the population have access to improved drinking water sources, 95.7 percent of those living in municipal areas and 80.0 percent of those living in non-municipal areas. Regarding sources of drinking water, 31.8 percent of the population consume bottled water, while 16.2 percent consume rainwater.

Regarding excreta disposal, 99.5 percent of the population are living in households that contain improved sanitation facilities. Residents of municipal areas use improved sanitation facilities at almost the same rate as residents of non-municipal areas (99.6 percent and 99.5 percent, respectively). The most commonly found improved sanitation facility was the flush toilet with connection to septic tank (98.3 percent).

Overall, 82.9 percent of the population of Tak have access to improved drinking water sources and also use improved sanitation facilities.

## CONTRACEPTION

In Tak, 73.5 percent of women who are currently married or in union use contraception. Contraceptive prevalence is higher in non-municipal areas (74.3 percent) than in municipal areas (69.9 percent). Married women aged 20-24 are more likely to use contraception than married women aged 35-39 (82.1 percent and 77.9 percent, respectively).

Regarding the contraceptive method of choice, 73.2 percent of married women in Tak use a modern method, such as pills (35.1 percent) and female sterilization (19.9 percent).

## EDUCATION

Almost three quarters of children aged 36-59 months (71.6 percent) are attending some form of organized early childhood education program. Boys (77.5 percent) are more likely to attend than girls (65.2 percent), and children aged 48-59 months (73.9 percent) are more likely to attend than children 36-47 months (69.5 percent).

Among primary school entry age children (age 7-12), 94.7 percent are attending primary school. Gender differentials are not very significant (99.4 percent of boys attend, compared to 94.9 percent of girls).

As for secondary school, 77.8 percent of secondary school age children (age 13-18) are attending secondary school. Girls are more likely to attend than boys (81.0 percent and 74.8 percent, respectively).

## LIVING ARRANGEMENT

Among children aged 0-17 years, 67.4 percent are living with both parents, 6.0 percent are orphaned (one or both parents are dead), 11.3 percent are living with the mother while the father is still alive, and 12.4 percent are living with neither parent while both are alive. Overall, 15.1 percent are not living with both parents. Younger children (aged under 5 years) are the most likely to not be living with both parents (18.7 percent), followed by children aged 5-9 years (16.2 percent).

## KNOWLEDGE OF HIV/AIDS TRANSMISSION

More than three in five (68.5 percent) women aged 15-49 know two ways of preventing HIV transmission, and 75.0 percent reject all three misconceptions about HIV transmission. Only 52.2 percent of the women have comprehensive knowledge of HIV/AIDS transmission, which is defined as knowing two ways of preventing HIV transmission and rejecting the three misconceptions.

Overall, 95.0 percent of women aged 15-49 in Tak 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 92.9 percent, 87.8 percent, and 92.1 percent, respectively. More than three quarters of women aged 15-49 years (85.2 percent) know all three ways of mother-to-child transmission.



# 1. BACKGROUND AND OBJECTIVES

## 1.1 BACKGROUND

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

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

Before the survey, as stated in the first report of the Thailand Millennium Development Goals (MDGs), indicators on the situation of children in Thailand were incomplete, and data were obtained from various sources using different methods of collection and definitions. Therefore, the data could not be integrated. As a result, these indicators could not be used to assess and monitor the development of children effectively. In addition, Thailand lacked sub-national and otherwise disaggregated data, especially at the provincial level, 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 Social Development and Human Security, Education and Public Health. 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.

Tak, located in the northwestern region of the country, was one of the 26 provinces surveyed. Tak, which is 426 km from Bangkok and borders the country of Myanmar,

consists mainly of forest and hills. The influx of illegal foreign workers and refugees from Myanmar as well as the drug trade influence the demographics of Tak.

## 1.2 OBJECTIVES

- To provide up-to-date information for assessing the situation of children and women in Tak, 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" and other internationally agreed upon goals, as a basis for future action at the national and provincial levels

## TAK

Tak is one of the 14 provinces of the northwestern region of Thailand and covers an area of 16,406.65 sq km or 10,324,156.25 rai. It's the second largest province of the northern region after Chiang Mai. Tak borders:

To the north	Mae Hong Son province, Chiang Mai province, Lumpoon province and Lamphang province
To the south	Uthai Thani province and Kanchanburi province
To the east	Sukhothai province, Khamphang Phet province, Nakon Sawan province and Uthai Thani province
To the west	Myanmar

The administration of Tak is divided into eight districts (amphoe) and one branch district (king amphoe).



## 2. SAMPLE AND SURVEY METHODOLOGY

### 2.1 SAMPLE PLAN

The MICS was carried out by a sample survey method that used a stratified two-stage sampling plan. The primary sample units 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

- o Immunization
- o Anthropometry

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

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

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

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

## **2.3 DATA COLLECTION AND PROCESSING**

### **2.3.1 DATA COLLECTION**

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

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

### **2.3.2 DATA PROCESSING**

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

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

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



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

#### 3.1 RESPONSE RATE

Among the 900 households sampled, 881 were successfully interviewed (see details in Table 1), yielding a response rate of 99.7 percent. In terms of area of residence, 99.7 percent of households in non-municipal areas and 99.6 percent of households in municipal areas were successfully interviewed. In the interviewed households, 802 eligible women (aged 15-49 years) were identified, and all were successfully interviewed. In addition, 198 children aged under 5 were identified as eligible, and all of their mothers or caretakers were successfully interviewed.

#### 3.2 AGE DISTRIBUTION OF SURVEYED POPULATION

The age distribution of the surveyed population is provided in Table 2. Among the total 487,416 projected household members, 237,169 are projected to be male and 250,247 are projected to be female. Regarding age distribution, 27.3 percent are children (aged 0-14 years), 67.0 percent are working age (aged 15-64 years), and 5.7 percent are elderly (65 years and older). Overall, 32.8 percent are children (aged 0-17 years) and 67.2 percent are adults (aged 18 years and older).

#### 3.3 CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLDS

Table 3 provides basic background information on the households (139,068 projected households). The distribution of households by area of residence shows that 20.7 percent of the households (28,844 projected households) are located in municipal areas and 79.3 percent (110,224 projected households) are located in non-municipal areas.

Most of the households (50.8 percent) have two to three members, and a male head of household (72.5 percent). In addition, 20.8 percent of households have at least one child aged under 5 and 73.5 percent have at least one woman aged 15-49 years. Because Tak has a large hill-tribe population, 18.1 percent of households speak a hill-tribe language. Due to the fact that Tak borders Myanmar, the province also has a large Burmese population, and 4.5 percent of households speak Burmese.

Some background characteristics of women aged 15-49 years are shown in Table 4. Comprising the largest age groups, 17.1 percent of women are aged 15-19 years and 17.0 percent are aged 20-24 years. The percentages of women aged 25-29 years and aged 40-44 years are the same (13.9 percent). Regarding the marital status of the women, 70.1 percent are married or in union, and 68.8 percent have given birth. Almost half of the women (48.0 percent) have a secondary level education, while 11.3 percent have no education.

Table 5 shows some background characteristics of children aged under 5. Overall, 48.0 percent are boys and 52.0 percent are girls, and the majority are 12 months old and over. Furthermore, 40.1 percent have a mother who has at least a secondary level education.

## 4. RESULTS

### 4.1 NUTRITION

#### 4.1.1 NUTRITIONAL STATUS

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

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

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

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

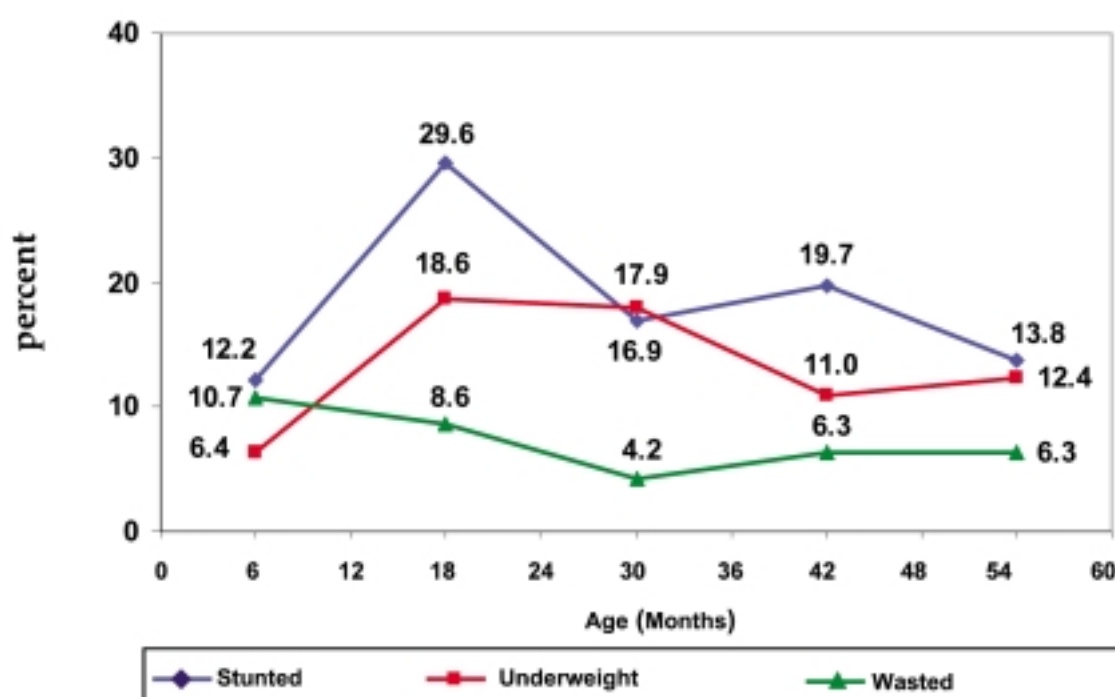
Finally, children whose **weight for height** is more than two standard deviations below the median of the reference population are classified as *moderately or severely wasted*, while those who fall more than three standard deviations below the median are *severely wasted*. Wasting is usually the result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

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

measured (approximately 0.5 percent) and those whose measurements were outside a plausible range. In addition, children with unknown birth dates were also excluded.

Almost one in seven children aged under 5 in Tak are moderately underweight (13.4 percent), and 0.2 percent are severely underweight. Moreover, 18.4 percent are moderately stunted or too short for their age, and 7.6 percent are moderately wasted or too thin for their height. Children in non-municipal areas are more likely to be moderately underweight and stunted than children in municipal areas (15.0 percent and 20.7 percent, respectively). In addition, boys are more likely to be moderately underweight than girls (15.1 percent and 11.8 percent, respectively). Children aged 12-23 months are more likely to be moderately underweight and stunted than other age groups (18.6 percent are underweight and 29.6 percent are stunted). Children aged under 6 months are the most likely to be severely stunted (12.3 percent). Notably, 36.1 percent of hill-tribe-speaking children and 26.1 percent of Burmese-speaking children are moderately underweight, and 45.1 percent of hill-tribe-speaking children and 34.9 percent of Burmese-speaking children are moderately stunted.

**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 52.7 percent of women initiate breastfeeding within one hour of giving birth and 87.3 percent initiate breastfeeding within one day of giving birth. The initiation of breastfeeding after birth varies according to a woman's education level and residential area. Women living in non-municipal households are more likely to start breastfeeding within one hour of giving birth than women living in municipal households (56.7 percent and 33.0 percent, respectively). Overall, 82.2 percent of non-educated women initiate breastfeeding within one day.

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

Table 8 shows that 29.8 percent of infants aged 6-8 months received breast milk and complementary food at least 2 times in the previous 24 hours, and 10.3 percent of infants aged 9-11 months received breast milk and complementary food at least 3 times.

Regarding whether or not infants (aged 0-11 months) are adequately fed, Table 8 shows that 10.3 percent of infants aged 0-11 months are. Among infants aged 6-11 months, 16.1 percent are adequately fed. The likelihood that an infant is adequately fed is, somehow, related to a mother's education level. For example, 25.7 percent of infants whose mothers have an education level of secondary or higher are adequately fed. In addition, 12.5 percent of infants from Thai-speaking households are adequately fed.

#### 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 or not 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 3.2 percent of households do not have salt, while 96.8 percent of households have salt. The results of the iodine test (method 1) showed that 27.7 percent of households consume salt with no iodine, and 69.1 percent consume salt with iodine. Almost three quarters of hill-tribe-speaking households (72.3 percent) consume salt with no iodine. Among non-municipal households, 30.6 percent consume salt with no iodine.

A quantitative test for the iodine content of the salt was also performed in the laboratory (method 2). The results showed that 36.6 percent of the samples did not contain any iodine, 49.2 percent had adequate iodine (15 ppm or more) and 14.2 percent had inadequate iodine (less than 15 ppm). (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 Tak, more than 95 percent of infants were weighed at birth, and about 6 percent had a birth weight of less than 2,500 grams. Infants in non-municipal households are much more likely to have a low birth weight than infants in municipal households (11.4 percent and 5.0 percent, respectively). (See details in Table 11)

## 4.2 CHILD HEALTH

### 4.2.1 IMMUNIZATION COVERAGE

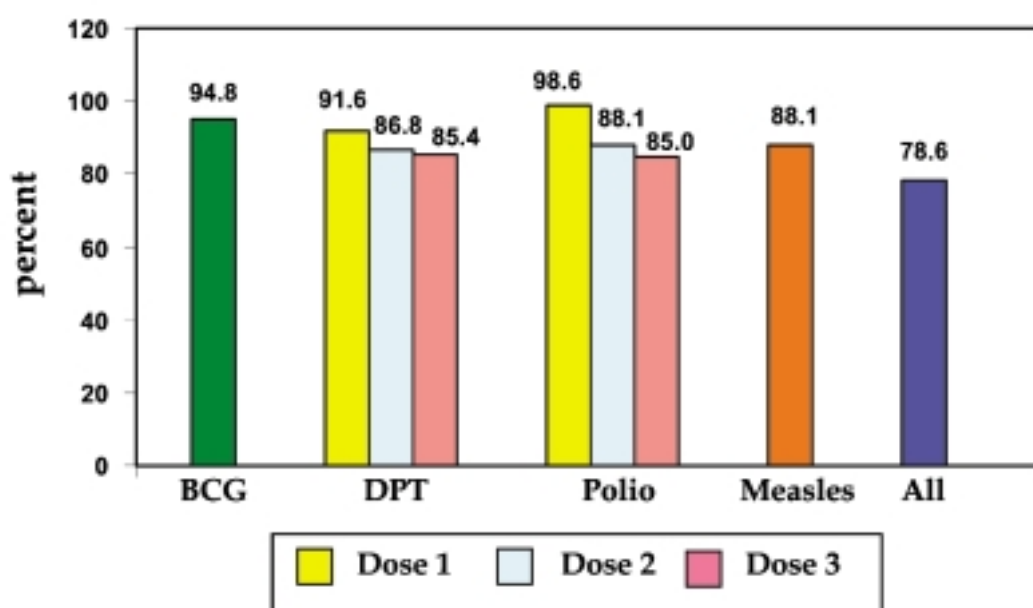
According to UNICEF and WHO guidelines, a child should receive a BCG vaccination to protect against tuberculosis; three doses of DPT to protect against diphtheria, pertussis, and tetanus; three doses of polio vaccine; and a measles vaccination by the age of 12 months. In the survey, mothers or caretakers were asked to provide vaccination records for children under 5 years of age. Interviewers copied vaccination information from the records onto the MICS3 questionnaire. In Tak, 84.0 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 94.8 percent of children aged 12-23 months received the BCG vaccination before their first birthday, and 91.6 percent received the first dose of DPT. The percentage of those who received subsequent doses of DPT declined to 86.8 percent and 85.4 percent for the second dose and third dose respectively. Similarly, the percentage of children who received the first dose of polio vaccine was higher than the second and third dose (98.6 percent, 88.1 percent, and 85.0 percent respectively). Regarding immunization against measles, 88.1 percent of children were vaccinated before their first birthday. Overall, only 78.6 percent of children aged 12-23 months received all 8 recommended vaccinations by their first birthday. In addition, 84.0 percent received the first dose of hepatitis B, and 82.2 percent received both the second and third dose.

At the time of the interview, 82.4 percent of children aged 12-23 months had received all recommended vaccinations, while 1.4 percent had received none. (See Table 12)

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



#### 4.2.2 TETANUS IMMUNIZATION

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

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

Table 14 shows that, among mothers who gave birth in the 12 months prior to the interview, 92.9 percent were protected against tetanus, and 86.6 percent received at least 2 doses during their last pregnancy. Furthermore, 6.0 percent had received at least 2 doses within the previous 3 years.

#### 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 Tak, most households (50.1 percent) use liquefied petroleum gas (LPG) for cooking, while 45.9 percent use solid fuel (38.6 percent use charcoal and 6.2 percent use wood). Differentials according to household wealth and according to the education level of the household head are significant. Very poor households and households with a non-educated household head are more likely to use solid fuel than other groups (94.0 percent and 77.3 percent, respectively). And hill-tribe-speaking households is used solid fuel 85.5 percent.

Among households using solid fuels, 83.2 percent use closed stoves, and 12.8 percent use an open stove or fire with chimney or hood. most of which, 51.8 percent were used in hill-tribe speaking households. (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, 83.3 percent of the population in Tak have access to improved drinking water sources, 95.7 percent of residents of municipal areas and 80.0 percent of residents of non-municipal areas. The use of improved drinking water sources is associated with the education level of the household head and also household wealth. In Tak, 94.3 percent of households with a head who has a secondary level education or higher use improved drinking water sources. In addition, 98.9 percent of very rich households use improved drinking water sources.

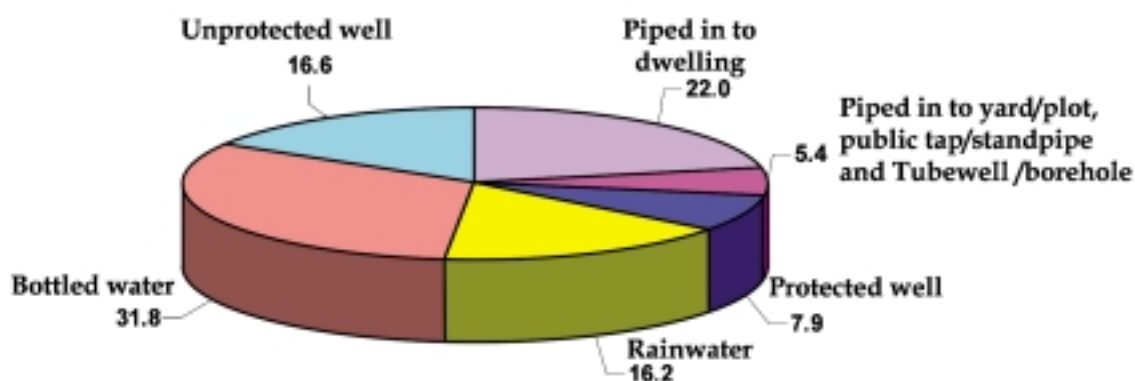
16.6 percent of households use "unimproved" sources of drinking water, namely surface water (water collected from the mountain) is the most (13.6 percent). Hill-

tribe-speaking households consume surface water (78.2 percent), followed by very poor households (49.0 percent), and households with a non-educated head (51.0 percent) are the most likely to use such sources. Households in non-municipal areas are much more likely to drink surface water than those in municipal areas (17.0 percent and 1.1 percent, respectively).

Regarding in-house water treatment, 58.0 percent of households in Tak do not treat their drinking water and 22.9 percent of households have any treatment for drinking water. Water filter is the most popular treatment method (17.4 percent), followed by straining through a cloth (14.3 percent), and sedimentation (8.6 percent). (See details in Table 18)

Table 19 shows that for 75.5 percent of households the drinking water source is on the premises. Only 24.5 percent of households have to visit water sources. The average amount of time it takes them to obtain water (one round trip from home to drinking water source) is 6 minutes.

**Figure 3 Percentage of distribution of household member by source of drinking water**



#### 4.3.2 DISPOSAL OF EXCRETA

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 Tak, 99.5 percent of the population live in houses that contain improved sanitation facilities., 99.6 percent of residents of municipal areas and 99.5 percent of residents of non-municipal areas. Wealthy households are the most likely of all groups to enjoy improved sanitation facilities. The most commonly found improved sanitation facilities are flush toilets with connection to septic tank (98.3 percent) and pit latrine (11.0 percent). Among hill-tribe-speaking households, 78.2 percent use improved sanitation facilities. Use of "unimproved" sanitation facilities, which include flush or pour flush to river or canal, pit latrines without slabs, or simply having no facilities (using bushes and fields), is a characteristic found in household only 0.5 percent).

#### 4.3.3 DISPOSAL OF CHILDREN'S FAECES

80.9 percent of households safely dispose of the faeces of children 0-2 years of age, by rinsing into flush/pour flush toilet or latrine (51.6 percent) or by having the child use the toilet (29.3 percent). Safe disposal of the faeces of children was found in households with mother's education of primary level and beyond (85.1 percent), Thai speaking households (79.0 percent) and hill-tribe speaking households (92.5 percent). Burmese-speaking households are the least likely to safely dispose of children's faeces (49.1 percent).

Table 21 shows that the most common unsafe disposal method is putting the faeces into the garbage (11.8 percent). Wealthy households (24.8 percent), municipal households (19.8 percent), and Burmese-speaking households (40.9 percent) are the most likely to use this method. In addition, 6.9 percent of all households leave the faeces out in the open. Households with non-educated mothers (19.4 percent) and poor households (19.5 percent) are the most likely to leave faeces out in the open.

An overview of the percentage of households with improved sources of drinking water and sanitary means of excreta disposal is presented in Table 22. In Tak, 83.3 percent of the household population consume water from improved sources, and 99.5 percent use improved sanitation facilities for excreta disposal. Only 82.9 percent of the population have access to both improved drinking water sources and improved sanitation facilities. More specifically, 95.3 percent of those living in municipal areas, 93.8 percent of those who have a head of household with an education level of secondary or higher, and 98.9 percent of very rich households have access to both. These percentages are all higher than those found among residents of non-municipal areas, households with a non-educated head of household, and poor and very poor households. Notably, only 12.7 percent of hill-tribe-speaking

households have access to both improved drinking water sources and improved sanitation facilities. (See details in Table 21)

#### **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 11.8 percent of the surveyed population of Tak are living in slum housing, a total of 8.9 percent of the surveyed households. More specifically, 5.6 percent of households are overcrowded, 3.4 percent lack improved water sources for use, and 0.2 percent lack improved sanitation facilities. Very poor households (34.2 percent), households with a non-educated household head (13.7 percent), hill-tribe-speaking households (32.1 percent), and Burmese-speaking households (27.9 percent) are the most likely to be living in slum housing.

### **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 Tak, 73.5 percent of women who are married or in union use contraception (See Table 24). Contraceptive prevalence is higher in non-municipal areas (74.3 percent) than in municipal areas (69.9). Married women aged 20-24 years (82.1 percent), 35-39 years (77.9 percent) and 15-19 years (74.2 percent) are more likely to use contraception than women in other age groups. A woman's level of education and household wealth are significantly associated with contraceptive use. For example, 76.4 percent of women with a primary level education and 82.7 percent of women from middle-income households use contraception.

Regarding the contraceptive method of choice, 73.2 percent of married women in Tak use a modern method and 0.3 percent use a traditional method. The most popular modern methods are pills (35.1 percent), female sterilization (19.9 percent) and injections (15.5 percent).



#### 4.4.2 ANTENATAL CARE

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

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

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

Table 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. Coverage of antenatal care by skilled health personnel is relatively high in Tak, with 93.1 percent of women receiving ANC during the pregnancy. The antenatal care was provided by nurses/midwives (63.3 percent) and medical doctors (29.8 percent).

Almost all women aged 15-49 years (93.1 percent) received antenatal care at least once during the pregnancy. The types of services pregnant women received included a blood chemistry test, blood pressure measurement, a urine test, and weight measurement. Differentials between groups are insignificant. (See details in Table 26)

#### 4.4.3 ASSISTANCE AT BIRTH

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

Table 27 shows that 100 percent of births that occurred in the two years prior to the survey were delivered by skilled personnel, either by a nurse/midwife (51.8 percent), medical doctor (41.4 percent), or auxiliary nurse (4.2 percent).

Regarding delivery facilities, 93.3 percent of women gave birth in health facilities, governmental and private.

#### 4.5 CHILD DEVELOPMENT

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

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

Table 28 shows that 69.1 percent of children engaged in more than four activities that promote learning and school readiness with an adult. The average number of activities that household members engaged in with their children was 4.2. The table also indicates that the father's involvement in such activities was somewhat significant: 57.0 percent of fathers engaged in one or more activities. The average number of activities that fathers engaged in with their children was 1.9, which is still lower than the average number of activities that other household members engaged in. The average number of activities that a father engaged in differed depending on the gender of the child (2.0 activities for sons and 1.8 for daughters) and area of residence (2.0 activities in municipal areas and 1.8 in non-municipal areas).

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

In Tak, 64.8 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 30.7 percent of children aged 0-59 months have *children's* books present. While the median number of non-children's books is 10 books (78.4 percent), the median number of children's books is 6 books (61.1 percent). In municipal areas, 49.1 percent of children under 5 have 3 or more non-children's books (the average is 2 books), compared to 25.7 percent of children in non-municipal areas (where the average is less than 1 book). The presence of children's books is positively associated with a child's age. In the homes of 41.1 percent of children aged 24-59 months, there are 3 or more children's books (with an average of 2 books), while only 19.0 percent of children aged 0-23 months have 3 or more children's books present (with an average of less than 1 book).

Table 29 also shows that 46.7 percent of children aged 0-59 months have 3 or more playthings to play with in their homes, while 8.3 percent have none. In the MICS, 4 types of playthings were included: (1) household objects, such as plates, bowls, pots, spoons, etc.; (2) objects and materials found outside the home and used as toys, such as sticks, stones, rocks, shells, leaves, etc.; (3) homemade toys, dolls, cars, etc.; and (4) store-bought toys or presents. In Tak, 75.9 percent of children aged 0-59 months play with store-bought toys or presents. The type of playthings a child plays with is strongly correlated with his or her area of residence. Municipal children are more likely to play with store-bought toys or presents (84.4 percent) than non-municipal children (73.6 percent). Overall, 54.5 percent of children under 5 play with household objects, 54.7 percent play with objects and materials found outside the home, and 30.8 percent play with homemade toys.

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

Table 30 shows that 10.9 percent of children aged 0-59 months were left in the care of other children under 10 years of age, while 5.2 percent were left alone during the week preceding the interview. Combining the two care indicators, it is calculated that 13.3 percent of children were left with inadequate care during the week preceding the survey. Differences were observed between municipal and non-municipal areas. Non-municipal children are more likely to be left with inadequate care than municipal children (20.1 percent and 11.5 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 almost three in four children aged 36-59 months (71.6 percent) are currently attending some form of organized early childhood education programme, either by 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 are significant. Boys

(77.5 percent) are more likely to attend than girls (65.2 percent). Furthermore, 73.9 percent of children aged 48-59 months are attending pre-school.

#### **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 16<sup>th</sup> birthday.

##### **PRIMARY SCHOOL LEVEL**

Table 32 shows that 94.7 percent of children who are primary school entry age (ages 7-12)\* in Tak are attending primary school, 90.2 percent of those living in municipal areas and 95.8 percent of those living in non-municipal areas. Gender is not significant (94.4 of boys attend and 94.9 percent of girls attend), and neither are socioeconomic status nor the mother's education level. It is notable that only about half of Burmese-speaking children are attending primary school (56.9 percent).

##### **SECONDARY SCHOOL LEVEL**

Table 33 shows that 77.8 percent of secondary school age children (ages 13-18) are attending secondary school, 80.5 percent of those living in municipal areas and 77.0 percent of those living in non-municipal areas. Girls (81.0 percent) are more likely to attend than boys (74.8 percent). The higher the education level of the mother, the more likely her child is to attend secondary school. For example, 58.8 percent of children who have non-educated mothers attend, compared to 86.3 percent of children whose mothers have a primary level education, while 96.7 percent of children whose mothers have a secondary education level or higher attend. Similarly, the higher the socioeconomic status of the household, the more likely it is that the child attends secondary school. Only 58.7 percent of children from poor households

---

\* In this report, children aged 7-12 years are classified as primary school age children. According to the Compulsory Education Act 2002, children who 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.

attend, compared to 93.7 percent of children from rich households. Less than half of children from Burmese-speaking households attend secondary school (48.6 percent).

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

#### **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 89.2 percent of women aged 15-24 years in Tak are literate. More than 85 percent of young women (ages 15-19), women whose mother's education is secondary level or higher, and women from rather wealthy households are literate. Only 41.6 percent of women from Burmese-speaking households are literate.

#### **4.7 CHILD PROTECTION**

##### **4.7.1 EARLY MARRIAGE**

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

Table 36 presents the various marrying ages of women in Tak. Overall, 3.2 percent of married women married before their 15<sup>th</sup> birthday, while 22.2 percent married before their 18<sup>th</sup> birthday. In Tak, 20.2 percent of women aged 15-19 years are currently married.

More specifically, 23.5 percent of women aged 15-49 from non-municipal areas married before their 18<sup>th</sup> birthday, and 23.4 percent of women aged 15-19 from non-municipal areas are currently married. A woman's education level and her household's wealth are significantly associated with marriage before age 18. For example, 32.4 percent of women with a primary education level, 39.4 percent of women aged 15-19 years who have no education, and 37.3 percent of women from

poor households were married before their 18<sup>th</sup> birthday. Among women aged 15-19 years, 24.9 percent of those from middle-income households, and 24.4 percent of those from very poor households 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, labour or sexual exploitation). Monitoring children and the living arrangement of children who have lost both parents versus children whose parents are alive (and who live with at least one of these parents) is one way to identify children who are at risk and ensure that children's rights are being met.

In Tak, among children aged 0-17 years, 67.4 percent are living with both parents and 11.3 percent are living with the mother while the father is still alive. Moreover, 12.4 percent of children are living with neither parent while both are alive, and 6.0 percent are orphaned (one or both parents are dead). Overall, 15.1 percent of children are not living with both their parents. Younger children, aged 0-4 years, are the most likely to not be living with both parents (18.7 percent), followed by children aged 5-9 years (16.2 percent). (See details in Table 37)

### **4.8 HIV/AIDS INFECTION**

#### **4.8.1 KNOWLEDGE OF HIV/AIDS TRANSMISSION**

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

Table 38 shows that 96.7 percent of women aged 15-49 years in Tak have heard of AIDS. The percentage of women who have heard of AIDS is the same in municipal areas as it is in non-municipal areas (96.7 percent). However, only 68.4 percent of women from Burmese-speaking households have heard of AIDS, the least among all groups.

Regarding prevention methods for HIV/AIDS, 85.6 percent of women know that using condoms every time when having sex can prevent transmission, and 73.8 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 64.6 percent of the

women believe that abstaining from sex can prevent HIV/AIDS transmission. Overall, 53.1 percent of women know all three prevention methods, 91.5 percent know at least one method, and 8.5 percent do not know any method. Among Burmese-speaking households, only 28.8 percent know all 3 prevention methods, 58.9 percent know at least one method, and 41.1 do not know any method.

Table 39 presents the percentages of women aged 15-49 years who correctly reject the misconceptions about HIV/AIDS transmission. In Tak, 91.3 percent know that HIV cannot be transmitted by supernatural means, and 76.4 percent know that HIV transmission is not caused by mosquito bites. In addition, 88.9 percent know that a healthy-looking person can be infected. Only 75.0 percent reject the two most common misconceptions and also know that a healthy-looking person can be infected. A woman's level of education and her household wealth are significantly associated with her knowledge about HIV misconceptions. Women with a secondary level education (89.7 percent) and women from very rich households (81.8 percent) are more likely to be knowledgeable than all other groups. Women from Thai-speaking households are much more likely to have knowledge than women from Burmese-speaking households (90.2 percent and 38.7 percent, respectively).

In Tak, 82.1 percent of women know that HIV cannot be transmitted by sharing food with people living with HIV/AIDS, and 95.0 percent know that HIV can be transmitted by sharing needles. Women who are highly educated or wealthy are more likely to know these facts than other groups.

In summary, Table 40 shows that 68.5 percent of the women know two ways of preventing HIV transmission, and 75.0 percent reject all three misconceptions about HIV transmission. Only 52.2 percent of the women have comprehensive knowledge of HIV/AIDS transmission, which is defined as knowing two ways of preventing HIV transmission and rejecting the three misconceptions.

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 aged 15-49 years concerning mother-to-child transmission is presented in Table 41. Overall, 95.0 percent of women in Tak 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 92.9 percent, 87.8 percent, and 92.1 percent, respectively. More than three quarters of women aged 15-49 years (85.2 percent) know all three ways of mother-to-child transmission, while 1.7 percent do not know any of the methods.

In this survey, women were asked 4 questions to determine their attitudes toward people who have HIV/AIDS. The questions asked whether the women 1) would care for 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.

Only 28.4 percent of women aged 15-49 years would want to keep the HIV status of a family member a secret, and about one in three women (33.4 percent) think that an HIV positive teacher should not be allowed to work. More specifically, 45.6 percent of non-educated women and 49.7 percent of women aged 15-49 years believe this. Among women aged 15-49 years, 76.1 percent say that they would not buy food from a vendor with HIV/AIDS. The vast majority of women in non-municipal areas, women who are non-educated, and women who are from poor households said they would not buy food from a vendor who has HIV/AIDS (78.3 percent, 91.5 percent and 85.7 percent, respectively). It is notable that 83.7 percent of the women agree with at least one of the four discriminatory statements, while only 16.3 percent disagree with them all. (See Table 42)

#### **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 woman's consent. Table 43 shows that 93.1 percent of women who gave birth within the two years preceding the survey received antenatal care (ANC) from a health professional. Furthermore, 56.0 percent received counselling and information about HIV prevention during the care, and 67.2 percent received an HIV test. In addition, 62.8 percent received the results of the test. Educated women were more likely to receive an HIV test during pregnancy (79.0 percent) and also receive the results (77.1 percent) than non-educated women (only 19.7 percent received a test and 19.7 percent 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 จังหวัดตาก 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 Tak, 2005 - 2006 .....	-1-
ตารางที่ 2	การกระจายตัวร้อยละของสมาชิกในครัวเรือน จำแนกตามกลุ่มอายุ และกลุ่มอายุพึงพิง และจำนวนเด็กอายุ 0 - 17 ปี จำแนกตามเพศ จังหวัดตาก 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 Tak, 2005 - 2006 .....	-2-
ตารางที่ 3	การกระจายตัวร้อยละของครัวเรือน จำแนกตามลักษณะของครัวเรือน จังหวัดตาก พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-3-
Table 3	Percent distribution of households by selected characteristics, Changwat Tak, 2005 - 2006 .....	-3-
ตารางที่ 4	การกระจายตัวร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี จำแนกตามลักษณะภูมิหลัง จังหวัดตาก พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-4-
Table 4	Percent distribution of women aged 15 - 49 years by background characteristics, Changwat Tak, 2005 - 2006 .....	-4-
ตารางที่ 5	การกระจายตัวร้อยละของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จำแนกตามลักษณะภูมิหลัง จังหวัดตาก พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-6-
Table 5	Percent distribution of children under five years of age by background characteristics, Changwat Tak, 2005 - 2006 .....	-6-
ตารางที่ 6	ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือน ที่มีภาวะทุพโภชนาการในระดับรุนแรงหรือปานกลาง จังหวัดตาก พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-7-
Table 6	Percentage of children aged 0 - 59 months who are severely or moderately malnourished, Changwat Tak, 2005 - 2006 .....	-7-

## รายชื่อตาราง

## List of Tables

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

## รายชื่อตาราง

## List of Tables

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

## รายชื่อตาราง

### List of Tables

หน้า

Page

ตารางที่ 18	การกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามวิธีบำบัดน้ำที่ใช้ดื่ม ในครัวเรือน และร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่มีวิธีบำบัดน้ำที่ต้อง จังหวัดตาก 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 Tak, 2005 - 2006 .....	-21-
ตารางที่ 19	การกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามเวลาที่ใช้เดินทางไปเอาน้ำจาก แหล่งน้ำดื่ม และเดินทางกลับ และเวลาเฉลี่ยที่ใช้เดินทางไปกลับ จังหวัดตาก 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 Tak, 2005 - 2006 .....	-22-
ตารางที่ 20	ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามประเภทห้องส้วมที่ใช้ใน ครัวเรือนและร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย จังหวัดตาก 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 Tak, 2005 - 2006 .....	-23-
ตารางที่ 21	การกระจายตัวของเด็กอายุ 0 - 2 ปี จำแนกตามการกำจัดอุจจาระของเด็ก และร้อยละของเด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่มีการกำจัดอุจจาระอย่างปลอดภัย (ถูกต้อง) จังหวัดตาก 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 Tak, 2005 - 2006 .....	-24-
ตารางที่ 22	ร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้ทั้งแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและส้วมที่กำจัดสิ่งขับถ่าย ที่ถูกสุขอนามัย จังหวัดตาก พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-25-

## รายชื่อตาราง

### List of Tables

		หน้า Page
Table	22 Percentage of household population using both improved drinking water sources and sanitary means of excreta disposal, Changwat Tak, 2005 - 2006 .....	-25-
ตารางที่	23 ตารางที่ 23 ร้อยละของครัวเรือนและสมาชิกในครัวเรือนในเขตเทศบาล ที่อาศัยอยู่ในที่แออัดหรือไม่เหมาะสม จังหวัดตาก พ.ศ. 2548 - 2549.....	-26-
Table	23 Table 23 Percentage of households and household members in urban areas (or in capital city) that are considered as living in slum housing, by background characteristics, Changwat Tak, 2005 - 2006.....	-26-
ตารางที่	24 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายและคุมกำเนิด (หรือคู่สมรสคุมกำเนิด) จำแนกตามวิธีคุมกำเนิด จังหวัดตาก 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 Tak, 2005 - 2006 .....	-27-
ตารางที่	25 การกระจายตัวร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามประเภทของบุคลากรที่ให้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ จังหวัดตาก 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 Tak, 2005 - 2006 .....	-29-
ตารางที่	26 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่มีการฝากครรภ์และให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์และร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลพิเศษระหว่างการฝากครรภ์ จังหวัดตาก 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 Tak, 2005 - 2006 .....	-30-
ตารางที่	27 ร้อยละการกระจายตัวของสตรีอายุ 15-49 ปี ที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามผู้ช่วยทำคลอด จังหวัดตาก พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-31-

## รายชื่อตาราง

### List of Tables

		หน้า Page
Table	27 Percent distribution of women aged 15-49 with a birth in two years preceding the survey by type of personnel assisting at delivery, Changwat Tak, 2005 - 2006 .....	-31-
ตารางที่	28 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือน เพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน จังหวัดตาก 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 Tak, 2005 - 2006 .....	-32-
ตารางที่	29 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่มีอุปกรณ์ประกอบการเรียนรู้ในครัวเรือนที่อาศัยอยู่ จังหวัดตาก พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-33-
Table	29 Percentage of children aged 0 - 59 months living in households containing learning materials, Changwat Tak, 2005 - 2006 .....	-33-
ตารางที่	30 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ปล่อยให้เด็กอายุต่ำกว่า 10 ปีดูแลหรือถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว จังหวัดตาก 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 Tak, 2005 - 2006 .....	-34-
ตารางที่	31 ร้อยละของเด็กอายุ 36 - 59 เดือนที่กำลังเรียนระดับก่อนวัยเรียนในรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง จังหวัดตาก 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 Tak, 2005 - 2006 .....	-35-
ตารางที่	32 ร้อยละของเด็กวัยประถมศึกษา (อายุ 7 - 12 ปี) ที่กำลังเรียนระดับประถมศึกษาหรือระดับมัธยมศึกษา จังหวัดตาก 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 Tak, 2005 - 2006 .....	-36-
ตารางที่	33 ร้อยละของเด็กวัยมัธยมศึกษาอายุ 13 - 18 ปีที่กำลังเรียนในระดับมัธยมศึกษาหรือสูงกว่า (NAR) จังหวัดตาก พ.ศ. 2548 - 2549 .....	-37-



## รายชื่อตาราง

### List of Tables

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

## รายชื่อตาราง

### List of Tables

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

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

	เขตที่อยู่อาศัย Residence		รวม Total
	ในเขตเทศบาล Municipal area	นอกเขตเทศบาล Non-municipal area	
จำนวนครัวเรือน			Number of households
ครัวเรือนตัวอย่าง	540	360	900 Sampled
ครัวเรือนที่มีผู้อาศัยอยู่	523	358	881 Occupied
ครัวเรือนที่สัมภาษณ์ได้	521	357	878 Interviewed
อัตราการสัมภาษณ์ได้	99.6	99.7	99.7 Response rate
จำนวนสตรี(อายุ 15 - 49 ปี)			Number of women (Aged 15 years)
สตรีที่เข้าข่ายแจงนับ	478	324	802 Eligible
สตรีที่สัมภาษณ์ได้	478	324	802 Interviewed
อัตราการสัมภาษณ์ได้	100.0	100.0	100.0 Response rate
อัตราการสัมภาษณ์ได้ทั้งหมด	99.6	99.7	99.7 Overall response rate
จำนวนเด็ก(อายุต่ำกว่า 5 ปี)			Number of children under 5 years
เด็กที่เข้าข่ายแจงนับ	102	96	198 Eligible
มารดา/ผู้ดูแลเด็กที่สัมภาษณ์ได้	102	96	198 Mother/Caretaker interviewed
อัตราการสัมภาษณ์ได้	100.0	100.0	100.0 Response rate
อัตราการสัมภาษณ์ได้ทั้งหมด	99.6	99.7	99.7 Overall response rate

ตารางที่ 2 ร้อยละการกระจายตัวของสมาชิกในครัวเรือน จำแนกตามกลุ่มอายุ และจำนวนเด็กอายุ 0 - 17 ปี จำแนกตามเพศ จังหวัดตาก 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 Tak, 2005 - 2006

กลุ่มอายุ (ปี)	ชาย		หญิง		รวม	
	Males		Females		Total	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	Number	Percent	Number	Percent	Number	Percent
0-4	21,481	9.1	23,314	9.3	44,795	9.2
5-9	20,909	8.8	21,446	8.6	42,355	8.7
10-14	22,530	9.5	23,331	9.3	45,861	9.4
15-19	21,395	9.0	23,217	9.3	44,612	9.2
20-24	20,871	8.8	23,126	9.2	43,997	9.0
25-29	19,366	8.2	18,865	7.5	38,231	7.8
30-34	16,899	7.1	17,328	6.9	34,227	7.0
35-39	16,800	7.1	17,647	7.1	34,447	7.1
40-44	17,900	7.5	18,933	7.6	36,833	7.6
45-49	16,320	6.9	16,762	6.7	33,082	6.8
50-54	14,496	6.1	14,908	6.0	29,404	6.0
55-59	9,500	4.0	9,454	3.8	18,954	3.9
60-64	6,285	2.7	6,639	2.7	12,924	2.7
65-69	5,241	2.2	5,765	2.3	11,006	2.3
70 ขึ้นไป	7,176	3.0	9,512	3.8	16,688	3.4
กลุ่มอายุพึ่งพิง						
อายุต่ำกว่า 15 ปี	64,920	27.4	68,091	27.2	133,011	27.3
อายุ 15-64 ปี	159,832	67.4	166,879	66.7	326,711	67.0
อายุ 65 ปี ขึ้นไป	12,417	5.2	15,277	6.1	27,694	5.7
เด็กอายุ 0-17 ปี	78,038	32.9	81,887	32.7	159,925	32.8
ผู้ใหญ่อายุ 18 ปี ขึ้นไป	159,131	67.1	168,360	67.3	327,491	67.2
ยอดรวม	237,169	100.0	250,247	100.0	487,416	100.0

Dependency age groups

&lt; 15 years

15-64 years

65 +

Children aged 0-17 years

Adults 18+/Missing/ DK

Total

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

	จำนวนครัวเรือน			ร้อยละน้ำหนัก Weighted percent	Number of households		Sex of household head
	ถ่วงน้ำหนัก	Weighted	ไม่ถ่วงน้ำหนัก				
			Unweighted				
เพศของหัวหน้าครัวเรือน							
ชาย			72.5	100,826	615	Male	
หญิง			27.5	38,242	263	Female	
เขตที่อยู่อาศัย							
ในเขตเทศบาล			20.7	28,844	521	Municipal area	
นอกเขตเทศบาล			79.3	110,224	357	Non-municipal area	
จำนวนสมาชิกในครัวเรือน							
1			9.0	12,482	98	1	
2-3			50.8	70,695	438	2-3	
4-5			33.3	46,367	282	4-5	
6-7			5.4	7,482	49	6-7	
8-9			1.2	1,693	10	8-9	
10 ขึ้นไป			0.3	349	1	10+	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							
ภาษาไทย			87.5	121,710	782	Thai	
ภาษาพม่า			2.4	3,327	36	Myanmar	
ภาษาชาวเขา			9.2	12,746	49	Hill Tribe	
ภาษาอื่น ๆ			0.9	1,284	11	Other Languages	
ยอดรวม			100.0	139,068	878	Total	
ครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี อย่างน้อย 1 คน							
			63.1	139,068	878	At least one child aged < 18 years	
ครัวเรือนที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี อย่างน้อย 1 คน							
			20.8	139,068	878	At least one child aged < 5 years	
ครัวเรือนที่มีสตรีอายุ 15-49 ปี อย่างน้อย 1 คน							
			73.6	139,068	878	At least one woman aged 15-49 years	

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

	จำนวนสตรี			Residence
	ร้อยละน้ำหนัก	Number of women		
		ถ่วงน้ำหนัก	ไม่ถ่วงน้ำหนัก	
	Weighted percent	Weighted	Unweighted	
เขตที่อยู่อาศัย				
ในเขตเทศบาล	21.8	29,595	478	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	78.2	106,283	324	Non-municipal area
อายุ (ปี)				
15-19	17.1	23,217	108	15-19
20-24	17.0	23,126	81	20-24
25-29	13.9	18,865	80	25-29
30-34	12.8	17,328	113	30-34
35-39	13.0	17,647	121	35-39
40-44	13.9	18,933	156	40-44
45-49	12.3	16,762	143	45-49
สถานภาพสมรส/อยู่กับชาย				
สมรส/กำลังอยู่กับชาย	70.1	95,273	538	Currently married/in union
เคยสมรส/เคยอยู่กับชาย	6.8	9,258	71	Formerly married/in union
ไม่เคยสมรส/ไม่เคยอยู่กับชาย	23.1	31,348	193	Never married/in union
สถานภาพการมีบุตร (คลอดบุตร)				
มีบุตรมาแล้ว	68.8	93,461	549	Ever gave birth
ไม่เคยมีบุตรมาก่อน	31.2	42,417	253	Never gave birth

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

	จำนวนสตรี		
	ร้อยละน้ำหนัก	Number of women	
		ถ่วงน้ำหนัก	ไม่ถ่วงน้ำหนัก
	Weighted percent	Weighted	Unweighted
ระดับการศึกษาของสตรี			
ไม่มีการศึกษา	11.3	14,961	79
ประถมศึกษา	40.7	53,972	319
มัธยมศึกษาขึ้นไป	48.0	63,557	365
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน			
ยากจนมาก	18.1	24,538	91
ยากจน	20.4	27,720	117
ปานกลาง	20.4	27,753	120
ร่ำรวย	19.3	26,230	164
ร่ำรวยมาก	21.8	29,638	310
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน			
ภาษาไทย	82.9	112,653	699
ภาษาพม่า	3.0	4,105	39
ภาษาชาวเขา	12.7	17,229	54
ภาษาอื่น ๆ	1.4	1,891	10
ยอดรวม	100.0	135,878	802
Education			
None			79
Primary			319
Secondary +			365
Wealth index quintiles			
Poorest			91
Second			117
Middle			120
Fourth			164
Richest			310
Language			
Thai			699
Myanmar			39
Hill Tribe			54
Other Languages			10
Total			802

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

เขต	จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี				ร้อยละน้ำหนัก Weighted percent	เพศ
	Number of under-5 children			Sex		
	ถ่วงน้ำหนัก Weighted	ไม่ถ่วงน้ำหนัก Unweighted				
ชาย	21,481	107	Male			
หญิง	23,314	91	Female			
เขตที่อยู่อาศัย			Residence			
ในเขตเทศบาล	9,546	102	Municipal area			
นอกเขตเทศบาล	35,249	96	Non-municipal area			
อายุของเด็ก (เดือน)			Age (months)			
< 6	3,302	21	< 6			
6-11	5,986	19	6-11			
12-23	11,810	52	12-23			
24-36	8,197	35	24-35			
36-47	8,080	33	36-47			
48-59	7,420	38	48-59			
การศึกษาของมารดา			Mother's education			
ไม่มีการศึกษา	10,705	36	None			
ประถมศึกษา	14,690	65	Primary			
มัธยมศึกษาขึ้นไป	16,994	84	Secondary +			
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน			Wealth index quintiles			
ยากจนมาก	12,075	37	Poorest			
ยากจน	8,693	35	Second			
ปานกลาง	6,140	24	Middle			
ร่ำรวย	8,128	33	Fourth			
ร่ำรวยมาก	9,759	69	Richest			
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน			Language			
ภาษาไทย	32,782	149	Thai			
ภาษาพม่า	2,036	16	Myanmar			
ภาษาชาวเขา	8,127	24	Hill Tribe			
ภาษาอื่น ๆ	1,851	9	Other Languages			
ยอดรวม	44,795	198	Total			



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

เพศ	น้ำหนักเทียบกับอายุ				ความสูงเทียบกับอายุ				น้ำหนักเทียบกับความสูง				จำนวนเด็ก อายุ 0 - 59 เดือน	
	Weight for age		Height for age		Weight for height		Age (months)		Sex		Residence		Mother's education	
	% ต่ำกว่า - 2 SD	% ต่ำกว่า - 3 SD	% ต่ำกว่า - 2 SD	% ต่ำกว่า - 3 SD	% ต่ำกว่า - 2 SD	% ต่ำกว่า - 3 SD	% ต่ำกว่า - 2 SD	% ต่ำกว่า - 3 SD	% ต่ำกว่า - 2 SD	% ต่ำกว่า - 3 SD	% ต่ำกว่า - 2 SD	% ต่ำกว่า - 3 SD	Number of children	aged 0-59 months
ชาย	15.1	0.4	17.9	1.7	9.8	2.4	3.3	21,481	Male					
หญิง	11.8	0.0	18.9	2.6	5.5	0.8	7.6	22,739	Female					
เขตที่อยู่อาศัย														
ในเขตเทศบาล	7.8	0.9	10.3	3.4	7.2	2.8	6.2	9,546	Municipal area					
นอกเขตเทศบาล	15.0	0.0	20.7	1.9	7.7	1.2	5.3	34,674	Non-municipal area					
อายุของเด็ก (เดือน)														
< 6	a	a	a	a a	a	a	a	a	< 6					
6-11	6.4	0.0	12.2	0.0	10.7	0.0	4.0	5,986	6-11					
12-23	18.6	0.7	29.6	5.4	8.6	1.6	3.4	11,810	12-23					
24-35	17.9	0.0	16.9	0.0	4.2	0.0	15.7	8,197	24-35					
36-47	11.0	0.0	19.7	0.0	6.3	6.3	2.1	8,080	36-47					
48-59	12.4	0.0	13.8	4.8	6.3	0.0	2.6	6,845	48-59					
การศึกษาของมารดา														
ไม่มีการศึกษา	26.5	0.0	38.1	4.0	2.0	1.0	11.8	10,130	None					
ประถมศึกษา	9.7	0.0	13.8	2.4	10.4	0.0	0.0	14,690	Primary					
มัธยมศึกษาขึ้นไป	8.2	0.5	12.0	1.3	6.5	3.5	6.4	16,994	Secondary +					
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน														
ยากจนมาก	28.7	0.0	37.7	1.4	5.1	0.9	6.2	11,500	Poorest					
ยากจน	11.6	0.0	5.9	0.0	8.0	0.0	0.8	8,693	Second					
ปานกลาง	14.0	1.4	29.2	3.9	11.4	1.4	5.3	6,140	Middle					
ร่ำรวย	0.0	0.0	4.3	1.3	9.7	0.0	3.9	8,128	Fourth					
ร่ำรวยมาก	8.0	0.0	11.9	4.8	6.0	5.2	10.3	9,759	Richest					
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน														
ภาษาไทย	8.2	0.3	10.7	1.0	6.4	1.8	4.3	32,782	Thai					
ภาษาพม่า	26.1	0.0	10.9	0.0	34.9	4.9	7.1	2,036	Myanmar					
ภาษาชาวเขา	36.1	0.0	45.6	5.3	7.2	0.0	6.4	7,551	Hill Tribe					
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	Other Languages					
ยอดรวม	13.4	0.2	18.4	2.2	7.6	1.6	5.5	44,220	Total					

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

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 7 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปี ที่คลอดบุตรในช่วงสองปีก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามการให้นมบุตร จังหวัดตาก 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 Tak, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของสตรีที่ให้นมบุตร	ร้อยละของสตรีที่ให้นมบุตร	จำนวนสตรีที่มีบุตรเกิดรอด
	ภายในชั่วโมงแรกหลังคลอด	ภายในวันแรกหลังคลอด	ในช่วงสองปีก่อนวันสัมภาษณ์
	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
Residence			
ในเขตเทศบาล	33.0	84.2	2,973
นอกเขตเทศบาล	56.7	87.9	14,957
จำนวนเดือนหลังคลอด (เดือน)			Months since birth (months)
< 6	56.8	96.8	2,244
6-11	20.0	83.4	5,440
12-23	69.2	87.2	10,246
การศึกษามารดา			Mother's education
ไม่มีการศึกษา	82.2	100.0	3,173
ประถมศึกษา	60.4	98.2	3,141
มัธยมศึกษาขึ้นไป	39.5	79.8	11,011
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน			Language
ภาษาไทย	31.3	81.1	12,093
ภาษาพม่า	67.2	100.0	495
ภาษาชาวเขา	100.0	100.0	3,891
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a
ยอดรวม	52.7	87.3	17,930

\* MICS indicator 45

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 8 ร้อยละของเด็กอยู่ต่ำกว่า 6 เดือนที่ดื่มนมอย่างเดียว, ร้อยละของการทารกอายุ 6 - 11 เดือนที่ได้ดื่มนมแม่และอาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อยตามจำนวนครั้งที่แนะนำ  
ภายใน 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา และร้อยละของการทารกที่ได้รับอาหารอย่างเพียงพอ จังหวัดตาก 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 Tak, 2005 - 2006

ร้อยละของการทารก Percent of infants						
เด็กอายุ 0-5 เดือน ที่ดื่มนม อย่างเดียว 0-5 months exclusively breastfed	เด็กอายุ 6-8 เดือน ได้ดื่มนมแม่และ อาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 2 ครั้ง ใน 24 ชั่วโมง 6-8 months who received breastmilk and complementary food at least 2 times in prior 24 hours	เด็กอายุ 9-11 เดือน ได้ดื่มนมแม่และ อาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ อย่างน้อย 3 ครั้ง ใน 24 ชั่วโมง 9-11 months who received breastmilk and complementary food at least 3 times in prior 24 hours	เด็กอายุ 6-11 เดือน ได้ดื่มนมแม่และ อาหารแข็ง/อ่อนอื่น ๆ ตาม จำนวนครั้งที่แนะนำต่อวัน 6-11 months who received breastmilk and complementary food at least the minimum recommended number of times per day*	เด็กอายุ 0-11 เดือน ที่ได้รับอาหาร อย่างเพียงพอ 0-11 months who were appropriately fed**	จำนวนเด็ก อายุ 0-11 เดือน Number of infants aged 0-11 months	
เพศ						Sex
ชาย	0.0	51.1	27.9	36.1	21.0	Male 4,117
หญิง	0.0	10.4	0.0	2.7	1.9	Female 5,171
เขตที่อยู่อาศัย						Residence
ในเขตเทศบาล	0.0	21.1	18.2	20.0	6.9	Municipal area 2,107
นอกเขตเทศบาล	0.0	32.8	9.7	15.5	11.3	Non-municipal area 7,181
การศึกษาของมารดา						Mother's education
ไม่มีการศึกษา	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	None 1,598
ประถมศึกษา	0.0	.	0.0	0.0	0.0	Primary 3,261
มัธยมศึกษาขึ้นไป	0.0	32.0	28.2	30.1	25.7	Secondary + 3,733
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						Language
ภาษาไทย	0.0	44.1	10.9	18.6	12.5	Thai 7,699
ภาษาพม่า	0.0	.	.	.	0.0	Myanmar 511
ภาษาชาวเขา	0.0	0.0	.	0.0	0.0	Hill Tribe 837
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	Other Languages a
ยอดรวม	0.0	29.8	10.3	16.1	10.3	Total 9,288

\* MICS indicator 18

\*\* MICS indicator 19

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 9 ร้อยละของครัวเรือนที่บริโภคเกลือที่มีไอโอดีน จังหวัดตาก พ.ศ. 2548 - 2549

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

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของครัวเรือน ที่มีการทดสอบ เกลือบริโภค	จำนวน ครัวเรือน ที่สัมภาษณ์	ร้อยละของครัวเรือนที่มีผลจากการทดสอบเกลือ				รวม	จำนวนครัวเรือนที่มีการ ทดสอบเกลือบริโภค หรือไม่เกลือบริโภค	Residence
			Percent of households with		Salt test result				
			ไม่มี เกลือบริโภค	ไอโอดีน ไม่ไอโอดีน	ไอโอดีน lodized				
ในเขตเทศบาล	94.5	28,844	5.5	16.5	78.0	100.0	28,844	Municipal area	
นอกเขตเทศบาล	97.4	110,224	2.6	30.6	66.7	100.0	110,224	Non-municipal area	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน									
ยากจนมาก	95.7	28,202	4.3	50.5	45.2	100.0	28,202	Wealth index quintiles Poorest	
ยากจน	98.0	28,929	2.0	39.2	58.8	100.0	28,929	Second	
ปานกลาง	97.1	27,763	2.9	21.1	76.0	100.0	27,763	Middle	
ร่ำรวย	96.6	26,749	3.4	19.4	77.2	100.0	26,749	Fourth	
ร่ำรวยมาก	96.4	27,425	3.6	6.9	89.4	100.0	27,425	Richest	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน									
ภาษาไทย	96.6	121,710	3.4	23.6	73.0	100.0	121,710	Language Thai	
ภาษาพม่า	87.6	3,327	12.4	6.9	80.7	100.0	3,327	Myanmar	
ภาษาชาวเขา	100.0	12,746	-	72.3	27.7	100.0	12,746	Hill Tribe	
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	Other Languages	
ยอดรวม	96.8	139,068	3.2	27.7	69.1	100.0	139,068	Total	

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

ร้อยละของครัวเรือนที่สัมภาษณ์	จำนวนครัวเรือนที่สัมภาษณ์	จำนวนครัวเรือนที่สัมภาษณ์	จำนวนครัวเรือนที่ทดสอบเกลือในห้องปฏิบัติการ	ร้อยละของครัวเรือนที่มีผลการทดสอบเกลือในห้องปฏิบัติการ			จำนวนครัวเรือนที่มีการทดสอบเกลือบริโภคหรือไม่เกลือบริโภค
				Percent of households with salt test result in Laboratory			
				ไม่มีไอโอดีน <sup>1/</sup>	มีไอโอดีนไม่เพียงพอ	มีไอโอดีนเพียงพอ	
ทดสอบเกลือ	households interviewed	households interviewed	Number of households in which salt was labtested	non iodized <sup>1/</sup>	Inadequately iodized <sup>2/</sup>	Adequately iodized <sup>3/</sup>	households in which salt was tested or with no salt
เขตที่อยู่อาศัย							
ในเขตเทศบาล	94.5	28,844	2,976	24.7	13.5	61.8	28,844
นอกเขตเทศบาล	97.4	110,224	11,140	39.8	14.4	45.8	110,224
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							
ยากจนมาก	95.7	28,202	3,376	74.3	1.5	24.2	28,202
ยากจน	98.0	28,929	2,861	32.8	43.5	23.7	28,929
ปานกลาง	97.1	27,763	1,959	21.0	2.4	76.7	27,763
ร่ำรวย	96.6	26,749	2,641	29.5	4.1	66.4	26,749
ร่ำรวยมาก	96.4	27,425	3,279	16.3	16.8	66.9	27,425
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							
ภาษาไทย	96.6	121,710	12,542	31.7	14.8	53.5	121,710
ภาษาพม่า	87.6	3,327	228	-	-	100.0	3,327
ภาษาชาวเขา	100.0	12,746	1,199	87.7	12.3	-	12,746
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	96.8	139,068	14,116	36.6	14.2	49.2	139,068
Total							

ตารางที่ 11 ร้อยละของการเกิดมีชีวิตในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ มีน้ำหนักแรกเกิดต่ำกว่า 2,500 กรัม จังหวัดตาก พ.ศ. 2548 - 2549  
Table 11 Percentage of live births in the 2 years preceding the survey that weighed below 2,500 grams at birth, Changwat Tak, 2005 - 2006

	ร้อยละของการเกิดมีชีวิต		จำนวนการเกิดรอดมีชีวิต	
	Percent of live births:		Number of live births	
	ต่ำกว่า 2,500 กรัม	การชั่งน้ำหนักเมื่อคลอด		
	Below 2,500 grams*	Weighed at birth**		
เขตที่อยู่อาศัย				Residence
ในเขตเทศบาล	5.0	95.5	2,973	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	11.4	95.0	14,957	Non-municipal area
การศึกษาของมารดา				Mother's education
ไม่มีการศึกษา	11.3	81.8	3,173	None
ประถมศึกษา	1.5	100.0	3,141	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	13.0	100.0	11,011	Secondary +
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				Language
ภาษาไทย	13.5	97.5	12,093	Thai
ภาษาพม่า	6.8	100.0	495	Myanmar
ภาษาชาวเขา	4.5	85.1	3,891	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	Other Languages
ยอดรวม	10.3	95.1	17,930	Total

\* MICS indicator 9

\*\* MICS indicator 10

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 12 ร้อยละของเด็กอายุ 12-23 เดือน ที่รับวัคซีนป้องกันโรคในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งก่อนวันสัมภาษณ์และในช่วงก่อนอายุครบ 12 เดือน จังหวัดตาก 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 Tak, 2005 - 2006

ร้อยละของเด็กที่รับวัคซีน Percentage of children who received :										จำนวนเด็กอายุ 12 - 23 เดือน
วันที่โรค BCG *	คอติบ ไกกรน มาดทะยัก			โปลิโอ			หัด Measles ****	ทุกชนิด All *****	ไม่ได้รับ None	Number of children aged 12 - 23 months
	ครั้งที่ 1 DPT1	ครั้งที่ 2 DPT2	ครั้งที่ 3 DPT3 **	ครั้งที่ 1 Polio1	ครั้งที่ 2 Polio2	ครั้งที่ 3 Polio3 ***				
84.0	84.0	84.0	84.0	84.0	84.0	84.0	81.4	81.4	0.0	11,810
10.8	7.7	2.8	1.4	14.7	4.2	1.0	10.8	1.0	1.4	11,810
94.8	91.6	86.8	85.4	98.6	88.1	85.0	92.2	82.4	1.4	11,810
รับวัคซีนก่อนอายุครบ 12 เดือน	94.8	86.8	85.4	98.6	88.1	85.0	88.1	78.6	1.4	11,810
Vaccinated at any time before the survey According to: Vaccination card Mother's/Caretaker's report Either Vaccinated by 12 months of age										

\* MICS indicator 25

\*\* MICS indicator 27

\*\*\* MICS indicator 26

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

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

ตารางที่ 12 ร้อยละของเด็กอายุ 12-23 เดือน ที่รับวัคซีนป้องกันโรคในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งก่อนวันสัมภาษณ์และในช่วงก่อนอายุครบ 12 เดือน จังหวัดตาก 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 Tak, 2005 - 2006

ร้อยละของเด็กที่รับวัคซีน Percentage of children who received:				จำนวนเด็กอายุ 12 - 23 เดือน Number of children aged 12 - 23 months
ไว้รับอีกเข็มนี้				
ครั้งที่ 1 HepB1	ครั้งที่ 2 HepB2	ครั้งที่ 3 HepB3 *		
วัคซีนที่ได้รับ				
ก่อนวันสัมภาษณ์				
ข้อมูลจาก :				
สมุดสุขภาพ	84.0	82.2	82.2	11,810
รายงานของแม่/ผู้ดูแล	0.0	0.0	0.0	11,810
อย่างใดอย่างหนึ่ง	84.0	82.2	82.2	11,810
รับวัคซีนก่อน	84.0	82.2	82.2	11,810
อายุครบ 12 เดือน				
Vaccinated at any time				
before the survey				
According to:				
Vaccination Record				
Mother/Caretaker report				
Either				
Vaccinated by 12 months of age				

\* MICS indicator 29



ตารางที่ 13 ร้อยละของเด็กอายุ 12-23 เดือนที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคในวัยเด็ก จังหวัดตาก พ.ศ. 2548 - 2549

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

เพศ	ร้อยละของเด็กที่ได้รับวัคซีน:										ร้อยละของเด็กที่มีสมุดสุขภาพ	จำนวนเด็กอายุ 12 - 23 เดือน
	วันโรค BCG	Percentage of children who received:						หัด Measles	ทุกชนิด All	ไม่ได้รับ None		
		คอตีบ ไอกรณ บาดทะยัก			โปลิโอ							
		ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3					
DPT1	DPT2	DPT3	Polio1	Polio2	Polio3						Percent with health card	Number of children aged 12-23 months
ชาย	100.0	93.9	93.9	91.3	100.0	96.5	90.5	95.1	85.5	0.0	90.5	6,117
หญิง	89.2	89.2	79.1	79.1	97.1	79.1	79.1	89.2	79.1	2.9	77.0	5,693
เขตที่อยู่อาศัย												
ในเขตเทศบาล	92.5	92.5	92.5	92.5	92.5	90.1	90.1	92.5	90.1	7.5	84.6	2,180
นอกเขตเทศบาล	95.3	91.5	85.5	83.8	100.0	87.7	83.8	92.2	80.7	0.0	83.8	9,630
การศึกษาของมารดา												
ไม่มีการศึกษา	78.3	78.3	58.0	58.0	94.2	58.0	58.0	78.3	58.0	5.8	58.0	2,837
ประถมศึกษา	100.0	88.5	88.5	88.5	100.0	100.0	88.5	100.0	88.5	0.0	84.8	3,233
มัธยมศึกษาขึ้นไป	100.0	100.0	100.0	97.1	100.0	96.3	96.3	94.7	90.9	0.0	96.3	5,655
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน												
ภาษาไทย	100.0	95.4	88.3	88.3	100.0	92.3	87.7	96.3	84.0	0.0	86.2	8,133
ภาษาพม่า	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a
ภาษาชาวเขา	75.0	75.0	75.0	75.0	93.3	75.0	75.0	75.0	75.0	6.7	75.0	2,459
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	94.8	91.6	86.8	85.4	98.6	88.1	85.0	92.2	82.4	1.4	84.0	11,810
Total												

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

	ร้อยละของเด็กที่ได้รับวัคซีน Percentage of children who received vaccine			ร้อยละของเด็กที่มีสมุดสุขภาพ Percent with health card	จำนวนเด็กอายุ 12 - 23 เดือน Number of children aged 12-23 months
	ครั้งที่ 1 HepB1	ครั้งที่ 2 HepB2	ครั้งที่ 3 HepB3		
เพศ					Sex
ชาย	90.5	90.5	90.5	90.5	Male
หญิง	77.0	73.3	73.3	77.0	Female
เขตที่อยู่อาศัย					Residence
ในเขตเทศบาล	84.6	75.1	75.1	84.6	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	83.8	83.8	83.8	83.8	Non-municipal area
การศึกษาของมารดา					Mother's education
ไม่มีการศึกษา	58.0	58.0	58.0	58.0	None
ประถมศึกษา	84.8	78.4	78.4	84.8	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	96.3	96.3	96.3	96.3	Secondary +
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					Language
ภาษาไทย	86.2	83.7	83.7	86.2	Thai
ภาษาพม่า	a	a	a	a	Myanmar
ภาษาชาวเขา	75.0	75.0	75.0	75.0	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	Other Languages
ยอดรวม	84.0	82.2	82.2	84.0	Total

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

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

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของแม่ที่คลอดลูกในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมผัสภาษา และได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยัก:				จำนวนแม่ Number of mothers	
	Percent of mothers with a birth in the last 12 months who:					
	อย่างน้อย 2 ครั้ง ระหว่างการตั้งครรภ์ ครั้งสุดท้าย Received at least 2 doses during last pregnancy	อย่างน้อย 2 ครั้ง และครั้งสุดท้าย ไม่เกิน 3 ปี Received at least 2 doses, the last within prior 3 years	อย่างน้อย 3 ครั้ง และครั้งสุดท้าย ไม่เกิน 5 ปี Received at least 3 doses, last within prior 5 years	มีภูมิคุ้มกัน บาดทะยัก Protected against tetanus *		
ในเขตเทศบาล	61.6	13.5	2.4	77.5	2,973	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	91.5	4.5	0.0	96.0	14,957	Non-municipal area
การศึกษาของมารดา						Mother's education
ไม่มีการศึกษา	69.8	24.2	0.0	94.0	3,173	None
ประถมศึกษา	100.0	0.0	0.0	100.0	3,141	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	89.0	2.8	0.6	92.4	11,011	Secondary +
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						Language
ภาษาไทย	87.6	4.4	0.6	92.6	12,093	Thai
ภาษาพม่า	32.4	19.8	0.0	52.2	495	Myanmar
ภาษาชาวเขา	85.1	11.4	0.0	96.6	3,891	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	Other Languages
ยอดรวม	86.6	6.0	0.4	92.9	17,930	Total

\* MICS indicator 32

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 15 ร้อยละการกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามประเภทของเชื้อเพลิงที่ใช้ในการประกอบอาหาร และร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร  
จังหวัดตาก 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 Tak, 2005 - 2006

	ร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิง										ครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร		ร้อยละของครัวเรือนที่ไม่ประกอบอาหาร	จำนวนครัวเรือน
	Percentage of households using:					Solid fuels for cooking *					households have no cooking			
	ไฟฟ้า	ก๊าซหุงต้ม	ก๊าซชีวภาพ	ถ่านไม้	ไม้/ฟืน	วัสดุเหลือใช้ทางการเกษตร	Wood	Charcoal	Biogas	Total				
Electricity	Liquid Petroleum Gas (LPG)					Agricultural crop residue					households have cooking	households	Number of households	
เขตที่อยู่อาศัย														
ในเขตเทศบาล	5.5	63.4	0.1	30.7	0.3	0.0	100.0	31.0	27,397	5.0	28,844			
นอกเขตเทศบาล	3.2	46.8	0.3	40.6	7.6	1.4	100.0	49.7	109,135	1.0	110,224			
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน														
ไม่มีการศึกษา	2.8	18.3	1.6	40.7	36.6	0.0	100.0	77.3	21,395	0.0	21,395			
ประถมศึกษา	3.5	48.9	0.0	45.5	0.4	1.8	100.0	47.6	89,955	0.7	90,553			
มัธยมศึกษาขึ้นไป	4.5	83.7	0.1	11.0	0.6	0.0	100.0	11.6	23,382	7.3	25,232			
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน														
ยากจนมาก	2.8	2.0	1.2	64.6	26.6	2.8	100.0	94.0	28,140	0.2	28,202			
ยากจน	5.4	26.9	0.0	64.1	2.2	1.4	100.0	67.7	28,787	0.5	28,929			
ปานกลาง	4.9	55.1	0.0	38.0	0.5	1.4	100.0	40.0	27,659	0.4	27,763			
ร่ำรวย	3.1	78.5	0.0	17.8	0.6	0.0	100.0	18.4	25,469	4.8	26,749			
ร่ำรวยมาก	2.0	94.0	0.1	3.9	0.0	0.0	100.0	3.9	26,477	3.5	27,425			
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน														
ภาษาไทย	3.8	54.3	0.0	40.4	0.2	1.3	100.0	41.9	119,262	2.0	121,710			
ภาษาพม่า	14.1	31.4	0.0	32.4	22.0	0.0	100.0	54.5	3,327	0.0	3,327			
ภาษาชาวเขา	0.4	11.3	2.8	27.1	58.4	0.0	100.0	85.5	12,659	0.7	12,746			
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a			
ยอดรวม	3.7	50.1	0.3	38.6	6.2	1.2	100.0	45.9	136,532	1.8	139,068			

\* MICS indicator 24; MDG Indicator 29

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

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

ร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร:							จำนวนครัวเรือน ที่ใช้เชื้อเพลิง แข็งในการ ประกอบอาหาร  Number of households using solid fuels for cooking
Percentage of households using solid fuels for cooking:							
เตาไฟแบบปิด	เตาหรือกองไฟแบบ	เตาหรือกองไฟแบบ	เปิดที่มีปล่องไฟ หรือที่ดูดควัน	เปิดที่ไม่มีปล่องไฟ หรือที่ดูดควัน	รวม		
Closed stove	Open stove or fire with chimney	Open stove or fire with no chimney or hood	Open stove or fire with chimney	Open stove or fire with no chimney or hood	Total		
เขตที่อยู่อาศัย	ในเขตเทศบาล	98.3	0.0	1.7	100.0	8,487	
	นอกเขตเทศบาล	80.8	14.8	4.4	100.0	54,218	
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน	ไม่มีการศึกษา	53.7	33.5	12.8	100.0	16,535	
	ประถมศึกษา	93.9	5.9	0.2	100.0	42,820	
	มัธยมศึกษาขึ้นไป	89.2	0.0	10.8	100.0	2,717	
	ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						
	ภาษาไทย	93.6	4.9	1.6	100.0	50,020	
	ภาษาพม่า	72.7	0.0	27.3	100.0	1,812	
	ภาษาชาวเขา	36.8	51.8	11.4	100.0	10,819	
	ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	
ยอดรวม		83.2	12.8	4.0	100.0	62,705	
Residence							
Municipal area							
Non-municipal area							
Education of household head							
None							
Primary							
Secondary +							
Language							
Thai							
Myanmar							
Hill Tribe							
Other Languages							
Total							

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 17 ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามแหล่งน้ำดื่มหลักและร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ดื่มน้ำจากแหล่งน้ำดื่มที่สะอาด จังหวัดตาก 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 Tak, 2005 - 2006

แหล่งน้ำดื่มหลัก Main source of drinking water													
น้ำประปา	แหล่งน้ำดื่มที่สะอาด Improved sources					แหล่งน้ำดื่มที่ไม่สะอาด Unimproved sources					จำนวนสมาชิกในครัวเรือน		
	ต่อท่อบริเวณบ้านและน้ำประปาเข้าบ้าน	น้ำบาดาล Tubewell/ borehole	น้ำบ่อที่มี การป้องกัน Protected well	น้ำผิวน้ำดื่ม Rain-water	น้ำดื่มบรรจุขวด Bottled water	น้ำดื่มที่ไม่สะอาด Unimproved sources			รวม Total				
						น้ำบ่อไม่มี การป้องกัน Unprotected well	รถบรรทุก Tanker-truck	แหล่งอื่น ๆ Surface water source					
Piped into dwelling													
	34.3	0.7	0.8	3.5	11.9	44.4	2.9	0.0	1.1	0.3	100.0	95.7	103,838
	18.6	0.5	6.0	9.1	17.3	28.5	0.8	0.7	17.0	1.5	100.0	80.0	383,578
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน													
ไม่มีการศึกษา	11.8	2.1	1.2	3.4	7.5	12.8	1.7	2.8	51.0	5.7	100.0	38.8	88,501
ประถมศึกษา	23.3	0.1	7.2	10.4	22.2	29.7	1.4	0.0	5.6	0.1	100.0	92.9	304,386
มัธยมศึกษาขึ้นไป	26.9	0.2	1.2	4.3	5.4	56.3	0.0	0.0	4.8	0.9	100.0	94.3	86,716
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน													
ยากจนมาก	13.6	1.9	3.7	7.3	10.2	7.3	3.1	1.1	49.0	3.0	100.0	43.9	100,522
ยากจน	17.8	0.4	8.8	14.3	26.4	18.0	1.7	0.0	11.1	1.7	100.0	85.6	95,496
ปานกลาง	21.5	0.0	9.3	10.0	16.8	33.2	0.8	0.7	6.3	1.2	100.0	90.9	96,868
ร่ำรวย	26.7	0.0	2.7	7.4	23.4	38.5	0.6	0.1	0.0	0.5	100.0	98.8	97,066
ร่ำรวยมาก	30.4	0.4	0.2	0.6	4.6	62.7	0.0	0.6	0.5	0.0	100.0	98.9	97,464
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน													
ภาษาไทย	25.7	0.1	5.9	9.4	18.9	34.2	1.2	0.0	4.1	0.4	100.0	94.3	403,132
ภาษาพม่า	23.6	0.0	0.0	1.9	15.4	46.3	6.1	3.5	0.0	3.3	100.0	87.2	14,246
ภาษาชาวเขา	0.0	3.3	0.0	0.0	0.8	8.7	0.7	2.1	78.2	6.3	100.0	12.7	63,867
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a
รวม	22.0	0.5	4.9	7.9	16.2	31.8	1.2	0.5	13.6	1.3	100.0	83.3	487,416

\* MICS indicator 11; MDG indicator 30

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 18 การกระจายร้อยละของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามวิธีบำบัดน้ำที่ใช้ดื่มในครัวเรือน และร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่มีวิธีบำบัดน้ำที่ถูกต้อง จังหวัดตาก 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 Tak, 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							
ไม่มี	ต้ม	เติม	ใช้ผ้า	ใช้	ทำให้อากาศกรอง	อื่นๆ	วิธีบำบัดน้ำดื่ม	จำนวนสมาชิกในครัวเรือน	วิธีบำบัดน้ำดื่ม	จำนวนสมาชิกในครัวเรือน	วิธีบำบัดน้ำดื่ม	จำนวนสมาชิกในครัวเรือน	วิธีบำบัดน้ำดื่ม	จำนวนสมาชิกในครัวเรือน	วิธีบำบัดน้ำดื่ม	จำนวนสมาชิกในครัวเรือน																
None	Boil	Boil chlorine	Strain	through a cloth	Use water filter	Let it stand and settle	Appropriate treatment method*	Number of household members	Appropriate treatment method	Number of household members	Appropriate treatment method	Number of household members	Appropriate treatment method	Number of household members	Appropriate treatment method	Number of household members																
54.2	10.7	0.0	10.2	22.0	5.5	1.6	32.2	103,838	53.2	53,291	10.1	50,547	53.2	53,291	10.1	50,547																
	59.0	4.8	3.5	15.4	16.1	9.4	20.4	383,578	35.5	197,691	4.3	185,887	35.5	197,691	4.3	185,887																
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน																	Education of household head															
ไม่มีการศึกษา																	None															
ประถมศึกษา																	Primary															
มัธยมศึกษาขึ้นไป																	Secondary +															
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน																	Wealth index quintiles															
ยากจนมาก																	Poorest															
ยากจน																	Second															
ปานกลาง																	Middle															
ร่ำรวย																	Fourth															
ร่ำรวยมาก																	Richest															
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน																	Language															
ภาษาไทย																	Thai															
ภาษาพม่า																	Myanmar															
ภาษาชาวเขา																	Hill Tribe															
ภาษาอื่น ๆ																	Other Languages															
ยอดรวม																	Total															
																	39.3				250,982				5.6				236,434			

\* MICS indicator 13

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 19 การกระจายตัวของครัวเรือน จำแนกตามเวลาที่เดินทางไปหาน้ำจากแหล่งน้ำดื่ม และเดินทางกลับ และเวลาเฉลี่ยที่ใช้เดินทางไปกลับ

จังหวัดตาก 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 Tak, 2005 - 2006

	เวลาที่ใช้เดินทางไปกลับ				เวลาเฉลี่ยที่ใช้เดินทางไปกลับ	จำนวนครัวเรือน Number of households	
	Time to source of drinking water						
	ใช้จากแหล่งน้ำโดยตรง Water on premises	น้อยกว่า 15 นาที Less than 15 minutes	15 - < 30 นาที 15 minutes to less than 30 minutes	มากกว่า 1 ชม. 1 hour or more			รวม Total
เขตที่อยู่อาศัย	ในเขตเทศบาล	81.3	18.7	0.0		3.6	28,844
	นอกเขตเทศบาล	74.3	23.3	1.7	0.7	6.2	110,224
	การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน						
	ไม่มีการศึกษา	87.7	10.9	1.4	0.0	5.3	21,395
	ประถมศึกษา	69.4	28.9	1.3	0.4	5.0	90,553
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน	มัธยมศึกษาขึ้นไป	90.8	4.6	2.1	2.5	23.3	25,232
	Wealth index quintiles						
	Poorest	69.4	27.1	2.4	1.0	7.0	28,202
	Second	63.4	34.3	2.3	0.0	4.5	28,929
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน	Middle	81.3	15.6	1.3	1.7	9.8	27,763
	Fourth	77.8	22.2	0.0	0.0	3.5	26,749
	Richest	96.6	3.4	0.0	0.0	2.8	27,425
	Language						
	Thai	72.6	25.1	1.6	0.7	6.0	121,710
ยอดรวม	Myanmar	68.7	31.3	0.0	0.0	4.3	3,327
	Hii Tribe	96.7	3.3	0.0	0.0	3.5	12,746
	Other Languages	a	a	a	a	a	a
	Total	75.5	22.5	1.4	0.6	5.9	139,068

1/ ไม่รวมครัวเรือนที่ใช้น้ำดื่มจากแหล่งน้ำโดยตรง

1/ Excluding households that do not have water on premises

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases



ตารางที่ 20 ร้อยละการกระจายตัวของประชากรในครัวเรือน จำแนกตามประเภทห้องส้วมที่ใช้ในครัวเรือนและร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้ส้วมกำจัดสิ่งขมถ่าย  
ที่ถูกสุขอนามัย จังหวัดตาก พ.ศ. 2548 - 2549  
Table 20 Percent distribution of household population according to type of toilet facility used by the household, and the percentage of household population using sanitary  
means of excreta disposal, Changwat Tak, 2005 - 2006

	ประเภทห้องส้วมที่ใช้ในครัวเรือน		Type of toilet facility used by household		รวม Total	ร้อยละของ ประชากรที่ใช้ ส้วมกำจัดสิ่งขมถ่าย ที่ถูกสุขอนามัย Percentage of population using sanitary means of excreta disposal *	จำนวน สมาชิกใน ครัวเรือน Number of household members
	การกำจัดสิ่งขมถ่ายที่ถูกสุขอนามัย		การกำจัดสิ่งขมถ่ายที่ไม่ถูกสุขอนามัย				
	Improved sanitation facility		Unimproved sanitation facility				
	การระบายสิ่งขมถ่ายจาก ส้วมชักโครก/ส้วมซึมลงสู่ Flush/pour flush to :	ส้วมชักโครก/ส้วมซึม ลงสู่หลุม และ ส้วมหลุมมีฝักปิด Pit latrine and pit latrine with slab	ส้วมชักโครก/ส้วมซึมระบายลงในที่อื่น ๆ ส้วมหลุมไม่มีฝักปิด ไม่มีส้วม/ ถ่ายตามพุ่มไม้/ทุ่งนา และอื่น ๆ Flush/pour flush to somewhere else, pit latrine without slab/open pit, no facilities/ bush/field and other <sup>1/</sup>				
Piped sewer system							
	ระบบท่อ ระบายอุจจาระ	ถังพัก สิ่งปฏิกูล Septic tank					
เขตที่อยู่อาศัย	ในเขตเทศบาล	2.8	96.5	0.2	100.0	99.6	103,838
	นอกเขตเทศบาล	0.3	98.7	13.9	100.0	99.5	383,578
	การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน						
	ไม่มีการศึกษา	0.3	97.4	50.9	100.0	99.8	88,501
	ประถมศึกษา	0.6	98.7	1.5	100.0	99.4	304,386
	มัธยมศึกษาขึ้นไป	2.2	97.4	4.6	100.0	99.6	86,716
	ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						
	ยากจนมาก	1.2	94.4	46.1	100.0	97.7	100,522
	ยากจน	0.0	100.0	5.5	100.0	100.0	95,496
	ปานกลาง	0.3	99.7	2.1	100.0	100.0	96,868
ร่ำรวย	0.4	99.6	0.0	100.0	100.0	97,066	
ร่ำรวยมาก	2.2	97.8	0.0	100.0	100.0	97,464	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							
ภาษาไทย	0.7	98.6	0.5	100.0	99.4	403,132	
ภาษาพม่า	0.0	88.2	11.8	100.0	100.0	14,246	
ภาษาखाกา	1.9	98.1	78.2	100.0	100.0	63,867	
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	
ยอดรวม	0.8	98.3	11.0	100.0	99.5	487,416	
Residence							
							Municipal area
							Non-municipal area
Education of household head							
							None
							Primary
							Secondary +
Wealth index quintiles							
							Poorest
							Second
							Middle
							Fourth
							Richest
Language							
							Thai
							Myanmar
							Hli Tribe
							Other Languages
							Total

\* MICS indicator 12; MDG indicator 31  
1/ อื่น ๆ รวมส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่ไม่ทราบที่ลง หรือ ไม่แน่ใจ หรือไม่ทราบ  
1/ Others : include unknown or uncertain place where flush/pour flush to  
a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25  
a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 21 การกระจายตัวร้อยละของเด็กอายุ 0 - 2 ปี จำแนกตามการกำจัดอุจจาระของเด็ก และร้อยละของเด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่มีการกำจัดอุจจาระอย่างปลอดภัย (ถูกต้อง)  
จังหวัดตาก 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 Tak, 2005 - 2006

	การกำจัดอุจจาระของเด็ก					สัดส่วนของเด็กที่มี การกำจัดอุจจาระ อย่างถูกต้อง	จำนวนเด็ก อายุ 0 - 2 ปี	Residence
	Place of disposal of child's faeces							
	เด็กถ่าย อุจจาระใน ห้องส้วม Child used toilet	ทิ้ง/ชะล้างลงใน ส้วมชักโครก/ ส้วมซึม หรือส้วมหลุม Put/rinsed into toilet or latrine	ทิ้งลง ถังขยะ Thrown into garbage	ปล่อย ทิ้งไว้ กลางแจ้ง Left in the open	ไม่ทราบ Don't know			
เขตที่อยู่อาศัย ในเขตเทศบาล นอกเขตเทศบาล การศึกษาของมารดา ไม่มีการศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาขึ้นไป ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน ยากจนมาก ยากจน ปานกลาง ร่ำรวย ร่ำรวยมาก ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน ภาษาไทย ภาษาพม่า ภาษาชาวกะ ภาษาอื่น ๆ	36.2	38.3	19.8	4.2	1.5	100.0	74.5	5,962
	27.5	55.0	9.8	7.7	0.0	100.0	82.5	23,522
	25.7	42.9	10.8	19.4	1.2	100.0	68.6	7,162
	34.8	50.2	14.9	0.0	0.0	100.0	85.1	9,951
	28.3	58.1	8.6	5.0	0.0	100.0	86.4	11,511
	16.7	63.8	0.0	19.5	0.0	100.0	80.5	7,560
	33.5	56.5	10.0	0.0	0.0	100.0	90.0	5,226
	31.7	48.4	18.2	0.0	1.7	100.0	80.1	5,176
	37.0	43.1	8.7	11.1	0.0	100.0	80.1	5,173
	32.5	42.7	24.8	0.0	0.0	100.0	75.2	6,350
Language	31.4	47.6	12.3	8.3	0.4	100.0	79.0	21,661
	31.8	17.2	40.9	10.1	0.0	100.0	49.1	841
	21.4	71.0	4.5	3.1	0.0	100.0	92.5	5,373
	a	a	a	a	a	a	a	a
	29.3	51.6	11.8	6.9	0.3	100.0	80.9	29,483
รวม								Total

\* MICS indicator 14

1/ หมายถึง การกำจัดอุจจาระโดยการให้เด็กถ่ายในห้องส้วม และการทิ้ง/ชำระล้างอุจจาระลงในส้วม

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

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 22 ร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ใช้ทั้งแหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและห้องส้วมที่กำจัดสิ่งขับถ่ายอย่างถูกสุขอนามัย จังหวัดตาก พ.ศ. 2548 - 2549

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

ร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่:				
Percentage of household population:				
ใช้แหล่งน้ำดื่ม ที่สะอาด Using improved sources of drinking water *	ใช้ห้องส้วมที่กำจัด สิ่งขับถ่ายที่ถูกสุขอนามัย Using sanitary means of excreta disposal **	ใช้แหล่งน้ำดื่มที่สะอาดและ ใช้ห้องส้วมที่กำจัดสิ่งขับถ่าย ที่ถูกสุขอนามัย Using improved sources of drinking water and using sanitary means of excreta disposal	จำนวนสมาชิก ในครัวเรือน Number of household members	
เขตที่อยู่อาศัย				
ในเขตเทศบาล	95.7	99.6	95.3	103,838
นอกเขตเทศบาล	80.0	99.5	79.5	383,578
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน				
ไม่มีการศึกษา	38.8	99.8	38.6	88,501
ประถมศึกษา	92.9	99.4	92.3	304,386
มัธยมศึกษาขึ้นไป	94.3	99.6	93.8	86,716
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน				
ยากจนมาก	43.9	97.7	41.6	100,522
ยากจน	85.6	100.0	85.6	95,496
ปานกลาง	90.9	100.0	90.9	96,868
ร่ำรวย	98.8	100.0	98.8	97,066
ร่ำรวยมาก	98.9	100.0	98.9	97,464
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				
ภาษาไทย	94.3	99.4	93.7	403,132
ภาษาพม่า	87.2	100.0	87.2	14,246
ภาษาชาวเขา	12.7	100.0	12.7	63,867
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a
ยอดรวม	83.3	99.5	82.9	487,416
Total				

\* MICS indicator 11; MDG indicator 30

\*\* MICS indicator 12; MDG indicator 31

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 23 ร้อยละของครัวเรือนและสมาชิกในครัวเรือนในเขตเทศบาล ที่อาศัยอยู่ในที่แออัดและไม่เหมาะสม จังหวัดตาก 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 Tak, 2005 - 2006

	แออัดเกินไป: มีคนมากกว่า 3 คน ต่อหนึ่งห้องนอน Over-crowding: more than three persons per sleeping room	ไม่มีน้ำดื่ม จากแหล่ง ที่สะอาด Lack of use of improved water source	ไม่มีการ กำจัดสิ่ง ขี้ถ่ายที่ถูก สุขลักษณะ Lack of use of improved sanitation	ร้อยละของครัวเรือน ที่อาศัยในที่แออัด ไม่เหมาะสม Percent of households considered to be living in slum housing *	จำนวน ครัวเรือน Number of households	ร้อยละของสมาชิกใน ครัวเรือนที่อาศัยในที่ แออัดไม่เหมาะสม Percent of households members considered to be living in slum housing	จำนวน สมาชิก ในครัวเรือน Number of household members
การศึกษาของหัวหน้าครัวเรือน							
ไม่มีการศึกษา	9.3	7.2	0.0	13.7	1,956	20.7	7,338
ประถมศึกษา	5.1	4.3	0.0	9.4	15,716	11.9	55,899
มัธยมศึกษาขึ้นไป	3.2	0.7	0.6	3.9	9,674	5.5	34,384
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							
ยากจนมาก	19.5	16.4	1.6	34.2	3,346	50.7	11,842
ยากจน	4.4	5.2	0.0	9.6	3,631	12.2	11,860
ปานกลาง	5.7	4.7	0.0	10.5	3,373	13.0	10,583
ร่ำรวย	3.5	1.3	0.0	4.9	6,635	6.7	22,738
ร่ำรวยมาก	3.2	0.0	0.0	3.2	11,860	4.2	46,815
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							
ภาษาไทย	4.4	2.9	0.2	7.2	26,341	9.7	92,425
ภาษาพม่า	22.8	8.3	0.0	27.9	1,704	33.7	8,054
ภาษาชาวเขา	16.1	16.1	0.0	32.1	543	33.2	2,642
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	5.6	3.4	0.2	8.9	28,844	11.8	103,838
							Total

\* 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 จังหวัดตาก พ.ศ. 2548 - 2549  
Table 24 Percentage of women aged 15-49 years currently married or in union who are using (or whose partner is using) a contraceptive method, Changwat Tak, 2005 - 2006

ไม่ได้คุมกำเนิด	ร้อยละของสตรีสมรสหรืออยู่กินกับชายที่คุมกำเนิด														จำนวนสตรีที่คุมกำเนิด (วิธีใดวิธีหนึ่ง)	จำนวนสตรีสมรสหรืออยู่กินกับชาย		
	Percent of women currently married or in union who are using :																	
	Not using any method	Female sterilization	Male sterilization	ยาเม็ด	ห่วง	ยาฉีด	ยาฝังคุมกำเนิด	ถุงยางอนามัย	นัยสรีระ	Other	Total	Any modern method <sup>1/</sup>	Any traditional method <sup>2/</sup>	Any method <sup>3/</sup>				
เขตที่อยู่อาศัย																		
ในเขตเทศบาล		30.1	23.1	1.9	28.0	0.6	11.6	1.1	2.3	0.8	0.6	100.0	68.5	1.3	69.9	19,585	Municipal area	
นอกเขตเทศบาล		25.7	19.2	0.7	36.7	0.4	16.4	0.6	0.3	0.0	0.0	100.0	74.3	0.0	74.3	84,945		Non-municipal area
อายุของสตรี (ปี)																		
15-19		25.8	0.0	0.0	53.5	0.0	20.7	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	74.2	0.0	74.2	5,376	Age (years)	
20-24		17.9	4.2	0.0	55.6	0.0	22.4	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	82.1	0.0	82.1	17,351		15-19
25-29		28.2	14.7	0.0	41.3	0.0	13.3	0.6	1.1	0.0	0.7	100.0	71.1	0.7	71.8	16,050		20-24
30-34		29.3	19.4	0.3	24.4	2.2	20.9	1.9	1.0	0.4	0.0	100.0	70.4	0.4	70.7	15,653		25-29
35-39		22.1	26.0	0.7	33.0	0.3	16.1	1.1	0.0	0.6	0.0	100.0	77.3	0.6	77.9	16,556		30-34
40-44		27.6	31.0	2.0	24.8	0.2	12.1	0.7	1.5	0.0	0.0	100.0	72.4	0.0	72.4	17,763	35-39	
45-49		35.3	31.1	2.7	24.3	0.2	6.2	0.0	0.3	0.0	0.0	100.0	64.7	0.0	64.7	15,781	40-44	
จำนวนบุตรที่มีชีวิต																		
0		46.3	6.1	0.0	42.1	0.0	4.8	0.0	0.7	0.0	0.0	100.0	53.7	0.0	53.7	11,202	45-49	
1		34.3	2.7	1.3	40.1	1.1	19.3	0.2	0.5	0.3	0.3	100.0	65.2	0.6	65.7	40,875	Number of living children	
2		13.5	33.0	1.1	35.0	0.1	16.0	0.7	0.5	0.1	0.0	100.0	86.4	0.1	86.5	36,786	0	
3		21.1	45.6	0.0	18.2	0.0	10.8	2.3	2.0	0.0	0.0	100.0	78.9	0.0	78.9	10,675	1	
4 ขึ้นไป		26.7	40.8	0.0	15.1	0.0	14.9	2.5	0.0	0.0	0.0	100.0	73.3	0.0	73.3	4,993	2	
การศึกษาของสตรี																		
ไม่มีการศึกษา		36.7	18.9	0.0	29.9	0.8	11.9	1.7	0.0	0.0	0.0	100.0	63.3	0.0	63.3	14,287	3	
ประถมศึกษา		23.6	22.8	1.7	35.3	0.1	15.3	0.8	0.2	0.0	0.2	100.0	76.2	0.2	76.4	50,454	4	
มัธยมศึกษาขึ้นไป		26.9	16.6	0.3	36.9	0.8	16.6	0.0	1.5	0.4	0.0	100.0	72.7	0.4	73.1	37,870	Education	
																None		
																Primary		
																Secondary +		

ตารางที่ 24 ร้อยละของสตรีอายุ 15-49 ปี ที่สมรสหรืออยู่กินกับชายและคุมกำเนิด (หรือคุมกำเนิด) จำแนกตามวิธีคุมกำเนิด ใช้หัตถการ พ.ศ. 2548 - 2549  
Table 24 Percentage of women aged 15-49 years currently married or in union who are using (or whose partner is using) a contraceptive method, Changwat Tak, 2005 - 2006 (Contd.)

ไม่ได้คุมกำเนิด	ร้อยละของสตรีสมรสหรืออยู่กินกับชายที่คุมกำเนิด										จำนวนสตรีสมรสหรืออยู่กินกับชาย Number of women currently married or in union	Wealth index quintiles		
	Percent of women currently married or in union who are using :													
	หมั้นหญิง Female sterilization	หมั้นชาย Male sterilization	ยาเม็ดคุมกำเนิด Pill	ห่วงอนามัย IUD	ถุงยางอนามัย Condom	ยาฝังคุมกำเนิด Implants	ยาฉีดคุมกำเนิด Injections	อื่นๆ Other	รวม Total	สตรีที่คุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ Any modern method <sup>1/</sup>			สตรีที่คุมกำเนิดด้วยวิธีแบบดั้งเดิม Any traditional method <sup>2/</sup>	
ฐานทางเศรษฐกิจของครัวเรือน														
ยากจนมาก	31.1	15.7	0.3	38.1	0.0	0.0	0.6	14.2	0.0	100.0	68.9	0.0	68.9	Poorest
ยากจน	23.3	18.7	1.6	37.5	0.0	0.0	0.4	18.5	0.0	100.0	76.7	0.0	76.7	Second
ปานกลาง	17.3	11.5	1.4	47.9	0.0	0.0	1.1	20.8	0.0	100.0	82.7	0.0	82.7	Middle
ร่ำรวย	26.0	29.6	0.0	28.4	0.6	0.6	0.9	13.6	0.0	100.0	73.5	0.5	74.0	Fourth
ร่ำรวยมาก	36.7	25.0	1.2	21.9	1.8	0.3	0.3	9.4	0.8	100.0	62.6	0.8	63.3	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน														
ภาษาไทย	24.5	22.9	1.1	35.4	0.4	0.4	0.5	14.1	0.2	100.0	75.2	0.3	75.5	Language Thai
ภาษาพม่า	51.0	2.3	0.0	23.8	0.0	0.0	0.0	22.8	0.0	100.0	49.0	0.0	49.0	Myanmar
ภาษาชาวเขา	26.9	6.2	0.0	39.0	0.9	0.9	1.9	25.1	0.0	100.0	73.1	0.0	73.1	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	Other Languages
ยอดรวม	26.5	19.9	0.9	35.1	0.5	0.6	0.7	15.5	0.1	100.0	73.2	0.3	73.5	Total

\* MICS indicator 21; MDG indicator 19C

1/ การคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ หมายถึง วิธีทำหมั้นหญิง หมั้นชาย ยาเม็ด ห่วง ยาฉีด ยาฝังคุมกำเนิด และถุงยางอนามัย

2/ การคุมกำเนิดด้วยวิธีแบบดั้งเดิม หมายถึง วิธีกำลังให้บุตร หมั้นชาย หมั้นหญิง หลังคลอด 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 การกระจายตัวร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้การเกิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมผัสภานท์ จำแนกตามประเภทของบุคลากรที่ให้การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ จังหวัดตาก 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 Tak, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย	ผู้ที่ให้การดูแลรักษาระหว่างตั้งครรภ์		ไม่ได้รับการดูแลระหว่างตั้งครรภ์		รวม Total	ร้อยละของสตรีที่ได้รับ การดูแลระหว่างตั้งครรภ์ โดยผู้มีความชำนาญ ประเภทใดประเภทหนึ่ง Any skilled personnel * <sup>1/</sup>	จำนวนสตรีที่ให้การเกิดบุตร ในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมผัสภานท์ Number of women who gave birth in the preceding two years
	Person providing antenatal care		No antenatal care received				
	แพทย์ Medical doctor	พยาบาล/ ผดุงครรภ์ Nurse/ midwife					
ในเขตเทศบาล	49.3	44.3	6.4		100.0	93.6	2,973
นอกเขตเทศบาล	26.0	67.1	7.0		100.0	93.0	14,957
การศึกษาของสตรี							
ไม่มีการศึกษา	3.1	76.9	20.0		100.0	80.0	3,173
ประถมศึกษา	20.3	79.7	-		100.0	100.0	3,141
มัธยมศึกษาขึ้นไป	40.5	54.1	5.4		100.0	94.6	11,011
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							
ภาษาไทย	39.5	55.1	5.4		100.0	94.6	12,093
ภาษาพม่า	38.8	61.2	-		100.0	100.0	495
ภาษาชาวเขา	1.4	83.7	14.9		100.0	85.1	3,891
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a		a	a	a
ยอดรวม	29.8	63.3	6.9		100.0	93.1	17,930

\* MICS indicator 20

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

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

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 26 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่มีการฝากครรภ์และให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์และร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลพิเศษระหว่างการฝากครรภ์  
จังหวัดตาก 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 Tak, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย	ร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจ		ร้อยละของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับ				Percent of pregnant women who had:		จำนวนสตรีที่ให้	
	ที่ได้รับการตรวจครรภ์อย่างน้อย 1 ครั้ง	ระหว่างการตรวจครรภ์	การตรวจเลือด	Blood test taken	ความดันโลหิต	Blood pressure measured	การตรวจปัสสาวะ	การชั่งน้ำหนัก	กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปี	ก่อนวันสัมภาษณ์
Percent of pregnant women receiving ANC one or more times during pregnancy*							Urine specimen taken	Weight measured		Number of women who gave birth in two years preceding survey
ในเขตเทศบาล	93.6		93.6		93.6		93.6	93.6	2,973	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	93.0		93.0		93.0		93.0	93.0	14,957	Non-municipal area
การศึกษาของสตรี										Education
ไม่มีการศึกษา	80.0		80.0		80.0		80.0	80.0	3,173	None
ประถมศึกษา	100.0		100.0		100.0		100.0	100.0	3,141	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	94.6		94.6		94.6		94.6	94.6	11,011	Secondary +
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน										Language
ภาษาไทย	94.6		94.6		94.6		94.6	94.6	12,093	Thai
ภาษาพม่า	100.0		100.0		100.0		100.0	100.0	495	Myanmar
ภาษาชาวเขา	85.1		85.1		85.1		85.1	85.1	3,891	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	a		a		a		a	a	a	Other Languages
ยอดรวม	93.1		93.1		93.1		93.1	93.1	17,930	Total

\* MICS indicator 44

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases



ตารางที่ 27 ร้อยละการกระจายตัวของสตรีอายุ 15-49 ปี ที่ให้กำเนิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามผู้ช่วยทำคลอด จังหวัดตาก 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 Tak, 2005 - 2006

	ผู้ช่วยทำคลอด					Person assisting at delivery		ร้อยละของสตรี ที่คลอดโดยผู้ มีความชำนาญ ประเภทใด ประเภทหนึ่ง Any skilled personnel * <sup>1/</sup>	ร้อยละของ สตรีที่คลอดใน สถานพยาบาล Delivered in health facility **	จำนวนสตรีที่ กำเนิดบุตรใน ช่วง 2 ปีก่อน วันสัมภาษณ์ Number of women who gave birth in preceding two years	
	แพทย์ Medical doctor	พยาบาล/ ผดุงครรภ์ Nurse/ midwife	ผู้ช่วย พยาบาล/ ผดุงครรภ์ Auxiliary midwife	หมอดำแย Traditional birth attendant	ญาติ/เพื่อน/ คลอดเอง และอื่น ๆ Relative/friend/ no attendant and other	รวม Total					
เขตที่อยู่อาศัย	ในเขตเทศบาล	55.3	40.3	0.0	0.0	4.5	100.0	95.5	95.5	2,973	Municipal area
	นอกเขตเทศบาล	38.7	54.1	5.0	2.1	0.0	100.0	92.8	92.8	14,957	Non-municipal area
	การศึกษาของสตรี										Education
	ไม่มีการศึกษา	33.8	48.0	14.0	0.0	4.2	100.0	81.8	81.8	3,173	None
	ประถมศึกษา	60.5	29.3	0.0	10.2	0.0	100.0	89.8	89.8	3,141	Primary
	มัธยมศึกษาขึ้นไป	39.0	61.0	0.0	0.0	0.0	100.0	100.0	100.0	11,011	Secondary +
	ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน										Language
	ภาษาไทย	46.3	48.5	2.5	2.7	0.0	100.0	94.8	94.8	12,093	Thai
	ภาษาพม่า	38.8	61.2	0.0	0.0	0.0	100.0	100.0	100.0	495	Myanmar
	ภาษาชาวเขา	27.9	57.3	11.4	0.0	3.4	100.0	85.1	85.1	3,891	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	38.2	61.8	0.0	0.0	0.0	100.0	100.0	100.0	1,451	Other Languages	
ยอดรวม	41.4	51.8	4.2	1.8	0.7	100.0	93.3	93.3	17,930	Total	

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

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

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

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 28 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน จังหวัดตาก 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 Tak, 2005 - 2006

เพศ	จำนวนเด็กที่มีอายุ 0 - 59 เดือน	ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่ :				จำนวนเด็กที่มีอายุ 0 - 59 เดือน
		ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน	จำนวนกิจกรรมที่สมาชิกในครัวเรือนมีส่วนร่วมทำ	ค่าเฉลี่ยของกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียนอย่างน้อย 1 กิจกรรม	ค่าเฉลี่ยของกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน	
เพศ	จำนวนเด็กที่มีอายุ 0 - 59 เดือน	ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกในครัวเรือนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน	จำนวนกิจกรรมที่สมาชิกในครัวเรือนมีส่วนร่วมทำ	ค่าเฉลี่ยของกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน	ค่าเฉลี่ยของกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้และการเตรียมตัวไปโรงเรียน	จำนวนเด็กที่มีอายุ 0 - 59 เดือน
ชาย	75.8	4.5	53.7	2.0	35.7	21,481
หญิง	63.0	4.0	60.1	1.8	37.9	23,314
เขตที่อยู่อาศัย						
ในเขตเทศบาล	77.7	4.7	55.0	2.2	37.4	9,546
นอกเขตเทศบาล	66.8	4.1	57.6	1.8	36.7	35,249
อายุ (เดือน)						
0-23	61.4	4.0	48.4	1.4	41.1	21,098
24-59	76.0	4.5	66.4	2.3	33.1	23,697
การศึกษาของมารดา						
ไม่มีการศึกษา	34.6	3.2	70.3	1.7	26.0	10,705
ประถมศึกษา	75.8	4.2	40.3	1.1	54.5	14,690
มัธยมศึกษาขึ้นไป	86.4	4.9	58.6	2.5	32.0	16,994
การศึกษาของบิดา						
ไม่มีการศึกษา	39.8	3.6	90.5	2.2	0.0	5,125
ประถมศึกษา	56.6	3.9	89.7	2.9	0.0	11,400
มัธยมศึกษาขึ้นไป	88.9	4.9	78.9	3.2	0.0	10,594
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						
ยากจนมาก	47.0	3.7	70.4	2.0	23.4	12,075
ยากจน	82.1	4.2	49.0	1.4	51.3	8,693
ปานกลาง	65.9	4.1	54.9	1.9	31.6	6,140
ร่ำรวย	75.3	4.6	60.3	2.4	32.1	8,128
ร่ำรวยมาก	81.8	4.8	46.2	1.8	47.8	9,759
ภาษาที่พูดในครัวเรือน						
ภาษาไทย	80.4	4.6	54.2	1.9	40.8	32,782
ภาษาพม่า	44.8	3.5	91.9	2.5	8.1	2,036
ภาษาชาวเกา	29.6	3.3	69.6	1.9	25.5	8,127
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	69.1	4.2	57.0	1.9	36.8	44,795

\* MICS indicator 46

\*\* MICS indicator 47

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 29 ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 59 เดือนที่มีอุปกรณ์การเรียนอยู่ในครัวเรือนที่อาศัยอยู่จังหวัดตาก พ.ศ. 2548 - 2549  
Table 29 Percentage of children aged 0 - 59 months living in households containing learning materials, Changwat Tak, 2005 - 2006

	เด็กอาศัยในครัวเรือนที่มี:				เด็กมี:		เด็กมีของเล่นเป็น:				มีของเล่น อย่างน้อย		จำนวนเด็ก ที่มีอายุ 0 - 59 เดือน Number of children aged 0 - 59 months
	Children living in households with:				Child has:		Child plays with:				3 ประเภท 3 or more types of playthings ***		
	หนังสือที่ไม่ใช่ หนังสือสำหรับเด็ก เด็กอย่างน้อย 3 เล่ม 3 or more non-children's books*	ค่าเฉลี่ยของ จำนวนหนังสือ ที่ไม่ใช่หนังสือ สำหรับเด็ก อย่างน้อย 3 เล่ม Median number of non-children's books	หนังสือ สำหรับเด็ก อย่างน้อย 3 or more children's books**	หนังสือ สำหรับเด็ก อย่างน้อย 3 or more children's books	สิ่งของ ใน ครัวเรือน Household objects	สิ่งของและ วัสดุที่หา ได้นอกบ้าน Objects and materials found outside the home	ของเล่น ที่ทำขึ้น เองที่บ้าน Homemade toys	ของเล่น จาก ร้านค้า Toys that came from a store	ไม่มี ของเล่น No playthings				
เพศ													Sex
ชาย	74.5	10.0	31.7	1.0	56.9	61.3	36.0	88.6	4.6	54.3	21,481	Male	
หญิง	55.9	4.0	29.7	0.0	52.4	48.5	26.0	64.2	11.8	39.6	23,314	Female	
เขตที่อยู่อาศัย												Residence	
ในเขตเทศบาล	78.4	10.0	49.1	2.0	52.6	56.1	30.4	84.4	8.2	48.0	9,546	Municipal area	
นอกเขตเทศบาล	61.1	6.0	25.7	0.0	55.1	54.3	30.9	73.6	8.4	46.3	35,249	Non-municipal area	
อายุ (เดือน)												Age (months)	
0-23	61.8	10.0	19.0	0.0	51.1	49.0	27.0	78.8	11.9	42.9	21,098	0-23	
24-59	67.5	5.0	41.1	2.0	57.6	59.7	34.2	73.4	5.2	50.0	23,697	24-59	
การศึกษาของแม่												Mother's education	
ไม่มีการศึกษา	36.7	1.0	4.3	0.0	44.8	56.7	13.6	45.6	19.8	33.7	10,705	None	
ประถมศึกษา	62.4	5.0	31.1	1.0	51.7	43.1	37.4	78.4	2.7	37.7	14,690	Primary	
มัธยมศึกษาขึ้นไป	87.5	10.0	49.2	2.0	64.6	64.0	38.6	90.0	6.7	62.9	16,994	Secondary +	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน												Wealth index quintiles	
ยากจนมาก	42.9	1.0	8.6	0.0	49.5	57.9	19.1	56.2	10.1	36.7	12,075	Poorest	
ยากจน	51.9	3.0	21.5	0.0	39.7	43.5	26.6	82.9	6.8	37.6	8,693	Second	
ปานกลาง	79.8	10.0	7.8	0.0	47.9	57.6	46.4	82.8	7.8	52.7	6,140	Middle	
ร่ำรวย	80.4	10.0	42.2	0.0	70.5	55.5	48.7	74.6	9.7	52.3	8,128	Fourth	
ร่ำรวยมาก	81.0	10.0	70.9	8.0	64.9	57.9	24.2	90.9	6.6	58.6	9,759	Richest	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน												Language	
ภาษาไทย	68.6	10.0	37.1	1.0	58.6	54.0	34.5	85.6	7.5	51.7	32,782	Thai	
ภาษาพม่า	70.9	3.0	26.8	0.0	40.4	55.2	18.2	91.2	8.8	40.4	2,036	Myanmar	
ภาษาชาวเขา	43.0	2.0	4.7	0.0	36.3	51.9	23.9	32.6	10.3	22.8	8,127	Hill Tribe	
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	Other Languages	
ยอดรวม	64.8	8.0	30.7	0.0	54.5	54.7	30.8	75.9	8.3	46.7	44,795	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 เดือนที่ปล่อยให้เด็กอยู่ต่ำกว่า 10 ปีดูแลหรือถูกปล่อยให้อยู่ตามลำพังในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว จังหวัดตาก 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 Tak, 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
ถูกปล่อยให้เด็กอายุต่ำกว่า 10 ปี ดูแลในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว Left in the care of children under the age of 10 years in past week		ถูกปล่อยให้อยู่ ตามลำพังในช่วง สัปดาห์ที่แล้ว Left alone in the past week	ถูกปล่อยทิ้งไว้ โดยไม่ได้รับการดูแล ที่เพียงพอในช่วงสัปดาห์ที่แล้ว Left with inadequate care in past week*		
เพศ				Sex	
ชาย	15.1	3.5	17.1	Male	21,481
หญิง	7.0	6.8	9.8	Female	23,314
เขตที่อยู่อาศัย				Residence	
ในเขตเทศบาล	20.1	7.1	20.1	Municipal area	9,546
นอกเขตเทศบาล	8.4	4.7	11.5	Non-municipal area	35,249
อายุ (เดือน)				Age (months)	
0-23	7.9	0.0	7.9	0-23	21,098
24-59	13.6	9.8	18.1	24-59	23,697
การศึกษาของแม่				Mother's education	
ไม่มีการศึกษา	7.9	1.5	7.9	None	10,705
ประถมศึกษา	13.6	5.1	18.0	Primary	14,690
มัธยมศึกษาขึ้นไป	5.2	4.1	7.8	Secondary +	16,994
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน				Wealth index quintiles	
ยากจนมาก	16.0	5.9	16.0	Poorest	12,075
ยากจน	14.9	14.3	27.2	Second	8,693
ปานกลาง	9.5	0.0	9.5	Middle	6,140
ร่ำรวย	6.9	2.2	6.9	Fourth	8,128
ร่ำรวยมาก	5.3	2.0	5.3	Richest	9,759
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน				Language	
ภาษาไทย	9.4	6.2	12.7	Thai	32,782
ภาษาพม่า	36.0	14.9	36.0	Myanmar	2,036
ภาษาชาวเขา	13.2	0.0	13.2	Hill Tribe	8,127
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	Other Languages	a
ยอดรวม	10.9	5.2	13.3	Total	44,795

\* MICS Indicator 51

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

เพศ	ร้อยละของเด็กอายุ 36 - 59 เดือน		จำนวนเด็ก ที่อายุ 36 - 59 เดือน Number of children aged 36-59 months
	ที่กำลังเรียนในระดับก่อนวัยเรียน		
	Percentage of children aged 36-59 months currently attending early childhood education*		
ชาย	77.5	Sex	Male
หญิง	65.2		Female
เขตที่อยู่อาศัย		Residence	
ในเขตเทศบาล	68.0		Municipal area
นอกเขตเทศบาล	72.7		Non-municipal area
อายุของเด็ก (เดือน)		Age of child (months)	
36-47	69.5		36-47
48-59	73.9		48-59
การศึกษาของมารดา		Mother's education	
ไม่มีการศึกษา	33.6		None
ประถมศึกษา	80.9		Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	96.9		Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน		Wealth index quintiles	
ยากจนมาก	44.3		Poorest
ยากจน	75.9		Second
ปานกลาง	50.8		Middle
ร่ำรวย	94.7		Fourth
ร่ำรวยมาก	89.1		Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน		Language	
ภาษาไทย	81.6		Thai
ภาษาพม่า	56.3		Myanmar
ภาษาชาวเขา	34.9		Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	a		Other Languages
ยอดรวม	71.6		Total
			15,500

\* MICS indicator 52

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

เขตที่อยู่อาศัย ในเขตเทศบาล นอกเขตเทศบาล อายุ (ปี)	ชาย Male		หญิง Female		ยอดรวม Total	
	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับประถมศึกษา Net attendance ratio	จำนวนเด็ก children Number of children	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับประถมศึกษา Net attendance ratio	จำนวนเด็ก children Number of children	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับประถมศึกษา Net attendance ratio *	จำนวนเด็ก children Number of children
7	86.9	5,361	93.2	5,726	90.2	11,087
8	96.3	20,789	95.3	22,233	95.8	43,023
9	84.1	4,150	87.8	4,234	85.9	8,384
10	87.9	4,685	89.3	5,601	88.7	10,286
11	97.1	4,160	96.8	3,996	96.9	8,156
12	100.0	4,127	98.5	4,155	99.3	8,282
	97.5	4,394	100.0	4,837	98.8	9,231
	100.0	4,634	97.6	5,137	98.8	9,770
การศึกษามารดา						
ไม่มีการศึกษา	88.2	3,692	88.0	5,984	88.1	9,676
ประถมศึกษา	99.1	15,042	96.7	15,744	97.9	30,786
มัธยมศึกษาขึ้นไป	97.6	6,300	100.0	5,796	98.7	12,096
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						
ยากจนมาก	91.3	6,339	78.2	6,521	84.7	12,860
ยากจน	83.5	3,775	100.0	4,734	92.7	8,509
ปานกลาง	97.5	5,514	100.0	7,614	99.0	13,128
ร่ำรวย	98.7	4,801	100.0	5,147	99.4	9,949
ร่ำรวยมาก	98.4	5,721	100.0	3,943	99.1	9,664
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						
ภาษาไทย	96.6	19,969	100.0	21,575	98.4	41,543
ภาษาพม่า	45.1	989	66.9	1,172	56.9	2,161
ภาษาทวาย	95.3	5,125	79.6	5,078	87.5	10,203
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	94.4	26,150	94.9	27,959	94.7	54,110

\* MICS indicator 55; MDG indicator 6

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

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

	ชาย Male		หญิง Female		รวม Total	
	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับมัธยมศึกษา Net attendance ratio	จำนวนเด็ก Number of children	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับมัธยมศึกษา Net attendance ratio	จำนวนเด็ก Number of children	อัตราการเข้าเรียน ของเด็กวัยเรียน ระดับมัธยมศึกษา Net attendance ratio*	จำนวนเด็ก Number of children
เขตที่อยู่อาศัย						
ในเขตเทศบาล	79.1	5,802	81.8	6,475	80.5	12,277
นอกเขตเทศบาล	73.7	22,068	80.7	19,431	77.0	41,498
อายุ (ปี)						
13	69.8	4,597	59.9	3,199	65.7	7,796
14	76.5	4,778	96.8	6,003	87.8	10,782
15	84.7	2,846	85.4	5,001	85.1	7,847
16	95.3	4,700	64.7	2,882	83.7	7,582
17	85.4	5,572	89.2	5,913	87.4	11,485
18	43.4	5,377	63.2	2,907	50.4	8,284
การศึกษาของมารดา						
ไม่มีการศึกษา	49.4	3,683	68.8	3,443	58.8	7,125
ประถมศึกษา	84.8	12,067	87.6	14,161	86.3	26,228
มัธยมศึกษาขึ้นไป	97.6	4,691	95.0	2,565	96.7	7,255
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						
ยากจนมาก	51.4	7,193	68.5	5,320	58.7	12,513
ยากจน	72.7	3,373	87.3	4,739	81.2	8,112
ปานกลาง	81.5	4,601	69.3	6,024	74.6	10,624
ร่ำรวย	76.3	5,769	90.8	4,431	82.6	10,200
ร่ำรวยมาก	94.4	6,934	92.7	5,391	93.7	12,326
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						
ภาษาไทย	80.7	21,889	84.1	21,898	82.4	43,787
ภาษาพม่า	28.1	398	58.5	817	48.6	1,215
ภาษาชาวเขา	54.9	5,582	64.9	3,191	58.5	8,773
ภาษาอื่น ๆ	-	-	-	-	-	-
ยอดรวม	74.8	27,870	81.0	25,905	77.8	53,775
						Total

\* MICS indicator 56





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

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

	ร้อยละของสตรีที่รู้หนังสือ	ร้อยละของสตรีที่ไม่ทราบว่ามีหนังสือหรือไม่	จำนวนสตรีอายุ 15 - 24 ปี Number of women aged 15-24 years
	Percentage literate*	Percentage not known	
เขตที่อยู่อาศัย			
ในเขตเทศบาล	80.0	1.1	10,094
นอกเขตเทศบาล	91.8	0.0	36,249
การศึกษาของสตรี			
ไม่มีการศึกษา	0.0	0.0	3,277
ประถมศึกษา	89.3	0.0	6,843
มัธยมศึกษาขึ้นไป	100.0	0.0	34,807
อายุ (ปี)			
15-19	95.1	0.0	23,217
20-24	83.4	0.5	23,126
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน			
ยากจนมาก	70.3	0.0	9,883
ยากจน	98.4	0.0	10,151
ปานกลาง	94.5	0.0	10,057
ร่ำรวย	97.7	1.4	8,327
ร่ำรวยมาก	85.6	0.0	7,924
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน			
ภาษาไทย	94.9	0.0	35,704
ภาษาพม่า	41.6	8.2	1,390
ภาษาชาวเขา	73.5	0.0	8,036
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a
ยอดรวม	89.2	0.2	46,343

\* 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 จังหวัดตาก 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 Tak, 2005 - 2006

เขตที่อยู่อาศัย ในเขตเทศบาล นอกเขตเทศบาล	ร้อยละของสตรีที่ สมรสก่อนอายุ 15 ปี Percentage married before age 15 *	จำนวนสตรี อายุ 15-49 ปี Number of women aged 15-49 years	ร้อยละสตรี ที่สมรสก่อน อายุ 18 ปี Percentage married before age 18 *	จำนวนสตรี อายุ 20-49 ปี Number of women aged 20-49 years	ร้อยละสตรีอายุ 15-19 ปีที่สมรส หรืออยู่กินกับชาย Percentage of women 15-19 married/ in union **	จำนวนสตรี อายุ 15-19 ปี Number of women aged 15-19 years	Residence Municipal area Non-municipal area
อายุ (ปี)							Age (years)
15-19	5.8	23,217	.	-	20.0	23,217	15-19
20-24	3.8	23,126	19.6	23,126	.	-	20-24
25-29	0.5	18,865	23.8	18,865	.	-	25-29
30-34	0.4	17,328	17.1	17,328	.	-	30-34
35-39	4.5	17,647	19.7	17,647	.	-	35-39
40-44	1.4	18,933	24.7	18,933	.	-	40-44
45-49	5.0	16,762	29.4	16,762	.	-	45-49
ระดับการศึกษาของสตรี							Education
ไม่มีการศึกษา	a	a	a	a	a	a	None
ประถมศึกษา	4.9	53,972	32.4	51,433	39.4	2,539	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	1.8	63,557	7.5	43,746	16.9	19,811	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน							Wealth index quintiles
ยากจนมาก	4.0	24,538	25.8	19,559	24.4	4,979	Poorest
ยากจน	4.8	27,720	37.3	23,215	21.7	4,505	Second
ปานกลาง	5.9	27,753	24.1	22,715	24.9	5,038	Middle
ร่ำรวย	0.5	26,230	15.6	21,477	21.9	4,752	Fourth
ร่ำรวยมาก	0.7	29,638	9.8	25,694	4.1	3,943	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน							Language
ภาษาไทย	3.2	112,653	21.7	94,054	19.3	18,598	Thai
ภาษาพม่า	4.9	4,105	49.9	3,324	10.9	782	Myanmar
ภาษาชาวเขา	3.1	17,229	19.2	13,616	21.0	3,613	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	Other Languages
ยอดรวม	3.2	135,878	22.2	112,661	20.0	23,217	Total

\* MICS indicator 67 \*\* MICS indicator 68 \*\*\* MICS indicator 70

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 37 การกระจายตัวของเด็กอายุ 0 - 17 ปี จำแนกตามการอยู่อาศัยกับพ่อแม่ ร้อยละของเด็กในครัวเรือนที่มีอายุ 0 - 17 ปีที่ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่ และร้อยละของเด็กที่กำพร้า  
จังหวัดตาก พ.ศ. 2548 - 2549

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

เพศ	อยู่กับพ่อแม่และแม่	ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่และแม่				อยู่กับแม่เท่านั้น		อยู่กับพ่อเท่านั้น		ไม่สามารถระบุได้	รวม	ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่	พ่อแม่หรือคนใดคนหนึ่งหรือทั้ง 2	จำนวนเด็กอายุ 0 - 17 ปี		
		Living with neither parent				Living with mother only		Living with father only								
		เฉพาะพ่อที่ยังมีชีวิตอยู่	เฉพาะแม่ที่ยังมีชีวิตอยู่	ทั้งพ่อและแม่ยังมีชีวิตอยู่	ทั้งพ่อและแม่เสียชีวิตแล้ว	พ่อมีชีวิต	แม่มีชีวิต	พ่อเสียชีวิต	แม่เสียชีวิต							
		Only father alive	Only mother alive	Both are alive	Both are dead	Father alive	Mother alive	Father dead	Mother dead							
ชาย	68.6	0.7	0.6	12.6	1.4	9.5	2.3	1.8	0.5	2.1	100.0	15.3	6.3	78,038	Sex	Male
หญิง	66.3	1.3	1.1	12.2	0.3	13.0	2.6	0.7	0.3	2.1	100.0	15.0	5.8	81,887		Female
เขตที่อยู่อาศัย															Residence	
ในเขตเทศบาล	55.8	0.1	1.4	14.1	0.7	16.6	5.4	2.9	0.6	2.3	100.0	16.3	8.2	34,662		Municipal area
นอกเขตเทศบาล	70.6	1.3	0.7	11.9	0.9	9.8	1.6	0.7	0.4	2.0	100.0	14.8	5.4	125,263	Non-municipal area	
อายุ (ปี)															Age (years)	
0-4	62.8	0.0	0.0	18.7	0.0	15.2	1.3	0.1	0.0	1.9	100.0	18.7	1.3	44,795		0-4
5-9	67.9	3.8	2.1	10.2	0.2	12.2	1.9	1.0	0.7	0.2	100.0	16.2	8.6	42,355	5-9	
10-14	69.9	0.0	0.8	9.6	1.9	9.8	2.0	2.4	0.2	3.4	100.0	12.3	6.3	45,861	10-14	
15-17	70.2	0.2	0.5	10.0	1.7	5.8	6.1	1.3	1.0	3.1	100.0	12.4	9.6	26,914	15-17	
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน															Wealth index quintiles	
ยากจนมาก	79.2	0.0	0.0	5.2	0.0	9.3	1.0	2.8	0.6	1.9	100.0	5.2	2.6	38,895		Poorest
ยากจน	58.3	0.0	2.8	20.1	2.5	10.2	2.6	0.9	0.2	2.3	100.0	25.5	8.1	25,957	Second	
ปานกลาง	63.8	1.5	1.1	17.9	0.2	9.2	1.8	0.1	1.0	3.6	100.0	20.7	6.3	33,895	Middle	
ร่ำรวย	70.0	1.0	0.2	7.4	2.1	12.4	3.9	0.8	0.0	2.2	100.0	10.7	7.2	28,671	Fourth	
ร่ำรวยมาก	62.1	2.6	0.7	13.5	0.2	15.8	3.5	1.1	0.1	0.5	100.0	17.0	7.1	32,507	Richest	
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน															Language	
ภาษาไทย	62.4	1.3	1.1	15.1	1.0	12.0	2.6	1.4	0.5	2.5	100.0	18.5	7.1	123,431		Thai
ภาษาพม่า	73.6	0.0	0.0	2.0	2.9	17.4	0.0	4.1	0.0	0.0	100.0	4.9	2.9	5,705	Myanmar	
ภาษาชาวเขา	88.2	0.0	0.3	2.1	0.0	7.6	1.0	0.0	0.0	0.8	100.0	2.4	1.3	28,370	Hill Tribe	
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	Other Languages	
ยอดรวม	67.4	1.0	0.9	12.4	0.9	11.3	2.5	1.2	0.4	2.1	100.0	15.1	6.0	159,925	Total	

\* MICS indicator 78

\*\* MICS indicator 75

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 38 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ทราบวิธีป้องกัน การติดเชื้อ HIV จังหวัดตาก พ.ศ. 2548 - 2549

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

เขตที่อยู่อาศัย	เคยได้ยินเกี่ยวกับ AIDS	ร้อยละของสตรีที่ทราบว่า การติดเชื้อ HIV สามารถป้องกันได้โดย:					ทราบวิธีป้องกันอย่างน้อย 1 วิธี Knows at least one way	ไม่ทราบวิธีป้องกันใด ๆ เลย Doesn't know any way	จำนวนสตรีอายุ 15 - 49 ปี Number of women
		Percentage who know transmission can be prevented by:							
		มีเพศสัมพันธ์กับคู่ครองที่ไม่ติดเชื้อและใช้ส้วมเพียงคนเดียวเท่านั้น Having only one faithful uninfected sex partner	ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ Using a condom every time	รู้วิธีป้องกันทั้ง 3 วิธี Knows all three ways	Abstaining from sex				
อายุของสตรี (ปี)									
15-19	96.7	70.5	84.2	58.6	48.6	90.5	9.5	29,595	Municipal area
20-24	96.7	74.7	85.9	66.2	54.3	91.8	8.2	106,283	Non-municipal area
25-29	98.4	74.2	88.9	64.0	56.3	95.0	5.0	23,217	15-19
30-34	99.4	75.8	89.2	53.5	42.6	93.2	6.8	23,126	20-24
35-39	89.9	62.6	79.4	63.8	51.0	82.8	17.2	18,865	25-29
40-44	95.0	70.2	82.3	57.4	44.1	91.4	8.6	17,328	30-34
45-49	95.8	77.5	85.7	64.3	57.2	90.6	9.4	17,647	35-39
	98.4	81.1	88.9	77.9	61.9	94.8	5.2	18,933	40-44
	99.1	74.7	82.3	74.2	60.5	91.3	8.7	16,762	45-49
การศึกษาของสตรี									Education
ไม่มีการศึกษา	76.6	58.2	64.7	62.5	48.1	72.8	27.2	14,961	None
ประถมศึกษา	99.5	80.6	89.8	80.3	65.0	96.2	3.8	53,972	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	99.8	72.2	87.9	52.0	44.5	92.4	7.6	63,557	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน									Wealth index quintiles
ยากจนมาก	88.0	74.0	81.5	72.5	63.0	86.2	13.8	24,538	Poorest
ยากจน	97.1	81.9	81.2	69.5	54.0	92.3	7.7	27,720	Second
ปานกลาง	100.0	81.9	94.8	67.6	60.5	97.4	2.6	27,753	Middle
ร่ำรวย	100.0	64.3	92.5	59.3	43.7	96.0	4.0	26,230	Fourth
ร่ำรวยมาก	97.5	66.8	78.2	55.2	45.5	85.5	14.5	29,638	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน									Language
ภาษาไทย	97.9	72.6	87.5	61.6	50.3	92.3	7.7	112,653	Thai
ภาษาพม่า	68.4	41.4	50.1	36.5	28.8	58.9	41.1	4,105	Myanmar
ภาษาชาวเขา	95.9	91.6	83.8	89.9	77.6	95.3	4.7	17,229	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a	a	a	Other Languages
ยอดรวม	96.7	73.8	85.6	64.6	53.1	91.5	8.5	135,878	Total

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases



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

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

เขตที่อยู่อาศัย	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) * <sup>1/</sup>	จำนวนสตรี อายุ 15 - 49 ปี Number of women	Residence
ในเขตเทศบาล	65.2	71.9	49.7	29,595	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	69.4	75.9	52.9	106,283	Non-municipal area
อายุ (ปี)					Age (years)
15-19	69.0	80.7	55.1	23,217	15-19
20-24	71.8	80.3	54.7	23,126	20-24
15-24	70.4	80.5	54.9	46,343	15-24
25-29	60.5	70.8	45.7	18,865	25-29
30-34	61.8	77.6	50.5	17,328	30-34
35-39	73.1	70.9	55.1	17,647	35-39
40-44	75.5	76.6	58.1	18,933	40-44
45-49	66.5	64.6	44.0	16,762	45-49
การศึกษาของสตรี					Education
ไม่มีการศึกษา	54.0	55.0	41.6	14,961	None
ประถมศึกษา	74.3	66.5	47.6	53,972	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	68.0	89.7	60.8	63,557	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน					Wealth index quintiles
ยากจนมาก	69.3	68.8	53.6	24,538	Poorest
ยากจน	70.8	69.6	49.2	27,720	Second
ปานกลาง	80.1	74.0	57.1	27,753	Middle
ร่ำรวย	61.4	79.9	49.0	26,230	Fourth
ร่ำรวยมาก	61.2	81.8	52.1	29,638	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน					Language
ภาษาไทย	68.0	76.4	51.4	112,653	Thai
ภาษาพม่า	33.4	27.9	11.7	4,105	Myanmar
ภาษาชาวเขา	82.2	77.4	67.9	17,229	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	Other Languages
ยอดรวม	68.5	75.0	52.2	135,878	Total

\* MICS indicator 82; MDG indicator 19b

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

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 41 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ทราบวิธีการแพร่เชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก จังหวัดตาก 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 Tak, 2005 - 2006

ทราบว่าเป็นเชื้อแพร่ จากแม่สู่ลูกได้	ร้อยละของสตรีที่ทราบว่า โรคเอดส์ สามารถแพร่ได้:				ไม่ทราบวิธีใด ๆ เลย	จำนวนสตรี อายุ 15 - 49 ปี
	Percent who know AIDS can be transmitted:					
	ระหว่างตั้งครรภ์	ขณะคลอดลูก	ขณะให้นม ติ่มแม่	ทั้ง 3 วิธี		
Know AIDS can be transmitted from mother to child	During pregnancy	At delivery	Through breastmilk	All three ways*	Did not know any specific way	Number of women
Residence						
ในเขตเทศบาล	96.0	90.8	85.8	90.8	80.5	29,595
นอกเขตเทศบาล	94.7	93.5	88.4	92.5	86.5	106,283
Age (years)						
อายุของสตรี (ปี)						
15-19	97.4	95.9	90.8	93.5	87.1	23,217
20-24	98.0	97.6	92.3	93.9	88.6	23,126
25-29	87.2	84.3	78.0	86.4	77.6	18,865
30-34	94.3	90.4	86.7	93.3	85.1	17,328
35-39	93.9	92.4	87.9	90.8	85.1	17,647
40-44	94.4	90.5	89.0	91.7	83.9	18,933
45-49	98.7	97.8	88.4	94.8	87.6	16,762
Education						
การศึกษามหาวิทยาลัย						
ไม่มีการศึกษา	69.0	67.0	68.0	68.0	66.0	14,961
ประถมศึกษา	97.3	95.7	90.3	95.6	89.4	53,972
มัธยมศึกษาขึ้นไป	99.7	97.4	91.6	95.7	87.3	63,557
Wealth index quintiles						
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						
ยากจนมาก	85.5	83.8	84.1	82.2	80.0	24,538
ยากจน	95.6	94.8	87.1	94.4	86.9	27,720
ปานกลาง	97.1	94.9	87.5	94.3	84.5	27,753
ร่ำรวย	99.5	99.3	93.2	97.6	92.2	26,230
ร่ำรวยมาก	96.2	91.1	87.2	91.4	82.1	29,638
Language						
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						
ภาษาไทย	97.1	94.7	88.9	95.1	86.9	112,653
ภาษาพม่า	63.5	61.0	56.9	56.9	54.4	4,105
ภาษาชาวเขา	89.9	89.9	89.1	82.2	81.5	17,229
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a
ยอดรวม	95.0	92.9	87.8	92.1	85.2	135,878

\* MICS indicator 89

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases

ตารางที่ 42 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่เคยได้ยินเกี่ยวกับโรคเอดส์ จำนวนตามทัศนคติในการอยู่ร่วมกับผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ จังหวัดตาก 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 Tak, 2548 - 2549

	ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่: Percent of women who:						จำนวนสตรี ที่เคยได้ยิน เกี่ยวกับโรคเอดส์ Number of women who have heard of AIDS			
	จะไม่สนใจสมาชิก ในครอบครัวที่ ป่วยด้วยโรคเอดส์ Would not care for a family member who was sick with AIDS	จะเก็บไว้เป็นความลับ ถ้ามีสมาชิกใน ครอบครัวติดเชื้อ HIV If a family member had HIV would want to keep it a secret	เชื่อว่าครูที่ติดเชื้อ HIV ไม่ควรให้ มาสอนหนังสือ Believe that a teacher with HIV should not be allowed to work	จะไม่ซื้ออาหาร จากผู้ติดเชื้อ HIV/โรคเอดส์ Would not buy food from a person with HIV/AIDS	เห็นด้วยกับ การตั้งข้อรังเกียจ อย่างน้อย 1 ข้อ Agree with at least one discriminatory statement	ไม่เห็นด้วยกับ การตั้งข้อรังเกียจ ทั้งหมด Agree with none of the discriminatory statements*				
เขตที่อยู่อาศัย	ในเขตเทศบาล	3.9	35.4	28.9	68.3	78.9	21.1	Residence	Municipal area	28,606
	นอกเขตเทศบาล	12.9	26.4	34.6	78.3	85.1	14.9		Non-municipal area	102,800
	อายุของสตรี (ปี)							Age (years)		
	15-19	7.6	36.0	28.4	72.0	83.6	16.4		15-19	22,845
	20-24	14.5	25.5	19.1	83.4	88.7	11.3		20-24	22,989
	25-29	17.6	34.0	46.0	71.7	82.0	18.0		25-29	16,967
	30-34	5.9	21.4	30.6	76.0	81.0	19.0		30-34	16,455
	35-39	11.3	22.7	29.7	70.7	77.4	22.6		35-39	16,912
	40-44	13.3	25.5	36.9	79.6	87.4	12.6		40-44	18,621
	45-49	5.5	32.3	49.7	77.6	83.7	16.3		45-49	16,617
การศึกษาของสตรี								Education		
	ไม่มีการศึกษา	40.6	12.7	45.6	91.5	93.9	6.1		None	11,463
	ประถมศึกษา	14.0	30.6	41.3	78.6	86.7	13.3		Primary	53,694
	มัธยมศึกษาขึ้นไป	3.2	28.7	24.1	71.8	79.6	20.4		Secondary +	63,437
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน										
								Wealth index quintiles		
ยากจนมาก	42.3	14.1	32.9	85.7	88.8	11.2			Poorest	21,591
ยากจน	8.1	36.7	31.3	78.9	89.7	10.3			Second	26,923
ปานกลาง	5.6	20.3	36.5	72.5	78.7	21.3			Middle	27,753
ร่ำรวย	2.8	32.5	35.0	71.0	81.1	18.9			Fourth	26,230
ร่ำรวยมาก	2.5	35.3	31.3	74.4	81.6	18.4			Richest	28,909
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน										
								Language		
ภาษาไทย	5.1	31.1	32.8	73.2	81.5	18.5			Thai	110,285
ภาษาพม่า	6.1	35.1	47.1	54.0	72.3	27.7			Myanmar	2,806
ภาษาชาวเขา	51.7	8.6	31.9	99.1	100.0	0.0			Hill Tribe	16,530
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	a			Other Languages	a
ยอดรวม	10.9	28.4	33.4	76.1	83.7	16.3			Total	131,406

\* MICS indicator 86

a : หมายถึง ข้อมูลน้อยกว่า 25

a : Means data less than 25 cases



ตารางที่ 43 ร้อยละของสตรีอายุ 15 - 49 ปีที่ให้การเกิดบุตรในช่วง 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์และได้รับการเสนอให้ตรวจเชื้อ HIVและให้คำปรึกษานำพร้อมกับการดูแลครรภ์ จังหวัดตาก พ.ศ. 2548 - 2549

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

	ร้อยละของสตรีที่: Percent of women who:				จำนวนสตรี ที่ให้การเกิดบุตร ในช่วง 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์ Number of women who gave birth in the 2 years preceding the survey	Residence Municipal area Non-municipal area
	ได้รับการดูแลครรภ์ก่อนคลอด บุตรสุดท้องจากบุคลากร วิชาชีพด้านสาธารณสุข Received antenatal care from a health care professional for last pregnancy	ได้รับคำแนะนำคำความรู้ เกี่ยวกับเชื้อ HIV ระหว่าง การตรวจครรภ์ Were provided information about HIV prevention during ANC visit*	ได้รับการตรวจ เชื้อ HIV เมื่อ มีการตรวจครรภ์ Were tested for HIV at ANC visit	ได้รับแจ้งผลการ ตรวจเชื้อ HIV เมื่อ มีการตรวจครรภ์ Received results of HIV test at ANC visit**		
เขตที่อาศัย						
ไม่เขตเทศบาล	93.6	67.8	75.6	66.2	2,973	Municipal area
นอกเขตเทศบาล	93.0	53.7	65.5	62.1	14,957	Non-municipal area
อายุของสตรี (ปี)						Age (years)
15-19	77.3	72.7	75.1	75.1	2,895	15-19
20-24	100.0	58.6	72.9	70.1	7,666	20-24
25-29	85.4	37.3	53.1	53.1	3,957	25-29
30-34	100.0	68.4	67.2	43.8	2,355	30-34
35-49	100.0	34.1	57.1	54.0	1,057	35-49
การศึกษาของสตรี						Education
ไม่มีการศึกษา	80.0	22.8	19.7	19.7	3,173	None
ประถมศึกษา	100.0	80.1	69.6	53.3	3,141	Primary
มัธยมศึกษาขึ้นไป	94.6	60.5	79.0	77.1	11,011	Secondary +
ฐานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือน						Wealth index quintiles
ยากจนมาก	86.6	44.8	49.6	37.7	4,311	Poorest
ยากจน	100.0	58.2	45.0	45.0	2,252	Second
ปานกลาง	88.3	64.3	81.8	81.8	5,093	Middle
ร่ำรวย	100.0	59.0	85.3	80.7	3,307	Fourth
ร่ำรวยมาก	98.1	53.3	64.4	60.1	2,967	Richest
ภาษาที่ใช้พูดในครัวเรือน						Language
ภาษาไทย	94.6	57.2	70.6	64.7	12,093	Thai
ภาษาพม่า	100.0	67.7	67.3	51.8	495	Myanmar
ภาษาชาวเขา	85.1	66.1	67.5	67.5	3,891	Hill Tribe
ภาษาอื่น ๆ	a	a	a	a	a	Other Languages
ยอดรวม	93.1	56.0	67.2	62.8	17,930	Total

\* 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 หรือการศึกษารูปอื่น ๆ ที่เทียบชั้นเท่ากับ มัธยมศึกษาตอนต้น เช่น นาฏศิลป์ชั้นต้น 3 ปี

**มัธยมศึกษาตอนปลาย** แบ่งเป็น 2 ประเภท

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

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

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

**5.5 ระดับการศึกษาอื่น ๆ ที่เทียบระดับไม่ได้** หมายถึง การศึกษาที่ไม่สามารถนำมาเทียบกับการศึกษาในระบบโรงเรียนได้

## 6) ปีการศึกษา

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

## 7) การสมรส

หมายถึง ความผูกพันระหว่างชายกับหญิงในการอยู่ร่วมกันฉันท์สามี ภรรยา ไม่ว่าจะได้ทำการสมรส กันถูกต้องตามกฎหมายหรือไม่ก็ตาม

## 8) บุตรเกิดรอด

หมายถึง บุตรที่คลอดออกมามีชีวิต แม้จะมีชีวิตอยู่เพียงชั่วขณะหนึ่งก็ตาม ส่วนทารกเมื่อ ตอนคลอดออกมาไม่หายใจ คือ ตายตั้งแต่ก่อนคลอด แท้ง ตลอดจนถึงบุตรเลี้ยง บุตรบุญธรรม ไม่ถือว่าเป็นบุตรเกิดรอด

## 9) การคุมกำเนิด

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

## 10) ภาวะทุพโภชนาการเรื้อรัง (ในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี)

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

## 11) ภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลัน (ในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี)

ได้จากการนำ **น้ำหนักเทียบกับความสูง** ของเด็ก มาเทียบกับเกณฑ์มาตรฐาน หากพบว่า มีค่าต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานและมีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานมากกว่า 2 จัดว่าเด็กมีภาวะทุพโภชนาการเฉียบพลันปานกลางหรือรุนแรง 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 การรณรงค์สร้างภูมิคุ้มกันโรคตลอดจนมาตรการทางด้านการศึกษาและด้านที่สำคัญอื่น ๆ ของประเทศเข้าถึงประชากรที่ยากจนหรือไม่

ดัชนีความมั่งคั่งช่วยให้การวิเคราะห์หลายตัวแปรของข้อมูลการสำรวจประชากรและสุขภาพทำได้ซับซ้อนมากขึ้น ทำให้สามารถระบุได้ว่าสถานะทางเศรษฐกิจของครัวเรือนมีผลลัพธ์ทางสุขภาพมากน้อยแค่ไหน

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



## โครงการสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ. ศ. 2548 - 2549

### แผนการสุ่มตัวอย่าง ( ระดับจังหวัด )

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

#### การจัดสตราตัม

เขตการปกครองเป็นสตราตัม มีทั้งสิ้น 2 สตราตัม ซึ่งแบ่งตามลักษณะการปกครองของกรมการปกครอง คือ ในเขตเทศบาล และนอกเขตเทศบาล

#### การเลือกตัวอย่างขั้นที่หนึ่ง

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

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

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

### การเลือกตัวอย่างขั้นที่สอง

ในขั้นนี้เป็นการเลือกครัวเรือนตัวอย่างจากครัวเรือนส่วนบุคคลทั้งสิ้น ในบัญชีรายชื่อครัวเรือนซึ่งได้จากการนับจุดในแต่ละชุมชนอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่าง ด้วยวิธีการสุ่มแบบมีระบบ โดยกำหนด 30 ครัวเรือนตัวอย่างต่อชุมชนอาคาร/หมู่บ้าน

จำนวนครัวเรือนส่วนบุคคลตัวอย่างทั้งสิ้นที่ต้องการจะเน้น จำแนกตามจังหวัด และเขตการปกครอง เป็นดังนี้คือ

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



## โครงการสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ. ศ. 2548 - 2549

### วิธีการประมาณผล ( ระดับจังหวัด )

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

ในการประมาณค่า กำหนดให้

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

#### ส่วนที่ 1 : ข้อมูลเกี่ยวกับประชากร

##### 1.1 การประมาณค่ายอดรวม

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

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

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

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

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

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

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

สูตรการคำนวณค่าประมาณยอดรวมโดยปกติ จากการเลือกตัวอย่างสองขั้นตอน คือ

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

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

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

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

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

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

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

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

1.1.2 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของจำนวนประชากรที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา X สำหรับเขตการปกครอง j จังหวัด i คือ

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



- 1.1.3 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของจำนวนประชากรที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา X สำหรับหมวดอายุ - เพศ l จังหวัด i คือ

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

- 1.1.4 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของจำนวนประชากรที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา X สำหรับจังหวัด i คือ

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

## 1.2 การประมาณค่าความแปรปรวนของค่าประมาณยอดรวม

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

### 1.3 การประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของค่าประมาณยอดรวม

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

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

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

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

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

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

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

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

## ส่วนที่ 2 : ข้อมูลเกี่ยวกับครัวเรือน

### 2.1 การประมาณค่ายอดรวม

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

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

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

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

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

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

สูตรการคำนวณค่าประมาณยอดรวมโดยปกติ จากการเลือกตัวอย่าง คือ

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

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

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

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

2.1.2 สูตรการประมาณค่ายอดรวมที่ปรับแล้วของลักษณะที่ต้องการศึกษา  $X$  ของครัวเรือน สำหรับจังหวัด  $i$  คือ

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

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

## 2.2 การประมาณค่าความแปรปรวนของค่าประมาณยอดรวม

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

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

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

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

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

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

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

## 2.3 การประมาณค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของค่าประมาณยอดรวม

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

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

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

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


---

## DEFINITION

### 1) Collective Household

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

### 2) Age

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

### 3) Education

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

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

### 4) No Education (or None)

Never attended school or received any provision of education.

### 5) Levels of Education

Education is classified into 4 levels as follows:

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

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

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

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

Upper Secondary Level – Divided into 2 fields:

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

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

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

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

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

#### **7) Marriage**

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

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

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

#### **9) Contraception**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

#### 18) Piped Water

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



### 19) Wealth Index Quintiles

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

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

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

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

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

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



## Multiple Indicator Cluster 2006

### Sample Design ( Provincial level )

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

#### Stratification

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

#### Selection of Primary Sampling Unit

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

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

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

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

### Selection of Secondary Sampling Unit

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

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

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



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

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

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

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

### PART 1 : INFORMATION OF PERSONS

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

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

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

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

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

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

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

---

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## PART 2 : INFORMATION OF HOUSEHOLDS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

---

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

---

ลับ



(แบบ MICS2)

## การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ.ศ. 2548-2549

### แบบแจงนับครัวเรือน

2

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

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

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

ชื่อตัว - ชื่อสกุล.....

พนักงานแจงนับ

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

ชื่อตัว - ชื่อสกุล.....

พนักงานบรรณการและลงรหัส

HH7 - REG

CWT

สำหรับพนักงานบันทึกข้อมูลอื่นๆ

HH6

PSU\_NO

HH2

HH5

HH10

HH11

HH13

HH12

HH15

HH9

ลายมือชื่อ.....ผู้ตรวจ

(.....)

ตำแหน่ง.....

[illegible]



[illegible]



[illegible]

ตอนที่ 3 ภาวะกำเริบและการได้รับความช่วยเหลือ (OV)

[illegible]

ถามครูเรือนพมสมาชิกอายุ 5-14 ปีทุกคน (ถามแม่หรือพ่อดูแล)

[illegible]

ตอนที่ 5 ความพิการ (DA)

ตอนที่ 5 ความพิการ (DA)											
ถามครัวเรือนที่มีสมาชิกอายุ 2-9 ปีทุกคน (ถามแม่หรือผู้ดูแล)											
ตรงสบบ HLS (หน้า 2) ว่ามีอายุ 2-9 ปี หรือไม่	...ชื่อ...มีการนั่ง ยืน เดิน ได้ชั่วผิวกบดิ เมื่อเทียบกับเด็ก คนอื่นหรือไม่	...ชื่อ...มีความ ยากลำบากใน การมองเห็นไม่ว่า กลางวันกลางคืน เมื่อเทียบกับเด็ก คนอื่นหรือไม่	...ชื่อ...มีความ ยากลำบากใน การเข้าใจ เมื่อบอกให้ทำ บางสิ่งบางอย่าง ใช่หรือไม่	...ชื่อ...มีความ ยากลำบากในการ เคลื่อนไหวของแขน ขาหรือไม่	...ชื่อ...บางครั้ง/ มีอาการเกร็ง/ ลมชัก/ไม่รู้สึกตัว ใช่หรือไม่	...ชื่อ...สามารถ เรียนรู้ในการทำสิ่ง ต่างๆ เหมือนเด็ก ในวัยเดียวกัน ใช่หรือไม่	...ชื่อ...สามารถ เข้าใจความหมาย ในสิ่งที่ตนเอง พูดได้หรือไม่	สำหรับ 2 ปี		...ชื่อ...มีการ พัฒนาทางสติ ปัญญาช้ากว่าเด็ก อื่นในวัยเดียวกัน หรือไม่	
								...ชื่อ...มีการ บอกชื่อสิ่งของอย่าง น้อย 1 อย่างได้หรือไม่	...ชื่อ...สามารถ เช่น ลัศว์ ตุ๊กตา ถ้วย ช้อน เป็นต้น		
ถ้ามี ให้กา✓ ใบลำดับข้อของ สมาชิกอายุ 2-9 ปี (ตามต่อไป) ถ้าไม่มี: (ข้ามไปตอนท่ี 6)	มี.....1 ไม่มี.....2	มี.....1 ไม่มี.....2	มี.....1 ไม่ใช่.....2	มี.....1 ไม่มี.....2	ใช่.....1 ไม่ใช่.....2	มี.....1 ไม่ใช่.....2	มี.....1 ไม่ได้.....2	มี.....1 ไม่ได้.....2	มี.....1 ไม่ได้.....2	มี.....1 ไม่มี.....2	
DA0	DA3	DA4	DA5	DA6	DA7	DA8	DA9	DA10	DA11	DA12	DA13
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

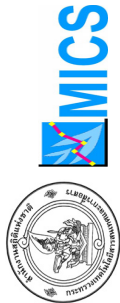
ตอนที่ 6 น้ำและสุขาภิบาล (WS)	
<div>ให้วงรอบรหัส</div> <div>ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 1 ใน WS5</div> <div>WS6. ตามปกติมีการทำน้ำสะอาดปลอดภัยก่อนใช้ดื่มอย่างไร (เลือกรหัสได้มากกว่า 1 อย่าง)</div> <div><div>ตัว</div><div>A</div><div>ดื่ม.....</div></div> <div><div>เดิมเคลอรีน.....</div><div>B</div><div>ใช้ฝักกรอง.....</div><div>C</div><div>เครื่องกรองน้ำ/ที่กรองน้ำ (เซรามิค, ทราย).....</div><div>D</div><div>ตามแดด.....</div><div>E</div><div>ปล่อยให้ตกตะกอน (เช่น ใช้สารส้ม).....</div><div>F</div><div>อื่นๆ ระบุ.....</div><div>X</div><div>ไม่ทราบ.....</div><div>Z</div></div>	<div>WS7. ครวี่เรือนของท่านให้ต้องล้มเพราะเหตุ</div> <div>ถ้าเป็นชักโครก/ส้วมซึม มีการระบายน้ำใต้พื้น</div> <div>ส้วมชักโครก/ส้วมซึม</div> <div>ลงสู่ระบบท่อระบายน้ำ..... 11</div> <div>ลงสู่ถังเก็บ (ถังส้วม)..... 12</div> <div>ลงหลุม..... 13</div> <div>ลงในที่อื่น ๆ เช่น ท่อระบายน้ำ ดูดลง ฯลฯ..... 14</div> <div>ไม่ทราบ/ทิ้ง/ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ..... 15</div> <div>ส้วมหลุมมีฝาปิด..... 22</div> <div>ส้วมหลุมที่ไม่มีฝาปิด..... 23</div> <div>ไม่มีห้องส้วมหรือถ่ายตามพุ่มไม้ หรือทุ่งนา..... 95 (ข้ามไปตอนที่ 7)</div> <div>อื่นๆ ระบุ..... 96</div>
<div>WS8. มีการใช้ห้องส้วมร่วมกับครัวเรือนอื่นหรือไม่</div> <div>ใช้ร่วมกับครัวเรือนอื่น..... 1 (ถามต่อไป)</div> <div>ใช้เฉพาะครัวเรือนนี้..... 2 (ข้ามไปตอนที่ 7)</div>	<div>ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 1 ใน WS8</div> <div>WS9. จำนวนครัวเรือนทั้งหมดที่ใช้ห้องส้วมร่วมกัน</div> <div>น้อยกว่า 10 (บันทึกจำนวนครัวเรือน)..... 0</div> <div>มากกว่า 10 ครัวเรือน..... 10</div> <div>ไม่ทราบ..... 98</div>

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

ตอนที่ 7 ลักษณะครัวเรือน (HC)		ตอนที่ 8 เกลือไอโอดีน (SI)
ให้วงรอบรหัส		ตรวจสอบเกลือที่ใช้ปรุงอาหาร (ถ้ามากกว่า 1 ชนิด ให้ตรวจสอบชนิด ที่ใช้มากที่สุด พร้อมทั้งกับตัวอย่างเกลือ สำหรับวิเคราะห์ในห้องปฏิบัติการ) SI1 ผลทดสอบเกลือด้วยน้ำยาทดสอบ วงรอบรหัส
HC6. ครัวเรือนนี้ส่วนใหญ่ใช้เชื้อเพลิงชนิดใดในการประกอบอาหาร		ไม่มีสี..... 1 สี..... 4 ไม่มีเกลือในบ้าน..... 6
ไฟฟ้า..... 1 ก๊าซหุงต้ม (LPG)..... 2 (ข้ามไป HC8) ก๊าซชีวภาพ..... 4 น้ำมันก๊าด..... 5 ถ่านหินลิกไนต์..... 6 ถ่านไม้..... 7 ไม่พิน..... 8 ฟาง/หญ้า..... 9 (ข้ามต่อไป) มูลสัตว์..... 10 วัสดุที่เหลือทางการเกษตร..... 11 อื่นๆ ระบุ..... 96		
HC8. ปกติการประกอบอาหารจะทำที่ไหน		
ทำในบ้าน (รวมทั้งครัวที่อยู่ในบ้าน)..... 1 ทำในห้องครัวที่แยกต่างหากจากตัวบ้าน..... 2 นอกบ้าน/กลางแจ้ง..... 3 ตามระเบียงบ้าน..... 4 อื่นๆ ระบุ..... 6		
HC9. ในครัวเรือนมีสิ่งของเครื่องใช้เหล่านี้หรือไม่		มี..... ไม่มี.....
ไฟฟ้า..... 1 วิทยุ..... 1 โทรทัศน์..... 1 โทรศัพท์มือถือ..... 1 โทรทัศน์บ้าน..... 1 ตู้เย็น..... 1 คอมพิวเตอร์ (PC/โน้ตบุ๊ก)..... 1		
HC10. สมาชิกในครัวเรือนมีสิ่งเหล่านี้เป็นส่วนตัวหรือไม่		มี..... ไม่มี.....
นาฬิกาพก (เช่น นาฬิกาข้อมือ ฯลฯ)..... 1 รถจักรยาน..... 1 รถจักรยานยนต์..... 1 รถจักรยาน/เกวียน..... 1 รถยนต์/รถบรรทุก..... 1 รถยนต์..... 1		
ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 5-11, 96 ใน HC6		
HC7. การประกอบอาหารในครัวเรือนมีการใช้ไฟฟ้าหรือไม่		
กองไฟ..... 1 (ข้ามต่อไป) เตาไฟที่ก่อขึ้น..... 2 (ข้ามต่อไป) เตาไฟ/เตาถ่าน..... 3 (ข้ามไป HC8) อื่นๆ ระบุ..... 6 (ข้ามไป HC8)		
ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 1, 2 ใน HC7		
HC7A. เตารีดกองไฟที่ใช้มีปล่องไฟหรือไม่		
มี..... 1 ไม่มี..... 2		
บันทึกในสำนักงาน		SI2 ลักษณะของภาชนะที่บรรจุ เกลือที่ใช้ทดสอบเมื่อซื้อ วงรอบรหัส
SIA ลักษณะของเกลือ		วงรอบรหัส
เกลือเม็ด..... 1		
เกลือปน..... 2		
SI3 บันทึกค่าไอโอดีนที่ได้จากห้องปฏิบัติการ		ppm.



ลับ



# การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ.ศ. 2548-2549

## แบบแจงนับหญิงอายุ 15-49 ปี

3

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

(แบบMICS 3)

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

2. อำเภอ/เขต..... ตำบล/แขวง.....

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

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

5. ลำดับที่ชุมชนอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่าง.....

6. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง.....

AREA ☐

PSU\_NO ☐

WM2 - HH\_NO ☐

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

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

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

บรรณธิการและกรรทสันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลายมือชื่อ.....

ชื่อตัว-ชื่อสกุล.....

ชื่อตัว-ชื่อสกุล.....

พนักงานแจงนับ

พนักงานบรรณธิการและกรรทสัน

ตำแหน่ง.....

[illegible]

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...คลอบุตรคนสุดท้ายเมื่อใด" (แม้ว่าบุตรนั้นตายไปแล้วก็ตาม)		ตรวจสอบใน CM11 ว่า คลอบุตรคนสุดท้าย ภายใน 2 ปีก่อน วันสัมภาษณ์ หรือไม่	ถามเฉพาะ ผู้บันทึก Y ใน CM12 "ขณะตั้งครรภ์ บุตรคนสุดท้ายนั้น ...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...เคยได้รับการ ป้องกันบาดเจ็บก่อนการ ตั้งครรภ์บุตรคนสุดท้าย หรือไม่"	ถามเฉพาะผู้ บันทึก 1 ใน TT5 "ชื่อ...เคยได้รับ การฉีดวัคซีน ป้องกันบาดเจ็บ มาแล้วกี่ครั้ง"			
วันที่	เดือน	ปี	บันทึกให้ ใช่.....Y (บันทึกชื่อของบุตร แล้วถามต่อไป) ไม่ใช่.....N (ข้ามไปถามตอนที่ 5)	บันทึกให้ มี (เห็นสมุด).....1 มี (ไม่เห็นสมุด).....2 ไม่มี.....3 ไม่ทราบ.....8	บันทึกให้ ได้รับ.....1 (ถามต่อไป) ไม่ได้รับ.....2 ไม่ทราบ.....8 (ถ้าบันทึก 2, 8 ข้ามไปถาม TT5)	บันทึกให้ เคย.....1 (ถามต่อไป) ไม่เคย.....2 ไม่ทราบ.....8 (ถ้าบันทึก 2, 8 ข้ามไปถามตอนที่ 4)	บันทึกจำนวนครั้ง บ้านที่จำนวนครั้ง และ ดูจำนวนครั้งที่บ้านที่ - ถ้า 2 ครั้งขึ้นไปให้ ข้ามไปถามตอนที่ 4 - ถ้าน้อยกว่า 2 ครั้งให้ ถามต่อไป - ถ้า "ไม่ทราบ" บันทึก "98" และถามต่อไป	บันทึกจำนวนครั้ง บ้านที่จำนวนครั้ง และ ดูจำนวนครั้งที่บ้านที่ - ถ้า 2 ครั้งขึ้นไปให้ ข้ามไปถามตอนที่ 4 - ถ้าน้อยกว่า 2 ครั้งให้ ถามต่อไป - ถ้า "ไม่ทราบ" บันทึก "98" และถามต่อไป	
CM11 D	CM11 M	CM11 Y	CM12	CM13	TT1	TT2	TT3	TT5	TT6
			.....						
			.....						
			.....						
			.....						



[illegible]

MICS3\_7

ตอนที่ 5 การสมรสหรือการอยู่รวมกันจนมีสิทธิการยา (MA)							
ถามหญิงอายุ 15-49 ปีทุกคน							
มีปัจจุบัน...ชื่อ...มี มีภาวะสมรสอย่างไร	ถามเฉพาะ ผู้บันทึก 1 หรือ 2 ใน MA1	ถามเฉพาะ ผู้บันทึก 3 ใน MA1	ถามเฉพาะ ผู้บันทึก 1 หรือ 2 ใน MA3	จำนวนครั้งที่สมรส	อายุเมื่อแรกสมรส	ถามเฉพาะ ผู้ตอบ "ไม่ทราบ" ใน MA6 M และ/หรือ MA6 Y	
<p>อายุของคู่สมรส อายุเท่าใด</p> <p>คู่สมรสของ...ชื่อ... อายุเท่าใด</p> <p>บันทึกการให้ นับถึงวันเกิดครั้งสุดท้าย - ถ้าไม่ทราบบันทึก "98"</p> <p>สมรสจดทะเบียน.....1 อยู่ด้วยกันโดย ไม่ได้จดทะเบียน.....2 (บันทึก 1, 2 ตามต่อไป) ไม่ได้คู่สมรสกับใคร.....3 (ข้ามไปถาม MA3)</p>	<p>...ชื่อ...เคยแต่งงานหรือ อยู่ร่วมกับใครมาก่อนหรือไม่</p> <p>บันทึกการให้ เคยแต่งงานมาก่อน.....1 เคยอยู่ร่วมกับชายมาก่อน.....2 ไม่ได้.....3 (ตามต่อไป)</p>	<p>สถานที่...ชื่อ...มี สถานภาพสมรสอะไร</p> <p>บันทึกการให้ ม่าย.....1 หย่า.....2 แยกกันอยู่.....3</p>	<p>...ชื่อ...เคยแต่งงาน หรืออยู่ร่วมกับชาย มาแล้วกี่ครั้ง</p> <p>บันทึกการให้ 1 ครั้ง.....1 มากกว่า 1 ครั้ง.....2</p>	<p>...ชื่อ...แต่งงาน/อยู่ร่วมกับสามีคนแรกเมื่อใด</p> <p>บันทึกเดือน และปี 1. ถ้าบันทึก เดือน และปีได้ ให้ข้ามไปถามตอนที่ 6 อย่างหนึ่ง หรือทั้งสองอย่าง ให้ถามต่อไป</p>	<p>ถ้า "ไม่ทราบ" บันทึก "98" แล้วถามต่อไป</p>	<p>ถ้า "ไม่ทราบ" บันทึก "998" แล้วถามต่อไป</p>	<p>...ชื่อ...อยู่กินกับสามี คนแรกเมื่ออายุเท่าใด</p> <p>บันทึกอายุเต็มปี นับถึงวันเกิดครั้งที่ผ่านมา</p>
					<p>ถ้า "ไม่ทราบ" บันทึก "98" แล้วถามต่อไป</p>	<p>ถ้า "ไม่ทราบ" บันทึก "998" แล้วถามต่อไป</p>	
					<p>ถ้า "ไม่ทราบ" บันทึก "98" แล้วถามต่อไป</p>	<p>ถ้า "ไม่ทราบ" บันทึก "998" แล้วถามต่อไป</p>	
					<p>ถ้า "ไม่ทราบ" บันทึก "98" แล้วถามต่อไป</p>	<p>ถ้า "ไม่ทราบ" บันทึก "998" แล้วถามต่อไป</p>	
<p>ข้ามไปถาม MA 5</p>	<p>ข้ามไปถาม MA 3</p>	<p>ข้ามไปถาม MA 4</p>	<p>ข้ามไปถาม MA 5</p>		<p>ข้ามไปถาม MA 6 M</p>	<p>ข้ามไปถาม MA 6 Y</p>	<p>ข้ามไปถาม MA 8</p>

MICS3\_8

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



**ตอนที่ 7 โรคเอดส์ (HA)**

ถามหญิงอายุ 15-49 ปีทุกคนเกี่ยวกับความเข้าใจเรื่องโรคเอดส์

“...ହଉ...

เพื่อให้พนักงานแจ้งใบ อำนคำถามตั้งแต่สดมภ์ HA2-HA13 ให้ผู้ตอบสัมภาษณ์พึง แล้วยัง

หรือไม่"หรือไม่"	มีเพศสัมพันธ์กับคู่นอนติด	สามารถ ใช้เวทียมนต์	ใช้ถุงยางอนามัย ทุกครั้งเมื่อมี	ถูกบังคับ อาจติด	จะไม่เป็นเอดส์ ถ้าไม่มี	กินอาหาร ร่วมกับคน	ใช้เข็มฉีดยา ร่วมกัน	คนเห็นว่าเป็น สุขภาพดี	ถ้าเป็นเด็กหรือเอดส์ บุตรสามารถติดเอดส์จากแม่ได้	ควรให้คู่นอน ติดเชื้อเอดส์แต่	ถ้ารู้ว่าเป็นเอดส์ อาหารสด	ถ้ามีคนอื่นในบ้าน เป็นเอดส์	ถ้ามีคนอื่นมา เป็นเอดส์		
เคย.....1	เอดส์ เพียงคนเดียว	ทำได้ หรือไม่	เพศสัมพันธ์ ช่วยป้องกัน เอดส์ได้ หรือไม่	เอดส์ได้ หรือไม่	กับใครเลย หรือไม่	เอดส์ ติดเอดส์ได้ หรือไม่	สามารถ ติดเอดส์ได้ หรือไม่	ก็ ได้ หรือไม่	ระหว่าง ดัดจริต หรือไม่	ไม่แสดงอาการ สอนหนังสือใน โรงเรียนต่อไป หรือไม่	อาหารสด ติดเชื้อเอดส์ จะซื้ออาหาร จากเขา หรือไม่	เป็นเอดส์ จะเก็บไว้ หรือไม่	เป็นเอดส์ จะดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ หรือไม่		
ถามต่อไป	ช่วยป้องกันได้ หรือไม่	ทำได้ หรือไม่	ช่วยป้องกัน เอดส์ได้ หรือไม่	เอดส์ได้ หรือไม่	กับใครเลย หรือไม่	เอดส์ ติดเอดส์ได้ หรือไม่	สามารถ ติดเอดส์ได้ หรือไม่	ก็ ได้ หรือไม่	ระหว่าง ดัดจริต หรือไม่	ไม่แสดงอาการ สอนหนังสือใน โรงเรียนต่อไป หรือไม่	อาหารสด ติดเชื้อเอดส์ จะซื้ออาหาร จากเขา หรือไม่	เป็นเอดส์ จะเก็บไว้ หรือไม่	เป็นเอดส์ จะดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ หรือไม่		
ถ้าบันทึก 2	ใช่หรือไม่	ใช่หรือไม่	ใช่หรือไม่	ใช่หรือไม่	ใช่หรือไม่	ใช่หรือไม่	ใช่หรือไม่	ใช่หรือไม่	ใช่หรือไม่	ใช่หรือไม่	ใช่หรือไม่	ใช่หรือไม่	ใช่หรือไม่		
ยุติการ	ใช่หรือไม่	ใช่หรือไม่	ใช่หรือไม่	ใช่หรือไม่	ใช่หรือไม่	ใช่หรือไม่	ใช่หรือไม่	ใช่หรือไม่	ใช่หรือไม่	ใช่หรือไม่	ใช่หรือไม่	ใช่หรือไม่	ใช่หรือไม่		
สัมภาษณ์	ใช่หรือไม่	ใช่หรือไม่	ใช่หรือไม่	ใช่หรือไม่	ใช่หรือไม่	ใช่หรือไม่	ใช่หรือไม่	ใช่หรือไม่	ใช่หรือไม่	ใช่หรือไม่	ใช่หรือไม่	ใช่หรือไม่	ใช่หรือไม่		
HA1	HA2	HA3	HA4	HA5	HA6	HA7	HA7 A	HA8	HA9 A	HA9 B	HA9 C	HA10	HA11	HA12	HA13

ลับ



(แบบ MICS 4)

# การสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย พ.ศ. 2548-2549

แบบเบาะแนบ เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

4

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

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

1. ภาค.....จังหวัด.....

2. อำเภอ/เขต.....ตำบล/แขวง.....

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

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

5. ลำดับที่ชุมชนอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่าง.....

6. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง.....

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

7. ผลการแจ้งนับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ในครัวเรือนตัวอย่างนี้ (บันทึกรหัสใน ☐ ที่ UF9)1. แจ้งนับได้สมบูรณ์ ☐ 2. ไม่ ☐ 3 ครั้ง ไม่พบผู้ตอบสัมภาษณ์ ☐ 3. ไม่ให้ความร่วมมือ ☐ 5. ไม่สามารถให้ข้อมูลได้ (เช่น ป่วย พักการ ฯ) ☐ 6. แจ้งนับไม่ได้เพราะสาเหตุอื่น (ระบุ).....

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

ชื่อตัว-ชื่อสกุล..... (.....)

ตำแหน่ง.....

พนักงานบรรณธิการและลงรหัส

[illegible]

ตอนที่ 2 การแจ้งเกิดและเรียนรู้ในระยะเริ่มแรก (BR)										ตอนที่ 3 การพัฒนาการของเด็ก(CE)									
ถามเฉพาะ เด็กที่มีอายุ 3 หรือ 4 ปี ผู้บันทึก 3,4 ใน UF11					ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี					ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี									
" (ชื่อ) ได้เข้าเรียนในศูนย์เด็กเล็ก หรือเข้ารับการพัฒนาก่อนวัยเรียน จัดโดยเอกชน หรือรัฐบาล รวมทั้ง โรงเรียนอนุบาล หรือสถานรับเลี้ยงเด็ก ของชุมชนหรือไม่"  บันทึกการทดสอบ.....1 (ถามต่อไป) ไม่เรียน.....2 ไม่ทราบ.....8 (ถ้าบันทึก 2,8 ข้ามไปถาม BR8A)					"ใน 3 วันก่อนวันสัมภาษณ์ มีสมาชิกอายุมากกว่า 15 ขึ้นไปที่อยู่ในครัวเรือน ได้ทำกิจกรรมเหล่านี้ร่วมกับ (ชื่อ) บ้างหรือไม่"					"ครัวเรือนมีหนังสือจำนวนกี่เล่ม"									
					แม่..... A					(ไม่รวมหนังสือสำหรับเด็ก)									
					พ่อ..... B					สมุดภาพสำหรับเด็ก)									
					คนอื่นๆ ในครัวเรือน.....X					บันทึกจำนวนหนังสือ									
					ไม่มีใคร.....Y					ถ้าตั้งแต่ 10 เล่ม บันทึก "10" ถ้า ไม่มี บันทึก "00"									
(ให้วงรอบรหัสผู้ร่วมทำกิจกรรมได้มากกว่า 1 ชื่อ)																			
อ่านหนังสือ/ดูรูปภาพร่วมกับเด็ก		เล่านิทาน/เล่าเรื่องต่างๆให้เด็กฟัง		ร้องเพลงร่วมกับเด็ก/ร้องเพลงกล่อมเด็ก		พาเด็กไปนอกบ้าน/บริเวณบ้าน/สนาม/รอบๆบ้าน		เล่นกับเด็ก		ทำกิจกรรมร่วมกับเด็ก เช่น เรียกชื่อ นับเลข วาดรูป เป็นต้น		CE1		CE2					
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									
A B X Y		A B X Y		A B X Y		A B X Y		A B X Y		A B X Y									

ตอนที่ 3 การพัฒนาการของเด็ก (CE)		ตอนที่ 4 การติ่งนมแม่ (BF)		
ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี		ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี		
"(ชื่อ) เล่นอุปกรณ์หรือของเล่นอะไรเมื่ออยู่ที่บ้าน"  (ให้วงรอบรหัสได้มากกว่า 1 ชื่อ) สิ่งของเครื่องใช้ในครัวเรือน เช่น ขาม จาน ถ้วย หม้อ.....A สิ่งของจากนอกบ้าน เช่น กังไม้ หิน สัตว์ เปลือกหอย หรือไข่ไม้.....B ของเล่นที่ทำขึ้นเอง เช่น ตุ๊กตา รถ และของเล่นอื่นๆที่ทำขึ้นเอง.....C ของเล่นที่ซื้อมา/ได้มา.....D ไม่ได้เล่นกับสิ่งของที่ทำกล่าวมาข้างต้น.....Y	"ใน 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์ ได้ปล่อยให้เด็กคนอื่นที่มีอายุ ต่ำกว่า 10 ปีดูแล (ชื่อ) จำนวนกี่ครั้ง"	"ใน 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์ (ชื่อ) ถูกปล่อยให้อยู่บ้านตาม ลำพังคนเดียวกี่ครั้ง"	ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน BF1 "ปัจจุบัน (ชื่อ) ยังคงติ่งนมแม่ อยู่หรือไม่" (รวมทั้ง จากแม่ตนเอง/คนอื่น ที่เป็นผู้ให้นมด้วย อย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง) บันทึกรหัส ติ่ง.....1 ไม่ติ่ง.....2 ไม่ทราบ.....8	
	กรณีที่แม่/ผู้ดูแลต้องไป ซื้อของ หรือทำกิจธุระอื่นๆ นอกบ้าน ซึ่งไม่อยู่ในระยะที่มองเห็นเด็กได้	กรณีที่แม่/ผู้ดูแลต้องไป ซื้อของ หรือทำกิจธุระอื่นๆ นอกบ้าน ซึ่งไม่อยู่ในระยะที่มองเห็นเด็กได้	บันทึกรหัส เคย.....1 (ถามต่อไป) ไม่เคย.....2 ไม่ทราบ.....8 (ถ้าบันทึก 2.8 ห้ามไปถาม BF3 A)	
	บันทึกจำนวนครั้ง ไม่เคยบันทึก "00"	บันทึกจำนวนครั้ง ไม่เคยบันทึก "00"		BF2
	CE3	CE4	CE5	BF1
	A B C D Y			
A B C D Y				
A B C D Y				



ถามเฉพาะเด็กที่อายุต่ำกว่า 5 ปี

"ใน 2 สัปดาห์ ก่อนวันสัมภาษณ์ (ชื่อ) ได้มีการร้องเรียนหรือไม่"	ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน CA1				"ใน 2 สัปดาห์ก่อน วันสัมภาษณ์ (ชื่อ) ได้พบ พร้อมสื่อการไอหรือไม่"	ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน CA5	ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน CA6
	"ขณะเกิดอาการท้องร่วงครั้งสุดท้าย (ชื่อ) ได้ดื่มเกลือแร่ต่อไปหรือไม่"	"ระหว่างที่ (ชื่อ) สื่อการ ท้องร่วง ได้ดื่มของเหลวอื่นๆ มากนักน้อยเพียงใด" (รวมการดื่มนมแม่)	"ระหว่างที่ (ชื่อ) สื่อการ ท้องร่วง ได้ดื่มของเหลวอื่นๆ มากนักน้อยเพียงใด" (รวมการดื่มนมแม่)	"ระหว่างที่ (ชื่อ) สื่อการ ท้องร่วง ได้ดื่มของเหลวอื่นๆ มากนักน้อยเพียงใด" (รวมการดื่มนมแม่)			
มี.....1	ดื่ม.....1	ดื่มเล็กน้อย.....2	ดื่มได้เล็กน้อย.....1	ไม่ได้กิน.....1	มี.....1	มี.....1	มี.....1
ไม่มี.....2	ไม่ดื่ม.....2	ดื่มได้เล็กน้อย.....2	ดื่มได้เล็กน้อย.....2	กินได้เล็กน้อย.....2	ไม่มี.....2	ไม่มี.....2	ไม่มี.....2
ไม่ทราบ.....8	ไม่ทราบ.....8	ดื่มได้เล็กน้อย.....3	ดื่มได้เล็กน้อย.....3	กินได้เล็กน้อย.....3	ไม่ทราบ.....8	ไม่ทราบ.....8	ไม่ทราบ.....8
(ถ้าบันทึก 2,6 ข้ามไปถาม CA5)	สารละลายน้ำตาลเกลือแร่ที่ เป็นแบบน้ำ	สารละลายน้ำตาลเกลือแร่ที่ผสมของ น้ำตาลเกลือแร่	ผงน้ำตาลเกลือแร่	ไม่ได้กิน.....1	มี.....1	มี.....1	มี.....1
CA1	CA2 A	CA2 B	CA2 C	CA4	CA5	CA6	CA7

ตอนที่ 5 การดูแลเมื่อเจ็บป่วย (CA)					
ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี		ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี		ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี	
ถามเฉพาะผู้บันทึก	ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน CA8	ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน CA10	ถามเฉพาะผู้บันทึก 1 ใน 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"
หากได้ขอคำแนะนำหรือรักษาอาการป่วยของเด็กจากนอกบ้านหรือไม่	<p>(ให้วงรอบรหัสได้มากกว่า 1 ชื่อ )</p> <p>สถานพยาบาลของรัฐ..... A โรงพยาบาล/คลินิกเอกชน..... B หมอเอกชน..... C ร้านขายยา..... D อื่น ๆ (ระบุ)..... E</p> <p>คลินิกเคลื่อนที่..... F อื่น ๆ (ระบุ)..... G</p> <p>หมู่บ้าน (อสม.)..... H อื่น ๆ (ระบุ)..... I</p> <p>หน่วยแพทย์เคลื่อนที่..... J อื่น ๆ (ระบุ)..... K</p> <p>หน่วยแพทย์เคลื่อนที่..... L อื่น ๆ (ระบุ)..... M</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... N</p>	<p>บันทึกรหัส</p> <p>ได้รับ..... 1 (ตามต่อไป)</p> <p>ไม่ได้รับ..... 2</p> <p>ไม่ทราบ..... 8</p> <p>(ถ้าบันทึก 2.8 ข้ามไปถาม CA13)</p>	<p>บันทึกรหัส</p> <p>ยาปฏิชีวนะ/แก้อักเสบ..... A</p> <p>พาราเซตามอล..... B</p> <p>แอสไพริน..... C</p> <p>ไอบูโพรเฟน..... D</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... E</p> <p>ไม่ทราบ..... F</p> <p>(ให้วงรอบรหัสได้มากกว่า 1 ชื่อ )</p>	<p>บันทึกรหัส</p> <p>เด็กถ่ายอุจจาระในถังส้วม..... 01</p> <p>ทิ้งในหลุมส้วม..... 02</p> <p>ทิ้งในหลุมขี้เถ้า..... 03</p> <p>ทิ้งในถังขยะ..... 04</p> <p>ฝัง..... 05</p> <p>ทิ้งอุจจาระในถังส้วม..... 06</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... 96</p> <p>ไม่ทราบ..... 98</p>	<p>บันทึกรหัส</p> <p>เด็กมีอาการรุนแรงและควรนำเด็กไปรักษาที่ (ชื่อ) มีลักษณะอาการอย่างไร"</p> <p>(ให้วงรอบรหัสได้มากกว่า 1 ชื่อ )</p> <p>เด็กไม่สามารถเดิน หรือดูแม่..... A</p> <p>เด็กมีอาการป่วยมากขึ้น..... B</p> <p>เด็กไม่รับประทานอาหาร..... C</p> <p>เด็กหายใจเร็ว (หอบ)..... D</p> <p>เด็กหายใจลำบาก..... E</p> <p>เด็กถ่ายอุจจาระมีเลือดปน..... F</p> <p>เด็กดื่มได้น้อยมาก..... G</p> <p>เด็กมีอาการเกร็งตัว..... X</p> <p>เด็กงอแง..... Y</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... Z</p>
CA8	CA9	CA10	CA11	CA13	CA14
			A 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 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





[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 ไขหวัด คอติบ หรือไม่"(บางครั้งฉีด พร้อมกับโปลิโอ) บันทึกว่า เคย.....1 (ถามต่อไป) ไม่.....2 ไม่ทราบ.....8 (ถ้าบันทึก 2,8 ข้ามไปถาม IM17)	บันทึก จำนวนครั้ง เคย.....1 ไม่.....2 ไม่ทราบ.....8	บันทึกว่า เคย.....1 ไม่.....2 ไม่ทราบ.....8	ในการรณรงค์ โปลิโอ ในวันภูมิคุ้มกัน แห่งชาติหรือไม่ บันทึกว่า เคย.....1 ไม่.....2 ไม่ทราบ.....8	บันทึกน้ำหนัก เป็นกิโลกรัม ตามหน้าปัด ของเครื่องชั่ง บันทึก.....1 ยื่น.....2 ถ้าเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี ให้วัดโดยการนอน	ผลการวัดส่วนสูง และชั่งน้ำหนัก 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

For Recording Comment/Observation of Enumerator

HH7 REG CWT

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

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

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

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

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

5. Primary Sampling Unit No.....

6. Household No. ....

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

Results after Interviewing

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

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

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

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

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

13. Result of Household Interview

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

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

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

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

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

Enumerator

Editor

Supervisor

## SECTION 1 CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLD MEMBER (HL)

**FOR ALL MEMBERS**

[illegible]



## SECTION 1 CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLD MEMBER (HL)

[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 ?		OVER THE PAST 12 MONTHS, HAS ANY USUAL MEMBER OF YOUR HOUSEHOLD DIED IN THE LAST 12 MONTHS ?		WERE ANY OF THESE PEOPLE SERIOUSLY ILL FOR 3 OF THE 12 MONTHS BEFORE HE/SHE DIED ?	
ED7	ED8A	ED8B	ED8C	ED9A	ED9B	ED9C	ED9D
YES.....1 (Cont.)	PRE-SCHOOL.....0 PRIMARY.....1 SECONDARY.....2 HIGHER.....3 NON-STANDARD CURRICULUM.....6 DK.....E			Check HL5. If there is any child age 0-17, tick mark ✓ in ○ and continue. If no, skip to Section 6	YES .....1 (Cont.)  (Skip to OV5)	YES .....1 (Cont.)  (Skip to OV5)	YES .....1 (Skip to OV10)  (Cont.)  NO .....2
NO.....2							
DK.....8							
(CODE 2, 8 Skip to Section 3)							

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

**FOR MEMBER AGE 0 - 17 YEARS**

[illegible]

## SECTION 4 CHILD LABOUR (CL)

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

## SECTION 5 DISABILITY (DA)

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

[illegible]

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



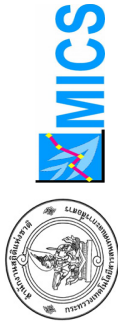


## SECTION 7 HOUSEHOLD CHARACTERISTICS (HC)

[illegible]

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

CONFIDENTIAL



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

3

MICS 3

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

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

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

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

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

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

6. Household No..... WM2 - HH\_NO ☐

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

MIC3 - 2

SECTION 1 GENERAL INFORMATION OF WOMEN (WM)									
FOR ALL WOMEN AGE 15 - 49 YEARS									
NO.	NAME	MONTH AND YEAR OF BIRTH		AGE	HAVE YOU EVER ATTENDED SCHOOL ?	FOR CODE 1 IN WM10		FOR CODE 2 IN WM10 OR RECORDED 1 OR 6 IN WM11	ASK THE RESPONDENT TO READ THE SENTENCE PROVIDED
		MONTH	YEAR			WHAT IS THE HIGHEST LEVEL OF SCHOOL ATTENDED ?	WHAT IS THE HIGHEST GRADE YOU COMPLETED AT THE LEVEL ?		
		Record the Month of Birth  If don't know, record "98"	Record the Year of Birth If don't know, record "9998"	Record age at the last birthday (Age in completed year)	CODE YES.....1 (Cont.) NO .....2 (Skip to WM14)	CODE PRIMARY .....1 SECONDARY.....2 HIGHER .....3 NON STANDARD CURRICULUM.....6	Record Grade, Certificate or Academic Degree in Detail  (CODE 1 Cont., CODE 2 - 3 Skip to Section 2)		CODE CANNOT READ AT ALL.....1 ABLE TO READ ONLY PARTS OF SENTENCE.....2 ABLE TO READ WHOLE SENTENCE.....3 NO SENTENCE IN REQUIRED LANGUAGE.....4 BLIND/MUTE/VISUALLY/ SPEED IMPAIRED.....5
No.	WM3	WM8 M	WM8 Y	WM9	WM10	WM11	WM12	WM14	

COPY FROM  
HL6 IN  
MICS 2  
QUESTIONNAIRE

## SECTION 2 CHILD MORTALITY (CM)

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

ALL THE BIRTHS YOU HAVE HAD DURING YOUR LIFE, EVEN IF THE CHILD LIVED ONLY A FEW MINUTES	FOR THOSE RECORDED 1 IN CM1			FOR THOSE RECORDED 9988 IN CM2A Y	DO YOU HAVE ANY CHILD TO WHOM YOU HAVE GIVEN BIRTH AND LIVING WITH YOU ?	FOR THOSE RECORDED 1 IN CM3		DO YOU HAVE ANY CHILD TO WHOM YOU HAVE GIVEN BIRTH BUT DO NOT LIVE WITH YOU ?	FOR CODE 1 IN CM5		DO YOU HAVE ANYCHILD TO WHOM YOU HAVE GIVEN BIRTH WHO WAS BORN ALIVE BUT LATER DIED ?	FOR CODE 1 IN CM7		TOTAL NUMBER OF CHILDREN EVER BORN	
	WHAT WAS THE DATE OF YOUR FIRST BIRTH, EVEN IF THE CHILD IS NO LONGER LIVING ?	DAY	MONTH			YEAR	HOW MANY CHILDREN LIVE WITH YOU ?		HOW MANY CHILDREN ARE ALIVE BUT DO NOT LIVE WITH YOU ?	HOW MANY CHILDREN HAVE DIED ?					
CODE YES.....1 (Cont.)	If don't know, record "98"	If don't know, record "98"	Record year and skip to CM3	Record	CODE YES.....1 (Cont.)	Record Number	CODE YES.....1 (Cont.)	Record Number	CODE YES.....1 (Cont.)	Record Number	Record Number	SONS	DAUGHTERS	CM4A, CM4B, CM6A, CM6B and CM8A, CM8B,	CM9
NO.....2 (Skip to Section 5)	Record since 1st birth	Record	CM5	CM6	CM7	CM8	CM9	CM10	CM11	CM12	CM13	CM14	CM15	CM16	CM17

MIC3 - 4

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

[illegible]

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

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 PUT ....TO THE BREASTFEED ?	
CODE		CODE		CODE		WAS .....11		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		Example of Recording		UNIT CODE	
NURSE/MIDWIFE.....B		OTHER.....12		LARGER THAN AVERAGE.....2		CODE		- If birth weight of the baby is 2,500 gram then record		IMMEDIATELY .....0	
AUXILIARY MIDWIFE.....C		PUBLIC SECTOR :-		AVERAGE.....3		CODE		- If don't know, ask the respondent to estimate the weight.		LESS THAN 1 HOUR.....1	
OTHER PERSON :-		GOVT. HOSPITAL.....21		SMALLER THAN AVERAGE.....4		CODE				IN 24 HOURS.....1	
TRADITIONAL BIRTH ATTENDANT.....F		CLINIC/HEALTH CENTER.....22		AVERAGE.....5		CODE				MORE THAN 24 HOURS.....2	
COMMUNITY HEALTH WORKER.....G		OTHER (Specify).....26		DK.....8		CODE				DK.....9	
RELATIVE/FRIEND.....H		PRIVATE SECTOR:-				CODE				Example of Recording	
OTHER (Specify).....X		PRIVATE HOSPITAL.....31				CODE				- If breastfeed 2 hours after gave birth, then record..	
NO ONE.....Y		CLINIC.....32				CODE				UNIT CODE =1, TIME =02	
(Can circle more than 1 Code)		OTHER (Specify).....36				CODE					
		OTHER (Specify).....96				CODE					
		DK.....8				CODE					
MN7		MN8		MN9		MN10		MN11		MN12	
A B C D E F G H X Y		.....									
A B C D E F G H X Y		.....									
A B C D E F G H X Y		.....									
A B C D E F G H X Y		.....									



MIC3 - 7

SECTION 5 MARRIAGE/UNION (MA)									
FOR ALL WOMEN AGE 15 - 49 YEARS									
ARE YOU CURRENTLY MARRIED OR LIVING TOGETHER WITH A MAN AS IF MARRIED ?	FOR CODE 1 OR 2 IN MA 1 HOW OLD WAS YOUR HUSBAND/PARTNER ON HIS LAST BIRTHDAY ?	FOR CODE 3 IN MA 1 HAVE YOU EVER BEEN MARRIED OR LIVED TOGETHER WITH A MAN ?	FOR CODE 1 OR 2 IN MA 3 WHAT IS YOUR MARITAL STATUS NOW ?	HAVE YOU BEEN MARRIED OR LIVED WITH A MAN ONLY ONCE OR MORE THAN ONCE ?	IN WHAT MONTH AND YEAR DID YOU FIRST MARRY OR START LIVING WITH A MAN AS IF MARRIED ? Record MONTH and YEAR 1. After record MONTH and YEAR skip to Section 6 2. If could not recall MONTH and YEAR record "98" for MONTH and "9998" for YEAR and continue.	FOR CODE 99 AND/OR 9999 IN MA6M, MA6Y			
YES, CURRENTLY MARRIED.....1 YES, LIVING WITH A MAN WITHOUT REGISTER ...2 (CODE 1, 2 Cont.) NO, NOT IN UNION...3 (Skip to MA3)	CODE - Record completed years at the last birth day - If don't know, record "98" skip to MN5	CODE FORMERLY MARRIED.....1 FORMERLY LIVED WITH A MAN.....2 (Cont.) NO.....3 (Skip to Section 6)	CODE WIDOWED.....1 DIVORCED.....2 SEPARATED.....3	CODE ONLY ONCE.....1 MORE THAN ONCE 2	MONTH YEAR If don't know, record "98" If don't know, record "9998"	HOW OLD WERE YOU WHEN YOU STARTED LIVING WITH YOUR FIRST HUSBAND/PARTNER ? Record Age in years			
MA1	MA2	MA3	MA4	MA5	MA6 M MA6 Y	MA8			

MIC3 - 8

SECTION 6 CONTRACEPTION (CP)			
FOR ALL WOMEN AGE 15 - 49 YEARS			
FOR THOSE RECORDED 2 OR 8 IN CP1		FOR CODE 1 CP 2	
ARE YOU PREGNANT NOW ?	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 DONT KNOW AND THEN RECORDED THE CODE

CODE

YES.....1

NO.....2

DK/UNSURE.....8

[illegible]

CONFIDENTIAL



MICS 4

## CHILDREN SITUATION SURVEY IN THAILAND 2005-2006

## QUESTIONNAIRE FOR CHILDREN UNDER 5 YEARS

4

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

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

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

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

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

5. Primary Sampling Unit No.....

6. Household No.....

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

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

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

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

Editing and Coding:

Name.....Checker

Name.....

(.....)

Enumerator

Editor

Supervisor

[illegible]

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		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						HOW MANY BOOK ARE THERE IN THE HOUSEHOLD ?		HOW MANY CHILDREN'S BOOKS OR PICTURE BOOKS DO YOU HAVE FOR..... ?							
				WITHIN THE LAST SEVEN DAYS, HOW MANY HOURS DID ..... ATTEND ?		MOTHER..... A FATHER..... B OTHER.....X NO ONE.....Y  (Circle all that apply)															
				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?					
YES.....1						BR8 A		BR8 B		BR8 C		BR8 D		BR8 E		BR8 F					
(Cont.)																					
NO.....2						A B X Y		A B X Y		A B X Y		A B X Y		A B X Y		A B X Y					
DK.....8						A B X Y		A B X Y		A B X Y		A B X Y		A B X Y		A B X Y					
(CODE 2, 8 skip to BR9A)						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					
						A B X Y		A B X Y		A B X Y		A B X Y		A B X Y		A B X Y					
BR6				BR7		BR8 A		BR8 B		BR8 C		BR8 D		BR8 E		BR8 F		CE1		CE2	
						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					
						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				





## SECTION 5 CARE OF ILLNESS (CA)

**FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS**

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

MIC4 - 7

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

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

## SECTION 6 IMMUNIZATION (IM)

**FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS**

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

[illegible]



## SECTION 6 IMMUNIZATION (IM)

FOR CHILDREN AGE UNDER 5 YEARS

[illegible]

MIC4 - 12

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





## คณะผู้จัดทำ Working staff

### ที่ปรึกษา

นางจีราวรรณ บุญเพิ่ม  
รองเลขาธิการสถิติแห่งชาติ  
นางสาววิไลลักษณ์ ชูลีวัฒนกุล  
ผู้อำนวยการสำนักสถิติเศรษฐกิจและสังคม

### Consultant

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

### ผู้จัดทำ

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

### Working Staff

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

