

รายงานการประชุมคณะกรรมการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นอำเภอตากลี

วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

ณ.ห้องประชุม ตึกอุบัติเหตุชั้น ๒ รพ.ตากลี

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

วาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ขอขอบคุณ ที่แกนนำได้ให้ความสำคัญกับปัญหาการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ในอำเภอตากลี ขอให้ทุกท่านดำเนินการตามกรอบแนวทาง ภายใต้พระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

ยังไม่มีเนื่องจากเป็นการประชุมครั้งแรก

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม

ยังไม่มีเนื่องจากเป็นการประชุมครั้งแรก

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบและพิจารณา

ด้วยจังหวัดนครสวรรค์ ได้ขับเคลื่อนงานป้องกันและการแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙ ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๙ เริ่มใช้ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ประกอบด้วย ๓ หมวด ๒๔ มาตรา (ตามเอกสารที่แนบ)

กระทรวงที่เกี่ยวข้องตามพรบ. ประกอบด้วย ๕ กระทรวงหลักดังนี้

๑.กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

๒.กระทรวงสาธารณสุข

๓.กระทรวงศึกษาธิการ

๔.กระทรวงมหาดไทย

๕.กระทรวงแรงงาน

/ ความหมาย

ความหมายและสิทธิของวัยรุ่นภายใต้ พ.ร.บ. (บุคคลที่อายุมากกว่า ๑๐ปีแต่ไม่ถึง ๒๐ปี)

วัยรุ่นมีสิทธิ

- | | |
|---------------------------------|---|
| ๑.ตัดสินใจได้ด้วยตัวเอง | ๔.ได้รับการจัดสวัสดิการสังคม |
| ๒.ได้รับข้อมูลข่าวสาร | ๕.ได้รับการปฏิบัติอย่างเสมอภาค |
| ๓.ได้รับบริการอนามัยเจริญพันธุ์ | ๖.ได้รับการรักษาความลับและความเป็นส่วนตัว |

สถานการณ์

ปัญหาแม่วัยรุ่นตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ประเทศไทยสูงเป็นอันดับ ๑ของเอเชีย นครสวรรค์มีแม่วัยรุ่นสูงเป็นอันดับต้นๆของประเทศส่วน อำเภอดงรัก มีแนวโน้มการตั้งครรภ์สูงขึ้น และตั้งครรภ์ในอายุที่ต่ำลงเรื่อยๆ

สถานการณ์การเฝ้าระวังของอำเภอดงรักมีดังนี้ (ปี๒๕๖๖ ข้อมูลณวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖)

| อัตรา | เป้าหมายปี ๖๕ | ๒๕๖๓ | ๒๕๖๔ | ๒๕๖๕ | ๒๕๖๖ |
|---|-------------------------|-------|-------|-------|-------|
| อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๐-๑๔ปี | ≤๐.๙ ต่อพัน ปชก.๑๐-๑๔ปี | ๑.๒๕ | ๑.๒๔ | ๐ | ๐.๙๓ |
| อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ปี | ≤๒๕ ต่อพัน ปชก. ๑๕-๑๙ปี | ๑๕.๙๖ | ๑๓.๖๐ | ๑๓.๙๑ | ๔.๕๔ |
| อัตราการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุต่ำกว่า๒๐ปี | ≤ ร้อยละ ๑๒ | ๑๐.๒๖ | ๘.๕๑ | ๘.๐๐ | ๒๑.๐๕ |

จากการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ของอำเภอ ดงรักยังพบแม่วัยรุ่นอายุต่ำกว่า ๒๐ปี

ตั้งครรภ์และคลอดบุตร มีจำนวน ๓๓คน สามารถติดตามได้และ ยินยอมให้ข้อมูลจำนวน๒๗ คน

| ตำบล | หญิงคลอดทั้งหมด | หญิงคลอดอายุต่ำกว่า๒๐ปี | คิดเป็นร้อยละ |
|-----------|-----------------|-------------------------|---------------|
| ดงรัก | ๘๖ | ๗ | ๘.๑ |
| ช่องแค | ๒๔ | ๕ | ๒๐.๘ * |
| พรหมนิมิต | ๘ | ๔ | ๕๐* |
| หัวหวาย | ๓๐ | ๑ | ๓.๓ |
| หัวยหอม | ๑๑ | ๒ | ๑๘.๒* |
| หนองโพ | ๒๗ | ๘ | ๒๙.๖* |
| หนองหม้อ | ๔ | ๒ | ๕๐* |
| สร้อยทอง | ๔ | ๐ | ๐ |
| ลาดทิพรส | ๗ | ๒ | ๒๘.๖* |
| จันเสน | ๙ | ๒ | ๒๒.๒* |
| รวม | ๒๑๐ | ๓๓ | ๑๕.๗๑* |

หมายเหตุ เกณฑ์เป้าหมายไม่เกิน อัตราร้อยละ ๑๐ ของหญิงคลอด

/อายุแม่...

อายุแม่วัยรุ่น

| | | | | | | |
|-------|----|----|----|----|----|----|
| อายุ | ๑๔ | ๑๕ | ๑๖ | ๑๗ | ๑๘ | ๑๙ |
| จำนวน | ๑ | ๑ | ๒ | ๑๓ | ๑๐ | ๖ |

จากการสำรวจแม่วัยรุ่นที่ยินยอมให้ข้อมูลจำนวน ๒๗ คน พบผลกระทบหลายด้านดังนี้

| |
|---|
| ๑.ฝากครรภ์ขณะตั้งครรภ์: ๒๖คน ฝากก่อน ๑๒สัปดาห์ ๑๙คน ฝากครบ๕ครั้งตามเกณฑ์ ๑๑ คน |
| ๒.คลอดปกติ ๓๐ คน คลอดก่อนกำหนด (๗ด.) ๑คน ฝากคลอด ๒คน |
| ๓.มีภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์ /คลอด: ๑คน (ความดันขึ้นสูงและ ตกเลือด) |
| ๔.น้ำหนักทารกแรกเกิดน้อยกว่า ๒,๕๐๐กรัม ๖คน (รายเป็นครรภ์แฝด ๒,๓๐๐/๒,๖๐๐กรัม) ๑รายคลอดก่อนกำหนด ๗ เดือนคลอด ๑,๗๐๐กรัม |
| ๕.อาชีพของแม่วัยรุ่นก่อนตั้งครรภ์ :นร./นศ ๑๑คน ไม่ประกอบอาชีพ/แม่บ้าน ๘คน รับจ้าง ๖ เกษตรกรรม ๒คน |
| ๖.สาเหตุการตั้งครรภ์ครั้งนี้ :ต้องการมีบุตร ๗คน ไม่มีความรู้เรื่องการป้องกัน/คุมกำเนิด ๔ คน ไม่ได้ป้องกัน ๖คน เกิดความผิดพลาดในการคุมกำเนิด ๑๓คน |
| ๗.เมื่อทราบว่าตั้งครรภ์ปรึกษาใคร: (ตอบได้มากกว่า ๑ข้อ) พ่อแม่ตัวเอง๑๖คน แฟน ๑๑คน ครู ๑คน พ่อแม่แฟน ๒คน |
| ๘.วิธีการคุมกำเนิดที่ซ้่มากที่สุดเมื่อมีเพศสัมพันธ์ : การหลั่งนอก ๙ คน ถุงยางอนามัย ๖คน ยาฉีด ๑คน ยาเม็ด คุมกำเนิด ๑๐คน นับระยะปลอดภัย ๑คน |
| ๙.สถานภาพสมรสในปัจจุบัน :โสด ๑คน แต่งงานและจดทะเบียน ๑คน แต่งงานแต่ไม่จดทะเบียน ๑๕ คน ใช้ชีวิตร่วมกันโดยไม่แต่งงาน ๖คน แยกกันอยู่ ๓ หย่าร้าง ๑คน |
| ๑๐.ได้รับสวัสดิการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูบุตรสำหรับแม่ตั้งครรภ์ที่ยากจน ๖๐๐ บาท/เดือน ได้รับ ๒๓ |
| ๑๑.ความต้องการของท่านที่จะให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องช่วยเหลือ(ตอบได้มากกว่า ๑ข้อ):ไม่ต้องการ๑๗คน ต้องการ ๑๐คน ดังนี้ ต้องการกลับไปเรียนต่อ ๑คน เงินทุนประกอบอาชีพ ๕คน จัดหาอาชีพ/ฝึกอบรม ๑คน ต้องการคนเลี้ยงลูกให้ ๑คน ความรู้เกี่ยวกับการคุมกำเนิด ๒คน การเลี้ยงดูบุตร ๕คน |
| ๑๒.สถานศึกษาของท่านระหว่างตั้งครรภ์:๑.ยังเรียนในสถานศึกษาเดิม ๒คน ๒.ย้ายสถานศึกษา ๒คน (จบการศึกษา กศน./เลี้ยงบุตร) ๓.เรียนนอกระบบการศึกษา ๗คน ๔.พักการเรียนชั่วคราว (กลับไปศึกษาต่อที่เดิม) ๒ คน ๕.หยุดเรียน/ลาออก ๗คน(อายุเพื่อนๆ ๓ คน /ไม่อยากเรียนต่อ ๓คน/ แม่ให้ออก ๑คน) ๖.จบการศึกษา (ไม่ศึกษาต่อแล้ว) ๕คน (ม.๓ จำนวน ๑คน ม.๖ จำนวน ๔คน) |
| ๑๓.วัยรุ่นมีความพร้อมในการเลี้ยงดูบุตรอย่างไร:มาก ๑๐คน ปานกลาง ๑๔คน น้อย ๑คน |
| ๑๔.รายได้เฉลี่ยต่อเดือน ๗,๓๐๐ บาท |
| ๑๕.วัยรุ่นมีความพร้อมในการเลี้ยงดูบุตรอย่างไร มาก ๑๐ คน ปานกลาง ๑๕ คน น้อย ๒ คน |

/สาเหตุ...

สาเหตุ

สภาพสังคมไทยเปลี่ยนไป เป็นครอบครัวเดี่ยวมากขึ้น /สภาวะเศรษฐกิจที่ต้องเร่งรัด พ่อแม่ต้องทำงานนอกบ้าน หรือไปทำงานต่างจังหวัดส่งผลให้สภาพครอบครัว ขาดความอบอุ่น เยาวชนขาดการดูแล /วัฒนธรรมไทยปิดกั้นเรื่องการพูดคุยเรื่องเพศ / ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีมีความรวดเร็ว และวัฒนธรรมข้ามชาติเข้ามามีอิทธิพล ทำให้เยาวชนถูกกระตุ้นด้วยสิ่งเร้า เช่น สื่อลามกทางอินเทอร์เน็ต โทรศัพท์มือถือ ในขณะที่เยาวชนยังขาดความรู้ด้านทักษะชีวิตในเรื่องการป้องกันการตั้งครรภ์ ทำให้เกิดปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นเพิ่มขึ้น

สรุปปัญหา

ตัววัยรุ่น แม่วัยรุ่นหลังคลอดมีอัตราการหย่าร้างสูง ไม่ได้รับการศึกษาต่อ กลายเป็นแรงงานราคาถูก ด้อยคุณภาพ มีแนวโน้มกระทำผิดกฎหมายหรือเป็นหญิงขายบริการสูง

ตัวเด็ก ลูกที่เกิดจากแม่วัยรุ่นมักมีการพัฒนาการช้า มีปัญหาเรื่องสติปัญญา มีแนวโน้มที่จะเป็นพ่อแม่วัยรุ่น และมีโอกาสทำผิดกฎหมาย ก่ออาชญากรรม ติดยา ติดคุก

ปัญหา/อุปสรรค ที่พบจากการดำเนินงานในพื้นที่ ที่ผ่านมา

- ยังมีผู้ปกครองจำนวนมากที่ยังขาดความรู้เรื่องเพศศึกษา/ทักษะในการสื่อสารเชิงบวกในครอบครัวและทักษะการพูดคุยเรื่องเพศในเด็กและวัยรุ่น
- สถานศึกษาส่วนใหญ่ไม่มีการบรรจุเรื่องเพศวิถีศึกษาในคาบวิชาการเรียนการสอน
- วัยรุ่นมีเพศสัมพันธ์โดยไม่คุมกำเนิดเนื่องจากไม่มีความรู้และมีความเชื่อที่ผิดๆ เช่น มีเพศสัมพันธ์ครั้งเดียวไม่ท้อง/นิยมใช้วิธีการหลั่งนอก/การนับวันๆ
- ผู้บริหารของโรงเรียนบางแห่งไม่ให้เกิดวัยรุ่นที่ตั้งครรภ์เรียนต่อเพราะกลัวเป็นแบบอย่างที่ไม่ดี/ตัวเด็กเองมีความอายไม่กล้าไปเรียนต่อ

สิ่งที่ต้องการขอความร่วมมือในการขับเคลื่อนในชุมชน

๑. ท้องถิ่นสนับสนุนงบประมาณในการจัดทำโครงการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในชุมชนอย่างต่อเนื่อง
๒. ท้องถิ่นจัดพื้นที่สร้างสรรค์ ให้กับเยาวชน เช่นจัดพื้นที่ให้วัยรุ่นได้รวมกลุ่มทำกิจกรรมที่สร้างสรรค์หรือมีเวทีในการได้แสดงความสามารถ (ห้องดนตรี หรือ DJ.สมัครเล่น/ลานกีฬา)

๓.โรงเรียนสนับสนุนให้มีการจัดการเรียนการสอนเรื่องเพศวิถีศึกษารอบด้านในคาบการเรียนการสอน จัดระบบในการช่วยเหลือและส่งต่อเด็กที่ประสบปัญหา/ จัดตั้งกลุ่มไลน์Teen care.....ในโรงเรียน/ ประชาสัมพันธ์

๔.จัดตั้งมุมเพื่อนใจวัยรุ่นในรร. และคลินิกวัยใสในสถานบริการสาธารณสุข

๕.ผู้นำชุมชนช่วยกันสอดส่องใส่ใจดูแลพฤติกรรมวัยรุ่นที่พฤติกรรมเสี่ยงทางด้านเพศ และ จัดการสิ่งแวดล้อมในพื้นที่วัยรุ่นรวมกลุ่มทำกิจกรรมที่ไม่เหมาะสม (มุม หรือสวนสาธารณะที่มีด เป็ลิว)

๖.ชุมชนจัดกิจกรรมครอบครัวสัมพันธ์ สนับสนุนการพูดคุยเรื่องเพศในครอบครัว

สิ่งที่จะดำเนินการต่อในปี๒๕๖๖

๑.จัดประชุมทีมงานเครือข่ายในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน

๒.จัดทำแผนงานโครงการในการจัดอบรมทักษะชีวิตให้กับเยาวชน และ ทักษะการพูดคุยเรื่องเพศในครอบครัวให้กับผู้ปกครองเด็กและเยาวชน

๓.จัดทำสื่อ(สติ๊กเกอร์พิวเจอร์บอร์ด) ประชาสัมพันธ์ช่องทางการให้คำปรึกษาออนไลน์ สนับสนุนให้ทางโรงเรียน

๔.ให้ทุกหน่วยงานช่วยประชาสัมพันธ์ Line Official Teen Club ไปยังกลุ่มแกนนำวัยรุ่นในโรงเรียน และทุกช่องทางประชาสัมพันธ์

๕.การขับเคลื่อนการดำเนินงานนครสวรรค์โมเดล (สร้างเครือข่ายการเฝ้าระวังช่วยเหลือ ส่งต่อวัยรุ่นที่ตั้งครรภ์

- การจัดทำแผนการดำเนินงานของหน่วยงานในเครือข่าย
- นครสวรรค์โมเดล อำเภอตากลี (ตามเอกสารที่แนบ)

“วัยรุ่นต้องไม่ท้อง หากท้องต้องได้เรียน” อำเภอตากลี

ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในจังหวัดนครสวรรค์อย่างบูรณาการ ของ ๔ หน่วยงานในพื้นที่ ได้แก่

๑ โรงเรียน (School-based) CM๑(ครู /ผู้ปกครอง)

๒ โรงพยาบาล (Hospital-based) CM๒(อสม./รพ.สต./คลินิกวัยใส)

๓ สภาเด็กและเยาวชน (Youth-based) CM๓ (ประธานสภาเด็กระดับอำเภอ/จังหวัด)

และ ๔ แกนนำนักเรียนในโรงเรียน CM๔ (จัดตั้งรายกลุ่มเพื่อนช่วยเพื่อนในโรงเรียน) / การขับ..

การขับเคลื่อน นครสวรรค์โมเดล ของอำเภอตากาลี ภายใต้หลักการ One Hospital One School (OHOS)
โรงพยาบาลตากาลี รร.ปริยาโชติ (เอกสารแนบ)

วาระที่๕ เรื่อง อื่นๆ/ข้อเสนอแนะ

นายรัชพล เลิศศักดิ์วิมาน ครูรร.บ้านหัวหวาย : ปัจจุบันนักเรียนส่วนใหญ่อยู่กับตา/ยาย ทำให้เกิดช่องว่างในการพูดคุย และความเข้าใจ ในตัววัยรุ่น และพ่อแม่ไปทำงานต่างจังหวัด ทำให้เด็กขาดที่ปรึกษา เสนอให้ทุกโรงเรียน ควรเยี่ยมบ้านเด็กให้ครบทุกรายและสร้างภูมิคุ้มกันให้เด็กนักเรียน

นางณัฐากร ศรีคำ ครูรร.บ้านวัดสว่างวงษ์ : การบรรจุแผนการสอนเรื่องเพศวิถีศึกษาในโรงเรียนค่อนข้างยากเนื่องจากวิชาเรียนสามัญค่อนข้างเยอะ ต้องนำเรียนผู้บริหารระดับสูงขึ้นไป

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.



(นางกัลยาณี ปลิวมา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้จัดบันทึกการประชุม



(นายภูติศ แก้วจรรย์)

สาธารณสุขอำเภอตากาลี

ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม