

# 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 อำเภอดาคคลี มีแนวโน้มการตั้งครรภ์สูงขึ้น และตั้งครรภ์ในอายุที่ต่ำลงเรื่อยๆ

สถานการณ์การเฝ้าระวังของอำเภอดาคคลีมีดังนี้ ( 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 ดาคคลียังพบแม่วัยรุ่นอายุต่ำกว่า ๒๐ปี

ตั้งครรภ์และคลอดบุตร มีจำนวน ๓๓คน สามารถติดตามได้และ ยินยอมให้ข้อมูลจำนวน๒๗ คน

ตำบล	หญิงคลอดทั้งหมด	หญิงคลอดอายุต่ำกว่า๒๐ปี	คิดเป็นร้อยละ
ดาคคลี	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 ฝักคลอด 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 แก้วจรรยา )

สาธารณสุขอำเภอตากาลี

ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม