

การทำแท้งที่ผิดกฎหมายในประเทศไทย Illegal Abortion in Thailand

พัชรินทร์ ชำศิริพงษ์^{1*}

Pacharin Sumsiripong^{1*}

บทคัดย่อ

สภาพปัญหาการทำแท้งที่ผิดกฎหมายในประเทศไทยนั้น มีสาเหตุการทำแท้งจะแบ่งลักษณะเป็นสองกลุ่ม คือ กลุ่มหญิงโสดและกลุ่มสมรส โดยสาเหตุหลักของการทำแท้งในหญิงโสดนั้นส่วนมากมาจากการที่มีครรภ์ในช่วงเวลาและสถานะที่ยังไม่พร้อม ในขณะที่หญิงที่แต่งงานแล้วเหตุผลประการที่สำคัญที่สุดคือปัญหาทางเศรษฐกิจ จากการศึกษาได้แบ่งออกเป็น 2 กลุ่มแนวคิดที่แสดงความเห็นเกี่ยวกับการทำแท้ง นั่นคือ กลุ่มที่เห็นด้วย และกลุ่มที่ไม่เห็นด้วย กับการสนับสนุนให้การทำแท้งนั้นถูกกฎหมาย โดยส่วนที่สนับสนุนการทำแท้งจะเป็นสองลักษณะ คือ มิได้สนใจในเรื่องของคุณธรรม จริยธรรม แต่จะสนใจในด้านของเศรษฐกิจ ความเป็นอยู่ภายในครอบครัวมากกว่า มองว่าหญิงตั้งครรภ์มีสิทธิที่จะกระทำใดๆ ในส่วนของร่างกายของตน ส่วนอีกกลุ่มคืออาจจะยังคงคำนึงถึงเรื่องศีลธรรมและจริยธรรม แต่ก็เล็งเห็นถึงปัญหาของหญิงที่ตั้งครรภ์แล้วได้รับบาดเจ็บและบอบช้ำจากการไปทำแท้งที่ผิดกฎหมาย ส่วนที่ไม่สนับสนุนการทำแท้ง ประเด็นหลักคือมองถึงในด้านของคุณธรรม จริยธรรม และสิทธิของเด็กในครรภ์ที่จะเกิดเป็นมนุษย์ในอนาคตสำหรับตัวกฎหมายเองก็มีความพยายามที่จะปรับใช้ในแนวทางที่สนับสนุนสิทธิของผู้หญิงแต่ก็ยังไม่เป็นผล

คำสำคัญ: การทำแท้ง ผิดกฎหมาย

Abstract

The problem of illegal abortion in Thailand reveals that the causes of abortion are vary between two groups of women, single and married group. The main causes of abortion in single group are mostly getting pregnant in the inappropriate time and also unready situation. While married group, the most important reason is the economic problem. The study divided responses to legal abortion into two groups: pros and cons. The pro group could be classified in two categories, the supporters that do not concern about morality or ethics, but care more about economy and family condition. Also they aspect that women have the right to do any part of their body. Another group still concern about morality and ethics, but they also see the problem that pregnant women could be injured and abused by illegal abortions. However, the main focus of the con group are the morality, ethical, and human rights of the fetus that would be human in the future. There are the efforts to adapt women's rights in law, but the effect is less likely.

Keywords: Abortion, Prohibition by Law

¹30/5 หมู่ 2 ตำบลลำผักกูด อำเภอรัญบุรี จังหวัดปทุมธานี

*pacharin.ss@hotmail.com

บทนำ

จากกรณีการพบซากทารกกว่า 2,000 ศพที่วัดไผ่เงิน รวมทั้งยังมีข่าวเรื่องของการพบศพทารกได้เปิดเผยอยู่เป็นระยะ แม้จะผ่านมาเป็นเวลาหลายปีแล้ว ก็ยังคงมีการนำเสนอข่าวการทำแท้งอย่างต่อเนื่อง ปี 2558 เจ้าหน้าที่ตำรวจได้ขุดเจอศพ เด็กหญิงอยู่ใต้ฐานพระพรหมในวัดห้วยดินจี่ จ. เชียงใหม่ เจ้าหน้าที่จึงตรวจค้นเพิ่ม พบชิ้นส่วนศพและสายรกใส่ถุงดำซุกอยู่ใต้เมรุ 20 ถุง ซึ่งเมื่อขยายผลเพิ่มเติมพบว่า เป็นศพที่มาจากคลินิกทำแท้งในจังหวัดเชียงใหม่ (ข่าวสด, 2558) แม้ไม่มีข้อมูลยืนยันถึงสถิติการทำแท้งที่เกิดขึ้นจริงในสังคมไทย เพราะการทำแท้งเป็นเรื่องผิดกฎหมายและเป็นการกระทำที่หลบซ่อน (วิลาสินี, 2554) แต่จากสถานการณ์ข้างต้น ก็แสดงให้เห็นว่าการทำแท้งนั้นเป็นปัญหาใหญ่อีกปัญหาหนึ่งที่หน่วยงานภาครัฐควรตระหนักแล้วหาหนทางแก้ไข ซึ่งสถานการณ์ท้อง แท้ง ทั้ง และคิดโรค เป็นปัญหาเก่าแก่แต่ยังเป็นเรื่องที่น่าเป็นห่วง โดยเฉพาะเด็กที่ถูกทอดทิ้ง หรือรอดมาได้จากการทำแท้ง ต้องตกเป็นภาระของสังคมตามมา แม้ว่าประเทศไทยจะประสบความสำเร็จอย่างยิ่ง ในนโยบายชะลออัตราการเพิ่มขึ้นของประชากร ซึ่งเด็กแต่ละปีมีแนวโน้มลดลงเป็นลำดับ แต่สภาพแวดล้อมในครอบครัวและสังคมเสื่อมทรามสภาพครอบครัวแตกแยก สตรีและเด็กถูกเอาเปรียบ ถูกกระทำความรุนแรงทางร่างกายและจิตใจ ทำให้ประเทศต้องเผชิญกับปัญหา “เด็กเกิดน้อยแต่ค่อยคุณภาพ” (กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์, 2557) ในขณะที่ข้อมูลจากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข พบว่า 19% ของวัยรุ่นอายุ 15-19 ปี มีการตั้งครรภ์แล้ว ในจำนวนนี้ 80% เป็นการตั้งครรภ์แบบไม่ได้ตั้งใจ 30% นำไปสู่การทำแท้ง 10% ที่ถูกละไว้ในโรงพยาบาลที่คลอด เนื่องจากวัยรุ่นโดยส่วนใหญ่มีวุฒิภาวะที่ไม่พร้อมต่อการตั้งครรภ์ทั้งด้านจิตใจและสังคม (กรุงเทพธุรกิจ, 2559) และจากการสำรวจพฤติกรรมของสำนักกระบวนวิชาในนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2, 5 และปวช. ปี 2 ระหว่างปี 2550-2554 พบว่า อัตราการสวมถุงยางอนามัยในการมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก อยู่ที่ร้อยละ 55.1 โดยวัยรุ่นร้อยละ 70 ใช้บ้านตัวเองในการมีเพศสัมพันธ์ ในขณะที่ปี 2558 มีอัตราการสวมถุงยางอนามัยในการมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกสูงขึ้น นั่นคือ เพศชายร้อยละ 70.3 ส่วนเพศหญิงร้อยละ 71.1 (สำนักกระบวนวิชา, 2558) แม้ว่าสถิติการใช้ถุงยางอนามัยในการมีเพศสัมพันธ์นั้นสูงขึ้น แต่การขาดความรู้ความเข้าใจของเด็กและเยาวชนเกี่ยวกับเรื่องเพศก็ยังคงเป็นอีกสาเหตุหนึ่ง ของการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ สำหรับปัจจัยเสี่ยงที่มีผลต่อการตั้งครรภ์ของวัยรุ่นพบว่าส่วนใหญ่เกิดจากใช้วิธีคุมกำเนิดที่ไม่ถูกต้อง หรือไม่ใช้วิธีป้องกันเนื่องจากขาดความรู้ทำให้เกิดความเข้าใจผิดเกี่ยวกับเรื่องการร่วมเพศ อาทิ การมีเพศสัมพันธ์ครั้งเดียวจะไม่ทำให้เกิดการตั้งครรภ์ การใช้ถุงยางจะขัดขวางความรู้สึกทางเพศหรือไม่ถ้าไปขอรับถุงยางอนามัยและยาคุมกำเนิดทั้งนี้ เมื่อพิจารณาอัตราการคลอดของหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี ในปี 2554 ข้อมูลจากกระทรวงสาธารณสุข พบว่า มีอัตราการคลอดบุตรเฉลี่ยวันละ 370 คน สูงกว่าปี 2553 ที่มีอัตราการคลอดบุตรเฉลี่ยวันละ 240 คน และในอายุต่ำกว่า 15 ปี คลอดบุตรวันละ 10 คน ทั้งนี้จากการเก็บสถิติจากจังหวัดนำร่องจำนวน 13 จังหวัดทั่วประเทศ ซึ่งมีโรงพยาบาลเข้าร่วม 134 แห่ง ในปี 2554 พบว่า ร้อยละ 53 ของผู้ป่วยที่ทำแท้งส่วนใหญ่เป็นวัยรุ่นและเยาวชน ร้อยละ 30 มีสถานภาพเป็นนักเรียนนักศึกษา ร้อยละ 80 เป็นการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ พิจารณาจากอัตราการคลอดบุตรในหญิงอายุ 15-19 ปี ประเทศไทยเป็นประเทศที่มีคุณแม่วัยทีนเป็นอันดับ 2 ของภูมิภาคอาเซียน รองจากลาว (ข่าวสด, 2556) จะเห็นได้ว่าในปัจจุบันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นนับว่าเป็นปัญหาที่สำคัญทางด้านสังคมของประเทศไทย อีกทั้งยังมีข้อมูลและสถิติของหลายๆ หน่วยงานที่ชี้ให้เห็นว่าอัตราตั้งครรภ์และก่อให้เกิดการทำแท้งเหล่านี้ยังมีสูงขึ้นจากอดีต

ซึ่งเราสามารถพบได้ว่าจากสถิติแล้วอัตราแนวโน้มของการทำแท้งนั้นน่าจะมีสูงขึ้นจากสมัยก่อน นั่นอาจเป็นเพราะสภาพสังคม วัฒนธรรมและจารีตประเพณี ที่เปลี่ยนไปตามยุคสมัย หรือเป็นเพราะการบังคับใช้กฎหมายนั้นยังไม่มี ความรุนแรงพอ เพื่อให้คนที่ทะเลาะวิวาทระมัดระวังและคิดทบทวนก่อนที่จะกระทำการทำแท้งนี้ ดังนั้นเราควรศึกษาและให้ความสำคัญ ว่าอะไรที่เป็นสาเหตุของสถิติที่สูงขึ้นของการทำแท้ง และมีแนวทางแก้ไขปัญหายังไรปัญหาดังที่กล่าวมาสังคมไทยได้รับรู้และพยายามที่จะหาแนวทางแก้ไข ซึ่งในปัจจุบันทั้งภาครัฐและเอกชนจำนวนมากต่างก็จัดกิจกรรมต่างๆ เพื่อป้องกันมิให้วัยรุ่นมีเพศสัมพันธ์ก่อนถึงเวลาอันควร เพื่อป้องกันปัญหาต่างๆ อันที่จะเกิดจากการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ แต่กิจกรรมเหล่านั้นก็ยังไม่เพียงพอต่อการที่จะลดจำนวนการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและแก้ปัญหการทำแท้ง ดังนั้นสังคมไทยจำเป็นต้องคำนึงถึงองค์ความรู้และวิธีการปฏิบัติที่จะลด

ปัญหานี้ให้ได้ ในขณะที่เดียวกันถ้าหากปัญหาการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์ได้เกิดขึ้นแล้ว ควรมีแนวทางในการแก้ไขต่อไปอย่างไร ก็ได้มีบทความและข้อโต้แย้งต่างๆ มากมายเกี่ยวกับเรื่องของการทำแท้ง ทั้งด้านของสังคม วัฒนธรรม ศีลธรรมและในด้านของกฎหมาย

นิยามคำศัพท์

ความหมายของการทำแท้ง

พจนานุกรมฉบับราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ.2542 ให้ความหมายของการทำแท้ง หมายถึงการรีดลูก มีเจตนาทำให้ทารกออกจากครรภ์มารดาจนถึงกำหนดและตาย

หยุด แสงอุทัย ได้อธิบายความหมายของการทำแท้งไว้ว่า การทำแท้งในทางกฎหมาย คือการทำให้ลูกในครรภ์ตายขณะอยู่ในครรภ์มารดา

ความหมายของการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์

ลอนโดโน (Londono, 1989 : 169-170 อ้างถึงในสุชาดา รัชกุล, 2541 : 14) ให้ความหมายของการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์ว่า หมายถึงการตั้งครรภ์ที่ผู้หญิงไม่ต้องการให้เกิดขึ้น เนื่องจากไม่พร้อมที่จะเป็นมารดาหรือไม่ต้องการมีบุตร หรือเมื่อเกิดการตั้งครรภ์แล้วไม่ได้ต้องการให้การตั้งครรภ์นั้นดำเนินต่อไปจนคลอด ส่วนใหญ่การตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์นั้นมักเกิดจากการที่หญิงตั้งครรภ์แล้ว แต่ต่อมาประสบปัญหาหรือหรือเหตุแทรกซ้อนอย่างใดอย่างหนึ่งเกิดขึ้นดังต่อไปนี้

1. สามีหรือคู่รักเสียชีวิตกะทันหัน
2. เกิดการหย่าร้างหรือแยกกันอยู่กับสามี
3. เกิดภาวะวิกฤตการณ์ทางอารมณ์หรือเผชิญกับสภาพความกดดันทางอารมณ์
4. ขาดแคลนแหล่งช่วยเหลือด้านเศรษฐกิจ
5. กำลังประสบความสำเร็จในชีวิตหรือกำลังก้าวหน้าในอาชีพการงาน
6. ประสบปัญหาทางกฎหมายหรือสถานการณ์คุกคามที่รุนแรงต่อสภาพความเป็นอยู่ของตนเอง

แนวคิดต่อการทำแท้ง

หลังจากเกิดปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์แล้ว แน่นอนว่าทางเลือกของปัญหานี้มีทางเลือก 2 ทาง นั่นคือ การทำแท้งหรือจะรักษาเด็กไว้ โดยก็ได้คำนึงถึงอนาคตของเด็กที่จะเกิดขึ้นมาในภาวะที่ไม่พร้อมของครอบครัว และเด็กเหล่านี้อาจเป็นภาระและสร้างปัญหาให้กับสังคม แต่ “การทำแท้ง เป็นปัญหาที่เกิดขึ้นในสังคม ส่งผลต่อสภาวะจิตใจและคนในสังคมไม่ยอมรับ เป็นผลกระทบและบาปติดตัวไปตลอดชีวิต” (ปิดิ โรล, 2554) อีกทั้งยังเป็นสิ่งที่ผิดกฎหมายแต่ก็มีอีกหลายแนวคิดที่พยายามจะให้ความเห็นว่าการทำแท้งนั้นมิใช่เป็นสิ่งที่ผิดและสามารถทำได้ ดังนั้นจึงนำทฤษฎีและแนวคิดมาวิเคราะห์ในเรื่องของการทำแท้งต่อไปนี้

1. แนวคิดและความเห็นที่สนับสนุนให้การทำแท้งนั้นถูกกฎหมาย

ทฤษฎีกลุ่มสตรีนิยม มีความเห็นว่าหญิงตั้งครรภ์ทุกคนมีสิทธิในร่างกายของตนเองที่จะทำอะไรก็ได้ตามที่ต้องการ Warren เห็นว่าสิทธิของหญิงตั้งครรภ์น่าจะเหนือกว่าสิทธิของชีวิตในครรภ์ ซึ่งมองว่าการทำแท้งนั้นไม่ต่างกันอะไรกับการกำจัดก้อนเนื้องอก หรือผ่าตัดไส้ติ่ง และกลุ่มสตรีนิยมเสรี มองว่าสตรีนั้นจะมีสิทธิในการมองว่าควรจะมีส่วนร่วมหรือตัดสินใจ ไม่ว่าด้วยเหตุผลใดก็ตามในการที่จะตัดสินใจในเรื่องของการทำแท้ง หรือว่าควรจะมีสิทธิในการที่จะตัดสินใจ ในช่วงของการพัฒนาการของทารกในช่วงพัฒนาการขั้นใดขั้นหนึ่ง (วีระดา สมสวัสดิ์, 2549)

ทฤษฎีประโยชน์นิยม อาจมองว่าการตั้งครรภ์ที่ไม่พร้อม ด้วยเหตุผลฐานะยากจนจะต้องคำนวณปริมาณของประโยชน์สุขและทุกข์ในอนาคต หากการไม่ทำแท้งจะทำให้ครอบครัวนี้ยากจนลงไปอีก มารดาไม่รักลูกเท่าที่ควร เพราะไม่อยากจะให้ลูกนั้นเกิดมาแต่แรก ลูกก็จะเกิดมาไม่มีความสุข และต้องมีชีวิตที่แร้นแค้น ความทุกข์ที่เกิดขึ้นมีมากกว่าการทำแท้ง ถึงอย่างไรเด็กในท้องก็ยังไม่มีความคิดอ่านหรือปรารถนาอันใด เกณฑ์ประโยชน์นิยมก็ตัดสินว่าการทำแท้งเป็นสิ่งที่ถูก มีความเห็นรวมกันอยู่อย่างหนึ่ง

ว่า ผู้หญิงนั้นควรจะมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ แต่ว่าการตัดสินใจในลักษณะที่อาจจะมีความแตกต่างในประเด็นแยกย่อย ลงไปว่า ในช่วงไหนควรจะตัดสินใจได้ด้วยตนเองอย่างเต็มที่ ในช่วงไหนจะตัดสินใจในลักษณะที่มีความเห็นอย่างอื่นประกอบด้วย

กลุ่มคนบางกลุ่มที่พยายามจะออกมาเพื่อช่วยเหลือหญิงที่ทำแท้ง และสนับสนุนให้มีการทำแท้งเสรี เช่น เครือข่ายเพื่อทางเลือกของผู้หญิงได้ออกมาแสดงความเห็นว่า “กฎหมายทำแท้งที่เข้มงวด ไม่ได้ลดการทำแท้ง เพราะไม่มีผู้หญิงคนไหนตั้งใจท้องเพื่อไปทำแท้ง”

นอกจากนี้ยังมีวิจัยเกี่ยวกับการทำแท้งในประเทศเม็กซิโก ที่ศึกษาโดยมหาวิทยาลัยในเม็กซิโก (El Colegio de Mexico) สถาปนาประชากร ประเทศเม็กซิโก และสถาบันกัทเทเมอร์ พบว่า แม้มีกฎหมายทำแท้งที่เข้มงวด แต่การทำแท้งก็ยังเพิ่มขึ้น ยกเว้นในเขตเมืองหลวงของเม็กซิโก ที่การทำแท้งในอายุครรภ์ 12 สัปดาห์แรกถูกกฎหมาย ตั้งแต่ปี 2550 โดย ระหว่างปี 2533 – 2549 มีอัตราการการทำแท้งเพิ่มขึ้น ซึ่งผลการศึกษาชี้ชัดว่า การกำหนดให้การทำแท้งที่ไม่ปลอดภัย และทำให้ผู้หญิงต้องเสี่ยงต่อการบาดเจ็บและเสียชีวิตมากขึ้น และย้ำว่าผลการศึกษาล่าสุดเกี่ยวกับการทำแท้งทั่วโลกขององค์การอนามัยโลก และสถาบันกัทเทเมอร์ระบุตรงกันว่า ในประเทศพัฒนาแล้ว การทำแท้งมักจะถูกกฎหมาย และอัตราการการทำแท้งจะต่ำ ซึ่งตรงข้ามประเทศกำลังพัฒนาส่วนใหญ่ ที่การทำแท้งมักเป็นสิ่งที่ผิดกฎหมาย แต่อัตราการทำแท้งกลับสูงขึ้น (เครือข่ายสนับสนุนทางเลือกของผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม, 2551)

2. แนวคิดและความเห็นที่ไม่สนับสนุนการทำแท้งถูกกฎหมาย

แน่นอนว่าประการหลักของความเห็นที่ไม่เห็นด้วยกับการทำแท้งนั่นคือ ประเด็นเรื่องของพุทธศาสนา เป็นเรื่องของคุณธรรม จริยธรรม เรื่องบาปกรรม ความเชื่อที่ว่า การเกิดมาเป็นมนุษย์ได้ต้องอาศัยกายของบิดาและมารดาเป็นแดนเกิด ซึ่งประกอบธาตุส่วนหยาบ เพื่อให้กายละเอียดของผู้มีบุญพอที่จะมาเกิดเป็นมนุษย์ได้เกิดมาสร้างบารมี สร้างความดีต่อไป ทารกที่กำลังจะเกิดมาควรจะมียุติในจิตใจของตนเอง โดยสิทธิในชีวิตเป็นสิทธิที่สำคัญที่ได้รับการรองรับด้วยจริยธรรมทางศาสนา ซึ่งมองว่า มนุษย์ไม่ควรเบียดเบียนกัน ไม่ควรทำลายชีวิตกัน ชีวิตแต่ละชีวิตรักตัวเอง รักสุขเกลียดทุกข์ กลัวภัยกลัวความตายด้วยกันทั้งนั้น นี่เป็นหลักความจริง เป็นหลักศีลธรรม มนุษย์หรือแม้แต่สัตว์แรกเกิดต่างก็มีสิทธิในชีวิตของตัวเอง (พระเทพเวที 2536 อ้างใน วิลาสินี, 2554) กลุ่มไม่เห็นด้วยกับการทำแท้งจะยึดถือสิทธิของทารก สนับสนุนและเคารพสิทธิของเด็กที่เกิดมา เด็กถูกมองว่าไม่มีทางตอบโต้ แต่ก็มียุติที่จะมีชีวิตเหมือนมนุษย์ผู้อื่น ถ้าเปิดโอกาสให้ทำแท้งได้ ก็เท่ากับว่ายอมรับให้เกิดการฆ่ามนุษย์ที่ไม่มีทางสู้ได้อย่างเลือดเย็น แม้สิทธิมนุษยชนของผู้หญิงในการจัดการกับร่างกายของตนเองเป็นเรื่องสำคัญ แต่สิทธิในชีวิตเป็นเรื่องที่สำคัญกว่า (วิลาสินี, 2554)

เช่นเดียวกับ ศิริพร สะโครบานค ประธานมูลนิธิผู้หญิง ได้ให้ความเห็นว่า เมื่อวิเคราะห์ถึงสังคมไทย แม้สิทธิของผู้หญิงจะได้รับความสนใจมากขึ้น แต่เมื่อจกัลดลงไปในประเด็นสิทธิที่จะจัดการกับร่างกายของตนเอง สิทธิดังกล่าวก็ยังคงเป็นเรื่องใหม่และอยู่ในวงแคบ การพูดถึงหรืออ้างถึงประเด็นสิทธิที่จะทำแท้งหรือยุติการตั้งครรภ์เมื่อไม่พร้อม จึงยังเป็นเรื่องที่สังคมยอมรับได้ยาก โดยเฉพาะในสังคมที่ยังเชื่อว่าบรรทัดฐานสำคัญของผู้หญิงคือบรรทัดฐานของความเป็นแม่ อิสระและการตัดสินใจต่อการทำแท้งเป็นการทำลายประสิทธิภาพครอบครัวและความสัมพันธ์เป็นแม่ อีกทั้งยังมองการทำแท้งเป็นเรื่องของบาปบุญคุณโทษ มีนัยยะของศีลธรรมเข้ามาเกี่ยวข้อง การชูประเด็นเรื่องสิทธิในเนื้อตัวและร่างกายของผู้หญิงจึงยากที่จะยอมรับได้ (กฤตยาและกนกวรรณ, 2543) จะเห็นได้กลุ่มที่ไม่สนับสนุนในการทำแท้งนั้นถูกกฎหมายจะให้ความสำคัญกับเรื่องของศีลธรรม สิทธิของเด็กและบรรทัดฐานของความเป็นแม่

สภาพปัญหาการทำแท้ง

สำหรับสถิติทางด้านการทำแท้งทั้งหมดของประเทศไทยนั้น อาจเป็นเรื่องยากที่เราจะเข้าถึงข้อมูลอย่างแท้จริง เนื่องจากการทำแท้งสำหรับประเทศไทยนั้นยังเป็นสิ่งที่ผิดกฎหมาย และเป็นความลับส่วนตัวของทั้งผู้ให้บริการและผู้เข้ารับบริการ อาจมีการเปิดเผยจากสถิติการทำแท้งที่ถูกกฎหมาย หรือสถิติที่เกิดจากการบาดเจ็บจากการทำแท้ง โดยที่มันักวิชาการหลายๆ กลุ่มมีความพยายามที่จะเข้าไปศึกษาและเก็บรวบรวมข้อมูลเหล่านี้อยู่เป็นระยะๆ และพอจะมีสถิติออกมาบ้าง แต่ก็ยังเป็นข้อมูลที่อาจไม่ตรงกับ

ความเป็นจริงสักเท่าใดนัก จะเห็นได้ว่าสถิติของการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ ซึ่งเป็นสาเหตุของการทำแท้งในประเทศไทยนั้นมีจำนวนสูงขึ้นอีกทั้งกลุ่มอายุในการตั้งครรภ์น้อยลง โดยข้อมูลจากศูนย์สร้างเสริมสุขภาพวัยรุ่น โรงพยาบาลรามาธิบดี ประมาณว่าจะมีวัยรุ่นทำแท้งปีละ 3 แสนคน หรือวันละราว 1,000 คน (คมชัดลึก, 2553) โดยสาเหตุของการทำแท้งที่รวบรวมจากโรงพยาบาลศิริราชและวชิรพยาบาล ในกลุ่มหญิงโสเภณีการท้องไม่มีพ่อ หรือทางฝ่ายชายไม่ยอมรับ ไม่สามารถที่จะแต่งงานได้ อาจด้วยเหตุผลหลายๆ ประการ เช่น ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งยังเป็นนักเรียน เป็นต้น เป็นสิ่งที่สังคมไม่ยอมรับและน่าอับอาย แสดงให้เห็นถึงการละเมิดบรรทัดฐานของสังคม ในขณะที่หญิงที่แต่งงานแล้วอาจเหตุผลหลายประการประการที่สำคัญที่สุดคือปัญหาทางเศรษฐกิจ รายได้ไม่เพียงพอที่จะเลี้ยงดูบุตร (สารานุกรมไทยสำหรับเยาวชนฯ เล่มที่ 9) จากการศึกษา แสดงให้เห็นถึงสภาพปัญหาที่เกิดขึ้นจากการเปลี่ยนแปลงของสังคม ซึ่งเราที่จะเห็นได้ว่าอัตราการตั้งครรภ์นั้นมีแนวโน้มที่ผู้ตั้งครรภ์นั้นมีอายุน้อยลงเรื่อยๆ และเป็นภาวะของการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์ ซึ่งเพศสัมพันธ์นั้นนับว่าเป็นอีกหนึ่งในความต้องการขั้นพื้นฐานของมนุษย์ ซึ่งสำหรับสังคมไทยนั้นได้ถูกควบคุมไว้ด้วยจารีตประเพณีต่างและวัฒนธรรมในการให้รู้จักรักษาวงศ์วงศ์วานตัว ให้รู้คุณค่าของความเป็นหญิงไทย แต่ในปัจจุบันนี้มีการรับค่านิยมใหม่ของวัยรุ่นไทย เห็นได้ว่าวัยรุ่นไทยนั้นได้รับการเรียนรู้ในค่านิยมและวัฒนธรรมที่เปลี่ยนไป ซึ่งเป็นไปตามกระบวนการขัดเกลาทางสังคม (Socialization) โดยการขัดเกลาทางสังคม หมายถึงกระบวนการในการถ่ายทอดความรู้ ความคิด ทักษะ คุณธรรม คุณลักษณะ ของสังคมจากรุ่นหนึ่งไปสู่อีกรุ่นหนึ่ง ซึ่งเป็นไปทั้งทางตรงและทางอ้อม โดยผ่านตัวแทนทางสังคม (Agent) เช่น ครอบครัว สถานศึกษา สื่อสารมวลชน กลุ่มเพื่อน สถานที่ทำงาน และองค์กรทางสังคมต่าง ๆ เพื่อจะได้ทำหน้าที่ทั้งในส่วนตัวและต่อสังคมได้ (วิภาวี, 2546) โดยการขัดเกลาทางสังคมทางตรงที่เห็นได้ชัดก็คือผ่านตัวแทนกลุ่มเพื่อน (Peer Group) และสื่อต่างๆ นั่นคือมีทัศนคติว่าการใช้ชีวิตอยู่กันเป็นคู่ก่อนสมรส หรือการมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควรนั้นเป็นเรื่องที่ปกติ และการขัดเกลาทางสังคมทางอ้อมนั้น ผ่านตัวแทนสื่อมวลชน ซึ่งนับว่าเป็นปัจจัยหลักที่มีอิทธิพลอย่างมากในการเปลี่ยนแปลงค่านิยมและวัฒนธรรมที่มีอยู่ โทรศัพท์ ก็ได้มีการถ่ายทอดและนำเสนอข้อมูลที่ล่อแหลม เปิดเผยวัฒนธรรมตะวันตก การใช้ชีวิตอยู่ร่วมกันก่อนแต่ง หรือเป็นในกลุ่ม Social Media ที่ปัจจุบันนับว่าเป็นอีกปัจจัยหนึ่งที่ใช้ในการดำรงชีวิตอยู่ของผู้คนในปัจจุบัน ทำให้คนไทยเข้าถึงข้อมูลได้ง่าย ทั้งทางด้านบวกและด้านลบ

ในทางตรงกันข้าม สังคมไทยได้รับวัฒนธรรมเรื่องเพศเข้ามามากขึ้น แต่ในขณะที่สังคมไทยนั้นก็ยังมองเรื่องเพศศึกษาเป็นเรื่องที่ไม่ควรเปิดเผย การสอนเรื่องเพศศึกษาทั้งในสถาบันครอบครัวตลอดจนสถาบันการศึกษายังไม่สามารถจะสื่อให้เยาวชนได้เข้าใจเรื่องเพศศึกษาอย่างถ่องแท้ ดังนั้น กระบวนการเรียนรู้ทางสังคมที่สังคมไทยได้รับมาในเรื่องเกี่ยวกับความสัมพันธ์ทางเพศได้รับมาไม่ว่าจะเป็นจากกลุ่มเพื่อนหรือสื่อต่างๆ ดังที่ได้กล่าวข้างต้น แต่ในขณะที่การคุมกำเนิดหรือการเรียนรู้เรื่องเพศที่ถูกต้องอาจเป็นเรื่องไม่ยังไม่กล้าเปิดเผยมากนัก หรือแม้แต่ได้รับความรู้เรื่องเหล่านี้แล้ว แต่เกิดความอึดอัด ขาดความเข้าใจซึ่งกันและกันสิ่งเหล่านี้จึงก่อให้เกิดปัญหาการตั้งครรภ์ ซึ่งพฤติกรรมดังที่ได้กล่าวมานั้น นับว่าเป็นพฤติกรรมที่ละเมิดบรรทัดฐานของสังคมไทย ถือเป็นพฤติกรรมที่เสียหาย อีกทั้งสังคมไทยเป็นสังคมประเภทปิตาธิปไตย (Patriarchal Society) ซึ่งให้คุณค่าต่อความเป็นชาย (Masculinity) มากกว่าความเป็นหญิง (Femininity) อันเป็นอีกสาเหตุหนึ่งที่ทำให้เด็กหญิงถูกล่วงละเมิดทางเพศผู้หญิงตั้งครรภ์ก่อนแต่งงานถูกตีตราผู้หญิงถูกทำร้ายและเด็กหญิงถูกบังคับให้ขายบริการทางเพศ อีกทั้งด้วยบรรทัดฐานเชิงเพศภาวะ (Gender Norms) นำไปสู่ความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพ (Health Inequity) ทำให้วัยรุ่นหญิงไม่สามารถเข้าถึงความรู้เรื่องเพศศึกษาได้สะดวก ไม่สามารถรับคำปรึกษาเพื่อสุขภาพทางเพศ (Sexual Health) ได้อย่างเปิดเผยเมื่อวัยรุ่นหญิงตั้งครรภ์ถูกบุคคลรอบข้างรวมทั้งผู้ให้บริการสุขภาพบางคนตำหนิติเตียนหรือปฏิบัติด้วยท่วงท่าที่วัยรุ่นชายก็เรียนรู้เรื่องสุขภาพทางเพศไม่ถูกต้องและขาดความรับผิดชอบอันเป็นที่มาของการมีปัญหาด้านสุขภาพจากโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และการทำให้วัยรุ่นหญิงตั้งครรภ์ไม่พร้อมเมื่อเกิดการตั้งครรภ์อันไม่พึงประสงค์ และสาเหตุที่ทำให้เกิดการตัดสินใจทำแท้งนั้นคือ การขาดความรู้ ความเข้าใจ ที่ฟังและที่ปรึกษาในเรื่องของเพศและภาวะปัญหาที่เกิดขึ้น หน่วยงานหรือองค์กรที่จะให้คำปรึกษาหรือสนับสนุนในเรื่องของการวางแผนครอบครัวและให้

ความรู้เกี่ยวกับเรื่องเพศหรือเรื่องของปัญหาที่เกิดขึ้นนั้นยังมีน้อยหรือยังไม่เป็นที่แพร่หลาย ผู้ที่ประสบปัญหาไม่มีทางออกจึงจำเป็นต้องตัดสินใจทำแท้ง

แนวทางแก้ไขและข้อเสนอแนะ

ได้มีผู้ที่ศึกษาพยายามเสนอแนะแนวทางแก้ไขปัญหาวี้อย่างหลากหลาย เช่น จากการเก็บข้อมูลของสวนดุสิตโพล หัวข้อ “เสียงสะท้อน กรณี การทำแท้ง” ได้สำรวจความคิดเห็นประชาชนใน กทม.และปริมณฑลจำนวน 1,458 คน ระหว่างวันที่ 18-21 พฤศจิกายน 2553 พบว่าเรื่องของการให้ความรู้เกี่ยวกับเรื่องเพศศึกษา การป้องกัน การคุมกำเนิด ในวิชาเรียนของเด็กให้เหมาะสมตามระดับชั้นเรียนสูงที่สุดคือ 36.09% รองลงมา 29.14% มองว่าพ่อแม่ / คนในครอบครัวควรต้องให้ความรัก ความอบอุ่น / การดูแลเอาใจใส่ลูกหลายอย่างใกล้ชิด 15.58% ได้ให้ความสำคัญกับการตรวจสอบ ปราบปรามคลินิกที่ทำผิดกฎหมายอย่างเข้มงวด 14.37% ให้ความสำคัญหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเช่น กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ฯ ควรร่วมมือกันหาทางป้องกันหรือประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารที่ให้ความรู้เรื่องการตั้งครรภ์ การทำแท้ง หรือเรื่องสิทธิมนุษยชนต่างๆ ฯลฯและสุดท้ายการใช้สื่อต่างๆที่มีอยู่ให้เกิดประโยชน์ ไม่ว่าจะเป็นการนำเสนออย่างเหมาะสม และการให้ความรู้ด้วยการสร้างเป็นละครหรือเรื่องสั้น 4.82% โดยจากการศึกษาและวิเคราะห์ กลุ่มผู้ศึกษานั้นได้นำเสนอแนวทางแก้ไขแบ่งออกเป็น 2 ด้าน คือ ด้านการป้องกัน และการเยียวยา โดยในทางป้องกันนั้นจะป้องกันในด้านของการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์และป้องกันในด้านการทำแท้งโดยใช้กฎหมาย และในการเยียวยานั้นคือสำหรับผู้ที่ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์แล้วจะเป็นแนวทางเพื่อที่จะตัดสินใจไม่ทำแท้ง ดังนี้

ด้านการป้องกัน

จากการศึกษาถึงสาเหตุของการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์นั้นจะพบได้ว่าเป็นเรื่องของความบกพร่องทางด้านการคุมกำเนิด โดยแบ่งออกเป็น 2 กลุ่มนั่นคือกลุ่มที่ยังไม่ได้สมรส และกลุ่มที่สมรสแล้ว

1. สำหรับกลุ่มที่ยังไม่ได้สมรสนั้นประเด็นสำคัญที่เกิดขึ้นในสังคมไทยนั้นคือการตั้งครรภ์ที่เกิดจากวัยรุ่น นั่นคือการรับคำนิยามและวัฒนธรรมที่เปลี่ยนแปลงไป การใช้ชีวิตและมีความสัมพันธ์กับเพศตรงข้ามในวัยและสถานะที่ยังไม่สมควร ดังนั้นสำหรับกลุ่มนี้เราควรส่งเสริมและใช้กระบวนการขัดเกลาทางสังคม โดยผ่านตัวแทนที่มีบทบาทสำคัญได้แก่ ครอบครัว โรงเรียน ศาสนา และสื่อมวลชน ซึ่งทั้งสี่ตัวแทนนี้ควรปลูกฝังในเรื่องของการปลูกฝังวัฒนธรรมและประเพณีอันดีงามของไทยแต่เดิมให้ตระหนักถึงคุณค่าของความเป็นผู้หญิง การรักษาวลิตสงวนตัว แต่ทั้งนี้ทั้งนั้นการขัดเกลาเหล่านี้ก็ขึ้นอยู่กับตัวบุคคลตั้งแต่นั้นนอกจากเรื่องของการที่จะปลูกฝังทางด้านคุณค่าของความเป็นผู้หญิงนั้น ก็ควรต้องมีการให้ความรู้ในเรื่องของการคุมกำเนิดที่ถูกต้อง โดยแต่ละตัวแทนก็นำเสนอในลักษณะบทบาทของตนอีกทั้งในด้านสื่อควรมีความเคร่งครัดมากขึ้นการควบคุมในการนำเสนอของสื่อทุกๆ ด้าน อีกทั้งควรพยายามตัดโอกาส โดยอาจเริ่มจากสถาบันครอบครัว นั่นคือผู้ปกครองควรมีความใกล้ชิดกับวัยรุ่นควบคุมดูแล หรือในส่วนของผู้บริหารสถานศึกษาควรขอความร่วมมือกับภาครัฐและเอกชน ในการตรวจสอบ จัดระเบียบหอพักของนักศึกษาบริเวณรอบ ๆ มหาวิทยาลัย เพื่อแก้ไขปัญหาการอยู่ร่วมกันของนักศึกษาหญิงและชาย

ในส่วนของภาครัฐที่เกี่ยวข้อง ควรเร่งรณรงค์เพื่อให้วัยรุ่นยุคใหม่ปรับเจตคติการใช้ถุงยางอนามัย หรือการป้องกันเรื่องเพศไม่ใช่เรื่องน่าอาย และคอยติดตามจับกุมการโฆษณาและแหล่งขายยาเถื่อน สถานที่รับทำแท้งเถื่อนอย่างจริงจัง

2. สำหรับกลุ่มที่สมรสแล้ว สาเหตุของปัญหาที่พบมากในการทำแท้งนั่นคือปัญหาทางด้านเศรษฐกิจ โดยการตั้งครรภ์นี้เกิดจากความรู้เกี่ยวกับการคุมกำเนิดที่ไม่เพียงพอ ดังนั้น ประการที่สำคัญนั่นคือ การให้คำปรึกษาและวางแผนครอบครัว ควรมีการส่งเสริมองค์กรหรือสถาบันเหล่านี้ให้ประชาชนนั้นสามารถที่จะเข้าถึงได้

ในด้านการป้องกันโดยการบังคับใช้กฎหมาย จากงานวิจัยและสถิติที่ได้นำเสนอในต่างประเทศนั้น ในประเทศที่เป็นการทำแท้งเสรีนั้นแสดงให้เห็นถึงผลดีที่เกิดขึ้น นั่นคือการลดลงของอัตราผู้ที่ได้รับบาดเจ็บหรือบอบช้ำจากการทำแท้งอย่างเห็นได้ชัด อีกทั้งการวิจัยเหล่านั้นก็ยังแสดงนำเสนอว่าการบังคับใช้กฎหมายที่เข้มงวดนั้นมิได้ช่วยลดในเรื่องของการทำแท้งแต่อย่างไร

ผู้ศึกษายังคงเล็งเห็นถึงความสำคัญของ หลักการลงโทษเพื่อข่มขู่ยับยั้ง (Deterrence) ซึ่งแนวคิดนี้ได้เชื่อว่าการกระทำผิดเกิดขึ้นจากคนไม่เกรงกลัวกฎหมายหรือการบังคับใช้กฎหมายอ่อนแอ ทั้งนี้เพราะมนุษย์มีเหตุผลและเจตจำนงอิสระ (Free Will) ที่จะเลือกหรือไม่เลือกทำอะไรก็ได้โดยเลือกทำในสิ่งที่ทำให้ตนเองได้รับประโยชน์และพอใจ แต่ไม่เลือกทำสิ่งที่ทำให้เกิดความทุกข์และความเจ็บปวดมนุษย์จึงต้องรับผิดชอบต่อการกระทำของตนเอง การทำความผิดจึงเกิดจากการเลือกกระทำของตนเองเนื่องจากเห็นว่าได้ประโยชน์มากกว่าจึงกล้าเสี่ยงทำผิด การลงโทษจึงควรมีขึ้นเพื่อป้องกันการกระทำความผิด โดยการทำให้ผู้กระทำความผิดรู้สึกว่าการกระทำก่อให้เกิดความเจ็บปวดและไม่ก่อให้เกิดผลดีเลย เมื่อมนุษย์ได้รับความเจ็บปวดจากการกระทำความผิดมากกว่าได้รับความพอใจแล้วเขาก็จะหลีกเลี่ยงที่จะกระทำความผิด ซึ่งแม้ว่าจะมีแนวคิดที่สนับสนุนว่า “กฎหมายทำแท้งที่เข้มงวด ไม่ได้ลดการทำแท้ง เพราะไม่มีผู้หญิงคนไหนตั้งใจท้องเพื่อไปทำแท้ง” แต่ผู้ศึกษามีความคิดเห็นว่า การบังคับใช้กฎหมาย อย่างน้อยก็ยังช่วยที่จะสามารถทำให้คนเกิดความระมัดระวังก่อนที่จะตัดสินใจกระทำการใด ๆ ดังนั้นไม่สนับสนุนกับความเห็นที่จะพยายามเปิดการทำแท้งเสรีในประเทศไทย

ด้านการเยียวยา

มาตรการการป้องกันนั้นคงเป็นไปได้ที่จะสามารถแก้ปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ได้ทั้งหมด ดังนั้น หากสิ่งที่ผิดพลาดได้เกิดขึ้น นั่นคือการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์ได้เกิดขึ้นแล้ว อีกทางหนึ่งสำหรับการแก้ปัญหานี้คือการเยียวยา รับมือ และแก้ปัญหาที่จะเกิดขึ้น โดยแบ่งเป็น 2 ขั้นตอนดังต่อไปนี้

1. แนวทางในการให้คำแนะนำและกระบวนการหากเกิดการตั้งครรภ์อันไม่พึงประสงค์

หากเกิดการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์นั้น แนวทางออกอีกทางหนึ่งที่จะหลีกเลี่ยงจากการทำแท้งนั่นคือ ควรมีหน่วยงานที่ให้คำแนะนำและคำปรึกษาสำหรับผู้ที่ประสบปัญหานี้ และมีการให้ความรู้และแนวทางในการวางแผนอนาคตเพื่อเตรียมพร้อมกับความเปลี่ยนแปลงที่จะเกิดขึ้นในอนาคตหลังจากการคลอดบุตร

2. สถานที่รองรับและให้ความรู้สำหรับเด็กที่เกิดมาในครอบครัวที่ยังไม่พร้อม

ควรมีหน่วยงานที่จะสนับสนุนและรองรับให้กับทารกที่จะเกิดมาในกรณีที่พ่อแม่ไม่สามารถที่จะเลี้ยงดูได้ โดยหน่วยงานเหล่านี้ควรมีการจัดการที่ดีนั่นคือมิใช่เพียงเป็นแค่ที่อยู่อาศัยเพียงอย่างเดียว แต่ควรเป็นสถานที่สร้างบุคคลที่จะให้เติบโตเป็นคนดีและมีประสิทธิภาพในสังคมต่อไป

ซึ่งในปัจจุบัน พ.ร.บ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาคriminalในวัยรุ่น ปี 2559 มีสาระสำคัญที่พยายามที่จะเยียวยาและแก้ไขปัญหาคriminalในวัยรุ่น โดยให้สิทธิต่างๆ กับเยาวชนหรือวัยรุ่นที่ดิ่งครก แต่ทั้งนี้ในการนำมาใช้จะเหมาะสมหรือไม่กับบริบทสังคมไทยทั้งในด้านบรรทัดฐานของสังคม การท้องในวัยรุ่นนั้นเป็นการละเมิดบรรทัดฐานของสังคม สังคมอาจจะไม่เกิดการยอมรับ และผู้ที่ต้องครกนั้นก็ต้องพบกับความกดดันของสังคม ซึ่งไม่ว่าจะดำเนินชีวิตได้ปกติตามสิทธิใน พ.ร.บ. ทั้งนี้ผู้ศึกษามีความคิดเห็นสนับสนุน พ.ร.บ.ฉบับนี้ เนื่องจากว่า ปัญหาที่เกิดขึ้นแล้ว หากเราปิดกั้นโอกาสของผู้หญิงที่พบปัญหาคriminalไปพึ่งประสงค์เหล่านี้ ทางเลือกที่ผู้หญิงจะทำก็คือการทำแท้งอีกนั่นเอง และสนับสนุนความคิดเห็นของ เสาวลักษณ์ (2553) ที่ควรให้มีบทบัญญัติเกี่ยวกับฝ่ายชาย ให้ต้องร่วมรับผิดชอบของการกระทำของตัวเองด้วย

บทสรุป

สภาพปัญหาคriminalไม่พึงประสงค์อันเป็นสาเหตุของการทำแท้งในประเทศไทย โดยศึกษาข้อมูลของการทำแท้งที่ผิดกฎหมาย ซึ่งสาเหตุของการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์อันเป็นต้นมาของการทำแท้งจะแบ่งลักษณะเป็นสองกลุ่ม คือกลุ่มหญิงโสด และกลุ่มสมรส โดยสาเหตุหลักของการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์นั้นอาทิ เช่น ท้องในวัยรุ่น พ่อแม่ฝ่ายชายไม่ยอมรับ เป็นต้น ส่วนหญิงที่สมรสแล้ว สาเหตุหลักที่สำคัญคือเรื่องของเศรษฐกิจ รายได้ที่ยังไม่เพียงพอต่อการจุนเจือครอบครัว และจากสถิติจะพบว่าปัญหาคriminalไม่พึงประสงค์ทำให้เกิดตัดสินใจทำแท้งในกลุ่มแรกนั้นมีแนวโน้มที่จะเพิ่มขึ้น โดยผู้ศึกษาวิเคราะห์ถึงปัญหานี้โดย

ใช้กระบวนการขัดเกลาทางสังคม (Socialization) โดยการรับถึงวัฒนธรรมและค่านิยมที่เปลี่ยนไปในเรื่องของเพศ โดยตัวแทนที่มีอิทธิพลหลักคือกลุ่มเพื่อน และสื่อมวลชน ในทางตรงข้ามการเปิดเผยในเรื่องของเพศศึกษาและการคุมกำเนิดก็ยังเป็นสิ่งที่น่าอายและไม่ยอมรับ ทำให้ประชาชนบางกลุ่มนั้นขาดความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้อง ในขณะที่บางกลุ่มก็อาจเกิดความขัดแย้งใจ ก็คือคนองซึ่งปัญหาเหล่านี้ก็นับว่าจะเป็นปัญหาที่ฝ่ายหญิงจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบ เนื่องจากการตั้งครกนั้นเกิดขึ้นกับร่างกายของฝ่ายหญิง ทั้งที่ปัญหาเหล่านี้เกิดขึ้นจากการกระทำของทั้งฝ่ายหญิงและฝ่ายชาย

ได้มีแนวคิดและกลุ่มที่ได้เสนอและให้ความคิดเห็นเกี่ยวกับการทำแท้งเป็นสองกลุ่ม นั่นคือกลุ่มที่สนับสนุนให้การทำแท้งนั้นไม่ผิดกฎหมาย และกลุ่มที่ไม่สนับสนุนในเรื่องของการทำแท้ง โดยส่วนที่สนับสนุนในเรื่องของการทำแท้งจะเป็นสองลักษณะหลักก็ได้สนใจในเรื่องของคุณธรรม จริยธรรม แต่จะสนใจในด้านของเศรษฐกิจ ความเป็นอยู่ภายในครอบครัวมากกว่า มองว่าหญิงตั้งครกมีสิทธิที่จะกระทำใดๆในส่วนในร่างกายของตน ส่วนอีกกลุ่มคืออาจจะยังคงคำนึงถึงเรื่องศีลธรรมและจริยธรรมแต่ก็เล็งเห็นถึงปัญหาของหญิงที่ตั้งครกแล้วได้รับบาดเจ็บและบอบช้ำจากการไปทำแท้งเถื่อน เพราะผู้หญิงไม่มีใครที่ตั้งใจท้องเพื่อไปทำแท้ง ส่วนที่ไม่สนับสนุนการทำแท้ง ประเด็นหลักคือมองถึงในด้านของคุณธรรม จริยธรรม และสิทธิของเด็กในครรภ์ที่จะเกิดเป็นมนุษย์ในอนาคต ซึ่งสำหรับในตัวกฎหมายเองก็มีความพยายามที่จะปรับใช้ในแนวทางที่สนับสนุนสิทธิของผู้หญิงแต่ก็ยังไม่เป็นผล

การแก้ปัญหาเรื่อง "ท้องไม่พร้อม" ในวัยรุ่น เป็นภารกิจสำคัญด้านหนึ่งของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) หลังจากร่วมมือกับ 5 หน่วยงานหลัก ตามพ.ร.บ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาคriminalในวัยรุ่น ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงแรงงาน และกระทรวงมหาดไทย พร้อมด้วยหน่วยงานระดับอินเตอร์ อย่างองค์การกองทุนประชากรแห่งสหประชาชาติ ต่างร่วมมือกันพยายามแก้ไขปัญหาเหล่านี้ แต่ทั้งนี้สื่อมวลชนหรือประชาชนเอง ควรให้ความร่วมมือด้วยเช่นกัน เช่น ไม่นำเสนอสื่อที่ล่อแหลม ผู้ปกครองคอยดูแลอบรมบุตรหลานอย่างใกล้ชิด จากการศึกษาใน ด้านของการแก้ไขปัญหามื่อเกิดการตั้งครกแล้ว เมื่อคำนึงถึงด้านศีลธรรม จริยธรรม รวมถึงสิทธิของทารกในครรภ์ จึงได้นำเสนอไว้โดยแบ่งเป็นสองด้าน คือ ด้านการป้องกัน และด้านการเยียวยา โดยในการป้องกันเพื่อมิให้มีการตั้งครกอันไม่พึงประสงค์ โดยใช้แนวทางด้านสังคม เริ่มจาก สถาบันครอบครัว โรงเรียน ศาสนา จนไปถึงภาครัฐ อีกด้านสำหรับการป้องกันคือผู้ศึกษายังคงสนับสนุนกับการบังคับใช้กฎหมาย โดยหลักของการลงโทษเพื่อข่มขู่ยับยั้ง (Deterrence) นั้นยังมีความจำเป็น เพื่อให้คนมีความระมัดระวังมากขึ้นกับการที่จะกระทำใดๆ

ต่อมาการแก้ไขปัญหาด้านการเยียวยานั้นคือเมื่อเราพบปัญหาคriminalไม่พึงประสงค์ขึ้นแล้วจะมุ่งเน้นในด้านของการเพิ่มประสิทธิภาพขององค์กรและหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนที่จะให้คำแนะนำและกระบวนการหากเกิดการตั้งครกอันไม่พึงประสงค์ ไปจนถึงสถานที่รองรับและให้ความรู้สำหรับเด็กที่เกิดมาในครอบครัวที่ยังไม่พร้อมในแง่กฎหมายสำหรับการเยียวยานั้น คือ อาจมีการปรับในเรื่องการให้ออกาสผู้ที่ตั้งครกได้กลับมาใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างปกติ อีกทั้งน่าจะเพิ่มเติมในส่วนของการบำบัดการรับผิดชอบของฝ่ายชาย เพื่อให้เป็นผู้ร่วมรับผิดชอบกับปัญหาที่ร่วมกันกระทำนี้ด้วย แต่ทั้งนี้ทั้งนั้นการเพิ่มเติมในด้านกฎหมายในความรับผิดชอบของฝ่ายชายนั้นก็ยังคงเป็นเรื่องที่ต้องหาแนวทางในการศึกษาและพัฒนาต่อไป เพราะจะมีปัจจัยอีกหลายๆ ปัจจัยที่เข้ามา เช่น หญิงตั้งครกที่เกิดจากการค้าประเวณี เป็นต้น

เอกสารอ้างอิง

ก้าวอย่างเข้าใจเพศศึกษาเพื่อเยาวชน. นักวิชาการฯ ชี้ ประณามคนทำแท้งไม่ใช่ทางแก้ปัญหา. สืบค้นเมื่อ 2 ธันวาคม 2558. จาก

<http://www.teenpath.net/content.asp?ID=14922>

กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์. 2557. สถานการณ์การคลอดบุตรของวัยรุ่นไทย ปี 2556. ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

กฤตยา อาชวนิจกุล และกนกวรรณ ธารวรรณ. 2543. **ขบวนการขับเคลื่อนไหวทางสังคมบนมิติการเมืองเรื่องเพศและร่างกายผู้หญิง.**

เอกสารประกอบการสัมมนาเรื่องขบวนการทางสังคม: พลวัตเศรษฐกิจการเมืองไทย จัดโดย สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เครือข่ายสนับสนุนทางเล็กของผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม. สืบค้นเมื่อ 19 กันยายน 2560. จาก

<https://choicesforum.wordpress.com/2008/10/07/%E0%B8%81%E0%B8%8E%E0%B8%AB%E0%B8%A1%E0%B8%B2%E0%B8%A2%E0%B8%97%E0%B8%B3%E0%B9%81%E0%B8%97%E0%B9%89%E0%B8%87%E0%B8%97%E0%B8%B5%E0%B9%88%E0%B9%80%E0%B8%82%E0%B9%89%E0%B8%A1%E0%B8%87%E0%B8%A7%E0%B8%94/#more-70>

ปกรณ์ มณีปกรณ์. 2553. **อาชญาวิทยาและพัฒนาวิทยา.** กรุงเทพฯ: หจก. เอ็ม.ที.เพรส

ปิ่นนพร ไพบูลย์กิจวัฒน์กิจ. 2551. **เรียน4ปีนักศึกษาทำแท้ง5ครั้ง.** คณะสารสนเทศและการสื่อสาร มหาวิทยาลัยแม่โจ้

ปิยะบุตร แสงกนกกุล. 30 ปี กฎหมายการทำแท้งฝรั่งเศส. สืบค้นเมื่อ 6 ตุลาคม 2558. จาก [http://www.pub-](http://www.pub-law.net/publaw/view.aspx?id=674)

[law.net/publaw/view.aspx?id=674](http://www.pub-law.net/publaw/view.aspx?id=674)

พระราชบัญญัติ การป้องกันและแก้ไขปัญหาคาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559

วิภาวี เอี่ยมวรเมธ. 2546. **การจัดเถลาทางสังคม.** เอกสารประกอบการสอนคณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีประจอมเกล้าธนบุรี

วิระดา สมสวัสดิ์. 2549. **นิติศาสตร์แนวสตรีนิยม.** เชียงใหม่: วณิดาเพรส

วิลาสินี พนานครทรัพย์. 2554. **การทำแท้ง: มุมมองที่แตกต่างกัน.** วารสารสังคมวิทยามานุษยวิทยา 30 (1)

วันทนี วาลิกะสิน. 2543. **สังคมสงเคราะห์แนวสตรีนิยม: ทฤษฎีและการปฏิบัติงาน.** กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
สารานุกรมไทยสำหรับเยาวชนฯ เล่มที่ 9. สืบค้นเมื่อ 19 กันยายน 2560. จาก

<http://saranukromthai.or.th/sub/book/book.php?book=9&chap=4&page=t9-4-infodetail02.html>

สุกานดา สายสมยา. **ปัญหาการทำแท้ง.** สืบค้นเมื่อ 2 ธันวาคม 2558. จาก <http://www.learners.in.th/blogs/posts/336731>

สุชาดา รัชกุล. 2541. **การตั้งครรภ์ไม่พึงปรารถนา และการตัดสินใจทำแท้ง.** วิทยานิพนธ์การศึกษาคณะศึกษาศาสตร์ สาขาพัฒนาศึกษา
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร

เสาวลักษณ์ พัวพัฒนกุล. **สนับสนุนร่าง พรบ.คุ้มครองอนามัยการเจริญพันธุ์: กฎหมายเพื่อปกป้องผู้หญิง.** สืบค้นเมื่อ 5 ตุลาคม

2558. จาก <http://www.gotoknow.org/blogs/posts/374825>

หนังสือพิมพ์กรุงเทพธุรกิจ ฉบับวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2559. **พบวัยรุ่น15-19ปี 80%ท้องไม่ตั้งใจ ทำแท้ง-ทิ้งลูก**

หนังสือพิมพ์ข่าวสด ฉบับวันที่ 16 มกราคม 2556. **เผยสถิติวัยรุ่นไทยมีอัตราการคลอดลูกเป็นอันดับ 2 ของอาเซียน**

หนังสือพิมพ์ข่าวสด ฉบับวันที่ 25 เมษายน 2558. **ศพเด็กบาน ตำรวจลุยแท้งเถื่อน**

หนังสือพิมพ์คมชัดลึก ฉบับวันที่ 29 พฤศจิกายน 2553. **“ทำแท้ง” ขอเวทีให้เด็กตัดสินใจ**

หนังสือพิมพ์ไทยรัฐ ฉบับวันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2560. **เด็กเกิดน้อยด้วยคุณภาพ สธ.ทำแท้ง ขอสาวไทยบั้นลูกเพื่อชาติ**

หยุด แสงอุทัย. 2544. **กฎหมายอาญา ภาค2-4.** กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

อุกฤษฏ์ แพทย์น้อย. **ทฤษฎีสิทธิตามธรรมชาติ.** สืบค้นเมื่อ 4 ตุลาคม 2558. จาก

<http://pioneer.chula.ac.th/~pukrit/2207102/right.html>

อำไพ มีสิทธิ. (2012, May 12). **มิติทางสังคมในการลดปัญหาการทำแท้ง.** สืบค้นเมื่อ 17 พฤศจิกายน 2558. จาก

<http://sukanya1969.blogspot.com/2012/05/15-44-1974-5-4-5-80-2545-20-20-20-20-4.html>

Dreaming Butterfly. สืบค้นเมื่อ 17 พฤศจิกายน 2558. จาก<http://www.bloggang.com/viewdiary.php?id=easywandering&month=12-2010&date=12&group=16&gblog=43>

Mary Anne Warren, **On moral and legal status of abortion**, In James E. White, eds., Contemporary moral problems, 9th ed.,
Ibid., p. 118.

Utilitarianism. สืบค้นเมื่อ 4 สิงหาคม 2558. จาก<http://www.bkk2.in.th/Topic.aspx?TopicID=80903>

Siam Intelligence, สืบค้นเมื่อ 6 ตุลาคม 2558. จาก<http://www.siamintelligence.com/thailand-abortion-law/>