



ที่มา : <https://www.thaihealth.or.th>

ประสงค์ อุทัย, วัฒนา เอกปมิตศิลป์ และสมบัติ ที่มทรัพย์. 2562. “พฤติกรรมและสภาพปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยเรียนของวัยรุ่นนเขตบางขุนเทียน” ใน วารสารวิถีสังคมมนุษย์. ปีที่ 7 ฉบับที่ 1 มกราคม-มิถุนายน. หน้า 156-175.

พฤติกรรมและสภาพปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยเรียน
ของวัยรุ่นนเขตบางขุนเทียน
Behavior and Problem of Student-Age Pregnancy
of Bang KhunThian District

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประสงค์ อุทัย¹

Asst.Prof.Prasong Uhtai

วัฒนา เอกปมิตศิลป์²

Wattana Eakpimshini

รองศาสตราจารย์ ดร.สมบัติ ทิฆมทรัพย์³

Sombat Teekasap



ที่มา : <http://www.thaitribune.org>

¹ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สาขาการจัดการ คณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยธนบุรี

² อาจารย์ สาขาวิชาเทคโนโลยีสารสนเทศ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยธนบุรี

³ รองศาสตราจารย์ สาขาวิชาเทคโนโลยีสารสนเทศ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยธนบุรี

บทคัดย่อ

การวิจัยมีวัตถุประสงค์เพื่อ 1. เพื่อศึกษาปัจจัยส่วนบุคคลที่มีผลต่อการตั้งครุภรณ์วัยรุ่นในวัยเรียน 2. เพื่อศึกษาและเปรียบเทียบพฤติกรรมปัญหาที่ส่งผลต่อการตั้งครุภรณ์ของวัยรุ่นในวัยเรียน 3. เพื่อหาแนวทางการแก้ไขปัญหการตั้งครุภรณ์ในวัยเรียน เป็นการวิจัยเชิงสำรวจประชากรเขตบางขุนเทียนจำนวน 363,188 คน โดยกลุ่มตัวอย่าง คือ วัยรุ่นที่กำลังตั้งครุภรณ์ในเขตพื้นที่บางขุนเทียน จำนวน 30 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเป็นแบบสอบถาม วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ความถี่ ค่าเฉลี่ย ร้อยละ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน วิธีกลุ่มตัวอย่างคือ การเลือกแบบเจาะจง (Purposive Sampling)

ผลการศึกษาพบว่า 1. ปัจจัยส่วนบุคคลที่มีผลต่อการตั้งครุภรณ์วัยรุ่นในวัยเรียนระดับความคิดเห็นด้านความคิดเห็นเกี่ยวกับครอบครัว เมื่อพิจารณาในรายละเอียด พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีระดับความคิดเห็นเป็นลำดับแรก คือ ฉันคิดว่ามีโอกาสน้อยที่ครอบครัวของฉันจะอยู่กันอย่างมีความสุข มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับจริงที่สุด รองลงมาคือฉันเชื่อว่าปัญหาในครอบครัวที่เกิดขึ้นเป็นเรื่องที่ไม่ยากเกินไปที่ฉันจะสามารถแก้ไขได้ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก 2. เปรียบเทียบพฤติกรรมปัญหาที่ส่งผลต่อการตั้งครุภรณ์ ระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับทัศนคติ เมื่อพิจารณาในรายละเอียด พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีระดับความคิดเห็นเป็นลำดับแรก คือโรคเอดส์มีอันตรายมากจนฉันไม่คิดเสี่ยงมีเพศสัมพันธ์กับใครที่แน่ใจว่าปลอดภัย มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากที่สุด รองลงมาคือฉันเชื่อว่าความสุขเกิดจากการมีทรัพย์สินเงินทองมากมาย มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก 3. แนวทางการแก้ไขปัญหการตั้งครุภรณ์ระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับสังคมและสิ่งแวดล้อม เมื่อพิจารณาในรายละเอียด พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีระดับความคิดเห็นเป็นลำดับแรก คือฉันตั้งใจจะทำหน้าที่พลเมืองที่ดีจึงไม่คิดที่จะทำในสิ่งที่ละเมิดกฎหมายถึงแม้ว่าจะเห็นเพื่อนๆทำกัน มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากที่สุด รองลงมา คือฉันไปนอนค้างที่บ้านหรือหอพักของเพื่อน มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก 4. ระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับสื่อและวัฒนธรรม เมื่อพิจารณาในรายละเอียด พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีระดับความคิดเห็นเป็นลำดับแรก คือ ฉันดูสื่อต่างๆ เช่น วิดีโอภาพยนตร์คลิปวิดีโอ อินเทอร์เน็ตที่นำเสนอเรื่องเกี่ยวกับความรักและการมีเพศสัมพันธ์ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากที่สุด รองลงมา คือ ในปัจจุบันผู้หญิงที่ยึดมั่นคำสอนเรื่องการรักษานวลสงวนตัวถือว่าเป็นผู้หญิงที่ล้ำสมัย มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก

คำสำคัญ : พฤติกรรม, การตั้งครุภรณ์, ในวัยเรียน

Abstract

The research aims to: 1. To study personal factors affecting adolescent pregnancy in school age 2. to study and compare behavioral problems that affect pregnancy of adolescents in school age 3. to find solutions Pregnancy problems in school age It is a survey research of 363,188 people in Bang Khun Thian area. The sample is 30 teenagers who are pregnant in Bang Khun Thian area. The research instrument is a questionnaire. Data analysis using frequency, mean, percentage, standard deviation Sampling method is Specific selection (Purposive Sampling)

The results of the study showed that 1. Personal factors affecting teenage pregnancy in school age the level of opinions about opinions about the family When considered in detail, it was found that the sample group had the first level of opinion, I think there was a small chance that my family would live happily. With the highest average level, the second is that I believe that family problems are not too difficult for me to solve. Has a high level of average 2. compare behavioral problems that affect pregnancy Level of opinion about attitude When considered in detail, it was found that the sample group had the highest level of opinion. Is that AIDS is so dangerous that I do not risk having sex with anyone who is sure that it is safe with the highest average level Next is I believe that happiness is caused by having a lot of money. The average level is high. 3. Guidelines for solving pregnancy problems. The level of opinions about society and the environment When considered in detail, it was found that the sample group had the highest level of opinion. Is that I intend to act as a good citizen, so I do not think to do things that violate the law, even if I see my friends do it. The average is the highest level, followed by I go to sleep at home or the dormitory of friends. The average level is at a high level. 4. The level of opinions about media and culture. When considered in detail, it was found that the first level of opinion was that I watched various media

such as videos, movies, internet video clips that presented stories about love and sex. With the highest level of average, followed by women who adhere to the teachings of love and deservedness are considered obsolete women with a high average

Keywords: Behavior, Pregnancy, school age

1. ที่มาและความสำคัญของปัญหา

ตลอดช่วงทศวรรษที่ผ่านมา ประเทศไทยให้ความสำคัญต่อการพัฒนาประเทศ ในมิติทางเศรษฐกิจ มุ่งเน้นการขับเคลื่อนประเทศด้วยการพัฒนาภาคอุตสาหกรรม ด้วยการพัฒนาประเทศในลักษณะดังกล่าวก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในด้านวิถีการดำรงชีวิต ของประชากรเป็นอย่างมาก และได้ส่งผลต่อรูปแบบของครอบครัวไทย วิถีคิดของคนใน สังคม ค่านิยม ความเชื่อ และวัฒนธรรมทางสังคมไทยเพื่อให้สอดคล้องกับนิยามของการ พัฒนาภายใต้ว่าทศวรรษการพัฒนาของไทย ในขณะที่ความรู้เท่าทันและความสามารถในการปรับตัวของคนในสังคมยังคงเป็นไปอย่างจำกัด ส่งผลให้ประชาชนและสังคมไทยต้อง เผชิญกับวิกฤตค่านิยม คุณธรรม จริยธรรม และพฤติกรรมทางสังคมที่เปลี่ยนแปลงและ แตกต่างจากอดีต

ความเปลี่ยนแปลงดังกล่าว ในด้านหนึ่งได้ก่อให้เกิดปัญหาสังคมที่เพิ่มมากขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งปัญหาที่เกิดขึ้นในกลุ่มประชากรที่มีอายุ 10 - 19 ปี หรือที่เรียกว่า “วัยรุ่น” เช่น ปัญหาความรุนแรง ปัญหายาเสพติด การใช้สื่อเทคโนโลยีในทางที่ไม่เหมาะสม และปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น หรือที่เรียกว่า “ท้องวัยรุ่น” ซึ่งประเด็นสำคัญของการ ศึกษาวิจัยในครั้งนี้ โดยการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น นับว่าเป็นการเปลี่ยนแปลงบทบาทจากวัยรุ่น สู่การเป็นวัยผู้ใหญ่ กลายสภาพเป็น “แม่วัยรุ่น หรือ พ่อวัยรุ่น” ซึ่งสถานการณ์การตั้งครรภ์ ในวัยรุ่นนับว่า เป็นปัญหาใหญ่ของสังคมไทยที่มีความซับซ้อน และส่งผลกระทบในมิติต่างๆ ต่อประเทศ เช่น มิติด้านสังคม มิติด้านเศรษฐกิจ และมิติด้านสาธารณสุข

จากปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นที่เกิดขึ้น ได้ผลักดันให้หน่วยงานต่างๆ ทั้งใน ระดับประเทศและระหว่างประเทศ ดำเนินการศึกษาเพื่อมุ่งเสนอแนวทางในการแก้ไขการ ตั้งครรภ์ในวัยรุ่นอย่างจริงจังและเร่งด่วน ทั้งในลักษณะของการศึกษาวิจัย และแนวทาง ในการปฏิบัติ แต่แนวโน้มของปัญหาดังกล่าวกลับไม่ได้ลดลง ซึ่งย่อมตีความได้ว่ายังคงมี

ประเด็นที่เป็นช่องว่างของปัญหา หรืองานวิจัยที่ดำเนินการอาจยังไม่ครอบคลุมในทุกมิติของปัญหา ส่งผลให้กระบวนการสร้างนโยบายและแนวทางในการปฏิบัติเพื่อแก้ไขปัญหาไม่สอดคล้องกับบริบทที่เกิดขึ้นจริงในสังคมไทย จากเหตุผลที่กล่าวมาเบื้องต้น ผู้วิจัยจึงได้ทำการวิจัยพฤติกรรมและสภาพปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นของวัยรุ่นเขตบางขุนเทียน



ภาพประกอบที่ 1 แสดงการตั้งครรภ์ของวัยรุ่นในเขตกรุงเทพ

ที่มา : www.p4tee.com

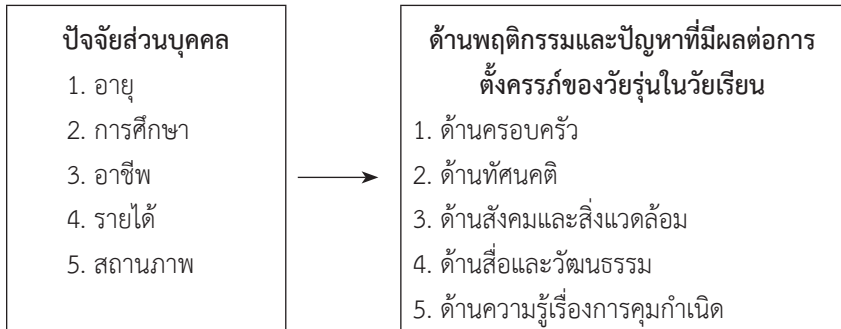
2. วัตถุประสงค์การศึกษา

1. ศึกษาปัจจัยส่วนบุคคลที่มีผลเกี่ยวข้องกับการตั้งครรภ์ของวัยรุ่นในวัยรุ่น
2. เพื่อศึกษาและเปรียบเทียบพฤติกรรมและสภาพปัญหาที่ส่งผลต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
3. เพื่อหาแนวทางการแก้ไขพฤติกรรมและสภาพปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

3. สมมติฐานการศึกษา

1. ปัจจัยส่วนบุคคลส่งผลต่อพฤติกรรมและสภาพปัญหาการตั้งครรภ์วัยรุ่นในวัยรุ่น

4. กรอบแนวคิดในการวิจัย



ภาพประกอบที่ 2 แสดงกรอบแนวคิดของการวิจัย

5. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ทราบและเข้าใจถึงพฤติกรรมและปัญหาของการตั้งครรภ์ของวัยรุ่นในวัยเรียน และได้แนวทางในการป้องกันและแก้ไขพฤติกรรมปัญหาการตั้งครรภ์ของวัยรุ่นในวัยเรียน

6. แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง

ในการศึกษาครั้งนี้ได้มีการนำเอาแนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาใช้ประกอบการศึกษาโดยมีรายละเอียดนำเสนอต่อไปนี้

6.1.1 ความหมายของวัยรุ่น

วัยรุ่น (Adolescence) หมายถึง วัยที่เชื่อมระหว่างการเป็นเด็กกับการเป็นผู้ใหญ่ เป็นระยะที่ต้องปรับพฤติกรรม วัยเด็ก ไปสู่พฤติกรรมแบบผู้ใหญ่ที่สังคมยอมรับ เด็กวัยรุ่นจึงไม่ใช่เป็นเพียงการเจริญเติบโตทางด้านร่างกาย แต่หมายถึงการเจริญเติบโตทางสังคม ซึ่งอยู่ในกรอบของวัฒนธรรมของแต่ละที่ นักจิตวิทยาหลายคนให้ความเห็นว่าวัยรุ่นเป็นวัยวิกฤติแห่งชีวิต (Critical Period) เช่น Eriksson มีความเห็นว่าวัยรุ่นเป็นวัยวิกฤติแห่งพัฒนาการ วิกฤติทางจิต ทางกายภาพ และทางสังคม ซึ่งทั้งหมดนั้นมีผลต่อพัฒนาชีวิตในขั้นต่อไป (พรพิมล เจียมนาครินทร์ 2540 :11-13)

องค์การอนามัยโลก (WHO,1998) ให้ความหมายของวัยรุ่นตามการเปลี่ยนในช่วงวัยรุ่น ซึ่งมี 3 ลักษณะ ได้แก่

1. มีพัฒนาการด้านร่างกายตั้งแต่เริ่มมีการเปลี่ยนแปลงของอวัยวะเพศจนกระทั่งมีวุฒิภาวะทางเพศอย่างสมบูรณ์
2. มีพัฒนาการทางด้านจิตใจ โดยการเปลี่ยนแปลงจากเด็กเป็นผู้ใหญ่
3. มีการเปลี่ยนแปลงทางสังคมและเศรษฐกิจ โดยเปลี่ยนจากการพึ่งพาครอบครัวมาเป็นผู้ที่ต้องพึ่งตนเองมากขึ้น สามารถหารายได้เป็นของตนเอง

6.1.2 การแบ่งช่วงอายุของวัยรุ่น

อนามัยโลก (WHO,1989) ได้แบ่งอายุของวัยรุ่นอยู่ในช่วงอายุระหว่าง 10-19 ปี กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข (2544) ได้แบ่งระยะของวัยรุ่นไว้ดังนี้ คือ

1. วัยก่อนวัยรุ่น (Pre-Adolescent) อายุ 10-13 ปี
2. วัยรุ่นตอนต้น (Early Adolescent) อายุ 14-16 ปี
3. วัยรุ่นตอนปลาย (Late Adolescent) อายุ 17-19 ปี

ศรีเรือน แก้วกังวาน (2545) แบ่งช่วงวัยรุ่นออกเป็น 3 ระยะ วัยแรกเริ่ม อายุ 12-15 ปี วัยรุ่นตอนกลางอายุ 16-17 ปี วัยรุ่นตอนปลายอายุ 18-25 ปี

จันทร์เพ็ญ แสงอรุณ (2551 : 156) แบ่งระยะของวัยรุ่นออกเป็น 3 ช่วง วัยรุ่นตอนต้น อายุ 12-14 ปี วัยรุ่นตอนกลาง อายุ 14-18 ปี วัยรุ่นตอนปลาย อายุ 18-21 ปี

จากที่ได้กล่าวมาแล้วสรุปการแบ่งอายุของวัยรุ่นได้ว่าการแบ่งอายุออกเป็น 3 ช่วง คือ วัยรุ่นตอนต้น วัยรุ่นตอนกลาง และวัยรุ่นตอนปลาย

6.1.3 พัฒนาการวัยรุ่น

วัยรุ่นโดยเฉลี่ยจะเริ่มอายุประมาณ 13 ปี แต่ปัจจุบันเด็กจะเข้าสู่วัยรุ่นเร็วขึ้น โดยเฉพาะเด็กหญิงที่ปกติจะเข้าสู่วัยรุ่นเร็วกว่าผู้ชายประมาณ 2 ปี เด็กบางคนอาจเริ่มวัยรุ่นก่อนอายุที่กำหนด บางคนอาจถึงวัยรุ่นหลังอายุที่กำหนด ซึ่งวัยรุ่นเป็นวัยที่ร่างกาย จิตใจเปลี่ยนมาเป็นหนุ่มสาวเต็มที่ เริ่มสนใจตนเอง สนใจเพศตรงข้าม เริ่มมองอนาคตคิดถึงอาชีพตนเอง คิดถึงการมีครอบครัว อยากรู้ อยากเห็น อยากมีความสามารถ ความนึกคิดเริ่มเป็นผู้ใหญ่ ส่วนใหญ่เด็กวัยรุ่นชายจะหลังน้ำกามครั้งแรกอายุประมาณ 13-14 ปี เด็กวัยรุ่นชายส่วนมากจะสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง

ศรีเรือน แก้วกังวาน (2545) ได้จำแนกพัฒนาการทางด้านร่างกาย พัฒนาการทางด้านอารมณ์ พัฒนาการทางด้านสังคมและพัฒนาการทางด้านสติปัญญา พัฒนาการทางด้านจิตใจ ดังนี้

1. พัฒนาการทางด้านร่างกาย พัฒนาการทางกายเป็นความงอกงาม ความเจริญเติบโตถึงขีดสมบูรณ์ เพื่อทำหน้าที่อย่างเต็มที่ในระยะวัยรุ่นตอนต้น จะเป็นระยะที่มีพัฒนาการทางด้านร่างกายที่รวดเร็วมาก และมีบทบาทต่อการพัฒนาการทางด้านอื่นๆให้ประสานไปด้วย เช่นพัฒนาการด้านอารมณ์และพฤติกรรมที่วัยรุ่นแสดงออกมา ความเจริญเติบโตส่วนนอกที่มองเห็นได้ง่าย เช่น ส่วนสูง น้ำหนัก รูปหน้า สัดส่วนของร่างกาย ลักษณะเส้นผม ความเจริญภายใน เช่น การทำหน้าที่ของต่อมต่างๆ โครงสร้างกระดูกแข็งแรง มีการผลิตเซลล์สืบพันธุ์ในเด็กชาย การมีประจำเดือนในเด็กหญิง ความเจริญเติบโตจะมีช่วงระยะพัก ถ้าผ่านช่วงนี้ไปจะมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว เด็กที่มีรูปร่างผอมอาจมีรูปร่างอ้วนขึ้นกว่าเดิม ระบบการย่อยอาหารจะทำงานรวดเร็ว เพราะร่างกายกำลังเจริญเติบโต เด็กจะหิวเก่ง กินเก่ง กินไม่เลือก งดนอนบ่อย เป็นระยะกำลังกินกำลังนอน กล้ามเนื้อเด็กชายจะเจริญเติบโตมาก อวัยวะเริ่มทำงาน เสียงของเด็กชายจะแตกและห้าว ตอนต้นร่างกายจะไม่ได้สัดส่วน เด็กจะอึดอัดเก้งก้าง อ่อนไหวง่ายกับสัดส่วนอวัยวะต่างๆของร่างกาย

2. พัฒนาการทางอารมณ์ การเปลี่ยนแปลงและการเจริญเติบโตทางร่างกายทั้งภายในและภายนอก กระทบกระเทือนแบบแผนอารมณ์ของเด็กวัยแรกเริ่ม เด็กมีอารมณ์เปลี่ยนแปลงง่าย สับสน อ่อนไหว มีความเข้มของอารมณ์สูง ไม่มั่นคง ระดับความเข้มข้นของอารมณ์แต่ละอย่างขึ้นอยู่กับบุคลิกภาพดั้งเดิมของเด็ก ขึ้นอยู่กับตัวเราที่ทำให้เด็กเกิดอารมณ์ เด็กจะเริ่มแสดงบุคลิกประจำตัวออกมาให้ผู้อื่นทราบได้เด่นชัดแล้วในขณะนี้ เช่น อารมณ์ร้อน อารมณ์ขี้วิตกกังวล อารมณ์อ่อนไหวง่าย เจ้าอารมณ์ ขี้อิจฉา มีความรู้สึกด้อยเด่น ฝ่ายเด็กสามารถรู้และทราบได้ และยิ่งระยะปลายวัยรุ่น อารมณ์ของเด็กจะเหมือนพายุบูแคม (Storm and Stress) อารมณ์ที่เกิดกับเด็กวัยรุ่นนั้นมีทุกประเภท อาทิ รัก ชอบ โกรธ เกลียด อิจฉา ริษยา ใ้อวด แข่งดี อ่อนไหว หลงใหล วุ่นวายใจ เห็นอกเห็นใจ สับสน หงุดหงิด ไม่ว่าอารมณ์ใดก็มีความรุนแรง อ่อนไหวง่าย เปลี่ยนแปลงง่าย ควบคุมอารมณ์ยังไม่สุจริต บางครั้งมั่นใจสูงบางครั้งไม่แน่ใจ บางคราวเห็นแก่ตัว บางคราวเห็นอกเห็นใจ บางครั้งดีร้าย เพราะวัยรุ่นมีลักษณะอารมณ์เป็นแบบนี้ บุคคลต่างวัยจึงต้องใช้ความอดทนมากเพื่อจะได้เข้าใจพวกเขา เนื่องจากวัยรุ่นเข้ากับบุคคลต่างวัยได้

ยาก จึงมักเกาะกลุ่มกันได้ดีมากเป็นพิเศษกว่าวัยอื่น เพราะเข้าใจและยอมรับกันได้ง่าย ลักษณะที่สำคัญทางอารมณ์ของวัยรุ่นมีความรุนแรงและยังควบคุมอารมณ์ไม่ค่อยได้ เมื่อเกิดอารมณ์ต่างๆขึ้นมาจึงมักทำอะไรตามอารมณ์ โดยไม่ทันยั้งคิด มีความอ่อนไหวและเปลี่ยนแปลงง่าย มักจะเกิดกับอารมณ์ทางลบ เช่น ผิดหวัง เสียใจ เด็กมักหมกมุ่น จึงควรใช้เวลาแก่เด็ก ปล่อยให้เด็กจัดการอารมณ์เหล่านั้น คอยให้กำลังใจสังเกตเพื่อป้องกันการตัดสินใจที่อันตราย

3. พัฒนาการสังคม ในช่วงลักษณะทางสังคมเด็กวัยรุ่นมีการเปลี่ยนแปลงจากวัยเด็กมาส่วนหนึ่ง เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงทางร่างกาย อารมณ์ และสติปัญญาของเด็ก ทำให้วัยรุ่นมีการเรียนรู้และปรับตัวทางสังคมอย่างมาก เด็กจะพัฒนาไปเป็นผู้ใหญ่ โดยการพึ่งพาตนเอง มีความรับผิดชอบ เด็กจึงเปลี่ยนจากการที่ต้องใกล้ชิดครอบครัวมาเป็นการออกไปสู่สังคมที่กว้าง เพราะเด็กมีวุฒิภาวะทางปัญญา จึงต้องการเป็นตัวของตัวเอง ชอบอยู่ตามลำพัง มีห้องมีสัดส่วนเป็นของตนเอง ไม่ชอบให้ผู้ใหญ่มาบังคับ ก้าวก่าย ความเป็นส่วนตัว ถ้าครอบครัวเข้าใจการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น จะทำให้วัยรุ่นสามารถปรับตัวอยู่ร่วมกับสังคมได้นอกจากนี้วัยรุ่นเป็นวัยที่มีความต้องการอย่างรุนแรง โดยเฉพาะความต้องการการยอมรับในกลุ่มเพื่อน สังคม ต้องการให้ครอบครัวยอมรับว่าตนเองเป็นผู้ใหญ่ แต่ความต้องการของวัยรุ่นส่วนมากเพื่อนจะมีอิทธิพลมากที่สุด

4. พัฒนาการทางสติปัญญา เนื่องจากวัยรุ่นมีการเปลี่ยนแปลงต่างๆมากมายทางร่างกาย ทำให้วัยรุ่นมีพลัง มีความกระตือรือร้น มีความสามารถเพิ่มมากขึ้น วัยรุ่นจึงรู้จักใช้ความคิด พิจารณาเหตุผล สามารถแสดงความคิดเห็นร่วมกับคนอื่นได้ รู้จักสังเกตการกระทำ ความคิดผู้อื่น พยายามปรับปรุงบุคลิกภาพของตนเองให้เป็นที่ยอมรับของสังคม โดยเอาแบบอย่างจากคนอื่นที่ตนเห็นว่าดี หากวัยรุ่นที่มองเห็นแต่ความด้อยต่ำ ปมด้อยของตนเอง ไม่เห็นคุณค่าในตัวเอง มีจิตใจไม่หนักแน่น ก็อาจถูกชักนำให้หลงในสิ่งต่างๆได้ง่าย วัยรุ่นที่ความคิดสร้างสรรค์และมีอุดมการณ์ รู้จักการวางแผนชีวิตในอนาคต มีอารมณ์หนักแน่น มั่นใจในตนเอง กล้าแสดงออก กล้าเผชิญปัญหาในชีวิตประจำวัน และสามารถแก้ไขปัญหาวีชีวิตได้ จะทำให้วัยรุ่นเป็นบุคคลที่รักษาความสำนึกในคุณค่าแห่งตนไว้ในระดับสูง

5. พัฒนาการทางด้านจิตใจ

การเปลี่ยนแปลงทางด้านจิตใจสภาพทางอารมณ์ของเด็ก เมื่ออย่างเข้าสู่วัยรุ่น มักมีอารมณ์ไม่ค่อยคงที่ คือเปลี่ยนแปลงง่ายและรวดเร็ว ลักษณะที่พบบ่อยคือ

ความวิตกกังวล เกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกาย รวมถึงอารมณ์ทางเพศที่เพิ่มสูงขึ้น

1. วัยรุ่นอายุ 11-14 ปี การเปลี่ยนแปลงทางอารมณ์ สภาพอารมณ์ของเด็กวัยรุ่นเปลี่ยนแปลงง่าย รวดเร็วและวู่วาม ปัจจัยที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว ได้แก่ ฮอรโมนเพศสภาพร่างกายและสังคม วัยรุ่นมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงทางร่างกาย อารมณ์เพศ และพฤติกรรมทางเพศ นอกจากนี้วัยรุ่นระยะนี้ยังมีการเปลี่ยนแปลงทางสังคมที่มีผลต่ออารมณ์ ทำให้ต้องปรับตัวกับสภาพแวดล้อม กลุ่มเพื่อน จะสนิทสนมกับเพื่อนเพศเดียวกัน

2. วัยรุ่นอายุ 15-19 ปี วัยรุ่นระยะนี้ การเปลี่ยนแปลงทางด้านอารมณ์ และจิตใจค่อนข้างราบรื่น เริ่มยอมรับสภาพร่างกายและความเป็นเพศชายหรือเพศหญิงของตน การคบเพื่อนจะชอบคบเพื่อนทั้งหญิงและชาย มีมิตรที่ยาวนานและมั่นคง มีการสร้างสัมพันธ์ภาพกับเพื่อนใหม่ มีเจตคติต่อต้านผู้ใหญ่ เป็นวัยที่มีการผลักดันทางเพศรุนแรง แต่ในช่วงนี้สติปัญญาจะเพิ่มพูนมาก สามารถวิเคราะห์ คิดอย่างมีเหตุผล ประเมินความสามารถของตนเอง แต่ในขณะเดียวกันก็มองสิ่งต่างๆ อย่างแคบๆ เนื่องจากการขาดประสบการณ์ ที่จะแก้ไขปัญหาต่างๆ

6.2 การตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร

การตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร คือ การตั้งครรภ์ในขณะที่ผู้หญิงที่มีอายุ ต่ำกว่า 20 ปี

ชวนชม สกนธวัฒน์ และคณะ (2530) กล่าวว่า การตั้งครรภ์ไม่พึงปรารถนา เป็นครรภ์ที่ไม่ต้องการ เป็นการตั้งครรภ์ที่ยังไม่พร้อม อาจเกิดขึ้นได้ทั้งคู่สมรสที่แต่งงานแล้วและยังไม่แต่งงาน มักเป็นปัญหาในวัยรุ่นและการแก้ปัญหา คือ การทำแท้ง

ผลกระทบจากการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร เป็นปัญหาใหญ่ในสังคมอีกปัญหาหนึ่ง เนื่องจากหญิงเหล่านี้ยังไม่พร้อมที่จะรับบทบาทการเป็นมารดา มีทัศนคติที่ไม่ดีต่อการตั้งครรภ์ วิตกกังวล ไม่สามารถเผชิญและจัดการกับปัญหาที่เกิดขึ้นได้ ซึ่งปัญหาหญิงที่เกิดการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงปรารถนา สามารถ จำแนกได้กว้าง ๆ เป็น 3 ด้าน คือ

1. ปัญหาทางด้านร่างกาย ได้แก่ เมื่อมีการตั้งครรภ์เกิดขึ้นทำให้ร่างกายเกิดการเปลี่ยนแปลงเคลื่อนไหวได้ไม่สะดวกเหมือนก่อนตั้งครรภ์ โดยเฉพาะในร่างกายนางหญิงที่ยังเจริญเติบโตเป็นวัยรุ่นไม่เต็มที่ หญิงตั้งครรภ์บางรายมีอาการคลื่นไส้อาเจียน เวียนศีรษะรับประทานอาหารไม่ได้หรือได้น้อย นอนไม่หลับ น้อยและอ่อนเพลียง่าย เป็นต้น

2. ปัญหาด้านอารมณ์และจิตใจ ได้แก่ ความรู้สึกอับอาย หวาดระแวง เนื่องจากต้องปกปิด ไม่กล้าและไม่ต้องการให้ผู้อื่นรู้ถึงการตั้งครรถ์ ตัวหญิงตั้งครรถ์ไม่สามารถทำใจยอมรับการตั้งครรถ์ในครั้งนี้ได้ ไม่พร้อมที่จะรับการเป็นมารดาจึงปฏิเสธ บุตร ทำร้ายบุตรหรืออยู่ในครรถ์ด้วยวิธีการต่าง ๆ เช่น คิดทำแท้ง ทำร้ายตัวเอง อารมณ์แปรปรวน หงุดหงิดโกรธง่ายเครียดจนรับประทานอาหารไม่ได้หรือนอนไม่หลับ รู้สึกไม่สบายใจ สับสน ร้องไห้ ท้อแท้ สิ้นหวัง วิตกกังวล ไม่สามารถวางแผนจัดการกับชีวิตได้

3. ปัญหาด้านสังคมและเศรษฐกิจ ได้แก่ ฝ่ายชายหรือสามีไม่รับผิดชอบ ครอบครัวย้ายไม่ยอมรับ สังคมไม่ยอมรับ ต้องหยุดพักการเรียน ไม่สามารถประกอบอาชีพเพื่อเลี้ยงตนเองได้หรือต้องลาออกจากงานที่ประจำอยู่ ทำให้มีปัญหาทางการเงิน ขาดที่พักพิงอาศัยในระหว่างการตั้งครรถ์การคลอด และหลังคลอด และขาดการศึกษาที่ดีเป็นภาวะวิกฤติของชีวิตที่เต็มไปด้วยความเครียด วิตกกังวล สิ้นใจ นอกจากผลกระทบจากปัจจัยภายในแล้ว มีผลต่อการปรับตัวของมารดาเพื่อเปลี่ยนบทบาทเป็นผู้เลี้ยงดูทารกที่เกิดขึ้นใหม่ ปัญหาการไม่ยอมรับจากสังคม ปัญหาทางด้านเศรษฐกิจการเงิน และปัญหาการสร้างครอบครัวใหม่ ทำให้วัยรุ่นไม่มีความสุข และไม่พึงพอใจในการตั้งครรถ์

ผลกระทบด้านเศรษฐกิจและสังคมสำหรับวัยรุ่นที่ตั้งครรถ์ในวัยเรียน ได้แก่ การพักการเรียนหรือออกจากโรงเรียน บางรายถูกทิ้งจากครอบครัวและกลุ่มเพื่อน ถูกตำหนิ รู้สึกอับอาย ว่าเหว่โดดเดี่ยว ขาดที่พัก บางรายอาจเป็นมารดาเพียงลำพัง การตั้งครรถ์ยังส่งผลกระทบต่อการคิดฆ่าตัวตายเพื่อหลีกเลี่ยงปัญหา เพราะคิดว่าตนเองไม่มีค่าจากการที่ได้กล่าวมาแล้วสรุปผลกระทบที่เกิดจากการตั้งครรถ์ก่อนวัยอันควรได้ดังนี้ ผลกระทบต่อสภาวะทางร่างกาย คือการคลีนไส้ อาเจียน ทางด้านจิตใจ ทำให้เกิดความวิตกกังวล คิดทำร้ายตัวเอง ทางด้านสังคม ต้องลาออกจากโรงเรียน อับอายเพื่อน และด้านเศรษฐกิจ เกิดปัญหาทางการเงิน ปัญหาการสร้างครอบครัวใหม่ ทำให้ชีวิตวัยรุ่นไม่มีความสุข

7. วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงพฤติกรรมและสภาพปัญหาการตั้งครรถ์ในวัยเรียนของวัยรุ่นเขตบางขุนเทียน โดยมีขั้นตอนในการวิจัยดังนี้

7.1 กรอบแนวความคิดในการศึกษา

การสำรวจพฤติกรรมและสภาพปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยเรียนของวัยรุ่นเขตบางขุนเทียนได้ใช้ตัวแปรอิสระและตัวแปรตามเขียนแผนภูมิกรอบแนวความคิด (Conceptual framework) ในการวิจัยโดยมีการแบ่งออกเป็น 3 ส่วนดังนี้ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล พฤติกรรมสภาพปัญหาการครรภ์ของวัยรุ่นในวัยเรียน และข้อเสนอแนะ

7.2 ประเภทของการวิจัย

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้เป็นการศึกษาแบบเชิงพรรณนา (Descriptive Studies) ซึ่งเป็นการวิจัยที่ออกแบบเพื่ออธิบายถึงลักษณะของประชากร ใช้วิธีการวิจัยเชิงสำรวจ ซึ่งเป็นการสำรวจโดยใช้แบบสอบถาม โดยให้ผู้ตอบแบบสอบถามเป็นผู้กรอกเอง ในการเก็บข้อมูลในระยะเวลาใดเวลาหนึ่ง โดยใช้ระยะเวลาในการเก็บรวบรวมข้อมูลประมาณ 6 เดือน

7.3 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ใช้ในการศึกษาในครั้งนี้ ได้แก่ ประชากรของเขตบางขุนเทียน จำนวน 363,188 คน

กลุ่มตัวอย่าง (Sample) ผู้ศึกษาใช้วิธีการเลือกกลุ่มตัวอย่างเพื่อเก็บข้อมูล โดยเลือกกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้กลุ่มวัยรุ่นที่ตั้งครรภ์ในเขตบางขุนเทียน จำนวน 30 คน

7.4 เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ คือ การใช้แบบสอบถามในการรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมและสภาพปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยเรียนของเขตบางขุนเทียน โดยแบ่งแบบสอบถามออกเป็น 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล ทั้งหมด 5 ข้อ ซึ่งเป็นคำถามเกี่ยวกับ อายุ ระดับการศึกษาอาชีพ รายได้ต่อเดือน และสถานภาพ

ส่วนที่ 2 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับพฤติกรรมและสภาพปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยเรียนของวัยรุ่นเขตบางขุนเทียน มีทั้งหมด 5 ข้อ ด้านครอบครัว ด้านทัศนคติ ด้านสังคมและสิ่งแวดล้อม ด้านสื่อและวัฒนธรรม ด้านความรู้เรื่องการคุมกำเนิด

ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะ

7.5 การเก็บรวบรวมข้อมูล

วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อประกอบการศึกษาแบ่งออกเป็นดังนี้

1. ข้อมูลปฐมภูมิ (Primary Data) เป็นข้อมูลที่ได้จากการสำรวจ โดยการ ใช้วิธีการเก็บแบบสอบถาม (Questionnaire) เป็นการเก็บรวบรวมข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่

ได้จากแบบสอบถามของกลุ่มตัวอย่าง

2. ข้อมูลทุติยภูมิ (Secondary Data) เป็นข้อมูลที่ได้จากการศึกษาค้นคว้าจาก หนังสือพิมพ์ วารสาร อินเทอร์เน็ต สถิติและเอกสารต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง

ผู้ศึกษาได้นำแบบสอบถามที่สร้างขึ้นไปดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยนำแบบสอบถาม จำนวน 400 ชุด แจกให้กับกลุ่มตัวอย่างในเขตบางขุนเทียน

7.6 วิธีการวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้ศึกษาการวิเคราะห์ข้อมูลโดยการนำแบบสอบถามที่รวบรวมมาได้ดำเนินการตามขั้นตอนต่อไปนี้

1. ตรวจสอบข้อมูล (Editing) โดยการตรวจสอบความสมบูรณ์ของแบบสอบถามและแยกแบบสอบถามที่ไม่สมบูรณ์ออก เพื่อที่จะได้นำแบบสอบถามที่สมบูรณ์มาใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

2. การลงรหัส (Coding) นำแบบสอบถามที่ทำการคัดแยกเพื่อนำมาวิเคราะห์ผลการทำการลงรหัสตามที่กำหนดไว้ล่วงหน้า

3. การวิเคราะห์โดยคอมพิวเตอร์ (Computing) นำข้อมูลที่ลงจากแบบสอบถามที่ลงรหัสแล้วมาบันทึกโดยใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ เพื่อทำการวิเคราะห์ผลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติ

สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistic) ได้แก่ ค่าความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สำหรับวิเคราะห์ข้อมูลต่างๆ ที่ได้จากแบบสอบถาม

7.7 การวิเคราะห์ข้อมูล

1. เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล ทั้งหมด 5 ข้อ ซึ่งเป็นคำถามเกี่ยวกับ อายุ ระดับการศึกษาอาชีพ รายได้ต่อเดือนและสถานภาพ

2. การศึกษาพฤติกรรมและสภาพปัญหาการตั้งครรภ์ของวัยรุ่นในวัยเรียนของเขตบางขุนเทียน ทำการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติความถี่ และร้อยละ

7.8 สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้ศึกษาดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติ

การวิเคราะห์คุณสมบัติของกลุ่มตัวอย่าง ใช้สถิติเชิงพรรณนา (Description Statistic) โดยผู้วิจัยเลือกใช้ ความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) ค่าเฉลี่ย (Mean)

8. สรุปผลการวิจัย

8.1 ปัจจัยส่วนบุคคล กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่อายุ 15-20 ปี จำนวน 24 คน คิดเป็นร้อยละ 56 มีการศึกษาระดับ ปวส. จำนวน 28 คน คิดเป็นร้อยละ 34.5 มีอาชีพนักเรียน/นักศึกษา จำนวน 23 คน คิดเป็นร้อยละ 55.8 ไม่มีรายได้ จำนวน 17 คน คิดเป็นร้อยละ 54.3 มีสถานภาพโสด จำนวน 21 คน คิดเป็นร้อยละ 74.5

8.2 การวิเคราะห์ระดับความคิดเห็น พฤติกรรมและสภาพปัญหาการตั้งคร่ำครวญ
ในวัยเรียนของวัยรุ่นเขตบางขุนเทียน

- ด้านความคิดเห็นเกี่ยวกับครอบครัว

ระดับความคิดเห็นด้านความคิดเห็นเกี่ยวกับครอบครัว เมื่อพิจารณาในรายละเอียด พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีระดับความคิดเห็นเป็นลำดับแรก คือ ฉันคิดว่ามีโอกาสน้อยที่ครอบครัวของฉันจะอยู่กันอย่างมีความสุข มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับจริงที่สุด รองลงมาคือฉันเชื่อว่าปัญหาในครอบครัวที่เกิดขึ้นเป็นเรื่องที่ไม่ยากเกินไปที่ฉันจะสามารถแก้ไขได้ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก และ การคิดว่าปัญหาทุกอย่างสามารถแก้ไขได้ ช่วยทำให้ฉันสามารถสบายใจขึ้นได้ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก และลำดับสุดท้าย คือฉันเชื่อว่าปัญหาความขัดแย้งระหว่างฉันกับคนในครอบครัวที่เกิดขึ้นเป็นเหตุการณ์ชั่วคราวเท่านั้น มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก

- ด้านความคิดเห็นเกี่ยวกับทัศนคติ

ระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับทัศนคติ เมื่อพิจารณาในรายละเอียด พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีระดับความคิดเห็นเป็นลำดับแรก คือโรคเอดส์มีอันตรายมากจนฉันไม่คิดเสี่ยงมีเพศสัมพันธ์กับใครที่แน่ใจว่าปลอดภัย มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากที่สุด รองลงมาคือฉันเชื่อว่าความสุขเกิดจากการมีทรัพย์สินเงินทองมากมาย มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับจริง และ ฉันเชื่อว่าความตายไม่ใช่วิธีที่ดีในการแก้ไขปัญหาของชีวิต มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับจริง และลำดับสุดท้าย คือฉันเห็นด้วยกับคำกล่าวที่ว่า “ทำดีได้ดีมีที่ไหน ทำชั่วได้ดีมีถมไป” มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก

- ด้านความคิดเห็นเกี่ยวกับสังคมและสิ่งแวดล้อม

ระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับสังคมและสิ่งแวดล้อม เมื่อพิจารณาในรายละเอียด พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีระดับความคิดเห็นเป็นลำดับแรก คือฉันตั้งใจจะทำหน้าที่พลเมืองที่ดีจึงไม่คิดที่จะทำในสิ่งที่ละเมิดกฎหมายถึงแม้ว่าจะเห็นเพื่อนๆทำกัน มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากที่สุด รองลงมา คือฉันไปนอนค้างที่บ้านหรือหอพักของเพื่อน มีค่าเฉลี่ยอยู่

ในระดับมาก และการมีเพศสัมพันธ์เพื่อการผูกมัดไม่ทำให้ฝ่ายใดเปลี่ยนใจไม่ใช่เรื่องที่เสียหาย มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก และลำดับสุดท้ายคือ ฉันทೆಯวสถานบันเทิง เช่น ดิสโกเธค ฝั่บงานเลี้ยง ตามลำพังกับเพื่อนต่างเพศในตอนกลางคืน มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก

- ด้านความคิดเห็นเกี่ยวกับสื่อและวัฒนธรรม

ระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับสื่อและวัฒนธรรม เมื่อพิจารณาในรายละเอียดพบว่า กลุ่มตัวอย่างมีระดับความคิดเห็นเป็นลำดับแรก คือ ฉันทೆಯวต่าง ๆ เช่น วิดีโอ ภาพยนตร์คลิปวิดีโออินเทอร์เน็ตที่น่าเสนอเรื่องเกี่ยวกับความรักและการมีเพศสัมพันธ์ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากที่สุด รองลงมา คือ ในปัจจุบันผู้หญิงที่ยึดมั่นคำสอนเรื่องการรัก นวลสงวนตัวถือว่าเป็นผู้หญิงที่ล้ำสมัย มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก และ ชายและหญิงที่เป็น คู่รักกันแต่ถ้ายังไม่ได้แต่งงานก็ไม่ควรมีเพศสัมพันธ์กันก่อน มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก และ ลำดับสุดท้าย คือ สื่อภาพยนตร์โทรทัศน์ในปัจจุบันมีส่วนในการก่อให้เกิดการเรียนรู้เรื่อง การมีเพศสัมพันธ์ไปในทางที่ไม่ดี อยู่ในระดับมาก

9. อภิปรายผลการวิจัย

การทำความเข้าใจปรากฏการณ์ตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ควรทำความเข้าใจสังคม จารีตประเพณี และวัฒนธรรมไทย ซึ่งเป็นปัจจัยกำหนดวิถีชีวิตและบทบาทที่เกี่ยวข้องกับ เรื่องเพศ หรือมาตรฐานของพฤติกรรมที่คนในสังคมยอมรับว่าเป็นสิ่งที่ถูกต้องดีงามและ สม่าชิกในสังคมควรยึดถือปฏิบัติ โดยสังคมกำหนดสร้างให้บทบาทของการมีเพศสัมพันธ์ ต้องอยู่ในกรอบของการแต่งงานระหว่างเพศหญิงและชาย และมีการตั้งครรภ์ที่มีการ วางแผน เพื่อให้สอดคล้องกับความเชื่อในเรื่องการรักษานวลสงวนตัว ในขณะที่การตั้งครรภ์ ก่อนแต่งงาน หรือการมีเพศสัมพันธ์ในวัยรุ่น นับว่าเป็นเรื่องผิดบรรทัดฐานของสังคมไทย ผิดจากค่านิยมสั่งสอนที่ถ่ายทอดในครอบครัว สิ่งดังกล่าวนี้เป็นแนวปฏิบัติที่สืบทอด ต่อมาในทุกยุคทุกสมัยของสังคมไทย โดยการกำหนดสร้างในลักษณะดังกล่าวได้กระทำ ผ่านอำนาจของสถาบันต่างๆ ในสังคมในลักษณะที่เป็นไปตามบรรทัดฐานทางสังคมที่ไม่ ได้มีหลักเกณฑ์ที่สมบูรณ์ที่สุดแต่อย่างใด เพราะสมาชิกของสังคมในแต่ละยุคสมัยย่อมมี การปรับเปลี่ยนทัศนคติ รูปแบบการใช้ชีวิต การยอมรับในความแตกต่างที่หลากหลายมาก ขึ้น

ในลักษณะดังกล่าว พฤติกรรมทางเพศและการตั้งครรภ์ของวัยรุ่น ย่อมกล่าวได้ ว่าสังคมในยุคสมัยหนึ่งถือเป็นเรื่องที่ต้องการปกปิด ไม่สอดคล้องกับค่านิยม ความเชื่อ และ

วัฒนธรรม แต่ในปัจจุบันประเด็นดังกล่าวได้มีการเปลี่ยนแปลง โดยเป็นไปในลักษณะของการเปิดเผยมากขึ้น มีลักษณะเป็นสังคมสมัยใหม่ แต่ยังคงมีบางกลุ่มที่มีความเห็นต่อประเด็นการตั้งครรภในวัยรุ่นในด้านลบ เป็นความแปลกแยก สร้างปัญหา และตีตราวัยรุ่นที่มีประวัติและพฤติกรรมในลักษณะดังกล่าว ดังนั้น ย่อมกล่าวได้ว่าในสังคมไทยประกอบด้วยมุมมองที่แตกต่างกันในสองลักษณะดังกล่าว ถ้าจะทำความเข้าใจปรากฏการณ์ตั้งครรภในวัยรุ่น จึงควรทำความเข้าใจในวิถีคิดที่รอบด้านเหล่านี้เพื่อนำไปสู่แนวทางในการแก้ไขปัญหาย่างรอบด้านและเหมาะสมกับบริบทของสังคมไทย

ในด้านของแนวคิดเกี่ยวกับบทบาท นำมาอธิบายปรากฏการณ์ทางสังคมของแม่วัยรุ่น ได้ว่าบทบาทที่สังคมกำหนดให้วัยรุ่น คือ การเป็นลูกที่ดี เชื่อฟังคำสอนของพ่อแม่ ผู้ปกครอง เมื่ออยู่ในโรงเรียนต้องรับผิดชอบการเรียน ช่วยเหลืองานส่วนรวมและเชื่อฟังครู ไม่มีพฤติกรรมเสี่ยงทั้งสารเสพติด ความรุนแรง และเรื่องเพศ ฯลฯ ขณะที่แม่วัยรุ่นไม่ได้ยินดียอมรับบทบาทการเป็นลูก หรือเป็นนักเรียนตามที่สังคมกำหนดให้ จึงเลือกที่จะแสดงบทบาทที่กระทำได้แก่ การเป็นแม่ เป็นการเปลี่ยนบทบาทจากการเป็นวัยรุ่นที่สดใส มีหน้าที่เรียนหนังสือ มาสวมบทบาทเป็นแม่ ซึ่งเป็นบทบาทของผู้ใหญ่ ทำให้ได้รับผลกระทบจากความสามารถในการดูแลตนเองระหว่างตั้งครรภ ร่างกายยังไม่เติบโตเต็มที่ และยังไม่มีพร้อมที่จะตั้งครรภอย่างปลอดภัย รวมทั้งการเลี้ยงดูลูกให้มีคุณภาพ ทำให้สังคมประทับมลทิน (Stigmatized) วัยรุ่นตั้งครรภว่าเป็นเด็กใจแตก ทำแท้งกว่าเป็นแม่ใจยักษ์ นับเป็นการก้าวกระโดดของชีวิตจากวัยเด็กเป็นวัยผู้ใหญ่ แม้ว่าวัยรุ่นบางส่วนจะมีความพร้อม แต่ในกรณีส่วนใหญ่เกิดในลักษณะที่ไม่มีความพร้อม ส่วนแนวคิดความมั่นคงเชิงทฤษฎี สามารถนำมาอธิบายปรากฏการณ์ทางสังคมของแม่วัยรุ่น ได้ว่าแม่วัยรุ่นดำรงชีวิตอยู่ในสถานะสังคมสมัยใหม่ ต้องเผชิญกับการเปลี่ยนแปลงทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม และวัฒนธรรมอย่างรวดเร็ว จนเกิดความขัดแย้งระหว่างบทบาทที่สังคมกำหนดคือการเป็นลูก เป็นนักเรียนกับบทบาทที่กระทำได้จริง คือ การเป็นแม่ ทำให้มีความยากลำบากในการทำหน้าที่ในชีวิตประจำวัน เกิดความไม่มั่นคงในการดำเนินชีวิต จึงคำนึงถึงความความมั่นคงภายใต้ความเป็นจริงของสังคม โดยการเชื่อมั่นในพลังอำนาจของตัวเอง การปรับวิถีคิดขณะเผชิญกับความยากลำบาก การเรียนรู้จากประสบการณ์ที่เคยเกิดขึ้น ซึ่งเป็นสิ่งจำเป็นที่จะทำให้แม่วัยรุ่นสามารถทำงานและดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้

ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของ กุลวดี เถนว่อง (2551) พบว่าเด็กที่เคยมีเพศสัมพันธ์มีการกระทำ และความคิดที่เสี่ยงต่อการมีพฤติกรรมทางเพศ คือกิจกรรมยามว่าง

เสียง, ไม่เห็นคุณค่าในตนเอง, คิดว่ารายได้ไม่เพียงพอ และมักจะเปิดรับแหล่งข้อมูลข่าวสารประเภทที่มีความเสี่ยงมากกว่า เด็กที่ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญ 0.05 โดยพบว่าปัจจัยด้านเพศ สถานภาพของบิดามารดา กิจกรรมยามว่าง ความเพียงพอของรายได้ การไม่เห็นคุณค่าในตนเอง และความสัมพันธ์ของครูกับเด็ก เป็นสิ่งที่ส่งผลกระทบต่อการใช้เพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร โดยเฉพาะเรื่องเพศส่งผลกระทบต่อการใช้เพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควรมากที่สุด ผลกระทบจากการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควรเป็นปัญหาใหญ่ในสังคมอีกปัญหาหนึ่ง เนื่องจากหญิงเหล่านี้ยังไม่พร้อมที่จะรับบทบาทการเป็นมารดา มีทัศนคติที่ไม่ดีต่อการตั้งครรภ์ วิตกกังวล ไม่สามารถเผชิญและจัดการกับปัญหาที่เกิดขึ้นได้ ซึ่งปัญหาหญิงที่เกิดการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงปรารถนา สามารถ จำแนกได้กว้าง ๆ เป็น 3 ด้าน คือ

1. ปัญหาทางด้านร่างกาย ได้แก่ เมื่อมีการตั้งครรภ์เกิดขึ้นทำให้ร่างกายเกิดการเปลี่ยนแปลงเคลื่อนไหวได้ไม่สะดวกเหมือนก่อนตั้งครรภ์ โดยเฉพาะในร่างกายหญิงที่ยังเจริญเติบโตเป็นวัยรุ่นไม่เต็มที่ หญิงตั้งครรภ์บางรายมีอาการคลื่นไส้อาเจียน เวียนศีรษะ รับประทานอาหารไม่ได้หรือได้น้อย นอนไม่หลับ เหนื่อยและอ่อนเพลียง่าย เป็นต้น

2. ปัญหาด้านอารมณ์และจิตใจ ได้แก่ ความรู้สึกอับอาย หวาดระแวง เนื่องจากต้องปกปิด ไม่กล้าและไม่ต้องการให้ผู้อื่นรู้ถึงการตั้งครรภ์ ตัวหญิงตั้งครรภ์ไม่สามารถทำใจยอมรับการตั้งครรภ์ในครั้งนี้ได้ ไม่พร้อมที่จะรับบทบาทการเป็นมารดาจึงปฏิเสธบุตร ทำร้ายบุตรหรืออยู่ในครรภ์ด้วยวิธีการต่าง ๆ เช่น คิดทำแท้ง ทำร้ายตัวเอง อารมณ์แปรปรวน หงุดหงิดโกรธง่ายเครียดจนรับประทานอาหารไม่ได้หรือนอนไม่หลับ รู้สึกไม่สบายใจ สับสน ร้องไห้ ท้อแท้ สิ้นหวัง วิตกกังวล ไม่สามารถวางแผนจัดการกับชีวิตได้

3. ปัญหาด้านสังคมและเศรษฐกิจ ได้แก่ ฝ่ายชายหรือสามีไม่รับผิดชอบ ครอบครัวไม่ยอมรับ สังคมไม่ยอมรับ ต้องหยุดพักการเรียน ไม่สามารถประกอบอาชีพเพื่อเลี้ยงตนเองได้หรือต้องลาออกจากงานที่ประจำอยู่ ทำให้มีปัญหาทางการเงิน ขาดที่พักพิงอาศัยในระหว่างการตั้งครรภ์การคลอด และหลังคลอด และขาดการศึกษาที่ดี

10. ข้อเสนอแนะ

การวิจัยในการทำงานวิจัยครั้งต่อไปควรมีการสร้างทัศนคติที่ดีในเรื่องการคุมกำเนิด และเพศสัมพันธ์ให้กับบุตรปลูกฝังค่านิยมในการรักกันवलสงวนตัว เป็นที่ปรึกษาที่ดี และรับฟังปัญหาของบุตรทุกเรื่องก่อนที่จะตัดสินใจกล่าวโทษสร้างความไว้วางใจเพื่อบุตรจะได้เปิดใจพูดคุยกัยปัญหา มีเวลาอบรมสั่งสอน ให้ความรัก และความอบอุ่น รวมถึงสถาบัน

การศึกษาควรจัดการเรียนการสอนเพศศึกษาครบด้าน โดยเพิ่มเนื้อหาความรู้ด้านการคุมกำเนิด และเพศศึกษามากขึ้น มีเทคนิคและสื่อการสอน เพื่อให้ผู้เรียนเข้าใจในการเรียนการสอน จัดกิจกรรมให้ความรู้ และบริการให้การปรึกษาเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อม จัดอบรมแกนนำให้มีความรู้และทักษะในการจัดกิจกรรมเชิงสร้างสรรค์ เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตใจให้กับผู้เรียน

11. กิตติกรรมประกาศ

ผู้วิจัยขอขอบพระคุณมหาวิทยาลัยธนบุรี ที่ได้ให้ทุนการสนับสนุนสำหรับการทำงานวิจัยในครั้งนี้ จนเสร็จสมบูรณ์

เอกสารอ้างอิง

- กุลวดี เถนว่อง. (2551). ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควรและแนวทางการแก้ปัญหาที่ยั่งยืน. ปทุมธานี : สำนักงานเลขาธิการสภาการศึกษา
- จรรยา ดวงแก้ว. (2540). ความรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลายกรุงเทพมหานคร. กรุงเทพฯ : ม.ป.ท.
- จันทร์เพ็ญ แสงอรุณ. (2551). เอกสารประกอบการสอนรายวิชาจิตวิทยาพัฒนาการ. นครราชสีมา : คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา.
- ฉัตรจงกล ตูลยนิชกะและคณะ. (2560). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อผลของการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควรของสตรีวัยรุ่นในจังหวัดพัทลุง. หาดใหญ่ : มหาวิทยาลัยหาดใหญ่
- ชวนชม สกนธวัฒน์ และคณะ. (2530). การศึกษาความรู้ ทัศนคติ และการปฏิบัติต่อเกี่ยวกับเพศการเจริญพันธุ์และการคุมกำเนิดในวัยรุ่น ศึกษาเฉพาะกรณีนักเรียนอาชีวะ จังหวัดขอนแก่น. วิทยานิพนธ์, สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ เชียงใหม่: มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- พรพิมล เจียมนาครินทร์. (2539). พัฒนาการวัยรุ่น. กรุงเทพฯ : ดันอ้อ แกรมมี.
- มาลีวัล เลิศสาครศิริ. (2557). ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ของสตรีวัยรุ่นตามการรับรู้ของนักศึกษาชั้นปีที่1 วิทยาลัยเซนต์หลุยส์. กรุงเทพฯ : วิทยาลัยเซนต์หลุยส์.
- ศรีเรือน แก้วกังวาล. (2545). จิตวิทยาพัฒนาการชีวิตทุกช่วงวัย. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

World Health Organization. (1998). **Health promotion glossary**. Division of Health Promotion, Education and Communications, Health Education and Health Promotion Unit, WHO Geneva.