

ปริญญานี้ : สาธารณสุขศาสตร์ชุมชน

คำสำคัญ : วัยรุ่น, การป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์, การศึกษาอย่างมีส่วนร่วม, ตัวแทนอาสาสมัคร, แรงงาน
ชาวพม่า, การประเมินประสิทธิภาพ: ประสิทธิภาพ

นาย จอร์จ มิน : การพัฒนารูปแบบการศึกษาอย่างมีส่วนร่วมของวัยรุ่นวัยเจริญพันธุ์ (โมเดลไข่มุก) เรื่อง การป้องกันการ
ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ในวัยรุ่นและวัยเยาวชน แรงงานชาวพม่า จังหวัดสมุทรสาคร ประเทศไทย THE MODEL
DEVELOPMENT OF PARTICIPATORY EDUCATION ON ADOLESCENT REPRODUCTIVE LIFE (PEARL)
PROGRAMME TO PREVENT UNINTENDED PREGNANCY AMONG MYANMAR MIGRANT ADOLESCENT AND
YOUTH IN SAMUT SAKHON PROVINCE, THAILAND อาจารย์ที่ปรึกษา : ศ.น.พ. สุรศักดิ์ ฐานิพานิชกุล, อาจารย์ที่
ปรึกษาร่วม : ผศ.ดร.กนิษฐา จารุญสวัสดิ์, จำนวน 253 หน้า

การตั้งครรภ์ในวัยรุ่นเป็นปัญหาที่สำคัญอย่างหนึ่งในโลก ผู้ใช้แรงงานชาวพม่าจากหลายภูมิภาคและหลายกลุ่ม ข้อมูลของ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาครพบว่ามีความเสี่ยงที่ได้รับการฝากครรภ์ 1,507 คน และพบรายที่คลอด 1,517 ราย แท้ง 113
ราย จากจำนวนแรงงานชาวพม่าที่เป็นผู้หญิง 7,000 คนใน ปี พ.ศ.2552 ซึ่งอัตราการแท้งเป็น 2 เท่าจากปี พ.ศ. 2551 ใน
จำนวนประชากรที่เท่ากัน วัตถุประสงค์ของการศึกษาค้นคว้าเพื่อพัฒนารูปแบบการศึกษาอย่างมีส่วนร่วมของวัยรุ่นวัยเจริญพันธุ์
(โมเดลไข่มุก) เรื่องการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ในวัยรุ่นและเยาวชน แรงงานชาวพม่า จังหวัดสมุทรสาคร ประเทศ
ไทย ประชากรในการศึกษาในครั้งนี้คือชายและหญิงอายุ 15 – 24 ปี ทั้งที่เป็นแรงงานที่จดทะเบียนและไม่จดทะเบียนในจังหวัด
สมุทรสาคร รูปแบบการศึกษาค้นคว้าเป็นการวิจัยและพัฒนา(Action Research) หลังจากการพัฒนารูปแบบโมเดลไข่มุก การทดลอง
ระหว่างกลุ่มทดลองไข่มุก 2 กลุ่ม คือกลุ่มที่ได้รับการสอนเพียงอย่างเดียวเปรียบเทียบกับกลุ่มควบคุมซึ่งไม่ได้รับการสอน
ประเมินผลโดยแบบทดสอบก่อนการวิจัย และหลังการวิจัย 1, 3 และ 6 เดือน ตั้งแต่วันที่ 17 ก.ค. 53 – 22 ม.ค. 54 การวิจัยมี
ผู้เข้าร่วม 33 คนในแต่ละกลุ่ม ผลการวิจัยพบว่าลักษณะโดยทั่วไปและคะแนนเฉลี่ยของแบบประเมินก่อนการทดลองของตัว
แปรที่ถูกวัดส่วนใหญ่ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติระหว่าง 3 กลุ่ม ($p>0.05$) เปรียบเทียบระหว่างคะแนนเฉลี่ย
ก่อนและหลังการทดลอง 6 เดือน ตัวแปรความรู้ทั้งหมด (ความรู้เรื่องการเปลี่ยนแปลงในวัยรุ่น KOP, วัยรุ่นกับการตั้งครรภ์
KOAYP, การป้องกันการตั้งครรภ์ KOPP, ความรู้เรื่องการทำแท้ง KOIA) ในกลุ่มโมเดลไข่มุก มีคะแนนดีขึ้น ในขณะที่คะแนน
ของกลุ่มที่ได้รับการสอนเพียงอย่างเดียวก็มีคะแนนดีขึ้น($p<0.001$)แต่ไม่พบการเปลี่ยนแปลงในกลุ่มควบคุม($p>0.05$) ในทางกลับกัน
คะแนนเรื่องทัศนคติต่อการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์และการทำแท้งพบว่ามีคะแนนดีขึ้นในกลุ่มโมเดลไข่มุก เท่านั้น($p<0.001$)
ในเรื่องของการปฏิเสธการมีเพศสัมพันธ์และใช้ถุงยางอนามัย 6 เดือนต่อมาพบว่ามีความแตกต่างขึ้นในกลุ่มโมเดลไข่มุกและกลุ่มที่
ได้รับการสอนเพียงอย่างเดียว($p<0.001$) การเปรียบเทียบระหว่างกลุ่มจากการประเมินหลัง 6 เดือนพบว่ากลุ่มโมเดลไข่มุกมี
คะแนนเฉลี่ยสูงกว่า 3 กลุ่มที่เหลือในเรื่องของความรู้($p<0.05$) ทัศนคติ($p<0.05$) และการปฏิเสธการมีเพศสัมพันธ์และการใช้
ถุงยางอนามัย($p<0.001$) ในขณะที่เรื่องความรู้ ทัศนคติ ค่านิยมในการมีเพศสัมพันธ์อย่างปลอดภัย การทำแท้ง การปฏิเสธและ
การใช้ถุงยางอนามัยในหลัง 6 เดือนมีค่าทางสถิติสูงกว่ากลุ่มควบคุม($p<0.001$) และพบการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ 1 รายภายใน
6 เดือนในกลุ่มควบคุม ซึ่งแสดงให้เห็นว่าการพัฒนารูปแบบการศึกษาอย่างมีส่วนร่วมของวัยรุ่นวัยเจริญพันธุ์ (โมเดลไข่มุก)
เรื่อง การป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ ประสบความสำเร็จในการพัฒนาด้านความรู้ ทัศนคติในวัยรุ่นและเยาวชน แรงงาน
ชาวพม่า จังหวัดสมุทรสาคร ประเทศไทย ดังนั้นจึงควรมีการวางแผนดำเนินงานอย่างต่อเนื่องเพื่อประสบความสำเร็จอย่าง
ยั่งยืนในการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ในแรงงานชาวพม่า

ภาควิชา.....สาธารณสุข.....

ลายมือชื่อนิสิต.....

สาขาวิชา.....สาธารณสุข.....

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....

ปีการศึกษา.....2553.....

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม.....

5179213053: MAJOR PUBLIC HEALTH

KEYWORDS: ADOLESCENT/UNINTENDED PREGNANCY PREVENTION/
PARTICIPATORY EDUCATION/PEER-VOLUNTEER/MYANMAR MIGRANT

KYAW MIN: THE MODEL DEVELOPMENT OF PARTICIPATORY
EDUCATION ON ADOLESCENT REPRODUCTIVE LIFE (PEARL)
PROGRAMME TO PREVENT UNINTENDED PREGNANCY AMONG
MYANMAR MIGRANT ADOLESCENT AND YOUTH IN SAMUT
SAKHON PROVINCE, THAILAND. THESIS ADVISOR: Professor
SURASAK TANEEPANICHSKUL, MD., MSc., FRCOGT, THESIS CO-
ADVISOR: Assistance Professor. KANITTHA CHAMROONSAWASDI, Ph.D ; -
253 pp

ABSTRACT: Pregnancy among young adolescents is a significant problem in the world. Migrant workers from Myanmar come from a variety of geographical locations and ethnic groups. According to Samut Sakorn Provincial Health Office data, there were 1,507 antenatal care cases, 1,517 delivery cases and 113 abortion cases among 7,000 Myanmar migrant women in 2009. Abortion rate was three times more than 2008 in same population. The objective of the study was to develop a participatory education on adolescent reproductive life (PEARL) programme to prevent unintended pregnancy among Myanmar migrant adolescent and youth in Samut Sakorn Province, Thailand. Population for this study was Myanmar migrants both female and male, 15-24 years of age, both registered and unregistered living in Samut Sakorn Province. The study design was a research and development (Action Research), after development of the model PEARL, implementation was done between the two intervention groups “PEARL”, “Teaching only” group comparing with “Control group” there had no intervention. The effectiveness of this program was assessed by pretest and posttest 1 month, 3 months and 6 months after intervention during the period from 17 July 2010 to 22 January 2011. During the study period, there were 33 participants enrolled in each group. The study results found that all general characteristics and pretest mean scores of most of the measured variables were not significant difference among the three groups (p -value $>.05$). Comparison of the mean scores before and after 6 months intervention, all of the knowledge variables (Knowledge on puberty KOP, Knowledge on adolescent and youth pregnancy KOAYP, knowledge on pregnancy prevention KOPP, and knowledge on induced abortion KOIA) were significantly improved in “PEARL” group, whereas, KOP, KOAYP, and KOPP were also improved in “Teaching only” group (p -value $<.001$) but no change in “Control” group (p -value $>.05$). On the other hand, significant improvement of attitude towards unintended pregnancy prevention and induced abortion were only found in “PEARL” group (p -value $<.001$). Regarding intention to refuse sex and to use condom in the next 6 months, there had a significant improvement in “PEARL” group and “Teaching only” group (p -value $<.001$). Pairwise comparison among groups for post 6 months assessment was found that “PEARL” group had significant higher mean scores in 3 out of 4 knowledge variables (KOP, KOPP, and KOIA) (p -value $<.05$), attitude towards unintended pregnancy prevention and induced abortion (p -value $<.05$), and intention to refuse sex and to use condom in next 6 months (p -value $<.001$) than “Teaching only” group, whereas, all of the knowledge, attitude, norm for safe sex and induced abortion, intention to refuse and to use condom in next 6 months were significantly higher than “Control” group (p -value $<.001$). Only one unintended pregnancy was noted at post 6 months assessment in “Control” group. This revealed that participatory education on unintended pregnancy prevention plus facilitation by peer volunteers (PEARL) had the best outcome improvement in knowledge, attitude, and intention to prevent unintended pregnancy among Myanmar migrants in Samut Sakorn Province, Thailand. There should be continuous action plan for sustainable achievement to prevent unintended pregnancy among Myanmar migrants.

Field of Study: Public Health

Academic Year: 2010

Student's Signature-----

Advisor's Signature-----

Co-Advisor's Signature-----