Kehamilan Remaja (Adolescent Pregnancy)

**Pernyataan FIGIJ Remaja: Seruan untuk meminimumkan risiko kehamilan remaja melalui pendidikan dan akses kontraseptif**

**Pengenalan**

Kehamilan remaja, menurut Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO) adalah kehamilan yang berlaku pada wanita di bawah umur 20 tahun. Apabila seorang gadis hamil semasa remaja, masa kini dan masa depannya berubah secara radikal. Kehamilan remaja adalah risiko kesihatan yang serius yang berkaitan dengan semua kelas sosial, semua peringkat ekonomi dan budaya, namun memberi kesan mendalam kepada remaja yang tinggal di negara berpendapatan rendah dan sederhana (LMIC). Setiap tahun, dianggarkan 21 juta kanak-kanak perempuan berumur 15-19 tahun yang tinggal di LMICs hamil dan kira-kira 12 juta kanak-kanak perempuan antara 15-19 tahun melahirkan anak. Sekitar 1 juta kanak-kanak perempuan di bawah umur 15 tahun bersalin setiap tahun di LMIC. Kehamilan dan melahirkan anak di kalangan remaja mengakibatkan kemudaratan serius kepada kesihatan remaja yang terbabit. Malah bagi remaja yang lebih tua, kanak-kanak perempuan berumur 15 hingga 19 tahun, ia merupakan punca kedua utama kematian ibu mengandung di seluruh dunia.

**Faktor risiko Remaja Hamil**

Remaja yang mempunyai harga diri yang rendah, tahap pendidikan dan status sosioekonomi yang lebih rendah (kemiskinan), kurang sokongan keluarga atau sosial serta tinggal dalam komuniti tanpa sebarang sokongan sosial institusi amat terdedah untuk hamil pada usia muda. Ramai gadis mengalami tekanan yang besar untuk berkahwin dan menjadi ibu semasa mereka masih kanak-kanak, dan ini berbeza mengikut budaya dan wilayah. Akibatnya, perkahwinan kanak-kanak merupakan faktor penyumbang utama kehamilan remaja. Pertubuhan Bangsa-Bangsa Bersatu dan WHO telah menganggarkan bahawa 9 daripada 10 kelahiran kepada kanak-kanak perempuan antara 15-19 tahun berlaku dalam perkahwinan. Perkahwinan kanak-kanak, menurut UNICEF, memberi kesan kepada kanak-kanak perempuan secara tidak seimbang, dan meningkatkan risiko peribadi keganasan, eksploitasi, penderaan dan kehamilan remaja.

**Kehamilan Remaja Menjejaskan Kesihatan dan Kebajikan Ibu dan Anak**

Sebagai pakar sakit puan yang menjaga remaja, ahli FIGIJ menyedari bahawa kanak-kanak perempuan terutamanya di bawah umur 15 tahun mempunyai kadar morbiditi dan mortaliti ibu mengandung yang lebih tinggi berbanding wanita yang lebih tua kerana badan mereka tidak bersedia secara fizikal untuk kesan fisiologi kehamilan. Kesan buruk ibu hamil dalam kumpulan umur ini termasuk kelahiran terhalang, fistula obstetrik, masalah uri (plasenta), hipertensi (preeklampsia/eklampsia) dan komplikasi pendarahan, jangkitan kuman, dan juga kematian. Komplikasi perinatal yang menjejaskan bayi termasuk pramatang, berat lahir rendah dan kematian janin dalam kandungan. Remaja hamil tanpa sokongan daripada keluarga mereka berisiko untuk tidak mengakses penjagaan pranatal dan kadar kemurungan dan kebimbangan yang lebih tinggi. Walaupun sesetengah remaja melihat peningkatan dalam kedudukan sosial dan peningkatan akses kepada rawatan perubatan, bagi ramai yang lain kesannya adalah lebih buruk termasuk penafian pendidikan, pengasingan sosial, kecenderungan kepada keganasan pasangan intim dan kesusahan ekonomi untuk dia dan keturunannya.

**Pencegahan Kehamilan Remaja Memerlukan Usaha Luas**

Pencegahan kehamilan remaja memerlukan pendidikan kesihatan seksual yang komprehensif dan kebolehcapaian perkhidmatan. Remaja yang mungkin ingin mengelak kehamilan mungkin tidak dapat berbuat demikian kerana jurang pengetahuan dan salah tanggapan di mana untuk mendapatkan kaedah kontraseptif dan cara menggunakannya. Pendidikan kesihatan reproduktif yang sesuai dengan umur didapati berkesan. Menyasarkan remaja berisiko dan menyediakan penjagaan individu juga berkesan. Penambahbaikan dalam penjagaan kesihatan dan sokongan psikososial kepada remaja hamil menghalang kesan buruk untuk ibu dan bayi baru lahir. Kerajaan mesti meningkatkan celik huruf kanak-kanak perempuan, menambah baik undang-undang berkenaan dengan mengharamkan perkahwinan kanak-kanak dan menangani keganasan seksual dan membuat undang-undang untuk mengutamakan sokongan nasional kehamilan remaja.

Remaja menghadapi halangan untuk mengakses kontraseptif termasuk undang-undang dan dasar yang ketat mengenai penyediaan kontraseptif berdasarkan umur atau status perkahwinan, berat sebelah pekerja kesihatan dan/atau kekurangan kesediaan untuk mengakui keperluan kesihatan seksual remaja, dan ketidakupayaan remaja sendiri untuk mengakses kontraseptif kerana pengetahuan, pengangkutan dan kekangan kewangan. Intervensi yang berkesan tersedia untuk mencegah kehamilan remaja dan mengurangkan kesan kehamilan pada golongan muda. Walau bagaimanapun, banyak program intervensi tidak termasuk gadis yang sudah berkahwin, mahupun remaja yang sangat muda berumur 10-14 tahun. Memberi sokongan terutamanya kepada komuniti yang kurang bernasib baik dari segi sosioekonomi untuk memastikan kanak-kanak di sekolah dan menyediakan akses kepada perkhidmatan kesihatan adalah kunci untuk mengurangkan kejadian kehamilan remaja. Remaja yang hamil harus bebas daripada stigmatisasi dan dibenarkan meneruskan pendidikan mereka. Program menjaga remaja semasa mengandung dan selepas bersalin harus menyokong keperluan emosi, perubatan dan pendidikan mereka dengan cara yang positif, mengelak daripada menyalahkan dan memalukan ibu muda.

**Kesimpulan**

FIGIJ memerlukan pendekatan holistik untuk bertindak balas terhadap masalah ini (lihat Rajah 1 di bawah). Mencegah kehamilan remaja memerlukan analisis faktor unik yang meletakkan kanak-kanak berisiko. Sumber keluarga dan komuniti harus digerakkan dengan kedua-dua dasar dan sokongan material kerajaan negara dan sektor lain yang berpengaruh di seluruh dunia untuk mengiktiraf beban ini dan mengurangkan kesannya terhadap kesihatan remaja.

**Panggilan untuk bertindak**

* FIGIJ menyokong pendidikan kesihatan seksual dan reproduktif yang komprehensif.
* FIGIJ menyokong akses kepada perkhidmatan kesihatan yang mesra belia termasuk kontraseptif yang berpatutan dan selamat, seperti kontraseptif kecemasan dan LARC. Lihat Kenyataan FIGIJ: Usaha untuk Meningkatkan Akses kepada LARC untuk Pencegahan Kehamilan Remaja.
* FIGIJ menyokong pembangunan program komprehensif daripada komuniti dan institusi untuk penjagaan pranatal dan selepas bersalin, pendidikan dan sokongan sosioekonomi untuk mengoptimumkan kesihatan dan kesejahteraan remaja semasa dan selepas kehamilan.

© 2022
Angela Aguilar, Filipina Anastasia Vatopoulou, Greece Evelien Roos, Belanda