



ສະຫະພາບ ເອີຣົບ
European Union



unicef 
for every child



ປັດໄຈທາງສັງຄົມ ແລະ ປະຊາກອນສາດ ທີ່ສົ່ງຜົນຕໍ່ ການຂາດແຄນອາຫານໃນເດັກ



ວັນທີ 5 ມີນາ 2024
ທີ່ຫໍປະຊຸມແຫ່ງຊາດ

ການຂາດແຄນອາຫານໃນເດັກ (CFP) ແມ່ນຫຍັງ?

ການຂາດແຄນອາຫານໃນເດັກ (CFP) ແມ່ນຫຍັງ?

ໝາຍເຖິງການທີ່ເດັກບໍ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງ ແລະ
ບໍລິໂພກຕາມປະລິມານຕໍ່າສຸດຄວາມຫຼາກຫຼາຍຂອງ
ອາຫານ ໃນຊ່ວງທີ່ຍັງເປັນເດັກອ່ອນ.

ເພື່ອເຂົ້າເຖິງປະລິມານຕໍ່າສຸດຄວາມຫຼາກຫຼາຍຂອງອາຫານ,
ເດັກນ້ອຍຈຳເປັນຕ້ອງບໍລິໂພກຢ່າງຕໍ່າ **5 ກຸ່ມ ຈາກ 8 ກຸ່ມ**
ອາຫານແນະນຳ.

ອາຫານ 8 ກຸ່ມແມ່ນມີດັ່ງນີ້:



ຖ້າເດັກນ້ອຍໄດ້ຮັບອາຫານ:

0 ເຖິງ 2 ກຸ່ມອາຫານ/ມື້

ເຂົາເຈົ້າມີການຂາດແຄນອາຫານແບບຮຸນແຮງ

3 ເຖິງ 4 ກຸ່ມອາຫານ/ມື້

ເຂົາເຈົ້າມີການຂາດແຄນອາຫານແບບປານກາງ

5 ກຸ່ມອາຫານຂຶ້ນໄປ/ມື້

ເຂົາເຈົ້າເຂົ້າເຖິງປະລິມານຕໍ່າສຸດຄວາມຫຼາກຫຼາຍຂອງອາຫານ

ຫົວຂໍ້ການຄົ້ນຄວ້າ

ເພື່ອປະເມີນປັດໄຈທາງສັງຄົມ ແລະ ປະຊາກອນສາດ ທີ່ສົ່ງຜົນຕໍ່ການ
ຂາດແຄນອາຫານໃນເດັກອາຍຸລຸ່ມ 2 ປີ (6 – 23 ເດືອນ)

ເຫດຜົນໃນການດຳເນີນການຄົ້ນຄ້ວາ

- ໃນທົ່ວໂລກ, ສັງເກດເຫັນວ່າມີເຖິງ 1 ໃນ 3 ຂອງເດັກນ້ອຍທີ່ມີການຂາດແຄນອາຫານແບບຮຸນແຮງ.
- ໃນຂົງເຂດອາຊີຕາເວັນອອກ ແລະ ປາຊີຟິກ, ມີເດັກນ້ອຍອາຍຸລຸ່ມ 5 ປີ ເຖິງ 70 ລ້ານຄົນທີ່ປະສົບບັນຫາການຂາດແຄນອາຫານ ແລະ ໃນນັ້ນມີເຖິງ 20 ລ້ານຄົນທີ່ມີການຂາດແຄນອາຫານແບບຮຸນແຮງ.
- ໃນເຂດອາຊີໃຕ້, ເຫັນວ່າເຄິ່ງໜຶ່ງຂອງເດັກນ້ອຍທີ່ມີການຂາດແຄນອາຫານ ປະສົບກັບບັນຫາການຂາດແຄນອາຫານແບບຮຸນແຮງ.
- ເຖິງວ່າລັດຖະບານລາວໄດ້ສຸມໃສ່ແກ້ໄຂບັນຫາດັ່ງກ່າວ, ອັດຕາສ່ວນຂອງເດັກນ້ອຍທີ່ເຂົ້າເຖິງປະລິມານຕໍ່າສຸດຄວາມຫຼາກຫຼາຍຂອງອາຫານແມ່ນຍັງມີທ່າອ່ຽງຫຼຸດລົງ.
- ຂໍ້ມູນການສຳຫຼວດເຝົ້າລະວັງທາງດ້ານໂພຊະນາການ (NSS) ຫຼ້າສຸດໄດ້ສະແດງໃຫ້ຮູ້ກ່ຽວກັບສະພາບການ ຂອງການຂາດແຄນອາຫານໃນເດັກ ໃນ ສປປ ລາວ.

ວິທີວິທະຍາ

ການສຳຫຼວດແມ່ນຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໂດຍ ອົງການສະຫະປະຊາຊາດສຳລັບເດັກ (UNICEF) ແລະ ອົງການອາຫານໂລກ (WFP) ໂດຍໄດ້ຮັບການສະໜັບສະໜູນທາງດ້ານງົບປະມານຈາກສະຫະພາບເອີຣົບ (EU).

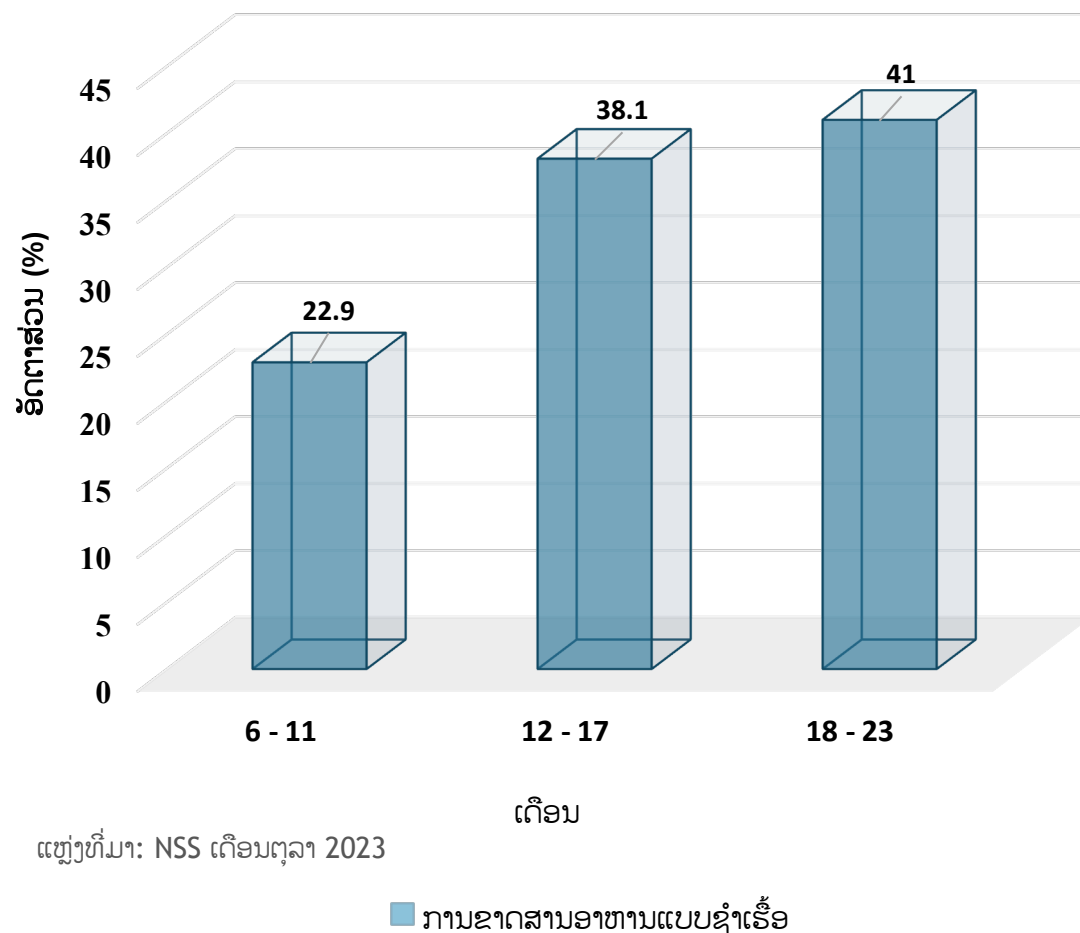
ການວິເຄາະແບບພັນລະນາ ແລະ ແບບອະນຸມານໄດ້ຖືກດຳເນີນເພື່ອອະທິບາຍ ປັດໄຈທາງດ້ານສັງຄົມ ແລະ ປະຊາກອນສາດລ່ຽມທີ່ສົ່ງຜົນຕໍ່ ການຂາດແຄນອາຫານໃນເດັກ:

- ຂົງເຂດ
- ຂະໜາດຄົວເຮືອນ
- ການສຶກສາຂອງແມ່
- ອາຍຸຂອງແມ່
- ສະພາບການລ້ຽງລູກດ້ວຍນົມແມ່
- ຄະແນນການບໍລິໂພກອາຫານ (FCS)
- ການບໍລິໂພກອາຫານບໍ່ມີປະໂຫຍດ



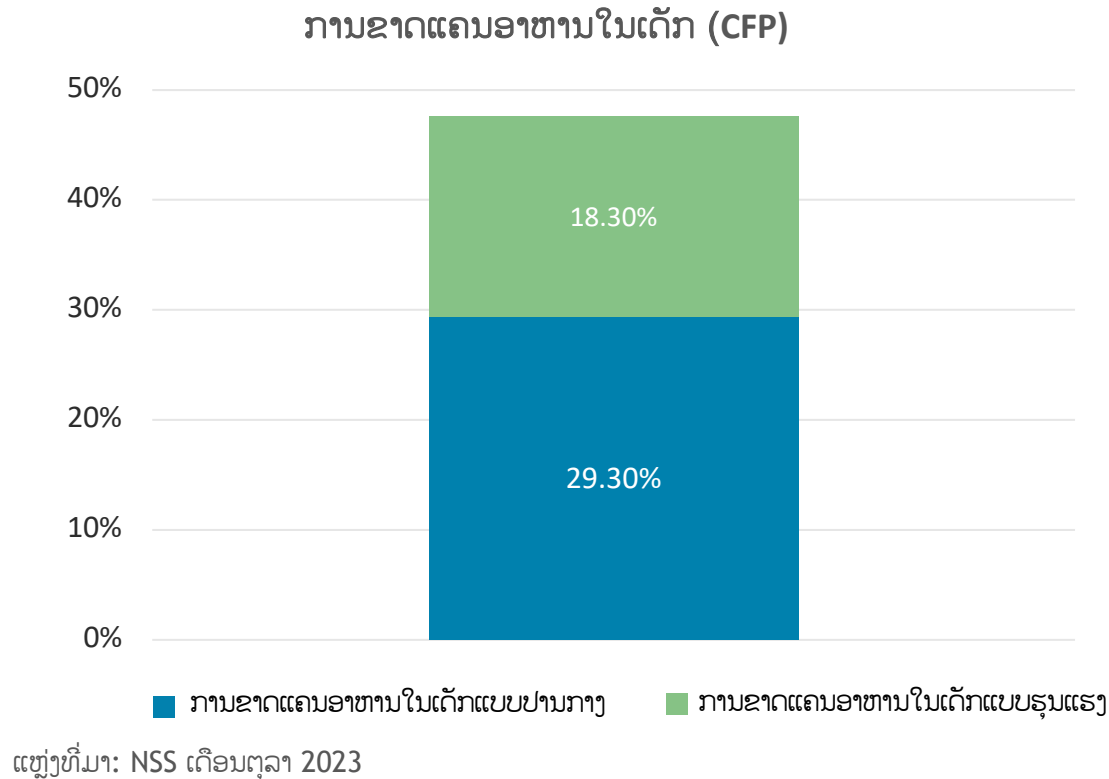
ການຂາດແຄນອາຫານໃນເດັກ (CFP)

ສະພາບການຂາດສານອາຫານແບບຊໍາເຮື້ອຂອງເດັກອາຍຸລຸ່ມ 2 ປີ



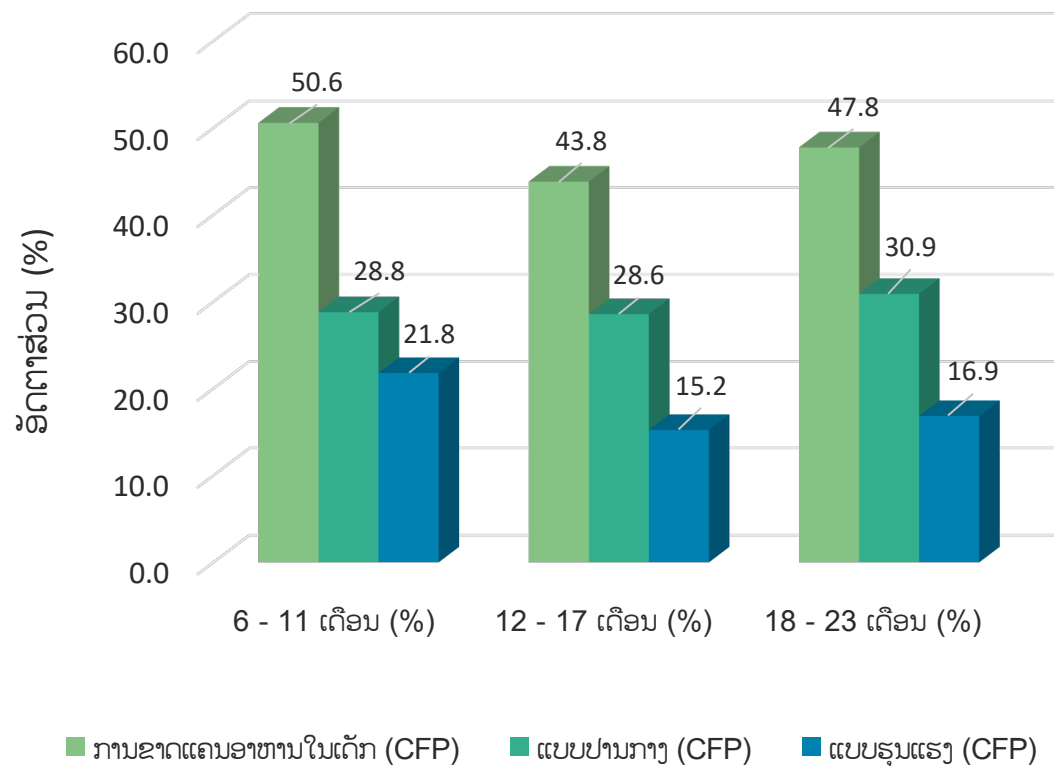
- ເດັກນ້ອຍທີ່ປະສົບບັນຫາການຂາດແຄນອາຫານແບບຮຸນແຮງ ມີທ່າອ່ຽງສູງທີ່ຈະຂາດສານອາຫານຊໍາເຮື້ອແບບຮຸນແຮງ.
- ອັດຕາສ່ວນການຂາດສານອາຫານແບບຊໍາເຮື້ອຈະເພີ່ມຂຶ້ນຕາມອາຍຸ.
- 41% ຂອງເດັກນ້ອຍອາຍຸ 18 – 23 ເດືອນມີການຂາດສານອາຫານແບບຊໍາເຮື້ອ ເຊິ່ງມີພຽງ 23% ໃນເດັກອາຍຸ 6 – 11 ເດືອນ.

ສະພາບການຂາດແຄນອາຫານໃນເດັກ (CFP) ອາຍຸລຸ່ມ 2 ປີ



- ເຖິງວ່າຈະແມ່ນຫຼັງລະດູການເກັບກ່ຽວ, 1 ໃນ 2 ຂອງເດັກນ້ອຍກໍຍັງປະສົບກັບຂາດແຄນອາຫານ.
- ການບໍລິໂພກຜັກ ແລະ ໝາກໄມ້ທີ່ອຸດົມໄປດ້ວຍວິຕາມິນອາ, ຟິດຕະກຸນຖົ່ວ, ຖົ່ວເປືອກແຂງ ແລະ ເມັດຟິດ ແມ່ນຢູ່ໃນລະດັບຕ່ຳ (54% - 28% ຕາມລຳດັບ).

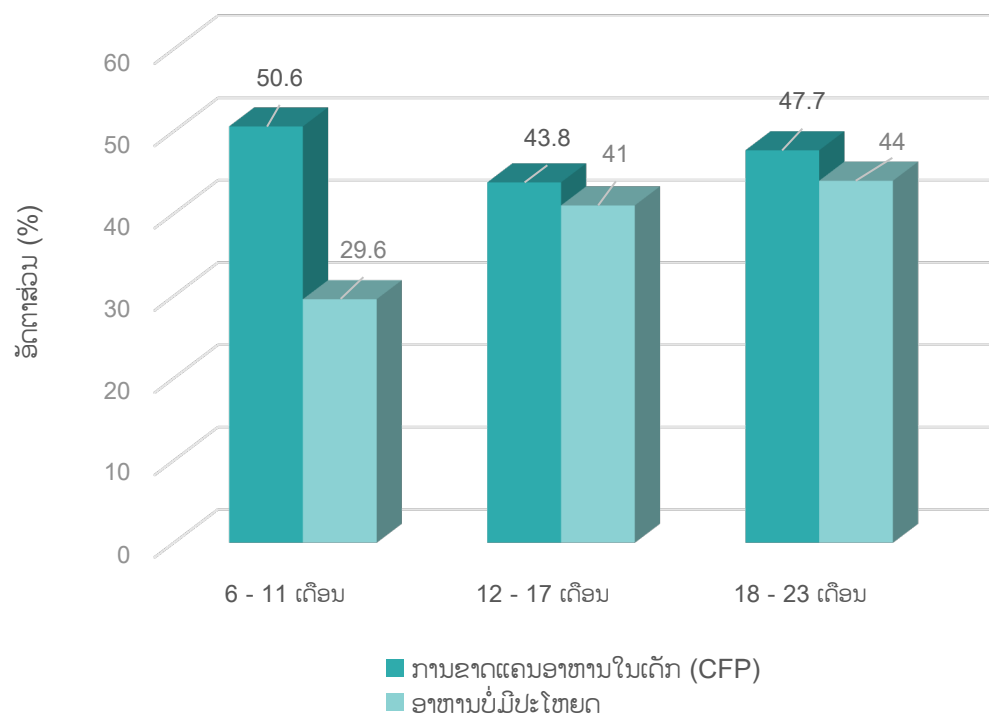
ຄວາມຮຸນແຮງຂອງການຂາດແຄນອາຫານໃນເດັກຕາມກຸ່ມອາຍຸ



ແຫຼ່ງທີ່ມາ: NSS ເດືອນຕຸລາ 2023

- ການຂາດແຄນອາຫານໃນເດັກ ແລະ ຄວາມຮຸນແຮງຂອງມັນ ແມ່ນພົບເຫັນຫຼາຍກວ່າໝູ່ໃນກຸ່ມອາຍຸ 6 – 11 ເດືອນ.
- ສັງເກດເຫັນວ່າ ການຂາດແຄນອາຫານໃນເດັກທົ່ວທັງ 3 ພາກ ແມ່ນມີຮູບແບບຄ້າຍຄືກັນ.
- ຫຼັກການບໍລິໂພກອາຫານ ທີ່ຂາດອາຫານເສີມໄດ້ສົ່ງຜົນຕໍ່ຄຸນນະພາບຂອງການກິນອາຫານໃນເດັກອ່ອນ.

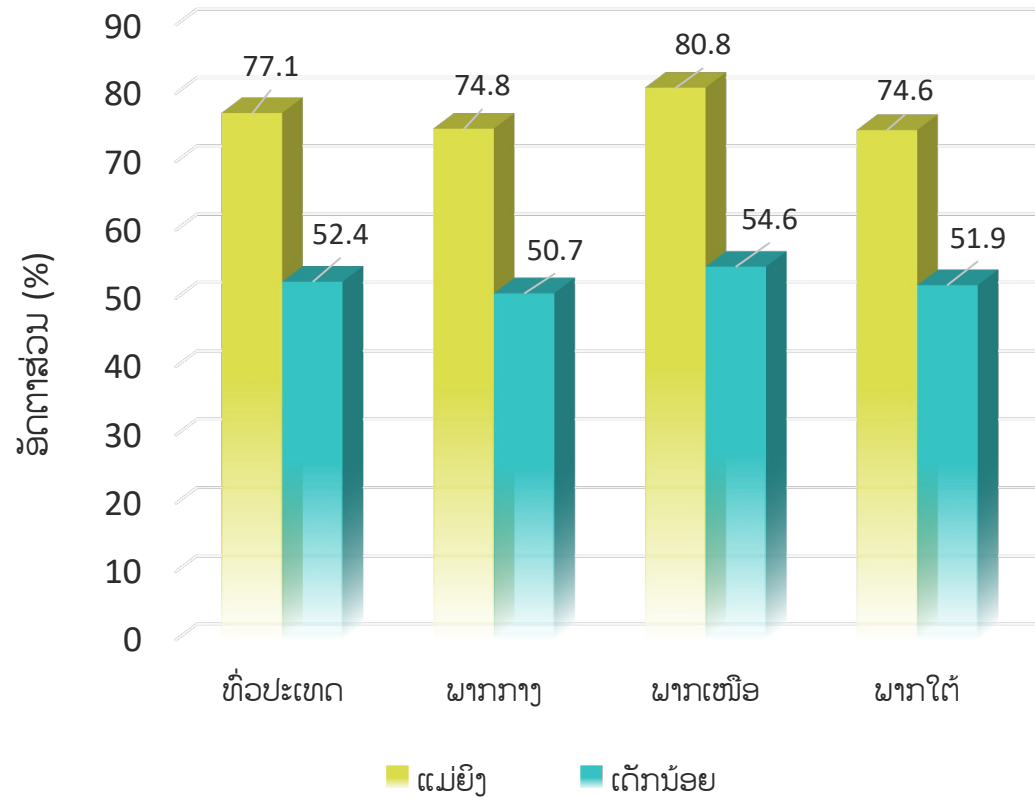
ການຂາດແຄນອາຫານໃນເດັກ ແລະ ອາຫານບໍ່ມີປະໂຫຍດ



ແຫຼ່ງທີ່ມາ: NSS ເດືອນຕຸລາ 2023

- ຫຼາຍກວ່າ 1/3 ຂອງເດັກນ້ອຍອາຍຸລຸ່ມ 2 ປີ ບໍລິໂພກອາຫານທີ່ບໍ່ດີຕໍ່ສຸຂະພາບ (ອາຫານບໍ່ມີປະໂຫຍດ) ເຊັ່ນ: ອາຫານທີ່ຜ່ານຂະບວນການປຸງແຕ່ງຈົນປ່ຽນຮູບ ແລະ ເຄື່ອງດື່ມທີ່ມີປະລິມານນ້ຳຕານສູງ.
- ການບໍລິໂພກອາຫານບໍ່ມີປະໂຫຍດ ເພີ່ມຂຶ້ນຕາມອາຍຸ, ປະມານເຄິ່ງໜຶ່ງຂອງເດັກອາຍຸ 18 – 23 ເດືອນ ບໍລິໂພກອາຫານທີ່ບໍ່ດີຕໍ່ສຸຂະພາບ.
- ຄອບຄົວອາດຈະເລືອກໃຫ້ເດັກບໍລິໂພກອາຫານທີ່ບໍ່ມີປະໂຫຍດ ແທນທີ່ຈະເປັນອາຫານທີ່ອົງຕາມກຸ່ມອາຫານແນະນຳ ເຊິ່ງສົ່ງຜົນຕໍ່ຄວາມຫຼາກຫຼາຍຂອງອາຫານ ຂອງເຂົາເຈົ້າ.

ປຽບທຽບການເຂົ້າເຖິງປະລິມານຕໍ່າສຸດຄວາມຫຼາກຫຼາຍຂອງອາຫານ (MDD) ລະຫວ່າງ ແມ່ຍິງ ແລະ ເດັກນ້ອຍ



ແຫຼ່ງທີ່ມາ: NSS ເດືອນຕຸລາ 2023

- ອັດຕາສ່ວນຂອງເດັກທີ່ເຂົ້າເຖິງປະລິມານຕໍ່າສຸດຄວາມຫຼາກຫຼາຍຂອງອາຫານ ແມ່ນຕໍ່າກວ່າ (52%) ອັດຕາສ່ວນຂອງແມ່ຍິງ (77%), ແລະ ໃນທຸກຂົງເຂດມີທ່າອ່ຽງໄປໃນທາງດຽວກັນ.
- ສາມາດອະທິບາຍໄດ້ວ່າໃນຄົວເຮືອນດຽວກັນ ອາດມີອາຫານພຽງພໍສໍາລັບການບໍລິໂພກ (ໂດຍແມ່ຍິງ) ແຕ່ເດັກບໍ່ໄດ້ຮັບອາຫານດັ່ງກ່າວ.

ການຂາດແຄນອາຫານໃນເດັກ (CFP) ແລະ ຄະແນນການບໍລິໂພກອາຫານ (FCS)

ຄະແນນການບໍລິໂພກ ອາຫານ (FCS)	✓ CFP	✗ CFP
ຍອມຮັບໄດ້	44.3	55.7
ບໍ່ສາມາດຍອມຮັບໄດ້	73.0	27.0

73% ຂອງເດັກນ້ອຍໃນຄົວເຮືອນທີ່ບໍລິໂພກ
ອາຫານໃນລະດັບທີ່ບໍ່ສາມາດຍອມຮັບໄດ້ ກຳລັງ
ປະສົບບັນຫາການຂາດແຄນອາຫານໃນເດັກ (CFP)
ເຊິ່ງມີຢູ່ 44% ໃນຄົວເຮືອນທີ່ບໍລິໂພກອາຫານໃນ
ລະດັບທີ່ສາມາດຍອມຮັບໄດ້.

ສັງເກດເຫັນວ່າມີສາຍພົວພັນລະຫວ່າງ ການບໍລິໂພກ
ອາຫານທີ່ບໍ່ຄົບຖ້ວນ ແລະ ການຂາດແຄນອາຫານໃນ
ເດັກ. ແຕ່ເຖິງແນວນັ້ນ, ໃນຄົວເຮືອນທີ່ມີການ
ບໍລິໂພກອາຫານໃນລະດັບທີ່ຍອມຮັບໄດ້ ກໍຍັງມີ
ເກືອບ 44% ທີ່ມີການຂາດແຄນອາຫານໃນເດັກ

ສາຍສຳຜັນລະຫວ່າງປັດໄຈທາງສັງຄົມ ແລະ ປະຊາກອນສາດ ກັບ ການຂາດແຄນອາຫານໃນເດັກ

ປັດໄຈ	CFP
ຂົງເຂດ	OR .96 (.78 - 1.17) Chi2 .77 (0.69)
ຂະໜາດຂອງຄົວເຮືອນ < = 5	OR 1.27 (.93 - 1.73) Chi2 2.29 (0.13)
ອາຍຸຂອງແມ່	OR .91 (.72 - 1.15) Chi2 2.74 (0.43)

ບໍ່ມີ
ສາຍສຳຜັນ

ບໍ່ມີ
ສາຍສຳຜັນ

ບໍ່ມີ
ສາຍສຳຜັນ

ສັງເກດເຫັນວ່າບໍ່ມີສາຍສຳຜັນ
ລະຫວ່າງ ການຂາດສານອາຫານ
ໃນເດັກ (CFP) ແລະ ປັດໄຈທາງ
ຂົງເຂດ, ຂະໜາດຄົວເຮືອນ ແລະ
ອາຍຸຂອງແມ່.

* ລະດັບຄວາມສຳຄັນ (P <0.05)

ສາຍສຳພັນລະຫວ່າງປັດໄຈທາງສັງຄົມ ແລະ ປະຊາກອນສາດ ກັບ ການຂາດແຄນອາຫານໃນເດັກ

ປັດໄຈ	CFP	
ການສຶກສາຂອງແມ່	OR .64 (.53 - .77) Chi2 21.6 (0.00)	ມີສາຍສຳພັນ
ການລ້ຽງລູກດ້ວຍນົມແມ່ຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ	OR 1.53 (1.10 - 2.13) Chi2 6.42 (0.01)	ມີສາຍສຳພັນ
ຄະແນນການບໍລິໂພກອາຫານຂອງຄົວເຮືອນ	OR .29 (.17 - .51) Chi2 21.58 (0.00)	ມີສາຍສຳພັນ

- ການຂາດແຄນອາຫານໃນເດັກ ແມ່ນມີໜ້ອຍກວ່າຫຼາຍ ໃນເດັກທີ່ເກີດຈາກແມ່ທີ່ໄດ້ຮັບການສຶກສາລະດັບມັດທະຍົມຂຶ້ນໄປ.
- ການຂາດແຄນອາຫານໃນເດັກ ແມ່ນມີໜ້ອຍກວ່າຫຼາຍ ໃນເດັກທີ່ໄດ້ຮັບການລ້ຽງດ້ວຍນົມແມ່ລະຫວ່າງ 1 ຫາ 2 ປີ.
- ການຂາດແຄນອາຫານໃນເດັກ ແມ່ນມີໜ້ອຍກວ່າຫຼາຍ ໃນເດັກນ້ອຍຈາກຄົວເຮືອນທີ່ມີຄະແນນການບໍລິໂພກອາຫານໃນລະດັບທີ່ຍອມຮັບໄດ້.

ສະຫຼຸບ

- ເຖິງລະດູການຈະປ່ຽນແປງ, ການຂາດແຄນອາຫານໃນເດັກແມ່ນຍັງປາກົດໃຫ້ເຫັນຢູ່ ເຊິ່ງສິ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ ເກືອບເຄິ່ງໜຶ່ງຂອງເດັກອາຍຸ 6-23 ເດືອນ ແລະ ສະແດງໃຫ້ເຫັນເຖິງສິ່ງທ້າທາຍທາງດ້ານໂພຊະນາການ.
- ການບໍລິໂພກສານອາຫານທີ່ຈຳເປັນໃນລະດັບຕ່ຳ ກໍຄືຈຳພວກຜູກ ແລະ ໝາກໄມ້ທີ່ອຸດົມໄປດ້ວຍວິຕາມິນອາ, ຜິດຕະກູນຖົ່ວ, ຖົ່ວເປືອກແຂງ ແລະ ເມັດຜິດ ສະແດງໃຫ້ເຫັນເຖິງການຂາດເຂີນອາຫານໃນເດັກນ້ອຍ ແລະ ເຫັນວ່າມີຄວາມຈຳເປັນໃນການວາງມາດຕະການເພື່ອປັບປຸງຄວາມຫຼາກຫຼາຍທາງໂພຊະນາການ.
- ຄວາມແຕກໂຕນຂອງ ຄວາມຫຼາກຫຼາຍທາງອາຫານລະຫວ່າງເດັກນ້ອຍ ແລະ ແມ່ຍິງ ພາຍໃນຄົວເຮືອນດຽວກັນຊຶ່ງໃຫ້ເຫັນເຖິງຄວາມຈຳເປັນໃນການໃຫ້ຄວາມຮູ້ ແລະ ການປະຕິບັດກ່ຽວກັບ ການໃຫ້ອາຫານທີ່ເໝາະສົມແກ່ເດັກອ່ອນ ແລະ ເດັກນ້ອຍ.
- ການສຶກສາຂອງແມ່ ແລະ ການລ້ຽງລູກດ້ວຍນົມແມ່ເປັນເວລາດົນ ໄດ້ສະແດງໃຫ້ເຫັນເຖິງການປ້ອງກັນການຂາດແຄນອາຫານໃນເດັກ ເຊິ່ງຊຶ່ງໃຫ້ເຫັນຄວາມສຳຄັນຂອງການສຶກສາ ແລະ ການລ້ຽງລູກດ້ວຍນົມແມ່ ໃນການແກ້ໄຂບັນຫາການຂາດສານອາຫານ.
- ຄະແນນການບໍລິໂພກອາຫານ (FCS) ຂອງຄົວເຮືອນ ສິ່ງຜົນຢ່າງຫຼວງຫຼາຍຕໍ່ອັດຕາການຂາດແຄນອາຫານໃນເດັກ ເຊິ່ງສ່ອງແສງໃຫ້ເຫັນບົດບາດສຳຄັນຂອງການປະຕິບັດມາດຕະການໃນລະດັບຄົວເຮືອນ ເພື່ອປັບປຸງຜົນໄດ້ຮັບທາງໂພຊະນາການຂອງເດັກນ້ອຍໂດຍລວມ.

ຂໍ້ຈຳກັດຂອງການຄົ້ນຄວ້າ

- ສະພາບແວດລ້ອມໃນໄລຍະການສຳຫຼວດ - ການສຶກສາທີ່ອີງໃສ່ຂໍ້ມູນໃນໄລຍະການສຳຫຼວດໄດ້ສ້າງຂໍ້ຈຳກັດ ໃນການຄົ້ນຄວ້າເບິ່ງຄວາມສຳພັນໂດຍລວມຂອງປັດໄຈທາງສັງຄົມ ແລະ ປະຊາກອນສາດ ກັບ ການຂາດແຄນອາຫານໃນເດັກ.
- ຄວາມແຕກຕ່າງທາງລະດູການ - ຂໍ້ມູນການສຳຫຼວດເຝົ້າລະວັງ ແມ່ນຖືກເກັບກຳຫຼັງຈາກລະດູເກັບກ່ຽວ (ຕຸລາ-ພະຈິກ 2023) ອາດສ້າງຄວາມບໍ່ແນ່ນອນຕໍ່ຂໍ້ມູນການຂາດແຄນອາຫານໃນເດັກ ເນື່ອງຈາກທຳອ່ຽງການມີອາຫານ ແລະ ການບໍລິໂພກອາຫານມີຄວາມແຕກຕ່າງກັນໜຶ່ງປີ.
- ການລາຍງານຂອງແມ່ - ຂໍ້ມູນການບໍລິໂພກອາຫານຂອງເດັກ ທີ່ເກັບກຳໂດຍການຖາມຄົນກ່ຽວກັບການກິນໃນໄລຍະ 24 ຊົ່ວໂມງທີ່ຜ່ານມາ ຈາກຜູ້ເປັນແມ່ ອາດມີຄວາມບໍ່ແນ່ນອນ.

ຂໍສະເໜີແນະທາງດ້ານນະໂຍບາຍທີ່ສໍາຄັນ

- ສິ່ງເສີມການຫຼຸດຜ່ອນການຂາດແຄນອາຫານໃນເດັກ - ໂດຍສະເພາະແບບຮຸນແຮງ - ເຂົ້າໃນບູລິມະສິດຂອງແຜນການການພັດທະນາລະດັບຊາດ ແລະ ຮັບປະກັນການສະໜັບສະໜູນທາງນະໂຍບາຍ, ນິຕິກຳ, ງົບປະມານ ແລະ ການບໍລິການໃນທຸກຂະແໜງການ.
- ດ້ານສາທາລະນະສຸກ:
 - ປັບປຸງການເຂົ້າເຖິງຄໍາແນະນໍາທາງໂພຊະນາການຂອງຜູ້ເບິ່ງແຍງເດັກ ແລະ ບັງຄັບໃຊ້ມາດຕະຖານແຫ່ງຊາດ ເພື່ອປ້ອງກັນເດັກນ້ອຍຈາກອາຫານທີ່ບໍ່ດີຕໍ່ສຸຂະພາບ ແລະ ໂຄສະນາຊວນເຊື່ອ.
- ດ້ານການບໍລິໂພກອາຫານ.
 - ດໍາເນີນມາດຕະການປ່ຽນແປງດ້ານພຶດຕິກຳ ເພື່ອສິ່ງເສີມການບໍລິໂພກອາຫານທີ່ຫຼາກຫຼາຍ, ໂດຍສະເພາະແມ່ນອາຫານທີ່ມີການບໍລິໂພກໜ້ອຍ (ຜັກ ແລະ ໝາກໄມ້ທີ່ອຸດົມໄປດ້ວຍວິຕາມິນອາ, ພືດຕະກູນຖົ່ວ, ຖົ່ວເປືອກແຂງ ແລະ ເມັດພືດ).

ຂໍສະເໜີແນະທາງດ້ານນະໂຍບາຍທີ່ສໍາຄັນ

➤ ດ້ານການປ້ອງກັນທາງສັງຄົມ:

- ສົ່ງເສີມການເຮັດວຽກແບບເປັນລະບົບໃນບ່ອນເຮັດວຽກ / ຊຸມຊົນ ທີ່ຊ່ວຍເຫຼືອຜູ້ເປັນແມ່ໃນການລ້ຽງດູ ເດັກອາຍຸລຸ່ມ 2 ປີ, ໂດຍສະເພາະແມ່ນແມ່ທີ່ມີວຽກເຮັດງານທຳ.
- ນຳໃຊ້ແຜນງານທາງສັງຄົມ ໃນການສົ່ງເສີມການໃຫ້ອາຫານເດັກໃຫ້ດີຂຶ້ນ ໂດຍຜ່ານການສຶກສາ ແລະ ການໃຫ້ຄໍາແນະນຳ.

➤ ດ້ານການສຶກສາ:

- ໃຫ້ບຸລິມະສິດແກ່ການລົງທຶນໃສ່ຍຸດທະສາດສະເພາະ ໃນການຮັກສາການເຂົ້າຮຽນຂອງເດັກຍິງ.
- ເພີ່ມບົດສອນກ່ຽວກັບໄພຊະນາການເຂົ້າໃນແຜນການຮຽນ-ການສອນໃນໂຮງຮຽນ.

ຂໍຂອບໃຈ

