



รายงาน
เฝ้าระวังการแท้ง
ประเทศไทย
พ.ศ. 2559

2016

Abortion Surveillance
Report, Thailand



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH



รายงานเฝ้าระวังแท้งการประเทศไทย พ.ศ. 2559

Abortion Surveillance Report, Thailand 2016

รายงานเฝ้าระวังการแท้งประเทศไทย พ.ศ. 2559

Abortion Surveillance Report, Thailand 2016

ที่ปรึกษา	นายแพทย์กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง นายแพทย์ประวิช ชวขลาชัย	นายแพทย์บุญฤทธิ สุธรัตน์ นายแพทย์มนัส รามเกียรติศักดิ์
บรรณาธิการ	นางปิยะรัตน์ เอี่ยมคง นางสาวกมลชนก คชฤทธิ	นายธัชณัท พันตรา
จัดทำต้นฉบับ	นายสมสุข โสภานิตย์ นางสาวอารีรัตน์ จันทร์ลำภู นางสาวศุภรานันท์ ยุทธโกวิท นางสาวสุภาพร สมบัติ	นางสาวพิมลพร ธิชากรณ์ นางสาวลดาวัลย์ จิตขาว นางสาวนุชนาฏ ชิตตะคุ นางสาวพิมพ์ภิกา ยะคำป้อ
ผลิตและเผยแพร่	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000	

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

การเฝ้าระวังการแท้งประเทศไทย พ.ศ. 2559 เป็นการศึกษาแบบภาคตัดขวาง (Serial Cross Sectional Study) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสถานการณ์การแท้ง อธิบายแบบแผนการแท้ง ภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากการแท้ง ลักษณะพื้นฐานของผู้ที่แท้งและผู้เกี่ยวข้อง สาเหตุและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง และผลกระทบจากการแท้ง กลุ่มเป้าหมายคือหญิงตั้งครรภ์ที่สิ้นสุดการตั้งครรภ์นั้นลงเนื่องจากแท้งเองที่อายุครรภ์ไม่เกิน 28 สัปดาห์ การยุติการตั้งครรภ์ที่มีเหตุผลทางการแพทย์ โดยอายุครรภ์ไม่เกิน 28 สัปดาห์ และการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ใช่เหตุผลทางการแพทย์และไม่จำกัดอายุครรภ์ที่เข้ารับการรักษาในสถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในพื้นที่เฝ้าระวังการแท้งฯ ทั้งหมด 22 จังหวัด โดยเครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูลได้แก่ แบบสอบถาม หนังสือแสดงความยินยอม และโปรแกรมคอมพิวเตอร์ระบบเฝ้าระวังการแท้งฯ แบบออนไลน์ที่ได้ปรับปรุงให้มีความชัดเจนยิ่งขึ้น ง่ายต่อการใช้งาน ซึ่งจะดำเนินการเก็บข้อมูล 2 ช่วง คือ เดือนมิถุนายน และเดือนธันวาคม โดยผู้ป่วยเป็นผู้ตอบแบบสอบถามเอง หรือเจ้าหน้าที่เก็บข้อมูลที่ผ่านการอบรมในกรณีที่ผู้ป่วยไม่สามารถตอบแบบสอบถามด้วยตัวเองได้ ซึ่งผู้ป่วยต้องยินยอมและลงนามในหนังสือแสดงความยินยอมด้วยความสมัครใจ วิเคราะห์ข้อมูลเชิงพรรณนา โดยใช้ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่าสูงสุด - ต่ำสุด ผลการเฝ้าระวังการแท้งฯ พ.ศ. 2559 มีดังต่อไปนี้

ผู้ป่วยแท้งทั้งหมด จำนวน 2,141 ราย ยินยอมโดยสมัครใจตอบแบบสอบถาม จำนวน 2,043 ราย จำแนกเป็นผู้ป่วยแท้งเอง คิดเป็นร้อยละ 53.3 และผู้ป่วยทำแท้ง คิดเป็นร้อยละ 46.7 ผู้ป่วยแท้งเองส่วนใหญ่เป็นกลุ่มอายุ 20 - 24 ปี ร้อยละ 22.1 ตั้งใจตั้งครรภ์ ร้อยละ 69.9 ไม่ตั้งใจตั้งครรภ์ ร้อยละ 30.1 โดยในกลุ่มที่ไม่ตั้งใจตั้งครรภ์ครั้งนี้ไม่ได้ใช้การคุมกำเนิด ร้อยละ 40.7 สำหรับในกลุ่มที่มีการคุมกำเนิด ใช้การคุมกำเนิดแบบชั่วคราว ได้แก่ ยาเม็ดคุมกำเนิด ร้อยละ 58.0 และถุงยางอนามัย ร้อยละ 14.9 ส่วนใหญ่แท้งเองเมื่ออายุครรภ์ 9 - 12 สัปดาห์ ร้อยละ 35.2 มีภาวะแทรกซ้อนรุนแรงจากการแท้ง ร้อยละ 8.2 โดยภาวะแทรกซ้อนที่พบบ่อยที่สุดคือ ตกเลือดมากจนต้องให้เลือด ร้อยละ 54.4

ผู้ป่วยทำแท้งจำแนกเป็นผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านสุขภาพ ร้อยละ 47.2 และทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว ร้อยละ 52.8 ซึ่งผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านสุขภาพ พบว่า ร้อยละ 71.8 เป็นกลุ่มวัยทำงานที่มีอายุ 25 ปีขึ้นไป และไม่ตั้งใจตั้งครรภ์ ร้อยละ 33.3 ซึ่งไม่มีการคุมกำเนิด ร้อยละ 27.7 แต่ผู้ป่วยที่มีการคุมกำเนิด ใช้วิธีคุมกำเนิดแบบชั่วคราว ร้อยละ 94.1 มีประวัติการแท้งซ้ำ ร้อยละ 6.9 สำหรับการยุติการตั้งครรภ์ ผู้ป่วยยุติการตั้งครรภ์เมื่ออายุครรภ์ 9 - 12 สัปดาห์ ร้อยละ 35.7 โดยผู้ให้บริการเป็นแพทย์ ร้อยละ 96.7 ใช้ยาเม็ดยุติการตั้งครรภ์ ร้อยละ 63.9 เนื่องจากทารกในครรภ์เสียชีวิต ร้อยละ 37.9 ส่วนภาวะแทรกซ้อนรุนแรงจากการยุติการตั้งครรภ์พบเพียง ร้อยละ 4.5 ซึ่งเป็นการตกเลือดมากจนต้องให้เลือด ร้อยละ 63.6

ผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว พบว่า ร้อยละ 51.4 เป็นกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชนอายุต่ำกว่า 25 ปี โดยอยู่ระหว่างการศึกษา ร้อยละ 37.0 และส่วนใหญ่ไม่ตั้งใจตั้งครรภ์ ร้อยละ 98.0 ซึ่งไม่มีการคุมกำเนิด ร้อยละ 37.2 แต่ผู้ป่วยที่มีการคุมกำเนิดใช้วิธีคุมกำเนิดแบบชั่วคราว ร้อยละ 98.7 มีประวัติการแท้งซ้ำ ร้อยละ 7.7 สำหรับการยุติการตั้งครรภ์ ผู้ป่วยยุติการตั้งครรภ์เมื่ออายุครรภ์ 5 - 8 สัปดาห์ ร้อยละ 63.5 โดยผู้ให้บริการเป็นแพทย์ ร้อยละ 77.6 ใช้เครื่องสุญญากาศดูดออกทางช่องคลอด ร้อยละ 63.9 แต่ผู้ป่วยที่ทำด้วยตัวเอง ร้อยละ 13.4 และทำโดยบุคคลที่ไม่ทราบคุณสมบัติ ร้อยละ 2.6 ส่วนมากใช้ยาเม็ดยุติการตั้งครรภ์ ร้อยละ 86.4 และร้อยละ 33.3 ตามลำดับ ในส่วนของภาวะแทรกซ้อน พบมากที่สุดในกลุ่มที่ยุติ

การตั้งครรภ์โดยบุคคลไม่ทราบคุณสมบัติ ร้อยละ 40.0 รองลงมา คือ ทำด้วยตนเอง ร้อยละ 20.5 ในขณะที่ทำโดยแพทย์พบภาวะแทรกซ้อนเพียงร้อยละ 0.6

ผลการศึกษาครั้งนี้ชี้ให้เห็นว่า มาตรการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในทุกกลุ่มอายุเป็นสิ่งสำคัญ ควรสนับสนุนและส่งเสริมให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ได้อย่างสะดวกและปลอดภัย มีการจัดบริการให้คำปรึกษาเรื่องการคุมกำเนิดแก่หญิงที่อายุต่ำกว่า 20 ปี หลังคลอด หรือหลังแท้ง และครอบครัวทุกรายอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการให้บริการคุมกำเนิด โดยเฉพาะทักษะการคุมกำเนิดชนิดกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย) ให้แก่บุคลากรอย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้ควรส่งเสริมให้โรงพยาบาลทุกแห่งมีอุปกรณ์สำหรับการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย เช่น การใช้เครื่องสุญญากาศดูดออกทางช่องคลอด (Manual Vacuum Aspiration: MVA) และการยุติการตั้งครรภ์ด้วยยาอย่างเพียงพอ เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนรุนแรง จากการทำแท้งซึ่งอาจจะเป็นอันตรายถึงแก่ชีวิตได้

คำนำ

กรมอนามัย โดยสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ได้พัฒนาระบบเฝ้าระวังการแท้งประเทศไทย ตั้งแต่ พ.ศ. 2554 โดยดำเนินการเก็บข้อมูลในหญิงตั้งครรภ์ที่สิ้นสุดการตั้งครรภ์นั้นลงเนื่องจากแท้งเองที่อายุครรภ์ไม่เกิน 28 สัปดาห์ การยุติการตั้งครรภ์ที่มีเหตุผลทางการแพทย์ โดยอายุครรภ์ไม่เกิน 28 สัปดาห์ และการยุติการตั้งครรภ์ ที่ไม่มีเหตุผลทางการแพทย์และไม่จำกัดอายุครรภ์ ที่เข้ารับการรักษาในสถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในพื้นที่เฝ้าระวังการแท้งฯที่ยินยอมในการตอบแบบสอบถาม ทั้งหมด 22 จังหวัด

รายงานเฝ้าระวังการแท้งประเทศไทย พ.ศ. 2559 ฉบับนี้ ได้ดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูล และนำเสนอข้อมูล ตั้งแต่ พ.ศ. 2554 - 2559 เพื่อให้เห็นแนวโน้มของสถานการณ์ แบบแผนการแท้ง ภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากการแท้ง ลักษณะพื้นฐานของผู้ที่แท้งและผู้เกี่ยวข้อง สาเหตุปัจจัยที่เกี่ยวข้องและผลกระทบจากการทำแท้ง

รายงานเฝ้าระวังการแท้งฯ ฉบับนี้ สำเร็จลุล่วงด้วยดีจากการทำงานอย่างเข้มแข็งของเครือข่ายเฝ้าระวังการแท้งฯ ซึ่งประกอบด้วย ศูนย์อนามัยที่ 1 - 12 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลที่อยู่นอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาลเอกชน ทั้ง 22 จังหวัด

กรมอนามัย โดยสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ขอขอบคุณเจ้าหน้าที่ทุกท่านที่มีส่วนร่วมในการเก็บและบันทึกข้อมูลเฝ้าระวังการแท้งฯ ครึ่งนี้ หวังว่ารายงานเฝ้าระวังการแท้งประเทศไทย พ.ศ. 2559 ฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อการนำข้อมูลข่าวสารของผู้ป่วยแท้งไปใช้ในการพัฒนางานสาธารณสุข การวางแผน การติดตาม การดำเนินงานและแก้ไขปัญหาสาธารณสุข หากมีข้อเสนอแนะหรือข้อสังเกตที่จะเป็นประโยชน์ กรุณาแจ้งให้กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ทราบด้วยจะเป็นพระคุณยิ่ง คณะผู้จัดทำยินดีน้อมรับฟังคำแนะนำและข้อเสนอแนะจากท่านเพื่อการปรับปรุงให้ดียิ่งขึ้นต่อไป

สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
กรมอนามัย

สารบัญ

	หน้า
บทสรุปสำหรับผู้บริหาร	4
คำนำ	6
ส่วนที่ 1 สถานการณ์การแท้งประเทศไทย พ.ศ. 2559	
บทนำ	16
วัตถุประสงค์	16
นิยามที่ใช้ในการเฝ้าระวังการแท้งฯ	17
ประชากรเฝ้าระวัง	18
พื้นที่เฝ้าระวัง	18
ระยะเวลาดำเนินการเฝ้าระวัง	18
เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล	19
การวิเคราะห์ข้อมูล	19
ส่วนที่ 2 ผลการเฝ้าระวังการแท้งประเทศไทย พ.ศ. 2559	
1. สถานการณ์ผู้ป่วยแท้ง	23
1.1 ข้อมูลทั่วไป	24
1.2 ประวัติการตั้งครรภ์ และประวัติการแท้ง	29
1.3 อายุครรภ์ที่แท้ง ความตั้งใจในการตั้งครรภ์ และการคุมกำเนิด	33
1.4 วิธีการคุมกำเนิดในกลุ่มที่ไม่ตั้งใจตั้งครรภ์	34
1.5 ภาวะแทรกซ้อนรุนแรงจากการแท้ง	36
1.6 ผลการรักษา	37
2. สถานการณ์ผู้ป่วยทำแท้ง	38
2.1 ข้อมูลทั่วไป	39
2.2 ประวัติการตั้งครรภ์ และประวัติการแท้ง	44
2.3 อายุครรภ์ที่ทำแท้ง ความตั้งใจในการตั้งครรภ์ และการคุมกำเนิด	47
2.4 วิธีการคุมกำเนิด	49
2.5 เหตุผลที่ทำให้ตัดสินใจทำแท้ง	51
2.6 ผู้มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจทำแท้ง	52
2.7 ผู้ให้บริการทำแท้งและวิธีการทำแท้ง	55
2.8 ภาวะแทรกซ้อนรุนแรง	61
2.9 ผลการรักษา	63

สารบัญ

หน้า

3. การวิเคราะห์ตัวแปรที่เกี่ยวข้องกับการตั้งครุภัณฑ์และการทำแท้ง	63
3.1 อายุและความตั้งใจในการตั้งครุภัณฑ์	63
3.2 อายุและการคุมกำเนิด	64
3.3 อายุและวิธีการคุมกำเนิด	65
3.4 อายุและปัญหาด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว	66
3.5 อายุและประวัติการทำแท้ง	67
3.6 อายุและภาวะแทรกซ้อนรุนแรงจากการทำแท้ง	68
3.7 อายุครุภัณฑ์และภาวะแทรกซ้อนรุนแรง	69
3.8 ผู้ให้บริการทำแท้งและภาวะแทรกซ้อนรุนแรง	70
3.9 วิธีการทำแท้งและภาวะแทรกซ้อนรุนแรง	71
สรุปผล อภิปรายผลและข้อเสนอแนะ	72
เอกสารอ้างอิง	74
 ส่วนที่ 3 ภาคผนวก	
ภาคผนวก 1 แบบสอบถามการเฝ้าระวังการแท้งประเทศไทย	76
ภาคผนวก 2 หนังสือแสดงความยินยอมด้วยความสมัครใจเพื่อเข้าร่วมโครงการฯ	84
ภาคผนวก 3 รายงานเฝ้าระวังแท้งแยกรายจังหวัด	87

สารบัญตาราง

		หน้า
ตารางที่ 1	จำนวนและร้อยละผู้ป่วยแท้งทั้งหมด จำแนกตามประเภทการแท้ง พ.ศ. 2559	23
ตารางที่ 2	ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังการแท้งประเทศไทย พ.ศ. 2559	24
ตารางที่ 3	จำนวนและร้อยละผู้ป่วยแท้งเองและทำแท้ง จำแนกตามจำนวนการตั้งครรภ์ จำนวนบุตรมีชีวิต อายุบุตรคนสุดท้าย และประวัติการแท้ง พ.ศ. 2559	29
ตารางที่ 4	จำนวนและร้อยละผู้ป่วยแท้งเองและทำแท้ง จำแนกตามอายุครรภ์ที่แท้ง ความตั้งใจ ในการตั้งครรภ์และการคุมกำเนิดในการตั้งครรภ์ครั้งนี้ พ.ศ. 2559	32
ตารางที่ 5	จำนวนและร้อยละผู้ป่วยแท้งเองและทำแท้ง จำแนกตามวิธีการคุมกำเนิด พ.ศ. 2559	34
ตารางที่ 6	จำนวนและร้อยละผู้ป่วยแท้งเองและทำแท้ง จำแนกตามภาวะแทรกซ้อนรุนแรง พ.ศ. 2559	36
ตารางที่ 7	จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยแท้งเองและทำแท้ง จำแนกตามผลการรักษา พ.ศ. 2559	37
ตารางที่ 8	จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้งจำแนกตามเหตุผลในการทำแท้ง พ.ศ. 2559	38
ตารางที่ 9	ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยที่ทำแท้งจำแนกตามเหตุผลในการทำแท้ง พ.ศ. 2559	39
ตารางที่ 10	จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยทำแท้ง จำแนกตามเหตุผลในการทำแท้ง จำนวนบุตรมีชีวิต อายุบุตรคนสุดท้าย และประวัติการแท้ง พ.ศ. 2559	44
ตารางที่ 11	จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยทำแท้ง จำแนกตามเหตุผลในการทำแท้ง อายุครรภ์ที่แท้งความตั้งใจในการตั้งครรภ์ครั้งนี้ และการคุมกำเนิด พ.ศ. 2559	47
ตารางที่ 12	จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยทำแท้ง จำแนกตามเหตุผลในการทำแท้งและวิธีการคุมกำเนิด พ.ศ. 2559	49
ตารางที่ 13	จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านสุขภาพ จำแนกตามปัญหาที่พบ พ.ศ. 2559	51
ตารางที่ 14	จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว จำแนกตามปัญหาที่พบ พ.ศ. 2559	52
ตารางที่ 15	จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยทำแท้ง จำแนกตามเหตุผลในการทำแท้งและผู้ที่มิใช่อธิพล ต่อการตัดสินใจทำแท้ง พ.ศ. 2559	54
ตารางที่ 16	จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยทำแท้ง จำแนกตามเหตุผลในการทำแท้ง และผู้ที่ให้บริการทำแท้ง พ.ศ. 2559	55
ตารางที่ 17	จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยทำแท้งโดยตนเองจำแนกตามเหตุผลในการทำแท้ง และ วิธีการทำแท้ง พ.ศ. 2559	55
ตารางที่ 18	จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยทำแท้งโดยแพทย์ จำแนกตามเหตุผลในการทำแท้ง และวิธีการทำแท้ง พ.ศ.2559	56
ตารางที่ 19	จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยทำแท้งโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอื่นๆ จำแนกตามเหตุผล ในการทำแท้งและวิธีการทำแท้ง พ.ศ.2559	57
ตารางที่ 20	จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยทำแท้งโดยบุคลากรที่ไม่ใช่บุคลากรทางการแพทย์ จำแนกตามเหตุผลในการทำแท้งและวิธีการทำแท้ง พ.ศ.2559	57

สารบัญตาราง

		หน้า
ตารางที่ 21	จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้งโดยบุคลากรไม่ทราบคุณสมบัติ จำแนกตามเหตุผลในการทำแท้งและวิธีการทำแท้ง พ.ศ.2559	58
ตารางที่ 22	จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้งโดยผู้ให้บริการมากกว่า 1 คน จำแนกตามเหตุผลในการทำแท้งและวิธีการทำแท้ง พ.ศ.2559	59
ตารางที่ 23	จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้ง จำแนกตามเหตุผลในการทำแท้ง และภาวะแทรกซ้อนรุนแรง พ.ศ. 2559	60
ตารางที่ 24	จำนวนและร้อยละของผลการรักษาหลังจากการแท้ง จำแนกผู้ป่วยตามเหตุผลในการทำแท้ง และผลการรักษา พ.ศ. 2559	62
ตารางที่ 25	จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว จำแนกตามกลุ่มอายุและความตั้งใจในการตั้งครรภ์ครั้งนี้ พ.ศ. 2559	63
ตารางที่ 26	จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว จำแนกตามกลุ่มอายุและการคุมกำเนิด พ.ศ. 2559	64
ตารางที่ 27	จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว จำแนกตามกลุ่มอายุ และวิธีการคุมกำเนิด พ.ศ. 2559	65
ตารางที่ 28	จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว จำแนกตามกลุ่มอายุและปัญหาด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว พ.ศ. 2559	66
ตารางที่ 29	จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว จำแนกตามกลุ่มอายุ และประวัติการทำแท้ง พ.ศ. 2559	67
ตารางที่ 30	จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว จำแนกตามกลุ่มอายุและการเกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรง พ.ศ. 2559	68
ตารางที่ 31	จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้ง จำแนกตามอายุครรภ์ เหตุผลในการทำแท้ง และการเกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรงในการทำแท้งครั้งนี้ พ.ศ. 2559	69
ตารางที่ 32	จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้ง จำแนกตามผู้ให้บริการเหตุผลในการทำแท้ง และการเกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรง พ.ศ. 2559	70
ตารางที่ 33	จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้งจำแนกตามวิธีการทำแท้ง เหตุผลในการทำแท้ง และภาวะแทรกซ้อนรุนแรงพ.ศ. 2559	71

สารบัญรูปภาพ

	หน้า
รูปที่ 1 ร้อยละผู้ป่วยแท้งเองและทำแท้ง พ.ศ. 2554 - 2559	23
รูปที่ 2 ร้อยละผู้ป่วยทำแท้ง จำแนกตามกลุ่มอายุ พ.ศ. 2554 - 2559	28
รูปที่ 3 ร้อยละผู้ป่วยทำแท้งซ้ำ พ.ศ. 2554 - 2559	31
รูปที่ 4 ร้อยละผู้ป่วยทำแท้งที่ไม่ตั้งใจตั้งครรภ์ และการคุมกำเนิด พ.ศ. 2554 - 2559	33
รูปที่ 5 ร้อยละผู้ป่วยทำแท้ง จำแนกตามวิธีการคุมกำเนิด พ.ศ. 2554 - 2559	35
รูปที่ 6 ร้อยละผู้ป่วยทำแท้งที่เกิดภาวะแทรกซ้อน พ.ศ. 2554 - 2559	37
รูปที่ 7 ร้อยละผู้ป่วยทำแท้ง จำแนกตามเหตุผลในการทำแท้ง พ.ศ. 2554 - 2559	38
รูปที่ 8 ร้อยละผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคม และครอบครัว จำแนกตามกลุ่มอายุ พ.ศ. 2554 - 2559	43
รูปที่ 9 ร้อยละการทำแท้งซ้ำในผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคม และครอบครัว พ.ศ. 2554 - 2559	46
รูปที่ 10 ร้อยละผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคม และครอบครัว ที่ไม่ตั้งใจตั้งครรภ์ และไม่คุมกำเนิด พ.ศ. 2554 - 2559	48
รูปที่ 11 ร้อยละผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคม และครอบครัว จำแนกตามวิธีคุมกำเนิด พ.ศ. 2554 - 2559	50
รูปที่ 12 ร้อยละปัญหาที่พบในผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคม และครอบครัว พ.ศ. 2554 - 2559	53
รูปที่ 13 ร้อยละการเกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรงในผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคม และครอบครัว และผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านสุขภาพ พ.ศ. 2554 - 2559	61
รูปที่ 14 ร้อยละผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคม และครอบครัว จำแนกตามภาวะแทรกซ้อนรุนแรงที่พบ พ.ศ. 2554 - 2559	61



ส่วนที่ 1
สถานการณ์การแท้งประเทศไทย พ.ศ. 2559

สถานการณ์การแท้งประเทศไทย พ.ศ. 2559

บทนำ

การแท้งที่ไม่ปลอดภัย เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญควรจะต้องได้รับการแก้ไขอย่างเร่งด่วน ในการแก้ไขปัญหาดังกล่าวจำเป็นต้องทราบขนาด ลักษณะของปัญหา และข้อมูลที่เกี่ยวข้อง กรมอนามัย โดยสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ จึงได้พัฒนาระบบเฝ้าระวังการแท้งในประเทศไทยขึ้นตั้งแต่ พ.ศ. 2554 และได้ดำเนินการเก็บข้อมูลในกลุ่มหญิงที่สิ้นสุดการตั้งครรภ์นั้นลงเนื่องจากแท้งเองที่อายุครรภ์ไม่เกิน 28 สัปดาห์ การยุติการตั้งครรภ์ที่มีเหตุผลทางการแพทย์ โดยอายุครรภ์ไม่เกิน 28 สัปดาห์ และการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่มีเหตุผลทางการแพทย์และไม่จำกัดอายุครรภ์ ที่เข้ารับการรักษาในสถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในพื้นที่เฝ้าระวังฯ ดำเนินการเก็บข้อมูลปีละ 2 ครั้งในเดือนมิถุนายน และเดือนธันวาคม โดยใช้แบบสอบถามและหนังสือแสดงความยินยอมด้วยความสมัครใจ ต่อมาใน พ.ศ. 2555 - 2556 ได้พัฒนาระบบโปรแกรมคอมพิวเตอร์ในการบันทึกข้อมูลเฝ้าระวังการแท้งฯ และใน พ.ศ. 2557 ได้ปรับปรุงระบบโปรแกรมคอมพิวเตอร์ในการบันทึกข้อมูลเฝ้าระวังการแท้งฯ เป็นแบบ Web databases เพื่อให้ระบบเฝ้าระวังการแท้งฯ มีคุณภาพดีขึ้นง่ายต่อการใช้งาน พื้นที่ดำเนินการเฝ้าระวังฯ สามารถรายงานข้อมูลได้คล่องตัว รวดเร็วและสะดวกขึ้น ตลอดจนสามารถที่จะวิเคราะห์และประมวลผลข้อมูลในพื้นที่ได้ทันที ต่อมา พ.ศ. 2558 สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ได้ดำเนินการขยายพื้นที่เฝ้าระวังการแท้งฯ จาก 13 จังหวัด เป็น 22 จังหวัด

และใน พ.ศ. 2559 ได้มีการปรับปรุงแบบสอบถามในระบบให้มีความชัดเจนยิ่งขึ้นและได้ดำเนินการจัดอบรมการเก็บข้อมูล และการบันทึกข้อมูลเฝ้าระวังการแท้งฯ ให้แก่พยาบาลที่ทำหน้าที่ในการเก็บข้อมูล เพื่อให้เข้าใจในการใช้แบบสอบถามและสามารถเก็บและบันทึกข้อมูลเฝ้าระวังการแท้งฯ ได้อย่างมีประสิทธิภาพนำมาสู่คุณภาพของข้อมูล เพื่อการนำข้อมูลไปใช้ในการวางแผนป้องกันการแท้งที่ไม่ปลอดภัย ติดตามประเมินผล และวางแผนการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและแก้ไขการตั้งครรภ์ที่ไม่พร้อมซึ่งจะนำไปสู่การส่งเสริมให้มีการตั้งครรภ์ที่พึงปรารถนาและมีความปลอดภัยต่อไป

วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาสถานการณ์การแท้ง
2. เพื่ออธิบายแบบแผนการแท้ง ภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงเกิดจากการแท้ง ลักษณะพื้นฐานของผู้ที่แท้งและผู้เกี่ยวข้อง สาเหตุและปัจจัยที่เกี่ยวข้องและผลกระทบจากการแท้ง

นิยามศัพท์ที่ใช้ในการเฝ้าระวังการแท้งประเทศไทย พ.ศ. 2559

การแท้งเอง (Spontaneous abortion) หมายถึง การสิ้นสุดการตั้งครรภ์ที่เกิดขึ้นเองโดยไม่ได้เกิดจากการชักนำด้วยวิธีการใด ๆ และอายุครรภ์ไม่เกิน 28 สัปดาห์

การทำแท้ง (Induced abortion) หมายถึง การสิ้นสุดลงของการตั้งครรภ์ที่เกิดจากการชักนำด้วยวิธีการใด ๆ ในกรณีที่มีเหตุผลทางการแพทย์จำกัดอายุครรภ์ไม่เกิน 28 สัปดาห์ และในกรณีที่ไม่มีเหตุผลทางการแพทย์ไม่จำกัดอายุครรภ์

เจ้าหน้าที่เก็บข้อมูล หมายถึง พยาบาลวิชาชีพหรือเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านสุขภาพที่ผ่านการอบรมการเก็บข้อมูลจากโครงการเฝ้าระวังการแท้งในประเทศไทยแล้ว

ผู้ป่วย หมายถึง หญิงตั้งครรภ์ที่สิ้นสุดการตั้งครรภ์นั้นลงเนื่องจากแท้งเองหรือทำแท้งที่เข้ารับการรักษาในสถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง ในพื้นที่เฝ้าระวังฯ ระหว่างช่วงเวลาที่กำหนด และให้ความยินยอมในการตอบแบบสอบถาม

ผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านสุขภาพ หมายถึง ผู้ป่วยทำแท้งด้วยปัญหาสุขภาพ เนื่องจากติดเชื้อหัดเยอรมันขณะตั้งครรภ์ ตั้งครรภ์ไข้ม ทารกในครรภ์ผิดปกติ ทารกในครรภ์เสียชีวิต ทารกในครรภ์เป็นโรคธาลัสซีเมีย ผู้ป่วยเป็นโรคธาลัสซีเมีย โรคต่อมไร้ท่ออื่น ๆ โรคหัวใจ โรคมะเร็ง และปัญหาสุขภาพอื่น ๆ

ผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว หมายถึง ผู้ป่วยทำแท้งด้วยปัญหาอื่น ๆ นอกเหนือจากเหตุผลด้านสุขภาพ เช่น ปัญหาทางการเงิน การตั้งครรภ์เป็นอุปสรรคต่อการประกอบอาชีพ ยังเรียนไม่จบ ยังไม่พร้อมที่จะแต่งงาน มีบุตรพอแล้ว ฝ่ายชายไม่รับผิดชอบ ฝ่ายชายมีครอบครัวแล้ว ยังไม่มีงานทำ ตั้งครรภ์กับชายอื่นที่ไม่ใช่สามีหรือเพื่อนชายประจำ หย่า/เลิกกับสามี/เพื่อนชายภายหลังจากการตั้งครรภ์ เป็นต้น

ภาวะแทรกซ้อนรุนแรงจากการแท้ง หมายถึง ตกเลือดมากจนต้องให้เลือด ปากมดลูกฉีกขาด มดลูกทะลุ ลำไส้ฉีกขาดหรือทะลุ อังเชิงกรานอักเสบ เยื่อบุผนังช่องท้องอักเสบ ติดเชื้อบาดทะยัก ติดเชื้อในกระแสเลือด ไตวาย หัวใจวาย ช็อกจากการเสียเลือด ช็อกจากการติดเชื้อ ตัณมดลูก และอื่น ๆ

ประชากรเป้าหมาย

การคัดเลือกผู้ป่วยเข้าร่วมโครงการ (Inclusion criteria)

หญิงตั้งครรภ์ที่สิ้นสุดการตั้งครรภ์นั้นลง เนื่องจากสาเหตุใดสาเหตุหนึ่ง ดังต่อไปนี้

1. การยุติการตั้งครรภ์ที่มีเหตุผลทางการแพทย์ จำกัดอายุครรภ์ไม่เกิน 28 สัปดาห์
2. การยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่มีเหตุผลทางการแพทย์ ไม่จำกัดอายุครรภ์

และเข้ารับการรักษาในสถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง (Hospital Based Data) ในพื้นที่การเฝ้าระวังที่ยินยอมในการตอบแบบสอบถาม

การแยกผู้ป่วยออกจากโครงการ (Exclusion criteria)

1. มีภาวะซึมเศร้าหลังคลอด
2. ไม่สามารถสื่อสารได้
3. ตั้งครรภ์นอกมดลูก (Ectopic pregnancy)
4. ครรภ์ไข่ปลาอุก (Molar pregnancy)

การให้เลิกจากการศึกษา (Discontinuation criteria)

ผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการและให้ความยินยอมในการเก็บข้อมูล ต่อมาภายหลังระหว่างการดำเนินการเก็บข้อมูล หากผู้ป่วยคนใดมีความต้องการที่จะออกจากโครงการไม่ว่าด้วยกรณีใด ๆ สามารถออกจากโครงการได้ และจะไม่เกิดผลกระทบใด ๆ ทั้งสิ้น หรือหลังจากเสร็จสิ้นกระบวนการเก็บข้อมูลแล้ว ผู้ป่วยมีความต้องการที่จะออกจากโครงการไม่ว่าด้วยกรณีใด ๆ ผู้ป่วยสามารถแสดงความจำนงค์ต่อผู้เก็บข้อมูล โดยผู้เก็บข้อมูลจะไม่ใช้ข้อมูลจากผู้ป่วยดังกล่าวในการวิเคราะห์และแปลผล

พื้นที่เฝ้าระวัง

การเฝ้าระวังการแท้งประเทศไทย เป็นการศึกษาแบบภาคตัดขวาง (Serial Cross Sectional Study) โดยใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง (Purposive Sampling) โดยแบ่งการคัดเลือกจังหวัดเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้

1. จังหวัดที่เป็นพื้นที่เฝ้าระวังตั้งแต่เริ่มโครงการ ปี พ.ศ. 2554 จำนวน 13 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดเชียงราย พะเยา นครสวรรค์ สระบุรี นครปฐม ชลบุรี สมุทรปราการ ขอนแก่น นครราชสีมา อุบลราชธานี นครศรีธรรมราช สงขลา และพระนครศรีอยุธยา
2. จังหวัดที่สมัครเข้าร่วมโครงการเพิ่มเติมใน ปี พ.ศ. 2559 จำนวน 9 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดเชียงใหม่ น่าน เพชรบูรณ์ ชัยภูมิ บุรีรัมย์ สุรินทร์ จันทบุรี สุราษฎร์ธานี และกระบี่

ระยะเวลาดำเนินการเฝ้าระวัง

ดำเนินการเก็บข้อมูลระหว่างเดือนเมษายน ถึง พฤษภาคม พ.ศ. 2559

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล

1. แบบสอบถาม “โครงการเฝ้าระวังการแท้งประเทศไทย”

แบบสอบถามที่ใช้ในการเก็บข้อมูลเฝ้าระวังการแท้งประเทศไทยพัฒนาจากรายงานผลการสำรวจสถานการณ์แท้งในประเทศไทยและการแก้ไขปัญหาของสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย พ.ศ. 2542 โดยผ่านการตรวจสอบจากผู้เชี่ยวชาญ และได้ทดลองใช้แบบสอบถามในโรงพยาบาลของรัฐและเอกชน จำนวน 3 แห่ง ปรับปรุงแบบสอบถามให้สามารถใช้ได้ง่ายและผู้ตอบแบบสอบถามมีความเข้าใจในข้อคำถามมากขึ้น

แบบสอบถามแบ่งออกเป็น 4 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 “คำชี้แจง”

ส่วนที่ 2 “ข้อมูลเจ้าหน้าที่เก็บข้อมูลและหน่วยงาน”

ข้อคำถามประกอบด้วย : ข้อมูลของหน่วยงานและเจ้าหน้าที่เก็บข้อมูล วันเดือนปี
ที่ผู้ป่วยมารับบริการ และวันที่จำหน่ายจากโรงพยาบาล

ส่วนที่ 3 “ข้อมูลทั่วไป”

ข้อคำถามประกอบด้วย : ลักษณะทางประชากร สังคม เศรษฐกิจ ข้อมูลทั่วไป

ของผู้ป่วยและคู่สมรส/คู่สนทน/เพื่อนชาย เช่น อายุ สัญชาติ
ศาสนา สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ และรายได้

“ประวัติการตั้งครรภ์และการคลอด”

ข้อคำถามประกอบด้วย : ประวัติการตั้งครรภ์ การคลอด จำนวนบุตรมีชีวิต และ
ประวัติการแท้ง

“ข้อมูลเกี่ยวกับตั้งครรภ์และการแท้งครั้งนี้”

ข้อคำถามประกอบด้วย : อายุครรภ์ ความพร้อมในการตั้งครรภ์ การคุมกำเนิด

สาเหตุของการแท้ง (แท้งเอง/ทำแท้ง) เหตุผลของการทำ

แท้ง ผู้มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจทำแท้ง ข้อมูลเกี่ยวกับผู้

ให้บริการทำแท้ง สถานที่ คุณวุฒิ วิธีการที่ใช้

ภาวะแทรกซ้อนรุนแรงจากการแท้ง/ทำแท้ง

สรุปผลการรักษา

ส่วนที่ 4 “ข้อมูลจากแฟ้มประวัติผู้ป่วย”

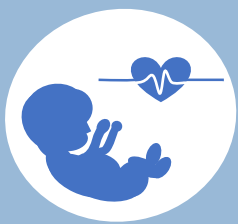
ข้อคำถามประกอบด้วย : ภาวะแทรกซ้อนรุนแรงที่เกิดขึ้นหลังการแท้งเองหรือทำแท้ง
และสรุปผลการรักษา

2. หนังสือแสดงความยินยอมด้วยความสมัครใจเพื่อเข้าร่วมโครงการ “การเฝ้าระวังการแท้งประเทศไทย”

3. โปรแกรมคอมพิวเตอร์ในการบันทึก ประมวลผล และวิเคราะห์ข้อมูลเฝ้าระวังการแท้งฯ แบบ Web
databases พัฒนาโดยสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย

การวิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์ข้อมูลเชิงพรรณนาโดยใช้ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่าสูงสุด ค่าต่ำสุด เพื่ออธิบาย
ลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง



ส่วนที่ 2
ผลการเฝ้าระวังการแท้งประเทศไทย พ.ศ. 2559

ผลการเฝ้าระวังการแท้งประเทศไทย พ.ศ. 2559

1. สถานการณ์ผู้ป่วยแท้ง

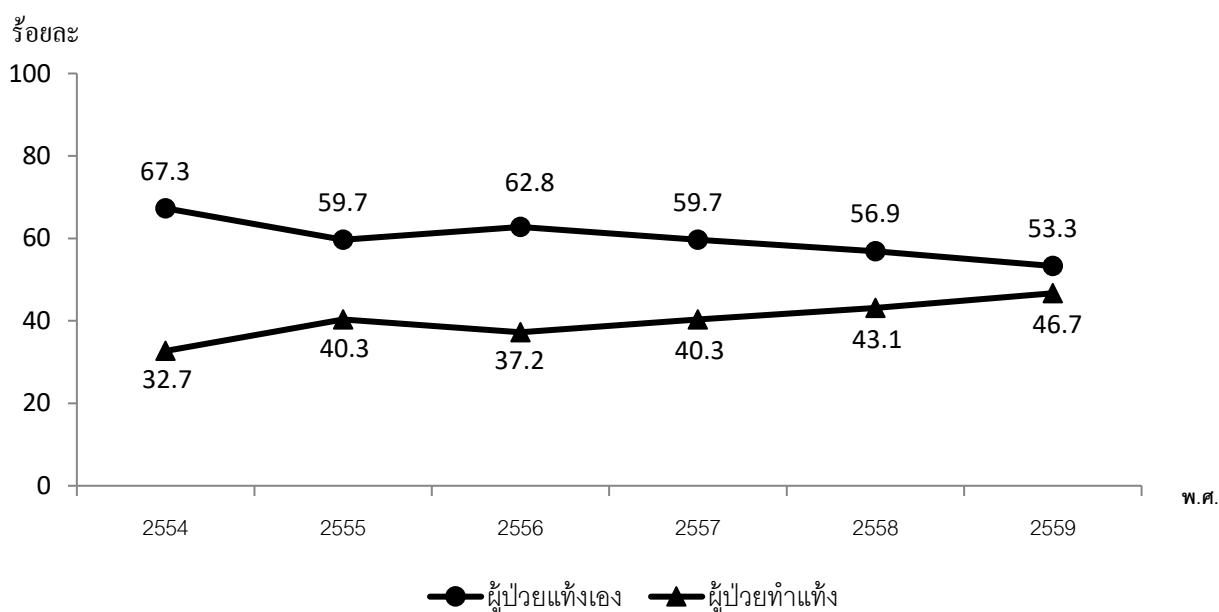
การเฝ้าระวังการแท้งประเทศไทย พ.ศ. 2559 สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ได้รับรายงานจากสถานบริการสาธารณสุขในเครือข่ายเฝ้าระวังการแท้งฯ จำนวน 371 แห่ง ใน 22 จังหวัด โดยพบผู้ป่วยแท้งเข้ารับการรักษาในสถานบริการสาธารณสุข จำนวน 115 แห่ง ผู้ป่วยแท้งทั้งหมด จำนวน 2,141 ราย ยินยอมโดยสมัครใจตอบแบบสอบถาม จำนวน 2,043 ราย จำแนกเป็นผู้ป่วยแท้งเอง จำนวน 1,088 ราย คิดเป็นร้อยละ 53.3 และผู้ป่วยทำแท้ง จำนวน 955 ราย คิดเป็นร้อยละ 46.7 (ตารางที่ 1)

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยแท้งทั้งหมด จำแนกตามประเภทการแท้ง พ.ศ. 2559

ประเภทการแท้ง	จำนวน	ร้อยละ
	n=2,043	
แท้งเอง	1,088	53.3
ทำแท้ง	955	46.7

จากข้อมูลเฝ้าระวังการแท้งฯ ตั้งแต่ พ.ศ. 2554 – 2559 พบว่าผู้ป่วยทำแท้งมีสัดส่วนสูงขึ้นจาก ร้อยละ 32.7 ใน พ.ศ. 2554 เป็นร้อยละ 46.7 ใน พ.ศ. 2559 (รูปที่ 1)

รูปที่ 1 ร้อยละผู้ป่วยแท้งเองและทำแท้ง พ.ศ. 2554 – 2559



1.1 ข้อมูลทั่วไป

1.1.1 ผู้ป่วยตัวเอง

ผู้ป่วยตัวเอง ส่วนใหญ่มีอายุ 20 – 24 ปี ร้อยละ 22.8 มีสัญชาติไทย ร้อยละ 92.7 นับถือศาสนาพุทธ ร้อยละ 91.8 มีสถานภาพสมรสอยู่กินฉันท์สามีภรรยากับชายใดชายหนึ่ง ร้อยละ 94.0 ประกอบอาชีพรับจ้างรายวัน ร้อยละ 21.1 วุฒิการศึกษาสูงสุดคือมัธยมศึกษาตอนต้น ร้อยละ 27.2 และมีรายได้อยู่ระหว่าง 5,000 – 9,999 บาท ร้อยละ 36.6 สำหรับสามีหรือเพื่อนชายของผู้ป่วย พบว่ามีวุฒิการศึกษาสูงสุด คือมัธยมศึกษาตอนต้น ร้อยละ 23.1 และมีรายได้ต่อเดือนอยู่ระหว่าง 10,000 – 14,999 บาท ร้อยละ 32.5 (ตารางที่ 2)

1.1.2 ผู้ป่วยทำแท้ง

ผู้ป่วยทำแท้ง ส่วนใหญ่มีอายุ 20 – 24 ปี ร้อยละ 21.2 มีสัญชาติไทย ร้อยละ 96.2 นับถือศาสนาพุทธ ร้อยละ 93.4 มีสถานภาพสมรสอยู่กินฉันท์สามีภรรยากับชายใดชายหนึ่ง ร้อยละ 69.3 กำลังศึกษาอยู่ ร้อยละ 21.4 วุฒิการศึกษาสูงสุดคือมัธยมศึกษาตอนปลาย ร้อยละ 25.8 และยังไม่มีรายได้ ร้อยละ 37.4 สำหรับสามีหรือเพื่อนชายของผู้ป่วย พบว่ามีวุฒิการศึกษาสูงสุดคือมัธยมศึกษาตอนปลาย ร้อยละ 22.0 และรายได้ต่อเดือนอยู่ระหว่าง 5,000 – 9,999 บาท ร้อยละ 27.7 (ตารางที่ 2)

ตารางที่ 2 ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังแท้งประเทศไทย พ.ศ. 2559

ข้อมูลทั่วไป	แท้งทั้งหมด		แท้งเอง		ทำแท้ง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
อายุของผู้ป่วย (ปี)	n = 2,039		n = 1,087		n = 952	
< 15	16	0.8	5	0.5	11	1.2
15 - 19	320	15.7	147	13.5	173	18.2
20 - 24	450	22.1	248	22.8	202	21.2
25 - 29	419	20.5	233	21.4	186	19.5
30 - 34	352	17.3	196	18.0	156	16.4
35 - 39	315	15.4	165	15.2	150	15.8
40 - 44	148	7.3	85	7.8	63	6.6
≥ 45	19	0.9	8	0.7	11	1.2
$\bar{X} \pm S.D.$	27.9 $\pm$ 7.8		28.2 $\pm$ 7.7		27.6 $\pm$ 7.9	
Min, Max	13, 54		14, 54		13, 48	

ตารางที่ 2 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	แท้งทั้งหมด		แท้งเอง		ทำแท้ง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
อายุของสามีหรือเพื่อนชาย (ปี)	n = 1,927		n = 1,040		n = 887	
< 15	4	0.2	0	0.0	4	0.5
15 - 19	188	9.8	80	7.7	108	12.2
20 - 24	341	17.7	177	17.0	164	18.5
25 - 29	373	19.4	206	19.8	167	18.8
30 - 34	393	20.4	239	23.0	154	17.4
35 - 39	288	14.9	164	15.8	124	14.0
40 - 44	191	9.9	104	10.0	87	9.8
≥ 45	149	7.7	70	6.7	79	8.9
$\bar{X} \pm S.D.$	30.7 ± 8.9		30.9 ± 8.4		30.5 ± 9.4	
Min, Max	14, 70		16, 63		14, 70	
สัญชาติ	n = 2,041		n = 1,088		n = 953	
ไทย	1,926	94.4	1,009	92.7	917	96.2
เมียนมาร์	59	2.9	38	3.5	21	2.2
กัมพูชา	26	1.3	21	1.9	5	0.5
ลาว	19	0.9	13	1.2	6	0.6
อื่น ๆ	11	0.5	7 ⁽¹⁾	0.6	4 ⁽²⁾	0.4
ศาสนา	n = 2,034		n = 1,084		n = 950	
พุทธ	1,882	92.5	995	91.8	887	93.4
อิสลาม	115	5.7	77	7.1	38	4.0
คริสต์	34	1.7	11	1.0	23	2.4
อื่น ๆ	3	0.1	1 ⁽³⁾	0.1	2 ⁽⁴⁾	0.2
สถานภาพสมรส	n = 1,960		n = 1,046		n = 914	
ปัจจุบันอยู่กินฉันท์สามีภรรยาด้วยกัน ใดชายหนึ่ง	1,616	82.5	983	94.0	633	69.3
ไม่เคยอยู่กินฉันท์สามีภรรยาด้วยกัน ใด	279	14.2	49	4.7	230	25.1
เคยอยู่กินกับชายใดชายหนึ่งแต่ปัจจุบัน เลิกกันแล้วหรือสามีเสียชีวิต	65	3.3	14	1.3	51	5.6

ตารางที่ 2 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	แท้งทั้งหมด		แท้งเอง		ทำแท้ง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
อาชีพหลัก	n = 2,024		n =1,077		n =947	
ลูกจ้างทั่วไป	376	18.6	208	19.3	168	17.7
รับจ้างรายวัน	352	17.4	227	21.1	125	13.2
แม่บ้าน	298	14.7	179	16.6	119	12.6
ค้าขาย/ประกอบธุรกิจส่วนตัว	290	14.3	160	14.9	130	13.7
กำลังศึกษา	262	12.9	59 ⁽⁵⁾	5.5	203 ⁽⁶⁾	21.4
เกษตรกร	163	8.1	96	8.9	67	7.1
รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ/พนักงานราชการ	149	7.4	73	6.8	76	8.0
ว่างงาน	134	6.6	75	7.0	59	6.2
วุฒิการศึกษาสูงสุด	n = 1,980		n = 1,055		n = 925	
ไม่ได้เรียน	64	3.2	42	4.0	22	2.4
ประถมศึกษา	292	14.7	155	14.7	137	14.8
มัธยมศึกษาตอนต้น	508	25.7	287	27.2	221	23.9
มัธยมศึกษาตอนปลาย	470	23.7	231	21.9	239	25.8
ปวช.	108	5.5	55	5.2	53	5.7
ปวส.	128	6.5	70	6.6	58	6.3
อนุปริญญา	36	1.8	25	2.4	11	1.2
ปริญญาตรี	338	17.1	172	16.3	166	17.9
สูงกว่าปริญญาตรี	36	1.8	18	1.7	18	1.9
วุฒิการศึกษาสูงสุดของสามีหรือแฟนชาย	n = 2,013		n = 1,076		n = 937	
ไม่ทราบ	125	6.2	59	5.5	66	7.0
ไม่ได้เรียน	53	2.6	35	3.3	18	1.9
ประถมศึกษา	285	14.2	178	16.5	107	11.4
มัธยมศึกษาตอนต้น	441	21.9	249	23.1	192	20.5
มัธยมศึกษาตอนปลาย	420	20.9	214	19.9	206	22.0
ปวช.	108	5.4	53	4.9	55	5.9
ปวส.	188	9.3	101	9.4	87	9.3
อนุปริญญา	54	2.7	28	2.6	26	2.8
ปริญญาตรี	310	15.4	144	13.4	166	17.7
สูงกว่าปริญญาตรี	29	1.4	15	1.4	14	1.5

ตารางที่ 2 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	ทั้งหมด		ตัวเอง		ทำแท้ง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
รายได้ต่อเดือน (บาท)	n = 1,932		n = 1,026		n = 906	
ไม่มีรายได้	603	31.2	264	25.7	339	37.4
มีรายได้	1,329	68.8	762	74.3	567	62.6
< 5,000	56	4.2	37	4.9	19	3.4
5,000 – 9,999	463	34.8	279	36.6	184	32.5
10,000 – 14,999	359	27.0	201	26.4	158	27.9
15,000 – 19,999	223	16.8	119	15.6	104	18.3
20,000 – 24,999	113	8.5	59	7.7	54	9.5
≥ 25,000	115	8.7	67	8.8	48	8.5
Median	10,000		10,000		10,000	
Min, Max	800, 100,000		1500, 100,000		800, 100,000	
รายได้ต่อเดือนของสามี / เพื่อนชาย (บาท)	n = 1,919		n = 1,020		n = 899	
ไม่ทราบ	195	10.2	90	8.8	105	11.7
ไม่มีรายได้	196	10.2	52	5.1	144	16.0
มีรายได้	1,528	79.6	878	86.1	650	72.3
< 5,000	45	2.9	30	3.4	15	2.3
5,000 – 9,999	427	28.0	247	28.1	180	27.7
10,000 – 14,999	460	30.1	285	32.5	175	26.9
15,000 – 19,999	277	18.1	148	16.9	129	19.8
20,000 – 24,999	149	9.8	81	9.2	68	10.5
≥ 25,000	170	11.1	87	9.9	83	12.8
Median	12,000		11,000		12,000	
Min, Max	1,100, 100,000		1,100, 100,000		2,000, 100,000	

หมายเหตุ: (1) เวียดนาม 1 คน จีน 1 คน และระบุสัญชาติไม่ได้ 5 คน (กะเหรี่ยง 4 คนและลัวะ 1 คน)

(2) ระบุสัญชาติไม่ได้ 4 คน (อาข่า 3 คน และไทลื้อ 1 คน)

(3) นับถือผี 1 คน

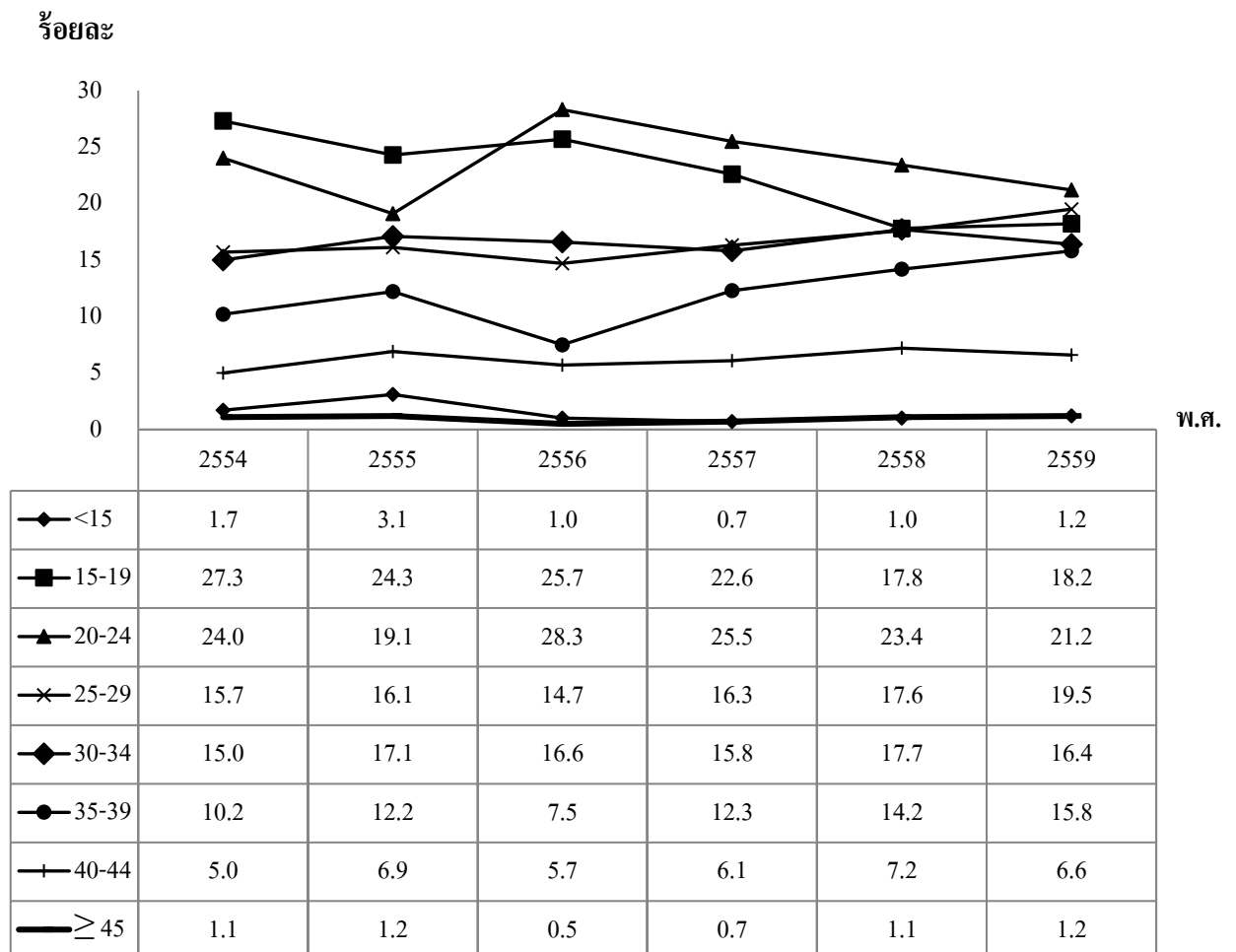
(4) นับถือผี 1 คน และนับถือบรรพบุรุษ 1 คน

(5) มัธยมศึกษาตอนปลาย 15 คน ปริญญาตรี 14 คน ปวช. 8 คน ปวส. 8 คน มัธยมศึกษาตอนต้น 4 คน
การศึกษานอกโรงเรียน 1 คน และไม่ระบุระดับการศึกษา 9 คน

(6) ปริญญาตรี 79 คน มัธยมศึกษาตอนปลาย 54 คน มัธยมศึกษาตอนต้น 24 คน ปวช. 23 คน ปวส./อนุปริญญา 13 คน
การศึกษานอกโรงเรียน 4 คนและไม่ระบุระดับการศึกษา 6 คน

จากข้อมูลเฝ้าระวังการแท้งฯ พ.ศ. 2554 - 2559 พบว่าผู้ป่วยทำแท้งกลุ่มอายุต่ำกว่า 15 ปี กลุ่มอายุ 15 - 19 ปี และกลุ่มอายุ 20 - 24 ปี มีแนวโน้มทำแท้งลดลง ในขณะที่กลุ่มอายุ 25 - 29 ปี และกลุ่มอายุ 35 - 39 ปี มีแนวโน้มทำแท้งสูงขึ้น (รูปที่ 2)

รูปที่ 2 ร้อยละผู้ป่วยทำแท้ง จำแนกตามกลุ่มอายุ พ.ศ. 2554 - 2559



1.2 ประวัติการตั้งครรภ์ และประวัติการแท้ง

1.2.1 ผู้ป่วยแท้งเอง

ประวัติการตั้งครรภ์ของผู้ป่วยแท้งเองครั้งนี้ เป็นการตั้งครรภ์ครั้งแรก ร้อยละ 39.4 และไม่เคยมีบุตร ร้อยละ 47.3 สำหรับผู้ป่วยที่มีบุตร พบว่าร้อยละ 42.8 มีบุตรคนสุดท้ายอายุ 1 - 4 ปี นอกจากนี้ ผู้ป่วยร้อยละ 21.6 มีประวัติเคยแท้งเอง และร้อยละ 2.4 มีประวัติเคยทำแท้ง (ตารางที่ 3)

1.2.2 ผู้ป่วยทำแท้ง

ประวัติการตั้งครรภ์ของผู้ป่วยทำแท้งครั้งนี้ เป็นการตั้งครรภ์ครั้งแรก ร้อยละ 39.2 และไม่เคยมีบุตร ร้อยละ 45.7 สำหรับผู้ป่วยที่มีบุตร พบว่าร้อยละ 41.1 มีบุตรคนสุดท้ายอายุ 1 - 4 ปี นอกจากนี้ ผู้ป่วยร้อยละ 11.1 มีประวัติเคยแท้งเอง และร้อยละ 7.3 มีประวัติเคยทำแท้ง (ตารางที่ 3)

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยแท้งเองและทำแท้ง จำแนกตามจำนวนการตั้งครรภ์ จำนวนบุตรมีชีวิต อายุ บุตรคนสุดท้าย และประวัติการแท้ง พ.ศ. 2559

ประวัติการตั้งครรภ์ และประวัติการแท้ง	แท้งทั้งหมด		แท้งเอง		ทำแท้ง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
จำนวนการตั้งครรภ์ (ครั้ง)	n = 2,043		n = 1,088		n = 955	
1	803	39.3	429	39.4	374	39.2
2	620	30.4	325	29.9	295	30.9
3	370	18.1	201	18.5	169	17.7
4	157	7.7	79	7.3	78	8.2
5	65	3.2	37	3.4	28	2.9
6	17	0.8	10	0.9	7	0.7
≥7	11	0.5	7	0.6	4	0.4
Min, Max	1, 11		1, 9		1, 11	
Median	2		2		2	
จำนวนบุตรมีชีวิต (คน)	n = 2,043		n = 1,088		n = 955	
ไม่มีบุตร	951	46.5	515	47.3	436	45.7
1	663	32.5	356	32.7	307	32.2
2	312	15.3	158	14.5	154	16.1
3	85	4.2	37	3.4	48	5.0
4	23	1.1	17	1.6	6	0.6
≥5	9	0.4	5	0.5	4	0.4
$\bar{X} \pm S.D.$	0.8 ± 1.0		0.8 ± 1.0		0.9 ± 1.0	
Min, Max	0, 9		0, 8		0, 9	

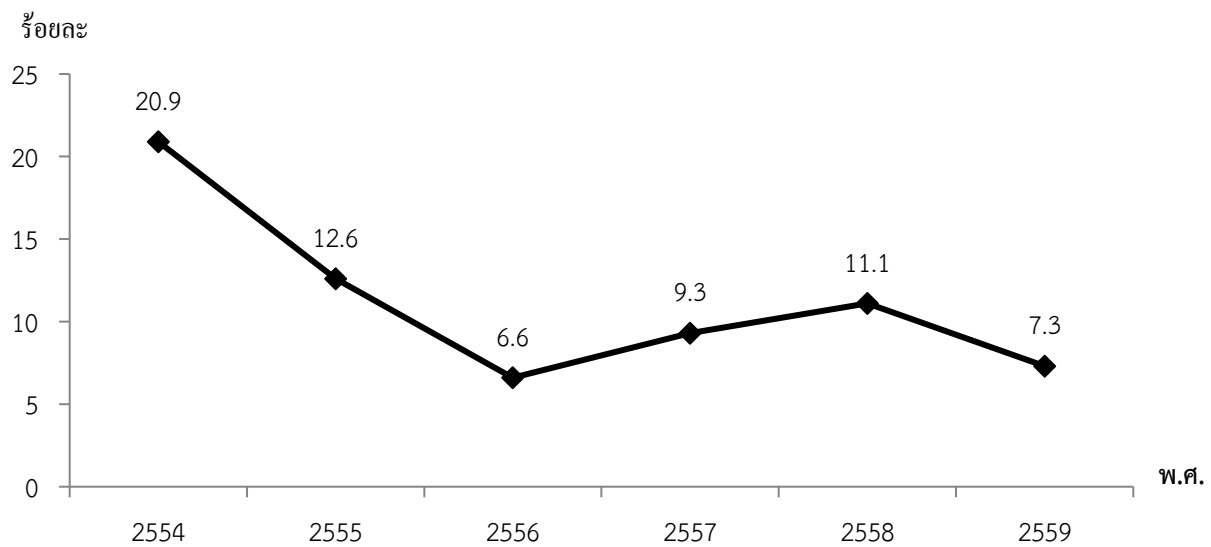
ตารางที่ 3 (ต่อ)

จำนวนบุตรมีชีวิต อายุบุตรคนสุดท้ายและประวัติการแท้ง	แท้งทั้งหมด		แท้งเอง		ทำแท้ง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
อายุบุตรคนสุดท้าย (ปี)	n = 1,071		n = 560		n = 511	
< 1	36	3.4	18	3.2	18	3.5
1 - 4	450	42.0	240	42.8	210	41.1
5 - 9	317	29.6	165	29.5	152	29.7
10 - 14	184	17.2	98	17.5	86	16.8
15 - 19	68	6.3	34	6.1	34	6.7
≥ 20	16	1.5	5	0.9	11	2.2
$\bar{X} \pm \text{S.D.}$	3.3 ± 4.7		3.2 ± 4.6		3.5 ± 4.9	
Min, Max	0, 24		0, 24		0, 24	
ประวัติแท้งเอง (ครั้ง)	n = 2,043		n = 1,088		n = 955	
ไม่เคย	1,702	83.3	853	78.4	849	88.9
เคย	341	16.7	235	21.6	106	11.1
1	267	78.3	184	78.3	83	78.3
2	60	17.6	41	17.4	19	17.9
≥ 3	14	4.1	10	4.3	4	3.8
Min, Max	0, 6		0, 6		0, 3	
ประวัติทำแท้ง (ครั้ง)	n = 2,043		n = 1,088		n = 955	
ไม่เคย	1,947	95.3	1,062	97.6	885	92.7
เคย	96	4.7	26	2.4	70	7.3
1	78	81.3	23	88.5	55	78.6
2	16	16.6	2	7.7	14	20.0
≥ 3	2	2.1	1	3.8	1	1.4
Min, Max	0, 3		0, 3		0, 3	

หมายเหตุ: จำนวนการตั้งครรภ์รวมการตั้งครรภ์ครั้งนี้ด้วย

จากข้อมูลเฝ้าระวังการแท้งฯ พ.ศ. 2554 - 2559 ในกลุ่มผู้ป่วยทำแท้ง พบว่าการทำแท้งซ้ำมีแนวโน้มลดลง จากร้อยละ 20.9 ใน พ.ศ. 2554 เป็นร้อยละ 7.3 ใน พ.ศ. 2559 (รูปที่ 3)

รูปที่ 3 ร้อยละผู้ป่วยทำแท้งซ้ำ พ.ศ. 2554 – 2559



1.3 อายุครรภ์ที่แท้ง ความตั้งใจในการตั้งครรภ์ และการคุมกำเนิด

1.3.1 ผู้ป่วยแท้งเอง

พบว่าผู้ป่วย ร้อยละ 35.2 แท้งเองในช่วงอายุครรภ์ 9 - 12 สัปดาห์ มีความตั้งใจตั้งครรภ์ ร้อยละ 69.9 ไม่ตั้งใจตั้งครรภ์ ร้อยละ 30.1 และร้อยละ 40.7 ของผู้ป่วยที่ไม่ตั้งใจตั้งครรภ์ครั้งนี้ ไม่ได้ใช้การคุมกำเนิดวิธีใด ๆ (ตารางที่ 4)

1.3.2 ผู้ป่วยทำแท้ง

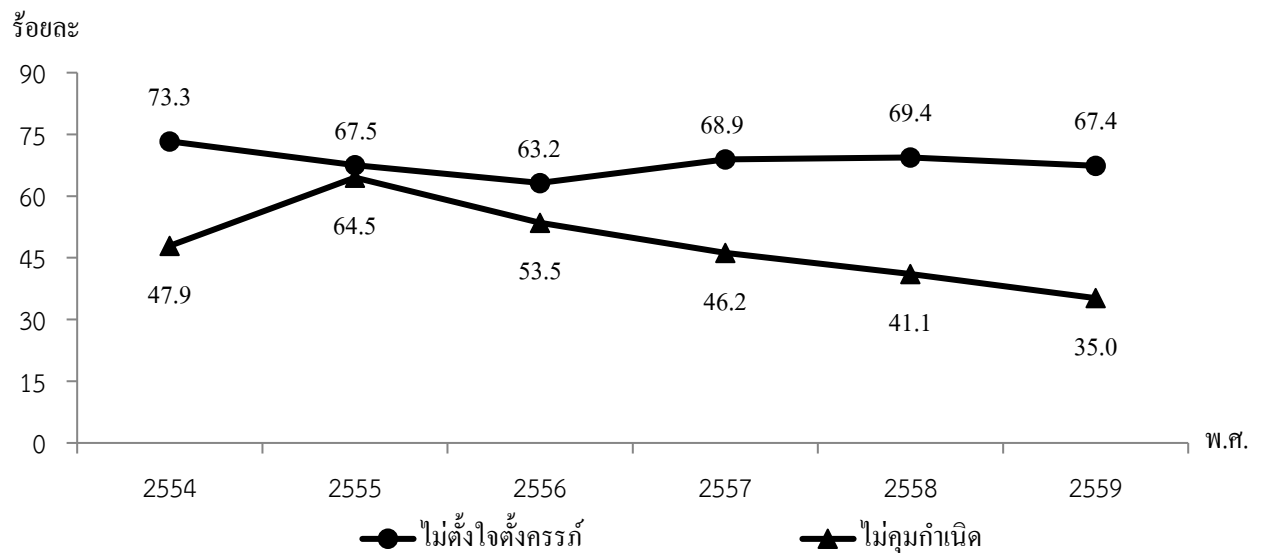
พบว่าผู้ป่วย ร้อยละ 45.5 ทำแท้งในช่วงอายุครรภ์ 5 - 8 สัปดาห์ มีความตั้งใจตั้งครรภ์ ร้อยละ 32.6 ไม่ตั้งใจตั้งครรภ์ครั้งนี้ ร้อยละ 67.4 และร้อยละ 35.0 ของผู้ป่วยที่ไม่ตั้งใจตั้งครรภ์ครั้งนี้ ไม่ได้ใช้การคุมกำเนิดวิธีใด ๆ (ตารางที่ 4)

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยแท้งเองและทำแท้ง จำแนกตามอายุครรภ์ที่แท้ง ความตั้งใจในการตั้งครรภ์ และการคุมกำเนิดในการตั้งครรภ์ครั้งนี้ พ.ศ. 2559

อายุครรภ์ที่แท้ง ความตั้งใจในการตั้งครรภ์ครั้งนี้และการคุมกำเนิด	แท้งทั้งหมด		แท้งเอง		ทำแท้ง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
อายุครรภ์แท้งครั้งนี้ (สัปดาห์)	n = 2,043		n = 1,088		n = 955	
< 5	119	5.8	90	8.3	29	3.0
5 - 8	778	38.1	343	31.5	435	45.5
9 - 12	660	32.3	383	35.2	277	29.0
13 - 16	245	12.0	157	14.4	88	9.2
17 - 22	174	8.5	82	7.5	92	9.6
23-28	67	3.3	33	3.0	34	3.6
$\bar{X} \pm S.D.$	10.5 $\pm$ 4.9		10.7 $\pm$ 4.6		10.4 $\pm$ 5.1	
Min, Max	4, 28		4, 27		4, 28	
ความตั้งใจในการตั้งครรภ์ครั้งนี้	n = 2,009		n = 1,071		n = 938	
ตั้งใจ	1,055	52.5	749	69.9	306	32.6
ไม่ตั้งใจ	954	47.5	322	30.1	632	67.4
ใช้การคุมกำเนิดวิธีใดวิธีหนึ่ง	594	62.3	188	58.4	406	64.2
ไม่คุมกำเนิด	352	36.9	131	40.7	221	35.0
ไม่ยินดีให้ข้อมูล	8	0.8	3	0.9	5	0.8

จากข้อมูลเฝ้าระวังการแท้งฯ พ.ศ. 2554 – 2559 พบว่าในระยะ 3 ปี ที่ผ่านมา (พ.ศ. 2557 - 2559) ผู้ป่วยทำแท้งที่ไม่ตั้งใจตั้งครรภ์มีแนวโน้มค่อนข้างคงที่ ส่วนการไม่คุมกำเนิดในผู้ป่วยกลุ่มนี้มีแนวโน้มลดลงจากร้อยละ 64.5 ใน พ.ศ. 2555 เป็นร้อยละ 35.0 ใน พ.ศ. 2559 (รูปที่ 4)

รูปที่ 4 ร้อยละผู้ป่วยทำแท้งที่ไม่ตั้งใจตั้งครรภ์ และการคุมกำเนิด พ.ศ. 2554 – 2559



1.4 วิธีการคุมกำเนิดในกลุ่มที่ไม่ตั้งใจตั้งครรภ์

1.4.1 ผู้ป่วยตัวเอง

ผู้ป่วยตัวเองที่ไม่ตั้งใจตั้งครรภ์ครั้งนี้และให้ประวัติว่าคุมกำเนิด พบว่า ใช้นิยาเม็ดคุมกำเนิด มากที่สุด ร้อยละ 58.0 รองลงมาคือ ถุงยางอนามัย ร้อยละ 14.9 (ตารางที่ 5)

1.4.2 ผู้ป่วยทำแท้ง

ผู้ป่วยทำแท้งที่ไม่ตั้งใจตั้งครรภ์ครั้งนี้และให้ประวัติว่าคุมกำเนิด พบว่า ใช้นิยาเม็ดคุมกำเนิด มากที่สุด ร้อยละ 46.9 รองลงมาคือ ใช้ถุงยางอนามัย ร้อยละ 15.8 และยาคุมฉุกเฉิน ร้อยละ 14.1 (ตารางที่ 5)

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยตัวเองและทำแท้งที่ไม่ตั้งใจตั้งครรภ์ จำแนกตามวิธีการคุมกำเนิด พ.ศ. 2559

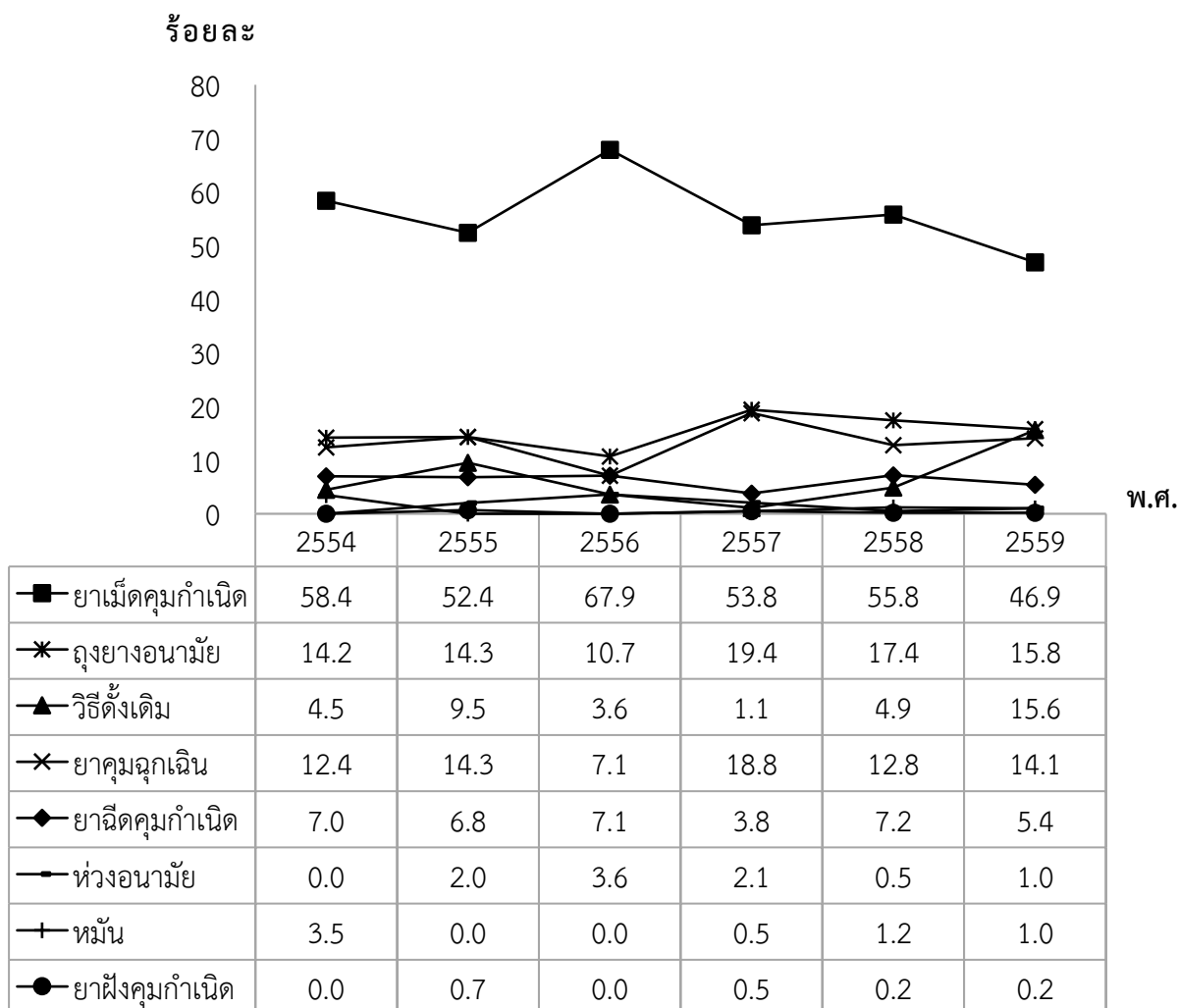
วิธีการคุมกำเนิด	แท้งทั้งหมด		แท้งเอง		ทำแท้ง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	n = 593		n = 188		n = 405	
ยาเม็ดคุมกำเนิด	299	50.4	109	58.0	190	47.0
ถุงยางอนามัย	92	15.5	28	14.9	64	15.8
ยาคุมฉุกเฉิน	73	12.3	16	8.5	57	14.1
หลั่งนอกช่องคลอด	72	12.1	17	9.1	55	13.6
ยาฉีดคุมกำเนิด	34	5.7	12	6.4	22	5.4
นั้บระยะปลอดภ้ย	11	1.9	4	2.1	7	1.7
หมัน	5	0.8	1 ⁽¹⁾	0.5	4	1.0
ห่วงอนามัย	4	0.7	0	0.0	4	1.0
ยาฝังคุมกำเนิด	2	0.3	1	0.5	1	0.2
กำลังให้มนบุตร	1	0.2	0	0.0	1	0.2

หมายเหตุ: (1) หมันหญิง 1 ราย

(2) หมันชาย 1 ราย และหมันหญิง 3 ราย

จากข้อมูลเฝ้าระวังการแท้งฯ พ.ศ. 2554 - 2559 พบว่าผู้ป่วยทำแท้งที่ไม่ตั้งใจตั้งครรภ์และมีประวัติการคุมกำเนิดนั้น นิยมใช้ยาเม็ดคุมกำเนิดมากที่สุด นอกจากนี้ยังพบว่า วิธีดั้งเดิมมีแนวโน้มสูงขึ้นจาก ร้อยละ 4.5 ใน พ.ศ. 2554 เป็นร้อยละ 15.6 ใน พ.ศ. 2559

รูปที่ 5 ร้อยละผู้ป่วยทำแท้งที่ไม่ตั้งใจตั้งครรภ์และมีประวัติการคุมกำเนิด จำแนกตามวิธีการคุมกำเนิด พ.ศ. 2554 - 2559



หมายเหตุ: วิธีดั้งเดิม คือ หลั่งนอกช่องคลอด นับระยะปลอดภัย และการอยู่ในช่วงให้นมบุตร

1.5 ภาวะแทรกซ้อนรุนแรงจากการแท้ง

1.5.1 ผู้ป่วยแท้งเอง

ผู้ป่วยแท้งเองมีภาวะแทรกซ้อนรุนแรงจากการแท้ง ร้อยละ 5.3 ภาวะแทรกซ้อนรุนแรงที่พบบ่อยที่สุดคือ ตกเลือดมากจนต้องให้เลือด ร้อยละ 53.4 รองลงมาคือช็อกจากการเสียเลือด ร้อยละ 20.7 (ตารางที่ 6)

1.5.2 ผู้ป่วยทำแท้ง

ผู้ป่วยทำแท้ง พบว่ามีภาวะแทรกซ้อนรุนแรงจากการทำแท้ง ร้อยละ 4.7 ภาวะแทรกซ้อนรุนแรงที่พบบ่อยที่สุดคือ ตกเลือดมากจนต้องให้เลือด ร้อยละ 54.3 รองลงมาคือ ติดเชื้อในกระแสเลือด ร้อยละ 23.9 (ตารางที่ 6)

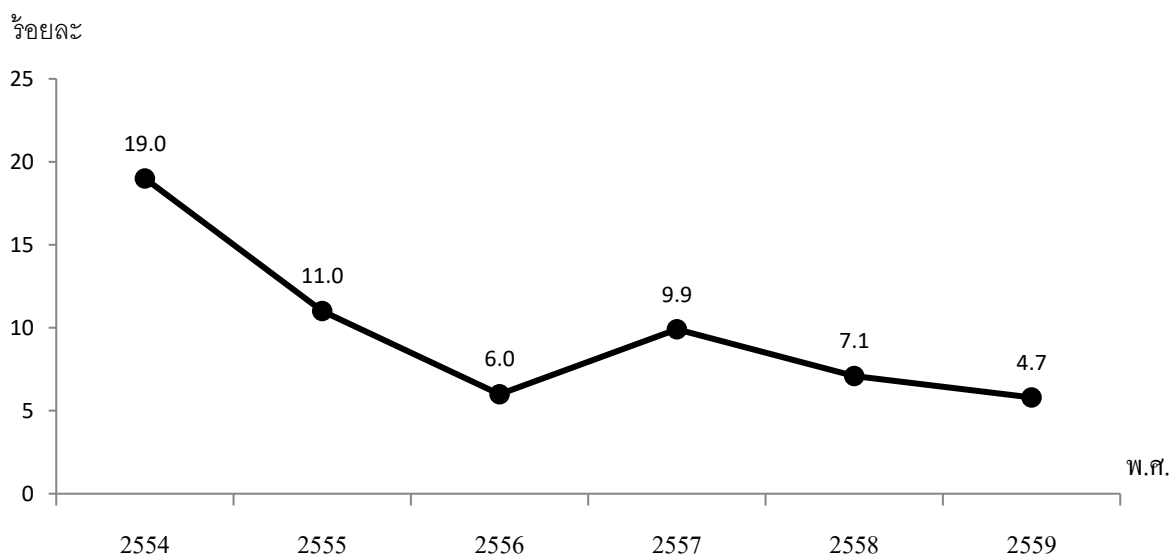
ตารางที่ 6 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยแท้งเองและทำแท้ง จำแนกตามภาวะแทรกซ้อนรุนแรง พ.ศ. 2559

ภาวะแทรกซ้อนรุนแรง	แท้งทั้งหมด		แท้งเอง		ทำแท้ง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	n = 2,043		n = 1,088		n = 955	
ไม่มี	1,941	95.0	1,030	94.7	909	95.3
มี	104	5.0	58	5.3	46	4.7
ตกเลือดมากจนต้องให้เลือด	56	53.8	31	53.4	25	54.3
ติดเชื้อในกระแสเลือด	19	18.3	8	13.8	11	23.9
ช็อกจากการเสียเลือด	18	17.3	12	20.7	6	13.0
ช็อกจากการติดเชื้อ	9	8.7	4	6.9	5	10.9
อุ้งเชิงกรานอักเสบ	3	2.9	1	1.7	2	4.3
มดลูกแตก/ทะลุ	2	1.9	1	1.7	1	2.2

หมายเหตุ: ระบุภาวะแทรกซ้อนรุนแรงได้มากกว่า 1 ข้อ

จากข้อมูลเฝ้าระวังการแท้งฯ พ.ศ. 2554 - 2559 พบว่าภาวะแทรกซ้อนรุนแรงในผู้ป่วยทำแท้งมีแนวโน้มลดลงจากร้อยละ 19.0 ใน พ.ศ. 2554 เป็นร้อยละ 4.7 ใน พ.ศ. 2559 (รูปที่ 6)

รูปที่ 6 ร้อยละผู้ป่วยทำแท้งที่เกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรง พ.ศ. 2554 - 2559



1.6 ผลการรักษา

ผู้ป่วยแท้งเองและทำแท้งส่วนใหญ่รักษาหาย ร้อยละ 99.5 และ 99.8 ตามลำดับ (ตารางที่ 7)

ตารางที่ 7 จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยแท้งเองและทำแท้ง จำแนกตามผลการรักษา พ.ศ. 2559

ผลการรักษา	แท้งทั้งหมด		แท้งเอง		ทำแท้ง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	n = 2,043		n = 1,088		n = 955	
หาย	2,036	99.7	1,083	99.5	953	99.8
ส่งต่อ	7	0.3	5	0.5	2	0.2

2. สถานการณ์ผู้ป่วยทำแท้ง

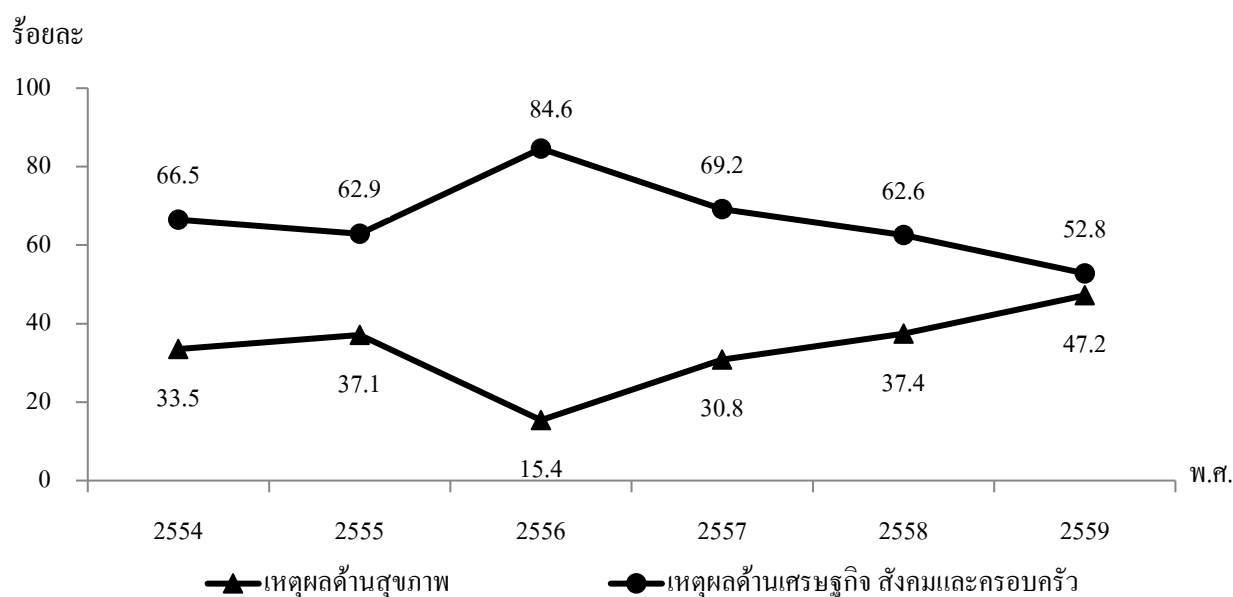
ผู้ป่วยทำแท้งทั้งหมด จำนวน 955 ราย จำแนกเป็นผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านสุขภาพ จำนวน 451 ราย คิดเป็นร้อยละ 47.2 และทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว จำนวน 504 ราย คิดเป็นร้อยละ 52.8 (ตารางที่ 8)

ตารางที่ 8 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้ง จำแนกตามเหตุผลการทำแท้ง พ.ศ. 2559

เหตุผลการทำแท้ง	จำนวน	ร้อยละ
	n = 955	
ด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว	504	52.8
ด้านสุขภาพ	451	47.2

จากข้อมูลเฝ้าระวังการแท้งฯ พ.ศ. 2554 - 2559 พบว่าผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว สูงขึ้นจากร้อยละ 66.5 ใน พ.ศ. 2554 เป็นร้อยละ 84.6 ใน พ.ศ. 2556 แต่มีแนวโน้มลดลงเป็นร้อยละ 69.2, 62.9 และ 52.8 ใน พ.ศ. 2557, 2558 และ พ.ศ. 2559 ตามลำดับ ส่วนผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านสุขภาพ มีแนวโน้มลดลงจากร้อยละ 33.5 ใน พ.ศ. 2554 เป็นร้อยละ 15.4 ใน พ.ศ. 2556 และมีแนวโน้มสูงขึ้นเป็นร้อยละ 30.8, 37.4 และ 47.2 ใน พ.ศ. 2557, 2558 และ พ.ศ. 2559 ตามลำดับ (รูปที่ 7)

รูปที่ 7 ร้อยละผู้ป่วยทำแท้ง จำแนกตามเหตุผลการทำแท้ง พ.ศ. 2554 - 2559



2.1 ข้อมูลทั่วไป

2.1.1 ผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านสุขภาพ

ผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านสุขภาพ ส่วนใหญ่ อายุ 25 - 29 ปี ร้อยละ 22.5 มีสัญชาติไทย ร้อยละ 94.2 นับถือศาสนาพุทธ ร้อยละ 92.9 และมีสถานภาพสมรสอยู่กินฉันท์สามีภรรยา กับชายใดชายหนึ่ง ร้อยละ 94.3 นอกจากนี้ผู้ป่วยประกอบอาชีพลูกจ้างทั่วไป ร้อยละ 19.4 วุฒิการศึกษา วุฒิการศึกษาสูงสุดปริญญาตรี ร้อยละ 23.3 ยังไม่มีรายได้ ร้อยละ 23.9 สำหรับผู้ป่วยที่มีรายได้ ส่วนใหญ่มีรายได้ต่อเดือน 5,000 – 9,999 บาท ร้อยละ 31.4 สำหรับสามีหรือเพื่อนชาย พบว่ามีวุฒิการศึกษาสูงสุดคือมัธยมศึกษาตอนต้น ร้อยละ 21.7 และมีรายได้ 10,000 – 14,999 บาท ร้อยละ 27.8 (ตารางที่ 9)

2.1.2 ผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคม และครอบครัว

ผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคม และครอบครัว ส่วนใหญ่ อายุ 15 - 19 ปี ร้อยละ 26.6 มีสัญชาติไทย ร้อยละ 98.0 นับถือศาสนาพุทธ ร้อยละ 93.8 และมีสถานภาพสมรสอยู่กินฉันท์สามีภรรยา กับชายใดชายหนึ่ง ร้อยละ 46.5 ยังไม่ประกอบอาชีพและกำลังศึกษาอยู่ ร้อยละ 37.0 วุฒิการศึกษาสูงสุดมัธยมศึกษาตอนปลาย ร้อยละ 31.9 ยังไม่มีรายได้ ร้อยละ 49.3 สำหรับสามีหรือเพื่อนชาย พบว่ามีวุฒิการศึกษาสูงสุดคือมัธยมศึกษาตอนปลาย ร้อยละ 23.2 และมีรายได้ 5,000 – 9,999 บาท ร้อยละ 28.8 (ตารางที่ 9)

ตารางที่ 9 ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยทำแท้งจำแนกตามเหตุผลในการทำแท้ง พ.ศ. 2559

ข้อมูลทั่วไป	ทำแท้งทั้งหมด		เหตุผลด้านสุขภาพ		เหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคม และครอบครัว	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
อายุของผู้ป่วย (ปี)	n = 952		n = 449		n = 504	
< 15	11	1.2	0	0.0	11	2.2
15 - 19	173	18.2	39	8.7	134	26.6
20 - 24	202	21.2	88	19.6	114	22.6
25 - 29	186	19.5	101	22.5	85	16.9
30 - 34	156	16.4	88	19.6	69	13.7
35 - 39	150	15.8	95	21.2	55	10.9
40 - 44	63	6.6	35	7.8	28	5.6
≥ 45	11	1.2	3	0.7	8	1.6
$\bar{X} \pm S.D.$	27.6 ± 7.9		29.6 ± 7.0		25.7 ± 8.1	
Min, Max	13, 48		15, 46		13, 48	

ตารางที่ 9 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	ทำแท้งทั้งหมด		เหตุผลด้านสุขภาพ		เหตุผลด้านเศรษฐกิจสังคมและครอบครัว	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
อายุของสามีหรือเพื่อนชาย (ปี)	n = 887		n = 422		n = 466	
< 15	4	0.5	0	0.0	4	0.9
15 - 19	108	12.2	16	3.8	92	19.7
20 - 24	164	18.5	56	13.3	108	23.2
25 - 29	167	18.8	90	21.3	78	16.7
30 - 34	154	17.4	97	23.0	57	12.2
35 - 39	124	14.0	84	19.9	40	8.6
40 - 44	87	9.8	47	11.1	40	8.6
≥ 45	79	8.9	32	7.6	47	10.1
$\bar{X} \pm S.D.$	30.5 ± 9.4		32.3 ± 8.0		28.8 ± 10.3	
Min, Max	14, 70		16, 60		14, 70	
สัญชาติ	n = 953		n = 449		n = 505	
ไทย	917	96.2	423	94.2	495	98.0
เมียนมาร์	21	2.2	15	3.3	6	1.2
กัมพูชา	5	0.5	5	1.1	0	0.0
ลาว	6	0.6	5	1.1	1	0.2
อื่น ๆ	4	0.4	1 ⁽¹⁾	0.2	3 ⁽²⁾	0.6
ศาสนา	n = 950		n = 448		n = 503	
พุทธ	887	93.4	416	92.9	472	93.8
อิสลาม	38	4.0	29	6.5	9	1.8
คริสต์	23	2.4	3	0.6	20	4.0
อื่น ๆ	2 ⁽³⁾	0.2	0	0.0	2	0.4
สถานภาพสมรส	n = 914		n = 436		n = 479	
ปัจจุบันอยู่กินฉันท์สามีภรรยาด้วยกัน ใดชายหนึ่ง	633	69.3	411	94.3	223	46.5
ไม่เคยอยู่กินฉันท์สามีภรรยาด้วยกัน ใด	230	25.1	17	3.9	213	44.5
เคยอยู่กินกับชายใดชายหนึ่งแต่ปัจจุบัน เลิกกันแล้วหรือสามีเสียชีวิต	51	5.6	18	1.8	43	9.0

ตารางที่ 9 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	ทำแท้งทั้งหมด		เหตุผลด้านสุขภาพ		เหตุผลด้านเศรษฐกิจสังคมและครอบครัว	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
อาชีพหลัก	n = 947		n = 448		n = 500	
กำลังศึกษา	203	21.4	18 ⁽⁴⁾	4.0	185 ⁽⁵⁾	37.0
ลูกจ้างทั่วไป	168	17.7	87	19.4	81	16.2
ค้าขาย/ประกอบธุรกิจส่วนตัว	130	13.7	81	18.1	49	9.8
รับจ้างรายวัน	125	13.2	70	15.6	55	11.0
แม่บ้าน	119	12.6	80	17.9	40	8.0
รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ/พนักงานราชการ	76	8.0	49	10.9	27	5.4
เกษตรกร	67	7.1	34	7.6	33	6.6
ว่างงาน	59	6.2	29	6.5	30	6.0
วุฒิการศึกษาสูงสุด	n = 925		n = 437		n = 489	
ไม่ได้เรียน	22	2.4	9	2.1	13	2.7
ประถมศึกษา	137	14.8	73	16.7	64	13.1
มัธยมศึกษาตอนต้น	221	23.9	97	22.1	124	25.4
มัธยมศึกษาตอนปลาย	239	25.8	83	18.9	156	31.9
ปวช.	53	5.7	29	6.6	25	5.1
ปวส.	58	6.3	23	5.3	35	7.2
อนุปริญญา	11	1.2	7	1.6	4	0.8
ปริญญาตรี	166	17.9	102	23.3	64	13.1
สูงกว่าปริญญาตรี	18	1.9	14	3.2	4	0.8
วุฒิการศึกษาสูงสุดของสามีหรือเพื่อนชาย	n = 937		n = 443		n = 495	
ไม่ทราบ	66	7.0	20	4.5	46	9.3
ไม่ได้เรียน	18	1.9	7	1.6	11	2.2
ประถมศึกษา	107	11.4	51	11.5	56	11.3
มัธยมศึกษาตอนต้น	192	20.5	96	21.7	97	19.4
มัธยมศึกษาตอนปลาย	206	22.0	91	20.5	115	23.2
ปวช.	55	5.9	27	6.1	28	5.7
ปวส.	87	9.3	38	8.6	49	9.9
อนุปริญญา	26	2.8	20	4.5	6	1.2
ปริญญาตรี	166	17.7	83	18.7	83	16.8
สูงกว่าปริญญาตรี	14	1.5	10	2.3	4	0.8

ตารางที่ 9 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	ทำแท้งทั้งหมด		เหตุผลด้านสุขภาพ		เหตุผลด้านเศรษฐกิจสังคมและครอบครัว	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
รายได้ต่อเดือน (บาท)	n = 906		n = 423		n = 483	
ไม่มีรายได้	339	37.4	101	23.9	238	49.3
มีรายได้	567	62.6	322	76.1	245	50.7
< 5,000	19	3.4	9	2.8	10	4.1
5,000 – 9,999	184	32.5	101	31.4	83	33.9
10,000 – 14,999	158	27.9	90	28.0	68	27.8
15,000 – 19,999	104	18.3	59	18.3	45	18.4
20,000 – 24,999	54	9.5	33	10.2	21	8.6
≥ 25,000	48	8.5	30	9.3	18	7.3
Median	10,000		10,800		10,000	
Min, Max	800, 100,000		2000, 100,000		800, 100,000	
รายได้ต่อเดือนของสามี/เพื่อนชาย (บาท)	n = 899		n = 416		n = 484	
ไม่ทราบ	105	11.7	33	7.9	72	14.9
ไม่มีรายได้	144	16.0	13	3.1	131	27.1
มีรายได้	650	72.3	370	88.9	281	58.0
< 5,000	15	2.3	7	1.9	8	2.9
5,000 – 9,999	180	27.7	100	27.0	81	28.8
10,000 – 14,999	175	26.9	103	27.8	72	25.6
15,000 – 19,999	129	19.8	68	18.4	61	21.7
20,000 – 24,999	68	10.5	41	11.1	27	9.6
≥ 25,000	83	12.8	51	13.8	32	11.4
Median	12,000		12,000		12,000	
Min, Max	1,100, 100,000		2,000, 100,000		3,000, 100,000	

หมายเหตุ: (1) ไม่ระบุสัญชาติ 1 คน

(2) ไม่ระบุสัญชาติ 3 คน

(3) ไม่ระบุศาสนา 2 คน

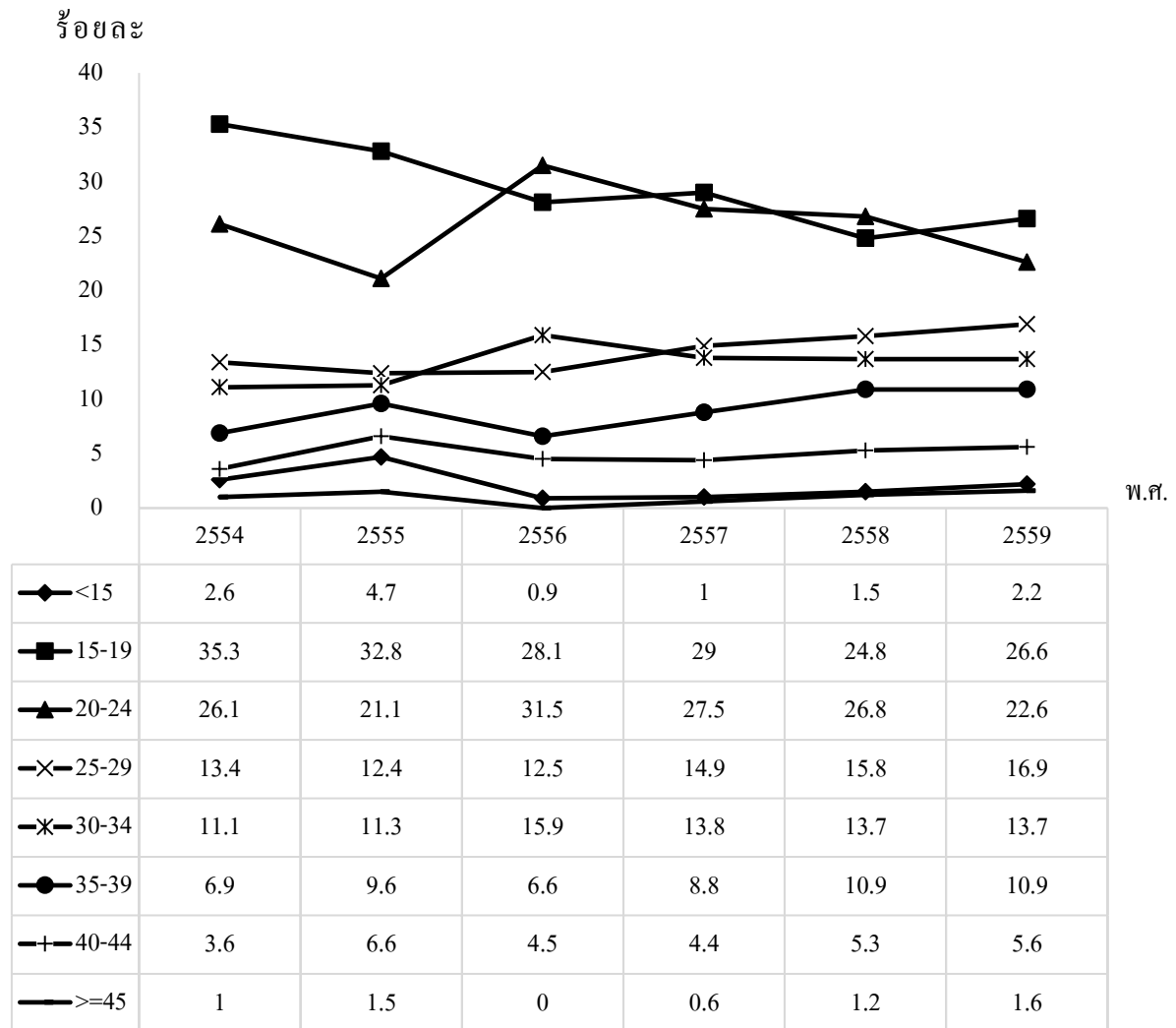
(4) ปริญญาตรี 5 คน มัธยมศึกษาตอนปลาย 5 คน ปวช. 3 คน การศึกษานอกโรงเรียน 3 คน มัธยมศึกษาตอนต้น 2 คน

(5) ปริญญาตรี 74 คน มัธยมศึกษาตอนปลาย 49 คน มัธยมศึกษาตอนต้น 22 คน ปวช. 20 คน ปวส. 11 คน

อนุปริญญา 2 คน การศึกษานอกโรงเรียน 1 คน ไม่ระบุระดับการศึกษา 6 คน

จากรายงานเฝ้าระวังการแท้งฯ พ.ศ. 2554 - 2559 ในกลุ่มผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคม และครอบครัว พบว่ากลุ่มอายุที่มีการทำแท้งมากที่สุด 3 อันดับแรก ได้แก่ อายุ 15 - 19 ปี ร้อยละ 26.6, อายุ 20 - 24 ปี ร้อยละ 22.6 และอายุ 25 - 29 ปี ร้อยละ 16.9 โดยที่กลุ่มอายุ 25 - 29 ปี และกลุ่มอายุ 35 - 39 ปี มีแนวโน้มทำแท้งสูงขึ้น ในขณะที่กลุ่มอายุ 15 - 19 ปี มีแนวโน้มทำแท้งลดลง (รูปที่ 8)

รูปที่ 8 ร้อยละผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว จำแนกตามกลุ่มอายุ พ.ศ. 2554 - 2559



2.2 ประวัติการตั้งครรภ์ และประวัติการแท้ง

2.2.1 ผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านสุขภาพ

การตั้งครรภ์ของผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านสุขภาพในครั้งนี้ ส่วนมากเป็นการตั้งครรภ์ครั้งที่ 2 ร้อยละ 38.1 และร้อยละ 37.5 เป็นผู้ป่วยที่ยังไม่มีบุตร สำหรับผู้ที่ไม่มีบุตรแล้วพบว่า ร้อยละ 42.1 บุตรคนสุดท้ายอายุ 1 - 4 ปี นอกจากนี้ยังพบว่าผู้ป่วย ร้อยละ 19.1 มีประวัติเคยแท้งเอง และร้อยละ 6.9 มีประวัติเคยทำแท้ง (ตารางที่ 10)

2.2.2 ผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว

การตั้งครรภ์ของผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว ในครั้งนี้ ส่วนมากเป็นการตั้งครรภ์ครั้งแรก ร้อยละ 48.8 และร้อยละ 53.0 เป็นผู้ป่วยที่ยังไม่มีบุตร สำหรับผู้ที่ไม่มีบุตรแล้วพบว่า ร้อยละ 39.8 บุตรคนสุดท้ายอายุ 1 - 4 ปี นอกจากนี้ผู้ป่วย ร้อยละ 4.0 มีประวัติเคยแท้งเอง และร้อยละ 7.7 มีประวัติเคยทำแท้ง (ตารางที่ 10)

ตารางที่ 10 จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยทำแท้ง จำแนกตามเหตุผลในการทำแท้ง จำนวนการตั้งครรภ์ จำนวนบุตรมีชีวิต อายุบุตรคนสุดท้าย และประวัติการแท้ง พ.ศ. 2559

ประวัติการตั้งครรภ์ และประวัติการแท้ง	ทำแท้งทั้งหมด		เหตุผลด้านสุขภาพ		เหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
จำนวนการตั้งครรภ์ (ครั้ง)	n = 955		n = 451		n = 504	
1	374	39.2	128	28.4	246	48.8
2	295	30.9	172	38.1	123	24.4
3	169	17.7	88	19.5	81	16.1
4	78	8.2	46	10.2	32	6.3
5	28	2.9	16	3.6	12	2.4
6	7	0.7	0	0.0	7	1.4
≥ 7	4	0.4	1	0.2	3	0.6
Min, Max	1, 11		1, 7		1, 11	
Median	2		2		2	
จำนวนบุตรมีชีวิต (คน)	n = 955		n = 451		n = 504	
ไม่มีบุตร	436	45.7	169	37.5	267	53.0
1	307	32.2	186	41.2	121	24.0
2	154	16.1	73	16.2	81	16.1
3	48	5.0	21	4.7	27	5.4
4	6	0.6	1	0.2	5	1.0
≥ 5	4	0.4	1	0.2	3	0.6
$\bar{X} \pm S.D.$	0.9 ± 1.0		0.9 ± 0.9		0.8 ± 1.1	
Min, Max	0, 9		0, 6		0, 9	

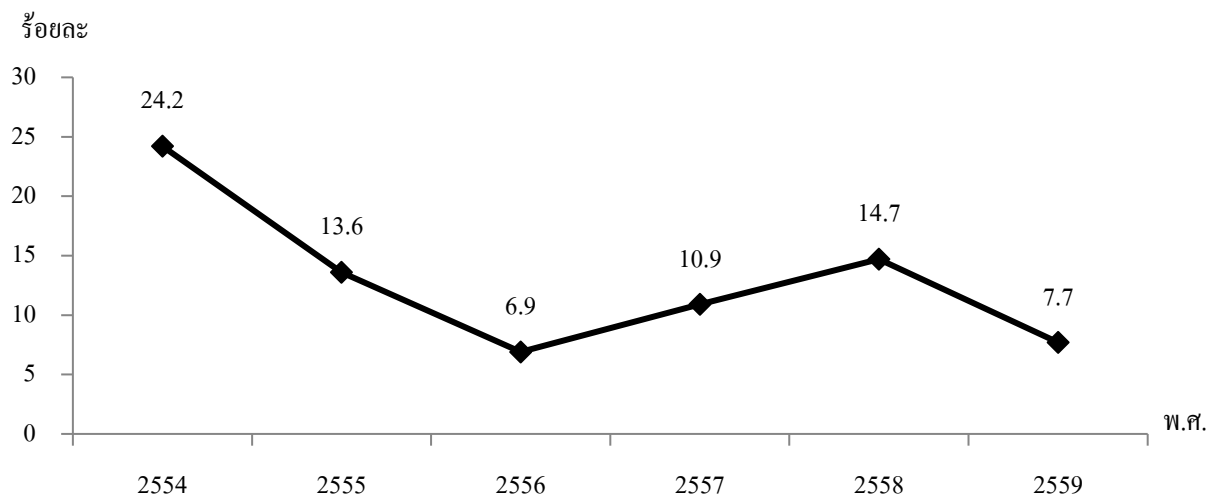
ตารางที่ 10 (ต่อ)

ประวัติการตั้งครรภ์ และประวัติการแท้ง	ทำแท้งทั้งหมด		เหตุผลด้านสุขภาพ		เหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
อายุบุตรคนสุดท้าย (ปี)	n = 511		n = 280		n = 231	
< 1	18	3.5	8	2.8	10	4.3
1 - 4	210	41.1	118	42.1	92	39.8
5 - 9	152	29.7	84	30.0	68	29.4
10 - 14	86	16.8	50	17.9	36	15.6
15 - 19	34	6.7	17	6.1	17	7.4
≥ 20	11	2.2	3	1.1	8	3.5
$\bar{X} \pm S.D.$	3.5 ± 4.9		3.9 ± 4.8		3.0 ± 4.9	
Min, Max	0, 24		0, 20		0, 24	
ประวัติแท้งเอง (ครั้ง)	n = 955		n = 451		n = 504	
ไม่เคย	849	88.9	365	80.9	484	96.0
เคย	106	11.1	86	19.1	20	4.0
1	83	78.3	70	81.4	13	65.0
2	19	17.9	13	15.1	6	30.0
≥ 3	4	3.8	3	3.5	1	5.0
Min, Max	0, 3		0, 3		0, 3	
ประวัติทำแท้ง (ครั้ง)	n = 955		n = 451		n = 504	
ไม่เคย	885	92.7	420	93.1	465	92.3
เคย	70	7.3	31	6.9	39	7.7
1	55	78.6	26	83.9	29	74.3
2	14	20.0	5	16.1	9	23.1
≥ 3	1	1.4	0	0.0	1	2.6
Min, Max	0, 3		0, 2		0, 3	

หมายเหตุ: จำนวนการตั้งครรภ์รวมการตั้งครรภ์ครั้งนี้ด้วย

จากข้อมูลเฝ้าระวังการแท้งฯ พ.ศ. 2554 - 2559 พบว่าผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว มีแนวโน้มทำแท้งลดลงจากร้อยละ 24.2 ใน พ.ศ. 2554 เป็นร้อยละ 7.7 ใน พ.ศ. 2559 (รูปที่ 9)

รูปที่ 9 ร้อยละการทำแท้งซ้ำในผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว พ.ศ. 2554 - 2559



2.3 อายุครรภ์ที่ทำแท้ง ความตั้งใจในการตั้งครรภ์ และการคุมกำเนิด

2.3.1 ผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านสุขภาพ

ผู้ป่วยส่วนใหญ่ร้อยละ 35.7 ทำแท้งในช่วงอายุครรภ์ 9 - 12 สัปดาห์ ร้อยละ 66.7 ตั้งใจตั้งครรภ์ ร้อยละ 33.3 ไม่ตั้งใจตั้งครรภ์ครั้งนี้ และร้อยละ 27.7 ของผู้ป่วยที่ไม่ตั้งใจตั้งครรภ์ครั้งนี้ ไม่ได้ใช้การคุมกำเนิดวิธีใด ๆ (ตารางที่ 11)

2.3.2 ผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว

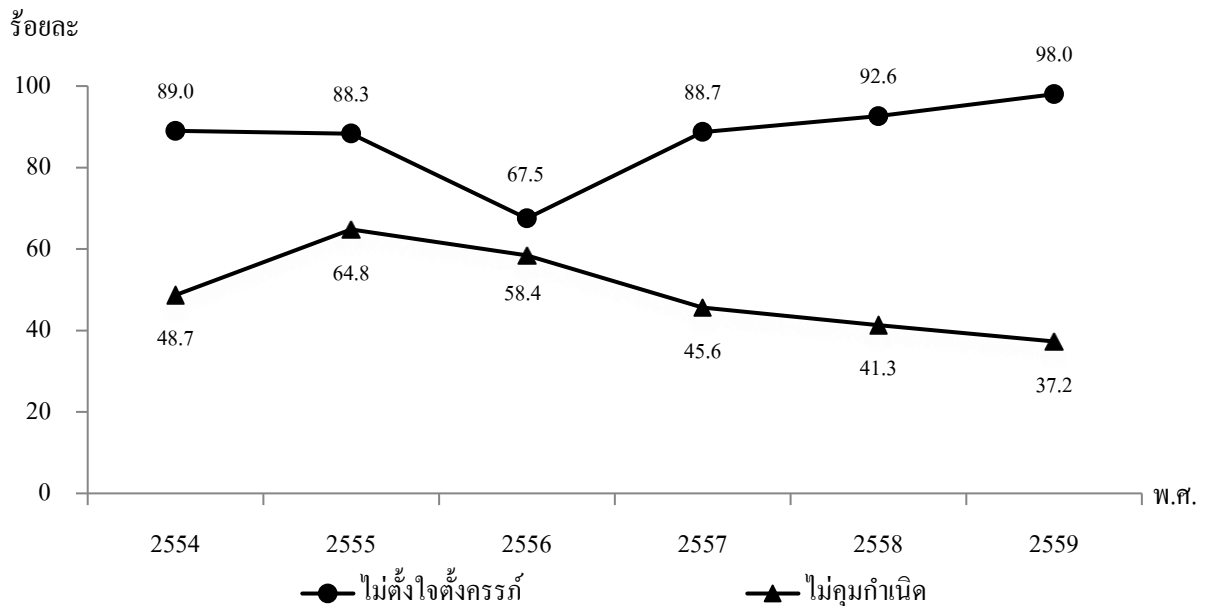
ผู้ป่วยส่วนใหญ่ร้อยละ 63.5 ทำแท้งในช่วงอายุครรภ์ 5 - 8 สัปดาห์ ร้อยละ 98.0 ไม่ตั้งใจตั้งครรภ์ครั้งนี้ และร้อยละ 37.2 ของผู้ป่วยที่ไม่ตั้งใจตั้งครรภ์ครั้งนี้ ไม่ได้ใช้การคุมกำเนิดวิธีใด ๆ (ตารางที่ 11)

ตารางที่ 11 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้ง จำแนกตามเหตุผลการทำแท้ง อายุครรภ์ที่ทำแท้ง ความตั้งใจในการตั้งครรภ์ครั้งนี้ และการคุมกำเนิด พ.ศ. 2559

อายุครรภ์ที่ทำแท้ง ความตั้งใจในการตั้งครรภ์ครั้งนี้และการคุมกำเนิด	ทำแท้งทั้งหมด		เหตุผลด้านสุขภาพ		เหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
อายุครรภ์ที่ทำแท้งครั้งนี้ (สัปดาห์)	n = 955		n = 451		n = 504	
< 5	29	3.0	16	3.5	13	2.6
5 - 8	435	45.5	115	25.5	320	63.5
9 - 12	277	29.0	161	35.7	116	23.0
13 - 16	88	9.2	62	13.7	26	5.2
17 - 22	92	9.6	69	15.3	23	4.6
23 - 28	34	3.6	28	6.2	6	1.2
$\bar{X} \pm S.D.$	10.4 $\pm$ 5.1		12.4 $\pm$ 5.6		8.6 $\pm$ 3.8	
Min, Max	4, 28		4, 28		4, 25	
ความตั้งใจในการตั้งครรภ์ครั้งนี้	n = 938		n = 444		n = 494	
ตั้งใจ	306	32.6	296	66.7	10	2.0
ไม่ตั้งใจ	632	67.4	148	33.3	484	98.0
ใช้การคุมกำเนิด	406	64.2	104	70.3	302	62.4
ไม่ใช้การคุมกำเนิด	221	35.0	41	27.7	180	37.2
ไม่ยินดีให้ข้อมูล	5	0.8	3	2.0	2	0.4

จากข้อมูลเฝ้าระวังการแท้งฯ พ.ศ. 2554 - 2558 พบว่าผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว มีแนวโน้มไม่ตั้งใจตั้งครรภ์ลดลงจากร้อยละ 89.0 ใน พ.ศ. 2554 เป็นร้อยละ 67.5 ใน พ.ศ. 2556 แต่มีแนวโน้มสูงขึ้นใน พ.ศ. 2557, 2558 และ พ.ศ. 2559 พบร้อยละ 88.7, 92.6 และ 98.0 ตามลำดับ (รูปที่ 10)

รูปที่ 10 ร้อยละผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว ที่ไม่ตั้งใจตั้งครรภ์ และไม่คุมกำเนิด พ.ศ. 2554 – 2559



2.4 วิธีการคุมกำเนิด

2.4.1 ผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านสุขภาพ

ผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านสุขภาพ ส่วนใหญ่คุมกำเนิดด้วยวิธีรับประทานยาเม็ดคุมกำเนิดมากที่สุด ร้อยละ 51.9 รองลงมาคือ ร้อยละ 15.4 (ตารางที่ 12)

2.4.2 ผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว

ผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว ส่วนใหญ่คุมกำเนิดด้วยวิธีรับประทานยาเม็ดคุมกำเนิดมากที่สุด ร้อยละ 45.2 รองลงมาคือยาคุมฉุกเฉิน ร้อยละ 17.9 (ตารางที่ 12)

ตารางที่ 12 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้ง จำแนกตามเหตุผลในการทำแท้งและวิธีการคุมกำเนิด พ.ศ. 2559

วิธีการคุมกำเนิด	ทำแท้งทั้งหมด		เหตุผลด้านสุขภาพ		เหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	n = 405		n = 104		n = 301	
ยาเม็ดคุมกำเนิด	190	46.9	54	51.9	136	45.2
ถุงยางอนามัย	64	15.8	15	14.4	49	16.3
ยาคุมฉุกเฉิน	57	14.1	3	2.9	54	17.9
หลั่งนอกช่องคลอด	55	13.6	13	12.5	42	14.0
ยาฉีดคุมกำเนิด	22	5.4	11	10.6	11	3.7
นั้บระยะปลอดภ้ย	7	1.7	2	1.9	5	1.7
ห่วงอนามัย	4	1.0	3	2.9	1	0.3
หมัน	4	1.0	1 ⁽¹⁾	1.0	3 ⁽²⁾	1.0
ยาฝังคุมกำเนิด	1	0.2	1	1.0	0	0.0
กำลังให้นมบุตร	1	0.2	1	1.0	0	0.0

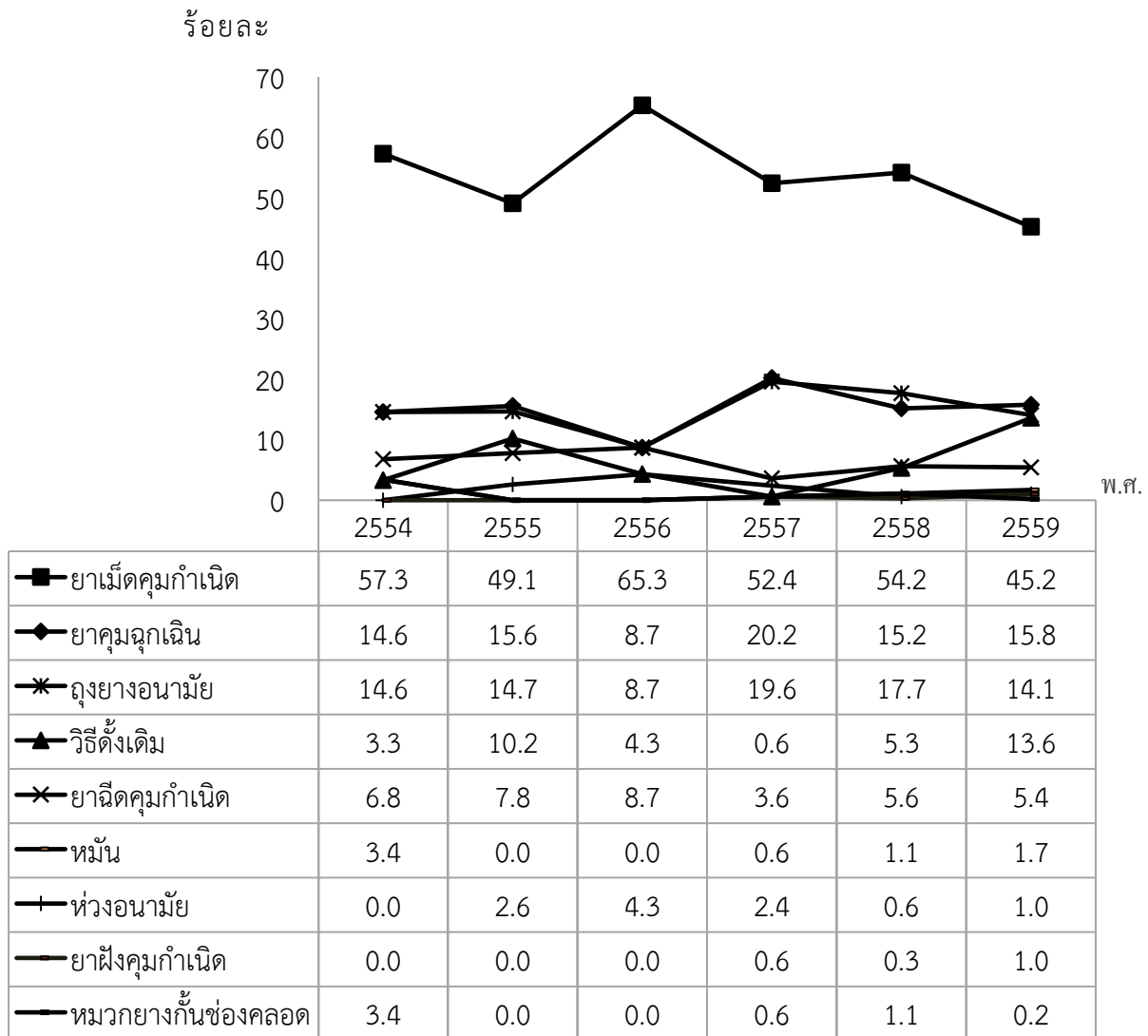
หมายเหตุ: ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

(1) หมันชาย 1 คน

(2) หมันหญิง 3 คน

จากข้อมูลเฝ้าระวังการแท้งฯ พ.ศ. 2554 - 2559 พบว่าผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว ส่วนใหญ่คุมกำเนิดด้วยการรับประทานยาเม็ดคุมกำเนิดมากที่สุด เมื่อเปรียบเทียบแนวโน้มของวิธีการคุมกำเนิดชนิดต่างๆ พบว่า การคุมกำเนิดด้วยยาเม็ดคุมกำเนิดและยาฉีดคุมกำเนิดมีแนวโน้มลดลง ในขณะที่แนวโน้มการคุมกำเนิดด้วยวิธีใช้ถุงยางอนามัย ยาคุมฉุกเฉิน และวิธีดั้งเดิมเพิ่มสูงขึ้น (รูปที่ 11)

รูปที่ 11 ร้อยละผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว จำแนกตามวิธีการคุมกำเนิด พ.ศ. 2554 - 2559



หมายเหตุ: วิธีดั้งเดิม คือ นับระยะปลอดภัย หลังภายนอก และการอยู่ในช่วงให้นมบุตร

2.5 เหตุผลที่ทำให้ตัดสินใจทำแท้ง

2.5.1 ผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านสุขภาพ

ผู้ป่วย จำนวน 451 ราย มี 445 รายที่ระบุเหตุผลด้านสุขภาพ พบว่าผู้ป่วยทำแท้งเนื่องจากทารกในครรภ์เสียชีวิตมากที่สุด ร้อยละ 37.9 รองลงมาคือตั้งครรภ์ไข้วม ร้อยละ 34.6 (ตารางที่ 13)

ตารางที่ 13 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านสุขภาพ จำแนกตามสาเหตุที่พบ พ.ศ. 2559

สาเหตุ	จำนวน (n = 445)	ร้อยละ
ทารกในครรภ์เสียชีวิต	169	37.9
ตั้งครรภ์ไข้วม	154	34.6
ทารกในครรภ์ผิดปกติ	49 ⁽¹⁾	11.0
การตั้งครรภ์อาจจะเป็นอันตรายต่อสุขภาพมารดา	42 ⁽²⁾	9.4
ตั้งครรภ์เนื่องจากการคุมกำเนิดล้มเหลว	32	7.1

หมายเหตุ: ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

- (1) ทารกพิการ 20 ราย ความผิดปกติทางโครโมโซม 9 ราย ธาลัสซีเมีย 7 ราย ภาวะโพรงสมองคั่งน้ำและตัวบวม น้ำ 7 ราย การเจริญเติบโตของทารกผิดปกติ 4 ราย และไม่ระบุ 2 ราย
- (2) ลิ้นหัวใจพิการ 3 ราย ลิ้นหัวใจรั่ว 1 ราย โรคแพ้ภูมิตัวเอง 8 ราย น้ำคร่ำติดเชื้อหรือมีความผิดปกติของน้ำคร่ำ 4 ราย ติดเชื้อเอชไอวี 4 ราย ไทรอยด์ 3 ราย เบาหวาน 3 ราย ความดันโลหิตสูง 2 ราย รูมาตอยด์ 2 ราย พหุโรคธาลัสซีเมีย 2 ราย ครรภ์เป็นพิษ 1 ราย มารดาเป็นโรคเกี่ยวกับสมอง 1 ราย ไตวายเฉียบพลัน 1 ราย เนื้องอกในมดลูก 1 ราย ผ่าตัดนิ่วในถุงน้ำดี 1 ราย และไม่ระบุ 5 ราย

2.5.2 ผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว

ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีปัญหาเรื่องค่าใช้จ่ายในการเลี้ยงดูบุตร ร้อยละ 67.3 รองลงมาคือ การตั้งครรภ์เป็นอุปสรรคต่อการประกอบอาชีพ และยังไม่จบ ร้อยละ 37.9 และ 33.1 ตามลำดับ (ตารางที่ 14)

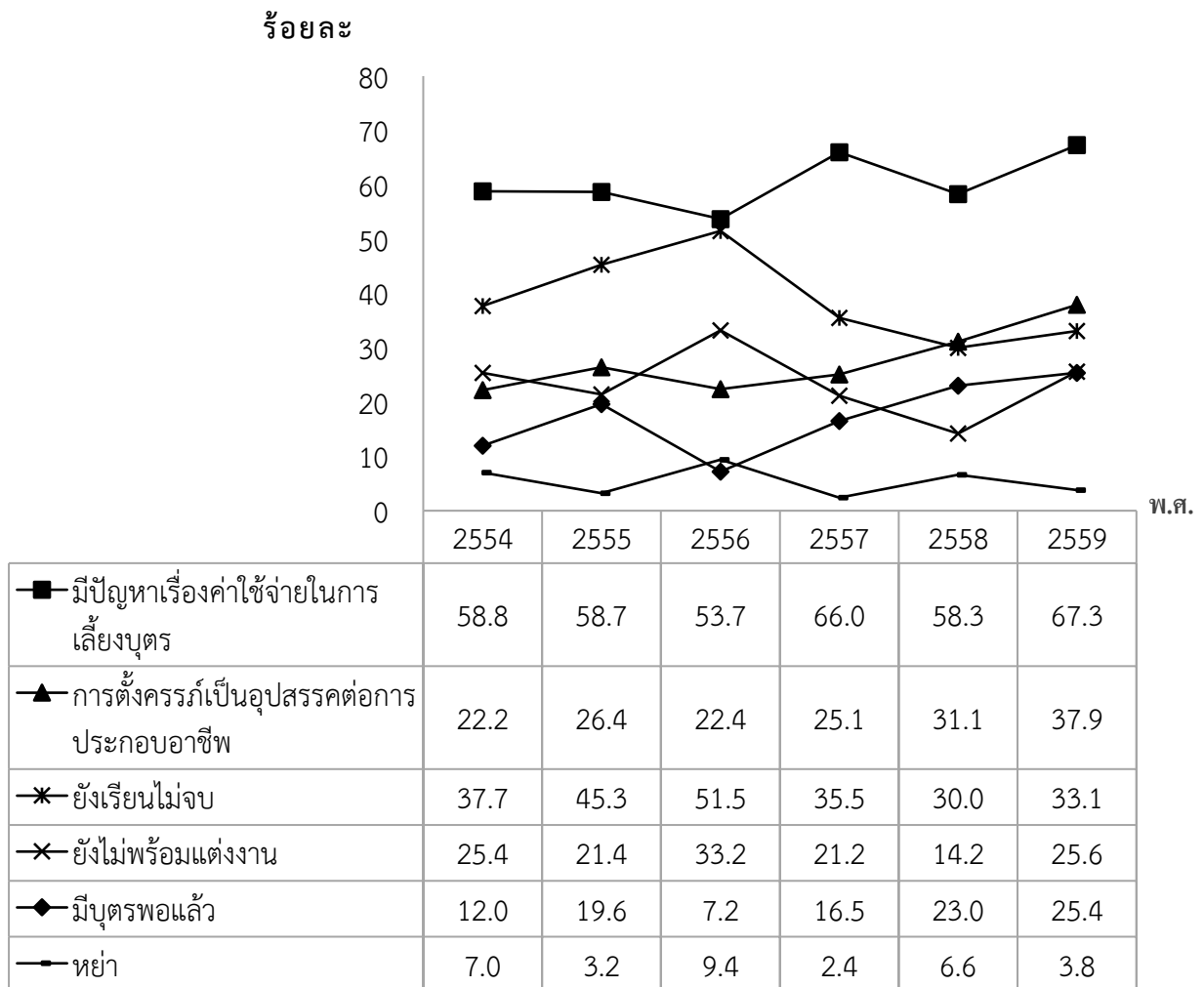
ตารางที่ 14 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว จำแนกตามปัญหาที่พบ พ.ศ. 2559

สาเหตุ	จำนวน (n = 504)	ร้อยละ
มีปัญหาเรื่องค่าใช้จ่ายในการเลี้ยงดูบุตร	339	67.3
การตั้งครรภ์เป็นอุปสรรคต่อการประกอบอาชีพ	191	37.9
ยังไม่จบเรียน	167	33.1
ยังไม่พร้อมที่จะแต่งงาน	129	25.6
มีบุตรพอแล้ว	128	25.4
มีบุตรถี่เกินไป	47	9.3
ฝ่ายชายไม่รับผิดชอบ	39	7.7
ยังไม่มีงานทำ	29	5.8
ฝ่ายชายมีครอบครัวแล้ว	25	5.0
ตั้งครรภ์กับชายอื่นที่ไม่ใช่สามีหรือแฟนชายประจำ	21	4.2
หย่า/เลิกกับสามี/แฟนชายหลังจากการตั้งครรภ์	19	3.8
มีปัญหาเกี่ยวกับญาติของฝ่ายชาย	12	2.4
ยังไม่พร้อมจะมีบุตร	9	1.8
ตั้งครรภ์เนื่องจากถูกข่มขืน	7	1.4
พ่อแม่ทั้งสองฝ่ายไม่ยินยอม	2	0.4
ทางบ้านไม่ทราบว่ายู่ด้วยกัน	1	0.2
สามีเกิดอุบัติเหตุเสียชีวิต	1	0.2
สามี/แฟนชายติดยาเสพติด	1	0.2

หมายเหตุ: ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

จากข้อมูลเฝ้าระวังการแท้งฯ พ.ศ. 2554 - 2559 พบว่าผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว มีแนวโน้มพบปัญหาเรื่องค่าใช้จ่ายในการเลี้ยงดูบุตร การตั้งครรภ์เป็นอุปสรรคต่อการประกอบอาชีพและการมีบุตรพอแล้ว เพิ่มสูงขึ้น (รูปที่ 12)

รูปที่ 12 ร้อยละปัญหาที่พบในผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว พ.ศ. 2554 - 2559



2.6 ผู้มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจทำแท้ง

2.6.1 ผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านสุขภาพ

ส่วนใหญ่ตัวผู้ป่วยเองเป็นผู้ตัดสินใจทำแท้ง ร้อยละ 86.0 รองลงมาคือแพทย์และพยาบาลเป็นผู้มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจทำแท้ง ร้อยละ 70.7 (ตารางที่ 15)

2.6.2 ผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว

ส่วนใหญ่ตัวผู้ป่วยเองเป็นผู้ตัดสินใจทำแท้ง ร้อยละ 95.2 รองลงมาคือสามีหรือเพื่อนชาย ร้อยละ 54.2 (ตารางที่ 15)

ตารางที่ 15 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้ง จำแนกตามเหตุผลในการทำแท้งและผู้มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจทำแท้ง พ.ศ. 2559

ผู้มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจ ทำแท้ง	ทำแท้งทั้งหมด		เหตุผลด้านสุขภาพ		เหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	n = 955		n = 451		n = 504	
ผู้ป่วยเอง	868	90.9	388	86.0	480	95.2
สามีหรือเพื่อนชาย	533	55.8	260	57.6	273	54.2
แพทย์หรือพยาบาล	332	34.8	319	70.7	13	2.6
พ่อหรือแม่ฝ่ายหญิง	146	15.3	43	9.5	103	20.4
พ่อหรือแม่ฝ่ายชาย	44	4.6	15	3.3	29	5.8
พี่หรือน้อง	31	3.2	9	2.0	22	4.4
ญาติ	30	3.1	10	2.2	20	4.0
เพื่อนหรือเพื่อนบ้าน	19	2.0	3	0.6	16	3.2
ครูหรืออาจารย์	3	0.3	1	0.2	2	0.4
คลินิกวัยรุ่นในโรงเรียน	1	0.1	0	0.0	1	0.2
ลูก	1	0.1	0	0.0	1	0.2

หมายเหตุ: ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

2.7 ผู้ให้บริการทำแท้งและวิธีการทำแท้ง

2.7.1 ผู้ให้บริการทำแท้ง

ผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านสุขภาพส่วนใหญ่ ทำแท้งโดยแพทย์ ร้อยละ 96.7 เช่นเดียวกับผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว ทำแท้งโดยแพทย์มากที่สุด ร้อยละ 77.6 รองลงมาคือทำแท้งด้วยตนเอง ร้อยละ 13.4 (ตารางที่ 16)

ตารางที่ 16 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้ง จำแนกตามเหตุผลในการทำแท้งและผู้ให้บริการทำแท้ง พ.ศ. 2559

ผู้ให้บริการทำแท้ง	ทำแท้งทั้งหมด		เหตุผลด้านสุขภาพ		เหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	n = 949		n = 449		n = 500	
แพทย์	822	86.6	434	96.7	388	77.6
ทำด้วยตัวเอง	70	7.4	3	0.7	67	13.4
ผู้ให้บริการทำแท้งมากกว่า 1 คน	38	4.0	10	2.2	28	5.6
บุคคลไม่ทราบคุณสมบัติ	13	1.4	0	0.0	13	2.6
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอื่น ๆ	3	0.3	1	0.2	2	0.4
บุคคลที่ไม่ใช่บุคลากรทางการแพทย์	3	0.3	1	0.2	2	0.4

2.7.2 วิธีการทำแท้ง

1) ผู้ป่วยทำแท้งที่ทำแท้งด้วยตนเอง ด้วยเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว ส่วนใหญ่ใช้ยาเม็ดในการยุติการตั้งครรภ์ ร้อยละ 86.4 (ตารางที่ 17)

ตารางที่ 17 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้งด้วยตนเอง จำแนกตามเหตุผลในการทำแท้งและวิธีการทำแท้ง พ.ศ. 2559

วิธีการทำแท้ง	ทำแท้งทั้งหมด		เหตุผลด้านสุขภาพ		เหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	n = 69		n = 3		n = 66	
ใช้ยาเม็ดยุติการตั้งครรภ์	60	87.0	3	100.0	57	86.4
รับประทานยาน้ำสตรี	3	4.3	0	0.0	3	4.5
ปั๊ม นวด เค้นบริเวณหน้าท้อง	2	2.9	0	0.0	2	3.0
ใช้ยาเม็ดยุติการตั้งครรภ์ ร่วมกับปั๊ม นวด เค้นบริเวณหน้าท้อง	2	2.9	0	0.0	2	3.0
ใช้อุปกรณ์ของแข็งสอดและ/หรือ กระทุ้งเข้าทางช่องคลอด	1	1.4	0	0.0	1	1.5
รับประทานยาดอง	1	1.4	0	0.0	1	1.5

2) ผู้ป่วยทำแท้งที่ทำแท้งโดยแพทย์ด้วยเหตุผลด้านสุขภาพ ส่วนใหญ่ทำแท้งด้วยการใช้ยาเม็ดยุติการตั้งครรภ์ ร้อยละ 34.9 ส่วนผู้ป่วยที่มีเหตุผลในการทำแท้งด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว ส่วนใหญ่ ทำแท้งด้วยการใช้เครื่องสุญญากาศดูดออกทางช่องคลอดมากที่สุด ร้อยละ 63.9 รองลงมาคือใช้ยาเม็ดยุติการตั้งครรภ์ ร้อยละ 33.8 (ตารางที่ 18)

ตารางที่ 18 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้งโดยแพทย์ จำแนกตามเหตุผลในการทำแท้งและวิธีการทำแท้ง พ.ศ. 2559

วิธีการทำแท้ง	ทำแท้งทั้งหมด		เหตุผลด้านสุขภาพ		เหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	n = 815		n = 427		n = 388	
ใช้เครื่องสุญญากาศดูดออกทางช่องคลอด	305	37.4	57	13.3	248	63.9
ใช้ยาเม็ดยุติการตั้งครรภ์	280	34.4	149	34.9	131	33.8
ใช้เครื่องมือดูดออกทางช่องคลอดร่วมกับใช้ยาเม็ดยุติการตั้งครรภ์	99	12.1	95	22.2	4	1.0
ใช้เครื่องมือดูดออกทางช่องคลอด	89	10.9	87	20.4	2	0.5
ใช้เครื่องสุญญากาศดูดออกทางช่องคลอดร่วมกับใช้ยาเม็ดยุติการตั้งครรภ์	37	4.5	34	8.0	3	0.8
ใช้เครื่องสุญญากาศดูดออกทางช่องคลอดร่วมกับใช้เครื่องมือดูดออกทางช่องคลอด	3	0.4	3	0.7	0	0.0
วิธีอื่น ๆ	2	0.2	2 ⁽¹⁾	0.5	0	0.0

หมายเหตุ: (1) IV+Oxycytocin 1 ราย และใช้คีมิคัลชันเนื้อ 1 ราย

3) ผู้ป่วยทำแท้งที่ทำแท้งโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอื่นๆ มีจำนวน 3 ราย ผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลในการทำแท้งด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว ใช้เครื่องสุญญากาศดูดออกจากช่องคลอด ร้อยละ 50.0 และใช้ยาเม็ดยุติการตั้งครรภ์ ร้อยละ 50.0 (ตารางที่ 19)

ตารางที่ 19 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้งโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอื่นๆ จำแนกตามเหตุผลในการทำแท้งและวิธีการทำแท้ง พ.ศ. 2559

วิธีการทำแท้ง	ทำแท้งทั้งหมด		เหตุผลด้านสุขภาพ		เหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	n = 3		n = 1		n = 2	
ใช้ยาเม็ดยุติการตั้งครรภ์	2	66.7	1	100.0	1	50.0
ใช้เครื่องสุญญากาศดูดออกจากช่องคลอด	1	33.3	0	0.0	1	50.0

4) ผู้ป่วยทำแท้งที่ทำแท้งโดยบุคคลที่ไม่ใช่บุคลากรทางการแพทย์ มีจำนวน 3 ราย ผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลในการทำแท้งด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว ใช้เครื่องสุญญากาศดูดออกจากช่องคลอด ร้อยละ 50.0 และใช้ยาเม็ดยุติการตั้งครรภ์ ร้อยละ 50.0 (ตารางที่ 20)

ตารางที่ 20 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้งโดยบุคคลที่ไม่ใช่บุคลากรทางการแพทย์ จำแนกตามเหตุผลในการทำแท้งและวิธีการทำแท้ง พ.ศ. 2559

วิธีการทำแท้ง	ทำแท้งทั้งหมด		เหตุผลด้านสุขภาพ		เหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	n = 3		n = 1		n = 2	
ใช้ยาเม็ดยุติการตั้งครรภ์	2	66.7	1	100.0	1	50.0
ใช้เครื่องสุญญากาศดูดออกจากช่องคลอด	1	33.3	0	0.0	1	50.0

5) ผู้ป่วยทำแท้งที่ทำแท้งโดยบุคคลไม่ทราบคุณสมบัติ พบเฉพาะในผู้ที่ทำแท้งด้วยเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัวเท่านั้น โดยส่วนใหญ่ใช้ยาเม็ดยุติการตั้งครรภ์ ร้อยละ 33.3 (ตารางที่ 21)

ตารางที่ 21 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้งโดยบุคคลไม่ทราบคุณสมบัติ จำแนกตามเหตุผลในการทำแท้งและวิธีการทำแท้ง พ.ศ. 2559

วิธีการทำแท้ง	ทำแท้งทั้งหมด		เหตุผลด้านสุขภาพ		เหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	n = 6		n = 0		n = 6	
ใช้ยาเม็ดยุติการตั้งครรภ์	2	33.3	0	0.0	2	33.3
ใส่สายยางและ/หรือฉีดสารใดๆ เข้าทางช่องคลอด	1	16.7	0	0.0	1	16.7
ใช้อุปกรณ์ของแข็งสอดและ/หรือ กระทั่งเข้าทางช่องคลอด	1	16.7	0	0.0	1	16.7
ใช้เครื่องมือขูดออกทางช่องคลอด ร่วมกับใช้อุปกรณ์ของแข็งสอดและ/หรือกระทั่งเข้าทางช่องคลอด	1	16.7	0	0.0	1	16.7
ใช้ยาเม็ดยุติการตั้งครรภ์ ร่วมกับ ใส่สายยางและ/หรือฉีดสารใดๆเข้าทางช่องคลอด	1	16.7	0	0.0	1	16.7

6) ผู้ป่วยทำแท้งที่ทำแท้งโดยผู้ให้บริการมากกว่า 1 คน ที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัวส่วนใหญ่ ใช้ยาเม็ดในการยุติการตั้งครรภ์และใช้เครื่องมือดูดออกจากช่องคลอดร่วมกับใช้ยาเม็ดยุติการตั้งครรภ์ ร้อยละ 28.6 รองลงมาคือใช้เครื่องสุญญากาศดูดออกจากช่องคลอดร่วมกับใช้ยาเม็ดยุติการตั้งครรภ์ ร้อยละ 14.3 ส่วนผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านสุขภาพ ทำแท้งด้วยการใช้ยาเม็ดยุติการตั้งครรภ์มากที่สุด ร้อยละ 44.4 (ตารางที่ 22)

ตารางที่ 22 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้งโดยผู้ให้บริการมากกว่า 1 คน จำแนกตามเหตุผลในการทำแท้งและวิธีการทำแท้ง พ.ศ. 2559

วิธีการทำแท้ง	ทำแท้งทั้งหมด		เหตุผลด้านสุขภาพ		เหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	n= 37		n= 9		n= 28	
ใช้ยาเม็ดยุติการตั้งครรภ์	12	32.4	4	44.4	8	28.6
ใช้ยาเม็ดยุติการตั้งครรภ์ร่วมกับเครื่องมือดูดออกจากช่องคลอด	8	21.6	0	0.0	8	28.6
ใช้ยาเม็ดยุติการตั้งครรภ์ ร่วมกับเครื่องสุญญากาศดูดออกจากช่องคลอด ร่วมกับ	5	13.5	1	11.1	4	14.3
ใช้ยาเม็ดยุติการตั้งครรภ์ ร่วมกับใส่สายยางและ/หรือฉีดสารใดๆเข้าทางช่องคลอด	3	8.1	0	0.0	3	10.7
ใช้เครื่องมือดูดออกจากช่องคลอดร่วมกับไม่ทราบวิธี	2	5.4	1	11.1	1	3.6
ใช้เครื่องมือดูดออกจากช่องคลอด	1	2.7	1	11.1	0	0.0
ใช้อุปกรณ์ของแข็งสอดและ/หรือกระทุ้งเข้าทางช่องคลอด	1	2.7	0	0.0	1	3.6
ใช้เครื่องสุญญากาศดูดออกจากช่องคลอด ร่วมกับใส่สายยางและ/หรือฉีดสารใดๆเข้าทางช่องคลอด	1	2.7	0	0.0	1	3.6
รับประทานยาน้ำสตรี้ร่วมกับการใช้เครื่องสุญญากาศดูดออกจากช่องคลอด	1	2.7	0	0.0	1	3.6
รับประทานยาน้ำสตรี้ร่วมกับการใช้เครื่องมือดูดออกจากช่องคลอด	1	2.7	0	0.0	1	3.6
ใช้เครื่องสุญญากาศดูดออกจากช่องคลอด ร่วมกับไม่ทราบวิธี	1	2.7	1	11.1	0	0.0
ใช้ยาเม็ดยุติการตั้งครรภ์ ร่วมกับไม่ทราบวิธี	1	2.7	1	11.1	0	0.0

2.8 ภาวะแทรกซ้อนรุนแรง

2.8.1 ผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านสุขภาพ

ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนรุนแรง ร้อยละ 4.9 โดยภาวะแทรกซ้อนรุนแรงที่พบมากที่สุดคือ ตกเลือดจนต้องให้เลือด ร้อยละ 63.6 รองลงมาคือติดเชื้อในกระแสเลือด ร้อยละ 13.6 (ตารางที่ 23)

2.8.2 ผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว

ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนรุนแรง ร้อยละ 6.5 โดยภาวะแทรกซ้อนรุนแรงที่พบมากที่สุดคือ ตกเลือดจนต้องให้เลือด ร้อยละ 33.3 รองลงมาคือติดเชื้อในกระแสเลือด ร้อยละ 24.2 (ตารางที่ 23)

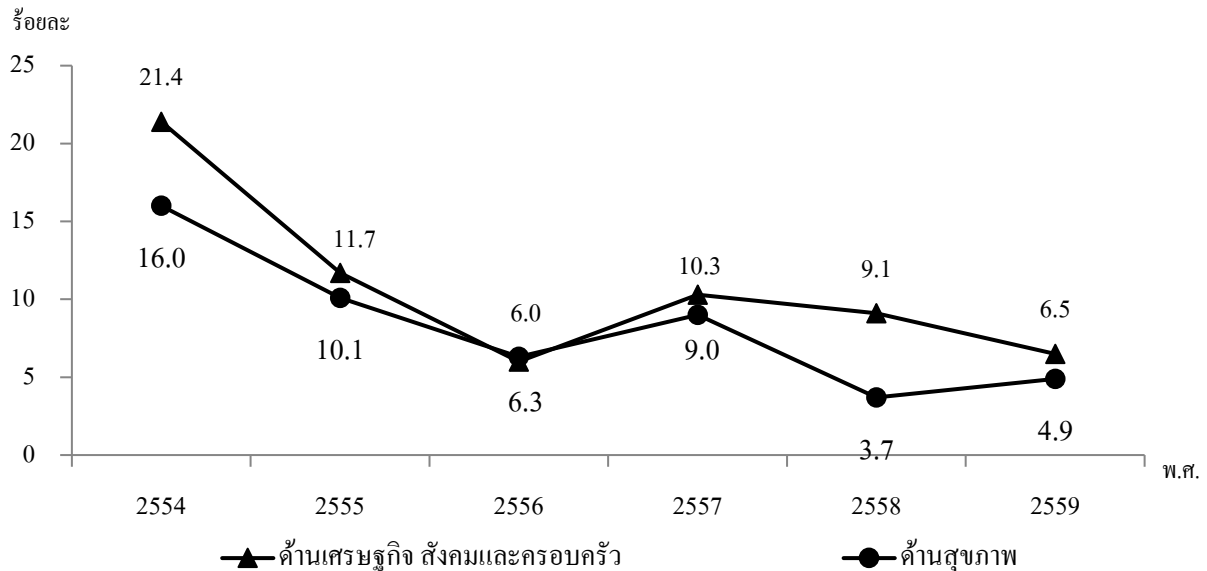
ตารางที่ 23 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้ง จำแนกตามเหตุผลในการทำแท้ง และภาวะแทรกซ้อนรุนแรง พ.ศ. 2559

ภาวะแทรกซ้อนรุนแรง	ทำแท้งทั้งหมด		เหตุผลด้านสุขภาพ		เหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	n = 955		n = 451		n = 504	
ไม่มี	909	95.2	429	95.1	471	93.5
มี	46	4.8	22	4.9	33	6.5
ตกเลือดมากจนต้องให้เลือด	25	54.3	14	63.6	11	33.3
ติดเชื้อในกระแสเลือด	11	23.9	3	13.6	8	24.2
ช็อกจากการเสียเลือด	6	13.0	2	9.1	4	12.1
ช็อกจากการติดเชื้อ	5	10.9	0	0.0	5	15.2
อุ้งเชิงกรานอักเสบ	2	4.3	0	0.0	2	6.1
มดลูกทะลุ	1	2.2	0	0.0	1	3.0

หมายเหตุ: ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

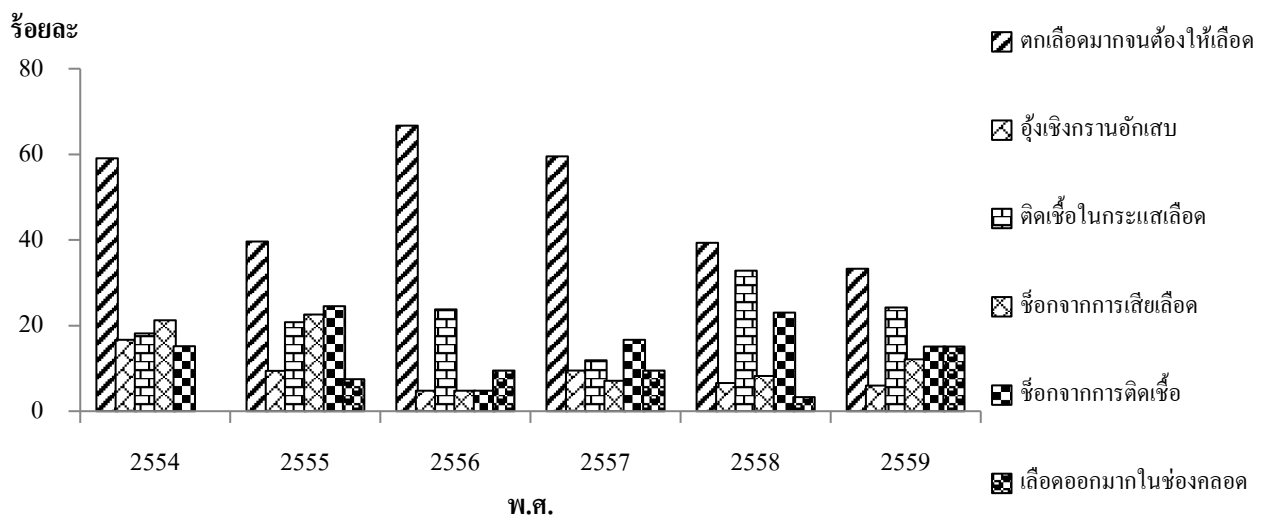
จากข้อมูลเฝ้าระวังการแท้งฯ พบว่าผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัวมีแนวโน้มเกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรงลดลงจากร้อยละ 21.4 ใน พ.ศ. 2554 เป็นร้อยละ 6.5 ใน พ.ศ. 2559 เช่นเดียวกับผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านสุขภาพ มีแนวโน้มเกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรงลดลงจากร้อยละ 16.0 ใน พ.ศ. 2554 เป็นร้อยละ 4.9 ใน พ.ศ. 2559 (รูปที่ 13)

รูปที่ 13 ร้อยละการเกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรงในผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว และผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านสุขภาพ พ.ศ. 2554 - 2559



จากข้อมูลเฝ้าระวังการแท้งฯ พ.ศ. 2554 - 2559 พบว่าภาวะแทรกซ้อนรุนแรงจากการตกเลือดมากจนต้องให้เลือด อังเชิงกรานอักเสบและช็อกจากการเสียเลือด มีแนวโน้มลดลง ในขณะที่ติดเชื้อในกระแสเลือดและเลือดออกมากในช่องคลอด มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น (รูปที่ 14)

รูปที่ 14 ร้อยละผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว จำแนกตามภาวะแทรกซ้อนรุนแรงที่พบ พ.ศ. 2554 - 2559



2.9 ผลการรักษา

ผู้ป่วยทำแท้งทั้งที่มีเหตุผลด้านสุขภาพ และเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว ส่วนใหญ่รักษาหาย ร้อยละ 99.8 (ตารางที่ 24)

ตารางที่ 24 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้ง จำแนกตามเหตุผลในการทำแท้ง และผลการรักษา พ.ศ. 2559

ผลการรักษา	ทำแท้งทั้งหมด		เหตุผลด้านสุขภาพ		เหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	n = 955		n = 451		n = 504	
หาย	953	99.8	450	99.8	503	99.8
ส่งต่อ	2	0.2	1	0.2	1	0.2

หมายเหตุ: ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต

3. การวิเคราะห์ตัวแปรที่เกี่ยวข้องกับการตั้งครรภ์และการทำแท้ง

3.1 อายุและความตั้งใจในการตั้งครรภ์

เมื่อพิจารณาความตั้งใจในการตั้งครรภ์ครั้งนี้จำแนกตามกลุ่มอายุของผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว พบว่ากลุ่มอายุต่ำกว่า 15 ปี และกลุ่มอายุ 40 - 44 ปี ไม่ตั้งใจตั้งครรภ์ครั้งนี้มากที่สุด ร้อยละ 100.0 รองลงมาคือกลุ่มอายุ 25 - 29 ปี ร้อยละ 98.9 (ตารางที่ 25)

ตารางที่ 25 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัวจำแนกตามกลุ่มอายุและความตั้งใจในการตั้งครรภ์ครั้งนี้ พ.ศ. 2559

กลุ่มอายุ (ปี)	รวม	ความตั้งใจในการตั้งครรภ์	
		ตั้งใจ (ร้อยละ)	ไม่ตั้งใจ (ร้อยละ)
	n=493	n=10 (2.0)	n=483 (98.0)
< 15	11	0 (0.0)	11 (100.0)
15 - 19	134	3 (2.2)	131 (97.8)
20 - 24	110	2 (1.8)	108 (98.2)
25 - 29	84	1 (1.1)	83 (98.9)
30 - 34	64	2 (3.1)	62 (96.8)
35 - 39	55	1 (1.8)	54 (98.2)
40 - 44	28	0 (0.0)	28 (100.0)
≥ 45	7	1 (14.2)	6 (85.8)

3.2 อายุและการคุมกำเนิด

เมื่อพิจารณาการคุมกำเนิดจำแนกตามกลุ่มอายุของผู้ป่วยทำแท้งด้วยเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว ที่ไม่ตั้งใจในการตั้งครรภ์ครั้งนี้ พบว่ากลุ่มอายุ 45 ปีขึ้นไป ไม่ใช้การคุมกำเนิดใด ๆ มากที่สุด ร้อยละ 66.7 รองลงมาคือกลุ่มอายุต่ำกว่า 15 ปี และกลุ่มอายุ 15 - 19 ปี ร้อยละ 63.6 และ 46.5 ตามลำดับ (ตารางที่ 26)

ตารางที่ 26 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัวที่ไม่ตั้งใจตั้งครรภ์ จำแนกตามกลุ่มอายุและการคุมกำเนิด พ.ศ. 2559

กลุ่มอายุ (ปี)	รวม	การคุมกำเนิดในการตั้งครรภ์ครั้งนี้	
		ใช้ (ร้อยละ)	ไม่ใช้ (ร้อยละ)
	n=480	n=301 (62.7)	n=179 (37.3)
< 15	11	4 (36.4)	7 (63.6)
15 - 19	129	69 (53.5)	60 (46.5)
20 - 24	108	64 (59.3)	44 (40.7)
25 - 29	83	60 (72.3)	23 (27.7)
30 - 34	61	40 (65.6)	21 (34.4)
35 - 39	54	41 (75.9)	13 (24.1)
40 - 44	28	21 (75.0)	7 (25.0)
≥ 45	6	2 (33.3)	4 (66.7)

3.3 อายุและวิธีการคุมกำเนิด

ผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว จำนวน 504 ราย ใช้การคุมกำเนิดวิธีใดวิธีหนึ่ง 301 ราย แต่มี 300 ราย ที่ระบุอายุและวิธีคุมกำเนิด เมื่อพิจารณาวิธีการคุมกำเนิดจำแนกตามกลุ่มอายุ พบว่า กลุ่มอายุต่ำกว่า 15 ปี ใช้วิธีรับประทานยาเม็ดคุมกำเนิดมากที่สุด ร้อยละ 75.0 รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 40 - 44 ปี และกลุ่มอายุ 35 - 39 ปี ร้อยละ 61.9 และ 58.5 ตามลำดับ (ตารางที่ 27)

ตารางที่ 27 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว จำแนกตามกลุ่มอายุ และวิธีการคุมกำเนิด พ.ศ. 2559

กลุ่มอายุ (ปี)	รวม	วิธีการคุมกำเนิด							
		วิธีดั้งเดิม (ร้อยละ)	ถุงยาง อนามัย (ร้อยละ)	ยาเม็ด คุมกำเนิด (ร้อยละ)	ยาฉีด คุมกำเนิด (ร้อยละ)	ยาคุม ฉุกเฉิน (ร้อยละ)	ห่วง อนามัย (ร้อยละ)	ยาฝัง คุมกำเนิด (ร้อยละ)	ทำหมัน (ร้อยละ)
	n=300	n=46	n=49	n=136	n=11	n=54	n=1	n=0	n=3
< 15	4	0 (0.0)	0 (0.0)	3 (75.0)	0 (0.0)	1 (25.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
15 - 19	68	12 (17.3)	20 (28.9)	17 (24.6)	2 (2.8)	17 (24.6)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
20 - 24	64	14 (21.8)	10 (15.6)	25 (39.0)	3 (4.6)	12 (18.7)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
25 - 29	60	7 (11.6)	9 (15.0)	30 (50.0)	3 (5.0)	9 (15.0)	1 (1.6)	0 (0.0)	1 (1.6)
30 - 34	40	4 (10.0)	3 (7.5)	23 (57.5)	2 (5.0)	7 (17.5)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (2.5)
35 - 39	41	3 (7.3)	6 (14.6)	24 (58.5)	1 (2.4)	6 (14.6)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (2.4)
40 - 44	21	5 (23.8)	1 (4.7)	13 (61.9)	0 (0.0)	2 (9.5)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
≥ 45	2	1 (50.0)	0 (0.0)	1 (50.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)

หมายเหตุ: วิธีดั้งเดิม คือ นับระยะปลอดภัย หลังภายนอก และการอยู่ในช่วงให้นมบุตร

3.4 อายุและปัญหาด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว

เมื่อพิจารณาปัญหาด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัวในแต่ละกลุ่มอายุของผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว พบว่ากลุ่มอายุต่ำกว่า 15 ปี และ 15 - 19 ปี มีปัญหายังเรียนไม่จบมากที่สุด ร้อยละ 63.6 และร้อยละ 77.6 ตามลำดับ กลุ่มอายุ 40 - 44 ปี 35-39 ปี และ 35 - 39 ปี มีปัญหาด้านการเงินมากที่สุด ร้อยละ 78.6, 78.2 และ 70.6 ตามลำดับ ส่วนกลุ่มอายุ 40 - 44 ปี และ 45 ปีขึ้นไป มีปัญหาเรื่องมีบุตรพอแล้วมากที่สุด ร้อยละ 87.5 (ตารางที่ 28)

ตารางที่ 28 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจสังคมและครอบครัว จำแนกตามกลุ่มอายุและปัญหาด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว พ.ศ. 2559

กลุ่มอายุ (ปี)	รวม	ปัญหาด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว													
		มีปัญหาด้านการเงิน	ยังเรียนไม่จบ	เป็นอุปสรรคต่อการประกอบอาชีพ	ไม่พร้อมที่จะแต่งงาน	มีบุตรพอแล้ว	ฝ่ายชายไม่รับผิดชอบ	มีบุตรถี่เกินไป	หย่า/เลิกกับสามี/เพื่อนชาย	ไม่พร้อมมีบุตร	มีปัญหาเกี่ยวกับญาติฝ่ายชาย	ตั้งครรรภ์กับชายอื่นไม่ใช่สามี	ตั้งครรรภ์เนื่องจากถูกข่มขืน	ฝ่ายชายมีครอบครัวแล้ว	อื่น ๆ
		(ร้อยละ)	(ร้อยละ)	(ร้อยละ)	(ร้อยละ)	(ร้อยละ)	(ร้อยละ)	(ร้อยละ)	(ร้อยละ)	(ร้อยละ)	(ร้อยละ)	(ร้อยละ)	(ร้อยละ)	(ร้อยละ)	(ร้อยละ)
	n=503	n=339	n=167	n=191	n=128	n=128	n=39	n=47	n=19	n=9	n=12	n=21	n=7	n=25	n=34
< 15	11	5 (45.5)	7 (63.6)	1 (9.1)	5 (45.5)	0 (0.0)	4 (36.4)	0 (0.0)	1 (9.1)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (9.1)	1 (9.1)	0 (0.0)	0 (0.0)
15 - 19	134	85 (63.4)	104 (77.6)	24 (17.9)	49 (36.6)	0 (0.0)	11 (8.2)	6 (4.5)	4 (3.0)	1 (0.7)	1 (0.7)	2 (1.5)	1 (0.7)	0 (0.0)	13 ⁽¹⁾ (9.7)
20 - 24	114	76 (66.7)	55 (48.2)	42 (36.8)	41 (36.0)	3 (2.6)	9 (7.9)	10 (8.8)	4 (3.5)	1 (0.9)	4 (3.5)	3 (2.6)	2 (1.8)	11 (9.6)	11 ⁽²⁾ (9.6)
25 - 29	85	55 (64.7)	1 (1.2)	47 (55.3)	25 (29.4)	26 (30.6)	7 (8.2)	11 (12.9)	3 (3.5)	3 (3.5)	3 (3.5)	2 (2.4)	2 (2.4)	5 (5.9)	3 ⁽³⁾ (3.5)
30 - 34	68	48 (70.6)	0 (0.0)	37 (54.4)	7 (10.3)	31 (45.6)	6 (8.8)	9 (13.2)	6 (8.8)	3 (4.4)	3 (4.4)	9 (13.2)	0 (0.0)	6 (8.8)	5 ⁽⁴⁾ (7.4)
35 - 39	55	43 (78.2)	0 (0.0)	24 (43.6)	1 (1.8)	38 (69.1)	2 (3.6)	8 (14.5)	1 (1.8)	1 (1.8)	1 (1.8)	2 (3.6)	1 (1.8)	1 (1.8)	1 ⁽⁵⁾ (1.8)
40 - 44	28	22 (78.6)	0 (0.0)	14 (50.0)	0 (0.0)	23 (82.1)	0 (0.0)	3 (10.7)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (7.1)	0 (0.0)	2 (7.1)	0 (0.0)
≥ 45	8	5 (62.5)	0 (0.0)	2 (25.0)	0 (0.0)	7 (87.5)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)

หมายเหตุ: ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

- (1) ครอบครัวไม่ยอมรับการตั้งครรภ์ 2 ราย สามี/เพื่อนชายเสียชีวิต 1 ราย และสามีติดยาเสพติด 1 ราย
- (2) ทานยาอันตรายก่อนทราบว่าตั้งครรภ์ 2 ราย ครอบครัวไม่ยอมรับการตั้งครรภ์ 1 ราย และดื่มสุราเป็นประจำ 1 ราย
- (3) ทานยาอันตรายก่อนทราบว่าตั้งครรภ์ 1 ราย สามีติดยาเสพติด 1 ราย และสามีทำร้ายร่างกายประจำ 1 ราย
- (4) สามีมีปัญหาเกี่ยวกับครอบครัวฝ่ายหญิง
- (5) สามี/เพื่อนชายเสียชีวิต

3.5 อายุและประวัติการทำแท้ง

ผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว พบว่ากลุ่มอายุ 40 - 44 ปี มีประวัติทำแท้งซ้ำมากที่สุด ร้อยละ 14.3 รองลงมาคือกลุ่มอายุ 30 - 34 ปี และกลุ่มอายุ 45 ปีขึ้นไป ร้อยละ 13.2 และ 12.5 ตามลำดับ (ตารางที่ 29)

ตารางที่ 29 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัวจำแนกตามกลุ่มอายุ และประวัติการทำแท้ง พ.ศ. 2559

กลุ่มอายุ	รวม	ประวัติการทำแท้ง	
		ทำแท้งครั้งแรก (ร้อยละ)	ทำแท้งซ้ำ (ร้อยละ)
	n=503	n=464 (92.2)	n=39 (7.8)
< 15	11	11 (100.0)	0 (0.0)
15 - 19	134	132 (98.5)	2 (1.5)
20 - 24	114	106 (93.0)	8 (7.0)
25 - 29	85	76 (89.4)	9 (10.6)
30 - 34	68	59 (86.8)	9 (13.2)
35 - 39	55	49 (89.1)	6 (10.9)
40 - 44	28	24 (85.7)	4 (14.3)
≥ 45	8	7 (87.5)	1 (12.5)

3.6 อายุและภาวะแทรกซ้อนรุนแรงจากการทำแท้ง

เมื่อพิจารณาภาวะแทรกซ้อนรุนแรงในแต่ละกลุ่มอายุของผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคม และครอบครัว ที่มีภาวะแทรกซ้อนรุนแรง พบว่ากลุ่มอายุ 15 - 19 ปี เกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรงจากการทำแท้งมากที่สุด ร้อยละ 9.7 รองลงมาคือกลุ่มอายุ 30 - 34 ปี และกลุ่มอายุ 40 - 44 ปี ร้อยละ 7.4 และ 7.1 ตามลำดับ (ตารางที่ 30)

ตารางที่ 30 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัวจำแนกตามกลุ่มอายุและ การเกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรง พ.ศ. 2559

กลุ่มอายุ (ปี)	รวม	ภาวะแทรกซ้อนรุนแรง	
		มี (ร้อยละ)	ไม่มี (ร้อยละ)
	n=503	n=33 (6.6)	n=470 (93.4)
< 15	11	0 (0.0)	11 (100.0)
15 - 19	134	13 (9.7)	121 (90.3)
20 - 24	114	6 (5.3)	108 (94.7)
25 - 29	85	4 (4.7)	81 (95.3)
30 - 34	68	5 (7.4)	63 (92.6)
35 - 39	55	3 (5.5)	52 (94.5)
40 - 44	28	2 (7.1)	26 (92.9)
≥ 45	8	0 (0.0)	8 (100.0)

3.7 อายุครรภ์และภาวะแทรกซ้อนรุนแรง

3.7.1 ผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านสุขภาพ

เมื่อพิจารณาการเกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรงจำแนกตามช่วงอายุครรภ์ที่ทำแท้งของผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านสุขภาพ พบว่าอายุครรภ์ 23 - 28 สัปดาห์ เกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรงจากการทำแท้งมากที่สุด ร้อยละ 14.3 รองลงมาคือ อายุครรภ์ต่ำกว่า 5 สัปดาห์ ร้อยละ 12.5 (ตารางที่ 31)

3.7.2 ผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว

เมื่อพิจารณาการเกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรงจำแนกตามช่วงอายุครรภ์ของผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว พบว่าอายุครรภ์ 23 - 28 สัปดาห์ เกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรงมากที่สุด ร้อยละ 33.3 รองลงมาคืออายุครรภ์ 17 - 22 สัปดาห์ ร้อยละ 30.4 (ตารางที่ 31)

ตารางที่ 31 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้ง จำแนกตามอายุครรภ์ เหตุผลในการทำแท้งและการเกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรงในการทำแท้งครั้งนี้ พ.ศ. 2559

อายุครรภ์ที่ทำแท้งครั้งนี้ (สัปดาห์)	เหตุผลด้านสุขภาพ			เหตุผลด้านเศรษฐกิจสังคมและครอบครัว		
	รวม	ภาวะแทรกซ้อนรุนแรง		รวม	ภาวะแทรกซ้อนรุนแรง	
		มี	ไม่มี		มี	ไม่มี
	n=451	n=22 (4.9)	n=429 (55.1)	n=504	n=33 (6.5)	n=471 (93.5)
< 5	16	2 (12.5)	14 (87.5)	13	12 (7.7)	12 (92.3)
5 - 8	115	1 (0.9)	114 (99.1)	320	9 (2.8)	311 (97.2)
9 - 12	161	3 (1.9)	158 (98.1)	116	9 (7.8)	107 (92.2)
13 - 16	62	5 (8.1)	57 (91.9)	26	5 (19.2)	21 (80.8)
17 - 22	69	7 (10.1)	62 (89.9)	23	7 (30.4)	16 (69.6)
23 - 28	28	4 (14.3)	24 (85.7)	6	2 (33.3)	4 (66.7)

3.8 ผู้ให้บริการทำแท้งและภาวะแทรกซ้อนรุนแรง

เมื่อพิจารณาผู้ให้บริการและภาวะแทรกซ้อนรุนแรงในการทำแท้งจำแนกตามผู้ให้บริการ พบว่า ผู้ป่วยที่ทำแท้งโดยบุคคลที่ไม่ทราบคุณสมบัติ และผู้ป่วยที่ทำแท้งด้วยตัวเอง เกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรงสูงถึง ร้อยละ 40.0 และ ร้อยละ 20.0 ตามลำดับ ในขณะที่ผู้ป่วยที่ทำแท้งโดยแพทย์ เกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรงเพียง ร้อยละ 2.3 (ตารางที่ 32)

ตารางที่ 32 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้ง จำแนกตามผู้ให้บริการเหตุผลในการทำแท้ง และการเกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรง พ.ศ. 2559

ผู้ให้บริการทำแท้ง	ทำแท้งทั้งหมด			เหตุผลด้านสุขภาพ			เหตุผลด้านเศรษฐกิจสังคมและครอบครัว		
	รวม (n=955)	ภาวะแทรกซ้อนรุนแรง		รวม (n=451)	ภาวะแทรกซ้อนรุนแรง		รวม (n=504)	ภาวะแทรกซ้อนรุนแรง	
		มี (ร้อยละ)	ไม่มี (ร้อยละ)		มี (ร้อยละ)	ไม่มี (ร้อยละ)		มี (ร้อยละ)	ไม่มี (ร้อยละ)
ทำแท้งโดยผู้ให้บริการเพียงคนเดียว	705	28 (4.0)	677 (96.0)	294	13 (4.4)	281 (95.6)	411	15 (3.6)	396 (96.4)
ทำด้วยตัวเอง	45	9 (20.0)	36 (80.0)	1	0 (0.0)	1 (100.0)	44	9 (20.5)	35 (79.5)
ทำโดยคนอื่น	660	19 (2.9)	641 (97.1)	293	13 (4.1)	280 (95.9)	367	6 (1.6)	361 (98.4)
แพทย์	646	15 (2.3)	631 (97.7)	292	13 (4.5)	279 (95.5)	354	2 (0.6)	352 (99.4)
ไม่ทราบคุณสมบัติ	10	4 (40.0)	6 (60.0)	0	0 (0.0)	0 (0.0)	10	4 (40.0)	6 (60.0)
ไม่ใช่บุคลากรทางการแพทย์	3	0 (0.0)	3 (100.0)	0	0 (0.0)	0 (0.0)	3	0 (0.0)	3 (100.0)
พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	1	0 (0.0)	1 (100.0)	1	0 (0.0)	1 (100.0)	0	0 (0.0)	0 (0.0)
ทำแท้งโดยผู้ให้บริการมากกว่า 1 คน	37	8 (21.6)	29 (78.4)	10	1 (10.0)	9 (90.0)	27	7 (25.9)	20 (74.1)

3.9 วิธีการทำแท้งและภาวะแทรกซ้อนรุนแรง

พิจารณาผู้ให้บริการและภาวะแทรกซ้อนในการทำแท้งจำแนกตามวิธีการทำแท้ง พบว่า วิธีการทำแท้งที่เกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรงน้อยที่สุด คือ ใช้เครื่องสุญญากาศดูดออกทางช่องคลอด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรง ร้อยละ 100.0 รองลงมาคือ อมยาไต้ลัน เกิดภาวะแทรกซ้อนเพียง ร้อยละ 1.8 ส่วนวิธีที่ทำให้ภาวะแทรกซ้อนรุนแรงสูงสุด คือ ใช้อุปกรณ์ของแข็งสอดหรือกระทุ้งเข้าทางช่องคลอด เกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรง ร้อยละ 57.1 (ตารางที่ 33)

ตารางที่ 33 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้งจำแนกตามวิธีการทำแท้ง เหตุผลในการทำแท้ง และภาวะแทรกซ้อนรุนแรง พ.ศ. 2559

วิธีการทำแท้ง	ทำแท้งทั้งหมด			เหตุผลด้านสุขภาพ			เหตุผลด้านเศรษฐกิจสังคมและครอบครัว		
	รวม (n = 955)	ภาวะแทรกซ้อนรุนแรง		รวม (n=451)	ภาวะแทรกซ้อนรุนแรง		รวม (n=504)	ภาวะแทรกซ้อนรุนแรง	
		มี (ร้อยละ)	ไม่มี (ร้อยละ)		มี (ร้อยละ)	ไม่มี (ร้อยละ)		มี (ร้อยละ)	ไม่มี (ร้อยละ)
ใช้เครื่องสุญญากาศดูดออกทางช่องคลอด	354	0 (0.0)	354 (100.0)	96	0 (0.0)	96 (100.0)	258	0 (0.0)	258 (100.0)
เหน็บยาเข้าทางช่องคลอด	288	35 (12.2)	253 (87.8)	189	13 (6.9)	181 (93.1)	94	22 (23.4)	72 (76.6)
อมยาไต้ลัน	220	4 (1.8)	216 (98.2)	93	3 (3.2)	90 (96.8)	127	1 (0.8)	126 (99.2)
ใช้เครื่องมือดูดออกทางช่องคลอด	206	13 (6.3)	193 (93.7)	189	9 (4.8)	180 (95.2)	17	4 (23.5)	13 (76.5)
รับประทานยาเม็ด	156	13 (8.3)	143 (91.7)	23	1 (4.3)	22 (95.7)	133	12 (9.0)	121 (91.0)
ใส่สายยางและ/หรือฉีดสารใด ๆ เข้าทางช่องคลอด	8	4 (50.0)	4 (50.0)	1	0 (0.0)	1 (100.0)	7	4 (57.1)	3 (42.9)
ใช้อุปกรณ์ของแข็งสอดและ/หรือกระทุ้งเข้าทางช่องคลอด	7	4 (57.1)	3 (42.9)	0	0 (0.0)	0 (0.0)	7	4 (57.1)	3 (42.9)
บีบ นวด เค้นบริเวณหน้าท้อง	5	1 (20.0)	4 (80.0)	0	0 (0.0)	0 (0.0)	5	1 (20.0)	4 (80.0)
อื่น ๆ	10	2 ⁽¹⁾ (20.0)	8 ⁽²⁾ (80.0)	2	0 (0.0)	2 (100.0)	8	2 (25.0)	6 (75.0)

หมายเหตุ: ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

(1) กินยาตอง 1 ราย และรับประทานยาน้ำสตรี 1 ราย

(2) รับประทานยาขับเลือด 2 ราย, ใช้เข็มค้ำขึ้นเนื้อ 1 ราย, IV+Oxytocin 1 ราย และใช้ยา Medabon 4 ราย

สรุป อภิปรายผลและข้อเสนอแนะ พ.ศ. 2559

สรุปผล

ผู้ป่วยทั้งหมดที่ยินยอมโดยสมัครใจตอบแบบสอบถามจำนวน 2,043 ราย จำแนกเป็นผู้ป่วยตัวเอง ร้อยละ 53.3 และผู้ป่วยทำแท้ง ร้อยละ 46.7 ผู้ป่วยตัวเองส่วนใหญ่เป็นกลุ่มอายุ 20 - 24 ปี ร้อยละ 22.1 ตั้งใจตั้งครรภ์ ร้อยละ 69.9 ไม่ตั้งใจตั้งครรภ์ ร้อยละ 30.1 โดยในกลุ่มที่ไม่ตั้งใจตั้งครรภ์ครั้งนี้ไม่ได้ใช้การคุมกำเนิด ร้อยละ 40.7 สำหรับในกลุ่มที่มีการคุมกำเนิด ใช้การคุมกำเนิดแบบชั่วคราว ได้แก่ ยาเม็ดคุมกำเนิด ร้อยละ 58.0 และถุงยางอนามัย ร้อยละ 14.9 ส่วนใหญ่แท้งเองเมื่ออายุครรภ์ 9 - 12 สัปดาห์ ร้อยละ 35.2 มีภาวะแทรกซ้อนรุนแรงจากการแท้ง ร้อยละ 8.2 โดยภาวะแทรกซ้อนที่พบมากที่สุดคือตกเลือดมากจนต้องให้เลือด ร้อยละ 54.4

ผู้ป่วยทำแท้ง จำแนกเป็น 2 กลุ่ม ได้แก่ ผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านสุขภาพ ร้อยละ 47.2 และทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว ร้อยละ 52.8

ผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านสุขภาพ พบว่า ร้อยละ 71.8 เป็นกลุ่มวัยทำงานที่มีอายุ 25 ปีขึ้นไป และตั้งใจตั้งครรภ์ ร้อยละ 66.7 ส่วนผู้ป่วยที่ไม่ตั้งใจตั้งครรภ์ ก่อนตั้งครรภ์ไม่มีการคุมกำเนิด ร้อยละ 27.7 แต่ผู้ป่วยที่มีการคุมกำเนิด ส่วนมากใช้วิธีคุมกำเนิดแบบชั่วคราว ร้อยละ 94.1 และพบผู้ป่วยที่มีประวัติการแท้งซ้ำ ร้อยละ 6.9 สำหรับการยุติการตั้งครรภ์ครั้งนี้ ผู้ป่วยยุติการตั้งครรภ์เมื่ออายุครรภ์ 9 - 12 สัปดาห์ ร้อยละ 35.7 ผู้ให้บริการเป็นแพทย์ ร้อยละ 96.7 โดยใช้ยาเม็ดยุติการตั้งครรภ์ ร้อยละ 63.9 และยุติการตั้งครรภ์เนื่องจากทารกในครรภ์เสียชีวิต ร้อยละ 37.9 ภาวะแทรกซ้อนรุนแรงที่เกิดจากการยุติการตั้งครรภ์ พบเพียง ร้อยละ 4.5 เป็นการตกเลือดมากจนต้องให้เลือด ร้อยละ 63.6

ผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว พบว่า ร้อยละ 51.4 เป็นกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชนอายุต่ำกว่า 25 ปี โดยอยู่ระหว่างการศึกษา ร้อยละ 37.0 และส่วนใหญ่ไม่ตั้งใจตั้งครรภ์ ร้อยละ 98.0 ซึ่งก่อนตั้งครรภ์ไม่มีการคุมกำเนิดใดๆ ร้อยละ 37.2 แต่ผู้ป่วยที่มีการคุมกำเนิด ส่วนมากใช้วิธีคุมกำเนิดแบบชั่วคราว ร้อยละ 98.7 และพบผู้ป่วยที่มีประวัติการแท้งซ้ำ ร้อยละ 7.7 สำหรับการยุติการตั้งครรภ์ครั้งนี้ ผู้ป่วยยุติการตั้งครรภ์เมื่ออายุครรภ์ 5 - 8 สัปดาห์ ร้อยละ 63.5 ผู้ให้บริการเป็นแพทย์ ร้อยละ 77.6 โดยใช้เครื่องสุญญากาศดูดออกทางช่องคลอด ร้อยละ 63.9 แต่ผู้ป่วยที่ยุติการตั้งครรภ์ด้วยตัวเอง ร้อยละ 13.4 และยุติการตั้งครรภ์โดยบุคคลที่ไม่ทราบคุณสมบัติ ร้อยละ 2.6 ส่วนมากใช้ยาเม็ดยุติการตั้งครรภ์ ร้อยละ 86.4 และ ร้อยละ 33.3 ตามลำดับ ในส่วนของภาวะแทรกซ้อนรุนแรง พบมากที่สุดในกลุ่มที่ยุติการตั้งครรภ์โดยบุคคลที่ไม่ทราบคุณสมบัติ ร้อยละ 40.0 รองลงมา คือ ยุติการตั้งครรภ์ด้วยตนเอง ร้อยละ 20.5 ในขณะที่ทำโดยแพทย์ พบภาวะแทรกซ้อนเพียง ร้อยละ 0.6

อภิปรายผล

การเฝ้าระวังการแท้งประเทศไทย พ.ศ. 2559 เป็นการศึกษาแบบภาคตัดขวาง (Serial Cross Sectional Study) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสถานการณ์การแท้ง อธิบายแบบแผนการแท้ง ภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากการแท้ง ลักษณะพื้นฐานของผู้ที่แท้งและผู้เกี่ยวข้อง สาเหตุและปัจจัยที่เกี่ยวข้องและผลกระทบจากการแท้ง กลุ่มเป้าหมายคือหญิงตั้งครรภ์ที่สิ้นสุดการตั้งครรภ์นั้นลงเนื่องจากแท้งเองที่อายุครรภ์ไม่เกิน 28 สัปดาห์ การยุติการตั้งครรภ์ที่มีเหตุผลทางการแพทย์ โดยอายุครรภ์ไม่เกิน 28 สัปดาห์ และการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่มีเหตุผลทางการแพทย์ไม่จำกัดอายุครรภ์ ที่เข้ารับการรักษาในสถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง (Hospital Based Data) และยินยอมตอบแบบสอบถาม ทั้งหมด 22 จังหวัด

จากสถานการณ์การเฝ้าระวังแท้งในประเทศไทย ปี พ.ศ. 2559 พบว่า ปัญหาการทำแท้งไม่ได้พบเฉพาะในกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชนเท่านั้น แต่ยังเป็นปัญหาในทุกกลุ่มวัย และทุกระดับการศึกษา ผู้ป่วยทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคม และครอบครัว ส่วนใหญ่มีปัญหาเรื่องค่าใช้จ่ายในการเลี้ยงดูบุตร การประกอบอาชีพ และอยู่ในระหว่างการศึกษา ผู้ป่วยทำแท้งในกลุ่มนี้ส่วนใหญ่ไม่ตั้งใจตั้งครรภ์และบางส่วนไม่มีการคุมกำเนิด ในส่วนของภาวะแทรกซ้อนรุนแรง และผู้ให้บริการทำแท้ง พบว่าผู้ป่วยที่มีเหตุผลทางด้านสุขภาพทำแท้งโดยแพทย์ มีโอกาสที่จะเกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรง น้อยมาก ส่วนผู้ป่วยที่มีเหตุผลทางด้านเศรษฐกิจ สังคม และครอบครัวพบว่าเกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรงจากการทำแท้งจำนวนมาก เนื่องจากเป็นผู้ป่วยทำแท้งกับบุคคลที่ไม่ทราบคุณสมบัติ และบุคคลที่ไม่ใช่บุคลากรทางการแพทย์ โดยในบางรายที่ทำแท้งด้วยเครื่องมือดูดออกทางช่องคลอด มีภาวะแทรกซ้อนมากกว่ากลุ่มที่ใช้เครื่องสุญญากาศดูดออกทางช่องคลอด ซึ่งองค์การอนามัยโลกได้แนะนำให้ใช้เครื่องสุญญากาศดูดออกทางช่องคลอด (Manual Vacuum Aspiration: MVA) แทนการดูดออกทางช่องคลอด (Dilatation and Curettage: D&C) เนื่องจากมีความปลอดภัยมากกว่า โดยพบอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากการใช้เครื่องดูดออกทางช่องคลอดมากกว่าวิธีใช้เครื่องสุญญากาศดูดออกทางช่องคลอด 2 - 3 เท่า (WHO 2555: 2, 41) ดังนั้น เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนรุนแรงจากการทำแท้งซึ่งอาจจะเป็นอันตรายถึงแก่ชีวิตได้ ควรขอการคำปรึกษาในสถานบริการที่ได้มาตรฐานโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญก่อนตัดสินใจ และผู้ให้บริการในการทำแท้งควรเป็นแพทย์ เพราะมีความรู้ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน ใช้วิธีเครื่องมือที่เหมาะสมและปลอดภัยที่สุด

ข้อเสนอแนะ

1. ควรมีมาตรการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในทุกกลุ่มอายุ โดยสนับสนุนและส่งเสริมการยกระดับคุณภาพ และการเข้าถึงบริการด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ในโรงพยาบาลทุกระดับ
2. ควรส่งเสริมให้โรงพยาบาลทุกแห่งจัดเตรียมและบริหารจัดการเพื่อให้มีอุปกรณ์สำหรับการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย เช่น การใช้เครื่องสุญญากาศดูดออกทางช่องคลอด (Manual Vacuum Aspiration: MVA) และการยุติการตั้งครรภ์ด้วยยา อย่างเพียงพอ
3. โรงพยาบาลทุกแห่งควรจัดให้มีบริการให้คำปรึกษาเรื่องการคุมกำเนิดแก่หญิงที่อายุต่ำกว่า 20 ปี หลังคลอด หรือหลังแท้ง และครอบครัวทุกรายอย่างมีประสิทธิภาพ
4. สถานพยาบาลทุกระดับควรมีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการให้บริการด้านการคุมกำเนิด โดยเฉพาะการพัฒนาทักษะการให้บริการคุมกำเนิดชนิดกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ ห่วงอนามัย) ให้แก่บุคลากรอย่างต่อเนื่อง

เอกสารอ้างอิง

กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง, บุญฤทธิ์ สุขรัตน์, ชลิดา เกษประดิษฐ์, เรณู ชูนิล, จาริรัตน์ ชูตระกูล, สิริมน วิไลรัตน์,และคณะ, บรรณาธิการ. รายงานเฝ้าระวังการแท้งในประเทศไทย ปี พ.ศ. 2556. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ :โรงพิมพ์ องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึกในพระบรมราชูปถัมภ์, 2557.

กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง, บุญฤทธิ์ สุขรัตน์, ชลิดา เกษประดิษฐ์, เรณู ชูนิล, รัชณัท พันตรา, อำพล มุ่งคิด,บรรณาธิการ. รายงานเฝ้าระวังการแท้งในประเทศไทย ปี 2555. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึกในพระบรมราชูปถัมภ์,ม.ป.ป.

กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง, บุญฤทธิ์ สุขรัตน์, รัชณัท พันตรา, ปิยะรัตน์ เอี่ยมคง, บรรณาธิการ. รายงานเฝ้าระวังการแท้งประเทศไทย พ.ศ. 2557. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย จำกัด, 2559

กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง, บุญฤทธิ์ สุขรัตน์, รัชณัท พันตรา, ปิยะรัตน์ เอี่ยมคง, บรรณาธิการ. รายงานเฝ้าระวังการแท้งประเทศไทย พ.ศ. 2558. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย จำกัด, 2560

กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง, ยุพา พูนขำ, ชลิดา เกษประดิษฐ์, ปิยะรัตน์ เอี่ยมคง, กฤษณ์ พันตรา, กิรติกานต์ กลัดสวัสดิ์, บรรณาธิการ. รายงานเฝ้าระวังการแท้งในประเทศไทย ปี 2554. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ : สำนักงานกิจการ โรงพิมพ์ องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึกในพระบรมราชูปถัมภ์, 2555.

วิทยา ศรีมาดา, กนธีร์สังขาสี, วรรณษา เปาอินทร์, มะลิวัลย์ ยืนยงสุวรรณ. สุวรรณา ด้านเฉลิมพนธ์,จินดารัตน์ คุ่ม เด ช , แล ะ ค ณ ะ .International statistical classicfication of diseases and relate health problem.Vol.5. กรุงเทพฯ: สำนักงานกิจการโรงพิมพ์ องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึกในพระบรมราชูปถัมภ์, 2557.

Lawn JE, Blencowe H, Pattinson R, Cousens S, Kumar R, Ibiebele I, et al. Stillbirths : Where? When?Why? How to make the data count?. Lancet 2011;377:1448-6



ส่วนที่ 3

ภาคผนวก

แบบสอบถาม

การเฝ้าระวังการแท้งในประเทศไทย

ส่วนที่ 1 คำชี้แจง

1. แบบสอบถามนี้ จัดทำขึ้นเพื่อประกอบการเก็บข้อมูลกลุ่มตัวอย่างอาสาสมัครที่แท้งบุตรและเข้ารับการรักษาในสถานบริการสาธารณสุข (ในที่นี้ใช้คำว่า “อาสาสมัคร”) ทั้งผู้ที่แท้งเองและเกิดจากการทำแท้งข้อมูลที่ได้จากการตอบแบบสอบถามจะนำไปประกอบการจัดทำแนวทางป้องกันและแก้ไขปัญหาที่เป็นสาเหตุและภาวะแทรกซ้อนของการทำแท้ง
2. ก่อนทำการตอบแบบสอบถาม เจ้าหน้าที่เก็บข้อมูลโปรดชี้แจงให้อาสาสมัครเข้าใจวัตถุประสงค์และประโยชน์ของข้อมูลที่ได้จากการตอบแบบสอบถาม ข้อมูลทั้งหมดจะถือเป็นความลับ การนำเสนอข้อมูลจะนำเสนอเป็นภาพรวมของผลการศึกษานั้น การยินยอมหรือไม่ยินยอมตอบแบบสอบถาม จะไม่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงแผนการรักษาของแพทย์แต่อย่างใด
3. ทำการเก็บข้อมูลเฉพาะผู้ที่ยินยอม โดยอาสาสมัครจะต้องลงนามในหนังสือแสดงความยินยอมก่อนจะทำการตอบแบบสอบถามเอง หรือเจ้าหน้าที่เก็บข้อมูลเป็นผู้เก็บข้อมูลตามแบบสอบถาม ในกรณีที่อาสาสมัครไม่สามารถตอบแบบสอบถามด้วยตนเองได้
4. เจ้าหน้าที่เก็บข้อมูลควรเริ่มต้นด้วยการสร้างความคุ้นเคยกับอาสาสมัครก่อนดำเนินการเก็บข้อมูล แนะนำความเป็นมาของโครงการ ประโยชน์ของข้อมูลที่ได้จากการตอบแบบสอบถาม การเก็บรักษาความลับ และมีอิสระในการตอบ ในระหว่างการตอบแบบสอบถามคำถามใดที่ไม่ยินดีตอบสามารถข้ามไปได้
5. ในระหว่างการตอบแบบสอบถาม อาสาสมัครสามารถสอบถามประเด็นข้อสงสัยเกี่ยวกับคำถามได้ และอนุญาตให้ยุติการตอบได้เมื่อไม่ต้องการตอบคำถามต่อไป

ส่วนที่ 2 ข้อมูลของหน่วยงานและเจ้าหน้าที่เก็บข้อมูล

1. แบบสอบถามหมายเลข.....
2. ชื่อหน่วยงานที่เก็บข้อมูลโรงพยาบาล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
3. ชื่อ - สกุล เจ้าหน้าที่เก็บข้อมูล.....ตำแหน่ง.....
4. วัน/ เดือน/ ปีที่อาสาสมัครมาโรงพยาบาล (วันที่แรกเริ่ม).....
5. วัน/ เดือน/ ปีที่จำหน่ายจากโรงพยาบาล.....

ส่วนที่ 3 ลักษณะทางประชากร สังคม เศรษฐกิจและข้อมูลอื่นๆ ของอาสาสมัคร

ตอบโดยกาเครื่องหมาย ✓ ในแต่ละข้อของช่องที่ต้องการเพียงช่องเดียว

1. อายุของท่าน..... ปี (อายุเต็ม) [] 99. ไม่ระบุ
2. อายุของสามีหรือเพื่อนชาย..... ปี (อายุเต็ม) [] 98. ไม่ทราบ [] 99. ไม่ระบุ
3. ท่านมีสัญชาติอะไร
[] 1. ไทย [] 2. เมียนมาร์ [] 3. ลาว
[] 4. กัมพูชา [] 5. อื่น ๆ (โปรดระบุ)..... [] 6. ไม่ยินดีให้ข้อมูล
4. ท่านนับถือศาสนาอะไร
[] 1. พุทธ [] 2. คริสต์ [] 3. อิสลาม
[] 4. อื่น ๆ (โปรดระบุ)..... [] 5. ไม่ยินดีให้ข้อมูล
5. สถานภาพสมรสของท่าน
[] 1. ไม่เคยอยู่กินฉันท์สามีภรรยากับชายใด
[] 2. ปัจจุบันอยู่กินฉันท์สามีภรรยากับชายใดชายหนึ่ง
[] 3. เคยอยู่กินกับชายใดชายหนึ่งแต่ปัจจุบันเลิกกันแล้วหรือสามีเสียชีวิต
[] 4. ไม่ยินดีให้ข้อมูล
6. อายุเมื่อมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก.....ปี (อายุเต็ม)
7. อาชีพหลักของท่านปัจจุบัน
[] 1. กำลังศึกษา (โปรดระบุระดับชั้นที่กำลังศึกษา)
[] 2. แม่บ้าน [] 3. ค้าขาย หรือประกอบธุรกิจส่วนตัว
[] 4. รับจ้างรายวัน [] 5. เกษตรกร
[] 6. รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ/พนักงานราชการ [] 7. ลูกจ้างประจำ/พนักงานบริษัทห้างร้าน
[] 8. ว่างาน [] 9. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
[] 10. ไม่ยินดีให้ข้อมูล
8. วุฒิการศึกษาสูงสุดของท่าน
[] 1. ไม่ได้เรียน [] 2. ประถมศึกษา
[] 3. มัธยมศึกษาตอนต้น [] 4. มัธยมศึกษาตอนปลาย
[] 5. ปวช. [] 6. ปวศ.
[] 7. อนุปริญญา [] 8. ปริญญาตรี
[] 9. สูงกว่าปริญญาตรี [] 10. อื่นๆ (โปรดระบุ).....
[] 11. ไม่ยินดีให้ข้อมูล

9. วุฒิกการศึกษาสูงสุดของสามี หรือเพื่อนชาย

- | | |
|--|---|
| ☐ 1. ไม่ได้เรียน | ☐ 2. ประถมศึกษา |
| ☐ 3. มัธยมศึกษาตอนต้น | ☐ 4. มัธยมศึกษาตอนปลาย |
| ☐ 5. ปวช. | ☐ 6. ปวส. |
| ☐ 7. อนุปริญญา | ☐ 8.ปริญญาตรี |
| ☐ 9. สูงกว่าปริญญาตรี | ☐ 10. อื่นๆ ระบุ..... |
| ☐ 11. ไม่ทราบ | ☐ 12. ไม่ยินดีให้ข้อมูลไม่ได้เรียน |

10. รายได้ต่อเดือนของท่านและสามี หรือเพื่อนชาย

1. รายได้ต่อเดือนของท่าน

- ☐ 1.1 มี ประมาณบาท/เดือน
- ☐ 1.2 ไม่มี
- ☐ 1.3 ไม่ยินดีให้ข้อมูล

2. รายได้ต่อเดือนของสามีหรือเพื่อนชาย

- ☐ 2.1 มี ประมาณบาท/เดือน
- ☐ 2.2 ไม่มี
- ☐ 2.3 ไม่ทราบ
- ☐ 2.4 ไม่ยินดีให้ข้อมูล

11. ประวัติการตั้งครรภ์ การคลอด และจำนวนบุตรมีชีวิตของท่าน

- 1. จำนวนการตั้งครรภ์ ครั้ง (รวมการตั้งครรภ์ครั้งนี้ด้วย)
- 2. จำนวนการคลอด ครั้ง
- 3. จำนวนบุตรมีชีวิต คน
- 4. บุตรคนสุดท้ายอายุปี เดือน

12. ประวัติการแท้ง (ไม่รวมการแท้งหรือทำแท้งครั้งนี้)

- ☐ 1. เคย
 - ☐ 1.1 แท้งเอง จำนวนครั้ง
 - ☐ 1.2 ทำแท้ง จำนวนครั้ง ครั้งแรกเมื่ออายุ.....ปี
 - ☐ 1.3 ไม่ทราบว่าแท้งแบบไหน จำนวนครั้ง
 - ☐ 1.4 ไม่ยินดีให้ข้อมูล
- ☐ 2. ไม่เคย

13. การตั้งครรภ์ครั้งนี้ ท่านตั้งใจให้เกิดขึ้นหรือไม่

- ☐ 1. ตั้งใจ (ไม่ต้องตอบข้อ 14 ให้ข้ามไปตอบข้อ 15)
- ☐ 2. ไม่ตั้งใจ
- ☐ 3. ไม่ยินดีให้ข้อมูล

14. การตั้งครรภ์ครั้งนี้ ได้ใช้วิธีการคุมกำเนิดใดๆ หรือไม่ (เลือกตอบได้เพียง 1 ข้อ)

[] 1. ไม่ได้ใช้การคุมกำเนิดวิธีใด

- [] 1.1 ต้องการมีบุตร
- [] 1.2 กลัวอันตรายต่อสุขภาพ
- [] 1.3 ยา/ อุปกรณ์/ บริการคุมกำเนิดมีราคาแพง
- [] 1.4 เพิ่งคลอดบุตร/ หลังแท้ง
- [] 1.5 คิดว่าอายุมากแล้ว/ ไม่มีประจำเดือนแล้ว
- [] 1.6 การเข้าถึงบริการทำได้ยาก (ไกล เดินทางลำบาก ฯลฯ)
- [] 1.7 สถานบริการไม่มีวิธีคุมกำเนิดที่ต้องการ
- [] 1.8 ถูกสามี/ คู่บังคับให้มีเพศสัมพันธ์
- [] 1.9 ไม่ได้คิดว่าจะมีเพศสัมพันธ์
- [] 1.10 ไม่มีเวลาซื้อ/ รับบริการคุมกำเนิด
- [] 1.11 อื่น ๆ ระบุ.....

[] 2. ใช้การคุมกำเนิดวิธีใดวิธีหนึ่ง ระบุวิธี

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| [] 2.1 หมั่นหญิง | [] 2.2 หมั่นชาย |
| [] 2.3 ห่วงอนามัย | [] 2.4 ยาฉีดคุมกำเนิด |
| [] 2.5 ยาฝังคุมกำเนิด | [] 2.6 ยาเม็ดคุมกำเนิด |
| [] 2.7 ถุงยางอนามัยชาย | [] 2.8 ถุงยางอนามัยหญิง |
| [] 2.9 หมวกยางสอดในช่องคลอด | [] 2.10 ใช้โฟม/ สารหล่อลื่น |
| [] 2.11 กำลึงให้นมบุตร | [] 2.12 นับระยะปลอดภัย |
| [] 2.13 หลั่งนอกช่องคลอด | [] 2.14 ยาคุมฉุกเฉิน |
| [] 2.15 อื่น ๆ ระบุ..... | |

[] 3. ไม่ยินดีให้ข้อมูล

15. สาเหตุของการแท้งครั้งนี้เกิดจากอะไร

- [] 1. แท้งเอง (หากแท้งเอง ข้ามไปส่วนที่ 4 ข้อ 19-22)
- [] 2. ทำแท้ง

16. เหตุผลที่ทำให้ท่านต้องทำแท้งครั้งนี้ (ถ้าตอบเหตุผลด้านสุขภาพ ไม่ต้องตอบเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคม/ครอบครัว แต่ถ้าตอบเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สามารถตอบเหตุผลด้านสังคม/ครอบครัวได้)

1. ด้านสุขภาพ [] 1. มี [] 2. ไม่มี

(ถ้ามีให้ระบุเพียง 1 ข้อ ที่เป็นเหตุผลหลักทำให้ต้องยุติการตั้งครรภ์)

- [] 1. ทารกเสียชีวิตในครรภ์ (Dead Fetus in Utero: DFIU)
- [] 2. ตั้งครรภ์ไข่ล้ม (blighted ovum)
- [] 3. ตั้งครรภ์เนื่องจากการคุมกำเนิดล้มเหลว

- [] 4. ทารกในครรภ์ผิดปกติ
- [] 4.1 ธาลัสซีเมีย (โปรดระบุ).....
- [] 4.2 หัดเยอรมัน
- [] 4.3 โรคอื่น ๆ (โปรดระบุ).....
- [] 5. การตั้งครรภ์อาจจะเป็นอันตรายต่อสุขภาพมารดา
- [] 5.1 มารดาเป็นโรคหัวใจ (โปรดระบุ).....
- [] 5.2 โรคอื่น ๆ (โปรดระบุ).....
- [] 6. ไม่ยินดีให้ข้อมูล

2. ด้านเศรษฐกิจ [] 1. มี [] 2. ไม่มี

(ถ้ามีตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- [] 1. มีปัญหาเรื่องค่าใช้จ่ายในการเลี้ยงดูบุตร
- [] 2. การตั้งครรภ์เป็นอุปสรรคต่อการประกอบอาชีพ
- [] 3. อื่น ๆ (โปรดระบุ)
- [] 4. ไม่ยินดีให้ข้อมูล

3. ด้านสังคม/ครอบครัว [] 1. มี [] 2. ไม่มี

(ถ้ามีตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- [] 1. ตั้งครรภ์เนื่องจากถูกข่มขืน [] 2. มีบุตรถี่เกินไป
- [] 3. บุตรพอแล้ว [] 4. ยังเรียนไม่จบ
- [] 5. ยังไม่พร้อมที่จะแต่งงาน [] 6. ฝ่ายชายไม่รับผิดชอบ
- [] 7. ฝ่ายชายมีครอบครัวแล้ว [] 8. มีปัญหากับญาติของฝ่ายชาย
- [] 9. ตั้งครรภ์กับชายอื่นที่ไม่ใช่สามีหรือแฟนชายประจำ
- [] 10. หย่าหรือเลิกกับสามีหรือแฟนชายหลังจากตั้งครรภ์นี้
- [] 11. ตั้งครรภ์กับบุคคลสืบสายเลือดเดียวกันหรือใกล้ชิดทางสายเลือด คือ.....
- [] 12. ไม่ยินดีให้ข้อมูล

4. เหตุผลอื่น ๆ (โปรดระบุ).....

17. ผู้ที่มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจทำแท้ง ครั้งนี้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- [] 1. ตัวอาสาสมัครเอง [] 2. สามี/แฟนชาย
- [] 3. พ่อ/แม่ ฝ่ายหญิง [] 4. พ่อ/แม่ ฝ่ายชาย
- [] 5. พี่/น้อง [] 6. ญาติ
- [] 7. เพื่อน [] 8. เพื่อนบ้าน
- [] 9. ครู/อาจารย์ [] 10. แพทย์/พยาบาล
- [] 11. อื่น ๆ (โปรดระบุ)..... [] 12. ไม่ยินดีให้ข้อมูล

ส่วนที่ 4 ข้อมูลจากแฟ้มประวัติของอาสาสมัคร

คำถามข้อ 18 -22 เจ้าหน้าที่เก็บข้อมูลหาข้อมูลประกอบจากแฟ้มประวัติของอาสาสมัคร

18. การทำแท้งครั้งนี้ใครเป็นผู้ทำแท้งให้ และทำด้วยวิธีการใด (ตอบได้เพียง 1 ข้อ)

1. ทำด้วยตนเอง [] 1. ใช่ [] 2. ไม่ใช่

(ถ้าใช่กรุณาระบุวิธี โดยระบุเพียง 1 วิธีหลัก)

- [] 1. รับประทานยาเม็ด
- [] 2. อมยาใต้ลิ้น/กระพุ้งแก้ม
- [] 3. เหน็บยาเข้าทางช่องคลอด
- [] 4. ใส่สายยางและ/หรือนิ็ดสารใด ๆ เข้าทางช่องคลอด
- [] 5. ใช้อุปกรณ์ของแข็งสอดและ/หรือ กระทั่งเข้าทางช่องคลอด
- [] 6. บีบ นวด แก่นบริเวณหน้าท้อง
- [] 7. จงใจให้เกิดอุบัติเหตุโดยวิธีใดวิธีหนึ่ง (โปรดระบุ).....
- [] 8. อื่น ๆ (โปรดระบุ)

2. ทำโดยแพทย์ [] 1. ใช่ [] 2. ไม่ใช่

(ถ้าใช่กรุณาระบุวิธี โดยระบุเพียง 1 วิธีหลัก)

- [] 1. ใช้เครื่องสุญญากาศดูดออกทางช่องคลอด (Manual Vacuum Aspiration: MVA)
- [] 2. ใช้เครื่องมือขูดออกทางช่องคลอด (Dilation and Curettage: D&C)
- [] 3. รับประทานยาเม็ด
- [] 4. อมยาใต้ลิ้น/กระพุ้งแก้ม
- [] 5. เหน็บยาเข้าทางช่องคลอด
- [] 6. อื่น ๆ ระบุ

3. ทำโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอื่นๆ [] 1. ใช่ [] 2. ไม่ใช่

(ถ้าใช่กรุณาระบุวิธี โดยระบุเพียง 1 วิธีหลัก)

- [] 1. ใช้เครื่องสุญญากาศดูดออกทางช่องคลอด (Manual Vacuum Aspiration: MVA)
- [] 2. ใช้เครื่องมือขูดออกทางช่องคลอด (Dilation and Curettage: D&C)
- [] 3. รับประทานยาเม็ด
- [] 4. อมยาใต้ลิ้น/กระพุ้งแก้ม
- [] 5. เหน็บยาเข้าทางช่องคลอด
- [] 6. ใส่สายยางและ/หรือนิ็ดสารใด ๆ เข้าทางช่องคลอด
- [] 7. ใช้อุปกรณ์ของแข็งสอดและ/หรือ กระทั่งเข้าทางช่องคลอด
- [] 8. บีบ นวด แก่นบริเวณหน้าท้อง
- [] 9. จงใจให้เกิดอุบัติเหตุโดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ระบุ
- [] 10. อื่น ๆ ระบุ
- [] 11. ไม่ทราบ

4. ทำโดยบุคคลที่ไม่ใช่บุคลากรทางการแพทย์ [] ใช่ [] ไม่ใช่

(ถ้าใช่ กรุณาระบุวิธี โดยระบุเพียง 1 วิธีหลัก)

- [] 1. ใช้เครื่องสุญญากาศดูดออกจากช่องคลอด (Manual Vacuum Aspiration: MVA)
- [] 2. ใช้เครื่องมือขูดออกจากช่องคลอด (Dilation and Curettage: D&C)
- [] 3. รับประทานยาเม็ด
- [] 4. อมยาใต้ลิ้น/กระพุงแก้ม
- [] 5. เหน็บยาเข้าทางช่องคลอด
- [] 6. ใส่สายยางและ/หรือนิ็ดสารใด ๆ เข้าทางช่องคลอด
- [] 7. ใช้อุปกรณ์ของแข็งสอดและ/หรือ กระทุ้งเข้าทางช่องคลอด
- [] 8. บีบ นวด แก่นบริเวณหน้าท้อง
- [] 9. จงใจให้เกิดอุบัติเหตุโดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ระบุ
- [] 10. อื่น ๆ ระบุ
- [] 11. ไม่ทราบ

5. บุคคลไม่ทราบคุณสมบัติ [] ใช่ [] ไม่ใช่

(ถ้าใช่ กรุณาระบุวิธี โดยระบุเพียง 1 วิธีหลัก)

- [] 1. ใช้เครื่องสุญญากาศดูดออกจากช่องคลอด (Manual Vacuum Aspiration: MVA)
- [] 2. ใช้เครื่องมือขูดออกจากช่องคลอด (Dilation and Curettage: D&C)
- [] 3. รับประทานยาเม็ด
- [] 4. อมยาใต้ลิ้น/กระพุงแก้ม
- [] 5. เหน็บยาเข้าทางช่องคลอด
- [] 6. ใส่สายยางและ/หรือนิ็ดสารใด ๆ เข้าทางช่องคลอด
- [] 7. ใช้อุปกรณ์ของแข็งสอดและ/หรือ กระทุ้งเข้าทางช่องคลอด
- [] 8. บีบ นวด แก่นบริเวณหน้าท้อง
- [] 9. จงใจให้เกิดอุบัติเหตุโดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ระบุ
- [] 10. อื่น ๆ ระบุ
- [] 11. ไม่ทราบ

19. อายุครรภ์ครั้งนี้..... สัปดาห์

20. ภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นกับอาสาสมัคร หลังการแท้งเองหรือทำแท้งครั้งนี้

- [] 1. มี [] 2. ไม่มี

(ถ้ามี ให้ระบุภาวะแทรกซ้อนได้มากกว่า 1 ข้อ)

- [] 1. ตกเลือด (Bleeding)
 - [] 1.1 ตกเลือดมากจนต้องให้เลือด (Excessive Hemorrhage)
 - [] 1.2 ช็อคจากการเสียเลือด (Haemorrhagic Shock)

[] 2. ติดเชื้อ (Infection)

- [] 2.1 ติดเชื้อบาดทะยัก (Tetanus)
- [] 2.2 ติดเชื้อในกระแสเลือด (Septicemia)
- [] 2.3 ช็อคจากการติดเชื้อ (Septic Shock)

[] 3. อวัยวะภายในได้รับบาดเจ็บ (Organ Injury)

- [] 3.1 ปากมดลูกฉีกขาด (Cervical Laceration)
- [] 3.2 มดลูกทะลุ (Uterine Perforation)
- [] 3.3 ลำไส้ฉีกขาดหรือทะลุ (Bowel Injuries or Perforation)
- [] 3.4 อู้งเชิงกรานอักเสบ (Pelvic Inflammatory Disease - PID)
- [] 3.5 เยื่อผนังช่องท้องอักเสบ (Peritonitis)
- [] 3.6 ไตวาย (Renal Failure)
- [] 3.7 หัวใจวาย (Cardiac Failure)
- [] 3.8 ตับมดลูก

[] 4. อื่น ๆ โปรดระบุเป็นศัพท์ทางการแพทย์เขียนด้วยภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่
ในช่องว่างข้างล่าง

- 1.....
- 2.....
- 3.....

21. สถานะของการกในครรภ์

- [] 1. เสียชีวิตก่อนคลอด
- [] 2. เสียชีวิตทันทีหลังคลอด
- [] 3. คลอดมีชีวิต

22. สรุปผลการรักษา

- [] 1. หาย โดยจำหน่ายกลับบ้าน
- [] 2. ส่งต่อไปรักษาที่ ร.พ. อื่น
- [] 3. เสียชีวิต
- [] 4. อื่นๆ โปรดระบุ

โปรดตรวจสอบความถูกต้องสมบูรณ์ของคำถามทุกข้อ ก่อนสิ้นสุดการตอบแบบสอบถาม
ขอขอบคุณในความร่วมมือ

หนังสือแสดงความยินยอมด้วยความสมัครใจเพื่อเข้าร่วมโครงการ
“การเฝ้าระวังการแท้งประเทศไทย”

คุณได้รับการเชิญชวนให้เข้าร่วมในโครงการนี้ แต่ก่อนที่คุณจะตกลงใจว่าจะเข้าร่วมโครงการหรือไม่ โปรดอ่านข้อความในเอกสารนี้ทั้งหมด เพื่อให้ทราบว่าเหตุใดคุณจึงได้รับเชิญให้เข้าร่วมโครงการนี้ โครงการนี้ทำเพื่ออะไร หากคุณเข้าร่วมโครงการนี้คุณจะต้องทำอะไรบ้าง รวมทั้งข้อดีข้อเสียที่อาจเกิดขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการในครั้งนี้

ในเอกสารนี้อาจมีข้อความที่คุณอ่านแล้วยังไม่เข้าใจ สามารถสอบถามเจ้าหน้าที่เก็บข้อมูลได้ที่ทันที เพื่อให้คำอธิบายจนกว่าคุณจะเข้าใจ การเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้จะต้องเป็นความสมัครใจของคุณ ไม่มีการบังคับหรือชักจูง ถึงแม้ว่าคุณจะไม่เข้าร่วมโครงการนี้คุณก็จะได้รับการรักษาพยาบาลตามปกติ การไม่เข้าร่วมหรือการถอนตัวจากโครงการนี้ จะไม่มีผลกระทบต่อการได้รับบริการ การรักษาพยาบาลหรือผลประโยชน์ที่พึงได้รับของคุณแต่อย่างใด คุณจะได้รับเอกสารหนังสือแสดงความยินยอมเพื่อเข้าร่วมโครงการนี้ 1 ชุด ซึ่งจะมีรายชื่อบุคคลที่คุณสามารถติดต่อได้และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในกรณีที่คุณมีข้อสงสัยหรือข้อคำถามเกี่ยวกับโครงการนี้

พวกเราเป็นเจ้าหน้าที่เก็บข้อมูลที่ให้บริการอยู่ในสถานบริการแห่งนี้ มีความประสงค์ที่จะขอให้คุณเข้าร่วมโครงการซึ่งเรากำลังทำโครงการร่วมกับสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาระบบการเก็บข้อมูลการแท้งของประเทศไทย ศึกษาสถานการณ์ของการแท้ง ทราบแบบแผนของการแท้งและภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากการแท้ง ลักษณะพื้นฐานของผู้ที่แท้งและผู้เกี่ยวข้อง และผลกระทบจากการแท้ง ผลการศึกษาทำให้มีข้อมูลสถานการณ์การแท้งในประเทศไทยที่เป็นปัจจุบันนำไปใช้ในการพัฒนาแนวทางและรูปแบบการเก็บข้อมูลการแท้ง และติดตามประเมินผลการดำเนินงานด้านการเก็บข้อมูลการแท้งถ้าคุณตกลงที่จะเข้าร่วมโครงการ เราจะขอให้คุณตอบคำถามสั้นๆ ในแบบสอบถาม โดยเราจะไม่ถามชื่อ ที่อยู่หมายเลขโทรศัพท์ หรือข้อมูลส่วนตัวของคุณ คำถามบางคำถามเป็นเรื่องส่วนตัวซึ่งอาจทำให้คุณรู้สึกไม่สบายใจ มีสิทธิที่จะไม่ตอบคำถามนั้นได้ คุณมีสิทธิที่จะหยุดตอบคำถามเมื่อใดก็ได้ที่อยากจะหยุด

โครงการนี้มีที่มาอย่างไร

การแท้งที่ไม่ปลอดภัยเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญแตกต่างจากปัญหาสาธารณสุขอื่น ๆ และสัมพันธ์กับปัญหาทางสังคม เศรษฐกิจ ศีลธรรม จริยธรรม ความเชื่อ ค่านิยม วัฒนธรรม การเมือง และ กฎหมาย ทุกประเทศทั่วโลกได้ให้ความสำคัญในการแก้ไขปัญหาการแท้งที่ไม่ปลอดภัยในลำดับต้น ๆ ข้อมูลจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พบว่าเฉพาะผู้ป่วยที่ใช้สิทธิ UC ในโรงพยาบาลทั่วประเทศ เป็นผู้หญิงที่เข้ารับการรักษาภาวะแทรกซ้อนจากการแท้งในปี พ.ศ.2548 - 2552 จำนวน 26,947 28,889 29,647 30,758 และ 30,865 คน และเสียชีวิตจากการแท้งจำนวน 25, 25, 20, 28 และ 24 คน ตามลำดับ ค่าใช้จ่ายในการรักษาปีละ 95 - 130 ล้านบาท จะเห็นได้ว่าการแท้งที่ไม่ปลอดภัย การแท้งที่ไม่ครบ การแท้งซ้ำซ้อน และภาวะแทรกซ้อนต่างๆ จากการแท้งยังคงเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญในอันดับต้นๆของประเทศที่ควรจะต้องได้รับการแก้ไขอย่างเร่งด่วน กรมอนามัยจึงจะทำการเก็บข้อมูลการแท้งในประเทศไทย เพื่อศึกษาข้อมูลที่เป็นปัจจุบัน และนำข้อมูลไปใช้ในการวางแผน

ติดตาม และประเมินผลแผนงานโครงการต่าง ๆ ที่มีความเชื่อมโยงเกี่ยวกับการแก้ไขปัญหาการแท้งที่ไม่ปลอดภัยต่อไป

คุณได้รับเชิญเข้าร่วมโครงการนี้เพราะคุณสมบัติที่เหมาะสม คือ

คุณสิ้นสุดการตั้งครรภ์ครั้งนี้ลงเนื่องจากการแท้งเอง ถูกทำให้แท้ง หรือทำแท้ง ที่เข้ารับการรักษาสถานบริการสาธารณสุขทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในจังหวัดที่เป็นพื้นที่เป้าหมาย

หากคุณเข้าร่วมโครงการนี้ คุณจะต้องปฏิบัติตามขั้นตอนหรือได้รับการปฏิบัติอย่างไรบ้าง

ในการเข้าร่วมโครงการนี้ จะมีการเก็บข้อมูลโดยวิธีการตอบแบบสอบถาม โดยคุณจะเป็นผู้ตอบแบบสอบถามเอง หรือให้เจ้าหน้าที่ผู้เก็บข้อมูลเป็นผู้สัมภาษณ์ในกรณีที่คุณไม่สามารถตอบแบบสอบถามด้วยตนเองได้ โดยจะใช้เวลาประมาณ 30 นาที ขอความกรุณาให้ความร่วมมือในการให้ข้อมูลที่เป็นจริง และในระหว่างการตอบแบบสอบถาม คุณสามารถยุติการตอบแบบสอบถามได้ตลอดเวลา ซึ่งจะไม่มีผลใด ๆ ต่อการได้รับบริการด้านสุขภาพหรือการรักษาของคุณ

คุณมีอิสระในการตัดสินใจที่จะเข้าร่วมหรือไม่เข้าร่วมโครงการ จะไม่ส่งผลกระทบต่อ ทั้งสิ้นต่อการรักษาผู้ที่ตัดสินใจเข้าร่วมโครงการอย่างสมัครใจจะได้รับเชิญเข้าร่วมในขั้นตอนของการตอบแบบสอบถามต่อไป โดยแบบสอบถามจะมีข้อความเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล พฤติกรรมทางด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ และสาเหตุของการแท้ง เป็นต้น หากมีข้อสงสัยในข้อความ สามารถสอบถามเจ้าหน้าที่เก็บข้อมูลได้ตลอดเวลา

เราจะมอบเอกสารหนังสือแสดงความยินยอมเพื่อเข้าร่วมโครงการนี้แก่คุณ 1 ฉบับ ในส่วนท้าย

ของเอกสารนี้ คุณจะพบหมายเลขโทรศัพท์ของบุคคลที่คุณสามารถพูดคุยสอบถามข้อมูลเกี่ยวกับโครงการนี้ได้ และหมายเลขโทรศัพท์ของบุคคลที่คุณสามารถปรึกษาพูดคุยได้ หากคุณรู้สึกว่าคุณถูกคุกคามหรือได้รับอันตรายจากการเข้าร่วมโครงการนี้ ท้ายที่สุดคุณจะพบหมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยงานที่สามารถให้ข้อมูล ให้คำปรึกษา ซึ่งหน่วยงานเหล่านี้จะสามารถตอบคำถามพร้อมทั้งชี้แจงรายละเอียด หรือให้คำแนะนำแก่คุณได้ในกรณีที่คุณมีข้อสงสัยหรือกังวลใจ

คุณมีคำถามหรือข้อสงสัยใด ๆ หรือไม่

คุณตกลงใจที่จะเข้าร่วมในการสำรวจนี้หรือไม่

รายชื่อบุคคลที่สามารถติดต่อได้

1. นายแพทย์กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง สถานที่ติดต่อ : สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข นนทบุรี หมายเลขโทรศัพท์: 0 2590 4171 e-mail: jeng4ever@hotmail.com
2. นายแพทย์บุญฤทธิ์ สุจริตน์ สถานที่ติดต่อ : สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข นนทบุรี หมายเลขโทรศัพท์: 0 2590 4277 e-mail: bunyarit_su@hotmail.com
3. นายธัชณัท พันธรา สถานที่ติดต่อ : สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข นนทบุรี หมายเลขโทรศัพท์: 0 2590 4167 e-mail: thutchanut@gmail.com
4. นางปิยะรัตน์ เอี่ยมคง สถานที่ติดต่อ : สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข นนทบุรี หมายเลขโทรศัพท์: 0 2590 4166 e-mail: am-piyarat@hotmail.com

รายชื่อหน่วยงานที่สามารถติดต่อได้

หากคุณมีคำถามหรือข้อกังวลเกี่ยวกับบอณามัยการเจริญพันธุ์ คุณสามารถติดต่อหน่วยงาน
สำนักบอณามัยการเจริญพันธุ์ กรมบอณามัย กระทรวงสาธารณสุข นนทบุรี หมายเลขโทรศัพท์ 0-2490-4167
หมายเลขโทรสาร 0-2590-4163

คำยินยอมของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้าได้อ่าน คำอธิบายโครงการ ในหนังสือแสดงความยินยอมด้วยความสมัครใจเพื่อเข้าร่วมโครงการ
และได้รับคำตอบต่อทุกข้อสงสัยทั้งหมดแล้ว ข้าพเจ้ามีความเข้าใจดีทุกประการ และยินดีเข้าร่วมโครงการโดยได้
ลงนามในหนังสือแสดงความยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม ผู้ยินยอม
ลงนาม เจ้าหน้าที่เก็บข้อมูล
วันที่/...../.....

รายงานผลการสำรวจการแท้งแยกรายจังหวัด

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยแท้งทั้งหมด จำแนกตามประเภทการแท้ง แยกตามจังหวัด พ.ศ.2559

จังหวัด	ผู้ป่วยแท้ง ทั้งหมด (คน)	ประเภทการแท้ง			
		แท้งเอง		ทำแท้ง	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	n=2,043	n=1,088		n=955	
สมุทรปราการ	66	40	60.6	26	39.4
พระนครศรีอยุธยา	83	68	73.1	25	26.9
สระบุรี	83	40	48.2	43	51.8
ชลบุรี	134	103	76.9	31	23.1
จันทบุรี	44	28	63.6	16	36.4
นครราชสีมา	172	89	51.7	83	48.3
บุรีรัมย์	52	18	34.6	34	65.4
สุรินทร์	13	11	84.6	2	15.4
อุบลราชธานี	215	67	31.2	148	68.8
ชัยภูมิ	17	4	23.5	13	76.5
ขอนแก่น	190	85	44.7	105	55.3
เชียงใหม่	4	2	50.0	2	50.0
น่าน	34	17	50.0	17	50.0
เชียงราย	172	18	10.5	154	89.5
นครสวรรค์	81	44	54.3	37	45.7
พิษณุโลก	56	24	42.9	32	57.1
เพชรบูรณ์	7	5	71.4	2	28.6
นครปฐม	130	92	70.8	38	29.2
นครศรีธรรมราช	237	173	73.0	64	27.0
กระบี่	87	51	58.6	36	41.4
สุราษฎร์ธานี	17	15	88.2	2	11.8
สงขลา	149	94	63.1	55	36.9

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยแท้งเองและทำแท้ง จำแนกตามกลุ่มอายุ แยกรายจังหวัด พ.ศ.2559

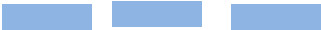
จังหวัด	ผู้ป่วยแท้ง ทั้งหมด (คน)	แท้งเอง									ทำแท้ง								
		แท้งเอง ทั้งหมด	ช่วงอายุ (ปี)								ทำแท้ง ทั้งหมด	ช่วงอายุ (ปี)							
			<15	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	≥ 45		<15	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	≥ 45
	n=2,043	n=1,088									n=955								
สมุทรปราการ	66	40	2 (5.0)	7 (17.5)	12 (30.0)	12 (30.0)	3 (7.5)	3 (7.5)	1 (2.5)	0 (0.0)	26	0 (0.0)	3 (11.5)	10 (38.5)	6 (23.1)	2 (7.7)	4 (15.4)	1 (3.8)	0 (0.0)
พระนครศรีอยุธยา	83	68	0 (0.0)	10 (14.7)	18 (26.5)	18 (26.5)	7 (10.3)	11 (16.2)	4 (5.9)	0 (0.0)	15	0 (0.0)	6 (40.0)	3 (20.0)	1 (6.7)	2 (13.3)	3 (20.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
สระบุรี	83	40	0 (0.0)	2 (5.0)	11 (27.5)	5 (12.5)	8 (20.0)	7 (17.5)	7 (17.5)	0 (0.0)	43	0 (0.0)	5 (11.6)	8 (18.6)	10 (23.3)	7 (16.3)	10 (23.3)	3 (7.0)	0 (0.0)
ชลบุรี	134	103	0 (0.0)	12 (11.7)	20 (19.4)	27 (26.2)	20 (19.4)	17 (16.5)	7 (6.8)	0 (0.0)	30	0 (0.0)	1 (3.3)	6 (20.0)	9 (30.0)	5 (16.7)	6 (20.0)	3 (10.0)	0 (0.0)
จันทบุรี	44	28	0 (0.0)	4 (14.3)	6 (21.4)	7 (25.0)	4 (14.3)	6 (21.4)	1 (3.6)	0 (0.0)	16	0 (0.0)	2 (12.5)	1 (6.3)	8 (50.0)	2 (12.5)	3 (18.8)	0 (0.0)	0 (0.0)
นครราชสีมา	172	89	1 (1.1)	18 (20.2)	14 (15.7)	20 (22.5)	16 (18.0)	12 (13.5)	8 (9.0)	0 (0.0)	83	1 (1.2)	22 (26.5)	9 (10.8)	10 (12.0)	15 (18.1)	20 (24.1)	6 (7.2)	0 (0.0)
บุรีรัมย์	52	18	0 (0.0)	5 (27.8)	3 (16.7)	4 (22.2)	1 (5.6)	3 (16.7)	2 (11.1)	0 (0.0)	34	2 (5.9)	12 (35.3)	9 (26.5)	6 (17.6)	2 (5.9)	2 (5.9)	1 (2.9)	0 (0.0)
สุรินทร์	13	11	0 (0.0)	2 (18.2)	6 (54.5)	0 (0.0)	1 (9.1)	0 (0.0)	2 (18.2)	0 (0.0)	2	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (50.0)	1 (50.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
อุบลราชธานี	215	67	0 (0.0)	15 (22.4)	16 (23.9)	15 (22.4)	9 (13.4)	6 (9.0)	5 (7.5)	1 (1.5)	148	0 (0.0)	21 (14.2)	35 (23.6)	37 (25.0)	26 (17.6)	20 (13.5)	8 (5.4)	1 (0.7)
ชัยภูมิ	17	4	0 (0.0)	1 (25.0)	0 (0.0)	2 (50.0)	0 (0.0)	1 (25.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	13	0 (0.0)	6 (46.2)	2 (15.4)	1 (7.7)	2 (15.4)	2 (15.4)	0 (0.0)	0 (0.0)

ตารางที่ 2 (ต่อ)

จังหวัด	ผู้ป่วยแท้ง ทั้งหมด (คน)	แท้งเอง									ทำแท้ง								
		แท้งเอง ทั้งหมด	ช่วงอายุ (ปี)								ทำแท้ง ทั้งหมด	ช่วงอายุ (ปี)							
			<15	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	≥ 45		<15	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	≥ 45
	n=2,043	n=1,088									n=955								
ขอนแก่น	190	85	0 (0.0)	7 (8.2)	20 (23.5)	20 (23.5)	14 (16.5)	21 (24.7)	3 (3.5)	0 (0.0)	105	4 (3.8)	26 (24.8)	24 (22.9)	7 (6.7)	19 (18.1)	13 (12.4)	9 (8.6)	3 (2.9)
เชียงใหม่	4	2	0 (0.0)	1 (50.0)	0 (0.0)	1 (50.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (50.0)	1 (50.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
น่าน	34	17	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (11.8)	5 (29.4)	5 (29.4)	2 (11.8)	3 (17.6)	0 (0.0)	17	0 (0.0)	2 (11.8)	4 (23.5)	1 (5.9)	5 (29.4)	3 (17.6)	2 (11.8)	0 (0.0)
เชียงราย	172	18	0 (0.0)	2 (11.1)	3 (16.7)	6 (33.3)	2 (11.1)	3 (16.7)	2 (11.1)	0 (0.0)	154	1 (0.6)	27 (17.5)	40 (26.0)	27 (17.5)	24 (15.6)	20 (13.0)	10 (6.5)	5 (3.2)
นครสวรรค์	81	44	0 (0.0)	7 (15.9)	14 (31.8)	8 (18.2)	6 (13.6)	2 (4.5)	5 (11.4)	2 (4.5)	36	1 (2.8)	7 (19.4)	5 (13.9)	9 (25.0)	7 (19.4)	6 (16.7)	0 (0.0)	1 (2.8)
พิษณุโลก	56	24	0 (0.0)	5 (20.8)	8 (33.3)	5 (20.8)	2 (8.3)	3 (12.5)	1 (4.2)	0 (0.0)	32	0 (0.0)	8 (25.0)	11 (34.4)	3 (9.4)	6 (18.8)	3 (9.4)	1 (3.1)	0 (0.0)
เพชรบูรณ์	7	5	0 (0.0)	1 (20.0)	0 (0.0)	3 (60.0)	0 (0.0)	1 (20.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2	0 (0.0)	1 (50.0)	0 (0.0)	1 (50.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
นครปฐม	130	92	1 (1.1)	10 (10.9)	30 (32.6)	13 (14.1)	14 (15.2)	15 (16.3)	8 (8.7)	1 (1.1)	38	0 (0.0)	4 (10.5)	7 (18.4)	10 (26.3)	5 (13.2)	8 (21.1)	4 (10.5)	0 (0.0)
นครศรีธรรมราช	237	173	0 (0.0)	21 (12.1)	28 (16.2)	35 (20.2)	46 (26.6)	29 (16.8)	13 (7.5)	1 (0.6)	64	1 (1.6)	8 (12.5)	12 (18.8)	15 (23.4)	6 (9.4)	14 (21.9)	8 (12.5)	0 (0.0)
กระบี่	87	50	0 (0.0)	4 (8.0)	11 (22.0)	8 (16.0)	16 (32.0)	7 (14.0)	2 (4.0)	2 (4.0)	35	0 (0.0)	0 (0.0)	6 (17.1)	10 (28.6)	10 (28.6)	7 (20.0)	1 (2.9)	1 (2.9)

ตารางที่ 2 (ต่อ)

จังหวัด	ผู้ป่วยแท้ง ทั้งหมด (คน)	แท้งเอง									ทำแท้ง								
		แท้งเอง ทั้งหมด	ช่วงอายุ (ปี)								ทำแท้ง ทั้งหมด	ช่วงอายุ (ปี)							
			<15	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	≥ 45		<15	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	≥ 45
	n=2,043	n=1,088									n=955								
สุราษฎร์ธานี	17	15	0 (0.0)	1 (6.7)	3 (20.0)	2 (13.3)	3 (20.0)	3 (20.0)	3 (20.0)	0 (0.0)	2	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (50.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (50.0)	0 (0.0)
สงขลา	149	94	1 (1.1)	12 (12.8)	23 (24.5)	17 (18.1)	19 (20.2)	13 (13.8)	8 (8.5)	1 (1.1)	55	1 (1.8)	12 (21.8)	8 (14.5)	12 (21.8)	11 (20.0)	6 (10.9)	5 (9.1)	0 (0.0)



ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยแท้งเองและทำแท้ง จำแนกตามสัญชาติ แยกรายจังหวัด พ.ศ.2559

จังหวัด	ผู้ป่วยแท้ง ทั้งหมด (คน)	แท้งเอง						ทำแท้ง					
		ผู้ป่วยแท้งเอง ทั้งหมด (คน)	ไทย	เมียนมาร์	กัมพูชา	ลาว	อื่นๆ	ผู้ป่วยทำแท้ง ทั้งหมด (คน)	ไทย	เมียนมาร์	กัมพูชา	ลาว	อื่นๆ
	n=2,041	n=1,088						n=953					
สมุทรปราการ	66	40	22 (55.0)	6 (15.0)	2 (5.0)	7 (17.5)	3 (7.5)	26	16 (61.5)	6 (23.1)	2 (7.7)	2 (7.7)	0 (0.0)
พระนครศรีอยุธยา	83	68	60 (88.2)	6 (8.8)	0 (0.0)	2 (2.9)	0 (0.0)	15	15 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
สระบุรี	83	40	35 (87.5)	0 (0.0)	0 (0.0)	4 (10.0)	1 (2.5)	43	39 (90.7)	2 (4.7)	0 (0.0)	2 (4.7)	0 (0.0)
ชลบุรี	134	103	92 (89.3)	4 (3.9)	2 (1.9)	3 (2.9)	2 (1.9)	31	27 (87.1)	2 (6.5)	1 (3.2)	1 (3.2)	0 (0.0)
จันทบุรี	44	28	26 (92.9)	0 (0.0)	1 (3.6)	1 (3.6)	0 (0.0)	16	16 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
นครราชสีมา	172	89	89 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	83	81 (97.6)	1 (1.2)	1 (1.2)	0 (0.0)	0 (0.0)
บุรีรัมย์	52	18	18 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	34	34 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
สุรินทร์	13	11	11 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2	2 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
อุบลราชธานี	215	67	66 (98.5)	0 (0.0)	1 (1.5)	0 (0.0)	0 (0.0)	148	147 (99.3)	0 (0.0)	1 (0.7)	0 (0.0)	0 (0.0)
ชัยภูมิ	17	4	4 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	13	13 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)

ตารางที่ 3 (ต่อ)

จังหวัด	ผู้ป่วยแท้ง ทั้งหมด (คน)	แท้งเอง						ทำแท้ง					
		ผู้ป่วยแท้งเอง ทั้งหมด (คน)	ไทย	เมียนมาร์	กัมพูชา	ลาว	อื่นๆ	ผู้ป่วยทำแท้ง ทั้งหมด (คน)	ไทย	เมียนมาร์	กัมพูชา	ลาว	อื่นๆ
	n=2,041	n=1,088						n=953					
ขอนแก่น	190	85	85 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	105	105 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
เชียงใหม่	4	2	2 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2	2 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
น่าน	34	17	17 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	17	17 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
เชียงราย	172	18	14 (77.8)	2 (11.1)	2 (11.1)	0 (0.0)	0 (0.0)	154	143 (92.9)	6 (3.9)	1 (0.6)	0 (0.0)	4 (2.6)
นครสวรรค์	81	44	42 (95.5)	1 (2.3)	1 (2.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	37	37 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
พิษณุโลก	56	24	24 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	32	32 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
เพชรบูรณ์	7	5	5 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2	2 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
นครปฐม	130	92	75 (81.5)	12 (13.0)	2 (2.2)	2 (2.2)	1 (1.1)	38	34 (89.5)	4 (10.5)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
นครศรีธรรมราช	236	173	171 (98.8)	2 (1.2)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	63	63 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
กระบี่	87	51	51 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	36	36 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)

ตารางที่ 3 (ต่อ)

จังหวัด	ผู้ป่วยแท้ง ทั้งหมด (คน)	แท้งเอง						ทำแท้ง					
		ผู้ป่วยแท้งเอง ทั้งหมด (คน)	ไทย	เมียนมาร์	กัมพูชา	ลาว	อื่นๆ	ผู้ป่วยทำแท้ง ทั้งหมด (คน)	ไทย	เมียนมาร์	กัมพูชา	ลาว	อื่นๆ
	n=2,041	n=1,088						n=953					
สุราษฎร์ธานี	17	15	11 (73.3)	3 (20.0)	1 (6.7)	0 (0.0)	0 (0.0)	2	2 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
สงขลา	148	94	89 (94.7)	2 (2.1)	1 (1.1)	2 (2.1)	0 (0.0)	54	54 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยแท้งเองและทำแท้ง จำแนกตามศาสนา แยกรายจังหวัด พ.ศ. 2559

จังหวัด	ผู้ป่วยแท้งทั้งหมด (คน)	แท้งเอง					ทำแท้ง				
		ผู้ป่วยแท้งเอง ทั้งหมด (คน)	ศาสนา				ผู้ป่วยทำแท้ง ทั้งหมด (คน)	ศาสนา			
			พุทธ	คริสต์	อิสลาม	อื่นๆ		พุทธ	คริสต์	อิสลาม	อื่นๆ
	n=2,034	n=1,084					n=950				
สมุทรปราการ	65	39	38 (97.4)	1 (2.6)	0 (0.0)	0 (0.0)	26	26 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
พระนครศรีอยุธยา	83	68	67 (98.5)	0 (0.0)	1 (1.5)	0 (0.0)	15	15 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
สระบุรี	82	40	38 (95.0)	1 (2.5)	1 (2.5)	0 (0.0)	42	42 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
ชลบุรี	134	103	101 (98.1)	1 (1.0)	1 (1.0)	0 (0.0)	31	31 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
จันทบุรี	42	28	28 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	14	14 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
นครราชสีมา	172	89	88 (98.9)	0 (0.0)	1 (1.1)	0 (0.0)	83	83 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
บุรีรัมย์	52	18	18 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	34	34 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
สุรินทร์	13	11	11 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2	2 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
อุบลราชธานี	213	65	65 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	148	148 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
ชัยภูมิ	17	4	4 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	13	13 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)

ตารางที่ 4 (ต่อ)

จังหวัด	ผู้ป่วยแท้งทั้งหมด (คน)	แท้งเอง					ทำแท้ง				
		ผู้ป่วยแท้งเอง ทั้งหมด (คน)	ศาสนา				ผู้ป่วยทำแท้ง ทั้งหมด (คน)	ศาสนา			
			พุทธ	คริสต์	อิสลาม	อื่นๆ		พุทธ	คริสต์	อิสลาม	อื่นๆ
	n=2,034	n=1,084					n=950				
ขอนแก่น	190	85	85 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	105	105 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
เชียงใหม่	4	2	2 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2	2 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
น่าน	34	17	17 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	17	17 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
เชียงราย	171	18	13 (72.2)	4 (22.2)	0 (0.0)	1 (5.6)	153	130 (85.0)	21 (13.7)	0 (0.0)	2 (1.3)
นครสวรรค์	81	44	44 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	37	37 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
พิษณุโลก	56	24	24 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	32	32 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
เพชรบูรณ์	7	5	5 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2	2 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
นครปฐม	129	91	90 (98.9)	1 (1.1)	0 (0.0)	0 (0.0)	38	38 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
นครศรีธรรมราช	237	173	159 (91.9)	3 (1.7)	11 (6.4)	0 (0.0)	64	57 (89.1)	2 (3.1)	5 (7.8)	0 (0.0)
กระบี่	87	51	25 (49.0)	0 (0.0)	26 (51.0)	0 (0.0)	36	18 (50.0)	0 (0.0)	18 (50.0)	0 (0.0)

ตารางที่ 4 (ต่อ)

จังหวัด	ผู้ป่วยแท้งทั้งหมด (คน)	แท้งเอง					ทำแท้ง				
		ผู้ป่วยแท้งเอง ทั้งหมด (คน)	ศาสนา				ผู้ป่วยทำแท้ง ทั้งหมด (คน)	ศาสนา			
			พุทธ	คริสต์	อิสลาม	อื่นๆ		พุทธ	คริสต์	อิสลาม	อื่นๆ
	n=2,034	n=1,084					n=950				
สุราษฎร์ธานี	17	15	13 (86.7)	0 (0.0)	2 (13.3)	0 (0.0)	2	2 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
สงขลา	148	94	60 (63.8)	0 (0.0)	34 (36.2)	0 (0.0)	54	39 (72.2)	0 (0.0)	15 (27.8)	0 (0.0)

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยแท้งเองและทำแท้ง จำแนกตามสถานภาพสมรส แยกรายจังหวัด พ.ศ.2559

จังหวัด	ผู้ป่วยแท้ง ทั้งหมด (คน)	แท้งเอง				ทำแท้ง			
		ผู้ป่วยแท้งเอง ทั้งหมด (คน)	สถานภาพสมรส			ผู้ป่วยทำแท้ง ทั้งหมด (คน)	สถานภาพสมรส		
			ไม่เคยอยู่กินฉันท์ สามีภรรยากับชายใด	ปัจจุบันอยู่กินฉันท์ สามีภรรยากับชาย ใดชายหนึ่ง	อยู่กินฉันท์สามีภรรยา กับชายใดชายหนึ่งแต่ ปัจจุบันเลิกกันแล้วหรือ สามีเสียชีวิต		ไม่เคยอยู่กิน ฉันท์สามี ภรรยากับชาย ใด	ปัจจุบันอยู่กิน ฉันท์สามี ภรรยากับชาย ใดชายหนึ่ง	อยู่กินฉันท์สามี ภรรยากับชายใดชาย หนึ่งแต่ปัจจุบันเลิก กันแล้วหรือสามี เสียชีวิต
	n=1,960	n=1,046				n=914			
สมุทรปราการ	64	38	2 (5.3)	36 (94.7)	0 (0.0)	26	1 (3.8)	25 (96.2)	0 (0.0)
พระนครศรีอยุธยา	74	62	1 (1.6)	61 (98.4)	0 (0.0)	12	0 (0.0)	12 (100.0)	0 (0.0)
สระบุรี	77	39	1 (2.6)	38 (97.4)	0 (0.0)	38	3 (7.9)	33 (86.8)	2 (5.3)
ชลบุรี	130	99	5 (5.1)	91 (91.9)	3 (3.0)	31	2 (6.5)	28 (90.3)	1 (3.2)
จันทบุรี	44	28	2 (7.1)	26 (92.9)	0 (0.0)	16	0 (0.0)	16 (100.0)	0 (0.0)
นครราชสีมา	170	88	1 (1.1)	85 (96.6)	2 (2.3)	82	20 (24.4)	53 (64.6)	9 (11.0)
บุรีรัมย์	48	18	0 (0.0)	18 (100.0)	0 (0.0)	30	12 (40.0)	12 (40.0)	6 (20.0)
สุรินทร์	12	10	1 (10.0)	9 (90.0)	0 (0.0)	2	0 (0.0)	1 (50.0)	1 (50.0)

ตารางที่ 5 (ต่อ)

จังหวัด	ผู้ป่วยแท้ง ทั้งหมด (คน)	แท้งเอง				ทำแท้ง			
		ผู้ป่วยแท้งเอง ทั้งหมด (คน)	สถานภาพสมรส			ผู้ป่วยทำแท้ง ทั้งหมด (คน)	สถานภาพสมรส		
			ไม่เคยอยู่กินฉันท์ สามีภรณากับชายใด	ปัจจุบันอยู่กินฉันท์ สามีภรณากับชาย ใดคนหนึ่ง	อยู่กินฉันท์สามีภรรยา กับชายใดคนหนึ่งแต่ ปัจจุบันเลิกกันแล้วหรือ สามีเสียชีวิต		ไม่เคยอยู่กิน ฉันท์สามี ภรณากับชาย ใด	ปัจจุบันอยู่กิน ฉันท์สามี ภรณากับชาย ใดคนหนึ่ง	อยู่กินฉันท์สามี ภรณากับชายใดชาย หนึ่งแต่ปัจจุบันเลิก กันแล้วหรือสามี เสียชีวิต
	n=1,960	n=1,046				n=914			
อุบลราชธานี	213	66	9 (13.6)	56 (84.8)	1 (1.5)	147	61 (41.5)	82 (55.8)	4 (2.7)
ชัยภูมิ	17	4	0 (0.0)	4 (100.0)	0 (0.0)	13	6 (46.2)	5 (38.5)	2 (15.4)
เชียงใหม่	4	2	0 (0.0)	2 (100.0)	0 (0.0)	2	0 (0.0)	1 (50.0)	1 (50.0)
น่าน	30	15	0 (0.0)	15 (100.0)	0 (0.0)	15	0 (0.0)	15 (100.0)	0 (0.0)
เขียงราย	166	18	1 (5.6)	17 (94.4)	0 (0.0)	148	56 (37.8)	81 (54.7)	11 (7.4)
นครสวรรค์	75	42	1 (2.4)	39 (92.9)	2 (4.8)	33	1 (3.0)	32 (97.0)	0 (0.0)
พิษณุโลก	56	24	0 (0.0)	23 (95.8)	1 (4.2)	32	4 (12.5)	25 (78.1)	3 (9.4)
เพชรบูรณ์	43	5	0 (0.0)	5 (100.0)	0 (0.0)	0	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)

ตารางที่ 5 (ต่อ)

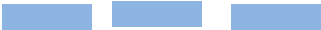
จังหวัด	ผู้ป่วยแท้ง ทั้งหมด (คน)	แท้งเอง				ทำแท้ง			
		ผู้ป่วยแท้งเอง ทั้งหมด (คน)	สถานภาพสมรส			ผู้ป่วยทำแท้ง ทั้งหมด (คน)	สถานภาพสมรส		
			ไม่เคยอยู่กินฉันท์ สามีภรรยา กับชายใด	ปัจจุบันอยู่กินฉันท์ สามีภรรยา กับชาย ใดคนหนึ่ง	อยู่กินฉันท์สามีภรรยา กับชายใดคนหนึ่งแต่ ปัจจุบันเลิกกันแล้วหรือ สามีเสียชีวิต		ไม่เคยอยู่กิน ฉันท์สามี ภรรยา กับชาย ใด	ปัจจุบันอยู่กิน ฉันท์สามี ภรรยา กับชาย ใดคนหนึ่ง	อยู่กินฉันท์สามี ภรรยา กับชายใดคนหนึ่ง แต่ปัจจุบันเลิก กันแล้วหรือสามี เสียชีวิต
	n=1,960	n=1,046				n=914			
นครปฐม	150	89	6 (6.7)	81 (91.0)	2 (2.2)	38	5 (13.2)	32 (84.2)	1 (2.6)
นครศรีธรรมราช	196	160	5 (3.1)	153 (95.6)	2 (1.3)	61	11 (18.0)	46 (75.4)	4 (6.6)
สุราษฎร์ธานี	63	14	1 (7.1)	13 (92.9)	0 (0.0)	2	0 (0.0)	1 (50.0)	1 (50.0)
กระบี่	52	50	0 (0.0)	50 (100.0)	0 (0.0)	36	0 (0.0)	36 (100.0)	0 (0.0)

ตารางที่ 6 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยแท้งเองและทำแท้ง จำแนกตามอาชีพหลักของผู้ป่วย แยกรายจังหวัด พ.ศ. 2559

จังหวัด	ผู้ป่วยแท้ง ทั้งหมด (คน)	แท้งเอง									ทำแท้ง								
		ผู้ป่วย แท้งเอง ทั้งหมด (คน)	อาชีพหลัก								ผู้ป่วย ทำแท้ง ทั้งหมด (คน)	อาชีพหลัก							
			กำลังศึกษา	แม่บ้าน	ค้าขาย/ประกอบธุรกิจส่วนตัว	รับจ้างรายวัน	เกษตรกร	รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ/พนักงาน ราชการ	ลูกจ้างประจำ/พนักงานห้างร้าน	ว่างงาน		กำลังศึกษา	แม่บ้าน	ค้าขาย/ประกอบธุรกิจส่วนตัว	รับจ้างรายวัน	เกษตรกร	รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ/พนักงาน ราชการ	ลูกจ้างประจำ/พนักงานห้างร้าน	ว่างงาน
	n=2,024	n= 1,077									n= 947								
สมุทรปราการ	62	37	2 (5.4)	4) (10.8)	4 (10.8)	15 (40.5)	0 (0.0)	0 (0.0)	4 (10.8)	8 (21.6)	25	1 (4.0)	2 (8.0)	4 (16.0)	10 (40.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (4.0)	7 (28.0)
พระนครศรีอยุธยา	82	67	5 (7.5)	5 (7.5)	9 (13.4)	17 (25.4)	1 (1.5)	4 (6.0)	19 (28.4)	7 (10.5)	15	5 (33.3)	2 (13.3)	0 (0.0)	1 (6.7)	0 (0.0)	0 (0.0)	6 (40.0)	1) (6.7)
สระบุรี	82	40	0 (0.0)	7 (17.5)	5 (12.5)	12 (30.0)	0 (0.0)	3 (7.5)	11 (27.5)	2 (5.0)	42	4 (9.5)	5 (11.9)	7 (16.7)	6 (14.3)	0 (0.0)	5 (11.9)	10 (23.8)	5 (11.9)
ชลบุรี	133	102	8 (7.8)	9 (8.8)	10 (9.8)	18 (17.7)	1 (1.0)	6 (5.9)	47 (46.1)	3) (2.9)	31	0 (0.0)	2 (6.5)	4 (12.9)	5 (16.1)	0 (0.0)	1 (3.2)	19 (61.3)	0 (0.0)
จันทบุรี	44	28	2 (7.1)	7 (25.0)	3 (10.7)	7 (25.0)	7 (25.0)	1 (3.6)	0 (0.0)	1 (3.6)	16	1 (6.3)	2 (12.5)	2 (12.5)	3 (18.8)	4 (25)	3 (18.8)	1 (6.3)	0 (0.0)
นครราชสีมา	172	89	7 (7.9)	11 (12.4)	10 (11.2)	18 (20.2)	5 (5.6)	10 (11.2)	22 (24.7)	6 (6.7)	83	17 (20.5)	9 (10.8)	10 (12.1)	14 (16.9)	9 (10.8)	6 (7.2)	13 (15.7)	5 (6.0)
บุรีรัมย์	52	18	1 (5.6)	3 (16.7)	2 (11.1)	1 (5.6)	2 (11.1)	2 (11.1)	4 (22.2)	3 (16.7)	34	17 (50.0)	6 (17.7)	2 (5.9)	4 (11.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (2.9)	4 (11.8)
สุรินทร์	13	11	2 (18.2)	1 (9.1)	1 (9.1)	4 (36.4)	1 (9.1)	0 (0.0)	1 (9.1)	1 (9.1)	2	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (50.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (50.0)
อุบลราชธานี	212	64	9 (14.1)	11 (17.2)	11 (17.2)	8 (12.5)	6 (9.4)	6 (9.4)	7 (10.9)	6 (9.4)	148	30 (20.3)	7 (4.7)	31 (21.0)	12 (8.1)	9 (6.1)	22 (14.9)	27 (18.2)	10 (6.8)
ชัยภูมิ	17	4	0 (0.0)	1 (25.0)	1 (25.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (25.0)	1 (25.0)	13	7 (53.9)	1 (7.7)	0 (0.0)	3 (23.1)	1 (7.7)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (7.7)

ตารางที่ 6 (ต่อ)

จังหวัด	ผู้ป่วยแท้ง ทั้งหมด (คน)	ตัวเอง									ทำแท้ง								
		ผู้ป่วย ตัวเอง ทั้งหมด (คน)	อาชีพหลัก								ผู้ป่วย ทำแท้ง ทั้งหมด (คน)	อาชีพหลัก							
			กำลังศึกษา	แม่บ้าน	ค้าขาย/ประกอบธุรกิจส่วนตัว	รับจ้างรายวัน	เกษตรกร	รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ/ พนักงานราชการ	ลูกจ้างประจำ/พนักงานห้างร้าน	ว่างงาน		กำลังศึกษา	แม่บ้าน	ค้าขาย/ประกอบธุรกิจส่วนตัว	รับจ้างรายวัน	เกษตรกร	รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ/ พนักงานราชการ	ลูกจ้างประจำ/พนักงานห้างร้าน	ว่างงาน
	n=2,024	n= 1,077									n= 947								
ขอนแก่น	189	85	3 (3.5)	16 (18.8)	18 (21.2)	15 (17.7)	1 (1.2)	7 (8.2)	17 (20.0)	8 (9.4)	104	37 (35.6)	9 (8.7)	11 (10.6)	11 (10.6)	12 (11.5)	6 (5.8)	16 (15.4)	2 (1.9)
เชียงใหม่	3	1	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (100.0)	0 (0.0)
น่าน	34	17	0 (0.0)	2 (11.8)	1 (5.9)	5 (29.4)	7 (41.2)	1 (5.9)	1 (5.9)	0 (0.0)	17	2 (11.8)	2 (11.8)	2 (11.8)	3 (17.7)	2 (11.8)	4 (23.5)	2 (11.8)	0 (0.0)
เชียงราย	170	18	1 (5.6)	6 (33.3)	2 (11.1)	4 (22.2)	3 (16.7)	1 (5.6)	0 (0.0)	1 (5.6)	152	49 (32.2)	17 (11.2)	12 (7.9)	18 (11.8)	9 (5.9)	11 (7.2)	28 (18.4)	8 (5.3)
นครสวรรค์	79	43	1 (2.3)	12 (27.9)	5 (11.6)	11 (25.6)	2 (4.7)	5 (11.6)	4 (9.3)	3 (7.0)	36	7 (19.4)	5 (13.9)	8 (22.2)	2 (5.6)	1 (2.8)	4 (11.1)	4 (11.1)	5 (13.9)
พิษณุโลก	56	24	0 (0.0)	3 (12.5)	4 (16.7)	4 (16.7)	6 (25)	0 (0.0)	2 (8.3)	5 (20.8)	32	7 (21.9)	4 (12.5)	4 (12.5)	3 (9.4)	2 (6.3)	0 (0.0)	10 (31.3)	2 (6.3)
เพชรบูรณ์	7	5	1 (20.0)	1 (20.0)	1 (20.0)	0 (0.0)	2 (40.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (50.0)	1 (50.0)
นครปฐม	130	92	7 (7.6)	18 (19.6)	11 (12.0)	36 (39.1)	2 (2.2)	0 (0.0)	14 (15.2)	4 (4.4)	38	2 (5.3)	9 (23.7)	3 (7.9)	10 (26.3)	1 (2.6)	0 (0.0)	13 (34.2)	0 (0.0)
นครศรีธรรมรา	237	173	6 (3.5)	33 (19.1)	32 (18.5)	20 (11.6)	24 (13.9)	22 (12.7)	31 (17.9)	5 (2.9)	64	9 (14.1)	13 (20.3)	15 (23.4)	5 (7.8)	8 (12.5)	9 (14.1)	2 (3.1)	3 (4.7)
กระบี่	87	51	1 (2.0)	16 (31.4)	8 (15.7)	9 (17.7)	7 (13.7)	1 (2.0)	9 (17.7)	0 (0.0)	36	0 (0.0)	13 (36.1)	6 (16.7)	3 (8.3)	6 (16.7)	2 (5.6)	6 (16.7)	0 (0.0)



ตารางที่ 6 (ต่อ)

จังหวัด	ผู้ป่วยทั้ง ทั้งหมด (คน)	ตัวเอง									ทำแท้ง								
		ผู้ป่วย ตัวเอง ทั้งหมด (คน)	อาชีพหลัก								ผู้ป่วย ทำแท้ง ทั้งหมด (คน)	อาชีพหลัก							
			กำลังศึกษา	แม่บ้าน	ค้าขาย/ประกอบธุรกิจส่วนตัว	รับจ้างรายวัน	เกษตรกร	รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ/ พนักงานราชการ	ลูกจ้างประจำ/พนักงานห้างร้าน	ว่างงาน		กำลังศึกษา	แม่บ้าน	ค้าขาย/ประกอบธุรกิจส่วนตัว	รับจ้างรายวัน	เกษตรกร	รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ/ พนักงานราชการ	ลูกจ้างประจำ/พนักงานห้างร้าน	ว่างงาน
	n=2,024	n= 1,077									n= 947								
สุราษฎร์ธานี	17	15	0 (0.0)	1 (6.7)	3 (20.0)	6 (40.0)	3 (20.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (13.3)	2	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (50.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (50.0)	0 (0.0)
สงขลา	146	93	3 (3.2)	12 (12.9)	19 (20.4)	16 (17.2)	16 (17.2)	4 (4.3)	14 (15.1)	9 (9.7)	53	8 (15.1)	11 (20.8)	8 (15.1)	11 (20.8)	3 (5.7)	3 (5.7)	5 (9.4)	4 (7.6)

ตารางที่ 7 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยตัวเองและทำแท้ง จำแนกตามวุฒิการศึกษาสูงสุดของผู้ป่วย แยกรายจังหวัด พ.ศ. 2559

จังหวัด	ผู้ป่วยแท้ง ทั้งหมด (คน)	แท้งเอง											ทำแท้ง										
		ผู้ป่วยแท้ง เอง ทั้งหมด (คน)	วุฒิการศึกษา										ผู้ป่วย ทำแท้ง ทั้งหมด (คน)	วุฒิการศึกษา									
			ไม่ได้รับ	ประถมศึกษา	มัธยมศึกษาตอนต้น	มัธยมศึกษาตอนปลาย	ปวช.	ปวส.	อนุปริญญา	ปริญญาตรี	สูงกว่าปริญญาตรี	อื่นๆ		ไม่ได้รับ	ประถมศึกษา	มัธยมศึกษาตอนต้น	มัธยมศึกษาตอนปลาย	ปวช.	ปวส.	อนุปริญญา	ปริญญาตรี	สูงกว่าปริญญาตรี	อื่นๆ
	n = 2,319	n = 1,088											n = 926										
สมุทรปราการ	66	40	7 (17.5)	9 (22.5)	11 (27.5)	5 (12.5)	2 (5.0)	3 (7.5)	1 (2.5)	1 (2.5)	0 (0.0)	1 (2.5)	26	4 (15.4)	9 (34.6)	7 (26.9)	2 (7.7)	4 (15.4)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
พระนครศรีอยุธยา	83	68	4 (5.9)	6 (8.8)	17 (25)	13 (19.1)	6 (8.8)	8 (11.8)	3 (4.4)	10 (14.7)	1 (1.5)	0 (0.0)	15	0 (0.0)	0 (0.0)	5 (33.3)	5 (33.3)	2 (13.3)	2 (13.3)	0 (0.0)	1 (6.7)	0 (0.0)	0 (0.0)
สระบุรี	76	36	2 (5.6)	6 (16.7)	7 (19.4)	9 (25)	3 (8.3)	1 (2.8)	1 (2.8)	6 (16.7)	1 (2.8)	0 (0.0)	40	0 (0.0)	10 (25.0)	8 (20.0)	8 (20.0)	3 (7.5)	1 (2.5)	0 (0.0)	9 (22.5)	1 (2.5)	0 (0.0)
ชลบุรี	126	98	3 (3.1)	7 (7.1)	27 (27.6)	35 (35.7)	3 (3.1)	9 (9.2)	1 (1.0)	10 (10.2)	3 (3.1)	0 (0.0)	28	0 (0.0)	7 (25.0)	5 (17.9)	12 (42.9)	2 (7.1)	1 (3.6)	0 (0.0)	1 (3.6)	0 (0.0)	0 (0.0)
จันทบุรี	44	28	1 (3.6)	7 (25)	6 (21.4)	7 (25)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (3.6)	6 (21.4)	0 (0.0)	0 (0.0)	16	0 (0.0)	1 (6.3)	4 (25.0)	2 (12.5)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	9 (56.3)	0 (0.0)	0 (0.0)
นครราชสีมา	166	88	0 (0.0)	8 (9.1)	23 (26.1)	22 (25)	5 (5.7)	5 (5.7)	2 (2.3)	20 (22.7)	3 (3.4)	0 (0.0)	78	2 (2.6)	9 (11.5)	25 (32.1)	22 (28.2)	6 (7.7)	3 (3.9)	0 (0.0)	10 (12.8)	1 (1.3)	0 (0.0)
บุรีรัมย์	52	18	0 (0.0)	4 (22.2)	4 (22.2)	6 (33.3)	1 (5.6)	1 (5.6)	0 (0.0)	2 (11.1)	0 (0.0)	0 (0.0)	34	0 (0.0)	5 (14.7)	14 (41.2)	10 (29.4)	1 (2.9)	2 (5.9)	0 (0.0)	2 (5.9)	0 (0.0)	0 (0.0)
สุรินทร์	13	11	0 (0.0)	2 (18.2)	3 (27.3)	6 (54.6)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
อุบลราชธานี	211	63	0 (0.0)	4 (6.4)	17 (27)	23 (36.5)	2 (3.2)	10 (15.9)	2 (3.2)	4 (6.4)	1 (1.6)	0 (0.0)	148	0 (0.0)	9 (6.1)	21 (14.2)	55 (37.2)	5 (3.4)	15 (10.1)	1 (0.7)	39 (26.4)	3 (2)	0 (0)

ตารางที่ 7 (ต่อ)

จังหวัด	ผู้ป่วยทั้งหมด (คน)	ตัวเอง											ทำแท้ง										
		ผู้ป่วยตัวเองทั้งหมด (คน)	วุฒิการศึกษา										ผู้ป่วยทำแท้งทั้งหมด (คน)	วุฒิการศึกษา									
			ไม่ได้รับ	ประถมศึกษา	มัธยมศึกษาตอนต้น	มัธยมศึกษาตอนปลาย	ปวช.	ปวส.	อนุปริญญา	ปริญญาตรี	สูงกว่าปริญญาตรี	อื่นๆ		ไม่ได้รับ	ประถมศึกษา	มัธยมศึกษาตอนต้น	มัธยมศึกษาตอนปลาย	ปวช.	ปวส.	อนุปริญญา	ปริญญาตรี	สูงกว่าปริญญาตรี	อื่นๆ
	n = 2,319	n = 1,088											n = 926										
ชัยภูมิ	17	4	0 (0.0)	1 (25)	1 (25)	1 (25)	0 (0.0)	1 (25)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	13	0 (0.0)	1 (7.7)	5 (38.5)	6 (46.2)	1 (7.7)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
ขอนแก่น	186	81	0 (0.0)	8 (9.9)	22 (27.2)	15 (18.5)	7 (8.6)	5 (6.2)	6 (7.4)	16 (19.8)	2 (2.5)	0 (0.0)	105	0 (0.0)	18 (17.1)	27 (25.7)	26 (24.8)	4 (3.8)	8 (7.6)	1 (1)	18 (17.1)	3 (2.9)	0 (0.0)
เชียงใหม่	4	2	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (50.0)	1 (50.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (50.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (50.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
น่าน	34	17	1 (5.9)	4 (23.5)	4 (23.5)	1 (5.9)	0 (0.0)	2 (11.8)	0 (0.0)	5 (29.4)	0 (0.0)	0 (0.0)	17	0 (0.0)	2 (11.8)	4 (23.5)	3 (17.7)	1 (5.9)	0 (0.0)	0 (0.0)	4 (23.5)	3 (17.7)	0 (0.0)
เขียงราย	161	18	6 (33.3)	2 (11.1)	4 (22.2)	2 (11.1)	0 (0.0)	1 (5.6)	0 (0.0)	2 (11.1)	1 (5.6)	0 (0.0)	143	15 (10.5)	18 (12.6)	33 (23.1)	40 (28.0)	7 (4.9)	7 (4.9)	1 (0.7)	18 (12.6)	3 (2.1)	1 (0.7)
นครสวรรค์	77	42	2 (4.8)	6 (14.3)	15 (35.7)	8 (19.1)	2 (4.8)	1 (2.4)	0 (0.0)	7 (16.7)	1 (2.4)	0 (0.0)	35	0 (0.0)	1 (2.9)	11 (31.4)	11 (31.4)	1 (2.9)	0 (0.0)	1 (2.9)	7 (20.0)	3 (8.6)	0 (0.0)
พิษณุโลก	56	24	0 (0.0)	6 (25)	8 (33.3)	7 (29.2)	1 (4.2)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (8.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	32	0 (0.0)	3 (9.4)	12 (37.5)	6 (18.8)	1 (3.1)	2 (6.3)	1 (3.1)	6 (18.8)	1 (3.1)	0 (0.0)
เพชรบูรณ์	7	5	0 (0.0)	1 (20.0)	3 (60.0)	1 (20.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)



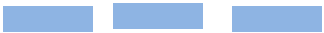
ตารางที่ 7 (ต่อ)

จังหวัด	ผู้ป่วยแท้งทั้งหมด (คน)	แท้งเอง											ทำแท้ง										
		ผู้ป่วยแท้งเองทั้งหมด (คน)	วุฒิการศึกษา										ผู้ป่วยทำแท้งทั้งหมด (คน)	วุฒิการศึกษา									
			ไม่ได้รับ	ประถมศึกษา	มัธยมศึกษาตอนต้น	มัธยมศึกษาตอนปลาย	ปวช.	ปวส.	อนุปริญญา	ปริญญาตรี	สูงกว่าปริญญาตรี	อื่นๆ		ไม่ได้รับ	ประถมศึกษา	มัธยมศึกษาตอนต้น	มัธยมศึกษาตอนปลาย	ปวช.	ปวส.	อนุปริญญา	ปริญญาตรี	สูงกว่าปริญญาตรี	อื่นๆ
	n = 2,319	n = 1,088											n = 926										
นครปฐม	129	92	8 (8.7)	19 (20.7)	27 (29.4)	20 (21.7)	5 (5.4)	3 (3.3)	1 (1.1)	7 (7.6)	1 (1.1)	1 (1.1)	37	1 (2.7)	10 (27.0)	7 (18.9)	5 (13.5)	3 (8.1)	2 (5.4)	0 (0.0)	9 (24.3)	0 (0.0)	0 (0.0)
นครศรีธรรมราช	236	172	2 (1.2)	13 (7.6)	44 (25.6)	28 (16.3)	12 (7)	11 (6.4)	3 (1.7)	55 (32)	3 (1.7)	1 (0.6)	64	0 (0.0)	13 (20.3)	13 (20.3)	5 (7.8)	8 (12.5)	8 (12.5)	1 (1.6)	16 (25.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
กระบี่	85	50	0 (0.0)	14 (28.0)	14 (28.0)	5 (10.0)	4 (8.0)	6 (12.0)	2 (4.0)	5 (10.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	35	0 (0.0)	6 (17.1)	10 (28.6)	5 (14.3)	1 (2.9)	3 (8.6)	3 (8.6)	7 (20.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
สุราษฎร์ธานี	14	12	3 (25.0)	4 (33.3)	4 (33.3)	1 (8.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2	0 (0.0)	1 (50.0)	0 (0.0)	1 (50.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
สงขลา	141	89	3 (3.4)	24 (27.0)	25 (28.1)	15 (16.9)	2 (2.3)	3 (3.4)	2 (2.3)	14 (15.7)	1 (1.1)	0 (0.0)	52	0 (0.0)	14 (26.9)	9 (17.3)	11 (21.2)	3 (5.8)	4 (7.7)	2 (3.9)	9 (17.3)	0 (0.0)	0 (0.0)



ตารางที่ 8 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยแท้งเองและทำแท้ง จำแนกตามประวัติเคยแท้งเอง แยกรายจังหวัด พ.ศ. 2559

จังหวัด	ผู้ป่วย แท้ง ทั้งหมด (คน)	แท้งเอง					ทำแท้ง					
		ผู้ป่วย แท้งเอง ทั้งหมด (คน)	ประวัติแท้งเอง (ครั้ง)				ผู้ป่วย ทำแท้ง ทั้งหมด (คน)	ประวัติแท้งเอง (ครั้ง)				
			ไม่เคย	เคย				ไม่เคย	เคย			
				1	2	≥ 3			1	2	≥ 3	
	n = 2,043	n = 1,088						n = 955				
สมุทรปราการ	66	40	31 (77.5)	7 (17.5)	2 (5.0)	0 (0.0)	26	21 (80.8)	3 (11.5)	1 (3.9)	1 (3.9)	
พระนครศรีอยุธยา	83	68	54 (79.4)	10 (14.7)	3 (4.4)	1 (1.5)	15	12 (80.0)	3 (20.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	
สระบุรี	83	40	29 (72.5)	10 (25)	1 (2.5)	0 (0.0)	43	35 (81.4)	6 (14.0)	2 (4.7)	0 (0.0)	
ชลบุรี	134	103	78 (75.7)	20 (19.4)	5 (4.9)	0 (0.0)	31	28 (90.3)	2 (6.5)	1 (3.2)	0 (0.0)	
จันทบุรี	44	28	19 (67.9)	8 (28.6)	1 (3.6)	0 (0.0)	16	14 (87.5)	2 (12.5)	0 (0.0)	0 (0.0)	
นครราชสีมา	172	89	68 (76.4)	15 (16.9)	5 (5.6)	1 (1.1)	83	75 (90.4)	6 (7.2)	2 (2.4)	0 (0.0)	
บุรีรัมย์	52	18	13 (72.2)	4 (22.2)	1 (5.6)	0 (0.0)	34	31 (91.2)	2 (5.9)	1 (2.9)	0 (0.0)	
สุรินทร์	13	11	7 (63.6)	4 (36.4)	0 (0.0)	0 (0.0)	2	1 (50)	1 (50)	0 (0.0)	0 (0.0)	
อุบลราชธานี	215	67	58 (86.6)	7 (10.5)	2 (3)	0 (0)	148	142 (96)	4 (2.7)	2 (1.4)	0 (0)	
ชัยภูมิ	17	4	4 (100)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	13	12 (92.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (7.7)	
ขอนแก่น	190	85	72 (84.7)	13 (15.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	105	93 (88.6)	9 (8.6)	3 (2.9)	0 (0.0)	
เชียงใหม่	4	2	2 (100)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2	2 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	
น่าน	34	17	9 (52.9)	5 (29.4)	3 (17.7)	0 (0.0)	17	15 (88.2)	2 (11.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	
เชียงราย	172	18	16 (88.9)	1 (5.6)	1 (5.6)	0 (0.0)	154	148 (96.1)	5 (3.3)	0 (0.0)	1 (0.7)	
นครสวรรค์	81	44	34 (77.3)	6 (13.6)	2 (4.6)	2 (4.6)	37	29 (78.4)	8 (21.6)	0 (0.0)	0 (0.0)	



ตารางที่ 8 (ต่อ)

จังหวัด	ผู้ป่วย แท้ง ทั้งหมด (คน)	แท้งเอง					ทำแท้ง				
		ผู้ป่วย แท้งเอง ทั้งหมด (คน)	ประวัติแท้งเอง (ครั้ง)				ผู้ป่วย ทำแท้ง ทั้งหมด (คน)	ประวัติแท้งเอง (ครั้ง)			
			ไม่เคย	เคย				ไม่เคย	เคย		
				1	2	≥ 3			1	2	≥ 3
	n = 2,043	n = 1,088						n = 955			
พิษณุโลก	56	24	21 (87.5)	3 (12.5)	0 (0.0)	0 (0.0)	32	27 (84.4)	5 (15.6)	0 (0.0)	0 (0.0)
เพชรบูรณ์	7	5	5 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2	2 (100)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
นครปฐม	130	92	74 (80.4)	12 (13.0)	4 (4.4)	2 (2.2)	38	31 (81.6)	6 (15.8)	1 (2.6)	0 (0.0)
นครศรีธรรมราช	237	173	133 (76.9)	32 (18.5)	5 (2.9)	3 (1.7)	64	51 (79.7)	9 (14.1)	3 (4.7)	1 (1.6)
กระบี่	87	51	43 (84.3)	5 (9.8)	3 (5.9)	0 (0.0)	36	33 (91.7)	3 (8.3)	0 (0.0)	0 (0.0)
สุราษฎร์ธานี	17	15	11 (73.3)	3 (20.0)	1 (6.7)	0 (0.0)	2	0 (0.0)	1 (50.0)	1 (50.0)	0 (0.0)
สงขลา	149	94	72	19	2	1	55	47	6	2	0
	66		(76.6)	(20.2)	(2.1)	(1.1)		(85.5)	(10.9)	(3.6)	(0.0)

ตารางที่ 9 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยแท้งเองและทำแท้ง จำแนกตามประวัติเคยทำแท้ง แยกรายจังหวัด พ.ศ. 2559

จังหวัด	ผู้ป่วยแท้ง ทั้งหมด (คน)	แท้งเอง					ทำแท้ง					
		ผู้ป่วย แท้งเอง ทั้งหมด (คน)	ประวัติทำแท้ง (ครั้ง)				ผู้ป่วย ทำแท้ง ทั้งหมด (คน)	ประวัติทำแท้ง (ครั้ง)				
			ไม่เคย	เคย				ไม่เคย	เคย			
				1	2	≥ 3			1	2	≥ 3	
	n = 2,043	n = 1,088						n = 955				
สมุทรปราการ	66	40	39 (97.5)	1 (2.5)	0 (0.0)	0 (0.0)	26	25 (96.2)	1 (3.9)	0 (0.0)	0 (0.0)	
พระนครศรีอยุธยา	83	68	66 (97.1)	2 (2.9)	0 (0.0)	0 (0.0)	15	15 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	
สระบุรี	83	40	38 (95.0)	2 (5.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	43	43 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	
ชลบุรี	134	103	100 (97.1)	3 (2.9)	0 (0.0)	0 (0.0)	31	28 (90.3)	3 (9.7)	0 (0.0)	0 (0.0)	
จันทบุรี	44	28	27 (96.4)	1 (3.6)	0 (0.0)	0 (0.0)	16	12 (75.0)	2 (12.5)	2 (12.5)	0 (0.0)	
นครราชสีมา	172	89	85 (95.5)	4 (4.5)	0 (0.0)	0 (0.0)	83	79 (95.2)	4 (4.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	
บุรีรัมย์	52	18	18 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	34	31 (91.2)	3 (8.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	
สุรินทร์	13	11	10 (90.9)	0 (0.0)	1 (9.1)	0 (0.0)	2	1 (50.0)	1 (50.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	
อุบลราชธานี	215	67	65 (97.0)	2 (3.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	148	145 (98.0)	3 (2.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	
ชัยภูมิ	17	4	4 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	13	12 (92.3)	1 (7.7)	0 (0.0)	0 (0.0)	
ขอนแก่น	190	85	84 (98.8)	1 (1.2)	0 (0.0)	0 (0.0)	105	88 (83.8)	13 (12.4)	4 (3.8)	0 (0.0)	
เชียงใหม่	4	2	2 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2	2 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	
น่าน	34	17	17 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	17	16 (94.1)	1 (5.9)	0 (0.0)	0 (0.0)	
เชียงราย	172	18	17 (94.4)	1 (5.6)	0 (0.0)	0 (0.0)	154	130 (84.4)	16 (10.4)	7 (4.6)	1 (0.7)	
นครสวรรค์	81	44	42 (95.5)	1 (2.3)	0 (0.0)	1 (2.3)	37	36 (97.3)	1 (2.7)	0 (0.0)	0 (0.0)	
พิษณุโลก	56	24	23 (95.8)	0 (0.0)	1 (4.2)	0 (0.0)	32	31 (96.9)	1 (3.1)	0 (0.0)	0 (0.0)	
เพชรบูรณ์	7	5	5 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2	2 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	

ตารางที่ 9 (ต่อ)

จังหวัด	ผู้ป่วยแท้ง ทั้งหมด (คน)	แท้งเอง					ทำแท้ง				
		ผู้ป่วย แท้งเอง ทั้งหมด (คน)	ประวัติทำแท้ง (ครั้ง)				ผู้ป่วย ทำแท้ง ทั้งหมด (คน)	ประวัติทำแท้ง (ครั้ง)			
			ไม่เคย	เคย				ไม่เคย	เคย		
				1	2	≥ 3			1	2	≥ 3
	n = 2,043	n = 1,088					n = 955				
นครปฐม	130	92	92 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	38	37 (97.4)	1 (2.6)	0 (0.0)	0 (0.0)
นครศรีธรรมราช	237	173	169 (97.7)	4 (2.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	64	63 (98.4)	1 (1.6)	0 (0.0)	0 (0.0)
กระบี่	87	51	51 (100)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	36	36 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
สุราษฎร์ธานี	17	15	15 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2	2 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
สงขลา	149	94	93 (98.9)	1 (1.1)	0 (0.0)	0 (0.0)	55	51 (92.7)	3 (5.5)	1 (1.8)	0 (0.0)



ตารางที่ 10 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยแท้งเองและทำแท้ง จำแนกตามอายุครรภ์ที่แท้ง แยกรายจังหวัด พ.ศ. 2559

จังหวัด	ผู้ป่วยแท้ง ทั้งหมด (คน)	แท้งเอง								ทำแท้ง							
		ผู้ป่วยแท้งเอง ทั้งหมด (คน)	อายุครรภ์ที่แท้ง (สัปดาห์)							ผู้ป่วยทำแท้ง ทั้งหมด (คน)	อายุครรภ์ที่แท้ง (สัปดาห์)						
			< 5	5 - 8	9 - 12	13 - 16	17 - 22	23 - 28	≥ 29		< 5	5 - 8	9 - 12	13 - 16	17 - 22	23 - 28	≥ 29
	n = 2,043	n = 1,088								n = 955							
สมุทรปราการ	66	40	7 (17.5)	14 (35.0)	10 (25.0)	5 (12.5)	1 (2.5)	3 (7.5)	0 (0.0)	26	3 (11.5)	6 (23.1)	7 (26.9)	5 (19.2)	4 (15.4)	1 (3.9)	0 (0.0)
พระนครศรีอยุธยา	83	68	2 (2.9)	33 (48.5)	19 (27.9)	6 (8.8)	5 (7.4)	3 (4.4)	0 (0.0)	15	0 (0.0)	2 (13.3)	8 (53.3)	1 (6.7)	3 (20.0)	1 (6.7)	0 (0.0)
สระบุรี	83	40	2 (5.0)	11 (27.5)	16 (40.0)	3 (7.5)	8 (20.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	43	1 (2.3)	4 (9.3)	19 (44.2)	9 (20.9)	8 (18.6)	2 (4.7)	0 (0.0)
ชลบุรี	134	103	6 (5.8)	32 (31.1)	42 (40.8)	16 (15.5)	7 (6.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	31	2 (6.5)	8 (25.8)	13 (41.9)	6 (19.4)	2 (6.5)	0 (0.0)	0 (0.0)
จันทบุรี	44	28	4 (14.3)	7 (25.0)	9 (32.1)	2 (7.1)	5 (17.9)	1 (3.6)	0 (0.0)	16	1 (6.3)	3 (18.8)	4 (25.0)	2 (12.5)	3 (18.8)	3 (18.8)	0 (0.0)
นครราชสีมา	172	89	7 (7.9)	33 (37.1)	37 (41.6)	6 (6.7)	5 (5.6)	1 (1.1)	0 (0.0)	83	0 (0.0)	24 (28.9)	31 (37.4)	17 (20.5)	7 (8.4)	4 (4.8)	0 (0.0)
บุรีรัมย์	52	18	6 (33.3)	3 (16.7)	4 (22.2)	2 (11.1)	2 (11.1)	1 (5.6)	0 (0.0)	34	1 (2.9)	14 (41.2)	18 (52.9)	1 (2.9)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
สุรินทร์	13	11	5 (45.5)	1 (9.1)	2 (18.2)	3 (27.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2	1 (50.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (50.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
อุบลราชธานี	215	67	5 (7.5)	15 (22.4)	25 (37.3)	14 (20.9)	6 (9.0)	2 (3.0)	0 (0.0)	148	2 (1.4)	125 (84.5)	6 (4.1)	4 (2.7)	9 (6.1)	2 (1.4)	0 (0.0)
ชัยภูมิ	17	4	0 (0.0)	1 (25.0)	3 (75.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	13	1 (7.7)	7 (53.9)	4 (30.8)	1 (7.7)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
ขอนแก่น	190	85	5 (5.9)	23 (27.1)	36 (42.4)	14 (16.5)	7 (8.2)	0 (0.0)	0 (0.0)	105	1 (1.0)	55 (52.4)	32 (30.5)	4 (3.8)	9 (8.6)	4 (3.8)	0 (0.0)

ตารางที่ 10 (ต่อ)

จังหวัด	ผู้ป่วยแท้งทั้งหมด (คน)	แท้งเอง								ทำแท้ง							
		ผู้ป่วยแท้งเองทั้งหมด (คน)	อายุครรภ์ที่แท้ง (สัปดาห์)							ผู้ป่วยทำแท้งทั้งหมด (คน)	อายุครรภ์ที่แท้ง (สัปดาห์)						
			< 5	5 - 8	9 - 12	13 - 16	17 - 22	23 - 28	≥ 29		< 5	5 - 8	9 - 12	13 - 16	17 - 22	23 - 28	≥ 29
	n = 2,043	n = 1,088								n = 955							
เชียงใหม่	4	2	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (50.0)	0 (0.0)	1 (50.0)	0 (0.0)	2	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (100)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
น่าน	34	17	0 (0.0)	4 (23.5)	8 (47.1)	4 (23.5)	0 (0.0)	1 (5.9)	0 (0.0)	17	1 (5.9)	3 (17.7)	10 (58.8)	2 (11.8)	1 (5.9)	0 (0.0)	0 (0.0)
เชียงราย	172	18	4 (22.2)	4 (22.2)	4 (22.2)	2 (11.1)	3 (16.7)	1 (5.6)	0 (0.0)	154	8 (5.2)	109 (70.8)	29 (18.8)	3 (2.0)	5 (3.3)	0 (0.0)	0 (0.0)
นครสวรรค์	81	44	4 (9.1)	12 (27.3)	18 (40.9)	6 (13.6)	3 (6.8)	1 (2.3)	0 (0.0)	37	1 (2.7)	8 (21.6)	14 (37.8)	8 (21.6)	5 (13.5)	1 (2.7)	0 (0.0)
พิษณุโลก	56	24	0 (0.0)	3 (12.5.0)	9 (37.5.0)	8 (33.3.0)	3 (12.5.0)	1 (4.2.0)	0 (0.0)	32	2 (6.3)	8 (25)	12 (37.5)	5 (15.6)	4 (12.5)	1 (3.1)	0 (0.0)
เพชรบูรณ์	7	5	1 (20.0)	2 (40.0)	1 (20.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (20.0)	0 (0.0)	2	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (50.0)	1 (50.0)	0 (0.0)
นครปฐม	130	92	6 (6.5)	35 (38)	32 (34.8)	13 (14.1)	5 (5.4)	1 (1.1)	0 (0.0)	38	1 (2.6)	8 (21.1)	19 (50)	2 (5.3)	3 (7.9)	5 (13.2)	0 (0.0)
นครศรีธรรมราช	237	173	17 (9.8)	65 (37.6)	53 (30.6)	17 (9.8)	10 (5.8)	11 (6.4)	0 (0.0)	64	3 (4.7)	16 (25)	17 (26.6)	10 (15.6)	13 (20.3)	5 (7.8)	0 (0.0)
กระบี่	87	51	2 (3.9)	6 (11.8)	22 (43.1)	14 (27.5)	7 (13.7)	0 (0.0)	0 (0.0)	36	0 (0.0)	16 (44.4)	17 (47.2)	1 (2.8)	1 (2.8)	1 (2.8)	0 (0.0)
สุราษฎร์ธานี	17	15	2 (13.3)	4 (26.7)	6 (40.0)	3 (20.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2	0 (0.0)	2 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
สงขลา	149	94	5 (5.3)	35 (37.2)	27 (28.7)	18 (19.2)	5 (5.3)	4 (4.3)	0 (0.0)	55	0 (0.0)	17 (30.9)	17 (30.9)	5 (9.1)	13 (23.6)	3 (5.5)	0 (0.0)



ตารางที่ 11 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยแท้งเองและทำแท้ง จำแนกตามความตั้งใจในการตั้งครรภ์ แยกรายจังหวัด พ.ศ. 2559

จังหวัด	ผู้ป่วยแท้ง ทั้งหมด (คน)	แท้งเอง			ทำแท้ง		
		ผู้ป่วยแท้งเอง ทั้งหมด (คน)	ความตั้งใจในการตั้งครรภ์ครั้งนี้		ผู้ป่วยทำแท้ง ทั้งหมด (คน)	ความตั้งใจในการตั้งครรภ์ครั้งนี้	
			ตั้งใจ	ไม่ตั้งใจ		ตั้งใจ	ไม่ตั้งใจ
	n = 2,009	n = 1,071			n = 938		
สมุทรปราการ	65	39	28 (71.8)	11 (28.2)	26	16 (61.5)	10 (38.5)
พระนครศรีอยุธยา	82	67	57 (85.1)	10 (14.9)	15	6 (40.0)	9 (60.0)
สระบุรี	82	40	26 (65.0)	14 (35.0)	42	26 (61.9)	16 (38.1)
ชลบุรี	131	101	75 (74.3)	26 (25.7)	30	15 (50.0)	15 (50.0)
จันทบุรี	42	28	17 (60.7)	11 (39.3)	14	10 (71.4)	4 (28.6)
นครราชสีมา	172	89	58 (65.2)	31 (34.8)	83	27 (32.5)	56 (67.5)
บุรีรัมย์	52	18	13 (72.2)	5 (27.8)	34	0 (0.0)	34 (100.0)
สุรินทร์	13	11	7 (63.6)	4 (36.4)	2	0 (0.0)	2 (100.0)
อุบลราชธานี	209	63	26 (41.3)	37 (58.7)	146	17 (11.6)	129 (88.4)
ชัยภูมิ	17	4	2 (50.0)	2 (50.0)	13	2 (15.4)	11 (84.6)
ขอนแก่น	186	85	68 (80.0)	17 (20.0)	101	22 (21.8)	79 (78.2)
เชียงใหม่	4	2	2 (100.0)	0 (0.0)	2	0 (0.0)	2 (100.0)
น่าน	34	17	16 (94.1)	1 (5.9)	17	12 (70.6)	5 (29.4)
เขียงราย	169	17	12 (70.6)	5 (29.4)	152	13 (8.6)	139 (91.5)
นครสวรรค์	79	44	26 (59.1)	18 (40.9)	35	23 (65.7)	12 (34.3)
พิษณุโลก	56	24	14 (58.3)	10 (41.7)	32	12 (37.5)	20 (62.5)

ตารางที่ 11 (ต่อ)

จังหวัด	ผู้ป่วยแท้ง ทั้งหมด (คน)	แท้งเอง			ทำแท้ง		
		ผู้ป่วยแท้งเอง ทั้งหมด (คน)	ความตั้งใจในการตั้งครรภ์ครั้งนี้		ผู้ป่วยทำแท้ง ทั้งหมด (คน)	ความตั้งใจในการตั้งครรภ์ครั้งนี้	
			ตั้งใจ	ไม่ตั้งใจ		ตั้งใจ	ไม่ตั้งใจ
	n = 2,009	n = 1,071			n = 938		
เพชรบูรณ์	5	5	3 (60.0)	2 (40.0)	0	0 (0.0)	0 (0.0)
นครปฐม	130	92	62 (67.4)	30 (32.6)	38	29 (76.3)	9 (23.7)
นครศรีธรรมราช	232	168	127 (75.6)	41 (24.4)	64	28 (43.8)	36 (56.3)
กระบี่	87	51	31 (60.8)	20 (39.2)	36	21 (58.3)	15 (41.7)
สุราษฎร์ธานี	17	15	11 (73.3)	4 (26.7)	2	0 (0.0)	2 (100.0)
สงขลา	145	91	68 (74.7)	23 (25.3)	54	27 (50.0)	27 (50.0)

ตารางที่ 12 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยแท้งเองและทำแท้งที่ จำแนกตามการใช้การคุมกำเนิดในการตั้งครรภ์ แยกรายจังหวัด พ.ศ. 2559

จังหวัด	ผู้ป่วยแท้ง ทั้งหมด (คน)	แท้งเอง			ทำแท้ง		
		ไม่ตั้งใจ ตั้งครรภ์	การคุมกำเนิด		ไม่ตั้งใจตั้งครรภ์	การคุมกำเนิด	
			ไม่คุมกำเนิด	คุมกำเนิด		ไม่คุมกำเนิด	คุมกำเนิด
	n = 946	n = 319			n = 627		
สมุทรปราการ	21	11	8 (72.7)	3 (27.3)	10	5 (50.0)	5 (50.0)
พระนครศรีอยุธยา	18	9	4 (44.4)	5 (55.6)	9	4 (44.4)	5 (55.6)
สระบุรี	29	14	8 (57.1)	6 (42.9)	15	3 (20.0)	12 (80.0)
ชลบุรี	41	26	6 (23.1)	20 (76.9)	15	3 (20.0)	12 (80.0)
จันทบุรี	14	10	4 (40.0)	6 (60.0)	4	2 (50.0)	2 (50.0)
นครราชสีมา	86	31	10 (32.3)	21 (67.7)	55	25 (45.5)	30 (54.6)
บุรีรัมย์	38	5	2 (40.0)	3 (60.0)	33	16 (48.5)	17 (51.5)
สุรินทร์	6	4	2 (50.0)	2 (50.0)	2	1 (50.0)	1 (50.0)
อุบลราชธานี	166	37	21 (56.8)	16 (43.2)	129	12 (9.3)	117 (90.7)
ชัยภูมิ	13	2	1 (50.0)	1 (50.0)	11	4 (36.4)	7 (63.6)
ขอนแก่น	96	17	5 (29.4)	12 (70.6)	79	36 (45.6)	43 (54.4)
เชียงใหม่	3	1	0 (0.0)	1 (100.0)	2	1 (50.0)	1 (50.0)
น่าน	10	5	1 (20.0)	4 (80.0)	5	0 (0.0)	5 (100.0)
เชียงราย	157	18	5 (27.8)	13 (72.2)	139	55 (39.6)	84 (60.4)
นครสวรรค์	22	10	2 (20.0)	8 (80.0)	12	4 (33.3)	8 (66.7)
พิษณุโลก	22	2	0 (0.0)	2 (100.0)	20	9 (45.0)	11 (55.0)

ตารางที่ 12 (ต่อ)

จังหวัด	ผู้ป่วยแท้ง ทั้งหมด (คน)	แท้งเอง			ทำแท้ง		
		ไม่ตั้งใจ ตั้งครรภ์	การคุมกำเนิด		ไม่ตั้งใจตั้งครรภ์	การคุมกำเนิด	
			ไม่คุมกำเนิด	คุมกำเนิด		ไม่คุมกำเนิด	คุมกำเนิด
	n = 946	n = 319			n = 627		
นครปฐม	39	30	10 (33.3)	20 (66.7)	9	2 (22.2)	7 (77.8)
นครศรีธรรมราช	76	41	18 (43.9)	23 (56.1)	35	13 (37.1)	22 (62.9)
กระบี่	35	20	14 (70.0)	6 (30.0)	15	8 (53.3)	7 (46.7)
สุราษฎร์ธานี	6	4	3 (75.0)	1 (25.0)	2	1 (50.0)	1 (50.0)
สงขลา	48	22	7 (31.8)	15 (68.2)	26	17 (65.4)	9 (34.6)

ตารางที่ 13 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยแท้งเองและทำแท้ง จำแนกตามวิธีคุมกำเนิด แยกรายจังหวัด พ.ศ. 2559

จังหวัด	ผู้ป่วยแท้ง ทั้งหมด (คน)	แท้งเอง								ทำแท้ง								
		ผู้ป่วยแท้ง เองทั้งหมด (คน)	วิธีการคุมกำเนิด							ผู้ป่วย ทำแท้ง ทั้งหมด (คน)	วิธีการคุมกำเนิด							
			วิธีดั้งเดิม	ถุงยางอนามัย	ยาเม็ดคุมกำเนิด	ยาฉีดคุมกำเนิด	ยาคุมฉุกเฉิน	ยาฝังคุมกำเนิด	หมั่น		วิธีดั้งเดิม	ถุงยางอนามัย	ยาเม็ดคุมกำเนิด	ยาฉีดคุมกำเนิด	ยาคุมฉุกเฉิน	ยาฝังคุมกำเนิด	หมั่น	ห่วงอนามัย
	n = 593	n = 188								n = 405								
สมุทรปราการ	8	3	0 (0.0)	0 (0.0)	3 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	5	1 (20.0)	0 (0.0)	3 (60.0)	1 (20.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
พระนครศรีอยุธยา	10	5	1 (20.0)	1 (20.0)	2 (40.0)	0 (0.0)	1 (20.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	5	1 (20.0)	1 (20.0)	3 (60.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
สระบุรี	18	6	0 (0.0)	1 (16.7)	5 (83.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	12	3 (25.0)	3 (25.0)	6 (50.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
ชลบุรี	32	20	1 (5.0)	8 (40.0)	9 (45.0)	0 (0.0)	2 (10.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	12	2 (16.7)	1 (8.3)	8 (66.7)	1 (8.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
จันทบุรี	8	6	1 (16.7)	1 (16.7)	2 (33.3)	0 (0.0)	2 (33.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	2	0 (0.0)	1 (50.0)	1 (50.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
นครราชสีมา	51	21	0 (0.0)	0 (0.0)	16 (76.2)	1 (4.8)	4 (19.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	30	0 (0.0)	3 (10.0)	19 (63.3)	1 (3.3)	6 (20.0)	0 (0.0)	1 (3.3)	0 (0.0)
บุรีรัมย์	19	3	0 (0.0)	0 (0.0)	3 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	16	2 (12.5)	4 (25.0)	8 (50.0)	0 (0.0)	2 (12.5)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
สุรินทร์	3	2	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
อุบลราชธานี	133	16	2 (12.5)	3 (18.8)	5 (31.3)	3 (18.8)	3 (18.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	117	23 (19.7)	15 (12.8)	59 (50.4)	4 (3.4)	16 (13.7)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
ชัยภูมิ	8	1	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	7	1 (14.3)	2 (28.6)	2 (28.6)	0 (0.0)	2 (28.6)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)

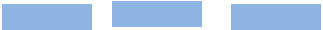
ตารางที่ 13 (ต่อ)

จังหวัด	ผู้ป่วยแท้ง ทั้งหมด (คน)	แท้งเอง								ทำแท้ง								
		ผู้ป่วยแท้ง เองทั้งหมด (คน)	วิธีการคุมกำเนิด							ผู้ป่วย ทำแท้ง ทั้งหมด (คน)	วิธีการคุมกำเนิด							
			วิธีดั้งเดิม	ถุงยางอนามัย	ยาเม็ดคุมกำเนิด	ยาฉีดคุมกำเนิด	ยาคุมฉุกเฉิน	ยาฝังคุมกำเนิด	หมัน		วิธีดั้งเดิม	ถุงยางอนามัย	ยาเม็ดคุมกำเนิด	ยาฉีดคุมกำเนิด	ยาคุมฉุกเฉิน	ยาฝังคุมกำเนิด	หมัน	ห่วงอนามัย
	n = 593	n = 188								n = 405								
ขอนแก่น	55	12	3 (25)	4 (33.3)	4 (33.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (8.3)	43	6 (14.0)	4 (9.3)	18 (41.9)	3 (7.0)	8 (18.6)	0 (0.0)	1 (2.3)	3 (7.0)
เชียงใหม่	1	0	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
น่าน	6	1	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	5	1 (20.0)	2 (40.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (40.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
เชียงราย	88	4	0 (0.0)	0 (0.0)	3 (75.0)	0 (0.0)	1 (25.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	84	11 (13.1)	19 (22.6)	33 (39.3)	3 (3.6)	16 (19.0)	0 (0.0)	1 (1.2)	1 (1.2)
นครสวรรค์	21	13	1 (7.7)	1 (7.7)	9 (69.2)	1 (7.7)	1 (7.7)	0 (0.0)	0 (0.0)	8	0 (0.0)	1 (12.5)	5 (62.5)	1 (12.5)	1 (12.5)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
พิษณุโลก	8	8	0 (0.0)	2 (25.0)	6 (75.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
เพชรบูรณ์	13	2	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	11	1 (9.1)	2 (18.2)	6 (54.5)	2 (18.2)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
นครปฐม	27	20	2 (10.0)	2 (10.0)	16 (80.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	7	1 (14.3)	1 (14.3)	4 (57.1)	1 (14.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
นครศรีธรรมราช	45	23	7 (30.4)	2 (8.7)	9 (39.1)	3 (13.0)	2 (8.7)	0 (0.0)	0 (0.0)	22	4 (18.2)	3 (13.6)	8 (36.4)	2 (9.1)	4 (18.2)	0 (0.0)	1 (4.5)	0 (0.0)
กระบี่	13	6	1 (16.7)	0 (0.0)	5 (83.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	7	5 (71.4)	0 (0.0)	2 (28.6)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)

ตารางที่ 13 (ต่อ)

จังหวัด	ผู้ป่วย แท้ง ทั้งหมด (คน)	แท้งเอง								ทำแท้ง								
		ผู้ป่วย แท้งเอง ทั้งหมด (คน)	วิธีการคุมกำเนิด							ผู้ป่วย ทำแท้ง ทั้งหมด (คน)	วิธีการคุมกำเนิด							
			วิธีดั้งเดิม	ถุงยางอนามัย	ยาเม็ดคุมกำเนิด	ยาฉีดคุมกำเนิด	ยาคุมฉุกเฉิน	ยาฝังคุมกำเนิด	หมัน		วิธีดั้งเดิม	ถุงยางอนามัย	ยาเม็ดคุมกำเนิด	ยาฉีดคุมกำเนิด	ยาคุมฉุกเฉิน	ยาฝังคุมกำเนิด	หมัน	ห่วงอนามัย
	n = 593	n = 188								n = 405								
สุราษฎร์ธานี	2	1	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
สงขลา	24	15	2 (13.3)	3 (20.0)	6 (40.0)	3 (20.0)	0 (0.0)	1 (6.7)	0 (0.0)	9	1 (11.1)	2 (22.2)	3 (33.3)	2 (22.2)	0 (0.0)	1 (11.1)	0 (0.0)	0 (0.0)

หมายเหตุ: ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ



ตารางที่ 14 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้ง จำแนกตามภาวะแทรกซ้อน แยกรายจังหวัด พ.ศ. 2559

จังหวัด	ผู้ป่วยทำ แท้งทั้งหมด (คน)	ภาวะแทรกซ้อน		ภาวะแทรกซ้อนที่พบ					
		ไม่มี	มี	ตกเลือดมาก จนต้องให้ เลือด	ติดเชื้อใน กระแส เลือด	ช็อกจาก การเสีย เลือด	ช็อกจาก การติดเชื้อ	ปากมดลูก ฉีกขาด	อุ้งเชิง กราน อักเสบ
		n = 911							
สมุทรปราการ	26	25 (96.2)	1 (3.8)	1 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
พระนครศรีอยุธยา	16	14 (87.5)	2 (12.5)	1 (50.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (50.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
สระบุรี	44	40 (90.9)	4 (9.1)	3 (75.0)	0 (0.0)	1 (25.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
ชลบุรี	31	31 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
จันทบุรี	16	16 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
นครราชสีมา	75	70 (93.3)	5 (6.7)	3 (60.0)	0 (0.0)	1 (20.0)	0 (0.0)	1 (20.0)	0 (0.0)
บุรีรัมย์	34	34 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
สุรินทร์	2	2 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
อุบลราชธานี	147	145 (98.6)	2 (1.4)	0 (0.0)	1 (50.0)	1 (50.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
ชัยภูมิ	13	12 (92.3)	1 (7.7)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
ขอนแก่น	105	101 (96.2)	4 (3.8)	3 (75.0)	0 (0.0)	1 (25.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
เชียงใหม่	2	2 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
น่าน	17	17 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
เชียงราย	153	153 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
นครสวรรค์	37	34 (91.9)	3 (8.1)	3 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
พิษณุโลก	34	28 (82.4)	6 (17.6)	3 (50.0)	2 (33.3)	1 (16.7)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)

ตารางที่ 14 (ต่อ)

จังหวัด	ผู้ป่วยทำ แท้งทั้งหมด (คน)	ภาวะแทรกซ้อน		ภาวะแทรกซ้อนที่พบ					
		ไม่มี	มี	ตกเลือดมาก จนต้องให้ เลือด	ติดเชื้อใน กระแส เลือด	ช็อกจาก การเสีย เลือด	ช็อกจาก การติดเชื้อ	ปากมดลูก ฉีกขาด	อุ้งเชิง กราน อักเสบ
		n = 911							
เพชรบูรณ์	2	2 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
นครปฐม	39	33 (84.6)	6 (15.4)	1 (16.7)	1 (16.7)	1 (16.7)	1 (16.7)	0 (0.0)	2 (33.3)
นครศรีธรรมราช	64	58 (90.6)	6 (9.4)	3 (50.0)	2 (33.3)	0 (0.0)	1 (16.7)	0 (0.0)	0 (0.0)
กระบี่	36	36 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
สุราษฎร์ธานี	2	2 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
สงขลา	2	2 (100.0)	0 (0.0)	4 (40.0)	5 (50.0)	0 (0.0)	1 (10.0)	0 (0.0)	0 (0.0)

ตารางที่ 15 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้ง จำแนกตามผู้มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจทำแท้ง แยกรายจังหวัด พ.ศ. 2559

จังหวัด	ผู้ป่วยทำแท้ง ทั้งหมด (คน)	ผู้มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจทำแท้ง									
		ผู้ป่วยเอง	แพทย์และ พยาบาล	สามี/เพื่อน ชาย	พ่อหรือแม่ ฝ่ายชาย	พ่อหรือแม่ ฝ่ายหญิง	พี่หรือน้อง	ญาติ	เพื่อนบ้าน	เพื่อน	ครู/อาจารย์
		n = 902									
สมุทรปราการ	26	25 (96.2)	23 (88.5)	24 (92.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (3.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
พระนครศรีอยุธยา	15	12 (80.0)	6 (40.0)	7 (46.7)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0v)	0 (0.0)
สระบุรี	43	25 (58.1)	38 (88.4)	5 (11.6)	2 (4.7)	3 (7.0)	1 (2.3)	1 (2.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
ชลบุรี	31	30 (96.8)	23 (74.2)	26 (83.9)	1 (3.2)	9 (29)	1 (3.2)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
จันทบุรี	16	15 (93.8)	4 (25)	7 (43.8)	0 (0.0)	3 (18.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
นครราชสีมา	83	73 (88.0)	34 (41.0)	28 (33.7)	1 (1.2)	18 (21.7)	3 (3.6)	1 (1.2)	0 (0.0)	1 (1.2)	0 (0.0)
บุรีรัมย์	34	31 (91.2)	2 (5.9)	9 (26.5)	3 (8.8)	13 (38.2)	1 (2.9)	3 (8.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
สุรินทร์	2	2 (100.0)	0 (0.0)	1 (50.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
อุบลราชธานี	148	143 (96.6)	10 (6.8)	118 (79.7)	3 (2.0)	10 (6.8)	1 (0.7)	1 (0.7)	0 (0.0)	1 (0.7)	0 (0.0)
ชัยภูมิ	13	12 (92.3)	0 (0.0)	6 (46.2)	0 (0.0)	5 (38.5)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)

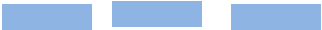
ตารางที่ 15 (ต่อ)

จังหวัด	ผู้ป่วยทำแท้ง ทั้งหมด (คน)	ผู้มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจทำแท้ง									
		ผู้ป่วยเอง	แพทย์และ พยาบาล	สามี/เพื่อน ชาย	พ่อหรือแม่ ฝ่ายชาย	พ่อหรือแม่ ฝ่ายหญิง	พี่หรือน้อง	ญาติ	เพื่อนบ้าน	เพื่อน	ครู/อาจารย์
		n = 902									
ขอนแก่น	105	100 (95.2)	25 (23.8)	75 (71.4)	15 (14.3)	39 (37.1)	9 (8.6)	10 (9.5)	0 (0.0)	5 (4.8)	1 (1.0)
เชียงใหม่	2	1 (50.0)	0 (0.0)	1 (50.0)	0 (0.0)	1 (50.0)	1 (50.0)	1 (50.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
น่าน	17	17 (100.0)	9 (52.9)	16 (94.1)	1 (5.9)	3 (17.6)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
เชียงราย	154	142 (92.2)	9 (5.8)	63 (40.9)	7 (4.5)	18 (11.7)	8 (5.2)	6 (3.9)	0 (0.0)	6 (3.9)	1 (0.6)
นครสวรรค์	37	23 (62.2)	28 (75.7)	15 (40.5)	3 (8.1)	5 (13.5)	0 (0.0)	2 (5.4)	1 (2.7)	2 (5.4)	0 (0.0)
พิษณุโลก	32	30 (93.8)	23 (71.9)	17 (53.1)	1 (3.1)	2 (6.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
เพชรบูรณ์	2	1 (50.0)	0 (0.0)	1 (50.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
นครปฐม	38	38 (100.0)	30 (78.9)	23 (60.5)	0 (0.0)	2 (5.3)	2 (5.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
นครศรีธรรมราช	64	60 (93.8)	20 (31.3)	31 (48.4)	4 (6.3)	6 (9.4)	1 (1.6)	3 (4.7)	0 (0.0)	2 (3.1)	0 (0.0)
กระบี่	36	34 (94.4)	26 (72.2)	29 (80.6)	1 (2.8)	1 (2.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (2.8)

ตารางที่ 15 (ต่อ)

จังหวัด	ผู้ป่วยทำแท้ง ทั้งหมด (คน)	ผู้มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจทำแท้ง									
		ผู้ป่วยเอง	แพทย์และ พยาบาล	สามี/เพื่อน ชาย	พ่อหรือแม่ ฝ่ายชาย	พ่อหรือแม่ ฝ่ายหญิง	พี่หรือน้อง	ญาติ	เพื่อนบ้าน	เพื่อน	ครู/อาจารย์
		n = 902									
สุราษฎร์ธานี	2	1 (50.0)	0 (0.0)	1 (50.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
สงขลา	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	26	(50.0)	(0.0)	(50.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)

หมายเหตุ: ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ



ตารางที่ 16 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้ง จำแนกตามผู้ให้บริการทำแท้ง แยกรายจังหวัด พ.ศ. 2559

จังหวัด	ผู้ป่วย ทำแท้ง ทั้งหมด (คน)	ผู้ให้บริการทำแท้ง				
		ทำด้วยตนเอง	ทำโดยผู้อื่น			
			แพทย์	พยาบาล/ผู้ช่วยพยาบาล/ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	ไม่ใช่บุคลากร ทางการแพทย์	ไม่ทราบคุณสมบัติ
	n = 938					
สมุทรปราการ	28	2 (7.1)	24 (85.7)	2 (7.1)	0 (0.0)	0 (0.0)
พระนครศรีอยุธยา	16	3 (18.8)	10 (62.5)	0 (0.0)	0 (0.0)	3 (18.8)
สระบุรี	43	3 (7.0)	40 (93.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
ชลบุรี	33	5 (15.2)	25 (75.8)	0 (0.0)	2 (6.1)	1 (3.0)
จันทบุรี	17	0 (0.0)	13 (76.5)	1 (5.9)	1 (5.9)	2 (11.8)
นครราชสีมา	84	2 (2.4)	77 (91.7)	0 (0.0)	1 (1.2)	4 (4.8)
บุรีรัมย์	37	0 (0.0)	34 (91.9)	2 (5.4)	0 (0.0)	1 (2.7)
สุรินทร์	2	2 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
อุบลราชธานี	150	3 (2.0)	144 (96.0)	2 (1.3)	0 (0.0)	1 (0.7)
ชัยภูมิ	14	2 (14.3)	9 (64.3)	0 (0.0)	3 (21.4)	0 (0.0)
ขอนแก่น	109	3 (2.8)	101 (92.7)	3 (2.8)	2 (1.8)	0 (0.0)
เชียงใหม่	2	2 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
น่าน	18	2 (11.1)	16 (88.9)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
เขียงราย	156	1 (0.6)	151 (96.8)	2 (1.3)	1 (0.6)	1 (0.6)
นครสวรรค์	37	2 (5.4)	34 (91.9)	0 (0.0)	1 (2.7)	0 (0.0)
พิษณุโลก	36	9 (25.0)	25 (69.4)	0 (0.0)	2 (5.6)	0 (0.0)

ตารางที่ 16 (ต่อ)

จังหวัด	ผู้ป่วย ทำแท้ง ทั้งหมด (คน)	ผู้ให้บริการทำแท้ง				
		ทำด้วยตนเอง	ทำโดยผู้อื่น			
			แพทย์	พยาบาล/ผู้ช่วยพยาบาล/ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	ไม่ใช่บุคลากร ทางการแพทย์	ไม่ทราบคุณสมบัติ
	n = 938					
เพชรบูรณ์	5	1 (20.0)	1 (20.0)	0 (0.0)	2 (40.0)	1 (20.0)
นครปฐม	39	5 (12.8)	32 (82.1)	0 (0.0)	2 (5.1)	0 (0.0)
นครศรีธรรมราช	70	25 (35.7)	38 (54.3)	0 (0.0)	5 (7.1)	2 (2.9)
กระบี่	36	4 (11.1)	32 (88.9)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
สุราษฎร์ธานี	3	2 (66.7)	1 (33.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
สงขลา	3	2 (66.7)	1 (33.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0v)

ตารางที่ 17 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยทำแท้ง จำแนกตามวิธีการทำแท้ง แยกรายจังหวัด พ.ศ. 2559

จังหวัด	ผู้ป่วยทำแท้งทั้งหมด (คน)	วิธีการทำแท้ง								
		ใช้เครื่องสูญญากาศดูดออกทางช่องคลอด	ใช้เครื่องมือดูดออกทางช่องคลอด	รับประทานยาเม็ด	อมยาใต้ลิ้น	เหน็บยาเข้าทางช่องคลอด	ใส่สายยางและ/หรือฉีดสารใดๆเข้าทางช่องคลอด	ใช้ของแข็งสอดและ/หรือกระทุ้งเข้าทางช่องคลอด	บีบ ขนาด เส้นบริเวณหน้าท้อง	อื่นๆ
	n = 886									
สมุทรปราการ	26	0 (0.0)	14 (53.8)	0 (0.0)	2 (7.7)	18 (69.2)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
พระนครศรีอยุธยา	12	0 (0.0)	7 (58.3)	1 (8.3)	0 (0.0)	11 (91.7)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
สระบุรี	43	0 (0.0)	29 (67.4)	7 (16.3)	0 (0.0)	25 (58.1)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (2.3)
ชลบุรี	30	15 (50)	5 (16.7)	1 (3.3)	1 (3.3)	7 (23.3)	1 (3.3)	0 (0.0)	1 (3.3)	0 (0.0)
จันทบุรี	14	3 (21.4)	2 (14.3)	2 (14.3)	6 (42.9)	6 (42.9)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
นครราชสีมา	83	1 (1.2)	23 (27.7)	37 (44.6)	40 (48.2)	22 (26.5)	1 (1.2)	2 (2.4)	0 (0.0)	0 (0.0)
บุรีรัมย์	34	1 (2.9)	0 (0.0)	3 (8.8)	27 (79.4)	8 (23.5)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
สุรินทร์	2	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (100.0)	0 (0.0)	1 (50.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
อุบลราชธานี	148	120 (81.1)	13 (8.8)	4 (2.7)	0 (0.0)	16 (10.8)	1 (0.7)	0 (0.0)	1 (0.7)	0 (0.0)

ตารางที่ 17 (ต่อ)

จังหวัด	ผู้ป่วยทำแท้งทั้งหมด (คน)	วิธีการทำแท้ง								
		ใช้เครื่องสูญญากาศดูดออกทางช่องคลอด	ใช้เครื่องมือดูดออกทางช่องคลอด	รับประทานยาเม็ด	อมยาใต้ลิ้น	เหน็บยาเข้าทางช่องคลอด	ใส่สายยางและ/หรือฉีดสารใดๆเข้าทางช่องคลอด	ใช้ของแข็งสอดและ/หรือกราะขูดเข้าทางช่องคลอด	บีบ ขนาด เส้นบริเวณหน้าท้อง	อื่นๆ
	n = 886									
ชัยภูมิ	13	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (7.7)	5 (38.5)	2 (15.4)	2 (15.4)	0 (0.0)	0 (0.0)	3 (23.1)
ขอนแก่น	103	83 (80.6)	1 (1.0)	2 (1.9)	3 (2.9)	16 (15.5)	1 (1.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (1.9)
เชียงใหม่	2	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
น่าน	17	13 (76.5)	3 (17.6)	2 (11.8)	8 (47.1)	2 (11.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
เขียงราย	152	76 (50.0)	3 (2.0)	67 (44.1)	68 (44.7)	8 (5.3)	0 (0.0)	1 (0.7)	0 (0.0)	0 (0.0)
นครสวรรค์	37	4 (10.8)	18 (48.6)	1 (2.7)	1 (2.7)	20 (54.1)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (5.4)	0 (0.0)
พิษณุโลก	32	1 (3.1)	22 (68.8)	3 (9.4)	0 (0.0)	19 (59.4)	0 (0.0)	1 (3.1)	1 (3.1)	0 (0.0)
เพชรบูรณ์	1	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
นครปฐม	36	0 (0.0)	15 (41.7)	2 (5.6)	10 (27.8)	19 (52.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (2.8)

ตารางที่ 17 (ต่อ)

จังหวัด	ผู้ป่วยทำแท้งทั้งหมด (คน)	วิธีการทำแท้ง								
		ใช้เครื่องสุญญากาศดูดออกทางช่องคลอด	ใช้เครื่องมือดูดออกทางช่องคลอด	รับประทานยาเม็ด	อมยาใต้ลิ้น	เหน็บยาเข้าทางช่องคลอด	ใส่สายยางและ/หรือฉีดสารใดๆเข้าทางช่องคลอด	ใช้ของแข็งสอดและ/หรือกระทุ้งเข้าทางช่องคลอด	บีบ ขนาด เส้นบริเวณหน้าท้อง	อื่นๆ
	n = 886									
นครศรีธรรมราช	61	10 (16.4)	17 (27.9)	9 (14.8)	0 (0.0)	48 (78.7)	1 (1.6)	1 (1.6)	0 (0.0)	0 (0.0)
กระบี่	36	7 (19.4)	20 (55.6)	1 (2.8)	25 (69.4)	9 (25.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
สุราษฎร์ธานี	2	0 (0.0)	1 (50.0)	1 (50.0)	0 (0.0)	1 (50.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (50.0)
สงขลา	2	0 (0.0)	1 (50.0)	1 (50.0)	0 (0.0)	1 (50.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (50.0)

ตารางที่ 18 จำนวนและร้อยละผู้ป่วยแท้งเองและทำแท้ง จำแนกตามผลการรักษา แยกรายจังหวัด พ.ศ. 2559

จังหวัด	ผู้ป่วยแท้ง ทั้งหมด (คน)	แท้งเอง				ทำแท้ง			
		ผู้ป่วยแท้ง เองทั้งหมด (คน)	ผลการรักษา			ผู้ป่วยทำ แท้งทั้งหมด (คน)	ผลการรักษา		
			หาย	ส่งต่อ	เสียชีวิต		หาย	ส่งต่อ	เสียชีวิต
	n = 2,043	n = 1,088				n = 955			
สมุทรปราการ	66	40	40 (100)	0 (0.0)	0 (0.0)	26	26 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
พระนครศรีอยุธยา	83	68	68 (100)	0 (0.0)	0 (0.0)	15	15 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
สระบุรี	83	40	39 (97.5)	1 (2.5)	0 (0.0)	43	43 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
ชลบุรี	134	103	103 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	31	31 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
จันทบุรี	44	28	28 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	16	16 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
นครราชสีมา	172	89	89 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	83	83 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
บุรีรัมย์	52	18	18 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	34	34 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
สุรินทร์	13	11	11 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2	2 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
อุบลราชธานี	215	67	66 (98.5)	1 (1.5)	0 (0.0)	148	148 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
ชัยภูมิ	17	4	4 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	13	13 (100)	0 (0.0)	0 (0.0)
ขอนแก่น	190	85	85 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	105	104 (99.0)	1 (1.0)	0 (0.0)
เชียงใหม่	4	2	2 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2	2 (100)	0 (0.0)	0 (0.0)
น่าน	34	17	17 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	17	17 (100)	0 (0.0)	0 (0.0)
เชียงราย	172	18	18 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	154	154 (100)	0 (0.0)	0 (0.0)
นครสวรรค์	81	44	44 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	37	37 (100)	0 (0.0)	0 (0.0)
พิษณุโลก	56	24	24 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	32	32 (100)	0 (0.0)	0 (0.0)
เพชรบูรณ์	7	5	5 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2	2 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)

ตารางที่ 18 (ต่อ)

จังหวัด	ผู้ป่วยแท้ง ทั้งหมด (คน)	แท้งเอง				ทำแท้ง			
		ผู้ป่วยแท้ง เองทั้งหมด (คน)	ผลการรักษา			ผู้ป่วยทำ แท้งทั้งหมด (คน)	ผลการรักษา		
			หาย	ส่งต่อ	เสียชีวิต		หาย	ส่งต่อ	เสียชีวิต
	n = 2,043	n = 1,088				n = 955			
นครปฐม	130	92	91 (98.9)	1 (1.1)	0 (0.0)	38	38 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
นครศรีธรรมราช	237	173	173 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	64	64 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
กระบี่	87	51	50 (98.0)	1 (2.0)	0 (0.0)	36	35 (97.2)	1 (2.8)	0 (0.0)
สุราษฎร์ธานี	17	15	14 (93.3)	1 (6.7)	0 (0.0)	2	2 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
สงขลา	149	94	94 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	55	55 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)



สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข