



Raskaudenkeskeytykset 2010

Aborter 2010

Induced abortions 2010

Anna Heino
+358 20 610 7177
anna.heino@thl.fi

Mika Gissler
+358 20 610 7279
mika.gissler@thl.fi

Anne Soimula
+358 20 610 7359
anna.soimula@thl.fi

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos
PL 30 (Mannerheimintie 166, Helsinki)
00271 Helsinki
Puhelin: + 358 20 610 6000
www.thl.fi

Raskaudenkeskeytysten lukumäärä laski edelleen vuonna 2010. Keskeytyksiä tehtiin 10 242 eli noin 2 prosenttia vähemmän kuin vuotta aikaisemmin. Keskeytyksiä tehtiin tuhatta hedelmällisyyssi-ikäistä (15–49-vuotiasta) naista kohti 8,8.

Raskaudenkeskeytysten määrä on laskenut 2000-luvun loppupuolella melko tasaisesti, mikä johtuu pääasiallisesti alle 20-vuotiaiden naisten keskeytysten vähenemisestä. Keskeytyksiä tehdään edelleen eniten 20–24-vuotiaiden ikäryhmässä.

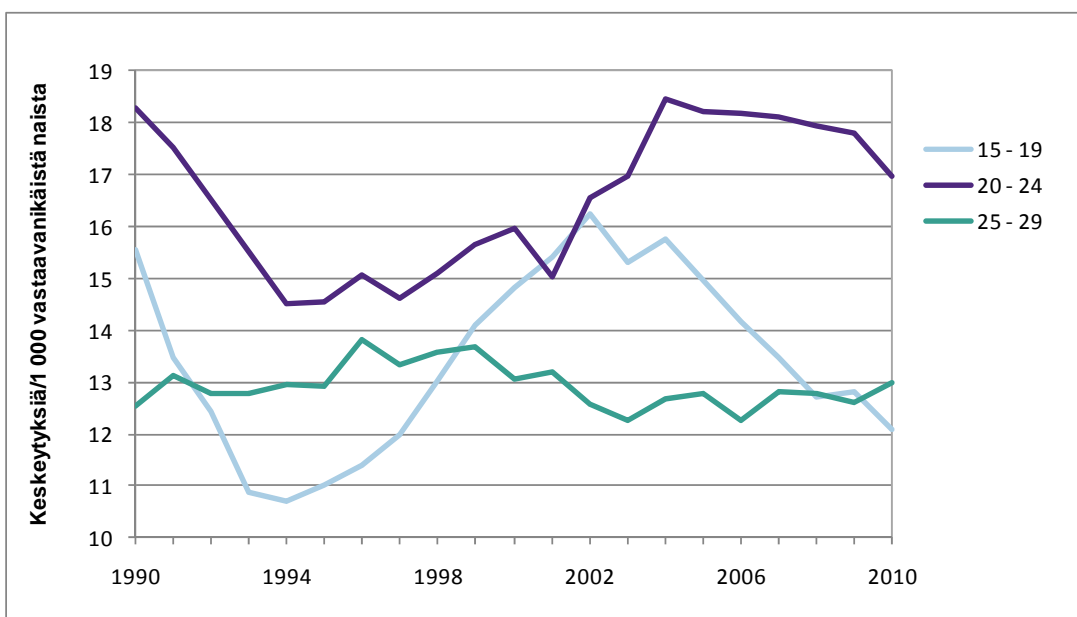
Nuorten aborttien määrä kääntyi kasvuun 1990-luvun puolessa välissä. Tätä on selitetty laman jälkeisillä julkisen terveydenhuollon palveluiden vähennyksillä, ehkäisyn kallistumisella ja sillä, että vuodesta 1994 kunnat saattoivat itse päättää koulujensa opetussuunnitelmista, mikä johti seksuaalikasvatuksen määrän ja laadun suureen vaihteluun eri koulujen välillä. Kasvuun reagoitiin mm. poistamalla jälkiehkäisyn reseptipakko yli 15-vuotiailta ja tekemällä seksuaalikasvatuksesta pakollinen osa koulujen opetussuunnitelmaa.

Sosiaaliset syyt ovat selvästi yleisin raskaudenkeskeytyksen peruste. Sosiaalisia syitä käytettiin perusteena 92 prosentissa keskeytyksistä. Kun sosiaalisiin syihin lisätään ikään ja lasten lukumäärään liittyvät perusteet, kattavat ne yli 96 prosenttia kaikista keskeytyksistä.

Keskeytysten väestöön suhteutetuissa määrissä on alueellisia eroja. Eniten raskaudenkeskeytyksiä tehtiin vuonna 2010 Ahvenanmaan maakunnan sekä Länsi-Pohjan ja Lapin sairaanhoitopiirien alueilla. Vaikka alueellisesti tilanne vaihtelee vuosittain, on korkeimpien keskeytyslukujen osalta sairaanhoitopiirien tilanne pysynyt viime vuosina melko samankaltaisena. Alhaisimmat keskeytysluvut olivat Etelä-Savon ja Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiirien alueilla.

Kolmasosa alle 20-vuotiaista keskeytyspotilaista ilmoitti, ettei ollut käyttänyt mitään ehkäisyä raskauden alkaessa. Vaikka osuus on hieman laskenut 1990-luvun alusta, ei merkittävää muutosta ole tapahtunut. Yleisin ehkäisymenetelmä alle 20-vuotiailla keskeytyspotilailla oli ollut kondomi. Jälkiehkäisyä oli alle 20-vuotiaista käyttänyt 3,1 prosenttia ja kaikista keskeytyspotilaista hieman suurempi osuus.

Kuvio 1. Alle 30-vuotiaiden raskaudenkeskeytykset ikäryhmittäin tuhatta vastaavanikäistä naista kohti vuosina 1990–2010



Vuonna 2010 tehtiin 10 242 raskaudenkeskeytystä, mikä oli 2,0 prosenttia vähemmän kuin vuotta aikaisemmin. Keskeytyksiä tehtiin tuhatta hedelmällisyysikäistä (15–49-vuotiasta) naista kohti 8,8. Raskaudenkeskeytysten määrä on laskenut 2000-luvun loppupuolella melko tasaisesti. Vuonna 2010 keskeytyksiä tehtiin 9 prosenttia vähemmän kuin vuonna 2004. (Liitetaulukko 1a.)

Vähenneminen johtuu pääasiallisesti alle 20-vuotiaiden keskeytysten määrän selkeästä laskusta. Myös 20–24-vuotiaiden raskaudenkeskeytykset ovat vähentyneet 2000-luvun puolenvälin jälkeen, vaikka ikäryhmässä tehdään edelleen enemmän keskeytyksiä kuin muissa ikäryhmissä. Vuonna 2010 vastaavanikäisten naisten lukumäärään suhteutettuna raskaudenkeskeytysten määrä kasvoi 25–29- ja 35–39-vuotiaiden ikäryhmissä. Keskeytysten määrä kuitenkin laski alle 25-vuotiailla, 30–34-vuotiailla ja 40 vuotta täyttäneillä. (Liitetaulukko 1a.)

Sairaanhoitopiirien alueiden 15–49-vuotiaiden naisten lukumäärään suhteutettuna keskeytyksiä tehtiin vuonna 2010 eniten Ahvenanmaan maakunnassa (11,8/1 000), Länsi-Pohjan (10,2/1 000) ja Lapin (10,2/1 000) sairaanhoitopiireissä. Helsingin kaupungissa keskeytyksiä tehtiin 10,4/1 000. Pienimmät keskeytysluvut olivat Keski-Pohjanmaan (5,8/1 000) ja Etelä-Savon (6,4/1 000) sairaanhoitopiireissä. (Liitetaulukko 2.)

Nuorten keskeytysten määrät ovat vähentyneet selvästi, mutta ovat tästä huolimatta edelleen 1990-luvun puoltaväliä korkeammalla. Manner-Suomessa alle 20-vuotiaille tehtiin keskeytyksiä eniten Länsi-Pohjan (13,7/1 000 15–19-vuotiasta naista) sekä Satakunnan, Kanta-Hämeen ja Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiireissä (kaikissa 13,5/1 000). Vähiten alle 20-vuotiaille tehtiin keskeytyksiä Keski-Pohjanmaan (7,4/1 000) ja Etelä-Pohjanmaan (8,4/1 000) sairaanhoitopiirien alueilla. (Liitetaulukko 3.)

Sosiaaliset syyt ovat ylivoimaisesti yleisimmin käytetty peruste raskaudenkeskeytykselle. Sosiaalisten syiden käyttö perusteena lisääntyi hieman vuonna 2010 (peruste mainittu 91,8 prosentissa keskeytyksistä). Muita yleisiä perusteita olivat yli 40 vuoden ikä (3,4 %), alle 17 vuoden ikä (3,3 %), ja neljän lapsen synnyttäminen (2,3 %). Ikäperusteen käytön vähentyminen selittää vuoden 2010 sosiaalisten perusteiden käytön pienen kasvun. Mahdollisen tai todetun sikiövaurion vuoksi tehtiin vuonna 2010 hieman vähemmän keskeytyksiä kuin vuonna 2009 (3,0 prosenttia kaikista keskeytyksistä). Sikiövaurion perusteella tehtyjen keskeytysten määrä on kuitenkin kasvanut hieman 2000-luvulla, mikä selittyy seulonta-asetuksen mukaisten käytäntöjen käyttöönotolla. Vuonna 2010 useampaa kuin yhtä syytä oli käytetty noin neljässä prosentissa keskeytyksistä. Useimmiten sosiaalinen peruste oli yhdistetty ikäperusteeseen. (Liitetaulukko 4.)

Vuoden 2010 raskaudenkeskeytyksistä 92,0 prosenttia tehtiin ennen 12. täyttä raskausviikkoa. Ennen 8. täyttä raskausviikkoa tehtiin 54,0 prosenttia keskeytyksistä. 12. täyden raskausviikon jälkeen tehtyjen keskeytysten määrä on kasvanut melko tasaisesti lähes 20 vuoden ajan, mikä selittyy sikiöseulontojen yleistymisellä. (Liitetaulukko 6.)

Hieman runsaalla puolella raskaudenkeskeytyspotilaista ei ollut yhtään aikaisempaa synnytystä. 36,6 prosentilla naisista oli yksi tai kaksi aiempaa synnytystä. (Liitetaulukko 7.) 36,6 prosenttia raskaudenkeskeytyksistä tehtiin naisille, joille on tehty keskeytys jo aiemmin. Yksi aikaisempi keskeytys oli 24,0 prosentilla ja useampia aikaisempia keskeytyksiä 12,6 prosentilla. (Liitetaulukko 8.)

Keskeytyspotilaista 18,6 prosenttia oli naimisissa ja 25,8 prosenttia avoliitossa. 48,8 prosenttia potilaista ei ollut avio- tai avoliitossa. Eronneita ja leskiä oli 6,8 prosenttia. (Liitetaulukko 5.)

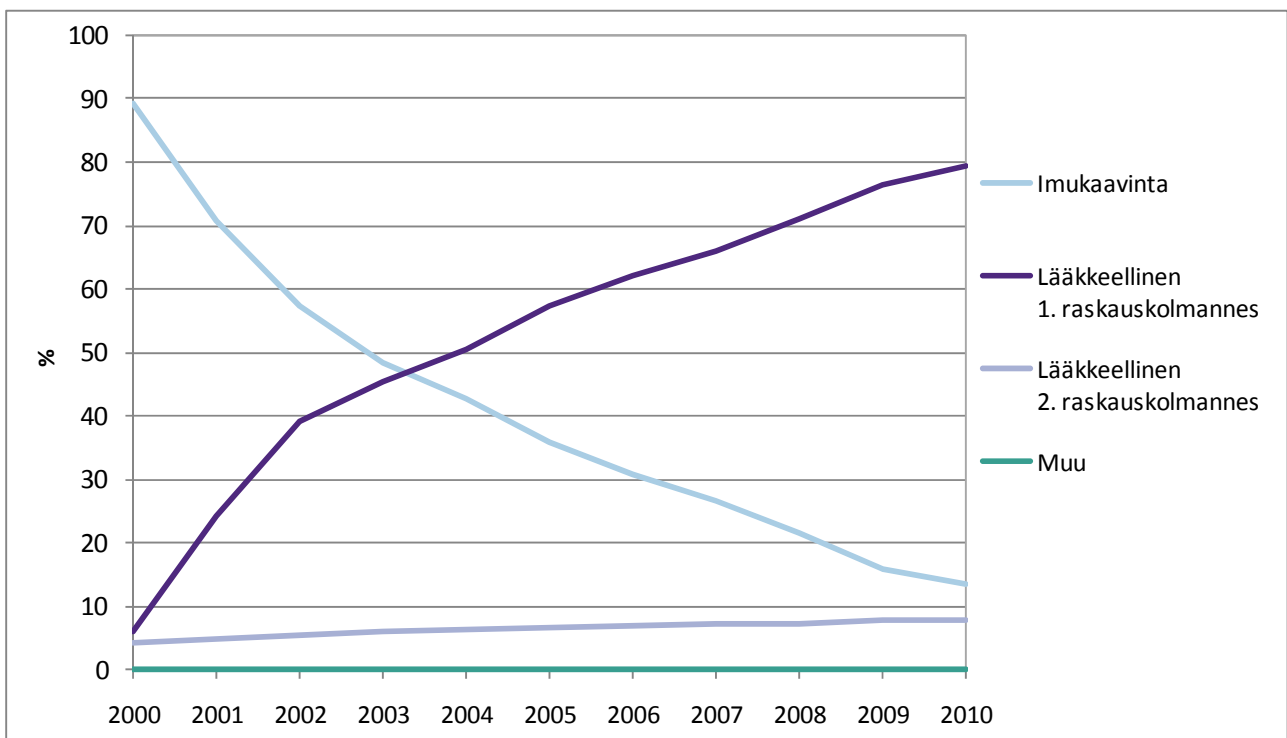
Raskaudenkeskeytyspotilaista 60,6 prosenttia ilmoitti käyttäneensä jotain ehkäisymenetelmää raskauden alkaessa. Alle 20-vuotiaista 35,3 prosenttia ei ollut käyttänyt mitään ehkäisyä tai

ehkäisy menetelmää ei ollut ilmoitettu. 50,3 prosenttia alle 20-vuotiaista keskeytyspotilaista ilmoitti käyttäneensä ehkäisyä kondomia ja 11,4 prosenttia ehkäisy pilleriä tai -kapselia. Jälkiehkäisytableteista poistui vuonna 2002 reseptipakko (15 vuotta täyttäneiden osalta), minkä jälkeen jälkiehkäisyä käyttäneiden osuus kasvoi hieman. Kasvu näyttää kuitenkin tasaantuneen viime vuosina. Alle 20-vuotiaista jälkiehkäisyä oli käyttänyt 3,1 prosenttia. Kaikista keskeytyspotilaista jälkiehkäisyä oli käyttänyt 3,5 prosenttia eli hieman useampi kuin vuonna 2009. (Liitetäulukko 9.)

Yleisin suunniteltu keskeytyksen jälkeinen ehkäisy menetelmä oli ehkäisy pilleri tai -kapseli (53,3 %) (liitetäulukko 10). Alle 20-vuotiailla pillereitä tai kapselia suunniteltiin ehkäisykeinoksi 79,2 prosentille. Suunniteltua ehkäisyä ei ollut tai sitä ei oltu ilmoitettu 9,5 prosentilla kaikista keskeytyspotilaista. Alle 20-vuotiaista 4,7 prosentilla ei ollut suunniteltua ehkäisyä tai siitä ei ollut tietoa. Vain 3,8 prosentille nuorista suunniteltiin useamman ehkäisyvälineen käyttöä.

Vuonna 2010 raskaudenkeskeytysten menetelmistä eniten käytettiin lääkkeellistä keskeytystä, 87,2 prosentissa kaikista keskeytyksistä. Lääkkeellisen raskaudenkeskeytyksen käyttö aloitettiin vuonna 2000, jonka jälkeen se yleistyi nopeasti. Lääkkeellisen keskeytyksen käyttäminen ei näytä lisänneen raskaudenkeskeytysten kokonaismäärää. (Kuvio 2.)

Kuvio 2. Raskaudenkeskeytysten menetelmät vuosina 2000–2010



Käsitteet ja määritelmät:

Raskaudenkeskeytys: Ihmisen toimenpitein käynnistetty raskauden päättyminen, joka ei täytä synnytyksen määritelmää ja jossa sikiön ei tiedetä kuolleen kohtuun ennen keskeyttämistoimenpidettä.

Taulukoissa käytetyt symbolit:

- = Ei yhtään tapausta
- .. = Ei tietoa

Aborter 2010

Antalet aborter fortsatte att minska år 2010 och uppgick till 10 242, dvs. ungefär 2 procent färre än året innan. Antalet aborter uppgick till 8,8 per 1 000 kvinnor i fertil ålder (15–49 år).

Antalet aborter har minskat ganska jämnt under senare hälften av 2000-talets första årtionde, vilket huvudsakligen beror på en minskning av antalet aborter bland kvinnor i åldrarna under 20 år. Mest aborter utförs fortfarande i åldersgruppen 20–24 år.

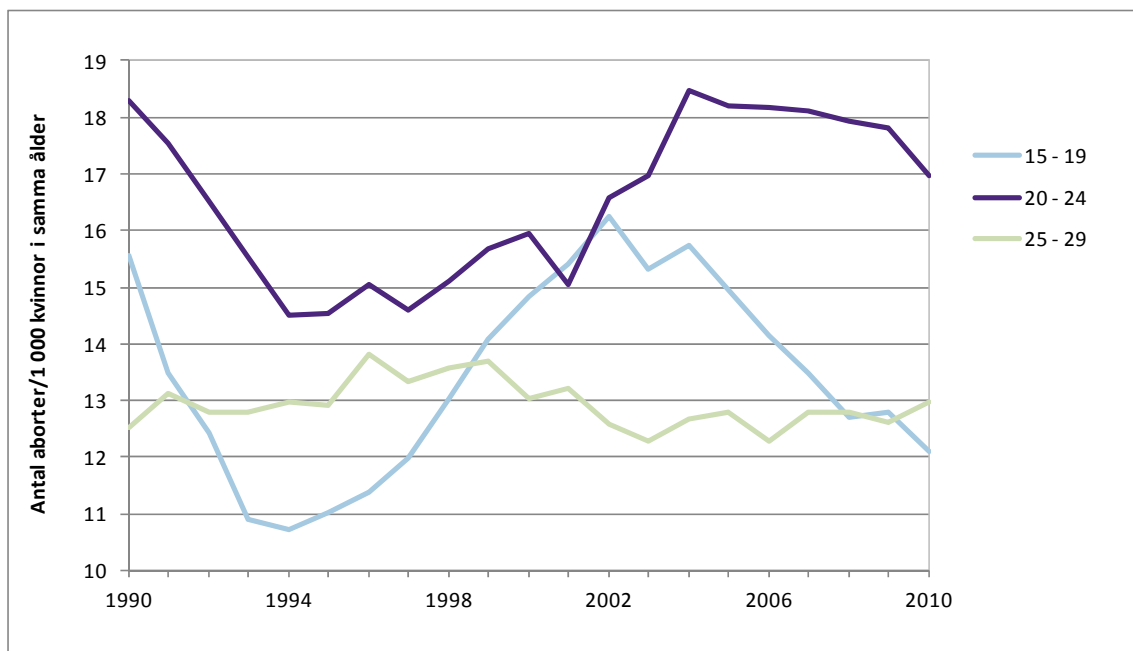
Antalet förlossningar började öka bland unga i mitten av 1990-talet. Detta har förklarats med att servicen inom den offentliga hälso- och sjukvården minskade efter lågkonjunkturen, att preventivmedlen blev dyrare och att kommunerna från och med år 1994 själva fick besluta om skolornas läroplaner, vilket ledde till stor variation i sexualundervisningens omfattning och innehåll mellan olika skolor. Till följd av ökningen vidtogs åtgärder, bland annat blev akut p-piller receptfritt för personer som fyllt 15 år och sexualundervisningen blev en obligatorisk del av skolornas läroplaner.

Sociala indikationer är den klart vanligaste indikationen för abort. Denna indikation åberopades vid 92 procent av aborterna. Tillsammans med de indikationer som anknyter till åldern och antalet barn omfattar de sociala indikationerna mer än 96 procent av alla aborter.

I relation till befolkningen förekommer det regionala skillnader i antalet aborter. År 2010 utfördes flest aborter i landskapet Åland och inom Länsi-Pohja och Lapplands sjukvårdsdistrikt. Även om situationen årligen varierar regionalt, har de högsta abortsiffrorna i stort sett funnits inom samma sjukvårdsdistrikt under de senaste åren. Minst var antalet aborter inom Södra Savolax och Mellersta Österbottens sjukvårdsdistrikt.

En tredjedel av abortpatienterna under 20 år uppgav att de inte använt något preventivmedel när graviditeten började. Även om denna andel har sjunkit en aning sedan början av 1990-talet, har det inte skett någon nämnvärd förändring. Den vanligaste preventivmetoden hos abortpatienter under 20 år var kondom. Av abortpatienterna under 20 år hade 3,1 procent använt akut p-piller, medan andelen var en aning större bland alla abortpatienter.

Diagram 1. Aborter i åldrarna under 30 år efter åldersgrupp per 1 000 kvinnor i samma ålder 1990–2010



År 2010 genomfördes 10 242 aborter, vilket var 2,0 procent färre än året innan. Antalet aborter uppgick till 8,8 per 1 000 kvinnor i fertil ålder (15–49 år). Antalet aborter har minskat i ganska jämn takt under senare hälften av 2000-talets första årtionde. År 2010 var antalet aborter 9 procent färre än år 2004. (Bilagetabell 1a.)

Minskningen beror huvudsakligen på att aborterna bland kvinnor under 20 år klart har minskat. Också bland kvinnor i åldern 20–24 år har antalet aborter minskat under senare hälften av 2000-talets första årtionde, även om antalet aborter fortfarande är större i denna åldersgrupp än i övriga åldersgrupper. I relation till antalet kvinnor i samma ålder ökade antalet aborter år 2010 i åldersgrupperna 25–29 år och 35–39 år. Antalet aborter sjönk dock bland kvinnor i åldrarna under 25 år, 30–34 år och kvinnor som fyllt 40 år. (Bilagetabell 1a.)

I relation till antalet kvinnor i åldern 15–49 år inom sjukvårdsdistriktens områden var antalet aborter år 2010 störst i landskapet Åland (11,8/1 000) och inom Länsi-Pohja (10,2/1 000) och Lapplands (10,2/1 000) sjukvårdsdistrikt. I Helsingfors stad uppgick antalet aborter till 10,4/1 000. Lägst var antalet aborter inom Mellersta Österbottens (5,8/1 000) och Södra Savolax (6,4/1 000) sjukvårdsdistrikt. (Bilagetabell 2.)

Antalet aborter bland unga kvinnor har klart minskat, men ligger trots det fortfarande på en högre nivå än i mitten av 1990-talet. Flest aborter på fastlandet i åldersgruppen under 20 år genomfördes inom Länsi-Pohja (13,7/1 000 kvinnor i åldern 15–19 år) och inom Satakunta, Centrala Tavastlands och Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt (inom varje 13,5/1 000). Minst aborter i åldersgruppen under 20 år genomfördes vid Mellersta Österbottens (7,4/1 000) och Syd-Österbottens (8,4/1 000) sjukvårdsdistrikt. (Bilagetabell 3.)

Sociala indikationer är den överlägset vanligaste indikationen för abort. Användningen av denna indikation ökade något år 2010 (angiven vid 91,8 procent av aborterna). Andra vanliga indikationer var ålder över 40 år (3,4 %) eller under 17 år (3,3 %) och fyra tidigare förlossningar (2,3 %). Den minskade användningen av åldersindikation är sannolikt förklaringen till att användningen av sociala indikationer har ökat lite år 2010. År 2010 var antalet aborter som utfördes på grund av möjlig eller konstaterad fosterskada något mindre än år 2009 (3,0 % av alla aborter). Antalet aborter som utfördes på grund av fosterskada har dock ökat något under 2000-talet, vilket sannolikt beror på de nya förfarandena enligt förordningen om screening. År 2010 hade fler än en indikation åberopats vid ungefär fyra procent av aborterna, vanligen social indikation i kombination med åldersindikation. (Bilagetabell 4.)

År 2010 gjordes 92,0 procent av aborterna före den 12:e graviditetsveckan. Totalt 54,0 procent av aborterna gjordes före den 8:e graviditetsveckan. Antalet aborter som gjorts efter den 12:e graviditetsveckan har ökat i ganska jämn takt i nästan 20 år, vilket sannolikt beror på att fosterscreening blivit vanligare. (Bilagetabell 6.)

Drygt hälften av abortpatienterna hade inte tidigare genomgått förlossning. Totalt 36,6 procent av kvinnorna hade tidigare genomgått en eller två förlossningar. (Bilagetabell 7.) 36,6 procent av aborterna gällde kvinnor som redan tidigare gjort abort. I 24,0 procent av fallen hade en abort gjorts tidigare och i 12,6 procent av fallen hade flera aborter gjorts tidigare. (Bilagetabell 8.)

Av abortpatienterna var 18,6 procent gifta och 25,8 procent samboende. 48,8 procent av patienterna var varken gifta eller samboende. Andelen frånskilda och änkor var 6,8 procent. (Bilagetabell 5.)

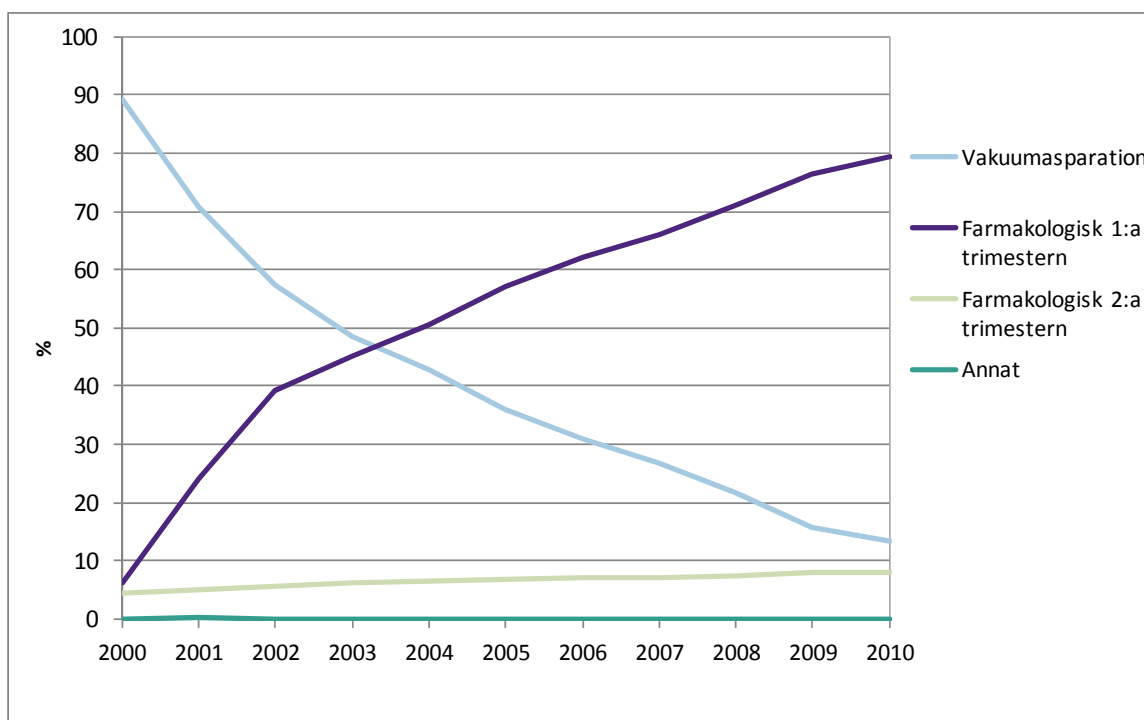
Totalt 60,6 procent av abortpatienterna uppgav att de använt någon typ av preventivmedel när graviditeten började. I åldrarna under 20 år var 35,3 procent av fallen sådana där inget preventivmedel använts eller preventivmetoden inte uppgetts. Av abortpatienterna under 20 år uppgav 50,3

procent att de använt kondom som preventivmedel och 11,4 procent hade använt p-piller eller p-stav. Sedan år 2002 har akut p-piller kunnat köpas receptfritt (15 år fyllda), varefter andelen kvinnor som använt akut p-piller har ökat en aning. Det förefaller dock som om ökningen har stabiliserats under de senaste åren. Av abortpatienterna under 20 år hade 3,1 procent använt akut p-piller. Av alla abortpatienter hade 3,5 procent använt akut p-piller, dvs. lite fler än år 2009. (Bilagetabell 9.)

Den vanligaste planerade preventivmetoden efter ett abortingrepp var enligt de preliminära uppgifterna p-piller eller p-stav (53,3 %) (bilagetabell 10). För kvinnor under 20 år planerades p-piller eller p-stav som preventivmetod i 79,2 procent av fallen. Av abortpatienterna var 9,5 procent sådana fall där inget preventivmedel planerats eller åtminstone inte uppgetts. I åldrarna under 20 år var motsvarande procenttal 4,7 procent. Endast för 3,8 procent av de unga patienterna planerades användning av flera preventivmedel.

Farmakologisk abort användes mest av alla abortmetoder, nämligen vid 87,2 procent av alla aborter år 2010. Farmakologisk abort infördes år 2000, varefter den snabbt blivit vanligare. Användningen av farmakologisk abort verkar inte ha ökat det totala antalet aborter. (Diagram 2.)

Diagram 2. Abortmetoder år 2000–2010



Begrepp och definitioner:

Abort (avbrytande av graviditet): En graviditet som avbrutits artificiellt och som inte överensstämmer med definitionen på en förlossning och där man vet att fostret inte dött intrauterint före ingreppet.

Symboler som används i tabellerna:

- = Inte ett enda fall
- .. = Uppgifter saknas

Induced abortions 2010

The number of induced abortions continued to fall in 2010. The total number of induced abortions was 10 242, some 2 per cent less than a year earlier. There were 8.8 abortions per thousand women of childbearing age (15–49 years).

The number of induced abortions declined quite steadily during the end of the 2000s, which is largely explained by a distinct downtrend in the abortion rate among under-20s. The number of induced abortions is still highest in the 20–24 age group.

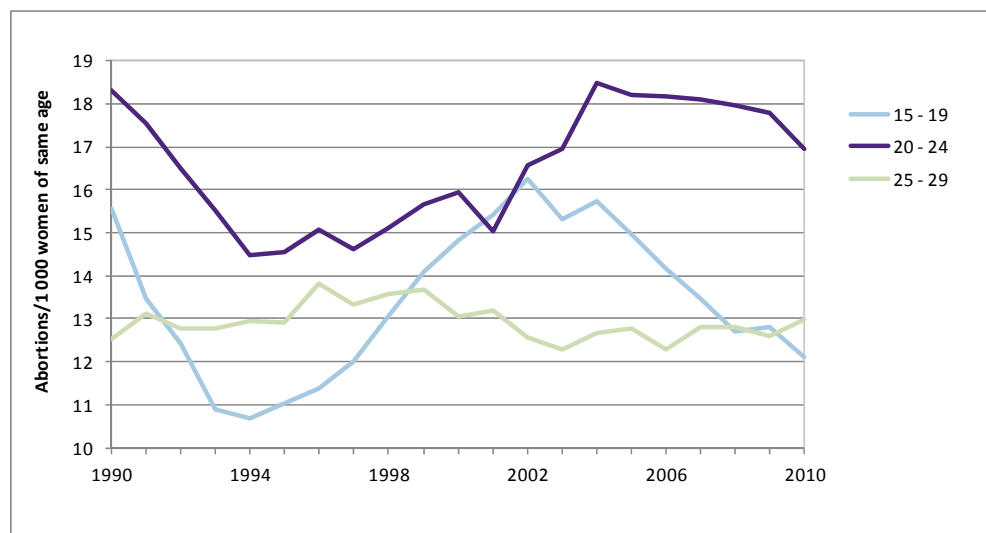
The number of induced abortions among young women began to rise in the mid-1990s. Various explanations for this have been put forward, including public health care cuts in the aftermath of the last recession, more expensive contraception and the fact that, as of 1994, the municipalities were given a free rein concerning school curricula, which resulted in wide variation of the quality and quantity of sex education provided in different schools. Policy response to this rising trend includes providing post-coital oral contraceptives free of prescription to anyone over 15 and making sex education a compulsory part of school curricula.

Social grounds are the most commonly used indication for abortion. It was used in over 92 per cent of abortions. Taken together with indications involving the woman's age and the number of children, these indications account for more than 96 per cent of all abortions.

There were clear regional differences in the number of abortions performed. In 2010, the greatest number of abortions was performed in Åland and in the hospital districts of Länsi-Pohja and Lapland. Although the situation in the different regions varies from one year to the next, the hospital districts with the highest figures have remained largely unchanged over the past few years. The lowest figures were found in the hospital districts of Etelä-Savo and Central Ostrobothnia.

One third of abortion patients under the age of 20 reported having used no contraceptive method. Although this figure has fallen slightly on the early 1990s, there is no marked improvement. Condoms were the most common contraceptive method used by abortion patients under the age of 20. Of the under-20s, 3.1 per cent had used post-coital oral contraceptives, with the percentage for all abortion patients being slightly higher.

Figure 1. Induced abortions among under-30s by age group, per 1000 women of the same age, 1990–2010



In 2010, the total number of abortions came to 10 242, which was about 2.0 per cent less than in the previous year. There were 8.8 abortions per thousand women of childbearing age (15–49 years). The decrease in the number of induced abortions has been quite steady during the end of the 2000s. Induced abortions in 2010 had fallen 9 per cent on 2004 (Appendix Table 1a).

The decreasing trend is largely explained by a distinct decline in the number of abortions among the under-20s. The abortion rate in the 20–24 age group has also taken a downward turn since the mid-2000s, although this age group still accounts for the greatest number of abortions. In proportion to women of the same age, the number of abortions increased in the 25–29 and the 35–39 age groups in 2010. However, the number of abortions fell among the under-25s, the 30–34 age group and women over 40 (Appendix Table 1a).

In proportion to the number of women aged 15–49 in the hospital districts, most abortions were performed in Åland (11.8/1000), Länsi-Pohja (10.2/1000) and Lapland (10.2/1000) in 2010. In the City of Helsinki, there were 10.4/1000 abortions. The lowest figures were found in the hospital districts of Etelä-Savo (5.8/1000) and South Ostrobothnia (6.4/1000) (Appendix Table 2).

All in all, abortions have decreased clearly among young women, but despite this, figures are clearly higher than in the mid-1990s. In mainland Finland, most of the abortions among under-20s were recorded in the hospital districts of Länsi-Pohja (13.7/1000 women aged 15–19), and in Satakunta, Kanta-Häme and Helsinki and Uusimaa (all 13.5/1000). The lowest number of abortions in the under-20 age group was reported in the hospital districts of Central Ostrobothnia (7.4/1000) and South Ostrobothnia (8.4/1000) (Appendix Table 3).

Social grounds are the most commonly used indication for abortion. Use of this indication increased slightly in 2010 (used in 91.8% of cases). The other common reasons for abortion were the patient being over 40 (3.4%), under 17 (3.3%), or having given birth to four children (2.3%). A fall in the use of age-related grounds for abortion probably explains the slight increase in the use of social grounds in 2010. The number of abortions performed due to a potential or confirmed foetal defect was slightly lower in 2010 than in 2009 (3.0% of all induced abortions). The number of abortions performed due to a foetal defect has grown slightly during the 2000s, probably due to the introduction of screening practices in accordance with the Government Decree on Screenings (1339/2006). In 2010, some 4 per cent of induced abortions were performed on more than one indication; in most cases, on a combination of social and age-related grounds (Appendix Table 4).

In 2010, most induced abortions (92%) were performed before the 12th week of gestation. A total of 54.0 per cent of abortions were performed before the 8th week of gestation. The number of abortions performed after 12 full weeks of gestation has grown at a relatively steady rate for nearly 20 years, probably due to the increased availability of screening (Appendix Table 6).

More than half of abortion patients did not have a previous delivery, whereas 36.6 per cent had 1–2 previous deliveries (Appendix Table 7). About one in three (36.6%) abortion patients had undergone at least one previous induced abortion. Of all abortion patients, 24.0 per cent had had one previous abortion and 12.6 per cent more than one abortion (Appendix Table 8).

The proportion of married abortion patients was 18.6 per cent, compared with 25.8 per cent for patients who cohabited with a partner. Further, 48.8 per cent of patients did not have a partner, while 6.8 per cent were divorced or widowed (Appendix Table 5).

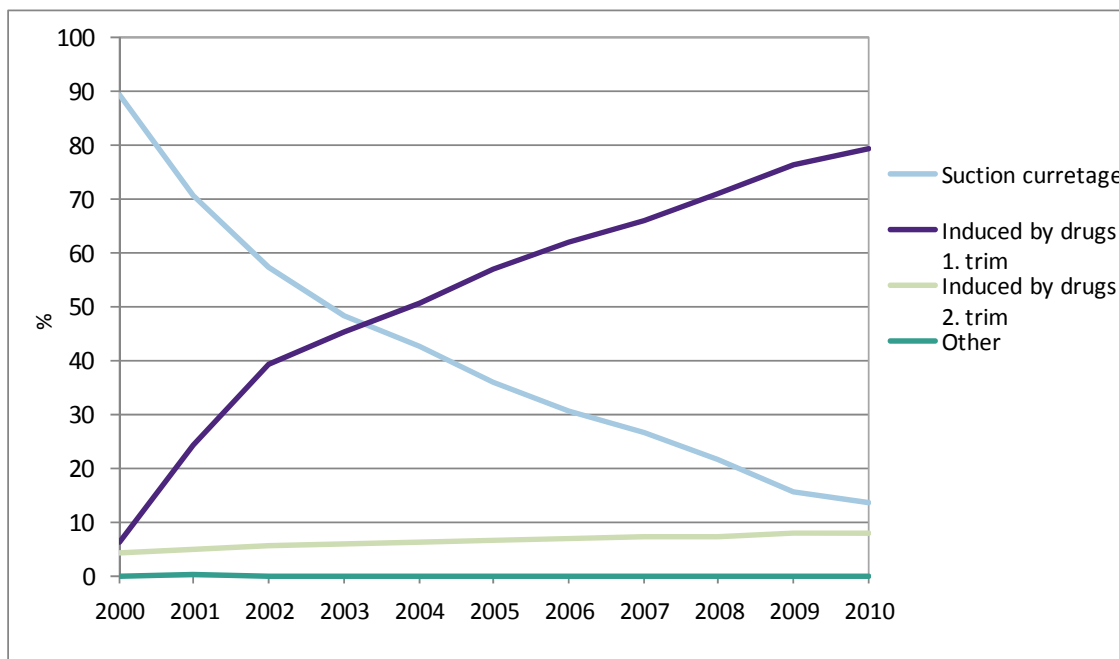
In all 60.6 per cent of abortion patients reported having used some contraceptive method at the start of the pregnancy. In the under-20 age group, 35.3 per cent of patients had used no contraceptive method or there was no data on the method. In the same age group, 50.3 per cent reported having used a condom and 11.4 per cent reported using oral contraceptive pills or a

contraceptive implant. Post-coital oral contraceptives, so-called morning-after pills, available as prescription-only medication (for over-15s) up to 2002, showed a slight increase in use following their new OTC status. However, the use of morning-after pills seems to have evened out in the last few years. Of under-20s, 3.1 per cent had used post-coital oral contraceptives. Of all abortion patients, 3.5 per cent had used post-coital oral contraceptives, which is slightly more than in 2009 (Appendix Table 9).

The most common planned contraceptive methods after abortion were contraceptive pills or implants (53.3%) (Appendix Table 10). For abortion patients under the age of 20, the pill was the planned contraceptive method in 79.2 per cent of cases. Approximately 9.5 per cent of all abortion patients had no planned contraceptive method or there was no data on the method. In the under-20 age group, 4.7 per cent had no planned contraceptive method or there was no data on the method. Only 3.8 per cent of young patients planned to use more than one contraception method.

In 2010, abortions induced by drugs were the most common abortion method, accounting for 87.2 per cent of all induced abortions. Abortions induced by drugs have quickly become more common since they were first introduced in 2000. However, the introduction of medical abortion does not appear to have increased the total number of induced abortions (Figure 2).

Figure 2. Methods for induced abortions, 2000–2010



Concepts and definitions:

Induced abortion: an artificially induced termination of pregnancy that does not comply with the definition of a birth and in which there is no indication of intrauterine foetal death prior to the termination.

Explanation of symbols used in the tables:

- = Magnitude nil

.. = No data available

Liitetaulukot/Tabellbilagor/Appendix Tables:

Liitetaulukko 1a: Raskaudenkeskeytykset ikäryhmittäin tuhatta vastaavanikäistä naista kohti 1969–1970, 1975–2010
Liitetaulukko 1b. Raskaudenkeskeytykset ikäryhmittäin 1969–1970, 1975–2010
Liitetaulukko 2. Raskaudenkeskeytykset sairaanhoitopiireittäin ikäryhmittäin 2010
Liitetaulukko 3. Alle 20-vuotiaiden raskaudenkeskeytykset sairaanhoitopiireittäin 1990–2010
Liitetaulukko 4. Raskaudenkeskeytysten perusteet 1970, 1973–2010, %
Liitetaulukko 5. Suoritetut raskaudenkeskeytykset keskeytysperusteen mukaan 2010
Liitetaulukko 6. Raskaudenkeskeytykset raskauden keston mukaan 1985–2010
Liitetaulukko 7. Raskaudenkeskeytykset aikaisempien synnytysten mukaan 1987–2010
Liitetaulukko 8. Raskaudenkeskeytykset aikaisempien keskeytysten mukaan 1987–2010
Liitetaulukko 9. Raskaudenkeskeytyspotilaiden käyttämä ehkäisy 1980, 1985, 1989–2010, %
Liitetaulukko 10. Raskaudenkeskeytyspotilaille suunniteltu ehkäisy keskeytyksen jälkeen 1983–2010, %
Liitetaulukko 11. Raskaudenkeskeytysten menetelmät 2000–2010
Liitetaulukko 12. Raskaudenkeskeytysrekisterin aikasarjoja, 1975, 1980, 1985, 1990, 1995, 2000–2010

Bilagetabell 1a: Aborter efter åldersgrupp per 1 000 kvinnor i samma ålder 1969–1970, 1975–2010
Bilagetabell 1b. Aborter efter åldersgrupp 1969–1970, 1975–2010
Bilagetabell 2. Aborter efter sjukvårdsdistrikt och ålder 2010
Bilagetabell 3. Antal aborter bland kvinnor under 20 år efter sjukvårdsdistrikt 1990–2010
Bilagetabell 4. Indikationer för abort 1970, 1973–2010, %
Bilagetabell 5. Utförda aborter efter indikation 2010
Bilagetabell 6. Aborter efter gestationslängd 1985–2010
Bilagetabell 7. Aborter efter tidigare förlossningar 1987–2010
Bilagetabell 8. Aborter efter tidigare aborter 1987–2010
Bilagetabell 9. Preventivmedel som abortpatienterna har använt 1980, 1985, 1989–2010, %
Bilagetabell 10. Planerad preventivmetod för abortpatienter efter abort 1983–2010, %
Bilagetabell 11. Abortmetoder 2000–2010
Bilagetabell 12. Tidserier för aborter, 1975, 1980, 1985, 1990, 1995, 2000–2010

Appendix Table 1a: Abortions by age group per 1000 women of the same age, 1969–1970, 1975–2010
Appendix Table 1b. Abortions by age group, 1969–1970, 1975–2010
Appendix Table 3. Number of abortions among under-20s by hospital district, 1990–2010
Appendix Table 2. Abortions by hospital district and age group, 2010
Appendix Table 4. Indications for induced abortion, 1970, 1973–2010, %
Appendix Table 5. Abortions by indication, 2010
Appendix Table 6. Induced abortions by gestation length, 1985–2010
Appendix Table 7. Induced abortions by previous deliveries, 1987–2010
Appendix Table 8. Induced abortions by previous abortions, 1987–2010
Appendix Table 9. Contraceptives used by abortion patients, 1980, 1985, 1989–2010, %
Appendix Table 10. Planned contraceptive method for abortion patients after abortion, 1983–2010, %
Appendix Table 11. Methods for induced abortion, 2000–2010
Appendix Table 12. Time series data in the Register of Induced Abortions, 1975, 1980, 1985, 1990, 1995, 2000–2010

Liitetaulukko 1a: Raskaudenkeskeytykset ikäryhmittäin tuhatta vastaavanikäistä naista kohti 1969–1970, 1975–2010

Bilagetabell 1a: Aborter efter åldersgrupp per 1 000 kvinnor i samma ålder 1969–1970, 1975–2010

Appendix Table 1a: Abortions by age group per 1000 women of the same age, 1969–1970, 1975–2010

Vuosi År Year	Keskeytyksiä Aborter Abortions	1 000 elävänä syntynyttä kohti Per 1 000 levande födda Per 1000 live births	Ikäryhmittäin tuhatta vastaavan ikäistä naista kohti ¹⁾ Efter åldersgrupp per 1 000 kvinnor i samma ålder By age group per 1000 women of the same age							
			15–19 ²⁾	20–24	25–29	30–34	35–39	40–44	45–49 ³⁾	15–49
1969	8 175	121,2	3,6	8,1	10,2	10,8	9,9	6,9	1,0	7,0
1970	14 757	228,6	8,3	15,4	17,8	18,0	16,6	11,8	1,6	12,7
1975	21 547	327,9	21,2	26,0	22,0	17,6	17,1	13,2	1,7	17,9
1976	19 818	296,5	20,4	24,7	17,5	16,0	15,8	11,8	2,3	16,4
1977	17 772	270,7	19,5	22,0	16,1	14,6	13,4	10,3	1,8	14,7
1978	16 928	264,5	19,8	21,4	15,4	13,0	11,7	9,9	1,6	14,0
1979	15 849	249,9	19,5	20,2	13,6	12,1	10,4	9,1	1,7	13,0
1980	15 037	238,4	19,4	19,7	12,2	11,0	10,3	8,2	1,7	12,3
1981	14 120	222,5	17,9	18,3	11,5	10,2	9,9	7,9	1,4	11,5
1982	13 861	209,7	17,9	18,7	11,0	9,8	9,5	6,9	1,3	11,2
1983	13 323	199,2	21,2	16,4	10,3	9,3	8,3	5,4	0,8	10,7
1984	13 640	209,6	20,9	17,1	10,9	9,7	8,8	5,4	0,8	10,9
1985	13 787	219,6	20,7	17,6	11,3	9,8	9,1	5,1	0,8	11,0
1986	13 316	219,6	19,5	18,3	11,0	10,0	8,6	4,8	0,6	10,6 ¹⁾
1987	12 986	217,4	17,5	18,4	11,8	9,3	8,1	5,7	0,9	10,3
1988	12 738	201,6	16,7	19,4	12,1	9,1	7,9	5,1	0,8	10,1
1989	12 646	199,7	16,7	18,7	12,9	9,4	7,8	5,0	0,8	10,1
1990	12 217	186,6	15,6	18,3	12,5	9,8	7,4	4,7	0,9	9,7
1991	11 737	179,7	13,5	17,5	13,1	9,7	7,6	4,4	0,8	9,3
1992	11 069	166,0	12,4	16,5	12,8	9,8	7,2	3,9	0,7	8,7
1993	10 375	160,2	10,9	15,5	12,8	9,7	6,9	3,4	0,5	8,2
1994	10 013	154,3	10,7	14,5	13,0	10,0	6,4	3,2	0,5	7,9
1995	9 872	157,1	11,0	14,5	12,9	9,6	6,6	3,0	0,4	7,8
1996	10 423	172,3	11,4	15,1	13,8	11,0	7,1	2,9	0,4	8,3
1997	10 251	173,6	12,0	14,6	13,3	10,9	7,1	2,9	0,3	8,2
1998	10 751	189,3	13,0	15,1	13,6	11,7	7,7	3,0	0,2	8,7
1999	10 837	188,6	14,1	15,7	13,7	10,9	7,7	2,9	0,3	8,8
2000	10 933	193,3	14,8	16,0	13,0	11,2	7,9	3,0	0,2	9,0
2001	10 740	192,5	15,4	15,0	13,2	10,8	7,6	3,3	0,2	8,9
2002	10 977	198,4	16,3	16,6	12,6	10,7	7,7	3,3	0,2	9,1
2003	10 768	190,8	15,3	17,0	12,3	10,7	8,0	2,9	0,3	9,0
2004	11 166	194,0	15,7	18,5	12,7	10,7	7,9	3,2	0,2	9,4
2005	10 973	190,4	15,0	18,2	12,8	10,4	7,9	3,4	0,2	9,3
2006	10 690	181,6	14,2	18,2	12,3	10,0	7,9	3,3	0,2	9,1
2007	10 588	180,3	13,5	18,1	12,8	10,3	7,6	3,0	0,2	9,0
2008	10 481	175,8	12,7	18,0	12,8	9,9	7,4	3,2	0,4	8,9
2009	10 455	172,6	12,8	17,8	12,6	10,5	7,2	3,0	0,3	8,9
2010	10 242	167,4	12,1	17,0	13,0	9,8	7,7	3,0	0,2	8,8

1) Vuosina 1969–1985 ikä = raskaudenkeskeytysvuosi miinus syntymävuosi, vuodesta 1986 ikä toimenpidepäivänä.

År 1969–1985: ålder = abortår minus födelseår, från år 1986 ålder på ingreppsdagen.

Years 1969–1985: age = year of procedure minus year of birth, from 1986 age on day of procedure.

2) Alle 20-vuotiaiden raskaudenkeskeytykset tuhatta 15–19-vuotiasta naista kohden.

Antal aborter bland kvinnor under 20 år per 1 000 kvinnor i åldern 15–19 år.

Number of abortions among under-20s per 1000 women aged 15–19.

3) Yli 45-vuotiaiden raskaudenkeskeytykset tuhatta 45–49-vuotiasta naista kohden.

Antal aborter bland kvinnor 45 år eller mera per 1 000 kvinnor i åldern 45–49 år.

Number of abortions among women aged 45 or more per 1000 women aged 45–49.

Liitetaulukko 1b. Raskaudenkeskeytykset ikäryhmittäin 1969–1970, 1975–2010

Bilagetabell 1b. Aborter efter åldersgrupp 1969–1970, 1975–2010

Appendix Table 1b. Abortions by age group, 1969–1970, 1975–2010

Vuosi År Year	Ikäryhmä Åldersgrupp Age group							Tuntematon	Yhteensä
	-19	20–24	25–29	30–34	35–39	40–44	45–	Okänd	Totalt
								Unknown	Total
1969	-	-	-	-	-	-	-	-	8 175
1970	-	-	-	-	-	-	-	-	14 757
1975	4 143	5 324	4 803	2 766	2 461	1 800	250	-	21 547
1976	3 919	5 068	3 775	2 737	2 400	1 582	337	-	19 818
1977	3 704	4 382	3 408	2 624	2 009	1 383	261	1	17 772
1978	3 731	4 158	3 172	2 551	1 732	1 352	230	2	16 928
1979	3 670	3 850	2 741	2 524	1 548	1 281	235	-	15 849
1980	3 618	3 681	2 410	2 351	1 593	1 161	223	-	15 037
1981	3 321	3 388	2 254	2 177	1 642	1 146	192	-	14 120
1982	3 305	3 428	2 152	2 062	1 703	1 032	179	-	13 861
1983	3 860	3 029	1 985	1 910	1 617	794	104	24	13 323
1984	3 715	3 163	2 060	1 953	1 826	806	108	9	13 640
1985	3 562	3 263	2 118	1 946	1 958	787	119	34	13 787
1986	3 236	3 359	2 030	1 978	1 838	785	83	7 ¹⁾	13 316
1987	2 782	3 356	2 162	1 831	1 705	1 017	131	2	12 986
1988	2 544	3 488	2 220	1 749	1 633	990	113	1	12 738
1989	2 466	3 284	2 381	1 783	1 580	1 035	115	2	12 646
1990	2 299	3 128	2 311	1 837	1 481	1 011	144	6	12 217
1991	2 016	2 909	2 415	1 814	1 508	935	135	5	11 737
1992	1 898	2 638	2 349	1 823	1 422	810	122	7	11 069
1993	1 709	2 375	2 326	1 810	1 347	703	105	-	10 375
1994	1 710	2 160	2 306	1 863	1 218	655	99	2	10 013
1995	1 766	2 163	2 230	1 784	1 246	598	84	1	9 872
1996	1 818	2 263	2 308	2 036	1 337	583	78	-	10 423
1997	1 913	2 241	2 140	2 000	1 319	567	71	-	10 251
1998	2 094	2 379	2 086	2 122	1 440	580	50	-	10 751
1999	2 282	2 507	2 047	1 933	1 448	562	58	1	10 837
2000	2 406	2 558	1 945	1 933	1 468	574	49	-	10 933
2001	2 490	2 404	1 989	1 798	1 402	610	47	-	10 740
2002	2 594	2 646	1 936	1 728	1 416	614	41	2	10 975
2003	2 408	2 729	1 939	1 646	1 456	540	50	-	10 768
2004	2 457	3 003	2 038	1 609	1 418	595	46	-	11 166
2005	2 337	2 969	2 068	1 557	1 371	627	44	-	10 973
2006	2 239	2 959	1 994	1 517	1 326	613	42	-	10 690
2007	2 170	2 916	2 079	1 597	1 233	547	45	1	10 587
2008	2 084	2 881	2 112	1 588	1 159	583	74	-	10 481
2009	2 107	2 825	2 112	1 722	1 093	536	60	-	10 455
2010	1 978	2 712	2 191	1 620	1 170	527	44	-	10 242

1) Vuosina 1969–1985 ikä = raskaudenkeskeytysvuosi miinus syntymävuosi, vuodesta 1986 ikä toimenpidepäivänä.

År 1969–1985: ålder = abortår minus födelseår, från år 1986 ålder på ingreppsdagen.

Years 1969–1985: age = year of procedure minus year of birth, from 1986 age on day of procedure.

Liitetaulukko 2. Raskaudenkeskeytykset sairaanhoitopiireittäin ikäryhmittäin 2010

Bilagetabell 2. Aborter efter sjukvårdsdistrikt och ålder 2010

Appendix Table 2. Abortions by hospital district and age group, 2010

Sairaanhoitopiiri ¹⁾ Sjukvårdsdistrikt Hospital district	Ikäryhmittäin tuhatta vastaavan ikäistä naista kohti Efter åldersgrupp per 1 000 kvinnor i samma ålder By age group per 1000 women of the same age							
	15–19 ²⁾	20–24	25–29	30–34	35–39	40–44	45–49 ³⁾	15–49
Helsinki ja Uusimaa - Helsingfors och Nyland - <i>Helsinki and Uusimaa</i>	13,5	18,2	13,3	10,5	8,9	3,8	0,3	9,5
- Uusimaa - Nyland	12,1	19,6	13,4	10,1	8,0	3,7	0,4	8,9
- Helsinki - Helsingfors	16,2	17,0	13,1	11,0	10,4	3,9	0,2	10,4
Varsinais-Suomi - Egentliga Finland - <i>Southwest Finland</i>	13,2	16,4	12,3	9,3	7,7	2,7	0,3	8,6
Satakunta - Satakunta	13,5	15,9	16,0	10,7	5,2	2,4	0,1	8,7
Kanta-Häme - Centrala Tavastland	13,5	19,4	13,9	7,4	7,5	2,5	0,2	8,6
Pirkanmaa - Birkaland	11,6	15,2	13,6	8,1	7,9	2,8	0,1	8,5
Päijät-Häme - Päijänne-Tavastland	12,0	20,3	15,2	11,1	7,5	2,9	0,3	9,3
Kymenlaakso - Kymmenedalen	12,9	19,4	15,4	13,8	8,0	2,4	0,3	9,5
Etelä-Karjala - Södra Karelen - <i>South Karelia</i>	10,0	17,3	8,0	7,6	6,4	3,6	0,0	7,1
Etelä-Savo - Södra Savolax	8,8	14,1	9,9	8,4	5,7	1,6	0,0	6,4
Itä-Savo - Östra Savolax	8,7	17,6	12,2	10,8	5,4	2,7	0,5	7,5
Pohjois-Karjala - Norra Karelen - <i>North Karelia</i>	12,7	13,9	13,0	8,4	6,4	1,3	0,2	7,7
Pohjois-Savo - Norra Savolax	12,8	17,6	11,9	11,3	7,3	3,4	0,5	8,9
Keski-Suomi - Mellersta Finland - <i>Central Finland</i>	10,3	14,8	11,6	8,2	5,6	2,5	0,2	7,7
Etelä-Pohjanmaa - Syd-Österbotten - <i>South Ostrobothnia</i>	8,4	11,8	11,8	7,8	5,8	3,3	0,2	6,7
Vaasa - Vasa	10,2	13,5	12,1	7,9	4,7	2,6	0,4	7,4
Keski-Pohjanmaa - Mellersta Österbotten - <i>Central Ostrobothnia</i>	7,4	10,7	8,7	6,7	7,4	0,0	0,0	5,8
Pohjois-Pohjanmaa - Norra Österbotten - <i>Northern Ostrobothnia</i>	10,6	15,8	10,4	9,2	7,6	2,3	0,1	8,1
Kainuu - Kajanaland	9,4	16,6	13,9	7,5	4,0	1,3	0,0	7,0
Länsi-Pohja - Länsi-Pohja	13,7	15,7	17,9	12,9	8,7	4,9	0,0	10,2
Lappi - Lappland - <i>Lapland</i>	10,8	21,5	14,4	13,9	9,4	4,0	0,4	10,2
Ahvenanmaan maakunta - Landskapet Åland - <i>Åland Islands</i>	12,9	36,7	15,7	17,4	5,7	4,8	0,0	11,8
Yhteensä - Totalt - <i>Total</i>	12,1	17,0	13,0	9,8	7,7	3,0	0,2	8,8

1) **Asuinkunnan mukaan.** Efter boendekommun. *According to municipality of residence.*

2) **Alle 20-vuotiaiden raskaudenkeskeytykset tuhatta 15–19-vuotiasta naista kohden.**

Antal aborter bland kvinnor under 20 år per 1 000 kvinnor i åldern 15–19 år.

Number of abortions among under-20s per 1000 women aged 15–19.

3) **Yli 45-vuotiaiden raskaudenkeskeytykset tuhatta 45–49-vuotiasta naista kohden.**

Antal aborter bland kvinnor 45 år eller mera per 1 000 kvinnor i åldern 45–49 år.

Number of abortions among women aged 45 or more per 1000 women aged 45–49.

Liitetaulukko 3. Alle 20-vuotiaiden raskaudenkeskeytykset sairaanhoitopiireittäin 1990–2010

Bilagetabell 3. Antal aborter bland kvinnor under 20 år efter sjukvårdsdistrikt 1990–2010

Appendix Table 3. Number of abortions among under-20s by hospital district, 1990–2010

Sairaanhoitopiiri ¹⁾

Sjukvårdsdistrikt

Hospital district

Alle 20-vuotiaiden raskaudenkeskeytykset tuhatta 15–19-vuotiasta naista kohden.

Antal aborter bland kvinnor under 20 år per 1 000 kvinnor i åldern 15–19 år.

Number of abortions among under-20s per 1000 women aged 15–19.

	1990	1995	2000	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Helsinki ja Uusimaa - Helsingfors och Nyland - <i>Helsinki and Uusimaa</i>	18,8	13,7	17,6	17,7	16,4	15,1	14,4	14,1	13,5
- Uusimaa - Nyland	16,7	13,2	15,9	15,7	15,3	14,0	13,3	13,5	12,1
- Helsinki - Helsingfors	23,1	14,6	20,7	21,3	18,3	17,1	16,6	15,3	16,2
Varsinais-Suomi - Egentliga Finland - <i>Southwest Finland</i>	14,6	11,3	16,9	15,2	13,4	13,0	12,0	14,3	13,2
Satakunta - Satakunta	12,2	10,5	17,7	14,0	13,4	12,2	15,1	13,6	13,5
Kanta-Häme - Centrala Tavastland	17,6	12,3	13,2	16,0	15,2	15,9	13,6	11,1	13,5
Pirkanmaa - Birkaland	16,3	11,6	18,2	13,8	15,6	15,2	11,9	14,0	11,6
Päijät-Häme - Päijänne-Tavastland	15,7	11,3	15,6	15,3	13,0	16,9	15,7	14,1	12,0
Kymenlaakso - Kymmenedalen	12,4	9,6	12,5	14,2	15,3	14,4	12,5	14,6	12,9
Etelä-Karjala - Södra Karelen - <i>South Karelia</i>	15,8	9,1	11,8	10,8	10,8	9,3	12,3	10,1	10,0
Etelä-Savo - Södra Savolax	11,6	9,8	13,8	11,1	11,6	10,0	9,4	10,6	8,8
Itä-Savo - Östra Savolax	8,2	12,1	14,3	12,9	13,2	12,5	12,8	9,1	8,7
Pohjois-Karjala - Norra Karelen - <i>North Karelia</i>	20,0	9,8	14,5	13,3	12,5	12,7	11,8	11,5	12,7
Pohjois-Savo - Norra Savolax	12,8	9,2	14,6	15,3	12,3	12,5	11,0	11,5	12,8
Keski-Suomi - Mellersta Finland - <i>Central Finland</i>	15,0	9,7	11,5	11,1	12,8	11,5	11,2	10,5	10,3
Etelä-Pohjanmaa - Syd-Österbotten - <i>South Ostrobothnia</i>	10,1	8,5	10,8	13,5	9,7	9,7	7,6	8,3	8,4
Vaasa - Vasa	14,2	7,4	10,5	11,8	12,2	10,8	12,0	10,9	10,2
Keski-Pohjanmaa - Mellersta Österbotten - <i>Central Ostrobothnia</i>	9,3	10,2	10,5	11,5	9,0	9,0	10,1	5,7	7,4
Pohjois-Pohjanmaa - Norra Österbotten - <i>Northern Ostrobothnia</i>	14,4	9,4	10,2	14,0	13,6	12,1	11,0	12,8	10,6
Kainuu - Kajanaland	14,3	7,0	8,5	14,1	12,8	8,7	11,7	7,8	9,4
Länsi-Pohja - Länsi-Pohja	19,6	10,4	16,6	19,0	16,3	13,3	14,2	17,5	13,7
Lappi - Lappland - <i>Lapland</i>	19,0	13,2	15,0	17,6	18,1	17,8	16,5	14,6	10,8
Ahvenanmaan maakunta - Landskapet Åland - <i>Åland Islands</i>	20,5	17,6	22,7	17,9	13,7	13,5	19,3	11,9	12,9
Yhteensä - Totalt - <i>Total</i>	15,6	11,0	14,8	15,0	14,2	13,5	12,8	12,9	12,1

1) Asuinkunnan mukaan. Efter boendekommun. According to municipality of residence.

Liitetaulukko 4. Raskaudenkeskeytysten perusteet 1970, 1973–2010, %

Bilagetabell 4. Indikationer för abort 1970, 1973–2010, %

Appendix Table 4. Indications for induced abortion, 1970, 1973–2010, %

Vuosi År Year	Lääke- tieteel- linen Medical	Sosi- aalinen Social	Eettinen Etisk Ethical	Alle 17 v. Under 17 år Age under 17	Täyttänyt 40 v. Fyllt 40 år Age 40 and over	Synnyttänyt 4 lasta Fött 4 barn Given birth to 4 children	Sikiövaurio Fosterskada Fetal defect	Lapsen- hoitokyvyn rajoittuneisuus Begränsad förmåga att sköta barn Limited ability to take care of children	Yhteensä Totalt Total	%	N
1970 ¹⁾	44,3	33,0	0,2	3,9	6,1	11,6	0,8	0,1	100,0	14 757	
1973 ²⁾	9,2	71,5	0,1	4,2	8,5	6,0	0,4	0,2	100,0	23 362	
1974 ²⁾	7,7	73,6	0,1	3,3	8,6	6,4	0,3	0,1	100,0	22 846	
1975 ²⁾	6,0	74,8	-	5,2	7,8	4,8	1,1	0,3	100,0	21 547	
1976 ²⁾	5,4	76,2	-	5,4	7,8	4,1	0,7	0,4	100,0	19 818	
1977	5,4	76,4	0,0	6,4	7,1	3,9	0,7	0,2	100,0	17 772	
1978	4,3	77,5	0,0	6,9	7,6	3,0	0,6	0,2	100,0	16 928	
1979	3,0	78,1	0,0	7,0	8,0	2,6	0,5	0,2	100,0	15 849	
1980	3,5	77,6	0,0	7,5	7,6	2,2	1,0	0,2	100,0	15 037	
1981	3,4	78,6	0,0	7,0	7,5	2,4	0,9	0,2	100,0	14 120	
1982	3,3	79,7	0,1	7,1	6,9	2,0	0,7	0,2	100,0	13 861	
1983	3,0	80,7	0,1	6,9	6,7	1,8	0,6	0,2	100,0	13 323	
1984	3,1	81,3	0,0	6,1	6,6	2,1	0,7	0,1	100,0	13 640	
1985	2,4	82,9	0,1	5,5	6,2	2,1	0,6	0,1	100,0	13 787	
1986	1,9	84,1	0,0	4,8	6,1	2,1	0,8	0,1	100,0	13 319	
1987	1,7	83,4	0,0	4,8	7,1	1,8	1,2	0,0	100,0	12 986	
1988	1,4	84,5	0,1	4,1	7,2	1,6	1,2	0,0	100,0	12 738	
1989	1,1	84,0	0,0	4,0	7,7	1,7	1,5	0,0	100,0	12 646	
1990	0,8	83,9	0,0	4,5	7,4	1,8	1,6	0,0	100,0	12 217	
1991	0,8	84,3	0,1	4,4	7,3	1,7	1,4	0,0	100,0	11 737	
1992	0,8	85,3	0,0	4,3	6,2	1,6	1,7	0,0	100,0	11 069	
1993	0,6	85,5	0,0	4,2	6,0	1,9	1,7	0,0	100,0	10 375	
1994	0,5	85,4	0,0	3,8	6,0	2,0	2,2	0,0	100,0	10 013	
1995	0,5	86,1	0,0	3,9	5,5	2,0	2,0	0,0	100,0	9 872	
1996	0,4	86,8	0,0	3,7	4,8	2,3	2,2	0,0	100,0	10 423	
1997	0,3	86,8	0,0	4,6	4,5	2,0	1,9	0,0	100,0	10 251	
1998	0,3	85,8	0,0	5,4	4,2	2,2	2,1	0,0	100,0	10 751	
1999	0,2	85,8	0,1	6,1	4,2	1,7	1,9	0,0	100,0	10 837	
2000	0,1	84,3	0,1	7,5	3,9	1,8	2,2	0,0	100,0	10 933	
2001	0,4	84,7	0,1	7,1	4,2	2,0	2,2	0,0	100,8	10 821 ³⁾	
2002	0,5	86,2	0,1	6,8	3,8	2,1	2,2	0,0	101,7	11 166	
2003	0,5	86,6	0,1	6,7	3,6	2,0	2,5	0,0	101,9	10 971	
2004	0,4	88,2	0,1	5,9	3,4	2,0	2,4	0,1	102,4	11 437	
2005	0,5	86,8	0,1	6,2	4,0	2,2	2,7	0,0	102,6	11 253	
2006	0,4	88,5	0,0	6,0	3,7	2,0	2,8	0,0	103,5	11 067	
2007	0,5	90,3	0,1	5,3	3,4	2,0	3,0	0,0	104,6	11 080	
2008	0,4	90,8	0,1	4,9	3,7	2,0	3,0	0,0	105,0	11 000	
2009	0,5	90,6	0,1	4,1	3,5	1,9	3,3	0,1	104,1	10 884	
2010	0,5	91,8	0,1	3,3	3,4	2,3	3,0	0,1	104,4	10 694	

1) Nykyisen lain aikana. Under gällande lag. Under the current law.

2) Perustuu otokseen. Grundar sig på sampel. Based on a sample.

3) Useampi peruste mahdollinen vuodesta 2001 lähtien. Flera indikationer möjliga sedan 2001. More than one indication possible since 2001.

Liitetaulukko 5. Suoritetut raskaudenkeskeytykset keskeytysperusteen mukaan 2010

Bilagetabell 5. Utförda aborter efter indikation 2010

Appendix Table 5. Abortions by indication, 2010

Siviilisäätö, ikä ja synnytysten määrä Civilstånd, ålder och antal förlossningar Marital status, age and number of deliveries	Peruste - Indikation - Indication									
	Lääketiet. Medicinsk Medical	Sosiaalinen Social Social	Eettinen Etisk Ethical	Alle 17 v. Under 17 år Age under 17	Yli 40 vuotta Över 40 år Age 40 and over	4 lasta 4 barn 4 children	Sikiövaurio Fosterskada Fetal defect	Raj. kyky huolehtia lapsista Begr. förmåga att sköta barn Limited ability to take care of children	Tuntematon Okänd Unknown	Yhteensä ¹⁾ Totalt Total
Siviilisäätö - Civilstånd - Marital status										
Naimisissa - Gift - Married	16	1 541	1	-	153	130	190	4	-	2 035
Avoliitossa - Samboende	18	2 469	3	15	74	40	86	4	-	2 709
Naimaton - Ogift - Single	12	4 754	7	318	52	14	20	5	-	5 182
Leski - Änka - Widowed	-	16	-	-	4	3	-	-	-	23
Eronnut - Fränskild - Divorced	1	616	3	1	65	45	8	-	-	739
Tuntematon - Okänd - Unknown	-	5	-	-	-	-	1	-	-	6
Yhteensä - Totalt - Total	47	9 401	14	334	348	232	305	13	-	10 694
Ikä - Ålder - Age²⁾										
-13	-	1	-	2	-	-	-	-	-	3
14	-	9	2	30	-	-	-	-	-	41
15	-	57	-	100	-	-	-	-	-	157
16	-	134	-	177	-	-	-	-	-	311
17	-	395	-	25	-	-	2	-	-	422
18	1	548	-	-	-	-	-	-	-	549
19	2	631	2	-	-	-	1	-	-	636
20-24	10	2 686	3	-	-	1	19	2	-	2 721
25-29	11	2 093	6	-	-	33	74	2	-	2 219
30-34	10	1 506	1	-	-	65	84	4	-	1 670
35-39	9	1 039	-	-	-	86	85	4	-	1 223
40-44	4	280	-	-	319	47	39	1	-	690
45-	-	22	-	-	29	-	1	-	-	52
Yhteensä - Totalt - Total	47	9 401	14	334	348	232	305	13	-	10 694
Aiemmat synnytykset - Tidigare förlossningar - Previous deliveries*										
0	15	4 983	9	333	29	-	101	3	-	5 473
1	12	1 764	2	1	56	-	112	4	-	1 951
2	7	1 651	3	-	139	-	69	2	-	1 871
3	8	729	-	-	74	9	15	4	-	839
4	3	186	-	-	30	144	3	-	-	366
5	1	58	-	-	12	55	1	-	-	127
6	-	15	-	-	3	14	2	-	-	34
7	-	7	-	-	3	5	-	-	-	15
8	-	1	-	-	-	2	-	-	-	3
9-	1	2	-	-	2	3	2	-	-	10
Tuntematon - Okänd - Unknown	-	5	-	-	-	-	-	-	-	5
Yhteensä - Totalt - Total	47	9 401	14	334	348	232	305	13	-	10 694

1) Useampi peruste mahdollinen. Flera indikationer möjliga. More than one indication possible.

2) Ikä toimenpiteen suorituspäivänä. Ålder på ingreppsdagen. Age on the day of the procedure.

* Tieto korjattu 1.11.2011. Aiempi tieto saatavilla pyynnöstä.

Liitetaulukko 6. Raskaudenkeskeytykset raskauden keston mukaan 1985–2010

Bilagetabell 6. Aborter efter gestationslängd 1985–2010

Appendix Table 6. Induced abortions by gestation length, 1985–2010

Raskauden kesto, viikkoja ¹⁾																Tuntematon Okänd Unknown	Yhteensä Totalt Total	
Gestationslängd, veckor ¹⁾																		
Gestation length, weeks ¹⁾																		
	-6	7	8	9	10	11	12–13	14–15	16–17	18–19	20–21	22–		-11	12–24			
N																		
1985	1 850	2 588	3 073	2 637	1 983	943	156	216	191	139	7	4	13 074	702	-	13 787		
1986	1 947	2 595	2 980	2 459	1 783	869	134	192	156	175	13	13	12 633	657	-	13 316		
1987	1 801	2 329	2 951	2 486	1 765	962	142	204	128	166	30	9	12 294	640	13	12 986		
1988	1 886	2 284	2 722	2 367	1 828	982	133	198	172	115	26	23	12 069	618	2	12 738		
1989	1 893	2 245	2 693	2 448	1 798	858	144	221	152	157	17	16	11 935	674	4	12 646		
1990	1 847	2 227	2 693	2 285	1 680	812	156	202	129	130	42	12	11 544	617	2	12 217		
1991	1 939	2 327	2 565	2 126	1 466	669	164	191	119	128	29	14	11 092	602	-	11 737		
1992	1 919	2 212	2 374	1 987	1 340	628	136	168	133	126	33	13	10 460	563	-	11 069		
1993	1 878	2 118	2 306	1 809	1 158	550	129	159	133	102	24	9	9 819	523	-	10 375		
1994	1 989	2 107	2 140	1 615	1 096	461	114	177	135	124	34	21	9 408	550	-	10 013		
1995	1 888	2 130	2 089	1 661	1 079	436	144	170	124	108	29	14	9 283	546	-	9 872		
1996	2 020	2 179	2 273	1 641	1 102	600	149	170	135	115	25	10	9 815	569	4	10 423		
1997	2 084	2 223	2 253	1 556	1 088	465	163	173	109	101	26	9	9 669	546	1	10 251		
1998	2 256	2 446	2 293	1 596	1 075	459	184	161	125	113	27	13	10 125	583	3	10 751		
1999	2 323	2 448	2 318	1 549	1 098	456	174	200	134	98	25	13	10 192	606	1	10 837		
2000	2 605	2 373	2 233	1 583	1 036	431	155	230	134	120	25	8	10 261	672	-	10 933		
2001	3 553	2 290	1 727	1 214	915	358	192	189	151	106	31	14	10 057	683	-	10 740		
2002	3 782	2 400	1 698	1 096	877	383	245	191	141	113	36	15	10 236	741	-	10 977		
2003	3 845	2 465	1 623	959	783	377	207	190	151	103	42	23	10 052	716	-	10 768		
2004	4 043	2 489	1 714	992	739	409	242	244	150	92	27	25	10 386	780	-	11 166		
2005	4 153	2 394	1 674	917	686	345	269	214	156	102	40	23	10 169	804	-	10 973		
2006	4 052	2 379	1 605	884	643	342	232	212	164	116	40	21	9 905	785	-	10 690		
2007	4 069	2 277	1 663	835	623	329	245	217	148	104	57	21	9 796	792	-	10 588		
2008	4 003	2 228	1 658	801	612	389	264	209	134	105	52	26	9 691	790	-	10 481		
2009	3 698	2 215	1 699	936	616	446	213	244	167	104	65	52	9 610	845	-	10 455		
2010	3 392	2 142	1 755	978	664	488	227	242	150	104	49	51	9 419	823	-	10 242		
%																		
1985	13,4	18,8	22,3	19,1	14,4	6,9	1,1	1,6	1,4	1,0	0,1	0,0	94,8	5,1	-	100		
1986	14,6	19,5	22,4	18,5	13,4	6,5	1,0	1,4	1,2	1,3	0,1	0,1	94,9	4,9	-	100		
1987	13,9	17,9	22,7	19,1	13,6	7,4	1,1	1,6	1,0	1,3	0,2	0,1	94,7	4,9	0,1	100		
1988	14,8	17,9	21,4	18,6	14,4	7,7	1,0	1,6	1,4	0,9	0,2	0,2	94,7	4,9	0,0	100		
1989	15,0	17,8	21,3	19,4	14,2	6,8	1,1	1,7	1,2	1,2	0,1	0,1	94,4	5,3	0,0	100		
1990	15,1	18,2	22,0	18,7	13,8	6,6	1,3	1,7	1,1	1,1	0,3	0,1	94,5	5,1	0,0	100		
1991	16,5	19,8	21,9	18,1	12,5	5,7	1,4	1,6	1,0	1,1	0,2	0,1	94,5	5,1	-	100		
1992	17,3	20,0	21,4	18,0	12,1	5,7	1,2	1,5	1,2	1,1	0,3	0,1	94,5	5,1	-	100		
1993	18,1	20,4	22,2	17,4	11,2	5,3	1,2	1,5	1,3	1,0	0,2	0,1	94,6	5,0	-	100		
1994	19,9	21,0	21,4	16,1	10,9	4,6	1,1	1,8	1,3	1,2	0,3	0,2	94,0	5,5	-	100		
1995	19,1	21,6	21,2	16,8	10,9	4,4	1,5	1,7	1,3	1,1	0,3	0,1	94,0	5,5	-	100		
1996	19,4	20,9	21,8	15,7	10,6	5,8	1,4	1,6	1,3	1,1	0,2	0,1	94,2	5,5	0,0	100		
1997	20,3	21,7	22,0	15,2	10,6	4,5	1,6	1,7	1,1	1,0	0,3	0,1	94,3	5,3	0,0	100		
1998	21,0	22,8	21,3	14,8	10,0	4,3	1,7	1,5	1,2	1,1	0,3	0,1	94,2	5,4	0,0	100		
1999	21,4	22,6	21,4	14,3	10,1	4,2	1,6	1,8	1,2	0,9	0,2	0,1	94,0	5,6	0,0	100		
2000	23,8	21,7	20,4	14,5	9,5	3,9	1,4	2,1	1,2	1,1	0,2	0,1	93,9	6,1	-	100		
2001	33,1	21,3	16,1	11,3	8,5	3,3	1,8	1,8	1,4	1,0	0,3	0,1	93,6	6,4	-	100		
2002	34,5	21,9	15,5	10,0	8,0	3,5	2,2	1,7	1,3	1,0	0,3	0,1	93,2	6,8	-	100		
2003	35,7	22,9	15,1	8,9	7,3	3,5	1,9	1,8	1,4	1,0	0,4	0,2	93,4	6,6	-	100		
2004	36,2	22,3	15,4	8,9	6,6	3,7	2,2	2,2	1,3	0,8	0,2	0,2	93,0	7,0	-	100		
2005	37,8	21,8	15,3	8,4	6,3	3,1	2,5	2,0	1,4	0,9	0,4	0,2	92,7	7,3	-	100		
2006	37,9	22,3	15,0	8,3	6,0	3,2	2,2	2,0	1,5	1,1	0,4	0,2	92,7	7,3	-	100		
2007	38,4	21,5	15,7	7,9	5,9	3,1	2,3	2,0	1,4	1,0	0,5	0,2	92,5	7,5	-	100		
2008	38,2	21,3	15,8	7,6	5,8	3,7	2,5	2,0	1,3	1,0	0,5	0,2	92,5	7,5	-	100		
2009	35,4	21,2	16,3	9,0	5,9	4,3	2,0	2,3	1,6	1,0	0,6	0,5	91,9	8,1	-	100		
2010	33,1	20,9	17,1	9,5	6,5	4,8	2,2	2,4	1,5	1,0	0,5	0,5	92,0	8,0	-	100		

1) Viikot on ilmoitettu täysinä viikkoina (esim. 11 vk=11 vk + 1 pv–12 vk + 0 pvä). Veckorna anges som fulla veckor (t.ex. 11 veckor = 11 veckor + 1 dag–12 veckor + 0 dagar).

Weeks of gestation are reported as full weeks (e.g. 11 weeks=11 weeks+1 day–12 weeks+0 days).

Liitetaulukko 7. Raskaudenkeskeytykset aikaisempien synnytysten mukaan 1987–2010

Bilagetabell 7. Aborter efter tidigare förlossningar 1987–2010

Appendix Table 7. Induced abortions by previous deliveries, 1987–2010

Aikaisemmat synnytykset								
Tidigare förlossningar								
<i>Previous deliveries</i>								
	0	1	2	3	4	5–	Tuntematon	Yhteensä
N							Okänd	Totalt
							<i>Unknown</i>	<i>Total</i>
1987	6 468	2 190	2 649	1 207	321	81	70	12 986
1988	6 544	2 165	2 552	1 105	283	51	38	12 738
1989	6 418	2 194	2 482	1 118	289	75	70	12 646
1990	6 149	2 111	2 481	1 096	287	65	28	12 217
1991	5 698	2 143	2 438	1 055	245	81	77	11 737
1992	5 334	2 133	2 254	991	262	77	18	11 069
1993	4 832	2 031	2 250	904	248	90	20	10 375
1994	4 596	1 957	2 171	945	239	94	11	10 013
1995	4 689	1 908	2 055	900	229	90	1	9 872
1996	4 877	1 986	2 195	998	287	78	2	10 423
1997	4 984	1 834	2 153	953	254	73	-	10 251
1998	5 243	1 991	2 146	1 012	274	85	-	10 751
1999	5 432	1 951	2 133	984	245	92	-	10 837
2000	5 673	1 903	2 064	938	270	85	-	10 933
2001	5 497	1 962	2 011	913	249	107	1	10 740
2002	5 745	1 957	2 026	885	270	94	-	10 977
2003	5 685	1 920	1 924	880	256	103	-	10 768
2004	5 915	2 057	2 029	821	247	97	-	11 166
2005	5 831	2 017	1 877	855	273	120	-	10 973
2006	5 602	2 031	1 833	867	260	97	-	10 690
2007	5 556	2 056	1 858	765	247	105	1	10 588
2008	5 485	1 948	1 822	866	224	136	-	10 481
2009	5 448	2 007	1 819	812	266	103	-	10 455
2010	5 309	1 923	1 826	790	259	130	5	10 242
%								
1987	49,8	16,9	20,4	9,3	2,5	0,6	0,5	100
1988	51,4	17,0	20,0	8,7	2,2	4,0	0,3	100
1989	50,8	17,3	19,6	8,8	2,3	0,6	0,6	100
1990	50,3	17,3	20,3	9,0	2,3	0,5	0,2	100
1991	48,5	18,3	20,8	9,0	2,1	0,7	0,7	100
1992	48,2	19,3	20,4	9,0	2,4	0,7	0,2	100
1993	46,6	19,6	21,7	8,7	2,4	0,9	0,2	100
1994	45,9	19,5	21,7	9,4	2,4	0,9	0,1	100
1995	47,5	19,3	20,8	9,1	2,3	0,9	0,0	100
1996	46,8	19,1	21,1	9,6	2,8	0,7	0,0	100
1997	48,6	17,9	21,0	9,3	2,5	0,7	0,0	100
1998	48,8	18,5	20,0	9,4	2,5	0,8	-	100
1999	50,1	18,0	19,7	9,1	2,3	0,8	-	100
2000	51,9	17,4	18,9	8,6	2,5	0,8	-	100
2001	51,2	18,3	18,7	8,5	2,3	1,0	0,0	100
2002	52,3	17,8	18,5	8,1	2,5	0,9	-	100
2003	52,8	17,8	17,9	8,2	2,4	1,0	-	100
2004	53,0	18,4	18,2	7,4	2,2	0,9	-	100
2005	53,1	18,4	17,1	7,8	2,5	1,1	-	100
2006	52,4	19,0	17,1	8,1	2,4	0,9	-	100
2007	52,5	19,4	17,5	7,2	2,3	1,0	0,0	100
2008	52,3	18,6	17,4	8,3	2,1	1,3	-	100
2009	52,1	19,2	17,4	7,8	2,5	1,0	-	100
2010	51,8	18,8	17,8	7,7	2,5	1,3	0,0	100

Liitetaulukko 8. Raskaudenkeskeytykset aikaisempien keskeytysten mukaan 1987–2010

Bilagetabell 8. Aborter efter tidigare aborter 1987–2010

Appendix Table 8. Induced abortions by previous abortions, 1987–2010

N	Aikaisemmat keskeytykset						Tuntematon Okänd Unknown	Yhteensä Totalt Total
	Tidigare aborter							
	Previous abortions							
	0	1	2	3	4	5–		
1987	9 453	2 529	537	144	33	13	277	12 986
1988	9 320	2 485	550	114	32	9	228	12 738
1989	9 152	2 526	547	124	28	20	249	12 646
1990	8 904	2 487	573	120	32	19	82	12 217
1991	8 332	2 474	596	167	36	18	114	11 737
1992	7 701	2 455	620	147	45	23	78	11 069
1993	7 186	2 299	591	148	41	17	93	10 375
1994	6 931	2 132	602	141	44	29	134	10 013
1995	6 911	2 155	578	154	47	24	3	9 872
1996	7 247	2 274	663	174	35	28	2	10 423
1997	7 172	2 186	625	184	44	26	14	10 251
1998	7 580	2 262	642	182	58	27	-	10 751
1999	7 776	2 184	624	171	52	29	1	10 837
2000	7 619	2 409	649	172	55	29	-	10 933
2001	7 443	2 404	621	189	48	33	2	10 740
2002	7 565	2 417	687	218	50	38	2	10 977
2003	7 226	2 514	701	198	84	45	-	10 768
2004	7 471	2 558	788	232	67	49	1	11 166
2005	7 350	2 486	765	238	73	60	1	10 973
2006	7 006	2 531	751	259	85	57	1	10 690
2007	6 795	2 507	840	282	106	54	4	10 588
2008	6 696	2 550	797	277	96	65	-	10 481
2009	6 689	2 474	850	271	109	60	2	10 455
2010	6 400	2 454	836	294	96	69	93	10 242
%								
1987	72,8	19,5	4,1	1,1	0,3	0,1	2,1	100,0
1988	73,2	19,5	4,3	0,9	0,3	0,1	1,8	100,0
1989	72,4	20,0	4,3	1,0	0,2	0,2	2,0	100,0
1990	72,9	20,4	4,7	1,0	0,3	0,2	0,7	100,0
1991	71,0	21,1	5,1	1,4	0,3	0,2	1,0	100,0
1992	69,6	22,2	5,6	1,3	0,4	0,2	0,7	100,0
1993	69,3	22,2	5,7	1,4	0,4	0,2	0,9	100,0
1994	69,2	21,3	6,0	1,4	0,4	0,3	1,3	100,0
1995	70,0	21,8	5,9	1,6	0,5	0,2	0,0	100,0
1996	69,5	21,8	6,4	1,7	0,3	0,3	0,0	100,0
1997	70,0	21,3	6,1	1,8	0,4	0,2	0,1	100,0
1998	70,5	21,0	6,0	1,7	0,5	0,3	-	100,0
1999	71,8	20,2	5,8	1,6	0,5	0,3	0,0	100,0
2000	69,7	22,0	5,9	1,6	0,5	0,3	-	100,0
2001	69,3	22,4	5,8	1,8	0,4	0,3	0,0	100,0
2002	68,9	22,0	6,3	2,0	0,5	0,3	0,0	100,0
2003	67,1	23,3	6,5	1,8	0,8	0,4	-	100,0
2004	66,9	22,9	7,1	2,1	0,6	0,4	0,0	100,0
2005	67,0	22,7	7,0	2,2	0,7	0,5	0,0	100,0
2006	65,5	23,7	7,0	2,4	0,8	0,5	0,0	100,0
2007	64,2	23,7	7,9	2,7	1,0	0,5	0,0	100,0
2008	63,9	24,3	7,6	2,6	0,9	0,6	-	100,0
2009	64,0	23,7	8,1	2,6	1,0	0,6	0,0	100,0
2010	62,5	24,0	8,2	2,9	0,9	0,7	0,9	100,0

Liitetaulukko 9. Raskaudenkeskeytyspotilaiden käyttämä ehkäisy 1980, 1985, 1989–2010, %

Bilagetabell 9. Preventivmedel som abortpatienterna har använt 1980, 1985, 1989–2010, %

Appendix Table 9. Contraceptives used by abortion patients, 1980, 1985, 1989–2010, %

	E-tabletti tai kapseli ¹⁾	Kohdun-sisäinen	Muu kohdun-sisäinen	Kondomi	Sterilointi	Muu ehkäisy-	Ei mitään	Tuntematon	Jälkiehkäisy ²⁾	Yhteensä ³⁾
	P-pillit eller p-stav	hormoni-ehkäisin	ehkäisin	Kondom	Sterilisering	menetelmä	Nothing	Unknown	Akut p-pillit oral	Totalt
	Contraceptive pill/implant ¹⁾	Hormonspiral	intrauterint	Condom	Sterilisation	Annat	Nothing	Unknown	Post-coital oral	Total
		Hormone-releasing IUD	preventivmedel			preventivmedel			contraceptive	
			Other			Other				
			intrauterine contraceptive			contraceptives				
1980	4,6	..	10,9	41,8	..	5,0	32,3	5,4	..	100,0
1985	6,1	..	8,3	43,5	..	5,0	33,4	4,9	..	101,3
1989	7,9	..	5,1	46,0	..	4,0	34,1	4,1	..	101,2
1990	7,7	..	5,2	45,7	..	3,9	33,7	4,5	..	100,7
1991	8,3	..	5,2	44,1	..	3,9	34,7	4,7	..	100,9
1992	8,1	..	4,6	46,9	0,5	3,3	32,6	4,6	..	100,6
1993	7,8	..	4,8	47,3	0,7	2,8	32,0	5,5	..	100,9
1994	7,1	..	3,8	47,1	0,5	2,7	33,7	5,7	..	100,6
1995	7,8	..	3,5	47,7	0,5	3,2	32,1	6,0	..	100,8
1996	7,4	..	3,1	49,1	0,4	2,9	31,5	5,9	..	100,3
1997	7,8	..	2,4	49,9	0,5	3,1	30,6	6,2	..	100,5
1998	7,2	0,2	1,9	50,0	0,6	2,2	32,6	5,0	1,0	100,7
1999	7,9	0,1	1,7	50,5	0,6	1,9	32,6	4,6	1,3	101,2
2000	8,5	0,2	1,5	49,7	0,4	1,9	32,9	4,8	0,9	100,8
2001	8,6	0,1	1,4	49,9	0,4	1,7	33,2	3,5	1,2	100,0
2002	9,1	0,2	1,3	49,7	0,4	1,7	32,7	4,8	1,5	101,4
2003	9,8	0,3	1,0	47,8	0,2	2,4	32,2	5,9	2,3	101,9
2004	9,8	0,2	1,0	46,6	0,3	3,4	33,5	4,6	2,1	101,6
2005	9,2	0,3	0,9	46,4	0,4	3,6	34,0	4,6	2,7	102,2
2006	9,4	0,2	0,7	45,3	0,3	3,1	35,1	5,1	2,7	101,8
2007	9,6	0,3	0,9	44,0	0,3	3,1	34,9	6,4	3,1	102,5
2008	10,6	0,4	0,7	43,4	0,2	3,0	33,0	7,9	2,9	102,1
2009	11,0	0,4	0,6	44,4	0,2	3,1	34,0	5,4	3,3	102,5
2010	11,1	0,5	0,5	45,1	0,2	3,2	31,9	6,6	3,5	102,6

Liitetaulukko 10. Raskaudenkeskeytyspotilaille suunniteltu ehkäisy keskeytyksen jälkeen 1983–2010, %

Bilagetabell 10. Planerad preventivmetod för abortpatienter efter abort 1983–2010, %

Appendix Table 10. Planned contraceptive method for abortion patients after abortion, 1983–2010, %

	E-tabletti tai kapseli ¹⁾	Kohdun-sisäinen	Muu kohdun-sisäinen	Kondomi	Sterilointi	Muu ehkäisy-	Ei mitään	Tuntematon	Yhteensä ³⁾
	P-pillit eller p-stav	hormoni-ehkäisin	ehkäisin	Kondom	Sterilisering	menetelmä	Nothing	Unknown	Totalt
	Contraceptive pill/implant ¹⁾	Hormonspiral	intrauterint	Condom	Sterilisation	Annat	Nothing	Unknown	Total
		Hormone-releasing IUD	preventivmedel			preventivmedel			
			Other			Other			
			intrauterine contraceptive			contraceptives			
1983	33,1	..	47,6	2,4	..	6,3	1,3	9,4	100,0
1984	29,2	..	48,2	2,0	..	9,6	1,3	9,7	100,0
1985	26,9	..	48,8	2,2	..	12,2	1,1	10,4	101,5
1986	51,7	..	23,9	2,7	..	12,1	1,2	9,6	101,2
1987	53,0	..	22,9	3,0	..	12,4	1,1	9,2	101,5
1988	56,1	..	21,9	3,0	..	11,0	1,2	8,0	101,2
1989	57,7	..	19,5	3,2	..	11,2	1,2	8,3	101,1
1990	57,5	..	20,3	3,2	..	10,6	1,4	8,0	101,0
1991	54,8	..	22,5	2,6	0,1	10,5	1,2	9,3	101,0
1992	54,9	..	24,4	2,6	6,9	2,7	0,8	8,4	100,7
1993	57,0	..	22,7	3,0	8,0	1,3	1,0	7,9	100,9
1994	57,4	..	21,9	2,7	8,1	1,1	1,3	8,5	101,0
1995	56,6	..	21,9	3,1	8,1	0,8	1,3	8,5	100,3
1996	53,7	..	22,8	3,5	8,9	0,5	1,1	9,4	100,0
1997	57,6	..	21,7	3,2	7,9	0,8	1,1	8,4	100,7
1998	59,6	5,6	15,6	4,3	8,3	0,8	1,2	6,5	101,9
1999	60,4	7,0	15,1	3,8	7,2	1,0	1,0	6,4	101,9
2000	63,3	7,2	13,7	3,5	6,2	0,8	1,3	6,4	102,4
2001	61,7	8,1	14,2	3,6	5,9	0,7	1,2	5,8	101,2
2002	61,6	9,1	12,8	3,6	5,7	1,0	1,3	6,9	101,9
2003	57,6	9,6	11,8	3,3	4,3	7,0	1,6	7,2	102,5
2004	53,5	10,0	11,5	3,6	3,8	11,8	1,2	7,1	102,6
2005	53,6	11,5	10,9	3,1	3,5	11,5	1,2	7,2	102,5
2006	52,6	13,5	9,9	3,1	3,0	12,8	1,2	7,3	103,3
2007	53,0	13,8	9,4	3,5	2,7	12,3	1,3	8,0	103,9
2008	53,6	15,1	8,8	2,6	2,7	11,5	1,2	9,0	104,5
2009	53,5	18,8	7,0	3,3	3,0	12,8	1,2	7,7	107,3
2010	53,3	22,6	5,4	3,9	3,6	12,9	1,2	8,3	111,1

1) Vuodesta 1998 e-tabletti tai kapseli. Från år 1998 p-pillit eller kapsel. From 1998 contraceptive pill or implant.

2) Ei muuta mainittu. Inga andra nämns. No mention of other contraceptive.

3) Useampi menetelmä mahdollinen. Flera metoder möjliga. More than one method possible.

Liitetaulukko 11. Raskaudenkeskeytysten menetelmät 2000–2010

Bilagetabell 11. Abortmetoder 2000–2010

Appendix Table 11. Methods for induced abortion, 2000–2010

	Imukaavinta					Lääkkeellinen					Pieni keisarinleikkaus					Muut					Tuntematon					Yhteensä ³⁾				
	Vakuu- aspiration		Farmakologisk Induced by drugs			Litet kejsarsnitt Hysterotomy		Annat Other			Okänd Unknown		Totalt ³⁾ Total ³⁾			Vakuu- aspiration		Farmakologisk Induced by drugs			Litet kejsarsnitt Hysterotomy		Annat Other			Okänd Unknown		Totalt ³⁾ Total ³⁾		
	1. trim. ¹⁾	2. trim. ²⁾	Hysterotomy abortion											1. trim. ¹⁾	2. trim. ²⁾	Hysterotomy abortion														
N	%																													
2000	9 760	636	526	3	8	-	10 933	2000	89,3	5,8	4,8	0,0	0,1	-	#	100,0														
2001	7 597	2 575	552	5	11	-	10 740	2001	70,7	24,0	5,1	0,0	0,1	-	#	100,0														
2002	6 296	4 034	640	3	4	-	10 977	2002	57,4	36,7	5,8	0,0	0,0	-	#	100,0														
2003	5 222	4 888	651	2	5	-	10 768	2003	48,5	45,4	6,0	0,0	0,0	-	#	100,0														
2004	4 783	5 658	714	2	8	1	11 166	2004	42,8	50,7	6,4	0,0	0,1	0,0	#	100,0														
2005	3 934	6 281	749	-	9	-	10 973	2005	35,9	57,2	6,8	0,0	0,1	-	#	100,0														
2006	3 292	6 624	763	1	10	-	10 690	2006	30,8	62,0	7,1	0,0	0,1	-	#	100,0														
2007	2 826	6 994	760	-	7	1	10 588	2007	26,7	66,1	7,2	0,0	0,1	0,0	#	100,0														
2008	2 266	7 438	771	-	6	-	10 481	2008	21,6	71,0	7,4	0,0	0,1	-	#	100,0														
2009	1 657	7 982	823	2	6	-	10 470	2009	15,8	76,3	7,9	0,0	0,1	-	#	100,1														
2010	1 387	8 122	813	1	9	-	10 332	2010	13,5	79,3	7,9	0,0	0,1	-	#	100,9														

Alle 12 täyttää raskausviikkoa (-12+0) – Mindre än 12 fulla graviditetsveckor (-12+0) – Less than 12 full weeks of gestation (-12+0)

N	%															
2000	9 616	628	13	-	4	-	10 261	2000	93,7	6,1	0,1	-	0,0	-	#	100,0
2001	7 478	2 569	5	-	5	-	10 057	2001	74,4	25,5	0,0	-	0,0	-	#	100,0
2002	6 205	4 025	6	-	-	-	10 236	2002	60,6	39,3	0,1	-	-	-	#	100,0
2003	5 153	4 888	9	-	2	-	10 052	2003	51,3	48,6	0,1	-	0,0	-	#	100,0
2004	4 710	5 658	13	1	3	1	10 386	2004	45,3	54,5	0,1	0,0	0,0	0,0	#	100,0
2005	3 868	6 281	16	-	4	-	10 169	2005	38,0	61,8	0,2	-	0,0	-	#	100,0
2006	3 256	6 624	21	-	4	-	9 905	2006	32,9	66,9	0,2	-	0,0	-	#	100,0
2007	2 779	6 994	21	-	2	-	9 796	2007	28,4	71,4	0,2	-	0,0	-	#	100,0
2008	2 237	7 437	14	-	3	-	9 691	2008	23,1	76,7	0,1	-	0,0	-	#	100,0
2009	1 636	7 976	5	-	4	-	9 621	2009	17,0	83,0	0,1	-	0,0	-	#	100,1
2010	1 354	8 119	5	-	3	-	9 481	2010	14,4	86,2	0,1	-	0,0	-	#	100,7

12 raskausviikkoa tai enemmän (12+1–24+0) – 12 graviditetsveckor eller mer (12+1–24+0) – 12 weeks of gestation or more (12+1–24+0)

N	%															
2000	144	8	513	3	4	-	672	2000	21,4	1,2	76,3	0,4	0,6	-	#	100,0
2001	119	6	547	5	6	-	683	2001	17,4	0,9	80,1	0,7	0,9	-	#	100,0
2002	91	9	634	3	4	-	741	2002	12,3	1,2	85,6	0,4	0,5	-	#	100,0
2003	69	-	642	2	3	-	716	2003	9,6	-	89,7	0,3	0,4	-	#	100,0
2004	73	-	701	1	5	-	780	2004	9,4	-	89,9	0,1	0,6	-	#	100,0
2005	66	-	733	-	5	-	804	2005	8,2	-	91,2	-	0,6	-	#	100,0
2006	36	-	742	1	6	-	785	2006	4,6	-	94,5	0,1	0,8	-	#	100,0
2007	47	-	739	-	5	1	792	2007	5,9	-	93,3	-	0,6	0,1	#	100,0
2008	29	1	757	-	3	-	790	2008	3,7	0,1	95,8	-	0,4	-	#	100,0
2009	21	6	818	2	2	-	848	2009	2,5	0,7	96,8	0,2	0,2	-	#	100,4
2010	33	3	808	1	6	-	837	2010	4,0	0,4	98,2	0,1	0,7	-	#	101,7

1) 1. trimesterin lääkkeellisellä keskeytyksellä tarkoitetaan ennen 12. täyttää raskausviikkoa tapahtunutta antiprogestiinin (mifepristonin) ja prostaglandiinin (misoprostoli) yhdistelmällä aikaansaatu raskauden keskeytymistä. Yleisesti näissä varhaiskeskeytyksissä ei tarvita kirurgista toimenpidettä lisäksi.

Farmakologisk abort under 1:a trimestern avser avbrytande av graviditet före 12 fulla graviditetsveckor genom kombination av antiprogestin (mifepriston) och prostaglandin (misoprostol). Vid tidiga aborter behövs det vanligen inga kirurgiska ingrepp.

An abortion induced by drugs in the 1st trimester refers to a termination of pregnancy before 12 full weeks of gestation through a combination of an antiprogestin (mifepristone) and a prostaglandin (misoprostol). In general, such early abortions do not require surgical procedures.

2) 2. trimesterin lääkkeellisellä keskeytyksellä tarkoitetaan 12. raskausviikon tai sen jälkeen (12–24 rvko) abortiivaineella (yleisimmin mifepristonilla) sekä prostaglandiinilla ja muilla lääkkeillä aikaansaatu raskauden keskeytymistä. Lääkkeen käyttöön yhdistetään tarvittaessa kirurginen toimenpide.

Farmakologisk abort under 2:a trimestern avser avbrytande av graviditet under den 12:e graviditetsveckan eller senare (graviditetsvecka 12–24) med abortmedel (vanligen mifepriston) samt prostaglandin och andra läkemedel. Vid behov kombineras användningen av läkemedel med ett kirurgiskt ingrepp.

An abortion induced by drugs in the 2nd trimester refers to a termination of pregnancy in the 12th week of pregnancy or later (12–24 weeks), through the combination of an antiprogestin (usually mifepristone), prostaglandins and other drugs. If necessary, the use of drugs is combined with a surgical procedure.

3) Vuodesta 2009 useampi menetelmä mahdollinen. Flera metoder möjliga från och med år 2009. More than one method possible from 2009 onward.

Liitetäulukko 12. Raskaudenkeskeytysrekisterin aikasarjoja, 1975, 1980, 1985, 1990, 1995, 2000–2010

Bilagetabell 12. Tidserier för aborter, 1975, 1980, 1985, 1990, 1995, 2000–2010

Appendix Table 12. Time series data in the Register of Induced Abortions, 1975, 1980, 1985, 1990, 1995, 2000–2010

RASKAUDENKESKEYTYKSET / ABORTER / INDUCED ABORTIONS												
	1975	1980	1985	1990	1995	2000	2003	2006	2007	2008	2009	2010
Keskeytyksiä / Aborter / Abortions	21 547	15 037	13 787	12 217	9 872	10 933	10 973	10 690	10 588	10 481	10 455	10 242
tuhatta 15–49 v. naista kohden / per 1 000 kvinnor i åldern 15–49 år / per 1000 women aged 15–49	17,9	12,3	11,0	9,7	7,8	9,0	9,3	9,1	9,0	8,9	8,9	8,8
tuhatta elävänä syntynyttä kohden / per 1 000 levande födda / per 1000 live births	327,9	238,4	219,6	186,6	157,1	193,3	190,4	181,6	180,3	175,8	172,6	167,4
Ikä / Alder / Age %												
< 20 v / år / yrs	19,2	24,1	25,8	18,8	17,9	22,0	21,3	20,9	20,5	19,9	20,1	19,3
20–24 v / år / yrs	24,7	24,5	23,7	25,6	21,9	23,4	27,1	27,7	27,5	27,5	27,0	26,5
25–34 v / år / yrs	35,1	31,7	29,5	34,0	40,7	35,5	33,0	32,8	34,7	35,3	36,6	37,2
≥ 35 v / år / yrs	20,9	19,8	20,8	21,6	19,5	19,1	18,6	18,5	17,2	17,4	16,2	17,0
Ikäryhmittäin 1 000 naista kohti / Efter åldersgrupp per 1 000 kvinnor / By age group per 1000 women												
15–19 v / år / yrs	21,2	19,4	20,7	15,6	11,0	14,8	15,0	14,2	13,5	12,7	12,8	12,1
20–24 v / år / yrs	26,0	19,7	17,6	18,3	14,5	16,0	18,2	18,2	18,1	18,0	17,8	17,0
25–29 v / år / yrs	22,0	12,2	11,3	12,5	12,9	13,0	12,8	12,3	12,8	12,8	12,6	13,0
30–34 v / år / yrs	17,6	11,0	9,8	9,8	9,6	11,2	10,4	10,0	10,3	9,9	10,5	9,8
35–39 v / år / yrs	17,1	10,3	9,1	7,4	6,6	7,9	7,9	7,9	7,6	7,4	7,2	7,7
40–44 v / år / yrs	13,2	8,2	5,1	4,7	3,0	3,0	3,4	3,3	3,0	3,2	3,0	3,0
45–49 v / år / yrs	1,7	1,7	0,8	0,9	0,4	0,2	0,2	0,2	0,2	0,4	0,3	0,2
Aiempiä synnytyksiä / Tidigare förlösningar / Previous deliveries %												
0	45,8	51,8	50,4	50,3	47,5	51,9	53,1	52,4	52,5	52,3	52,1	51,8
1	18,8	16,4	16,3	17,3	19,3	17,4	18,4	19,0	19,4	18,6	19,2	18,8
2+	35,3	31,8	33,4	32,2	33,2	30,8	28,5	28,5	28,0	29,2	28,6	29,3
Aiempiä keskeytyksiä / Tidigare aborter / Previous abortions %												
0	-	-	75,9	72,9	70,0	69,7	67,0	65,5	64,2	63,9	64,0	62,5
1	-	-	18,7	20,4	21,8	22,0	22,7	23,7	23,7	24,3	23,7	24,0
2+	-	-	5,5	6,1	8,1	8,3	10,4	10,8	12,1	11,8	12,3	12,6
Keskeytyksen peruste / Indikation för abort / Indication for induced abortion %¹⁾												
sosiaalinen / social / social	74,8	77,6	82,9	83,9	86,1	84,3	86,8	88,5	90,3	90,8	90,6	91,8
nainen / kvinna / woman < 17 v / år / yrs	5,2	7,5	5,5	4,5	3,9	7,5	6,2	6,0	5,3	4,9	4,1	3,3
≥ 40 v / år / yrs	7,8	7,6	6,2	7,4	5,5	3,9	4,0	3,7	3,4	3,7	3,5	3,4
synnyttänyt vähintään 4 lasta / fött minst 4 barn / given birth to at least 4 children	4,8	2,2	2,1	1,8	2,0	2,0	2,2	2,0	2,0	2,0	1,9	2,3
sikiövaurio / fosterskada / fetal defect	1,1	1,0	0,6	1,6	2,0	2,2	2,7	2,8	3,0	3,0	3,3	3,0
muut perusteet / andra indikationer / other indications²⁾	6,3	4,1	2,7	0,8	0,5	0,2	0,6	0,4	0,6	0,5	0,7	0,7
Raskauden kesto / gestationslängd / gestation length %												
<= 8+0 rvk / gv / gwk	-	-	32,2	33,3	40,7	45,5	59,6	60,2	59,9	59,6	56,5	54,0
8+1–12+0 rvk / gv / gwk	-	-	62,6	61,1	53,3	48,3	33,1	32,5	32,6	33,2	35,5	37,9
=>12+1 rvk / gv / gwk	-	-	5,2	5,5	6,0	5,8	6,8	6,8	6,7	6,4	6,9	8,0
=>20+1 rvk / gv / gwk	-	-	0,1	0,4	0,4	0,3	0,6	0,6	0,7	0,7	1,1	1,0
Yli 20 rvk:n keskeytykset / Aborter efter graviditetsv. 20 / Abortions after 20th week of gestation												
lkm - antal - number	-	-	11	54	43	33	63	61	78	76	117	100
Sterilointi keskeytyksen yhteydessä / Sterilisering i anslutning till abort / Sterilisation done alongside abortion, %												
lkm - antal - number	3,0	1,8	3,8	4,3	4,3	2,9	1,0	0,7	0,6	0,5	0,3	0,3
Lääkkeellinen keskeytys / Farmakologisk / Induced by drugs, %												
lkm - antal - number	-	-	-	-	-	6,2	57,2	62,0	66,1	71	76,3	79,3
Raskaudenkeskeytyspotilaiden käyttämä ehkäisy / Preventivmedel använda av abortpatienter / Contraceptives used by abortion patients												
e-pilleri tai kapseli / p-pilller eller p-stav / contraceptive pill or implant	-	4,6	6,1	7,7	7,8	8,5	9,2	9,4	9,6	10,6	11,0	11,1
kohdunsisäinen hormoniehkäisin / hormonspiral / hormone-releasing IUD	-	-	-	-	-	0,2	0,3	0,2	0,3	0,4	0,4	0,5
muu kohdunsisäinen ehkäisin / annat intrauterint preventivmedel / other intrauterine contraceptive	-	10,9	8,3	5,2	3,5	1,5	0,9	0,7	0,9	0,7	0,6	0,5
kondomi / kondom / condom	-	41,8	43,5	45,7	47,7	49,7	46,4	45,3	44,0	43,5	44,4	45,1
sterilointi / sterilisering / sterilisation	-	-	-	-	0,5	0,4	0,4	0,3	0,3	0,2	0,2	0,2
muu ehkäisymenetelmä / annat preventivmedel / other contraceptive	-	5,0	5,0	3,9	3,2	1,9	3,6	3,1	3,1	3,0	3,1	3,2
ei mitään / ingenting / none	-	32,2	35,5	33,7	32,1	32,9	34,0	35,1	34,9	33,1	34,0	31,9
tuntematon / okänt / unknown	-	5,4	4,9	4,5	6,0	4,8	4,6	5,1	6,4	7,9	5,4	6,6
jälkiehkäisy / akut p-pilller / post-coital oral contraceptive	-	-	-	-	-	0,9	2,7	2,7	3,1	2,9	3,3	3,5
Suunniteltu ehkäisy keskeytyksen jälkeen / Planerad preventivmetod efter aborten / Contraceptives planned for abortion patient												
e-pilleri tai kapseli / p-pilller eller p-stav / contraceptive pill or implant	-	-	26,9	57,5	56,6	63,3	53,6	52,6	53,0	53,6	53,5	53,3
kohdunsisäinen hormoniehkäisin / hormonspiral / hormone-releasing IUD	-	-	-	-	-	7,2	11,5	13,5	13,8	15,1	18,8	22,6
muu kohdunsisäinen ehkäisin / annat intrauterint preventivmedel / other intrauterine contraceptive	-	-	48,8	20,3	21,9	13,7	10,9	9,9	9,4	8,8	7,0	5,4
kondomi / kondom / condom	-	-	2,2	3,2	3,1	3,5	3,1	3,1	3,5	2,7	3,3	3,9
sterilointi / sterilisering / sterilisation	-	-	-	-	8,1	6,2	3,5	3,0	2,7	2,7	3,0	3,6
muu ehkäisymenetelmä / annat preventivmedel / other contraceptive	-	-	12,2	10,6	0,8	0,8	11,5	12,8	12,3	11,6	12,8	12,9
ei mitään / ingenting / none	-	-	1,1	1,4	1,3	1,3	1,2	1,2	1,3	1,2	1,2	1,2
tuntematon / okänd / unknown	-	-	10,4	8,0	8,5	6,4	7,2	7,3	8,0	8,9	7,7	8,3
Keskeytykset 15–49-vuotiailta sairaanhoitopiireittäin/1 000 vastaavankäistä / Aborter bland 15–49-åringar per 1 000 kvinnor i samma ålder efter sjukvårdsdistrikt / Abortions among 15–49-year-olds per 1000 women of the same age by hospital district												
HUS - HNS	-	-	12,3	11,3	9,3	10,3	10,5	10,3	10,0	9,9	9,8	9,5
Uusimaa / Nyland	-	-	11,0	10,0	8,5	9,7	9,5	9,7	9,2	9,2	9,5	8,9
Helsinki / Helsingfors	-	-	14,1	13,0	10,5	11,2	11,8	11,1	11,0	10,9	10,3	10,4
Varsinais-Suomi / Egentliga Finland	-	-	10,4	9,9	7,9	9,8	9,4	8,7	8,9	8,4	8,7	8,6
Satakunta / Satakunta	-	-	10,5	8,4	7,4	8,4	8,7	8,3	8,3	9,1	8,9	8,7
Kanta-Häme / Centrala Tavastland	-	-	11,6	9,8	7,5	8,9	8,7	8,2	8,8	8,8	9,1	8,6
Pirkanmaa / Birkaland	-	-	11,2	9,4	7,7	9,5	8,9	8,9	8,4	8,2	8,8	8,5
Päijät-Häme / Päijät-Häme	-	-	12,7	9,9	7,1	9,5	10,1	9,0	10,5	10,1	9,2	9,3
Kymenlaakso / Kymmenedalen	-	-	11,4	8,6	5,7	8,2	10,0	10,1	9,6	9,4	10,7	9,5
Etelä-Karjala / Södra Karelen	-	-	9,6	9,0	7,3	8,0	7,7	7,5	7,9	7,6	7,9	7,1
Etelä-Savo / Södra Savolax	-	-	9,4	7,7	5,7	6,1	7,3	6,6	6,2	5,6	5,7	6,4
Itä-Savo / Östra Savolax	-	-	9,2	7,8	5,7	8,1	7,5	7,6	8,1	8,9	7,9	7,5
Pohjois-Karjala / Norra Karelen	-	-	11,3	10,2	6,5	6,7	7,7	8,3	8,4	7,6	8,3	7,7
Pohjois-Savo / Norra Savolax	-	-	10,8	8,3	6,4	8,3	8,5	8,0	8,3	7,9	8,4	8,9
Keski-Suomi / Mellersta Finland	-	-	10,2	8,7	7,2	7,5	7,8	7,3	7,3	7,9	7,4	7,7
Etelä-Pohjanmaa / Syd-Österbotten	-	-	8,6	7,1	5,7	6,4	6,8	7,1	6,5	6,3	6,0	6,7
Vaasa / Vasa	-	-	9,5	9,0	7,4	7,8	8,7	9,2	8,4	8,2	7,2	7,4
Keski-Pohjanmaa / Mellersta Österbotten	-	-	8,7	8,0	6,9	7,2	7,2	5,8	6,1	8,2	5,5	5,8
Pohjois-Pohjanmaa / Norra Österbotten	-	-	8,6	7,3	5,7	6,6	8,4	8,5	8,3	8,5	8,2	8,1
Kainuu / Kajanaland	-	-	7,9	6,7	5,9	5,8	7,8	7,9	7,6	8,1	7,2	7,0
Länsi-Pohja / Länsi-Pohja	-	-	13,3	14,3	9,6	10,3	13,9	12,2	11,0	9,9	11,3	10,2
Lappi / Lappland	-	-	13,1	11,7	10,1	10,6	9,7	10,7	10,5	11,1	10,9	10,2
Ahvenanmaan maakunta / Landskapet Åland	-	-	7,0	10,3	7,1	10,0	11,7	9,1	12,5	11,3	11,5	11,8

1) Vuonna 1975 perustuu otokseen / grundar sig på sampel 1975 / based on sample in 1975

2) Lääketieteellinen, eettinen, lapsen hoitokyvyn rajoittuneisuus / Medicinsk, etisk, begränsad förmåga att sköta barn / Medical, ethical, limited ability to take care of children

Raskaudenkeskeytystilaston SVT-laatuseloste

Tilastotietojen relevanssi

Raskaudenkeskeytystilasto sisältää tietoja raskaudenkeskeytysten lukumäärästä vuosittain.

Keskeytykset esitetään ikäryhmittäin ja sairaanhoitopiireittäin jaoteltuina tuhatta vastaavanikäistä naista kohti. Lisäksi tilastoraportissa esitetään lukumäärätietoja raskaudenkeskeytysten perusteista (raskaudenkeskeyttämislain mukainen luokittelu), suorittamisajankohdasta raskausviikon mukaan, raskaudenkeskeytyspotilaiden aikaisemmista keskeytyksistä ja synnytyksistä, käytetyistä raskaudenkeskeytysmenetelmistä sekä raskaudenkeskeytyspotilaiden ennen raskauden alkua käyttämistä ja heille suunnitelluista ehkäisy menetelmistä.

Raportti on tarkoitettu lisääntymisterveyden kanssa työskenteleville terveydenhuollon ammattihenkilöille, viranomaisille, suunnittelijoille ja tutkijoille, joilla on tarve saada ajantasaista tietoa raskaudenkeskeytyksistä.

Käytetyt käsitteet ja määritelmät on esitetty tilastoraportin tekstiosassa.

Rekisterin toiminta perustuu lakiin Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksesta (668/2008), Sosiaali- ja terveystieteiden tutkimus- ja kehittämiskeskukseen (Stakes) tilastotoimesta annettuun lakiin (409/2001) sekä lakiin terveydenhuollon valtakunnallisista henkilörekistereistä (556/1989) sekä asetukseen terveydenhuollon valtakunnallisista henkilörekistereistä (774/1989).

Tilastotutkimuksen menetelmäkuvaus

Raskaudenkeskeytystiedot on kerätty kaikista Suomen raskaudenkeskeyttämissairaaloista.

Toimenpidettä koskevan lain (Laki raskauden keskeyttämisestä 239/1970) sekä sen nojalla annetun asetuksen (Asetus raskauden keskeyttämisestä 359/1970) mukaisesti toimenpiteen suorittajalääkäri on toimitettava Terveyden ja hyvinvoinnin laitokselle (THL) ilmoitus suorituksesta toimenpiteestä sosiaali- ja terveysministeriön vahvistamalla lomakkeella kuukauden kuluessa toimenpiteen suorittamisesta. Tilastoraportti perustuu THL:n 31.8.2011 mennessä saamiin ilmoituksiin.

Tiedot tallennetaan lomakkeilta sähköisessä muodossa raskaudenkeskeytysrekisteriin, jota THL ylläpitää terveydenhuollon valtakunnallisia henkilörekistereitä koskevan lain (566/1989) ja sen nojalla annetun asetuksen (774/1989) 6 §:n perusteella. Aineiston tarkistusajoja tehdään säännöllisesti ja epäselvät tapaukset tarkistetaan toimenpiteen suorittaneesta sairaalasta.

Tietojen oikeellisuus ja tarkkuus

Tiedot ovat oikeita, jos tiedonantajat ovat antaneet ne oikein. Epäselvien tapausten selvittämiseksi raskaudenkeskeytysrekisterin tietoja verrataan muiden rekisterien (syntymärekisteri ja hoitoilmoitusrekisteri) tietoihin. Tarvittaessa pyydetään tarkistus toimenpiteen suorittaneesta sairaalasta. Sikiöindikaatiokeskeytystietoja verrataan lisäksi myös Valviran ja epämuodostumarekisterin tietoihin.

Vuosittain keväällä julkaistavan ennakkotilaston lukujen on todettu olevan hyvin lähellä lopullista lukumäärää. Yleensä ennakkotilastossa ilmoitetut lukumäärät kasvavat hieman lopullisessa tilastossa, koska muutamia lomakkeita palautuu viiveellä sairaaloista. Tilastosta löytyneet mahdolliset virheet korjataan.

Julkaistujen tietojen ajantasaisuus ja oikea-aikaisuus

Raskaudenkeskeytystilasto on THL:n kaksi kertaa vuodessa tuottama tilasto. Tilasto ilmestyy huhti- ja lokakuussa. Huhtikuun tilasto on edellisen vuoden ennakkotilasto, ja lokakuun tilasto on edellisen vuoden lopullinen tilasto.

Tietojen saatavuus ja läpinäkyvyys/selkeys

Raportit julkaistaan THL:n verkkosivuilla osoitteessa www.thl.fi/fi/tilastot/raskaudenkeskeytykset. Tilastotietoja julkaistaan vuosittain sekä kansallisissa että kansainvälisissä (Nomesko, WHO, YK) tilastojulkaisuissa.

Tilastojen vertailukelpoisuus

Ensimmäinen laki raskaudenkeskeyttämisestä tuli voimaan 1.7.1950. Tilastoja raskaudenkeskeytyksistä on julkaistu vuodesta 1951 lähtien. Nykyinen raskaudenkeskeyttämistä koskeva laki on peräisin vuodelta 1970.

Raskaudenkeskeytystiedot ovat vuodesta 1983 alkaen THL:n tietokannassa. Varhaisempien vuosien tiedot on saatu osana virallista tilastoa ilmestyneistä Lääkintöhallituksen julkaisuista (Lääkintöhallitus vuosina 1935–1954; Yleinen terveyden- ja sairaanhoitotilasto vuosina 1955–1970; Terveydenhuolto vuosina 1971–1987). Tietoja raskaudenkeskeytysten määristä on saatavilla vuodesta 1950 alkaen ja vuodesta 1955 lähtien on saatavissa tietoja myös mm. keskeytysten perusteista. Vuodesta 1958 lähtien on lisäksi saatavilla tietoja, siviilisäädystä, iästä, synnytysten määrästä sekä toimenpiteistä lääneittäin. Aikasarjoja lähes kaikista nykyisin kerättävistä muuttujista on saatavissa 1970-luvun puolesta välistä lähtien.

Rekisteriaineistoa aikaisemmilta vuosilta on tarkastettu mm. poistamalla kaksoiskappaleita ja lisäämällä aikaisemmin tilastosta puuttuneita tapauksia. Siksi osa tiedoista poikkeaa aiemmin julkaistuista tilastoista. Ikäryhmiä tarkasteltaessa on huomattava, että rekisterin ikätieto on vuodesta 1994 lähtien potilaan ikä toimenpidepäivänä, sitä ennen ikä vuoden lopussa. Tilastotiedotteisiin on takautuvasti laskettu vuosien 1986–1993 ikätiedot hoitoilmoitusrekisterin tietojen avulla käyttämällä potilaan ikää toimenpidepäivänä. Tarkemmat tiedot tilastojen tulkintaan vaikuttavista tekijöistä, mm. lakimuutoksista, on mainittu kunkin taulukon kohdalla erikseen.

Raskaudenkeskeytyksen käsite ja määritelmät ovat pysyneet koko ajan samoina. Tilastoissa käytetään ICD-10-luokitusta.

Selkeys ja eheys/yhtenäisyys

Tilastoraportti sisältää koko maan kattavasti tiedot suoritetuista raskaudenkeskeytyksistä. Ennakkotilaston lukumäärät ovat vertailukelpoisia lopullisen vuositilaston lukumääriin.

Raskaudenkeskeytykset 2010 -tilastoraportin erityiskysymykset

Uusi sosiaali- ja terveysministeriön vahvistama raskaudenkeskeytyksiä koskeva tiedonkeruulomake astui voimaan 1.1.2009. Vuoden 2010 tiedoista 84 prosenttia ilmoitettiin uudella lomakkeella ja loput vanhalla lomakkeella. Tietojen raportoinnissa on otettu huomioon luokitusten muutokset, ja aikasarjojen uudet luvut ovat verrannollisia vanhoihin vuosiin. Vuoden 2010 raportissa luokituksiin on tehty ainoastaan pieniä muutoksia, laajemmin raportoinnissa siirrytään uuden lomakkeen luokitusten käyttöön lähivuosina. Jatkossa tullaan raportoimaan myös uuden lomakkeen uusia muuttujia (osakeskeytys, aiempi epäonnistunut keskeytys tässä raskaudessa).

Lisätietoja lomakemuutoksesta:

<http://www.stakes.fi/FI/tilastot/tausta/Lomakkeet/abstlomakkeet.htm>.

FOS-kvalitetsbeskrivning för abortstatistiken

Statistikuppgifternas relevans

Abortstatistiken innehåller uppgifter om det årliga antalet aborter.

Aborterna presenteras efter åldersgrupp och sjukvårdsdistrikt indelade per 1 000 kvinnor i samma åldrar. Dessutom innehåller statistikrapporten antalsuppgifter om abortindikationerna (indelade enligt lagen om avbrytande av havandeskap), aborttidpunkten efter graviditetsvecka, abortpatienternas tidigare aborter och förlossningar, använda abortmetoder samt preventivmetoder som abortpatienterna använt före graviditeten eller som de enligt planerna kommer att börja använda.

Rapporten är avsedd för hälso- och sjukvårdspersonal, myndigheter, planerare och forskare som arbetar med reproduktiv hälsa och som behöver aktuella uppgifter om aborter.

Begrepp och definitioner som används i rapporten finns förklarade i rapportens textdel.

Registerverksamheten baserar sig på lagen om Institutet för hälsa och välfärd (668/2008), lagen om statistikväsendet vid forsknings- och utvecklingscentralen för social- och hälsovården (Stakes) (409/2001) samt lagen (556/1989) och förordningen (774/1989) om riksomfattande personregister för hälsovården.

Metodbeskrivning för den statistiska forskningen

Uppgifterna om aborter har samlats in från alla finländska sjukhus där aborter utförs.

Enligt den lag som gäller ingreppet (lag om avbrytande av havandeskap 239/1970) och den förordning som utfärdats med stöd av lagen (förordning om avbrytande av havandeskap 359/1970) ska den läkare som har utfört ingreppet inom en månad efter ingreppet skicka en anmälan till Institutet för hälsa och välfärd (THL) på en blankett som fastställts av social- och hälsovårdsministeriet. Statistikrapporten bygger på de anmälningar som inkommit till THL senast den 31 augusti 2011.

Blankettuppgifterna sparas i elektronisk form i abortregistret som upprätthålls av THL i enlighet med lagen om riksomfattande personregister för hälsovården (556/1989) och 6 § i den förordning (774/1989) som utfärdats med stöd av lagen. Materialet kontrolleras regelbundet och oklara fall kontrolleras med det sjukhus där ingreppet utförts.

Uppgifternas riktighet och exakthet

Uppgifterna är riktiga, om de lämnats in korrekt av uppgiftslämnarna. I oklara fall jämförs uppgifterna i abortregistret med uppgifterna i andra register (födelseregistret och vårdanmälningsregistret). Vid behov begärs en bekräftelse från det sjukhus där ingreppet utförts. Uppgifter om aborter som görs på fosterindikation jämförs dessutom med uppgifterna vid Valvira och i missbildningsregistret.

Den preliminära statistiken som publiceras varje vår har konstaterats ligga mycket nära det slutliga antalet. Antalsuppgifterna i den slutliga statistiken är vanligen något högre än i den preliminära statistiken, eftersom en del av blanketterna inkommer sent från sjukhusen. Eventuella fel som påträffas i statistiken korrigeras.

De publicerade uppgifternas aktualitet och punktlighet

Abortstatistiken sammanställs av THL två gånger per år. Statistiken utkommer i april och oktober. I april publiceras preliminär statistik för föregående år och i oktober publiceras den slutliga statistiken för föregående år.

Uppgifternas tillgänglighet och transparens/tydlighet

Rapporterna publiceras på THL:s webbplats www.thl.fi/sv/statistik/aborter. Statistiska uppgifter publiceras årligen både i nationella och internationella (Nomesko, WHO, FN) statistikpublikationer.

Statistikens jämförbarhet

Den första lagen om avbrytande av havandeskap trädde i kraft den 1 juli 1950. Statistik över aborter har publicerats sedan 1951. Den gällande lagen om avbrytande av havandeskap är från år 1970.

Uppgifter om aborter ingår sedan 1983 i THL:s databas. Uppgifterna från tidigare år kommer från Medicinalstyrelsens publikationer som utgör en del av den officiella statistiken (Lääkintöhallitus [Medicinalstyrelsen] 1935–1954; Yleinen terveyden- ja sairaanhoitotilasto [Allmän hälso- och sjukvårdsstatistik] 1955–1970; Terveydenhuolto [Hälso- och sjukvård] 1971–1987). Uppgifter om antalet aborter finns att få från och med år 1950, och från och med år 1955 finns också uppgifter om bland annat indikationer för abort. Från och med år 1958 finns dessutom uppgifter om civilstånd, ålder, antal förlossningar och ingrepp per län. Från och med mitten av 1970-talet finns tidsserier för nästan alla de variabler som samlas in i dag.

Registermaterialet från tidigare år har justerats bland annat genom utgällning av dubbelregistreringar och komplettering med saknade uppgifter. Därför avviker en del av uppgifterna från den statistik som publicerats tidigare. När det gäller fördelningen efter åldersgrupp bör man beakta att uppgiften om patientens ålder sedan 1994 gäller patientens ålder på ingreppsdagen. Före det gällde åldern vid årets slut. I statistikmeddelandena har uppgifterna för åren 1986–1993 beräknats retroaktivt med hjälp av vårdanmälningsregistrets uppgifter om patientens ålder på ingreppsdagen. Närmare uppgifter om faktorer som påverkar tolkningen av statistiken, till exempel lagändringar, anges separat vid varje tabell.

Begreppet abort och dess definitioner har varit desamma hela tiden. I statistiken används klassifikationen ICD-10.

Tydlighet och enhetlighet/överensstämmelse

Statistikrapporten innehåller riksomfattande uppgifter om utförda aborter. Antalsuppgifterna i den preliminära statistiken är jämförbara med antalsuppgifterna i den slutliga årsstatistiken.

Särskilda frågor i statistikrapporten om aborter 2010

En ny datainsamlingsblankett som fastställts av social- och hälsovårdsministeriet trädde i kraft den 1 januari 2009. Totalt 84 procent av uppgifterna för år 2010 lämnades in på den nya blanketten och resten lämnades in på den gamla blanketten. Vid rapporteringen av uppgifter har förändringarna i klassifikationerna beaktats, och de nya talen i tidsserierna är jämförbara med de gamla åren. I rapporten år 2010 har endast gjorts små ändringar i klassifikationerna, och klassifikationerna i den nya blanketten införs vid rapporteringen i större utsträckning under de närmaste åren. I fortsättningen kommer även de nya variablerna på den nya blanketten att rapporteras (fosterreduktion, tidigare misslyckad abort i fråga om samma graviditet).

Mer information om blankettändringarna:

<http://www.stakes.fi/FI/tilastot/tausta/Lomakkeet/abstlomakkeet.htm>.

Statistics on induced abortions: Quality report of the OSF publication series

Relevance of statistical data

The statistics on induced abortions contain data on the annual number of induced abortions.

Data on induced abortions are provided by age group and hospital district per 1000 women of the same age. The statistical report also gives numbers concerning grounds for induced abortions (classification in accordance with the Act on Induced Abortion), the gestational stage at which they are performed, previous abortions and deliveries among abortion patients, methods of abortion used, and the contraceptive methods that abortion patients have used or that have been planned for them.

The report aims to provide up-to-date information on induced abortions to health care professionals, administrators, planning officials and researchers working in the area of reproductive health.

The report text describes the concepts and definitions used in the statistics.

The collection of data is based on the Act on the National Institute for Health and Welfare (668/2008) and the Act on the Statistical Service of the National Research and Development Centre for Welfare and Health (409/2001), as well as on the Act (556/1989) and the Decree (774/1989) on National Personal Records Kept under the Health Care System.

Description of methods used in statistical research

Data on induced abortions are collected from all hospitals in Finland that perform induced abortions.

According to current legislation (Act on Induced Abortion 239/1970, Decree on Induced Abortion 359/1970), the physician performing the procedure is required to report the case to the National Institute for Health and Welfare (THL) within one month using a specific data collection form approved by the Ministry of Social Affairs and Health. The statistical data is based on reports submitted to THL by 31.8.2011.

The data are stored electronically in the Register of Induced Abortions, a statutory register maintained by THL pursuant to the Act on National Personal Records Kept under the Health Care System (556/1989), and section 6 of the subsequent Decree (774/1989). Data check-ups are made regularly and any unclear cases and diagnoses are checked and ascertained by contacting the hospitals that have performed the procedure concerned.

Correctness and accuracy of data

The data are correct if they have been reported correctly. In unclear cases, the data in the Register of Induced Abortions are compared with those in other registers (Birth Register, Care Register). If necessary, the hospital that has performed the procedure is contacted in order to ascertain the data. Data on abortions performed due to foetal indications are also compared with data from Valvira and the Register of Congenital Malformations.

The numbers given in the preliminary statistics published every spring have been found to relatively accurately reflect the final annual statistics. The numbers of cases given in the preliminary statistics are usually somewhat lower than those in the final statistics as some notification forms from the hospitals may arrive with a delay. Any errors identified in the statistics will be corrected.

Timeliness and promptness of published data

Statistics on induced abortions are produced by THL biannually and published in April and October. The April statistics consist of the previous year's preliminary statistics, while the October statistics consist of the previous year's final statistics.

Accessibility and transparency/clarity of data

The reports are published on the THL website at <http://www.thl.fi/en/statistics/abortions>. Statistical data is annually published in both national and international statistical publications (Nomesko, WHO, UN).

Comparability of statistical data

In Finland, the first Act on Induced Abortion entered into force on 1 July 1950, and statistics on induced abortions have been published since 1951. The current Act on Induced Abortion is from 1970.

Since 1983, data on induced abortions have been kept in a THL database. Official statistical publications by the National Board of Health (one of THL's predecessors) have been used as a source of information for earlier years. Data on the number of induced abortions is available as of 1950, and data from 1955 include information such as the grounds for abortion. As of 1958, there is even more data available, including the patient's marital status, age, number of births and the number of procedures performed in each province. Time series on almost all variables recorded today are available from the mid-1970s onward.

Data for earlier years have been checked, for instance, by removing data that had been entered twice and by adding missing cases, so some data may deviate from previously published statistics. With regard to age-specific data, it should be noted that from 1994 onwards such data in the Register refer to the age of the patient on the day of the procedure, whereas the data for preceding years refer to the age at the end of the year. For the statistical reports, the data for 1986–1993 have been calculated retrospectively using the patient's age on the day of the procedure. More accurate information on any factors influencing the interpretation of the statistics, such as legislative reforms, is given specifically for each table.

The concept of induced abortion, as well as its definitions, have remained unchanged throughout this time. The statistics apply the ICD-10 classification system.

Clarity and consistency

The data on induced abortions in the Statistical Report are nationwide. The numbers of cases given in the preliminary statistics are comparable with those in the final annual statistics.

Special issues concerning the 2010 statistics

The new data collection form for induced abortions approved by the Ministry of Social Affairs and Health entered into force on 1 January 2009. Nearly 84 per cent of the preliminary data for 2010 were reported using the new form, while the rest used the old form. Classification changes have been taken into account in reporting the data, and the new figures in the time series are comparable with the old ones. In the reporting of 2010, only minor changes to classifications have been made; classification according to the new form will be introduced on a broader scale in the next few years. In future, statistical reporting will include the new variables introduced on the new form (incomplete abortion, previous incomplete abortion in the same pregnancy).

For further information on the changes to the form, see:

<http://www.stakes.fi/FI/tilastot/tausta/Lomakkeet/abstlomakkeet.htm>.