

บทที่ 1

บทนำ

1.1 ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

สิทธิมนุษยชน (Human Right) หมายถึง สิทธิที่มนุษย์ทุกคนมีความเท่าเทียมกัน มีศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ สิทธิ เสรีภาพ และความเสมอภาคของบุคคลที่ได้รับการรับรองทั้งความคิดและการกระทำที่ไม่มีการล่วงละเมิดได้ โดยได้รับการคุ้มครองตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย และสนธิสัญญาระหว่างประเทศ¹ สิทธิมนุษยชนที่ได้รับการรับรองทั่วโลกว่าเป็นมาตรฐานขั้นต่ำของการปฏิบัติต่อมนุษย์นั้นสามารถจำแนกได้ครอบคลุมสิทธิ 5 ประเภท ได้แก่ 1. สิทธิพลเมือง ได้แก่ สิทธิในชีวิต ร่างกาย เสรีภาพในความเสมอภาค ไม่ถูกทรมาน ไม่ถูกทำร้ายหรือฆ่า สิทธิในกระบวนการยุติธรรม 2. สิทธิทางการเมือง ได้แก่ สิทธิในการเลือกวิถีชีวิตของตนเองทั้งทางการเมือง เศรษฐกิจ สังคมและวัฒนธรรม รวมถึงการจัดการทรัพยากรธรรมชาติ เสรีภาพในการแสดงความคิดเห็นและการแสดงออก สิทธิการมีส่วนร่วมกับรัฐ ในการดำเนินกิจการที่เป็นประโยชน์สาธารณะ เสรีภาพในการชุมนุมโดยสงบ สิทธิเสรีภาพในการเลือกตั้ง 3. สิทธิทางเศรษฐกิจ ได้แก่ สิทธิในการมีงานทำ ได้เลือกงานอย่างอิสระและได้รับค่าจ้างอย่างเป็นธรรม สิทธิในการเป็นเจ้าของทรัพย์สิน การได้รับมาตรฐานการครองชีพอย่างเพียงพอ 4. สิทธิทางสังคม ได้แก่ สิทธิในการได้รับการศึกษา สิทธิในการได้รับหลักประกันด้านสุขภาพ แม่และเด็กได้รับการดูแลเป็นพิเศษ ได้รับการพัฒนาบุคลิกภาพอย่างเต็มที่ ได้รับความมั่นคงทางสังคม มีเสรีภาพในการเลือกคู่ครองและสร้างครอบครัว และ 5. สิทธิทางวัฒนธรรม ได้แก่ การมีเสรีภาพในการใช้ภาษาหรือสื่อความหมายในภาษาถิ่นตน มีเสรีภาพในการแต่งกายตามวัฒนธรรม การปฏิบัติตามวัฒนธรรม ประเพณีท้องถิ่นของตน การปฏิบัติตามความเชื่อทางศาสนา การพักผ่อนหย่อนใจด้านการแสดงศิลปะ วัฒนธรรม บันเทิงได้โดยไม่มีใครบังคับ

¹ สุรชัย ศรีสารคาม. (2565). *บทบาทเกี่ยวกับหลักสิทธิมนุษยชน*. (ออนไลน์). เข้าถึงได้จาก: https://www.constitutionalcourt.or.th/occ_web/ewt_dl_link.php?nid=1394 [2565, 17 กันยายน]

การทำแท้งเป็นกระบวนการทางการแพทย์เพื่อยุติการตั้งครรภ์ เป็นความต้องการเพื่อดูแลสุขภาพขั้นพื้นฐานสำหรับผู้หญิง เด็กผู้หญิง และบุคคลอื่นซึ่งอาจตั้งครรภ์ได้ โดยมีการคาดการณ์ว่าในทุกปีหญิงที่ตั้งครรภ์หนึ่งในสี่ของจำนวนหญิงทั่วโลกที่ตั้งครรภ์จะยุติการตั้งครรภ์ด้วยวิธีการทำแท้ง แม้ความต้องการในการทำแท้งเป็นเรื่องพื้นฐานแต่กลับไม่ได้มีหลักประกันให้มีการเข้าถึงบริการทำแท้งที่ปลอดภัยและถูกกฎหมายสำหรับคนที่อาจต้องการบริการทำแท้ง และการเข้าถึงการทำแท้งเป็นหนึ่งในประเด็นที่ถกเถียงกันอย่างดุเดือดมากที่สุดประเด็นหนึ่งทั่วโลก² My body, My choice หรือร่างกายของเรา ทางเลือกของเรา เป็นข้อความของกลุ่มสตรีนิยม (Feminist) ที่ใช้กล่าวอ้างเพื่อคุ้มครองสิทธิในเนื้อตัวร่างกายตน หนึ่งในนั้นคือการทำแท้งที่ในอดีตการทำแท้งนั้นถือเป็นการกระทำผิดตามกฎหมาย ทั้งยังผิดศีลธรรม ผู้หญิงที่ท้องไม่สามารถทำแท้งได้ อย่างในราชอาณาจักรไทยเองที่สมัยก่อนหากหญิงทำแท้งนอกจากจะผิดกฎหมายตามประมวลอาญา มาตรา 301 ก่อนแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายอาญา (ฉบับที่ 28) พ.ศ. 2564 ที่บัญญัติว่า “หญิงใดทำให้ตนเองแท้งลูก หรือยอมให้ผู้อื่นทำให้ตนแท้งลูก ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินหกหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ” แล้วยังถูกสังคมต่อว่าว่าทำลายชีวิตเด็กคนหนึ่งที่กำลังจะเกิดมา ฆ่าสัตว์ตัดชีวิต ใจดำ อามหิต ไม่มีความเป็นคน ไม่มีควมรับผิดชอบกับการกระทำของตนเอง จนเมื่อยุคสมัยเปลี่ยนแปลงไปในหลายประเทศมีการแก้ไขกฎหมายให้สามารถทำแท้งได้โดยไม่ผิดกฎหมายซึ่งมีเงื่อนไขที่ต่างกันออกไปในแต่ละประเทศ เช่น สามารถทำแท้งได้หากเป็นการรักษาสุขภาพหญิง ช่วยชีวิตหญิงเหตุผลด้านสังคมหรือเศรษฐกิจ หรือสามารถทำแท้งได้หากอายุครรภ์ไม่เกิน 12 สัปดาห์ แต่ก็มีอีกหลายประเทศที่ห้ามทำแท้งทุกกรณีไม่ว่ากรณีใดก็ตาม

ศูนย์สิทธิอนามัยเจริญพันธุ์ (Center for reproductive rights) ได้แบ่งสถานะของกฎหมายทำแท้งออกเป็น 5 สี หรือ 5 กลุ่ม คือ 1. สีแดง : ห้ามทำแท้งทุกกรณี (Prohibited Altogether) กฎหมายของประเทศในกลุ่มนี้ไม่อนุญาตให้ทำแท้งไม่ว่าในกรณีใด ๆ แม้เป็นกรณีชีวิตหรือสุขภาพของผู้หญิงตกอยู่ในความเสี่ยง 2. สีชมพู : เพื่อช่วยชีวิตผู้หญิง (To Save the Woman’s Life) กฎหมายของประเทศในกลุ่มนี้อนุญาตให้ทำแท้งได้ต่อเมื่อชีวิตของผู้หญิงตกอยู่ในความเสี่ยง 3. สีเหลือง : เพื่อรักษาสุขภาพ (To Preserve Health) กฎหมายของประเทศในกลุ่มนี้อนุญาตให้ทำแท้งโดยพิจารณาจากเหตุผลด้านสุขภาพหรือการรักษา 4. สีฟ้า : ครอบคลุมเหตุผลด้านสังคมหรือเศรษฐกิจ (Broad Social of Economics

² AMNESTY INTERNATIONAL THAILAND. (2565). *8 ข้อเท็จจริงที่สำคัญเกี่ยวกับการทำแท้ง*. (ออนไลน์). เข้าถึงได้จาก: <https://www.amnesty.or.th/latest/blog/841/> [2565, 17 กันยายน]

Grounds) กฎหมายของประเทศกลุ่มนี้จะถูกตีความอย่างกว้างขวางเพื่ออนุญาตให้ทำแท้งได้ภายใต้ข้อเท็จจริงที่หลากหลาย โดยกฎหมายจะพิจารณาถึงสภาพแวดล้อมที่เกิดขึ้นจริงหรือที่สมเหตุสมผลของหญิงและข้อเท็จจริงทางสังคมหรือเศรษฐกิจของหญิงโดยพิจารณาถึงผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากการตั้งครรภ์และการคลอดบุตร และ 5. สิ้นน้ำเงิน : ตามคำร้องขอ แต่มีการกำหนดข้อจำกัดการตั้งครรภ์ที่หลากหลาย (On Request (Gestational Limits Vary)) ข้อจำกัดการตั้งครรภ์ที่พบบ่อยที่สุดสำหรับประเทศในหมวดหมู่นี้คือการตั้งครรภ์ 12 สัปดาห์³ ซึ่งปัจจุบันราชอาณาจักรไทยถูกจัดอยู่ในกลุ่มสิ้นน้ำเงินที่สามารถทำแท้งได้ตามคำขอโดยมีการกำหนดข้อจำกัดการตั้งครรภ์ไว้

แต่เมื่อวันที่ 24 มิถุนายน พ.ศ.2565 ที่สหรัฐอเมริกา ประเทศที่ได้ชื่อว่าเป็นดินแดนแห่งเสรีภาพ ประชาชนชาวอเมริกันได้ออกมาชุมนุมประท้วงทั่วประเทศ หลังศาลฎีกาสหรัฐมีมติด้วยเสียงข้างมาก 6 ต่อ 3 ยกเลิกสิทธิตามรัฐธรรมนูญสำหรับการทำแท้งในสหรัฐ โดยได้กลับคำพิพากษาคดี Roe v Wade ในปี ค.ศ. 1973 ที่อนุญาตให้การทำแท้งเป็นการใช้สิทธิตามรัฐธรรมนูญ⁴ แก่ผู้หญิงในการยุติการตั้งครรภ์ในช่วงสามเดือนแรก (ระยะแรก) ของการตั้งครรภ์ แต่ยอมให้สิทธิโดยมีข้อจำกัดในระยะที่สองและห้ามยุติการทำแท้งในระยะที่สามของการตั้งครรภ์⁵ โดยในคำวินิจฉัยนั้นมีการแสดงความเห็นว่า “รัฐธรรมนูญได้มีการอ้างอิงถึงการทำแท้ง และไม่มีประเด็นสิทธิในเรื่องนี้ที่ได้รับการคุ้มครองในทางอ้อมโดยส่วนใด ๆ ของรัฐธรรมนูญเลย”⁶ ซึ่งงานวิจัยพบว่าถ้าหากกฎหมายดังกล่าวถูกยกเลิกผู้หญิงราว 36 ล้านคนจะสูญเสียสิทธิในการเข้าถึงการทำแท้งอย่างถูกกฎหมาย⁷ เห็นได้ชัดว่าในปัจจุบันการทำ

³ CENTER for REPRODUCTIVE RIGHTS. (2022). *The World's Abortion Law*. (Online). Available: <https://reproductiverights.org/maps/worlds-abortion-laws/?country=THA> [2022, September 17]

⁴ กรุงเทพธุรกิจ. (2565). *ชาวอเมริกาประท้วงศาลฎีกายกเลิกสิทธิการทำแท้งในสหรัฐ*. (ออนไลน์). เข้าถึงได้จาก: <https://www.bangkokbiznews.com/world/1012015> [2565, 27 กรกฎาคม].

⁵ BCCNEWS ไทย. (2565). *ทำแท้ง : ศาลสูงสุดสหรัฐฯ ตัดสิทธิผู้หญิงในการทำแท้ง*. (ออนไลน์). เข้าถึงได้จาก: <https://www.bbc.com/thai/international-61930948> [2565, 27 กรกฎาคม].

⁶ VOA. (2565). *ศาลสูงสหรัฐฯ วินิจฉัยคว่ำคำตัดสินที่เคยคุ้มครอง 'สิทธิการทำแท้ง'*. (ออนไลน์). เข้าถึงได้จาก: <https://www.voathai.com/a/us-supreme-court-overtums-historic-abortion-ruling/6631639.html> [2565, 27 กรกฎาคม].

⁷ PPTV. (2565). *ชาวอเมริกันประท้วง หลังมีเอกสารหลุด ข้อคว่ำกฎหมายทำแท้งเสรี*. (ออนไลน์). เข้าถึงได้จาก: <https://www.pptvhd36.com/news/%E0%B8%95%E0%B9%88%E0%B8%B2%E0%B8%87%E0%B8%9B%E0%B8%A3%E0%B8%B0%E0%B9%80%E0%B8%97%E0%B8%A8/171364> [2565, 27 กรกฎาคม]

แห่งที่น่าจะถือเป็นสิทธิขั้นพื้นฐานเกี่ยวกับเนื้อตัวร่างกายที่ตัวเองมีสิทธิจะทำอะไรก็ได้โดยที่ไม่ขัดกับกฎหมายก็ยังคงเป็นที่โต้แย้งกันอยู่ดีว่าควรให้มีการทำแท้งหรือไม่

ตามข้อมูลรายงานการเฝ้าระวังการตั้งครรภ์แม่วัยรุ่น พ.ศ. 2564 ที่ทำการศึกษาสถานการณ์การตั้งครรภ์ในวัยรุ่นโดยมีกลุ่มเป้าหมาย คือ หญิงสัญชาติไทยที่มารับบริการตรวจหลังคลอด ตั้งแต่ 1 เดือน แต่ไม่เกิน 1 ปี ในโรงพยาบาลทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่อายุเมื่อคลอดต่ำกว่า 20 ปีใน 25 จังหวัด 60 สถานบริการ ในช่วงเดือนเมษายน – พฤษภาคม 2564 พบว่า แม่วัยรุ่นที่มารับบริการตรวจหลังคลอดที่ยินยอมตอบแบบสอบถามโดยสมัครใจทั้งหมด จำนวน 287 ราย มีอายุเฉลี่ย 17 ปี ส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธ ร้อยละ 93.0 และมีสถานภาพสมรส ร้อยละ 90.1 โดยอยู่กินด้วยกันแบบไม่ได้จดทะเบียนสมรส ร้อยละ 85.9 สถานะการศึกษาและอาชีพของแม่วัยรุ่น พบว่า ก่อนตั้งครรภ์มีสถานะเป็นนักเรียน นักศึกษา ร้อยละ 56.1 แม่วัยรุ่นที่เรียนในระบบการศึกษาระดับมัธยมศึกษาต้องหยุดเรียนหรือลาออก ร้อยละ 35.6 หลังจากคลอดบุตร ส่วนใหญ่อยู่บ้านเพื่อเลี้ยงดูบุตร ร้อยละ 52.6 และกลับมาเรียนในสถานศึกษาเดิมเพียงร้อยละ 20.3 ส่วนแม่วัยรุ่นกลุ่มที่ก่อนตั้งครรภ์ไม่ได้อยู่ในระหว่างการศึกษานั้นพบว่าส่วนใหญ่ไม่ได้ประกอบอาชีพใด ๆ มากที่สุด ร้อยละ 59.7 รองลงมาคือค้าขาย/ประกอบธุรกิจส่วนตัว ร้อยละ 17.7 ซึ่งหลังจากตั้งครรภ์แม่วัยรุ่นไม่ได้ประกอบอาชีพใด ๆ ลดลงเป็นร้อยละ 57.9 แม่วัยรุ่นไม่มีรายได้ ร้อยละ 26.4 สำหรับกลุ่มที่มีรายได้นั้นมีรายได้จากสามีหรือเพื่อนชาย ร้อยละ 54.4 สัมพันธภาพในครอบครัวของแม่วัยรุ่น พบว่า ส่วนใหญ่มีความรู้สึกรอบครัวอบอุ่น ร้อยละ 89.1 โดยมีบิดาและมารดาอยู่ร่วมกัน ร้อยละ 58.5 ส่วนสามีหรือเพื่อนชายของแม่วัยรุ่น ปัจจุบันยังใช้ชีวิตร่วมกัน ร้อยละ 98.3 โดยสามีหรือเพื่อนชายเป็นเยาวชนวัยรุ่นอายุต่ำกว่า 25 ปี ร้อยละ 83.1 แม่วัยรุ่นมีเพื่อนรุ่นราวคราวเดียวกันที่มีประวัติการตั้งครรภ์เมื่ออายุน้อยกว่า 20 ปี สูงถึงร้อยละ 82.3 และบุคคลที่แม่วัยรุ่นปรึกษาเมื่อทราบว่าตั้งครรภ์ คือ บิดามารดาของตนเอง ร้อยละ 53.7 รองลงมาคือปรึกษาสามีหรือเพื่อนชาย ร้อยละ 45.9 สำหรับบุคคลที่ให้การดูแลในขณะแม่วัยรุ่นตั้งครรภ์เป็น สามีหรือเพื่อนชาย ร้อยละ 67.6 และบิดามารดาของตนเอง ร้อยละ 61.3 เมื่อพิจารณาตามอายุ สถานะการศึกษา และศาสนา พบว่าแม่วัยรุ่นในทุกกลุ่มอายุส่วนใหญ่ไม่ตั้งใจตั้งครรภ์ร้อยละ 65.6 ส่วนแม่วัยรุ่นที่เป็นนักเรียน นักศึกษา ส่วนใหญ่ร้อยละ 77.0 ไม่ได้ตั้งใจตั้งครรภ์สูงกว่า เมื่อเทียบกลับกลุ่มที่ไม่ใช่ นักเรียน นักศึกษา และไม่ได้ตั้งใจตั้งครรภ์ ส่วนในด้านนับถือศาสนา พบว่า แม่วัยรุ่นที่นับถือศาสนาพุทธ ศาสนาอิสลาม และศาสนาคริสต์ไม่ตั้งใจตั้งครรภ์ สำหรับการคุมกำเนิดก่อนการตั้งครรภ์ แม่วัยรุ่นที่ไม่ตั้งใจตั้งครรภ์ ไม่มีการคุมกำเนิด ร้อยละ 44.2 สาเหตุส่วนใหญ่มาจากการมีเพศสัมพันธ์โดยไม่ตั้งใจ ร้อยละ 47.5 และไม่รู้จักวิธีคุมกำเนิด ร้อยละ 28.8 ส่วนแม่วัยรุ่นที่คุมกำเนิด เป็นการ

คุมกำเนิดด้วยวิธีชั่วคราว ร้อยละ 97.1 ส่วนยาฝังคุมกำเนิดมีเพียง ร้อยละ 3.0 สำหรับการตั้งครรภ์ครั้งนี้ แม่วัยรุ่นฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์เฉลี่ย 16 สัปดาห์ซึ่งการตั้งครรภ์ครั้งนี้เป็นการตั้งครรภ์ซ้ำ ร้อยละ 9.1 โดยแม่วัยรุ่นมีอายุเฉลี่ยเมื่อตั้งครรภ์ครั้งแรก 17 ปี⁸

สำหรับผู้เยาว์นั้นการที่จะกระทำการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการใช้สิทธิทางกฎหมายจะต้องได้รับความยินยอมจากผู้แทนโดยชอบธรรมหรือผู้ปกครองหรือผู้แทนโดยชอบธรรมเป็นผู้กระทำการแทน เช่น การทำนิติกรรมต่าง ๆ ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 21 หรือการฟ้องร้องคดีอาญา ตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา 5 (1) ประกอบมาตรา 3 (2) เช่นนี้ถ้าเป็นกรณีที่ผู้เยาว์ต้องการทำแท้งด้วยสาเหตุที่ว่าตัวเองไม่พร้อมมีลูก ตั้งครรภ์เพราะถูกข่มขืนกระทำชำเรา หรือเพราะด้วยสุขภาพของตัวเองต้องได้รับความยินยอมจากผู้แทนโดยชอบธรรมก่อนหรือไม่ถึงจะสามารถทำแท้งได้ ถ้าเป็นกรณีที่ต้องได้รับความยินยอมจากผู้แทนโดยชอบธรรมและผู้แทนนั้นยินยอมก็ไม่มีปัญหาอะไร แต่ถ้าเป็นกรณีที่ผู้เยาว์ไม่มีผู้แทนโดยชอบธรรมหรือผู้แทนโดยชอบธรรมไม่ยินยอมในการให้ทำแท้ง ผู้เยาว์มีทางอื่นที่จะสามารถทำแท้งได้หรือไม่ เพราะหากไม่ให้โอกาสผู้เยาว์ทำแท้งเลยอาจเกิดปัญหาตามมา ทั้งปัญหาต่อตัวผู้เยาว์ที่ตั้งครรภ์เองที่ต้องเสียโอกาสในการใช้ชีวิตอย่างที่ดีควรได้ใช้ตามวัยเพราะต้องมาเลี้ยงลูกตั้งแต่เด็กทำให้ไม่ได้ใช้ชีวิตวัยรุ่นอย่างเต็มที่ หรือปัญหาสุขภาพที่ตามมาหากตัวผู้เยาว์ไปทำแท้งเถื่อนที่สามารถทำได้โดยไม่ต้องขอความยินยอมจากผู้แทนโดยชอบธรรมหรือในกรณีที่ผู้แทนนั้นไม่ยินยอมให้ทำแท้ง เด็กที่เกิดมาจากความไม่พร้อมที่ทำให้ตัวเด็กนั้นขาดโอกาสในหลาย ๆ เรื่องเมื่อเทียบกับเด็กที่เกิดมาจากความพร้อม เช่น เด็กไม่ได้รับการเลี้ยงดูอย่างเต็มที่อย่างที่เด็กควรได้รับ ปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพร่างกายของเด็ก สังคมที่จะมีประชากรที่ขาดศักยภาพเกิดขึ้น เกิดอาชญากรรมขึ้นในสังคมจากการที่เด็กกระทำความผิดทางอาญา

จากปัญหาข้างต้น ในปีพ.ศ. 2564 มีเด็กหญิงอายุ 10 – 14 ปี จำนวน 1,640 คน จากทั้งหมด 1,897,954 คน ได้ตั้งครรภ์และได้คลอดบุตร เด็กหญิงอายุ 10-17 ปี จำนวน 47,378 คน จากทั้งหมด 1,943,850 คน ได้ตั้งครรภ์และได้คลอดบุตร⁹ การจะทำแท้งสำหรับผู้เยาว์นั้น แม้จะมีกฎหมายบัญญัติไว้ว่าถ้าเป็นผู้เยาว์อายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไปมีสิทธิที่จะตัดสินใจได้ด้วยตนเองโดยให้ความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรหรือด้วยวาจา แต่ถ้าเป็นผู้เยาว์ที่มีอายุต่ำกว่า 15 ปีไม่มีสิทธิที่จะตัดสินใจทำแท้งได้

⁸ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์. (2564). *รายงานสำรวจการตั้งครรภ์แม่วัยรุ่น พ.ศ. 2564*. (ออนไลน์). เข้าถึงได้จาก: <https://rh.anamai.moph.go.th/th/surveillance-report/3331#wow-book/5> [2565, 17 กันยายน].

⁹ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์. (2565). *รายงานประจำปี 2565*. (ออนไลน์). เข้าถึงได้จาก: <https://rh.anamai.moph.go.th/th/departement-yearly-report/download/?did=212085&id=100907&reload=> [2566, 31 พฤษภาคม].

ด้วยตนเอง การที่ผู้เยาว์อายุต่ำกว่า 15 ปีจะทำแท้งจึงต้องได้รับความยินยอมจากผู้แทนโดยชอบธรรมหรือผู้ปกครอง แต่ไม่มีการบัญญัติถึงกรณีที่ผู้แทนโดยชอบธรรมหรือผู้ปกครองไม่ให้ความยินยอมในการทำแท้ง หรือไม่มีบุคคลดังกล่าวให้ความยินยอม เมื่อเป็นเช่นนี้ ผู้เยาว์กลุ่มดังกล่าวอาจจะไปใช้บริการทำแท้งเถื่อนส่งผลให้กระทบต่อผู้เยาว์ในอนาคต ผู้วิจัยจึงเห็นควรศึกษาในประเด็นดังต่อไปนี้

1. ราชอาณาจักรไทยมีกฎกระทรวงกำหนดประเภทของสถานบริการและการดำเนินการของสถานบริการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2562 กำหนดให้ผู้เยาว์อายุ 15 ปีขึ้นไปมีสิทธิตัดสินใจทำแท้งได้ด้วยตนเอง เกณฑ์อายุ 15 ปีดังกล่าวเหมาะสมหรือไม่ที่สามารถตัดสินใจทำแท้งได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องขอความยินยอมจากผู้แทนโดยชอบธรรมหรือผู้ปกครอง

2. ราชอาณาจักรไทยมีกฎกระทรวงกำหนดประเภทของสถานบริการและการดำเนินการของสถานบริการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2562 กำหนดให้ผู้เยาว์อายุ 15 ปีขึ้นไปมีสิทธิตัดสินใจทำแท้งได้ด้วยตนเอง แต่กรณีผู้เยาว์อายุต่ำกว่า 15 ปีจะต้องขอความยินยอมจากผู้แทนโดยชอบธรรมหรือผู้ปกครอง จะทำอย่างไรหากผู้เยาว์ที่มีอายุน้อยกว่า 15 ปีต้องการจะทำแท้งแต่ผู้แทนโดยชอบธรรมหรือผู้ปกครองไม่ให้ความยินยอม หรือไม่มีบุคคลดังกล่าวให้ความยินยอม

ดังนั้นผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะศึกษาแนวคิด ทฤษฎีต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการทำแท้ง ไม่ว่าจะเป็นเรื่องสิทธิ ความยินยอม หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการทำแท้งของผู้เยาว์ของราชอาณาจักรไทย เปรียบเทียบกับกฎหมายต่างประเทศ

1.2 วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาแนวคิดเกี่ยวกับการทำแท้งของผู้เยาว์
2. เพื่อศึกษากฎหมายราชอาณาจักรไทยเปรียบเทียบกับกฎหมายต่างประเทศเกี่ยวกับการทำแท้งของผู้เยาว์
3. เพื่อศึกษาปัญหาเกี่ยวกับการให้ความยินยอมแก่ผู้เยาว์ในการทำแท้ง โดยศึกษาเปรียบเทียบกับกฎหมายต่างประเทศ
4. เพื่อให้ได้แนวทางการแก้ไขปัญหากฎหมายไทยเกี่ยวกับการให้ความยินยอมแก่ผู้เยาว์ในการทำแท้ง

1.3 สมมติฐานในการวิจัย

ในปัจจุบันผู้คนเริ่มตระหนักถึงสิทธิต่าง ๆ มากขึ้น โดยเฉพาะสิทธิเกี่ยวกับเนื้อตัวร่างกายของตนว่าตนนั้นมีสิทธิที่จะทำอะไรกับร่างกายของตนก็ได้โดยไม่ทำให้ผู้อื่นเดือดร้อน รวมถึงสิทธิในการทำแท้งของหญิงตั้งครรภ์ที่หญิงนั้นมีสิทธิตัดสินใจและให้ความยินยอมในการทำแท้งได้ด้วยตนเอง โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรหรือวาจาในกรณีที่ไม่ได้อยู่ในสภาวะที่เกี่ยวกับความผิดปกติทางร่างกายหรือจิตใจที่ไม่สามารถตัดสินใจได้ด้วยตนเอง แม้แต่ผู้เยาว์ก็สามารถตัดสินใจที่จะทำแท้งได้ด้วยตนเองได้หากเป็นกรณีที่คุณไม่พร้อมที่จะตั้งครรภ์ และหากเป็นผู้เยาว์ที่อายุอยู่ในเกณฑ์ที่จะต้องได้รับความยินยอมจากผู้แทนโดยชอบธรรมหรือผู้ปกครองหรือในกรณีที่ไม่มีบุคคลดังกล่าวให้ความยินยอมจะต้องให้ศาลเป็นผู้ตัดสินใจว่าผู้เยาว์นั้นสามารถที่จะทำแท้งได้หรือไม่ ทั้งนี้เพื่อให้ผู้เยาว์ได้เข้าถึงสิทธิในการทำแท้งในกรณีที่ต้องไม่พร้อมที่จะตั้งครรภ์ซึ่งเป็นการรับรองสิทธิอย่างแท้จริง เพื่อไม่ให้เกิดการที่ผู้เยาว์ไปทำแท้งเถื่อนที่อาจจะส่งผลต่อตัวผู้เยาว์ต่อไปในอนาคต เพื่อไม่ให้เด็กที่เกิดมาจากการตั้งครรภ์ไม่พร้อมได้รับการดูแลอย่างที่ไม่สมควรจะเป็น และเพื่อไม่ให้เป็นการส่งผลกระทบต่อสังคมในอนาคต

1.4 ขอบเขตการศึกษาวิจัย

สารนิพนธ์ฉบับนี้ศึกษาเกี่ยวกับแนวคิด ทฤษฎี และหลักกฎหมายเกี่ยวกับการทำแท้ง สิทธิของผู้เยาว์ในการทำแท้ง การให้ความยินยอมของผู้แทนโดยชอบธรรม รวมทั้งศึกษาเปรียบเทียบกับกฎหมายของสหพันธรัฐแคนาดา รัฐควิเบก ราชอาณาจักรสเปน และสาธารณรัฐสิงคโปร์ในเรื่องดังกล่าว

1.5 วิธีการศึกษาวิจัย

ศึกษาโดยใช้วิธีการศึกษาในทางเอกสาร (Documentary reach) เป็นการค้นคว้าโดยการรวบรวมและวิเคราะห์เอกสารจากตำรา เอกสารวิชาการ บทความ วิทยานิพนธ์ รายงานทางวิชาการ กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ทั้งของราชอาณาจักรไทย สหพันธรัฐแคนาดา รัฐควิเบก ราชอาณาจักรสเปน และสาธารณรัฐสิงคโปร์

1.6 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ทำให้ทราบแนวคิดเกี่ยวกับการทำแท้งของผู้เยาว์
2. ทำให้ทราบกฎหมายราชอาณาจักรไทยเปรียบเทียบกับกฎหมายต่างประเทศเกี่ยวกับการทำแท้งของผู้เยาว์
3. ทำให้ทราบปัญหา กฎเกี่ยวกับการให้ความยินยอมแก่ผู้เยาว์ในการทำแท้งโดยศึกษาเปรียบเทียบกับกฎหมายต่างประเทศ
4. ทำให้ทราบแนวทางแก้ไขปัญหากฎหมายไทยเกี่ยวกับการให้ความยินยอมแก่ผู้เยาว์ในการทำแท้ง