



GIG  
CYMRU  
NHS  
WALES

Iechyd Cyhoeddus  
Cymru  
Public Health  
Wales

# Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig 2022-23

Fersiwn 1.0 – Ionawr 2024

## Cynnwys

Prif bwyntiau.....	4
Cefndir.....	4
Defnyddio data RTSSS .....	5
Newyddiaduraeth ystyriol.....	6
Cymorth .....	6
Mesur y data.....	6
Ffynonellau data.....	6
Dadansoddi data.....	7
Cryfderau.....	8
Cyfyngiadau .....	8
Canfyddiadau.....	9
Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig yng Nghymru .....	9
Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, preswylwyr Cymru, fesul mis.....	9
Ffigur 1. Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, fesul mis, pob person, pob oedran, cyfrifiadau, preswylwyr Cymru, 2022/23.....	10
Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, yn ôl rhanbarth preswyl.....	10
Ffigur 2. Marwolaethau yn ôl hunanladdiad tybiedig, yn ôl rhanbarth preswyl*, cyfradd fras fesul 100,000, preswylwyr Cymru, 2022/23.....	11
Marwolaethau yn ôl hunanladdiad tybiedig, yn ôl ardal breswyl y bwrdd iechyd.....	11
Ffigur 3. Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, yn ôl ardal breswyl y bwrdd iechyd*, cyfradd fras fesul 100,000, preswylwyr Cymru, 2022/23 .....	13
Marwolaethau ar sail hunanladdiad tybiedig, yn ôl amddifadedd ardal .....	13
Ffigur 4. Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, yn ôl pumed amddifadedd*, cyfradd fras fesul 100,000, preswylwyr Cymru, 2022/23 .....	14
Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, yn ôl oedran a rhyw .....	15
Ffigur 5. Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, yn ôl grŵp oedran a rhyw*, pob person, cyfradd fras fesul 100,000, preswylwyr Cymru, 2022/23 .....	16
Ffigur 6. Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, yn ôl rhyw, cyfradd fras fesul 100,000, preswylwyr Cymru, 2022/23 .....	17
Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig yn ôl statws cyflogaeth .....	17
Ffigur 7. Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, yn ôl statws cyflogaeth*, cyfradd fras fesul 100,000, 16+ oed, preswylwyr Cymru, 2022/23.....	18
Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig a ffactorau cysylltiedig.....	18
Ffigur 8. Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, fesul ffactorau cysylltiedig*, pob person,	



pob oedran, cyfrif*, preswylwyr Cymru, 2022/23.....	19
Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, ar sail a oedd pobl yn hysbys i wasanaethau iechyd meddwl .....	19
Ffigur 9. Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, ar sail a oedd person yn hysbys i wasanaethau iechyd meddwl, pob person, o bob oedran, cyfrif, preswylwyr Cymru, 2022/23 .....	20
Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, ar sail a oedd pobl yn hysbys i'r heddlu yn flaenorol .	20
Ffigur 10. Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, ar sail bod yn hysbys i'r heddlu yn flaenorol*, pob person, pob oedran, cyfrif, preswylwyr Cymru, 2022/23 .....	21
Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, yn ôl y dull marwolaeth .....	21
Ffigur 11. Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, yn ôl dull marwolaeth, pob person, pob oedran, cyfrif*, preswylwyr Cymru, 2022/23.....	22
Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, yn ôl math o leoliad .....	22
Ffigur 12. Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, yn ôl math o leoliad, pob person, pob oedran, cyfrif*, preswylwyr Cymru, 2022/23.....	23
Casgliadau.....	23
Geirfa.....	24
Atodiad.....	26



## Prif bwyntiau

1. Mae casglu a rhannu data trwy broses Arolygu Hunanladdiad Tybiedig mewn Amser Real yn caniatáu cymryd camau prydlon i atal achosion pellach o farwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, trwy ddarparu gwybodaeth gyfredol i ddefnyddwyr ar batrymau cenedlaethol a rhanbarthol.
2. Dyma'r flwyddyn gyntaf o gasglu data a bydd y broses ddadansoddi yn datblygu wrth i ddata pellach gael eu casglu. Dylai defnyddwyr fod yn ofalus wrth ddefnyddio'r data oherwydd prinder y gyfres amser a'r niferoedd bach mewn rhai categorïau.
3. Caiff marwolaethau yn sgil achos tybiedig o hunanladdiad eu hadrodd i Iechyd Cyhoeddus Cymru cyn cwest crwner. Rhagwelir y gallai nifer y marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig fod yn uwch na nifer yr hunanladdiadau a bennir gan Grwner, oherwydd gall ymchwiliad a chwest Crwner ddod i'r casgliad mai rheswm gwahanol a achosodd y farwolaeth mewn rhai achosion o farwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig.
4. Rhwng 1 Ebrill 2022 a 31 Mawrth 2023, bu farw 356 o breswylwyr Cymru yn sgil hunanladdiad tybiedig naill yng Nghymru neu du hwnt, gan roi cyfradd o 12.6 fesul 100,000 o bobl.
5. Dynion oedd 78% o farwolaethau oherwydd hunanladdiad tybiedig. Roedd y gyfradd oed-benodol ar ei uchaf ymhlith dynion rhwng 35 a 44 oed (29.4 fesul 100,000), ac yna dynion rhwng 25 a 34 oed (29.2 fesul 100,000).
6. safbwynt ardaloedd preswyl penodol, y Canolbarth a'r Gorllewin oedd â'r gyfradd uchaf o farwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig (15.7 fesul 100,000), a oedd yn ystadegol wahanol iawn i'r gyfradd Cymru gyfan a chyfradd y Gogledd a'r De-ddwyrain.
7. Roedd cyfraddau marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig ymhlith preswylwyr yn yr ardaloedd mwyaf difreintiedig a'r mwyaf difreintiedig nesaf (13.9 fesul 100,000 a 13.7 fesul 100,000) yn arwyddocaol uwch yn ystadegol na'r gyfradd ymhlith preswylwyr yn yr ardaloedd lleiaf difreintiedig (9.5 fesul 100,000).
8. Y gyfradd hunanladdiad ymhlith pobl ddi-waith oedd 114.1 fesul 100,000, sydd o leiaf 12 gwaith yn uwch nag mewn unrhyw grŵp statws cyflogaeth arall.
9. Roedd 74% o'r marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig ymhlith pobl a oedd yn hysbys i'r heddlu yn flaenorol.

## Cefndir

Sefydlwyd proses Arolygu Hunanladdiad Tybiedig Amser Real (RTSSS) Cymru ar 1 Ebrill 2022. Mae'r RTSSS yn casglu gwybodaeth am farwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig sy'n digwydd yng Nghymru, yn ogystal â marwolaethau preswylwyr Cymru sy'n digwydd y tu allan i Gymru.

Nod RTSSS yw creu storfa genedlaethol ganolog o farwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig yng Nghymru a chynhyrchu'r wybodaeth angenrheidiol i lywio gweithgarwch atal hunanladdiad ledled Cymru.

Mae marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig yn cael eu hadrodd i'r RTSSS cyn cwest crwner. Rhagwelir y gallai nifer y marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig fod yn uwch na nifer yr hunanladdiadau a bennir gan Grwner, oherwydd gall ymchwiliad a chwest Crwner ddod i'r casgliad mai rheswm gwahanol a achosodd y farwolaeth mewn rhai achosion o farwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig.

Mae data ar farwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig a adroddir gan RTSSS yn wahanol i ddata hunanladdiad fel yr adroddir gan y Swyddfa Ystadegau Gwladol (ONS). Ymhlith yr achosion o hunanladdiadau a adroddir gan y ONS mae marwolaethau sydd wedi eu cofrestru yn dilyn cwest lle mae crwner wedi penderfynu:

- casgliad o hunanladdiad
- casgliad naratif (lle gellir cofnodi'r farwolaeth fel hunan-niweidio bwriadol neu anaf neu wenwyno o fwriad amhendiant, yn seiliedig ar yr wybodaeth a ddarperir gan y crwner)
- casgliad agored (lle gellir codio'r farwolaeth fel anaf neu wenwyno bwriadol amhenodol yn seiliedig ar yr wybodaeth a ddarperir gan y crwner).

(Cyfraddau hunanladdiad UK QMI. 2019, ONS)

Ystadegau hunanladdiad a gyhoeddir gan yr ONS yw'r ystadegau swyddogol ar hunanladdiad a dylid eu defnyddio at ddibenion cynllunio strategol a chymharu. Cyhoeddwyd ystadegau'r ONS ar farwolaethau a gofrestrwyd yn 2022 ar 19 Rhagfyr 2023.

## Defnyddio data RTSSS

Mae proses y cwest yn golygu y gall gymryd rhwng misoedd a blynyddoedd i gofrestru'r farwolaeth. Gan fod ystadegau hunanladdiad swyddogol ar gyfer marwolaethau a gofrestrwyd yn ystod blwyddyn galendr, mae'n bosibl na fyddant yn adlewyrchu unrhyw newidiadau gwirioneddol yng nghyfradd y marwolaethau oherwydd hunanladdiad tybiedig a ddigwyddodd y flwyddyn honno. Bwriedir i ddata RTSSS fod ar gael yn gynharach nag ystadegau swyddogol fel bod swyddogion arweiniol atal hunanladdiad, fforymau amlasiantaeth lleol ar gyfer atal hunanladdiad, timau iechyd cyhoeddus lleol, yr heddlu, sefydliadau'r trydydd sector ac asiantaethau eraill sy'n ymwneud ag atal hunanladdiad, yn gallu ymateb yn gyflym i unrhyw batrymau rhanbarthol neu genedlaethol sy'n codi er mwyn atal marwolaethau yn y dyfodol. Mae defnyddwyr wedi gofyn i ddata fod ar gael at y diben hwn. Bydd adroddiadau yn y dyfodol yn ein galluogi i ddeall tueddiadau mewn modd amserol.

Mae rhagor o wybodaeth am RTSSS ar gael ar wefan [Iechyd Cyhoeddus Cymru – Arolygu Hunanladdiad Tybiedig Amser Real](#). Rydym yn croesawu sylwadau ar yr adroddiad hwn. E-bostiwrch unrhyw adborth, sylwadau neu ymholiadau i [PHW.RTSSS@wales.nhs.uk](mailto:PHW.RTSSS@wales.nhs.uk).



## Newyddiaduraeth ystyriol

Os ydych chi'n newyddiadurwr sy'n trafod newyddion am hunanladdiad, dilynwch ganllawiau'r Samariaid ar gyfer y cyfryngau a chanllawiau adrodd am hunanladdiad yr Independent Press Standards Organisation sy'n cynghori ar sut i leihau'r risg y gallai sylw yn y cyfryngau gael effaith negyddol ar rywun bregus.

## Cymorth

Os oes angen cymorth arnoch, mae gwybodaeth am ffynonellau cymorth yng Nghymru ar gael yma: Cael Cymorth Nawr - NHS SSHP. Gallwch gysylltu â'r Samariaid yn rhad ac am ddim ddydd neu nos, 365 diwrnod y flwyddyn ar 116 123 (y DU a Gweriniaeth Iwerddon) neu yn Gymraeg ar 0808 164 0123 (7pm-11pm), drwy e-bostio [jo@samaritans.org](mailto:jo@samaritans.org), neu ewch i [www.samaritans.org](http://www.samaritans.org) i ganfod eich cangen agosaf. Mae ffynonellau cymorth ychwanegol wedi'u rhestru ar dudalen gymorth y GIG ar gyfer meddyliau hunanladdol.

## Mesur y data

### Ffynonellau data

Cafwyd data yn yr adroddiad hwn o gronfa ddata RTSSS. Darperir gwybodaeth i RTSSS yn bennaf gan bedwar llu'r heddlu yng Nghymru a Heddlu Trafnidiaeth Prydain, gan ddefnyddio templed a ddatblygwyd gan Heddlu Trafnidiaeth Prydain ar gyfer portffolio atal hunanladdiad y National Police Chiefs' Council. Mae ffynonellau eraill yn cynnwys adroddiadau ad hoc gan wasanaethau y tu allan i Gymru, yr Uned Gomisiynu Gydweithredol Genedlaethol, ac adroddiadau'r cyfryngau.

Mae marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig wedi eu pennu fel hunanladdiad tybiedig gan yr Heddlu (gweler 'hunanladdiad tybiedig' yn y rhestr eirfa).

Defnyddiwyd Mynegai Amddifadedd Lluosog Cymru 2019 (WIMD) fel amcangyfrif o amddifadedd. Dyma fesur swyddogol Llywodraeth Cymru o amddifadedd cymharol ar gyfer ardaloedd bach yng Nghymru. Mae'n cynnwys wyth parth / math gwahanol o amddifadedd: incwm, cyflogaeth, iechyd, addysg, mynediad at wasanaethau, tai, diogelwch cymunedol a'r amgylchedd ffisegol.

Mae'r amcangyfrifon canol blwyddyn yr ONS (MYE) fel yr enwadur wrth gyfrifo cyfraddau. Mae'r ONS yw'r ffynhonnell swyddogol o feintiau poblogaeth, a gynhyrchir bob blwyddyn, gan gwmpasu poblogaethau awdurdodau lleol, siroedd, rhanbarthau a gwledydd y DU yn ôl oedran a rhyw. Roedd yr enwadur ar gyfer cyfraddau yn seiliedig ar ardaloedd cynnyrch ehangach haen is, MYE 2020.

Defnyddiwyd data Cyfrifiad 2021 ONS ar gyfer amcangyfrif cyfraddau cyflogaeth.



Daeth data lleoliad yn deillio o godau post, 'What Three Words' a data cyfeirnod grid a ddarparwyd gan y cyflenwyr data, ar Grid Cenedlaethol Prydain.

## Dadansoddi data

Mae'r cyfraddau y cyfeirir atynt yn yr adroddiad hwn yn gyfraddau bras gan eu bod yn fwyaf addas i lywio gweithredu, sef un o nodau'r RTSSS. Cyfradd fras yw nifer y marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig sy'n digwydd mewn poblogaeth dros gyfnod penodol o amser, ac fe'u mynegir fel nifer y marwolaethau fesul 100,000 o'r boblogaeth. Mae'r rhifiadur (nifer y digwyddiadau) a'r enwadur (amcangyfrif poblogaeth canol blwyddyn) yn seiliedig ar yr un ardal ddaearyddol a dylid eu seilio ar yr un cyfnod amser. Fodd bynnag, defnyddiwyd amcangyfrifon canol blwyddyn 2020 gan mai'r rhain oedd y diweddaraf sydd ar gael ar gyfer ardaloedd cynnyrch ehangach haen is.

Cyfraddau amcangyfrifedig yw cyfraddau rhanbarth, bwrdd iechyd, rhyw, oedran / rhyw ac amddifadedd. Cyfrifwyd cyfyngau hyder o 95% o gwmpas y cyfraddau hyn i roi syniad o gywirdeb amcangyfrif y gyfradd.

Ar gyfer cymariaethau rhwng:

- amcangyfrifon rhanbarthol
- amcangyfrifon byrddau iechyd
- amcangyfrifon amddifadedd

a'r gyfradd Cymru gyfan, mae cyfradd Cymru gyfan yn cael ei thrin fel union gyfeiriad (dim cyfwng hyder). Mae hwn yn ddull a ddefnyddir yn eang ar gyfer amcangyfrifon ar raddfa genedlaethol, gyda'r hapgyfeiliornad yn cael ei ystyried yn ddibwys ar gyfer poblogaethau mawr. Os yw cyfwng hyder yr amcangyfrif y tu allan i gyfradd Cymru gyfan, yna mae'r gwahaniaeth yn arwyddocaol yn ystadegol. Os yw cyfwng hyder yr amcangyfrif yn gorgyffwrdd â chyfradd Cymru gyfan, nid yw'r gwahaniaeth yn arwyddocaol yn ystadegol.

Ar gyfer cymariaethau rhwng dau amcangyfrif fel:

- amcangyfrif rhanbarthol ac amcangyfrif rhanbarthol arall
- amcangyfrif bwrdd iechyd gydag amcangyfrif bwrdd iechyd arall
- amcangyfrif amddifadedd gydag amcangyfrif amddifadedd arall
- amcangyfrif rhyw gydag amcangyfrif rhyw arall

mae cyfyngau hyder rhwng gwerthoedd nad ydynt yn gorgyffwrdd yn nodi nad yw'r gwahaniaeth yn debygol o fod wedi deillio o amrywiad ar hap (h.y. yn ystadegol arwyddocaol). Fodd bynnag, pan mae'r cyfyngau hyder yn gorgyffwrdd, ni allwn benderfynu a oes gwahaniaeth ystadegol



arwyddocaol ai peidio trwy gymharu cyfyngau hyder yn unig, felly mae angen prawf mwy manwl gywir. Edrychodd cymhariaeth baru ar y gwahaniaeth rhwng y cyfraddau a chyfyngau hyder 95% y gwahaniaeth. Pan fydd cyfwng hyder y gwahaniaeth cyfradd yn uwch na sero, ystyrir bod y ddwy gyfradd yn sylweddol wahanol gyda hyder 95%.

Felly, lle mae cyfraddau amcangyfrifedig yn cael eu cymharu â'i gilydd, mae gwahaniaeth o bwys ystadegol os yw un o'r canlynol yn berthnasol:

- nid yw cyfyngau hyder y gwerthoedd yn gorgyffwrdd â'i gilydd
- mae'r cyfyngau hyder yn gorgyffwrdd, ond nid yw'r cyfwng hyder ar gyfer y gwahaniaeth rhwng y cyfraddau yn cynnwys sero.

Pan fo'n briodol, amcangyfrifwyd nifer cymedrig (cyfartaledd) yr achosion a'r gwyrriad safonol. Disgwylir bod y cyfrif o fewn un gwyrriad safonol uwchben neu'n is na'r cymedr dwy ran o dair o'r amser. Mae hyn yn mesur a oes cyfrifiadau neu dueddiadau sy'n achosi pryder.

## Cryfderau

Mae'r ffigurau ar gyfer marwolaethau a ddigwyddodd yn ystod y cyfnod a nodwyd ac maent yn rhoi syniad amserol o farwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig. Mae hyn yn cymharu ag ystadegau swyddogol sy'n cael eu cyhoeddi yn ôl blwyddyn cofrestru, felly gallai'r marwolaethau hynny fod wedi digwydd fisoedd neu flynyddoedd ynghynt.

## Cyfyngiadau

Mae'r data a gesglir yn ddata gwylidwriaeth felly er ein bod yn gallu darparu data mwy amserol nag ystadegau swyddogol, nid yw'r data o ansawdd mor uchel.

Nid oes data tueddiadau ar gael, gan mai dim ond data o 1 Ebrill 2022 sydd ar gael.

Mae'r adroddiad hwn yn cynnwys niferoedd bach sy'n dueddol o amrywio.

Mae cyfyngau hyder mawr o amgylch amcangyfrifon y gyfradd.

Efallai na fydd pob achos o farwolaeth yn sgil hunanladdiad tybiedig ymysg preswylwyr Cymru wedi'i nodi oherwydd:

- Nid oes gennym gysylltiadau llawn eto â thimau RTSSS eraill y tu allan i Gymru, felly mae'n bosibl na fyddwn wedi cael gwybodaeth am holl farwolaethau preswylwyr Cymru a ddigwyddodd y tu allan i Gymru.
- Nid oes gennym broses sefydledig ar gyfer cofnodi marwolaethau yn sgil hunanladdiad



tybiedig lle digwyddodd y farwolaeth yn yr ysbyty ar ôl y digwyddiad.

Roedd data ar grŵp ethnig, cyfeiriadedd rhywiol a meddiannaeth yn anghyflawn felly ni chawsant eu cynnwys yn yr adroddiad hwn.

Roedd data ar salwch meddwl ac a oedd yr unigolyn yn hysbys i wasanaethau iechyd meddwl yn seiliedig i raddau helaeth ar ddata o systemau'r Heddlu, nid systemau iechyd, er bod rhai lluoedd heddlu yn cynnwys data o systemau iechyd wrth ddarparu data i RTSSS a gallwn ddilysu rhai setiau data ar wasanaethau iechyd meddwl (ond nid pob un) trwy edrych ar ffynonellau eraill.

Gall maint y broses o gasglu data amrywio rhwng gwahanol luoedd heddlu gan fod systemau gwahanol yn cael eu cyrchu i gael gafael ar ddata.

Mae rhestr o feysydd data wedi'u datblygu ar gyfer yr RTSSS ond nid ydym yn gallu casglu'r holl ddata eto, e.e. crefydd, statws anabledd.

## Canfyddiadau

### Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig yng Nghymru

Rhwng 1 Ebrill 2022 a 31 Mawrth 2023, bu farw 356 o breswylwyr Cymru yn sgil hunanladdiad tybiedig - naill ai yng Nghymru neu y tu allan i Gymru. Bu farw 19 o bobl oedd yn preswyllo mewn gwledydd eraill mewn achosion o hunanladdiad tybiedig a ddigwyddodd yng Nghymru.

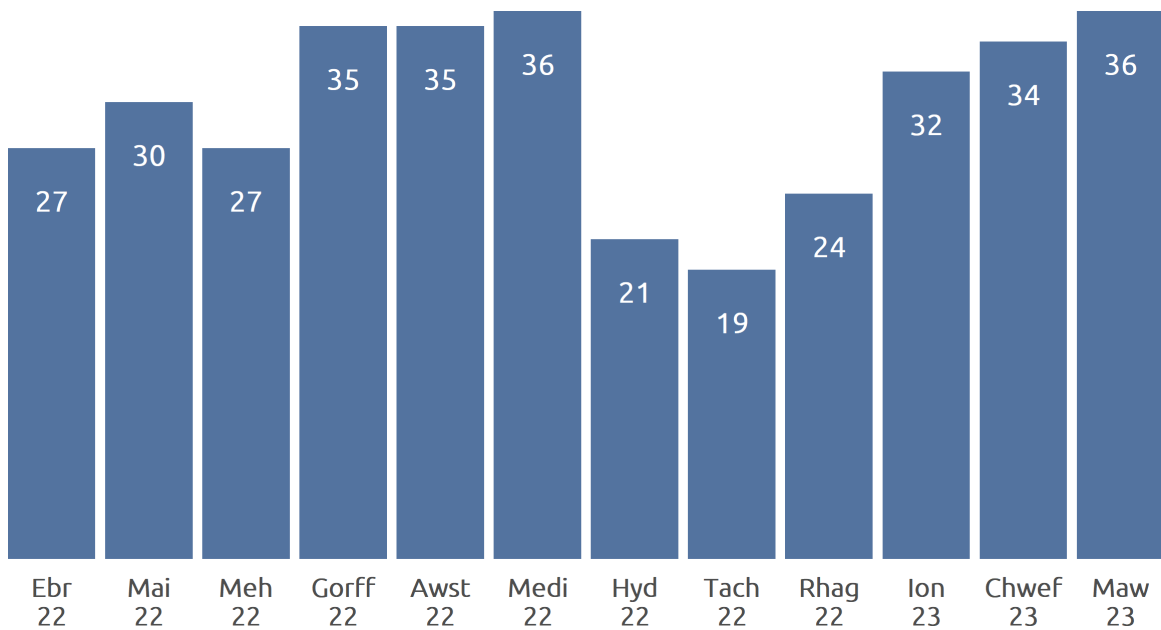
Mae'r dadansoddiadau a gyflwynir yn yr adroddiad hwn yn ymwneud â'r 356 o farwolaethau ymysg preswylwyr Cymru a ddigwyddodd yn sgil hunanladdiad tybiedig.

### Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, preswylwyr Cymru, fesul mis

Roedd nifer y marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig yn amrywio o 19 marwolaeth ym mis Tachwedd 2022 i 36 marwolaeth ym mis Medi 2022 a mis Mawrth 2023. Nifer cymedrig (cyfartalog) y marwolaethau oedd 30 y mis a'r gwyriad safonol oedd 6. Disgwylir y byddai cyfrifiadau o fewn un gwyriad safonol o'r cymedr tua dwy ran o dair o'r amser, ac roedd hyn yn wir am 10 allan o 12 mis, felly yr amrywiad a welir yw'r hyn a fyddai'n cael ei ddisgwyl.

**O'r data hyn, ni allwch ddod i'r casgliad bod unrhyw amrywiad sylweddol yn nifer y marwolaethau yn sgil hunanladdiad o fis i fis.**

Ffigur 1. Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, fesul mis, pob person, pob oedran, cyfrifiadau, preswylwyr Cymru, 2022/23



Cynhyrchwyd gan Arsyllfa Iechyd Cyhoeddus Cymru, gan ddefnyddio data RTSSS

## Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, yn ôl rhanbarth preswyl

Cymariaethau rhwng amcangyfrifon rhanbarthol a chyfradd Cymru gyfan

Roedd cyfradd y marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig yn arwyddocaol uwch yn ystadegol yn y Canolbarth a'r Gorllewin (15.7 fesul 100,000, 95% CI 13.1-18.7 fesul 100,000) o gymharu â chyfradd Cymru gyfan (12.6 fesul 100,000), gan nad oedd cyfwng hyder y gyfradd yn y Canolbarth a'r Gorllewin yn gorgyffwrdd â chyfradd Cymru gyfan. Roedd y cyfraddau yn rhanbarthau'r Gogledd a'r De-ddwyrain yn is na chyfradd Cymru gyfan, ond nid oedd y gwahaniaeth hwn yn arwyddocaol yn ystadegol, gan fod y cyfyngau hyder yn cynnwys cyfradd Cymru gyfan.

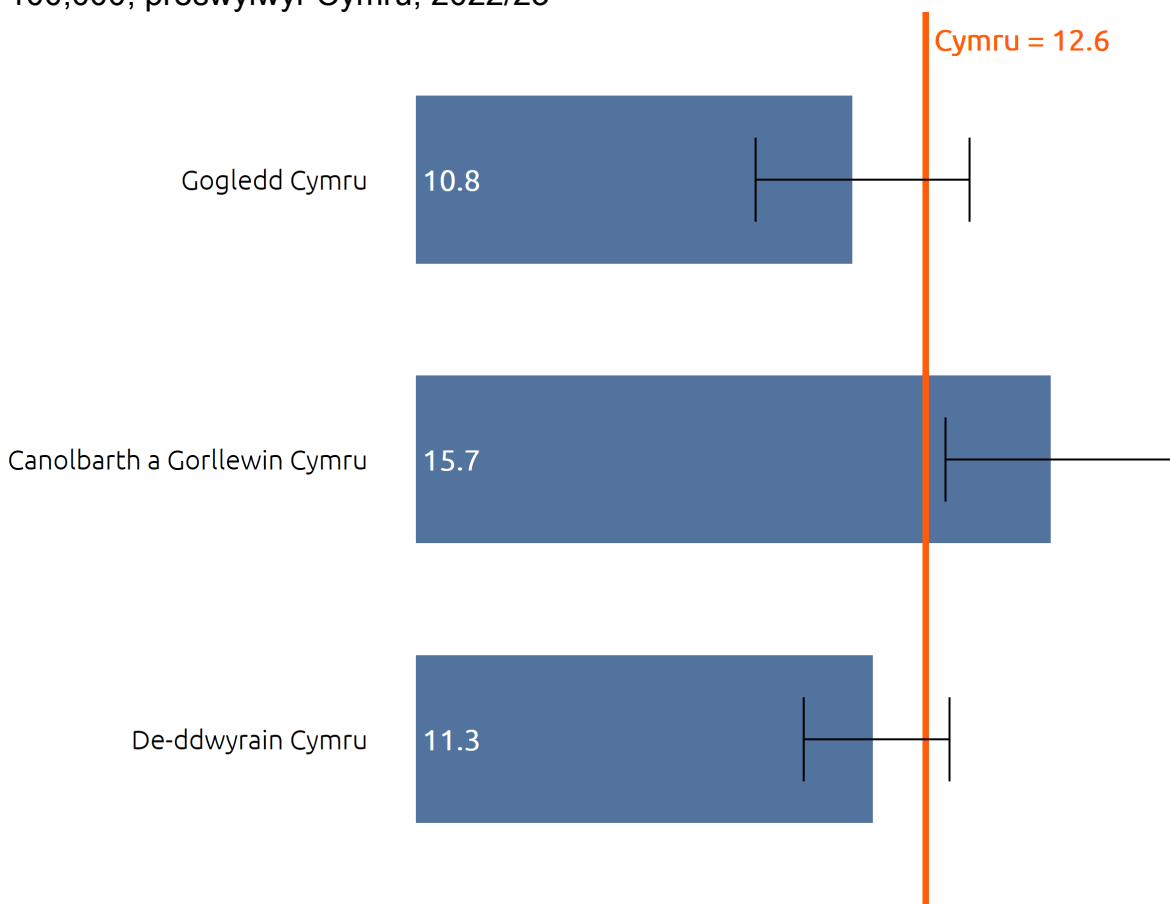
### Cymariaethau rhwng amcangyfrifon rhanbarthol

Mae cyfyngau hyder 95% yr amcangyfrifon cyfradd rhanbarthol yn gorgyffwrdd ond gan fod dau amcangyfrif gyda chyfyngau hyder sy'n gorgyffwrdd yn dal i allu bod yn arwyddocaol wahanol yn ystadegol, gwnaed profion pellach gan ddefnyddio cymhariaeth paru rhanbarthau. Roedd yn

dangos bod y gyfradd yn y Canolbarth a'r Gorllewin yn arwyddocaol uwch yn ystadegol na'r gyfradd yn y Gogledd a'r De-ddwyrain (gweler y canlyniadau yn atodiad).

**O'r data hyn, gallwch ddod i'r casgliad** bod cyfradd y marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig yn arwyddocaol uwch yn ystadegol yn y Canolbarth a'r Gorllewin o'i gymharu â chyfradd Cymru gyfan, a'r gyfradd yn y Gogledd a'r De-ddwyrain.

Ffigur 2. Marwolaethau yn ôl hunanladdiad tybiedig, yn ôl rhanbarth preswyl\*, cyfradd fras fesul 100,000, preswylwyr Cymru, 2022/23



Cynhyrchwyd gan Arsyllfa Iechyd Cyhoeddus Cymru, gan ddefnyddio data RTSSS ac MYE (ONS)  
 \*Roedd data rhanbarth ar goll ar gyfer 4 achos felly nid yw'r achosion hyn wedi'u cynnwys.

### Marwolaethau yn ôl hunanladdiad tybiedig, yn ôl ardal breswyl y bwrdd iechyd

Cymariaethau rhwng amcangyfrifon byrddau iechyd a chyfradd Cymru gyfan  
 Roedd cyfradd y marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig yn arwyddocaol uwch yn ystadegol ymhlith preswylwyr Bwrdd Iechyd Addysgu Powys (19.9 fesul 100,000, 95% CI 12.8-29.6 fesul 100,000) o'i gymharu â chyfradd Cymru gyfan (12.6 fesul 100,000). Fodd bynnag, roedd y cyfyngau



hyder o gwmpas y gyfradd yn eang oherwydd bod y gyfradd yn seiliedig ar 24 marwolaeth mewn poblogaeth gymharol fach. Gall newidiadau mewn niferoedd bach wneud i gyfradd ymddangos yn sylweddol pan allai fod wedi digwydd oherwydd amrywiad ar hap.

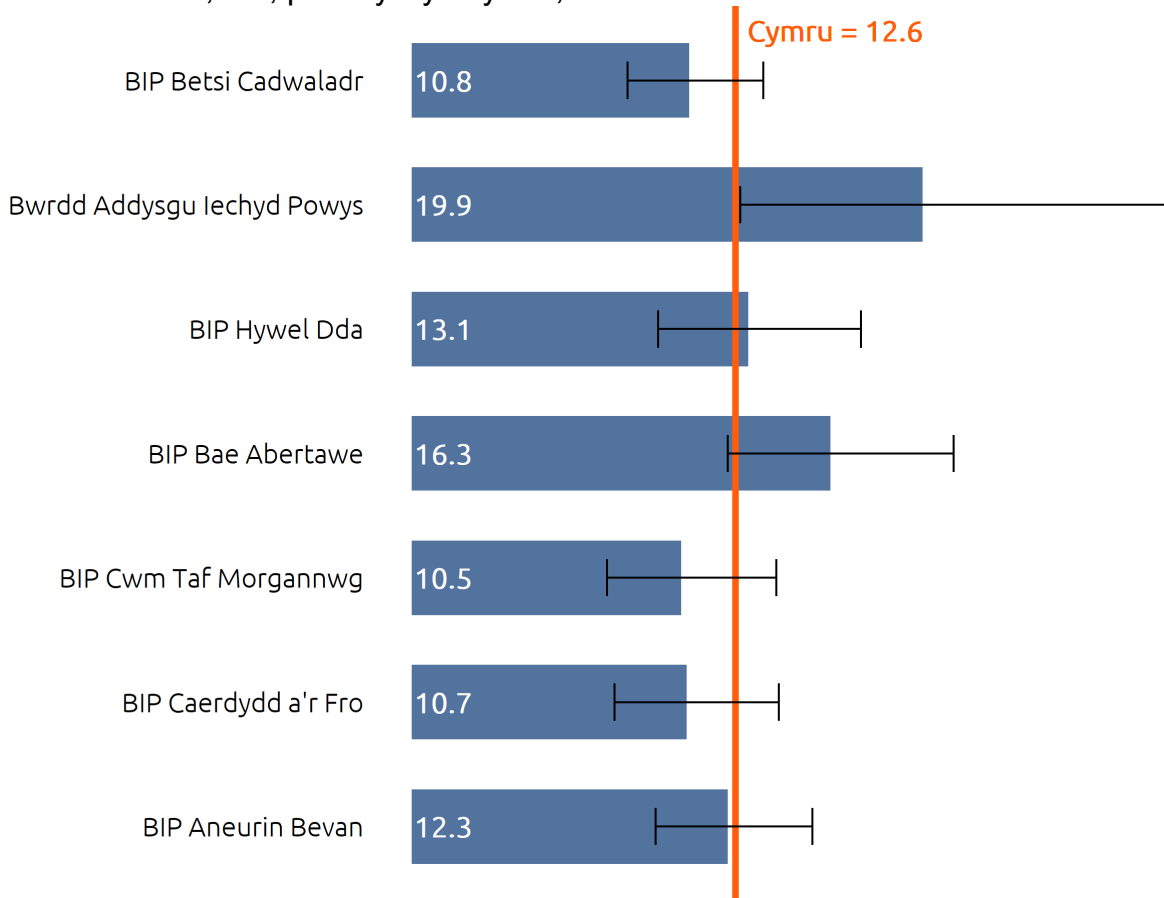
Roedd y cyfraddau ymhlith preswylwyr Bwrdd Iechyd Prifysgol Bae Abertawe (16.3 fesul 100,000) a Bwrdd Iechyd Prifysgol Hywel Dda (13.1 fesul 100,000) hefyd yn uwch na chyfradd Cymru gyfan, ond roedd y cyfyngau hyder yn gorgyffwrdd â chyfradd Cymru gyfan felly nid oeddent yn arwyddocaol yn ystadegol. Roedd cyfraddau gweddill ardaloedd y byrddau iechyd yn is na chyfradd Cymru gyfan, er nad oeddent yn wahanol iawn yn ystadegol i gyfradd Cymru gyfan.

Cymariaethau rhwng amcangyfrifon byrddau iechyd

Mae cyfyngau hyder 95% amcangyfrifon cyfradd y bwrdd iechyd yn gorgyffwrdd ond gan fod dau amcangyfrif gyda chyfyngau hyder sy'n gorgyffwrdd yn dal i allu bod yn arwyddocaol wahanol yn ystadegol, gwnaed profion pellach gan ddefnyddio cymhariaeth paru byrddau iechyd. Roedd yn dangos bod cyfraddau preswylwyr Bwrdd Iechyd Addysgu Powys a Bwrdd Iechyd Prifysgol Bae Abertawe yn arwyddocaol uwch yn ystadegol na chyfraddau preswylwyr Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr, Bwrdd Iechyd Prifysgol Caerdydd a'r Fro a Bwrdd Iechyd Prifysgol Cwm Taf Morgannwg. Nid oedd unrhyw wahaniaethau ystadegol arwyddocaol eraill rhwng y byrddau iechyd oedd yn weddill.

O'r data hyn, gallwch ddod i'r casgliad bod cyfradd y marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig yn uwch ymhlith preswylwyr Bwrdd Iechyd Addysgu Powys o'i gymharu â chyfradd Cymru gyfan ac o'i gymharu â phreswylwyr Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr, Bwrdd Iechyd Prifysgol Caerdydd a'r Fro a Bwrdd Iechyd Prifysgol Cwm Taf Morgannwg. Roedd cyfradd y marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig yn uwch ymhlith preswylwyr Bwrdd Iechyd Prifysgol Bae Abertawe o'i gymharu â phreswylwyr Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr, Bwrdd Iechyd Prifysgol Caerdydd a'r Fro a Bwrdd Iechyd Prifysgol Cwm Taf Morgannwg.

Ffigur 3. Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, yn ôl ardal breswyl y bwrdd iechyd\*, cyfradd fras fesul 100,000, preswylwyr Cymru, 2022/23



Cynhyrchwyd gan Arsyllfa Iechyd Cyhoeddus Cymru, gan ddefnyddio data RTSSS ac MYE (ONS)

\* Roedd data ardal breswyl y bwrdd iechyd ar goll mewn 6 achos, felly nid yw'r achosion hyn wedi'u cynnwys.

### Marwolaethau ar sail hunanladdiad tybiedig, yn ôl amddifadedd ardal

Cymariaethau rhwng amcangyfrifon amddifadedd ardal a chyfradd Cymru gyfan

Roedd cyfradd y marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig yn arwyddocaol is yn ystadegol ymhlith preswylwyr a oedd yn byw yn yr ardaloedd lleiaf difreintiedig, sef 9.5 fesul 100,000 (95% CI 7.2-12.4 fesul 100,000) o'i gymharu â chyfradd Cymru gyfan (12.6 fesul 100,000). Roedd y cyfraddau yn uwch na'r gyfradd Cymru gyfan o safbwynt preswylwyr yr ardaloedd mwyaf difreintiedig, mwyaf difreintiedig nesaf a'r rhai lleiaf difreintiedig, ond roedd y cyfyngau hyder ynglŷn â'r cyfraddau yn gorgyffwrdd â chyfradd Cymru gyfan felly nid oeddynt o arwyddocâd ystadegol.

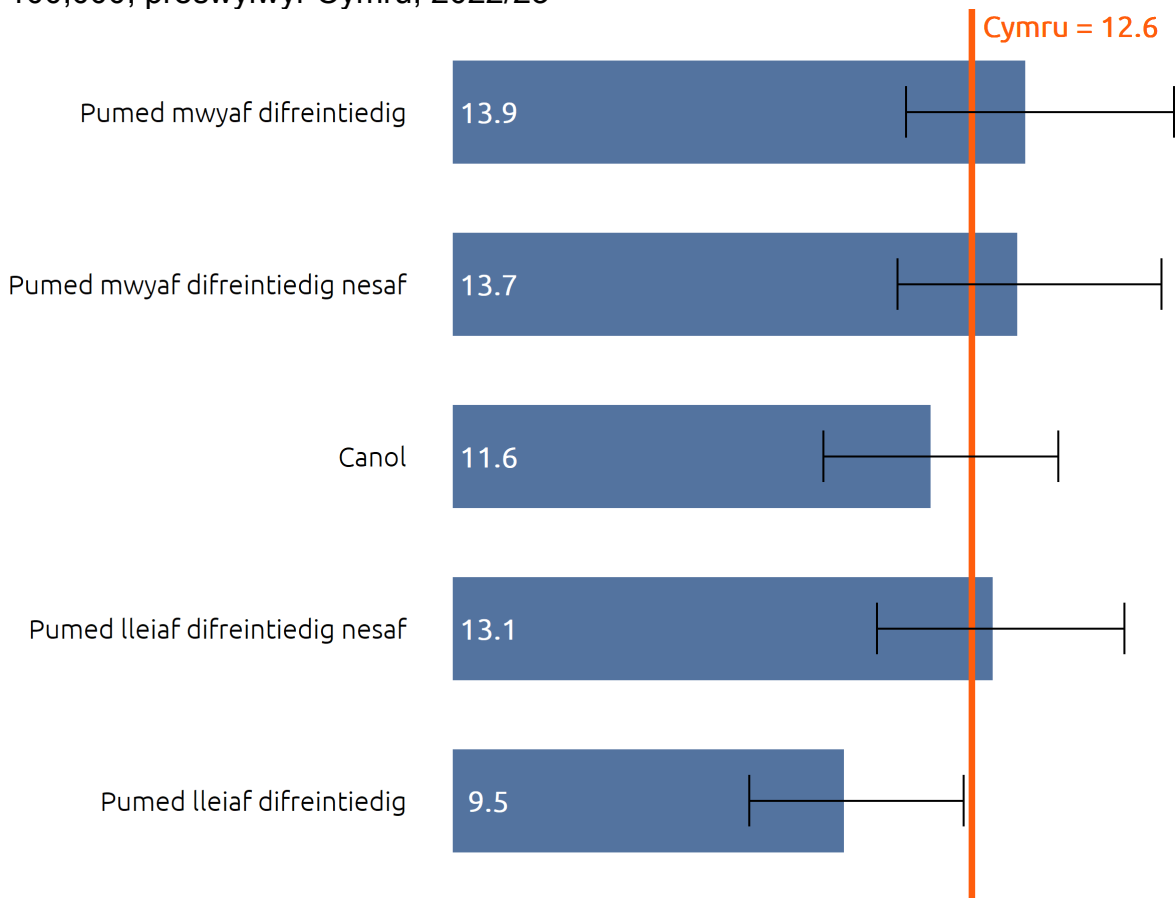
Cymariaethau rhwng amcangyfrifon amddifadedd ardal

Mae'r cyfyngau hyder 95% o ran y gyfradd amddifadedd yn gorgyffwrdd â'i gilydd, ond gan fod dau

amcangyfrif gyda chyfyngau hyder sy'n gorgyffwrdd yn dal i allu bod yn ystadegol wahanol, gwnaed profion pellach gan ddefnyddio'r gymhariaeth paru rhanbarthau. Dangosodd fod y cyfraddau hunanladdiad tybiedig ymhlith preswylwyr yr ardaloedd mwyaf difreintiedig a'r rhai mwyaf difreintiedig nesaf (13.9 fesul 100,000 a 13.7 fesul 100,000) yn arwyddocaol uwch yn ystadegol na chyfradd preswylwyr yr ardaloedd lleiaf difreintiedig (9.5 fesul 100,000).

O'r data hyn, gallwch ddod i'r casgliad bod cyfradd y marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig yn arwyddocaol uwch yn ystadegol ymhlith preswylwyr yr ardaloedd mwyaf difreintiedig o gymharu â'r ardaloedd lleiaf difreintiedig.

Ffigur 4. Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, yn ôl pumed amddifadedd\*, cyfradd fras fesul 100,000, preswylwyr Cymru, 2022/23



Cynhyrchwyd gan Arsyllfa Iechyd Cyhoeddus Cymru, gan ddefnyddio data RTSSS a WIMD 2019 (LIC)

\* Roedd data preswylwyr ar goll mewn 7 achos felly nid yw'r achosion hyn wedi'u cynnwys.



## Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, yn ôl oedran a rhyw

Dynion 35-44 oed (29.4 fesul 100,000) oedd â'r gyfradd uchaf o farwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, ac yna dynion 25-34 oed (29.2 fesul 100,000).

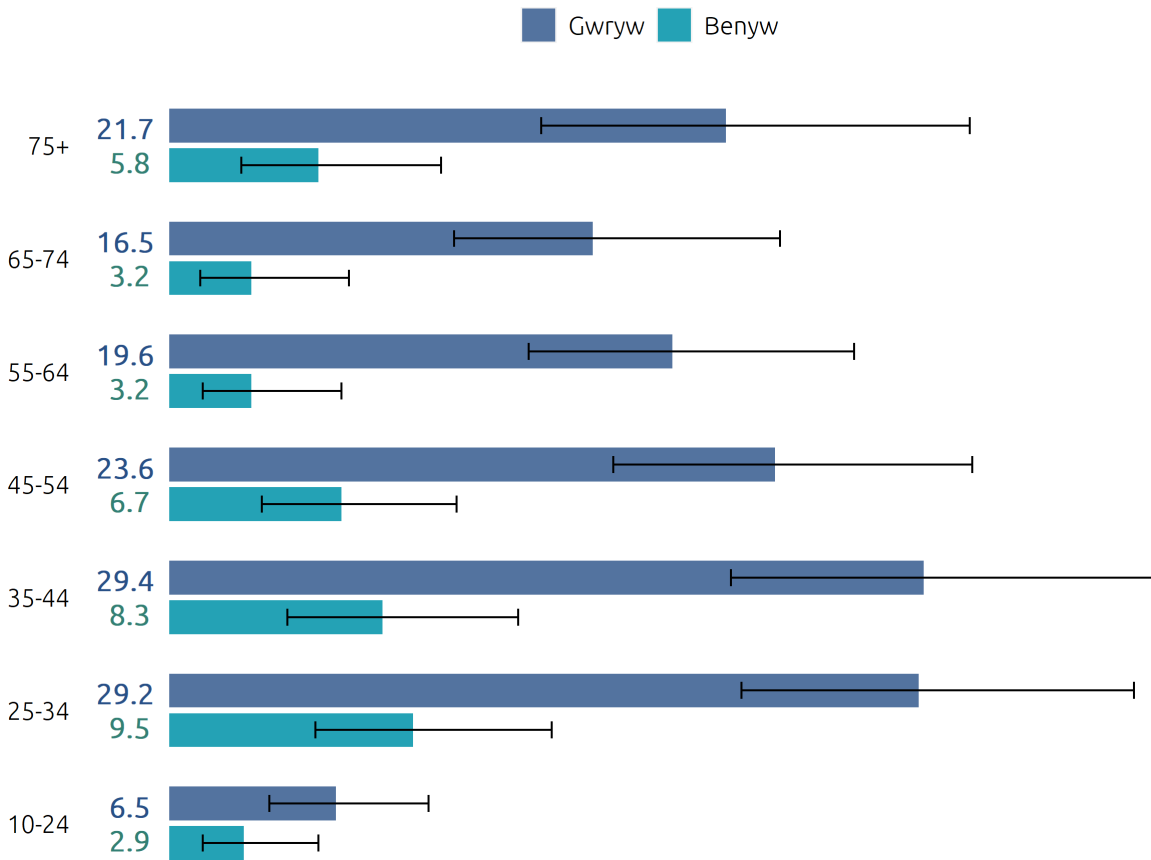
Roedd cyfyngau hyder nad oeddent yn gorgyffwrdd yn dangos bod y gyfradd ymhlith dynion rhwng 35 a 44 oed a 25-34 oed yn arwyddocaol uwch yn ystadegol nag ym mhob grŵp oedran benywaidd ac ymhlith dynion rhwng 10 a 24 oed. Hefyd, roedd y prawf paru (gweler atodiad) yn dangos bod y gyfradd ymhlith dynion rhwng 35 a 44 oed yn arwyddocaol uwch yn ystadegol nag ymhlith dynion rhwng 65 a 74 oed a bod y gyfradd ymhlith dynion rhwng 25 a 34 oed yn arwyddocaol uwch yn ystadegol nag ymhlith dynion 55-64 oed a 65-74 oed.

Roedd y gyfradd yn uwch ymhlith dynion o gymharu â menywod ym mhob grŵp oedran. Roedd y gwahaniaeth yn y gyfradd ar gyfer dynion a menywod yn arwyddocaol wahanol yn ystadegol ym mhob grŵp oedran (fel y dangosir gan gyfyngau hyder nad ydynt yn gorgyffwrdd) ar wahân i'r grŵp oedran 10-24 oed, y cadarnhawyd nad oedd yn arwyddocaol wahanol yn ystadegol i'r prawf paru (gweler atodiad).

Roedd y gyfradd uchaf ymhlith menywod yn y grŵp oedran 25-34 oed (9.5 fesul 100,000), ac yna'r grŵp oedran 35-44 oed (8.3 fesul 100,000).

Dynion oedd 78% (276 allan o 356) o farwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig. Roedd y gyfradd ymhlith dynion (19.9 fesul 100,000, 95% CI 17.6-22.4 fesul 100,000) yn arwyddocaol uwch yn ystadegol o gymharu â chyfradd Cymru gyfan (12.6 fesul 100,000) a chyfradd y marwolaethau mewn menywod (5.6 fesul 100,000, 95% CI 4.4-6.9 fesul 100,000). Roedd cyfradd y farwolaeth ymhlith menywod yn arwyddocaol is yn ystadegol na chyfradd Cymru gyfan.

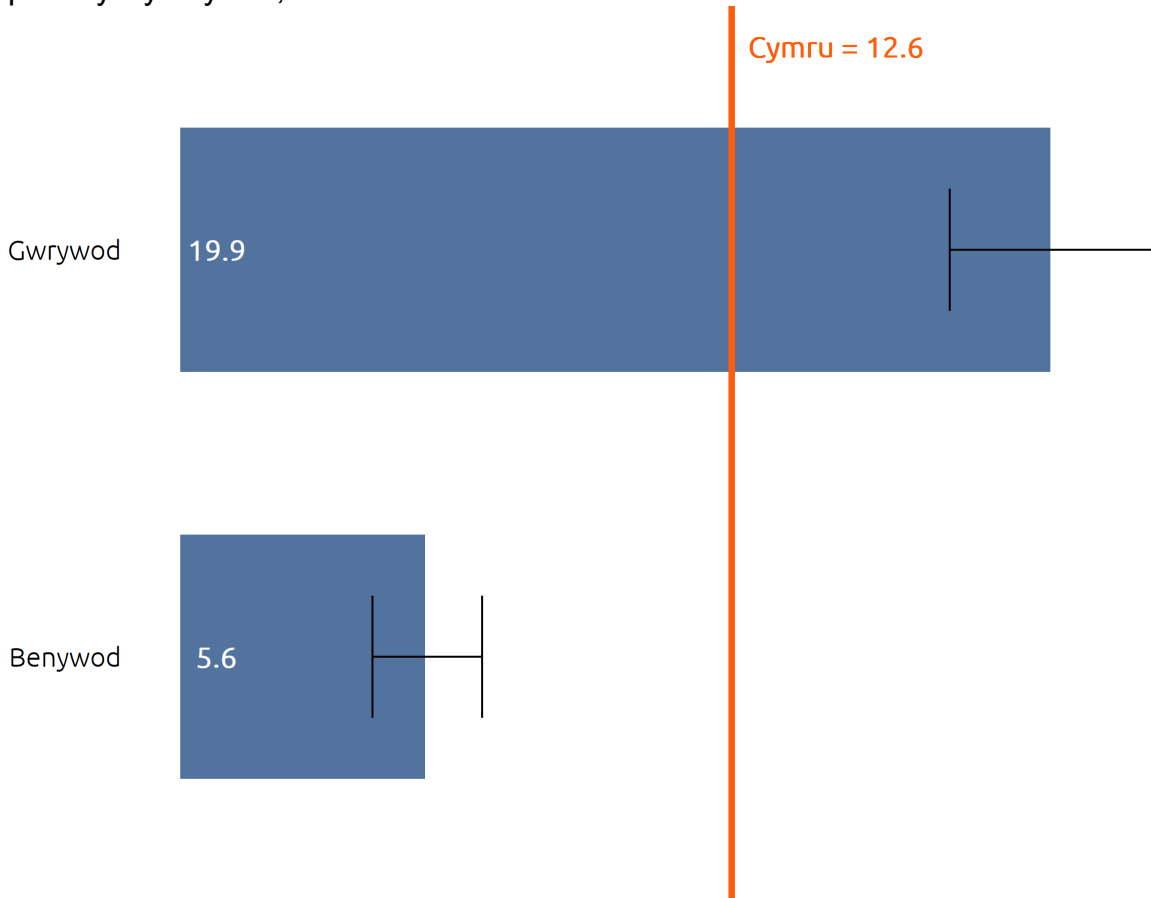
Ffigur 5. Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, yn ôl grŵp oedran a rhyw\*, pob person, cyfradd fras fesul 100,000, preswylwyr Cymru, 2022/23



Cynhyrchwyd gan Arsyllfa Iechyd Cyhoeddus Cymru, gan ddefnyddio data RTSSS ac MYE (ONS)

\* Roedd data oedran ar goll mewn 1 achos benywaidd felly nid yw'r achos hwn wedi'i gynnwys.

Ffigur 6. Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, yn ôl rhyw, cyfradd fras fesul 100,000, preswylwyr Cymru, 2022/23



Cynhyrchwyd gan Arsyllfa Iechyd Cyhoeddus Cymru, gan ddefnyddio data RTSSS ac MYE (ONS)

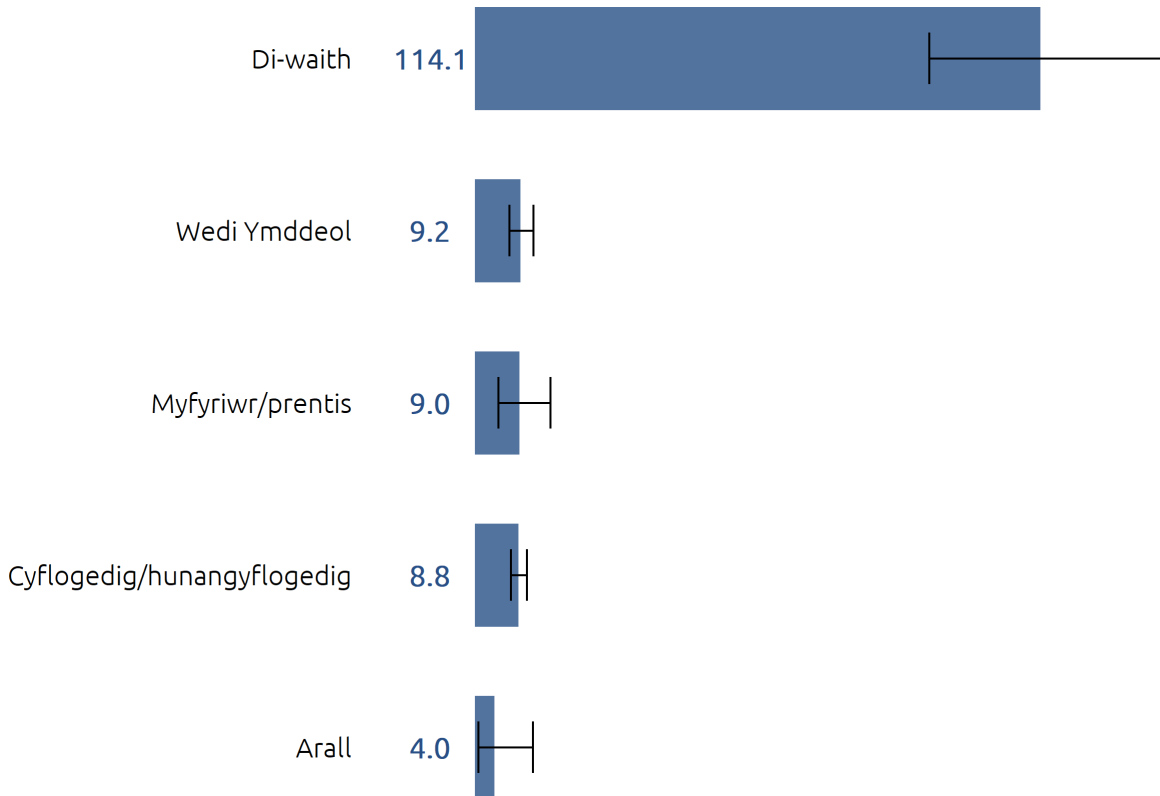
## Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig yn ôl statws cyflogaeth

Roedd y gyfradd uchaf o farwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig ymhlith pobl lle'r oedd statws cyflogaeth wedi'i gofnodi fel di-waith (114.1 fesul 100,000). Roedd hyn yn arwyddocaol uwch yn ystadegol nag unrhyw grŵp statws cyflogaeth arall a dros 12 gwaith yn uwch na'r grŵp uchaf nesaf sef pobl a oedd wedi ymddeol (9.2 fesul 100,000). Fodd bynnag, dylid nodi, mewn 20% o farwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig bod y statws cyflogaeth yn anhysbys. Gallai hyn effeithio ar y canfyddiadau (drwy gynyddu neu ostwng y gyfradd) os oedd y rhai â statws cyflogaeth anhysbys yn fwy tebygol neu'n llai tebygol o fod yn ddi-waith.

O'r data hyn, gallwch ddod i'r casgliad bod cyfradd y marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig yn arwyddocaol uwch yn ystadegol ymhlith pobl yr adroddwyd eu bod yn ddi-waith o gymharu ag unrhyw grŵp statws cyflogaeth arall.



Ffigur 7. Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, yn ôl statws cyflogaeth\*, cyfradd fras fesul 100,000, 16+ oed, preswylwyr Cymru, 2022/23



Cynhyrchwyd gan Arsyllfa Iechyd Cyhoeddus Cymru, gan ddefnyddio data RTSSS a data statws gweithgarwch economaidd (ONS)

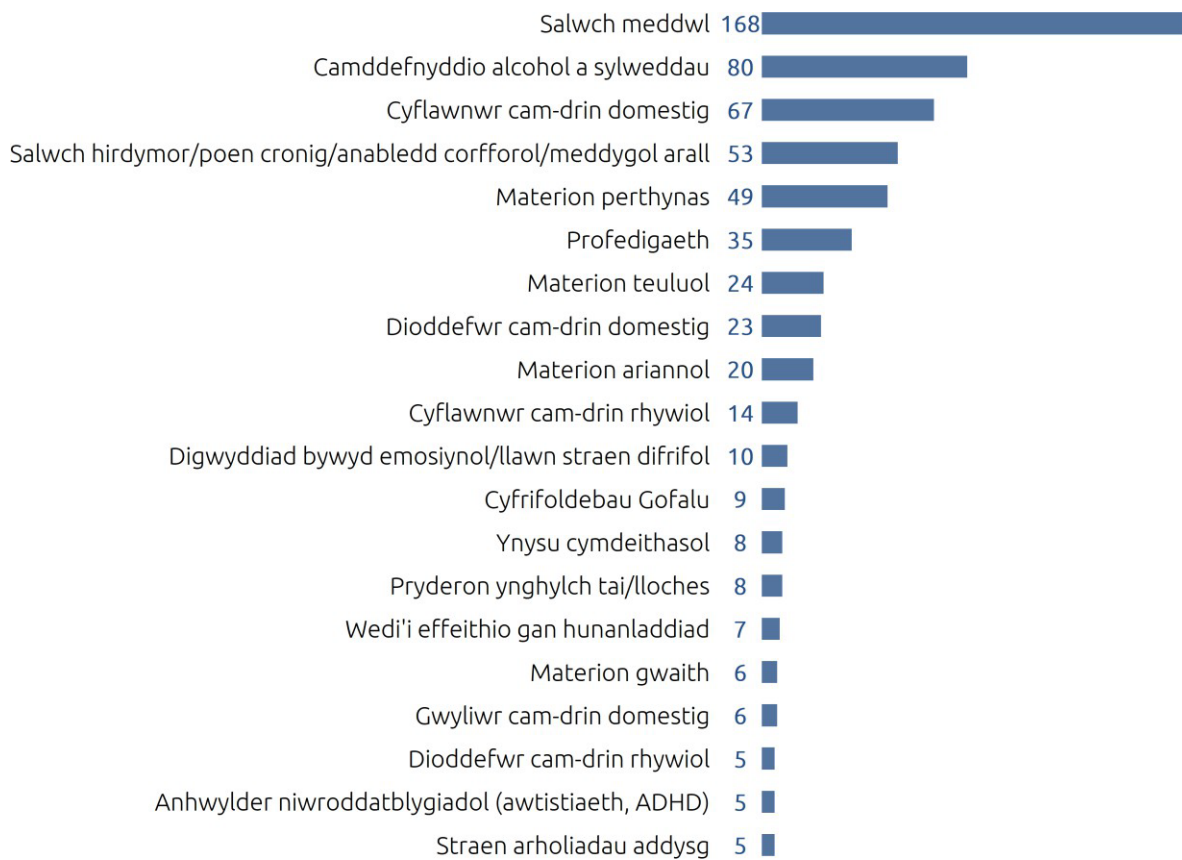
\* Roedd y statws cyflogaeth yn anhysbys mewn 72 o achosion felly nid ydynt wedi'u cynnwys.

## Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig a ffactorau cysylltiedig

Y ffactor cysylltiedig mwyaf cyffredin oedd salwch meddwl, a adroddwyd mewn 168 o'r 356 (47%) o bobl a fu farw yn sgil hunanladdiad tybiedig. Cofnodwyd achos o gamddefnyddio alcohol a sylweddau mewn 80 allan o 356 (22%) o farwolaethau, ac adroddwyd hanes cyflawnwr cam-drin domestig mewn 67 allan o 356 (19%) o'r bobl a fu farw oherwydd hunanladdiad tybiedig.

O'r data hyn ni allwch ddod i'r casgliad beth oedd y risg o hunanladdiad mewn rhywun â salwch meddwl neu ffactor cysylltiedig arall, gan nad oedd data enwadrol ar gael.

**Ffigur 8. Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, fesul ffactorau cysylltiedig\*, pob person, pob oedran, cyfrif\*, preswylwyr Cymru, 2022/23**



Cynhyrchwyd gan Arsyllfa Iechyd Cyhoeddus Cymru, gan ddefnyddio data RTSSS

\* Mae ffactorau cysylltiedig lluosog wedi'u rhestru, felly efallai bod rhai yn cael eu cyfrif mewn mwy nag un categori.

\* Mae cyfrifiadau o dan 5 wedi'u dileu.

## Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, ar sail a oedd pobl yn hysbys i wasanaethau iechyd meddwl

O'r 356 o bobl a fu farw yn sgil hunanladdiad tybiedig, roedd 96 (27%) yn hysbys i wasanaethau iechyd meddwl, 152 (43%) ddim yn hysbys i wasanaethau iechyd meddwl, ac ni wyddom a oedd 108 (30%) yn hysbys i wasanaethau iechyd meddwl (ffigwr 9), felly mae'n bosibl bod y ffigur hwn yn tanamcangyfrif.

Nid oedd gan bob person a oedd yn hysbys i wasanaethau iechyd meddwl achos hysbys o salwch meddwl. O'r 168 o bobl a fu farw yn sgil hunanladdiad tybiedig lle'r oedd salwch meddwl yn ffactor cysylltiedig, roedd 71 (42%) yn hysbys i wasanaethau iechyd meddwl, 47 (28%) ddim yn hysbys i

wasanaethau iechyd meddwl ac ni wyddom a oedd 50 (30%) yn hysbys i wasanaethau iechyd meddwl (heb eu dangos ar y siart).

O'r data hyn, ni allwch ddod i'r casgliad ynghylch yr hyn a olygir wrth 'yn hysbys i wasanaethau iechyd meddwl'. Does dim digon o wybodaeth eto i benderfynu sut oedd pobl yn hysbys i wasanaethau. Ffigur 9. Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, ar sail a oedd person yn hysbys i wasanaethau iechyd meddwl, pob person, o bob oedran, cyfrif, preswylwyr Cymru, 2022/23



Cynhyrchwyd gan Arsyllfa Iechyd Cyhoeddus Cymru, gan ddefnyddio data RTSSS

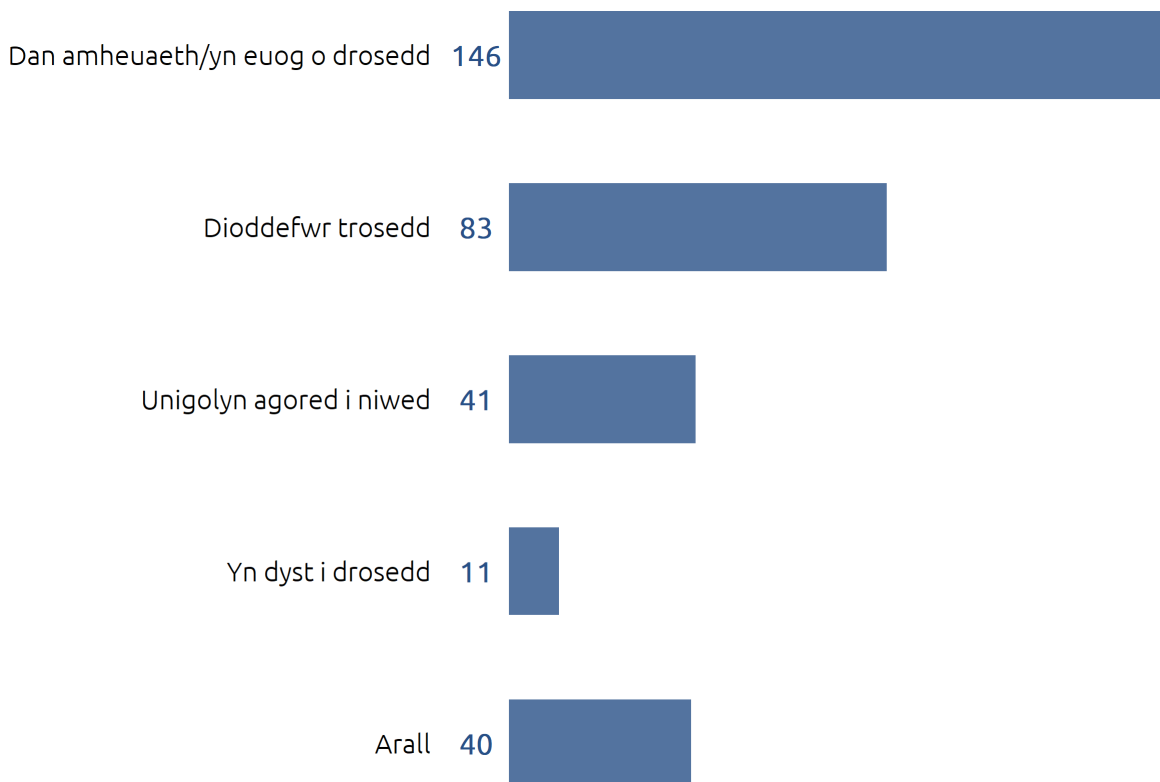
## Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, ar sail a oedd pobl yn hysbys i'r heddlu yn flaenorol

Allan o 356 o farwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, roedd 263 (74%) o bobl wedi bod yn hysbys i'r heddlu yn flaenorol ar ryw adeg yn eu bywydau cyn eu marwolaeth. Nid oes unrhyw arwydd o'r amser rhwng bod yn hysbys i'r heddlu a'r farwolaeth yn sgil hunanladdiad tybiedig. Y rheswm mwyaf cyffredin dros fod yn hysbys i'r heddlu oedd bod rhywun wedi'i amau/euogfarnu o drosedd (146 o 356, 41%).



O'r data hyn ni allwch ddod i'r casgliad beth oedd y risg hunanladdiad ar gyfer rhywun a oedd dan amheuaeth/wedi'i euogfarnu o drosedd, a oedd yn ddiodefwr neu'n dyst i drosedd, neu a oedd yn berson bregus, gan nad oedd data enwadurrol ar gael.

Ffigur 10. Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, ar sail bod yn hysbys i'r heddlu yn flaenorol\*, pob person, pob oedran, cyfrif, preswylwyr Cymru, 2022/23



Cynhyrchwyd gan Arsyllfa Iechyd Cyhoeddus Cymru, gan ddefnyddio data RTSS

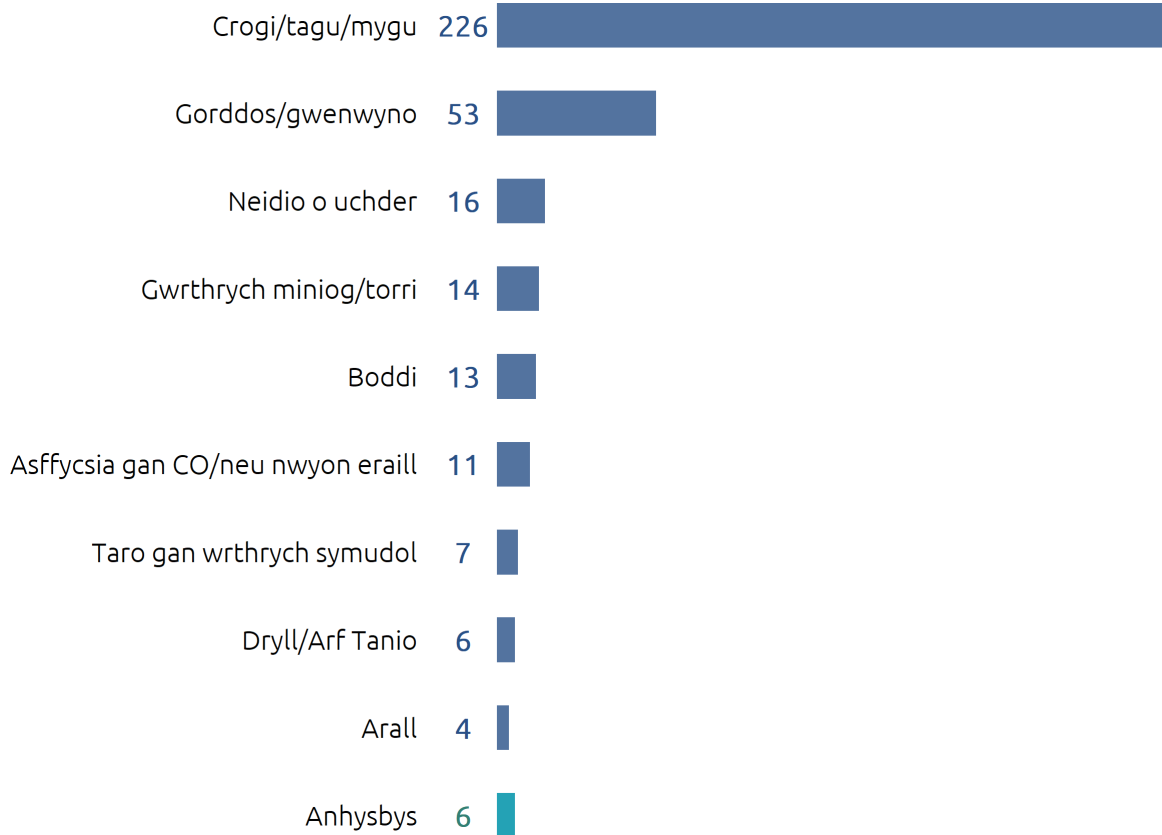
\* Efallai bod rhai wedi'u cyfrif mewn mwy nag un categori.

## Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, yn ôl y dull marwolaeth

Crogi/tagu/mygu oedd y dull mwyaf cyffredin o farwolaeth, sef 226 o 356 (63%) o farwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig. Yr ail ddull mwyaf cyffredin o farwolaeth oedd gorddos, sef 53 o 356 (15%) o farwolaethau.



Ffigur 11. Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, yn ôl dull marwolaeth, pob person, pob oedran, cyfrif\*, preswylwyr Cymru, 2022/23



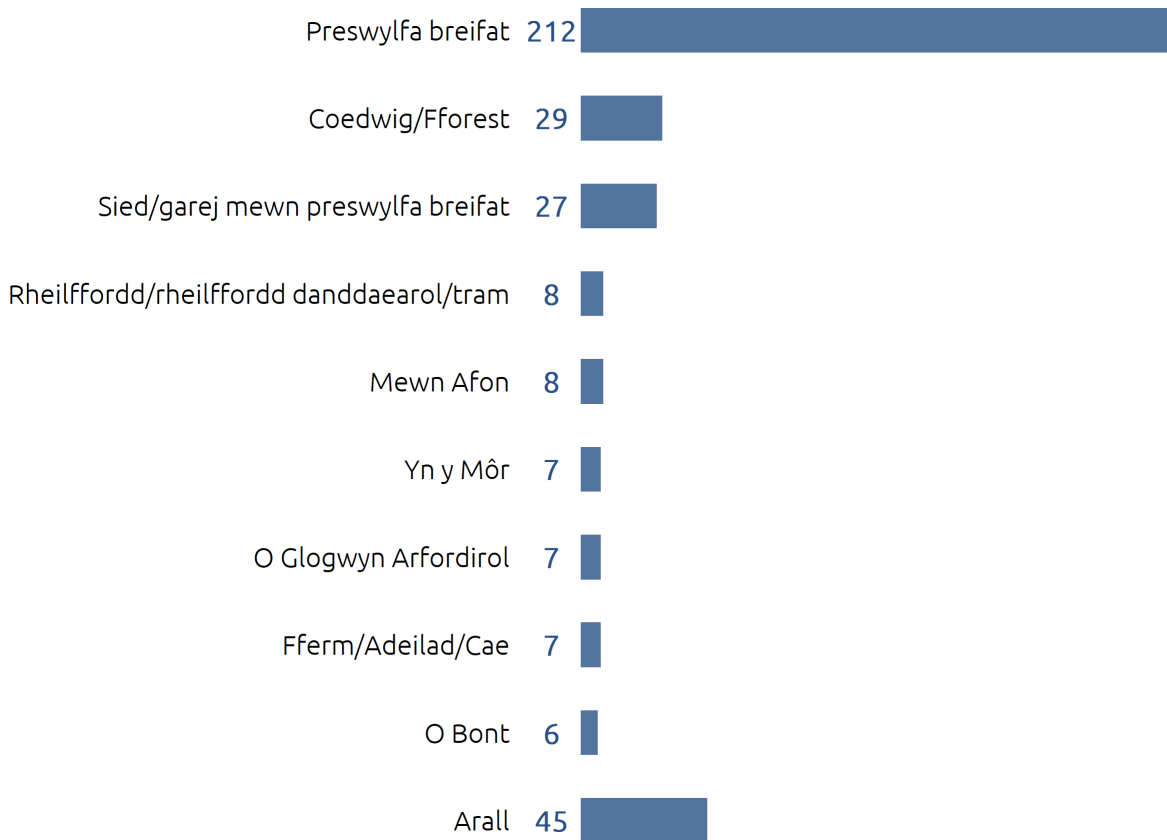
Cynhyrchwyd gan Arsyllfa Iechyd Cyhoeddus Cymru, gan ddefnyddio data RTSSS

\* Mae cyfrifiadau dan 5 wedi'u cynnwys yn y categori 'Arall'.

## Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, yn ôl math o leoliad

Y lleoliad mwyaf cyffredin lle bu marwolaeth yn sgil hunanladdiad tybiedig oedd preswylfeydd preifat, sef y mwyafrif (212) o'r 356 digwyddiad (60%). Coedwigoedd a fforestydd oedd yr ail leoliad mwyaf cyffredin, sef 29 (8%) o 356 o ddigwyddiadau.

Ffigur 12. Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, yn ôl math o leoliad, pob person, pob oedran, cyfrif\*, preswylwyr Cymru, 2022/23



Cynhyrchwyd gan Arsyllfa Iechyd Cyhoeddus Cymru, gan ddefnyddio data RTSSS

\* Mae cyfrifiadau o dan 5 wedi'u cynnwys yn y categori 'Arall'.

## Casgliadau

Bu farw 356 o breswylwyr Cymru yn sgil hunanladdiad tybiedig, naill ai yng Nghymru neu y tu allan i Gymru, rhwng 1 Ebrill 2022 a 31 Mawrth 2023, gan roi cyfradd o 12.6 i bob 100,000 o bobl. Dynion oedd 78% o'r marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig. Roedd y gyfradd oed-benodol ar ei huchaf ymhlith dynion rhwng 35 a 44 oed (29.4 fesul 100,000) a dynion 25-34 oed (29.2 fesul 100,000). Rhanbarthau'r Canolbarth a'r Gorllewin oedd â'r gyfradd uchaf o farwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig (15.7 fesul 100,000), a oedd yn arwyddocaol wahanol yn ystadegol i'r gyfradd Cymru gyfan a chyfraddau'r Gogledd a'r De-ddwyrain. Roedd cyfraddau marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig ymhlith preswylwyr yr ardaloedd mwyaf difreintiedig a'r rhai mwyaf difreintiedig nesaf (13.9 fesul 100,000 a 13.7 fesul 100,000) yn arwyddocaol uwch yn ystadegol na chyfradd preswylwyr yn yr ardal leiaf difreintiedig (9.5 fesul 100,000). Y gyfradd farwolaeth yn sgil hunanladdiad tybiedig ymhlith pobl oedd wedi'u cofnodi yn ddi-waith oedd 114.1 fesul 100,000, sef o leiaf 12 gwaith yn uwch nag mewn



unrhyw grŵp statws cyflogaeth arall. Roedd 74% o'r marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig ymhlith pobl a oedd yn hysbys i'r heddlu yn flaenorol.

Bydd yr wybodaeth hon yn ddefnyddiol er mwyn llywio gwaith atal hunanladdiad yng Nghymru er mwyn lleihau nifer yr hunanladdiadau ym mhoblogaeth Cymru.

## Geirfa

### Cyfwng hyder

Mae cyfyngau hyder yn arwyddion o'r amrywiad naturiol a ddisgwylir o gwmpas cyfradd a dylid eu hystyried wrth asesu neu ddehongli cyfradd. Mae maint y cyfwng hyder yn dibynnu ar nifer yr achosion a maint y boblogaeth lle bu'r achosion/digwyddiadau. Yn gyffredinol, mae cyfraddau sy'n seiliedig ar nifer fach o ddigwyddiadau a phoblogaethau bach yn debygol o fod â chyfyngau hyder ehangach. I'r gwrthwyneb, mae cyfraddau sy'n seiliedig ar boblogaethau mawr yn debygol o fod â chyfyngau hyder culach. Mae cyfwng hyder o 95% yn golygu ein bod 95% yn hyderus bod gwir werth yr amcangyfrif o fewn yr ystod.

### Cyfrif

Y cyfrif yw nifer y marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig a ddigwyddodd dros gyfnod penodol o amser.

### Cyfradd fras

Cyfradd fras yw nifer y marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig sy'n digwydd mewn poblogaeth dros gyfnod penodol o amser, a fynegir fel nifer y marwolaethau fesul 100,000 o'r boblogaeth. Defnyddiwyd y cyfraddau hyn gan eu bod fwyaf addas i lywio camau gweithredu, sef un o nodau'r RTSSS.

### Cymedr

Nifer cyfartalog y marwolaethau.

### Cyfradd

Cyfraddau bras (gweler uchod) yw'r cyfraddau yn yr adroddiad hwn.

### Rhanbarthau

Mae tri rhanbarth y Gogledd, y Canolbarth a'r Gorllewin a rhanbarth y De-ddwyrain wedi'u diffinio isod ac yn cyd-fynd â'r fforymau atal hunanladdiad rhanbarthol yng Nghymru.

Y Gogledd – Bwrdd Iechyd: Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr. Awdurdodau Lleol: Ynys Môn, Gwynedd, Conwy, Sir Ddinbych, Sir y Fflint, Wrecsam.



Y Canolbarth a'r Gorllewin - Byrddau Iechyd: Bwrdd Iechyd Prifysgol Hywel Dda, Bwrdd Iechyd Prifysgol Bae Abertawe, Bwrdd Iechyd Addysgu Powys. Awdurdodau Lleol: Sir Gâr, Ceredigion, Sir Benfro, Abertawe, Castell-nedd Port Talbot, Powys.

Y De-ddwyrain – Byrddau Iechyd: Bwrdd Iechyd Prifysgol Aneurin Bevan, Bwrdd Iechyd Prifysgol Cwm Taf Morgannwg, Bwrdd Iechyd Prifysgol Caerdydd a'r Fro. Awdurdodau Lleol: Blaenau Gwent, Caerffili, Sir Fynwy, Casnewydd, Torfaen, Pen-y-bont ar Ogwr, Merthyr Tudful, Rhondda Cynon Taf, Caerdydd, Bro Morgannwg.

Gwriad safonol

Mesur o faint o amrywiad sydd mewn set o werthoedd mewn perthynas â'r cymedr.

Arwyddocâd ystadegol

Penderfynwyd arwyddocâd ystadegol wrth gymharu amcangyfrifon ardal leol â gwerth Cymru gyfan gan ddefnyddio cyfyngau hyder o 95%. Mae amcangyfrif yr ardal leol o arwyddocâd ystadegol os yw ei chyfwng hyder y tu hwnt i werth Cymru. Os yw'r cyfwng hyder yn gorgyffwrdd â gwerth Cymru yna nid yw'r gwahaniaeth yn arwyddocaol yn ystadegol.

Wrth gymharu amcangyfrifon ardal leol ag amcangyfrif ardal leol arall, grwpiau oedran yn ôl rhyw, a'r pumed amddifadedd, mae cyfyngau hyder nad ydynt yn gorgyffwrdd rhwng gwerthoedd yn dangos nad yw'r gwahaniaeth yn debygol o fod wedi deillio o hap amrywiad (h.y. yn arwyddocaol yn ystadegol). Fodd bynnag, pan mae'r cyfyngau hyder yn gorgyffwrdd, ni allwn benderfynu a oes gwahaniaeth ystadegol arwyddocaol ai peidio trwy gymharu cyfyngau hyder yn unig, felly mae angen prawf mwy manwl gywir. Edrychodd cymhariaeth baru ar y gwahaniaeth rhwng y cyfraddau a chyfyngau hyder 95% y gwahaniaeth. Pan fydd cyfwng hyder y gwahaniaeth cyfradd yn uwch na sero, ystyrir bod y ddwy gyfradd yn sylweddol wahanol gyda hyder o 95%.

### **Hunanladdiad tybiedig**

Mae marwolaeth yn sgil hunanladdiad tybiedig fel yr adroddwyd yma, wedi'i phennu gan yr Heddlu. Mae'r Coleg Plismona wedi amlinellu sut i ddsbarthu hunanladdiad tybiedig ac mae'n nodi:

“..There is often a requirement for an initial judgment to be made on whether a case is potentially suicide. ... Officers should use their professional judgment – based on all the known facts – and supported by the national decision model (NDM), to record whether a fatality is a suspected suicide. Witness accounts, CCTV material, the presence of a suicide note and other available evidence will help in this determination. The ‘Ovenstone criteria’ (Ovenstone, 1973) may be used as a tool to support decision making on whether a death was more likely to have been suicide than not. Any judgement made in the first instance must be reviewed as further information becomes available.”



## Atodiad

Marwolaethau yn sgil hunanladdiad tybiedig, data Arolygu Hunanladdiad Tybiedig Amser Real, arwyddocâd cyffredinol, pob person, Cymru, Ebrill 2022 i Mawrth 2023.

Dadansoddiad 1	Dadansoddiad 2	Gwahaniaeth mewn cyfraddau	Gwahaniaeth terfyn rheoli is	Gwahaniaeth terfyn rheoli uchaf	Arwyddocâd cyffredinol (5%)
BIP Aneurin Bevan	BIP Betsi Cadwaladr	1.44	-2.49	5.38	Ddim yn sylweddol wahanol
BIP Aneurin Bevan	BIP Caerdydd a'r Fro	1.50	-2.75	5.76	Ddim yn sylweddol wahanol
BIP Aneurin Bevan	BIP Cwm Taf Morgannwg	1.72	-2.64	6.08	Ddim yn sylweddol wahanol
BIP Aneurin Bevan	BIP Hywel Dda	0.86	-3.96	5.68	Ddim yn sylweddol wahanol
BIP Aneurin Bevan	Bwrdd Addysgu Iechyd Powys	7.66	-0.84	16.17	Ddim yn sylweddol wahanol
BIP Aneurin Bevan	BIP Bae Abertawe	4.03	-1.14	9.20	Ddim yn sylweddol wahanol
BIP Betsi Cadwaladr	BIP Aneurin Bevan	1.44	-2.49	5.38	Ddim yn sylweddol wahanol
BIP Betsi Cadwaladr	BIP Caerdydd a'r Fro	0.06	-3.92	4.04	Ddim yn sylweddol wahanol
BIP Betsi Cadwaladr	BIP Cwm Taf Morgannwg	0.27	-3.82	4.37	Ddim yn sylweddol wahanol
BIP Betsi Cadwaladr	BIP Hywel Dda	2.31	-2.27	6.89	Ddim yn sylweddol wahanol
BIP Betsi Cadwaladr	Bwrdd Addysgu Iechyd Powys	9.11	0.73	17.48	Yn sylweddol wahanol
BIP Betsi Cadwaladr	BIP Bae Abertawe	5.47	0.52	10.42	Yn sylweddol wahanol

BIP Caerdydd a'r Fro	BIP Aneurin Bevan	1.50	-2.75	5.76	Ddim yn sylweddol wahanol
BIP Caerdydd a'r Fro	BIP Betsi Cadwaladr	0.06	-3.92	4.04	Ddim yn sylweddol wahanol
BIP Caerdydd a'r Fro	BIP Cwm Taf Morgannwg	0.21	-4.19	4.62	Ddim yn sylweddol wahanol
BIP Caerdydd a'r Fro	BIP Hywel Dda	2.37	-2.49	7.23	Ddim yn sylweddol wahanol
BIP Caerdydd a'r Fro	Bwrdd Addysgu Iechyd Powys	9.17	0.64	17.70	Yn sylweddol wahanol
BIP Caerdydd a'r Fro	BIP Bae Abertawe	5.53	0.32	10.74	Yn sylweddol wahanol
BIP Cwm Taf Morgannwg	BIP Aneurin Bevan	1.72	-2.64	6.08	Ddim yn sylweddol wahanol
BIP Cwm Taf Morgannwg	BIP Betsi Cadwaladr	0.27	-3.82	4.37	Ddim yn sylweddol wahanol
BIP Cwm Taf Morgannwg	BIP Caerdydd a'r Fro	0.21	-4.19	4.62	Ddim yn sylweddol wahanol
BIP Cwm Taf Morgannwg	BIP Hywel Dda	2.58	-2.37	7.53	Ddim yn sylweddol wahanol
BIP Cwm Taf Morgannwg	Bwrdd Addysgu Iechyd Powys	9.38	0.80	17.96	Yn sylweddol wahanol
BIP Cwm Taf Morgannwg	BIP Bae Abertawe	5.74	0.45	11.04	Yn sylweddol wahanol
BIP Hywel Dda	BIP Aneurin Bevan	0.86	-3.96	5.68	Ddim yn sylweddol wahanol
BIP Hywel Dda	BIP Betsi Cadwaladr	2.31	-2.27	6.89	Ddim yn sylweddol wahanol
BIP Hywel Dda	BIP Caerdydd a'r Fro	2.37	-2.49	7.23	Ddim yn sylweddol wahanol
BIP Hywel Dda	BIP Cwm Taf Morgannwg	2.58	-2.37	7.53	Ddim yn sylweddol wahanol

BIP Hywel Dda	Bwrdd Addysgu Iechyd Powys	6.80	-2.02	15.62	Ddim yn sylweddol wahanol
BIP Hywel Dda	BIP Bae Abertawe	3.16	-2.51	8.84	Ddim yn sylweddol wahanol
Bwrdd Addysgu Iechyd Powys	BIP Aneurin Bevan	7.66	-0.84	16.17	Ddim yn sylweddol wahanol
Bwrdd Addysgu Iechyd Powys	BIP Betsi Cadwaladr	9.11	0.73	17.48	Yn sylweddol wahanol
Bwrdd Addysgu Iechyd Powys	BIP Caerdydd a'r Fro	9.17	0.64	17.70	Yn sylweddol wahanol
Bwrdd Addysgu Iechyd Powys	BIP Cwm Taf Morgannwg	9.38	0.80	17.96	Yn sylweddol wahanol
Bwrdd Addysgu Iechyd Powys	BIP Hywel Dda	6.80	-2.02	15.62	Ddim yn sylweddol wahanol
Bwrdd Addysgu Iechyd Powys	BIP Bae Abertawe	3.64	-5.38	12.66	Ddim yn sylweddol wahanol
BIP Bae Abertawe	BIP Aneurin Bevan	4.03	-1.14	9.20	Ddim yn sylweddol wahanol
BIP Bae Abertawe	BIP Betsi Cadwaladr	5.47	0.52	10.42	Yn sylweddol wahanol
BIP Bae Abertawe	BIP Caerdydd a'r Fro	5.53	0.32	10.74	Yn sylweddol wahanol
BIP Bae Abertawe	BIP Cwm Taf Morgannwg	5.74	0.45	11.04	Yn sylweddol wahanol
BIP Bae Abertawe	BIP Hywel Dda	3.16	-2.51	8.84	Ddim yn sylweddol wahanol
BIP Bae Abertawe	Bwrdd Addysgu Iechyd Powys	3.64	-5.38	12.66	Ddim yn sylweddol wahanol
Canolbarth a Gorllewin Cymru	Gogledd Cymru	4.90	1.16	8.63	Yn sylweddol wahanol
Canolbarth a Gorllewin Cymru	De-ddwyrain Cymru	4.44	1.20	7.68	Yn sylweddol wahanol
Gogledd Cymru	Canolbarth a Gorllewin Cymru	4.90	1.16	8.63	Yn sylweddol wahanol



Gogledd Cymru	De-ddwyrain Cymru	0.46	-2.66	3.58	Ddim yn sylweddol wahanol
De-ddwyrain Cymru	Canolbarth a Gorllewin Cymru	4.44	1.20	7.68	Yn sylweddol wahanol
De-ddwyrain Cymru	Gogledd Cymru	0.46	-2.66	3.58	Ddim yn sylweddol wahanol
Pumed lleiaf difreintiedig	Pumed lleiaf difreintiedig nesaf	3.54	-0.34	7.42	Ddim yn sylweddol wahanol
Pumed lleiaf difreintiedig	Canol	2.10	-1.65	5.85	Ddim yn sylweddol wahanol
Pumed lleiaf difreintiedig	Pumed mwyaf difreintiedig nesaf	4.23	0.23	8.22	Yn sylweddol wahanol
Pumed lleiaf difreintiedig	Pumed mwyaf difreintiedig	4.41	0.36	8.46	Yn sylweddol wahanol
Pumed lleiaf difreintiedig nesaf	Pumed lleiaf difreintiedig	3.54	-0.34	7.42	Ddim yn sylweddol wahanol
Pumed lleiaf difreintiedig nesaf	Canol	1.44	-2.59	5.47	Ddim yn sylweddol wahanol
Pumed lleiaf difreintiedig nesaf	Pumed mwyaf difreintiedig nesaf	0.69	-3.58	4.95	Ddim yn sylweddol wahanol
Pumed lleiaf difreintiedig nesaf	Pumed mwyaf difreintiedig	0.87	-3.44	5.18	Ddim yn sylweddol wahanol
Canol	Pumed lleiaf difreintiedig	2.10	-1.65	5.85	Ddim yn sylweddol wahanol
Canol	Pumed lleiaf difreintiedig nesaf	1.44	-2.59	5.47	Ddim yn sylweddol wahanol
Canol	Pumed mwyaf difreintiedig nesaf	2.13	-2.02	6.27	Ddim yn sylweddol wahanol
Canol	Pumed mwyaf difreintiedig	2.31	-1.88	6.50	Ddim yn sylweddol wahanol



Pumed mwyaf difreintiedig nesaf	Pumed lleiaf difreintiedig	4.23	0.23	8.22	Yn sylweddol wahanol
Pumed mwyaf difreintiedig nesaf	Pumed lleiaf difreintiedig nesaf	0.69	-3.58	4.95	Ddim yn sylweddol wahanol
Pumed mwyaf difreintiedig nesaf	Canol	2.13	-2.02	6.27	Ddim yn sylweddol wahanol
Pumed mwyaf difreintiedig nesaf	Pumed mwyaf difreintiedig	0.18	-4.23	4.60	Ddim yn sylweddol wahanol
Pumed mwyaf difreintiedig	Pumed lleiaf difreintiedig	4.41	0.36	8.46	Yn sylweddol wahanol
Pumed mwyaf difreintiedig	Pumed lleiaf difreintiedig nesaf	0.87	-3.44	5.18	Ddim yn sylweddol wahanol
Pumed mwyaf difreintiedig	Canol	2.31	-1.88	6.50	Ddim yn sylweddol wahanol
Pumed mwyaf difreintiedig	Pumed mwyaf difreintiedig nesaf	0.18	-4.23	4.60	Ddim yn sylweddol wahanol
10-24 Gwryw	10-24 Benyw	3.54	-0.02	7.10	Ddim yn sylweddol wahanol
10-24 Gwryw	25-34 Gwryw	22.72	14.77	30.66	Yn sylweddol wahanol
10-24 Gwryw	25-34 Benyw	3.05	-2.14	8.23	Ddim yn sylweddol wahanol
10-24 Gwryw	35-44 Gwryw	22.89	14.39	31.39	Yn sylweddol wahanol
10-24 Gwryw	35-44 Benyw	1.77	-3.33	6.86	Ddim yn sylweddol wahanol
10-24 Gwryw	45-54 Gwryw	17.08	9.74	24.43	Yn sylweddol wahanol
10-24 Gwryw	45-54 Benyw	0.18	-4.37	4.73	Ddim yn sylweddol wahanol
10-24 Gwryw	55-64 Gwryw	13.12	6.38	19.86	Yn sylweddol wahanol



10-24 Gwryw	55-64 Benyw	3.24	-0.54	7.02	Ddim yn sylweddol wahanol
10-24 Gwryw	65-74 Gwryw	10.06	3.37	16.75	Yn sylweddol wahanol
10-24 Gwryw	65-74 Benyw	3.27	-0.62	7.16	Ddim yn sylweddol wahanol
10-24 Gwryw	75+ Gwryw	15.24	6.81	23.67	Yn sylweddol wahanol
10-24 Gwryw	75+ Benyw	0.71	-3.90	5.33	Ddim yn sylweddol wahanol
10-24 Benyw	10-24 Gwryw	3.54	-0.02	7.10	Ddim yn sylweddol wahanol
10-24 Benyw	25-34 Gwryw	26.26	18.59	33.93	Yn sylweddol wahanol
10-24 Benyw	25-34 Benyw	6.59	1.84	11.34	Yn sylweddol wahanol
10-24 Benyw	35-44 Gwryw	26.43	18.19	34.67	Yn sylweddol wahanol
10-24 Benyw	35-44 Benyw	5.31	0.66	9.96	Yn sylweddol wahanol
10-24 Benyw	45-54 Gwryw	20.63	13.59	27.67	Yn sylweddol wahanol
10-24 Benyw	45-54 Benyw	3.72	-0.32	7.77	Ddim yn sylweddol wahanol
10-24 Benyw	55-64 Gwryw	16.67	10.26	23.08	Yn sylweddol wahanol
10-24 Benyw	55-64 Benyw	0.30	-2.85	3.46	Ddim yn sylweddol wahanol
10-24 Benyw	65-74 Gwryw	13.60	7.24	19.96	Yn sylweddol wahanol
10-24 Benyw	65-74 Benyw	0.27	-3.01	3.56	Ddim yn sylweddol wahanol
10-24 Benyw	75+ Gwryw	18.79	10.62	26.95	Yn sylweddol wahanol
10-24 Benyw	75+ Benyw	2.83	-1.29	6.95	Ddim yn sylweddol wahanol



25-34 Gwryw	10-24 Gwryw	22.72	14.77	30.66	Yn sylweddol wahanol
25-34 Gwryw	10-24 Benyw	26.26	18.59	33.93	Yn sylweddol wahanol
25-34 Gwryw	25-34 Benyw	19.67	11.13	28.21	Yn sylweddol wahanol
25-34 Gwryw	35-44 Gwryw	0.17	-10.71	11.05	Ddim yn sylweddol wahanol
25-34 Gwryw	35-44 Benyw	20.95	12.46	29.44	Yn sylweddol wahanol
25-34 Gwryw	45-54 Gwryw	5.63	-4.37	15.63	Ddim yn sylweddol wahanol
25-34 Gwryw	45-54 Benyw	22.54	14.36	30.71	Yn sylweddol wahanol
25-34 Gwryw	55-64 Gwryw	9.60	0.03	19.16	Yn sylweddol wahanol
25-34 Gwryw	55-64 Benyw	25.96	18.19	33.73	Yn sylweddol wahanol
25-34 Gwryw	65-74 Gwryw	12.66	3.13	22.19	Yn sylweddol wahanol
25-34 Gwryw	65-74 Benyw	25.99	18.16	33.81	Yn sylweddol wahanol
25-34 Gwryw	75+ Gwryw	7.48	-3.35	18.30	Ddim yn sylweddol wahanol
25-34 Gwryw	75+ Benyw	23.43	15.22	31.64	Yn sylweddol wahanol
25-34 Benyw	10-24 Gwryw	3.05	-2.14	8.23	Ddim yn sylweddol wahanol
25-34 Benyw	10-24 Benyw	6.59	1.84	11.34	Yn sylweddol wahanol
25-34 Benyw	25-34 Gwryw	19.67	11.13	28.21	Yn sylweddol wahanol
25-34 Benyw	35-44 Gwryw	19.843446	10.78	28.91	Yn sylweddol wahanol
25-34 Benyw	35-44 Benyw	1.280381	-4.70	7.26	Ddim yn sylweddol wahanol
25-34 Benyw	45-54 Gwryw	14.037953	6.05	22.02	Yn sylweddol wahanol

25-34 Benyw	45-54 Benyw	2.866154	-2.66	8.39	Ddim yn sylweddol wahanol
25-34 Benyw	55-64 Gwryw	10.076296	2.64	17.51	Yn sylweddol wahanol
25-34 Benyw	55-64 Benyw	6.285811	1.37	11.20	Yn sylweddol wahanol
25-34 Benyw	65-74 Gwryw	7.011043	-0.38	14.40	Ddim yn sylweddol wahanol
25-34 Benyw	65-74 Benyw	6.315464	1.32	11.31	Yn sylweddol wahanol
25-34 Benyw	75+ Gwryw	12.196285	3.20	21.19	Yn sylweddol wahanol
25-34 Benyw	75+ Benyw	3.760992	-1.82	9.34	Ddim yn sylweddol wahanol
35-44 Gwryw	10-24 Gwryw	22.890272	14.39	31.39	Yn sylweddol wahanol
35-44 Gwryw	10-24 Benyw	26.432427	18.19	34.67	Yn sylweddol wahanol
35-44 Gwryw	25-34 Gwryw	0.172045	-10.71	11.05	Ddim yn sylweddol wahanol
35-44 Gwryw	25-34 Benyw	19.843446	10.78	28.91	Yn sylweddol wahanol
35-44 Gwryw	35-44 Benyw	21.123827	12.11	30.13	Yn sylweddol wahanol
35-44 Gwryw	45-54 Gwryw	5.805493	-4.64	16.25	Ddim yn sylweddol wahanol
35-44 Gwryw	45-54 Benyw	22.7096	14.00	31.42	Yn sylweddol wahanol
35-44 Gwryw	55-64 Gwryw	9.76715	-0.27	19.80	Ddim yn sylweddol wahanol
35-44 Gwryw	55-64 Benyw	26.129257	17.79	34.47	Yn sylweddol wahanol
35-44 Gwryw	65-74 Gwryw	12.832403	2.83	22.83	Yn sylweddol wahanol
35-44 Gwryw	65-74 Benyw	26.15891	17.77	34.55	Yn sylweddol wahanol

35-44 Gwryw	75+ Gwryw	7.647161	-3.59	18.89	Ddim yn sylweddol wahanol
35-44 Gwryw	75+ Benyw	23.604438	14.86	32.35	Yn sylweddol wahanol
35-44 Benyw	10-24 Gwryw	1.766445	-3.33	6.86	Ddim yn sylweddol wahanol
35-44 Benyw	10-24 Benyw	5.3086	0.66	9.96	Yn sylweddol wahanol
35-44 Benyw	25-34 Gwryw	20.951782	12.46	29.44	Yn sylweddol wahanol
35-44 Benyw	25-34 Benyw	1.280381	-4.70	7.26	Ddim yn sylweddol wahanol
35-44 Benyw	35-44 Gwryw	21.123827	12.11	30.13	Yn sylweddol wahanol
35-44 Benyw	45-54 Gwryw	15.318334	7.39	23.25	Yn sylweddol wahanol
35-44 Benyw	45-54 Benyw	1.585773	-3.86	7.03	Ddim yn sylweddol wahanol
35-44 Benyw	55-64 Gwryw	11.356677	3.98	18.73	Yn sylweddol wahanol
35-44 Benyw	55-64 Benyw	5.00543	0.19	9.82	Yn sylweddol wahanol
35-44 Benyw	65-74 Gwryw	8.291424	0.96	15.62	Yn sylweddol wahanol
35-44 Benyw	65-74 Benyw	5.035083	0.13	9.94	Yn sylweddol wahanol
35-44 Benyw	75+ Gwryw	13.476666	4.53	22.42	Yn sylweddol wahanol
35-44 Benyw	75+ Benyw	2.480611	-3.02	7.98	Ddim yn sylweddol wahanol
45-54 Gwryw	10-24 Gwryw	17.084779	9.74	24.43	Yn sylweddol wahanol
45-54 Gwryw	10-24 Benyw	20.626934	13.59	27.67	Yn sylweddol wahanol
45-54 Gwryw	25-34 Gwryw	5.633448	-4.37	15.63	Ddim yn sylweddol wahanol
45-54 Gwryw	25-34 Benyw	14.037953	6.05	22.02	Yn sylweddol wahanol

45-54 Gwryw	35-44 Gwryw	5.805493	-4.64	16.25	Ddim yn sylweddol wahanol
45-54 Gwryw	35-44 Benyw	15.318334	7.39	23.25	Yn sylweddol wahanol
45-54 Gwryw	45-54 Benyw	16.904107	9.31	24.49	Yn sylweddol wahanol
45-54 Gwryw	55-64 Gwryw	3.961657	-5.11	13.04	Ddim yn sylweddol wahanol
45-54 Gwryw	55-64 Benyw	20.323764	13.17	27.48	Yn sylweddol wahanol
45-54 Gwryw	65-74 Gwryw	7.02691	-2.01	16.06	Ddim yn sylweddol wahanol
45-54 Gwryw	65-74 Benyw	20.353417	13.14	27.57	Yn sylweddol wahanol
45-54 Gwryw	75+ Gwryw	1.841668	-8.55	12.23	Ddim yn sylweddol wahanol
45-54 Gwryw	75+ Benyw	17.798945	10.17	25.43	Yn sylweddol wahanol
45-54 Benyw	10-24 Gwryw	0.180672	-4.37	4.73	Ddim yn sylweddol wahanol
45-54 Benyw	10-24 Benyw	3.722827	-0.32	7.77	Ddim yn sylweddol wahanol
45-54 Benyw	25-34 Gwryw	22.537555	14.36	30.71	Yn sylweddol wahanol
45-54 Benyw	25-34 Benyw	2.866154	-2.66	8.39	Ddim yn sylweddol wahanol
45-54 Benyw	35-44 Gwryw	22.7096	14.00	31.42	Yn sylweddol wahanol
45-54 Benyw	35-44 Benyw	1.585773	-3.86	7.03	Ddim yn sylweddol wahanol
45-54 Benyw	45-54 Gwryw	16.904107	9.31	24.49	Yn sylweddol wahanol
45-54 Benyw	55-64 Gwryw	12.94245	5.93	19.95	Yn sylweddol wahanol

45-54 Benyw	55-64 Benyw	3.419657	-0.82	7.66	Ddim yn sylweddol wahanol
45-54 Benyw	65-74 Gwryw	9.877197	2.92	16.84	Yn sylweddol wahanol
45-54 Benyw	65-74 Benyw	3.44931	-0.89	7.79	Ddim yn sylweddol wahanol
45-54 Benyw	75+ Gwryw	15.062439	6.42	23.71	Yn sylweddol wahanol
45-54 Benyw	75+ Benyw	0.894838	-4.10	5.89	Ddim yn sylweddol wahanol
55-64 Gwryw	10-24 Gwryw	13.123122	6.38	19.86	Yn sylweddol wahanol
55-64 Gwryw	10-24 Benyw	16.665277	10.26	23.08	Yn sylweddol wahanol
55-64 Gwryw	25-34 Gwryw	9.595105	0.03	19.16	Yn sylweddol wahanol
55-64 Gwryw	25-34 Benyw	10.076296	2.64	17.51	Yn sylweddol wahanol
55-64 Gwryw	35-44 Gwryw	9.76715	-0.27	19.80	Ddim yn sylweddol wahanol
55-64 Gwryw	35-44 Benyw	11.356677	3.98	18.73	Yn sylweddol wahanol
55-64 Gwryw	45-54 Gwryw	3.961657	-5.11	13.04	Ddim yn sylweddol wahanol
55-64 Gwryw	45-54 Benyw	12.94245	5.93	19.95	Yn sylweddol wahanol
55-64 Gwryw	55-64 Benyw	16.362107	9.83	22.90	Yn sylweddol wahanol
55-64 Gwryw	65-74 Gwryw	3.065253	-5.49	11.62	Ddim yn sylweddol wahanol
55-64 Gwryw	65-74 Benyw	16.39176	9.79	22.99	Yn sylweddol wahanol
55-64 Gwryw	75+ Gwryw	2.119989	-7.85	12.09	Ddim yn sylweddol wahanol
55-64 Gwryw	75+ Benyw	13.837288	6.79	20.89	Yn sylweddol wahanol

55-64 Benyw	10-24 Gwryw	3.238985	-0.54	7.02	Ddim yn sylweddol wahanol
55-64 Benyw	10-24 Benyw	0.30317	-2.85	3.46	Ddim yn sylweddol wahanol
55-64 Benyw	25-34 Gwryw	25.957212	18.19	33.73	Yn sylweddol wahanol
55-64 Benyw	25-34 Benyw	6.285811	1.37	11.20	Yn sylweddol wahanol
55-64 Benyw	35-44 Gwryw	26.129257	17.79	34.47	Yn sylweddol wahanol
55-64 Benyw	35-44 Benyw	5.00543	0.19	9.82	Yn sylweddol wahanol
55-64 Benyw	45-54 Gwryw	20.323764	13.17	27.48	Yn sylweddol wahanol
55-64 Benyw	45-54 Benyw	3.419657	-0.82	7.66	Ddim yn sylweddol wahanol
55-64 Benyw	55-64 Gwryw	16.362107	9.83	22.90	Yn sylweddol wahanol
55-64 Benyw	65-74 Gwryw	13.296854	6.81	19.78	Yn sylweddol wahanol
55-64 Benyw	65-74 Benyw	0.029653	-3.49	3.55	Ddim yn sylweddol wahanol
55-64 Benyw	75+ Gwryw	18.482096	10.22	26.75	Yn sylweddol wahanol
55-64 Benyw	75+ Benyw	2.524819	-1.79	6.83	Ddim yn sylweddol wahanol
65-74 Gwryw	10-24 Gwryw	10.057869	3.37	16.75	Yn sylweddol wahanol
65-74 Gwryw	10-24 Benyw	13.600024	7.24	19.96	Yn sylweddol wahanol
65-74 Gwryw	25-34 Gwryw	12.660358	3.13	22.19	Yn sylweddol wahanol
65-74 Gwryw	25-34 Benyw	7.011043	-0.38	14.40	Ddim yn sylweddol wahanol
65-74 Gwryw	35-44 Gwryw	12.832403	2.83	22.83	Yn sylweddol wahanol
65-74 Gwryw	35-44 Benyw	8.291424	0.96	15.62	Yn sylweddol wahanol



65-74 Gwryw	45-54 Gwryw	7.02691	-2.01	16.06	Ddim yn sylweddol wahanol
65-74 Gwryw	45-54 Benyw	9.877197	2.92	16.84	Yn sylweddol wahanol
65-74 Gwryw	55-64 Gwryw	3.065253	-5.49	11.62	Ddim yn sylweddol wahanol
65-74 Gwryw	55-64 Benyw	13.296854	6.81	19.78	Yn sylweddol wahanol
65-74 Gwryw	65-74 Benyw	13.326507	6.78	19.87	Yn sylweddol wahanol
65-74 Gwryw	75+ Gwryw	5.185242	-4.75	15.12	Ddim yn sylweddol wahanol
65-74 Gwryw	75+ Benyw	10.772035	3.77	17.78	Yn sylweddol wahanol
65-74 Benyw	10-24 Gwryw	3.268638	-0.62	7.16	Ddim yn sylweddol wahanol
65-74 Benyw	10-24 Benyw	0.273517	-3.01	3.56	Ddim yn sylweddol wahanol
65-74 Benyw	25-34 Gwryw	25.986865	18.16	33.81	Yn sylweddol wahanol
65-74 Benyw	25-34 Benyw	6.315464	1.32	11.31	Yn sylweddol wahanol
65-74 Benyw	35-44 Gwryw	26.15891	17.77	34.55	Yn sylweddol wahanol
65-74 Benyw	35-44 Benyw	5.035083	0.13	9.94	Yn sylweddol wahanol
65-74 Benyw	45-54 Gwryw	20.353417	13.14	27.57	Yn sylweddol wahanol
65-74 Benyw	45-54 Benyw	3.44931	-0.89	7.79	Ddim yn sylweddol wahanol
65-74 Benyw	55-64 Gwryw	16.39176	9.79	22.99	Yn sylweddol wahanol
65-74 Benyw	55-64 Benyw	0.029653	-3.49	3.55	Ddim yn sylweddol wahanol
65-74 Benyw	65-74 Gwryw	13.326507	6.78	19.87	Yn sylweddol wahanol



65-74 Benyw	75+ Gwryw	18.511749	10.20	26.83	Yn sylweddol wahanol
65-74 Benyw	75+ Benyw	2.554472	-1.85	6.96	Ddim yn sylweddol wahanol
75+ Gwryw	10-24 Gwryw	15.243111	6.81	23.67	Yn sylweddol wahanol
75+ Gwryw	10-24 Benyw	18.785266	10.62	26.95	Yn sylweddol wahanol
75+ Gwryw	25-34 Gwryw	7.475116	-3.35	18.30	Ddim yn sylweddol wahanol
75+ Gwryw	25-34 Benyw	12.196285	3.20	21.19	Yn sylweddol wahanol
75+ Gwryw	35-44 Gwryw	7.647161	-3.59	18.89	Ddim yn sylweddol wahanol
75+ Gwryw	35-44 Benyw	13.476666	4.53	22.42	Yn sylweddol wahanol
75+ Gwryw	45-54 Gwryw	1.841668	-8.55	12.23	Ddim yn sylweddol wahanol
75+ Gwryw	45-54 Benyw	15.062439	6.42	23.71	Yn sylweddol wahanol
75+ Gwryw	55-64 Gwryw	2.119989	-7.85	12.09	Ddim yn sylweddol wahanol
75+ Gwryw	55-64 Benyw	18.482096	10.22	26.75	Yn sylweddol wahanol
75+ Gwryw	65-74 Gwryw	5.185242	-4.75	15.12	Ddim yn sylweddol wahanol
75+ Gwryw	65-74 Benyw	18.511749	10.20	26.83	Yn sylweddol wahanol
75+ Gwryw	75+ Benyw	15.957277	7.28	24.64	Yn sylweddol wahanol
75+ Benyw	10-24 Gwryw	0.714166	-3.90	5.33	Ddim yn sylweddol wahanol
75+ Benyw	10-24 Benyw	2.827989	-1.29	6.95	Ddim yn sylweddol wahanol
75+ Benyw	25-34 Gwryw	23.432393	15.22	31.64	Yn sylweddol wahanol



75+ Benyw	25-34 Benyw	3.760992	-1.82	9.34	Ddim yn sylweddol wahanol
75+ Benyw	35-44 Gwryw	23.604438	14.86	32.35	Yn sylweddol wahanol
75+ Benyw	35-44 Benyw	2.480611	-3.02	7.98	Ddim yn sylweddol wahanol
75+ Benyw	45-54 Gwryw	17.798945	10.17	25.43	Yn sylweddol wahanol
75+ Benyw	45-54 Benyw	0.894838	-4.10	5.89	Ddim yn sylweddol wahanol
75+ Benyw	55-64 Gwryw	13.837288	6.79	20.89	Yn sylweddol wahanol
75+ Benyw	55-64 Benyw	2.524819	-1.79	6.83	Ddim yn sylweddol wahanol
75+ Benyw	65-74 Gwryw	10.772035	3.77	17.78	Yn sylweddol wahanol
75+ Benyw	65-74 Benyw	2.554472	-1.85	6.96	Ddim yn sylweddol wahanol
75+ Benyw	75+ Gwryw	15.957277	7.28	24.64	Yn sylweddol wahanol



GIG  
CYMRU  
NHS  
WALES

Iechyd Cyhoeddus  
Cymru  
Public Health  
Wales

# Gweithio gyda'n gilydd i greu Cymru iachach

## Working together for a healthier Wales

ISBN: 978-1-83766-306-4