

# 天津滨海新区产后妇女对避孕相关问题的认知现状分析

秦丽艳

(天津市滨海新区汉沽妇女儿童保健中心,天津 300480)

**[摘要]** 通过对天津滨海新区产后妇女对避孕相关问题的认知现状的调查分析,以期认识到提高产后妇女的整体避孕意识的必要性。采用自行设计问卷,由固定医师进行询问并填写问卷。产后妇女中81.9%的人知道产后应该避孕,但只有46.9%知道产后高危人工流产的危害,48.8%的产后妇女没有避孕计划或打算3个月后再采取避孕措施,47.2%的产后妇女计划或已于首次性生活采取避孕措施,其中学历高、职业为干部组、剖宫产的产后妇女避孕意识较好,258人(80.6%)通过住院分娩或产后访视得知产后应避孕,207人(64.7%)在产后避孕方法上首选避孕套。产后妇女选择长效可靠避孕措施的少,医护工作者应提高对产后妇女有关产后避孕的指导和宣传,提高产后妇女对避孕效果可靠措施的使用率,提高产后妇女的生活质量。

**[关键词]** 产后妇女;避孕;人工流产

**[中图分类号]** R715.2 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1009-1742(2015)06-0053-04

## 1 前言

产后意外妊娠给妇女的健康和生命安全带来较大的危害。产后1年内行人工流产术易发生子宫穿孔、出血;近年来高剖宫产率,易发生瘢痕妊娠、宫颈妊娠,绒毛植入导致大出血,甚至危及生命。产后短时间内再次妊娠还会增加产科风险。WHO建议女性分娩后应间隔24个月,再计划下次妊娠<sup>[1]</sup>。因此避免产后意外妊娠,降低高危人工流产率,促进产后女性生殖健康是计划生育工作的重点。本调查研究旨在通过对在本中心做产后检查的妇女进行关于产后避孕相关知识的调查分析,了解产后妇女对避孕知识的知晓情况以及她们的避孕需求,为下一步开展产后避孕服务打好基础。

## 2 资料与方法

### 2.1 调查对象

对2014年7月—12月份在我中心自愿进行产

后42天检查的产后42天~3个月的本区初产妇进行调查。调查排除交流障碍,不愿接调查者。

### 2.2 方法

采用自行设计问卷,由本专业专家进行审核,提出修改意见,由固定人员进行询问并填写问卷,问卷采用选择题形式。发放问卷324份,回收有效问卷320份。问卷内容包括:产妇一般情况;计划在产后什么时间采取避孕措施;产后打算采取哪些避孕措施;对避孕方法的了解;没有月经来潮会不会怀孕;哺乳期会不会怀孕;是否知道产后避孕及产后高危人工流产的危害;需要获取哪些产后知识等问题。

### 2.3 统计方法

用EXCEL录入数据,对分组数据进行 $\chi^2$ 检验。

## 3 结果

1)产妇的一般情况最小19岁,最大36岁,平均年龄为(25.8±2.3)岁。

**[收稿日期]** 2015-04-21

**[作者简介]** 秦丽艳,女,1977年出生,天津市人,主治医师,主要研究方向为妇女保健与计划生育;E-mail:18920711669@163.com

2)不同人群产后避孕相关知识知晓情况(见表1)。

3)产后妇女获取避孕知识的途径 258 人(80.6%)通过住院分娩或产后访视得知,146 人(45.6%)从家人朋友处得知,127 人(39.7%)从网络、课本、宣传资料获得,278 人(86.9%)对于产后避孕更详细的知识缺乏了解。

4)对于产后生殖健康保健的需求前三位依次为了解性生活开始时间及月经来潮时间 297 人(92.8%),各种避孕方法的优缺点 279 人(87.2%),母乳喂养的相关知识 194 人(60.6%)。希望获得帮助方式有单独的咨询室和专门的咨询人员,可以提供相关宣传资料,可以提供电话咨询。其中还有 87 人(27.2%)希望能和丈夫一起接受服务。

#### 4 结语

剖宫产术后或产后 1 年之内哺乳者的人工流产都属于高危人工流产。高危人工流产增加了手术难度,并有较高的危险性,会带来一些并发症和后遗症,威胁妇女的生殖健康,甚至生命。人工流产的女性除身体上有创伤,其心里的压力对女性造成了严重的心理疾患,增加了心境障碍、焦虑症、物质应用所致精神障碍等的发病率<sup>[2]</sup>。随着我国计划生

育政策的改变,单独二胎的实施,产后有效的避孕更是为了以后的优生优育。产后短时间内再次妊娠增加产科风险,生育间隔在 6 个月内自然流产和死产风险是生育间隔在 27~50 个月的 3.3 倍和 1.6 倍。同时低出生体重、早产的风险也增加,因此产后妇女的避孕非常重要。本调查中 11.9%打算再生育的妇女中 97.4%的妇女表示希望 2~3 年后再生育,与多个人口与健康调查(DHS)显示:92%~97%的妇女产后 2 年内不想再次生产结果相近,也符合 WHO 对分娩间隔的建议。

有资料显示我国产后 1 年内人工流产率高于育龄妇女平均水平<sup>[3]</sup>,国内产后 1 年人工流产率高达 11%,而在采取干预措施的地区产后 1 年人工流产率可控制在 4%,加强产后避孕意义和方法的宣教对降低产后 1 年内再次意外妊娠有重要的作用<sup>[4]</sup>。英国避孕发展网络(Contraceptive.Network)研究发现,缺乏有效干预时产后妇女随访至 12 个月意外妊娠高达 11%~12%,当给予及时、细致的产后避孕咨询随访后,产后 12 个月意外妊娠率可以下降到 3%<sup>[5]</sup>。

本调查显示 81.9%的产后妇女通过各种方式都知道产后应该避孕,但在实际中有近 48.8%的产后妇女并没有打算采取避孕措施或计划在产后 3 个

表 1 不同人群产后避孕情况调查结果

Table 1 The result of the investigation of cognitive status of different postpartum women

|      | 人数         | 知道产后应避孕 | 知道产后高危人工流产的危害 | 计划或已于首次性生活采取措施 | 没有避孕计划或打算 3 个月后再考虑 |            |
|------|------------|---------|---------------|----------------|--------------------|------------|
| 学历   | 初中及以下      | 67      | 48(71.6%)     | 23(34.3%)      | 24(35.8%)          | 41(61.2%)  |
|      | 高中(大专)     | 152     | 125(82.2%)    | 74(48.7%)      | 71(46.7%)          | 75(49.3%)  |
|      | 本科及以上      | 101     | 89(88.1%)     | 53(52.5%)      | 56(55.4%)          | 40(39.6%)  |
|      | <i>P</i>   |         | 0.025         | 0.058          | 0.044              | 0.023      |
|      | $\chi^2$   |         | 11.163        | 3.604          | 9.801              | 11.353     |
| 职业   | 公务员,事业单位人员 | 65      | 59(90.8%)     | 43(66.2%)      | 38(58.5%)          | 24(36.9%)  |
|      | 工人、职员      | 86      | 67(77.9%)     | 41(47.7%)      | 42(48.8%)          | 39(45.3%)  |
|      | 其他         | 169     | 146(86.4%)    | 66(39.1%)      | 71(42.0%)          | 93(55.0%)  |
|      | <i>P</i>   |         | 0.069         | 0.001          | 0.073              | 0.035      |
|      | $\chi^2$   |         | 8.701         | 18.533         | 8.552              | 10.345     |
| 分娩方式 | 剖宫产        | 132     | 117(88.6%)    | 71(53.8%)      | 73(55.3%)          | 53(40.2%)  |
|      | 顺产         | 188     | 155(82.4%)    | 79(42.0%)      | 78(41.5%)          | 103(54.8%) |
|      | <i>P</i>   |         | 0.127         | 0.038          | 0.015              | 0.010      |
|      | $\chi^2$   |         | 2.330         | 4.312          | 5.938              | 6.649      |

注:*P*<0.05 有统计学意义

月后再考虑采取避孕措施,原因包括她们认为性生活次数少、哺乳期不易怀孕、月经未来潮不会怀孕,同时也有医生只是常规性的提到产后避孕并未强调的原因;这一结果高于江俐<sup>[6]</sup>的调查研究,即21.3%的妇女认为“喂奶期不会怀孕”、“没有行经不用避孕”,两项调查均表明母乳喂养和月经复潮在很大程度上影响了产妇的避孕观念,所以医护人员做产后避孕指导时应应对这两点给予重视。有47.2%的产后妇女表示将于或已于产后首次性生活中采取避孕措施。产后排卵功能的恢复很难预料,有可能发生在哺乳期月经来潮之前,多数哺乳妇女中第一次月经可在产后2~8个月之间来潮,而排卵最早可在产后36~42天发生<sup>[7]</sup>,而性生活开始时间多在1.5~5.5个月,因此产后首次性生活采取避孕措施非常必要。在知道产后高危人工流产及其危害、产后首次性生活采取措施的问题上及产后避孕计划问题上剖宫产组与顺产组比较有统计学意义,这和医生对剖宫产术后再次妊娠比较重视有关,同时高学历、公务员、事业单位人员组优于其他组别,说明受教育程度高,职业为公务员,事业单位人员的避孕意识更好,自我保健意识更强。

在通过住院分娩或产后访视得知产后避孕的产妇258人中,94名(36.4%)产后妇女认为医生出院医嘱中的禁性生活三个月即是避孕方式,三个月后的避孕方法没有具体指导,自身也没有考虑过。有164(63.6%)人获得了医生推荐的具体避孕方式,居前三位的是使用避孕套159人(61.6%),宫内节育器43人(16.7%),哺乳期闭经和体外排精12人(4.7%)。在医生推荐方面首选了避孕套,没有选择宫内节育器,应和剖宫产术后子宫瘢痕影响手术安全性及产后妇女的接受程度有关。本调查的320名产后妇女打算在产后一年内采取的避孕措施中选择避孕套207人(64.7%),哺乳期闭经、安全期和体外排精的89人(27.8%),她们认为这些避孕方法对自身和哺乳没有影响,其中有39人(12.2%)表示希望在产后适当时间改用宫内节育器,产后首选宫内节育器的只有17人(5.3%)。国内沈洁等的调查显示<sup>[8]</sup>75.8%使用避孕套,9.62%选择宫内节育器,7.8%倾向于安全期或体外排精。欧美国家和地区产后1年内避孕措施落实率为88.0%。其中,61.7%女性确认已采用口服避孕药、宫内节育器等高效安全避孕措施,20%女性采用避孕套等较为可靠避孕措施,6.4%女性采用安全期、体外排精等可

靠性较低的避孕措施<sup>[9]</sup>。欧美国家和地区在产后避孕方式的选择上与本研究及国内的调查有较大不同。本调查及沈洁等的调查研究产后避孕方法中首选的是避孕套,但因其使用效果受到使用者及其配偶是否坚持和正确使用的影响,故不建议其作为产后避孕的首选方法,而欧美国家和地区产后选择长效、效果稳定的避孕方法居多。这和我国妇女对激素的恐惧心理巨大有关,大多数人认为激素的副作用很大或担心变胖,更害怕通过乳汁分泌影响宝宝的正常生长发育,应加强对广大妇女,特别是产后妇女的宣传与知识普及。事实上,宫内节育器是一种安全、经济、可逆的长效避孕方法。口服避孕药如能正确使用,失败率很低,也是一种安全高效的避孕方法。产后短期内人工流产的风险高,应优先考虑高效的避孕方法,即年妊娠率低于1/百妇女年,被世界卫生组织称为非常有效的避孕方法(如绝育术、皮下埋植、避孕针和部分高效的宫内节育器等)。医生和产妇都应更新观念,哺乳者产后>6周Cu-IUD、LNG-IUS(释放左炔诺孕酮的宫内缓释系统)、皮下埋植均适用;不哺乳者Cu-IUD、LNG-IUS、皮下埋植在产后<48h或>4周均适用<sup>[10]</sup>。

在产后避孕知识的获取中医护工作者在其中扮演重要角色,对产妇起到了一定的引导作用。一项高级别的循证医学荟萃分析研究显示,产后期间发生非意愿妊娠比例高的主要原因是妇女在产前登记、产前检查以及产后复查时,均没有得到适合的产后避孕知识的宣传和指导,产后避孕方法宣教更利于提高产后避孕方法的实施<sup>[11]</sup>。应该充分利用产前健康教育课堂,出院前关爱,产后42天健康体检等机会加强知识的普及宣传。特别是产后42天健康体检这一重要时间段,对产后妇女进行宣传,提供相关知识,并帮助她们选择适宜的避孕措施,这对产后生殖健康的尽快恢复,降低产后1年内流产率尤为重要。同时鼓励丈夫积极参与到产后避孕的问题中来,有研究发现相对于妇女本身,丈夫的文化程度和对避孕的态度更为重要。男性的支持态度是女性采用产后避孕措施的重要因素<sup>[12]</sup>,有条件的地方可以设立专门的咨询室对有避孕需求的进行单独咨询,提供帮助。

综上所述,产后妇女对于产后避孕有一定的了解,但并不全面和准确。同时她们也希望获得帮助,这就需要医护人员及时跟进产后避孕咨询指导,充分利用时机对其进行相关知识普及,使得产

后这一特殊也是人工流产高危人群对产后避孕的重要性及适合产后的避孕方法有个全面和正确的认识,选择适合自己的避孕措施,提高产后避孕率,保障母婴安全,促进母婴健康。

#### 参考文献

- [1] 吴尚纯,楚光华. 产后避孕的国内外指南[J]. 中国计划生育和妇产科,2012,4(6):11-17.
- [2] Fujii Y. Prevention of nausea and vomiting during termination of pregnancy [J]. International Journal of Gynecology and Obstetrics,2010,11(1):3.
- [3] 黄咏梅,程利南. 产后避孕服务的研究进展[J]. 中国妇幼健康研究,2008,19(2):157-159.
- [4] 陆 珺,何 萍,康建中,等. 联合干预对妇女产后避孕的效果评价[J]. 上海预防医学,2013,25(9):523-524.
- [5] 黄咏梅,康建中,陈瑞珠. 上海市城区产后妇女避孕节育状况及服务需求的调查[J]. 中国计划生育学杂志,2007(141):414-416.
- [6] 江 俐. 634例产后1年妇女避孕行为的随访探讨[J]. 重庆医学,2009,38(10):1245-1246.
- [7] 金 力. 产后避孕的必要性及知情选择[J]. 中国计划生育和妇产科,2012,4(6):16-18.
- [8] 沈 洁,高丽丽,潘 迎. 北京市剖宫产育龄妇女产后避孕意愿分析[J]. 中国工程科学,2014,16(5):16-19.
- [9] Centers for Disease control and Prevention (CDC). Contraceptive use among postpartum women-12 states and New York City. 2004—2006[J]. Morbidity and Mortality Weekly Report, 2009, 58(30):821-826.
- [10] 侯自红,吴尚纯,顾向应. 产后和流产后使用长效可逆避孕方法的技术指南[J]. 吟国际生殖健康/计划生育杂志,2013,32(4):267-268.
- [11] Lopez L M, Merkatz R, Kang J Z, et al. Postpartum unintended pregnancy and contraception practice among rural to urban migrant women in Shanghai[J]. Contraception, 2012, 86(6):731-738.
- [12] Sebastian E, Frank B, Gloria Q A, et al. Factors influencing the intention of women in rural Ghana to adopt postpartum family planning [EB/OL]. [2013-07-22] <http://www.reproductive-health-journal.com/content/10/1/34>.

## Analysis of the cognitive status of postpartum women in Tianjin Binhai New District on contraceptive issues

Qin Liyan

(Tianjin Binhai New District Hangu women and children health care center, Tianjin 300480, China)

**[Abstract]** Through the investigation of cognitive status of postpartum women in Tianjin Binhai New District on contraceptive issues to realize the necessity of improving the overall awareness of contraception in postpartum women. The questionnaire is self-designed, asked and filled out by permanent doctors. Among these postpartum women there are 81.9 % know that contraception should be taken, but only 46.9 % know the harm of postpartum high-risk abortion, 48.8 % don't have any plans about contraceptive methods or intend to take any three months later, 47.2 % plan or have take contraceptive methods in their first postpartum sex life. Women with high education engaged in management work doing C-section have a better understanding in contraceptive. 258(80.6 %) know that contraception should be taken through hospital delivery or postpartum visit, 207(64.7 %) choose condom in priority among contraceptive methods. There are not so many postpartum women choose long-acting contraceptive methods, health care workers should improve guidance and propaganda for postpartum women about postpartum contraception, improve their usage of reliable contraceptive methods, improve their life quality.

**[Key words]** postpartum women; contraception; induced abortion