

育龄妇女非意愿妊娠原因分析与对策研究

王代权¹, 刘长艳², 向琼³, 马代慈⁴

(1. 宜昌市卫生和计划生育委员会, 湖北宜昌 443000; 2. 宜昌市夷陵区计划生育服务站, 湖北宜昌 443001; 3. 秭归县计划生育服务中心, 湖北宜昌 443600; 4. 宜昌市计划生育服务中心, 湖北宜昌 443000)

[摘要] 采取整群抽样调查方法,对2011年1月—2013年5月在秭归县、夷陵区计划生育服务站因非意愿妊娠而实行人工终止妊娠对象,通过查阅病历资料和调查问卷,了解非意愿性妊娠原因及相关因素。1 360例非意愿妊娠中,未婚为21.62%,已婚为78.38%;人群分布在20~39年龄段(73.82%);孕次分布主要在孕2~孕3的对象为57.87%;非意愿妊娠中避孕措施失败者为44.34%,无措施者为55.66%。避孕措施因素宫内节育器为10.51%,避孕套为10.51%,避孕药为8.24%,外用为6.62%,其他为8.46%。存在侥幸心理和取出宫内节育器(IUD)后续措施没能跟进是无措施者导致非意愿妊娠的主要原因。避孕知识知晓率为98.90%,对紧急避孕的知晓率仅为15.37%,知道哺乳期需避孕者为18.38%。医务人员、计生干部、宣传资料是已婚人群获取避孕知识的主要途径,农民及农民工对象获取免费服务高于城镇居民、国家工作人员、商业服务人员及外来流入人员。

[关键词] 育龄妇女;非意愿妊娠;人工流产;影响因素

[中图分类号] R169 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1009-1742(2014)05-0011-05

1 前言

本文旨在调查了解育龄妇女非意愿妊娠的原因及影响因素,研究措施与对策,降低非意愿妊娠发生率,提高育龄妇女生殖健康水平,为人口计生和医疗卫生等部门开展相关工作提供建议和参考。

2 对象与方法

宜昌市卫生计生委成立“育龄妇女非意愿妊娠原因分析与对策研究”课题组,选调高级职称专业技术人员为课题组成员。通过设置调查问卷,组织调查人员培训,先进行预调查,修改完善调查表格后进行正式调查。本调查采取整群抽样调查方式,调查对象为2011年1月—2013年5月因非意愿妊娠来秭归县、夷陵区计划生育服务站人工流产(人

流)、药物流产(药流)、引产的育龄妇女。调查成员通过查阅病历档案资料,在知情同意的前提下进行电话调查问卷,调查内容包括人口学特征、婚育史、术前避孕措施状况、避孕知识知晓率情况、接受随访服务情况等。所有调查问卷均经专人审核,对有逻辑错误和有疑问的对象进行复核确认,共获得有效调查问卷1 360份,其中秭归县776份、夷陵区584份。

所有调查问卷经专人审核,剔除不合格问卷。所有合格问卷采用EpiData 3.1软件建立数据库并进行录入确认,采用SAS 9.1软件包进行统计学处理。

3 结果

1)非意愿妊娠一般人口学特征与人工终止妊

[收稿日期] 2014-04-03

[基金项目] 2013年度宜昌市卫生计生委课题项目

[作者简介] 王代权,1971年出生,男,湖北宜昌市人,副主任医师,研究方向为计划生育技术;E-mail:wdqyc@sina.com

娠方法构成见表1。

表1 非意愿妊娠一般人口学特征与人工终止妊娠方法构成

Table 1 General demographic characteristics for unwanted pregnancy and means of termination of pregnancy

人口学特征		早期人流 (药流)	引产	人工终止 妊娠合计
年龄/岁	<20	139(10.22)	26(1.91)	165(12.13)
	20~29	490(36.03)	66(4.85)	556(40.88)
	30~39	396(29.12)	52(3.82)	448(32.94)
	40~49	153(11.25)	38(2.79)	191(14.04)
婚姻 状况	未婚	249(18.31)	45(3.31)	294(21.62)
	已婚	929(68.31)	137(10.07)	1066(78.38)
职业	农民及农民工	703(51.69)	148(10.88)	851(62.57)
	城镇居民	252(18.53)	13(0.96)	265(19.49)
	国家工作人员	55(4.04)	0(0.00)	55(4.04)
	商业、服务业人员	94(6.91)	6(0.44)	100(7.35)
	其他	74(5.44)	15(1.10)	89(6.54)
文化 程度	初中及以下	627(46.10)	126(9.26)	753(55.37)
	高中	435(31.99)	53(3.90)	488(35.88)
	大专及以上	116(8.53)	3(0.22)	119(8.75)
孕次	孕1	201(14.78)	37(2.72)	238(17.50)
	孕2	366(26.91)	58(4.26)	424(31.18)
	孕3	315(23.16)	48(3.53)	363(26.69)
	孕4	194(14.26)	27(1.99)	221(16.25)
	孕5及以上	102(7.50)	12(0.88)	114(8.38)
产次	产0	266(19.56)	45(3.31)	311(22.87)
	产1	842(61.91)	114(8.38)	956(70.29)
	产2	68(5.00)	22(1.62)	90(6.62)
	产3	2(0.15)	1(0.01)	3(0.22)
既往补 救次数	0次	531(39.04)	95(6.99)	626(46.03)
	1次	370(27.21)	57(4.19)	427(31.39)
	2次	190(13.97)	24(1.76)	214(15.74)
	3~7次	87(6.40)	6(0.44)	93(6.83)
合计		1178(86.62)	182(13.38)	1360(100)

1360例对象中,早期人流和药流占86.62%,中期妊娠引产占13.38%;未婚占21.62%,已婚占78.38%;人群分布在20~39年龄段,占73.82%;职业分布集中在农民和农民工人群,占62.57%,这与调查地区为农村地区有关;低学历(初中及以下)人群非意愿妊娠占55.37%,比重高于高学历(高中及以上)人群(44.63%);孕次分布主要在孕2~孕3的对象占57.87%,低孕次对象(孕1对象)占17.50%,主要为未婚对象(221/238,92.86%),高孕次对象(孕4及以上)335例,占24.63%,主要为已婚对象(331/335,98.81%),孕5、孕6、孕7、孕8、孕9对象分

别有68例、24例、10例、8例、3例,对象中最高为孕10产2,有7次人流史,本次为无措施怀孕,系身体不适不能采取避孕措施的对象。调查对象中,未生育者占22.87%,生育1个子女者占70.29%,生育2个子女者占6.62%,生育3个子女者占0.22%。既往补救次数0次的占46.03%,1次的占31.39%,2次的占15.74%,3~7次的占6.84%,最高补救次数为7次,共有4人。

2)非意愿妊娠主要原因及年龄分布见表2。

表2 非意愿妊娠主要原因及年龄分布

Table 2 Main reasons for unwanted pregnancy and age distribution

年龄段/岁	避孕措施失败	无措施
<20	28(10.22)	137(1.91)
20~29	273(36.03)	283(4.85)
30~39	237(29.12)	211(3.82)
40~49	65(11.25)	126(2.79)
合计	603(44.34)	757(55.66)

非意愿妊娠主要原因为避孕措施失败(603/1360,44.34%)和无措施(757/1360,55.66%)。无措施人群非意愿妊娠各年龄段分布无显著差异($P>0.05$),避孕措施失败对象20~29岁、30~39岁年龄段与<20岁和40~49岁年龄段比较均有显著差异($P<0.05$),这与这两个年龄段妇女处于生育旺盛期,性生活频繁有关。

3)避孕措施失败原因见表3。

表3 避孕措施失败原因分布

Table 3 Reasons for contraceptive failure

避孕措施	失败例数	占采取避孕措施对象比例/%	占全部非意愿妊娠对象比例/%
IUD移位脱落带器受孕	143	23.71	10.51
避孕套	143	23.71	10.51
口服避孕药	112	18.57	8.24
外用避孕药膜(栓、胶冻)	90	14.93	6.62
其他	115	19.07	8.46
合计	603	100.00	44.34

注:IUD为宫内节育器

避孕措施原因主要为宫内节育器(IUD)移位、脱落和带器妊娠143例,避孕套143例,避孕药112例,外用避孕药膜(栓、胶冻)90例,其他(含安全期

避孕方法、体外排精、紧急避孕、皮埋)115例,占采取避孕措施对象比例和占全部非意愿妊娠对象比例分别为23.71%和10.51%、23.71%和10.51%、18.57%和8.24%、14.93%和6.62%、19.07%和8.46%。避孕套失败主要是使用方法不当、未坚持全程使用、滑脱、破裂等,口服避孕药失败原因主要为漏服。

4) 未采取避孕措施主要原因见表4。

表4 未采取避孕措施主要原因

Table 4 Reasons for not using contraception

无措施原因	例数	占无措施人数比例/%	占全部非意愿人群比例/%
存在侥幸心理	358	47.29	26.32
取出IUD后无措施	161	21.27	11.84
身体不宜采取措施	70	9.25	5.15
未能获得避孕方法	70	9.25	5.15
哺乳期	55	7.27	4.04
夫妻分居	43	5.68	3.16
合计	757	100.00	55.66

无避孕措施对象主要存在侥幸心理、取出IUD

后无措施、身体不宜采取措施、未能获得避孕方法、哺乳期、夫妻分居分别占无措施人数比例和占全部非意愿妊娠对象比例为47.29%和26.32%、21.27%和11.84%、9.25%和5.15%、9.25%和5.15%、7.27%和4.04%、5.68%和3.16%,存在侥幸心理和因各种原因取出IUD后续措施没能跟进是无措施导致非意愿妊娠的主要原因。

5) IUD种类与非意愿妊娠相关性。本次调查共发现因IUD移位、脱落、带器妊娠导致的个案共143例,分别是:Tcu 68例、母体乐22例、圆环4例、安舒环7例、吉尼环10例、爱母环23例、花式环5例、圆宫环4例,本次没有就不同IUD使用人数、使用年限进行统计,故不同品种IUD非意愿妊娠发生率无法统计。IUD施术单位与失败发生率有明显相关性,统计显示乡级服务机构(88/143,61.5%)与县级及以上服务机构(55/143,38.5%)有显著差异($P < 0.05$)。

6) 不同年龄段避孕知识知晓情况见表5。

表5 不同年龄段避孕知识知晓情况

Table 5 Acquisition of contraceptive knowledge among different age groups

年龄段/岁	例数	不知道避孕方法	知道1种避孕方法	知道2种避孕方法	知道3种及以上避孕方法	知道紧急避孕方法	知道哺乳期无措施可能怀孕
<20	165	5(3.03)	16(9.70)	84(50.9)	60(36.36)	19(11.52)	3(1.82)
20~29	556	6(1.08)	9(1.62)	116(20.86)	425(76.44)	113(20.32)	101(18.17)
30~39	448	4(0.89)	7(1.56)	70(15.63)	367(81.92)	67(14.96)	111(24.78)
40~49	191	0(0.00)	1(0.52)	37(19.37)	153(80.10)	10(5.24)	35(18.32)
合计	1360	15(1.10)	33(2.43)	307(22.57)	1005(73.90)	209(15.37)	250(18.38)

避孕知识知晓率随着年龄增加而增加,非意愿妊娠对象中避孕知识知晓率为98.90%,20岁以下年龄段知道3种以上避孕方法的人群与20岁以上人群比较有显著差异($P < 0.05$);非意愿妊娠对象对

紧急避孕的知晓率仅为15.37%(209/1360),知道哺乳期无措施可能怀孕的对象只有18.38%(250/1360)。

7) 避孕知识获取途径情况见表6。

表6 避孕知识获取途径情况

Table 6 Ways of acquisition of contraceptive knowledge

年龄段/岁	例数	书籍电视网络	计生干部	宣传资料	朋友同伴	医务人员
<20	347	120(34.58)	7(2.01)	80(23.05)	101(50.9)	39(29.11)
20~29	1703	252(14.80)	344(20.20)	376(22.08)	272(15.97)	459(26.95)
30~39	1359	121(8.90)	380(27.96)	271(19.94)	158(11.63)	429(31.57)
40~49	515	26(5.05)	171(33.20)	81(15.73)	50(9.71)	187(36.31)
合计	3924	519(13.23)	902(22.99)	808(20.59)	581(14.81)	1114(28.39)

避孕知识来源途径有书籍电视网络、计生干部、宣传资料、朋友及同伴、医务人员,分别为13.23%、22.99%、20.59%、14.81%、28.39%。20岁以下通过书籍电视网络和通过朋友同伴获取避孕知识与20岁以上各年龄段比较有显著差异($P < 0.05$),医务人员、计生干部、宣传资料是已婚人群获取避孕知识的主要途径。

8) 接受免费服务情况见表7。

表7 接受免费服务情况

Table 7 Analysis on acceptance of free services

职业	例数	免费领取 避孕药具	免费落实 补救手术	术后接受 免费随访
农民及农民工	851	634(74.50)	722(84.84)	707(83.08)
城镇居民	265	149(56.23)	160(20.20)	182(60.38)
国家工作人员	55	12(21.82)	7(12.72)	41(74.55)
商业服务业人员	100	34(34.00)	35(35.00)	40(40.00)
其他	89	19(21.35)	22(24.72)	22(24.72)
合计	1 360	848(62.35)	946(69.56)	992(72.94)

非意愿妊娠免费领取避孕药具、免费落实补救措施、术后接受免费随访服务的分别为62.35%、69.56%、72.94%,农民及农民工对象获取免费服务高于城镇居民、国家工作人员、商业服务人员及其他(包括外来流入人员),统计有显著差异($P < 0.05$)。

4 讨论

1) 要高度重视非意愿妊娠的危害性。调查地区为农村山区,生育秩序良好,出生政策符合率一直保持在98%以上,群众的生育观念先进,出现非意愿妊娠首先选择的是早期人流(药流)来终止妊娠。本次调查早期人流和药流占86.62%,补救对象主要为未生育者(22.87%)和生育1个子女的对象(70.29%)。调查对象中,中期妊娠引产占13.38%,主要原因为部分群众相关知识缺乏,对引产的危害性认识不足,怀孕后未及时发现或虽发现因农忙等原因错过早期人流时机^[1]。人工终止妊娠作为一种补救措施,虽然较为安全,但仍可能出现出血、损伤、感染、月经不调、慢性盆腔炎和继发不孕等并发症。有研究显示,有手术流产史的不孕症患者占继发不孕的88.2%,重复流产对妇女生殖健康影响更大^[2]。人工流产已成为世界关注的公共卫生问题^[3]。此次调查未婚对象占21.62%,高孕次对

象(孕4及以上)占24.63%,前者对以后的生育甚至优生可能产生直接不利影响,后者可能导致严重的并发症甚至生命危险,严重影响育龄妇女的身心健康。需引起人口计生、卫生、教育、妇联等部门高度重视。

2) 青春期健康教育刻不容缓。调查显示,未婚女性主要通过书籍电视网络和通过朋友同伴获取避孕知识,未婚对象避孕知识知晓率比较低,调查对象中对紧急避孕的知晓率仅为15.37%。调查发现,低学历人群非意愿妊娠比重高于高学历人群,非意愿妊娠低龄化现象呈逐年上升趋势,提示相关部门要重点关注未婚人群和低学历人群的宣传教育和服管理,提高其非意愿妊娠风险防范意识。畅通紧急避孕服务咨询渠道,避免非意愿妊娠发生。教育部门要直面中小学性健康教育现状,加强青春期健康教育,让学校教育成为青少年获取性健康教育的主渠道,适时开展心里疏导和引导,增强学生自我保护意识和能力。

3) 发挥计生网络优势开展宣传倡导。调查发现,非意愿妊娠中无措施占55.66%,未采取避孕措施对象的原因有:存在侥幸心理、取出IUD后无措施、身体不宜采取措施、未能获得避孕方法、哺乳期、夫妻分居,最根本的原因还是育龄妇女对怀孕原理不清楚,对妊娠补救危害性认识不足,相关部门宣传指导不到位。在避孕知识获取途径方面,医务人员、计生干部、宣传资料是已婚人群获取避孕知识的主要途径。人口计生等相关部门要充分利用计生干部队伍和专业技术队伍,继续坚持宣传教育为主的方针,加强宣传倡导和知识普及,提高育龄人群避孕知识知晓率;大力推行避孕节育知情选择,引导育龄人群自觉采取以长效为主的综合避孕措施,有效规避非意愿妊娠发生。

4) 向育龄群众提供个性化的服务。调查发现,非意愿妊娠中避孕措施失败占44.34%,避孕措施失败排序依次为:IUD移位脱落和带器妊娠、避孕套、避孕药、外用避孕药膜(栓、胶冻)、其他。有研究显示:农村已婚育龄妇女不了解避孕方法副作用使用者占21.6%,由医生决定避孕方法比例最高,年龄、工作、生育史、文化水平、避孕决定者等因素影响农村妇女的避孕选择^[4];而经过计划生育技术服务等部门专业指导、定期接受IUD随访、有过人流史的对象对避孕知识的知晓率、避孕的自觉性以及非意愿妊娠风险防范意识都明显增强。计划生

育技术服务人员在提供避孕节育服务中,应根据育龄人群的文化程度、身体状况、接受性、认知度等综合因素详细宣传避孕知识,及时准确传递避孕信息,帮助育龄妇女掌握正确的使用方法,规范指导群众自主选择使用。

5) 加强技术服务机构服务能力建设。调查显示,乡级服务机构放置IUD失败率(88/143, 61.5%)明显高于县级及以上服务机构(55/143, 38.5%)。医疗卫生和计划生育技术服务部门应加强服务机构的能力建设,提高计划生育技术服务水平。同时要加强对术后随访服务,提倡哺乳期和早期人流后及时选择放置IUD,避免哺乳期妊娠导致的高危引产及减少人工流产后重复流产^[5]。调查显示,非意愿妊娠对象对哺乳期避孕知晓率只有18.38%,提示产后哺乳期妇女的避孕问题不能忽视,尤其是剖宫产哺乳期妇女更值得关注。哺乳期闭经避孕仅适合少数妇女,通常情况下有相对较高的失败率,而且也不适合长期应用^[6]。相关行政部门和技术服务部门要区分不同育龄人群,重点关注特殊人群,采取个性化的避孕措施宣传和服务。

6) 积极推行计划生育基本公共服务全覆盖。《计划生育技术服务管理条例》和《流动人口计划生育工作条例》^[7]分别规定,国家向农村实行计划生育的育龄夫妻免费提供避孕、节育技术服务。流动人

口在现居住地依法免费获得避孕药具,免费享受国家规定的其他基本项目的计划生育技术服务。调查显示,农民及农民工对象获取免费服务的比率高于城镇居民和外来务工人员,且城镇居民、国家工作人员、外来流入人员获得免费避孕药具、免费基本项目的计划生育手术比率较低。提示有关部门需进一步加大计划生育基本项目免费服务政策宣传,督促计划生育技术服务部门严格执行国家免费服务政策,推进计划生育公共服务的均等化和全覆盖。

参考文献

- [1] 秦坤,龚会蓉,伍燕. 364例中期妊娠引产相关原因调查与分析[J]. 中国计划生育和妇产科, 2011, 4(1): 30-32.
- [2] 刘晓媛. 人工流产与继发不孕[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2009, 25(10): 749-751.
- [3] 周颖,李玉燕,王丽宇,等. 北京市项目社区已婚育龄妇女人工流产现况调查[J]. 中国计划生育和妇产科, 2011, 4(1): 8-11.
- [4] 蔡建华,张妍,俞华,等. 农村已婚育龄妇女避孕选择及影响因素分析[J]. 中国计划生育学杂志, 2010, 18(9): 522-526.
- [5] 程利南. 人工流产后的避孕指导与服务[J]. 中国计划生育学杂志, 2008, 16(2): 126-128.
- [6] 左文莉. 剖宫产后再次妊娠的风险及其避孕方法选择[J]. 中国计划生育学杂志, 2011, 19(4): 250-252.
- [7] 国家人口和计划生育委员会. 流动人口计划生育工作条例[EB/OL]. <http://www.moh.gov.cn/zhuozhan/wsjsfg/201105/f0adb15f27654a119b870db6aca8dfde.shtml>.

Analysis on reasons of unwanted pregnancy by women of child-bearing age and its strategies

Wang Daiquan¹, Liu Changyan², Xiang Qiong³, Ma Daici⁴

(1. Health and Family Planning Commission of Yichang City, Yichang, Hubei 443000, China; 2. Family Planning Service Center of Yiling District, Yichang, Hubei 443001, China; 3. Family Planning Service Center of Zigui County, Yichang, Hubei 443600, China; 4. Family Planning Service Center of Yichang City, Yichang, Hubei 443000, China)

[Abstract] This paper makes relative questionnaire from cluster sampling of induced abortion from Jan. 2011 to May 2013 as well as looking up medical records to analyze reasons of unwanted pregnancy. Among 1 360 cases of unwanted pregnancy, 21.62% are unmarried, 78.38% are married; age distribution ranges between 20~39(73.82%); pregnant time distribution (下转19页)