

昆明市育龄妇女人工流产现状及避孕失败原因分析

宋向菁¹⁾, 廖戎¹⁾, 叶汉风¹⁾, 周卓君²⁾, 潘旭阳¹⁾, 彭瑞宇¹⁾, 周洁^{3, 4)}

(1) 云南省人口和计划生育科学技术研究所, 云南昆明 650021; 2) 云南玛莉亚医院, 云南昆明 650000; 3) 昆明医科大学, 云南昆明 650500; 4) 武汉大学, 湖北武汉 430076)

[摘要] **目的** 了解城市育龄妇女人口流产特征、现状, 分析避孕失败原因. **方法** 采用连续抽样法, 由经过培训的专业医生使用统一调查表对 2011 年 6 月至 2011 年 12 月到昆明市某两家市级医院进行人工流产的 397 例妇女进行调查. **结果** 未婚占 39.3%, 57.7% 研究对象曾做过人工流产, 其中 27.0% 有 ≥2 次人工流产史. 30.7% 在 20 岁前发生首次性行为. 最主要的避孕方法为使用避孕套, 避孕知识的正确认知率较低, 伴侣双方共同参与避孕意识较高. 影响重复流产的因素有年龄、文化程度和获取避孕药具的途径. **结论** 应该采取包括流产后服务 (PAC) 在内的多种措施, 提高城市育龄妇女的避孕知识和能力, 降低人工流产率.

[关键词] 人工流产; 育龄妇女; 避孕方法

[中图分类号] R169 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 2095 - 610X (2013) 09 - 0013 - 03

Contraceptive Use and Impact Factors among Reproductive-age Urban Women Seeking Abortions in Kunming

SONG Xiang-jing¹⁾, LIAO Rong¹⁾, YE Han-feng¹⁾, ZHOU Zhuo-jun²⁾, PAN Xun-yang¹⁾, PENG Rui-yu¹⁾, ZHOU Jie^{3, 4)}

(1) Yunnan Institute of Population and Family Planning Research, Kunming Yunnan 650041; 2) Maria Hospital, Kunming Yunnan 650041; 3) Kunming Medical University, Kunming Yunnan 650500; 4) Wuhan University, Wuhan Hubei 430076, China)

[Abstract] **Objective** To determine the situation of contraceptive use and impact factors among reproductive-age women seeking abortion in Kunming which was in the southwest of China in order to provide information for improving contraceptive use. **Methods** A hospital-based study was conducted among 397 women of reproductive age, seeking abortion in hospitals of different levels in Kunming from June 2011 to December 2011. They were face to face interviewed by the trained investigators with the questionnaires. **Results** Among 397 women, 229 cases (57.7%) had experienced induced abortion. Abortion accounted for 61.7% of married women, and unmarried accounted for 39.3%. About 36.3% never used any contraceptives, and only 21.4% of respondents used contraceptives at every intercourse. The main contraceptive before this pregnancy was condom (68.9%). The use of contraceptives was mainly decided by couple (73.4%). Multivariate logistic regression analysis indicated that respondents' age, educational level and access to contraceptives in hospital were associated with the use of contraceptive. **Conclusion** Premarital pregnancy and low rate of contraception are the main reason for induced abortion. Fewer reproductive-age women seeking abortion use contraceptives. It is necessary to increase their awareness of contraception and abortion related knowledge, provide feasible contraceptive to enable women to avoid unwilling pregnancy. Further more, it is important to promote male involvement in contraception.

[Key words] Induced abortion; Reproductive-age women; Contraceptive use

[基金项目] 云南省科技计划面上项目 (2010ZC244)

[作者简介] 宋向菁 (1973 ~), 女, 云南昆明市人, 医学学士, 副主任医师, 主要从事计划生育和生殖临床和研究工作.

自1994年9月开罗国际人口与发展大会以来,世界各国政府都把“促进生殖健康”作为政府和社会的发展目标之一,降低人工流产率已经成为一个亟待解决的生殖健康问题。全球每年约有4 000~6 000万例人工流产,即全球妊娠的26%以流产为结局^[1]。我国由于统计数据来源不同,人工流产数存在差别,有报道近年来每年约有1 300万例人工流产^[2]。据《2011年中国人口和计划生育年鉴》云南省人工流产达每年4.677万余例。无论手术流产还是药物流产,对妇女的身心均可能有不同程度的不利影响,尤其是对今后生育的影响更不容忽视。

本研究对昆明城区两家市级医院进行人工流产的育龄妇女开展调查,现将结果报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

选择昆明市2家市级医院作为研究现场。研究对象为2011年6月至2011年12月因早孕并自愿到研究现场寻求人工流产服务的城市育龄妇女。共获得合格问卷397份。

1.2 研究方法

本研究为横断面现况调查,采用封闭式访谈调查表进行问卷调查。调查以受访对象完全自愿为前提,问卷内容包括社会人口学基本特征、人工流产史以及生殖避孕情况等。

1.3 质量控制

本研究使用的问卷通过预调查,修改完善后正式使用。调查员经过统一培训,每份问卷经过调查员现场审核,遇有漏填现象要求调查对象当场补充,并由医院现场负责人再次审核,剔除有5%题

目漏填或逻辑矛盾的不合格问卷,保证调查问卷的质量。

1.4 数据的录入与统计分析

采用EpiData建立数据库进行双录双输,运用SPSS11.0进行描述性分析、二分类logistic回归分析。

2 结果

2.1 社会人口学特征及性行为发生情况

研究对象年龄(27.70 ± 5.99)岁。30.5%文化程度为初中及以下,28.0%为高中或中专,41.6%为大专及以上学历;无业人员占14.1%,服务业人员占8.1%,个体经商占15.1,有固定职业(包括干部、职员、教师)占31.5%,不愿意报告职业的占21.7%,其余为工人等。

婚姻状况中,已婚占60.7%,未婚38.0%,离异占1.3%。目前与配偶或男友居住在一起的占81.1%。首次性行为年龄为(20.93 ± 2.76)岁。30.7%在20岁前发生首次性行为。

2.2 重复人工流产及其影响因素分析

57.7%的研究对象曾做过人工流产,其中27.0% ≥ 2 次人工流产史,最多为6次人工流产。在有重复人工流产史的女性中,发生在20岁之前占28.9%。为探讨重复人工流产的影响因素,引入年龄、文化程度、工作稳定性、避孕决定权、获取避孕药具的途径、首次性行为年龄、是否获得过避孕或流产方面知识等因素进行二分类logistic逐步回归分析。

结果显示年龄大、文化水平低、不是从医院获取避孕药具的育龄妇女更易发生重复人工流产,见表1。

表1 重复人工流产影响因素 logistic 回归分析

Tab. 1 The Multivariate logistic regression analysis for the influence factors of repeated abortion

因素	β	S.E.	Wald	P	OR	95.0%CI
年龄	.360	.107	11.321	.001	1.434	1.162 ~ 1.768
文化程度(对照:初中及以下)			9.319	.009		1.162 ~ 1.768
高中	-.392	.282	1.942	.163	.675	0.389 ~ 1.173
大学及以上	-.807	.265	9.244	.002	.446	0.265 ~ 0.751
从医院获取避孕药具(对照:超市或药店)	-.492	.139	12.509	.000	.612	0.466 ~ 0.803

2.3 避孕措施使用情况

对于本次妊娠前的避孕措施和避孕行为,36.3%(144人)为未采用过任何避孕措施,45.3%为避孕方法失败,9.1%为改变妊娠计划,9.3%为

医学或生活原因。在采用过避孕措施的研究对象中,只有33.5%每次性行为都坚持使用避孕方法。在使用的避孕方法中,选用过避孕套的人数最多,为44.1%,其次为安全期避孕占23.8%,口服避孕

药 13.7%, 体外排精 8.4%, 放置 IUD 为 6.6%, 以及其他方法。

研究对象自我报告的避孕失败理由中, 主要是避孕套失败 35.2%, 安全期计算错误占 22.9%, 体外排精失败占 10.6%, 以及口服避孕药失败 5.7% 和紧急避孕失败 5.7%, 另外还是带器妊娠 6 例和结扎失败 1 例。

2.3.1 选择避孕措施考虑的因素 在各类常见的避孕措施中, 对于选择使用哪种避孕措施, 研究对象考虑的因素依次是避孕措施的有效性 (35.7%)、使用简单 (31.3%)、无副作用 (25.6%) 和不影响性生活质量, 只有不到 1% 的调查对象考虑到价格或获取方便。

2.3.2 男伴对避孕措施参与和影响 在决定选择避孕措施时, 76.2% 是双方协商决定, 17.6% 由妇女本人决定, 但是有 6.2% 为男性决定。有 22.5% 的研究对象认为避孕主要是女性的责任, 70.5% 的研究对象认为男性也应该担负责任, 而 7.1% 报告不知道是该由谁负责。

2.3.3 避孕及人工流产相关知识认知情况 仍然有 11.0% 的研究对象认为“人工流产可以作为一种避孕方法使用”, 29.1% 的人认为“偶尔一次性交不会怀孕”, 23.3% 认为“安全期是适合青少年使用的避孕方法”; 分别有 34.6% 和 37.1% 的研究对象认为体外排精或安全期避孕更比避孕套更有效; 76.7% 知道紧急避孕药在房事后作为补救方法, 但 55.9% 认为可以长期每次性生活都使用; 只有 7.0% 的人仍不知道避孕套应在性行为开始时使用。但是, 对于上述问题能全部回答正确者不到 1%。

3 讨论

婚前性行为、不安全性行为现象大幅度增加, 首次性行为及人工流产年龄低龄化, 重复流产率高特征将导致生殖健康问题日益严峻^[3]。本研究中, 首次性行为年龄 20 岁以下者占三成, 人工流产妇女中有近四成为未婚, 这与肖燕军等在北京开展的城市育龄妇女人工流产研究结果接近^[4]。本研究重复流产占被调查人群的近六成, 与其他近期地区研究结果相一致^[5,6], 影响因素包括年龄、低文化水平和是否到医院等专业机构获取避孕药具等, 这与研究对象的避孕相关知识正确认知率低是一致的。同时, 这也解释了在避孕失败原因中, 主要是未避孕比率高 (36.3%), 或者采取的避孕方法主要为那些使用失败率高 (由于不能坚持和正确使用所致的

失败) 的需自行使用的避孕方法, 例如本研究显示避孕方法中, 避孕套的人数最多, 其次为安全期避孕、口服避孕和体外排精。

另一方面, 虽然昆明地处西南边陲, 居住在城市的育龄妇女依然存在多个导致人工流产甚至是重复流产的危险因素, 但是对于男性在避孕中的参与和认知的认知度却较高, 与任珊珊等人在北京、上海等发达城市研究的结果相同^[7], 这为未来开展流产后避孕节育服务提供了很好的基础。

已有研究表明, 人工流产的高危因素中, 可预防的因素占 72.2%^[8]。因此, 根据人工流产数量大、人工流产妇女中不避孕、较少咨询医生而采用自行使用避孕方法者比例高的特点, 需采取多种形式干预。例如, 20 世纪 90 年代初, 国际上提出流产后服务 (PAC) 的概念, 其包括 5 个基本成分: 流产后社区服务、流产后咨询服务、流产后并发症治疗服务、流产后计划生育服务和流产后生殖健康及其他保健综合服务^[9]。这将有效避免非意愿妊娠, 降低人工流产率。

[参考文献]

- [1] HENSHAW S K, SINGH S, HAAS T. The incidence of abortion worldwide [J]. *Int Fam Plann Persp*, 1999, 25 (Suppl): 30-38.
- [2] 曹泽毅. 中华妇产科学[M]. 第2版. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 2 838-2 862.
- [3] 童传良, 陈军玲, 程利南. 上海市人工流产原因现况调查[J]. *上海医学*, 1999, 22(6): 345-348.
- [4] 肖燕军, 张友方. 北京市人工流产妇女婚育与避孕状况调查分析[J]. *中国计划生育学杂志*, 2000, 8(6): 252-255.
- [5] 吴盛辉, 徐芾. 人工流产流行病学调查[J]. *中国妇幼保健*, 2004, 19(10): 114-115.
- [6] 吕岩红, 李颖, 郭欣, 等. 人工流产女青年性行为和避孕现状研究[J]. *中国妇幼保健*, 2007, 22(21): 2 955-2 958.
- [7] 任珊珊, 庞成, 何电, 等. 我国三城市未婚女青年人工流产后服务需求调查 [J]. *中国计划生育学杂志*, 2012, 20(3): 179-182.
- [8] 史友英, 张竞玉. 高危人工流产原因分析[J]. *中国妇幼保健*, 1996, 11(1): 50-52.
- [9] 程怡民, 周猷. 中国重复流产和流产后保健的现状 [J]. *国际生殖健康/计划生育杂志*, 2010, 29(5): 324-326.

(2013-07-09 收稿)