

重庆市大学城地区未婚人工流产女性避孕现况研究^{*}

谢莹珊¹, 夏 爽^{1△}, 李 力² (1. 重庆市沙坪坝区陈家桥医院妇产科 401331; 2. 第三军医大学第三附属医院妇产科, 重庆 400042)

【摘要】目的 了解重庆市大学城地区未婚人工流产女性避孕知识知晓现状及避孕措施现状。**方法** 选择在重庆市沙坪坝区陈家桥医院进行人工流产的 733 例未婚女性进行问卷调查, 分析未婚人工流产女性避孕现状。**结果** 未婚人工流产女性平均年龄 (21.15 ± 2.44) 岁, 首次性行为开始于 (18.73 ± 1.78) 岁, 因未避孕而导致人工流产者占 67.1%, 70.0% 的患者在过去 3 个月内采取过避孕措施。调查对象避孕方法知晓率最高的是避孕套(75.4%), 其次是体外射精(46.1%)、安全期避孕(46.0%)、紧急避孕(45.4%)、宫内节育器(38.5%), 知晓率最低的是口服短效避孕药(29.9%)。调查对象获取避孕知识宣教的主要途径依次为媒体、报纸杂志、同事或朋友、性伴侣、医生、父母和学校。63.6% 的调查对象希望从医生处接受避孕知识宣教。**结论** 未婚人工流产女性高效避孕措施使用率低, 对避孕知识缺乏, 但普遍有需求, 需要积极开展流产后关爱优质服务医院建设工作, 减少非意愿妊娠的发生。

【关键词】 重庆; 未婚; 人工流产; 避孕

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2016.01.036 文献标志码: A 文章编号: 1672-9455(2016)01-0085-02

随着我国改革开放的发展和深入, 未婚女性的性观念和性行为正在发生巨大的变化, 婚前性行为明显增加。但由于避孕知识的缺乏及避孕措施使用率低, 最终导致非意愿妊娠的发生。人工流产是非意愿妊娠的补救措施, 尽管较为安全有效, 但是其近期和远期并发症严重威胁着未婚女性的生殖和心理健康。为了解重庆市大学城地区未婚人工流产女性的避孕知识、行为和影响因素, 本文通过对 733 例未婚人工流产女性进行避孕知识知晓现状及避孕措施现状调查, 了解未婚女性生殖健康现状及需求, 为开展未婚女性生殖健康的干预提供科学依据。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2012 年 10 月至 2013 年 10 月到重庆市沙坪坝区陈家桥医院自愿要求进行人工流产并同意参与调查的 733 例未婚先孕女性。主要来自医院周围各大高校及各大企业, 以流动人口居多。

1.2 方法 由妇科门诊专家集体讨论, 根据调查内容自行设计调查问卷。由接受过统一培训的医生和护士进行问卷调查, 以自填问卷为主, 询问为辅, 采取现场发放问卷、现场指导填写, 由专人检查后无漏项后现场收回问卷, 保证填写的准确。实际收回问卷 740 份, 有效问卷 733 份。

1.3 内容 包括一般人口特征、避孕措施使用情况、生育史、性生活、避孕知识(多项选择表)及接受宣教和咨询服务情况等。

1.4 统计学处理 将调查问卷用 Epidata3.1 软件建立数据库并整理和录入数据。采用 SPSS14.0 统计软件进行分析处理, 计数资料以率表示。

2 结果

2.1 调查对象的一般人口学特征 本次调查的 733 例未婚人工流产女性, 年龄 15~32 岁, 平均 (21.15 ± 2.44) 岁, 其中 20 岁以下者占 28.6%; 按地区分, 本市患者占 15.1%, 外省市患者占 84.9%; 按城乡分, 城市患者占 7.5%, 城镇患者占 34.4%, 农村患者占 58.1%; 按学历分, 初中及以下占 25.9%, 高中或中专占 51.0%, 大学及以上文化程度占 23.1%; 职业为

无业者占 32.2%, 公司职员占 31.0%, 商业服务人员占 6.8%, 公务员及干部占 1.8%, 学生占 9.4%, 工人占 11.7%, 农民占 0.4%, 教师及科技人员占 2.1%, 个体占 4.6%。

2.2 调查对象的性行为及既往流产史 调查对象的首次性行为开始于 14~27 岁, 平均 (18.73 ± 1.78) 岁, 首次性行为为年龄小于或等于 19 岁者占 69.3%。在首次性行为中未采取避孕措施者占 36.3%。51.4% 的未婚女性是第 1 次接受人工流产, 曾有过 1 次人工流产史者占 30.7%, 有过 2 次及 2 次以上者占 17.9%。调查对象中全部为非意愿妊娠。因未避孕而导致本次人工流产者占 67.1%, 避孕失败者占 32.9%。避孕失败原因依次为避孕套(33.2%)、体外射精(23.2%)、紧急避孕(21.6%)、安全期(19.9%)、口服短效避孕药(2.1%)。70.0% 的患者在过去 3 个月内采取过避孕措施, 在避孕方式的选择上, 使用避孕套的最多, 占 68.0%, 其次为紧急避孕药占 34.3%, 安全期避孕者占 24.7%, 采取体外射精者占 23.4%, 口服短效避孕药占 16.8%, 使用宫内节育器者极少, 占 3.9%。

2.3 调查对象的避孕知识知晓情况

2.3.1 人工流产危害的知晓率 13.9% 的调查对象认为人工流产是一种避孕方法, 21.3% 的调查对象表示不清楚人工流产为一种避孕方法。认为人工流产会对身体造成危害的占 73.1%, 认为人工流产不会对身体造成危害者占 6.3%, 表示不清楚者占 20.6%。

2.3.2 避孕知识认知情况 调查对象避孕方法知晓率最高的是避孕套(75.4%), 其次是体外射精(46.1%)、安全期避孕(46.0%)、紧急避孕(45.4%)、宫内节育器(38.5%), 知晓率最低的是口服短效避孕药(29.9%)。未婚人工流产女性避孕方法相关知识具体知晓情况, 见表 1。

2.4 调查对象接受避孕知识宣教情况 调查对象获取避孕知识宣教的主要途径依次为媒体、报纸杂志(20.1%)、同事或朋友(16.6%)、性伴侣(13.9%)、医生(11.1%), 父母(13.0%)和学校(13.0%)。63.6% 的调查对象表示希望从医生处接受避孕知识宣教, 其次是媒体、报纸杂志(45.6%)、同事或朋友(24.8%)、性伴侣(22.2%)、学校(13.2%)。

^{*} 基金项目: 重庆市卫生局医学科研资助项目[2013-2-197]。

[△] 通讯作者, E-mail: xiashuang65@163.com。

表 1 未婚人工流产女性避孕方法相关知识知晓情况[n(%)]

调查内容	正确回答
安全期避孕	
安全期避孕是一种高效的避孕方式	198(27.0)
排卵日期一般是下次月经来潮前 14 d 左右	163(22.2)
体外射精	
体外射精是一种高效的避孕方法	251(34.2)
如同房时没避孕,事后立即冲洗阴道,可有效避孕	251(34.2)
避孕套	
避孕套在同房开始就需要戴	553(75.4)
口服短效避孕药	
口服短效避孕应在月经第 1~5 天开始服用,连续 21 d	83(11.3)
口服短效避孕可随时停用或服用	139(19.0)
口服短效避孕药不良反应大,不适合使用	93(12.7)
紧急避孕	
紧急避孕药一个月内可重复使用	241(32.9)
紧急避孕药在房事后服用	292(40.0)
如避孕失败,可用紧急避孕作为后备方法	271(37.0)
宫内节育器	
放置宫内节育器后不会怀孕	166(22.6)
宫内节育器要定期更换	191(26.0)

3 讨 论

随着我国改革开放与社会经济发展的深入、性观念的开放,未婚青年性行为逐年增加^[1]。有调查表明,支持或不反对婚前性行为的患者比例达到了 84.95%^[2],且未婚青年首次性行为年龄呈下降趋势。本调查对象首次性行为平均年龄为(18.73±1.78)岁,其中低于 19 岁者占 69.3%。外来流动人口、学历较低、职业为农民、服务员、工人及无业等低收入人群,生殖健康知识更为薄弱^[3-4]。重庆市沙坪坝区陈家桥医院地处大学城中心区域,周围有 15 所大学及西永微电子产业园,拥有 30 多万人的大学生及外来打工青年,这部分人群经济收入较少,为了寻求精神上的慰藉和生活上的照应,往往倾向于同居和发生婚前性行为。分析导致本次人工流产的原因,67.1%的未婚女性未采用避孕措施,避孕措施使用率低及低效避孕措施的使用是导致非意愿妊娠的主要原因,32.9%的调查对象因避孕失败行人工流产,其中 33.2%是因避孕套避孕失败引起,说明调查对象存在不知道如何正确使用避孕套的问题。郭静和张爽^[5]调查北京地区 6 所高校 1 195 例在校本科生和研究生,能够准确计算出安全期的大学生仅占 23.18%,明确避孕套使用时机的大学生仅占 45.96%。体外射精、紧急避孕、安全期避孕这些避孕方法均不属于高效避孕措施,频繁的性行为及效率低下的避孕措施,导致非意愿妊娠增加。由此可见,未婚人工流产女性具有首次性行为年龄低、未避孕比例高、低效避孕方式使用率高等特点,不安全性行为与非意愿妊娠密切相关^[6]。

人工流产使女性宫腔处于一个相对开放的环境,进而导致生殖系统疾病或并发症。73.1%的调查对象表示知道人工流产会对身体造成危害,然而对于避孕知识的正确回答率却较低。长期以来,有关避孕知识的宣传教育主要是针对已婚夫妇和新婚夫妇,而未婚青年很难接受到正规的避孕知识教育^[7],因此,未婚女性对非意愿妊娠认识的风险不足,存在侥幸心理,长期暴露在不安全性行为中。正确有效的避孕方法是降低非意愿妊娠的有效途径,尤其是在流产后,更加需要及时避孕。本研究结果显示,未婚女性主要通过媒体、报纸杂志了解避孕知识,但是媒体在宣传生殖健康知识时缺乏准确性及全面性,

有的只片面宣传人工流产技术成熟,很少有宣传人工流产的危害及人工流产后及时落实高效避孕措施。从伦理道德方面宣传反对婚前性行为及婚前人工流产,使得未婚先孕女性大多存在害怕、恐惧、害羞的心理,不敢与老师、领导或家长交流。本次调查提示未婚人工流产女性倾向于从医生处接受避孕知识宣教,其次是媒体、报纸杂志。但有研究显示,避孕知识得分的高低与流产次数多少无关,说明现目前医护人员对流产对象人工流产后宣传力度不够^[8]。因此,应积极开展流产后关爱优质服务医院建设工作,实施医生与患者一对一的个性化教导,在人工流产后即时落实高效避孕措施。有研究表明,提高人工流产后服务的最有效的方法是在离开医院前为其提供避孕咨询、宣教、提供避孕药具等服务^[9]。此外,应发挥媒体、网络分布范围广的优势,加大避孕知识的宣传,建立相关的监管机制,避免片面的或不正确的避孕知识引导。发挥社区卫生在避孕指导和服务中的作用,深入开展计划生育健康教育。各大高校可把避孕知识作为选修课或必修课,加强宣传避孕套的正确使用,提高其使用率。家长应采用坦诚的态度对待性,而不是一味地回避或斥责。

综上所述,导致本地区未婚女性非意愿妊娠的主要原因是避孕知识缺乏。针对目前婚前性行为不可避免的情况,必须加强未婚女性避孕知识的普及,减少不安全性行为,避免非意愿妊娠,促进未婚女性的生殖健康。