上海市流动人口节育模式的分析*

提 要 1998年2月16日至4月3日对上海市闵行区虹桥、梅陇两镇流动人口中育龄妇女的避孕节育现状、意愿进行了全面调查。研究地果表明,两地843例已婚育龄妇女使用的避孕节育方法中宫内节育器居首位,占68.10%,绝育占23.60%,口服药占42%,其他避孕方法占4.00%,避孕率88.69%。

已婚育龄妇女对现用避孕方法满意的占 94. 3%,不同避孕方法的满意程度差别有显著性意义(P= 0.001),绝育、宫内节育器的满意程度高于其他避孕药具。调查结果表明外来已婚育龄妇女的避孕节育知识来源于医院的有 146 例,占 17. 5%,来源于计生干部 384 例,占 46. 2%,来源于朋友间交流的有 69 例,占 8. 3%,来源于书报杂志的有 186 例,占 22. 4%,其他 9 例,占 1. 1%。紧急避孕知识的知晓率很低,仅占调查对象 9%。在调查的已婚育龄妇女中,希望进一步提高计划生育宣教和计划生育服务的分别为 80. 7% 和 49. 8%。关键词 流动人口 避孕 节育 计划生育

The Analysis of Contraceptive Use Model among Migrants in Shanghai Tao Jianguo, et al., Shanghai Institute of Planned Parentood Research (Shanghai 200032)

To make family planning program perfected, improve the quality of family planning service, to increase the contraceptive use rate and use-effectiveness rate among migrants, an overall survey on the current birth control situation of female migrants of child-bearing age was conducted by Shanghai Institute of Planned Parentood Research (SIPPR) during Feb. 16, 1990 to Apr. 3, 1998. The results showed 68. 10% female migrants used IUD; 23. 60% used sterilization; or all pills and others were occupied about 4. 20% and 4. 00% respectively. The total contraceptive rate among female migrants in Shanghai was 88.7%.

Among the married female migrants, there were 94. 3% women who were satisfied with the current contraceptive methods. Women with different contraceptive methods had different level of satisfaction (P=0.001). The level of satisfaction on sterilization and IUD were beyond that of other contraceptive methods.

The results indicated that 17.5% women got the contraceptive knowledge from hospitals, 46.2% from family planning cadres, 22.6% from books, magazines and newspapers, 8.3% from friends; The popularity of emergent contraception is quite lower, only 9% of all subjects had heard of the emergency contraceptive. There were 80.7% and 49.8% married female migrants on reproductive age who wanted to be further provided family planning information, education and service respectively (The project was funded by th State Family Planning Committee).

Key words Migrant Contraceptive Birth Family planning

由于我国计划生育基本国策得到认真贯彻, 生育率显著下降, 上海市的人口控制取得了显著成就, 1995 年的出生率仅为 5. 75%, 已低于死亡率, 自然增长率为 - 1. 3%, 达到了人口的负增长。但上海市的流动人口呈急剧上升趋势, 到 1993 年已增到 251 万。

1996 年上海市计生所进行的流行人口的生育及现状调查表明:流动人口的计划生育服务及管理尚存在很多问题,主要是流动人口的避孕节育知识通常很少又不正确。流动人口妇女的年龄结构相对较轻,大都集中于生育旺盛期;流动人口计划外怀孕较高,20.2%是计划外生育,5.6%由于避孕失败所致。流入上海后出生的婴儿中,二孩率为12.0%,多孩率为3.5%,而同年上海户籍婴儿的二孩率为3.6%,多孩率不到0.02%,两者相差很大。

因此,要提高流动人口节育率和建立合理的节育模式,以免影响整个上海市的计划生育水平。从目前上海市的 1984~1997 年的多次流动人口调查的数据和内容看,有关流动人口节育状况的内容尚显不足,还不能对本市外来流动人口的节育模式作出完整客观的评价。本研究通过对以现居住地为主的节育模式研究,发现其特点及相关因素,提高流动人口育龄妇女节育知识率、节育使用率及其对节育方法正确选择与使用等能力。通过降低其生育率及人工流产率而产生长远的社会效益和间接的经济效益。

1 研究方法

1. 1 调查现场和对象 选取上海市城乡结合部闵行区虹桥镇及梅陇镇为本研究的现场。各乡镇的计划生育部门都常握外来育龄妇女的基本分布资料,为确保有效样本的收集奠定了基础。

横断面调查的对象为目前居住于被选乡镇中所有非当地户籍的外来已婚育龄妇女,在上海居住3月以上。有效样本数2488人,其中用于研究节育模式的已婚育龄妇女有效样本数为849份。

- 1. 2 调查员和调查方法 调查员由统一培训的各乡镇和行政村的妇女计生干部及本所有关人员担任。研究前对调查员进行了技术培训,以提高实际调查能力。经培训的调查员在特定的场所,在征得对象同意的情况下,按本课题设计的标准问卷与其进行面对面的个别访谈,完成结构式调查表的填写。
- 1.3 调查内容 本研究的调查内容是流动人口育龄妇女的节育知识率、节育使用率及其对节育方法的选择和使用。
- 1. 4 数据的管理和分析 由调查员完成的调查表由专人负责 审核与编码, 用 SPSS 软件建立数据库, 调查表经两次审核校 对后输入。数据分析在 AST 486/66 微机上使用 SAS(6 11) 软件进行。

2 结果

2.1 外来流动已婚育龄妇女的基本情况 外来的已婚育龄妇女年龄结构相对较轻,大都集中于生育旺盛期。年龄最小者15岁,尚未达法定结婚年龄。25~29岁者占50.3%,其次是30~40岁,占23.2%,25岁以下和35岁以上者分别占为

^{*} 本课题受到国家计划生育委员会资助

21.2%和5.4%。

文化程度较低, 43.1% 的妇女只有相当于小学文化程度, 其中 2.1% 的外来已婚育龄妇女未曾就学, 就学 7~9 年者有 51.6%, 10 年以上者仅 5.3%, 丈夫的文化程度相对较高, 未就 学者的比例仅 0.2%, 65.1% 就学时间在 7~9 年, 而且有 15.7% 的男性具有高中或以上文化程度。

外来人口来沪前的职业绝大部分为农民,女性中的比例 (71.8%)略高于男性(67.6%)。来沪后大部分男性转向工业 生产和个体经商,此两种职业占 91.9%。女性中从事工业生产的比例明显高于男性,占 99.4%。

从调查对象自报的经济收入来看, 外来流动家庭的经济状况尚可。29.5% 的女性年收入不足 5000 元, 59.3% 女性年收入 $5000 \sim 10000$ 元之间, 年收入 超过 10000 元的女性占 16.7%。丈夫的年收入在 5000 元以下的占 40.5%,年收入在 5000 元~ 10000 元之间的占 55.6%,10000 元以上的占 3.9%。

绝大部分外来已婚育龄妇女来自农村,约占 95. 9%,来自城镇的只占 3. 7%,来自城市的只占 0. 5%。这些妇女来自安徽、江苏、四川、江西、河南,分别为 36. 3%、21. 9%、24. 9% 和 4. 8%,其余的 9. 2%来自其他省份。其丈夫绝大部分来自外地,上海户籍的丈夫仅占 5. 2%。

这些妇女来沪的目的主要是为了寻求工作(劳务),占 98.9%,仅从对象的回答看,为了婚姻和家务而来上海的比例 极少,仅占 0.9%。外来已婚育龄妇女在沪居住不满一年的只有 34.7%,超过 60%的妇女已在沪居住 1~2年,在沪居住 3年以上者占 46.8%。

2.2 婚姻情况 外来已婚育龄妇女来沪时大部分已经结婚,约11.7%的对象在来沪后结婚。这些妇女首次发生性关系的年龄普遍较低,12.8%的对象首次发生性关系在20岁以下,年龄最小者只有14岁。她们对婚姻的看法主要是认为婚姻是自然规律(42.6%),其次为找个人共同生活(37.1%),为了生孩子占17.7%。调查对象与丈夫每周同房次数2次和1次为多,分别为42.3%和31.6%,每周3次或3次以上占23.3%,仅有2.7%的对象无性生活。

2.3 计划生育知识与宣教 调查对象对各种避孕方法的了解可以分两个层次,一是主动知道,二是提醒后知道。前者一般为相当熟悉,印象较深的避孕方法,可能是外来妇女选择避孕措施的主要依据;后者则是不太熟悉的方法,但它也可反映外来妇女避孕知识的总体情况。

在调查表列出的 10 种避孕方法中, 宫内节育器的知晓率高达 95.6%, 绝育、口服药和避孕套的知晓率几乎不相上下, 在 78.0%以上。紧急避孕药的主动知晓率仅为 2.4%, 提醒后也令上升至 8.6%。其余 4 种方法(避孕针剂、皮下埋植剂, 外用药, 安全期) 的知晓率也较低。

调查对象的避孕知识来源相对集中, 46.2% 对的避孕知识主要来自计划生育人员的宣教, 22.4% 来自书报杂志, 17.5%来自医院或医生, 朋友间交流和长辈各占8.3%和4.6%。

调查对象来沪后,仅有 29.0% 接受过计划生育宣教,在原藉接受过计划生育宣教的比例达 74.8%。上海与其原籍的宣教形式都是以口头宣教为主(分别占 58.5%和 79.1%),但上海发放宣传材料高于原籍,通过影视节目进行的计划生育宣教的比例高于原籍近三倍。

2.4 节育状况 在来沪时已婚的调查对象中,有84.7%在来

沪时应用了节育措施。在其所用的避孕方法中, 宫内节育器的使用比例最高, 占 67. 6%, 其次是绝育术, 占 26. 7%, 其他方法合计仅 5. 7%。95. 2%来沪时对今后的避孕问题有计划。

调查时外来已婚育龄妇女的避孕率为88.69%,高于来沪时的比例。各种避孕方法的构成没有明显变化,仍以宫内节育器和女性绝育为主,占68.1%和23.6%。

在96名尚无避孕措施的外来已婚育龄妇女中,绝大部分是因为想怀孕(66.7%),因哺乳、身体有病、无性生活以及其他原因未采取避孕措施的比例各为21%、21%、1.0%和28.1%。在这些妇女中,只有17.3%对今后的避孕有计划,其中12.0%计划选用宫内节育器;约5.3%的妇女表示不想使用避孕方法;77.3%的妇女对今后的避孕问题没考虑。

调查对象对现用措施的总体评价较高, 对绝育和 IUD 的 满意率高达 97. 73% 和 94. 72%, 对口服药和其他方法的满意 率略低, 但也在 80% 左右。不同避孕方法与满意程度差别有显著性意义(P=0.001), 对绝育和宫内节育器的满意程度高于其他避孕药具。各种常用节育措施的优点都主要表现在方法的节育效果上(56. 25~74.72%), 尤其对于绝育和 IUD 这两种方法。除效果好以外, 口服药使用者将使用方便(25.0%) 也作为其方要优点。调查对象对现用方法缺点的评价中, 46. 9~70.0% 对象认为现用的节育方法没缺点。对于 3 种常用方法(绝育、IUD 和口服药)的主要缺点都反映在方法的副作用上,分别占 31. 5%、34. 4%、43. 8%。

进一步分析各种节育方法的副反应情况,发现总体上IUD的副反应发生率最高。发生一种副反应的比例高达 40.15%,其次是绝育,为 16.22%,口服药和其他避孕方法的发生率较低。绝育术的副反应中腰背酸痛发生率最高,为 16.22%,其次是月经紊乱,为 2.32%; IUD的副反应也是以腰背酸和月经紊乱为主,其发生率为 40.15% 和 33.98%;口服药的副反应主要是恶心呕吐和月经紊乱,其发生率分别为 2.32% 和 2.70%。2.5 紧急避孕 调查对象对紧急避孕的知晓率很低,仅为 9.0%,且知晓者的使用率也偏低,为 14.9%,在得到关于紧急避孕解释后,也只有 35.2% 表示愿意在意外情况下使用紧急避孕

3 讨论

3.1 流动人口具有不利于计划生育的人口学特征 最为显著的一个特征是外来已婚育龄妇女的年龄结构。在这些育龄妇女的年龄分布中,25~34岁者,占了近73.5%,还有21.1%是25岁以下,这一人群具有旺盛的生育能力。流动人口首次发生性关系的年龄偏低,12.8%在20岁以下。这不仅延长了生育期,增加了受孕怀孕机会,而且缩短了世代间隔时间。

外来人口的文化素质偏低,再加上农村传统的生育观念,使得流动人口往往对计划生育国策理解不深,难以自觉做到少生优生。外来人口的流动大多是为劳务来沪,因此其务工单位或组织理应成为流动人口管理的直接力量,但由于其职业不稳定,导致其流动性增加和难于统一管理。

3.2 流动人口节育知识面较窄对现有计划生育宣教内容和模式提出更高要求 妇女的节育知识对其节育实践影响很大。通常妇女的节育知识越丰富,则其避孕节育行为越有计划,越能正确使用她计划使用的节育方法,当然节育效果越好。调查对象的节育知识主要来自计生干部,这对提高妇女的节育知识是不利的。在不提示情况下,调查对象除对绝育、节育环、口服药、避孕套的知晓率较高外,对皮下埋植剂、外用药、安全期、体

浙江省肾综合征出血热疫情动态

浙江省卫生防疫站(杭州 310009) 龚震宇 赵芝雅 翁景清 傅桂明 姜理平

为了掌握全省 HFRS 的流行规律,控制疫情的暴发流行,根据《全国肾综合征出血热监测方案》,我们开展了 HFRS 监测工作。现将 1995~1996 年全省疫情动态分析总结如下。

材料和方法 (1)疫情资料:根据全省各县(市)疫情上报资料。(2)鼠类来源:在监测点用夹夜法捕鼠,计算鼠密度,鉴定鼠种,解剖取鼠肺和用滤纸取鼠血,冷冻保存待检。(3)血清来源:病人血清来自全省各监测点,无菌采集静脉血 3~5ml,分离血清,冷冻保存待检;健康人群血清采自全省各监测点,用滤纸片采耳垂微量血,冷冻保存待检。(4)检测方法:采用直接免疫荧光法(FAT)检测鼠肺 HV抗原;采用间接免疫荧光法(IFAT)检测 HFRS 病人、健康人血清以及鼠血中 HV 抗体。(5)试剂:肾综合征出血热病毒 Vero E6 细胞抗原片、羊抗人和羊抗鼠荧光血清由本站制备。

结果 (1) 流行概况: 1995~ 1996 年全省共发病 5874 例, 年均发病率为 6.71/10万, 死亡 33 人, 病死率为 0.56%。(2) 流行特征: 病例主要分布在钱塘江两岸的浙东和浙西丘陵区, 浙南山区次之, 浙北平原区和海岛区病例较少, 全省 11 个地市 均有发病,以浙东和浙西丘陵区的绍兴、宁波、台州、衢州、杭州 和金华6市发病最多,占全省病例总数的88.86%,尤其是绍 兴,占全省的 1/5 强(1269/5874),发病率以衢州市最高 (17.05/10万), 各地市所占比重与1986~1995年相比, 衢州 市下降了, 而宁波市上升明显, 从 9.65% 上升到 15.27%。 高 发县(市)有开化、天台、象山、嵊州、龙泉、建德、新昌等。以1 月、11~12月和5~6月发病最高,春峰占29.4%,冬峰占 31.66%; 各年龄组均有发病, 以青壮年为主, 25~50岁的青壮 年占 63. 63%; 职业中以农民最多, 占 79. 18% (4651/5874), 其 次为工人,占 8. 39% (493/5874),干部占 3. 54% (208/5874); 男性 4204 例, 占 71. 57%, 女性 1670 例, 占 28. 43%, 男女之比 为2.52 1。(3)血清学监测:全省共检查病人血清798份,阳 性551份,阳性率为69.05%;检查病人双份血清81份,抗体 滴度呈 4 倍以上增高的 70 份, 占 86. 42%。(4) 健康人群隐性 感染率调查: 隐性感染率为 5.02% (70/1393), 其中男性隐性 感染率 5.00% (25/500), 女性为 6.43% (33/513)。与病人密 切接触的健康人群隐性感染率 为 21. 42% (3/14)。(5) 恢复期 病人血清分型: 反向间接血凝法分型, 野鼠型占 77. 14% (27/ 35),家鼠型占286(1/35),4例未定,3例阴性。发病时间冬 峰占 62 86% (22/35), 春峰占 20% (7/35)。(6) 动物疫情监 测: ¹ 种类和密度: 共捕获啮齿目 8 种, 食虫目 2 种, 总鼠密度为 4.28%(3078/71857)。室内鼠密度为 3.18%(1373/43182), 野外鼠密度为 5.95%(1705/28675)。野外以黑线姬鼠为优热种, 占 69.40%(644/928), 其次为褐家鼠, 密度分布为 7.50%(507/6763)和 3.64%; 室内以褐家鼠为优势种, 占 72.99%(473/648), 密度为 5.11%(393/7685), 其次为小家鼠和黄胸鼠。④带毒率: 我省鼠带毒率为 4.29%(36/839)。其中天台县野外黑线姬鼠带毒率为 3.77%(14/371), 抗体阳性率为 3.50%(13/371), 室内褐家鼠带毒率为 6.19%(19/307), 抗体阳性率为 5.21%(16/307), 小家鼠带毒率为 2.78%(1/36), 抗体阳性率为 5.56%(2/36), 黄胸鼠带毒率和抗体阳性率均为 5.88%(1/17)。

讨论 虽然我省 HFRS 疫情已连续 10 年下降, 但是值得注意的是 90 年代以来, 部分原低发疫区发病上升迅速, 如诸暨市 1987 年发病率为 2 72/10 万, 1995 年发病率达 24 52/10 万, 上升了 8 倍^[1]; 嵊州、新昌、开化、天台、象山、建德、龙泉等地发病率居高不下; 潜在疫区从宿主动物体内检出 HFRS 抗原和抗体; 原非疫区泰顺县 1996 年出现首发病人; HFRS 主要宿主动物密度和带毒率居高不下; HFRS 流行规律发生转变, 秋冬峰病人在减少, 春峰病人在增加^[2]。以上种种迹象表明我省HFRS 疫情有抬头动向, 而我省 HFRS 监测力量簿弱, 监测县市太少; HFRS 临床诊断符合率平均只有 70% 左右, 急需提高医务人员对本病的诊断水平, 普及血清学检验技术, 我们要加强疫情监测, 保证疫情报告的准确性。

各级卫生行政部门应把 HFRS 监测工作纳入目标管理的内容, 切实加强领导; 卫生防疫部门要进一步加大监测力度, 在全省高发疫区逐步开展 HFRS 监测, 抓好监测队伍的人员落实, 采取具体措施保持专业队伍的相对稳定, 提供必要的监测设备和工作、防护条件, 确保我省肾综合征出血热监测工作的顺利开展。

因灭鼠难度较大,而 HFRS 疫苗已研制成功并投入使用,效果良好,据上海医科大学和陕西、建德、安徽等地 3 万多人的接种观察,接种组发病 1 人,未接种组发病 67 人^[3],说明疫苗对人群有极大的保护力。我们应推广接种 HFRS 疫苗,根据先高发区,后一般地区原则,到 2000 年,争取 50%以上的地区接种疫苗,高发区力争接种率达 80%。

参考文献

- 1. 龚震宇,等.浙江省肾综合征出血热监测与控制研究.中国公共卫生 1997;增刊:2
- 龚震宇,等,1986~1995年浙江省流行性出血热流行病学研究.疾病监测1997;12(6):218
- 3. 陈化新,等. 肾综合征出血热疫苗效果免疫(感染)增强和免疫策略 研究. 中国媒介生物学与控制杂志 1997; 8(5): 321

(1999-03-08 收稿 蔡天德编辑 任旭红校对)

外排精和紧急避孕药的知晓率均较低,这势必不利于她们对节育方法的选择和使用。因此,要拓宽流动妇女节育知识的,丰富其节育知识,同时加强避孕节育措施的管理和服务。

3.3 节育方法的管理和服务仍需加强 从现用节育措施的构成上看,绝大部分为比较稳定的长期避孕方法。尽管现用措施存在某些缺点,但调查对象优点还是给予了肯定,总的满意率较高。

虽然本次调查的节育率很高,可是在无避孕措施的外来已

婚育龄妇女中,有 77.3%的未考虑计划使用避孕方法,所以要重视她们的计划生育问题。

在已落实的避孕措施管理和服务中,尤需注意 IUD 的脱落问题,调查中一部分放环的妇女提出 IUD 脱落问题,应引起足够重视,避免由于对 IUD 这一长效稳定方法过于信赖而造成疏忽和漏洞。

(上海市闵行区计生委, 虹桥镇及梅陇镇计生办公室, 在调查组织与实施过程中, 给予大力支持, 特表谢意!)

(1999-03-05 收稿 蔡天德编辑 任旭红校对)