

· 调查报告与分析 ·

农村已婚育龄妇女人工流产及影响因素分析*

肖永红¹, 高亚萍², 胡振华², 谢晓东¹

摘要:目的 了解农村已婚育龄妇女人工流产状况及其影响因素,为采取相应的干预措施提供依据。方法 采用多阶段整群抽样方法抽取河北省农村年龄≤49 周岁已婚育龄妇女 920 人,采用自制调查表进行面对面人工流产状况调查,应用多因素 logistic 回归模型分析已婚育龄妇女人工流产的影响因素。结果 调查的 920 人中,36.3% 至少做过 1 次人工流产,做过≥2 次人流的女性占 14.9%;人工流产的主要原因为违反计划生育政策和避孕失败造成意外怀孕,占 75.7%;人工流产的手术地点大多选择乡镇卫生院、县以上综合医院及妇幼保健院和计生服务站,分别占 32.6%、19.2%、16.5% 和 15.3%,另有 10.8% 选择村医务室,5.7% 选择私人诊所;调查人工流产是否对妇女身心健康有影响时,95.0% 认为有影响,5.0% 认为无影响;多因素 logistic 回归分析结果表明,文化程度及家庭年收入越高、怀孕次数越少、采取避孕方法则人工流产率越低。结论 加强育龄妇女计划生育政策、避孕知识教育,促进避孕措施的普及,可降低农村育龄妇女的人工流产率。

关键词:农村;已婚育龄妇女;人工流产;影响因素

中图分类号:R 173 文献标志码:A 文章编号:1001-0580(2013)10-1521-03 DOI:10.11847/zgggws2013-29-10-37

Prevalence of artificial abortion and its influential factors among rural married reproductive women

XIAO Yong-hong*, GAO Ya-ping, HU Zhen-hua, et al (* Department of Epidemiology, School of Public Health, Hebei United University, Tangshan, Hebei Province 063000, China)

Abstract: Objective To explore current situation of artificial abortion and its influential factors among rural married reproductive women for making specific intervention strategies. **Methods** Using multi-stage cluster sampling method, 920 married reproductive women under the age of 49 years were recruited in rural areas of Hebei province and their artificial abortion status was investigated with a self-made questionnaire by face-to-face interview. Logistic regression model was used for multiple factor analysis. **Results** There were 36.3% (334/920) of the women reporting at least one artificial abortion, with 14.9% reporting 2 or more artificial abortions. The main reasons for the artificial abortion were violating family planning policy and contraceptive failure causing accidental pregnancy (76%) in total. The main places of the abortion operations were township hospital (32.6%), general hospital at or above county level (19.2%), maternal and child health hospital (16.5%), and family planning service centre (15.3%). In addition, 10.8% of the women with artificial abortion chose village clinics and 5.7% chose private clinics. There were about 95.0% of the women surveyed considering adverse effects of artificial abortion on women's health. Multivariate logistic regression analyses showed that the women with high education level, high annual family income, few pregnant times, and contraceptive measure had low rate of artificial abortion. **Conclusion** Education on family planning policy, contraception knowledge, and contraceptive measures need to be promoted to reduce abortion rate among rural married reproductive women.

Key words: rural area; married reproductive women; artificial abortion; influencing factor

人工流产是妇女对终止妊娠做出的选择,是对正常妊娠生理过程的阻断,会给妇女的身心健康带来某种程度的危害,同时也给家庭、社会带来较重的经济负担。因此,人工流产术越来越受到人们的关注。中国是一个农业大国,农村人口的文化程度相对较低,生殖保健意识较差,育龄妇女的人工流产率一直处于相对较高的水平^[1],为此,本研究于 2010 年 7—8 月对河北省 920 名农村已婚育龄妇女的人工流产状况及人工流产影响因素进行分析,以采取

有效措施降低农村妇女的人工流产率,提高育龄妇女的生殖健康水平。

1 对象与方法

1.1 对象 采用多阶段整群抽样方法,在河北省随机抽取 3 个市,每个市随机抽取 1 个县,每个县各随机抽取 1 个乡镇,每个乡镇各抽取 1 个自然行政村,村里所有在家年龄≤49 周岁已婚育龄妇女作为调查对象。本研究实际调查 966 人,有效问卷 920 份,有效率为 95.2%。对象年龄为 20~49 岁,平均年龄为(33.85±6.85)岁。

1.2 方法 采用自制调查表,由经过统一培训的研究生及本科生作为调查员,对每个调查对象进行面对面入户调查,问卷由调查员亲自填写。调查内容包括:(1)育龄妇女的一般情况:年龄、职业、文化程

* 基金项目:河北省人口和计划生育委员会科技研究计划项目(2013-A17)

作者单位:1. 河北联合大学公共卫生学院流行病学教研室,河北唐山 063009; 2. 河北省计划生育科学技术研究院

作者简介:肖永红(1967-),女,河北唐山人,教授,博士,研究方向:临床流行病学。

度、家庭年收入等;(2)婚姻生育状况:结婚年龄、怀孕次数、人工流产情况、流产原因、地点、避孕情况等。在正式调查前进行了预调查,以便及时调整和改进调查项目,减小调查偏倚。

1.3 统计分析 使用 Excel 2007 建立数据库,应用 SPSS 13.0 软件进行分析,计数资料的比较采用 χ^2 检验,采用多因素非条件 logistic 回归模型分析已婚育龄妇女人工流产的影响因素,检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 人工流产情况 调查对象初婚年龄 16 ~ 30 岁,平均 23.4 岁。586 人(63.7%)无人流史,334 人(36.3%)至少做过 1 次人工流产。其中,做过 1 次者 197 人(21.4%),2 次者 96 人(10.4%), ≥ 3 次者 41 人(4.5%)。在回答“最后 1 次人工流产或引产的原因”时,排在第 1、2 位的原因依次为违反

生育计划政策和避孕失败造成意外怀孕,分别为 136 人(40.7%)和 117 人(35.0%)。导致避孕失败的方法为避孕套者 41 人(35.0%)、宫内节育器 55 人(47.0%)。人工流产手术地点大多都选择乡镇卫生院、妇幼保健院、计生服务站及县以上综合医院,分别为 109 人(32.6%)、55 人(16.5%)、51 人(15.3%)、64 人(19.2%),另有 36 人(10.8%)选择村医务室,19 人选择私人诊所(5.7%)。调查人工流产是否对妇女身心健康有影响时,874 人(95.0%)认为有影响,仅 46 人(5.0%)认为无影响。

2.2 人工流产影响因素单因素分析(表 1) 年龄、职业、婚姻状况对农村已婚育龄妇女人工流产的影响无统计学意义($P > 0.05$),文化程度、家庭年收入、结婚年龄、怀孕次数、避孕措施对人工流产的影响有统计学意义($P < 0.05$)。

表 1 农村已婚育龄妇女人工流产影响因素单因素分析

特征		0 次		1 次		≥ 2 次		χ^2 值	P 值
		人数	%	人数	%	人数	%		
年龄(岁)	20 ~	171	60.9	62	22.1	48	17.1	5.655	0.226
	30 ~	257	62.5	96	23.4	58	14.1		
	40 ~ 49	158	69.3	39	17.1	31	13.6		
职业	农民	349	65.0	105	19.6	83	15.5	5.166	0.271
	工人	134	59.8	60	26.8	30	13.4		
	其他	103	64.8	32	20.1	24	15.1		
文化程度	小学及以下	93	62.8	28	18.9	27	18.2	9.562	0.048
	初中	227	62.4	72	19.8	65	17.9		
	高中及以上	266	65.2	97	23.8	45	11.0		
婚姻状况	初婚	538	64.2	180	21.5	120	14.3	2.458	0.293
	其他状况	48	58.5	17	20.7	17	20.7		
家庭年收入(万元)	< 1	224	68.9	54	16.6	47	14.5	10.881	0.028
	1 ~	261	63.2	94	22.8	58	14.0		
	≥ 2	101	55.5	49	26.9	32	17.6		
结婚年龄(岁)	< 22	195	67.9	50	17.4	42	14.6	10.784	0.029
	22 ~	270	59.0	111	24.2	77	16.8		
	≥ 26	121	69.1	36	20.6	18	10.3		
怀孕次数(次)	0	121	77.1	8	5.1	28	17.8	210.060	0.000
	1	268	79.5	36	10.7	33	9.8		
	2	160	58.6	95	34.8	18	6.6		
	≥ 3	37	24.2	58	37.9	58	37.9		
避孕措施	无	180	78.3	30	13.0	20	8.7	28.151	0.000
	有	406	58.8	167	24.2	117	17.0		

2.3 人工流产影响因素多因素分析(表 2) 以最近 1 次怀孕结局是否人工流产为因变量(0 = 否,

1 = 是),选择单因素分析有统计学意义的因素进行多因素 logistic 回归分析,多分类变量采用哑变量赋

值法。结果显示,文化程度、家庭年收入、怀孕次数、避孕措施是已婚育龄妇女人工流产的主要影响因素。

表 2 农村已婚育龄妇女人工流产的多因素 logistic 回归分析

因素	参照组	β	S_x	Wald χ^2 值	P 值	OR 值	95% CI	
文化程度	初中	小学	-0.657	0.220	8.897	0.003	0.519	0.337 ~ 0.798
	高中以上		-0.924	0.218	17.926	0.000	0.397	0.259 ~ 0.609
家庭年收入			-0.316	0.121	6.862	0.009	0.729	0.575 ~ 0.923
怀孕次数			0.907	0.094	92.385	0.000	2.477	2.058 ~ 2.980
避孕措施	有	无	-0.901	0.223	16.360	0.000	0.406	0.263 ~ 0.629
避孕措施方法	宫内节育器	绝育	0.620	0.207	8.955	0.003	1.859	1.238 ~ 2.790
	安全套		0.607	0.194	9.775	0.002	1.835	1.254 ~ 2.685
	避孕药		0.477	0.177	7.246	0.007	1.611	1.138 ~ 2.280
	外用避孕药		0.329	0.098	11.192	0.001	1.389	1.146 ~ 1.684

3 讨论

人工流产是避孕失败或非意愿妊娠的一种补救措施,虽然安全可靠,但可产生多种不良反应和并发症,极大程度影响了育龄妇女的身心健康^[2]。当前,约有 30% 的妊娠是以人工流产而告终^[3],本次 920 名被调查者中,36.3% 的妇女有过人工流产史,其中 14.9% 进行过 ≥ 2 次人工流产。从人工流产的原因看,排在第 1、2 位的原因依次为违反生育计划政策(40.7%)和避孕失败造成意外怀孕(35.0%),国内相关研究中这两者也是育龄妇女进行人工流产的主要原因^[4]。这可能与下列因素有关:(1)农村基层的计划生育工作过去都是采用行政干预和强制手段,而且在越落后的地区这种现象越普遍^[5];(2)育龄妇女的文化程度相对较低,本研究中 55.7% 的妇女具有高中以下文化程度,对计划生育政策的理解不够,且缺乏避孕节育和生殖保健的基本常识,导致非意愿妊娠和人工流产的可能性加大;(3)信息相对闭塞、观念比较落后等。

多因素分析表明,文化程度、家庭年收入、怀孕次数、避孕措施是已婚育龄妇女人工流产的重要因素($P < 0.05$)。文化程度高,接受知识能力强、渠道多,有较多的生殖健康知识和避孕认知能力,发生人流的危险性相对较低;家庭年收入高,对自身健康关注度高,因而发生人流的可能性亦相对较低;随着怀孕次数的增加,怀孕后妇女选择进行人工流产的可能性增大,原因可能为该人群多数按计划生育政策完成生育,故多会以人工流产的方式终止非意愿妊娠。女性绝育是一种长效不可逆的避孕方法,90 年代以来,我国女性绝育的使用率先有小幅增

加,随之达到顶点,而后逐年降低,今后仍有进一步降低趋势^[6-7];在避孕措施选择上主要以宫内节育器为主^[8]。本研究结果显示,避孕失败导致怀孕的经历中,导致避孕失败的方法为避孕套者占 35.0%,宫内节育器占 47.0%。宫内节育器是我国育龄妇女采取的最主要长效避孕措施之一,有研究报告,所有人工流产中避孕措施失败导致的人工流产占 52.85%,且宫内节育器避孕失败最高^[1],可能是目前我国已婚育龄妇女避孕措施多为采取放置宫内节育器避孕所致;安全套是一种短效避孕方法,兼具避孕、预防性病/艾滋病传播双重功效,人们对避孕套的需求日益增加,因此在加强宣传计划生育政策的同时,也要加大避孕节育和生殖健康知识的宣传力度,积极做好育龄妇女长效避孕措施的知情选择,向广大育龄妇女提供安全可靠的避孕服务,以保障其合法权益及身心健康。

参考文献

- [1] 李玉艳,陈锡宽,李文英,等.农村地区已婚育龄妇女人工流产原因分析[J].中国计划生育学杂志,2004,12(1):23-25.
- [2] 张建英,江惠敏,尤珍霞.463 例育龄妇女人工流产原因调查分析[J].齐鲁护理杂志,2010,16(26):46-47.
- [3] 华嘉增.生殖健康的进展与挑战[J].中国公共卫生,2002,18(3):257-259.
- [4] 程苑,陈晋云,高春娥.832 例城市育龄妇女人工流产状况及其影响因素分析[J].海南医学,2010,21(1):122-124.
- [5] 李传华.对经济欠发达地区走出人口与计划生育工作低谷的思考[J].中国计划生育学杂志,2002,10(12):723-724.
- [6] 刘云嵘.中国已婚育龄妇女避孕方法使用现状及发展变化趋向(二)[J].中国计划生育学杂志,2004,12(6):328-330.
- [7] 陈旭,李雁,张传仓,等.我国五城市已婚育龄妇女选择避孕措施的影响因素分析[J].广东医学,2004,25(12):1449-1451.
- [8] 尹勤,温勇,高祖新,等.已婚流动妇女避孕方法选择及影响因素分析[J].中国公共卫生,2009,25(2):148-149.

收稿日期:2012-08-27

(郑新编辑 韩仰欢校对)