

武汉市青山区已婚育龄妇女意外妊娠状况调查

邹宇量 廖四兰 杨华 陈如程 黄丹钦 李十月 燕虹

【摘要】目的 探索武汉市青山区不同年龄队列已婚育龄妇女意外妊娠发生状况及影响因素。**方法** 采用横断面调查,于 2010 年 3 月以整群抽样抽取青山区 18~49 岁已婚育龄妇女 3256 人,应用自编调查表调查意外妊娠史及有关影响因素。**结果** 3256 人中,53.8% 报告有意外妊娠史,9.1% 报告过去一年有意外妊娠,3 个年龄队列(18~30 岁、31~40 岁和 41~49 岁)报告过去一年意外妊娠史的比例依次为 31.8%、10.5% 和 1.8%。3 个年龄队列均报告最近一次妊娠的主要原因是“没有采取避孕措施”(报告比例分别为 69.7%、51.1% 和 42.4%);其次是“传统避孕法失败”(18~30 岁为 13.0%)和“环脱落或带环怀孕”(31~40 岁为 23.4%,41~49 岁为 37.0%)。各年龄组队列报告“没有采取避孕措施”的主要原因是“存在侥幸心理”(59.6%)。年龄大、初婚年龄小、初次性交年龄小是已婚育龄妇女意外妊娠发生相关危险因素。**结论** 青山区已婚育龄妇女报告意外妊娠者的比例较高。生育健康服务和干预应区别对待不同年龄队列的已婚育龄妇女,尤其重点关注年轻的妇女。

【关键词】 意外妊娠;已婚育龄妇女;年龄队列

Study on the unintended pregnancy among married women of child-bearing age living in Qingshan district, Wuhan ZOU Yu-liang¹, LIAO Si-lan², YANG Hua³, CHEN Ru-cheng¹, HUANG Dan-qin¹, LI Shi-yue¹, YAN Hong¹. 1 Department of Epidemiology and Health Statistics, School of Public Health of Wuhan University, Wuhan 430071, China; 2 Population and Family Planning Service Station of Hongshan District; 3 Population and Family Planning Service Station of Qingshan District
Corresponding author: YAN Hong, Email: yanhmj@yahoo.cn

【Abstract】 Objective To investigate the prevalence of unintended pregnancy (UP) and exploring the risk factors of UP for married women of child-bearing age from Qingshan district, Wuhan. **Methods** A cross-sectional study was adopted in this study. Cluster sampling method was used with 3256 women recruited, in 2010. Information on history and risks related to social-demographic factors of UP were collected, using a self-administered questionnaire. **Results** Of the 3256 participants, over half of them (53.8%) reported ever having had the history of UP and 9.1% reported UP in the past year. Rate of UP in the past year for different age cohorts (18-30, 31-40, 41-49 years) were 31.8%, 10.5% and 1.8% respectively. The most frequently reported reason for UP across all the age cohorts was “Did not use any contraceptive methods”, with proportions on the reason that reported by women at 18-30, 31-40 and 41-49 year-olds, were 69.7%, 51.1% and 42.4% respectively. The second frequently reported reasons for UP were “Failure of traditional contraception” for younger cohort (18-30 years: 13.0%) and “IUD dropped or pregnancy with IUD” for older-age cohorts (23.4% at 31-40 year-olds and 37.0% at the 41-49 year-olds). The most frequently cited reason for “Did not use any contraceptive methods” was “Believe we were lucky so far, not to get pregnant” (59.6%). The risk factors of UP were being at older age, experiencing sex debut at younger age and got married at younger age. **Conclusion** The prevalence of lifetime UP history was high among women at child-bearing age from Qingshan district, Wuhan. Reproductive health services and interventions should be taken according to the needs from different age cohorts of women. Younger cohort of women should receive more attention.

【Key words】 Unintended pregnancy; Married women of child-bearing age; Age cohort

DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2012.03.010

作者单位: 430071 武汉大学公共卫生学院流行病与卫生统计学系(邹宇量、陈如程、黄丹钦、李十月、燕虹); 武汉市洪山区人口和计划生育服务站(廖四兰); 武汉市青山区人口和计划生育服务站(杨华)

通信作者: 燕虹, Email: yanhmj@yahoo.cn

意外妊娠包括不想要的妊娠和时机错误的妊娠。世界范围内意外妊娠的比例高达 41%^[1]。我国绝大多数意外妊娠以流产告终^[2],部分妇女甚至发生多次意外妊娠及反复流产^[3],对妇女身心健康产生严重不良影响。本研究以武汉市青山区已婚育龄妇女为对象,调查不同年龄队列意外妊娠现状和发生原因,并探讨意外妊娠发生的危险因素。

对象与方法

1. 研究对象:采用整群抽样法,在武汉市中心青山区 10 个街道中各抽取 2 或 3 个社区,将其中 18~49 岁已婚育龄妇女纳入研究。已婚育龄妇女:指结过婚的育龄女性,包括初婚、再婚、离婚、丧偶者。本研究获得武汉大学医学伦理委员会同意,所有对象在调查前均签署知情同意书。

2. 研究内容:自行设计调查表,调查内容包括一般人口学特征、婚育年龄、意外妊娠发生状况和发生原因。

3. 调查方法:采用自填式调查表收集信息。首先统一对调查员进行培训,然后由调查员联系各社区居委会,在社区计划生育服务站和居委会的协助下将人员集中。调查前宣读统一指导语,并强调匿名性。现场调查于 2010 年 3—5 月进行。

4. 统计学分析:收集数据后,统一集中录入计算机,并进行逻辑查错,应用 SPSS 15.0 软件进行统计分析。以 SPSS 复杂抽样中的“频率”、“描述”进行分类、计量资料的统计描述;用 logistic 回归模型进行多因素分析。

结 果

1. 一般情况:青山区 10 个街道共抽取 18~49 岁已婚育龄妇女 4108 人,实际参加调查 3453 人,回收调查表 3324 份,排除不完整调查表 68 份,共 3256 人纳入分析,有效问卷回收率为 94.3%(3256/3453)。调查对象平均年龄(38.0±6.9)岁。

2. 研究队列分组:研究对象按年龄分为 3 组:18~30 岁(559 人)、31~40 岁(1376 人)和 41~49 岁(1321 人)。分别代表 20 世纪 80、70 和 60 年代的出生队列。人口学特征见表 1,除民族和月经济收入外,各年龄队列其他特征分布差异有统计学意义。与 31~40 和 41~49 岁两个年龄队列比较,18~30 岁队列中多为农村户口和暂时居住此地,大多职业为非国营单位或无业。18~30 岁队列初婚的比例较高。三组队列中,41~49 岁组文化程度在大专及以上学历者比例较其他两组低。

三组队列妇女婚育事件特征见表 2,除初次性

表 1 武汉市青山区三组队列已婚育龄妇女人口学特征

特 征	18~30 岁		31~40 岁		41~49 岁		合计	
	人数	95%CI	人数	95%CI	人数	95%CI	人数	95%CI
民族								
汉	550(98.3)	97.0~99.1	1357(99.2)	98.5~99.5	1300(99.2)	98.3~99.6	3207(99.0)	98.5~99.4
少数	9(1.7)	0.9~3.0	11(0.8)	0.5~1.5	11(0.8)	0.4~1.7	31(1.0)	0.6~1.5
户口*								
城市	456(81.9)	76.6~86.2	1283(95.1)	90.7~97.5	1250(97.4)	94.8~98.7	2989(93.7)	89.1~96.5
农村	101(18.1)	13.8~23.4	70(4.9)	2.5~9.3	36(2.6)	1.3~5.2	207(6.3)	3.5~10.9
居住地*								
户口所在地	362(68.2)	60.5~74.9	1187(89.0)	83.6~92.8	1172(94.0)	89.8~96.6	2721(87.4)	80.6~92.0
暂住地	172(31.8)	25.1~39.5	149(11.0)	7.2~16.4	79(6.0)	3.4~10.2	400(12.6)	8.0~19.4
婚姻状况*								
初婚	552(98.7)	97.4~99.3	1323(96.1)	93.4~97.7	1260(95.4)	93.0~97.0	3135(96.2)	94.5~97.5
非初婚	7(1.3)	0.7~2.6	53(3.9)	2.3~6.6	61(4.6)	3.0~7.0	121(3.8)	2.5~5.5
文化程度*								
大专及以上	374(67.0)	59.8~73.5	875(63.3)	54.4~71.4	443(33.9)	29.3~38.9	1689(52.1)	46.5~57.7
中专、高中及以下	184(33.0)	36.5~40.2	500(36.7)	28.6~45.6	869(66.1)	61.1~70.7	1553(47.9)	42.3~53.5
职业*								
国营企事业单位	207(38.0)	25.4~52.5	1109(82.2)	68.3~90.8	1159(90.3)	81.1~95.3	2475(77.8)	62.3~88.1
非国营单位	183(33.3)	26.4~40.9	142(10.3)	5.3~18.9	61(4.4)	2.1~8.8	386(11.9)	6.5~20.6
无业	157(28.7)	21.9~36.7	107(7.5)	3.9~14.1	74(5.4)	2.3~11.9	338(10.3)	5.6~18.4
月经济收入(元)								
≤2000	299(63.2)	54.1~71.5	842(62.7)	54.1~70.6	953(73.7)	65.6~80.4	2094(67.4)	59.8~74.1
>2000	176(36.8)	28.5~45.9	491(37.3)	29.4~45.9	337(26.3)	19.6~34.4	1004(32.6)	25.9~40.2

注: * 各年龄组间两两比较至少有 2 个对比组差异显著,即至少有两组指标的 95%CI 无交叉重叠(P<0.05);括号内数据为构成比(%);表内各年龄组指标经复杂抽样加权后所得;95%CI 为构成比的 95%置信区间

交年龄外,各组差异均有统计学意义。18~30岁队列初次意外妊娠年龄、第一次人流年龄及最近一次意外妊娠年龄均较早。41~49岁年长队列初婚年龄、初次妊娠年龄早于其他两队列。

3. 意外妊娠发生状况:3256人中报告有意外妊娠史者1760人,占54.1%;有过≥2次意外妊娠者占45.4%。最近一次意外妊娠以宫内孕为主1437人,占89.1%。过去一年中发生意外妊娠者150人,占9.0%(表3)。各年龄队列意外妊娠史、意外妊娠次数、过去一年意外妊娠史构成比差异均有统计学意义。18~30岁报告意外妊娠史者的比例低于另组两队列,且意外妊娠次数低于41~49岁组,但该队列报告过去一年有意外妊娠者比例高达31.8%,高于31~40岁组(10.5%),后者又高于41~49岁组(1.8%)。

4. 意外妊娠发生原因:在“最近一次意外妊娠原因”应答者中,三组队列中回答“没有采取避孕措施”的比例均最高,其次18~30岁组报告“传统避孕法失败”,31~40和41~49岁组报告“环脱落或带环怀孕”。相比而言,18~30岁组回答“没有采取避孕措

施”者比例最高;而回答“环脱落或带环怀孕”的比例随年龄段增加而升高。在“产后一年内意外妊娠原因”的回答者中,三组队列报告“没有采取避孕措施”者仍占最大比例,其次为“避孕套、避孕药使用不当”(18~30岁组)、“环脱落或带环怀孕”(31~40及41~49岁组)。进一步分析最近一次意外妊娠没有采取避孕措施的原因,报告最多的原因是“存在侥幸心理,认为不会怀孕”(58.8%)。18~30岁组报告“临时没有准备避孕药具”的比例高于41~49岁组(表4)。

5. 意外妊娠影响因素分析:

(1)单因素分析:三组队列人口学特征、婚育年龄与意外妊娠关系分析结果见表5。结果显示,年龄大、文化程度较低、在国营企事业单位工作、收入较低、初婚年龄低、初次性交年龄低、初次妊娠年龄低者发生意外妊娠的危险较高。

(2)多因素分析:为了排除因素间混杂作用的影响,以是否有过意外妊娠作为结局变量,以社会、人口学特征、婚育年龄作为自变量,拟合logistic回归模型。因应答者存在不孕症患者,因此“初次妊娠年

表2 武汉市青山区三组队列已婚育龄妇女主要婚育事件特征

指标	18~30岁	31~40岁	41~49岁	合计
初婚年龄*	25.1(24.8~25.3)	24.7(24.5~25.0)	24.0(23.8~24.2)	24.5(24.2~24.7)
初次性交年龄	23.0(22.7~23.2)	23.5(23.2~23.7)	23.2(23.0~23.4)	23.3(23.1~23.5)
初次妊娠年龄*	24.9(24.7~25.1)	25.1(24.8~25.4)	24.1(23.9~24.3)	24.6(24.4~24.9)
初次意外妊娠年龄*	23.7(23.3~24.0)	25.9(25.3~26.4)	25.7(25.3~26.2)	25.6(25.2~25.9)
第一次人流年龄*	23.9(23.6~24.3)	26.0(25.4~26.5)	25.8(25.4~26.2)	25.6(25.3~26.0)
最近一次意外妊娠年龄*	24.8(24.3~25.3)	28.3(27.7~29.0)	29.3(28.6~30.1)	28.4(27.9~28.9)

注:括号内数据为年龄的95%置信区间,两两比较结果解释同表1

表3 武汉市青山区三组队列已婚育龄妇女意外妊娠状况

意外妊娠	18~30岁		31~40岁		41~49岁		合计	
	人数	95%CI	人数	95%CI	人数	95%CI	人数	95%CI
意外妊娠史*								
有	205(36.8)	33.6~40.0	741(53.4)	48.9~57.9	814(61.4)	55.6~66.9	1760(54.1)	49.2~58.3
无	354(63.2)	60.0~66.4	635(46.6)	42.1~51.1	507(38.6)	33.1~44.4	1496(45.9)	41.7~50.8
意外妊娠次数*								
1	127(67.5)	60.3~74.0	413(57.8)	52.0~63.4	380(48.6)	43.8~53.4	920(54.6)	49.7~59.5
≥2	61(32.5)	26.0~39.7	309(42.2)	36.6~48.0	410(51.4)	46.6~56.2	780(45.4)	40.5~50.3
过去一年意外妊娠*								
有	62(31.8)	24.1~40.5	74(10.5)	7.3~15.0	14(1.8)	0.8~4.0	150(9.0)	5.7~14.1
无	132(68.2)	59.5~75.9	626(89.5)	85.0~92.7	750(98.2)	96.0~99.2	1508(91.0)	85.9~94.3
过去一年意外妊娠次数								
1	30(80.1)	67.0~88.9	34(89.6)	71.2~96.8	6(76.4)	48.4~91.9	70(84.0)	75.0~90.2
≥2	7(19.9)	11.1~33.0	4(10.4)	3.2~28.8	2(23.6)	8.1~51.9	13(16.0)	9.8~25.0
最近一次意外妊娠类型								
宫内孕	171(91.4)	84.2~95.5	601(89.3)	84.9~92.6	665(88.2)	82.6~92.2	1437(89.1)	85.2~92.0
宫外孕	16(8.6)	4.5~15.8	72(10.7)	7.4~15.1	87(11.8)	7.8~17.4	175(10.9)	8.0~14.8
产后一年内意外妊娠史								
有	37(18.4)	11.7~27.8	205(21.9)	18.4~25.8	246(27.1)	21.8~33.3	488(23.9)	20.1~28.1
无	159(81.6)	72.2~88.3	709(78.1)	74.2~81.6	651(72.9)	66.7~78.2	1519(76.1)	71.9~79.9

注:同表1

表 4 武汉市青山区三组队列已婚育龄妇女意外妊娠发生原因

原因	18~30岁		31~40岁		41~49岁		合计	
	人数	95%CI	人数	95%CI	人数	95%CI	人数	95%CI
最近一次意外妊娠原因								
没有采取避孕措施 ^a	130(69.7)	62.6~75.9	348(51.1)	46.3~55.9	319(42.4)	36.4~48.6	797(49.3)	44.2~54.4
避孕套、避孕药使用不当	17(8.9)	5.4~14.2	44(6.4)	4.1~9.9	42(5.4)	3.1~9.2	103(6.2)	4.2~9.2
环脱落或带环怀孕 ^a	11(5.8)	2.5~12.7	159(23.4)	18.1~29.6	277(37.0)	30.3~44.3	447(27.6)	21.6~34.6
传统避孕法失败	24(13.0)	8.7~18.9	113(16.5)	11.6~23.0	103(13.6)	8.8~20.5	240(14.8)	10.6~20.2
其他原因	5(2.7)	1.6~4.4	17(2.5)	1.2~5.2	12(1.6)	0.8~3.1	34(2.1)	1.1~3.8
最近一次意外妊娠没有采取措施的原因								
存在侥幸心理,认为不会怀孕	73(47.2)	35.1~59.8	293(58.0)	50.6~65.1	374(64.3)	54.9~72.7	740(58.8)	51.8~66.9
避孕知识、方法及获取途径缺乏	11(7.1)	4.1~12.1	30(5.8)	3.6~9.1	35(5.2)	2.8~9.4	76(6.0)	3.6~8.7
临时没有准备避孕药具 ^a	21(13.2)	7.8~21.6	32(6.4)	3.6~11.3	12(2.1)	0.9~4.5	65(5.2)	3.0~9.1
知道避孕方法,但不想使用	24(15.7)	11.5~21.1	59(11.2)	6.7~18.2	53(8.6)	5.1~14.3	136(10.8)	7.0~15.6
其他原因	27(16.7)	10.2~26.2	97(18.6)	13.6~24.8	117(19.9)	14.0~27.4	241(19.2)	14.3~24.6
产后一年内意外妊娠原因								
没有采取避孕措施	25(70.0)	51.1~83.9	127(63.7)	51.7~74.3	176(74.5)	59.2~85.4	328(69.6)	57.4~79.6
避孕套、避孕药使用不当	6(18.3)	8.1~36.1	12(6.0)	2.9~12.0	13(5.8)	3.1~10.5	31(6.8)	4.2~10.8
环脱落或带环怀孕	2(5.9)	1.6~19.5	33(17.3)	11.4~25.5	33(14.8)	7.7~26.5	68(15.2)	9.3~23.7
其他原因	2(5.9)	1.5~20.1	26(12.9)	7.6~21.1	12(5.0)	2.1~11.4	30(8.4)	4.9~14.1

注:同表 1

表 5 意外妊娠影响因素单因素分析

因素	人数	意外妊娠数 ^a	β	s_e	OR 值(95%CI)	P 值
年龄(岁)						
18~30	559	205(36.7)	0.000	-	1.000	-
31~40	1376	741(53.9)	0.680	0.116	1.974(1.550~2.514)	<0.001
41~49	1321	814(61.6)	1.007	0.122	2.738(2.123~3.531)	<0.001
户口						
城市	2989	1632(54.6)	0.000	-	1.000	-
农村	207	100(48.3)	-0.228	0.174	0.796(0.554~1.144)	0.204
居住地						
户口所在地	2721	1490(54.8)	0.000	-	1.000	-
暂时居住地	400	201(50.3)	-0.156	0.132	0.855(0.650~1.126)	0.249
文化程度						
大专及以上	1689	847(50.1)	0.000	-	1.000	-
高中及以下	1553	911(58.7)	0.343	0.094	1.410(1.159~1.715)	0.002
职业						
国营企事业单位职工	2476	1392(56.2)	0.000	-	1.000	-
非国营单位职工	386	168(43.5)	-0.473	0.151	0.623(0.455~0.854)	0.005
无业	338	170(50.3)	-0.256	0.182	0.774(0.530~1.130)	0.173
月经济收入(元)						
≤2000	2094	1215(58.0)	0.000	-	1.000	-
>2000	1004	464(46.2)	-0.444	0.152	0.642(0.468~0.880)	0.008
初婚年龄 ^b	-	-	-0.137	0.018	0.872(0.840~0.905)	<0.001
初次性交年龄 ^b	-	-	-0.197	0.021	0.821(0.787~0.857)	<0.001
初次妊娠年龄 ^b	-	-	-0.293	0.025	0.746(0.708~0.786)	<0.001

注:^a括号内数据为百分比(%);^b因自变量为连续变量,未计算意外妊娠百分比

龄”未纳入模型中。采用复杂抽样 logistic 回归,年龄、初婚年龄、初次性交年龄效应显著,月经济收入的效应在有统计学意义的界值附近(0.063)。结果显示年龄大、初婚年龄小、初次性交年龄小是意外妊娠发生的危险因素(表 6)。

讨 论

本研究对不同年代(20 世纪 60、70、80 年代)出生的已婚育龄妇女意外妊娠发生的特点进行了调

查,为干预措施提供了依据。分析发现,不同年代出生的已婚育龄妇女在多个社会、人口学特征分布上存在差异。较晚出生的已婚育龄妇女,特别是 80 年代出生者(18~30 岁),农村户口者占的比例较大,居住地为暂时居住地的比例也较大,多为流动人口。18~30 岁队列还具有初婚比例高、在“非国营企事业单位”工作比例高、无业者比例高等特征。在婚育年龄上,两年轻队列(18~30 岁、31~40 岁)初婚时间、初次妊娠时间较迟。而 18~30 岁组初次意外妊娠年龄、第一次人流年龄、最近一次意外妊娠年龄均早于另两队列。这些特征与我国目前的社会、经济以及人们婚育观念的变化是相适应的^[4]。

本研究中报告有意外妊娠史者占 54.1%,说明意外妊娠仍然是一个较普遍的问题。随着年龄增加,报告意外妊娠者所占的比例和妊娠次数增高;主要因为以上指标反映的是累积的意外妊娠发生情况。18~30 岁组报告意外妊娠者比例低,并不表明该队列妇女发生意外妊娠风险低,只是因为其进入婚育期时间短于另外两个队列,随着年龄的增加,其发生意外妊娠的风险效应会累积。另外,应注意 18~30 岁组报告过去一年有意外妊娠者比例最高(31.8%);这可能与该组群体性态度

表 6 意外妊娠影响因素多因素分析

因素	β	s_e	OR 值(95%CI)	P 值
年龄(岁)				
18~30	0.000	-	1.000	-
31~40	0.871	0.150	2.388(1.745~3.268)	<0.001
41~49	1.163	0.167	3.200(2.258~4.535)	<0.001
文化程度				
大专及以上	0.000	-	1.000	-
高中及以下	-0.124	0.123	0.883(0.683~1.143)	0.327
职业				
国营企事业单位	0.000	-	1.000	-
非国营单位	-0.029	0.195	0.972(0.646~1.461)	0.884
无业	0.006	0.249	1.006(0.598~1.692)	0.981
月经济收入(元)				
≤2000	0.000	-	1.000	-
>2000	-0.311	0.158	0.733(0.527~1.018)	0.063
初婚年龄	-0.041	0.014	0.960(0.932~0.989)	0.010
初次性交年龄	-0.178	0.022	0.837(0.799~0.877)	<0.001

更开放和正处于性与生育活跃期有关。这些结果进一步说明年轻的已婚育龄妇女未来发生意外妊娠的风险较大,应成为干预的重点人群。

因调查对象对最近一次意外妊娠的记忆较清晰,本研究着重调查了与之有关的信息。从最近一次意外妊娠的原因来看,报告最多的是“没有采取措施”,年龄越小报告的比例越高。进一步分析不采取措施的原因,各年龄队列报告最多的均是“存在侥幸心理,认为不会怀孕”,因此,应针对已婚育龄妇女加强意外妊娠相关知识的宣传和健康教育,提高她们采取避孕措施,预防意外妊娠的意识。除此以外,18~30岁组报告“临时没有准备避孕药具”较41~49岁组高,说明年轻队列避孕方法的应用经验不如年长者。年长队列报告的最近一次意外妊娠的原因中,与“节育环”有关的避孕失败比例高于年轻队列。以上结果表明,在普遍干预的基础上应针对不同年龄队列的妇女进行重点干预。国内意外妊娠原因相关研究多以计划生育门诊流产病例为研究对象,选择性偏倚难以避免,其结果难以直接与研究对比^[5-7]。

不同年代出生的队列人口特征分布存在差异,年龄与其他因素间可能存在混杂作用,为了消除混杂,采用多元 logistic 回归模型分析了影响意外妊娠发生的相关因素。结果表明,年龄大、初婚年龄小、初次性交年龄小是意外妊娠发生的危险因素。年龄越大,性关系维持的时间越长,报告发生过意外妊娠的可能性越大。提示,性关系的持续时间可能与意外妊娠发生相关。初婚年龄和/或初次性交年龄小,一方面反映性关系持续时间长,意外妊娠风险大;另一方面反映此特征妇女在避孕诸多环节上存在问

题。有研究表明,与较晚开始性交的妇女相比,较早开始性交的妇女在掌握避孕知识、获取适宜避孕方法、协商避孕措施等方面能力较差^[8]。“收入低”与意外妊娠关系位于统计学显著性的边界,提示社会经济状况对生育事件潜在的影响,低收入者可能在生育控制的诸多环节,如生育意愿、性关系地位、“性协商”技巧、避孕知识及技能上等处于不利地位。两者关系需要更进一步的研究验证。

综上所述,尽管年龄较大的已婚育龄妇女队列报告有意外妊娠史者的比例高,但其已经错过生育活跃期。年轻队列(18~30岁)处于生育活跃期,初次意外妊娠年龄、第一次人流年龄及最近一次意外妊娠年龄均提前,说明其面临意外妊娠风险时的年龄会更小。而且,在意外妊娠原因中,年轻队列未采取避孕措施的比例最高,避孕意识、经验也最缺乏。因此,除了加强意外妊娠相关知识的宣传和健康教育,还应为她们提供切实能被接受的有效的避孕方法,增强各种避孕方法的可及性,减少意外妊娠的发生。

参 考 文 献

- [1] Singh S, Sedgh G, Hussain R. Unintended pregnancy: worldwide levels, trends, and outcomes. *Stud Fam Plann*, 2010, 41(4): 241-250.
- [2] Qian X, Tang S, Garner P. Unintended pregnancy and induced abortion among unmarried women in China: a systematic review. *BMC Health Serv Res*, 2004, 4(1): 1.
- [3] Cheng Y, Gno X, Li Y, et al. Repeat induced abortions and contraceptive practices among unmarried young women seeking an abortion in China. *Int J Gynaecol Obstet*, 2004, 87(2): 199-202.
- [4] Zhang K, Li D, Li H, et al. Changing sexual attitudes and behaviour in China: implications for the spread of HIV and other sexually transmitted diseases. *AIDS Care*, 1999, 11(5): 581-589.
- [5] Yan XM, Yu HL, Li Y, et al. Analysis of relative factors for 514 unintended pregnancies in Xicheng district, Beijing. *Chin J Reproductive Health*, 2004(4): 233-234. (in Chinese)
闫学明, 于海莲, 李越, 等. 北京市西城区 514 例意外妊娠相关因素分析. *中国生育健康杂志*, 2004(4): 233-234.
- [6] Yang XL, Shao Y. Analysis of reasons for 2063 unintended pregnancies. *Chin J Reproductive Health*, 2003(2): 123. (in Chinese)
杨昕蕾, 邵媛. 2063 例意外妊娠原因分析. *中国生育健康杂志*, 2003(2): 123.
- [7] Shu CY, Jiang ZR. Analysis of reasons for 2340 unintended pregnancies. *Chin J Family Planning*, 1999(10): 462-463. (in Chinese)
舒驰原, 蒋芝瑞. 2340 例意外妊娠原因分析. *中国计划生育学杂志*, 1999(10): 462-463.
- [8] Ma Q, Ono-Kihara M, Cong L, et al. Early initiation of sexual activity: a risk factor for sexually transmitted diseases, HIV infection, and unwanted pregnancy among university students in China. *BMC Public Health*, 2009, 9: 111.

(收稿日期: 2011-09-16)

(本文编辑: 尹廉)