

• 残疾人健康与康复需求调查 •

广东省育龄残疾妇女生育及生殖健康调查

何小英¹, 唐立新², 邓爱玲¹, 何波³, 杨秋苑¹

[摘要] 目的 探索如何改善育龄残疾妇女生殖健康的方法,做好计划生育、优生优育。方法 采用多阶段分层整群抽样法抽样,进行问卷调查及小组访谈,收集量化数据分析残疾妇女的婚姻、生育、生殖健康及对生殖健康相关知识的了解等。结果 收回有效调查问卷 4 380 份,其中已婚者占 62.33%;已生育的 3 005 人中生育 1 个子女的占 45.49%,2 个子女的占 45.49%,3 个或 3 个以上子女的占 8.95%;否认患过生殖道感染的占 46.54%;曾接受过妇科检查的占 63.19%;采取避孕措施的占 63.17%;有过避孕失败的占 29.70%;能说出 3 种避孕方法的占 50.24%;能说出艾滋病的 3 种感染途径的占 37.39%。结论 育龄残疾妇女在计划生育、生殖健康及对生殖健康相关知识的了解等方面与正常育龄妇女相比,仍存在一定的差距。

[关键词] 育龄;残疾妇女;生育;生殖健康

Survey on the Procreation and Procreative Health of Childbearing Disabled Women in Guangdong Province HE Xiao-ying, TANG Li-xin, DENG Ai-ling, et al. Guangzhou Disabled Persons' Federation, Rehabilitation Center for Disabled Person, Guangzhou 510630, Guangdong, China

Abstract: **Objective** To investigate the methods how to improve condition of procreative health of childbearing disabled women for planned parenthood and good procreation and good education. **Methods** The method of whole flock sampling of many stages and many layers were taken and the questionnaire and group interview were performed to collect the data of quantity and analyze the affect factors of disabled women about their marriage, procreation, procreative health, and knowledge about procreative health. **Results** There were 4 380 cases of validity questionnaire. 62.33% of the m married. In 3 005 procreated women, 45.49% had one baby, 45.49% had two babies and 8.95% had three babies or more. 46.54% of the m denied that they had infection of reproductive system. 63.19% of the m had been examined in department of gynecology. 63.17% of the m took birth control measure. 29.70% of the m were lost in taking birth control measure. 50.24% of the m could say three methods of birth control. 37.39% of the m could say three ways about AIDS infection. **Conclusion** Childbearing disabled women have some troubles in birth control, procreative health, and their knowledge about procreative health.

Key words: childbearing age; disabled women; fertility; procreative health

[中图分类号] R169 [文献标识码] A [文章编号] 1006-9771(2008)08-0788-03

[本文著录格式] 何小英,唐立新,邓爱玲,等. 广东省育龄残疾妇女生育及生殖健康调查[J]. 中国康复理论与实践,2008,14(8):788—790.

“残疾”及“妇女”两个身份的合体,在社会权利范畴上是倍受忽视的一群。她们所面对的社会排斥,会比一般的女性或残疾人士更为多样及复杂。多项研究显示,残疾妇女在婚姻、生殖健康服务、教育、就业、育儿等各方面都遇到不同程度的挑战。《广东省残疾育龄妇女生殖健康状况调查》于 2006 年 6 月被广东省计生委正式立项,本课题组于 2006 年 9 月~2007 年 7 月在广东省内 16 个市(县)对育龄残疾妇女进行《广东省残疾育龄妇女生殖健康状况调查》的问卷调查,共收回调查问卷 4 380 份,通过对育龄残疾妇女的问卷调查分析,了解残疾妇女婚姻、生育、生殖健康等情况,探索如何改善残疾妇女生殖健康的方法,做好计划生育;收

集有关残疾妇女婚姻情况的资料及数据提出有关建议;表达残疾妇女的权益及需要;分析实际存在的问题,努力找到切实可行的解决办法,更好地体现以人为本,构建和谐社会。本文是课题组对部分调查结果的分析。

1 对象与方法

1.1 调查对象 调查时间为 2006 年 9 月~2007 年 7 月,被问卷调查的对象为所选市县街镇当地户籍的持有《中华人民共和国残疾人证》的 16~49 岁的育龄残疾妇女,五类残疾均参与被调查。

1.2 抽样方法 本次调查采用多阶段分层整群抽样方法,根据地理和经济条件不同,从广东省广州市、珠三角地区、粤东、粤西和粤北随机抽取 16 个市县区。

1.3 调查方法 首先对各抽样点的调查员进行调查前培训,调查员对自愿接受《广东省残疾育龄妇女生殖健康状况调查》的育龄残疾妇女进行集中和入户问卷调查、小组访谈。调查时咨询残疾妇女本人,收集量化

作者单位:1. 广州市残联残疾人康复中心,广东广州市 510630;2. 广东省计划生育科学技术研究所,广东广州市 510600;3. 广东省残联,广东广州市 510180。作者简介:何小英(1961-),女,广东广州市人,主任医师,主要研究方向:残疾的预防、评定与康复,社区康复。

数据以分析残疾妇女的生育及生殖健康状况等。共收回调查问卷 4 380 份。

调查的主要内容包括残疾类别和等级、婚姻情况、文化程度、就业情况、经济情况、残疾妇女的生育、生殖健康及对生殖健康相关知识的了解情况等。

1.4 质量控制 为保障调查结果的准确性,调查员均为当地残联工作人员、计生干部或负责残联工作的协调员,熟悉残疾人和计生工作。全部调查员都经过本课题组专家进行的调查前培训,以保证调查质量。

1.5 统计学处理 对调查所得数据采用 SPSS 14.0 统计软件进行 χ^2 检验。

2 结果

2.1 一般情况 被调查的 4 380 名残疾育龄妇女中,年龄 16 ~ 29 岁 1 169 人(26.69%)、30 ~ 39 岁 1 731 人(39.52%)、40 ~ 49 岁 1 379 人(31.48%),有 101 人(2.31%)未填年龄;城镇人口 1 419 人(32.40%)、农村人口 2 961 人(67.60%);残疾类别:视力残疾 261 人(5.96%)、听力语言残疾 841 人(19.20%)、肢体残疾 2 314 人(52.83%)、智力残疾 531 人(12.12%)、精神残疾 296 人(6.76%),有 137 人(3.13%)未填残疾类别;残疾等级:一级 500 人(11.42%)、二级 981 人(22.40%)、三级 1 926 人(43.97%)、四级 599 人(13.68%),有 374 人(8.54%)未填残疾等级;致残原因:先天性 1 755 人(40.68%)、外伤 881 人(20.11%)、中毒 158 人(3.61%)、疾病 1 031 人(23.54%)。

2.2 婚姻状况 已婚 2 730 人(62.33%)、离婚 216 人(4.93%)、分居 39 人(0.89%)、丧偶 123 人(2.81%)、同居 93 人(2.12%)、同居后分手 37 人(0.84%)、从未结婚 881 人(20.11%),有 261 人(5.96%)未填婚姻状况。

2.3 受教育程度 硕士或博士 17 人(0.39%)、大学 67 人(1.53%)、高中或中专 387 人(8.84%)、初中 1 098 人(25.07%)、小学(包括特殊学校)1 763 人(40.25%)、从未上学 655 人(14.95%),有 393 人(8.97%)未填受教育程度。

2.4 就业状况(按残疾人就业分类) 公开就业(指不含照顾成分,凭才干就业)461 人(10.53%)、辅助就业(指含有一定照顾性质,安排力所能及的工作)769 人(17.56%)、专门的残疾人士工场 163 人(3.72%)、待岗 227 人(5.18%)、失业 507 人(11.58%)、从未工作 671 人(15.32%)、家庭主妇 1 131 人(25.82%),有 451 人(10.29%)未填就业状况。

2.5 经济状况(家庭人均收入) < 200 元/月 1 067 人(24.36%)、200 ~ 400 元/月 1 268 人(28.95%)、400 ~ 600 元/月 901 人(20.57%)、> 600 元/月 486 人

(11.09%),有 658 人(15.02%)未填经济状况。

2.6 生育及子女健康情况 有 3 005 人接受了生育情况调查,其中,生育 1 个子女的 1 367 人(45.49%)、生育 2 个子女的 1 369 人(45.49%)、生育 3 个或 3 个以上子女的 269 人(8.95%);有 2 729 人接受了子女健康状况调查,其中,子女健康的 2 542 人(93.15%)、子女先天性残疾的 187 人(6.85%)。

2.7 育龄残疾妇女生殖健康情况 调查问卷提出问题让受访者作肯定、不知道或否定的回答,具体回答情况见表 1。

表 1 育龄残疾妇女生殖健康情况

问题	调查人数	回答情况[n(%)]		
		肯定	不知道	否定
你患过生殖道感染吗?	4 302	1 070(24.87)	1 230(28.59)	2 002(46.54)
是否接受过全面体检?	4 297	1 663(38.70)	845(19.66)	1 789(41.63)
是否接受过妇科体检?	4 312	2 725(63.19)	545(12.64)	1 042(24.17)
是否采取避孕节育措施?	4 315	2 726(63.17)	726(16.83)	863(20.00)
是否有过避孕失败?	4 313	1 281(29.70)	763(17.69)	2 269(52.61)
是否接受过人工流产?	4 315	1 191(27.60)	528(12.24)	2 596(60.16)

2.8 育龄残疾妇女对生殖健康相关知识了解情况 调查问卷提出问题让受访者作肯定、不知道或否定的回答,具体回答情况见表 2。

表 2 育龄残疾妇女对生殖健康相关知识了解情况

问题	调查人数	回答情况[n(%)]		
		肯定	不知道	否定
你能说出 3 种避孕的方法吗?	4 339	2 180(50.24)	1 502(34.62)	657(15.14)
你能说出艾滋病的 3 种感染途径吗?	4 319	1 615(37.39)	1 911(44.25)	793(18.36)
性交戴避孕套可以预防艾滋病吗?	4 317	2 139(49.55)	1 462(33.87)	716(16.59)

3 讨论

本次调查的 4 380 名育龄残疾妇女中,有婚姻史(包括已婚、离婚、丧偶)的共 3 069 人,有生育史的 3 005 人,生育 1 个子女的占 45.49%,生育 2 个子女的占 45.49%,生育 3 个或以上的占 8.95%。通过和生育 3 个或以上的残疾妇女的访谈,发现这些家庭的经济状况普遍较差,且子女中多有残疾。调查还发现,子女先天性残疾发生率为 6.85%,而正常人群约为 4%^[1],两者有显著性差异。因此教育和管理好育龄残疾妇女对做好计划生育工作、提高人口素质有着重要意义。

本次育龄残疾妇女生殖健康调查数据显示,否认有过生殖道感染的占 46.54%,不知道的占 28.50%,患过生殖道感染的占 24.87%。2002 年广州市残疾人康复中心对全市 3 030 名残疾人进行体检,并对其中的 1 036 名已婚残疾妇女进行了妇科检查,结果生殖道感染率为 38.22%^[2],高于本次调查的数据。江苏扬州市对 61 485 名育龄妇女进行的生殖道感染状况调查显示,生殖道感染率为 30.57%^[3],与广州市的数据无显著性差异。但在育龄残疾妇女中,有 28.50%不知道自己是否患过生殖道感染,这部分人中有些是不愿意告知曾患过生殖道感染,也有部分是确实从未

检查过而不知道。本次调查数据显示,接受过全面体检的占 38.70%,有 41.63%从未接受过全面体检,不知道全面体检的占 19.66%;否定采取避孕节育措施的有 20%,仍有 16.83%的育龄残疾妇女不知道自己是否采取避孕节育措施;有过避孕失败的占 29.70%,接受过人工流产的占 27.60%。以上数据表明,育龄残疾妇女生殖道感染率较高,且部分残疾妇女对自己的身体状况了解不足,缺乏就医和检查的意识,自我保健意识淡漠,加之经济文化落后、生活环境条件限制,给生殖道感染的防治带来很多困难。同时,有部分残疾妇女对避孕节育措施不了解,这些都有可能影响生育、节育和子女健康。生殖健康是近年来国际上提出的一个新概念,1994 年被联合国人口发展大会列入今后 20 年的行动纲领。育龄妇女的生殖健康状况不仅关系到男女双方的身体健康,而且与未来家庭的幸福、子女的健康成长息息相关^[4]。对生殖道感染的干预要动员社会多方面力量,发挥多学科优势,采取综合性、连续性防治措施,同时,要求社会和残疾妇女本人均重视生殖健康问题,定期进行体格检查,对有生殖道感染的残疾妇女及时给予治疗,并教育残疾妇女正确使用避孕节育措施。

本次调查显示,育龄残疾妇女能说出 3 种避孕方法的只占 50.24%,能说出艾滋病的 3 种感染途径的只占 37.39%,认为性交戴避孕套可以预防艾滋病的只占 49.55%,有约 50%的育龄残疾妇女生殖健康相关知识严重缺乏,对避孕方法、生殖系统感染途径等基本知识缺乏了解,这会影响育龄残疾妇女的计划生育,导致生殖系统疾病的发生与流行。生殖道感染是原本正常存在于生殖道的微生物,或经性接触等途径由外界进入生殖道的微生物引起的一组感染性疾病,传播途径主要是性接触。近年来,生殖道感染有上升的趋势^[5]。

据 1998 年末的统计,全国总出生率为 16.03%,人口自然增长率为 9.63‰;2000 年 11 月全国第五次人口普查公布的总人口为 12.95 亿。因此,我国人口数量仍需控制^[6]。近年来,艾滋病在全球范围迅速蔓延,联合国公布的报告显示,截止到 2000 年 12 月,全球艾滋病患者和病毒携带者的总数为 3 610 万,仅 2000 年新增的感染者和发病者就有 530 万,相当于平均每天有近 1.5 万人感染艾滋病。全世界自 1981 年首次发现艾滋病以来,已有 2 180 万人死于艾滋病,2000 年死

于艾滋病者达 300 万人。发展中国家是艾滋病的重灾区,防止艾滋病的传播和流行具有重要的意义^[7]。Becker 等对 10 例残疾妇女(包括多发性硬化症、脑瘫、偏瘫等)的生殖健康状况进行了调查,发现这些妇女缺乏常规的妇产科检查,且多数人对避孕、性传播疾病缺乏认识,造成生殖健康保健服务困难^[8]。因此,对育龄残疾妇女进行生殖健康相关知识的宣传和教育,提高她们对生殖健康的重视和认识十分重要。同时,应抓好早期康复,提高残疾人的生活自理能力,这有助于对育龄残疾妇女进行生殖保健、预防性传播疾病的发生和做好计划生育工作,对育龄残疾妇女的家庭和睦和控制传染病的流行有着重要意义^[9,10]。

总之,育龄残疾妇女在计划生育、生殖健康及对生殖健康相关知识了解等方面与正常育龄妇女相比仍存在一定的差距,社会应充分尊重残疾妇女应有的各项权利,让她们同健全人一样以平等的地位与均等的机会参与社会生活和国家建设,共享经济社会发展成果。

[参考文献]

- [1]李永库. 1 岁 6 个月的健康检查[M]//李永库. 婴幼儿发育障碍的诊断及治疗. 北京:中国中医药出版社,2006:105.
- [2]何小英. 广州市 3030 名残疾人体检结果分析[J]. 中国临床康复,2004,8(9):1618—1619.
- [3]时丽,诸葛未伊. 扬州市育龄妇女生殖道感染状况分析[J]. 中华现代妇产科学杂志,2005,2(11):1124—1126.
- [4]Smith E. Barriers to accessing safe motherhood and reproductive health services: the situation of women with disabilities in Lusaka, Zambia[J]. Disabil Rehabil,2004,26(2):121—127.
- [5]熊庆,吴康敏. 生殖道感染与性传播疾病[M]//熊庆,吴康敏. 妇女保健学. 北京:人民卫生出版社,2007:286.
- [6]乐杰. 计划生育[M]//乐杰. 妇产科学. 6 版. 北京:人民卫生出版社,2007:387.
- [7]刘秀君. 艾滋病与生殖健康[M]//刘秀君. 生殖健康指南. 2 版. 济南:山东科学技术出版社,2007:78.
- [8]Becker H. Reproductive health care experiences of women with physical disabilities: a qualitative study[J]. Arch Phys Med Rehabil,1997,78(12 Suppl 5):S26—33.
- [9]Waxman BF. Up against eugenics: disabled women's challenge to receive reproductive health services[J]. Sex Disabil,1994,12(2):155—171.
- [10]张长杰. 残疾妇女康复的有关问题[J]. 国外医学:物理医学与康复学分册,2002,22(2):85—89.

(收稿日期:2008-03-11)