



影响育龄夫妇接受国家免费孕前优生咨询和检查相关因素调查

梁先枝 安乡县妇幼保健院 湖南常德 415600

摘要:目的 分析育龄夫妇接受国家免费孕前优生咨询和检查的影响因素。方法 选取我院附近2015年10月~2016年6月育龄夫妇300例,根据夫妇参与免费孕前优生咨询和检查的积极性,划分为观察组与对照组,其中观察组是没有接受免费孕前优生咨询和检查的夫妇,对照组是接受免费孕前优生咨询和检查的夫妇,分别为130例和170例,对他们的遗传知识、避孕措施、和地中海贫血理解程度进行调查,分析影响他们免费孕前优生咨询和检查的因素。结果 对照组夫妇优生知识和认知水平、信息获取渠道高于观察组,显著差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 经济收入、认知水平、信息获取渠道是育龄夫妇参与免费孕前优生咨询和检查的重要影响因素。

关键词: 育龄夫妇 优生咨询 因素分析

中图分类号: R169.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2016) 13-241-01

孕前接受优生咨询和检查是降低胎儿出生率的有效途径,进行孕前检查是孕龄夫妇实现优生的关键,使孕前检查预防出生缺陷的模式成为优生必要路径^[1]。为有效研究孕前优生咨询和检查的影响因素,本文以2015年10月~2016年6月育龄夫妇300例为研究对象,对影响育龄夫妇接受免费孕前优生咨询和检查相关因素进行详细调查和分析,具体调查及分析报告如下。

1 资料与方法

1.1 调查资料 选取我院附近2015年10月~2016年6月育龄夫妇300例,作为调查和分析对象。并根据接受免费孕前优生咨询和检查积极性,分为观察组与对照组,各130例和170例,观察组为没有接受孕前优生咨询和检查的夫妇,对照组为接受孕前优生咨询和检查的夫妇,参加调查夫妇的年龄为23~39岁,平均年龄为26.8岁。文化水平:小学学历54例,初中学历75例,高中学历98例,大专以上学历73例;纳入标准:调查的对象都是已婚夫妇、同居夫妇和正在孕期的情侣,最低年龄为23岁,最高年龄为40岁,均没有不孕不育病例,都有一定的经济收入^[2]。调查对象的年龄、孕史、婚史及经济收入等调查资料均差异、但有统计学意义,且可以比较分析($P < 0.05$)。

1.2 调查方法 主要以调查问卷的形式,对医院附近的育龄夫妇进行免费孕前优生咨询和检查调查,根据孕前优生咨询和检查的相关知识及流程,将问卷调查的内容分为以下几个调查项目:包括育龄人群年龄、文化水平、平均月收入、生育史、优生知识认知水平、优生信息获取渠道等相关性优生咨询及检查项目。问卷调查前还对调查人员进行了调查内容、调查方式及技巧等方面的培训,以此保证调查资料的原始性、合理性、科学性和可靠性^[3]。

1.3 统计学方法 采用SPSS21.0软件对调查数据进行统计、分析和处理,采用 χ^2 检验,调查数据显著差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 经济收入比较 观察组有62.31%经济收入低于5000,对照组有35.29%经济收入低于5000,对照组人均经济收入明显高于观察组,显著差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

表1: 两组每月平均经济收入比较 [n(%)]

组别	例数	2000 ~ 3000 (元)	3000 ~ 4000 (元)	4000 ~ 5000 (元)	5000 ~ 6000 (元)	6000 ~ 7000 (元)	7000 ~ 8000 (元)
对照组	170	16	16	28	33	38	39
观察组	130	34	34	13	14	17	18
χ^2		14.8670	14.8670	4.3340	4.1646	4.2336	3.9595
P		0.0001	0.0001	0.0374	0.03413	0.0396	0.0466

2.2 认知水平比较 和检查相关知识的总认知程度为92.35%,观察组对孕前优生咨询和检查相关知识的总认知程度55.38%,对照组认知度明显高于观察组,显著差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

2.3 信息获取渠道比较 对照组育龄人群有75.29%通过计生服务人员获取孕前优生咨询和检查相关信息,人数明显多于观察组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表2: 两组认知水平比较 [n(%)]

组别	例数	围孕期保健	唐氏综合征	地中海贫血	遗传病预防措施
对照组	170	40 (23.53)	41 (24.12)	34 (20)	42 (24.71)
观察组	130	18 (13.85)	19 (14.62)	15 (11.57)	20 (15.38)
χ^2		4.4291	4.1572	3.8596	3.9039
P		0.03533	0.0415	0.04946	0.0482

表3: 信息获取渠道比较 [n(%)]

组别	例数	计生服务人员	网上筛查	媒体宣传	亲戚朋友
对照组	170	128 (75.29)	20 (11.76)	13 (7.65)	9 (5.29)
观察组	130	84 (64.62)	18 (13.85)	3 (2.31)	25 (19.23)
χ^2		4.0526	3.9595	4.1596	14.2387
P		0.0441	0.0466	0.0414	0.0002

3 讨论

本研究得出经济收入、认知水平及信息获取渠道是育龄夫妇接受免费孕前优生咨询和检查的重要影响因素^[4]。①经济收入对育龄夫妇接受的免费孕前优生咨询和检查影响:通过表1不难发现观察组育龄人群仅仅只有37.69%的经济收入超过5000元,而对照组育龄人群则有64.71%的经济收入超过5000元,对照组育龄人群经济收入明显低于对照组,这说明对照组参与免费孕前优生咨询和检查比率,不是因为经济原因;②认知水平对育龄夫妇接受免费孕前优生咨询和检查的影响:从表2观察组与对照组认知水平的比较分析中得出,对照组对孕前优生咨询及检查内容的总认知度为92.35%,明显高于观察组,说明对照组育龄人群接受免费孕前优生咨询及检查,是因为他们对孕前优生咨询及检查度高,意识到咨询和检查的必要性($P < 0.05$);③信息获取渠道对育龄夫妇接受免费孕前优生咨询和检查的影响:根据多项研究发现,卫生服务人员和媒体宣传是育龄人群获取正确孕前优生保健知识及检查注意事项的重要途径,本研究对照组育龄人群,有82.94%是通过卫生服务人员和媒体宣传获取孕前优生保健知识及检查相关信息,观察组育龄人群有66.93%是通过卫生服务人员和媒体宣传获取相关信息,明显低于对照组,证实了信息获取渠道是育龄夫妇接受免费孕前优生咨询和检查的重要因素,显著差异有统计学意义($P < 0.05$)。综上所述,加大优生和优生知识宣传力度、育龄人群认知水平和卫生服务人员服务意识,有利于育龄夫妇接受免费孕前优生咨询和检查积极性的提高。

参考文献

- [1] 李丽莎,魏新燕,朱军,郑志贤,邱怡.影响育龄夫妇接受免费孕前优生咨询和检查相关因素调查[J].中国妇幼保健,2011,12:1838-1841.
- [2] 王奇玲,曾梅珍,郑瑞华,唐立新,黄江涛,徐珊珊,陈容,李剑文,林亮.新婚育龄妇女对免费孕前优生健康检查的知识、态度、行为调查[J].中国计划生育学杂志,2013,09:599-602.
- [3] 邱佳琳,梁淑玲.免费孕前优生健康检查在预防出生缺陷中的效果评价[J].深圳中西医结合杂志,2016,11:190-191.
- [4] 付秀英.基层免费孕前优生健康检查项目实施问题分析[J].中国计划生育学杂志,2014,07:498-499.