



节育效果问题应引起高度重视

江西教育学院人口室 邓国胜

当前学术界一致认为多孩生育、早婚早育是计划生育工作中的两大难题。然而，在研究多孩生育、早婚早育的同时，人们似乎对计划生育工作中另一个重要问题——节育效果问题尚未引起高度的重视。

早婚早育、多孩生育、节育效果三者是紧密联系的。节育有效率除直接影响多孩率外，还通过影响早育率间接影响多孩率。节育效果的好坏是解决早婚早育、多孩生育的关键之一。为此，在我国人口控制过程中应当高度重视节育有效率的提高。

一、避孕与节育的区别

在以往的一些文章中常把节育与避孕、节育措施与避孕措施、节育率与避孕率、节育有效率与避孕有效率混为一谈，互为代用，这是不恰当的。

避孕指采用不影响健康和性生活的科学方法，打断生殖过程使妇女暂不怀孕。避孕措施包括安全期避孕方法、药物避孕法、用具避孕法。节育指在夫妻正常性生活情况下，采用一种或几种科学的方法使妇女不生育，达到控制生育的目的。节育措施除包括所有避孕方法外，还包括绝育方法。

值得注意的是，一些书中将中止妊娠作为节育措施之一，这是不正确的。中止妊娠（包括人工流产、中引、大引）是节育失败后的补救措施，而不是节育措施。我国历年计划生育统计报表在统计采取各种节育措施人数时，都不把实行人工流产的人数统计在内，在计算节育率时也不把实行人工流产的

人数计算在内。

由于我国采用绝育方法节育的人很多，据1988年全国2‰生育节育抽样调查资料，1988年我国绝育人数占有采取各种节育措施人数的49.22%，所以，我国采用节育方法的人比采用避孕方法的人要多一倍，因而节育率也高于避孕率。可见，在日常使用时，不能把避孕与节育等概念混淆，更不能互相代替使用。

二、我国使用各种节育方法的构成及效果

我国已婚育龄妇女（或其丈夫）大多采用了一种或多种节育方法。据1982年千分之一人口生育率抽样调查及1988年千分之二全国生育节育抽样调查，1982年我国节育率为69%，1988年上升到71%。其中采用绝育方法的比重高且呈上升趋势。1982年已婚育龄妇女（或其丈夫）采用绝育方法的占有所有采用节育方法的妇女（或其丈夫）的35.28%，到1988年上升到49.22%。如果加上采用宫内节育器的人数，那么1982年我国采用长效节育方法的人数为1.02亿，占85.4%，1988年采用长效节育方法的人数为1.33亿，占90.69%（见下表）。

中国是一个高节育率的国家，但节育效果并不理想，采用各种节育方法后仍然怀孕的妇女人数及比例数都比较高。据研究^①，我国避孕套人工流产发生率最高，为26.1%；其次是安全期，人工流产发生率为25.4%；口服药占第三位，为17.1%；宫内节育器人工

^①见唐晓平等：“中国已婚妇女人工流产的变化趋势及主要影响因素”，《中国人口科学》，1991年第2期。

表 1

我国各种节育方法人数及构成

| 年 份 | | 节育率 | 输 精 管 结 扎 | 输 卵 管 结 扎 | 宫 内 节 育 器 | 避 孕 药 针 | 避 孕 套 | 外 用 药 | 其 它 |
|------|--------|-----|--------------|--------------|--------------|------------|-------|-------|------|
| 1982 | 人 数(万) | — | 1187 | 3047 | 6012 | 1015 | 240 | 35 | 464 |
| | 比 重(%) | 69 | 9.89 | 25.39 | 50.10 | 8.46 | 2.00 | 0.29 | 3.87 |
| 1988 | 人 数(万) | — | 1616 | 5621 | 6098 | 723 | 391 | 62 | 193 |
| | 比 重(%) | 71 | 10.99 | 38.24 | 41.48 | 4.92 | 2.66 | 0.42 | 1.31 |

资料来源：1982年千分之一人口生育率抽样调查及1988年千分之二全国生育节育抽样调查。

流产发生率较低，为8.5%；绝育人工流产发生率最低。

三、节育有效率低所造成的危害

1. 导致大量计划外怀孕

据江苏省东台乡的一项调查^①，东台乡448名计划外怀孕的妇女中，由于节育失败导致计划外怀孕的人数为392人，即计划外怀孕的妇女有87.5%是由于节育失败而造成的，只有12.5%的计划外怀孕妇女是因无措施或其它原因。

江西教育学院人口教研室1992年对江西南城县农村计划外怀孕妇女的抽样调查也表明，74%的计划外怀孕妇女是由于节育失败而造成的。

尽管这两次抽样调查样本量都太小，但是从这些数据仍然可以判断我国农村地区由于节育失败导致计划外怀孕的比例是较高的。大量计划外怀孕妇女的存在，客观上不可避免地给计划生育指标的落实带来很大困难。

2. 导致人工流产率的上升

1982年1‰生育率调查数据表明，进行人工流产的妇女中有30%是由于节育失败造成

的。1988年北大人口所对北京昌平五村的调查表明^②，进行人工流产的育龄妇女中90%是因节育失败所致。江苏东台乡的调查^③，396名调查对象中有302人有过流引产史，总失败518人次，流引产人员大多数是采取了节育措施后失败的。因节育失败流产人次为441次，占总人次的85.14%。可见，由于节育的失败导致大多数已婚育龄妇女人工流产，而人工流产对妇女身心健康的危害是极其严重的。

3. 导致大量的超生

广东龙川县千户人口婚育调查表明^④，超生原因中占第一位的是想要男孩，第二位的原因就是节育失败，其次才是儿女双全、以及老有所养、人多势众、担心孩子夭折和致残、迫于长辈压力等等。

笔者1991年对南城县109名农村超生儿童调查，因为避孕节育失败引起超生的有56人，占51.4%。可以想象，如果我国农村节育有效率能得到很大提高，那么我国农村超生现象将大幅度减少，人口出生率、人口自然增长也率会有较大幅度的下降。

4. 加大了计划生育干部工作的难度

①陈翔鸿：“从448例计外孕诱发因素看当前农村计划生育管理的重点所在”，《西北人口》1991年第1期。

②王国义等：“从对五个村的调查看结婚避孕、人工流产对妇女生育率的影响”，《人口学刊》1991年第4期。

③梅益华等：“396名使用避孕器具人员情况的调查”，《西北人口》1991年第4期。

④涂礼忠等：“龙川县千户人口与婚育调查的初步分析”，《南方人口》1991年第3期。

计划外怀孕妇女有两类，一类是已采用长效避孕节育方法，因节育失败而怀孕。一类是没有采用长效避孕节育方法而怀孕。

对于没有采用长效节育方法而怀孕的妇女，计划生育干部就可以理直气壮地根据国家人口政策、本省计划生育条例对其做思想工作，劝其人工流产。但对于因上环或结扎失败而计划外怀孕的妇女，计生干部就比较难做她们的工作。这部分妇女中有的人片面地认为放了环或结了扎再怀孕就不是自己的责任，因而超生是理所当然的。而且她们中的大多数人已经进行过一次或多次人工流产手术。笔者从一些计划生育干部那里了解到，大多数计划生育干部对此都感到头痛，认为劝这些计划外怀孕妇女引产的工作极为难做。

四、节育有效率低的原因

我国节育有效率低主要有以下几方面的原因：

第一，人均节育药、器具经费少，常用节育药、器具效果差。尽管我国在节育药具方面投资多，但由于需要采用节育措施的人数太多，人均节育药、器具经费不高。在这种情况下，使得像脱环率、失败率较高的不锈钢单环仍然在农村广泛使用，而价格高10倍左右、质量较好的T铜环及其他一些较贵重的节育药、器具一时难以普及。另外，经费少也影响到新型避孕药、器具的研制与推广，从而影响到节育有效率的提高。

第二，有关计生、医疗工作人员素质不高。我国农村中乡村级医疗部门技术人员很多没有经过专门上环、结扎的技术培训，以放置宫内节育器而言，他们对于放置时间的掌握、放置部位是否准确及器具型号的选择都常发生偏差，这些都会影响到节育有效率的提高。此外，乡村级有关人员本身对各种节育方法的知识了解有限，一些人对结扎上环后应注意的事项不太了解，对口服避孕药和宫内节育器、结扎的禁忌症和副作用，甚至对

安全期避孕法的知识都缺乏了解，更谈不上向已婚育龄妇女进行避孕节育知识的宣传教育。这至少部分地导致了节育的高失败率。

五、结论与建议

当前我国有近2亿已婚育龄妇女采用节育措施，节育率很高。然而节育有效率却很低。估计我国计划外怀孕的妇女大约有四分之三是由于节育失败造成的，人工流产的妇女近百分之九十是由于节育失败造成的，超生的孩子也有一半左右是由于节育失败造成的。节育失败率高，不仅给广大计划生育干部加重工作负担，给妇女身心健康带来危害，而且给我国人口控制带来巨大压力。

为此，笔者建议：

1. 有关部门应对节育有效率低给我国造成的危害作进一步的调查研究，从思想上提高对节育效果问题的认识，切实重视与解决这一难题。

2. 鉴于我国农村结扎的有效率最高，因此，在广大农村应鼓励更多的已婚育龄妇女做结扎手术。有关部门对做结扎手术的人应给予更多的奖励和照顾。

3. 增加节育药、器具的研制经费，对于发明廉价、高质节育药、器具的科研工作者予以重奖；尽快提高适用节育药、器具的效果，加快普及先进的节育药、器具。

4. 强化培训乡村级医务技术人员，提高手术质量。也要加强管理与思想道德教育，杜绝舞弊现象。

5. 我国农村妇女对节育知识了解贫乏，应加速乡村级计生专干节育知识的培训工作，加强节育知识的宣传教育。

