



بررسی نگرش زوجین ۴۹-۱۵ ساله شهریزد در زمینه تنظیم خانواده و استفاده از روشهای پیشگیری از بارداری (۱۳۸۵)

نویسندگان: دکتر محمدحسین باقیانی مقدم* علی مهري**

*دانشیار گروه خدمات بهداشتی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد

**کارشناس ارشد آموزش بهداشت- دانشگاه آزاد اسلامی واحد سبزوار

چکیده

آسانترین راه حل برای رشد بالای جمعیت، اجرای برنامه‌های تنظیم خانواده می باشد. علیرغم فراهم بودن روشهای ضدبارداری متنوع و موثر در کشور، حدود ۲۲/۶٪ حاملگی‌ها ناخواسته می باشد. در این پژوهش نگرش زوجین ۴۹-۱۵ ساله شهر یزد در زمینه تنظیم خانواده و استفاده از روشهای پیشگیری از بارداری مورد بررسی قرار گرفت.

در این مطالعه مقطعی ۴۵۰ نفر از زوجین ۴۹-۱۵ ساله شهر یزد به روش نمونه گیری خوشه ای تصادفی انتخاب شده و اطلاعات بوسیله پرسشنامه و مصاحبه با زوجین جمع آوری گردید. برای تجزیه و تحلیل اطلاعات از نرم افزار آماری SPSS ۱۱/۵ و آزمونهای Ttest و آنالیز واریانس استفاده گردید.

طبق نتایج، میانگین نمره نگرش زوجین درباره تنظیم خانواده $3/57 \pm 16/14$ از مجموع ۲۵ نمره بود. اختلاف معنی داری بین میانگین نمره نگرش زوجین در زمینه استفاده از روشهای پیشگیری از بارداری برحسب شغل ($p=0/0001$) و جنس افراد ($p=0/001$) مشاهده گردید. میانگین نمره نگرش زنان و زوجین کارمند و خانه دار بیش از سایر گروهها بود. حدود یک سوم زوجین از روش غیر مطمئن (منقطع) استفاده می کردند و آمار حاملگی‌های ناخواسته حدود ۲۵/۵٪ برآورد شد.

در این بررسی، نگرش زوجین نسبت به تنظیم خانواده نسبتا مطلوب و مثبت بود. اما آمار حاملگی‌های ناخواسته بالاست (۲۵/۵٪) و حدود یک سوم از زوجین از روشهای غیر مطمئن پیشگیری از بارداری استفاده می کنند. لذا آموزش زوجین نسبت به انتخاب روشهای مطمئن پیشگیری از بارداری و استفاده صحیح آن و همچنین روشهای اورژانسی پیشگیری از بارداری توصیه می شود.

واژه های کلیدی

تنظیم خانواده، روشهای پیشگیری از بارداری، نگرش زوجین

طلوع بهداشت

فصلنامه پژوهشی

دانشکده بهداشت یزد

سال ششم

شماره دوم

تابستان ۱۳۸۶

شماره مسلسل : ۲۰



مقدمه

تنظیم خانواده به معنای برنامه ریزی برای آینده باروری جمعیت یک کشور می باشد (۱). تنظیم خانواده به عنوان یکی از عوامل مهم در پیشبرد اهداف بهداشت برای همه تا سال ۲۰۰۰، تاثیر بسزایی بر کیفیت زندگی، سلامت خانواده، بهره مند شدن از سطح زندگی بالا و استفاده بهتر از تواناییهای افراد و اعضای خانواده داشته است (۲).

برنامه های تنظیم خانواده با هدف توانمند سازی زوج ها و افراد به تصمیم گیری آزادانه و مسئولانه در مورد تعداد فرزندان و فاصله گذاری بین آنان طرح ریزی و اجرا می شوند (۳) از مهمترین اصول سیاست تنظیم خانواده، اختیاری و آگاهانه بودن پذیرش آن و استفاده از روشهای پیشگیری از بارداری می باشد (۴). روند رو به رشد جمعیت اهمیت اجرای برنامه های کنترل جمعیت و تنظیم خانواده را بیش از پیش نشان می دهد. تنظیم خانواده و رشد جمعیت دو فرایندی هستند که عکس یکدیگر عمل می نمایند. اگر تنظیم خانواده به طور صحیح اجرا شود، رشد جمعیت کمتر و در نتیجه بر شکوفایی اقتصادی-اجتماعی و فرهنگی جامعه افزوده می شود (۵).

تنظیم خانواده با جلوگیری از حاملگی های ناخواسته، حاملگی هایی که در سنین پائین یا بالا و یا در فواصل بسیار کوتاه بوقوع می پیوندد، می تواند زندگی میلیونها کودک را نجات بخشیده و با حفظ زندگی مادران موجب استحکام خانواده ها گردد (۶).

بارداری ناخواسته یکی از مهمترین مسائل بهداشت عمومی در جهان است که نگرانی و فشار زیادی را برای مادر و همسر و در صورتی که بارداری ادامه پیدا کند احتمالاً برای فرزند به همراه خواهد داشت و در نهایت می تواند به عنوان مشکلی بزرگ برای کل جامعه باشد. بر اساس آمار موجود از هر ۱۷۵ میلیون حاملگی که همه ساله در دنیا به وقوع می پیوندد ۷۵ میلیون حاملگی ناخواسته است که ۴۵ میلیون آن منجر به سقط می شود (۷).

ایران در سالهای اخیر موفقیت‌های چشمگیری را در تنظیم خانواده و کاهش باروری داشته است (۸). با این حال علی‌رغم دسترسی آسان زوجین به وسایل پیشگیری از بارداری، حاملگی های ناخواسته به عنوان یکی از مشکلات اساسی تنظیم خانواده می باشد بطوری که بررسی نشان می دهد ۲۲/۶٪ حاملگی ها ناخواسته می باشد (۹) این میزان در شهر یزد ۲۶/۱٪ و در مناطق روستایی شهر یزد ۳۱٪ می باشد (۱۰).

حاملگی ناخواسته در کشورهای اسلامی یک مسئله منحصر به فرد محسوب می شود، چرا که در اکثر کشورهای غیر اسلامی، حاملگی ناخواسته با انجام کورتاژ قانونی ظرف مدت ۳-۲ ماه خاتمه می یابد به خصوص که این کار در محیط مناسب بیمارستانی صورت می گیرد و عوارض حاد چندانی به دنبال ندارد. اما در کشورهایی مثل ایران وقوع حاملگی ناخواسته، خانواده و اجتماع را کاملاً درگیر می کند، زیرا این فرزندان در هر حال باید در رحم رشد کنند، به دنیا بیایند و از امکانات لازم برخوردار شوند (۱۱).

حاملگی ناخواسته در اغلب موارد منجر به سقط عمدی و حتی گاهی عوارض ناشی از آن و مرگ مادر می شود (۱۲).

بطوری که از ۵۰۰ هزار حاملگی ناخواسته در کشور حدود ۸۰ هزار مورد آن (۱۶٪) به سقط جنین منجر می شود (۱۳).

برای کاهش حاملگی های ناخواسته و عوارض ناشی از آن برنامه ریزی دقیق لازم است و برنامه ریزی در این زمینه نیاز به مشارکت واقعی مردم دارد. این مشارکت همبستگی کاملی با میزان آگاهی و نگرش آنها از ضرورت اجرای برنامه ها دارد.

لذا در این بررسی نگرش زوجین ۴۹-۱۵ ساله شهر یزد در زمینه تنظیم خانواده و استفاده از روشهای پیشگیری از بارداری مورد بررسی قرار گرفت تا ضمن مشخص نمودن نیازهای آموزشی جمعیت فوق، بتوان برنامه مناسب آموزشی ارائه نمود.



روش بررسی

این بررسی یک مطالعه توصیفی-تحلیلی می باشد که به صورت مقطعی انجام شد. جامعه مورد مطالعه زوجین ۱۵-۴۹ ساله شهر یزد بودند. حجم نمونه با در نظر گرفتن $d=0/05$; $P=0/54$ و ضریب اطمینان ۹۵٪، ۴۵۰ نفر برآورد شد که به روش نمونه گیری خوشه ای (۱۵ خوشه ۳۰ تایی) انتخاب شدند. تعداد نمونه ها بین زن ها و مردها به طور تساوی تقسیم گردید داده ها بوسیله پرسشنامه همراه با مصاحبه بوسیله پرسشگران آموزش دیده وبا مراجعه به درب منازل آنان جمع آوری گردید.

پرسشنامه شامل ۲۰ سوال بود. بخش اول سوالات درباره مشخصات دموگرافیک (سن، جنس، مدت ازدواج، میزان تحصیلات و تعداد اولاد) و بخش دوم سوالاتی در ارتباط با موضوع تحقیق بود که در قالب سوالات بسته وباز مطرح گردید.

سوالات نگرشی ($n=5$) با مقیاس پنج امتیازی لیکرت امتیازدهی شد. به سوالات نگرشی از ۱-۵ نمره داده شد. دامنه نمرات از ۲۵-۵ بود. داده ها پس از جمع آوری در نرم افزار آماری SPSS ۱۱/۵ بوسیله آزمونهای آماری آنالیز واریانس T test تجزیه و تحلیل گردید.

نتایج

از ۲۲۵ زوج (۴۵۰ نفر) مورد بررسی، ۴/۵٪ کارگر، ۲۹/۱٪ کارمند، ۲۶/۲٪ دارای شغل آزاد و ۴۰/۳٪ خانه دار بودند. میانگین سنی آنها $36/05 \pm 8$ سال بود. از نظر تحصیلات ۳۷/۱٪ آنها زیردیپلم، ۴۳/۶٪ دیپلم و ۱۹/۳٪ بالاتر از دیپلم بودند.

۳۲/۸٪ جامعه مورد بررسی از روش طبیعی (منقطع)، ۱۷/۱٪ از کاندوم، ۱۵/۳٪ از توبکتومی، ۱۵/۳٪ از قرص و ۱۹/۵٪ از سایر روشها استفاده می کردند.

۹۸/۴٪ افراد موافق برنامه های تنظیم خانواده و استفاده از روشهای پیشگیری از بارداری بودند. ۱/۶٪ زوجین مخالف استفاده از روشهای پیشگیری از بارداری بودند، که ۶۰٪ این افراد خلاف شرع بودن و ۴۰٪ داشتن عوارض وعدم رضایت خود و همسر را دلیل عدم موافقت خود با استفاده از روشهای پیشگیری از بارداری عنوان کردند.

۲۵/۵٪ افراد مورد بررسی دارای حاملگی ناخواسته بودند که ۲۰/۴٪ این افراد از روش طبیعی، ۲/۷٪ از قرص و ۲/۲٪ از کاندوم استفاده می کردند.

طبق نتایج حاصله، رابطه معنی دار آماری بین میانگین نگرش زوجین در زمینه استفاده از روشهای پیشگیری از بارداری بر حسب جنس مشاهده گردید ($p=0/001$) بطوریکه زنان نگرش مثبت تری نسبت به مردان درباره تنظیم خانواده داشتند. و میانگین نمره نگرش زنان ۱۶/۸۳ از ۲۵ نمره بود، در حالی که میانگین نمره مردان ۱۵/۴۶ از ۲۵ نمره بود (جدول شماره ۱).

نتایج نشان داد رابطه معنی دار آماری بین میانگین نمره نگرش زوجین در زمینه روشهای پیشگیری از بارداری بر حسب شغل افراد وجود دارد ($p=0/0001$) میانگین نمره نگرش افراد خانه دار و کارمند بیشتر از کارگران و شاغلین آزاد بود (جدول شماره ۲).

جدول شماره ۱: میانگین نمرات نگرش زوجین ۱۵-۴۹ ساله در زمینه استفاده از

روشهای پیشگیری از بارداری بر حسب جنس

T test	نگرش زوجین		فراوانی	جنس
	انحراف معیار	میانگین		
p=0/001	۳/۶۰	۱۵/۴۶	۲۲۵	مرد
	۳/۴۰	۱۶/۸۳	۲۲۵	زن
	۳/۵۷	۱۶/۱۴	۴۵۰	کل



جدول شماره ۲: میانگین نمرات نگرش زوجین ۴۹-۱۵ ساله در زمینه استفاده از روشهای پیشگیری از بارداری بر حسب شغل

p-value	نمره نگرش		فراوانی	شغل
	انحراف معیار	میانگین		
p=۰/۰۰۰۱	۴/۶۱	۱۴/۵۷	۱۹	کارگر
	۴/۰۳	۱۶/۱۰	۱۲۳	کارمند
	۳/۰۴	۱۵/۱۴	۱۱۲	آزاد
	۳/۲۰	۱۶/۹۵	۱۷۳	خانه دار
	۳/۵۷	۱۶/۱۳	۴۲۷	کل

بحث

طبق نتایج، میانگین نمره نگرش جامعه مورد بررسی نسبت به تنظیم خانواده و روشهای پیشگیری از بارداری $16/14 \pm 3/57$ از مجموع ۲۵ نمره بود.

از طرفی $98/4\%$ افراد نیز موافق استفاده از برنامه های تنظیم خانواده بودند. این نتایج نشان دهنده آن است که جامعه مورد بررسی اجرای برنامه های تنظیم خانواده را مفید می دانستند.

زنان نسبت به مردان نگرش مثبت تری نسبت به تنظیم خانواده و استفاده از روشهای پیشگیری از بارداری داشتند، چون زنان نسبت به مردان بیشتر به مراکز بهداشتی مراجعه می کنند به نظر می رسد نگرش مثبت تر زنان نسبت به مردان ناشی از تاثیر آموزشی باشد که در مراکز بهداشتی توسط پرسنل بهداشتی صورت می گیرد.

در این بررسی زنان خانه دار و کارمندان درباره تنظیم خانواده نگرش مثبت تری نسبت به زوجین کارگر و دارای شغل آزاد داشتند ($p=0/000$). این نتایج، یافته های بررسی توکلی را تأیید می نماید (۱۴). چون افراد کارگر از سطح سواد واز نظر اقتصادی در سطح پائین تری هستند و سطح سواد و موقعیت اجتماعی و اقتصادی خانواده ها در میزان باروری آنها موثر می باشد. لذا با آموزش زوجین کارگر می توان مناسبترین و عملی ترین راه ها را جهت دستیابی به خانواده های کوچک و محدود طراحی کرد.

طبق نتایج، $25/5\%$ زوجین دارای حاملگی ناخواسته بودند. این نتایج با یافته های بررسی حقیقی (۱۳)، واینس (Ince) همهانگ است (۱۵) و با یافته های بررسی امینی شکروی (۷) و اباذری (۱۶) همهانگ نیست. در بررسی آنان میزان حاملگی ناخواسته $35\% - 31\%$ بر آورد شد. از آنجا که بروز حاملگی های ناخواسته یکی از شاخصهای مهم ارزیابی کیفی خدمات مربوط به تنظیم خانواده می باشد (۱۷) کاهش شیوع حاملگی های ناخواسته شاید در ارتباط با نقش موثر واحدها و مراکز ارائه خدمات تنظیم مشاوره و ارائه مراقبتهای خانوادگی در شهر یزد باشد.

در این بررسی حدود یک سوم زوجین از روشهای غیر مطمئن پیشگیری از بارداری ($32/8\%$ روش منقطع) استفاده می کردند. همچنین اکثر زوجینی که فرزند ناخواسته داشتند از روش طبیعی استفاده می کردند. این نتایج، یافته های بررسی نظریور، حقیقی، امینی شکروی، یاسائی و دیوید (David) را تأیید می نماید (۵، ۷، ۱۳ و ۱۸).

از آنجا که احتمال شکست عملی روش طبیعی $23-24\%$ است. مسئولین واحدهای تنظیم خانواده مراکز بهداشتی باید استفاده از روشهای مطمئن پیشگیری از بارداری را به زوجین به خصوص زنان واجد شرایط که در سن باروری قرار دارند آموزش دهند و مشکلات استفاده از روشهای غیر مطمئن که از مهمترین آنها حاملگی های ناخواسته می باشد را به



۲- یادگارفر قاسم، مستاجران مهنراز، بررسی آگاهی، نگرش، عملکرد مردان کارگر شهر اصفهان نسبت به برنامه تنظیم خانواده، نشریه انجمن تنظیم خانواده جمهوری اسلامی ایران ۱۳۷۷؛ سال ۳، شماره ۱۱.

۳- خوشبین سهیلا. تنظیم خانواده. در کتاب جامع بهداشت عمومی. مولفین حاتمی حسین وهمکاران. چاپ اول. تهران: ارجمند، ۱۳۸۳، صفحات ۱۲۶۰ تا ۱۲۷۵.

۴- روشنی علی، کیانی امیر، مختاری فروغ، صدیقی عبدالعظیم، بررسی آگاهی نگرش و عملکرد فرهنگیان شهر رشت نسبت به تنظیم خانواده و روشهای پیشگیری از حاملگی، مجله دانشگاه علوم پزشکی گیلان ۱۳۸۳؛ سال ۱۳، شماره ۴۹: صفحات ۳۳ تا ۳۹.

۵- Davis JE. Status of male contraception. *Obstet Gynecol Annu* ۱۹۷۷; ۶: ۳۵۵-۶۹.

۶- یاسایی فخرالملوک. شیوع حاملگی ناخواسته در مراجعین به بیمارستان مهدیه در سال ۱۳۷۴. مجله دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی ۱۳۸۱؛ سال ۲۶، شماره ۲: صفحات ۳۳ تا ۱۳۶.

۷- امینی شکروی فرخنده. مطالعه عوامل موثر بر بارداری ناخواسته در گروهی از زنان باردار شهر تهران. باروری و ناباروری ۱۳۸۳؛ سال ۵، شماره ۲: صفحات ۲۴۹ تا ۲۵۸.

۸- NakhaeN, Mirahmadizadeh AR. Iranian women's perceptions of family-planning services quality: A client-satisfaction survey. *European Journal of Contraception &*

زوجین گوشزد کنند. و اگر زوجین تمایلی به استفاده از روشهای پیشگیری از بارداری ندارند، آموزشهای بیشتری در خصوص روشهای اورژانسی پیشگیری از بارداری به آنها داده شود.

از زوجین مخالف با تنظیم خانواده ۶۰٪ خلاف شرع بودن و ۴۰٪ نیز داشتن عوارض را به عنوان علت عدم استفاده از روشهای پیشگیری از بارداری بیان کردند. این نتایج یافته های شیردست، آنوهافو Onwuhafu، ساهین (Sahin) و زنجانی را تایید می کند (۲۲-۱۹). از آنجا که خلاف شرع بودن مهمترین علت عدم استفاده زوجین از روشهای پیشگیری از بارداری می باشد باید به کمک رهبران مذهبی و روحانیون نگرش منفی زوجین را نسبت به تنظیم خانواده اصلاح کرد.

همچنین آگاهی دادن به زوجین نسبت به عوارض روشهای پیشگیری از بارداری توسط کارکنان ارائه دهنده خدمات تنظیم خانواده می تواند روی نگرش زوجین نسبت به تنظیم خانواده موثر باشد.

بطور کلی، هر چند در این بررسی نگرش زوجین نسبت به تنظیم خانواده نسبتاً مطلوب و مثبت بود (۱۶/۱۴) از ۲۵). اما حدود یک سوم از زوجین این بررسی از روشهای غیر مطمئن پیشگیری از بارداری استفاده می کردند و آمار حاملگی های ناخواسته در این مطالعه و در کشور ما بالاست که لزوم آموزش زوجین نسبت به انتخاب و استفاده صحیح از روشهای مطمئن پیشگیری از بارداری و همچنین روشهای اورژانسی پیشگیری از بارداری ضروری به نظر می رسد.

منابع

۱- روشنی محسن، سوری مهری، بیاتی مرضیه، خلیلی اقدام فاطمه. بررسی میزان آگاهی و نگرش دبیران منطقه ۱۵ آموزش و پرورش تهران در رابطه با جمعیت و تنظیم خانواده در سال ۱۳۸۱، مجله دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی ۱۳۸۱؛ سال ۱۰، شماره ۱۶: صفحات ۱۰ تا ۱۵.



Mediterr Health J ۲۰۰۳; ۹(۵-۶): ۱۰۱۹-۱۰۲۵.

۱۵-Ince N, Ayhan Ozyildirim B, Irmak OY. *The use of family planning methods in an administrative district of Istanbul.* Eur J Contracept Reprod Health Care ۲۰۰۳; ۸(۱): ۲۱-۲۶.

۱۶-اباذری فرخ، عرب منصور، عباس زاده عباس. *ارتباط حاملگی ناخواسته و رفتار باروری در مراجعین بخش زایمان بیمارستانهای شهر کرمان.* باروری و ناباروری ۱۳۸۱؛ سال ۴، شماره ۱: صفحات ۳۹ تا ۴۶.

۱۷-فرج خدا ته‌مین، خوشبین اعظم. *بررسی میزان آگاهی دانشجویان دختر دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد در ارتباط با روش اورژانسی پیشگیری از حاملگی.* طلوع بهداشت ۱۳۸۳؛ سال ۳، شماره ۱: صفحات ۳۳ تا ۳۰.

۱۸-نظریورس‌هیلا، عظیمی حسن. *بررسی میزان استفاده از انواع روشهای پیشگیری از بارداری و نگرش زنان از دواج کرده زیر ۲۵ سال مراجعه کننده به مراکز بهداشتی درمانی غرب استان مازندران نسبت به تنظیم خانواده.* در سال ۱۳۸۰، مجله دانشگاه علوم پزشکی مازندران ۱۳۸۱؛ سال ۱۲، شماره ۳۷: صفحات ۴۶ تا ۵۴.

۱۹-شیردست طاهره، روشنی محسن. *بررسی میزان آگاهی، نگرش و عملکرد مردان کارگر کارخانه های تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی در رابطه با مسائل جمعیتی و روشهای پیشگیری از بارداری.* مجله دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی ۱۳۸۱؛ سال ۱۰، صفحات ۱۵ تا ۲۲.

۲۰-Onwuhafua PI, Kantiok C, Olafimihan O, Shittu OS. *Knowledge, attitude and practice of*

Reproductive Health Care ۲۰۰۵; ۱۰(۳): ۱۹۲-۱۹۹.

۹-اصفیاء ابوالقاسم، شجاعی زاده داوود. *کاربرد مدل اعتقاد بهداشتی در پیشگیری از بارداری ناخواسته در زنان مورد بررسی تحت پوشش منطقه بهداشت جنوب تهران، آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت ۱۳۸۲؛ سال ۱، شماره ۱: صفحات ۱۷ تا ۲۲.*

۱۰-مظلومی سید سعید، فلاح زاده حسین. *بررسی حاملگی های ناخواسته در زنان شهرستان یزد، مجله دانشگاه علوم پزشکی یزد ۱۳۸۰؛ سال ۹، شماره ۴: صفحات ۹۸ تا ۱۰۲.*

۱۱-کهمنوئی اقدم فریبا، محمدی محمد علی، دادخواه بهروز، اسدزاده فیروزه، افشین مهرملینا. *بررسی تسبوع و برخی از عوامل موثر بر حاملگی های ناخواسته در زنان باردار مراجعه کننده به مراکز بهداشتی شهر اردبیل ۱۳۸۱.* مجله دانشگاه علوم پزشکی اردبیل ۱۳۸۴؛ سال ۵، شماره ۲: صفحات ۱۶۷-۱۷۱.

۱۲-گل محمدرسو سربیه، برومند فرزانه، اسدی افشار میترا. *علل حاملگی ناخواسته در زنان باردار مراجعه کننده به بیمارستان کوثر ارومیه ۱۳۷۸.* مجله دانشگاه علوم پزشکی اردبیل ۱۳۸۴؛ سال ۵، شماره ۴: صفحات ۳۵۷ تا ۳۶۱.

۱۳-حقیقی لادن، زندفانی نغمه. *بررسی بارداریهای ناخواسته در زنان مراجعه کننده به بیمارستانهای دانشگاه علوم پزشکی ایران طی سالهای ۱۳۷۸-۱۳۷۷.* مجله دانشگاه علوم پزشکی ایران ۱۳۸۱؛ سال ۹، شماره ۲۸: صفحات ۳۳ تا ۳۷.

۱۴-Tavakoli R, Rashidi-Jahan H. *Knowledge of and attitudes towards family planning by male teachers in the Islamic Republic of Iran.* East



of contraception & Reproductive Health Care ۲۰۰۳; ۱۸(۱): ۱۱-۱۷.

۲۲- زنجانی حبیب ا...، شادپور کامل، مهریارامیر هوشنگ، میرزایی محمد. جمعیت توسعه و بهداشت باروری، تهران: بشری، ۱۳۷۸: صفحات ۱۱۲، ۱۲۹، ۱۱۶، ۱۳۲ و ۱۴۸.

family planning amongst community health extension workers in Kaduna State, Nigeria. J Obstet Gynaecol ۲۰۰۵; ۲۵(۵): ۴۹۴-۹.

۲۱- SahinhHA, Sahin HG. *Reason for not using family planning methods in Eastern Turkey.* European Journal





A Survey of the Attitude of Couples Aged ۱۵-۴۹ on Family Planning and Contraceptives in Yazd in ۲۰۰۶

Baghianimoghadam M.H*(ph.D)- Mehri A**(M.Sc)

*Associate professor in Shahid Sadoughi University of Medical Sciences Yazd.

**Master of Sciences in Azad Islamic University Sabzavar.

Abstract

Family planning is the easiest solution for high growth of population. Although there is a variety of effective contraceptive methods in our country, approximately ۲۲,۶% of all pregnancies are unplanned. In this survey, attitude of couples aged ۱۵-۴۹ about family planning and contraceptives in Yazd was assessed.

In this cross-sectional study, ۴۵۰ couples (۲۲۵ men & ۲۲۵ women) were selected by clustered random sampling. Questionnaires were used for data collection which were completed during a private interview. The Data was analyzed by SPSS ۱۱,۵ Statistical Software using T-test and ANOVA.

According to the results, the average privilege of the attitude of couples about family planning and confident contraceptive was ۱۶,۱۴+۳,۵۷ out of ۲۵. There was a significant difference between the mean grade privilege of attitude of the participants with their job ($p<۰,۰۰۰$) and sex ($p<۰,۰۰۰$). The attitude of housekeepers and personnel couples was more positive than others. The attitude of females was more positive than males. Unplanned pregnancy was ۲۵,۵ of all pregnancies and one third of the couples used the unconfident contraceptive (withdrawal method).

As the results indicate, the attitude of the couples about family planning is positive and favorable but the index of unplanned pregnancy is high for about one third of the couples who use unconfident contraceptive. However it is recommended training the couples to select and use a confident and emergency contraceptive method.

Key words

Family planning - Attitude of couples- Contraceptive method.