

عوامل مرتبط با قطع استفاده از آی یو دی در زنان مراجعه کننده به مراکز بهداشتی - درمانی

سندج

* روناک شاهی^۳

رسول کرمی^۲

معصومه رضایی^۱

چکیده

زمینه وهدف: وسایل داخل رحمی (آی، یو،دی) یکی از روشهای پیشگیری از بارداری سالم، موثر، طولانی مدت و قابل برگشت است که به طور وسیعی در جهان مورد استفاده قرار می گیرد. این پژوهش به منظور شناسایی علل قطع استفاده از آی، یو، دی در زنان مراجعه کننده به مراکز بهداشتی - درمانی شهر سندج انجام گرفت

روش بررسی: در این مطالعه توصیفی - تحلیلی از بین مراکز بهداشتی درمانی شهر سندج ۵ مرکز از طریق نمونه گیری خوشه ای انتخاب و اطلاعات زنان استفاده کننده از آی، یو، دی که در مدت یکسال اقدام به قطع استفاده نموده بودند از طریق پرسشنامه جمع آوری گردید. سپس با استفاده از نرم افزار SPSS نسخه ۱۶ و تست آماری کای دو اطلاعات مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: نتایج حاصل از پژوهش نشان داد ۱۶۶ نفر در مدت زمان بررسی اقدام به خروج آی، یو، دی نموده بودند. شایعترین علت ناشی از عوارض جانبی استفاده از روش بود (۰۴/۵۹٪)؛ سایر علل خروج آی، یو، دی تمایل به بارداری، نگرانی از آثار جانبی، خروج خودبخودی، نامشخص بودن نخ آی، یو، دی، انقضای مدت زمان استفاده، حاملگی توأم با وسیله و قطع استفاده بدلیل یائسگی و یا فوت همسر، طلاق، و وازکتومی بوده است. شایعترین عوارض جانبی گزارش شده: افزایش میزان خونریزی (۳۸/۷۷٪)، عفونت (۲۸/۵۷٪)، قاعدگی دردناک (۱۹/۳۹٪)، لکه بینی (۱۷/۲۷٪) بوده است.

نتیجه گیری کلی: داشتن حداقل سه فرزند در کشور توصیه می شود اما با توجه به نتایج حاصل از پژوهش در مواردی که بارداری مجدد مجاز نمی باشد لازم است انواع دیگر آی، یو، دی که عارضه افزایش میزان خونریزی با آنها کمتر می باشد مانند نوع Progestasert در اختیار مراکز بهداشتی قرار گیرد.

کلیدواژه‌ها: آی، یو، دی، علل قطع استفاده، عوارض

تاریخ دریافت: ۹۱/۱۲/۱۷

تاریخ پذیرش: ۹۲/۳/۱۸

استاد یار دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سندج، ایران.

پزشک خانواده چابهار، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، زاهدان، ایران.

استادیار دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سندج، ایران

(*نویسنده مسئول) شماره تماس: ۰۹۱۸۳۷۱۲۷۵۹ Email: rsahao@yahoo.com

مقدمه

وسایل داخل رحمی (آی، یو، دی) یکی از روشهای پیشگیری از بارداری سالم، موثر، طولانی مدت و قابل برگشت است که به طور وسیعی در جهان مورد استفاده قرار می گیرد^(۱). اثر بخشی بالا، قابلیت برگشت باروری بلافاصله بعد از خروج آی، یو، دی، نیاز نداشتن به یادآوری روزانه، عدم تاثیر بر شیردهی، نداشتن آثار و عوارض هورمونی، عدم تداخل با تماس جنسی و عدم تداخل با مصرف داروها از مزایای این نوع روش پیشگیری از حاملگی می باشد^(۲).

با وجودی که آی، یو، دی یکی از مطمئن ترین و پر استفاده ترین روشهای برگشت پذیر از بارداری است قطع استفاده زودرس آن یک مشکل عمده است. دلایل عدم تداوم ممکن است شکست کتراسپتیو، عدم رضایت از روش، و نگرانی های بهداشتی باشد^(۳). آقا ملایی و همکاران در مطالعه خود در بندرعباس میزان تداوم استفاده از آی، یو، دی را در پایان سال اول ۸۷٪، در پایان سال دوم ۷۵٪، سال سوم ۶۲٪، و در پایان سال چهارم ۵۰٪ گزارش کرده اند. مهمترین دلایل قطع استفاده از آی، یو، دی در این مطالعه خونریزی، عوارض جانبی، تمایل به بارداری، درد، نگرانی های بهداشتی، خروج خودبخودی و عدم رضایت از روش بود^(۴).

در مطالعه ای در اردبیل تداوم استفاده از آی، یو، دی در ۸۷/۴٪ از موارد کمتر از ۶ ماه و ۸۱/۴٪ بین ۶-۱۲ ماه و ۷۲/۱٪ بین ۱۲-۱۸ ماه بوده است. شایعترین علت عدم تداوم مربوط به عوامل پزشکی و عوارض ایجاد شده توسط آی، یو، دی، و شایعترین عارضه خونریزی بوده است^(۳). همچنین در مطالعه ابراهیم طاهری و همکاران میانگین طول مدت استفاده از آی، یو، دی، ۲۷/۸۸±۲۹/۹۵ ماه بود. شایعترین دلایل عمده قطع این روش به ترتیب خونریزی، عفونت، ترشح، درد و دفع خودبخودی بوده است^(۴).

میزان تداوم استفاده یکی از شاخص های قابل اعتماد استفاده از یک روش پیشگیری است. میزان های بالای

عدم تداوم از مهمترین مشکلاتی است که برنامه های تنظیم خانواده با آن مواجه هستند و نیاز به تحقیق در مورد فاکتورهای مرتبط با آن وجود دارد^(۲). با شناسایی علل عدم تداوم استفاده از آی، یو، دی در جامعه شهر سندج می توان نسبت به علل قابل پیشگیری آن اقدام نمود و ضمن افزایش کیفیت تنظیم خانواده از اتلاف هزینه ها در این زمینه جلوگیری کرد. لذا این پژوهش به منظور شناسایی علل قطع استفاده از آی، یو، دی در زنان مراجعه کننده به مراکز بهداشتی-درمانی شهر سندج انجام گرفت.

روش بررسی

پژوهش حاضر، یک مطالعه توصیفی-تحلیلی می باشد که به منظور بررسی علل قطع استفاده از آی، یو، دی در زنان مراجعه کننده به مراکز بهداشتی-درمانی شهر سندج در سال ۹۰-۱۳۸۹ انجام شد. جامعه پژوهش زنان ۴۹-۱۵ ساله استفاده کننده از آی، یو، دی بودند که در مدت یکسال (تیر ۱۳۸۹ لغایت تیر ۱۳۹۰) بنا به دلایلی اقدام به خارج نمودن آی، یو، دی کرده بودند. نمونه گیری بصورت خوشه ایی انجام شد به این ترتیب که از ۲۴ مرکز بهداشتی-درمانی و پایگاه بهداشتی ۵ مرکز (از شمال، جنوب، شرق؛ غرب و مرکز) انتخاب شدند. تعداد خانمهای استفاده کننده از آی، یو، دی در این مراکز ۴۹۹۹ نفر بود.

حداقل مدت استفاده از روش یکماه در نظر گرفته شد. ابزار پژوهش، پرسشنامه محقق ساخته بود که با استفاده از مطالعات علمی انجام شده توسط پژوهشگران داخلی و خارجی تهیه و تنظیم شد و شامل دو بخش بود: بخش اول مربوط به مشخصات فردی (سن، میزان تحصیلات، شغل، تعداد فرزندان، رضایت از جنسیت فرزندان) و بخش دوم سوالات مربوط به علائم، عوارض و دلایل قطع استفاده از روش بود. روایی محتوی پرسشنامه توسط ۵ نفر از اعضای هیئت علمی گروه زنان و مامایی و پایایی آن از

جدول شماره ۱: مشخصات دموگرافیک واحدهای مورد

پژوهش		مشخصه	تعداد	درصد
سن (سال)				
	<۲۰	۷	۴/۲۲	
	۲۱-۳۰	۶۴	۳۸/۵۵	
	۳۱-۴۰	۷۷	۴۶/۳۹	
	>۴۱	۱۸	۱۰/۸۴	
میزان تحصیلات				
	بیسواد	۲۵	۱۵/۰۶	
	ابتدایی	۵۳	۳۱/۹۳	
	راهنمایی	۳۵	۲۱/۰۸	
	دیپلم	۴۲	۲۵/۳۰	
	دانشگاهی	۱۱	۶/۶۳	
شغل				
	خانه دار	۱۵۱	۹۰/۹۶	
	شاغل	۱۵	۹/۰۴	
تعداد فرزندان				
	بدون فرزند	۴	۲/۴۱	
	۱-۳	۱۳۱	۷۸/۹۲	
	>۴	۳۱	۱۸/۶۷	
رضایت از جنسیت فرزندان				
	بلی	۱۵۸	۹۵/۱۸	
	خیر	۸	۴/۸۲	

طریق آن از طریق آلفای کروناخ تعیین شده است. (I= /۸۶). پژوهشگر پس از تأیید کمیته اخلاقی دانشگاه و کسب اجازه از مدیریت شبکه بهداشت شهرستان سنندج به مراکز بهداشتی و درمانی تعیین شده مراجعه نمود خانمهایی را که در مدت مذکور اقدام به خروج آی،یو،دی نموده بودند مشخص و طی تماس تلفنی پس از بیان هدف از انجام مطالعه به آنان اطمینان داده شد که پاسخ های آنان محرمانه خواهد بود و در هیچ گزارشی ذکری از نام آنان بعمل نخواهد آمد سپس با آنها مصاحبه بعمل آمد و پرسشنامه ها تکمیل گردید. اطلاعات جمع آوری شده با استفاده از نرم افزار SPSS نسخه ۱۶ و تست آماری کای دو مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها

نتایج مطالعه نشان داد که از ۴۹۹۹ خانم استفاده کننده از آی،یو،دی در طول مدت یکسال بررسی (۱۶۶/۳/۳۲) نفر اقدام به خارج کردن آن نموده بودند. میانگین سن واحدهای مورد پژوهش $32/3 \pm 6/3$ سال بود و ۹۰/۹۶ درصد افراد خانه دار بودند. بیشترین درصد افراد مورد بررسی (۶۸/۰۷٪) دارای تحصیلات زیر دیپلم و کمترین آنها (۶/۶۳٪) دارای تحصیلات دانشگاهی بودند. اکثریت واحدهای مورد پژوهش (۷۸/۹۲٪) یک تا سه فرزند داشتند و ۲/۴۱ درصد از آنها فرزند نداشتند. همچنین اکثریت واحدهای مورد پژوهش (۹۵/۱۸٪) رضایتمندی از جنس فرزندان داشتند (جدول شماره ۱). میانگین مدت استفاده از روش $30/9 \pm 40/5$ ماه بود و دامنه آن از یکماه تا ۱۲۰ ماه متغیر بود.

جدول شماره ۲: توزیع فراوانی و درصد واحدهای مورد

پژوهش بر حسب علل خروج آی، یو، دی

درصد	تعداد	علل خروج آی، یو، دی
۵۹/۰۴	۹۸	عوارض جانبی
۱۳/۲۵	۲۲	تمایل به بارداری
۶/۰۳	۱۰	نگرانی از آثار جانبی
۵/۴۲	۹	خروج خودبخودی
۴/۸۲	۸	نامشخص بودن نخ
۴/۲۲	۷	انقضای مدت زمان استفاده
۱/۸۱	۳	حاملگی توام با وسیله
۱/۸۱	۳	یائسگی
۱/۲۰	۲	فوت همسر
۱/۲۰	۲	طلاق یا دوری از همسر
۱/۲۰	۲	واژکتومی همسر
۱۰۰	۱۶۶	جمع کل

جدول شماره ۳: توزیع فراوانی و درصد واحدهای مورد پژوهش

بر حسب عوارض جانبی منجر به خروج از آی، یو، دی

درصد	تعداد	عارضه جانبی
۳۸/۷۷	۳۸	افزایش میزان خونریزی
۲۸/۵۷	۲۸	عفونت
۱۹/۳۹	۱۹	قاعدگی دردناک
۱۷/۲۷	۱۳	لکه بینی
۱۰۰	۹۸	جمع کل

نتایج بدست آمده نشان داد که بین سن افراد و مدت زمان استفاده از آی، یو، دی ارتباط معنی دار آماری وجود دارد. بدین معنی که با افزایش سن، میانگین مدت زمان استفاده از آی، یو، دی نیز افزایش می یابد ($P < ۰/۰۰۵$). همچنین بین میزان تحصیلات و مدت استفاده از آی، یو، دی ارتباط معنی دار آماری وجود داشت به این ترتیب که بیشترین مدت زمان استفاده مربوط به افراد بیسواد بود ($P < ۰/۰۰۵$). نتایج مطالعه نشان داد که بین تعداد فرزندان و مدت زمان استفاده از آی، یو، دی همبستگی وجود دارد به اینصورت که با افزایش تعداد فرزندان میانگین مدت زمان استفاده از روش افزایش می یابد ($P < ۰/۰۰۵$).

همچنین بین رضایتمندی از جنس فرزندان و مدت زمان استفاده از آی، یو، دی رابطه آماری معنی دار وجود داشت ($p = ۰/۰۲۵$) بطوری که در گروهی که رضایتمندی از جنس فرزندان داشتند میانگین مدت زمان استفاده (۴۶/۳ ماه) بیشتر از گروه دیگر (۲۸/۵ ماه) بود.

نتایج حاصل از پژوهش نشان داد که شایعترین علت خروج آی، یو، دی در واحدهای مورد پژوهش عوارض جانبی استفاده از روش بوده (۵۹/۰۴٪)؛ سایر علل خروج آی، یو، دی به ترتیب تمایل به بارداری (۱۳/۲۵٪)، نگرانی از آثار جانبی (۶/۰۳٪)، خروج خودبخودی (۵/۴۲٪)، نامشخص بودن نخ آی، یو، دی (۴/۸۲٪)، انقضای مدت زمان استفاده (۴/۲۲٪)، حاملگی توام با وسیله و قطع استفاده بدلیل یائسگی (۱/۸۱٪) و یا فوت همسر، طلاق، و واژکتومی (۱/۲۱٪) بوده است (جدول شماره ۲). شایعترین عوارض جانبی گزارش شده: افزایش میزان خونریزی (۳۸/۷۷٪)، عفونت (۲۸/۵۷٪)، قاعدگی دردناک (۱۹/۳۹٪)، لکه بینی (۱۷/۲۷٪) بوده است (جدول شماره ۳).

بحث

یافته ها نشان داد که با افزایش سن میانگین مدت زمان استفاده از آی، یو، دی نیز افزایش یافته است. میانگین مدت زمان استفاده در افراد زیر ۲۰ سال ۵/۵ ماه و در افراد بالای ۴۱ سال ۶۶/۷ ماه بوده است. این یافته با نتایج مطالعات دیگر که در آن نشان داده شده که در زنان مسن تر احتمال استفاده از آی، یو، دی و مدت زمان بقای آن بیشتر است همخوانی دارد (۷-۳). همچنین این یافته با نتایج مطالعاتی که نشان داده با افزایش سن طول مدت استفاده از روش های پیشگیری از بارداری افزایش می یابد همخوانی دارد (۸). این یافته می تواند ناشی از تداوم استفاده از روش در خانمهایی باشد که تمایلی به حامله شدن در سن بالا را ندارند و همچنین در سن بالا تعداد افراد خانواده کامل شده است.

همچنین بین میزان تحصیلات و مدت زمان بقای آی، یو، دی ارتباط آماری معکوس و معنی دار مشاهده شد و بیشترین مدت زمان استفاده مربوط به افراد بیسواد بود. این یافته با نتایج مطالعه شهپازادگان و همکاران که در آن بیشترین مراجعینی که دچار عدم تداوم مصرف شده بودند زنان بالای ۳۰ سال، خانه دار، دارای بیش از ۴ فرزند و بیسواد بودند مغایرت دارد (۳). همچنین در مطالعه Khader و همکاران ارتباطی بین میزان تحصیلات و تداوم استفاده از آی، یو، دی مشاهده نشده بود (۵). در حالیکه در مطالعه Tugrul و همکاران در ترکیه میزان بقای آی، یو، دی در خانمهای بیسواد بیشتر از خانمهای دارای تحصیلات دانشگاهی بوده است (۶). در این مطالعه تداوم استفاده در خانمهای بی سواد می تواند بدلیل عدم تمایل آنها به حاملگی و داشتن فرزند بیشتر باشد که خود می تواند ریشه در مشکلات اقتصادی خانواده های با سطح درآمد پائین باشد.

نتایج مطالعه نشان داد که بین تعداد فرزندان و مدت زمان استفاده از وسیله همبستگی وجود دارد و با افزایش تعداد فرزندان میانگین مدت زمان بقای آی، یو، دی افزایش می یابد. این یافته با تعدادی از مطالعات دیگر همخوانی

دارد و نشاندهنده تداوم استفاده از روش در خانمهایی است که تعداد فرزند کافی دارند (۸ و ۵). در حالیکه با نتایج بررسی رخشانی و همکاران که نشان داد تداوم استفاده ارتباطی با تعداد فرزندان ندارد مغایرت دارد (۹). بنظر می رسد که خانمهایی که فرزند کافی دارند تمایل بیشتری برای استفاده از روش پیشگیری از حاملگی دارند و سعی می کنند استفاده از وسیله مورد استفاده را ادامه دهند.

همچنین نتایج نشان داد که بین رضایتمندی از جنس فرزندان و مدت بقای آی، یو، دی رابطه معنی دار وجود دارد (P=۰/۰۲۵). بطوری که در گروهی که رضایتمندی از جنس فرزندان داشتند میانگین مدت زمان استفاده ۳۰/۹ ± ۶/۳ ماه ولی در گروه دیگر ۲۶/۷ ± ۲۸/۵ ماه بود که می تواند نشاندهنده افزایش تمایل به بارداری در افرادی باشد که رضایتمندی از جنس فرزندان خود ندارند.

نتایج نشان داد که شایعترین علت خروج آی، یو، دی در واحدهای مورد پژوهش عوارض جانبی ناشی از روش بود. این عوارض شامل افزایش میزان خونریزی، عفونت، قاعدگی دردناک، و لکه بینی بوده است. در مطالعات دیگر نیز شایعترین علت عدم مصرف، عوارض جانبی گزارش شده است (۱۲-۱۰ و ۴-۲). شایعترین علت قطع استفاده از آی، یو، دی در مطالعه رخشانی و همکاران در زاهدان عوارض جانبی بوده است (۹). همچنین نتایج حاصل از حاجیان و همکاران در شهرستان بابل نشان داد که شایعترین علت خروج آی، یو، دی عوارض جانبی بوده است (۱۳).

در این مطالعه شایعترین عارضه استفاده از روش افزایش خونریزی قاعدگی (۳۸/۷۷٪) بوده که با مطالعه ابراهیم طاهری و همکاران که ۴۴٪ گزارش شده مطابقت دارد (۴). در مطالعات دیگر نیز شایعترین علت عدم تداوم آی، یو، دی افزایش خونریزی با میزان های ۱۷/۸۳٪، ۱۸/۶٪، ۲۳/۶٪، ۲۷٪، ۴۷٪ گزارش شده است (۱۵ و ۱۰ و ۳ و ۲).

آی، یو، دی در واحدهای مورد پژوهش ناشی از افزایش خونریزی قاعدگی (۳۸/۷۷٪) بوده است لازم است انواع دیگر آی، یو، دی که عارضه افزایش میزان خونریزی با آنها کمتر می باشد مانند نوع Progestasert در اختیار مراکز بهداشتی قرار گیرد تا برای افرادی که دچار افزایش میزان خونریزی قاعدگی می شوند مورد استفاده قرار گیرد.

تشکر و قدردانی

بدینوسیله از کارکنان مراکز بهداشتی در مانی و پایگاههای بهداشتی شهر سنندج و خانمهای شرکت کننده در این مطالعه که ما را در انجام این پژوهش یاری نموده اند تشکر و قدردانی بعمل می آید. همچنین از دانشگاه علوم پزشکی کردستان بدلیل تصویب و حمایت از طرح و همکاری جناب آقای فردین غریبی در تجزیه و تحلیل اطلاعات سپاسگزاری می گردد.

سایر دلایل عدم تداوم در این مطالعه تمایل به بارداری، نگرانی از آثار جانبی، خروج خودبخودی، نا مشخص بودن نخ آی، یو، دی، انقضای مدت استفاده، حاملگی توام با وسیله، یائسگی، فوت یا طلاق همسر و وازکتومی بوده است. مطالعه جنایی و همکاران نیز نشان داده که شایعترین دلیل برای عدم تداوم آی، یو، دی درد و افزایش میزان خونریزی، خروج خودبخودی، لکه بینی، عفونت، اتمام مدت استفاده، کیست تخمدان، نامشخص بودن نخ آی، یو، دی، تمایل به بارداری، مخالفت شوهر، توبکتومی و وازکتومی، حاملگی و نگرانی از آثار جانبی وسیله بوده است^(۱۵).

نتیجه گیری

آموزش دادن به استفاده کنندگان قبل از آی یو دی گذاری می تواند میزان آگاهی خانمها از عوارض احتمالی روش را افزایش داده و از ایجاد شکایت و نگرانی و اقدام به خروج آی یو دی بکاهد. همچنین با توجه به نتایج حاصل از پژوهش که شایعترین علت عدم تداوم

فهرست منابع

1. O'Brien PA, Kulier R, Helmerhorst FM, Usher-Patel M, d'Arcangues C. Copper-containing, framed intrauterine devices for contraception: a systematic review of randomized controlled trials. *Contraception*. 2008 May;77(5): 318-27.
2. Agha Molaei T, Zare Sh., Podat A., Abedini S. [IUD continuation rate and the reasons for discontinuation in women referring to Bandar Abbas Health Centers] *Medical Journal of Hormozgan* 2008; 12(1): 27-35. Persian
3. Shahbazzadegan S, Nahan Moghadam N, Eftekhar Ardebili H, Rahimi A, Akbari F. [Investigation of factors affecting discontinuous use of IUD in health centers of ardebil city]. *JAUMS* 2009. Persian
4. Ebrahimtaheri G, Khosheamehri G, Safarei M, Moslemyan S. [Influencing factors on discontinuation of intrauterine device]. *Hayat Journal* 2007;14(2):73-80. Persian
5. Khader YS, El-Qaderi S, Khader AM. Intrauterine contraceptive device discontinuation among Jordanian women: rate, causes and determinants. *J Fam Plann Reprod Health Care*. 2006;32(3):161-4.
6. Tugrul S., Yavuzer B., Yildirim G, Kayahan A. The duration of use, causes of discontinuation, and problems during removal in women admitted for removal of IUD. *Contraception*. 2005;71(2):149-52.
7. Pachauri S, Santhya K. Reproductive choices for Asian adolescents: a focus on contraceptive behavior. *International Family Planning Perspectives*. 2002:186-95.
8. Rakhshani F, Mohammadi M. [Contraception continuation rates and reasons for discontinuation in Zahedan, Islamic Republic of Iran]. *East Mediterr Health J*. 2004;10(3):261. Persian

9. Seyam Sh. [study of effects and complications of IUD in Health Care center clinics in Rasht]. *Journal of Nursing and Midwifery Faculty of Orumieh* 2007;6(4):183-87. Persian
10. Alnakash AH. Influence of IUD perceptions on method discontinuation. *Contraception*. 2008;78(4):290-3.
11. Lara-Torre E, Spotswood L, Correia N, Weiss PM. Intrauterine contraception in adolescents and young women: a descriptive study of use, side effects, and compliance. *J Pediatr Adolesc Gynecol*. 2011;24(1):39-41.
12. Hajian K., Zeynal zadeh M, Jafari NM. [The determinants of earlier extraction of IUD in women under rural health care centers in Babol]. *J B U M S* 2003;1(17): 30-35. Persian
13. Hosseini N., Mazloumi S.S., Falah Zadeh H. Morovati MA. [Study of continuance rate and related causes of discontinuance of pregnancy prevention methods among women in Yazd.] *Journal of Yazd University of Medical Sciences* 2007; 16(1): 75-80. Persian
14. Jenabei A, Mohamad Alizadeh S, Ivanbagha R. [Continuation rates and reasons for discontinuing TCu380A IUD use in Tabriz]. *J A U M S* 2003;9(1):55-60. Persian

Factors Associated with Discontinuation of Intra Uterine Devices among women referred to Sanandaj Health centers

Rezaie M. MD¹

Karamei R. MD²

*Shahoei R. PhD³

Abstract

Background & aims: The Intrauterine contraceptive device is one of the safe, effective, longtime, and reversible and globally used contraceptive methods. The purpose of this research was to identify the factors associated with discontinuation of intrauterine contraceptive device among women referred to Sananda. health centers.

Material & Methods: In this descriptive –analytical study 5 centers were selected among the health centers of Sanandaj using cluster sapling method. A researcher-made questionnaire was used to collect the data related to the women who discontinued using intrauterine contraceptives device during one year. Data was analyzed by chi-square test using SPSS-PC (v.16).

Results: The findings revealed that 166 women had removed their IUDs during the study. The most common reason for discontinuation of IUD was the complications (59.04%) of the device and other reasons were desire for pregnancy, concern about its complications, spontaneous expulsion, invisibility of the thread, expired date of use, pregnancy, menopause, husband death, divorce and vasectomy. The most common complications were bleeding (38.77%), infection (28.57%), dysmenorrhea (19.39%) and spotting (17.27%).

Conclusion: Having at least three children has been recommended in the country. However, regarding the findings of this study whenever more pregnancies are contraindicated, other kinds of IUD such as Progestasert should be available in health centers to offer woman with excessive bleeding.

Key words: Intrauterine cotraceptive Device, Causes of discontinuation, complication.

Received: 8 March 2013

Accepted: 8 Jun 2013

¹ Assistant professor, Faculty of Medicine, Kurdistan University of Medical Sciences, Sanandaj, Iran

² Family physician, Zahedan University of Medical Sciences, Zahedan, Iran

³ Assistant professor, School of Nursing and Midwifery, Kurdistan University of Medical Sciences, Sanandaj, Iran
(*Corresponding author). Tel: +98(0) 9183712759 Email: rshaho@yahoo.com