

# 上海市未婚女青年避孕方法应用 状况及其影响因素的分析\*

高尔生 涂晓雯 袁伟

**【提要】** 本文根据1995年在上海3个市区和2个郊县婚前体检的女青年及其未婚夫调查数据,对该地区未婚女青年的避孕方法应用状况及其影响因素进行分析。研究结果提示,在目前未婚青年中,性行为发生率高、未婚人工流产率高、而首次性行为避孕率低;有必要加强未婚青年性教育,包括学校教育、计划生育部门的校外教育、家庭教育等,尤其是加强恋爱中大龄青年及订婚同居青年的避孕教育,以避免早婚、早育,并达到提高妇女生殖健康水平的目的。

**【作者】** 高尔生 上海市计划生育科学研究所副所长,研究员;涂晓雯 上海医科大学,研究生;袁伟 上海市计划生育科学研究所,助理研究员。

在西方发达国家,青少年性行为、妊娠及人工流产问题已成为一个严重的社会和健康问题,受到社会的普遍关注。近十几年来,中国未婚青年性行为急剧增多,婚前妊娠和人工流产的比例也随之上升。未婚妊娠和人工流产不仅危害妇女的身心健康,而且对社会文化及计划生育工作也有重要影响,因而已成为生殖健康领域的重要工作内容。为了降低未婚女青年的妊娠率及人工流产率,做好未婚人群的生殖健康服务工作,亟需对未婚人群的性行为及生育状况进行调查。本文就上海市未婚女青年首次性行为时避孕方法的应用状况及其影响因素进行分析。

## 1. 资料来源及方法

本研究资料是以上海的3个市区和2个郊县作为研究现场,共调查了2580对于1995年8月~1996年7月到上述5个区县的妇幼保健所进行婚前体检的女青年及其未婚夫。各区县调查对象数的分配按照1994年各区县婚前体检人数之比,且全年各月份调查人数的分配按照各区县1994年各月份的婚前体检人数之比。调查由经过培训的妇幼保健医生采用结构式问卷进行。调查对象本人回答有过性经历者定义为“婚前有过性经历”。

资料运用SAS软件在PC机上进行统计分析。应用列联表及 $\chi^2$ 检验作单因素分析,多元LOGISTIC逐步回归法作多因素分析。

\* 本研究由世界卫生组织人类生殖研究、发展和培训特别规划署资助,并得到有关单位的大力支持。

## 2. 结果与分析

### 2.1 未婚女青年的性行为及避孕措施的应用情况

#### 2.1.1 未婚女青年性行为发生率、妊娠率及人工流产率

在 2 580 名调查对象中, 69.34% 的人曾有过婚前性经历, 调查对象的年龄越轻, 发生婚前性行为的比例越高 (见表 1), 首次性生活平均年龄为 21.80 岁 (标准差 2.39)。在有性行为的女青年中, 48.57% 的人首次性行为距婚检时间不到一年 (见表 2)。不同区县间性行为的发生比例, 郊县高于市区, 其中一郊县尤为突出, 高达 93.27%, 另一郊县 77.61%, 三个市区分别为 67.90%、55.22%、54.55%。在 1 789 名有性行为的女青年中, 39.8% 的人曾妊娠过 (包括 4.5% 正在妊娠), 妊娠妇女中绝大部分做过人工流产, 其比例高达 89.6%。

表 1 不同年龄女青年婚前性行为比例

年龄组 (岁)	调查人数	有性行为人数	%
20 ~ 21	570	457	80.18
22 ~ 23	903	667	73.86
24 ~ 25	661	427	64.60
≥26	446	238	53.36
合计	2 580	1 789	69.34

注: 卡方检验  $\chi^2=100.715$ ,  $P=0.01$

表 2 首次性行为距婚检间隔的时间分布

时间间隔 (月)	例数	发生比例 %
<3	249	13.92
3 ~ 5	266	14.87
6 ~ 11	354	19.79
12 ~ 23	486	27.17
≥24	434	24.26
合计	1 789	100.00

表 3 首次性行为距结婚登记不同间隔的避孕措施使用率

时间间隔 (月)	例数	使用率 (%)
<3	248	21.37
3 ~ 5	262	23.28
6 ~ 11	353	21.25
12 ~ 23	485	23.92
≥24	432	19.21
合计	1 780	21.80

注: 1. 另有 9 例数据缺损, 不能确定首次性生活时是否使用避孕措施, 故合计数是 1 780。

2. 卡方检验  $\chi^2=3.400$ ,  $P=0.493$ 。

各年龄女青年的常用避孕措施, 以避孕套的使用较为普遍 (约 40~ 50%), 年龄较小的以口服避孕药的使用比例较高, 而年龄较大的以用安全期的比例较高 (见表 4)。

#### 2.1.2 首次性行为时避孕措施的使用情况

首次性生活时使用避孕措施的比例为 21.80%, 从首次性行为距婚检的时间间隔来看, 女青年避孕措施的使用率无明显差别 (见表 3)。不同区县间, 避孕措施的使用比例以市区为高 (分别为 27.14%、24.41%、23.83%), 郊县较低 (分别为 17.58% 和 17.28%)。女青年首次性生活时未使用避孕措施的原因: 83.4% 的人回答 “性行为是在无思想准备的情况下发生的”; 4.3% 的人回答 “不好意思到有关部门领取”; 3.2% 的人回答 “不知道从哪里得到避孕药具”; 1.9% 的人回答 “不知道有性生活怀孕”; 另有 7.1% 由于其他原因而未使用避孕措施。未使用避孕措施的男方对上述问题回答的比例分别为 78.6%、4.5%、5.1%、2.0% 和 9.8%。

首次性生活时女青年使用的避孕方法有: 口服药、避孕套、安全期、体外排精、避孕药膜及其他。其中较常用的避孕措施依次是: 避孕套 (42.8%)、体外排精 (24.0%)、口服避孕药 (17.5%) 及安全期避孕 (14.2%)。首次性生活时使用的避孕药具大部分来自药店 (65.3%), 其次来自妇幼保健所、医院及保健站 (28.0%), 只有少部分来自同事、朋友、兄弟姐妹、父母及其他地方 (6.7%)。

表 4 不同年龄未婚女青年首次性生活时各种避孕措施的使用比例

年龄组 (岁)	口服避孕药		避孕套		安全期		体外排精		其他	
	例数	%	例数	%	例数	%	例数	%	例数	%
≤19	21	35.00	23	38.33	3	5.00	12	20.00	1	1.67
20 ~ 21	31	26.72	50	43.10	9	7.76	26	22.41	0	0.00
22 ~ 23	9	7.38	57	46.72	18	14.75	34	27.87	4	3.28
≥24	7	7.78	36	40.00	25	27.78	21	23.33	1	1.11
合计	68	17.53	166	42.78	55	14.17	93	23.97	6	1.55

注：卡方检验  $\chi^2=53.28$ ,  $P=0.001$

## 2.2 不同特征的女青年首次性生活时避孕措施使用率

### 2.2.1 不同人口学特征的女青年首次性生活时避孕措施使用率

不同户口性质女青年的避孕措施使用率存在差别，城市户口者（26.35%）明显高于镇和农村户口者（18.77%、17.85%）。

表 5 不同人口学特征的女青年首次性行为时

避孕措施使用率

特征分组	例数	使用率 (%)	$\chi^2$	P
户口性质 *				
市	797	26.35	17.544	0.001
镇	293	18.77		
农村	689	17.85		
首次性生活年龄 (岁)				
≤19	266	22.56	3.787	0.285
20 ~ 21	605	19.17		
22 ~ 23	520	23.46		
≥24	389	23.14		
职业				
农民	558	17.20	27.473	0.001
工人	307	20.85		
医教科 **	239	29.71		
商业服务业	232	19.83		
干部、机关职员	254	29.92		
其他	190	18.42		
文化程度				
初中及以下	850	18.24	28.567	0.001
高中	663	21.57		
大专及以上	267	33.71		
经济收入 (元/年) ***				
<5000	388	19.59	13.321	0.010
5 000 ~ 6 999	404	20.30		
7 000 ~ 8 999	317	17.67		
9 000 ~ 10 999	337	24.04		
≥11 000	332	28.01		

注：\* 1 780 名女青年中，有 1 例户口性质为缺损值。

\*\* 医务人员、教师、科学技术人员。

\*\*\* 1 780 名女青年中，有 2 例经济收入为缺损值。

不同职业的女青年中，以医务人员、教师、科学技术人员及干部、机关职员避孕措施的使用率最高（分别达 29.71% 及 29.92%），而农民避孕措施的使用率最低（17.20%）。文化程度越高，避孕措施的使用率也越高，大专以上文化程度女青年的避孕措施使用率远高于高中及以下者。调查对象的避孕措施使用率也有随经济收入增高而增加的趋势。避孕措施的使用率在首次性生活不同年龄组间无显著性差别（见表 5）。

### 2.2.2 不同生活观念、态度与健康信念的女青年首次性生活时避孕措施的使用率

关于婚前怀孕对个人生活影响的态度，认为婚前怀孕对个人生活有影响的女青年的避孕措施的使用率（22.59%）约为认为对个人生活无影响的妇女（11.63%）的两倍。认为人工流产对健康的影响越大的妇女，避孕措施的使用率也越高。

避孕措施的使用率与对现状是否满足、对前途是否有信心及对婚前怀孕和人工流产的不同态度无关（见表 6）。

### 2.2.3 不同家庭背景的女青年首次性生活时避孕措施的使用率

表 6 不同生活观念、态度与健康信念的女青年  
首次性行为时避孕措施使用率

特征分组	● 例数	使用率 (%)	$\chi^2$	P
对现状满足否				
满足	979	23.19	2.463	0.117
不满足	801	20.10		
对前途有无信心				
有	1 562	22.41	2.779	0.096
不足及无	218	17.43		
对婚前怀孕和人工流产的态度				
是羞耻的事	177	23.16	0.845	0.839
似乎不太好	941	22.21		
可以理解	528	21.21		
其他	134	19.40		
婚前怀孕对个人生活的影响				
影响前途名誉	371	23.18	9.039	0.029
影响身体健康	1 226	22.59		
影响其他	54	18.52		
无影响	129	11.63		
人工流产对健康的影响				
有很大影响	507	28.01	21.497	0.001
有影响	854	21.19		
有点影响	381	15.75		
无影响	38	13.16		

父母背景不同的女性,首次性生活避孕措施的使用率有显著性差别。父母是干部、机关职员者其避孕措施的使用率最高;父母是医务人员、教师及科学技术人员的避孕措施使用率其次;父母是以农业为主的,避孕措施的使用率最低。父母的文化程度越高,女性避孕措施的使用率也越高。这与妇女本人背景状况的影响极为一致。父母对子女管教相对严格的女性,其避孕措施的使用率高于父母对子女管教相对不严的女性(见表 7)。

与父母或祖(外祖)父母同住的女性,其避孕措施的使用率低于不与上述亲友同住的女性。女性同胞个数及首次性生活时本人是否有自己的房间,与其避孕措施的使用率无关(见表 8)。

表 7 父母的特征与女青年首次性行为时避孕措施使用率的关系

特征分组	父 亲			母 亲		
	例数	使用率 (%)	P	例数	使用率 (%)	P
职业						
以农为主农民	223	15.25	0.001	360	16.94	0.002
以工为主农民	389	17.22		376	17.82	
工人	546	23.81		574	24.04	
医教科 *	159	25.79		146	26.71	
干部、机关职员	317	28.08		150	30.67	
其他	145	18.26		174	21.26	
文化程度						
小学及以下	600	18.17	0.002	844	18.13	0.001
初中	627	20.89		560	22.68	
高中	336	25.00		262	25.19	
大专及以上	216	29.63		114	36.84	
管教						
较严	1 009	24.38	0.003	976	24.59	0.002
不太严	770	18.44		804	18.41	

注: 1 780 名女青年中有 1 例父亲的情况为缺损值,故合计数为 1 779。

\* 医务人员、教师、科学技术人员。

#### 2.2.4 首次性行为发生环境及与对方认识的时间,与女性是否使用避孕措施的关系

性行为发生的地点不同,女性避孕措施的使用率未见显著性差别。首次性行为时与对方认

表 8 其他家庭背景与女青年首次性行为时  
避孕措施使用率的关系

特征分组	例数	使用率(%)	$\chi^2$	P
同胞个数				
0	168	26.79	4.242	0.236
1	143	21.08		
2	313	20.13		
≥3	156	25.00		
有否自己房间				
有	167	20.99	1.284	0.257
否	613	23.33		
是否与父母或祖 (外祖)父母同住				
是	546	20.89	5.652	0.017
否	234	27.78		

表 10 周围同辈人的避孕行为与女青年首次  
性行为使用避孕措施的关系

特征分组	例数	使用率(%)	$\chi^2$	P
有性行为的同辈人是否使用				
是	317	28.08	8.231	0.016
否	68	19.12		
不知道	464	19.61		
有性行为的同辈人使用比例 (%)				
<20	47	19.15	13.755	0.008
20~	55	20.00		
40~	89	22.47		
60~	72	34.72		
85~	54	44.44		

同辈人避孕措施的使用比例较高的女青年首次性生活时较多地使用避孕措施 (见表 11)。

表 11 多因素 LOGISTIC 回归分析结果

变 量	参照组	比较组	回归系数	OR 值	P 值
户口性质	农村	城市	0.2815	1.325	0.0224
文化程度	初中及以下	大专及以上	0.5581	1.747	0.0003
人工流产对健康的影响	其他	有很大影响	0.6895	1.993	0.0001
		有影响	0.3324	1.394	0.0403
母亲管教	不太严	较严格	0.3496	1.418	0.0037
同辈人的使用比例 (%)	<60	60~	0.7184	2.052	0.0061
		85~	1.1192	3.062	0.0001

注：该模型总的女青年数是 1780 人。

3. 讨 论

3.1 未婚青年性行为发生率高、避孕率低及人工流产率高的特征显示，有必要加强未婚青年的性教育，尤其是恋爱中的大龄青年及定婚后同居青年的节育教育

本次调查发现，上海市未婚女青年有婚前性经历的比例为 69.34%，较以往通过婚前体检

表 9 首次性行为发生环境、与对方认识的  
时间与女青年使用避孕措施的关系

特征分组	例数	使用率(%)	$\chi^2$	P
地点				
自己家	464	20.91	2.290	0.318
对方家	178	21.56		
其他地方	138	26.81		
认识时间(年)				
<2	411	20.48	6.913	0.009
≥2	369	26.83		

识时间大于 2 年者，避孕措施的使用率略高于不足 2 年者 (见表 9)。

2.2.5 周围同辈人的避孕行为对女性首次性生活时使用避孕措施的影响

周围同辈人的避孕行为对女性首次性生活时的避孕措施使用率产生影响。若“知道”周围有性行为同辈人在使用避孕措施，则女性本人首次性生活时也更倾向于使用避孕措施 (见表 10)。

2.2.6 影响女性婚前首次性行为时避孕措施使用率的多因素 LOGISTIC 回归分析

将单因素分析的变量进行多因素 LOGISTIC 回归逐步法分析时发现，城市户口、文化程度较高、对人工流产对健康的影响认识较清、母亲对他们管教较严格及周围

得到的结果稍低 (73.1%)<sup>[1]</sup>，但较采用询问方式了解到的未婚女青年中有过性经历的比例 (12%)<sup>[2]</sup> 要高得多。婚前性经历比例在有订婚习俗的郊县更高。郊县居住条件好，定婚后青年男女就可以公开同居，如某一郊县高达 93.27%。但首次性生活时避孕措施的使用率则很低，首次性行为时只有 21.80% 的女青年使用避孕措施，农村更低 (17% 左右)。未使用避孕措施的青年，绝大多数回答“性行为是在无思想准备的情况下发生的”，而使用者中约有 40% 使用避孕效率较低的方法 (安全期及体外排精)，这意味着大部分妇女首次性行为时就有妊娠的危险。在有性行为的妇女中，39.8% 曾妊娠。鉴于对生育的严格控制 and 道德的约束，婚前妊娠大多以人工流产为结局。本次调查妊娠妇女中 89.6% 曾有过人工流产，而其中没有做过人工流产的女青年大部分因为怀孕而过早结婚。可见在目前婚前性行为相当普遍的情况下，有必要加强未婚青年的性教育，尤其是恋爱中的大龄青年及定婚后同居青年的避孕方法教育。长期以来，中国对性教育未予充分重视，青年人渴望获得性知识却不能从正规渠道获得，只好借助于书刊、杂志及电影、电视等传媒，而其中不少知识是非科学的，使青年人成为这些不科学性知识的牺牲品。

### 3.2 婚前性教育的内容

首先应该在未婚青年中进行理想、前途及道德教育，让他们把主要精力放在学习和工作上，而不要过早地谈恋爱。同时，要让他们充分认识到婚前怀孕及人工流产对个人身心健康及对个人生活所带来的严重后果，以增强避孕意识。对婚前怀孕及人工流产的后果认识较清的女青年，其避孕意识较强，主要表现是首次性行为时较多地使用避孕措施。再次，应该向未婚青年，特别是恋爱中的大龄青年及定婚后同居的青年提供系统、科学的生殖生理知识。调查发现，很多未婚青年缺乏基本的生殖生理知识，在未使用避孕方法的女青年中，部分人不知道性生活导致怀孕。此外，应告诉青年男女何处可以获得避孕药具。调查结果显示，有一部分人不知道从哪里获得避孕药具。而使用避孕方法的妇女中避孕失败的较多。妊娠妇女中 20.7% 是由于避孕失败而妊娠。这除了与他们较多地选用避孕效率较低的避孕方法有关外，还与未婚青年缺乏正确使用避孕方法的知识有关。因此，还应该向大龄青年男女传授有关避孕药具有效性及正确使用知识。

### 3.3 怎样加强婚前性教育

在婚前性行为、妊娠及人工流产比例较高的情况下，婚前性教育应引起全社会的普遍关注。这种教育首先应该从学校教育抓起。随着女性月经初潮年龄的提前，未婚女青年的首次性生活平均年龄也有不断提前的趋势。本次调查首次性生活年龄最早的是 14 岁。但婚前性教育必须遵循适时、适度、适当的原则，年龄不同，教育的内容应有所不同。除此之外，针对没有机会接受学校教育的青年及走出校门的青年，计划生育部门还应该加强校外教育，把婚恋期的性教育渗透到计划生育工作中，同时充分利用电视、电影及广播等传媒的影响。本次调查显示，未婚青年中仍有一部分宁可冒着妊娠的危险也不好意思到有关部门领取避孕药具，而有性行为的未婚女青年 93.9% 的性伴侣是她们的未婚夫，他们之间有着相对稳定的关系。因此计划生育部门可在有朋友的大龄青年及定婚后同居的青年中发放避孕药具，并告诉他们如何正确使用。许多文献都强调家庭背景对妇女婚前性行为的影响<sup>[3,4]</sup>，因而还应强调家庭教育。父母除了对子女严加管教外，还应给予他们尽可能多的学习机会。对定婚后同居的青年应给他们提供必要的性知识及避孕药具，并告诉他们如何正确使用。从青春期开始，同辈人的影响就不容忽视<sup>[5]</sup>，同学、朋友及其他同辈人与他们有着同样的生活经

历，能给他们提供某些经验和参考意见，因而他们更倾向于与同学、朋友进行交流，并希望他们的行为得到同辈人的支持和认可。所以，还要注意利用同辈人的影响，让青年教育青年<sup>[6, 7, 2]</sup>。总之，全社会都应该关心婚前性教育问题，使青年人特别是一些特殊人群有充分的生理和心理上的准备，并有足够的性知识及避孕知识作保证。只有这样才能降低未婚女青年的妊娠率及人工流产率，从而降低育龄妇女人工流产率，避免早婚早育，达到提高妇女生殖健康水平的目的。

3.4 影响未婚女青年首次性行为时是否使用避孕措施的因素分析

影响未婚女青年首次性生活时是否使用避孕措施的因素十分复杂，大体上受两个因素的影响（见下图）：（1）未婚青年男女对性行为及其后果的认识。这种认识可源于生理知识、道德观念、前途规划和健康影响的知识，而上述方面又受文化、教育、家庭背景、环境、社会道德标准及同辈人的行为影响。许多文献报道，文化程度较低、处于较低的社会阶层、生活在单亲家庭、开始性生活的年龄较小、14岁以前居住在农村或周围邻居的地位较低以及是否有晚婚意愿等因素，影响婚前避孕措施的使用<sup>[4, 5, 9, 11]</sup>。本文的结果也表明，女青年首次性行为时避孕措施的使用受对象的户口性质、文化程度、母亲管教的严格程度，以及同辈人避孕行为的影响。未婚青年不使用避孕措施，还与年轻人追求浪漫自然的性行为及缺乏使用避孕措施的决力<sup>[10]</sup>等因素有关。但通过教育可以提高年轻人的避孕决力。有关性教育对推迟青少年开始性生活的年龄、增强避孕意识、提高避孕措施使用率、降低妊娠率的作用国外也有大量报道<sup>[12~15]</sup>。（2）避孕服务的可利用性及可及性。这又与经济文化、政府对计划生育工作重视程度及政策、计划生育服务机构及药店的分布、计划生育宣传教育及社会道德标准有关。虽然销售避孕药具的药店很多，但调查发现，首次性行为时仍有青年因为不知道到哪里获得避孕药具而未使用避孕措施，还有部分人则害怕别人知道自己有婚前性行为而不好意思到有关部门领取避孕药具。这与中国计划生育工作的对象主要是已婚妇女，计划生育宣传教育并未普及到未婚青年有关。同时也说明传统的性观念仍在起作用。

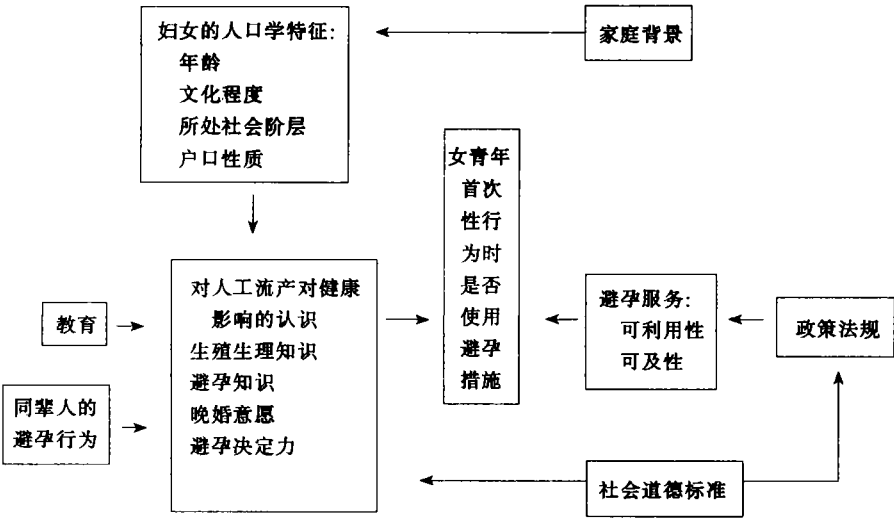


图 婚前性行为时使用避孕措施的影响因素

## 参 考 文 献

- 1 吴攢春. 上海未婚妊娠的社会医学研究. 研究生论文, 1989
- 2 吴攢春. 青少年妊娠的全球性趋势及其影响因素. 国外医学, 社会医学分册, 1989,6(1): 13 ~ 16
- 3 楼超华等. 婚前避孕措施使用状况及其影响因素分析. 生殖与避孕, 1992,12(5): 45 ~ 51
- 4 Paulina Makinwa-Adebusoye. Sexual behavior, reproductive knowledge and contraceptive use among young urban Nigerians. International Family Planning Perspectives, 1992; 18:66-70
- 5 William Dm, et al. First premarital contraceptive use: United States, 1960-82. Studies in Family Planning, 1987; 18(2):83
- 6 Wallis, Claudia. Children having children: Teen Pregnancies are corroding America's social fabric. Time, December, 1985
- 7 J. Senderowitz and J. M. Paxman. Adolescent fertility: worldwide concerns. Population Bulletin, 1985; 40:2
- 8 John Delamater. The social control of sexuality. Annual Review of Sociology, 1981; 7:263-290
- 9 Jacqueline Darroch Forrest. Epidemiology of unintended pregnancy and contraceptive use. American Journal of Obstet Gynecol, 1994; 170:1485-1489
- 10 Ward Rinehart Ed.: Growing numbers, diverse needs. Population Reports, series J, 41. Published by the Population Information Program, Center for Communication Program, The Johns Hopkins School of Public Health. Baltimore Maryland, USA 1995.
- 11 Dennis P. Hogan, et al. Social and environmental factors influencing contraceptive use among black adolescents. Family Planning Perspectives, 1985; 17(4): 165-174
- 12 William Marsiglio, et al. The impact of sex education on sexual activity, contraceptive use and premarital pregnancy among American teenagers. Family Planning Perspectives, 1986; 18(4):151-162
- 13 Deborah Anne Dawson. The effects of sex education on Adolescent behavior. Family Planning Perspectives, 1986;18(4):162-170
- 14 Marion Howard, et al. Helping teenagers postpone sexual involvement. Family Planning Perspectives, 1990; 22(1):21-26
- 15 Marvin Eisen, et al. Evaluating the impact of a theory-based sexuality and contraceptive education program. Family Planning Perspectives, 1990; 22(6):261-271

(本文责任编辑: 徐培英)