

计划生育男性参与调查

——影响绝育选择的社会因素分析

苏 革 刘云嵘 程怡民 田奎武 黄真嘉 孙 林
李新迎 涂仁标 徐德龙 程立法 王敏峰

计划生育工作真正落到实处的一个关键性问题是及时地给人民群众提供安全、可靠、经济而又简便易行的避孕节育措施和方法。在中国广大城市和农村,对于已生育孩子的育龄夫妇来说,绝育手术已成为调节生育的重要手段之一。事实证明,男性绝育方法比女性绝育方法更为经济、简便、安全可靠。现在,在男性绝育新技术、新方法的研制和创新方面,中国已走在世界前列,多种男性绝育技术在全国不断涌现。可是,在全国范围内选择男性绝育的人数仍远远低于选择女性绝育的人数。为什么在男性绝育技术已高度发展的情况下,男性绝育仍得不到很好地推广与普及呢?有哪些社会因素的阻碍?为此,我们对影响男性绝育与女性绝育选择的社会因素作了典型调查,以探讨如何使简便易行、安全可靠的男性绝育技术在中国广大农村得以推广和普及,促使90年代的计划生育工作再上一个新台阶。

一、调查对象与方法

在中国绝育者中,女性绝育为多数,但也有少数地方以男性绝育为主。各省市之间男性绝育发展很不平衡。据国家计划生育委员会规划统计司统计^①,1990年采取男性绝育与女性绝育人数的比例,全国平均为1:3。我们的调查选择了男性绝育与女性绝育人数比例分别为高、中、低的山东省(1:1.2)、河南省(1:3)和湖北省(1:6)作为调查地点,以增加本调查的代表性。在三省中也注意选择较典型的地区、县和乡。共调查了4个

地区:山东潍坊(1:3)、湖北黄冈(1:8)、河南许昌(1:4)及商丘(1:6);6个县:山东蒙阴(1:4)、湖北浠水(1:1)与黄冈(1:50)、河南尉氏(1:1.8)、长葛(1:10)与鹿邑(23:1)。在每个县又分别选择了男性与女性绝育比例高和低的两个乡作为调查点。

典型调查的方法主要是采用小组集中讨论法和入户深入访谈法。参加小组讨论者和被访者有以下三类人员:(1)已做过绝育手术的夫妇(仅限于1991年内做绝育手术的夫妇);(2)从事绝育手术的县、乡两级男、女医务人员;(3)地(市)、县、乡和村的男、女计划生育干部。我们把上述各类人员按不同特征单独分组,分别进行调查研究。

二、结果与讨论

从调查结果看,社会心理环境对选择男性绝育或女性绝育有很重要的作用。

(一)鼓励选择女性绝育的社会心理因素

1. 担心男性绝育后身体变“虚”的心理。在广大农村,普遍视丈夫为一家人的“顶梁柱”。有些人认为,男性绝育后会使男方整个身体状况受到影响,从而使“顶梁柱”受到损害。调查中发现某些地方流传着这样一种观点:男性绝育后“精气”将被阻断,造成男方身体变“虚”。持有这种看法的妻子谈到,她们“确实”从其丈夫身上观察到这种现象,丈夫绝育后身体“虚”了,“一活动就冒汗”,“原来能扛300斤的,现在只能扛200斤了”。她们的这种发现,很可能是由于心理因素在作怪。因为输精管结扎术只是切断了输送精子的管道,阻止精子与卵子

^① 国家计划生育委员会编:《中国计划生育年鉴》(1990年)。

相遇,避免怀孕,对身体的其他器官没有任何影响,因此男性绝育不会损害健康和减退劳动能力。美国有关机构曾对4个城市中10 590例结扎输精管男子与同等数量非手术对照者中54种疾病的发病率进行了比较^②,发现结扎组心脏病、癌症或免疫系统疾病的发病率与对照组相似或更低。我们知道男子的性征、气质、体魄及正常的性欲要求主要是受雄性激素睾丸酮的影响和支配。睾丸酮是由睾丸中的间质细胞产生并通过血液循环扩展到全身,促进生殖器官发育,维持男子的生理特征和性功能。输精管切断、结扎,既不损害睾丸组织,也不影响性激素的产生。因此,男子的阳刚体魄决不会受到任何影响。

2. 要保护男劳力的心理。在农村普遍把男性称为主要劳力,把女性称为辅助劳力。男子承担的多是些重体力活,特别是在山区和丘陵地带,其从事的劳动都是女子很难胜任的。如果男方做绝育手术,万一遇到什么意外,这个家庭就难以支撑,并且,男方挣的钱是一家人的主要生活来源。有些地方即使在农闲时,男方也大都要外出打工、经商、跑运输或从事其他副业。所以从这个角度来讲,他们也要保护男劳力,不愿选择男性绝育。

3. “成见”心理。有些地区在早期推广男性绝育中,由于某些原因而造成很多失误。例如,由于大规模集中做手术,每天手术量太大,加上一些乡、村医疗单位设备和卫生条件差,医务人员又缺乏经验,技术水平低,造成很多术后感染和血肿等后遗症,严重的地方这些后遗症高达50%。这样就给人们留下了“男性绝育后遗症高”的不良印象。现在即使医疗设备和卫生条件已改善,技术水平已提高,这种“成见”也很难一下子扭转。

4. “女性绝育后身体好”的心理。在湖北黄冈县(男性绝育与女性绝育比例为1:

50)流传着这么一个顺口溜:“(女性绝育后)大娘变姑娘,身体越变越棒”。当地人说“棒”一是指健康,二是指苗条。据说当地有很多妇女做过女性绝育后,由于卸掉了怕怀孩子的思想包袱,使得性生活更加和谐美满,加上绝育后孩子少,减轻了家庭负担,小日子越过越红火,使人感到越活越年轻。此外,产生这种心理,与黄冈县女性绝育手术质量比较好、远期后遗症很少也大有关系。

5. “大男子主义”心理。有些地区还存在着“大男子主义”。某些人认为:生儿育女自古以来就是女方的事,做绝育当然也是女人的事。男人是一家之主,一切要男的说了算。具有这种心理的,不但有很多男人,而且更多的是女人。他(她)们把女方做绝育手术看作是“天经地义”的。在某些地区如果男方去做绝育术,往往会受到讥讽和嘲笑,会被认为是“怕老婆”。

6. 怕男性绝育后影响夫妻感情。有些地方男性绝育手术后,女方又怀孕的较多,这样就引起夫妻之间的猜疑,影响了夫妻关系。实际上,男性绝育后女方又怀孕的原因,除了有社会问题外,还可能是其它一些原因:(1)实际上术前就已经怀孕;(2)输精管结扎后,精道远端和精囊内仍残留有活精子。若在术后一定时期内(6个月或14~20次排精以前)不避孕,则女方就有可能怀孕;(3)输精管结扎后又自然再通;(4)误扎或漏扎;(5)其它手术质量问题。如果我们保证技术可靠,再加上术前术后的优质咨询服务,就可避免这种术后又孕的情况。

(二)鼓励选择男性绝育的社会心理因素

1. 担心影响手术期及术后恢复期的家务劳动。有些已做过男性绝育的丈夫及妻子谈到他们选择男性绝育时主要考虑到男子干大田活是有季节性的。男方在农闲时做绝育手术,术后休息10天或半个月就可恢复,并不耽误干活。而女方的家务活是没有季节

^② 李顺强 刘小章编:《男性避孕节育》,中国人口出版社 1990年版

性的，一年到头没有空闲日子。另外，在做绝育术时，一般孩子都比较小，如果女方去做绝育手术，至少在10天半月内，男方不得不既要带孩子、做家务，又要喂猪、养鸡等。如女方住院，男的还要跑医院照顾女方。这些活，很多男人不愿做或做起来有一定困难，甚至不会做。因此，很多男人宁愿自己去做手术，而不愿使家庭的家务劳动与生活受到较大的影响。这种担心影响家务劳动的心理，在那些小两口带着孩子单独过日子的家庭表现更为明显。

2. “补偿”心理的影响。在决定男性绝育时，夫妇双方都存在有让男方有所“补偿”的心理。即他们认为，在生育、避孕、节育等一系列责任中，女方已经承担了怀孕、生孩子、喂养孩子和上避孕环等一连串的生育避孕重担，男方总感到在这方面欠了女方些什么，所以他们自告奋勇去做绝育手术，以作为一种“补偿”。女方则认为“罪”不能都让女的受了，男方也该经历一下。这种“补偿”心理，在那些已生男孩的夫妇中表现更为突出。

3. “付出”与“回报”心理的影响。调查中发现，很多男方绝育的夫妇都认为男方做绝育手术是他们“疼妻子”的表示。是男方的某种自愿“付出”。它表达了男方对女方的一种爱，一种照顾。他（她）们认为，这种“付出”将有助于改善家庭关系。男方认为自己受这一次“罪”，以后会在多方面得到女方的照顾；女方则认为，男方在这样的大事上做出了牺牲，那么自己今后则将尽自己所能来报答对方。另外，在某些贫穷的乡村，娶妻不容易，有的人怕妻子和他离婚主动而选择男性绝育，以争取妻子的“心”。这种有“付出”必有“回报”的心理，无形中促进了男性绝育后的夫妻关系，而男性绝育后夫妻关系更融洽的事实反过来又进一步促成这种“心理”的产生。

4. 习惯与从众心理。在某些男性（或女

性）绝育占多数的乡、村，我们发现有三种因素对普及男性绝育还是女性绝育影响很大。第一，开始推行的是何种手术（男性绝育术或女性绝育术）；第二，历年来一贯推行何种手术；第三，大多数人采用的是何种手术。也就是说，某个地方开始或一贯是大多数人都采用男性绝育，那么这个地方现在仍偏向于选择男性绝育。如某地从1964年就实行男性绝育，已经推行了近30年，故群众已把选择男性绝育当作了自然而然的事。相反，有些地方一开始就是女性绝育占多数，并一直延续下来，因而大家也都认为它不错。这种“一贯这么做，肯定是不错”的习惯和“大家都这么做，我做也不会错”的从众心理，在农村仍以小农经济为主的特定的社会生活条件下，还是有相当基础的。这是农村文化水平低下，科学知识缺乏，传统观念影响和闭关自守、安于现状的思想的反映。这也是新技术、新方法在农村推广的巨大阻力和障碍。

5. “眼见为实”心理。广大农民从他们亲身感受中，形成了一个信念：相信“实”的，不信“虚”的。不管你怎么说，我总是信奉“百闻不如一见”。在本调查中很多夫妇都提到，在决定做哪种绝育手术之前，他们都要分别拜访几户已做过绝育手术的夫妇，听听他们的反映，仔细询问手术后的情况。这种心态的另一方面反映在群众注重干部的行动上。因此，干部带头对群众的号召力是很大的。

上述几种心理活动是在选择男性绝育时主要而常见的心理状态。其中，从众心理和“眼见为实”心理是在选择男性绝育和女性绝育时普遍共有的。

三、对策与建议

从以上心理活动分析可以看出，全国目前阻碍男性绝育术推广的原因主要是：（1）封建思想残余的影响仍然存在，某些地方“大男子主义”还很盛行，认为生儿育女

做绝育手术都应该是女人的事；(2)广大农民文化水平低下，不懂得生殖生理和避孕节育的科学原理，有的甚至把输精管结扎术与阉割混淆起来，怕男性绝育后男人会“精断变虚”，为了保护男劳力就不愿选择男性绝育；(3)在广大农村做男性绝育手术的技术水平和服务质量均欠佳，有的甚至造成严重的后遗症，使群众产生了“成见心理”。所以，为了大力推广男性绝育，务必要加强以下工作：

1. 通过各种渠道，大力宣传落实“计划生育，男性有责”的道理，使广大农民能够充分理解和理解到在每一个家庭中，不管是生儿育女，还是避孕节育都是夫妇双方共同的权利和义务，使每一位男性公民都把实行计划生育作为自己义不容辞的责任。

2. 大力发展教育事业，提高全民的文化素质。不同文化层次的人持有不同的生育观念。文化程度越高，越易于克服封建残余观念的影响，而易于接受节育的科学道理和掌握使用科学的节育方法。但提高广大农民的文化水平，决非近日之功所能奏效。因此，我们要尽可能利用现有的一切条件通俗易懂地在农民中普及性科学及生殖生理的科学知识，使大家能真正明白各种节育方法的原理，消除“精断体虚”的心理障碍，并根据自身的各方面情况，科学地选择最合适的避孕方法或绝育措施。目前农村中即便选择男性绝育者，也大多为了不影响“家务劳动”或为了满足“补偿”心理、“付出与回报”心理等，而不是真正按科学道理合理选择。因此，在农村中加强这方面的科普教育，确已成为当务之急。

3. 提高避孕节育的技术水平和工作人员的服务质量。许多事实已证明，由于技术水平差而造成严重的后遗症，由于服务质量低而造成了人们不必要的许多顾虑或有害的心理因素。如果在做男性绝育术时，不但技术水平过硬，而且还热忱地为手术者讲解绝育原理，耐心细致地告诉他们术前术后的

注意事项，这样既不会产生任何后遗症，也不会造成男性绝育后又怀孕而影响夫妻、家庭关系。良好的效果就会吸引更多的人选择男性绝育。因此，培训大批称职的医务人员和计划生育工作者是推广男性绝育，做好计划生育工作的又一关键所在。

4. 针对群众中“习惯”、“从众”和“眼见为实”的心理，在把握好技术质量关，提高服务质量的同时，我们要先给各级领导、骨干分子、党团员做好科普教育，让他们能自觉地选择男性绝育，起示范带头作用。并逐渐改变现有的服务模式（即搞突击活动的模式），使男性绝育服务做到经常化、常规化。

男性绝育手术简便、经济、安全、可靠，在全国大量推广，相对地可以提高整个人群的节育率；也将相应地减少女性绝育的并发症和后遗症，有利于保障妇女的身心健康，也有利于提高妇女的社会地位。与女性绝育相比，推广男性绝育可为国家节约大量人力、物力。男子积极参与计划生育的意识和行为是社会文明和进步的象征。特别是在广大农村，男子的社会优势决定了男子在家庭重大决策中的权威地位，广大男性端正了计划生育的态度，掌握了有关的科学知识，积极参与并付诸于实际行动，必将使计划生育工作走上一个新台阶。男子实行节育还有利于增强男性对家庭的责任感，有助于促进夫妇之间的情感交流，使家庭关系更协调、和睦，从而更有利于社会的安全团结和祖国的四化建设。

（本文责任编辑：宋黎明）

（作者工作单位：程怡民、刘云嵘

国家计划生育委员会科学技术研究所
苏 苹 中国人民大学人口研究所
田奎武 黄真嘉 孙 林 李新迎
山东计划生育研究所
涂仁标 徐德龙 湖北计内生育研究所
程立法 王敏峰 河南计划生育研究所
所）