

- [11] 张倩,甘倩,陈竞,等.学生营养改善计划地区 2013 年度学生维生素 D 营养状况[J].中国学校卫生,2016,37(5):664-666.
- [12] 林岚,谭美珍,肖玉联,等.广州地区 13 502 例儿童 25-羟基维生素 D 水平及其与季节关系[J].实用医学杂志,2018,34(1):140-143.
- [13] ELLEN J W. Vitamin D and breast cancer: past and present[J]. J Steroid Biochem Mol Biol, 2018, 177(Special sl): 15-20.
- [14] DAVIDSON B L, ALANSARI K. Vitamin D supplementation and upper respiratory tract infections in children[J]. JAMA, 2017, 318(21):2138-2139.
- [15] BROWSKA-LEONIK N, BERNATOWSKA E, PAC M, et al. Vitamin D deficiency in children with recurrent respiratory infections, with or without immunoglobulin deficiency[J]. Adv Med Sci, 2017, 63(1): 173-178.
- [16] LAGOWSKA K. The relationship between vitamin D status and the menstrual cycle in young women: a preliminary study[J]. Nutrients, 2018, 10(11):1729.
- [17] SARAFF V, SHAW N. Sunshine and vitamin D[J]. Arch Dis Child, 2016, 101(2):190-192.
- [18] MAN P W, VAN DERMEER I M, LIPS P, et al. Vitamin D status and bone mineral density in the Chinese population: a review[J]. Arch Osteoporos, 2016, 11(1):14-22.
- [19] 郑双双,詹建英,朱冰泉,等.中国儿童维生素 D 营养状况流行病学研究进展[J].中华儿科杂志,2019,57(3):232-234.
- [20] 陈玲,廖志兴,张玉,等.柳州市城区 1~6 岁儿童血清 25-羟基维生素 D 水平调查分析[J].中国儿童保健杂志,2019,27(5):568-570.
- [21] 中华医学会儿科学分会.儿童保健与发育行为诊疗规范[M].北京:人民卫生出版社,2015:1-10.

收稿日期:2020-02-02;修回日期:2020-04-03

· 健康教育与健康促进 ·

海南中职女生性相关行为现状及影响因素分析

张成选,陈船,张玉媛,黄小凤,黄茵茵,张成浪,陈积容

海南省第二卫生学校,五指山 572200

【摘要】 目的 了解海南省中职女生性相关行为现状及其影响因素,为对中职女生针对性制定和实施性健康教育策略提供参考依据。**方法** 采用分层随机整群抽样法,对海南省 11 所中职学校共 1 541 名女生开展问卷调查,对收集的数据进行统计学分析。**结果** 中职女生性相关行为态度较为开放,婚前性行为持反对意见占 49.0%,57.0%的女生报告有恋爱经历,恋爱经历 1 次的占 19.1%,恋爱经历 ≥ 2 次的占 37.9%,少数民族女生恋爱报告率高于汉族女生;一、二年级比三年级女生更容易出现恋爱现象;5.3%的女生有性行为,首次发生性行为的年龄最小为 11 岁,每次使用或经常使用避孕套者比例为 23.2%,少数民族女生性行为报告率高于汉族女生;三年级女生相对于一年级女生发生性行为的可能性更高;有吸烟、饮酒、去酒吧或 KTV、纹身等行为的女生性行为报告率高于无吸烟、饮酒、去酒吧或 KTV、纹身等行为的女生,差异均有统计学意义(χ^2 值分别为 55.95,39.31,34.03,28.51, P 值均 <0.05)。Logistic 回归分析显示,民族、年级(一、二年级)、饮酒、吸烟、纹身、去酒吧或 KTV 是恋爱的影响因素(OR 值分别为 0.73,1.46,1.36,2.08,2.59,2.87,1.81);民族、年级(一年级)、喝酒、吸烟是发生性行为的影响因素(OR 值分别为 0.45,0.33,5.31,2.44)。66.1%女生认为自己目前有必要接受性教育。**结论** 被调查中职女生性观念较开放,自我保护意识淡薄。中职院校应加强相关干预措施,减少性相关危险行为的发生,培养学生树立起科学的性恋爱观,构建健康的性道德观。

【关键词】 性行为;健康教育;回归分析;学生;女(雌)性

【中图分类号】 G 717.8 R 173 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1000-9817(2020)07-1074-04

青少年时期发生性行为易导致多种不良后果,如意外妊娠、生殖健康问题、感染性传播疾病等,女生受不良后果影响更为严重^[1-2]。中职学生的年龄多为 14~19 岁,正处于身心急剧发展变化的青春期阶段,同时也处于身心冲动与理智控制的尖锐矛盾期。性生

理的基本成型或成熟与性心理的不成熟处于矛盾之中,会出现不安全性行为导致早孕、人工流产等。为此,笔者对海南省 11 所中职院校在校女生开展性相关行为状况调查,为今后在中职女生中有针对性制定和实施性健康教育策略提供参考依据。

1 对象与方法

1.1 对象 采取分层随机整群抽样法,根据地理分布及人口构成等因素,在海南省中南部少数民族地区五指山市与西北部汉族地区儋州市、海口市,选取 11 所中职院校 14~19 岁在校女生,于 2018 年 11 月利用问

【基金项目】 海南省教育科学“十三五规划”课题项目(QJY201710088)。

【作者简介】 张成选(1983-),女,海南东方人,大学本科,主管护师,主要从事护理学教学工作。

DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2020.07.032

卷星对其开展线上问卷调查,共获取问卷 1 654 份,收回有效问卷 1 541 份,有效率为 93.2%。其中农村 1 018 名(66.1%),乡镇县市 523 名(33.9%);汉族学生 914 名(59.33%),少数民族 627 名(40.7%);一年级学生 750 名(48.7%),二年级 448 名(29.1%),三年级 343 名(22.3%);医学相关专业学生 408 名(26.5%),非医学相关专业 1 133 名(73.5%)。平均年龄(16.0±0.3)岁。研究通过海南省第二卫生学校伦理学审查。

1.2 工具 采用自行设计的中职女生性健康知识、态度、行为调查问卷,该问卷根据研究目的参考国内外文献^[3-6],并结合中职学生的特点编制。经专家审阅,并在中职院校中随机抽取 80 名女生进行预调查修改完善,完善后的问卷 Cronbach α 系数为 0.85, KMO 值为 0.86。问卷内容包括(1)基本情况:民族、专业、年级、家庭居住地、父亲或其他抚养人学历、父亲或其他抚养人职业、家庭结构、主要照顾者等 8 个条目;(2)行为习惯:吸烟、饮酒、去酒吧或 KTV、纹身等 4 个条目;(3)性态度:中职学生性行为、婚前性行为、为了物质(钱、礼物)和别人发生性行为、男女彼此同意发生性关系就可以有性行为等 4 个条目;(4)性相关行为:恋爱、性行为、避孕措施、怀孕、流产经历、意外怀孕求助等 6 个条目。

1.3 质量控制 调查前,对调查员进行集中、统一培训,调查时考虑到问卷调查内容的敏感性及为了保证所获信息的真实性和可靠性,课题组设计生成问卷链接二维码,使用手机微信扫描二维码线上开展问卷调查,且对被调查者进行说明,遵循知情自愿原则,现场以独立、匿名的形式答卷,校方工作人员在学生填写问卷时回避,以消除被调查者的顾虑,从而控制无应答偏倚和报告偏倚。

1.4 统计分析 将线上问卷调查所得到的结果导入至 Excel 2016 软件,整理并核查。采用 SPSS 20.0 进行数据处理和分析。相关数据以率或构成比进行统计描述,计数资料组间比较采用 χ^2 检验,用二分类 Logistic 回归分析恋爱及性行为发生的影响因素。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 性相关态度 1 541 名女生中有 60.1%(926 名)对于中职阶段发生性行为持反对意见,对于婚前性行为持反对意见的比例为 49.0%(755 名);对于为了物质(钱、礼物等)和别人发生性关系持反对意见比例为 79.4%(1 224 名);对于男女彼此同意发生性关系就可以有性行为持反对意见比例为 53.0%(817 名)。

2.2 性健康教育需求 结果显示,1 207 名(78.3%)

女生已接触过性健康相关知识,其中小学时期开始接触占 6.4%(99 名),初中时期占 50.7%(781 名),中专时期占 21.2%(327 名),但 66.1%(1 018 名)的女生仍认为自己目前有必要接受性教育;对于学校将要开展的性健康教育课程,更希望的内容排在前 3 位分别为性侵害防范(1 151 名,74.5%)、性健康生理(1 102 名,71.5%)、性病及艾滋病预防(943 名,61.2%),其次为性心理(934 名,60.6%)、避孕(707 名,45.8%)、流产(492 名,32.0%)、异性交往(385 名,23.2%);最喜欢的性健康教育方式为专题讲座(74.2%,1 143 名),其次为性生殖健康咨询(47.3%,729 名)。

2.3 性相关行为

2.3.1 恋爱状况 有 57.0%(878 名)的女生表示“正在谈或曾经谈过”。其中谈过 1 次的女生为 19.1%(294 名), ≥ 2 次的为 37.9%(584 名);恋爱报告率在民族、年级、吸烟、饮酒、去酒吧或 KTV、纹身因素之间差异均具有统计学意义(P 值均 <0.05),少数民族女生恋爱报告率高于汉族女生;一、二年级女生高于三年级;有吸烟、饮酒、去酒吧或 KTV、纹身等行为的女生均高于无以上行为的。见表 1。

2.3.2 性行为 结果显示,发生过性行为的女生有 82 名(5.3%)。有过性行为的女生中,小学阶段发生性行为占 1.2%,初中阶段占 40.2%,中职阶段占 58.5%;第一次发生性行为的年龄最小为 11 岁,被迫及不愿意情境下发生性行为占 70.3%。性行为报告率在民族、年级、吸烟、饮酒、去酒吧或 KTV、纹身之间差异均有统计学意义(P 值均 <0.05)。少数民族女生有性行为报告率高于汉族女生;二、三年级女生高于一年级女生;有吸烟、饮酒、去酒吧或 KTV、纹身等行为的女生均高于无以上行为的女生。见表 1。

2.3.3 避孕套或避孕药使用及意外怀孕情况 在发生过性行为的 82 名中职女生中,首次性行为时使用避孕套者占 31.7%(26 名);首次性行为时使用避孕药或紧急避孕药者占 25.6%(21 名);发生性行为时每次使用或经常使用避孕套者占 23.2%(19 名),每次或经常使用避孕药或紧急避孕药者占 7.3%(6 名);12.2%(10 名)有过怀孕及流产经历;如果发生意外怀孕,67.1%(55 名)的女生选择家人或朋友陪伴到正规医院人工流产,23.2%(19 名)选择到私人诊所及自行买药人工流产,9.8%(8 名)不知道如何处理或什么都不做等;此外,如发生意外怀孕,58.5%(48 名)会选择告诉男朋友,24.4%(20 名)选择告诉父母,7.3%(6 名)选择告诉闺蜜,7.3%(6 名)选择隐瞒,1.2%(1 名)选择告诉老师。

表 1 不同组别中职女生性相关行为报告率比较

组别		人数	恋爱			性行为		
			报告人数	χ^2 值	P 值	报告人数	χ^2 值	P 值
家庭地址	农村	523	295(56.4)	0.11	0.75	32(6.1)	1.00	0.32
	乡镇县城	1 018	583(57.3)			50(4.9)		
民族	汉族	914	485(53.1)	14.03	0.00	34(3.7)	11.43	0.00
	少数民族	627	393(62.7)			48(7.7)		
年级	一	750	453(60.4)	9.21	0.01	24(3.2)	14.06	0.00
	二	448	251(56.0)			36(8.0)		
	三	343	174(50.7)			22(6.4)		
专业	非医学	1 133	651(57.5)	0.41	0.52	55(4.9)	1.85	0.17
	医学	408	227(55.6)			27(6.6)		
父亲学历	初中以下	1 088	631(58.0)	0.22	0.90	56(5.1)	0.68	0.71
	高中专	354	194(54.8)			19(5.4)		
父亲职业	大专以上	67	35(52.2)	10.57	0.10	5(7.5)	11.08	0.86
	事业、机关单位	48	26(54.2)			6(12.5)		
	卫生行业	18	12(66.7)			0		
	个体经营	34	25(73.5)			1(2.9)		
	自由职业	395	221(55.9)			15(3.8)		
	工人	88	50(56.8)			3(3.4)		
	农民	904	519(57.4)			55(6.1)		
	其他	22	7(31.8)			0		
	父母	1 404	804(57.3)	0.54	0.46	73(5.2)	0.47	0.50
	其他	137	74(54.0)			9(6.6)		
家庭结构	单亲	137	84(61.3)	1.15	0.28	12(8.8)	3.53	0.06
	非单亲	1 404	794(56.6)			70(5.0)		
去酒吧或 KTV	无	1 294	686(53.0)	51.70	0.00	50(3.9)	34.03	0.00
	有	247	192(77.7)			32(13.0)		
吸烟	无	1 413	767(54.3)	50.38	0.00	57(4.0)	55.95	0.00
	有	128	111(86.7)			25(19.5)		
饮酒	无	1 239	642(51.8)	68.67	0.00	44(3.6)	39.31	0.00
	有	302	236(78.1)			38(12.6)		
纹身	无	1 484	828(55.8)	25.41	0.00	71(4.8)	28.51	0.00
	有	57	51(89.5)			12(21.1)		

注:()内数字为报告率/%;其他抚养人学历、职业信息因人数过少未纳入分析。

2.4 性相关行为影响因素分析 以是否恋爱或发生过性行为(0=无,1=有)为因变量,以单因素分析有统计学意义的变量作为自变量[民族(1=汉族,2=少数民族)、年级(1=一年级,2=二年级,3=三年级)、去酒吧或 KTV(1=无,2=有)、吸烟(1=无,2=有)、饮酒(1=无,2=有)、纹身(1=无,2=有)],进行 Logistic 回归

分析,采用最大似然估计前进法筛选变量,纳入标准 $\alpha=0.05$,排除标准为 $\beta=0.1$,结果显示,民族、年级、饮酒、纹身、吸烟、去酒吧或 KTV 是恋爱的影响因素;民族、年级、饮酒、吸烟、去酒吧或 KTV 是发生性行为的影响因素(P 值均 <0.05)。见表 2。

表 2 中职女生性相关行为多因素 Logistic 回归分析($n=1\ 541$)

自变量	恋爱					性行为				
	β 值	标准误	Wald χ^2 值	P 值	OR 值(OR 值 95%CI)	β 值	标准误	Wald χ^2 值	P 值	OR 值(OR 值 95%CI)
民族	-0.32	0.11	8.13	0.00	0.73(0.59~0.91)	-0.80	0.25	10.62	0.00	0.45(0.28~0.73)
年级			7.81	0.02				26.64	0.00	
一	0.38	0.14	7.65	0.01	1.46(1.12~1.92)	-1.10	0.33	11.35	0.00	0.33(0.17~0.63)
二	0.31	0.15	4.10	0.04	1.36(1.01~1.82)	0.43	0.30	2.13	0.15	1.54(0.86~2.75)
饮酒	0.73	0.17	19.31	0.00	2.08(1.50~2.88)	0.89	0.27	11.09	0.01	2.44(1.44~4.11)
纹身	1.05	0.46	5.22	0.02	2.87(1.16~7.08)					
吸烟	0.95	0.29	11.19	0.01	2.59(1.48~4.54)	1.67	0.31	28.42	0.00	5.31(2.87~9.80)
去酒吧或 KTV	0.59	0.18	10.49	0.01	1.81(1.26~2.59)					

3 讨论

近年来研究显示,青少年的性观念趋向开放和自由、性行为增加^[7-8]。本次调查显示,海南中职女生对婚前性行为持反对意见的比例为 49.0%,低于纪红蕾等^[8]对杭州市中小学生调查结果(66.9%);对于男女彼此同意发生性关系就可以有性行为,持赞同意见比例为 47.0%,高于张奕蓉等^[9]对云南省临沧市中职女生调查结果(16.4%),表明中职女生性行为态度已经相当开放,反映出性教育的缺失,学生性道德、责任意识非常淡薄。因此在性健康教育中,渗透性道德教育,强化责任意识至关重要。

57.0%的女生报告有恋爱经历,高于申赟魁等^[10]对北京延庆区调查结果(40.0%),低于唐雅琳^[11]对桂林市卫生学校调查结果。恋爱经历 1 次的女生占 19.1%, ≥ 2 次的女生占 37.9%,可见恋爱现象也比较普遍。Logistic 回归分析结果显示,民族、年级、饮酒、去酒吧或 KTV、纹身、吸烟是恋爱的影响因素,少数民族女生恋爱报告率高于汉族女生;有饮酒、去酒吧或 KTV、纹身、吸烟等行为的女生恋爱报告率均高于无此行为的女生;一、二年级女生比三年级女生更容易出现恋爱现象。可能一方面中职女生刚进校园,摆脱父母监督,随着生理功能的成熟,对异性产生好感,出现

较多的恋爱状况;另一方面可能由于少数民族及低年级女生对性健康知识知晓率低,不知早恋的危害。

本调查结果显示,有 5.3% 的女生发生过性行为,低于王敏^[3]对某地中职女生性行为调查结果(9.2%),首次发生性行为的平均年龄是 15.7 岁,与国家卫生计生委员会于 2015 年发布的《中国家庭发展报告 2015》中,青少年首次发生性行为的平均年龄 15.9 岁^[12-13]相似。少数民族女生有性行为报告率高于汉族女生;三年级女生相对于一年级女生发生性行为的可能性更高。有吸烟、饮酒、去酒吧或 KTV、纹身等行为的女生性行为报告率均高于无此行为的女生,与冯永亮等^[14]对上海市调查结果相似。Logistic 回归分析结果显示,民族、年级、吸烟、饮酒是发生性行为的影响因素,少数民族、高年级及有饮酒吸烟行为的女生发生性行为的可能性高,女性发生性行为中经常遭遇意外妊娠等风险,而意外妊娠及由此而发生流产手术,甚至是校园分娩等事件,不仅对青少年女生身心健康造成严重的伤害,也可能对今后婚姻有一定影响。因此,提示学校应更重视性健康知识的教育与宣传,对于不同类型学生进行侧重教育,让学生树立正确的性价值观和性道德观^[15]。

本调查结果显示,有性行为女生中,首次发生性行为时仅有 31.7% 使用避孕套,发生性行为时每次使用或经常使用避孕套者占 23.2%,每次或经常使用避孕药或紧急避孕药者占 7.3%,均低于万从碧^[2]调查结果。提示对中职女生开展适度生殖及避孕性健康教育是必要的,可减少其对安全避孕的认知障碍。发生过性行为中职女生中,12.2% 有过怀孕及流产经历,如果发生意外怀孕,有 24.4% 选择会告诉父母,1.2% 选择告诉老师。司杰^[16]对昆明市中职学生调查结果显示,会告诉父母占 18.8%,会告诉老师占 16.1%,可见家庭和学校在性健康教育方面是存在缺陷的,父母应加强亲子间的交流,学校应注重课堂或课外等多种教学方式开展性健康教育。

综上所述,海南中职女生性行为态度较开放,恋爱现象比较普遍,首次性行为低龄化,性行为安全保护意识不足,有 66.1% 的女生认为自己目前有必要接受性教育。对存在问题提出以下建议:(1)注重中职学生性行为的有效监督,重点干预少数民族、高年级中职女生,对于低年级中职女生重点干预恋爱状况。(2)学校应重视性健康教育,担起性教育的责任,选择适当的教育方式,如定期开展专题讲座、知识竞赛、宣传卡片等,利用现代化教育手段,制作微课、云班课或宣传视频,建立网络资源共享平台,提高学生参与度;开设多样化的性教育课程,课程开设应包涵性与生殖健康生理、心理、伦理及社会道德^[17]等内容,同时,也要加大学生行为技巧(安全套使用等)的培训,降低知信行的分离^[18],提高自我保护意识,培养学生树立起科学的性恋爱观,构建健康的性道德及性价值观。

(3)学校应成立生殖健康服务咨询中心,使学生在遇到性相关问题时能够得到有针对性的帮助,及时找到正确答案及解决方法,促进学生身心健康。(4)构建“家庭—学校—同伴”三位一体的性健康教育环境。家庭和学校进行同步教育,同时为学生创造性健康同伴交流环境,促进青春期健康发展^[19]。

本文研究尚存在不足之处:(1)有部分内容涉及女生个人隐私问题,如性行为内容,在调研中不排除存在隐藏报告的现象,可出现有性行为报告率低于实际值。(2)抽样的局限,由于三年级中职女生多数在企业实习,样本收集存在困难,本调研对三年级女生只抽取 1 所中职学校。

4 参考文献

- [1] 方琼英.2328 例未婚女青年生殖健康状况分析[J].中国美容医学,2012,21(z1):351-352.
- [2] 万从碧.北京某卫生职业学校中职女生性相关行为调查[J].中国健康教育,2015,31(3):320-322.
- [3] 王敏.某地中职女生青春期性健康教育现状及干预效果分析[D].郑州:郑州大学,2014.
- [4] 金丽花.缅甸女生性健康相关知信行及其影响因素的研究[D].南宁:广西医科大学,2017.
- [5] 梁明乾.淮北市中职学生性教育课接受度调查研究[D].济南:山东大学,2016.
- [6] 周远忠.中国高校未婚学生避孕节育现状及干预措施的研究[D].武汉:华中科技大学,2011.
- [7] 张悦,林柔君,王亚平,等.沿海 3 省中学生性健康知识及需求状况分析[J].中国学校卫生,2015,36(2):213-216.
- [8] 纪红蕾,王俊青,陈金官,等.杭州某区中小学性行为态度及异性交往情况调查[J].中国学校卫生,2017,38(2):187-189.
- [9] 张奕蓉,何舒丽,丁红松,等.云南省临沧市中职生性健康状况调查研究[J].卫生职业教育,2017,35(11):112-113.
- [10] 申赞魁,武培丽,刘振红.北京市延庆区高中生性行为及艾滋病健康教育现状[J].中国学校卫生,2017,38(12):1821-1824.
- [11] 唐雅琳.中职护生性教育现状调查、探析及对策探讨[J].卫生职业教育,2014,32(12):89-90.
- [12] 叶霓.中专女护生性健康知识和性态度的现状及其关系研究[D].昆明:云南师范大学,2017.
- [13] 国家卫生计生委.卫计委发布报告:青少年初次性行为平均年龄 15.9 岁[EB/OL].[2015-05-19].http://union.China.com.cn/cs-di/txt/2015-05/19/content_7914732.htm.
- [14] 冯永亮,楼超华,左霞云,等.未婚人工流产女性非意愿性行为发生现状及与健康危险行为关系的研究[J].国际生殖健康/计划生育杂志,2012,31(3):212-216.
- [15] 李冬娥,李秀玲,汪俊华,等.贵州省高中生性行为现状及影响因素分析[J].中国学校卫生,2017,38(10):1471-1473.
- [16] 司杰.中职学生性行为态度调查研究[D].昆明:云南师范大学,2018.
- [17] 宋桂红,苗吉兰,焦迎娜,等.在校大学生生殖健康知识干预效果评价[J].中国学校卫生,2019,40(3):374-377.
- [18] 罗林峰,陈建伟,孙爱,等.广州技工院校学生艾滋病知识态度行为及影响因素分析[J].中国学校卫生,2018,39(7):997-1000.
- [19] 郭静,付淋淋,杨洪玲,等.教育环境对初中生性健康知识的影响[J].中国学校卫生,2018,39(10):1547-1550.

收稿日期:2020-03-20;修回日期:2020-04-10