

某民办高校大一女生生殖健康知识和性态度的调查

张静 李卫宁

上海杉达学院国际医学技术学院，上海，201209；

摘要：目的：为了解某民办高校大一女生的生殖健康知识掌握情况和性态度水平，为有针对性地开展健康教育提供依据。方法：对自愿参加学校第二课堂女性生殖健康专题讲座的大一女生在课前开展线上问卷调查。依据世界卫生组织手册和国家计划生育服务手册及以往研究采用的调查工具修订，经专家论证形成知识测试卷和性态度问卷，内部一致性 Cronbach's α 系数分别为 0.760 和 0.899。结果：共 172 名大一女生返回有效问卷，女生的知识分平均为 (13.50 ± 3.52) 分（满分为 20 分），及格率为 78.5%，优良率仅为 33.7%，有 6 个关键知识题目的答对率较低（21.5%~53.5%）。女生的性态度中认知维度平均 (3.44 ± 0.71) 分，情感维度平均 (3.09 ± 0.77) 分，行为意向维度平均为 (4.15 ± 0.59) 分，相比于得分范围（1~5）分均为较积极水平。女生的生殖健康知识得分与性态度三个维度得分均无相关性（均 $P > 0.05$ ），性认知得分与情感得分呈正向强相关（ $r_s = 0.717$, $P < 0.001$ ）、与行为意向得分呈正向弱相关（ $r_s = 0.276$, $P < 0.001$ ）。结论：本组大一女生的性态度较为积极，但生殖健康知识有待提高，未来健康教育应关注相关关键知识的提升。

关键词：大学一年级女生；生殖健康知识；性态度；调查

DOI：10.69979/3029-2808.25.10.014

1 对象与方法

1.1 调查对象

研究者于 2024 年 12 月 13 日在某民办高校大一女生开展女性生殖健康第二课堂讲座，邀请自愿报名参加的大一女生在讲座开始前，通过扫描二维码参加线上调查。共有 175 名大一女生报名听讲座，参与线上调查并返回有效问卷者 172 人（有效率为 98.3%）。

1.2 调查工具

依据 WHO 计划生育手册和国家计划生育服务手册及以往研究采用的调查工具修订，经专家论证形成知识测试卷和性态度问卷。生殖健康知识测试卷包含 20 道判断对错题，每题 1 分，总分为 20 分，内部一致性 Cronbach's α 系数为 0.760。性态度问卷包括 3 个维度 26 个条目，采用 Likert 5 级评分，强烈不同意=1 分、有些不同意=2 分、中立=3 分、有些同意=4 分、强烈同意=5 分，有 5 个条目为反向计分；认知维度包含 6 个条目，情感维度包含 4 个条目，行为意向维度包含 16 个条目，维度分为所包含条目分的平均分，得分范围为 1~5 分，得分越高，态度越开放和积极；性态度问卷及 3 个维度的内部一致性 Cronbach's α 系数分别为 0.899、0.849、0.799 和 0.880。

1.3 数据分析

数据经问卷星平台导出 excel 数据集，转入 IBM SPSS 23.0 统计软件进行数据分析。对一般人口学特征、知识和态度分数采用描述性统计分析；知识得分与态度得分的相关性采用 Spearman 秩相关分析；两组的知识得分和态度得分的比较，采用独立样本 T 检验。检验水准为 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 被调查者的一般情况

本组大一女生的平均年龄为 (18.9 ± 1.1) 岁（17~23 岁），其中独生子女为 106 人（61.6%），非独生子女 66 人（38.4%）；来自于核心家庭者 123 人（71.5%），非核心家庭者（主干家庭、联合家庭及其他家庭）49 人（28.5%）；父母最高学历在高中或高职及以下者 84 人（48.8%），大学及以上者 88 人（51.2%）；入大学前家住城市者 148 人（86.0%），家住农村者 24 人（14.0%）；有过恋爱经历者 93 人（54.1%），无经历者 79 人（45.9%）；有过性经验者 22 人（12.8%），无经验者 150 人（87.2%）。

2.2 被调查者的生殖健康知识掌握情况

172 名大一女生的知识分平均为 (13.5 ± 3.5) 分，

得分范围（1~20 分），中位数为 14 分，下、上四分位数分别为 12 分和 15 分。以知识分 ≥ 12 分为及格，则不及格者 37 人（21.6%），及格者 135 人（78.5%）；按对应百分制 60%、70%、85%和 100%将知识分分为四等级， <12 分为差 37 人（21.6%），12~14 分为中 77 人（44.8%），15~17 分为良 35 人（20.3%）， ≥ 18 分为优 23 人（13.4%），可见知识水平优良者仅占 33.7%。比较不同分组

学生的知识总分，均无显著性差异（均 $P>0.05$ ）。

女生对各个知识题目的答对情况汇总于表 1，可见学生对于口服避孕药属于最有效避孕方法、紧急放置含铜宫内节育器可以用来紧急避孕、避孕套是唯一可同时避孕且预防性传播疾病的方法、体外射精法的风险、短效口服避孕药可替代紧急避孕药、药物流产不可在院外实施等知识的掌握不理想，答对率均低于 60%。

表 1 大学生对生殖健康知识的答对率（%）

知识题目	正确答案	%
大阴唇富含血管，受撞击后容易发生血肿	√	93.6
屏障避孕法是基于阻止卵子和精子相遇的避孕原理设计的	√	91.9
避孕套（安全套）属于最有效的避孕方法之一	×	90.1
白带变多、变得稀薄、透明，提示该女性即将排卵	√	87.2
孕激素会使女性的体温升高，可作为排卵的标志	√	85.5
月经周期是指两次月经第一日之间的间隔天数	√	81.4
排卵一般发生在月经周期的第 14 天	×	80.2
如果估计怀孕时间不足 7 周，可以采用药物流产来终止怀孕	√	77.9
药物避孕法的避孕原理是抑制女性的排卵	√	76.7
夫妻间如果有规律的性生活，女方一年内的受孕率一般为 85%	√	75.0
育龄期妇女每个月经周期两侧卵巢会各自产生一个成熟的卵子	×	74.4
正常情况下阴道内的环境呈 pH 碱性	×	73.8
非处方的紧急避孕药必须在无保护性生活后 5 天内服用，否则无效	×	70.3
处女膜会在第一次性生活时破损	×	69.8
口服避孕药属于最有效的避孕方法之一	√	53.5
紧急放置含铜宫内节育器可以用来紧急避孕	√	50.0
能够降低性传播疾病风险的避孕方法只有避孕套	√	41.3
只要男性控制力强，体外射精法也是较好的避孕选择	×	32.0
如果手边没有专用的紧急避孕药，替代的办法是赶快服用 40-50 片短效口服避孕药	√	23.8
可以在药店中买到药物流产的药物，在家实施药流	×	21.5

2.3 被调查者的性态度水平

被调查女生的性认知维度平均为（3.44 \pm 0.71）分，性情感维度平均为（3.09 \pm 0.77）分，性行为意向维度平均为（4.15 \pm 0.59）分，得分范围均为（1~5）分。

性态度 3 个维度各条目的选项分布结果详见表 2。采用独立样本 T 检验比较不同组学生的性态度得分，有无恋爱经历和有无性经验的学生的性态度得分具有统计学差异，结果见表 3。

表 2 性态度各条目的选项分布情况

维度	条目	n (%)		
		不同意	中立	同意
认知	性是我与伴侣亲密关系的体现	33 (19.2%)	76 (44.2%)	63 (36.6%)
	性是我与伴侣情到深处自然浓的表现	14 (8.1%)	84 (48.8%)	74 (43.0%)
	性和谐可以增进我与伴侣之间的感悟	18 (10.5%)	76 (44.2%)	78 (45.3%)
	我认为性冲动是荷尔蒙作用的结果	13 (7.6%)	74 (43.0%)	85 (49.4%)
	我认为性行为是为了缓解性冲动	20 (11.6%)	88 (51.2%)	64 (37.2%)
情感	我认为性是生理需求	8 (4.7%)	63 (36.6%)	101 (58.7%)
	性行为会使我放松	33 (19.2%)	101 (58.7%)	38 (22.1%)
	我会享受性行为过程	29 (16.9%)	93 (54.1%)	40 (23.3%)
	性行为会使我愉悦	27 (15.7%)	95 (55.2%)	50 (29.1%)
行为意向	谈到性时，我会不自在[反向计分]	47 (27.3%)	93 (54.1%)	32 (18.6%)
	我会主动学习性健康知识	10 (5.8%)	51 (29.7%)	111 (64.5%)
	我会采取性安全措施保护身体健康	8 (4.7%)	36 (20.9%)	128 (74.4%)
	我会控制性行为的频率，避免其影响身体健康	5 (2.9%)	35 (20.3%)	132 (76.7%)

	我有良好的性健康意识	5 (2.9%)	41 (23.8%)	126 (73.3%)
	为避免患病, 我会固定性伴侣	7 (4.1%)	37 (21.5%)	128 (74.4%)
	在性行为前, 我会确认对方是否有性病	5 (2.9%)	29 (16.8%)	138 (80.2%)
	我会主动约炮[反向计分]	144 (83.7%)	26 (15.1%)	2 (1.2%)
	收到约炮邀请时, 我会考虑[反向计分]	132 (76.7%)	28 (16.3%)	12 (7.0%)
	只要对方愿意就可以发生性行为, 即使我与对方不存在感情[反向计分]	143 (83.1%)	23 (13.4%)	6 (3.5%)
	一夜性可能发生在我身上[反向计分]	138 (80.2%)	29 (16.8%)	5 (2.9%)
	我不会在婚前发生性行为	39 (22.7%)	73 (42.4%)	60 (34.9%)
	我不忌讳与除伴侣之外的人谈论性	50 (29.1%)	76 (44.2%)	46 (26.7%)
	我会与伴侣沟通有关性的想法	21 (12.2%)	75 (43.6%)	76 (44.2%)
	发生性行为时, 我会做好避孕措施	4 (2.3%)	30 (17.4%)	138 (80.2%)
	我会避免意外怀孕	5 (2.9%)	25 (14.5%)	142 (82.6%)
	我会主动学习避孕相关知识	4 (2.3%)	32 (18.6%)	136 (79.1%)

注: 不同意=强烈不同意+有些不同意; 同意=有些同意+强烈同意

表 3 有无恋爱经历和性经验学生的性态度得分比较

	恋爱经历		t	P	性经验		t	P
	有(n=93)	无(n=79)			有(n=22)	无(n=150)		
性认知	3.56±0.65	3.30±0.75	2.409	0.017	4.01±0.52	3.36±0.70	4.221	<0.001
性情感	3.24±0.73	2.91±0.77	2.906	0.004	3.68±0.73	3.01±0.73	4.042	<0.001
性行为意向	4.23±0.57	4.05±0.62	1.899	0.059	4.27±0.47	4.13±0.61	1.044	0.298

2.4 生殖健康知识与性态度各维度的相关性分析

采用 Spearman 秩相关分析女生的生殖健康知识与性态度三个维度得分的相关性, 结果显示均无相关

表 4 被调查者的生殖健康知识与性态度各维度之间的相关性分析结果

	生殖健康知识与性态度各维度之间的相关性分析结果	性认知	性情感	性行为意向
生殖健康知识与性态度各维度之间的相关性分析结果	1.000	0.106	0.063	0.019
性认知		1.000	0.717**	0.276**
性情感			1.000	0.123
性行为意向				1.000

注: **P<0.001

3 讨论

3.1 大一女生的避孕知识存在短板, 未来健康教育需补强

参与本调查的大一女生均是主动报名参加学校女生生殖健康第二课堂讲座, 对讲座的主题较为感兴趣, 有一定的学习需求, 但课前调查发现她们的生殖健康知识总体水平不理想, 虽然超过 3/4 的学生总分及格, 但达到优良水平者仅占约 1/3, 这与马运珠等对广东省海珠区大学生的调查结果相似^[5]。

本组女生对于一般常识性生殖健康知识掌握较好, 但对正确使用避孕方法的问题, 回答错误率较高, 而这些知识恰恰关系到能否正确使用避孕方法以及能否达到有效避孕的目的。世界卫生组织和国内外学术组织均一致认为在所有避孕方法中, 避孕套是唯一可同时避孕且预防性传播疾病的方法, 但 2/3 的被调查女生回答错误。一项对广东省大学生的调查显示, 大学生避孕套能同时预防性传播疾病的问题, 回答正确率仅为 55%, 且

性 (均 $P>0.05$), 而性认知得分与情感得分呈正向强相关 ($r_s=0.717$, $P<0.001$)、与行为意向得分呈正向弱相关 ($r_s=0.276$, $P<0.001$)。详见表 4。

女生答对率仅为 46%^[6]。这是一个女生掌握水平较低的知识点, 这种认知可能导致对避孕套使用的选择下降, 从而带来不良后果。世界卫生组织 2024 年 8 月报告指出, 由于青少年对避孕套的使用减少, 性传播疾病和意外妊娠的发生率有增高风险^[7]。因此, 在生殖健康教育中, 应强调使用避孕套的双重保护作用。

短效口服避孕药已是公认的最有效避孕方法之一, 但约一半的被调查者对此存有疑义, 这种疑虑可能会影响她们在避孕选择决策时对短效口服避孕药的选择和使用。体外射精法已被公认属于最不可靠的避孕方法之一, 但本组女生中超过 2/3 认可这种方法的避孕效果, 这一认知可能是造成性生活中无效避孕和意外妊娠的重要原因, 因此未来生殖健康教育中需特别纠正这一错误认知。

在所有知识问题中, 对药物流产问题的回答错误率最高, 接近 4/5 的女生认为可以在药店中买到药物流产的药品, 从而可以在家实施药物流产。这个错误认知可

能让女生产生药物流产是完全安全可靠的、不会产生任何副作用的错误观念,也容易忽视药物流产适应证、禁忌证等要求,错失实施药物流产的最佳时机。

3.2 大一女生的性态度较为开放和积极,性行为尝试可能性大,需加强全面性教育

性态度是个体对性问题所持有的较为稳定的看法和评价,包含认知、情感和行为意向三种成分。认知成分是对态度对象带有评价意义的叙述,情感成分是对态度对象的情感体验,而意向因素是对态度对象的反应倾向或行为的准备状态。本调查使用的性态度量表为5级计分,与得分范围1~5分相比,本组大一女生性态度的认知水平较积极,情感水平呈中立;而行为意向较开放。而这些学生中,有过恋爱经历的约占一半,有过性经验的超过12%。但是,本调查也发现了女生的生殖健康知识水平与性态度的三个维度分均无相关性,而性认知与性情感和性行为意向分别呈正向强相关和弱相关,性行为意向与性情感不相关。提示仅仅提高生殖健康知识,不一定能改变性态度。

大学阶段是一个充满变化和机会的阶段,学生进入大学后,一定程度上脱离了家长的管控,行为上有更大的自由度,有更多的学生开始了两性关系的探索。全国性调查显示随着年级的升高,大学生中亲密行为和性行为的发生比例均逐渐增高,有性经历的大学生中,首次性行为年龄平均18.5岁,说明通常发生在大学入学前后;有过的性伴侣数平均3.8个,提示存在性传播疾病的风险;而大学生的性知识水平却不理想^[2]。因此对大学生的性与生殖健康教育、特别是有关安全性行为的教育亟需加强。

4 小结

本研究针对某民办高校一组参加第二课堂学习的大一女生开展线上调查,得知大一女生的生殖健康知识

尚可,但达到优良水平者较少,对于一些关键的避孕知识掌握不理想,这可能影响到她们对避孕方法的合理选择和使用;本组女生的性态度较为积极且谨慎,提示女生对自身的性健康较为重视。本调查测试了修订的生殖健康知识测试卷和性态度量表内部一致性信度较好,可作为未来相关研究的测量工具。但由于本调查是借助于女性生殖健康专题讲座的会场开展,对研究对象的选择较为局限,调查结果只能在一定程度上反映该民办高校女生的生殖健康知识和性态度水平。未来在本调查的基础上,面向全校女生展开大样本调查,获取更为全面的数据,根据分析结果构建有针对性的生殖健康教育策略,为提升女大学生生殖健康知识和技能提供帮助。

参考文献

- [1] 中共中央国务院. 2016-10-25. “健康中国2030”规划纲要[EB/OL]. http://www.gov.cn/zhengce/2016-10/25/content_5124174.htm[2024-10-1].
- [2] 中国计划生育协会. 2020-5-6. 2019-2020年全国大学生性与生殖健康调查报告发布[EB/OL]. https://k.sina.com.cn/article_1648953020_624906bc00100sodq.html. [2022-12-11].
- [3] 周琰玉, 樊宇, 张钰菲, 等. 成都市未婚女大学生生殖健康知识认知现状[J]. 中国性科学, 2020, 29(5): 154-156.
- [4] 马远珠, 甄鹤, 李丽云, 等. 广东省海珠区10-19岁青少年青春期健康知识自评及需求分析[J]. 中国健康教育, 2020, 36(6): 535-539.
- [5] 陈宇安, 肖瑶, 罗芊懿. 广东省珠海市高校学生性知识现状及影响因素[J]. 中国医药导报, 2020, 17(32): 48-51, 55.
- [6] 夏文荣, 詹春林, 周海旺, 等. 上海在校大学生避孕及安全性行为认知调查[J]. 中国公共卫生, 2022, 22(8): 1024-1029.