

青少年生殖健康项目  
CP5/P01 ARH Project

# 青少年生殖健康终线调查报告



中国计划生育协会



联合国人口基金

2006年3月

主办单位：中国计划生育协会  
联合国人口基金

承办单位：中国社会科学院人口与劳动经济研究所

撰写人员：郑真真 林宝 连鹏灵 张妍

调查项目技术顾问：李伯华（中国人口与发展研究中心）

## 摘 要

调查结果显示, 在 2003~2005 年开展的青少年生殖健康项目活动在试点县的青少年中产生了一定的影响, 不仅影响到在校学生, 对校外青年也产生了影响。项目活动尤其在澄清模糊概念、促进同伴交流和增加新鲜知识方面有显著可见的效果。

终线调查发现, 调查对象与同辈人有关性话题的交流有所增加, 尤其是与朋友讨论的比例上升较大, 调查对象选择“同学/朋友交流”为生殖健康知识来源的比例也有显著上升, 这可能与开展项目活动有关。

对两次调查结果的分析显示, 在开展项目的地区, 青少年的生殖健康常识、避孕知识、对性传播疾病的了解以及对相关服务的了解在两年间都有了显著的进步, 说明项目活动在宣传教育方面取得了一定的效果。尤其值得指出的是, 青春健康教育和培训澄清了青少年对一些问题的模糊认识。从基线调查结果我们了解到, 现在的青少年在生殖健康知识方面并不是一无所知, 所以在一般知识方面的改善幅度有限; 但是在一些比较容易误解或迷惑的概念上或者是有关异性的生殖健康知识方面, 调查对象的知识经过参与项目活动有非常显著的改善, 说明项目活动内容具有一定针对性。

调查发现, 青少年对艾滋病传播和预防艾滋病的正确知识在终线调查中有显著的提高, 而对艾滋病毒感染者的偏见相应减弱了。由于青少年获得艾滋病相关知识的途径有相当大一部分来自媒体的宣传, 如电视、广播、报纸、书刊和公共宣传活动等, 不能断言在终线调查中所表现出来的知识提高和态度改变完全是因为项目活动的作用。不过, 在终线调查中有更多的青少年报告他们的相关知识来源是学校教师和宣传材料, 应当与项目开展活动有关。同时, 参与过项目活动的调查对象在知识和态度方面都显著好于未参与过活动的青少年, 说明项目活动产生了一定的效果。

青春健康项目培训中的重要内容之一就是加强青少年保护自己的技能, 这些内容往往是学校传统生殖生理教育中比较欠缺的。比较两次调查结果, 在终线调查中, 调查对象的自我防范意识显著增强; 对于问卷中提出的有关性行为的情景假设, 也有更多的人知道应当如何应对。这说明相关的宣传教育活动产生了一定影响。

根据被调查者的回答情况可以看出, 学校教育是最主要的生殖健康知识来源, 也是多数人认为获取相关知识的最好途径。终线调查显示出选择学校和同伴为知识来源的比例有显著上升。比较两次调查结果, 预防艾滋病与性传播疾病、生殖与避孕和价值与决定的学校教育明显加强了, 其中生殖与避孕和价值与决定可能属于非传统的教学话题, 这两方面内容的加强和项目活动应当有直接的关系。

此外, 终线调查显示, 社区的宣传教育活动在过去的三年中得到了加强。

在寻求服务的调查对象中, 终线调查有更多的人从医疗卫生人员那里获得了有关服务机构的信息, 显示医疗卫生人员与青少年有了更多的接触。

建议在下一步活动中, 在设计项目活动前进行需求评估, 注意加强项目活动在不同目标人群中的适用性和针对性; 建议坚持和加强同伴教育的项目活动方式, 充分发挥青少年在项目中的作用。

## 目录

引言	1
第一章 调查对象及家庭基本情况.....	3
第二章 与家庭成员和朋友之间的关系.....	5
第三章 生殖健康知识.....	8
第四章 对艾滋病的知识和态度.....	11
第五章 态度与技能.....	14
第六章 个人成长与行为.....	16
第七章 面向青少年的教育与服务.....	18
第八章 项目活动评价.....	20
第九章 结论与建议.....	21
附录 调查问卷.....	23

## 表

表0-1 各县/市两次调查的样本量.....	2
表1-1 被调查者的年龄分布以及两次调查差异.....	3
表1-2 调查对象中在校生情况.....	3
表1-3 不在校的被调查者当时的工作.....	4
表1-4 被调查者的抽烟状况(基线调查,%).....	4
表2-1 遇到重要的事最先商量的对象(基线调查,%).....	5
表2-2 父母对婚前性行为的态度(%).....	5
表2-3 与父母谈论哪些有关性的话题(%).....	6
表2-4 与同辈人谈论性话题的情况(%).....	6
表2-5 在最近三个月曾经去过歌舞厅、酒吧或网吧(基线调查,%).....	7
表2-6 如果去过歌舞厅、酒吧或网吧,和谁一起去(基线调查).....	7
表2-7 估计同龄人中恋爱和结婚的情况(基线调查,%).....	7
表3-1 不同性别对生殖健康常识的了解(%).....	8
表3-2 对最易怀孕阶段的了解(%).....	9
表3-3 了解各种避孕方法的比例(终线调查,%).....	9
表3-4 对性病的了解(%).....	10
表5-1 同龄人谈恋爱时的行为(%).....	14
表5-2 调查对象对下述观点的态度(%).....	14
表6-1 调查对象对异性产生感情和谈过恋爱的比例(终线调查,%).....	16
表6-2 有过性生活的调查对象采取避孕措施的比例(%).....	17
表7-1 获取性和生殖健康知识的来源和最佳途径(%).....	18

## 图

图1-1 与居住地周围家庭相比的家庭经济状况(基线调查).....	4
图4-1 对于哪些体液传播艾滋病病毒的回答(%).....	11
图4-2 有助于防止感染艾滋病病毒的行为(%).....	11
图4-3 对获取相关艾滋病信息的途径的回答(%).....	12
图4-4 对“是否同意隔离艾滋病病毒感染者”的态度(%).....	13
图7-1 近三年所接受的相关教育中涉及的主题(%).....	18
图8-1 调查对象对宣传材料的评价.....	20

## 引 言

青春期是从少年向成年过渡的一个转变时期。青少年的性与生殖健康是生殖健康项目的重要组成部分。作为中国/联合国人口基金会的生殖健康/计划生育项目的一部分，青少年生殖健康的宣传和倡导旨在改善对青少年的生殖健康/计划生育宣传教育和服务。本项目于2003年至2005年在六个项目县/市开展了青少年生殖健康活动。

为了解这六个项目县的目标人群的基本信息，调查组于2003年12月到2004年1月间在六县/市进行了基线调查（以下简称六县）。这六个县/市分别是：本溪（辽宁省）、阳泉郊区（山西省）、德清（浙江省）、浏阳（湖南省）、安县（四川省）、湟中（青海省），代表了中国的东北、华北、华东、中南、西南和西北六个地区。2005年9月至10月，调查组在以上六个县/市开展了终线调查，以便了解项目活动在目标人群中所产生的影响，评价项目活动的效果。

终线调查的数据收集主要有：（1）在国家层面上，通过访谈、查阅相关文件和记录，了解项目指导思想、实施方针以及活动开展情况；（2）在县级水平上，收集当地现有针对青少年性与生殖健康的相关信息、服务和教育的项目及内容，包括信息内容和发放方法，服务设施、地点、人员，服务内容和形式，教育内容、方式与师资情况。这一部分信息将通过与相关部门的访谈和查阅文件、记录、实物、走访计划生育服务站、与服务人员座谈等方式获得；（3）从目标人群方面了解项目活动的效果，对6个项目地区所选定样本点的目标人群进行结构式问卷调查。在问卷调查同时，召开目标人群座谈会，更深入地了解项目开展情况以及目标人群对项目活动的评价。

调查问卷是在中国计划生育协会/PATH“青春健康项目”评估调查问卷的基础上修改简化的，原问卷曾在五个市/县的评估调查中使用过。基线调查的目的是测量和了解青少年对性和生殖健康基本知识的掌握以及他们的相关态度和行为。问卷包括几个部分：被调查者的个人和家庭基本情况，与家庭成员和朋友的交流，包括性病/艾滋病及避孕在内的生殖健康知识，有关性的态度和技能，成长与行为，相关知识来源、信息和服务。终线调查问卷与基线调查问卷基本相同，为了解调查对象参与项目活动的情况，增加了第六部分“项目活动评价”（详见附录）。按照原项目设计要求，到2005年底项目结束时，在6个试点县中应当至少有50%的青少年能够：（1）显示相关知识水平的提高；（2）正确鉴别危险行为；（3）列举避免危险行为的方法；（4）具有培训课程中所传授的正确态度或行为；（5）显示培训课程中所传授技能的提高。调查问卷设计期望能够测量出6个项目县在以上各方面发生的变化，并能够有效地判断任何与项目活动相关的变化。

调查使用了中国/联合国人口基金CPR/P3/P01项目基线调查的抽样框架。为了使样本对各县更具有代表性，每个县分别调查了400例。本调查采用分层系统抽样的方法，从每个县随机选取四个乡镇/街道，再从每个乡镇/街道随机选取四个村/居委会作为基本抽样点。抽样点的名单事先传真给各县，以便他们摸清调查点的情况和了解实施调查的可行性。终线调查和基线调查的抽样点基本相同。

根据调查组的要求，每个抽样点从调查时在家居住的15-20岁未婚青少年名册中，选取25人作为调查对象，调查对象的选取主要考虑不同年龄、性别、在校状况的分布基本平衡。终线调查时依然抽取15-20岁未婚青少年，因此不一定是基线调查的相同个人，但要求在样本特征上应尽量保持一致。

调查方式为匿名自填方式，由被调查者自愿填写。这些地区的被调查者至少具备小学文化水平，因此他们可以独立完成问卷，如果有不清楚的问题则由调查督导员解释。调查督导员在调查开始时向调查对象讲解调查目的、说明问卷填写方法和注意事项，并在调查过程中负责答疑。根

据要求，在填写问卷的过程中调查督导员必须始终在场，但不得干扰调查对象答卷。其他与调查无关的人员不得在场旁观。

调查场地根据被调查者的情况而定。15、16岁的青少年多数是在校学生，对他们的调查通常是集中在学校教室填答问卷；不在校或没有固定工作的被调查者多是在家里或村活动室接受调查。对于白天较难找到的调查对象，调查督导员在晚上或周末入户调查。为了确保满足样本量，有些县多调查了一些青少年。

调查组成员在调查期间到项目县督导和参与了调查，参观了当地的计划生育/生殖健康服务设施，收集了当地的相关信息。调查组成员还与当地青少年召开了座谈会（包括在校与不在校青少年），与中学负责项目培训的老师和计划生育工作人员进行了深入访谈，进一步了解项目参与者和项目执行者对项目活动的评价和感受。各县在对问卷审核后，将问卷寄到北京，同时还提交了调查过程实施报告、调查督导员名单、调查对象名单。

多数问卷的填写认真，完成质量好，只有极少数漏项和空项。问卷录入后，进行了相应的数据清理。

基线调查的最终有效问卷一共为2500份，终线调查有效问卷为2472份。两次调查样本的地区分布没有统计上的显著差别（见表0-1）。

表0-1 各县/市两次调查的样本量

县/市	基线调查		终线调查	
	人数	百分比	人数	百分比
辽宁 本溪县	400	16.0	400	16.2
浙江 德清县	400	16.0	400	16.2
山西 阳泉郊区	433	17.3	434	17.6
湖南 浏阳市	400	16.0	403	16.3
四川 安县	416	16.6	400	16.2
青海 湟中县	451	18.0	435	17.6
合计	2500	100.0	2472	100.0

本报告是根据六县总样本的调查结果完成的，没有对县之间的差异进行分析比较。考虑到六个项目县在地理、经济、社会、文化方面可能存在的差异，对一些县间差异较显著的问题在控制了县变量以后又进行了深入的分析，以排除县之间的差异影响。根据调查组的了解，由于项目开展时间比较短，项目活动并没有在全县/市展开，只在个别中学和乡镇开展。本调查抽样的乡镇有些尚未开展项目活动，因此一部分调查对象可能没有参与过任何项目活动。终线调查结果显示，有72.1%的被调查者报告在过去三年中参与过有组织的青春期健康教育/宣传活动。不过，调查组在县和乡镇都看到了面向青少年的服务场地和宣传材料，说明项目县已经开展了相应的服务。一些没有直接参与项目活动的青少年也可能使用过这些服务。这些都是下文中将要分析的内容。

## 一 调查对象及家庭基本情况

调查对象中基本上是男女各半。基线调查中男性占48.3%，终线调查的男性比例为48.6%。因为在校学生容易找到，年龄较大的通常外出打工，有些已经不住在父母家中，所以大部分调查点的调查对象中，低年龄组的比例较大；与基线调查相比，终线调查时被调查对象16岁年龄组的比重下降，而18岁年龄组的比重上升（见表1-1）。总体上看，两次调查的年龄分布差异不大，平均年龄仅相差0.08岁（两次调查对象的平均年龄分别为16.86岁和16.94岁）。

表1-1 被调查者的年龄分布以及两次调查差异

年龄	基线调查		终线调查		两次调查年龄分布差异
	人数	百分比	人数	百分比	
15	674	27.0	635	25.7	-1.3
16	549	22.0	434	17.6	-4.4
17	440	17.6	481	19.5	1.9
18	334	13.4	464	18.8	5.4
19	293	11.7	293	11.9	0.2
20	210	8.4	165	6.7	-1.7
Total	2500	100.0	2472	100.0	--

t检验结果 $p=.100$ ，统计意义上差别不显著

中学毕业年龄通常是17或18岁，因此在基线调查中有63%的被调查者还在校读书，终线调查的在校生比例为62%。这些在校生主要是初中生和高中生。从在校生的就学情况来看，终线调查中初中生的比例下降近11个百分点，而职专生的比例则上升了近9个百分点，大专及以上学生的比例上升了5.6个百分点。

表1-2 调查对象中在校生情况

	基线调查		终线调查	
	人数	百分比	人数	百分比
初中	730	46.4	542	35.5
高中	684	43.5	614	40.2
职专	135	8.6	262	17.2
大专或大专以上	24	1.5	108	7.1
合计	1573	100.0	1526	100.0

卡方检验结果： $p<0.001$ 。

多数不在校的被调查者都有工作，其中约20-30%的人务农，其他有在工厂、单位工作，还有经商或从事服务行业的。在一些农村地区，青年人到外地工作比较普遍，两次调查都基本没有包括外出打工的青年。与基线调查相比，终线调查的不在校调查对象中务农的比例显著增加，而在工厂/单位上班的比例下降较大（见表1-3）。

抽烟在农村、特别是成年男子中比较普遍。问卷中设了一个问题“你抽烟吗？”用以了解调查对象生活方式中的一个侧面。抽烟习惯与性别和在校状况密切相关，不在校男性中经常抽烟的比例相对较高。青年人在从学校毕业走上工作岗位的这段时间里，生活方式可能会由于环境的影响有较快的转变。两次调查结果显示，抽烟习惯并未发生明显的改变，终线调查中各种抽烟频次所占比例与基线调查相比变化不大。表1-4列出了基线调查中被调查者的抽烟状况。



表 1-3 不在校的被调查者当时的工作

	基线调查		终线调查	
	人数	百分比	人数	百分比
务农	183	19.7	290	30.7
在外县务农	11	1.2	6	.6
在工厂/单位工作	194	20.9	124	13.1
在外县工厂/单位工作	100	10.8	83	8.8
餐饮/服务	82	8.8	102	10.8
在外县餐饮/服务业工作	70	7.6	40	4.2
个体经营	83	9.0	64	6.8
无业	176	19.0	163	17.2
其他	28	3.0	74	7.8
合计	927	100.0	946	100.0

卡方检验结果  $p < 0.001$ 。

表 1-4 被调查者的抽烟状况（基线调查，%）

	合计	男性	女性	男性在校	男性不在校
从不抽烟	75.5	55.4	94.3	71.0	29.5
偶尔抽烟	16.9	30.1	4.6	24.8	39.0
经常抽烟	4.5	8.6	.6	2.7	18.5
几乎每天抽	3.1	5.9	.5	1.6	13.0

两次调查对象的家庭状况基本相似，因此这里只报告基线调查的结果。

基线调查中约有 97% 的被调查者父母双全；67% 的青年有至少一个兄弟姐妹，11% 有两个或更多的兄弟姐妹；42% 被调查者家中有祖父母/外祖父母。

考虑到未婚的青少年通常不会管理家中的财政，有关家庭经济状况的问题仅仅是基于个人印象或者与周围家庭相比较之下的粗略估计。大约 70% 的被调查者认为他们的家庭经济状况在当地属于“一般”，选择“富裕”和“贫穷”的都很少（见图 1-1）。

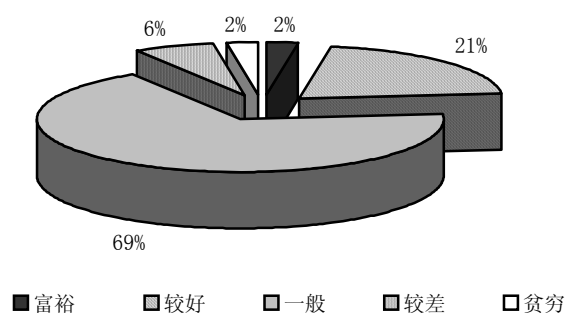


图 1-1 与居住地周围家庭相比的家庭经济状况（基线调查）

根据基线调查和终线调查结果比较，两次调查对象虽然不是完全一样的个体（由于年龄增长，这在实际上也是不可能的），但两组调查对象的人口及家庭特征基本一致，具有可比性。而受教育状况和从事职业有所差别，需要注意。

## 二 与家庭成员和朋友之间的关系

了解青少年与他们的家庭成员尤其是父母的关系以及青少年与同龄人之间的关系,有助于项目活动设计、实施以及评估。问卷中有六个问题与此相关。有些问题是简单的事实,比如“遇到重要的事,您一般最先找谁商量”,调查对象是否会和父母、兄弟姐妹或朋友谈论有关性的话题等。还有些问题是子女对父母态度的判断,如父母对婚前性行为的态度。

大约有80%的被调查者遇到重要问题会和父母商量,女孩先找母亲的比例更高些,不过大约三分之一的调查对象都是同时与父母商量。除了父母以外,最常选择的商量对象是同学/朋友。在这个问题的回答上,不同地区的差别较大,有些县有更高比例的调查对象倾向于和同学/朋友商量重要问题,有些县和父母商量占绝大多数。终线调查结果与基线调查基本相似,虽然有个别比例出现小幅度的差别,但不具有统计上的显著性。

表 2-1 遇到重要的事最先商量的对象 (基线调查, %)

	合计	男性	女性
父亲	17.6	23.0	12.5
母亲	27.8	20.4	34.8
同时与父母商量	33.1	32.9	33.4
祖父母/外祖父母	.8	1.0	.6
其他长辈亲属	1.1	1.5	.8
同辈亲属	1.1	1.0	1.2
同学/朋友	15.7	17.0	14.5
恋人	1.2	1.6	.9
其他	1.5	1.7	1.4

在“您觉得自己的父母对婚前性行为会持什么态度”这个问题上,只有极少数调查对象认为他们的父母对婚前性行为的态度是开放的,这是意料之中的结果。有41%的人不清楚父母的态度,说明在这个问题上他们与父母还缺乏交流。“不适用”一般是指没有父母或长期不和父母同住的情况。两次调查比较,虽然在比例上有一些变化,且卡方检验结果显著( $p=.026$ ),从表2-2可以看出,回答分布的差异幅度较小,不具有实际意义。而且,成年人对婚前性行为的态度在不到两年的时间里也不会发生急剧的改变。

表 2-2 父母对婚前性行为的态度 (%)

	基线调查			终线调查		
	男性	女性	合计	男性	女性	合计
很开放	1.7	1.2	1.5	1.7	.7	1.2
较开放	5.0	4.3	4.6	4.7	3.6	4.2
一般	21.0	14.1	17.4	17.1	13.4	15.2
较保守	13.7	24.8	19.4	18.4	21.6	20.0
非常保守	10.3	17.9	14.2	11.5	20.2	16.0
不太清楚	46.4	36.5	41.3	44.0	38.2	41.0
不适用	1.7	1.3	1.5	2.7	2.3	2.5
比较两次调查的卡方检验结果 (p值)				.007	.079	.026

尽管在调查中多数青少年报告他们遇到重要的事会首先找父母商量,但两代人在有关性的问题(包括性发育、与异性交往和恋爱)方面缺乏交流。在基线调查中,48%的男性和37%的女性从不和父母讨论任何有关性的话题,其他人只会和父母讨论一般的情况或只谈父母认同的

话题，这种现状显然不利于缓解青少年在生长发育过程中的忧虑、为他们答疑解惑。相比之下，有更多的女性报告她们与父母讨论性的问题。与基线调查相比，在终线调查中调查对象与父母之间在有关性的话题方面的交流略有加强，从来不与父母交流的比例略有下降，但是这种略有加强的交流只是谈一般的情况，不涉及自己；或者是只谈父母认同的。由此可见，在此问题上，两代人之间的交流仍然存在障碍。与基线调查类似，终线调查也显示女性被调查者与父母讨论性的问题比例高于男性被调查者（表 2-3）。

表 2-3 与父母谈论哪些有关性的话题（%）

	基线调查			终线调查		
	男性	女性	合计	男性	女性	合计
什么都谈	5.8	10.6	8.3	6.0	10.1	8.1
只谈他们认同的	14.7	17.8	16.3	15.7	21.2	18.5
只谈一般的情况，不涉及自己	25.2	31.3	28.4	27.6	32.5	30.1
从来不跟他们谈	48.0	36.6	42.1	41.0	30.4	35.6
不适用	6.3	3.7	5.0	9.6	5.9	7.7
比较两次调查的卡方检验结果（p值）				.002	.001	<.001

两次调查结果都显示，有关性的问题在兄弟姐妹和同辈亲属之间似乎也较少涉及。基线调查显示，在有兄弟姐妹的被调查者中，只有 15%的人曾经和他们的兄弟姐妹认真地谈论过这个问题，男女之间没有显著差别。但是，31%的男性和 23%的女性（平均值为 27%）曾经与要好的朋友讨论过性的问题；更多的男性倾向于和朋友讨论这个话题，男女差异非常显著。不过在终线调查的结果中，尽管有这种交流的调查对象依然不占多数，但与同辈人交流的比例有显著上升，尤其是与要好朋友交流上升幅度更大，显示了项目活动有一定的群体效应，但扩散作用还非常有限（见表 2-4）。无论是在校生还是校外青年，终线调查对象中与同辈人交流比例都有显著上升，这可能从一个侧面说明项目活动促进了同辈人之间的交流。

表 2-4 与同辈人谈论性话题的情况（%）

	基线调查			终线调查		
	男性	女性	合计	男性	女性	合计
与同辈亲属谈论	13.6	15.6	14.6	20.6	20.1	20.3
比较两次调查的卡方检验结果（p值）				<.001	<.001	<.001
与要好朋友谈论	31.0	23.1	26.9	40.3	30.1	35.0
比较两次调查的卡方检验结果（p值）				<.001	<.001	<.001

“请问您最近三个月是否去过歌舞厅、酒吧或网吧？”这个问题有助于了解被调查者在工作/学习之余的社会生活。64%的人说从未去过这类地方（表 2-5）。在个别项目县“从未去过”的比例更高些。在被调查者中，男性去过这类地方的比例高于女性，而且更为频繁。不在校青少年去这类地方的比例更高一些。他们一般和同性的朋友或者和很多朋友（既有同性、又有异性）一起去，极少有只和异性朋友同去的（见表 2-6）。在这个问题上，基线调查和终线调查结果在总体分布上没有显著差异。

基线调查中，当被问到“估计同龄人有多少人在谈恋爱”时，只有 11%的人回答“几乎没有”。尽管只是一个猜测，并且问题的答案会因为年龄的不同和是否在校而不同，还是能够看出在青少年中，恋爱是较为普遍的，约有 70%的人知道周围有人在谈恋爱。而已经结婚的情况通常只在 20 岁以上的人群中发生（见表 2-7）。终线调查的结果在各个比例上有小幅度波动，但

总体分布没有变化。

表 2-5 在最近三个月曾经去过歌舞厅、酒吧或网吧（基线调查，%）

	合计	男性	女性	在校	不在校
每周一次	3.5	5.3	1.9	2.4	5.4
每月一次	5.1	6.4	3.9	4.2	6.7
偶尔去一次	27.3	33.0	21.9	19.6	40.2
没去过	64.1	55.3	72.3	73.7	47.7

表 2-6 如果去过歌舞厅、酒吧或网吧，和谁一起去（基线调查）

	人数	列百分比		
		合计	男性	女性
自己独自去	80	8.9	11.1	5.6
和父母	23	2.6	2.2	3.1
和亲戚	37	4.1	3.7	4.7
和同性朋友/同学	391	43.5	46.7	38.8
和异性朋友/同学	42	4.7	5.2	3.9
和很多朋友（男女都有）	320	35.6	30.9	42.7
其他	5	.6	.2	1.1
合计	898	100.0	100.0	100.0

表 2-7 估计同龄人中恋爱和结婚的情况（基线调查，%）

	恋爱	结婚
大多数	15.6	.6
大约一半	17.9	1.9
少数	37.9	15.1
几乎没有	10.9	56.4
不知道	17.6	26.0

## 小结

调查结果显示多数青少年会和父母谈论重要的问题，但几乎不涉及有关性的话题。即使谈话中涉及有关性的问题，青少年也会注意只谈父母认同的话题。相比之下，更多的青少年会和朋友讨论这个话题。但总的来说青少年在性的方面很少与别人交流。

调查发现青少年多和同性或很多男女朋友一起参加闲暇活动。在青年中、尤其是在年纪稍大和不在校的青年中，谈恋爱比较普遍。

在与父母的交流和闲暇活动方面，基线调查和终线调查没有显著区别。说明虽然两次调查不是相同的样本，但青少年在这些方面的特征没有重大变化，也显示了调查工具的稳定性。

值得提出的是，终线调查发现，调查对象与同辈人就有关性话题的交流有所增加，尤其是与朋友讨论的比例上升较大，这可能与项目活动对青少年的影响有关。

### 三 生殖健康知识

问卷中有几个问题测量被调查者的生殖健康知识。有些问题是有关生理卫生常识的，有些是特别针对男孩或女孩青春期的问题，这些问题在学校开设的生理卫生课中可能提到过。但有些可能没有在课程中提到，例如：经常困扰男孩的手淫问题，女孩月经期间的卫生问题等。随后几个问题是测试有关妊娠和避孕的知识，这些知识对青少年来说相当重要，但不一定能够包括在学校教育的内容中。这些内容都是青春健康项目教育活动的主要内容。因此，本研究将比较调查对象在这些知识方面是否有变化，如果有变化，还将考察这些变化与参与项目活动之间的相关关系，以便排除其他因素，检验项目的作用。同时，了解青少年对生殖健康服务的知识非常必要，因为只有知识而不了解相关的服务，无法提高相应的亲青服务的利用率。青少年是否能够在需要的时候寻求服务或者是否使用过服务，也是考察项目活动效果的重要内容之一。

#### 生殖健康常识

问卷中的第一组问题多数都是常识性的，其中一部分应当是中学的生理卫生课内容。在基线调查中，尽管大部分调查对象具有相应的知识，还是有人感到困惑，相当一部分人回答“不知道”。被调查者对自己身体的了解要多于对异性的了解，还有一些问题可能是比较难以启齿的，例如对男孩遗精的问题和对女孩经期卫生的问题。由于学校中的生理卫生课经常是男女分开讲授，而且授课老师也尽量避免触及敏感问题，所以一些本来就比较疑惑的问题很难澄清。

在终线调查中，所有男女调查对象的知识都有不同程度的改善，相对于一般性知识来说，男青年对于女孩经期卫生的知识和女青年对于遗精和手淫问题的正确了解都有较大的改善（见表 3-1）。多变量分析发现，回答正确的比例与调查对象的性别无关，但与调查对象年龄相关，年龄越大，回答正确的比例越高。而在控制了性别和年龄的情况下，是否参与过项目活动与回答正确比例显著相关。如果将回答正确的题数取平均值，参与过项目活动的调查对象回答正确的题数平均为 5.2，没有参与过项目活动的调查对象回答正确的平均题数为 3.9。如果将基线调查和终线调查相比，则基线调查的平均回答正确题数为 3.7，终线调查的平均回答正确题数为 4.9，且两者差异有统计上的显著性（ $p<.001$ ）。六个项目县在回答正确题的平均数上有显著区别，不过这不能说明是否项目效果的不同，因为其中有两个县由于调查对象参与项目的比例只有约一半左右，所以平均得分显著偏低。

表 3-1 不同性别对生殖健康常识的了解（%）

	男性回答正确的比例		女性回答正确的比例	
	基线	终线	基线	终线
a 男孩和女孩同时进入青春期	60.8	76.2	57.1	76.9
b 虽然有共同的规律，但不同人的发育早晚有差异	71.1	85.2	78.4	87.3
c 正处在青春期的男孩出现遗精是正常现象	72.0	84.6	49.2	73.6
d 只有男孩才会有手淫现象	43.3	63.4	33.4	54.9
e 即使只是偶尔手淫也会影响今后的性功能	31.0	51.0	22.1	45.6
f 女孩在月经期可以洗淋浴	18.0	36.8	39.3	56.1
g 青春期的男孩和女孩都要注意生殖器官的卫生	75.2	88.7	84.4	92.1

\*对以上问题的正确判断是：b,c,f,g 正确，a,d,e 错误。

\*\*两次调查结果有显著差别。无论男女，所有 7 个问题回答的卡方检验结果都非常显著（ $p<.001$ ）。

## 有关妊娠和避孕的知识

对于女孩来说，想要避免意外怀孕，了解安全期是非常重要的，这也是一个基本的生理常识。然而，学校通常不会教授这一常识。在基线调查中，约 73% 的人承认他们对此一无所知。尽管对最容易怀孕的时期普遍缺乏正确认识，选择正确答案的女性比例显著高于男性。终线调查结果显示，被调查者对于最容易怀孕阶段的了解明显加强，明确表示不知道的比例大幅下降，而回答正确的比例从基线调查的 15.1% 上升到终线调查的 38.8%（见表 3-2）。

表 3-2 对最易怀孕阶段的了解（%）

	基线调查			终线调查		
	合计	男性	女性	合计	男性	女性
下次月经来临前	2.0	1.6	2.3	2.5	1.8	3.1
月经期间	2.4	3.0	1.8	1.8	2.5	1.1
月经刚刚干净后	4.0	2.1	5.8	4.0	3.7	4.3
下次月经来临前14天左右	15.1	10.6	19.3	38.8	34.2	43.2
两次月经中的任何时候	3.3	2.6	4.0	2.7	2.4	3.0
不知道	73.3	80.2	66.8	50.1	55.3	45.2
比较两次调查的卡方检验结果（p值）				<.001	<.001	<.001

避孕是学校生理卫生教育的一个空白。老师和家长常常担心讲授避孕对青少年意味着默许性行为，而青少年则通常认为避孕是成年人和已婚者才需要关心的问题。不过，基线调查结果显示，调查对象对避孕并非一无所知，甚至 15、16 岁的少年也对避孕方法有所了解。调查对象中约一半人听说过避孕套，但他们并不清楚这种避孕方法的效果，也不了解避孕套有预防性病/艾滋病的作用。

问卷中列出了六种避孕方法，分别是：体外射精、安全期、口服避孕药、避孕套、避孕药膜/栓、紧急避孕药。在基线调查中，64% 的被调查者至少听说过一种避孕方法，7% 的人知道问卷中列出的全部六种避孕方法。约 21% 的被调查者知道安全期，而且出乎意外的是有 48% 的人知道口服避孕药，58% 的知道避孕套。在回答听说过避孕套的调查对象中，男性比例高于女性比例。在听说过避孕套的调查对象中，50% 的人不知道这种方法的避孕效果，51% 的人认为它能够预防性病/艾滋病。只有 17% 的人知道避孕药膜（虽然可以在商店买到避孕药膜，但这种方法的使用并不普遍），21% 知道紧急避孕药。大约 20% 的被调查者知道体外排精，其中多数是男性。在对避孕知识的了解方面，不同项目县之间的差别较大。在终线调查中，了解各种避孕方法的比例都有较大幅度的上升（见表 3-3）。

表 3-3 了解各种避孕方法的比例（终线调查，%）

	合计	男性	女性
体外射精	34.6	40.0	29.6
安全期	36.0	37.2	34.9
口服避孕药	63.0	62.4	63.6
避孕套	78.2	80.8	75.7
避孕药膜/栓	31.9	33.3	30.5
紧急避孕药	37.8	39.4	36.3
至少听说一种	81.5	83.8	79.3
六种都听说过	18.0	18.5	17.6

## 对性病的了解

在基线调查中，79% 的被调查者曾听说过性病，男性听说过的比例为 81.8%，高出女性 5.4 个百分点。调查结果显示，听说过性病的调查对象中有相当一部分人了解容易传染性病的途径。

多数人都知道性交是可能会传播性病的途径，而且还十分肯定握手和拥抱不会传染性病。在终线调查中，超过 90% 的被调查者曾听说过性病，比基线调查高 10 个百分点左右。虽然男性听说过性病的比例仍然高于女性，但差距显著缩小了（高 2.6 个百分点）。与基线调查相比，被调查者对性病的传播途径等方面有更深入的了解（见表 3-4）。

表 3-4 对性病的了解（%）

	基线调查			终线调查		
	是	否	不知道	是	否	不知道
传染性病的行为						
性交	83.3	3.5	13.2	92.1	2.1	5.8
接吻	26.0	51.0	23.0	18.5	69.3	12.2
握手	7.6	74.7	17.6	3.3	88.4	8.3
拥抱	6.3	72.4	21.3	3.7	87.6	8.7
共用毛巾、脸盆	38.5	34.9	26.6	31.4	55.2	13.4
共用座式便器	37.5	27.7	34.7	37.9	41.8	20.3
感染性病就会有明显的症状	24.4	24.9	50.8	22.9	44.4	32.8
女性患性病后会影响到今后的生育	39.4	7.9	52.7	56.4	9.5	34.1

\*男女及总体对所有问题回答的基线和终线差别均非常显著（卡方检验结果， $p < .001$ ）

### 对生殖健康服务的了解

基线调查结果显示，有一部分青少年知道在什么地方可以得到避孕药具或避孕方面的咨询（31.3%），有 28.2% 的调查对象认为他们知道在何处可以获得有关性病的咨询和诊治，有 27.1% 的调查对象认为他们知道在何处可以获得有关艾滋病方面的咨询和检查。大约 17% 的被调查者回答他们知道在哪里能够获得有关避孕、性病和艾滋病方面的服务，有 57.4% 的人回答他们不知道任何相关服务。在校生认为自己知道相关服务的比例较高。终线调查结果显示出在了解服务方面青少年有了更多的知识，大部分青少年知道在什么地方可以得到避孕药具或避孕方面的咨询（60.4%），男女差别不大；有 58.2% 的调查对象认为他们知道在何处可以获得有关性病的咨询和诊治。与基线调查相比，认为自己知道在哪里可以得到服务的比例显著升高。

如果选择“知道”，问卷要求被调查者写出至少一个可以获得相关服务的地点。回答了“知道”的被调查者中，大部分人列出了医院或药店可以获得避孕药具或避孕方面的咨询，调查对象列出可以获得性病的咨询和诊治的地方主要是医院，也有一小部分调查对象列出计生服务站、社区和亲青服务等，说明少部分人已经开始注意到其他途径的服务了。

### 小结

对两次调查结果的分析显示，在项目开展的地区，与基线调查相比，青少年的生殖健康常识、避孕知识、对性传播疾病的了解以及对相关服务的了解都有了显著的进步，说明项目活动在宣传教育方面取得了一定的效果。尤其值得指出的是，青春健康教育和培训在对一些比较模糊问题的澄清上有较好的效果。从基线调查结果我们了解到，现在的青少年在生殖健康知识方面并不是一无所知，所以在一般性的知识方面的改善幅度有限；但是在一些比较容易产生误解或迷惑的概念上或者是有关异性的生殖健康知识方面，调查对象的知识有非常显著的改善，说明项目活动内容是具有针对性的。

## 四 有关艾滋病的知识与态度

### 有关艾滋病的知识

由于全国性宣传教育的开展，大多数人都听说过艾滋病这个名词，但有些地区仍然有不少人对防治艾滋病了解甚少。比如，在基线调查中，对“艾滋病病毒感染是否等同于艾滋病”这个问题，在被调查者中有 20.2% 的人回答“是”，29.7% 的人不同意，而有 50.1% 的人回答“不知道”。在终线调查中，这种情况有所改变，在被调查者中有 29% 的人回答“是”，近 42% 的人不同意，而有 29% 的人回答“不知道”。与基线调查相比，显然有更多的被调查者了解艾滋病病毒感染和艾滋病这两个阶段的区别。

基线调查显示，年轻人中无论男女，无论是否在校学生，都已经掌握了一些关于艾滋病和艾滋病病毒的传播途径方面的知识。当问及“哪些体液会传播艾滋病病毒”时，有 81% 的人选择血液，63% 的人选择精液，只有 13% 的人回答不知道。终线调查中被调查者对于传播途径的认识明显进一步加强了，回答“不知道”和选择错误选项的比例显著降低了（见图 4-1）。

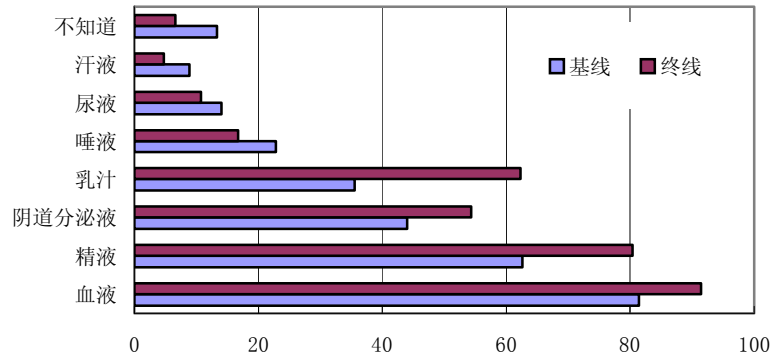


图 4-1 对于哪些体液传播艾滋病病毒的回答 (%)

在被调查者中，有 50% 的人确信有办法可以防止感染艾滋病病毒，而 16% 的人认为没有办法，另外 33% 的人不能做出确定的回答。在终线调查中，有 76% 的人确信有办法可以防止感染艾滋病病毒，较基线调查上升了 26 个百分点；只有 7.7% 的人认为没有办法，比基线调查下降了一半。关于“哪些行为有助于防止感染艾滋病病毒”的回答表明，终线调查的调查对象中有更多人拥有防止感染艾滋病病毒的正确知识（见图 4-2）。

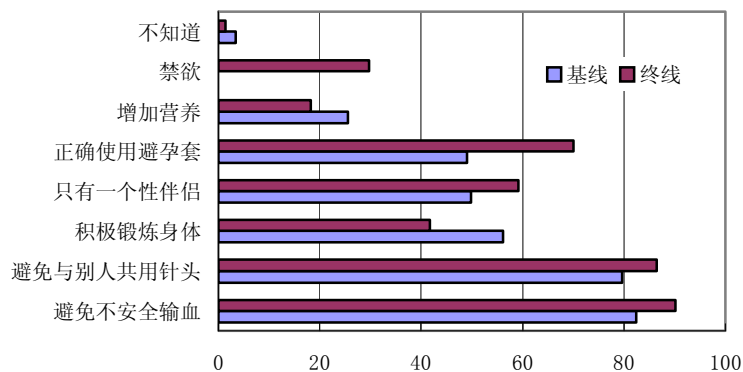


图 4-2 有助于防止感染艾滋病病毒的行为 (%)

对于“一次性生活就有可能使人感染艾滋病病毒”这种说法，终线调查中有 50.3% 的人同



意，比基线调查上升了 18 个百分点，而 35% 的人不能做出判断，比基线调查下降了 16 个百分点。有 64% 的人认为使用避孕套可以大大降低感染艾滋病病毒的机会，比基线调查上升了 25 个百分点，仍然有 30.3% 的人选择了不知道，不过较基线调查下降了 21.7 个百分点。

## 有关艾滋病信息和服务的知识

终线调查的调查对象中有 59.4% 的人认为他们知道在什么地方可以获得有关艾滋病方面的咨询和检查，比基线调查上升了 32.4 个百分点，女性略高于男性。调查对象列举的可以获得艾滋病方面的咨询和诊治地点主要是医院。

通过被调查者填写的获取艾滋病相关信息的来源，我们可以更好地了解调查点的情况。在基线调查中，大多数人选择的信息来源都是电视/广播，其次是书报杂志，可见全国性的预防艾滋病宣传活动是很有影响力的。较少的一部分人回答，他们的艾滋病防治知识是通过学校、老师或医学专家得到的，这从另一个侧面说明，专门为青少年提供艾滋病防治信息的渠道较为有限。终线调查中回答的分布格局与基线调查相似，不过值得注意的是，知识来自宣传教育折页和小册子、学校教师的比例显著增加（图 4-3）。从此可以看出项目活动已经在青少年当中开展了。

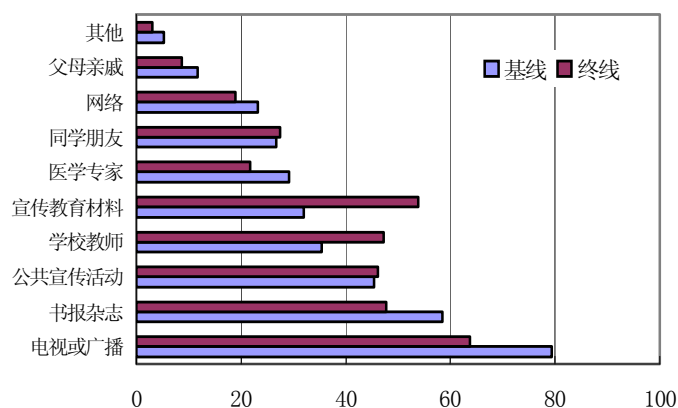


图 4-3 对获取相关艾滋病信息的途径的回答 (%)

## 对艾滋病病毒感染者的态度

由于对艾滋病的无知，社会上存在对艾滋病的恐惧心理和对艾滋病病毒携带者的偏见。调查表明，随着宣传工作的开展，人们对艾滋病病毒感染者的态度更加宽容，接纳程度更高了。终线调查结果显示，有 56.4%（基线调查为 32.7%）的人表示愿意与艾滋病病毒感染者一起吃饭，69.3%（基线为 44.1%）的人表示愿意与他们一同工作，有 42.6%（基线为 20.4%）的人表示愿意接受他们提供的服务，还有 45.4%（基线为 24.5%）的人表示可以去他们的家里，60.3%（基线为 36.2%）的人回答不会介意与他们使用同一部电话。

当问及“是否同意把艾滋病病毒感染者与其他社会成员隔离开来”时，终线调查有 64.4% 的人表示不同意或不太同意这种做法，显著高于基线调查时的 50%。参与过项目活动的调查对象不同意这种做法的比例要显著高于未参与过项目活动的人，说明项目的宣传和倡导工作起到了一定效果。不过依然有一部分调查对象持同意态度（见图 4-4）。

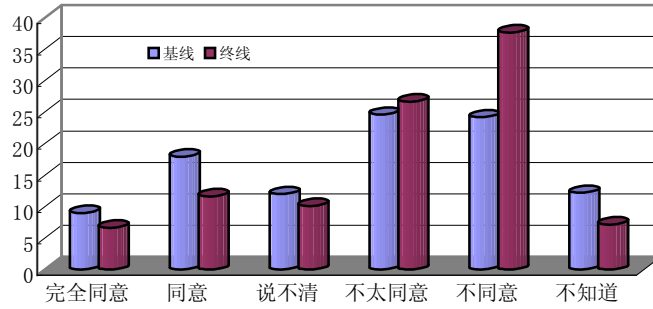


图 4-4 对“是否同意隔离艾滋病病毒感染者”的态度 (%)

### 小结

在基线调查时，大多数被调查者都或多或少地了解一些关于艾滋病的知识，有一部分人对艾滋病能够有比较正确的认识，对艾滋病病毒感染者也能够不持偏见。有关艾滋病传播和预防艾滋病的正确知识在终线调查中有显著的提高，而对艾滋病病毒感染者的偏见相应减弱了。由于青少年获得艾滋病相关知识的途径有相当大一部分来自媒体的宣传，如电视、广播、报纸、书籍、杂志和公共宣传活动等，不能断言在终线调查中所表现出来的知识提高和态度改变完全是因为项目活动的作用。不过，在终线调查中有更多的青少年报告他们的相关知识来源是学校教师和宣传材料，应当与项目开展活动有关。同时，参与过项目活动的调查对象在知识和态度方面都显著好于未参与过活动的青少年，说明项目活动产生了一定的效果。

## 五 态度与技能

与前面的内容相比，这部分的问题更接近私人的生活。尽管这些问题不是有关性生活的事实，但据此可以判断出青少年这个群体对于两性关系的态度。

有关恋爱行为问题的回答有助于我们理解青年人可接受的恋爱方式。对于“您认为您的同龄人谈恋爱时会做下列哪些事情？”这个问题，最普遍选择的是拉手，且选择此答案的男女比例较接近。第二普遍选择的行为是拥抱，其次是接吻。只有少数人认为年轻人在谈恋爱的时候会有性行为，而且男性选择这个答案的比例显著高于女性。对于超出传统惯例的恋爱行为，男性和女性的回答有明显的差异（见表 5-1）。比较基线调查和终线调查，认为同龄人谈恋爱时会有性行为的比例在终线调查中显著较高，但与其他行为相比依然是最低的。认为同龄人谈恋爱会有性行为的男青年有更多是不在校和年龄较大的青年。两次调查结果没有本质上的差别。

表 5-1 同龄人谈恋爱时的行为（%）

	基线调查			终线调查		
	合计	男性	女性	合计	男性	女性
拉手	80.8	81.7	80.0	82.1	81.5	82.5
拥抱	68.7	72.3	65.4	62.8	68.5	57.2
接吻	56.8	62.5	51.4	69.9	71.3	68.5
爱抚	34.8	39.9	30.1	34.1	41.1	27.3
性交	13.1	16.7	9.8	17.2	23.6	11.1
不知道	15.8	13.9	17.5	13.8	13.5	14.1

接下来的一组问题是有关年轻人对待性行为的態度。与基线调查相比，在终线调查时对一些問題“不知道”的比例有所下降，两次调查对所有问题的回答都有显著差别（ $p < .001$ ）。在问卷中选择同意 c, i, j 和 k 答案的人，表明他们对非意愿的性行为有较高的自我保护意识和防范能力，这部分人的比例在终线调查中有较大幅度的增加（见表 5-2）。

表 5-2 调查对象对下述观点的态度（%）

	基线			终线		
	同意	不同意	不知道	同意	不同意	不知道
a 性活动是显示人成熟的一种方式	27.1	40.1	32.8	26.3	49.2	24.5
b 像我这个年龄的青年不可能发生性行为	23.0	39.4	37.6	25.3	47.7	27.0
c 我羡慕有机会发生性行为的同龄朋友	6.7	66.7	26.6	9.9	72.2	17.9
d 我认为大部分同龄人若有机会不会拒绝发生性行为	16.8	43.0	40.1	22.6	49.6	27.8
e 只要恋人彼此相爱，在婚前也可以有性行为	29.3	37.1	33.6	35.4	40.9	23.7
f 婚前性行为只会使女孩失去自尊和名誉，对男孩没有什么影响	15.3	53.4	31.2	19.0	59.0	22.0
g 如果大部分同龄朋友都有了性行为，我也会很快发生	6.0	62.3	31.7	7.4	69.8	22.8
h 向未婚青少年提供避孕药具就意味着默许婚前性行为	14.1	42.2	43.7	19.4	52.1	28.5
i 如果我不想发生性行为，我就能够拒绝	63.5	9.5	27.0	71.5	11.1	17.4
j 若遭遇性骚扰，我能够保护自己	64.8	8.1	27.1	73.2	6.8	20.0
k 如果发生性行为，我们能够使用适合我们的避孕方法	31.9	15.8	52.4	53.2	11.3	35.4

在基线调查中，问卷中对于初恋的合适年龄的回答基本是 20 岁，填写的频率较高的年龄为 20, 18 和 22 岁。35.1% 的人认为合适的初恋年龄不到 20 岁，33.1% 的人选择了 20 岁，另外 31.8% 的人选择 20 岁以上。这个年龄范围可以被认为是社会可接受的恋爱年龄。终线调查结果显示，调查对象在初恋的合适年龄方面的回答与基线调查基本一致，没有显著变化。

对于一个情景假设问题，“如果您的朋友正和恋人单独呆在一起。在亲吻和抚摸后，恋人提出发生性行为，但您的朋友不打算在这个年龄就这样做，这时他（她）应该怎样做？”在基线调查中，大多数人的回答是不应该发生性行为：22.8% 的人选择“立即停止亲密接触并赶快离开”，另有 22.8% 的选择“停止亲密接触，找点儿其他事情做，如吃东西或听音乐”，还有 29.9% 的选择“告诉对方他（她）的真实想法，不发生性行为”，另外有 18.8% 的人回答“不知道”。终线调查显示，选择不发生性行为的比例有小幅上升，选择“不知道”的比例下降到 12.7%。尽管卡方检验的结果具有统计上的显著性 ( $p < .001$ )，但是由于在基线调查时选择各种不发生性行为的比例已经较高，终线调查时能够改善的余地就非常有限，由于各种选择都比较平均地分布，难以判定回答是否受到项目活动的影响。

另一个情景假设问题是：“假如您的朋友想和恋人发生性行为，对方坚持使用避孕套，但碰巧他们都没有，这时他们应该怎么办？”。在基线调查中，多数被调查者觉得很难找到一个合适的策略，42.0% 的人回答“不知道”，而选择“试图说服对方不发生性行为”的占 37.2%，10.7% 的人选择“等以后有避孕套再发生性行为”。终线调查结果发现，“不知道”的比例为 27.5%，有了非常显著的下降。选择说服对方不发生性行为或等以后有避孕套再说的比例都有一定幅度的上升，分别为 42.6% 和 15.9%（卡方检验结果非常显著， $p < .001$ ）。

对一个假设的问题“如果您的朋友劝你吸烟或喝酒而您不愿意，您是否有能力拒绝”，在基线调查中已经有比较多的人相信自己有能力拒绝（75%），在校学生和女性认为有能力拒绝的比例较高。与基线调查相比，终线调查结果没有根本性的区别，有 78% 的人认为自己有能力拒绝，在校生的比例依然较高（分别为 81.7% 和 82.6%）。

## 小结

根据调查结果，在青年中普遍可以接受的恋爱行为并没有超出人们传统意识中的规范，性交在恋爱中极少发生。不过在终线调查时，有 23% 的男青年认为同龄人恋爱会发生性行为，因此未婚人群中的安全性行为仍然应当受到关注。两次调查结果都显示，大部分人都确信自己有能力阻止非意愿的性行为发生或采取保护措施，这表明他们有很强的自我防范意识。

青春健康项目培训中的重要内容之一就是加强青少年保护自己的技能，这些内容往往是学校传统生殖生理教育中比较欠缺的。比较两次调查结果，在终线调查中，调查对象的自我防范意识显著增强；对于问卷中提出的有关性行为的情景假设，也有更多的人知道应当采取何种应对措施。这说明相关的宣传教育活动产生了一定影响。

## 六 个人成长与行为

问卷中提出了一组涉及青少年个人成长和与异性交往的问题，有助于我们了解青少年是否存在成长中的困惑，以及他们与异性朋友之间的交往。如果调查对象曾经与异性发生过性关系，问卷中还进一步询问了关于避孕的问题。

当问及“您是否曾经担心过自己的生理发育正常与否”时，基线调查中有 45.4%的人承认自己担心过，男性和女性对这个问题的回答基本一致，说明在青少年的成长过程中，青春期健康的咨询服务是很必要的。终线调查的结果与基线调查基本一致，承认自己担心的百分比为 46.4%，不同的是女性对生理是否发育正常的担心显著高于男性（女性比例为 56.8%，男性比例为 43.2%）。

对“您是否曾经特别喜欢某个异性并渴望接近他（她）”和“您是否谈过恋爱”这两个问题，在基线调查和终线调查中回答“是”的男性都相对较多。在某些年龄的男女差别尤其显著，如 15、16 岁的男青年选择“喜欢某个异性”的比例显著高于同龄的女青年，女性比例虽然相对偏低，但在 17 岁以上的调查对象中也有半数以上的女青年承认自己曾经喜欢过异性。16 岁以上的青年选择谈过恋爱的男女比例有显著差别，20 岁的青年承认自己谈过恋爱的比例已经超过 50%（见表 6-1）。

表 6-1 调查对象对异性产生感情和谈过恋爱的比例（终线调查，%）

年龄	喜欢某个异性		谈过恋爱	
	男	女	男	女
15	51.0	34.9	16.3	6.5
16	60.7	46.9	21.4	13.6
17	68.0	52.6	36.0	21.3
18	71.8	53.9	35.1	29.2
19	74.1	56.8	51.0	46.6
20	72.8	56.0	54.3	53.6

在终线调查中有 663 个人填写了自己的初恋年龄，占全部被调查对象的 26.8%，其中有 60% 以上的人报告自己第一次谈恋爱时是 16、17 或 18 岁，男性报告的初恋年龄相对较小。两次调查结果没有显著差别。

在与异性的接触行为的基线调查回答中，39% 的人选择拉手，21.4% 的人选择拥抱，14.5% 的人选择接吻，还有 11.0% 的人选择有过爱抚行为。终线调查结果与基线调查一致，没有显著差别。

终线调查中有 167 人承认自己曾与对方发生过性行为，占全部被调查对象的 6.8%，与基线调查相比上升了约 1 个百分点。发生过性行为的男性约占所有调查对象男性的 9.1%，女性为 4.6%，他们的年龄基本在 18、19 和 20 岁。近 90% 的人报告自己第一次发生性行为的年龄是在 16~19 岁之间。

对“您的首次性交是在什么情况下发生的”，基线调查中有 39.0% 的人回答是“已经估计到并且自愿”，14.4% 回答“已经估计到但有些不愿意”，回答“未估计到，但不反对”的人占 12.3%，还有 19.2% 的人回答已经忘记了。终线调查中回答“未估计到，但不反对”的比例上升到 21%。但总的来说与基线调查没有统计意义上的显著差别（ $p=0.461$ ）。

在基线调查中，34.2%的人说首次性交完全是由于“性冲动”引起的，23.3%的人认为性交是为了“表达爱与亲密”，而有 11.6%的人回答是“对方要求，不好拒绝”。终线调查的结果与基线调查相似，没有显著差别（ $p=0.092$ ）。

在基线调查和终线调查中，分别有 146 位和 167 位有过性生活的被调查者，他们自己报告采取避孕措施的分别只占了 30%和 40%，两次调查的变化不具有统计上的显著性。不过，女性报告采取避孕措施的比例有显著的上升（ $p=.021$ ）。由于问卷中的问题是询问首次性交的情况，难以判断是否发生在最近。所以无法从这一答案断言采取避孕措施与项目活动有直接关系。

表 6-2 有过性生活的调查对象采取避孕措施的比例（%）

	基线	终线	人数
男	39.3	42.2	198
女	15.8	34.5	115
合计	30.1	39.5	313

那些没有采取避孕措施的人，其原因主要是缺乏避孕知识，而且两次调查的主要原因都非常相似，基线调查和终线调查中分别有 32.4%和 32.7%的人“当时不懂得避孕”，10.8%和 9.9%的人是“不知道到哪里去买避孕药具”；还有 28.4%和 21.8%的人回答当时“没预料到会性交”，手边没有避孕药具（卡方检验  $p=0.566$ ，差异不显著）。

基线调查中，在采取避孕措施的人中，有 50%的人是使用了避孕套，16%的人是体外排精，11%的人采取安全期避孕的方法。终线调查中使用避孕套的比例有所上升，占 68.2%；体外排精的比例占 19.7%，有小幅上升；采取安全期避孕方法的比例下降到 6.1%。因为采取避孕措施的人数较少，尽管两次调查结果在避孕构成上有差别，但统计检验结果只是趋向于显著（卡方检验  $p=0.068$ ）。

## 小结

对于任何青春健康项目来说，最终目的是使青少年具有健康的行为，包括健康安全的性行为。不过，行为的改变与知识和态度不同，需要较长的时间，考虑到本次评估的项目活动开展不到两年，可以观察到的行为改变难免受到局限。另一方面，两次调查结果都显示只有很少一部分青少年已经有过性行为，不到200人，对这么小的样本很难进行深入的分析。回顾本项目的主要目标是能够有相关知识水平的提高、能够鉴别和避免风险行为，调查的重点也在于知识、态度、技能的改善，评价行为的改变需要由特定的样本和专门的调查来实现。

## 七 对青少年的教育和服务

在被调查者中，无论男性还是女性，在校生或非在校生，绝大多数人表明他们获得的性和生殖健康知识都是来自学校教育（见表 7-1）。而他们首选的认为获取相关知识的最好途径也是学校教育，非在校生持这一观点的比例相对较低。有一小部分人回答说自己的知识是通过网站和黄色书刊、录像得到的，其中男性居多。两次调查结果的分布相似，但值得一提的是，把学校教育列为第一知识来源和第一最佳途径的比例有显著上升，同时报告同学/朋友交流为第一知识来源的比例也显著上升了。

表 7-1 获取性和生殖健康知识的来源和最佳途径（%）

	第 1 知识来源		第 1 最佳途径	
	基线	终线	基线	终线
学校教育	61.2	68.6	64.6	71.4
同学/朋友交流	9.7	11.0	4.8	6.6
父母/父母辈亲戚	2.6	2.3	3.4	2.0
兄弟姐妹/同辈亲戚	2.5	1.1	2.4	1.4
健康专业人员	2.2	4.1	6.2	8.4
阅读专业书刊	3.1	3.0	3.4	2.9
阅读文艺书刊	9.9	3.7	8.7	3.0
电视/广播/报纸	5.6	4.0	3.3	2.4
网站	.5	.6	.6	.6
黄色书刊、录像	1.3	.8	1.4	.4
各种海报和广告	.6	.3	.2	.1
单位组织的宣传培训	.1	.4	.4	.5
其他	.7	.1	.5	.2
回答者人数（合计）	2496	2472	2498	2472

在终线调查中，有 78.6% 的调查对象报告他们在最近三年里接受过关于青春期发育、生殖健康和艾滋病预防的教育，比基线调查时高 22 个百分点。与基线调查略有差别的是，虽然在校内接受这些教育的比例要比非在校生高，但是差别并不十分明显。在接受过相关教育的调查对象中，他们接受的教育内容所涉及的主题分别是：青春期生理与保健（90.3%），预防艾滋病（77.6%），性传播疾病的预防（71.4%），远离毒品（55.1%）和生殖与避孕（51.5%），与基线调查相比，关于预防艾滋病与性传播疾病、生殖与避孕和价值与决定的教育明显加强（见图 7-1）。

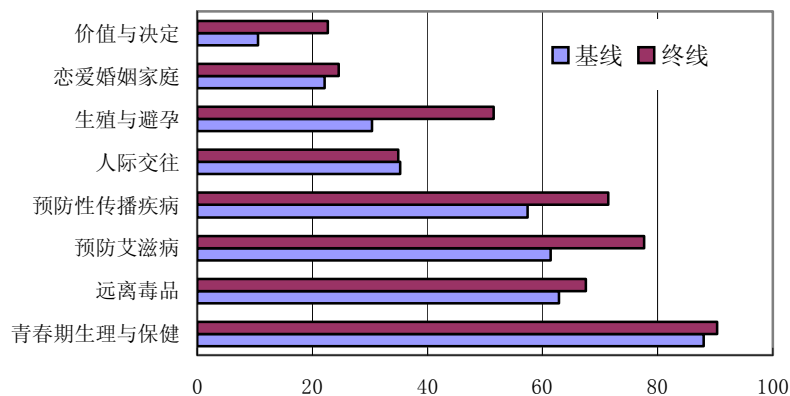


图 7-1 近三年所接受的相关教育中涉及的主题（%）

在两次问卷调查中，我们了解到青少年的生殖健康教育主要都是由学校提供的，基线调查中有 67.5%的人填写是从学校开设的课程接受的教育，选择“学校里组织的讲座/宣传教育活动”的占 54.2%。终线调查结果，前者比例有所下降（59.9%），后者比例有所上升（67.6%）。此外，49.6%的人说他们是通过居住地的村或街道组织的宣传教育活动接受的教育，比基线调查时高约 17 个百分点，只有 12.8%的人报告他们所接受的教育来自工作单位组织的宣传活动，与基线调查差别不大。

基线调查中只有 6.6%的被调查者（共 164 人）称他们在过去的一年中在医疗机构接受过生殖健康服务，男性 88 人，女性 76 人。其中，51.8%的人是去看病，32.3%的人是做检查，有极少数人是寻求有关性传播疾病（29.3%）和避孕知识（26.8%）的咨询。终线调查显示，有 11.2%的被调查者（共 278 人）称他们在过去的一年中在医疗机构接受过生殖健康服务，比基线调查高约 5 个百分点，男性和女性差别不明显。其中，36.7%的人是去看病，40.3%的人是做检查，另有 29.9%的人是寻求有关性传播疾病的咨询，27.7%的人寻求有关避孕知识的咨询。两次调查之间的差别并不显著。

在曾经寻求服务的调查对象中，了解到医疗机构的来源主要是媒体、宣传广告、同学朋友和医疗卫生人员。基线调查中的调查对象报告他们主要是通过媒体（选择“电视/广播”的占 48.8%，选择“报纸/杂志”的占 40.2%）、宣传广告（43.3%）、同学/朋友（34.8%）和医疗卫生人员（26.8%）了解到这些医疗机构的。而在终线调查中，知识来源于媒体和宣传广告的比例有所下降，分别为“电视/广播”35.6%、“报纸/杂志”28.1%、“宣传广告”35.3%，而来自医疗卫生人员的比例升高为 37.4%。

对这些接受过服务的调查对象，我们又进一步问他们是否向其他人推荐过这些医疗机构，以便间接地了解他们对这类服务的满意度和需求。在基线调查和终线调查中都只有 33%的人说他们曾经向朋友或同事推荐过。

## 小结

根据被调查者的回答情况可以看出，学校教育是最主要的生殖健康知识来源，也是多数人认为获取相关知识的最好途径。不过终线调查显示出选择学校和同伴的比例有显著上升，应当说这和项目开展有比较直接的关系。回顾第三章中，终线调查对象报告自己和要好朋友谈论性话题的比例显著高于基线调查，两者互相印证说明项目活动有利于同伴之间的交流。

从两次调查结果分析看，预防艾滋病与性传播疾病、生殖与避孕和价值与决定的学校教育明显加强了，其中生殖与避孕和价值与决定可能属于非传统的教学话题，这两方面内容的加强和项目活动应当有直接的关系。

此外，终线调查显示，社区的宣传教育活动在过去的三年中得到了加强。

在寻求服务的调查对象中，终线调查有更多的人从医疗卫生人员那里获得了与服务机构相关的信息，显示医疗卫生人员与青少年有了更多的接触。



## 八 项目活动评价

有72.1%的被调查者报告在过去三年中参与过有组织的青春期健康教育/宣传活动。男性和女性之间，在校生和非在校生之间均没有显著差异。不过，县与县之间有相当大的差异，参与过项目活动的比例从90%到46%不等。

参与活动的内容主要是学校教师讲课（67.6%），参与培训活动（43.4%），专业人员讲课（39%），街头宣传活动（33%）和观看录像（27.5%）。看来，老师讲课依然在项目活动方式中占主要成分。在参加过活动的人当中，90%以上的人认为这些活动对自己有帮助，其中有更多的女青年认为活动对自己有帮助。认为活动内容有帮助的比例在学生和不在校青年之间没有显著差别。

81.9%的参加活动者收到过与青春期健康教育有关的宣传材料，其中约97%的人认为这些宣传材料能够给自己提供一些新知识，或澄清了一些比较模糊的概念（见图8-1）。

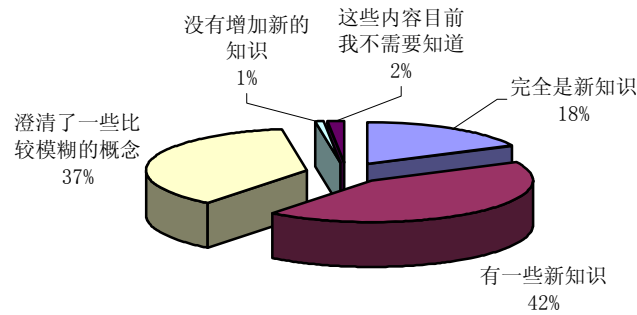


图 8-1 调查对象对宣传材料的评价

## 九 结论与建议

终线调查结果显示，项目活动在当地的青少年中产生了一定的影响，不仅对在校学生有影响，对不在校青年也产生了影响。项目活动尤其在澄清模糊概念、促进同伴交流和增加新鲜知识方面有显著可见的效果。

终线调查发现，调查对象与同辈人有关性话题的交流有所增加，尤其是与朋友讨论的比例上升较大，调查对象选择“同学/朋友交流”为生殖健康知识来源的比例也有显著上升，这可能与项目活动对青少年的影响有关。调查组在某项目县的一所中学与学生座谈时了解到，不少学生认为对他们来说印象最深的项目活动是参与式的“同伴教育茶话会”，认为“老师讲的是理论，学生之间好交流”，还建议老师也应当采用参与式教学。中国/UNFPA 项目的一个特点是建立了同伴教育网络，调查组在一个县城的职业高中见到了该网络的一名成员，她个人认为有效的方式应当是老师讲课和同伴讨论/交流的结合。

对两次调查结果的分析显示，在项目开展的地区，青少年的生殖健康常识、避孕知识、对性传播疾病的了解以及对相关服务的了解在两年间都有了显著的进步，说明项目活动在宣传教育方面取得了一定的效果。尤其值得指出的是，青春健康教育和培训在对一些比较模糊问题的澄清上有较好的效果。从基线调查结果我们了解到，现在的青少年在生殖健康知识方面并不是一无所知，所以在一般性的知识方面的改善幅度有限；但是在一些比较容易产生误解或迷惑的概念上或者是有关异性的生殖健康知识方面，调查对象的知识经过参与项目活动有非常显著的改善，说明项目活动内容具有针对性。

调查发现，青少年对艾滋病传播和预防艾滋病的正确知识在终线调查中有显著的提高，而对艾滋病毒感染者的偏见相应减弱了。由于青少年获得艾滋病相关知识的途径有相当大一部分来自媒体的宣传，如电视、广播、报纸、书籍、杂志和公共宣传活动等，不能断言在终线调查中所表现出来的知识提高和态度改变完全是因为项目活动的作用。不过，在终线调查中有更多的青少年报告他们的相关知识来源是学校教师和宣传材料，应当与项目开展活动有关。同时，参与过项目活动的调查对象在知识和态度方面都显著好于未参与过活动的青少年，说明项目活动产生了一定的效果。不过还应当注意到，由于公共传媒的大量宣传，有关艾滋病方面的教育活动应当更具有针对性，如果教育内容与公共宣传教育雷同则容易引起目标人群的厌倦。调查组在与一组高中生座谈时问道，“你们认为项目活动中有哪些内容用处不大”，不止一个学生提出“最不爱听关于艾滋病的（因为都已经知道了）”。可见，在项目活动开展之初，应当在不同的目标人群中进行需求评估，然后根据需求设计出更具有针对性的宣传教育内容。

青春健康项目培训中的重要内容之一就是加强青少年保护自己的技能，这些内容往往是学校传统生殖生理教育中比较欠缺的。比较两次调查结果，在终线调查中，调查对象的自我防范意识显著增强；对于问卷中提出的有关性行为的情景假设，也有更多的人知道应当采取何种措施。说明相关的宣传教育活动产生了一定影响。不过，调查组在一所高中与学生座谈时了解到，不少中学生认为当前的宣传教育活动还不能完全满足他们的要求，他们希望不仅停留在理论和知识方面的传授，而应当用实例来说明问题；他们认为最感兴趣的就是男女交往的问题。

对于任何青春健康项目来说，最终目的是使青少年具有健康的行为，包括健康安全的性行为。不过，行为的改变与知识和态度不同，需要较长的时间，考虑到本次评估的项目活动开展不到两年，可以观察到的行为改变难免受到局限。因此，本次评估没有把这个问题作为重点来分析。

根据被调查者的回答情况可以看出，学校教育是最主要的生殖健康知识来源，也是多数人认为获取相关知识的最好途径。不过终线调查显示选择学校和同伴的比例有显著上升。从两次调查结果分析看，预防艾滋病与性传播疾病、生殖与避孕和价值与决定的学校教育明显加强了，其中生殖与避孕和价值与决定可能属于非传统的教学话题，这两方面内容的加强和项目活动应当有直接的关系。

此外，终线调查显示，社区的宣传教育活动在过去的三年中得到了加强。

在寻求服务的调查对象中，终线调查有更多的人从医疗卫生人员那里获得了与服务机构相关的信息，显示医疗卫生人员与青少年有了更多的接触。

根据调查组在三个项目县与中学生、从事零售和服务业的青年、中学老师、县和乡镇计划生育工作人员以及县项目管理人员的座谈和访谈，了解到项目的目标人群青少年在参与项目的活动中得到程度不同的受益，他们都表示了对项目活动的积极支持并希望活动能够持续开展。调查组在县和乡镇服务站以及乡镇计划生育办公室看到有专门为青少年项目印制的宣传材料，如“成长之道”等，形式灵活、图文并茂；此外还有专门面向青少年的服务卡。项目活动得到当地教育局和一些学校的支持，有些项目试点学校开办了学生心理健康咨询室，教师接受过国家级的培训。总的来看，项目活动处于起步阶段，一些项目县已经积累了不少有益的经验，培养了一批青春健康教育人才，为项目的下一步开展打下了良好的基础。

## 建议

作为一个特殊的项目目标人群，青少年具有自身的特点，他们既是干预对象又是项目资源；不同的人群因年龄、婚姻状况、在校状况、职业的不同而有不同的兴趣和关注点，而各种方式方法在不同的人群中效果也可能会不一样。同时，不同地区的社会、文化、经济、地域环境不同，也造成了一些项目内容在各项目点具有不同的敏感性和针对性。因此，在面向这一目标人群开展项目时，应当先进行需求评估，其目的是找准目标人群，把握需求，设计适合、可行、可接受、有针对性的干预活动。尽管项目培训的师资使用的是全国统一的培训教材，但是应当强调各不同项目县的活动开展需要因地制宜、量体裁衣，避免机械地套用在全国具有普遍性的宣传教育内容，造成人力物力资源的浪费，并且降低了项目活动的效率、影响项目活动的效果。

同伴之间的影响和交流在青春健康教育中起到了重要的作用，这种做法也得到了青少年的好评，希望能够坚持和加强同伴教育的项目活动方式，充分发挥青少年在项目中的作用。

附录 基线调查问卷

县编号

县内问卷编号

生殖健康/计划生育第五周期项目

青少年子项目终线调查

## 个人调查表

(调查对象：年满 15~20 周岁的青年)

地址：\_\_\_\_\_县（市、区）\_\_\_\_\_乡（镇）\_\_\_\_\_村（居委会）

样本点编码：

调查员姓名：\_\_\_\_\_ 调查日期：\_\_\_\_月\_\_\_\_日

审核员姓名：\_\_\_\_\_ 审核日期：\_\_\_\_月\_\_\_\_日

中国计划生育协会  
联合国人口基金会

2005 年 9 月

青年朋友，您好！

我们真诚欢迎您参加由中国计划生育协会和联合国人口基金会共同组织的青少年生殖健康项目基本信息调查。本调查的主要目的是了解青少年的发育状况、成长中遇到的问题以及对生殖健康知识的需求，为制定适宜的宣传教育策略提供依据。您提供的信息将有助于我们更好地开展项目活动，进一步提高青少年的生殖健康水平。

本调查的结果不会用于评价您或您所在地区的状况。那些涉及态度和行为方面的问题也没有正确与错误之分。问卷中的有些问题可能会让人感到尴尬或难以回答，但请您尽可能如实回答，因为这些信息对我们的项目活动至关重要。问卷上不要求写出您的姓名，您的回答是完全匿名的。我们保证对您提供的信息保密。您参与本调查是完全自愿的。如果您觉得调查内容令您感到非常不舒服而无法继续，在告诉调查员后，您可以随时退出。

请您在选中的答案上划圈或将答案填写在横线上。

感谢您的配合！

中国计划生育协会“青少年生殖健康”项目组

2005年9月20日

---

---

## 一、个人基本情况

101 您的出生年月是 19\_\_\_\_年\_\_\_\_月

102 您的性别是：1 男 2 女

103 您现在是否在学校学习？ 1 是 2 否（请直接回答 105）

104 如果目前在校，您是在哪类学校学习？

1 初中 2 高中 3 职专 4 大专或大专以上

105 如果目前不在校，您现在从事什么工作？

1 在家务农 2 在外地务农 3 在本县工厂/单位工作 4 在本县餐饮服务业工作

5 在外县工厂/单位打工 6 在外县餐饮服务业打工 7 从事个体经营

8 无业 9 其他（请注明）\_\_\_\_\_

106 您是否抽烟？

1 从未抽过 2 偶尔抽一根 3 经常抽，但不是每天抽 4 几乎每天抽

107 请问您最近三个月是否去过歌舞厅、酒吧或网吧？

1 每周都去 2 大约每月去一次 3 偶尔去一次 4 没去过（请直接回答第二部分）

107.1 如果去过，请问大多数情况下您是和谁一起去的？

1 自己独自去 2 和父母 3 和亲戚 4 和同性朋友/同学

5 和异性朋友/同学 6 和很多朋友（既有同性、又有异性） 7 其他

## 二、家庭和朋友情况

201 除您自己外，您家里还有什么人？（指所有家庭成员，不一定在一起住）

1 父亲 2 母亲 3 哥哥 4 弟弟 5 姐姐 6 妹妹 7 祖父母

- 202 与居住地周围的人相比, 你家的经济状况如何?  
1 富裕 2 较好 3 一般 4 较差 5 贫穷
- 203 如遇到重要的事, 您一般最先找谁商量?  
1 父亲 2 母亲 3 同时与父母商量 4 祖父母 5 其他长辈亲属  
6 同辈亲属 7 同学/朋友 8 恋人 9 其他(请注明) \_\_\_\_\_
- 204 您觉得自己的父母对婚前性行为会持什么态度?  
1 很开放 2 比较开放 3 一般 4 较保守 5 非常保守 6 不太清楚 7 不适用
- 205 您与父母谈论哪些有关性的话题(如性发育、异性交往、恋爱等)?  
1. 什么都谈 2. 只谈他们认同的 3. 只谈一般的情况, 不涉及自己  
4. 从来不跟他们谈 5 不适用
- 206 如果您有兄弟姐妹或堂表兄弟姐妹, 您是否和他们谈论过有关性的问题?  
1 是 2 否 3 没有兄弟姐妹也没有堂表兄弟姐妹
- 207 您和要好的朋友是否郑重地讨论过有关性的问题?  
1 是 2 否
- 208 据您估计, 您的同龄人中有多少正在谈恋爱?  
1. 大多数 2. 大约一半 3. 少数 4. 几乎没有 5. 不知道
- 209 据您所知, 您的同龄人中有多少已经结婚了?  
1. 大多数 2. 大约一半 3. 少数 4. 几乎没有 5. 不清楚

### 三、生殖健康知识

301 请您指出下列说法是否正确?

	是	否	不知道
a.男孩和女孩同时进入青春期。	1	2	3
b.虽然有共同的规律, 但不同人的发育早晚有差异。	1	2	3
c.正处在青春期的男孩出现遗精是正常现象。	1	2	3
d.只有男孩才会有手淫现象。	1	2	3
e.即使只是偶尔手淫也会影响今后的性功能。	1	2	3
f.女孩在月经期可以洗淋浴。	1	2	3
g.青春期的男孩和女孩都要注意生殖器官的卫生。	1	2	3

- 302 一般来说, 在一个月经周期中, 一个已有月经的妇女在哪个阶段最容易怀孕?  
1. 下次月经来临前 2. 月经期间 3. 月经刚刚干净后  
4. 下次月经来临前 14 天左右 5. 两次月经中的任何时候 6. 不知道

303 您对以下各种避孕方法的了解状况如何？

避孕方法	是否听说过？(若选择否跳至下种方法)		避孕效果如何？			能否预防性病/艾滋病？		
	是	否	好	差	不知道	能	否	不知道
a.体外排精	1	2	1	2	3	1	2	3
b.安全期	1	2	1	2	3	1	2	3
c.口服避孕药	1	2	1	2	3	1	2	3
d.避孕套	1	2	1	2	3	1	2	3
e.避孕药膜/栓	1	2	1	2	3	1	2	3
f.紧急避孕药	1	2	1	2	3	1	2	3

304 您是否听说过性传播疾病(性病)? 1. 是 2. 否 (请直接回答 308)

305 下列途径是否能够传染性病？

	是	否	不知道
a.性交	1	2	3
b.接吻	1	2	3
c.握手	1	2	3
d.拥抱	1	2	3
e.共用毛巾、脸盆	1	2	3
f.共用座式便器	1	2	3

306 “只要感染性病就会有明显的症状”，对吗？ 1 对 2 错 3 不知道

307 女性患性病后是否可能影响今后的生育？ 1. 是 2. 否 3. 不知道

308 艾滋病病毒感染是否等同于艾滋病？ 1. 是 2.否 3. 不知道

309 下列哪些体液可以传播艾滋病毒？ (请选出所有您认为正确的答案)

1 血液 2 汗液 3 精液 4 阴道分泌物 5 唾液 6 尿液 7 乳汁 8 不知道

310 下列行为是否可以感染艾滋病毒？

	是	否	不知道
a. 握手和拥抱	1	2	9
b. 亲吻	1	2	9
c. 性交	1	2	9
d. 共用卫生间、浴室、游泳池	1	2	9
e. 蚊虫叮咬	1	2	9
f. 共用电话	1	2	9
g. 输血	1	2	9
h. 共用餐具	1	2	9
i. 共用针头吸毒	1	2	9

311 是否有办法防止自己感染艾滋病毒？

1 是 2 否 (请直接回答 313) 3 不知道 (请直接回答 313)

- 312 以下哪些行为可以防止感染艾滋病病毒？（请选出所有您认为正确的方法）
- 1 积极锻炼身体    2 只有一个性伴侣    3 性生活中坚持并正确使用避孕套  
4 增加营养    5 避免不安全的输血    6 避免与别人共用针头    7 禁欲    8 不知道
- 313 “一次性生活就有可能使人感染艾滋病病毒”，这种说法对吗？
1. 对    2. 错    3. 不知道
- 314 “坚持并正确使用避孕套可以大大降低感染艾滋病病毒的机会”，这种说法对吗？
1. 对    2. 错    3. 不知道
- 315 您是否知道在什么地方可以获得避孕药具或有关避孕的咨询？
- 1 知道（请写出至少一个地方） \_\_\_\_\_ 2 不知道
- 316 您是否知道在什么地方可以获得有关性病方面的咨询和诊治？
- 1 知道（请写出至少一个地方） \_\_\_\_\_ 2 不知道
- 317 您是否知道在什么地方可以获得有关艾滋病方面的咨询和检查？
- 1 知道（请写出至少一个地方） \_\_\_\_\_ 2 不知道

#### 四、态度与技能

- 401 您认为您的同龄人谈恋爱时会做下列哪些事情？（请选出所有适合的答案）
- 1 拉手    2 接吻    3 拥抱    4 爱抚    5 性交    6 不知道

402 您同意不同意下列说法？

	同意	不同意	说不清
a.性活动是显示人成熟的一种方式。	1	2	3
b.像我这个年龄的青年不可能发生性行为。	1	2	3
c.我羡慕有机会发生性行为的同龄朋友。	1	2	3
d.我认为大部分同龄人若有机会不会拒绝发生性行为。	1	2	3
e.只要恋人彼此相爱，在婚前也可以有性行为。	1	2	3
f.婚前性行为只会使女孩失去自尊和名誉,对男孩没有什么影响.	1	2	3
g.如果大部分同龄朋友都有了性行为，我也会很快发生。	1	2	3
h.向未婚青少年提供避孕药具就意味着默许婚前性行为。	1	2	3
i.如果我不想发生性行为，我就能够拒绝。	1	2	3
j.若遭遇性骚扰，我能够保护自己。	1	2	3
k.如果发生性行为，我们能够使用适合我们的避孕方法。	1	2	3

403 您认为在多大年龄就可以谈恋爱了？ \_\_\_\_\_ 周岁

404 您是否愿意和艾滋病病毒感染者一起从事以下活动？

	愿意	不愿意
a.同桌吃饭	1	2
b.一同上班工作	1	2
c.接受他（她）提供的服务，如理发、餐饮	1	2
d.去他（她）的家里	1	2
e.使用同一部电话	1	2



405 “应当把艾滋病病毒感染者与其他社会成员隔离开来”，您同意这种说法吗？

1. 完全同意 2. 同意 3. 说不清 4. 不太同意 5. 不同意 6. 不知道

406 发挥您的想象力，假设您的一个同性朋友处在以下情况中，他（她）应该怎么做？

406.1 您的朋友正和恋人单独呆在一起。在亲吻和抚摸后，恋人提出发生性行为，但您的朋友不打算在这个年龄就这样做，这时他（她）应该：（只选择一种）

1. 立即停止亲密接触并赶快离开
2. 如果对方坚持就发生性行为，不避孕
3. 先去找避孕套，然后继续并发生性行为
4. 停止亲密接触，找点儿其它事情做，如吃东西或听音乐
5. 告诉对方他（她）的真实想法，不发生性行为
6. 告诉对方他（她）的真实想法，如果对方仍坚持，就发生性行为
7. 不知道

406.2 假如您的朋友想和恋人发生性行为，对方坚持使用避孕套，但碰巧他们都没有。这时您的朋友应该怎么办？（只选择一种）

1. 试图说服对方不用避孕套就发生性行为
2. 赶快去买避孕套
3. 不发生性行为
4. 等以后有避孕套再发生性行为
5. 不知道

407 如果您的朋友劝您吸烟或喝酒而您不愿意，您是否有能力拒绝？

1. 完全有能力 2. 有能力 3. 不一定有能力 4. 没有能力 5. 完全没有能力

## 五、成长与行为

501 您是否曾经为自己的生理发育正常与否担心过？ 1 是 2 否

502 您是否曾经特别喜欢某个异性并渴望接近他（她）？ 1 是 2 从来没有

503 您是否谈过恋爱？ 1 是 2 否（请直接回答 505）

504 您第一次谈恋爱是在多大岁数？ \_\_\_\_\_ 周岁

505 在最近一年内，您是否和异性间有过以下行为？

	是	否
拉手	1	2
拥抱	1	2
亲吻	1	2
爱抚	1	2

506 您是否曾经和异性有过性交？

1. 是 2. 否（请直接回答 511）

506.1 首次和异性性交时，您多大年龄？ \_\_\_\_\_ 周岁

507 您的首次性交是在什么情况下发生的？

1. 已经估计到并且自愿
2. 已经估计到但有些不愿意
3. 已经估计到但非常不愿意
4. 未估计到，但不反对
5. 未估计到并有些不愿意
6. 未估计到并十分不愿意
7. 已忘记

508 您首次性交的原因主要是什么？

1. 性冲动
2. 多数朋友都发生过
3. 对方要求，不好拒绝
4. 表达爱与亲密
5. 模仿成人行为
6. 获得礼物或金钱
7. 显示自己已成熟
8. 对方强迫
9. 其他

509 发生首次性交时，您和对方是否采取了措施避免怀孕？

1. 是（请直接回答 510）
2. 否

509.1 请问你们未用避孕方法的主要原因是什么？（答完请直接回答 511）

1. 当时不懂得避孕
2. 不知道到哪里去买避孕药具
3. 对方不愿意使用避孕药具
4. 认为自己年轻不会怀孕
5. 认为首次性交不用避孕
6. 认为避孕药具很贵
7. 没预料到会性交，手边没有那些东西
8. 担心避孕药具的副作用
9. 其他

510 请问您使用了何种方法？

1. 避孕套
2. 口服避孕药
3. 避孕针
4. 体外排精
5. 安全期
6. 其他

511 您已有的有关性和生殖健康的知识主要是从何处获得的（请按次序标出主要的三个）？

第 1 为\_\_\_\_；第 2 为\_\_\_\_；第 3 为\_\_\_\_。

- |                 |              |              |
|-----------------|--------------|--------------|
| 01 学校教育         | 02 同学/朋友交流   | 03 父母/父母辈亲戚  |
| 04 兄弟姐妹/同辈亲戚    | 05 健康专业人员    | 06 阅读专业书刊    |
| 07 阅读文艺书刊       | 08 电视/广播/报纸等 | 09 网站        |
| 10 黄色书刊、录像      | 11 各种海报和广告   | 12 单位组织的宣传培训 |
| 13 其他（请注明）_____ |              |              |

512 您认为青年获取性与生殖健康有关知识的最好途径是（请按次序标出主要的三个）？

第 1 为\_\_\_\_；第 2 为\_\_\_\_；第 3 为\_\_\_\_。

- |                 |              |              |
|-----------------|--------------|--------------|
| 01 学校教育         | 02 同学/朋友交流   | 03 父母/父母辈亲戚  |
| 04 兄弟姐妹/同辈亲戚    | 05 健康专业人员    | 06 阅读专业书刊    |
| 07 阅读文艺书刊       | 08 电视/广播/报纸等 | 09 网站        |
| 10 黄色书刊、录像      | 11 各种海报和广告   | 12 单位组织的宣传培训 |
| 13 其他（请注明）_____ |              |              |

513 您现有的与艾滋病相关的信息主要来自何处？（请选出所有的途径）

- 1 医学专家
- 2 宣传教育折页和小册子
- 3 书报杂志
- 4 电视或广播节目
- 5 网络
- 6 学校/教师
- 7 同学/朋友
- 8 父母/亲戚
- 9 各种公共宣传活动
- 10 其他

514 您在过去 3 年中是否接受过有关青春期发育、生殖健康和艾滋病预防的教育？

1. 是
2. 否（请直接回答 515）

514.1 请问这些教育涉及了以下哪些主题？（请选出所有适合的答案）

- 1 青春期生理与保健
- 2 生殖与避孕
- 3 预防性传播疾病
- 4 预防艾滋病
- 5 价值与决定
- 6 人际交往
- 7 远离毒品
- 8 恋爱/婚姻/家庭

514.2 您接受的这些教育主要是哪里提供的？（请选出所有适合的答案）

- 1 学校课程
- 2 学校里组织的讲座/宣传教育活动
- 3 工作单位组织的宣传教育活动
- 4 居住地的村或街道组织的宣传教育活动
- 5 其他（请注明）\_\_\_\_\_

515 您在过去的一年中是否去过医疗机构寻求生殖健康服务？

1 去过

2 没有（请直接回答 601）

516 如果去过，请问您都接受过哪些生殖健康方面的服务？（请选出所有适合的答案）

- 1 有关避孕方面的咨询    2 有关性病方面的咨询    3 有关结婚生育方面的咨询  
4 索取避孕药具    5 看病    6 检查    7 做避孕节育手术

517 您是从哪里了解到这个医疗机构的？（请选出所有适合的答案）

- 1 医疗卫生人员    2 宣传广告    3 书报杂志    4 电视或广播节目  
5 网络    6 单位同事    7 同学/朋友    8 父母/亲戚  
9 各种宣传活动    10 其他（请注明）\_\_\_\_\_

518 您向您的朋友/同事推荐过这个医疗机构吗？

- 1 推荐过    2 没有

## 六、项目活动评价

601 在过去三年中您参与过有组织的青春期健康教育/宣传活动吗？

- 1 参与过    2 没有（结束调查）

602 如果参与过，请问都有哪些活动？（请选出所有适合的答案）

- 1 学校教师讲课    2 同伴教育    3 专业人员讲课    4 观看录像  
5 参与式培训活动    6 街头宣传活动    7 其他（请注明）\_\_\_\_\_

603 您认为这些活动内容对您今后的生活和健康会有帮助吗？

- 1 非常有帮助    2 比较有帮助    3 有帮助但是这些内容已经都知道了  
4 不会有太大帮助    5 完全没有必要

604 您收到过与青春期健康教育有关的宣传材料吗（如折页、小册子等）？

- 1 收到过    2 没有（结束调查）

605 如果收到过，您认为这些宣传材料对增加您的知识有多大帮助？

- 1 完全是新的知识    2 有一些对我来说是新的知识    3 澄清了一些比较模糊的概念  
4 没有增加新的知识    5 这些内容目前我不需要知道

调查结束。谢谢您的合作！