



人类生殖研究发展和研究培训特别规划署
联合国开发总署/联合国人口基金会/世界卫生组织/世界银行

双年度报告

1996 ~ 1997

生殖健康研究 新方向



世界卫生组织
日内瓦 1998



上海医科大学出版社

110771

人类生殖研究发展和研究培训特别规划署

联合国开发总署/联合国人口基金会/世界卫生组织/世界银行

双年度报告

1996 ~ 1997

生殖健康研究新方向

主 编 J. Kahnna P.F.A. Van Look

总译校 高尔生 楼超华

世界卫生组织

日内瓦, 1998

上海医科大学出版社

责任编辑 孔祥欣
责任校对 王汇珊

生殖健康研究新方向

主编 J. Kahnna P. F. A. Van Look

上海医科大学出版社出版发行

上海市医学院路 138 号

邮政编码 200032

新华书店上海发行所经销

江南印刷厂印刷

开本 787×1092 1/16 印张 8.25 字数 200 000

1999 年 6 月第 1 版 1999 年 6 月第 1 次印刷

印数 1--1 200

ISBN 7-5627-0495-3/R·468

定价: 50.00 元

如遇印装质量问题,请直接与印刷厂联系调换

(地址:昆山市柏芦中路 130 号 邮编:215300)

译校人员名单

总 译 校

高尔生 楼超华

翻 译

于 虹	于 艺	刘 宝	刘素萍
刘 俊	周颖燕	周利锋	李忠妹
赵双玲	涂晓雯	钱汉竹	薛 丽

审 校

王仁礼	宋 思	武俊青	赵鹏飞
高尔生	楼超华	濮季行	

© 世界卫生组织 1998

按照世界版权公约草案 2 的条款,WHO 的出版物享有版权保护。

本书使用的命名和刊载的资料,并不表明 WHO 秘书处对下列问题持有任何意见:有关任何国家、区域、城市、地区或当局的法律地位,以及有关其国境或边界的划分。

在本书中提到一些特定的公司或某些厂商的产品,并不意味着这些公司或产品优于未被提及的其他类似公司或产品,而被世界卫生组织所认可或推荐。只要不是错误和省略,专用产品名称根据其大写字母来区分。

(原著声明)

世界卫生组织欢迎大家向瑞士日内瓦的 WHO 出版局提出申请,取得 WHO 出版物的部分或全部版权或翻译权,它将很高兴为您提供有关文本修改的最新信息、新版计划以及已有的再版和翻译版本,但不能市售或用于商业目的。

前 言

1997 年是规划署成立 25 周年。一定程度上,它也标志着规划署丰产而卓著成就历史的一个崭新转折点。

首先,在 1997 年 11 月世界卫生组织科学委员会心血管疾病与甾体激素避孕药关系会议上,规划署总结了一系列具有里程碑意义的生育调节方法的安全性和有效性的研究。起始于 1985 年,来自发展中国家和发达国家的专家们建立了专题委员会,专题委员会的建立产生了大量科学(信息)财富,对计划生育政策和实践产生了明显的影响。20 名国际专家的研究结果很快将在《Lancet》上发表,说明规划署在该领域已经产生了影响。由该专家组列出的有关生育调节方法的安全性或有效性知识的 10 个最重要的进展中,有 7 个是规划署专题委员会起了主要作用的研究课题,包括:口服避孕药对癌症发病的危险和保护作用,口服避孕药与心血管疾病的关系,口服避孕药与乳腺癌以及 DMPA 与乳腺癌的关系,IUD 与盆腔感染性疾病,含 Cu IUD 长期使用的适宜性以及第三代口服药使用者的静脉栓塞问题等。在该专题小组认可的前 10 个专题中,还有一个专题为抗孕制剂米非司酮的安全性和有效性,规划署已经通过它的一个专题委员会将该领域的研究推向前进。获取 10 个成就中的 8 个是非常值得骄傲的,这些成就应归功于来自世界上 50 多个国家的数百名合作者,这些合作者的远见卓识、精良技术及充沛精力使这些成就成为可能。

其次,一些生育调节方法的安全性和有效性项目的启动及开展,已经充分显示了丰富想象、严谨设计和严密实施重大方向性课题的能力。这也再一次肯定了规划署的信条:一项课题成功的关键是合作。在生物医学和流行病学领域的多中心课题研究以及在确定的优先领域之社会科学研究课题的招标,已经形成规划署研究的主干传统。很可能在未来几年里仍保持这种特点。但在规划署与世界范围内的合作机构网络间交互关系的传统概念,在一对一的基础上,就像轱辘的轴与缘一样,正在重要的方面发生改变。许多合作中心已经进入成熟及可持续独立的阶段,并且随着电子通讯的飞速发展,正为人们、机构及国家在局域性或区域间范围内就公共问题进行合作研究发展他们自己的网络。在本报告的第一部分,你会发现几个这样的网络,针对诸如女性生殖器残割、紧急避孕方面的知识和态度及剖宫产手术的应用(误用)等问题,近一二年来在非洲、拉丁美洲已经开展工作并且预计近期会有更多的网络产生。

第三,也可能是最重要的原因——为何 1997 年可能会成为规划署历史上具有纪念意义的一年是与 1994 ~ 1995 年期间发生的事件相关的。在那两年里,联合国的两个主要会议——人口与发展国际会议(ICPD)和第四次世界妇女大会在埃及开罗和中国北京分别召开。与会各国坚定地签署了性及生殖健康的概念、权利和对服务的传递及研究意义的文件。还在这些会议之前,规划署及它的最高领导机构——政策及协调委员会(PCC)已经在研究了生殖健康的范例对规划署的使命及研究重心的指导意义。在 1996 ~ 1997 年两年间,该研究扩展并形成了“世界卫生组织 1998 ~ 2003 年性及生殖健康研究优先领域”的报告。

该报告建议,按照 ICPD 的行动规划,规划署提出在生育调节的原有工作及其成就基础

上,用集中的方式构建在性及生殖健康研究方面扩展的优先领域布局。将要研究的范围,除了生育调节以外,还包括在不安全流产、母亲健康、生殖道感染(包括宫颈癌)和生殖健康的计划及规划等方面的高度优先研究项目。还将包括青少年生殖健康研究、有害实践及对妇女的暴力等与规划署使命相关的研究领域。规划署将于 1998 年 6 月在 PCC 的会议上递交讨论这个研究安排的研究扩展设计书。该双年度报告的第二部分包括在开罗和北京会议上所强调的各国政府、在该领域活跃的机构和组织已加强研究的一些课题。当人人享有生殖健康不再局限于仅仅是词句时,主要由规划署以外的专家撰写的报告,则对必须关注之研究中的挑战提供一个概况。

Gro Harlem Brundtland 博士,即将就任的第一位女性 WHO 总干事,在她 1998 年 5 月 13 日的就职演说中讲到“开罗会议将人口与生殖健康提到日程上来了,但是仍有许多工作要做。我们必须协助完成。”规划署及全世界的合作网络和其支持者正准备响应这一号召。

Paul F.A. Van Look, MD, Ph.D.

主任

目 录

前言	(1)
----------	-------

第一部分 1996 ~ 1997 年规划署的工作

了解人们对生殖健康的认识和需要	(3)
研制生育调节新方法	(12)
扩大计划生育选择	(24)
生殖健康保健评估	(27)
生殖健康服务的评估和改进	(36)
建立国家级生殖健康研究能力	(45)

第二部分 开罗和北京会议后的生殖健康研究

性和生殖健康研究的再思考	
——世界人口发展大会后的新重点和对策	(65)
生育调节仍为中心研究问题	(70)
孕产妇健康知识现状	
——现实和差距	(74)
减少生殖道和性传播性感染之影响	(79)
男性在促进生殖健康中的作用	
——今后研究的方向	(84)
青少年性与生殖健康需求的研究	(89)
家庭暴力对妇女生殖健康的影响	
——已知的和需要了解的	(93)

附录 1 1996 ~ 1997 年间的资金收入	(102)
附录 2 1996 ~ 1997 年间特别规划署的合作中心(英文)	(105)
附录 3 特别规划署工作人员(1997 年 12 月)(英文)	(116)

第一部分

1996 ~ 1997 年规划署的工作

了解人们对生殖健康的认识和需要

要点

- 即使在避孕方法知识水平较高的情况下,许多计划生育未满足的需要仍继续存在。研究结果提示许多潜在的使用者之所以不选择更加可靠的方法,是由于误解和担心对健康的危害。例如,在马尔代夫的一项研究发现,虽然计划生育知识很普及,但是仅 30% 的夫妇在使用避孕方法。有几项研究,包括一项马来西亚的研究发现,不使用避孕方法与害怕副作用有关。

这项研究强调信息、教育和交流活动需要持续地进行,以消除误解并减轻人们对现代方法的恐惧。

- 输精管结扎术的研究说明,人们对于手术对健康和生殖力影响的顾虑及误解是许多男性不选择这种方法的重要原因。墨西哥对实行输精管结扎术的男性进行的研究发现,一些人相信输精管结扎术可以保护他们避免 HIV 感染。

这些研究强调需要提供关于输精管结扎术较好的信息和咨询,尤其对于男性。可能也需要对实施输精管结扎术的男性做一些有关预防性传播疾病(STDs)和 HIV 的工作。

- 研究发现,虽然进行了健康教育和咨询活动,但是由于已婚夫妇使用避孕套总与不贞相连而仍然受到谴责。在继续进行的研究包括:男女避孕套使用的可接受性、避孕套推广的有效性、几个国家的高危性行为以及男性对性行为和性病传播的观点。一项新的研究动议已经开始,主要研究非计划妊娠和性病,包括 HIV/AIDS 的双重危险。

已经完成的研究提示,促进使用避孕套在以获得避免妊娠和性病双重保护为目的的夫妇中可能比以单纯预防性病为目的的夫妇更加成功。新开展的项目将努力针对不同社会文化背景下确定满足非计划妊娠和性病的双重保护需要的途径。

- 即使在已经提供计划生育和合法的流产服务的地方,不安全流产可能仍继续存在。土耳其的研究发现,许多妇女在寻求合法的流产服务之前试图自我流产,便说明了这一点。虽然人们可以得到计划生育服务,但是由于未采用避孕方法和广泛应用的体外排精传统方法具高失败率,诉诸流产的人数仍很多。

流产研究对规划和政策的制定会产生许多影响。例如,强调需要消除人们对避孕方法引起不良健康结局的恐惧并确保获得服务。它也说明提供对非计划妊娠预防的有关信息和咨询对提高避孕方法使用率、减少非意愿妊娠起着关键作用。

- 对性别作用、性行为和避孕的研究已经在几个国家完成。泰国的一项研究发现,虽然对妻子的婚外性行为是不可接受的,但是男性寻找妓女却被认为是正常现象。墨西哥研究显示,人们认为妇女应对避孕负首要责任,但男性对性行为和生育控制应是内行。尼日利亚的研究发现,生育决策单由丈夫决定者占调查对象的 17%,30% 的夫妇未讨论过是否再生育。

规划的策划者、政策制订者和研究者需了解性别作用和社会文化规范,以设计出恰当的 IEC 活动并策划更有效的计划生育项目。该研究也强调需向男性提供更好的计划生育信

息。

- 来自中国、马来西亚、尼日利亚等几个国家的研究显示,人们认为年轻人广泛接触避孕方法会导致滥交或“道德败坏”。然而,许多研究却表明,众多未婚青年尽管未获得计划生育服务,但已经有过性体验。比如,中国的一项研究发现,许多未婚青年(已订婚)虽然未获得正规的计划生育服务,但是报告有过性活动。这些妇女在首次性接触时,因为不知道从哪里获得避孕方法或因为害怕她们的婚前性行为被揭露而窘于从计划生育渠道寻求建议,所以很少使用避孕方法。

这些研究指出,年轻人需要信息和服务,并需要通过社会文化敏感的公众教育活动消除社会对这些服务的否定态度。对青少年性行为的研究为产生适当的项目及促进年轻人更安全的性生活和预防非意愿妊娠和性病,包括 HIV/AIDS 的政策提供必要的信息。

- 几个国家的研究阐明了青少年中未保护之性行为的严重结局,特别是女性青少年。在韩国,男性工人的 20% 以上和男学生中的 10% 报告曾使他们的性伴妊娠。对尼日利亚男性青少年的研究发现,13% 曾使其性伴妊娠,这些妊娠的 67% 流产了。在尼日利亚女学生中,10% 报告在前一年有过异常的阴道分泌物;男学生中,8% 有过性病史,主要是淋病。

年轻人中非意愿妊娠和性病发病的信息,使政策制定者对此问题的关注至关重要。

- 在青少年中的研究显示,有关性行为、生殖和避孕的知识未必总能导致更安全的性生活。缺乏知识也不能使年轻人避免性交。

以青少年为对象的项目,不仅需要给年轻人提供确凿的信息,对青少年有效的教育项目还应包括讨论及谈判技巧和生活技能。

人们对生育和避孕方法使用的观点

规划署在进行一项研究,以确定限制获得和妨碍提高生殖健康水平之服务的社会、文化和行为的因素与问题。该研究集中于探究潜在使用者对避孕方法与健康相关的危险性的认识、恐惧和顾虑。也研究男性在生殖健康中的作用并有助于识别有可能限制现有避孕方法选择的、在计划生育服务中的缺点。

马来西亚

在马来西亚三个种族进行的一项研究表明,一些计划生育方法的很少使用是与人们对这些方法可能的不良反应的害怕和误解有关。

该研究旨在确定三个种族妇女:华人、印第安人和马来人对计划生育态度的差异。研究发现马来妇女较华人或印第安人更喜欢大家庭,她们采用避孕方法主要是为了控制生育间隔而不是限制家庭规模。马来妇女一般报告较低的避孕方法使用率,部分原因是因为缺乏现代避孕方法的知识,部分因为喜欢较大的家庭。IUDs 需要由医务人员,通常是男性置入,所以她们不愿意使用。

华人妇女想要的孩子数量较其他两组少——主要因为她们想确保孩子能接受良好的教育。印第安社区的妇女报告她们采用避孕方法既有为了控制生育间隔也有为了限制家庭规模。

研究也发现她们在态度上的共同处。所有三组妇女都报告未采用避孕方法的最重要原因是害怕不良反应,并说几乎没有避孕方法的公开讨论。所有三组妇女均担心避孕方法的

易得性会引起青少年的“道德败坏”。

马尔代夫

在马尔代夫完成的一项研究调查了对家庭性别组成的态度(一般偏爱儿子)是否对家庭规模有影响。在调查的大约 400 对夫妇中,75%说他们没有性别偏好,理想的家庭规模是 4 个孩子。虽然计划生育知识很普及,但是仅 30%的夫妇在使用避孕方法——标志着计划生育服务方面处于未满足状态。

尼日利亚

尼日利亚对性行为和避孕决策的观念和态度的一项研究结果表明,需要加强避孕信息和教育项目。这项在 Oyo 州进行的研究由 18~50 岁的男女性 4 000 人参加。妇女是否或何时避孕大多由夫妇双方共同决策(47%),但是 30%的夫妇从不讨论,17%的对象单由男方决定。研究也发现人们很少使用现代避孕方法,大多数对象相信家庭规模由“上帝的意志”确定。

提供者的观点

健康保健提供者对不同避孕方法和生殖健康技术的观点对服务提供和政策改变有至关重要的作用。然而,还很少有提供者对避孕方法可接受性和续用率作用的研究。

尼日利亚研究了近 300 名传统及宗教(包括基督教和穆斯林)医治者对生育和他们提供的计划生育服务的态度。虽然被调查的大多数坚持认为传统医治者和西医医生应在计划生育方面合作,但是 26%的传统医治者和 30%的宗教医治者反对使用诸如药片的现代避孕方法。在宣传更“自然”的避孕形式例如周期性禁欲时,他们常显示对月经周期中生育期理解不好。这些发现着重告诫,在现代健康服务没有覆盖的地区,传统及宗教首领作为服务提供者有重要意义。

人们对某些避孕方法的观点

项目策划者和政策制订者对人们如何选择、使用和停用避孕方法方面有一些重要的教训。为确定一些相关复杂因素的研究正在继续进行。

输精管结扎术

墨西哥一项男性输精管结扎术实施影响因素的研究课题意外地发现,一些男性相信手术可使他们免于罹患 HIV/AIDS。该研究导致在实施输精管结扎术的男性中,推荐一项有关男性绝育和 HIV/AIDS 预防需要的信息教育活动。

墨西哥的研究对象是 50 名计划实施输精管结扎的男性、100 名已经实施了该手术的男性和 50 名没有打算输精管结扎的人。该研究发现实施输精管结扎的男性报告他们及他们的伴侣较那些未选择结扎术的人使用“自然”及激素避孕法(包括体外排精、安全期、周期性禁欲和口服药)较多,屏障法使用较少。此外,他们报告与他们的伴侣对性行为和避孕交流较多。选择输精管结扎术最重要的影响因素是可获及性,还包括如输精管结扎术是一项简单手术,术后不会产生“不愉快的感觉”的观点。

在中国,对 1 000 对夫妇进行的研究发现,人们对输精管结扎术的态度主要受对该手术的恐惧和误解的影响。对象认为输精管结扎术不像女性绝育那样简单或有效,并且其可能的副作用还包括对体力的不良影响。夫妇间的讨论是避孕方法选择的关键因素,但是夫妇缺乏作出输精管结扎术知情选择的充足信息。该研究的一个主要结论是,在中国丈夫的文化水平一般较妻子高,通常是主要的决策者,输精管结扎术的信息主要应给予男性而不是通过他们的妻子。

避孕膜

土耳其的一项研究探究了妇女为何选择使用避孕膜作为生育控制的方法。研究者也调查了该方法的使用效果并评估了服务的需求。土耳其的研究是由家庭卫生国际(在菲律宾)和人口理事会(在哥伦比亚)联合动议并监督的比较性研究的一部分。

土耳其的初步研究发现,通常选择避孕膜的妇女年龄较大,而且她们及其丈夫较选择其他方法的妇女受教育程度高。对象选择避孕膜的主要原因是安全、不良反应少。此外,一些妇女选择避孕膜是因为她们想对避孕能够控制。大多数使用者选择该方法是因为效果好。

相比于其他方法使用者,较高比例的避孕膜使用者报告,他们一周的性交次数大于 4 次。避孕膜和其他方法使用者的生殖道感染模式相似。该研究的最终结果将于 1998 年初发表。

在 HIV/AIDS 和性病时代的妊娠预防

1997 年,规划署开始了一个新的研究动议,集中研究非计划妊娠和性病(包括 HIV/AIDS)的双重危险。新研究的启动标志着改变了原来单纯预防性病或单纯预防妊娠的研究。研究目的在于了解性活跃个体对 HIV/AIDS 和非意愿妊娠双重危险的看法,以及他们对这些危险的恰当而有效的保护措施之观点。

计划生育和 HIV/AIDS 预防

在非洲,一个区域性研究将调查计划生育和 HIV/AIDS 预防之间的关系。该研究将在肯尼亚、南非、乌干达、坦桑尼亚联合共和国、赞比亚、津巴布韦进行,可能还包括博茨瓦纳和埃塞俄比亚。受较小家庭规模愿望和避孕方法使用率提高的驱使,生育率下降的国家在增加。然而,尽管许多国家 HIV 感染和性病发病水平较高,但是人们很少使用避孕套或其他屏障避孕法,代之倾向于使用激素方法。

在该研究中,性活跃个体将被询问如何评价非意愿妊娠和性病(包括 HIV/STDs)的危险性,以及他们采用何种策略防止这些危险。该课题将探究改变行为的可能方法,特别是集中于性伴间的交流方面。该研究预期于 1999 年年底完成。

性病的预防

规划署在支持许多性病预防方面的研究,包括:男女性避孕套的可接受性(在几个国家)、避孕套使用的效果(中国)、高危险的性行为(尼日利亚)、男性对性病传播的态度(巴西)以及避孕套在男性中的使用(在尼泊尔的 5 个边界小镇)。

在阿根廷,规划署支持的一项在一个低收入区进行的研究,以探讨人们对性病预防和治

疗的信念和态度。研究探索了文化、心理、社会因素和妇女与她们性伴交谈能力的影响。

研究的一个关键发现是,尽管进行了健康教育及咨询,但是已婚夫妇中使用避孕套仍然受到谴责——总与不贞相联系。这项发现提示,为获得对妊娠和性病的双重保护,促进避孕套使用可能会比单纯预防性病更成功。

该研究还发现,需要确保人们可以得到准确的性及生殖健康的信息。研究对象缺乏性病(除 HIV/AIDS 外)及其传播途径的知识。男性较女性讨论性病普遍,而且男性对性病的症状也比较清楚。一些男性认为,妇女应对性病的扩散负责,因为要了解她们是否感染比较困难。

人工流产的决定因素及结局

因操作不熟练或在不卫生条件下进行流产或两者兼有,每年约有 2000 万不安全人工流产,由此导致约 7 万妇女死亡,或大概 60 万母亲死亡的约 13%。

规划署已经资助了一系列研究课题,旨在确定被广泛诉诸的不安全流产的原因和结局。大部分研究现已完成,反映这些的书籍准备出版。在阿根廷、孟加拉国、中国和斯里兰卡的一系列新课题已经启动,以探求知识的不足。

中国

在中国,一项婚前妊娠的研究,比较了想流产的年轻妇女与想结婚并生育妇女的个体特征差异。该研究发现不管妊娠的结局是什么,几乎 2/3 的妇女从未用过避孕方法。主要原因是缺乏避孕方法知识、害怕不良反应及不知从哪里得到这些避孕方法。

具有较高教育水平和较高职位的妇女以及尚未订婚的流动妇女、对妊娠有不良感觉的妇女和 20 岁以下(中国最小的合法结婚年龄)的妇女,更倾向于选择流产而不是结婚和生孩子。

这些发现强调不管年龄或婚姻状态如何,人们需要更广泛地获得与计划生育有关的信息和服务。这项发现,许多年轻人婚前已有性生活而且大多没有订婚,这对妊娠和性病传播的预防有重要意义。

土耳其

土耳其在 1983 年实行流产合法化,该地的一项研究显示,流产的合法化并未导致不安全流产的消失。研究发现在寻求医疗帮助前,许多妇女尝试采用诸如服用过量药物(阿司匹林或奎宁)或宫内放置肥皂、药用蜀葵、鸡羽、火柴或针等进行自我流产。另一项常见的方法是请卫生保健提供者置入 IUD。

参加调查的土耳其妇女想要较少的孩子,以便使孩子能得到较好照顾并受到良好教育。虽然大多数妇女认为流产是妇女的权利,但无论如何它也是一种“罪孽”,并且妊娠时间越长罪孽感越重。所有妇女都认为流产对妇女健康有不良影响。

虽然被调查的妇女可以获得计划生育方法,但很少人在用现代避孕方法。大部分人要么用传统方法(主要是体外排精),要么重复流产。尽管土耳其对计划生育作出了很大的努力,但是由于未采用避孕方法或传统方法失败以致求助于流产的人数居高不下。

男性在生殖健康中的作用

最近规划署的许多课题集中于研究性别作用和性别歧视状态的影响、女性的权限以及夫妇与夫妇间性和生殖健康问题的交流。1995年,规划署开展了一项男性在生殖健康中作用的研究动议。许多这类研究仍在进行中。同时,1997年批准了在巴西、中国、牙买加、塞内加尔和土耳其进行的5个新课题。在泰国有400对已婚夫妇参加的一项研究专门了解性角色和伴侣间交流对性病危险的影响。研究调查了基于性别的婚外性态度及行为、造访妓女、婚姻内部性角色和性病的预防。虽然该研究发现人们不能接受妻子的婚外性行为,但是男性嫖妓却被认为属于正常现象。80%被调查的丈夫和几乎70%的妻子并不认为丈夫嫖妓“奇怪”。几乎80%的丈夫承认,在他们一生中至少有一次与妓女发生性关系,但是仅有5%的人在近3个月里也是如此。

研究者发现,对妇女的性角色,丈夫和妻子间性的差异有统计学意义。90%以上的丈夫认为妻子起动性交并不可耻,但是妻子觉得是这样的仅70%。职业不同,他们的态度也大相径庭。例如,蓝领工人中,64%的妻子和40%的丈夫坚持认为男性较女性应从性交中得到更多的快乐,而在白领工人中只有28%的白领妻子和14%的白领丈夫认为如此。

只有20%的丈夫和17%的妻子说在了解了HIV/AIDS后改变了性行为。在报告有行为改变的丈夫中,约一半人说他们停止了嫖妓。同时,约20%的妻子报告已经努力让她们的丈夫停止嫖妓。虽然大部分夫妇报告与他们的伴侣谈论过性问题,但是该研究发现很难或不太可能讨论婚外性关系、嫖妓和婚姻内部使用避孕套等问题。

出生间隔和母亲健康

在过去的10年里,人们越来越关注孕产妇健康特别是孕产妇死亡问题。然而,目前孕产妇不良健康状况及其精神和社会地位还很少受到关注。

泰国的一项研究评估了信息和生殖健康教育对母亲哺乳信念的影响。该研究对象为农村和城市地区的育龄妇女,她们均有至少一个2岁以下的孩子。研究者发现在分娩后的头2个月避孕率较高。几乎60%的服药者和近乎70%的使用针剂的妇女在那时开始使用该方法。虽然,泰国的卫生工作者推荐在头3个月里婴儿应用纯母乳喂养,但是在产后一个月纯母乳喂养的妇女不足50%,在产后两个月有34%,在产后3个月仅有6%。母乳喂养作为避孕方法的知识随年龄增长而增加。

研究者的结论是,为了孩子的健康并从避孕需要考虑应促进头3个月内的母乳喂养率。这一建议对于哺乳期使用复合口服避孕药的关注很重要。

此外,在摩洛哥的一项研究调查了妨碍妇女和健康保健提供者间保健和交流的社会及文化因素。研究者发现妇女对生殖道感染性疾病觉得羞愧和困窘。大多数妇女不会在公共场合,甚至不与她们的丈夫讨论这类问题。虽然她们也采用医学用语描述,但是她们已经形成了用自己的方式描述生殖道感染性疾病。

获得医疗保健受到经济以及她们对其丈夫决策权力可接受性的限制。虽然大部分妇女倾向于私人医疗保健,但是也经常采用传统医学方法。

青少年的生殖健康

青少年由于其性行为、信息缺乏以及性及生殖健康服务获得有限而处于非意愿妊娠和性病(包括 HIV/AIDS)的高危状态。每年大约 1 200 万婴儿是由青少年母亲所生,这威胁着母亲和婴儿的健康。大部分性及生殖健康服务机构未能为青少年提供特殊需要。因此,规划署进行了研究以了解青少年性及生殖健康信息和服务未满足需要的程度。该研究对于开展适当的项目和政策以促进更安全的性生活和防止非意愿妊娠及性病(包括 HIV/AIDS)的传染至关重要。

青少年的性行为

在尼日利亚、菲律宾、韩国、泰国和越南完成的研究提示,男性青少年有性体验的比例较高。尼日利亚 70% 以上的男性青少年以及韩国和泰国 75% 以上的工厂工人均有性经历。

在韩国的一项由 800 多名 15~23 岁的中学及大学生参加的研究发现,2/3 有性体验的男性和 1/3 有性体验的女性报告终身性伴侣不止一个。同时,另一项对男学生及男性工厂工人的研究发现,75% 以上的工厂工人性活跃,而学生只有 40%。

此外,在越南大学生中进行的一项有关生殖行为的研究发现,98% 的妇女和 75% 以上的男性认为性交只应该发生在婚内。研究也发现在维持伴侣关系的时间上有性别差异,90% 有性体验的女性与她们的第一个伴侣在一起生活,而男性只有 55%。与此相似,在菲律宾对 1 000 多名学生的研究发现,18% 的人性活跃,其中大多数是单个婚配并与她们的初性伴在一起。

在尼日利亚对 4 000 名 18~50 岁男女的研究发现,1/3 的对象在青少年时期(11~18 岁)开始有性行为。男性报告被强奸的比例为 4%,女性为 7%。一些对象(5%)也报告在 6~10 岁间有性交,而 2% 报告在那个年龄被滥交(强迫性交)。

尼日利亚的研究也发现,青少年性行为是一个有争议的问题。一些参加者反对在可能导致“滥交”的背景下给青少年提供性教育和避孕方法。这提示需要进行关于青少年生殖健康服务有益的社区教育,而且这类教育也应面向社区领导和各种人群领袖。

青少年中的性别作用

性别作用的认知是男女性性行为发生的一个关键决定因素。在泰国农村对 1 200 名年龄在 15~24 岁间男女的研究发现,男性较女性更容易接受婚前性行为。虽然 25% 的男性和 60% 的女性认为男性婚前不应有性行为,而 95% 的女性和 60% 的男性认为妇女这样做不能接受。已婚者中,约 90% 的男性和不足 30% 的女性报告有过婚前性交。未婚男性的近一半和已婚男性的 1/3 报告,其第一次性行为是与妓女发生的。

同时,在泰国的另一项对工厂男女工人的研究发现,虽然 85% 的妇女报告其丈夫是她们的第一个性伴,但是只有 6% 的男性报告他们是与第一个性伴结婚的。

避孕方法的应用

在中国上海对 2 500 多名未婚但已订婚的夫妇进行的一项关于性行为和避孕措施使用的研究发现,未婚性生活农村(86%)高于城市(60%)。该发现与假设相矛盾,即城市地区较