

性教育及性与生殖健康研讨会： 从研究到行动

*Symposium on Sex Education and Sexual and Reproductive Health in China: From
Research to Action*



中国·上海

Shanghai, China

2010.5.25-27

论文摘要集

Abstracts

主办单位

上海市计划生育科学研究所
复旦大学公共卫生学院
上海市闸北区教师进修学院

协办单位

上海市人口学会
上海生殖健康研究与发展中心

支持资助单位

国家人口与计划生育委员会
世界卫生组织 (WHO)
联合国人口基金会 (UNFPA)
美国 NIH Fogarty 国际中心

性教育及性与生殖健康研讨会： 从研究到行动

*Symposium on Sex Education and Sexual and Reproductive Health in China:
From Research to Action*

大会发言		
大会发言 1	性与生殖健康社会科学及运作性研究：目前及将来的优先研究领域	Shah
大会发言 2	青少年生殖健康与联合国新千年发展目标	王一飞
大会发言 3	中国与国际组织在 SE&RH 的合作成果与发展	汝小美
大会发言 4	中国卫生/计划生育部门在促进青少年健康多部门策略发展中的角色	Nayar
大会发言 5	青少年性与生殖健康干预的效果证据及决策思考	高尔生
主题发言		
主题发言 1	低生育率下的生殖健康	顾宝昌
主题发言 2	生殖健康咨询师：人口与健康领域的一支生力军	萧绍博
主题发言 3	中国流动人口性与生殖健康现况	武俊青
主题发言 4	三城市青少年研究：上海、台北和河内三地的合作调查	Zabin, 楼超华
主题发言 5	基于生命教育的学校青春期教育的实践与探索	袁园
主题发言 6	中国未婚大学生性行为 and 避孕节育现状与需求现状调查	熊承良
主题发言 7	中国青少年性与生殖健康政策发展过程案例	钱序
主题发言 8	中国青少年生殖健康信息和服务可及性的政策选择	胡玉坤
主题发言 9	现代性心理研究与青春期内教育的发展	张志刚
主题发言 10	开展具有社会性别敏感性的少数民族青少年性与生殖健康教育	张开宁
主题发言 11	青春发动时相提前与青少年性及生殖健康服务	陶芳标
主题发言 12	服务青年--青年生殖健康促进行动实践	肖远鸿

专题 A：流动人口生殖健康、性病艾滋病、优质服务

分会 A1： 流动人口性与生殖健康（主持人：武俊青 李树苗）
1. 程建萍--流动人口避孕节育干预措施对计划生育需求的影响
2. 黄西戎--流动人口避孕节育个性化服务干预效果评价
3. 李玉艳--计划生育/避孕节育干预对流动人口避孕节育需求的影响
4. 张玉凤--避孕节育项目对四川省流动人口避孕节育行为的影响
5. 赵瑞--干预项目对四川省流动人口避孕节育知识的影响分析
6. 蒋伊石--上海市流动人口妇女儿童健康政策综述
分会 A2： 性传播疾病与艾滋病（主持人：郑真真 陆卫群）
1. 孙晓明--娱乐场所未婚从业人员性行为研究
2. 张玲华--深圳高危社区香港跨境男性艾滋病干预研究
3. 涂晓雯--女性性工作者安全套使用情况及影响因素分析
4. 李娜--上海市育龄群众 VCT/VCR 现况研究
5. 周颖--深圳市流动人口性病艾滋病知识知晓及影响因素分析
分会 A3： 优质服务和知情选择（主持人：张志红 涂晓雯）
1. 郑真真--低生育水平下的计划生育需求：对评估的思考
2. 刘萌--上海市流动人口母婴保健和儿童健康状况综述
3. 张妍--卫生和计生系统人工流产服务质量评价与比较
4. 孟灿--上海市公立性病门诊健康教育和咨询现况评估
分会 A4： 性别角色和生殖权利（主持人：张开宁 尹勤）
1. 肖渝--社会性别权利不平等对四川省藏族未婚青少年婚前性行为和安全性行为的影响
2. 张志红，马小骝--男性对妇女性与生殖健康角色、地位和风险的认知
3. 陆卫群--少数民族已婚妇女性生活自我评价及影响因素研究
4. 张群林，李树苗--中国农村大龄未婚男性的风险性行为

专题 B：避孕节育、人工流产、妇幼保健

分会 B1：避孕节育技术（主持人：张开宁 袁伟）
1. 李 瑛--中国避孕药具不良反应监测研究进展
2. 周维谨--每月一次长效口服避孕药的系统评估
3. 崔丹--宫内节育器（IUD）综合评价体系研究
4. 贾贤杰--放置宫内节育器的服务质量与育龄妇女下移取器关系的巢式病例对照研究
5. 徐倩倩--农村意外妊娠生育发生水平及其影响因素
分会 B2：人工流产（主持人：李瑛 王金桃）
1. 梁红--米非司酮药物流产对再次妊娠结局的影响
2. 黄咏梅--医务人员流产后避孕服务的 KAP 调查
3. 邹艳--180 例旋动式人工流产术临床观察
4. 翟春华--米索前列醇阴道给药用于人工流产扩宫止痛效果观察
5. 甄继银--2234 例妇女人工终止妊娠原因分析
分会 B3：不孕不育、妇幼保健、性健康（主持人：周维谨 钱序）
1. 张开宁--云南县、乡计划生育服务机构宫内节育器放置类型的差异及其成因探讨
2. 林峰--无精症及极少精症的 Y 染色体 AZF 区域微缺失临床分布特征的研究
3. 郭志伟--不孕不育支原体感染情况调查及药敏分析
4. 王金桃--雌激素及雌激素受体 Xba I 和 Pvu II 基因多态性与宫颈癌关系的研究
5. 朱江--少数民族已婚男性生活现状及影响因素调查

专题 C：青少年生殖健康

分会 C1：青少年性健康与生殖健康状况（一）（主持人：崔念 张立英）
1. 燕虹--女大学生首次性行为非意愿性分析
2. 史慧静--青春发动时相对于青少年性行为及生殖健康信息获取方式的影响
3. 马军--中国儿童青少年健康危险行为
4. 蒋泓--中国青少年性与生殖健康研究现状
5. 陶林--深圳市高中生性健康现状纵向对照研究
6. 楼超华，牛红峰--上海大学生非意愿性行为的发生状况
分会 C2：青少年性健康与生殖健康状况（二）（主持人：马军 胡珍）
1. 张立英--青少年性相关知识来源的偏好：中国性教育的启示
2. 徐明--宁夏大学学生性与生殖健康知识现状、态度、行为及服务需求分析
3. 李向云，李晓妹--高校大学生生殖健康现状的研究进展
4. 王小敏--工厂未婚外来务工青年的性相关知识、态度和行为状况
5. 孙敏--服务行业未婚外来务工青年的性知识、性态度和性行为调查
分会 C3：亚洲三城市青少年性与生殖健康比较研究（主持人：徐震雷 萨支红）
1. 程艳--媒体对未婚青少年性相关知识、态度及行为的影响分析
2. 左霞云--青少年对婚前性行为态度的性别差异：性别角色观念的作用
3. 张鹏--未婚青少年性相关行为模式研究
4. 冯永亮--青少年对同性恋的认知及其影响因素研究
5. 孙峰--未婚青少年避孕知识及影响因素研究
分会 C4：中国青少年性与生殖健康信息和服务现状（主持人：陶芳标 胡佩诚）
1. 郑晓瑛--中国青少年性与生殖健康信息与服务利用现状
2. 陈鹤--流动青少年艾滋病相关知识与避孕套的使用
3. 杨蓉蓉--青少年生殖健康医疗服务可及性研究
4. 林婷--未婚青少年多个性伴侣现状及多因素分析
分会 C5：青少年性与生殖健康教育和服务（主持人：陶林 肖远鸿）
1. 萨支红，王曦影--从公共政策的视角探讨中国青少年性健康教育的障碍和问题

2. 胡珍--四川省学校性教育实施及推行计划
3. 徐震雷--中国性学会性教育回顾与思考
4. 党瑜慧--大学生性与生殖健康教育公选课教学效果评价
5. 和红--北京高校大学生婚育观念及生殖健康服务需求
6. 王鸿祥, 陈斌--上海市大学生生殖健康现况调查与教学研究

专题 D： 闸北职校 学校性与生殖健康教育实践

分会 D1： 学校性教育考察课（一）（市北职校）
分会 D2： 学校性教育考察课（二）（市北职校）
分会 D3： 青春期教育学校实践模式探索（一）（主持人：蒋薇美 芮彭年）
1. 程静--小学中低段孩子存在的性问题及性教育实施探索
2. 芮彭年--青春 e 路飞扬——闸北区运用青春期教育网站开展生命教育的实践和探索
3. 王爱玲--青春期性教育：怎样教与教什么同等重要—《云南省健康与发展研究会“青春期性教育小组”活动介绍》
4. 陈耀清--区域学生青春期健康教育的实践探索
5. 杨淑霞，崔颖--让青春的花蕾自信绽放--上海市彭浦初级中学“心系女童”行动项目汇报
6. 李含芳--飞扬青春，和谐发展
分会 D4： 青春期教育学校实践模式探索（二）（主持人：韩似萍 王震）
1. 崔念--父母对向未婚年轻人提供生殖健康服务的看法及影响因素分析
2. 钟向阳--闸北区青春健康讲师团开展青春期生命教育的实践与探索
3. 王玮龙--青少年性与生殖健康教育中的青年参与--同伴教育
4. 刘宝平，吴延--职校青春期性教育的模式、内容、途径的研究
5. 何春艳--上海市职校生不同性与生殖健康教育和服务模式效果评估
6. 王进鑫--青少年不同性教育途径实效性比较研究

专题 E： Nayar Workshop（英语）

分会 E1： WHO 计划生育/卫生服务提供人员的能力建设培训工具（Nayar）
分会 E2： 青少年性与生殖健康服务利用障碍和适宜的服务提供模式（Nayar）

性与生殖健康社会科学及运作性研究：目前及将来的优先研究领域

Iqbal H. Shah

世界卫生组织 生殖健康与研究部

随着 1985 年“中国农村妇女避孕方法的变化”项目的开展，世界卫生组织人类生殖特别规划署(HRP)和生殖健康与研究部(RHR)在中国已陆续资助开展了 60 多项研究。这些研究不仅包括计划生育、人工流产、不孕不育、母乳喂养和安全套促进等，也包括一些诸如青少年婚前性行为、非意愿性行为和娱乐场所女性工作者的性与生殖健康需求等敏感而复杂的问题。总的来说，这些研究为我们更好地理解不同人群的性与生殖健康需求与看法、有效满足他们的性与生殖健康需求提供了丰富的信息。有许多研究也检验了新的性与生殖健康教育与服务的提供方式，如向性活跃青少年提供避孕方法知情选择、教育与咨询以满足他们的需求。此外，研究取得的另一较为突出的成就是提高了相关政策制定者和项目管理者对性与生殖健康的认识与关注。非常值得一提的是，所有这些研究都是中国学者们自己构思、设计与实施的。

目前正在进行的研究包括：未婚人流、非意愿性行为、药物流产、建筑工人的性相关问题、父母对向未婚青少年提供性与生殖健康服务的看法、藏族和彝族未婚青少年的生殖健康危险。

今后的研究将在这些成功而突出的研究基础上开展。然而，今后的研究应更加注重应用性、专注性和代表性。中国的研究必须从单纯的了解现状转为应用和干预评估，以改善人群的性与生殖健康状况。今后的研究也必须更多地加强合作，使相关项目和其他一些机构的人员参与进来，以增加将研究结果转化为行动的机会，确保项目在外部资助结束后的可持续性。

HRP 和 RHR 在今后的资助重点包括：

- 低年龄(<20 岁)青少年的性与生殖健康需求与看法；
- 性健康教育对性与生殖健康结局的影响；
- 解决流动人口、青少年、城市贫困人群等弱势群体未满足的生殖健康需求；

- 满足计划生育未满足的需求；
- 提高药物流产的可及性。

**Social Science and Operations Research in Sexual and Reproductive Health:
Ongoing and Future Research Priorities**

Iqbal H. Shah

World Health Organization

Department of Reproductive Health and Research

With the modest beginning of a research project in 1985: "Variation in contraceptive use among rural women in China", over 60 studies have been supported thus far by the World Health Organization's Special Program in Human Reproduction (HRP) and the Department of Reproductive Health and Research (RHR). The topics of studies range from family planning, induced abortion, infertility, breastfeeding, and condom promotion to such sensitive and complex issues as premarital sexual behavior among adolescents, sex without consent, and sexual and reproductive health needs of women working in the entertainment sectors. Cumulatively, the research has provided a wealth of information to better understand the needs and perspectives of different groups of people and to effectively address their needs for sexual and reproductive health. Many studies also tested innovative approaches, such as informed contraceptive method choice and providing information and counseling to sexually active young people, to adequately address their needs. Another impressive achievement has been the increase in the level of awareness and concern among the Chinese policy-makers and program managers. It is equally important to note that all of the studies were conceived, developed, and implemented by the Chinese scientists on their own.

The ongoing studies include abortion among unmarried youth, sex without consent,

providing medical abortion, sexuality of male construction workers, parents' perspectives on providing sexual and reproductive health services to unmarried youth, and the reproductive health risks of unmarried Tibetan and Yi youth.

Further research can build upon this impressive and successful research record. However, future studies will have to be more applied, focused, and better representative. The research will have to move from *understanding* to *applying* or *testing* interventions to improve sexual and reproductive health of people in China. Future research will also have to be more collaborative, involving people from the relevant programs and other institutions to increase the chances of research being translated into action and to ensure that projects are sustainable beyond their external funding phase.

Future social science and operations research priorities of HRP and RHR include:

- Sexual and reproductive health needs and perspectives of younger adolescents (<20 years).
- The impact of sexual health education on sexual and reproductive health outcomes.
- Addressing the unmet need of underserved groups, for example, migrants, adolescents, and poor urban population.
- Meeting the unmet need for family planning.
- Improving access to medical abortion.

青少年生殖健康与联合国新千年发展目标

Adolescent SRH and UN MDGs

王一飞

上海交通大学医学院

1. 青少年的生殖健康是一个全球共同关心和面临的重要公共卫生问题：
 - 全球有 12 亿青少年，85%居住在发展中国家
 - 每年 1500 万少女非意愿妊娠或不适时怀孕
 - 每年 200-400 万少女实施人工流产
 - 每年 1 亿以上青少年罹患性病
 - 每年 260 万青少年感染 HIV
 - 每年 10 万青少年自杀
2. 青少年对性与生殖健康有特殊需求，青少年是人生中行为发育与形成的一个关键阶段。为青少年提供性与生殖健康服务有其特殊的困难：
 - ① 涉及面广泛而复杂，包括青春期萌动、无保护性交、RTIs、妊娠、围产期保健、流产及育儿等；
 - ② 青少年体格发育与认知及思维发育两者之间不同步；
 - ③ 青少年常有逆反情绪，易受同伴影响，并且常常居无定所，一般不愿意主动求医；
 - ④ 青少年的性与生殖健康问题常常与其他危险行为密切关联，诸如酗酒、吸烟、吸毒、逃学、暴力、赌博乃至黑社会活动；
 - ⑤ 青少年生殖健康服务有诸多干预的切入点，究竟应当如何干预？谁来干预？如何克服干预的主要障碍？
 - ⑥ 青少年生殖健康服务涉及诸多部门（包括卫生、教育、人口计生、妇联、青联、民政等），各个部门之间如何统筹协调是一大挑战。
3. 联合国新千年发展目标（UN MDGs）共有八项任务：
 - ① 消除极端贫困和饥饿
 - ② 普及初等教育

- ③ 促进两性平等，并赋予妇女权利
- ④ 降低儿童死亡率
- ⑤ 改善孕产妇保健
- ⑥ 征服艾滋病、疟疾及其他疾病
- ⑦ 确保环境的可持续发展能力
- ⑧ 促进全球合作伙伴关系

显然，维护和促进青少年的生殖健康与能否全面实现 MDGs 休戚相关。正如前联合国秘书长科菲·安南所说：“MDGs 是一条通向更加美好世界的导航图。如果不对人口及生殖健康问题明确无误地加以重视，MDGs 就不可能真正实现”。

青少年性和生殖健康教育干预的效果证据及决策思考

高尔生

上海市计划生育科学研究所

【摘要】目的：中国青少年的性和生殖健康近三十年来发生了明显的变化。青少年性发育和成熟年龄提前，初次性生活年龄亦提前。同时未婚妊娠、未婚人工流产增多，性感染性疾病的发生亦明显增加。因而加强对青少年性和生殖健康的教育和服务干预迫在眉睫。任何卫生保健的决策应建立在保健措施有效的证据基础上。本文介绍 WHO 生殖健康图书馆收录的七篇系统评价的结果、及评价和研究中存在的问题，对今后研究的建议。**评价结果：**七项系统评价共纳入了 169 项研究，研究对象个体达 99265 个之多。系统评价目的 5 项为评价干预对 HIV 预防的效果，2 项为对预防妊娠的效果。多数以 RTC 研究为纳入标准。系统评价的结局指标有：知识、态度、安全套应用意愿、禁欲增多、初次性交时间、性伴数、性交频率、无保护性性交、避孕应用、安全套应用、STD 诊断病例及服务利用等 12 项指标。有 5 个系统评价报告了知识增加情况，大约 80% 研究项目的结果显示增加。一个系统评价报告态度和安全套使用意愿增加（60%左右），二个系统评价禁欲增加（14%和 33%）。6 个系统评价显示性伴数减少（有 30%~50% 研究），4 个系统评价的初次性交时间延迟，占研究数的 25%~50%。三个系统评价报告性交频率下降，占研究数的 27%~50%。三个系统评价报告无保护性性交下降达 70%~75%。1 项系统评价报告避孕增加（占 2/3 研究），7 项系统评价报告安全套增加，占 40%~60% 的研究。报告 STD 诊断病例减少（25% 研究）和服务利用增加各有一项系统评价（1/3 研究）。**结论：**①结合七项系统评价的结果，可以认为青少年性和生殖健康教育干预有轻或中等程度的效果，干预后青少年知识明显改善，态度和避孕意愿亦有改善。青少年在干预后性伴数减少和无保护性危险性行为减少，而初次性交年龄有所推迟，性交频率有所减少。避孕行为，尤其避孕套应用增加较为肯定。②但在系统评价研究的有效性评价不够严密，或未提及，需要提高研究方法学质量，对青少年性与生殖健康的干预效果需要进行更严格的评估。③对不同场所干预效果，对不同干预方法效果的比较不多，也不够

严格。**建议：**加强新项目的研究设计，干预重点是信息提供，避孕方法和安全套提供，及其演示使用。研究设计要有理论基础，效果判定及 STD 诊断要有明确标准；要有技能练习，并对主持人培训，干预内容和时间应要有一定强度和长度。

低生育率下的生殖健康

顾宝昌

中国人民大学 人口与发展研究中心

我国的人口形势已经从上世纪 70 年代以前平均每个家庭生育 5-6 个孩子的高生育时代进入到自上世纪 90 年代初以来平均每个家庭生育不到 2 个孩子的低生育时代。人口形势的历史性转变必然带来人们所面临的生殖健康问题的重大变化。随着低生育率时代的到来，人们的青春期提前而婚育期推迟形成婚前期的拉长，随之而来的婚前性风险增强，无保护的性行为使非意愿的怀孕和人流增多。生育子女的减少使人们的生育期缩短，引起生育行为的变化，如剖腹产的增多和母乳喂养的减少。与生育期缩短相应的是避孕期的延长，如何保证人们在漫长的岁月中和生理心理状况不断变化的情况下，实现有效地避孕而防止避孕失败、意外怀孕的发生是一个重大的挑战。随着低生育率的到来，一系列全新的生殖健康问题将随之出现，需要去调研探索，需要去应对解决。这样才能不断保证以满足人们生殖健康需求为宗旨的优质服务真正落到实处。

Reproductive Health under Low Fertility

Baochang Gu

Center for Population and Development Studies

Renmin University of China

The population situation of China has transformed fundamentally from the high fertility era of 5 to 6 children per family on average before the 1970s to the low fertility era of less than 2 children per family on average since the early 1990s. The historical transformation of China's population dynamics will naturally bring

up remarkable changes in the reproductive health issues people may encounter, which call for attention. Along with the arrival of low fertility, the puberty tends to come earlier and marriage and childbearing tend to be postponed, which invites longer exposure to unprepared sex before marriage, followed by the increase of unintended pregnancy and abortion as consequence of unprotected sexual behavior. The reduction of the number of children to have will certainly make the period for childbearing shortened, which may likely cause some notable changes in people's childbearing behavior, such as the propensity for caesarean operation in birth delivery and alternative to breastfeeding. While the period for childbearing is to be shortened, the period for contraception will simultaneously become extended. How to make the contraception effective to prevent the occurrence of unintended pregnancy and abortion due to contraceptive failure in the prolonged post-childbearing years with the changing conditions of people both physiologically and psychologically is a huge challenge to people's reproductive health. The arrival of low fertility will witness the emerging of a whole set of new reproductive health issues which have never been seen before, and call for investigation and research as well as redesign and redevelopment in program approach and implementation, so to meet the changing needs of people in reproductive health in the guidance of quality of care.