

非意愿性行为危险因素病例对照研究

程怡民 康宝华 王铁燕 韩学军 沈焕 吕玉人 韩丽辉 崔影 刘华
虞文焕 武美 王金英 张咏梅 余秋声

【摘要】 目的 研究非意愿性行为的危险因素,为制定降低非意愿性行为的规划、改善青少年的生殖健康服务。方法 采用病例-对照研究方法。研究对象是从寻求人工流产(人流)服务年轻妇女中选取的,以人流者中经历过非意愿性行为的 512 名妇女作为病例组,以同一人群中,从未经历过非意愿性行为的 517 名妇女作为对照组,来比较两组间各种因素的差异。结果 增加非意愿性行为发生的危险因素主要有:高中以下文化程度($\chi^2 = 15.27, P < 0.01$, 比值比(OR):1.71),没有与父母同住($\chi^2 = 10.18, P < 0.01, OR :1.50$),因醉酒而发生性行为($\chi^2 = 34.22, P < 0.01, OR 5.04$),被男方殴打过($\chi^2 = 6.79, P < 0.01, OR 2.72$),被男友辱骂过($\chi^2 = 4.22, P < 0.05, OR :1.71$),曾经与几个男性发生性关系($\chi^2 = 19.08, P < 0.01, OR 2.17$),流动人口($\chi^2 = 20.60, P < 0.01, OR :1.78$)以及男方与女方年龄之间的差距($\chi^2 = 11.04, P < 0.01, OR 2.17$)。结论 文化程度较低、单独居住、外来人口、多性伴及男女之间关系的不平等,易增加发生非意愿性行为的危险。

【关键词】 生殖健康;性行为;青少年

Case - control study on sexual coercion and related risk factors in China CHENG Yimin*, KANG Baohua, WANG Tieyan, et al. *Department of Epidemiology, National Research Institute for Family Planning, Beijing 100081, China

【Abstract】 Objective To find out the determinants of sexual coercion among adolescent abortion seekers in China. **Methods** Case-control study was adopted. Women seeking for abortion and ever having experienced sexual coercion were taken as case group and those who had never experienced sexual coercion as control group. Case-control study was carried out in 11 large hospitals in Beijing city from January 2000 to April 2000. **Results** The number of subjects in case group was 512, comparing to 517 in the control group. The mean age of subjects was 20.25 years with monthly income 881.2 RMB Yuan. The difference between case group and control group in income, occupation and age showed no statistical significance. The results of the study indicated that the factors which were more likely to be related to sexual coercion include lower educational level ($\chi^2 = 15.27, P < 0.01, OR :1.71$), not living with parents ($\chi^2 = 10.18, P < 0.01, OR :1.50$), mobile nature ($\chi^2 = 20.60, P < 0.01, OR :1.78$), experienced battery by partner ($\chi^2 = 6.79, P < 0.01, OR :2.72$), abused by her partner ($\chi^2 = 4.22, P < 0.05, OR :1.71$), multi-partners ($\chi^2 = 19.08, P < 0.01, OR :2.17$), sex after being drunk ($\chi^2 = 34.22, P < 0.01, OR :5.04$), and larger gaps of in age between male and female partners ($\chi^2 = 11.04, P < 0.01, OR 2.17$). **Conclusion** Factors as, poor-educated, not living with parents, floating population, multi-partners, the inequality between male and female were more likely to increase the risk of sexual coercion.

【Key words】 Reproductive health; Sexual coercion; Adolescents

目前,青少年生殖健康日益受到国际社会的关注。许多国际组织都认为:影响青少年生殖健康有 3 个最主要因素:人工流产(人流)、性传播疾病和非

作者单位:100081 北京,国家计划生育委员会科学技术研究所社会医学、流行病学研究室(程怡民);北京市宣武医院(康宝华);北京市海淀妇产医院(王铁燕);北京市朝阳区医院(韩学军);北京市人民医院(沈焕);北京市民航医院(吕玉人);北京妇产医院(韩丽辉);北京市东四妇产医院(崔影);北京市酒仙桥医院(刘华);北京市天坛医院(虞文焕);北京市和平里医院(武美);北京市丰台医院(王金英);武警北京总队医院(张咏梅);首都钢铁集团公司总医院(余秋声)

意愿性行为。因为非意愿性行为是青少年在被强迫的情况下发生的性行为,所以它更易在未采用任何避孕措施的情况下发生,更易是未防护性同房,从而更易导致性传播疾病和非意愿妊娠/人工流产。因此,许多有关专家提出,非意愿性行为是影响青少年生殖健康关键因素中的关键。为改善青少年的生殖健康,有必要研究那些易增加发生非意愿性行为的危险因素,从而制定有关的规划,有效地降低非意愿性行为的发生风险。

对象与方法

一、研究方法

本研究采用流行病学病例-对照研究方法。以青少年人工流产者中,有非意愿性行为的作为病例组,以同一人群中,从未经历过非意愿性行为的作为对照组。比较分析两组间在一般人口学特征(年龄、职业、文化程度、居住地等),一些高危行为(酗酒、多个性伴等)以及男女方之间的差异等因素,经过统计学检验,从而找出其中在统计学上有显著性的因素。

二、研究对象

从 2000 年 1~4 月,我们在北京 11 所医院,从来寻求人工流产的妇女中,选取合格研究对象,其标准是:①未婚;②年龄小于 22 岁;③经历过非意愿性行为(归入病例组)或从未经历过非意愿性行为(归入对照组)。

三、调查方法

采用匿名自填式调查表,当场填写,当场审表,经审查合格后,当场收表。

四、数据处理及分析方法

对所有的已完成初审的调查表,再次进行全面审核,主要审查其完整性、逻辑性和一致性。经全面审查合格后,由两名输机员采用美国疾病控制中心(CDC)提供的流行病学统计软件:EPI info 6.04b,分别两次输机,然后将两遍输机结果相对比,进行数据清洁改错。我们对清洁及逻辑检错后的数据,采用 SPSS 8.0 统计软件包分别计算频数,并进行四格表 χ^2 检验及 t 检验。

结 果

一、基本情况

共调查了 1 029 名人工流产妇女,平均年龄为 20.25 岁,标准差为 1.16。在应答者职业中,占比例最高的是服务员(33.6%)和学生(17.7%),两者共占 41.3%,平均月收入为 881.2 元人民币。其中,病例组(有非意愿性行为)512 名,对照组(无非意愿性行为)517 名。在年龄、职业及收入方面,两组之间统计学上差异无显著性。就月收入而言,男女之间差异,不论是采用 t 检验,还是分成等级后采用 χ^2 检验,在统计学上差异均无显著性。

二、发生非意愿性行为的危险因素

1. 文化程度:在病例组中高中以下文化程度的占 35.7%,相比之下,对照组仅占 26.6%,两组之间

在统计学上差异有极显著性($\chi^2 = 15.27, P < 0.01$),比值比(OR)为 1.71。这说明,高中以下文化程度是高中以上者发生非意愿性行为风险的 1.71 倍。

2. 外来人口:在病例组中外来人口(非北京市户口者)占 64.8%,而在对照组中,外来人口仅占 50.9%,两组之间在统计学上差异有极显著性($\chi^2 = 20.60, P < 0.01$),OR 为 1.78。

3. 与父母同住:在病例组中 60.9% 没有与父母住在一起,而在对照组中,仅有 50.1% 的没有与父母住在一起,两组间在统计学上差异有极显著性($\chi^2 = 10.18, P < 0.01$),OR 为 1.50。

4. 因醉酒而发生性行为:在病例组中经历过因醉酒而发生性行为的占 12.3%,而对照组仅占 2.7%,病例组是对照组的 4 倍多,OR 为 5.04。两组之间在统计学上差异有极显著性($\chi^2 = 34.22, P < 0.01$),OR 为 5.04。说明在醉酒后发生非意愿性行为的可能性是非醉酒的 5 倍多。

5. 被男方殴打或辱骂过:在病例组中有 4.6% 曾被男方殴打过,8.0% 被男方辱骂过,而在对照组,仅有 1.7% 被男方殴打过,4.8% 被男方辱骂过,两组之间差异均有极显著性($\chi^2 = 6.79, \chi^2 = 4.22, P < 0.01$),OR 为 1.71。

6. 多个性伴侣:研究结果表明,在仅同一个男性发生过性关系的流产妇女中,有 46.8% 经历过至少一次非意愿性行为,而在曾与 2 个男性发生过性关系妇女中,则有 64.4% 有过非意愿性行为,如有过 3 个及 3 个以上性伴,则 69% 有过非意愿性行为。即,随着性伴侣的数目增加,发生非意愿性行为的比例也增加。从另一方面来看,在病例组,有 2 个性伴的占 14.8%,而对照组仅占 8.1%,在病例组有 3 个及 3 个以上性伴的占 5.7%,而对照组仅占 2.5%,两组之间差异有极显著性($\chi^2 = 19.35, P < 0.01$)。如有过 2 个或 2 个以上性伴的话,与仅有 1 个性伴相比,其发生非意愿性行为可能性高 2 倍多(OR 为 2.17)。

7. 男女之间年龄差异:研究结果表明,在女方年龄大于男方的流产妇女中,仅有 39.1% 经历过非意愿性行为;在女方年龄小于男方 5 岁以内的,有 47.8% 有非意愿性行为;女方年龄小于男方 5~10 岁,有 55.4% 有非意愿性行为,而女方年龄小于男方 10 岁以上,有 64.3% 有非意愿性行为。即男女之间年龄差距越大,非意愿性行为发生的风险性也越高。从另一个角度来看,在病例组,女方年龄小于男方

5~10 岁的占 22.5% ,在对照组仅占 17.6% ;在病例组 ,女方年龄小于男方 10 岁以上的占 5.4% ,而对照组仅占 2.9% 。两组之间差异有显著性 ($\chi^2 = 11.04$, $P < 0.05$)。女方如果比男方小 5 岁以上与小 5 岁以内相比 ,其发生非意愿性行为可能性是其 1.5 倍 (OR 为 1.5)。

讨 论

本文研究结果表明 ,低文化程度、没有与父母同住、外来人口 ,一些有高危行为(醉酒、多性伴)被打骂、男女之间年龄相差悬殊是易导致发生非意愿性行为的危险因素。具有以上特征的人群 ,是发生非意愿性行为的高危人群 ,是我们建立和实施降低非意愿性行为规划的最重要的目标人群 ,是我们工作的重点对象。

作为实施规划的开始点和突破点 ,可以首先从防止高危行为的发生着手 ,强调高危行为的危害 ,特别强调非意愿性行为可能带来的不良后果(如 ,性病、未婚先孕/人工流产) ,着手开始进行干预。

由于本课题的研究对象是来医院求医的人工流产妇女 ,因此 ,很可能出现选择偏倚(入院率偏倚) 。因本研究仅调查了北京市几个国营大医院 ,而没有调查其他厂矿医院及个体诊所。到个体诊所的人工流产妇女年龄可能更小 ,流动人口比例可能更多 ,非意愿性行为发生率可能更高。因此本研究的结果仅能从一个侧面反映出非意愿性行为影响因素。

此外 ,由于本研究对象是求医人工流产妇女 ,她们很可能有这样一种心理 :“为自己非意愿妊娠”找个借口 ,那就是声称“自己是非意愿性的” 。这样有可能使我们“过高估计”非意愿性行为的发生情况 ,特别是在年龄小者 ,更是如此。在今后采用社会科学的定性研究(即小组集中讨论(FGDs)和个人深入访谈(IDIs))时 ,应做进一步深入探讨。

国外研究表明^[1] ,经历过高危性行为的年轻妇女 ,更易感染性传播疾病。美国一项研究也表明^[2] ,因醉酒而发生非意愿性行为 ,可能造成非常严重的

后果 ,应该把预防酗酒规划与防止非意愿性行为规划相结合 ,这样可能更为有益。

国外有关专家认为^[3] ,个人的特征及她所处的社会地位是影响非意愿性行为发生的重要因素。国外已进行了许多有关非意愿性行为风险因素研究^[4] ,这些研究提出有 4 个主要方面可能造成非意愿性行为的发生 ,分别是 :生物学方面、工作环境、社会文化和性别角色的社会化方面。国外许多学者认为 ,较低层次工作 ,往往需要较少的工作技能 ,从事这样工作的妇女 ,往往更缺乏工作的安全感(如 ,更易担心被解雇) ,因此 ,她们也更易经历非意愿性行为。非意愿性行为也往往会导致许多心理问题 ,这往往与缺乏自尊 ,过度消极地评价自己有关。

1995 年在北京召开的“第四届世界妇女大会” ,特别专门规定了“妇女有权拒绝非意愿性要求 ,应该保护妇女免受各种性虐待(例如 ,强奸、殴打、生殖器环切等)”。因此 ,有必要尽快着手 ,开始建立有关预防非意愿性行为发生的规划 ,首先对某些高危人群开展有关宣教。在全面推行青少年生殖健康规划时 ,我们可以把促进降低非意愿性行为当作切入点 ,以便以更新颖形式和更新的视角 ,从根本上促进降低性传播疾病 ,促进降低非意愿妊娠/人工流产的发生率 ,从而最终为促进广大青少年生殖健康服务。

(本课题得到英国维康基金会的资助和技术帮助 ,深表感谢)

参 考 文 献

- 1 Kenney JW , Reinholtz , Angelini PJ. Sexual abuse , sex before age 16 , and high-risk behavior of young females with sexually transmitted diseases. *J Obstet Gynecol Neonatal Nurs* , 1998 , 27:54-63.
- 2 Sarah E , Ullman G. Alcohol and sexual in a national sample of college women. *J Interpersonal Violence* , 1999 , 14:603-625.
- 3 Doreen AR. Understanding sexual coercion among young adolescents : Communicative clarity , pressure , and acceptance. *Arch Sexual Behavior* , 1997 , 26:481-493.
- 4 Elizabeth A , O ' Hare William , O ' Donohue. Sexual harassment : Identifying risk factors. *Arch Sexual Behavior* , 1998 , 27:561-580.

(收稿日期 2000-10-23)