

doi: 10.13241/j.cnki.pmb.2022.16.040

未婚人工流产女性生殖健康知识知晓现状调查及其影响因素分析*

仰少君 金微娜 殷明红 车 映 李晓翠[△]

(同济大学附属第一妇婴保健院计划生育科 上海 200092)

摘要 目的:探究未婚人工流产女性生殖健康知识知晓现状,并分析其影响因素。**方法:**随机选取2018年3月~2021年5月期间在同济大学附属第一妇婴保健院计划生育科终止妊娠的未婚女性486例作为研究对象。其中,拒绝调查者21例,实际调查465例,应答率95.68%(465/486),数据清理后有效问卷459份,有效率为98.71%(459/465)。调查未婚人工流产女性生殖健康知识知晓现状,未婚人工流产女性生殖健康知识知晓情况的危险因素采用单因素及多因素Logistic回归分析。**结果:**研究对象中,女性生殖健康知识知晓总分最低分17分,最高分为92分,平均(65.74±10.82)分;得分大于80分者179例,优良率为39.00%(179/459)。得分在80分及其以下的女性280例。未婚人工流产女性生殖健康知识知晓情况与年龄、女方文化程度、父母婚姻状况、流产次数、工作性质、居住地、恋爱经历、男方文化程度有关($P<0.05$)。而与家庭月收入、更换工作次数无关($P>0.05$)。年龄、男方文化程度、工作性质、居住地、女方文化程度、流产次数、父母婚姻状况是未婚人工流产女性生殖健康知识知晓情况的影响因素($P<0.05$)。**结论:**未婚人工流产女性生殖健康知识知晓水平一般,受到年龄、女方文化程度、父母婚姻状况等多种因素影响,应针对其影响因素特点加强生殖健康知识的宣教,以降低人工流产的风险。

关键词:人工流产;未婚;生殖健康知识;影响因素;调查

中图分类号:R719.3 文献标识码:A 文章编号:1673-6273(2022)16-3197-04

Investigation on the Awareness Current Situation of Reproductive Health Knowledge of Unmarried Women with Induced Abortion and Analysis of its Influencing Factors*

YANG Shao-jun, JIN Wei-na, YIN Ming-hong, CHE Ying, LI Xiao-cui[△]

(Department of Family Planning, Shanghai First Maternity and Infant Hospital Affiliated to Tongji University, Shanghai, 200092, China)

ABSTRACT Objective: To explore the awareness current situation of reproductive health knowledge of unmarried women with induced abortion, and to analyze its influencing factors. **Methods:** 486 unmarried women who terminated pregnancy in the Family Planning Department of The First Maternal and Infant Health Hospital Affiliated to Tongji University from March 2018 to May 2021 were randomly selected as the research subjects. Among them, 21 respondents were rejected, and 465 were actually investigated, with a response rate of 95.68%(465/486). After data cleaning, there were 459 valid questionnaires, with an effective rate of 98.71% (459/465). The awareness of reproductive health knowledge of unmarried women with induced abortion were investigated, univariate and multivariate Logistic regression were used to analyze the influencing factors of reproductive health knowledge of unmarried women with induced abortion. **Results:** Among the subjects, the lowest score of female reproductive health knowledge was 17 scores, and the highest score was 92 scores, the average score was (65.74±10.82). 179 cases scored more than 80 scores, and the excellent and good rate was 39.00%(179/459). 280 women with scores of 80 scores and below. The awareness of reproductive health knowledge of unmarried women with induced abortion were related to age, women's educational level, parents' marital status, abortion times, work nature, residence place, love experience and man's educational level ($P<0.05$), but not to family monthly income and job changes times ($P>0.05$). Age, education level of the man, nature of work, place of residence, education level of the woman, number of abortions, marital status of parents were the influencing factors of reproductive health knowledge of unmarried women with induced abortion ($P<0.05$). **Conclusion:** The awareness level of reproductive health knowledge of unmarried women with induced abortion is general, which is affected by many factors such as age, women's education level, parents' marital status and so on. We should strengthen the publicity and education of reproductive health knowledge according to the characteristics of its influencing factors, so as to reduce the risk of induced abortion.

Key words: Induced abortion; Unmarried; Reproductive health knowledge; Influencing factors; Investigation

Chinese Library Classification(CLC): R719.3 **Document code:** A

Article ID: 1673-6273(2022)16-3197-04

* 基金项目:上海市自然科学基金项目(20ZR1444000);上海市浦东地区医疗联合体项目(PDYLT201901-10)

作者简介:仰少君(1981-),女,本科,主治医师,从事计划生育和流产后关爱服务方向的研究,E-mail: yangshaojun202112@163.com

△ 通讯作者:李晓翠(1977-),女,博士,主任医师,从事计划生育、复发性流产和流产后关爱服务方向的研究,E-mail: lixiaocui@51mch.com

(收稿日期:2022-03-23 接受日期:2022-04-18)

前言

伴随着我国对外交流的增加以及社会的进步,我国人民的性观念和性行为均产生较大变化,而性生殖健康知识的普及度尚不十分理想,致使未婚先孕的发生率逐年增加^[1]。人工流产是终止未婚先孕的重要措施^[2],然而,尽管现在人工流产技术已十分成熟,但仍有小部分女性流产后可伴有并发症,比如引起宫颈炎、盆腔炎、不孕、闭经以及性传播疾病等,这些并发症可在一定程度上影响未婚女性的生殖健康^[3-5]。女性的生殖健康除了与其自身息息相关外,还关系到我国计划生育、人口控制、社会经济发展、人口素质等多方面^[6,7]。因此,本文通过开展未婚人工流产女性生殖健康知识知晓现状调查,并分析其影响因素,以期促进未婚女性的生殖健康。

1 资料与方法

1.1 临床资料

随机选取 2018 年 3 月~2021 年 5 月期间在同济大学附属第一妇婴保健院计划生育科终止妊娠的未婚女性 486 例作为研究对象。其中,拒绝调查者 21 例,实际调查 465 例,应答率 95.68%(465/486),数据清理后有效问卷 459 份,有效率为 98.71%(459/465)。研究方案通过我院伦理学委员会批准进行。纳入标准:(1)均为未婚女性;(2)女性同意参与本次研究。排除标准:(1)情绪非常不稳定者;(2)有严重的流产后不良反应无法完成调查者。

1.2 方法

以 Procede-Proceed 健康促进计划模式(Lawrence 设计)为基础设计调查问卷^[8],包括:生殖健康知识、基本情况。生殖健康知识包括月经周期、易孕期、人工流产最佳时期等 10 个选择题(每个条目 1 分,共 10 分)和人工流产并发症、性传播疾病知识、常见的避孕方法、妊娠症状等 30 个问答题(每题 3 分,共 90 分),满分 100 分,得分在 80 分以上为优良。得分在 80 分及

其以下的为不良。基本情况包括:居住地、男方/女方文化程度、父母婚姻状况、家庭月收入、恋爱经历、工作性质、流产次数、年龄、更换工作次数。填写量表之前对未婚人流女性讲明调查目的及填写方法,所有问卷采用匿名方式回答,未经本人允许,不向任何人泄露调查结果。

1.3 质量控制

(1)本次研究的问卷设计合理,概念定义明确,定性和等级指标量化。(2)调查对象来源于我院接收的未婚人流女性,规定具体的纳入、剔除标准。(3)调查问卷采用无记名方式。(4)本研究调查人员经过专业化培训,且调查过程中和研究对象面对面访谈所得,内容真实、可靠。(5)所有资料均采用 EpiData 双核双录法。

1.4 统计学方法

应用 SPSS 25.0 软件进行统计学分析。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,计数资料以%表示,统计学方法包括:t 检验、卡方检验。单因素及多因素 Logistic 回归分析未婚人工流产女性生殖健康知识知晓率的影响因素,所有的 P 值均表示双侧概率, $P < 0.05$ 显示为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 未婚人工流产女性生殖健康知识知晓现状

研究对象中,10 个选择题中,最高分为 9 分,最低分为 1 分,平均(5.91 ± 2.78)分;30 个问答题最高分为 83 分,最低分 16 分,平均(59.83 ± 5.62)分;两项总分最高分为 92 分,最低分 17 分,平均(65.74 ± 10.82)分;得分 > 80 分 179 例,优良率为 39.00%。得分 ≤ 80 分的女性 280 例。

2.2 单因素分析

单因素分析结果显示,未婚人工流产女性生殖健康知识知晓情况与年龄、女方文化程度、父母婚姻状况、流产次数、工作性质、居住地、恋爱经历、男方文化程度有关($P < 0.05$)。而与家庭月收入、更换工作次数无关($P > 0.05$)。见表 1。

表 1 单因素分析[n(%)]
Table 1 Single factor analysis [n(%)]

Factors		Awareness of excellent and good (n=179)	Awareness of poor (n=270)	χ^2	P
Age(years)	<20	53(29.61)	185(68.52)	65.429	0.000
	≥ 20	126(70.39)	85(31.48)		
Women's educational level	Junior high school and below	22(12.29)	107(39.63)	44.149	0.000
	High school, technical secondary school or technical school	63(35.20)	85(31.48)		
	College degree or above	94(52.51)	78(28.89)		
Family monthly income(yuan)	<3000	81(45.25)	128(47.41)	0.209	0.654
	≥ 3000	98(54.75)	142(52.59)		
Parents' marital status	No divorce	114(63.69)	128(47.41)	11.487	0.000
	Divorce	65(36.31)	142(52.59)		
Work nature	Had fixed occupation	126(70.39)	108(40.00)	39.842	0.000
	No fixed occupation	53(29.61)	162(60.00)		

Residence place	Town	82(45.81)	154(57.04)	5.448	0.020
	Countryside	97(54.19)	116(42.96)		
Love experience (times)	≤ 2	86(48.04)	185(68.52)	46.137	0.000
	≥ 3	93(51.96)	85(31.48)		
Abortion times(times)	1	34(18.99)	126(46.67)	23.649	0.000
	2	65(36.31)	83(30.74)		
	≥ 3	80(44.69)	61(22.59)		
Man's educational level	Junior high school and below	43(24.02)	124(45.93)	22.309	0.000
	High school, technical secondary school or technical school	72(40.22)	81(30.00)		
	College degree or above	64(35.75)	65(24.07)		
Job changes times (times)	≤ 2	94(52.51)	141(52.22)	0.018	0.952
	≥ 3	85(47.49)	129(47.78)		

2.3 多因素分析

将表1中有统计学差异的因素作为自变量,将未婚人工流产女性生殖健康知识知晓情况作为因变量(知晓优良=0,知晓不良=1),赋值情况见表2。结果显示年龄、女方文化程度、父母

婚姻状况、工作性质、居住地、男方文化程度、流产次数是未婚人工流产女性生殖健康知识知晓情况的影响因素($P<0.05$)。见表3。

表2 赋值情况
Table 2 Assignment

Variable	Assignment
Age	<20 years=1, ≥ 20 years=0
Women's educational level	Junior high school and below=2, High school, technical secondary school or technical school=1, College degree or above=0
Parents' marital status	Divorce=1, no divorce=0
Work nature	No fixed occupation=1, had fixed occupation=0
Residence place	Town=1, countryside=0
Love experience	≤ 2 times=1, ≥ 3 times=0
Man's educational level	Junior high school and below=2, High school, technical secondary school or technical school=1, college degree or above=0
Abortion times	1 times=2, 2 times=1, ≥ 3 times=0

表3 多因素 Logistic 回归分析
Table 3 Multivariate Logistic regression analysis

Variables	β	SE	Wald χ^2	P	OR(95%CI)
Age	0.365	0.216	5.947	0.009	1.628(1.357~1.928)
Women's educational level	0.297	0.184	6.746	0.003	1.369(1.057~1.907)
Parents' marital status	0.386	0.245	8.652	0.000	1.934(1.237~2.533)
Work nature	0.461	0.238	7.064	0.000	1.682(1.263~2.417)
Residence place	0.374	0.163	8.067	0.000	1.467(1.069~2.716)
Man's educational level	0.569	0.316	9.315	0.000	1.396(1.084~1.993)
Abortion times	0.546	0.284	6.047	0.001	1.358(1.078~1.974)

3 讨论

随着经济和社会的发展,大量年轻人外出务工求学。不少年轻男女由于身处异地,存在精神方面、生活方面等诸多不便,

加上社会开放导致性观念的改变,许多未婚女性认为婚前性行为能促进感情,因此,不少青年男女已不再避讳婚前同居^[9,10]。未婚女性性成熟年龄提前,但我国家庭、学校和社会的性教育却远落后于青春期生理和心理的需求,也间接导致不安全性行为的增加^[11,12]。而缺乏生殖健康知识和正确认识,就不可能建立安全的性关系,极易导致未婚先孕。受我国社会文化观念约束和法律限制,婚前妊娠的多数结局以人工流产为主。且相较于已婚女性,未婚女性较难通过正规渠道获得生殖健康信息和避孕工具,导致其成为人工流产的多发人群^[13]。

本次调查发现,研究对象中,女性生殖健康知识知晓得分平均(65.74±10.82)分;得分大于80分179例,优良率为39.00%。由此可见,未婚人工流产女性生殖健康知识知晓水平一般,提示在生活中应注重加强健康的性教育和引导,采用多种形式如互联网、媒体、书籍等适时适度地将避孕知识、性生理卫生知识、优生优育知识、服务性项目等提供给未婚女性,加强人工流产并发症和性传播疾病的宣传,同时指导未婚女性正确使用避孕方法,加强未婚女性的自我保护能力,防患于未然^[14-16]。研究发现,未婚人工流产女性生殖健康知识知晓情况的影响因素主要有父母婚姻状况、年龄、居住地、女方文化程度、工作性质、男方文化程度。年龄越小,生殖健康知识知晓率就越低,这与既往研究结果一致^[17]。年龄较小的女性大多缺少生殖健康知识,且家长会忽视对低年龄未婚女性的生殖健康知识普及,而缺乏性与生殖健康的相关知识和正确认识,就无法建立安全的性行为^[18-20]。男女方文化程度为初中及以下的群体其知识面狭窄,获取知识的渠道较少,通常没有接受过生殖健康教育,缺乏自我保护意识^[21-23]。提示在进行性和生殖健康知识教育时要进一步提高准确性、科学性、全面性。而工作性质为无固定职业的未婚女性,多闲散在家,缺少稳定的收入和可靠的保障,亦缺少从同事和社会交往中获取相关知识和关怀的机会^[24-26]。父母婚姻状况为离异可能会导致未婚女性畸形的恋爱观,且生活中缺失了父母双方中一方的教导,无法获得全面的生殖健康知识^[27,28]。居住地为城镇的女性生殖健康知识知晓率较低可能是因为,农村地区婚前同居行为较少,而居住地为城镇的多为外来人口,居不定所,暂住地居委、街道难以向未婚青年推广和宣传计划生育服务,致使其生殖健康知识缺乏^[29,30]。流产次数较多的女性生殖健康知识知晓程度通常较高,一方面是由于其存在流产史,担心再次流产,因此对生殖健康知识有迫切需求,会主动了解相关知识;另一方面是其门诊或住院时,医生会对其进行流产后注意事项等生殖健康知识的科普教育^[31]。

综上所述,年龄、女方文化程度、父母婚姻状况、工作性质、出生地、男方文化程度、流产次数多种因素可影响未婚人工流产女性生殖健康知识知晓水平,因此,在今后的工作中,学校、社区、家庭应相互配合,针对重点人群,加强生殖健康知识和性健康宣教。

参考文献(References)

- [1] 李丁,田思钰.中国妇女未婚先孕的模式与影响因素[J].人口研究,2017,41(3): 87-100
- [2] 孙建荣.200例未婚先孕人工流产青年女性生殖健康需求分析[J].中国妇幼保健,2017,32(15): 3599-3601
- [3] Blystad A, Haukanes H, Tadele G, et al. Reproductive health and the politics of abortion[J]. Int J Equity Health, 2020, 19(1): 39
- [4] 姚尧,马新秀,李军珂,等.不同人群人工流产手术期预防用多西环素临床分析[J].现代生物医学进展,2016,16(25): 4938-4940
- [5] Megersa BS, Ojengbede OA, Deckert A, et al. Factors associated with induced abortion among women of reproductive age attending selected health facilities in Addis Ababa, Ethiopia: a case control study [J]. BMC Womens Health, 2020, 20(1): 188
- [6] Hu X, Miao M, Bai Y, et al. Reproductive Factors and Risk of Spontaneous Abortion in the Jinchang Cohort [J]. Int J Environ Res Public Health, 2018, 15(11): 2444
- [7] Behulu GK, Fenta EA, Aynalem GL. Repeat induced abortion and associated factors among reproductive age women who seek abortion services in Debre Berhan town health institutions, Central Ethiopia, 2019[J]. BMC Res Notes, 2019, 12(1): 499
- [8] Handyside L, Warren R, Devine S, et al. Utilisation of the PRECEDE-PROCEED model in community pharmacy for health needs assessment: A narrative review [J]. Res Social Adm Pharm, 2021, 17(2): 292-299
- [9] Ortiz-Millán G, Kissling F. Bioethics training in reproductive health in Mexico[J]. Int J Gynaecol Obstet, 2020, 151(2): 308-313
- [10] The Lancet Global Health. Headway and hindrances for sexual and reproductive health and rights [J]. Lancet Glob Health, 2020, 8(8): e973
- [11] Wanigaratne S, Wiedmeyer ML, Brown HK, et al. Induced abortion according to immigrants' birthplace: a population-based cohort study [J]. Reprod Health, 2020, 17(1): 143
- [12] Kantorová V. Unintended pregnancy and abortion: what does it tell us about reproductive health and autonomy?[J]. Lancet Glob Health, 2020, 8(9): e1106-e1107
- [13] Khezri M, Shokoohi M, Karamouzian M, et al. Induced abortion and associated factors among female sex workers in Iran[J]. Eur J Contracept Reprod Health Care, 2020, 25(6): 434-438
- [14] Grossman D, Grindlay K, Altshuler AL, et al. Induced Abortion Provision Among a National Sample of Obstetrician-Gynecologists [J]. Obstet Gynecol, 2019, 133(3): 477-483
- [15] Rogers C, Sapkota S, Tako A, et al. Abortion in Nepal: perspectives of a cross-section of sexual and reproductive health and rights professionals[J]. BMC Womens Health, 2019, 19(1): 40
- [16] Frederico M, Arnaldo C, Decat P, et al. Induced abortion: a cross-sectional study on knowledge of and attitudes toward the new abortion law in Maputo and Quelimane cities, Mozambique[J]. BMC Womens Health, 2020, 20(1): 129
- [17] 钟小艳,吴汉荣,陆艳平,等.麻城市初中生青少年生殖健康知识、态度、行为及影响因素分析[J].中国社会医学杂志,2011,28(6): 401-403
- [18] 李雯,杨秋生,查文婷.未婚人流女性生殖健康知识得分及影响因素研究[J].实用预防医学,2010,17(7): 1278-1280
- [19] 查文婷,胡平成,孙振球.未婚人工流产女性生殖健康知识、态度、行为及影响因素研究[J].中国计划生育学杂志,2010,18(6): 348-351
- [20] 刘美玲,张佃珍,刘婷婷,等.已婚育龄妇女生殖健康知识知晓现状及影响因素[J].中国妇幼保健,2017,32(4): 824-826

- [11] 马平川, 何宏月, 王芳, 等. 上皮间质转化相关蛋白 E-cadherin、N-cadherin 及 Snail 在子宫内膜异位症相关卵巢癌的表达及意义 [J]. 实用妇产科杂志, 2016, 32(3): 211-215
- [12] 康清杰, 向征. 胶质瘤相关癌基因同源蛋白 2 促进结肠癌细胞系 SW620 的上皮-间质转化[J]. 中国癌症杂志, 2020, 30(4): 254-260
- [13] 徐安健, 李艳萌, 乌姍娜, 等. PHP14 通过与 Vimentin 相互作用影响 TGF- β 诱导的肝细胞 AML-12 上皮-间质转化[J]. 中国生物工程杂志, 2021, 41(2): 1-6
- [14] 谢贞兰, 邢益祥, 李佳, 等. 胃癌患者组织中 EMT 相关蛋白、TGF- β 1 mRNA 相对表达水平与淋巴结转移的相关性分析 [J]. 国际检验医学杂志, 2022, 43(2): 188-193
- [15] Yang E, Yang SH, Huang WC, et al. Association of Baseline Pelvic Floor Muscle Activities With Sexual and Urinary Functions In Female Stress Urinary Incontinence[J]. J Sex Med, 2021, 18(10): 1698-1704
- [16] Youssef A, Fiorentini M, Di Donna G, et al. The correlation between transperineal ultrasound assessment of the levator ani muscle and postpartum urinary incontinence [J]. Neurourol Urodyn, 2021, 40(7): 1786-1795
- [17] Pan J, Liang E, Cai Q, et al. Progress in studies on pathological changes and future treatment strategies of obesity-associated female stress urinary incontinence: a narrative review[J]. Transl Androl Urol, 2021, 10(1): 494-503
- [18] Shi Q, Wen L, Zhao B, et al. The Association of Hiatal Dimensions and Urethral Mobility With Stress Urinary Incontinence [J]. J Ultrasound Med, 2022, 41(3): 671-677
- [19] Martan A, Masata J, Halaska M, et al. Ultrasonic evaluation of paravaginal defects before and after surgical treatment in women with urinary stress incontinence[J]. Ceska Gynekol, 2000, 65(3): 152-156
- [20] Szynglarewicz B, Zietek M, Forgacz J, et al. Urinary complications in rectal cancer patients are related to the dissection tool[J]. Hepatogastroenterology, 2012, 59(115): 724-726
- [21] Guan LX, Song XL, Wang X, et al. Immediate effects of Zhongji point acupuncture on pelvic floor structure in female patients with stress urinary incontinence: a randomized, single-blind, and sham-controlled clinical trial protocol [J]. Ann Palliat Med, 2021, 10(7): 8292-8299
- [22] Viragh KA, Cohen SA, Raz S, et al. Translabial Ultrasound in Midurethral Sling (Mesh) Visualization and Erosion Detection in Women With Stress Urinary Incontinence: A Retrospective Pilot Study[J]. Ultrasound Q, 2018, 34(4): 238-244
- [23] Liu LN, Liu XN, Liu C, et al. Transperineal pelvic floor ultrasound for analyzing the outcomes of pelvic floor surgery for the treatment of anterior compartment prolapse: A comparative study of transvaginal mesh and native-tissue repair[J]. Low Urin Tract Symptoms, 2021, 13(4): 456-462
- [24] Li N, Cui C, Cheng Y, et al. Association between Magnetic Resonance Imaging Findings of the Pelvic Floor and de novo Stress Urinary Incontinence after Vaginal Delivery[J]. Korean J Radiol, 2018, 19(4): 715-723
- [25] Chen L, Luo D, Yu X, et al. Predicting stress urinary incontinence during pregnancy: combination of pelvic floor ultrasound parameters and clinical factors [J]. Acta Obstet Gynecol Scand, 2018, 97(8): 966-975
- [26] Jamard E, Blouet M, Thubert T, et al. Utility of 2D-ultrasound in pelvic floor muscle contraction and bladder neck mobility assessment in women with urinary incontinence [J]. J Gynecol Obstet Hum Reprod, 2020, 49(1): 101629-101630
- [27] 信吉伟, 陈瑶, 王桐. 盆底超声参数联合应用于剖宫产后压力性尿失禁的预测价值[J]. 中国医刊, 2019, 54(1): 82-86
- [28] 肖汀, 张新玲, 毛永江, 等. 盆底超声在压力性尿失禁诊断中的应用研究[J]. 中华超声影像学杂志, 2017, 26(7): 618-622
- [29] 王华斌, 丁勇利, 陈礼全. 压力性尿失禁患者盆底组织 E-cadherin 和 Vimentin 表达水平及临床意义 [J]. 中国妇幼保健, 2020, 35(5): 928-931
- [30] 黎秀梅, 田艳红. 压力性尿失禁患者盆底超声参数与细胞外基质重塑、细胞凋亡的相关性研究 [J]. 海南医学院学报, 2018, 24(4): 541-544

(上接第 3200 页)

- [21] 何甜田. 中国女性流动人口未婚先孕及其影响因素分析 [J]. 中国妇幼保健, 2019, 34(16): 3780-3783
- [22] 吴玲霞, 陈洪波, 李丹, 等. 上海市徐汇区人工流产妇女生殖健康知识现状及影响因素分析[J]. 中国计划生育学杂志, 2014, 22(12): 808-812
- [23] 张晓华, 宋炜路, 苏满歌, 等. 我国中西部 4 省(自治区)农村居民生殖健康知识知晓现状及其影响因素分析 [J]. 中国健康教育, 2013, 29(5): 402-405
- [24] 徐加伟, 罗梦云, 董媛媛, 等. 上海市大学生性与生殖健康相关知识、态度和行为及影响因素分析 [J]. 中国性科学, 2020, 29(7): 136-140
- [25] 李国菊, 李晓妹, 刘松, 等. 某校大学生生殖健康知识调查及影响因素研究[J]. 国际生殖健康 / 计划生育杂志, 2013, 32(4): 293-296
- [26] 朱肖, 邓琛, 毛平, 等. 人工流产女性伴侣生殖健康知信行现状及影响因素[J]. 中华生殖与避孕杂志, 2019, 39(6): 485-489
- [27] 武俊青, 赵瑞, 周颖, 等. 上海市青少年对性与生殖健康教育的认知及影响因素研究[J]. 中国计划生育学杂志, 2016, 24(8): 512-516
- [28] 赵斌, 燕慢静, 陈飒, 等. 咸阳市城区高中生生殖健康现状及影响因素分析[J]. 中国妇幼保健研究, 2020, 31(10): 1326-1332
- [29] 黄江涛, 陈越美, 俞小英, 等. 流动人口妇女生殖 / 避孕知识及行为的影响因素[J]. 中国妇幼保健, 2008, 23(21): 3007-3009
- [30] 崔念, 田爱平, 李民享. 父母对向未婚年轻人提供生殖健康服务的态度及影响因素分析 [J]. 中国计划生育学杂志, 2010, 18(10): 608-612
- [31] 代晓银, 冉华利. 育龄女性重复人工流产的避孕认知、生殖健康状况及相关因素调查[J]. 海南医学, 2021, 32(23): 3119-3122