

台灣地區醫學生性知識來源、性態度與性行為調查

李思賢¹ 趙育慧² 黃沛銓³ 吳慶蘭⁴ 呂瑩純⁵

本研究主要目的在探討台灣醫學生對於性相關議題所持有的態度與行為經驗。研究對象為台灣地區醫學系學生，共收取樣本 1980 位。研究工具內容共區分為四個部分：基本資料、性知識來源、婚前性交態度與性相關經驗。本研究得到 4 個主要結果：1. 醫學生之性知識來源以性相關的書籍或文章、透過電腦接觸性主題資料及性主題的電視為最多，受訪者中超過 40% 從來沒有參加過性教育活動或修習性教育課程。2. 醫學生大部分認為婚前性行為是可以接受的，同時也認為婚前性行為可促進婚姻幸福及滿足身心需求。3. 受訪者中有過性交經驗的比率為 13%。有過性交經驗者中，有七成在性交時有採用避孕措施，最常使用的避孕方式為計算安全期。沒有避孕措施的原因以臨時起意，所以沒準備為最多。4. 迴歸分析結果發現年級、性傾向、接觸電腦網頁、參加性教育活動及婚前性交態度和性交經驗有顯著相關。根據研究結果，本文建議醫學院應加強醫學生性教育宣導的工作並增加醫學生選修性行為相關課程。

關鍵詞：醫學生、性知識來源、婚前性交態度、性行為

1. 國防醫學院人文及社會科學科助理教授

2. 國防醫學院醫學系

3. 國防醫學院醫學系

4. 國防醫學院醫學系

5. 國防醫學院醫學系

通訊作者：李思賢博士

通訊地址：台北市民權東路六段 161 號

電話：02-87923100~18588

傳真：02-87923179

電子郵件：tonylee@ndmctsg.edu.tw

前言

國內青少年及青年的性問題，無論是婚前性行為造成的未婚懷孕或性病的感染皆日益增加（晏涵文，1991；呂昌明，1994），顯示台灣地區民眾對於性交的態度與經驗比以前較為開放。Wen & Yen（1998）在探討台灣地區關於性行為與性態度的文章中指出，與過去比較，台灣民眾結婚年齡有延後的趨勢，加上年輕一代的獨立自主性增加，因此人們對於約會的對象有較高的選擇自由與機會，婚前曾和配偶約會的比率因此比二十年前增加，女性婚前性行為的比率也就相對的比以前提高了。

台灣地區對於在校學生的性行為研究，發現在校學生對於婚前性行為的接受程度提高並且表現在實際的行為上。根據杏陵基金會（2002）的調查發現，台灣高中（職）生「性」致勃勃，較十六年前增加三到五倍，但是近八成未使用保險套。根據另一項衛生署（2002）的大規模調查發現，十五歲以下學生超過一成有性交經驗，同時發現十五到十九歲的在學女學生有一成在初次性行為就懷孕，並且選擇墮胎。陳琇屏（1994）在一項所做的研究中，也發現有 8.3% 的五專生受訪者在 15 歲之前就曾經發生過第一次性行為。在 1998 年，另一項研究發現台北市五專生表示已有性交經驗者提升至 23.6%（晏涵文、林燕卿、張利中，1998），將研究結果與十年前另一項使用相同取樣的研究進行比較（郭明雪、晏涵文，1988），發現男生與女生性交比率都增加 60%。國民健康局人口與健康調查研究中心主任林惠生（2002）對高中、高職及五專在校學生所做的 1995 和 2002 之

性知識、性態度調查也發現女生的婚前性行為比率有顯著增加，由 1995 年的 6.7% 增加到 2000 年的 10.4%。但是，若將以上的研究數據與美國女性大學生（80%）（DeBuono BA, Zinner SH, Daamen M, & McCormach WM, 1990）和出生美國的中國大學生（40%）（Hunag & Uba, 1992）的研究做比較，台灣青年對於婚前性行為仍然是相對保守的。

未婚懷孕及性病感染的問題是大學生發生性行為所必須擔心的問題。國內關於大學生性行為及使用保險套的行為研究中（何嘉雯，1998；李文懿，1997；林秀娟，1998；侯靜里，2001），發現有婚前性行為者介於 18% 至 42.1%。一項針對大學生的研究（李文懿，1997）指出，大學生意外懷孕的比例佔 10.4%，而懷孕以後 100% 皆以墮胎為解決方式。雖然此研究僅針對台北市大學生進行問卷調查，其結果並未有代表性，但是已經突顯出台灣青少年未婚懷孕及墮胎問題。Wen & Yen（1998）也引用研究資料，表示台灣女性結婚當時已經懷孕的比率比以前增高，其中約 5% 的新生兒生產來自於 15 到 19 歲的青少年。另一研究發現台灣有近六成青少年性行為時未採避孕措施，造成台灣青少年生育率居亞洲之冠（杏陵基金會，2002），說明台灣地區已婚或未婚的青少年懷孕問題值得重視。

愛滋病傳染被世界衛生組織視為二十一世紀重大公共衛生問題之一，台灣最近四年來愛滋感染者年增率以近 20% 的比率成長（涂醒哲，2002），其中特別是青壯年族群感染人數的增加讓人憂心。根據衛生署疾病管制局（涂醒哲，2002）統計顯示，台灣地區愛滋病陽性感染者的比例中，經由性行為而傳染

者逐年增加，其比例自民國 80 年以前的 62% 增加至民國 85 年的 86%，民國 91 年 98% 新感染者更是經由性行為感染，當中以 20-29 歲之年輕人為愛滋病病毒感染的高危險群。雖然 13-19 歲之個案所佔比例不高，但愛滋病病毒的潛伏期可能長達 10 年，因此，20-29 歲之個案可能於他們十幾歲時所感染的。由於愛滋病目前尚無有效藥物可治癒且經由危險性交行為傳染，性交行為時全程使用保險套是目前預防感染的最佳辦法之一。與其汲汲營營於鑽研最新療法，投注心力做好「安全的性」的宣導及性病防治工作，是具有正面意義的，正所謂預防重於治療，就是在提醒大家防治工作的重要。

醫生是在性議題及性疾病的專家，亦即醫生是一般人所認為的性相關疾病的諮詢對象，但是醫生的性知識來自何處，婚前性行為的態度為何，國內文獻中並未發現針對醫學生，或專業醫療學習人員所做的性學研究。因此本研究是針對醫學生進行性知識來源、婚前性態度及性行為調查，將所得的各項數據資料做有系統的描述，以供更多人能加入這方面議題之探討與研究。另一方面，想藉此研究探討醫學生對婚前性行為的態度與知識來源，進而了解與設計教材作為醫學生推展性病防治工作的可行性。

研究方法

(一)研究對象

本研究主要是探討國內醫學生對於性相關議題所持有的態度與性行為模式，經詢問各校後，本研究對國內台大、陽明、國防、成大、輔大、北醫、中山、長庚、高醫、慈濟等十所醫學院大一至大五的醫學系學生發

出問卷，其中同意填寫問卷並繳回者有 1980 位。

(二)測量工具

測量工具是採用結構式問卷，以自填的方式回答，而問卷的編製，則是經過研究文獻、諮詢專家及研究參與人員的共同討論結果而決定，並經預試後確認施測無礙。問卷內容共區分為四個部分：基本資料、性知識來源、婚前性態度、及性相關經驗與對避孕措施的使用。其中基本資料包含年齡、性別、年級、性傾向；性知識來源區分為電腦、廣播、電視、書籍、演講及相關課程，請受訪者針對性知識的接觸頻率評量為「從來沒有」、「曾經接觸」、和「經常接觸」三種；性態度則強調對婚前性行為的個人看法，共有五題，分別為對婚前性行為的接受程度、婚前性經驗可促進婚姻幸福、婚前性經驗可滿足身心需求、婚前性經驗會造成婚後適應困難、及若與約會對象相愛，可能發生婚前性行為，量表選項採用五點李克特量表，從非常同意到非常不同意；性相關經驗共有四題，包含是否曾經有性交行為的發生、曾有過的性伴侶數、性交方式、及第一次的性交年齡；性交發生時避孕措施的使用情形則包括五題，性交是否使用避孕措施、曾使用何種避孕措施（複選）、不使用避孕措施的原因、保險套的使用知識來源、與保險套取得之便利性。

(三)資料收集過程

問卷的發放與收集則先協調各醫學院醫學系代表協助問卷的調查，除利用電子檔給中山醫學系代表、及郵寄包裹給成大醫學系代表以外，其餘學校皆則由研究者與代表碰面，直接當面交與適量份數問卷並說明本研

究的目的與研究步驟。各學校代表利用不同的時間與方式進行問卷調查，大部分是利用上課前十分鐘或各種集會場合，告知同學本研究的目的，獲得同學同意參加研究後，便進行問卷的發放，其中若有對問卷的疑問則由各校代表現場回答，問卷填答完後就立刻回收，也有部分學校是利用晚上同學在宿舍的空閒時間進行，各校待問卷收集完畢後，再經由各校代表當面繳回問卷，問卷的發放與資料的收集共進行三個月。

(四)統計分析

本研究以百分比、平均值、標準差等進行研究變項之描述性統計分析，表達各變項之分布狀況，另運用邏輯式迴歸以有無發生性行為做為依變項，性別、年級、性知識來源、與婚前性行為態度為自變項來進一步分析各變項間關係之推論。

研究結果

願意參與本次研究的醫學生填答並繳回問卷者有 1980 人，表一為受訪者的基本背景資料。受訪者中剛好超過一半年齡為 20 歲以上，男性佔 71%。以受訪者的年級別來看，一年級為 30%，二年級為 23%，三年級為 20%，四年級為 18%，五年級只佔 9%。性傾向方面則有 90% 為異性戀者，1% 為同性戀者，2% 為雙性戀者。

性知識來源區分為透過電腦、廣播、電視、書籍、參加演講與學校課程。表二呈現受訪者的性別與性知識來源。結果發現有 94% 的受訪者曾經或經常透過電腦接觸性主題的資料，男生比女生更經常接觸電腦上的性相關資料， $\chi^2(2, N=1872) = 260.57, p < .01$ 。

約有 47% 從來沒有收聽過性議題的廣播節目，有 48% 曾經聽過，只有 5% 經常聽性相關的廣播節目，分析後發現女生顯著地比較不可能收聽性相關的廣播， $\chi^2(2, N=1872) = 32.01, p < .01$ 。有高達八成以上的受訪者曾經看過性主題的電視，有 11% 經常看，只有 7% 從來沒有看過性主題的電視節目，男生顯著地比女生更經常接觸性主題的電視節目， $\chi^2(2, N=1873) = 79.74, p < .01$ 。有 91% 的女性受訪者曾經看性相關的書籍或文章，而男生有 15% 經常觀看，只有約 4% 的受訪者從來沒有看性相關的書籍或文章，男生有較多的比率比女生經常觀看性相關的書籍或文章 $\chi^2(2, N=1868) = 41.45, p < .01$ 。而有 40% 的受訪醫學生從來沒有參加過性教育活動或演講，有 57% 曾經接觸過，只有 3% 經常接觸。不過有超過一半的醫學生在求學生涯中修過有關性教育的課程，但是仍有 46% 的受訪者從來沒有修過相關課程。參加性教育活動、演講或修過性相關課程則沒有性別差異。

性態度問題主要調查醫學生對婚前性行為的看法，其結果列於表三，分數越低表示越同意，相反的，分數越高表示越不同意，六題態度問項的內部一致性信度為 0.84。受訪者在婚前性行為接受度方面，平均分數為 1.68，男生比女生較為同意婚前性行為 (1.59 vs. 1.97)；婚前性交經驗會促進婚姻幸福的平均分數為 1.96，也就是說，大部分的受訪醫學生持中立看法，然而在性別交叉分析後發現男生同意婚前性交經驗會促進婚姻幸福的說法，女生則持相反態度 (1.85 vs. 2.34)。受訪者在贊成婚前性經驗可滿足身心需求，不必刻意壓抑的態度上平均分數為 1.56，同樣

的在經過性別交叉分析後發現，在此一態度上男生比女生較為同意（1.56 vs. 2.05）。認為婚前性交不會造成困擾的平均分數為 2.81，也就是說，受訪者同意婚前性行為會造成某些不良的結果，如未婚生子，女生比男生更同意（2.96 vs. 2.81）。受訪者在與約會對象發生婚前性行為的平均分數為 1.56，表示同意接受與約會對象發生婚前性行為，然而在性別交叉分析後發現男生較為同意，女生則持中立看法（1.42 vs. 2.01）。由表三同時可發現，受訪者一致呈現出偏向同意的結果。受訪者在接受與異性發生一夜情的態度上較為不同意，平均分數為 2.43，女生則比男生更不認同發生一夜情（3.29 vs. 2.15）。整體說來，態度的總得分為 12.14，標準差為 4.71。

參與本研究的醫學生中有性交經驗的約佔 13%，其中有 20 個受訪者自行填答性交對象是透過色情交易。有 38% 承認曾有過多於一位性伴侶。有 35% 在性行為時會有口交行為，12% 會有肛交，66% 會有一般陰道性交。約有 35% 有性經驗的受訪者其第一次的性交經驗發生在十八歲以前，第一次發生性行為的年齡平均值則為 18.52 歲。有性交經驗者中，約有 69% 的醫學生有使用避孕措施。在避孕措施的使用種類以複選題的方式回答，結果發現一般認為較不保險的避孕措施：如以計算安全期實施避孕，有 57% 的醫學生使用，體外射精則也有 31% 的醫學生使用、事後沖法則有 30% 的醫學生採用。反而一般衛生教育認為較安全的避孕方式如保險套使用，只有 18% 的醫學生使用。在偶爾用或沒有用避孕措施的原因中，以臨時起意，所以沒準備佔 40% 最高，會降低快樂的享受程度

30% 次之，而有 11% 是回答碰運氣，認為應該不會懷孕，仍有 1% 有性交經驗的受訪者認為自己不知道如何避孕。

針對是否有婚前性交經驗的邏輯式迴歸分析，結果發現年級、性傾向、性知識來源中的電腦與參加性教育活動、以及婚前性行為態度有顯著相關。詳細來說，高年級、非異性戀、從電腦與性教育活動獲得知識、以及同意婚前性行為較可能有婚前性交經驗，邏輯式迴歸分析結果列於表五。

表一、研究參與者的基本背景資料

變項	人數	百分比(%)
年齡		
未滿二十歲	930	47
二十歲以上	1014	51
未答	36	2
性別		
男性	1395	71
女性	480	24
未答	105	5
年級		
一年級	597	30
二年級	461	23
三年級	393	20
四年級	345	18
五年級	184	9
性傾向		
異性戀	1770	90
同性戀	22	1
雙性戀	44	2
不清楚	67	3
未答	77	4

表二、參與研究醫學生之性知識來源

	從來沒有			曾經接觸			經常接觸			χ^2	p
	男 人數(%)	女 人數(%)	全部 人數(%)	男 人數(%)	女 人數(%)	全部 人數(%)	男 人數(%)	女 人數(%)	全部 人數(%)		
看過電腦上性主題的資料	24 (2)	86 (18)	110 (6)	900 (65)	361 (75)	1261 (67)	468 (34)	33 (7)	501 (27)	260.57	.00
聽過性主題廣播	608 (44)	274 (57)	882 (47)	702 (50)	197 (41)	899 (48)	82 (6)	9 (2)	91 (5)	32.01	.00
看過性主題電視	69 (5)	70 (15)	139 (7)	1132 (81)	394 (82)	1526 (82)	192 (14)	16 (3)	208 (11)	79.74	.00
看過性相關書籍或文章	40 (3)	25 (5)	65 (4)	1145 (82)	433 (91)	1578 (85)	205 (15)	20 (4)	225 (12)	41.45	.00
參加過性教育活動或演講	555 (40)	198 (41)	753 (40)	788 (57)	272 (57)	1060 (57)	48 (4)	10 (2)	58 (3)	2.31	.31
在學校修過有關性教育課程	626 (45)	231 (49)	857 (46)	705 (51)	226 (48)	931 (50)	49 (4)	16 (3)	65 (4)	1.72	.42

註：有未答選項之研究參與者從各題項分析中剔除。

表三、參與研究醫學生對婚前性行為的性態度調查

	男 平均值 (SD)	女 平均值 (SD)	全部 平均值 (SD)	F
婚前性行為接受度	1.59 (1.03)	1.97 (1.00)	1.68 (1.04)	48.48**
婚前性經驗會促進婚姻幸福	1.85 (1.03)	2.34 (0.93)	1.96 (1.01)	87.09**
婚前性經驗可滿足身心需求	1.56 (1.03)	2.05 (1.01)	1.68 (1.04)	81.99**
婚前性交不會造成困擾 (未婚懷孕等)	2.81 (0.86)	2.96 (0.87)	2.85 (0.87)	11.70**
若相愛, 可能發生婚前性行為	1.42 (1.03)	2.01 (1.07)	1.56 (1.07)	114.13**
可以接受與異性發生一夜情	2.15 (1.26)	3.29 (0.93)	2.43 (1.29)	325.40**
婚前性行為態度總分	11.36 (4.57)	14.60 (4.27)	12.14 (4.71)	180.75**

註：態度量表的測量為五個回答的李克特量表 (Likert Scale)，編碼為 0 到 4，分別表示非常同意、同意、中立、不同意與非常不同意。有未答選項之研究參與者從各題項分析中剔除。

婚前性行為態度量表之內部一致性信度 (Cronbach Alpha) 為 0.84。** $P < .01$ 。

表四、參與研究醫學生之性經驗

變項	人數	百分比 (%)
有過性交行為	248	13
性行為對象		
約會對象	194	78
色情交易場所對象	20	8
未答	34	14
曾經有過的性伴侶數		
一個人	91	37
超過一個人	94	38
未答	63	25
性交方式 (複選題)		
一般陰道性交	164	66
口交	86	35
肛交	29	12
未答	8	3
第一次發生性交的年齡		
未滿十八歲	86	35
十八歲以上	107	43
未答	55	22
性行為時有用避孕措施		
有	170	69
無	48	19
未答	30	12
各種避孕措施的使用 (複選題)		
避孕藥	6	2
保險套	44	18

續上頁

安全期	140	57
體外射精	77	31
事後沖法	75	30
避孕海綿	19	8
安全藥膏	8	3
未答	8	3
不用避孕措施的原因 (複選題)		
臨時起意，沒有準備	100	40
不好意思購買	22	9
碰運氣，不會懷孕啦	26	11
會降低快樂的享受程度	74	30
很尷尬	8	3
不懂如何避孕	3	1
其他	19	8
未答	8	3

表五、是否有婚前性交經驗之邏輯式迴歸分析結果

變項因子	估計值	相對危險值 OR	95% 信賴區間	p
性別 (男=0；女=1)	0.14	1.15	0.54 - 1.41	.58
年級				
一年級	-1.17	0.31	0.17 - 0.55	.00
二年級	-0.97	0.38	0.21 - 0.69	.00
三年級	-0.73	0.48	0.27 - 0.87	.02
四年級	-0.13	0.87	0.49 - 1.56	.65
性傾向 (異性戀=0；非異性戀=1)	-0.70	0.50	0.30 - 0.85	.01
看過電腦上性主題的資料	0.38	1.47	1.01 - 2.14	.04
聽過性主題廣播	0.26	1.29	0.96 - 1.74	.09
看過性主題電視	-0.04	0.96	0.62 - 1.50	.86
看過性相關書籍或文章	0.04	1.04	0.66 - 1.65	.85
參加過性教育活動或演講	0.35	1.42	1.01 - 1.99	.04
在學校修過有關性教育課程	-0.13	0.88	0.65 - 1.20	.42
婚前性行爲的態度	-0.25	0.75	0.75 - 0.82	.00

註：婚前性行爲的態度使用項目總分。

結論與討論

本研究的主要發現有以下四點：

- 一、性知識來源方面，大部分的醫學系學生接觸性相關知識並不是透過性教育與性相關活動，也未曾參加過性議題相關的演講，而是透過傳播媒體如電腦網路、電視節目等為主要性知識來源，其相關內容正確與否，值得商榷。
- 二、對婚前性行為的性態度方面，由研究結果看來，受訪者大多數同意婚前性行為的發生，同時也相信婚前性行為可以滿足身心的需求與促進未來婚姻的幸福。對於婚前性行為，女生則顯著地比男生持有保守的態度。
- 三、研究對象中有 13% 的人已發生過性交行為，有相當比例的受訪者有過口交（35%）或肛交（12%）經驗。受訪者對避孕措施的使用，大部分採用計算安全期、體外射精以及事後沖法為主要方式，僅 18% 的醫學生使用保險套。
- 四、婚前性交經驗的相關因子為年級、性傾向、婚前性交態度、及從電腦與性教育活動獲得性知識。

就我們所知，這是國內第一次針對醫學生所進行的性經驗與性態度等相關議題的調查研究。由醫學生之性知識來源中發現，以書籍、電腦、電視等一般我們所認為最常接觸的傳媒中，佔了最大比例。國內其他的研究也顯示一般民眾的愛滋病主要資訊來源為大眾傳播媒體（武靜蕙, 1993；陳九五, 1990；黃蔚綱, 1992），與我們的研究結果方向一致。林惠生（2002）在國民健康局的調查結果中發現台灣青少年在過去五年間接觸書刊或色情錄影帶比率變化不大，但是接觸色情

網頁的比率男生高達八成，女生有三成。這些結果使我們認為未來研究有兩點值得深入探討：

- 一、是否國內探討性方面的教育、議題與活動，可能大部份較嚴肅且無趣，不像書籍文章、電腦網頁、電視之類的傳媒，可以小說、漫畫、電影等較為有趣的方式吸引一般人的注意。
- 二、國內大專院校對於性議題的討論雖然有明顯的增加，但是由於社會及文化上對性的規範（Yang, 1992），經常使國人敢做愛卻不可說，促使大學生尋求網頁或書刊以保持隱密性。但讓我們關切的是，不論是何種原因導致如此，未來將成為被諮詢對象的醫學生，若無法有正確的性觀念、性知識與性態度，將是一種隱憂。

依據本研究結果，男、女生在性知識的來源及婚前性行為的態度上有顯著差異存在，與其他對婚前性行為的態度研究有一致性的結果（Tang, Lai, & Chung, 1997；呂昌明, 1994）。例如，呂昌明（1994）所做的 1500 位私立學院學生之婚前性行為的性別差異，同樣地顯示大學女生對於婚前性行為的接受程度比男生小，這是否表示台灣女生在價值觀上承受比男生更多的社會壓力（Yang, 1992），或是女性對於傳統貞操的文化未能擺脫，需要進一步深入的探討與研究。然而，Wen and Yen（1998）在比較過去與現在所做的性議題相關研究發現，台灣女性婚前有愛撫和有性交行為的比率有明顯的提升，男性的婚前愛撫和性交行為比率增加較不明顯，顯示男女間對於婚前性經驗的差異有逐漸縮小的趨勢。

本研究的婚前性行為比率為 13%，相較於台灣地區一般大專生的比例為少。例如何嘉雯（1998）調查 522 位台北縣市私立大學學生發現有 18% 有婚前性行為，李文懿（1997）調查 411 位台北市六所大學，25% 受訪者有婚前性行為，侯靜里（2001）的研究發現在其調查的 1100 位台北地區大學生中有 42.1% 有婚前性行為。相較於這些研究結果，本研究中的受訪者顯示出性經驗較同儕缺乏。同時，本研究中有性經驗的受訪者有 35% 的第一次性交經驗在 18 歲以前，平均年齡則為 18.52 歲，相較於其他美洲國家的研究結果，本研究受訪者的第一次性交年齡較大，例如，美國男性和女性第一次性交年齡分別約為 16-17 和 17-18 歲之間（Seidman & Rieder, 1994）。我們認為第一次性交年齡較晚可能有三個原因：一是因為醫學系學生必須面對強大的課業壓力與競爭，花在課業的時間相當的多，以至於擁有較少時間認識對象與約會，導致與約會對象發生性行為的機率降低；二是因為我們的文化鼓勵人們花比較長的時間來確認情感上的親密關係（Tang, Lai, & Chung, 1997），才能進一步有性交行為，而美國人則較不需要長時間的情感承諾（Huang & Uba, 1992）；三是因為其他研究與本研究的研究參與者都可能有選樣的誤差，因為本研究只收取願意填答者，並非隨機抽樣，導致婚前性行為比例估算的誤差。

參加過性教育活動的醫學生有較高的比率會採取避孕措施，這樣的研究結果顯示性教育活動確實有其必要性。然而，研究中大部分的醫學生性交時所採用的避孕方式為安全期計算、體外射精、與事後沖法，這些方法並不能有效的預防性傳染疾病，包括愛滋

病，也並非最有效的避孕方式。如何透過性教育或宣導活動將使用保險套的訊息傳達給醫學生，將是衛生教育者與研究者刻不容緩的課題。至於性交時未使用避孕措施的原因主要為「臨時起意」和「降低快樂程度」，這項結果與林惠生（2002）針對高中、高職在校學生的結果相同，由此可知，台灣地區青年男女獨處，無法克制而發生未使用避孕措施的性行為值得我們深入探討與研究，以便擬定教育課程或行為訓練來減少這類的行為發生。

總結來說，本研究發現醫學生的婚前性行為比率相較於一般大學生為低，獲得性知識的來源和一般大學生相近，婚前性行為態度有顯著的男、女差異，經常使用的避孕方式並非保險套而是有效程度較低的避孕措施。本研究有以下限制，一、本研究的樣本並非隨機抽樣，因此，本研究的結果並不能代表台灣地區所有的醫學生；二、本研究的測量題目與問卷設計，尚未經過嚴格的信度與效度分析，測量過程中或有誤差；三、由於性仍是敏感的議題，拒絕回答或是未答的題目，我們並不知道是否存在系統性誤差，加上本研究受訪者可能有社會期望（Social Desirability），對於本研究的結果在解釋上仍需謹慎。根據本研究之結果，我們建議各醫學院應加強醫學生性教育宣導的工作，並於校內設立相關輔導室及舉辦相關活動。同時，必須加強醫學生對於防治愛滋的正確觀念及避孕知識，畢竟性行為、性態度、及性教育是當前很重要的課題，也是目前預防性傳染疾病和愛滋病的重要策略。

誌謝

我們感謝行政院衛生署疾病管制局和統一南聯企業股份有限公司贊助研究經費，使得這項調查研究能順利完成，也感謝台大醫學系翁浩睿、陽明醫學系蔡守恆、北醫醫學系陳菁徽、長庚醫學系紀敏慧、慈濟醫學系顏君霖、中山醫學系陳芝忻、國防醫學系葉光庭、輔大醫學系盈彥、高醫醫學系等人協助問卷之發放及回收，同時感謝趙運植先生協助統計整理。

參考文獻

- 呂昌明：影響大學生婚前性行為因素的性別差異之研究。衛生教育論文集刊，1994；7：78-85。
- 何嘉雯：台北縣市大學生親子關係、婚姻態度與婚前性行為、同居行為之研究。私立中國文化大學生活應用科學研究所未發表之碩士論文，1998。
- 李文懿：台北市大學生親子溝通、同儕互動與性知識、性態度及性行為關係之研究。私立中國文化大學生活應用科學研究所未發表之碩士論文，1997。
- 杏陵基金會：十大「性」聞民調。中時電子報，2002，
<http://ec.chinatimes.com.tw/scripts/chinatimes/>。
- 林秀娟：南區大學生依附類型與其性知識、性態度、性行為之關係研究。國立高雄師範大學輔導研究所未發表之碩士論文，1998。
- 林惠生：台灣地區高中、高職及五專在校學生之性知識性態度及危害健康行為與網路之使用。台灣性教育協會第五屆年會（未發表），2002。
- 侯靜里：台北地區大學生自我概念對愛情關係適應與婚前性行為影響之研究。私立中國文化大學生活應用科學研究所未發表之碩士論文，2001。
- 武靜蕙：台北市立醫院護理人員對愛滋病知識、態度調查之調查研究。衛生教育，1993；10，73-88。
- 涂醒哲：愛滋病防治教育。台灣性教育協會第五屆年會（未發表），2002。
- 郭明雪、晏涵文：兩性婚前生理及心理親密行為研究。中華民國學校衛生學會雜誌，1988；16：13-25。
- 晏涵文：台灣地區「性教育」研究之回顧（1977~1989）在晏涵文、健康教育-健康教學與研究。心理出版社，1991。
- 晏涵文、林燕卿、張利中：青少年婚前性行為及其趨勢之探討。台灣性學學刊，1998；4（2），1-14。
- 陳琇屏：五專學生預防愛滋病行為及其相關因素之研究。國立台灣師範大學衛生教育研究所未發表之碩士論文，1994。
- 陳九五：大學生對愛滋病之態度調查。公共衛生，1990；17(1)，47-59。
- 黃蔚綱：省立醫院護理人員對後天免疫缺乏症候群之知識態度及對該病人接受度調查研究。公共衛生，1992；19（3），308-325。
- 衛生署：15歲以下學生 逾一成偷嘗禁果。中時電子報，2002，
<http://ec.chinatimes.com.tw/scripts/chinatimes/>。
- Huang K, & Uba L：Premarital sexual behavior among Chinese college students in the

- United States. Archives of Sexual Behavior, 1992 ; 21(3) : 227-240.
- DeBuono BA, Zinner SH, Daamen M, & McCormach WM : Sexual behavior of college women in 1975, 1986, and 1989. New England Journal of the Medicine, 1990 ; 322 : 821-825.
- Seidman SN, & Rieder RO : A review of sexually behavior in the United States. American Journal of Psychiatry, 1994 ; 151 : 330-341.
- Tang SK, Lai DM, & Chung KH: Assessment of sexual functioning for Chinese college students. Archives of Sexual Behavior, 1997 ; 26(1) : 79-90.
- Wen JK, & Yen HW : Changing patterns and problems of sexual experience in Taiwan: An overview. Journal of Asian Sexology, 1998 ; 1 : 21-31.
- Yang KS : Chinese personality and its change. The Psychology of the Chinese People, 1992 ; 106-170.

A survey of sexuality-related knowledge resources, attitudes, and practices among Taiwan medical students

Tony Szu-Hsien Lee¹ Yuh-Huey Chao² Pei-Chuan Huang³ Ching-Lan Wu⁴
Ying-Chun Lu⁵

The main purpose of this study was to investigate sexuality-related attitudes and sexual practices. A total of 1980 participants were recruited from medical students in Taiwan. The study instrument consisted of four measures: demographics, resources of acquiring knowledge, attitudes towards premarital sex and sexual practices. There are four major findings. First, majority of medical students acquired sexual knowledge from computers, books/journals, and TV. Almost 40% of participants never took a sexuality course or an activity. Second, most participants can accept premarital sex. They thought that premarital sex can help in later marriage and satisfy the physiological and psychological needs. Third, 13% of participants have experienced sexual intercourse. Of those who had sex, about 70% used contraceptives while having sexual intercourse. Forth, the results from logistic regression showed that grade, sexual orientation, acquiring knowledge from computer/internet, participating in sexuality-related activities, and attitudes towards premarital sex were significantly associated with the experience of having sexual intercourse or not. Based on our findings, medical school should have more sexuality courses available and disseminate the right sexual knowledge for medical students.

Keywords: medical students · resources of acquiring knowledge · attitudes towards premarital sex · sexual practices

-
1. Assistant Professor, National Defense Medical Center
 2. School of Medicine, National Defense Medical Center
 3. School of Medicine, National Defense Medical Center
 4. School of Medicine, National Defense Medical Center
 5. School of Medicine, National Defense Medical Center