



家庭計畫通訊

美國婦女婚前避孕方法初次使用情形研究

藍玲 齊力譯

這是一篇有關美國婦女初次使用避孕方法趨勢及差異的研究，是第一次用代表美國全國 15—44 歲婦女的樣本所做的估計。結果發現，在初次婚前性行為時只有 47% 的人使用避孕方法（或由其伴侶使用）。其中使用最多的是保險套，其次是口服藥和性交中斷法。從 1960 年代早期至 1970 年代晚期，在初次性行為時有避孕的人比例有增加，其中尤以使用口服藥和性交中斷法的增加最著。但是在 1980 年代早期，初次性行為時使用避孕方法者遽增，則以保險套使用者的增加為主。婚前初次性行為時使用避孕方法者的比例，在西班牙裔婦女中僅有 22%，而在猶太裔婦女中則達 74%。白人婦女的比例高於黑人婦女，社經地位高者的比例亦高於低者。在初次性行為以後，避孕方法的使用就和社經地位的高低沒有顯著的相關了。雖然初次性行為時主要是使用保險套，但如果是在初次性行為以後，初次的避孕方法則多以口服藥為主。

前 言

本文呈現 1960 至 1982 年間美國全國初次婚前避孕方法使用情形（包括初次性行為時實施避孕的狀況）之趨勢與差異之估計。不同於以往的是，這次的資料不限於 1970 年代，也不僅只調查青少年。因此，就描述美國初次避孕方法使用情形來說，這些資料是目前最新、最完整的。

婚前避孕方法的使用極為重要，因為主要是由它來決定婚前懷孕發生與否。許多未婚青少年

的研究都已發現這一點。Zabin 等人的研究顯示，青少年婚前初次懷孕有五分之一是發生在初次性行為後的第一個月。有一半則發生在初次性行為後的六個月內。據 Zabin 估計，即使所有青少年都在初次性行為後一個月內開始依處方方式避孕（通常即口服藥），仍有 20% 的人會在六個月內懷孕。這些研究提示我們，如果要避免大多數的婚前懷孕，避孕方法的使用必須開始於初次性行為時或之後。及早使用避孕方法，可以減少青少年墮胎、青少年早育和生非婚生子的危險。這

樣對母親和嬰兒都有好處。

在過去二十年間，已婚夫婦的生育控制已有相當進展。但是，一些指標指出，未婚婦女並沒有相同的避孕率。第一，在1982年，15—44歲已婚婦女的所生子女有62%是計畫懷孕；但是，未婚婦女所生子女卻只有33%是計畫要生的。第二，在1981年，美國人工流產率已婚婦女是千分之十一，未婚婦女則是千分之五十。第三，在1982年，在可能懷孕的已婚婦女中僅有7%沒有使用避孕方法；但是，可能懷孕的未婚婦女中卻有22%沒有避孕。

這篇報告旨在測量那些有婚前懷孕和生育非婚生子風險的人口的避孕行為，主要焦點則擺在初次性行為於婚前開始之婦女們的避孕方法使用情形。假使初次性行為是在婚前發生，比較可能出現非志願的懷孕。樣本數的限制使我們不能分析婚後開始性行為之婦女的避孕方法使用情形，因為大部分婦女於婚前開始性行為。

這篇研究主要的工作是在歸納與探索，而非演繹。其研究目的如下：

- 一、顯現從1960到1982年間初次避孕方法的使用時機的變遷趨勢，以及不同社經地位間的差異。
- 二、描述初次性行為時避孕方法的使用與選擇的趨勢與差異。
- 三、嘗試以多變異量分析的方法抽析出與初次性行為時避孕方法的使用情形有關的主要因素。
- 四、初次性行為以後的初次避孕之趨勢與差異。
- 五、這些發現要和已有的各科別之相關研究文獻做比較，試圖提出一些假設，以供未來做更細部研究時之參考。

文獻探討

雖然本研究是第一次有足夠的資料能同時描

述全體婦女婚前初次避孕的變遷趨勢及不同群體間的差異，不過以前也有一些這方面的青少年研究（只是未能涵蓋全體婦女）。以往的研究發現，包括趨勢及民族別、初次性行為時年齡別、母親教育程度別等之差異，在性質上都和本文相近。Zelnic 等人使用1976年對女性青少年調查的資料，顯示有39%的人在初次婚前性行為時有使用避孕方法，其中白人為40%，黑人為35%。在1979年，Zelnic與Kantner對都會地區青少年所做的類似調查中發現，在初次性行為時有使用避孕方法者的比例，在1976年時是38%，到1979年時已提高為49%。這主要是由於白人青少年使用性交中斷法比例增加所致，有一部分還被口服藥的減少使用所抵消了。在1983年，Zelnic與Shah研究發現，青少年初次性行為時使用避孕方法者的比例，隨著初次性行為時的年齡及母親教育程度的提高而增加。

Hogan與Kitagawa於1985年研究在芝加哥市13—19歲的黑人，發現初次性行為時沒有使用避孕方法者的懷孕率是有使用避孕方法者的四倍。其他影響懷孕率的變項主要都是通過它們對婚前性行為發生率的作用。由於初次性行為時的避孕方法使用情形是懷孕與否的重要預測項（說明項），Hogan等人因此針對初次性行為時避孕方法使用情形的影響因素加以分析。依據他們才只348人而代表全體黑人的小規模樣本，初次性行為時避孕方法使用情形的最重要的預測項是社會階級、鄰近環境的品質與父母的婚姻狀況等。

研究方法

本研究所分析之資料取自1982年「美國家庭成長調查」（National Survey of Family Growth NSFG）。此一調查的焦點是有關生育子女方面的問題，包括避孕、生育與婚姻史等。問卷採個別訪視，對象是15—44歲婦女，計有7,969案，

為一全國性樣本。在歷次NSFG調查中，首次對所有各種婚姻狀況的婦女進行了訪問，同時也問到了初次性行為的時間（對那些已有性經驗的婦女）及初次避孕的時間（對那些已曾避孕的婦女）。

我們選擇的自變項包括初次性行為時的年度、初次性行為時的年齡、種族（黑、白）、宗教、祖籍族別（如西班牙裔、猶太裔等）、母親教育程度、家庭穩定性（十四歲時是否與雙親同住），以及十八歲以前與父母討論月經的情形等。這些變項主要是反映社經地位的，但是它們也可以捕捉住一些影響避孕的心理因素。譬如父母的教育就可能與年輕婦女的職業與婚姻期望，及她在與男性的關係中的影響力相關（Jorgensen et al., 1980）。

為要澄清避孕使用的趨勢，所以樣本限於第一次性行為發生在1960年及其後的婦女。如果以在1960年以前開始性行為之婦女為樣本，可能會高估很早就開始性行為的婦女，而產生偏誤，因為在1982年時四十五歲以上的婦女沒有代表。另外，在此一分析中，口服避孕藥居於顯著地位，但是在1960年之前美國根本還沒有此種避孕方法。

在除去未曾有過性行為的婦女（佔13.7%）、性行為發生在1960年以前之婦女（7.1%）、在婚後才開始性行為的婦女（17.3%），以及第一次實施避孕之時機資料不詳者（1.4%）以後，個案數為5,153人。

本文中許多的資料都來自對於所有曾經避孕過的婦女所問的下面兩個問題：「你第一次在避孕中發生性行為時，你是用哪一種避孕方法？」及「你是在什麼時候第一次用避孕方法？」前一個問題的答案包括：在第一次發生性行為時、第一次發生性行為後的一個月內、一至三個月內、四至六個月內、七至十二個月內，及性行為後一年內等。

由於本調查是採用多段區域機率樣本，所以以簡單隨機抽樣之假定為基礎的標準誤是無效的。因此使用「平衡折半樣本技術」（the balanced half-sample replication technique）計算抽樣誤差估計值。

研究發現

在1982年時初次性行為發生在1960年以後的三千三百萬15—44歲美國婦女中，只有47%在初次性行為時有使用避孕方法；15%在一個月內第一次避孕；13%在一至十二個月內；20%則是在十二個月之後；有5%還從未避孕過（表一）。初次性行為年度別及各種社會特性別之首次避孕時機的差異，以在第一次性行為時避孕與在十二個月以上後避孕者間最顯著。其他的差異較小，較不顯著。這一點和Hogan等人的研究發現（1985:165）一致。即：社會特性會影響在初次性行為時避孕與否，但是「不影響後來開始避孕與否」。因此許多的討論都集中於影響在初次性行為時避孕與否的因素。

1980—82年的基群（即初次性行為發生在1980—82年間的婦女）裡，有很高比例的婦女從未避孕過（佔15.5%），這是因為這群人是在最近才達到可能發生性行為的年齡。因此，初次性行為的年度愈是接近調查日期，從未避孕過者的比例就愈高。譬如，在1982年開始性行為的婦女中有24%的婦女從未避孕過，而在1980年開始性行為的那一群中則為11%。不過，初次性行為時有使用避孕方法者的比例，在1980與1982年間變化不大。假定把焦點放在初次性行為有避孕者上，所有個案都保留在資料檔裡，我們也提醒讀者，1980—82年的基群從未避孕的比例較早期高的情形是人為操作的結果，而不是實質的趨勢。

表一 美國 15—44 歲婦女婚前性行為避孕方法的使用分佈情形

個案背景特性	第一次避孕方法使用的時間						
	樣本數	合計%	初次性行為時	1個月內	1-12個月內	12個月以上	從未使用
總計	5,153	100	46.6	15.3	12.7	20.3	5.1
<u>第一次性行為年度</u>							
1980—82	790	100	57.4	13.5	8.6	4.9	15.5
1975—79	1,335	100	47.8	15.4	12.5	19.3	4.9
1970—74	1,425	100	46.8	16.6	15.1	19.7	1.7
1965—69	1,024	100	41.5	14.8	12.8	27.1	3.7
1960—64	579	100	38.6	14.6	12.3	31.3	3.1
<u>種族/民族/宗教</u>							
白人婦女							
猶太裔	82	100	74.2	15.0	3.8	5.8	1.2
西班牙裔	199	100	22.1	16.6	10.1	38.3	13.0
其他白人	2,331	100	50.7	15.8	12.8	16.8	3.8
全部白人	2,612	100	49.2	15.9	12.3	18.1	4.5
黑人婦女	2,436	100	34.3	13.3	15.3	28.8	8.3
其他	105	100	40.4	9.0	9.3	35.8	5.6
<u>18歲以前和父母討論月經的情形</u>							
有	3,616	100	49.9	16.5	12.6	16.3	4.6
沒有	1,531	100	37.1	11.6	13.1	31.8	6.4
<u>14歲時居住狀況</u>							
和雙親同住	3,392	100	49.4	15.2	12.3	18.1	4.9
和單親住或自己住	1,761	100	38.9	15.4	13.9	26.2	5.6
<u>母親受教育年數</u>							
0—11年	2,154	100	37.3	14.0	12.3	29.4	7.0
12年	2,047	100	50.2	15.5	13.1	17.0	4.1
13年以上	952	100	53.8	16.7	12.6	12.7	4.2
<u>第一次性行為年齡</u>							
15歲以下	744	100	31.7	10.3	13.8	34.8	9.4
15—16	1,552	100	41.7	14.5	14.7	23.7	5.3
17—18	1,721	100	50.3	15.4	13.6	16.9	3.8
19歲以上	1,136	100	51.9	17.6	9.5	16.1	4.9

把所有的基群（即在各不同年度發生初次性行為的婦女）全加起來，約有47%的婦女在初次性行為時就用了避孕方法。其中以保險套最多，

有19%的婦女使用（見表二）；其次是性交中斷法與口服避孕藥（各有11%的婦女使用）及其他方法（6%的人使用）。不管是哪一個基群，保

表二 美國 15—44 歲婦女婚前第一次性行為時所使用的避孕方法分佈情形

第一次性行為時的年度和種族	第一次性行為時所使用的避孕方法					
	樣本數	合計%	口服藥	保險套	性交中斷法	其他方法
總計	5,153	46.6	11.1	19.0	11.0	5.5
1980 — 82	790	57.4	11.3	25.7	13.2	7.2
1975 — 79	1,335	47.8	11.8	17.1	13.8	5.1
1970 — 74	1,425	46.8	14.6	17.1	10.3	4.7
1965 — 69	1,024	41.5	9.0	17.5	9.0	5.9
1960 — 64	579	38.6	4.2	21.9	7.3	5.3
白人婦女	2,612	49.2	11.1	19.7	12.9	5.5
1980 — 82	519	59.9	11.0	26.7	15.2	7.1
1975 — 79	692	50.8	11.7	18.0	16.0	5.2
1970 — 74	672	49.1	14.3	17.9	12.0	4.9
1965 — 69	464	44.6	9.5	17.9	10.8	6.3
1960 — 64	265	39.9	4.8	22.3	8.7	4.1
黑人婦女	2,436	34.3	10.7	15.2	3.1	5.1
1980 — 82	254	45.2	15.5	22.5	4.4	2.8
1975 — 79	607	33.8	13.5	11.8	4.7	3.8
1970 — 74	734	32.5	13.6	11.6	2.9	4.5
1965 — 69	542	30.0	6.2	17.1	1.8	4.9
1960 — 64	299	34.7	2.2	19.5	1.5	11.6

險套都是初次性行為時最多人使用的方法。在最近的兩個基群裡，次多人使用的方法是另一種「男性」的避孕方法—性交中斷法—緊接著是口服避孕藥。

初次性行為時有避孕的婦女的比例顯著地上升，從 1960 年代初的 39% 到 1970 年代末的 48%。此種顯著增加是特定避孕方法使用情形改變所導致：

- 使用口服避孕藥的比例，從六〇年代早期的 4% 增加到七〇年代早期的 15%。之後，口服避孕藥的使用比例稍有下降。此一以七〇年代初為高峰期的升降趨勢與一般育偶婦女使用口服避孕藥的比例變化趨勢是一致的。
- 保險套使用比例稍微下降，從六〇年代初的 22% 到七〇年代末的 17%。
- 性交中斷法使用比例顯著增加，從六〇年代

初的 7% 到七〇年代末的 14%。在此期間增加一直持續。

口服避孕藥是可回復生育的避孕方法中最有效的方法，但是在初次性行為時使用它的比例卻很低，令人訝異。只有 11% 的婦女在初次性行為時使用它。即使是在七〇年代初的高峰期，這個比例也只上升到 15%。

在七〇年代末到八〇年代初之際，初次性行為時使用避孕方法者的比例顯著而急遽的增加，這幾乎完全要歸因於保險套使用的增加（17%—26%）。要怎樣來說明此一顯著而又急遽的增加呢？在八〇年代初性行為時的平均年齡略高於七〇年代末（這可能部份是由於此次調查未包含 15 歲以下有性行為的婦女所致），可能因此造成該基群的小偏誤；但是當我們只就那些在 15 歲以後開始性行為的婦女來做比較時，上述差異仍然

未變。也許是有一些人因為耽心染上性病—如淋病、衣形病毒、泡疹及其他—而使用保險套，因此使保險套的使用比例增加。在七〇年代中到八〇年代初的「期刊文獻讀者指南 (Readers Guide to Periodical Literature)」裡，1974年時有四篇提到泡疹，1978年時有十二篇，1982年時又突增至三十七篇。在1980年，首次出現針對青少年討論的論文。據 Jones 等人的發現，媒體的涵蓋程度與口服避孕藥、子宮內避孕器在七〇年代的停用率有密切的關係。

初次性行為時避孕使用情形的差異

有一些因素會影響到初次性行為時的避孕情形，像種族、民族、社會經濟地位與初次性行為時的年齡等都是。

種族

白種婦女在初次性行為時使用避孕方法的百分比比較黑人婦女高了15個百分點(49比34，達到.001的顯著水準)。黑人婦女常會比白人婦女晚一年的時間才開始避孕(29%比18%，見表一)。這是黑人未婚婦女出生與墮胎率遠高於白人未婚婦女的一項原因。

不管是哪一個基群，初次性行為時有避孕的百分比都是白人比黑人婦女明顯要高。但是這個差別主要是由於白人中有較多男性使用性交中斷法。此一情形在每個基群裡都一樣。表二顯示使用需要事先計畫的避孕方法的百分比，而中斷法卻並不需要事先計畫。扣掉性交中斷法，白人與黑人間於初次性行為時使用避孕方法百分比的差異就減為5個百分點(白36%：黑31%)。後者的差異則係使用保險套比例的差異(20%：15%)所造成。此外，雖然白人於初次性行為時避孕者的比例有增加，黑人卻沒有顯著增加，直到八〇年代初才有保險套使用的增加。

民族

初次性行為時使用避孕方法百分比最高的是猶太婦女(74%)。她們用得最多的是保險套，

有43%的人使用(表三)。Mosher與Goldschneider(1984)在五〇年代中與七〇年代中的研究發現顯示，猶太夫妻遠比其他人更可能使用保險套。顯然，猶太人是在一開始性行為時就在使用保險套了。在初次性行為時避孕比例最低的是白種西班牙裔婦女(22%)。這一點可以部分說明為什麼西裔婦女婚外出生率幾乎是非西裔婦女的二倍。在猶太人和西裔婦女間初次性行為時的避孕率差距超過50個百分點(74%：22%)，顯示在這方面確實存在著鉅大的社群間的差異，其間原因還有待說明。

親子間的溝通

在以往的研究中，大部分都沒有發現在親子溝通與避孕使用情形間有什麼一致性的關係。但是本研究中卻發現，在所測的四項親子溝通問項中，「有無與父母討論過月經週期」一項與初次性行為時是否避孕有密切關係。有討論過的人中50%有避孕，而沒有討論過的人中只有37%的人避孕。這個差異中約半數係由於有無使用保險套所造成(21%：14%)。但是其他三項問項：與父母討論「怎麼懷孕」、「性病」與「避孕」則並無作用。這可能是因為與父母談月經週期是關於生育的最低限度的溝通。約有四分之三的婦女曾與母親談過有關月經來潮的事。那些沒有和母親談過月經之事的人，很可能從未與母親談過任何有關性或生育的事，這可能也意味著她在其他方面也溝通不好。不過，解釋親子溝通變項的結果仍須極慎重。

居住安排

與那些在14歲時有和雙親同住的婦女相比，只與雙親之一同住或未與親人同住的婦女在初次性行為時有避孕的百分比低了10個百分點，前者為49%，後者為39%，差異顯著，但是差異並未集中在某類避孕方法上。在白人婦女中，差異為9個百分點，達0.01的顯著水準；在黑人婦女中，差異為6個百分點，達0.10的顯著水準。照Hogan與Kitagawa(1985)的看法，此一變項

表三 15—44歲婦女使用避孕方法和個案背景特性的關係

個案背景特性	第一次性行為時使用的避孕方法				
	合計(%)	口服藥	保險套	性交中斷法	其他方法
合計(樣本數=5,153)	46.6	11.1	19.0	11.0	5.5
<u>種族/民族/宗教</u>					
白人婦女					
猶太裔婦女	74.2	12.4	42.5	14.9	4.3
西班牙裔婦女	22.1	7.0	8.0	6.4	0.7
其他白人	50.7	11.4	19.9	13.4	5.9
全體白人	49.2	11.1	19.7	12.9	5.5
黑人婦女	34.3	10.7	15.2	3.1	5.1
其他	40.4	11.6	19.6	1.0	8.1
<u>18歲以前和父母討論月經的情形</u>					
有	49.9	11.6	20.6	11.7	6.0
沒有	37.1	9.4	14.4	9.2	4.2
<u>14歲時居住狀況</u>					
和雙親同住	49.4	11.6	20.0	11.6	6.2
和單親住或自己住	38.9	9.6	16.4	9.5	3.5
<u>母親受教育年數</u>					
0—11年	37.3	9.5	15.7	8.1	3.9
12年	50.2	11.5	19.6	12.9	6.2
13年以上	53.8	12.7	23.0	11.7	6.4
<u>第一次性行為年齡</u>					
15歲以下	31.7	4.3	13.2	10.5	3.6
15—16歲	41.7	8.1	18.5	11.1	4.0
17—18歲	50.3	11.4	21.3	11.9	5.8
19歲以上	51.9	15.8	18.8	10.2	7.2

反映出以女性為戶長之家庭的不利社會經濟地位。

母親的教育程度

初次性行為時避孕與母親的教育程度有顯著而且強的正相關。母親教育程度最高與最低的婦女，初次性行為時避孕的百分比分別是54%與37%。此差異中一半係由於高教育程度群(受教育在13年以上)有較多的人使用保險套(23%比16%)。就白人婦女而言，此項差異達15個百分點

，而黑人婦女則達8個百分點。

初次性行為時的年齡

初次性行為時的年齡有很大的變異性，也有高度顯著性，十九歲以後才有初次性行為的婦女中有52%當時有避孕，而十五歲以前開始性行為的人裡只有32%有避孕(見表3)。此處之差異主要是由口服避孕藥使用率的差異所致，初次性行為時年齡最大和最小的兩群人，當時服用口服避孕藥的百分比分別是16與4；當時用保險套或

性交中斷法的百分比差異不大。

多變異量分析

我們已經指出，初次性行為時有無避孕的百分比變異很大；而在六〇年代初至七〇年代末之間，初次性行為時有避孕者的百分比有很大幅度的增加，其中尤以口服避孕藥與性交中斷法的增

加為多；至八〇年代初則又以保險套增加最速。

為了要確定這些趨勢的作用是否獨立於這些社會特性，而這些社會特性的作用又是否彼此獨立，底下採用複分類分析 (multiple classification analysis, MCA) 的方式來處理使用避孕方法的百分比 (見表 4)。前面交叉表 (表 1, 2, 3) 的資料稱為「觀察百分比」，表 4 裡所顯

表四 婚前性行為時避孕方法的使用 (分為觀察值和調整值二種)

個案背景因素	合 計		白人婦女		黑人婦女	
	觀察值	調整值	觀察值	調整值	觀察值	調整值
總 計	47	—	—	—	—	—
種族 / 民族 / 宗教						
白人婦女						
西班牙裔婦女	22	27	22	27	—	—
猶太裔婦女	74	70	74	70	—	—
其他白人	51	50	51	50	—	—
黑人婦女	34	39	—	—	34	—
其他種族	41	43	—	—	—	—
第一次性行為的年度						
1980 — 82	58	57	60	59	45	44
1975 — 79	48	49	51	51	34	33
1970 — 74	47	47	49	49	32	32
1965 — 69	42	42	44	44	30	30
1960 — 64	39	40	40	40	34	35
母親受教育年數						
0 — 11 年	38	43	40	45	31	32
12 年	51	49	52	51	36	35
13 年以上	54	50	55	52	39	37
第一次性行為時年齡						
15 歲以下	32	36	36	40	21	22
15 — 16 歲	42	43	44	45	32	32
17 — 18 歲	51	50	52	52	39	39
19 歲以上	52	50	53	50	41	42
18 歲以前和父母討論 月經的情形						
有	50	48	52	50	38	37
沒 有	37	43	40	45	27	28
14 歲時居住狀況						
和雙親同住	50	48	51	50	37	36
和單親住或自己住	39	43	42	45	31	32

現的百分比差異則係將所有其他變項予與控制後的「調整百分比」。白人婦女與黑人婦女分成兩個次群體分別做複分類分析，以避免種族與其他變項間可能有交互作用存在。

在所有種族之中，猶太婦女的避孕率最高（70%），而西班牙裔婦女最低（27%），即使在控制了基群、母親教育程度與初次性行為時年齡後亦然。在控制以後，其他白人婦女的避孕率仍然高於黑人婦女（50%比39%， $p < .001$ ）；而六〇年代初至七〇年代末之間的增加仍然顯著，八〇年代初的增加也在0.10的水準上顯著；初次性行為時年齡的作用雖然稍微減少，但是仍然很強且顯著。至於母親教育程度、是否與父母討論月經週期及十四歲時的居住安排情形等變項則在控制後作用減少，只在0.10的水準上顯著。

第一次避孕時之方法選擇與時間的推移

表5顯示曾經避孕過的婦女第一次避孕時所使用的方法，並按第一次避孕發生的時間來分。把分母限於有避孕過的婦女（表5, 6, 7皆同），和用所有婦女當分母所見不同，尤其是使用避孕方法的百分比隨著年代增加，而不同的群體間百分比也不同。

為了把分析焦點置於第一次婚前避孕上，那些在婚後才開始避孕而有婚前性行為的婦女此處予以排除（第一次避孕日期採估計方式，可能與實際日期有些出入）。

我們假設：隨著時間的推移、關係的趨於穩定、性行為次數的增加，使用口服避孕藥的百分比會比在初次性行為時就使用口服避孕藥的百分比高，因為使用口服藥需要事先準備，要去看醫生或赴診所，還要婦女心理上能夠接受、承認其性行為這回事。表5的資料支持此一假設：如果初次性行為和初次避孕的時間間隔愈大，以口服藥為初次避孕方法的百分比就愈大。在初次性行為時就避孕的人中有24%使用口服藥，在初次性行為後的一個月內開始避孕者中有40%，在一至

十二個月內開始的人中有54%，在十二個月後開始的人中則為70%。

至於保險套與性交中斷法，由於它們不需要婦女在性行為之前預先做某些準備，因此我們假設在初次性行為時使用它們的比例會比往後要高。表5的資料也肯定了這一點。保險套是在初次性行為時最常使用的避孕方法，那些在初次性行為時有避孕的人中有41%的人是用保險套。反之，如果一年後才開始避孕的話，就只有11%會選擇保險套了。性交中斷法的差距也許比這個更大，使用性交中斷法的百分比在兩種開始避孕時間的群體中分別是24%與2%。

雖然在婚前初次性行為時保險套是最常使用的方法，但是往後則均以使用口服避孕藥最多。有研究指出，在所有未婚而有避孕的婦女中，過半數都是使用口服避孕藥。對於初次性行為以後才開始避孕的婦女來說，口服避孕藥是最常用的方法。倒是在初次性行為時所使用的避孕方法中幾乎有三分之二都屬於男性避孕方法——保險套與性交中斷法，這也許是由於初次性行為常不是有計畫的所致。

在初次性行為時以保險套或性交中斷法避孕，而之後才開始避孕的人則以口服避孕藥為初次的避孕方法，顯示出避孕方法轉換的模式：早期往往依賴非醫學性的方法，而往後則偏重於口服避孕藥這種較有效的方法。初次性行為時所用的方法與往後用的方法有某個程度的對立性。

表六顯示第一次避孕所使用的方法，按開始避孕的時機與開始性行為年度之不同分。初次性行為時就開始避孕的人中有24%第一次是使用口服避孕藥，而之後才開始避孕的人中第一次避孕使用口服藥的人則佔54%，倍於前者。此種差異不但在總計時顯著，在各基群中也都達於0.001的顯著水準。保險套與性交中斷法在開始時機不同的群體中使用率也都有明顯不同（愈遲開始就愈少用），而且也都在各個基群中均為顯著。

表六也顯示了初次避孕之趨勢。六〇年代初

表五 15—44 歲婦女婚前使用避孕方法的種類及時間

第一次使用的時間	樣本數	第一次使用的避孕方法				
		合計	口服藥	保險套	性交中斷法	其他方法
總計	4,430	100	37.7	33.2	15.6	13.5
第一次性行為時	2,168	100	23.7	40.8	23.7	11.8
第一個月內	693	100	40.2	35.9	9.6	14.3
1—12 個月內	673	100	54.1	24.7	6.4	14.8
12 個月以上	896	100	69.9	10.9	1.7	17.4

表六 15—44 歲婦女婚前第一次性行為時及其所使用的避孕方法比較

避孕時機 初次性行為年度與種族	百分比分配，按第一次避孕方法分					
	樣本數	合計(%)	口服藥	保險套	性交中斷法	其他方法
總計	4,430	100	37.7	33.2	15.6	13.5
第一次性行為時	2,168	100	23.7	40.8	23.7	11.8
其後的時間	2,262	100	54.3	24.1	6.0	15.5
1980—82 年	660	100	28.6	39.5	18.7	13.3
第一次性行為時	428	100	19.7	44.8	23.0	12.5
其後的時間	232	100	49.2	27.2	8.6	15.0
1975—79 年	1,198	100	39.4	30.8	18.2	11.7
第一次性行為時	571	100	24.7	35.9	28.8	10.7
其後的時間	627	100	55.9	25.0	6.2	12.9
1970—74 年	1,256	100	46.1	27.2	13.8	12.9
第一次性行為時	571	100	31.3	36.5	22.1	10.1
其後的時間	685	100	63.0	16.6	4.4	16.0
1965—69 年	852	100	36.2	33.3	14.8	15.6
第一次性行為時	385	100	21.8	42.2	21.8	14.3
其後的時間	467	100	51.1	24.2	7.7	17.0
1960—64 年	464	100	25.7	46.6	11.6	16.1
第一次性行為時	213	100	10.8	56.6	18.8	13.8
其後的時間	251	100	39.7	37.1	4.9	18.3
白人婦女	2,234	100	34.7	34.2	18.0	13.1
第一次性行為時	1,284	100	22.6	40.1	26.2	11.1
其後的時間	950	100	51.2	26.3	6.9	15.7
黑人婦女	2,110	100	52.2	27.3	5.4	15.2
第一次性行為時	846	100	31.3	44.5	9.1	15.0
其後的時間	1,264	100	65.8	16.0	2.9	15.3

以口服避孕藥為初次之避孕方法者佔避孕者的26%，七〇年代初增為46%，八〇年代初又減為29%。此種趨勢不管是在初次性行為時即避孕者抑或之後開始避孕者均同。口服避孕藥的使用有一高峰期，然後又降回到六〇年代中期的水準，這種情形和稍早所提到的有偶婦女的避孕趨勢很像。在六〇年代早期與七〇年代末期之間，保險套的使用減少而性交中斷法的使用卻增多了。不過，在八〇年代初，保險套的使用又有增加。

黑人與白人之間初次避孕的情形有很大的差異。不論開始避孕是在初次性行為時或以後，黑人都比白人更可能採用口服避孕藥，而比較少用性交中斷法作為初次的避孕方法。約有52%的黑人選擇口服藥作為初次的避孕方法，而白人則為35%。反之，使用性交中斷法的黑人與白人分別是5%與18%。總之，在初次性行為之後開始避孕的人比較可能選擇口服避孕藥，而不會採用保險套或性交中斷法作為初次的避孕方法，不論是黑人、是白人，也不論是哪一個基群都是這樣。

表7摘要顯現口服避孕藥與保險套兩種主要避孕方法作為初次避孕方法的趨勢與差異。使用這兩種方法者佔了初次避孕者的71%。調整百分比顯示控制其他變項後每一變項的作用，加上母親教育程度與初次性行為時年齡（兩者此處均為連續性變項）。

1960-64年的基群中有26%以口服藥為初次的避孕方法，至七〇年代初的基群已增至46%，不過1980-82年的基群又降至29%。經調整以後，一直到七〇年代趨勢都還是一樣，但是1980-82年的下降情形則沒有那麼明顯。分別是：1960-64年為23%，1970-74年為46%，1980-82年為35%。

之所以1980-82年的基群在調整以後使用口服藥的百分比會高於觀察值，是因為控制了初次避孕的時機。也許在1980-82年的基群中，在初次性行為十二個月後才開始避孕的人在樣本中所佔比例有偏低的情形（這些人裡有70%以口服藥為初

次的避孕方法），以致於使觀察值中使用口服藥者的比例減低。因此，使用口服藥的比例下降，部分是實情，部分則可能是人為操作的結果。

表七 複分類分析：初婚前曾經避孕之15—44歲婦女中使用口服藥或保險套為初次避孕方法者之觀察與調整百分比

變 項	使用口服藥或保險套為初次避孕方法者的百分比			
	口服避孕藥		保險套	
	觀察值	調整值	觀察值	調整值
總 計	38	—	33	—
初次性行為年度				
1980—82	29	35	39	35
1975—79	40	39	31	31
1970—74	46	46	27	27
1965—69	37	34	33	35
1960—64	26	23	46	48
種族/民族/宗教				
白種猶太人	23	31	53	48
白種西班牙裔	42	33	28	34
其他白種人	35	37	34	33
黑人	52	48	27	30
其他	41	36	38	42
初次避孕之時機				
初次性行為時	24	24	41	41
一個月內	40	40	36	36
一至十二個月內	54	54	24	25
十二個月以上	70	72	11	9

顯然，是否以口服藥為初次的避孕方法主要的決定因素是開始避孕的時機。在控制以後，在初次性行為時開始與過十二個月後才開始避孕的人中使用口服藥的比例分別是24%與72%。這是很顯著的差異，也是表7中最大的差異。在調整以後，黑人仍然比白人更可能以口服藥為初次的避孕方法。黑白間的差異在調整以後仍然很顯著。猶太裔婦女也仍然最少用口服藥，不過，調整

後使用比例略升。

調整以後，使用保險套的趨勢在七〇年代以前也仍然相同，只在八〇年代才有所改變，調整前後分別39%與35%。這暗示保險套使用的增加部分屬實，部分則係樣本比例問題。

調整以後，猶太人仍然比其他的白種人更常使用保險套為初次的避孕方法，不過較不顯著。黑白間使用保險套的差異在調整以後變得不顯著。

開始避孕的時機同樣是決定是否使用保險套最主要的因素，無論調整前後皆然。初次性行為時開始的人與隔了十二個月才開始的人選擇保險套為初次避孕方法的百分比分別是41%與9%，差異非常顯著。

討 論

Jones 等人表示：美國的早期懷孕與出生率所以很高，主要是因為婚前性行為時使用避孕方法的比例偏低所致。在本研究裡，樣本數逾5,000，且係全國性育齡婦女的樣本，故可提出新的有關早期避孕情形的資料。在初次性行為時有避孕的百分比其實變異極大，西班牙裔婦女低到22%，猶太人卻高到74%。低社會經濟地位、單親家戶、很早就開始性行為的人比較不會在初次性行為時就避孕。西裔及黑人婦女避孕的百分比很低，而初次性行為時的年齡與是不是用避孕方法間又有正的相關，這些在說明生育率的差異上都特別重要。

早期避孕情形上的差異可能可以反映一些底部的過程。如Hogan與Kitagawa所指出的(1985:830)，年輕婦女要步上成年，有三條路可走：(一)早婚與早做父母；(二)完成學業並在結婚或做父母前選好工作；以及(三)在年輕時就早早做了未婚父母。他們表示，如果婦女認為完成學業沒有多大好處，而也由於失業率高使得年輕男性很難成婚，那麼要進入成年就只有做未婚父母。在此情形下，避孕常會被延遲到初次懷孕之後才

開始。依據此一觀點，只有在有了需要高教育程度的高所得工作後並因而獲致成人地位時，早開始避孕且用有效的避孕方法才是合理的。從此一觀點來看，此處所用的變項可能反映出不同群體所擁有的不同的成人化之路，也因此反映了初次性行為時的不同避孕情形。

另外有些研究還指出一些其他因素會對於避孕方法的使用情形有影響，包括：對於性與懷孕風險的焦慮與否認、「性的罪惡感」、男伴與朋友對於避孕的態度，以及婦女對於做年輕媽媽或追求社會經濟成就的取捨態度等。也有研究顯示，父母對於是不是避孕的影響很小。

上述心理—社會的研究發現很難和人口研究及此處的分析發現相結合。譬如說，「性的罪惡感」或是「兩性關係中女性的權力」在各個按種族、民族、母親教育等分類之次群體究竟是多大，也沒有研究予以確定。母親教育程度愈高的婦女是不是在兩性關係中愈有權力呢？如果是，又多多少少呢？這些問題只有等到能同時蒐集心理—社會的變項與社會經濟的變項，並且以代表全國婦女的樣本做研究，才能找到答案。

如果能把社區性的、心理—社會性的變項和個人的人口特性結合在一起，也許能調和各種不同的觀點，並且能導出可減少婚前懷孕的干擾因素。

母親的教育程度也許可以代替家庭的社會經濟地位與婦女自己的教育、所得的抱負水準。西裔婦女與黑人初次性行為時避孕的百分比低而猶太人高，也許是反映了社區的品質、兩性關係中女性的權力、同輩團體的影響，或伴侶間關於性問題的溝通。

白人比黑人婦女使用性交中斷法的比例較高，可能是社會經濟地位與社區品質的結果，因為它們會影響避免懷孕與完成學業的動機，而這種動機又會影響伴侶之間的溝通及婦女在兩性關係中的權力。

在許多面向上，初次性行為時的年齡也許能

反映初次性行為發生的相關脈絡：初次性行為時年齡愈大，性行為愈可能是有計畫的，伴侶間愈可能討論性與避孕的問題，關係的投入程度也愈高。

結 論

要對美國人婚前初次性行為時避孕情形的趨勢與差異做一個令人滿意的描述，此處的資料是最切合的。不過，如果要做滿意的說明，它們還不夠。第一，雖然已經知道哪些群體避孕率較低——西裔與黑人婦女、很早開始性行為的人、母親教育程度較低或只有單親家戶者——但是，這些發現對於預防懷孕的工作有什麼幫助還不清楚，只知道應該以哪些群體為服務對象。其次，我們還沒有能結合人口與心理—社會層次分析的資料，而這卻是很值得努力的方向。此外，社區層次的變項，像社區品質、學校特性、家庭計畫服務的有無與所在及社區內黑白、民族、與社會經濟之組成等，都可能會直接、間接影響到早期的避孕情形。如果把這些變項資料也包括進來，結合人口特性與心理—社會變項的資料，就可以調和此一領域內的歧見，有助於發展預防非志願性早期懷孕的方案。

參考書目（摘要）

- Hogan, D., N. Astone, and E. Kitagawa. 1985. "Social and environmental factors influencing contraceptive use among black adolescents." *Family Planning Perspectives* 17, no. 4: 165-169.
- Hogan, D. and E. Kitagawa. 1985. "The impact of social status, family structure, and neighborhood on the fertility of black adolescents." *American Journal of Sociology* 90, no. 4: 825-855.
- Jones, E., J. Beninger, and C. Westoff, 1980. "Pill and IUD discontinuation in the United States, 1970-75: The influence of the media." *Family Planning Perspectives* 12, no. 6: 293-300.
- Jones, E., J. Forrest, N. Goldman, S. Henshaw, R. Lincoln, J. Rosoff, C. F. Westoff, and D. Wulf. 1985. "Teenage pregnancy in developed countries: Determinants and policy implications." *Family Planning Perspectives* 17, no. 2: 53-63.
- Jorgensen, S., S. King, and B. Torrey. 1980. "Dyadic and social network influences on adolescent exposure to pregnancy risk." *Journal of Marriage and the Family* 42, no. 1: 141-155.
- Mosher, William and C. Goldscheider. 1984. "Contraceptive patterns of religious and racial groups in the United States, 1955-76: Convergence and distinctiveness." *Studies in Family Planning* 15, no. 3: 101-111.
- Zabin, L. 1981. "The impact of early use of prescription contraceptives on reducing premarital teenage pregnancies." *Family Planning Perspectives* 13, no. 2: 72-74.
- Zabin, L., J. Kantner, and M. Zelnik. 1979. "The risk of adolescent pregnancy in the first months of intercourse." *Family Planning Perspectives* 11, no. 4: 215-225.
- Zelnik, M. and J. Kantner. 1980. "Sexual activity, contraceptive use and pregnancy among metropolitan-area teenagers: 1971-1979." *Family Planning Perspectives* 12, no. 5: 230-237.
- Zelnik, M., J. Kantner, and K. Ford. 1981. *Sex and Pregnancy in Adolescence*. Beverly Hills: Sage Publications.
- Zelnik, M. and F. Shah. 1983. "First intercourse among young Americans." *Family Planning Perspectives* 15, no. 2: 64-70.