



**MÄLARDALENS HÖGSKOLA  
ESKILSTUNA VÄSTERÅS**

# Kinesiska universitetsstudenters uppfattningar om sexualundervisning för ungdomar i Kina

Examensarbete i: Folkhälsovetenskap  
Nivå: Grundnivå  
Högskolepoäng: 15  
Program/utbildning:  
Det folkhälsovetenskapliga programmet  
Kurskod: OFH012  
Datum: 2010-07-08  
Författare: Therese Ahl  
Handledare: Lars Cernerud  
Examinator: Kristina Pellmer

## SAMMANFATTNING

Sexualitet och reproduktion utgör två centrala delar i människors liv och är integrerade i vår personlighet. Det är därför viktigt att från tidig ålder skapa en god grund för sexuell hälsa och välbefinnande. Att se ungdomar som handlingskraftiga aktörer och göra dessa delaktiga i diskussioner i en öppen dialog bidrar till ökade möjligheter för skapande och vidmakthållande av en hälsosam livsstil. Skolan utgör därför en viktig arena för hälsofrämjande och preventivt arbete då de flesta ungdomar kan nå där. I Kina infördes en obligatorisk nioårig skolgång för Kinas samtliga ungdomar år 1986 och år 2002 infördes även obligatorisk skolbaserad sexualundervisning.

Studien syftade till att undersöka hur kinesiska universitetsstudenters upplever sexualundervisning för ungdomar (10-19 år) i Kina samt behov av förändringar och pågående utvecklingstendenser. Kvalitativa intervjuer genomfördes med tre kinesiska universitetsstudenter och kontakt togs med en nyckelperson i Kina vilken översatte material enbart till denna studie.

Resultatet visade på att den skolbaserade sexualundervisningens utformning varierade inom Kina samt att dess implementering och utformning behöver stöttas mer. Vidare framkom utvecklingsbehov av delaktighet och inflytande i sexualundervisningen. Även arbete för förbättrad kommunikation mellan lärare och elever behövs och ett salutogent synsätt behöver utvecklas.

Genom samarbete med andra länder, exempelvis med Sverige, kan dagens öppensinnade förändringsprocess ytterligare nyanseras.

### **Nyckelord:**

Kina, Kvalitativ undersökning, Sexualundervisning, Ungdomar

## ABSTRACT

Sexuality and reproduction are two central parts of human life and they are integrated into our personalities. It is therefore important to create a good foundation for sexual health and wellbeing from an early age. To see adolescents as “ready to act-individuals” and to make them more involved in open dialog discussions contributes to extended possibilities for creating and sustaining a healthy lifestyle. The school is therefore considered as an important arena for health promoting and preventive actions where most adolescents can be reached. An obligated nine years school based education was implemented in China 1986, and school based Sex education became obligated in 2002.

The study aimed to examine Chinese university student’s perceptions of Sexeducation for adolescents (10-19 years) in China and needs for changes and ongoing tendencies of development. Qualitative studies were conducted with three Chinese university students and contact was taken with a key person in China whom translated material for this study alone.

The result showed various constructions of school based Sexeducation in China and that its implementation and construction needs more support. It also showed a need for the development of influence and participation in the school based Sexeducation. A need for creating an improved communication between teachers and students was also expressed and a more salutogenic approach needs to be developed.

Through collaboration with other countries, for example Sweden, can today’s open-minded process of change benefit even more.

### **Keywords:**

Adolescents, China, Qualitative study, Sex education

# INNEHÅLLSFÖRTECKNING

1. INLEDNING .....	1
2. BAKGRUND .....	2
<b>2.1 Definitioner och förkortningar</b> .....	<b>2</b>
<b>2.2 Sexualitet och folkhälsa</b> .....	<b>3</b>
<b>2.3 Sverige ett föregångsland</b> .....	<b>3</b>
<b>2.4 Kina, en kort beskrivning av ett stort land</b> .....	<b>4</b>
2.4.1 Kinas utbildningssystem .....	5
2.4.2 Internationell forskning om sexualundervisning i Kina .....	5
2.4.4 Ungdomars källor till kunskap om sexualitet.....	7
<b>2.5 Problemformulering</b> .....	<b>7</b>
3. SYFTE OCH FRÅGESTÄLLNINGAR .....	8
4. METOD OCH MATERIAL .....	9
<b>4.1 Studiedesign</b> .....	<b>9</b>
<b>4.2 Intervjupersonerna</b> .....	<b>9</b>
<b>4.3 Datainsamling</b> .....	<b>9</b>
<b>4.4 Dataanalys</b> .....	<b>9</b>
<b>4.5 Dokumentanalys</b> .....	<b>10</b>
<b>4.6 Etiska överväganden</b> .....	<b>10</b>
5. RESULTAT .....	12
<b>5.1 Sexualundervisningens utformning</b> .....	<b>12</b>
<b>5.2 Inflytande och delaktighet i sexualundervisningen</b> .....	<b>13</b>
<b>5.3 Behov av förändringar</b> .....	<b>13</b>
<b>5.4 Tänkbara utvecklingstendenser i ett längre perspektiv utifrån kinesiska dokument</b> .....	<b>15</b>
6. DISKUSSION .....	16
<b>6.1 Metoddiskussion</b> .....	<b>16</b>
6.1.4 Överförbarhet .....	18
<b>6.2 Resultatdiskussion</b> .....	<b>18</b>
6.2.1 Sexualundervisningens utformning .....	18
6.2.2 Inflytande och delaktighet i sexualundervisningen .....	19
6.2.3 Behov av förändringar.....	20
6.2.4 Tänkbara utvecklingstendenser i ett längre perspektiv utifrån kinesiska dokument	21
<b>6.3 Etikdiskussion</b> .....	<b>22</b>
7. SLUTSATSER .....	23
REFERENSER .....	24
BILAGA 1. INFORMATIONSBREV	
BILAGA 2. INTERVJUGUIDE	

## 1. INLEDNING

Kina är världens tredje största land och har en befolkning som utgör nästintill en fjärdedel av världens totala. Kina är ett multietniskt land influerat av flertal religioner och folkslag. Under de senaste åren har stora ekonomiska, sociala och politiska förändringar skett vilket har medfört positiva effekter på hälsa och sjukvård i landet.

Sexualitet och reproduktion är två ämnen som berör oss alla då det är en integrerad del i våra personligheter. De påverkar såväl tankar som handlingar vilket därigenom inverkar på vår psykiska och fysiska hälsa. I och med detta anser författaren att sexualitet och reproduktion utgör ett viktigt arbetsområde för preventiva och hälsofrämjande åtgärder.

Problemområdet valdes då författaren har ett personligt intresse för sexualitet och reproduktiv hälsa. Intresset för Kina som land har alltid funnits och under tre månaders utbytesstudier i Kina utvecklades även intresset för sexuell och reproduktiv hälsa. En av de kurser som lästes hette *Sex education* och dess examinationsuppgift innebar en presentation av Sveriges sexualundervisnings historia. I och med detta utvecklades självklart en nyfikenhet på hur Kina i sin tur bedriver sexualundervisning och vilka hälsoeffekter det har på landets befolkning. Läraren besvarade frågan med att det inte finns någon organiserad sexualundervisning i Kina och att det heller inte finns några lagar som styr som i Sverige. Detta ledde till en insikt om att det vore en svår men samtidigt intressant uppgift att försöka tränga djupare in i frågan om skolbaserad sexualundervisning i Kina.

Denna studie utgör ett bra första steg i frågans kartläggning. Författaren hade förmånen att intervjuva tre kinesiska universitetsstudenter och även ta del av kinesiskt material som en översatts med hjälp av en kinesisk professor. Författarens förhoppningar med denna studie var att kunna bidra till värdefull kunskap gällande detta komplexa och till stor del utforskat problemområde. Därmed ansågs det vara viktigt att undersöka och belysa upplevelser från dem vilka direkt berörs av undervisningen för att kunna genomföra vidareutvecklingar och förbättringar på bästa möjliga sätt.

Författaren hoppas att kunna utveckla denna studie i en framtida magisteruppsats och att därefter kunna arbeta med detta ämne i Kina.

## 2. BAKGRUND

### 2.1 Definitioner och förkortningar

- Sexualitet

WHO (2002) beskriver sexualitet som en central del i människors liv innefattande exempelvis kön, gender, sexuell läggning, erotik, njutning, intimitet och reproduktion. Sexualitet upplevs och uttrycks i tankar, fantasier, önskningar, attityder, värderingar, beteenden och relationer vilka alla kan samspela med varandra. Vidare påverkas sexualitet av samspel mellan biologiska, psykologiska, sociala, ekonomiska, politiska, kulturella, etiska, juridiska, historiska, religiösa och andliga faktorer.

- Sexuell och reproduktiv hälsa

*"Sexuell hälsa är ett tillstånd av fysiskt, emotionellt, mentalt, och socialt välbefinnande relaterat till sexualitet, det är inte endast frånvaro av sjukdom, dysfunktion eller svaghet. Sexuell hälsa kräver ett positivt och respektfullt närmande till sexualitet och sexuella relationer, liksom till möjligheten att få njutbara och säkra sexuella erfarenheter, fria från förtryck, diskriminering och våld. För att sexuell hälsa ska uppnås och behållas, måste människors sexuella rättigheter respekteras, skyddas och uppfyllas."* (WHO 2006 s. 5).

*"Reproduktiv hälsa är ett tillstånd av fullständigt fysiskt, psykiskt och socialt välbefinnande och inte enbart avsaknad av sjukdom eller funktionshinder, i alla frågor som rör det reproduktiva systemet och dess funktioner och processer. Reproductiv hälsa innebär därför att människor kan få en tillfredsställande och säkert sexualliv och att de har förmåga att reproducera och friheten att bestämma om, när och hur ofta göra det..."* (WHO 2006 s. 4).

- Sexualundervisning

Den form av sexualundervisning som undersöks i denna studie bedrivs vid kinesiska skolor i provinserna Chongqing och Shangdong.

- Ungdomar

I denna studie definierades ungdomar som åldersgruppen 10-19 år.

- HBT = Homosexuella, Bisexuella och Transpersoner

- RFSU = Riksförbundet För Sexuell Upplysning

- SRHR = Sexuell och Reproductiv Hälsa och Rättigheter

- STD = Sexually Transmitted Disease (Sexuellt överförbara sjukdomar)

- WHO = World Health Organisation (Världshälsoorganisationen)

## 2.2 Sexualitet och folkhälsa

WHO har utvecklat en hälsopolitisk strategi innefattande 21 mål för arbete i länder inom europaregionen. Två av dess mål innefattar områden gällande sexualitet. Mål 11, Hälsosammare levnadsvanor, innebär exempelvis en markant ökning av hälsosammare beteenden gällande sexualitet bland människor till år 2015. Mål 7, Minska smittsamma sjukdomar, beskriver en minskad incidens av bland annat sexuellt överförbara sjukdomar innan år 2020 (WHO 1998).

För att kunna motivera ungdomar att själva ta ansvar för sitt sexualliv och sin reproduktion krävs att de upplever framtidstro och att samhället har tilltro till dem. I det hälsofrämjande och preventiva arbetet är det viktigt att inte bara använda information gällande SRHR och se ungdomarna som mottagare av vård utan även som handlingskraftiga aktörer som själva har förmåga att hantera och omvandla information till kunskap. Grundläggande för individers möjlighet till säkert sexualliv och beslutsfattande kring reproduktion är tillgång till information och faktisk tillgång till olika sorters preventivmedel. Genom att genomföra aktioner med syfte att skapa och öppna dialog bland såväl ungdomarna själva som människor omkring dem görs de delaktiga i diskussioner och beslut rörande deras liv. Detta leder i sin tur till ökade chanser för skapande och vidmakthållande av en hälsosam livsstil gällande SRHR (Utrikesdepartementet 2006).

## 2.3 Sverige ett föregångsland

År 2003 beslutade Sveriges riksdag om en ny folkhälsopolitik som innefattar elva målområden. Målområde 8, Trygg och säker sexualitet och god reproduktiv hälsa, berör sexuell och reproduktiv hälsa direkt. Det innefattar möjligheten till en trygg och säker sexualitet som grundläggande för individers faktiska och upplevda hälsa och välbefinnande. Målområdet förespråkar även samhällets ansvar att värna om områden såsom sexualundervisning, familjeplanering och mödrahälsovård. Även målområde 7, Gott skydd mot smittspridning, kan kopplas till sexuell och reproduktiv hälsa då det bland annat innefattar samhällsskydd mot smittsamma sjukdomar såsom STD's (Socialdepartementet 2002).

Skolan utgör en viktig roll för att ge barn och ungdomar information och kunskap inom flertal områden och för att stödja utvecklingen av deras moraliska värderingar. Den svenska sexualundervisningen ska verka för att utmana och ifrågasätta elevens eventuella förutfattade meningar. Den ska även verka för förespråkande av jämlikhet mellan könen och öppet diskutera kring homosexualitet och andra skillnader till heterosexualitet. Tillsammans med ungdomsmottagningar ses skolans sexualundervisning som en central del i det preventiva arbetet med att förebygga STD's och att främja sexuell och reproduktiv hälsa bland ungdomar i Sverige (Hägström - Nordin et al. 2002).

Sveriges sexualundervisning har en lång historia. Under 1700-talet infördes lag om kyrklig vigsel och den så kallade ”Okänd mor lagen” vilken innebar att den ogifta modern gav möjlighet till anonymitet<sup>1</sup>. Då 1700-talet kan anses ha haft en relativt öppen inställning till sexualitet innebar 1800-talet dess motsats. Sexualupplysningen skulle tillhandahålla ungdomar kunskap men samtidigt inte verka uppmuntrande till samlag. Då flickor ansågs vara mer påverkbara och mindre sexuellt drivna riktades information främst mot dessa. Trots

---

<sup>1</sup> [www.rfsu.se](http://www.rfsu.se) 2010-04-16

vetenskapens oro för onani och upplysande om de sjukdomar som kunde medföras bidrog den rådande fattigdomen och de faktiska sjukdomar som fanns under 1800-talet till en viss ökning av sexualupplysning (Nilsson 2008).

Karolina Widerström var Sveriges första kvinnliga läkare (Bygdeman & Lindahl 1994). Hon genomförde organiserad sexualundervisning vid Stockholms skolor under 1910-talet. År 1919 gavs kvinnor rätt att rösta. Tolv år senare skapades RFSU som idag utgör den ledande organisationen i Sverige inom området för sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter. År 1938 avskaffas preventivmedelslagen och abort, om än på vissa villkor, blir lagligt. Sexualundervisning införs som frivilligt inslag i skolan fyra år senare för att sedan göras obligatorisk år 1955. Detta innebar att Sverige var det första landet i världen att införa obligatorisk sexualundervisning och anses idag vara ett föredöme för många nationer. År 1967 genomförs Sveriges första sexualvaneundersökning<sup>2</sup>. År 1997 publicerade skolöverstyrelsen en handling som kom att spela stor roll för den fortsatta utvecklingen (Skolöverstyrelsen 1977). År 1999 genomfördes skolverkets första kvalitativa granskning av skolans sexualundervisning<sup>3</sup>. Fler händelser och personer har bidragit till dagens sexualundervisnings införande och utformande och skillnaderna mellan idag och 1700-talet är enorma. Dagens samhälle inbegriper en större förståelse och öppenhet, inte minst vad gäller HBT, vilket bidrar till större möjligheter för vidareutveckling av sexualundervisning (Statens folkhälsoinstitut 2000).

## 2.4 Kina, en kort beskrivning av ett stort land

Kina är världens tredje största land och även det folkrikaste med en befolkningsmängd på mer än 1,3 miljarder invånare. Landet är beläget till största del i den norra tempererade zonen men det är komplexa klimatförhållanden som varierar från kallt tempererat i norr till subtropiskt i söder med subartiska temperaturer i Himalaya vilket resulterar i temperaturskillnader på cirka 40 grader från norr till söder. Närmare 70 procent av Kina består av berg, kullar och högländ. Av de cirka 50 000 floder som rinner genom landet utgör Yangzi (Yangzte River), Huanghe (Yellow River), Heilongjiang (Black Dragon River) och Zhujiang (Pearl River) utgör de största<sup>4</sup>.

Kina har en rik historia och dess befolkning har utvecklats med en ständig känsla till deras ursprung gällande såväl det mytologiska som det verkliga. Det är ett multietniskt land och med över 50 erkända etniska grupper. Flertalet religioner tillämpas men Daoism och Buddhism utgör de två största. Standardkinesiska, även kallat mandarin, är Kinas officiella språk men även kantonesiska och engelska talas i vissa större städer, exempelvis Hong Kong<sup>5</sup>.

Under de senaste åren har Kina genomgått ekonomiska, sociala och politiska förändringar vilket har gett stora effekter på landets hälsa och sjukvård. Förbättrad levnadsstandard, minskad fattigdom och upprätthållandet av en stark ekonomisk tillväxt har bland annat medfört en minskad befolkningsväxt och en ökad förväntad livslängd. Under de senaste 30 åren har cirka 400 miljoner människor kunnat lyftas ur fattigdom och står därmed för över 75 procent av all fattigdomsbekämpning i utvecklingsländerna<sup>6</sup>.

---

<sup>2</sup> [www.rfsu.se](http://www.rfsu.se) 2010-04-16

<sup>3</sup> [www.rfsu.se](http://www.rfsu.se) 2010-04-16

<sup>4</sup> [www.unesco.org](http://www.unesco.org) 2010-04-26

<sup>5</sup> [www.unesco.org](http://www.unesco.org) 2010-04-26

<sup>6</sup> [www.who.org](http://www.who.org) 2010-05-10



Dock visar en studie i Shanghai, Kina, att den reproduktiva hälsovården inte är uppdaterad gentemot universitetsstudenters attityder och krav. Under senare år har studenters inställning till sexualitet blivit mer öppen och liberal, men trots detta är deras kunskaper om reproduktiv hälsa och STD's begränsade. Behov av en effektivare och mer uppdaterad hälsovård för ungdomar lyfts fram (Chen et al. 2008).

Idag utgör ungdomar under 25 år Kinas största demografiska åldersgrupp. Samtidigt sker en ökad incidens för ungdomar (15-19 år) som ingår i föräktenskapliga sexuella aktiviteter. Detta i kombination med unga människors avsaknad av grundläggande kunskap om preventivmetoder har lett till att STD's sprids allt snabbare och antalet oönskade graviditeter i landet ökar. Detta innebär stora hälsoproblem då myndigheterna saknar resurser för att kunna hantera denna kontinuerliga ökning av STD's (Gao et al. 2001, Watts 2004, Chen et al. 2008, Wang et al. 2005).

#### 2.4.1 Kinas utbildningssystem

Den obligatoriska skollagen infördes år 1986 och innebär att alla barn är berättigade nio års formell utbildning fri från kursavgifter. Lagen innebär även att staten ska tillhandahålla ett stipendiestöd för de elever som kommer från fattiga hem<sup>7</sup>.

Kinas utbildningssystem består av tre kategorier; grundutbildning, högre utbildning och vuxenutbildning. Grundutbildningen inkluderar förskole-, grundskole- och gymnasieutbildning. Förskolan och dagisverksamheten är treårig med barn från tre till sex års ålder. Efter det följer grundskola och *junior middle school* på sammanlagt nio års grundstudier. Därefter genomgår de studenter vilka genomför dessa prov från de lokala utbildningsmyndigheterna för att antingen kunna fortsätta till *senior middle school* eller en yrkesinriktad gymnasieutbildning. Högre utbildningar på kandidatnivå inkluderar två till tre års studier vid *junior colleges* och därefter fyra års högskolestudier. För master- eller doktorandexamen erbjuder universitet akademiska och yrkesutbildande program<sup>8</sup>.

#### 2.4.2 Internationell forskning om sexualundervisning i Kina

Kinas snabba ekonomisk tillväxt och dess stora förändringar i den sociala miljön har medfört konflikter mellan traditionella och moderna värderingar. Detta har i sin tur inneburit komplicerade effekter för ungdomars sexuella hälsa vilket skapat nya attityder och beteenden gällande sexualitet för ungdomar i Kina (Zhang et al. 1999, Chen et al. 2008).

Ämnet sexualitet har fått en framträdande plats i Kinas offentliga liv. De senaste femton åren har ett flertal artiklar broschyrer och böcker behandlande sexualrelaterade frågor publicerats och offentliggjorts. Efter årtionden av uteslutning från klassrummen börjar även sexualundervisningen gradvis introduceras i skolorna. Anledningen till detta är en vetenskaplig förståelse för sexualundervisningens vikt för ungdomars hälsosamma uppväxt och utveckling, samt för upprätthållande av en social ordning och moraliska normer (Evans 1995, Gao et al. 2001).

---

<sup>7</sup> www.unesco.org 2010-04-26

<sup>8</sup> www.unesco.org 2010-04-26

### 2.4.3 Kinas sexualundervisnings historia

Kinas attityder gällande sexualitet har influerats av forntida kinesiska filosofer och utvecklats under tusentals år. I det antika Kina var sexuellt beteende betraktat som en nödvändig aktivitet för att nå harmoni med universum, detta genom samspel mellan två motsatta krafter; yin och yang. Sexuella aktiviteter var accepterat inom familjen. Dock var en individuell sexualitet oviktig och onani var fördömt. Homosexualitet var tolererat men förespråkades inte (Zhang et al. 1999). Trots denna mer än tusenåriga rika sexuella kultur anses kineser idag vara ovilliga att öppet diskutera sex (Zhang et al. 2007). Sedan *the One Child Family* och *Open Door* policys under 1970-talet och den ekonomiska reformen under 1980-talet har Kinas attityder mot sexualitet förändrats. Vidare har det moderna Kinas attityder påverkats av influenser från industrialiseringen samt och av dess exponering av västvärldens kulturella normer och värderingar (Zhang et al. 1999).

I likhet med Kinas tusenåriga kulturella utveckling har sexualitet som ämne en lång och rik historia. Den äldsta existerande litteraturen behandlande sexualitet publicerades i Kina omkring 200 år före Kristus. Litteraturen beskrev noggrant ämnen såsom sexuella kroppsliga och mentala reaktioner och tekniker, samt hur erektionsproblem kunde förebyggas. En attitydförändring skedde dock under Song dynastin på 1100-talet. Regeringen började noga kontrollera människors sexualliv och begränsa sexuella uttryck vilket resulterade i att sexualitet blev tabubelagt. Men denna konservativa attityd ändrades efter grundandet av *People's Republic of China* år 1949. Under 1950-talet började regeringen erkänna vikten av sexualundervisning och publicerade flertalet böcker om sexualitet för allmänheten (Zhang et al. 1999).

På grund av en ökad oro för landets stora och kraftigt växande befolkning smängd infördes *the One Child Family* 1970-talet. Policyn innebar att gifta par begränsades till att ha ett barn. Underförstått krävde den användande av effektiva preventivmedel och gav ytterligare stöd för införande av en omfattande sexualundervisning (Li et al. 2004). Efter regeringens accepterande av *the One Child Family* och *the Reform and Open Policy* under 1970-talet har västerländska värderingar om sexualitet snabbt påverkat Kina. Även om samhällsförändringar skedde långsamt och den vuxna befolkningens bibehöll en konservativ syn ändrades dock den yngre befolkningens attityder snabbt. Föräktenskapligt sex är idag erkänt bland kinesiska ungdomar och det finns en ökad tolerans gentemot utomäktenskapligt sex. (Zhang et al. 1999). Ett ökat intresse bland ungdomar grundas i förändringar av det sociala samhället och i den traditionellt utökade familjestrukturen. Vidare beror denna intresseökning på en minskad social kontroll och en kraftig ökad tillgång till information. Detta har dock även medfört en ökning av ungdomars involvering i sexuellt relaterade högriskbeteenden (Li et al. 2004).

År 1988 begärde *the Ministry of Education* och *the State Family Planning Commission* att sexualundervisning ska integreras i *middle school's* läroplan i hela riket. År 2002 söttade regeringen detta offentligt genom att införa *the Population and Family Planning Law of the People's Republic of China* (Li et al. 2004). Lagen resulterade i en nationell policy vilken innebar en obligatorisk ungdomsriktad och skolbaserad sexualundervisning. Dess implementering har dock gått långsamt. Samtidigt som obligatoriet år 2002 trycktes sexualundervisningens första kurslitteraturer. Men dagens lärare är dock ovilliga att använda dessa (Watts 2004). För att kunna förbättra Kinas sexualundervisning är det därför nödvändigt att erkänna och stärka föräldrars och lärares roller i den (Zhang et al. 2007).

#### 2.4.4 Ungdomars källor till kunskap om sexualitet

Forskning av Chen med flera (2008) visade på att lektioner och valbara kurser var de mest önskade källorna till reproduktiv hälsoundervisning. Majoriteten av studenterna föredrog att få kunskap från doktorer eller skolkamrater och vänner. Böcker, klasskompisar och Internet ansågs utgöra andra viktiga källor till kunskap om sexuell och reproduktiv hälsa. Dagens sexualundervisning anses dock ligga efter utvecklingen av ungdomars sexuella attityder och behov. Ungdomars kunskaper om sexuell och reproduktiv hälsa samt STD's anses fortfarande vara begränsad.

En studie genomförd av Zhang med flera (2007) visade däremot på att lärare och massmedia utgör de två viktigaste källorna för information om sexualitet. Mindre tabubelagda ämnen såsom pubertet tillhandahålls av lärare medan mer tabubelagda ämnen såsom sexualitet och STD's erhållas från massmedia. Men detta varierade beroende på om ungdomarna var sexuellt aktiva. De vilka är sexuellt aktiva angav att vänner, klasskompisar och massmedia tillhandahåller mer tabubelagd information. Mindre tabubelagda ämnen angavs komma från föräldrar medan information gällande STD's gavs av läkare.

Forskning av Li med flera (2004) visade att hälften av studiens deltagare inte mottagit någon form av skolbaserad sexualundervisning, men samtliga hade deltagit vid någon klass gällande reproduktiv hälsa under *middle school*. Litteratur, radio, klassrumslektioner och föräldrar angav kvinnorna vara de vanligaste källorna, medan männen angav vänner, Internet och personliga sexuella erfarenheter som främsta källor. Behov av en mer omfattande skolbaserad sexualundervisning för kinesiska ungdomar lyftes fram.

En studie genomförd av Zhang med flera (2010) visade på en avsaknad av sexuell och reproduktivhälsokunskap bland kvinnliga *college* studenter. Kunskap påverkades av flertalet sociodemografiska faktorer. Faktorer som urskiljdes var exempelvis; ålder, årskurs, huvudämne, familjens boende, att vara ensam barn och moderns yrke. Majoriteten av studenter angav sig ha fått kunskap om sexuella problem och reproduktiv hälsa från olika sorters tidskrifter. Mindre än hälften hade diskuterat ämnet med vänner och endast åtta procent angav ha fått kunskap från föräldrar. Vidare framkom att få elever hade fått kunskap från skolan och de flesta ansåg sig vara självlärda. Detta indikerar på en frånvarande eller bristande sexualundervisning i skolorna. Dock ansåg närmare 90 procent att sexualundervisning är en nödvändighet och var positiva gentemot denna. Vidare framkom demografiska skillnader mellan stads- och landsbygd då studenter boende i större städer hade mer kunskap vilket kan relateras till en obalans i den ekonomiska utvecklingen och utbildningsnivåer mellan stads- och landsbygd. Stadsbygd innebar bättre utbildning, lättare informationsutbyte och bredare kunskapskanaler. Baserat på detta lyfte studien fram behovet av att uppmärksamma landsbygden som en viktig arena för att motverka ojämlikhet i hälsa.

#### 2.5 Problemformulering

Material om sexualundervisning i Kina är svårfunnet och det existerande är oftast skrivet på kinesiska. På grund av detta har visst material översatts enbart för denna studie. Dock var det ännu svårare att med det tillgängliga materialet skapa en uppfattning om vad unga människor i Kina anser om deras skolbaserade sexualundervisning. Det anses är därför viktigt att genomföra vidare undersökningar om den skolbaserade sexualundervisningen i Kina och kinesiska ungdomars uppfattningar om denna.

### 3. SYFTE OCH FRÅGESTÄLLNINGAR

Syftet med studien var att undersöka hur kinesiska universitetsstudenters upplever sexualundervisning för ungdomar (10-19 år) i Kina samt behov av förändringar och pågående utvecklingstendenser.

#### Frågeställningar

- Hur upplever kinesiska universitetsstudenter sexualundervisningens utformning?
- Hur upplever de inflytande och delaktighet i sexualundervisningen?
- Vilka behov av förändringar upplevs?
- Vilka utvecklingstendenser förefaller vara pågående utifrån kinesiska dokument?

## 4. METOD OCH MATERIAL

### 4.1 Studiedesign

För besvarande av studiens syfte och frågeställningarna användes en kvalitativ metod med en explorativ forskningsansats. Detta i form av kvalitativa intervjuer med innehållsanalys. Metodval baserades på studiens syfte att undersöka och identifiera upplevelser (Kvale 1997). Vidare skedde en litteraturstudie där dokument och övrig litteratur genomgicks och sammanställdes. För denna studie användes även skriftligt kinesiskt material i form av fördjupande kommentarer om utvecklingstendenser som valts ut och översatts till engelska av en nyckelperson i Kina med stor insikt i ämnet.

### 4.2 Intervjupersonerna

Val av intervjupersoner skedde strategiskt och med hjälp av lärare vid Mälardalens Högskola, Västerås. Valet innefattade tre intervjupersoner, två kvinnor och en man, vilka vid studiens genomförande studerade vid Mälardalens högskola. Samtliga intervjupersoner var universitetsstudenter, födda och boende i Kina. Författaren kontaktade de tre intervjupersonerna och information gavs om studien i form av ett informationsbrev överlämnades. Samtycke till deltagande gavs muntligen vid samma tillfälle.

### 4.3 Datainsamling

För besvarande av studiens syfte och tre första frågeställningar genomfördes kvalitativa intervjuer med tre kinesiska utbytesstudenter vid Mälardalens Högskola, Västerås. Intervjuerna tog cirka 30-45 minuter vardera och genomfördes vid två olika dagar.

Intervjuguiden (Se bilaga 2) var semistrukturerad, vilket innebär att intervjuaren för ett vardagligt samtal med intervjupersonen men att samtalet har en tydlig struktur och syfte. Då intervjupersonerna gavs en fri möjlighet att besvara de ställda frågorna skedde intervjuerna med låg grad av standardisering. Frågornas ordningsföljd bestämdes efter var situation vilket innebar en låg grad av strukturering (Kvale 1997). Under processen av framtagandet testades intervjuguiden och dess frågor på en testperson som inte deltog i studien och är en bekant till författaren. Detta skedde för att kontrollera att intervjuguiden och dess frågor fungerade samt att skapa följdfrågor. Efter testintervjun tillfrågades den intervjuade hur intervjun respektive intervjuaren upplevdes och om det var några frågor som var svårförstådda eller svårbesvarade. Frågorna och intervjuguidens upplägg ändrades efter testintervjun och ett mer logiskt frågeföljd uppkom.

Då intervjupersonerna inte talade svenska genomfördes intervjuerna på engelska. Ett lärarrum på Mälardalens Högskola i Västerås användes för samtliga intervjuer. För underlättande vid transkribering användes en diktafon.

Intervjuerna inleddes med presentation av intervjuaren, genomgång av informationsbrevet och slutligen en beskrivning av intervjuens genomförande.

### 4.4 Dataanalys

Intervjuernas ljudupptagningar transkriberades av författaren. För säkerställande av texternas korrekthet och lära känna texten inför analysen lästes transkriberingen igenom flertalet

gångar. Detta ansågs särskilt viktigt då intervjuerna genomfördes på engelska, vilket utgjorde samtligas andra språk, och med detta en risk för att viktiga nyanser försvann. Transkriberingen omfattade cirka 30 A4:a sidor text.

Analys av data skedde i enlighet med rutiner för innehållsanalys (Krippendorff 2004). De transkriberade texterna lästes igenom och därefter reflekterade författaren över dess huvudsakliga innehåll. Efter detta delades texten in i följande tre kategorier; Sexualundervisningens utformning, Inflytande och delaktighet och Behov av förändringar. Dessa utgör även studiens frågeställningar. Därefter delades texten in i olika underkategorier för de olika ämnesområdena. Exempel på en detta är huvudkategorin: Sexualundervisningens utformning och underkategorin: Undervisningsmetoder. Vidare valdes belysande citat från de tre respondenterna för att stärka resultatet.

#### **4.5 Dokumentanalys**

För besvarande av den fjärde frågeställningen kontaktades nyckelpersonen professor Xu Xiaoyang, forskare i reproduktiv hälsa för Chongqing Medical University, Kina. Professor Xu har varit utbyteslärare vid Mälardalens högskola, Västerås, under vårterminen 2010. Kontakt togs då mycket få uppgifter gällande lagar och regler om utbildning fanns tillgängligt på engelska. Kontakten genererade viktig information gällande sexualundervisning i dagens Kina. Det material som använts bygger helt på ett urval och en översättning gjord av professor Xu för författaren till denna studie. På grund av detta kunde ingen källhänvisning ges då dessa är uteslutande på kinesiska. Materialet är därför unikt och speciellt för denna studie. Materialet omfattade cirka 20 A4-sidor text och bestod av kinesiska vetenskapliga artiklar.

Dokumenterna innefattade flertalet vetenskapliga artiklar från olika områden inom sexualundervisningen och författaren valde ut material vilka ansågs relevanta för denna studie. Det utvalda materialet översattes av författaren, från engelska till svenska, för att slutligen sammanställas till en sammanhängande text.

#### **4.6 Etiska överväganden**

För att minimera risk för etiska problem arbetade författaren under studien efter de fyra forskningsetiska principerna (Vetenskapsrådet 2002). Författaren har haft ett objektivt synsätt vid granskning och val av vetenskapliga artiklar vilket har skett efter lämplighet för studiens syfte och frågeställningar. I enlighet med informationskravet fick de intervjuade ta del av information i två steg. Först lyftes studiens syfte fram i ett informationsbrev (Se bilaga 1) och därefter i intervjuguiden innan intervjuernas inledning. I de två dokumenten beskrevs även intervjupersonernas roll i studien, att deras deltagande var frivilligt och intervjuguiden tog även upp att de hade rätt att bryta intervjun när de som helst önskade vilket även är i regel med samtyckeskravet.

Efter att ha tagit del av informationsbrevet gav intervjupersonerna muntligt samtycke till författaren. Konfidentialitetskravet och nyttjandekravet efterlevdes då datamaterialet förvarades inlåst och att endast författaren hade tillgång till detta. Vid examensarbetets godkännande förstörs datamaterialet av denne. I resultatet var intervjupersonerna inte identifierbara då deras ursprungliga numrering ändrades (Vetenskapsrådet 2002).

Eventuella problem gällande ämnets känslighet behandlades genom att innan intervjuernas inledning lyftes studiens syfte fram i informationsbrevet vilket innehöll tre förslag till frågor som kunde komma att ställas under intervjun. På detta sätt var de mer förberedda på intervjuens ämne och medvetna om hur djupgående intervjun kunde tänkas vara. Även att de innan intervjuens början informerats om att den var frivillig och att de kunde välja att bryta när de som helst ville var en del i arbetet med de etiska principerna. Eventuella språk- och kulturbarriärer hoppades författaren kunna hantera då denne har bott och studerat i Kina tidigare och på så sätt var bekant med de problem som kunde uppstå och därmed kunna hantera dessa på ett bra sätt. Att studien skrivits på svenska hanterades genom att dess slutsatser översattes och delgavs intervjupersonerna efter studiens godkännande.

## 5. RESULTAT

Undersökningens resultat redovisades i tre avsnitt anslutna till frågeställningarna, samt ett fjärde avsnitt innehållande en dokumenttext från litteraturstudien.

### 5.1 Sexualundervisningens utformning

Upplevelser kring sexualundervisningens utformning varierade mellan respondenterna. Alla var dock överens om att sexualundervisning borde bedrivas i skolorna och att stora förändringar har skett under de senaste åren. Respondenterna gav uttryck för upplevelsen av att det varken finns något system eller någon lag för sexualundervisningen i Kina. En av respondenterna ansåg detta kunna bero på att landet inte är lika öppet som länder i västvärlden och att sex fortfarande är tabu i Kina. Studenter som bor i de större städerna har lättare att få sexualundervisning än de vilka bor på landsbygden. Respondenten upplevde dock även att samhället har förändrats mycket och öppnats upp, att det är bättre idag.

*“When we were young we talked about where we come from. But you know in China, if you asked the parents about this, about sex, they didn’t tell the truth, how to get pregnant. And they also told me that I was picked up in a field or in the rubbish...” (Ip.3)*

En respondent upplevde sig inte ha haft sexualundervisning men att ämnet tagits upp under fysiologin vilken innefattade främst anatomi och mycket lite om pubertet. En annan respondent ansåg sig ha haft en kurs i *middle school* om ungdomar, mental hälsa och fysiologi. Dock upplevde denne att läraren inte uppmärksammat ämnet sex. De hade istället hänvisats till att läsa på egen hand i kurslitteraturen vilken upplevdes främst ha innehållit information gällande reproduktionssystemet och pubertala förändringar.

Undervisningen upplevdes av respondenterna ske i helklass genom lärarledda föreläsningar och egenstudier av kurslitteratur. En respondent sa att läraren ibland kunde visa filmer, men då satte läraren endast på videon och lämnade därefter salen. Pojkar och flickor undervisades tillsammans. Samtliga respondenterna upplevde sig ha fått kunskap främst genom självstudier genom läsning av kurslitteratur.

*“...the teacher won’t pay any attention to the sex and they just said: go and learn by yourselves...” (Ip.3)*

En respondent ansåg hänvisning till självstudier vara ett problem då denne upplevde att kinesiska föräldrar oroar sig över att deras barn söker information om sex då all kunskap inte är bra för dem. Föräldrarna anser även att deras barn inte bör läsa några övriga böcker då det kan ta fokus och energi från deras vanliga studier och därmed generera sänkta betyg.

Samtliga respondenter ansåg sexualundervisningen otillräcklig och ansågs att de flesta ungdomar söker information från andra källor. Respondenterna identifierade dessa andra källor som; Internet, böcker, filmer, tv, radio och klasskompisar. En respondent upplevde en bristande sexualundervisning i kombination med avsaknad av information gällande preventivmedel i kurslitteratur som oroande.



*“When I was a teenager we often not know how to protect themselves. But next generation will know about that from the Internet. Because when I was a teenager there is no easy way to get the internet...” (Ip.1)*

Information gällande sex upplevde ungdomar främst få från Internet. Respondenterna lyfte samtliga fram att nästa generation kommer få mer undervisning på till följd av globaliseringen, Internet och ett allt öppnare Kina. Två av respondenterna uttryckte upplevelser av att ju längre tiden går desto mer öppnas världen upp vilket för med sig nya tankar. Mer öppenhet ansågs kunna bidra till att regeringen, samhället och föräldrar inser vikten av en bra sexualundervisning.

*“A few years ago when I was in middle school sometimes it was hard even to talk sex with peers and with friends. We mostly don’t talk about this, but now some teenagers who are good friends will talk freely about this. But parent and children it’s hard. Teacher and students it’s hard. It needs to be easier than before. But now it’s easier. It’s a good beginning and has a bright future!” (Ip.1)*

## **5.2 Inflytande och delaktighet i sexualundervisningen**

Upplevelser av frånvaro av såväl inflytande som delaktighet i undervisningen upplevdes av respondenterna. En av respondenterna önskade en mer varierad undervisning. Detta upplevdes dock inte vara möjligt då föreläsningar de är begränsade till klassrummet.

Svårigheter mellan lärare och elever lyftes fram av samtliga respondenter. En respondent upplevde att lärare har svårt att diskutera sex med eleverna, men att det samtidigt är viktigt då tonåringar vill kunna göra just detta. De vill föra en dialog med lärarna men känner att ingen möjlighet finns. Ingen ifrågasätter utan läraren hade alltid rätt och många elever är blyga då sex är ett laddat ämne i Kina.

*“I could never go to the teacher and ask a question about this subject. I would never do that!” (Ip.3)*

*“...When I was a teenager we taught that what the teachers say is right! We listen to the teachers. So sometimes the teacher tells the students about sex and contraception and the students will follow this easily, because the teacher is always right...” (Ip.1)*

Inga tecken på delaktighet i ämnets utformning som ofta ses i Sverige framkom under intervjuerna.

## **5.3 Behov av förändringar**

Samtliga respondenter upplevde att förändringar inom skolverksamheten bör ske och ansåg det nödvändigt att införa sexualundervisning i de kinesiska skolorna. De anser att den befintliga sexualundervisningen inte är tillräcklig utan behöver förbättras och bli mer öppen. Även behov av en utökad sexualundervisning för att elever ska kunna skydda sig själva lyftes fram. Det ansågs vara svårt att finna hjälp i form av rådfrågning vilket innebär en ökad risk för ohälsa såväl psykiskt som fysiskt gällande sexualitet och reproduktiv hälsa.

*”The school should provide the course for the students. That will be easier for them to get the knowledge; if it’s in another way I think that students feel very shy, sensitive. Because there are no risk clinics in China the young boys and girls don’t know where to get the knowledge about that. They cannot find somebody to consult. That’s a big challenge in China. If we see a doctor that means you have a disease. But if you have some questions, most of the time no one can give you the answer” (Ip.2)*

*“...If I was the Prime minister I suggest the country to set up the youth clinic like in your country...” (Ip.2)*

Elever i Kina upplevdes vilja lära sig mer om sex och söker, i brist på undervisning, information från andra källor såsom Internet och böcker. En respondent lyfte dock fram att dessa inte alltid innehåller korrekt information vilket innebär en risk för ungdomarna. Denne ansåg därför att skolan har en viktig roll för ungdomarnas säkerhet gällande sexuell hälsa.

*”...they don’t know how to do it so they turn to the internet, to the movies and to the films. But maybe this is not the right way, and maybe they bring the children, the young students the wrong information. And so they will make some mistakes. I think the school needs to do some right, give them some right information to the students and tell them what to do, what’s right and what’s wrong” (Ip.3)*

En av respondenterna ansåg att aborter var vanligt i Kina och att de flesta patienter inte hade någon kunskap om preventivmedel, speciellt de med låg utbildningsnivå. Patienterna var oftast unga tonårsflickor som sökte hjälp och rådgivning gällande oönskade graviditeter. Vidare lyfter respondenten fram att aborter är skadligt såväl psykiskt som fysiskt för flickornas hälsa. På grund av detta ansåg respondenten att sexualundervisning måste erbjudas alla tonåringar för att lära dem att skydda sig och förhindra oönskade graviditeter och STD’s.

*“I met a young girl who came to the hospital for abortion. In six months they do abortion four times! It’s harmful! So we tell her we are angry about this situation so you must tell your boyfriend to use condom or you must take some measurements to contraception. But most of them haven’t the knowledge about it” (Ip.1)*

Förändringar i den befintliga skolverksamheten upplevdes främst gälla en utökad sexualundervisning och föreslag till flera ämnesområden gavs. Preventivmedel och STD’s lyftes fram som de viktigaste men även graviditet, pubertet, livsfrågor samt kärlek och känslor ansåg respondenterna vara viktiga. Samtliga respondenter ansåg att det är viktigast att lära sig att skydda sig själv före allt annat. Känslor ansågs vara viktigt men att hålla STD’s borta var viktigare. Åldersmässigt ansåg samtliga respondenter att sexualundervisningen bör börja vid tolv års ålder, i *middle school*, och att ju tidigare desto bättre.

En förbättrad dialog mellan lärare och elever efterfrågades då samtliga respondenter ansåg det vara svårt för såväl lärare som elever att tala om sex även i dagens Kina. En respondent uttryckte önskan om att lärarna inte bara undervisade utan även var någon de kunde rådfråga. Respondenten ville även möjliggöra delaktighet i klassen och att även införa olika klasser för flickor och pojkar. Respondenten ansåg att skilda klasser kunde innebära mer specifik undervisning och önskade framförallt mer gällande olikheter mellan flickor och pojkars

kroppar samt skillnader under puberteten tas upp. Mer valmöjligheter gällande undervisningen vore bra.

#### **5.4 Tänkbara utvecklingstendenser i ett längre perspektiv utifrån kinesiska dokument**

Sex är ett känsligt och många gånger ett problematiskt ämne men i ett allt öppnare Kina har arbete börjat bedrivas för att försöka bryta traditionella tabun. År 2009 inledde regeringen exempelvis en intensiv TV-kampanj för att öka kondom användning. Detta på grund av att mer än en tredjedel av de som lider av sexrelaterade problem inte söker medicinsk hjälp. Många av de drabbade söker hjälp först efter lång tid, endast sju procent av kvinnorna och lite mer än åtta procent av männen söker direkt hjälp genom läkarvård. Samma år anordnades även en nationell sexualundervisningskampanj, *the sunshine project to care for gender health*, med syfte att skapa diskussioner kring svåra ämnen gällande sex och samlevnad.

Ungdomar i Kina har samlag i allt yngre åldrar vilket kan bero på faktorer såsom förbättrade levnadsförhållanden och en ökad öppenhet gällande sex, men även på en otillräcklig sexualundervisning. I takt med samhällsutvecklingen har studenters önskan om sexualkunskap ökat vilket visas i klagomål från studenter då lärare antingen utelämnar sexualundervisning eller hänvisar till självstudier. Dagens sexualundervisning lägger främst fokus på fysiologiska förändringar och utesluter många gånger information gällande preventivmedel. Dessutom läggs en stor press på ungdomar att prestera studiemässigt av skolan, lärare och föräldrar vilket medför försummande av sexualundervisning, andra ämnen anses vara av större betydelse. Kina är ett traditionellt land och känslor av skam och pinsamhet gällande sex är djupt kulturellt rotat bland befolkningen. Många anser att ungdomarna lär sig själva och att skydda dem genom att inte tala om det. Ungdomar söker därmed kunskap från andra källor såsom Internet, media, vetenskapliga tidskrifter och medicinsk litteratur. Dock lyfts undervisning av värderingar och moral i relation till sex fram som viktigt preventivt arbete och att den kinesiska sexualundervisningen måste utvecklas. Även en förbättrad lärarutbildning inkluderande lärandemetoder för olika årskurser i ämnet efterfrågas.

## 6. DISKUSSION

### 6.1 Metoddiskussion

#### 6.1.1 Studiedesign

Kvale (1997) anser att både kvantitativa och kvalitativa metoder ska betraktas som användbara verktyg men att vilken metod som ska användas bäst beslutas efter studiens syfte och inriktning. En kvantitativ metod ansågs inte vara lämplig för denna studie då den syftade till att undersöka upplevelser och förståelse, vilket inte kan mätas med kvantitativa mått. Dessutom saknades förutsättningar för genomförande av enkätundersökningar inom ramen för denna uppsats. Möjligheten att kunna ändra såväl syfte som frågeställningar under studiens gång utgjorde en av den kvalitativa metodens fördelar.

Genomförande av kvalitativa intervjuer bidrog till en ökad förståelse och gav en bild av det valda problemområdet. En av fördelarna med att använda en kvalitativ metod är att det varit möjligt att under studiens gång använda egen förförståelse för de intervjuer som genomförts. Centralt för studiens resultat och kvalitet har varit författarens förförståelse i relation till tolkning av insamlat material. Det finns stora kulturella och språkmässiga skillnader mellan Sverige och Kina vilket kan ha påverkat resultatet. Då författaren levde i Kina under tre månader har hon fått en insyn i det kinesiska samhället och dess språk vilket underlättade studiens genomförande. De använder exempelvis en annan form av svarande än det svenska språket vilket gör att det kan bli förvirrande om man inte är medveten om detta. Språkbarriärer yttrade sig i form av att samtliga respondenter under intervjuerna uttryckte svårigheter av att inte kunna uttrycka sig till fullo. Detta påverkade möjlighet till djuphet i intervjuerna vilket kan ha inneburit att viktiga upplevelser inte uttryckts.

Val mellan genomförande av intervjuer eller fokusgruppsintervjuer baserades på intervjupersonerna. Dels var det antalet möjliga intervjupersoner som avgjorde det men även möjlighet till djupare förståelse. Fokusgruppsintervjuer skulle kunna generera intressant information genom diskussion gällande sexualundervisningen. Det kan dock vara svårt att gå in på djupet när intervjuens ämne anses känsligt och tabu i Kina. Förtroende och tillit till intervjuaren hade kunnat påverkas negativt av situationen. Kvale (1997) menar på att det är viktigt att informanten känner förtroende för intervjuaren och upplever en trygghet i intervjusituationen.

#### 6.1.2 Intervjupersoner

Urval för denna studie var komplicerat. Intervjuerna skulle genomföras i Sverige men fokusera uteslutande på Kina och dess sexualundervisning. Att finna kinesiska studenter som var uppväxta och boende i Kina som fanns tillgängliga i Sverige innebar en svår balansgång kring etiken. Med hjälp av lärare vid Mälardalens högskola i Västerås identifierades tänkbara intervjupersoner som uppfyllde dessa kriterier. Dessa tre intervjupersoner kände varandra sedan tidigare vilket kan ha påverkat studiens resultat. Intervjupersonerna gavs dessutom ett informationsbrev med förslag på frågor vilka de kan ha diskuterat men dessa var dock bara övergripande och inledningsbaserade frågor och inget material från dessa har redovisats i resultatet.

Studiens största svaghet var dess urval och då speciellt med fokus på eventuellt bortfall. Bortfall hade inneburit studien ogenomförbar med tanke på dess låga antal respondenter.

Övervägande av andra möjliga urvalsmetoder visade att detta dock var det bästa tänkbara alternativet, och det enda, för att överhuvudtaget kunna besvara studiens tre första frågeställningar.

Även om sex anses vara ett känsligt och tabubelagt ämne i Kina ansåg författaren detta inte påverka intervjuens validitet. Intervjupersonerna valde snabbt att medverka i studien och ansåg det vara intressant. Inga tveksamheter upplevdes heller under intervjuerna utan samtliga respondenter upplevdes öppna.

### 6.1.3 Genomförande och analys

För att tillåta en öppenhet och samtidigt följa ett ramverk utformades en semistrukturerad intervjuguide. Detta skapade en god grund för intervjuernas genomförande. Intervjuguiden upplevdes av författaren fungera väl. Den första intervjun upplevdes något begränsad då den delvis inte genererade uttömmande svar. Detta kan ha berott på att antingen intervjuaren eller respondenten var osäker och nervös vilket speglades i dess resultat. Först misstänktes det vara fel på intervjuguiden men då en andra intervju genomfördes med samma intervjuguide kunde detta avstrykas. Såväl den andra som den tredje intervjun gick bra och gav uttömmande svar. Intervjuerna resulterade dock stundvis i, för studien, irrelevant fakta, men samtliga frågeställningar besvarades.

För att öka studiens tillförlitlighet användes en diktafon. Vid användande kan intervjuaren fokusera till fullo på intervjun och behöver inte ta anteckningar. Dock kräver detta tillvägagångssätt en tyst ljudmiljö och att tekniken fungerar. Detta kontrollerades av intervjuaren innan intervjuerna genom testinspelningar innan och under intervjuens början. Testinspelningarna inkluderade kontroll av ljud gällande såväl inspelningsplatsens omgivning samt att både intervjuaren och respondentens röst inspelades och lät bra. Trots detta stördes den tredje intervjuens ljudinspelning och delar av ljudet var stundvis svårhört gällande intervjuarens ställande av frågor. Detta kan ha orsakats av att diktafonen av misstag skjutits närmare respondenten eller att den blivit riktad från intervjuaren. Då intervjuaren följde intervjuguiden och transkriberingen skedde i nära skede anses ingen viktig information gått förlorad och studiens resultat anses opåverkat.

En risk gällande studiens tillförlitlighet var eventuella ledande frågor under intervjuerna. Då de genomfördes på engelska påverkade frågorna på det sätt att de blev stundvis tvungna att förenklas och ställas mer direkta. Detta krävde mycket av intervjuaren gällande improvisation och korrekthet i ställande av frågor utan vinkling eller ledning. Under såväl intervjuerna som analyserande av material sökte författaren eftersträva noggrannhet och objektivitet för att säkerställa korrekt resultat.

### 6.1.5 Dokumentanalys

Dokumentanalys skedde som tidigare beskrivet genom en granskning av kinesiska dokument vilka tillhandahölls av professor Xu. Detta kan påverka studiens tillförlitlighet då material endast valts av en person, men med tanke på att denna person forskar i reproduktiv hälsa anser författaren materialet vara tillförlitligt och representativt.

#### 6.1.4 Överförbarhet

Studiens resultat kan inte generaliseras utan syftar enbart till att tillhandahålla en första insyn i den kinesiska sexualundervisningen och dess studenters uppfattningar. Studien är att se som idéskapande. Vidare har författaren sökt att hitta främst kinesiskt men även utländskt material för att en så pass objektiv bild som möjligt. Baserat på studiens urval och exklusiva material anser författaren dock inte studien vara återskapbar. Kina är ett mycket stort land bestående av 31 provinser och då endast tre intervjuer genomfördes med respondenter från två olika provinser kan detta varken generaliseras eller återskapas. Sexualundervisningen förändras ständigt i landet och dess provinser. Då varken regler eller lagar justerar sexualundervisningen innebär det att det kan se väldigt olika ut i olika delar av landet. Vidare kan kvalitativa studiers resultat aldrig generaliseras.

Då studiens design och genomförande gav en god möjlighet till uppfattande av idéer och tendenser inom området kunde det därigenom bidra med en så korrekt inblick i frågan som möjligt.

### 6.2 Resultatdiskussion

Studiens resultat ska främst ses som idéskapande och leda in till djupare frågeställningar för vidare studier på plats i Kina.

#### 6.2.1 Sexualundervisningens utformning

Studien visade på att respondenterna tillhandahållits sexualundervisning, men i olika former och varianter. Detta kan bero på att de kommer från två olika provinser och att stora skillnader finns såväl mellan som inom dessa. En av respondenterna uttryckte demografiska skillnader relaterade till sexualundervisningens kvalitet. Detta överensstämmer med det resultat Zhang med flera (2010) beskriver då det visade på kvalitetsskillnader i utbildning mellan stads- och landsbygd, att de elever vilka studerar och bor i stadsbygd i regel får bättre utbildning.

I studiens resultat framkom även att samtliga respondenter ansåg att sexualundervisning borde bedrivas i skolornas ordinarie utbildning. Respondenterna var positiva till sexualundervisning och ansåg det vara viktigt för ungdomars utveckling. Detta överensstämmer med forskning av Chen med flera (2008) och Zhang med flera (2010) som visade på att en majoritet av studenterna stödjer skolbaserad undervisning, är positivt inställd till den och att lektioner samt valbara kurser var de mest önskade tillvägångssätten.

Vidare framkom behov av tydliga lagar och regler gällande sexualundervisningen, Li med flera (2004) framhåller dock år 2002's införande av en nationell policy vilken innefattar krav för att studenter ska ha fått en skolbaserad sexualundervisning innan *College*. Information gällande lagar och regler var svårt att finna vilket kan innebära att denna policy är en av de få som finns i Kina vilket då stöds av respondenternas upplevelser. Policyn beskriven av Li med flera (2004) infördes år 2002 vilket i jämförelse med Sveriges införande av obligatorium år 1955 är att betrakta sent. En respondent ansåg avsaknaden kunna bero på Kinas syn att sex fortfarande till viss del är ett tabu och att det inte är samma öppenhet som i västvärlden. Denne ansåg även att förändringar sker pågående och att landet blir allt mer öppet. Chen med flera (2008) beskriver att sex än idag är ett tabubelagt och privat ämne i Kina medan Zhang med flera (1999) beskriver snabba förändringar inom landets struktur och befolkningens sexuella attityder och beteenden.

Studiens resultat beskriver upplevelser av nästintill uteslutande självstudier inom ämnet sex. Respondenterna beskriver deras undervisning som bristande och otillräcklig vilket stöds av Chen med flera (2008) vilka tar upp studiehandledningarnas fokusering på fysiologisk utveckling. Vidare menar de på att viktiga ämnen såsom sexuell psykologisk hälsa, preventivmedel samt reproduktiv hälsa och service ofta utesluts ur undervisningen och att sexualundervisningen till och med ignorerats. Även Watts (2004) beskriver en efterliggande sexualundervisning gentemot dagens ungdomars behov och önsknings. Watts (2004) visar på en ovillighet från lärare att använda befintlig kurslitteratur och att implementeringen av en obligatorisk sexualundervisning går långsamt. Vidare visade resultatet att få elever ansåg sig ha fått kunskap från skolan och att de istället ansåg sig vara självlärda. Detta indikerar på en frånvarande och/eller bristande sexualundervisning i skolorna. Respondenterna beskriver väldigt olika sexualundervisningsmetoder och innehåll vilket ger dem olika förutsättningar för ett hälsosamt och tryggt sexualliv. En respondent beskrev ämnen såsom ungdomar, mental hälsa och fysiologi medan en annan ansåg sig ha fått information gällande anatomi och, om än väldigt lite, pubertet. Mer fokus och kraft bör ägnas åt att inom snar framtid utveckla och implementera skolbaserad sexualundervisning samt att tydliggöra dess mål och innehåll. Även fokus på att stötta och vidareutbilda de lärare vilka förväntas bedriva undervisningen är nödvändigt då respondenterna upplevde att lärare undvek ämnet. Om läraren upplever ämnet som pinsamt eller onödvisigt finns en risk att även eleverna upplever ämnet pinsamt vilket kan påverka deras möjligheter till skapande av en god sexuell och reproduktiv hälsa.

Resultatet visar även på att den skolbaserade sexualundervisningen som bedrivs främst sker i helklasser genom lärarledda föreläsningar och att liten variation av undervisningsmetoder framkommer. Li med fleras (2004) forskning visade att trots att studenterna inte hade haft någon skolbaserad sexualundervisning hade samtliga närvarat vid någon klass i reproduktion under *middle school*.

Källor för sexualrelaterad information som respondenterna upplevde var; Internet, böcker, radio, film och klasskompisar. Flera uttryckte tydligt att den nya generationen kinesiska ungdomar kommer att i snabbt ökande omfattning få tillgång till mer information från Internet. Detta överensstämmer i stort med aktuell forskning. En studie av Li med flera (2004) visade på att kvinnor ansåg de vanligaste källorna vara litteratur, radio, klassrumslektioner och föräldrar. Männerna ansåg däremot Internet, vänner och personliga erfarenheter vara vanligast förekommande.

### 6.2.2 Inflytande och delaktighet i sexualundervisningen

I resultatet framkom synpunkter på såväl inflytande som delaktighet i sexualundervisningen, nyckelbegrepp inom allt folkhälsoarbete. Respondenterna uttryckte svårigheter i kommunikation mellan lärare och elever. Vidare kan en förklaring till låg delaktighet och inflytande vara kinesiska klassers storlekar. Kina har stora klasser och undervisningen sker därför nästan uteslutande genom föreläsningar i stora salar. Kommunikationsmöjligheter mellan elever och lärare är på grund av tid begränsade och med dessa stora klasser finns stora svårigheter att tidsmässigt kunna bemöta samtliga elevers frågor. Därav ett mycket litet utrymme för förändring och tillvaratagande av idéer gällande utbildningsmöjligheter. Då eleverna samtidigt är vana vid att strikt lyda läraren då denne alltid har rätt kan ifrågasättande av undervisningen vara mycket svårt.

### 6.2.3 Behov av förändringar

Studien visar att respondenterna upplever att stora förändringar bör ske inom sexualundervisning och att dessa bör implementeras i skolverksamheten. Främsta anledningen för att sexualundervisningen betraktades nödvändig var för att den kunde tillhandahålla information om hur ungdomar ska skydda sig mot STD's och oönskade graviditeter, men även för att undvika en psykisk och fysisk sexuell ohälsa. Tonvikt låg på sex som riskfaktor med betoning på undervisningens skyddande möjligheter. Detta kan bero på regeringens och samhällets oro för spridning av sexuella sjukdomar och oönskade graviditeter vilket framlyfts i flertalet vetenskapliga artiklar.

Gao med flera (2001), Wang med flera (2005) och Chen med flera (2008) lyfter alla fram tonåringars kunskapsbrist i samband med en allt snabbare spridning av STD's och en kraftig ökning av oönskade graviditeter bland denna åldersgrupp. Detta utgör stora hälsoproblem då myndigheterna saknar resurser att hantera denna snabba och kontinuerliga ökningen (Watts 2004). Chen med flera (2008) menar även att ungdomar under 25 år utgör Kinas största demografiska åldersgrupp idag. Li med flera (2004) anser att flera faktorer stödjer införande av skolbaserad sexualundervisning såsom kunskapsbrist och oro för ungdomars mottagande av felaktig och missledande information gällande sex. Även Kinas enbarnspolitik lyfts fram som en viktig faktor då den förutsätter att befolkningen har kunskap gällande effektiva preventivmedelsmetoder.

Som tidigare nämnt lyfte respondenterna fram att kinesiska ungdomar idag söker kunskap främst från Internet och böcker. De uttryckte även en oro för riskerna med detta då all information inte är av godo och kan påverka ungdomarna negativt. Detta stöds av forskning gjord av Li med flera (2004) vilka lyfter fram en ökande oro för de blandade budskap dagens kinesiska ungdomar erhåller om sex. Oron menas främst bero på att felaktig information kan uppmuntra till riskbeteenden och sexuellt relaterad brottslighet. Författaren till denna studie anser inte ha kunskap gällande utbredningen av pornografiskt material i Kina men att dagens teknologi har gjort pornografi mer lättillgängligt oavsett land. Respondenternas uttryckande av att ungdomar tillhandahåller stor del av deras information från Internet utgör en stor risk i utvecklandet till en sexuell individ och ge ungdomar en skev bild av inte bara sex utan även relationer och kärlek. Det är därför viktigt att skolan parallellt till egensökande tillhandahåller korrekt information och vägleder ungdomar i sökande av sexuell identitet. Vidare skulle sexualundervisningen genom att inkludera diskussion såväl som information gällande pornografi och sexualiserande media resultera i ökad sexuell hälsa och jämlikhet (Häggström – Nordin et al. 2009).

Förändringar gällande sexualundervisningen riktades främst på utökning och ökad öppenhet men även förslag till ämnen redovisades i studien. De viktigaste ämnena som identifierades var preventivmedel och STD's. Även detta kan hänvisas till sex som riskfaktor då möjlighet att kunna skydda sig själv upplevdes vara viktigare än något annat. Graviditet, pubertet, livsfrågor, kärlek och känslor var andra ämnen som respondenterna ansåg att undervisningen bör innehålla. Detta framkom dock efter mycket funderande och med att de fick se förslag på ämnesområden under intervjun. Troligen hade även andra ämnen kunnat framkomma men detta upplevdes vara en svår fråga och väldigt lite uttrycktes. Ämnena var tagna från RSFU's hemsida gällande sex- och samlevnadsundervisning i Sverige. Ingen vetenskaplig information hittades gällande sexualundervisningens behandlade ämnen.



Vidare efterfrågade respondenterna en förbättrad dialog mellan lärare och elever. En respondent uttryckte önskan om läraren som rådgivare och inte enbart undervisare. Respondenten uttryckte även en önskan om möjliggörande av delaktighet i klassens undervisning och införande av separata klasser för flickor och pojkar. Skilda klasser ansågs kunna möjliggöra en mer specifik undervisning. Även mer valmöjligheter efterfrågades. Detta tolkar författaren som en önskan av att kunna påverka och ha inflytande i den egna undervisningen. Även en önskan om mindre klasser för underlättande av frågeställningar tolkas. Skolan utgör en viktig roll i kinesiska ungdomars liv och för deras framtid. Med en stor befolkning följer en ökad press och krav om bra betyg för att få den bästa utbildningen och därmed kunna få ett jobb. Det borde därför finnas möjlighet för elever att kunna påverka sin utbildning speciellt då människor lär sig på olika sätt. Möjlighet att ställa frågor kan bidra till en ökad förståelse istället för enbart ”textboks-inläring” och att sitta i skolbänken i nio år.

#### 6.2.4 Tänkbara utvecklingstendenser i ett längre perspektiv utifrån kinesiska dokument

Dokumenterna visade att sex är ett känsligt ämne men att Kina arbetar för att skapa ett öppnare samhälle genom att exempelvis verka för brytande av traditionella tabun. För att nå ut till dess stora befolkning används nationellt övergripande metoder såsom kampanjer i TV och likande. Samtidigt sker det en allt tidigare sexualdebut vilket sammankopplas med förbättrade levnadsförhållanden och en ökad öppenhet. Samhällsutvecklingen har även medfört ett ökat behov av en god och obligatorisk sexualundervisning och eleverna är missnöjda över att lärare undviker ämnet eller helt enkelt hänvisar dem till självstudier.

Dagens Kina fokuserar främst på att minska spridning av STD's och minska oönskade graviditeter och det är detta som ligger till grund för införande och utformande av sexualundervisningen. Ökad sexuella aktiviteter ses som oroande och brist på kunskap påtalas ständigt i kinesiska vetenskapliga artiklar.

Författaren anser dock att sexualundervisning även bör ses som en viktig del i folkhälsoarbetets förebyggande och hälsofrämjande verksamhet. Sexualundervisning kan utgöra en del i bidragandet till lärdom av salutogen kunskap, vad som gör människor friska. Det är en viktig friskfaktor då skolan utgör en viktig arena för hälsofrämjande och förebyggande arbete. På skolan kan stor del av landets ungdomar nås och sexualundervisningen kan därför möjliggöra en god sexualitet för väldigt många.

Då Sverige anses vara ett föregångsland över hela världen när det gäller införande och utformning av sexualundervisning i skolan, kan ett framtida samarbete mellan Sverige och Kina vara gynnsamt i denna fråga. Men Kinas befolkning är mer än 140 gånger större än Sveriges. Kina är dessutom ett land med mångtusenåriga starka kulturtraditioner. Att direkt översätta svenska förhållanden och erfarenheter av sexualundervisning i skolan vore naturligtvis helt fel tillvägagångssätt. Istället kan samarbete i projektform inledas i några skolor i någon av Kinas provinser med några skolor i Sverige. De idéer som genererats och lyfts fram i denna uppsats kan förhoppningsvis komma till användning i uppbyggnaden av ett sådant projekt.

### 6.3 Etikdiskussion

Under studiens utformning och genomförande har författaren arbetat efter de fyra forskningsetiska principerna och har inte upplevt att etiska problem uppstått. Ingen av studiens respondenter har yttrat någon invändning gällande studien eller ifrågasatt någon av dess delar. De visade stort intresse för deltagande och deltog engagerat vid deras respektive intervjutillfälle. Respondenterna uttryckte upplevelser av behov att belysa och arbeta med studiens problemområde och ansåg studien vara ett spännande och intressant initiativ.

Författaren har strävat efter att ha ett objektiva synsätt under studiens samtliga delar. Vid sökning och val av vetenskapliga artiklar har författaren sökt såväl kinesiska som utländska artiklar. Det finns dock alltid svårigheter och problem i att på ett korrekt sätt; tolka och förstå utsagor från företrädare för andra kulturer. En av studiens styrkor är att materialet valts ut och översatts av en representant för den främmande kulturen. Samtidigt är detta givetvis en svaghet gällande objektiviteten. Detta tillvägagångssätt var dock den enda möjligheten i denna studie och är etiskt försvarbar.

Svårigheter som uppkom under studien var främst relaterade till konfidentialitetskravet. Då endast tre respondenter fanns tillgängliga ansågs dessa särskilt utsatta för identifiering. Detta hanterades genom att ge en begränsad beskrivning av urval och intervjupersoner i studiens material och metodavsnitt. Respondenterna godkände förfarandet och förklarade sig helt nöjda med proceduren och såg inga för dem etiska problem.

## 7. SLUTSATSER

Denna studie av vissa universitetsstudenters upplevelser av skolbaserad sexualundervisning bör betraktas som idégenererande inom ett svårtillgängligt område. Nedanstående slutsatser är övergripande, var och en värda att tränga djupare in i när tid och möjlighet kan ges för studier utförda på plats i Kina.

- Utformningen av den skolbaserade sexualundervisningen varierar inom Kina och befintligt utvecklingsarbete behöver ytterligare stöd.
- Inflytande och delaktighet behöver utvecklas i sexualundervisningen för såväl lärare som studenter.
- Vidareutbildning i sexualundervisning för lärare behövs bland annat för att skapa en god grund för kommunikation mellan lärare och elever. Synen på sexualitet som enbart riskfaktor måste kompletteras med ett salutogent tänkande.
- Förändringsprocessen sker redan idag i en öppen anda. Ytterligare nyansering kan ske genom utländska kontakter, exempelvis med Sverige.

## REFERENSER

- Andersson, I. (2006). *Epidemiologi för hälsovetare – en introduktion*. Lund. Studentlitteratur.
- Bygdeman, M. & Lindahl, K. (1994). *Sexualupplysning och reproduktiv hälsa under 1900-talet i Sverige*. Stockholm: Fritze.
- Chen, B., Lu, Y-N., Wang, H-X., Ma, Q-L., Zhao, X-M., Guo, J-H., Hu, K., Wang, Y-X., Huang, Y-R. & Chen, P. (2008) Sexual and reproductive health service needs of university college students: updates from a survey in Shanghai, China. *Asian Journal of Andrology*. Vol. 10:4, ss. 607-615.
- Evans, H. (1995) Defining difference: the "Scientific" construction of sexuality and gender in the People's Republic of China. *Signs: Journal of Women in Culture and Society*. Vol. 16:2, pp. 357-394.
- Gao, Y., Lu, Z., Shi, R., Sun, X.Y. & Cai, Y. (2001). AIDS and sex education for young people in China. *Reproduction, Fertility and Development*. Vol. 13:8, ss. 729-737.
- Häggström – Nordin, E., Hansson, U. & Tydén, T. (2002). Sex behavior among high school students in Sweden - Improvement in contraceptive use over time. *Journal of adolescent health*. Vol. 30:4, ss. 288- 295.
- Häggström – Nordin, E., Tydén, T., Hansson, U. & Larsson, M. (2009). Experiences of and attitudes towards pornography among a group of Swedish high school students. *The European Journal of Contraception and Reproductive Care*. Vol. 14:4, ss. 277-284.
- Krippendorff, K. (2004) *Content analysis: an introduction to its methodology*. Sage: Thousand Oaks.
- Kvale, S. (1997). *Den kvalitativa forskningsintervjun*. Lund: Studentlitteratur.
- Li, Y., R. Cottrell, R., I. Wagner, D. & Ban, M. (2004) Needs for Preferences Regarding Sex Education Among Chinese College Students: A Preliminary Study. *International Family Planning Perspectives*. Vol. 30:3, ss. 128-133.
- Nilsson, A. (2008) Undervisning om sexualitet och samlevnad – motiven har förändrats över tid. *VÄGVAL i skolans historia*. Vol. 4
- Olsson, H. & Sörensen, S. (2007). *Forskningsprocessen – kvalitativa och kvantitativa perspektiv*. Stockholm: Liber.
- Skolöverstyrelsen (1977) *Handledning i sex- och samlevnadsundervisning i skolan*. Stockholm: Skolöverstyrelsen.
- Socialdepartementet (2002). *Mål för Folkhälsan. Regeringens proposition 2002/03:35*. Stockholm: Socialdepartementet.
- Statens Folkhälsoinstitut (2000). *Ungdomar och sexualitet – en presentation av aktuell svensk kunskap*. Stockholm: Folkhälsoinstitutet

Utrikesdepartementet (2006). *Sveriges internationella politik för- Sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter*. Stockholm: Utrikesdepartementet.

Vetenskapsrådet (2002). *Forskningsetiska principer inom humanistisk - samhällsvetenskaplig forskning*. Stockholm: Vetenskapsrådet.

Wang, B., Hertog, S., Meier, A., Lou, C. & Gao, E. (2005). The Potential of Comprehensive Sex Education in China: Findings from Suburban Shanghai. *International Family Planning Perspectives*. Vol. 31:2, ss. 63-72.

Watts, J. (2004) China sex education lags behind sexual activity. *The Lancet*. Vol. 363:10, s. 1208.

WHO (World Health Organization) (2006). *Defining sexual health- report of a technical consultation on sexual health 28-31 January 2002, Geneva*. Geneva: WHO.

WHO (1998). *Hälsa 21 – Hälsa för alla på 2000-talet. En introduktion*. Stockholm: Folkhälsoinstitutet.

Zhang, D., Bi, Y., Maddock, J. E. & Li, S. (2010). Sexual and reproductive health knowledge among F-emale College students in Wuhan, China. *Asia- Pasific Journal of Public Health*. Vol. 22:1, ss. 118-125.

Zhang, K., Li, H. & Beck, E. (1999). Changing sexual attitudes and behavior in China: implications for the spread of HIV and other sexually transmitted diseases. *AIDS Care*. Vol. 11:5, ss. 581-9.

Zhang, L., Li, X. & Shah, I.H. (2007). Where do Chinese adolescents obtain knowledge of sex? Implications for sex education in China. *Health education*. Vol. 107:4, ss. 351-363.

## BILAGA 1. INFORMATIONSBREV

Hi.

My name is Therese and I'm studying science of public health at Mälardalens University, Västerås. For my examination I'm going to conduct qualitative interviews in combination with a literature review. The aim of this examination is to examine how sex education is conducted in China and Chinese students' perceptions concerning it.

I would be very glad if you would like to participate with your knowledge and experience of sex education in an interview. The interview is voluntary but your participation would be very helpful for me to get a greater understanding of how Chinese students think and feel about their sex education.

The interview and report will be treated with full confidentiality so that there can be no identifications made of the interviewed participations. The interview takes approximately 30 minutes and will be held at Mälardalens University, Västerås.

If you have any questions don't hesitate to contact me.

I'm grateful for the participation

Therese Ahl

Phone: 070 531 53 86

E-mail: tal07001@student.mdh.se

Example of questions that will come up during the interview:

- Have you had sex education in school?
- What teaching methods were used?
- What is your experience of the sex education?

Kind Regards

Therese Ahl

## BILAGA 2. INTERVJUGUIDE

### INTERVIEW GUIDE

#### 1. Presentation

- **Thank you for participating in this interview.**
- **My name is Therese and I'm studying science of public health here at Mälardalens University.**

#### 2. Why I'm doing the interview

- **The aim of this interview is to examine how sex education is conducted in China and Chinese students' perceptions concerning it.**

#### 3. How the interview will be conducted

- **At the first part of the interview I'll ask some comprehensive questions regarding sex education in China, and the second part will be more focused on your perceptions of it.**

#### 4. The length of the interview

- **The interview will take approximately 30 minutes. If you want to, you can at any time during the interview choose to end it.**
- **I would like to use the recorder to be able to do an accurate analysis of your answers.**
- **Is it okay if I use it?**

#### 5. Anonymity

- **The personal data that is given during this interview will only be used during the analysis. The recording and transcription will be deleted after the examination is approved.**
- **You will not be identifiable in the final report.**
- **Do you have any questions before we start the interview?**

## OPENING QUESTIONS

**How long have you been studying?**

**How do you feel about your visit to Sweden?**

**What has been the most memorable?**

## MAIN QUESTIONS

**1. Have you had sex education in school?**

- In which subjects?
- At what ages? What do you think of this?
- Who was teaching? Teachers or external speakers? Parents? Others?
- How do you think students feel about it? How do you feel about it?

**2. What did it contain?**

- What subjects did you talk about?
  - Anatomy
  - Abortion
  - Contraception's
  - Pregnancy
  - STD's (Sexual transmitted diseases)
  - Love and emotions, feelings
  - Puberty Changes
  - Sexual orientation
- What do you think that students feel about the education? What's your thoughts about it?
- Do you experience any need for change?
- If you had the opportunity; what would you change?
- Other subjects?
- Is there anything missing?
- Too much of something?

**3. What teaching methods are used most often?**

- Smaller groups and / or the whole class? Field trips?



- Did they teach boys and girls together? Different classes?
- Were there any teaching materials? What kind of? Books, movie?
- May students be involved and influence the content and teaching method?
- Can students ask questions during the lessons?

#### **4. From where do you think young people get most of their knowledge about sex and relationships?**

- Internet
- Friends
- Parents
- School
- Other adults
- Adult videos
- Newspaper or Magazines
- Media
- TV

How do you feel about this?

#### **5. Is it important that young people receive education about sex and relationships?**

- How do you think about it?
- In what age/ages do you think the school should teach students in sex education?
- Who do you feel should teach?
- Should the education be conducted in a different way?

**Is there anything else you wish to talk about?**

#### **CLOSURE QUESTIONS**

**Is it okay if I contact you if any further question comes up?**

**How would you like to be contacted to take part of the report? Email?**

Thank you again for having participated in this interview!