

15~24 岁年轻男男性行为者性伴相处坚持自我及影响因素

王毅¹, 李六林¹, 周万明¹, 樊静², 赵西和¹, 唐宇¹, 何静¹, 刘江³, 周力², 张晓军²

1. 绵阳市疾病预防控制中心, 四川 绵阳 621000; 2. 绵阳同志关爱小组, 四川 绵阳 621000;
3. 江油市疾病预防控制中心, 四川 江油 621700

摘要: **目的** 了解年轻男男性行为者(young men who have sex with men, YMSM)性伴相处中坚持自我主张(简称坚持自我)现状,分析影响因素。**方法** 2015 年 9 月-2017 年 6 月以四川省绵阳市 15~24 岁 YMSM 为对象,用滚雪球抽样法招募调查对象,进行坚持自我、社会及性行为、心理健康等调查和血清学检测。**结果** 共回收有效问卷 349 份,分别有 76.2% 能、20.6% 一般、3.2% 不能坚持自我。善沟通(35.2%)、自己强势(29.0%)是能坚持自我,依赖性(36.1%)、年龄小低自信(25.3%)是不能坚持自我主要原因。HIV 阳性率在能、一般、不能坚持自我组分别为 6.8%、11.1%、45.5%,呈上升趋势($\chi^2_{趋势}=12.567, P<0.001$)。多因素分析结果,年龄 ≥ 20 岁、当地居住时间 >1 年、近 6 个月肛交有保护性其坚持自我可能性较大,自认艾滋病风险较小/很小、近 6 个月有偶然性行为、公园/浴室寻找性伴其坚持自我可能性较小(均 $P<0.05$)。**结论** YMSM 坚持自我与人口学特征、社区融入、风险认识和性行为相关,坚持自我降低 HIV 感染风险。应提高 YMSM 行为自主性。

关键词: 年轻男男性行为者; 坚持自我; 影响因素; 艾滋病

中图分类号:R512.91 文献标识码:A 文章编号:1006-3110(2019)04-0385-04 DOI:10.3969/j.issn.1006-3110.2019.04.001

Self-adherence in the sexual partners relationship and its influencing factors among young men who have sex with men aged 15-24 years

WANG Yi¹, LI Liu-li¹, ZHOU Wan-ming¹, FAN Jing², ZHAO Xi-he¹, TANG Yu¹,

HE Jing¹, LIU Jiang³, ZHOU Li², ZHANG Xiao-Jun²

1. Mianyang Municipal Center for Disease Control and Prevention, Mianyang, Sichuan 621700, China

2. Mianyang Comrade Care Group, Mianyang, Sichuan 621000, China

3. Jiangyou Municipal Center for Disease Control and Prevention, Jiangyou, Sichuan 621000, China

Abstract: **Objective** To investigate the status quo of self-assertion in the sexual partners relationship among young men who have sex with men (YMSM), and to analyze its influencing factors. **Methods** Snowball-rolling method was used to recruit YMSM aged 15-24 years in Mianyang City, Sichuan Province from September 2015 to June 2017 to serve as the surveyed subjects, and the contents of the investigation included self-assertion, social and sexual behavior and mental health. Serological examination was performed. **Results** A total of 349 valid questionnaires were recruited, and the proportions of YMSM with self-assertion, with self-assertion in general and without self-assertion were 76.2%, 20.6% and 3.2% respectively. Good communication (35.2%) and strong personality (29.0%) were the main reasons for self-assertion, while dependence (36.1%) and young age as well as low self-confidence (25.3%) were the main reasons for lacking of self-assertion. The positive rates of HIV in YMSM with self-assertion, with self-assertion in general and without self-assertion were 6.8%, 11.1% and 45.5% respectively, showing an upward tendency ($\chi^2_{tendency}=12.567, P<0.001$). Multivariable analysis showed that YMSM aged 20 years and above, YMSM with local residence time >1 year and YMSM with protection measures at each anal intercourse in the past six months were more likely to insist on protecting themselves, while YMSM with self-recognition of the low/lowest risk of suffering from AIDS, YMSM with casual sex behavior in the past six months, and YMSM who looked for sexual partners in parks/bathrooms were less likely to adhere to protecting themselves (all $P<0.05$). **Conclusions** Self-assertion in YMSM is correlated with demographic characteristics, community integration, risk awareness and sexual behavior. Self-assertion reduces the risk of HIV infection; and hence, it is necessary to promote the behavioral autonomy among YMSM.

Key words: young men who have sex with men; self-adherence; influencing factor; AIDS

基金项目: 四川省财政补助艾滋病防治项目(ZC2015007, SCWJWZC2016013); 绵阳市应用技术与开发项目(15S-01-10)

作者简介: 王毅(1964-), 男, 四川省绵阳市人, 主任医师, 主要从事艾滋病性病防治工作。

男男性行为者(men who have sex with men, MSM)游离于主流文化边缘,由于社会环境及其亚文化影响,性伴多,安全套使用率低,成为艾滋病病毒(human immunodeficiency virus, HIV)感染高危人群^[1-3],面临严峻的健康挑战。随着开放发展不断推进,社会环境日趋宽松,MSM 活跃性增强,年轻男男性行为者(young men who have sex with men, YMSM)成为其活跃主体。YMSM 年龄小,涉世浅,自控力差,性频率较高,性行为中从属地位明显,行为风险大,HIV 感染率高^[4-5],成为防治重点。了解 YMSM 性伴相处坚持自我现状,分析影响因素,对制定艾滋病防治措施具有重要指导作用。2015 年 9 月-2017 年 6 月四川省绵阳市进行了相关调查,现将结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 在绵阳市居住,年龄 15~24 岁,过去 1 年内发生过口交或肛交,同意接受问卷调查和血清学检测的 MSM。参加调查者均签订知情同意书。

1.2 方法 2015 年 9 月-2017 年 6 月,采用滚雪球抽样法进行调查对象招募和匿名调查,调查前集中培训工作人员。问卷由被调查者自行填写,完成后专人审核并密封。问卷自行设计,主要包括人口学特征、艾滋病知识、坚持自我及原因、社会及性行为、心理健康等内容。知晓率调查依据国家哨点监测内容,正确回答 6 及以上为知晓^[6]。性伴相处坚持自我指与性伴交往中坚持自己主张情况,简称坚持自我,分能(每次、多数)、一般(约 50%)、不能(很少、从不)。性角色指近 6 个月肛交中插入与被插入的关系,分为插入方、被插入方和均可。性行为保护性指近 6 个月男性肛交安全套使用情况,每次使用为有保护。焦虑、抑郁症状采用焦虑自评量表(Self-Rating Anxiety Scale, SAS)^[7]、抑郁自评量表(Self-Rating Depression Scale, SDS)^[8]测评, SAS 标准分≥50 分为有焦虑症状, SDS 标准分≥53 分为有抑郁症状。

绵阳市疾病预防控制中心专业人员现场采集被调查者静脉血 5 ml,进行 HIV-抗体、梅毒螺旋体(TP)-抗体检测。HIV-抗体筛查用酶联免疫吸附试验(ELISA),确证用免疫印迹法。TP-抗体筛查用 ELISA,阳性判定为梅毒感染。

1.3 统计方法 用 Epi Data 3.1 建立数据库,用 SPSS 19.0 进行统计分析。坚持自我影响因素单因素分析用 χ^2 检验,多因素分析以坚持自我与否为应变量(0=不能坚持自我,1=能坚持自我),单因素分析 $P<0.1$,并结合专业选择因素为自变量进行非条件 logistic 回

归分析。假设检验的检验水准为 0.05。

2 结果

2.1 一般情况 共调查 362 人,剔除未回答或拒绝回答坚持自我问题 13 人,有效问卷 349 份,有效率 96.4%。年龄中位数 21.0($P_{25}=19.0$, $P_{75}=23.0$)岁。文化程度初中及以下 37 人(10.6%)、高中/中专 94 人(26.9%)、大专及以上学历 218 人(62.5%),职业学生 204 人(58.5%)、工人/农民/其他 145 人(41.2%),户籍本市 194 人(55.6%)、本省其他地区 113 人(32.4%)、外省 42 人(12.0%),性取向同性恋 268 人(76.8%)、双性恋及其他 81 人(23.2%)。

2.2 坚持自我及原因 分别有 76.2%(266/349)能、20.6%(72/349)一般、3.2%(11/349)不能坚持自我。能坚持自我原因:善沟通 35.2%(119/338)、自己强势 29.0%(98/338)、知识丰富 21.0%(71/338)、年轻有自信 14.8%(50/338);不能坚持自我原因:有依赖性 36.1%(30/83)、年龄小低自信 25.3%(21/83)、社会经历少 22.9%(19/83)、不善沟通 15.7%(13/83)。

2.3 血清学检测 共检测 349 人, HIV 确证阳性率 8.9%(31/348)(删除确证试验为不确定 1 人); TP 阳性率 10.0%(35/349)。能、一般、不能坚持自我组的 HIV 阳性率分别为 6.8%(18/265)、11.1%(8/72)、45.5%(5/11),差异有统计学意义(似然比 $\chi^2=12.126$, $P=0.002$),随坚持程度下降呈上升趋势($\chi^2_{趋势}=12.567$, $P<0.001$);梅毒阳性率分别为 9.0%(24/266)、12.5%(9/72)、18.2%(2/11),差异无统计学意义($\chi^2=1.596$, $P=0.450$)。

2.4 坚持自我与人口学特征、社会行为及心理健康的关系 不同年龄、文化程度、当地居住时间、自我性取向认识,是否经历儿童期性虐待、因性取向受过伤害、焦虑症状、抑郁症状、曾自杀念头其坚持自我概率差异有统计学意义(均 $P<0.05$),见表 1。

表 1 YMSM 不同坚持自我情况其人口学特征、社会行为及心理健康比较(n,%)

因素	调查人数	不能坚持主张	能坚持主张	χ^2 值	P 值
年龄(岁)					
<20	131	43(32.8)	88(67.2)	9.460	0.002
≥20	218	40(18.3)	178(81.7)		
文化程度					
初中及以下	37	17(45.9)	20(54.1)	12.384 ^d	<0.001
高中/中专	94	25(26.6)	69(73.4)		
大专及以上学历	218	14(18.8)	177(73.4)		
职业					
学生	204	44(21.6)	160(78.4)	1.327	0.249
工人/农民/其他	145	39(26.9)	106(73.1)		
收入					
无	196	42(21.5)	153(78.5)	1.227	0.268

续表 1					
因素	调查人数	不能坚持主张	能坚持主张	χ^2 值	P 值
有	154	41(26.6)	113(73.4)		
性取向					
同性恋	268	64(23.9)	204(76.1)	0.006	0.937
双性恋及其他	81	19(23.5)	62(76.5)		
当地居住时间(年)					
≤1	71	26(36.6)	45(63.4)	8.104	0.004
>1	278	57(20.5)	221(79.5)		
社区朋友数(人) ^a					
≤5	137	36(26.3)	101(73.7)	0.925	0.336
>5	189	41(21.7)	148(78.3)		
经历儿童期性虐待 ^a					
否	312	66(21.2)	246(78.8)	9.504 ^b	0.002
是	18	10(55.6)	8(44.4)		
自我性取向认识 ^a					
正向	296	63(21.3)	233(78.7)	6.712	0.010
负向	53	20(37.7)	33(62.3)		
社会歧视对自己影响 ^a					
小	241	63(26.1)	178(73.9)	2.725	0.099
大	101	18(17.8)	83(82.2)		
因性取向受过伤害 ^a					
否	230	43(18.7)	187(81.3)	9.628	0.002
是	119	40(33.6)	79(66.9)		
焦虑症状 ^a					
否	264	54(20.5)	210(79.5)	7.991	0.005
是	81	29(35.8)	52(64.2)		
抑郁状况 ^a					
否	231	42(18.2)	189(81.8)	10.144	0.001
是	113	38(33.6)	75(66.4)		
曾自杀念头 ^a					
否	273	55(20.1)	218(79.9)	5.772	0.016
是	68	23(33.8)	45(66.2)		

注:a 存在缺失、拒答,总人数<349 人;b 校正卡方值;d 趋势检验卡方。

2.5 坚持自我与艾滋病知识、性行为的关系 不同自认艾滋病感染风险、性伴年龄选择、近 6 个月肛交数、寻找性伴场所,近 6 个月性行为是否坚持准备安全套,近 6 个月有无肛交、保护性、偶然性行为其坚持自我概率差异有统计学意义(均 $P<0.05$),见表 2。

表 2 YMSM 不同坚持自我情况其艾滋病知识和性行为比较($n, \%$)

因素	调查人数	不能坚持主张	能坚持主张	χ^2 值	P 值
艾滋病知识					
知晓	320	74(23.1)	246(76.9)	0.918	0.338
不知晓	29	9(31.0)	20(69.0)		
近 1 年接受过预防服务					
无	73	15(20.5)	58(79.5)	0.533	0.465
有	276	68(24.6)	208(75.4)		
自认艾滋病感染风险 ^a					
很大/较大	296	59(19.9)	237(80.1)	12.404	<0.001
较小/很小	49	21(42.9)	28(57.1)		
性伴年龄选择 ^a					
比自己大/接近	159	50(31.4)	109(68.6)	3.889	0.049
比自己小/无特殊	52	9(17.3)	43(82.7)		
性角色 ^a					
被插入方	88	28(31.8)	60(68.2)	0.704	0.401
插入方/均可	128	34(26.6)	94(73.4)		
近 6 个月性行为坚持准备安全套 ^a					

续表 2					
因素	调查人数	不能坚持主张	能坚持主张	χ^2 值	P 值
是	140	24(17.1)	116(82.9)	14.791	<0.001
否	99	39(39.4)	60(60.6)		
近 6 个月肛交					
无	121	18(14.9)	103(85.1)	8.105	0.004
有	228	65(28.5)	163(71.5)		
近 6 个月肛交数(人)					
≤1	232	41(17.1)	191(82.3)	14.252	<0.001
≥2	117	42(35.9)	75(64.1)		
近 6 个月肛交保护性 ^a					
无	100	45(45.0)	55(55.0)	23.541	<0.001
有	123	19(15.4)	104(84.6)		
近 6 个月异性性行为 ^a					
无	321	73(22.7)	248(77.3)	2.391	0.122
有	28	10(35.7)	18(64.3)		
近 6 个月偶然性行为 ^a					
无	115	19(16.5)	96(83.5)	13.391	<0.001
有	92	36(39.1)	56(60.9)		
近 6 个月固定性行为 ^a					
无	50	12(24.0)	38(76.0)	0.371	0.542
有	162	46(28.4)	116(71.6)		
寻找性伴场所 ^a					
其他	325	72(22.2)	253(77.8)	6.914	0.009
公园/浴室	24	11(45.8)	13(54.2)		

注:a 存在缺失、拒答或无此行为,总人数<349 人;b 校正卡方值。

2.6 多因素分析 年龄≥20 岁、当地居住时间>1 年、近 6 个月肛交有保护性其坚持自我可能性较大,自认艾滋病风险较小/很小、近 6 个月有偶然性行为、公园/浴室寻找性伴其坚持自我可能性较小(均 $P<0.05$),见表 3。

表 3 YMSM 坚持自我影响因素多因素 logistic 回归分析

变量(赋值)	β	SE	Wald χ^2 值	P 值	OR(95%CI)
年龄(岁)(1=<20,2=≥20)	0.977	0.415	5.545	0.019	2.657(1.178~5.992)
当地居住时间(年)(1=≤1,2=>1)	1.809	0.490	13.611	<0.001	6.102(2.334~15.948)
自认艾滋病感染风险(1=很大/较大,2=较小/很小)	-1.268	0.522	5.904	0.015	0.282(0.101~0.783)
近 6 个月肛交保护性(1=无,2=有)	1.408	0.431	10.687	0.001	4.088(1.757~9.509)
近 6 个月偶然性行为(1=无,2=有)	-1.257	0.420	8.954	0.003	0.285(0.125~0.648)
寻找性伴场所(1=其他,2=公园/浴室)	-2.248	0.906	6.159	0.013	0.106(0.01~80.623)
常数项			4.530	0.003	

注:均以第 1 分类为对照。

3 讨论

坚持自我较好,坚持自我有效降低高危行为和 HIV 感染风险。本次调查结果,当地 YMSM 76.2%能坚持自我,近 6 个月肛交有保护者坚持自我是不能坚持自我的 4.088 倍,随坚持自我程度下降 HIV 阳性率呈显著上升趋势。表明坚持自我有效提高了 YMSM 行为的自主性和自我保护,不能坚持自我的被动服从增加了高危行为发生和 HIV 感染风险。YMSM 正处于身心发展关键时期,社会认知缺乏,提高其自我主张的遵从,可有效提高规避艾滋病感染风险的主动性。

自我存在正、负两面性,艾滋病防治中应充分利用 YMSM 年龄小,艾滋病防治信息接收途径广泛、快速,知晓率高^[9]的有利条件,提高正面自我的建立和实施。

年龄、个性、沟通能力和自信心与坚持自我相关。结果表明,善沟通、强势是坚持自我,依赖性、年龄小低自信是不能坚持自我的主要原因,多因素分析结果,年龄 ≥ 20 岁较 < 20 岁更可能坚持自我。沟通是人们分享信息、思想和情感的过程,是交流信息、改善人际关系的重要过程和保障。YMSM 虽年轻,人生经验、社会阅历严重不足,但善沟通者或一定程度弥补其客观不足,再加个性强,势必增加性伴交往的自我体现;依赖性强、年龄小缺乏自信则极大影响其自我意愿表达。应结合 YMSM 的特点,加强“年轻”自我优势的引导和强化,增强自信心和坚持自我的信念。

社区融入、风险认知促进坚持自我。MSM 流动性大^[10-11],绵阳是中国科技城和教育强市,吸引大量外地年轻人前往就业或就读大、中学校。多因素分析表明,当地居住时间 > 1 年较 ≤ 1 年者坚持自我的概率高,可能流入时间不同,对社区熟知度、融入度差异所带来性伴交往的自主性影响。结果显示自认艾滋病感染风险是坚持自我的独立影响因素,认为风险较小/很小者,盲目主观的“安全”意识,可能增大性伴交往随意性;自认风险很大/较大者,伴随健康关注提升,或强化对自我的坚持。认识和态度是行为改变动力^[12],MSM 风险认识普遍缺乏^[2],切实提高 YMSM 风险意识对坚持自我,增进健康至关重要。

偶然性伴,公园/浴室寻找性伴降低自我坚持。多因素分析结果,近 6 个月偶然性行为、公园/浴室寻找性伴者坚持自我可能性低,单因素分析多性伴不坚持自我发生率高。由于歧视性社会环境和目标人群特性,MSM 多性伴普遍,偶然性行为是其主要性行为方式和多性伴主要来源,是否看得上是其首要考虑,性满足的导向性明显^[13-14];同时该人群形成以场所为特色的寻找性伴方式,不同场所具有不同的人口及行为特征,活动于公园/浴室者以低文化、较大年龄的外来人员为主^[15-16],环境的特殊性和受性欲驱使,或极大增加 YMSM 性伴相处的被动性,增大艾滋病感染风险,是干预重点。

坚持自我受早期性经历、性认同和心理健康制约。儿童期性虐待对受害者不仅产生急性短期直接伤害,更对其心理状态、社会适应功能造成不良的长远影响^[17]。结果发现,经历儿童期性虐待者坚持自我概率较低,可能痛苦经历加深了其自卑心理。应充分重视其对受害者造成的社会、自我和健康的长远影响,加强

未成年人保护。结果表明,自我性取向负向认识、有焦虑和抑郁状况者不坚持自我概率高。MSM 身份认同是一个复杂过程,负向认识者多处于认同发展初期“认同困惑”阶段^[18],面对自我性取向与传统伦理、社会矛盾的激烈冲突,加重了内心的自我否定和心理障碍,增加了坚持自我的消极性。艾滋病防治中,应进一步营造减轻歧视的社会环境,提高 YMSM 的自我认同和心理健康,促进行为的自主性,减少艾滋病感染风险。

志谢:绵阳同志关爱小组对该项目的大力支持。

参考文献

- [1] 王毅,李六林,樊静,等. 男男性行为者 HIV 检测场所偏好及影响因素[J]. 中国艾滋病性病,2018,24(2):164-169.
- [2] 李晓霞,龙清平,覃佩兰,等. 2014-2015 年深圳龙岗区男男性接触人群艾滋病高危行为综合干预效果评价[J]. 实用预防医学,2017,24(6):680-683.
- [3] 倪永康,王云霞,刘早玲. 乌鲁木齐市男男性行为者 HIV 新发感染及危险因素研究[J]. 实用预防医学,2018,25(6):681-684.
- [4] 王毅,李六林,周万明,等. 绵阳市 15~24 周岁年轻 MSM 队列研究基线调 HIV 感染及影响因素[J]. 中国艾滋病性病,2018,24(6):478-482.
- [5] 曹越,孟详喻,翁鸿,等. 中国青年男男性行为人群艾滋病相关行为及感染状况 Meta 分析[J]. 中华流行病学杂志,2016,37(7):1021-1027.
- [6] 中国疾病预防控制中心性病艾滋病预防控制中心. 全国艾滋病哨点监测实施方案操作手册[M]. 北京:中国疾病预防控制中心,2012:10.
- [7] 吴文源. 焦虑自评量表[M]. 行为医学量表手册. 北京:中华医学电子音像出版社,2005:213-214.
- [8] 舒良. 自评抑郁量表和抑郁状态问卷[J]. 中国心理卫生杂志,1999,13(增刊):194-196.
- [9] 王毅,李六林,张光贵,等. 男男性行为者艾滋病知识知晓及安全套使用现状调查[J]. 华南预防医学,2013,39(2):65-68.
- [10] 王毅,李六林,樊静,等. 绵阳市男男性行为者异地性行为现状及影响因素[J]. 中国热带医学,2017,17(10):1012-1016.
- [11] 王毅,樊静,杨晓玲,等. 男男性行为人群流动性行为及影响因素[J]. 中国公共卫生,2017,33(3):345-349.
- [12] 王培玉. 健康管理学[M]. 北京:北京大学医学出版社,2012:58-64.
- [13] 王毅,李六林,樊静,等. MSM 同性偶然性行为及影响因素调查[J]. 中国病毒病杂志,2014,20(1):33-36.
- [14] 毛云霞,肖琛嫦,王棠,等. 武汉市年轻男男性行为者偶发性行为及相关因素分析[J]. 中华流行病学杂志,2017,38(6):746-749.
- [15] 王毅,李六林,樊静,等. 不同寻找性伴场所 MSM 的人口学及艾滋病相关行为特征分析[J]. 预防医学情报杂志,2015,31(9):673-678.
- [16] 于茂河,江国虹,斗智,等. 天津市浴池男男性行为人群 HIV 新发感染队列研究[J]. 中华流行病学杂志,2016,37(3):362-366.
- [17] 汉明,刘安求. 儿童期性虐待对受害者心理的远期影响[J]. 国外医学精神病学分册,2002,29(1):37-41.
- [18] Cass VC. Homosexual identity formation: testing a theoretical model[J]. J Sex Res, 1984, 20(2):143-167.

收稿日期:2018-05-31