

未婚青年性病预防和治疗咨询需要和实现状况

韩优莉 郑晓瑛 陈功 张蕾

【关键词】 青年; 性传播疾病

Situation of consultation-need and the practice on sexually transmitted infections prevention and treatment among unmarried youth in China HAN You-li^{1, 2}, ZHENG Xiao-ying¹, CHEN Gong¹, ZHANG Lei¹. 1 Institution of Population Research, Peking University, Beijing 100871, China; 2 School of Health Management and Education, Capital Medical University
Corresponding author: ZHENG Xiao-ying, Email: xzheng@pku.edu.cn

This work was supported by a grant from the United Nation's Population Fund (UNFPA) on Study for Policy Development on Youth Access to Reproductive Health in China (No. 2008-2010).

【Key words】 Youth; Sexually transmitted infections

全球15~24岁青年性传播疾病(STI)报告率最高^[1]。目前各国缺乏未婚性活跃青年STI发病率和流行率的有效数据^[2]。国内学者推断中国未婚育龄人群中性病的感染率高于已婚育龄人群^[3]。王岚等^[4]研究表明2006—2009年15~24岁青年学生HIV感染者/艾滋病患者(HIV/AIDS)呈上升趋势。本研究利用全国范围未婚青年“性与生殖健康状况调查数据”,分析不同未婚青年群体对性病预防和治疗咨询的需要与实现状况及差异。

1. 资料与方法:数据来源于2009年“中国青少年性与生殖健康可及性政策发展研究”调查,对象为中国大陆30个省(自治区、直辖市)(未包括西藏)的15~24岁未婚青年。分在校生、家庭户和集体户3个子总体。采用分层和概率比例规模抽样(PPS)相结合的抽样方法,严格控制质量以保证数据可信。有效问卷22 288份,利用2005年全国1%抽样调查数据进行加权^[5]。调查中询问未婚青年性病预防和治疗问题咨询的需要和实现情况,具体问题是“过去12个月,你是否有性病预防和治疗方面的问题想去咨询?”、“如果有,你是否就了解的问题进行了咨询?”、“如果想咨询但没有咨询,最重要的3个原因是什么?”。将“未婚青年自报有问题想去咨询”作为有咨询需要,将“就想咨询的问题进行咨询”作为

需要实现。以咨询需要(0为无需要,1为有需要)为因变量,以地区、群体类型、年龄、教育、家庭年收入、是否独生子女、城乡、性别、流动(6个月为界)、是否有男/女朋友、性取向、插入性性行为、怀孕经历为自变量,运用SPSS 16.0软件进行两分类logistic回归分析,所选变量全部进入模型。地区、群体、年龄、文化程度、家庭经济收入按虚拟变量处理。同时,以需要实现(0否,1是)为因变量分析,探讨不同因素对性病预防和治疗咨询实现情况的影响。

2. 结果与分析:被调查青年中1058人自报有性病预防和治疗咨询的需要,占总人数的4.7%;其中,364人真正去咨询,占有咨询需要青年的33.6%。

(1)咨询需要与实现情况:不同地区(西部 $OR=3.86$, $P<0.001$)、群体类型(集体户 $OR=0.26$, $P<0.001$)、年龄组(18~19岁 $OR=1.54$, $P<0.001$; 20~24岁 $OR=1.56$, $P<0.001$)、文化程度(大专及以上学历 $OR=1.35$, $P=0.01$)、是否独生子女(是 $OR=1.33$, $P<0.001$)、城乡(城镇 $OR=0.74$, $P<0.001$)、性别(男 $OR=1.20$, $P=0.01$)、是否有男/女朋友(有 $OR=1.98$, $P<0.001$)、性取向(同性 $OR=1.87$, $P<0.001$)、性行为(有 $OR=1.67$, $P<0.001$)的青年咨询需要差异有显著意义。不同地区(西部 $OR=0.49$, $P<0.001$)、文化程度(大专及以上学历 $OR=1.98$, $P=0.01$)、城乡(城镇 $OR=1.80$, $P<0.001$)、性别(男 $OR=1.38$, $P=0.03$)和性行为(有 $OR=2.10$, $P<0.001$)青年咨询实现差异有显著意义(表1)。

(2)影响咨询实现的原因:想咨询但未咨询的原因中选择人次较多是“不好意思”(24.34%)、“问题不严重”(19.64%)、“怕碰到熟人”(13.22%)、“不知道跟谁咨询”(12.72%)、“附近没有这样的服务”(10.76%)。

咨询需要的影响因素有三类,一是生活环境,反映不同居住环境及缺乏可交流或咨询的途径对青年产生的影响;二是自身经历,反映青年随年龄增长和自身经历的增多产生对性病相关问题的困惑;三是知识,较多知识的青年具有较高的性病预防和治疗意识。青年群体咨询实现率偏低。农村青年需要率高、实现率低,需要得到关注。

参 考 文 献

- [1] Dehne KL, Riedner G. Sexually transmitted infections among adolescents; the need for adequate health service. Geneva: WHO, 2005.
- [2] Bearinger LH, Sieving RE, Ferguson J, et al. Global perspectives on the sexual and reproductive health of adolescents: patterns, prevention, and potential. Lancet. 2007, 369(9568): 1220-1231.
- [3] Gao ES, Lou CH. The development track of adolescents and youth

DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2011.09.028

基金项目:联合国人口基金“中国青少年生殖健康可及性政策发展研究”(2008—2010)

作者单位:100871 北京大学人口研究所(韩优莉、郑晓瑛、陈功、张蕾);首都医科大学卫生管理与教育学院(韩优莉)

通信作者:郑晓瑛, Email: xzheng@pku.edu.cn

表1 未婚青年性病预防和治疗咨询需要与实现影响因素分析

变量	人数	需要		实现	
		率(%)	OR值(95%CI)	率(%)	OR值(95%CI)
地区					
东部	10 171	3.01		65.03	
中部	7 002	2.50	0.87(0.72 ~ 1.06)	70.29	0.93(0.61 ~ 1.43)
西部	5 115	11.28	3.86(3.30 ~ 4.53) [*]	39.34	0.49(0.35 ~ 0.68) [*]
群体类型					
在校生	10 257	4.76		38.52	
家庭户	9 979	5.39	0.83(0.70 ~ 1.00)	28.81	0.92(0.61 ~ 1.39)
集体户	2 051	1.61	0.26(0.17 ~ 0.41) [*]	63.64	1.95(0.75 ~ 5.06)
年龄(岁)					
15 ~ 17	6 950	2.91		38.61	
18 ~ 19	5 457	4.97	1.54(1.25 ~ 1.90) [*]	33.95	0.81(0.51 ~ 1.29)
20 ~ 24	9 881	5.92	1.56(1.24 ~ 1.96) [*]	33.16	0.62(0.37 ~ 1.05)
文化程度					
初中及以下	6 950	2.91		38.61	
高中及未毕业	5 457	4.97	0.97(0.80 ~ 1.18)	33.95	1.21(0.77 ~ 1.92)
大专及以上	9 881	5.92	1.35(1.06 ~ 1.71) [*]	33.16	1.98(1.17 ~ 3.35) [*]
家庭经济年收入(元)					
0 ~ 24 999	5 060	5.67		32.75	
25 000 ~ 39 999	4 678	5.02	1.04(0.86 ~ 1.25)	24.68	0.71(0.46 ~ 1.08)
40 000 ~ 69 999	6 648	4.08	1.02(0.85 ~ 1.24)	34.69	0.77(0.51 ~ 1.17)
>70 000	5 712	4.13	1.17(0.96 ~ 1.44)	44.07	0.96(0.63 ~ 1.46)
独生子女					
否	12 198	5.75		31.95	
是	10 090	3.54	1.33(1.15 ~ 1.54) [*]	38.94	1.00(0.74 ~ 1.35)
城乡					
农村	11 370	5.78		27.85	
城镇	10 919	3.67	0.74(0.63 ~ 0.86) [*]	45.14	1.80(1.31 ~ 2.47) [*]
性别					
女	10 970	4.34		30.25	
男	11 318	5.14	1.20(1.05 ~ 1.37) [*]	37.80	1.38(1.04 ~ 1.84) [*]
流动人口					
否	18 790	5.14		32.44	
是	3 033	2.70	0.83(0.64 ~ 1.09)	48.78	1.33(0.75 ~ 2.37)
男/女朋友					
无	10 806	2.74		34.80	
有	11 481	6.64	1.98(1.67 ~ 2.35) [*]	34.25	0.91(0.64 ~ 1.28)
性取向					
异性	20 886	4.64		34.37	
同性	1 401	6.35	1.87(1.45 ~ 2.39) [*]	33.71	1.04(0.60 ~ 1.77)
性行为					
无	17 303	3.68		31.08	
有	4 986	8.44	1.67(1.41 ~ 1.98) [*]	39.43	2.10(1.43 ~ 3.07) [*]
怀孕经历					
无	21 289	4.50		33.44	
有	999	10.11	1.24(0.97 ~ 1.59)	43.56	1.31(0.79 ~ 2.20)

注: * $P < 0.001$; ^{*} $P < 0.05$

sexual and reproductive health in China//Zhang KN. Reorienting concepts and methodology: the 30 years SRH in China (1978-2008). Beijing: Social Sciences Academic Press (China), 2008: 86-129. (in Chinese)

高尔生, 楼超华. 中国青少年性与生殖健康发展轨迹//张开宁. 中国性与生殖健康 30 年(1978-2008). 北京: 社会科学文献出版社, 2008: 96-129.

[4] Wang L, Ding ZW, Yan RX, et al. HIV/AIDS epidemic situation and data analysis among young students from 2006-2009 in China. Chin J Epidemiol, 2010, 31(9): 1017-1021. (in Chinese)

王岚, 丁正伟, 阎瑞雪, 等. 中国 2006-2009 年青年学生艾滋病疫情状况分析. 中华流行病学杂志, 2010, 31(9): 1017-1021.

[5] Zheng XY, Chen G, Han YL, et al. Survey of youth access to reproductive health in China. Population Development, 2010, 16(3): 2-16. (in Chinese)

郑晓瑛, 陈功, 韩优莉, 等. 中国青少年生殖健康可及性调查基础数据报告. 人口与发展, 2010, 16(3): 2-16.

(收稿日期: 2011-03-02)

(本文编辑: 万玉立)