

河南省HIV/AIDS社会支持与社会适应能力现况

王鹏莉 刘亚珂 赵婷 施学忠 孙亮

郑州大学公共卫生学院 社会医学与卫生事业管理教研室 450001

通信作者:孙亮, Email:13422244@qq.com

【摘要】目的 分析河南省HIV/AIDS社会支持与社会适应能力的现状及其相关关系,为提高HIV/AIDS生活质量提供参考依据。**方法** 采取多阶段分层随机抽样方法,按照河南省18个地级市HIV/AIDS流行分布特点选择6个研究现场,包括驻马店市上蔡县和周口市沈丘县(高流行区)、驻马店市确山县和商丘市永城市(中流行区)、济源市和三门峡市(低流行区),以我国艾滋病防治基本信息系统中截至2017年河南省6个研究现场累计报告HIV/AIDS存活者为目标人群,根据估算样本量528例,采用随机数字表抽取研究对象。采用社会支持量表和社会适应力量表,分别收集HIV/AIDS的客观支持、主观支持及支持的利用度3个维度、认知意愿、社会交往及角色适应3个维度的信息,分析其社会支持与社会适应能力的特点及相关关系。**结果** 共调查506例HIV/AIDS,其社会支持总分为 36.30 ± 9.34 ,其中客观支持得分为 7.48 ± 3.01 ,主观支持得分为 22.35 ± 5.79 ,对支持的利用度得分为 6.28 ± 2.38 ,HIV/AIDS的社会支持总分及3个维度得分均低于全国常模分值,差异有统计学意义($P < 0.05$)。HIV/AIDS社会适应能力总分为 39.10 ± 7.10 ,其中认知意愿得分为 9.96 ± 3.23 ,社会交往得分为 18.57 ± 3.25 ,角色适应得分为 10.57 ± 2.52 ,HIV/AIDS的社会适应平均得分不足总分的2/3,认知意愿得分不足其维度总分的1/2。不同性别、年龄、婚姻状况、职业、传播途径、症状数的HIV/AIDS在社会支持及社会适应能力得分的差异均有统计学意义($P < 0.05$)。HIV/AIDS社会支持与社会适应能力之间存在相关性($r = 0.14$, $P < 0.05$)。**结论** HIV/AIDS存在社会支持和社会适应能力偏低的现状,社会支持可能为HIV/AIDS社会适应能力的促进因素。

【关键词】 艾滋病;社会支持;社会适应能力;相关性分析

基金项目:国家科技重大专项(2018ZX1071009);河南省2018年科技发展计划(182102310201)

DOI:10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2019.07.013

Current social support and social adaptation of HIV/AIDS patients in Henan province

Wang Pengli, Liu Yake, Zhao Ting, Shi Xuezong, Sun Liang

Department of Social Medicine and Health Management, School of Public Health, Zhengzhou University, Zhengzhou 450001, China

Corresponding author: Sun Liang, Email: 13422244@qq.com

【Abstract】Objective To understand the status quo of social support for and social adaptation of HIV/AIDS patients in Henan province, analyze the relationship between social support and social adaptation, and provide reference for improving the quality of life of HIV/AIDS patients. **Methods** A multi-stage stratified random sampling method was adopted to select HIV/AIDS patients in high HIV prevalence areas (Shangcai, Shenqiu), middle epidemic areas (Queshan, Yongcheng), low prevalence areas (Jiyuan, Sanmenxia) in Henan province. A social support scale was used to investigate the three dimensions of objective support, subjective support and support utilization. A social adaptation scale was used to investigate the three dimensions of patient cognitive willingness, social interaction and role adaptation. Finally, the characteristics of the social support, social adaptation and their relationships were analyzed. **Results** The overall score of 506 HIV/AIDS patients' social support was 36.30 ± 9.34 , the score of objective support was 7.48 ± 3.01 , the score of subjective support was 22.35 ± 5.79 , and the score of support utilization was 6.28 ± 2.38 , the overall score and the scores of three dimensions of social support of HIV/AIDS patients were lower than the national levels, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). The overall score of patients' social adaptation was

39.10±7.10, the score of cognitive willingness was 9.96±3.23, the score of social interaction was 18.57±3.25, and the score of role adaptation was 10.57±2.52. The average score of social adaptation of patients was less than 2/3 of the overall score, and the average cognitive willingness score was less than 1/2 of the overall score. The differences in social support score and social adaptation score among patients with different gender, age, marital status, occupation, transmission route, number of symptoms were statistically significant ($P<0.05$). For the HIV/AIDS patients, there was a correlation between the social support and the social adaptation ($r=0.14$, $P<0.05$). **Conclusion** HIV/AIDS patients had a low level of social support and social adaptation, and social support might be a contributing factor to the social adaptation of HIV/AIDS patients.

【Key words】 AIDS; Social support; Social adaptation; Correlation analysis

Fund programs: National Science and Technology Major Project of China (2018ZX1071009); Science and Technology Development Plan in 2018 in Henan Province (182102310201)

DOI:10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2019.07.013

社会支持是指个体与社会各方面(包括亲属、朋友等人员以及家庭、单位、党团和工会)所产生的精神和物质上的联系程度^[1]。社会适应能力是指人赖以生存、适应外界环境的能力^[2]。建设社会支持体系,提高HIV/AIDS社会适应能力,促进其回归主流社会,成为近年来关注重点。目前对于HIV/AIDS社会支持、社会适应能力的研究多侧重于社会支持层面,极少分析HIV/AIDS主动适应社会的情况^[3-4],也未发现HIV/AIDS社会支持与社会适应能力之间的关系研究。因此,本研究利用社会支持评定量表(SSRS)和HIV/AIDS社会适应能力量表(HIV-SAS)对河南省HIV/AIDS进行调查分析,研究其社会支持、社会适应能力现状及其相关性,为提高HIV/AIDS生活质量提供参考依据。

对象与方法

1. 研究现场和研究对象:采用多阶段分层随机抽样方法,按照截至2017年河南省HIV/AIDS在18个地级市流行的基本分布特点,各选择2个县(市)共6个研究现场,包括驻马店市上蔡县和周口市沈丘县(高流行区)、驻马店市确山县和商丘市永城市(中流行区)、济源市和三门峡市(低流行区)。研究对象的纳入标准:根据我国艾滋病防治基本信息系统中截至2017年河南省累计报告HIV/AIDS存活者数据,筛选出研究现场的HIV/AIDS,完成知情同意。排除标准为被诊断为痴呆,或者无自主判断能力。样本量估算依据以调查问卷条目数的10~15倍为参考^[5],初步估算样本量480例,再考虑5%~10%的失访率,估算样本量需528例。再按照随机数字表以HIV/AIDS数据的ID排序后,随机抽取研究对象。

2. 研究方法:调查问卷:①HIV/AIDS疾病情况调查量表 主要包括研究对象的一般情况,如年龄、

性别、个人疾病情况等。HIV/AIDS常伴随的症状有明显消瘦、出现皮疹(含带状疱疹)等其他症状。出现上述几种症状,即为症状数量。②社会支持评定量表(SSRS)分为主观支持、客观支持及对支持利用度3个维度^[6]。客观支持指客观的或实际的支持,包括物质上的援助和社会网络、团体关系的存在和参与。主观支持指个体在社会中被支持、受尊重的情感体验和满意程度。对支持的利用度指个体对支持的主动利用程度。社会支持评分以全国常模分值作为参考值^[7]。③艾滋病患者社会适应量表(HIV-SAS)具有较好的信效度^[8]。包括12个条目,分为3个维度,分别是认知意愿、社会交往和角色适应。量表满分为60分,在社会交往、认知意愿及角色适应维度上的满分分别为25、20和15分。对于HIV/AIDS来说,要想达到良好的社会状态,首先是要正视自己的疾病,积极地寻求治疗;其次是达成和谐的人际关系,形成正常的社会交往;最后还需适应社会不同的角色,重新融入社会。

3. 统计学分析:采用EpiData 3.0软件建立数据库,使用SPSS 21.0软件进行统计分析。对人口学资料进行统计描述,不同人口学特征HIV/AIDS社会支持、社会适应能力得分比较采用协方差分析,控制混杂因素;采用线性回归分析的方法对有序变量年龄和症状数量进行趋势性检验;对HIV/AIDS社会支持和社会适应的相关分析采用偏相关分析。双侧检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

结 果

1. HIV/AIDS社会支持、社会适应能力情况:调查问卷的应答率为95.8%(506/528)。506例研究对象中,女性186人(36.76%),男性320人(63.24%);年龄(40.32±13.31)岁。HIV/AIDS社会支持总分为36.30±9.34,其中客观支持得分为7.48±3.01,主观

表2 河南省HIV/AIDS社会支持得分与常模各维度比较					
社会支持得分	HIV/AIDS分值	全国常模分值	t值	P值	
客观支持	7.48±3.01	12.68±3.47	-38.90	<0.05	
主观支持	22.35±5.79	23.81±4.75	-5.67	<0.05	
支持利用度	6.28±2.38	9.38±2.40	-29.26	<0.05	
社会支持总分	36.30±9.34	44.38±4.75	-19.48	<0.05	

播途径、症状数的HIV/AIDS在社会支持、社会适应能力得分的差异均有统计学意义。公务员社会适应能力总分及社会交往、角色适应维度得分最高,但在认知意愿方面略差于学生。见表1。

3. HIV/AIDS社会支持与社会适应能力相关性分析:HIV/AIDS社会适应能力总分与社会支持总分($r=0.14, P<0.05$)及客观支持($r=0.09, P<0.05$)、主观支持($r=0.16, P<0.05$)两个维度具备相关性;社会交往与主观支持维度具有相关性($r=0.11, P<0.05$);认知意愿与社会支持总分($r=0.22, P<0.05$)及客观支持($r=0.23, P<0.05$)、主观支持($r=0.19, P<0.05$)、对支持的利用度($r=0.11, P<0.05$)3个维度均具有相关性。见表3。

讨 论

研究表明,HIV/AIDS社会支持、社会适应能力均较差,不同人口学特征的社会支持、社会适应能力现状存在较大差异,社会支持与社会适应之间存在一定的联系。

HIV/AIDS的社会支持总分及3个维度得分均低于全国常模分值,差异有统计学意义,说明该群体社会支持水平偏低,与以往相关研究结果一致^[9-10]。HIV/AIDS社会适应量表满分为60分,研究对象的平均得分为39.10分,不足总分的2/3,认知意愿得分不足其维度总分的1/2,可以认为HIV/AIDS的社会适应能力总体较低。女性HIV/AIDS在社会支持总分及3个维度得分均高于男性HIV/AIDS,这可能与大多数的男性在婚后因嫖娼、吸毒等高危行为而感染上艾滋病病毒,最终导致女性受感染有关^[11];在社会适应方面,男性社会适应能力较强,这是由于男性在社会活动、资源的利用、外在适应方面

的能力比较好的原因^[12]。随着年龄增长,其社会支持水平呈现出升高的趋势,而社会适应存在降低的趋势,45~55岁HIV/AIDS的社会支持总分明显高于其他年龄段,处于这一时期的人大多事业有成,各方面比较成熟,故社会支持系统比较完善。而处于低年龄组的HIV/AIDS,由于其体力、智力和理解能力处在一个较高的水平,其社会适应能力较强^[13]。已婚或同居者的社会支持水平好于未婚/分居者,这与邹雅琴等^[14]和黄水群等^[15]的研究结果一致,究其原因可能是家庭作为社会支持的重要来源,可以给予HIV/AIDS最直接有效的支持。公务员社会适应总分及社会交往、角色适应维度得分最高,这可能与其生活背景、收入水平等因素相关,而学生群体的思维一般比较活跃,求知欲较高,认知意愿更强。对于血液传播的HIV/AIDS,其社会支持得分较高,可能是由于河南省作为经血液传播艾滋病重点地区,当地政府部门和医疗机构给予HIV/AIDS足够的帮扶和人文关怀的缘故。对于HIV/AIDS的社会适应能力情况,经性传播HIV/AIDS得分最高,其原因有待进一步研究。当HIV/AIDS症状数量为3个时,社会支持总分最高。HIV/AIDS并发症越多时,劳动能力会相应降低,影响经济收入而导致贫困,更易获得帮扶。

社会支持可能为HIV/AIDS社会适应能力的促进因素,与我国学者关于其他人群的研究结果基本一致^[16-17]。HIV/AIDS社会适应总分与社会支持总分及客观支持、主观支持两个维度具备正相关性,认知意愿与社会支持总分及3个维度具备正相关性,提示社会支持可能增加HIV/AIDS的社会适应,尤其增加HIV/AIDS的认知意愿。给予HIV/AIDS人群良好的社会支持,有助于缓解其负性情绪体验,进而使他们在面对外界的歧视及自身的心理压力时采取积极的应对方式,从而提高HIV/AIDS的社会适应能力,达到良好的生活状态^[18]。此外,HIV/AIDS主观支持与社会交往维度具备正相关性,这可能与主观支持能够使HIV/AIDS感受到被尊重、被理解和被支持的情感体验,达到良好的生活满意度有关^[19]。

表3 河南省HIV/AIDS社会支持与社会适应能力相关分析

社会支持得分	社会适应能力总分		社会交往		认知意愿		角色适应	
	r值	P值	r值	P值	r值	P值	r值	P值
社会支持总分	0.14	<0.05	0.06	0.21	0.22	<0.05	0.01	0.93
客观支持	0.09	<0.05	-0.01	0.90	0.23	<0.05	-0.05	0.30
主观支持	0.16	<0.05	0.11	<0.05	0.19	<0.05	-0.04	0.36
支持利用度	-0.05	0.29	-0.01	0.87	0.11	<0.05	-0.02	0.71

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

参 考 文 献

- [1] 姜乾金. 医学心理学[M]. 4版. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 89-90.
Jiang QJ. Medical psychology [M]. 4th ed. Beijing: People's Medical Publishing House, 2004:89-90.
- [2] 杨彦平. 社会适应心理学[M]. 上海: 上海社会科学院出版社, 2010.
Yang YP. Social Adaptation Psychology [M]. Shanghai: Shanghai Academy of Social Sciences Press, 2010.
- [3] 肖永康, 刘爱文, 田翠翠, 等. 安徽省艾滋病抗病毒治疗病人的社会支持现况[J]. 中国艾滋病性病, 2013, 19(10): 726-729. DOI: 10.13419/j.cnki.aids.2013.10.011.
Xiao YK, Liu AW, Tian CC, et al. Study on social support among AIDS patients received ART service in Anhui province [J]. Chin J AIDS STD, 2013, 19 (10) : 726-729. DOI: 10.13419/j.cnki.aids.2013.10.011.
- [4] 陈世艺, 徐永芳, 黄娜, 等. 老年与青年艾滋病患者社会支持、应对方式、一般自我效能、所受歧视的对比研究[J]. 现代预防医学, 2017, 44(2):285-287,319.
Chen SY, Xu YF, Huang N, et al. Comparative analysis on social support, simplified coping, general self-efficacy, age discrimination among the elderly and young HIV/AIDS patients [J]. Mod Prev Med, 2017, 44(2):285-287,319.
- [5] 刘克英, 陈兰, 熊飞霞. 荆州市8家医院临床护士付出-获得不平衡和工作投入的相关性研究[J]. 护理学报, 2014, 21(1): 1-4. DOI: 10.16460/j.issn1008-9969.2014.01.004.
Liu KY, Chen L, Xiong FX. Relationship between Effort-Reward Imbalance and Work Engagement of Clinical Nurses [J]. J Nurs (China), 2014, 21(1):1-4. DOI: 10.16460/j.issn1008-9969.2014.01.004.
- [6] 肖水源.《社会支持评定量表》的理论基础与研究应用[J]. 临床精神医学杂志, 1994, 4(2):98-100.
Xiao SY. The theoretical basis and research application of Social Support Rating Scale [J]. J Clin Psychiatry, 1994, 4(2):98-100.
- [7] 张伟, 李惠琴, 蒋忠亮, 等. 昆明市HIV/AIDS病人社会支持现况[J]. 中国艾滋病性病, 2018, 24(10): 1040-1042. DOI: 10.13419/j.cnki.aids.2018.10.21.
Zhang W, Li HQ, Jiang ZL, et al. Status of social support for HIV/AIDS patients in Kunming [J]. Chin J AIDS STD, 2018, 24 (10):1040-1042. DOI: 10.13419/j.cnki.aids.2018.10.21.
- [8] 刘亚柯, 王重建, 袁雪, 等. 中国艾滋病患者自我社会适应力量表的编制及信效度分析[J]. 郑州大学学报: 医学版, 2018, 53 (4):425-429. DOI: 10.13705/j.issn.1671-6825.2018.01.075.
Liu YK, Wang CJ, Yuan X, et al. Development and test for reliability and validity of the self-social adaptation scale for AIDS patients in China [J]. J Zhengzhou Univ: Med Sci, 2018, 53 (4):425-429. DOI: 10.13705/j.issn.1671-6825.2018.01.075.
- [9] 刘晴, 杨军晶, 郭毅. HIV感染者和AIDS患者抑郁与社会支持调查[J]. 武汉大学学报: 医学版, 2011, 32(2):273-276. DOI: 10.14188/j.1671-8852.2011.02.004.
Liu Q, Yang JJ, Guo Y. Investigation on depression and social support among people living with HIV/AIDS [J]. J Wuhan Univ: Med Sci, 2011, 32 (2) : 273-276. DOI: 10.14188/j.1671-8852.2011.02.004.
- [10] 肖民扬, 罗红兵, 付丽茹, 等. 云南省HIV感染者/AIDS病人社会支持度调查分析[J]. 中国艾滋病性病, 2013, 19(2) : 114-116. DOI: 10.13419/j.cnki.aids.2013.02.010.
Xiao MY, Luo HB, Fu LR, et al. Study on the social support for people living with HIV/AIDS in Yunnan province [J]. Chin J AIDS STD, 2013, 19 (2) : 114-116. DOI: 10.13419/j.cnki.aids.2013.02.010.
- [11] 努日亚木·尼亚孜, 古丽巴哈尔·卡德尔, 祖丽胡玛尔·艾孜则, 等. 库车县维吾尔族女性艾滋病患者的社会支持及家庭功能调查[J]. 新疆医科大学学报, 2015, 38(3):359-362, 365. DOI: 10.3969/j.issn.1009-5551.2015.03.029.
Niyazi N, Kadir G, Aizize Z, et al. The investigation on social support and family responsibility for the Uygur female with HIV/ AIDS in Kuqa of Xinjiang [J]. J Xinjiang Med Univ, 2015, 38 (3):359-362, 365. DOI: 10.3969/j.issn.1009-5551.2015.03.029.
- [12] 钱鑫. 社会性别视角下的女性艾滋病问题[J]. 南京人口管理干部学院学报, 2006, 22 (1) : 15-18, 37. DOI: 10.14132/j.2095-7963.2006.01.004.
Qian X. Women's AIDS problem in the view of social gender [J]. J Nanjing Coll Popul Program Manag, 2006, 22(1):15-18, 37. DOI: 10.14132/j.2095-7963.2006.01.004.
- [13] 聂衍刚, 林崇德, 彭以松, 等. 青少年社会适应行为的发展特点[J]. 心理学报, 2008, 40(9):1013-1020. DOI: 10.3724/SP.J.1041.2008.01013.
Nie YG, Lin CD, Peng YS, et al. The development characteristic of adolescents' social adaptive behavior [J]. Acta Psychol Sin, 2008, 40 (9):1013-1020. DOI: 10.3724/SP.J.1041.2008.01013.
- [14] 邹雅琴, 施玉华, 贾曼红, 等. 云南省中老年HIV/AIDS病人社会支持现状分析[J]. 中国健康教育, 2017, 33 (6) : 501-504. DOI: 10.16168/j.cnki.issn.1002-9982.2017.06.005.
Zou YQ, Shi YH, Jia MH, et al. Analysis on social support among middle aged and elderly people living with HIV/AIDS in Yunnan [J]. Chin J Health Educ, 2017, 33 (6) : 501-504. DOI: 10.16168/j.cnki.issn.1002-9982.2017.06.005.
- [15] 黄水群, 卓燊, 陆春, 等. HIV感染者/AIDS患者社会支持现状及其影响因素分析[J]. 临床医药文献杂志, 2018, 5(80):169, 171. DOI: 10.16281/j.cnki.jocml.2018.80.147.
Huang SQ, Zhuo S, Lu C, et al. Analysis of the status quo of social support and its influencing factors in HIV/AIDS patients [J]. J Clin Med Literature, 2018, 5 (80) : 169, 171. DOI: 10.16281/j.cnki.jocml.2018.80.147.
- [16] 熊峰, 李霞, 朱长才. 社区戒毒康复人员社会支持与社会适应能力相关性[J]. 公共卫生与预防医学, 2015, 26(3):19-21.
Xiong F, Li X, Zhu CC. Correlation analysis of social support from community drug rehabilitation personnel and social adaptability[J]. J Public Health Prev Med, 2015, 26(3):19-21.
- [17] 和娟, 贺根峰, 李力. 女大学生社会支持与社会适应的相关研究[J]. 中国健康心理学杂志, 2010, 18 (8) : 960-962. DOI: 10.13342/j.cnki.cjhp.2010.08.041.
He J, He GF, Li L. Relative study on perceived social support and social adaptation [J]. Chin J Health Psychol, 2010, 18 (8) : 960-962. DOI: 10.13342/j.cnki.cjhp.2010.08.041.
- [18] Zhou M, Lin WP. Adaptability and life satisfaction: the moderating role of social support [J]. Front Psychol, 2016, 7: 1134. DOI: 10.3389/fpsyg.2016.01134.
- [19] Moksnes UK, Espnes GA. Self-esteem and life satisfaction in adolescents-gender and age as potential moderators [J]. Qual Life Res, 2013, 22 (10) : 2921-2928. DOI: 10.1007/s11136-013-0427-4.

(收稿日期:2018-12-19)

(本文编辑:斗智)