

河南省农村HIV感染者/艾滋病患者 社会支持类型与支持者角色的对应分析

张婷 曾婷婷 吕筠 曹卫华

【摘要】 目的 了解河南省农村地区HIV感染者/艾滋病患者(HIV/AIDS)所接受到的社会支持类型与支持者角色之间的对应关系。方法 选取河南省某个以采供血为HIV主要传播途径的农村地区为研究现场,随机抽取该地区HIV/AIDS存活者为研究对象。设计个体网络分析范式下的社会支持问卷并进行面访式调查,用对应分析方法分析社会支持类型与支持者角色之间的关系。结果 调查获得有效问卷204份。对调查得到的2227对社会支持类型与支持者角色之间的对应关系进行分析发现,配偶对调查对象的支持主要是照料日常生活和陪伴就医;调查对象主要与父母、子女讨论重大问题和聊天,对他们最为信任;借钱和帮忙主要找兄弟姐妹或其他亲属;非亲属是社会交往、外出和借东西的主要对象。结论 在河南省农村地区,不同的社会支持者角色对应特定的社会支持类型。

【关键词】 社会支持; 社会网络; 对应分析; HIV/AIDS

Correspondence analysis on the types of social support and the role of the supporters towards people living with HIV/AIDS in rural areas, Henan province ZHANG Ting, ZENG Ting-ting, LV Jun, CAO Wei-hua. Department of Epidemiology and Statistics, School of Public Health, Peking University Health Science Center, Beijing 100191, China

Corresponding author: CAO Wei-hua, Email: caowehua60@163.com

This work was supported by a grant from the China Global Fund AIDS Program Round 6(No. LF-011)

【Abstract】 Objective To explore the relationship between types of social support and roles of supporters, on people living with HIV/AIDS, in rural areas of Henan province. Methods A rural area from Henan province where the main route of HIV transmission was through blood collection was selected as the research site. Survivors registered in that area were randomly selected as subjects. Questionnaire on social support related to social network analysis paradigm was designed and face-to-face interview was used to collect information. Correspondence analysis method was adopted to analyze the relationship between types of social support and roles of social supporters. Results 204 questionnaires were sorted out with 2227 pairs of bind between types of social support and roles of social supporters analyzed. According to scatter plot of row and column points, our data showed that support from the spouses was mainly associated with caring for daily life and companionship for medical treatment on the patients. The research subjects stated that they would primarily discuss over the major issues or chat with their parents and children as they were the ones that they could trust the most. However, they would turn to their brothers, sisters or other relatives to borrow money or asking for other kinds of help. Non-relatives were the resources on social interaction, like going-out together or borrowing life necessities. Conclusion Supporters with different social roles on HIV/AIDS issues, appeared to be corresponded to specific types of social support in rural areas of Henan province.

【Key words】 Social support; Social network; Correspondence analysis; Human immunodeficiency virus/Acquired immune deficiency syndrome

我国是一个艾滋病疫情严重的国家,据统计,2007年底中国HIV感染者/艾滋病患者(HIV/AIDS)为70万^[1],全人群HIV感染率约为0.05%。政府实

行了“四免一关怀”等政策,极大地减轻了HIV/AIDS的负担。本研究对HIV/AIDS社会支持情况进行了调查。

对象与方法

1. 调查对象与方法:选取河南省某县级行政单位为研究现场,该地区管理的HIV/AIDS多为因采

DOI:10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2010.04.013

基金项目:2009年第六轮中国全球基金艾滋病项目(LF-011)

作者单位:100191 北京大学公共卫生学院流行病与卫生统计学教研室

通信作者:曹卫华, Email: caowehua60@163.com

供血而感染了 HIV 的农民。对登记在册的 18 岁以上农村户口的存活 HIV/AIDS 563 例进行编号,拟抽取样本量 200 人,考虑到因外出、拒访和失去联系而不能参与调查者,采用随机数字法抽取研究对象 300 人。于 2009 年 9 月 23—29 日按照知情同意的原则,由经过标准化培训的调查员进行面访式调查。质控员对调查进行全程质控,以保证问卷的完整性和逻辑关系的合理性。

2. 调查工具:以个体网络分析法(personal network analysis)为理论支撑,以范德普尔(Van Der Poel)社会支持问卷为调查框架,应用提名法(name generator)调查河南省农村地区 HIV/AIDS 的个体社会支持网^[2-5]。

个体网络分析也称自我中心网络分析,研究以自我为中心形成的人际关系网。提名法是收集个体网络资料最常用的方法,即让被调查人自己提出与其存在某种关联(如共同讨论过重要问题)的人名。范德普尔社会支持问卷包含 10 道问题,基本抓住了个人生活的关键方面,是国际上测量社会支持网时用得比较多的一份问卷。

本研究根据研究目的和适用对象,对范德普尔的问卷进行语句上的部分调整,并规定调查对象回答“过去六个月”中社会支持网络的情况,问题如下:①当您有重大问题需要找人商量,您会同谁讨论这些问题?②当您心情压抑想同人聊聊,您会找谁聊天?③您觉得认可您、尊重您,可以得到您的信任的人都有谁?④当您家中有些活需要别人帮忙,例如扶扶梯子、照看孩子,您会请谁帮忙?⑤当您需要就医时,谁会带您去医院看病?⑥当您需要卧床休息时,您会请谁来照料您日常生活,如帮您购物、做饭?⑦当您需要一笔钱,您会找谁借?⑧当您需要白糖一类的东西或某种工具(如盆、勺),而商店已经关门了,您会向谁借这些东西?⑨近一段时期,您与谁一起去买东西、散步或去餐馆吃饭?⑩您与谁每月至少交往一次,如互相串门、聊天、一起吃饭或打牌?

要求被调查者就每一个问题列举有关的最重要 5 名网络成员(至多 5 名),并对所提人名的某些个人特征(如性别、年龄、与被调查人的关系等)做出描述。与被调查者的关系限定为以下 12 种:配偶、父母、子女、兄弟姐妹、其他亲属(如姑、舅、嫂等亲属)、同事、朋友、邻居、村委会工作人员、政府机构工作人员、社会组织(团体)成员和其他非亲属。

3. 统计学分析:用 EpiData 3.0 软件对问卷进行双

录入及核查。用 SPSS 18.0 软件整理社会支持类型和支持者角色的频数,并进行对应分析。数据整理过程中,将社会支持类型依次表示为讨论重大问题、聊天、信任、帮忙、就医、照料生活、借钱、借物、外出、交往;将支持者角色简化为 6 种,依次是配偶、父母、子女、兄弟姐妹、其他亲属和非亲属。对应分析是在因子分析的基础上发展起来的多元分析方法,其基本思想就是降维,将一个列联表的数据形式在二维的空间中表示出来。它最早用于分析多分类变量行因素和列因素间的关系^[6],现在也用于分析定量数据。本文用对应分析法分析河南省农村 HIV/AIDS 的社会支持网中亲属和非亲属主要提供哪类支持,并讨论不同支持者角色所提供社会支持的差异。

结 果

1. 一般情况:完全随机抽样所抽中的 300 人中,有 67 人外出,13 人失访,16 人拒访,共获得有效问卷 204 份,问卷回收率 68.0%。合格调查对象的一般情况见表 1。本研究中样本的一般情况分布与该地区合格调查对象无差异。另外,根据调查问卷统计,调查对象中有 193 人(94.6%)与家人同住,11 人(5.4%)单独居住。表 2 显示了调查对象的生活满意度情况。

2. 社会支持类型与支持者角色的对应分析:

(1)对应表:由于每个调查对象回答 10 道问题,每道问题最多可提名 5 人,所以,204 份问卷最多可得到 $5 \times 10 \times 204 = 10\ 200$ 对社会支持类型与社会角色的关系。但是,因为个别问题所描述的情况并没有发生过(如某些调查对象从不借钱或借物),或者某些问题提名不到 5 人,所以社会支持类型与支持者角色的对应数远远小于最大值,为 2227 对(表 3)。

该列联表的 χ^2 检验结果为, Pearson $\chi^2 = 1058.446, P < 0.001$ (自由度为 45)。即各种支持者角色给予调查对象各类社会支持类型的概率不同。

(2)对应分析结果:表 4 为对应分析摘要。奇异值代表行变量和列变量间的相关系数,这里在第一维度上的相关系数是 0.579。特征根用于说明各个维度能够解释各变量的重要性,本研究中前两个维度解释了总信息量的 93.3%,远大于 75%,因此,用前两个维度来分析行变量和列变量之间的关系是合适的^[7]。第 1、2 两个维度的相关系数为 0.251。

图 1 为对应分析的精华部分——对应分析图,可从该图直观地看出社会支持类型与支持者角色之间的对应关系。从图中(0,0)出发,若代表社会支持类型某个类别的点,与代表支持者角色某个种类的点距离

表1 204名调查对象与该地区合格调查对象的一般情况

一般特征	样本		总体		χ ² 值	P值
	频数	构成 (%)	频数	构成 (%)		
性别					0.179	0.672
男	103	50.5	294	52.2		
女	101	49.5	269	47.8		
合计	204	100.0	563	100.0		
年龄组 (岁)					5.284	0.259
18~	3	1.5	5	0.9		
30~	50	24.5	169	30.0		
40~	104	51.0	244	43.3		
50~	36	17.6	120	21.3		
60~	11	5.4	25	4.4		
合计	204	100.0	563	100.0		
职业					2.146	0.143
农民	198	97.1	532	94.5		
其他	6	2.9	31	5.5		
合计	204	100.0	563	100.0		
受教育水平					1.447	0.694
文盲	19	9.3	41	7.3		
小学	109	53.4	291	51.7		
初中	73	35.8	223	39.6		
高中/中专	3	1.5	8	1.4		
合计	204	100.0	563	100.0		
婚姻状况					2.407	0.300
未婚	5	2.5	25	4.4		
已婚/同居	153	75.0	396	70.3		
离异/丧偶/分居	46	22.5	142	25.2		
合计	204	100.0	563	100.0		
感染途径					-	0.527
采血(浆)	169	82.8	462	82.1		
异性传播	23	11.3	78	13.9		
注射毒品	1	0.5	2	0.4		
其他	11	5.4	21	3.7		
合计	204	100.0	563	100.0		

注: - : Fisher精确检验

表2 204名调查对象的主观生活满意度

生活满意程度	频数	构成 (%)
很不满意	10	4.9
不太满意	41	20.1
一般	77	37.7
比较满意	62	30.4
很满意	14	6.9
合计	204	100.0

表3 社会支持类型与支持者角色的对应表

支持者角色	十类社会支持										合计
	讨论重大问题	聊天	信任	帮忙	就医	照料生活	借钱	借物	外出	交往	
配偶	130	48	59	30	83	83	4	1	27	4	469
父母	37	16	34	24	6	18	11	3	1	3	153
子女	101	52	110	37	39	28	25	4	14	1	411
兄弟姐妹	75	56	91	57	25	11	116	27	19	22	499
其他亲属	9	3	12	14	4	1	17	7	5	8	80
非亲属	24	69	55	88	8	6	46	81	76	162	615
合计	376	244	361	250	165	147	219	123	142	200	2227

表4 社会支持类型与支持者角色的对应分析摘要

维度	奇异值	特征根	特征根的方差贡献比		奇异值的精确度	
			维度贡献	累计贡献	标准差	2维相关性
1	0.579	0.335	0.706	0.706	0.015	0.251
2	0.329	0.108	0.228	0.933	0.019	
3	0.148	0.022	0.046	0.979		
4	0.088	0.008	0.016	0.996		
5	0.045	0.002	0.004	1.000		
合计		0.475	1.000	1.000		

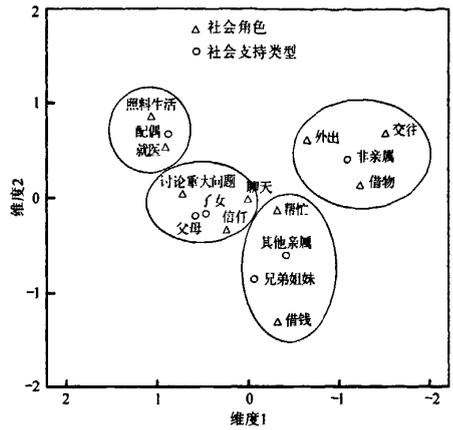


图1 社会支持类型与支持者角色的对应分析图

较近或在同一方位,则表明二者有较强的关联性;若距离较远或在不同方位,则表明两者关联性较弱或无关联性。据此,将图1中各点划分为4个集群。

由图1可知,配偶对HIV/AIDS的主要支持是照料日常生活和陪伴就医;HIV/AIDS主要与父母、子女讨论重大问题和聊天,对他们最为信任;借钱和帮忙则主要找兄弟姐妹或其他亲属;而非亲属(如邻居)是社会交往、外出和借东西的主要对象。

讨论

近几十年,艾滋病是一类长盛不衰的课题。我国政府对于HIV/AIDS的“四免一关怀”政策等解决了他们的主要困难,正如表2所示,对生活比较满意和很满意的调查对象占37.3%,对生活不满意的仅占25.0%。

1. 本研究中对应分析的背景:“社会支持”作为精神和身体完好状态的一个决定性因子早已被广泛认同^[8]。在个人支持层面,有关社会支持的文献卷帙浩繁,同时,社会支持的测量方法更是层出不穷。此前国内的HIV/AIDS社会支持定量研究多用肖水源(1986)的社会支持量表对社会支持状况进行打分,以表示研究对象的社会支持水平。而本研究用个体网络分析的方法具体分析调查对象的社会支持网。House(1981)将社会支持概括为“who gives what to whom regarding which problems?”,即“谁就什么问题给了谁怎样的东西”,本文正是分析了谁帮助HIV/AIDS解决了哪类问题,研究结果揭示了社会支持类型与支持者角色之间的对应关系。

在网络分析领域,Schweitzer等^[9](1998)首次应用对应分析来分析亲属角色与社会支持类型的关系,贺寨平^[5]也将对应分析用于他的老年人社会支持研究中。本研究在分析社会角色时加入非亲属的角色,得到非亲属在社会交往中起主要作用的结果。

2. 情感支持与社会角色:调查对象最信任的人是父母和子女,甚于配偶。这可能是因为他们更相信与生俱来的亲缘关系,而配偶终究是通过婚姻的缔结才产生的亲密关系。调查对象更愿意与父母和子女聊天也是基于上述原因。之所以与父母讨论重大问题,可能是因为调查对象认为父母阅历广、经验足;而与子女讨论,可能是因为他们认为子女们的知识水平比他们要高,接触面也广。上述三类社会支持也是范德普尔问卷中情感支持范畴,也就是说,父母和子女是调查对象最主要的情感支持来源。由表3可知,情感支持关系占总关系对数的44.1%,所以,在HIV/AIDS的社会支持研究方面应十分重视情感支持和父母与子女的作用。

3. 实际支持与社会角色:因为调查对象大多为40岁以上,其子女多外出打工或者上学,他们主要与配偶生活在一起,所以,配偶最主要的支持是照料日常生活和陪伴就医。但是,这并不说明配偶就不与调查对象讨论重大问题,这是因为在维度1上,配偶与讨论重大问题的距离是很近的,而维度1解释了总信息量的70.6%。

调查对象主要向兄弟姐妹借钱,一是因为他们之间存在的亲缘关系,使得借钱比较容易,二是因为其兄弟姐妹正值盛年,有这个经济实力。而其他亲属主要是帮助农活或者红白喜事之类的事情。仔细观察图1发现,借物和帮忙与各种社会角色的关系都不近,这是因为农村地区各家各户的物品(如农具、糖、面粉等)都比较齐全,家里的活也一般都是些力所能及的事情,所以这两类支持与各种社会角色的关系较远。帮忙、就医、照料生活、借钱、借物是范德普尔问卷的实际支持范畴。就社会支持类型的个数来说,实际支持所占比例最大,所以,如果配偶、兄弟姐妹和其他亲属对于HIV/AIDS的支持非常及时和充分,那么其日常生活将更加轻松。

4. 社会交往与社会角色:因为农村地区教育水平低,观念保守,村民多将艾滋病看成是一种十分可怕的病,谈病色变。对于HIV/AIDS,他们不愿意传染别人和被别人歧视;对于其他村民,他们因害怕被传染而不与HIV/AIDS一起活动,所以HIV/AIDS就很少与他人一起外出或者交往。此两类支持也即范德普尔社会支持问卷的社会交往范畴。这说明,要加强艾滋病防治知识在农村地区的普及,不仅使患者克服自己的心理障碍,也使其他村民改变对艾滋病的固有观念,增强人与人之间的理解与互动,使HIV/AIDS的生活恢复到自然状态。可用同伴教育的方法普及艾滋病知识,印度有研究表明,使用同伴

教育宣传员非常有效,它易于在当地传统背景下进行工作,为低文化水平的危险人群传播全面的信息,推荐在其他农村地区积极开展类似的项目^[10]。

5. 研究的意义与局限性:本研究的社会支持类型涵盖范围广,包括了国际上公认的情感支持、实际支持、社会交往三个内容,涉及日常生活的各个方面,可全面分析社会支持类型。支持者角色又称为支持的来源,有时用它来对社会支持进行分类,研究表明,社会支持的最主要的来源就是亲属。正因其重要性,有人呼吁HIV/AIDS的亲属参与艾滋病防控工作^[11]。本研究的局限性之一在于将亲属之外的其他人统统划分为非亲属,模糊了朋友、邻居、医生、社会团体成员等所给予支持类型的差别。比如,由于职业的关系,医生会平等地对待HIV/AIDS,所以他们有时会与医生聊天和谈心;社会团体(如宗教)也能给予他们情感支持^[12]。另一个局限性是,研究中规定了所调查的社会支持发生在“过去六个月”,仅能分析特定时段的实际社会支持,无法分析潜在的社会支持。

参 考 文 献

- [1] WHO/UNAIDS, UNICEF. UNAIDS/WHO Epidemiological Fact Sheets on HIV and AIDS, 2008 Update. Available from: <http://www.who.int/hiv/pub/epidemiology/pubfacts/en/index.html>.
- [2] Scott J// Liu J. Social network analysis: a handbook. Chongqing: Chongqing University Press, 2007. (in Chinese)
- [3] 约翰·斯科特/刘军. 社会网络分析法. 重庆:重庆大学出版社, 2007.
- [4] He ZP. Review of foreign social support network research. Social Sciences Abroad, 2001(1):76-82. (in Chinese)
- [5] 贺寨平. 国外社会支持网研究综述. 国外社会科学, 2001(1):76-82.
- [6] Xiao H. Advances of modern social network research. Sociological Studies, 1999(3):1-11. (in Chinese)
- [7] 肖鸿. 试析当代社会网研究的若干进展. 社会学研究, 1999(3):1-11.
- [8] He ZP. Social network and living condition—social support network research of rural aging people. Beijing: China Social Sciences Press, 2004. (in Chinese)
- [9] 贺寨平. 社会网络与生存状态——农村老年人社会支持网研究. 北京:中国社会科学出版社, 2004.
- [10] Li KJ, Wang AY, Feng LY. Application of Correspondence Analysis in a study of the relationship between row and column variables in a cross table. Chin J Health Statistics, 2005, 22(5):281-282. (in Chinese)
- [11] 李克均, 王爱英, 冯丽云. 对应分析在探索交叉数据表行、列变量关系时的应用. 中国卫生统计, 2005, 22(5):281-282.
- [12] Li BH, Lei SF, Sun ZQ. An application of correspondence analysis method in the study of disease etiology. Chin J Epidemiol, 2007, 28(9):914-917. (in Chinese)
- [13] 李宝红, 雷时富, 孙振球. 对应分析在生态学研究中的应用. 中华流行病学杂志, 2007, 28(9):914-917.
- [8] Veiel HOF. Dimensions of social support: a conceptual framework for research. Soc Psychiatry, 1985, 20:156-162.
- [9] Schweitzer T, Schnegg M, Berzborn S. Personal networks and social support in a multiethnic community of Southern California. Social Networks, 1998, 20(1):1-21.
- [10] van Rompay KKA, Madhivanan P, Rafiq M, et al. Empowering the people: development of an HIV peer education model for low literacy rural communities in India. Hum Resour Health, 2008, 6:6.
- [11] Morolake O, Stephens D, Welbourn A. Greater involvement of people living with HIV in health care. J Int AIDS Soc, 2009, 12(1):4.
- [12] Agadjanian V, Sen S. Promises and challenges of faith based AIDS care and support in Mozambique. Am J Public Health, 2007, 97(2):362-366.

(收稿日期:2009-11-06)

(本文编辑:尹廉)