

## 多性伴行为在未婚流产少女男伴中的现状及影响因素

马亚婷 余小明 张运平 宫露霞 高素红 王嘉

【关键词】 少女怀孕; 男伴; 多性伴行为; 影响因素

**Behavior among young males having multiple sexual partner involved in unmarried abortions and its contributing factors** MA Ya-ting<sup>1</sup>, YU Xiao-ming<sup>1</sup>, ZHANG Yun-ping<sup>2</sup>, GONG Lu-xia<sup>3</sup>, GAO Su-hong<sup>2</sup>, WANG Jia<sup>1</sup>. 1 Institute of Child and Adolescent Health, School of Public Health, Peking University Health Science Center, Beijing 100191, China; 2 Haidian Maternal and Child Health Hospital of Beijing; 3 Jinan Health Bureau

Corresponding author: YU Xiao-ming, Email: yxm@bjmu.edu.cn

【Key words】 Teenage pregnancy; Young male partner; Multiple sexual partner behavior; Influencing factors

1994年国际人口与发展大会(ICPD)明确提出“应促进男性参与生殖健康和分担责任”<sup>[1]</sup>。以往多项研究也证明了男性伴侣(男伴)对女青年生殖健康的影响<sup>[2-4]</sup>。男伴的高危性行为不仅会导致女性非意愿妊娠、人工流产,还会增加其感染性病、艾滋病的风险<sup>[5-8]</sup>。本研究拟探索未婚流产少女男伴多性伴行为的发生情况及其影响因素。

1. 对象与方法:采用方便样本,选取2008年在北京市海淀区、通州区和山东省济南市的3所生殖健康服务门诊终止妊娠的未婚、15~24岁女青年的男伴作为调查对象。调查内容包括一般情况、性知识、性态度、性行为、健康危险行为情况等。多性伴的界定:“曾和多少人发生过性关系?如果选择≥2个,则归类为多性伴”。有关调查对象和工具的信息参照文献[9];采用匿名、自我报告的方式填写。鉴于研究的敏感性,调查对象可以跳过不想回答的问题。调查数据使用SPSS软件进行描述性分析、 $\chi^2$ 检验及logistic回归分析等。假设检验标准为0.05。

## 2. 结果:

(1)多性伴行为发生情况:3所门诊共调查467名男伴,有419人回答了问题“你曾和多少人发生过性关系?”,应答率为89.7%。其中58.0%(243/419)自述仅有1个性伴、22.2%(93/419)自述有2个性伴、13.1%(55/419)自述有3个性伴、6.7%(28/419)自述有4个及以上性伴。

(2)多性伴影响因素单因素分析:①一般人口学特征:不同年龄段的男伴,其多性伴行为差异无统计学意义;在校和非在校男伴,其多性伴行为差异也无统计学意义;不同文化程度组的男伴,其多性伴行为差异有统计学意义( $P<0.05$ ),

多性伴组中大学及以上文化程度者占43.4%,而单性伴组中大学及以上文化程度者占30.8%。②性知识与多性伴行为的关联:单性伴组的性知识得分均值为78.3分,多性伴组的性知识得分均值为80.0分,二者差异无统计学意义。③性态度与多性伴行为的关联:男伴对婚前性行为、未婚同居、多性伴、“一夜情”的态度均与其多性伴行为存在关联( $P<0.05$ );性态度开放者,更容易发生多性伴行为(表1)。④性相关危险行为与多性伴行为的关联:表1显示,首次性行为的年龄( $\leq 18$ 岁)、首次性行为前曾饮酒、经常接触描写性行为的书刊、录像、网站的男伴,更容易发生多性伴行为( $P<0.05$ )。⑤避孕行为与多性伴行为的关联:最近一次性行为时是否使用避孕套及过去12个月避孕套的使用情况,单性伴组与多性伴组差异无统计学意义。⑥健康危险行为与多性伴行为的关联:Cramer's V是衡量 $\chi^2$ 值效应幅度的指标;本研究用Cramer's V结果来描述各项健康危险行为与多性伴行为的关联强度;健康危险行为的7个条目均与多性伴行为存在明显的关联( $P<0.01$ )。见表2。

表1 419名男性性态度、性危险行为与多性伴行为的关联

各种性行为因素	性伴个数		P值
	1	≥2	
<b>态度</b>			
婚前性行为			
赞成	100(42.5)	108(62.4)	<0.001
中立	109(46.4)	57(33.0)	
不赞成	26(11.1)	8(4.6)	
未婚同居			
赞成	81(33.5)	83(47.7)	<0.01
中立	137(56.6)	66(37.9)	
不赞成	24(9.9)	25(14.4)	
多性伴			
赞成	7(2.9)	18(10.2)	<0.01
中立	66(27.5)	50(28.4)	
不赞成	167(69.6)	108(61.4)	
“一夜情”			
赞成	12(5.0)	18(10.3)	<0.05
中立	72(29.9)	60(34.3)	
不赞成	157(65.1)	97(55.4)	
<b>性危险行为</b>			
首次性行为年龄( $\leq 18$ 岁)	35(17.9)	66(42.9)	<0.05
曾被迫发生性行为	22(9.6)	31(18.5)	
曾患性病	12(5.1)	14(8.1)	
首次性行为前曾饮酒	32(13.7)	52(29.7)	<0.001
经常接触描写性行为的书刊、录像、网站	10(4.1)	24(13.6)	<0.001

注:括号外数据为应答人数,括号内数据为构成比(%)

DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2012.04.025

作者单位:100191 北京大学医学部公共卫生学院儿童青少年卫生研究所(马亚婷、余小明、王嘉);北京市海淀区妇幼保健院(张运平、高素红);济南市卫生局(宫露霞)

通信作者:余小明, Email: yxm@bjmu.edu.cn

表2 健康危险行为与多性伴行为的关联

健康危险行为	多性伴行为	
	Cramer's V	P值
吸烟	0.160	0.0010
首次吸烟年龄	0.227	0.0020
过去1个月每天吸烟支数	0.246	0.0001
过去1个月饮酒天数	0.242	0.0004
过去1年酒后受伤次数	0.249	0.0001
过去1年打架斗殴次数	0.256	0.0001
过去1年经常和家人发生冲突	0.152	0.0090

(3)多性伴影响因素的多因素分析:根据单因素分析结果及专业知识,进一步对男伴多性伴行为的影响因素做 logistic 回归分析,因变量为性伴数(1个为单性伴,≥2个为多性伴)。用 Backward Stepwise (Conditional)分析,最后进入模型的自变量共有8个(表3)。分析结果表明对婚前性行为和多性伴的态度开放、首次性行为的年龄较小、发生首次性行为前曾饮酒、经常接触描写性行为的书刊录像网站、吸烟、过去1个月每天吸烟的支数多、过去1年酒后受伤的次数多是多性伴行为的危险因素。

表3 多性伴行为影响因素 logistic 回归分析

多性伴行为	β	SE	OR值(95%CI)
对婚前性行为的态度	0.696	0.226	2.004 <sup>a</sup> (1.289 ~ 3.125)
对多性伴的态度	0.756	0.238	2.128 <sup>a</sup> (1.335 ~ 3.390)
首次性行为为年龄(≤18岁)	0.793	0.300	2.209 <sup>a</sup> (1.226 ~ 3.980)
首次性行为前曾饮酒	0.737	0.330	2.088 <sup>a</sup> (1.094 ~ 4.000)
经常接触描写性行为的书刊、录像、网站	1.001	0.375	2.720 <sup>a</sup> (1.350 ~ 5.480)
吸烟	0.712	0.367	2.041 <sup>b</sup> (0.994 ~ 4.184)
过去1个月每天吸烟支数	0.146	0.088	1.157 <sup>b</sup> (0.974 ~ 1.374)
过去1年酒后受伤次数	0.749	0.272	2.115 <sup>a</sup> (1.242 ~ 3.601)

注:<sup>a</sup>P<0.01; <sup>b</sup>P<0.05

3. 讨论:多项研究表明,未婚流产少女及男伴避孕套的正确使用率和坚持使用率均不高<sup>[9-11]</sup>,而多性伴行为更增加了其感染性病、艾滋病的风险<sup>[5]</sup>。本研究中,男伴多性伴行为发生率(42.0%)高于国内该年龄段人群的其他研究<sup>[12-14]</sup>。本研究男伴中,多性伴和单性伴的性知识、艾滋病知识及避孕行为并无显著差异;对婚前性行为和多性伴行为开放的态度是男伴多性伴行为的危险因素。提示,性态度对青少年多性伴行为有重要影响,传统的性教育、艾滋病和避孕知识教育并不能有效降低青年多性伴行为,应在干预项目中重点纳入性心理、性伦理、性道德、性态度教育方面内容。本研究还发现,经常接触描写性行为的书刊、录像、网站的青年多性伴行为的发生率是其他青年的2.72倍。有研究认为,青年生理、心理尚未完全成熟,很容易被描写性行为的书刊、录像、网站吸引,对社会认知产生偏差,盲目模仿,从而出现性危险行为甚至性犯罪行为<sup>[15]</sup>。针对此问题,一方面,学校和家庭应该加强对青年的性教育,使其正确认识青春期出现的各种生理心理变化,自觉抵制不良文化的影响;另一方面,应加大对印刷、网络等行业以及图书、音像市场的治理和审查力度,严查有淫秽色情内容的书籍和音像制品,营造良好的文化

环境。

参 考 文 献

[1] HRP/WHO. Program of Action Adopted at the International Conference on Population and Development, Cairo, 1994: 13.

[2] Edwards SR. The role of men in contraceptive decision-making: current knowledge and future implications. *Family Planning Perspectives*, 1994, 26(2):77-82.

[3] Guagliardo MF, Huang ZH, D' Angelo LJ. Fathering pregnancies: marking health-risk behaviors in urban adolescents. *J Adolescent Health*, 1999, 24(1):10-15.

[4] Manlove J, Ikramullah E, Terry-Humen E. Condom use and consistency among male adolescents in the United States. *J Adolescent Health*, 2008, 43(4):325-333.

[5] Fethers KA, Fairley CK, Hooking JS, et al. Sexual risk factors and bacterial vaginosis: a systematic review and Meta-analysis. *Clin Infect Dis*, 2008, 47(11):1426-1435.

[6] Santelli JS, Brener N, Lowry R, et al. Multiple sexual partners among U.S. adolescents and young adults. *Family Planning Perspectives*, 1998, 30(6):271-275.

[7] Halperin DT, Epstein H. Concurrent sexual partnerships help to explain Africa's high HIV prevalence: implications for prevention. *Lancet*, 2004, 364(9428):4-6.

[8] Wu JL, Wang LH, Zhao GL, et al. Study on sexual violence and reproductive health. *Chin J Maternal Child Health*, 2006, 21(7):967-970. (in Chinese)  
吴久玲,王临虹,赵更力,等.性暴力与生殖健康研究. *中国妇幼保健*, 2006, 21(7):967-970.

[9] Ma YT, Yu XM, Zhang YP, et al. Age of first sexual intercourse of male partners of unmarried maidens involved in abortion and the effect factors. *Chin J Maternal Child Health*, 2011, 26(12):1849-1851. (in Chinese)  
马亚婷,余小鸣,张运平,等.未婚流产少女男伴首次性行为的年龄及其影响因素. *中国妇幼保健*, 2011, 26(12):1849-1851.

[10] Zheng H, He Z, Wang Q, et al. A survey on sexual and contraceptive behavior among unmarried abortion girls in Guangzhou city. *Chin J Maternal Child Health*, 2005, 20(3):366-367. (in Chinese)  
郑红,何章,王邱,等.广州市未婚人工流产女青年性行为和避孕行为调查. *中国妇幼保健*, 2005, 20(3):366-367.

[11] Wu LP, Chen P, Xiu MY, et al. A survey on the knowledge, attitude and behavior in contraception among pregnant teenagers in Beijing. *J Nursing*, 2008, 15(2):29-31. (in Chinese)  
吴丽萍,陈萍,修美燕,等.北京市妊娠少女避孕知识态度和行为调查分析. *护理学报*, 2008, 15(2):29-31.

[12] Xuan ZD, Cheng LJ. Survey on multiple acts of sexual partners and its influencing factors among first marriage for youth in the village close to AIDS village. *Chin J Dis Control Prev*, 2010, 14(11):1074-1077. (in Chinese)  
轩志东,程丽娟.艾滋病村紧邻村庄初婚青少年多性伴侣行为及其影响因素的调查分析. *中华疾病控制杂志*, 2010, 14(11):1074-1077.

[13] Li II, Han LH, Wu MH. Report of reproductive health situation among adolescent in Beijing area. *J Capital Med University*, 2009, 30(1):114-118. (in Chinese)  
李慧,韩丽晖,吴明辉.北京地区青少年生殖健康情况调查报告. *首都医科大学学报*, 2009, 30(1):114-118.

[14] Li SY, Xu DL, Zuo D, et al. Study on sexuality among female college students in Wuhan city. *Chin J Public Health*, 2007, 23(1):26-27. (in Chinese)  
李十月,徐德龙,左丹,等.武汉地区女大学生性行为调查. *中国公共卫生*, 2007, 23(1):26-27.

[15] Zhang JW. On the relationship between the pornographic culture and juvenile sex crimes. *J Beijing People's Police College*, 2005(1):75-77. (in Chinese)  
张继伟.论黄色文化与青少年性犯罪. *北京人民警察学院学报*, 2005(1):75-77.

(收稿日期:2011-10-24)

(本文编辑:尹廉)