

計畫編號：MOHW105-CDC-C-315-000109

衛生福利部疾病管制署 105 年署內科技研究計畫

男男間性行為者健康行為意向調查

全 程 研 究 報 告

執行單位：慢性傳染病組

計畫主持人：黃士澤 防疫醫師

研究人員：羅秀雲 科長

祝瑞霜 助理研究員

黃俊榮 研究助理

執行期間：105 年 01 月 01 日 至 105 年 12 月 31 日

目次

摘要	5
研究背景	6
材料與方法	10
研究結果	13
討論與建議	28
結論	34
參考文獻	70

圖次

圖 1：本研究之 Bandura 交互決定論架構	35
圖 2：本研究之健康信念模式（HBM）架構	36
圖 3：研究流程圖	37
圖 4：居住縣市分布圖	38
圖 5：年齡分布圖	38
圖 6：教育程度分布圖	39
圖 7：職業分布圖	39
圖 8：月收入分布圖	40
圖 9：性傾向分布圖	40
圖 10：感情狀態分布圖	41
圖 11：是否有肛交經驗	41
圖 12：上一次肛交是否有使用保險套	42
圖 13：過去一年性伴侶人數	42
圖 14：過去一年與性伴侶肛交時使用保險套頻率	43
圖 15：保險套來源(複選題)	43
圖 16：曾在何種場所進行 HIV 篩檢(複選題)	44

圖 17：最近一年是否接受過 HIV 篩檢	44
圖 18：最近一年接受 HIV 篩檢的方式	45
圖 19：娛樂性用藥使用一覽(複選題)	45
圖 20：過去一年交友 APP 使用情形	46
圖 21：過去一年交友 APP 使用一覽(複選題)	46
圖 22：未來一年，與固定性伴侶肛交時使用保險套的可能性	47
圖 23：未來一年，與非固定性伴侶肛交時使用保險套的可能性	47
圖 24：未來一年，接受篩檢服務的可能性	47
圖 25：自覺罹患性分數加總一覽	48
圖 26：自覺嚴重度分數加總一覽	48
圖 27：使用保險套之自覺利益分數加總一覽	48
圖 28：接受 HIV 篩檢之自覺利益分數加總一覽	49
圖 29：使用保險套之自覺障礙分數加總一覽	49
圖 30：接受 HIV 篩檢之自覺障礙分數加總一覽	49
圖 31：使用保險套之自我效能分數加總一覽	50
圖 32：接受 HI 篩檢之自我效能分數加總一覽	50
圖 33：行動線索分數加總一覽	50

表次

表 1：基本資料、性經驗及生活模式	51
表 2：健康信念模式題目設計	52
表 3：健康信念模式題組	54
表 4：使用保險套之健康信念模式因素分析結果	56
表 5：接受 HIV 篩檢之健康信念模式因素分析結果	57
表 6：未來一年內，與固定性伴侶肛交時使用保險套的可能性次數分布及卡方分析	58
表 7：未來一年內，與非固定性伴侶肛交時使用保險套的可能性次數分布及卡方分析	60
表 8：未來一年內，接受篩檢服務的可能性次數分布及卡方分析	62
表 9：未來一年內，與固定性伴侶肛交時使用保險套的可能性之邏輯式迴歸分析	64
表 10：未來一年內，與非固定性伴侶肛交時使用保險套的可能性之邏輯式迴歸分析	66
表 11：未來一年內，接受篩檢服務的可能性之邏輯式迴歸分析	68

摘要

關鍵詞：HIV/AIDS、愛滋、男男間性行為者、匿名篩檢、同志健康服務中心

我國截至 2015 年 7 月，累積通報本國籍愛滋感染者共 30,015 名，愛滋感染者的年增率由 99 年的 9.3% 上升至 101 年的 13%，雖然在 102 年，年增率已有下降，然而感染個案的危險因子仍然以性行為為主，約佔所有感染者 74%，其中 MSM 族群佔了 75%。

為能促進同志健康，針對同志族群提供預防照護及治療等愛滋防治介入措施，疾病管制署自 99 年起委託 NGO 成立五間社區同志健康服務中心，提升男男性行為者與一般民眾的愛滋病防治知能。

本研究以線上問卷調查男男間性行為者對性傳染病的知能、風險態度、性行為模式、保險套使用、用藥模式以及對疾病管制署政策之看法等健康行為意向，並了解其態度、環境與行為之間的關係。

研究結果指出，應對未有使用保險套習慣者加強宣導，在衛教方面，讓民眾正確的了解疾病及風險，加強自我評估，強調性或感染的嚴重性，提升使用保險套習慣。年紀 25 歲以下族群風險性較高，需要多加關注。網路的普及化，透過網路及 APP 交友尋找性伴侶的行為日益漸升，也是未來政策須考量的一環。

透過本研究，可對於未來的防治介入宣導提供良好的參考方向，首要目標應針對同志族群對於風險管理的認知與措施進行增強，強調自我保護的重要性，以達到宣導與防治成效。

研究背景

(一) 男男間性行為者為感染愛滋病之高風險群

依據 2014 年世界衛生組織 (WHO) 指引顯示，MSM 族群性行為感染愛滋病毒的機會比一般人高 13 倍，而其性行為時保險套使用率偏低，且使用成癮性藥物助興之風氣日盛，導致感染人數不斷增加。

我國截至 2015 年 7 月，累積通報本國籍愛滋感染者共 30,015 名，愛滋感染者的年增率由 99 年的 9.3% 上升至 101 年的 13%，雖然在 102 年，年增率已有下降，然而感染個案的危險因子仍然以性行為為主，約佔所有感染者 74%，其中 MSM 族群佔了 75%。

目前國內同志運動發達，許多男同志族群希望把同性戀等於愛滋病的標籤去除，並反對相關專家稱其為高危險群 (high risk groups)，以避免讓同性戀者更不易被社會所接受；然而從公共衛生的觀點來看，很可能會讓某些同志失去了警覺心，輕忽生病的可能風險不再認為自己是高危險群，而採取不安全性行為。故提供正確的防治觀念但不過度標籤化特定族群不論是高危險行為，或高危險群，男男間性行為導致感染愛滋病在流行病學的實證數據上，確實已成為目前愛滋防治最重要的議題。

(二) 發展以男同志社群參與模式之愛滋介入措施

近年網路的發達，交友、約趴、約炮、一夜情等需求更亦經由這樣的媒介來執行，相關男同志社群或交友網站油然而生，網路的無遠弗屆對於愛滋病毒的傳

播也產生了重要影響。男男間性行為者族群有其特殊文化，以傳統之公共衛生思維及介入方式進行防治策略，有其困難度，部分場域如同志三溫暖，公衛人員甚至難以觸及。為能促進同志健康，針對同志族群提供、預防照護及治療等愛滋防治介入措施，疾病管制署自 99 年起委託 NGO 成立五間社區同志健康服務中心，並鼓勵各縣市政府在轄區選定適當場所，發展在地同志健康社區服務站。截至民國 103 年底止，地方政府已於北、中、南及高屏等地區設立七家同志健康服務中心。同志健康中心與中央及地方政府配合，長期執行定點衛教、提供篩檢，獲得同儕社群的認同，並對易感族群加強宣導使用保險套及避免使用成癮藥物等防治訊息，提升男男性行為者與一般民眾的愛滋病防治知能。同志健康中心之服務項目如下：

1. 社區層次：

- (1) 深入瞭解服務地區之同志消費空間種類、數量、預估涵蓋率，如何與該等消費空間形成合作網絡，並進行服務地區之同志消費空間現況分析及可提供介入之服務型式。
- (2) 說明發展製作適合 MSM 對象之衛教資訊，如同志地圖等，應包含促進性健康、俱樂部藥品使用衛教及篩檢訊息，製作完成後應送本局整合或重製，以擴大宣導效果。
- (3) 可依宣導主題發揮創意，或應用社區宣導概念，自行規劃設計活潑、創新、吸引同志的宣導方式，亦可與相關單位合作辦理（如其他同志團體或民間

團體、衛生局所、醫療院所等)，以提升同志中心知名度及民眾對愛滋病、性病之知識、態度及保險套使用率。

- (4) 運用同志消費空間參與對象以及同志中心來訪者，配合本局進行以男同志社群參與模式為基礎進行之愛滋病防治之介入措施分析，以及同志中心運作情形及成效評估。

2. 團體層次：

- (1) 定期及不定期辦理健康講座、焦點訪談、網路互動、外展服務…等，提供之內容包含同志健康維護、宣導安全性行為、愛滋防治相關衛教、篩檢、諮詢、轉介醫療服務等。
- (2) 因應同志族群醫療需求及使用俱樂部藥物比例較高、憂鬱及失眠等心理健康問題，建議與縣市衛生局及醫療院所合作醫療外展，設置感染科、泌尿科及身心科等門診服務。
- (3) 以青少年為主題，與學校合作深入校園，辦理多元性別教育及愛滋病防治衛教活動或課程。

3. 個人諮詢服務：

- (1) 針對符合服務對象（同志、同志消費空間業者或顧客），辦理愛滋病、性病及安全性行為等議題之工作坊及活動，如教導口交、肛交之預防模式及避免用藥技巧。
- (2) 接聽諮詢電話。

(3) 面談：透過民眾至服務中心提供一對一諮詢服務。

(4) 網路：透過網站回應問題。

(5) 彙整民眾諮詢紀錄，分類製作問答集，供本局推廣運用或作為宣導及教育訓練教材。

4. 配合疾病管制署進行愛滋、其他性病之篩檢及防治計畫。

綜觀世界各國男男間性行為者愛滋疫情，缺乏全面有效之防治策略及成功經驗供參，惟目前研究顯示，藉由發展該族群之社群參與，由族群內部自我覺醒，並發展解決之道，以群體力量影響個體，改變價值觀方式，可長久改變其危險行為模式[5, 6]。目前我國發展之同志健康服務中心即參考國際經驗所建置，藉由同儕的力量，影響同志社群於男男間性行為時，減少俱樂部藥物使用的可能，做好自我防護措施（如保險套的使用），以降低性病、愛滋病等的感染。藉由同志健康中心所提供的服務，以及對於男男間性行為者愛滋病防疫的專業，讓更多男男間性行為者獲得良好的資訊連結，透過同志中心的同儕影響與社群網絡傳遞，能將防治訊息與各種價值傳遞更快且更確實的讓男同志族群接收。

材料與方法

一、研究設計

在 Bandura (1991) 的社會認知理論中，包含影響健康行為的心理動態和促進行為改變的方法。其中，以社會認知理論為基礎的交互決定論 (reciprocal determinism) 認為，個人 (person)、行為 (behavior)、環境 (environment) 三者之間的交互作用以相互影響的關係解釋人的行為。關於交互作用的本質，社會認知理論是透過個人的五種基本能力來解釋，分別是運用象徵、預知、行為模仿、自律和自我反應。經由這些能力的運作，人們可以驅使、調節及維持其行為。行為是被外在的環境控制，或被內在的意向所影響的一種計畫性行為。而個人因素，例如個人動機和個人態度，以及環境因素如社會壓力、整體社會環境，與行為之間也會互相產生影響。依照社會認知理論，風險行為取決於個人的知識態度及信念，同儕及環境的影響。

健康信念模式 (Health Belief Model, HBM) 是一個行為改變理論，主要重點在於個人的信念與態度可以預測個人是否採取相關健康行為的理論，這模式認為包括自覺嚴重度與罹患機率、自覺採取健康行為的益處與阻礙、自我效能和行動線索，均是與健康促進行為相關的。健康信念模式是用來檢視個人的健康行為與相關認知動機的關係，包括個人了解其生病的風險與健康的威脅，自覺疾病的嚴重度對於健康的衝擊。然後個人必須衡量採取相關健康行為的效果好處，與自覺會遭遇的阻礙因子，如採取相關行為會帶來的負面影響，了解上

述的態度與信念，可以解釋預測一個人是否會去採取健康行為。

故本研究以線上問卷調查男男間性行為者對性傳染病的知能、風險態度、性行為模式、保險套使用、用藥模式以及對疾病管制署政策之看法等健康行為意向，並了解其態度、環境與行為之間的關係。

二、研究對象

本研究以男男間性行為者為收案對象，請同志健康中心訪客或外展活動時所觸及的男同志族群填寫線上調查問卷，進而了解男同志對於自身的健康行為意向，包含對性傳染病的知能、風險態度、性行為模式、保險套使用、用藥模式以及對疾病管制署政策之看法，並了解男男間性行為者健康行為意向之間的關係。

三、研究步驟

（一）收案前準備

於執行收案前，研究人員先針對同志健康中心工作人員進行訪員訓練。本研究設定之訪員為同志健康中心的工作人員，並無另外對外招募。執行訪員訓練時，研究人員須告知訪員本研究之研究目的與方法，並熟悉收案流程。

實際收案前，訪員先與受訪者說明本研究之研究目的與內容，徵求受訪者初步同意後，方可給受訪者線上問卷之連結，並請受訪者於現場將線上問

卷填答完成，領取完成問卷之禮品並簽署領收清冊，完成一次資料收集。所有資料於線上收集，採匿名方式，並不收集足以辨識個人身分之個資，故無侵犯個人隱私的可能性。

(二) 樣本收集

本研究將請紅樓部屋、彩虹酷兒、大台北同學會、風城部屋、基地、諸羅部屋、南方彩虹街 6 號、陽光酷兒等八間同志中心參與研究，紅樓部屋收案 700 人、其餘 100 人，共計 1,400 人，收案期間為 105 年度的 3 月至 6 月，為期四個月。

(三) 資料分析：

分析的方法以 SPSS 統計軟體進行分析，將從同志健康服務中心所收集到的資料，進行描述性統計、因素分析及相關性卡方分析等，了解各同志健康服務中心來訪者基本資料、性行為模式、生活型態、健康認知、預防態度(包括保險套、諮詢篩檢)及傳染病相關知識。

在本研究中，未來一年是否使用保險套及接受 HIV 篩檢即為邏輯模型 (Logistic Model) 校標變項，利用因素分析進行維度縮減所產生的構念變項，並搭配基本人口學及其他性行為相關變項進行預測，以了解其健康行為意項。

研究結果

一、收案情況、問卷描述

本研究於 8 月底完成收案，樣本人數共 1,462 人，依收案來源分類，紅樓部屋位於台北市，樣本數 724 人；大台北同學會位於新北市，樣本數 102 人；彩虹酷兒位於台北市，樣本數 122 人；風城部屋位於新竹市，樣本數 102 人；基地位於台中市，樣本數 107 人；諸羅部屋位於嘉義縣，樣本數 100 人；南方彩虹街 6 號位於台南市，樣本數 101 人；陽光酷兒中心位於高雄市，樣本數 104 人。

主要收案對象為 MSM 族群，故刪除性傾向自陳為異性戀者 17 人及 HIV 陽性 52 人，剩餘樣本數 1,393 人，並進行後續分析。

(一) 基本資料

1,393 位受訪者居住的縣市主要集中於中心設置點，如圖 1，受訪者主要以新北市及台北市數量最多，新北市有 403 人(28.9%)、台北市有 380 人(27.3%)，高雄市有 105 人(7.5%)、台南市有 106 人(7.6%)、台中市有 93 人(6.7%)，其他縣市如新竹縣市有 82 人(5.9%)、桃園市有 71 人(5.1%)、嘉義縣市有 72 人(5.2%)，受到各同志中心所在地及收案狀況所影響。

年齡層分佈以 25 歲至 39 歲為主，有 902 人 (64.8%)，其次為 15 歲至 24 歲，有 428 人(30.7%)，40 歲(含)以上僅有 63 人(4.5%)；各教育程度以大專大學為主，有 941 人 (67.6%)，碩、博士有 278 人(19.9%)，高中

以下有 174 人(12.5%)；受訪者的職業分佈，主要以全職工作者最多，有 922 人(66.2%)，學生有 334 人(24.0%)，其餘兼職、無業共 137 人(9.8%)；月收入方面，2 萬元至未滿 6 萬元最多，有 806 人(57.9%)，少於 2 萬元有 475 人(34.1%)、6 萬元(含)以上有 112 人(8.0%)，收入分布從高至低皆有，主要集中在 6 萬元以下。性傾向方面，以同性戀者居多，有 1,263 人(90.7%)，雙性戀則有 130 人(9.3%)；感情狀態以單身占多數，有 777 人(55.8%)，有固定伴侶的有 531 人(38.1%)、開放式關係僅 85 人(6.1%)。

(二) 性相關經驗與態度

詢問受訪者與性相關的經驗與態度，在 1,393 位受訪者之中，有 63 位受訪者表示過去沒有肛交的經驗 (4.5%)；在性角色裡，1 或 0 皆可 436 人 (31.3%)、0 號有 511 人(36.7%)、1 號有 446 人(32.0%)；上一次肛交使用保險套的人有 969 位(72.9%)、未使用保險套的有 361 位(27.1%)。

除無肛交經驗者，過去一年內，有 2 位(含)以下固定性伴侶的人數為 1,066 人(80.2%)，2 位以上有 264 人(19.8%)；有 2 位(含)以下非固定性伴侶的人數為 864 人(65.0%)，2 位以上則有 466 人(35.0%)。

在使用保險套的狀況上，在與固定性伴侶肛交時，每次皆使用保險套有 422 人(38.9%)、經常使用有 269 人(24.8%)、偶爾使用有 146 人(13.5%)、很少使用有 135 人(12.4%)、從未使用保險套則有 113 人(10.4%)；與非固定性伴侶肛交時，每次皆使用保險套有 482 人(55.8%)、經常使用有 237

人(27.4%)、偶爾使用有 80 人(9.3%)、很少使用有 43 人(5.0%)，從未使用保險套則有 22 人(2.5%)。

了解受訪者保險套來自何種管道，在受訪者重複選取情況下，從店面購買有 967 人(69.4%)，由對方提供有 418 人 (30.0%)，由篩檢贈品取得有 418 人(30.0%)，從同志中心索取有 476 人(34.2%)，在同志休閒場域取得有 189 人(13.6%)，其餘從網購 118 人(8.5%)，保險套販賣機 91 人(6.5%) 及其他來源有 26 人(1.9%)。

調查受訪者偏好使用的品牌，以 Durex 與岡本最多，喜好 Durex 有 709 人(50.9%)，岡本有 527 人(37.8%)，其他牌子只有 157 人(11.3%)；再了解偏好的保險套類型，在重複選取情況下，選擇一般型最多，有 745 人(53.5%)，偏好超薄型有 413 人(51.2%)，偏好超潤滑有 191 人(13.7%)，偏好特殊口味與功能性有 121 人(6.7%)，偏好其他類型有 41 人(2.9%)。此調查可以做為發送贈品時選擇的保險套種類，作為推廣保險套的使用。

1,393 位受訪者中，過去一年中有接受 HIV 篩檢有 990 人(71.1%)；上一次篩檢方式以匿名篩檢最多，有 1079 人(90.6%)，具名篩檢有 83 人(7.0%)，自行操作快篩試紙或唾液篩檢有 29 人(2.4%)；詢問接受篩檢的場所，在重複選取情況下，以同志健康中心與匿名篩檢醫院最多，同志健康中心有 582 人(48.9%)，匿名篩檢醫院有 561 人(47.1%)，民間團體有 387 人(32.5%)，夜店 85 人(7.1%)，三溫暖 97 人(8.1%)，公園 74 人(6.2%)，趴

場 11 人(0.9%)，衛生所 82 人(6.9%)。

(三) 生活型態

在 1,393 位受訪者當中，除無肛交經驗者，過去一年，肛交時使用娛樂性藥物有 266 人(21.5%)，其中使用最多的娛樂性藥物為 RUSH，有 206 人(77.4%)、威爾鋼有 63 人(23.7%)、搖頭丸有 30 人(11.3%)、K 他命 25 人(9.4%)、安非他命 38 人(14.3%)、大麻 10 人(3.8%)、神仙水 24 人(9.0%)。

以多選題了解受訪者過去一年中，使用同志交友軟體有 1,196 人(85.9%)，其中使用 Jack'd 有 952 人(86.9%)、Hornet 有 779 人(77.1%)、Grindr 有 453 人(41.3%)、Scruff 有 201(18.3%)、Growlr 有 111 人(10.1%)、Blurd 有 208 人(19.0%)、UT 聊天室有 325 人(29.7%)、其他交友軟體則有 49 人(4.5%)。

(四) 預防行為意圖

受訪者對未來預防行為的態度上，覺得自己未來一年內與固定性伴侶肛交時使用保險套的可能性為 3.95 ± 1.35 (平均數 \pm 標準差)；覺得自己未來與非固定性伴侶肛交時使用保險套的可能性為 4.41 ± 1.16 ；覺得自己未來接受篩檢的可能性為 4.30 ± 1.12 ，顯示大多數人都有預防行為的意圖。

(五) 健康認知及預防態度

詢問受訪者因無套肛交而感染 HIV 的可能性，在題目 34-40 題裡，以

1 分至 5 分，表示非常不可能至非常可能。覺得自己使用物質助興時無套肛交感染的可能性為 2.85 ± 1.70 ；覺得自己參加性愛趴時無套肛交感染的可能性為 3.08 ± 1.80 ；覺得自己去三溫暖時無套肛交感染的可能性為 3.07 ± 1.75 ；覺得自己與「固定性伴侶」無套肛交感染的可能性為 2.42 ± 1.27 ；覺得自己與「非固定性伴侶」無套肛交感染的可能性為 3.14 ± 1.55 ；覺得自己因同意對方要求無套肛交而感染的可能性為 3.01 ± 1.48 。總結該題組回應的答案，其題組分數平均值為 2.93 ± 0.27 。

在題目 41-48 中，詢問受訪者假如感染 HIV 後對生活產生的影響，認為會影響身體健康為 4.25 ± 1.09 ；認為會影響心理健康為 4.31 ± 1.05 ；認為會傳染給性伴侶為 2.82 ± 1.68 ；認為會影響感情關係為 4.09 ± 1.13 ；認為會對於性行為會產生恐懼感為 3.99 ± 1.19 ；認為讓家人、朋友知道會被疏離排斥為 3.72 ± 1.28 ；認為會擔心要付出很多醫藥費為 3.87 ± 1.23 ；認為會因此丟掉工作為 3.19 ± 1.38 ；認為會傳染給性伴侶為 2.82 ± 1.68 。其題組分數平均值為 3.77 ± 0.52 。

在題目 49-54 題中使用保險套的觀念裡，以 1 分至 5 分，表示非常不同意至非常同意。認為肛交時使用保險套可以預防自己感染 HIV 為 4.64 ± 0.73 ；認為使用保險套可以預防性伴侶感染 HIV 為 4.64 ± 0.73 ；認為使用保險套可以不用擔心肛交時被傳染 HIV 為 4.06 ± 1.10 ；認為使用保險套可以不用擔心肛交時被傳染性病為 3.94 ± 1.16 ；認為使用保險套能讓性伴侶

安心為 4.55 ± 0.78 ；認為使用保險套是一種愛的表現為 4.33 ± 1.00 。其題組分數平均值為 4.36 ± 0.30 。

在題目 59-66 題中對於使用保險套的自覺障礙裡，認為使用保險套會降低性行為的快感為 3.14 ± 1.33 ；認為不知道怎麼勸對方使用保險套為 2.64 ± 1.31 ；認為肛交時使用保險套會降低信任感為 2.12 ± 1.24 ；認為會讓對方覺得自己有 HIV 為 1.70 ± 1.07 ；認為會讓對方覺得自己懷疑他有 HIV 為 1.86 ± 1.16 ；覺得使用保險套的花費是種負擔為 1.73 ± 1.10 ；認為準備保險套是麻煩的為 2.47 ± 1.41 ；認為使用助興物質時會不容易使用保險套為 2.69 ± 1.53 。其題組分數平均值為 2.29 ± 0.52 。

詢問受訪者對篩檢的看法，在題目 55-58 題中，受訪者認為接受篩檢可以了解自己身體狀況為 4.70 ± 0.67 ；認為接受篩檢可以讓自己在性行為是安心的為 4.57 ± 0.80 ；認為接受篩檢若有感染能及早受治療為 4.72 ± 0.67 ；認為讓性伴侶知道自己有篩檢，能讓對方安心為 4.69 ± 0.71 。其題組分數平均值為 4.67 ± 0.07 。

在 67-73 題裡，以 1 分至 5 分，表示非常不同意至非常同意。不知道篩檢點資訊為 1.77 ± 1.22 ；認為篩檢地點交通不方便為 1.70 ± 1.06 ；沒有時間去做篩檢為 2.03 ± 1.21 ；擔心結果的保密性為 2.66 ± 1.47 ；擔心去做篩檢會被朋友認為有感染 HIV 為 2.06 ± 1.31 ；擔心去做篩檢會被懷疑性向為 2.45 ± 1.47 ；害怕篩檢結果是有感染 HIV 為 3.34 ± 1.44 。其題組分數平均值

為 2.29 ± 0.58 。

(六) 信心行為

題目 74-79 題中，了解未來一年內與伴侶肛交時有多少把握使用保險套，以 1 分至 5 分，表示非常沒把握至非常有把握。與固定性伴侶肛交時為 3.85 ± 1.24 ；與非固定性伴侶肛交時為 4.40 ± 0.94 ；使用酒精或藥物的情形下肛交為 3.99 ± 1.17 ；在對方不想要使用的情況下為 4.00 ± 1.09 ；在對方說是安全的情形下為 3.98 ± 1.13 ；即使認為對方很優的情形下為 3.98 ± 1.15 。其題組分數平均值為 4.03 ± 0.19 。

題目 80-82 題裡，了解受訪者未來一年有多少把握接受篩檢服務。認為自己未來一年有固定性伴侶的情形下為 4.27 ± 1.02 ；非固定性伴侶的情形下為 4.41 ± 0.93 ；肛交都有使用保險套的情形下為 4.29 ± 1.01 。其題組分數平均值為 4.32 ± 0.08 。

(七) 資訊管道

詢問受訪者從哪些地方接收到相關預防資訊，曾與朋友聊過 HIV 預防資訊有 1,176 位(84.4%)、曾與性伴侶聊過 HIV 預防資訊有 904 位(64.9%)；曾聽過醫生說過 HIV 預防資訊有 750 位(53.8%)、曾看過報章媒體有關 HIV 預防報導有 1,180 位(84.7%)、曾在交友 APP 看過預防資訊有 862 位(61.9%)。

(八) 傳染病知識調查

1,393 位受訪者中，聽過 A 型肝炎的人有 1,100 位(79.0%)；知道傳染途徑的人有 221 人(20.1%)、不知道傳染途徑的人有 879 位(79.9%)；知道預防方法(86.9%)有 192 位、不知道預防方法的人有 29 位(13.1%)。

受訪者覺得感染 A 型肝炎的嚴重程度為 3.71 ± 1.12 ；覺得自己感染 A 型肝炎的可能性為 2.48 ± 1.09 ；有意願施打 A 型肝炎疫苗有 1,343 人(96.4%)，並詢問有意願施打疫苗的人，願意花費在疫苗上之費用，最多人介於 999 元以下，有 705 人(52.5%)、是 1000 元至 1999 元有 345 人(25.7%)，而願意花費實際施打疫苗費用 2000 元的受訪者，則僅有 293 人(21.8%)。

二、健康信念模式理論

為了使本研究設計的架構能有效達到預測結果，本研究將問卷中所使用的構念進行分析，將各構念的相關題組進行信度分析與驗證性因素分析(Confirmatory Factory Analysis, CFA)，刪除對假設的潛在變項沒有顯著性影響的題項，並以卡方相關性分析(Chi-square Test)了解變項間的相關性，最後再以迴歸分析(Logistic Regression Models)預測未來一年內，與固定性伴侶、非固定性伴侶肛交時使用保險套的可能性，以及未來一年進行 HIV 篩檢的可能性。

(一) 信度分析

對於問卷所設計各類題型，部分題型的設計是為了探討研究者想

觀察的某種潛在構念，而該類題型本身有其回答的一致性，故以 cronbach's α 係數檢定，探討自覺罹患性、自覺嚴重度、自覺利益(使用保險套)、自覺利益(接受 HIV 篩檢)、自覺障礙(使用保險套)、自覺障礙(接受 HIV 篩檢)、自我效能(使用保險套)、自我效能(接受 HIV 篩檢)等 8 個構念題組的整體信度，確保問題設計是否能有良好的 consistency。結果如表 4 及表 5 所示，各題組的 cronbach's α 值皆達 0.7 以上，顯示皆有良好的建構信度，另將自覺利益(保險套)題組中的 54 題刪除後可增加 cronbach's α 值至 0.83，由於該題後在後續驗證性因素分析時，構念間因素負荷量差異太低，故一併刪除，以提升 cronbach's α 值。在刪除 54 題後，各題組的 cronbach's α 值均達 0.7 以上，顯示各題組結構穩定且有良好的一致性。

(二) 因素分析

為了探討受訪者對使用保險套及接受 HIV 篩檢，依照健康信念模式之理論，設計了「自覺罹患性」、「自覺嚴重度」、「自覺利益」、「自覺障礙」、「自我效能」、五個變項，以量表蒐集各受訪者對每一變數的態度(1~5=非常不可能~非常有可能、非常不同意~非常同意、非常沒把握~非常有把握)，並將自覺利益、自覺障礙、自我效能分成使用保險套及接受 HIV 篩檢(如表 2)，進行兩次分析。

1. 使用保險套

將所獲得之資料，先經過 KMO 取樣適當性檢定及巴氏球形檢定，

KMO=0.873、巴氏球形檢定值 27520，顯著性=0.000，結果顯示資料適合進行因素分析。

續以因素分析中的主成分分析來萃取共同因素，依據健康信念模式理論(自覺罹患性、自覺嚴重度、自覺利益、自覺障礙、自我效能)，將擷取因素設定為 5，選取五個主要因素，共可解釋全部變異之 59.147%。再經 Promax 轉軸法，對選出因素進行轉軸，使各因素之代表意義更明顯。

結果顯示，各題項之因素負荷量在各個構念間皆有明顯的差異，可以良好的分類在各個題組，唯自覺利益題組中 54 題，其因素負荷量 0.54 與自我效能題組 0.49 差異偏小，不具有區別效度，故將該題刪除，並重新執行 KMO 取樣適當性檢定及巴氏球形檢定，KMO=0.871、巴氏球形檢定值 26693，顯著性=0.000，結果顯示仍適合進行因素分析。

再以因素分析中的主成分分析來萃取共同因素，共可解釋全部變異之 59.806%。再經 Promax 轉軸法，其結果如表 4，顯示各題項之因素負荷量在各個構念間皆有顯著的差異，可以良好的分類在各個題組，構念皆與題組有良好的一致性。

2. 接受 HIV 篩檢

將所獲得之資料，先經過 KMO 取樣適當性檢定及巴氏球形檢

定，KMO=0.877、巴氏球形檢定值 20585，顯著性=0.000，結果顯示資料適合進行因素分析。

續以因素分析中的主成分分析來萃取共同因素，依據健康信念模式理論，將擷取因素設定為 5，選取五個主要因素，共可解釋全部變異之 61.349%。再經 Promax 轉軸法，對選出因素進行轉軸，使各因素之代表意義更明顯，其結果如表 5，顯示各題項之因素負荷量在各個構念間皆有顯著的差異，可以良好的分類在各個題組，構念皆與題組有良好的一致性。

(三) 相關性卡方分析

為了解題目第 31 題、32 題及 33 題與其他變項是否有相關，將因素分析所萃取出之構念，將其對應題組分數加總，並依照百分比分成三等份，並與其他變項使用卡方檢定 (Chi-square Test, χ^2) 進行分析，結果如表 6 至表 8。

1. 未來一年內，與固定性伴侶肛交時使用保險套的可能性：

在健康信念模式的模型中，自覺罹患性($\chi^2=64.93$)、自覺嚴重度($\chi^2=17.13$)、自覺利益($\chi^2=22.62$)、自覺障礙($\chi^2=169.1$)、自我效能($\chi^2=369.8$)皆與未來一年使用保險套有相關，行動線索則無。

在其他的變項中，其感情狀態($\chi^2=49.63$)、上一次使用肛交是否有

使用保險套($\chi^2=263.3$)、固定性伴侶人數($\chi^2=8.64$)、與固定性伴侶肛交時使用保險套的頻率($\chi^2=396.4$)、與非固定性伴侶肛交時使用保險套的頻率($\chi^2=135.1$)及最近一年是否接受過 HIV 篩檢($\chi^2=4.14$)有顯著相關。

2. 未來一年內，與非固定性伴侶肛交時使用保險套的可能性：

在健康信念模式的模型中，自覺罹患性($\chi^2=75.16$)、自覺嚴重度($\chi^2=32.04$)、自覺利益($\chi^2=25.39$)、自覺障礙($\chi^2=96.52$)、自我效能($\chi^2=202.09$)及行動線索($\chi^2=10.61$)皆與未來一年使用保險套有相關。

在其他的變項中，其年齡($\chi^2=12.85$)、教育程度($\chi^2=17.04$)、感情狀態($\chi^2=10.5$)、是否有肛交的經驗($\chi^2=4.83$)、上一次使用肛交是否有使用保險套($\chi^2=54.8$)、固定性伴侶人數($\chi^2=6.6$)、與固定性伴侶肛交時使用保險套的頻率($\chi^2=88.82$)、與非固定性伴侶肛交時使用保險套的頻率($\chi^2=199.6$)、肛交時娛樂性用藥使用狀況($\chi^2=9.03$)、與固定性伴侶肛交時使用物質頻率($\chi^2=5.36$)、與非固定性伴侶肛交時使用物質頻率($\chi^2=9.93$)及交友 APP($\chi^2=6.10$)使用情形有顯著相關。

3. 未來一年內，接受篩檢服務的可能性：

在健康信念模式的模型中，自覺罹患性($\chi^2=30.58$)、自覺嚴重度($\chi^2=15.03$)、自覺利益($\chi^2=36.7$)、自覺障礙($\chi^2=20.13$)、自我效能($\chi^2=29.81$)

及行動線索($\chi^2=52.75$)皆與未來一年使用保險套有相關。

在其他的變項中，其年齡($\chi^2=11.10$)、月收入($\chi^2=8.43$)、性角色($\chi^2=9.29$)、是否有肛交的經驗($\chi^2=33.02$)、固定性伴侶人數($\chi^2=10.48$)、非固定性伴侶人數($\chi^2=24.89$)、與固定性伴侶肛交時使用保險套的頻率($\chi^2=10.18$)、與非固定性伴侶肛交時使用保險套的頻率($\chi^2=12.76$)、最近一年是否接受過 HIV 篩檢($\chi^2=143.8$)、肛交時娛樂性用藥使用狀況($\chi^2=6.13$)及交友 APP($\chi^2=20.04$)使用情形有顯著相關。

(四) 邏輯式迴歸分析

本研究將題目第 31 題、32 題及 33 題當作效標變項，針對未來一年內，肛交時是否是用保險套及是否前往篩檢做區分，將各構念以 Logistic 迴歸模式進行分析，其結果如表 9 至表 11 所示。

1. 未來一年內，與固定性伴侶肛交時使用保險套的可能性：

高自覺嚴重度，相較於低自覺嚴重度者使用保險套的可能性較高(AOR=1.53)；高自覺障礙，相較於低自覺障礙者使用保險套的可能性較低(AOR=0.48)；高自我效能(AOR=8.69)及中度自我效能(AOR=1.80)，皆比低自我效能者使用保險套的可能性較高。

感情狀態為固定性伴侶，相較於單身者使用保險套的可能性會偏低(AOR=0.37)；有肛交經驗者，相較於無肛交經驗者使用保險套的可

能性會偏低(AOR=0.30)；上一次肛交使用保險套，相較於無使用保險套者，未來使用保險套的可能性較高(AOR=3.78)；過去一年內，有 2 位以上固定性伴侶，相較於 2 位以下固定性伴侶者，使用保險套的可能性會較低(AOR=0.58)；與固定性伴侶肛交時較常用保險套者，相較於不常用者使用保險套的可能性較高(AOR=3.90)；有 2 位以上非固定性伴侶，相較於 2 位以下非固定性伴侶者，使用保險套的可能性會較低(AOR=0.69)；與非固定性伴侶肛交時較常用保險套者，相較於不常用者使用保險套的可能性較高(AOR=1.61)；過去一年內有進行 HIV 篩檢者，相較於無篩檢者使用保險套可能性較低(AOR=0.64)。

2. 未來一年內，與非固定性伴侶肛交時使用保險套的可能性：

高自覺罹患性，相較於低自覺罹患性者使用保險套的可能性較高(AOR=2.04)，高自覺嚴重度，相較於低自覺嚴重度者使用保險套的可能性較高(AOR=1.61)；中度自覺利益者，較低自覺利益者，使用保險套的可能性較高(AOR=1.52)；高自覺障礙，相較於低自覺障礙者使用保險套的可能性較低(AOR=0.48)；高自我效能(OR=4.48)及中度自我效能(AOR=2.06)，皆比低自我效能者使用保險套的可能性較高。

教育程度為碩博士，較高中以下者使用保險套的可能性較高(AOR=1.84)；感情狀態為開放性關係，較於單身者使用保險套的可能性較低(AOR=0.55)；在過去一年與非固定性伴侶肛交時常使用保險套，

較於不常使用者，使用保險套的可能性較高(AOR=5.65)。

3. 未來一年內，接受篩檢服務的可能性：

高自覺嚴重度，較於低自覺嚴重度者前往篩檢的可能性較高(AOR=1.65)；高自覺利益(AOR=1.59)及中度自覺利益(AOR=1.68)，皆比低自覺利益者前往篩檢的可能性較高；高自我效能(AOR=4.26)及中度自我效能(AOR=2.15)，皆比低自我效能者前往篩檢的可能性較高；高行動線索較低行動線索者，前往篩檢的可能性越高(AOR=1.64)。

年齡 25-39 歲，較年齡 15-24 歲者，前往篩檢的可能性較高(AOR=1.52)；有肛交經驗，較於無肛交經驗者，前往篩檢的可能性較高(AOR=2.09)；上一次肛交有使用保險套，較於無使用保險套者，前往篩檢的可能性較低(AOR=0.68)；過去一年內有 2 位以上非固定性伴侶，較於 2 位以下者，前往篩檢的可能性較高(AOR=1.65)；過去一年內有接受 HIV 篩檢，較於沒有接受篩檢者，未來一年前往篩檢的可能性較高(AOR=3.81)；肛交時有使用娛樂性藥物，較於沒使用娛樂性藥物者，前往篩檢的可能性較高(AOR=3.88)；有使用一個交友 App 者，較於無使用者，前往篩檢的可能性較高(AOR=1.55)。

討論與建議

一、預防態度

本研究為瞭解男男間性行為之健康行為意向，針對 8 間同志中心進行問卷調查，其年齡群集中在青少年至 40 歲之間，教育程度以大專大學為主，為目前 HIV 疫情主要族群，足以反映該族群預防態度。

在預防態度上，大部分的受訪者對於自己是否會感染 HIV 的可能，各占一半，可能是對於疾病及預防相關知識不了解，或是對於預防行為並不積極。但若感染 HIV 則較擔心自己的身體健康與心理層面會受到影響，在人際關係及工作、金錢上也會有所損失，但在可能對他人造成的影響，表示擔心程度較低，可見大部分的人還是比較關心自身的狀況，或許在防疫政策的推廣上，可以加強宣導感染 HIV 對自身所造成的損害，以提升保護自己的意識。

受訪者在對於使用保險套的利益上，結果皆顯示為正向態度，認為保險套能有效預防 HIV 感染，並能使彼此較安心，不會造成對方的不信任，且不覺得在準備及使用上麻煩，僅部分受訪者可能會認為降低性行為的快感。在未來一年，肛交時使用險套是很有把握的。

在篩檢方面，多數人尋求篩檢的管道會傾向匿名篩檢醫院及民間團體，並以匿名篩檢的方式為主要篩檢方式，可見大多數人都不希望被人發現有進行篩檢，但接受篩檢能感到安心，篩檢點資訊清楚，在交通也很便利，對於結果保密可以也信任，可以知道對於篩檢還是抱持著正向態度，唯獨會稍微擔心自己的篩檢結

果，或許在篩檢前後的諮商，仍須加強讓受檢者了解就算是檢驗陽性，他們不是孤立無援的，而是有好的治療與醫療團隊可以給予他們協助，但多數人對於未來一年會接受篩檢還是很有把握的。

可以看到不論是使用保險套或是接受 HIV 篩檢，人們對於這些預防行為的態度都是較正面的，這對於預防行為是一個好的開始，而使用保險套會使性行為時的快感降低，這也是一個值得關注的議題。

另一個值得注意的是娛樂性藥物的使用，有使用的族群中，以 RUSH 最多約佔 16%左右，而使用被列管為毒品藥物的人約有 3%左右，仍是防疫所需要考量的要點。

而因應網路普及化所發展出的網路交友模式，在這幾年已經成為一個尋找性伴侶的管道，使用 APP 交友的人就超過半數，未來可以藉由此管道，在同志交友軟體中置入預防資訊及政策宣導。

二、保險套之使用

上一次肛交使用保險套的人僅有 72.9%，推廣使用保險套的狀況尚有努力空間。進一步比較與固定性伴侶與非固定性伴侶肛交時使用保險套的頻率，可以知道在與非固定性伴侶肛交時，戴保險套的比例會比較高，或許是與非固定性伴侶肛交時，認為風險比較大，但仍然不是每次都會使用保險套。

從邏輯式迴歸分析裡可以發現，自我效能越高的，在未來一年不論與固定或

非固定性伴侶肛交時，戴保險套的可能性比較高，從上一次有使用保險套、與固定性伴侶較常用及與非固定性伴侶較常使用保險套達顯著來看，可以發現有使用保險套習慣的人，在未來也更有可能使用保險套，但對於尚未有使用保險套的習慣的人，應加強使用保險套之宣導，提升其意圖習慣，增進自我保護的意識。而當覺得感染 HIV 是一件嚴重的事情的時候，使用保險套的可能性也越高，但使用的阻礙越大，越不容易使用保險套，如降低性快感、伴侶不喜歡使用、降低伴侶間的信任感、手邊沒有保險套、使用物質等，都會降低使用保險套的可能，在政策宣導上能夠以安全、保護伴侶的角度去宣導，提倡隨身攜帶保險套，以減少使用保險套的障礙。

根據對象不同，使用保險套的情形也有可能改變，當覺得自己越有可能感染 HIV，在與非固定性伴侶肛交時，則越有可能使用保險套，自覺利益程度中等時，與非固定性伴侶肛交也越可能使用保險套，但自覺利益高反而與保險套的使用沒有關聯，或許未來能進一步以質性的方式探討。比較特別的是在與固定及非固定性伴侶超過兩位時，會比只有一位更不容易使用保險套，可能的解釋是性伴侶超過兩位的族群，本身比較有冒險、衝動的個人特質，較容易有不安全性行為；感情狀態固定的人，未來跟「固定性伴侶」使用保險套可能也較低，有可能是因為對於固定性伴侶的健康狀況比較瞭解，認為感染風險較低，所以在與固定性伴侶肛交時，進而較不會使用保險套，或許之後的研究，可以探討性伴侶對象之差異。

此外，過去一年有接受 HIV 篩檢的人，使用保險套的可能性較低，因為比較

有篩檢的人，可能過去就較有不安全性行為，如未戴保險套發生性行為，未來保險套使用情形也可能較為不佳。教育程度也跟預防行為有關，學歷越高與非固定性伴侶肛交時越會使用保險套，比較值得注意的是感情狀況為開放式關係的人，與非固定性伴侶肛交時使用保險套的可能性反而下降，或許是開放性關係族群的特性，也是具有冒險、衝動的個人特質，較容易有不安全性行為。

三、HIV 篩檢之行為

過去一年有接受篩檢的人僅有 71.1%，與使用保險套的狀況差異不大，仍然有努力空間。

從邏輯式迴歸分析裡可以發現，自我效能越高，在未來一年接受篩檢的可能性比較高，從過去一年有接受 HIV 篩檢達到顯著來看，發現有接受篩檢習慣的人，在未來也更有可能接受篩檢。當接收到的疾病及預防資訊較多，未來一年接受篩檢的可能性較高，當覺得篩檢是對自己有利時、覺得感染 HIV 是很嚴重的事情時，未來也更可能前往篩檢，在宣傳政策上便能夠強調篩檢的好處，增加宣傳預防資訊的各種管道，像是學校、社區等，以提升民眾的篩檢意圖。

有肛交經驗的人，篩檢的可能性比較高，而肛交時有使用藥物助興也比較會前往篩檢，或許是在使用藥物有了不安全性行為，前往篩檢以確認自己的健康狀態，非固定性伴侶兩位以上，篩檢可能性比較高，可能本身風險屬於比較高的族群，會想確認自己的健康狀況。儘管篩檢能知道自己本身的健康狀況，仍無法降低感染風險，以預防大於治療的角度而言，提倡使用保險套仍是主要的預防策略，

以減少疾病的傳遞。

值得注意的是接受篩檢的年齡傾向，25 歲以上較可能接受篩檢，而 25 歲以下的族群篩檢的可能較低，該族群皆屬於青少年及大學生，疾病及預防的知識或態度可能尚且不足，是需要多加關注的族群。

除此之外，有使用交友 APP 的人篩檢可能性較高，或許是使用 APP 交友的人非固定性伴侶較多，曾在交友 APP 看過預防資訊僅 61.9%，或許可以在交友 APP 置入預防資訊。

四、傳染病知識

因國內急性病毒性 A 型肝炎疫情自 2015 年 6 月起上升，且確定病例中合併 HIV 病毒感染者的個案數增加，且個案均為男性，故瞭解 MSM 族群 A 型肝炎之相關知識及態度，多數人雖然表示聽過 A 型肝炎，但有八成的人不清楚傳染途徑及預防方法，進一步詢問認為感染 A 型肝炎的嚴重程度，發現雖然受訪者會覺得 A 型肝炎是嚴重的，卻不認為自己會感染，可見民眾對於 A 型肝炎並不是那麼瞭解，甚至覺得離自己很遙遠，而有意願花費 2000 元施打疫苗的人不到三成。在 A 型肝炎合併 HIV 的防治上，在政策上需要多加強宣導，讓民眾能更了解這項疾病，採取適當防護措施，以降低感染風險。

五、研究限制

本研究由於收案對象為易敏感族群，因該族群隱蔽之特性，難以使用一般抽

樣方法進行，故藉由地方同志健康中心招募訪員執行收案，以獲得可信度較高之樣本。但同志健康中心本身便是扮演一個提供男同志各方面衛教宣導的角色，故對常常來訪同志健康中心的同志族群而言，可能造成中心來訪者本身的特殊性，如有較多的衛教知識、較常做篩檢的習慣、較不使用藥物助興，而造成了與一般較無造訪同志健康中心同志族群的差異，在研究上的抽樣無法真正的代表母群體，而導致預測產生誤差。

從本署 104 年研究「同志健康服務中心經營模式及服務利用評估」，發現在同志健康中心來訪者中，約有 28.4%是屬於初次來訪，可以知道同志健康中心並非是封閉的場域，而是一個有良好流動率的群體，從同志健康中心所收集的樣本，多少能觸及男同志族群真實的情形，仍是有參考價值的。未來若在進行有關同志族群之樣本收集，或許可以藉由多元管道，如：網路媒介等，更深入地去觸及真實的同志族群。

結論

根據本研究的研究結果，本研究確實能有效的了解影響預防行為背後的因素。針對男男間性行為者的行為意圖，應對未有使用保險套習慣者加強宣導，在衛教方面，讓民眾對於疾病的風險有正確的了解，加強自我評估，強調感染的嚴重性，以提升每個人的自我效能；而對於已有習慣使用保險套者，應以獎勵或正向增強的方式，加強該行為之持續性，以確保有保險套之習慣。對於部分族群之現況，年紀 25 歲以下青少年與大學生族群，是風險性較高的一群，可提供做為未來介入宣導與相關策略之參考。

由於男同志族群較難由一般公共衛生單位進行介入，同志中心雖扮演著很好的媒介與訊息傳遞的角色，但現今網路普及化，透過網路交友尋找性伴侶的行為日益漸升，若能透過網路的媒介觸及到其他地方衛生單位或同志中心沒有觸及到之 MSM 族群，便能將防治訊息與各種價值傳遞更快且更確實的讓男同志族群接收。透過本次問卷調查，大致上可了解推動預防行為背後之因素，希望藉由控制行為背後因子，增加預防行為的發生，減少風險行為的可能。

透過本研究，可對於未來的防治介入宣導提供良好的參考方向，若要針對預防意圖進行衛教宣導工作，首要目標應針對同志族群對於風險管理的認知與措施進行增強，強調自我保護的重要性，並提升 MSM 族群之自我效能，以達到宣導與防治成效。

圖

圖 1：本研究之 Bandura 交互決定論架構

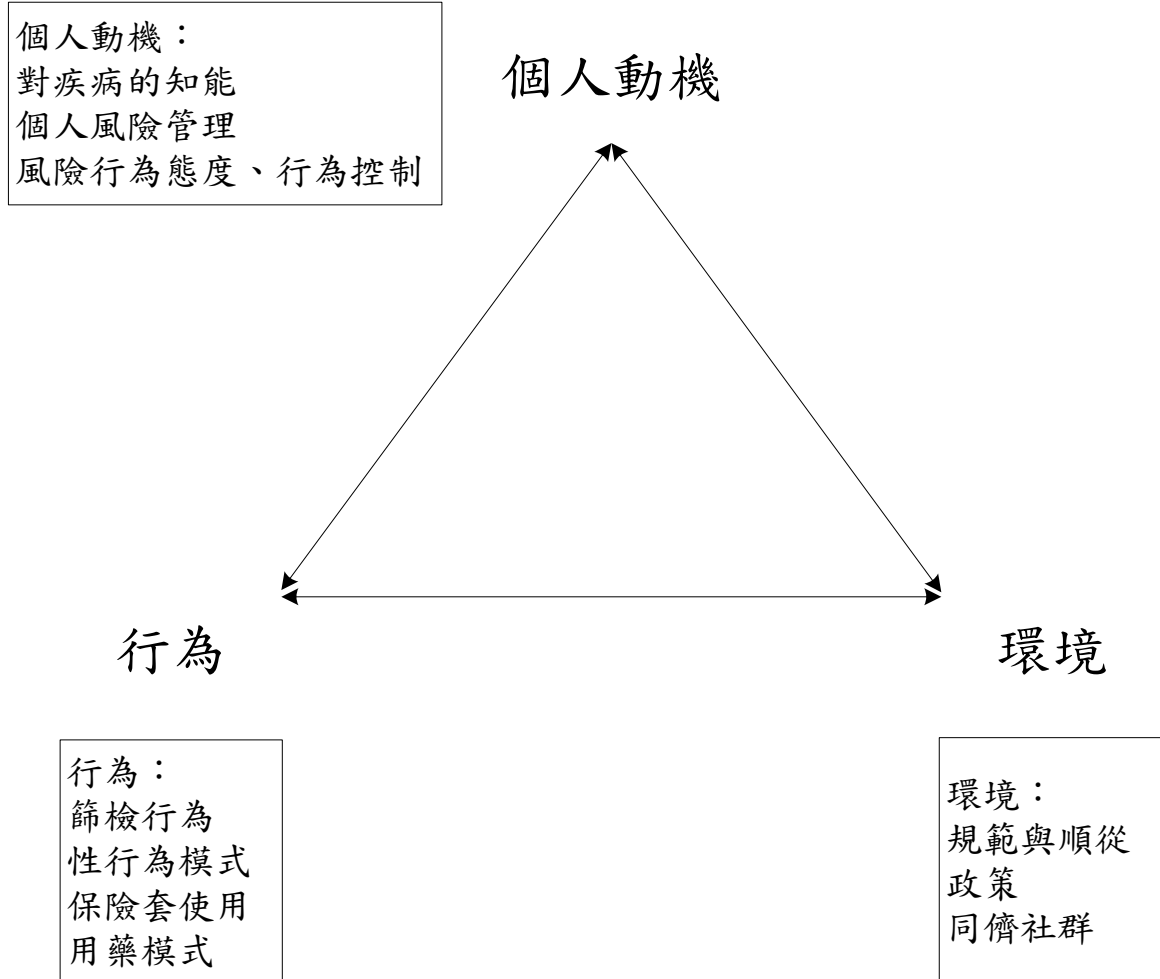


圖 2：本研究之健康信念模式（HBM）架構

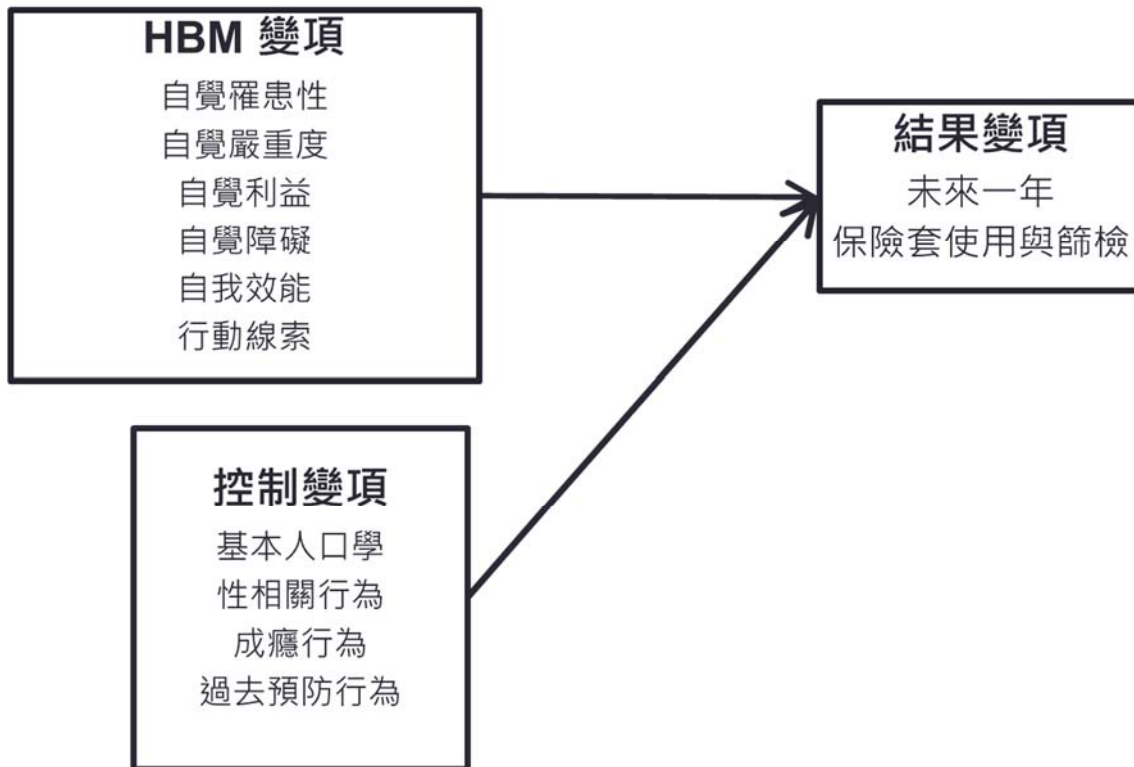


圖 3：研究流程圖

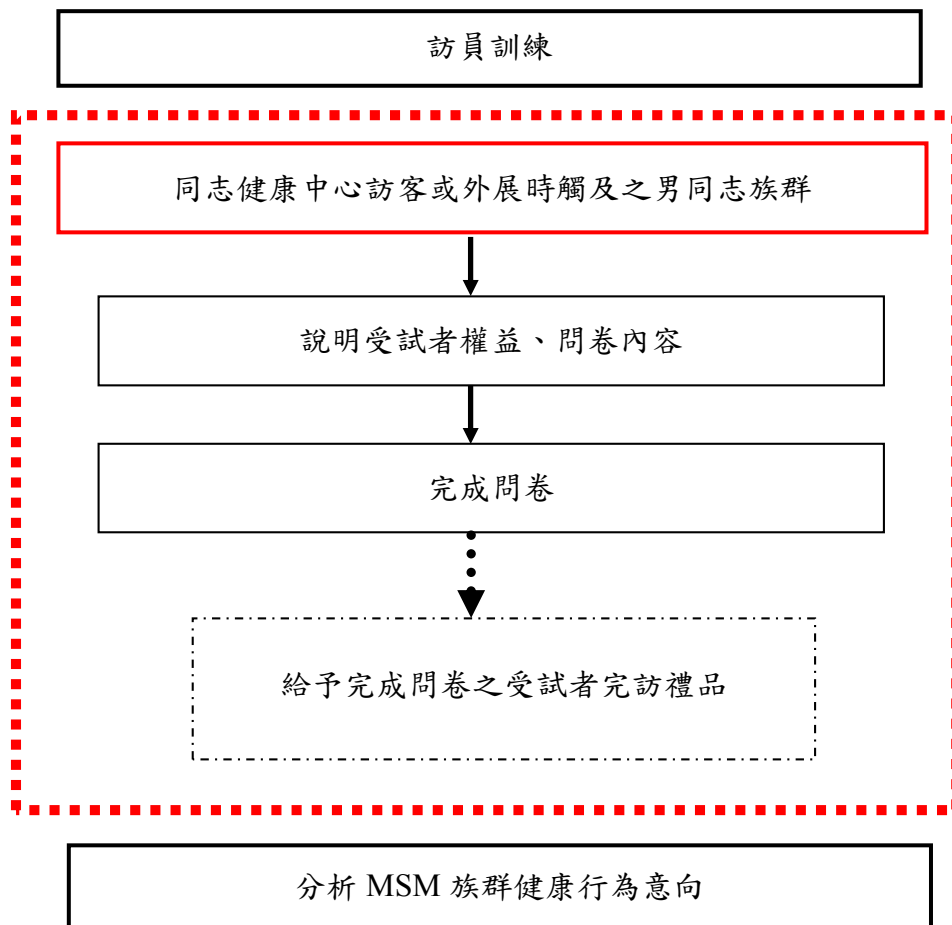
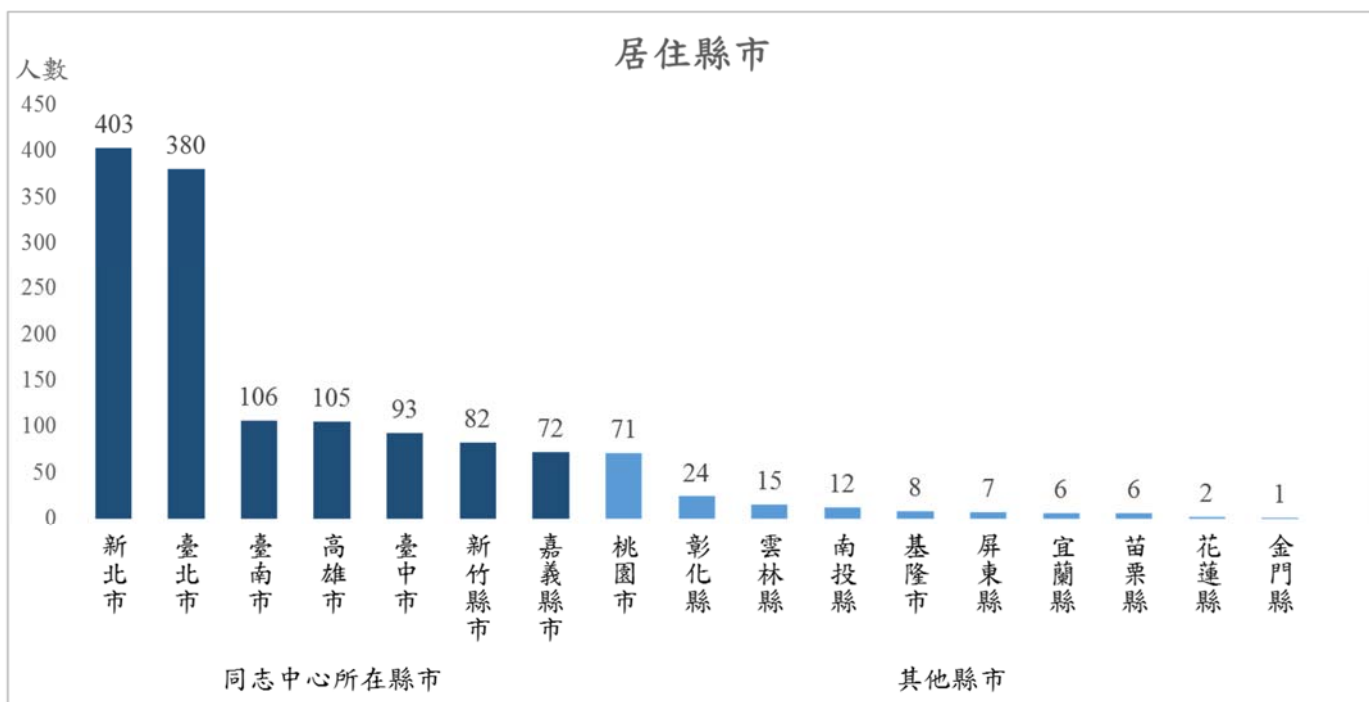
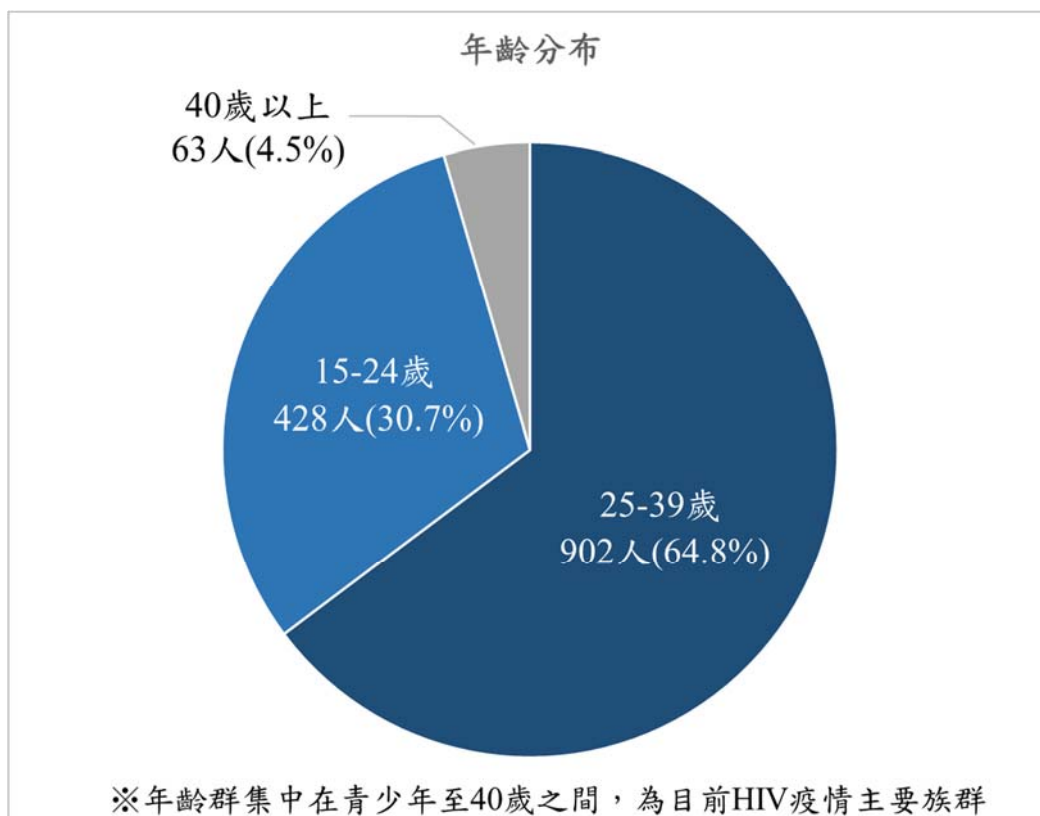


圖 4：居住縣市分布圖



※各同志中心所在縣市收案人數較多

圖 5：年齡分布圖



※年齡群集中在青少年至40歲之間，為目前HIV疫情主要族群

圖 6：教育程度分布圖

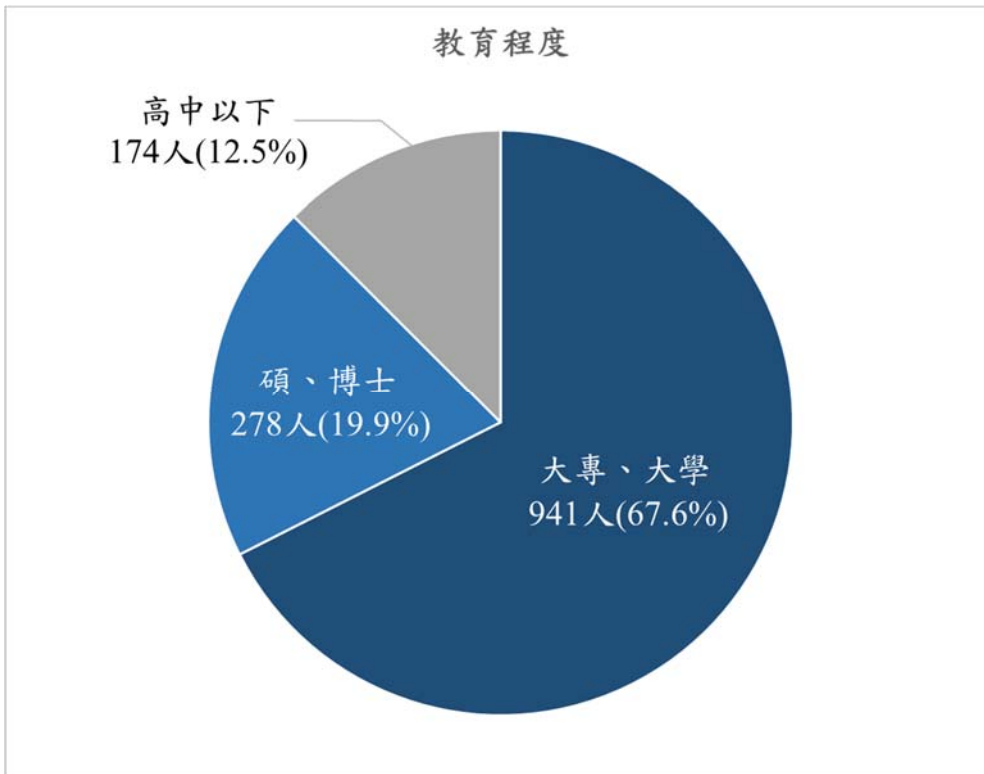


圖 7：職業分布圖

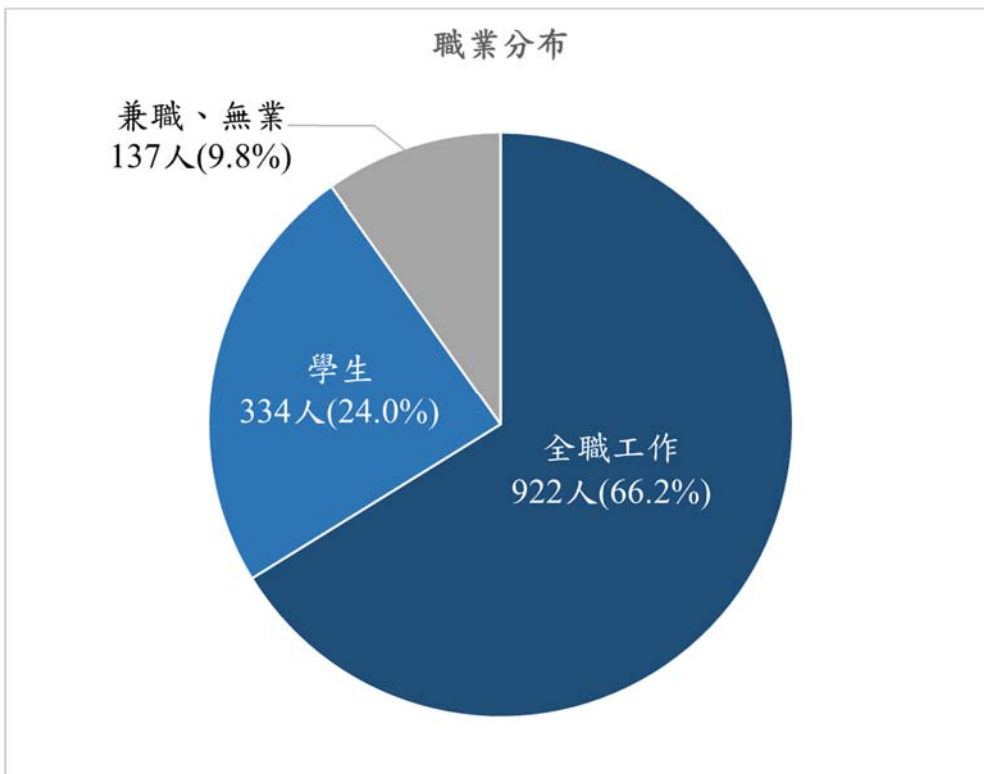


圖 8：月收入分布圖

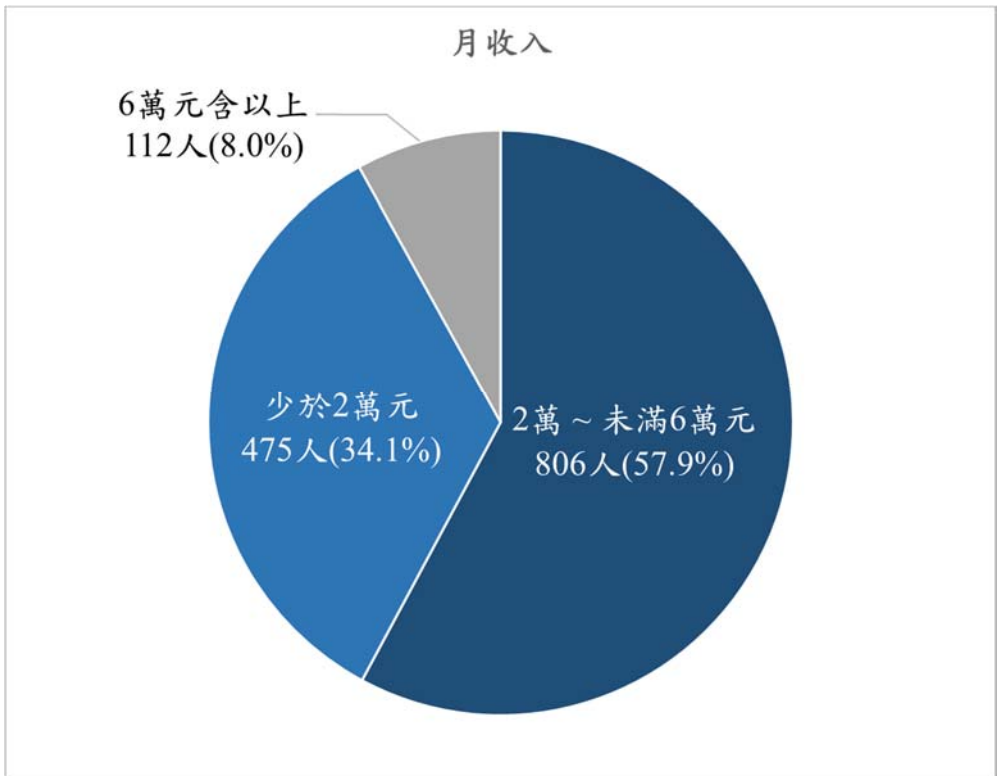


圖 9：性傾向分布圖

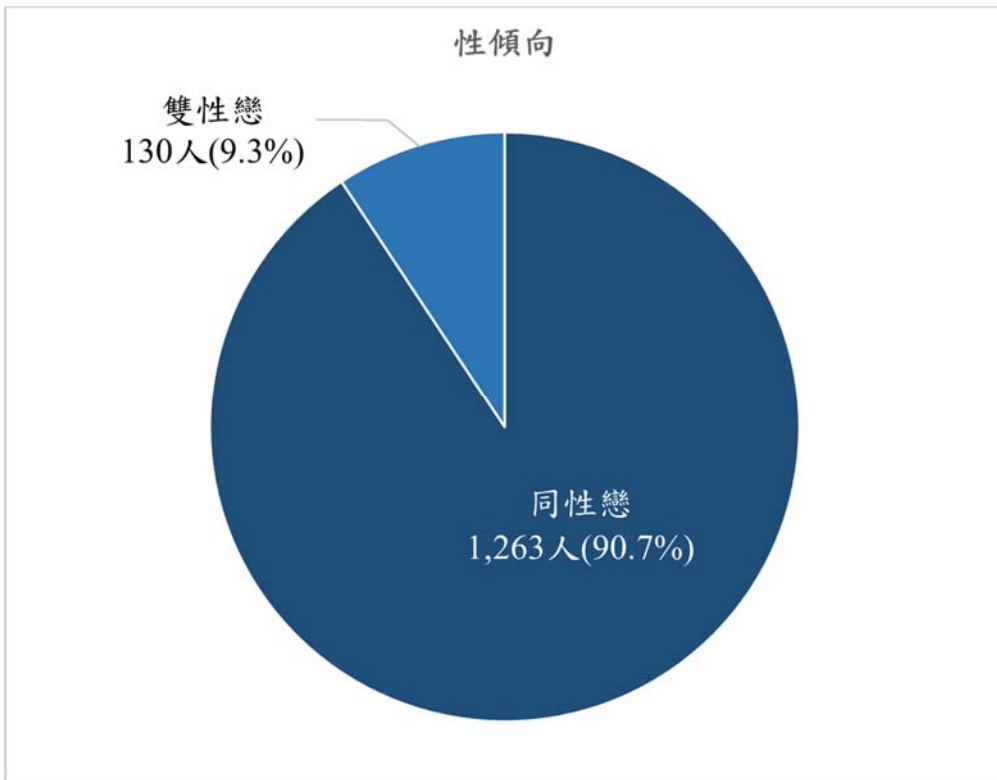


圖 10：感情狀態分布圖

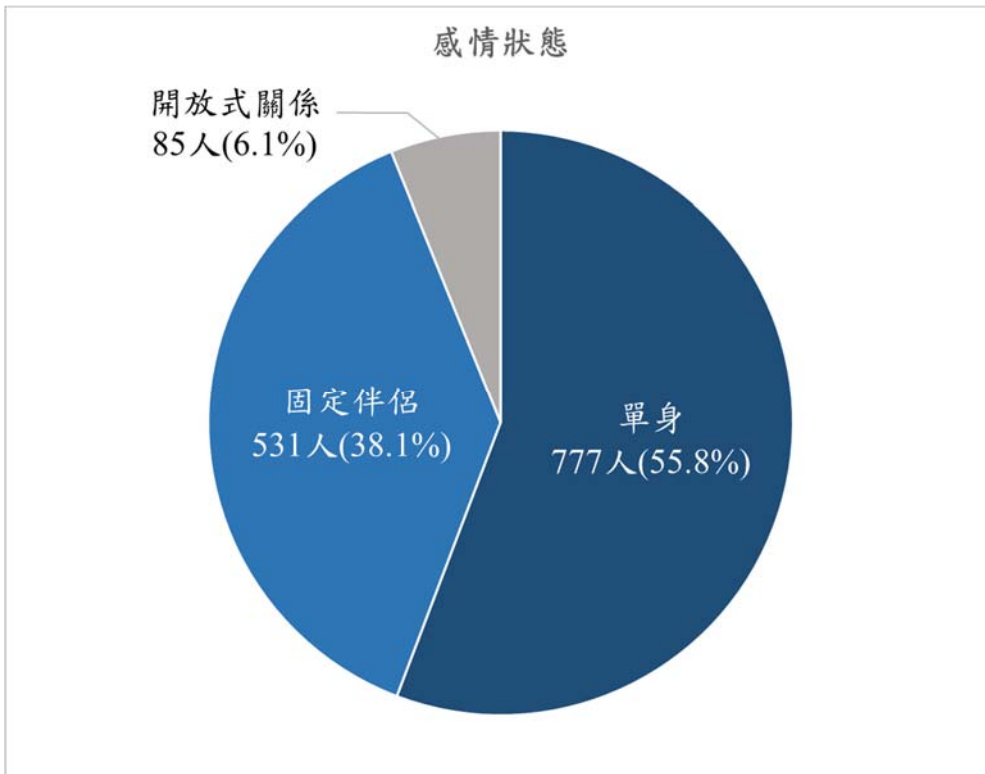


圖 11：是否曾有肛交經驗

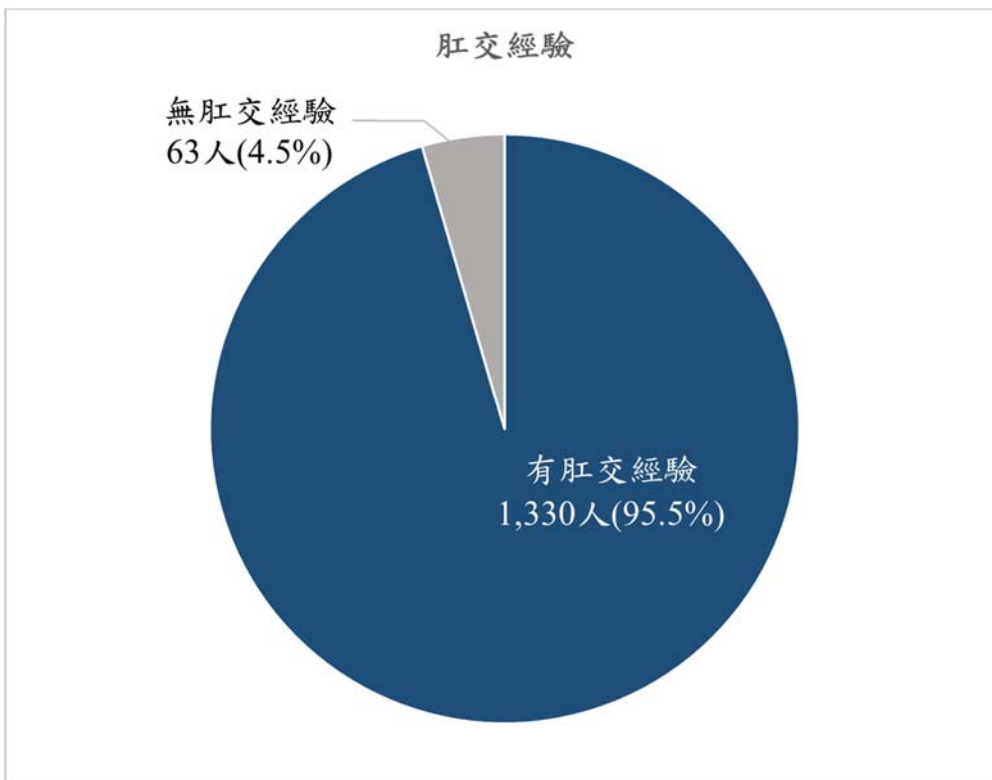


圖 12：上一次肛交是否有使用保險套

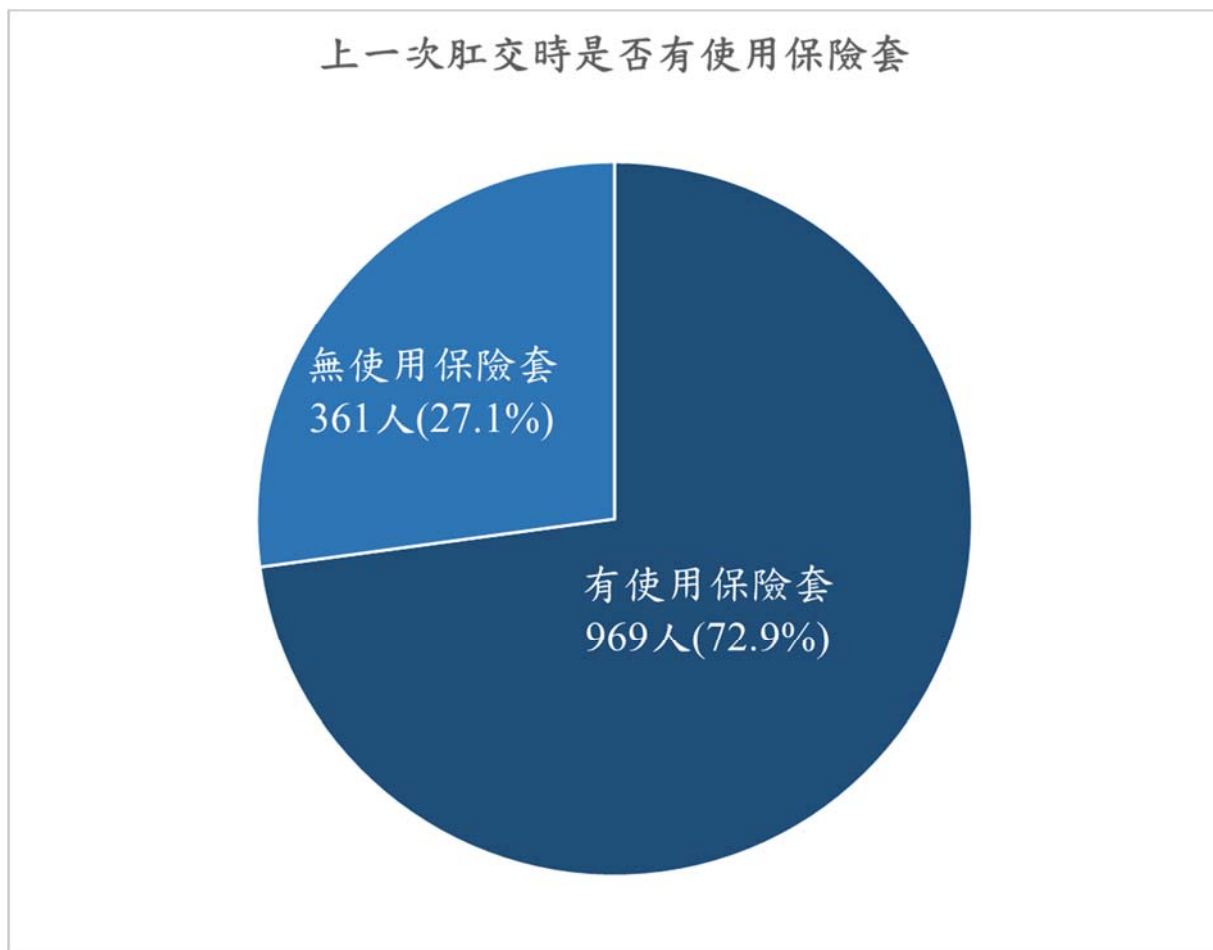
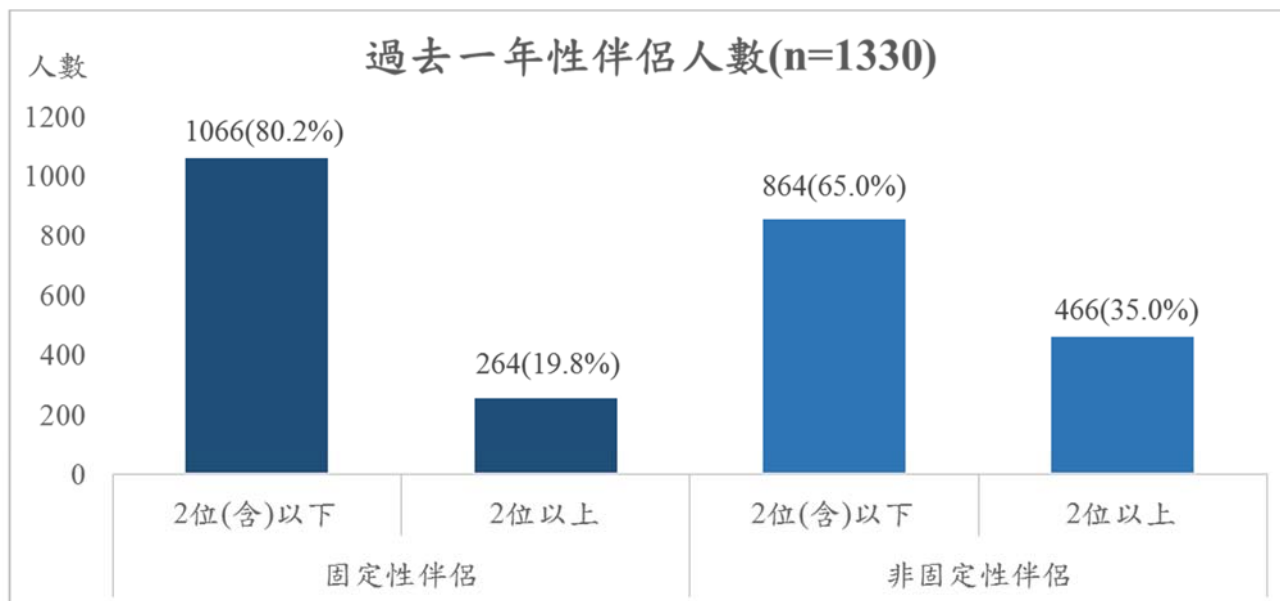
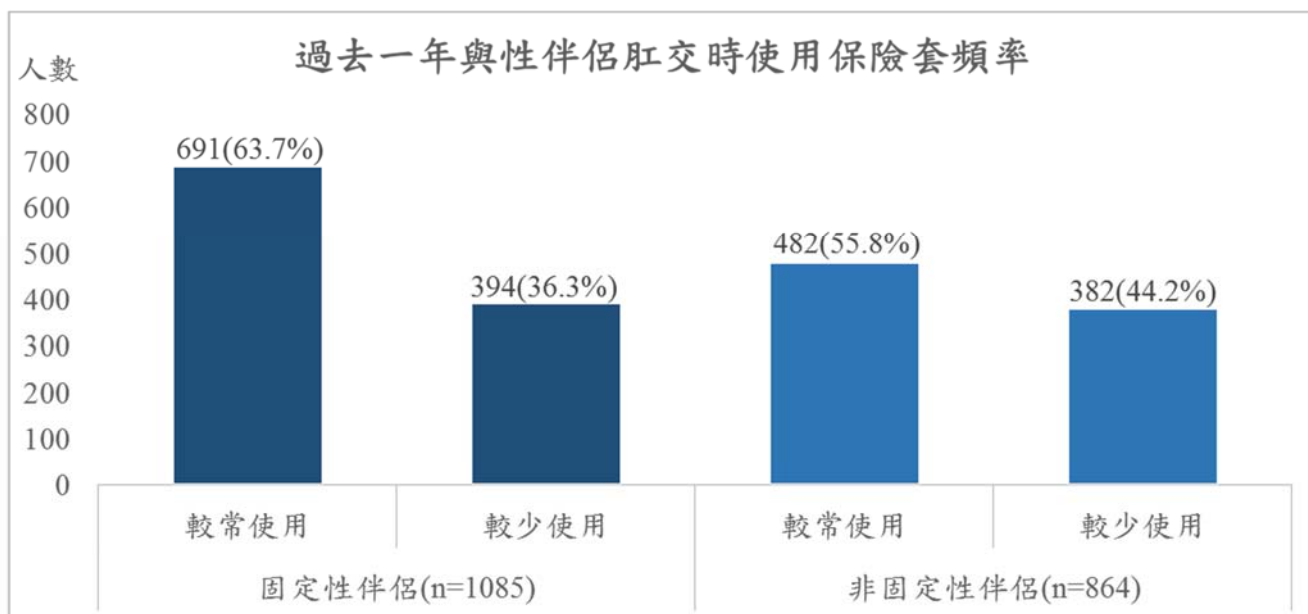


圖 13：過去一年性伴侶人數



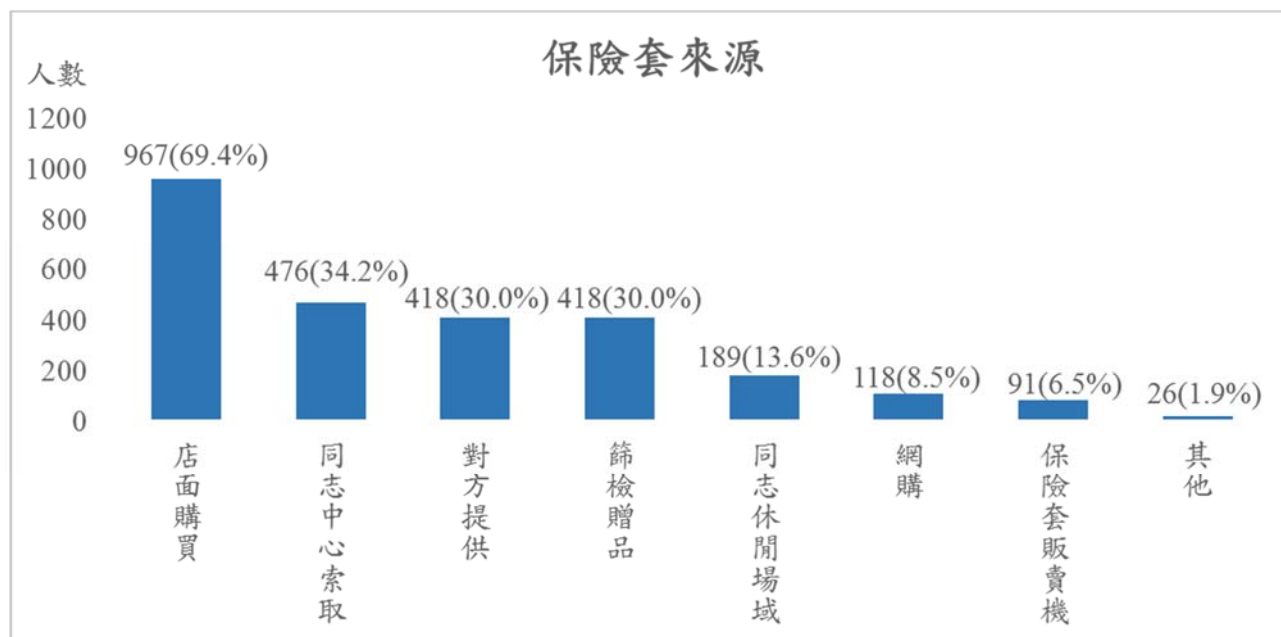
※不包含無肛交經驗者

圖 14：過去一年與性伴侶肛交時使用保險套頻率



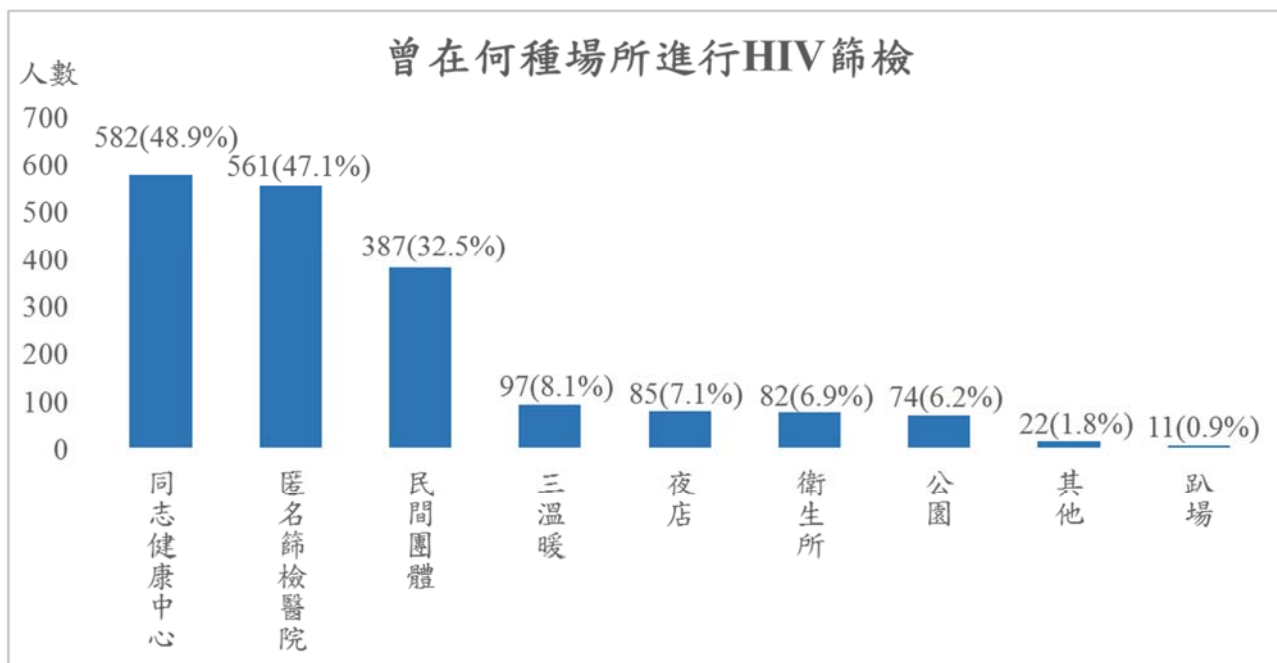
※不包含無肛交經驗者

圖 15：保險套來源(複選題)



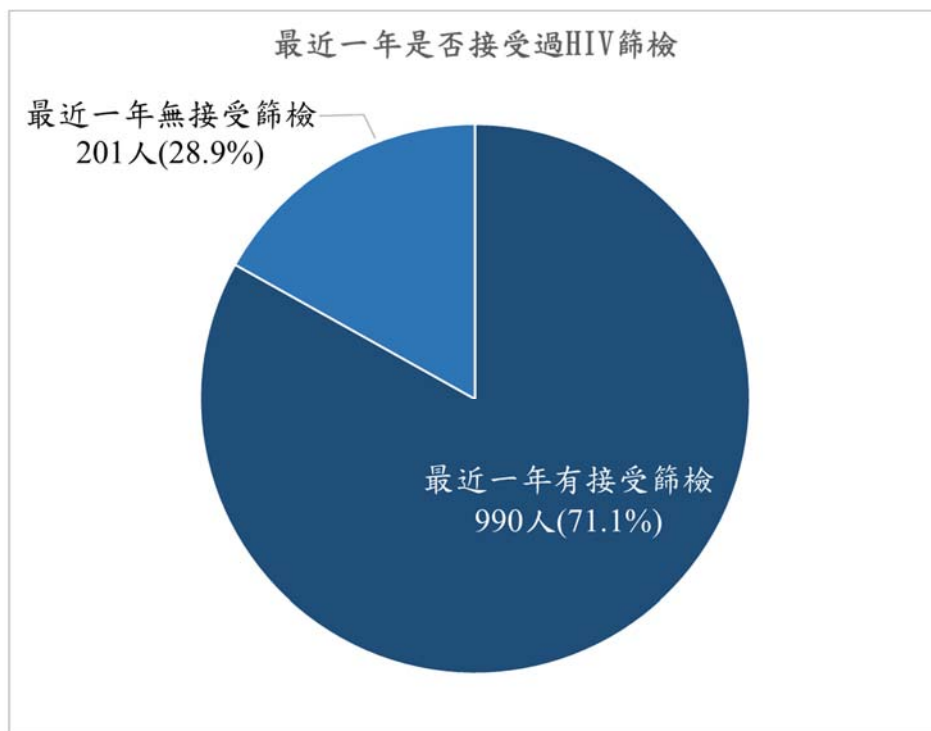
※該題為複選題(n=1,393)

圖 16：曾在何種場所進行 HIV 篩檢(複選題)



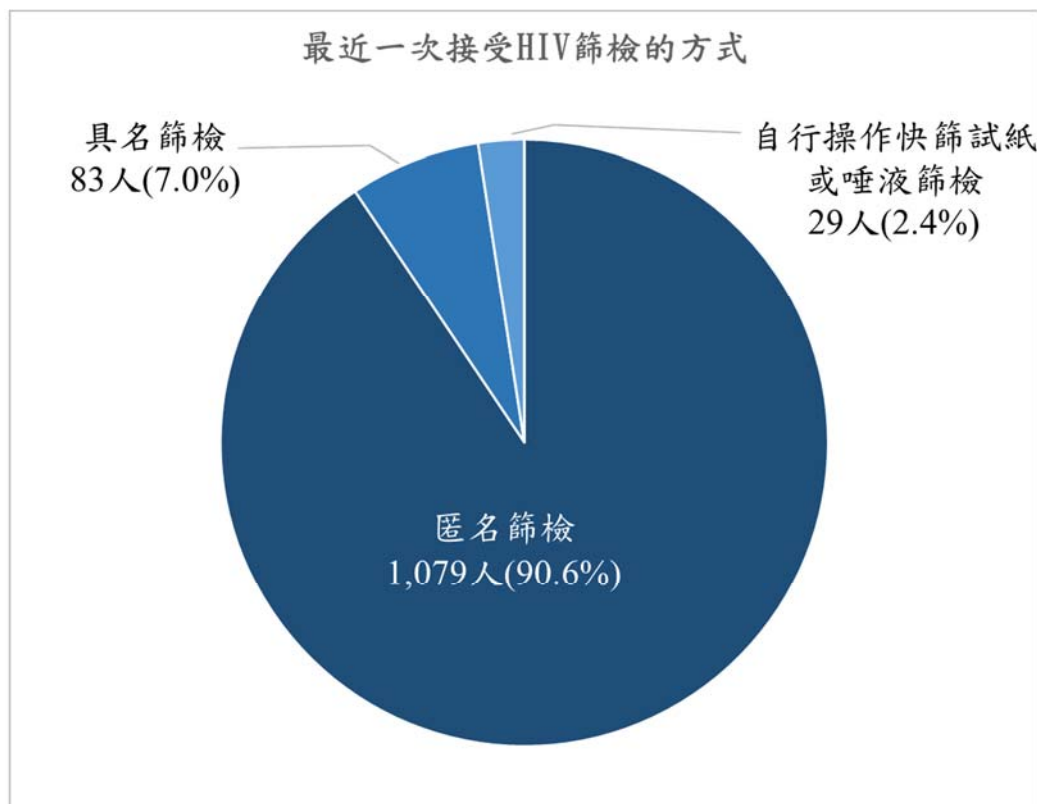
※該題為複選題(n=1,191)

圖 17：最近一年是否接受過 HIV 篩檢



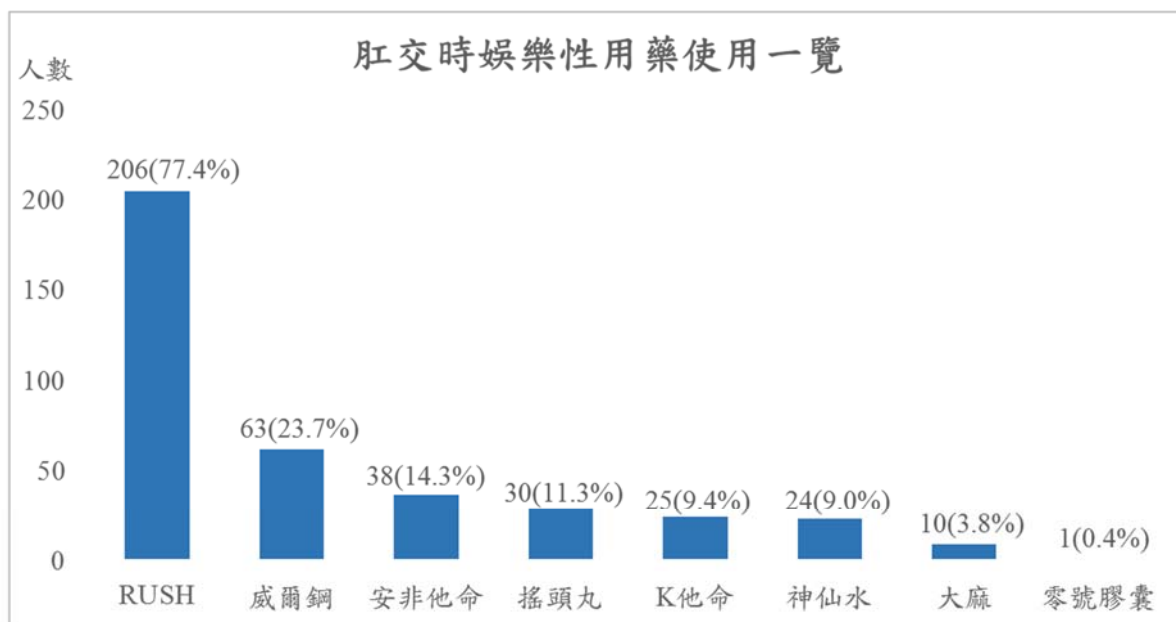
※曾未接受篩檢有202人(14.5%)

圖 18：最近一次接受 HIV 篩檢的方式



※曾未接受篩檢有202人(14.5%)

圖 19：娛樂性用藥使用一覽(複選題)

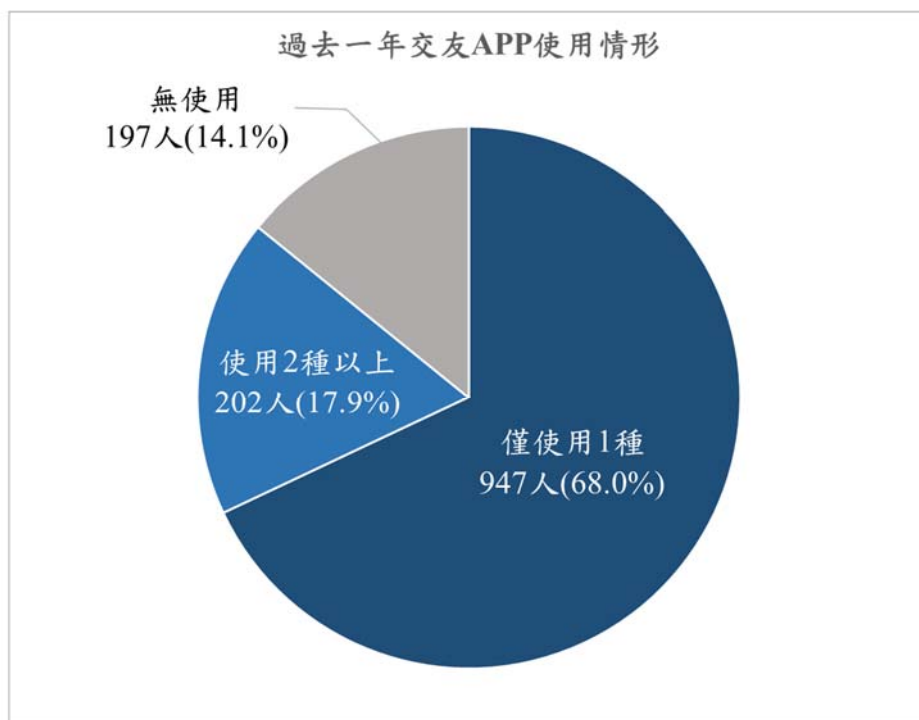


※肛交時有使用娛樂性用藥有266人(21.6%)

※不包含無肛交經驗及無性伴侶之樣本

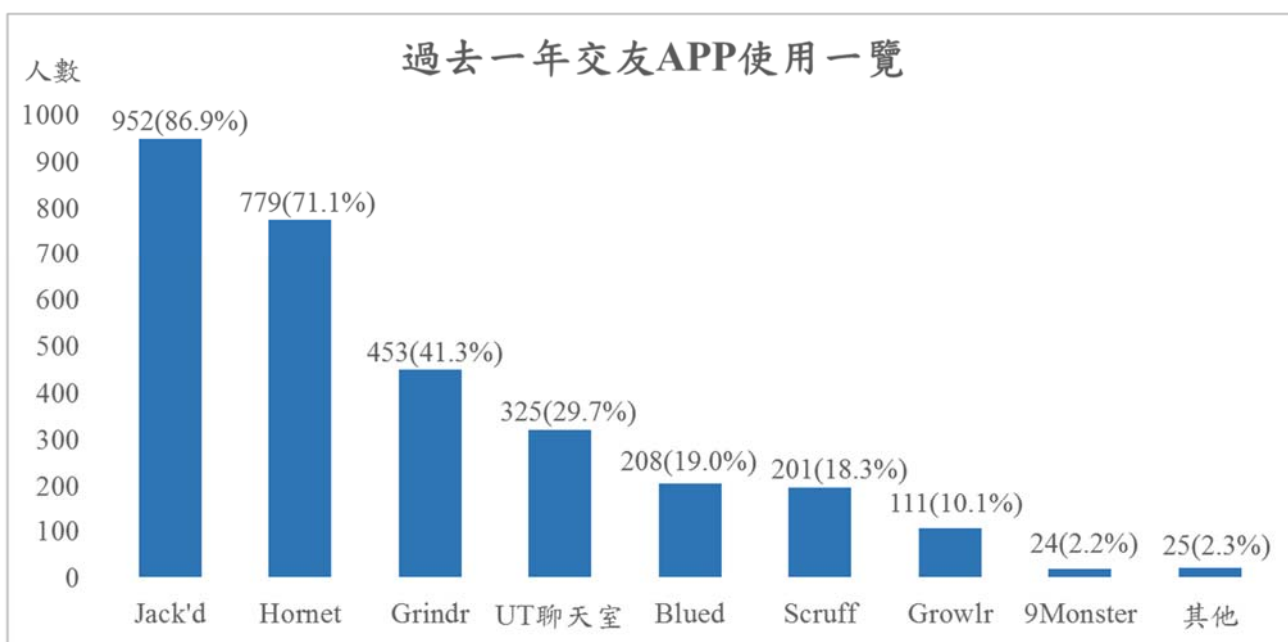
※該題為複選題(n=266)

圖 20：過去一年交友 APP 使用情形



※過去一年使用交友APP有1,096人(85.9%)

圖 21：過去一年交友 APP 使用一覽(複選題)



※過去一年使用交友APP有1,096人(85.9%)

※該題為複選題(n=1,096)

圖 22：未來一年，與固定性伴侶肛交時使用保險套的可能性

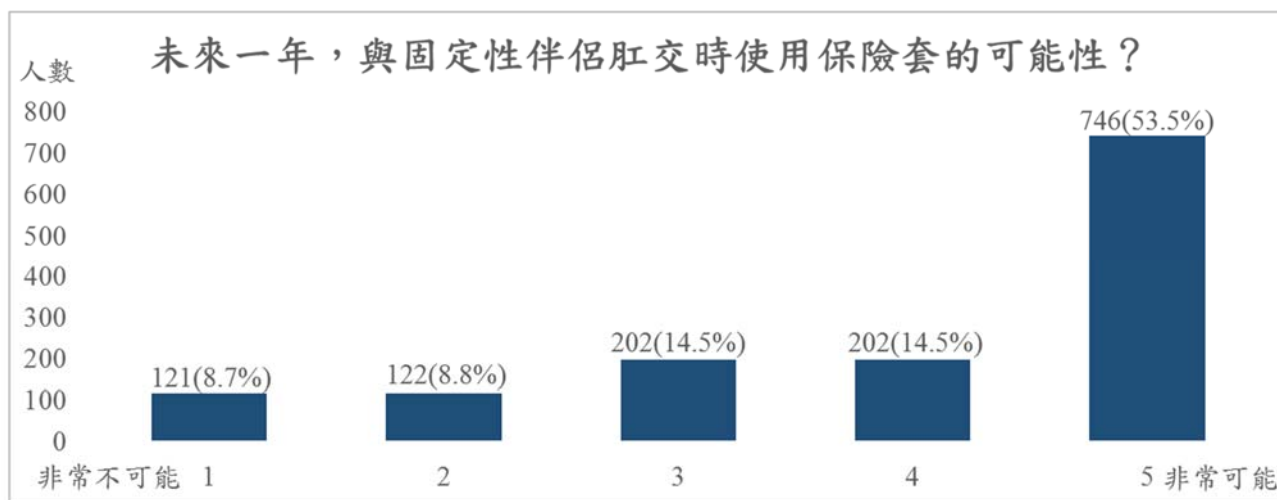


圖 23：未來一年，與非固定性伴侶肛交時使用保險套的可能性

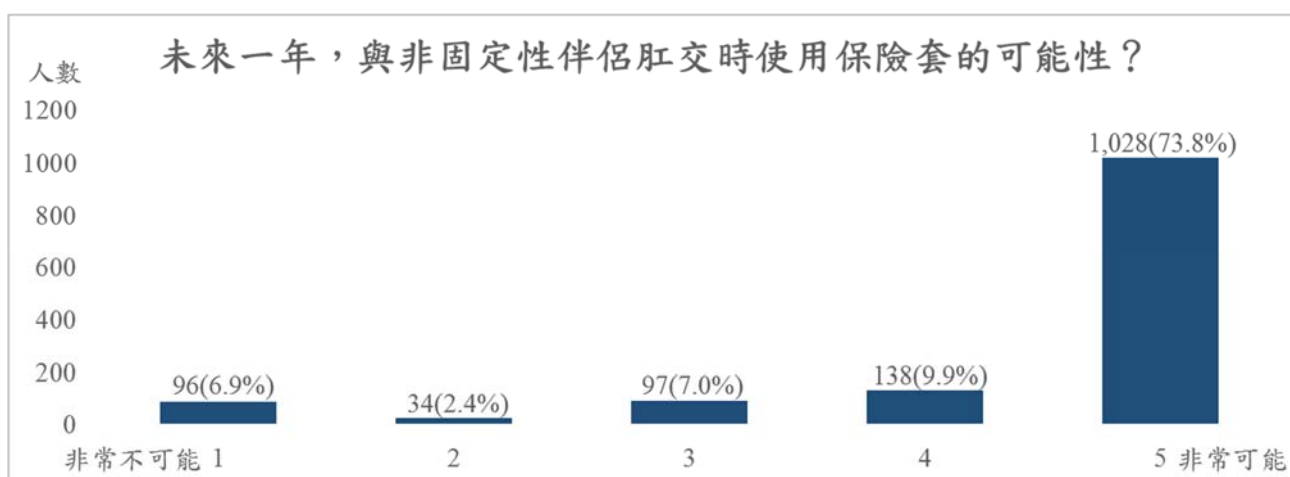


圖 24：未來一年，接受篩檢服務的可能性

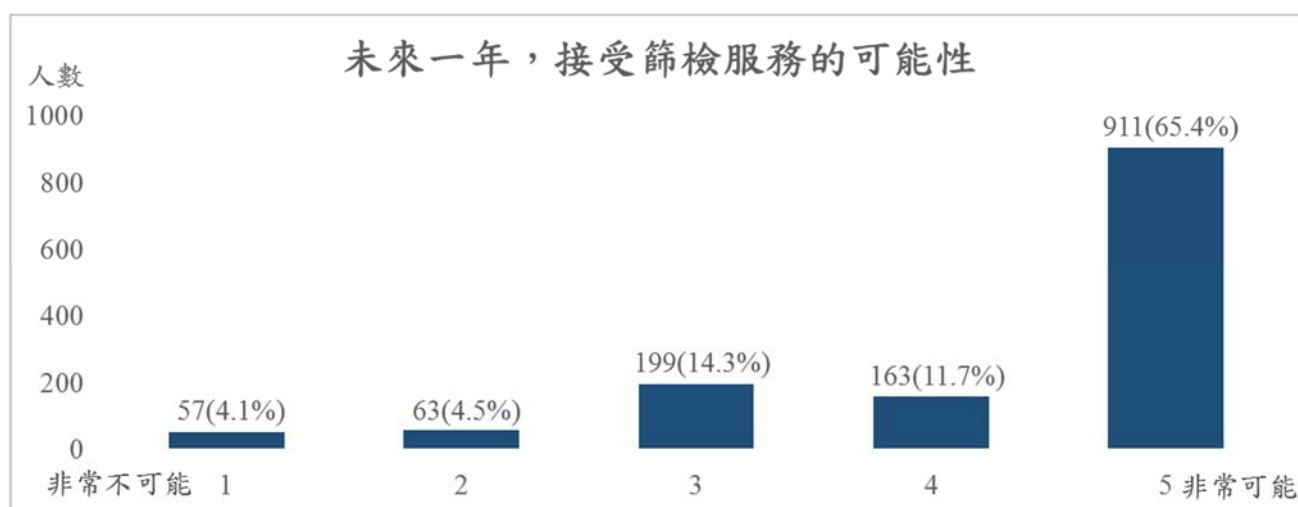
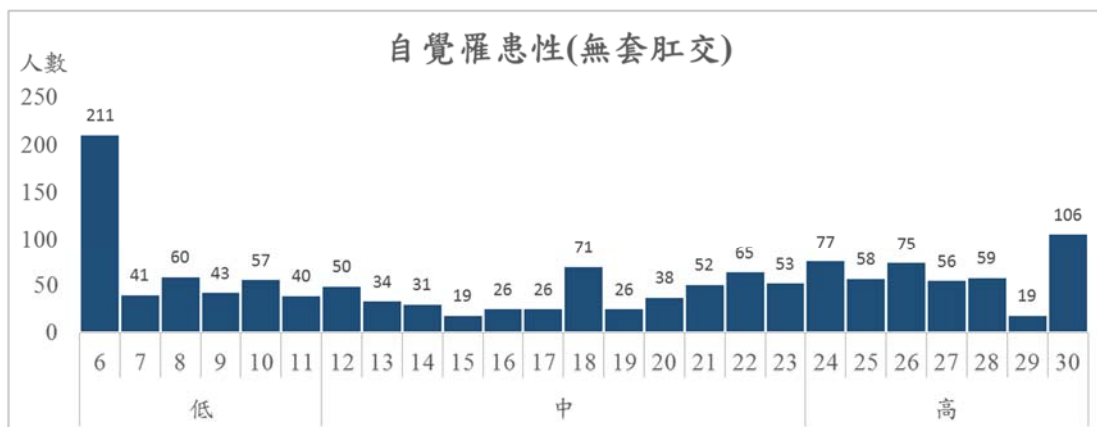


圖 25：自覺罹患性分數加總一覽



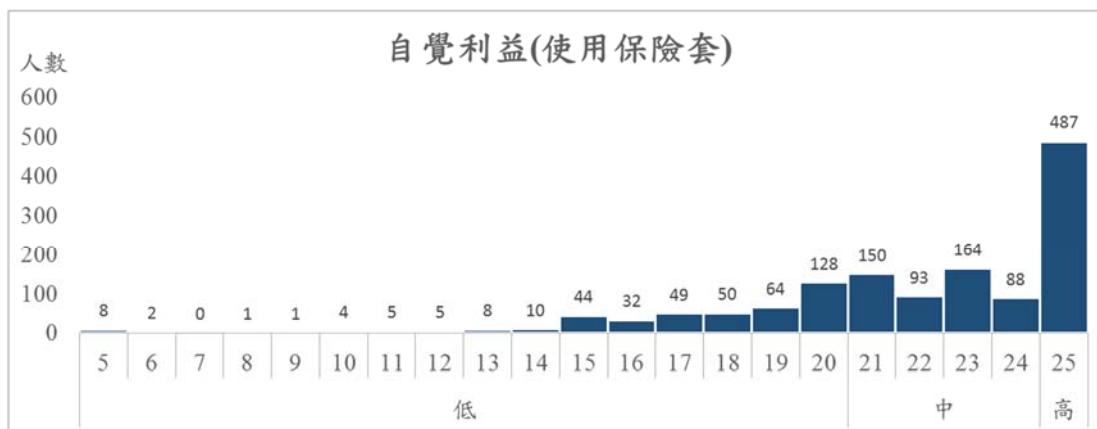
※分數為第35~40題的總和

圖 26：自覺嚴重度分數加總一覽



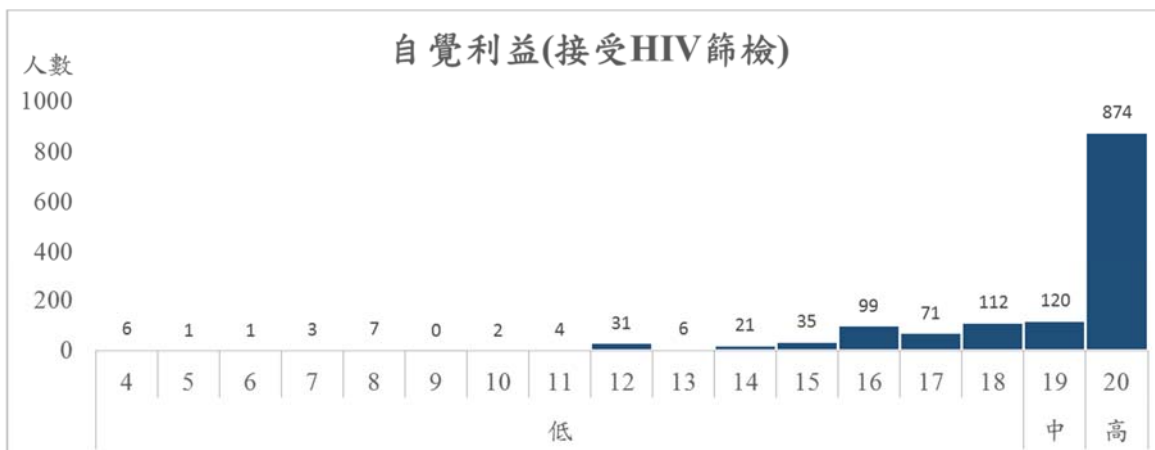
※分數為第41~48題的總和

圖 27：使用保險套之自覺利益分數加總一覽



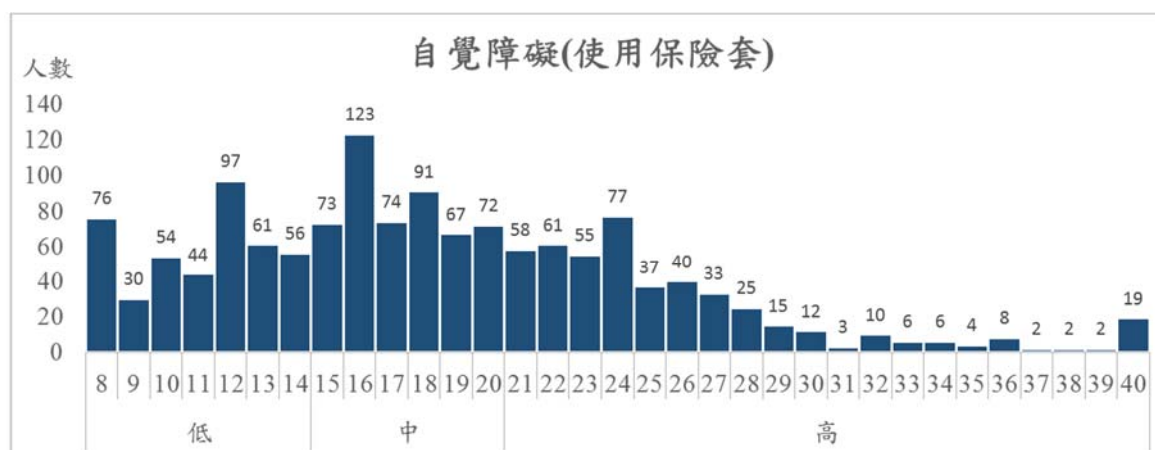
※分數為第49~53題的總和(第54題刪除)

圖 28：接受 HIV 篩檢之自覺利益分數加總一覽



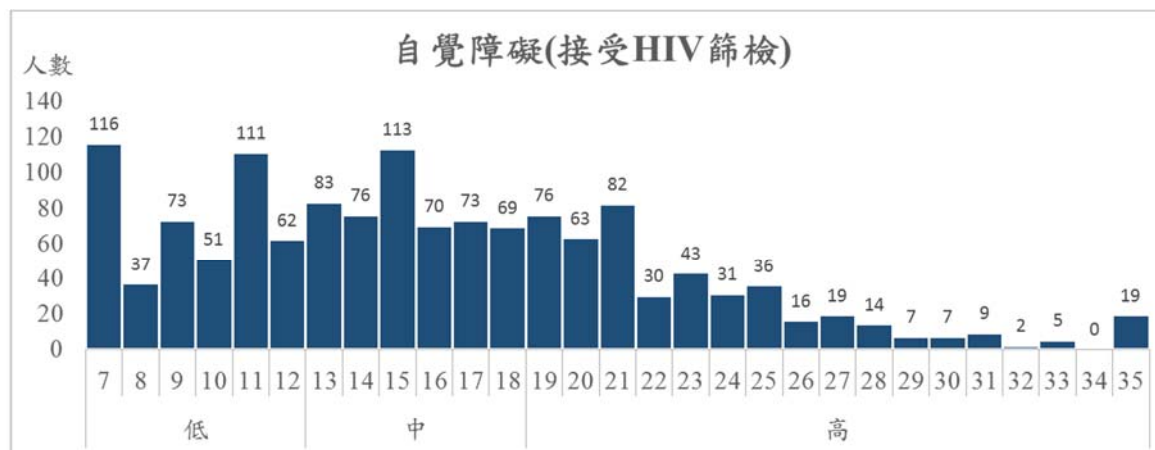
※分數為第55~58題的總和

圖 29：使用保險套之自覺障礙分數加總一覽



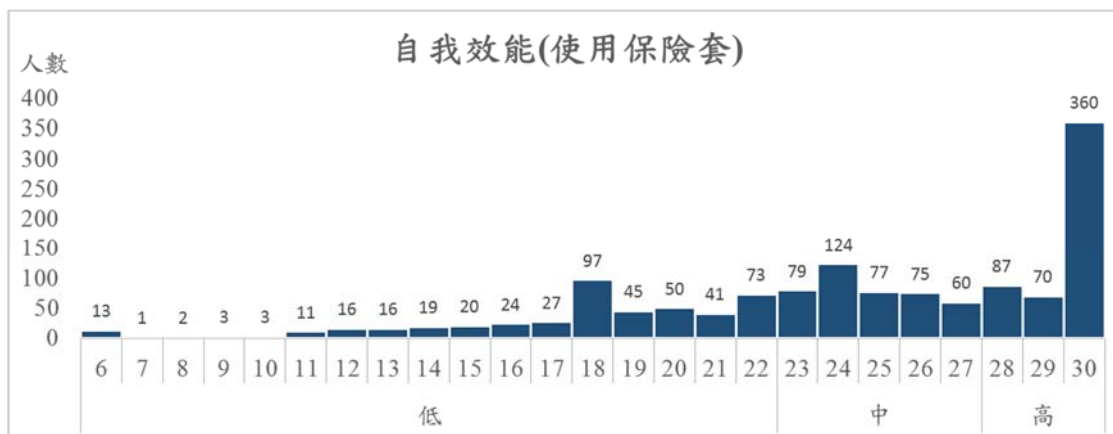
※分數為第59~66題的總和

圖 30：接受 HIV 篩檢之自覺障礙分數加總一覽



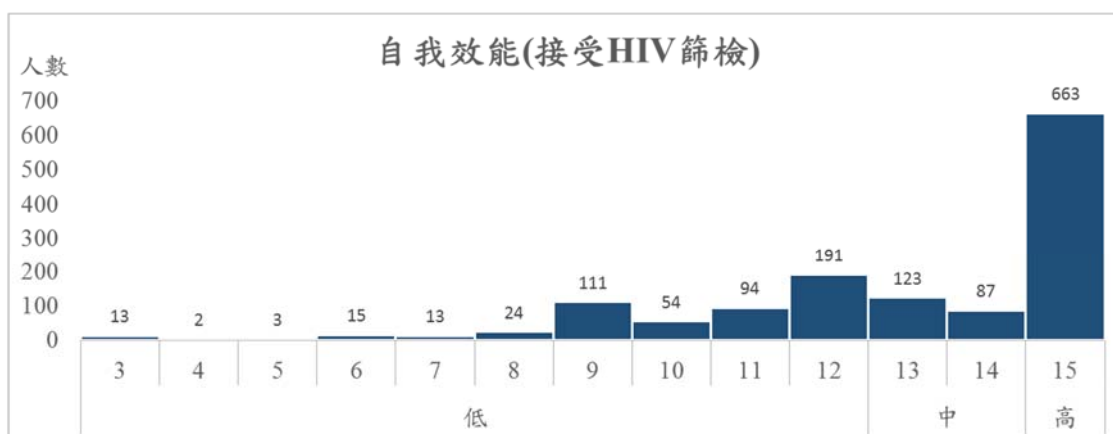
※分數為第67~73題的總和

圖 31：使用保險套之自我效能分數加總一覽



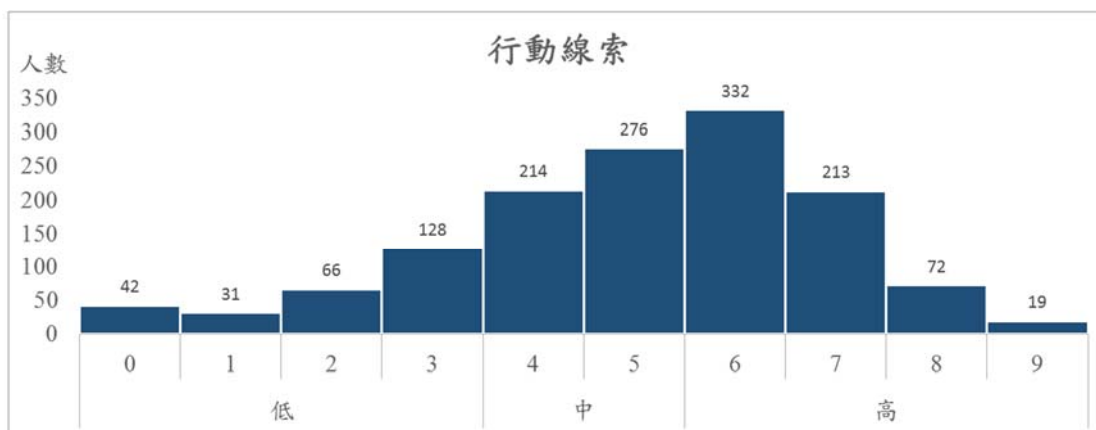
※分數為第74~79題的總和

圖 32：接受 HI 篩檢之自我效能分數加總一覽



※分數為第80~82題的總和

圖 33：行動線索分數加總一覽



※分數為第83~91題的總和(各題選取「是」以一分計算，最高九分，最低零分)

表

表 1：基本資料、性經驗及生活模式

個數		百分比	個數		百分比
居住地區			性角色		
北部地區	950	68.2%	0 號	511	36.7%
中部地區	144	10.3%	1 號	446	32.0%
南部地區	290	20.8%	1 或 0 皆可	436	31.3%
東部&離島地區	9	0.7%	是否有肛交經驗？		
年齡分布			是	1,330	95.5%
15-24 歲	428	30.7%	否	63	4.5%
25-39 歲	902	64.8%	上一次肛交是否使用保險套 (N=1,330)		
40 歲以上	63	4.5%	是	969	72.9%
性傾向			否	361	27.1%
同性戀	1,263	90.7%	過去一年，固定性伴侶人數 (N=1,330)		
雙性戀	130	9.3%	2 位以下	1,066	80.2%
教育程度			2 位以上	264	19.8%
高中以下	174	12.5%	過去一年，非固定性伴侶人數 (N=1,330)		
大專、大學	941	67.6%	2 位以下	864	65.0%
碩、博士	278	19.9%	2 位以上	466	35.0%
職業分布			近一年是否篩檢過		
全職工作	922	66.2%	是	990	71.1%
學生	334	24.0%	否	403	28.9%
兼職、無業	137	9.8%	篩檢方式 (N=1,191)		
月收入			具名篩檢	83	7.0%
少於 2 萬元	475	34.1%	匿名篩檢	1079	90.6%
2 萬 ~ 未滿 6 萬元	806	57.9%	自行操作	29	2.4%
6 萬元含以上	112	8.0%	肛交時，是否使用娛樂性藥物(N=1,232)		
感情狀態			有	266	21.6%
單身	777	55.8%	無	966	78.4%
固定伴侶	531	38.1%	過去一年交友 APP 使用情形		
開放式關係	85	6.1%	無使用	197	14.1%
			使用 1 種	947	68.0%
			使用 2 種以上	249	17.9%

※無特別標示則選項總數為母數，部分題目總數會受到其他回答影響

表 2：健康信念模式題目設計

題組	題目	5 分量表(反應分數)
自覺罹患性	35. 你覺得自己會在使用物質助興(如搖頭丸、K他命、安非他命、酒精等)無套肛交而感染 HIV 的可能性?	非常不可能<1-2-3-4-5>非常可能
	36. 你覺得自己會在參加性愛趴時無套肛交而感染 HIV 的可能性?	非常不可能<1-2-3-4-5>非常可能
	37. 你覺得自己會去三溫暖時無套肛交而感染 HIV 的可能性?	非常不可能<1-2-3-4-5>非常可能
	38. 你覺得自己會與「固定性伴侶」無套肛交而感染 HIV 的可能性?	非常不可能<1-2-3-4-5>非常可能
	39. 你覺得自己會與「非固定性伴侶」無套肛交而感染 HIV 的可能性?	非常不可能<1-2-3-4-5>非常可能
	40. 你覺得自己會因為同意對方要求發生無套肛交而感染 HIV 的可能性?	非常不可能<1-2-3-4-5>非常可能
自覺嚴重度	41. 假如你得到 HIV，會影響到你的身體健康?	非常不同意<1-2-3-4-5>非常同意
	42. 假如你得到 HIV，會影響到你的心理健康(如憂鬱、焦慮等)?	非常不同意<1-2-3-4-5>非常同意
	43. 假如你得到 HIV，會傳染給你的性伴侶，使得他也得到感染?	非常不同意<1-2-3-4-5>非常同意
	44. 假如你得到 HIV，會讓你對於發生性行為產生恐懼感?	非常不同意<1-2-3-4-5>非常同意
	45. 假如你得到 HIV，會影響感情關係(包括現在或之後的感情關係)?	非常不同意<1-2-3-4-5>非常同意
	46. 假如你得到 HIV，會讓家人、朋友知道後疏離排斥你?	非常不同意<1-2-3-4-5>非常同意
	47. 假如你得到 HIV，會讓你需要付出很多的醫藥費用?	非常不同意<1-2-3-4-5>非常同意
	48. 假如你得到 HIV，會讓你因此丟掉工作?	非常不同意<1-2-3-4-5>非常同意
自覺利益 (保險套)	49. 肛交時使用保險套，可以預防自己感染 HIV?	非常不同意<1-2-3-4-5>非常同意
	50. 肛交時使用保險套，可以預防性伴侶感染 HIV?	非常不同意<1-2-3-4-5>非常同意
	51. 肛交時使用保險套，可以讓你不用擔心肛交時被傳染 HIV 這件事?	非常不同意<1-2-3-4-5>非常同意
	52. 肛交時使用保險套，可以讓你不用擔心肛交時被傳染性病這件事?	非常不同意<1-2-3-4-5>非常同意
	53. 肛交時使用保險套，可以讓性伴侶安心?	非常不同意<1-2-3-4-5>非常同意
	54. 肛交時使用保險套，是一種展現愛的表現?	非常不同意<1-2-3-4-5>非常同意
自覺利益 (HIV 篩檢)	55. 你接受篩檢，可以了解自己目前的身體狀況?	非常不同意<1-2-3-4-5>非常同意
	56. 你接受篩檢，可以讓你性行為時是安心的?	非常不同意<1-2-3-4-5>非常同意
	57. 你接受篩檢，若有感染，可以及早接受治療?	非常不同意<1-2-3-4-5>非常同意
	58. 你讓性伴侶知道你有接受篩檢，可以讓性伴侶安心?	非常不同意<1-2-3-4-5>非常同意
自覺障礙 (保險套)	59. 肛交時使用保險套，會降低性行為的快感?	非常不同意<1-2-3-4-5>非常同意
	60. 肛交時，假如性伴侶不喜歡使用保險套，你不太知道怎麼勸對方使用?	非常不同意<1-2-3-4-5>非常同意
	61. 肛交時使用保險套，會降低彼此的信任感?	非常不同意<1-2-3-4-5>非常同意
	62. 肛交時使用保險套，對方會認為你是有 HIV 的?	非常不同意<1-2-3-4-5>非常同意
	63. 肛交時使用保險套，對方會認為你懷疑他有 HIV?	非常不同意<1-2-3-4-5>非常同意
	64. 肛交時使用保險套的花費，對你來說是負擔?	非常不同意<1-2-3-4-5>非常同意
	65. 肛交時手邊如果沒有保險套，這時還要去準備是很麻煩的?	非常不同意<1-2-3-4-5>非常同意
	66. 肛交時假如有使用物質助興，使用保險套是不容易的?	非常不同意<1-2-3-4-5>非常同意

自覺障礙 (HIV 篩檢)	67. 你不知道哪裡可以找到篩檢點資訊？ 68. 篩檢的地點對你來說是交通不方便的？ 69. 你都很忙碌，沒有時間去做篩檢？ 70. 你擔心篩檢結果的保密性？ 71. 你怕你去篩檢，會被朋友認為你有 HIV？ 72. 你怕被別人知道你去篩檢，而懷疑你的性向？ 73. 你害怕篩檢出來的結果，發現你是有感染 HIV 的？	非常不同意<1-2-3-4-5>非常同意 非常不同意<1-2-3-4-5>非常同意 非常不同意<1-2-3-4-5>非常同意 非常不同意<1-2-3-4-5>非常同意 非常不同意<1-2-3-4-5>非常同意 非常不同意<1-2-3-4-5>非常同意
自我效能 (保險套)	74. 未來一年內，即使在與固定性伴侶肛交時，你有多少把握使用保險套？ 75. 未來一年內，即使在與非固定性伴侶肛交時，你有多少把握使用保險套？ 76. 未來一年內，即使在使用酒精或藥物的情形下，肛交時，你有多少把握使用保險套？ 77. 未來一年內，即使當對方不想使用保險套的情形下，肛交時，你有多少把握使用保險套？ 78. 未來一年內，即使在對方說他是安全的情形下，肛交時，你有多少把握使用保險套？ 79. 未來一年內，即使在對方條件很優的情況下，肛交時，你有多少把握使用保險套？	非常沒把握<1-2-3-4-5>非常有把握 非常沒把握<1-2-3-4-5>非常有把握 非常沒把握<1-2-3-4-5>非常有把握 非常沒把握<1-2-3-4-5>非常有把握 非常沒把握<1-2-3-4-5>非常有把握 非常沒把握<1-2-3-4-5>非常有把握
自我效能 (HIV 篩檢)	80. 未來一年內，在只有「固定性伴侶」的情形下，你有多少把握接受篩檢？ 81. 未來一年內，在有「非固定性伴侶」的情形下，你有多少把握接受篩檢？ 82. 未來一年內，在肛交都有使用保險套的情形下，你有多少把握接受篩檢？	非常沒把握<1-2-3-4-5>非常有把握 非常沒把握<1-2-3-4-5>非常有把握 非常沒把握<1-2-3-4-5>非常有把握
行動線索	83. 你曾經感染過除 HIV 以外的性病（如淋病、梅毒）？ 84. 你曾有性伴侶（包括固定或非固定）是 HIV 感染者？ 85. 你曾聽說過親戚朋友感染 HIV？ 86. 你認識的人曾經接受過篩檢？ 87. 朋友曾跟你聊過 HIV 預防資訊（如篩檢、保險套）？ 88. 性伴侶曾跟你聊過 HIV 預防資訊？ 89. 醫生曾跟你講過 HIV 預防資訊？ 90. 你曾看到報章媒體有關於 HIV 預防的報導？ 91. 你曾在交友 APP 上看到關於 HIV 預防資訊？	1. 是 2. 否 1. 是 2. 否 1. 是 2. 否 1. 是 2. 否 1. 是 2. 否 1. 是 2. 否 1. 是 2. 否 1. 是 2. 否 1. 是 2. 否

表 3：健康信念模式題組

題目	平均數	標準差
35. 你覺得自己會在使用物質助興(如搖頭丸、K他命、安非他命、酒精等)無套肛交而感染 HIV 的可能性？	2.85	1.70
36. 你覺得自己會在參加性愛趴時無套肛交而感染 HIV 的可能性？	3.08	1.80
37. 你覺得自己會去三溫暖時無套肛交而感染 HIV 的可能性？	3.07	1.75
38. 你覺得自己會與「固定性伴侶」無套肛交而感染 HIV 的可能性？	2.42	1.27
39. 你覺得自己會與「非固定性伴侶」無套肛交而感染 HIV 的可能性？	3.14	1.55
40. 你覺得自己會因為同意對方要求發生無套肛交而感染 HIV 的可能性？	3.01	1.48
41. 假如你得到 HIV，會影響到你的身體健康？	4.25	1.09
42. 假如你得到 HIV，會影響到你的心理健康（如憂鬱、焦慮等）？	4.31	1.05
43. 假如你得到 HIV，會傳染給你的性伴侶，使得他也得到感染？	2.82	1.68
44. 假如你得到 HIV，會讓你對於發生性行為產生恐懼感？	3.99	1.19
45. 假如你得到 HIV，會影響感情關係（包括現在或之後的感情關係）？	4.09	1.13
46. 假如你得到 HIV，會讓家人、朋友知道後疏離排斥你？	3.72	1.28
47. 假如你得到 HIV，會讓你需要付出很多的醫藥費用？	3.87	1.23
48. 假如你得到 HIV，會讓你因此丟掉工作？	3.19	1.38
49. 肛交時使用保險套，可以預防自己感染 HIV？	4.64	0.73
50. 肛交時使用保險套，可以預防性伴侶感染 HIV？	4.64	0.73
51. 肛交時使用保險套，可以让你不用擔心肛交時被傳染 HIV 這件事？	4.06	1.10
52. 肛交時使用保險套，可以让你不用擔心肛交時被傳染性病這件事？	3.94	1.16
53. 肛交時使用保險套，可以讓性伴侶安心？	4.55	0.78
54. 肛交時使用保險套，是一種展現愛的表現？	4.33	1.00
55. 你接受篩檢，可以了解自己目前的身體狀況？	4.70	0.67
56. 你接受篩檢，可以让你性行為時是安心的？	4.57	0.80
57. 你接受篩檢，若有感染，可以即早接受治療？	4.72	0.67
58. 你讓性伴侶知道你有接受篩檢，可以讓性伴侶安心？	4.69	0.71
59. 肛交時使用保險套，會降低性行為的快感？	3.14	1.33
60. 肛交時，假如性伴侶不喜歡使用保險套，你不太知道怎麼勸對方使用？	2.64	1.31
61. 肛交時使用保險套，會降低彼此的信任感？	2.12	1.24
62. 肛交時使用保險套，對方會認為你是有 HIV 的？	1.70	1.07
63. 肛交時使用保險套，對方會認為你懷疑他有 HIV？	1.86	1.16
64. 肛交時使用保險套的花費，對你來說是負擔？	1.73	1.10
65. 肛交時手邊如果沒有保險套，這時還要去準備是很麻煩的？	2.47	1.41
66. 肛交時假如有使用物質助興（如搖頭丸、K他命、安非他命、酒精等），使用保險套是不容易的？	2.69	1.53

67. 你不知道哪裡可以找到篩檢點資訊？	1.77	1.22
68. 篩檢的地點對你來說是交通不方便的？	1.70	1.06
69. 你都很忙碌，沒有時間去做篩檢？	2.03	1.21
70. 你擔心篩檢結果的保密性？	2.66	1.47
71. 你怕你去篩檢，會被朋友認為你有 HIV？	2.06	1.31
72. 你怕被別人知道你去篩檢，而懷疑你的性向？	2.45	1.47
73. 你害怕篩檢出來的結果，發現你是有感染 HIV 的？	3.34	1.44
74. 未來一年內，即使在與固定性伴侶肛交時，你有多少把握使用保險套？	3.85	1.24
75. 未來一年內，即使在與非固定性伴侶肛交時，你有多少把握使用保險套？	4.40	0.94
76. 未來一年內，即使在使用酒精或藥物的情形下，肛交時，你有多少把握使用保險套？	3.99	1.17
77. 未來一年內，即使當對方不想使用保險套的情形下，肛交時，你有多少把握使用保險套？	4.00	1.09
78. 未來一年內，即使在對方說他是安全的情形下，肛交時，你有多少把握使用保險套？	3.98	1.13
79. 未來一年內，即使在對方條件很優的情況下，肛交時，你有多少把握使用保險套？	3.98	1.15
80. 未來一年內，在只有「固定性伴侶」的情形下，你有多少把握接受篩檢？	4.27	1.02
81. 未來一年內，在有「非固定性伴侶」的情形下，你有多少把握接受篩檢？	4.41	0.93
82. 未來一年內，在肛交都有使用保險套的情形下，你有多少把握接受篩檢？	4.29	1.01

表 4：使用保險套之健康信念模式因素分析結果

因素構面	題號	因素負荷量	特徵值	解釋變異量%	Cronbach's α
自覺罹患性	35	.881	6.337	19.203	0.929
	36	.921			
	37	.920			
	38	.683			
	39	.886			
	40	.838			
自覺嚴重度	41	.738	5.222	15.825	0.849
	42	.795			
	43	.481			
	44	.764			
	45	.804			
	46	.711			
	47	.738			
	48	.645			
自覺利益	49	.822	2.117	6.416	0.831
	50	.825			
	51	.773			
	52	.742			
	53	.745			
自覺障礙	59	.523	2.692	8.158	0.810
	60	.656			
	61	.789			
	62	.810			
	63	.796			
	64	.648			
	65	.590			
	66	.440			
自我效能	74	.733	3.367	10.204	0.898
	75	.722			
	76	.780			
	77	.883			
	78	.889			
	79	.867			

※依照健康信念模式將維度縮減為 5 個因素

※轉軸法：Promax 轉軸法

※第 54 題因特徵值與其他項目差異太小，將其刪除

表 5：接受 HIV 篩檢之健康信念模式因素分析結果

因素構面	題號	因素負荷量	特徵值	解釋變異量%	Cronbach's α
自覺罹患性	35	.880	6.138	21.920	0.929
	36	.920			
	37	.920			
	38	.685			
	39	.887			
	40	.840			
自覺嚴重度	41	.735	4.049	14.462	0.849
	42	.795			
	43	.488			
	44	.766			
	45	.804			
	46	.711			
	47	.736			
	48	.649			
自覺利益	55	.862	2.345	8.376	0.875
	56	.813			
	57	.882			
	58	.838			
自覺障礙	67	.609	3.310	11.820	0.798
	68	.702			
	69	.722			
	70	.670			
	71	.787			
	72	.688			
	73	.540			
自我效能	80	.881	1.336	4.771	0.823
	81	.800			
	82	.886			

※依照健康信念模式將維度縮減為 5 個因素

※轉軸法：Promax 轉軸法

表 6：未來一年內，與固定性伴侶肛交時使用保險套的可能性次數分布及卡方分析

構念變項/人口特性		較有可能	較不可能	卡方值	df	顯著性
自覺罹患性：無套肛交	低	264 (58.4%)	188 (41.6%)	64.934	2	0.000
	中	193 (39.3%)	298 (60.7%)			
	高	289 (64.2%)	161 (35.8%)			
自覺嚴重度：感染 HIV	低	216 (48.3%)	231 (51.7%)	17.134	2	0.000
	中	213 (50.4%)	210 (49.6%)			
	高	317 (60.6%)	206 (39.4%)			
自覺利益：使用保險套	低	180 (43.8%)	231 (56.2%)	22.621	2	0.000
	中	281 (56.8%)	214 (43.2%)			
	高	285 (58.5%)	202 (41.5%)			
自覺障礙：使用保險套	低	319 (76.3%)	99 (23.7%)	169.070	2	0.000
	中	271 (54.2%)	229 (45.8%)			
	高	156 (32.8%)	319 (67.2%)			
自我效能：使用保險套	低	105 (22.8%)	356 (77.2%)	369.796	2	0.000
	中	207 (49.9%)	208 (50.1%)			
	高	434 (83.9%)	83 (16.1%)			
行動線索	低	158 (50.2%)	157 (49.8%)	2.144	2	0.342
	中	285 (55.4%)	229 (44.6%)			
	高	303 (53.7%)	261 (46.3%)			
年齡	15-24 歲	224 (52.3%)	204 (47.7%)	1.418	2	0.492
	25-39 歲	484 (53.7%)	418 (46.3%)			
	40 歲以上	38 (60.3%)	25 (39.7%)			
性傾向	同性戀	675 (53.4%)	588 (46.6%)	0.065	1	0.799
	雙性戀	71 (54.6%)	59 (45.4%)			
教育程度	高中以下	83 (47.7%)	91 (52.3%)	3.008	2	0.222
	大專、大學	508 (54.0%)	433 (46.0%)			
	碩、博士	155 (55.8%)	123 (44.2%)			
職業分布	全職工作	497 (53.9%)	425 (46.1%)	0.149	2	0.928
	學生	176 (52.7%)	158 (47.3%)			
	兼職、無業	73 (53.5%)	64 (46.7%)			
月收入	少於 2 萬元	250 (52.6%)	225 (47.4%)	0.256	2	0.880
	2 萬 ~ 未滿 6 萬元	435 (54.0%)	371 (46.0%)			
	6 萬元含以上	61 (54.5%)	51 (45.5%)			

感情狀態	單身	481 (61.9%)	296 (38.1%)	49.628	2	0.000
	固定伴侶	231 (43.5%)	300 (56.5%)			
	開放式關係	34 (40.0%)	51 (60.0%)			
性角色	0 號	278 (54.4%)	233 (45.6%)	0.335	2	0.846
	1 號	239 (53.6%)	207 (46.4%)			
	1 或 0 皆可	229 (52.5%)	207 (47.5%)			
你是否曾經有過肛交的經驗？	否	34 (54.0%)	29 (46.0%)	0.005	1	0.946
	是	712 (53.5%)	618 (46.5%)			
你上一次肛交時，是否使用保險套？	否	62 (17.2%)	299 (82.8%)	263.331	1	0.000
	是	650 (67.1%)	319 (32.9%)			
過去一年內，你的固定性伴侶人數約有幾位？	2 位(含)以下	592 (55.5%)	474 (44.5%)	8.643	1	0.003
	2 位以上	120 (45.5%)	144 (54.5%)			
過去一年內，你的非固定性伴侶人數約有幾位？	2 位(含)以下	462 (53.5%)	402 (46.5%)	0.004	1	0.951
	2 位以上	250 (53.6%)	216 (46.4%)			
過去一年內，你與固定性伴侶肛交時，使用保險套頻率為？	較少使用	45 (11.4%)	349 (88.6%)	396.406	1	0.000
	較常使用	513 (74.2%)	178 (25.8%)			
過去一年內，你與非固定性伴侶肛交時，使用保險套頻率為？	較少使用	121 (31.7%)	261 (68.3%)	135.097	1	0.000
	較常使用	344 (71.4%)	138 (28.6%)			
你最近一年是否曾經接受過 HIV 篩檢？	否	233 (57.8%)	170 (42.2%)	4.143	1	0.042
	是	513 (51.8%)	477 (48.2%)			
肛交時，娛樂性用藥使用狀況	從未使用	518 (53.6%)	448 (46.4%)	0.883	1	0.347
	有使用	134 (50.4%)	132 (49.6%)			
過去一年中，你在與固定性伴侶肛交時，使用上述物質助興的頻率為何？	無使用	464 (51.9%)	430 (48.1%)	0.455	1	0.500
	有使用	94 (49.2%)	97 (50.8%)			
過去一年中，你在與非固定性伴侶肛交時，使用上述物質助興的頻率為何？	無使用	354 (55.0%)	290 (45.0%)	1.345	1	0.246
	有使用	111 (50.5%)	109 (49.5%)			
過去一年交友 APP 使用情形	無使用	94 (47.7%)	103 (52.3%)	3.429	2	0.180
	僅使用 1 種	520 (54.9%)	427 (45.1%)			
	使用 2 種以上	132 (53.0%)	117 (47.0%)			

※粗體表示達顯著

表 7：未來一年內，與非固定性伴侶肛交時使用保險套的可能性次數分布及卡方分析

構念變項/人口特性		較有可能	較不可能	卡方值	df	顯著性
自覺罹患性：無套肛交	低	342 (75.7%)	110 (24.3%)	75.155	2	0.000
	中	300 (61.1%)	191 (38.9%)			
	高	386 (85.8%)	64 (14.2%)			
自覺嚴重度：感染 HIV	低	288 (64.4%)	159 (35.6%)	32.035	2	0.000
	中	321 (75.9%)	102 (24.1%)			
	高	419 (80.1%)	104 (19.9%)			
自覺利益：使用保險套	低	267 (65.0%)	144 (35.0%)	25.391	2	0.000
	中	393 (79.4%)	102 (20.6%)			
	高	368 (75.6%)	119 (24.4%)			
自覺障礙：使用保險套	低	364 (87.1%)	54 (12.9%)	96.515	2	0.000
	中	385 (77.0%)	115 (23.0%)			
	高	279 (58.7%)	196 (41.3%)			
自我效能：使用保險套	低	235 (51.0%)	226 (49.0%)	202.088	2	0.000
	中	326 (78.6%)	89 (21.4%)			
	高	467 (90.3%)	50 (9.7%)			
行動線索	低	212 (67.3%)	103 (32.7%)	10.607	2	0.005
	中	398 (77.4%)	116 (22.6%)			
	高	418 (74.1%)	146 (25.9%)			
年齡	15-24 歲	289 (67.5%)	139 (32.5%)	12.848	2	0.002
	25-39 歲	689 (76.4%)	213 (23.6%)			
	40 歲以上	50 (79.4%)	13 (20.6%)			
性傾向	同性戀	937 (74.2%)	326 (25.8%)	1.069	1	0.301
	雙性戀	91 (70.0%)	39 (30.0%)			
教育程度	高中以下	112 (64.4%)	62 (35.6%)	17.039	2	0.000
	大專、大學	689 (73.2%)	252 (26.8%)			
	碩、博士	227 (81.7%)	51 (18.3%)			
職業分布	全職工作	690 (74.8%)	232 (25.2%)	2.693	2	0.260
	學生	235 (70.4%)	99 (29.6%)			
	兼職、無業	103 (75.2%)	34 (24.8%)			
月收入	少於 2 萬元	334 (70.3%)	141 (29.7%)	4.612	2	0.100
	2 萬 ~ 未滿 6 萬元	608 (75.4%)	198 (24.6%)			
	6 萬元含以上	86 (76.8%)	26 (23.2%)			

感情狀態	單身	581 (74.8%)	196 (25.2%)	10.497	2	0.005
	固定伴侶	397 (74.8%)	134 (25.2%)			
	開放式關係	50 (58.8%)	35 (41.2%)			
性角色	0 號	374 (73.2%)	137 (26.8%)	0.811	2	0.667
	1 號	336 (75.3%)	110 (24.7%)			
	1 或 0 皆可	318 (72.9%)	118 (27.1%)			
你是否曾經有過肛交的經驗？	否	39 (61.9%)	24 (38.1%)	4.826	1	0.028
	是	989 (74.4%)	341 (25.6%)			
你上一次肛交時，是否使用保險套？	否	216 (59.8%)	145 (40.2%)	54.846	1	0.000
	是	773 (79.8%)	196 (20.2%)			
過去一年內，你的固定性伴侶人數約有幾位？	2 位(含)以下	809 (75.9%)	257 (24.1%)	6.596	1	0.010
	2 位以上	180 (68.2%)	84 (31.8%)			
過去一年內，你的非固定性伴侶人數約有幾位？	2 位(含)以下	636 (73.6%)	228 (26.4%)	0.727	1	0.394
	2 位以上	353 (75.8%)	113 (24.2%)			
過去一年內，你與固定性伴侶肛交時，使用保險套頻率為？	較少使用	227 (57.6%)	167 (42.4%)	88.815	1	0.000
	較常使用	578 (83.6%)	113 (16.4%)			
過去一年內，你與非固定性伴侶肛交時，使用保險套頻率為？	較少使用	192 (50.3%)	190 (49.7%)	199.639	1	0.000
	較常使用	447 (92.7%)	35 (7.3%)			
你最近一年是否曾經接受過 HIV 篩檢？	否	306 (75.9%)	97 (24.1%)	1.334	1	0.248
	是	722 (72.9%)	268 (27.1%)			
肛交時，娛樂性用藥使用狀況	從未使用	741 (76.7%)	225 (23.3%)	9.030	1	0.003
	有使用	180 (67.7%)	86 (32.3%)			
過去一年中，你在與固定性伴侶肛交時，使用上述物質助興的頻率為何？	無使用	676 (75.6%)	218 (24.4%)	5.361	1	0.021
	有使用	129 (67.5%)	62 (32.5%)			
過去一年中，你在與非固定性伴侶肛交時，使用上述物質助興的頻率為何？	無使用	494 (76.7%)	150 (23.3%)	9.929	1	0.002
	有使用	145 (65.9%)	75 (34.1%)			
過去一年交友 APP 使用情形	無使用	133 (67.5%)	64 (32.5%)	6.098	2	0.047
	僅使用 1 種	716 (75.6%)	231 (24.4%)			
	使用 2 種以上	179 (71.9%)	70 (28.1%)			

※粗體表示達顯著

表 8：未來一年內，接受篩檢服務的可能性次數分布及卡方分析

構念變項/人口特性		較有可能	較不可能	卡方值	df	顯著性
自覺罹患性：無套肛交	低	287 (63.5%)	165 (36.5%)	30.575	2	0.000
	中	286 (58.2%)	205 (41.8%)			
	高	338 (75.1%)	112 (24.9%)			
自覺嚴重度：感染 HIV	低	264 (59.1%)	183 (40.9%)	15.029	2	0.001
	中	276 (65.2%)	147 (34.8%)			
	高	371 (70.9%)	152 (29.1%)			
自覺利益：接受 HIV 篩檢	低	191 (47.9%)	208 (52.1%)	36.699	2	0.000
	中	83 (69.2%)	37 (30.8%)			
	高	637 (72.9%)	237 (27.1%)			
自覺障礙：接受 HIV 篩檢	低	326 (72.4%)	124 (27.6%)	20.125	2	0.000
	中	315 (65.1%)	169 (34.9%)			
	高	270 (58.8%)	189 (41.2%)			
自我效能：接受 HIV 篩檢	低	234 (45.0%)	286 (55.0%)	29.811	2	0.000
	中	136 (64.8%)	74 (35.2%)			
	高	541 (81.6%)	122 (18.4%)			
行動線索	低	156 (49.5%)	159 (50.5%)	52.745	2	0.000
	中	338 (65.8%)	176 (34.2%)			
	高	417 (73.9%)	147 (26.1%)			
年齡	15-24 歲	253 (59.1%)	175 (40.9%)	11.102	2	0.004
	25-39 歲	613 (68.0%)	289 (32.0%)			
	40 歲以上	45 (71.4%)	18 (28.6%)			
性傾向	同性戀	831 (65.8%)	432 (34.2%)	0.944	1	0.331
	雙性戀	80 (61.5%)	50 (38.5%)			
教育程度	高中以下	105 (60.3%)	69 (39.7%)	3.308	2	0.191
	大專、大學	615 (65.4%)	326 (34.6%)			
	碩、博士	191 (68.7%)	87 (31.3%)			
職業分布	全職工作	608 (65.9%)	314 (34.1%)	1.038	2	0.595
	學生	211 (63.2%)	123 (36.8%)			
	兼職、無業	92 (67.2%)	45 (35.8%)			
月收入	少於 2 萬元	296 (62.3%)	179 (37.7%)	8.432	2	0.015
	2 萬 ~ 未滿 6 萬元	529 (65.6%)	277 (34.4%)			
	6 萬元含以上	86 (76.8%)	26 (23.2%)			
感情狀態	單身	499 (64.2%)	278 (35.8%)	2.114	2	0.347
	固定伴侶	351 (66.1%)	180 (33.9%)			
	開放式關係	61 (71.8%)	24 (28.2%)			

性角色	0 號	327 (64.0%)	184 (36.0%)	9.285	2	0.010
	1 號	316 (70.9%)	130 (29.1%)			
	1 或 0 皆可	268 (61.5%)	168 (38.5%)			
你是否曾經有過肛交的經驗？	否	20 (31.7%)	43 (68.3%)	33.022	1	0.000
	是	891 (67.0%)	439 (33.0%)			
你上一次肛交時，是否使用保險套？	否	235 (65.1%)	126 (34.9%)	0.805	1	0.370
	是	656 (67.7%)	313 (32.3%)			
過去一年內，你的固定性伴侶人數約有幾位？	2 位(含)以下	692 (64.9%)	374 (35.1%)	10.476	1	0.001
	2 位以上	199 (75.4%)	65 (24.6%)			
過去一年內，你的非固定性伴侶人數約有幾位？	2 位(含)以下	538 (62.3%)	326 (37.7%)	24.886	1	0.000
	2 位以上	353 (75.8%)	113 (24.2%)			
過去一年內，你與固定性伴侶肛交時，使用保險套頻率為？	較少使用	241 (61.2%)	153 (38.8%)	10.175	1	0.001
	較常使用	488 (70.6%)	203 (29.4%)			
過去一年內，你與非固定性伴侶肛交時，使用保險套頻率為？	較少使用	245 (64.1%)	137 (35.9%)	12.764	1	0.000
	較常使用	363 (75.3%)	119 (24.7%)			
你最近一年是否曾經接受過 HIV 篩檢？	否	167 (41.4%)	236 (58.6%)	143.848	1	0.000
	是	744 (75.2%)	246 (24.8%)			
肛交時，娛樂性用藥使用狀況	從未使用	638 (66.0%)	328 (34.0%)	6.134	1	0.013
	有使用	197 (74.1%)	69 (25.9%)			
過去一年中，你在與固定性伴侶肛交時，使用上述物質助興的頻率為何？	無使用	590 (66.0%)	304 (34.0%)	3.281	1	0.070
	有使用	139 (72.8%)	52 (27.2%)			
過去一年中，你在與非固定性伴侶肛交時，使用上述物質助興的頻率為何？	無使用	447 (69.4%)	197 (30.6%)	1.119	1	0.290
	有使用	161 (73.2%)	59 (26.8%)			
過去一年交友 APP 使用情形	無使用	107 (54.3%)	90 (45.7%)	20.035	2	0.000
	僅使用 1 種	655 (69.2%)	292 (30.8%)			
	使用 2 種以上	149 (59.8%)	100 (40.2%)			

※粗體表示達顯著

表 9：未來一年內，與固定性伴侶肛交時使用保險套的可能性之邏輯式迴歸分析

		顯著性	Exp(B)	95% EXP(B) 之信賴區間	
				下限	上限
自覺罹患性：無套肛交	中>低	.269	.816	.568	1.171
	高>低	.115	1.348	.930	1.954
自覺嚴重度：感染 HIV	中>低	.448	.866	.597	1.256
	高>低	.023	1.527	1.060	2.199
自覺利益：使用保險套	中>低	.429	1.158	.805	1.668
	高>低	.539	.887	.605	1.300
自覺障礙：使用保險套	中>低	.452	.865	.593	1.261
	高>低	.000	.482	.324	.716
自我效能：使用保險套	中>低	.001	1.803	1.260	2.580
	高>低	.000	8.694	5.774	13.090
行動線索	中>低	.784	.945	.628	1.421
	高>低	.405	.839	.556	1.268
年齡	25-39 歲>15-24 歲	.115	1.408	.920	2.154
	40 歲以上>15-24 歲	.178	1.858	.755	4.575
性傾向	同性戀>雙性戀	.884	1.038	.631	1.706
教育程度	大專、大學>高中以下	.289	1.270	.816	1.975
	碩、博士>高中以下	.467	1.227	.708	2.128
職業分布	學生>全職工作	.448	1.248	.705	2.210
	兼職、無業>全職工作	.818	.935	.530	1.652
月收入	2~6 萬元>少於 2 萬元	.740	.919	.560	1.510
	6 萬元以上>少於 2 萬元	.551	.803	.390	1.652
感情狀態	固定伴侶>單身	.000	.371	.266	.518
	開放式關係>單身	.054	.536	.285	1.010
性角色	1 號>0 號	.575	1.107	.776	1.579
	1 或 0 皆可>0 號	.508	.888	.624	1.263
你是否曾經有過肛交的經驗？	是>否	.001	.296	.147	.593
你上一次肛交時，是否使用保險套？	是>否	.000	3.779	2.548	5.605
過去一年內，你的固定性伴侶(人數約有幾位？)	2 位以上>2 位(含)以下	.008	.576	.382	.868
過去一年內，你與固定性伴侶肛交時，使用保險套頻率為？	較常使用>較少使用	.000	3.893	2.798	5.417
過去一年內，你的非固定性伴侶人數約有幾位？	2 位以上>2 位(含)以下	.043	.687	.477	.987

過去一年內，你與非固定性伴侶肛交時，使用保險套頻率為？	較常使用>較少使用	.005	1.610	1.154	2.246
你最近一年是否曾經接受過 HIV 篩檢？	是>否	.013	.644	.456	.910
肛交時，娛樂性用藥使用狀況	是>否	.445	1.586	.486	5.171
過去一年中，你在與固定性伴侶肛交時，使用上述物質助興的頻率為何？	有使用>無使用	.150	.566	.261	1.228
過去一年中，你在與非固定性伴侶肛交時，使用上述物質助興的頻率為何？	有使用>無使用	.823	1.123	.405	3.114
過去一年交友 APP 使用情形	僅使用 1 種>無使用	.683	1.101	.693	1.751
	使用 2 種以上>無使用	.676	.893	.525	1.518
常數		.184	.499		

※粗體表示達顯著

表 10：未來一年內，與非固定性伴侶肛交時使用保險套的可能性之邏輯式迴歸分析

		顯著性	Exp(B)	95% EXP(B) 之信賴區間	
				下限	上限
自覺罹患性：無套肛交	中>低	.307	.833	.587	1.182
	高>低	.001	2.043	1.357	3.077
自覺嚴重度：感染 HIV	中>低	.097	1.360	.946	1.954
	高>低	.009	1.613	1.127	2.308
自覺利益：使用保險套	中>低	.025	1.515	1.054	2.179
	高>低	.511	.884	.611	1.278
自覺障礙：使用保險套	中>低	.355	.816	.530	1.255
	高>低	.001	.479	.312	.735
自我效能：使用保險套	中>低	.000	2.063	1.457	2.919
	高>低	.000	4.482	2.920	6.881
行動線索	中>低	.291	1.244	.830	1.866
	高>低	.589	.896	.602	1.334
年齡	25-39 歲>15-24 歲	.085	1.451	.950	2.215
	40 歲以上>15-24 歲	.102	2.104	.862	5.136
性傾向	同性戀>雙性戀	.542	.860	.529	1.398
教育程度	大專、大學>高中以下	.143	1.363	.901	2.062
	碩、博士>高中以下	.030	1.838	1.061	3.185
職業分布	學生>全職工作	.338	1.321	.747	2.335
	兼職、無業>全職工作	.332	1.345	.739	2.447
月收入	2~6 萬元>少於 2 萬元	.215	1.373	.831	2.268
	6 萬元以上>少於 2 萬元	.735	.880	.421	1.842
感情狀態	固定伴侶>單身	.203	1.240	.891	1.726
	開放式關係>單身	.048	.546	.300	.994
性角色	1 號>0 號	.600	1.101	.767	1.581
	1 或 0 皆可>0 號	.828	.962	.675	1.370
你是否曾經有過肛交的經驗？	是>否	.411	1.328	.675	2.616
你上一次肛交時，是否使用保險套？	是>否	.828	1.041	.726	1.492
過去一年內，你的固定性伴侶人數約有幾位？	2 位以上>2 位(含)以下	.149	.744	.498	1.112
過去一年內，你與固定性伴侶肛交時，使用保險套頻率為？	較常使用>較少使用	.068	1.384	.976	1.963
過去一年內，你的非固定性伴侶人數約有幾位？	2 位以上>2 位(含)以下	.982	.996	.677	1.465

過去一年內，你與非固定性伴侶肛交時，使用保險套頻率為？	較常使用>較少使用	.000	5.645	3.687	8.641
你最近一年是否曾經接受過 HIV 篩檢？	是>否	.204	.797	.562	1.131
肛交時，娛樂性用藥使用狀況	是>否	.452	1.527	.507	4.595
過去一年中，你在與固定性伴侶肛交時，使用上述物質助興的頻率為何？	有使用>無使用	.548	.790	.366	1.704
過去一年中，你在與非固定性伴侶肛交時，使用上述物質助興的頻率為何？	有使用>無使用	.199	.546	.217	1.376
過去一年交友 APP 使用情形	僅使用 1 種>無使用	.116	1.412	.919	2.171
	使用 2 種以上>無使用	.807	1.063	.649	1.742
常數		.006	.242		

※粗體表示達顯著

表 11：未來一年內，接受篩檢服務的可能性之邏輯式迴歸分析

		顯著性	Exp(B)	95% EXP(B) 之信賴區間	
				下限	上限
自覺罹患性：無套肛交	中>低	.189	.804	.580	1.114
	高>低	.056	1.406	.991	1.996
自覺嚴重度：感染 HIV	中>低	.293	1.199	.855	1.680
	高>低	.004	1.653	1.170	2.333
自覺利益：HIV 篩檢	中>低	.044	1.678	1.015	2.776
	高>低	.004	1.590	1.163	2.173
自覺障礙：HIV 篩檢	中>低	.794	1.047	.744	1.472
	高>低	.527	.893	.629	1.268
自我效能：HIV 篩檢	中>低	.000	2.145	1.457	3.157
	高>低	.000	4.258	3.095	5.859
行動線索	中>低	.062	1.416	.982	2.042
	高>低	.007	1.641	1.144	2.355
年齡	25-39 歲>15-24 歲	.033	1.524	1.035	2.245
	40 歲以上>15-24 歲	.459	1.330	.625	2.832
性傾向	同性戀>雙性戀	.154	1.400	.881	2.223
教育程度	大專、大學>高中以下	.242	1.268	.852	1.888
	碩、博士>高中以下	.996	1.001	.607	1.651
職業分布	學生>全職工作	.089	1.575	.932	2.662
	兼職、無業>全職工作	.473	1.221	.708	2.103
月收入	2~6 萬元>少於 2 萬元	.804	1.060	.668	1.684
	6 萬元以上>少於 2 萬元	.067	1.922	.956	3.865
感情狀態	固定伴侶>單身	.263	1.187	.880	1.600
	開放式關係>單身	.516	1.221	.668	2.233
性角色	1 號>0 號	.167	1.262	.908	1.754
	1 或 0 皆可>0 號	.937	1.013	.735	1.397
你是否曾經有過肛交的經驗？	是>否	.037	2.087	1.047	4.161
你上一次肛交時，是否使用保險套？	是>否	.030	.676	.475	.963
過去一年內，你的固定性伴侶人數約有幾位？	2 位以上>2 位(含)以下	.173	1.310	.888	1.932
過去一年內，你與固定性伴侶肛交時，使用保險套頻率為？	較常使用>較少使用	.415	1.140	.832	1.564
過去一年內，你的非固定性伴侶人數約有幾位？	2 位以上>2 位(含)以下	.004	1.646	1.171	2.313
過去一年內，你與非固定性伴侶肛交	較常使用>較少使用	.162	1.253	.913	1.719

時，使用保險套頻率為？					
你最近一年是否曾經接受過 HIV 篩檢？	是>否	.000	3.811	2.821	5.150
肛交時，娛樂性用藥使用狀況	是>否	.018	3.875	1.262	11.899
過去一年中，你在與固定性伴侶肛交時，使用物質助興的頻率為何？	有使用>無使用	.103	.539	.256	1.134
過去一年中，你在與非固定性伴侶肛交時，使用物質助興的頻率為何？	有使用>無使用	.071	.417	.161	1.079
過去一年交友 APP 使用情形	僅使用 1 種>無使用	.033	1.548	1.035	2.316
	使用 2 種以上>無使用	.262	1.302	.821	2.063
常數		.000	.021		

※粗體表示達顯著

參考文獻

1. World Health Organization. Consolidated guidelines on HIV prevention, diagnosis, treatment and care for key populations 2014, Geneva.
2. Centers for Disease Control, R. O. C. (Taiwan). National HIV Data.
<http://www.cdc.gov.tw/downloadfile.aspx?fid=4241D5B878F1B0E1>
3. Bandura, A. (2002). Social cognitive theory of mass communication. Media effects: Advances in theory and research, 2, 121-153.
4. Guidance Handbook: Strategies for Implementing the Evaluation Guidance for CDC-Funded HIV Prevention Programs.
http://www.cdc.gov/hiv/topics/evaluation/health_depts/guidance/strategy-handbook/pdf/guidance.pdf
5. Centers for Disease Control and Prevention, Department of Health and Human Services, U.S.. National HIV Data. <http://www.cdc.gov/hiv/topics/msm/index.htm>
6. Icek A., The theory of planned behavior ,Organizational behavior and human decision processes,1991.
7. World Bank. The global HIV epidemics among men who have sex with men. 2011, United States.
8. UNAIDS, HIV an sex between men: Policy brief. 2006, Geneva.
http://www.unaids.org/en/media/unaids/contentassets/dataimport/publications/irc-pub07/jc1269-policybrief-msm_en.pdf
9. Porth T et al. Disparities and trends in AIDS mortality among adolescents living with HIV in low- and middle-income countries.
<http://pag.aids2014.org/Abstracts.aspx?SID=1135&AID=10403>

衛生福利部疾病管制署委託科技研究計畫

105 年度計畫重要研究成果及具體建議

(本資料須另附乙份於成果報告中)

計畫名稱：男男間性行為者健康行為意向調查

主持人：黃士澤 防疫醫師

計畫編號：MOHW105-CDC-C-315-000109

1. 計畫之新發現或新發明

根據本研究的研究結果發現，假設感染 HIV，人們會擔心身體、心理層面受影響，針對保險套的使用及接受 HIV 篩檢，結果如下：

保險套的使用：

對使用保險套態度為正向，僅部分受訪者認為會降低性行為的快感。相較於固定性伴侶，與非固定性伴侶肛交時，戴保險套的比例會比較高。

自我效能越高、有使用保險套習慣，在未來肛交時使用保險套的可能性比較高。

當覺得感染 HIV 是嚴重的事情、覺得自己有可能感染 HIV，在未來都較有可能使用保險套。但使用的阻礙越大、性伴侶超過兩位、感情狀態為固定性伴侶，與固定性伴侶肛交、開放式關係，與非固定性伴侶肛交、過去一年有接受 HIV 篩檢，使用保險套的可能性皆會降低。

接受 HIV 篩檢：

自我效能越高、有篩檢習慣、接收疾病及預防資訊較多、覺得篩檢有利、感染 HIV 很嚴重、有肛交經驗的人、肛交時有使用藥物、非固定性伴侶兩位以上、有使用交友 APP，未來一年篩檢可能性比較高。而 25 歲以下的族群篩檢的可能性較低。

2. 計畫對民眾具教育宣導之成果

風險屬於比較高的族群，會較想要利用篩檢確認自己的健康狀況，但儘管篩檢能知道自己本身的健康狀況，仍無法降低感染風險，以預防大於治療的角度而言，保險套的使用仍是主要的預防方法，以減少疾病的傳遞，民眾也須提升疾病相關知識，提升自我覺察的能力

3. 計畫對醫藥衛生政策之具體建議

加強宣導感染 HIV 對自身所造成的損害，提升民眾保護自己的意識，對於尚未有使用保險套習慣的人，應加強使用保險套之宣導，提升其意圖習慣，增進自我保護的意識。

以安全、保護伴侶的角度進行宣導，提倡隨身攜帶保險套、廣設保險套販賣機等，減少使用保險套的障礙。

強調篩檢的好處，並從各個管道介入，如在學校、社區等地區開設課程，提升民眾疾病及預防相關知識，以增加篩檢意圖及自我覺察的能力。

可以在交友 APP 廣泛宣導預防相關資訊，增加預防資訊的可見度。