

· 流行病学研究 ·

跨性别女性人群心理特征及相关行为分析*



吕翠霞, 张晓菲, 傅继华

【摘要】目的 了解跨性别女性人群的心理特征及相关行为。**方法** 2016年1月—2017年10月,在山东省采用滚雪球抽样的方法抽取调查对象并进行面对面问卷调查。**结果** 本次共调查160人,调查对象最小19岁,最大44岁,平均年龄27岁(中位数);汉族为主,占93.1%;多数未婚,占80.0%;高中以上文化程度居多,占83.1%;74.4%为非独生子女。性取向选择男性119人,占74.4%,64.3%的人有过无保护性接受性肛交性行为。26人做过变性手术,占16.3%。属于完全女性心理性别者占51.2%,心理性别模糊者占48.8%;两者在婚姻状况($P=0.003$)、是否有固定工作($P=0.013$)、生活环境($P=0.002$)、性取向($P=0.0001$)、何种装扮从事社会生活($P=0.0001$)、是否与女性发生过性行为($P=0.002$)、是否从事商业性行为($P=0.012$)、是否做过变性手术($P=0.001$)、是否因为跨性别受到过暴力或虐待($P=0.004$)等方面差异有统计学意义。**结论** 跨性别女性人群存在感染艾滋病的危险,其心理性别可分为完全女性心理性别和模糊心理性别,前者更有感染艾滋病的风险,建议对该人群开展针对性的宣传教育、干预和检测。

【关键词】 跨性别女性;心理特征;行为;分析

中图分类号:R 395.6 文献标志码:A 文章编号:1001-0580(2018)12-1638-04 DOI:10.11847/zgggws1118684

Psychological characteristics and related behaviors among transgender women in Shandong province: a cross-sectional study

LÜ Cui-xia, ZHANG Xiao-fei, FU Ji-hua (Office of Shandong Province Association for AIDS Prevention and Control, Shandong Provincial Centre for Disease Control and Prevention, Ji'nan, Shandong Province 250014, China)

【Abstract】Objective To examine psychological characteristics and related behaviors among transgender (male-to-female, [MTF]) women. **Methods** Using snowball sampling, we recruited 160 male adults (≥ 18) with the gender identity being opposite to their assigned sex and having sex with men in Shandong province for an anonymous face-to-face interview conducted from January 2016 to October 2017 with a self-designed questionnaire. **Results** The age of the participants ranged from 19 to 44 years, with a median of 27 years. Of all the participants, 93.1% were Han people; 80.0% were unmarried; 83.1% had the education of senior high school and above; 74.4% were non-only-child; 74.4% expressed a male sexual orientation; 64.3% reported having unprotected receptive anal sex; and 16.3% reported having sex reassignment surgery. Among the participants, 51.2% reported a self-identified complete female psychological gender and 48.8% reported an uncertain psychological gender; there were significant differences between the two groups in marital status ($P=0.003$), whether having a stable employment ($P=0.013$), gender ratio for the people frequently contacted ($P=0.002$), sexual orientation ($P=0.0001$), pattern of dressing up when engaged in social activities ($P=0.0001$), whether having sex with a female ($P=0.002$), whether having commercial sex ($P=0.012$), whether having gender reassignment surgery ($P=0.001$), and whether experiencing violent or other types of abuse correlated with transgender identity ($P=0.004$). **Conclusion** There is a risk of human immunodeficiency virus (HIV) infection in MTF transgender women, especially in those with the identification of complete female psychological gender. The results indicate that intervention measures should be promoted among the population for the prevention of HIV infection.

【Key words】 transgender women; psychological characteristics; behavior; analysis

跨性别人群(transgenders, TG)是指认为心理性别与生理性别不一致、不认同自己生理性别的人群^[1],这类人群可分为“跨性别女性”(male-to-female, MTF)和“跨性别男性”(female-to-male, FTM)。其中,跨性别女性是指生理性别为男性而心理性别认为不是男性的人群,MTF与男性同性恋人群、男男性行为者不同^[2],MTF人群的性取向可以为异性恋,也可以为同性恋或双性恋。国外研究发现^[3-4],MTF人群是艾滋病的高危人群,存在感染艾滋病的风险。

由于MTF人群较为隐蔽,招募方式有限,目前国内虽有研究涉及MTF人群特征及感染风险^[5],但系统的调查研究较少,MTF人群心理特征及相关行为的研究也较少。为了解MTF人群的心理特征及相关行为,有针对性的开展艾滋病宣传干预工作,本研究于2016年1月—2017年10月在山东省内进行了专项调查,通过滚雪球抽样方法抽取160人进行问卷调查,现将结果报告如下。

* 基金项目:山东省医药卫生科技发展项目(2016WS0379)

作者单位:山东省疾病预防控制中心省社艾办,山东 济南 250014

作者简介:吕翠霞(1979-),女,山东潍坊人,主管医师,硕士,研究方向:艾滋病预防与控制。

通信作者:傅继华, E-mail: fujihua@163.com

数字出版日期:2018-11-01 20:24

数字出版地址: <http://kns.cnki.net/kcms/detail/21.1234.R.20181101.2024.010.html>

1 对象与方法

1.1 对象 采用滚雪球法抽样的方法,以 MTF 人群即其出生性别为男性,自述心理性别不是男性,且与男性发生过性行为、年龄 ≥ 18 岁者为调查对象,对其进行面对面的匿名问卷调查。共收集 160 份有效问卷。

1.2 方法 调查问卷为自行设计的面访式问卷,调查内容及知情同意书均经过山东省疾病预防控制中心伦理委员会审核通过。调查人员经过统一培训。问卷内容包括人口学特征、家庭情况、心理特征、性相关情况及行为表现、是否做过 HIV 检测等。

1.3 统计分析 采用 Excel2007 录入,用 SPSS19.0 软件对资料进行统计学描述、 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 人口学特征 本次调查共面对面调查 160 人,最小年龄 19 岁,最大年龄 44 岁,平均年龄 27 岁(中位数);汉族 149 人,占 93.1%,少数民族 11 人,占 6.9%;初中及以下文化程度 27 人,占 16.9%,高中或中专 58 人,占 36.3%;大专及以上学历 75 人,占 46.9%;未婚 128 人,占 80.0%,已婚、离异各 15 人,各占 9.4%,丧偶 2 人,占 1.3%;职业为服务业 43 人,占 26.9%,待业 41 人,占 25.6%,工人 26 人,占 16.3%,学生 21 人,占 13.1%,干部职员 10 人,占 6.3%,农民工 9 人,占 5.6%,医务人员 7 人,占 4.4%,教师 3 人,占 1.9%;无宗教信仰 117 人,占 73.1%,有宗教信仰 43 人,占 26.9%,户籍地为城市 76 人,占 47.5%,农村 84 人,占 52.5%;目前有稳定工作的 95 人,占 59.4%。

2.2 家庭情况 160 名调查对象中,成年以前的生活环境中男性居多的 18 人,占 11.3%,女性居多的 72 人,占 45.0%,男女差不多的 70 人,占 43.7%。独生子女 41 人,占 25.6%,非独生子女 119 人,占 74.4%;父母关系很好的 42 人,占 26.2%,父母关系一般 62 人,占 38.8%,父母关系较差 30 人,占 18.8%,父母离异或丧偶 26 人,占 16.2%。

2.3 心理特征及相关行为表现 调查的 160 人中,82 人(51.2%)认为自己的心理性别完全为女

性,认为心理性别可分为男、女两类,而自己完全属于女性心理性别;78 人(48.8%)认为自己属于模糊心理性别,即心理性别不能简单分为两类,其中认为自己心理性别倾向于男性但又不完全是男性的 19 人,既不是男性也不是女性的 13 人,倾向于女性但又不完全是女性的 46 人。160 人中,性取向选择男性 119 人,占 74.4%,选择女性的 10 人,占 6.2%,选择男女均可 31 人,占 19.4%。在日常生活中,以完全男性或男性为主装扮从事社会生活的 104 人,占 65.0%,以完全女性或女性为主装扮得 56 人,占 35.0%。与男性发生过肛交性行为的 143 人,占 89.4%,未发生过的 17 人,占 10.6%;最近 1 次与男性性伴发生肛交时使用安全套的 114 人,占 79.7%,未使用安全套的 29 人,占 20.3%;92 人有过无保护性接受性肛交性行为,占 64.3%。59 人与女性发生过性行为,占 36.9%。61 人从事商业性行为,占 38.1%。26 人做过变性手术,占 16.3%,其中 19 人为部分程度变性,占 73.1%,7 人完全变性,占 26.9%;134 人未做过变性手术,但其中有 61 人有做变性手术的打算,占 45.5%。有 66 人为了获得女性性征而使用雌激素,占 41.3%。44 人使用过毒品,占 27.5%,其中 29 人在使用毒品后与男性性伴发生过肛交性行为,占 65.9%。15 人因为跨性别受到过暴力或虐待,占 9.4%。最近 1 年,110 人做过 HIV 抗体检测,占 68.8%,50 人未做过 HIV 抗体检测,占 31.2%。

2.4 不同心理特征分析(表 1) 比较完全女性心理性别和模糊心理性别的特征及相关行为,两者在婚姻状况($P = 0.003$)、是否有固定工作($P = 0.013$)、生活环境($P = 0.002$)、性取向($P = 0.0001$)、何种装扮从事社会生活($P = 0.0001$)、是否与女性发生过性行为($P = 0.002$)、是否从事商业性行为($P = 0.012$)、是否做过变性手术($P = 0.001$)、是否因为跨性别受到过暴力或虐待($P = 0.004$)等方面存在差异,且差异均有统计学意义。与模糊心理性别者比较,完全女性心理性别者未婚率高、工作不稳定、生活中女性居多、性取向多选择男性、日常生活中多数以完全女性或女性住装扮为主、从事商业性行为比例较高、与女性发生性行为比例较低、选择变性手术的比例较高、因为跨性别受到过暴力或虐待的比例较高。

表 1 完全女性心理性别和模糊心理性别两者心理特征及相关行为比较

特征	完全女性心理性别者($n = 82$)		模糊心理性别者($n = 78$)		χ^2 值	P 值	
	人数	%	人数	%			
民族	汉族	76	92.7	73	93.6	0.51	0.821
	少数民族	6	7.3	5	6.4		
婚姻状况	未婚	73	89.0	55	70.5	8.562	0.003
	已婚或离异	9	11.0	23	29.5		

续表 1

特征		完全女性心理性别者(<i>n</i> = 82)		模糊心理性别者(<i>n</i> = 78)		χ^2 值	<i>P</i> 值
		人数	%	人数	%		
文化程度	初中及以下	16	19.5	11	14.1	3.632	0.163
	高中	24	29.3	34	43.6		
	大专及以上	42	51.2	33	42.3		
户籍所在地	城市	37	45.1	39	50.0	0.381	0.537
	农村	45	54.9	39	50.0		
宗教信仰	无	62	75.6	55	70.5	0.528	0.467
	有	20	24.4	23	29.5		
是否有固定工作	是	41	50.0	54	69.2	6.129	0.013
	否	41	50.0	24	30.8		
生活环境	男性居多	12	14.6	6	7.7	12.122	0.002
	女性居多	45	54.9	27	34.6		
	男女差不多	25	30.5	45	57.7		
是否独生子女	是	23	28.0	18	23.1	0.518	0.471
	否	59	72.0	60	76.9		
父母之间的关系	很好	25	30.5	17	21.8	3.788	0.285
	一般	26	31.7	36	46.2		
	较差	16	19.5	14	17.9		
	离异或丧偶	15	18.3	11	14.1		
性取向	男性	74	90.2	45	57.7	22.226	0.000 1
	女性	2	2.4	8	10.3		
	男女均可	6	7.3	25	32.1		
何种装扮从事社会生活	完全男性或男性为主	40	48.8	64	82.1	19.451	0.000 1
	完全女性或女性为主	42	51.2	14	17.9		
是否与男性发生过肛交性行为	是	73	89.0	70	89.7	0.022	0.883
	否	9	11.0	8	10.3		
最近 1 次男男性行为安全套使用情况	是	56	76.7	58	82.9	0.835	0.361
	否	17	23.3	12	17.1		
是否有无保护性接受性肛交	是	47	64.4	45	64.3	0.000 1	0.990
	否	26	35.6	25	35.7		
是否与女性发生过性行为	是	21	25.6	38	48.7	9.170	0.002
	否	61	74.4	40	51.3		
是否从事商业性行为	是	39	47.6	22	28.2	6.349	0.012
	否	43	52.4	56	71.8		
是否做过变性手术	是	21	25.6	5	6.4	10.828	0.001
	否	61	74.4	73	93.6		
是否使用雌激素	是	37	45.1	29	37.2	1.041	0.308
	否	45	54.9	49	62.8		
是否使用毒品	是	26	31.7	18	23.1	1.493	0.222
	否	56	68.3	60	76.9		
是否因为跨性别受到过暴力或虐待	是	13	15.9	2	2.6	8.310	0.004
	否	69	84.1	76	97.4		
是否进行过 HIV 检测	是	61	74.4	49	62.8	2.491	0.115
	否	21	25.6	29	37.2		

3 讨论

跨性别女性人群的定义是生理性别为男性,而心理性别认为不是男性的人群。本次调查中发现跨性别女性人群 80.0% 以上未婚,高中以上文化程度居多,70.0% 以上有兄弟姐妹即非独生子女较多,但成年以前的生活环境中男性较少,女性较多,父母关系一般或较差,这与前期预调查结果基本一致^[6]。调查对象中性取向选择男性较多,有 16.3% 的人做过变性手术,有 64.3% 的人有过无保护性接受肛交性行为,有 38.1% 的人从事商业性行为。而多项研究认为^[7-8]多性伴、无保护肛交性行为、商业性行为等都是感染艾滋病的危险因素,说明跨性别女性人群中存在感染艾滋病的风险。

本研究对跨性别女性人群的心理特征进一步分析发现,在心理性别方面,跨性别女性人群可以分为两类,一类是完全女性心理性别者,即认为心理性别可分为男、女 2 类,而自己完全属于女性心理性别,另一类是模糊心理性别者,认为心理性别不能简单分为两类,心理性别有的是倾向于男性但又不完全是男性,有的是倾向于女性但又不完全是女性,还有既不是男性也不是女性,也就是非男非女的性别模糊者,这与 Bauer 等^[4]的研究有相似处,即跨性别女性人群对于心理性别的认同不是传统的两分类,而是定位于性别谱上的某个位置,倾向于男性或者女性,而不是简单地将心理性别分为男性或女性。

本研究结果还显示,完全女性心理性别和模糊心理性别两者在婚姻状况、是否有固定工作、生活环境、性取向、何种装扮从事社会生活、是否做过变性手术、是否与女性发生过性行为、是否从事商业性行为、是否因为跨性别受到过暴力或虐待等方面存在差异,且差异均有统计学意义。在既往的国内外研究当中,并没有相关方面的研究。与模糊心理性别者比较,完全女性心理性别者未婚率高、工作不稳定、生活环境中女性居多、性取向多选择男性、选择变性手术的比例较高、日常生活中多数以完全女性或女性装扮为主、从事商业性行为比例较高、与女性发生性行为比例较低、因为跨性别受到过暴力或虐待的比例较高。完全女性心理性别者未婚率较高,可能是因为他们完全认同自己的女性心理性别,认为选择男性才是正常的婚恋状态,不能接受与女性的“同性”婚姻,但现实又不能实现与男性结婚,故而选择未婚居多。而心里性别模糊者由于对自身的性别定位是模糊的、不确定的,在父母、亲朋好友及多种外界因素的影响下,容易接受与女性结婚,生儿育女传宗接代。完全女性心理性别者在成年以前其生活环境中女性较多,父母关系一般,这是否与其心理特征的形成有关还需进一步

调查。完全女性心理性别者性取向选择男性比例较高,是因为他们认同自己为女性,选择男性是其作为异性恋者的“正常”性取向,这与性别模糊者不同。由于完全女性性别者完全认可自身的女性心理性别,因此在日常生活中也经常女性化,如化妆成女性、戴假发、穿女装等,或者服用雌激素促进女性化,或者通过手术方式变性。完全女性心理性别者比模糊心理性别者更多的从事商业性工作,可能是因为该人群比性别模糊者心理方面更需要男性的认可,通过这种方式与男性发生性行为,同时进一步强化自我的女性心理性别认同,国外研究发现^[9-10],跨性别女性会通过从事商业性工作、具有多个性伴等方式来强化自我的女性心理性别认同。由于跨性别人群的诸多特异性,以及他们由此产生的诸多与常人不同的行为,完全心理性别的人群更渴望得到更多的认可、认同,可能会比心理性别模糊的人碰到更多的复杂环境,会受到暴力或虐待。

综上所述,跨性别女性人群在性别认同、性别表现及相关行为方面有其特异性,该人群存在感染艾滋病的风险。完全女性心理性别者与性别模糊者,两者性别表现及相关行为等方面存在诸多不同,完全女性心理性别者心理特征及相关行为更有感染艾滋病的风险,建议对该人群开展针对性的宣传教育、心理干预,促进该人群进行检测。

参考文献

- [1] Johnson CA. Off the map: how HIV/AIDS programming is failing same-sex practicing people in Africa[R]. New York: International Gay and Lesbian Human Rights Commission, 2007.
- [2] Reisner SL, Biello K, Rosenberger JG, et al. Using a two-step method to measure transgender identity in Latin America/the Caribbean, Portugal, and Spain[J]. *Arch Sex Behav*, 2014, 43(8): 1503-1514.
- [3] Prabawanti C, Bollen L, Palupy R, et al. HIV, sexually transmitted infections, and sexual risk behavior among transgenders in Indonesia[J]. *AIDS Behav*, 2011, 15(3): 663-673.
- [4] Bauer GR, Robb T, Kyle S, et al. High heterogeneity of HIV-related sexual risk among transgender people in Ontario, Canada: a province-wide respondent-driven sampling survey[J]. *BMC Public Health*, 2012, 12(1): 292.
- [5] 沈鸿程,唐松源,黄澍杰,等. 中国跨性别 MSM 人群高危性行为特征及 HIV/梅毒检测研究[J]. *现代预防医学*, 2016, 43(11): 2052-2057, 2061.
- [6] 陈吴康,张晓菲,吕翠霞,等. 跨性别女性的特征及艾滋病相关知识行为调查[J]. *中华流行病学杂志*, 2016, 37(1): 76-79.
- [7] 田志伟,赵淑娟,牛留业,等. 男男性行为人群艾滋病知识、行为及 HIV 和梅毒感染调查[J]. *中国公共卫生*, 2013, 29(9): 1330-1333.
- [8] 陈继军,王艳艳,李莹,等. 男男性接触者艾滋病和梅毒感染及性行为调查[J]. *中国公共卫生*, 2011, 12(27): 1604.
- [9] Abdullah MA, Basharat Z, Kamal B, et al. Is social exclusion pushing the Pakistani Hijras (transgenders) towards commercial sex work? a qualitative study[J]. *BMC Int Health Hum Rights*, 2012, 12(1): 32-32.
- [10] Gaspari V, D'Antuono A, Bellavista S, et al. Prostitution, sexual behavior and STDs[J]. *G Ital Dermatol Venereol*, 2012, 147(4): 349-355.