

台灣地區某單位軍人愛滋相關知識與高危險性行為之探討
簡略題目：軍人愛滋知識與高危險性行為

李思賢

國防大學國防醫學院人文及社會科學科助理教授

趙運植

國防大學國防醫學院公共衛生研究所碩士

通訊作者：李思賢

聯絡地址：台北市民權東路六段 161 號

聯絡電話：02-87923100 轉 18588

E-Mail: tonylee@ndmctsgh.edu.tw

摘要

本研究主要目的為探討軍人對愛滋相關知識的認識程度及其高危險性行為。研究對象為 150 位陸軍某單位服役的士官兵。測量工具為自填式問卷，問卷內容包含三個部份：基本資料、愛滋相關知識及性行為相關經驗。

研究結果如下：

- 一、受訪者中有 63% 的人有過性經驗，第一次性交時的平均年齡為 18.54 歲。
- 二、有性經驗者中，過去保險套使用頻率為每次用以及常常用者只有 33%。
- 三、有性經驗者中，41% 有性交易經驗，40% 有一夜情經驗。
- 四、關於愛滋知識，研究對象對愛滋病的正確傳染途徑普遍答對率較高，而對於愛滋病的錯誤傳染途徑題項普遍答對率較低。
- 五、單因子變異數分析結果顯示教育程度與保險套使用頻率和愛滋相關知識的得分達到顯著。

本研究發現受訪者對愛滋相關知識的瞭解仍有不足，有性經驗者中有相當比例擁有高危險性行為。個人的教育程度較低則愛滋相關知識也較低，意味著軍中愛滋教育仍有加強的空間。根據本研究發現，建議從事軍中愛滋防治教育時應同時宣導會傳染與不會傳染的途徑，特別應針對教育程度低者或輟學生。

關鍵詞：軍人、愛滋相關知識、高危險性行為

An Exploratory Study of AIDS Related Knowledge and High-Risk Sexual Practices in a Regiment of Military in Taiwan

The main purpose of this study was to investigate AIDS related knowledge and high-risk sexual practices in the military. A total of 150 participants served in a regiment of military were recruited. Assessment instrument used was a structured questionnaire, including three parts: basic information, AIDS related knowledge, and sexual experience.

The results were as follows:

1. 63% of participants had sexual intercourse experience and the mean age of having first sex was 18.54.
2. Of sexually experienced participants, only 33% reported they used condom often or every time.
3. Of sexually experienced participants, 41% reported trading money for sex and 40% had one night stand experience.
4. With respect to AIDS knowledge, participants had greater understanding about the modes of transmitting, but scored lower on modes that do not transmit.
5. Results from univariate analysis of variance indicated that education and frequency of condom use were significantly associated with AIDS knowledge.

The findings suggested that participants' knowledge about AIDS was not sufficient and a substantial number of sexually experienced participants practiced high-risk sexual behaviors. Lower education was associated with lower AIDS knowledge, indicating there is room for improving AIDS education in the military. Based on our findings, it is suggested that modes that do and do not transmit should be taught, especially for people with lower education or dropouts in the military.

Keywords: Military, AIDS Related Knowledge, High-Risk Sexual Practices

一、前言

根據中華民國衛生署疾病管制局（疾病管制局，2003）的統計資料，台灣地區通報的愛滋感染通報個案每年增加趨勢超過 15%。其中 20 到 39 歲青壯年為主要感染族群（70%），在職業別方面，軍人的比例佔有 5%，而且軍人的感染人數近年來是呈現增加的趨勢（疾病管制局，2001b）。在愛滋感染的危險因子中，以高危險性行為傳染方式為主，其中又以異性戀占大多數（疾病管制局，2003）。因此，行政院愛滋病防治推動委員會為確保愛滋防治工作在青壯年族群的落實（疾病管制局，2001b），強調藉由普及教育和宣導，於 2006 年，至少 90% 的台灣年輕人獲得充分的愛滋防治資訊與教育，達到降低愛滋感染的目標。

台灣關於青年的愛滋及高危險性行為研究，主要是以在校學生為主。一項研究結果中指出五專生超過 20% 有性交經驗（晏涵文、林燕卿、張利中，1998），而大學生性行為及使用保險套的行為研究中（李思賢、趙育慧、黃沛銓、吳慶蘭、呂瑩純，2002；侯靜里，2001；林秀娟，1998；何嘉雯，1998；李文懿，1997），發現有婚前性行為者介於 13% 至 42.1%，同時研究也指出超過六成有性交經驗的研究對象未使用保險套（杏陵基金會，2002）。

一項大型研究利用台灣地區電話簿分層系統抽樣（奇摩新聞，2002a），樣本數為 1032 位年滿 18 歲到 30 歲的年輕人，其中有 37.1% 的人認為援交並不犯法。另外由光華雜誌、衛生署與東森網路共同進行的一項「E 世代性愛觀網路調查」，有效樣本共有 1673 份，受訪者中男性佔七成，18 到 30 歲約有六成七，其中近四成七的網友贊成「一夜情」，且約三成五承認有過一夜情經驗，而在過程中會使用保險套者只佔六成（奇摩新聞，2002b）。由以上調查結果，顯示年輕族群對於網路一夜情、援交的接受度日趨開放，以愛滋防治的角度來看，這些都是屬於高危險性行為，增加自身感染愛滋的可能性。

相較於在校學生，國內對於軍中與愛滋或其他性病防治相關的研究相當稀少，僅有對某港口海軍士官兵（辜志弘，1986）與對某新兵訓練中心之新兵所做的研究（詹勳毅，1990）。在辜志弘的研究中，研究對象 1204 人中，914 人（76%）有性經驗，而在不同單位的資料顯示，第一次性行為是在進入軍中服役後的比例介於 13% 至 27%，同時指出使用保險套的比例並不高，然而，第一次性行為的對象為性工作者的比例，則有四成以上。詹勳毅（1990）研究中發現，584 人（60%）已有性經驗，在這些有經驗的新兵中過去曾感染性病者有 107 人（18%）。該研究利用複選題的方式調查新兵個人覺得迫切想知道的性病相關知識，大部分人最想知道的為「性病的預防方法」。最近十年軍中則無愛滋防治的相關研究。

愛滋相關知識方面，研究指出國人普遍對於愛滋病的認識存有許多迷思（丁志音、陳欣欣，2000），除了對愛滋相關知識瞭解不足外，愛滋病的污名化現象也是日益嚴重，可能原因是對愛滋有著錯誤的認知，其中尤以對愛滋病的傳染途徑有著錯誤的迷思存在（李思賢，2001；段藍媿，2000）。如在李思賢對國內女性毒品犯所做的研究結論便提到女性毒品犯對愛滋感染有相當程度的迷思存在。而即使是未來的醫護人員，在段藍媿的研究中亦發現高職護校的女生對愛滋病的特性、篩檢及捐血等知識仍有許多錯

誤的認識。

雖然有許多研究發現年輕族群具有愛滋防治相關的知識及信念，與表現出來的行為卻有一段差距 (Kegeles, Adler, & Irwin, 1988; Turtle et al., 1989)，也就是說，對愛滋傳染的瞭解似乎對自身安全性行為並沒有顯著的影響 (Ishii & Whitbeck, 1990)。然而，通常提供有關性病的知識能降低性病的盛行率，且能擺脫社會對性病的無知、疏忽及漠不關心。

愛滋病目前仍然無法完全治癒，即使目前治療方式能有效延長潛伏期，但是由於醫療給付或是社會烙印等問題，有相當比例的感染者仍然無法接收到良好醫療服務。因此，從人類的行為改變著手來防治愛滋蔓延，應是良好的預防策略。從對抗愛滋承諾宣言 (疾病管制局，2002b)，可以瞭解增進年輕一輩對愛滋相關知識的瞭解是今時代愛滋防治的首要課題，畢竟知識仍為行為改變的必要條件 (Fisher & Fisher, 1992)。

既然目前愛滋病無法治癒，只有從阻斷傳染途徑努力，而國內愛滋病毒的傳染主要是藉由危險性行為，所以要降低愛滋感染率，便是著重於性行為上的改變。目前，除了「保持固定且單一的性伴侶」或「禁慾」的策略之外，不論男性、女性，使用保險套是較為有效可以避免自身感染愛滋病的方法。除此之外就是避免與可能感染愛滋的人發生性關係 (一夜情、性交易)。綜合文獻結果，可以發現國內年輕男性佔全國愛滋通報病患最多比例，而國人對愛滋相關知識瞭解不足，可能導致忽略其嚴重性或有錯誤的認識，加上網路一夜情與援交或性交易等行為比率不低，國內青壯年族群呈現之愛滋感染危險性令人感到憂慮。由於年輕男性必須盡當兵的義務，這些男性年齡層介於 18 到 25 歲最多，來自社會各階層，包括中輟生等，加上軍中士官兵有相當比例有性消費行為且使用保險套比率低 (辜志弘，1986; Lee, Hwang, Chao, 2002)，因此，本研究選取軍中某單位士官兵做為研究對象，探討軍人對愛滋相關知識的認識程度及造成愛滋感染之高危險性行為。

二、研究材料與方法

(一) 研究對象

本研究主要是探討軍人對於愛滋相關知識的瞭解程度與其性行為經驗，以方便取樣方式選取研究時間內正在陸軍某單位服役的士官兵為研究對象。研究單位應到 210 員，實到 150 員，到訪率為 71.4%。無法到訪的原因有從事待命班任務及公差等。

(二) 測量工具

測量工具是採用自陳式問卷，以團體施測、受訪者自填的方式回答，而問卷的編製是參考研究文獻後由研究參與人員共同討論而決定，最後納入本研究收集的問卷內容有三個部份：基本資料、愛滋相關知識測驗及相關性行為經驗。基本資料包含年齡、教育程度、婚姻狀況、役別及服役年資；愛滋相關知識測驗共有二十五題，分為五個面向：愛滋病毒特性、愛滋病正確傳染途徑、愛滋病錯誤傳染途徑、愛滋病預防方法與醫療策略及愛滋病與同性戀錯誤連結。相關性行為經驗包含有無性經驗、第一次性交年齡、過去保險套使用頻率、一夜情及性交易經驗。整份問卷之填答約需 15 分鐘。

(三) 資料收集過程

在正式施測前，基於研究倫理的考量及尊重受訪者自主的權利，發予受訪者研究

參與同意書，告知受訪者可依個人意願決定參加與否，若拒絕並不會受到任何處份，過程中若有個別需要，亦可隨時要求中斷研究，以免受訪者因畏懼隊職官權威而勉強參加研究，影響研究結果的可信度，最後同意受訪率為 100%。施測前先與部隊各級長官協調，利用集中施測的方式進行，問卷的發放與收集皆由研究人員親自完成，不經過隊職官，強調保密性，增進受訪者正確填答問卷的信心。

(四) 統計分析

本研究以百分比、平均值、標準差等進行研究變項之描述性統計分析，表達各變項之分佈狀況，另運用項目分析來建構適宜的愛滋知識測驗，然後利用單因子變異數分析來探討愛滋知識測驗得分與個人特質之關聯性。

三、研究結果

由表一可以知道參與研究的受訪者平均年齡為 22.78 歲；教育程度以大學（專）以上居多（66%）；大部分人未婚（90%）；將近一半的受訪者服役年資尚未滿一年（48%）；受訪者中已有超過六成的人有過性經驗（63%）；在有性經驗的受訪者方面，自述發生第一次性交時的平均年齡為 18.54 歲；過去保險套頻率為每次用以及常常用者只有 33%；有過性經驗的受訪者有相當的比例表示過去有性交易經驗（41%）或一夜情經驗（40%）。

表二呈現愛滋相關知識測驗項目分析與研究對象之鑑別度顯著性和各題回答情形。知識各題答對率由低至高為 9% 至 99%，答對率最低（9%）的題目是「在臺灣，一個愛滋病病患一年平均藥費就要三十五萬，全民健保並不補助」；答對率最高（99%）的題目為「共用針頭會造成愛滋病毒的傳染」。就知識的面向來看，可以發現在愛滋病的錯誤傳染途徑題項普遍答對率不高（16% 到 70%），而愛滋病的正確傳染途徑此一面向則普遍答對率較高（80% 到 99%），AIDS & HIV 特性此一面向普遍答對率算可以（67% 到 93%），預防措施&醫療對策此一面向除「目前沒有任何疫苗可以預防愛滋病」此題答對率較高（87%），其餘普遍答對率並不佳（9% 到 59%）。

在進行推論統計之分析前，本研究先針對愛滋知識題項進行項目分析，包括項目內容、難易度及鑑別度。依據研究對象實際填答狀況、語意分析、以及題目的難易度及鑑別力分析結果（表二），本研究決定刪除四題後加總知識分數，刪除題目分別為「愛滋病的全名是「後天免疫缺乏症候群」，依照英文縮寫簡稱為 AIDS」、「在臺灣，一個愛滋病病患一年平均藥費就要三十五萬，全民健保並不補助」、「愛滋病是有同性戀傾向的人才會感染的疾病」與「愛滋病毒最早的起源是來自同性戀者間的危險性行為」，這四個題項缺乏鑑別力。其他題項中有兩題「性行為是感染愛滋病的主要傳染途徑之一」與「共用針頭有可能會造成愛滋病毒的傳染」得分偏高也缺乏鑑別力，本研究決定保留是因為考慮到研究目的與愛滋防治的觀點，同時顯現國內對於毒品與愛滋連結性的多年宣導，使該問題已在人群中獲得共識。最後，21 題愛滋知識題項之內部一致性信度（Alpha）為 .75，將 21 題愛滋知識題加總後，研究對象平均得分為 14.11 分（表二），也就是說，研究對象平均答對比率約為七成。

表三呈現愛滋相關知識得分與個人特質之單因子變異數分析，結果呈現教育程度與過去保險套使用頻率在愛滋相關知識的得分上有顯著相關，個人的教育程度為大學

(專)以上者，愛滋知識顯著地較高， $F(1, 140) = 17.59$ ， $p < .01$ 。已有性經驗者中，個人過去的保險套使用頻率為每次用或常常用者，其愛滋相關知識顯著地比沒用過保險套者高， $F(4, 87) = 2.80$ ， $p < .05$ 。至於個人的軍事服役年資、有無性經驗、性交易經驗、及一夜情經驗則與愛滋相關知識得分沒有達到顯著相關。

四、討論

本研究有五點主要發現：第一、受訪者中有 63% 的人有過性經驗，第一次性交時的平均年齡為 18.54 歲。第二、有性經驗者中，過去保險套使用頻率為每次用以及常常用者只有 33%。第三、有性經驗者中，41% 有性交易經驗，40% 有一夜情經驗。第四、關於愛滋相關知識，受訪者對愛滋病的正確傳染途徑普遍答對率較高（80% 到 99%），而對於愛滋病的錯誤傳染途徑題項普遍答對率較低（16% 到 70%），平均得分則約在七成。第五、單因子變異數分析結果顯示不同教育程度與保險套使用頻率和愛滋相關知識得分達到統計顯著。

本研究結果發現超過六成研究對象已有性交經驗，對這些有性經驗的受訪者而言，其第一次性交年齡 18.54 歲，與之前研究相關研究結果比較，本研究的受訪者第一次性交經驗比較早一些（楊煥烘，1980；周承瑤、郭憲文，1996；晏涵文等人，1998）。本研究顯現軍人愛滋防治教育的重點不應再是延緩初次性行為發生的年齡或是避免婚前性行為，而是應該將重點擺在單一性伴侶或推廣保險套的使用。

受訪者本身的教育程度與其愛滋相關知識的瞭解達到統計上顯著的相關，並且可以發現過去有性交易經驗比例的受訪者相當高，此結果與另一篇研究結果相同（Lee et al., 2002），說明年輕男子在享受成長的喜悅時，也不自覺地將自己暴露在更多愛滋威脅的陰影中。目前國內許多愛滋防治相關研究都將關注的焦點放在學校教育體系，但令人憂心的是，對於提早結束學業的學子，成為高危險群但並沒有辦法提供有系統、有效率的衛生資源在他們身上，他們便可能成為對抗愛滋的漏洞。

本研究也發現研究對象有四成的比例有一夜情及性交易行為，這比一項網路上的調查研究（奇摩新聞，2002b）結果還高，但是與辜志宏（1986）的研究發現有四成海軍士官兵第一次性行為對象是性工作者是一致的，而且本研究中受訪者普遍保險套使用頻率不高，呈現高危險愛滋行為。本研究推測，軍中沒有固定性伴侶的受訪者，在部隊放假後，由於長時間沒有接觸異性，加上為了解決生理需求，有可能從事愛滋感染之高危險行為（如：網路一夜情或買春）。對於這群性旺盛的受訪者，如何能在享受休假之餘，除了藉由部隊中輔導體系提供多樣化休閒建議，最重要的是從事各項性行為時，要知道保護自身健康，這不僅為自己好，也同時保護他人，各級衛生當局不可忽視此重要議題。

知識與行為間的關係機制一直以來並不明確，由於本研究並未納入態度、信念等變項，故在探討知識與行為間的關係上有其限制存在。但值得注意的是 2002 年底世界愛滋日時的主題（AVERT, 2002）是降低愛滋病的污名化，而此推展工作絕對是有賴於向民眾宣導正確的知識，並且打破迷思。雖然擁有知識不一定會產生健康行為，但卻是能減少無知時所給人們的恐懼慌張。而且由本研究分析中發現個人過去保險套使用頻率與對愛滋相關知識的瞭解有顯著相關，表示研究對象有較高知識時，使用保險

套的機率也較高，這對於長年來從事衛生教育者是一個鼓勵。然而對於愛滋感染的高危險行為，知識只能扮演的其中的一個角色，畢竟男性買春尋歡或不願使用保險套等行為所牽涉到的可能是更複雜化的社會心理層面影響因素，值得後續研究深探之。

整體而言，本研究所設計之愛滋相關知識測驗，受訪者之答對率（約七成）距離我國愛滋防治計畫所設定標準有一定距離，國內對抗愛滋承諾宣言表示希望至 2006 年，至少 90% 的年輕人能獲得充分的愛滋防治資訊與教育。若在經過變異數分析，發現與個人所擁有的愛滋相關知識程度與其教育程度高低有正向的關係，但並不會因為服役年資較久，在愛滋相關知識測驗的表現就較好，表示個人愛滋相關知識程度的瞭解差異主要是因為個人過去所獲得教育資源的差異所造成，軍中衛生教育的功能可以加強補足教育程度較低者。

在本研究中並將愛滋相關知識分為五個部份，與其他研究做的相同的是，受訪者對於愛滋相關知識的瞭解中，表現最差的就是錯誤的傳染途徑部份（李思賢，2001、段藍媿，2000）。其中值得注意的是「在臺灣地區，人們並不會因為去捐血而感染到愛滋病」此題，鑑於社會常在鬧血荒，若是連最身強體壯的軍人（更有能力捐血），都存有這樣錯誤的認知，軍中衛生單位實有必要關切，結果該題答對率為所有保留中題目最低的，這可能的原因是愛滋病的傳染途徑中可由血液傳染，故大部分受訪者會認為捐血有可能接觸到前一個捐血者的血液。其實，在臺灣地區，捐血器具每用一次，便更換一次，實無此憂慮。由此可見對愛滋錯誤傳染途徑的認識，對整個社會來說是有負面影響存在。另外「蚊子叮咬並不會造成愛滋病毒的感染」此題，答對率亦相當低，推測原因應同樣與血液傳染途徑類似，但其實蚊子傳染愛滋病毒給下一個人的機率微乎其微（Iqbal, 1999），此錯誤的迷思，對愛滋病患者可能產生的負面影響會較捐血更為嚴重，使人不願意接觸愛滋病患或與其相處，間接造成污名化的產生。

國內目前通報愛滋感染者主要年齡層介於 20-39 歲，可獲知軍人此一群體的確值得衛生單位多用點心，若能有效利用這高紀律、組織結構嚴密的軍隊生涯，絕對是個接受愛滋防治教育的良機，並且可以積極地扮演著國家扭轉愛滋病繼續嚴重蔓延的關鍵點。因此，本研究建議軍中對於教育程度較低如高中（職）以下者，特別是中輟生能提供充分適當的愛滋知識教育，這或許也是針對中輟生的最後一次教育機會。對於已有性經驗者卻未曾使用保險套之士官兵，軍醫官應該提供相對應的愛滋宣導及正確保險套使用課程，並且對於士官兵放假時的休閒活動，也能以開放的態度與所屬士官兵討論，建立正常的性知識。

本研究需謹慎考慮幾點限制：一、因為研究對象並非隨機由軍中所有單位選出，本研究結果不能推論到其他軍中單位；二、雖然本研究將愛滋知識題項做了項目分析，研究所考慮到的題目可能不適切或是仍有疏漏，例如其中設計不當之題目包括愛滋病患藥物治療費用與健保給付問題隱含雙問題；三、本研究分析結果著重於知識和行為，建議爾後研究能納入態度、信念、社會期望及自我效能等變項，對於避免愛滋感染的安全行為背後的認知過程中，知識所扮演的角色能夠更進一步的釐清；四、由於本研究對象為軍人，且研究議題為敏感議題，可預期有社會期望效應的發生，在應用本研究結果時必須納入考量。

五、參考文獻

- 丁志音、陳欣欣：預防為最上策—民眾的愛滋病性病防治信念與對保險套的看法，中華衛誌，2000；19(3)，180-191。
- 何嘉雯：台北縣市大學生親子關係、婚姻態度與婚前性行為、同居行為之研究。私立中國文化大學生活應用科學研究所未發表之碩士論文，1998。
- 李文懿：台北市大學生親子溝通、同儕互動與性知識、性態度及性行為關係之研究。私立中國文化大學生活應用科學研究所未發表之碩士論文，1997。
- 李思賢、趙育慧、黃沛銓、吳慶蘭、呂瑩純：台灣地區醫學生性知識來源、性態度與性行為調查，台灣性學學刊，2002；8(2)，15-27。
- 李思賢：女性毒品犯對愛滋病之認知及危險行為調查研究，衛生署疾病管制局九十年專題研究計畫(DOH90-DC-1060)成果報告(未發表)，2001。
- 杏陵基金會：十大「性」聞民調。中時電子報，2002，
<http://ec.chinatimes.com.tw/scripts/chinatimes/>。
- 林秀娟：南區大學生依附類型與其性知識、性態度、性行為之關係研究。國立高雄師範大學輔導研究所未發表之碩士論文，1998。
- 奇摩新聞：F世代37.1%認為「援交」不犯法，2002a；
<http://tw.news.yahoo.com/2002/11/04/leisure/udn/3628228.html>
- 奇摩新聞：網路一夜情，三成五有經驗，六成會用保險套，2002b；
<http://tw.news.yahoo.com/2002/09/25/leisure/ctnews/3555084.html>
- 周承瑤、郭憲文：成功嶺暑訓大學新生性知識、態度和行為之研究。公共衛生，1993；20(2)，187-201。
- 侯靜里：台北地區大學生自我概念對愛情關係適應與婚前性行為影響之研究。私立中國文化大學生活應用科學研究所未發表之碩士論文，2001。
- 疾病管制局：愛滋病的浩劫與希望，2001a。
- 疾病管制局：後天免疫缺乏症候群防治第三期五年計畫，2001b。
- 疾病管制局：疾病管制局愛滋統計資料網頁，2003；<http://www.cdc.gov.tw/ch>
- 疾病管制局：對抗愛滋承諾宣言，2002b。
- 晏涵文、林燕卿、張利中：青少年婚前性行為及其趨勢之探討，台灣性學學刊，1998；4(2)，1-14。
- 段藍媿：教學介入對高護女生愛滋病預防行為意向及護理意願之影響～以計畫行為理論應用為例。靜宜大學兒童及青少年福利研究所未發表碩士論文，2000。
- 辜志弘：中國海軍士官尿道病之流行病學研究。國防醫學院社會醫學研究所未發表碩士論文，1986。
- 楊煥烘：我國大學生性知識、態度、行為之調查研究。政治大學教育研究所碩士未發表之碩士論文，1980。
- 詹勛毅：新兵性病傳染病之防治，國防醫學院公共衛生學研究所碩士論文，1990。
- AVERT：Stigma and discrimination is the theme for World AIDS Day 2003, 2002；
<http://www.avert.org/aidsstigma.htm>

- Fisher JD & Fisher WA : Changing AIDS-risk behavior. *Psychology Bulletin*, 1992 ; 11 : 455-474.
- Iqbal MM : Can we get AIDS from mosquito bites? *Journal of Louisiana State Medical Society*, 1999 ; 151(8) : 429-433.
- Ishii KM & Whitbeck LB : AIDS and perceived change in sexual practice: An analysis of a college student sample from California and Iowa. *Journal of Applied Social Psychology*, 1990 ; 20 : 1301-1321.
- Kegeles SM, Adler NE & Irwin CE : Sexually active adolescents and condoms: Changes over one year in knowledge, attitudes and use. *American Journal of Public Health*, 1988 ; 78 : 460-461.
- Lee TSH, Hwang SL & Chao YC : Buying sex among male soldiers. Presented At the 2002 Annual Conference of the APA, (Unpublished) 2002.
- Turtle AM, Ford B, Habgood R, Grant M, Bekiaris J, Constantinou C, Macek M & Polyzoidis H : AIDS-related beliefs and behaviors of Australian university students. *Medical Journal of Australia*, 1989 ; 150 : 371-376.
- UNAIDS : AIDS epidemic update , 2001a.
- UNAIDS : Keeping the Promise: Summary of the Declaration of Commitment of HIV/AIDS United Nations General Assembly Special Session on HIV/AIDS 25-27 June 2001, New York , 2001b.
- UNAIDS : Report on the global HIV/AIDS epidemic , 2002.

表一：參與研究之士官兵基本資料與其性經驗

| 變項名稱 | 全部受訪者 (N=150) | |
|-----------|---------------|------|
| | 平均年齡 | 標準差 |
| 年齡 | 22.78 | 1.95 |
| | 人數 | 百分比 |
| 教育程度 | | |
| 高中（職）以下 | 45 | 30 |
| 大學（專）以上 | 99 | 66 |
| 未填答 | 6 | 4 |
| 婚姻狀況 | | |
| 未婚 | 136 | 90 |
| 已婚 | 7 | 5 |
| 未填答 | 7 | 5 |
| 服役年資 | | |
| 到部隊未滿一年 | 73 | 48 |
| 到部隊超過一年 | 70 | 47 |
| 未填答 | 7 | 5 |
| 有無性經驗 | | |
| 有 | 95 | 63 |
| 無 | 48 | 32 |
| 未填答 | 7 | 5 |
| | 有性經驗者 (N=95) | |
| | 平均年齡 | 標準差 |
| 第一次性交年齡 | 18.54 | 2.28 |
| | 人數 | 百分比 |
| 過去保險套使用頻率 | | |
| 每次用 | 9 | 9 |
| 常常用 | 23 | 24 |
| 一半一半 | 29 | 32 |
| 偶爾用 | 25 | 26 |
| 沒用過 | 8 | 8 |
| 有無性交易經驗 | | |
| 有 | 39 | 41 |
| 無 | 54 | 57 |
| 未填答 | 2 | 2 |
| 有無一夜情經驗 | | |
| 有 | 38 | 40 |
| 無 | 53 | 56 |
| 未填答 | 4 | 4 |

註：教育程度中高中（職）以下含高中職畢（肄）業、國中小畢（肄）業等；大學（專）以上含大學專畢（肄）業及研究所以上學歷

表二：愛滋相關知識測驗各題填答情形

| 題目內容 ^a | 對 ^b | 錯 ^b | 不知道 |
|-------------------------------------|----------------|----------------|--------|
| | 人數 (%) | 人數 (%) | 人數 (%) |
| AIDS & HIV 特性 | | | |
| 愛滋病的全名是「後天免疫缺乏症候群」，依照英文縮寫簡稱為 AIDS。 | 140(93) | 8(05) | 2(02) |
| 在愛滋病毒感染初期，會有一段空窗期，所以無法檢查出來。 | 133(89) | 9(06) | 8(05) |
| 感染愛滋病毒的人(還未發病)可以從外表或性器官判斷出來。 | 19(13) | 121(81) | 11(06) |
| 愛滋病毒在空氣中不易存活。 | 97(65) | 21(14) | 32(21) |
| 外表正常的人，就算體內有愛滋病毒，並不會有傳染力。 | 14(09) | 125(83) | 11(08) |
| 感染愛滋病毒的人很快就會死亡。 | 22(15) | 115(77) | 13(08) |
| 愛滋病毒在人類身上的潛伏期可長達十年，都不會發病。 | 107(71) | 9(06) | 34(23) |
| 愛滋病毒會使人的免疫力逐漸喪失，但對其他疾病的侵襲，仍可有足夠的防禦。 | 30(20) | 101(67) | 19(13) |
| 正確傳染途徑 | | | |
| 性行為是感染愛滋病的主要傳染途徑之一。 | 136(91) | 13(08) | 1(01) |
| 共用針頭有可能會造成愛滋病毒的傳染。 | 149(99) | 1(01) | 0(00) |
| 與愛滋感染者發生口交行為，絕不會因此感染愛滋病。 | 10(07) | 120(80) | 20(13) |
| 錯誤傳染途徑 | | | |
| 在台灣地區，人們並不會因為去捐血而感染到愛滋病。 | 24(16) | 119(80) | 7(04) |
| 與愛滋病患者共用食具，可能會因此而感染上愛滋病。 | 50(33) | 92(61) | 8(06) |
| 蚊子叮咬並不會造成愛滋病毒的感染。 | 61(41) | 69(46) | 20(13) |
| 和一個帶有愛滋病毒的人，在公共游泳池游泳，會因此感染愛滋病毒。 | 26(17) | 105(70) | 19(13) |
| 若使用一個愛滋病患者使用過的杯子喝水，並不會得到愛滋病。 | 90(60) | 43(29) | 16(10) |
| 人有可能會從洗手間的馬桶感染愛滋病毒。 | 53(35) | 79(53) | 18(12) |
| 當一個愛滋病患者對你打噴嚏，你可能會因此感染愛滋病毒。 | 23(15) | 105(70) | 21(14) |
| 預防措施 & 醫療對策 | | | |
| 目前沒有任何疫苗可以預防愛滋病。 | 130(87) | 12(08) | 8(05) |
| 性交時「全程」使用保險套，能降低感染愛滋病的危險，全程是指射精前使用。 | 75(50) | 72(48) | 3(02) |
| 參加愛滋病篩檢一定可以幫你確定有無感染愛滋病毒。 | 71(47) | 67(45) | 12(08) |
| 在台灣，一個愛滋病患者一年平均藥費就要三十五萬，全民健保並不補助。 | 48(32) | 13(09) | 88(59) |
| 目前醫學上的雞尾酒療法已可以治癒愛滋病。 | 22(15) | 88(59) | 40(26) |
| 愛滋病與同性戀間錯誤的連結 | | | |
| 愛滋病是有同性戀傾向的人才會感染的疾病。 | 4(03) | 142(94) | 4(03) |
| 愛滋病毒最早的起源是來自同性戀者間的危險性行為。 | 63(42) | 49(33) | 38(25) |
| 二十一題知識測驗總分^c | | | |
| | 得分範圍 | 平均得分 | 標準差 |
| | 3-21 | 14.10 | 3.69 |

註：^a斜體字項目為刪除題項。^b正確答案以粗斜體表示。^c知識題 21 題的內部一致性信度係數(Alpha Coefficient)為 0.75。

表三：參與研究之士官兵愛滋相關知識與基本特質分析

| 變項 (n=150) | 愛滋相關知識 | | df | MS | F |
|---------------|--------|------|----------|--------|---------|
| | 平均得分 | 標準差 | | | |
| 教育程度 | | | (1, 140) | 212.51 | 17.59** |
| 高中(職)以下 | 12.42 | 3.83 | | | |
| 大學(專)以上 | 15.05 | 3.30 | | | |
| 服役年資 | | | (1, 140) | 5.34 | 0.39 |
| 到部隊未滿一年 | 14.43 | 3.84 | | | |
| 到部隊超過一年 | 14.04 | 3.50 | | | |
| 有無性經驗 | | | (1, 139) | 0.01 | 0.00 |
| 有 | 14.13 | 3.59 | | | |
| 無 | 14.13 | 4.00 | | | |
| (n=95) | | | | | |
| 性交易經驗 | | | (1, 89) | 40.00 | 3.17 |
| 有 | 13.33 | 3.91 | | | |
| 無 | 14.67 | 3.32 | | | |
| 一夜情經驗 | | | (1, 87) | 15.70 | 1.19 |
| 有 | 13.65 | 3.38 | | | |
| 無 | 14.50 | 3.79 | | | |
| 過去保險套使用頻率 | | | (4, 87) | 33.60 | 2.80* |
| 每次用 | 15.56 | 3.43 | | | |
| 常常用 | 15.24 | 3.74 | | | |
| 一半一半 | 14.28 | 3.49 | | | |
| 偶爾用 | 13.68 | 3.05 | | | |
| 沒用過 | 10.88 | 3.83 | | | |

註：

1. * $p < .05$. ** $p < .01$.

2. 事後檢定 (Tukey's HSD) 發現保險套使用頻率為『每次用』與『沒用過』及『常常用』與『沒用過』組別間之愛滋知識平均得分有顯著差異。

致謝

作者感謝受測部隊各級長官的協助，使本研究得以順利進行，也特別感謝參與研究的士官兵，願意分享他們的經驗與時間來完成我們的研究。本研究之經費支出完全為作者自費。