

Колпакова Ольга Игоревна

кандидат психологических наук,
руководитель направления «Профилактические программы» Региональной общественной организации социальных проектов в сфере благополучия населения «Стеллит», старший научный сотрудник Социологического института Российской академии наук

Любимова Александра Игоревна

менеджер проектов Региональной общественной организации социальных проектов в сфере благополучия населения «Стеллит», аспирант кафедры теории, истории и методологии социологии факультета социологии, Санкт-Петербургского государственного университета

РАННИЙ СЕКСУАЛЬНЫЙ ДЕБЮТ КАК ПРЕДИКТОР РИСКОВАННОГО СЕКСУАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ У МОЛОДЕЖИ [1]

Аннотация:

В исследовании на примере трех стран Восточной Европы – России, Латвии и Польши – мы изучили, как ранний сексуальный дебют может влиять на дальнейшее поведение молодых людей 16–24 лет (1596 респондентов) в сфере сексуальных отношений. В сексуальные отношения в возрасте до 15 лет вступили 8,2 % девушек и 17,6 % юношей. В долгосрочной перспективе ранний опыт был независимо связан с такими негативными последствиями, как большое число партнеров и отказ от использования презервативов.

Ключевые слова:

социальное исследование, поведение риска, молодежь, сексуальный дебют, регрессионная модель, девиантное поведение, теоретическая модель, эмпирическое исследование, Россия, Польша, Латвия.

Введение

ВИЧ-инфекция остается одной из самых серьезных проблем в сфере общественного здравоохранения в Восточной Европе и мире. За последние 10 лет показатель вновь выявленных случаев на 100 тыс. чел. удвоился [2]. На половой путь передачи на данный момент приходится большинство новых случаев ВИЧ [3], что делает исследование сексуального поведения молодых людей актуальным и значимым в контексте разработки профилактических программ.

В настоящем исследовании мы изучили распространенность и последствия раннего сексуального дебюта. Данный феномен был широко изучен в США и Западной Европе. Учеными выявлены разные негативные последствия этого для здоровья молодежи, включая повышенный риск заболеваний, передающихся половым путем (ЗППП) [4; 5], в особенности ВИЧ [6].

С учетом недостаточного количества информации по этому вопросу в Восточной Европе обозначим задачи данного исследования: 1) описание паттернов сексуальной активности среди молодежи; 2) анализ краткосрочных и долгосрочных последствий раннего сексуального дебюта.

Методы

Исследование в форме опроса с помощью анкеты для самозаполнения проводилось в России (Санкт-Петербурге и Калининграде), Латвии (Риге) и Польше (Варшаве) с апреля по июнь 2014 г. Целевая группа – молодые люди 16–24 лет, относящиеся к группе риска заражения ЗППП. В России и Латвии были опрошены учащиеся учреждений среднего профессионального образования (лицеев

Kolpakova Olga Igorevna

PhD in Psychology,
Head of Prevention Programs,
Regional Non-Governmental Organization
for Social Projects in the Sphere of
Population's Well-Being "Stellit",
Senior Research Associate,
Sociology Institute of
Russian Academy of Sciences

Lyubimova Alexandra Igorevna

Project Manager, Regional Non-Governmental
Organization for Social Projects in the Sphere of
Population's Well-Being "Stellit",
PhD Candidate, Theory, History and Methodology of
Sociology Department, Sociology Faculty,
Saint Petersburg State University

EARLY SEXUAL DEBUT AS A PREDICTOR OF RISKY SEXUAL BEHAVIOUR OF YOUTH [1]

Summary:

Studying the example of three Eastern Europe countries: Russia, Latvia, and Poland – the authors examine, how sexual debut at early age may affect further sexual behaviour patterns of youth aged 16–24 (1596 respondents). The sex debut before the age of 15 was reported by 8.2% of females and 17.6% of males. In the long-term perspective the early sex debut was independently linked with such negative outcomes as refusal of using condoms and having multiply sex partners.

Keywords:

social research, risk-taking behavior, youth, sexual debut, regression model, deviant behaviour, theoretical model, empirical study, Russia, Poland, Latvia.

и колледжей). В Польше респондентов отбирали также в специальных организациях, работающих с неблагополучными подростками и молодежью (семейные, реабилитационные центры).

Ранний сексуальный дебют для исследовательских целей определен на основании ответа на вопрос анкеты о возрасте первого сексуального опыта. В международной литературе и рекомендациях ЮНЭЙДС ранний сексуальный дебют обозначен как первый сексуальный контакт в возрасте 14 лет и младше. В ходе анализа все респонденты, отвечавшие на этот вопрос, были разделены на две группы: 14 лет и младше, 15 лет и старше.

В качестве показателей рискованного сексуального поведения применялись: количество партнеров за последние 12 месяцев, предшествовавших опросу (4 и более против 1–3); неиспользование презервативов при последнем половом контакте, по крайней мере, с одним типом партнеров (постоянных или случайных).

В предварительном анализе мы использовали χ^2 Пирсона и t-тест Стьюдента для анализа различий в социодемографических и других характеристиках между городами, в которых проводился опрос, а также между юношами и девушками (таблица 1).

Таблица 1 – Характеристики выборки

Индикатор		Калининград, Россия	Санкт-Петербург, Россия	Рига, Латвия	Варшава, Польша	Всего	p (города)	p (пол)
N		365	431	400	400	1596		
Возраст		M=16,8 Me=17	M=17,6 Me=17	M=18,9 Me=19	M=18,4 Me=18	M=17,9 Me=18	p≤0,001	–
Пол, мужчины, %		74,8	62,7	56,8	56,6	62,5	p≤0,001	–
Когда-либо имели половые контакты, %	Муж.	48,0	52,0	72,2	64,2	58,3	p≤0,001	n/s
	Жен.	52,2	56,9	85,5	51,4	62,9	p≤0,001	
Возраст первого полового контакта*	Муж.	14,5	14,7	16,0	15,4	15,2	p≤0,001	p≤0,001
	Жен.	16,2	16,2	16,3	16,1	16,2	n/s	
Возраст первого полового контакта <15, %	Муж.	19,4	22,3	7,9	19,5	17,6	p≤0,001	p≤0,001
	Жен.	4,3	7,5	9,8	9,2	8,2	n/s	
Не использовали презерватив при первом половом контакте, %*	Муж.	25,2	25,4	13,2	20,8	20,7	p≤0,05	n/s
	Жен.	29,3	27,3	23,8	15,1	23,2	n/s	
Когда-либо были диагностированы ЗППП, %*	Муж.	2,3	2,1	1,8	4,8	2,8	n/s	n/s
	Жен.	4,2	6,6	4,1	2,2	4,3	n/s	
Количество сексуальных партнеров за последние 12 мес.*	Муж.	3,0	3,1	2,1	3,5	2,9	p≤0,05	p≤0,001
	Жен.	1,6	1,6	1,6	1,9	1,7	p≤0,05	
Не использовали презерватив при последнем половом контакте, %*	Муж.	9,1	19,1	14,6	26,9	17,7	p≤0,001	p≤0,001
	Жен.	25,6	38,9	33,1	23,9	31,5	n/s	

* Среди тех, кто когда-либо вступал в половые отношения.

Для анализа отсроченного влияния раннего сексуального дебюта на актуальное сексуальное поведение риска мы рассчитали прямое его воздействие на переменные, выделенные нами как переменные поведения риска. Были построены две модели бинарного логистического регрессионного анализа: в первой предсказывалось неиспользование презерватива при последнем половом контакте, во второй – количество партнеров за последние 12 месяцев (4 и более) (таблица 2). Для создания моделей выбран обратный пошаговый метод, при котором переменные отбирались, пока все оставшиеся связи не были статически значимыми. На первом этапе оценивались одномерные связи зависимой переменной с независимыми. На втором подготовлены многомерные регрессионные модели. Расчеты выполнены в программе SPSS 16.0.

Результаты

Было опрошено 1596 респондентов (от 365 до 431 в каждом из городов). Тест χ^2 Пирсона показал, что существуют статистически значимые различия между подвыборками из разных городов. В России респонденты были младше ($p \leq 0,001$) и больше доля юношей ($p \leq 0,001$) по сравнению с участниками из Латвии и Польши (см. таблицу 1).

Таблица 2 – Долгосрочное влияние раннего сексуального дебюта на поведение риска: скорректированное и нескорректированное отношение шансов

Независимая переменная	Модель 1. Неиспользование презерватива при последнем половом контакте (N = 862)		Модель 2. Более 3 сексуальных партнеров за последние 12 мес. (N = 714)	
	Одномерный OR (95 % ДИ)	Скорректированный OR (95 % ДИ)	Одномерный OR (95 % ДИ)	Скорректированный OR (95 % ДИ)
<i>Социально-демографические сведения</i>				
Пол (мужской)	0,47 (0,34–0,64)***	0,53 (0,36–0,79)**	2,32 (1,45–3,70)***	1,74 (1,06–2,87)*
Возраст (старше 18 лет)	1,21 (1,11–1,31)***	1,19 (1,07–1,34)**	0,88 (0,78–1,00)	–
Город	**	*		
С.-Петербург	1,22 (0,82–1,81)	1,23 (0,74–2,04)	1,55 (0,88–2,75)	–
Калининград	0,50 (0,29–0,85)**	0,52 (0,26–1,05)	1,79 (0,90–3,53)	–
Варшава	1,13 (0,76–1,69)	1,36 (0,84–2,19)	2,00 (1,16–3,44)	–
Рига	–	–	–	–
<i>Условия проживания</i>				
Проживает с отцом (нет)	1,77 (1,25–2,50)***	–	0,77 (0,50–1,19)	–
Проживает с матерью (нет)	1,49 (1,09–2,04)*	–	1,18 (0,77–1,80)	–
Проживает с партнером (да)	3,62 (2,41–5,43)***	3,61 (2,18–5,96)***	0,36 (0,16–0,80)*	–
<i>Характеристики сексуального дебюта</i>				
Сексуальный дебют в возрасте <15 лет	1,74 (1,23–2,44)**	2,15 (1,38–3,36)***	4,92 (3,17–7,63)***	4,04 (2,55–6,40)***
Неиспользование презерватива при сексуальном дебюте	8,36 (5,85–11,95)***	9,91 (6,58–14,93)***	–	–
<i>Употребление психоактивных веществ в настоящее время</i>				
Употребление наркотиков впервые в течение последних 12 мес.	1,43 (0,99–2,07)	–	1,88 (1,17–3,00)**	–
Употребление 5 порций алкоголя и более с частотой 1 раз в неделю и чаще	1,17 (0,74–1,87)	–	3,54 (2,11–5,94)***	2,82 (1,63–4,88)***

* $p \leq 0,05$;
 ** $p \leq 0,01$;
 *** $p \leq 0,001$.

Более половины респондентов вступали в половые контакты в течение жизни (58,3 % среди юношей и 62,9 % среди девушек). Средний возраст для первого полового контакта составил 15,2 у мужчин и 16,2 у женщин ($p \leq 0,001$). Ранний сексуальный дебют был в 2 раза более распространен среди респондентов мужского пола (17,6 % против 8,2 %; $p \leq 0,001$). В каждом пятом случае первый контакт был незащищенным (мужчины – 20,7 %, женщины – 23,2 %; различия незначимы).

В течение последних 12 месяцев, предшествовавших опросу, сексуально активные девушки вступали в половые контакты в среднем с 2 партнерами, в то время как у юношей в среднем было по 3 партнера ($p \leq 0,001$). Каждая третья девушка из числа тех, кто вступал в половые контакты, сообщила о неиспользовании презерватива при последнем сексуальном контакте с постоянным или случайным партнером; среди юношей незащищенный секс отмечался в 17,7 % случаев ($p \leq 0,001$). Когда-либо ЗППП были выявлены у 2,8 % сексуально активных юношей и 4,3 % девушек (различия незначимы).

Сексуальный дебют и дальнейшее поведение риска

В обеих регрессионных моделях ранний сексуальный дебют был независимо связан на статистически значимом уровне (в дву- и многомерном регрессионном анализе) с такими показателями поведения риска, как наличие более чем 3 половых партнеров в течение последних 12 месяцев и неиспользование презервативов при последнем сексуальном контакте (см. таблицу 2).

В первой модели помимо раннего сексуального дебюта предикторами незащищенного секса при последнем половом контакте также являются пол (женский), старший возраст, совмест-

ное проживание с сексуальным партнером и неиспользование презерватива в сексуальном дебюте. Также два дополнительных фактора независимо предсказали частоту смены партнеров (более 3 за последние 12 месяцев): мужской пол и употребление 5 порций алкогольных напитков и более за один прием с частотой 1 раз в неделю и чаще.

Наибольший вклад в предсказание отказа от презерватива при последнем половом контакте вносит факт его неиспользования при первом сексуальном опыте, в предсказание частой смены партнеров – факт раннего сексуального дебюта.

Заключение и выводы

Это исследование продемонстрировало связь между ранним сексуальным дебютом и последующим рискованным сексуальным поведением у молодежи. Обнаружено, что ранний дебют увеличивает вероятность дальнейшего отказа от использования презерватива и связан с частой сменой половых партнеров. Данный эффект подтверждается и в других недавних работах [7].

Кроме возраста сексуального дебюта, на использование презерватива воздействуют также факт его применения в дебюте, пол и характер отношений с нынешним партнером. Вполне очевидно, что постоянные партнеры (совместно проживающие) могут выбирать иные методы контрацепции, помимо презервативов. В то же время независимое влияние возраста полового дебюта и использования презерватива при нем на актуальное применение презерватива молодежью говорит о том, что привычки рискованного (или напротив, протективного) сексуального поведения в значительной степени обусловлены тем, как начиналась сексуальная жизнь.

Также обнаружено, что ранний сексуальный дебют связан с дальнейшим рискованным поведением у юношей: частой сменой половых партнеров и алкоголизацией. Это подтверждают другие актуальные исследования и систематические обзоры, проведенные в разных странах [8; 9].

Таким образом, в этом исследовании обнаружены значимые связи между обстоятельствами первого и последнего половых контактов и актуального сексуального поведения. Вероятно, эта связь объясняется тем, что отношение к использованию презерватива и факторы рискованного сексуального поведения формируются еще до начала половой жизни.

На основании наших данных мы можем заключить, что при разработке профилактических программ, ориентированных на подростков и молодежь, особое внимание следует уделить вопросам сексуального дебюта и использования презервативов в начале половой жизни, поскольку они связаны со значительными немедленными и отсроченными рисками инфицирования ВИЧ, ЗППП, а также с нежелательной беременностью.

Полученные данные могут интерпретироваться в пользу стратегии профилактики, направленной как на верность и воздержание, так и на развитие навыков безопасного секса. Представляется, что профилактические программы должны быть избирательными, учитывать имеющийся у молодежи опыт и проходить тщательную оценку эффективности.

Ограничения результатов исследования вызваны ретроспективным характером сведений об обстоятельствах начала сексуальной жизни, отсутствием данных о факторах, повлиявших на возраст и использование презерватива при первом половом контакте, и кросс-секционным дизайном анализа.

Дальнейшие исследования должны быть направлены на улучшение понимания того, как молодые люди воспринимают риск в начале сексуальных отношений, какие нормы, ценности и обстоятельства влияют на решение о начале половой жизни и использовании презерватива.

Ссылки и примечания:

1. Публикация подготовлена в рамках поддержанного РГНФ научного проекта № 15-03-00356 «Разработка теоретической модели девиантной карьеры в проституции и ее эмпирическая проверка».
2. European Centre for Disease Prevention and Control. WHO Regional Office for Europe HIV/AIDS surveillance in Europe 2013. Stockholm, 2014.
3. Ibid.
4. Social and behavioral determinants of self-reported STD among adolescents / D.M. Upchurch, W.M. Mason, Y. Kusunoki, M.J. Kriechbaum // *Perspectives on Sexual and Reproductive Health*. 2004. No. 36 (6). P. 276–287.
5. Understanding the link between early sexual initiation and later sexually transmitted infection: test and replication in two longitudinal studies / D.M. Upchurch, W.M. Mason, Y. Kusunoki et al. // *Journal of Adolescent Health*. 2014. No. 54 (4). P. 435–441.
6. Is Early Sexual Debut a Risk Factor for HIV Infection Among Women in Sub-Saharan Africa? A Systematic Review / H. Stöckl, N. Kalra, J. Jacobi, C. Watts // *American Journal of Reproductive Immunology*. 2013. No. 69 (s1). P. 27–40.
7. Is condom use habit forming: Condom use at sexual debut and subsequent condom use / T. Shafii, K. Stovel, R. Davis, K. Holmes // *Sexually transmitted diseases*. 2004. No. 31 (6). P. 366–372.
8. Sexual debut before the age of 14 leads to poorer psychosocial health and risky behaviour in later life / Å.A. Kastbom et al. // *Acta Paediatrica*. 2015. Vol. 104, no. 1. P. 91–100.
9. Associations Between Early First Sexual Intercourse and Later Sexual and Reproductive Outcomes: A Systematic Review of Population-Based Data / W. Heywood et al. // *Archives of sexual behavior*. 2015. Vol. 44, no. 3. P. 531–569.

References and notes:

1. The publication is prepared in the framework of a research project supported by the RHF №15-03-00356 «Development of a theoretical model of deviant careers in prostitution and its empirical verification».
2. *European Centre for Disease Prevention and Control. WHO Regional Office for Europe HIV / AIDS surveillance in Europe 2013 2014*, Stockholm.
3. *European Centre for Disease Prevention and Control. WHO Regional Office for Europe HIV / AIDS surveillance in Europe 2013 2014*, Stockholm.
4. Upchurch, DM, Mason, WM, Kusunoki, Y & Kriechbaum, MJ 2004, 'Social and behavioral determinants of self-reported STD among adolescents', *Perspectives on Sexual and Reproductive Health*, no. 36 (6), p. 276-287.
5. Upchurch, DM, Mason, WM & Kusunoki, Y et al. 2014, 'Understanding the link between early sexual initiation and later sexually transmitted infection: test and replication in two longitudinal studies', *Journal of Adolescent Health*, no. 54 (4), p. 435-441.
6. Stöckl, H, Kalra, N, Jacobi, J & Watts, C 2013, 'Is Early Sexual Debut a Risk Factor for HIV Infection Among Women in Sub-Saharan Africa? A Systematic Review', *American Journal of Reproductive Immunology*, no. 69 (s1), p. 27-40.
7. Shafii, T, Stovel, K, Davis, R & Holmes, K 2004, 'Is condom use habit forming?: Condom use at sexual debut and subsequent condom use', *Sexually transmitted diseases*, no. 31 (6), p. 366-372.
8. Kastbom, A.A. et al. 2015, 'Sexual debut before the age of 14 leads to poorer psychosocial health and risky behaviour in later life', *Acta Paediatrica*, vol. 104, no. 1, p. 91-100.
9. Heywood, W et al. 2015, 'Associations Between Early First Sexual Intercourse and Later Sexual and Reproductive Outcomes: A Systematic Review of Population-Based Data', *Archives of sexual behavior*, vol. 44, no. 3, p. 531-569.