

大理州社区居民艾滋病知识、行为、态度现状调查

黄丽花¹, 陈晓明¹, 罗华², 王丽华², 陈志娟¹, 刘宇珠¹,
陆梅泾¹, 张弦中¹, 许欣荣¹, 丁继璋¹, 游义婷¹

摘要: **目的** 了解社区居民艾滋病相关知识和危险行为水平。**方法** 采取随机抽样原则,对大理州弥渡县 604 名 18~49 岁男性社区居民开展入户一对一问卷调查。**结果** 被调查对象艾滋病相关知识知晓率平均为 42.22%, 13 道艾滋病相关知识题全对率平均为 18.05%, 对非传播途径和预防方法的错误认识较多;有 8.62% 和 4.43% 的人过去一年有商业或临时性行为,过去一年性行为中安全套使用率分别为 31.58%、35.14%,与不同类型性伴安全套使用率存在较大差异($P<0.05$),承认有过同性性行为 1 人,从不使用安全套;有 8.28% 自愿做过艾滋病病毒抗体检测并知道结果。**结论** 目前社区居民防治艾滋病知识知晓率低,居民中商业性行为和临时性行为存在一定比例,而安全套使用率低,获得较全面宣教和干预服务的比例低,急需提高对该人群宣教干预力度。

关键词: 社区居民;艾滋病;调查

中图分类号: R512.91

文献标识码: A

文章编号: 1003-9961(2007)11-0740-03

Investigation on AIDS-related knowledge, behavior and attitude among residents in Dali Communities

HUANG Li-hua, CHEN Xiao-ming, LUO Hua, WANG Li-hua, et al. Dali prefectural CDC of Dali, Yunnan 671000, China

Corresponding Author: HUANG Li-hua, Email: dlhiv@126.com

Abstract: **Objective** The present study was performed to get an insight into the AIDS-related knowledge and risk behaviors of community residents. **Methods** By random sampling, 604 male community residents aged 18-49 in Midu County of Dali Prefecture were one-on-one surveyed at home. **Results** The average recognition rate of AIDS-related knowledge among the respondents was 42.22%. The complete correctness rate of 13 AIDS-related questions was averagely 18.05%. Most mistakes were found in the part of non-transmission routes and prevention. 8.62% and 4.43% of people had commercial or temporary sexual behavior over the past year, while the condom-use rates were 31.58%, 35.14%, respectively. Significant differences were found in the condom use rate with different types of sexual partners ($P<0.05$). One who admitted homosexual behavior had never used condoms. 8.28% had voluntarily received HIV antibody testing, and knew the results. **Conclusion** The current AIDS-related knowledge of community residents was poor. There was a certain rate of temporary and commercial sex, albeit the condom usage rate was low. As comprehensive education and intervention were not spread, there was an urgent need of raising the intensity of education and control approaches.

Key words: community residents; acquired immunodeficiency syndrome; survey

CLC: R512.91

Document code: A

Article ID: 1003-9961(2007)11-0740-03

目前大理州艾滋病流行态势严峻^[1],而报告的艾滋病病毒感染者/艾滋病患者(HIV/AIDS)仅占估计

感染者的 41.22%,在报告的 HIV/AIDS 中能被随访管理的只有 10%左右,大量 HIV/AIDS 在自己或周围人群不知情下生活在社区,成为艾滋病传播和流行的潜在威胁。2006 年在国家科技部“十五”攻关课题的支持下,云南省首次在大理州弥渡县等五个县的社区居民中开展艾滋病行为监测,旨在了解社区居民艾滋病知识知晓情况、危险行为水平及相关态度,为制定干预计划和评估防治效果提供科学依据。

基金项目:科技部“十五”攻关课题

作者单位:1. 云南省大理州疾病预防控制中心,云南 大理 671000

2. 云南省大理州弥渡县疾病预防控制中心

作者简介:黄丽花,(1968-),女,云南省大理州云龙县人,副主任医师,主要从事性病艾滋病防治工作

通讯作者:黄丽花,Tel: 0872-2314812,Email: dlhiv@126.com

收稿日期:2007-05-28

现将调查结果分析如下。

1 对象与方法

1.1 调查对象的选择和样本量 根据云南省社区居民艾滋病行为监测方案要求,于 2006 年 8 月选择弥渡县年满 18~49 周岁的男性居民为目标人群,采用整群随机抽样的方法抽取了城镇社区居民 300 人,农村社区居民 304 人,总样本量为 604 人^[2]。

1.2 行为监测的内容和方式 调查内容主要包括基本人口学资料、艾滋病相关知识、对艾滋病及感染者的相关看法、相关行为。调查采用云南省经预实验修改过的社区居民行为监测问卷表,由经培训人员对被调查者进行入户一对一问卷调查。

1.3 资料分析 调查资料采用统一的 EPI 数据库进行数据录入,核对后用 EpiCalc 2000 对收集的数据进行统计分析。

2 结果

2.1 基本人口学特征 调查共回收有效问卷 604 份,其中城镇居民 300 份,农村社区居民 304 份。社区居民平均年龄 35 岁,20~39 岁占 65.56%;以小学、初中文化程度为主,占 55.18%;在婚占 77.98%;汉族占 95.20%;职业以农民为主占 43.21%,其次为

在职干部、职工占 23.35%;月收入在 1000 元以下占 62.91%,1000~1999 元的占 35.26%。接受调查的城镇社区居民和农村社区居民的年龄、婚姻构成差异无统计学意义;文化程度、职业及月收入构成差异有统计学意义($P<0.05$),城镇社区居民以高中以上文化、在职干部职工、月收入在 1000~1999 元为主,而农村社区居民以初中小学、农民、月收入在 1000 元以下为主。

2.2 社区居民艾滋病相关知识知晓情况及获取知识的途径分析

2.2.1 社区居民艾滋病相关知识知晓情况 表 1 显示目前社区居民艾滋病相关知识知晓率平均为 42.22%,三种传播途径正确回答率平均为 76.49%,城镇与农村社区居民差异有统计学意义($P<0.05$),13 道艾滋病相关知识题全对率平均为 18.05%,知识知晓与文化程度相关分析差异有统计学意义($P<0.05$)见表 2。对 3 个非传播途径的知晓率均低于 80.00%,其中以蚊虫叮咬不传播的知晓率最低为 63.91%。

有 8.28%自愿做过艾滋病病毒抗体检测并知道结果;其中 52.00%在疾病预防控制中心检测,42%在医院医疗单位检测,6.00%在无偿献血过程中检测过。

2.2.2 社区居民获取知识的途径分析 社区居民获得艾滋病知识途径以电视最高达 80.46%,其次

表 1 被调查社区居民艾滋病相关知识知晓情况

Table 1 AIDS-related knowledge among surveyed community residents

艾滋病相关知识	合计(N=604)		城镇(N=300)		农村(N=304)		χ^2 值	P 值
	构成比 (%)	95%CI	构成比 (%)	95%CI	构成比 (%)	95%CI		
你听说过艾滋病吗	96.03	94.06, 97.39	98.33	95.93, 99.38	93.75	90.25, 96.09	6.05	<0.05
一个 HIV 感染者能从表面上看得出来吗	69.70	65.83, 73.31	74.33	68.93, 79.10	65.13	59.45, 70.42	6.05	<0.05
艾滋病可以通过性交传播吗	88.41	85.52, 90.80	93.33	89.73, 95.77	83.55	78.79, 87.44	14.09	<0.05
艾滋病可以通过母亲怀孕/生孩子/喂奶传播吗	85.10	81.95, 87.79	88.00	83.65, 91.35	82.24	77.37, 86.27	3.95	<0.05
艾滋病可以通过蚊虫叮咬传播吗?	63.91	59.92, 67.72	68.67	63.04, 73.81	59.21	53.44, 64.75	5.86	<0.05
艾滋病可以通过输血或使用血制品传播吗	87.91	84.98, 90.35	93.67	90.13, 96.04	82.24	77.37, 86.27	18.57	<0.05
艾滋病可以通过共用注射器传播吗	88.58	85.71, 90.95	93.00	89.34, 95.51	84.21	79.51, 88.02	11.53	<0.05
性生活使用安全套可以预防艾滋病吗	74.50	70.79, 77.89	81.67	76.72, 85.79	67.43	61.80, 72.61	16.12	<0.05
与 HIV 感染者一起工作学习会感染艾滋病吗	78.64	75.11, 81.80	85.33	80.70, 89.03	72.04	66.57, 76.94	15.88	<0.05
参加无偿献血会感染艾滋病吗	68.54	64.64, 72.20	72.33	66.84, 77.24	64.80	59.11, 70.11	3.97	<0.05
得了艾滋病,可以彻底治好吗	81.62	78.25, 84.58	80.67	75.65, 84.89	82.57	77.73, 86.57	0.36	>0.05
在得了性病的情况下,是否更容易感染艾滋病	61.42	57.39, 65.30	59.33	53.52, 64.90	63.49	57.77, 68.86	1.10	>0.05
到目前为止,有可以预防艾滋病的疫苗吗	69.04	65.16, 72.68	70.33	64.76, 75.37	67.76	62.14, 72.92	0.47	>0.05
你自愿做过艾滋病病毒检测并知道结果吗	8.28	6.26, 10.84	12.00	8.65, 16.35	4.61	2.64, 7.79	10.86	<0.05
艾滋病知识知晓率 ⁽¹⁾	42.22	38.26, 46.28	49.00	43.23, 54.80	35.53	30.20, 41.23	11.23	<0.05
综合知识知晓率 ⁽²⁾	18.05	15.11, 21.40	20.67	16.32, 25.79	15.46	11.68, 20.13	2.80	>0.05
三种传播途径正答率 ⁽³⁾	76.49	72.86, 79.78	84.00	79.24, 87.86	69.08	63.50, 74.17	18.69	<0.05

注:(1)指正确回答知识:使用安全套可以预防艾滋病、蚊虫叮咬不传播艾滋病、从表面上看不出一个人是否感染 HIV 的比例(参照国际家庭健康行为监测计算方法)(2)综合知识知晓是指以上 13 道知识题全正确 (3)指正确回答知识:艾滋病可以通过性交传播、艾滋病可以通过母亲怀孕/生孩子/喂奶传播、艾滋病可以通过输血或使用血制品传播的比例

表 2 被调查对象艾滋病相关知识知晓与文化程度相关性分析

Table 2 AIDS-related knowledge in relation to education background among surveyed residents

艾滋病相关知识	高中以上文化(N=267)			初中及以下文化(N=337)			χ ² 值	P 值
	n	构成比(%)	95%CI	n	构成比(%)	95%CI		
艾滋病知识知晓率 ⁽¹⁾	137	51.31	45.15, 57.43	118	35.01	29.97, 40.40	16.23	<0.05
综合知识知晓率 ⁽²⁾	61	22.85	18.05, 28.45	48	14.24	10.78, 18.54	7.47	<0.05
三种传播途径正答率 ⁽³⁾	223	83.52	78.40, 87.65	239	70.92	65.70, 75.65	13.15	<0.05

注:(1)~(3)同表 1

54.64%、49.01%和 41.56%分别为杂志书籍、报纸和宣传单, 另外还有 46.36%和 23.68%来源于医生或

卫生工作者和朋友、同伴的宣传, 见表 3。

表 3 社区居民获得艾滋病知识的途径

Table 3 Access to AIDS-related knowledge among community residents

获得知识的途径	合计(N=604)		高中以上文化		初中及以下文化		χ ² 值	P 值
	n	构成比(%)	n	构成比(%)	n	构成比(%)		
电视	486	80.46	221	82.77	265	78.64	1.62	>0.05
杂志、书籍	330	54.64	201	75.28	129	38.28	82.28	<0.05
报纸	296	49.01	198	74.16	98	29.08	121.14	<0.05
医生或卫生工作者的宣传	280	46.36	160	59.93	120	35.61	35.43	<0.05
广播	240	39.74	146	54.68	94	27.89	44.65	<0.05
宣传单	251	41.56	134	50.19	117	34.72	14.68	<0.05
朋友、同伴的宣传	143	23.68	77	28.84	66	19.58	7.07	<0.05

2.3 对艾滋病及感染者的相关看法 接受调查者中有 50.33%认为应该为艾滋病感染者保密身份, 21.36%认为应公开身份;有 54.30%认为应该允许艾滋病感染者继续工作或学习, 13.91%认为不能允许; 如果朋友得了艾滋病, 58.61%愿意继续同他/她来往, 17.88%不愿意; 10.76%认为自己有感染艾滋病的可能性, 68.71%认为没有感染的可能性。

2.4 社区居民相关行为分析 被调查对象最近一年有商业和临时性行为的分别占有过性行为者的 8.62%和 4.43%; 与不同类型性伴安全套使用率存在较大差异(P<0.05), 与固定性伴、商业性伴、临时性伴最近一年每次使用安全套的比例分别为 7.23%、31.58%、35.14%; 承认有过同性性行为 1 人, 从不使用安全套。

3 讨论

3.1 被调查对象艾滋病知识知晓率存在一定的地区人群差异, 城镇社区居民知晓率高于农村, 文化程度越高知晓率越高。被调查对象单条艾滋病知识的知晓率均超过 60%, 但综合知识知晓率仅为 18.05%, 说明存在知识认知分离的情况, 与各地类似调查一致^[3], 说明目前宣教的模式方法和内容有待改进。大众对艾滋病知识了解的表面化、片面化和绝对化, 一方面可能造成人们对艾滋病的无端恐惧, 形成恐艾和歧视心理; 另一方面可能导致人们漠视艾滋病危害的严重性, 进而增加了 HIV 感染和传播的危险性。

3.2 大部分被调查社区居民获得艾滋病知识途径以电视、杂志、书籍为主, 这种方式不具备针对性, 缺乏自发的反馈及交流, 提示今后对于农村居民应充分利用他们喜闻乐见的文艺宣传形式, 提高知识知晓率, 纠正错误认识。

3.3 在对待艾滋病的态度和行为上, 有 17.88%的社区居民不愿意和艾滋病病人保持联系, 说明部分居民对艾滋病存在着恐惧及歧视心理。而这一心理多来源于对艾滋病非传播知识的错误认识, 做好这方面的健康教育将是预防和控制艾滋病的重要工作之一。

3.4 本次研究结果显示被调查对象最近一年中有商业或临时非商业性行为的比例分别为 8.43%和 4.33%, 说明社区居民中存在高危性行为; 社区居民危险性行为发生的比例与被调查对象知识知晓率无明显的相关关系(P>0.05), 城镇、农村居民危险行为比例也无明显差异(P>0.05); 被调查对象与不同类型性伴的安全套使用率存在较大差异, 与暗娼和临时性伴使用安全套的比例明显高于与配偶或女朋友, 存在家庭内传播的隐患。

参考文献

[1] 黄丽花, 刘宇珠, 李凤芬, 等. 2004 年大理州艾滋病流行分析[J]. 疾病监测, 2006, 21(3): 132.
 [2] Amon J, Brown T, Hogle J, et al. Guidelines for Repeated Behavioral Surveys in populations at Risk for HIV[C]. FHL2001.
 [3] 赵志杰, 佟伟, 高学谦, 等. 大连市公众艾滋病知识与态度现状调查[J]. 中国艾滋病性病, 2007, 13(1): 76