文章编号:1000-5404(2011)06-0615-03

论著

女性性服务者接受预防艾滋病连续行为干预效果评价

支 倩[1,2],贺 加[1] (400038 重庆,第三军医大学军事预防医学院社会医学与卫生事业管理学教研室[1];400038 重庆,重庆市沙坪坝区疾病预防控制中心健康教育与健康促进科[2])

【摘要】 目的 评价针对女性性服务者开展连续3年预防艾滋病行为干预的效果。**方法** 在重庆市S区开展女性性服务者的综合干预,基线调查和终末调查分别于2006年和2009年进行,通过在不同档次的娱乐场所采用分层抽样和方便样本结合方法,两次调查分别抽取400、402名调查对象。收集关于艾滋病知识、行为状况和接受干预状况等数据,评价干预效果。**结果** 经过连续3年的干预,女性性服务者艾滋病知识知晓率从2006年50.5%上升到2009年86.6%(χ^2=121.04,P<0.01),最近1次与客人发生性行为安全套使用率从77.5%上升到91.3%(χ^2=28.99,P<0.01),最近1个月与客人发生性行为坚持使用安全套比例从22.8%上升到56.2%(χ^2=93.96,P<0.01),接受干预服务比例从5.8%上升到83.8%(χ^2=494.11,P<0.01),接受咨询检测比例从1.8%上升到67.2%(χ^2=379.46,P<0.01)。**结论** 针对女性性服务者的连续行为干预促进了目标人群艾滋病知识的掌握和安全性行为的采用,该人群艾滋病预防工作取得一定效。

【关键词】 艾滋病;干预性研究;评价研究;女性性服务者
【中图法分类号】 R184.6;R512.91 **【文献标志码】** A

Effect evaluation of consecutive behavior intervention among female sex workers for preventing HIV/AIDS

Zhi Qian[1,2], He Jia[1] ([1]Department of Social Medicine and Health Service Management, College of Military Preventine Medicine, Third Military Medical University, Chongqing, 400038; [2]Department of Health Education and Promotion, Shapingba Center for Disease Control and Prevention of Chongqing, 400038, China)

【Abstract】 Objective To evaluate the effect of a 3-year consecutive behavior intervention among female sex workers for preventing HIV/AIDS. Methods The consecutive behavior intervention among female sex workers (FSWs) was conducted in Shapingba District of Chongqing, China. The pre- and post-intervention questionnaires were investigated among 400 and 402 FSWs between 2006 and 2009, respectively, based on stratified sampling and convenience sampling. Data about HIV/AIDS knowledge, behavior, and intervention acceptance of FSWs were collected for evaluation. Results After 3-year consecutive behavior intervention, the awareness rate of HIV/AIDS knowledge increased from 50.5% in 2006 to 86.6% in 2009 (Chi square=121.04, P<0.01); the rate of condom usage in the last sexual behavior with clients increased from 77.5% to 91.3% (Chi square=28.99, P<0.01); the rate of persistent condom use in the last month increased from 22.8% to 56.2% (Chi square=93.96, P<0.01); the rate of behavior intervention acceptance increased from 5.8% to 83.8% (Chi square=494.11, P<0.01); the rate of counseling and testing acceptance increased from 1.8% to 67.2% (Chi square=379.46, P<0.01). Conclusion The consecutive behavior intervention helps FSWs acquire more HIV/AIDS knowledge as well as adopt a safer sexual behavior.

【Key words】 AIDS; intervention studies; evaluation studies; female sex workers

Supported by the China Global Fund Round 5 AIDS Program (CHN-506-G06-H). Corresponding author: He Jia, E-mail: hejiahj@126.com

近年来,我国艾滋病主要传播途径由经静脉注射传播逐步过渡到经性途径传播。现存的70万艾滋病感染

【基金项目】 第五轮中国全球基金艾滋病项目(CHN-506-G06-H)
【通信作者】 贺 加,E-mail:hejiahj@126.com

者和患者中,女性占30.8%,异性性传播占40.6%,其中相当部分是发生在有卖淫嫖娼等高危行为的人群中[1]。因此,针对女性性服务者开展艾滋病宣传与预防干预工作,是控制艾滋病流行的关键措施之一[2]。

目前针对该人群的行为干预效果研究多为现况调查或短期行为干预评价,存在较多不稳定因素,在一定程度上影响研究的真实性。重庆市S区自2006年来,依托社区卫生服务机构开展女性性服务者预防艾滋病连续行为干预,并分别于2006年和2009年开展抽样调查,以评价干预效果,现将结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象

女性性服务者是指从事商业性服务的女性。主要的工作场所在桑拿及洗浴中心、夜总会俱乐部、卡拉OK厅、歌舞厅、酒吧、宾馆饭店、洗脚屋、美容美发店及路边小店等。

1.2 方法

采用社区实验研究的类实验设计,在该地区开展以社区卫生服务机构为依托的女性性服务者连续行为干预,干预人员为社区卫生服务机构从事妇科、性病科的医务人员,干预措施主要包括以讲课、发放性病艾滋病健康教育处方等宣传资料为主,观看录像、同伴教育为辅的宣传教育活动;提供免费安全套,传授安全套质量鉴别和使用技巧;提供免费的规范化性病检查和开展生殖健康咨询服务等。以娱乐场所为单位,干预频率每季度1~2次,干预时间持续3年,在干预前后分别开展1次抽样调查,通过艾滋病知识知晓率、与客人发生性行为安全套使用率、接受干预服务及检测咨询情况3个指标评价干预效果。抽样根据不同档次的娱乐场所采用分层抽样和方便样本相结合的方法,将桑拿/洗浴中心、夜总会、歌舞厅/酒吧划分为高档场所,将宾馆/酒店、洗脚屋/发廊划分为中档场所,将路边店/小饭店、街头/站桩分为低档场所。2006年和2009年分别抽取400名和402名调查对象,对每个调查对象进行问卷调查,包括一般人口学资料、艾滋病相关知识、行为状况和接受干预状况。

1.3 统计学分析

调查问卷采用Epidata软件双录入,对数据清理核查后,转入SPSS 13.0统计软件行描述性分析、χ^2检验。

2 结果

2.1 样本来源及人口学特征

2006年和2009年调查对象样本来源和人口学特征方面基本保持一致。样本主要来源于中档场所,占60%左右;平均26岁;文化程度普遍偏低,以初中、中专、高中为主;已婚居多,户籍所在地以本市为主。见表1。

2.2 干预效果

2.2.1 艾滋病知识知晓率 设计8个艾滋病关键传播和预防知识的问题,考察调查对象对艾滋病相关知识掌握程度,将8个问题任意答对6个问题视为知晓艾滋病知识。2009年调查对象对艾滋病3种传播途径回答正确率较2006年高($P<0.01$),但对"蚊虫叮咬是否传播艾滋病"和"吃饭是否传播艾滋病"回答正确率仍较低。2009年艾滋病知识知晓率为86.6%(348/402)较2006年的50.5%(202/400)明显上升,差异有统计学意义($\chi^2=121.04$,$P<0.01$)。见表2。

2.2.2 安全套使用情况 最近1次以及最近1个月与客人发生性行为安全套使用率2009年较2006年明显上升,差异有统计学意义($P<0.01$)。但中低档场所女性性服务者最近1个月坚持使用安全套比例在干预后仍较低。见表3。

表1 调查女性性服务者样本来源及人口学特征[构成比(%)]

因素	2006年($n=400$)	2009年($n=402$)	χ^2值	P值
样本来源			2.48	0.29
高档场所	30.5(122/400)	28.6(115/402)		
中档场所	60.2(241/400)	58.7(236/402)		
低档场所	9.2(37/400)	12.7(51/402)		
人口学特征				
年龄			0.62	0.43
14~29岁	69.8(279/400)	66.4(267/402)		
30岁以上	30.2(121/400)	33.6(135/402)		
文化程度			8.09	0.02
文盲、小学	10.2(41/400)	16.2(65/402)		
初、高中、中专	86.2(345/400)	82.1(330/402)		
大专及以上	3.5(14/400)	1.7(7/402)		
婚姻状况			3.14	0.07
有配偶	53.2(213/400)	59.7(240/402)		
无配偶	46.8(187/400)	40.3(162/402)		
户籍			0.23	0.67
本市	78.5(314/400)	77.1(310/402)		
本市外	21.5(86/400)	22.9(92/402)		

表2 女性性服务者艾滋病知识的答对正确率(%)

因素	2006年($n=400$)	2009年($n=402$)	χ^2值	P值
一个看上去健康的人有可能携带艾滋病病毒吗?	51.2(205/400)	84.8(341/402)	102.27	<0.01
蚊虫叮咬会不会传播艾滋病病毒?	16.2(65/400)	66.2(266/402)	206.13	<0.01
与艾滋病病毒感染者或病人一起吃饭会不会感染艾滋病病毒?	38.2(153/400)	80.8(325/402)	149.18	<0.01
输入带有艾滋病病毒的血液或血制品会不会感染艾滋病病毒?	91.0(364/400)	95.8(385/402)	7.39	<0.01
与艾滋病病毒感染者或病人共用针具会不会感染艾滋病病毒?	65.8(263/400)	96.0(386/402)	116.47	<0.01
感染艾滋病病毒的孕妇有可能传播给她的孩子吗?	85.5(342/400)	94.5(380/402)	18.19	<0.01
每次性行为正确使用安全套能不能降低艾滋病病毒传播危险?	72.5(290/400)	91.5(368/402)	49.35	<0.01
保持一个未感染艾滋病病毒的性伴能不能降低传播危险?	67.2(269/400)	86.3(347/402)	44.69	<0.01

表 3 不同场所女性性服务者安全套使用情况（%）

因素	最近 1 次安全套使用率		最近 1 个月坚持使用安全套比例(%)	
	2006 年	2009 年	2006 年	2009 年
高档场所	78.7(96/122)	89.6(103/115)	40.2(49/122)	68.7(79/115)
中档场所	80.1(193/241)	94.1(222/236)	20.8(50/241)	54.7(129/236)
低档场所	59.5(22/37)	80.4(41/51)	21.6(8/37)	37.3(19/51)
合计	77.5(310/400)	91.3(367/402)	22.8(91/400)	56.2(226/402)
χ^2值	28.99		93.96	
P 值	<0.01		<0.01	

2.2.3 接受干预服务及检测咨询情况 2009 年接受干预服务和咨询检测比例较 2006 年明显上升($P<0.01$)。见表 4。

表 4 接受干预服务及咨询检测情况（%）

因素	2006 年 ($n=400$)	2009 年 ($n=402$)	χ^2值	P 值
接受干预服务	5.8(23/400)	83.8(337/402)	494.11	<0.01
接受咨询检测	1.8(7/400)	67.2(270/402)	379.46	<0.01

3 讨论

目前，我国很多地区开展了针对女性性服务者的艾滋病预防工作，对行为干预及其效果评价做了一定研究。大量研究表明行为干预对女性性服务者知识、行为改变有着重要影响[2-11]，特别是康均行等[12]的研究指出提供大量连续的干预服务使女性性服务者的干预接受度、艾滋病知识知晓率以及安全套使用率随时间有增长的趋势，因此连续干预十分重要。

本研究通过社区卫生服务机构连续 3 年的干预工作，该地区女性性服务者艾滋病预防工作取得初步成效，目标人群艾滋病知识知晓率已达到 86.6%，与客人发生性行为最近 1 次和最近 1 个月的安全套使用率均明显提高，咨询检测覆盖率也大幅提高。说明连续开展行为干预能够提高目标人群对高危行为的认识，减少高危行为的发生，有效遏制艾滋病的传播。

但从目前的效果和目标人群的覆盖面来看，尽管采取了形式多样的干预活动，防治工作距离实际需求还有很大差距。从调查可以看出，目标人群艾滋病相关知识有较大幅度的提高，尤其在 3 种传播途径方面提高显著，但在非传播途径方面，特别是“蚊虫叮咬”的正确率虽然有所上升，但不如其他指标明显；虽然安全套使用率有明显提高，但中低档场所目标人群的安全套使用情况不容乐观；虽然干预覆盖面明显扩大，但接受咨询检测的覆盖面仍需进一步提高。这些调查结果提示 3 个问题：一是社区卫生服务机构在行为干预的过程中应注意对重点问题的宣传，特别是一些自我保护和促使客人使用安全套的技巧显得尤为重要；二是在卫生资源有限的情况下，应把干预重点放在中低档娱乐场所的目标人群上；三是在开展高危人群行为干预基础上，注重社会氛围的营造，强化大众人群安全套使用意识，促进女性性服务者安全套使用从“被动”变为“主动”。

参考文献：

[1] 国务院防治艾滋病工作委员会办公室，联合国艾滋病中国专题组. 中国艾滋病防治联合评估报告(2007)[R]. 北京：国务院防治艾滋病工作委员会办公室，2007.
[2] 吴尊友. 行为干预是目前预防艾滋病的有效疫苗[J]. 中国性病艾滋病防治，2000，6(4)：221-223，233.
[3] 何玉芳，裘伟康，周晓红，等. 杭州市小型娱乐场所女性服务工作者艾滋病相关行为干预研究[J]. 中国预防医学杂志，2008，9(3)：181-185.
[4] 宋旭东，于秀平，于晶华，等. 四平市娱乐场所开展艾滋病高危人群干预工作对策初探[J]. 中华中西医学杂志，2007，5(11)：58-59.
[5] 闫建平，李士荣，陈益林，等. 2000-2005 年龙岩市区娱乐场所服务小姐高危行为干预效果评价[J]. 预防医学情报杂志，2006，22(5)：521-523.
[6] 田秀红，何纳，张铁军，等. 社区公共娱乐场所艾滋病高危人群安全套使用推广效果及影响因素研究[J]. 中国健康教育，2007，23(10)：744-746.
[7] 王国芳，胡绍源，袁飞，等. 女性性服务者艾滋病性病干预效果评价[J]. 中国公共卫生，2008，24(4)：423-424.
[8] 王红方，陈仲丹，周旺，等. 外展服务方式对公共娱乐场所性服务小姐行为转变之效果评价——中国武汉/世界卫生组织 100% 使用安全套试点项目[J]. 中国艾滋病性病，2004，10(4)：286-287，289.
[9] 黎明强，黄运坤，王豫穗，等. 外展服务对娱乐场所服务小姐艾滋病干预效果评价[J]. 广西医学，2007，29(8)：1228-1229.
[10] 许晓茵，杨燕君，徐慧芳. 高档娱乐场所服务小姐艾滋病相关因素研究[J]. 热带医学杂志，2007，7(6)：610-611.
[11] 周晓林，晏渠如，刘德安，等. 深圳市部分娱乐场所服务小姐艾滋病知信行调查[J]. 上海预防医学杂志，2007，19(1)：13-14，18.
[12] 康均行，周久顺，张灵麟，等. 利用连续行为监测数据对暗娼艾滋病干预效果评估[J]. 现代预防医学，2008，35(6)：1001-1003.

（收稿：2010-10-26 修回：2010-12-10）
（编辑 王小寒）