

预防艾滋病

项目评估调查报告

Report of Survey and Evaluation on HIV/AIDS Prevention Project



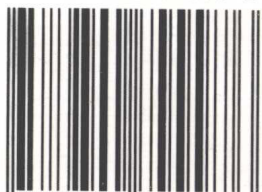
主编
张世琨

中国人口出版社

责任编辑 樊艳华
技术编辑 韩智明
封面设计 夏晓辉



ISBN 7-80079-997-2



9 787800 799976 >

ISBN 7-80079-997-2/R·278

定价：30.00 元

图书在版编目(CIP)数据

预防艾滋病项目评估调查报告/张世琨主编. —北京:
中国人口出版社, 2004. 7
ISBN 7-80079-997-2

I. 预… II. 张… III. 艾滋病-预防(卫生)-
项目评价-调查报告-中国 IV. R512.910.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 063122 号

预防艾滋病项目评估调查报告

主编 张世琨

出版发行	中国人口出版社
印 刷	北京凌奇印刷责任有限公司
开 本	850 × 1168 1/32
印 张	14.5
字 数	330 千字
版 次	2004 年 7 月第 1 版
印 次	2004 年 7 月第 1 次印刷
印 数	1 ~ 2 000 册
书 号	ISBN 7-80079-997-2/R · 278
定 价	30.00 元

社 长	陶庆军
电子信箱	chinapphouse@163.net
电 话	(010) 83519390
传 真	(010) 83519401
地 址	北京市宣武区广安门南街 80 号中加大厦
邮政编码	100054

預防艾滋病

項目評估調查報告



中國人口出版社

预防艾滋病项目评估 调查报告

顾 问 陈胜利 萧振禹 陈嘉健

主 编 张世琨

副 主 编 顾法明 张黎明 莫丽霞 陈明华

编写人员 张世琨 莫丽霞 袁建华 徐 勤

武小兰 孟雅丽 仲宇波 李雪婷

英文审定 Sidney Bohanna Westley

Miguel Babatunde Richard Sauage

刘平安 冯新征

中 国 人 口 出 版 社

前 言

本书是国家人口计生委预防艾滋病项目的调查分析报告。从2000年开始,国家计生委先后在13个县开展了预防艾滋病项目工作。2000年进行了基线调查,根据基线调查的结果,各县普遍进行了计划生育人员的培训,针对本县的具体情况开展了预防艾滋病的宣传教育工作。3年的试点工作,取得了很大成绩和一批预防艾滋病传播蔓延的经验。为了检验3年来的试点工作成果,更好地总结推广试点单位的成功做法,我们于2003年组织了评估调查,组织有关专家对调查结果进行了深入分析并撰写了报告。我们又把这些报告翻译成英文,一并汇编,供有关人员参考。

本书由陈胜利、萧振禹、陈嘉健任顾问,他们在方案设计、现场调查、数据处理、撰写报告等各个环节中做了大量的指导、研究、审定工作;张世琨任主编,她组织领导了调查的各个环节工作,提出设想、组织实施、撰写审定报告,主持了全书的编撰工作;顾法明、张黎明、莫丽霞、张明华任副主编,他们参与了方案设计、现场调查、数据处理、撰写报告、英文翻译等工作,为全书的编撰做了许多具体工作;SIDNEY夫妇、刘平安、冯新征做了英文审定工作;袁建华、徐勤、武小兰、孟雅丽、仲宇波参加撰稿工作。樊艳华任责任编辑,对本书的中英文做了大量的编审和校对工作,保证了出版质量。



本书出版得到美国福特基金会、美国夏威夷东西方文化技术交流中心的大力支持,在此深表谢意。

由于时间仓促,编者能力所限,本书定有很多疏漏不当之处,望读者不吝赐教。

编 者

2004 年 6 月 26 日

目 录

Contents

第一章	预防艾滋病项目评估调查设计及主要结果	(1)
第二章	预防艾滋病项目实施情况	(19)
第三章	调查数据质量评估	(34)
第四章	影响群众掌握预防艾滋病相关知识的个人 背景因素分析	(51)
第五章	影响艾滋病预防知识掌握的区域因素分析	(79)
第六章	群众预防艾滋病相关态度及行为的个人背景 因素分析	(115)
第七章	影响人们对艾滋病相关态度的区域因素分析 ...	(163)
第八章	我国艾滋病流行趋势预测	(193)
Chapter One	Project Description and Major Findings	(212)
Chapter Two	Baseline Survey of the IEC Campaign on AIDS Prevention	(234)
Chapter Three	Data Quality Appraisal	(245)
Chapter Four	Analysis of Demographic Factors that Influence the Public's Knowledge of AIDS Prevention	(264)
Chapter Five	Analysis of the Community Factors that Influence the Public's Knowledge of AIDS Prevention	(296)
Chapter Six	Analysis of the Demographic Factors that Influence the Public's Attitude toward AIDS Prevention	(339)



Chapter Seven	Analysis of the Community Factors that Influence the Public's Attitude Toward AIDS Prevention	(399)
Chapter Eight	Forecast of the AIDS Epidemic in China ...	(435)

第一章 预防艾滋病项目评估调查 设计及主要结果

近年来，艾滋病已经成为全球关注的重要问题。在中国，预防艾滋病，控制艾滋病传播的任务相当艰巨。从2000年10月开始，国家计生委启动了预防艾滋病项目工作。鉴于我们对普通人群掌握艾滋病知识情况了解甚少，在项目开始时，开展了项目基线调查。三年之后，为了了解各县工作实施情况、项目对于预防艾滋病发挥了什么样的作用，群众的知识、态度及相关行为状况的变化、基层计划生育服务网络活动情况，并为今后计划生育系统继续开展预防艾滋病工作提供经验和依据，国家人口计生委于2003年8月又组织了预防艾滋病项目评估调查。

本调查报告仅将本次评估调查与2000年基线调查进行对比，以此总结预防艾滋病项目工作取得的成果和仍然存在的问题，为进一步开展工作提供参考依据。

以下对评估调查概况作简单介绍：

一、调查设计

调查目的：

- (一) 了解各项目县项目工作实施情况；
- (二) 了解通过宣传教育群众对于预防艾滋病的知识、态度及相关行为状况的变化情况；
- (三) 了解基层计划生育宣传教育网络活动情况；



(四) 为今后计划生育系统继续开展预防艾滋病宣传教育工作提供经验和依据。

调查时点：2003 年 8 月 15 日 0 时

调查地点：北京市昌平区、密云区；

黑龙江省东宁县、萝北县；

上海市静安区、普陀区；

河南省上蔡县、遂平县；

广东省惠东县、博罗县；

广西壮族自治区百色市田东县、右江区；

海南省三亚市。

调查目标人群：与基线调查相同，本次调查的对象确定为项目县 15 至 49 岁的育龄人群，包括已婚和未婚的男性和女性。

调查内容：调查对象的基本情况、对艾滋病预防知识的掌握情况、相关的态度及行为、避孕措施的使用情况、预防艾滋病的普及教育情况、项目工作开展情况、基层网络建设及活动情况等。

抽样方法：采用系统整群抽样方法，选择 13 个调查县。每个县（区）按行政区划顺序随机选择 10 个行政村（或居委会）；每个村（或居委会）随机抽取 1 个村民小组（或居委会），每个村（居）民小组按顺序调查 100 户；在每户 15 ~ 49 岁人口中随机抽取 1 人。每个县约调查 1 000 例。

调查方法：入户问卷调查。采用调查员与被调查对象面对面，由调查员提问并根据对象回答填写问卷的形式。调查现场不要有第三者在场。

调查员的选择与培训：

调查县设一名调查指导员，由国家人口计生委直接培训。调查指导员负责本点的调查员选择与组织培训。每县选择 20 名



调查员,由样本点所在乡(镇)计生专干担任,每乡(镇)2人,兼顾男女比例。

县级调查指导员负责培训本县调查员。

调查日程安排:

2003年7月下旬,完成调查方案设计及调查问卷;

2003年8月6~9日,举行国家级调查培训班;

2003年8月15日前,各调查县培训调查员;

2003年8月15~20日,各调查点完成问卷调查及质量复查;

2003年9月,完成调查数据编码、录入及核对;

2003年10月,数据处理及分析。

完成问卷:共12 998例,每个调查县各调查1 000例,三亚市为998例。其中48.93%为男性,51.07%为女性;未婚青少年占19.79%;80.01%的被访者具有初中及以上文化程度;农民及农民工为63.46%。

二、主要调查内容设计思想

预防艾滋病评估调查采用调查问卷作为资料收集工具。包括个人问卷、城镇社区问卷和农村问卷。

(一) 个人问卷

预防艾滋病宣传教育项目评估调查个人问卷的设计目的是调查被访者的个人基本情况、掌握的艾滋病预防知识、对艾滋病及艾滋病病毒感染者相关态度和行为及近两年来接受艾滋病宣传教育的相关情况。设计思路及具体调查内容如下:

1. 为评价年龄、学历、婚姻状况、职业、收入等因素对艾滋病预防知识的掌握情况、相关态度和宣传教育效果等调查指标的影响,调查被访者的户口地址、性别、出生年月、受教育



程度、婚姻状况、职业和家庭人均收入等社会人口学信息（第 101 ~ 105 问）；

2. 正确使用避孕套，不但可以避孕，而且能够减低感染性病及艾滋病的几率。因此，调查被访者的避孕措施，包括初次发生性行为时及当前是否采取避孕措施，采取了哪种避孕方式，并从中计算出使用避孕套避孕的百分比，可以从一个侧面反映群众的避孕倾向和防病意识（第 106 ~ 107 问）；

3. 报纸、杂志、电台、电视台、网络等大众媒介是开展艾滋病预防宣传工作的重要载体。因此，被访者对上述媒介的接触频率可用于评价被访者获取外界信息的情况（第 108 问）；

4. 调查被访者对艾滋病基本知识如病因、传染性、传播途径、是否可治、是否艾滋病病毒感染者都有症状等的知晓情况。通过与基线调查结果的对比，评价艾滋病预防宣传教育项目是否能提高群众对艾滋病基本知识的认识程度（第 201 ~ 204、第 207、第 209 ~ 211 问）；

5. 调查被访者对艾滋病相关预防知识如艾滋病是否可预防、如何预防、哪种避孕方法可以预防等问题的了解情况。通过与基线调查结果的对比，评价艾滋病预防宣传教育项目是否能提高群众对艾滋病预防知识的认识程度（第 205 ~ 206、第 208 问）；

6. 调查被访者现有艾滋病知识的获得途径，可直接用于评价宣传教育项目中采用的宣传途径的有效性和针对性（第 212 问）；

7. 调查被访者对其他性传播疾病如淋病、梅毒、尖锐湿疣、非淋球菌性尿道炎、生殖器疱疹、软性下疳、性病淋巴肉芽肿、乙肝等的知晓情况。通过与基线调查结果的对比，评价艾滋病预防宣传教育项目是否能提高群众对除艾滋病以外的其



他性传播疾病知识的认识程度（第 213 问）；

8. 询问被访者是否认为有必要了解性病和艾滋病方面的预防知识，间接评价被访者对艾滋病危害性的认识程度和控制艾滋病蔓延的危机意识（第 214 问）；

9. 询问被访者是否担心自己和可能经常外出的配偶感染艾滋病，通过调查被访者对感染艾滋病的恐惧程度，间接评价被访者是否对艾滋病的传染性有较科学的认识（第 301 ~ 303 问）；

10. 通过询问被访者怀疑自己患艾滋病时可能的咨询对象及可能有的行为，是否曾与别人谈论过及与何人谈论过艾滋病，调查被访者一旦怀疑自己罹患艾滋病时是否能够正视现实，并做出正确的求助行为。通过与基线调查结果的对比，还可评价艾滋病预防宣传教育项目是否能促进群众对上述问题做出更科学的选择（第 304 ~ 306 问）；

11. 在现实生活中，由于人们对艾滋病的恐惧心理，一些地方对艾滋病毒携带者、艾滋病病人及其家属实行区别对待。另外，过分强调其危害，忽视对它的常识教育，也是导致人们“谈艾色变”继而歧视艾滋病病人及其家属的重要原因。通过假设被访者的熟人感染了艾滋病病毒，询问被访者的内心感受及其行为反应，调查被访者对艾滋病感染者的态度，一方面可以看出被访者的艾滋病常识知晓程度，另一方面可以间接对艾滋病感染者所处的社会舆论环境做出评价（第 307、第 308 问）；

12. 在我国，10 ~ 24 岁青少年占总人口的 1/6，他们既是艾滋病受害者，更是艾滋病防治的主要力量。1998 年的世界艾滋病日将“青少年——迎接艾滋病的生力军”定为当年宣传活动的主题。在青少年当中加强宣传教育是降低艾滋病病毒传播速度的重要途径。询问被访者对学校开展性和艾滋病教育的基本态度，可以评价对这一重要性的认识程度（第 309 ~ 312 问）；



13. 目前,未婚性行为的数量有上升之势。对未婚性行为的态度如何,是社会上较有争议的话题。询问被访者对未婚性行为的态度,包括未婚青年是否应该了解避孕知识及未婚青年是否应该得到避孕药具,并通过与基线调查结果的对比,评价艾滋病预防宣传教育项目对群众在上述问题认识上的影响(第313、第314、第320问);

14. 对于艾滋病的治疗,目前还没有特效药物,也没有疫苗预防接种。因此,除了加强宣传教育,改变人们的不健康性行为,减轻艾滋病的流行趋势的另一方法就是大力提倡使用避孕套。正确使用避孕套,可减少高危性行为时受艾滋病病毒感染的机会。调查基层群众对使用避孕套的态度和行为,对于推广避孕套的使用具有重要意义。通过与基线调查结果的对比,还可以评价艾滋病预防宣传教育项目对群众在避孕套使用问题上的影响(第315~319问);

15. 调查被访者在近两年内曾从哪些部门获得过哪些以宣传艾滋病预防知识为主要内容的宣传品,保留至今的有哪些宣传品,在近两年内曾参加过哪些部门组织的何种形式的宣传、培训、咨询活动,收获如何。从受众的角度直接评价宣传教育项目的实施情况和效果(第401、第402问);

16. 调查被访者希望获得预防艾滋病知识的途径及喜欢的宣传品种类,为今后改进宣传教育措施、提高宣传教育效果提供参考(第405、第406问)。

(二) 城镇社区问卷

预防艾滋病宣传教育项目评估调查城镇社区问卷由居委会领导担任被访者,目的是了解被访社区的基本情况、经济状况、文教卫生资源、计划生育工作的开展情况等。具体调查内容如下:



1. 调查被访社区的人口规模, 包括总人口数、男性人口数、女性人口数、育龄妇女人数和总户数 (第 1、第 2 问);
2. 调查被访社区的人口流动情况, 包括常住外来人口 (居住超过 1 个月) 数和流动人口 (居住不足 1 个月) 数 (第 3、第 4 问);
3. 调查被访社区的人员就业情况, 包括下岗人数和待业人数 (第 5、第 6 问);
4. 调查被访社区内的吸毒、犯罪人数 (第 7、第 8 问);
5. 调查被访社区在整个城市中的地理位置 (第 9 问);
6. 调查被访社区内文教卫生等公共设施情况, 包括医院数量、诊所数量、小学数量、中学数量 (第 10 ~ 13 问);
7. 调查被访社区的经济状况, 包括电视电话的普及率、2002 年的人均纯收入, 并请被访者对社区在本市的经济地位做出评价 (第 15 ~ 18 问);
8. 请被访者与本市其他社区相比, 对本社区计划生育工作做出评价 (第 19 问);
9. 调查被访社区和居委会是否设有人口学校、人口学校配备的音响设备、人口学校的活动频率 (第 14、第 20 ~ 22 问);
10. 调查被访社区是否设有计划生育宣传员及宣传员组织群众活动的频率 (第 23、第 24 问);
11. 调查被访社区的居民小组 (育龄妇女小组) 数量、每个小组平均分管的居民户数、居民小组的活动频率 (第 25 ~ 27 问)。

(三) 农村社区问卷

预防艾滋病宣传教育项目评估调查农村问卷由随机选择产生的行政村村委会主任担任被访者, 目的是了解被访村的基本情况、经济和交通状况、文教卫生资源、计划生育工作的开展



情况等。具体调查内容如下：

1. 调查被访村的人口规模和自然地理情况，包括总人口数、男性人口数、女性人口数、育龄妇女人数、总户数、总面积、地形（第1~4问）；

2. 调查被访村的交通状况，包括最近的公交车站、火车站与被访村的距离（第5、第6问）；

3. 调查被访村劳动力输出情况（第7问）；

4. 调查被访村可获得的中小学教育资源情况（第8、第9问）；

5. 调查被访村的经济状况，包括2002年的人均纯收入，并请被访者对被访村在本县和本乡的经济地位做出评价（第10~12问）；

6. 调查被访村可获得的卫生资源情况，包括到最近的诊所（或医院）的距离、是否设有村医务室、村医务室是否有专职医生（第13、第17、第18问）；

7. 调查被访村可接触到的宣传媒体情况，包括被访村能否收看电视、收听广播、村内是否设有广播站（第14~16问）；

8. 调查被访村是否设有计划生育室、是否有专职计划生育服务人员（第19、第20问）；

9. 调查被访村是否设有人口学校、人口学校配备的音响设备、人口学校的活动频率（第21~23问）；

10. 调查被访村是否设有计划生育宣传员及宣传员组织群众活动的频率（第24、第25问）；

11. 调查被访村的居民小组（育龄妇女小组）数量、每个小组平均分管的居民户数、居民小组的活动频率（第26~28问）；

12. 调查被访村育龄妇女接受计划生育技术服务的频率