

Aizibing

艾滋病行为学监测现场 调查工作手册

—— 娱乐场所调查中的 66 个怎么办 ——

主 编 张建新
主 审 吴尊友



四川大学出版社

Aizibing

艾滋病行为学监测现场调查工作手册

——娱乐场所调查中的 66 个怎么办——

主 编 张建新

主 审 吴尊友

副主编 梁 娴 张光贵

编 者 (按姓氏笔划):

王勇胜 兰亚佳 刘 玲 何勤英

张光贵 张建新 张灵麟 严浩英

周 硕 杨春霞 奉雪冬 都 佳

梁 娴 韩德琳 温圆圆 廖 强

插 图 徐朝鑫



四川大学出版社

责任编辑:胡兴戎
责任校对:朱兰双
封面设计:翼虎书装
责任印制:李 平

图书在版编目(CIP)数据

艾滋病行为学监测现场调查工作手册:娱乐场所调查中的66个怎么办 / 张建新主编. —成都:四川大学出版社, 2007.12

ISBN 978-7-5614-3912-8

I. 艾… II. 张… III. 艾滋病-病人-行为-卫生监测-手册 IV. R512.91-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 197265 号

书名 艾滋病行为学监测现场调查工作手册
——娱乐场所调查中的66个怎么办

主 编	张建新
出 版	四川大学出版社
地 址	成都市一环路南一段24号(610065)
发 行	四川大学出版社
书 号	ISBN 978-7-5614-3912-8/R·150
印 刷	成都蜀通印务有限责任公司
成品尺寸	120 mm×202 mm
印 张	3.5
字 数	81 千字
版 次	2007 年 12 月第 1 版
印 次	2007 年 12 月第 1 次印刷
印 数	0 001~3 500 册
定 价	15.00 元

◆读者邮购本书,请与本社发行科联系。电话:85408408/85401670/85408023 邮政编码:610065
◆本社图书如有印装质量问题,请寄回出版社调换。
◆网址:www.scupress.com.cn

版权所有◆侵权必究

前 言

《艾滋病行为学监测现场调查工作手册——娱乐场所调查中的 66 个怎么办》由联合国人口基金会驻华代表处提供支持，由四川大学华西公共卫生学院张建新教授负责组织长期从事公共卫生、疾病控制（尤其是艾滋病防治工作）且经验丰富的专家共同撰写。

参加编写本手册的人员有在大学从事公共卫生教育与研究三十多年的学者，也有在疾病控制机构长期从事公共卫生实际管理和技术工作的专业人员。他们在过去的岁月里，都亲身经历了中国艾滋病行为学监测的发展历程。在开展行为学调查过程中，亲身经历了许多挑战与困难，处理了诸多棘手的问题，在实践中积累了许多应对所面临问题的办法与经验。

艾滋病相关的行为学监测需要获取信息。收集信息的调查方法包括问卷调查法、深入访谈法、专题小组讨论、非参与观察法、半参与观察法和假扮客人法等。在实施这些调查方法的过程中，需要与娱乐场所的女性性服务者、“妈咪”、场所管理者、客人等特殊人群打交道。这里的特殊是指他们所从事的性交易活动与社会的法律法规和道德规范相悖。因此，与他们打交道，获取与女性性服务者行为相关的信息，必定会受到他们的猜疑、掩盖、躲避、拒绝，甚至驱赶，从而面临着许多需要应对的难题。

在本手册的编撰过程中，我们首先收集了在娱乐场所中开展行为学调查的现场实际工作中会经常面临的困难和问题，组织富有经验的专家及现场人员对所收集的困难和问题进行讨论，回顾这些困难和问题的表现特点及其可能的原因，提出应对的办法；然后组织编写组，编写人员分工负责撰写相应的困难和问题，由主编对各位编写人员所撰写的稿件进行整理和修改，编印成册，

作为初稿。初稿形成后，我们又访谈了从事艾滋病行为学调查的基层工作人员；了解他们在开展艾滋病行为学调查中的困惑与问题，向他们提供初稿并请他们从初稿中寻找答案或启发，然后了解他们对初稿的意见。他们普遍认为初稿对他们应对艾滋病行为学调查中的困惑与问题非常有帮助，并提出了修改意见。另外，还专门邀请女性性服务者从她们的角度对初稿提出意见。根据两方面的预试验反馈意见，对初稿进行了修改。在此基础上，联合国人口基金会驻华代表处将初稿交联合国人口基金会的国家顾问两度审阅，提出了建设性的修改意见；中国疾病预防控制中心性病艾滋病中心主任吴尊友教授审阅了本手册，并提出高屋建瓴的修改意见，我们修改后最终形成了本手册。

本手册涉及的娱乐场所是指打着娱乐的幌子而从事性交易的场所。对于在公园、街道及出租屋针对女性性服务者开展行为学调查，在调查过程中遇到问题时，也可从本手册中得到启发。

本手册以艾滋病行为学调查中经常可能面临的问题为导向进行编排，便于县级疾病预防控制中心及相关人员在开展艾滋病行为学调查面临困难和问题时，按图索骥，有针对性地在本手册中翻阅相似的困难和问题。本手册旨在抛砖引玉，使县级疾病预防控制中心及相关人员在开展行为学调查过程中，能够积极地、更好地思考和应对所面临的困难和问题。

本手册得以问世，得益于联合国人口基金会的支持，得益于各地疾病预防控制中心的关心，得益于各位同仁的帮助，谨在此诚挚地表示感谢。

本手册虽然经诸多同仁的努力，不足之处甚或错误在所难免，恳请诸位同仁不吝赐教，提出建设性的意见，以便今后修改。

张建新

2007年12月1日

目 录

一、艾滋病行为学监测概述	(1)
艾滋病的行为学监测的定义	(1)
艾滋病的行为学监测的方法	(1)
艾滋病的行为学监测的意义	(2)
问卷调查与深入访谈	(4)
二、现场调查准备相关的问题	(5)
1. 当调查正值“扫黄打非”活动期间, 怎么办?	(6)
2. 调查工作得不到社区的支持, 怎么办?	(7)
3. 无法界定哪些场所是高危场所, 怎么办?	(8)
4. 娱乐场所分布图与实际情况不同时, 怎么办?	(10)
5. 着手收集资料时发现娱乐场所中确实不存在性服务, 怎么办?	(11)
6. 调查对象称已接受过调查时, 怎么办?	(12)
7. 当调查场所在近期已经接受了干预时, 怎么办?	(14)
三、现场环境相关的问题	(15)
8. 调查人员身份的介绍引起质疑时, 怎么办?	(16)



9. 调查对象拒绝调查时，怎么办？ (17)
10. 调查对象找借口离开场所，怎么办？
..... (19)
11. 当调查场所的第一位调查对象拒绝调查时，
怎么办？ (20)
12. 想要避免第一位调查对象拒绝调查，怎么
办？ (22)
13. 当出现调查人员高坐而调查对象低坐状况
时，怎么办？ (23)
14. 调查对象表现得很亲近，坐得太靠近时，
怎么办？ (25)
15. 需要称呼调查对象时，怎么办？ (25)
16. 听不懂对方话语时，怎么办？ (27)
17. 调查对象发出挑逗性言语、做出挑逗性行
为时，怎么办？ (28)
18. 调查对象委婉索取报酬时，怎么办？
..... (30)
19. 调查对象索要调查人员的私人联系方式时，
怎么办？ (31)

四、现场调查中的问题 (33)

20. 在调查场所进行调查的过程中遇到“严打”，
怎么办？ (34)
21. 调查过程中出现较长时间的中断时，怎么
办？ (34)
22. 调查过程中，调查对象询问与调查内容相
关的内容时，怎么办？ (35)

-
23. 调查对象不能准确回答问题时, 怎么办?
..... (37)
24. 当调查对象提出调查问卷的问题欠妥而无
法回答时, 怎么办? (41)
25. 当调查对象要求提供医疗服务时, 怎么办?
..... (42)
26. 调查对象自我贬低时, 怎么办? (43)
27. 当调查对象陈述自己的身世、经历而情绪
激动时, 怎么办? (45)
28. 当调查对象回答某一个问题时, 同时回答
了后面一个问题, 怎么办? (46)
29. 当调查对象回答安全套使用率的问题时,
时间概念不清, 怎么办? (47)
30. 当调查对象不能理解某一问题时, 怎么办?
..... (48)
31. 调查对象及场所看门人对“调查”、“监测”
等字眼表现出反感时, 怎么办? (48)
32. 在调查中, 调查对象有事需中断调查,
怎么办? (49)
33. 当调查对象对所提问题反感时, 怎么办?
..... (50)
34. 当调查对象对某一问题有顾虑时, 怎么办?
..... (53)
35. 当调查人员对调查对象的陈述不感兴趣时,
怎么办? (54)
36. 当调查对象迎合调查人员回答问题时, 怎
么办? (56)



37. 当调查对象对涉及艾滋病检测的问题产生反感时, 怎么办? (57)
38. 当调查对象反感提到艾滋病感染的危险行为时, 怎么办? (58)
39. 调查对象回答的年龄和调查人员凭其外表判断的年龄相差太大时, 怎么办? (59)
40. 调查对象回答受教育程度不准确时, 怎么办? (60)
41. 调查对象回答民族身份含糊时, 怎么办? (61)
42. 当调查对象对大多数问题回答不知道时, 怎么办? (62)
43. 在调查过程中, 调查对象回答问题很迟缓时, 怎么办? (62)
44. 当询问的敏感问题被拒绝回答时, 怎么办? (63)

五、定性研究调查过程中的问题 (65)

45. 在专题小组讨论中出现严重的观点分歧时, 怎么办? (66)
46. 在专题小组讨论中, 有的调查对象从不发表意见和观点时, 怎么办? (67)
47. 在专题小组讨论中, 有调查对象主导意见和观点时, 怎么办? (68)
48. 在专题小组讨论中, 有的调查对象总是顺从其他人的意见时, 怎么办? (69)
49. 在专题小组讨论中, 有调查对象离开现场时, 怎么办? (70)

50. 进行深入访谈时, 调查对象不允许调查人员携带访谈提纲, 怎么办? (71)
51. 进行深入访谈时, 调查对象不允许调查人员做记录或录音, 怎么办? (72)
52. 在进行深入访谈时, 调查对象提出时间限制, 怎么办? (73)
53. 在深入访谈过程中, 调查对象询问调查人员对某种行为的看法时, 怎么办? (74)
54. 在深入访谈过程中, 不理解调查对象的土语/方言或肢体语言时, 怎么办? (75)
55. 发现访谈内容杂乱时, 怎么办? (75)
56. 假扮客人不能脱身时, 怎么办? (76)
57. 当访谈结束时, 怎么办? (77)
- 六、现场调查时遭遇他人干扰的问题 (79)**
58. 在调查过程中, 调查对象需接听电话, 怎么办? (80)
59. 在调查还未结束时, 来了客人, 怎么办?
..... (80)
60. 在调查中, 有旁人插话时, 怎么办?
..... (82)
61. 在调查中, 娱乐场所老板介入进来时, 怎么办? (84)
62. 娱乐场所老板不支持和配合调查时, 怎么办? (85)
- 七、现场调查后的问题 (88)**
63. 发现调查的样本量不够时, 怎么办?
..... (89)



64. 发现调查数据质量不高时，怎么办？
..... (90)
65. 当调查对象没有完整地回答问题时，怎么办？ (91)
66. 发现问卷本身不完整（漏项）时，怎么办？
..... (91)
- 八、名词解释 (93)
- 九、分享您的经验 (102)

一、艾滋病行为学监测概述

艾滋病的行为学监测的定义

在改善和提高人类健康的事业中，我们必须了解和掌握侵害人类健康的疾病的特征以及人类自己，了解疾病在人群中的分布及其变化趋势，了解疾病在地域上的分布及其变化趋势，了解疾病在时间上的分布及其变化趋势。这就有赖于疾病监测工作的开展。

艾滋病的行为学监测（Behavioral surveillance surveys, BSS）是指为了预防和控制艾滋病，在特定的人群中开展系统、长期、连续和一致的观察，收集、分析和利用与艾滋病的发生、发展和变化相关的人类行为学特征、强度和变化及其影响因素的流行病学监测方法。

艾滋病的行为学监测的方法

艾滋病的行为学监测按其资料收集的方法，可分为定量调查和定性调查。定量调查是指按照事先确定的监测方案，利用事先设计的调查问卷，由经过专门培训的调查员面对特定的人群——行为学监测对象进行的面对面资料收集的过程。在制定行为学监测方案前，在开展定量调查前，在获得定量资料后，都需要开展定性的调查，以确定与艾滋病流行相关的危险行为、受艾滋病威胁的人群，确定影响这些危险行为的社会、文化、生理和经济的因素，确定受艾滋病威胁的人群的观念、价值取向、认知等特征，确定受艾滋病威胁的人群的生活环



境、娱乐场所的分布及构成等情况，寻找和确定定量调查发现的原因。定性调查是指通过深入访谈、专题小组讨论、参与式观察、半参与式观察等方法开展的研究。

定量调查和定性调查互为补充，相互依存，所有的定量调查一定是在定性调查的基础上形成的。或许有人不会同意，认为在自己开展定量调查之前就根本没有进行定性的调查，但实际上，要么是在长期的实践中对所研究的问题有了深入的了解，在不自觉的过程开展了定性的研究；要么完全是凭空设计定量研究方案和工具，不难想象这样的研究会有什么样的结果。

定性调查可以告诉我们要观察的指标是什么、观察对象是谁、在哪里观察、如何观察以及怎样深入地了解原因等；定量调查可以告诉我们观察指标在人群、地域和时间上的分布范围、强度和变化情况，以及影响因素的作用强度。

就艾滋病的行为学监测而言，定性调查主要告知我们，有哪些相关的危险行为？这些行为主要发生在哪些人群中？这些人群为什么采取这些危险的行为？这些人群的生活环境如何？如何接近这些人群？等等。定量调查则主要告诉我们，这些人群涉及相关的危险行为的比例有多大？导致这些危险行为的促进和阻断的因素的强度和水平怎样？等等。

艾滋病的行为学监测的意义

开展艾滋病的生物学监测，在于追踪艾滋病病毒的传播和流行的信息，向世人展示其横行肆虐的严峻形势。但生物学监测不能为制定预防规划、策略和干预措施提供足够的信息。艾滋病疫情呈上升趋势，我们需要知道导致疫情上升的原因；艾滋病疫情呈下降趋势，我们也需要知道导致疫情下降的因素，或许由于有效的干

预减缓或阻断了流行，或许由于病死率大于新感染率。如果不知道原因，可能会误导我们，以致对形势做出错误的判断。

人类的健康问题和疾病大多与人类的行为有密切的关系，为了有效地预防和控制疾病，或多或少地需要改变人类的不健康行为甚至是危险的行为。为此，需要了解和掌握人类自己的行为特征、强度及影响这些行为的因素。

对于肆虐全球的艾滋病更是如此，多性伴、不安全性行为、共用注射吸毒、危险采供血等行为是造成其传播与流行的重要因素。有效地预防与控制艾滋病的传播与流行有赖于上述人类危险行为的改变——干预。而获取这些行为信息则是开展和改善有效干预的前提，行为学监测则是获取这些信息的重要手段。

行为学监测是综合监测的重要组成部分，与长期以来开展的生物学监测相辅相成。生物学监测能够告诉我们过去及现在艾滋病的流行现状，而行为学监测则能够告诉我们今后艾滋病流行的发展趋势；生物学监测能够告诉我们艾滋病正在流行，而行为学监测则能够告诉我们艾滋病离我们并不遥远，就在我们身边流行；生物学监测能够告诉我们艾滋病在哪些人群中流行，而行为学监测则能够告诉我们为什么会在这些人群中流行；生物学监测能够告诉我们艾滋病的流行非常可怕，而行为学监测则能够告诉我们如何制定应对规划；生物学监测能够告诉我们艾滋病正在社区流行，而行为学监测则能够告诉我们干预的切入点及重点；生物学监测能够告诉我们艾滋病在当地没有形成流行，而行为学监测则能够告诉我们可能存在的潜在危险；生物学监测能够告诉我们过去及现在艾滋病的流行与变化，而行为学监测则能够告诉我们艾滋病流行变化的原因；生物学监测能够告诉



我们干预所产生的长远影响，而行为学监测则能够告诉我们干预效果是否奏效及奏效的原因。

问卷调查与深入访谈

问卷调查是行为学监测资料收集的重要方法之一，使用统一设计的调查问卷，按照统一的方法向调查对象了解情况及收集资料。问卷调查需要设计相应的资料收集工具——调查问卷。

调查问卷有自填式和询问式两种，前者由调查对象自己阅读并自己填写相应的回答，也就是说，由调查对象直接面对调查问卷；后者由调查人员依据调查问卷向调查对象口头询问信息以获得相应的回答，也就是说，由调查人员直接面对调查问卷。艾滋病的行为学监测一般采用询问式调查问卷。

调查问卷的设计是一个艰难而复杂的过程，虽然问卷调查的主要工具是由研究人员设计完成的，但在设计过程中，必须充分认识到调查问卷的问题、备选答案、问题的排列、题项数等设计的要素要从调查对象的角度出发。

采用深入访谈、专题小组讨论等调查方法，可以深入地获取定性的资料。在开展调查之前，需要设计访谈提纲。访谈提纲包括调查的目的、要求、调查的题目及调查的问题。提问以开放式问题为主，封闭式问题为辅。

二、现场调查准备相关的问题

当开展行为学调查时，遇到正值“扫黄打非”活动的开展，或得不到社区的支持，或发现娱乐场所分布图与实际情况不同，或调查对象称已接受过调查等等问题时，怎么办？

进入娱乐场所开展行为学调查前，要做好心理上、能力上、材料上、区域上的准备，做到不打无准备之战。





1. 当调查正值“扫黄打非”活动期间，怎么办？

情景描述：

在进行针对女性性服务者的相关调查工作期间，正巧遇到公安机关开展“扫黄打非”活动，娱乐场所纷纷关门、走人，使得娱乐场所和性交易更为隐蔽。

问题或原因：

在这样的情况下开展调查活动，一是难以进入娱乐场所，二是难以获得娱乐场所管理者的理解与合作，三是难以找到目标人群或难以获得足够数量的样本，四是娱乐场所和人员会发生较大的变化，五是信息可能存在偏倚，六是调查人员本身可能遇到误解，从而使调查难以进行。

处理办法：

调查之前，需要与政府相关行政管理部门沟通，了解可能开展相关活动的信息，获得相关部门的理解与支持。

调查之前，需要与娱乐场所业主建立良好的关系，获得与娱乐场所业主联系的方式，包括移动电话号码。

无论事前是否得到信息，一旦“扫黄打非”活动致使调查工作受阻，需要考虑调整调查的时间，从时间上错开“扫黄打非”活动，提前或延后开展调查；另外一个策略是调整调查区域，将调查区域与“扫黄打非”活动的区域错开，在未开展“扫黄打非”活动的社区开展相关调查工作。

如果从时间和空间上都难以错开“扫黄打非”活动，可以通过与前期建立起良好关系的业主联系，对更隐秘的娱乐场所或单线联系女性性服务者进行调查。