

文章编号 : 1006-3617(2012)06-0403-03

中图分类号 : R183.9

文献标志码 : A

【专栏】

## 上海市闵行区娱乐场所女性服务人员艾滋病相关社会歧视调查

田秀红<sup>1</sup>, 张金玲<sup>1</sup>, 林青<sup>1</sup>, 余峰<sup>1</sup>, 王烨<sup>1</sup>, 任金马<sup>2</sup>, 庄鸣华<sup>2</sup>, Robert S. Remis<sup>3</sup>, 刘娟<sup>3</sup>

**摘要:** [目的] 研究娱乐场所女性服务人员对艾滋病歧视态度及影响因素。[方法] 采用调查问卷, 采用多阶段、整群抽样方法在上海市闵行区选取 2 个社区, 从 2 个社区中选择 22 家娱乐场所女性服务人员共 125 人作为调查对象。[结果] 小场所人员、月收入较高者及艾滋病性病 (AIDS/STD) 知识得分较低者担心自己感染人类免疫缺陷病毒 (HIV) 的比例较高。非条件 logistic 回归分析显示, AIDS/STD 知识得分、担心自己感染 HIV、年龄、文化程度等因素均与艾滋病歧视得分无关。[结论] 本研究对象对艾滋病感染者 / 艾滋病病人歧视程度低于其他人群。

**关键词:** 艾滋病; 娱乐场所女性服务人员; 歧视

**AIDS Discrimination in Female Entertainment Workers in Minhang District of Shanghai** TIAN Xiuhong<sup>1</sup>, ZHANG Jin-ling<sup>1</sup>, LIN Qing<sup>1</sup>, YU Feng<sup>1</sup>, WANG Ye<sup>1</sup>, REN Jin-ma<sup>2</sup>, ZHUANG Ming-hua<sup>2</sup>, Robert S. REMIS<sup>3</sup>, LIU Juan<sup>3</sup> (1. Minhang District Center for Disease Control and Prevention, Shanghai 201101, China; 2. Shanghai Municipal Center for Disease Control and Prevention, Shanghai 200336, China; 3. University of Toronto, Toronto M5T 3M7, Canada). Address correspondence to Robert S. REMIS, E-mail: rs.remis@utoronto.ca; LIU Juan, E-mail: jane.liu@utoronto.ca • The authors declare they have no actual or potential competing financial interests.

**Abstract:** [Objective] To study attitudes to acquired immune deficiency syndrome (AIDS) among female entertainment workers (FEWs) and factors that may influence it. [Methods] A questionnaire survey was conducted among 125 FEWs randomly selected by multi-stage cluster sampling method from 22 entertainment locales in 2 communities of Minhang District. [Results] FEWs working in smaller entertainment locales, with higher monthly income and less points in AIDS/sexually transmitted diseases (STD) knowledge survey were more concerned about HIV infection. Unconditional logistic analysis indicated that AIDS/STD knowledge, self-concern about HIV infection, age and education had little impact on HIV discrimination. [Conclusion] The respondents present lower discrimination for AIDS/HIV victims compared with other populations.

**Key Words:** acquired immune deficiency syndrome; female entertainment workers; discrimination

“四免一关怀”政策在我国开展并实施以来, 艾滋病感染者检出人数逐年增加, 对感染者提供规范的医学随访前提下, 提高感染者生活质量和延长寿命均具有积极的作用。但根据有关部门最新的资料显示, 我国艾滋病病例发现较晚, 发现时 CD4 细胞载量较低, 新报告人类免疫缺陷病毒 (HIV) 感染者和病人, 其配偶约一半已经感染<sup>[1]</sup>。而歧视是目前有效开展艾滋病防治工作最主要障碍之一, 控制艾滋病流行的条件之一是最大限度地反对与艾滋病相关的歧视<sup>[2]</sup>。本研究拟以娱乐场所女性服务人员为对象, 了解此类人群中有关艾滋病歧视总体状况和影响因素, 为相关政策提供科学依据。

[基金项目]中国-加拿大艾滋病合作项目(编号: 103460-045)

[作者简介]田秀红(1966—), 女, 硕士, 主任医师; 研究方向: 艾滋病性病防治; E-mail: txchm@163.com

[通信作者]Robert S. Remis, E-mail: rs.remis@utoronto.ca; 刘娟副研究员, E-mail: jane.liu@utoronto.ca

[作者单位]1. 上海市闵行区疾病预防控制中心, 上海 201101; 2. 上海市疾病预防控制中心, 上海 200336; 3. 多伦多大学, 加拿大 M5T 3M7

### 1 对象与方法

#### 1.1 研究对象

采用多阶段、整群抽样方法随机在上海市闵行区选取 2 个社区, 从 2 个社区中选择 22 家娱乐场所女性服务人员共 125 人作为调查对象。

#### 1.2 调查方法

使用标准化调查问卷, 由经过培训的访谈员在场所相对隐蔽的环境进行一对一面谈式调查。所有访谈员均由艾滋病性病防治专业技术人员担任。对现场完成的调查表由专人负责逻辑关系及缺项、漏项审核。

#### 1.3 统计学分析

由专人将调查表录入设计好的数据库后, 使用 SPSS 13.0 进行数据分析。采用单因素分析和非条件 logistic 回归方法分析“担心自己感染 HIV 的影响因素”及“HIV 歧视的多因素分析”。所有问卷中获得问题的回答结果按得分计算。担心自己感染 HIV 的多因素分析以是否担心自己感染 HIV 为因变量(是=1, 否=0), 场所、年龄、文化程度、婚姻状况、和谁一起住、来上海多久、平均月收入及艾滋病性病 (AIDS/STD) 知识得分共 8 个

因素为自变量。影响HIV歧视的多因素分析以HIV歧视得分为因变量(4~7分=1, 0~3分=0), 场所、年龄、文化程度、婚姻状况、平均月收入、AIDS/STD知识得分及担心自己感染HIV共7个因素为自变量。

## 2 结果

### 2.1 人口学特征

125名娱乐场所女性服务人员平均年龄为( $27.96 \pm 6.78$ )岁, 其中82(65.6%)名人员在16~30岁之间; 文化程度为高中及技校者69名, 占55.2%, 大专以上者20名, 占16.0%。婚姻状况已婚者70名(56.0%); 单身及与男友同居者分别为26名和18名, 占总研究对象的20.8%和14.4%; 有11名(8.8%)为分居、离婚及丧偶。在承担经济责任多选调查中, 有72名(57.6%)研究对象抚养父母, 53名(42.4%)研究对象抚养子女, 另外有11名(8.8%)和17名(13.6%)的研究对象分别抚养兄弟姐妹及配偶。

### 2.2 艾滋病歧视分析

**2.2.1 娱乐场所女性服务人员艾滋病知识态度及相关健康行为 AIDS/STD 知识共有21题, 回答正确得1分, 不正确或不知道不得分; 对HIV感染者歧视共有7题, 歧视得1分, 不歧视得0分, 不知道得0.5分。对HIV感染者接受度的评价通过以下3个问题: 通过性行为感染HIV值得同情、通过献血或输血感染HIV值得同情、HIV感染者不可怕, 非常赞同得3分, 有些赞同得2分, 有点不赞同得1分, 根本不赞同得0分。有抑郁倾向有6题, 几乎每天有得1分, 经常有得0.5分, 有时有得0分, 见表1。**

**2.2.2 担心自己感染HIV的多因素分析** 单因素分析提示, 与担心自己感染HIV(是=1, 否=0)有统计学意义的因素有年龄、文化程度、婚姻状况、来上海多久、平均月收入、AIDS/STD知识得分( $P<0.05$ )。担心自己感染HIV的多因素分析: 以是否

担心自己感染HIV为因变量(是=1, 否=0), 以场所、年龄、文化程度、婚姻状况、和谁一起住、来上海多久、平均月收入、AIDS/STD知识得分共8个因素为自变量, 采用非条件logistic回归方法进行多因素分析, 结果显示, 小场所人员、月收入较高者及AIDS/STD知识得分较低者担心自己感染HIV的比例较高(表2)。

表1 娱乐场所女性服务人员相关艾滋病知识态度情况

Table 1 Knowledge of and attitude to AIDS among FEWs

变量 Variables	人数 <i>n</i>	构成比(%) Proportion	<i>P</i>
担心自己感染HIV Be concerned of HIV infection			
担心(Yes)	57	45.6	>0.05
不担心(No)	68	54.4	
HIV/STD知识(分) Knowledge of AIDS/STD( Points )			
0~14	82	65.6	<0.05
15~21	43	34.4	
对HIV感染者接受度(分) Acceptability of HIV carriers( Points )			
0~6	103	82.4	<0.05
7~9	22	17.6	
对HIV感染者歧视(分) Discrimination against HIV carriers( Points )			
0~3	88	70.4	<0.05
4~7	37	29.6	
抑郁得分(分) Depression( Points )			
0~5	107	85.6	<0.05
6~14	18	14.4	

表2 担心自己感染HIV的影响因素分析  
Table 2 Factors influencing self-concern of HIV infection

项目(Items)	因素(Factors)	OR	95%CI	<i>P</i>
场所(Locale)	大场所/小场所(Big/Small)	0.24	0.07~0.88	0.032
年龄(Age, years)	16~30/31~45	2.61	0.82~8.36	0.106
文化程度(Education)	小学及以下/高中及以上(Primary school and below/High school and above)	0.33	0.05~2.30	0.262
	初中毕业/高中及以上(Middle school/High school and above)	0.34	0.05~2.07	0.239
婚姻状况(Marital status)	同居/单身(Cohabiting/Single)	2.32	0.42~12.94	0.338
	已婚/单身(Married/Single)	2.24	0.59~8.51	0.238
	分居离婚丧偶/单身(Separated, divorced, widowed/Single)	1.98	0.30~12.89	0.477
	亲戚朋友/配偶男朋友(Relatives or friends/Spouse or boyfriend)	0.91	0.25~3.36	0.891
和谁一起住(Roommate)	同事/配偶男朋友(Colleagues/Spouse or boyfriend)	1.37	0.33~5.65	0.661
	其他/配偶男朋友(Others/Spouse or boyfriend)	2.06	0.47~9.07	0.337
来上海多久(Years in Shanghai, years)	1~3/<1	1.60	0.52~4.93	0.412
	≥3/<1	2.66	0.97~7.26	0.056
	2000~2999/<2000	0.72	0.25~2.11	0.549
平均月收入(Average monthly income, RMB yuan)	3000~3999/<2000	5.02	1.00~25.20	0.050
	≥4000/<2000	6.29	1.27~31.04	0.024
AIDS/STD知识得分(Knowledge of AIDS/STD, points)	0~14/15~21	3.15	1.28~7.72	0.012

2.2.3 影响 HIV 歧视的多因素分析 以 HIV 歧视得分为因变量 (4~7 分 =1, 0~3 分 =0), 场所、年龄、文化程度、婚姻状况、平均月收入、AIDS/STD 知识得分及担心自己感染 HIV 共 7 个因

素为自变量, 采用非条件 logistic 回归方法进行多因素分析, 结果显示, AIDS/STD 知识得分、担心自己感染 HIV、年龄、文化程度等因素均与 HIV 歧视得分无关(表 3)。

表 3 HIV 歧视的多因素分析  
Table 3 Multivariate analysis for HIV discrimination

项目(Items)	因素(Factors)	OR	95%CI	P
场所( Locale )	大场所/小场所( Big/Small )	2.39	0.76~7.53	0.138
年龄( Age, years )	16~30/31~45	0.44	0.14~1.38	0.159
文化程度( Education )	小学及以下/高中及以上( Primary school and below/High school and above )	0.88	0.17~4.66	0.877
	初中毕业/高中及以上( Middle school/High school and above )	0.49	0.10~2.32	0.368
婚姻状况( Marital status )	同居/单身( Cohabiting/Single )	1.42	0.36~5.65	0.615
	已婚/单身( Married/Single )	0.93	0.24~3.58	0.910
	分居离婚丧偶/单身( Separated, divorced, widowed/Single )	0.83	0.13~5.24	0.840
平均月收入( Average monthly income, RMB yuan )	2000~2999/<2000	0.99	0.34~2.86	0.982
	3000~3999/<2000	0.93	0.22~3.90	0.917
	≥4000/<2000	0.61	0.13~2.78	0.520
AIDS/STD 知识得分( Knowledge of AIDS/STD, points )	0~14/15~21	1.45	0.59~3.53	0.415
担心自己感染 HIV( Be concerned of HIV infection )	是/否( Yes/No )	1.79	0.75~4.27	0.188

2.2.4 对 HIV 感染者态度 以“假如你家人感染了 HIV, 你会保密吗?”、“假如你家人感染了 HIV, 你愿意照顾他们?”、“你会允许你的小孩与 HIV 感染者同班”、“厨师是 HIV 感染者, 你会在这家饭店吃饭?”、“你愿意与 HIV 感染者一起工作?”、“假如你感染了 HIV, 你会告诉家人?”、“HIV 感染者应该告诉他们的性伴?”7 个问题进行调查, 得到肯定回答者所占比例分别为: 47 人(37.6%)、117 人(93.6%)、51 人(40.8%)、25 人(20.0%)、51 人(40.8%)、83 人(66.4%)、111 人(88.8%)。绝大多数人同意“假如家人感染了 HIV, 愿意照顾他们”的比例为 93.6%; 另外, 有 88.8% 的人员同意“HIV 感染者应该告诉他们的性伴”。

### 3 讨论

随着艾滋病防治工作和研究工作不断深入, 越来越多的人认识到艾滋病歧视对艾滋病防治工作有百害而无一利<sup>[3]</sup>。本次研究发现, 通过对在娱乐场所女性服务人员进行艾滋病预防控制的宣传教育, 该人群已对艾滋病的三种传播途径有一定的认识, 但是在日常生活过程中的一些接触能否传播艾滋病, 仍然较为模糊。将近一半(45.6%)的调查对象担心自己被感染 HIV。

对感染者接受程度研究分析, 得分较低者达到 82.4%, 显示对 HIV 感染者的接受度较低。但对感染者歧视的研究中, 得分越高, 表明对 HIV 感染者存在歧视, 70.4% 的研究对象得分在 0~3 分之间, 仅 29.6% 的研究对象得分在 4~7 分之间, 显示本次研究对象对艾滋病及 HIV 感染者歧视程度较低。同时也显示本研究对象对感染者歧视程度低于其他人群研究<sup>[4~5]</sup>。

从 HIV 歧视的多因素分析得出, AIDS/STD 知识得分、担心自己感染 HIV、年龄、文化程度等因素均与 HIV 歧视得分无

关。提示对艾滋病的歧视, 与研究对象本身所处的环境及自身职业是否有一定关系还需进一步探讨研究。

目前在艾滋病防治工作中, 艾滋病的预防和关怀对 HIV 流行的控制起着至关重要的作用, 同时预防和关怀又相互联系, 相辅相成<sup>[6]</sup>。减少歧视, 可以减少 HIV 感染者成为健康人群中的危险因素; 使许多有高危行为的人接受 HIV 检测, 不仅减少自身感染 HIV 的危险, 而且减少进一步传播。如何减少歧视, 将是摆在我们面前的又一重要课题。

(志谢: 本研究得到加拿大全球创新性健康研究项目资助, 编号为 IDRC Grant#103460-045, 衷心感谢中加项目所有研究人员及参与者。)

· 作者声明本文无实际或潜在的利益冲突。

### 参考文献:

- [1] 中华人民共和国卫生部. 2011 年艾滋病疫情评估报告 [R]. 北京: 中华人民共和国卫生部, 2011.
- [2] 薛文娟, 王明旭, 张平川, 等. 消除艾滋病歧视的社区关怀和支持策略 [J]. 卫生软科学, 2007, 21(3): 244~245.
- [3] 任元鹏, 姜柏生. 论非歧视原则是艾滋病法的首要原则 [J]. 医学与社会, 2011, 24(2): 81~83.
- [4] 张爱莲, 王艳军, 董海原, 等. 农民工对 HIV 感染者歧视及影响因素分析 [J]. 中国公共卫生, 2008, 24(4): 416~418.
- [5] 郭欣, 程怡民, 李颖, 等. 对艾滋病歧视与偏见的研究 [J]. 中国妇幼保健, 2006, 21: 3300~3303.
- [6] 施小明, 郑锡文. HIV/AIDS 相关的羞辱与歧视 [J]. 中国艾滋病性病, 2004, 10(1): 67~68, 75.

(收稿日期: 2012-04-01)  
(英文编审: 金克峙; 编辑: 张晶; 校对: 葛宏妍)