

托幼儿童父母传染病健康素养评价

朱旗莉^{①#}, 旷翠萍^①, 叶 健^②, 熊华威^③

摘要 目的 调查深圳市罗湖区托幼儿童父母传染病防控知识、行为及传染病健康素养现况, 为今后有针对性地开展传染病健康教育工作提供科学依据。方法 采用多阶段整群随机抽样方法, 抽取不同收费标准幼儿园家长共558人进行了问卷调查。结果 传染病知识知晓率为52.3%, 高收费幼儿园家长较低收费幼儿园家长知晓率高; 高中以上文化程度相对于初中及以下知识知晓率均较高。传染病防控行为方面得分较低的有: 过去3年接种过流感疫苗(15.4%)、咳嗽期间公共场所会戴口罩(30.5%)、每年给孩子接种流感疫苗(31.2%)和每周锻炼3次以上(31.2%)。传染病健康素养平均得分(47.52 ± 6.73)分, 高收费幼儿园家长较低收费幼儿园家长传染病健康素养高; 大专及以上家长相对于初中及以下家长传染病健康素养均较高。结论 罗湖区托幼儿童家长传染病知识知晓率总体较高, 幼儿园收费低的家长知晓率、健康素养较低, 今后应多在低收费幼儿园开展家长健康教育工作。

关键词 传染病防控; 托幼机构; 知识; 行为; 传染病健康素养

doi:10.3969/j.issn.1001-568X.2020.06.0021

[中图分类号] R1-9 [文献标识码] A [文章编号] 1001-568X(2020)06-0072-04

Survey on Knowledge, Behavior and Health Literacy of Parents of Nursery Children on Prevention and Control of Infectious Diseases in Luohu District/ZHU Qi-li, KUANG Cui-ping, YE Jian, et al./Chinese Primary Health Care, 2020, 34(6):72-75

Abstract **OBJECTIVE** To investigate the knowledge, behavior and health literacy of infectious disease prevention and control among parents of nursery children in Luohu District, Shenzhen, and to provide scientific basis for carrying out health education on infectious diseases in the future. **METHODS** 558 parents of 6 kindergartens with different fee standards were investigated with multi-stage cluster random sampling. **RESULTS** The awareness rate of infectious disease knowledge was 52.3%. The awareness rate of parents in high-fee kindergartens was higher than those in low-fee kindergartens; Parents with high-school or above education degrees had higher awareness regarding to lower education degree parents. In terms of behavior of prevention and control of communicable diseases, the lower scores were falling into: vaccination against influenza in the past 3 years (15.4%), wearing masks in public places during cough (30.5%), vaccinating children with influenza vaccine every year (31.2%) and exercising more than 3 times a week (31.2%). The average score of health literacy of infectious diseases was 47.52 ± 6.73 . The parents of high-fee kindergartens had higher health literacy of infectious diseases than those of low-fee kindergartens, parents with college and above education degrees had a higher health literacy of infectious diseases, compared with parents with junior-high and below education degrees. **CONCLUSION** The parents of nursery children in Luohu District have a higher awareness rate of infectious disease knowledge. Parents' knowledge awareness rate and health literacy of infectious diseases in low-cost kindergartens were relatively low. Therefore, more health education was necessary to be carried out for parents in low-cost kindergartens in the future.

Key words prevention and control of infectious diseases; kindergartens; knowledge; behavior; health literacy of infectious diseases

First-author's address Luohu Disease Center for Disease Prevention and Control, Shenzhen, Guangdong, 518001, China

托幼儿童由于免疫力尚未建立完善、卫生习惯尚未养成、人群聚集等原因, 是传染病的高发人群^[1-2]。托幼机构是传染病高发场所, 是我国突发公共卫生事件发生的主要场所之一^[3-4]。父母是儿童的监护人, 托幼机构的传染病防控工作中包括幼儿传染病病例的隔

离和就诊、疫苗接种和幼儿良好卫生习惯的培养等都需要家长积极配合实施, 家长的传染病防控知识和技能直接影响其对托幼机构传染病防控工作的配合度。本研究对辖区托幼机构家长传染病知识、技能以及传染病健康素养进行了调查分析, 为将来对家长进行传染病健康教育工作提供科学依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象

罗湖区托幼机构儿童家长, 包括父亲和母亲, 不

①深圳市罗湖区疾病预防控制中心 广东 深圳 518001

②深圳市南山区疾病预防控制中心 广东 深圳 518000

③深圳市疾病预防控制中心 广东 深圳 518000

通讯作者

调查祖父母和其他监护人员。

1.2 方法

1.2.1 抽样方法。采用多阶段分层整群抽样方法进行抽样。按幼儿园收费标准，将幼儿园分为高、中、低三层，每层随机抽取小、中、大各3个班，对3个班的所有家长进行调查。

1.2.2 调查内容和方法。采用自行设计的“罗湖区托幼儿童家长传染病防控知识知信行问卷”进行现场面对面问卷调查。调查内容包括个人基本信息，常见传染病防控知识、传染病防控行为以及传染病防控能力自评等。

1.3 统计学方法

使用 EpiData 3.1 软件进行数据录入，SPSS 20.0 软件进行统计分析。定性资料计算率或构成比，用 χ^2 检验进行比较，影响因素采用 logistic 回归方法。

2 结果

2.1 调查对象基本信息

共调查家长 558 名，其中低收费幼儿园 186 人（33.3%）、中收费幼儿园 188 人（33.7%）、高收费幼儿园 184 人（33.0%）。调查男性 196 人（35.1%），女性 362 人（64.9%）；平均年龄（33.91±5.8）岁。初中及以下 82 人（14.7%）、高中 104 人（18.6%）、大专 130 人（23.3%）、本科及以上 242 人（43.4%）。职业方面：公司或单位职员 272 人（48.7%）、无业 150 人（26.9%）、自由职业者 54 人（9.7%）、个体户 82 人（14.7%）。

2.2 传染病知识知晓率及影响因素

2.2.1 知晓率。对幼儿相关及重要社区流行传染病相关知识知晓率进行了调查，共涉及 15 个问题，其中

手足口病症状、手足口病高危人群、犬伤处理、水痘疫苗、破伤风疫苗、疫苗概念和流感疫苗需每年接种等问题知晓率均达到 90% 以上，登革热、乙肝和诺如病毒传播途径；手足口病、流感治疗等知识知晓率较低。大多数知识点高收费幼儿园家长知晓率均高于中、低收费幼儿园家长，见表 1。

2.2.2 知晓率影响因素。问卷共 15 个传染病知识点，答对 80%（12 个问题）为知晓，本次调查知识知晓率为 52.3%。以是否知晓为因变量，家长个人信息为自变量，分析知晓率影响因素，结果显示高等收费幼儿园家长较低收费幼儿园家长知晓率高，中等收费幼儿园与低收费幼儿园无差异；文化程度是知晓率的影响因素，文化程度高的知晓率较高。见表 2。

2.3 传染病防控行为

对传染病防控行为进行了调查，共涉及 12 个健康行为，其中培养孩子洗手习惯、不与他人共用毛巾、发热咳嗽后与家人减少接触和关注旅游目的地传染病流行情况均达到 80% 以上，30.5% 的人咳嗽期间公共场所会戴口罩、77.4% 的人饭前便后会洗手、31.2% 的人每周锻炼 3 次以上、15.4% 的人过去 3 年接种过流感疫苗、31.2% 的人过去每年给孩子接种疫苗、56.6% 的人从不吃生肉、60.6% 的人家中刀具/砧板生熟分开和 68.8% 的人知道自己的乙肝两对半检查结果。大多数知识点高收费幼儿园家长知晓率均高于中、低收费幼儿园家长。多数指标高收费幼儿园家长高于中低收费幼儿园。见表 3。

2.4 传染病健康素养及影响因素

2.4.1 传染病健康素养自评。幼儿园家长对传染病健

表 1 各托幼儿童家长传染病知识知晓率

知识	低收费幼儿园	中等收费幼儿园	高收费幼儿园	χ^2	P
手足口症状	89.2	90.4	92.4	1.104	0.576
5 岁以下儿童是手足口高危人群	95.7	98.9	97.8	4.132	0.127
犬伤后应冲洗伤口并接种狂犬疫苗	90.9	100.0	96.2	19.140	0.000
铁钉扎伤接种破伤风疫苗	84.9	87.5	94.1	8.553	0.014
接种疫苗是水痘最佳预防方式	89.2	85.1	97.8	18.482	0.000
登革热通过蚊子叮咬传播	97.1	84.6	95.1	11.355	0.003
疫苗是预防疾病的生物制剂	90.3	94.7	96.7	6.953	0.031
乙肝通过血液传播	43.5	55.9	60.9	11.834	0.003
孩子手足口病隔离症状消失后一周	83.9	80.9	81.5	0.638	0.727
得了流感隔离到症状消失后 48 h	73.1	73.4	87.0	13.386	0.001
流感疫苗需每年接种	82.8	92.0	98.4	27.837	0.000
诺如病毒可通过气溶胶传播	31.7	22.9	34.8	6.831	0.033
抗生素对手足口病无效	51.1	47.9	50.5	0.441	0.802
抗生素对流感无效	66.1	81.9	85.3	22.530	0.000
奥司他韦可治疗流感	15.1	18.1	29.3	12.735	0.002
哪些情况不能接种疫苗	90.9	85.1	88.6	3.013	0.222

表2 托幼儿童家长传染病知识知晓率多因素logistics回归分析

影响因素	回归系数	标准误	χ^2	P	OR	95%CI
幼儿园层级			10.151	0.006		
低收费					1.000	
中等收费	-0.181	0.213	0.722	0.395	0.834	(0.549, 1.267)
高收费	0.520	0.225	5.328	0.021	1.682	(1.082, 2.617)
文化程度			30.311	0.000		
初中及以下					1.000	
高中	0.890	0.317	7.873	0.005	2.436	(1.308, 4.537)
大专	1.085	0.304	12.767	0.000	2.960	(1.632, 5.368)
本科及以上	1.560	0.290	28.962	0.000	4.760	(2.697, 8.403)

表3 托幼儿童家长传染病防控行为情况

知识	低收费幼儿园	中等收费幼儿园	高收费幼儿园	χ^2	P
咳嗽期间公共场所戴口罩	34.4	28.7	28.3	2.057	0.358
饭前便后均洗手	78.5	83.5	70.1	9.738	0.008
每周锻炼3天及以上	28.5	30.3	34.8	1.803	0.406
最近3年曾经接种流感疫苗	15.1	10.9	20.2	6.254	0.044
最近3年给每年接种流感疫苗	21.0	30.3	42.4	19.882	0.000
培养孩子洗手习惯	84.4	80.9	83.2	0.855	0.652
从不生食肉类	46.2	55.3	68.5	18.583	0.000
家中刀具、砧板生熟分开	59.7	69.1	52.7	10.607	0.005
从不与人共用毛巾	80.1	87.2	86.4	4.344	0.114
出现发热、咳嗽症状主动与家人隔离	94.6	98.4	98.4	6.306	0.043
知道自己乙肝两对半结果	68.8	64.4	73.4	3.527	0.172
旅行前关注目的地传染病流行情况	82.8	82.1	97.8	2.707	0.258

康素养进行了自我评价，共15个条目，每个条目满分4分，问卷满分为60分。总得分最低分33分，最高分64分，平均 47.52 ± 6.73 分，总体具备良好的传染病健康素养。得分低于3分的条目包括看懂血常规检测化验单、看懂体检报告、获取有关传染病法律法规的信息、判别媒体上关于传染病信息的报告是否可靠以及判断小孩需要接种哪些疫苗。见表4。

2.4.2 传染病健康素养影响因素。以达到48分为具备传染病健康素养。以是否具备传染病素养为因变量，家长个人信息为自变量，分析健康素养影响因素，结果显示高等收费幼儿园家长较低收费幼儿园家长知晓率高，中等收费幼儿园与低收费幼儿园无差异；文化程度是健康素养的影响因素，大专、本科及以上文化程度家长较初中及以下家长健康素养高，高学历家长与初中及以下家长无差异。见表5。

3 讨论

国内关于托幼机构家长传染病防控知识、行为和健康素养的调查较少^[5]。本研究结果显示，罗湖区托幼机构家长传染病防控知识知晓率总体较高，登革热、流感、水痘等托幼机构常见传染病症状、传播途径、防控措施知晓率较高，但登革热、乙肝、诺如病

毒传播途径以及手足口病、流感治疗等知识知晓率较低，提示我们在今后的过程中应该进一步加强以上知识的宣传。

传染病健康行为方面，接种流感疫苗、咳嗽期间公共场所戴口罩、每周锻炼3次以上、不吃生肉、家中刀具和砧板生熟分开等行为具备率较低。以上健康行为都可以影响传染病的流行，应该进一步加强宣传。

传染病健康素养总体较高。但看懂血常规检测化验单、看懂体检报告、获取有关传染病法律法规的信息、判别媒体上关于传染病信息的报告是否可靠以及判断小孩需要接种哪些疫苗对托幼机构家长来说都比较难。有研究表明^[6]，低健康素养水平与不良健康后果间存在相关关系，可导致疾病发病率上升、疾病指标异常和健康服务利用不合理等，对健康素养水平进行干预可改善健康、提高卫生服务利用。低传染病健康素养会对传染病防控造成负面影响。家长是幼儿人生道路的引领者和影响者，提高家长的传染病健康素养，直接关系到幼儿的健康成长。在今后的工作中应该着重加大健康教育的力度。在健康教育的形式上，网络和手机短信宣传更有助于促使居民健康行为的形成，电视也是居民获取信息的主要途径^[7]。

表4 传染病健康素养能力(困难程度)自我评价

项目	很难	比较难	不难	很容易	平均得分(分)
快速获取传染病防控知识	14(2.5)	154(27.6)	298(53.4)	92(16.5)	2.84±0.72
读懂传染病宣传折页	8(1.5)	84(15.1)	346(62.0)	120(21.5)	3.03±0.66
读懂药品说明书	4(0.7)	82(14.7)	348(62.4)	124(22.2)	3.06±0.63
看懂血常规检测化验单	42(7.5)	224(40.1)	236(42.3)	56(10.0)	2.55±0.77
看懂体检报告	4(0.7)	144(25.8)	328(58.8)	82(14.7)	2.87±0.65
正确测量体温	0(0.0)	8(1.4)	322(57.7)	228(40.9)	3.39±0.52
理解医生对你的健康建议	0(0.0)	32(5.7)	392(70.3)	134(24.0)	3.18±0.51
理解儿童接种疫苗的意义	0(0.0)	26(4.6)	382(68.5)	150(26.9)	3.22±0.52
获取有关传染病法律法规的信息	16(2.9)	222(39.8)	252(45.1)	68(12.2)	2.66±0.73
判别媒体上关于传染病信息的报告是否可靠	16(2.9)	240(43.0)	252(45.1)	50(9.0)	2.60±0.70
理解传染病防控的建议与措施	2(0.4)	42(7.5)	396(71.0)	118(21.1)	3.13±0.53
判断小孩需要接种哪些疫苗	4(0.7)	212(38.0)	258(46.2)	84(15.1)	2.76±0.71
判断小孩最近能否接种疫苗	6(1.1)	82(14.7)	350(62.7)	120(21.5)	3.04±0.66
积极锻炼改善健康	8(1.4)	42(7.5)	396(71.0)	112(20.1)	3.10±0.57
依据了解的信息采取预防传染病的行为	2(0.4)	66(11.8)	394(70.6)	96(17.2)	3.05±0.55
改善居住环境减少传染病的流行	14(2.5)	66(11.8)	364(65.2)	114(20.4)	3.04±0.65

表5 传染病健康素养能力影响因素

影响因素	回归系数	标准误	χ^2	P	OR	95%CI
幼儿园层级			8.549	0.014		
低收费					1.000	
中等收费	0.143	0.211	0.459	0.498	1.154	(0.763, 1.764)
高收费	0.625	0.222	7.945	0.005	1.867	(1.082, 2.617)
文化程度			17.505	0.001		
初中及以下					1.000	
高中	0.117	0.309	0.144	0.704	1.124	(0.614, 2.016)
大专	0.734	0.292	6.303	0.012	2.083	(1.175, 3.693)
本科及以上	0.913	0.275	11.052	0.001	2.491	(1.454, 4.267)

影响健康素养的因素主要包括文化程度、性别、年龄、经济状况、阅读能力等，其中文化程度是首要的影响因素。低学历家长传染病防控知识知晓率、传染病健康素养低于高学历家长。低收费幼儿园家长传染病防控知识知晓率、传染病健康素养均低于高收费幼儿园家长，与国内其他研究结果一致^[8]。因此今后应着重在中、低收费幼儿园中有必要开展针对低学历家长的健康教育工作。

综上所述家长的传染病防控知识知晓率、健康行为与健康素养三个维度研究提示，加强健康教育和健康促进是提高家长健康素养的重要策略和措施。在今后的传染病防治中，偏重中、低收费幼儿园家长的进行健康教育、健康促进与干预工作，促进幼儿的健康成长。

参考文献

[1] 王晨, 朱渭萍, 储强. 上海市浦东新区2002—2009年儿童法定

[收稿日期: 2020-04-11] (编辑: 边黎明)

CHINESE PRIMARY HEALTH CARE Vol.34, No.6 Jun, 2020

75

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

传染病疫情分析[J].现代预防医学, 2012, 39(14): 3686-3689.

[2] 杨兴万. 2010—2015年务川自治县0~6岁学龄前儿童传染病发病情况分析[J]. 职业卫生与病伤, 2017, 32(1): 21-24.

[3] 韩俊锋, 王子军. 我国2006—2008年学校传染病突发公共卫生事件分析[J]. 中国学校卫生, 2010, 31(4): 463-465.

[4] 速建华, 许舒乐, 张泽娜. 深圳市2010—2016年学校和托幼机构传染病类突发公共卫生事件流行病学特征分析[J]. 中国公共卫生管理, 2017, 33(6): 793-795.

[5] 张士靖, 郭海红, 刘小利, 等. 国际健康素养领域研究现状、热点与前沿的可视化分析[J]. 医学信息学杂志, 2011, 32(4): 36-41.

[6] 双胜, 杨鹏, 李海月, 等. 传染病健康素养水平与传染病症状发生之间的相关性研究[J]. 北京大学学报(医学版), 2018, 50(5): 937-940.

[7] 秦祖国, 杨克志, 刘国栋, 等. 深圳市某街道居民传染病预防素养及传播需求调查[J]. 中国健康教育, 2014, 30(10): 877-897.

[8] 胡佳, 田向阳, 陈继彬, 等. 中国3省居民传染病健康素养现状及影响因素分析[J]. 中国公共卫生, 2019, 10(11): 1-3.