

吉林某村村民健康知识知晓率及获取途径调查

贾颜, 王柳行

摘要: [目的] 通过调查吉林省腰甸村居民的健康知识知晓率及获取途径, 为进一步完善当地农村健康教育模式提供参考。[方法] 按照简单随机抽样方法, 随机抽取长期居住于当地的村民 300 名进行问卷调查。[结果] 不同年龄、不同文化程度农村居民对健康知识知晓率不同, 居民随年龄的增长, 健康知识知晓率逐渐降低; 除妇幼保健知识, 其他健康知识知晓率男性村民均高于女性村民 ($P < 0.001$); 随着文化程度的提高, 村民健康知识知晓率增高 ($P < 0.001$); 村民获取健康知识的最主要途径是电视广播 (87%)。[结论] 吉林省腰甸村居民的健康知识知晓水平不高, 应针对不同年龄和文化程度人群特点, 建立符合当地农村居民要求的个性化健康教育策略, 提高当地农村居民的健康知识水平。

关键词: 农村居民; 健康知识; 知晓状况; 获取途径; 健康教育

Awareness and Acquisition Approach of Health Knowledge among Residents in a Village of Jilin Province
JIA Yan, WANG Liu-hang (Office of Academic Affairs, Jilin Medical College, Jilin 132013, China). Address correspondence to WANG Liu-hang, E-mail: wanglh1106@sohu.com • The authors declare they have no actual or potential competing financial interests.

Abstract: [Objective] To provide references for further improving local rural health education through a survey on health knowledge awareness and acquisition approach of rural residents in Yaodian Village of Jilin Province. [Methods] A questionnaire survey was conducted among 300 rural residents with long-term residency who were selected by simple random sampling approach. [Results] Different age groups and education groups presented varying awareness rates of health knowledge. The awareness rate of health knowledge decreased with increasing age. Except maternal and child health knowledge, the awareness rates of all health knowledge categories in the male villagers were higher than those in the female villagers ($P < 0.001$). High education was associated with high awareness of health knowledge ($P < 0.001$). Television and radio was a main path for the rural residents to acquire health knowledge (87%). [Conclusion] The awareness level of health knowledge is not high among the rural residents in Yaodian Village of Jilin Province. It is advisable to make personalized health education strategies meeting local residents' demands and adjustments according to age and educational levels to improve their health knowledge awareness levels.

Key Words: rural resident; health knowledge; awareness; acquisition approach; health education

我国农村人口占全国人口总数的一半以上, 其健康水平是影响我国卫生事业发展的主要因素^[1]。农村居民对健康知识的知晓和掌握程度与农村居民健康水平有直接关系^[2]。研究表明^[3-4], 我国农村居民健康知识知晓率显著低于城市居民。本研究拟通过对吉林省腰甸村居民健康知识的知晓情况以及获取途径进行调查, 旨在为进一步开展当地居民健康教育提供科学依据。

1 对象与方法

1.1 调查对象

抽取吉林省腰甸村年龄 ≥ 15 岁的常住村民进行问卷调查,

以不记名方式进行。

1.2 调查方法

按照简单随机抽样的方法, 在腰甸村中随机抽取 300 人作为调查对象。采用自拟问卷, 由经过统一培训的调查员入户进行调查^[5]。问卷设计参考中国公民健康素养——基本知识与技能、健康与社会主义新农村知识及行为问答等资料。内容包括一般情况、掌握健康知识情况、健康知识获取途径情况, 问卷主要分 4 个项目, 20 个健康知识题目, 每题 5 分, 以及 2 个不计分题目。知晓率 (%) = (实际答对选项人数 / 总人数) $\times 100$ 。全部答对总分为 100 分, 得分 ≥ 60 分者为健康知识及格, 否则为不及格。对有文化的被调查者采用自填式调查, 对没有文化或自填有困难的被调查者采取访谈式调查。调查员由经过培训的 3 名学生担任。

1.3 统计学分析

采用 Excel 建立数据库, 应用 SPSS 18.0 软件对数据进行统计分析。采用描述性统计方法对调查对象的基本情况和健康知识获取途径进行描述; 计数资料采用 χ^2 检验, 检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

DOI: 10.13213/j.cnki.jeom.2014.0198

[基金项目] 2011 年吉林省卫生厅科研课题 (编号: jws20110336)

[作者简介] 贾颜 (1980—), 女, 硕士, 副教授; 研究方向: 卫生事业管理; E-mail: jy_snoopy@126.com

[通信作者] 王柳行, E-mail: wanglh1106@sohu.com

[作者单位] 吉林医药学院教务处, 吉林 132013

2 结果

2.1 一般情况

共发放问卷 300 份,回收问卷 283 份,有效回收率 94.3%。其中,女性 180 人,占 63.6%;男性 103 人,占 36.4%。15~19 岁者 31 人,占 11.0%;20~49 岁者 117 人,占 41.3%;50~69 岁者 135 人,占 47.7%(调查期间,15~19 岁组多为在校学生,20~49 岁组多为外出务工者,所以此次被调查居民多数为老年居民)。被调查对象的文化程度状况为文盲 108 人,占 38.2%;小学文化者 72 人,占 25.4%;初中文化者 69 人,占 24.4%;高中及以上文化者 34 人,占 12.0%。

2.2 健康知识知晓情况

不同年龄组的健康知识知晓率不全相同,其中,15~19 岁组的居民对传染病预防知识知晓率最高,为 89.3%;50~69 岁组的居民对应急事件处理知识知晓率最低,为 17.3%。居民随着年龄的增长,健康知识知晓率逐渐降低。妇幼保健知识知晓率女性村民高于男性村民。其他健康知识知晓率男性村民均高于女性村民($P<0.001$)。村民文化程度的不同,也是影响村民对于健康知识掌握情况的一个因素,随着文化程度的提高,村民的健康知识知晓率亦相应增高($P<0.001$)。见表 1。

表 1 不同人口学特征农村居民健康知识知晓率

问卷知识	传染病预防知识		慢性病防治知识		妇幼保健知识		应急事件处理知识		χ^2	P
	人数	知晓率(%)	人数	知晓率(%)	人数	知晓率(%)	人数	知晓率(%)		
年龄(岁)									6.306	0.39
15~19	32	89.3	19	57.5	28	86.1	12	36.9		
20~49	102	86.9	73	62.4	81	69.3	37	31.2		
50~69	103	76.6	68	50.3	69	51.0	23	17.3		
性别									24.47	<0.001
男	74	72.3	70	67.8	36	34.5	31	30.5		
女	87	48.3	101	56.2	142	78.9	39	21.7		
文化程度									0.796	<0.001
文盲	22	20.8	20	18.9	23	21.2	24	22.3		
小学	26	35.6	29	40.5	26	36.8	30	41.2		
初中	43	62.3	44	64.1	40	57.9	46	66.7		
高中及以上	27	80.5	26	76.5	26	76.5	28	81.6		
合计	118	41.7	119	42.0	115	40.6	128	45.2		

2.3 健康知识的获取途径

该村居民获得健康知识的主要途径及其人数是:电视、广播 246 人,占被调查人群的 87.0%;朋友或亲属告知者 198 人,占 70.0%;宣传单、小册子 186 人,占 66.0%。而村民期望获得健康知识的主要途径及其人数为:电视、广播 207 人,占 73.0%;医生告知 195 人,占 69.0%;报刊杂志、书籍 135 人,占 48.0%。很多被调查者在此项调查表中只选择了“医生”这一项,他们认为患某种疾病或想了解某种疾病时,找医生是最可靠的途径。见表 2。

表 2 某村居民健康知识获取途径和期望获取途径

媒介	实际获取途径		期望获取途径	
	人数	构成比(%)	人数	构成比(%)
医生告知	93	32.0	195	69.0
朋友或亲属告知	198	70.0	96	34.0
电视、广播	246	87.0	207	73.0
宣传单、小册子	186	66.0	78	28.0
报刊杂志、书籍	159	56.0	135	48.0
知识讲座、村民大会	27	10.0	90	32.0

3 讨论

本次调查发现,吉林省腰甸村居民的健康知识掌握不平衡,不同年龄村民对传染病防治知识和妇幼保健知识总体掌握情况相对较好,但在慢性病防治知识和应急事件处理知识方面知晓率仍比较低^[6]。近些年,通过健康教育宣传和农村居民对

健康知识的主动获取,有效提高了青、中年人群的健康知识知晓率,但对于老年人群,由于识字人数少,对健康知识的学习能力比较差,接受健康知识宣传的途径相对较少,对健康知识的知晓情况明显低于青、中年^[7]。

由调查结果可知,不同性别村民对于健康知识的掌握情况也是不同的,男性明显高于女性,由于男性村民有外出打工的因素,相对于女性村民接触到更多的知识,见识比较广等因素不无关系。而对于妇幼保健知识的知晓率女性村民则明显高于男性村民,这与女性的生活行为方式以及各个家庭多数由女性照顾儿童生活起居的行为习惯有一定关系。

同时由于村民的文化程度不同,对于相关健康知识的掌握程度也明显不同,文化程度的高低也会影响村民对于健康知识的接受及理解程度,文化程度相对较高的村民更容易通过不同途径了解相关的健康知识^[8]。因此,相关部门应针对文化程度较低的村民采取适宜的、简单的、易接受的方式,开展有关健康知识的宣传及教育活动,帮助村民了解、学习更多的健康知识。

调查结果显示,该村居民健康知识获取的主要途径依次是电视广播、朋友或亲属告知、宣传资料^[9]。因而传统的健康教育宣传模式需要转变,在农村年龄大、识字不多的居民比较多,针对这类人群医生告知是农村居民所期望的健康知识获取途径^[10]。电视广播是农村居民获取健康知识的主要途径,也是最受吉林省农村居民欢迎的健康知识获取途径^[11],今后的健康教育应加大电视节目的制作与宣传力度。此外,群众还迫切需

(下转第 815 页)

- extracellular: Traps kill bacteria[J]. Science, 2004, 303(5663): 1532-1535.
- [22] CAVE A C, BREWER A C, NARAYANAPANICKER A, et al. NADPH oxidases in cardiovascular health and disease[J]. Antioxid Redox Signal, 2006, 8(5/6): 691-728.
- [23] GUZIK T J, HARRISON D G. Vascular NADPH oxidases as drug targets for novel antioxidant strategies[J]. Drug Discov Today, 2006, 11(11/12): 524-533.
- [24] DWORAKOWSKI R, ALOM-RUIZ S P, Shah A M. NADPH oxidase-derived reactive oxygen species in the regulation of endothelial phenotype[J]. Pharmacol Rep, 2008, 60(1): 21-28.
- [25] ANA F, GORKA S J, MARE U, et al. Phagocytic NADPH oxidase over activity underlies oxidative stress in metabolic syndrome[J]. Diabetes, 2006, 55(1): 209-215.
- [26] KATSOUYANNI K, TOULOUMI G, SAMOLI E, et al. Confounding and effect modification in the short-term effects of ambient particles on total mortality: results from 29 European cities within the APHEA2 project[J]. Epidemiology, 2001, 12(5): 521-531.
- [27] POPE C R, BUMETT R, CALLE E, et al. Lung cancer, cardiopulmonary mortality, and long-term exposure to fine particulate air pollution[J]. JAMA, 2002, 287(9): 1132-1141.
- [28] HOEK G, KRISHNAN R M, BEELEN R, et al. Long-term air pollution exposure and cardio-respiratory mortality: a review[J]. Environ Health, 2013, 12(1): 43.
- [29] 刘英, Kim D S, 何长杰, 等. 包头市小学生最大呼气流速与扬尘天气关系的分析[J]. 环境与健康杂志, 2008, 25(1): 7-10.
- [30] 金星, 郭新彪, 黄雪莲, 等. 沙尘暴颗粒物对人肺成纤维细胞的细胞毒性研究[J]. 环境与健康杂志, 2004, 21(4): 199-201.
- [31] 杨振华, 孟紫强, 潘竞界, 等. 沙尘暴多发地区人群呼吸与循环等系统疾病的现状调查[J]. 环境与职业医学, 2008, 25(1): 8-12.
- [32] 陈晓燕, 牛静萍, 丁国武, 等. 沙尘暴对呼吸系统疾病的影响[J]. 环境与健康杂志, 2007, 24(2): 63-65.
- [33] 牛静萍, 徐大琴, 万学中, 等. 沙尘暴对中、小学生唾液溶菌酶的影响[J]. 环境与健康杂志, 2009, 26(3): 206-208.
- [34] 黄玉霞, 王宝鉴. 兰州市呼吸道疾病与沙尘天气关系的分析[J]. 甘肃气象, 2001, 19(3): 41-43.
- [35] 肖纯凌, 朱晓敏, 刘文新. 大气混合污染物对大鼠呼吸道微生态的影响研究[J]. 微生物学杂志, 2006, 23(4): 12-15.

(收稿日期: 2013-12-10)

(英文编辑: 汪源; 编辑: 张晶; 校对: 郑轻舟)

(上接第 810 页)

要医务人员对其进行面对面的健康知识宣传, 采取一定激励措施调动基层卫生服务人员参与农村健康知识教育与宣传工作的积极性、主动性, 可以更好地对农村居民进行健康知识的普及教育。

·作者声明本文无实际或潜在的利益冲突。

参考文献:

- [1] 王东旭, 常春, 史宇晖, 等. 3 省农村居民健康知识现状及影响因素研究[J]. 中国健康教育, 2011, 27(9): 655-657.
- [2] 崔颖, 杨丽, 叶健莉. 安徽、新疆两地农村居民健康知识知晓情况及其影响因素[J]. 中国健康教育, 2009, 25(3): 175-177.
- [3] 胡劲松, 彭元, 王进, 等. 长沙市城乡居民 2009 年健康知识与健康素养现状调查[J]. 实用预防医学, 2010, 17(3): 609-611.
- [4] 王利波, 孙龙, 张绍丽, 等. 濮阳县农村居民健康知识与服务需求调查[J]. 中国农村卫生事业管理, 2009, 29(5): 346-347.
- [5] 何朝, 赵颖莹, 游凯, 等. 北京市顺义区农村居民健康素养知识知晓情况调查[J]. 实用预防医学, 2010, 17(8): 1547-1549.
- [6] 左婧, 李翠, 郝建章, 等. 河北省农村居民基本公共卫生服务均等化项目及健康相关知识知晓情况调查[J]. 医学研究与教育, 2011, 28(6): 104-109.
- [7] 王丛丛, 张玉林, 周刚, 等. 河南省农村居民健康知识知晓情况的现状调查[J]. 郑州大学学报(医学版), 2013, 48(3): 414-417.
- [8] 曹承建, 朱培华, 金慧娟. 农村居民健康知识和行为及影响因素分析[J]. 中国农村卫生事业管理, 2005, 25(11): 53-54.
- [9] 陈玉阳, 杨秀慧. 杭州市农村居民健康相关知识、态度和行为状况调查[J]. 中国农村卫生事业管理, 2009, 29(3): 208-210.
- [10] 王军, 姜兆丽. 平罗县 600 名居民健康知识需求状况调查[J]. 中国健康教育, 2005, 21(3): 236-237.
- [11] 左慧娟, 邓利群, 姚崇华. 北京农村居民健康现状及卫生服务需求调查[J]. 中国全科医学, 2004, 7(3): 187-189.

(收稿日期: 2014-01-10)

(英文编辑: 汪源; 编辑: 张晶; 校对: 葛宏妍)

【告知栏】

热烈祝贺《环境与职业医学》荣获 “首届上海市科技期刊编辑技能大赛”团队优秀奖

上海市科技期刊学会联合上海出版物编校质量检测中心在上海市新闻出版局新闻报刊管理处指导下, 于 2014 年 9 月 13 日成功举办首届“上海市科技期刊编辑技能大赛”。在本届编辑技能大赛中, 王晓宇、张晶和汪源编辑代表《环境与职业医学》杂志参赛, 荣获团队优秀奖, 王晓宇编辑获个人优秀奖。