

# 广州市中小學生登革熱知識、信念與行為概況及健康教育建議

廣州市健康教育所 黃輝

## 主要概況

防止蚊子生長通常應注意檢查的 9 個地方有 5 個知曉率低於 50%，防止蚊子生長的 6 種一般方法中有 3 種知曉率低於 50%。登革熱相關知識知曉率按降序排列的末三項為：填充容器（如空竹節）是防止蚊子生長的一種方法（35.4%）、蚊卵在積水中經過 3 天可以生長出蚊幼蟲（29.5%）、養水生植物時防止蚊幼蟲生長可以在容器裡面養魚（23.6%）。

知識評分中位數為 22（滿分為 37），學生自評患上登革熱對自己的健康危害程度的評分中位數為 4（滿分為 5），配合家人全面摸查蚊孳生地的把握度評分中位數為 3；不同年級、不同城鄉地域學生的上述 3 種評分中位數有差異。

“最近一周有查看蚊孳生地”行為形成率為 55.8%，該行為的正向影響因素包括：知識評分、配合家人全面摸查蚊孳生地的把握度、接觸登革熱信息的形式——聽家長教導和看錄像。

## 主要建議

廣州市暴發流行疫情之後，中小學生的登革熱知曉水平仍有很大的提升空間，學校應選擇已知的知識盲點，根據年級和城鄉差異開展針對性知識傳播。

在當前推行“新課程理念”的環境下，應加強對登革熱的教案中“情感態度與價值觀目標”設置和“過程與方法”的探索。

應從行為着眼利用視頻錄像資源“家校聯手”抓教育。

广州市 2014 年报告登革热 3.7 万例，疫情达到了自从纳入法定传染病以来的最高峰。为了应对疫情，各级政府、专业机构和基层单位组织开展了大量的健康教育工作，而学校便是开展该项工作的首要阵地。学生的登革热知识、信念、行为不仅直接影响其学习和生活，还可以间接影响父母、老人甚至整个社区。为了检视往年的宣教效应，并为后续的干预措施提供客观依据。广州市健康教育所于 2015 年 3~5 月抽取了有代表性的学生开展调查。该项调查为中小学登革热健康教育提供本底资料。

## 1 资料获取方法

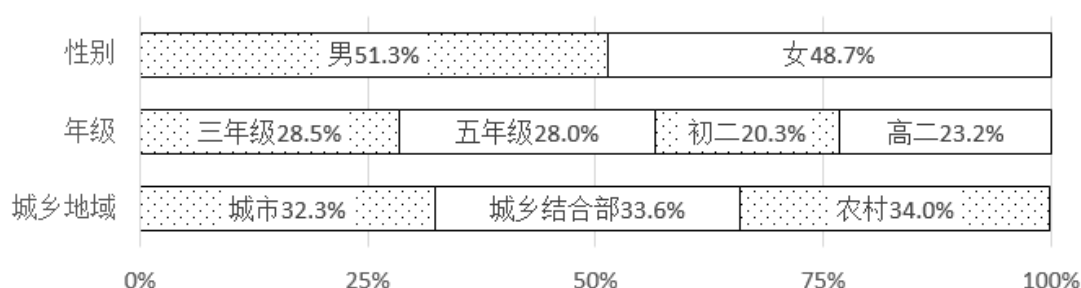
目标总体为广州市普通中小学在校学生，包括普通高中生、初中生、小学生。根据广州市各区的教育发展状况，考虑城乡的代表性，以典型抽样的方法在 12 个行政区中抽取教育发展水平中等的荔湾区、白云区 2 个区，分别代表以城市为主的行政区和带农村的行政区。在考虑全市中学与小学的学生人数构成比、城市与农村的人口构成比的基础上，应用多阶段分层整群抽样的方法在上述两个区抽取学校和班级，其中荔湾区随机抽取小学 2 所，高中、初中各 2 所，白云区随机抽取城市小学 1 所、农村（以行政管理关系区分农村、城市）小学 3 所、城市初中 1 所、农村初中 1 所、高中 2 所。在上述所得小学三年级和五年级、高中二年级、初中二年级各随机抽取 2 个班，班内所有在册学生为调查对象。

广州市健康教育所自行草拟调查内容框架，经过 2 轮专家咨询后确定框架。根据框架拟出问卷后，通过小组讨论、专家审核及预调查后形成最终的调查问卷。问卷内容包括登革热相关知识、风险意识、清理蚊孳生地把握度、措施和行为等。

## 2 结果

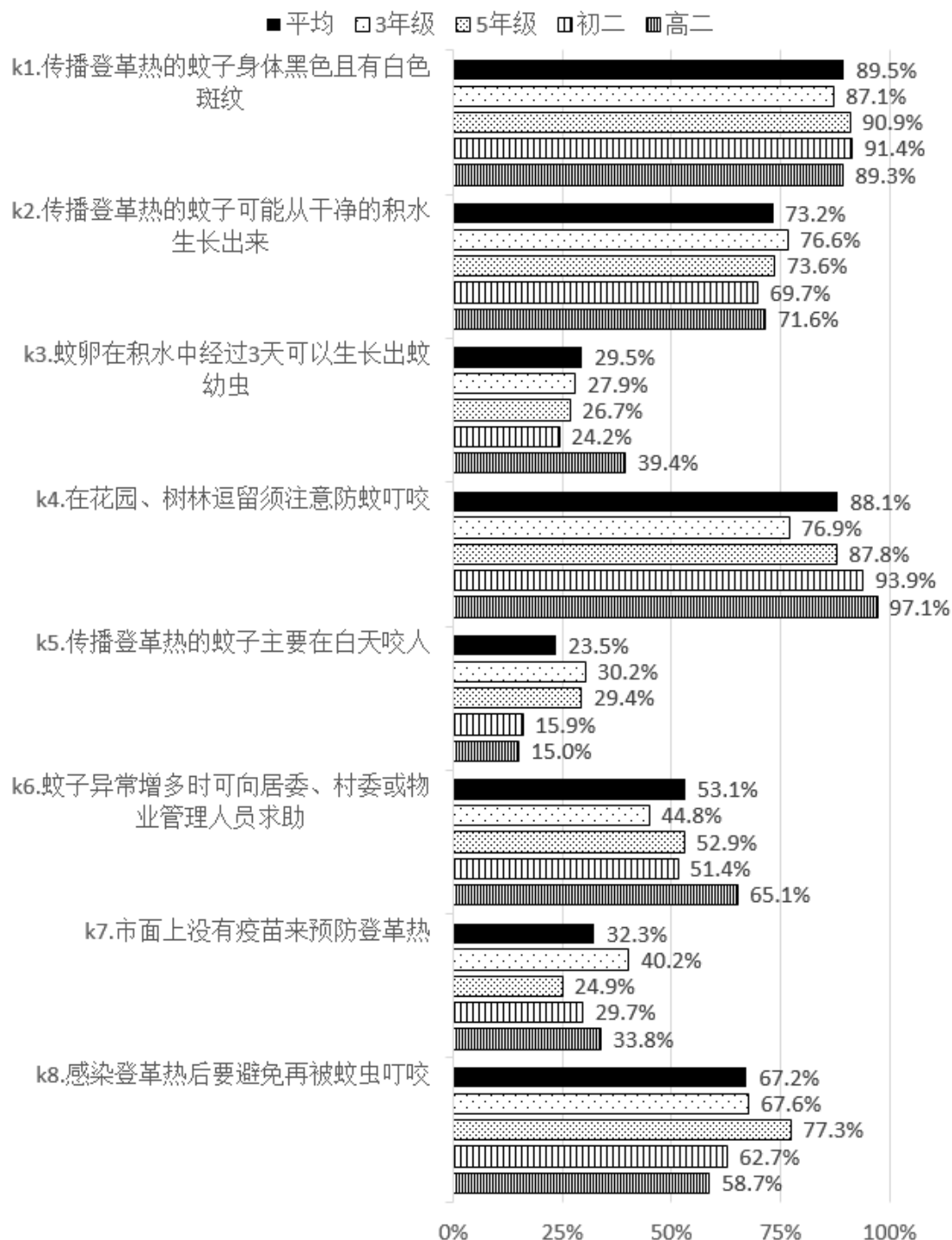
### 2.1 一般情况

实际有效调查 1608 人，分层的构成比见下图。



## 2.2 登革热相关知识知晓率

登革热相关知识知晓情况共有 12 个方面（以 k 开头编号），其中单选条目有 8 个，知晓率（%）见下图。



按城乡地域分层进行两两比较，城乡结合部学生比城市、农村学生知晓率都低的条目有：传播登革热的蚊子可能从干净的积水生长出来（k2），传播登革热的蚊子主要在白天咬人（k5），蚊子异常增多时可向居委、村委或物业管理人求助（k6）。

以下 k9~14 为登革热相关知识多选条目的知晓情况。分层两两比较时,如果观察到随着年级的递增知晓率呈现稍有增高趋势,或随着农村-城乡结合部-城市的顺序变化知晓率呈现稍有增高趋势,而且无特殊意义,则不作专门描述。

防止蚊子生长应注意检查的各种地方(k9, n=1606)知晓率按升序排列:室外的一次性饭盒(43.5%)、废弃轮胎(45.5%)、很少使用的盆盆罐罐(47.4%)、阳台或天台(47.6%)、树洞(49.7%)、花盆托盘或饮水机托盘(63.7%)、低洼地面(67.1%)、蓄水池(74.4%)、水生植物容器(79.0%)。按城乡地域分层观察,城市学生对于水生植物容器孳生地的知晓率比农村和城乡结合部高;农村学生对于树洞孳生地的知晓率比城乡结合部和城市高。干扰项“每天用来洗菜的盆子”选择率为 35.2%，“河流”为 36.3%。

防止蚊子生长的各种一般方法(k10, n=1606)知晓率:填充容器(如空竹节)(35.4%)、堵住容器(如有水的瓶)出口(48.6%)、倒置外平底容器(如陶罐)(48.8%)、清除废弃容器(如杯子)(57.1%)、给露天容器(如水桶)加盖(58.2%)、倒掉积水(91.8%)。

养水生植物防止蚊幼虫生长的几种方法(k11, n=1603)知晓率:在瓶子里面养鱼(23.6%)、放弃种养(23.7%)、在水里加杀虫缓释药(29.5%)、改用沙种且水位不高于沙面(46.9%)、经常换水并洗净根部和瓶壁(82.8%)。干扰项“改用矿泉水养”的选择率为 11.5%。

能防蚊的各种物品(k12, n=1605)知晓率:穿长衣裤(53.3%)、杀虫喷雾剂(70.8%)、纱窗(74.6%)、电蚊拍(77.6%)、驱蚊水(78.9%)、蚊香、蚊片(84.9%)、蚊帐(86.4%)。干扰项“深色衣服”选择率为 23.1%。

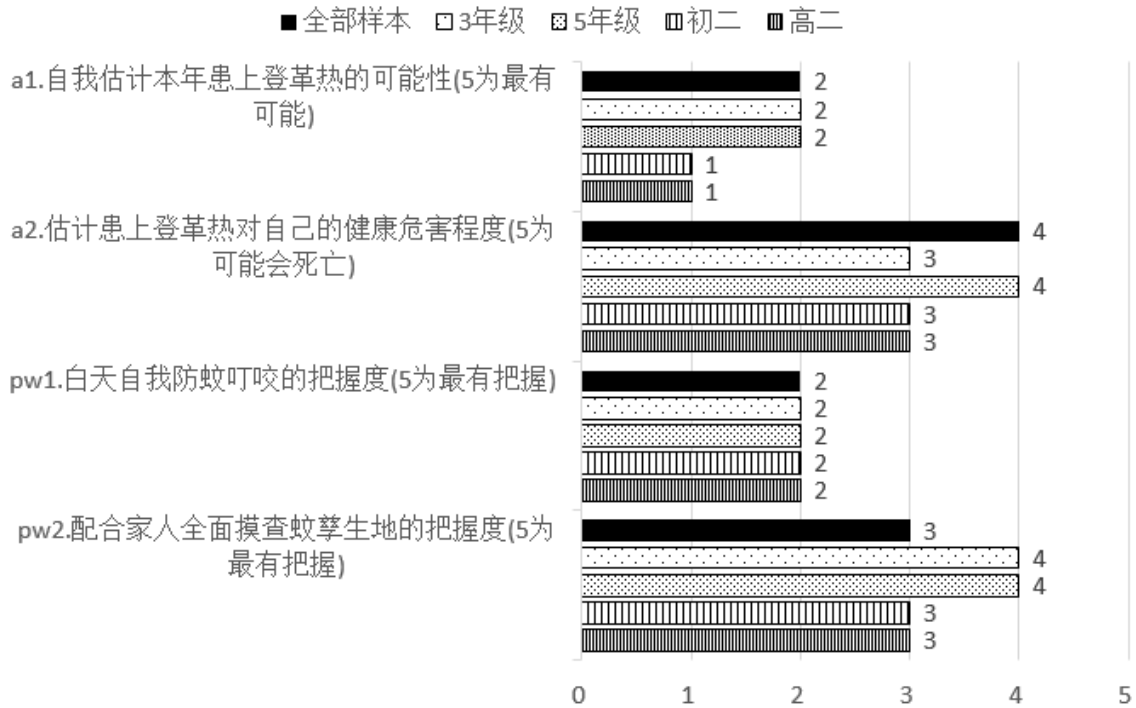
登革热的常见早期症状(k13, n=1607)知晓率:周身骨痛(47.4%)、头痛(76.8%)、发烧(91.4%)。干扰项“流口水”的选择率为 7.2%，“打喷嚏”的选择率为 31.7,该两项的选择率没有因为年级的递增而呈递减趋势。按城乡地域分层观察,农村学生头痛和全身骨痛(早期症状)的知晓率比城乡结合部和城市高。

需要特别留意登革热早期症状的事态(k14, n=1591)知晓率:近期去过东南亚等热带地区(46.3%)、本地有登革热流行(69.8%)。

以上单选条目和多项条目按每个条目 1 分计算,去除信度效度欠佳的两道题,知识得分满分为 37 分。所有样本知识得分的中位数为 22 分,分层后 3 年级至高二依次为 17、20、23、24 分。

### 2.3 登革热相关信念自评

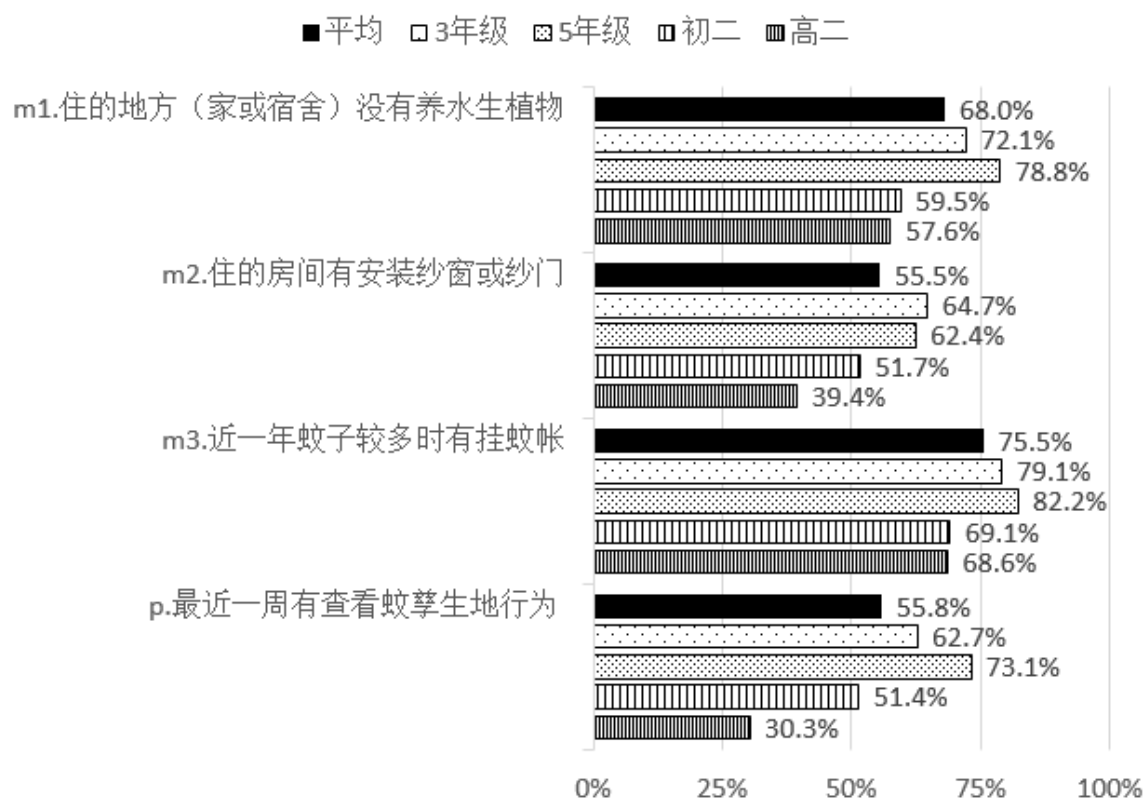
相关信念自评的内容包括登革热自觉易感性 (a1)、危害程度 (a2)、白天自我防蚊叮咬的把握度 (pw1)、配合家人全面摸查蚊孳生地的把握度 (pw2)。结果为 5 分类等级自评评分，中位数见下图。



按城乡地域分层，城市学生自我估计本年患上登革热的可能性评分中位数为 1，比其他两个地域低；农村学生估计患上登革热对自己的健康危害程度评分中位数为 4，比其他两个地域高；农村学生白天自我防蚊叮咬的把握度评分中位数为 2，比其他两个地域低；农村学生配合家人全面摸查蚊孳生地的把握度评分中位数为 4，比其他两个地域高。

### 2.4 住所防护措施及学生个人行为形成率

住所防护措施及学生个人行为形成率见下图。



## 2.4 影响因素

已调查的影响因素除了年级、性别、城乡地域外，还包括最近一年接触登革热信息的形式、样本学校同校师生登革热病例数（数据略去）。最近一年接触登革热信息的形式（代码为t）中，接触率按降序排列依次是t1.班会（72.2%）、t2.电视（71.7%）、t3.宣传画（57.1%）、t4.上课（56.0%）、t5.听家长教导（48.6%）、t6.公交或地铁广告（47.7%）、t7.黑板报（45.5%）、t8.书籍（44.9%）、t9.横额或大标语（34.2%）、t10.宣传折页（28.3%）、t11.看录像（27.3%）、t12.游戏（10.1%）。

经回归分析，“最近一周有查看蚊孳生地”行为的正向影响因素包括：知识评分、配合家人全面摸查蚊孳生地的把握度、接触登革热信息的形式为听家长教导和看录像。

“配合家人全面摸查蚊孳生地的把握度”的正向影响因素包括知识评分，接触登革热信息的形式——横额或大标语、班会、听家长教导。

知识评分的正向影响因素包括接触登革热信息的形式——横额或大标语、班会、听家长教导、公交或地铁广告、书籍、宣传画、宣传折页、电视，住的地方没有养水生植物。

### 3 建议

#### 3.1 知晓水平的待提升空间大，各级部门和学校需加大宣教力度

2014年广州市教育局和/或卫生局在登革热暴发前期下发了3个加强学校登革热防控工作的行政文件，建议学校“上一堂预防登革热的健康教育课”、安排学生完成“清除积水灭蚊”家庭作业。与此同时，公众媒体和社区组织也开展大量的宣传。从同调查时段的零星报道和本报告中关于“哪种蚊子会传播登革热”、“传播登革热的蚊子从干净的积水里出来”、“发烧、头痛症状”等内容的调查结果来看，2014年的健康教育工作发挥了不小的效应。但这种效应仅停留在少量一般居民几乎都知道的内容上，对于支撑摸查蚊孳生地把握度所需要的“知道防止蚊子生长应注意检查的各种地方”（本报告9项中有5项知晓率低于50%）、“知道防止蚊子生长的各种一般方法”（6项中有3项知晓率低于50%）等内容，则表现欠佳。从相关知识单选和多选两种条目的调查结果可得知总知晓率仅在58%左右，故可看出广州市暴发流行疫情之后，中小学生的登革热知晓水平仍有很大的提升空间。虽然农村的蚊孳生地数量多，处理难度大，但观察到相关知识的知晓率并不低，可见农村地区的登革热健康教育力度和知识传播效应不亚于其他地域。日后实施健康教育工作时，学校可适当选择低知晓率的条目，还可以根据年级差异和所处的城乡属性开展有针对性的知识传播。

#### 3.2 应注重情感态度的培养

知识与行为的分离现象屡见不鲜，与登革热相关的<sup>[6]</sup>也不例外。信念的培养是促进目标对象将所学的知识付诸行动的重要过程。观察学生登革热相关信念的细节有助于找到适宜的教学方法，从而增强行动的把握度，进而使行为得以形成。小学生对疾病的认识和体验比中学生要少，从调查结果上表现出自评易感性和严重性较高，而可能由于依从性较好，配合家人摸查蚊孳生地的把握度又相对较大。另一方面，所处城乡地域环境对上述信念存在一定程度的影响。健康教育者应该根据实地情况和施教年级作出“用心”的设计并着力使学生信服，才能取得更好的效果。在当前推行“新课程理念”的环境下，对登革热的教案中“情感态度与价值观目标”的设置和“过程与方法”的探索可能成为提高教育效应和效果的必由之路。

### 3.3 应从行为着眼“家校联手”抓教育

世界卫生组织指出，以影响行为为目的的沟通（COMBI）是实施控制登革热全球策略的五大要素之一。这种沟通主要是人际交流和组织传播，而学校教育是实施“师-生”、“家-校”人际交流和组织传播的重要途径。从筛选到的行为影响因素来看，听家长教导（t5）、看录像（t11）起了不小的正向作用，而这两个因素正是典型的人际交流和组织传播。因此，采用通过家长会、家长学校、“校讯通”加强“家校联手”防控登革热可能是高效的形式。而由于只要提供适当的电子文件，在当前的教育信息化环境下，用“看录像”实施在校的组织传播是便捷高效之选。市级健康教育机构或学校卫生保健机构及时更新并提供适当的视频电子文件，将可能达到事半功倍的效果。配合家人全面摸查蚊孳生地的把握度（pw2）也是影响行为的正向因素，而班会（t1）对 pw2 有较大的正向影响，因此班会是在校防控登革热人际交流形式的佳选。另外，小学年级的行为影响优于中学，应适当加强指引。