

温州市鹿城区儿童家长预防接种知识知晓率及服务需求调查

赵东设, 董雷, 陶玲玲, 朱向东, 刘桂英 (浙江省温州市鹿城区疾病预防控制中心, 浙江 温州 325000)

为了解儿童家长预防接种知识的知晓情况及预防接种服务需求情况, 评价预防接种知识的宣传效果, 提高预防接种工作质量, 为今后免疫规划工作提供参考依据, 我们于 2012 年 4 月下旬, 对温州市鹿城区 690 名 4 岁以下常住和流动儿童的家长进行了问卷调查。

1 对象与方法

1.1 对象

在辖区内的 23 个预防接种门诊各调查 30 名家长, 共发放问卷 690 份, 回收问卷 690 份。

1.2 方法

使用统一设计的匿名问卷, 由区疾病预防控制中心(疾控中心)人员根据各街道 4 岁以下儿童人数, 按照系统抽样方法各抽取 30 名家长, 由疾控中心 and 预防接种门诊工作人员对抽中的家长进行问卷调查及现场问卷质量审核。调查内容包括一般情况(儿童出生年月、儿童户籍、家长年龄、性别、文化程度), 家长对预防接种知识的知晓情况, 家长对预防接种知识的需求及态度。

1.3 数据处理

采用 Excel 软件进行数据录入, 对所有资料进行逐项审核, 采用 SPSS 13.0 统计软件进行分析处理。

2 结果

2.1 一般情况

本次调查共收回问卷 690 份, 儿童性别比为 1.02:1, 儿童年龄 1 岁以下、1、2、3 岁的比例分别为 37.7%、24.9%、22.6%、14.8%。690 名被调查家长中父亲 177 名, 母亲 513 名。常住户籍儿童 285 人, 流动人口儿童 405 人, 儿童家长年龄为 26~30 岁的占 70.4%, 文化程度大多为高中以上(表 1)。

表 1 儿童及家长的基本情况

基本情况	人数	百分比(%)
儿童性别		
男	349	50.6
女	341	49.4
儿童年龄(岁)		
0~	260	37.7
1~	172	24.9
2~	156	22.6
3~	102	14.8
儿童户籍		
本区	285	41.3
本市外县	92	13.3
本省外市	91	13.3
外省及外籍	212	30.7
外籍	10	1.4
家长年龄(岁)		
≤25	66	9.6
26~	486	70.4
31~	105	15.2
36~	33	4.8
父亲文化程度		
小学及以下	18	10.2
初中	18	10.2
高中/中专/技校	63	35.6
大专及以上	78	44.0
母亲文化程度		
小学及以下	12	2.3
初中	78	15.2
高中/中专/技校	216	42.1
大专及以上	207	40.4

2.2 预防接种知识知晓情况及服务需求情况

690 名儿童家长对预防接种相关知识的知晓率较高, 对预防接种门诊的服务质量满意率较低(表 2)。

2.3 预防接种知识获得途径及影响因素

家长的文化程度是接种证拥有率及对儿童是否需要预防接种认识的影响因素(表 3)。家长获得预防接种知识的途径及对预防接种的需求见表 4。

表 2 儿童家长预防接种知识知晓及服务需求情况

调查内容	母亲		父亲		χ^2 值	P 值
	知晓人数	知晓率(%)	知晓人数	知晓率(%)		
预防接种是否可以预防传染病	495	96.5	171	96.6	0.00	0.32
是否知道孩子需要预防接种	504	98.3	168	94.9	1.91	0.14
认为孩子是否有必要接种疫苗	489	95.3	174	98.3	1.04	0.21
是否知道孩子的接种时间	453	88.3	165	93.2	1.13	0.12
是否知道孩子出生后需要接种疫苗的种类	384	74.9	144	81.4	1.03	0.09
是否知道自费疫苗自愿接种	432	84.2	162	91.5	1.53	0.09
是否知道接种疫苗预防相关传染病	489	95.3	174	98.3	1.04	0.21
儿童发热是否能够接种疫苗	504	98.3	168	94.9	1.91	0.14
觉得接种前是否有必要进行签字手续	441	86.0	168	94.9	3.39	0.34
接种前是否有被告知接种疫苗相关信息	486	94.7	162	91.5	0.79	0.16
接种前医生是否向你了解孩子的健康状况	507	98.8	171	96.6	1.26	0.22
是否会主动向接种医生询问预防接种相关信息	474	92.4	165	93.2	0.00	0.23
孩子是否有接种证	495	96.5	171	96.6	0.00	0.32
到接种门诊是否方便	456	88.9	171	96.6	3.15	0.04
对接种门诊服务质量是否满意	285	55.6	126	71.2	4.63	0.01
是否知道孩子的接种地点	477	93.0	177	100.0	4.37	0.03
接种前是否会主动告知孩子的健康状况	492	95.9	156	88.1	4.63	0.03

表 3 不同文化程度家长对预防接种知识的知晓情况

文化程度	儿童是否需要预防接种		预防接种证拥有情况	
	正确回答人数	正确回答率(%)	有证人数	拥有率(%)
小学及以下	24	80.0	24	80.0
初中	63	96.9	93	96.9
高中/中专/技校	273	97.8	276	98.9
大专及以上	282	98.9	273	95.8
χ^2 值	12.92		9.89	
P 值	0.01		0.02	

表 4 预防接种知识获得途径及需求

调查问题	母亲		父亲		χ^2 值	P 值
	回答人数	百分比(%)	回答人数	百分比(%)		
获取预防接种知识途径						
单一预防接种机构	236	46.0	58	32.8	9.43	0.00
不止一个机构	177	34.5	54	30.5	0.94	0.33
最为关注的信息						
疫苗安全性问题	461	91.7	157	88.7	1.37	0.29
其他问题	57	26.8	15	8.5	21.47	0.00
获得告知的形式						
书面告知	286	55.8	90	50.8	1.28	0.26
口头告知	213	41.5	68	38.4	0.52	0.47
上墙告知	27	5.3	6	3.4	1.01	0.31
希望获得告知形式						
书面告知	294	57.3	89	50.3	2.63	0.10
口头告知	161	31.4	38	21.5	6.30	0.01
上墙告知	29	5.7	10	5.6	0.00	1.00
其他告知	44	8.6	15	9.0	0.03	0.87
目前预约接种的通知形式						
接种证预约	341	82.6	123	69.5	12.61	0.00
电话预约	129	25.1	40	22.6	0.46	0.49
短信预约	38	7.4	13	7.3	0.00	0.98
上门等其他预约形式	6	1.2	0	0.0	2.06	0.21
最希望得到的预约通知形式						
接种证预约	306	59.6	92	52.0	3.17	0.07
电话预约	128	25.0	37	20.9	1.18	0.28
短信通知预约	97	18.9	28	15.8	0.85	0.36
其他形式预约	0	0	2	100.0	5.81	0.07

3 讨论

提高儿童接种率首先要提高儿童家长的预防接种知识知晓率,加大免疫规划宣传力度是提高知晓率的主要手段。本次调查结果显示,儿童家长预防接种相关知识知晓率为 85% 以上,比陈敬玉^[1]报道的 60.70% 高很多,说明鹿城区儿童家长对预防接种知识的知晓率比较高,这可能与鹿城区从 2005 年开始每年 4 月 22—29 日和 10 月 22—29 日为“免疫规划周”,重点开展宣传以及平时在相关报纸进行经常性的宣传有关。

预防接种知识知晓率与家长的文化程度、性别有关,这与文献^[2-3]报道的情况一致。男性儿童家长知道接种地点的比例高可能是男性的方位感强些,能够说出接种门诊的地点和方向,而女性家长这方面差些。女性家长会主动告知儿童的健康状况主要是因为女性家长比较了解孩子的健康状况。文化程度初中及以上的儿童家长认为儿童有必要接种疫苗,与陈敬玉^[1]的报道一致,可能是因为文化程度高,对新鲜事物易接受,且他们照顾儿童的精力和时间也较多。

预防接种需求项目中,大部分正确回答率在 90% 以上,而对“是否知道孩子出生后需要接种的疫苗种类”这一问题,正确回答率只有 76.5%,虽然比文献^[4-5]报道的高,但表明很多家长已忘记自己的孩子在医院出生时已经接种过疫苗,提示一方面医院产科在对新生儿接种疫苗时需做好疫苗接种相关知识的告知,另一方面预防接种机构对儿童家长进行预防接种知识的宣传教育也是必要的。对接种门诊服务质量的满意率为 59.6%,低于张莉萍等^[6]的调查结果,原因可能是本区服务人口较多,接种门诊面积相对偏小,在接种日人多拥挤导致接种对象排队等候时

间过长。因此,建议政府加大投入,做好接种门诊的硬件配备,增加工作人员,创造良好的接种环境,接种单位应营造良好的服务氛围,提高家长的满意率。

本文结果显示,儿童家长最为关注的问题是疫苗的安全性问题,提示疾控机构一方面要加强疫苗管理,确保疫苗冷藏保存,在接种前做好书面告知,确保给儿童接种安全有效的疫苗。另一方面,要做好接种前的各项告知,把疫苗相关知识准确地传递给家长,以消除家长对使用疫苗不安全的疑虑。目前书面告知的比例为 40%,远远未达到 100%,建议接种医生尽可能做到书面告知。短信预约的比例也较低,提示此类预约形式还不完善,应向各社区卫生服务中心提倡采用低成本高覆盖率的短信预约方式进行接种预约,以进一步提高接种率。

4 参考文献

- [1] 陈敬玉. 北海市社区儿童父母预防接种知识知晓程度及影响因素分析[J]. 应用预防医学, 2010, 16(1): 33-35.
- [2] 李俊华, 柴良梅, 王金玲, 等. 3380 名农村儿童家长对预防接种知识认知情况调查[J]. 中国农村卫生事业管理, 2012, 32(5): 506-507.
- [3] 许慧琳, 张莉萍, 杜艳, 等. 外来民工学校家长预防接种知识及影响因素分析[J]. 中国初级卫生保健, 2009, 23(7): 47-48.
- [4] 王玉学. 泰安市儿童家长预防接种知晓率现况研究[J]. 现代预防医学, 2008, 35(23): 4583-4585.
- [5] 魏洪真, 催德行, 纪德尚, 等. 儿童家长的预防接种知晓率调查[J]. 济宁医学院学报, 2008, 31(3): 239-241.
- [6] 张莉萍, 许慧琳, 金宝芳, 等. 上海市闵行区儿童家长预防接种知识、态度及满意度调查[J]. 上海预防医学, 2011, 23(7): 331-332.

(收稿日期: 2012-12-10)

(上接第 238 页)

掌握预防性病的基本知识和措施,提高学生性健康水平^[2]。本文结果显示,温岭、玉环、路桥和三门地区的性病平均报告发病率较高,这可能与这些县(市、区)经济较发达,外来务工人员较多,个人约束能力差,容易发生商业性行为有关。但其中三门县经济相对不发达,流动人口相对较少,而性病发病率仍位居台州地区前列,其原因需通过哨点监测、专项调查予以探索明确。

报告的性病病例中,农民和家务及待业者较多,女性的报告发病率高于男性,提示性病发病正从高危人群向一般人群扩散。建议加强以普及性病防治知识为

重点的卫生知识宣传,倡导单一性伴和安全性行为,在娱乐场所推广使用安全套,积极动员高危人群参与性病艾滋病咨询检测,以及早发现和诊治性传播疾病。

4 参考文献

- [1] 吴琼海, 裘丹红, 沈伟伟, 等. 浙江省台州地区 50 岁及以上 HIV/AIDS 病例流行病学分析[J]. 疾病监测, 2011, 26(11): 882-885.
- [2] 龚林, 颜春荣, 丁蓉. 深圳市中学生性心理的发展、性知识及性态度现况调查[J]. 中国健康教育, 2007, 23(4): 280-282.

(收稿日期: 2013-01-22)