文章编号: 1001-0580(2007)06-0747-02　中图分类号: R 186　文献标志码: A　【调查研究与分析】

流动儿童母亲预防接种知识及影响因素分析

胡昱,徐旭卿,凌罗亚,何寒青

摘　要: **目的**　了解浙江省现阶段流动儿童母亲预防接种知晓率水平及其影响因素。**方法**　采用统一问卷对 3 000 名流动儿童母亲进行调查。**结果**　回收有效问卷 2 996 份,90.8 %的人知道预防接种,86.3 %的人表示愿意了解预防接种知识,获得知识的渠道主要为电视宣传和医生介绍等方面。因素分析结果显示,母亲的文化程度、职业、家庭经济收入和儿童出生地点等因素影响预防接种知晓率。**结论**　针对流动儿童母亲特点积极探索和改进现行的健康教育工作方法,提高预防接种知晓率。

关键词: 流动儿童;预防接种;知晓率;母亲

Analysis on immunization awareness rate and its affecting factors on floating children's mothers

HU Yu, XU Xu-qing, LING Luo-ya, et al. Zhejiang Provincial Center for Disease Control and Prevention (Hangzhou 310009, China)

Abstract: **Objective**　To investigate and analyze the immunization awareness rate and its affecting factors on floating children's mothers. **Methods**　Three thousand floating children's mothers were investigated by using questionnaire. **Results**　Call back 2996 available questonnaires. The awareness rate of immunization was 90.8 %, about 86.3 % of the floating children's mothers wanted to know the knowledge of immunization. TV broadcasting and doctor's advice were the most important ways to acquire the immunization knowledge. Factors analysis showed that education of mothers, occupation, income of family and the delivering place of children were affecting factors of immunization. **Conclusion**　According to the characteristic of floating children's mothers, the method of health education should be changed to increase the immunization awareness rate.

Key words: floating children; immunization; awareness rate; mother

随着经济的快速发展,流动人口数量急剧上升,该人群的免疫规划管理成为免疫规划工作中的重点和难点[2]。广泛开展针对流动人口的预防接种知识宣传活动,提高流动人口免疫规划知晓率是加强流动儿童免疫规划管理工作的重要途径。本文通过对流动儿童母亲的预防接种态度及其影响因素的比较分析,为卫生行政部门制订相关政策提供参考。

1　对象与方法

1.1　对象　选择浙江省宁波市北仑区、嘉兴市嘉善县和绍兴市上虞市调查项目县,每个县选取流动儿童最多的 4 个乡镇,在每个乡镇选择 2003 年 1 月 1 日～2005 年 8 月 30 日出生、无当地户籍的流动儿童母亲 250 名,共调查 3 000 名,回收有效问卷 2 996 份,有效率为 99.87 %。

1.2　方法　采用统一问卷由经过培训的调查员入户调查,内容包括流动儿童母亲的职业、经济收入等社会以及对免疫规划政策、预防接种知识等。调查中由督导员和质量核查员全程参与,保证现场调查质量。

1.3　统计分析　采用 Epidata 双遍录入,采用 SPSS 13.0 软件进行描述性分析、单因素 Logistic 回归分析和多因素 Logistic 回归分析。

2　结　果

2.1　一般情况　2 996 名流动儿童母亲中,年龄 < 30 岁占 61.6 %,30～34 岁占 27.2 %,35 岁～占 11.2 %。文盲占 13.7 %,小学文化程度占 37.8 %,初中文化程度占 43.6 %,高中及高中以上文化程度占 4.8 %。59.2 %无固定职业,13.1 %从事工业,8.9 %从事手工业,6.9 %从事商业,11.4 %从事其他行业。家庭年人均收入 < 5 000 元占 8.8 %,5 000～10 000 元占 37.0 %,10 000 元～占 54.1 %。1 个子女的家庭占 57.0 %,2 个子女的家庭占 39.3 %,3 个及以上子女的家庭占 3.5 %。

2.2　预防接种知识知晓情况　2 996 名儿童母亲中,90.8 %知道预防接种,但了解深度不够,只有 56 %的母亲知道孩子出生后需要接种乙肝疫苗,45 %知道接种麻疹疫苗。知道需要接种卡介苗、脊髓灰质炎疫苗、百白破疫苗的母亲只占 30 %。86.3 %表示愿意了解预防接种知识,了解途径主要集中在电视宣传(占 43.6 %),同乡教育(占 36.4 %),村居委会干部介绍(占 24.9 %),以及乡村医生(占 20.6 %)等途径。80.3 %表示愿意参加由专业人员举办的免疫规划知识讲座。

2.3　预防接种知识知晓率的影响因素　(1)单因素分析:将流动儿童母亲的预防接种知晓情况和可能的影响因素进行单因素 χ^2 分析。结果显示,母亲文化程度 $\chi^2 = 171.439$, $P < 0.01$)、母亲职业($\chi^2 = 82.899$, $P < 0.01$)、母亲工作性质($\chi^2 = 27.088$, $P < 0.01$)、儿童胎次($\chi^2 = 11.566$, $P < 0.01$)、儿童接生地点($\chi^2 = 138.268$, $P < 0.01$)、家庭子女总数($\chi^2 = 15.123$, $P < 0.01$),家庭人均收入($\chi^2 = 261.645$, $P > 0.05$),儿童户口 $\chi^2 = 5.944$, $P > 0.05$)等因素差异无统计学意义。(2)多因素分析:将流动儿童母亲是否知道预防接种作为应变量,不清楚或不知道赋值为 0,知道赋值为 1。采用向前法逐步回归(进入标准为 $P < 0.05$,剔除标准为 $P > 0.01$),把上述单因素 Logistic 回归分析中 $P < 0.1$ 的影响因素作用测量变量。由于母亲职业和母亲工作性质 2 个因素存在相关关系(等级秩相关法检验相关系数为 0.313, $P < 0.01$),考虑到共线性和模型拟合优度,并结合实际需要只选择母亲工作性质因素进入回归方程。分析结果显示,最后入选模型 4 个变量,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。且全模型检验差异也有统计学意义($P < 0.01$)。其中,母亲文化程度对知晓率有影响,

作者单位: 浙江省疾病预防控制中心,杭州 310009
作者简介: 胡昱(1980 -),男,浙江杭州人,医师,本科,主要从事免疫预防管理工作。

文盲人群和其他各种文化程度群体的预防接种知晓率差异均有统计学意义($P<0.05$),且 OR 值随着文化程度升高而增大;母亲工作性质和知晓率存在关联,临时工与从事商业和服务业以及个体业主等人群的知晓率差异无统计学意义($P<0.05$),而与其他人群的 OR 值均 <1 且 $P<0.05$;预防接种知晓率和儿童接生地点存在关联,在医院出生作为对照,其他各组的 OR 值 <1;家庭人均收入和预防接种知晓率之间存在关联,以人均年收入 $<1\ 000$ 元作为对照,人均收入在10 000～15 000元之间以及15 000元以上 2 组和对照组之间知晓率差异有统计学意义($P<0.05$)且 OR 值 >1(表 1)。

表 1 流动儿童母亲预防接种知识知晓率的多因素 Logistic 回归分析

影响因素	变量水平	β	Wald χ^2	P 值	OR	95 % CI
母亲文化程度	常数项	2.11	6.69	0.01	8.24	
	文盲 *		36.03	0.000		
	小学	0.75	10.27	0.00	2.12	1.34～3.35
	初中	1.89	33.17	0.00	8.64	3.49～12.65
	高中及高中以上	2.11	7.29	0.01	8.24	1.78～38.08
母亲工作性质	临时工 *		10.24	0.04		
	商业和服务业人员	0.04	0.00	0.95	1.04	0.37～2.91
	技术工人	-0.82	5.20	0.02	0.44	0.22～0.89
	个体业主	-0.41	1.27	0.26	0.66	0.32～1.35
	农民	-0.81	6.19	0.01	0.45	0.24～0.84
儿童接生地点	医院 *		15.85	0.00		
	私人诊所	0.53	0.23	0.63	0.69	0.20～14.34
	家中	-0.79	11.08	0.00	0.45	0.28～0.72
	其他	-2.25	5.45	0.02	0.10	0.02～0.70
家庭人均年收入(元)	$<1\ 000$ *		64.85	0.00		
	1 000～5 000	0.49	00.41	0.52	1.64	0.36～7.43
	5 000～10 000	-1.17	2.30	0.13	1.31	1.07～1.41
	10 000～15 000	-1.78	4.60	0.03	1.17	1.03～1.86
	15 000～	-1.70	4.16	0.04	1.18	1.04～1.94

注: * 为对照组,其他变量水平均与对照组比较

3 讨 论

本文结果显示,流动儿童母亲的预防接种知识知晓率较高,但对具体预防接种的内容了解深度不够,因此,应加大疫苗知识、接种方法、禁忌证和疫苗针对疾病等方面的知识宣传,为控制麻疹等疫苗针对疾病提供保证。

影响流动儿童母亲预防接种知识知晓率的主要因素有母亲文化程度、职业、家庭收入和分娩地点等。结果提示:(1) 文化程度高的母亲预防接种知晓率高,文化程度低的人不愿意接受新知识,卫生意识淡薄,对于预防接种知识的理解和掌握也不理想[1,2]。(2) 儿童接生地点对母亲预防接种知晓率有影响,在国内一些文献报道中认为,在医院出生的儿童比在家中出生的儿童能更好地接受计划免疫服务[3]。(3) 家庭的经济收入水平影响母亲预防接种知晓率,分析原因主要有 2 个方面:可支配收入的增多使得家长更容易去接种相关疫苗;由于目前对一类疫苗国家实行免疫接种政策宣传贯彻力度不够[4]。(4) 母亲职业影响其知晓率,这是由于职业在一定程度上代表了其家庭的社会地位、资源获得的多少及其相应的社会认知水平差别造成的[4]。

建议:(1) 进一步落实国家对一类疫苗免费接种政策,流动儿童与本地儿童享受同等的免疫服务,并加强宣传。(2) 疾病预防控制机构应与妇幼保健机构加强合作,提高住院分娩率以及尝试在产房内开展预防接种知识的宣传教育工作,提高产妇卫生知识和保健意义。(3) 把个体私营业主、农民、技术工人等群体作为重点人群,探索一种浅显易懂,适合低文化程度的人群宣传教育方式,比如同乡教育,举办讲座,提高广大流动人口主动参与性。

(本研究得到了宁波市北仑区、嘉兴市嘉善县和绍兴上虞市疾病预防控制中心的大力协助和支持,在此表示衷心感谢。)

参考文献

[1] 孙晓东,赵丽丽,胡家瑜,等. 上海市儿童计划免疫与乙型肝炎疫苗免疫接种率及影响因素调查分析[J]. 中国计划免疫,2001,7(5):262 - 264.

[2] Deady J, Thornton L. Parent's knowledge and attitude towards the primary childhood immunizations[J]. Ir Med J,2005,98(1):7 - 8.

[3] 何庚声,李慧,崔富强,等. 甘肃省不同经济状况地区儿童计划免疫接种情况及影响因素分析[J]. 中国计划免疫,2002,8(1):217 - 219.

[4] 傅传喜,王大虎,梁建华,等. 广州市部分地区獐计划免疫状况及影响因素分析[J]. 中国全科医学,2005,8(23):1954 - 1955.

收稿日期: 2006-09-19 (孔繁学编校)

中国公共卫生 CPH