

玉林师范学院周边地区公众结核病核心信息知晓情况及影响因素

王震

悦妍医疗美容诊所，河北 邯郸 056200

摘要：目的：了解玉林师范学院周边地区（玉林师院周边）居民对结核病核心信息的知晓现状，分析影响其知晓率的因素，为组织开展结核病防治工作提供科学的理论依据。方法：在2023年10月至2024年1月期间，本研究采用多阶段按比例分层随机抽样的方法，在师院周边选择了两个街道作为调查点，对250名居民进行问卷调查。结果：玉林师院周边居民对于5条主要结核病核心信息的总体知晓率较高，达到了88.67%，当涉及到全部核心信息的知晓率时，这一比例下降至66.25%。在具体单项信息的知晓情况上，居民对于“结核病是慢性传染性疾病”这一信息的知晓率最高，达到了93.33%，表明这一知识点在居民中得到了较好的普及。对于“坚持治疗，大多可治愈”这一信息的知晓率最低，仅有79.58%，显示出在结核病治疗知识普及方面存在一定的不足。回归分析揭示了影响居民结核病防治知识知晓程度的关键因素，包括民族、年龄和文化程度。其中，教育水平的影响尤为显著，高中及同等学历的居民相较于文盲与半文盲居民，对全部核心信息的知晓率高出18.616倍（OR=18.616，置信区间95%CI:5.463~63.441）。结论：玉林师院周边居民对结核病防治知识的了解程度尚需提升，为提高知晓率，应当根据不同人群的特征和需求，采取有针对性的、多样化的宣传教育策略，逐步提升居民对结核病核心信息的认知水平。

关键词：结核病；核心信息知晓；知晓率

在新冠病毒爆发之前，结核病一直位居全球传染病致死原因的首位^[1]。构成了重大的公共卫生挑战。知行模式在健康教育领域内，被认为是能通过传递健康相关信息至目标群体，有效地转变其信念与态度，从而促进行为的改变^[2]。作为预防和控制结核病的关键策略，健康教育显得尤为重要。中国的抗击结核病行动计划（2019-2022年）规定，必须使公众对结核病防治的核心信息的认知度超过85%。通过分析2023年玉林师院周边居民对结核病防治知识的了解程度，本研究旨在明确居民对于结核病核心信息的知晓率及其影响因素，为更加科学地推进结核病的防控工作提供参考。

1 对象和方法

1.1 对象

在本次调查中，从玉林师院周边地区选取250名常住居民作为研究对象，这些居民包括居住期限至少6

个月以上的户籍居民以及外来居民。该研究遵循伦理学原则，确保所有参与者在充分了解研究目的和过程的基础上，基于知情同意原则自愿参与本研究。参与本研究的对象需具备一定的认知能力，能够清晰思考并回答相关问题，且年龄需达到15周岁及以上。

1.2 方法

（1）抽样方法

本研究采用多阶段按比例分层随机抽样的方法进行问卷调查，以确保样本的代表性。在分层因素的选择上，主要考虑了城乡差异。具体实施步骤如下：①按照街道人流状况，选择名山街道和玉东新区作为调查地区。②在选定的每个行政单元中，遵循多阶段比例分层随机抽样的方法，根据该地街道与城镇中15岁及以上人口的数量，随机抽取某个社区作为具体的调查地点。③在确定调查点之后，通过结合户籍记录和入户摸底的方式，确定具体的调查对象名单。这种方法有助于确保调查对象的选取既符合随机性原则，又

能够覆盖到目标人群，提高调查结果的可靠性和有效性。

(2) 样本量估算

依据描述性研究中的现况调查设计确定样本量，计算公式如下：

$$N = [1.96^2 \frac{(1-\pi_g)}{d^2\pi_g}] \times [1 + (m-1) \frac{k^2\pi_g}{1-\pi_g}] \quad (1)$$

依据 2015 年广西的调查数据，本研究对 2023 年核心信息知晓率的最低题目进行了预估。预计最低知晓率 π_g 为 60%，设定的相对误差 d 为 0.2，群内相关系数 k 为 0.3。在统计学假设检验中，显著性水平 α 被设定为 0.05。考虑到每个调查点的目标群大小，即调查人数 m 为 100 人，为确保抽样误差在可接受范围内并提高统计分析的效果，最终确定每个调查点的实际抽样人数为 125 人。因此，在本次研究中，总共调查 250 人，调查结果方面，共收回有效问卷 240 份，有效回收率高达 96.00%。

(3) 调查内容

此项研究的目的在于掌握受访者的基础信息、接受结核病健康教育的状况以及对结核病关键信息的了解程度。此次依据《结核病防治核心信息知晓率调查问卷》进行深入分析^[3]，精确评估受访者对结核病关键信息的知识掌握水平。调研结果表明，大多数受访者能够正确辨识 3 至 4 条结核病关键信息中的内容。关键信息整体知晓率的测算公式为：(准确识别的关键信息总次数 ÷ (受访者所答的关键信息项目数 × 参与受访的人数)) × 100%。单个关键信息知晓率的计算方法为：(正确识别某一关键信息的受访者人数 ÷ 参与受访的人数) × 100%。对于识别多项关键信息的知晓率，采用以下计算公式确定：(成功识别任何多项关键信息的

受访者人数 ÷ 参与受访的人数) × 100%。

(4) 质量控制

为量化《遏制结核病行动计划》内“结核病防治核心信息知晓率”的具体成效，本研究采纳了经过本地区预调查验证且信效度高的调查问卷。经验证，问卷的 Cronbach's α 系数达到了 0.84，具备较高的信度；同时，其结构效度的 KMO 值为 0.83，显示出良好的适用性。在调查开始前，所有参与此次研究的调查人员都接受统一的培训，确保对调查的内容有充分的了解并掌握必要的调查技巧。收集的资料经过仔细的校核与完善，以及对缺失或错误信息的及时修正，保证所得数据的准确性和可靠性。在资料分析阶段，采取双记录输入方式对有效的调查问卷数据进行分析。

(5) 数据分析

本研究采用 EpiData 3.1 软件建立数据库，使用 SPSS 26.0 软件进行深入的统计学分析。在统计描述方面，通过构成比分析来描述病例的人口学特征和态度认知情况。为比较不同人口学特征调查对象的知晓率，研究采用 χ^2 检验，使用多因素二元 logistic 回归分析。在统计学检验中，设定 α 值为 0.05 作为检验水准，

2 结果

2.1 人口学基本情况

本次调查选中玉州区的名山街道和玉东新区，在性别构成上，男性所占比例为 38.33%，而女性则占据了 61.67%。在年龄结构中，50 岁及以上的居民占据了绝大多数，比例高达 84.17%。教育水平方面，初中及同等学历的居民占比为 32.92%。在职业分布上，从事农业及服务行业的居民比例较高，达到了 82.50%，详见表 1。

表 1 玉林师院周边居民结核病核心信息知晓率人口学特征

人口学特征	调查对象	人数	百分比(%)
性别	男	92	38.33
	女	148	61.67
年龄组(岁)	20~50	38	15.83
	>50	202	84.17
户口	本省非地	15	6.25
	本地	225	93.75

民族	汉族	187	77.92
	壮族	48	20.00
	其他	5	2.08
职业	退休	6	2.50
	机关、事业单位	2	0.83
	军人	4	1.67
	农业及服务业者	198	82.50
	其他	22	9.17
	企业	4	1.67
	商业/	2	0.83
	在校学生	2	0.83
	文盲与半文盲	19	7.92
	小学	37	15.42
文化程度	初中及同等学历	79	32.92
	高中及同等学历	48	20.00
	大学大专	13	5.42
	大学本科	44	18.33
地区	名山街道	120	50.00
	玉东新区	120	50.00

2.2 居民结核病防治知识健康教育情况

玉林师院周边的居民在了解结核病相关知识时，主要通过电视（45.00%）、分发的传单、折纸与宣传画（31.67%），以及医生在就医时的宣讲（31.67%）等三种渠道。此外，针对民众希望采用的了解结核病知识

的途径进行调查显示，广播、电视、电影渠道的偏好比例最高（79.17%），其次是通过医生的宣传（55.00%）、以及张贴的画报与宣传栏（51.67%）。在关于科普内容形式的喜好调查中，由图文混排形式的资料和图片配合文字的资料获得了居民的高度青睐，分别占比45.83%和74.17%。相关数据详见表2。

表2 玉林师院

周边居民结核病防治知识健康教育情况

结核病健康教育情况	频率	百分比(%)
获取结核病信息途径		
广播	48	20.00
电视	108	45.00
报纸、杂志、书刊	66	27.50
传单、折页、宣传画	76	31.67
手机短信	22	9.17
宣传栏、墙报、黑板报	52	21.67
网站、微博、微信、APP等	26	10.83
就诊时医生宣传	76	31.67
网络电视、视频、电子杂志等	30	12.50

公共交通或户外新媒体宣传	5	20.80
集会、展览、义诊	10	4.17
学校、单位宣传	10	4.17
居委会/村委会宣传	55	22.92
听亲友或其他人说	53	22.08
听健康讲座	42	17.50
希望获取结核病防治知识途径		
广播/电视/电影等	190	79.17
报刊杂志	79	32.92
张贴画/宣传栏/板报等	124	51.67
传单/折页/小册子等	86	35.83
网站/微信/微博/APP等	46	19.17
网络电视/视频/电子杂志等	52	21.67
学校/单位宣传	11	4.58
医生宣传	132	55.00
居委会/村委会宣传	88	36.70
听亲友或其他人说	58	24.17
公共交通或户外自媒体宣传	8	3.33
听健康讲座	94	39.17
喜爱的科普推荐类型		
什么都行	67	27.92
视频、动漫等声像材料	105	43.75
文字为主的材料(报纸等)	84	35.00
图文并茂的材料(宣传画等)	110	45.83
专业网站宣传材料	17	7.08
网络宣传材料等(微博、微信等)	39	16.25
其他	1	0.42
喜爱的网络科普形式		
文字	61	25.42
文字+图片	178	74.17
微信或微博	58	24.17
视频	132	55.00
动画	42	17.50

2.3 结核病单项核心信息知晓情况分析

在本次调查收到有效反馈的 240 位参与者中，有 224 人明确知道“结核病是一种严重威胁健康的慢性传染病”，这一比例达到了 93.33%。五项核心知识的整体知晓率达到了 88.67%，即在 1200 个问题答案中有

1064 个被正确回答。完全掌握全部五项核心知识的调查对象所占比率为 66.25%，即有 159 人对所有问题都给出了正确答案。在各单项知晓率方面，“坚持治疗，大多数情况下可被治愈”这一认知的知晓率最低，仅为 79.58%。详见表 3。

表 3 单项核心信息知晓情况

调查内容	回答正确 条目数	百分比(%)
1.肺结核是一种严重威胁健康的慢性传染病	224	93.33
2.肺结核主要通过呼吸道传播	208	86.67
3.咳嗽、咳痰≥2周,或痰中带血,应该怀疑得了肺结核	218	90.83
4.肺结核主要通过患者咳嗽、打喷嚏或大声讲话时喷出的飞沫传染他人	223	92.92
5.坚持正规治疗,大多数肺结核患者可以被治愈	191	79.58
合计	1064	88.67

2.4 不同特征人群多项核心信息知晓情况分析

调查显示,不同性别、民族、年龄和文化程度 4 个因素对结核病防治核心信息全知晓率差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 4。

表 4 玉林师院周边不同特征人群结核病核心信息全知晓情况

组别	不知晓人数	知晓人数	知晓率(%)	χ^2 值	P 值
性别				5.477	0.019
男	22	70	76.1		
女	57	91	61.5		
民族				7.538	0.018
汉族	41	146	78.07		
壮族	22	26	54.17		
其他	2	3	60.0		
年龄组(岁)				12.801	<0.01
20~50	3	35	92.1		
>50	76	126	62.4		
文化程度				14.536	0.002
小学及以下	4	33	89.19		
初中及同等学历	17	62	78.5		
高中及同等学历	13	35	72.9		
大学及以上	30	14	31.8		

本研究探讨结核病关键知识知晓率的影响因素。通过二元 logistic 回归模型分析,发现民族、教育水平和年龄是关键自变量。汉族相较于壮族,知晓率高出

5.952 倍;高中及以上学历者知晓率是文盲或半文盲的 18.616 倍;而 50 岁以上人群知晓率仅为 20 至 50 岁人群的 0.230 倍。这些结果表明,民族、教育水平和年龄

显著影响结核病关键知识知晓率，详见表 5。

表 5 玉林师院周边居民结核病核心信息全知晓率多因素 logistic 回归分析

变量	回归系数	标准误	Wald 检验	P 值	OR(95%CI)
民族					
壮族(对照=汉族)文化程度	1.541	0.387	15.428	<0.01	5.952(2.323~11.556)
高中及同等学历(对照=文盲与半文盲)年龄组(岁)	2.924	0.626	21.848	<0.01	18.616(5.463~63.441)
>50(对照=20~50)	-1.417	0.711	4.277	0.039	0.230(0.057~0.926)
常数项	-9.070	1.042	0.757	0.384	0.404

3 讨论

通过在玉林师院周边对居民实施的问卷调查，已揭示电视和医生宣传依然是居民首选的结核病防治知识获取渠道，与宁夏^[4]及山东^[5]的调查结果一致。尽管新兴的自媒体平台日渐普及，传统媒介如电视、电影等在宣传结核病防治信息方面，仍旧扮演着核心角色。同时，医生因其在公众中树立的高信誉度和专业形象，使得通过社区义诊、健康讲座等方式的医学宣传，在民众之间得到了广泛认可和接受。这些活动可以利用医生的专业知识，有效地提升居民对结核病防治的认识。调查还发现，74.17%的居民更倾向于通过文字加图片的形式接受科普信息，这一点与北京东城区地区的调查结果相符^[6]。这表明，在宣传结核病防治知识时，采用多样化且生动形象的方式能够提高居民的接受度，进而有助于提升他们对结核病相关知识的理解和记忆。

在本次调研中，结核病五项核心信息的整体知晓率达到了 88.67%，成功实现了 2016-2020 年全国规划目标中设定的 85%的预期值。相比于 2015 年广西地区的 78.14%以及新疆地区居民的总体知晓率^[7]，玉林师院周边的成绩显著提升，反映出近年来该区在结核病健康教育和健康促进方面取得的显著成效。尽管如此，与深圳等^[8]更发达地区的区县相比，玉林师院周边居民的核心信息知晓率略有不足，这提示政府需进一步加强在结核病防治宣传工作中的引导，充分利用新兴媒体进行广泛传播。在对结核病单项核心信息知晓率的研究中，虽然民众对于结核病的严重性及预防方式有较为全面的认识，但对于“通过正规治疗，大多数肺结核患者可以治愈”的认知度仅为 79.58%，低于对疾

病危害的认知，这一点与日照市民的认知情况相似^[9]。鉴于结核病治疗周期长、需持续治疗及定时服药，未能坚持可能不仅增加耐药性结核病的风险，还会提高个人和社会的经济负担。研究显示，肺结核患者的耐药性比例在 23%到 35%之间，而能够治愈耐药肺结核的比例则位于 35%至 50%，病死率高达 15%。因此，除了加大对结核病危害性的宣教工作外，也应积极推广“早期诊断、适量使用、联合药物治疗、按时服用、全程管理”的五项基本治疗原则，提升患者的治愈率，并加速患者的康复过程。

在对结核病知识掌握程度的研究中，发现 20 岁至 50 岁的人群相较于 50 岁以上人群，对结核病的了解程度显著较高。这种差异可能归因于较年轻的人群接受新信息和知识的能力更强，他们倾向于通过互联网等现代技术手段获取相关知识，这与他们的教育背景及职业特性有关。反之，超过 50 岁的人群大多数聚焦于家庭生活，随着年龄的增长，社交网络逐渐缩小，对新技术的接受度及获取信息的途径也随之降低。然而，根据沈阳市和大连市对农民工的调查显示^[10]，农民工对结核病的总体了解程度对年龄因素不敏感，提示在玉林师院周边乃至玉州区对于结核病的防治宣传和教育中，农民工成为重要的目标群体。江西省的调查进一步证实，针对农民工实施的干预措施，显著提高了他们对结核病的了解度。因此，在执行结核病防控的教育和宣传计划时，应当重视中老年人群的同时，对农民工实施面向所有年龄段、分步骤及针对性强的干预措施也同等重要。另一方面，与壮族相比，汉族居民在结核病关键知识的了解程度更高，且男性的知晓率超过女性。这与广西壮族较多的地区研究结果相反，

原因可能在于玉林市壮族人口较少，民族交流不够密切。回归分析结果显示，较高的教育水平明显提升了结核病核心知识的全面知晓率，较之文盲或半文盲，具有高中或同等学历者的知晓率高出 18.616 倍。分析认为，具备一定教育背景的群体能够通过电视、广播、报刊、媒体、医学专业网站等多种渠道广泛获取结核病防治信息，而教育程度较低的群体则主要依赖口头传播，信息更新缓慢，因此教育背景直接影响着群体对结核病的认知和预防能力。

综上所述，本研究通过对玉林师院周边居民结核病防治知识认知状况的深入分析，揭示了居民对此类知识的了解程度及其背后的影响因素。研究结果表明，玉林师院周边居民在结核病防治知识方面的认知水平尚需提升，为改善这一状况，政府应当发挥其核心作

用，进一步完善结核病防治政策体系，加大宣传力度，营造一个有利于结核病防治的社会环境。同时，加强对医务工作者的培训和健康促进活动，提高他们在结核病健康教育方面的能力。此外，医务工作者需要针对不同人群的特点和需求，采用更加个性化和多样化的宣传教育策略，提升公众对结核病防治知识的认知水平。尽管如此，本次调查由于成本限制，仅考虑了部分影响因素，且调查点数量有限，这可能限制了研究结果的全面性，未能充分反映所有影响结核病防治知识知晓率的因素。未来研究应当扩展调查范围，考虑更多潜在的影响因素，如经济状况等，以便更全面地理解这一问题，为实际工作提供更加精准的指导和解决方案。

参考文献

- [1] 释涤凡. 结核病仍位列全球十大致死因素，预防是关键[J]. 家庭生活指南, 2024, 40(03):178-179.
- [2] 赵红梅, 尤心怡, 胡文品, 等. 甘肃省居民结核病防治知识知晓情况及其影响因素分析[J]. 中国健康教育, 2023, 39(09):851-857+863.
- [3] 桂敏. 耐多药结核病患者服药依从性现状及影响因素研究[D]. 南华大学, 2022.
- [4] 潘莉, 王晓林, 石峰, 等. 宁夏结核病防治规划核心信息知晓情况调查分析[J]. 宁夏医科大学学报, 2016, 38(11):1321-1325.
- [5] 魏倩, 王仕昌, 王忠东, 等. 山东省青岛市流动人口结核病防治知识和政策认知现状调查报告[C]//中国防痨协会. 2011年中国防痨协会全国学术会议论文集. 山东省结核病防治中心;山东省青岛市疾病预防控制中心;山东省临沂市结核病防治中心;山东省胶南市结核病防治所;山东省兰山区结防所;, 2011:3.
- [6] 许琰, 赵瑶, 陈曦, 等. 北京市公众结核病防治知识知晓情况网络调查分析[J]. 首都公共卫生, 2022, 16(02):101-104.
- [7] 黄敏莹, 林定文, 梁大斌, 等. 2015年广西公众结核病防治核心信息知晓情况抽样调查[J]. 结核病与肺部健康杂志, 2017, 6(01):50-56.
- [8] 吕建文, 杨应周, 吕德良, 等. 深圳市公众结核病防治知识知晓率调查分析[J]. 中国防痨杂志, 2011, 33(05):295-298.
- [9] 李昌业, 李芳. 日照市居民结核病防治核心信息知晓率调查研究[J]. 结核病与肺部健康杂志, 2014, 3(01):69-71.
- [10] 吴俐健, 王笑歌, 方继承, 等. 沈阳和大连市农民工结核病知识知晓率调查[J]. 中国公共卫生, 2017, 33(02):284-286.