

某高校成人教育学生对新型冠状病毒肺炎的认知、态度和行为调查分析

王华丽, 陈琛, 陈新

南华大学, 湖南 衡阳 421001

摘要: **目的** 了解成人教育学生新型冠状病毒肺炎(简称新冠肺炎)的认知、态度及行为,为制定新冠肺炎的防控措施提供科学依据。**方法** 于2020年3月6—10日通过网络邀请某高校成人教育学生进行问卷调查。**结果** 有效问卷2 057份,有效率98.05%(2 057/2 098)。成人教育学生新冠肺炎相关知识得分为(15.51±1.81),平均答对率为86.17%,多元线性逐步回归分析显示是否医药类专业对知识得分影响最为显著,其次是年龄和地区($P<0.05$)。学生主要通过电视(80.60%)、社交平台(71.22%)和社交软件(70.83%)获取相关信息,对电视和广播的信任度较高。93.97%学生觉得新型冠状病毒可怕,主要原因是传染性强(78.85%)、病死率高(50.02%)。87.07%学生认为国家对此次疫情采取的措施及时、有效。疫情期间99%以上的学生参加聚会和去公共场所的次数比以前减少,95.14%的学生洗手的次数比之前多。97.03%的学生去公共场所每次都戴口罩,98.01%尽量不触摸或使用纸巾触摸公共物品。**结论** 成人教育学生基本上掌握了新冠肺炎相关知识,且大部分学生能进行正确的自我防护,但是还需加强有针对性的宣传教育。

关键词: 成人教育学生;新型冠状病毒肺炎;知识;态度;行为

中图分类号:R563.1⁺4 **文献标识码:**B **文章编号:**1006-3110(2021)03-0358-04 **DOI:**10.3969/j.issn.1006-3110.2021.03.029

2019年12月湖北省武汉市报告了多例不明原因的病毒性肺炎病例^[1],后被证实为新型冠状病毒(2019 novel coronavirus, 2019-nCoV)感染引起的新型冠状病毒肺炎(简称新冠肺炎)^[2-3]。当前新冠肺炎在全球100多个国家地区蔓延,病例数超429万,截至2020年5月14日24:00,中国报告新冠肺炎累计确诊病例82 933例,死亡4 633例;国外报告累计确诊病例4 212 253例,死亡287 800例^[4]。中国政府举全国之力,采取最全面、最严格、最彻底的防控举措,对新冠肺炎疫情的控制得到了世界卫生组织的充分肯定,也积累了丰富的抗疫经验^[5]。我国新冠肺炎疫情防控向好态势进一步巩固,防控工作已从应急状态转为常态化^[6]。成人教育(简称成教)学生作为特殊群体,他们既是学生又是在职工作人员,了解成教学生新冠肺炎知识、态度和行为,能有针对性地开展新冠肺炎知识宣传及健康教育,同时可以为复工复产制定防控措施提供科学依据。

1 对象与方法

1.1 对象 2020年3月6—10日通过QQ群和微信群,将问卷转发给某高校成人高等教育在籍学生,学生自愿在线填写调查问卷(问卷星, <https://www.wjx.cn>)。

作者简介:王华丽(1980-),女,湖南衡南人,医学硕士,讲师,研究方向:病原生物学、高校管理。

通信作者:陈新, E-mail: 1030742873@qq.com。

共收集问卷2 098份,其中有效问卷数2 057份,有效率98.05%。研究对象主要来自湖南(1 026, 49.88%)、广东(476, 23.14%)、贵州(431, 20.95%);男生442人,女生1 615人;医药类专业1 544人,非医药类专业513人;年龄集中在20~40岁(91.5%)。

1.2 方法 自行设计问卷,专家修改后进行网络调查。一个IP地址答题1次,答题时间低于90 s的作无效卷。问卷内容包括一般人口学特征(性别、年龄、省份、职业、专业、婚姻)、新冠肺炎相关知识(主要症状、传播途径、易感人群、治疗方法、预防措施等)、态度、个人防护措施(减少聚会、佩戴口罩、洗手等)和疫情信息获取途径及信任度。问卷中对知识题目进行赋分,其中知识18题(单选题13个,多选题5个),答对1题计1分,答错计0分,多选或少选计0分。根据知识得分整体水平进行划分层次,知识分满分18分,小于15分为低认知,大于或等于15分为高认知。对新冠肺炎态度6题,个人防护行为8题,态度和行为不设置得分,仅用于描述性比较分析。

1.3 统计学分析 使用SPSS 22.0软件进行统计学分析。人口学特征分成连续性变量和分类变量描述,采用 χ^2 检验分析不同人口学特征人群的认识、态度和行为差异。以知识知晓情况为因变量,人口学特征为自变量,进行多元线性回归($\alpha_{入}=0.05$, $\alpha_{出}=0.10$),分析不同人口学特征对知识得分的影响。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结 果

2.1 成教学生新冠肺炎相关知识题正确率 成教学生知识题平均答对率为 86.17%,18 个题目其中有 12 题回答正确率 90%以上的,有 5 题低于 70%,见表 1。

表 1 成教学生新冠肺炎相关知识正确率(%,n=2 057)

序号	题目	正确率(%)	序号	题目	正确率(%)
1	杀死新型冠状病毒时间温度	97.37	10	接触新冠肺炎后医学观察期	97.47
2	新型冠状病毒传播途径	89.50	11	怀疑感染新型冠状病毒怎么办	99.71
3	新型冠状病毒易感人群	64.80	12	家中隔离注意事项	96.06
4	新冠肺炎主要症状	98.88	13	就医注意事项	98.25
5	新型冠状病毒潜伏期是否有传染性	97.76	14	新冠肺炎治疗方法	64.51
6	咳嗽、打喷嚏错误做法	65.78	15	什么情况下可能感染新型冠状病毒	47.35
7	口罩使用方法	92.32	16	成为密切接触者后该怎么做	95.58
8	废弃口罩处理方式	91.69	17	家中怎样预防新型冠状病毒感染	63.54
9	室外进入室内行为	95.92	18	出行如何预防新型冠状病毒感染	94.60

2.2 不同人口学特征成教学生新冠肺炎的认知情况 成教学生新冠肺炎的相关知识得分为(15.51±1.81),其中 15 分及以上的 1 561 人(占 75.89%),不同年龄段、不同专业的成教学生在新冠肺炎知识得分上差异有统计学意义($P<0.05$),见表 2。

表 2 不同人口学特征成教学生新冠肺炎相关知识得分(n,%)

变量	低认知	高认知	合计	χ^2 值	P 值
性别				0.649	0.420
男	113(25.57)	329(74.43)	442(21.49)		
女	383(23.70)	1 232(76.30)	1 615(78.51)		
专业				21.921	0.000
医药类	333(21.60)	1 211(78.40)	1 544(75.06)		
非医药类	163(31.80)	350(68.20)	513(24.94)		
婚姻				0.034	0.854
单身	254(24.30)	792(75.70)	1 046(50.85)		
已婚	242(23.90)	769(76.10)	1 011(49.15)		
年龄组(岁)				5.540	0.019
<30	370(25.55)	1 078(74.4)	1 448(70.39)		
≥30	126(20.70)	483(79.30)	609(29.61)		
地区				3.752	0.053
城市	331(22.90)	1 113(77.10)	1 444(70.20)		
农村	165(26.90)	448(73.10)	613(29.80)		

2.3 成教学生新冠肺炎知识得分的影响因素 成教学生新冠肺炎知识得分为因变量,自变量分别为性别(1=男,2=女)、地区(1=城市,2=农村)、婚姻(1=单身,2=已婚)、年龄段(1=<30 岁,2=≥30 岁)、专业(0=非医药类,1=医药类)。采用逐步回归法构建模型, $F=23.699,P=0.000$ 。多元线性回归分析结果显示:是否医药类专业对新冠肺炎知识得分影响最大,其次是年龄,见表 3。

表 3 成教学生新冠肺炎知识得分的多元线性回归

模型	偏回归系数(B)	标准误	标准化偏回归系数	t 值	P 值
常数	14.755	0.193		76.584	0.000
地区	-0.170	0.086	-0.043	-1.980	0.048
年龄组	0.340	0.088	0.086	3.866	0.000
专业	0.715	0.086	0.171	7.705	0.000

2.4 成教学生新冠肺炎相关信息了解渠道、信任度 成教学生获得新冠肺炎信息的前三位途径有电视

(80.60%)、社交平台(71.22%)、社交软件(70.83%)。成教学生在获取信息途径方面对电视和广播信任度较高,对社交软件和社交平台的信任度较低,见表 4。

表 4 成教学生获取新冠肺炎信息途径及信任度情况(n=2 057)

信息途径	获取率(%)	信任度(%)			
		完全信任	大部分信任	少部分信任	完全不信任
电视	80.60	46.57	47.69	5.30	0.44
广播	45.89	30.72	52.84	15.56	0.88
网站	66.46	11.67	45.80	40.79	1.75
杂志期刊	24.50	16.53	49.88	31.89	1.70
社交软件(微信、QQ 等)	70.83	10.26	45.55	41.91	2.28
社交平台(微博、抖音、快手等)	71.22	10.21	42.83	44.29	2.67
亲朋好友	39.37	10.06	45.07	42.54	2.33

2.5 成教学生对新冠肺炎疫情的态度 近一周 39.96%学生每天关注新冠肺炎疫情相关新闻不超过 1 h,34.66%的每天关注 1~2 h,10.74%的每天关注 2~3 h,14.63%的每天关注超过 3 h。93.97%学生觉得新型冠状病毒可怕、6.03%觉得不可怕。觉得可怕的原因(多选题)是传染性强(78.85%)、病死率高(50.02%)、害怕被隔离(32.08%)。99.42%学生认为自己也有可能被传染,但 0.58%的觉得感染的是少数人,自己不会感染。5.93%学生认为此次疫情非常可怕,19.59%比较可怕、55.27%有点可怕、19.20%完全不可怕。87.07%学生认为国家对此疫情所采取的措施及时、有效,12.64%认为不及时、有些措施没落实,0.29%认为措施太严、反应过激。不同性别、年龄组、专业、认知水平的学生对新型冠状病毒态度差异有统计学意义($P<0.05$),见表 5。

表 5 不同特征人群对新型冠状病毒的态度(n,%)

变量	可怕	不可怕	合计	χ^2 值	P 值
性别				19.057	0.000
男	396(89.59)	46(10.41)	442(21.49)		
女	1 537(95.17)	78(4.83)	1 615(78.51)		
年龄组(岁)				12.307	0.000
<30	1 378(95.17)	70(4.83)	1 448(70.39)		
≥30	555(91.13)	54(8.87)	609(29.61)		
地区				0.000	0.992
城市	1 357(93.98)	87(6.02)	1 444(70.20)		
农村	576(93.96)	37(6.04)	613(29.80)		
婚姻				2.815	0.093
单身	992(94.84)	54(5.16)	1 046(50.85)		
已婚	941(93.08)	70(6.92)	1 011(49.15)		
专业				6.519	0.011
医药类	1 439(93.20)	105(6.80)	1 544(75.06)		
非医药类	494(96.30)	19(3.70)	513(24.94)		
知识情况				4.596	0.032
低认知	476(96.00)	20(4.00)	496(24.11)		
高认知	1 457(93.30)	104(6.70)	1 561(75.89)		

2.6 成教学生对新冠肺炎采取的个人防护行为 疫情期间 93.19%学生没有聚会,6.42%有聚会但比疫情发生前少。54.25%的学生不去人员密集的公共场所,

45. 11%去过但比疫情发生前少。97. 03%学生去公共场所每次都戴口罩, 2. 97%不戴或有时戴。不戴口罩原因是(多选题)口罩难买(81. 97%)、口罩贵(29. 51%)、不舒服(31. 15%)、没必要(11. 48%)。去公共场所 59. 60%的学生是戴一次性医用口罩, 31. 94%戴医用外科口罩, 6. 76%戴 N95 防护口罩, 1. 70%戴纱布或纸质口罩。在公共场所 98. 01%的学生选择尽量不接触或用纸巾等隔着接触电梯按钮、门把手等公共物品。疫情期间 95. 14%的学生洗手次数比平时多, 4. 86%学生洗手次数没变化。98. 10%的学生从外面回家就洗手, 97. 62%接触公共物品后洗手。不同认知水平对减少聚会和减少去公共场所行为差异有统计学意义($P < 0. 05$), 高认知学生减少聚会、尽量不去公共场所的比例高于低认知学生; 对洗手、戴口罩、不直接接触公共物品差异无统计学意义($P > 0. 05$)。其他不同特征人群对减少聚会、减少去公共场所、勤洗手、出门戴口罩、不直接接触公共物品差异均无统计学意义($P > 0. 05$)。

3 讨论

本次调查知识题平均答对率为 86. 17%, 其中有 12 题回答正确率 90%以上的, 显示成教学生基本上都掌握了新冠肺炎相关知识, 但个别知识点还需加强, 如人群普遍易感新型冠状病毒, 老年人和有基础疾病的人群感染风险较高^[7], 咳嗽和打喷嚏不能双手遮掩口鼻而是要用纸巾或胳膊肘遮掩等。多选题有可能难度增大导致正确率低, 但也反映学生的相关知识掌握不够全面。“新冠肺炎治疗方法”(多选题) 92. 42%知道没有特定治疗方法, 但部分学生又选了可以大量使用抗菌药物治疗等其他选项导致最后正确率只有 64. 51%。“家中怎样预防新型冠状病毒感染”(多选题) 96. 80%学生知道在家早睡早起增加免疫力、通风换气保持整洁、安全饮食可以预防新型冠状病毒感染, 但其中 33. 25%选了可以用白醋消毒室内空气预防感染导致本题正确率低。医药类和中年组学生新冠肺炎高认知比例分别高于非医药类学生和青年组学生, 多元线性回归显示是否医药类专业对知识得分影响最大, 可能原因是医药专业学生基本上是在职的医务人员、或医药方面的从业人员, 有机会接受突发公共卫生事件知识的教育或培训, 特别是部分坚守在抗疫一线学生, 接受了严格、专业的培训, 他们能积极主动去关注新冠肺炎疫情发展, 相关知识获取准确性更高。

学生觉得新型冠状病毒可怕的原因主要是传染性

强, 以至于 99. 42%学生认为自己也有可能被传染, 所以个人在防护上都比较认真。女性、青年、非医药类、低认知学生更多害怕新型冠状病毒。认知决定态度, 低认知学生不了解才会对新型冠状病毒害怕, 女性因为心理生理原因比男性更害怕疾病, 提示要加强对女性、非医药类和青年学生的宣传健康教育, 提高认知程度, 正确面对新型冠状病毒^[8]。调查发现 80. 80%成教学生觉得疫情有点可怕或非常可怕, 低于齐晔等^[9]、陈燕等^[10]的调查公众的结果, 可能原因分析如下: (1) 此次调查时疫情已经发展了一段时间, 国家及时开展的新冠肺炎相关知识的宣传教育有效提高了居民传染病防治知识, 各种新闻媒体也及时公开报道新冠肺炎疫情, 让大众更了解新冠肺炎疫情发展, 成教学生是公众中有知识文化的一部分, 了解相关知识也多, 就没那么害怕; (2) 国家对此次疫情采取了科学精准严格的防控措施, 包括重点地区人员出行限制、公交停运、小区封闭、全民参与等系列措施^[11], 并且调查时学生已经看到国家抗击疫情取得的效果, 大家对战胜疫情有了信心。

疫情期间, 90%以上的成教学生能做到少聚会、少去公共场所、出门戴口罩、勤洗手、正确地选用口罩, 避免直接接触公共物品, 表明在各大媒体的健康宣传教育下大部分学生为预防新型冠状病毒感染都能采取正确的自我防护。

成教学生大部分是 90 后的年轻人, 容易接受新鲜事物, 获取信息的渠道多, 他们通过电视、社交平台、社交软件、网站、广播等获得新冠肺炎相关信息, 这表明包括自媒体在内的大众媒体在快速传播新冠肺炎知识发挥了重要作用^[12]。近几年发展起来的抖音、快手、微信等新媒体, 因其可用文字、语音、视频等多种形式进行信息传播, 已成为年轻人喜闻乐见的信息获取渠道, 但本研究显示, 成教学生对这些新媒体传播的信息并不完全信任, 提示国家相关部门要加强对这些新媒体所发信息的审查, 加强网络信息的监管, 创造良好网络环境^[13]。广播一直是值得信任的途径, 但随着手机和电视的普及, 听广播的人越来越少, 以致成教学生通过广播获取新冠肺炎知识的比例低于电视、社交平台、社交软件和新闻网; 我国的学校、厂矿及农村村组普遍建立了自己的广播站, 新冠肺炎疫情期间要充分利用这些广播站定时广播新冠肺炎知识、当地疫情信息、当地政府应对疫情采取的措施, 引导当地居民采取正确的预防新冠肺炎的措施。

国内企事业单位已经复工复产, 复课也在逐步推进中。全面复工复产, 大量人口流动将增大疫情传播风险, 容易导致群体聚集性感染, 要进一步加强新冠肺炎