

海口市初中生口腔健康 KAP 调查分析

曾妮 司熙^(通讯作者) 吴正阳 许雯昕
(海南医学院口腔医学院)

摘要: 目的:了解海口市初中生口腔健康知识、态度和行为情况。方法:采用自制初中生口腔健康 KAP 调查表,对海口市 4 个城区约 800 名 12~15 岁初中生进行自填问卷调查。结果:正确口腔健康态度平均持有率较高,但口腔健康知识知晓率和行为正确率较低。结论:海口市初中生的口腔健康知识及行为都有待提高,应针对性的加强初中生口腔健康知识宣教,预防口腔疾病的发生。

关键词: 健康教育;口腔;调查分析

科技发展和经济水平的提高,人们对口腔健康问题的关注日益提高,并出现年龄下沉的现象。初中生正处于易患龋齿时期,也是牙龈炎发病的高峰期,12~15 岁更是口腔健康观念与行为的形成期。因此,使初中生获得正确口腔健康知识,树立积极的口腔健康新观念,对不健康的行为进行早期干预,提高学生自我保健能力,预防口腔疾病的发生十分必要。为多方面了解目标人群的口腔健康状况和探求待解决的口腔健康问题,本课题采用口腔健康 KAP 模型即知识(Knowledge)态度(Attitude)行为(Practice)理论作为口腔健康社会流行病学的基本资料,以此制定合理的口腔健康教育计划^[1]。为了解海口市初中生口腔健康知识、态度和行为情况,本课题组于 2021 年 1-7 月对海口市初中生进行随机问卷调查,为有具体针对性地进行口腔健康宣传教育提供科学依据。

1 对象与方法

1.1 调查对象 海南省海口市 12-15 岁初中生群体。

1.2 方法

1.2.1 抽样方法 采用多阶段随机抽样的方法,第一阶段采取分层随机抽样,根据海口市城区分布,在海口 4 个城区分别随机抽取 2 个初中学校,第二阶段根据简单随意抽样的方法,每个学校随意抽取 100 人作为调查样本,总计约 800 个样本。

1.2.2 调查方法

采用依据《第四次全国口腔健康流行病学问卷调查方案》设计的自制 12-15 岁初中生口腔健康知识、态度、行为(KAP)调查表,进行横断面调查。调查内容包括:一般情况(年龄、性别、父母文化程度等),口腔健康知识知晓情况(是否知道爱牙日、每次刷牙时间等),口腔健康态度情况(是否及时就医、是否愿意接受口腔健康教育等),口腔卫生行为情况(刷牙的次数、是否使用含氟牙膏等)。除一般情况外,每个条目回答正确得 1 分,错误得 0 分,及得口腔健康 KAP 总分(满分为 17 分),分数越高,口腔健康 KAP 现状越好。

4.4 统计分析

利用 SPSS 2.1 统计软件对调查对象的一般资料及口腔健康知识、态度、行为等内容进行描述性分析,统计推断采用方差分析,以 $\alpha=0.05$ 为检验水准。

2 结果

2.1 一般情况 实际有效问卷 801 份,其中男性 426 人,占 53.2%,女性 375 人,占 46.8%;初一年级 255 人,占 31.8%,初二年级组 266 人,占 33.2%,初三年级组 280 人,占 35.0%;各区占比为秀英区 25.2%,琼山区 25.0%,美兰区 25.1%,龙华区 24.7%。

2.2 口腔健康知识知晓情况分析 由表 1 可见,知晓率在 10.9%~96.0%之间,平均知晓率为 57.7%,其中“知道爱牙日”的知晓率最低。

表 1 调查对象口腔健康知识知晓情况

| 口腔健康知识 | 知晓人数 | 知晓 (%) |
|-------------------|------|--------|
| 知道爱牙日 | 87 | 10.9 |
| 知道有效的刷牙时间为 3 分钟以上 | 517 | 64.5 |
| 知道正确的刷牙方法 | 590 | 73.7 |

| | | |
|---------------|-----|------|
| 知道口腔疾病与全身疾病有关 | 643 | 80.3 |
| 知道甜食会影响口腔健康 | 769 | 96.0 |
| 知道窝沟封闭可以防止蛀牙 | 167 | 20.8 |

2.3 口腔健康态度分析 平均正确态度持有率为 67.2%,各条目正确态度持有率详见表 2。

表 2 调查对象口腔健康态度情况

| 口腔健康态度 | 正确人数 | 正确率 (%) |
|-------------------|------|---------|
| 出现口腔问题时,会及时就医 | 334 | 41.7 |
| 对口腔就诊没有害怕、不安等负面情绪 | 535 | 66.8 |
| 愿意接受口腔健康教育 | 626 | 78.2 |
| 愿意定期进行口腔检查 | 475 | 59.3 |
| 认为蛀牙是可以预防的 | 722 | 90.1 |

2.4 口腔健康行为分析 平均健康行为正确率为 44.0%,各条目健康行为正确率详见表 3。

表 3 调查对象口腔健康行为情况

| 口腔健康行为 | 正确人数 | 正确率 (%) |
|--------------|------|---------|
| 每天刷牙次数 2 次以上 | 379 | 47.3 |
| 有饭后漱口的习惯 | 123 | 15.4 |
| 使用含氟牙膏 | 617 | 77.0 |
| 每 3 个月更换牙刷 | 448 | 55.9 |
| 会正确使用牙线 | 289 | 36.1 |
| 会定期去洗牙 | 258 | 32.2 |

2.4 口腔健康 KAP 的单因素分析

仅有父母学历因素对总分水平影响差异有统计学意义 ($P<0.05$),结果详见表 4。

表 4 不同特征调查对象口腔健康 KAP 总分的单因素分析

| 特征 | 得分 | F 值 | P 值 |
|-------|--------------|-------|-------|
| 地区 | | 0.339 | >0.05 |
| 美兰区 | 9.57 ± 1.731 | | |
| 琼山区 | 9.45 ± 1.715 | | |
| 秀英区 | 9.40 ± 1.877 | | |
| 龙华区 | 9.43 ± 1.786 | | |
| 性别 | | 2.838 | >0.05 |
| 男 | 9.56 ± 1.740 | | |
| 女 | 9.35 ± 1.813 | | |
| 父母学历 | | 2.995 | <0.05 |
| 小学及以下 | 9.08 ± 1.765 | | |
| 初中 | 9.67 ± 1.759 | | |
| 高中 | 9.31 ± 1.673 | | |
| 大学及以上 | 9.50 ± 1.884 | | |

3 讨论

根据本调查显示,海口市初中生口腔健康知识平均知晓率为 57.7%,与同期福州市、杭州市相比仍有较大差距^[2-3],说明学生对口腔保健知识水平尚有不足。其中“爱牙日”的知晓率为 10.9%,显著低于其他条目;“窝沟封闭可以防止蛀牙”知晓率仅有 20.8%,

远低于福州、杭州等地区,说明本市初中生对于此类知识的缺乏。窝沟封闭是有效预防年轻恒牙窝沟龋的重要方法,防龋效果已得到国外学者充分肯定^[2]。因此,注重窝沟封闭的知识科普和加大早期龋病防治的推广工作是十分必要的。

根据本调查显示,海口市初中生口腔健康态度较为积极,正确态度持有率 67.2%。由表可知,大部分调查对象对口腔就诊无害怕不安等负面情绪且愿意接受口腔健康教育和定期口腔检查,但却只有 41.7% 调查对象在出现口腔健康问题时能愿意及时就医,考虑是受到治疗费用、没有充足时间、父母不够重视等非主观因素影响,这与海口市部分市民自觉接受专业口腔保健的调研情况相似^[4]。积极的口腔健康态度,能让人更加积极的接受口腔健康教育,学习养成健康行为习惯,更好地预防口腔疾病。

根据调查显示,海口市初中生口腔健康行为正确率仅 44.0%, 高于全国第 4 次流行病学调查中 12 岁年龄组 31.9% 的水平^[6],但仍低于福州市、杭州市、无锡市等较发达城市^[2,3,7],总体上仍较不理想。刷牙是最基本和有效的去除菌斑和软垢的自我口腔保健行为,但只有半数左右调查对象做到每天刷牙 2 次以上和每 3 个月更换一次牙刷,能做到饭后漱口的更不足两成,可见尽管拥有良好的态度,保持口腔卫生的行动上却仍有欠缺。含氟牙膏可以有效降低龋病的发生已被证实^[7],使用含氟牙膏的行为率达到 77.0%,较为理想,但仍需进一步的普及含氟牙膏的使用。数据表明海口市仍需加强对初中生的口腔卫生宣教,为正确的健康的口腔卫生行为打下基础^[8]。

本次调查结果统计,海口市初中生口腔健康 KAP 平均分为 9.46 分,形成学生间口腔健康 KAP 水平差异的原因可能主要与父母的成长环境与文化水平有关。孩子们的保健知识大多来源于父母与老师等非专业人士^[9, 10],此时父母的文化水平会一定程度上影响到孩子知识的获取、态度的形成和行为的效仿,文化水平越高,孩子的 KAP 得分越高。随着社会经济的发展和国家对青少年口腔健康状况的重视,海口市积极加强对学生口腔健康知识的宣教,城区和性别对 KAP 得分水平未形成明显的统计学差异。

根据本课题组调查情况提示,在注重口腔疾病治疗的同时,对

于初中生更应该加大推进口腔健康的教育和正确口腔保健行为的指导,注重学生、家长和学校三合一的导向教育。对学生,积极普及各类口腔保健基础知识,如窝沟封闭的功效,含氟牙膏的使用,指导正确刷牙方法、正确使用牙线等口腔辅助护理产品,定期洗牙等等;对家长,通过采用社区宣传、家长会、线上科普等方法让家长理解口腔保健的重要性,从而达到正面的意识和行为的转变;对学校,可以结合常规学校卫生工作,开展讲座、广播、竞赛等活动形式加强学生口腔保健知识的健康宣教,定期配合医院开展口腔健康检查和检测。口腔教育的目的是使人们认识到并能终生保持口腔健康,预防口腔疾病的发生^[7]。

参考文献

- [1]刘晓晶,王小丹,薄丹丹,高允锁.海口市老年人口腔健康 KAP 调查分析[J].中国健康教育,2017,33(03):269-271.
- [2]曹熔镨,陈李蓓,李琼,黄芝轩,王瑞玲,何保昌.福州市初中生口腔健康知识态度与行为调查[J].海峡预防医学杂志,2020,26(03):23-25.
- [3]李莉,杨章萍,施文英,朱冰,张旭慧,郝莉,印晓虹,王玲莉,黄利明,刘辉.杭州市中小学生口腔健康知识及行为调查分析[J].中国药物与临床,2020,20(06):893-895.
- [5]文少敏,符起亚,戴海燕.海口部分市民口腔健康知识和行为的调查分析[J].海南医学院学报,2012,18(11):1678-1680.
- [6]王兴,冯希平,李志新等.第四次全国口腔健康流行病学调查报告[M].北京:人民卫生出版社,2018:39.
- [7]张延晓,徐庆,罗远,柯正建.无锡市初中生口腔健康行为分析[J].中国学校卫生,2015,36(12):1795-1797.
- [8]马骁.健康教育学[M].北京:人民卫生出版社,2014:57-60
- [9]赵瑞兰,李玉堂,张立敏.北京市顺义区 976 名小学生口腔健康知识及行为调查[J].职业与健康,2011,27(19):2239-2240.
- [10]房宏志,庞宇,韩大江,朱宏海,陈莉.高考学生 1667 例牙周状况与口腔健康知识及行为调查分析[J].实用医院临床杂志,2008(04):65-66.