

社区居民健康信息获取途径及影响因素分析^{*}

徐 倩 肖廷超

(重庆医科大学图书馆 重庆 400016)

[摘要] 调查社区居民的健康信息获取途径并分析其人口学特征，了解影响社区居民获取健康信息的因素，包括网络自媒体、报纸、书籍、电视广播、医护人员、亲朋好友等。指出应该充分考虑人口学特征，制定有效的健康信息传播策略。

[关键词] 居民；健康信息；影响因素

[中图分类号] R - 056 **[文献标识码]** A **[DOI]** 10.3969/j.issn.1673-6036.2017.10.016

Analysis on the Health Information Acquisition Approaches and Influencing Factors among Community Residents XU Qian, XIAO Ting-chao, *The Library of Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China*

[Abstract] The paper investigates the health information acquisition approaches of community residents, analyzes the demographic characteristics, gets to know the factors including personal media on the Internet, newspapers, books, telecast, medical care personnel and relatives and friends that influence health information acquisition of community residents, and makes effective health information spreading strategies by fully considering the demographic characteristics.

[Keywords] Residents; Health information; Influence factors

1 引言

健康信息泛指与人们身心健康、疾病、营养、养生等相关信息^[1]。在我国第 8 次全国科学素养调查中显示：82.7% 的公民对“医学与健康”相关的信息最感兴趣^[2]。近年来健康信息的获取途径变得多样化，除了医疗机构以外，报纸、电视、网络等媒体也成为健康信息传播的重要方式^[3]。此外，公

众的健康信息意识也逐渐增强，由被动地接收健康信息到主动查询和获取健康信息。因此，健康信息的有效传播对居民健康素养提升以及健康促进具有重要意义，同时健康信息在社区层面的传播也将直接关系到健康信息的效用发挥^[4]。本文拟调查社区居民的健康信息获取途径，进一步分析人口学特征对社区居民获取健康信息的影响，为开展公众健康科普活动提供一定参考。

2 对象与方法

2.1 对象

采用方便抽样^[5]的方法，选取重庆市沙坪坝区两个社区的居民为研究对象，从 2015 年 8 月开始到

[收稿日期] 2017-06-07

[作者简介] 徐倩，馆员；通讯作者：肖廷超，研究员。

[基金项目] 重庆市沙坪坝区科委课题“高校医药图书馆健康信息服务社区策略研究”（项目编号：PJ20140023）。

9月开展“健康信息服务需求”问卷调查。

2.2 方法

2.2.1 调查方法 首先采用自行设计问卷对社区居民进行预调查,发放问卷30份,回收后对问卷进行调整和修改,重新设计问卷。再由经过培训后

的两名调查员进入两个居民社区点发放问卷,调查过程持续7天,问卷回收后采用。

2.2.2 数据处理 Excel软件进行数据录入,采用SPSS17.0软件对数据进行频数统计和Logistic回归分析,检验水准 $\alpha=0.05$, $P<0.05$ 为差异有统计学意义,见表1。

表1 社区居民获取健康信息途径的影响因素和因变量赋值编码

| 自变量 | 赋值 | 因变量 | 赋值 |
|-----|--|-------|---------|
| 性别 | 男=1 女=0 | 网络自媒体 | 是=1 否=0 |
| 年龄 | 18岁以下=1 18~44岁=2 45~59岁=3 60岁以上=4 | 报刊、书籍 | 是=1 否=0 |
| 学历 | 小学及以下=1 中学/中专=2 大专=3 本科及以上=4 | 电视广播 | 是=1 否=0 |
| 职业 | 机关事业单位人员=1 企业员工=2 个体商户=3 其他=4 | 医护人员 | 是=1 否=0 |
| | | 亲朋好友 | 是=1 否=0 |

3 结果

3.1 调查对象基本情况

本次调查共发放问卷350份,回收有效问卷317份,问卷有效率为90.6%。调查对象中,性别:男性144人(45.5%),女性173人(54.6%)。根据世界卫生组织的建议和实际调查情况,本文将此次调查的对象分为4个年龄组:18岁以下(未成年人组)5人(1.6%),18~44岁(青年组)144人(45.4%),45~59岁(中年组)145人(45.7%),60岁以上(老年组)23人(7.3%)。学历:小学及以下文化程度占30.6%,中学/中专占41.3%,大专12.9%,本科及以上占15.1%。职业:机关、事业单位人员59人(18.6%),企业员工45人(14.2%),个体商户50人(15.8%),其他163人(51.4%)。

3.2 社区居民健康信息获取途径

社区居民获取健康信息的途径主要有以下5种:网络自媒体(24%),报纸、书籍(27.8%),电视广播(50.8%),医护人员(74.4%),亲朋好友(23.7%),其中通过电视广播、医护人员获取健康信息的人数最多。

3.3 社区居民获取健康信息的 logistic 回归分析

3.3.1 概述 总体来看职业对社区居民获取健康信息的途径无显著影响,职业因素不在本文的讨论范围之内。另外,社区居民通过亲朋好友获取健康信息的结果也没有统计学意义,故亲朋好友这个途径也没有在本文的讨论范围之内。

3.3.2 网络自媒体途径 结果显示,通过网络自媒体获取健康信息,女性的发生率是男性的0.508倍,差异具有统计学意义($P<0.05$)。从年龄来看,未成年组的发生率是老年组的28.819倍,差异

具有统计学意义 ($P < 0.05$)。青年组和中年组的发生率分别是老年组的 7.069 倍和 1.939 倍, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 见表 2。

表 2 社区居民通过网络

自媒体获取健康信息的影响因素

| 自变量 | P | OR |
|---------|-------|--------|
| 性别 | 0.042 | 0.508 |
| 年龄 | - | - |
| 60 岁以上 | 0.001 | 1 |
| 18 岁以下 | 0.017 | 28.819 |
| 18~44 岁 | 0.068 | 7.069 |
| 45~59 岁 | 0.550 | 1.939 |
| 文化程度 | - | - |
| 本科及以上 | 0.000 | 1 |
| 小学及以下 | 0.000 | 0.011 |
| 中学/中专 | 0.000 | 0.228 |
| 大专 | 0.081 | 0.444 |

3.3.3 报纸书籍途径 结果显示, 通过报纸书籍等获取健康信息, 小学及以下和中学/中专学历人群的发生率分别是本科及以上学历人群的 0.085 倍和 0.461 倍, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。而大专学历人群的发生率是本科及以上学历人群的 0.939 倍, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 见表 3。

表 3 社区居民通过报纸书籍获取健康信息的影响因素

| 自变量 | P | OR |
|-------|-------|-------|
| 学历 | - | - |
| 本科及以上 | 0.000 | 1 |
| 小学及以下 | 0.000 | 0.085 |
| 中学/中专 | 0.025 | 0.461 |
| 大专 | 0.882 | 0.939 |

3.3.4 电视广播途径 结果显示, 通过电视广播获取健康信息, 女性的发生率是男性的 0.588 倍, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。小学及以下和中学/中专学历人群的发生率分别是本科及以上学历人群的 2.622 倍和 2.602 倍, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。但大专学历人群的发生率是本科及以上学历人群的 1.208 倍, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 见表 4。

表 4 社区居民通过电视广播获取健康信息的影响因素

| 自变量 | P | OR |
|-------|-------|-------|
| 性别 | 0.024 | 0.588 |
| 学历 | | |
| 本科及以上 | 0.010 | 1 |
| 小学及以下 | 0.009 | 2.662 |
| 中学/中专 | 0.007 | 2.602 |
| 大专 | 0.674 | 1.208 |

3.3.5 医护人员途径 结果显示, 通过医护人员获取健康信息, 未成年人组的发生率是老年组的 0.063 倍, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。青年组和中年组的发生率是老年组的 0.651 和 1.036 倍, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。小学及以下、中学/中专、大专学历人群的发生率分别是本科及以上学历人群的 4.534 倍、2.603 倍和 2.920 倍, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 5。

表 5 社区居民通过医护人员获取健康信息的影响因素

| 自变量 | P | OR |
|---------|-------|-------|
| 年龄 | - | - |
| 60 岁以上 | 0.054 | 1 |
| 18 岁以下 | 0.028 | 0.063 |
| 18~45 岁 | 0.416 | 0.615 |
| 45~60 岁 | 0.954 | 1.036 |
| 学历 | - | - |
| 本科及以上 | 0.008 | 1 |
| 小学及以下 | 0.001 | 4.534 |
| 中学/中专 | 0.011 | 2.603 |
| 大专 | 0.022 | 2.920 |

4 分析与讨论

4.1 社区居民获取健康信息的途径

本次调查显示大多数社区居民的健康信息来源于电视广播和医护人员, 说明健康信息的传播途径以大众媒体和人际网络关系为主, 与相关研究一致^[6]。一方面可能与电视广播覆盖面大, 受众广, 对电视依赖程度高有关^[7], 另一方面养生保健类节目通过电视和广播传播, 健康信息的易获得性和可及性较强。此外, 人际网络(如医护人员和家人朋

友) 也是获取健康信息的重要途径^[8], 但是居民更愿意向具有专业背景的医护人员获取健康信息^[9]。由于居民对健康需求的不断增大与有限的医疗资源间存在矛盾, 公众获取的健康信息有限。因此, 有必要拓宽社区居民健康信息获取途径, 如可靠的互联网传播以及医学院校图书馆的社会化服务, 为公众提供健康科普。

4.2 性别、年龄和文化程度是影响社区居民从网络自媒体获取健康信息的因素

首先, 较女性而言, 男性更有可能使用网络自媒体来获取健康信息。未成年组和老年组从网络自媒体获取健信息方面具有显著差异。老年人可能对网络自媒体(如微博、微信等)不熟悉或者接受程度较弱, 尤其是当他们习惯使用一两种信息源后便很难接受新的查询途径和方式, 故而更愿意通过传统的方式获取健康信息^[10]。学历较高的人群(本科及以上和大专)更有可能通过网络自媒体获取健康信息^[6]。可能是由于他们学习能力较强, 自身需求明确, 在健康信息分析及理解能力上优于学历较低的人群, 从而更易获取健康信息以及进行更有效的沟通^[11]。如主动通过微博、微信等查询和阅读相关健康信息。

4.3 学历越高越有可能从报刊书籍获取信息

性别、年龄和职业均不会对居民从报纸、书籍等方式获取健康信息产生显著影响, 但学历是影响社区居民从报纸书籍获取健康信息的重要因素, 学历越高越有可能从报刊书籍获取健康信息, 这可能与个人的阅读习惯以及受教育经历有关。相关研究显示, 教育程度越高的居民, 图书的阅读频次更多, 并且对信息处理能力更强^[12]。

4.4 男性及学历较低人群更有可能通过电视广播获取信息

年龄和职业均不会对居民从电视广播获取健康信息产生显著影响, 但男性比女性更有可能通过电视广播获取健康信息, 且学历越低的人群越有可能通过传统电视广播获取健康信息, 这可能与电

视广播的易操作性以及信息获取便捷性有关, 而且其传播内容通俗易懂, 他们也更容易理解。

4.5 老年组人群和学历较低人群更希望从专业医护人员处获取信息

性别和和职业不会对居民从医护人员获取健康信息产生显著影响, 老年组人群和学历较低的人群更希望从专业医护人员那里获取健康信息, 他们的健康信息更多地来源于人际网络。这可能与他们的健康信息获取途径狭窄以及生活、工作中接触网络的机会较少的原因有关。相反, 年轻一代和学历较高的人群能够熟练地掌握和使用互联网并且接受能力较强, 会主动拓展健康信息获取途径, 甚至主动查询和搜索健康信息。

5 结语

通过分析影响居民获取健康信息途径的 4 个因素, 总体来看性别、年龄和学历是影响社区居民获取健康信息途径的重要因素。相关研究也显示年龄、健康状况、职业、教育水平、信息搜索目的等不同个体因素使得用户在利用网络健康信息时体现不同的需求特点^[13]。因此, 在制定健康信息传播策略方面应该充分考虑人口学特征, 利用各类媒介优势, 拓宽公众健康信息获取途径, 提升健康信息的可达性。同时医学院校图书馆也可参与其中, 向公众提供社会化服务, 履行社会职责, 承担公众健康科普和健康素养的责任。

参考文献

- 1 周晓英, 蔡文娟. 大学生网络健康信息搜寻行为模式及影响因素分析 [J]. 情报资料工作, 2014, 35 (4): 50–55.
- 2 唐小利, 杜建, 李姣, 等. 国外健康信息网站评价工具及我国相关网站质量评价体系框架设计 [J]. 中国健康教育, 2015, 31 (3): 297–301.
- 3 侯筱蓉, 余晓林. 自媒体用户关系结构对健康信息扩散的影响及案例分析 [J]. 图书情报工作, 2015, 59 (16): 90–95.

(下转第 93 页)

7 结语

加强医学生的人文素质修养，不仅是人文本质的内在要求，也是医学人才培养的基本要求，更是人类社会和医疗行业发展的现实要求。在医学科学技术和医学人文精神相结合的时代，作为一所医学院校重要服务窗口的图书馆，要充分意识到其在医学生人文素质提升中的作用，它不仅是文化信息的中心，也是医学生获取知识、成长进步的场所，因此在提升医学生人文素质方面，医学院校图书馆有着义不容辞的责任。

参考文献

- 1 廖利. 阅读倾向视野下的大学生人文素养 - 基于贵州师范大学图书馆社科图书借阅数据的实证研究 [J]. 中共贵州省委党校学报, 2015, (4): 108.
- 2 张廷建. 医学生人文素养基本教程 [M]. 上海: 上海交通大学出版社, 2013.
- 3 张新华, 周志英, 姜志胜. 医学生人文素质与人文阅读 [J]. 医学与哲学 (人文社会医学版), 2011, 32 (10): 64.
- 4 郭仕英. 基于阅读的高校图书馆人文素质教育探究 [J]. 内蒙古科技与经济, 2016, (21): 114.
- 5 毛军, 毛旭, 孙婷婷. 基于人文素质教育的图书馆阅读推广方式与途径研究 [J]. 黑龙江科技信息, 2016, (23): 185.
- 6 孙奇, 任慧玲, 陈怡帆, 等. 合肥市社区居民对互联网健康信息的使用状况调查 [J]. 医学与社会, 2014, 27 (6): 62-64.
- 7 郭佳汶, 郝冰洁, 杨博, 等. 重庆市巴南区农民工健康意识及影响因素研究 [J]. 现代预防医学, 2016, 43 (22): 4106-4109.
- 8 吕巧红, 徐水洋, 吴青青, 等. 浙江省居民慢性病信息获取与新媒体利用现状研究 [J]. 中国健康教育, 2014, 30 (11): 976-979.
- 9 赵雯. 新媒体环境下健康信息传播特点及对策 [J]. 中国健康教育, 2012, 28 (3): 235-236.
- 10 朱姝蓓, 邓小昭. 老年人网络健康信息查询行为影响因素研究 [J]. 图书情报工作, 2015, 59 (5): 60-67.
- 11 韩志琰, 谷景亮, 赵芳, 等. 山东省农村居民健康素养及影响因素分析 [J]. 中国公共卫生, 2015, 31 (5): 648-651.
- 12 王正祥. 个体特征、城市文化资源与居民图书阅读 [J]. 出版科学, 2014, 22 (4): 25-31.
- 13 于微微, 王珅, 曹锦丹. 中美网络健康信息服务平台比较研究 [J]. 中国卫生事业管理, 2016, 33 (2): 156-159.

欢迎订阅

欢迎赐稿