·卫生政策与管理·

家庭结构对女性传染病防治素养的影响研究

许佳[1],李艳[2],王艳丽[3],常兴华[4],沈国栋[5],王亚妮[1],耿梅云[1],贾晓蓉[1]
1.青岛市疾病预防控制中心/青岛市预防医学研究院健康教育与促进所,山东 青岛 266000;
2.青岛市崂山区疾病预防控制中心公共卫生指导科;3.青岛市城阳区疾病预防控制中心健康教育与促进科;
4.平度市疾病预防控制中心健康教育与促进科;5.莱西市疾病预防控制中心健康教育与促进科

摘要:目的 分析家庭结构对青岛市女性居民传染病防治素养的影响,为制定和完善传染病健康干预策略提供科学依据。**方法** 本研究对 2022 年青岛市 15~69 岁女性常住居民进行多阶段分层随机抽样调查。采用 logistic 回归模型分析其影响因素,继而利用决策树算法建立预测模型,以识别关键分层变量。**结果** 多因素 logistic 回归模型显示,调整城乡、户籍、年龄、学历、婚姻状况、职业等因素后,家庭人口数为 2 人和 3 人及以上的女性传染病防治素养高于独居女性(*OR*=1.528,95%*CI*:1.512~1.545;*OR*=1.514,95%*CI*:1.499~1.530),不照顾或未养育未成年人的女性传染病防治素养水平较低(*OR*=0.890,95%*CI*:0.886~0.895)。χ^2 自动交互检测法决策树模型共筛选出 6 个女性传染病防治素养的影响因素,分别是学历、城乡、职业、家庭人口数、是否照顾未成年人和年龄。低学历女性中,在农村独居者和在城市中养育未成年人者具备较低的传染病防治素养。**结论** 是否独居和是否养育未成年人都影响女性传染病防治素养水平。建议重点关注独居女性和生活在城市中正在照顾或养育未成年人的低学历女性,以促进女性传染病防治素养水平整体提升。

关键词:女性;传染病防治素养;家庭结构;决策树;logistic 回归
中图分类号:R183;R173 **文献标志码**:A **文章编号**:1003-8507(2026)05-896-06
DOI:10.20043/j.cnki.MPM.202502134

The influence of family structure on female health literacy in prevention and treatment of infectious diseases

XU Jia*, LI Yan, WANG Yan-li, CHANG Xing-hua, SHEN Guo-dong, WANG Ya-ni, GENG Mei-yun, JIA Xiao-rong
**Health Education and Promotion Department, Qingdao Center for Disease Control and Prevention/Qingdao Institute of Preventive Medicine, Qingdao, Shandong 266000, China*

Abstract: Objective To analyze the influence of family structure on health literacy of prevention and treatment of infectious diseases among female residents in Qingdao, in order to provide scientific basis for formulating and improving health intervention strategies for infectious disease prevention. **Methods** This study conducted a multi-stage stratified random sampling survey among female permanent residents aged 15-69 in Qingdao in 2022. A logistic regression model was used to analyze its influencing factors, and subsequently, a decision tree algorithm was employed to establish a predictive model to identify key stratification variables. **Results** Multivariable logistic regression model showed that after adjusting urban or rural areas, household registration, age, educational level, marital status, occupation and other factors, the health literacy of prevention and control of infectious diseases among women with 2 family members and 3 or more family members were higher than those living alone (*OR*=1.528, 95% *CI*: 1.512-1.545; *OR*=1.514, 95% *CI*: 1.499-1.530), women who did not care for or raise minors had a lower level of infectious disease prevention and control health literacy (*OR*=0.890, 95% *CI*: 0.886-0.895). The chi-squared automatic interaction detector (CHAID) decision tree model screened six significant factors influencing female residents' infectious disease prevention and control, which were educational level, urban or rural areas, occupation, family size, whether caring for minors and age. Among women with low education level, those living alone in rural areas and those raising minors in urban areas had lower health literacy in the prevention and treatment of infectious diseases. **Conclusion** Whether live alone or raise minors affects female residents' infectious disease prevention and control. We suggest to focus on women living alone and low-education women living in urban areas who are caring for or raising minors, so as to promote the overall improvement of female health literacy in the prevention and control of infectious diseases.

Keywords: Female; Infectious disease prevention and control health literacy; Family structure; Decision tree model; Logistic regression

基金项目:2021 年度青岛市社会科学规划研究项目(QDSKL2101382)
作者简介:许佳(1996—),女,硕士,医师,研究方向:控烟和健康教育工作
通信作者:贾晓蓉,E-mail:42877659@qq.com

数百年来,传染病一直是导致全世界死亡和残疾的主要原因[1],2019 年底的新型冠状病毒肺炎更是给全球的民生和经济带来了巨大的冲击。提升传染病防治素养水平是传染病防控最为经济有效的手段之一[2]。女性由于在家庭中扮演重要角色,其健康素养水平关系个人及整个家庭的健康状况[3],对出生人口素质也产生直接影响[4]。近年来,女性传染病防治素养已逐渐成为学界关注的重要议题。然而,已有研究多侧重于从宏观的人口学特征进行探讨[5],缺乏从家庭内部结构这一核心社会关系的视角进行深入剖析。本研究创新性的将 logistic 回归模型与决策树 χ^2 自动交互检测法（chi-squared automatic interaction detector,CHAID）相结合,深入分析家庭结构对女性传染病防治素养的影响,以期为制定和完善传染病健康干预策略提供科学依据。

1　对象与方法

1.1　对象　选取 2022 年青岛市 10 个区（市）15～69 岁非集体居住常住人口中的女性人口。

1.2　研究方法

1.2.1　抽样方法　本研究样本量依据 2021 年青岛市居民健康素养水平 27.80%[6]进行测算（α=0.05,绝对误差为 0.03,设计效应 *deff*=1.1,预设 15%的无应答率）。使用与人口规模成比例的整群抽样法（probability proportionate to size sampling, PPS）在青岛市每个区（市）随机抽取 4 个街道（乡镇）作为监测点（人口基数较大的区市增至 6 个），再用 PPS 法在每个监测点随机抽取 5 个居（村）委会,每个居（村）委会随机抽取 55 个家庭户,用 Kish 表法在每户随机抽取 1 名 15～69 岁常住人口。本研究纳入上述调查对象中的女性人口作为研究对象进行分析。

1.2.2　调查方法　本研究使用中国健康教育中心编制的《全国居民健康素养监测调查问卷》,具体内容包括:基本人口学特征、基本健康知识和理念、健康生活方式与行为、基本技能等方面。本次调查由青岛市卫生健康委员会组织实施,并得到青岛市疾病预防控制中心医学伦理委员会批准（QDSKL2101382）。现场调查使用平板电脑专用 APP,由经过统一培训的专业调查员入户面对面进行,并且已得到所有被调查者的知情同意。

1.2.3　分析标准　具备传染病防治素养的判定标准[7]:问卷总分 13 分,得分达到总分 80%以上,即问卷得分≥10 分视为具备传染病防治素养。家庭结构:参照曾毅[8]的研究,本研究以共同居住的家庭成员数量和是否需要养育未成年人来界定家庭结构。

1.2.4　统计分析　调查数据依据国家统计局第七次人口普查数据进行加权调整，最终权重 = 基础权重 × 无应答调整系数 × 事后分层调整系数[9]。

采用 SPSS 22.0 软件对数据进行处理与统计分析。利用 SPSS 复杂抽样模块对调查问卷中可能影响到女性居民传染病防治素养的相关因素进行 χ^2 检验（检验水准 α=0.05），将相关因素纳入非条件 logistic 回归模型进行多因素分析。再将 logistic 回归分析中有统计学意义的因素纳入 CHAID 决策树模型，筛选影响女性居民传染病防治素养水平的影响因素,并分析因素间的相互关系。CHAID 决策树模型采用 SPSS Modeler 18.0 软件进行构建,相关设置如下:（1）决策树生长“枝条”分割显著性水准 α_{merge}=0.05,α_{split}=0.05;（2）采用预修剪方法,设定决策树最大生长深度为 3 层,停止规则为 α=0.05,“父节点”和“子节点”的最小个案数分别是 200 和 100。本研究进行分区验证,训练集:测试集为 7:3。检验水准 α=0.05。

2　结　果

2.1　一般情况　共有 7 179 份女性有效问卷纳入研究，平均年龄为 50.89 岁。其中城市居民 3 405 人（47.43%）,农村居民 3 774 人（52.57%）;青岛市户籍 6 654 人（92.69%）,非青岛市户籍 525 人（7.31%）;年龄以 35～54 岁为主,占 46.25%;受教育水平以高中以下学历为主,占 57.07%;婚姻状况以在婚为主,占 87.45%;职业以农民和工人为主,占 58.62%;独居的有 759 人（10.57%）,家庭人口数为 2 人的有 3 174 人（44.21%），家庭人口数为 3 人及以上的有 3 246 人（45.22%）;有 2 289 人（31.88%）需要照顾或养育未成年人,4 890 人（68.12%）不需要照顾或养育未成年人。

2.2　青岛市女性居民传染病防治素养的单因素分析　经加权处理后的数据显示,2022 年青岛市女性居民传染病防治素养水平为 35.37%。复杂样本 χ^2 检验显示,女性居民传染病防治素养水平与城乡、年龄、学历、婚姻状况、职业相关（P<0.05）,而在不同户籍、家庭人口数、是否照顾或养育未成年人方面的差异无统计学意义（P>0.05）。见表 1。

2.3　青岛市女性居民传染病防治素养的多因素 logistic 回归分析　以女性居民传染病防治素养水平（0= 不具备,1= 具备）为因变量,居民城乡、户籍、年龄、学历、婚姻状况、职业、家庭人口数、照顾或养育未成年人为自变量，采用 enter 法进行 logistic 回归分析。结果显示,控制其它因素后,独居是女性传染病防治素养的不利因素,而照顾或养育未成年人是保护因素。家庭人口数为 2 人和 3 人及以上的女性居民传染病防治素养水平均高于独居者（*OR*=1.528,95% *CI*:1.512～1.545;*OR*=1.514,95% *CI*:1.499～1.530）;

无需照顾或养育未成年人的女性居民传染病防治素养水平低于正在照顾或养育未成年人的女性居民（*OR*=0.890, 95%*CI*:0.886 ~ 0.895）。见表 2。

表 1 青岛市女性居民的基本情况及传染病防治素养水平

Table 1 Basic characteristics and infectious disease prevention literacy among female residents in Qingdao

人口学特征	调查人数	具备素养人数	样本率(%)	加权率(%)	χ^2 值	*P* 值
城乡					19.557	<0.001
城市	3 405	1 397	41.03	43.37		
农村	3 774	913	24.19	26.20		
户籍					0.657	0.422
青岛市户籍	6 654	2 126	31.95	34.96		
非青岛市户籍	525	184	35.05	39.24		
年龄(岁)					15.761	<0.001
15 ~ 34	843	363	43.06	42.25		
35 ~ 54	3 320	1 149	34.61	35.34		
55 ~ 69	3 016	798	26.46	27.32		
学历					46.681	<0.001
高中以下	4 097	1 030	25.14	25.54		
高中及以上	3 082	1 280	41.53	42.86		
婚姻状况					5.614	0.015
未婚	398	166	41.71	44.12		
在婚	6 278	1 997	31.81	33.64		
分居 / 离异 / 丧偶	503	147	29.22	34.27		
职业					11.541	<0.001
体制内编制人员[a]	762	322	42.26	47.72		
农民 / 工人	4 208	1 148	27.28	28.86		
其他企业人员[b]	1 538	608	39.53	41.19		
其他人员[c]	671	232	34.58	33.62		
家庭人口数					1.674	0.200
1	759	218	28.72	31.94		
2	3 174	961	30.28	33.21		
≥3	3 246	1 131	34.84	37.13		
照顾或养育未成年人					3.559	0.065
是	2 289	858	37.48	38.00		
否	4 890	1 452	29.69	33.89		

注：[a]体制内编制人员包括公务员、医务人员、教师、其他事业单位人员；[b]其他企业人员指企业单位中，除工人这一职业类别外的其他工作人员；[c]其他人员指除本表格已列出的各类职业外的其他职业群体。

表 2 青岛市女性居民传染病防治素养的多因素 logistic 回归分析

Table 2 Multivariable logistic regression analysis of infectious disease prevention and control literacy among female residents in Qingdao

变量		β	$s_{\bar{x}}$	Wald χ^2	*P* 值	*OR* 值(95%*CI*)
城乡	城市*					1.000
	农村	−0.615	0.003	55 083.302	<0.001	0.540(0.538 ~ 0.543)
户籍	青岛市户籍*					1.000
	非青岛市户籍	−0.113	0.004	879.487	<0.001	0.893(0.887 ~ 0.900)
年龄(岁)	15 ~ 34*					1.000
	35 ~ 54	0.005	0.003	2.355	0.125	1.005(0.999 ~ 1.012)
	55 ~ 69	−0.156	0.004	1 486.615	<0.001	0.855(0.848 ~ 0.862)
学历	高中以下*					1.000
	高中及以上	0.396	0.003	16 337.073	<0.001	1.485(1.476 ~ 1.494)
婚姻状况	未婚*					1.000
	在婚	−0.415	0.004	9 752.640	<0.001	0.660(0.655 ~ 0.665)
	分居 / 离异 / 丧偶	−0.141	0.007	369.178	<0.001	0.869(0.856 ~ 0.881)
职业	体制内编制人员*					1.000
	农民 / 工人	−0.193	0.004	2 505.301	<0.001	0.824(0.818 ~ 0.831)
	其他企业人员	−0.219	0.004	3 819.773	<0.001	0.804(0.798 ~ 0.809)
	其他人员	−0.531	0.004	15 214.716	<0.001	0.588(0.583 ~ 0.593)
家庭人口数	1*					1.000
	2	0.424	0.005	6 279.034	<0.001	1.528(1.512 ~ 1.545)
	≥3	0.415	0.005	6 246.532	<0.001	1.514(1.499 ~ 1.530)
照顾或养育未成年人	是*					1.000
	否	−0.116	0.003	1 862.428	<0.001	0.890(0.886 ~ 0.895)

注：*表示参照组。

2.4　青岛市女性居民传染病防治素养影响因素的 CHAID 决策树模型分析　将女性居民传染病防治素养作为目标变量，学历、城乡、户籍、年龄、婚姻状况、职业、家庭人口数、照顾或养育未成年人作为输入变量，进行 CHAID 决策树分析。结果显示，决策树共有 17 个节点，终端节点数为 10 个（8、9、10、11、12、13、14、15、16 和 17）。树的根节点为学历，第二层为城乡和职业，是否独居及照顾未成年人出现在树的第三层，分别影响农村和城市的低学历女性群体。模型显示，农村低学历女性中，非独居者传染病防治素养水平由 20.07% 上升至 20.71%，而独居者下降至 12.50%；城市低学历女性中，不用照顾或养育未成年人的传染病防治素养水平由 35.15% 上升至 36.02%，而正在照顾或养育未成年的女性居民下降至 32.89%。见图 1。

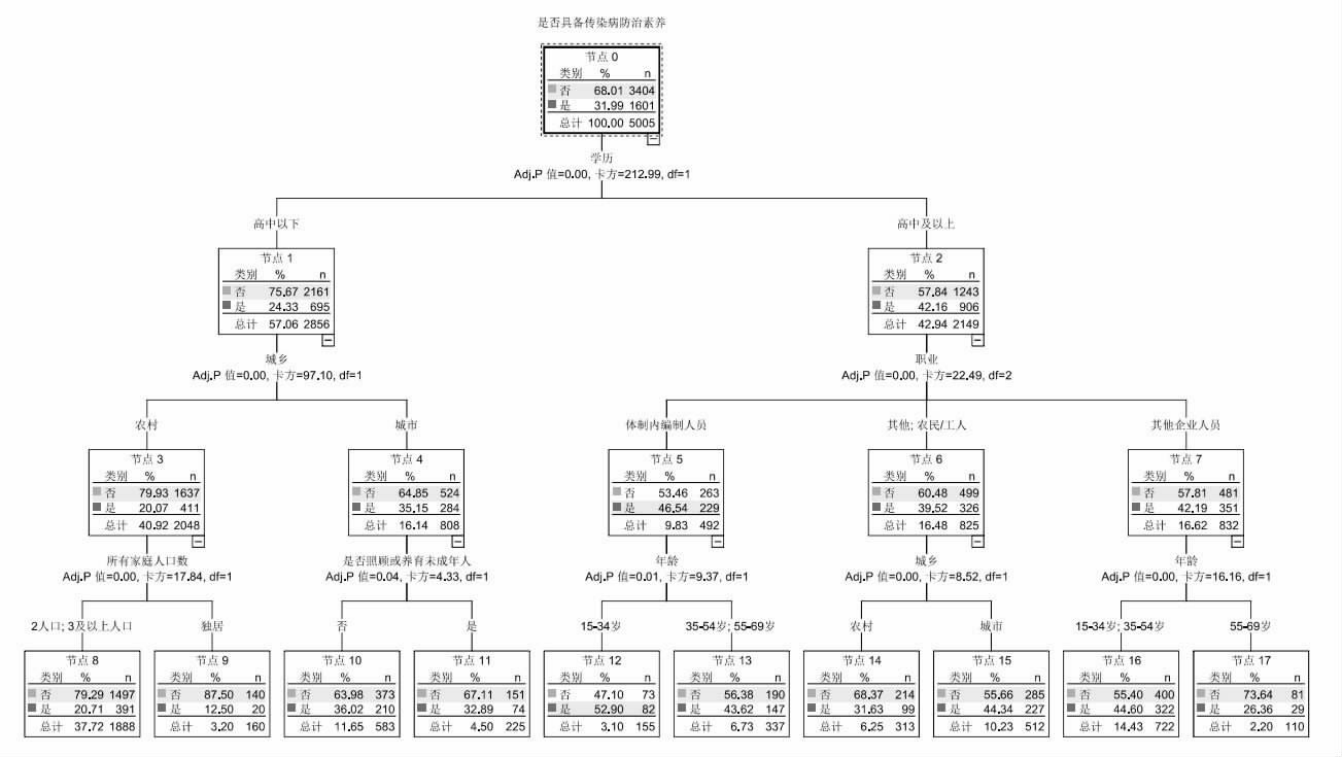


图 1　CHAID 法对青岛市女性居民传染病防治素养影响因素分析的分类树形图

Figure 1　Classification tree diagram of influencing factors of infectious disease prevention and control literacy among female residents in Qingdao by CHAID method

3　讨　论

传染病防治素养是指个人获取、理解、交流健康信息并应用健康信息，以促进自身健康和减少传染性疾病发生的能力[2]，它是传染病防控的重要指标[10]。女性由于生理结构、家庭角色的不同，除了面临着和男性不同的健康问题，作为特殊群体在反映社会整体健康素养水平方面具有特殊意义[11]。

本研究结果显示，2022 年青岛市 15～69 岁女性常住居民传染病防治素养水平为 35.37%。结合山东省 2019—2021 年居民健康素养监测数据[12]，青岛市女性传染病素养水平显著高于同期全省女性平均水平，差值达 4.18～16.74 个百分点，且相较于全省过往三年的水平呈现出明显的上升趋势。为进一步明确影响青岛市女性居民传染病防治素养水平的关键因素，本研究对 2022 年数据开展 logistic 回归分析，结果表明，城乡、户籍、年龄、学历、婚姻状况和职业均为该群体素养水平的影响因素，此特征与国内同类研究结果一致[5]。同时，本研究创新性地纳入家庭人口数与是否照顾或养育未成年人两个变量，考察其对女性传染病防治素养水平的影响。结果显示，独居是女性居民传染病防治素的不利因素，这与杨帆[13]，师浩楠[14]等人的研究一致。可能是因为相较于独居者，非独居者家庭成员之间的交流和互动也会增加[13]，并且每个成员都对家庭的健康和安全负有责任感。这种共同责任感可能促使女性居民更加积极地学习和实践传染病防治知识，以保护自己和家人的健康。除此之外，本研究还发现，正在照顾或养育未成年的女性居民传染病健康素养水平较高。作为未成年人的主要照顾者，女性在家庭中的强烈责任感可能促使她们更加关注和学习传染病的预防知识[15]。并且，在照顾和养育未成年人的过程中，她们可能需要与学校、医疗机构和其他家长保持密切联系。这种交流也可能使她们更容易接触到并学习到关于传染病的最新信息和预

防措施[16-17]。

本研究同时引入 CHAID 决策树模型，通过分析变量在不同亚组中的影响，直观显示风险最高的人群[18]。决策树显示，低学历女性中，传染病防治素养水平较低的是在农村独居或在城市照顾未成年人的女性，该研究结果是对 logistic 回归的进一步补充。究其原因，女性居住在农村和城市面临的环境和生活压力不同。一方面，农村的教育资源和卫生资源相对匮乏，独居会导致低学历女性更加缺乏健康知识的学习氛围以及家庭成员之间的相互影响，健康行为养成的主动性较低[14]。另一方面，虽然 logistic 回归分析显示在总人群中，去除其它因素的影响后，正在养育未成年人是女性传染病防治素养的保护性因素，但严琼等人[19]的研究表明，对于低学历女性而言，居住在城市会比农村面临更高的育儿压力。在这一群体中，低学历可能成为限制就业的重要因素[20]，从而加剧她们在住房、医疗、教育和就业等方面的多重压力[21]。这种多重压力不仅增加了生活节奏的紧张感，还可能限制她们在健康知识学习和健康生活方式培养方面的时间与精力。因此，低学历城市女性在养育未成年人的过程中，往往表现出较低的传染病防治素养。这一现象反映了教育水平、城市生活压力与家庭责任之间的复杂交互作用。

以上结果提示，家庭结构包括共同居住的家庭成员数量及是否需要养育未成年人都会影响女性传染病防治素养水平，在低学历女性中尤为显著。对于农村低学历女性人群，政府和相关部门应制定相关政策，在居住环境、情感支持及政策保障等多方面为独居者提供合力支持，鼓励独居者参与社区活动、兴趣小组等，增加社交互动，学习更多的传染病防治知识，养成健康的生活方式。对于城市低学历女性人群，建议以社区为基础，加强以家庭为单位的传染病防治知识宣传工作，提高整个家庭对于健康知识的重视程度[22]。同时在各类学校、托幼机构等广泛开展“小手拉大手”活动，将健康知识和生活方式传播到家庭中，带动家庭成员提高传染病防治素养。

利益冲突声明 本研究不存在任何利益冲突

参考文献

[1] 陈永平. 全球新发传染病的挑战与防控[J]. 中华传染病杂志，2018，36(7)：393-396.
Chen YP. Challenges and prevention of emerging infectious diseases globally [J]. Chinese Journal of Infectious Diseases, 2018, 36(7): 393-396.(In Chinese)

[2] 黄相刚，李长宁，李英华，等. 中国居民传染病防治素养水平及其影响因素分析[J]. 中国健康教育，2015，31(2)：112-115.
Huang XG, Li CN, Li YH, et al. Analysis of status and influence factors of health literacy of infectious diseases prevention of the urban and rural residents in China [J]. Chinese Journal of Health Education, 2015, 31(2): 112-115.(In Chinese)

[3] 姚宏文，石琦，李英华. 我国城乡居民健康素养现状及对策[J]. 人口研究，2016，40(2)：88-97.
Yao HW, Shi Q, Li YH. The current status of health literacy in China [J]. Population Research, 2016, 40(2): 88-97.(In Chinese)

[4] 林本翔，陈锦辉，伍莹，等. 福建省女性 2016-2021 年健康素养水平变化趋势及影响因素分析 [J]. 健康教育与健康促进，2023，18(5)：445-448.
Lin BX, Chen JH, Wu Y, et al. Analysis of the changing trends and influencing factors of women's health literacy level in Fujian province from 2016 to 2021 [J]. Health Education and Health Promotion, 2023, 18(5): 445-448.(In Chinese)

[5] 林本翔，陈锦辉，谢美美，等. 2016-2021 年福建省女性居民传染病防治素养水平及影响因素分析 [J]. 疾病预防控制通报，2025，40(2)：35-40.
Lin BX, Chen JH, Xie MM, et al. Analysis of literacy level of infectious disease prevention and influencing factors in female residents in Fujian Province from 2016 to 2021[J]. Endemic Diseases Bulletin(China), 2025, 40(2): 35-40.(In Chinese)

[6] 耿梅云，綦斐，王瑞，等. 2021-2022 年青岛市居民健康素养水平变化及影响因素分析[J]. 中国公共卫生管理，2024，40(4)：537-541.
Geng MY, Qi F, Wang R, et al. Analysis on the changes of health literacy status and influencing factors among residents in Qingdao City from 2021 to 2022 [J]. Chinese Journal of Public Health Management, 2024, 40(4): 537-541.(In Chinese)

[7] 聂雪琼，李英华，李莉. 2012 年中国居民健康素养监测数据统计分析方法[J]. 中国健康教育，2014，30(2)：178-181.
Nie XQ, Li YH, Li L. Statistic analysis of 2012 Chinese residents health literacy monitoring [J]. Chinese Journal of Health Education, 2014, 30(2): 178-181.(In Chinese)

[8] 曾毅. 一门十分活跃的人口学分支学科——家庭人口学[J]. 中国人口科学，1988(6)：58-63.
Zeng Y. A very active branch of demography:Family demography[J]. Chinese Journal of Population Science, 1988(6): 58-63.(In Chinese)

[9] 严丽萍，魏南方，解瑞谦，等. 我国城乡居民健康素养影响因素分析[J]. 中国健康教育，2012，28(1)：8-11.
Yan LP, Wei NF, Xie RQ, et al. Analysis of health literacy influencing factors among urban and rural residents in China [J]. Chinese Journal of Health Education, 2012, 28(1): 8-11.(In Chinese)

[10] 吴双胜，王全意. 传染病健康素养是传染病防控重要指标[J]. 首都公共卫生，2017，11(2)：82-85.
Wu SS, Wang QY. Infectious disease-specific health literacy is a key indicator for infectious diseases prevention and control [J]. Capital Journal of Public Health, 2017, 11(2): 82-85.(In Chinese)

[11] 陆一鸣，鲁培俊，钱国宏，等. 甘肃省女性居民健康素养状况及影响因素研究[J]. 中国健康教育，2016，32(4)：322-325.
Lu YM, Lu PJ, Qian GH, et al. Analysis on status of health literacy and its influence factors among female residents in Gansu Province [J]. Chinese Journal of Health Education, 2016, 32 (4): 322-325.(In Chinese)

[12] 刘维量，冷艳，王连森，等. 2019-2021 年山东省居民传染病防治素养水平及影响因素分析[J]. 预防医学论坛，2023，29(4)：250-255.

Liu WL, Leng Y, Wang LS, et al. Analysis on literacy level and influencing factors of infectious disease prevention and control among residents in Shandong province from 2019 to 2021 [J]. Preventive Medicine Tribune, 2023, 29(4): 250–255.(In Chinese)

[13] 杨帆. 宁夏居民传染病防治素养调查研究[D]. 银川:宁夏医科大学,2023.
Yang F. Investigation on infectious disease prevention literacy among residents in Ningxia [D]. Yinchuan: Ningxia Medical University, 2023.(In Chinese)

[14] 师浩楠. 山西省某地城乡居民健康素养现状调查及影响因素分析[D]. 太原:山西医科大学,2021.
Shi HN. Investigation on the status and influencing factors of health literacy among urban and rural residents in a certain area of Shanxi Province[D]. Taiyuan: Shanxi Medical University, 2021.(In Chinese)

[15] 张军,董玉颖,许纯,等. 扬州市中小学生洗手知识行为及影响因素分析[J]. 中国学校卫生,2017,38(2):271–273.
Zhang J, Dong YY, Xu C, et al. Analysis on handwashing knowledge, behavior and influencing factors among primary and secondary school students in Yangzhou City [J]. Chinese Journal of School Health, 2017, 38(2): 271–273.(In Chinese)

[16] 秦洁,王磊,王仙香. 北京市海淀区中关村中小学生传染病防控知识认知现状调查 [J]. 华南预防医学,2023,49(5):660–662, 666.
Qin J, Wang L, Wang XX. Investigation on the cognition status of infectious disease prevention and control knowledge among primary and secondary school students in Zhongguancun, Haidian District, Beijing [J]. South China Journal of Preventive Medicine, 2023, 49(05): 660–662, 666.(In Chinese)

[17] 谢晓东,马妮萨,刘鹏华. 洛阳地区呼吸道感染儿童家长呼吸道感染相关知识掌握情况 [J]. 华南预防医学,2022,48(8):1033–1036.
Xie XD, Ma NS, Liu PH. Mastery of respiratory infection–related knowledge among parents of children with respiratory infection in Luoyang area [J]. South China Journal of Preventive Medicine, 2022, 48(8): 1033–1036.(In Chinese)

[18] 郭亚娜,姚添,韩雨洁,等. 基于决策树与 Logistic 回归模型的大学生乙肝高危行为影响因素分析 [J]. 中国健康教育,2023,39(8):704–709.
Guo YN, Yao T, Han YJ, et al. Analysis on influencing factors of undergraduates'high–risk behaviors related to hepatitis B based on integration of decision tree model and logistic regression model[J]. Chinese Journal of Health Education, 2023, 39 (8): 704–709.(In Chinese)

[19] 严琼,童连. 家庭社会经济地位与养育者育儿压力城乡差异比较[J]. 中国妇幼保健,2019,34(8):1694–1699.
Yan Q, Tong L. The associations between family socioeconomic status and parenting stress: urban and rural difference[J]. Maternal & Child Health Care of China, 2019, 34(8): 1694–1699.(In Chinese)

[20] 刘海峰. 论专业社会工作对城市低学历待业青年就业的作用[J]. 中共济南市委党校学报,2005,(3):102–105.
Liu HF. On the role of professional social work in the employment of urban low–educated unemployed youth [J]. Journal of the Party School of CPC Jinan Municipal Committee, 2005, (3): 102–105.(In Chinese)

[21] 杨卫华. 城市青年生活压力问题研究[D]. 长沙:湖南师范大学,2016.
Yang WH. Research on life stress of urban youth [D]. Changsha: Hunan Normal University, 2016.(In Chinese)

[22] 孔浩南,肖琴,刘炳海,等. 2020 年北京市朝阳区居民传染病防治素养现状及影响因素分析 [J]. 北京医学,2023,45(8):693–697.
Kong HN, Xiao Q, Liu BH, et al. Analysis on the status and influencing factors of infectious disease prevention and control literacy of residents in Chaoyang District of Beijing in 2020 [J]. Beijing Medical Journal, 2023, 45(8): 693–697.(In Chinese)

收稿日期:2025–02–12

读者·作者·编者

优先征集国家、省部级基金项目及重点攻关项目论文启事

为了提高本刊的学术水平，促进本刊发展，特向各医学院校、医院、医学科研机构广泛征集国家、省部级自然科学基金资助项目和重点攻关项目的论文，范围包括基础医学、预防医学和临床医学各专业的论著、调查报告、技术与方法等。对上述专业范围的基金项目或攻关项目产出的文稿须在首页下注明项目名称、项目编号，并提交有关证明的复印件，本刊一经审查合格，将优先发表，免收审稿费。

欢迎积极撰文，踊跃投稿。