DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2025080

· 健康教育与健康促进 ·

深圳市宝安区幼儿父母视力健康知识信念行为及相关因素分析

王春丽[1], 简洁[1], 张蔚[2], 何颖欣[2], 张羽[2], 张东枚[2]

1.深圳市宝安区公共卫生服务中心健康管理科, 广东 518000; 2.广东药科大学公共卫生学院

【摘要】 目的 了解深圳市宝安区幼儿父母视力健康知识、信念、行为(KAP)情况及其影响因素, 为进一步控制近视、促进儿童视力健康提供参考依据。**方法** 2024 年 5 月 16—26 日, 采取分层整群随机抽样方法, 对深圳市宝安区某街道 41 所托幼机构 7 666 名幼儿父母开展在线问卷调查, 采用 t 检验、方差分析与多元线性回归分析幼儿父母视力健康 KAP 的相关因素。**结果** 父母视力健康知识、信念、行为及其总体的合格率分别为 25.10%, 98.49%, 71.18%, 58.26%。多元线性回归分析结果显示, 幼儿父母视力情况为仅父亲近视、仅母亲近视、父母均近视相较父母均不近视, 以及幼儿就读于小班、中班、大班和学前班相较托班的幼儿父母视力健康 KAP 标化得分均较高(β 值分别为 0.08, 0.11, 0.16, 0.17, 0.16, 0.16, 0.05), 幼儿近视、不清楚幼儿视力情况和不清楚自身视力情况的幼儿父母 KAP 标化得分较低(β 值分别为-0.02, -0.04, -0.05)(P 值均<0.05)。**结论** 深圳市宝安区幼儿父母视力健康态度积极, 但知识及行为较欠缺。应针对性地传播科学的儿童视力保健知识与观念, 对幼儿父母加强视力健康知识指导。

【关键词】 视力, 低; 健康知识, 态度, 实践; 回归分析; 法定监护人; 儿童, 学龄前

【中图分类号】 R 179　R 770.42^{+1}　G 78　**【文献标识码】** A　**【文章编号】** 1000-9817(2025)03-0343-05

Status and related factors of knowledge, attitude and practice of vision health among young children's parents in Bao'an District, Shenzhen City/*WANG Chunli**, *JIAN Jie*, *ZHANG Wei*, *HE Yingxin*, *ZHANG Yu*, *ZHANG Dongmei*. **Department of Health Management, Shenzhen Bao'an District Public Health Service Center, Shenzhen* (518000), *Guangdong Province, China*

【Abstract】 Objective To understand the status and related factors of knowledge, attitude and practice (KAP) on vision health among young children's parents in Bao'an District, Shenzhen, so as to provide reference for further controlling myopia and promoting children's visual health. **Methods** From May 16th to 26th, 2024, a stratified cluster random sampling method was used to conduct an online questionnaire survey on 7 666 parents of kindergarten children across 41 kindergartens in a street of Bao'an District, Shenzhen. The t-test, variance analysis and multiple linear regression analysis were used to analyze the related factors of KAP on vision health among children's parents. **Results** The pass rates of parental vision KAP and overall assessment were 25.10%, 98.49%, 71.18% and 58.26%, respectively. The results of the multiple linear regression analysis showed that only fathers with myopia, only mothers with myopia, both parents with myopia, children in the bottom classes, middle classes, senior classes, and preschool had higher standardized scores for KAP on vision health among parents (β=0.08, 0.11, 0.16, 0.17, 0.16, 0.16, 0.05, P<0.05), compared to both parents without myopia and children in daycare classes. Parents of young children with myopia, and who didn't know their children's visual acuity and their own visual acuity had a lower KAP standardized scores (β=-0.02, -0.04, -0.05, P<0.05). **Conclusions** Young children's parents in Bao'an District hold a positive attitude towards vision health, but are lack of knowledge and practice. It is imperative to transmit accurate information and concepts about children's vision health to parents in a targeted manner. In particular, knowledge and guidance should be strengthened for children's parents.

【Keywords】 Vision, low; Health knowledge, attitudes, practice; Regression analysis; Legal guardians; Child, preschool

国家卫生健康委员会发布数据显示, 2020 年, 我国儿童青少年总体近视率为 52.7%; 其中小学生为 35.6%, 初中生为 71.1%, 高中生为 80.5%, 近视率低龄化趋势严重[1]。近视影响儿童学习和生活, 早期预防至关重要, 有研究表明患近视的基线年龄越小, 越易导致日后高度近视的发生, 并可能带来严重的眼疾并发症[2-3]。学龄前及学龄初期是儿童视觉发育和良好用眼习惯养成的关键期, 为有效防控儿童青少年近视的发生, 降低近视率, 需要社会各界的共同努力[4]。父母作为儿童健康的第一责任人, 其在视力健康方面的知识、态度和行为(knowledge, attitude, practice, KAP)对儿童的近视防控效果有着重要影响[5-7]。近

【基金项目】 2024 年度广东省哲学社会科学规划一般项目(GD24CGL29); 广东省医学科研基金项目(B2022337)

【作者简介】 王春丽(1979-), 女, 江西赣州人, 大学本科, 副主任医师, 主要研究方向为儿童保健。

【通信作者】 张东枚, E-mail: 516255768@qq.com

年来,国家发布的多项指南和方针均强调家长在儿童视力健康中的责任与义务[8-9]。本调查旨在通过了解深圳市宝安区某街道幼儿父母对于视力健康知识、态度和实际防控行动情况及其相关因素,为进一步做好近视防控工作提供数据支持和决策依据。

1 对象与方法

1.1 对象 2024 年 5 月 16—26 日,采取分层整群随机抽样方法在深圳市宝安区某街道全部 41 所幼儿园中以不同年级(托班、小班、中班、大班、学前班)进行分层抽样,以整班为单位进行编号,采用随机数字表法抽取托班 3 个、小班 63 个、中班 75 个、大班 67 个、学前班 12 个,被抽中班级的幼儿父母作为研究对象。共调查 7 858 名家长,剔除无效样本,共有 7 666 份问卷纳入分析,有效率为 97.6%。其中男童家长 4 156 名(54.21%),女童家长 3 510 名(45.79%);就读于托班 108 名(1.41%),小班 2 207 名(28.79%),中班 2 640名(34.44%),大班 2 342 名(30.55%),学前班 369 名(4.81%)。调查前取得幼儿监护人的知情同意,并自愿参与,研究获得广东药科大学附属第一医院伦理委员会批准[批件号:医伦审 2021 第(163)号]。

1.2 调查方法

1.2.1 问卷调查 采用流行病学横断面调查,自行编制问卷并利用“问卷星”小程序平台开展线上调查。由班主任把问卷星二维码发到班级家长群,家长通过手机扫码在线填写。

1.2.2 调查内容 通过参考国家有关部门发布的文件[4,8-10]及相关文献[11],并结合专家意见,自行设计低龄儿童父母视力健康 KAP 调查问卷。问卷包括 4 个部分:(1)基本情况(幼儿性别、就读年级、视力情况、幼儿父母视力情况);(2)幼儿父母视力健康知识,包括近视的预防性、远视储备、护眼法则等 14 个条目;(3)幼儿父母视力健康信念,包括近视预防、督促良好用眼习惯养成及实施视力健康教育重要性等 7 个条目;(4)幼儿父母视力健康行为,包括户外活动主要场所、时间段、电子产品管控等 7 个条目;(5)知识获取途径,包括电视/网络、学校宣传、医护人员宣传、社区健康教育活动等途径。问卷 Cronbach α 系数为0.821,内容效度为 0.899。

1.2.3 评价指标 幼儿父母 KAP 情况共 28 个条目,(1)知识维度:共 14 个条目,分为单选题和多选题。单选题选对得 1 分,选错得 0 分;多选题全选对得 1 分,少选得 0.5 分,多选、错选得 0 分,得分范围为 0~14 分,得分越高说明其对视力健康知识知晓情况越好;每题得 1 分判为知晓,单项知识知晓率 = 知晓人数/有效答题人数×100%。(2)信念维度:共 7 个条目,采用 Likert 5 级评分法,按不同视力健康态度计0~4 分,得分范围 0~28 分,得分越高说明幼儿父母对视力健康态度越正向、越积极。采用正向计分,赋值为“非常不重要=0 分、不太重要=1 分、一般重要=2 分、比较重要=3 分、非常重要=4 分”,单项态度具备率=认为非常重要和比较重要人数/有效答题人数×100%。(3)行为维度:共 7 个条目,分为单选题和多选题。选对得 1 分,选错得 0 分,得分范围为 0~7 分,得分越高说明幼儿父母视力健康行为越好。单项行为形成率=行为正确人数/有效答题人数×100%。知识标化得分 = 知识得分/14,信念标化得分 = 信念得分/28,行为标化得分 = 行为得分/7,KAP 标化得分 = (知识得分+信念得分/4+行为得分)/28;得分<60%为不合格,≥60%为合格,合格率=KAP 标化得分合格人数/有效答题人数×100%[11]。

1.3 质量控制 问卷经专家咨询、论证,预调查并完善后正式使用。在线调查问卷设置每题必答、变量限值、逻辑判定与检错,确保问卷填写的完整性与逻辑合理性。由班主任推送问卷星给家长,指导并督促家长完成在线填写。问卷收集完毕后,数据自问卷星官网直接导出。建立逻辑核查数据库,由指定人员负责数据管理、逻辑错误和完整性核查,并根据统一标准剔除无效样本。

1.4 统计学分析 采用 Excel 和 SPSS 29.0 软件对数据进行整理和统计学分析,定性资料采用[n(%)]表示,定量资料用($\bar{x}\pm s$)描述。单因素分析采用 t 检验和方差分析;幼儿父母视力健康 KAP 标化得分为正态分布的连续型定量变量,采用多元线性回归进行影响因素分析。检验水准 $\alpha=0.05$。

2 结果

2.1 幼儿父母视力健康知识、态度、行为得分 幼儿父母视力健康知识标化得分为(0.50±0.16)分,知晓率为 25.10%(1 924/7 666);14 项视力健康知识中,知晓率最低的 3 项分别为“远视储备知识掌握情况(11.34%,869/7 666)”“远视储备知晓情况(12.05%,924/7 666)”“真性近视和假性近视(23.43%,1 796/7 666)”。幼儿父母视力健康态度标化得分为(0.97±0.12)分,具备率为 98.49%(7 550/7 666)。幼儿父母行为标化得分为(0.75±0.19)分,形成率为 71.18%(5 457/7 666),幼儿父母在“眼保健操监督(38.61%,2 960/7 666)”“定期视力检查(52.40%,4 017/7 666)”行为方面较欠缺,且 14.73%(1 129 名)的儿童父母不知道正确的眼保健操做法,14.54%(1 115 名)的父母没有注意选择“白天”的时间段带儿童进行

周末的户外活动。幼儿父母视力健康 KAP 标化得分为(0.63±0.10)分,合格率为 58.26%(4 466/7 666)。

2.2　幼儿父母视力健康 KAP 的单因素分析　幼儿就读年级、幼儿视力情况、幼儿父母视力情况不同者,幼儿父母视力健康 KAP 标化得分差异均有统计学意义(P 值均<0.05)。见表 1。

表 1　幼儿父母视力健康 KAP 标化得分单因素分析($\bar{x}\pm s$)

Table 1　Single-factor analysis of KAP standardized scores for vision health among parents of young children($\bar{x}\pm s$)

因素	选项	人数	得分	t/F 值	P 值
幼儿性别	男	4 156	0.63±0.10	0.00	0.97
	女	3 510	0.63±0.10		
幼儿就读年级	托班	108	0.59±0.11	7.40	<0.01
	小班	2 207	0.63±0.10		
	中班	2 640	0.63±0.10		
	大班	2 342	0.63±0.10		
	学前班	369	0.61±0.10		
幼儿视力情况	视力正常	6 780	0.63±0.10	4.58	<0.01
	近视	154	0.61±0.11		
	其他眼病	698	0.63±0.10		
	不清楚	34	0.57±0.09		
幼儿父母视力情况	仅父亲近视	1 371	0.63±0.10	52.01	<0.01
	仅母亲近视	1 885	0.63±0.10		
	均近视	1 797	0.65±0.10		
	均不近视	2 454	0.61±0.10		
	不清楚	159	0.57±0.10		

2.3　幼儿父母视力健康 KAP 相关因素的多元线性回归分析　以幼儿父母视力健康 KAP 标化得分作为因变量,以幼儿就读年级、幼儿视力情况、幼儿父母视力情况作为自变量进行多元线性回归分析。结果显示,幼儿父母视力情况为仅父亲近视、仅母亲近视、父母均近视,以及幼儿就读于小班、中班、大班或学前班的幼儿父母视力健康 KAP 标化得分均较高(β 值分别为 0.08,0.11,0.16,0.17,0.16,0.16,0.05);幼儿视力情况为近视、不清楚幼儿视力情况或不清楚自身视力情况的幼儿父母视力健康 KAP 标化得分均较低(β 值分别为-0.02,-0.04,-0.05)(P 值均<0.05)。见表 2。

表 2　幼儿父母视力健康 KAP 标化得分相关因素的多元线性回归分析(n=7 666)

Table 2　Multiple linear regression of related factors of KAP standardized scores for vision health among young children's parents (n=7 666)

自变量	选项	B 值	标准误	β 值	t 值	P 值
幼儿视力情况	正常			1.00		
	近视	-0.02	0.01	-0.02	-2.12	0.03
	其他眼病	0.00	0.00	-0.00	-0.34	0.73
	不清楚	-0.06	0.02	-0.04	-3.43	<0.01
幼儿父母视力情况	均不近视			1.00		
	仅父亲近视	0.02	0.00	0.08	6.56	<0.01
	仅母亲近视	0.03	0.00	0.11	8.48	<0.01
	均近视	0.04	0.00	0.16	12.10	<0.01
	不清楚	-0.03	0.01	-0.05	-4.02	<0.01
幼儿就读年级	托班			1.00		
	小班	0.04	0.01	0.17	3.91	<0.01
	中班	0.04	0.01	0.16	3.56	<0.01
	大班	0.04	0.01	0.16	3.61	<0.01
	学前班	0.02	0.01	0.05	2.00	<0.05

2.4　幼儿父母视力健康知识获取途径　幼儿父母近视防控知识的获取以电视/网络(69.42%,5 322 名)和学校宣传(53.54%,4 104 名)最为常见。眼科医护人员宣传(57.75%,4 427 名)、电视/网络(56.30%,4 316 名)、社区健康教育活动(44.55%,3 415 名)为幼儿父母最受喜爱的知识获取途径前 3 名。

3　讨论

近年来,我国近视发生率居高不下,且趋向低龄化、重度化[12],对儿童青少年视力健康构成重大威胁。国家卫生健康委员会发布的《近视防治指南(2024 年版)》中强调要推动近视预防关口前移至学龄前儿童[10],加强儿童近视防控及健康教育迫在眉睫。本次调查结果也显示,父母近视的幼儿家庭比例高达 65.91%,说明近视患病率高是我国由来已久的公共卫生问题。近视具有遗传性[13-15],近视防控应从小、从早抓起,尤其需重视父母近视的幼儿视力健康。

本研究结果显示,幼儿父母 KAP 总体水平中等(合格率 58.26%),与孙艺等[11,16]调查结果一致。但在视力健康的知识方面,幼儿父母了解程度较低,尤其在"远视储备"和"真/假性近视"方面的认识不足,与孙艺等[11,17]调查结果相似。提示健康教育工作者需重视基础视力知识和视力健康的教育,特别是普及《综合防控儿童青少年近视实施方案》[4]等视力保健文件,弥补知识空白,重点强化薄弱环节。幼儿父母对幼儿视力健康持积极态度,反映出父母对子女视力健康的高关注度。幼儿父母在视力健康行为方面需加强,特别是在监督孩子做眼保健操和安排户外活动方面。一些幼儿父母可能缺乏相关知识或未意识到这些活动对视力的重要性,研究表明,眼保健操和日光照射可预防近视[18-20]。因此,对于幼儿近视防控,应重视提升家长的视力健康知识,并鼓励他们采取有效行为。

幼儿父母视力健康 KAP 标化得分在年级更高的幼儿父母和患有近视的父母中较高,与其他研究结果一致[11,16-17,21]。表明患有近视的幼儿父母对近视知识和危害有更多关注和了解,更重视子女视力健康;即随着儿童年级升高、近视率上升,幼儿父母对近视的威胁感增强,也更加注重儿童视力保健。此外,幼儿父母视力健康 KAP 标化得分在幼儿已经近视、不清楚幼儿或父母自身视力情况的幼儿父母中较低,提示这部分幼儿父母可能本身对视力健康方面不太关注,相应知识、行为也较欠缺。在近视防控宣传教育中,需要向家长强调由于儿童青少年处于发育时期;近视随着年龄不断增长,易发展成高度近视和病理性近视,防止儿童近视进一步发展也是保护儿童视力健康的

重点内容。

本次调查结果显示,幼儿父母获取近视防控知识主要通过电视/网络和学校宣传,最受欢迎的途径包括眼科医护人员宣传、电视/网络和社区健康教育活动。建议学校增加视力保健宣传和资料发放,将近视防控融入日常教学;同时应推动"家-校-医-社"联合,加强科普合作,建设儿童近视防控健康科普基地。尽管电视和网络提供了便利,但信息的质量参差不齐,医疗机构和权威部门应当努力向公众提供科学且系统的视力保健知识。此外,社区应持续推进近视防控健康教育活动,并充分发挥社区卫生服务中心的视力筛查优势,建立儿童健康信息档案和视力筛查警戒机制[22-23]。防控儿童青少年近视需要政府、社区、学校、医疗机构、家庭和学生等多方面的共同努力。

综上所述,需要对儿童家长进行针对性的视力防护健康教育,特别是要重点普及"远视储备"相关知识,尤其是有关低龄儿童近视防治工作[24]。首先,幼儿父母应加强对幼儿用眼行为的监督和指导,促进儿童良好用眼行为的形成,以预防近视发生与发展。其次,政府、医疗机构、社区和学校应通过多种渠道和方式对家长进行教育,并定期对儿童进行视力筛查。在儿童青少年近视防控上,应加强分级管理,根据《近视防治指南(2024 版)》[10]的公共卫生层面防控策略的分期,采取适合不同屈光状态儿童的防控措施,从而更加精准地指导防控工作开展;全社会应共同推动近视防控工作,形成政府领导、部门协作、专家指导、学校教育和家庭关注的良好环境[25]。

利益冲突声明 所有作者声明无利益冲突。

参考文献

[1] 中华人民共和国国家卫生健康委员会 2021 年 7 月 13 日新闻发布会介绍儿童青少年近视防控和暑期学生健康有关情况[EB/OL].(2021-07-13)[2024-08-16].http://www.nhc.gov.cn/xcs/s3574/202107/2fef24a3b77246fc9fb36dc8943af700.shtml.

[2] CHUA S Y L, SABANAYAGAM C, CHEUNG Y B, et al. Age of onset of myopia predicts risk of high myopia in later childhood in myopic Singapore children[J]. Ophthalm Physiol Optics, 2016,36(4):388-394.

[3] PÄRSSINEN O, KAUPPINEN M. Risk factors for high myopia:a 22-year follow-up study from childhood to adulthood[J]. Acta Ophthalmol, 2019,97(5):510-518.

[4] 中华人民共和国教育部,中华人民共和国国家卫生健康委员会,国家体育总局,等.综合防控儿童青少年近视实施方案[J].中国学校卫生,2018,39(9):1279-1280.
Ministry of Education of the PRC, National Health Commission of the PRC, General Administration of Sport of China, et al. Implementation plan for comprehensive prevention and control of myopia in children and adolescents[J].Chin J Sch Health, 2018,39(9):1279-1280.(in Chinese)

[5] JIANG N, CHEN J, CAO H, et al. Parents' intentions toward preschool children's myopia preventive behaviors:combining the health belief model and the theory of planned behavior[J]. Front Public Health, 2022,24(10):1036929.

[6] CHEUNG S W, LAM C, CHO P. Parents' knowledge and perspective of optical methods for myopia control in children[J]. Optom Vis Sci, 2014,91(6):634-641.

[7] ZHOU S, YANG L, LU B, et al. Association between parents' attitudes and behaviors toward children's visual care and myopia risk in school-aged children[J]. Medicine (Baltimore), 2017,96(52):e9270.

[8] 中华人民共和国教育部等十五部门印发《儿童青少年近视防控光明行动工作方案(2021—2025 年)》的通知[EB/OL].(2021-05-11)[2024-08-16].http:www.moe.gov.cn/srcsite/A17/moe_943/53285/2021-05-t2021-051.

[9] 陶芳标.《儿童青少年近视防控公共卫生综合干预技术指南》专题解读[J].中国学校卫生,2023,44(10):1445-1449.
TAO F B. Expert interpretation of Comprehensive Public Health Intervention Technical Guidelines for Prevention and Control of Myopia among Children and Adolescents[J]. Chin J Sch Health, 2023,44(10):1445-1449.(in Chinese)

[10] 中华人民共和国国家卫生健康委员会办公厅关于印发《近视防治指南(2024 年版)》的通知[EB/OL].(2024-05-31)[2024-08-16].http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7653/202405/b6edbd0bf3a64ecc8cef30d72f80ed9e.shtml.

[11] 孙艺,林蓉,曲亚斌,等.广州市低龄儿童家长近视防控知信行及影响因素[J].中国学校卫生,2023,44(6):859-863,866.
SUN Y, LIN R, QU Y B, et al. Knowledge, atitude and practice about myopia prevention and control among young children's parents in Guangzhou City[J]. Chin J Sch Health, 2023,44(6):859-863,866.(in Chinese)

[12] 杨贝贝.海口市 5~6 岁儿童近视相关因素及健康教育干预效果研究[D].海口:海南医学院,2022.
YANG B B. Factors related to myopia in 5-6 years old children in Haikou City study on the effect of health education intervention[D]. Haikou:Hainan Medical University, 2022.(in Chinese)

[13] CHEN Z, GU D J, WANG B J, et al. Significant myopic shift over time:sixteen-year trends in overall refraction and age of myopia onset among Chinese children, with a focus on aged 4-6 years[J]. J Global Health, 2023,13:04144.

[14] 华文娟,伍晓艳,万宇辉,等.父母近视与儿童近视关联的遗传和环境共享因素的关系[J].中国学校卫生,2013,34(11):1288-1291.
HUA W J, WU X Y, WAN Y H, et al. Relationship between genetic and environmental shared factors linking parental myopia and childhood myopia[J]. Chin J Sch Health, 2013,34(11):1288-1291.(in Chinese)

[15] 赵凤,王婉月,张龙,等.上海市嘉定区中小学学生近视现状及影响因素分析[J].上海预防医学,2024,36(9):894-898.
ZHAO F, WANG W Y, ZHANG L, et al. Analysis of the current status and influencing factors of myopia among primary and secondary school students in Jiading District, Shanghai[J]. Shanghai J Prev Med,2024,36(9):894-898.(in Chinese)

[16] 侯月云,牛贺,胡月,等.北京市通州区学龄前儿童家长视力保健知信行现状及影响因素分析[J].中国健康教育,2024,40(5):451

-454,466.
HOU Y Y, NIU H, HU Y, et al. Analysis on knowledge, belief, and practice related to visual health care and their influencing factors among parents of preschool children in Tongzhou District, Beijing[J]. Chin J Health Educ, 2024,40(5):451-454,466.(in Chinese)
[17] 张晓凤,徐泽华,张红杰,等.家长对小学生近视的知信行分析[J].医学研究与教育,2020,37(6):54-60.
ZHANG X F, XU Z H, ZHANG H J, et al. Analysis on knowledge, attitude and practice of myopia in parents of primary school students[J]. Med Res Educ, 2020,37(6):54-60.(in Chinese)
[18] 张芮, 沈丽琴, 李鸣, 等. 青少年近视发展的相关风险因素分析[J]. 现代预防医学, 2024, 51(1):65-70.
ZHANG R, SHEN L Q, LI M, et al. Analysis of risk factors related to the development of myopia in adolescents[J]. Mod Prev Med, 2024,51(1):65-70.(in Chinese)
[19] 庞亚铮,王凯,黄田,等.眼保健操干预儿童青少年近视的有效性及安全性的研究进展[J].中国中医眼科杂志,2022,32(10):831-833,840.
PANG Y Z, WANG K, HUANG T, et al. Research progress on the effectiveness and safety of eye exercises on intervention myopia in children and adolescents[J]. Chin J Chin Ophthalmol, 2022, 32(10):831-833,840.(in Chinese)
[20] 唐国栋,宋继科,解孝锋,等.光照对屈光发育的影响研究[J].国际眼科杂志,2021,21(4):636-639.
TANG G D, SONG J K, XIE X F, et al. Effect of light on refractive development[J]. Int Eye Sci, 2021,21(4):636-639.(in Chinese)
[21] 陈辛红,李纯纯,蒋丹丹,等.低年级学生视力不良检出率和家长用眼卫生知信行调查[J].中国健康教育,2015,31(6):602-603,609.
CHEN X H, LI C C, JIANG D D, et al. Investigation on the prevalence of poor sight among elementary school students in lower grade and their parents' knowledge, attitude and practice[J]. Chin J Health Educ, 2015,31(6):602-603,609.(in Chinese)
[22] 陈晓云,赖远惠,王仕清,等.社区护理干预对学龄前儿童视力保健行为的效果分析[J].中医临床研究,2019,11(9):145-146.
CHEN X Y, LAI Y H, WANG S Q, et al. Effect of community nursing intervention on visual health behavior of preschool children[J]. Clin J Chin Med, 2019,11(9):145-146.(in Chinese)
[23] 王婕,李仕明,牟大鹏,等.社区卫生服务在学龄儿童近视防控中的实践探索[J].中国全科医学,2022,25(30):3817-3824.
WANG J, LI S M, MOU D P, et al. Community-based prevention and control of myopia in school-age children: an explorative study[J]. Chin Gen Pract, 2022,25(30):3817-3824.(in Chinese)
[24] 周倜,冷兰玉,张维夏.近视防控,重在"关口前移"[N].湖南日报,2024-07-09(007).
ZHOU T, LENG L Y, ZHANG W X. Myopia prevention and control, the key is to Move the Checkpoint Forward[N]. Hunan Daily, 2024-07-09(007).(in Chinese)
[25] 中华人民共和国国家卫生健康委员会关于印发"十四五"全国眼健康规划(2021—2025 年)的通知[J].中华人民共和国国家卫生健康委员会公报,2022(1):1-7.
Notification on the Issuance of the 14th Five-Year Plan national eye health plan (2021-2025) by the National Health Commission of the PRC[J].Gaz Natl Health Comm PRC, 2022(1):1-7.(in Chinese)

收稿日期:2024-09-30　**修回日期**:2025-02-24　**本文编辑**:汤建军

(上接第 342 页)

[7] 中国疾病预防控制中心.2014 中国青少年烟草调查报告[M].北京:人民卫生出版社,2014.
China CDC. 2014 China youth tobacco survey report[M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2014.(in Chinese)
[8] ZENG X, LIU S, XIAO L. Cigarette use and secondhand smoke exposure among secondary school students: China, 2023[J]. China CDC Wkly, 2024,6(22):509-515.
[9] WHO. Global youth tobacco survey[EB/OL].[2002-09-01][2025-03-03]. https://www.who.int/teams/noncommunicable-diseases/surveillance/systems-tools/global-youth-tobacco-survey.
[10] LIU S, XIAO L, ZENG X, et al. Tobacco use and exposure among secondary school students: China, 2019[J]. China CDC Wkly, 2020, 2(22):385-393.
[11] ZENG X, DI X, LIU S, et al. Smoking behavior among secondary school students: China, 2021[J]. China CDC Wkly, 2022, 4(21):441-447.
[12] 杨纲,张馨航,王娇,等.北京市通州区青少年烟草使用状况及影响因素分析[J].中国健康教育,2022,38(9):837-840.
YANG G, ZHANG X H, WANG J, et al. Analysis on the status and influencing factors of tobacco use among adolescents in Tongzhou District, Beijing[J]. Chin J Health Educ, 2022, 38(9): 837-840.(in Chinese)
[13] GLOVER M, SCRAGG R, MIN S, et al. Driving kids to smoke? Children's reported exposure to smoke in cars and early smoking initiation[J]. Addict Behav, 2011, 36(11): 1027-1031.
[14] 北京市人民代表大会常务委员会.北京市控制吸烟条例[EB/OL].(2014-11-28)[2025-02-19]. https://www.bjrd.gov.cn/rdzl/dfxfgk/dfxfg/202101/t20210106_2200194.html.
[15] 张鹏程,徐文婕,夏志伟,等.北京市 2013—2015 年小学生二手烟暴露现况[J].中国学校卫生,2018,39(11):1617-1619.
ZHANG P C, XU W J, XIA Z W, et al. Investigation on exposure of youth to second-hand smoking in Beijing during 2013-2015[J]. Chin J Sch Health, 2018, 39(11): 1617-1619.(in Chinese)
[16] MURRAY M, KIRYLUK S, SWAN A V. Relation between parents' and children's smoking behaviour and attitudes[J]. J Epidemiol Commun Health, 1985, 39(2): 169-174.
[17] PAN J, HAN W. Exploring the intergenerational persistence of health behaviour: an empirical study of smoking from China[J]. BMC Public Health, 2017, 17(1): 557.
[18] HUAI B, CHANG K C M, FILIPPIDIS F T. Inequalities in exposure to second-hand smoke among adolescent boys and girls in 122 countries: evidence from the Global Youth Tobacco Survey[J]. Prev Med, 2024, 189: 108146.
[19] WANG M P, HO S Y, LAM T H. Parental smoking, exposure to secondhand smoke at home, and smoking initiation among young children[J]. Nicotine Tob Res, 2011, 13(9): 827-832.
[20] HUANG L, CAO Y, ZHANG Z, et al. Status and correlates of children's exposure to secondhand smoke at home: a survey in Chongqing, China[J]. Tob Induc Dis, 2023, 21: 38.

收稿日期:2024-12-27　**修回日期**:2025-01-05　**本文编辑**:孙曼莉