

第一章 緒論

本章在說明本研究的背景與動機，以及研究之目的，並提出研究問題、研究假設、定義研究名詞，最後說明研究範圍及研究限制。

第一節 研究背景與動機

台灣地處熱帶及亞熱帶地區，其客觀條件適合登革熱病媒蚊孳生，每次降雨過後，即將產生大量人工及自然的積水容器，無疑提供登革熱病媒蚊-埃及斑蚊以及白線斑蚊最佳的繁殖場所，所以造成普遍的病媒蚊密度大幅上升；又由於交通便捷、國際交流、氣候溫暖化等因素，以致於使台灣疫情近年來數度爆發擴散，已成為公共衛生傳染病防治工作上的當務之急。

林鼎翔（1994）在研究中指出近年來台灣地區登革熱之流行均發生在埃及斑蚊分布之南部地區。而此南部地區包括高雄縣、高雄市、屏東縣。以民國 95 年為例（95.1/1~12/31）全台灣登革熱報告病例 1074 人，其中高雄市確定病例 767 人，高雄縣 189 人，屏東為 17 人（見附錄一）。由數據資料看出病例數有增加的趨勢，而由 93~95 年歷年登革熱的病例數發現登革熱病例數多集中在 9~11 月，此時段為高峰期（見附錄二、附錄三），且黃高彬（1997）指出登革熱若在台灣大流行，只要 30% 的人口得病，每人住院一星期，所導致的經濟損

失至少高達 73 億新台幣，若造成登革出血熱的流行，損失將更大，由此可知此病一但發生流行之嚴重性。

研究者服務的學校這一、二年來陸續在學期開始的九月發現有二位學生感染登革熱，造成校園內的老師、學生人心惶惶，深怕自己也被傳染。而林孟平（1993）的研究重要結論是：在大流行期，任何一個人口聚集的地點都可能是重要的「傳染窩」，尤其學校本身在病毒的傳播上可能扮演著重要的角色，稍不注意即可能在校園造成廣泛的傳染病，若一位學生遭到登革熱感染，即代表一個社區正面臨登革熱擴散的威脅，後果不堪設想。

雖然有關登革熱之流行病學研究，不計其數，但有關國中生登革熱的知識、態度、預防行為及相關因素之研究於國內並不多見。

Epinoza-Gomez, Hernandez -Suarez,Coll- Cardenas. (2002) 指出了解民眾對於登革熱病媒蚊的知識、態度、行為，能針對其不足之處加強衛教宣導，經教育民眾後，埃及斑蚊及孳生源數量即呈現下降的趨勢，明顯較噴灑化學藥劑有效。因此，研究者在高雄縣某國中擔任健康教育教師，希望藉此研究來了解學校學生登革熱防治的知識、態度、預防行為的現況及之間的關係，以作為未來教學的改進參考，期能培養學生正確的預防登革熱知識、態度，進而養成良好的預防行為，以達成教育之實效。

第二節 研究目的

本研究旨在了解高雄縣某國中學生在登革熱防治的知識、態度與預防行為，以及之間的關係，以作為國中健康教育之參考。具體而言，本研究目的如下：

- 一、 了解研究對象登革熱防治的知識、態度及預防行為的現況。
- 二、 了解研究對象有關登革熱資訊媒體來源數目、登革熱防治的知識、態度與預防行為之關係。
- 三、 探討研究對象的背景變項與登革熱防治的知識、態度及預防行為之間的關係。
- 四、 分析研究對象獲得登革熱資訊來源的有無、登革熱防治知識、態度（自覺登革熱之罹患性、自覺登革熱之嚴重性、自覺預防登革熱之行動利益、自覺預防登革熱之行動障礙）對登革熱預防行為的預測力。

第三節 待答問題

依據研究目的並參考研究架構，本研究欲探討的問題如下：

1-1 研究對象有關登革熱防治的知識程度如何？

1-2 研究對象有關登革熱態度分佈為何？

1-3 研究對象有關登革熱預防行為為何？

2-1 研究對象有關登革熱防治的知識與態度之關係如何？

2-2 研究對象有關登革熱防治的態度與行為之關係如何？

2-3 研究對象有關登革熱防治的知識與行為之關係如何？

2-4 研究對象有關登革熱資訊媒體來源數目與知識之關係如何？

2-5 研究對象有關登革熱資訊媒體來源數目與態度之關係如何？

2-6 研究對象有關登革熱資訊媒體來源數目與行為之關係如何？

3-1 研究對象有關登革熱防治的知識是否因背景變項不同而有差異？

3-2 研究對象有關登革熱態度是否因背景變項不同而有差異？

3-3 研究對象有關登革熱預防行為是否因背景變項不同而有差異？

4-1 研究對象獲得登革熱資訊來源的有無、登革熱防治知識、態度（自

覺登革熱之罹患性、自覺登革熱之嚴重性、自覺預防登革熱之行動利益、自覺預防登革熱之行動障礙）對登革熱預防行為是否有預測力？

第四節 研究假設

針對上述研究目的與研究問題，本研究提出下列假設：

- 一、研究對象登革熱防治知識會因個人背景變項不同而有顯著差異。
- 二、研究對象登革熱態度會因個人背景變項不同而有顯著差異。
- 三、研究對象登革熱預防行為會因個人背景變項不同而有顯著差異。
- 四、研究對象登革熱防治之知識與態度之間具有顯著相關。
- 五、研究對象登革熱防治之態度與行為之間具有顯著相關。
- 六、研究對象登革熱防治之知識與行為之間具有顯著相關。
- 七、研究對象有關登革熱資訊媒體來源數目與知識具有顯著相關。
- 八、研究對象有關登革熱資訊媒體來源數目與態度具有顯著相關。
- 九、研究對象有關登革熱資訊媒體來源數目與行為具有顯著相關。
- 十、研究對象獲得登革熱資訊來源的有無及登革熱防治知識與態度
(自覺登革熱之罹患性、自覺登革熱之嚴重性、自覺預防登革
熱之行動利益、自覺預防登革熱之行動障礙)對登革熱預防行
為具有顯著預測力。

第五節 名詞操作型定義

一、登革熱防治知識

指對登革熱相關知識的了解程度，本研究中乃指受試者對研究者自編之登革熱知識調查問卷之作答分數，做為登革熱知識分佈之依據，問卷的內容包括登革熱病媒蚊特性、症狀、傳染途徑、預防方法。

二、登革熱態度

登革熱的態度引用健康信念模式中（Becker, 1974）的自覺罹患性、自覺嚴重性、自覺行動利益、自覺行動障礙作為本研究所要探討的態度內容。

（一）自覺罹患性（Perceived susceptibility）：

指學生主觀評估個人或親人、鄰居接觸病媒蚊並罹患登革熱的可能性。以自編問卷測量學生主觀評估罹患登革熱的可能性。

（二）自覺嚴重性（Perceived severity）：

指學生主觀評估罹患登革熱的臨床結果（死亡率、殘障率）與社會結果（家庭生活、工作、人

際關係) 等的自覺嚴重性。以自編問卷測量學生主觀評估罹患登革熱的嚴重性。

(三) 自覺利益性 (Perceived benefits) :

指學生主觀評估從事預防登革熱行為，對自己生理、心理的健康及對環境影響的效益及利益性程度。以自編問卷測量學生主觀評估從事預防登革熱行為對自己的利益性。

(四) 自覺障礙性 (Perceived barriers) :

指學生對於預防登革熱行為過程中，可能存在之困難障礙的主觀性評估，包含沒有時間、怕麻煩、花費、怕尷尬、怕人不接受、怕引人注目。以自編問卷測量學生主觀評估從事預防登革熱行為對自己的障礙性。

三、 登革熱預防行為

指執行登革熱預防的健康行為，問卷的內容包括有保護措施、戶外、內孳生源清除、增強宿主抵抗力。

第六節 研究範圍與限制

本研究有下列二方面的限制：

一、 研究對象方面

本研究對象僅限九十六學年度第一學期就讀於高雄縣某國中的

一、二、三年級學生，因此研究結果不宜過度推論。

二、 研究工具方面：

(一) 本研究屬橫斷式調查研究，在因果關係的推論上無法提供

明確的證據。

(二) 本研究所測得之登革熱防治知識、態度、預防行為與其他

有關變項的資料，僅限於本研究工具所涵蓋的範圍。

(三) 本研究調查是採自我填答方式進行，故受試者填答的認真

程度與真實度會影響研究的結果。

(四) 本研究採問卷施測，屬於事後回憶，可能因回憶誤差而造

成結果偏差。