

Gedrag: Dragen van mondkapjes

Complexiteit laag midden hoog

- Hoe moeilijk is het gedrag?
- **Stimuleert de omgeving het?**

Japan stimuleert indirect het dragen van mondkapjes d.m.v. de *health promotion act* dat ten doel heeft het promotion van een individueel georiënteerde levensstijl ter voorkoming van ziekte en gezondheidsrisico's.

- Voorbereidende handelingen en/of planning nodig ?

Draagvlak laag midden hoog

Een kwalitatieve studie in Japan van 2011 waarin een sample van 120 respondenten is bevraagd naar het gebruik van mondkapjes wijst op een **hoog draagvlak** voor het dragen van mondkapjes in een publieke setting in Japan. Hoewel maar de helft van de ondervraagde personen regelmatig een mondkapje draagt is iedereen ermee eens dat het dragen van een mondkapje bij verkoudheid of griep noodzakelijk is.

Compliance laag midden hoog

Een kwalitatieve studie in Japan van 2011 waarin een sample van 120 is bevraagd naar het gebruik van mondkapjes heeft een gemiddelde compliance. 30 % van de bevraagde personen draagt altijd een mondkapje in een publieke setting. Het dragen van mondkapjes wordt indirect weliswaar gestimuleerd, maar is niet verplicht.

In Hong Kong is een onderzoek gedaan naar de effecten van beleidsinterventies en veranderingen in het gedrag en de perceptie van de bevolking m.b.t. COVID-19. Naast het bestuderen van beleidsinterventies heeft er tussen 20-23 januari 2020 en 11-14 februari 2020 een telefonische survey plaatsgevonden. (Aantal respondenten onbekend). De mate van **compliance** van de respondenten op de maatregel was **zeer hoog**. Hoewel het dragen van mondkapje niet verplicht is draagt 97% van de respondenten tijdens de 2^e survey een mondkapje wanneer ze naar buiten gaan. 90,2% vermeid drukke plekken en 92,5% van de respondenten wast hun handen regelmatig.

Determinanten van compliance gedrag

1. Opstarten

1a. Risico-inschatting

Literatuuronderzoek naar het gebruik van mondkapjes in Japan laat zien dat mondkapjes in het verleden gebruikt werd door individuen om zichzelf en anderen te beschermen tegen een epidemische griep. Vooral tijdens de griep-epidemie in 2009. Uit een kwalitatieve studie in Japan van 2011 waarin 120 respondenten bevraagd zijn over het gebruik van mondkapjes blijkt dat de mondkapjes nu vooral als een algemeen bescherming gebruikt wordt. Bijvoorbeeld tegen verkoudheid, een griepje en/of pollen. Daarnaast wordt het dragen van een mondkapje door de respondenten beschouwd als een daad van verantwoordelijkheid voor persoonlijke en familiale gezondheid.

In Hong Kong is een onderzoek gedaan naar de effecten van beleidsinterventies en veranderingen in het gedrag en de perceptie van de bevolking m.b.t. COVID-19. Naast het bestuderen van beleidsinterventies heeft er tussen 20-23 januari 2020 en 11-14 februari 2020 een telefonische survey plaatsgevonden. (Aantal respondenten onbekend). 80% van de respondenten voelde zich ziektevatbaar voor het virus en was bang besmet te raken. Ze rapporteerde eenzelfde gevoel van ziektevatbaarheid m.b.t. griep en verkoudheid, maar gaven aan COVID-19 een veel ernstigere infectie te vinden.

1b. Effectiviteit respons

Bij een kwalitatieve studie in Japan van 2011 waarin 120 respondenten bevroegd zijn over het gebruik van mondkapjes geldt voor een deel van de respondenten dat zij geloven dat het dragen van mondkapjes risiconverlagend werkt. Dit is echter niet de voornaamste reden voor het huidige gebruik. Degene die geen mondkapjes gebruiken geloven ook niet in de werking ervan.

1c. Barrières & self efficacy

Bij een kwalitatieve studie in Japan van 2011 waarin 120 respondenten bevroegd zijn over het gebruik van mondkapjes werden de volgende redenen voor het niet dragen van een mondkapje opgegeven: te warm; irriterend; iets wat de respondenten gewoon niet doen, of al lang niet meer gedaan hebben; de respondenten gelooft niet in de werking van een mondkapje.

1d. Cue tot actie

Bij een kwalitatieve studie in Japan van 2011 waarin 120 respondenten bevroegd zijn naar het gebruik van mondkapjes was volgens de literatuurstudie die als achtergrondinformatie voor de historische ontwikkeling van het gebruik van mondkapjes is gedaan de in 2009 geïntroduceerde *health promotion act* waarbij individuen zelf verantwoordelijk worden gehouden voor een gezonde leefstijl een aanzet geweest voor het gebruik van mondkapjes. De *health promotion act* werd ondersteund door mediacampagnes. Daarnaast verplichtten veel werkgevers hun werknemers in het gebruik van een mondkapje. Dit laatste was vooral het geval in 2009. In de survey van 2011 waarin 120 respondenten werden gevraagd naar het gebruik van mondkapjes gaf maar 16% aan door hun werkgever verplicht te worden een mondkapje te dragen tijdens het werk.

2. Volhouden

2a. Motieven voor volhouden

Bij een kwalitatieve studie in Japan van 2011 waarin 120 respondenten is gevraagd naar het gebruik van mondkapjes werden verantwoordelijkheid voor persoonlijke gezondheid en voor de gezondheid van gezinsleden als voornaamste redenen voor het voortdurende gebruik van mondkapjes gegeven. Daarnaast wordt iemand die een mondkapje draagt in Japan gezien als een respectvol persoon gezien. Bij de respondenten was er consensus wat betreft het feit dat bij iedereen die verkouden is of griep heeft ten alle tijden een mondkapje zou moeten dragen. Het dragen van een mondkapje is zagezegd onderdeel geworden van een samenleving waarin het individu verantwoordelijk wordt gehouden voor een gezonde levensstijl.

2b. Zelfregulatie

2c. Gewoontes

2d. Middelen

2e. Omgeving en sociale invloeden

Bij een kwalitatieve studie in Japan van 2011 werden 120 respondenten gevraagd naar het gebruik van mondkapjes. Het dragen van een mondkapje is niet verplicht in Japan. De respondenten gaven dan ook aan dat het dragen van mondkapje een persoonlijke beslissing is en moet zijn. Wel was er consensus onder de respondenten dat iemand die verkouden is of griep heeft een mondkapje zou moeten dragen. Daarnaast wordt iemand die een mondkapje draagt als een respectvol persoon gezien.

Contextgevoeligheid

Doelgroepverschillen**Anders****Niet-modificeerbaar****Interventies**

De effecten van gedrag en/of maatregel op fysieke, sociale en mentale gezondheid.

Gedrag: Handen wassen

Determinanten van compliance gedrag**Compliance**

In Hong Kong is een onderzoek gedaan naar de effecten van beleidsinterventies en veranderingen in het gedrag en de perceptie van de bevolking m.b.t. COVID-19. Naast het bestuderen van beleidsinterventies heeft er tussen 20-23 januari 2020 en 11-14 februari 2020 een telefonische survey plaatsgevonden. (Aantal respondenten onbekend). De mate van **compliance** van de respondenten op de maatregel was **zeer hoog**. Waar tijdens de 1^e survey nog 71,1% van de respondenten hun handen regelmatig en grondig wastte was dat tijdens de 2^e survey al 92,5%.

1. Opstarten**1a. Risico-inschatting**

In Hong Kong is een onderzoek gedaan naar de effecten van beleidsinterventies en veranderingen in het gedrag en de perceptie van de bevolking m.b.t. COVID-19. Naast het bestuderen van beleidsinterventies heeft er tussen 20-23 januari 2020 en 11-14 februari 2020 een telefonische survey plaatsgevonden. (Aantal respondenten onbekend). 80% van de respondenten voelde zich ziektevatbaar voor het virus en was bang besmet te raken. Ze rapporteerde eenzelfde gevoel van ziektevatbaarheid m.b.t. griep en verkoudheid, maar gaven aan COVID-19 een veel ernstigere infectie te vinden.

1b. Effectiviteit response**1c. Barrières & self efficacy****1d. Cue tot actie****2. Volhouden**

2a. Motieven voor volhouden**2b. Zelfregulatie****2c. Gewoontes****2d. Middelen****2e. Omgeving en sociale invloeden****Niet-modificeerbaar****Interventies**

De effecten van gedrag en/of maatregel op fysieke, sociale en mentale gezondheid.

Gedrag: Social distancing

Determinanten van compliance gedrag**Compliance**

In Hong Kong is een onderzoek gedaan naar de effecten van beleidsinterventies en veranderingen in het gedrag en de perceptie van de bevolking m.b.t. COVID-19. Naast het bestuderen van beleidsinterventies heeft er tussen 20-23 januari 2020 en 11-14 februari 2020 een telefonische survey plaatsgevonden. (Aantal respondenten onbekend). De mate van **compliance** van de respondenten op de maatregel was **zeer hoog**. Waar tijdens de 1^e survey 61,3% van de respondenten drukke plekken vermeide was dat percentage de 2^e survey gestegen naar 90,2%.

1. Opstarten**1a. Risico-inschatting**

In Hong Kong is een onderzoek gedaan naar de effecten van beleidsinterventies en veranderingen in het gedrag en de perceptie van de bevolking m.b.t. COVID-19. Naast het bestuderen van beleidsinterventies heeft er tussen 20-23 januari 2020 en 11-14 februari 2020 een telefonische survey plaatsgevonden. (Aantal respondenten onbekend). 80% van de respondenten voelde zich ziektevatbaar voor het virus en was bang besmet te raken. Ze rapporteerde eenzelfde gevoel van ziektevatbaarheid m.b.t. griep en verkoudheid, maar gaven aan COVID-19 een veel ernstigere infectie te vinden.

1b. Effectiviteit response

1c. Barrières & eigen effectiviteit

1d. Cue tot actie

2. Volhouden

2a. Motieven voor volhouden

2b. Zelfregulatie

2c. Gewoontes

2d. Middelen

2e. Omgeving en sociale invloeden

Contextgevoeligheid

Doelgroep verschillen

Anders

Niet-modificeerbaar

Interventies

De effecten van gedrag en/of maatregel op fysieke, sociale en mentale gezondheid.