

elderly adults[J]. Clin Vaccine Immunol, 2014, 21(5): 651-660.

[7] 庞红, 吴美华, 刘红联, 等. 上海市长宁区老年人接种肺炎疫苗的影响因素调查[J]. 上海预防医学, 2007, 19(5): 207-209.

[8] 陈秋霞, 张晋昕, 邱小珊. 佛山市老年人肺炎疫苗接种意愿影响因素调查[J]. 中国社区医师(医学专业), 2010, 12

(9): 189-191.

[9] NICHOL KL, ZIMMERMAN R. Generalist and subspecialist physicians' knowledge, attitudes, and practices regarding influenza and pneumococcal vaccinations for elderly and other high-risk patients: a nationwide survey [J]. Arch Intern Med, 2001, 161(22): 2702-2708.

(收稿日期: 2016-07-01)

文章编号: 1004-9231(2016)11-0792-04

· 健康教育与健康促进 ·

871 名低年级大学生生殖健康知识知晓及需求调查

徐晓丽, 谢静波, 尤小芳, 浦震梅, 汪玲

复旦大学公共卫生学院妇幼与儿少卫生教研室, 上海 200032

生殖健康,是指在生命的各个阶段生殖系统及其功能和生殖过程的体质、精神与社会适应的完好状态,而不仅仅是没有疾病或不适^[1]。目前大学生未婚同居和婚前性行为现象越来越普遍,由于他们对医学知识的了解很少以及对婚前性行为后果认识不足,意外妊娠、人工流产、生殖道感染等生殖健康问题日益突出^[2]。大学生是我国未来人才发展战略的重要力量之一,处于人生发展过程中的特殊时期,而高校容易忽略大学生的生殖健康教育问题^[3]。本调查通过了解上海市 2 所综合性大学低年级大学生的生殖健康相关知识知晓和需求情况,为提高大学生生殖健康教育提供依据,从而提高大学生的生殖健康水平。

1 对象与方法

1.1 对象

采取整群抽样方法,选择上海市 2 所综合性大学作为研究现场,根据文理专业不同,在所有低年级(大一、大二)班级中分别随机抽取 8 个班级,对班级内所有学生进行问卷调查。共发放问卷 880 份,回收 880 份,剔除无效问卷 9 份,有效问卷 871 份,有效回收率为 99.0%。其中男生 437

名,占 50.2%;女生 434 名,占 49.8%。平均年龄(19.2±0.9)岁;82.4%为独生子女;核心家庭(父母双方+子女)占 76.6%,有 4.2%来自单亲家庭。被调查学生父母亲的文化程度均以高中及以上为主,分别占 88.8%和 84.9%。

1.2 方法

参考国内外相关研究,自行设计自填式调查问卷,问卷内容包括人口学特征,生殖健康相关知识、态度、行为及生殖健康服务需求情况。调查问卷中共包括 20 个生殖健康知识问题,分为 4 类:青春期发育知识 5 题,生理保健知识 6 题,妊娠与紧急避孕知识 3 题,安全性行为知识 6 题。调查表由调查对象匿名独立完成,填写结束后由调查员当场收回。

1.3 统计学分析

采用 EpiData 3.0 软件进行数据录入,用 SPSS 16.0 软件进行数据整理和统计分析。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 生殖健康知识知晓率

4 类生殖健康知识中,871 名低年级大学生对

【基金项目】上海市基于社区/学校的生殖健康促进项目(青春期)(2013-KJ-01);上海市公共卫生重点学科建设计划资助(15GWZK0402)。

【作者简介】徐晓丽(1990—),女,在读硕士研究生

【通信作者】汪玲, E-mail: lingwang@fudan.edu.cn

生理保健知识有一定的了解,总体知晓率均在 60% 以上。其中,知晓率最高的是安全套的获得途径,为 87.3%,其次是产生精子的器官和艾滋病的传播途径,分别为 86.0% 和 85.1%。但有些知识知晓率很低,如青春期发育知识中男性青春期启动的体征的知晓率仅为 28.4%,妊娠与避孕知识中知晓一种紧急避孕药的名称仅有 28.9%,安全性行为知识中安全套正确使用的知晓率仅为 23.0%。生殖健康知识知晓率,男生高于女生的有:产生精子的器官,男性青春期启动的体征,产生卵子的器官,遗精对健康的影响,男性保持生殖器官卫生,男性不宜穿紧身裤,偶尔自慰对健康的影响,安全套的正确使用,安全套要在接触之前带上,艾滋病的传播途径;女生高于男生的有:月经初潮的年龄,月经期的保健,青春期宜穿棉质内衣裤,容易怀孕的时期,安全套的获得途径。上述差异均有统计学意义,见表 1。

2.2 生殖健康知识和技能获取途径

871 名低年级大学生获取生殖健康知识的途径主要有网络、同伴,分别占 74.6% 和 42.1%。女生通过广播电视、报刊杂志、家长和学校获取的百

分比高于男生,差异均有统计学意义,见表 2。

2.3 生殖健康教育需求

871 名低年级大学生最希望获得生殖健康知识和技能途径主要是医生/专家和学校,分别占 53.0% 和 47.0%。希望获得的生殖健康知识和技能依次是安全性行为(72.1%)、正确的爱情观(71.5%)、青春期心理发育(50.4%)、妊娠和避孕(48.3%)、性病和艾滋病防治(41.2%)、优生优育(40.9%)、青春期生理发育(40.5%)。在有青春期生殖健康方面的需要或疑问时,这些大学生最希望向同龄好朋友(61.4%)和家长(31.7%)寻求帮助。生殖健康教育需求性别差异中,希望通过网络获取生殖健康知识和技能男生较女生多,希望通过家长,医生/专家获取生殖健康知识和技能的女生比男生多,差异均有统计学意义。希望获得正确爱情观,妊娠和避孕以及优生和优生方面知识技能的女生较男生多,差异均有统计学意义。在有生殖健康方面的需要和疑问时,希望向家长寻求帮助的女生较男生多,认为没人能提供帮助的男生较女生多,差异均有统计学意义,见表 3。

表 1 不同性别低年级大学生生殖健康知识知晓率比较

生殖健康知识	男生(n=437)		女生(n=434)		合计		χ^2 值	P 值
	调查数	知晓率(%)	调查数	知晓率(%)	调查数	知晓率(%)		
青春期发育知识								
产生精子的器官	412	94.3	337	77.6	749	86.0	49.992	<0.001
男性性功能发育的标志	279	63.8	301	69.4	580	66.6	2.972	0.085
男性青春期启动的体征	162	37.1	85	19.6	247	28.4	32.770	<0.001
产生卵子的器官	336	76.9	247	56.9	583	66.9	39.257	<0.001
月经初潮的年龄	315	72.1	417	96.1	732	84.0	93.520	<0.001
生理保健知识								
遗精对健康的影响	323	73.9	241	55.7	564	64.8	31.787	<0.001
男性保持生殖器官卫生	395	90.4	258	59.4	653	75.0	111.100	<0.001
男性不宜穿紧身裤	388	88.8	321	74.1	709	81.5	30.966	<0.001
偶尔自慰对健康的影响	342	78.4	283	65.2	625	71.8	18.826	<0.001
月经期的保健	308	70.5	394	90.8	702	80.6	57.396	<0.001
青春期宜穿棉质内衣裤	249	57.0	284	65.4	533	61.2	6.560	0.010
妊娠与避孕知识								
容易怀孕的时期	160	36.6	191	44.0	351	40.3	4.951	0.026
可能怀孕的体征	283	64.8	300	69.1	583	66.9	1.874	0.171
知晓 1 种紧急避孕药的名称	122	27.9	130	30.0	252	28.9	0.439	0.508
安全性行为知识								
安全套的作用	375	85.8	363	83.6	738	84.7	0.794	0.373
安全套的正确使用	128	29.3	72	16.6	200	23.0	19.856	<0.001
安全套要在接触之前带上	295	67.5	208	47.9	503	57.7	34.212	<0.001
安全套的获得途径	367	84.0	393	90.6	760	87.3	8.456	0.004
艾滋病的传播途径	385	88.1	356	82.0	741	85.1	6.325	0.012
我国艾滋病主要的传播途径	272	62.2	264	60.8	536	61.5	0.184	0.668

表 2 不同性别低年级大学生生殖健康知识和技能获取途径比较

获取途径	男生 (n=437)		女生 (n=434)		合计 (n=871)		χ^2 值	P 值
	调查数	百分率 (%)	调查数	百分率 (%)	调查数	百分率 (%)		
网络	333	76.2	317	73.0	650	74.6	1.148	0.284
广播电视	99	22.7	131	30.2	230	26.4	6.353	0.012
报刊杂志	124	28.4	158	36.4	282	32.4	6.413	0.011
家长	62	14.2	129	29.7	191	21.9	30.699	<0.001
学校	145	33.2	178	41.0	323	37.1	5.726	0.017
社区	19	4.3	22	5.1	41	4.7	0.253	0.615
同伴	179	41.0	188	43.3	367	42.1	0.496	0.481
医生或专家	52	11.9	55	12.7	107	12.3	0.121	0.728

表 3 不同性别低年级大学生生殖健康教育需求比较

生殖健康教育需求	男生 (n=437)		女生 (n=434)		合计 (n=871)		χ^2 值	P 值
	调查数	百分率 (%)	调查数	百分率 (%)	调查数	百分率 (%)		
希望获得的途径								
网络	193	44.2	131	30.2	324	37.2	18.218	<0.001
广播电视	96	22.0	87	20.0	183	21.0	0.485	0.486
报刊杂志	116	26.5	125	28.8	241	27.7	0.554	0.457
家长	60	13.7	103	23.7	163	18.7	14.322	<0.001
学校	200	45.8	209	48.2	409	47.0	0.499	0.480
社区	50	11.4	49	11.3	99	11.4	0.005	0.944
同伴	102	23.3	79	18.2	181	20.8	3.492	0.062
医生/专家	211	48.3	251	57.8	462	53.0	7.974	0.005
希望获得的知识								
青春期生理发育	179	41.0	174	40.1	353	40.5	0.068	0.794
青春期心理发育	218	49.9	221	50.9	439	50.4	0.094	0.760
正确的爱情观	299	68.4	324	74.7	623	71.5	4.154	0.042
安全性行为	307	70.3	321	74.0	628	72.1	1.491	0.222
妊娠和避孕	173	39.6	248	57.1	421	48.3	26.871	<0.001
优生和优生	157	35.9	199	45.9	356	40.9	8.877	0.003
性病和艾滋病防治	181	41.4	178	41.0	359	41.2	0.015	0.903
希望向谁寻求帮助								
老师	88	20.1	76	17.5	164	18.8	0.982	0.322
家长	99	22.7	177	40.8	276	31.7	33.060	<0.001
同龄好朋友	274	62.7	261	60.1	535	61.4	0.603	0.437
其他	41	9.4	31	7.1	72	8.3	1.440	0.230
没人能帮我	41	9.4	14	3.2	55	6.3	13.950	<0.001

3 讨论

本次调查结果显示,871 名低年级大学生生殖健康知识掌握不够全面,在 4 类知识中,仅有生理保健知识的知晓率较高,其他 3 类知识知晓率均较低。其中青春期发育知识中,知道男孩青春期启动的第一个体征是睾丸增大和阴囊增大,知晓率仅有 28.4%。反映出男性青春期启动方面的知识特别匮乏,青春期启动的识别可能会被忽略,青春期保健可能也因此而被忽视,对青少年的身心健康产生不利的影响。提示在小学或中学阶段就应该加强青春期健康教育,从而提高青少年的生殖健康知识和水平。此外,在 871 名低年级大学生中知晓一种紧急避孕药名称的大学生仅有 28.9%,只有 23.0% 的大学生知道如何正确使用安全

套,这一结果与郭静等^[4]对北京市 6 所高校大学生的调查结果相似。对于有性生活经历的大学生来说,紧急避孕和安全套正确使用方面知识缺乏,可能导致意外妊娠、人工流产等不良后果。因此,在妊娠和避孕方面的知识应该引起重视,增加这方面的教育,对全面提高大学生的生殖健康水平和应对性生活不良结局很有必要。本次调查显示,生殖健康知识掌握不够全面另一方面表现在性别差异中,对自身性别方面的知识掌握情况比对异性方面的知识掌握得好,这可能与大学生更加关注自身生殖健康知识有关。

本次调查发现,获取生殖健康知识和技能的主要途径是网络和同伴,这一结果与张悦等^[5]的研究结果一致。同时,调查结果显示,医生/专家

以及学校才是这些大学生最希望获得生殖健康知识和技能的途径。大学生生殖健康知识也有可能受到网络上不科学和不规范信息的影响,从而产生错误的认识。这也反映出高校对大学生性与生殖健康教育方面的不足,大学生期望通过更加权威和可靠的途径获取生殖健康知识和技能。学校可以通过系统的生殖健康教育,成为大学生获取生殖健康知识的重要途径。由于当前学校的性教育师资缺乏,学校可以考虑“医教结合”的模式,通过校外医学专业人员进入校园为在校大学生提供性与生殖健康教育服务^[6]。此外,学校在生殖健康教育的形式上也可以考虑多样化,比如开设性与生殖健康教育的选修课,不同专题的知识讲座,依托学生社团开展生殖健康相关知识宣传活动,在学校设立咨询室。还可以考虑通过多媒体宣传生殖健康知识,比如通过微信和微博创建生殖健康专题进行相关知识宣传^[7]。除了学校的重视,也需要家庭和社会的共同努力,为大学生创造良好的氛围,促进大学生获取正确的生殖健康知识和技能,提高生殖健康水平。

本次调查的 871 名低年级大学生希望获得的生殖健康知识和技能依次是安全性行为、正确的爱情观、青春期心理发育、妊娠和避孕、性病和艾滋病防治、优生优生、青春期生理发育。因此,生殖健康教育应该结合大学生的需求,更有针对性地开展相关宣传活动。在有青春期生殖健康方面的需要或疑问时,这些大学生最希望向同龄好朋友寻求帮助。由于性与生殖健康问题属于较为敏感的话题,因此大学生更愿意与年龄相仿、知识背景相似的同龄好朋友交流。同伴教育可以转为一种新型的青春期健康教育方式,首先对有一定影响力的班委进行培训,再由经过培训的班委对其他同学进行宣传生殖健康知识和技能^[8]。在

进行生殖健康干预过程中选择同伴教育的形式,大学生参与的积极性和干预的效果可能会更加满意。

本次调查结果显示,希望通过家长获取生殖健康知识和技能的女生比男生多。可能是由于家长对女生的生殖健康教育更加重视和关注,而女生相较与男生在遇到生殖健康方面的需要和疑问时,也更愿意从家长那里获取帮助。

大学生生殖健康教育知识和技能的全面提高需要学校、家长和社会的共同努力。生殖健康教育不仅要结合当前大学生的需求,还要采取多样化的形式,从而达到提高大学生生殖健康知识和技能的效果。

参考文献

- [1] SADANA R. Definition and measurement of reproductive health[J]. Bull World Health Organ, 2002, 80(5): 407-409.
- [2] 吴晓丽, 张锦文, 胡晨. 南京某大学一年级学生生殖健康状况调查[J]. 中国计划生育学杂志, 2013(2): 98-101.
- [3] 谢静波, 胡晓雯, 谭晖, 等. 以参与式学习为主的大学生生殖健康教育效果评价[J]. 中国学校卫生, 2014(10): 1465-1468.
- [4] 郭静, 张爽. 北京市 6 所高校大学生生殖健康知行信行调查[J]. 中国计划生育学杂志, 2011(2): 89-93.
- [5] 张悦, 林柔君, 王亚平, 等. 沿海 3 省中学生性健康知识与需求状况分析[J]. 中国学校卫生, 2015(2): 213-216.
- [6] 朱丽萍, 花静, 秦敏, 等. 性与生殖健康综合干预模式对初中生相关行为的效果评价[J]. 中国妇幼保健, 2013, 28(33): 5508-5511.
- [7] 钟芬梅, 马蓉. 大学生性与生殖健康教育与服务初探[J]. 中国健康教育, 2014, 30(7): 665-666.
- [8] 王兴龙. 当代大学生生殖健康状况调查报告——以部分在杭高校为例[J]. 科教文汇(上旬刊), 2014(4): 192-194.

(收稿日期: 2016-03-14)