

## · 临床经验 ·

## 某部官兵男性生殖健康知识教育调查与分析

傅芬兰, 李宗香

**[摘要]** **目的** 调查了解某部官兵对男性生殖健康认知水平以及健康教育对其的影响。**方法** 对某部 104 名健康官兵, 采用调查问卷及授课后测试的方法, 对比授课前后官兵对男性生殖健康知识的接受和消化程度, 并对调查结果进行统计学分析。**结果** 授课前官兵对于男性生殖健康知识的掌握水平极其有限, 而授课后, 无论单题掌握程度还是总体得分均明显上升, 答题正确率由 27.2% 提高到 93.8%, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.01$ )。授课后 3 个月和 6 个月正确率分别为 82.8% 和 76.0%, 6 个月后测试效果较刚授课后有所下降, 两者差异也具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 官兵对男性生殖健康知识的掌握可通过普及性健康教育得以改善, 不断改进教育模式和手段可取得良好的教育效果, 持久、广泛、深入的教育活动将会不断巩固教育效果。

**[关键词]** 健康教育; 生殖健康

**[中图分类号]** R256.35 **[文献标志码]** B **[文章编号]** 1672-271X(2013)01-0066-02

近年来, 与基层部队官兵训练密切相关的泌尿系统发病呈现上升趋势, 尤其在我国南方较为潮湿地区更为明显。为掌握基层官兵对泌尿系统等男性生殖健康疾病的认识情况, 了解其应对泌尿系统等男性生殖健康疾病时采用的自行处理方法, 并及时开展必要的科普性宣教, 提高官兵生殖健康保健能力, 我们随机选取某部基层部队实施调查并对反馈结果进行分析整理。现报告如下。

## 1 对象与方法

**1.1 对象** 随机选取某部基层部队作为受检单位, 分别位于海岛、边远山区及中型城市周边。士兵 104 例, 均为男性。年龄 ( $19.56 \pm 1.68$ ) 岁, 文化程度以高中为主, 能够理解题目内容并顺利配合问卷调查。身体健康, 无基础疾病及伤病, 能够完成军事训练与考核大纲要求的训练科目, 并签订知情同意书。

### 1.2 方法

**1.2.1 授课前后当即测试** 在泌尿外科专家的指导下, 根据授课内容实际, 归纳并选取 42 道题目进行测试 (其中 9 题为多选题), 总分为 84 分。题目内容包括泌尿生殖健康基础知识、日常生活习惯对生殖健康的影响, 常见泌尿男性生殖健康治疗手段及部分性传播疾病知识等四大项。按正确答案给

分, 选错误答案不扣分。授课前首先进行独立测试, 并对每位官兵成绩及单题正确率进行评定。之后, 利用 45 min 由我院临床经验丰富的泌尿科副主任医师讲授基础知识, 并配合播放健康教育宣传片, 在课后提供自由讨论和提问时间。

**1.2.2 授课后分阶段测试** 根据官兵的年龄、文化程度以及单位地理位置等因素将 104 名官兵随机分为两组, 分别于 3 个月后和半年后再次对其进行测试, 题目不变, 但顺序进行适当调整。测试后对个人成绩以及单题正确率进行评定。

**1.3 统计学处理** 采用 SPSS 13.0 统计软件处理所有数据, 得分以均数  $\pm$  标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 授课前后比较采用  $t$  检验; 正确性以百分率表示, 授课前后比较采用  $\chi^2$  检验, 以  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

授课前官兵对于男性生殖健康知识的掌握水平极其有限, 而授课后, 无论单题掌握程度还是总体得分均明显上升, 答题正确率由 27.2% 提高到 93.8%, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.01$ )。授课后 3 个月和 6 个月正确率分别为 82.8% 和 76.0%, 6 个月后测试效果较刚授课后有所下降, 差异也具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 1、2。

作者单位: 350002 福建福州, 南京军区福州总医院 476 临床部

表 1 测试题目类型、数量及正确率对照表

调查内容	题目数量	正确率(%)			
		授课前	授课后	3 个月	6 个月
泌尿生殖健康基础知识	10	25.5	92.5	75.4	67.3
日常生活习惯对生殖健康的影响	12	32.7	95.8	87.4	80.6
常见泌尿男性生殖健康治疗手段	10	20.2	89.1	78.9	70.3
性传播疾病知识	10	30.4	97.9	89.6	85.7
平均正确率		27.2	93.8*	82.8* <sup>△</sup>	76.0* <sup>△</sup>

注:与授课前比较,\* $P<0.01$ ;与授课后比较,<sup>△</sup> $P<0.05$

表 2 52 名官兵测试成绩比较表( $\bar{x}\pm s$ ,分)

授课前	授课后	3 个月	6 个月
33.69±8.04	61.69±14.04*	59.38±9.03*	47.82±10.82* <sup>△</sup>

注:与授课前比较,\* $P<0.01$ ;与授课后比较,<sup>△</sup> $P<0.05$

3 讨 论

将男性生殖健康纳入部队健康教育计划。由于泌尿系统疾病的特殊性,部分涉及个人隐私,部队官兵在诸多泌尿系等男性生殖健康疾病上尚存在着模糊认识<sup>[1]</sup>。从本文的调查结果来看,泌尿生殖健康基础知识、常见泌尿男性生殖健康治疗手段认知相对匮乏,受教育效果也一般,而性传播疾病知识以及日常生活习惯对生殖健康的影响方面知识相对丰富,且教育效果良好,这与兴趣取向密切相关<sup>[2]</sup>。部队卫勤保障单位应该把性病、艾滋病预防教育内容纳入健康教育计划,有计划、有组织、系统地开展男性生殖健康教育活动<sup>[3]</sup>。作为性心理比较活跃的群体,还需不断加强思想道德教育,增强自我保护意识和能力,抵御不良行为和生活方式的影响。医院要充分发挥自己的优势,协同部队加强宣教,使官兵养成良好的生活方式。

提高授课技巧以提升教育效果。一些学者<sup>[4]</sup>认为健康教育的效果与教育模式、方法、时间等诸多环境因素有明显关系,对于健康教育知识知晓率的影响至关重要。在人们普遍重视健康教育的同时,对授课老师的健康教育的方法和技巧要求也同样提高<sup>[5]</sup>。要求授课者知识面广,有丰富的临床经验和娴熟的授课技能,这和健康教育学所要求的“五性”(思想性、科学性、针对性、群众性、艺术性)和“五知识”(基础医学知识、预防医学知识、卫生统计知识、

影视技术知识、文学知识)是相符的<sup>[6]</sup>。生殖健康教育是一个特殊的课题,通过上述调查可以发现,大部分官兵对生殖健康知识了解很少,影响因素也是多方面的。所以,在教育过程中,不但要运用传统方法手段,如图片、板报、声像、广播、教育手册等,还要充分利用网络、多媒体等现代科技手段,开展生动活泼、丰富多彩的宣传教育,进一步增加吸引力、渗透力<sup>[7]</sup>,从而提升教育效果。由于一次详尽健康教育的效果可能会在6~9个月之后逐渐减弱,故反复进行形式多样的巩固教育十分必要。健康教育应坚持广泛、深入、持久的原则<sup>[8]</sup>,达到对教育效果的不断叠加,有助于受众的深刻理解和灵活运用。

【参考文献】

[1] 陶宁安. 飞行人员生殖健康教育调查[J]. 中华航空航天医学杂志,2005,16(2):145-146.

[2] 杜建林,罗雪梅. 大学生生殖健康教育研究进展[J]. 中国健康教育,2008,24(4):306-309.

[3] 唐新平,陈观华,胡金明,等. 对1260名军人的艾滋病认知程度调查及健康教育课的效果分析[J]. 广东医学院学报,2002,20(5):383.

[4] 黄敬亨. 中国健康教育学[M]. 2版. 上海:上海医科大学出版社,1998:1-20.

[5] 宋秋实,岛屿,陈思礼. 少数民族大学生预防艾滋病健康教育效果评价[J]. 中国学校卫生,2010,31(3):267-269.

[6] 赵列宾,陈钦达,王琴琴,等. 健康教育模式对糖尿病患者血糖控制的影响[J]. 中华内分泌代谢杂志,2001,17(6):357-358.

[7] 苏皖. 加强军队人口计划生育工作的思考[J]. 东南国防医药,2012,14(4):381-382.

[8] 郭健,程云松,范颂杰,等. 维和军人艾滋病KAP调查及健康教育效果评估[J]. 现代预防医学,2007,34(23):4540-4544.

(收稿日期:2012-07-25;修回日期:2012-11-15)

(本文编辑:史新中)