DOI:10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2007.01.043

[文章编号] 1000-2200(2007)01-0090-03 。预防医学。

医学生掌握获得性免疫缺陷综合征知识、态度和行为相关因素分析

贾贤杰，张玉凤

[摘要]**目的**：了解医学生掌握获得性免疫缺陷综合征(acquired immune deficiency syndrome, AIDS)知识水平及对AIDS者态度和行为的影响。**方法**：采用整群随机抽样的方法，抽取医学院在校不同学历的学生250名，采用匿名独立答卷方式进行调查，用Epidata 3.1进行数据录入，SPSS 12.0统计软件包进行数据分析，将AIDS知识按得分高低分成2组，进行非条件Logistic回归分析。**结果**：知识部分25题，总得分是(22.50±2.35)分，其中其中男生为(22.29±2.70)分，女生为(22.67±2.02)分，男女之间无统计学意义差异($P>0.05$)。等级相关分析显示居住在城市、有专业知识、父(母)亲文化程度高的学生对AIDS知识掌握较好，另外，AIDS知识高低还与对我国面临AIDS的严重挑战的认识、对AIDS病人的隐私保密、对婚前性行为、择业时到AIDS或感染者的科室工作和性生活正确使用避孕套等态度和行为相关。多因素非条件Logistic回归分析结果与等级相关一致。**结论**：大多数同学对AIDS的基本知识掌握较好，但是从知识到态度和行为的改变的路还很长，今后必须加强大学生对AIDS的全面认识，提示有关部门应针对不同的问题加以教育、引导和加强心理咨询。

[关键词] 获得性免疫缺陷综合征；医学生；知识；态度；行为
[中国图书资料分类法分类号] R512.91 [文献标识码] A

A study on AIDS knowledge, attitude and behaviors in medical students

JIA Xian-jie, ZHANG Yu-feng
(Institute of Health and Development in Kunming Medical College, Kunming 650031, China)

[Abstract] **Objective**: To explore the knowledge level of attitudes and their actions to acquired immune deficiency syndrome (AIDS) in the medical university students. **Methods**: Use cluster sampling to select students from Kunming Medical College. Un-condition Logistic and Spearman relation were used to analyze the relation between knowledge and other factors. **Results**: In the total 25 knowledge items in our questionnaire, the average marks were 22.50±2.35. Among them, males for 22.29±2.70, females for 22.67±2.02. There was no significant difference between the males and the females ($P>0.05$). Furthermore, Spearman relation told us that students who lived in city, had AIDS knowledge or high-education father (mother) were higher marks than others. In the other way, Spearman relation continued told us that if students had high marks, their attitudes about AIDS should have same right, they would go to the department which had AIDS, treated AIDS as normal, etc. were better. Un-condition Logistic confirmed the results of Spearman relation. **Conclusions**: Most students hold AIDS knowledge, however, if we want to change their attitude and behavior, there is a long way to go. So in future, we must strengthen their overall knowledge about AIDS. It is necessary for relevant departments to strengthen education, explaining and consult for these students.

[Key words] acquired immune deficiency syndrome; university student; knowledge; attitude; action

自1981年美国首次报道获得性免疫缺陷综合征(acquired immune deficiency syndrome, AIDS)病人至今已20余年，随着全球AIDS流行形势的不断发展，AIDS相关的耻辱与歧视已经逐渐引起了致力于艾滋病防治的人士乃至整个社会的关注。AIDS相关态度与行为的流行被认为是AIDS流行的第三个阶段，前两个阶段分别为人免疫缺陷病毒(human immunodeficiency virus, HIV)感染的流行和AIDS的流行[1]。当前，AIDS在我国正处于快速上升时期，云南又是我国AIDS流行的重灾区，青少年是AIDS传播的易感人群。为此，做好青少年预防AIDS的工作，让青少年彻底摒弃造成AIDS传播的各种危险行为，免遭AIDS威胁尤为重要[2]。为了解医学生掌握AIDS知识水平及对AIDS态度和行为的影响，为当代医学生健康教育提供正确依据，我们于2006年6月对昆明医学院250名在校学生进行了调查。

1 对象与方法

1.1 对象 2006年6月对昆明医学院在校的不同学历医学生采用整群随机抽样方法，抽取250名。

1.2 方法 根据不同学历进行整群随机抽样，利用卫生部AIDS预防与控制中心提供的调查表，稍作修改进行问卷调查。内容包括个人的基本情况、AIDS知识、态度和个人行为等方面。由经过统一培

[收稿日期] 2006-07-18
[作者单位] 昆明医学院 健康与发展研究所，云南 昆明 650031
[作者简介] 贾贤杰(1976—)，男，硕士研究生，助教.

训的调查员组织学生以班为单位进行不记名答卷，在规定时间内当场交卷。

1.3 质量控制 培训在读硕士研究生为调查员，建立统一调查程序；由经过培训的调查员在 100名医学生(含本科生和硕士生)中进行预调查；专人负责收集、清理问卷，弃除不合格问卷；为了保证数据录入的质量，采用两组录入人员对同样的调查表进行两次录入，应用 Epidata3.1逻辑效能检验方法对录入结果进行校正。

1.4 统计学方法 将有效问卷输入计算机，采用 Epidata3.1建立数据库，资料运用 SPSS12.0软件进行有关分析。AIDS相关知识共设 25题，按答对 1题得 1分计，并按分数高低分成 2组。采用等级相关方法分析知识和态度、行为的关系，并用非条件 Logistic回归进行多因素分析(采用向后似然法，入选标准 0.05，排除标准 0.10)。

2 结果

2.1 一般状况 本次调查共发放问卷 250份，回收率 100.0%，其中获取有效问卷 239份，占被调查对象的 95.6%。调查中男女性别比例相当；男生年龄为(25.69±4.69)岁，女生年龄为(24.02±2.96)岁(见表 1)。

表 1 调查对象一般状况统计

内容	男性(n=108)		女性(n=108)		合计	
	n	构成比(%)	n	构成比(%)	n	构成比(%)
学历						
本科	40	37.0	61	46.6	101	42.3
硕士生	58	53.7	60	45.8	118	49.4
博士生	10	9.3	10	7.6	20	8.4
合计	108	100.0	131	100.0	239	100.0
婚姻状况						
未婚	84	77.8	113	86.3	197	82.4
已婚	24	22.2	18	13.7	42	17.6
合计	108	100.0	131	100.0	239	100.0
所学专业*						
临床专业	66	61.1	66	50.4	132	55.2
公卫专业	25	23.1	31	23.7	56	23.4
其他专业	17	15.7	34	26.0	51	21.3
合计	108	100.0	131	100.0	239	100.0

*临床专业包括医疗、护理、检验、口腔、麻醉、影像；公卫专业包括预防、社区医学、卫生管理、营养学；其他专业包括法医、药学

2.2 调查对象 AIDS知识评分情况 本次调查的在校大学生 AIDS知识评分，最高为 25分，最低为 12分，总评分为(22.50±2.35)分。男女生差异无统计学意义(P>0.05)(见表 2)。

表 2 调查对象 AIDS知识评分比较

性别	n	最高值	最低值	$\bar{x}\pm s$	t	P
女	131	25.00	13.00	22.67±2.02	1.21	>0.05
男	108	25.00	12.00	22.29±2.70		

2.3 基本情况、态度和行为与认知水平的相关分析 居住在城市、有专业知识(预防医学)、父母亲文化程度较高的学生对 AIDS知识掌握较好；另外，对 AIDS知识掌握得好还与对我国面临 AIDS的严重挑战的认识、对 AIDS病人的隐私保密、择业时到 AIDS人(感染者)的科室工作、对婚前性行为和性生活正确使用避孕套等态度和行为相关(见表 3)。

表 3 基本情况、态度和行为与认知水平的相关分析

变量	r	P
居住地	0.106	0.002
专业	0.188	0.003
学历	0.068	0.291
父亲文化程度	0.080	0.022
母亲文化程度	0.081	0.008
认识到我国面临 AIDS的严重挑战	0.215	0.001
对 AIDS病人的隐私保密	0.253	0.001
对婚前性行为	0.147	0.022
到有 AIDS病人的工作岗位	0.132	0.043
性生活正确使用避孕套	0.074	0.032

2.4 多因素分析结果 以 AIDS知识评分为因变量，与居住地、专业、学历、父亲学历以及我国面临 AIDS的严重挑战、对 AIDS病人的隐私保密、对婚前性行为、到有 AIDS病人的工作岗位、性生活正确使用避孕套等态度行为进行多因素 Logistic回归分析。变量赋值：AIDS知识评分(1=得分高，0=得分低)。结果显示：专业[OR=2.148(1.430~4.731)]、父亲文化程度[OR=3.148(1.432~6.928)]等是影响知识得分高低的相关因素，得分高与得分低的学生在认为对 AIDS病人的隐私保密(P=0.009)、性生活正确使用避孕套(P=0.001)、是否愿意到有 AIDS人的工作岗位(P=0.007)等方面差异均有统计学意义(见表 4)。

表 4 调查对象认知水平相关因素 Logistic回归分析

变量	B	Wald	P	OR	OR(95.0% CI)	
居住地	0.754	4.552	0.016	1.316	1.027	1.591
专业	0.647	8.117	0.003	2.148	1.430	4.731
父亲文化程度	0.877	24.873	0.000	3.148	1.432	6.928
我国面临 AIDS的严重挑战	0.617	6.017	0.011	1.027	1.001	1.483
性生活正确使用避孕套	0.154	8.552	0.001	1.116	1.027	1.491
对 AIDS病人的隐私保密	0.264	6.706	0.009	1.301	1.072	1.593
是否愿意到有 AIDS病人的工作岗位	0.209	6.949	0.007	1.121	1.000	2.234
对婚前性行为	0.462	3.415	0.065	1.587	0.972	2.592
Constant	−5.096	40.591	0.000	0.590	—	—

3 讨论

3.1 有关 AIDS知识的来源 本次对 250名学生调查有关 AIDS知识的来源回答显示,通过报刊书籍、电视广播、互联网分别占 81.7%、60.6%、57.7%,而通过中学教育、同伴教育、选修课的只占 22.8%、28.2%、23.7%。说明医学生对 AIDS知识的了解主要来源于教材和媒体,这与刘德纯[3]的研究结果一致。对医学生有的放矢的开展相关知识教育,不仅对于医学生本人,还包括他们的同伴,他(她)们是开展同伴教育的最佳群体,对于他们将来从事的医疗工作都有重要意义。云南作为 AIDS高发省份,选修课教育还比较薄弱,应将大学阶段预防 AIDS的健康教育课定为必修课,采取综合性措施,在校园内创造多元、多层次的立体宣传格局,如开展专家讲座与咨询、参观展览、观看录像、电影等各种形式,增强大学生学习的积极性和主动性,积极提倡安全性行为,通过受教育学生传播预防 AIDS的有关知识,提高周围人群对 AIDS易感性的认知水平,努力营造有利于 AIDS防治的社会环境,杜绝 AIDS在青少年中的传播。

3.2 有关 AIDS知识的掌握 本次调查显示,对 AIDS知识的掌握方面,居住地在城市、有专业知识(预防医学)、父母亲文化程度高的学生对 AIDS知识掌握较好。由此可见,居住在城市、父母文化程度高可能接受 AIDS知识的途径较多,而且预防医学的学生经过专业知识的学习,对 AIDS的一般情况和传播途径都较之其他专业的学生有更为深入的认识,同时不同专业的学生对 AIDS知识的回答情况表明 AIDS的主要传播途径了解较为清楚,与国内其他地区的调查结果相似[4],但是在广大的学生中对于日常的接触是否传播存在着模糊的认识,这些都提示我们在以往 AIDS的宣传教育中,可能忽视了对“日常接触能否传播 AIDS”的宣传,以后的宣传教育要加大传播途径和非传播途径方面的宣传力度。

3.3 AIDS知识水平与态度和行为关系分析 等级相关分析显示,对 AIDS知识掌握得好与我国面临 AIDS的严重挑战、对 AIDS病人的隐私保密、择业时到有 AIDS人(感染者)的科室工作、对婚前性行为和性生活正确使用避孕套等态度行为相关。而且,多因素分析结果也显示同样的结果。这一结果表明知识的高低可能影响着态度和行为,但是所有的相关系数和危险度比值比(OR)都较低,在校医学生作为社会中受医学教育程度相对较高的群体,虽然在相关知识的了解上相对较好,但并不会必然形成正确的态度与行为,原因一方面在于预防 AIDS“并不是一种专业知识,往往也并不取决于医药知识的多少。它更多的是一种人生态度或者是一种对于个人与社会的关系的态度”[5],说明学生相关态度与行为方面的引导工作尚需进一步加强。另一方面与全社会的整体氛围相关,在对北京市中小学教师的调查中也同样出现知识与态度、行为相脱节的情况,说明对待 AIDS正确态度和行为的形成需要全社会共同努力,由此宣传教育的必要性与重要性就日益显现[6]。

综上所述,医学生对 AIDS的知识掌握比较好,但是从知识到态度和行为的改变的路还很长,今后必须加强大学生对 AIDS的全面认识,包括较专业的知识与传播途径等,加强自我保护意识、性道德和医学伦理的教育培训是改善医学生对 AIDS的知识、态度和行为的重要措施。

[参 考 文 献]

[1] Busza JR. Promoting the positive: Responses to stigma and discrimination in Southeast Asia[J]. AIDS Care, 2001, 13(4): 441−456.

[2] Siegal D. AIDS knowledge, attitudes and behavior among inner city[J]. Josh, 1991, 64(64): 64−66.

[3] 刘德纯. 对护士生进行艾滋病知识与态度的调查研究[J]. 中国性病艾滋病防治, 1998, 4(3): 118−120.

[4] 黎国庆, 张卫平, 朱爱民, 等. 河南省新乡地区大学生性病艾滋病知识态度调查[J]. 中国性病艾滋病防治, 2001, 7(4): 247.

[5] 周 玲, 王 莉, 齐建国. 北京师范大学学生艾滋病知识·态度·行为[J]. 中国学校卫生, 2005, 26(10): 849−850.

[6] 潘绥铭, 曾 静编著. 中国当代大学生性观念与性行为[M]. 北京: 商务印书馆, 2002: 352.