

2.1 基本信息

共发放问卷 400 份,收回问卷 305 份,回收率为 76.25%。排除其中填写不完整、质量不高、对研究意义不大的问卷,共收回有效问卷 263 份,有效率为 86.23%。基本信息具体情况详见表 2。

表 2 护理专业本科生基本信息 (n=141)

项目	人数 (n)	百分比 (%)
性别		
男	17	12.06
女	124	87.94
年级		
大二	20	14.18
大三	26	18.44
大四	95	67.38
地域		
城市	69	48.94
农村	72	51.06
独生子女		
是	62	43.97
否	79	56.03
单亲家庭		
是	10	7.09
否	131	92.91
家庭年收入 (万元)		
<5	36	25.53
5~10	50	35.46
10~15	23	16.31
>15	32	22.70
父母的教育程度		
小学	13	9.22
初中	53	37.59
高中	48	34.04
大学及以上	26	18.44
其他	1	0.71

2.2 不同特征护理专业本科生健康信息素养得分比较

调查结果显示,本高校除大一年级以外,年级越高的护理专业学生平均得分越高,其中大二年级学生显著低于大三

表 5 不同年级之间健康信息素养得分比较 (n=141)

健康信息素养	大二 (n=20)	大三 (n=26)	大四 (n=95)	F	P 值
健康信息意识	17.75 ± 3.66	20.23 ± 4.17	20.23 ± 3.78	3.510	0.033
健康信息获取能力	11.30 ± 2.55	15.15 ± 1.97	16.52 ± 2.10	2.646	0.075
健康信息评价能力	11.05 ± 2.62	15.19 ± 1.94	16.51 ± 2.04	3.848	0.024
健康信息应用能力	8.40 ± 1.53	12.35 ± 1.98	12.66 ± 1.57	4.774	0.010
总分	48.50 ± 9.42	61.92 ± 7.60	65.92 ± 8.17	5.012	0.008

3 讨论

3.1 由于大二年级护理专业学生接触护理专业知识不如大三、大四学生,在健康信息意识维度中条目 3-5 得分均未达到及格分 (3 分)。此外,大二年级护理专业学生的健康信息获取能力、健康信息评价能力和健康信息应用能力平

及大四学生 ($P < 0.05$),大三与大四学生健康信息素养得分无显著差异 ($P > 0.05$)。此外,地域、是否独生子女、是否单亲家庭、家庭年收入 (万元)、父母教育程度的健康信息素养平均得分均无统计学意义 ($P > 0.05$),具体得分情况详见表 4。

表 4 不同特征护理专业本科生健康信息素养得分比较 (n=141)

项目	得分 (分, $\bar{x} \pm s$)	t/F 值	P 值
年级			
大二	48.50 ± 9.42	5.012	0.008
大三	53.92 ± 7.60		
大四	55.31 ± 8.64		
地域			
城市	53.74 ± 8.61	0.160	0.690
农村	53.90 ± 8.49		
独生子女			
是	53.71 ± 8.30	0.004	0.949
否	53.91 ± 8.74		
单亲家庭			
是	52.80 ± 9.23	0.005	0.945
否	53.90 ± 8.49		
家庭年收入 (万元)			
<5	53.58 ± 9.30	0.987	0.401
5~10	53.58 ± 8.19		
10~15	51.70 ± 4.96		
>15	56.00 ± 9.70		
父母的教育程度			
小学	57.31 ± 10.48	1.284	0.282
初中	52.72 ± 7.86		
高中	54.88 ± 8.01		
大学及以上	52.54 ± 9.17		
其他	50.00 ± 0.00		

2.3 不同年级之间健康信息素养得分比较

调查结果显示,大二年级护理专业学生的健康信息素养得分显著低于大三和四四年级 ($P < 0.05$, $P < 0.05$),大三与大四学生健康信息素养得分无显著差异 ($P > 0.05$)。具体得分情况详见表 5。

均分也略低于大三和四四年级 ($P > 0.05, P < 0.05, P < 0.05$)。该结果可能与大二年级护理专业学生接触见习、实习课程相对较少有关。高校教师可以在课堂上引入真实的临床案例,分享相关的临床视频,以帮助大二年级护理专业学生更好地理解和应用所学知识。

3.2 大三年级和大四年级护理专业学生四个维度的平均

得分没有统计学意义 ($P>0.05$), 说明大四年级护理专业学生即使具备应用现代信息工具的能力, 但是其实习经历没有很大程度上帮助提高自身的健康信息素养, 学校需要在大三进入实习生涯之前开设相关课程, 以期引导护理专业学生关注健康信息素养问题。

3.3 大三年级学生由于课程学习情况不佳, 存在健康信息获取能力低的问题, 调查结果还显示, 结合大三年级护理专业学生的健康信息获取能力维度中条目 8 平均分为 2.88 分、条目 10 平均分为 2.92 分, 健康信息评价能力维度中条目 12 平均分为 2.88 分, 说明大三年级护理专业学生在健康信息获取能力和评价能力方面得分较低, 并且不能很好地从见习课程中汲取相关知识。其次, 大四年级学生健康信息获取方面缺少学习指导, 结合大四年级护理专业学生的健康信息获取能力维度中条目 7 平均分为 3.04 分, 健康信息评价能力维度中条目 13 平均分为 3.00 分, 说明大四年级护理专业学生实习过程中较少接触这方面的学习指导, 建议学校与合作医院沟通协商, 为实习学生安排临床一线的毕业论文指导老师, 同时教授基本的科研论文撰写方面的经验和统计学方法, 以提高学生的科研能力和论文写作水平。

3.4 调查结果显示, 在健康信息评价能力中, 大二年级学生明显低于大三大四年级学生, 通过对数据进行分析, 可以发现: 目前大学生健康信息评价能力偏低, 大三年级学生认为自己在健康信息评价能力方面存在问题; 具体来看, 在健康信息评价能力方面, 不同年级之间差异也有统计学意义 ($P<0.05$), 在健康信息评价条目 11-14 中, 大三年级学生的评分都较低, 针对此种情况, 学校应当进一步加强专业基础知识指导, 通过开展专家课程以及专家讲座等形式, 来提高大三年级学生的健康信息评价能力, 进而更加准确地识别健康信息的发布来源。除此之外, 大四年级学生的健康信息评价方面缺乏专家指导, 因此可以通过开展专家健康信息评价指导学术探讨活动, 更好地了解疾病相关知识, 制定合理的保健方案, 并及时有效地对治疗方案进行反馈和改进的能力。

3.5 调查结果显示, 大三和大四年级学生的健康信息应用能力较低, 尤其是在条目 15-17 中, 大三年级学生的得分较低, 主要是由于大三学生缺乏应用能力, 无法将健康信息应用到自身以及家人和朋友的健康指导。针对此类问

题, 学校需要开设健康信息素养课程, 主要包括文献检索、信息分析、数据库建设和网站使用等内容, 指导大三年级学生的健康信息应用。对于健康信息的利用, 缺乏必要的实践环节, 导致学生只能被动地接受知识和信息。大四年级学生在健康信息应用能力的发展上, 缺乏科学的课堂实践应用指导, 教师也应积极探索新的教学模式和教学方法。例如, 可以采用“案例”教学法, 在课堂上根据所学理论和所做案例分析健康信息。教师可以在教学过程中提出问题或案例, 然后引导学生进行讨论和思考。通过这种方式来加深学生对健康信息的理解, 并使他们在实际工作中能灵活运用所学知识进行分析和解决问题。

作为未来临床一线的主力军, 护理专业学生应完善自身健康信息素养, 才能在工作岗位上充分发挥自我价值。因此有必要引起学校的关注和重视, 针对性采取相关措施以期提高护理专业学生的整体健康信息素养水平, 也有利于更好地响应“健康中国”战略。

4 建议

基于本次调查研究, 提出几点建议: (1) 学校需要重视护理专业学生的健康信息素养教育, 提高其整体水平。可以和合作医院沟通协商, 为实习学生安排临床一线的毕业论文指导老师, 教授基本的科研论文撰写方面的经验与统计学方法, 使其从校内到校外均得到高层次人才的教育与指导。(2) 加强护理专业学生专业理论知识的学习和培养, 可以开展专业课相关的梳理辅导课程, 提高护理学素养水平。(3) 加强护理专业学生的信息素养教育, 可以在相关课程如《文献检索》中提供相关权威护理学学术网站与专家共识或指南的查找方法, 提高护理专业学生健康信息获取与评价能力。

本文也存在一定的局限性。护理专业学生的健康信息素养水平的影响因素过多, 如高校之间教学水平的高低可能对其产生影响等, 本次调查结果只能反映本高校护理专业学生的情况, 不能代表全国护理专业学生的整体水平。在今后的研究中需要扩大样本含量, 深入分析其他相关影响因素, 以更全面地了解护理专业学生的健康信息素养水平。

参考文献:

- [1] Black C, Roos L L, Roos N P. From Health Statistics to Health Information Systems: A New Path for the Twenty-First Century [M]. Oxford: Oxford University Press, 2005: 1-5.
 - [2] Medical Library Association. The Medical Library Association Task Force on Health Information Literacy [EB/OL]. <https://www.mlanet.org/resources/healthlit/define.html>. 2017 - 03 - 12
 - [3] 中国公民健康素养——基本知识及技能(2015年版)[J]. 中国临床护理, 2016, 8(03): 195+199.
 - [4] 熊欢, 罗爱静, 谢文照等. 农村老年人健康信息素养现状及影响因素[J]. 农业图书情报学报, 2022, 34(10): 44-56.
- 作者简介: 王多多, 2001年3月2日, 女, 江苏苏州, 汉, 本科, 江苏大学京江学院, 研究方向: 护理学。
资助基金: 大学生创新训练项目省级一般项目(202213986021Y)