

安徽某高校医学检验技术专业学生网络使用情况调查*

孟德娣¹,戴杏²,房功思¹,姜珊¹,胡德峰¹

1. 安徽医学高等专科学校医学技术学院,安徽合肥 230601;

2. 安徽医科大学物理诊断教研室,安徽合肥 230032

摘要:目的 了解安徽医学高等专科学校医学检验技术专业学生网络成瘾的现状,探讨高校大学生网络成瘾的形成因素,为预防和干预大学生网络成瘾提供依据和参考。方法 采用中文网络成瘾量表修订版及自制量表,对某高校医学检验技术专业学生进行调查。结果 某高校医学检验技术专业学生中,网络成瘾者占 8.3%,网络成瘾倾向者占 10.6%。网络使用异常者(网络成瘾、网瘾倾向)总计 18.9%。不同性别大学生网络成瘾量表核心症状耐受性($t=-2.497, P=0.013$)、强迫性上网($t=-2.073, P=0.041$)两个因素差异均有统计学意义($P<0.05$);家庭结构因素、网络本身特点、网络认知差异、家庭教育与网络成瘾密切相关。结论 学校应加强学生网络使用的监管,引导学生正确使用网络,多开展有益于身心健康的社团活动,同时引导学生正确对待现实的挫折,搭建畅通的心理疏导渠道,设身处地了解学生的需求。

关键词:医学检验技术; 网络成瘾; 中文网络成瘾量表修订版

中图分类号:R446.9

文献标志码:B

文章编号:1672-9455(2022)15-2149-05

医学检验技术专业是采用各种检测技术对人体标本进行实验室检验,为临床提供有效信息的一门学科。医学检验技术专业学生就职于医疗机构、第三方检验机构等,是医学诊疗中不可缺少的中坚力量^[1]。尤其在新型冠状病毒肺炎疫情期间,医学检验人员检测病毒核酸为疫情形势判断发挥了不可替代的作用^[2]。高校对医学检验技术专业学生在大学期间的培养非常重要。至 2020 年 12 月底,中国已有 9.89 亿网民,手机网民接近 9.86 亿,用户中使用手机上网的比例提升至 99.7%^[3]。大学生在学校使用网络必不可少,但网络使用的便捷也带来了不少弊端,对网络使用控制不佳的网络成瘾现象被越来越多的人所关注。为了减少网络带来的不良影响,更好地培养行业需要的高技能高素质紧缺型医学检验技术专业人才,本研究采用问卷调查的方式,调查安徽医学高等专科学校医学检验技术专业学生网络使用情况,探究医学检验技术专业学生网络成瘾形成的相关因素,为预防大学生网络成瘾、提高大学生学习和生活质量提供科学依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 对安徽医学高等专科学校医学检验技术专业 2017、2018 级学生进行问卷调查,调查前由辅导员讲解问卷调查的目的、方式、内容,所有学生均知情同意。总共收集 374 份问卷,将 14 份学生提供的信息有错误、数据不合理的问卷作为无效问卷,统计分析问卷 360 份,问卷有效率为 96.3%。其中男 71 人,女 289 人;汉族 353 人,非汉族 7 人。

1.2 问卷调查 本研究采用中文网络成瘾量表修订版(CIAS-R)对学生网络成瘾情况进行分析,并自制若干问题用于分析网络成瘾的形成因素,所有问题合

成一份问卷调查,通过问卷星线上发放。

1.2.1 CIAS-R 本研究采用中国台湾陈淑惠的 CIAS-R,该问卷以大学生为样本进行编写,被公认具有较高的实用性和权威性。CIAS-R 由网络成瘾核心症状和网络成瘾相关问题组成。网络成瘾核心症状中有耐受性、强迫性上网、戒断反应 3 个维度;网络成瘾相关问题涉及人际与健康问题和时间管理问题 2 个维度。每个维度由 4~7 个题目组成,每个题目按照符合程度分 4 级,极不符合、不符合、符合、非常符合分别被赋分 1、2、3、4 分,各个题目得分之和就是该维度的得分。总共 26 道题目,5 个维度的得分之和即为总分。根据大学生网络成瘾的标准^[4],总分低于 63 分为非网络成瘾者(非网瘾组),总分 63~68 分判断为网络成瘾倾向者(网瘾倾向组),总分超过 68 分者为网络成瘾者(网瘾组)。

1.2.2 网络成瘾形成因素分析 为了进一步分析网络成瘾的形成因素,本研究将研究对象重新分为两组,网络成瘾和网络成瘾倾向者均为不能正常使用网络,作为异常使用组,非网络成瘾者作为正常使用组,并从研究对象家庭情况、网络使用行为特点、对网络使用认知评价 3 个方面进行分析。家庭情况主要从研究对象的父母学历、家庭年收入、是否为独生子女、是否为单亲家庭方面进行分析;网络使用行为特点主要从研究对象每周上网次数及每天上网时间、每周玩网络游戏次数及每天玩网络游戏时间、每周上网聊天次数及每天上网聊天时间、每周网购次数及每天网购时间方面进行分析;笔者就大学生使用网络的目的、内容、优势及家庭关系等方面对学生网络使用认知评价进行分析,采用自制自评量表,根据描述内容进行

* 基金项目:安徽省高校自然科学研究重点项目(KJ2018A0809);安徽省高校优秀青年骨干人才国内访学研修项目(gxgnfx2019101);安徽省高等学校省级质量工程项目(2020jxtd135;2020zy941);校级一般科学研究项目(YZ2020ZR005);王建华科研创新团队项目(WJH202006t)。

符合程度判断,从完全不符合、不太符合、不确定、比较符合、完全符合5个级别分别赋分1~5分。

1.3 统计学处理 调查问卷结果由问卷星收集并导出至 Excel,建立数据库,用 SPSS16.0 软件进行统计分析。呈正态分布的计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,多组间比较采用方差分析,两组间比较采用 t 检验,计数资料以频数或百分率表示,组间比较采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 研究结果与分析

2.1 学生网络使用一般情况 问卷调查结果显示,2017、2018 级医学检验技术专业学生中,网瘾者 30 名(8.3%),网瘾倾向者 38 名(10.6%),非网瘾者 292 名(81.1%)。每组男女得分比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。见表 1。

2.2 中文网络成瘾量表不同维度情况分析 网瘾组、网瘾倾向组、非网瘾组 5 个维度得分比较差异均有统计学意义($P < 0.05$)。见表 2。

女性在耐受性、强迫性上网两个维度的得分均高于男性($P < 0.05$),在其他维度中男性女性得分比较差异均无统计学意义($P > 0.05$)。见表 3。

表 1 问卷调查得分情况($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	总分	男	女
网瘾组	30	71.37±3.81	71.86±3.76	71.22±3.90
网瘾倾向组	38	64.47±1.54	64.10±1.37	64.61±1.59
非网瘾组	292	49.09±9.96	46.63±11.48	49.65±9.52
总计	360	52.57±11.67	51.58±13.55	52.81±11.18

表 2 3 组问卷调查不同维度得分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	强迫性上网	戒断反应	耐受性	时间管理问题	人际与健康问题
网瘾组	30	13.23±1.14	14.33±1.42	11.33±1.49	13.07±1.53	19.4±1.50
网瘾倾向组	38	12.08±1.28	13.03±1.51	10.50±1.27	11.74±1.55	17.13±1.63
非网瘾组	292	9.20±2.31	9.92±2.28	8.23±1.87	8.92±2.07	12.82±3.17
F		71.118	83.841	62.052	84.803	94.985
P		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

表 3 问卷调查不同维度不同性别得分比较($\bar{x} \pm s$,分)

性别	强迫性上网	戒断反应	耐受性	时间管理问题	人际与健康问题
男	9.21±2.95	10.35±3.01	8.18±2.15	10.00±2.59	13.83±4.35
女	9.99±2.40	10.68±2.50	8.86±2.03	9.46±2.35	13.82±3.44
t	-2.073	-0.945	-2.497	1.701	0.020
P	0.041	0.345	0.013	0.090	0.984

2.3 网络成瘾形成因素分析

2.3.1 家庭情况分析 结果显示,正常使用组和异常使用组父亲学历情况及是否为单亲家庭比较差异均有统计学意义($P < 0.05$),异常使用组中父亲学历为初中中专的比例及单亲家庭比例均明显高于正常使用组($P < 0.05$)。见表 4。

2.3.2 网络使用行为特点分析 结果显示,异常使用组每周上网次数及每天上网时间、每周玩网络游戏次数及每天玩网络游戏时间、每周上网聊天次数及每天上网聊天时间、每天网购时间与正常使用组比较差异均有统计学意义($P < 0.05$)。见表 5。

2.3.3 对网络使用认知评价分析 结果显示,除喜欢玩益智游戏这一项,异常使用组和正常使用组对网

络使用认知评价各项得分比较差异均有统计学意义($P < 0.05$)。见表 6。

表 4 不同网络使用分组家庭情况比较[n(%)]

项目	正常使用组 (n=292)	异常使用组 (n=68)	χ^2	P
父亲学历			9.162	0.027
大学及以上	65(22.3)	10(14.7)		
高中	71(24.3)	9(13.2)		
初中中专	99(33.9)	35(51.5)		
小学及以下	57(19.5)	14(20.6)		
是否单亲家庭			4.457	0.035
是	20(6.8)	10(14.7)		
否	272(93.2)	58(85.3)		

表 5 不同网络使用分组与网络使用行为特点比较[n(%)]

项目	正常使用组(n=292)	异常使用组(n=68)	χ^2	P
每周上网次数(次)			33.187	<0.001
0~3	83(28.4)	9(13.2)		
4~7	94(32.2)	7(10.3)		
8~14	50(17.1)	17(25.0)		
>14	65(22.3)	35(51.5)		
每天上网时间(h)			40.432	<0.001
<1	83(28.4)	4(5.9)		

续表 5 不同网络使用分组与网络使用行为特点比较[n(%)]

项目	正常使用组(n=292)	异常使用组(n=68)	χ^2	P
1~4	166(56.8)	32(47.1)		
>4~10	35(12.0)	25(36.8)		
>10	8(2.7)	7(10.3)		
每周玩网络游戏次数(次)			39.452	<0.001
0	97(33.2)	10(14.7)		
1~2	111(38.0)	17(25.0)		
3~6	71(24.3)	24(35.3)		
>6	13(4.5)	17(25.0)		
每天玩网络游戏的时间(h)			32.752	<0.001
<1	222(76.0)	30(44.1)		
1~3	58(19.9)	25(36.8)		
>3~6	11(3.8)	12(17.6)		
>6	1(0.3)	1(1.5)		
每周上网聊天次数(次)			17.777	<0.001
0	24(8.2)	2(2.9)		
1~2	84(28.8)	6(8.8)		
3~6	74(25.3)	19(27.9)		
>6	110(37.7)	41(60.3)		
每天上网聊天时间(h)			9.227	0.026
<1	193(66.1)	39(57.4)		
1~3	80(27.4)	17(25.0)		
>3~6	13(4.5)	7(10.3)		
>6	6(2.1)	5(7.4)		
一学期网购次数(次)			0.964	0.810
0	10(3.4)	1(1.5)		
1~3	59(20.2)	14(20.6)		
4~7	71(24.3)	15(22.1)		
>7	152(52.1)	38(55.9)		
每天网购时间(h)			16.278	0.001
<1	251(86.0)	45(66.2)		
1~3	33(11.3)	16(23.5)		
>3~6	6(2.1)	5(7.4)		
>6	2(0.7)	2(2.9)		

表 6 不同网络使用组对网络使用认知评价比较($\bar{x} \pm s$, 分)

项目	组别	n	得分	t	P
通过网购发泄郁闷的心情	正常使用组	292	1.680±0.864	-2.172	0.030
	异常使用组	68	1.940±0.929		
在网购上花费很多时间和金钱	正常使用组	292	1.920±0.958	-4.139	<0.001
	异常使用组	68	2.540±1.152		
经常浏览信息网页	正常使用组	292	2.300±1.048	-3.345	0.001
	异常使用组	68	2.780±1.077		
花大量的时间进行网络学习	正常使用组	292	2.810±0.933	2.645	0.009
	异常使用组	68	2.490±0.782		
经常使用 qq 或微信聊天	正常使用组	292	3.030±1.212	-1.992	0.047
	异常使用组	68	3.350±1.219		
喜欢玩益智游戏	正常使用组	292	2.620±1.111	0.189	0.850
	异常使用组	68	2.590±1.096		
经常玩惊险刺激的网络游戏	正常使用组	292	1.990±1.055	-4.136	<0.001
	异常使用组	68	2.630±1.183		
在网络中能够满足我的心理需求	正常使用组	292	1.910±0.838	-5.039	<0.001
	异常使用组	68	2.570±1.012		
在网络中匿名让我没有约束	正常使用组	292	1.670±0.743	-4.104	<0.001
	异常使用组	68	2.190±0.981		

续表 6 不同网络使用组对网络使用认知评价比较($\bar{x} \pm s, t$)

项目	组别	n	得分	t	P
在网络中可以躲避学习的压力	正常使用组	292	2.010±0.914	-4.789	<0.001
	异常使用组	68	2.650±1.004		
渴望从网络中获取更多的性知识	正常使用组	292	1.920±0.972	-3.303	0.001
	异常使用组	68	2.380±1.051		
在网络中可以短暂忘记现实的挫折	正常使用组	292	1.850±0.822	-4.204	<0.001
	异常使用组	68	2.370±0.929		
更愿意在网上进行社会交往	正常使用组	292	1.810±0.827	-3.805	<0.001
	异常使用组	68	2.320±1.043		
网络可以更容易实现自我	正常使用组	292	1.830±0.817	-3.981	<0.001
	异常使用组	68	2.340±0.987		
中学阶段我就喜欢上网	正常使用组	292	2.100±1.065	-2.952	0.003
	异常使用组	68	2.530±1.152		
中学时父母教育我考上大学就可以轻松读书	正常使用组	292	2.690±1.252	-4.573	<0.001
	异常使用组	68	3.410±1.149		
仅把成绩作为评价我的指标,我学习压力大	正常使用组	292	2.230±1.055	-4.880	<0.001
	异常使用组	68	2.940±1.170		
家庭关系紧张,网络让我忘记家庭关系	正常使用组	292	1.570±0.786	-3.822	<0.001
	异常使用组	68	1.990±0.938		
家庭结构不全,难以享受父母亲的关爱,网络是很好的“家”	正常使用组	292	1.440±0.760	-3.465	0.001
	异常使用组	68	1.870±0.945		
父母亲很少与我沟通,我更愿意与网络朋友交往	正常使用组	292	1.550±0.769	-4.447	<0.001
	异常使用组	68	2.150±1.040		

3 讨 论

本研究结果显示,安徽医学高等专科学校医学检验技术专业学生网络成瘾率为 8.3%,网瘾倾向率 10.6%,网络使用异常率(网络成瘾、网瘾倾向)总计 18.9%,与龙苏兰等^[5]、石玮等^[6]调查的医学生网络成瘾率为 18.0%、17.1%相似,但高于刘奕蔓等^[7]研究中中国大学生网络成瘾发生率 11.7%,说明医学检验技术专业学生网络成瘾率偏高,其原因有多方面,一方面是网络环境的改善,现在 4G、5G 移动网络已经进入了快速普及阶段,学生能通过网络快速、便捷地满足学习、生活各个方面的需求,对于大学生来说,使用网络已经成为习惯,这是一种行为模式的改变。另外,医学生学习压力大,受到挫折后更容易造成网络成瘾。医学检验技术专业强调扎实的理论知识与游刃有余的实践并重,医学院校为了提高课堂效率,一直在进行教学改革探索^[8-9]。崔学青等^[10]构建了医学检验技术专业学生课堂效率指标体系,包括 3 项一级指标(理论知识、操作技能、人文素质),6 项二级指标和 31 项三级指标。由于医学检验技术专业要求掌握的专业核心技能指标多、内容深,学生学习压力偏大,部分学生未能达到要求,会产生挫败感,其产生的负面情绪导致学生容易在网络中躲避学习的压力。此外,本研究中网络成瘾率偏高还可能与使用的调查问卷、所选择的判断标准及研究对象所处的层次差异有关。

网瘾组、网瘾倾向组、非网瘾组在 CIAS-R 中 5 个

维度得分比较差异均有统计学意义($P < 0.05$)。女性在耐受性、强迫性上网两个维度的得分均高于男性($P < 0.05$),这与崔禹等^[11]研究在校大学生网络使用和网络成瘾相关维度中女性在网络成瘾耐受性、强迫性上网、戒断反应维度的得分明显高于男性一致。可能原因为女性更具有感性思维,在网络使用中更容易被一些具有感官刺激的内容所吸引,不能抑制自己的上网行为;同时,随着网络使用得越来越多,女性从网络中获得的乐趣减少,其阈值越来越高,造成对网络使用耐受。

本研究结果显示,大学生的家庭结构因素、使用网络内容及时间、对网络使用认知评价均与网络成瘾形成有一定的关系。家庭结构因素中,正常使用组和异常使用组父亲学历情况及是否为单亲家庭比较差异均有统计学意义($P < 0.05$),说明家庭中父亲起到十分重要的作用,父亲学历的差异可直接影响子女对网络使用的偏向^[12]。另外,单亲家庭中经济压力大、父母与孩子沟通不良、亲子关系冲突等不利因素对大学生网络使用产生负面影响。本研究结果显示,异常使用组每周上网次数及每天上网时间、每周玩网络游戏次数及每天玩网络游戏时间、每周上网聊天次数及每天上网聊天时间、每天网购时间与正常使用组比较差异均有统计学意义($P < 0.05$),这与以往研究结果相似^[13-15]。当心情不好、面对现实的挫折和压力无法排解时,在校大学生容易通过网络来逃避现实,希望通过网络游戏、购物、交友等方式忘掉暂时的不愉快。

尤其是医学生,他们学习专业性强,学业负担重,很容易在学习中受到挫折,而网络使用可以放松其紧张的大脑,并使其获得能满足心理需求的内容。家庭教育中,有的家长以学习成绩作为唯一标准,未能注意到孩子在其他方面的需求,孩子在家庭中感受不到温暖,很容易在网络中寻求满足和关爱,有的家长在孩子中学时期灌输“现在努力学习,以后考上大学就可以轻松”的教育理念,让孩子在大学期间失去了学习目标,同时家长对孩子的监督管理也减少了,导致在校大学生极易被网络中形形色色的表现所吸引,沉溺于网络中。

综上所述,安徽省某院校医学检验技术专业的学生网络成瘾率高于中国大学生网络成瘾率,社会、相关院校、家庭应高度关注。网络成瘾除了与家庭结构、网络本身特点有关,还与网络使用认知教育有关。因此,学校应加强学生网络使用的监管,引导学生正确使用网络,多开展有益于身心健康的社团活动,减少学生花在游戏、聊天、网购中的时间,同时引导学生正确对待现实的挫折,搭建畅通的心理疏导渠道,设身处地了解学生的需求。社会、学校、家庭应共同营造一个健康的网络环境,才能更好地解决大学生网络成瘾问题。

参考文献

- [1] 徐漫欢,吴蕾蕾,季敬璋,等.构建基于课程思政的医学检验技术专业课程体系的探索[J].温州医科大学学报,2021,51(12):1030-1033.
- [2] 罗利清,熊丹,陈大洋,等.区域医学检验中心在新型冠状病毒肺炎防控中的应对措施[J].临床检验杂志,2021,39(11):871-873.
- [3] 中国互联网络信息中心(CNNIC).第47次《中国互联网络发展状况统计报告》[EB/OL].(2021-02-03)[2021-05-21].http://www.cac.gov.cn/2021-02/03/c_
- [4] 曹礼赢,乔丽,韩敬,等.血液透析患者死亡危险因素分析[J].西南国防医药,2010,20(1):51-52.
- [5] CHENG L T, CHEN W, TANG W, et al. Does loss of residual renal function lead to malnutrition in peritoneal dialysis patients[J]. Clin Nephro, 2006, 66(3):192-201.
- [6] 黎浙英,林建雄,梁碧宁,等.腹膜透析患者的生活质量与营养不良和慢性炎症的相关性研究[J].中国血液净化,2010,9(8):423-425.
- [7] 朱苓瑕.持续性不卧床腹膜透析患者营养状况的研究[D].南宁:广西医科大学,2013.
- [8] OWEN W, ROBERTS J, ALEXANDER S, et al. II. NKF-K/DOQI Clinical Practice Guidelines for Peritoneal Dialysis Adequacy: update 2000[J]. Am J Kidney Dis, 2001, 37(1 Suppl 1):S65-S136.
- [9] 唐寒芬,刘煜,肖力,等.腹膜透析患者营养不良防治进展[J].中国血液净化,2016,15(4):202-204.

1613923422728645.htm.

- [4] 张雪晴,张珂欣,朱云娇,等.四种网络成瘾量表在大学生中应用评价[J].中国学校卫生,2021,42(8):1193-1197.
- [5] 龙苏兰,朱旺乔,李晓东.江西省中医院校医学生网络成瘾及影响因素[J].中国健康心理学杂志,2021,29(4):601-607.
- [6] 石玮,丁书姝,丁蕾,等.某医学院校大学生网络依赖与心理健康相关性分析[J].中华疾病控制杂志,2018,22(11):1156-1159.
- [7] 刘奕蔓,李丽,马瑜.中国大学生网络成瘾发生率的Meta分析[J].中国循证医学杂志,2021,21(1):61-68.
- [8] 余琳,刘忠民,林勇平,等.医学检验专业实践教学形成性评价体系的构建[J].中华医学教育探索杂志,2021,20(10):1148-1152.
- [9] 刘少壮,高春艳,董卫军,等.医学检验技术专业“精准实验教学”改革与实践[J].中华医学教育探索杂志,2021,20(6):652-654.
- [10] 崔学青,付玉荣,伊正君.医学检验专业学生课堂效率指标体系构建及实践[J].医学教育研究与实践,2018,26(5):764-772.
- [11] 崔禹,杨永涛,钱恒,等.大学生网络成瘾特点及相关因素分析[J].医学研究与教育,2020,37(5):55-61.
- [12] 周世军,李清瑶,崔立志.父母学历与子女教育:基于CGSS微观数据的实证考察[J].教育与经济,2018,4(3):46-53.
- [13] 杨宏,金童林,刘振会,等.大学生网络成瘾的潜剖面分析[J].中国心理卫生杂志,2020,34(6):539-542.
- [14] 艾东,江敏敏,王艳秋,等.某医学院在校大学生网络成瘾与抑郁、焦虑的相关性研究[J].皖南医学院学报,2019,38(6):586-588.
- [15] 郅庭瑾,陈纯瑾.互联网使用对中学生学科素养的影响研究:基于互联网使用动机的视角[J].华东师范大学学报(教育科学版),2019,37(6):61-74.

(收稿日期:2021-09-16 修回日期:2022-01-08)

(上接第 2141 页)

- [2] 徐芳,李永霞,陈文莉.饮食干预对腹膜透析患者的保护作用[J].临床肾脏病杂志,2016,11(16):681-684.
- [9] 关思博,刘敏,赵巧,等.腹膜透析患者蛋白质能量消耗的病因与治疗进展[J].中国中西医结合肾病杂志,2010,20(2):185.
- [10] 陈孟华.腹膜透析患者蛋白质能量消耗的危害与防治[J].肾脏病与透析肾移植杂志,2016,25(3):252.
- [11] VAN LINTHOT S, TSCHOPE C. Inflammation-cause or consequence of heart failure or both current heart failure reports[J]. Curr Heart Fail Rep, 2017, 14(4):251-265.
- [12] 周长菊,曹娟,章旭,等.维持性透析患者的蛋白能量消耗情况及营养因素分析[J].中国血液净化,2016,15(9):483-487.
- [13] 张石云,何永成.腹膜透析患者营养不良的危险因素分析[J].现代中西医结合杂志,2014,12(23):1331-1332.

(收稿日期:2021-11-10 修回日期:2022-04-02)