

- [J]. Int J Pediatr Otorhinolaryngol, 2011, 75(10):1260-1264.
- [5] ONOL S, KIRZIOĞLU Z. Evaluation of oral health status and influential factors in children with Autism[J]. Niger J Clin Prac, 2018, 21(4):429-435.
- [6] 陈敏,尹敏.绍兴地区学龄前儿童错颌畸形与口腔不良习惯关系的调查[J].中国妇幼保健,2016,31(10):2160-2162.
- [7] 黄金芳,詹淑仪,周秀坤,等.口腔正畸学[M].北京:人民卫生出版社,1989:59.
- [8] 余娟,陈利民.兰州市 3~6 岁儿童口腔不良习惯调查[J].医学与社会,2010,23(4):21-23.
- [9] 陈尚微,高红琼,张娜,等.铜陵市 3~6 岁儿童口腔不良习惯调查分析[J].安徽医学,2016,37(2):155-156.
- [10] 陈利民,张美兰,宫尚红.1 214 名学龄前儿童口腔不良习惯与心理状态的调查[J].中国妇幼保健杂志,2011,26(31):4894-4895.
- [11] 张小平,王建红,赵玉鸣.家长对儿童口腔不良习惯认知情况及影响因素的调查[J].中华现代护理杂志,2012,18(34):4127-4128.
- [12] 王维维,秋实(图).甜酸苦辣咸:中国饮食文化的地域差异[J].中国食品,2007,11:14-15.
- [13] 俞丹,曹珂珂.在外就餐行为与超重、肥胖及相关指标之间关系的研究进展[J].卫生研究,2016,45(6):1026-1034.
- [14] GINETTE D, MICHEL B, JEAN R S, et al. Gestational diabetes hinders language development in offspring[J]. Pediatrics, 2008, 122(5):1073-1085.
- [15] KOWALCZYK M, IRCHA G, ZAWODNIAK-SZALAPSKA M, et al. Psychomotor development in the children of mothers with type 1 diabetes mellitus or gestational diabetes mellitus[J]. J Pediatr Endocrinol Metab, 2002, 15(3):277-281.
- [16] 罗立伟.2217 例儿童口腔不良习惯调查分析[J].当代医学,2009,15(36):88-89.
- [17] 文博,郭维华.儿童咬合发育管理(1) 儿童早期矫正与咬合管理[J].中国实用口腔科杂志,2018,11(5):257-265.

收稿日期:2019-01-21;修回日期:2019-02-03

## 泸州市女大学生乳腺自检行为及影响因素分析

彭雷,郭星月,李佳,孙梗铃,张磊,刘娅

西南医科大学公共卫生学院,四川 泸州 646000

**【摘要】 目的** 了解泸州市女大学生乳腺自检行为及相关影响因素,为制定针对性卫生保健措施提供依据。**方法** 采用自行设计的“女大学生乳腺自检现况调查问卷”,分层随机抽取泸州市 4 所全日制普通高等院校在校专科及本科女大学生 970 名,进行乳腺自检行为及相关影响因素调查。**结果** 女大学生乳腺自检率为 16.5%。能做到每月检查至少 1 次的占自检人数的 7.5%;有 45.0%的女大学生会按照规范的操作方法进行乳腺自检。多因素非条件 Logistic 回归分析显示,专业( $OR=2.18$ )、学历(本科大一、本科大二  $OR$  值分别为 0.09,0.34)、是否患过乳腺疾病( $OR=7.61$ )、是否同意乳腺自检是件尴尬的事( $OR=0.32$ )、知识得分(4~6 分,8~10 分  $OR$  值分别为 24.46,44.53)是女大学生乳腺自检的影响因素。**结论** 泸州市女大学生的乳腺自检率有待提高。需加强知识宣传教育,提高女大学生对自身乳腺健康的认知程度,同时在校建立私密性较好的医疗咨询点,以便对乳腺疾病早发现、早诊断、早治疗。

**【关键词】** 乳腺疾病;健康行为;回归分析;学生

**【中图分类号】** R 737.9 R 173 R 473.73 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1000-9817(2019)06-0910-03

乳腺癌是女性常见的恶性肿瘤,现已成为全球重要公共卫生问题<sup>[1]</sup>。乳腺自检(breast self-examination, BSE)作为经济实用的筛检方式,不受时间、地点和医疗条件等因素的制约,在提高乳腺疾病检出率以及降低乳腺恶性肿瘤病死率方面具有不可忽视的作用<sup>[2]</sup>。中国乳腺疾病防治研究中心流行病学研究表明,近年来乳腺疾病发病人群呈年轻化趋势,平均发病年龄提前 10 年<sup>[3]</sup>;天津医科大学也有相关报道,我国乳腺癌发病比西方国家更年轻化<sup>[4]</sup>。女大学生作为拥有一定知识基础且学习能力强的群体,掌握更多

乳腺自检相关的知识,对预防乳腺疾病和提高乳腺癌的早期检出率有积极的意义。为此,笔者对泸州市高校女生乳腺自检行为及影响因素进行调查和分析,以期开展针对女大学生乳腺疾病防治的健康教育工作提供依据和指导。

### 1 对象与方法

**1.1 对象** 选取泸州市 4 所全日制普通高等院校,按照年级分层,再在每个年级中随机抽取 10 个班级进行调查。抽中班级中的女生均纳入调查,共发放问卷 1 020 份,有效问卷 970 份,有效率为 95.1%。其中医学专业学生 473 名,非医学专业 497 名;专科学生 132 名,本科大一学生 244 名,大二学生 222 名,大三学生 215 名,大四及以上学生 157 名。年龄 16~29 岁,平均年龄( $20.09 \pm 1.88$ )岁。调查对象均自愿参与调查,并签署知情同意书。

**【基金项目】** 2016 年度西南医科大学大学生创新创业训练计划项目(2016084)。

**【作者简介】** 彭雷(1996-),男,四川省人,在读本科。

**【通讯作者】** 刘娅, E-mail: liuya\_12@163.com。

DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2019.06.033

1.2 方法 咨询专家,查阅相关文献<sup>[5-6]</sup>,采用自行设计的“女大学生乳腺自检调查问卷”,于 2017 年 11 月至 2018 年 1 月,由经统一培训调查人员对调查对象进行调查,学生自填问卷,调查人员当场核对无误后收回。问卷共有 3 个维度 13 个条目,其中知识维度 5 条,包括是否听过 BSE、是否知晓 BSE 的正确手法和体位、BSE 开始年龄、BSE 频率、BSE 时间,每个条目知晓得 2 分,共计 10 分;态度维度 3 条,包括 BSE 是否必要、是否害怕自己查出乳腺疾病、是否认为乳房自检是件尴尬的事;行为维度 5 条,包括是否做过 BSE、BSE 频率、BSE 手法和体位、是否发现过异常以及发现异常后是否到正规医院就医。问卷经因子分析提取公因子与调查目的的设计维度基本一致, Cronbach  $\alpha$  系数为 0.88。

1.3 质量控制 为提高应答率,调查前调查员对此次调查的目的及保密性进行充分说明,以争取调查对象的理解、配合和支持。调查完成后,调查员立即对调查表的质量进行审核,发现有遗漏或误填的及时进行弥补,以保证调查内容的完整性和真实性。

1.4 统计分析 全部问卷经统一编码后录入 EpiData 3.0 数据库,采用 SPSS 17.0 统计软件进行分析。定量资料呈正态分布用( $\bar{x} \pm s$ )表示,分类资料用百分率或构成比表示,乳腺自检影响因素的单因素分析采用 $\chi^2$ 检验,多因素分析采用多因素非条件 Logistic 回归模型。回归模型中无序多分类变量以哑变量形式纳入;有序多分类变量依据似然比检验结果判断是以分组线性变量还是以哑变量形式纳入,检验水准双侧  $\alpha = 0.05$ 。

## 2 结果

2.1 乳腺自检行为 970 名女大学生中,有 160 名做过 BSE,BSE 报告率为 16.5%。从自检频率看,能做到每月检查至少 1 次的有 12 人,占自检人数的 7.5%, 78.7% (126/160) 是不规律的;从自检方式看,只有 45.0% (72/160) 的女大学生会按照规范的操作方法进行 BSE。在 160 名做过乳腺自检的女大学生中,有 31 人发现异常,其中到正规医院就医的占 71.0% (22/31),选择到私人诊所就医、自行买药或不做任何处理的占 29.0% (9/31)。

2.2 乳腺自检相关知识、态度 调查对象 BSE 知识得分为(5.5 $\pm$ 2.4)分。听说过 BSE 的 485 人(50.0%), BSE 开始年龄知晓率为 36.1% (350/970), BSE 频率知晓率为 14.8% (144/970), BSE 时间知晓率为 15.2% (147/970), BSE 手法和体位知晓率为 20.2% (196/970)。在态度方面,认为乳腺自检有必要的 812 人 (83.8%), 不确定的 151 人 (15.6%), 认为不必要的 6 人(0.6%);害怕自检出乳腺疾病者 806 人 (83.1%),

不害怕的 164 人 (16.9%);同意乳腺自检尴尬的学生 169 人 (17.4%), 不确定的 242 人 (24.9%), 不同意的 559 人 (57.7%)。见表 1。

2.3 乳腺自检行为影响因素的单因素分析 乳腺自检率与专业、学历、母亲文化程度、月生活费、是否患过乳腺疾病、认为乳腺自检是否必要、是否认为乳腺自检是尴尬的事及知识得分 8 个变量有关( $P$  值均 $< 0.05$ )。见表 1。

表 1 女大学生乳腺自检行为影响因素的单因素分析

因素	分类	调查人数	乳腺自检人数	$\chi^2$ 值	$P$ 值
家庭居住地 *	农村	574	86 (15.0)	2.80	0.25
	乡镇	169	34 (20.1)		
	城市	226	40 (17.7)		
专业	医学类	473	132 (27.9)	87.29	<0.01
	非医学类	497	28 (5.6)		
学历	专科	132	6 (4.5)	209.97	<0.01
	本科大一	244	4 (1.6)		
	本科大二	222	16 (7.2)		
	本科大三	215	55 (25.6)		
	本科大四及以上	157	79 (50.3)		
父亲文化程度 *	小学及以下	235	32 (13.6)	2.66	0.27
	初中	449	74 (16.5)		
	初中以上	285	54 (18.9)		
母亲文化程度 *	小学及以下	381	49 (12.9)	8.39	0.02
	初中	388	81 (20.9)		
	初中以上	200	30 (15.0)		
月生活费/元 *	<1 000	269	34 (12.6)	12.84	0.00
	1 000~2 000	638	108 (16.9)		
	>2 000	62	17 (27.4)		
是否患过乳腺疾病	是	25	18 (72.0)	57.40	<0.01
	否	945	142 (15.0)		
是否有乳腺癌家族史	是	19	2 (10.5)	0.16	0.69
	否	951	158 (16.6)		
月经初潮年龄/岁	<12	70	11 (15.7)	0.03	0.86
	$\geq 12$	900	149 (16.6)		
乳腺自检必要性 *	必要	812	158 (19.5)	31.57	<0.01
	不确定	151	2 (1.3)		
	不必要	6	0		
害怕自检出乳腺疾病	害怕	806	127 (15.8)	1.89	0.17
	不害怕	164	33 (20.1)		
认为乳腺自检是件尴尬的事	同意	169	13 (7.7)	56.45	<0.01
	不确定	242	12 (5.0)		
	不同意	559	135 (24.2)		
知识得分	0~2	568	6 (1.1)	294.64	<0.01
	4~6	277	80 (28.9)		
	8~10	125	74 (59.2)		

注: \* 为存在缺失值。( ) 内数字为自检率或报告率/%。

2.4 乳腺自检行为影响因素的多因素非条件 Logistic 回归分析 将是否做过乳腺自检作为因变量(0=否,1=是),将单因素分析中有统计学意义的 8 个因素作为自变量(月生活费、乳腺自检必要性 2 个变量以分组线性变量形式纳入模型,学历、母亲文化程度,认为乳腺自检是件尴尬的事及知识得分 4 个变量以哑变量(学历:0=专科、1=本科大一、2=本科大二、3=本科大三、4=本科大四及以上;母亲文化程度:0=小学及以下、1=初中、2=初中以上;认为乳腺自检是件尴尬的事:0=同意、1=不确定、2=不同意;知识得分:0=1~2、1=4~6、2=8~10)形式纳入模型进行多因素非条件 Logistic 回归分析,结果显示,专业、学历、是否患过乳

腺疾病,认为乳腺自检是件尴尬的事、知识得分 5 个变量与乳腺自检行为有关。见表 2。

表 2 女大学生乳腺自检影响因素的多因素非条件 Logistic 回归分析 (n=970)

常数与自变量		$\beta$ 值	标准误	Wald $\chi^2$ 值	P 值	OR (OR 值 95%CI)
常数		-3.80	0.56	46.12	<0.01	0.02
	医学	0.78	0.31	6.24	0.01	2.18 (1.18~4.02)
	学历			25.37	<0.01	
	专科	-1.00	0.57	3.10	0.08	0.37 (0.12~1.12)
	本科大一	-2.36	0.59	16.22	<0.01	0.09 (0.03~0.30)
是否患过乳腺疾病	本科大二	-1.09	0.37	8.85	<0.01	0.34 (0.16~0.69)
	本科大三	0.06	0.30	0.05	0.83	0.94 (0.52~1.68)
	是	2.03	0.70	8.30	<0.01	7.61 (1.91~30.27)
	认为乳腺自检是件尴尬的事			10.50	0.01	
	同意	-0.48	0.38	1.63	0.20	0.62 (0.29~1.30)
知识得分	不确定	-1.31	0.36	9.76	<0.01	0.32 (0.16~0.66)
				64.94	<0.01	
	4~6	3.20	0.44	52.09	<0.01	24.46 (10.26~58.27)
	8~10	3.80	0.48	63.97	<0.01	44.53 (17.57~112.91)

3 讨论

本研究结果显示,泸州市女大学生的 BSE 报告率为 16.5%,与兰州的研究结果 (16.9%) 相近<sup>[7]</sup>。国内其他地区 (如广东地区、长春市、杭州市以及上海市等<sup>[2,8-10]</sup>) BSE 报告率的波动范围在 14.0%~46.9% 之间。低于国外相关文献报道<sup>[11-12]</sup>。在 BSE 的 160 名女大学生中,只有 6.3% 和 45.0% 能以正确频率及规范操作方式进行,提示多数高校女大学生乳腺自检缺乏规范性,与国内相关研究结果相似<sup>[3,10]</sup>。

从就读专业来看,医学专业女大学生 BSE 报告率远高于非医学专业,与黄淑敏等<sup>[4]</sup> 研究结果一致,主要与医学类专业的学生具备医学知识背景有关。大三学生的 BSE 报告率高于大二学生,与赵蕊等<sup>[10,13]</sup> 调查结果相同。

乳房自检知识得分越高的女大学生进行 BSE 的可能性越大,对 BSE 表示认可态度的女大学生 BSE 率更高,说明正确的认知和正向态度可以提高女大学生自检行为。Ahmadian 等<sup>[14]</sup> 的研究结果也表明,女大学生对乳腺疾病预防态度与 BSE 报告率呈正相关。此外,患过乳腺疾病的女大学生 BSE 报告率更高,与胡洁蔓等<sup>[2]</sup> 研究结果一致。

综上所述,目前,高校女大学生的 BSE 报告率较低,且受专业、学历、是否患过乳腺疾病、对 BSE 的态度、对 BSE 相关知识的认知等因素的影响。提示高校应积极开展相关知识宣传工作,针对高校女大学生 (尤其是非医学专业和低年级女大学生) 采取有效的健康教育工作,以提高该重点对象人群的知晓率和 BSE 率。同时,各大高校应尽可能满足该人群关于预防乳腺疾病方面的生理与心理需求,让更多女大学生在面对乳腺自检时都有积极、正向态度。另外,学校还应与相关医疗部门联合,在校内建立定点医疗咨询点,让每名女大学生都有机会接受科学指导,以便对乳腺疾病早发现、早诊断、早治疗。

4 参考文献

[1] GODFREY, KATENDE, AGATHA, et al. Breast Cancer knowledge and breast self-examination practices among female university students in kampala, uganda; a descriptive study[J]. Oman Med J, 2016, 31 (2) : 129-134.

[2] 胡洁蔓, 杨蕊, 王桂茹. 以健康信念模式探讨女大学生乳房自检行为及其影响因素[J]. 中国妇幼保健, 2016, 31 (11) : 2369-2372.

[3] 林波, 王玲, 李惠萍, 等. 高校女生乳腺癌知信行及其影响因素的调查分析[J]. 护理学杂志, 2015, 30 (7) : 85-87.

[4] 黄淑敏, 杨心瑜, 郭乐倩, 等. 天津市女大学生乳腺知识认知调查及影响因素[J]. 中国现代医学杂志, 2017, 27 (5) : 63-67.

[5] 林波, 李惠萍, 杨娅娟, 等. 高校女生乳腺癌知识-信念-行为问卷的编制与评价[J]. 安徽医学, 2013, 34 (2) : 203-206.

[6] 成娟, 王晶, 丁兰君, 等. 天津市社区女性乳房自检情况及其相关因素分析[J]. 现代预防医学, 2017, 44 (16) : 2963-2967.

[7] 杨淑娟, 师燕, 尹小敏, 等. 兰州市女大学生乳房疾病患病及认知情况的现况调查[J]. 社区医学杂志, 2016, 14 (1) : 5-7.

[8] 周春兰, 区洁霞, 李晓瑾, 等. 高校女大学生乳腺癌预防知识行为现状及影响因素分析[J]. 中国健康教育, 2017, 33 (5) : 461-465.

[9] 江玲, 何源, 薛海丽, 等. 杭州市女大学生乳腺癌健康信念及预防行为影响因素分析[J]. 中国学校卫生, 2017, 38 (9) : 1388-1390.

[10] 赵蕊, 刘珏, 邢唯杰. 上海某高校女大学生乳房自我检查行为及影响因素调查分析[J]. 护士进修杂志, 2017, 32 (23) : 2178-2183.

[11] AKHTARI Z M, JUNI M H, ISMAIL I Z, et al. Health beliefs and breast self-examination among undergraduate female students in public universities in Klang Valley, Malaysia[J]. Asian Pac J Canc Prev, 2015, 16 (9) : 4019-4023.

[12] PENGPID S, PELTZER K. Knowledge, attitude and practice of breast self-examination among female university students from 24 low, middle income and emerging economy countries[J]. Asian Pac J Canc Prev, 2014, 15 (20) : 8637-8640.

[13] BEBIS, HATICE, ALTUNKUREK, et al. Evaluation of breast self-examination (BSE) application in first and second degree relatives of patients with breast cancer[J]. Asian Pac J Canc Prev, 2013, 14 (8) : 4925-4930.

[14] AHMADIAN M, CARMACK S, SAMAH A A, et al. Psychosocial predictors of breast self-examination among female students in malaysia; a study to assess the roles of body image, self-efficacy and perceived barriers[J]. Asian Pac J Canc Prev, 2016, 17 (3) : 1277-1284.