

本文引文格式:付宝月,张顺花,陈宝乐,等.安徽省低年级女大学生乳腺癌知识、态度、行为现状及影响因素分析[J].右江民族医学院学报,2020,42(4):494-499.

【论著与临床报道】

## 安徽省低年级女大学生乳腺癌知识、态度、行为现状及影响因素分析

付宝月,张顺花,陈宝乐,巨年婷,张晓滢,郑素格,樊婷婷,苏梦维,苏雨晴

(蚌埠医学院医学影像学院,安徽 蚌埠 233030)

**摘要:**目的 调查安徽省低年级女大学生乳腺癌知识、态度、行为现状及其影响因素。方法 自制问卷,简单随机抽取安徽省15所高校1500名低年级女大学生进行调查。结果 低年级女大学生乳腺癌知识、态度、行为得分率分别为:75.55%、68.74%、59.42%,知识、态度、行为得分分别为(13.60±3.25)分、(3.44±1.20)分、(3.57±1.28)分,其中,低年级女大学生乳腺癌知识、态度分值和知识-态度-行为(KAP)总分在不同生源地组间、母亲受教育程度不同组间、乳腺癌健康教育不同组间比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),但在不同乳腺癌家族史组间、不同乳腺癌疾病史组间比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ );低年级女大学生乳腺癌防治行为得分在不同生源地组间、母亲受教育程度不同组间、不同乳腺癌健康教育组间、不同乳腺癌家族史组间、不同乳腺癌疾病史组间比较差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。母亲受教育程度、乳腺癌健康教育、乳腺癌家族史是乳腺癌知识、态度、行为总体的影响因素。结论 安徽省低年级女大学生乳腺癌知识和态度尚可,防治行为相对较差。

**关键词:**乳腺肿瘤;女大学生;知识;态度;行为;影响因素

**中图分类号:**R737.9

**文献标识码:**A

**文章编号:**1001-5817(2020)04-0494-06

doi:10.3969/j.issn.1001-5817.2020.04.021

### Analysis on the breast cancer knowledge, attitude, behavior status and influencing factors among lower grade female college students in Anhui province

Fu Baoyue, Zhang Shunhua, Chen Baole, Ju Nianting, Zhang Xiaodie,  
Zheng Suge, Fan Tingting, Su Mengwei, Su Yuqing

(School of Medical Imaging, Bengbu Medical College, Bengbu 233030, Anhui, China)

**Abstract:** **Objective** To investigate the knowledge, attitude, behavior status and influencing factors of breast cancer among lower grade female college students in Anhui province. **Methods** Self-questionnaire was developed, and 1500 lower grade female college students were randomly selected from 15 universities in Anhui province. **Results** The scoring rates of breast cancer knowledge, attitude and behavior in lower grade female college students were 75.55%, 68.74% and 59.42% respectively, and their scores of knowledge, attitude and behavior were (13.60±3.25), (3.44±1.20) and (3.57±1.28) points respectively, among them, the comparison of breast cancer knowledge and attitude scores and total knowledge-attitude-practice (KAP) score between different origin groups of lower grade female college students, between different mother's education level groups, and between different health education of breast cancer groups showed statistically significant differences ( $P < 0.05$ ), but there were no significant differences between different family history of breast cancer groups and different history of breast cancer groups ( $P > 0.05$ ). There were statistically significant differences in the scores of breast cancer prevention and control behavior among lower grade female college students between different origin groups, between different mother's education level groups, between different health education of breast cancer groups, between different family history of breast cancer groups, and between different history of breast cancer ( $P < 0.05$ ). Maternal education degree, breast cancer health education and family his-

**基金项目:**安徽省高校人文社会科学重点研究项目(SK2018A1074);安徽省大学生创新创业训练计划项目(201810367076)

**第一作者简介:**付宝月(1998-),女,在读本科生,E-mail:2478685928@qq.com

**通讯作者简介:**张顺花(1974-),女,硕士,副教授,研究方向:高等医学教育,E-mail:zsh-96@163.com

tory of breast cancer were the overall influencing factors of breast cancer knowledge, attitude and behavior.

**Conclusion** The breast cancer knowledge and attitude of lower grade female college students in Anhui province are well, and the prevention and treatment practice is relatively poor.

**Key words:** breast neoplasms; female college students; knowledge; attitude; behavior; influencing factors

乳腺癌是威胁全球女性生命健康最常见的恶性肿瘤之一<sup>[1-3]</sup>,其发病率逐年上升且呈年轻化趋势<sup>[4]</sup>。研究表明,女性对乳腺癌和乳房保健的认知程度越高、防范意识越强,其发病率和死亡率越低<sup>[5]</sup>。作为女性中的特殊群体,女大学生对乳腺癌和乳房保健的认知对乳腺癌早期筛查起关键作用。然而,我国女大学生对乳腺癌的认知和乳房保健现状不容乐观<sup>[6-8]</sup>。本研究对安徽省15所高校低年级女大学生进行乳腺癌知识、态度、行为现状调查,并分析其影响因素,以期为进一步实施女大学生乳腺癌健康教育、提高其防范意识与防治行为提供理论依据。

## 1 对象与方法

1.1 对象 采用简单随机抽样的方法,选取安徽省15所高校(包括安徽财经大学、安徽科技学院、蚌埠医学院、蚌埠学院、安徽电子信息职业技术学院、安徽工程大学、皖南医学院、安徽师范大学、安徽建筑大学、安徽农业大学、合肥学院、安徽中医药大学、安徽医科大学、合肥师范学院和淮南师范学院)1500名低年级女大学生(包括大一和大二)作为研究对象。

1.2 调查工具 在借鉴国内外相关文献的基础上,自行设计问卷,并经过预调查和专家审核,最终定稿,问卷的 Cronbach'  $\alpha$  信度系数为 0.720, KMO 值为 0.762。问卷包括 3 个部分:①调查对象的一般人口学特征,包括学校、年龄、年级、生源地、母亲受教育程度、乳腺癌健康教育、乳腺癌家族史和乳腺疾病史等。②乳腺癌知识、态度、行为调查问卷,知识部分包括乳腺癌临床表现、预防措施、患病因素等 18 个条目;态度部分包括“是否能积极面对乳腺问题”等 9 个条目;行为部分包括“是否能坚持乳房保健”等 6 个条目;均为单选题,答对计 1 分,答错计 0 分,得分越高,表示女大学生乳腺癌知识、态度越好,防治行为越积极。③乳房自检认识及现状包括乳房自检认知及其现状等 3 个多选题、4 个单选题。每部分答对题数/该部分总题数  $\times 100\% \geq$  该部分总分的 60%, 视为合格。得分率 = 各部分平均得分/该部分总分。

1.3 质量控制 开展调查前,对调查人员进行乳腺癌相关知识培训,统一调查用语;调查过程中,耐心向调查对象解释调查目的、意义及内容;调查结束后,安排专人仔细核查问卷。

1.4 统计学方法 采用 Epidata 3.1 数据库软件进行

双录入,利用 SPSS 20.0 软件进行统计学分析。计数资料采用频数( $n$ )和百分率(%)表示,计量资料采用( $\bar{x} \pm s$ )进行描述;两组间比较采用  $t$  检验,多组间比较采用单因素方差分析。Pearson 相关分析比较知识、态度、行为之间的相关性。利用向后步进(条件)方法进行条目筛选,构建二分类 Logistic 逐步回归模型,分析知识、行为、态度的影响因素。检验水准  $\alpha = 0.05$ ,  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

2.1 基本情况 在 15 所高校共发放调查问卷 1500 份,回收 1500 份,剔除不合格问卷 5 份,有效回收率为 99.67%,在 1495 份有效问卷的调查对象中,农村学生 1030 人(68.90%),城镇学生 465 人(31.10%),平均年龄为(19.50  $\pm$  1.13)岁,见表 1。

表 1 1495 名被调查对象一般情况

| 项目      | $n$  | 构成比/% |
|---------|------|-------|
| 生源地     |      |       |
| 农村      | 1030 | 68.90 |
| 城镇      | 465  | 31.10 |
| 母亲受教育程度 |      |       |
| 无受教育    | 89   | 5.95  |
| 小学      | 470  | 31.44 |
| 中学      | 669  | 44.75 |
| 专科      | 150  | 10.03 |
| 本科及以上   | 117  | 7.83  |
| 乳腺癌健康教育 |      |       |
| 有       | 410  | 27.42 |
| 无       | 1085 | 72.58 |
| 乳腺癌疾病史  |      |       |
| 有       | 62   | 4.15  |
| 无       | 1433 | 95.85 |
| 乳腺癌家族史  |      |       |
| 有       | 80   | 5.35  |
| 无       | 1415 | 94.65 |

2.2 安徽省低年级女大学生乳腺癌知识、态度、行为得分情况

2.2.1 安徽省低年级女大学生乳腺癌知识、态度、行为总体得分 安徽省低年级女大学生乳腺癌知识、态度、行为得分,以及知识-态度-行为总分(knowledge-attitude-practice, KAP)均为合格以上,见表 2。

表2 安徽省低年级女大学生知识、态度、行为得分情况

| 项目  | 最小值 | 最大值 | 得分         | 满分 | 得分率/% |
|-----|-----|-----|------------|----|-------|
| 知识  | 0   | 18  | 13.60±3.25 | 18 | 75.55 |
| 态度  | 0   | 5   | 3.44±1.20  | 5  | 68.74 |
| 行为  | 0   | 6   | 3.57±1.28  | 6  | 59.42 |
| KAP | 1   | 29  | 20.60±4.48 | 29 | 71.03 |

注:表内计量资料数据以( $\bar{x}\pm s$ )表示。

2.2.2 低年级女大学生乳腺癌知识、态度、行为最高分及最低分条目 安徽省低年级女大学生乳腺癌知识、态度、行为的最高分条目和最低分条目,见表3。

2.3 不同人口学特征安徽省低年级女大学生乳腺癌

知识、态度、行为单因素分析 低年级女大学生乳腺癌知识、态度和KAP分值在不同生源地组间、母亲受教育程度不同组间、乳腺癌健康教育不同组间比较差异有统计学意义( $P<0.05$ ),但在不同乳腺癌家族史组间、不同乳腺癌疾病史组间比较差异无统计学意义( $P>0.05$ );低年级女大学生乳腺癌防治行为得分在不同生源地组间、母亲受教育程度不同组间、不同乳腺癌健康教育组间、不同乳腺癌家族史组间、不同乳腺癌疾病史组间比较差异均有统计学意义( $P<0.05$ ),见表4。

表3 安徽省低年级女大学生乳腺癌知识、态度、行为最高分及最低分条目

| 分类    | 内容                      | 得分人数 | 占比/%  |
|-------|-------------------------|------|-------|
| 最高分条目 |                         |      |       |
| 知识    | 长期处于放射线辐射环境中会增加乳腺癌的患病概率 | 1362 | 91.10 |
| 态度    | 我认为良好的生活方式有利于预防乳腺癌      | 1479 | 98.93 |
| 行为    | 如果接受了乳房自检的指导,我会主动进行乳房自检 | 1277 | 85.41 |
| 最低分条目 |                         |      |       |
| 知识    | 月经初潮年龄越小,乳腺癌的患病概率越大     | 479  | 32.04 |
| 态度    | 我能和家人轻松自如地谈论自己的乳房问题     | 662  | 44.28 |
| 行为    | 我有过雌性激素药物使用史            | 81   | 54.18 |

表4 不同人口学特征安徽省低年级女大学生乳腺癌知识、态度、行为单因素分析

| 因素       | 人数   | 知识         | 态度        | 行为         | KAP        |
|----------|------|------------|-----------|------------|------------|
| 生源地      |      |            |           |            |            |
| 农村       | 1030 | 13.46±3.30 | 6.07±1.78 | 3.50±1.27  | 20.34±4.50 |
| 城镇       | 465  | 13.90±3.10 | 6.40±1.85 | 3.71±1.31  | 21.18±4.40 |
| <i>t</i> |      | -2.446     | -3.191    | -2.988     | -3.390     |
| <i>P</i> |      | 0.015      | 0.001     | 0.003      | 0.001      |
| 母亲受教育程度  |      |            |           |            |            |
| 无受教育     | 89   | 13.61±3.44 | 5.81±1.77 | 3.37±1.38  | 20.19±4.88 |
| 小学       | 470  | 13.17±3.44 | 5.89±1.75 | 3.45±1.262 | 19.96±4.57 |
| 中学       | 669  | 13.79±3.06 | 6.28±1.84 | 3.59±1.26  | 20.84±4.25 |
| 专科       | 150  | 14.01±2.93 | 6.45±1.77 | 3.81±1.21  | 21.51±4.06 |
| 本科及以上    | 117  | 13.71±3.57 | 6.63±1.75 | 3.70±1.46  | 20.95±5.27 |
| <i>F</i> |      | 3.257      | 7.249     | 3.207      | 4.869      |
| <i>P</i> |      | 0.011      | <0.001    | 0.012      | 0.001      |
| 乳腺癌健康教育  |      |            |           |            |            |
| 有        | 410  | 14.33±3.13 | 6.89±1.61 | 4.33±1.18  | 22.75±4.34 |
| 无        | 1085 | 13.32±3.25 | 5.90±1.81 | 3.28±1.20  | 19.79±4.26 |
| <i>t</i> |      | 5.433      | 10.226    | 15.262     | 11.905     |
| <i>P</i> |      | <0.001     | <0.001    | <0.001     | <0.001     |
| 乳腺癌家族史   |      |            |           |            |            |
| 有        | 80   | 13.14±3.92 | 6.36±1.88 | 3.91±1.49  | 20.58±5.73 |
| 无        | 1415 | 13.63±3.21 | 6.16±1.80 | 3.55±1.27  | 20.60±4.40 |
| <i>t</i> |      | -1.092     | 0.972     | 2.169      | -0.041     |
| <i>P</i> |      | 0.278      | 0.331     | 0.033      | 0.968      |
| 乳腺癌疾病史   |      |            |           |            |            |
| 有        | 62   | 12.92±3.55 | 6.35±1.56 | 4.50±1.26  | 21.27±4.97 |
| 无        | 1433 | 13.63±3.23 | 6.16±1.82 | 3.52±1.27  | 20.57±4.46 |
| <i>t</i> |      | -1.545     | 0.816     | 5.925      | 1.095      |
| <i>P</i> |      | 0.127      | 0.414     | <0.001     | 0.278      |

注:表内计量资料数据以( $\bar{x}\pm s$ )表示。

2.4 安徽省低年级女大学生乳腺癌知识、态度、行为相关性分析 Pearson 相关分析检验表明,低年级女大学生乳腺癌知识、态度和行为之间均呈正相关( $P < 0.01$ ),见表5。

表5 安徽省低年级女大学生乳腺癌知识、态度、行为相关系数

| 项目    | 知识得分               | 态度得分               | 行为得分               | KAP得分 |
|-------|--------------------|--------------------|--------------------|-------|
| 知识得分  | 1.000              |                    |                    |       |
| 态度得分  | 0.211 <sup>a</sup> | 1.000              |                    |       |
| 行为得分  | 0.216 <sup>a</sup> | 0.966 <sup>a</sup> | 1.000              |       |
| KAP得分 | 0.843 <sup>a</sup> | 0.698 <sup>a</sup> | 0.703 <sup>a</sup> | 1.000 |

注:a:  $P < 0.01$

2.5 安徽省低年级女大学生乳腺癌知识、态度、行为

表6 安徽省低年级女大学生乳腺癌知识、态度、行为影响因素 Logistic 回归分析

| 因变量 | 自变量     | B      | SE    | Wald $\chi^2$ | P      | OR    | OR(95% CI) |       |
|-----|---------|--------|-------|---------------|--------|-------|------------|-------|
|     |         |        |       |               |        |       | 下限         | 上限    |
| 知识  | 生源地     | -0.544 | 0.181 | 9.040         | 0.003  | 0.581 | 0.407      | 0.828 |
|     | 乳腺癌健康教育 | 0.545  | 0.191 | 8.094         | 0.004  | 1.724 | 1.185      | 2.509 |
|     | 乳腺癌疾病史  | -1.388 | 0.295 | 22.110        | <0.001 | 0.25  | 0.14       | 0.445 |
| 态度  | 母亲受教育程度 |        |       |               |        |       |            |       |
|     | 无       | -0.657 | 0.307 | 4.595         | 0.032  | 0.518 | 0.284      | 0.945 |
|     | 小学      | -0.753 | 0.235 | 10.238        | 0.001  | 0.471 | 0.297      | 0.747 |
|     | 中学      | -0.401 | 0.231 | 3.023         | 0.082  | 0.670 | 0.426      | 1.052 |
|     | 专科      | -0.261 | 0.280 | 0.869         | 0.351  | 0.770 | 0.445      | 1.333 |
| 行为  | 乳腺癌健康教育 | 0.972  | 0.135 | 51.968        | <0.001 | 2.644 | 2.030      | 3.444 |
|     | 生源地     | -0.327 | 0.118 | 7.694         | 0.006  | 0.721 | 0.572      | 0.908 |
|     | 乳腺癌健康教育 | 1.311  | 0.134 | 96.277        | <0.001 | 3.710 | 2.855      | 4.821 |
|     | 乳腺癌家族史  | -0.465 | 0.278 | 2.797         | 0.094  | 0.628 | 0.364      | 1.083 |
|     | 乳腺癌疾病史  | 0.840  | 0.344 | 5.975         | 0.015  | 2.317 | 1.181      | 4.547 |
| KAP | 母亲受教育程度 |        |       |               |        |       |            |       |
|     | 无       | -0.064 | 0.293 | 0.048         | 0.826  | 0.938 | 0.528      | 1.665 |
|     | 小学      | -0.107 | 0.218 | 0.241         | 0.624  | 0.899 | 0.587      | 1.377 |
|     | 中学      | 0.223  | 0.212 | 1.099         | 0.294  | 1.249 | 0.824      | 1.894 |
|     | 专科      | 0.427  | 0.266 | 2.576         | 0.108  | 1.533 | 0.910      | 2.584 |
|     | 乳腺癌健康教育 | 1.047  | 0.136 | 58.932        | <0.001 | 2.850 | 2.181      | 3.724 |
|     | 乳腺癌家族史  | -0.641 | 0.243 | 6.966         | 0.008  | 0.527 | 0.327      | 0.848 |

注:生源地以城镇为参照,母亲受教育程度以本科及以上为参照,乳腺癌健康教育以无为参照,乳腺癌家族史以无为参照,乳腺癌疾病史以无为参照

2.6 乳腺癌自检认知及现状 对乳房自检术进行的最佳时间、一次用时、观察内容、正确体位不了解的女大学生分别占 80.07%、83.81%、42.81%、82.47%;在“了解自检途径”条目中,没了解过自检途径的女大学生占 47.63%;通过“科普书籍”“网络媒体”“周围的人”“专业教材”了解的女大学生分别占 27.42%、

多因素分析 将知识、态度、行为、KAP 得分作为因变量(1=合格,2=不合格),将生源地(1=农村,2=城镇)、母亲受教育程度(1=无,2=小学,3=中学,4=专科,5=本科及以上)、乳腺癌健康教育(1=有,2=无)、乳腺癌家族史(1=有,2=无)、乳腺癌疾病史(1=有,2=无)作为自变量,对低年级女大学生乳腺癌影响因素进行 Logistic 回归分析。生源地、乳腺癌健康教育和乳腺癌疾病史是低年级女大学生乳腺癌相关知识的影响因素;母亲受教育程度和乳腺癌健康教育是乳腺癌态度的影响因素;生源地、乳腺癌健康教育、乳腺癌家族史和乳腺癌疾病史是乳腺癌防治行为的影响因素;母亲受教育程度、乳腺癌健康教育和乳腺癌家族史不是乳腺癌 KAP 的影响因素,见表6。

45.28%、28.36%、16.79%;在“学习自检方法”条目中,愿意通过“提供宣传手册”和“视频演示”学习的女大学生相对最多,分别占 66.29%和 58.60%,愿意通过“面对面授课”和“其他”学习的女大学生分别占 37.79%和 14.45%;在“未规律自检原因”条目中,因为“不会做”的女大学生占 63.38%,因为“总是忘记”

“没时间”“怕麻烦”“曾经做过,但觉得没有效果”“其他”的女大学生分别占 31.30%、25.62%、36.32%、7.63%、16.32%。

### 3 讨论

据 WHO 2018 年全球癌症统计报告显示,在全世界大多数国家的女性癌症患者中,患乳腺癌的人数最多<sup>[9-10]</sup>。研究显示<sup>[11]</sup>,对乳腺癌的认知和乳房保健对乳腺癌的早期预防十分重要,而女大学生作为新时代的主力军,对乳腺癌相关知识及乳房保健认知明显不足。因此,加强女大学生乳腺癌健康教育和乳房保健有助于丰富她们的乳腺癌知识、树立面对乳腺癌的积极态度,提升乳腺癌防治行为,加强乳房自检能力,以便更好地提升乳腺癌早期检出率,降低乳腺癌发病率和死亡率。

3.1 安徽省低年级女大学生乳腺癌知识、态度、行为现状及影响因素 本研究结果显示,安徽省低年级女大学生乳腺癌知识、态度、行为及 KAP 的得分率分别为 75.55%、68.74%、50.42%、71.03%,其中知识得分高于其他学者<sup>[12-13]</sup>的研究结果。说明安徽省低年级女大学生知识、态度、KAP 得分率尚可,而行为得分率相对较差,说明低年级女大学生具有一定乳腺癌知识储备和积极的态度,但行为持久性有待进一步加强。城镇学生的知识、态度、行为及 KAP 得分均高于农村学生,各部分得分的差异均具有统计学意义,与 Solikhah S 等<sup>[14]</sup>研究结果基本一致。Logistic 回归分析表明,生源地是低年级女大学生乳腺癌相关知识及筛查行为的主要影响因素,由此可见,相比于农村女大学生,城镇女大学生可能拥有更丰富的教育资源,更优越的生活水平。母亲受教育程度为专科、本科及以上的女大学生的乳腺癌知识、态度、行为及 KAP 得分相对较高,不同的母亲受教育程度得分的差异均具有统计学意义,说明女大学生的乳腺癌知识、态度、行为与其母亲受教育程度息息相关,Logistic 回归分析表明,母亲受教育程度是态度的影响因素。在本研究中,除了母亲受教育程度为无的女大学生得分不符合这一特点,其余女大学生得分均随着母亲受教育程度的提高而增加,与相关研究不太一致<sup>[15]</sup>,可能是由于本研究母亲受教育程度为无的女大学生样本量过少( $n=89$ )导致结果出现偏差。接受过乳腺癌健康教育的女大学生的乳腺癌知识、态度、行为及 KAP 得分均相对较高,各部分得分的差异均具有统计学意义。与区洁霞<sup>[16]</sup>的研究结果相一致。Logistic 回归分析表明,乳腺癌健康教育是乳腺癌相关知识、态度及防治行为的影响因素,与未接受过乳腺癌健康教育的女大学生相比,接受

过乳腺癌健康教育的女大学生的乳腺癌知识储备更丰富、态度更积极、防治行为更持久。女大学生有无乳腺癌家族史和乳腺癌疾病史的比较中,仅乳腺癌防治行为得分差异具有统计学意义,Logistic 回归分析表明,乳腺癌家族史是低年级女大学生乳腺癌防治行为的影响因素,乳腺癌疾病史是低年级女大学生乳腺癌知识及防治行为的影响因素,与江玲等<sup>[17]</sup>研究结果不太一致,可能是由于本研究调查中这类人群的样本量过少,也可能是低年级女大学生的年龄较小,并不在乳腺癌好发年龄范围内,所以对乳腺癌知识、态度、行为了解均不是很好。因此可以重点加强农村、母亲受教育程度低的、乳腺癌健康教育接受较少的女大学生的乳腺癌 KAP 的教育,缩小生源地不同的、母亲受教育程度不同的、乳腺癌健康教育不同的女大学生乳腺癌知识、态度、行为的差距,更好地提高女大学生对乳腺癌健康教育的重视。而对于是否有乳腺癌家族史和乳腺癌疾病史的女大学生,由于她们年龄相对较小,乳腺癌知识、态度、行为均比较淡薄,因此都应当加强乳腺癌知识、态度、行为相关健康教育。Pearson 相关分析显示安徽省低年级女大学生乳腺癌知识、态度、行为三者之间均呈正相关,与相关研究结果一致<sup>[12]</sup>,说明丰富的乳腺癌知识储备,有助于增强对待乳腺癌态度的积极性,进一步提高乳腺癌防治行为的持久性,三者之间相互促进,能更好地提高女大学生的乳腺癌健康水平。

3.2 安徽省低年级女大学生乳房自检认知及现状 很多研究显示,良好的生活习惯、定期的乳房自检对于预防乳腺癌发生有积极作用<sup>[18-19]</sup>,然而据本研究结果显示绝大多数低年级女大学生对于乳房自检进行的注意事项和相关知识等都不了解,没了解过的亦或不会做乳房自检女大学生所占比例也相对较高,与 Alsarai-reh A 等<sup>[19]</sup>、曾洋等<sup>[20]</sup>研究基本一致,充分说明低年级女大学生乳房自检意识淡薄,对于乳房自检在乳腺癌防治中所起到的作用认知模糊。另外据本研究显示更多女大学生愿意通过提供宣传手册和视频演示来学习自检方法,也有 45.28%的女大学生以往是通过网络媒体来学习乳房自检途径,因此可以将它们三者有机结合,进一步提高女大学生乳房保健意识及乳房自检能力。

综上所述,现阶段安徽省低年级女大学生的乳腺癌知识相对薄弱、态度积极性不高、防治行为形成性较低,并且会受到不同影响因素的影响,而且,安徽省低年级女大学生的乳房自检意识相对淡薄。因此,可以通过多种方式加强乳腺癌健康教育,努力增强女大学

生乳房保健意识,提高乳房自检能力,更好地提高乳腺癌的早发现、早诊断、早治疗。

#### 参考文献:

- [1] 师金,梁迪,李道娟,等. 全球女性乳腺癌流行情况研究[J]. 中国肿瘤,2017,26(9):683-690.
- [2] Akram M, Iqbal M, Daniyal M. Awareness and current knowledge of breast cancer[J]. Biological research,2017,50(1):1-23.
- [3] Ghoncheh M, Pournamdar Z. Incidence and Mortality and Epidemiology of Breast Cancer in the World[J]. Asian Pacific journal of cancer prevention: APJCP,2016,17(3):43-46.
- [4] 原瑞霞. 基于GBD大数据分析预测中国女性乳腺癌发病与死亡趋势的研究[D]. 武汉:武汉大学,2018.
- [5] 冯文思,冯俊娥,周明芳. 社区女性乳房自检行为及乳腺疾病认知的现状调查[J]. 检验医学与临床,2016,13(23):3360-3361.
- [6] Rahman SA, Ai-Marzouki A, Otim M, et al. Awareness about Breast Cancer and Breast Self-Examination among Female Students at the University of Sharjah: A Cross-Sectional Study[J]. Asian Pacific journal of cancer prevention: APJCP,2019,20(6):1901-1908.
- [7] 石佳,罗倩,梁玉凤,等. 女大学生乳房自检现状及行为影响因素[J]. 中国生育健康杂志,2018,29(5):498-500.
- [8] 王秋慧. 某高校女大学生乳房保健认知现状及健康教育效果评价的研究[J]. 九江学院学报(自然科学版),2018,33(3):83-86.
- [9] Bray F, Ferlay J, Soerjomataram I, et al. Global cancer statistics 2018: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries[J]. CA: a cancer journal for clinicians,2018,68(6):394-424.
- [10] 王宁,刘硕,杨雷,等. 2018 全球癌症统计报告解读[J]. 肿瘤综合治疗电子杂志,2019,5(1):87-97.
- [11] 韦珊琳,韦晓玲. 1928 例已婚妇女乳房检查结果分析[J]. 右江民族医学院学报,2013,35(3):311-312.
- [12] 方琪,杜亚平,高强,等. 杭州市女性乳腺癌筛查知行现状及影响因素分析[J]. 中国预防医学杂志,2017,18(3):214-218.
- [13] 段骄楠,陈首英,郝莹,等. 在校女大学生乳腺癌认知现状及其影响因素分析[J]. 中国妇幼保健,2017,32(8):1753-1756.
- [14] Solikhah S, Promthet S, Hurst C. Awareness Level about Breast Cancer Risk Factors, Barriers, Attitude and Breast Cancer Screening among Indonesian Women[J]. Asian Pacific journal of cancer prevention: APJCP,2019,20(3):877-884.
- [15] 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.
- [16] 区洁霞. 女性乳腺癌的预防知行现状及危险因素评估模型的初步探讨[D]. 广州:南方医科大学,2018.
- [17] 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.
- [18] 孙维嘉,陈丹丹,张岳,等. 乳腺癌筛查意识、行为现状及其影响因素研究进展[J]. 中国妇幼保健,2018,33(20):4798-4801.
- [19] Alsaraireh A, Darawad MW. Impact of a Breast Cancer Educational Program on Female University Students' Knowledge, Attitudes, and Practices[J]. Journal of cancer education: the official journal of the American Association for Cancer Education,2019,34(2):315-322.
- [20] 曾洋,李星星,雷钧艳,等. 南充市女大学生乳房自检认知和行为调查[J]. 江苏预防医学,2017,28(3):348-350.

收稿日期:2020-01-20;修回日期:2020-06-21

(上接第 493 页)

- [25] Stegemöller EL. Exploring a neuroplasticity model of music therapy[J]. J Music Ther,2014,51(3):211-227.
- [26] Thaut MH. Music as therapy in early history[J]. Prog Brain Res,2015,217:143-158.
- [27] Aust S, Filip K, Koelsch S, et al. Music in depression: Neural correlates of emotional experience in remitted depression[J]. World J Psychiatry,2013,3(2):8-17.
- [28] Aalbers S, Fusar-Poli L, Freeman RE, et al. Music therapy for depression[J]. Cochrane Database Syst Rev,2017,11(11):CD004517.
- [29] Hernández-Ruiz E. Effect of music therapy on the anxiety levels and sleep patterns of abused women in shelters[J]. J Music Ther,2005,42(2):140-158.
- [30] Liu S, Yan Y, Gao X, et al. Risk factors for postpartum depression among Chinese women: path model analysis[J]. BMC Pregnancy Childbirth,2017,17(1):133.

收稿日期:2020-03-05;修回日期:2020-07-02