

深圳市福田区社区妇女宫颈癌相关知识与健康行为的调查

雷雁凌¹, 陈渊青², 罗红², 何莉², 叶宜根²

1 南华大学(湖南 衡阳 421008); 2 深圳市福田区妇幼保健院(广东 深圳 518045)

摘要:目的 了解深圳市福田区社区已婚妇女对宫颈癌相关知识的认知水平及其健康行为状况, 以便为宫颈癌防治策略的制定提供科学依据。方法 采用多阶段整群抽样的方法选取深圳市福田区社区已婚妇女 610 人及在本区域登记的新婚妻 326 例共计 936 名研究对象进行问卷调查, 调查宫颈癌、HPV 相关知识知晓情况及其宫颈癌防治相关健康行为。结果 深圳市福田区社区已婚妇女对宫颈癌相关知识平均总知晓率为 27.28%, “是否听说过宫颈癌” 知晓率最高达 71.79%, 宫颈癌的危险因素最低仅 7.26%; HPV 相关知识平均总知晓率仅 5.07%, 其中“HPV 的分型” 仅 6 人(0.64%) 知晓; 宫颈癌健康行为调查中, 第一次性生活年龄 ≥ 20 岁者占 62.07%, 性生活前洗外阴者占 61.43%, 避孕措施中使用避孕套者仅占 9.83%。不同年龄、学历、职业妇女其认知水平与健康行为比较, 差异均有统计学意义(均 $P < 0.05$)。结论 社区妇女宫颈癌防治意识薄弱, 应针对不同层次人群制定适合的健康教育措施, 提高其认知率并采用健康的行为方式, 以降低宫颈癌的发病率和死亡率。

关键词: 宫颈癌; 认知; 已婚妇女; 健康行为; 流行病学调查

Investigation of Cervical Cancer Related to Knowledge and Health Behavior among Women in Futian District Community of Shenzhen City

LEI Yan-Ling, CHEN Yuan-qing, LUO Hong et al.

(School of Public Health, University of South China, Hengyang, 421001, Hunan, China)

Abstract: Objective To understand the cervical cancer related to knowledge and health behavior among married women in Futian District community of Shenzhen city, so as to provide a scientific basis for the establishment of cervical prevention strategies. **Methods** 610 married women and register newlywed wife 326 cases, a total of 936 cases were selected in Futian District community of Shenzhen city by multi-stage cluster sampling method. To survey the cervical cancer and HPV related knowledge and health behavior data of cervical cancer prevention. **Results** The total witting rate about knowledge of cervical cancer of married women in Shenzhen futian district community was 27.28%. Witting rate about "whether heard of cervical cancer awareness" up to 71.79%, Witting rate about "risk factor for cervical cancer" was lowest, only 7.26%. Witting rate about HPV related knowledge on average only 5.07%, including "HPV parting" only 6 people (0.64%) knew; The results of cervical cancer health behavior survey shows, age of first sexual life ≥ 20 years old who accounted for 62.07% or more, before sex genital washing accounted for 61.43%, only 9.83% condom use of contraception. Compared their cognitive level and health behavior of the women between different age, educational background and professional, they all shows statistically significant differences (all $P < 0.05$). **Conclusion** Awareness of

基金: 深圳市科技创新委员会科研课题 (JCYJ20140415094713838)

作者简介: 雷雁凌 (1989—), 女, 在读硕士研究生, 研究方向: 医院管理。

通讯作者: 陈渊青。E-mail: Zxcvbnm144040@163.com

prevention of cervical cancer among most women in community is weak. It should make suitable measures about health education for different levels of population to improve the rate of cognition and to reduce cervical cancer incidence and mortality by health behavior.

Key words: Cervical cancer; Cognition; Married women; Health behavior; Epidemiology investigation

宫颈癌（cervical cancer）是妇女人群中病死率仅次于乳腺癌的常见恶性肿瘤，严重危害妇女健康，是当今我国最重要的公共卫生问题之一。大量流行病学和生物学研究证

明人乳头瘤病毒（human papilloma virus, HPV）持续感染是宫颈癌及宫颈上皮内瘤变的主要病因[1]。个人认知水平低下所导致的不健康性行为方式如不注重性卫生、性生活紊乱、初次性交年龄过小、宫颈炎症等良性疾病、免疫力低下及口服避孕药等均被认为是宫颈癌的重要危险因素[2]。为了解深圳市福田区社区已婚妇女对宫颈癌相关知识的认知水平及其健康行为状况,本研究对本区 936 名社区已婚妇女进行宫颈癌相关知识与健康行为的问卷调查,现将结果报道如下。

1 对象与方法

1.1 调查对象 2013年1-12月,采取多阶段整群抽样方法,在深圳市福田区5个镇(街道)的每个镇(街道)中抽取3个居委会,每个居委会整群抽取40-50名18岁以上城乡社区已婚妇女(共计610)。同时选取在本区域登记的新婚妻326例,一共936名作为研究对象。纳入标准:深圳市常住已婚妇女,神志清楚,无既往精神病史和其他(宫颈疾病除外)严重的器质性疾病,原意参加本调查研究。排除标准:未婚女性,孕妇、神智欠清者,子宫切除者。

1.2 调查方法及质量控制 使用统一的自制调查问卷,采用面对面调查的方式进行调查。调查时由经培训的调查人员发放问卷,采用统一的指导语,先向调查对象说明调查目的和要求,并说明绝对保护其个人隐私。问卷由被调查者自行填写,若填写困难者可由调查人员听其口述后代写,问卷当场回收。如有疑问尽可能重新询问核实,发现错误及时更正,有遗漏项目及时填补。资料整理分析过程中,对数据的编码与录入工作进行了查错、补漏及逻辑检查,并将缺失条目大于10%的问卷剔除。

1.3 调查工具 在查阅大量文献的基础上,自行设计“宫颈癌相关知识与健康行为流行病学调查表”并经专家审核。在大量调查前,先对社区内30名已婚妇女进行预调查,

以提高调查问卷的信度和效度。调查内容包括：①调查对象一般情况：姓名、年龄、婚龄、学历、职业等；②宫颈癌相关知识的认识程度：是否听说过宫颈癌、宫颈癌的危险因素、什么是宫颈涂片等 10 个条目。③HPV 相关知识：什么是 HPV、HPV 是宫颈癌的危险因素、HPV 的传播途径等 8 个条目。④宫颈癌健康行为相关内容：是否定期妇检、性卫生情况、避孕措施等 8 个条目。平均总知晓率的计算为表内各条目的总知晓人次除以条目数，再除以样本量，最后乘以 100%。

1.4 数据处理与分析 采用 SPSS13.0 统计软件建立数据库进行统计描述与统计分析。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般资料 本研究共发放问卷 1000 份，回收问卷 975 份，经筛选有效问卷 936 份，回收问卷总有效率为 93.6 %。平均年龄(42.8±18.0)岁，调查对象年龄、婚龄、学历、职业等一般资料见表 1。

表 1 深圳市福田区宫颈癌相关知识调查对象一般信息

	项目	例数（人）	构成比（%）
年龄(岁)	≤30	396	42.31
	31-50	385	41.13
	≥51	155	16.56
婚龄(年)	<1	326	34.83
	1-10	315	33.65
	>11	295	31.52
学历	初中及以下	282	30.13
	高中或中专	409	43.70
	大学及以上	245	26.18
职业	白领、干部(包含医护人员)	265	28.31
	工人	363	38.78
	其他	308	32.91
收入(元)	<3000	227	24.25
	3000-5000	399	42.63

	>5000	310	33.12
户口类型	农村	329	35.15
	城镇	607	64.85
慢性宫颈疾病史	有	405	43.27
	没有	531	56.73
HPV 感染史	有	61	6.52
	没有或未检测	875	93.58

2.2 宫颈癌相关知识的认知水平 宫颈癌相关知识 10 个项目中，平均总知晓率为 27.28%，各条目知晓情况见表 2。

表 2 深圳市福田区已婚妇女宫颈癌相关知识认知情况

序号	条目	知晓人数(人)	知晓率(%)
1	你是否听说过宫颈癌	672	71.79
2	宫颈癌的危险因素	68	7.26
3	宫颈癌的好发年龄	85	9.08
4	宫颈癌与宫颈糜烂关系	152	16.24
5	宫颈癌的早期症状	93	9.94
6	早发现早诊断早治疗与宫颈癌预后的关系	579	61.86
7	什么是宫颈涂片	298	31.84
8	宫颈涂片的意义	192	20.51
9	是否做过宫颈涂片	327	33.86
10	你是否知道已婚妇女应每年做一次宫颈涂片	87	9.29

2.3 HPV 相关知识调查 HPV 相关知识平均总知晓率仅 6.34%。各条目知晓情况见表 3。

表 3 深圳市福田区已婚妇女 HPV 相关知识认知情况

序号	条目	知晓人数(人)	知晓率(%)
1	什么是 HPV	48	5.13
2	HPV 是宫颈癌首要危险因素	53	5.66

3	HPV 的分型	6	0.64
4	HPV 的传播途径	55	5.88
5	预防 HPV 感染的方法	39	4.17
6	HPV 感染后治疗方法	16	1.71
7	你是否做过 HPV 检测	235	25.11
8	是否知道有 HPV 疫苗	23	2.46

2.4 宫颈癌健康行为调查 结果显示：第一次性生活年龄 ≥ 20 岁者占 62.07%，性生活前、后洗外阴者分别为 61.43%、48.40%，5 年内接受每年一次妇科检查者占 33.97%，人工流产次数 ≥ 3 次者占 33.33%，避孕措施中使用避孕套者仅占 9.83%，宫颈癌相关知识获取途径最主要途径为医务人员占 22.97%，其次是网络、电视占 20.29%。结果详见表 4。

表 4 深圳市福田区已婚妇女宫颈癌防治相关健康行为

序号	项目		例数（人）	构成比（%）
1	第一次性生活年龄(岁)	≤ 16	76	8.12
		17-19	279	29.81
		≥ 20	581	62.07
2	性生活前洗外阴	有	575	61.43
		没有	361	38.57
3	丈夫性生活前洗外阴	有	389	41.56
		没有	547	58.44
4	性生活后洗外阴	有	453	48.40
		没有	483	51.60
5	每年一次妇科检查	有	318	33.97
		没有	618	66.03
6	人工流产次数（次）	0	235	25.11
		1-2	389	41.56
		≥ 3	312	33.33
7	避孕措施	宫内节育器	345	36.86

		绝育术	102	10.90
		避孕药	87	9.29
		避孕套	92	9.83
		其他	310	33.12
8	宫颈癌相关知识获取途径	网络	122	13.03
		电视	68	7.26
		医务人员	215	22.97
		书本或杂志	96	10.26
		亲人或朋友	83	8.87
		未获取知识	352	37.61

2.5 不同年龄、学历、职业已婚妇女宫颈癌、HPV 相关知识及健康行为得分比较 将表 2- 4 中各条目赋值计分：表 2 和表 3 每个条目知晓记 1 分，不知晓记 0 分，表 2 满分 10 分；表 3 满分 8 分。表 4 中第 1 项第一次性生活年龄“≤16 岁”为 0 分，“17-19 岁”为 1 分，“≥20 岁”为 2 分；2-5 项回答“有”记 1 分，回答“没有”记 0 分；第 6 项人工流产次数 0 记 2 分，1-2 次记 1 分，≥3 次记 0 分。第 7 项避孕措施戴避孕套记 1 分，其他为 0 分；满分 9 分。所有项目均为得分越高，其认知水平越高或其行为越健康。

宫颈癌相关知识人均得分(2.73±0.89)分，HPV 相关知识人均得分(0.51±0.23)分，宫颈癌防治相关健康行为人均得分(4.99±1.31)分。

2.5.1 不同年龄妇女得分比较 以 31-50 岁年龄段妇女得分最高，其中“宫颈癌相关知识”和“宫颈癌防治健康行为”两项得分和≤30 岁年龄段妇女比较，差异均有统计学意义（P<0.05）。见表 5。

表 5 不同年龄妇女宫颈癌防治认知及相关健康行为得分（ $\bar{x} \pm s$ ）

年龄(岁)	例数	宫颈癌相关知识	HPV 相关知识	宫颈癌防治健康行为
≤30	396	2.61±1.12	0.50±0.27	4.87±1.43
31-50	385	2.83±1.09★	0.56±0.25	5.12±1.37★
≥51	155	2.77±0.78	0.49±0.22	4.95±1.29

注：★与≤30 岁年龄段比较 P<0.05

2.5.2 不同学历妇女得分比较 高中或中专学历组各项得分均高于初中及以下学历组（均 $P<0.05$ ），大学及以上学历组各项得分又高于高中或中专学历组（均 $P<0.05$ ）（表 6）。

表 6 不同学历妇女宫颈癌防治认知及相关健康行为得分比较($\bar{x}\pm s$)

学历	例数	宫颈癌相关知识	HPV 相关知识	宫颈癌防治健康行为
初中及以下	282	0.53 ± 0.35	0.02 ± 0.00	4.32 ± 0.95
高中或中专	409	$2.18\pm 0.92^{\star}$	$0.18\pm 0.17^{\star}$	$4.68\pm 1.46^{\star}$
大学及以上	245	$6.57\pm 1.08^{\star\blacklozenge}$	$1.63\pm 0.52^{\star\blacklozenge}$	$6.26\pm 1.15^{\star\blacklozenge}$

注： \star 与初中及以下学历比较 $P<0.05$ ； \blacklozenge 与高中或中专学历比较 $P<0.05$

2.5.3 不同职业妇女得分比较 工人组得分最低，白领、干部(包含医务人员)组得分最高，各职业组间得分比较，差异均有统计学意义（均 $P<0.05$ ）（表 7）。

表 7 不同职业妇女宫颈癌防治认知及相关健康行为得分比较($\bar{x}\pm s$)

职业	例数	宫颈癌相关知识	HPV 相关知识	宫颈癌防治健康行为
白领、干部	265	$5.85\pm 1.35^{\star\blacklozenge}$	$1.55\pm 0.57^{\star\blacklozenge}$	$6.03\pm 1.27^{\star\blacklozenge}$
工人	363	1.41 ± 0.52	0.05 ± 0.01	4.25 ± 1.22
其他	308	$1.59\pm 0.63^{\star}$	$0.15\pm 0.02^{\star}$	$4.95\pm 1.31^{\star}$

注： \star 与工人比较 $P<0.05$ ； \blacklozenge 与其他比较 $P<0.05$

3 讨论

宫颈癌是人类第一个病因明确而且可以预防的癌症。宫颈癌患者中人乳头状瘤病毒（HPV）感染率占95.0%~99.7%。HPV是一种常见的性传播性疾病病原体，在宫颈癌和宫颈癌前病变（CIN）有关的病理生理中改变中起非常重要的作用^[3]。在本研究235例检测过HPV的妇女中，HPV阳性率为25.96%，高于王佳慧等^[4]2008年对深圳市福田区女教职工子宫颈癌筛查的高危型HPV感染感染率12.0%及龙岗区紫薇社区妇女高危型HPV感染率16.0%的报道。其原因可能是王佳慧等只检测HPV高危型的13个亚型，而本研究收集的是HPV生殖道感染的所有高危和低危型的HPV感染者资料。但本结果低

于孙道河的宁波地区HPV 的感染率为42.1%的报道^[5]。

3.1 宫颈癌相关知识及HPV认知水平 本研究人群宫颈癌相关及HPV知识认知水平较低，平均总知晓率分别为27.28%和5.07%。 其中“HPV的分型”得分最低，仅6人(0.64%)大致知晓，且这6人全部为专业的医务人员。本结果除HPV检查率一项外，其余均低于孙慧琳等^[6]的报道。这可能是本研究人群较为年轻，工作忙，宫颈癌预防意识薄弱，也可能是相关部门对宫颈癌知识的宣传力度不够。因此，相关部门应大力加强宫颈癌相关知识、特别是HPV相关知识的宣传和教育工作。

3.2 宫颈癌健康行为调查分析 表4结果显示本地区已婚妇女宫颈癌防治健康行为不容乐观。可能原因是她们对宫颈癌防治知识认知水平较低，防治意识淡漠。人工流产仍然是我们需要注意的一个重要问题，本研究有人工流产史者高达到74.89%，且90.17%的夫妻不愿意使用避孕套，这样很容易意外怀孕，也不利于阻断HPV感染。宫颈癌相关知识获取途径主要是医务人员占22.97%，其次妇女自己通过网络、电视等传媒途径占20.29%。这提示我们社区工作者需要加大宫颈癌相关知识的宣传。

3.3 不同年龄、学历、职业、得分比较 本组人员宫颈癌防治认知及相关健康行为得分以31-50岁年龄段妇女最高，可能是因为这组年龄为宫颈癌的高发病年龄组，导致她们对自己身体的关注度提高。叶倩等^[7]研究结果显示，754例宫颈癌患者年龄18-87岁，平均年龄为(45.98±9.73)岁。有研究表明学历越高，收入越高、越是白领和干部岗位，宫颈癌防治及相关健康行为得分就越高^[8]，本研究结果与其一致。这可能是不同文化程度、工作岗位接受到的信息的多少、类别和途径不同。高学历、高收入和白领、干部岗位者接受各种教育的机会更多，获取了更多健康相关知识，更加关注自身健康，所以采取更健康的生活方式。

综上所述，加强对已婚妇女宫颈癌相关卫生知识的健康教育、提高妇女自我保健能力十分重要。建议政府及有关部门加强妇科疾病及宫颈癌相关知识健康教育和普查普治，做到宫颈癌的早发现、早诊断和早治疗，以降低其发病率和死亡率。

参考文献:

- [1] 王春芳, 韩明, 靳文正, 等. 上海市浸润性子宫颈癌死亡现况及趋势分析[J].环境与职业医学, 2012, 29(12): 748: 752.
- [2] 贾政军, 周玉春, 胡蓉, 等. HPV mRNA 实时荧光定量 PCR 检测及其与宫颈癌发生的关系[J]. 实用预防医学, 2012, 19 (3) : 354-357

- [3] 王颖.宫颈癌发病相关因素的研究分析[J]. 实用预防医学, 2014, 21 (3) : 345-347
- [4] 王佳慧, 李卫红, 黄美娥, 等. 深圳市妇女不同年龄段人乳头瘤病毒感染的流行病学分析[J]. 当代医学, 2010, 16(3): 154—155.
- [5] 孙道河. 宁波地区 1035 例女性感染 HPV 基因类型分析[J].中国优生与遗传杂志, 2010, 18(3): 35.
- [6] 孙慧琳, 赵霞, 李娜, 等. 新疆石河子地区妇女对宫颈癌认知程度的分析[J].农垦医学, 2013, 35(3): 256—260.
- [7] 叶倩, 饶金, 郜红艺, 等. 754 例宫颈癌流行病学分析[J]. 中国妇幼保健, 2013, 28(19): 3068—3070.
- [8] 肖丽, 杨雪钧, 王红静, 等. 成都市 608 名社区妇女宫颈癌认知、态度、行为调查[J]. 现代预防医学, 2013, 40(4): 706—709.