

附件 2

## 巴中市哲学社会科学规划项目 结项申请书

立 项 编 号 BZ25ZC268

项 目 类 别 自筹课题

项 目 名 称 巴中地区围绝经期妇女健康现状及保健需求的调查研究

项 目 负 责 人 张丁兮

所 在 单 位 巴中市中心医院

填 表 日 期 2025.10

巴中市社会科学界联合会 制

2025 年 3 月

## 声 明

本研究成果不存在知识产权争议；巴中市社会科学界联合会享有推广应用本成果的权力，但保留作者的署名权。特此声明。

成果是否涉及敏感问题或其他不宜公开出版的内容：是 否

成果是否涉密： 是 否

项目负责人（签字）张丁兮

2025年10月12日

## 填 表 说 明

一、本表适用于巴中市社科年度规划项目、专项项目等结项申请。

二、认真如实填写表内栏目，凡选择性栏目请在选项上打“√”。课题申报信息无变更情况的可不填写《项目变更情况数据表》。

三、本《结项申请书》报送2份（A3纸双面印制，中缝装订），并附最终成果打印稿（正文格式要求：主标题2号方正小标宋简体，其中一级标题3号方正黑体-GBK，二级标题3号方正楷体-GBK，三级标题3号方正仿宋-GBK加粗，正文3号方正仿宋-GBK）。

四、所有结项材料须经所在单位审核并签署意见。县（区）申报者报送所在县（区）社科联审核后统一报送至市社科联，其他申报者可直接报送市社科联。

## 一、项目变更情况数据表

立项项目名称	巴中地区围绝经期妇女健康现状及保健需求的调查研究							
结项成果名称	巴中地区围绝经期妇女健康现状及保健需求的调查研究结果分析与建议							
是否变更	A、是      B、否		变更的内容		无			
原计划成果形式	结题报告		现成果形式		结题报告			
原计划完成时间	2025年9月30日		实际完成时间		2025年9月30日			
项目负责人及参与人员变更情况								
原负责人	姓    名	张丁兮	性别	女	民族	汉族	出生日期	1982年11月
	所在单位	巴中市中心医院		行政职务		无	专业职务	无
	通讯地址	巴中市中心医院妇科				联系电话	13778458019	
现负责人	姓    名	张丁兮	性别	女	民族	汉族	出生日期	1982年11月
	所在单位	巴中市中心医院		行政职务		无	专业职务	无
	通讯地址	巴中市中心医院妇科				联系电话	13778458019	
原参与人员	姓    名	单    位			职    称	联系  电  话		
	龚颖婵	巴中市中心医院妇科			主治医师	13980290326		
	罗小菊	巴中市中心医院妇科			主管护师	18090219977		
	文静	巴中市中心医院妇科			主治医师	18398988667		
	梁燕	巴中市中心医院妇科			主管护师	15681683327		

现 参 与 人 员	姓    名	单    位	职    称	联系 电话
	龚颖婵	巴中市中心医院妇科	主治医师	13980290326
	罗小菊	巴中市中心医院妇科	主管护师	18090219977
	文静	巴中市中心医院妇科	主治医师	18398988667
	梁燕	巴中市中心医院妇科	主管护师	15681683327

## 二、申请人所在单位审核意见

( 审核事项:1. 成果有无政治导向问题或其他不宜公开出版的内容; 2. 最终结果的内容质量是否符合预期研究目标。 )

签 章

年 月 日

## 三、县(区)社科联意见

( 审核事项:1. 成果有无意识形态问题; 2. 是否同意结项。 )

单位(公章):

负责人签字:

年 月 日

## 四、专家鉴定意见

(请在对应意见栏划“√”)

1.成果有无意识形态方面问题： 有  否

2.是否同意结项： 是  否

3.鉴定等级： 优秀  良好  合格

主审专家签字：

年 月 日

## 五、市社科联审核意见

单位(公章):

年 月 日

# 最 终 成 果

# **巴中地区围绝经期妇女健康现状及保健需求 的调查研究结果分析与建议**

**——课题结题报告**

## **一、研究背景与研究目的**

围绝经期是女性从生育期过渡到老年期的必经阶段，时间段通常介于 45 至 55 岁之间。随着我国人口老龄化进程加快，围绝经期妇女群体日益庞大，预计到 2030 年，我国 50 岁以上女性将超过 2.8 亿，占全国总人口的 11.28%。这一阶段的妇女因卵巢功能逐渐衰退，体内激素水平发生显著变化，常出现一系列生理和心理症状，如月经紊乱、潮热盗汗、情绪波动、睡眠障碍等，严重影响生活质量。不仅如此，围绝经期健康状况

还直接关系到女性老年期的健康水平，对此阶段的健康问题及早干预，能够有效预防骨质疏松、心血管疾病、血管性痴呆等老年慢性病的发生。

尽管围绝经期妇女健康问题已成为全球关注的公共卫生问题，但不同地区、不同经济背景下的妇女健康状况和保健服务水平存在显著差异。现有研究多集中于经济较发达的城市地区，而对于经济欠发达地区特别是农村地区的关注较少。巴中地区作为四川省最年轻的地级行政区，经济文化医疗发展起步相对较晚，妇女保健服务体系尚待进一步完善，针对该地区围绝经期妇女健康问题的系统研究尤为欠缺。

因此，本研究旨在通过科学调查方法，全面了解巴中地区围绝经期妇女的健康现状、保健认知和服务需求，分析其影响因素，为制定针对性的健康干预策略提供实证依据，从而改善本地区围绝经期妇女的生活质量，促进健康老龄化。

## 二、研究方法与研究对象

### (一) 研究设计

本研究采用横断面调查设计，通过问卷调查法收集数据，对巴中地区围绝经期妇女的健康现状及保健需求进行定量研究。

### (二) 调查对象与抽样方法

采用随机抽样法选取 40–60 岁妇女作为调查对象，预期样

本量 300-500 人。

纳入标准：①年龄 40-60 岁；②在巴中地区长期居住的居民；③自愿参与本研究并如实填写问卷调查。

排除标准：①因手术导致绝经；②合并严重精神障碍或沟通障碍；③有重大器官功能障碍或晚期恶性肿瘤。

最终搜集到有效调查问卷 341 份，调查对象的平均年龄 47.25 岁，其中农村居民占 26.39%，城镇居民占 73.61%。文化程度分布为：初中及以下占 31.67%，高中占 31.96%，大专占 24.63%，本科及以上占 11.73%。婚姻状况：已婚占 88.56%，离异 8.5%，丧偶占 2.93%。

### （三）调查工具与内容

本研究采用自行设计的结构化问卷，问卷内容基于文献回顾和专家咨询确定，包括以下四个部分：

1. 基本人口学信息：年龄、居住地、文化程度、职业状况、经济收入、婚姻状况等。

2. 围绝经期症状评定：参照围绝经期 kupperman 评分标准，包含躯体症状、心理症状及泌尿生殖道症状三个维度，共 11 个条目。该量表在围绝经期相关研究中通过量化症状表现为临床评估及疗效监测提供客观依据。

3. 围绝经期保健知识认知问卷：自制问卷，包括“如何看待围绝经期”、“了解围绝经期的定义”、“了解绝经相关症状”、

“了解围绝经期保健”、“绝经相关症状对生活的影响程度”以及“家人对女性围绝经期的认同度”，共6个条目。

4. 保健行为问卷：自制问卷，包括“健康档案、健康体检及健康风险评估”，“健康教育”、“健康咨询和指导”、“围绝经期健康问题干预”及“信息获取渠道”等6个条目。

#### **(四) 数据收集与统计分析**

由经过培训的调查员采用“一对一、面对面”的方式进行问卷调查，确保调查对象充分理解问卷内容。数据收集时间为2025年6月至2025年9月。使用SPSS 21.0软件进行统计分析。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

#### **(五) 质量控制**

为确保研究质量，采取了以下措施：①调查前对调查员进行系统培训，确保调查方法和标准统一；②进行预调查，完善问卷设计；③现场核查问卷，发现问题及时纠正。

### **三、研究结果与分析**

#### **(一) 围绝经期症状发生情况**

##### **1、症状发生率与严重程度**

调查结果显示，所调查的巴中地区341名围绝经期妇女，总体症状严重程度处于中等水平。各维度评价项目中，泌尿生殖道症状存在的频次最高，其次是躯体症状，心理症状出现的频次相对较低。这一症状分布模式与四川省其他地区的研究结

果有所差别，反映出围绝经期症状的表现形式具有一定地域差异性。

## 2、常见症状发生率排名

对具体症状的发生率进行分析，发现巴中地区围绝经期妇女发生率最高的前五位症状，分别为：阴道干涩、潮热出汗、膀胱问题、性生活问题和情绪障碍。

表1：巴中地区围绝经期妇女主要症状发生率

(n=341，其中城市251例，农村90例)

症状类型	总体发生率	农村妇女发生率	城市妇女发生率	P值
阴道干涩	53.37%	51.11%	54.18%	>0.05
潮热出汗	50.73%	52.2%	50.25%	>0.05
膀胱问题	50.73%	47.78%	51.79%	>0.05
性生活问题	49.85%	48.89%	50.20%	>0.05
焦虑	49.27%	44.44%	51.0%	<0.05
睡眠障碍	48.97%	40%	50.2%	<0.01
身心疲惫	48.39%	45.56%	49.4%	<0.05
情绪波动	37.54%	33.3%	39.04%	<0.05
肌肉、关节不适	34.60%	30%	36.25%	<0.05
易激惹	33.14%	26.67%	35.46%	<0.01
心悸胸闷	26.69%	20%	29.08%	<0.01

## 3、影响因素分析

与以往调查结果不同之处，第一、泌尿生殖系统萎缩症状(GSM)(包括阴道干涩、膀胱症状、性生活问题等)已超过既往以潮热出汗等为主要表现的血管舒缩症状(VMS)，跃居困扰

围绝经期妇女健康生活的首要矛盾。可能的原因包括：1、随着医疗资源的丰富，健康意识的增强，既往被着重关注的潮热出汗等症狀已得到围绝经期妇女的重视并已采取相应的干预措施预防或降低血管舒缩症狀的发生。这也反应出相应健康知识的普及程度及预防干预措施的有效性，也可以折射出我们巴中地区妇幼工作的显著成效。2、随着健康意识的提升及对精神生活的更高追求，越来越多的围绝经期妇女已对围绝经期及绝经后的生活质量提出了超越物质生活內容的精神生活的更高要求，比如性生活的满意度、阴道干涩不适等症狀予以足够重视，学会用科学的态度及方法去面对并懂得寻求帮助。

第二，骨关节肌肉痛在农村妇女中的发生率与城市妇女无显著差异，反而呈现城市妇女略高的结果。可能与近年来，随着城市化进程的发展，农村人口城镇化显著，且农村妇女从事的体力劳动量已较以往明显减少的原因相关，也折射出了如今经济社会发展的城乡差距已明显缩小。

值得注意的是，情绪波动、焦虑、易激惹等心理症狀在城市妇女中的发生率相对较高，反映出不同生活环境对围绝经期症狀表现的影响，提示需要针对不同居住地妇女制定差异化的干预策略。

## （二）围绝经期保健认知及需求现状

### 1、围绝经期保健认知总体情况

对健康管理服务各项目的认知情况分析显示，巴中地区围绝经期妇女对围绝经期保健的总体认知率远超 50%，这表明近年来随着地区经济文化的发展与渗透，围绝经期妇女对围绝经期健康及保健的认识和理解一改以往落后的面貌，已得到明显提高。

表 2 围绝经期妇女对围绝经期保健的认知率 (n=341)

围绝经期相关认知内容	勾选“是”占比
您是否听过“围绝经期（更年期）”这个词	74.78%
您是否了解或听说过女性围绝经期可能出现的相关症状	70.67%
您认为出现围绝经期相关症状是否需要就诊治疗	65.98%
您是否主动寻求健康咨询和健康指导，以满足围绝经期保健需要	53.67%
您的家人对您的健康保健需求是否支持	60.99%

但是，特别值得注意的是，尽管半数以上的妇女表示“了解绝经症状”，但在深入访谈中发现，这种了解多局限于传统经验认知，对症状的医学意义和科学管理方法知之甚少。那么围绝经期的全面、科学的知识的深入普及也将是我们地区妇幼工作的努力方向之一。

## 2、认知水平的影响因素

以“您是否了解或听说过女性围绝经期可能出现的相关症状？（如月经不规律、激动易怒、焦躁烦闷、四肢酸痛等）”为例了解不同生活环境对围绝经期女性健康认知水平的影响。

居住地与围绝经期健康认知有显著影响。城市妇女的关于

围绝经期健康知识的认知明显高于农村妇女 (78.49% vs 48.89%, P<0.001)。

文化程度与围绝经期健康知识认知呈正相关。大专及以上文化程度的妇女认知率最高，小学及以下文化程度的妇女认知评分最低。

经济收入同样影响围绝经期健康知识认知。月收入 3000 元以上的妇女认知率显著高于月收入 3000 元以下的妇女。

职业状况亦然是围绝经期健康认知程度的影响因素。在企事业单位工作人员及离退休人员的认知率显著高于农民、个体经营者人群。职业状况与文化程度、月收入情况本身就存在较高的匹配度。

表 3：不同特征围绝经期妇女对围绝经期知识的认知比较

(n=341)

特征	类别	认知率
居住地	农村	48.89%
	城镇	78.49%
文化程度	初中及以下	53.7%
	高中	68.81%
	大专	85.71%
	本科及以上	90%
月收入	<3000 元	56.55%

	3000—10000 元	81.38%
	>10000 元	75%
职业	在职企事业单位工作人员	92.04%
	离休/退休人员	72.55%
	农民/个体经营者	59%
	其他不便分类的职业	53.25%

### 3、保健服务需求状况

与较高的认知水平相对应的是，巴中地区围绝经期妇女对健康保健服务表现出的需求度强烈。超过 65%的妇女认为出现围绝经期相关症状需要就诊治疗；53.67%的妇女曾经主动寻求健康咨询和健康指；60%以上妇女的健康保健需求得到了家人的充分支持。

仍然值得注意的是，在深入访谈中发现，有大部分寻求帮助的妇女并不清楚这一类问题究竟应该到哪些相关科室就诊，超过半数以上的妇女甚至未听说过“更年期门诊”的就诊途径，所以并未得到真正的帮助。

### （三）保健行为普及现状

与较高的认知水平及保健需求形成鲜明对比的是，巴中地区围绝经期妇女对保健行为的实施度偏低。只有 32%的人群定期到社区或医院进行健康体检、建立健康档案，定期进行健康评估和风险筛查。且与围绝经期认知率相似的是，定期落实保

健行为的人群与居住地、文化程度、职业均有相关性，但与经济收入的相关性不明确。分析与经济收入相关性不明确的原因可能在于课题本身问卷设计的欠合理性，以及高收入人群样本数较少均有关。这也是我们下一次相关课题设计需进一步改进的内容。

表 4 定期健康体检人群调查情况 (n=341)

特征	类别	定期体检	统计学意义
居住地	农村	27.78%	P<0.01
	城镇	34.26%	
文化程度	高中、初中及以下	28.57%	P<0.01
	大专、本科及以上	39.52%	
月收入	<3000 元	35.17%	--
	3000–10000 元	30.32%	
	>10000 元	37.5%	
职业	企事业单位在职、离退休工作人员	34.15%	P<0.05
	农民、个体经营者及其他	31.07%	

#### (四) 接受健康教育的途径情况

在获取健康教育的方式上，受调查者中有高达 61.29% 的人群从未参加过任何形式的健康宣教活动，67% 以上的人群主要是通过社交媒体（如微信、微博、抖音）获取健康信息，60% 以上

的人群希望继续通过社交媒体互动、宣传手册、线上课程以及专题讲座来进一步获取健康信息。这一结果亦然提示，社交媒体的宣传推广作用已成为当今时代人类获取各种信息的主要途径，但面对面的教育方式如专题讲座仍然受大众欢迎，需要结合多种传播途径以满足不同人群的需求。

#### 四、讨论与对策建议

##### （一）围绝经期健康现状与保健需求的关系探讨

本研究结果显示，巴中地区围绝经期妇女健康问题普遍存在，症状发生率高于 50%，健康认知水平较高，对保健服务需求也很强烈，但真正落实保健行为人群却较少。这一状况与全国其他类似地区的研究结果不完全一致。形成这种状况的原因复杂多样，主要从以下几个方面进行分析：

首先，医疗资源分布不均是重要因素。巴中地区经济社会发展略滞后于全省平均水平，医疗资源相对紧缺，尤其是在农村地区。有调查结果提示，巴中地区农村妇女每年自我主动健康体检率仅为 1.70%，远低于城市地区。妇幼保健人员专业性待提高，保健宣传工作的力度及深度有欠缺。

其次，健康知识传播不全面影响了妇女认知的深度。调查显示，围绝经期妇女获取保健知识的主要途径为社交媒体（微信、抖音等）67.16%、朋友家人 63.34%、和电视广播 47.51%。来自医疗机构的专业信息只占很小比例。这就出现了我们前面

所述的，尽管半数以上的妇女表示“了解绝经症状”，但在深入访谈中发现，这种了解多局限于传统经验认知，对症状的医学意义和科学管理方法知之甚少。那么关于围绝经期的全面、科学的知识的深入普及也将是我们地区妇幼工作的努力方向之一。

再者，社会经济因素也起着重要作用。巴中地区农村妇女往往承担繁重的农业劳动和家庭照料责任，缺乏时间和精力关注自身健康并落实保健行为。同时，有些家庭经济条件的限制也使她们难以承担健康体检和咨询的费用。

此外，传统文化观念的影响不容忽视。许多妇女将围绝经期症状视为“正常现象”或“衰老的必然过程”，并且对激素替代疗法等现代医学治疗手段存在误解和恐惧，也是导致寻求保健服务的人群数量偏少的原因。

## （二）围绝经期保健服务优化建议

基于巴中地区围绝经期妇女的健康现状和需求特点，本研究提出以下多层次、多维度的保健服务优化建议：

### 1、完善保健服务网络，提高服务可及性

健全基层保健体系：建议加强对每个乡镇卫生院和社区卫生服务中心的专职妇幼保健人员的培训和考核。注重围绝经期妇女的健康宣教及健康管理，力争让广大妇女摒弃以往的传统经验认知，而对围绝经期的症状及近期、远期影响有正确、全面的理解。改善基层医疗机构的设施设备条件，使其具备基

本的妇科疾病筛查能力。

继续推动分级诊疗和双向转诊：明确各层级机构的职责分工，基层机构主要负责健康教育和初步筛查，县级及以上医院负责诊断和复杂病例处理，形成顺畅的转诊机制。

探索“互联网+健康管理”服务模式：利用信息技术建立电子健康档案管理系统，实现信息共享和连续管理。利用手机、网络等途径提供在线咨询、健康教育、随访管理等功能，解决经济交通欠发达地区服务可及性差的问题。

## 2、加强健康教育，提高妇女健康素养

①开展多渠道、多形式的健康教育活动：根据巴中地区围绝经期妇女的文化程度和接受能力，设计针对性的健康教育材料。采用专题讲座、宣传册、广播电视台节目、微信公众号等多种形式传播围绝经期保健知识。特别是要发挥基层医务人员的作用，将健康教育融入日常诊疗工作。

②实施分级、分类健康教育策略：针对不同特征的妇女群体，设计不同的健康教育内容和方法。对农村、低文化水平妇女，多采用图示、视频等直观教育方式，重点讲解围绝经期常见症状的识别和简单应对方法，强调定期体检的重要性；对城市、文化水平及经济水平相对较高的妇女，则可提供更深入的科普知识、更专业的疾病预防和健康促进知识。

③重视家庭成员的健康教育：可将丈夫和子女纳入健康教

育对象，提高家庭成员对围绝经期妇女的理解和支持，营造良好的家庭环境。研究显示，家庭支持对围绝经期妇女的生活质量有重要影响。

④重视青春期学生生理卫生知识普及的课堂教育：利用中学校完善、科学的教育体系，打破传统文化的束缚，加大对青春期学生关于女性生殖健康知识的传播与教育。一方面可通过学生学习将相关知识传送到家庭，引导其长辈提高健康认知促进保健行为；另一方面学校教育可显著提高新一代女性对生殖健康相关知识的理解，促进健康行为。

### 3、创新服务模式，满足多元化需求

①推广围绝经期综合保健服务包：根据巴中地区围绝经期妇女的需求特点，设计包含健康体检、健康风险评估、健康咨询、心理疏导、生活方式指导等内容的综合服务包。根据妇女的经济承受能力，提供不同档次的服务选择，并希望将基本服务包纳入医保报销范围。

②开展同伴教育和支持小组活动：在社区和农村地区，培养围绝经期妇女骨干作为同伴教育者，通过“妇女帮助妇女”的方式，分享经验和知识，形成社会支持网络。研究证明，同伴支持能有效提高围绝经期妇女的健康行为和生活质量。

③加强跨学科合作：建立妇产科、心理科、心血管科、骨科、营养科等多学科协作的围绝经期健康管理团队，提供全方

位、全周期的健康服务。对于有条件的医疗机构，建议设立更年期保健专科门诊，为症状严重的妇女提供专业诊疗。

#### 4、加强人才队伍建设，提高服务质量

①定期开展专业人员培训：对巴中地区各级医疗机构的妇幼保健人员进行围绝经期保健知识和技能的系统培训，特别是要加强农村地区妇幼保健人员的培训力度，提高其专业水平。培训内容应包括围绝经期的生理心理变化、常见健康问题的识别与处理、沟通技巧、健康教育方法等。

②引进专业人才：可与省级医疗机构建立对口支援关系，邀请专家定期到巴中地区指导工作，提升整体服务水平。

5、注重政策支持，建立长效机制，推动多方合作和社会参与。鼓励企业、社会组织和个人参与围绝经期保健公益活动，形成关心和支持围绝经期妇女健康的氛围。

### 五、结论与展望

(一)本研究通过对巴中地区341名围绝经期妇女的调查，基本了解了本地区围绝经期妇女的健康现状、保健认知和服务需求、以及保健行为普及情况，并分析了其影响因素。主要结论如下：

1、巴中地区围绝经期妇女的健康问题普遍存在，其中最突出常见的是泌尿生殖系统萎缩的症状和血管舒缩症状，严重影响围绝经期妇女的生活质量。

2、值得肯定和欣慰的是巴中地区围绝经期妇女的健康知识的整体认知水平较高，反应出近年来我们地区妇幼工作者在围绝经期保健方面的工作已大面积铺开并已取得很大的成效。但在深入访谈中发现，这种了解多局限于传统经验认知，对症状的医学意义和科学管理方法知之甚少。认知水平受文化程度、居住地、经济收入等因素影响，农村地区、低文化程度和低收入人群的认知水平明显降低。

3、巴中地区围绝经期妇女对保健服务存在强烈需求，尤其是在健康咨询和指导、健康体检、健康风险评估等方面需求迫切。妇女们最希望通过社交媒体、宣传资料和专题讲座等方式获取健康知识。

4、巴中地区围绝经期妇女在高认知、高需求的情况下，出现了保健行为普及度不够的现状，可能系整体的认知内容的全面性、科学性欠缺，造成了围绝经期妇女实施保健行为的非必要性的误区。

基于以上结论，本研究建议我们地区应从进一步完善服务网络、加强健康科学宣教力度、创新服务模式、加强人才队伍建设、注重政策支持五个方面进一步完善和改进围绝经期保健工作，从而提升该地区围绝经期妇女的生活质量，促进健康老龄化。

## （二）本研究存在的局限性及缺陷。

首先，采用横断面调查设计，只能揭示变量间的相关关系，无法确定因果关系；其次，依赖自我报告式问卷，可能存在回忆偏倚和社会期望偏倚；第三，因调查面未足够铺展开，调查样本数不足够大，得到的数据仍存在一定的局限性；第四：通过调查结果回顾发现月收入问卷设计的区间不合理致调查结果无参考意义，课题设计及分析存在一定的缺陷。

未来研究可考虑从以下方面深入：一是开展纵向追踪研究，观察围绝经期妇女健康状况的动态变化；二是提升研究质量，深入了解围绝经期妇女的需求和体验；三是深入研究围绝经期症状严重程度的相关影响因素；四是探索围绝经期健康与老年期健康的关联性，为全生命周期健康管理提供依据。

围绝经期是女性生命过程中的自然阶段，而非疾病状态。通过社会各界的共同努力，建立健全围绝经期保健服务体系，帮助妇女顺利度过这一特殊时期，不仅关系到女性个体健康，也关系到家庭幸福和社会和谐，是实现“健康中国 2030”战略目标的重要举措。

## 参考文献：

- 1、中华医学会妇产科学分会绝经学组（2023）中国绝经管理与绝经激素治疗指南 2023 版。《中华妇产科杂志》，2023 年 1

月第 58 卷第 1 期

2、李娜,倪敏,(2022)社区围绝经期女性绝经症状健康管理服务认知与需状况及相关性,《中国妇幼保健》.2022,37(24).

3、李斌, 黄艺舟, 贾瀛娴等(2020)绝经期健康相关生活质量常用量表及其应用的研究进展.《中国全科医学》2020(34).

4、胡萌萌,蔡慧慧,卜德云等(2020)女性围绝经期综合征相关影响因素及健康管理干预效果分析.《中国医学创新》2020(16).

5、刘芳, 陈晓红, 王丽(2019)围绝经期妇女健康管理中的文化因素分析。《中华护理杂志》, 54(7), 1023–1027.等

6、梁泓 张莹 徐汉平(2024)社区围绝经期女性的健康特征与健康需求研究。《中国全科医学》December 2024, Vol.27 No.34

7、夏珊珊, 蔡媛媛, 夏春桔(2024)围绝经期女性健康状况与保健需求调查及冠心病影响因素分析《中国妇幼保健》2021 年 11 月第 36 卷第 21 期

8、姚玲(2024)社区妇女围绝经期保健现状及需求情况分析《中国妇幼保健》 2019 年 10 月第 34 卷