

产妇营养知识、态度、行为的影响因素分析

陈锦玲

抚州市第一人民医院妇产科, 江西抚州 344100

[摘要] 目的 探讨产妇营养知识、态度、行为 (knowledge, attitude, practice, KAP) 的相关影响因素, 为临床营养保健指导提供参考。方法 选取 2020 年 1 月至 2022 年 1 月于抚州市第一人民医院成功分娩的 165 例产妇为研究对象。收集产妇的相关临床资料, 产妇于出院前填写院内自制营养 KAP 调查问卷, 根据营养 KAP 问卷得分将其分为合格组和不合格组, 采用多因素 Logistic 回归分析探讨影响产妇营养 KAP 的相关因素。结果 165 例产妇营养 KAP 总分 (49.28±4.49) 分, 其中合格 102 例, 不合格 63 例; 多因素 Logistic 回归分析显示, 年龄<28 岁、文化程度初中及以下、初产妇、其他喂养方式、主要照顾者为其他人员、家庭平均月收入<5000 元、居住地乡镇、未主动接受营养知识均为影响产妇营养 KAP 的独立危险因素 ($P<0.05$)。结论 产妇营养 KAP 受多种因素影响, 临床需开展针对性干预, 强化产褥期营养保健知识宣教, 减少产褥期并发症发生。

[关键词] 产妇; 产褥期; 营养知识; 态度; 行为; 影响因素

[中图分类号] R714.6

[文献标识码] A

[DOI] 10.3969/j.issn.1673-9701.2023.10.021

Analysis of related influencing factors of maternal nutrition knowledge, attitude and practice

CHEN Jinling

Department of Obstetrics and Gynecology, First People's Hospital of Fuzhou, Fuzhou 344100, Jiangxi, China

[Abstract] **Objective** To explore the related influencing factors of maternal nutrition knowledge, attitude and practice (KAP), and to provide reference for clinical nutrition and health care guidance. **Methods** A total of 165 women who delivered in First People's Hospital of Fuzhou from January 2020 to January 2022 were selected as the research objects. Related clinical data of parturients were collected. Parturients filled in the self-made nutrition KAP questionnaire before discharge. Parturients were divided into qualified group and unqualified group according to their scores in the nutrition KAP questionnaire. Multiple Logistic regression analysis was used to explore the related factors affecting maternal nutrition KAP. **Results** The total KAP score of 165 parturients was (49.28 ± 4.49) points, among which 102 cases were qualified and 63 cases were unqualified. Multivariate Logistic regression analysis showed that age < 28 years old, education level of junior high school or below, primipara, other feeding methods, other caregivers, average monthly family income < 5000 yuan, township of residence, did not take the initiative to receive nutrition knowledge were all independent risk factors affecting maternal nutrition KAP ($P < 0.05$). **Conclusion** Maternal nutrition KAP is affected by many factors, so it is necessary to carry out targeted intervention in clinic, strengthen the propaganda and education of puerperal nutrition and health care knowledge, and reduce the occurrence of puerperal complications.

[Key words] Parturient; Puerperium; Nutrition knowledge; Attitude; Practice; Influence factor

产褥期是产妇机体康复及休养的重要时期, 该时期机体抵抗力降低, 且由于产后生理、心理等方面的变化, 易出现产后并发症影响机体恢复^[1-2]。产褥期机体的恢复不仅影响产妇健康, 还直接或间接影响新生儿健康, 故产褥期产妇的调养尤为重要。合理的营养摄入能及时补充妊娠及分娩过程中的能量消耗, 为体内组织器官功能恢复提供重要支撑, 也有助于哺乳^[3-4]。研究显示, 产后营养与产妇、婴儿健康关系密切, 满足产妇机体对营养的需求, 纠正异常营养状况, 可增强机体抗病能力, 促进乳汁

分泌, 保障母婴健康^[5]。临床随访发现, 部分产妇受传统习俗影响, 产褥期存在不合理饮食行为, 使得机体营养摄入不均, 导致产褥期并发症发生^[6]。为促进产妇产褥期恢复, 有必要开展产妇营养知识、态度、行为 (knowledge, attitude, practice, KAP) 调查, 了解当前产妇对营养保健相关知识的熟悉程度, 并深入剖析影响产后营养 KAP 的因素, 以纠正产妇不良行为。本研究旨在分析产妇营养 KAP 的相关影响因素, 为促进产妇产褥期良好恢复提供参考, 现报道如下。

通信作者: 陈锦玲, 电子邮箱: xionghs88@126.com

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2020 年 1 月至 2022 年 1 月于抚州市第一人民医院成功分娩的 165 例产妇为研究对象。纳入标准：均于本院进行分娩者；单胎妊娠、活产；精神状态良好；能独立完成问卷调查。排除标准：有沟通及交流障碍者；伴有严重妊娠合并症者；存在严重脏器功能障碍者；合并肝肾衰竭者。纳入产妇年龄 22~37 岁，平均 (27.85 ± 2.59) 岁；体质量 64~87 kg，平均 (72.69 ± 5.78) kg；孕周 37~41 周，平均 (38.94 ± 0.75) 周；孕次 1~5 次，平均 (2.14 ± 0.28) 次；生产情况：初产妇 98 例，经产妇 67 例；文化程度：高中及以上 81 例，初中及以下 84 例；分娩方式：剖宫产 67 例，自然分娩 98 例。本研究经抚州市第一人民医院医学伦理委员会批准（伦理审批号：K202011）。所有产妇均知情同意并签署知情同意书。

1.2 方法

使用院内自制的营养 KAP 调查问卷了解产妇当前营养 KAP 现状。调查问卷参考胡倩倩等^[7]研究并结合院内经验及实际需求制定，包括营养知识、态度及饮食行为 3 个部分，其中营养知识包括产后营养需求、营养含量分布、膳食频次等 14 个条目，每个条目答对得 1 分，答错得 0 分，总分 0~14 分，得分越高则营养知识掌握越好；营养态度包括学习营养知识、营养对母婴健康的影响、均衡营养的重要性等 12 个条目，总分 12~36 分，得分越高则营养态度越好；饮食行为包括膳食合理情况、补充性营养素应用情况等 11 个条目，总分 11~33 分，得分越高则饮食行为越好。上述三部分总分之和 ≥ 50 分则为产妇 KAP 合格，反之则为不合格。问卷由院内经过专业化培训的医务人员于 165 例产妇出院前发放，现场填写并查验回收，165 份问卷均完成回收。依据 KAP 是否合格将其分为合格组和不合格组，收集两组产妇的年龄、孕周、体质量、文化程度、喂养方式、孕次、分娩经历、主要照顾者、分娩方式、家庭平均月收入、居住地、产后是否主动接受营养知识等临床资料。

1.3 统计学方法

采用 SPSS 21.0 软件对数据进行统计分析，计量资料以均数 $\pm$ 标准差 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，比较采用 t 检验；计数资料以例数（百分率） $[n(\%)]$ 表示，比较采用 χ^2 检验；采用多因素 Logistic 回归分析探讨产妇营养 KAP 的影响因素。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 产妇营养 KAP 现状

165 例产妇的营养知识评分 (7.12 ± 1.05) 分，态度评分 (25.95 ± 2.54) 分，行为评分 (21.34 ± 1.98) 分，总分 (49.28 ± 4.49) 分；其中 KAP 合格 102 例，不合格 63 例。

2.2 影响产妇营养 KAP 的单因素分析

两组产妇的年龄、文化程度、分娩经历、喂养方式、主要照顾者、家庭平均月收入、居住地、产后是否主动接受营养知识比较，差异均有统计学意义 $(P < 0.05)$ ；多因素 Logistic 回归分析显示，年龄 < 28 岁、文化程度初中及以下、初产妇、其他喂养方式、主要照顾者为其他人员、家庭平均月收入 < 5000 元、居住地乡镇、未主动接受营养知识均为影响产妇营养 KAP 的独立危险因素 $(P < 0.05)$ ，见表 1、表 2。

3 讨论

生产后，产妇处于营养缺乏状态，免疫力大幅下降，易发生产褥期并发症，且产妇多母乳喂养新生儿，需保证乳汁质量，对营养物质的需求较高^[8-10]。另外，产后消化系统尚处于衰弱状态，过量补充营养会增加消化系统负担，难以取得理想效果^[11-13]。若产妇缺乏相关营养知识，难以合理调整膳食，可导致机体恢复较慢^[14]。本研究结果显示，165 例产妇营养知识评分 (7.12 ± 1.05) 分，态度评分 (25.95 ± 2.54) 分，行为评分 (21.34 ± 1.98) 分，总分 (49.28 ± 4.49) 分，KAP 合格率 61.82%，提示产妇营养 KAP 现状不容乐观，仍有较多产妇营养知识水平欠佳，还需开展营养知识普及，帮助产妇合理调整膳食。

多因素 Logistic 回归分析显示，年龄 < 28 岁、文化程度初中及以下、初产妇、其他喂养方式、主要照顾者为其他人员、家庭平均月收入 < 5000 元、居住地乡镇、未主动接受营养知识均为影响产妇营养 KAP 的独立危险因素。分析其原因：①年龄。年龄较大的产妇在孕期准备更为充分，更为了解孕育知识，且年龄较大的群体经济条件可能更佳，故对产后营养相关知识了解更多；②文化程度。文化程度在一定程度上决定产妇对外界知识的接受能力，文化程度越高则知识接受能力越强，能够更为轻松地掌握产后营养保健相关知识，且更愿意通过医生、网络等途径获取相关知识^[15-16]；③分娩经历。初产妇对孕育知识掌握较少，首次分娩未能充分认识到营养对产后机体恢复的重要性。而经产妇生育经验更为丰富，有过分娩经历，更能认识到产后合理进行营养补充的重要性^[17-18]；④喂养方式。选择母乳

表 1 影响产妇营养 KAP 的单因素分析[n (%)]

因素		不合格组 (n=63)	合格组 (n=102)	χ^2	P
年龄	≥28 岁	27 (42.86)	60 (58.82)	3.983	0.046
	<28 岁	36 (57.14)	42 (41.18)		
体质量	≥75kg	26 (41.27)	39 (38.24)	0.150	0.698
	<75kg	37 (58.73)	63 (61.76)		
孕周	≥39 周	30 (47.62)	49 (48.04)	0.003	0.958
	<39 周	33 (52.38)	53 (51.96)		
孕次	≥3 次	25 (39.68)	45 (44.12)	0.314	0.576
	<3 次	38 (60.32)	57 (55.88)		
文化程度	高中及以上	24 (38.10)	57 (55.88)	4.930	0.026
	初中及以下	39 (61.90)	45 (44.12)		
分娩经历	初产妇	50 (79.37)	48 (47.06)	16.854	<0.001
	经产妇	13 (20.63)	54 (52.94)		
分娩方式	剖宫产	28 (44.44)	39 (38.24)	0.623	0.430
	自然分娩	35 (55.56)	63 (61.76)		
喂养方式	母乳	30 (47.62)	71 (69.61)	7.931	0.005
	其他	33 (52.38)	31 (30.39)		
主要照顾者	父母及配偶	31 (49.21)	72 (70.59)	7.591	0.006
	其他人员	32 (50.79)	30 (29.41)		
家庭平均月收入	≥5000 元	29 (46.03)	68 (66.67)	6.845	0.009
	<5000 元	34 (53.97)	34 (33.33)		
居住地	乡镇	34 (53.97)	39 (38.24)	3.908	0.048
	城区	29 (46.03)	63 (61.76)		
产后主动接受 营养知识	是	26 (41.27)	62 (60.78)	5.959	0.015
	否	37 (58.73)	40 (39.22)		

表 2 影响产妇营养 KAP 的多因素 Logistic 回归分析

自变量	β	标准误	Wald	P	OR	95%CI
年龄<28 岁	0.644	0.324	3.943	0.047	1.905	1.008 ~ 3.598
文化程度初中及以下	0.722	0.327	4.867	0.027	2.058	1.084 ~ 3.909
初产妇	1.465	0.369	15.746	<0.001	4.327	2.099 ~ 8.921
其他喂养方式	0.924	0.332	7.763	0.005	2.519	1.315 ~ 4.826
主要照顾者为其他人员	0.907	0.333	7.433	0.006	2.477	1.290 ~ 4.756
家庭平均月收入<5000 元	0.852	0.329	6.724	0.010	2.345	1.231 ~ 4.465
居住地乡镇	0.639	0.325	3.869	0.049	1.894	1.002 ~ 3.579
未主动接受营养知识	0.791	0.327	5.870	0.015	2.206	1.163 ~ 4.183

喂养的产妇考虑乳汁量、乳汁营养等问题，故产后对营养需求较高，会主动吸纳营养保健知识，参与合理膳食规划；⑤主要照顾者。丈夫及父母相较于其他群体更为关心产妇，虽专业知识有限，但能努力去了解营养方面知识，帮助产妇制定合理饮食计划；⑥家庭平均月收入。经济收入可对产后营养物质摄入造成直接影响，经济状况差的群体对产后营养补充的负担较重，直接影响产妇营养 KAP；⑦居住地。城区产妇可能在物质生活方面更为优越，且获取产后营养相关知识的途径更为广泛，故产后营养 KAP 更佳；⑧主动接受营养知识。愿意主动接受

营养知识的产妇能够通过网络、亲朋好友、医生等多途径去了解产后营养知识，主观意愿强烈有助于吸纳相关知识，提高对产后营养补充的重视程度，从而合理调整饮食，摄入充足营养^[19-20]。

综上所述，产妇年龄、文化程度、家庭平均月收入、主要照顾者等多种因素可对产妇营养 KAP 造成影响，临床应开展针对性干预措施，改善产妇营养 KAP，降低产褥期并发症的发生风险。

[参考文献]

[1] 骆小莲, 喻芳明, 黄丽娜. 规范化营养干预对产妇产褥期营养情况的影响[J]. 中国妇幼保健, 2020, 35(17):

- 3172-3174.
- [2] 崔志清, 侯志勇, 孙菲. 营养干预对产妇产褥期饮食行为和产后康复的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(36): 4790-4793.
- [3] 丁佩佩, 赵梅, 张凤英, 等. 产妇妊娠晚期营养摄入情况及Ⅱ期泌乳启动延迟影响因素分析[J]. 中国全科医学, 2020, 23(5): 534-539.
- [4] 刘畅, 谢璐璐, 朱清, 等. 甘肃省产后女性保健现状及影响因素分析[J]. 中国妇幼保健, 2019, 34(6): 1212-1217.
- [5] 郭彩平, 周建丽, 金锵锵. 产妇产后营养知识态度行为与产褥期并发症的相关性及影响因素分析[J]. 中国妇幼保健, 2021, 36(9): 2123-2125.
- [6] 赵健, 江宇. 基于社会生态系统理论的我国产妇膳食营养状况影响因素分析[J]. 中国妇幼保健, 2021, 36(16): 3892-3894.
- [7] 胡倩倩, 丛林, 王维利. 妊娠中晚期孕妇营养知识、态度、行为调查[J]. 安徽医科大学学报, 2011, 46(5): 481-484.
- [8] 胡秀明, 孙莉莉. 母乳喂养和人工喂养对新生儿体格发育、营养状况的影响研究[J]. 中国妇幼保健, 2019, 34(12): 2779-2781.
- [9] 姚玲飞, 余幼芬, 贺琰, 等. 基于行为转变模式的健康教育对产妇产后营养摄入乳汁分泌及哺乳行为的影响[J]. 中国妇幼保健, 2021, 36(20): 4835-4838.
- [10] 姚烨, 魏琴. 产后模块化营养干预应用于初产妇母乳喂养的影响观察[J]. 中国妇幼保健, 2020, 35(3): 427-429.
- [11] 宋若琳, 车会莲. 我国不同地区孕产妇贫血相关饮食摄入状况及影响因素分析[J]. 中国健康教育, 2022, 38(2): 107-113.
- [12] 姚琪. 育龄期初产妇母婴健康素养状况及其影响因素调查[J]. 中国妇幼保健, 2020, 35(6): 1115-1118.
- [13] 李月竹, 宋波, 狄江丽, 等. 中国部分地区孕产妇健康知识知晓状况及影响因素分析[J]. 中国公共卫生, 2021, 37(7): 1143-1148.
- [14] 钟荧, 赖雪梅, 张海燕, 等. 重庆市主城区产褥期女性膳食营养及体成分状况[J]. 中国妇幼保健, 2019, 34(21): 5018-5020.
- [15] 马琛琛, 尤应娥, 刘红. 自然分娩初产妇母乳喂养状况及其产褥期健康知识掌握和影响因素分析[J]. 海南医学, 2020, 31(15): 2028-2031.
- [16] 王红珍, 张清泉, 于凤英, 等. 产褥期妇女保健育儿知识认知情况及影响因素分析[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(14): 2466-2468.
- [17] 奚卫, 郑莉. 再生育妇女对孕期营养知识的知晓率及影响因素分析[J]. 中国计划生育学杂志, 2019, 27(1): 15-17.
- [18] 徐胜芳. 产褥期合理营养保健对产妇产后恢复的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(18): 101-104.
- [19] 余梦婷, 李雅岑, 樊丹凤, 等. 健康教育后孕妇母乳喂养知识、态度现状及影响因素分析[J]. 中国妇幼保健研究, 2022, 33(6): 13-19.
- [20] 施佳贤, 史薛红, 孙锦霞. 住院经产妇母乳喂养知识与自信心现状调查及影响因素分析[J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(9): 1152-1155.
- (收稿日期: 2022-08-19)
(修回日期: 2023-02-20)

《中国现代医生》杂志征订征稿启事

《中国现代医生》杂志是由国家卫生健康委员会主管、中国医学科学院主办的国家级医学综合类杂志。国内统一刊号: CN11-5603/R, 国际标准期刊号: ISSN1673-9701, 邮发代号 80-611。本刊为旬刊, 国内外公开发行人。《中国现代医生》官方网址: <http://www.zgxdys.ac.cn>。

本刊系世界卫生组织西太区医学索引(WPRIM)、中国核心期刊(遴选)数据库、解放军医学图书馆 CMCC 和 CMCI 收录期刊, 所刊登的文章被万方数据-数字化期刊群和万方医学网、中国知网和中国学术期刊网络出版总库、中文科技期刊全文数据库全文收录。

本刊紧跟医学发展趋势, 对医学热点予以适时追踪, 内容新颖、及时, 信息量大, 学术水平较高。以报道医学领域的前沿性重大科研成果、国家重点课题的医学进展、医疗新技术和诊疗经验为主要内容, 突出科学性、先进性、创新性和实用性, 促进医学领域的学术交流。主要栏目有论著、药学研究、医学信息技术、医学教育、医院管理、护理研究、综述、个案报道等, 是全国各医疗机构广大临床医生和医学院校师生工作、学习交流的园地。

本刊已经启用新远程投稿系统, 作者和读者可登录《中国现代医生》官方网址: <http://www.zgxdys.ac.cn>, 进行注册投稿等操作, 杂志官方信箱: zgxdys@imicams.ac.cn。