

舟山市定海区流动孕妇膳食营养的知行信调查

陈娜¹ 王燕芬²

¹浙江舟山定海盐仓街道社区卫生服务中心, 浙江舟山 316000; ²浙江舟山骨伤联合医院中医妇科, 浙江舟山 316000

【摘要】 目的 了解舟山市定海区流动孕妇膳食营养的知识、态度、行为(知行信)状况及影响因素, 为制定针对性的健康教育提供参考。**方法** 选取在定海区盐仓街道社区卫生服务中心定期产检的 436 例流动孕妇作为研究对象。

采用面对面问卷调查的方法进行膳食营养知行信调查, 分析本地区流动孕妇膳食营养的知行信状况及影响因素。**结果** 定海区流动孕妇的膳食营养总得分为(29.5±3.5)分, 总体不及格人数 201 人, 占 46.1%。膳食营养态度及格人数

比例为 72.9%, 膳食营养行为 56.9%, 膳食营养知识为 66.5%。经多因素非条件 logistic 回归分析, 年龄(OR=1.004, 95%CI=1.000-3.827)、接受过相关宣教(OR=2.391, 95%CI=1.217-6.843)、低文化水平(OR=1.105, 95%CI=1.014-5.826)和低经济收入水平(OR=1.071, 95%CI=1.002-4.742)为影响流动孕妇膳食营养知行信得分的主要影响因素。**结论** 定海区流动孕妇膳食营养的知识水平及饮食习惯有待提高, 应对低文化、低收入、低年龄段的流动孕妇针加强针对性的膳食营养宣教。

【关键词】 流动孕妇; 膳食营养; 知行信; 调查

孕妇膳食营养状况不仅关系到胎儿的健康发育, 与出生后能否健康成长及对疾病的免疫力也有着重要关系^[1]。孕妇对膳食营养的相关知识水平、态度及行为直接影响孕妇的营养状态^[2]。本地区流动孕妇大多来自偏远地区及农村的外来务工人员, 对其膳食营养的相关知识、态度及行为不甚了解, 为掌握本地区流动孕妇膳食营养的知行信状况及其影响因素, 定海区盐仓街道社区卫生服务中心于 2011 年 5 月-2014 年 2 月期间对来本院进行产检的 436 例流动孕妇进行膳食营养的知行信问卷调查, 以期掌握本地区流动孕妇对膳食营养的知行信情况及其影响因素, 为制定针对性的膳食营养健康教育等干预措施提供依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象 选择 2011 年 5 月-2014 年 2 月期间来本院进行产检的 436 例流动孕妇作为研究对象, 共发放调查问卷 480 份, 回收 442 份, 其中, 有效问卷 436 份, 有效回收率 90.8%。436 例流动孕妇中农村 373 人, 城镇 63 人; 年龄 21-37 岁; 文化程度: 大专及以上学历 42 例, 高中 106 例, 中专或初中 178 例, 小

学及以下 110 例；家庭人均月收入： ≥ 2000 元 78 例，1500-元 169 例，1000-元 126 例，1000 及以下 63 例。

1.2 调查方法 根据 2011 版《中国居民膳食指南》，参考国内外研究文献^[3-5]自行设计调查问卷，问卷由一般情况和膳食营养知信行情况两大部分构成。问卷调查采用面对面调查的方式进行，调查问卷由孕妇自行填写，文盲者由调查员念题孕妇作答的方式进行，调查员均经过统一培训，问卷完成后由调查员进行检查，尽量减少遗漏，调查自始至终坚持知情自愿的原则。

1.3 问卷设计及评分标准 调查问卷包括两部分内容：第一部分为一般资料，包括孕妇年龄、籍贯、职业、受教育水平、家庭人均月收入等；第二部分为孕期膳食营养知信行情况，包括膳食营养基本知识及知识来源，膳食营养态度和膳食营养行为三块。膳食知识包括膳食理念、相关定义、膳食营养素的食物来源、相关疾病等，第二部分采用评分量化，每题 1 分，共 50 分，30 分为及格分数，30-40 分为良好， ≥ 40 分为优秀。计分原则：答对 1 题计 1 分，答错或不答不计分，得分越高，说明孕妇对膳食营养的知信行水平越高。

1.4 统计学分析 所有数据均录入 excel 表格，定量资料以均数 \pm 标准差的形式表示，定性资料用百分率的形式表示。统计分析采用 SPSS16.0 统计软件进行，定量资料的多组间比较采用方差分析，组间比较采用 t 检验，率的比较采用 χ^2 检验，多元分析采用多因素 logistic 回归分析， $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 流动孕妇膳食营养的知信行情况 流动孕妇的膳食营养总得分为 (29.5 ± 3.5) 分。总体不及格人数达到 201 人，占 46.1%；其中，膳食营养态度不及格人数比例最低，为 27.1%，最高为膳食营养行为，占 43.1%，见表 1。

表 1 流动孕妇膳食营养的知信行得分情况

知信行	总分	平均得分	不及格 (%)	良 (%)	优 (%)
膳食营养知识	20	11.5 ± 3.7	146 (33.5)	202 (46.3)	88 (20.2)

膳食营养态度	15	8.7±1.6	118 (27.1)	191 (43.8)	127 (29.1)
膳食营养行为	15	7.4±2.3	188 (43.1)	173 (39.7)	75 (17.2)
总体情况	50	29.5±3.5	201 (46.1)	165 (37.8)	70 (16.1)

2.2 流动孕妇膳食营养的知信行影响因素的单因素分析 对孕妇年龄, 籍贯, 分娩次数, 文化水平, 经济收入水平, 怀孕时期(早期, 中期, 晚期), 职业, 接受过培训情况等因素进行单因素分析, 发现除分娩次数、怀孕时期、职业等因素外, 其余 5 个指标间流动孕妇膳食营养的知信行的及格率均有统计学差异, 经卡方检验, $P < 0.05$, 见表 1。

表 2 流动孕妇膳食营养的知信行影响因素的单因素分析

因素	n	及格数	及格率 (%)	χ^2 值	P值	
籍贯	农村	373	187	50.13	14.733	0.000
	城镇	63	48	76.19		
年龄	≥35 岁	22	9	40.91	21.539	0.002
	25-35 岁	130	92	70.77		
胎次	≤25 岁	284	134	47.18	1.149	0.292
	≥2 次	216	122	56.48		
孕期	1 次	220	113	51.36	0.172	0.917
	早期	118	65	55.08		
接受过宣教	中期	223	125	56.05	19.158	0.000
	晚期	95	55	57.89		
文化水平	有	82	62	75.61	27.014	0.000
	无	354	173	48.87		
人均月收入	大专及以上	42	35	83.33	15.258	0.002
	高中	106	68	64.15		
收入	中专或初中	178	84	47.19	15.258	0.002
	小学及以下	110	48	43.64		
收入	≥2000 元	78	55	70.51	15.258	0.002
	1500-元	169	95	56.21		
收入	1000-元	126	58	46.03	15.258	0.002
	<1000 元	63	27	42.86		

2.3 流动孕妇膳食营养知信行影响因素的多因素 logistic 回归分析 以流动孕妇膳食营养得分是否及格为因变量, 流动孕妇籍贯, 年龄, 是否接受过宣教, 文化水平及经济收入水平为自变量进行多因素非条件 logistic 回归分析, 在调整孕期、胎次等混杂因素后, 年龄 (OR=1.004, 95%CI=1.000-3.827)、接受过相关宣教 (OR=2.391, 95%CI=1.217-6.843)、低文化水平 (OR=1.105, 95%CI=1.014-5.826) 和低经济收入水平 (OR=1.071, 95%CI=1.002-4.742) 为

影响流动孕妇膳食营养知信行得分的主要影响因素，见表 3。

表 3 流动孕妇膳食营养知信行影响因素的多因素 logistic 回归分析

变量	回归系数	标准误差	Wald 卡方统计量	p	OR 值及 95%置信区间
年龄	0.438	0.231	5.422	0.026	1.004 (1.000-3.827)
接受过相关宣教	-2.143	0.348	8.381	0.000	2.391(1.217-6.843)
低文化水平	1.647	0.356	7.883	0.001	1.105(1.014-5.826)
低经济收入水平	1.154	0.197	6.718	0.008	1.071(1.002-4.742)

3 讨论

孕妇膳食营养状况与胎儿的宫内发育及产后生长均具有重要的影响，因此对孕妇的膳食营养状况了解是优生优育的重要内容，也是基本公共卫生服务的重要内容。本地区外来务工人员较多，大多来自偏远地区及农村，我们对其膳食营养的相关知识、态度及行为不甚了解，为掌握本地区流动孕妇膳食营养的知信行状况及其影响因素，以制定针对性的膳食营养健康教育措施，为流动孕妇更好的提供帮助，我们对在我院进行产检的 436 例流动孕妇进行膳食营养的知信行状况进行了调查。调查结果显示，流动孕妇总体上的膳食营养知信行得分较低，总体及格率仅为 53.9%，显著低于一般孕妇对膳食营养知信行情况^[6,7]，提示流动孕妇群体总体上是一个膳食营养知信行较薄弱的群体，应加强针对性的健康宣教。

在膳食营养的知识、态度和行为方面，本地区流动孕妇对膳食营养的态度都体现的非常积极，及格率达到 72.9%，而其膳食营养的知识及格率仅为 66.5%，膳食营养行为及格率为 56.9%，提示流动孕妇膳食营养行为及格率较低的原因主要为膳食营养知识的匮乏。对其态度的调查显示，大部分流动孕妇乐意通过接受膳食营养相关知识的健康教育来改善自身状况，为胎儿的发育提供较好的保障，提示提高流动孕妇膳食营养行为的主要针对性措施为对其加强膳食营养知识的健康宣教。

对影响流动孕妇膳食营养知信行的相关因素进行分析，发现年龄、相关知识宣教、文化水平和经济收入水平为影响流动孕妇膳食营养知信行得分的主要影响因素，研究结果提示，接受过相关知识宣教的流动孕妇知信行及格率明显高于未接受过宣教的人群，充分证明膳食营养知识宣教对于流动孕妇的重要作用。此外具有一定知识和生活阅历的 80 后孕妇对膳食营养的知信行较 70 后和 90 后孕妇高，提示 90 后人群的流动孕妇是加强健康教育的重点人群。文化水平和经济水平也直接影响流动孕妇的膳食营养知信行状况，文化水平越低，经

济收入越低的流动孕妇对膳食营养的知信行状况越糟糕^[8]，提示低文化水平和低经济收入的流动孕妇群体也是加强膳食营养健康宣教的重点人群。

综上所述，舟山市定海区流动孕妇膳食营养的知信行状况不容乐观，主要薄弱点为膳食营养知识匮乏，流动孕妇学历不高、收入有限直接导致膳食营养知识匮乏和膳食营养行为受限。本地区此后一段时间对流动的孕妇的重点工作为加强膳食营养的相关知识宣教，提高流动孕妇对膳食营养的知识知晓率。

参考文献

[1] 肖俏. 301例孕妇营养状况分析[J]. 实用预防医学, 2003, 10(02): 235-236.

[2] 杨俊璟, 安建钢. 孕妇膳食营养状况及对妊娠结局影响研究进展[J]. 中国公共卫生, 2013, 29(09): 1371-1373.

[3] 王雪松. 164例孕妇不同孕期膳食营养状况分析[J]. 中国妇幼保健, 2012, 26(16): 2442-2443.

[4] Gao H, Stiller C K, Scherbaum V, et al. Dietary intake and food habits of pregnant women residing in urban and rural areas of Deyang City, Sichuan Province, China[J]. *Nutrients*, 2013, 5(8): 2933-2954.

[5] 尹秀玲, 赵玉萍, 赵莉. 宁夏固原市原州区城市家庭主妇膳食营养知信行(K-A-P)现况调查[J]. 实用预防医学, 2010, 17(12): 2347-2349.

[6] Yang Z, Huffman S L. Review of fortified food and beverage products for pregnant and lactating women and their impact on nutritional status[J]. *Matern Child Nutr*, 2011, 7(3): 19-43.

[7] 陈嘉, 马学东, 王娥, 等. 148例孕晚期孕妇膳食营养状况及体重变化调查[J]. 中国妇幼保健, 2013, 27(26): 4353-4354.

[8] Lopez-Saleme R, Diaz-Montes C E, Bravo-Aljuriz L, et al. [Pregnant women's food safety and nutritional status in Cartagena, Colombia 2011][J]. *Rev Salud Publica (Bogota)*, 2012, 14(2): 200-212.