

· 论著 ·

# 妊娠期高血压产后育儿胜任感水平及其相关影响因素分析

郑林萌\*

莆田学院附属医院(福建 莆田 351100)

**【摘要】目的** 探析妊娠期高血压患者产后育儿胜任感水平,并分析相关影响因素。**方法** 采用前瞻性研究方法,纳入医院2021年10月至2022年10月收治的妊娠期高血压患者80例作为研究对象,育儿胜任感量表(CV-PSOC),详细统计所有患者的临床资料,调查并对比患者相关资料差异,后进一步采用线性分析妊娠期高血压患者产后育儿胜任感的影响因素。**结果** 经评估,80例妊娠期高血压患者产后育儿胜任感水平的评分范围50-89分,平均评分范围(68.50±6.50);不同文化程度、社会支持、负面情绪以及既往妊娠史的妊娠期高血压患者产后育儿胜任感水平评分比较( $P<0.05$ );线性回归分析显示,妊娠期高血压患者产后育儿胜任感水平的影响因素是文化程度、社会支持、负面情绪以及既往妊娠史( $P<0.05$ )。**结论** 妊娠期高血压患者产后育儿胜任感处于中等水平,社会支持、文化程度、负面情绪和既往妊娠史是其影响因素。

**【关键词】** 妊娠期高血压; 育儿胜任感; 文化程度; 社会支持; 负面情绪

**【中图分类号】** R714.14

**【文献标识码】** A

**DOI:**10.3969/j.issn.1009-3257.2024.12.051

## Analysis of Competence Level and Related Influencing Factors of Postpartum Childcare in Hypertensive Patients with Pregnancy

ZHENG Lin-meng\*

Affiliated Hospital of Putian University, Putian 351100, Fujian Province, China

**Abstract: Objective** To explore the competence level of postpartum childcare in patients with hypertensive disorder complicating pregnancy and analyze the relevant influencing factors. **Methods** A prospective study method was adopted, and 80 patients with hypertensive disorder complicating pregnancy who were admitted to the hospital from October 2021 to October 2022 were included as the study subjects. The childcare competence scale (CV-PSOC) was used to evaluate the patients' post-natal childcare competence, and the clinical data of all patients were analyzed in detail. The differences in the relevant data of the patients were investigated and compared. The next step was to use linear regression to analyze the influencing factors of the post-natal childcare competence of hypertensive disorder complicating pregnancy. **Results** After evaluation, 80 patients with hypertensive disorder complicating pregnancy had a score range of 50-89 points and an average score range of 68.50 ± 6.50; there was statistically significant difference in the scores of postpartum childcare competence of hypertensive patients with pregnancy with different education, social support, negative emotions and previous pregnancy history ( $P<0.05$ ); the further linear regression analysis showed that education level, social support, negative emotion and previous pregnancy history were the relevant influencing factors of postpartum childcare competence of hypertensive patients with pregnancy ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The postpartum parenting competence of patients with gestational hypertension is at a moderate level, and social support, educational level, negative emotions, and past pregnancy history are influencing factors.

**Keywords:** Hypertension during Pregnancy; Childcare Competence; Degree of Education; Social Support; Negative Emotions

妊娠分娩是人类自然生理过程,是一种复杂的心理应激和生理变化过程,部分产妇受多种因素影响,易伴发妊娠期高血压,同时也是发生不良妊娠结局的主要原因之一<sup>[1]</sup>。另外,前期研究指出,妊娠期高血压患者需长期接受药物治疗,加之自身尚未做好育儿准备而表现出角色不适应,育儿直接经验欠缺,甚至产生焦虑、抑郁等负面情绪,不利于新生儿健康生长,育儿胜任感较低<sup>[2]</sup>。育儿胜任感是在育儿角色中的信心及能力感知情况,对于孕产妇的育儿行为能力变化具有显著影响<sup>[3-4]</sup>。鉴于此,本研究调查妊娠期高血压患者育儿胜任感及影响因素。现报道如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 采用前瞻性研究方法,纳入医院2021年10月至2022年10月收治的妊娠期高血压患者80例。

纳入标准:符合疾病<sup>[5]</sup>诊断;意识清楚,可维持基础交流者;肢体功能正常,可维持自主行动者。排除标准:凝血机制障碍或存在异常出血未纠正;心、脑血管并或脏器功能障碍;自身原因中途退出者;本研究未结束参加其他研究者。

#### 1.2 方法

**1.2.1 妊娠期高血压患者产后育儿胜任感水平** 采用中文版育儿胜任感量表(Chinese Version of Parenting Sense of Competence Scale, CV-PSOC)<sup>[6]</sup>评估患者育儿胜任感,该表主要包括效能和满意度2个维度,17项目,采用1-6评分法,分值17--102分,分

数越高表示患者育儿胜任感越强,Cronbach's  $\alpha$ 0.825,信效度较高。

**1.2.2 一般资料调查方法** 包括:既往妊娠史(有、无)、早产(是、否)、年龄( $\geq 30$ 岁、 $< 30$ 岁)、社会支持[领悟社会支持量表<sup>[7]</sup>,分值范围12-84分, $\leq 36$ 分低下]、负面情绪[有、无;汉密尔顿抑郁量表和汉密尔顿焦虑量表<sup>[8]</sup>负面情绪;当患者满足抑郁 $\geq 17$ 分或焦虑 $\geq 14$ 分时表示有负面情绪]、居住地(城市、乡村)、文化程度(初中及高中、大专及以上)。

**1.3 统计学方法** 采用SPSS 25.0软件,计数资料使用n和%表示,使用卡方检验( $\chi^2$ );计量资料“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,组间比较使用独立样本t检验,妊娠期高血压患者产后育儿胜任感影响因素采用多元线性回归分析检验;双侧检验水准 $\alpha=0.05$ 。

### 2 结果

**2.1 CV-PSOC水平** 80例妊娠期高血压患者产后育儿胜任感水平的评分范围50-89分,评分范围(68.50±6.50)。

**2.2 不同特征妊娠期高血压患者产后育儿胜任感水平对比** 不同文化程度、社会支持、负面情绪以及既往妊娠史的妊娠期高血压患者产后育儿胜任感水平评分比较,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。其他妊娠期高血压患者产后育儿胜任感水平对比,无统计学差异( $P>0.05$ )。见表1。

**2.3 妊娠期高血压患者产后育儿胜任感水平的相关影响因素**

【第一作者】郑林萌,女,主管护师,主要研究方向:妇产科护理。E-mail: zhenglinmin@163.com

【通讯作者】郑林萌

**的多元线性回归分析** 将2.2中比较存在差异的变量作为自变量(表2), 产后育儿胜任感水平作为因变量, 线性分析显示, 文化程度、社会支持、负面情绪以及既往妊娠史是妊娠期高血压患者产后育儿胜任感水平的影响因素(P<0.05)。见表3。

**表1 不同特征妊娠期高血压患者产后育儿胜任感水平评分对比**

资料	n	CV-PSOC(分)	t值	P	
早产	是	37	67.20±6.22	1.694	0.094
	否	43	69.62±6.50		
年龄	≥30岁	41	67.15±6.25	1.957	0.054
	<30岁	39	69.92±6.41		
文化程度	初中及高中	42	65.20±6.24	4.907	<0.001
	大专及以上	38	72.15±6.42		
社会支持	低下	35	65.50±6.29	3.677	<0.001
	良好	45	70.83±6.54		
负面情绪	有	32	65.55±6.29	3.366	0.001
	无	48	70.47±6.48		
既往妊娠史	有	37	71.22±6.38	3.570	0.001
	无	43	66.16±6.27		
居住地	城市	41	67.38±6.35	1.804	0.075
	乡村	39	69.98±6.54		

**表2 自变量说明与赋值**

自变量	变量说明	赋值情况
文化程度	分类变量	初中及高中=“1”, 大专及以上=“0”
社会支持	分类变量	低下=“1”, 良好=“0”
负面情绪	分类变量	有=“1”, 无=“0”
既往妊娠史	分类变量	无=“1”, 有=“0”

**表3 妊娠期高血压患者产后育儿胜任感水平的相关影响因素的多元线性回归分析结果**

变量	B值	β值	B值的95%CI	t	P
文化程度	1.534	0.335	1.203-6.658	5.373	0.018
社会支持	1.349	0.304	1.146-7.578	5.426	0.012
负面情绪	-0.633	0.486	-0.827~-0.128	-4.507	0.017
既往妊娠史	-0.627	0.578	-0.889-0.240	-4.257	0.025

### 3 讨论

妊娠期高血压可导致患者血压升高, 伴或不伴蛋白尿和水肿, 是危及孕产妇健康的主要因素之一, 既往研究指出, 妊娠期高血压患者与正常孕产妇比较, 其心理负担更重, 自身机体恢复及角色转变困难, 自觉难以承担育儿工作<sup>[9]</sup>。本研究结果显示, 经评估, 80例妊娠期高血压患者产后育儿胜任感水平的评分范围50-89分, 评分范围(68.50±6.50)。证实妊娠期高血压患者产后育儿胜任感水平处于中等水平。

线性回归分析显示, 文化程度、社会支持、负面情绪以及既往妊娠史是妊娠期高血压患者产后育儿胜任感水平的影响因素。文化程度: 文化程度较高者可自主学习疾病的相关知识以及护理技能, 可有效控制自身疾病, 并且还可通过外界渠道学习育儿知识, 知识储备充分, 育儿胜任感较高。反之较低者学习能力相对低下, 难以理解疾病的知识以及相关注意事项, 且缺乏主动学习意识, 对育儿知识了解较少, 故而育儿胜任感较低<sup>[10-11]</sup>。对此, 建议院方可展开疾病知识科普, 引导其学习疾病知识和育儿知识, 以提高患者育儿胜任感。社会支持: 良好的社会支持可给予

患者足够的精神、经济支持, 协助患者调节自身心态, 以积极态度面对疾病, 提升患儿育儿胜任感。反之低下者不仅需进行疾病的针对性治疗以及自我护理工作, 还需承担起照顾新生儿工作, 降低育儿胜任感。对此, 建议患者家属主动协助患者进行疾病治疗, 并共同承担起照顾新生儿的责任, 提升患者的育儿胜任感。负面情绪: 患者因受病情影响, 自身正常生活节奏被打破, 需严格约束自身行为为习惯, 且还需面对角色转变, 在此过程中患者难免会产生焦虑、抑郁等一系列负面情绪, 不利于患者保持良好的心态, 降低患者育儿胜任感。对此, 建议临床可采取针对性的心理措施, 打消患者顾虑, 并肯定患者对疾病控制以及养育新生儿所做出的努力, 以提升育儿胜任感。既往妊娠史: 初次分娩的妊娠期高血压患者因缺乏疾病以及生育的知识和经验, 对疾病的控制充满未知, 对临床治疗措施存在质疑, 导致患者存在较大的心理压力, 影响患者的心理健康以及育儿行为, 降低育儿胜任感<sup>[12]</sup>。对此, 可邀请恢复较好即将出院的患者为患者指导疾病控制经验, 为患者树立良好的榜样, 提升育儿胜任感。

总结以上, 妊娠期高血压患者产后育儿胜任感处于中等水平, 文化程度、社会支持、负面情绪以及既往妊娠史是其重要的影响因素, 临床可据此拟定针对性干预措施, 提升妊娠期高血压患者产后育儿胜任感。

### 参考文献

- [1]Chappell LC, Tucker KL, Galal U, et al. Effect of self-monitoring of blood pressure on blood pressure control in pregnant individuals with chronic or gestational hypertension: the BUMP 2 randomized clinical trial[J]. JAMA, 2022, 327(17): 1666-1678.
- [2]刘佩琳, 马丽丽, 高万里. 血清PLGF, PAPP-A, β-HCG与妊娠期高血压疾病的相关性及预测不良妊娠结局价值[J]. 中国计划生育学杂志, 2022, 30(5): 1154-1158.
- [3]金蕾春, 冯萍, 项铃. 产妇产后疲乏水平与育儿胜任感的相关性研究[J]. 中华现代护理杂志, 2020, 26(20): 2768-2772.
- [4]陈云, 高玲玲, 何亚, 等. 社会支持期望落差及喂养方式对高危妊娠产妇产后育儿胜任感的影响[J]. 护理学杂志, 2018, 33(2): 9-12.
- [5]中华医学会妇产科学分会妊娠期高血压疾病学组. 妊娠期高血压疾病诊治指南(2015)[J]. 中华妇产科杂志, 2015, 50(10): 721-728.
- [6]马文娟, 李真, 贾寒, 等. 郑州市312例产妇产后育儿胜任感的现状及影响因素分析[J]. 护理学报, 2017, 24(7): 35-37.
- [7]张帆, 朱树贞, 邓平基. 领悟社会支持量表在国内住院病人社会支持研究中的应用评价[J]. 护理研究, 2018, 32(13): 60-64.
- [8]Primo de Carvalho Alves L, Pio de Almeida Fleck M, Boni A, et al. The major depressive disorder hierarchy: rasch analysis of 6 items of the hamilton depression scale covering the continuum of depressive syndrome[J]. Plos One, 2017, 12(1): e0170000.
- [9]刘群. 高危初产妇产后育儿胜任感现状分析及相关影响因素调查[J]. 当代护士, 2019, 29(13): 52-55.
- [10]吴晓蕾, 施燕禧, 张月珍. 早产初产妇产后育儿胜任感与心理弹性对产后抑郁的影响[J]. 护理研究, 2021, 35(11): 4895-4898.
- [11]李懿蔚, 王婷, 马一玮, 等. 上海市虹口区产褥期妇女育儿胜任感现状及影响因素分析[J]. 华南预防医学, 2021, 47(9): 1131-1134.
- [12]Wang L, Cheng L, Zhang S, et al. Mediation effect of pregnancy-induced hypertension on the association between assisted reproductive technology and adverse neonatal outcomes: a population-based study[J]. BMC Pregnancy Childbirth, 2023, 23(1): 385.

(收稿日期: 2023-08-25)

(校对编辑: 姚丽娜)