妊娠期糖尿病病人家庭功能、心理弹性与自我管理行为的相关性分析

吴鸿云,成晓燕,陈志芳,黄晶晶,莫朝霞

引用本文:

吴鸿云, 成晓燕, 陈志芳, 等. 妊娠期糖尿病病人家庭功能、心理弹性与自我管理行为的相关性分析 [J]. 蚌埠医学院学报, 2021, 46(10): 1479–1482.

在线阅读 View online: https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2021.10.039

您可能感兴趣的其他文章

Articles you may be interested in

健康生态学模型下2型糖尿病足病人自我管理行为及其影响因素分析

Self-management behaviors and effects of type 2 diabetic foot patients under the health ecology model Factor analysis

蚌埠医学院学报. 2021, 46(9): 1276-1279,1284 https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2021.09.033

强直性脊柱炎并发颈椎骨折病人自我管理行为与自我效能、生活质量的相关性分析

Correlations analysis of self-management behavior with self-efficacy and quality of life in patients with ankylosing spondylitis complicated with cervical spine fracture

蚌埠医学院学报. 2021, 46(2): 191-194 https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2021.02.014

保护动机理论在2型糖尿病病人自我管理行为中的应用效果

Application effect of the protective motivation theory on self–management behavior of patients with type 2 diabetes mellitus

蚌埠医学院学报. 2018, 43(6): 812-815 https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2018.06.033

社会支持及家庭功能对妊娠晚期孕妇心理状态的影响

Influence of social support and family function on the mental state of pregnant women in late pregnancy 蚌埠医学院学报. 2020, 45(7): 954–958 https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000–2020.07.030

老年高血压病人自我管理行为与生活质量的相关性研究

Correlation analysis of self-management behavior and quality of life in elderly patients with hypertension 蚌埠医学院学报. 2020, 45(9): 1273-1276 https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2020.09.035

[文章编号] 1000-2200(2021)10-1479-04

护理学。

妊娠期糖尿病病人家庭功能、心理弹性 与自我管理行为的相关性分析

吴鸿云1,成晓燕2,陈志芳3,黄晶晶2,莫朝霞4

[摘要] \mathbf{e} 的:探讨妊娠期糖尿病(GDM)病人家庭功能和心理弹性对自我管理行为的影响。 \mathbf{a} 法:采用一般资料问卷、家庭关怀度指数问卷、心理弹性量表和自我管理行为量表对 204 名 GDM 孕妇进行调查。结果:GDM 孕妇的家庭功能总分为(8.59 ± 1.79)分;心理弹性总分为(68.41 ± 9.31)分;GDM 孕妇自我管理行为的总得分为(114.39 ± 12.32)分,得分指标为 68.09%;GDM 孕妇家庭功能各维度及总分、心理弹性各维度及总分均与自我管理行为的各维度及总分呈正相关关系($P < 0.05 \sim P < 0.01$)。结论:GDM 孕妇的家庭功能和心理弹性与自我管理水平具有正相关性,应注重提高 GDM 孕妇的家庭功能和心理弹性,从而提升其自我管理水平。

「关键词〕妊娠糖尿病;家庭功能;心理弹性;自我管理

[中图法分类号] R 473.71

「文献标志码] A

DOI: 10. 13898/j. cnki. issn. 1000-2200. 2021. 10. 039

Correlation analysis of family function, mental resilience with self-management behavior in gestational diabetes mellitus patients

WU Hong-yun¹, CHENG Xiao-yan², CHEN Zhi-fang³, HUANG Jing-jing², MO Chao-xia⁴
(1. Postpartum Rehabilitation Center, 2. Department of Obstetrics, 3. Department of Nursing, 4. Department of Health Care, Nantong Maternal and Child Health Care Center, Nantong Jiangsu 226018, China)

[Abstract] Objective: To investigate the effects of family function and mental resilience on self-management behavior in patients with gestational diabetes mellitus (GDM). Methods: A total of 204 GDM pregnant women were investigated using the general information questionnaire, family care index, mental resilience scale and self-management behavior scale. Results: The total scores of family function, mental resilience and self-management behavior in GDM pregnant women were (8.59 ± 1.79) points, (68.41 ± 9.31) points and (114.39 ± 12.32) points, respectively, and the score index was 68.09%. The each dimension and total scores of family function and mental resilience were positively correlated with the each dimension and total scores of self-management behavior in GDM pregnant women (P < 0.05 to P < 0.01). Conclusions: The family function and mental resilience levels are positively correlated with self-management level in GDM pregnant women. The family function and mental resilience improvement of GDM pregnant women should be focused on, so as to improve their level of self-management.

[Key words] gestational diabetes mellitus; family function; mental resilience; self-management

妊娠期糖尿病(gestational diabetes mellitus, GDM)是指在妊娠期间首次发生或发现的不同程度的糖耐量受损,是妊娠期常见的并发症之一,会对孕妇及胎儿的健康产生严重危害[1]。文献^[2]数据表明 GDM 的总体发生率为 9.3% ~ 25.5%。随着生育年龄的后移及"二胎"政策开放后高龄孕妇及经产妇的增多,GDM 的发生率逐年增加,不仅影响了孕妇的生理及心理健康,降低了其生活质量,也增加了孕妇家庭及社会的经济负担^[3]。GDM 病人的自

我管理是指病人在医护人员的指导下,在膳食、运动、体质量、合理用药和血糖监测等方面进行良好的自我管理,使其血糖及相关代谢指标得到有效控制,能够减少围生期和远期并发症的出现,从而提高生活质量,降低医疗花费。研究^[4]报道,对于2型糖尿病病人,家庭支持及心理调节能力对其自我管理水平具有重要影响,而妊娠期是一个特殊的时期,合并GDM的孕妇需要更多来自家庭成员的情感与物质支持及更强大的心理调节、适应能力。家庭功能是家庭作为一个整体满足家庭成员各种需求的能力。心理弹性是指个体在面对逆境、困难时的心理适应和调节能力,与对负面情绪的处理密切相关。GDM孕妇的自我管理水平受多种因素的影响,例如居住地、文化程度和健康教育等^[3,5],但还没有研究深入

探讨家庭及心理因素对其自我管理行为的具体影

[[]收稿日期] 2020-01-05 [修回日期] 2020-10-10

[[]基金项目] 江苏省妇幼健康科研项目(F201622)

[[]作者单位] 南通市妇幼保健院 1. 产后康复中心, 2. 产科, 3. 护理部, 4. 保健科, 江苏南通 226018

[「]作者简介〕吴鸿云(1971-),女,副主任护师.

[[]通信作者] 成晓燕,主任医师. E-mail:1464588713@ qq. com

响。因此,本研究通过分析 GDM 病人的家庭功能、心理弹性与自我管理水平间的关系,探究家庭功能和心理弹性对自我管理行为的影响,为提高 GDM 孕妇自我管理能力提供支持。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2018 年 1 月至 2019 年 5 月 在我院妇产科门诊进行产前检查并确诊为 GDM 的 213 名孕妇作为研究对象。纳人标准为:(1)诊断符合《妊娠合并糖尿病诊治指南》(2014)中的诊断标准;(2)确诊 GDM 的时间超过 4 周;(3)无神经、精神疾病及严重心肺肝肾疾病;(4)无语言及认知行为障碍;(5)自愿参加研究并签署知情同意书。孕前既有糖尿病的孕妇被排除在外。

1.2 方法 本研究采用问卷调查的方法进行资料 收集。研究开始前对调查员进行统一的系统化培 训,调查员调查时,严格按照指导语进行,并对调查 问卷的相关条目进行解释,然后由孕妇独立完成。 (1)一般资料采用自编调查表对孕妇的一般情况进 行调查,包括年龄、孕周、孕次和文化程度等。(2) GDM 孕妇家庭功能采用 Smilkstein 于 1978 年设计 的家庭关怀度指数问卷(APGAR)对孕妇的家庭功 能情况进行评价。该问卷从主观方面来评价被调查 者对家庭情况的满意程度,包括家庭的适应度、合作 度、成长度、情感度和亲密度5个项目,每个项目均 采用3级评分,选项为几乎很少、有时这样、经常这 样,对应的分值为0~2分,APGAR总分为0~ 10分。总得分越低表示家庭功能越差,总分0~3 分表示家庭功能严重障碍,4~6分表示家庭功能中 度障碍,7~10分表示家庭功能良好。该量表具有 良好的信度和效度,重测信度为 0.80~0.83,内容 效度 0.88^[6]。(3) GDM 孕妇心理弹性采用于肖楠 等翻译修订的中文版心理弹性量表(CD-RISC)[7]进 行评估,共25个条目。量表包括坚韧性(13个条 目)、自强性(8个条目)和乐观性(4个条目)3个维 度,每个条目评分为0~4分,对应的情况分别为从 不、很少、有时、经常、几乎总是。 量表满分为 100 分,得分越高,表示心理弹性越好。该量表在不同地 区和人群中均有较好的信、效度,重测信度 0.85,内 容效度 0.84, 中文版量表的 Cronbach's 系数为 0.91。(4) GDM 孕妇自我管理行为采用程贤鹦等[5] 根据糖尿病病人自我管理行为量表结合 GDM 孕妇 实际特点而设计出的量表进行评价。包括6个维 度,24个项目,分别为:膳食控制(9个项目)、运动

管理(7个项目)、血糖监测(3个项目)、药物管理(2个项目)、体质量管理(2个项目)及定期复查(1个项目)。除定期复查项目采用"是"记为7分、"否"记为0分外,其余项目均采用7分制计分,在最近7d内有几天遵循了自我管理行为即记为几分,0分表示7d内均未进行相关的自我管理行为。因为各维度的总分不同,采用得分指标来评价总体得分情况,得分指标=量表的实际得分/该量表的可能最高得分×100%,根据得分指标将GDM孕妇的自我管理水平分为良好、中等、差, \geq 80%表示水平良好,60%~<80%表示水平中等,<60%表示水平差。此量表信、效度良好,重测信度0.86,内容效度0.80。1.3 统计学方法 采用 t 检验、单因素方差分析、Pearson 相关分析和多元线性回归分析。

2 结果

2.1 一般情况 本研究共派发 213 份调查问卷,收回有效问卷 204 份,有效率为 95.8%。204 例 GDM 孕妇的年龄 22~39 岁,平均年龄(28.57±3.61)岁;孕周 24~32 周,平均孕周(26.42±2.68)周;孕次:第 1 次 106 例 (51.96%),第 2 次 72 例 (35.29%),第 3 次 23 例 (9.58%),第 4 次 3 例 (3.17%);文化程度:初中及以下 57 例 (27.94%);高中 81 例 (39.71%);大专及以上 66 例 (32.35%)。

2.2 GDM 孕妇家庭功能及心理弹性情况 GDM 孕妇的家庭功能总分为(8.59±1.79)分,家庭功能的5个维度,即适应度、合作度、成长度、情感度和亲密度的得分分别为(1.80±0.53)分、(1.77±0.48)分、(1.65±0.53)分、(1.71±0.71)分和(1.62±0.43)分。GDM 孕妇的心理弹性总分为(68.41±9.31)分,坚韧性、自强性、乐观性 3 个维度的得分分别为(35.74±7.33)分、(21.15±4.13)分和(11.23±2.95)分。

- 2.3 GDM 孕妇自我管理情况 GDM 孕妇自我管理行为总分比例为 68.09%,维度得分比例最高为定期复查、最低为血糖监测指标(见表1)。
- 2.4 GDM 孕妇的一般情况对自我管理行为的影响 单因素分析显示,孕妇自我管理总得分在不同年 龄、孕周、孕次、文化程度之间差异均无统计学意义 (P>0.05)(见表 2)。
- 2.5 GDM 孕妇家庭功能、心理弹性与自我管理行为的相关性 Pearson 相关分析显示, GDM 孕妇家庭功能各维度及总分、心理弹性各维度及总分均与

自我管理行为的各维度及总分呈正相关关系($P < 0.05 \sim P < 0.01$)(见表 3)。

表 1 GDM 孕妇自我管理得分及水平

维度	项目数	总分	得分(<u>x</u> ± s)	得分指标/%
膳食控制	9	63	42.89 ± 5.12	68.08
运动管理	7	49	31.27 ± 3.15	63.82
血糖监测	3	21	12.95 ± 2.48	61.67
药物管理	2	14	10.14 ± 2.21	72.43
体质量管理	2	14	8.85 ± 1.38	63.21
定期复查	1	7	5.25 ± 0.73	75.00
总分	24	168	114.39 ± 12.32	68.09

表 2 GDM 孕妇的一般情况对自我管理行为的影响 $(\bar{x} \pm s; \hat{\sigma})$

变量	n	n 自我管理行为总得分		P
年龄/岁				
< 30	94	113.21 ± 12.65	0.52	>0.05
≥30	110	115.42 ± 13.32	0.53	
孕周/周				
< 28	121	113.28 ± 11.79	0.65	>0.05
≥28	83	116.06 ± 13.61	0.65	
孕次/次				
1	106	115.48 ± 12.43	0.55	>0.05
>1	98	113.24 ± 12.80	0.55	
文化程度				
初中及以下	57	112.83 ± 11.99		
高中	81	113.57 ± 12.36	0.44*	>0.05
大专及以上	66	116.79 ± 13.74		

* 示 F 值

表 3 GDM 孕妇家庭功能、心理弹性与自我管理行为的相 关性分析(r)

项目	膳食	运动	血糖	药物	体质量	定期	自我
	控制	管理	监测	管理	管理	复查	管理总分
适应度	0.329 *	0. 257 *	0.372 *	0.158	0.388 *	0.521 *	0.489 * *
合作度	0.348 *	0.366 *	0.631 *	0.422 *	0.395 *	0.478 *	0.521 *
成长度	0.392 *	0.478 *	0.558 *	0.157 *	0.259 *	0.525 *	0.445 *
情感度	0.357 *	0.477 *	0.389 *	0.384 *	0.397 *	0.357 *	0.394 *
亲密度	0.455 *	0.483 *	0.663 *	0.557 *	0.528 * *	0.428 *	0.541 * *
家庭功能总分	0.438 *	0.558 *	0.675 *	0.548 *	0.582 * *	0.489 *	0.585 * *
坚韧性	0.316 *	0.425 *	0.531 * *	0.457 *	0.368 *	0.341 *	0.558 * *
自强性	0.439 *	0.357 *	0.534	0.431 *	0.451 *	0.358 *	0.632 * *
乐观性	0.363 *	0.415 *	0.576 *	0.524 *	0.267 *	0.417 *	0.474 *
心理弹性总分	0.433 * *	0.535 *	0.426 * *	0.440 *	*0.531 * *	0.398 *	0.645 * *

*P < 0.05, **P < 0.01

2.6 GDM 孕妇自我管理总分的多元线性回归分析 将单因素分析结果中对 GDM 孕妇自我管理总分 有影响的变量纳入多元线性回归分析,结果显示,心理弹性总分、坚韧性、家庭功能总分和亲密度均与自我管理总分呈正相关(*P*<0.01)(见表4)。

表 4 GDM 孕妇自我管理总分的多元线性回归分析

自变量	B'	$Wald\chi^2$	В	t	P
心理弹性总分	5.423	1.439	0.326	3.75	< 0.01
坚韧性	4.025	1.582	0.284	3.35	< 0.01
家庭功能总分	4.327	1.572	0.292	2.91	< 0.01
亲密度	1.975	0.725	0.218	2.64	< 0.01

3 讨论

GDM 是一种严重危害母婴健康的妊娠并发症。 对 GDM 孕妇及时进行 GDM 管理,有助于稳定血 糖,降低母婴近、远期并发症的发生率[8]。自我管 理行为是指个体依据自身情况,积极采取的减少疾 病对自身健康危害的行为措施。GDM 孕妇在饮食、 运动、血糖、体质量、药物使用和定期复查等方面进 行有效的自我管理,可以有效地控制血糖,减少不良 反应的发生^[9]。之前的研究显示 GDM 孕妇的自我 管理行为受多种因素的影响。程贤鹦等[5]对950例 GDM 病人的自我管理水平进行了调查,并分析其影 响因素,结果表明,健康教育、文化程度和经济收入 是影响自我管理行为水平的主要因素:黎静等[3]对 孕 28 周前的 GDM 孕妇自我管理行为的影响因素进 行了调查,结果发现是否接受过疾病相关知识教育 及自我效能是重要的影响因素。家庭是人类生活的 基本单位,是社会支持的重要来源,家庭功能状况与 孕妇的身心健康密切相关[10]。近年来,随着积极心 理学的发展,心理弹性这一概念引起了国内外心理 学界的关注,指的是个体在面对困难、悲剧、威胁、创 伤或其他重大逆境时的良好适应能力,即面对困难 压力情形的调节适应能力[10]。已有研究[11]报道老 年糖尿病病人的心理弹性与其自我管理行为之间存 在显著正相关关系,然而在 GDM 孕妇中的这两者 相关性还鲜有报道。本研究探究了家庭功能和心理 弹性与 GDM 孕妇自我管理行为的相关性。

本研究结果显示,GDM 孕妇的家庭功能总分为(8.59±1.79)分,总体处于较好水平,家庭功能的适应度、合作度、成长度、情感度和亲密度也处于较好的水平,这可能是因为妊娠期是一个特殊的时期,因此孕妇的家庭成员给其加以了更多的关怀和照顾。良好的家庭功能能够通过分担家务琐事、提供

经济保障、满足孕妇的基本需求,从而缓解孕期压 力,促进孕期健康。GDM 孕妇的心理弹性总分为 (68.41 ± 9.31)分,处于中等水平,心理弹性的坚韧 性、自强性、乐观性3个维度的得分也处于中等水 平,这与钟婕等[12]报道的结果相似。GDM 孕妇的 心理弹性受到多种因素的影响,如社会支持、疾病相 关知识、信念、行为及自我效能等[12-13]。心理弹性 在个体压力危机反应中起着决定性作用,个体的心 理弹性水平高,可表现出积极适应性行为,避免产生 过多的负性情绪,从而促其主观幸福感和生存质量 的提高。因此对 GDM 孕妇进行针对性的教育、训 练、心理疏导,提高其心理弹性水平,将有助于其身 心健康的发展。对于 GDM 孕妇的自我管理水平, 本研究结果显示,自我管理行为的总得分为(114. 39 ± 12.32)分,得分指标为 68.09%,总体处于中等 水平,各维度得分指标由高到低依次为定期复查、药 物治疗、膳食控制、运动管理、体质量管理和血糖监 测,也均处于中等水平。医护人员应对 GDM 孕妇 普及疾病相关知识和进行自我管理行为技巧的指 导,包括饮食、运动的原则血糖监测频率和技巧等, 提高孕妇的疾病认知水平,鼓励孕妇提出现有疑惑, 并及时答疑。Pearson 相关分析结果显示, GDM 孕 妇家庭功能各维度及总分、心理弹性各维度及总分 均与自我管理行为的各维度及总分呈显著正相关关 系。多元线性回归分析结果显示,心理弹性总分、坚 韧性、家庭功能总分和亲密度是自我管理总分的重 要影响因素。这些结果提示 GDM 孕妇的家庭功能 和心理弹性越好,自我管理水平越高。因此,应提高 GDM 孕妇的家庭功能和心理弹性,从而显著提升其 自我管理水平。

综上所述,GDM 孕妇的自我管理行为现状不是 非常理想,提高 GDM 孕妇的家庭功能和心理弹性, 可提升其自我管理水平,从而改善其生活质量。

「参考文献]

[1] 郭慧洁,王吉平,徐倩倩. 记录糖尿病日历对妊娠期糖尿病患

- 者自我管理行为及血糖的影响[J]. 护理学杂志,2016,31 (5).24.
- [2] SACKS DA, HADDEN DR, MARESH M, et al. Frequency of gestational diabetes mellitus at collaborating centers based on IADPSG consensus panel-recommended criteria; the Hyperglycemia and Adverse Pregnancy Outcome (HAPO) Study [J]. Diabetes Care, 2012, 35(3):526.
- [3] 黎静,陈伟菊,黄东喜,等.93 例孕 28 周前妊娠期糖尿病患者 自我管理现状及影响因素分析[J]. 护理学报,2018,25(6): 37.
- [4] 王琴,王惠平,刘娟. 孕妇家庭功能与心理健康状况的相关性研究[J]. 当代护士(下旬刊),2014(8):18.
- [5] 程贤鹗,钱林华,李文娟,等. 妊娠期糖尿病患者自我管理行为现状及影响因素的研究[J]. 浙江医学,2017,39(4):291.
- [6] 栾风焕,杜亚松.家庭功能评估量表的应用现状[J].中国儿童保健杂志,2016,24(12):1287.
- [7] 于肖楠,张建新. 自我韧性量表与 Connor-Davidson 韧性量表的应用比较[J]. 心理科学,2007(5):1169.
- [8] UTZ B, KOLSTEREN P, DEBROUWERE V. A snapshot of current gestational diabetes management practices from 26 lowincome and lower-middle-income countries [J]. Int J Gynaecol Obstet, 2016, 134(2):145.
- [9] TORABIZADEH C, ASADABADIPOOR Z, SHAYGAN M. The effects of resilience training on the self-efficacy of patients with type 2 diabetes; a randomized controlled clinical trial [J]. Int J Community Based Nurs Midwifery, 2019, 7(3):211.
- [10] 杨静萍,高玲玲.家庭功能与孕妇身心健康关系的研究进展 [J].护理学杂志,2018,33(9):110.
- [11] 文彦,李秀民,张琪,等. 老年糖尿病病人健康赋权现况及影响因素分析[J]. 蚌埠医学院学报,2020,45(9):1291.
- [12] 钟婕,周英凤,李丽,等. 妊娠期糖尿病孕妇心理弹性现况及 影响因素研究[J]. 护理学杂志,2019,34(4):74.
- [13] BAHREMAND M, RAI A, ALIKHANI M, et al. Relationship between family functioning and mental health considering the mediating role of resiliency in type 2 diabetes mellitus patients [J]. Glob J Health Sci, 2014, 7(3);254.
- [14] YI JP, VITALIANO PP, SMITH RE, et al. The role of resilience on psychological adjustment and physical health in patients with diabetes [J]. Br J Health Psychol, 2008, 13(2);311.

(本文编辑 刘璐)