

· 健康教育 ·

贵安新区农村孕产妇母婴健康素养及健康教育需求调查

贺丹, 朱焱, 卢芸, 何万娅, 覃会玲

贵州医科大学公共卫生与健康学院, 贵州 贵阳 550025

摘要: **目的** 了解贵阳市贵安新区农村孕产妇母婴健康素养水平并分析影响因素, 为开展母婴健康教育工作提供依据。**方法** 采用分层整群随机抽样方法, 选择2021年10—12月在贵安新区乡镇卫生院纳入健康管理的孕产妇为调查对象, 收集基本信息、母婴健康素养水平和母婴健康教育需求。采用多因素logistic回归模型分析孕产妇母婴健康素养的影响因素。**结果** 有效调查918人, 孕妇325人, 占35.40%。已婚823人, 占89.65%。初中及以下学历466人, 占50.76%。农村户籍847人, 占92.27%。家庭月收入 \leq 3 200元695人, 占75.71%。具备母婴健康素养267人, 具备率为29.08%。多因素logistic回归分析结果显示, 经产妇 ($OR=3.418$, 95% CI : 1.689~6.919)、文化程度 (大专, $OR=2.901$, 95% CI : 1.230~6.842; 本科及以上, $OR=6.282$, 95% CI : 2.548~15.489)、家庭人均月收入 (3 201元~, $OR=2.373$, 95% CI : 1.499~3.757; \geq 5 001元, $OR=7.752$, 95% CI : 3.072~19.558)、既往患病 ($OR=3.045$, 95% CI : 1.175~5.406)、使用母子健康手册 ($OR=1.881$, 95% CI : 1.345~2.632) 和重视健康教育 ($OR=1.735$, 95% CI : 1.222~2.463) 是具备母婴健康素养水平的促进因素。孕产妇母婴健康教育需求以婴幼儿生长发育知识、婴幼儿常见疾病处理、婴儿日常护理和婴儿营养与喂养为主, 分别为745、719、651和646人, 占81.15%、78.32%、70.92%和70.37%。**结论** 贵安新区农村孕产妇母婴健康素养水平偏低, 健康教育需求较大。应重点关注文化程度低、收入低、初产的农村孕产妇群体。

关键词: 孕产妇; 健康素养; 健康教育; 需求

中图分类号: R193.3 文献标识码: A 文章编号: 2096-5087 (2022) 12-1283-06

Maternal and infant health literacy and health education needs among rural pregnant and lying-in women in Guian New Area

HE Dan, ZHU Yan, LU Yun, HE Wanya, QIN Huiling

School of Public Health, Guizhou Medical University, Guiyang, Guizhou 550025, China

Abstract: Objective To investigate the level of maternal and infant health literacy and its influencing factors among rural pregnant and lying-in women in Guian New Area, Guiyang City, so as to provide insights into maternal and infant health education. **Methods** All pregnant and lying-in women included in health management in township hospitals of Guian New Area from October to December 2021 were selected using a stratified cluster random sampling method. Participants' basic features, maternal and infant health literacy and health education needs were collected using electronic questionnaires, and factors affecting maternal and infant health literacy were identified among pregnant and lying-in women using unconditioned multivariable logistic regression model. **Results** A total of 918 valid questionnaires were recovered, and the participants included 325 pregnant women (35.40%), 823 married women (89.65%), 466 women with an educational level of junior high school and below (50.76%), 847 rural household registration (92.27%), 695 women with monthly family income of 3 200 Yuan and less (75.71%), and 267 women with maternal and infant health literacy (29.08%). Multivariable logistic regression analysis identified pluripara ($OR=3.418$, 95% CI : 1.689~6.919), educational level (diploma, $OR=2.901$, 95% CI : 1.230~6.842; bachelor and above, $OR=6.282$, 95% CI : 2.548~15.489), household monthly income per capita (3 201~5 000 Yuan, $OR=2.373$, 95% CI : 1.499~3.757; 5 001 Yuan and more, $OR=7.752$, 95% CI :

DOI: 10.19485/j.cnki.issn2096-5087.2022.12.018

基金项目: 贵州省卫生健康委科学技术基金项目 (gzwkj2021-405)

作者简介: 贺丹, 硕士, 公共卫生执业医师, 主要从事预防保健工作

通信作者: 朱焱, E-mail: 584684662@qq.com

3.072-19.558), a disease history ($OR=3.045$, $95\%CI: 1.175-5.406$), use of maternal and child health manuals ($OR=1.881$, $95\%CI: 1.345-2.632$) and emphasizing health education ($OR=1.735$, $95\%CI: 1.122-2.463$) as factors promoting for the level of maternal and infant health literacy. In addition, pregnant and lying-in women's major maternal and infant health education needs included infant growth and development knowledge (745 women, 81.15%), management of common infant diseases (719 women, 78.32%), daily infant nursing (651 women, 70.92%) and infant nutrition and feeding (646 women, 70.37%). **Conclusions** The level of maternal and infant health literacy is low among rural pregnant and lying-in women in Guian New Area, and there is a high demand for health education. High attention should be paid to rural pregnant and lying-in women with a low educational level, low incomes, and primipara.

Keywords: pregnant and lying-in woman; health literacy; health education

母婴健康素养是个体获得、理解、评价和应用相关健康信息促进产后母婴健康的动机和能力,包括产妇保健、新生儿护理和母乳喂养等^[1]。母婴健康素养在促进孕产妇健康行为中起到重要作用,有助于降低孕产妇及新生儿死亡率^[2]。《母婴安全行动提升计划(2021—2025年)》提出促进母婴安全高质量发展,提升健康素养,强化孕产妇自身健康第一责任人的意识^[3]。受社会经济发展水平和卫生资源分布的制约,农村地区对孕产妇健康教育工作投入有限,母婴健康素养水平普遍较低。随着三孩生育政策的出台,农村孕产妇对母婴健康教育的需求增大。于2021年10—12月调查贵阳市贵安新区农村孕产妇母婴健康素养水平,分析影响因素及母婴健康知识需求,为开展基层母婴健康教育及健康促进工作提供依据。

1 对象与方法

1.1 对象 选择2021年10—12月贵安新区乡镇卫生院纳入健康管理的孕产妇为调查对象。排除患精神疾病、智力障碍和调查期间外出务工不在居住地者。调查对象均知情同意,本次调查通过贵州医科大学伦理委员会审查,审批号:2021伦理第124号。

1.2 方法

1.2.1 抽样方法 根据横断面调查样本量计算公式,假设无应答率为10%,计算样本量至少为664人。采用分层整群随机抽样方法,将贵安新区管辖的乡镇卫生院按距行政中心的距离分为3层,每层随机抽取1个乡镇卫生院,选择纳入健康管理的孕产妇为调查对象。

1.2.2 问卷调查 由经过统一培训的调查人员采用电子问卷进行调查,收集:(1)基本信息,包括年龄、产次、居住地、户籍和文化程度等。(2)根据《母婴健康素养—基本知识及技能(试行)》^[3]调查孕产妇母婴健康素养水平,包括基本知识和理念、健康生活方式与行为和基本技能3个维度,共55道选择题,

单选题回答正确计1分,多选题回答正确计2分,总分65分,各维度分别为36、19和10分。以得分 \geq 总分的60%判定为具备母婴健康素养,以各维度得分 \geq 该维度总分的60%判定为具备该维度母婴健康素养。Cronbach's α 为0.828。(3)母婴健康教育需求。既往患病指既往患贫血、心脏病、高血压、糖尿病、慢性支气管炎、精神疾病、乙肝等。重视健康教育指调查对象愿意参加母婴健康教育,且参加健康教育活动1次以上。

1.3 统计分析 采用Excel 16.0软件整理数据,采用SPSS 26.0软件统计分析。定性资料采用相对数描述,组间比较采用 χ^2 检验,趋势分析采用趋势 χ^2 检验。采用多因素logistic回归模型分析母婴健康素养的影响因素。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 基本情况 调查938人,有效调查918人,调查有效率为97.87%。年龄为(27.43 \pm 5.38)岁。孕妇325人,占35.40%;产妇593人,占64.60%。初产妇92人,占10.02%。农村户籍847人,占92.27%。已婚823人,占89.65%。初中及以下学历466人,占50.76%。家庭人均月收入 \leq 3 200元695人,占75.71%。

2.2 母婴健康素养水平 具备母婴健康素养267人,具备率为29.08%;基本知识和理念、健康生活方式与行为、基本技能具备率分别为28.10%、63.07%和33.12%。

产妇产后母婴健康素养具备率高于孕妇,经产妇母婴健康素养具备率高于初产妇(均 $P<0.05$)。35~47岁、党武镇、城镇户籍、已婚、务农、参加城镇职工基本医疗保险、既往患病、使用母子健康手册和重视健康教育的孕产妇母婴健康素养具备率较高(均 $P<0.05$)。孕产妇母婴健康素养具备率随文化程度和家庭人均月收入的升高呈上升趋势(均 $P<0.05$)。见表1。

表 1 贵安新区农村孕产妇健康素养具备率比较 [n (%)]

Table 1 Comparison of maternal and infant health literacy rates among rural pregnant women with different characteristics in Gui'an New Area [n (%)]

项目 Item	调查人数 Number of investigations	基本知识和理念 Basic knowledge and philosophy	健康生活方式与行为 Healthy lifestyle and behavior	基本技能 Basic skills	母婴健康素养 Maternal and infant health literacy
对象 Respondent					
孕妇 Maternity	325 (35.40)	71 (21.85)	182 (56.00)	106 (34.62)	69 (21.23)
产妇 Puerpera	593 (64.60)	187 (31.53)	397 (66.95)	198 (33.39)	198 (33.39)
χ^2 值		9.753	10.803	0.570	15.408
<i>P</i> 值		0.002	0.001	0.812	<0.001
产次 Parity					
初产妇 Primipara	92 (10.02)	14 (15.22)	37 (40.22)	28 (30.43)	10 (10.87)
经产妇 Pluripara	826 (89.98)	244 (29.54)	542 (65.62)	276 (33.41)	257 (31.11)
χ^2 值		8.404	22.930	0.332	16.448
<i>P</i> 值		0.004	<0.001	0.565	<0.001
年龄/岁 Age/Year					
<20	38 (4.14)	4 (10.53)	11 (28.95)	5 (13.16)	2 (5.26)
20~	777 (84.64)	212 (27.28)	507 (65.25)	261 (33.59)	228 (29.34)
35~47	103 (11.22)	42 (40.78)	61 (59.22)	38 (36.89)	37 (35.92)
χ^2 值		14.262	21.243	7.576	12.807
<i>P</i> 值		<0.001	<0.001	0.023	0.002
居住地 Residence					
高峰镇 Gaofeng Town	235 (25.60)	61 (25.95)	133 (56.60)	58 (24.68)	63 (26.81)
马场镇 Machang Town	432 (47.06)	117 (27.08)	279 (64.58)	139 (32.18)	128 (29.63)
党武镇 Dangwu Town	251 (27.34)	80 (31.87)	167 (66.53)	107 (42.63)	76 (30.28)
χ^2 值		2.523	5.947	17.978	0.826
<i>P</i> 值		0.283	0.051	<0.001	0.662
户籍 Household registration					
城镇 Urban area	71 (7.73)	43 (60.56)	43 (60.56)	38 (53.52)	39 (54.93)
农村 Rural area	847 (92.27)	215 (25.38)	536 (63.28)	266 (31.40)	228 (26.92)
χ^2 值		40.124	0.208	11.680	24.920
<i>P</i> 值		<0.001	0.701	0.001	<0.001
婚姻状况 Marital status					
未婚 Unmarried	95 (10.35)	13 (13.68)	42 (44.21)	13 (13.68)	12 (12.63)
已婚 Married	823 (89.65)	245 (29.77)	537 (65.25)	291 (35.36)	255 (30.98)
χ^2 值		10.905	16.185	18.064	13.908
<i>P</i> 值		0.001	<0.001	<0.001	<0.001
文化程度 Educational level					
小学及以下 Primary school and below	59 (6.42)	9 (15.25)	30 (50.85)	19 (32.20)	8 (13.56)
初中 Junior high school	407 (44.34)	90 (22.11)	253 (62.16)	119 (29.24)	83 (20.39)
高中/中专 High school/technical secondary school	227 (24.73)	54 (23.79)	141 (62.11)	72 (31.72)	63 (27.53)
大专 Diploma	133 (14.49)	52 (39.10)	89 (66.92)	47 (35.34)	56 (42.11)
本科及以上 Bachelor and above	92 (10.02)	53 (57.61)	66 (71.74)	47 (51.09)	57 (61.96)

表 1 (续) Table 1 (continued)

项目 Item	调查人数 Number of investigations	基本知识和理念 Basic knowledge and philosophy	健康生活方式 与行为 Healthy lifestyle and behavior	基本技能 Basic skills	母婴健康素养 Materhal and infant health liferacy
χ^2 趋势 Trend 值		61.735	7.831	16.696	81.127
P 值		<0.001	0.098	0.002	<0.001
工作情况 Working condition					
就业 Employed	261 (28.43)	113 (43.30)	173 (66.28)	138 (52.87)	119 (45.59)
待业 Unemployed	481 (52.40)	94 (19.54)	294 (61.12)	115 (23.91)	100 (20.79)
务农 Farming	176 (19.17)	51 (28.98)	112 (63.64)	51 (28.98)	48 (27.27)
χ^2 值		47.323	1.965	19.732	50.814
P 值		<0.001	0.374	<0.001	<0.001
家庭人均月收入/元 Household monthly in- come per capita/Yuan					
<1 800	249 (27.12)	61 (24.50)	146 (58.63)	84 (33.73)	59 (23.69)
1 800 ~	446 (48.58)	100 (22.42)	274 (61.43)	135 (30.27)	99 (22.20)
3 201 ~	187 (20.37)	74 (39.57)	128 (68.45)	68 (36.36)	81 (43.32)
≥5 001	36 (3.92)	23 (63.89)	31 (86.11)	20 (55.56)	28 (77.78)
χ^2 趋势 Trend 值		43.717	13.144	10.653	73.509
P 值		<0.001	0.004	0.014	<0.001
医保类型 Medical insurance type					
新型农村合作医疗 New rural cooperative medical care	664 (72.33)	154 (23.19)	420 (63.25)	197 (29.67)	166 (25.00)
城镇职工基本医疗保险 Basic medical in- surance for urban employees	73 (7.95)	40 (54.79)	52 (71.23)	39 (53.42)	41 (56.16)
城镇居民基本医疗保险 Basic medical in- surance for urban residents	81 (8.82)	40 (49.38)	52 (64.20)	33 (40.74)	36 (44.44)
自费 Self-paying	100 (10.89)	24 (24.00)	55 (55.00)	35 (35.00)	24 (24.00)
χ^2 值		52.648	4.938	19.422	41.844
P 值		<0.001	0.176	<0.001	<0.001
既往患病 Disease history					
否 No	854 (93.03)	225 (26.35)	534 (62.53)	281 (32.90)	232 (27.17)
是 Yes	64 (6.97)	33 (51.56)	45 (70.31)	23 (35.94)	35 (54.69)
χ^2 值		18.736	1.549	0.247	21.864
P 值		<0.001	0.213	0.619	<0.001
使用母子健康手册 Use of maternal and child health manuals					
否 No	415 (45.21)	84 (20.24)	235 (56.63)	106 (25.54)	80 (19.28)
是 Yes	503 (54.79)	174 (34.59)	344 (68.39)	198 (39.36)	187 (37.18)
χ^2 值		23.179	13.509	19.613	35.323
P 值		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001
重视健康教育 Emphasizing health education					
否 No	670 (72.98)	164 (24.48)	427 (63.73)	221 (32.99)	167 (24.93)
是 Yes	248 (27.02)	94 (37.90)	152 (61.29)	83 (33.47)	100 (40.32)
χ^2 值		16.146	0.463	0.190	20.812
P 值		<0.001	0.538	0.890	<0.001

2.3 母婴健康素养影响因素的多因素 logistic 回归分析 以具备母婴健康素养为因变量 (0=否, 1=是),

以单因素分析中 $P<0.05$ 的因素为自变量, 进行多因素 logistic 回归分析。结果显示, 大专及以上学历、

家庭人均月收入≥3 201 元、既往患病、经产妇、使用母子健康手册和重视健康教育是孕产妇母婴健康素养的促进因素。见表 2。

表 2 贵安新区农村孕产妇母婴健康素养影响因素的多因素 logistic 回归分析

Table 2 Logistic analysis results of factors influencing maternal and child health literacy status of pregnant and lying-in women in Gui'an New Area

变量 Variable	参照组 Reference	β	$s_{\bar{x}}$	Wald χ^2 值	P 值	OR 值	95%CI
产次 Parity							
经产妇 Pluripara	初产妇 Primipara	1.229	0.360	11.676	0.001	3.418	1.689~6.919
文化程度 Educational level							
初中 Junior high school	小学及以下 Primary school and below	0.313	0.414	0.571	0.450	1.367	0.608~3.075
高中/中专 High school/technical secondary school		0.695	0.424	2.695	0.101	2.004	0.874~4.597
大专 Diploma		1.065	0.438	5.916	0.015	2.901	1.230~6.842
本科及以上 Bachelor and above		1.838	0.460	15.931	<0.001	6.282	2.548~15.489
家庭人均月收入/元 Household monthly income per capita/Yuan							
1 800~	< 1 800	0.046	0.205	0.049	0.824	1.047	0.700~1.564
3 201~		0.864	0.234	13.605	<0.001	2.373	1.499~3.757
≥5 001		2.048	0.472	18.810	<0.001	7.752	3.072~19.558
既往患病 Disease history							
是 Yes	否 No	1.113	0.293	14.455	<0.001	3.045	1.175~5.406
使用母子健康手册 Use of maternal and child health manuals							
是 Yes	否 No	0.632	0.171	13.625	<0.001	1.881	1.345~2.632
重视健康教育 Emphasizing health education							
是 Yes	否 No	0.551	0.179	9.490	0.002	1.735	1.222~2.463
常量 Constant		-3.671	0.536	46.914	<0.001	0.025	

2.4 贵安新区农村孕产妇母婴健康教育需求 孕产妇母婴健康教育需求以婴幼儿生长发育知识、婴幼儿常见疾病处理、婴儿日常护理以及婴儿营养与喂养为主，分别为 745、719、651 和 646 人，占 81.15%、78.32%、70.92% 和 70.37%。孕产妇获取母婴健康知识途径主要为医务人员、亲友、互联网和母子健康手册，分别为 815、740、640 和 503 人，占 88.78%、80.61%、69.72% 和 54.79%。参与意愿较高的健康教育模式为微信公众号、健康教育讲座和宣传手册，分别为 428、255 和 119 人，占 46.63%、27.81% 和 12.92%。

3 讨论

贵安新区是国务院于 2014 年批复设立的第 8 个国家新区，位于黔中经济区核心地带，处于城镇化快速发展阶段，原卫生服务基础滞后。本研究结果显

示，贵安新区农村孕产妇母婴健康素养水平偏低，为 29.08%。产妇产前健康素养具备率高于孕妇，可能与产检次数、产后婴儿的照护养育和妇幼保健服务等经历有关。

本次调查孕产妇基本知识和理念具备率相对较低，提示应加强对当地孕产妇母婴健康知识普及。健康生活方式与行为具备率超过 60%，提示孕产妇对科学喂养和孕期体重控制较为重视。研究显示，对发热、肺炎等疾病识别不及时可能会影响婴儿存活率和存活质量^[4]，掌握婴幼儿常见疾病早期识别能力极为重要。因此，基层医务人员应将孕期基础知识、婴幼儿常见疾病识别作为当地孕产妇健康教育工作的重点，通过开展形式多样、循序渐进的健康教育，提高孕产妇母婴健康知识素养。

多因素分析结果显示，大专及以上学历孕产妇母婴健康素养具备率较高，与既往研究结果^[5-7]一致。

文化程度较高的孕产妇学习健康知识的主动性更强,对母婴保健更为重视,阅读理解能力、信息甄别能力较高,有利于形成良好的生活方式,具备更高的母婴健康素养。家庭经济水平是孕产妇母婴健康素养的影响因素,经济水平较高的孕产妇健康保健意识更高^[8-10]。尽管基本公共卫生服务已开展免费的孕产妇保健服务,但农村地区孕产妇可能受经济水平和交通便利程度的影响,参加保健服务的次数并不多,未能充分利用相关资源。既往患病的孕产妇母婴健康素养水平高于未患疾病者,考虑与既往患病的孕产妇对于健康知识的关注度更高有关。经产妇母婴健康素养水平较高,与其具备一定的生产经验,对产后恢复、婴儿喂养更有信心,同时较初产妇能够更快适应角色转变有关^[11]。使用母子健康手册的孕产妇母婴健康素养水平较高。相关调查发现,贵阳市孕产妇母子健康手册使用率较低,尤其是健康教育篇的完成率^[12],提示孕产妇对母子健康手册重视度不足,未能有效获得健康教育知识。应加强孕产妇参与母婴健康教育活动的积极性,鼓励其通过多种渠道主动获取健康知识,提升健康素养。

贵安新区农村孕产妇的母婴健康知识主要通过医务人员、亲友、互联网和母子健康手册获得。结合影响因素分析结果,提示母子健康手册对提高孕产妇母婴健康素养具有积极作用。母婴健康知识和技能专业性强,妊娠经历虽然也能增加孕产妇母婴健康知识,但程度有限,仅依靠母子健康手册也难以满足母婴健康需求,故加强医务人员干预十分重要。可借助微信、抖音等社交媒体平台辅助基层门诊在诊疗过程中开展预防保健及健康咨询服务,探索建立区域共享健康教育平台,缓解基层资源不足的状况。

参考文献

- [1] 刘小燕, 卢德梅, 刘惠桃. 佛山市流动人口产妇产后母婴健康素养及影响因素分析 [J]. 预防医学, 2020, 32 (7): 736-739.
LIU X Y, LU D M, LIU H T. Status and influencing factors of maternal and infant health literacy among migrant puerperae in Foshan [J]. Prev Med, 2020, 32 (7): 736-739.
- [2] CREDY D K, GAMBLE J, BOORMAN R, et al. Midwives' self-reported knowledge and skills to assess and promote maternal health literacy: a national cross-sectional survey [J]. Women Birth, 2021, 34 (2): e188-e195.
- [3] 中华人民共和国卫生部. 国家卫生健康委关于印发《母婴安全行动提升计划(2021—2025年)》的通知 [EB/OL]. [2022-10-17]. http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2021-10/15/content_5642740.htm.
- [4] 谈笑, 陆一鸣, 马文君, 等. 2017年兰州市孕产妇母婴健康素养状况及影响因素 [J]. 中国初级卫生保健, 2021, 35 (4): 64-66.
TAN X, LU Y M, MA W J, et al. Study on maternal and infant health literacy and influencing factors among maternal in Lanzhou, 2017 [J]. Chin Prim Health Care, 2021, 35 (4): 64-66.
- [5] 万立新, 苑晶惠, 邢佳, 等. 吉林省孕产妇母婴健康素养影响因素调查分析 [J]. 中国妇幼保健, 2020, 35 (3): 529-532.
WAN L X, YUAN J H, BING J, et al. Investigation and analysis on influencing factors of maternal and child health literacy of pregnant and parturient women in Jilin Province [J]. Matern Child Health Care China, 2020, 35 (3): 529-532.
- [6] 童锦锦, 华旖雯, 全晓平, 等. 温州市孕产妇母婴健康素养调查 [J]. 预防医学, 2019, 31 (2): 206-208.
TONG J J, HUA Y W, QUAN X P, et al. The maternal and child health literacy among pregnant and lying-in women in Wenzhou [J]. Prev Med, 2019, 31 (2): 206-208.
- [7] 齐力, 石建辉, 李玉青, 等. 北京市产妇产后健康素养水平及其影响因素分析 [J]. 中国健康教育, 2020, 36 (1): 36-39.
QI L, SHI J H, LI Y Q, et al. Analysis on status of maternal health literacy and its influence factors in Beijing [J]. Chin J Health Educ, 2020, 36 (1): 36-39.
- [8] 郭克强, 李宇阳, 郁希阳, 等. 家庭社会资本通过健康素养对健康状况影响的路径研究 [J]. 中国全科医学, 2021, 24 (10): 1249-1253.
GUO K Q, LI Y Y, YU X Y, et al. Paths for family social capital affecting health status mediated by health literacy [J]. Chin Gen Pract, 2021, 24 (10): 1249-1253.
- [9] 杨静逸, 姚建森, 邱亨嘉. 社会经济地位与老年人身心健康: 兼论社会交往的中介效应 [J]. 卫生经济研究, 2021, 38 (4): 12-15, 20.
YANG J Y, YAO J S, QIU H J. Socioeconomic status and physical and mental health of the elderly: the mediating effects of social communication [J]. Health Econ Res, 2021, 38 (4): 12-15, 20.
- [10] 赵春妮, 曾庆. 大学生家庭功能与家庭社会经济地位及父母教养方式的关系 [J]. 中国健康心理学杂志, 2022, 30 (1): 143-148.
ZHAO C N, ZENG Q. Relationships of family function with family socioeconomic status and parental rearing style [J]. China J Health Psychol, 2022, 30 (1): 143-148.
- [11] 王溢, 夏经纬, 薛琨. 2018—2019年上海市黄浦区产后妇女母婴健康素养水平调查分析 [J]. 中国健康教育, 2021, 37 (6): 531-535.
WANG Y, XIA J W, XUE K. Analysis of health literacy on maternal and infant health among postpartum women in Huangpu District, Shanghai from 2018 to 2019 [J]. Chin J Health Educ, 2021, 37 (6): 531-535.
- [12] 卢一萍, 卢芸, 罗筱, 等. 贵阳市母子健康手册使用情况调查与分析 [J]. 现代预防医学, 2021, 48 (20): 3703-3708.
LU Y P, LU Y, LUO K, et al. Survey and analysis on the use of maternal and child health handbook in Guiyang [J]. Mod Prev Med, 2021, 48 (20): 3703-3708.

收稿日期: 2022-08-24 修回日期: 2022-10-17 本文编辑: 吉兆洋