

8. Ngô Th Linh, Hà Nguy Kính Long, Nguy Xuân Hùng và c ng s (2017). Tình tr hng dnh d lng tr c rch ph h lng t c a b nh nhân u t h L tr c trng t B nh vi t H u ngh Vi t n c và m t s y u t liên quan. T b chí Dinh d lng và th c ph m, 13(4), 124-130.

## 192

so v i n g | i p < k h , e 0 O n 0 L n ) h c - P h / - n g p h " p s t l i a u : t h  
c " c l O n h v c . B o n h t i > u B | c 1 : N g h i e n c u v i e n g B o n h n g b o n h g i i  
k ± m t h e o k h " c k h » n g d n h t h i a v b n h t h a n , m c l ' c h n g u h v l l r n l c  
3 6 h o c C L D Q . T u y n h i 2 n l l o l c h o i b r n g j r i m i n i g b o n h  
k h " c v i b o n h t i > u L j n t h a m g i a v a o n g h i e n c u .  
" p , s u y g i " p u l t a t k h j p g B | c 2 : N g h i 2 n c u n g d l i n 2 m i g h j  
L " n g k > L i > m s v c m b o n h c " p h i u k h o s " t v c p h " t p h i .  
c a b o n h n h a n x r g a n m n g j b o n h t L i n t h o n g q u a c " c  
t h e o k h " c s k h " c v i B | c 3 : N g j b o n h L j c y 2 u p l u l l n  
k h » n g m l c c " c b o n h k ± m p h i u s a u k h i t r c a l u i h x o n g .

Có m t s y u t d n h m b n l c h t r g j N g h i 2 n c u v i 2 n k i > m i t r a l l i  
c u c s n g c a n i g b o n h g a n L e t i n l j b o n h L t r d l i l l y L c " c c a  
t h l y . T r o n g m t n g h i e n c u h o t h n g c h o t h l y c h j a L j a l i b o n h L n o n g j t h i  
m t s y u t d n h m b n l Q O L c a n i g j B | c 4 : T h u t h p c " c o u s t h n g t i n t r  
b o n h x r g a n i , g i n i l i n h , l o l t n g , t r i b o n h " n g l l n n h t c a N B n h j t h  
h c v h , t r l n c m , t i n h t r l g k i n h t , t i n h t r l g c h n g o a h a v o o n c h i c m b n t ' n h k h " c .  
t h > c h t c a n i g b o n h [ 6 ] . T j r m g j v k h i t h u t h p L j c t t h o m g b t o u n s s s l i  
t r o n g n g h i e n c u c a C h r i s t a n v a c n g s c h o L j c m h 1 a p v c c o n h p h l l n m m m " y  
t h l y m t s y u t l i 2 n q u a n c a m t s y u t v i c h t r g j c u c s n g i  
b o n h x r g a m g i b a n b , h u t h u c l a , v a - P h / - n g p h " p p l i a u n t ' c h s  
n n g C P R t r o n g m a u c a o l a y u t d b a o v + T o a n b s l i u t h u t h p , k t q u d n g h i e n  
s s u y g i m Q O L b o n h n h a n x r n g h i c u L c p h a n t i c b i p h l l m m S P S S 2 0 . 0  
n h a n x r g a n t s B y u c c o t h > d n + P h a n t ' c h m » t d b a o g m :  
L o " n Q b a o g m : g i i t i n h , t i s b o n h p h l l n t r i n h , d h u d n , g i h i t r o t r u  
n a o , n n g H e m o g l o b i n t h l p [ 7 ] . m » t c L i > m n h a n k h s u l l c h c v c  
L i n c h u n c a n i g b o n h .  
+ P h a n t ' c h t i m P h e n a m s i o n t j L n g

T l i V i o t N a m c h j a c 1 L i n c h u n c a n i g b o n h .  
c h t l j n g c u c s n g c + P h a n t ' c h t i m P h e n a m s i o n t j L n g  
c " c y u t l i 2 n q u a n d n g u a n c a m t s y u t v i c h t r g j c u c s n g i  
c u c s n g . V u t v h y c , h c i h 3 n i c a n i g b o n h .

c u n o y n h l m n h n t c g i i 2 u c t " t i c a n i g b o n h .  
c u c s n g c a n g j i b o i I I I . K É T Q U Á N G H I E N C Ú U

m t s y u t l i 2 n q u a 3 . 1 c n h m i c h u n c a l i n g  
s n g c a n g j i b o n h x r n g h i e n c u .

k h o a X a n h p o n . B n g 3 . c : n h i c h u n v n h a n  
k h u h c c a l i n g n g h i e n c u

## II. ĐỐI TƯỢNG VÀ PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU

2 . 1 . i n h n g n g h i e n c u . N g j b o n h  
L j c c h n L o " n x r d t g a h f h " m g h L a r  
L j c t i B o n h v i o n n h a k h o a X a n h P a n

**Tiêu chu n l a c h n :** - N g j i b o  
n g u y o n t h a m g i a v c o n g h i 2 n c  
- N g j i b o n h c 1 k h d n N  
n 1 i , L c , v i t ) .

- N g j i t b o n h 8 t u i t r

**Tiêu chu n l o l t r :** - N g j i b o n h

l i c d p t ' n h , d u h i o u s i n h c t

- N g j i b o n h k h » n g t r d H , c t

- N g j i b o n h m l c b o n h x r g a

b o n h s a u : t a m t h l l n , c a m L i c

2 . 2 . P h j - n g i e n c u : p n g h

- **Thi t k - n g h i e n c u :** N g h i e n c u m o t d

c l n g a n g c o p h a n t i c

- **C m u , c h n m u :** 8 0 n i g d n h L a

L i t r B o n h v i o n n h a k h o a X a n h P

|         | n c L i > m       | T l l T | %    | T n          |
|---------|-------------------|---------|------|--------------|
| T u c   | <=40              | 4       | 5,0  | 80<br>(100%) |
|         | 41-50             | 18      | 22,5 |              |
|         | 51-60             | 21      | 26,2 |              |
|         | >60               | 37      | 46,3 |              |
| G i i   | Nam               | 52      | 65   | 80<br>(100%) |
|         | N                 | 28      | 35   |              |
| 2 n .   | T i > u h         | 3       | 3,8  | 80<br>(100%) |
|         | T r u n g h       | 16      | 20   |              |
|         | T r u n g h       | 52      | 65   |              |
|         | t h o n g         | u ,     | 65   |              |
| N g h i | T r u n g c       | 9       | 11,3 | 80<br>(100%) |
|         | L l l n g , L     | u ,     | 11,3 |              |
|         | N g h a h         | 41      | 51,2 |              |
|         | N o n g d a n     | 6       | 7,5  |              |
| N g h i | C o n g n h a n   | 14      | 17,5 | 80<br>(100%) |
|         | C " n b v         | 2       | 2,5  |              |
|         | K i n h d o a n h | 10      | 12,5 |              |

|                      |                         |    |      |              |
|----------------------|-------------------------|----|------|--------------|
|                      | N i t r                 | 7  | 8,8  |              |
| K h u<br>s i n h     | T h © n h               | 67 | 83,8 | 80           |
|                      | Nông thôn               | 13 | 16,3 | (100%)       |
| T h u<br>c á n h â n | Không có thu<br>n h t p | 14 | 17,5 | 80<br>(100%) |
|                      | D i 1                   | 1  | 1,3  |              |
|                      | T 1 L 1 r               | 39 | 48,8 |              |
|                      | T 3 t r i               | 26 | 32,5 |              |
| B ã o<br>y t         | Có                      | 80 | 100  | 80<br>(100%) |

Trong 80 bệnh nhân tham gia vào nghiên cứu có tuổi từ 29 đến 81 tuổi, trong đó bệnh nhân có tuổi trên 50 là 72,6%; Là nam giới là nam chiếm 65%. Hiện tại bệnh nhân tham gia nghiên cứu có 11,3% có các dấu hiệu. Số bệnh nhân có các triệu chứng bệnh như khu vực thành thị (83,8%); Mức thu nhập bình quân hàng tháng của các bệnh nhân từ 1-3 triệu đồng là 50,1%, mức thu nhập từ 3 triệu đồng là 32,5% và có 17,5% không có thu nhập. 100% bệnh nhân có tham gia báo cáo y tế.

**Bảng 3.1: Mối liên hệ giữa các yếu tố nhân khẩu học và bệnh nhân tham gia nghiên cứu**

|                          | Đặc điểm                      | T  | T    | T            |
|--------------------------|-------------------------------|----|------|--------------|
| Thị trấn                 | T 1 t h n g                   | 45 | 56,3 | 80<br>(100%) |
|                          | 1-2 n N m                     | 19 | 23,8 |              |
|                          | > 2 n N m                     | 16 | 20   |              |
| Giới tính                | X - g a n c                   | 72 | 90   | 80           |
|                          | X - g a n m                   | 8  | 10   | (100%)       |
| Sở dĩ                    | K h » n g u                   | 34 | 42,5 | 80<br>(100%) |
|                          | U n g t r o n g h i o n t l i | 36 | 45   |              |
|                          | H i o n t l i c               | 10 | 12,5 |              |
| Việc hút thuốc (thu lao) | Không hút                     | 38 | 47,5 | 80<br>(100%) |
|                          | Hút trong quá khứ             | 19 | 22,5 |              |
|                          | H i o n t l i c               | 24 | 30   |              |
| Bệnh kèm theo            | Đi t h a                      | 5  | 6,3  | 80<br>(100%) |
|                          | T N g h u y                   | 20 | 25   |              |
|                          | S u y t h                     | 1  | 1,3  |              |
|                          | Không có                      | 51 | 63,8 |              |
| Nguyên nhân gây          | B o n h k h                   | 3  | 3,8  | 80<br>(100%) |
|                          | Viêm gan B                    | 59 | 73,8 |              |
|                          | Viêm gan C                    | 1  | 1,3  |              |
|                          | R u                           | 12 | 15   |              |
| Nguyên nhân khác         | Nguyên nhân khác              | 6  | 7,5  | 80<br>(100%) |
|                          | V i 2 m g a n u               | 2  | 2,5  |              |

Hiện tại bệnh nhân có thời gian mắc bệnh từ 1 đến 10 năm, trong đó bệnh nhân có thời gian mắc bệnh từ 1 đến 5 năm chiếm 66,2%.

Bệnh nhân trong nghiên cứu có 12,5% bệnh nhân có bệnh lý kèm theo (63,8%) và 36,2% bệnh nhân có bệnh lý kèm theo bệnh lý khác, bệnh lý kèm theo bệnh lý khác là do viêm gan B và các nguyên nhân khác (Bảng 2).

### 3.2. Chất lượng cuộc sống của bệnh nhân

**Bảng 3.3: QOL của bệnh nhân mắc bệnh Chronic Liver Disease Questionnaire (CLDQ)**

| Miêu tả               | Điểm CLDQ | Điểm CLDQ | Điểm CLDQ | Điểm CLDQ |
|-----------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Triệu chứng bệnh      | 3         | 21        | 12,8      | 4,27      |
| Mức độ                | 5         | 35        | 21,4      | 4,28      |
| Triệu chứng toàn thân | 5         | 35        | 22,5      | 4,5       |
| Ho hắng               | 3         | 21        | 13,9      | 4,63      |
| Chức năng sống        | 8         | 56        | 38,9      | 4,86      |
| Lo lắng               | 5         | 35        | 27,4      | 5,48      |
| Tổng điểm CLDQ        | 29        | 203       | 136,9     | 4,67      |

Điểm trung bình bệnh nhân mắc bệnh xơ gan trong nghiên cứu là 4,67, cho thấy chất lượng cuộc sống của bệnh nhân mắc bệnh xơ gan còn thấp. Trong đó, điểm trung bình bệnh nhân mắc bệnh xơ gan là 4,27, điểm trung bình bệnh nhân mắc bệnh xơ gan là 4,28, điểm trung bình bệnh nhân mắc bệnh xơ gan là 4,5, điểm trung bình bệnh nhân mắc bệnh xơ gan là 4,63, điểm trung bình bệnh nhân mắc bệnh xơ gan là 4,86, điểm trung bình bệnh nhân mắc bệnh xơ gan là 5,48. Trong đó, điểm trung bình bệnh nhân mắc bệnh xơ gan là 4,67.

**Bảng 3.4: Phân loại QOL của bệnh nhân mắc bệnh xơ gan Chronic Liver Disease Questionnaire (CLDQ)**

| CLDQ     | Phân loại | Số bệnh nhân | Tổng |
|----------|-----------|--------------|------|
| CLDQ     | Cao       | 27           | 33,8 |
| CLDQ < 5 | Thấp      | 53           | 66,2 |

Phân loại chất lượng cuộc sống của bệnh nhân mắc bệnh xơ gan là 66,2% bệnh nhân mắc bệnh xơ gan có chất lượng cuộc sống thấp.

33,8% ng | i b o n h c<sup>1</sup> L i ▶ nghiên c u n © y ( 4 . 6 7 ) n H n | n g | n<sup>1</sup> i c h ch | t l | n g c u c s n g c a 5 ▶ [8].

**3.3. Y u t l i<sup>2</sup> n q n a c h | t L h g c u c s n g c a n g b o n h x r g a n**

**B = n g 3.5: M i t / r n g q a i a L n i m c h u n g c a n g b o n h v a c h | t h g c u c s n g**

| B i n c l p             | Ch   t h g c u c s n g |
|-------------------------|------------------------|
| Tu i                    | r = -.323**, p = .004  |
| G i i t i n h           | r = .151, p = .181     |
| N g h n g h i p         | r = .048, p = .670     |
| H c v h                 | r = .669**, p = .000   |
| Th u n h p              | r = -.214, p = .057    |
| Th i g i a n b o n h    | r = -.251*, p = .025   |
| G i a h b o n h         | r = -.552**, p = .000  |
| U n g u r b a           | r = -.042, p = .713    |
| H ú t t h u c l á       | r = -.173, p = .125    |
| Nguyên nhân m e b o n h | r = -.302**, p = .006  |

Ghi chú: \*  $P < 0.05$ ; \*\*  $P < 0.01$

Qua phân tích m i t | r n g a m u t a n y u t L c ▶ chung c a n g b o n h v i c h | t l h g c u c s n g c a n g b o n h c h o t h y: Tu i, t r u n h c v h, t h i g i a n m e b o n h, g h a b o n h v a nguyên nhân m e c x r g a n l i e n q u a m c h | t r g | c u c s n g c a n g b o n h. T r o n g L p b o n h t u g i | c a n g c a o t h i c h | t l h g c u c s n g c a n g t h p, t r h r c h v h L c a n g c a o t h i c h | t r g | c u c s n g c a n g c a o, t h i g i a n m e b o n h c a n g d a i t h i c h | t r g | c u c s n g c a n g t h p, g i l a i x t o g a n v c n m e b o n h c ó m i l i e n q u a n t d o n g h e v i c h | t l h g c u c s n g c a n g b o n h. Các y u t g i i t i n h, n g h n g h i p, t i n h t r h g k i n h t, t i n h t r h g h ú t t h u c l á v a u n g u r b a k h o n g c ó m i l i e n q u a m c h | t r g | c u c s n g c a n g b o n h.

#### IV. BÀN LUẬN

**4.1. Ch | t h g c u c s n g. n h m t r i c h | t r g | c u c s n g c a n g b o n h. C t h ▶ b u n h c h u n g C L D Q c a n g | n g i b o n h c ó t h i g i a n m e b o n h c a n g d a i t h i n g h i<sup>2</sup> n c u L t 4, 6 7 ( < 5 c h | t r g | c u c s n g c a n g t h p. G i l a b i n h L o c h | t l | n g c u c s n g c x r g a n v c n g a b o n h x h a g a m c<sup>1</sup> m T r o n g L<sup>1</sup>, m i n l o l i n g l i e n q u a n t d o n g h e v i c h | t r g | c u c s n g C L D Q c a o n h | t m i 5, 4 8 t r ( > 5 ) c a n g b o n h. N h y, v i g i a n c ó t h i b n g L t L i ▶ m C 4 L, D 2 Q, t h c l o p r g i a n m e b o n h l a u h l a m b, n h g h a g i h l a n m i n k h c n h | m o r t i o n u i c h ( t h i t r i n g h i m v i c á c t r i u c h n g c a b o n h t h a n ( 4, 5 ), h o l t L n g ( n h i u h n m c a m n h n l c | c h | t r g | c u c s n g t h p. h n . . . . . t x 3 / 4 c ( 4, 8 6 ) L u c<sup>1</sup> L i ▶ m c u c s n g t h p. h n . . . . . t q u d n g h i<sup>2</sup> n c u c a c h 3 / 4 n v i n g h i<sup>2</sup> Souza v a u c n g s x y g c h o t h y 3 9, 1 % i n g h | c ó c h | t r g | c u c s n g t h p ( C L D Q < 5 ) v c t r i m i c h n g b n g ( 1 6, 0 0 / S D Ó n t h 2 5 n h | t g y n T r o n g m t n g h i e n c u k h á c t l i P a k i m t C L D Q l c ▶ 4 c h 3 / 6, r g | c u c s n g t r o n g n g h i e n c u c a c a c h 3 / 4 n g t r o n g c u c**

**4.2. Các y u t l i<sup>2</sup> n q n a c h | t L**

**l | n g c u c s n g.** T r o n g n g h i e n c u n à y c h o t h y t u i, t r u n h c v h, t h i g i a n m e b o n h, g i a h b o n h v a nguyên nhân m e c x r g a n c<sup>1</sup> m i l i<sup>2</sup> n n c h u a n r g | c u c s n g c a n g i b o n h. N h n g n i g i t u i c a n g c a o t h i c h | t r g | c u c s n g c a n g g i m v u i b o n h c a o t u i k h n N n g p n h t h o n g t i n v k h n N n g c h t N m s<sup>1</sup> c l p c y n g i t s t h i g y t u i. N h n g n i g | c<sup>1</sup> t h r q u a n c a n g c a o t h i c h | t r g | c u c s n g c a n g c a o, c h o t h y n h n g n i g | c<sup>1</sup> t h p n h c a b t h i k h n N n g p t h u i t h o n g t i n v b o n h t t t t t L<sup>1</sup> n g i b o n h c ó t h ▶ c h N m s<sup>1</sup> t h t h a n t t b h n v c l a i e n q u a l c h | t r g | c u c s n g c a h c y n g t t h h n . n à y c y n g t | r n g t g i n g n h | t r o n g c a n M a r z i e h P n v a c M a r y a m E [6].

T r o n g n g h i e n c u c a c h ú n g t o i k h o n g t i m L j c m i l i e n q u a n g i a g i i t i n h, n g h n g h i p, t i n h t r h g k i n h t, t i n h t r h g h ú t t h u c, u n g u r | L n i n à y k h á c v i n g h i e n c u c a M a r z i e h P, M a r y a m E. T r o n g m t n g h i e n c u k h á c c a C h r i s t i a n L, v a c n g s n N 2 0 1 9 t i m t h y m t s y u t d L o n s u y s g i m c h | t r g | c u c s n g c a n g b o n h n h i t i n h, g i n h t r h g h ú t t h u c l á, k t q u d n c y c y h n v i l k t q u d n g h i e n c u c a c h ú n g t o i. K t q u d n g h i e n c u c a S i d d h e e s h R a j p u r o h i t v a c n g s, L r d y m t h t u i, t i n h t r h g k i n h t l a y u t l i<sup>2</sup> n q u a n L t r h g c h | t r g | c u c s n g t h p l u i n c y c y n g t r i c v n i n g h i e n c u c a c h ú n g t o i [9].

T r o n g n g h i e n c u c y n g t p m u t r a L j t h i g i a n m e b o n h c y n g i c t i n n q u a n L

#### V. KẾT LUẬN

- C h | t r g | c u c s n g c a n g i b o n h x r g a n c ó n t h p v i ▶ t r u n g b i n h c a C L D Q 4, 6 7 ( < 5 ). P h a n l o l i c h u n g v c c h | t c a n g | i b o n h c h o t h y 6 6, 2 % c h | t l | n g c u c s n g c ó n t h | n g | i b o n h c<sup>1</sup> c h | t l | n g c u c

- Tuổi, tình trạng dinh dưỡng, thời gian mắc bệnh, gia đình bệnh và nguyên nhân mắc bệnh. Các yếu tố liên quan đến tình trạng kinh nguyệt, tình trạng hút thuốc lá và uống rượu bia không có mối liên quan chặt chẽ đến tình trạng bệnh.

## TÀI LIỆU THAM KHẢO

1. Ginès, P., Kraw, A., Abalde, J.A., Solà, E., Fabrellas, N., Kamath, P.S. (2021). Liver cirrhosis. The Lancet, 398(10308), 1359-1376. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)01374-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)01374-X).
2. Tamparo, C. (2011). Fifth Edition: Diseases of the Human Body. Philadelphia, PA: F. A. Davis Company. p. 422.
3. David, C.W. (2020). Cirrhosis. Medscape. Retrieve from <https://emedicine.medscape.com/article/185856-overview?form=fpf#a2>
4. Souza, N. P., Villar, L. M., Garbin, A. J., Roviada, T. A., & Garbin, C. A. (2015). Assessment of health-related quality of life and related factors in patients with chronic liver disease. The Brazilian journal of infectious diseases: an official publication of the Brazilian Society of Infectious Diseases 19(6), 590-595. <https://doi.org/10.1016/j.bjid.2015.08.003>
5. Janani, K., Jain, M., Vargese, J., Srinivasan, V., Harika, K., Michael, T., & Venkataraman, J. (2018). Health-related quality of life in liver cirrhosis patients using SF36 and CLDO questionnaires. Clinical and experimental hepatology, 4(4), 232-239. <https://doi.org/10.5114/ceh.2018.80124>
6. Pazokian, M., & Esmaeili, M. (2019). Quality of Life in Patients With Liver Cirrhosis: A Systematic Review. Hospital Practices and Research, 4(4), 111-116. doi: 10.15171/hpr.2019.23
7. Labenz, C., Toennes, G., Schattenberg, J. M., Nagel, M., Huber, Y., Marquardt, J. U., Galle, P. R., & Wörns, M. A. (2019). Health-related quality of life in patients with compensated and decompensated liver cirrhosis. European journal of internal medicine, 70, 54-59. <https://doi.org/10.1016/j.eim.2019.09.004>
8. Parkash, O., Iqbal, R., Jafri, F., Azam, I., & Jafri, W. (2012). Frequency of poor quality of life and predictors of health related quality of life in cirrhosis at a tertiary care hospital Pakistan. BMC research notes, 5, 446. <https://doi.org/10.1186/1756-0500-5-446>
9. Raimurohit, S., Musunuri, B., Mohan, P. B., Bhat, G., & Shetty, S. (2024). Factors Affecting and Promoting Health-related Quality of Life in Patients With Liver Cirrhosis: An Underestimated Domain in Patient Care. Journal of clinical and experimental hepatology, 14(1), 101264. <https://doi.org/10.1016/j.jceh.2023.07.417>

## KIẾN THỨC, THỰC HÀNH VÀ MỘT SỐ YẾU TỐ LIÊN QUAN ĐẾN VIỆC PHÒNG NGừa BỆNH ĐÁI THÁO KHI THAI PHỤ TẠI BỆNH VIỆN SẢN NHI TRÀ VINH 2023

Võ Thị Thùy Linh<sup>1</sup>, Danh Thị Anh Thư<sup>1</sup>, Huỳnh Tố Như<sup>1</sup>

### TÓM TẮT

**Mục tiêu:** Xác định kiến thức, thực hành và các yếu tố liên quan đến phòng ngừa bệnh đái tháo đường thai kỳ tại bệnh viện Sản Nhi Trà Vinh năm 2023. **Phương pháp:** Nghiên cứu mô tả cắt ngang được thực hiện tại phòng khám nội tiết tại bệnh viện Sản Nhi Trà Vinh từ tháng 5 đến tháng 7 năm 2023. **Kết quả:** Tỷ lệ kiến thức đúng về phòng ngừa bệnh đái tháo đường thai kỳ là 35,3%. Tỷ lệ thực hành đúng phòng ngừa bệnh đái tháo đường thai kỳ là 30,1%. Có mối liên quan giữa kiến thức và thực hành phòng ngừa bệnh đái tháo đường thai kỳ ( $p < 0,05$ ). Có mối liên quan giữa kiến thức và thực hành phòng ngừa bệnh đái tháo đường thai kỳ ( $p < 0,05$ ). **Kết luận:** Tỷ lệ kiến thức đúng về phòng ngừa bệnh đái tháo đường thai kỳ là 35,3%, tỷ lệ thực hành đúng phòng ngừa bệnh đái tháo đường thai kỳ là 30,1%.

thông tin về kiến thức, thực hành và các yếu tố liên quan đến việc phòng ngừa bệnh đái tháo đường thai kỳ tại bệnh viện Sản Nhi Trà Vinh năm 2023. **Phương pháp:** Nghiên cứu mô tả cắt ngang được thực hiện tại phòng khám nội tiết tại bệnh viện Sản Nhi Trà Vinh từ tháng 5 đến tháng 7 năm 2023. **Kết quả:** Tỷ lệ kiến thức đúng về phòng ngừa bệnh đái tháo đường thai kỳ là 35,3%. Tỷ lệ thực hành đúng phòng ngừa bệnh đái tháo đường thai kỳ là 30,1%. Có mối liên quan giữa kiến thức và thực hành phòng ngừa bệnh đái tháo đường thai kỳ ( $p < 0,05$ ). Có mối liên quan giữa kiến thức và thực hành phòng ngừa bệnh đái tháo đường thai kỳ ( $p < 0,05$ ). **Kết luận:** Tỷ lệ kiến thức đúng về phòng ngừa bệnh đái tháo đường thai kỳ là 35,3%, tỷ lệ thực hành đúng phòng ngừa bệnh đái tháo đường thai kỳ là 30,1%.

### SUMMARY

**KNOWLEDGE, PRACTICE AND SOME FACTORS RELATED TO PREVENTION GESTINAL DIABETES IN PREGNANT WOMEN AT TRA VINH OBSTETRICS AND CHILDREN HOSPITAL 2023**

**Objective:** Determine the rate of knowledge, correct practice and related factors on preventing gestational diabetes in pregnant women at Tra Vinh Obstetrics and Children's Hospital in 2023. **Research methods:** Cross-sectional descriptive study conducted on 292 pregnant women visiting Tra Vinh Obstetrics and Children's Hospital from May to July 2023. **Results:** The rate of correct knowledge about preventing gestational diabetes in pregnant women is 35,3%. The rate of correct practice in preventing gestational diabetes among pregnant women is 30,1%. There is a relationship between pregnant women who are civil servants, public employees with

<sup>1</sup> Trường Đại học Trà Vinh

Chịu trách nhiệm chính: Võ Thị Thùy Linh

Email: vtlinh@tvu.edu.vn

Ngày nhận bài: 5.3.2024

Ngày phân bổ khoa học: 19.4.2024

Ngày duyệt bài: 14.5.2024