

家属参与式健康教育应用于母乳喂养初产妇的效果

郭苗苗

西北大学附属医院（西安市第三医院） 陕西西安

【摘要】目的 针对初产妇的母乳喂养教育作出分析，探讨应用家属参与式健康教育的效果。**方法** 从近年本院待产的初产妇中，选取 2022.01~2023.01 期间的 98 例纳入本文研究，按照电脑双盲法将产妇产分 2 组（对照组、观察组），每组产妇各有 49 例，以常规护理为对照组，应用家属参与式健康教育为观察组，对比研究 2 组产妇喂养行为、喂养效能及主观幸福感。**结果** 通过比较 2 组产妇的喂养行为（母乳、人工、混合喂养），观察组产妇的母乳喂养率 73.47%，显著高于对照组母乳喂养率 51.02%，（ $p < 0.05$ ）；针对 2 组产妇的喂养效能（喂养技能、内心活动、BSES 总分）予以评价，干预前相比 2 组没有显著差异，（ $p > 0.05$ ），健康干预后，观察组三项评分均比对照组较高，（ $p < 0.05$ ）；根据对 2 组患者的主观幸福感进行评估，干预前相比总分差异不显著，（ $p > 0.05$ ），经过不同教育干预 3 个月后，2 组产妇的主观幸福感评分相比，观察组总分显著更高于对照组，（ $p < 0.05$ ）。**结论** 临床应用家属参与式健康教育，可有效提升初产妇的母乳喂养率及喂养效能，增强产妇的主观幸福感，值得推广。

【关键词】 家属参与式健康教育；母乳喂养；初产妇

【收稿日期】 2023 年 12 月 15 日

【出刊日期】 2024 年 1 月 22 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240018

The effect of family participation health education applied to breast-feeding primipara

Miaomiao Guo

Affiliated Hospital of Northwest University (Xi 'an Third Hospital), Xi 'an, Shaanxi

【Abstract】 Objective To analyze the breastfeeding education of primipara and explore the effect of family participation health education. **Methods** 98 cases of expectant primipara in our hospital from January 2022 to January 2023 were selected to be included in this study. According to the computer double-blind method, the primipara were divided into 2 groups (control group and observation group), with 49 cases in each group. Routine nursing was used as the control group, and family participation health education was used as the observation group. The feeding behavior, feeding efficiency and subjective well-being of the two groups were compared. **Results** By comparing the feeding behaviors (breast milk, artificial feeding and mixed feeding) of the two groups, the breastfeeding rate of the observation group was 73.47%, which was significantly higher than that of the control group 51.02% ($p < 0.05$). The feeding efficacy (feeding skills, inner activities and total score of BSES) of the two groups were evaluated, and there was no significant difference between the two groups before intervention ($p > 0.05$). After health intervention, the three scores of the observation group were higher than those of the control group ($p < 0.05$). According to the assessment of the subjective well-being of patients in the two groups, the total score of maternal subjective well-being before intervention was not significantly different ($p > 0.05$). After three months of different educational interventions, the total score of maternal subjective well-being in the observation group was significantly higher than that in the control group ($p < 0.05$). **Conclusion** The clinical application of family participation health education can effectively improve the breastfeeding rate and feeding efficiency of primipara and enhance the subjective well-being of primipara, which is worth promoting.

【Keywords】 Family participatory health education; Breastfeeding; Primipara

近几年，我国全力推荐母乳喂养这一喂养方式，实 作为新生儿最为天然、理想及经济的食物，可满足 6 月
现母婴的身体健康，促进婴儿良好的生长发育。因母乳 以内婴幼儿生长发育所需要的营养物质。但当下多数

初产妇因首次生产,在母亲角色身份的转变、代乳品广告的影响及生活模式的变化,分娩时会出现强烈的生理、心理层面的应激,进而导致初产妇的母乳喂养率较低,所以临床有必要对初产妇进行健康教育,以此来强化对母乳喂养的正确认知,提高产妇的母乳喂养技能。

临床研究发现^[1],母乳喂养行为与产妇所获的家属支持密切相关,为此本文主要应用家属参与式健康教育,选取近年本院待产的98例初产妇分组研究,将其与常规健康教育作对比分析,现作出如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从近年本院待产的初产妇中,选取2022年1月~2023年1月期间的98例纳入本文研究,按照电脑双盲法将产妇分2组(对照组、观察组),每组产妇各有49例。

对照组产妇年龄区间22~37岁,平均(26.96±4.33)岁,孕周范围37~42周,平均(39.23±1.32)周,文化水平:小学、初中、高中、大专及以上分别占5例、10例、14例、20例;

观察组产妇年龄区间23~36岁,平均(25.66±4.79)岁,孕周范围38~41周,平均(39.04±1.41)周,文化水平:小学有6例、初中有11例、高中有15例、大专及以上有17例。2组产妇的一般资料统计分析,对比年龄、孕周及文化水平,差异性不显著,可用于本文研究, ($p>0.05$)。

纳入标准:入选产妇均为初产妇;单胎妊娠;自然分娩;产妇全部自愿同意加入研究,并配合完成,已经签订知情同意书;医院伦理委员会予以批准。

排除标准:合并妊娠合并症;妊娠并发症;母乳喂养禁忌症;新生儿合并严重先天性疾病;产妇资料不全;产妇家属不同意或产妇研究中途退出等。

1.2 方法

1.2.1 对照组产妇予以常规健康教育:护理人员发放健康手册,以一对一指导形式,对产妇进行母乳喂养相关知识的宣教^[2]。

1.2.2 观察组产妇应用家属参与式健康教育,具体内容如下:

①产前,护理人员以健康讲座的方式,邀请产妇与其家属参与,详细讲解母乳喂养的优势,比如易于消化、营养高且全面、含有抗体、增进母子感情等,端正产妇及家属对母乳喂养的正确认知。

②护理人员对产妇进行正确母乳喂养姿势的指导,通常教会2~3种姿势即可,可采用视频、情景模拟等

方法,同时指导家属学会观察母乳喂养的效果、协助产妇进行母乳的方式等,提高其母乳喂养技能。

③产后,需母婴同室来介绍尽早吸吮、勤吸吮、按需哺乳的重要性,并家属全程陪同产妇,接受2次母乳喂养方式、姿势、新生儿护理、饮食搭配及亲子交流等内容的集中授课,根据图文强化记忆。

④在每天查房时,护理人员要对产妇展开一对一指导,针对产妇及家属疑问予以耐心解答,同时纠正产妇错误的母乳喂养姿势等^[3]。

1.3 观察指标

1.3.1 观察喂养行为:针对2组产妇的喂养行为进行统计,包括母乳喂养、人工喂养、混合喂养,计算母乳喂养率。

1.3.2 评估喂养效能:参照BSES(母乳喂养自我效能量表)^[4]评估产妇的喂养技能、内心活动,计算BSES总分,详细记录干预前、干预后的各项数值,得分越高,提示喂养效能越好。

1.3.3 评估主观幸福感:根据总体幸福感量表,分别用于2组产妇干预前、干预3个月的评价,涉及对生活的满足和兴趣、对健康的担心、精力、忧郁与愉悦的心情、松弛与紧张共5个维度,总分120分,记录主观幸福感总分,得分越高,其主观幸福感越强。

1.4 统计学分析

SPSS23.0软件进行试验数据的分析,组间计量资料对比,t用于检验,喂养效能、主观幸福感评分表示($\bar{x}\pm s$),组间计数资料对比, χ^2 用于检验,喂养行为表示以率(%),差异标准以 $p<0.05$ 为统计价值。

2 结果

2.1 对比2组产妇喂养行为

观察表1数据显示,通过比较2组产妇的喂养行为(母乳、人工、混合喂养),观察组产妇的母乳喂养率73.47%,显著高于对照组母乳喂养率51.02%, ($p<0.05$)。

2.2 对比2组产妇的喂养效能

下表2结果可见,针对2组产妇的喂养效能(喂养技能、内心活动、BSES总分)予以评价,干预前相比2组没有显著差异, ($p>0.05$),健康干预后,观察组三项评分均比对照组较高, ($p<0.05$)。

2.3 对比2组产妇的主观幸福感

从表3数据上看,根据对2组患者的主观幸福感进行评估,干预前相比总分差异不显著, ($p>0.05$),经过不同教育干预3个月后,2组产妇的主观幸福感评分相比,观察组总分显著更高于对照组, ($p<0.05$)。

表 1 2 组产妇的喂养行为比较[n (%)]

组别	例数 (n)	母乳喂养	人工喂养	混合喂养
观察组 (n)	49	36 (73.47)	3 (6.12)	10 (20.41)
对照组 (n)	49	25 (51.02)	8 (16.33)	16 (32.65)
χ^2 值	-		6.351	
p 值	-		<0.05	

表 2 2 组产妇的喂养效能比较[($\bar{x} \pm s$) , 分]

组别	例数 (n)	喂养技能		内心活动		BSES 总分	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组 (n)	49	46.13 \pm 6.51	60.42 \pm 8.26	48.22 \pm 6.51	62.57 \pm 8.33	94.35 \pm 13.02	122.99 \pm 16.59
对照组 (n)	49	45.53 \pm 6.32	54.16 \pm 7.41	47.38 \pm 6.23	57.31 \pm 7.35	92.91 \pm 12.55	111.47 \pm 14.77
t 值	-	0.488	10.647	0.689	10.833	0.591	11.164
p 值	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 3 2 组产妇的主观幸福感评分比较[($\bar{x} \pm s$) , 分]

组别	例数 (n)	干预前	干预 3 个月	t 值	p 值
观察组 (n)	49	76.46 \pm 10.22	94.87 \pm 12.14	12.453	<0.05
对照组 (n)	49	75.37 \pm 10.13	85.67 \pm 10.44	11.904	<0.05
t 值	-	0.608	9.542	-	-
p 值	-	>0.05	<0.05	-	-

3 讨论

众所周知, 母乳喂养对婴儿的生长发育具有积极的促进作用, 可满足婴儿所需的营养需求, 同时还能增进亲子感情。但母乳喂养行为不仅与产妇自身对母乳喂养的认知有关, 还与其获得社会、家属支持的程度密切相关。因初产妇大多缺乏对母乳喂养知识的了解, 并且会受到当今社会上的一些代乳品广告影响, 以及担心母乳喂养会导致形体改变等, 所以分娩后拒绝母乳喂养。其实不然, 母乳喂养对产妇自身的健康、身材的恢复具有明显的效果, 因此临床需有必要做好健康教育工作, 纠正其错误认知, 提高产妇的母乳喂养率。

由于常规健康教育, 更多是围绕产妇本人进行宣教, 但家属支持作为影响初产妇母乳喂养效能的主要之一, 大多数产妇都渴望获得家属, 尤其是丈夫的陪伴与支持, 所以采用家属参与式健康教育, 相比常规健康教育而言更加具有说服力和有效性。一方面, 家属参与式健康教育可予以产妇情感层面的支持, 让产妇充分感受到家庭的温暖、关爱与支持, 另一方面, 还能给予产妇行为支持, 协助产妇正确的进行母乳喂养, 进而提高产妇的母乳喂养技能, 增强其幸福感^[5]。基于此, 为

了进一步证明家属参与式健康教育的效果, 本文选取近年本院待产的 98 例初产妇分组研究, 以常规护理为对照组, 应用家属参与式健康教育为观察组展开对比分析。从文中数据结果可看: 通过比较 2 组产妇的喂养行为(母乳、人工、混合喂养), 观察组产妇的母乳喂养率 73.47%, 显著高于对照组母乳喂养率 51.02%, ($p < 0.05$); 针对 2 组产妇的喂养效能(喂养技能、内心活动、BSES 总分)予以评价, 干预前相比 2 组没有显著差异, ($p > 0.05$), 健康干预后, 观察组三项评分均比对照组较高, ($p < 0.05$); 根据对 2 组患者的主观幸福感进行评估, 干预前相比总分差异不显著, ($p > 0.05$), 经过不同教育干预 3 个月后, 2 组产妇的主观幸福感评分相比, 观察组总分显著高于对照组, ($p < 0.05$)。由此说明, 家属参与式健康教育的实施, 包括家属全程化参与、对产妇及家属进行健康宣教, 可有效强化产妇及家属的母乳喂养认知水平, 同时家属可为产妇提供较多的关爱、支持, 进而提高产妇主观幸福感。

综上所述, 对于初产妇的母乳喂养教育, 应用家属参与式健康教育的效果最好, 利于提高产妇的母乳喂

养率与喂养效能,增强产妇幸福感,具有推广借鉴参考价值。

参考文献

- [1] 黄鹏美.模拟授课孕妇学校教育对初产妇的心理状态、应对能力及母乳喂养成功率的影响研究[J].黑龙江医学,2023,47(20):2508-2511.
- [2] 朱晓丹,曹晓晴,王云芳.基于初产妇及配偶需求的健康教育课程应用效果观察[J].齐鲁护理杂志,2023,29(20):123-125.
- [3] 冯钊,王丽,吴梅.品管圈方案对初产妇持续性母乳喂养、自我效能、生活质量的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(16):

104-106.

- [4] 刘小燕,徐灵华,周玲.赋能教育护理干预对初产妇母乳喂养知识掌握率、母乳成功喂养率的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(15):163-165.
- [5] 邓小霞,林小燕.母乳喂养促进护理方案对初产妇产后母乳喂养效果的影响[J].当代护士(下旬刊),2023,30(05):95-99.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS