

母婴自媒体健康教育对初产妇母乳喂养效果影响研究

王爱, 张丽萍, 王丽颖, 孙洋洋

秦皇岛市妇幼保健院, 河北 秦皇岛 066000

摘要: **目的** 探讨应用自媒体健康教育方式对初产妇母乳喂养的影响效果。 **方法** 随机选取 2015 年 5 月-2016 年 5 月来秦皇岛市妇幼保健院分娩的 200 例初产妇, 依据随机数字法随机分为传统宣教组和自媒体干预组, 每组 100 名患者。对自媒体干预组患者进行有关母乳喂养的自媒体宣教和传统院内健康教育, 对传统宣教组患者进行常规的母乳喂养健康教育。在分娩后出院前 1~2 d 对两组初产妇进行问卷调查, 比较两组初产妇对于母乳喂养相关知识的掌握程度、母乳喂养实践技能操作和接受健康教育满意度等方面宣传效果。 **结果** Wilcoxon 秩和检验显示, 自媒体干预组初产妇的母乳喂养知识优于传统宣教组 ($Z=2.304, P=0.021$), 母乳实践技能掌握情况优于传统宣教组 ($Z=2.224, P=0.026$), 接受健康教育的满意度优于传统宣教组 ($Z=3.649, P=0.000$), 差异均有统计学意义。 **结论** 对初产妇进行自媒体健康教育可提高初产妇母乳喂养知识和母乳喂养实践技能, 这种新健康教育形式值得推广。

关键词: 母乳喂养; 自媒体; 健康教育

中图分类号: R174⁺.4 **文献标识码:** B **文章编号:** 1006-3110(2017)06-0710-03 **DOI:** 10.3969/j.issn.1006-3110.2017.06.020

自媒体是指普通大众用以发布自己亲眼所见、亲耳所闻事件的载体, 如博客、微博、微信、论坛/BBS 等网络社区。随着智能手机功能的完善, 多种电脑端的应用现在用手机可以替代, 应用手机上网了解信息已经成为普遍现象。自媒体应用于健康教育在很多研究中被证实取得很好的效果^[1-4]。母乳是新生儿的最佳食品, 科学证明母乳喂养优于人工喂养和混合喂养等其他喂养方式, 母乳喂养有利于增进母子感情, 促进产妇康复, 提高婴儿免疫力^[5]。但大量数据显示目前世界范围内母乳喂养现状并不理想, 世界卫生组织 (WHO) 全球 94 个国家母乳喂养数据库显示, 婴儿出生到 4 个月时纯母乳喂养率约为 35%, 这与 WHO 和联合国儿童基金会 (UNICEF) 所倡导的“80% 以上的婴儿能有 4~6 个月纯母乳喂养”的目标有一定的差距^[6]。本研究旨在探讨应用自媒体健康教育对初产妇母乳喂养的影响, 为临床医护人员进行母乳喂养健康教育提供参考依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象 随机选取 2015 年 5 月-2016 年 5 月来秦皇岛市妇幼保健院分娩的初产妇 200 例进行编号, 依据随机数字法随机分为传统宣教组和自媒体干预组。入选标准: ①自愿参加此项研究, 并签署知情同意书; ②无任何传染病和哺乳禁忌病症; ③文化程度初

中以上; ⑤无任何视听障碍和具有良好的沟通能力。传统宣教组: 年龄 22~35 岁, 平均 28.46 岁; 孕周 35~42 周, 平均 38.99 周; 文化程度高中及以下 37 例, 大专 52 例, 本科及以上 11 例; 分娩方式顺产 61 例, 剖宫产 39 例; 新生儿的 Apgar 评分 7~10 分, 平均 8.38 分。自媒体干预组: 年龄 21~35 岁, 平均 29.13 岁; 孕周 35~42 周, 平均 38.63 周; 文化程度高中及以下 39 例, 大专 47 例, 本科及以上 14 例; 分娩方式顺产 52 例, 剖宫产 48 例; 新生儿的 Apgar 评分 7~10 分, 平均 8.43 分。两组初产妇一般情况比较, 差异均无统计学意义 (均 $P>0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 健康教育方法 对照组采用传统模式进行母乳喂养健康教育, 自媒体干预组采用自媒体宣教并同时进行传统院内健康教育。传统教育方式为发放母乳喂养宣教手册, 产科区宣教栏内张贴有关母乳喂养的图片与资料和要求初产妇参加科室内部举行健康教育宣教, 同时责成责任护士对初产妇进行指导和答疑。自媒体干预组在进行传统健康教育的同时应用自媒体教育, 自媒体宣教途径主要通过建立初产妇健康教育 QQ 群, 和创建微信公众号进行健康教育。在 QQ 群安排专人对群中提出的问题进行答疑。宣教内容包括母乳喂养的重要性; 乳房的生理结构; 正确的母乳喂养姿势和哺乳期间乳房护理; 哺乳期间常见问题及处理方法等。从入院当天开始, 拉产妇入群, 群文件设有各种知识文件夹, 方便下载阅读, 文件内容均为主任医师整理, 并配有图文; 微信公众号每天推送一条健康教育知

基金项目: 秦皇岛市科学技术研究与发展项目 (201502A127)

作者简介: 王爱 (1981-), 女, 满族, 河北省秦皇岛市人, 本科学历, 主管护师, 主要从事产科病区护理工作。

识,同时建立专项知识板块,板块内容讲解图文并茂,并有母乳喂养相关健康教育视频可供观看,所有视频均由院内医生护士演示示范标准操作,如正确喂养姿势,哺乳期间乳房护理,按摩等。力求自媒体传播知识系统具体,直观易懂。

1.2.2 评价方法 出院前 1~2 d 对两组初产妇进行考核,通过问卷形式进行调查,主要考核各初产妇母乳喂养知识的掌握情况,考核内容均来自日常宣教。问卷采用百分制,得分分为 5 个等级:90 分以上算优秀,80 分以上算良好,70 分以上算中等,60 分以上算及格,以下算不及格。母乳喂养实际操作技能如正确的喂哺姿势、婴儿正确的含接方法、母亲正确的挤奶方法和乳头内陷或皲裂的护理方法等的掌握情况由产科临床护理工作 5 年以上且具备中级以上职称的护理骨干在出院前做出评价,并根据掌握情况进行评分,评分标准分别为“非常熟练”、“熟练”、“一般”、“不熟练”;在出院时对参与调查的两组初产妇在院期间有关母乳喂养健康教育的满意度进行调查,满意度调查采用单向盲法,调查人员不清楚产妇所在的分组。母乳喂养健康教育的满意度调查采用 4 级评分,即“非常满意”、“较满意”、“基本满意”和“不满意”。

1.3 统计学方法 采用 SPSS19.0 统计软件,等级资料采用 Wilcoxon 秩和检验,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结 果

2.1 两组初产妇母乳喂养知识掌握情况比较 见表 1。传统宣教组“优秀”数为 25 人,“良好”数为 33 人,“中等”数为 22 人,“及格”数为 12 人,“不及格”数为 8 人。自媒体干预组:“优秀”数为 35 人,“良好”数为 37 人,“中等”数为 1 人,“及格”数为 8 人,“不及格”数为 2 人。通过 Wilcoxon 秩和检验进行两组比较,差异有统计学意义($Z=2.304, P=0.021$),说明两组初产妇母乳喂养知识掌握情况的总体水平有差异。

表 1 两组初产妇母乳喂养知识掌握情况比较

知识掌握情况	传统宣教组(人)	自媒体干预组(人)
优秀	25	35
良好	33	37
中等	22	18
及格	12	8
不及格	8	2
合计	100	100

2.2 两组初产妇母乳喂养实践技能熟练情况比较 通过考核,两组初产妇母乳喂养实践技能熟练情况调

查结果见表 2。传统宣教组“非常熟练”人数为 18 人,“熟练”人数为 35 人,“一般”人数为 25 人,“不熟练”人数为 22 人;自媒体干预组“非常熟练”人数为 25 人,“熟练”人数为 43 人,“一般”人数为 20 人,“不熟练”人数为 12 人。通过 Wilcoxon 秩和检验进行两组比较,差异有统计学意义($Z=2.224, P=0.026$),说明两组初产妇母乳喂养实践技能熟练情况的总体水平有差异。

表 2 两组初产妇母乳喂养实践技能熟练情况比较

实践技能熟练情况	传统宣教组(人)	自媒体干预组(人)
非常熟练	18	25
熟练	35	43
一般	25	20
不熟练	22	12
合计	100	100

2.3 两组初产妇接受健康教育满意度调查 见表 3。传统宣教组“非常满意”人数为 13 人,“较满意”人数为 42 人,“基本满意”人数为 37 人,“不满意”人数为 8 人;自媒体干预组“非常满意”人数为 35 人,“较满意”人数为 37 人,“基本满意”人数为 26 人,“不满意”人数为 2 人。通过 Wilcoxon 秩和检验进行两组比较,差异有统计学意义($Z=3.649, P=0.000$),说明两组初产妇接受健康教育满意度的总体水平有差异。

表 3 两组初产妇接受健康教育满意度调查情况比较

满意度	传统宣教组(人)	自媒体干预组(人)
非常满意	13	35
较满意	42	37
基本满意	37	26
不满意	8	2
合计	100	100

3 讨 论

自媒体现今广泛的应用于生活,应用自媒体对初产妇进行健康教育可方便产妇掌握,增加了知识的可及性。提高产妇母乳喂养知识,和母乳喂养实践技能的掌握,是提高母乳喂养率的一项重要手段^[7]。自媒体健康教育是一种健康教育的新形式^[8],应用自媒体增加了产妇获取知识的渠道,更方便随时随地的阅读观看,同时自媒体健康教育还配备有专人后台管理,配有互动式教学,并增加视频观看下载功能,充分体现人

宁波市横溪镇 2008-2012 年出生儿童 2 剂次水痘疫苗接种情况分析

吴金萍, 闻咪波

宁波市鄞州区横溪镇中心卫生院, 浙江 宁波 315131

摘要: **目的** 分析宁波市横溪镇 2008-2012 年出生儿童 2 剂次水痘疫苗(VarV)接种情况,为提高 2 剂次 VarV 接种率和防控水痘提供参考。**方法** 通过“金苗免疫信息系统”收集 2008-2012 年出生儿童的 VarV 免疫资料,对 2 剂次 VarV 接种现状进行描述性分析,采用 Logistic 回归模型进行多因素分析。**结果** 宁波市横溪镇 2008-2012 年出生儿童 2 448 人,VarV 接种率为 98.41%,2 剂次 VarV 接种率为 68.75%;2 剂次 VarV 接种率随年龄增长呈下降趋势($\chi^2 = 11.915, P < 0.001$);多因素分析显示,本地户籍儿童 2 剂次 VarV 接种率高于外地户籍儿童($OR = 3.22, 95\% CI: 3.11 \sim 3.34$);城乡结合部儿童 2 剂次 VarV 接种率高于农村地区儿童($OR = 1.31, 95\% CI: 1.26 \sim 1.36$);已完成 1 剂次 VarV 儿童中,基础免疫后时间间隔在 <3 年和 ≥ 3 年儿童的 2 剂次 VarV 接种率差异有统计学意义($\chi^2 = 1487.101, P < 0.001$)。**结论** 宁波市横溪镇儿童 2 剂次 VarV 接种实施较好,但仍需适时开展以农村为重点地区,流动儿童和基础免疫后时间超过 3 年的儿童为重点对象的 VarV 加强免疫健康干预和查漏补种,并扩大查漏补种的年龄范围,以减少疫苗突破病例发生率。

关键词: 水痘疫苗; 2 剂次; 加强免疫; 接种率

中图分类号: R186 **文献标识码:** B **文章编号:** 1006-3110(2017)06-0712-04 **DOI:** 10.3969/j.issn.1006-3110.2017.06.021

基金项目: 浙江省医药卫生科技项目(2015KYB350);宁波市鄞州区第三期现场流行病学培训项目

作者简介: 吴金萍(1983-),本科学历,主治医师,研究方向:免疫规划和传染病防控。

通信作者: 闻咪波, E-mail: 1171427408@qq.com。

性化、系统化,教学内容注重技能培训,资深护士医生护理人员操作演示,每天配有专人对初产妇提出的问题答疑,并总结答疑问题,及时更新网上资料。通过自媒体健康教育方式,初产妇对知识掌握的积极性提高,改变了以往被动接受健康教育的状态。自媒体健康教育方式由于其知识的系统性和多样性,使得初产妇对母乳喂养的重要性有了全面的认识,改变了以往机械化、教条化的健康教育形式,使得初产妇真正理解母乳喂养,为什么要进行母乳喂养,提高了初产妇母乳喂养的意愿。

在对出院的初产妇健康教育满意度调查发现,接受自媒体健康教育方式的初产妇明显高于传统宣教组,分析其原因可能与产妇入院开始即被加入 QQ 群和关注微信公众号,每天都能接受新知识,并且在互动时间段内,可以与医生护士互动交流,增进了产妇与医务人员的情感距离,再者每天更新的知识和上传以供观看的视频和图文消息都是本院专业人员进行示范操作,动作标准、规范,提高了获取知识的便捷性和直观性。因此,接受自媒体健康教育方式的初产妇的满意度高于传统宣教组。

综上所述,自媒体健康教育方式运用于初产妇产

乳喂养健康教育,可以促进初产妇对母乳喂养知识与技能的掌握,提高其对母乳喂养率,提高健康教育知识的传播和普及,增加了知识的可及性,更加促进产妇接受健康教育的满意度。

参考文献

- [1] 黄丽红,朱娟.对糖尿病病人护理健康教育博客的探讨[J].护理研究:下旬版,2008,22(11):3045-3046.
- [2] 肖玉叶,邓暑芳.社区高血压病人网络健康教育效果研究[J].护理研究,2011,25(6):1587-1589.
- [3] 沈姚,周浩,陈培超,等.利用微博对小学生进行健康教育干预效果评价[J].中国公共卫生管理,2012,28(4):497-498.
- [4] Zhang Y, He D, Sang Y. Facebook as a platform for health information and communication: a case study of a diabetes group[J]. J Med Syst, 2013, 37(1):1-12.
- [5] 刘素娥,零恒莉,葛圆,等.产后 2h 内刺激乳头对早期母乳喂养的影响[J].护理学杂志:外科版,2009,12(1):45-46.
- [6] 于海静.国内外母乳喂养相关量表及应用现状[J].护理学报,2012,19(1):4-8.
- [7] 陈娟慧.信息支持伴行为干预对初产妇母乳喂养自我效能的影响[D].衡阳:南华大学,2013.
- [8] 蔡秀娟,胡军,罗斯,等.微信群对产妇出院后母乳喂养行为影响的研究[J].检验医学与临床,2016,13(11):1472-1473.

收稿日期:2016-12-08