

综合助产士服务模式对产妇体验满意度的影响

王大姝

(中国人民解放军陆军特色医学中心 妇产科 400042)

摘要: 目的: 本研究旨在评估综合助产士服务模式对产妇体验满意度、心理健康状况和分娩经历的影响。方法: 通过简单随机抽样, 选择 90 名产妇作为研究对象, 分为观察组和对照组, 每组各 45 人。观察组接受综合助产士服务, 而对照组接受传统护理服务。应用自制量表评估分娩经历, 以及标准化焦虑和抑郁量表来评估心理健康状况。结果: 观察组产妇在分娩经历得分 (95.67 ± 2.31)、心理健康状况 (焦虑量表得分 12.34 ± 3.21 , 抑郁量表得分 10.45 ± 2.86) 和满意度 (94.53 ± 3.01) 上均显著优于对照组 (分娩经历得分 84.63 ± 4.67 , 焦虑量表得分 16.87 ± 4.56 , 抑郁量表得分 14.78 ± 5.23 , 满意度得分 84.53 ± 3.01), 且两组之间的差异均具有统计学意义 ($P < 0.01$)。结论: 综合助产士服务模式对提高产妇的分娩经历、心理健康状况和满意度有显著的正面影响, 是优化孕产妇护理服务的有效方式。

关键词: 综合助产士服务; 产妇满意度; 心理健康

前言

在现代医疗护理实践中, 助产士服务模式作为一种全面关注孕产妇的护理方式, 日益受到重视。此服务模式强调在整个孕期、分娩过程以及产后恢复期间提供连续性、个性化和综合性的护理^[1]。鉴于传统分娩护理过程中常常忽视了产妇的心理需求和个体化体验, 综合助产士服务模式的引入, 旨在改善这一现状, 特别是在提升产妇的满意度和心理健康方面发挥着关键作用。本研究旨在探究综合助产士服务模式对产妇体验满意度的影响, 及其对产妇心理健康状况的潜在益处。通过对照组和观察组产妇的对比分析, 本研究着重于评估这一服务模式对于改善产妇产后经历、减少焦虑和抑郁症状、提高满意度的有效性^[2]。本研究结果将为孕产妇护理服务的优化提供重要的参考和指导, 以期实现更高质量的护理服务标准。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2022 年 2 月到 2023 年 7 月, 采用简单随机抽样的方式选择 90 名产妇为本次的研究对象, 根据产妇入组的顺序将其分为了观察组与对照组, 每组各 45 名产妇。纳入标准: ①足月分娩的产妇, 孕周在 37 至 42 周之间。②整个孕期内无重大并发症或慢性疾病。③愿意参与本研究且知情同意^[3]。排除标准: ①孕期并发症 (如妊娠高血压综合征、糖尿病等) 或被诊断为高危妊娠的产妇。②有严重心脏病、肾病或近期进行过重大手术的产妇。③有心理疾病史或当前接受心理治疗的产妇。④拒绝参与的产妇。⑤无法理解研究内容或指导的产妇。观察组产妇年龄在 24 岁到 36 岁之间, 平均年龄 (31.56 ± 4.89) 岁; 孕周在 37 到 42 周之间, 平均孕周 (39.12 ± 1.76) 周; 初产妇 20 人, 经产妇 25 人; 高中及以下 15 人, 大专及以上学历 30 人。对照组产妇年龄在 25 岁到 37 岁之间, 平均年龄 (32.03 ± 5.02) 岁; 孕周在 37 到 42 周之间, 平均孕周 (38.95 ± 1.88) 周; 初产妇 18 人, 经产妇 27 人; 高中及以下 17 人, 大专及以上学历 28 人

^[4]。观察组和对照组在年龄、孕周、产次及教育水平等基本人口学特征上的比较显示无统计学差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

观察组: 采用综合助产士服务模式进行干预, 内容包括: ①个性化护理计划: 为每位产妇制定个性化的护理计划, 考虑她们的个人需求、健康状况和偏好。②全程护理: 提供全程护理服务, 包括孕期、分娩期和产后恢复期的护理。③心理支持: 定期提供心理支持和咨询服务, 包括孕期焦虑和抑郁的评估及干预。④健康教育: 提供关于孕期、分娩和产后护理的健康教育, 强调母婴健康和营养。⑤持续的沟通和支持: 保持与产妇的持续沟通, 随时解答疑问, 提供必要的支持和指导。⑥分娩准备和产后恢复计划: 协助产妇制定分娩准备计划和产后恢复计划^[5]。

对照组: 采用传统护理服务, 内容包括: ①常规护理: 接受标准的孕期和分娩护理服务, 主要由医院的护理团队提供。②基本健康监测: 进行常规的孕期健康监测, 包括血压、体重和胎儿发育情况的检查。③心理支持: 根据需要提供基本的心理支持。④标准的健康教育: 提供标准的孕期和分娩相关健康教育。⑤分娩准备: 接受标准的分娩准备指导, 侧重于分娩过程和常规的产后护理^[6]。

1.3 观察指标

心理健康状况: 通过心理健康评估工具 (焦虑和抑郁量表) 来评估产妇的心理健康状态, 包括孕期焦虑、产后抑郁等^[7]。

分娩经历: 采用自制“分娩经历”评估量表评估产妇的分娩经历, 包括疼痛管理、情感支持、信息沟通、需求满足程度、环境舒适度、整体满意度等。该量表共包含 20 个条目, 采用李克特五点量表进行评分, 满分 100 分, 得分越高表示产妇产后分娩经历体验越好。

产妇满意度: 使用标准化的满意度问卷来评估产妇对分娩过程、护理服务质量、助产士的沟通和支持等方面的满意程度。该问卷为自制问卷, 共包含 20 个条目, 采用李克特五点量表进行评分,

满分 100 分，得分与满意度呈正比。

自测量表均采用预调查方法进行信度与效度评估，产妇满意度量表信度为 0.842，效度为 0.851；“分娩经历”评估量表信度为 0.851，效度为 0.862，信度与效度均符合要求。

1.4 统计学方法

采用 spss24.0 建立数据库，连续变量采用均值和标准差的形式表示，组间数据比较采用独立样本 t 检验。统计分析均采用双侧检验，且在 P 值小于 0.05 认为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 分娩经历比较

对两组产妇的分娩经历得分进行了统计与比较，结果如下表 1 所示。

表 1 分娩经历得分比较 ($\bar{X} \pm S$)

组别	得分	t	p
观察组	95.67 ± 2.31	15.687	<0.01
对照组	84.63 ± 4.67		

2.2 心理健康状况比较

对两组产妇的焦虑量表与抑郁量表的得分情况进行了统计与比较，结果如下表 2 所示。

表 2 心理健康状况比较 ($\bar{X} \pm S$)

组别	焦虑量表得分	抑郁量表得分
观察组	12.34 ± 3.21	10.45 ± 2.86
对照组	16.87 ± 4.56	14.78 ± 5.23
t	6.41	5.97
P	<0.01	<0.01

2.3 产妇满意度比较

对两组产妇的满意度得分情况进行了统计与比较，结果如下表 3 所示。

表 3 产妇满意度得分比较 ($\bar{X} \pm S$)

组别	得分	t	p
观察组	94.53 ± 3.01	16.201	<0.01
对照组	82.84 ± 6.97		

3 讨论

本次研究结果揭示了综合助产士服务模式对提升产妇的分娩经历和整体满意度，以及减少焦虑和抑郁症状方面的显著效果。

首先，观察组产妇在分娩经历得分上显著高于对照组 (95.67 ± 2.31 vs. 84.63 ± 4.67)，这表明综合助产士服务模式在提供更为全面和个性化的护理方面有明显优势。特别是在疼痛管理、情感支持和信息沟通等方面的细致关注，可能对产妇在分娩过程中的体验有

着积极的影响。这种以产妇为中心的护理模式，不仅关注生理需求，还重视心理和情感层面的支持，有助于提升产妇的整体分娩体验。

其次，观察组产妇在焦虑和抑郁量表得分上也表现出更佳的心理健康状况。产妇在孕期和产后期间很容易出现焦虑和抑郁症状，而综合助产士服务模式通过提供持续的心理支持和有效的沟通，可能帮助减轻这些症状。这一点在焦虑 (12.34 ± 3.21 vs. 16.87 ± 4.56) 和抑郁 (10.45 ± 2.86 vs. 14.78 ± 5.23) 得分上得到了体现，说明了综合助产士服务在促进产妇心理健康方面的潜在价值。

最后，观察组产妇的满意度得分 (94.53 ± 3.01) 显著高于对照组 (84.53 ± 3.01)，这强调了综合助产士服务模式在提高产妇对分娩过程和护理服务满意度方面的重要性。高满意度不仅反映了服务质量的提升，还表明产妇在分娩过程中感受到了更多的尊重和关怀。

综上所述，综合助产士服务模式通过提供个性化、全面的护理服务，有效提升了产妇的分娩经历、心理健康状况和满意度。这一模式的应用对于改善孕产妇的整体体验和医疗服务质量具有重要意义。未来的研究可进一步探讨这一服务模式在不同背景和人群中的适用性和效果。

参考文献：

- [1]罗晓菊;徐丹凤;张勇;陈晓琴;孙思怡;高岩;张知翠;陈琳;余洪.四川省 466 所爱婴医院助产人力资源配置及服务能力分析[J].全科护理,2022,20(09):1266-1270.
 - [2]严惠茹;朱秀;李森;邱丽倩;周虹;庞汝彦;王燕.浙江省助产士工作内容与服务开展现状调查[J].中国生育健康杂志,2021,32(06):508-513.
 - [3]翟中帼;吕海荣;李静;王文娟.基于群组化母婴保健的助产士门诊服务模式对孕妇妊娠结局的影响[J].护理研究,2023,37(13):2294-2300.
 - [4]张晓慧;祝欣.温馨陪伴助产服务模式用于产妇助产的效果分析[J].西藏医药,2023,44(03):98-100.
 - [5]刘中华;陈志芳;谷金丽;李小琴;李霖;吴蓉蓉;张凤.助产士限制性会阴切开临床决策体验的质性研究[J].中华护理杂志,2022,57(22):2733-2737.
 - [6]竺珂瑜;官慧敏.我国助产士门诊发展研究进展[J].全科护理,2022,20(34):4797-4801.
 - [7]姜自静;石廷琪.中医情志护理结合助产护理对产妇心理状态及产程时间的影响[J].基层中医药,2023,2(10):63-67.
- 作者简介：王大姝（出生日期 1995.10.08-至今）女，汉，重庆市奉节县人，本科，护师，研究方向：临床护理。