

社区护理健康教育的需求分析和干预模式

宁佳

北京市密云区不老屯镇社区卫生服务中心 北京密云区

【摘要】目的 对社区护理干预中健康教育的需求进行分析,同时对在社区护理中健康教育的干预模式进行探讨。**方法** 通过对我院门诊近一年期间接收诊治的患者发放社区护理健康教育的调查问卷表来对患者的健康教育的需求情况进行收集,并根据患者健康教育的需求,开展相应的健康教育。**结果** 本次研究一共发放420份问卷调查表,共收回342份有效问卷,问卷回收率为81.42%。通过对回收的问卷进行分类整理后发现,其中有320份问卷调查结果显示患者对社区护理中的健康教育有需求,社区护理中健康教育的需求为93.57%。**结论** 通过问卷调查结果可以得知,在社区护理中开展健康教育具有十分必要的意义,能够满足患者对健康教育的需求。

【关键词】 社区护理; 健康教育; 需求分析; 干预模式

Demand analysis and intervention model of community nursing health education

Jia Ning

Community Health Service Center of Xiantun Town, Miyun District, Beijing

【Abstract】Objective To analyze the needs of health education in community nursing intervention, and explore the intervention model of health education in community nursing. **Methods** The needs of patients for health education were collected by issuing questionnaires on community nursing health education to the patients who received treatment in the outpatient department of our hospital in recent one year, and the corresponding health education was carried out according to the needs of patients for health education. **Results** A total of 420 questionnaires were distributed in this study, and 342 valid questionnaires were recovered, with a recovery rate of 81.42%. After sorting out the collected questionnaires, it was found that 320 questionnaires showed that patients had a demand for health education in community nursing, and the demand for health education in community nursing was 93.57%. **Conclusion** The results of questionnaire survey show that it is of great significance to carry out health education in community nursing, which can meet the needs of patients for health education.

【Key words】 community nursing; Health Education; Demand analysis; Intervention mode

前言

随着社会经济的不断发展,人们的物质生活得到了极大的改善的同时,人们的健康观念也随之变化^[1]。在人们对自身健康愈发重视的今天,医院作为人们获取医疗救助的重要场所,更应该发挥自身的作用^[2]。本文通过对我院近一年内接收诊治的患者展开健康教育需求的问卷调查,从回收到的问卷调查中,可以得知有93.57%的患者对健康教育的开展具有明确的需求^[3]。因此本文就通过对健康教育的方式以及实施途径进行探讨,满足了患者对健康

教育学习的需求。具体研究如下。

1 一般资料与研究方法

1.1 一般资料

从我院2021年1月至2022年12月这一年期间接受诊治的患者当中,选择出420例临床一般资料完整的患者对其发放社区护理中开展健康教育的调查问卷。其中257名男性患者,163名女性患者。患者年龄18-62岁,平均年龄(49.57±6.34)岁。受教育程度,小学文化200例,高中文化170例,大专文化及以上70例。通过对回收到的有效问卷进行

分析整理后发现。从性别因素来看,女性患者健康教育的需求程度明显高于男性患者对健康教育的需求程度;从年龄阶段来看,中老年群体更加注重健康教育的宣传;从受教育程度来看,受教育程度越高,患者的健康教育的需求越高。从回收到的342例有效问卷中,选择240例患者的临床一般资料作为本次研究的研究对象,将所有患者随机分成对照组和研究组。纳入标准:患者临床一般资料完整,对健康教育的需求较高,知晓本次研究内容,同意参与进一步的问卷调查;排除标准:无法同患者取得有效的联系或者患者明确拒绝参与本次研究。患者的临床一般资料:研究组,120例。男性70例,女性50例。年龄21-58岁,平均年龄(44.57±4.32)岁。受教育程度:小学文化51例,高中文化46例,大专文化及以上23例;对照组,120例。男性68例,女性52例。年龄19-59岁,平均年龄(45.06±4.54)岁。受教育程度小学文化50例,高中文化49例,大专文化及以上21例。两组研究对象之间的年龄、性别以及受教育程度之间的对比,通过统计学软件进行计算后,($p>0.05$),无明显差异,具有对比的意义。

1.2 研究方法

通过自制调查问卷对我院接收诊治的患者进行健康教育开展的需求进行调查。同时对患者接受不同形式的健康教育后对健康知识的掌握情况进行收集整理,并根据患者的改进意见对健康教育的实施手段进行相应的调整,用来满足患者对健康教育的需求。

1.2.1 对照组

向对照组患者发放相关的健康教育宣传手册,让患者自行学习健康知识。

1.2.2 研究组

通过对研究组患者开展线上专家健康知识讲座的形式对患者开展健康知识的讲座。具体实施方法及干预措施:线上健康知识教育。每周一次,通过网络直播的形式,邀请相应的专家来对研究组患者开展健康教育;创建相应的健康教育宣传群,通过在群内定期发布相关的健康知识,满足患者对健康教育的需求;开展线上解答通道。针对患者对健康教育的需求以及学习过程中产生的疑问,可以通过建立相应解答通道来满足患者对健康教育的需求。

1.3 判定标准

健康教育知识的掌握情况:通过对两组患者健

康教育后对健康知识的掌握情况通过问卷调查的形式进行收集,患者知晓的健康知识越多,则表明患者受到的健康教育越好;患者对本次研究的满意程度:通过对两组患者发放调查问卷来对健康教育实施的满意程度进行收集;线上健康教育的改进:通过对研究组患者发放相关的改进意见调查表,收集患者对健康教育的改进意见,促进健康教育的实施。

1.4 统计学分析

对收集到的问卷调查结果通过专人进行整理,通过版本号为SPSS17.0的统计学软件对获得的数据资料进行计算分析。其中计量资料则使用($\bar{x}\pm s$)进行表示,并且t对计量资料分别进行检验;计数资料使用百分率(%)进行表示,并且采取 χ^2 对计数资料进行检验。如果数据对比之间具有统计学意义,则通过($p<0.05$)进行表示。

2 结果

通过对两组患者的健康教育后的健康知识掌握情况通过调查问卷进行收集整理后发现。实验组患者的健康知识的掌握人数为97人,健康知识掌握率为80.83%;对照组患者的健康知识掌握人数为64人,健康知识掌握率为53.33%。两组之间的卡方(χ^2)为20.549, p值为0.001。两组患者健康知识的掌握情况对比,差异对比明显, ($p<0.05$)具有统计学意义;对两组患者对健康教育的实施方式的满意程度通过调查问卷得知,研究组患者对线上直播进行健康教育的满意人数为100人,较为满意人数为15人,不满意人数为5人,健康教育实施方式的满意程度为95.83%;而对照组患者对自主学习健康的教育的满意人数为40人,较为满意人数为53例,不满意人数为27人,健康教育实施方式的满意程度为77.5%。两组之间的卡方(χ^2)为17.452, p值为0.001。两组患者之间关于健康教育实施方式之间的满意程度对比差异明显, ($p<0.05$),具有统计学意义;同时通过对研究组患者对健康教育的改进意见进行收集整理后发现,研究组患者认为健康教育的宣传未能针对患者的需求进行,因此在充分考虑患者的改进意见以及对健康教育的需求,我院决定通过微信小程序的形式,对健康教育知识进行分类,以视频的形式来供患者选择符合自身需要的健康教育知识。

3 讨论

针对患者对健康教育的需求以及结合当下新冠疫情全球大流行背景下国家的管控需求。我院分别

通过线上直播的形式和线下自主学习的形式为患者开展了健康教育^[4]。通过对患者线上和线下的健康知识掌握情况进行收集整理后发现,相较于线下自主学习,患者线上学习效率以及对健康知识的掌握情况明显更高^[5]。且通过健康教育进行健康知识宣传后,患者对疾病都有了相应的认知,能够降低患者术后复发疾病的概率^[6]。但是通过对研究患者发放的健康教育学习情况调查问卷进行收集整理后发现,健康教育无法满足患者针对性的需求,同时线上健康教育也拉远了患者同护理人员的距离,导致患者无法将所学的健康知识用于改善患者的日常生活中^[7]。因此针对线上直播教育中存在的问题,我院考虑通过录制相关健康教育视频供患者针对性的学习选择,满足不同患者对健康教育的需求^[8]。

通过对本次研究收集到的调查问卷进行收集整理后发现。患者的健康教育的需求同年龄、性别以及受教育程度密切相关。从342份有效调查问卷中可以得知,163名女性患者中有155例患者对健康教育有明确的需求,需求占比为95.09%;而257例男性患者当中,只有165例男性患者对健康教育有明确的需求,需求占比为64.20%;从年龄段来看,中老年群体对健康教育的需求更加明确;从受教育程度上来看,受教育程度越高,患者对健康教育的需求就更明确^[8]。而在两种健康教育方式的实施过程中,年轻人的受教育程度明显更高,且相较于线上学习健康教育,年轻人更偏向线下自行学习^[9]。通过对年轻人选择线下健康教育的原因进行问卷调查后发现,年轻人的时间观念相对薄弱;而老年人普遍受教育程度偏低,更加倾向于线上进行学习。因此在开展社区护理健康教育时,应该考虑到不同年龄段、受教育程度人群的健康教育学习方式,针对患者的学习意愿进行相应更改^[10]。

综上所述,人们对社区护理中的健康教育的需求明显,应该加强社区护理中健康教育的比重。同时在新冠疫情背景下,通过线上直播和短视频的形式有助于满足患者对健康教育的需求。

参考文献

- [1] 赵芳芳.社区糖尿病护理应用健康教育的临床分析[J].首都食品与医药,2020,27(07):119.
- [2] 刘晓菲.原发性高血压患者行社区护理及健康教育干预的作用[J].中外女性健康研究,2020(08):164+197.
- [3] 王旭春,简洪江,龙艺.社区护理学体验式教学的应用探析[J].卫生职业教育,2020,38(09):83-84.
- [4] 何英.社区护理管理式健康教育对高血压的防治效果[J].中国继续医学教育,2020,12(17):194-196.
- [5] 林红梅.观察健康教育宣传对社区老年慢性病患者预防保健认知的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(32):116-117.
- [6] 崔海红.健康教育在高血压社区护理中的实施效果[J].中国社区医师,2021,37(12):150-151.
- [7] 张静.健康教育在社区糖尿病患者护理中的应用价值评定[J].糖尿病新世界,2022,25(04):171-174.
- [8] 丁慧.强化健康教育在高血压患者社区护理中的应用[J].医学食疗与健康,2021,19(04):186-187.
- [9] 崔海红.健康教育在高血压社区护理中的实施效果[J].中国社区医师,2021,37(12):150-151.
- [10] 袁淑梅.门诊体检者健康教育需求与健康素养现状调查及与睡眠质量的相关性分析[J].世界睡眠医学杂志,2021,8(06):1105-1106.

收稿日期:2022年11月10日

出刊日期:2022年12月10日

引用本文:宁佳.社区护理健康教育的需求分析和干预模式[J].现代护理医学杂志,2022,1(11):169-171

DOI:10.12208/j.jmm.202200715

检索信息:RCCSE权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar等数据库收录期刊

版权声明:©2022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