

孕妇对母乳喂养自信心及其影响因素的研究

朱杰敏, 李伟丽, 沈 曲*, 杨金秋

【摘要】目的 分析孕妇对母乳喂养自信心现状及其影响因素。方法 采用自行设计的基本资料问卷、中文版母乳喂养自信心量表和社会支持量表,对 2009年 9月至 12月在厦门市 3所三级甲等医院产科门诊随访的 201例孕妇进行母乳喂养自信心及其影响因素研究。结果 孕妇对母乳喂养自信心平均水平为(3.50±0.68)分。母乳喂养间接经验、决定时间、爱人对母乳喂养的态度和社会支持度是孕妇对母乳喂养自信心的主要影响因素,其中社会支持对母乳喂养的态度影响最大。结论 孕妇对母乳喂养自信心有待提高,护理工作者要充分利用母乳喂养间接经验的模范示范作用,尽早开展以家庭为中心的母乳喂养宣教,并为孕妇提供广泛的社会支持,提高孕妇对母乳喂养的自信心,从而提高母乳喂养率和延长母乳喂养时间。

【关键词】母乳喂养; 自信心; 影响因素

中图分类号: R473.71 文献标识码: A 文章编号: 1671-315X(2010)07-0464-04

Research of the breastfeeding self-efficacy and its influencing factors among pregnant women / ZHU Jie-min, LI Wei-li, SHEN Qu*, YANG Jin-qiu // Journal of Nursing Administration - 2010, 10(7): 464

Department of Nursing Medical College, Xiamen University, Xiamen 361005, China

【Abstract】 Objective To describe the breastfeeding self-efficacy of pregnant women in Xiamen City and identify its influencing factors. Methods Totally, 201 pregnant women followed-up by obstetric clinics in three 3A-level hospitals were recruited and investigated with a self-designed basic information questionnaire, the Chinese version of the Breastfeeding Self-Efficacy Scale, and the Social Support Scale from September to December 2009. Results The mean score of breastfeeding self-efficacy of pregnant women was (3.50±0.68). Breastfeeding indirect experiences, the decision time, the attitude of husbands to breastfeeding, and the social support level were the main influencing factors, of which the attitude of husbands had the greatest factor. Conclusion It is necessary to improve the self-efficacy of pregnant women. The nurses should take advantage of the exemplary role modeling of indirect breastfeeding experiences, apply the family-efficacy breastfeeding education, and provide comprehensive social supports for pregnant women, to improve their self-efficacy, thus promoting the rates and duration of breastfeeding.

【Key words】 breastfeeding self-confidence; influencing factors

母乳是婴儿的天然最佳食品,母乳喂养对婴儿、母亲、家庭以及社会都具有其他喂养方式无可比拟的益处。但 20 世纪 70 年代以来,我国也和发达国家一样,产后母乳喂养率呈下降趋势。近年来虽逐步回升,但大部分的产妇仍然在世界卫生组织推荐的纯母乳喂养时间(6 个月)之前停止了母乳喂养^[1]。许多研究表明,孕妇对母乳喂养自信心水平与产后母乳喂养程度及母乳喂养持续时间存在显著正相关关系^[2-3]。孕妇对母乳喂养自信心越高,产后母乳喂养程度越高,母乳喂养持续时间越长。2003 年戴晓娜等^[4-5]将母乳喂养自信心量表引入中国,但至今国内鲜有继续母乳喂养自信心的研究。本研究旨在调查厦门市孕妇对母乳喂养自信心现状,分析其主要影响因素,以便为有针对性地制订干预方案、延长母乳喂养时间和提高母乳喂养程度提供科学依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象

采用便利抽样的方法,选取 2009 年 9 月至 12 月在厦门市 3 所三级甲等医院产科门诊随访的 201 例孕妇。入选标准: 产科门诊随访孕妇;已婚且与丈夫同住,自愿参与本研究;意识清楚,能以文字或语言和研究者沟通。排除标准: 合并不宜母乳喂养的母婴疾病,不愿参与研究者。

1.2 方法

1.2.1 调查工具

1.2.1.1 母乳喂养自信心中文量表^[4-5] 包括 2 个维度,即技能和内心活动, 30 个条目,每个条目每项均用 1~5 级数字评分法评定,分值越大表示自信心程度越高。所有的条目均为正向计分,总分为 30~150 分,得分越高表示产妇对母乳喂养自信心越高。

1.2.1.2 社会支持评定量表 包括 3 个维度,共 10 个条目,计量表总分,得分越高者为社会支持状况越好^[6]。

1.2.1.3 孕妇基本资料问卷 由研究者在参阅国内外文献后自行设计,内容包括: 孕妇的年龄、孕周、是否初产、有无母乳喂养经验、妊娠合并症、学历、职业、医疗费用支付方式、产假时间、家庭收入、母亲(婆婆)、爱人、朋友对母乳喂养的支持程度、是否见过母乳喂养、是否决定母乳喂养及什么时候决定母乳喂养等资料。其中母亲(婆婆)、爱人、朋友对母乳喂养的态度分别为 3 个条目,评价孕妇感知到的其他人对母乳喂养的支持程度,采用 10 级评分(1~10 分),得分越高表示孕妇感知到其他人对母乳喂养越支持。

1.2.2 调查方法 采用统一指导语,向每名研究对象说明研究目的、意义、需要的时间,征得其同意。问卷由研究对象逐项认真填写。共发放问卷 206 份,其中有效问卷 201 份,有效回收率为 97.57%。

1.2.3 统计学方法 采用 SPSS 13.0 统计软件包对数据进行统计学处理。研究对象的基本资料、自信心水平采用描述性统计方法。单因素分析: 孕妇母乳喂养自信心在两组间的差别采

基金项目: 厦门大学医学院院长基金资助项目(XM2010036)

工作单位: 361005,厦门市,厦门大学医学院护理系

作者简介: 朱杰敏(1979-),女,湖南武冈人,教师,助教,硕士,主要从事护理教育工作。E-mail: jim_inzhu@xmu.edu.cn

* 通讯作者: 沈曲, E-mail: shenqu12251225@yahoo.com.cn

用独立样本 *t* 检验, 在多组间差别采用方差分析; 连续性变量和孕妇产母乳喂养自信心之间的相关性采用 Spearman 相关分析。多因素分析: 以孕妇产母乳喂养自信心评分为因变量, 各影响因素为自变量建立多元逐步回归模型, 识别影响孕妇产母乳喂养自信心的主要因素。

2 结果

2.1 研究对象一般资料 (见表 1)

表 1 研究对象一般资料 (n = 201)

项目	例数 (n)	百分比 (%)
年龄 (岁)		
21~30	173	86.07
≥31	28	13.93
孕周 (周)		
13~27	21	10.45
28~36	74	36.82
37~40	106	52.74
是否初产		
是	181	90.05
否	20	9.95
妊娠合并症		
无	158	78.61
妊娠合并糖尿病	23	11.44
妊娠合并肝炎	20	9.95
学历		
大专及以下	102	50.75
本科	51	25.37
硕士及以上	48	23.88
职业		
有	174	86.57
无	27	13.43
医疗付费方式		
公费	3	1.49
普通医疗保险	137	68.16
自费	61	30.35
产假时间 (月)		
无	67	33.33
<3	5	2.49
3~4	75	37.31
>4	54	26.87
家庭人均月收入 (元)		
500~999	5	2.49
1 000~2 999	62	30.85
3 000~4 999	77	38.31
≥5 000	57	28.36
母乳喂养决定时间		
怀孕前	141	70.15
怀孕早期	32	15.92
怀孕中期	10	4.98
怀孕晚期	10	4.98
不知道	8	3.98

2.2 孕妇产对母乳喂养自信心现状

孕妇产对母乳喂养自信心得分 (3.50 ± 0.68) 分。孕妇产对母乳喂养自信心量表各条目得分排序中得分最高和最低的 5 个条目汇总见表 2。

表 2 孕妇产母乳喂养自信心量表得分最高和最低的条目情况

项目	得分 (分, $\bar{x} \pm s$)
得分最高的 5 个条目	
我总能从家人那儿得到母乳喂养的支持	4.30 ± 0.79
我总能感到我确实想坚持母乳喂养至少一个半月	4.28 ± 0.79
我总能鼓励自己要做好母乳喂养	4.16 ± 0.80
我总能保持着那种想要坚持母乳喂养的愿望	4.10 ± 0.78
虽然母乳喂养暂时地限制了我的自由,但我能够接受这一点	4.10 ± 0.76
得分最低的 5 个条目	
我总能只用一个乳房就把孩子喂饱	2.69 ± 0.99
我总能通过观察孩子的大小便情况来判断他吃的奶够不够	3.01 ± 1.07
每次喂奶我都能一气呵成而不必间断	2.98 ± 1.03
我总能确保孩子母乳充足	2.94 ± 1.02
我总能保证我的乳汁供应	3.06 ± 1.06

2.3 孕妇产对母乳喂养自信心的影响因素

2.3.1 影响孕妇产对母乳喂养自信心的单因素分析 孕妇产母乳喂养自信心影响因素的 *t* 检验、单因素方差分析和 Spearman 相关分析结果表明, 是否见过其他母乳喂养、其他母乳喂养是否成功、母乳喂养决定时间、社会支持度以及爱人对母乳喂养的态度, 对孕妇产的母乳喂养自信心结果差异具有统计学意义的指标汇总见表 3~4。

表 3 不同分组组间孕妇产对母乳喂养自信心状况

项目	得分 (分, $\bar{x} \pm s$)	统计值	P 值
是否见过其他母乳喂养			
是	106.38 ± 19.94	3.093*	0.002
否	87.36 ± 17.51		
其他母亲喂养是否成功			
是	107.28 ± 15.45	2.665*	0.008
否	89.33 ± 26.34		
母乳喂养决定时间			
怀孕前	108.60 ± 19.45	5.393**	0.000
怀孕早期	101.59 ± 16.98		
怀孕中期	98.80 ± 14.96		
怀孕晚期	95.00 ± 18.24		
不知道	76.13 ± 25.31		

注: * 为 *t* 值; ** 为 *F* 值

表 4 孕妇产对母乳喂养自信心相关分析结果

项目	Spearson 相关系数	P 值
社会支持量表总分	0.298	0.000
爱人对母乳喂养的支持度	0.226	0.001

2.3.2 影响孕妇产对母乳喂养自信心的多因素分析 (见表 5)

表 5 各影响因素回归系数的 *t* 检验

影响因素	偏回归系数 (B)	标准化回归系数 (β)	<i>t</i> 值	P 值
社会支持	0.975	0.273	4.085	0.000
母乳喂养决定时间	-3.963	-0.224	-3.378	0.001
爱人对母乳喂养的支持度	3.054	0.139	2.029	0.044

注: 决定系数 $R^2 = 0.191$; 复相关系数 $R = 0.438$

以孕妇产对母乳喂养自信心总评分为因变量, 以成组 *t* 检验和单因素方差分析中具有统计学意义的是否见过其他母乳喂养、其他母乳喂养是否成功、母乳喂养决定时间、社会支持量表总分和爱人对母乳喂养的支持度共 5 个因素为自变量, 将母乳喂养决定时间转换为哑变量, 社会支持度量表总分和爱人对母乳喂养的支持度以原数值输入后进行多元逐步回归 (Stepwise) 分析, 以 $P < 0.05$ 水平作为进入标准。对孕妇产母乳喂养自信心有显著意义的变量按对回归方程贡献的大小依次为爱人对母乳喂养的支持度、社会支持、母乳喂养决定时间。

3 讨论

3.1 孕妇产对母乳喂养自信心水平

母乳喂养自信心水平决定着母亲对母乳喂养将付出的努力程度, 在面对逆境时是否有足够的动力去克服, 以及遇到困难时坚持母乳喂养的时间长短^[7]。本研究显示, 孕妇产对母乳喂养自信心水平为 (3.50 ± 0.68) 分, 低于国外类似研究 (3.80 ± 0.72) 分^[2]。这可能与西方国家有比较完善的产前母乳喂养宣教有关。国内孕妇产班课程中母乳喂养宣教大多以放录像的形式, 很少有医务人员对孕妇产进行专业的母乳喂养宣教, 使孕妇产对母乳喂养知识和技能的把握不够, 可能导致母乳

喂养自信心低于西方国家水平。

母乳喂养自信心量表各个条目上孕妇的反应,可以帮助评估孕妇在母乳喂养问题上的困难所在,从而有针对性制订母乳喂养宣教和进行护理干预^[2]。由表2可知,孕妇母乳喂养自信心量表各条目得分最高的5个条目均属内心活动维度,而得分最低的5个条目均属技能维度。可见绝大多数的孕妇愿意进行母乳喂养,并且相信能得到家人的支持和鼓励。但是对于母乳喂养知识的应用和哺乳技能方面的信心水平低,没有足够的信心保证自己乳汁充足。因此,产前有针对性的母乳喂养知识教育和技能指导能够调整孕妇对待母乳喂养的态度,增强母乳喂养自信心,从而提高母乳喂养率和延长母乳喂养时间。

3.2 孕妇对母乳喂养自信心的影响因素

单因素分析发现,孕妇对母乳喂养自信心的主要影响因素为是否见过其他母乳喂养、其他母乳喂养成功与否、母乳喂养决定时间、社会支持度以及爱人对母乳喂养的支持度。多元逐步回归分析表明,社会支持、母乳喂养决定时间和爱人对母乳喂养的支持度,是母乳喂养自信心的主要影响因素。

3.2.1 母乳喂养间接经验 母乳喂养自信心可以通过观察别人成功地进行母乳喂养得到加强,尽管这种间接经验在增强自信心方面不如自身成功的母乳喂养经验,但当母亲对自己的能力不确定或者缺乏经验时,间接经验就凸显其重要性^[7]。同伴之间的示范作用可以提高母乳喂养自信心,有益于母乳喂养^[8]。本研究显示,有间接母乳喂养经验的孕妇母乳喂养自信心高于没有任何间接经验的孕妇。护士在做母乳喂养宣教的时候,要注意充分利用间接经验,例如:指导孕妇观察其他人的母乳喂养,或提供婴儿模型和录像带。当孕妇目睹与自己“相似的他人”的成功母乳喂养的时候,就会对自己说“我也能做到”,其自信心水平便得到了提高。

3.2.2 母乳喂养决定时间 孕妇什么时候决定母乳喂养与产后的母乳喂养行为有着密切的联系^[9]。一般来说,孕妇越早决定母乳喂养,产后越有可能进行母乳喂养,并且母乳喂养持续时间越长。许多研究发现,50%~75%的孕妇在怀孕前或者怀孕早期就已经决定了自己的喂养方式^[10]。如果孕妇在怀孕期间对母乳喂养充满自信并且相信母乳为婴儿的最佳食品时,其产后更有可能开始并持续母乳喂养^[11-12]。本研究显示,母乳喂养决定时间影响母乳喂养自信心,越早决定母乳喂养的孕妇母乳喂养自信心越高。

3.2.3 社会支持度 良好的社会支持有利于孕妇对母乳喂养自信心的建立和加强。家庭、亲戚朋友以及医务工作者通过鼓励和支持直接或间接地影响孕妇母乳喂养的决定^[13]。当亲戚朋友与孕妇探讨母乳喂养,并与孕妇分享母乳喂养的经验时,孕妇会感到自己“被支持”^[13]。而医务工作者的母乳喂养知识传授以及技能的加强也会提升孕妇的自信心^[14]。本研究显示,社会支持对于孕妇的母乳喂养自信心有显著影响。社会支持度高的孕妇母乳喂养自信心水平高,她们在应对喂养过程中的困难时更有信心,愿意做出更多的努力,并持之以恒。由此可见,对于孕妇提供广泛的社会支持具有重要意义,要加强母乳喂养的社会宣传,让更多的人了解和支 持母乳喂养,使孕妇以积极乐观的态度看待母乳喂养,最终实现成功的母乳喂养。

3.2.4 爱人对母乳喂养的支持度 爱人对母乳喂养的态度以

及孕妇对爱人支持的感知都会影响孕妇母乳喂养的决定^[12,15]。Scott等^[16]发现爱人母乳喂养的知识和态度与孕产妇母乳喂养自信心和母乳喂养持续时间呈正相关。Pisacane等^[17]发现教育爱人如何预防以及处理常见的哺乳困难会使孕产妇拥有更高的母乳喂养自信心,并坚持6个月纯母乳喂养。因此,要开展以家庭为中心的母乳喂养宣教,母乳喂养教育的对象不仅仅是孕妇本人,而应把爱人纳入宣教范围。让爱人更多地了解母乳喂养的知识,掌握母乳喂养的技能,从而间接地帮助孕妇树立母乳喂养的自信心。

4 小结

母乳喂养间接经验、决定时间、爱人对母乳喂养的态度和社会支持度是孕妇母乳喂养自信心的主要影响因素。护理工作要充分利用间接经验的模范示范作用,尽早开展以家庭为中心的母乳喂养宣教,并为孕妇提供广泛的社会支持,提高孕妇的母乳喂养自信心,从而提高母乳喂养率和延长母乳喂养时间。由于条件和时间的限制,本研究采取了便利抽样的方法抽取研究对象,可能会导致一定程度上的选择性偏倚,今后有必要在不同的地区和人群中反复研究来验证本研究结论。由于母乳喂养自信心是一个连续的动态过程,建议今后在孕产妇的不同时间段进行比较,进一步探讨母乳喂养自信心影响因素和干预措施。

参考文献:

- [1] 胡宝珊,张传仓,李雁,等.我国5城市已婚育龄妇女母乳喂养影响因素分析[J].中国妇幼保健,2004,9(19):18-20.
- [2] Creedy DK, Dennis CL, Blyth R, et al. Psychometric characteristics of the Breastfeeding Self-efficacy Scale: Data from an Australian sample [J]. Research in Nursing & Health, 2003, 26(2): 143-152.
- [3] Semonie S, Loïselle C, Gottlieb L. Predictors of the duration of exclusive breastfeeding among first-time mothers [J]. Research in Nursing & Health, 2008, 31(5): 428-441.
- [4] 戴晓娜, Dennis CL, 陈叙,等.母乳喂养自信心量表在护理实践中的应用[J].中华护理杂志,2004,39(6):407-409.
- [5] Dai X, Dennis CL. Translation and validation of the Breastfeeding Self-Efficacy Scale into Chinese [J]. Journal of Midwifery & Women's Health, 2003, 48(5): 350-356.
- [6] 陈素坤.临床心理护理指导[M].北京:科学技术文献出版社,2002:202-203.
- [7] Dennis CL. Identifying predictors of breastfeeding self-efficacy in the immediate postpartum period [J]. Research in Nursing & Health, 2006, 29(4): 256-268.
- [8] Dennis CL, Hodnett E, Gallop R, et al. The effect of peer support on breastfeeding duration among primiparous women: A randomized controlled trial [J]. Canadian Medical Association Journal, 2002, 29(3): 169-176.
- [9] Dennis CL. Breastfeeding initiation and duration: A 1990-2000 literature review [J]. Journal of Obstetric, Gynecologic, and Neonatal Nursing, 2002, 31(1): 12-32.
- [10] Losch M, Dungey CI, Russell D, et al. Impact of attitudes on maternal decisions regarding infant feeding [J]. Journal of Pediatrics, 1995, 126(4): 507-514.
- [11] Thulier D, Mercer J. Variables associated with breastfeeding duration [J]. The Association of Women's Health, Obstetric and Neonatal Nurses, 2009, 38(3): 259-268.

[12] Moore ER, Coy MB. Prenatal and postpartum focus group with primiparas: Breastfeeding attitudes, support, barriers, self-efficacy and intention [J]. *Journal of Pediatric Health Care*, 2006, 20(1): 35-46.

[13] Schlickau JM, Wilson ME. Breastfeeding as health-promoting behavior for Hispanic women: Literature review [J]. *Journal of Advanced Nursing*, 2005, 52(2): 200-210.

[14] Hannula L, Kaunonen M, Tarkka MT. A systematic review of professional support interventions for breastfeeding [J]. *Journal of Clinical Nursing*, 2008, 17(9): 1132-1143.

[15] Sasak E, Alim K, Kakimoto K. Predictors of exclusive breast-feeding

in early infancy: A survey report from Phnom Penh, Cambodia [J]. *Journal of Pediatric Nursing*, 2009, 24(3): 1-7.

[16] Scott JA, Binns CW, Oddy WH, *et al*. Predictor of breastfeeding duration: Evidence from a cohort study [J]. *Pediatrics*, 2006, 117(3): 646-655.

[17] Pisacane A, Continisio G, Albinucci M, *et al*. A controlled trial of the father's role in breastfeeding promotion [J]. *Pediatrics*, 2005, 116(2): 494-498.

(收稿日期: 2010-03-26; 修回日期: 2010-05-10)

(本文编辑: 裴显俊)

(上接第463页)

4 小结

精神分裂症患者的吸烟不仅危害自身和周围人群的健康,也影响病房的安全管理。但由于维持患者吸烟原因复杂,可能涉及烟草本身的药理学作用、社会心理因素以及临床症状,尤其是阴性症状的缓解等。因此,对于患者吸烟行为的干预不宜采取强制突然中断的方式,结合工娱治疗等正性情绪强化措施,采取缓慢的有步骤的控烟措施可能更可行,对患者也更有利。

参考文献:

[1] Hughes JR, Hasukami DK, Mitchell JE, *et al*. Prevalence of smoking among psychiatric outpatients [J]. *Am J Psychiatry*, 1986, 143(8): 993-997.

[2] de Leon J, Diaz FJ. A meta-analysis of worldwide studies demonstrates an association between schizophrenia and tobacco smoking behaviors [J]. *Schizophr Res*, 2005, 76(2-3): 135-157.

[3] 师建国. 成瘾医学 [M]. 北京: 科学出版社, 2002: 114.

[4] American Psychiatric Association. *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-IV)* [M]. 4th ed. Washington: APA, 1994: 273-292.

[5] WHO. Guidelines for the conduct of tobacco smoking surveys of the general population [R]. WHO/SMO, 1983: 14-16.

[6] Heatherton TF, Kozlowski LT, Frecker RC, *et al*. The Fagerstrom Test for Nicotine Dependence: A revision of the Fagerstrom Tolerance Questionnaire [J]. *Br J Addict*, 1991, 86(9): 1119-1127.

[7] 汪向东, 王希林, 马弘. 心理卫生评定量表手册(增订版) [M]. 北京: 中国心理卫生杂志社, 1999: 360-362.

[8] 司天梅, 杨建中, 良舒, 等. 阳性和阴性症状量表(PANSS, 中文版)的信、效度研究 [J]. *中国心理卫生杂志*, 2004, 18(1): 45-47.

[9] 陈树乔, 陈丽钰, 周逸如. 精神分裂症患者吸烟原因调查与分析 [J]. *南方护理学报*, 2005, 12(1): 11-13.

[10] 余西金, 范继臣, 许家玉, 等. 长期住院的精神分裂症患者与正常人 Russell 吸烟原因问卷对照分析 [J]. *山东精神医学*, 1995, (1): 10-11.

[11] Dalack GW, Healy DJ, Meador-Woodruff JH. Nicotine dependence in schizophrenia: Clinical phenomena and laboratory findings [J]. *Am J Psychiatry*, 1998, 155(11): 1490-1501.

[12] Smith RC, Singh A, Infante M, *et al*. Effects of cigarette smoking and nicotine nasal spray on psychiatric symptoms and cognition in schizophrenia [J]. *Neuropsychopharmacology*, 2002, 27(3): 479-497.

[13] Patkar AA, Gopakrishnan R, Lundy A, *et al*. Relationship between tobacco smoking and positive and negative symptoms in schizophrenia [J]. *J Nerv Ment Dis*, 2002, 190(9): 604-610.

[14] 王志仁, 谭云龙, 张向阳, 等. 吸烟对精神分裂症男性患者精神病理性症状的影响 [J]. *中华精神科杂志*, 2009, 42(2): 67-70.

[15] Pinninti NR, Magro R, De Leon J. Coffee, cigarettes and meds: What are the metabolic effects? [J]. *Psychiatric Times*, 2005, 22(6): 20-23.

[16] 申文武, 龚姝, 李芸. 对婴幼儿父母吸烟认知行为的干预效果研究 [J]. *护理管理杂志*, 2007, 7(9): 1-2.

(收稿日期: 2010-03-12; 修回日期: 2010-05-06)

(本文编辑: 裴显俊)