

学校编码：10384

分类号_____密级_____

学号：24520121153115

UDC _____

厦 门 大 学

硕 士 学 位 论 文

围产期护理干预对初产妇母乳喂养自我效能以及母乳喂养行为的影响

The Effect of Perinatal Breastfeeding Support Program on Breastfeeding Self-Efficacy and Breastfeeding Behaviors with Primiparous Mothers

刘伶俐

指导教师姓名：叶本兰教授

朱杰敏副教授

专业名称：护理学

论文提交日期：2015年5月

论文答辩时间：2015年5月

学位授予日期：2015年6月

答辩委员会主席：_____

评 阅 人：_____

2015年6月

厦门大学学位论文原创性声明

本人呈交的学位论文是本人在导师指导下，独立完成的研究成果。本人在论文写作中参考其他个人或集体已经发表的研究成果，均在文中以适当方式明确标明，并符合法律规范和《厦门大学研究生学术活动规范（试行）》。

另外，该学位论文为()课题(组)的研究成果，获得()课题(组)经费或实验室的资助，在()实验室完成。（请在以上括号内填写课题或课题组负责人或实验室名称，未有此项声明内容的，可以不作特别声明。）

声明人（签名）：

年 月 日

厦门大学学位论文著作权使用声明

本人同意厦门大学根据《中华人民共和国学位条例暂行实施办法》等规定保留和使用此学位论文，并向主管部门或其指定机构送交学位论文（包括纸质版和电子版），允许学位论文进入厦门大学图书馆及其数据库被查阅、借阅。本人同意厦门大学将学位论文加入全国博士、硕士学位论文共建单位数据库进行检索，将学位论文的标题和摘要汇编出版，采用影印、缩印或者其它方式合理复制学位论文。

本学位论文属于：

1. 经厦门大学保密委员会审查核定的保密学位论文，
于 年 月 日解密，解密后适用上述授权。

2. 不保密，适用上述授权。

（请在以上相应括号内打“√”或填上相应内容。保密学位论文应是已经厦门大学保密委员会审定过的学位论文，未经厦门大学保密委员会审定的学位论文均为公开学位论文。此声明栏不填写的，默认为公开学位论文，均适用上述授权。）

声明人（签名）：

年 月 日

摘要

世界卫生组织（WHO）和联合国儿童基金会（UNICEF）倡议 0-6 个月的婴儿最好的喂养方式是纯母乳喂养，影响产妇母乳喂养产后初期母乳喂养行为、母乳喂养持续时间和纯母乳喂养率的一个重要因素是母乳喂养自我效能。目前，国内对母乳喂养自我效能的干预性研究还很少。因此，本项目进行了“护理干预对初产妇母乳喂养自我效能及母乳喂养行为的影响”的研究。

目的：调查母乳喂养自我效能护理干预对初产妇母乳喂养自我效能、产后初期母乳喂养情况、母乳喂养持续时间和纯母乳喂养率的影响。

方法：本研究采用类试验性研究。从 2013 年 11 月到 2014 年 6 月便利选取厦门大学附属第一医院（一所大学教学性医院）产前门诊的 150 名初产妇，初产妇纳入标准为头胎、足月、能够顺产、并且愿意进行母乳喂养。2013 年 11 月到 2014 年 2 月纳入标准的初产妇分配到对照组；2014 年 3 月到 6 月纳入标准的初产妇分配到干预组。干预组的研究对象获得产前 1 小时针对母乳喂养自我效能的母乳喂养的培训和分娩后的 24 小时内获得 1 小时 1 对 1 的母乳喂养咨询。对照组的研究对象只获得常规的护理。在所有研究对象登记参与这项研究时、产后出院时、产后 4 周和产后 8 周时填写中国香港版母乳喂养自我效能简易量表；并分别在产后出院、产后 4 周和产后 8 周时通过电话随访她们的母乳喂养情况。

测量工具：一般情况调查表，中国香港版母乳喂养自我效能简易量表，母乳喂养结果问卷。

结果：（1）围产期母乳喂养自我效能干预可以提高研究对象的母乳喂养自我效能。随着时间的持续，实验组研究对象的母乳喂养自我效能是提高的；而对照组是降低的。在产前登记时实验组研究对象的中国香港版母乳喂养自我效能简易量表的平均得分与对照组的无显著的统计学意义（ 44.85 ± 8.897 VS 46.34 ± 9.188 , $P = 0.349$ ）；在产后出院时（ 50.86 ± 10.124 VS 47.22 ± 10.508 , $P = 0.046$ ）、产后 4 周时（ 52.32 ± 9.066 VS 42.17 ± 11.285 , $P < 0.0001$ ）、产后 8 周时（ 55.15 ± 10.617 VS 38.85 ± 12.244 , $P < 0.0001$ ）实验组研究

对象中国香港版母乳喂养自我效能简易量表的平均得分与对照组的有显著的统计学意义。(2) 实验组研究对象在产后初期(产后出院时)使用母乳喂养的人数比对照的多,并且有显著的统计学意义(97% VS 64.7%, $P < 0.0001$)。(3) 实验组研究对象的母乳喂养持续时间与对照组的没有显著的统计学意义。(4) 在产后出院时实验组研究对象的纯母乳喂养率与对照组的相比没有显著的统计学意义;在产后4周(27.7% VS 3.1%, $P < 0.0001$)和产后8周(24.6% VS 1.5%, $P < 0.0001$)时,实验组的纯母乳喂养率与对照组的相比有显著的统计学意义。

结论: 围产期的母乳喂养自我效能的护理干预对初产妇的母乳喂养是有利的。医护人员在孕产妇产前门诊时和产后24小时内可以依据母乳喂养自我效能理论给想要进行母乳喂养的孕产妇提供支持和帮助,从而提高孕产妇的母乳喂养自我效能、产后初期母乳喂养行为和纯母乳喂养率。

关键词: 母乳喂养自我效能 纯母乳喂养 护理干预 初产妇

Abstract

The World Health Organization (WHO) and the United Nation Children's Fund (UNICEF) propose that the best way of feeding the 0 to 6 months babies is exclusive breastfeeding. Studies have found that the mother's breastfeeding efficacy is the important factor that influences her early postpartum breastfeeding behavior, breastfeeding duration and the rate of exclusive breastfeeding. At present, not many intervention targeting at breastfeeding self-efficacy are carried out in China. Therefore, this study has carried on the effect of perinatal breastfeeding support program on breastfeeding self-efficacy and breastfeeding behaviors with primiparous mothers.

Objectives: To examine the effect of the breastfeeding self-efficacy intervention on the Chinese primiparous mothers' breastfeeding self-efficacy and the behavior of breastfeeding.

Methods: Quasi-experimental research design. 150 primiparous mothers were recruited from the antenatal clinic at the First Affiliated Hospital of Xiamen University (a university teaching hospital) from November 2013 to June 2014. 75 women recruited from November 2013 to February 2014 were assigned to the control group; 75 women recruited from March to June 2014 were assigned to the intervention group. The women in the intervention group were received a 1 hour prenatal breastfeeding workshop and 1 hour breastfeeding counseling (1 to 1) within 24 hours after delivery. The women in the control group were only received routine care. The Hong Kong Chinese Version of Breastfeeding Self-Efficacy Scale-Short Form was measured at registration, hospital discharged, 4 weeks and 8 weeks postpartum. And the breastfeeding status was measured at hospital discharged, 4 weeks and 8 weeks postpartum.

Measurements: A socio-demographic data sheet, the Hong Kong Chinese Version of the Breastfeeding Self-Efficacy Scale - Short Form, Breastfeeding Outcomes Questionnaire (Chinese)

Results: Findings suggested that the intervention was effective. (1) Over time, the

mean scores of breastfeeding self-efficacy increased in the intervention group. The mothers who were in the intervention group had significantly higher self-efficacy. At registration, the mean scores of the Hong Kong Chinese Version of BSES-SF was no significant difference between the intervention group and the control group (44.85 ± 8.897 VS 46.34 ± 9.188 , $P = 0.349$). However, there was significant difference between the two group at hospital discharged (50.86 ± 10.124 VS 47.22 ± 10.508 , $P = 0.046$) ; at 4 weeks postpartum (52.32 ± 9.066 VS 42.17 ± 11.285 , $P < 0.0001$); at 8 weeks postpartum (55.32 ± 9.066 VS 38.85 ± 12.244 , $P < 0.0001$). (2) There were more mothers used breast milk to feed their infants in the early postpartum in the intervention group than the control group (97% VS 64.7%, $P < 0.0001$). (3) The breastfeeding duration was no significant difference between the two groups. (4) At the hospital discharged, the rate of the exclusive breastfeeding was no significant difference between the two groups. However, a significantly higher proportion of exclusively breastfeed in the intervention group compared to the mothers in the control group at 4 weeks postpartum (27.7% VS 3.1%, $P < 0.0001$) and 8 weeks postpartum (24.6% VS 1.5%, $P < 0.0001$).

Conclusions: Perinatal breastfeeding support program was beneficial to breastfeeding mothers. Health care professionals should use a prenatal and postpartum breastfeeding workshop based on self-efficacy theory to help prepare and support new mothers, thus promoting the rates of exclusively breastfeed.

Keywords: breastfeeding self-efficacy, exclusive breastfeeding, nursing intervention, primiparous mother

目 录

摘 要.....	I
英文摘要.....	III
目 录.....	V
第一章前言.....	8
1.1 研究背景.....	1
1.2 研究目的和研究的意义.....	2
1.2.1 研究目的.....	2
1.2.2 研究意义.....	3
1.3 操作性定义.....	3
1.3.1 母乳喂养自我效能.....	3
1.3.2 母乳喂养.....	3
1.3.3 纯母乳喂养.....	3
第二章概念框架.....	4
第三章研究方法.....	6
3.1 研究设计类型.....	6
3.2 研究对象.....	6
3.2.1 研究总体与样本.....	6
3.2.2 样本的选择.....	6
3.2.3 样本量计算.....	6
3.3 环境设置.....	7
3.4 干预措施.....	7
3.5 研究工具.....	10
3.5.1 研究对象一般资料调查表.....	10
3.5.2 中国香港版母乳喂养自我效能简易量表.....	10
3.5.3 喂养方式调查表.....	11

3.6 资料收集的程序.....	11
3.7 资料分析.....	13
3.8 质量控制.....	13
第四章 结果.....	15
4.1 研究对象基本情况.....	15
4.2 对照组和实验组研究对象母乳喂养自我效能比较.....	17
4.3 产后出院时、产后4周、产后8周对照组与实验组母乳喂养持续时间的比较.....	18
4.4 产后出院时、产后4周、产后8周对照组与实验组纯母乳喂养率的比较.....	19
第五章讨论.....	21
5.1 对照组与实验组研究对象一般资料.....	21
5.2 喂养自我效能.....	21
5.3 产后初期母乳喂养行为.....	23
5.4 母乳喂养持续时间.....	24
5.5 纯母乳喂养.....	24
第六章结论和建议.....	26
6.1 研究结论.....	26
6.2 研究的意义.....	26
6.3 研究局限性.....	27
6.4 对今后研究的建议.....	27
参 考 文 献.....	28
附 录.....	36
附录一：个人资料表.....	36
附录二：中国香港版母乳喂养自我效能简易量表.....	38
附录三：母乳喂养结果问卷.....	39
附录四：知情同意书.....	40
综 述.....	42

参考文献.....	50
致谢.....	57

厦门大学博硕士论文摘要库

Contents

Abstract (Chinese)	I
Abstract(English)	III
Contents	V
Chapter 1 Introduction	8
1.1 Research Background	1
1.2 Purpose and Significance	2
1.2.1 Research Purpose.....	2
1.2.2 Research significance.....	3
1.3 Operational Definition	3
1.3.1 Breastfeeding Self-Efficacy.....	3
1.3.2 Breastfeeding.....	3
1.3.3 Exclusive Breastfeeding.....	3
Chapter 2 Conceptual Framework	4
Chapter 3 Research Methods	6
3.1 Research Design	6
3.2 Object of Research	6
3.2.1 Sample.....	6
3.2.2 Sample Selection.....	6
3.2.3 Sample Size Calculation.....	6
3.3 Setting	7
3.4 Interventions	7
3.5 Measurements	10
3.5.1 Personal Information Form.....	10
3.5.2 The Hong Kong Chinese Version of BSES-SF.....	10
3.5.3 Breastfeeding Outcomes Questionnaire.....	11

3.6 Data Collection Procedure.....	11
3.7 Data Analysis.....	13
3.8 Quality Control.....	13
Chapter 4 Results.....	15
4.1 Personal Information.....	15
4.2 Comparisons of breastfeeding self-efficacy between two groups	17
4.3 Comparisons of breastfeeding duration between two groups	18
4.4 Comprisons of exclusive breastfeeding between two groups	19
Chapter 5 Discussion.....	21
5.1 Personal Information.....	21
5.2 Breastfeeding self-efficacy.....	21
5.3 Early postpartum breastfeeding behavior.....	23
5.4 Breastfeeding Duration.....	24
5.5 Exclusive breastfeeding.....	24
Chapter 6 Conclusion and Suggestion.....	26
6.1 Conclusion.....	26
6.2 Significance.....	26
6.3 Liminations.....	27
6.4 Suggestion.....	27
Reference.....	28
Appendices.....	36
Appendix 1: Personal Information.....	36
Appendix 2: The Hong Kong Chinese Version of BSES-SF.....	38
Appendix 3: Breastfeeding Outcomes Questionnaires.....	39
Appendix 4: Informed Consent Form.....	40

Review..... 42

Reference..... 50

Acknowledgments..... 57

厦门大学博硕士论文摘要库

第一章 前言

1.1 研究背景

婴儿生长发育最好的食物是母乳^{[1][2]}。2000年世界卫生组织(WHO)和联合国儿童基金(UNICEF)倡导婴儿出生后6个月内最佳的喂养方式是纯母乳喂养。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,尤其对婴儿而言,合理的母乳喂养对婴幼儿存活、生长发育、健康和营养都极为重要^[3]。母乳喂养的婴儿腹泻、急性呼吸道感染、营养不良的发病率和死亡率都比非母乳喂养的婴儿低^{[4][5]}。母乳喂养不仅有益于婴儿的身体健康而且也有益于母亲的身体健康^[5-9]。采用母乳喂养的母亲,她患卵巢癌、乳腺癌、骨折概率低于未采用母乳喂养的母亲^{[6][8][9]}。由于母乳喂养有这么多的好处,世界卫生组织(WHO)和我国政府都推出一些列的措施,从而促进母乳喂养行为。在2001年,世界卫生组织(WHO)倡议婴儿纯母乳喂养要持续到产后6个月;6个月后要混合喂养到产后2年或更久。在2012年,中国政府颁布《2011-2020年中国妇女儿童发展纲要》指出产后6个月的婴儿的纯母乳喂养率要达到50%以上。

虽然纯母乳喂养有这么多的好处,但是全球纯母乳喂养的现状仍不容乐观。2011年,世界卫生组织(WHO)^[10]指出:“在全球范围内,产后6个月纯母乳喂养的婴儿还不到50%。”许多研究表明,在澳大利亚、美国、欧洲、加拿大很多母亲都无法母乳喂养到产后的6个月^{[11][12]}。张亚钦等人^[13]的研究表明,在中国有85.1%的母亲在产后初期采用母乳喂养,只有41.8%的母亲采用纯母乳喂养至产后3个月;在产后6个月,只有1.4%的母亲仍是纯母乳喂养和58%的母亲采用部分母乳喂养。在武汉,有67%的母亲在产后4个月就开始放弃母乳喂养^[14]。

近年来,随着爱婴医院的创建与完善、妇幼工作者和保健人员以及社会各界的宣传教育,我国母乳喂养率有一定提高。但是,大部分产妇在世界卫生组织所倡导的产后6个月之前就停止母乳喂养^[13]。很多母亲之所以放弃母乳喂养是因为在母乳喂养过程中,她们遇到母乳喂养的问题或困难没人给她们提供帮助,而不是她们不想采用母乳喂养^[15]。很多研究表明,产妇的年龄、受教育程度、家庭经济收入等因素也都会影响产妇采用母乳喂养^[16-19]。但是,这些因素通过护理

干预是不可改变的。为了提高纯母乳喂养率和母乳喂养持续时间, 医护人员应该找出影响产妇放弃母乳喂养的因素, 并且这些因素可以通过护理干预而改变^[20]。其中一个可以改变的因素就是母乳喂养自我效能或母乳喂养自信心^[21-23]。妇女母乳喂养自我效能与母乳喂养行为之间有着密切联^{[16][24][25]}。很多研究结果表明^[26-28], 母乳喂养自我效能的高低对产妇母乳喂养程度和母乳喂养持续时间产生很大的影响。一般而言, 产妇母乳喂养自我效能越高, 纯母乳喂养率就越高, 母乳喂养持续时间就越长。母乳喂养自我效能高的产妇可以持续纯母乳喂养到产后的4个月^[29]。初产妇产后1周的母乳喂养自我效能可以很好地预测产后母乳喂养的持续时间^[30]。除此之外, 产妇的母乳喂养自我效能与产妇主观上认为乳汁不足有关, 母乳喂养自我效能低的母亲更容感受到乳汁的不足^[31-34], 而产妇放弃母乳喂养的主要原因是自我感觉乳汁无法满足婴儿的需要^[35]。因此, 母乳喂养成功的关键因素是孕产妇的母乳喂养自我效能^[36]。

在国外, 很多对母乳喂养的干预性研究都是依据班杜拉自我效能理论^[37]。研究表明, 这些干预都是可行的, 并且提高了产妇的母乳喂养持续时间和纯母乳喂养率^{[20][38][39]}。在产妇围产期采取干预性措施提高女性母乳喂养自我效能, 也许可以改变女性对母乳喂养的态度和增强她们的自信心, 帮助妇女决定是否对婴幼儿进行纯母乳喂养。尽管研究表明对母乳喂养自我效能干预很有意义, 事实上, 中国产妇母乳喂养的自我效能水平较低^[40]。此外, 朱杰敏等人^[41]的研究表明, 护士没有为产妇提供全面母乳喂养的信息和支持。目前, 在中国针对母乳喂养自我效能干预性的研究还很少, 通过母乳喂养自我效能干预是否可以提高中国产妇的母乳喂养自我效能、纯母乳喂养率和母乳喂养持续时间。

1.2 研究目的和研究的意义

1.2.1 研究目的

- (1) 围产期护理干预对初产妇母乳喂养自我效能的影响。
- (2) 围产期护理干预对初产妇产后初期母乳喂养行为的影响。
- (3) 围产期护理干预对初产妇母乳喂养持续时间的影响。
- (4) 围产期护理干预对初产妇纯母乳喂养率的影响。

1.2.2 研究意义

这项研究探索围产期护理干预对初产妇母乳喂养自我效能和母乳喂养行为的影响。建立有效的母乳喂养自我效能干预措施对开展合适的母乳喂养促进项目提供有价值依据，以帮助和支持产妇进行母乳喂养。

1.3 操作性定义

1.3.1 母乳喂养自我效能

母乳喂养自我效能：是指产妇评估其对婴儿的母乳喂养能力的自信程度。

1.3.2 母乳喂养

母乳喂养：是指用母亲的乳汁喂养自己孩子的方式。

1.3.3 纯母乳喂养

纯母乳喂养：是指除给母乳外不给婴儿其他食品及饮料，包括水。

Degree papers are in the “[Xiamen University Electronic Theses and Dissertations Database](#)”.

Fulltexts are available in the following ways:

1. If your library is a CALIS member libraries, please log on <http://etd.calis.edu.cn/> and submit requests online, or consult the interlibrary loan department in your library.
2. For users of non-CALIS member libraries, please mail to etd@xmu.edu.cn for delivery details.