

# 西藏自治区山南市住院初产妇母乳喂养自我效能现状及相关因素分析



薛燕妮<sup>1</sup>, 仁青群宗<sup>2</sup>, 达娃卓嘎<sup>2</sup>, 刘娟<sup>3</sup>

1. 武汉大学中南医院护理部 (武汉 430071)
2. 西藏山南市妇幼保健院护理部 (西藏山南 856099)
3. 武汉大学中南医院妇产科门诊 (武汉 430071)

**【摘要】**目的 分析西藏自治区山南市住院初产妇母乳喂养自我效能的现状及其影响因素。方法 采用一般问卷调查表、母乳喂养知识问卷和母乳喂养自我效能简式量表对 2022 年 10 月至 2023 年 7 月在山南市妇幼保健院住院分娩初产妇的母乳喂养情况进行调查, 采用广义线性回归分析母乳喂养自我效能的影响因素。结果 共纳入 120 名住院初产妇, 母乳喂养知识问卷平均得分 (10.00 ± 3.56) 分, 自我效能平均得分为 (43.43 ± 8.50) 分, 初产妇住院期间纯母乳喂养率 22.5%、混合喂养率 52.5%、人工喂养率 25.0%。文化程度越高、分娩方式为自然分娩、纯母乳喂养、母乳喂养知识越高的初产妇母乳喂养自我效能越高 ( $P < 0.05$ )。结论 西藏自治区山南市住院初产妇母乳喂养自我效能处于中低水平, 住院期间纯母乳喂养率低。医院可根据文化程度、分娩方式、喂养情况、母乳喂养知识水平, 结合高原地区的卫生经济现状开展针对性的措施, 以有效提高初产妇的母乳喂养自我效能和母乳喂养成功率。

**【关键词】**高原地区; 初产妇; 母乳喂养; 自我效能; 影响因素

**【中图分类号】**R 714 **【文献标识码】**A

## Analysis of self-efficacy status and related factors of breastfeeding among hospitalized primiparas in Shannan City, Tibet Autonomous Region

XUE Yanni<sup>1</sup>, RENQING Qunzong<sup>2</sup>, DAWA Zhuoga<sup>2</sup>, LIU Juan<sup>3</sup>

1. Department of Nursing, Zhongnan Hospital of Wuhan University, Wuhan 430071, China
2. Department of Nursing, Shannan Maternal and Child Health Hospital, Shannan 856099, Tibet Autonomous Region, China
3. Outpatient Department of Obstetrics and Gynecology, Zhongnan Hospital of Wuhan University, Wuhan 430071, China

Corresponding author: LIU Juan, Email: liujuanguo@whu.edu.cn

**【Abstract】**Objective To investigate the status and influencing factors of breastfeeding self-efficacy among hospitalized primiparas in Shannan city of Tibet autonomous region. Methods The general questionnaire, breastfeeding knowledge questionnaire, and Breastfeeding Self-efficacy Scale-Short Form (BSES-SF) were used to examine the breastfeeding situation of primiparous women delivered at Shannan Maternal and Child Health Hospital from October 2022 to July 2023.

DOI: 10.12173/j.issn.1004-5511.202407027

基金项目: 武汉大学中南医院临床护理研究项目 (LCHLYJ202304)

通信作者: 刘娟, 主管护师, Email: liujuanguo@whu.edu.cn

Generalized linear regression was used to analyze the influencing factors of breastfeeding self-efficacy. **Results** A total of 120 hospitalized primiparous women were included. The average score of the breastfeeding knowledge questionnaire was  $10.00 \pm 3.56$ , the average score of self-efficacy was  $43.43 \pm 8.50$ . Among primiparas hospitalized, 22.5% exclusively breastfed, 52.5% practiced mixed feeding, and 25.0% used formula feeding. The primipara with higher education levels, natural childbirth, exclusive breastfeeding, and better breastfeeding knowledge had higher self-efficacy of breastfeeding ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The overall self-efficacy level of breastfeeding in Shannan city of Tibet autonomous region is low, and the rate of exclusive breastfeeding during hospitalization is low. Targeted measures considering cultural level, delivery method, feeding situation, and breastfeeding knowledge level, combined with the health and economic situation in high-altitude areas should be carried out to effectively improve the self-efficacy and success rate of breastfeeding for primiparous women.

**【Keywords】** Plateau region; Primipara; Breastfeeding; Self-efficacy; Influencing factors

母乳喂养对新生儿免疫功能及后期生长发育具有重要意义,能满足 6 月龄内婴儿的全部营养需求,可以有效地抵御各种疾病,促进儿童的身心健康<sup>[1-2]</sup>。WHO 和联合国儿童基金会提出“0~6 月婴儿纯母乳喂养率达到 50%”的目标<sup>[3]</sup>。研究显示,我国 6 个月以内的幼儿纯母乳喂养率仅有 29.2%,落后于世界 43% 的平均水平<sup>[4]</sup>。母乳喂养自我效能是影响母乳喂养开始和母乳喂养持续时间的重要因素,母乳喂养知识是形成母乳喂养信念与母乳喂养态度的基础,与母乳喂养率呈正相关<sup>[5]</sup>。成功母乳喂养的关键措施是产后早期即开始母乳喂养,因而对于住院分娩的孕产妇,产后早期增强产妇母乳喂养的自我效能,增加对母乳喂养知识及喂养能力的掌握水平,有助于促进母乳喂养能力。虽然近年来 WHO 和我国相关部门大力宣传母乳喂养,但国内研究表明,喂养方式存在区域差异和母乳喂养持续时间偏短的问题,母乳喂养状况不容乐观<sup>[6]</sup>。影响母乳喂养的因素较多,有无母乳喂养经历、丈夫是否支持、民族风俗文化、生活习惯和地域等<sup>[7]</sup>。此外,母乳喂养效能下降是阻碍母乳喂养意愿与喂养时间的重要因素<sup>[8]</sup>。扎西德吉等<sup>[9]</sup>研究发现西藏不同市(地)之间喂养持续时间存在差异,其中山南地区的母乳喂养方式持续时间短于那曲、阿里和昌都。目前,国内关于高原地区母乳喂养情况的研究较少。因此,本研究旨在通过调查西藏自治区山南市海拔 3 560 m 高原地区初产妇住院期间的母乳喂养知识掌握水平及母乳喂养自我效能情况,探讨山南市住院初产妇母乳喂养自我效能的影响因素,为该地区医护人员围产期及产后

开展有针对性的母乳喂养干预提供参考,以提高纯母乳喂养率。

## 1 资料与方法

### 1.1 研究对象

采用方便抽样法选取 2022 年 10 月至 2023 年 7 月在西藏自治区山南市妇幼保健院住院分娩的足月单胎初产妇作为研究对象。纳入标准:①住院分娩单胎初产妇;②年龄  $> 18$  岁;③具有正常的阅读理解能力;④产后 2~3 d;⑤自愿参与本研究,并签署知情同意书。排除标准:①患有不宜哺乳的疾病(如精神疾病或活动性肝炎);②母婴分离;③沟通障碍。本研究已获得山南市妇幼保健院医学伦理委员会审批(批号:SN-202419)。

### 1.2 调查工具

(1)基本情况调查表。由研究人员自行设计,内容包括年龄、社会文化水平、家庭平均月收入、分娩方式、产后哺育方式、医疗保健费用支付方式、有无和亲人居住、家人是否赞成母乳喂养、母乳喂养信息来源、乳头是否有不良状况、自觉产后母乳是否充足等。

(2)母乳喂养知识问卷。该问卷由赵旻<sup>[10]</sup>设计用以测试母乳喂养知识技术水平,共有 17 个条目,涵盖母乳喂养益处和母乳喂养技能 2 个维度。答对计 1 分,答错计 0 分,总分为 0~17 分,得分越高表明初产妇了解的母乳喂养知识越多。问卷的内容效度为 0.91, Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.81~0.86。

(3)母乳喂养自我效能简式量表(Breastfeeding Self-efficacy Scale-Short Form,

BSES-SF)。该量表主要用于评定产妇的母乳喂养自信心水平,由刘延锦等<sup>[11]</sup>汉化,已在研究中广泛使用<sup>[12-13]</sup>。BSES-SF 包含 14 个条目,涵盖内心活动和技能 2 个维度。采用 Likert 5 级评分法,1 分表示“完全没有信心”,5 分表示“非常有信心”,总分范围 14~70 分,得分越高说明母乳喂养自我效能水平越高。该量表的 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.851~0.950。

### 1.3 调查方法与质量控制

调查前对调查人员统一讲解问卷的填写方法,进行集中培训并考核合格。由调查者根据纳排标准选择对象,向被调查者解释调查目的、方法、意义、参与的自愿性以及保密原则,被调查者阅读并签署知情同意书后发放问卷,讲解问卷的填写方法。问卷使用统一指导语,对于有疑问的条目,由调查者进行解释说明。填写完毕后检查有无漏项并当场回收。共发放问卷 120 份,回收有效问卷 120 份,有效回收率为 100%。

### 1.4 统计学分析

采用 SPSS 27.0 软件进行统计分析。计量资料以均值和标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,组间比较采用独立样本  $t$  检验或方差分析;计数资料以例数

和百分比 ( $n, \%$ ) 表示。采用 Pearson 相关系数分析母乳喂养自我效能和母乳喂养知识水平相关性。采用广义线性回归分析母乳喂养自我效能的影响因素。以  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 一般情况

共纳入 120 例初产妇,年龄 18~37 岁,平均 ( $26.30 \pm 3.02$ ) 岁;文化程度以大专/本科为主 (47.50%);工作以家庭主妇为主 (63.33%);家庭月收入以  $> 5 000$  元为主 (59.17%);分娩方式以自然分娩为主 (74.17%);纯母乳喂养 27 例 (22.50%),混合喂养 63 例 (52.50%),人工喂养 30 例 (25.00%),见表 1。

初产妇母乳喂养自我效能总分为 ( $43.43 \pm 8.50$ ) 分,母乳喂养内心活动维度平均得分为 ( $16.00 \pm 3.53$ ) 分,母乳喂养技能维度平均得分为 ( $27.43 \pm 5.54$ ) 分。初产妇母乳喂养知识总分为 ( $10.00 \pm 3.56$ ) 分,其中母乳喂养益处维度平均得分为 ( $6.01 \pm 2.76$ ),母乳喂养技能平均得分为 ( $4.00 \pm 3.17$ ) 分。

表 1 住院初产妇母乳喂养自我效能的单因素分析

Table 1. Univariate analysis of breastfeeding self-efficacy in hospitalized primiparous women

相关因素	例数 (%)	自我效能得分 ( $\bar{x} \pm s$ )	$t/F$ 值	$P$ 值
年龄 (岁)			0.454	0.636
$\leq 25$	55 (45.83)	42.84 $\pm$ 7.90		
26~34	57 (47.50)	44.19 $\pm$ 9.20		
$\geq 35$	8 (6.67)	42.13 $\pm$ 7.66		
文化程度			15.111	<0.001
初中及以下	39 (32.50)	38.00 $\pm$ 8.47		
高中或中专	24 (20.00)	44.75 $\pm$ 8.16		
大专或本科	57 (47.50)	46.60 $\pm$ 6.77		
职业			0.478	0.621
公职人员	22 (18.33)	45.00 $\pm$ 1.85		
专业技术人员	22 (18.33)	42.73 $\pm$ 1.65		
家庭主妇	76 (63.33)	43.18 $\pm$ 1.00		
家庭月收入 (元)			10.370	0.358
$< 3 000$	21 (17.50)	42.38 $\pm$ 1.47		
3 000~5 000	28 (23.33)	41.89 $\pm$ 1.74		
$> 5 000$	71 (59.17)	44.35 $\pm$ 1.03		
分娩方式			-2.362	0.020
剖宫产	31 (25.83)	40.39 $\pm$ 1.73		
自然分娩	89 (74.17)	44.49 $\pm$ 0.83		

续表1

相关因素	例数 (%)	自我效能得分 ( $\bar{x} \pm s$ )	<i>t</i> /F值	P值
知识来源			0.484	0.617
电视/网络/书籍	42 (35.00)	43.60 ± 1.32		
医务人员	8 (6.67)	46.13 ± 3.04		
母亲/婆婆/亲戚	70 (58.33)	43.03 ± 1.02		
乳头凹陷			0.180	0.857
是	25 (20.83)	43.16 ± 1.52		
否	95 (79.17)	43.51 ± 0.90		
喂养方式			8.676	<0.001
纯母乳喂养	27 (22.50)	47.96 ± 7.00		
混合喂养	63 (52.50)	43.54 ± 8.77		
人工喂养	30 (25.00)	39.13 ± 7.04		

## 2.2 初产妇母乳喂养自我效能单因素分析

单因素分析结果显示,不同文化程度、分娩方式和喂养方式的母乳喂养自我效能得分存在显著性差异 ( $P < 0.05$ ),文化程度越高、自然分娩、纯母乳喂养的初产妇的母乳喂养自我效能得分越高。不同生育年龄、职业类型、家庭月收入、知识来源、乳房凹凸状态的母乳喂养自我效能得分差异无统计学意义,见表1。

## 2.3 初产妇母乳喂养自我效能与母乳喂养知识相关性分析

120例初产妇的母乳喂养自我效能得分与母乳喂养知识总分及各维度得分的相关性分析结果显示,喂养自我效能总分与母乳喂养知识总分及

母乳喂养益处维度均呈显著正相关 ( $P < 0.05$ ),母乳喂养知识总分也与喂养自我效能总分及其2个维度呈显著正相关 ( $P < 0.01$ ),见表2。

## 2.4 初产妇母乳喂养自我效能多元线性回归分析

以自我效能得分为因变量,以单因素分析有统计学意义的指标为自变量进行多元线性回归分析,各变量之间不存在多重共线性。结果显示文化程度、分娩方式、喂养方式、母乳喂养知识是初产妇母乳喂养自我效能的影响因素,文化程度越高、自然分娩、纯母乳喂养、母乳喂养知识越多的初产妇的母乳喂养自我效能得分越高,见表3。

表2 初产妇母乳喂养自我效能与母乳喂养知识相关性分析[r (P)]

Table 2. Correlation analysis between self-efficacy and breastfeeding knowledge of primiparous women [r (P)]

项目	母乳喂养自我效能总分	技能维度	内心活动维度
母乳喂养知识总分	0.34 (<0.001)	0.32 (<0.001)	0.30 (0.001)
母乳喂养益处维度	0.24 (0.010)	0.26 (0.004)	0.16 (0.077)
母乳喂养技能维度	0.17 (0.063)	0.14 (0.131)	0.19 (0.036)

表3 初产妇自我效能影响因素的多元线性回归分析结果

Table 3. Multiple linear regression analysis results of influencing factors of self-efficacy scores of primiparous women

变量	$\beta$ 值	SE值	Wald $\chi^2$ 值	P值
文化程度				
初中及以下	Ref.			
高中或中专	5.993 (2.647, 9.339)	1.707	12.322	<0.001
大专或本科	6.040 (3.197, 8.882)	1.450	17.346	<0.001
分娩方式				
剖宫产	Ref.			
自然分娩	2.876 (0.124, 5.628)	1.404	4.194	0.041
喂养方式				
人工喂养	Ref.			
纯母乳喂养	7.586 (4.035, 11.136)	1.812	17.533	<0.001
混合喂养	4.417 (1.511, 7.323)	1.483	8.876	0.003
母乳喂养知识总分	0.760 (0.421, 1.098)	0.173	19.317	<0.001

### 3 讨论

西藏自治区山南市住院初产妇母乳喂养自我效能得分为 43.43 分, 处于中低水平, 低于赵旻<sup>[10]</sup>和朱杰敏<sup>[14]</sup>等的研究结果, 这两项研究的地区为北京和厦门, 这些地区卫生经济水平较高, 孕产妇可能因此拥有相对较好的教育背景、良好的卫生保健意识和信息获取渠道, 使得她们相较于西藏高原地区的初产妇有较好的母乳喂养的信心。有研究显示高原地区孕期规范产前检查率仅为 10.34%, 明显低于平原地区的 94.67%, 存在较大差距<sup>[15]</sup>。与一些母乳喂养率较高的国家和地区相比, 山南市母乳喂养的知识普及程度可能仍显不足, 包括对母乳喂养的科学认识、营养搭配、哺乳技巧以及特殊情况下(如早产儿、低出生体重儿等)的母乳喂养策略等方面。

本研究结果显示文化程度高的初产妇的自我效能得分更高, 与许今花<sup>[16]</sup>和杨桂清<sup>[17]</sup>等研究结果相符。文化程度的不同可能影响孕妇对母乳喂养相关知识的认知与接受能力。孕妇文化程度高, 思维能力较强, 获取知识的途径将会增多, 增强产妇对母乳喂养知识的理解和掌握, 可提升母乳喂养知识水平和自信心<sup>[18]</sup>。文化程度较低的产妇可能更难以获取和理解科学的母乳喂养信息。为了进一步提高母乳喂养率, 针对居住在高原牧区、文化程度低的初产妇可采取针对性的措施, 结合初产妇文化程度及信息接受能力, 通过下乡一对一走访宣教服务或电子媒介提供喂养相关知识, 采用汉藏两种语言加强母乳喂养的宣传和教育, 提高公众对母乳喂养的认知度和接受度, 增强母亲喂养信心。

本研究结果显示自然分娩初产妇自我效能得分高于剖宫产初产妇, 可能是由于剖宫产初产妇因手术创伤性损伤、疼痛、身体姿势、运动量以及营养摄入等因素导致早期母乳喂养的时间延迟, 导致母乳分泌减少, 随之母乳喂养的信心也降低。余英等<sup>[19]</sup>研究发现, 自然分娩产妇的泌乳始动时间、泌乳量、母乳喂养自我效能及产后 24 h 和 48 h 的血清泌乳素水平均较剖宫产产妇有显著优势。自然分娩产妇产后饮食、活动等不受影响, 更容易落实和婴儿尽早进行皮肤接触和早吸吮, 促进乳汁分泌。医院应定期举办孕妇讲堂、育儿讲堂, 让孕产妇接受正确指导和实操练

习, 使她们充分了解自然分娩的流程, 缓解分娩焦虑, 提高自然分娩率。同时医院应积极主动开展阴道分娩的新技术, 开展无痛分娩, 提高阴道助产水平。

本研究结果显示山南市初产妇产后纯母乳喂养率 22.5%, 低于我国 6 个月内的婴儿纯母乳喂养平均水平, 与人工喂养相比, 纯母乳喂养的自我效能得分更高。本研究中初产妇获得母乳喂养知识来源 70% 来自母亲或婆婆。西藏多数地区仍然以家族集体式抚养为主, 儿童喂养上受传统观念支配较多, 尤其在初产妇生产刚结束, 此时产妇自主看护能力最低, 往往由其他家庭成员以其他母乳替代品喂养婴儿。产妇进行母乳喂养过程中的皮肤接触和眼神交流有助于母婴之间的情感连接, 有助于乳汁分泌, 增强母亲的自我效能感<sup>[19]</sup>。而奶瓶喂养则可能削弱这种情感联系, 影响母亲的喂养体验。医院应定期组织育儿培训课程, 向孕妇及家属讲解有关母乳喂养保健的专业知识, 鼓励并帮助其进行母乳喂养

母乳喂养自我效能水平与母乳喂养知识呈显著正相关。产妇的母乳喂养知识越丰富, 母乳喂养自我效能越高, 这与邓雨晴等<sup>[20]</sup>研究结果一致。初产妇母乳喂养知识总平均得分为 10.00 分, 处于中下水平, 低于赵旻等<sup>[10]</sup>研究结果。由于缺乏足够的母婴喂养知识, 没有意识到母乳喂养在促进宝宝健康成长方面的重要作用, 直接影响到了母乳喂养的行为和自我效能。在高海拔地区, 孕期参加产前保健不规范, 母乳喂养知识宣教及指导可能内容单一, 导致孕产妇母乳喂养知识水平较低。她们在进行哺乳时的技巧、姿态以及方式方面均较不熟练, 从而影响了纯母乳喂养率和母乳喂养的持续时间<sup>[21]</sup>。调查中孕产妇母乳喂养知识来源于医务人员只占 6.67%。因此, 医院应加强医务人员的在职教育, 提高她们的母婴保健知识和技术水平, 以便医务人员对孕产妇进行健康宣教。研究显示, 针对性护理有助于提升母乳喂养知识水平<sup>[22]</sup>。西藏山南地区产妇来自不同海拔高度的牧区, 教育程度不同, 部分女性不会汉语, 对她们进行个性化针对性教育, 增加母乳喂养的信心, 促进初产妇主动学习更多的母乳喂养技巧, 帮忙其增加对母乳喂养的认同, 有利于提高母乳喂养自我效能和母乳喂养成功率。

本研究仍存在一定局限性。第一, 研究对象

通过单中心方便抽样法获取, 样本量有限, 限制了研究结果的外推性。第二, 本研究未探讨初产妇的社会经济状态、家庭支持网络等因素对于初产妇母乳喂养自我效能的影响。后续研究可纳入高原地区其他医院的研究对象, 进一步扩大样本量和研究中心, 以获得可靠的研究结果, 为西藏高原地区的妇幼卫生保健健康干预和政策制定提供参考。

综上所述, 西藏自治区山南市住院初产妇母乳喂养自我效能处于中等偏下水平, 其影响因素包括文化程度、分娩方式、产后喂养方式及母乳喂养知识, 可根据这些影响因素结合高原地区的卫生经济现状开展针对性的措施, 加强山南地区母乳喂养的宣传和教育, 以有效提高初产妇的母乳喂养自我效能和母乳喂养成功率。

**伦理声明:** 本研究已获得山南市妇幼保健院医学伦理委员会审批 (批号: SN-202419)

**作者贡献:** 研究设计与数据分析: 薛燕妮、刘娟; 数据收集: 薛燕妮、仁青群宗、达娃卓嘎; 论文撰写: 薛燕妮; 论文修改: 薛燕妮、仁青群宗、达娃卓嘎、刘娟; 经费支持: 刘娟

**数据获取:** 本研究中使用和 (或) 分析的数据可联系通信作者获取

**利益冲突声明:** 无

**致谢:** 不适用

## 参考文献

- 孟珊, 吴思娅, 李晨曲, 等. 计划行为理论对初产妇母乳喂养自我效能与母亲角色适应的影响 [J]. 实用预防医学, 2020, 27(4): 466-469. [Meng S, Wu SY, Li CQ, et al. Effect of planned behavior theory on primiparas' breastfeeding self-efficacy and maternal role adaptation[J]. Practical Preventive Medicine, 2020, 27(4): 466-469.] DOI: CNKI:SUN:SYYY.0.2020-04-022.
- Washio Y, Humphreys M, Colchado E, et al. Incentive-based intervention to maintain breastfeeding among low-income Puerto Rican mothers[J]. Pediatrics, 2017, 139(3): e20163119. DOI: 10.1542/peds.2016-3119.
- World Health Organization. Global nutrition targets 2025: breastfeeding policy brief[EB/OL]. (2014-12-30) [2024-07-01]. <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-NMH-NHD-14.7>
- 中国发展研究基金会. 中国母乳喂养影响因素调查报告 (会议版)[EB/OL]. (2019-02-01) [2024-05-24]. <https://www.cdrf.org.cn/jjh/pdf/mu.pdf>
- Sowjanya SVNS, Venugopalan L. LATCH score as a predictor of exclusive breastfeeding at 6 weeks postpartum: a prospective cohort study[J]. Breastfeed Med, 2018, 13(6): 444-449. DOI: 10.1089/bfm.2017.0142.
- 胡珊珊, 王晓晔, 李争, 等. 影响我国母乳喂养持续时间相关因素的系统评价 [J]. 中国儿童保健杂志, 2020, 28(10): 1131-1134, 1139. [Hu SS, Wang XY, Li Z, et al. Systematic review of factors related to the duration of breastfeeding in China[J]. Chinese Journal of Child Health Care, 2020, 28(10): 1131-1134, 1139.] DOI: 10.11852/ZGETBJZZ2020-0309.
- 陈雪, 吴薇岚, 肖小明, 等. 2 岁以下婴幼儿母乳喂养现状及相关因素分析 [J]. 实用预防医学, 2024, 31(6): 690-695. [Chen X, Wu WL, Xiao XM, et al. Current status of breast-feeding and its related factors among infants under 2 years old[J]. Practical Preventive Medicine, 2024, 31(6): 690-695.] DOI: 10.3969/j.issn.1006-3110.2024.06.010.
- 朱春艳, 卜飞, 赵升兰. 产妇于产后不同阶段母乳喂养自我效能现状及其影响因素 [J]. 循证护理, 2024, 10(12): 2227-2231. [Zhu CY, Bu F, Zhao SL. Current situation and influencing factors of breastfeeding in different stages after delivery[J]. Chinese Evidence-based Nursing, 2024, 10(12): 2227-2231.] DOI: 10.12102/j.issn.2095-8668.2024.12.028.
- 扎西德吉, 次旦卓嘎, 扎西达娃. 西藏自治区 0~5 岁儿童母乳喂养持续时间及影响因素分析——基于西藏第六次国家卫生服务调查项目 [J]. 高原科学研究, 2021, 5(4): 67-73. [Tashi DJ, Tidan ZG, Tashi DW. Study on duration of breastfeeding and its influencing factors of children aged 0-5 in Tibet——based on the sixth national health service survey project in Tibet[J]. Plateau Science Research, 2021, 5(4): 67-73.] DOI: 10.16249/j.cnki.2096-4617.2021.04.009.
- 赵旻. 北京地区初产妇母乳喂养自我效能及其影响因素的研究 [D]. 北京: 中国协和医科大学, 2008. [Zhao M. Factors associated with breastfeeding self-efficacy among Beijing new mothers[D]. Beijing: Peking Union Medical College, 2008] DOI: 10.7666/d.Y1319591.
- 刘延锦, 王敏, 董小方. 中文版母乳喂养自我效能简式量表的信效度研究 [J]. 中国实用护理学杂志, 2016, 32(18): 1361-1364. [Liu YJ, Wang M, Dong XF. Reliability and validity of Chinese version of the breastfeeding self-efficacy scale short form[J]. Chinese Journal of Practical Nursing, 2016, 32(18): 1361-1364.] DOI: 10.3760/ema.j.issn.1672-7088.2016.18.001.
- Dennis CL, Faux S. Development and psychometric testing of the breastfeeding self-efficacy scale[J]. Res Nurs Health, 1999, 22(5): 399-409. DOI: 10.1002/(sici)1098-240x(199910)22:5<399::aid-nur6>3.0.co;2-4.
- Dennis CL. The breastfeeding self-efficacy scale: psychometric assessment of the short form[J]. J Obstet Gynecol Neonatal Nurs, 2003, 32(6): 734-744. DOI: 10.1177/0884217503258459.
- 朱杰敏, 李伟丽, 沈曲, 等. 孕妇对母乳喂养自信心及其影响因素的研究 [J]. 护理管理杂志, 2010, 10(7): 464-467. [Zhu JM, Li WL, Shen Q, et al. Research of the breastfeeding self-efficacy and its influencing factors among pregnant women[J]. Journal of Nursing Administration, 2010, 10(7): 464-467.] DOI: 10.3969/

- j.issn.1671-315X.2010.07.004.
- 15 蒋红清, 朗珍, 达娃卓玛, 等. 高原与平原地区围产期保健相关因素分析 [J]. 军医进修学院学报, 2011, 32(9): 928-930. [Jiang HQ, Lang Z, Dawa ZM, et al. Health care-related factors for perinatal women in altitude and plain region[J]. Academic Journal of Chinese PLA Medical School, 2011, 32(9): 928-930.] DOI: CNKI:11-3275/R.20110525.1510.003.
- 16 许今花. 延边地区住院新生儿母乳喂养现状及其影响因素 [D]. 延吉: 延边大学, 2020. [Xu JH. Hospitalized newborns in Yanbian area present situation of breastfeeding and its influencing factors[D]. Yanji: Yanbian University, 2020.] DOI: 10.27439/d.cnki.gybd.2020.000400.
- 17 杨桂清. 二胎孕妇母乳喂养自我效能现状及影响因素分析 [D]. 济南: 山东大学, 2020. [Yang GQ. The status of breastfeeding self-efficacy for second-born pregnant women and the analysis of influencing factors[D]. Jinan: Shandong University, 2020.] DOI: 10.27272/d.cnki.gshdu.2020.004908.
- 18 胡菊莲, 周临, 屠美云. 助产士主导的群组孕期保健模式对初产妇自我效能、分娩结局及心理状态的影响 [J]. 护士进修杂志, 2020, 35(3): 210-213. [Hu JL, Zhou L, Tu MY. Influence of midwife led group health care mode during pregnancy on self-efficacy, delivery outcome and psychological state of primipara[J]. Journal of Nurses Training, 2020, 35(3): 210-213.] DOI: 10.16821/j.cnki.hsjx.2020.03.004.
- 19 余英. 不同分娩方式对产妇产后母乳喂养情况的影响分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(38): 154-155. [Yu Y. Analysis of the influence of different delivery methods on postpartum breastfeeding[J]. Electronic Journal of Practical Clinical Nursing Science, 2018, 3(38): 154-155.] DOI: 10.3969/j.issn.2096-2479.2018.38.121.
- 20 邓雨晴. 武汉市产后 0-6 个月内产妇母乳喂养自我效能及其影响因素的研究 [D]. 武汉: 武汉轻工大学, 2017. [Deng YQ. A study on breastfeeding self-efficacy and its influencing factors in postpartum women from 0 to 6 months in Wuhan[D]. Wuhan: Wuhan Polytechnic University, 2017.] DOI: CNKI:CDMD:2.1018.067645.
- 21 Bich TH, Cuong NM. Changes in knowledge, attitude and involvement of fathers in supporting exclusive breastfeeding: a community-based intervention study in a rural area of Vietnam[J]. Int J Public Health, 2017, 62(Suppl 1): 17-26. DOI: 10.1007/s00038-016-0882-0.
- 22 朱毓, 万宏伟. 基于计划行为理论分析初产妇产后 4 个月纯母乳喂养行为的影响因素 [J]. 护理研究, 2016, 30(24): 3051-3053. [Zhu Y, Wan HW. Influencing factors of pure breastfeeding behavior at postpartum 4 months on the basis on planned behavior theory[J]. Chinese Nursing Research, 2016, 30(24): 3051-3053.] DOI: 10.3969/j.issn.1009-6493.2016.24.037.

收稿日期: 2024 年 07 月 11 日 修回日期: 2024 年 11 月 17 日  
本文编辑: 李绪辉 曹越

引用本文: 薛燕妮, 仁青群宗, 达娃卓嘎, 等. 西藏自治区山南市住院初产妇母乳喂养自我效能现状及相关因素分析 [J]. 医学新知, 2025, 35(5): 505-511. DOI: 10.12173/j.issn.1004-5511.202407027.  
Xue YN, Renqing QZ, Dawa ZG, et al. Analysis of self-efficacy status and related factors of breastfeeding among hospitalized primiparas in Shannan City, Tibet Autonomous Region [J]. Yixue Xinzhi Zazhi, 2025, 35(5): 505-511. DOI: 10.12173/j.issn.1004-5511.202407027.