

论著·临床研究

全面二孩政策下二孩纯母乳喂养 现状及影响因素分析

罗焯 赵华 刘瑞芳 史红娟

(衢州职业技术学院医学院, 浙江 衢州 324000)

[摘要] **目的** 调查全面二孩政策下二孩纯母乳喂养现状, 并分析影响二孩纯母乳喂养的因素。**方法** 采用自行设计的二孩母乳喂养现状及影响因素调查表, 通过整群抽样法抽取浙江衢州 836 名二孩母亲进行问卷调查。**结果** 共收回有效问卷 680 份。二孩 6 月龄内的纯母乳喂养率低于一孩 (34.9% vs 42.2%, $P<0.05$)。单因素分析显示, 二孩母亲的年龄、学历、职业、产假时间、一孩分娩方式、一孩性别、一孩喂养方式、二孩分娩方式、二孩是否重症监护、父亲是否支持母乳喂养、祖母是否支持母乳喂养、外祖母是否支持母乳喂养在纯母乳喂养组和非纯母乳喂养组之间的差异有统计学意义 ($P<0.05$)。多因素 logistic 回归分析显示, 一孩喂养方式为人工喂养 + 部分母乳喂养 ($OR=12.286$, $P<0.05$)、二孩分娩方式为剖宫产 ($OR=1.724$, $P<0.05$)、外祖母不支持母乳喂养 ($OR=1.651$, $P<0.05$) 是影响二孩纯母乳喂养的主要因素。**结论** 全面二孩政策下二孩的纯母乳喂养现状不容乐观, 应重视一孩母乳喂养宣教, 降低剖宫产率, 同时强调家人支持和共同参与纯母乳喂养, 以改善二孩纯母乳喂养状况。 [中国当代儿科杂志, 2018, 20(5): 392-396]

[关键词] 母乳喂养; 多因素分析; 二孩政策; 儿童

Current status of exclusive breastfeeding for the second child and factors influencing exclusive breastfeeding in the context of the universal two-child policy

LUO Ye, ZHAO Hua, LIU Rui-Fang, SHI Hong-Juan. Medical School, Quzhou College of Technology, Quzhou, Zhejiang 324000, China (Email: 992860303@qq.com)

Abstract: Objective To investigate the current status of exclusive breastfeeding for the second child in the context of the universal two-child policy and the factors influencing exclusive breastfeeding. **Methods** A self-designed questionnaire for the current status of breastfeeding and related factors influencing breastfeeding for the second child were used to survey 836 mothers with a second child, who were selected by cluster sampling, in Quzhou, Zhejiang, China. **Results** A total of 680 usable questionnaires were obtained. The rate of exclusive breastfeeding for the second child was significantly lower than for the first child (34.9% vs 42.2%; $P<0.05$). The univariate analysis revealed that there were significant differences between the exclusive and non-exclusive breastfeeding groups in the mother's age, education background, occupation and time of maternity leave, mode of delivery of the first child, sex of the first child, feeding pattern of the first child, mode of delivery of the second child, whether the second child was admitted to the intensive care unit, whether the father supported breastfeeding, and whether the grandmother/maternal grandmother supported breastfeeding ($P<0.05$). The multivariate logistic regression analysis showed that artificial feeding+partial breastfeeding for the first child ($OR=12.286$, $P<0.05$), cesarean section for the second child ($OR=1.724$, $P<0.05$), and having no breastfeeding support from the maternal grandmother ($OR=1.651$, $P<0.05$) were main factors for influencing exclusive breastfeeding. **Conclusions** The current status of exclusive breastfeeding for the second child is not optimistic in the context of the universal two-child policy. Education about breastfeeding should be taken seriously at the birth of the first child, the rate of cesarean section should be reduced, and the family members should support exclusive breastfeeding, in order to improve the status of exclusive breastfeeding. [Chin J Contemp Pediatr, 2018, 20(5): 392-396]

Key words: Breastfeeding; Multivariate analysis; Two-child policy; Child

[收稿日期] 2018-01-25; [接受日期] 2018-03-16

[基金项目] 衢州市科技计划项目 (2016Y020); 衢州市职业技术学院校级科研项目 (QZYY1614)。

[作者简介] 罗焯, 女, 硕士, 讲师。

[通信作者] 赵华, 女, 助教。

在过去的20年里,中国5岁以下儿童的患病率和病死率呈稳步下降的趋势,但截至2010年,死亡儿童人数仍高居世界第五^[1],其中,感染性相关疾病最为严重,占21.4%^[2]。有大量研究证实,母乳喂养可显著降低儿童感染性疾病的患病率和病死率^[3]。2014年国家卫计委提出应重视母乳喂养,实现2020年纯母乳喂养率达到50%的目标。2016年,中国营养学会膳食指南修订专业委员会提出我国6月龄内婴儿应坚持纯母乳喂养。但是由于各方面因素的影响,我国6月龄内婴儿纯母乳喂养率持续不升,特别是随着二孩政策的全面开放,有些地区的母乳喂养率甚至呈现下降趋势^[4]。本研究通过调查全面二孩政策下二孩母乳喂养现状,探讨影响二孩纯母乳喂养的因素,为提高二孩纯母乳喂养成功率提供理论依据。

1 资料与方法

1.1 研究对象

本研究是以社区(行政村)为基础的横断面研究。在浙江省衢州市3县2区1市采用整群抽样方法按10%的比例抽取街道(乡、镇)数,然后在每个街道(乡、镇)随机抽取1个社区(行政村),所抽取社区(行政村)内居住的2017年3月1日至2017年8月1日满6个月的二胎婴儿的母亲均为调查对象。

调查对象的纳入标准:(1)二孩母亲年龄为20~50周岁;(2)二孩年龄 \geq 6个月;(3)一孩及二孩均为单胎出生;(4)自愿参与本研究。排除标准包括:(1)母亲存在特殊疾病不宜进行母乳喂养者,如艾滋病、乙型肝炎、乳房疾病等;(2)婴儿存在特殊疾病不易接受母乳喂养者,如先天性唇腭裂等;(3)母亲存在神经精神性疾病,无法正常沟通交流者;(4)不愿参与本研究者。

1.2 研究工具

自行设计《衢州市二孩母乳喂养现状及影响因素调查问卷》。问卷包括以下几个部分:(1)二孩母亲一般资料:包括年龄、户籍、学历、职业、产假时间;(2)一孩资料:包括年龄、分娩方式、性别、喂养方式;(3)二孩资料:包括出生胎龄、分娩方式、性别、出生体重、是否重症监护、主要照顾者、喂养方式;(4)家庭支持

情况:包括家庭结构、父亲学历、祖母/外祖母学历、父亲是否支持母乳喂养、祖母/外祖母是否支持母乳喂养、家庭人均月收入。

1.3 调查方法

采用入驻社区卫生服务中心、乡镇卫生院的方式对定期体检的婴儿母亲进行现场调查,同时研究员实施入户、电话联系的方式进行补充调查。所有的调查人员均经过统一培训。在调查时,首先向婴儿母亲解释研究目的和填写问卷的注意事项,以取得其配合,签署知情同意后发放问卷,由婴儿母亲自行填写。

1.4 统计学分析

采用Epidata 3.1进行数据录入,使用SPSS 17.0软件包对数据进行统计学分析。定量资料用均数 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)描述;定性资料用频数进行描述性分析,采用 χ^2 检验进行单因素分析。对单因素分析有统计学意义的因素纳入多因素logistic回归模型进行分析。 $P<0.05$ 示具有统计学意义。

2 结果

2.1 一般资料

共纳入836名婴儿母亲进行调查,回收问卷728份,有效问卷680份。680名婴儿母亲的年龄范围是22~45岁,平均 30 ± 7 岁;其中城镇户籍283名(41.6%),农村户籍397名(58.4%);文化程度在高中及以下者有385人(56.7%),大专及以上者有295人(43.3%)。

2.2 二孩纯母乳喂养率

680例调查对象中,二孩6月龄内进行纯母乳喂养者有237例,纯母乳喂养率为34.9%,低于其一孩6月龄内纯母乳喂养率(42.2%,287例)($P<0.05$)。

2.3 影响二孩纯母乳喂养的单因素分析

将680例二孩分为纯母乳喂养组和非纯母乳喂养组,采用 χ^2 检验进行单因素分析,结果显示二孩分娩方式、二孩是否重症监护、母亲年龄、学历、职业、产假时间、一孩分娩方式、一孩性别、一孩喂养方式、父亲是否支持母乳喂养以及祖母、外祖母是否支持母乳喂养在两组之间的差异有统计学意义($P<0.05$),见表1。

表1 影响二孩纯母乳喂养的单因素分析 [n (%)]

项目	纯母乳 喂养组 (n=237)	非纯母乳 喂养组 (n=443)	χ^2 值	P 值
二孩性别				
男	127(53.6)	221(49.9)	0.846	0.358
女	110(46.4)	222(50.1)		
二孩出生体重 (g)				
<2500	50(21.1)	72(16.3)	2.983	0.225
2500~	180(75.9)	352(79.5)		
≥ 4000	7(3.0)	19(4.3)		
二孩胎龄 (周)				
<38	130(54.9)	238(54.1)	3.842	0.146
38~	102(43.0)	179(40.7)		
≥ 42	5(2.1)	23(5.2)		
二孩分娩方式				
阴道顺产	128(54.0)	177(40.0)	12.335	0.002
剖宫产	93(39.2)	226(51.0)		
阴道难产	16(6.8)	40(9.0)		
二孩是否重症监护				
是	23(9.7)	68(15.3)	4.245	0.039
否	214(90.3)	375(84.7)		
二孩主要照顾者				
父母双方	104(43.9)	200(45.1)	0.104	0.949
祖母或外祖母	106(44.7)	193(43.6)		
保姆	27(11.4)	50(11.3)		
母亲年龄 (岁)				
<30	112(47.3)	177(40.0)	7.424	0.024
30~35	90(38.0)	216(48.8)		
>35	35(14.8)	50(11.3)		
母亲户籍				
城镇	103(43.5)	180(40.6)	0.508	0.476
农村	134(56.5)	263(59.4)		
母亲学历				
初中及以下	50(21.1)	134(30.2)	10.778	0.013
高中 / 同等学历	67(28.3)	134(30.2)		
大专 / 本科	101(42.6)	138(31.2)		
研究生	19(8.0)	37(8.4)		
母亲职业				
企业事业单位人员	75(31.6)	167(37.7)	10.524	0.015
个体工作者	78(32.9)	163(36.8)		
无工作	72(30.4)	86(19.4)		
其他	12(5.1)	27(6.1)		
母亲产假时间 (月)				
<3	51(21.5)	142(32.1)	8.705	0.013
3~6	87(36.7)	148(33.4)		
>6	99(41.8)	153(34.5)		

续表 1

项目	纯母乳 喂养组 (n=237)	非纯母乳 喂养组 (n=443)	χ^2 值	P 值
一孩年龄 (岁)				
<5	65(27.4)	146(33.0)	2.583	0.275
5~10	97(40.9)	176(39.7)		
>10	75(31.6)	121(27.3)		
一孩分娩方式				
顺产	132(55.7)	204(46.0)	6.422	0.04
剖宫产	88(37.1)	191(43.1)		
阴道难产	17(7.2)	48(10.8)		
一孩性别				
男	138(58.2)	214(48.3)	6.086	0.014
女	99(41.8)	229(51.7)		
一孩喂养方式				
纯母乳喂养	186(78.5)	101(22.8)	96.252	0.001
人工喂养 + 部分母乳喂养	51(21.5)	342(77.2)		
家庭结构				
核心家庭	108(45.6)	235(53.0)	3.454	0.063
与祖父母一起居住	129(54.4)	208(47.0)		
父亲学历				
初中及以下	63(26.6)	123(27.8)	4.352	0.226
高中 / 同等学历	80(33.8)	143(32.3)		
大专 / 本科	65(27.4)	142(32.1)		
研究生	29(12.2)	35(7.9)		
祖母学历				
初中及以下	151(63.7)	247(55.8)	4.028	0.133
高中 / 同等学历	82(34.6)	187(42.2)		
大专 / 本科	4(1.7)	9(2.0)		
外祖母学历				
初中及以下	145(61.2)	253(57.1)	1.064	0.587
高中 / 同等学历	86(36.3)	177(40.0)		
大专 / 本科	6(2.5)	13(2.9)		
父亲是否支持母乳喂养				
支持	194(81.9)	322(72.7)	7.095	0.008
不支持	43(18.1)	121(27.3)		
祖母是否支持母乳喂养				
支持	191(80.6)	323(72.9)	4.934	0.026
不支持	46(19.4)	120(27.1)		
外祖母是否支持母乳喂养				
支持	171(72.2)	282(63.7)	5.01	0.025
不支持	66(27.8)	161(36.3)		
家庭人均月收入 (元)				
<3000	123(51.9)	212(47.9)	1.465	0.481
3000~5000	92(38.8)	179(40.4)		
>5000	22(9.3)	52(11.7)		

2.4 影响二孩纯母乳喂养的多因素分析

以二孩6月龄内是否纯母乳喂养为因变量,选取单因素分析结果中差异有统计学意义的变量作为自变量进行多因素 logistic 逐步回归分析。结果显示:一孩喂养方式为人工喂养+部分母乳喂

养($OR=12.286, P<0.05$)、二孩分娩方式为剖宫产($OR=1.724, P<0.05$)、外祖母不支持母乳喂养($OR=1.651, P<0.05$)是影响二孩纯母乳喂养的主要因素,不利于纯母乳喂养的进行,见表2。

表2 影响二孩纯母乳喂养的多因素 logistic 分析

变量	B	SE	Wald χ^2	P	OR	95%CI
一孩喂养方式(以纯母乳喂养为参照)						
人工喂养+部分母乳喂养	2.508	0.197	162.490	<0.001	12.286	8.354~18.068
二孩分娩方式(以顺产为参照)						
剖宫产	0.544	0.201	7.308	0.007	1.724	1.161~2.558
阴道难产	0.550	0.373	2.168	0.141	1.732	0.834~3.601
外祖母是否支持母乳喂养(以支持为参照)						
不支持	0.501	0.231	4.705	0.030	1.651	1.050~2.596
常数项	-1.014	0.175	33.637	<0.001	0.363	

3 讨论

本研究对全面二孩政策下浙江衢州二孩纯母乳喂养现状和影响因素进行横断面调查,结果显示二孩6月龄内的纯母乳喂养率为34.9%,低于一孩的纯母乳喂养率(42.2%),与李聪睿等^[5]的研究存在差异。本研究中二孩纯母乳喂养率高于2010年我国中西部12个省6月龄内婴儿的纯母乳喂养率(18.9%)^[6],但低于大连市6月龄内55.79%的纯母乳喂养率^[7],距我国实现2020年纯母乳喂养率50%的目标尚有一定差距^[8]。提示本地区二孩的纯母乳喂养现状不容乐观,亟须找到二孩纯母乳喂养的影响因素,为提高二孩纯母乳喂养率提供切实可行的理论依据。

本研究发现,一孩喂养方式为人工喂养+部分母乳喂养的婴儿母亲在喂养二孩时更容易选择非纯母乳喂养,与黄翠琴等^[9]的研究一致。该研究指出,一孩母乳喂养成功的经验能够提高二孩母乳喂养的自我效能。分析原因可能是二孩母亲在实施喂养时的经验主要来源于一孩的喂养,当一孩选择非母乳喂养时,二孩也倾向于选择相似的喂养方式。勾宝华^[10]的研究指出,二孩母亲对母乳喂养的认知情况不容乐观。以上结果提示,在母亲孕育第一胎时医疗卫生保健机构就应积极向孕产妇讲授母乳喂养知识,提倡纯母乳喂养,保障纯母乳喂养成功率,以增加二孩母乳喂养的

成功率。

本研究发现,二孩分娩方式为剖宫产是二孩纯母乳喂养的主要影响因素,不利于纯母乳喂养的进行,与2012年Indracoilo等^[11]的研究结果相似。分析原因,可能与剖宫产术后伤口疼痛刺激,抑制了产妇体内催产素和催乳素释放有关,这两种激素是促进乳汁分泌的主要激素,进而导致产妇泌乳量减少。此外,术后切口疼痛的应激反应还可引起产妇交感神经兴奋,导致产妇产生焦虑等情绪反应,严重影响产妇母乳喂养的信心和耐心,最终造成母乳喂养的失败。剖宫产是产科领域里非常重要的助产技术,近年来成为全球普遍关注的公众健康问题^[12]。包春荣等^[13]调查发现全面实施二孩政策前后,医院剖宫产率分别为52.4%和53.7%,其中,非医学指征剖宫产率不断提升。为降低非医学指征剖宫产率,有研究认为应加强围产保健的宣传,减少社会因素导致剖宫产的发生^[14]。其次,应增加一胎剖宫产后再次妊娠的试产比例,提高剖宫产术后阴道分娩成功率^[15]。再次,继续提高产科医护人员的医疗水平,减少过度诊断所带来的不必要剖宫产^[16]。最后还可尝试无痛分娩、导乐分娩等辅助分娩方式,切实可行地降低剖宫产率,保障纯母乳喂养的成功实施。

家庭支持是指建立在一个家庭网络机构上的各种社会关系对个体主观和/或客观的影响力。本研究发现,外祖母支持母乳喂养是提升纯母乳喂

养率的促进因素。分析原因,可能与外祖母是家中老年女性的代表有关,她们的相关经验是婴儿母乳喂养信息最直接的获取途径之一,她们对母乳喂养的态度会影响婴儿母亲的喂养选择以及母乳喂养持续时间。2016年,Negin等^[17]的一项系统评价显示,祖母的支持是婴儿纯母乳喂养过程的重要影响因素,祖母对母乳喂养的积极态度会使母乳喂养成功率增加12%左右,相反,祖母的消极态度可使母乳喂养的可能性降低70%。此外,本研究单因素分析显示,父亲的支持在一定程度上也能促进二孩的纯母乳喂养。有研究认为婴儿父亲的支持是母乳喂养支持的主要来源,强调父亲参与和支持母乳喂养的重要性^[18-20]。因此,后续研究可以从家庭支持系统方面着手,对婴儿的祖母/外祖母和父亲进行喂养知识宣教,让家庭成员尽可能地给予婴儿母亲心理支持,帮助其建立科学有效的母乳喂养行为。

综上所述,本研究显示,一孩喂养方式、二孩分娩方式、外祖母是否支持母乳喂养是二孩纯母乳喂养是否成功实施的主要影响因素。因此,各爱婴社区、医院、妇幼保健院应加强宣教,尽量把母乳喂养知识覆盖到妊娠至分娩的整个过程,从提升一孩母乳喂养率开始,让婴儿母亲逐渐建立母乳喂养信心,提升母乳喂养能力;各单位和公共场所可设立母婴室,为母乳喂养创造条件;提倡顺产,降低非医学指征剖宫产率,减轻术后疼痛对母乳喂养的影响;强调孕产妇家人参与孕期宣教,强化母乳喂养干预策略。由于本研究是以社区(行政村)为基础的横断面研究,人口的迁移可能会导致部分样本丢失,在后期的研究中,本团队希望以医院为基础进行队列研究,以寻找二孩纯母乳喂养更确切的影响因素,并在此基础上进行干预研究。

[参 考 文 献]

- [1] Wang Y, Zhu J, He C, et al. Geographical disparities of infant mortality in rural China[J]. Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed, 2012, 97(4): F285-F290.
- [2] Rudan I, Chan KY, Zhang JS, et al. Causes of deaths in children younger than 5 years in China in 2008[J]. Lancet, 2010, 375(9720): 1083-1089.
- [3] Guo S, Fu X, Scherpbier RW, et al. Breastfeeding rates in central and western China in 2010: implications for child and population health[J]. Bull World Health Organ, 2013, 91(5): 322-331.
- [4] 江敏仪. 产后1h早接触早吸吮对母乳喂养率的影响研究[J]. 中国实用医药, 2018, 13(2): 132-134.
- [5] 李聪睿, 杜亚平. 二孩政策下经产妇不同胎次母乳喂养及母婴保健服务的定量研究[J]. 中国全科医学, 2017, 20(29): 3659-3664.
- [6] 冯瑶, 周虹, 王晓莉, 等. 中国部分地区婴幼儿喂养状况及国际比较研究[J]. 中国儿童保健杂志, 2012, 20(8): 689-692.
- [7] 苏淑阁, 曲文君, 倪波, 等. 大连6月龄婴儿母乳喂养状况及其影响因素分析[J]. 中国公共卫生, 2017, 33(5): 792-795.
- [8] 中华人民共和国国务院. 中国儿童发展纲要(2011-2020年)[M]. 北京: 人民出版社, 2011.
- [9] 黄翠琴, 韩微, 樊雅静. 二胎产妇母乳喂养自我效能现状及其影响因素[J]. 解放军护理杂志, 2017, 34(24): 24-27.
- [10] 勾宝华. 二胎孕妇母乳喂养认知、态度现状及知识需求调查[J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(13): 1801-1803.
- [11] Indraccolo U, Bracalente M, Di Iorio R, et al. Pain and breastfeeding: a prospective observational study[J]. Clin Exp Obst Gynecol, 2012, 39(4): 454-457.
- [12] Feng XL, Wang Y, An L, et al. Cesarean section in the People's Republic of China: current perspectives[J]. Int J Womens Health, 2014, 6: 59-74.
- [13] 包春荣, 余自成, 丁佩芳, 等. 全面二孩政策实施前后剖宫产率、妊娠并发症和不良妊娠结局的变化[J]. 中国妇幼保健, 2018, 33(4): 724-726.
- [14] 陈冰, 高玉萍. 近5年剖宫产指征及剖宫产率的变化分析[J]. 中国妇幼保健研究, 2016, 27(8): 910-913.
- [15] 操冬梅, 肖梅, 管平, 等. 湖北省妇幼保健院近5年剖宫产率及剖宫产指征的变化分析[J]. 华中科技大学学报(医学版), 2014, 43(4): 463-466.
- [16] 徐冠英. 腰硬联合麻醉无痛分娩对分娩方式的影响[J]. 中国妇幼保健研究, 2012, 23(5): 632-633.
- [17] Negin J, Coffman J, Vizintin P, et al. The influence of grandmothers on breastfeeding rates: a systematic review[J]. BMC Pregnancy Childbirth, 2016, 16: 91.
- [18] Zhu J, Chan WC, Zhou X, et al. Predictors of breast feeding self-efficacy among Chinese mothers: a cross-sectional questionnaire survey[J]. Midwifery, 2014, 30(6): 705-711.
- [19] Sherriff N, Hall V, Panton C. Engaging and supporting fathers to promote breast feeding: a concept analysis[J]. Midwifery, 2014, 30(6): 667-677.
- [20] 陈燕, 周红娣, 张霞红, 等. 新生儿父亲参与和支持母乳喂养体验的质性研究[J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(13): 1791-1794.

(本文编辑: 邓芳明)