

婴儿母亲育儿困难现状及影响因素分析

邓小芳¹, 夏幸阁²

摘要:目的 调查婴儿母亲育儿困难现状并探讨其影响因素,为育儿支持方案的制定提供依据。方法 采取方便抽样法,采用中文版婴儿母亲育儿支持问卷对740名健康婴儿的母亲进行调查。结果 育儿支持问卷各维度得分分别为育儿困难感维度(3.29±0.65)分,家庭支持维度(2.92±0.52)分,母亲自身情况维度(3.05±0.60)分,婴儿情况维度(2.96±0.55)分,丈夫情况(2.39±0.52)分。LASSO回归分析结果显示母亲自身情况、婴儿情况、家庭支持情况是育儿困难感的影响因素(均 $P<0.05$)。结论 婴儿母亲育儿困难评分较高,与母亲自身情况、婴儿情况、家庭支持情况有关。医护人员应及时评估婴儿母亲的育儿困难感及其影响因素,加强科普宣教,针对性地予以帮助,减少婴儿母亲育儿焦虑的发生。社会机构应逐步完善育儿支持体系,促进母婴健康。**关键词:** 婴儿母亲; 育儿困难感; 育儿胜任感; 丈夫; 婴儿; 家庭支持; 社会支持; 影响因素
中图分类号: R473.71 **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2023.21.038

Childrearing difficulty and its influencing factors among infant mothers Deng Xiaofang, Xia Xingge. Neonatal Intensive Care Unit, Guangdong Provincial People's Hospital, Guangzhou 510080, China

Abstract: **Objective** To investigate the childrearing difficulty among infant mothers and to analyze its influencing factors, so as to provide a reference for developing parenting support programs. **Methods** The convenient sampling method was used to select 740 mothers of healthy infants, then they were investigated by utilizing the Chinese version of Parenting Support for Mothers of Infants (PSM). **Results** The subscale scores of PSM were childrearing difficulty (3.29±0.65), family support (2.92±0.52), the mother's own condition (3.05±0.60), the baby's condition (2.96±0.55), the husband's and the family's condition (2.39±0.52) respectively. The result of LASSO regression analysis indicated that, mother's own condition, the baby's condition, and the family condition were the influencing factors of childrearing difficulty (all $P<0.05$). **Conclusion** Infant mothers have a strong sense of childrearing difficulty, and it is influenced by the mother's own condition, the baby's condition and the family condition. Medical staff should assess infant mothers' childrearing difficulty and its influencing factors on time, strengthen popular science education, and provide targeted help to reduce their occurrence of parenting anxiety. Social institutions should gradually improve the parenting support system to promote maternal and infant health.

Key words: mothers of infants; childrearing difficulty; parenting sense of competence; husband; infant; family support; social support; influencing factors

家庭是每个婴儿生命之初最重要的生活环境,在家庭生活中,母亲是生儿育女的第一责任人,为育儿压力的首要承担者。研究显示,母亲的育儿压力增加会间接导致产后抑郁乃至虐童等不良事件的发生^[1-2]。母亲的育儿焦虑对婴儿身心发展的各方面和阶段都可产生深刻的不良影响^[3]。为了更好地发现婴幼儿母亲存在的育儿问题及其原因,日本儿童家庭研究所针对儿童家庭的育儿困难进行了一系列的研究,设计了针对不同年龄组的“育儿支持问卷”,在日本育儿咨询机构中广泛应用^[4-5]。本研究使用中文版婴儿母亲育儿支持问卷调查婴儿母亲的育儿困难状况,并分析其影响因素,为临床医护人员及社会工作

者识别婴儿母亲的育儿困难感、制定支持方案提供依据,最大可能地促进母婴健康。

1 对象与方法

1.1 对象 采用便利抽样法,于2021年3-4月选择广东省6个城市740名符合纳入标准的健康婴儿的母亲进行调查。婴儿母亲纳入标准:①分娩后0~11个月;②分娩健康单胎婴儿;③具有一定的中文读写能力,无精神疾病;知情同意并自愿参与本研究。排除标准:①婴儿住院时间 >5 d;②诊断为产后抑郁;③离异、丧偶或丈夫每周出差时间 ≥ 5 d;④婴儿母亲患病且住院时间 >5 d。本研究已通过医院伦理委员会审批(2020-060H)。样本量按照自变量的10倍^[6](本研究采用中文版婴儿母亲育儿支持问卷中的50个自变量进行调查),并考虑20%无效问卷,则至少需要样本625。本研究最终调查740名母亲,婴儿母亲年龄16~47(30.03±4.83)岁,婴儿父亲年龄15~56(31.96±5.25)岁。740名婴儿中,男391名,女359名;月龄5.5(2.0,9.0)个月;出生体质量(3.16±0.50)kg;出生胎龄(38.48±1.83)周;目前体质量(7.36±2.45)kg。

作者单位:南方医科大学附属广东省人民医院(广东省医学科学院)1.新生儿科 2.心儿科/广东省心血管病研究所(广东广州,510080)

邓小芳:女,本科,护师

通信作者:夏幸阁,13570553066@139.com

科研项目:广东省人民医院(广东省医学科学院)护理科研项目(DFJH2020016)

收稿:2023-02-23;修回:2023-04-03

1.2 调查方法

1.2.1 中文版婴儿母亲育儿支持问卷(Chinese Version of Parenting Support for Mothers of Infants, PSM) 由夏宰阁等^[7]汉化调适,问卷共 5 个维度 57 个条目,其中育儿困难感维度(7 个条目),用于调查婴儿母亲是否有育儿不安和育儿困难感;其他 4 个维度为育儿困难的影响因素,分别为家庭支持维度(18 个条目),用于调查婴儿母亲从家庭主要是丈夫得到的支持情况;母亲自身情况维度(13 个条目),用于调查婴儿母亲的精神和心理状态;丈夫情况维度(9 个条目),用于调查其丈夫的精神和心理状态;婴儿情况维度(10 个条目),用于调查婴儿的习惯和特点。总问卷的 Cronbach's α 系数为 0.954,各维度 Cronbach's α 系数为 0.833~0.925,重测信度为 0.945,各维度重测信度为 0.805~0.911;问卷全体一致性内容效度指数为 0.892,平均内容效度指数为 0.963。该问卷各条目采用 4 级评分法,1 分表示“是”,2 分表示“有些是”,3 分表示“有些不是”,4 分表示“不是”。根据每个维度实际条目总分与维度理论总分的比值计算每个维度的标准分,比值 ≤ 0.05 计 1 分,0.06~0.30 计 2 分,0.31~0.69 计 3 分,0.70~0.94 计 4 分, ≥ 0.95 计 5 分,标准分越高说明婴儿母亲育儿困难越严重或该条目对育儿困难的影响越大,需要得到支持。在问卷的最后设置一道开放性问答,询问婴儿母亲在育儿方面有无担心或困惑的问题。

1.2.2 资料收集方法 首先告知婴儿母亲本研究的目的、填写要求和填写方法,取得知情同意后通过微信向被调查者发放问卷链接或二维码,采用无记名方式填写。为保证问卷填写的完整性,本研究将问卷中所有条目设置为必填内容,当所有条目填写完毕后方可提交。填写时间 10 min。本研究共发放问卷 740 份,回收有效问卷 740 份,有效问卷回收率为 100%。

1.2.3 统计学方法 运用 R 软件(4.1.2 版)行统计分析。应用 LASSO 回归分析初步筛选出育儿困难影响因素,构建育儿困难预测广义线性回归模型。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 中文版婴儿母亲育儿支持量表调查结果 740 名婴儿母亲育儿困难感标准化得分(3.29 \pm 0.65)分,其他 4 个维度标准化得分由高到低为母亲自身情况维度(3.05 \pm 0.60)分,婴儿情况维度(2.96 \pm 0.55)分,家庭支持维度(2.92 \pm 0.52)分,丈夫情况维度(2.39 \pm 0.52)分。

2.2 LASSO 回归结果 LASSO 回归分析结果表明,纳入所有因子后,最小 lambda(λ)=0.029,1se=0.044,基于最小 lambda(λ),本研究最终留下 11 个回归系数不为 0 的预测因子用于后续分析。见表 1。

2.3 广义线性回归模型 基于 LASSO 回归分析结

果,将育儿困难作为因变量,11 个预测因子作为自变量,构建广义线性回归模型。结果表明,家庭情况、母亲自身情况、婴儿情况为显著变量(均 $P<0.05$),见表 2。

表 1 纳入变量的 LASSO 回归系数

预测因子	LASSO 回归系数
截距	2.596
母亲自身情况	0.259
婴儿情况	0.148
家庭支持情况	0.046
家庭人均月收入	0.028
婴儿目前体质量	0.027
与婴儿奶奶同住	0.017
婴儿目前年龄	0.013
婴儿父亲年龄	0.013
家庭中孩子数量	0.005
妊娠过程中有无异常	-0.002
与婴儿外婆同住	-0.023

表 2 广义线性回归模型结果

变量	β	SE	t	P
截距	0.094	0.205		0.646
家庭支持情况	0.115	0.043	2.648	0.008
母亲自身情况	0.379	0.040	9.517	<0.001
婴儿情况	0.229	0.038	6.078	<0.001

2.4 婴儿母亲开放性问答作答情况 133 名婴儿母亲对开放性问答进行了回答。①与问卷内容相似或重复的报告:家庭情况方面,1 名婴儿母亲认为婴儿父亲的陪伴太少、不知道怎么照顾孩子,这与家庭支持维度中的“丈夫消极对待家务和照顾孩子”存在一定相似程度;2 名母亲担心照顾不好孩子,这与自身情况维度中的“我非常爱操心,在意各种事情”等条目类似;1 名婴儿母亲担忧自己的情绪问题,这与自身情况维度中的“我容易发怒”等条目类似。②问卷内容外的报告:49 名婴儿母亲希望获得科学育儿相关资讯,28 名婴儿母亲表达了对婴儿生活习惯的担忧和疑问,35 名婴儿母亲希望获得喂养及生长发育相关知识及问题解答,17 名母亲对婴儿生病具体情况希望获得相关医疗支持及解惑。

3 讨论

3.1 婴儿母亲育儿困难感现状 本研究结果显示,育儿困难感维度标准化得分(3.29 \pm 0.65)分,这与神崎光子^[2]研究结果相似。提示婴儿母亲存在育儿困难感和育儿不安,这可能和产后母亲容易疲劳、压力大、缺乏家庭和社会支持、育儿经验不足等有关。提示婴儿母亲家庭、社会工作者、医护人员应重视婴儿母亲的育儿困难感并给予积极的支持。其他 4 个维度标准化得分最高为自身情况维度(3.05 \pm 0.60)分,最低为丈夫情况维度(2.39 \pm 0.52)分。这可能与分

娩后母亲有产假,主要育儿任务由母亲完成,而婴儿父亲在育儿方面承担的责任相对较少有关。家庭支持维度(2.92 ± 0.52)分,也处于偏高水平。在中国家庭中,长辈在育儿初期对婴儿母亲的帮助至关重要。通过强化家庭成员的“情感纽带”,进而促进家庭带来的育儿支持,能够有效减轻母亲的育儿担忧及焦虑不安^[2]。Beck^[8]研究指出,社会支持不足是产后抑郁症的另一个显著性预测因子。因此,加强社会支持、家庭内部关爱及扶持,医护人员更多地给予母亲关心、指导、治疗等,有助于高水平的育儿胜任感的养成,从而改善婴儿母亲的抑郁和焦虑状态^[9]。

3.2 婴儿母亲育儿困难感现状的影响因素

3.2.1 自身情况差的婴儿母亲存在更大的育儿困难感

LASSO 回归及广义线性回归分析结果中母亲自身情况为育儿困难显著的预测因素。说明婴儿母亲自身情况对其育儿困难感影响最大。婴儿母亲在育儿事务中占主导地位,对婴儿事无巨细的照顾常常让她们觉得自己“非常爱操心,在意各种事情”。产后1~6个月是产后抑郁症的好发时期,这一时期母亲容易因疲劳和压力而产生抑郁状态,这可能直接关系到今后的亲子关系^[10]。产后产妇身体上仍有强烈的疼痛感及疲倦感,然而母性天然的责任感又迫使女性不得不迅速进入角色,育儿经验的缺失使产妇常常自责,陷入危机状态。产后激素的改变、形象改变使其缺乏自信,再加上产假结束复工后面临工作和育儿两方面压力,此阶段的婴儿母亲常常力不从心,甚至应对失败,从而使她们容易发怒、闷闷不乐,进而加重育儿困难感。提示家庭、医护工作者等应关注婴儿母亲的身心情况,在指导婴儿母亲育儿知识和技能的同时,指导婴儿母亲正确认识自己的身心状态、学会自我调节的方法以及寻求帮助的途径,发现问题时及时予以疏导,使其以最佳的状态工作、生活、育儿,降低育儿困难感,促进母婴身心健康发展。

3.2.2 婴儿异常情况增加婴儿母亲的育儿困难感

研究结果显示,婴儿情况维度得分 2.96 ± 0.55 ,且经LASSO 回归分析筛选影响因子,回归模型显示婴儿情况是母亲育儿困难的影响因素($P < 0.05$)。自孩子出生后,喂养和照料孩子过程中遇到的问题成为导致母亲焦虑的重要因素之一,加之母亲不太明白婴儿异常的原因,如婴儿不明原因地哭、情绪很容易变化、有时表现得很害怕;或母亲不能掌握婴儿作息规律,如一晚上要醒好几次、生活没有规律等,导致育儿更加困难。这些往往是母亲缺乏育儿知识和养育经验导致的。在开放性问题的回答中也证实了这一观点,如49名母亲希望获得科学育儿相关资讯,35名婴儿母亲希望获得喂养及生长发育相关知识及问题解答,17名母亲对婴儿生病具体情况希望获得相关医疗支持及解惑。因此,医护人员应加强育儿相关知识教育,教会其正确解读婴儿发出的各种信息并给予科学

的处理,必要时也可以采取工作坊等形式组织家长分享育儿过程中的心得体会,通过倾听、分享、交流,提升婴儿母亲育儿知识技能的同时缓解其心理压力。

3.2.3 家庭支持不足增加婴儿母亲的育儿困难感

本研究结果显示,家庭支持情况是婴儿母亲育儿困难的影响因素。婴儿母亲育儿支持问卷中的家庭支持主要来自丈夫的支持,本组婴儿母亲觉得虽然丈夫“对我和孩子很好”“关心孩子”“能够给我精神支持”,但是丈夫“作为父亲觉悟不够”“不知道怎么照顾孩子”“有关家里的大小事情,我不指望丈夫”,也提示丈夫育儿知识技能不足,同时在照顾孩子方面角色适应不良,且在家庭事务方面缺乏主动性。

目前对于育儿期早期的育儿压力和家庭功能的相关研究非常少^[9],家庭关系及运作方式如何影响婴儿母亲的育儿困难感尚未揭示。但从社会现状而言,婴儿出生导致家庭开支剧增、婴儿母亲产假期间无收入来源,家庭经济收入全部来源于丈夫,丈夫压力剧增,长此以往,可能造成丈夫过于疲劳,出现孤寂、失眠、悲观、情绪低落、精神紧张、烦躁不安等,从而不能很好地工作、失去干劲。丈夫作为家庭的主要成员,其对家庭的情绪价值,经济来源有非常重要的作用。另外,育儿知识及经验缺乏是新手父母共同面对的难题。研究表明,育儿压力及夫妻感情良好度是双向影响的^[11],故夫妻间良好的感情基础及分工协作,可以形成良性循环。研究显示,丈夫的理解及行动支持对产妇生理、心理适应都有较大帮助,有助于提升婴儿母亲育儿胜任感水平^[12]。因而,夫妻双方应共同学习育儿知识并积极参与育儿过程,相互理解。丈夫应意识到其无微不至的关心和体贴能给予产妇更多的正向支持,也能够最大限度地调动社会支持系统资源,提供多方位多途径缓解产妇压力,提升其母亲角色认同感,有利于其适应母亲角色^[13]。故今后在育儿支持研究中,应重视基于家庭关系(特别是夫妻关系)及运作方式对育儿困难的影响。

4 结论

本研究表明婴儿母亲存在较强的育儿困难感,这受到婴儿母亲自身、其获得的家庭支持程度以及婴儿情况的影响。本研究结果提示社区及医院层面应完善产科管理制度,加强科普宣教,从妊娠初期开始直至婴儿整个发展周期,建立普及性高、通俗易懂、全面的育儿知识宣教体系,进行多渠道、多形式的教育培训,对产妇配偶及其家庭普及育儿知识,促进丈夫及家庭在健康育儿中发挥正向作用。此外,我国政府在完善医疗及信息知识等育儿支持的同时,也应构建科学完善的照料体系,多方位促进社会育儿支持体系的建立。本研究结果虽然表明婴儿母亲的育儿困难感与婴儿母亲自身、家庭支持、婴儿情况有关,但如何制定针对性干预方案仍待进一步研究。

参考文献:

- [1] 马洁然. 近十年国内外关于育儿焦虑研究的比较分析[J]. 教育导刊(下半月), 2016(3):92-95.
- [2] 神崎光子. 産後 1 ヶ月の母親の育児困難感とその他の育児上の問題, 家族機能との因果的関連[J]. 女性心身医学, 2014, 2(19):176-188.
- [3] Yoshioka-Maeda K, Kuroda M. Characteristics and related factors of Japanese mothers who have faced difficulties with childrearing[J]. Pub Health Nurs, 2017, 34(5): 422-429.
- [4] 丁霞, 孙磊, 方伟军. 7~36 个月婴幼儿父母育儿焦虑的现状调查研究:以淮安市某早教中心为例[J]. 早期教育(教科研版), 2013(11):51-53.
- [5] 川井尚, 庄司順一, 干賀悠子, ら. 子ども総研式育児支援質問紙(ミレニアム版)の手引きの作成[EB/OL]. (2001-07-31)[2023-01-05]. http://www.boshiaikukai.jp/kiyo_pdf/806.pdf.
- [6] 方积乾. 生物医学研究的统计方法[M]. 北京:高等教育出版社, 2007:283-288.
- [7] 夏幸阁, 赵丽洁, 张碧瑜, 等. 婴儿母亲育儿支持问卷的汉化与信效度检验[J]. 中华护理杂志, 2021, 56(11): 1649-1654.
- [8] Beck C T. Predictors of postpartum depression:an update[J]. Nurs Res, 2001, 50(5):275-285.
- [9] 李真, 马文娟, 李怡冰, 等. 产妇产后胜任感现状及与产后抑郁的相关性研究[J]. 护理学杂志, 2017, 32(8):87-89.
- [10] 佐藤文, 板垣由紀子, 後藤道子. 産後のうつ状態と母子相互作用についての縦断的研究(その2):産後のうつ状態が母子相互作用に及ぼす影響について[J]. 日本母性衛生, 2003(44):221-230.
- [11] 王英, 高健. 婴幼儿母亲育儿压力的影响因素分析[J]. 护理学杂志, 2009, 24(6):79-81.
- [12] 陈云, 高玲玲, 何亚, 等. 社会支持期望落差及喂养方式对高危妊娠产妇产后胜任感的影响[J]. 护理学杂志, 2018, 33(2):9-12.
- [13] 邓德娟. 人性化护理在初产妇自然分娩中的应用效果观察[J]. 全科护理, 2009, 7(7):571-572.
- (本文编辑 钱媛)
-
- (上接第 31 页)
- [4] Glare P, Sinclair C, Downing M, et al. Predicting survival in patients with advanced disease[J]. Eur J Cancer, 2008, 44(8):1146-1156.
- [5] Mark D M, Visser S, Aerts J, et al. The association of depressive symptoms, personality traits, and sociodemographic factors with health-related quality of life and quality of life in patients with advanced-stage lung cancer:an observational multi-center cohort study[J]. BMC Cancer, 2020, 20(1):431-432.
- [6] 于立娟, 侯云霞, 吴婷, 等. 晚期肺癌患者化疗相关性味觉改变与生活质量及应对方式的相关性[J]. 护理学杂志, 2021, 36(16):36-38.
- [7] Du R, Wang X, Zhou H, et al. The health-related quality of life of lung cancer patients with EGFR-TKI-related skin adverse drug reactions and its relationship with coping style and self-management[J]. Support Care Cancer, 2022, 30(12):9889-9899.
- [8] Leiros E, Silva L, Carvalho G C, et al. Association between Palliative Performance Scale and nutritional aspects in individuals with cancer in exclusive palliative care[J]. Clin Nutr ESPEN, 2022, 50(8):225-230.
- [9] 张伟, 费朝廷, 朱冬梅, 等. 基于姑息性表现量表的肿瘤晚期病人 3 个月生存预测模型的初步构建[J]. 护理研究, 2021, 35(14):2468-2471.
- [10] 中华医学会, 中华医学会肿瘤学分会, 中华医学会杂志社. 中华医学会肺癌临床诊疗指南(2018 版)[J]. 肿瘤研究与临床, 2018, 30(12):793-824.
- [11] 常靖, 常亮. 单因素重复测量设计样本含量的估算及不同计算方法之间的比较[J]. 数理医药学杂志, 2012, 25(5): 505-508.
- [12] 钱铭怡, 武国城, 朱荣春, 等. 艾森克人格问卷简式量表中国版(EPQ-RSC)的修订[J]. 心理学报, 2000, 32(3):317-323.
- [13] 黄雪薇, 郭宝江, 王秀利, 等. 癌症应对问卷的编制与测评[J]. 中国心理卫生杂志, 2007, 21(8):517-520, 525.
- [14] 程玲灵, 孙玉倩. 癌症患者自我管理测评量表的编制及信效度检验[J]. 中华护理杂志, 2017, 52(9):1082-1087.
- [15] Anderson F, Downing G M, Hill J, et al. Palliative Performance Scale (PPS): a new tool[J]. J Palliat Care, 1996, 12(1):5-11.
- [16] 陈思, 赵世娣, 杨小仙, 等. 中文版姑息性表现量表的信效度检验及应用研究[J]. 解放军护理杂志, 2021, 38(2): 29-32.
- [17] Dogan E, Ozcelik H. Determine the symptom intensities, performance and hopelessness levels of advanced lung cancer patients for the palliative care approach[J]. Am J Hosp Palliat Care, 2022, 39(11):1325-1332.
- [18] 陈莉, 刘道兰. 中晚期肺癌化疗患者症状群情况及其对患者日常生活、生命质量的影响及干预对策[J]. 癌症进展, 2019, 17(12):1477-1480, 1488.
- [19] 王晓琳, 宋春花, 李薇, 等. 恶性肿瘤住院患者营养状况和生活质量调查及分析[J]. 肿瘤预防与治疗, 2023, 36(1): 8-17.
- [20] 帕孜来提·艾尼瓦, 培尔顿·米吉提, 凯丽比努尔·艾尔肯. 非小细胞肺癌患者抑郁和焦虑情绪与健康相关生活质量和预后的相关性研究[J]. 临床肺科杂志, 2023, 28(4):529-534.
- [21] 韩燕红, 许珂, 柳丽娜, 等. 肺癌患者治疗相关性症状及自我护理方法调查[J]. 护理学杂志, 2020, 35(5):23-27.
- [22] 韩燕红, 孙新, 饶贞丽, 等. 肺癌患者化疗相关性症状变化及与功能状况的相关性研究[J]. 护理学杂志, 2022, 37(13):22-25.
- [23] 宋张骏, 雷双燕, 谢娟. 重视癌症患者支持性照顾需求提高患者生存质量[J]. 中国卫生质量管理, 2019, 26(1): 74-77.
- (本文编辑 钱媛)