

社会生态系统理论视域下母乳喂养影响因素的研究进展

费杨^{1,2}, 付文宁², 曾铁英³, 何红⁴, 韩爽⁴, 赖依婷¹, 毛靖²

摘要: 基于社会生态系统理论的视角, 将母乳喂养问题置于相应的社会情境中, 分别从宏系统、中系统及微系统 3 个层面对母乳喂养的影响因素进行系统梳理和总结, 为深化、拓展母乳喂养研究提供参考, 促进母乳喂养的推广。

关键词: 母乳喂养; 影响因素; 社会生态系统理论; 社会环境; 综述文献

中图分类号: R473.71 **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2023.24.113

Research progress on the influencing factors of breastfeeding from the perspective of Social Ecosystem Theory

Fei Yang, Fu Wenning, Zeng Tieying, He Hong, Han Shuang, Lai Yiting, Mao Jing, School of Health Sciences, Medical College, Yangtze University, Jingzhou 434023, China

Abstract: From the perspective of Social Ecosystem Theory, this study situates breastfeeding in its corresponding social context. It systematically reviews and summarizes the influencing factors of breastfeeding at three levels: macrosystem, mesosystem and microsystem, aiming to provide references for deepening and expanding breastfeeding studies, as well as promoting the spreading of breastfeeding.

Key words: breastfeeding; influencing factors; Social Ecosystem Theory; social environment; review

2019 年调查显示,我国 6 个月以内婴儿纯母乳喂养率为 29.2%^[1],远低于 43% 的世界平均水平和 37% 的中低收入国家水平^[2],且中国已经成为世界上最大的配方奶粉消费国之一,故如何促进母乳喂养成为亟待解决的重点问题。尽管泌乳是一个自然过程,但母乳喂养却是需要不断学习才能掌握的行为^[3],其过程可能受到多种因素影响。先前关于妇女母乳喂养影响因素的研究多局限于哺乳者本身,忽略哺乳者所处的环境以及环境之间的相互作用,难以系统地挖掘导致母乳喂养问题的复杂成因。社会生态系统理论是在心理及社会科学领域探讨环境因素最全面的理论,它不仅包括个体周围的环境,还将更广阔的社会、文化环境纳入考察范围^[4],有利于拓展研究者对环境作用的认识。因此,本研究基于社会生态系统理论将母乳喂养置于相应的社会情境中,对其影响因素进行系统而全面的梳理和总结,以为母乳喂养相关研究提供参考。

1 社会生态系统理论概述

社会生态系统理论着重考察人类行为与社会环境之间的关系,把影响个体发展的社会环境看作社会性的生态系统^[4]。该系统可分为微系统、中系统、宏系统 3 个层次,每个系统都由相应的子系统构成,各个系统及子系统相互影响、相互作用。社会生态系统

理论对个体发展和行为改变具有较强的解释力,在心理学、管理学及教育学等领域应用十分广泛。

2 社会生态系统理论视域下母乳喂养的影响因素分析

母乳喂养问题是由多种因素联合作用所导致的健康行为改变,社会生态系统理论能够将母乳喂养置于相应社会情境中,从不同层次进行分析,有利于对母乳喂养影响因素进行系统而全面的梳理和总结,对母乳喂养相关研究有重要的指导意义。社会生态系统理论视域下母乳喂养影响因素框架见图 1。

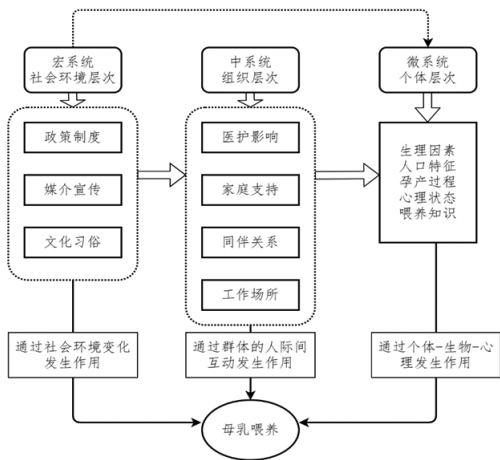


图 1 社会生态系统理论视域下母乳喂养影响因素框架

2.1 微系统

母乳喂养微系统是指处在社会生态环境中的个体以及与个体直接相关的社会生物学特征。个体既是母乳喂养行为的执行者,也可能是母乳喂养行为的改变者,受到微系统内部各个子系统的影响,通过个体生理及心理变化对母乳喂养发挥着促进或阻碍作用。

作者单位:1. 长江大学医学部健康医学院(湖北 荆州, 434023);
2. 华中科技大学同济医学院护理学院; 3. 华中科技大学同济医学院附属同济医院护理部; 4. 荆州市中心医院产科
费杨:女,博士,教授
通信作者:毛靖,maojing@hust.edu.cn
科研项目:国家自然科学基金面上项目(71974061);长江大学医学科研联合发展基金(WJ2019-96)
收稿:2023-07-04;修回:2023-09-01

2.1.1 生理因素 乳汁由乳腺细胞在内分泌调节下合成,乳腺细胞及相应的内分泌器官生理功能正常是泌乳的前提条件。反之,则可能会影响泌乳,如乳头扁平或凹陷、先天性乳房发育不良^[5]等乳房或乳腺问题可能导致泌乳启动延迟,并进一步对母乳喂养结局造成不利影响。此外,孕前肥胖、妊娠期糖尿病、卵巢疾病、泌乳素缺乏、甲状腺功能减退等内分泌相关问题^[6-7]也可能造成母乳喂养的不良结局。尽管以上因素可能对泌乳启动和乳汁分泌产生一定影响,但单纯因生理机能原因不能母乳喂养者在早断奶人群中所占比例甚微^[8]。

2.1.2 人口特征影响 主要包括年龄、受教育程度、职业、收入等。年龄是母乳喂养的重要影响因素,年龄较小的妇女更倾向于选择和坚持母乳喂养^[9],如年龄超过30岁则有可能出现泌乳延迟进而导致母乳喂养失败^[10];受教育程度对母乳喂养的影响尚不明确,仍需进一步澄清。有研究指出,母亲受教育程度越高,纯母乳喂养率越高^[11]。而在另一些研究中,文化程度越低,纯母乳喂养率越高,且随着学历增加,比例有下降趋势^[12];职业女性早断奶的风险明显高于非职业女性,更倾向于选择配方奶粉喂养^[13];家庭月收入高于10 000元的妇女更倾向于人工喂养^[14],分析原因可能其多为职业女性,工作压力较大,无法兼顾工作与哺乳。

2.1.3 孕产经历 哺乳妇女的孕产经历与母乳喂养密切相关,产次、分娩方式及产程状况均可能成为母乳喂养的障碍。研究发现,经产妇母乳喂养行为优于初产妇^[14],可能与经产妇具备育儿及哺乳经验有关,更容易坚持长期母乳喂养。由于术后切口疼痛、饮食限制等原因的影响,剖宫产分娩的妇女相比于顺产分娩者表现出更差的母乳喂养行为^[15-16]。此外,有研究指出第二产程延长^[17]、胎盘滞留^[18]等分娩异常也可影响乳汁的正常分泌。

2.1.4 心理状态 包括产妇母乳喂养意愿、母乳喂养信心、产后情绪等。研究指出,当妇女能够自主调节其母乳喂养行为时,母乳喂养的时间就可以延长^[19];产后紧张、焦虑的状态可造成妇女心理负担导致哺乳行为产生变化,如产妇不能正确应对分娩和哺乳等刺激,极易产生乳母角色缺如,在产后出现抑郁、焦虑的情绪,影响母乳喂养^[20-22];压力水平和抑郁症状也是母乳喂养的预测性因素,如 Shiraishi 等^[21]的纵向研究发现,产后1个月母乳喂养压力水平影响产后3个月纯母乳喂养状况,Dennis 等^[23]报道产后1周抑郁水平过高的产妇在产后8周更容易中断母乳喂养。

2.1.5 喂养知识 喂养知识是成功母乳喂养的先决条件,良好的知识水平可显著增强母乳喂养意向,提高母乳喂养率,降低产后1年内停止哺乳的风

险^[14,24];与不了解母乳喂养知识的产妇相比,了解母乳喂养知识的产妇平均母乳喂养持续时间增加3.24个月,参加过产前培训者比未参加者母乳喂养持续时间平均增加1.57个月^[25]。

2.2 中系统

母乳喂养中系统是指个体(哺乳者)活动和交往的直接环境。个体刚分娩后,中系统仅限于医疗环境内与医护人员及婴儿互动,随着产后时间的延长,配偶、家人、同伴、工作环境对母乳喂养参与逐渐增多,通过人际间的互动对微系统产生影响,进而通过微系统的变化影响母乳喂养。

2.2.1 医护人员影响 医院环境是产后母乳喂养的首要场所,当产后早期母乳喂养出现任何问题时,产妇最直接的求助对象就是医护人员。因此,医护人员的知识、态度、技能水平^[26-27]均可对母乳喂养产生影响。他们的母乳喂养建议能够有效促进妇女母乳喂养启动和持续。但医护人员是否倡导母乳喂养并非在于专业知识,而由其个人或配偶的母乳喂养行为所决定^[28]。也有研究指出,由于产科医护人员常为孕产妇提供不一致的母乳喂养建议,使产妇不能得到足够的母乳喂养支持,影响其母乳喂养意愿^[29]。

2.2.2 家庭支持 出院后,家庭成员对母乳喂养发挥着不容忽视的作用。婴儿父亲是与哺乳妇女及婴儿关系最亲密的家庭成员,其知识、态度和行为均对母乳喂养产生重要影响,其情感和行为支持也成为哺乳妇女重要的支撑力量^[30];此外,以祖母(外祖母)为代表的家中老年女性被认为是传统知识的拥有者,她们会将自己认可的信息传递给哺乳妇女,从而对母乳喂养产生影响^[31];婴儿既是母乳喂养的受益者,也是母乳喂养的参与者,更是推动母乳喂养顺利进行的促进者。婴儿频繁吸吮可有效促进母体乳汁的产生与喷射,当早产、低体质量、唇腭裂等情况导致婴儿吸吮力不足时,不能有效刺激母亲乳头就会导致产后早期泌乳启动延迟,对母乳喂养产生不利影响。此外,婴儿的某些异常表现如频繁哭闹、频繁要求吸奶等可能会影响母亲的喂养信心从而导致母乳喂养行为的改变。

2.2.3 同伴关系 同伴支持是一种母亲之间互助性的支持模式,是建立和维持母乳喂养的重要因素。相比于医护人员,哺乳妇女更倾向于向同伴咨询,因为她们成功的母乳喂养经历能起到示范作用,提供更有针对性和实用性的信息^[32],有利于提高母乳喂养意愿,使之建立母乳喂养信心与控制感^[33]。更重要的是,与信息及技术支持相比,同伴关系提供了一种情感支持,使妇女认识到这些困境不是自己独有,利于缓解她们的哺乳压力,这对产后妇女成功过渡到母职至关重要。

2.2.4 工作场所 目前,女性地位和教育水平越来越

越高,她们全面参与社会工作和发展^[34]。工作场所的支持对产后妇女重返工作岗位后能否继续母乳喂养至关重要,工作场所往往需要为她们提供哺乳室、冰箱等设施并预留充足的哺乳时间,使她们能够为婴儿哺乳或将母乳挤出后储存。但研究发现当前我国母乳喂养环境并不理想^[35],由于缺乏工作场所的有力支持,受到繁重的工作压力影响,许多妇女在恢复工作后难以兼顾哺乳。多项研究表明,重返工作场所是母亲停止母乳喂养的重要因素^[36-37]。

2.3 宏系统

母乳喂养宏系统即个体所在社会环境的总和,包括文化习俗、政策制度及市场环境等子系统,各个子系统协同运作影响母乳喂养。该系统不直接作用于哺乳者本身,而是通过整体社会环境的变化影响个体卫生资源的利用和生活工作质量的改变。

2.3.1 政策制度 世界卫生组织(WHO)、联合国儿童基金会(UNICEF)、国际劳工组织(ILO)及各国政府均在配方奶粉销售、母乳喂养推广、产假及福利等方面出台各种政策,以支持、宣传、保障和促进母乳喂养。联合国《儿童权利公约》将获得良好的营养作为婴幼儿的基本权利,将促进母乳喂养作为缔约国的一项法律义务^[38];WHO 发起了爱婴医院倡议并与 UNICEF 共同制定了《婴幼儿喂养全球战略》,提出了母乳喂养为婴幼儿最佳喂养方式并通过最佳喂养方式改善婴幼儿营养状况的行动方案^[39];我国相关政府部门也充分认识到了母乳喂养的重要性,颁布《女职工劳动保护特别规定》《母婴保健法》《母乳代用品管理办法》《广告法》《中国儿童发展纲要》《中国婴幼儿喂养战略》《国民营养计划》等一系列法律法规,对女职工孕期、产期、哺乳期内应有的权益都做出明确规定,以保障哺乳妇女的基本权益,利于母乳喂养行为的实施和母乳喂养水平的提高。

2.3.2 媒介宣传 在互联网、电视、杂志、医疗机构的宣传和推广下,母乳代用品正在以各种形式逐渐渗透到母婴及其家人的生活中。营销中使用的广告口号使公众认为配方奶粉在婴儿发育和体质量增加方面具有优势,提高了其受欢迎程度^[40],诱导母亲给婴儿添加奶粉。婴儿母亲及其家庭所被动获得的添加配方奶粉建议显著降低了 6 个月内婴儿纯母乳喂养率,给母乳喂养带来不利影响^[41]。当前,中国婴幼儿配方奶粉已超过 1 700 亿元的市场规模^[42],帮助产后妇女在不受配方奶粉营销的影响下自主选择喂养方式成为母乳喂养促进工作的重大挑战。

2.3.3 文化习俗 尽管产后泌乳是人类的生物学天性,但哺乳行为却是被社会和文化塑形的产物^[8]。有研究指出,黑人、白人和西班牙母亲在母乳喂养率方面存在巨大的种族差异^[43],这种差异与母乳喂养的代际经验有关,也就是说不同社会文化习俗对母乳喂养发挥着不同的影响。以我国文化为例,传统哺乳习

俗认为初乳对婴儿有害不可食用,“产母乳汁即行,必须操而捏去之,此乳不可哺也”^[44]。此外,我国有让婴儿在产后早期进食米汤等食物的习俗,即所谓的“哺”,始哺的时间各代不同,最早有产后 3 d,也有产后 7 d、30 d 启动者^[45]。以上这些习俗至今都在一定程度上影响着当代中国的哺育行为,虽然大多数妇女能够通过公益宣传、健康教育等方式学习到一些正确的母乳喂养知识,但受到社会习俗的影响,她们仍然在“现代知识”和“传统文化”之间徘徊。

3 结论

本研究以社会生态系统理论为基础描绘了各类因素对母乳喂养的影响及其内在关系,剖析了各种因素在母乳喂养中所扮演的角色。本研究为母乳喂养支持提供了新思路:对存在诸多问题的母乳喂养促进工作应打破“个体层面”的视野局限,构建“宏观、中观、微观”三位一体的母乳喂养促进体系,多方联动,切实改善母乳喂养状况,促进母婴健康。

参考文献:

- [1] 李佳,方晋,王晓蓓.中国母乳喂养影响因素调查报告(会议版)[R].北京:2019.
- [2] Rollins N C, Bhandari N, Hajeerbhoy N, et al. Why invest, and what it will take to improve breastfeeding practices? [J]. Lancet, 2016, 387(10017): 491-504.
- [3] WHO. Breastfeeding[EB/OL]. [2023-02-11]. https://www.who.int/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1.
- [4] 师海玲,范燕宁.社会生态系统理论阐释下的人类行为与社会环境:2004 年查尔斯·扎斯特罗关于人类行为与社会环境的新探讨[J].首都师范大学学报,2005(4):94-97.
- [5] Dewey K G, Nommsen-Rivers L A, Heinig M J, et al. Risk factors for suboptimal infant breastfeeding behavior, delayed onset of lactation, and excess neonatal weight loss[J]. Pediatrics, 2003, 112(3 Pt 1): 607-619.
- [6] Tao X Y, Huang K, Yan S Q, et al. Pre-pregnancy BMI, gestational weight gain and breast-feeding: a cohort study in China[J]. Public Health Nutr, 2017, 20(6): 1001-1008.
- [7] Stuebe A M, Grewen K, Pedersen C A, et al. Failed lactation and perinatal depression: common problems with shared neuroendocrine mechanisms? [J]. J Womens Health (Larchmt), 2012, 21(3): 264-272.
- [8] 周培勤.学哺乳:基于网络社区中妈妈关于母乳喂养讨论的话语分析[J].妇女研究论丛,2019(5):13.
- [9] 闻芳,张良芬,冯爽.北京市海淀区海淀街道 6 个月母乳喂养现状及影响因素研究[J].中国儿童保健杂志,2016, 10(24): 1081-1083.
- [10] Pope C J, Mazmanian D, Bedard M, et al. Breastfeeding and postpartum depression: assessing the influence of breastfeeding intention and other risk factors[J]. J Affect Disord, 2016, 200: 45-50.
- [11] 方红英,王芝芳.6 个月内婴儿纯母乳喂养现状调查分析[J].中国妇幼保健,2014, 29(14): 2230-2232.
- [12] 吴燕,邱丽倩.6 个月内婴儿母乳喂养现状及影响因素研

- 究[J]. 浙江预防医学, 2015, 3: 245-248.
- [13] González C T, Escobar-Zaragoza L, González-Castell L D, et al. Infant feeding practices and deterioration of breastfeeding in Mexico[J]. *Salud Publica Mex*, 2013, 55 (Suppl 2): S170-S179.
- [14] 杨宇威, 王箴, 刘序华, 等. 深圳南山区孕妇婴儿喂养意向及其影响因素[J]. 中国公共卫生, 2015, 31(1): 94-96.
- [15] 李沛霖, 刘鸿雁. 中国儿童母乳喂养持续时间及影响因素分析: 基于生存分析方法的研究[J]. 人口与发展, 2017 (2): 100-112.
- [16] 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.
- [17] Nommsen-Rivers L A, Chantry C J, Peerson J M, et al. Delayed onset of lactogenesis among first-time mothers is related to maternal obesity and factors associated with ineffective breastfeeding[J]. *Am J Clin Nutr*, 2010, 92(3): 574-584.
- [18] Knill C N, Crandall R S, Jurus D T. Insufficient lactation leading to postpartum diagnosis of placenta accreta spectrum disorder in a primigravid patient[J]. *Obstet Gynecol*, 2021, 137(2): 273-276.
- [19] Mizrak Sahin B, Ozerdogan N, Ozdamar K, et al. Factors affecting breastfeeding motivation in primiparous mothers; an application of breastfeeding motivation scale based on self-determination theory [J]. *Health Care Women Int*, 2019, 40(6): 637-652.
- [20] Stuebe A M, Meltzer-Brody S, Propper C, et al. The mood, mother, and infant study: associations between maternal mood in pregnancy and breastfeeding outcome [J]. *Breastfeed Med*, 2019, 14(8): 551-559.
- [21] Shiraishi M, Matsuzaki M, Kurihara S, et al. Post-breastfeeding stress response and breastfeeding self-efficacy as modifiable predictors of exclusive breastfeeding at 3 months postpartum: a prospective cohort study[J]. *BMC Pregnancy Childbirth*, 2020, 20(1): 730-740.
- [22] 费杨, 付文宁, 曾铁英, 等. 压力源视角下哺乳期妇女奶粉添加行为的归因分析[J]. 护理学杂志, 2022, 37(14): 16-19.
- [23] Dennis C L, McQueen K. Does maternal postpartum depressive symptomatology influence infant feeding outcomes? [J]. *Acta Paediatr*, 2007, 96(4): 590-594.
- [24] Wallenborn J T, Ihongbe T, Rozario S, et al. Knowledge of breastfeeding recommendations and breastfeeding duration: a survival analysis on infant feeding practices II [J]. *Breastfeed Med*, 2017, 12: 156-162.
- [25] 王宁宁, 陈绮钿. 婴幼儿母乳喂养持续时间的影响因素研究: 基于广州市越秀区抽样调查研究[J]. 中国社会医学杂志, 2017, 34(5): 478-482.
- [26] 柯健, 欧阳艳琼. 母乳喂养健康教育研究进展[J]. 中国公共卫生, 2018, 34(1): 148-153.
- [27] Mcfadden, Gavine, Renfrew M J, et al. Support for healthy breastfeeding mothers with healthy term babies (review)[J]. *Cochrane Database Syst Rev*, 2017, 2(2): CD001141.
- [28] Abou-Dakn M, Schafer-Graf U, Wockel A. Psychological stress and breast diseases during lactation[J]. *Breastfeed Rev*, 2009, 17(3): 19-26.
- [29] 钱援芳. 母乳喂养相关性乳头疼痛护理的研究进展[J]. 护理与康复, 2018, 17(7): 36-39.
- [30] Denoual H, Dargentas M, Roudaut S, et al. Father's role in supporting breastfeeding of preterm infants in the neonatal intensive care unit: a qualitative study[J]. *BMJ Open*, 2016, 6(6): e10470.
- [31] 赵华, 刘瑞芳, 史红娟, 等. 家庭支持系统对母乳喂养影响的研究进展[J]. 现代预防医学, 2018, 45(7): 1235-1238.
- [32] Nankunda J, Tumwine J K, Nankabirwa V, et al. "She would sit with me": mothers' experiences of individual peer support for exclusive breastfeeding in Uganda[J]. *Int Breastfeed J*, 2010, 5: 16-28.
- [33] Ingram J. A mixed methods evaluation of peer support in Bristol, UK: mothers', midwives' and peer supporters' views and the effects on breastfeeding[J]. *BMC Pregnancy Childbirth*, 2013, 13: 192-202.
- [34] 张新慧, 伍东红. 工作场所母乳喂养支持研究进展[J]. 中国公共卫生, 2018, 34(10): 1438-1441.
- [35] 晏妮, 彭红华, 周小娟. 职业女性工作场所母乳喂养体验的质性研究[J]. 护理学杂志, 2018, 33(18): 54-57.
- [36] 赵娅, 欧阳艳琼. 公共场合母乳喂养研究进展[J]. 中国公共卫生, 2017, 33(8): 1286-1288.
- [37] Chekol D A, Bikis G A, Gelaw Y A, et al. Exclusive breastfeeding and mothers' employment status in Gondar town, Northwest Ethiopia: a comparative cross-sectional study[J]. *Inter Breastfeed J*, 2017, 12: 27-35.
- [38] United Nations Office of the High Commissioner on the Rights of the Child. Conventions on the rights of the child [EB/OL]. (2017-04-11) [2023-01-18]. <http://www.ohchr.org/EN/ProfessionalInterest/Pages/CRC>.
- [39] World Health Organization (WHO). Global strategy for infant and young child feeding [EB/OL]. (2003-12-22) [2023-01-18]. <https://www.who.int/publications/i/item/9241562218>.
- [40] Inoue M, Binns C W, Otsuka K, et al. Infant feeding practices and breastfeeding duration in Japan: a review [J]. *Inter Breastfeed J*, 2012, 7(1): 15-29.
- [41] Rollins N C, Bhandari N, Hajeebhoy N, et al. Why invest, and what it will take to improve breastfeeding practices? [J]. *Lancet*, 2016, 387(10017): 491-504.
- [42] Consulting U. Ingredients used in the world infant formula market [EB/OL]. (2022-02-13) [2022-11-26]. <https://ubic-consulting.com/reports/nutrition/ingredient-s-for-the-world-infant-market-report/>.
- [43] McKinney C O, Hahn-Holbrook J, Chase-Lansdale P L, et al. Racial and ethnic differences in breastfeeding [J]. *Pediatrics*, 2016, 138(2): e20152388.
- [44] 万全. 《万氏家传育婴》[M]. 上海: 上海古籍出版社, 1995: 24-25.
- [45] 熊秉真. 《幼幼: 传统中国的襁褓之道》[M]. 台北: 联经出版事业公司, 1995: 83.