

# 基于信息-动机-行为技巧模型干预对初产妇纯母乳喂养效果评价研究

初剑英<sup>1</sup> 蒋宝<sup>2</sup> 高元鹏<sup>1</sup> 李琳<sup>1</sup> 杨美菊<sup>1</sup> 马芳芳<sup>1</sup> 刘晓丽<sup>1</sup>

<sup>1</sup>山东大学齐鲁医院, 济南 250012; <sup>2</sup>山东大学第二医院, 济南 250031

初剑英和蒋宝对本文有同等贡献

通信作者:初剑英, Email:Chujianying1122@126.com

**【摘要】目的** 探讨基于信息-动机-行为技巧模型(IMB模型)干预对初产妇纯母乳喂养的影响。**方法** 选择2018年在山东省某三甲医院产科住院并符合条件的206名初产妇作为研究对象。在研究对象的产前(住院期间孕妇剖宫产手术前、自然分娩前)、产后1 d、产后3~4 d、产后42 d以IMB模型为理论支持进行干预,并于干预前后采用母乳喂养自我效能量表、母乳喂养知识问卷、母乳喂养行为问卷进行调查。**结果** 通过干预,产前、产后1 d、产后3~4 d、产后42 d母乳喂养自我效能得分差异有统计学意义( $F=150.680, P=0.000$ ),母乳喂养行为得分差异有统计学意义( $F=226.973, P=0.000$ ),母乳喂养知识得分差异有统计学意义( $F=176.556, P=0.000$ )。**结论** 基于IMB模型干预对提高初产妇纯母乳喂养效果具有重要意义。

**【关键词】** 初产妇; 信息-动机-行为技巧模型; 纯母乳喂养

DOI:10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2019.12.025

## Evaluation on the effect of exclusive breastfeeding among women with primipara, using the Information-motivation-behavioral skills model intervention model

Chu Jianying<sup>1</sup>, Jiang Bao<sup>2</sup>, Gao Yuanpeng<sup>1</sup>, Li Lin<sup>1</sup>, Yang Meiju<sup>1</sup>, Ma Fangfang<sup>1</sup>, Liu Xiaoli<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Qilu Hospital of Shandong University, Jinan 250012, China; <sup>2</sup>The Second Hospital of Shandong University, Jinan 250031, China

Chu Jianying and Jiang Bao contributed equally to the article

Corresponding author: Chu Jianying, Email: Chujianying1122@126.com

**【Abstract】Objective** To explore the effects of intervention programs during primipara, using the Information-motivation-behavioral skills model (IMB) intervention model on initial exclusive breastfeeding. **Method** 206 women of primiparas who were registered to the top three hospitals were selected in Shandong province, 2018. These women were hospitalized in the obstetrics/gynaecology wards during the later periods. IMB model was used to support the intervention programs at the following stages: antenatal period, 1 day postpartum, 3-4 days postpartum and 42 days postpartum. Questionnaire regarding self-efficacy energy meter, knowledge and behavior related to breastfeeding, were used before and after the intervention programs. **Results** Through intervention programs, statistically significant differences in breastfeeding self-efficacy scores between the four stages ( $F=150.680, P=0.000$ ) were recorded. Significant differences were also noticed in scores on knowledge of breastfeeding ( $F=176.556, P=0.000$ ). **Conclusion** The application of IMB intervention model in women at childbearing age seemed to be helpful in improving the effect of primary breastfeeding in women at childbearing age.

**【Key words】** Primipara; Information-motivation-behavioral skills model; Exclusive breastfeeding

DOI:10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2019.12.025

WHO及联合国儿童基金会指出,婴幼儿出生后6个月内纯母乳喂养为最佳的喂养方式,并建议将母乳喂养延续至2岁<sup>[1]</sup>。2014年,我国婴幼儿6个月纯母乳喂养率为27.8%<sup>[2]</sup>,与《中国儿童发展纲要(2011—2020)》中提出的“0~6个月婴儿纯母乳喂养率达50%”的目标仍存在差距<sup>[3]</sup>。研究表明<sup>[4]</sup>,孕产

妇产后6个月纯母乳喂养率主要与孕产妇母乳喂养的自我效能、母乳喂养知识掌握度及母乳喂养行为等有关<sup>[5]</sup>。因此,寻求一种合理的健康教育理论护理干预模式来提高初产妇纯母乳喂养率尤为重要。信息-动机-行为技巧模型(Information-motivation-behavioral skills model, IMB模型)广泛应用于心血

管疾病、糖尿病等领域<sup>[6-7]</sup>,在产科领域少有报道。本研究以 IMB 模型为基础制订相应的干预方案<sup>[8]</sup>,通过给初产妇提供纯母乳喂养的有利信息,增强初产妇纯母乳喂养自信心。

## 对象与方法

1. 研究对象:采用方便抽样的方法选择 2018 年在山东省某三甲医院产科住院并符合条件的 206 名初产妇作为研究对象。纳入标准:①首次单胎妊娠,20~49 周岁的生育期妇女;②会使用手机上的微信、短信、QQ 等工具;③初中及以上文化程度,自愿参与本研究。排除标准:①初产妇有神经精神行为异常;②母婴伴重度合并症或并发症及因特殊原因影响母乳喂养实施者;③早产儿先天性畸形者及其他原因转诊儿科者;④接受过母乳喂养相关专业知识培训者(即参加过孕妇学校母乳喂养知识讲座)。研究对象均签署了知情同意书,本研究得到山东大学齐鲁医院伦理委员会的批准(批号:2018203)。

2. 干预方法:在研究对象的产前、产后 1 d、产后 3~4 d、产后 42 d 分别根据 IMB 模型进行干预,IMB 模型旨在分析目标人群健康行为改变的过程,主要包括 3 个要素:信息、动机、行为技巧。在改变目标人群的行为中,这 3 个要素互相作用,首先提供相关针对性的信息;其次强化行为改变的动机,营造一种利于个体态度、观念改变的氛围;最后给予特定的行为技巧;当 IMB 模型的 3 要素达到一定水平后,则促进行为改变。IMB 模型一般是基于横断面研究,而预防行为的形成和保持是个动态的过程,只有将 IMB 模型与纵向的行为改变相结合,才能获取行为问题的深层次信息<sup>[9]</sup>。韩金玲<sup>[10]</sup>利用 IMB 模型探讨乳头凹陷初产妇纯母乳喂养率的影响,证实 IMB 模型在妇产科具有适用性。根据该理论模型,本研究的理论框架见图 1。信息和行为技巧方面的干预按产前、产后 1 d、产后 3~4 d 和产后 42 d 分别进行不同的干预内容;动机方面采用动机性访谈进行动机干预<sup>[11]</sup>,根据初产妇不同时间段所处的不同时期(无

意图期:人们在近期没有行为改变的打算;意图期:人们已经意识到某些行为的危害性并考虑打算改变;准备期:人们已经做了充分的考虑下定决心即将尝试改变;改变期:人们已经付诸行为,并能明确自己是否达标;和维持期:新的行为已经达到了最低时限,即已经超过 1 个月)给予不同的干预措施<sup>[12]</sup>,见表 1。

3. 评价工具:①母乳喂养自我效能量表:采用 2002 年戴晓娜等<sup>[15]</sup>引进 Dennis<sup>[16]</sup>的母乳喂养自信心量表,并将其进行翻译修改,包括技能和内心活动 2 个维度,共 30 个条目,每个维度 15 个条目,测量产妇产母乳喂养的态度及信念程度。采用 Likert Scale 5 级正向计分法,总分为 30~150 分,量表得分越高,母乳喂养的信心越高。该量表各维度 Cronbach's  $\alpha=0.93$ <sup>[15]</sup>。②母乳喂养知识问卷:采用的是 2008 年赵旻<sup>[17]</sup>设计的版本,此量表用于测量初产妇母乳喂养知识的水平,包括母乳喂养技能和母乳喂养益处两个方面的内容,共 17 个条目 17 分,得分越高表示研究对象掌握的母乳喂养知识越多。该量表的内容效度为 0.91。③母乳喂养行为问卷:采用 2016 年管慧<sup>[18]</sup>设计的母乳喂养行为问卷,共计 10 个条目,包括母乳喂养行为、母乳喂养意向 2 个维度,母乳喂养意向包括 4 个条目,母乳喂养行为包括 6 个条目,每题选项采用“是”或“否”(是=1 分、否=0 分)。该量表 Cronbach's  $\alpha=0.74$ ,信效度良好。

4. 样本量的确定:采用 PASS 15.0 软件的 Means-Repeated Measures-One Way Repeated Measures 过程计算,选择  $\alpha=0.05, \beta=0.90$ ,方法选择 Univariate: Geisser-Greenhouse  $F$  Test,相关系数阵选择 All  $\rho$ 's Equal,  $\rho=0.5$ ,分别按照母乳喂养自我效能、母乳喂养知识 5 个时间点的得分以及母乳喂养行为 4 个时间点的得分计算样本含量 171 例,考虑样本量流失及问卷有效率不一定是 100%,最终确定样本量为 206 例。

5. 资料收集:在不同时间段,产前、产后 1 d、产后 3~4 d、产后 42 d 通过母乳喂养自我效能量表、母乳喂养知识、行为问卷对初产妇进行调查。每次调查结束后对调查表进行审核,发现逻辑错误或者漏项立即询问并及时修正。最后由具有多年产科工作经验的专家对研究者收集的资料进行再次审核,完成资料收集工作。

6. 数据统计分析:数据分析采用 SPSS 21.0 软件进行。采用  $\bar{x} \pm s$  或例数和构成比(%)对产妇进行描述性统计学分析;采用单因素重复测量方差分析评

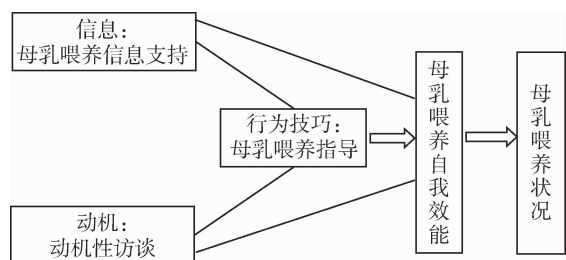


图1 本研究理论结构图

表 1 信息、动机和行为技巧方面干预内容

时期	干 预 内 容
<b>信息</b>	
产前	采取面对面现场交流,了解孕妇对母乳喂养相关知识(母乳喂养的好处、乳汁的成分等)的掌握程度,分析其需求,并向其推送母乳喂养知识公众号
产后 1 d	采取面对面现场交流,获取初产妇进行母乳喂养时遇到的困难(新生儿含接乳头、哺乳姿势等),识别个体的薄弱环节,给予个性化宣教,建立母乳喂养自信心
产后 3~4 d	采取面对面现场交流,调查初产妇产母乳喂养过程中出现的问题(家庭是否支持母乳喂养、乳汁分泌情况、有无胀奶等),给予针对性指导,强化母乳喂养自信心,并邀请初产妇加入母乳喂养微信群,嘱其积极参与并关注微信群讨论
产后 42 d	采取一对一电话访谈,询问初产妇在坚持母乳喂养过程中遇到的困惑或障碍(乳汁是否充足、婴儿睡眠排泄情况、婴儿体重增长情况等),对初产妇提出的疑问予以解答,巩固其母乳喂养自信心
<b>动机</b>	
无意图期	孕妇入院后,与其建立一种相互信任的关系,鼓励孕妇说出自己在母乳喂养方面的想法和顾虑,了解孕妇心理状态和需求,并表示理解
意图期	主要引导孕妇认识到母乳喂养的好处和重要性,引导其早期从心理上加强对母乳喂养的认可和重视,帮助其树立信心
准备期	帮助初产妇制定个体化的母乳喂养目标和计划,并给予科学的建议
改变期	在母乳喂养之前,帮助初产妇对既定母乳喂养目标和计划进行系统回顾,帮助其实施计划。通过阶段性评估和及时的效果反馈,对计划进行不断修正,确保可行性和有效性
维持期	帮助其充分利用社会、家庭资源获取支持和帮助,建立一个利于长期坚持母乳喂养的环境,确保母乳喂养长期有效地实施
<b>行为技巧</b>	
产前	使用新生儿模型及乳房实物教具采用模拟演练的方式,指导初产妇掌握正确母乳喂养姿势
产后 1 d	(1)对初产妇进行乳房按摩和穴位刺激(经中医推拿及产科专家 3 轮讨论评定,并进行小范围的预试验,调整操作步骤中不规范的操作,最终形成规范的乳房按摩和穴位刺激操作步骤),母乳喂养小组成员经过同质化培训,主要步骤如下:①在室温 25~28℃ 的按摩室内,产妇取仰卧位,充分暴露胸部,乳房部位涂以少量芝麻油;②推揉乳房:护理人员立于产妇一侧,先以两手拇指指腹交替从乳房底部周围依次推至乳头,然后四指并拢着力,从乳房底部周围反复推揉至乳头,力度以产妇不出现痛苦表情为宜,逐渐加重力量,每侧乳房操作 3 min,以局部微热为宜;③按揉穴位:先以拇指指腹轻轻按揉乳中穴(位于乳头正中处)1 min,再将乳头夹在食指和中指之间向外提拉 36 次,再以拇指或中指指端垂直按揉乳根穴(位于乳头直下,第 5 肋间隙处)1 min,以右手拇指或中指指面按揉膻中穴(两乳头连线之中点处)和中腕穴(前正中线脐上 10 cm)各 1 min;④按揉远端穴位:以双手拇指或中指指面垂直按揉内关、合谷、血海、足三里、三阴交、太冲各 1 min,以感觉酸胀且能耐受为宜;⑤放松:用拇指与其余四指相对用力拿揉双侧肩井穴各 10 次。首次按摩后 24 h 和 48 h 后重复上述操作,共按摩 3 次。指导并纠正初产妇产母乳喂养的手法,持续为其提供正确的技术指导,鼓励初产妇重复训练 <sup>[14]</sup> 。 (2)针对初产妇在母乳喂养行为中存在的问题,如含接姿势、挤奶手法等,给予手把手地指导
产后 3~4 d	鼓励初产妇提出问题,如母乳喂养过程中遇到的乳汁不足、乳胀、乳头痛等问题,给予个性化解答,并指导初产妇及家属正确有效的解决方法
产后 42 d	通过电话了解产妇在母乳喂养过程中遇到的疑难问题,告知其可通过微信群或公众平台、母乳喂养门诊、个案管理师等方式寻求帮助,并告知其咨询流程

价干预效果;所有检验均以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

### 结 果

1. 一般情况:本研究共纳入 206 名调查对象,以 20~ 岁组(48.05%),本科(54.86%)为主;母乳喂养决定时间以孕晚期(151 人,73.30%)为主。见表 2。

2. 母乳喂养自我效能:不同时间点干预后母乳喂养自我效能总分以及技巧维度、个人内心维度得分均明显高于干预前,干预后母乳喂养自我效能总分、技巧维度得分随着时间的推移先升高后略有下降,个人内心维度得分逐渐升高,差异有统计学意义( $P < 0.01$ )。见表 3。

3. 母乳喂养行为:不同时间点干预后母乳喂养行为总分及母乳喂养意向维度、行为维度得分均明显高于干预前,干预后母乳喂养行为总分及维度得分逐渐升高,母乳喂养意向维度得分随着时间的推移

移先升高后略有下降,差异有统计学意义( $P < 0.01$ )。见表 4。

4. 母乳喂养知识:干预前,产前母乳喂养知识得分为(9.85±3.40)分,干预后为(12.02±3.12)分;干预后的产后 1、3~4 和 42 d 的母乳喂养知识得分依次为(14.01±2.40)、(14.92±1.45)和(16.00±0.82)分。不同时间点干预后母乳喂养知识得分均明显高于干预前,干预后母乳喂养知识得分逐渐升高,差异有统计学意义( $F = 176.556, P < 0.01$ )。

### 讨 论

IMB 模型明确指出预防行为与决定因素之间的结构关系,通过说明这些组分之间的相互关系及对最终行为的影响机制,增加了对行为问题研究的深度,利于制定有针对性的干预措施。母乳喂养自我效能是初产妇产母乳喂养行为的一个决定性因素,会影响产妇对喂养方式的选择和母乳喂养的坚持<sup>[19]</sup>。

表 2 一般情况调查

变 量	例数	百分比(%)
年龄组(岁)		
20 ~	99	48.05
30 ~	69	33.51
40 ~	38	18.44
文化程度		
大专及以下	80	38.83
本科	113	54.86
硕士及以上	13	6.31
职业		
有	183	88.83
无	23	11.17
医疗费用支付方式		
生育险	104	50.49
城镇居民医疗保险	63	30.58
自费	39	18.93
家庭人均月收入(元)		
500 ~	3	1.45
1 000 ~	36	17.48
3 000 ~	98	47.58
≥5 000	69	33.49
妊娠合并症		
高血压	15	7.28
心脏病	3	1.45
糖尿病	34	16.52
肝炎	1	0.48
无	153	74.27
母乳喂养决定时间(孕周)		
孕前期(0)	8	3.88
孕早期(<14)	12	5.83
孕中期(14 ~)	35	16.99
孕晚期(28 ~ 40)	151	73.30
乳头形状		
凹	6	2.93
凸	182	88.34
平	18	8.73

母乳喂养自我效能与产妇的哺乳经验、他人的示范效应及宣传教育有一定的关系<sup>[20]</sup>,对于初产妇而言,缺乏母乳喂养的经验,因此他人的示范、宣传教育是提高其自我效能的主要方面<sup>[21]</sup>,基于此,本研究运用

IMB 模型对母乳喂养过程中的相关因素展开综合考量,围绕产妇的具体需求制定护理干预计划,来提升产妇对母乳喂养相关知识以及母乳喂养行为技巧的掌握程度;在孕期即开始对初产妇进行母乳喂养相关知识的宣教、动机性访谈、母乳喂养行为技巧指导,而产后持续的专业母乳喂养指导也是促进初产妇纯母乳喂养的一个重要因素。

调查结果显示各阶段干预后母乳喂养自我效能得分差异有统计学意义,IMB 模型通过结合产妇的具体情况,提供相应的指导建议,能持续增强初产妇母乳喂养自我效能。本研究中,产后通过微信公众平台将母乳喂养知识发送给初产妇,方便初产妇随时获得母乳喂养知识,巩固住院期间所学的母乳喂养知识。初产妇通过微信群互动交流彼此的母乳喂养技巧和心得,分享成功经验,专业人士解惑答疑,使初产妇获得更多自信心,从而提高其母乳喂养自我效能。

母乳喂养知识的缺乏也是导致产妇产后不能坚持纯母乳喂养的一个重要因素,母乳喂养知识的掌握度是改变母乳喂养行为的前提条件<sup>[22]</sup>。研究显示,初产妇母乳喂养知识了解不足或不全面,其母乳喂养知识的获取途径主要是通过书籍、亲朋好友的传授以及传统观念的影响<sup>[23-24]</sup>,本研究针对母乳喂养知识得分低的现状,完善宣教流程,制定多部门合作的母乳喂养支持体系及多样化的宣传材料和宣传方式,提高了产妇的母乳喂养知识得分,促进了其母乳喂养行为的进行和坚持。说明 IMB 模型的护理干预可以提高初产妇母乳喂养知识,其效应可以持续到产后 42 d。

干预前、后母乳喂养行为得分差异有统计学意义,运用 IMB 模型干预,可以有效地提高初产妇的母乳喂养行为。朱毓和万宏伟<sup>[25]</sup>的研究发现,母乳喂养行为不当是影响产妇坚持纯母乳喂养的重要因

表 3 不同时间点干预前、后母乳喂养自我效能得分

自我效能得分	产 前		干 预 后 - 产 后 (d)			F 值	P 值
	干 预 前	干 预 后	1	3 ~ 4	42		
总分	96.17 ± 19.73	110.25 ± 16.77	123.91 ± 11.15	126.46 ± 11.51	125.17 ± 10.88	150.680	0.000
技巧维度得分	46.91 ± 10.52	52.19 ± 10.40	61.33 ± 6.24	62.53 ± 5.99	60.78 ± 6.57	131.095	0.000
个人内心维度得分	49.27 ± 9.97	58.06 ± 7.98	62.58 ± 6.10	63.93 ± 6.41	64.39 ± 5.45	140.202	0.000

表 4 不同时间点干预前、后母乳喂养行为得分

母乳喂养行为	干 预 前 - 产 前	干 预 后 - 产 后 (d)			F 值	P 值
		1	3 ~ 4	42		
总分	6.99 ± 0.94	7.45 ± 1.14	8.34 ± 1.11	9.24 ± 0.80	226.973	0.000
意向维度得分	3.61 ± 0.55	3.87 ± 0.34	3.95 ± 0.24	3.93 ± 0.26	55.321	0.000
行为维度得分	3.38 ± 1.02	3.59 ± 1.14	4.34 ± 1.11	5.32 ± 0.72	183.532	0.000

素,本研究通过IMB模型对初产妇的母乳喂养行为进行指导,保证其母乳喂养行为的正确性,从而提高初产妇母乳喂养的自信心,进一步促进母乳喂养行为的发生。

基于IMB模型对初产妇母乳喂养进行干预,通过微信公众号推送母乳喂养知识,信息-动机-行为技巧干预贯穿产前及产后全程,通过干预可以有效地提高产妇的母乳喂养自我效能及母乳喂养知识,并促进母乳喂养行为的发生,提高了产妇纯母乳喂养成功率。本研究选择干预的时间段在产前到产后42 d,评价了产后第42天母乳喂养状况,但是基于IMB模型的护理干预对母乳喂养行为的远期影响未监测,今后可以增加延长干预时间的研究,将研究结果用于指导临床实践。

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

### 参 考 文 献

- [1] Pope CJ, Mazmanian D, Bédard 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. DOI: 10.1016/j.jad.2016.04.014.
- [2] 蒲蓉, 罗健蓉, 赵韵, 等. 临床护理路径在个性化母乳喂养管理中的应用效果观察[J]. *中国计划生育和妇产科*, 2015, 7(6): 53-56. DOI: 10.3969/j.issn.1674-4020.2015.06.16.  
Pu R, Luo JR, Zhao Y, et al. Observation of the effect of clinical nursing pathway in personalized breastfeeding management [J]. *Chin J Family Plan Gynecotokol*, 2015, 7(6): 53-56. DOI: 10.3969/j.issn.1674-4020.2015.06.16.
- [3] 国务院. 国务院关于印发中国妇女发展纲要和中国儿童发展纲要的通知[EB/OL]. (2011-07-30). [http://www.gov.cn/gongbao/content/2011/content\\_1927200.htm](http://www.gov.cn/gongbao/content/2011/content_1927200.htm).  
The State Council. Circular on the issuance of China's women's development program and China's children's development program [EB/OL]. (2011-07-30). [http://www.gov.cn/gongbao/content/2011/content\\_1927200.htm](http://www.gov.cn/gongbao/content/2011/content_1927200.htm).
- [4] 贺建霞, 康风英, 李琳波. 生育政策调整下初产妇母乳喂养自我效能及影响因素的分析[J]. *中国实用护理杂志*, 2018, 34(6): 430-433. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1672-7088.2018.06.007.  
He JX, Kang FY, Li LB. Analysis of self-efficacy and influencing factors of primipara breastfeeding under the adjustment of reproductive policy [J]. *Chin J Pract Nurs*, 2018, 34(6): 430-433. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1672-7088.2018.06.007.
- [5] 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, 27(3): 245-248.  
Wu Y, Qiu LQ. An analysis on the status and influencing factors of breastfeeding among infants within six months of age [J]. *Zhejiang J Prev Med*, 2015, 27(3): 245-248.
- [6] 关真, 孟聿. 信息-动机-行为模式在老年起搏器植入术患者康复护理中的应用研究[J]. *中国医药指南*, 2016, 14(23): 253-254.  
Guan Z, Meng Y. Application of information-motivation-behavior model in rehabilitation nursing of senile pacemaker implantation patients [J]. *Guide China Med*, 2016, 14(23): 253-254.
- [7] 张利霞, 朱淑青, 余飏, 等. 信息-动机-行为技巧模型在糖尿病前期人群体重控制中的应用[J]. *现代预防医学*, 2016, 43(24): 4494-4496, 4525.  
Zhang LX, Zhu SQ, Yu F, et al. Application of information-motivation-behavioral skills mode in weight control in patients with prediabetes [J]. *Mod Prev Med*, 2016, 43(24): 4494-4496, 4525.
- [8] 蒋骅, 姚文, 潘隽, 等. IMB模型的理论框架与运用[J]. *中国健康教育*, 2015, 31(1): 53-55. DOI: 10.16168/j.cnki.issn.1002-9982.2015.01.14.  
Jiang H, Yao W, Pan J, et al. Theoretical framework and application of the information-motivation-behavioral skills model [J]. *Chin J Health Educ*, 2015, 31(1): 53-55. DOI: 10.16168/j.cnki.issn.1002-9982.2015.01.14.
- [9] 刘志浩, 李小宁. 信息、动机、行为技巧模型在行为干预中的应用研究[J]. *中国健康教育*, 2016, 32(8): 733-735. DOI: 10.16168/j.cnki.issn.1002-9982.2016.08.015.  
Liu ZH, Li XN. Application of information-motivation-behavioral skills model in behavior intervention [J]. *Chin J Health Educ*, 2016, 32(8): 733-735. DOI: 10.16168/j.cnki.issn.1002-9982.2016.08.015.
- [10] 韩金玲. 信息-动机-行为技巧探讨模型对乳头凹陷初产妇纯母乳喂养率的影响[J]. *基层医学论坛*, 2019, 23(12): 1718-1719. DOI: 10.19435/j.1672-1721.2019.12.061.  
Han JL. The influence of information-motivation-behavioral skills model on exclusive breastfeeding rate of primiparas with depressed nipples [J]. *Med Forum*, 2019, 23(12): 1718-1719. DOI: 10.19435/j.1672-1721.2019.12.061.
- [11] 庄薇, 郭娜菲, 王佳洁. 基于阶段变化理论的母乳喂养支持体系构建的质性研究[J]. *护理研究*, 2018, 32(2): 294-297. DOI: 10.3969/j.issn.1009-6493.2018.02.037.  
Zhuang W, Guo NF, Wang JJ. Qualitative study on construction of breastfeeding support system based on stage change theory [J]. *Chin Nurs Res*, 2018, 32(2): 294-297. DOI: 10.3969/j.issn.1009-6493.2018.02.037.
- [12] 谭玲. 行为转变理论在癌性疼痛患者健康教育路径中的应用[J]. *医学信息*, 2016, 29(33): 286-287. DOI: 10.3969/j.issn.1006-1959.2016.33.233.  
Tan L. Application of behavior transformation theory in health education pathway for cancer pain patients [J]. *Med Inf*, 2016, 29(33): 286-287. DOI: 10.3969/j.issn.1006-1959.2016.33.233.
- [13] 初剑英, 张磊, 张雨健, 等. 剖宫产术后早期不同时段乳房按摩对产妇泌乳情况的影响[J]. *中华预防医学杂志*, 2017, 51(11): 1038-1040. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0253-9624.2017.11.016.  
Chu JY, Zhang L, Zhang YJ, et al. The effect of breast massage at different time in the early period after cesarean section [J]. *Chin J Prev Med*, 2017, 51(11): 1038-1040. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0253-9624.2017.11.016.
- [14] 张婉婉, 盛芝仁. 增强乳头凹陷产妇母乳喂养自我效能的护理[J]. *解放军护理杂志*, 2014, 34(23): 37-38, 41. DOI: 10.3969/j.issn.1008-9993.2014.23.012.  
Zhang WW, Sheng ZR. Nursing of strengthening breastfeeding self-efficacy of maternal with crater nipple [J]. *Nurs J Chin People's Liberat Army*, 2014, 34(23): 37-38, 41. DOI: 10.3969/j.issn.1008-9993.2014.23.012.
- [15] 戴晓娜, Dennis CL, 陈叙, 等. 母乳喂养自信心量表在护理实践中的应用[J]. *中华护理杂志*, 2004, 39(6): 407-409.  
Dai XN, Dennis CL, Chen X, et al. Application of the breastfeeding self-efficacy scale in nursing practice [J]. *Chin J Nurs*, 2004, 39(6): 407-409.
- [16] 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.

[17] 赵曼. 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: Chinese Union Medical University, 2008.

[18] 管慧. 以家庭为中心的赋能教育对初产妇母乳喂养行为干预的效果评价 [D]. 合肥: 安徽医科大学, 2016.  
Guan H. Assessment of the intervention effect of family-centered empowerment education on primiparas' breast-feeding behavior [D]. Hefei: Anhui Medical University, 2016.

[19] Zhu J, Chan WCS, Zhou XZ, et al. Predictors of breast feeding self-efficacy among Chinese mothers: A cross-sectional questionnaire survey [J]. Midwifery, 2014, 30 (6) : 705-711. DOI: 10.1016/j.midw.2013.12.008.

[20] 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. DOI: 10.3969/j.issn.1008-9993.2017.24.005.  
Huang CQ, Han W, Fan YJ. Analysis of the self-efficacy on breastfeeding and its influencing factors of women with second pregnancy [J]. Nurs J Chin People's Liberat Army, 2017, 34 (24) : 24-27. DOI: 10.3969/j.issn.1008-9993.2017.24.005.

[21] 刘爱珍, 王建宁, 鲍梦婕, 等. 母乳喂养自我效能及其影响因素研究进展 [J]. 中国护理管理, 2014, 14 (6) : 665-667. DOI: 10.3969/j.issn.1672-1756.2014.06.035.  
Liu AZ, Wang JN, Bao MJ, et al. The assessment tools of breastfeeding self-efficacy and related factors [J]. Chin Nurs Manag, 2014, 14 (6) : 665-667. DOI: 10.3969/j.issn.1672-1756.2014.06.035.

[22] 常慧, 郭翠琴. 孕产期母乳喂养知识宣传指导护理提高哺乳质量 [J]. 国际护理学杂志, 2013, 32 (10) : 2346-2348. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-4351.2013.10.107.  
Chang H, Guo CQ. Publicity and guidance of breastfeeding during pregnancy and parturition to improve nursing quality [J]. Int J Nurs, 2013, 32 (10) : 2346-2348. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-4351.2013.10.107.

[23] 陈胜男, 刘宁宁. 初产妇母乳喂养知识及行为的调查分析 [J]. 当代护士, 2010, (1) : 68-70. DOI: 10.3969/j.issn.1006-6411.2010.01.044.  
Chen SN, Liu NN. Investigation and analysis of breast-feeding knowledge and behavior of primipara [J]. Today Nurses, 2010, (1) : 68-70. DOI: 10.3969/j.issn.1006-6411.2010.01.044.

[24] 张利娟, 张广清, 杨明, 等. 181 例住院初产妇母乳喂养方式的影响因素分析 [J]. 护理学报, 2014, 21 (19) : 6-10.  
Zhang LJ, Zhang GQ, Yang M, et al. PRECEDE model-based analysis of breastfeeding pattern of primiparas and its influence factors [J]. J Nurs, 2014, 21 (19) : 6-10.

[25] 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 (8) : 3051-3053. DOI: 10.3969/j.issn.1009-6493.2016.24.037.  
Zhu Y, Wan HW. Influencing factors of pure breastfeeding behavior at postpartum 4 months on the basis on planned behavior theory [J]. Chin Nurs Res, 2016, 30 (8) : 3051-3053. DOI: 10.3969/j.issn.1009-6493.2016.24.037.

(收稿日期: 2019-05-24)

(本文编辑: 李银鸽)

## 中华流行病学杂志第八届编辑委员会组成人员名单

(按姓氏汉语拼音排序)

顾 问	高 福	顾东风	贺 雄	姜庆五	陆 林	乔友林
	饶克勤	汪 华	徐建国			

名誉总编辑 郑锡文

总编辑 李立明

副总编辑	邓 瑛	冯子健	何 纳	何 耀	卢金星	沈洪兵
	谭红专	吴尊友	杨维中	詹思延		

编辑委员 (含总编辑、副总编辑)

安志杰	白亚娜	毕振强	曹广文	曹卫华	曹务春	陈 坤	陈可欣
陈万青	陈维清	代 敏	戴江红	党少农	邓 瑛	丁淑军	段广才
段蕾蕾	方利文	方向华	冯子健	龚向东	何 纳	何 耀	何剑峰
胡东生	胡永华	胡志斌	贾崇奇	江 宇	阚 飙	阚海东	李 琦
李 群	李敬云	李立明	李秀央	李亚斐	李中杰	林 鹏	刘 静
刘 民	刘 玮	刘殿武	卢金星	栾荣生	罗会明	吕 繁	吕 筠
吕嘉春	马 军	马 伟	马家奇	马文军	毛 琛	孟 蕾	米 杰
缪小平	潘凯枫	潘晓红	彭晓霞	邱洪斌	任 涛	单广良	邵中军
邵祝军	沈洪兵	施小明	时景璞	宋志忠	苏 虹	孙业桓	谭红专
唐金陵	陶芳标	汪 宁	王 蓓	王 岚	王 丽	王 璐	王金桃
王丽敏	王全意	王素萍	王伟炳	王增武	王长军	王子军	魏文强
吴 凡	吴 静	吴 涛	吴先萍	吴尊友	武 鸣	项永兵	徐 飏
徐爱强	许汴利	许国章	闫永平	杨维中	么鸿雁	叶冬青	于普林
余宏杰	俞 敏	詹思延	张建中	张顺祥	张卫东	张作风	赵方辉
赵根明	赵文华	赵亚双	周脉耕	朱凤才	庄贵华		