

博士論文要旨

目的

多様な分娩体位を実践する助産ケアを推進するために、助産師を対象に多様な分娩体位を実践する助産ケアの推進あるいは阻害する影響要因を探求し分析する。

方法

研究デザインは、横断的比較記述デザインである。過去1年間、直接分娩介助を行っている助産師を対象に質問紙調査を行った。測定用具は、Alternative Labor Position (ALP)尺度（本研究で作成）と職務満足感を測定する Human Resource Management (HRM)チェックリスト（日本労働研究機構，2003）を用いた。多様な分娩体位の実践を行う助産師（以下、実践助産師と略す）と未実践助産師の比較、及び共分散構造分析を用いて要因を分析した。

倫理的配慮 聖路加看護大学研究倫理審査委員会の承認を得た（承認番号 12-019）。

結果

387名を分析対象とした。実践助産師は124名(32.0%)、未実践助産師は263名(68.0%)であった。34歳までが67.9%を占め、診療所勤務の者は9%であった。81%の助産師が多様な分娩体位の利点と興味深さに肯定的な意見を持っていたが、60.3%が慣例的に産婦を仰臥位または碎石位で分娩を行っており、助産師の意識と実践に乖離があった。実践助産師と未実践助産師の比較では、実践助産師は、産科単科病棟に勤務する者が多く、知識・認識・技術の得点が有意に高く ($p<0.05$)、職務満足感に基づく HRM チェックリストの達成得点も有意に高かった ($p=0.035$)。普及理論に基づく「多様な分娩体位に対する革新性」は、革新性の高いイノベーターの73.3%、アーリー・アダプターの58.0%を実践助産師が占めた。保守的なアーリー・マジョリティになると7.8%に減少したことから、実践助産師の革新性の高さが示された。

共分散構造分析における要因の分析で、「多様な分娩体位の実践」の阻害要因は、「変革を好まない考え方」「多様な分娩体位の技術に対する戸惑い」であった。促進要因は、普及理論に基づく「多様な分娩体位に対する革新性」と「専門性を発揮できる産科単科病棟」であった。

結論

「多様な分娩体位の実践」の促進要因は、個人要因の「多様な分娩体位に対する革新性」と組織要因の「専門性が発揮できる産科単科病棟」であった。阻害要因は、「変革を好まない考え方」「多様な分娩体位の技術に対する戸惑い」であった。

Summary of Doctoral Dissertation

Purpose

This study explored and analyzed the influential factors in the promotion or inhibition of Nurse-Midwives' practice of alternative labor and delivery position.

Methods

The study used a cross-sectional comparative descriptive design. The participants were midwives practicing care from first to third stage of labor in the last year. Instruments were : Alternative Labor Position Scale (ALP) Scale and the 2003 Japanese Institute for Labour Policy, Human Resource Management Checklist (HRM) for job satisfaction. Comparisons were made between midwives practicing ALP (practicing midwives) and midwives not-practicing ALP (not-practicing midwives). The influential factors were analyzed by structural equation modeling.

St.Luke's College of Nursing's ethic review committee approved the study (12-019).

Results

Valid responses were received from 387 midwives; 124 (32.0%) were practicing and 263 (68.0%) were not practicing midwives. Age ≤ 34 represent 67.9% and 9% of midwives worked at the clinic. Although the majority (81%) were positive about ALP, 60.3% practiced the recumbent maternal position in labor, so there was a difference between midwives' consciousness and actual practice. Midwives who practiced ALP scored significantly higher on "knowledge" "realization" and "skills" compared to not-practicing midwives ($p < 0.05$). Practicing midwives had significantly higher achievement scores on "job satisfaction" ($p = 0.035$). In "innovation", 73.3% of "innovators" and 58% of "early adaptors" who were innovative represented practicing midwives. However, "early majority" who were conservative were a small minority (7.8%) revealing practicing midwives as fairly innovative. The analysis of influential factors by structural equation modeling indicated that, "dislike for innovation" and "confusion about ALP midwifery skills" negatively influenced practicing ALP. "Innovation" positively influenced practicing ALP. "Homogenous maternity wards" also positively influenced practicing ALP more than mixed wards.

Conclusion

Promoting factors of ALP were midwives' "innovation" and "homogeneous maternity ward". Inhibiting factors of ALP were "dislike for innovation" and "confusion about ALP midwifery skills".