

MOTHER-BABY ASSESSMENT SCALE

Mulford C. (1992). The Mother-Baby Assessment(MBA): An 'Apgar Score' for breastfeeding. *Journal of Human Lactation*, 8(2), 79-82.

Instrument de mesure	Mother-Baby Assessment scale
Abréviation	MBA
Auteur	Mulford, 1992
Thème	Allaitement
Objectif	L'évaluation du comportement maternel et du nouveau-né en regard de l'allaitement
Population	Maman et son nouveau-né
Administration	Infirmière/sage femme
Nombre d'items	10
Présence de la patiente requise	Oui (maman et son nouveau-né)
Lieu où trouver l'instrument	Non disponible

But

Le but du Mother-Baby Assessment Scale (MBA) est l'évaluation du comportement maternel et du nouveau-né en regard de l'allaitement.

Population cible

L'instrument s'adresse à la maman et à son nouveau-né.

Description

Le MBA a été développé pour suivre 5 comportements en regard de l'allaitement chez la maman et son enfant, basé sur la conviction que l'allaitement nécessite un effort de part et d'autre. Les cinq étapes sont : la manifestation (signaler), le positionnement, la préhension, le transfert du lait et la finalisation. Le plus haut score possible est 10, — avec un score de 5 pour la maman et un score de 5 pour le comportement du nouveau-né — et témoigne d'un allaitement très efficace (Howe, 2008).

Fiabilité

La recherche de Riordan (1997) met en évidence un coefficient de fiabilité interjuge allant de 0.37 à 0.95, en fonction de l'item posé. Notons que l'item 'transfert de lait' est problématique.

Validité

La recherche de Riordan (1997) montre aussi une corrélation entre le Mother-Baby Assessment Tool (MBA) et le LATCH, avec un coefficient $r=0.68$. La corrélation entre l'IBFAT et le MBA atteint 0.78, selon la même étude.

Convivialité

La convivialité de l'instrument est douteuse : l'infirmière ou la sage femme doit poser des questions pour évaluer le transfert du lait (soif, somnolence, ..). C'est difficile à évaluer dans un environnement hospitalier où le soignant n'a que quelques minutes pour évaluer l'allaitement (Riordan, 1997).

REMARQUES

La fiabilité interjuge de l'instrument est trop faible pour pouvoir baser une décision clinique. Pour ce, une corrélation d'au moins 90% entre les différents évaluateurs est nécessaire et cet élément est discuté dans l'étude de Riordan (1997).

La fiabilité et la validité d'un instrument de mesure doivent être bien étudiées avant qu'un instrument ne puisse être utilisé.

Références

Howe T., Lin K., Fu C., Su C., Hseih C. (2008). A review of psychometric properties of feeding assessment tools used in neonates. *JOGGN*, 37, 338-349.

Mulford C. (1992). The Mother-Baby Assessment(MBA): An 'Apgar Score' for breastfeeding. *Journal of Human Lactation*, 8(2), 79-82.

Riordan J.M., Koehn M. (1997) Reliability and Validity testing of three breastfeeding assessment tools. *JOGGN*, 26, 181-187.

Mother-Baby Assessment Scale(MBA)

Mulford C. (1992)

Author (year)	Setting	Sample (n)	Design	Reliability	Validity
Riordan J.M., Koehn M. (1997)	A Midwestern city hospital	n=13	Validity study	S	CrV

Betrouwbaarheid/ fiabilité: Stability (S), Internal Consistency (IC), Equivalence (E)
 Validiteit/ validité: Face Validity (FV), Content Validity (CtV), Criterion Validity (CrV), Construct Validity (CsV)
 Sensitivity (Sen), Specificity (Sp), Positive Predictive Value (PPV), Negative Predictive Value (NPV), Receiver Operating Curve (ROC), Likelihood Ratio (LR), Odds Ratio (OR), Area Under the Curve (AUC)

Results reliability	Results validity	Commentary
Test-retest correlations: 0.64 Percent of Agreement among raters: 0.37-0.95, depending on the item	Spearman correlations of Instrument Scores: LATCH and MBA: r=0.68 MBA and IBFAT: r=0.78	

Betrouwbaarheid/ fiabilité: Stability (S), Internal Consistency (IC), Equivalence (E)
 Validiteit/ validité: Face Validity (FV), Content Validity (CtV), Criterion Validity (CrV), Construct Validity (CsV)
 Sensitivity (Sen), Specificity (Sp), Positive Predictive Value (PPV), Negative Predictive Value (NPV), Receiver Operating Curve (ROC), Likelihood Ratio (LR), Odds Ratio (OR), Area Under the Curve (AUC)

Comment citer ce rapport ?

Bulteel L., Gobert M., Piron C., de Bonhome, A., De Waegeneer, E., Vanderwee K., Verhaeghe S., Van Hecke, A., Defloor T. (2010) Actualisation de la base de données BeST & ajout de nouvelles échelles dans la base de données BeST. Bruxelles: Service Publicque Fédéral Santé Publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement.

Gelieve bij gebruik van dit rapport als volgt te refereren :

Bulteel L., Gobert M., Piron C., de Bonhome, A., De Waegeneer, E., Vanderwee K., Verhaeghe S., Van Hecke, A., Defloor T. (2010) Actualiseren van de bestaande BeST-databank & aanvullen van de bestaande BeST-databank met nieuwe schalen. Brussel: Federale Overheidsdienst Volkgezondheid van de voedselketen en leefmilieu.