

孕妇心理健康状况及其影响因素分析

蒋桔莲 罗玲斐 金媛媛 李巧微 王美燕 王美林

【摘要】 目的 了解孕妇的心理健康状况及影响孕妇心理状况的主要因素,并对其进行积极的干预调节,以有效降低孕妇的心理压力。方法 收集 426 例孕妇,采用症状自评量表、焦虑自评量表和抑郁自评量表对其心理健康状况进行测评,并分析其影响因素。结果 426 例孕妇中,存在一定心理健康问题的孕妇有 240 例(56.3%),有焦虑情绪者 257 例(60.3%),有抑郁情绪者 184 例(43.2%)。已孕组躯体化、强迫、抑郁、焦虑及偏执得分明显高于未孕组,差异均有统计学意义(均 $P < 0.05$)。不同孕周、年龄、文化水平和职业的孕妇心理健康水平比较,差异均有统计学意义(均 $P < 0.05$)。结论 孕妇在围生期由于内外环境因素影响,会出现各种心理健康问题。为进一步提升围生保健质量,医护人员应及时给予个体化的心理健康教育指导。

【关键词】 孕妇 心理健康 影响因素

妊娠是正常的生理现象,但在妊娠过程中可能出现各种心理特点和心理问题^[1-2]。为了解孕妇在孕期的心理状况,以便于有针对性地开展心理保健,提高围生保健质量,笔者对围生保健门诊孕妇作了随机心理筛查,现将 426 例孕妇的心理状况分析如下。

1 对象和方法

1.1 对象 选择 2014 年 4 月至 2015 年 12 月在临海市妇幼保健院定期体检的妊娠期妇女 426 例(已孕组),年龄 20~41(26.8±4.1)岁;文化水平:高中及以上 121 例,大专 176 例,本科及以上 129 例。排除二次妊娠,有精神病史,有严重躯体疾病(不包括妊娠并发症),拒绝合作及不能自行阅读问卷者。另取 120 例健康已婚未孕妇女作为对照(未孕组),年龄 20~30(24.6±2.7)岁;文化水平:高中及以上 35 例,大专 48 例,本科及以上 37 例。两组年龄、文化水平比较差异均无统计学意义(均 $P > 0.05$)。

1.2 方法 采用问卷调查法,首先对孕妇作相关的知识普及,解释工作的重要性及其意义,所有调查问卷均由孕妇独立完成,从孕妇建卡 8~12 周开始干预,直至分娩。

1.2.1 心理健康状况评定 按照症状自评量表(SCL-90)、焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)进行测评。SCL-90 总分 > 160 分说明存在一定心理健康问

题。SAS 和 SDS 标准分值界线分别为 50 和 53 分,大于或等于此分值表明存在焦虑和抑郁。

1.2.2 心理健康影响因素分析 以孕周、孕妇年龄、文化水平、职业、是否独生子女等因素为自变量,分析这些因素对孕妇心理健康的影响。

1.3 质量控制 问卷制定好后进行一次预试验,并根据试验结果对问卷方案进行修正。调查时对所有的研究对象使用统一的调查问卷和指导语。

1.4 统计学处理 采用 SPSS 15.0 统计软件。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用独立样本 t 检验;计数资料组间比较采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 孕妇整体心理健康水平 426 例孕妇按照 SCL-90 评定,存在一定心理健康问题的有 240 例(56.3%);按照 SAS 评定,有焦虑情绪者 257 例(60.3%);按 SDS 评定,有抑郁情绪者 184 例(43.2%)。

2.2 已孕组与未孕组 SCL-90 各因子得分比较 已孕组躯体化、强迫、抑郁、焦虑及偏执得分明显高于未孕组,差异均有统计学意义(均 $P < 0.05$),见表 1。

2.3 心理健康影响因素分析 不同孕周、年龄、文化水平和职业的孕妇心理健康水平比较,差异均有统计学意义(均 $P < 0.05$),而是否是独生子女对孕妇心理健康影响差异不大,差异无统计学意义($P > 0.05$),见表 2。

3 讨论

妇女在怀孕期间,由于身体和心理因素的作用,心

doi: 10.12056/j.issn.1006-2785.2017.39.4.2016-922

作者单位:318000 台州市立医院产科(蒋桔莲);临海市妇幼保健院妇产科(罗玲斐、金媛媛、李巧微、王美燕、王美林)

通信作者:蒋桔莲, E-mail: jiangjl1020@qq.com

表 1 已孕组和未孕组 SCL-90 各因子得分比较

组别	n	躯体化	强迫	人际关系	抑郁	焦虑	敌对性	恐怖	偏执	精神病性
已孕组	426	1.81 ± 0.43	1.74 ± 0.65	1.75 ± 0.71	1.59 ± 0.35	1.63 ± 0.46	1.48 ± 0.54	1.47 ± 0.47	1.61 ± 0.56	1.46 ± 0.76
未孕组	120	1.51 ± 0.45	1.48 ± 0.55	1.62 ± 0.37	1.49 ± 0.32	1.48 ± 0.26	1.36 ± 0.47	1.34 ± 0.61	1.38 ± 0.61	1.38 ± 0.59
P 值		<0.01	<0.01	>0.05	<0.05	<0.01	>0.05	>0.05	<0.05	>0.05

表 2 孕妇 SCL-90 心理健康水平影响因素分析[例(%)]

影响因素	n	正常	异常	P 值
孕周				
8~12 ⁶ 周	117	100(85.5)	17(14.5)	
13~27 ⁶ 周	146	114(78.1)	32(21.9)	<0.05
28~40周	163	117(71.8)	46(28.2)	
年龄				
20~25岁	92	66(71.7)	26(28.3)	
26~30岁	135	88(65.2)	47(27.8)	<0.05
31~35岁	112	53(47.3)	59(52.7)	
35岁以上	87	36(41.4)	51(58.6)	
文化水平				
高中及以下	121	55(45.4)	66(54.6)	
大专	176	113(64.2)	63(35.8)	<0.05
本科及以上	129	54(41.9)	75(58.1)	
职业				
公务员	72	39(54.2)	33(45.8)	
工人	112	71(63.4)	41(36.7)	<0.05
农民	174	91(52.3)	83(47.7)	
无业或下岗	68	29(42.6)	39(57.4)	
独生子女				
是	178	112(62.9)	66(37.1)	>0.05
否	248	156(62.9)	92(37.1)	

理状况常发生变化。孕期妇女躯体功能、社会功能和活力明显处于低水平,同时由于身体健康问题引起功能受限,使得孕妇焦虑和抑郁明显高于正常人群^[3-4]。本研究中孕妇的抑郁、焦虑等不良心理较为明显,与文献报道相符^[5-6]。随着妊娠的进行,孕妇在孕晚期出现心理健康问题明显高于孕早中期。

本研究显示孕妇的孕周、年龄、文化水平和职业在一定程度上影响着孕妇的心理健康。年龄偏小的孕妇由于其心理发育还未完全成熟,心理承受能力较差;随着年龄的增长,知识经验的增加,社会阅历的扩大,孕妇能较快地接受和习惯于怀孕的事实;而年龄越大的孕妇往

往会担心自己的生育年龄过大,超过最佳生育期而出现心理压力,这与继往研究是相符的^[7-8]。高学历及公务员孕妇的不良心理反应所占比例也较高,这部分人知识层次高,工作压力大,对下一代的期望也更大,从而对胎儿的发育及自身的分娩安全产生过多的顾虑和担忧。另外是否是独生子女对孕妇的心理健康影响差异不大。

综上所述,除了做好一般性孕期保健工作外,医护人员还应加强初孕妇女孕期心理卫生知识宣教,做好孕期心理咨询工作^[9-10],指导孕妇正确对待孕期和分娩期出现的不适,消除医源性陌生感,以提高孕期妇女的身心健康水平,从而进一步提高围生保健的质量。

4 参考文献

- [1] 马绍芳. 孕产妇心理对胎儿的影响[J]. 四川医学, 2007, 28(10): 1167.
- [2] 刘小芬, 赵施竹. 孕妇心理健康状况调查分析[J]. 齐鲁护理杂志, 2008, 14(2): 79-80.
- [3] 张琴. 孕妇心理健康状况及其影响因素分析[J]. 中国妇幼保健, 2008, 23(8): 1064-1066.
- [4] 魏庆, 张素云. 妊娠期妇女心理状态相关研究进展[J]. 护理学报, 2009, 16(2): 25-27.
- [5] 王玉华. 502例孕妇心理状况分析[J]. 中国农村卫生事业管理, 2010, 30(11): 972-973.
- [6] 林芬. 孕妇心理健康状况调查分析[J]. 临床医学工程, 2013, 20(11): 1453-1454.
- [7] 侯桂芝, 董燕, 周晓梅. 506例孕妇心理状态及影响因素分析[J]. 中国健康心理学杂志, 2009, 17(7): 799-801.
- [8] 吴程曦, 董燕, 齐建林, 等. 孕妇学历、年龄与心理状态变化的相关分析[J]. 现代预防医学, 2010, 37(21): 4036-4038.
- [9] 肖玲, 刘丽秀, 李苗, 等. 孕产妇焦虑影响因素及护理要点[J]. 长春中医药大学学报, 2015, 31(4): 829-831.
- [10] 杨丽英. 围产个性化护理干预对初产妇分娩及产后生活质量的影响[J]. 数理医药学杂志, 2015, 28(8): 1234-1235.

(收稿日期: 2016-06-20)

(本文编辑: 陈丽)