

乡镇人群心理健康状况影响因素分析

王铭泽¹, 邱悦¹, 王欣蕊¹, 李继², 梁曾跃¹, 罗家明^{1,3*}

¹川北医学院精神卫生学院, 四川 南充

²川北医学院中西医临床医学系, 四川 南充

³川北医学院附属医院心理卫生中心, 四川 南充

收稿日期: 2022年8月9日; 录用日期: 2022年9月21日; 发布日期: 2022年9月29日

摘要

目的: 调查西充地区乡镇人群心理健康状况及分析其相关因素, 为当地心理疾病治疗提供相关数据参考。方法: 随机抽取西充县舞凤镇双龙桥村居民共200人其中男女比例为1:1.38, 采用抑郁症筛查量表(PHQ-9), 简单自测焦虑量表(GAD-7)及匹兹堡睡眠指数(PSQI)对当地居民进行自填式问卷调查。结果: 共回收有效问卷181份, 其中男女比例为1:1.38, 平均年龄为(41.86 ± 19.11)岁。其中中重度抑郁焦虑8人, 阳性率4.4%; 存在睡眠障碍者41人, 阳性率22.7%; 多元线性回归分析显示, 该地区人群文化程度是影响该地区人群抑郁的主要因素($P < 0.05$), 同时年龄与文化程度是影响其睡眠质量的主要因素($P < 0.05$)。结论: 该地区人群抑郁水平受文化程度影响, 同时睡眠障碍发病率受年龄及文化程度影响。

关键词

心理健康, PHQ-9, GAD-7, 匹兹堡睡眠指数

Analysis of Factors Influencing the Mental Health Status of a Township Population

Mingze Wang¹, Yue Qiu¹, Xinrui Wang¹, Ji Li², Zengyue Liang¹, Jiaming Luo^{1,3*}

¹School of Mental Health, North Sichuan Medical College, Nanchong Sichuan

²Department of Clinical Medicine of Traditional Chinese and Western Medicine, North Sichuan Medical College, Nanchong Sichuan

³Mental Health Center, Affiliated Hospital of North Sichuan Medical College, Nanchong Sichuan

Received: Aug. 9th, 2022; accepted: Sep. 21st, 2022; published: Sep. 29th, 2022

*通讯作者。

文章引用: 王铭泽, 邱悦, 王欣蕊, 李继, 梁曾跃, 罗家明(2022). 乡镇人群心理健康状况影响因素分析. *心理学进展* 12(9), 3276-3283. DOI: 10.12677/ap.2022.129397

Abstract

Objective: To investigate the mental health status of township populations in Xichong area and analyze their related factors, so as to provide relevant data reference for the treatment of local mental illness. **Methods:** A total of 200 residents of Shuanglongqiao Village, Wufeng Town, Xichong County were randomly selected, of whom the ratio of male to female was 1:1.38, and the self-filled questionnaire was conducted on the local residents using the Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9), the Generalized anxiety disorder-7 (GAD-7) and the Pittsburgh sleep index (PSQI). **Results:** A total of 181 valid questionnaires were recovered, of which the ratio of males to females was 1:1.38, and the mean age was (41.86 ± 19.11) years. Among them, 8 people with moderate to severe depression and anxiety had a positive rate of 4.4%; and 41 people with sleep disorders, with a positive rate of 22.7%; Multiple linear regression analysis showed that the cultural level of the population in the region was the main factor affecting the depression of the population in the region ($P < 0.05$), and the age and cultural level were the main factors affecting the quality of their sleep ($P < 0.05$). **Conclusion:** The depression level of the population in this region was affected by the cultural level, while the incidence of sleep disorder was affected by age and cultural level.

Keywords

Mental Health, PHQ-9, GAD-7, Pittsburgh Sleep Index

Copyright © 2022 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

随着我国医疗事业的发展, 生理 - 心理 - 社会医学模式促使国民更加注重心理健康的维护。然而在这样的背景下, 仍有 13.2% 的人群终生患有精神/心理疾病, 且发病率正有逐年上升的趋势(Huang et al., 2019)。不良的心理健康状况对人们的生活质量及社会稳定有着重大影响。既往研究表明, 不良的心理状况会引发食欲不振、睡眠障碍、认知功能减退等一系列症状, 罹患焦虑、抑郁症等疾病的概率将会大大提高(潘文雷等, 2022)。同时刑事犯罪率明显增加(杨晓丽, 2015), 严重危害公民社会安全。国内外研究显示(王丽等, 2019; 罗盛等, 2017; Xie et al., 2010), 心理健康受多种因素的影响, 主要包括人口学因素、环境因素以及自身生活方式等。目前国内对心理健康的研究主要集中于青少年、在校学生以及特定疾病患者, 对农村地区乡镇人群的研究调查并不多见。乡镇居民是国家发展建设的重要力量, 关注乡镇居民的心理健康状况, 提高乡镇居民的生活幸福感, 对于推行“健康中国”有着重要意义。基于以上背景, 本研究就西部某县的部分乡镇作为研究对象, 分析其心理健康状况及其影响因素, 为今后对该地区的心理健康干预提供相关参考。

2. 对象及方法

2.1. 研究对象

2021年7月8日至2021年7月13日, 在西充县舞凤镇双龙桥村, 由统一经过培训的临床及相关专业的调查人员, 通过方便抽样对当地居民进行问卷调查, 同时所有受调查者均签署知情同意书。

2.2. 研究方法

2.2.1. 基本人口学特征采集

自制基本人口学特征调查问卷, 其中包括患者年龄、性别、文化程度、居住地、职业类型、婚姻状况等。

2.2.2. 心理健康状况评估

采用抑郁症筛查量表(Patient Health Questionnaire-9, PHQ-9) (张明园, 何燕玲, 2015; Kroenke et al., 2001; 胡星辰等, 2014)评定居民抑郁情绪的严重程度。该问卷由 Kroenke 等人设计, 总量表的 Cronbach's α 系数为 0.85, KMO 检验值为 0.90, 球形检验 Bartlett 检验统计量 1346.00 ($P < 0.001$), 具有良好的信效度(Kroenke et al., 2001)。PHQ-9 共 9 个项目, 满分为 27 分。轻度抑郁 6~9 分、中度抑郁 10~14 分、重度抑郁 15~21 分、极重度抑郁 22~27 分。

采用广泛性焦虑量表(Generalized anxiety disorder-7, GAD-7) (Spitzer et al., 2006; 刘晓娜等, 2022)评定居民焦虑情绪的严重程度。该问卷由 Spitzer 等人设计, 总量表的 Cronbach's α 系数为 0.90, KMO 检验值为 0.88, 球形 Bartlett 检验 $\chi^2 = 464.22$ ($P < 0.001$), 具有良好的信效度(王瑜等, 2018)。GAD-7 共 7 个项目, 满分为 21 分。轻度焦虑 6~9 分、中度焦虑 10~14 分、重度焦虑 15~21 分。

采用匹兹堡睡眠质量指数(Pittsburgh Sleep Quality Index, PSQI) (路桃影等, 2014)评定患者的睡眠质量。该量表总体 Cronbach's α 系数为 0.767, KMO 检验值为 0.79, 球形 Bartlett 检验 $\chi^2 = 600.58$ ($P < 0.001$), 具有良好的信效度(韩慧英等, 2016)。PSQI 共 19 个条目, 构成 7 个因子: 主观睡眠质量、睡眠潜伏期、睡眠持续性、习惯性睡眠效率、睡眠紊乱、使用催眠药物和日间功能紊乱。各因子评分采用 0~3 分 4 级评分, 各因子评分之和为 PSQI 总评分, 总评分越高, 表示睡眠障碍程度越重, 总评分 > 7 分表示存在睡眠障碍。

2.2.3. 统计学方法

采用 Epidata3.1 数据库进行数据录入, 同时使用 SPSS 25.0 进行统计分析, 组间各量表评分比较采用独立样本 t 检验或方差分析, 焦虑、睡眠状况影响因素采用多元线性回归分析。

3. 结果

3.1. 基本情况

共回收 200 份调查问卷, 有效问卷 181 份, 有效率为 90.5%。调查对象中男性 76 人, 占 42%, 女性 105 人, 占 58%, 平均年龄(41.86 ± 19.11)岁, 基本情况以已婚、与家人同居为主, 分别占 55.8%、66.3%; 文化程度为大专及以上者居多(占 26%); 其中主要职业类型为商业、服务人员与无业者, 分别占 26%与 35.4%, 详见表 1。

3.2. PHQ-9 得分情况

根据 PHQ-9 的评分标准, 调查对象 PHQ-9 总平均分为(4.85 ± 4.93)分, 其中 8 人为中重度抑郁, 阳性率 4.4%。不同文化程度的居民 PHQ-9 得分差异具有统计学意义($P < 0.05$), 学历越高, PHQ-9 评分越高; 不同性别、年龄、职业类型、居住情况与婚姻状况者 PHQ-9 得分差异无统计学意义(均 $P > 0.05$), 详见表 1。

3.3. GAD-7 得分情况

根据 GAD-7 的评分标准, 调查对象 GAD-7 总平均分为(3.28 ± 4.24)分, 其中 8 人为中重度焦虑, 阳

性率 4.4%。不同性别、年龄、文化程度、职业类型、婚姻状况及居住状况者的 GAD-7 得分差异均无统计学意义(均 $P > 0.05$), 详见表 2。

Table 1. Basic information and PHQ-9 scores of residents in a township in Xichong area

表 1. 西充地区某乡镇居民基本情况及 PHQ-9 得分情况

项目	分类	调查人数	构成比(%)	PHQ-9 得分	F	P
性别	男	76	42.00	4.79 ± 5.74	0.64	0.876
	女	105	58.00	4.89 ± 4.27		
年龄		181		4.85 ± 4.93	1.37	0.144
文化程度	文盲	15	8.30	5.07 ± 5.16	1.85	0.020
	小学	33	18.20	3.70 ± 2.95		
	初中	47	26.00	3.87 ± 3.33		
	高中/中专	38	21.00	5.66 ± 5.43		
	大专及以上	48	26.5.00	5.88 ± 6.45		
职业类型	行政、文教工作者	29	16.00	6.00 ± 6.50	1.22	0.247
	医务工作者	14	7.70	3.07 ± 2.79		
	商业、服务人员	47	26.00	4.00 ± 3.61		
	工人	9	5.00	5.44 ± 3.54		
	农民	18	9.90	3.67 ± 3.77		
	无业	64	35.40	5.58 ± 5.59		
婚姻状况	已婚	101	55.80	4.29 ± 4.60	1.42	0.121
	未婚	46	25.40	4.98 ± 4.29		
	丧偶	34	18.80	6.32 ± 6.32		
居住状况	独居	19	10.50	4.42 ± 3.46	1.14	0.313
	与家人同居	120	66.30	4.38 ± 4.60		
	其他	42	23.20	6.36 ± 6.07		

Table 2. Basic information and GAD-7 scores of residents in a township in Xichong area

表 2. 西充地区某乡镇居民基本情况及 GAD-7 得分情况

项目	分类	调查人数	构成比(%)	GAD-7 得分	F	P
性别	男	76	42.00	3.09 ± 4.56	0.88	0.603
	女	105	58.00	3.42 ± 4.00		
年龄		181		3.28 ± 4.24	1.53	0.090
文化程度	文盲	15	8.30	4.40 ± 6.74	1.32	0.184
	小学	33	18.20	2.03 ± 3.05		
	初中	47	26.00	3.13 ± 3.24		
	高中/中专	38	21.00	4.03 ± 5.06		
	大专及以上	48	26.50	3.35 ± 4.07		

Continued

职业类型	行政、文教工作者	29	16.00	3.72 ± 3.42	1.46	0.117
	医务工作者	14	7.70	1.36 ± 1.69		
	商业、服务人员	47	26.00	2.57 ± 2.83		
	工人	9	5.00	3.67 ± 2.55		
	农民	18	9.90	2.89 ± 4.68		
	无业	64	35.40	4.08 ± 5.60		
婚姻状况	已婚	101	55.80	2.98 ± 3.83	0.80	0.693
	未婚	46	25.40	3.52 ± 3.53		
	丧偶	34	18.80	3.85 ± 5.97		
居住状况	独居	19	10.50	3.42 ± 4.00	1.34	0.174
	与家人同居	120	66.30	2.96 ± 3.87		
	其他	42	23.20	4.14 ± 5.21		

3.4. PSQI 得分情况

根据 PSQI 的评分标准, 调查对象 PSQI 总平均分为(5.06 ± 3.53)分, 其中存在睡眠障碍的有 41 人, 阳性率为 22.7%。不同年龄与文化程度的居民 PSQI 得分具有统计学意义($P < 0.05$), 其中年龄较为显著($P < 0.01$)。年龄越高, 文化程度越低, PSQI 评分越高; 不同性别、职业类型、婚姻状况与居住状况者 PSQI 得分差异均无统计学意义(均 $P > 0.05$), 详见表 3。

Table 3. Basic information and PSQI scores of residents in a township in Xichong area

表 3. 西充地区某乡镇居民基本情况及 PSQI 得分情况

项目	分类	调查人数	构成比(%)	PSQI 得分	F	P
性别	男	76	42.00	5.08 ± 3.40	1.25	0.230
	女	105	58.00	5.04 ± 3.63		
年龄		181		5.06 ± 3.53	2.61	0.001
文化程度	文盲	15	8.30	6.00 ± 4.63	1.85	0.026
	小学	33	18.20	5.42 ± 3.12		
	初中	47	26.00	5.23 ± 3.64		
	高中/中专	38	21.00	5.16 ± 3.69		
	大专及以上	48	26.50	4.25 ± 3.15		
职业类型	行政、文教工作者	29	16.00	4.55 ± 3.27	0.94	0.532
	医务工作者	14	7.70	4.43 ± 3.74		
	商业、服务人员	47	26.00	5.02 ± 3.90		
	工人	9	5.00	5.78 ± 4.12		
	农民	18	9.90	6.94 ± 3.21		
	无业	64	35.40	4.81 ± 3.25		

Continued

婚姻状况	已婚	101	55.80	5.24 ± 3.62	1.32	0.186
	未婚	46	25.40	4.96 ± 3.33		
	丧偶	34	18.80	4.65 ± 3.58		
居住状况	独居	19	10.50	5.79 ± 3.00	0.78	0.719
	与家人同居	120	66.30	4.98 ± 3.50		
	其他	42	23.20	4.95 ± 3.53		

3.5. 抑郁及睡眠状况因素分析

分别以 PHQ-9 及 PSQI 总分为因变量, 以单因素分析中有统计学意义的变量为自变量进行多元线性回归分析, 文化程度经过哑变量处理后导入回归方程。结果显示文化程度是影响当地居民抑郁程度及睡眠状况的影响因素($P < 0.05$)。文化程度越高, PHQ-9 评分越高(高于初中者均 $P < 0.05$); 同时文化程度较低者与年龄较大者 PSQI 评分较高。详见表 4, 表 5。

Table 4. PHQ-9 analysis results of township residents in Xichong area

表 4. 西充地区乡镇居民 PHQ-9 分析结果

文化程度 ^a	B	β	t	P
文盲	0.241	0.073	0.893	>0.05
小学	-0.001	-0.001	-0.006	>0.05
初中	0.417	0.186	2.098	<0.05
高中/中专	0.425	0.199	4.227	<0.05
大学及以上	0.583	0.237	3.514	<0.05

注: ^a文化程度为等级变量; 回归方程 $F = 15.981$, $P < 0.05$, $R = 0.602$, 调整后 $R^2 = 0.369$ 。

Table 5. PSQI analysis results of township residents in Xichong area

表 5. 西充地区乡镇居民 PSQI 分析结果

文化程度 ^a	B	β	t	P
文盲	0.730	0.057	2.625	<0.05
小学	0.511	0.056	1.590	>0.05
初中	0.505	0.063	1.662	>0.05
高中/中专	0.717	0.083	1.935	>0.05
大学及以上	0.652	0.118	1.433	>0.05
年龄 ^b	0.030	0.165	0.881	<0.05

注: ^a文化程度为等级变量; ^b年龄为连续变量, 直接进入回归方程; 回归方程 $F = 18.354$, ^a $P < 0.05$, ^b $P < 0.01$; $R = 0.594$, 调整后 $R^2 = 0.325$ 。

4. 讨论

本研究结果显示, 西充地区乡镇居民约有 4.40% 存在中、重焦虑、抑郁, 同时有 22.70% 的居民存在睡眠障碍。韩慧英等(韩慧英等, 2016)研究显示石家庄地区焦虑障碍发病率为 3.20%; Lu 等(Lu et al., 2021)

研究显示,在中国,抑郁症的终身患病率为6.90%;同时据王言(王言, 2020)研究显示,河南农村地区睡眠障碍发病率为21.80%,这与本研究数据结果基本一致。就总体来讲,该乡镇居民总体心理健康状况处于合理水平。然而在本研究中,不同婚姻状况对心理健康状况无明显影响,这与胡小艳(周小艳等, 2020)等人的研究存在一定差异,影响因素或为乡村地区较城市地区生活压力较小,邻里关系较为和谐,心理障碍能够得到较好地排解,使得其心理健康状况不受婚姻影响。

本研究发现,文化程度是影响居民抑郁水平及睡眠质量的主要原因,较高文化程度的居民抑郁水平高于较低文化程度的居民,而较低文化程度居民的睡眠质量却低于较高文化程度的居民。这或许是因为随着文化程度的增高,工作压力逐渐增大从而导致抑郁的产生。裴洪飞等(裴洪飞等, 2021)研究显示,大专及以上文化程度者抑郁的发生率大于其他人群,这从侧面佐证了本研究的结果,即随着文化程度的升高,抑郁的发生率会逐渐升高。与此同时,较低文化程度与较为年长的人群或许因健康知识的匮乏以及对保健意识重视度不足等原因,较多人存在烟酒摄入过度,作息不规律等不良生活习惯,从而导致夜间睡眠状况不佳同时却不愿就医;而年长者因生理功能退化(Uchmanowicz et al., 2019),易导致睡眠功能紊乱从而引发睡眠障碍。推动相关健康知识普及,同时定期对居民进行健康体检,对于保证心理健康以及良好的睡眠有着重要意义。

综上所述,西充地区乡镇居民的焦虑、抑郁水平以及睡眠障碍发生率为正常水平,而文化程度是影响乡镇居民抑郁的主要原因;文化程度和年龄是影响乡镇居民睡眠状况的主要原因。本次调查因时间、地区的局限,样本来自于西充县双龙桥村,最终的样本量偏小,易产生一定偏差,而本研究的局限,将在后续的调查研究中得到进一步地验证。

参考文献

- 韩慧英, 张会谦, 张红梅, 高晓娜, 张炜(2016). 石家庄地区焦虑障碍患者发病率及家庭因素的相关性调查. *中国实用神经疾病杂志*, 19(3), 8-10.
- 胡星辰, 张迎黎, 梁炜, 张红梅, 杨世昌(2014). 病人健康问卷抑郁量表(PHQ-9)在青少年中应用的信效度检验. *四川精神卫生*, 27(4), 357-360.
- 刘晓娜, 金凡, 李娜(2022). 基于 PHQ-9、GAD-7 的针对性心理干预在 CCU 患者中的应用. *齐鲁护理杂志*, 28(11), 38-41.
- 路桃影, 李艳, 夏萍, 张广清, 吴大嵘(2014). 匹兹堡睡眠质量指数的信度及效度分析. *重庆医学*, 43(3), 260-263.
- 罗盛, 罗莉, 张锦, 等(2017). 中国老年人群心理健康影响因素的 Meta 分析. *中国老年学杂志*, 37(24), 6194-6196.
- 潘文雷, 徐永清, 吕晓, 等(2022). 中青年楼宇人群焦虑状况及影响因素研究. *中国全科医学*, 25(22), 2790-2795.
- 裴洪飞, 冯玉韬, 罗林林, 等(2021). 社区居民抑郁情绪及其影响因素. *济宁医学院学报*, 44(6), 390-393.
- 王丽, 张晓, 高杰(2019). 我国成年居民心理健康状况及影响因素分析. *中国公共卫生*, 35(5), 579-582.
- 王言(2020). *河南农村成年人群睡眠障碍流行特征及其与冠心病的关系*. 硕士学位论文, 郑州: 郑州大学.
- 王瑜, 陈然, 张岚(2018). 广泛性焦虑量表-7 在中国综合医院住院患者中的信效度研究. *临床精神医学杂志*, 28(3), 168-171.
- 杨晓丽(2015). 刑事犯罪率影响因素的实证分析. *学术论坛*, 38(8), 175-180.
- 张明园, 何燕玲(2015). *现代精神医学丛书精神科评定量表手册*. 湖南科学技术出版社.
- 周小艳, 史战明, 范征莉, 杨辉(2020). 重庆市基层精神卫生工作人员心理健康影响因素分析. *华南预防医学*, 46(1), 78-81.
- Huang, Y., Wang, Y., Wang, H. et al. (2019). Prevalence of Mental Disorders in China: A Cross-Sectional Epidemiological Study. *The Lancet Psychiatry*, 6, 211-224. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(18\)30511-X](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(18)30511-X)
- Kroenke, K., Spitzer, R. L., & Williams, J. B. (2001). The PHQ-9: Validity of a Brief Depression Severity Measure. *Journal of General Internal Medicine*, 16, 606-613. <https://doi.org/10.1046/j.1525-1497.2001.016009606.x>
- Lu, J., Xu, X., Huang, Y. et al. (2021). Prevalence of Depressive Disorders and Treatment in China: A Cross-Sectional Epi-

-
- demiological Study. *The Lancet Psychiatry*, 8, 981-990. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(21\)00251-0](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(21)00251-0)
- Spitzer, R. L., Kroenke, K., Williams, J. B., & Löwe, B. (2006). A Brief Measure for Assessing Generalized Anxiety Disorder: The GAD-7. *Archives of Internal Medicine*, 166, 1092-1077. <https://doi.org/10.1001/archinte.166.10.1092>
- Uchmanowicz, I., Markiewicz, K., Uchmanowicz, B. et al. (2019). The Relationship between Sleep Disturbances and Quality of Life in Elderly Patients with Hypertension. *Clinical Interventions in Aging*, 15, 155-165. <https://doi.org/10.2147/CIA.S188499>
- Xie, L. Q., Zhang, J. P., Peng, F. et al. (2010). Prevalence and Related Influencing Factors of Depressive Symptoms for Empty-Nest Elderly Living in the Rural Area of Yongzhou, China. *Archives of Gerontology and Geriatrics*, 50, 24-29. <https://doi.org/10.1016/j.archger.2009.01.003>