

DOI:10.3969/j.issn.1000-9760.2021.06.003

社区居民抑郁情绪及其影响因素*

裴洪飞¹ 冯玉韬² 罗林林³ 李国良¹ 钱燕丹¹ 岳 焱³ 刘德彪¹ 朱 瑾¹ 刘 燕^{1△}(¹ 济宁医学院精神卫生学院, 济宁 272013; ² 山东省戴庄医院, 济宁 272051; ³ 潍坊医学院基础医学院, 潍坊 261053)

摘要 目的 探究济宁市社区居民抑郁情绪现状及其影响因素。方法 采用偶遇抽样方法选取 899 名济宁市任城区某小区居民进行问卷调查。分别采用自编基本信息问卷与自编抑郁筛查量表调查其基本信息及过去两周抑郁情绪。采用 χ^2 检验及二分类 logistic 回归进行统计分析。结果 患有抑郁情绪的有 196 人, 占 21.8%; 无抑郁情绪 703 人, 占 78.2%。回归分析显示, 身体健康状况良好 ($OR=0.355, 95\%CI:0.183\sim0.687$), 睡眠正常 ($OR=0.387, 95\%CI:0.262\sim0.573$) 是居民存在抑郁情绪的保护因素; 饮酒 ($OR=1.576, 95\%CI:1.080\sim2.301$), 主观幸福感一般 ($OR=1.703, 95\%CI:1.089\sim2.664$) 是居民存在抑郁情绪的危险因素。结论 社区居民存在抑郁情绪率较高, 应提高对社区居民抑郁情绪的关注度。身体健康状况、睡眠、饮酒及主观幸福感影响社区居民抑郁情绪。

关键词 社区居民; 抑郁情绪; 影响因素

中图分类号: R395.6 文献标识码: A 文章编号: 1000-9760(2021)12-390-04

Depressive symptoms of residents and its influencing factors

PEI Hongfei¹, FENG Yutao², LUO Linlin³, LI Guoliang¹, QIAN Yandan¹,
YUE Song², LIU Debiao¹, ZHU Jin¹, LIU Yan^{1△}(¹ School of Mental Health, Jining Medical University, Jining 272013, China;² Shandong Daizhuang Hospital, Jining 272051, China;³ School of Basic Medicine, Weifang Medical University, Weifang 261053, China)

Abstract: Objective To explore the depression status and its influencing factors among Jining residents. **Methods** 899 residents in Rencheng District of Jining City were selected as the face-to-face survey objects by convenience sampling. The basic information and depression status of residents were investigated by using self-compiled basic information questionnaire and PHQ-2. **Results** 196 people (21.8%) ever had depressive symptoms and there were 703 people who had never suffered from depressive symptoms, accounting for 78.2%. The prevalence of depressive symptoms for community residents was relatively high. Regression analysis showed that physical health ($OR=0.355, 95\%CI:0.183\sim0.687$) and normal sleep ($OR=0.387, 95\%CI:0.262\sim0.573$) were protective factors for depressive symptoms; Drinking ($OR=1.576, 95\%CI:1.080\sim2.301$) and general subjective well-being ($OR=1.703, 95\%CI:1.089\sim2.664$) were risk factors for depressive symptoms. **Conclusion** The prevalence of depressive symptoms in community residents was relatively high, and the society should pay more attention to the depressive symptoms of community residents; Physical health, sleep, alcohol consumption and subjective well-being influence the depressive symptoms of community residents.

Keywords: Community residents; Depressive symptoms; Influencing factors

抑郁情绪是一种心境异常低落、不愉快的负性情绪状态^[1]。长期抑郁情绪会使个体心理与生理

健康水平出现明显下降, 严重情况下还会出现明显的意志、行为活动减退, 甚至出现自杀意念和行为^[2]。研究发现人格特质和类型与抑郁障碍患病率、严重程度相关^[3-5], 患有酒精使用障碍与其他物质使用障碍群体的抑郁症状明显高于正常群

* [基金项目] 济宁医学院教师科研扶持基 (JYFC2018JS011); 济宁市重点研发计划 (2019SMNS033)

△ [通信作者] 刘燕, E-mail: hakunaly@163.com

体^[6]。多基因风险和童年创伤经历是抑郁症的危险因素^[7]。本研究重点探究济宁市社区居民抑郁情绪现状及其影响因素,为社区居民心理健康建设和社会心理卫生服务体系提供理论依据。

1 对象与方法

1.1 对象

2021 年 3 月 20 日,偶遇抽样 899 名济宁市任城区的社区居民作为被试,进行问卷调查。纳入标准:1)年龄≥15 周岁居民;2)社区常驻居民且居住满 6 个月及以上;3)认知功能正常者;4)知情同意者。共发放 936 份问卷,回收有效问卷 899 份,问卷有效率为 96.05%。其中男性 322 人,占 35.8%,女性 577 人,占 64.2%。此研究经过济宁医学院伦理委员会审查通过(JNMC-2020-KY-004)。

1.2 方法

采用线上线下同时进行的问卷调查法,使用自编基本信息问卷与自编抑郁筛查量表,线上使用问卷星收集数据设置每个用户允许填写一次,以防止用户重复填写增加无效数据。线下使用纸质版问卷进行数据收集,由经过培训的访谈员入户调查,并设置监督人员保证数据真实可靠性。

1.2.1 自编基本信息量表 包括性别、年龄、学

历、与父母关系、被校园霸凌、家庭收入、身体健康状况、吸烟、饮酒、睡眠等信息。以童年或青少年时期是否经历过校园霸凌界定校园霸凌情况。将失眠、嗜睡、睡眠—觉醒节律紊乱、睡眠中存在异常活动和行为合并为睡眠不正常。

1.2.2 自编抑郁情绪筛查量表 包含 2 个条目,每个条目均采用“是”和“否”计分,选“是”得 1 分,选“否”得 0 分,若 2 个题目所得总分≥1 分,说明该被调查者在过去两周曾存在抑郁情绪;若 2 个题目所得总分为 0,说明该被调查者不存在抑郁情绪。在本研究中,2 个题目的内部一致性为 0.770。

1.3 统计学分析方法

本文采用 SPSS22.0 进行数据的收集管理及后期的数据分析,单因素采用 χ^2 检验;使用二分类 logistic 回归模型,以 $P<0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 影响社区居民抑郁情绪状况的因素

899 名被试者,196(21.8%) 名有抑郁情绪,年龄、学历水平、有无子女、校园霸凌经历、12 岁前成长于原生家庭、父母的夫妻关系、与父母关系融洽程度、身体健康状况、饮酒、睡眠、主观幸福感与居民抑郁情绪有关。见表 1。

表 1 不同影响因素对社区居民抑郁情绪状况的影响分析(n=899)

类别	n/%	抑郁情绪		χ^2	P	类别	n/%	抑郁情绪		χ^2	P
		是	否					是	否		
性别						与父母关系程度					
男	322/35.8	79	243	2.197	0.138	不融洽	19/2.1	8	11	29.992	<0.001
女	577/64.2	117	460			一般	142/15.8	53	89		
年龄/岁						融洽	738/82.1	135	603		
15~	478/53.2	22	456	19.413	0.002	家庭年收入/万元				2.181	0.536
25~	36/4.0	12	24			<3	341/37.9	70	271		
40~	87/9.7	15	72			3~	273/30.4	56	217		
50~	38/4.2	5	33			8~	192/21.4	49	143		
60~	260/28.9	38	222			15~	93/10.3	21	72		
学历水平						身体健康状况					
小学及以下	241/26.8	38	203	14.806	0.002	较差	62/6.9	39	33	01	
初中	113/12.6	16	97			一般	225/25.0	65	160	38.773	<0.001
高中	53/5.9	14	39			良好	612/68.1	102	510		
大专及以上	492/54.7	128	364			吸烟					
子女情况						不吸烟	785/87.3	169	616	0.271	0.602
无	489/54.4	130	359	14.307	<0.001	吸烟	114/12.7	27	87		
有	410/45.6	66	344			饮酒					
校园霸凌经历						不饮酒	584/65.0	99	485	22.996	<0.001
有	162/18.0	63	99	33.841	<0.001	饮酒	315/35.0	97	218		
无	737/82.0	133	604			睡眠正常					
成长于原生家庭						是	649/72.2	97	552	64.344	<0.001
是	787/87.5	164	623	3.439	0.064	否	250/27.8	99	151		
否	112/12.5	32	80			个人幸福感					
父母双方关系						幸福	711/79.1	118	593	57.515	<0.001
不融洽	69/7.7	21	48	10.574	0.005	一般	165/18.4	65	100		
一般	150/16.7	44	106			不幸福	23/2.6	13	10		
融洽	680/75.5	131	549								

2.2 社区居民抑郁情绪状况影响因素二元 logistic 回归分析

将居民是否存在抑郁情绪作为因变量(0=否, 1=是), χ^2 检验中有统计学意义的影响因素作为

自变量, 进行非条件二元 logistic 回归分析。结果显示: 身体健康状况良好, 睡眠正常是居民预防抑郁情绪的保护因素; 而饮酒主观幸福感一般是居民发生抑郁情绪的危险因素。见表 2。

表 2 社区居民抑郁情绪状况影响因素非条件 logistic 回归分析(n=899)

影响因素	分类	参照组	B	标准误差	Wald	P	OR	95%CI	
								下限	上限
学历	初中	小学及以下	-0.457	0.374	1.492	0.222	0.633	0.304	1.318
	高中		0.356	0.433	0.676	0.411	1.427	0.611	3.334
婚姻状况	已婚	未婚	-0.05	0.344	0.021	0.886	0.952	0.485	1.868
子女情况	有子女	无子女	-0.094	0.529	0.031	0.859	0.911	0.323	2.568
校园霸凌经历	有	无	0.311	0.230	1.826	0.177	1.365	0.869	2.142
父母夫妻关系	一般	不融洽	0.303	0.387	0.614	0.433	1.354	0.634	2.894
	融洽		0.550	0.395	1.936	0.164	1.733	0.799	3.758
与父母关系	一般	不融洽	0.242	0.611	0.157	0.692	1.274	0.385	4.221
	融洽		-0.327	0.632	0.267	0.605	0.721	0.209	2.489
身体健康状况	一般	较差	-0.668	0.341	3.835	0.050	0.513	0.263	1.001
	良好		-1.037	0.337	9.453	0.002	0.355	0.183	0.687
饮酒	是	否	0.455	0.193	5.559	0.018	1.576	1.080	2.301
睡眠正常	是	否	-0.948	0.200	22.519	<0.001	0.387	0.262	0.573
幸福感	一般	幸福	0.532	0.228	5.440	0.020	1.703	1.089	2.664
	不幸福		0.822	0.514	2.557	0.110	2.276	0.831	6.236

3 讨论

近年来, 社会的发展与经济的繁荣、生活节奏加快导致社区居民生活压力加大, 均可能导致居民的抑郁情绪的产生。本研究显示, 济宁市社区居民抑郁情绪患病率较高, 比例高达 21.8%, 这与以往研究结果相似^[8]。

研究显示, 身体健康状况良好的人群更少的存在抑郁情绪, 这一结果与国内学者研究结果相一致^[9-10]。原因可能是健康状况较差的群体因身体健康状况限制了其社交、工作、学习活动能力, 导致其工作学习效率下降, 从而使其心理健康状态受到影响, 产生抑郁情绪。提示我们在日常生活中, 应加强自我锻炼, 保持良好健康的身体状态, 从而降低抑郁情绪发生的可能性。同时, 对身体健康状况较差的群体, 应注意其心理健康状况。若发现有过度的消极情绪体验, 意志活动减退时, 应及时进行帮助和鼓励, 传递积极向上的正能量, 以减少其抑郁倾向。

同睡眠不正常群体相比, 睡眠正常的群体具有

更少的抑郁情绪。这一结果与王道阳^[11]的结果一致。这可能是因为睡眠不正常的群体的作息行为规律紊乱, 导致其在日常生活中没有足够的精力去有计划有效率地完成工作和学习任务, 难以在工作中获得好的满意度和情绪体验, 从而产生抑郁情绪。与不饮酒人群相比, 饮酒人群曾存在抑郁情绪的概率明显提升。这一结果与 Howe LK、郭万年研究相一致^[6,12]。原因是饮酒人群会存在一定的酒精依赖症状, 其反应能力有所降低, 身体激素分泌有所改变, 影响人们的心理健康水平, 从而产生抑郁情绪。

与主观幸福感较高的人相比, 幸福感一般的人具有更高的抑郁情绪。这一结论与李燕研究相同^[13], 这是因为幸福感更高的人具有更加积极的生活、学习状态, 面对生活中的压力时会采用应对模式^[14], 能够更加有效解决问题并取得优异成绩, 减少不良情绪的产生, 降低自身抑郁倾向。提示我们, 个人应该在日常生活应以积极向上的心态处理生活、工作的各类事件, 获得更好的情绪体验, 以提升主观幸福感, 降低自身抑郁情绪, 维护自己的

心理健康。政府需要提供管理和服务机制,营造良好的社会生活环境,从而提升居民到主观幸福感,以降低社区居民抑郁情绪。

综上所述,社区居民存在抑郁情绪率较高;身体健康状况良好,睡眠正常是保护因素;饮酒,主观幸福感一般是危险因素,建议社区居民保持良好健康状态和作息习惯,提升个人幸福感,降低抑郁情绪,维护自身身心健康。

利益冲突:所有作者均申明不存在利益冲突。

参考文献:

- [1] 李双,田录梅.地方新建本科院校大学生抑郁状态调查研究[J].德州学院学报,2006(3):54-57.
- [2] 廖全明,陈小琴.师范大学生抑郁情绪与心理社会影响因素研究[J].重庆科技学院学报(社会科学版),2010(5):76-78,132.
- [3] Schneider G, Köhnke C, Teismann H, et al. Childhood trauma and personality explain more variance in depression scores than sociodemographic and lifestyle factors-Results from the BiDirect Study[J]. J Psychosom Res, 2021,147:110513. DOI:10.1016/j.jpsychores.2021.110513.
- [4] 高敏,陈雪莹,孙信,等.2型糖尿病患者的抑郁症状与人格特质和运动行为的关系[J].中国心理卫生杂志,2021,35(4):271-276.
- [5] 黄雅梅,马健生,张宏娜.童年创伤对自杀风险的影响:神经质人格和抑郁的链式中介作用[J].中国特殊教育,2021(4):58-64.
- [6] Howe LK, Fisher LR, Atkinson EA, et al. Symptoms of

anxiety, depression, and borderline personality in alcohol use disorder with and without comorbid substance use disorder[J]. Alcohol, 2021, 90:19-25. DOI:10.1016/j.alcohol.2020.11.002.

- [7] Shao N, Gong Y, Wang X, et al. Effects of polygenic risk score, childhood trauma and resilience on depressive symptoms in Chinese adolescents in a three-year cohort study[J]. J Affect Disord, 2021, 282:627-636. DOI:10.1016/j.jad.2020.12.114.
- [8] 崔广伟,黄悦勤,李国华,等.赤峰市成人抑郁症现状调查[J].中国心理卫生杂志,2019,33(01):15-20.
- [9] 金灿灿,赵宝宝.身体健康与老年抑郁和焦虑的关系:朋友社会支持的调节作用[J].中国老年学杂志,2018,38(18):4558-4561.
- [10] 王延涛,杨珏,由丽芳.儿童身体健康状况对儿童抑郁的影响[J].中国妇幼保健,2019,34(2):458-460.
- [11] 王道阳,戴丽华,殷欣.大学生的睡眠质量与抑郁、焦虑的关系[J].中国心理卫生杂志,2016,30(3):226-230.
- [12] 郭万年,许秀峰.酒依赖与抑郁的共病研究回顾[J].国外医学.精神病学分册,2005(1):59-61.
- [13] 李燕,余菊芬.特教教师健康行为对抑郁倾向的影响:评价性支持与主观幸福感的链式中介作用[J].中国特殊教育,2021(4):27-33.
- [14] Winefield HR, Gill TK, Taylor AW, et al. Psychological well-being and psychological distress: is it necessary to measure both? [J]. Psychology of Well-Being, 2012, 2(1):1-14.

(收稿日期 2021-09-18)

(本文编辑:甘慧敏)