

## · 论 著 ·

# 茂名市孕妇妊娠焦虑状态调查

陈丽萍<sup>1</sup>,蔡彩兰<sup>2</sup>

1. 广东省茂名市茂南区人民医院妇产,525000;2. 广东省茂名市人民医院产科,525000

**摘要:**目的 调查茂名市孕妇妊娠焦虑状态,并分析其影响因素。**方法** 选取 2012 年 9 月-2016 年 7 月期间茂名市茂南区人民医院和茂名市人民医院两家医院妇产科收治的 1784 名孕妇。采用妊娠相关焦虑量表(PAQ)、状态焦虑问卷(SAI)、特质焦虑问卷(TAI)、社会支持评定量表(SSRS)、简易应对方式问卷(SCSQ)评分等方法评测孕妇的焦虑状态。并收集孕妇的详细资料,分析孕妇焦虑状态的影响因素。**结果** 1784 名孕妇的 PAQ 评分为  $(20.87 \pm 3.33)$  分, SAI  $(44.97 \pm 5.63)$  分, TAI  $(40.82 \pm 4.50)$  分, SSRS  $(33.09 \pm 4.33)$  分, SCSQ  $(1.87 \pm 0.25)$  分。且随着孕妇孕周的增加,孕妇 PAQ、SAI、TAI、SSRS、SCSQ 评分呈明显上升趋势( $P < 0.05$ )。多因素 Logistic 回归分析显示,婆媳关系时有冲突、伴侣关系时有冲突、意外怀孕、家庭月收入  $< 6000$  是孕妇妊娠期间发生焦虑状态的危险因素( $OR > 1, P < 0.05$ );孕次  $\geq 2$  次、妊娠期间工作是孕妇妊娠期间发生焦虑状态的保护因素( $OR < 1, P < 0.05$ )。**结论** 受家庭环境、社会环境,以及身体等因素的影响,茂名市孕妇发生妊娠相关焦虑情况较为普遍。

**关键词:** 孕妇;妊娠;焦虑状态

## Investigation on pregnancy anxiety among pregnant women in Maoming City

CHEN Li Ping<sup>1</sup>, CAI Cai Lan<sup>2</sup>

1. Department of Obstetrics and Gynecology, Maonan District People's Hospital, Maoming, Guangdong, 525000;

2. Department of Obstetrics, Maoming People's Hospital, Maoming, Guangdong 525000, China

**Abstract; Objective** To investigate the status of pregnancy anxiety among pregnant women in Maoming City and analyze the influencing factors. **Methods** From September 2012 to July 2016, 1784 pregnant women admitted to the Department of Obstetrics and Gynecology at Maonan District People's Hospital and Maoming Municipal People's Hospital were selected. The PAQ, SAI, TAI, SSRS, and SCSQ scores were used to evaluate the anxiety status of pregnant women. Details data of pregnant women were collected and the factors that influenced the state of anxiety in pregnant women were analyzed. **Results** A total of 1784 pregnant women had a PAQ score of  $(20.87 \pm 3.33)$ ; SAI  $(44.97 \pm 5.63)$ ; TAI  $(40.82 \pm 4.50)$ ; SSRS  $(33.09 \pm 4.33)$ ; SCSQ  $(1.87 \pm 0.25)$ , respectively. With the increase of the gestational age of pregnant women, the PAQ, SAI, TAI, SSRS, and SCSQ scores of pregnant women showed a significant upward trend ( $P < 0.05$ ). In addition, multivariate logistic regression analysis revealed that conflict between mother and father, conflict between partners, unintended pregnancy, and family monthly income  $< 6000$  were the risk factors for anxiety during pregnancy ( $OR > 1, P < 0.05$ ). Pregnancy time  $\geq 2$  times, working during pregnancy were the protective factors for pregnancy anxiety ( $OR < 1, P < 0.05$ ). **Conclusion** Pregnant-related anxiety is common among pregnant women in Maoming City due to factors such as family environment, social environment and physical condition.

**Key words:** pregnant women; pregnancy; anxiety state

妊娠相关焦虑指产妇由于妊娠产生的各种焦虑和抑郁等心理,与产妇的妊娠状态、妊娠结局和胎儿生产结局密切相关<sup>[1]</sup>。因此,分析孕妇妊娠相关焦虑现状对帮助孕妇健康生产意义重大。本研究以茂名市 1784 名孕妇为研究样本,分析茂名市孕妇妊娠焦虑状态及其影响因素,为临床了解和防治

妊娠焦虑提供参考。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取 2012 年 9 月-2016 年 7 月期间茂名市茂南区人民医院和茂名市人民医院两家医院妇产科收

治的 1784 名孕妇为研究对象。纳入标准:①对研究知情同意,自愿签署研究知情同意书;②单活胎;③产妇身体健康,未合并妊娠期并发症;④能独立完成调查问卷和配合完成资料收集;⑤孕妇资料完整。排除标准:①意识障碍或交流障碍者;②使用抗抑郁、焦虑等精神疾病药物;③既往存在精神疾病史。

## 1.2 方法

1.2.1 一般人口学资料:由研究制定调查员采用面谈、调查问卷、电话访谈、查阅产妇病历资料等方法,收集孕妇的一般资料。包括孕妇姓名、年龄、孕周、文化程度、户口类型、既往妊娠史、本次妊娠意愿、产检情况。

1.2.2 妊娠相关焦虑量表(PAQ)<sup>[2]</sup>:采用肖丽敏等编制妊娠相关焦虑量表评估孕妇妊娠焦虑状态。PAQ 量表包括 13 个条目,采用 1~4 分评分制,以总体得分 $\geq 24$  分为有妊娠相关焦虑,<24 分为无妊娠相关焦虑。

1.2.3 状态-特质焦虑问卷(State-Trait Anxiety Inventory,STAI)<sup>[3]</sup>:采用 STAI 问卷评估孕妇焦虑状态,STAI 问卷共 40 项,第 1~20 项为状态焦虑量表(S-AI),用于评定应激情况下的焦虑情绪;第 21~40 项为特质焦虑量表(T-AI),用于评定经常性的情绪体验。问卷所有项目采用 1~4 分评分制,得分越高表示孕妇焦虑越严重。

1.2.4 社会支持评定量表(Social Support Rating Scale,SSRS)<sup>[4]</sup>:采用 STAI 问卷评估孕妇的社会支持状态,SSRS 量表共 10 个条目,得分越高表示孕妇得到的社会支持度越高。

1.2.5 简易应对方式问卷(Simplified Coping Style Questionnaire,SCSQ)<sup>[5]</sup>:采用解亚宁改编的 SCSQ 量表评估孕妇积极和消极态度。SCSQ 量表共包含 20 个条目,分积极分量表(12 个条目)和消极分量表(8 个条目)。评分采用 0~3 分的 4 级评分,当总分倾向消极应对时,表明孕妇当前心理状态较为消极。

## 1.3 统计学处理

采用 SPSS17.0 软件对数据进行统计分析,PAQ、SAI、TAI、SSRS、SCSQ 评分等计量资料用均数 $\pm$ 标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用 t 检验;孕期焦虑和抑郁的可能影响因素采用 Logistic 回归分析, $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 茂名市孕妇妊娠焦虑状态

分析茂名市孕妇妊娠焦虑状态(表 1),显示 1784 名孕妇的 PAQ 评分为(20.87 ± 3.33)分,SAI (44.97 ± 5.63)分,TAI (40.82 ± 4.50)分,SSRS (33.09 ± 4.33)分,SCSQ (1.87 ± 0.25)分。且随着孕妇孕周的增加,孕妇 PAQ、SAI、TAI、SSRS、SCSQ 评分呈明显上升趋势( $P < 0.05$ )。

表 1 茂名市孕妇妊娠焦虑状态

因素	PAQ	STAI		SSRS	SCSQ
		SAI	TAI		
孕初期(n=344)	18.93 ± 2.62	37.14 ± 3.52	32.84 ± 3.97	30.26 ± 3.63	1.64 ± 0.93
孕中期(n=654)	21.86 ± 3.46	42.74 ± 4.28	38.92 ± 4.18	33.57 ± 2.96	1.79 ± 2.22
孕晚期(n=786)	24.69 ± 2.25	46.98 ± 3.09	47.54 ± 5.03	38.17 ± 4.52	1.98 ± 1.36
合计(n=1784)	20.87 ± 3.33	44.97 ± 5.63	40.82 ± 4.50	33.09 ± 4.33	1.87 ± 0.25

注:PAQ—妊娠相关焦虑量表,STAI—状态-特质焦虑问卷,SSRS—社会支持评定量表,SCSQ—简易应对方式问卷

## 2.2 孕妇妊娠焦虑状态的影响因素分析

分析茂名市孕妇妊娠焦虑状态的影响因素,显示年龄与孕妇妊娠焦虑状态无明显影响( $P > 0.05$ ),但婆媳关系、孕妇与伴侣关系、妊娠计划、孕次、工作状态、家庭条件等对孕妇妊娠焦虑状态有明显影响( $P < 0.05$ )。见表 2。

## 2.3 孕妇妊娠焦虑状态的影响因素的多因素 Logistic 回归分析

多因素 Logistic 回归分析显示,婆媳关系时有冲突、伴侣关系时有冲突、意外怀孕、家庭月收入<6000 元是孕妇妊娠期间发生焦虑状态的危险因素( $OR > 1$ , $P < 0.05$ );孕次 $\geq 2$  次、妊娠期间工作是孕妇妊娠期间发生焦虑状态的保护因素( $OR < 1$ , $P < 0.05$ )。见表 3。

表 2 孕妇妊娠焦虑状态的影响因素分析

因素	PAQ < 24 (n = 1 354)	PAQ ≥ 24 (n = 430)	P 值	
年龄	27.54 ± 4.36	27.98 ± 5.14	-0.267	0.802
婆媳关系(%)				
时有冲突	432(31.91)	175(40.70)	18.190	0.000
一般	435(32.13)	145(33.72)		
良好	487(35.97)	110(25.58)		
与伴侣关系(%)				
时有冲突	243(17.95)	161(37.44)	70.811	0.000
一般	567(41.88)	138(32.09)		
良好	544(40.18)	131(30.47)		
妊娠计划(%)				
计划怀孕	1 053(77.77)	246(57.21)	69.693	0.000
意外怀孕	301(22.23)	184(42.79)		
孕次(%)				
初次	856(63.22)	327(76.05)	24.034	0.000
≥2 次	498(36.78)	103(23.95)		
工作状态(%)				
无工作	253(18.69)	211(49.07)	156.564	0.000
工作	1 101(81.31)	219(50.93)		
家庭月收入(%)				
<6 000 元	446(32.94)	234(54.42)	63.832	0.000
≥6 000 元	908(67.06)	196(45.58)		

注: PAQ—妊娠相关焦虑量表

表 3 孕妇妊娠焦虑状态的影响因素的多因素 Logistic 回归分析

	β	SE	Wald 值	P 值	OR 值	95% CI
婆媳关系(时有冲突)	0.382	0.114	11.174	0.001	1.465	1.171, 1.832
伴侣关系(时有冲突)	1.007	0.122	67.809	0.000	2.736	2.153, 3.477
妊娠计划(意外怀孕)	0.962	0.117	67.184	0.000	2.617	2.079, 3.293
孕次(≥2 次)	-0.614	0.126	23.613	0.000	0.541	0.423, 0.693
工作状态(工作)	-1.433	0.119	145.030	0.000	0.239	0.189, 0.301
家庭月收入(<6 000 元)	0.888	0.113	62.016	0.000	2.431	1.949, 3.032

### 3 讨论

生育是女性繁育后代的必经途径, 然而在此阶段, 受外界环境的影响和孕妇自身生理环境的变化, 尤其是再加上孕妇担心胎儿是否健康、对分娩恐惧、担心自身安全等多种因素的影响, 孕妇极易产生不同程度的焦虑情绪, 甚至情绪紧张<sup>[6]</sup>。本组研究中, 以茂名市 1784 名孕妇为研究样本, 显示 1784 名孕妇的 PAQ 评分为 (20.87 ± 3.33) 分, SAI

(44.97 ± 5.63) 分, TAI (40.82 ± 4.50) 分, SSRS (33.09 ± 4.33) 分, SCSQ (1.87 ± 0.25) 分。可见, 茂名市孕妇处于不同程度的焦虑状态。对不同孕期孕妇进行分组, 显示随着孕妇孕周的增加, 孕妇 PAQ、SAI、TAI、SSRS、SCSQ 评分呈明显上升趋势 ( $P < 0.05$ )。可知, 孕期可能影响孕妇的妊娠焦虑状态。

采用多因素 Logistic 回归分析显示, 婆媳关系时有冲突、伴侣关系时有冲突、意外怀孕、家庭月收入

<6000 元是孕妇妊娠期间发生焦虑状态的危险因素 ( $OR > 1, P < 0.05$ )；孕次  $\geq 2$  次、妊娠期间工作是孕妇妊娠期间发生焦虑状态的保护因素 ( $OR < 1, P < 0.05$ )。其中婆媳关系、孕妇与伴侣关系作为影响因素，可能与孕妇感受到的家庭支持有关。在妊娠期间，女性生理和心理会发生较大变化，比未妊娠前更为脆弱，更依赖伴侣。此时，丈夫或家人如果不能及时了解和回应孕妇，家庭关系则会变得紧张，不利于孕妇的心理调节<sup>[7]</sup>。另外，孕妇对妊娠的准备也会影响其焦虑状态。在充分准备后，大部分孕妇较好的适应由妊娠带来的生理和心理变化，对于不良情绪也能进行自我调节，而这也是孕次影响孕妇的妊娠焦虑状态的原因之一。第三，工作状态作为孕妇的妊娠焦虑状态的影响因素，本研究认为可能与孕妇对妊娠的关注度有关。对于未工作的孕妇而言，将更多甚至全部的精力都投放于胎儿，对任何疑似不利于胎儿的事物都抱有极大的恐慌。而工作则在一定程度上分散了孕妇的关注度，更有利于心理健康。家庭条件为孕妇生育提供了最有力的保障。且过往相关研究显示<sup>[8]</sup>，家庭经济差的孕妇更易出现妊娠相关焦虑，与本文研究结果相近。

综上所述，受家庭环境、社会环境以及身体等因素的影响，茂名市孕妇发生妊娠相关焦虑情况较为普遍。而针对上述结果本研究认为医院应加强对妊娠、分娩、婴幼儿抚养等知识的宣传，并加强对

备孕期、妊娠期女性的健康教育，使其能顺利度过妊娠期状态，并积极参与自身身体和心理状况的调节。

## 参考文献

- [1] 陈瑞. 北京市 3841 例孕妇妊娠相关焦虑变化及其影响因素探究 [J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(20): 98-101.
- [2] 包怡榕, 苏平平, 谢涵, 等. 不同心理干预对不同程度妊娠期糖尿病孕妇及家属焦虑、抑郁症状的效果评价 [J]. 国际妇产科学杂志, 2016, 43(3): 302-307.
- [3] 游川, 姜莹, 曹连元, 等. 妊娠早期及中孕早期孕妇心理状态和影响因素分析 [J]. 中国妇幼健康研究, 2012, 23(4): 439-442.
- [4] 曾六萍, 李君, 曾茹珏, 等. 自贡市 4116 例孕妇妊娠相关焦虑变化及其影响因素分析 [J]. 医学临床研究, 2017, 34(3): 462-465.
- [5] 王彦霁, 刘秀萍, 宋锦平, 等. 二胎孕妇妊娠焦虑状态调查及相关因素分析 [J]. 护理学杂志, 2016, 31(8): 85-87.
- [6] 唐海花. 孕中晚期孕妇妊娠相关焦虑及其影响因素分析 [J]. 中国妇幼保健, 2017, 32(11): 2335-2338.
- [7] 孙艳丽, 邵婷, 姚余有, 等. 母亲妊娠特有焦虑与学龄前儿童孤独症样行为关系的出生队列研究 [J]. 中华预防医学杂志, 2016, 50(2): 118-122.
- [8] 陶瑞雪, 刘荃, 郝加虎, 等. 合肥地区妇女孕早期妊娠相关焦虑的流行特征 [J]. 安徽医学, 2013, 34(6): 685-687.