

兰州大学 707 名在校大学生抑郁和焦虑状况及其影响因素分析

张全瓚¹ 李红^{*2}

(1.兰州大学 甘肃兰州 730100; 2.甘肃中医药大学附属医院 甘肃兰州 730000)

摘要: 目的 明确兰州大学在校大学生抑郁焦虑现状及主要影响因素。方法 随机分层抽取兰州大学不同专业不同年级在校大学生共 707 人, 使用抑郁自评量表 (SDS)、焦虑自评量表 (SAS) 展开调查。结果 兰州大学在校大学生抑郁、焦虑发生率分别为: 29.5%、22.8%; 其发病缘由与年级、家庭和和睦状况、家庭经济状况、家庭类型和父母亲文化程度等因素有关(P<0.05)。其中, 保护性因素为: 较高的父母文化程度; 危险性因素为: 高年级、单亲家庭、家庭经济状况差、家庭不和睦等。结论 兰州大学在校大学生抑郁、焦虑状况发生率高。多种因素影响大学生抑郁、焦虑的发生。

[关键词]大学生; 抑郁; 焦虑; 相关因素

全国高校越来越重视对大学生心理问题的研究, 其中抑郁和焦虑问题尤为突出。相关组织对我国青少年抑郁情况的研究也显示^[1], 大学生群体的抑郁比例相当高。此外, 国家教委抽样调查 15.8 万名大学生, 结果显示, 焦虑是突出的问题之一^[2]。遂本课题组于 2018 年 7-8 月对兰州大学在校大学生进行了分层随机抽样调查, 现将调查结果报道如下: ¹

1 对象和方法

1.1 对象 设定人群患病率为 35%, 误差允许 0.05, 代入样本量计算公式, 样本量为 700 人。在兰州大学采用分层随机抽取本科在校生 720 名展开问卷调查, 时间为 2018 年 7-8 月。

1.2 方法 由课题组专业组员向被调查者说明问卷调查目的、方法, 指导被调查者当场填写并收回。

1.3 调查内容 主要为: 性别、年级、家庭和和睦情况、父母文化程度、家庭经济状况等。

1.4 评估工具 (1) 由 20 个条目组成的抑郁自评量表 (SDS), 包含 4 组特异性症状: 精神情感症状、精神运动性障碍、躯体性障碍、抑郁心理障碍。每条目采用 4 级评分, 获得抑郁指数, 划分抑郁程度: 无抑郁、0-0.50; 轻度抑郁、0.50-0.60; 中度抑郁、

0.60-0.70; 重度抑郁、0.70-1.0。(2) 由 20 个项目组成的焦虑自评量表(SAS), 预示 20 种焦虑症状, 采用 4 级评分, 评定当前或过去 1 周焦虑程度。20 个条目总分与 1.25 相乘之后得到标准分, 划分焦虑等级。其中无、轻度、中度、重度焦虑的分值区间分别为: < 50 分、50-60 分、60-70 分、>70 分。

1.5 统计学处理 采用 SPSS16.0 统计软件进行分析, 计数资料以频数和率表示, 采用卡方检验比较组间差异; 以是否有抑郁或焦虑作为因变量分别使用 Logistic 回归分析对可能影响抑郁或焦虑的因素进行分析, 以 P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般临床资料

共获得有效问卷 707 份, 707 名大学生中, 有抑郁表现的 209 名, 发生率为 29.5%, 其中轻度 106 名 (50.82%), 中度 58 名 (27.9%), 重度 44 名 (21.28%); 有焦虑表现的 161 名 (22.8%), 其中轻度 97 名 (60.21%), 中度 46 名 (28.56%), 重度 18 名 (11.23%)。

2.2 影响大学生抑郁、焦虑的因素分析

分析表 1 得知, 年级、家庭类型、家庭经济状况、家庭和和睦情况、父母亲文化程度对大学生焦虑、抑郁的产生有影响(P<0.05);

表 1 单因素对学生抑郁和焦虑的影响

因素	人数 n	抑郁 n	X ²	P	焦虑 n	X ²	P
			5.332	0.156		0.892	0.965
性别	男	368	99 (27%)	7.925	92 (25%)	29.277	0.000
	女	339	124 (36.5%)		89 (26.3%)		
年级	大一	231	69 (29.8%)	8.568	53 (23.1%)	0.879	0.568
	大二	185	50 (26.8%)		27 (14.6%)		
	大三	102	33 (32.5%)		30 (29.6%)		
	大四	189	81 (43%)		86 (45.3%)		
专业	理工类	196	69 (35.2%)	6.355	54 (27.8%)	0.522	0.826
	文史类	282	61 (21.8%)		65 (23.1%)		
	经管类	131	47 (35.9%)		30 (22.8%)		
	艺体类	98	19 (19.3%)		21 (21.5%)		
户口类型	农村	314	120 (38.1%)	15.655	81 (25.8%)	19.688	0.000
	城镇	393	101 (25.8%)		90 (22.9%)		
家庭类型	完整	674	181 (26.8%)	60.208	147 (21.8%)	141.066	0.000
	单亲	33	27 (81%)		24 (72.9%)		
家庭经济状况	较好	546	122 (22.4%)	14.085	49 (8.9%)	10.709	0.000
	差	161	112 (69.6%)		120 (74.7%)		

父亲文化	初中及以下	368	117 (31.9%)	12.875	0.000	14.634	0.000
	高中	203	58 (28.4%)				
	大专及以上	136	34 (25.0%)				
母亲文化	初中及以下	421	127 (30.1%)	0.515	0.843	0.253	0.615
	高中	198	52 (26.3%)				
	大专及以上	88	22 (24.6%)				
谈恋爱	是	223	64 (28.9%)	17.852	0.000	36.722	0.000
	否	484	155 (32.0%)				
家庭和睦情况	和睦	591	159 (26.9%)				
	不和睦	116	61 (52.8%)				

2.3 影响大学生抑郁、焦虑的多因素 Logistic 回归分析
 从表 2、表 3 得知,影响大学生抑郁、交流的多因素 Logistic 回归模型中,导致抑郁、焦虑产生的危险性因素都为:家庭不和睦、家庭经济状况差、单亲家庭、高年级,而保护性因素则都是较高的父母文化程度(P<0.05);

表 2 影响大学生抑郁的多因素 Logistic 回归分析

变量	估值	SX	X ²	Sig	OR	95%CI
父母亲文化高	-0.893	0.426	9.22	0.002	0.385	0.207-0.688
家庭不和睦	0.818	0.368	4.212	0.039	3.033	1.031-4.563
家庭经济差	1.821	0.408	27.652	0.000	7.112	3.522-10.958
高年级	5.552	0.865	20.263	0.000	41.012	7.255-149.538
单亲家庭	2.738	0.921	8.066	0.0018	7.228	1.552-26.086

表 3 影响大学生焦虑的多因素 Logistic 回归分析

变量	估值	SX	X ²	Sig	OR	95%CI
父母亲文化高	-1.746	0.606	11.635	0.001	0.207	0.072-0.468
家庭不和睦	3.145	0.703	15.233	0.000	9.058	3.077-24.419
家庭经济差	4.145	0.512	55.910	0.000	37.215	15.867-97.89
高年级	3.612	0.901	17.421	0.000	29.011	6.083-156.383
单亲家庭	3.128	0.903	8.119	0.0002	10.56	2.145-48.043

3 讨论

抑郁症^[1],即抑郁障碍,主要的临床表现为持久又显著的心情低落;焦虑症,即焦虑性神经症,属于神经症常见疾病,主要临床特征为焦虑情绪体验^[2],这两种症状都属于复合型负性情绪,会损害人的身心健康。大量研究报道^[3],我国高校学生焦虑和抑郁已普遍存在,焦虑人数逐年提升,本研究基于抑郁焦虑自评表可以得知兰州大学焦虑、抑郁发生率分别为 22.8%、29.5%,高于参考文献平均水平^[4]。

调查显示,大四学生由于课业繁重、面临考研、实习、就业等重要抉择,心理压力普遍较大,抑郁焦虑发生率高;单亲家庭大学生受到父母的关爱和照顾相对于完整家庭要少,抑郁焦虑发生率高;家庭情况相对较差的学生抑郁焦虑发生率明显要高,现在的大学生各种生活必需品较以前明显增多,手机、笔记本电脑等价格较高的物品无形给很多经济条件差的家庭带来很大的压力,同时也给学生形成心理压力^[5],导致其产生自卑心理。父母具有较高文化程度的家庭,对于子女可以采取自由、尊重的家教方式^[6],故而抑郁焦虑相对较少。

总之,通过调查可以得知当前大学生心理状况程度令人担忧,抑郁焦虑心理过高^[7]。对于存在抑郁焦虑情绪的大学生而言,可以采用体育锻炼、旅游等积极的社交方式缓解症状;而大学也应该采取有效措施,重视大学生的心理健康教育;除此之外,建议大学心理健康管理科在新生入学体检时增加大学生心理健康测试,以初步明确新生心理健康情况。同时应该设立大学生心理治疗室,治疗室应与大学生心理健康课程相结合,提高学生心理健康自查意识,重视大学生心理健康状况。

参考文献

[1]张二箭,田福利,张宾.心血管疾病与焦虑及抑郁症关系研究进展[J].人民军医.2012.55(11):1123-112.

[2]刘肇瑞,黄悦勤,陈曦,等.北京市社区人群心境障碍、焦虑障碍及物质使用障碍的现况调查[J].中国心理卫生杂志.2013,27(2):102-110.

[3]汪开达.精神病学[M].北京:人民卫生出版社,2013:108-111.

[4]蒋德勤,姚荣英,袁长江,等.蚌埠市在校大学生抑郁和焦虑状况及其影响因素分析[J].卫生研究,2011,40(4):541-543.

[5]魏骊臻.大学生自我概念、社交焦虑与人际信任对恋爱共依附的影响[D].兰州:西北师范大学,2012.

[6]卓玉郎,李晏,胡巧云,等.社交因素对大学生焦虑影响的 Logistic 回归分析[J].中华行为医学与脑科学杂志.2012,21(9):775-777.

[7]JADOON N A,YAQOUB R,RAZA A,et al.Anxiety and depression among medical students:a cross-sectional study[J].Anxiety,2010,60(8):699-702.

[8]钱云柯,李同舟,吴丹,等.医学生抑郁与生活事件、应对力式的关系[J].中国健康心理学杂志,2016,24(7):1079-1081.

[9]许英华.大学生心理健康状况的调查[J].中国公共卫生管理,2018,34(01):138-140

[10]郑世华,全巧云,郑爱军.大学生抑郁和焦虑状况调查及相关因素分析[J].重庆医学,2016,45(20):2835-2837.

[11]徐唯,李雁.体育锻炼对女大学生抑郁的影响-社会支持三纬度的多重中介作用[J].中国运动医学杂志,2017,36(05):423-428.

1.作者简介:张全瑁(1999-),兰州大学化学专业,本科在校学生。

2.*通讯作者:李红(1968-),主任医师,教授,硕士学位。