

城市孕妇对胎儿性别的偏好与其心理压力的相关性研究

罗希莹¹⁾, 李燕¹⁾, Kek Khee Loo²⁾, 龙燕³⁾, 苏虹³⁾

(1) 昆明医科大学, 云南昆明 650000; 2) Department of Pediatrics, David Geffen School of Medicine at UCLA, USA; 3) 昆明市妇幼保健院, 云南昆明 650031)

[摘要] **目的** 了解城市孕妇及其家庭成员对胎儿性别偏好的现状及其孕期发生焦虑、抑郁情绪的水平, 探讨孕妇对胎儿性别的偏好与其焦虑、抑郁情绪发生的相关性。 **方法** 采用自行设计的调查问卷对孕妇进行面对面的访谈, 采用焦虑状态-特质问卷 (STAI) 和流调中心用抑郁自评量表 (CES-D) 评价孕妇的焦虑、抑郁情绪水平。 **结果** 有 36.4% 的孕妇对胎儿的性别有偏好, 其中有 76.5% 的孕妇偏好女孩。 S-AI 平均得分为 34.07 ± 8.45 , T-AI 平均得分为 36.57 ± 7.88 , CES-D 平均得分为 14.93 ± 7.24 , 出现抑郁情绪的比例为 34.5%。 偏好女孩、偏好男孩和无所谓各组在状态焦虑、特质焦虑、抑郁得分之间没有差别 ($P > 0.05$)。 **结论** 某市城市孕妇及其家庭成员对胎儿的性别存在偏好, 但他们对胎儿性别的偏好倾向不同。 孕妇孕期出现焦虑不明显, 但抑郁情绪出现的比例较高, 有性别偏好不是城市孕期发生焦虑、抑郁情绪的危险因子。

[关键词] 孕妇; 性别偏好; 焦虑; 抑郁

[中图分类号] R395.1 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1003-4706(2012)07-0028-04

The Correlation between Fetal Gender Preference and Stress in Pregnant Women in a City

LUO Xi-ying¹⁾, LI Yan¹⁾, KEK Khee-loo²⁾, LONG Yan³⁾, SU Hong³⁾

(1) Kunming Medical University, Kunming Yunnan 650000; 2) Dept. of Pediatrics, David Geffen School of Medicine at UCLA, USA; 3) Kunming Maternal and Child Health Hospital, Kunming Yunnan 650031, China)

[Abstract] **Objective** To understand gender preference of the pregnant women and their family members and the extent of anxiety and depression in the pregnant women during pregnancy and to explore the gender preference, stress and the correlates of pregnant women. **Method** Face-to-face interviews with self-designed questionnaire and State-Trait Anxiety Inventory (STAI) and Center for Epidemiologic Studies Depression (CES-D) were used in the study. **Results** The pregnant women without gender preference accounted for 63.6%. However, the others (36.4%) with preference, among which 76.5% prefer to girls. The average scores of State Anxiety were 34.07 ± 8.45 , those of Trait Anxiety were 36.57 ± 7.88 . The rate of depression was 34.5%. The scores of the State Anxiety, Trait Anxiety and depression went the same way among the surveyed women. **Conclusions** The women and their family members show different gender preference. The anxiety is not obvious. However, the prevalence of depression is high. Gender preference does not contribute to anxiety and depression during pregnancy.

[Key words] Pregnant women; Gender preference; Anxiety; Depression

人口学研究认为中国育龄夫妇的生育行为中具有性别选择行为^①。中国社会存在着强烈的性别偏

好,影响着妇女生育行为的各个方面^②。虽然目前人们对于重男轻女的生育观念有了很大程度的改

[基金项目] 美国国立卫生院研究基金资助项目 (1 K08 HD051894)

[作者简介] 罗希莹 (1983~), 女, 云南昆明市人, 医学硕士, 助理馆员, 主要从事妇幼卫生研究工作。

[通讯作者] 李燕. E-mail:yanli.km@gmail.com

变, 但仍有不少孕妇, 出自本人意愿或者受到来自家人的压力, 希望生男孩, 认为男孩比女孩好, 对于性别的偏好, 不仅发生在农村, 在城市也会出现偏好男孩或偏好女孩的倾向. 不管生育观念如何, 对婴儿性别的期盼可能会增加孕妇发生焦虑、抑郁的危险性, 影响孕妇的身心健康^[9].

1 对象与方法

1.1 对象

1.1.1 纳入标准 某市市区常住人口; 知情同意, 志愿参加本研究, 有较好的合作意愿; 单胎; 怀孕 11~20 周已婚的初产妇.

1.1.2 剔除标准 既往有精神病史、脑损伤或脑病、语言或听力障碍; 有严重躯体疾病; 慢性疾病(如糖尿病、高血压、甲状腺疾病等)患者; 吸烟、吸毒史; HIV 抗体阳性; 拒绝合作者.

2007 年 10 月至 2008 年 3 月在某市市级妇幼保健院连续收集来院产检的孕妇共 187 例.

1.2 方法

1.2.1 问卷调查 由研究者自己通过问卷调查的形式对研究对象进行面对面的访谈. 调查表由自行设计的调查问卷和自评量表(流调用抑郁自评量表和焦虑状态-特质问卷)两部分组成.

1.2.2 判定标准 流调中心用抑郁量表总分范围 0~60, 分数越高抑郁出现频度越高, 抑郁情绪判定: CES-D 得分 ≥ 16 ; 焦虑状态-特质问卷总分范围 20~80 分, 分数越高, 反映被试者焦虑水平越高^[4]. 正常人群总样本女性: S-AI 评分为 38.97 ± 8.45 ; T-AI 评分为 41.31 ± 7.54 . 通过对孕

妇性别偏好的调查, 避免孕妇隐瞒对性别偏好的真实想法, 根据问卷中各项有关性别偏好的问题综合计算得出性别偏好总分, 总分在 -21~21 分, 正分越高表明有更多的男孩偏好.

1.3 统计学处理

应用 EpiData3.1 建立数据库并进行数据录入, 采用 SPSS 统计软件包进行统计分析. 对研究结果进行统计描述和统计推断. 计数资料采用 χ^2 检验; 偏态资料采用秩和检验; 多样本均数比较, 采用方差分析. 检验水准均采用 $\alpha = 0.05$.

2 结果

2.1 孕妇及其丈夫的社会人口学情况

被调查孕妇中以汉族为主占 90.4%, 年龄 20~38 岁, 平均 (27.98 ± 3.06) 岁. 孕周在 11~18 周, 平均 15 周. 孕妇和丈夫的文化程度以大专比例最高分别占 33.7% 和 40.1%. 孕妇和丈夫的职业以公司职员比例最高分别占 42.8% 和 50.8%. 少部分孕妇和丈夫有宗教信仰分别占 8.6% 和 4.8%. 在被调查的家庭中以核心家庭为主占 79.7%. 家庭年收入在 4 000~510 000 元, 平均家庭年收入为 $(67 843.58 \pm 58 149.32)$ 元.

2.2 孕妇及其家庭成员对胎儿性别偏好的情况

在对胎儿性别有无偏好的调查中, 丈夫有性别偏好的比例最高; 在性别偏好中孕妇偏好女孩的比例最高, 婆婆偏好男孩的比例最高(见表 1), 性别偏好总分在 -13~13 之间, 负分占 42.9% (80 人), 零分占 22.7% (43 人), 正分 34.4% (64 人).

表 1 孕妇及其家庭成员对胎儿性别偏好的情况 [n(%)]

Tab. 1 The gender preference of the pregnant women and their family members [n(%)]

对象	有偏好			无所谓
	女孩	男孩	合计	
孕 妇	52(76.5)	16(23.5)	68(36.4)	119(63.6)
丈 夫	43(43.9)	55(56.1)	98(52.4)	89(47.6)
婆 婆	16(25.4)	47(74.6)	63(33.7)	124(66.3)

2.3 孕妇及其家庭成员对胎儿性别偏好的程度

孕妇及其家庭成员对胎儿性别的期望程度集中在中度强烈和有一些. 经秩和检验, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 偏好女孩和偏好男孩的程度无差别(见表 2).

2.4 焦虑、抑郁情绪水平

被调查的 187 名孕妇中状态焦虑得分平均为 34.07 ± 8.45 , 在 20~56 分之间; 特质焦虑得分平均为 36.57 ± 7.88 , 在 21~68 分之间. 被调查孕妇的抑郁平均得分为 14.93 ± 7.24 , 在 4~48 分之间, 有抑郁情绪的孕妇占 34.5%.

2.5 性别偏好与焦虑、抑郁的关系

状态焦虑、特质焦虑、抑郁得分与性别偏好总分做相关分析, 差异无统计学意义 ($r_s = -0.098$, $P = 0.289$ 、 $r_s = -0.087$, $P = 0.345$ 、 $r_s = -0.023$, $P = 0.801$), 两两之间没有相关关系. 经 χ^2 检验

结果差异无统计学意义 ($\chi^2 = 1.023$, $P = 0.312$), 孕妇对胎儿的性别有无偏好与发生抑郁情绪没有相关. 偏好女孩、偏好男孩和无所谓各组之间状态焦虑、特质焦虑、抑郁得分之间没有差别 ($P > 0.05$), 见表3.

表2 孕妇及其家庭成员对胎儿性别的偏好程度 [n(%)]

Tab. 2 The gender preference degree of the pregnant women and their family members [n(%)]

对象	女孩			男孩		
	非常强烈	中度强烈	有一些	非常强烈	中度强烈	有一些
孕妇	8(15.4)	25(48.1)	19(36.5)	6(37.5)	6(37.5)	4(25.0)
丈夫	10(23.3)	16(37.2)	17(39.5)	13(23.6)	19(34.6)	23(41.8)
婆婆	6(37.5)	6(37.5)	4(25.0)	15(31.9)	15(31.9)	17(36.2)

表3 孕妇对胎儿的性别偏好与其发生焦虑、抑郁的关系 ($\bar{x} \pm s$)

Tab. 3 The correlation between the gender preference degree of the pregnant women and the degree of anxiety and depression ($\bar{x} \pm s$)

调查项目	女孩 (n=52)	男孩 (n=16)	无所谓 (n=119)	F	P
状态焦虑	34.78 ± 8.27	32.67 ± 9.89	33.53 ± 8.17	0.631	0.534
特质焦虑	37.37 ± 8.49	37.00 ± 10.64	35.10 ± 7.11	1.112	0.332
抑郁总分	15.43 ± 8.12	18.67 ± 7.78	13.45 ± 6.64	2.557	0.080

3 讨论

3.1 孕妇及其家庭成员对胎儿性别的偏好

近年来, 我国人口出生性别比居高不下^[5], 在夫妇的生育行为中, 就表现出对子女的“性别偏好”, 在我国, 这种偏好集中表现为“男孩偏好”, 尤其在农村^[6].

在本次调查中, 大部分孕妇及其家庭成员对于胎儿的性别都无所谓, 但也有部分孕妇及其家庭成员对胎儿的性别有偏好, 他们的偏好倾向各异, 或偏好女孩或偏好男孩, 值得注意的是产生偏好的原因更多的表现在男孩女孩性格方面的差异, 认为男孩在性格上不娇气, 更活泼、坚强、独立、适应能力强; 在管教上不用看的太紧, 可以放一些, 长大后放心, 出去时不用太担心; 就业会容易一些, 在事业上不受约束、可以有较好的发展, 并不是为了“传宗接代”.

孕妇认为丈夫有更多的性别偏好, 但偏好男孩和偏好女孩的比例差别不多, 可能丈夫的个人主观意愿更加明确, 更愿意表达自己的想法. 孕妇在性别偏好中都更倾向于偏好女孩, 在访谈中有部分孕妇觉得生个女孩, 自己的很多经历可以用在教育 and 培养孩子上, 对管教孩子有很大的帮

助. 孕妇认为婆婆有更多的男孩偏好, 少部分有“传宗接代”的思想 (占8.0%), 觉得要生一个男孩比较好, 觉得男孩是家庭的支柱. 这可能是与被调查孕妇中有部分婆婆来自农村, 或丈夫是家里的独儿子有关. 但调查中发现, 即使孕妇和家人有性别偏好, 但他们对于胎儿性别期盼的程度并不是那么强烈.

随着社会经济的发展, 人们的生育观念发生了改变. 有文献报道实施计划生育政策后, 可能会增加偏好男孩的情况, 但本研究提示有更多的孕妇希望自己怀上女孩. 在调查过程中, 大部分孕妇认为现在只允许生一个孩子, 男女都一样, 没有“重男轻女”这种思想, 只要孩子健康就好. 在城市, 人们在思想上已经接受了计划生育政策, 人们更关注的是孩子的健康问题, 对于性别的期望与过去相比已经没有那么强烈了. 本研究发现城市孕妇及其家庭成员对胎儿性别的偏好与社会人口学方面的因素没有相关. 这可能是由于研究对象都来自同一生活环境, 在文化程度、经济水平等方面差异不大有关.

3.2 孕妇的焦虑、抑郁情绪水平

孕期应激以焦虑和抑郁最为常见, 研究结果显示孕妇的总体心理压力处于轻度到中度水平

^[6,7] 本研究结果均低于国内常模^[4],与有关研究结果报道的孕妇焦虑水平得分高于国内常模^[4,6]有较大差异,这可能与本研究中研究对象的文化程度较高,家庭(夫妻、婆媳)关系融洽有关,即使有不好的情绪,也能及时的宣泄和排解。其次,本研究中孕妇整个孕期的健康状况良好,没有任何妊娠并发症。再次,通过对孕妇的访谈发现,大部分孕妇认为她们的工作都比较轻松,工作压力不是太大,这也降低了发生焦虑情绪的危险性。虽然本研究中的平均焦虑水平较低,但是也有少部分孕妇的焦虑得分较高,对于这部分人群的心理保健,也是以后工作中关注的重点。

本研究中,出现抑郁情绪的比例较高,高于国内研究报道的4.9%~19.85%^[8-10],国内对于抑郁情绪的评定多采用的是抑郁自评量表(SDS),本研究采用的是CES-D,CES-D与SDS显著相关,出现抑郁情绪的比例高,可能是由于本组孕妇均为初产妇,入组时孕周平均在15周,对于怀孕初期的生理变化还不能适应,因此产生了较多的负性情绪。

3.3 性别偏好与焦虑、抑郁的相关性

本研究结果显示偏好女孩和偏好男孩2组之间在焦虑得分和抑郁得分上没有差别,与国内研究结果期盼为男孩是状态焦虑水平最高不一致^[3],与国外研究一致^[11]。这可能与选取的研究对象和研究对象对于胎儿性别的偏好不同有关,张银萍等^[3]的研究中渴望生男孩的比例比生女孩的比例高,而本研究中有性别偏好的孕妇中大部分偏好的是女孩。另外,随着社会经济的发展,人们更加关注的是胎儿的健康和未来的发展^[12]。

希望在后续的研究里,能够继续扩大样本量、延长研究时间,使纵向研究得到更深入地开展,以获得更多的研究数据,做进一步的探讨。加强孕期及产后的健康咨询和心理保健指导,开展心理干预

研究,对孕产妇实施一些心理干预措施,探讨孕产妇焦虑、抑郁的主要应对策略,并运用于孕期及产后的心理保健工作中。

[参考文献]

- [1] 曾毅. 人口学的过去、现在与未来[J]. 人口研究, 2009,33(5):8-22.
- [2] 陈卫,靳永爱. 中国妇女生育意愿与生育行为的差异及其影响因素[J]. 人口学刊,2011,2:3-13.
- [3] 张银萍,张东花,岳亚飞. 孕晚期住院孕妇焦虑水平及其相关因素研究[J]. 护理研究,2002,16(11):624-626.
- [4] 张明园. 精神科评定量表手册[M]. 长沙:湖南科学技术出版,2003:137.
- [5] 赵金秋. 我国出生婴儿性别比例失调的社会原因及对策[J]. 中医药管理杂志,2008,16(10):794-795.
- [6] 周昔红,李乐之. 孕妇产前焦虑状况及其对分娩结局的影响[J].中南大学学报(医学版),2011,36(8):803-808.
- [7] 白慧. 孕妇心理抑郁焦虑及相关因素调查分析[J]. 中国实用神经疾病杂志,2009,12(20):91-92.
- [8] 崔红,刘彩霞. 不同妊娠时期妇女心理应激状况研究[J]. 中国医科大学学报,2008,37(3):393-394.
- [9] 王芳,王净,陈圣宝,等. 中晚期妊娠情绪焦虑抑郁情况调查及其相关因素分析[J]. 中国实用妇科与产科杂志,2008,24(4):303-305.
- [10] 彭可. 孕期和产后焦虑、抑郁的随访及社会心理因素分析[J]. 中国实用医药,2008,3(33):21-23.
- [11] EMMA ROBERTSON, SHERRY GRACE, TAMARA WALLINGTON, et al. Antenatal risk factors for postpartum depression: a synthesis of recent literature [J]. General Hospital Psychiatry, 2004, (26):289-295.
- [12] 徐安琪. 女性的身心健康及其影响因素——来自上海的报告[J]. 妇女研究论丛,2004,1(1):17-22.

(2012-02-02 收稿)