

## 论著·公共卫生

## 上海和广州部分工厂外来未婚女工自杀意念及其相关因素分析

周 妮, 沈秋明, 施 悦, 张舒娴, 拉巴仓拉, 王沪雯, 常睿捷, 蔡 泳

上海交通大学公共卫生学院, 上海 200025

**[摘要] 目的**·评估上海和广州外来未婚女工自杀意念发生情况, 探索社会心理问题和生殖健康相关因素与自杀意念的相关性。**方法**·采用方便抽样的方法, 对上海、广州各2家工厂3 553名外来未婚女工开展问卷调查, 用Logistic回归分析自杀意念相关因素, 包括社会心理问题和生殖健康相关因素。**结果**·调查对象中有287人(8.1%)在过去1年中有过自杀意念。单因素分析发现, 在校正了人口学因素后, 饮酒、低自尊、高抑郁、高焦虑、高孤独、弱社会支持(情感支持和经济支持)、赞成未婚先孕的态度、赞成婚前多次人工流产的态度、有意外怀孕经历、有人工流产经历是该人群自杀意念相关因素。进一步多因素分析发现, 饮酒( $OR=1.42$ , 95%  $CI$  1.04 ~ 1.93)、低自尊( $OR=1.47$ , 95%  $CI$  1.03 ~ 2.11)、高孤独( $OR=3.30$ , 95%  $CI$  2.42 ~ 4.51)、弱情感支持( $OR=2.68$ , 95%  $CI$  2.00 ~ 3.61)、弱经济支持( $OR=3.79$ , 95%  $CI$  2.86 ~ 5.04)为关键因素。**结论**·外来未婚女工的危险行为、心理健康问题、社会支持缺乏等都会增加自杀意念发生的风险。应构建预防与干预机制, 提升社会支持力度, 有效防范自杀意念发生。

**[关键词]** 外来未婚女工; 自杀意念; 社会心理问题; 生殖健康

**[DOI]** 10.3969/j.issn.1674-8115.2020.01.015 **[中图分类号]** R395.6 **[文献标志码]** A

## Analysis of suicidal ideation and its related factors among unmarried female migrant workers in some factories in Shanghai and Guangzhou

ZHOU Ni, SHEN Qiu-ming, SHI Yue, ZHANG Shu-xian, Lhakpa Tsamtag, WANG Hu-wen, CHANG Rui-jie, CAI Yong

School of Public Health, Shanghai Jiao Tong University, Shanghai 200025, China

**[Abstract] Objective**·To investigate the suicidal ideation among unmarried female migrant workers in Shanghai and Guangzhou and explore the association between suicidal ideation and some psychosocial problems, reproductive health factors. **Methods**·A questionnaire survey was conducted among 3 553 unmarried female migrant workers in two factories in Shanghai and two in Guangzhou by convenient sampling. Logistic regression was used to analyze the related factors of suicide ideation including psychosocial problems and reproductive health factors. **Results**·Overall, 287(8.1%) of the respondents had suicidal ideation during the past year. Univariate Logistic regression showed that alcohol, low self-esteem, depression, anxiety, loneliness, poor social support (emotional support and economic support), favorable attitude toward premarital pregnancy, favorable attitude toward multiple induced abortion, experience of unplanned pregnancy and experience of induced abortion were related to suicidal ideation after demographic factors being corrected. Multivariate Logistic regression showed that alcohol ( $OR=1.42$ , 95%  $CI$  1.04–1.93), low self-esteem ( $OR=1.47$ , 95%  $CI$  1.03–2.11), loneliness ( $OR=3.30$ , 95%  $CI$  2.42–4.51), poor emotional support ( $OR=2.68$ , 95%  $CI$  2.00–3.61) and poor economic support ( $OR=3.79$ , 95%  $CI$  2.86–5.04) were the critical factors. **Conclusion**·The factors such as risk behavior, mental health, lack of social support were associated with increased odds for suicidal ideation among the unmarried female migrant workers. The prevention and intervention mechanism should be constructed, and the social support should be enhanced to effectively prevent the occurrence of suicidal ideation.

**[Key words]** unmarried female migrant workers; suicidal ideation; psychosocial problem; reproductive health

大规模劳动力人口在城乡间的迁徙是中国经济发展的重要特征, 其中女性占比呈上升趋势<sup>[1]</sup>。2017年我国流动人口达到2.45亿, 女性流动人口数量接近一半, 20~29岁年龄组的女性流动人口多于男性<sup>[2]</sup>。调查研究<sup>[3]</sup>显示, 14.7%的外来务工人员是精神疾病的高危人群。外来务工

人员连续自杀死亡事件更引起社会各界对生产线上年轻务工人员心理状况的特别关注<sup>[4]</sup>。

自杀是15~29岁人群的第二大死亡原因<sup>[5]</sup>。自杀意念作为自杀三大表现形式之一, 先于自杀企图和自杀行为, 是评估干预个体自杀完成危险程度的重要预测因

**[基金项目]** 国家自然科学基金(71273174)。

**[作者简介]** 周 妮(1981—), 女, 硕士生; 电子信箱: juliezn@shsmu.edu.cn。

**[通信作者]** 蔡 泳, 电子信箱: caiyong202028@hotmail.com。

**[Funding Information]** National Natural Science Foundation of China (71273174).

**[Corresponding Author]** CAI Yong, E-mail: caiyong202028@hotmail.com.

素<sup>[6]</sup>。外来女工普遍存在焦虑、抑郁、孤独、敌对、人际关系敏感等心理问题,未婚女工的心理状态明显差于已婚女工<sup>[7]</sup>。研究<sup>[8-9]</sup>表明,负性情绪和心理问题都是外来务工人员群体自杀意念产生的危险因素。外来女工受制度因素、个人因素、环境及职业有害因素等限制,生殖健康状况较差<sup>[10]</sup>,容易发生非意愿妊娠、反复人工流产和生殖系统疾病<sup>[11]</sup>。多项研究<sup>[12-13]</sup>证实,人工流产与随后精神障碍和自杀行为的风险增加有关。目前极少有针对外来未婚女工群体自杀意念的相关研究,更缺乏心理健康、生殖健康等因素与自杀意念相关性的探索。本研究旨在评估上海、广州两大城市外来未婚女工自杀意念的发生情况,探索社会心理问题和生殖健康因素与自杀意念的相关性,以期政策的制定、自杀预防机制的建立提供理论依据。

## 1 对象与方法

### 1.1 研究对象的人选标准和排除标准

入选标准:年龄 $\geq 18$ 岁;在非户籍所在地(上海和广州)工作;未婚女工。排除标准:不愿意配合调查;无法阅读或回答问题(如痴呆症、语言困难等)。

### 1.2 抽样方法

2015年6月至2016年3月,在上海、广州两地疾病预防控制中心的协助下,分别在2个城市的中心城区和郊区各挑选1家外来女工集中的工厂开展调查。在工厂负责人的帮助下,从每个工厂中挑选出符合纳入标准的个体进行问卷调查。在调查之前,培训当地医学相关专业高年级的大学生和工厂的人力资源管理人员作为调查人员。

### 1.3 样本量计算

根据世界卫生组织2008年公布的全球自杀意念发生率(9.2%)<sup>[14]</sup>,以及现有我国外来务工人员自杀意念发生率<sup>[8,15]</sup>,假设外来未婚女工在过去1年的自杀意念发生率为10%。按 $\alpha=0.05$ (双侧检验), $\beta=0.10$ ,容许误差值0.1P,计算所需样本量为3457人。假设无应答率为10%,样本量扩大至3803人。本研究发放问卷3900份,最终获得有效问卷3553份,应答率为91.1%,样本量符合最低预设。

### 1.4 问卷设计

1.4.1 社会人口学特征 包括年龄、家乡类型、文化程度、月收入、工作所在地居住时间、性取向等。

1.4.2 社会心理问题 包括危险行为(吸烟和饮酒)、心

理健康(自尊、焦虑、孤独、抑郁和性冲动)和社会支持(情感支持和经济支持)。

询问调查对象在过去1个月内吸烟和饮酒的频率,选项使用李克特(Likert)四点计分法(1=没有,4=每日),将选择“没有”的调查对象定义为“无”吸烟行为或“无”饮酒行为,其他选择定义为“有”。

自尊量表采用 Rosenberg 自尊量表,该量表是心理学界使用较广泛的自尊测量工具。量表共10个问题,从“很不符合”到“非常符合”,分别对应0~3分。分为低自尊组( $<15$ 分)和高自尊组( $\geq 15$ 分)<sup>[16]</sup>。该量表 Cronbach's  $\alpha=0.772$ 。

焦虑量表采用广泛性焦虑障碍7项量表(7-item Likert-scale Generalized Anxiety Disorder, GAD-7),该量表是一种用于评估广泛性焦虑障碍较为灵敏的自陈式量表。量表共7个问题,询问被调查对象过去2周内出现焦虑感受的程度,从“完全没有”到“近乎每日”,分别对应0~3分;总分越高,焦虑程度越强。分为低焦虑组( $<10$ 分)和高焦虑组( $\geq 10$ 分)<sup>[17]</sup>。该量表 Cronbach's  $\alpha=0.866$ 。

孤独量表采用加利福尼亚大学洛杉矶分校(University of California, Los Angeles, UCLA) Russell等<sup>[18]</sup>制作的孤独量表(Loneliness Scale, LS)的简化版,该量表是我国应用较广泛的自陈式孤独测量工具。量表共8个问题,从“从不”到“经常”,分别对应1~4分。分为低孤独组( $<18$ 分)和高孤独组( $\geq 18$ 分)<sup>[18-19]</sup>。该量表 Cronbach's  $\alpha=0.694$ 。

抑郁量表采用流行病学研究中心抑郁量表(Center for Epidemiological Survey-Depression Scale, CES-D)。量表共20个问题,询问调查对象过去1周内出现抑郁感受的频率,从“没有或少于1d”到“经常”,分别对应0~3分;评分越高,抑郁程度越高。分为低抑郁组( $<22$ 分)和高抑郁组( $\geq 22$ 分)<sup>[20]</sup>。该量表 Cronbach's  $\alpha=0.865$ 。

性冲动量表由 Kalichman 等<sup>[21]</sup>编制,用于测量性欲亢进和性成瘾。量表共10个问题,从“非常不同意”到“非常同意”,分别对应1~4分;评分越高,表明性冲动越强。分为低性冲动组( $<24$ 分)和高性冲动组( $\geq 24$ 分)。该量表 Cronbach's  $\alpha=0.883$ 。

社会支持用2个问题进行评估,询问调查对象需要“倾诉或情感支持”和“实际帮助(如经济帮助)”时,得到支持的程度。选项使用李克特四点计分法(1=总是,4=从不),将选择“总是”和“有时”的定义其支持强度为“强”,将选择“很少”和“从不”的定义为“弱”。

1.4.3 生殖健康相关因素 包括生殖健康态度、生殖健

康行为和政策支持与需求 3 个方面。生殖健康态度用 2 个问题进行评估, 询问对“未婚先孕”和“婚前多次人工流产”的态度, 选项从 1 (非常赞同) 到 5 (非常不赞同)。将选择“无所谓”“不赞同”“非常不赞同”的定义为正面的态度“反对”, 将选择“赞同”和“非常赞同”的定义为负面的态度“赞同”。

生殖健康行为用 5 个问题进行评估, 询问是否有以下行为: “婚前性行为”“意外怀孕经历”“人工流产经历”“生殖道感染就医”“感染过性传播疾病”。调查对象选择“有 =1”“无 =0”。

政策支持与需求用 2 个问题评估, 询问“是否接受过预防艾滋病、性病等生殖健康方面的教育”和“是否有生殖健康方面咨询的有效途径”。调查对象选择“有 =1”“无 =0”。

**1.4.4 自杀意念测量** 询问调查对象在过去 1 年内“是否有过自杀想法”“是否具体计划过自杀”“否尝试过自杀”。调查对象选择“是 =1”“否 =0”。

1.5 质量控制

问卷填写采用匿名自填方式。为了保护调查对象隐私, 每次调查都确保在不受干扰的环境中完成。调查实施前先与调查对象进行良好沟通, 强调研究的目的、意义及隐私保护措施, 打消其顾虑, 提高合作积极性; 调查后给予一定经济补贴, 提高依从性, 从而提高问卷填写质量。所有调查员都经过统一培训, 对于无法独立完成问卷的调查对象, 专门的调查员统一通过一问一答的方式协助其完成问卷。调查过程中及时回答调查对象的疑问, 当场回收问卷并检查问卷填写的完整性, 剔除缺项、漏项超过总题数 20% 的废卷。本次调查通过上海交通大学公共卫生学院伦理委员会审核, 所有调查对象在填写问卷前均签署了知情同意书。

表 1 外来未婚女工社会人口学特征与自杀意念的关系 (N=3 553)

Tab 1 Relationship between demographic characteristics and suicidal ideation among unmarried female migrant workers (N=3 533)

Demographic characteristic	Total/ <i>n</i> (%)	With suicidal ideation		
		<i>n</i> (%)	<i>ORu</i> (95% <i>CI</i> )	<i>P</i> value
City				
Shanghai	2 272 (63.9)	170 (7.5)	1	
Guangzhou	1 281 (36.1)	117 (9.1)	1.24 (0.97–1.59)	0.083
Factory				
city proper	1 810 (50.9)	133 (7.3)	1	
suburbs	1 743 (49.1)	154 (8.8)	1.22 (0.96–1.56)	0.104
Age				
<20 years old	329 (9.2)	30 (9.1)	1	

1.6 统计学分析

原始问卷经审查合格后用 EpiData3.1 软件录入数据, 用 SPSS 23.0 软件进行数据分析。对研究对象的社会人口学特征、社会心理问题、生殖健康相关因素采用人数 (百分比) 进行统计描述。用单因素 Logistic 回归分析社会人口学特征与自杀意念的相关性, 并明确有统计学意义的人口学因素。先用单因素 Logistic 回归分析社会心理问题、生殖健康相关因素与自杀意念的相关性, 再校正对自杀意念有影响的人口学因素后, 进行单因素分析。将单因素分析中有统计学意义的各类变量纳入 Logistic 回归模型, 进行非条件多因素 Logistic 回归分析。

2 结果

2.1 外来未婚女工社会人口学特征与自杀意念的关系

本研究有效回收问卷 3 553 份, 调查对象平均年龄 23.2 岁, 年龄大多在 20 ~ 25 岁之间 (66.3%), 大部分在上海工作 (63.9%), 绝大部分来自农村 (75.8%), 文化程度一般在高中 (中专、职校) 水平 (63.0%), 大部分调查对象月收入在 3 200 ~ 4 800 元 (60.6%), 在工作所在地居住超过 5 年的居多 (53.8%), 性取向主要是异性恋 (91.3%)。

在过去 1 年内存在自杀意念者 287 人, 发生率为 8.1%。其中 61 人计划过自杀, 占总人数的 1.7%, 占存在自杀意念者的 21.3%; 36 人尝试过自杀, 占总人数的 1.0%, 占存在自杀意念者的 12.5%, 占计划过自杀者的 59.0%。

文化程度和工作所在地居住时间对自杀意念检出率的影响存在统计学意义。文化程度为高中 (中专、职校) 的调查对象相对于初中文化程度的调查对象更不容易产生自杀意念 (ORu=0.67, 95% CI 0.51 ~ 0.86), 在工作所在地居住时间超过 5 年以上的调查对象比短时间居住的调查对象更不容易产生自杀意念 (ORu=0.66, 95% CI 0.51 ~ 0.84) (表 1)。

Continued Tab

Demographic characteristic	Total/ <i>n</i> (%)	With suicidal ideation		
		<i>n</i> (%)	ORu (95% <i>CI</i> )	<i>P</i> value
20–25 years old	2 354 (66.3)	183 (7.8)	0.84 (0.56–1.26)	0.399
>25 years old	870 (24.5)	74 (8.5)	0.93 (0.59–1.44)	0.737
Hometown				
Urban	861 (24.2)	62 (7.2)	1	
Rural	2 692 (75.8)	225 (8.4)	1.18 (0.88–1.57)	0.279
Highest education				
Middle school or below	1 019 (28.7)	105 (10.3)	1	
Senior high school	2 239 (63.0)	159 (7.1)	0.67 (0.51–0.86)	0.002
College degree or above	295 (8.3)	23 (7.8)	0.74 (0.46–1.78)	0.202
Income				
<3 200 yuan	1 298 (36.5)	113 (8.7)	1	
3 200–4 800 yuan	2 151 (60.6)	167 (7.8)	0.88 (0.69–1.13)	0.327
>4 800 yuan	104 (2.9)	7 (6.7)	0.76 (0.34–1.67)	0.490
Years in the working place				
<1 year	1 554 (43.7)	151 (9.7)	1	
1–5 years	88 (2.5)	10 (11.4)	1.19 (0.60–2.35)	0.614
>5 years	1 911 (53.8)	126 (6.6)	0.66 (0.51–0.84)	0.001
Sex orientation				
Heterosexuality	3 245 (91.3)	259 (8.0)	1	
Non-heterosexuality	308 (8.7)	28 (9.1)	1.15 (0.77–1.74)	0.495

Note: ORu—univariate Logistic regression odds ratio (OR).

2.2 外来未婚女工社会心理问题、生殖健康相关因素与自杀意念的关系

对社会心理问题、生殖健康相关因素分类资料进行 Logistic 回归分析。单因素分析中，在校正了文化程度和工作所在地居住时间 2 个人口学变量基础上，结果显示有 11 个变量对自杀意念检出率的影响仍具有统计学意义，包括：社会心理问题中的饮酒（AOR=1.87，95% *CI* 1.43 ~ 2.47）、低自尊（AOR=2.92，95% *CI* 2.19 ~ 3.90）、高焦虑（AOR=2.21，95% *CI* 1.63 ~ 3.00）、高孤独（AOR=3.97，95% *CI* 3.10 ~ 5.08）、高抑郁（AOR=2.16，95% *CI* 1.68 ~ 2.76）、弱情感支持（AOR=4.94，95% *CI* 3.83 ~ 6.38）、弱经济支持（AOR=5.66，95% *CI* 4.40 ~ 7.27），以及生殖健康相关因素中的赞成未婚先孕的态度（AOR=1.43，95% *CI* 1.08 ~ 1.89）、赞成婚前多次人工流产的

态度（AOR=2.10，95% *CI* 1.21 ~ 3.64）、有意外怀孕经历（AOR=2.01，95% *CI* 1.52 ~ 2.66）、有人工流产经历（AOR=2.06，95% *CI* 1.56 ~ 2.73）（表 2）。

多因素分析中，在校正了人口学因素的基础上纳入上述 11 个在单因素分析中具有统计学意义的变量，结果显示有 5 个变量与外来未婚女工自杀意念呈现显著相关性，分别是饮酒（*ORM*=1.42，95% *CI* 1.04 ~ 1.93）、低自尊（*ORM*=1.47，95% *CI* 1.03 ~ 2.11）、高孤独（*ORM*=3.30，95% *CI* 2.42 ~ 4.51）、弱情感支持（*ORM*=2.68，95% *CI* 2.00 ~ 3.61）、弱经济支持（*ORM*=3.79，95% *CI* 2.86 ~ 5.04）（表 2）。

另外，经过对上海和广州两地数据进行亚组分析，未发现 2 个城市调查对象自杀意念的影响因素有明显差异。



表 2 社会心理问题、生殖健康因素与自杀意念的关系 (N=3 553)

Tab 2 Relationship between psychosocial problems, reproductive health and suicidal ideation among unmarried female migrant workers (N=3 553)

Variable	Total/ <i>n</i> (%)	With suicidal ideation						
		<i>n</i> (%)	<i>ORu</i> (95% <i>CI</i> )	<i>P</i> value	<i>AOR</i> (95% <i>CI</i> )	<i>P</i> value	<i>ORm</i> (95% <i>CI</i> )	<i>P</i> value
Past 30-day tobacco use								
No	3 383 (95.2)	276 (8.2)	1		1			
Yes	170 (4.8)	11 (6.5)	0.78 (0.42–1.45)	0.432	0.79 (0.42–1.48)	0.464		
Past 30-day alcohol use								
No	2 871 (80.8)	205 (7.1)	1		1			
Yes	682 (19.2)	82 (12.0)	1.78 (1.36–2.33)	0.000	1.87 (1.43–2.47)	0.000	1.42 (1.04–1.93)	0.029
Self-esteem								
High self-esteem (score ≥ 15)	3 133 (88.2)	213 (6.8)	1		1			
Low self-esteem (score<15)	420 (11.8)	74 (17.6)	2.93 (2.20–3.91)	0.000	2.92 (2.19–3.90)	0.000	1.47 (1.03–2.11)	0.035
Anxiety								
Low anxiety (score<10)	3 130 (88.1)	227 (7.3)	1		1			
High anxiety (score ≥ 10)	423 (11.9)	60 (14.2)	2.11 (1.26–2.87)	0.000	2.21 (1.63–3.00)	0.000	0.87 (0.58–1.28)	0.466
Loneliness								
Low loneliness (score<18)	2 705 (76.1)	137 (5.1)	1		1			
High loneliness (score ≥ 18)	848 (23.9)	150 (17.7)	4.02 (3.15–5.15)	0.000	3.97 (3.10–5.08)	0.000	3.30 (2.42–4.51)	0.000
Depression								
Low depression (score<22)	2 505 (70.5)	158 (6.3)	1		1			
High depression (score ≥ 22)	1 048 (29.5)	129 (12.3)	2.06 (1.63–2.66)	0.000	2.16 (1.68–2.76)	0.000	0.78 (0.55–1.09)	0.145
Sexual compulsivity								
Low sexual compulsivity (score<24)	3 165 (89.1)	255 (8.1)	1		1			
High sexual compulsivity (score ≥ 24)	388 (10.9)	32 (8.2)	1.03 (0.70–1.51)	0.897	1.06 (0.72–1.56)	0.775		
Emotional support								
Strong	2 968 (83.5)	161 (5.4)	1		1			
Poor	585 (16.5)	126 (21.5)	4.79 (3.72–6.17)	0.000	4.94 (3.83–6.38)	0.000	2.68 (2.00–3.61)	0.000
Economic support								
Strong	2 851 (80.2)	134 (4.7)	1		1			
Poor	702 (19.8)	153 (21.8)	5.62 (4.40–7.25)	0.000	5.66 (4.40–7.27)	0.000	3.79 (2.86–5.04)	0.000
Attitude toward premarital pregnancy								
Negative	2 840 (79.9)	213 (7.5)	1		1			
Positive	713 (20.1)	74 (10.4)	1.43 (1.08–1.89)	0.012	1.43 (1.08–1.89)	0.013	1.24 (0.90–1.72)	0.192
Attitude toward multiple induced abortion								
Negative	3 451 (97.1)	271 (7.9)	1		1			
Positive	102 (2.9)	16 (15.7)	2.18 (1.26–3.78)	0.005	2.10 (1.21–3.64)	0.008	1.27 (0.67–2.43)	0.465
Have had premarital sex								
No	1 509 (42.5)	121 (8.0)	1		1			
Yes	2 044 (57.5)	166 (8.1)	1.01 (0.79–1.30)	0.912	1.02 (0.80–1.31)	0.861		
Have had unplanned pregnancy								
No	2 975 (83.7)	209 (7.0)	1		1			



Continued Tab

Variable	Total/ <i>n</i> (%)	With suicidal ideation						
		<i>n</i> (%)	ORu (95% CI)	<i>P</i> value	AOR (95% CI)	<i>P</i> value	ORM (95% CI)	<i>P</i> value
Yes	578 (16.3)	78 (13.5)	2.07 (1.57–2.72)	0.000	2.01 (1.52–2.66)	0.000	1.40 (0.18–11.26)	0.751
Have had induced abortion								
No	2 995 (84.3)	210 (7.0)	1		1			
Yes	558 (15.7)	77 (13.8)	2.12 (1.61–2.81)	0.000	2.06 (1.56–2.73)	0.000	1.53 (0.19–12.48)	0.690
Have had health seeking behavior for reproductive tract infection								
No	2 983 (84.0)	248 (8.3)	1		1			
Yes	570 (16.0)	39 (6.8)	0.81 (0.57–1.15)	0.238	0.81 (0.57–1.14)	0.226		
Have had sexually transmitted diseases								
No	3 529 (99.3)	287 (100.0)						
Yes	24 (0.7)	0 (0)						
Have received reproductive health education								
Yes	704 (19.8)	57 (8.1)	1		1			
No	2 849 (80.2)	230 (8.1)	0.99 (0.74–1.35)	0.984	0.97 (0.71–1.31)	0.823		
Have had ways to reproductive health consultation								
Yes	655 (18.4)	42 (6.4)	1		1			
No	2 898 (81.6)	245 (8.5)	1.35 (0.96–1.90)	0.084	1.32 (0.94–1.85)	0.112		

Note: AOR—adjusted OR; ORM—multivariate Logistic regression OR.

3 讨论

3.1 自杀意念与人口学特征关系分析

本研究显示, 在上海、广州两大城市的外来未婚女工过去 1 年内的自杀意念发生率为 8.1%, 其中工作地在广州的 (9.1%) 略高于在上海的 (7.5%), 居住地来自农村的 (8.4%) 略高于来自城市的 (7.2%), 初中及以下文化程度者自杀意念发生率 (10.3%) 相对较高。与有关类似人群过去 1 年内自杀意念发生率的既往研究相比较, 本研究外来未婚女工的自杀意念发生率高于农村地区 16 ~ 34 岁女性的自杀意念发生率 (5.2%)<sup>[22]</sup>, 低于贵阳市进城务工人员自杀意念发生率 (9.2%)<sup>[15]</sup>, 远低于农村地区中学生的自杀意念发生率 (15.1%)<sup>[23]</sup>。国外相关研究表明移民的自杀意念率并不高于当地居民: Elamoshy 等<sup>[24]</sup>对加拿大居民和移民调查中发现, 整体人群的自杀意念发生率为 10.2%, 女性 (11.1%) 高于男性 (9.1%), 调查的移民中自杀意念发生率为 8.4%, 低于本地常住居民 (10.5%)。综上所述, 外来未婚女工过去 1 年内自杀意念发生率与其他人群并无明显差异, 外来未婚女工尚不属于高危人群。

3.2 自杀意念与社会心理问题关系分析

本研究结果验证了既往研究<sup>[8-9]</sup>中焦虑与抑郁症状严重者更容易产生自杀意念的观点。特别是抑郁症状的检出率达到了 29.5%, 高于既往研究<sup>[25]</sup>中流动人口的抑郁症状检出率 (16.5%)。外来务工人员因文化程度不高, 技能水平不足, 大多从事低收入工作, 同时面临着失业、被歧视、社会隔离等多种风险, 是心理问题的高风险人群<sup>[26]</sup>。研究表明, 在城市遭遇的被歧视经历会造成外来务工人员的抑郁、焦虑等心理问题<sup>[27]</sup>, 显著降低其幸福感<sup>[28]</sup>。同时, 本研究发现从调查对象自身认知角度分析, 低自尊、高孤独、弱社会支持都是影响其产生自杀意念的重要相关因素, 且相对于其他因素影响更大。既往研究<sup>[29]</sup>发现, 低自尊个体从环境中得到的积极评价过少, 自我价值感较低, 易滋生与社会隔离的孤独感, 在与周围环境互动中容易产生抑郁和焦虑, 更容易产生自杀意念。在对中学生、大学生群体的研究<sup>[30-31]</sup>中多次证实低自尊是自杀意念的相关因素, 但在外来务工人员群体中尚未发现<sup>[32]</sup>。本研究的不同结果可能与所取样本相关: 调查对象年龄层偏低, 自我感知和情绪表现可能与年轻学生群体相似; 加之性别因素, 女性调查对象容易与当地女性进行比较, 更易

出现信心不足的表现<sup>[33]</sup>。低自尊的情绪表现也会影响自我的社会评价,进一步影响自我的社会支持情况<sup>[34]</sup>。本研究缺乏社会支持的调查对象自杀意念发生率超过20% (弱情感支持者、弱经济支持者的自杀意念发生率分别为21.5%、21.8%),大大超过整体自杀意念发生率;与能得到较高社会支持的调查对象相比,自杀意念发生危险性大大增加 (弱情感支持: AOR=4.94, 95% CI 3.83 ~ 6.38。弱经济支持: AOR=5.66, 95% CI 4.40 ~ 7.27)。结果表明外来未婚女工群体在社会支持感知上的敏感度大大超过了既往研究<sup>[32, 35]</sup>中外来务工群体,这也可能在一定程度上加重其自身孤独感。

本研究调查对象中过去30 d有饮酒经历者占19.2%,远远超过过去30 d吸烟人数占比(4.8%),饮酒者自杀意念发生率为12.0%。研究显示饮酒是外来未婚女工群体自杀意念产生的重要危险因素。Norstrom等<sup>[36]</sup>对饮酒与自杀行为的关系的分析显示,酒精滥用是自杀意念的高危预测因素,饮酒人数的增加与自杀率的增加相关。Innamorati等<sup>[37]</sup>对欧洲联盟青少年自杀率与饮酒关系的研究中发现,年轻女性饮酒者的自杀危险性甚至高于男性。

### 3.3 自杀意念与生殖健康相关因素关系分析

本研究从生殖健康态度、行为、政策需求三方面调查了外来未婚女工的生殖健康状态。

单因素 Logistic 回归分析发现赞成未婚先孕的态度、赞成婚前多次流产的态度、有意外怀孕经历、有人工流产经历是自杀意念产生的相关因素。

本研究发现,20.1%的调查对象赞成未婚先孕,57.5%有婚前性行为;16.3%有意外怀孕经历,其中96.5% (558/578)有人工流产经历,略高于He等<sup>[38]</sup>的研究结果。研究还发现80.2%的调查对象未接受过预防艾滋病、性病等生殖健康方面的教育,81.6%的调查对象没有生殖健康方面咨询的有效途径。也进一步证实了未婚女工群体缺乏生殖健康知识,对意外妊娠风险和人工流产并发症危害性认识不足,性行为的低龄化现象突出,避孕意识缺乏,未婚先孕人数逐渐增加,生殖健康服务供给薄弱、可及性差<sup>[39]</sup>。

本研究还发现,人工流产经历是自杀意念的危险因素,这与既往的相关研究结论一致。本研究有人工流产经历者的自杀意念发生率是无人工流产经历者的2.06倍。一项来自芬兰的研究<sup>[40]</sup>显示:与一般人群相比,人工流产后自杀风险增加了3倍以上;与已生育人群相比,增加了将近6倍。芬兰为此启用了新的护理指南,加强了对终止妊娠后窗口期的妇女精神障碍的监测,从而降低了自杀发生率<sup>[41]</sup>。流产是一种创伤性经历,人工流产次数增加导致不孕、自然流产、异位妊娠等生殖健康疾病发生概率呈指数上升。流产人群与一般人群相比,更容易出现焦虑、抑郁、酒精及药物依赖、精神病性等心理健康问题。而在我国的性保守文化中,未婚人工流产有悖于传统婚姻道德,因此有人工流产经历的未婚女性更易出现心理健康问题<sup>[42]</sup>。

### 3.4 研究的局限性

本研究还存在一定的局限性。第一,作为横断面研究无法推断各因素与自杀意念产生的因果关系,有待开展纵向研究以获得深层次的判断。第二,本研究在抽样方法上,采用了目前对流动人口调查惯用的方便抽样,但可能造成选择偏倚。第三,仅测量了调查对象过去1年的自杀意念发生率,而未测量终身自杀意念发生率,可能对结果低估。而对意外怀孕、人工流产等生殖健康不良行为测量了终身发生率,两者的不一致性也可能减少其相关性。第四,社会支持和政策支持调查过于简单,未能完整地反映出调查对象的社会支持度和生殖健康知识掌握程度,后续研究可采用量表的方式做深入调查。

本次研究首次在外来未婚女工群体中分析社会心理问题、生殖健康等多因素与自杀意念发生的相关性,证实了危险行为、心理健康问题、社会支持缺乏、生殖健康危险行为等都是影响外来未婚女工群体自杀意念发生的重要因素,特别是心理健康问题和社会支持的缺乏。本研究提示该人群需要可及性高、更加完善的医疗服务体系和社会保障机制,应提高其生殖健康水平,促进其与本地居民的融合,以减少心理健康问题,并应建立全面的自杀预防干预体系。

## 参·考·文·献

- [1] 中国国家统计局. 2018年农民工监测调查报告[EB/OL]. [2019-4-10]. [http://www.stats.gov.cn/tjsj/zxfb/201904/t20190429\\_1662268.html](http://www.stats.gov.cn/tjsj/zxfb/201904/t20190429_1662268.html).
- [2] 国家卫生和计划生育委员会流动人口司. 中国流动人口发展报告 2017[R]. 北京: 中国人口出版社, 2017.
- [3] 刘林平, 郑广怀, 孙中伟. 劳动权益与精神健康: 基于对长三角和珠三角外来工的问卷调查[J]. 社会学研究, 2011, 26(4): 164-184.
- [4] Lau JT, Cheng Y, Gu J, et al. Suicides in a mega-size factory in China: poor mental health among young migrant workers in China[J]. Occup Environ Med, 2012, 69(7): 526.
- [5] World Health Organization. Suicide mortality rate: data visualizations dashboard[EB/OL]. [2019-4-10]. [https://www.who.int/mental\\_health/prevention/suicide/suicideprevent/en/](https://www.who.int/mental_health/prevention/suicide/suicideprevent/en/).
- [6] 崔黎黎, 孙婷婷, 董光辉. 当代中国自杀及自杀行为流行病学特征及干预[J]. 医学综述, 2009, 15(23): 3655-3658.
- [7] 杨亚明, 张恒东, 郑爱明, 等. 我国流动女工心理问题及健康促进研究进展[J]. 上海预防医学, 2014, 26(5): 263-266.
- [8] 杨柳青, 陈莉. 温州市新生代农民工负性情绪与自杀意念的相关性研究[J]. 医学与社会, 2015, 28(7): 83-86.
- [9] 丁军, 周志坚, 刘铁榜, 等. 深圳某企业外来劳工抑郁焦虑情绪及自杀风险调查[J]. 中华精神科杂志, 2013, 46(2): 85-89.
- [10] 付显华, 吴兰笛, 王家骥, 等. 外来女工生殖健康主要影响因素的研究进展[J]. 中华全科医学, 2011, 9(4): 616-618.
- [11] Wang Y, Yao W, Shang M, et al. Sexual and reproductive health among unmarried rural-urban female migrants in Shanghai China: a comparative analysis[J]. Int J Environ Res Public Health, 2013, 10(8): 3578-3589.
- [12] Bellieni CV, Buonocore G. Abortion and subsequent mental health: review of the literature[J]. Psychiatry Clin Neurosci, 2013, 67(5): 301-310.
- [13] Steinberg JR, Trussell J, Hall KS, et al. Fatal flaws in a recent meta-analysis on abortion and mental health[J]. Contraception, 2012, 86(5): 430-437.
- [14] Nark MK, Barges G. Cross-national prevalence and risk factors for suicidal ideation, plans, and attempts in the WHO World Mental Health Surveys[J]. Br J Psychiatry, 2008, 192(2): 98-105.
- [15] 严征, 彭安辉, 张丽荣. 贵阳市农民工自杀意念及其社会心理影响因素研究[J]. 卫生研究, 2009, 38(5): 571-573.
- [16] Polat B, Orhan KS, Kesimli MC, et al. The effects of indwelling voice prosthesis on the quality of life, depressive symptoms, and self-esteem in patients with total laryngectomy[J]. Eur Arch Otorhinolaryngol, 2015, 272(11): 3431-3437.
- [17] Spitzer RL, Kroenke K, Williams JB, et al. A brief measure for assessing generalized anxiety disorder: the GAD-7[J]. Arch Intern Med, 2006, 166(10): 1092-1097.
- [18] Russell D, Peplau LA, Cutrona CE. The revised UCLA loneliness scale: concurrent and discriminant validity evidence[J]. J Pers Soc Psychol, 1980, 39(3): 472-480.
- [19] Hays RD, DiMatteo MR. A short-form measure of loneliness[J]. J Pers Assess, 1987, 51(1): 69-81.
- [20] Radloff LS. The CES-D scale: self-report depression scale for research in the general population[J]. Appl Psychol Measure, 2016, 1(3): 385-401.
- [21] Kalichman SC, Johnson JR, Adair V, et al. Sexual sensation seeking: scale development and predicting AIDS-risk behavior among homosexually active men[J]. J Pers Assess, 1994, 62(3): 385-397.
- [22] Dai J, Chiu HF, Conner KR, et al. Suicidal ideation and attempts among rural Chinese aged 16-34 years: socio-demographic correlates in the context of a transforming China[J]. J Affect Disord, 2011, 130(3): 438-446.
- [23] Zhang Y, Wu C, Yuan S, et al. Association of aggression and suicide behaviors: a school-based sample of rural Chinese adolescents[J]. J Affect Disord, 2018, 239: 295-302.
- [24] Elamoshy R, Feng C. Suicidal ideation and healthy immigrant effect in the Canadian population: across-sectional population based study[J]. Int J Environ Res Public Health, 2018, 15(5): E848.
- [25] 许颖, 纪颖, 袁雁飞, 等. 城市流动人口抑郁症状现状调查[J]. 中国心理卫生杂志, 2012, 26(2): 112-117.
- [26] 刘亮, 高汉, 章元. 流动人口心理健康及影响因素: 基于社区融合视角[J]. 复旦学报(社会科学版), 2018, 60(4): 158-166.
- [27] Hall BJ, Pangan CAC, Chan EWW, et al. The effect of discrimination on depression and anxiety symptoms and the buffering role of social capital among female domestic workers in Macao, China[J]. Psychiatry Res, 2019, 271: 200-207.
- [28] Wang B, Li X, Stanton B, et al. The influence of social stigma and discriminatory experience on psychological distress and quality of life among rural-to-urban migrants in China[J]. Soc Sci Med, 2010, 71(1): 84-92.
- [29] 刘慧瀛, 王婉. 自尊、体验回避和抑郁在自杀意念形成中的作用[J]. 心理科学, 2017, 40(6): 1498-1503.
- [30] 黄苏凡, 陈熙尧, 李争争, 等. 相对年龄效应对初中生和大学生自尊及自杀意念的影响[J]. 精神医学杂志, 2018, 31(4): 268-271.
- [31] 吴志敏. 高中生自杀意念现状及其影响因素的调查分析[J]. 校园心理, 2016, 14(5): 308-311.
- [32] 于维杰, 王春鸣, 戴慧莉, 等. 上海市浦东新区外来男性建筑工人自杀意念及其相关因素分析[J]. 上海交通大学学报(医学版), 2018, 38(2): 200-205.
- [33] 陈蓓丽, 何雪松. 上海外来女工的压力、社会支持与心理健康[J]. 华东理工大学学报(社会科学版), 2010, 25(1): 7-12.
- [34] 刘国云, 尚鹤睿, 林美凤, 等. 外来务工人员自尊在社会支持与自我效能间的中介作用[J]. 职业与健康, 2017, 33(7): 957-960.
- [35] 周志坚, 徐艳敏, 金冬, 等. 深圳市服务业外来务工人员自杀意念影响因素分析[J]. 中国公共卫生, 2016, 32(7): 948-952.
- [36] Norström T, Rossow I. Alcohol consumption as a risk factor for suicidal behavior: a systematic review of associations at the individual and at the population level[J]. Arch Suicide Res, 2016, 20(4): 489-506.
- [37] Innamorati M, Lester D, Amore M, et al. Alcohol consumption predicts the EU suicide rates in young women aged 15-29 years but not in men: analysis of trends and differences among early and new EU countries since 2004[J]. Alcohol, 2010, 44(5): 463-469.
- [38] Hé D, Zhou Y, Ji N, et al. Study on sexual and reproductive health behaviors of unmarried female migrants in China[J]. J Obstet Gynaecol Res, 2012, 38(4): 632-638.
- [39] 牟雪静. 贵阳市女性农民工生殖健康需求及对策研究[D]. 贵阳: 贵州大学, 2016.
- [40] Gissler M, Hemminki E, Lönnqvist J. Suicides after pregnancy in Finland, 1987-94: register linkage study[J]. BMJ, 1996, 313(7070): 1431-1434.
- [41] Gissler M, Karalis E, Ulander VM. Decreased suicide rate after induced abortion, after the Current Care Guidelines in Finland 1987-2012[J]. Scand J Public Health, 2015, 43(1): 99-101.
- [42] 茅群霞, 王宏伟, 吴尚纯. 人工流产对女性心理状况影响的系统分析[J]. 中国计划生育学杂志, 2016, 24(1): 11-17.

[收稿日期] 2019-05-17

[本文编辑] 崔黎明

