

Survey on the Psychological Health Status and Analysis of Influencing Factors of Medical Students in Private Universities in Henan Province, China

Wanqi Yang Sifan Wu Zhishuang Yi*

Sanquan College, Xinxiang Medical College, Xinxiang, Henan, 453000, China

Abstract

Objective: To explore the status quo and influencing factors of mental health of medical students in private universities. **Methods:** A total of 104 medical students were selected by stratified cluster sampling method, and the status quo of mental health of medical students in private colleges and universities was investigated by Symptom Checklist 90 (SCL-90), and the effective data were statistically analyzed to explore the status quo and influencing factors of mental health of medical students in private colleges and universities. **Results:** The factors of SCL-90 of medical students in private colleges and universities were significantly different from the national youth norm and the national college student norm. The scores of 9 factors were higher than those of the national youth norm and the national college student norm, especially depression (2.46 ± 0.35) and anxiety (2.59 ± 0.78). The scores of the nine influencing factors of different educational backgrounds were also different. The scores of bachelor's degree were lower than those of college degree, while the scores of college degree in depression (2.72 ± 0.30), anxiety (2.72 ± 0.58) and psychosis (2.78 ± 0.24) were higher than those of college degree. There were also differences in the scores of 9 factors in different grades. Among them, the obsessive-compulsive symptoms (3.75 ± 1.14), anxiety (3.24 ± 0.90) and terror factors (3.50 ± 0.78) of the fourth grade students were significantly higher than those of the first grade, second grade, third grade and fifth grade students. **Conclusion:** The mental health status of medical students in private universities is serious, especially in compulsion and anxiety. According to the questionnaire, the main factors affecting the mental health of medical students in private colleges and universities are the differences in grades and academic qualifications, and targeted strategies should be taken to deal with medical students of different grades.

Keywords

private colleges and universities; medical students; mental health; influencing factor

中国河南省民办高校医学生心理健康现状调查及影响因素分析

杨婉琪 吴思凡 衣志爽*

新乡医学院三全学院, 中国·河南 新乡 453000

摘要

目的: 探究民办高校医学生心理健康现状及其影响因素。**方法:** 采取分层整群抽样方法, 一共抽取医学生104名, 使用症状自评量表(SCL-90)对民办高校医学生心理健康现状进行调查, 并对有效数据进行统计分析, 探究民办高校医学生心理健康现状及其影响因素。**结果:** 民办高校医学生SCL-90的各因子与全国青年常模和全国大学生常模相比有较为显著的差异, 9个影响因子得分均高于全国青年常模和全国大学生常模, 尤其是抑郁(2.46 ± 0.35), 焦虑(2.59 ± 0.78)。不同学历的9个影响因子得分也不相同, 本科学历相比于专科, 其得分均较低, 而专科学历在抑郁(2.72 ± 0.30)、焦虑(2.72 ± 0.58)、精神病性(2.78 ± 0.24)得分高于本科学历。不同年级9个因子得分之间亦存在差异, 其中, 四年级学生在强迫症状(3.75 ± 1.14)、焦虑(3.24 ± 0.90)、恐怖因子(3.50 ± 0.78)上均显著高于一年级、二年级、三年级、五年级学生。**结论:** 民办高校医学生心理健康状况比较严重, 尤其在强迫、焦虑方面。据调查问卷显示, 影响民办高校医学生心理健康的因素主要是年级、学历差异, 需采取针对性策略应对不同年级的医学生。

关键词

民办高校; 医学生; 心理健康; 影响因素

【基金项目】 河南省民办教育协会2023年调研课题“河南省民办高校医学生心理健康调查研究”(项目编号: HNMXL20231498)。

【作者简介】 杨婉琪(2002-), 女, 中国河南济源人, 在读本科生, 从事临床医学研究。

【通讯作者】 衣志爽(1982-), 女, 中国黑龙江哈尔滨人, 硕士, 副教授、主治医师, 从事医学教育、儿童精神心理卫生学研究。

1 引言

随着时代的发展, 大学的教育体系蓬勃发展, 愈发成熟。与此同时, 各院校大学生的心理健康问题也屡见不鲜, 引起不少学者对高校大学生的心理健康现状进行诸多的调查与研究^[1]。随着制度的改革, 民办高校受到越来越多的关注, 同时也成为越来越多家庭的选择, 生源不断扩大, 质量

也逐渐提高。然而,关于民办高校大学生的心理健康现状及影响因素分析与调研并不多见,尤其是医学院校。医学生作为一个特殊群体,肩负着救死扶伤的重大职责,同时也承担着光环之下的巨大压力,在确保学生学习专业知识的同时,也要密切关注其心理健康状况及影响因素。本研究拟在调查研究的基础上,分析民办高校医学生不同学历、年级的心理健康现状的异同以及不同因素对其产生的影响进行分析,最终得以促进民办高校医学生心理健康工作的展开,提高医学生的心理健康水平,并对教育制度的改进提供有意义的参考数据。

2 对象和方法

2.1 对象

在新乡的某民办医学院校随机抽取不同专业、不同年级、不同学历的在校全日制医学生作为研究对象。发放问卷115份,回收有效问卷104份。其中男性38人,女性66人;独生子女24人,非独生子女80人;一至五年级学生人数依次为18、42、31、10、3。为保证问卷客观准确,可用性高,在填写前告知同学们注意事项,并当场回收问卷,确保有效回收率。

2.2 方法

采用心理卫生自评量表(SCL-90)对调查对象心理健康水平进行测评。该量表是目前使用率较高,信效度较高的测评心理健康水平的主流量表之一,由90个项目组成,分为5个等级(1=无,2=轻度,3=中度,4=相当重,5=严重),主要统计指标为该量表的9个症状分量表得分和不同年级、

不同学历的差异化比较。以分层抽样法,使用统一问卷及说明,当场回收问卷。由问卷发起人进行收录,对所收集的数据采用SPSS 22.0.0.0(64位)软件进行分析。

3 结果

3.1 民办高校医学生与全国常模的SCL-90比较结果

采用T检验方法,将民办高校医学生SCL-90测评结果与全国青年常模和全国大学生常模相比较,结果表现为九个因子得分均高于全国青年常模和全国大学生常模($P < 0.01$),从统计学意义来看,均达到非常显著的差异,见表1。

3.2 不同年级医学生SCL-90各因子的差异化比较结果

表2说明被调查对象中SCL-90中的躯体化、人际关系敏感、抑郁、敌对、偏执、精神病性六个因子在年级分布上差异无统计学意义($P > 0.05$),恐怖因子的年级差异具有显著的统计学意义($P < 0.01$),强迫症状和焦虑两个因子差异具有统计学意义($P < 0.05$)。其中,四年级学生在强迫症状、焦虑、恐怖因子上均显著高于一年级、二年级、三年级、五年级学生。

3.3 不同学历层次调研对象心理健康状况比较结果

在不同学历层次上,躯体化、强迫症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精神病性九个因子均不显著($P > 0.05$)。本科生的强迫症状、人际关系敏感、敌对较高于专科生,专科生的抑郁、焦虑、恐怖较高于本科生,见表3。

表1 民办高校医学生与全国常模的SCL-90比较($\bar{x} \pm s$)

因子	医学生	全国青年常模(n=781)(1986年)	全国大学生(n=9941)(2008年)
躯体化	2.03 ± 0.60	1.34 ± 0.45 (T=-95.64**)	1.45 ± 0.49 (T=-149.86**)
强迫症状	2.71 ± 1.11	1.69 ± 0.61 (T=-50.29**)	1.98 ± 0.63 (T=-130.39**)
人际关系敏感	1.90 ± 0.41	1.76 ± 0.67 (T=-116.94**)	1.88 ± 0.63 (T=-152.72**)
抑郁	2.46 ± 0.35	1.57 ± 0.61 (T=-110.09**)	1.74 ± 0.62 (T=-168.86**)
焦虑	2.59 ± 0.78	1.42 ± 0.43 (T=-58.99**)	1.61 ± 0.55 (T=-128.54**)
敌对	2.01 ± 0.67	1.50 ± 0.57 (T=-94.56**)	1.61 ± 0.62 (T=-133.19**)
恐怖	2.63 ± 1.00	1.33 ± 0.45 (T=-43.34**)	1.38 ± 0.49 (T=-61.96**)
偏执	2.29 ± 0.95	1.52 ± 0.60 (T=-114.08**)	1.72 ± 0.62 (T=-171.76**)
精神病性	2.57 ± 0.35	1.36 ± 0.47 (T=-52.18**)	1.59 ± 0.54 (T=-143.85**)

表2 不同年级医学生 SCL-90 各因子的差异化进行比较 ($\bar{x} \pm s$)

因子	一年级 (n=18)	二年级 (n=42)	三年级 (n=31)	四年级 (n=10)	五年级 (n=3)	F	P
躯体化	1.89 ± 0.65	2.02 ± 0.58	2.05 ± 0.42	2.10 ± 0.78	2.67 ± 1.26	1.156	0.335
强迫症状	2.64 ± 1.14	2.49 ± 1.02	2.71 ± 1.09	3.75 ± 1.14	2.67 ± 0.76	2.847	0.028
人际关系敏感	1.92 ± 0.40	1.92 ± 0.43	1.85 ± 0.37	1.94 ± 0.51	1.84 ± 0.44	0.203	0.936
抑郁	2.35 ± 0.29	2.40 ± 0.37	2.55 ± 0.32	2.62 ± 0.39	2.55 ± 0.14	1.998	0.101
焦虑	2.76 ± 0.69	2.38 ± 0.75	2.55 ± 0.65	3.24 ± 0.90	2.76 ± 1.55	3.007	0.022
敌对	2.15 ± 0.55	1.92 ± 0.65	1.87 ± 0.62	2.38 ± 0.75	2.67 ± 1.31	2.320	0.062
恐怖	2.94 ± 1.11	2.38 ± 0.95	2.57 ± 0.90	3.50 ± 0.78	2.00 ± 1.00	3.663	0.008
偏执	2.55 ± 0.90	2.10 ± 0.81	2.19 ± 0.97	2.83 ± 1.36	2.50 ± 1.09	1.729	0.150
精神病性	2.60 ± 0.32	2.58 ± 0.39	2.54 ± 0.32	2.46 ± 0.29	2.75 ± 0.50	0.559	0.693
总分	61.89 ± 18.88	52.55 ± 17.68	56.84 ± 17.42	76.60 ± 18.61	56.33 ± 27.61	3.814	0.006

表3 不同学历层次调研对象心理健康状况比较 ($\bar{x} \pm s$)

因子	本科 (n=95)	专科 (n=5)	T	P
躯体化	2.03 ± 0.61	2.10 ± 0.65	-0.246	0.806
强迫症状	2.69 ± 1.10	2.50 ± 1.00	0.376	0.708
人际关系敏感	1.90 ± 0.40	1.76 ± 0.28	0.757	0.451
抑郁	2.45 ± 0.35	2.72 ± 0.30	-1.733	0.086
焦虑	2.57 ± 0.78	2.72 ± 0.58	-0.409	0.684
敌对	2.01 ± 0.68	1.94 ± 0.52	0.229	0.819
恐怖	2.60 ± 1.00	2.90 ± 0.74	-0.662	0.509
偏执	2.27 ± 0.94	2.37 ± 0.94	-0.237	0.813
精神病性	2.56 ± 0.35	2.78 ± 0.24	-1.329	0.187
总分	57.35 ± 18.66	60.40 ± 18.47	-0.357	0.722

4 讨论

医学生是一个特殊的学生群体,医学生学习时间偏长,课程与其他专业相比较为繁重^[4]。根据目前的就业形势而言,社会对医学生的学历要求更高。因此,保持一个健康的心理状态是保质保量完成学业的基石^[2]。本研究发现,民办高校医学生 SCL-90 的 9 个因子得分,与全国青年常模、全国大学生相比较,均略高,从统计学的意义来看,均达到非常显著的差异。而且,四年级学生在强迫症状、焦虑、恐怖因子上均显著高于一年级、二年级、三年级、五年级学生。这表明医学生在其学习和职业发展过程中面临着心理压力。其次,与其他大学生相比,医学生的心理健康问题似乎更为严重。这可能是由于医学生的学业要求更高、时间压力更大以及在临床实习中面对生死和病痛的挑战。因此,医学生的心理健康问题需要引起我们的关注。

针对医学生心理健康问题,我们需要采取一系列干预措施。首先,大学和医学院应提供心理健康支持服务,包括心理疏导和咨询,以帮助医学生应对心理压力和问题^[3]。这

些服务可以提供情绪管理技巧、应对策略和心理支持,帮助医学生建立积极的心理健康。其次,建立支持系统也是关键。医学院可以组织学生互助小组或导师制度,让医学生之间可以互相支持和分享经验。最后,鼓励医学生参与体育运动、社交活动和放松技巧的培训,也是重要的干预措施。

总而言之,医学生的心理健康问题是一个值得关注的重要议题。学校和医学院应采取积极的干预措施,提供心理健康支持服务,并建立支持系统,以促进医学生的心理健康。未来的研究需要进一步深入探索医学生心理健康问题的影响因素和干预效果,以提供更有效的支持和帮助。

参考文献

- [1] 马平,黄玲玲.河南省3所院校在校本科护生心理健康状况影响因素的路径分析[J].职业与健康,2022,38(20):2838-2841+2845.
- [2] 孟亚,张浩,于晓静,等.河南省民办高校大学生健康相关行为现状及影响因素分析[J].应用预防医学,2022,28(2):97-101.
- [3] 马莉,周友全,张永瑞.医学生实习期心理危机预防和干预研究[J].科技视界,2019(28):242+215.