

3月龄婴儿母亲抑郁情绪与母亲喂养方式、育儿信心及婴儿气质类型的关联性研究

张小甜¹, 张悦¹, 张风华², 曾婷³, 蔡智玲⁴, 叶亚⁵, 徐韬¹

1. 中国疾病预防控制中心妇幼保健中心, 北京 102206; 2. 青岛市妇幼保健计划服务中心, 山东 青岛 266000;
3. 柳州市妇幼保健院儿童保健科, 广西 柳州 545000; 4. 马鞍山市妇幼保健院儿童保健科, 安徽 马鞍山 243000;
5. 重庆市妇幼保健院儿童保健科, 重庆 400010

摘要:目的 了解3月龄婴儿母亲抑郁情绪的状况,探讨其与母亲喂养方式、育儿信心和婴儿气质类型的关联性,为研究相关干预措施提供理论依据。方法 以2019年1—12月在重庆市妇幼保健院等4所妇幼保健院检查的415例3月龄婴儿母亲为研究对象。采用自拟调查问卷收集母亲和婴儿的基本信息,使用爱丁堡产后抑郁量表评价母亲的抑郁情绪,卡瑞坦育儿信心量表评价母亲育儿信心,婴儿早期气质问卷获得婴儿气质类型。应用单因素分析母亲喂养方式、育儿信心及婴儿气质类型等因素对母亲抑郁情绪的影响,非条件logistic回归计算调整混杂因素后的OR值和95%CI。结果 本研究中3月龄婴儿母亲抑郁情绪的检出率为27.0%;控制其他因素后,显示3月龄婴儿母亲的抑郁情绪与其育儿信心($OR=5.413$, 95%CI: 1.580~18.544)和婴儿难养型气质($OR=11.808$, 95%CI: 2.037~68.454)相关联。结论 分析3月龄婴儿母亲抑郁情绪与育儿信心、婴儿气质类型的关联情况,有利于婴儿母亲抑郁情绪的识别和发现。建议儿童保健门诊针对气质难养类型的婴儿和育儿信心不足的母亲加强关注和支持,监测其情绪状态,及时发现负面情绪并给予疏导,从而有效降低婴儿母亲抑郁症的发生率。
关键词:母亲;抑郁;产后;影响因素

中图分类号: R715.3 R749.41 文献标识码: A 文章编号: 1674-4152(2022)07-1155-04
DOI: 10.16766/j.cnki.issn.1674-4152.002546

Relationship between depression in mothers of 3-month-old infants and their feeding style, parenting confidence and infant temperament type

ZHANG Xiao-tian*, ZHANG Yue, ZHANG Feng-hua, ZENG Ting, CAI Zhi-ling, YE Ya, XU Tao

* National Center for Women and Children's Health, China CDC, Beijing 102206, China

Abstract: Objective To understand the state of depression in mothers of 3-month-old infants, explore its correlation with mothers' confidence in parenting and infant temperament and provide a theoretical basis for the study of related interventions. Methods A total of 415 mothers of 3-month-old infants who were examined in 4 maternal and child health care hospitals including Chongqing Maternal and Child Health Hospital from January to December 2019 were selected as the research objects. A self-developed questionnaire was used to collect basic information about mothers and their babies. The Edinburgh Postpartum Depression Scale was used to evaluate the mother's depression, the Karitane Parenting Confidence Scale was used to evaluate the mother's parenting confidence, and the Early Infant Temperament Questionnaire was used to obtain infant temperament types. Univariate analysis was used to analyse the influence of factors such as maternal feeding style, parenting confidence and infant temperament type on mothers' depression. Unconditional logistic regression was used to calculate the OR and 95% CI after adjusting for confounding factors. Results In this study, the detection rate of depression in mothers of 3-month-old infants was 27.0%. After controlling for other factors, depression in mothers of 3-month-old infants was found to be associated with their parenting confidence ($OR=5.413$, 95%CI: 1.580-18.544) and infant's difficult-to-nourish temperament ($OR=11.808$, 95%CI: 2.037-68.454). Conclusion The relationship between depression in mothers of 3-month-old infants, parenting confidence and infant temperament types is conducive to the identification and discovery of mothers' depression. Paediatric health clinics should pay more attention and provide support to infants with difficult temperament and mothers with insufficient parenting confidence, monitor their emotional state, detect negative emotions in time and provide guidance, so as to effectively reduce the incidence of depression in the mothers of infants.

Keywords: Mother; Depression; Postpartum; Influencing factors

现有研究^[1]证明,照养人的情绪状态对婴儿的养育照护具有重要影响,并且对儿童的早期发展具有重要意义。婴儿母亲的抑郁症状可在婴儿出生后发生,

也可在生后数月内发生^[2],并可能持续几周、几个月甚至几年^[3]。表现为持续的情绪低落,常常感到悲伤、无价值和对生活失去兴趣等。

抑郁可能对母亲、婴儿及家庭产生严重的影响^[4]。研究^[5]显示,产后抑郁可能导致母亲精神失常、杀婴、

基金项目:国家自然科学基金青年基金项目(81803249)

通信作者:张悦, E-mail: zhangyue0416@163.com

甚至自杀等严重不良事件的发生,使其孩子更容易出现行为和情绪方面的问题。如果得不到治疗,可能会导致母亲出现情感、认知、行为和身体问题,这不仅会对母子关系产生极其不利的影响,而且会对其家庭整体产生不利影响。

基于我国现行的基本公共卫生服务政策,儿童定期健康检查可能为母亲抑郁情绪的早期发现和识别提供宝贵机会。现有研究多关注母亲抑郁情绪与社会人口学因素、婴儿体格生长间的关系^[6],而与母亲及婴儿心理因素方面的研究较少。本研究旨在通过探讨 3 月龄婴儿母亲的抑郁情绪与母亲自身的育儿信心及婴儿气质等的关联,为早期发现和进行相关干预提供依据。

1 资料与方法

1.1 资料来源 本研究以 3 月龄婴儿及其母亲为研究对象,数据资料源于“母乳喂养中亲子互动行为的生殖激素调控机制研究”,于 2019 年 1—12 月在重庆市妇幼保健院、柳州市妇幼保健院、马鞍山市妇幼保健院和青岛市妇幼保健院 4 所省市级妇幼保健院进行研究对象招募,将知情同意并符合纳入标准的 3 月龄母婴对作为研究对象。纳入标准:(1)本社区常住人口;(2)足月单胎;(3)母婴均无严重疾病及孕产期并发症。排除早产、低出生体重、双胞胎等高危儿。本研究经院伦理委员会批准,所有研究对象知情同意。

1.2 研究方法 采用自主设计的基本情况调查问卷收集婴儿的性别、民族、出生体重、喂养方式及父母年龄、父母受教育程度、家庭人均月收入、母亲生育史、疾病史等信息。

采用爱丁堡产后抑郁量表(Edinburgh postnatal depression scale, EPDS)评价母亲的抑郁情绪。该量表由 Cox 等于 1987 年编制而成,1998 年 LEE D T 等^[7]将其译成中文版,克朗巴赫系数为 0.89,信效度较好。该量表共有 10 个条目,每个条目分为“从未”“偶尔”“经常”“总是”,赋值分别为 0、1、2、3 分,总分为 30 分,得分越高代表其抑郁程度越严重,推荐临界值为 13 分。本研究将总分 ≥ 13 分作为抑郁组, < 13 分作为正常组。

采用婴儿早期气质问卷^[8]评价婴儿气质。该问卷广泛应用于婴幼儿气质的评估。根据 9 个气质维度得分情况,将气质分为 5 个类型:易养型(E)、中间偏易养型(I-E)、中间偏难养型(I-D)、难养型(D)和启动缓慢型(S)。本研究采用三分法,即分为气质容易型(E 和 I-E 合并)、启动缓慢型和难养型(I-D 和 D 合并)。采用卡瑞塔尼家长育儿信心量表(The Karitane parenting confidence scale, KPCS)中文版评价母亲的育儿信心。KPCS 是由 ČRNČEC R 等^[9]在 2008 年开发

的,主要用于评价 2~12 月龄婴儿家长的育儿信心。量表有 15 个条目,每个条目 4 个选项,“几乎不能”“很少”“有时”“经常”,分别为 0、1、2、3 分。KPCS 的 Cronbach's α 系数为 0.769,重测信度为 0.817,在 0~12 月龄婴儿母亲中具有良好的信度和效度^[10]。根据中国人群的研究结果^[11],本研究将 < 37 分界定为育儿信心不足。

1.3 统计学方法 运用 SPSS 25.0 统计学软件对数据进行统计分析。符合正态分布的计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,2 组间比较采用成组 t 检验;计数资料以例(%)表示,比较采用 χ^2 检验;等级资料采用 Willcoxon 秩和检验;多因素分析采用非条件 logistic 回归分析。检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 调查对象的基本情况 本研究获得的 415 例 3 月龄母婴,母亲抑郁情绪发生的比例为 27.0% (112/415)。比较抑郁组和正常组的社会人口学特征,2 组婴儿性别、出生孕周、出生体重,母亲的年龄、文化程度、家庭结构和喂养方式等比较差异无统计学意义(均 $P > 0.05$),2 组婴儿民族、所在地区、家庭收入和主要抚养人比较差异有统计学意义(均 $P < 0.05$)。在经济收入方面,抑郁组人均月收入低于 5 000 元的家庭占 50.9%,高于正常组的 30.5%,差异有统计学意义($P < 0.001$);在主要抚养人方面,抑郁组(外)祖母是主要抚养人的占比为 35.7%,低于正常组的 50.5%,差异有统计学意义($P = 0.007$),见表 1。

2.2 母亲抑郁情绪与母亲育儿信心和婴儿气质类型的关联分析 采用 χ^2 检验分析母亲抑郁情绪与育儿信心、婴儿气质的关系,抑郁组中存在育儿信心不足的比例为 54.5%,高于情绪正常组的 24.4%;抑郁组中难养型气质(16.1%)和启动缓慢型气质(15.2%)的比例均高于情绪正常组(难养型为 7.3%,启动缓慢型为 5.3%);差异均有统计学意义(均 $P < 0.05$),见表 2。

2.3 产后抑郁危险因素分析 进行多因素非条件 logistic 回归分析,赋值方法如下,婴儿气质:1=E 型,2=S 型,3=D 型;育儿信心:1=育儿信心正常,2=育儿信心异常。结果显示,婴儿为气质难养类型、母亲育儿信心不足是产后抑郁的独立危险因素,见表 3。

3 讨论

3.1 婴儿母亲抑郁状况 本研究中 3 月龄婴儿母亲的抑郁情绪发生率为 27.0%。这一结果明显高于我国平均产后发病率的 14.7%^[12],也高于我国部分地区 3 月龄婴儿母亲产后抑郁症的患病率(如承德地区的 9.26%^[13]和珠海市香洲区的 16.75%^[14]),但与印度报道^[15]的产后抑郁患病率的总体估计值 22.0% 相近。

这可能与研究人群的来源、研究时间等不同有关。有研究^[16]表明产后抑郁症发生率为 7.93%~34.80%,多在产后 1 个月发生,可持续 3~14 个月。一些研究证据表明产后第 2 个月和第 3 个月的患病率较高^[17]。但本研究的样本为病例对照研究且样本量偏小,因此有必要进一步在较大人群中进行流行病学研究。

表 1 2 组母婴的社会人口学等因素比较[例(%)]

项目	抑郁组 (n=112)	正常组 (n=303)	统计量	P 值
所在地区			21.611 ^a	<0.001
青岛	10(8.9)	55(18.2)		
重庆	30(26.8)	87(28.7)		
柳州	50(44.6)	69(22.8)		
马鞍山	22(19.6)	92(30.4)		
母亲年龄(岁)			1.250 ^b	0.211
≤24	13(11.6)	23(7.6)		
25~35	85(75.9)	234(77.2)		
>35	14(12.5)	46(15.2)		
母亲文化程度			3.786 ^a	0.286
初中及以下	19(17.0)	32(10.6)		
高中	20(17.9)	53(17.5)		
大专	31(27.7)	82(27.1)		
本科及以上	42(37.5)	136(44.9)		
家庭人均月收入(元)			14.801 ^a	<0.001
<5 000	57(50.9)	93(30.5)		
≥5 000	55(49.1)	210(69.5)		
家庭结构			0.063 ^a	0.801
核心家庭	41(36.6)	115(38.0)		
非核心家庭	71(63.4)	188(62.0)		
分娩方式			0.071 ^a	0.790
自然分娩	63(56.3)	166(54.8)		
剖宫产	49(43.8)	137(45.2)		
婴儿性别			0.753 ^a	0.386
男	56(50.0)	166(54.8)		
女	56(50.0)	137(45.2)		
婴儿民族			17.157 ^a	<0.001
汉族	75(67.0)	257(84.8)		
少数民族	37(33.0)	46(15.2)		
出生孕周($\bar{x}\pm s$,周)	38.91±0.98	38.96±1.27	0.400 ^c	0.690
出生体重($\bar{x}\pm s$,g)	3 346.21±429.03	3 404.80±423.52	1.246 ^c	0.214
妈妈为主要抚养人			0.024 ^a	0.878
是	104(92.9)	280(92.4)		
否	8(7.1)	23(7.6)		
(外)祖母为主要抚养人			7.181 ^a	0.007
是	40(35.7)	153(50.5)		
否	72(64.3)	150(49.5)		
喂养方式			0.935 ^a	0.334
纯母乳喂养	61(54.5)	181(59.7)		
人工喂养	51(45.5)	122(40.3)		

注:^a为 χ^2 值,^b为 Z 值,^c为 t 值。

表 2 母亲抑郁情绪与母婴心理因素的单因素分析[例(%)]

组别	例数	母亲育儿信心		婴儿气质类型		
		正常	不足	容易型	启动缓慢型	难养型
抑郁组	112	51(45.5)	61(54.5)	77(68.8)	17(15.2)	18(16.1)
正常组	303	229(75.6)	74(24.4)	265(87.5)	16(5.3)	22(7.3)
χ^2 值		33.626		20.134		
P 值		<0.001		<0.001		

表 3 母亲抑郁情绪与母婴心理因素关联的多因素分析

变量	B	SE	$Wald \chi^2$	P 值	OR 值	95% CI
育儿信心不足	1.689	0.628	7.224	0.007	5.413	1.580~18.544
气质启动缓慢型	1.220	1.035	1.388	0.239	3.387	0.445~25.771
气质难养型	2.469	0.897	7.581	0.006	11.808	2.037~68.454

3.2 母亲抑郁情绪与育儿信心间的关联 育儿信心是预测母亲和儿童发展结果的关键因素,影响母亲抑郁、育儿压力和孩子的发展^[10],是婴儿养育照护中值得关注的重要内容。张楠的模型护理干预显示育儿胜任感与产后抑郁呈负相关关系^[18]。育儿信心高有助于提高母亲的幸福感和养育子女的满意度^[19],幸福感越强的母亲也就越不容易患抑郁症。本研究显示育儿信心不足的母亲出现抑郁情绪的可能性是育儿信心正常母亲的 5.413 倍,母亲育儿信心对于其抑郁情绪可能有指示作用。在儿童保健服务中对于育儿信心不足的母亲有必要给予关注,了解原因,并对其抑郁情绪进行评估。

3.3 母亲抑郁情绪与婴儿气质类型间的关联 母亲抑郁情绪可能受到婴儿气质类型的影响。本研究发现,难养型(D 型)婴儿母亲出现抑郁情绪的可能性是易养型(E 型)婴儿的 11.808 倍。龚建梅^[20]的研究结果与本研究结论一致。也有研究提示,母亲抑郁、婴儿气质和养育压力三者均存在相关关系^[21],婴儿期母亲抑郁和养育压力之间受到婴儿气质和家庭结构的双调节。可能的原因:母亲心理方面准备不足,婴儿自身气质也会影响母亲的养育负担。

3.4 母亲抑郁情绪的其他影响因素 单因素分析显示本研究中抑郁组和正常组母亲在所在地区、婴儿民族、家庭经济收入和主要抚养人方面差异有统计学意义。家庭经济状况对母亲抑郁情绪的影响在多项研究中得到证实^[22],即经济困难的母亲出现抑郁情绪的风险更高。因此,本研究在多因素分析中通过控制其他因素的影响,可更清晰地探讨母亲抑郁情绪与母亲育儿信心、婴儿气质类型间的关联。同时,本研究中不同喂养方式的母亲抑郁情绪的差异无统计学意义,支持将 2 组作为一个整体进行研究。

综上所述,本研究提示母亲育儿信心及婴儿的气质类型可能对母亲抑郁情绪的发生具有指示作用,有必要在儿童保健服务中对育儿信心不足、难养型婴儿的母亲加强关注,监测评价其情绪状态,及时发现负面情绪并给予疏导,从而减少婴儿母亲抑郁情绪的发生。

利益冲突 无

参考文献

- [1] 吕雪.母婴依恋现状及影响因素研究[D].苏州:苏州大学,2018.
- [2] 宋春华.天津市城区孕妇产后抑郁症流行状况、危险因素及预测的研究[D].天津:天津医科大学,2018. (下转第 1161 页)

- [4] OLUSANYA B O, KAPLAN M, HANSEN T W R. Neonatal hyperbilirubinaemia; A global perspective[J]. Lancet Child Adolesc Health, 2018, 2(8): 610-620.
- [5] 陈芳芳, 李崇寿, 倪王平. 间隙和持续蓝光照射治疗新生儿黄疸的临床效果研究[J]. 中国保健营养, 2019, 29(1): 126-127.
- [6] 麦静仪, 饶晓林. 早期不同蓝光照射方案治疗新生儿黄疸的效果及安全性观察[J]. 现代诊断与治疗, 2020, 31(1): 91-92.
- [7] 袁丽君. 新生儿黄疸患儿行 LED 冷光源与常规蓝光光疗的治疗效果及其不良反应[J]. 临床研究, 2020, 28(1): 125-126.
- [8] 王卫平, 孙锐. 儿科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2018: 112-114.
- [9] 国家中医药管理局. 中华人民共和国中医药行业标准《中医内科病证诊断疗效标准》——胎黄的诊断依据、证候分类、疗效评定(ZY/T001.1-94)[J]. 辽宁中医药大学学报, 2017, 19(10): 131.
- [10] VITEK L. Bilirubin as a signaling molecule[J]. Med Res Rev, 2020, 40(4): 1335-1351.
- [11] HANSEN T W R, WONG R J, STRVENSON D K. Molecular physiology and pathophysiology of bilirubin handling by the blood, liver, intestine, and brain in the newborn[J]. Physiol Rev, 2020, 100(3): 1291-1346.
- [12] 张士发, 茅双根. 新生儿黄疸的诊断与治疗[J]. 中华全科医学, 2016, 14(7): 1064-1065.
- [13] LAI K, SONG X L, SHI H S, et al. Bilirubin enhances the activity of ASIC channels to exacerbate neurotoxicity in neonatal hyperbilirubinemia in mice[J]. Sci Transl Med, 2020, 12(530): eaax1337. DOI: 10.1126/scitranslmed.aax1337.
- [14] 申艳泉. 观察间隙和持续蓝光光疗对新生儿病理性黄疸的临床治疗效果[J]. 中国社区医师, 2019, 35(16): 65.
- [15] LI Y B, ZHOU W, YYAN W M, et al. Composition of gut microbiome in neonates with severe hyperbilirubinemia and its effect on bilirubin brain injury[J]. Chin J Appl Clin Pediatr, 2018, 33(2): 103-107.
- [16] DONG T, CHEN T, WHITE R, et al. Meconium microbiome associates with the development of neonatal jaundice[J]. Clin Transl Gastroenterol, 2018, 9(9): 182.
- [17] YANG N, YANG R X, WANG A H, et al. The effect of intestinal flora on the neural development of severe hyperbilirubinemia neonates[J]. Eur Rev Med Pharmacol Sci, 2019, 23(3): 1291-1295.
- [18] 胡文文. 双歧杆菌四联活菌片联合蓝光治疗新生儿高胆红素血症的临床疗效[J]. 中国处方药, 2020, 18(2): 64-65.
- [19] 徐桂林. 双歧杆菌四联活菌片辅助蓝光照射治疗新生儿黄疸的疗效观察[J]. 现代诊断与治疗, 2017, 28(19): 3674-3675.
- [20] 聂小红. 间隙蓝光照射联合双歧杆菌四联活菌片治疗新生儿黄疸的临床效果[J]. 中外医学研究, 2019, 17(6): 151-152.
- [21] 刘玉萍, 邱小玉, 刘烨, 等. 茵陈的药理作用研究进展[J]. 中草药, 2019, 50(9): 228-234.
- [22] 罗菁, 卢洪萍. 茵陈黄口服液联合培菲康对新生儿黄疸的疗效及对 T 细胞亚群的影响[J]. 中华全科医学, 2017, 15(3): 463-465.
- [23] 田艳华, 高永伟, 张永娇, 等. 蓝光间歇照射与蓝光持续照射辅助黄疸茵陈颗粒治疗新生儿黄疸疗效分析[J]. 山西医药杂志, 2019, 48(17): 2152-2153.
- [24] 韩姗姗, 陈文霞, 苏素静, 等. 基于 GRADE 系统的茵陈黄口服液联合常规疗法治疗新生儿黄疸的循证分析[J]. 中成药, 2019, 41(2): 321-326.

(本文编辑:季群)

收稿日期:2021-06-22

(上接第 1157 页)

- [3] FALANA S D, CARRINGTON J M. Postpartum depression: Are you listening? [J]. Nurs Clin North Am, 2019, 54(4): 561-567.
- [4] 曹娟, 王兰云, 刘林, 等. 综合护理干预对高危妊娠孕妇产后抑郁的效果研究[J]. 中华全科医学, 2019, 17(11): 1948-1950, 1972.
- [5] ZHAO X H, ZHANG Z H. Risk factors for postpartum depression: An evidence-based systematic review of systematic reviews and meta-analyses[J]. Asian J Psychiatr, 2020, 53: 102353.
- [6] HOLM-LARSEN C E, MADSEN F K, ROGATHI J J, et al. Postpartum depression and child growth in Tanzania: A cohort study[J]. BJOG, 2019, 126(5): 590-598.
- [7] LEE D T, YIP S K, CHIU H F, et al. Detecting postnatal depression in Chinese women. Validation of the Chinese version of the Edinburgh Postnatal Depression Scale[J]. Br J Psychiatry, 1998, 172: 433-437.
- [8] 蔡臻, 张劲松. 婴幼儿社会性情绪和气质特点的关系研究[J]. 临床儿科杂志, 2013, 31(9): 862-865.
- [9] ČRNČEC R, BARNETT B, MATTHEY S. Karitane Parenting confidence Scale: Manual [R]. Sydney: Sydney South West Area Health Service, 2008.
- [10] 杨金柳行, 张悦, 张良芬, 等. 卡瑞坦尼家长育儿信心量表的汉化及信效度检验[J]. 中华预防医学杂志, 2021, 55(7): 811-817.
- [11] 潘虹地, 张悦, 冯云杰, 等. 基于专家咨询法的中国儿童发育里程碑指标体系的构建[J]. 中国儿童保健杂志, 2020, 28(8): 859-862.
- [12] ARIFIN S R M, CHEYNE H, MAXWELL M. Review of the prevalence of postnatal depression across cultures [J]. AIMS Public Health, 2018, 5(3): 260-295.
- [13] 田建丽, 徐萌泽, 焦亚辉, 等. 承德地区孕产妇产后早期抑郁现状及相关因素分析[J]. 全科护理, 2018, 16(26): 3204-3207.
- [14] 李晓璇, 李佳, 王秀. 珠海市香洲区产妇产后抑郁焦虑流行现状及影响因素分析[J]. 中国妇幼保健, 2021, 36(22): 5255-5259.
- [15] UPADHYAY R P, CHOWDHURY R, ASLYEH S, et al. Postpartum depression in India: A systematic review and meta-analysis[J]. Bull World Health Organ, 2017, 95(10): 706-717C.
- [16] PAYNE J L, MAGUIRE J. Pathophysiological mechanisms implicated in postpartum depression [J]. Front Neuroendocrinol, 2019, 52: 165-180.
- [17] 聂春花. 先兆早产孕妇产前抑郁特点及影响机制的研究[D]. 重庆: 第三军医大学, 2017.
- [18] 张楠. 信息-动机-行为技巧模型护理干预对高危初产妇产后抑郁及产后抑郁的影响[D]. 大连: 大连医科大学, 2021.
- [19] 胡丹, 倪波, 苏淑阁, 等. 大连市 0~3 岁儿童养育技能相关因素分析[J]. 中国预防医学杂志, 2021, 22(8): 603-607.
- [20] 龚建梅. 低出生体重婴儿神经心理发育特点及对母亲情绪的影响[D]. 上海: 上海交通大学, 2019.
- [21] 张天, 王静轩, 刘斯漫, 等. 婴儿期母亲抑郁与养育压力的关系及婴儿气质的调节作用: 独生子女家庭和二胎家庭的比较研究[C]//第二十一届全国心理学学术会议. 第二十一届全国心理学学术会议摘要集. 北京: 出版社不详, 2018: 952-953.
- [22] 谢芳, 李金容, 张彩霞. 产后抑郁影响因素的多元 logistic 回归分析[J]. 中国计划生育和妇产科, 2020, 12(7): 93-96.

(本文编辑:赵瑞)

收稿日期:2021-11-04