

设计,且现场调查本身也受到各种因素的影响,所以分析结果存在一定的局限性,碘和氟的联合作用机制有待进一步探讨。

参考文献

- [1] 刘洪亮,曾强,侯常春,等.天津市儿童高碘性甲状腺肿影响因素分析[J].中国公共卫生,2010,26(6):684-685.
- [2] 刘洪亮,韩树清,侯常春,等.天津市地氟病病区流行病学特征分析[J].中国公共卫生,2010,26(3):346-347.
- [3] Pearce EN, Gerber AR, Gootnick DB, et al. Effects of chronic iodine excess in a cohort of long-term American workers in west Africa[J]. Clin Endocrinol Metab, 2002, 87(12):5499-5502.
- [4] Guo HL, Yang XF, Xu J, et al. Effect of selenium on thyroid hormone metabolism in filial cerebrum of mice with excessive iodine[J]. Biol Trace Elem Res, 2006, 113(3):281-295.
- [5] WHO/UNICEF/ICCIDD. Assessment of iodine deficiency disorders and monitoring their elimination, a guide for programme managers (third edition) [R]. Geneva: WHO, 2007:32-34.
- [6] 中国甲状腺疾病诊治指南编委会. 中国甲状腺疾病诊治指南[M]. 北京:中华医学会内分泌学分会, 2008.
- [7] 中华人民共和国卫生部. WS/T 256-2005 人群尿氟正常值[S]. 北京:人民卫生出版社, 2005.
- [8] 刘洋,杨金,侯国强,等.饮水中高碘高氟对8~10岁儿童甲状腺与氟斑牙流行研究[J].中国地方病学杂志,2011,10(30):207-208.
- [9] 巴月,任丽君,银功举,等.饮水氟碘浓度对儿童氟斑牙及甲状腺功能影响[J].中国公共卫生,2009,25(8):942-943.
- [10] 国秀娟,单忠艳,腾卫平.氟过量与碘过量对甲状腺功能和形态影响的实验研究[J].中华内科杂志,2006,45(10):846-847.
- [11] Hara K. Studies on fluorosis especially effects of fluoride on thyroid metabolism[J]. Shikoku Eisei Gakkai Zasshi, 1980, 30(1):42-57.
- [12] 曾强,崔玉山,张磊,等.氟对甲状腺细胞凋亡的影响及机制研究[J].中华预防医学杂志,2012,46(3):233-236.
- [13] Basha PM, Rai P, Begum S. Fluoride toxicity and status of serum thyroid hormones, brain histopathology, and learning memory in rats; a multigenerational assessment [J]. Biol Trace Elem Res, 2011, 144(1-3):1083-1094.
- [14] Al-Gubory KH, Garrel C, Faure P, et al. Roles of antioxidant enzymes in corpus luteum rescue from reactive oxygen species-induced oxidative stress [J]. Reprod Biomed Online, 2012, 25(6):551-560.

收稿日期:2012-11-27

(郑新编辑 刘铁校对)

· 调查报告与分析 ·

护士主观幸福感及其影响因素分析*

马兰¹, 李惠萍¹, 胡晔¹, 张婷¹, 王德斌²

摘要:目的 探讨临床护士主观幸福感现状及其影响因素,为制定护理人员的健康心理指导提供参考。方法 应用一般资料调查问卷、Campbell 幸福感指数量表、领悟社会支持量表、一般自我效能感量表、自尊量表、简易应对方式问卷和生活定向测验修订版对 291 名在职护士进行匿名问卷调查。结果 护士主观幸福感总均分为(10.75 ± 1.94)分,社会支持为(65.55 ± 9.86)分,自我效能为(2.50 ± 0.53)分,自尊为(19.71 ± 3.48)分,积极应对为(2.00 ± 0.40)分,消极应对为(1.20 ± 0.50)分,乐观倾向为(15.01 ± 3.37)分;单因素分析表明,健康自评、月收入、社会支持、积极应对、乐观倾向、自尊和自我效能感均为主观幸福感的可能影响因素(均 $P < 0.05$);多元线性回归分析显示,社会支持、健康自评、乐观倾向、积极应对和月收入均进入主观幸福感回归方程,共同解释主观幸福感总分的 32.7%。结论 临床护士主观幸福感总体状况较好,社会支持、健康自评、乐观倾向、积极应对和月收入是护士主观幸福感的主要影响因素。

关键词:护士;主观幸福感;影响因素

中图分类号:R 192.6 文献标志码:A 文章编号:1001-0580(2014)02-0215-03 DOI:10.11847/zgggws2014-30-02-27

Subjective well-being and its influencing factors among nurses

MA Lan*, LI Hui-ping, HU Ye, et al (Nursing College of Anhui Medical University, Hefei, Anhui Province 230601, China)

Abstract: Objective To investigate the subjective well-being (SWB) and its influencing factors among clinical nurses and to provide reference for mental health promotion in nursing staff. **Methods** A General Information Questionnaire, the Campbell Subjective Well-Being Scale, Perceived Social Support Scale, General Self-Efficacy Scale, the Self-Esteem Scale, Simplified Coping Style Questionnaire, and Revised Life Orientation Test were adopted to collect information in 291 on-the-job nurses. **Results** The average score was 10.75 ± 1.94 for overall SWB, 65.55 ± 9.86 for social support, 2.50 ± 0.53 for self-efficacy, 19.71 ± 3.48 for self-esteem, 2.00 ± 0.40 for positive coping, 1.20 ± 0.50 for negative coping, and 15.01 ± 3.37 for optimistic tendency, respectively. The self-assessment of health, monthly income, social support, positive coping, optimistic tendency, self-esteem, and self-efficacy had significant positive correlations with

* 基金项目:国家自然科学基金(81172201)

作者单位:1. 安徽医科大学护理学院,安徽 合肥 230601; 2. 安徽医科大学卫生管理学院

作者简介:马兰(1987-),女,安徽滁州人,硕士在读,研究方向:临床心理与心理卫生。

通讯作者:李惠萍, E-mail: huliuzzi@163.com

数字出版日期:2013-7-8 15:40

数字出版网址: <http://www.cnki.net/kcms/detail/21.1234.R.20130708.1540.016.html>

SWB ($P < 0.05$ or $P < 0.01$). In regression analyses, variables of social support, self-assessment of health, optimistic tendency, positive coping, and monthly income entered the regression equation, and could explain 32.7% of the total SWB score. **Conclusion** This study suggests that the SWB of clinical nurses is at a good level and social support, self-assessment of health, optimistic tendency, positive coping, and monthly income are significant influencing factors of SWB in the nurses.

Key words: nurse; subjective well-being; influencing factor; cross-sectional study

主观幸福感 (subjective well-being, SWB) 是人们对整体或一般生活的满足和快乐感,是衡量个人和社会生活质量的一项重要综合性心理指标^[1]。在医患关系日益紧张的大环境下,临床一线护士倍感压力,是职业倦怠的高发人群,且影响其主观幸福感,而护士的主观幸福感长期以来未引起人们的足够重视。关注护士的主观幸福感,有助于了解护士对其生活质量的总体评价,提供增进其心理健康状况的科学依据,帮助她们积极、健康、幸福地工作和生活。为了解临床护士的主观幸福感现状,探讨其影响因素,本研究于 2012 年 7 月对安徽省综合性医院 291 名临床护士进行调查,现将结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 于 2012 年 7 月抽取参加安徽省专科护士培训班的在临床护士作为研究对象,涉及科室包括急诊科、内科、外科、妇科、儿科等。本次调查共发放调查问卷 311 份,收回问卷 305 份,回收率为 98.1%,剔除 14 份不合格问卷,实际有效问卷 291 份,有效率为 93.6%。

1.2 方法

1.2.1 调查工具 (1) 一般情况调查问卷:自行设计,内容包括年龄、职称、工作年限、工作科室、医院等级、最高学历、月收入、婚姻状况、健康自评等。(2) Campbell 幸福感指数量表^[2]:是测查受试者目前所体验到幸福程度的常用工具,包括总体情感指数量表和生活满意度问卷。前者由 8 个条目组成,从不同角度描述了情感内涵;后者仅有 1 个条目。该量表情感指数的内部一致性系数为 0.89,重测信度为 0.43,与生活满意度单一测题的效标相关系数为 0.55。总体情感指数量表的平均分与生活满意度问卷得分(权重为 1.1)相加为总分。按量表的理论数值可划分为 3 个程度:2.1~6 分为低度幸福感;6.1~10 分为中度幸福感;10.1~14.7 分为高度幸福感。(3) 领悟社会支持量表^[2]:共 12 个条目,由家庭支持、朋友支持和其他支持 3 个维度组成。量表和各维度的内部一致性系数分别为 0.88、0.87、0.85、0.91;重测信度分别为 0.85、0.85、0.75、0.72。每个条目采用 1~7 分计分,总分为 12~84 分,得分越高代表个体主观感受到的社会支持越多。(4) 一般自我效能感量表^[3]:共 10 个条目,量表内

部一致性系数为 0.87,重测信度为 0.83。每个条目采用 1~4 分计分,总分为所有条目得分相加除以 10,总分为 1~4 分,得分越高代表个体采取行动面对环境挑战的信心越强。(5) 自尊量表^[2]:共 10 个条目,量表内部一致性系数为 0.88,重测信度为 0.82。每个条目采用 1~4 分计分,总分为 10~40 分,得分越高代表个体自尊程度越高。(6) 简易应对方式问卷^[2]:共 20 个条目,由积极应对和消极应对 2 个维度组成。量表内部一致性系数为 0.90,重测信度为 0.89。每个条目采用 0~3 分计分,其中积极应对和消极应对维度总分为 0~3 分,积极应对评分较高时,心理问题或症状分低;而消极应对评分高时,心理问题或症状评分也高。(7) 生活定向测验修订版^[4]:共 6 个条目,包括 3 个正向描述和 3 个负向描述。量表内部一致性系数为 0.78,和生活定向测验量表的相关系数为 0.95。每个条目采用 0~4 分计分,总分为 0~24 分,得分越高代表个体越乐观。

1.2.2 调查方法 本次研究由研究者发放问卷,对各医院护士进行匿名问卷调查,在相同施测环境下,用统一指导语向被试者讲解调查目的,被试者独立填写,完成时间约 20 min,填完当场核对收回。

1.3 统计分析 数据采用 Epi Data 3.0 录入,进行一致性检验和逻辑纠错。应用 SPSS 13.0 软件进行描述性分析、 t 检验、方差分析、Pearson 相关分析和多元线性回归分析。

2 结果

2.1 基本情况及各量表得分情况 被调查护士均为女性,其中年龄 ≤ 25 岁 25 人,占 8.6%;26~35 岁 235 人,占 80.8%; > 35 岁 31 人,占 10.7%。未婚 53 人,占 18.2%;已婚 238 人,占 81.8%。有子女 215 人,占 73.9%;无子女 76 人,占 26.1%。健康自评很好 93 人,占 32.0%;较好 130 人,占 44.7%;一般 64 人,占 22.0%;较差 4 人,占 1.4%;很差 0 人。最高学历中专及以下 1 人,占 0.3%;大专 130 人,占 44.7%;本科及以上 160 人,占 55.0%。月收入 ≤ 2000 元 19 人,占 6.5%;2001~3000 元 135 人,占 46.4%;3001~4000 元 91 人,占 31.3%;4001~5000 元 35 人,占 12.0%; > 5000 元 11 人,占 3.8%。工作年限 ≤ 5 年 62 人,占 21.3%;6~10 年 125 人,占 43.0%;11~15 年 71

人,占 24.4%; > 15 年 33 人,占 11.3%。有编制 146 人,占 50.2%;无编制 145 人,占 49.8%。职称是护士 25 人,占 9.6%;护师 198 人,占 68.0%;主管护师 68 人,占 23.4%。职务是护士 250 人,占 85.9%;护士长 41 人,占 14.1%。医院等级一级 2 人,占 0.7%;二级 152 人,占 52.2%;三级 137 人,占 47.1%。护士的主观幸福感、社会支持、自我效能、自尊、积极应对、消极应对和乐观倾向均分别为(10.75 ± 1.94)、(65.55 ± 9.86)、(2.50 ± 0.53)、(19.71 ± 3.48)、(2.00 ± 0.40)、(1.20 ± 0.50)、(15.01 ± 3.37)分。

2.2 主观幸福感影响因素相关分析(表 1) Pearson 相关分析结果说明,除了消极应对与主观幸福感的相关性无统计学意义外,护士主观幸福感总分及各维度与社会支持、积极应对、乐观倾向、自我效能和自尊均呈正相关(均 $P < 0.01$)。

表 1 主观幸福感影响因素相关分析(r)

维度	主观幸福感总分	总体情感指数	生活满意度
社会支持	0.440 ^a	0.423 ^a	0.393 ^a
积极应对	0.254 ^a	0.300 ^a	0.180 ^a
消极应对	-0.060	-0.091	-0.026
乐观倾向	0.334 ^a	0.330 ^a	0.290 ^a
自我效能	0.305 ^a	0.311 ^a	0.256 ^a
自尊	0.328 ^a	0.354 ^a	0.259 ^a

注:a $P < 0.01$ 。

2.3 主观幸福感影响因素回归分析(表 2) 单因素分析表明,健康自评、月均收入、社会支持、积极应对、乐观倾向、自尊和自我效能感均为主观幸福感的可能影响因素(均 $P < 0.05$)。以主观幸福感为因变量,选择单因素分析有统计学意义的因素为自变量进行多因素分析后,最终进入回归方程的有社会支持、健康自评、乐观倾向、积极应对和月均收入,以上 5 个因素对主观幸福感总分解释的增量为 32.7%。

表 2 主观幸福感影响因素多元线性回归分析

自变量	R	R^2	β	S_x	β'	t 值	P 值
社会支持	0.440	0.194	0.060	0.010	0.308	5.833	0.000
健康自评	0.515	0.266	0.650	0.125	0.258	5.202	0.000
乐观倾向	0.550	0.302	0.106	0.029	0.184	3.602	0.000
积极应对	0.561	0.315	0.574	0.246	0.119	2.336	0.020
月均收入	0.572	0.327	0.231	0.103	0.109	2.241	0.026

注:变量赋值,健康自评 1 = 很差,2 = 较差,3 = 一般,4 = 较好,5 = 很好;月均收入 1 = $\leq 2 000$ 元,2 = 2 001 ~ 3 000 元,3 = 3 001 ~ 4 000 元,4 = 4 001 ~ 5 000 元,5 = $> 5 000$ 元)。

3 讨论

本研究结果表明,被调查护士的主观幸福感总体状况较好,与邢霞等^[5]结论一致。李志勇等^[6]认为良好的社会支持可能通过较高水平的自我和谐中介作用影响生活满意度。本研究结果表明,护士的

社会支持主要来源于家庭。该结果值得护理管理者借鉴,尽可能理解、支持护士,增加来自于同事的社会支持力量。护士自身也应提高对现有社会支持的利用度,平时加强与家人、朋友和同事的沟通交流,建立积极有效的社会应对方式。目前,国内关于乐观人格倾向与护士主观幸福感的研究较少,本研究证实了乐观倾向对临床护士主观幸福感有较好的预测作用。因此,应倡导护士塑造积极人格力量,保持乐观心态,主动提高自身幸福感水平。但是,乐观倾向作为一种相对稳定的人格特质,不易干预和改变,所以,寻找乐观人格倾向与主观幸福感之间的中介变量将是今后研究工作的重点。应对方式是心理应激过程的重要中介因素,个体应对方式的选择与心理健康之间的关系密切^[7]。本研究结果表明,采取积极的应对方式,对提高护士总体幸福感有重要意义。有研究表明,如果工资及其他待遇低,不能达到自己的目标和满足基本需要时,主观幸福感水平就会降低^[8]。本研究月收入是影响护士主观幸福感的重要因素,与董桂兰等^[9]的研究结果一致。而对待金钱的态度也能有效预测心理健康和主观幸福感^[10],我们应意识到收入的增加并不总是起积极作用。此外,还应注意加强护士健康,以提高其主观幸福感。

本研究是以护士为研究对象的横断面调查,初步探讨了主观幸福感及其影响因素。但本次调查样本量较小,不能代表我国护士的主观幸福感现状,还需加强全国多中心合作;其影响因素及作用机制还有待进一步研究,为制定护士的心理健康干预提供理论依据。此外,如果针对护士这一群体进行纵向研究或干预研究,将会获得更有意义的研究成果。

参考文献

- [1] Diener E. Subjective well-being[J]. Psychology Bulletin, 1984, 95(3): 542-575.
- [2] 汪向东,王希林,马弘. 心理卫生评定量表手册[M]. 增订版. 北京:中国心理卫生杂志社,1999:82-320.
- [3] 张作记. 行为医学量表手册[M/CD]. 北京:中华医学电子音像出版社,2005:187-188.
- [4] Lai JCL, Yue XD. Measuring optimism in Hong Kong and mainland Chinese with the revised Life Orientation Test[J]. Pers Individ Dif, 2000, 28(4): 781-796.
- [5] 邢霞,赵莉,陈勤,等. 某医院合同制护士主观幸福感调查[J]. 中国误诊学杂志,2011,11(2): 503-504.
- [6] 李志勇,吴明证. 大学生社会支持与主观幸福感的关系:自我和谐的中介作用[J]. 中国临床心理学杂志,2010,18(3): 346-348.
- [7] 卢莉,冯涛,薛朝霞. 护士心理健康状况及影响因素分析[J]. 中国公共卫生,2008,24(8): 936-937.
- [8] 苗元江,漆隽玮,黄海蓉. 综合医院医务人员幸福感及影响因素分析[J]. 中国公共卫生,2009,25(6): 683-685.
- [9] 董桂兰,郑丽平,李新芳,等. 某传染病医院护士主观幸福感调查及影响因素分析[J]. 护理学报,2011,18(8B): 73-75.
- [10] 洪雷,曹慧,方格. 金钱态度、主观幸福感和心理健康的关系探讨[J]. 中国临床心理学杂志,2009,17(3): 297-299.