

# 合同制护士的总体幸福感及其与社会支持的相关性

姜文静,蒋伟立,侯伟

(潍坊市益都中心医院 耳鼻喉科,山东 潍坊 262500)

**【摘要】** 目的 探讨合同制护士的总体幸福感、社会支持及两者间的相关性。方法 应用总体幸福感量表、社会支持评定量表对潍坊市益都中心医院 269 名合同制护士进行问卷调查。结果 婚姻状况、有无子女、性别不同的合同制护士在总体幸福感、社会支持总分上差异有统计学意义( $P < 0.01$ );总体幸福感与社会支持及其 3 个维度(客观支持、主观支持、对支持的利用度)间都存在正相关关系( $P < 0.05$ )。结论 合同制护士总体幸福感和社会支持存在相关性,故要重视合同制护士的健康教育,改善其工作环境及各种待遇,关注其学习、生活方式,以增进其总体幸福感。

**【关键词】** 合同制护士;总体幸福感;社会支持;相关性

**【中图分类号】** R197.323 **【文献标志码】** A **【文章编号】** 1008-9993(2012)1A-0032-03

## General Well-being of Contract Nurses and Its Correlation with Social Support

JIANG Wen-jing,JIANG wei-li,HOU Wei(ENT Department, Yidu Central Hospital of Weifang, Weifang 262500, Shandong Province, China)

**【Abstract】 Objective** To investigate the general well-being (GWB), social support and the correlation between them. **Methods** GWB scale and social support rating scale were applied to 269 contract nurses working in an third grade hospital by questionnaire investigation. **Results** Significant differences were observed on the scores of GWB, social support, objective support and subjective support for the contract nurses with varied marriage and children status and genders( $P < 0.01$ ). GWB was positively correlated with the other three dimensions(objective support, subjective support and utilization of support)( $P < 0.05$ ). **Conclusion** There is a positive correlation between GWB and social support of contract nurses, which calls for far more focus on health education, improvement of working condition and varied benefits, learning and living styles, so as to improve their GWB.

**【Key words】** contract nurse; general well-being (GWB); social support; correlation

[Nurs J Chin PLA, 2012, 29(1A): 32-33, 44]

幸福感是个人所具有的一种独特的心理状态,是个体根据自己设定的标准对其生活质量所做的整体评价,是衡量个人生活质量的综合性心理指标<sup>[1]</sup>。随着医院人事制度改革的不断深入,合同制护士在大中型医院所占比例越来越大。然而,在我国人事制度尚未根本变革的情况下,合同制护士在身份、地位及待遇等方面有一定的特殊性,合同制护士的管理也逐渐受到广大管理者的重视<sup>[2]</sup>。基于这些问题,我们对合同制护士的总体幸福感和社会支持状况之间的关系进行了研究,以期促进合同制护士良好心理品质的发展,提高护理质量,稳定护理队伍。现报告如下。

### 1 对象与方法

1.1 对象 采用方便抽样法选取山东省某三级医院合同制护士 269 人,其中女 203 人、男 66 人,年龄

19~31 岁,平均(24.45±3.11)岁。工龄 1~19 年,平均(3.66±3.12)年。中专 106 人,大专 89 人,本科 74 人。已婚 126 人,未婚 143 人。

### 1.2 方法

1.2.1 调查工具 (1)自行设计合同制护士一般情况问卷,内容包括年龄、性别、工龄、学历、婚姻状况等。(2)主观幸福感指数量表<sup>[3]</sup>,包括总体情感指数量表(共 8 个项目,主要反映受试者的积极情感和消极情感)和生活满意度量表(1 个项目,是主观幸福感的关键指标,也是有效的肯定性衡量标准)。该量表为 7 级评分自评问卷。幸福感指数由总体情感指数量表的平均得分与生活满意度指数量表得分(权重 1.1)相加,评分范围从 2.1(最不幸)至 14.7(最幸福)。量表重测信度是 0.56。(3)社会支持量表,选用肖水源设计的《社会支持评定量表》<sup>[4]</sup>,信度为 0.92,该量表为自评量表,共 10 个条目,包括 3 个维度:客观支持、主观支持和对支持的利用度。

1.2.2 调查方法 向被调查者讲解研究目的和填

**【收稿日期】** 2011-10-28 **【修回日期】** 2011-12-25

**【作者简介】** 姜文静,本科,主管护师,主要从事耳鼻喉科护理工作

写方法,发放问卷,两份问卷同时发给被试者。采用不记名问卷调查,当场发放当场收回。发出问卷269份,回收有效问卷269份,有效回收率为100%。

1.3 统计学处理 采用SPSS 13.0软件进行数据处理,行方差分析、*t*检验及相关性分析,以 $P < 0.05$ 或 $P < 0.01$ 表示差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 合同制护士一般情况比较 不同学历、婚姻状况、有无子女及不同性别合同制护士幸福感评分比较,差异有统计学意义( $P < 0.05$ 或 $P < 0.01$ )。

2.1.1 不同学历、婚姻状况、有无子女及不同性别合同制护士幸福感评分比较 见表1。

表1 不同学历、婚姻状况、有无子女及不同性别合同制护士幸福感评分比较( $\bar{x} \pm s$ )

项目	人数	评分	<i>P</i>
学历			$< 0.05$
中专	106	11.83±1.60	
大专	89	10.22±2.21	
本科	74	9.06±2.41	
婚姻状况			$< 0.05$
已婚	126	9.57±2.63	
未婚	143	10.98±1.75	
有无子女			$< 0.01$
有	78	9.07±1.27	
无	48	10.83±1.03	
性别			$< 0.01$
男	66	9.15±1.27	
女	203	10.98±1.79	

2.1.2 合同制护士在不同学历、婚姻状况、有无子女、性别方面的社会支持比较 见表2。结果表明,婚姻状况、有无子女与性别不同的合同制护士其社会支持总分差异有统计学意义( $P < 0.01$ )。

表2 合同制护士在不同学历、婚姻状况、有无子女、性别方面的社会支持比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

项目	人数	社会支持总分	<i>P</i>
学历			$> 0.05$
中专	106	40.04±5.97	
大专	89	41.86±6.87	
本科	74	48.76±6.49	
婚姻状况			$< 0.01$
已婚	143	40.61±6.30	
未婚	126	34.58±7.26	
有无子女			$< 0.01$
有	78	40.11±6.82	
无	48	36.22±7.19	
性别			$< 0.01$
男	66	40.96±6.49	
女	203	35.11±6.84	

2.2 总体幸福感与社会支持的相关情况 总体幸福感与社会支持、客观支持、主观支持、对支持的利用度均呈显著正相关(相关系数分别为0.786、0.578、0.453、0.569);直线相关系数检验均为 $P < 0.01$ 。这表明合同制护士的社会支持、客观支持、主观支持、对支持的利用度越多,其总体幸福感越强。

## 3 讨论

3.1 合同制护士总体幸福感的情况分析 尽管护理工作比较辛苦,但是工作及收入相对稳定,并可以应用自己所学的知识,发挥特长,学以致用,从事的工作得到家人、朋友的支持,取得的成绩得到患者和管理者的肯定,因此生活满意度较高。本研究结果显示,合同制护士主观幸福感指数与其对自身期望值有关。合同制护士主观幸福感在学历高低、婚姻、有无小孩、护士性别等方面均存在差异,中专学历护士平均得分高于大专和本科( $P < 0.05$ ),未婚护士平均得分大于已婚( $P < 0.05$ ),无子女护士大于有子女护士( $P < 0.01$ ),女性护士大于男性护士( $P < 0.01$ )。分析认为:期望值对幸福感是一个主要的影响因素,期望值与个人情况差距过大,会使个人丧失信心和勇气。期望值本身并非好的主观幸福感预测指标,而期望值与实际情况是否一致,则可以作为主观幸福观的预测指标<sup>[5]</sup>。一般来说,学历较高者期望值较高,个体欲望相对较为强烈,更希望实现自己的价值,因而期望得不到满足时容易体验到较强的负性情绪,影响幸福感得分。合同制护士婚后所应承担的义务随之增加,要求有更强的责任感,加之婚后合同制护士在竞争日益激烈的大环境下,不仅仅面临经济压力,还面临处理好家庭、生育子女、赡养双方父母与做好本职工作的关系和矛盾,使其承受压力随之增长。由于传统观念的影响,是男性在家庭经济收入中,往往处于主导地位,而目前存在的实际状况是男性合同制护士的收入与其自身期望值有一定的差距,加之社会对男性从事护理工作存在不同程度的偏见,从而导致已婚的合同制护士幸福感指数低于未婚者,男性合同制护士幸福感指数低于女性。因此,家庭、单位乃至整个社会应理解,重视、支持新形势下合同制护士尤其是男性合同制护士的工作,增加他们的福利待遇,重视其身心健康状况,提高幸福指数,以稳定护理队伍,提高护理质量。

3.2 合同制护士社会支持系统与总体幸福感的相关性分析 由本研究可知,总体幸福感与社会支持、客观支持、主观支持、对支持的利用度呈显著正相关,这主要由于社会对合同制护士工作的理解度增高,同时医院领导更加重视护理工作者的工作环境

(下转第44页)

肾毒性的抗生素,并定时观察尿液的颜色、尿量,定期化验尿常规,发现异常及时报告。本组由于术前均进行了健康宣教,术后加强护理,均未发生肾功能异常。

2.3 出院指导 针对患者的不同病情,做好相应的健康教育。向患者解释服用抗凝剂的必要性,指导患者根据剂量、用法按时服药,不得擅自减量或停药<sup>[9]</sup>;可约患者定期去医院复查凝血常规,教会患者自我观察皮肤、黏膜有无出血点或瘀斑,有无黑便、有无牙龈及皮下出血现象,发现异常要及时就医。

### 3 讨论

现代医学证明,20%~30%的缺血性脑卒中是由颈动脉狭窄、栓子脱落所致<sup>[10]</sup>,腔内微创治疗颈动脉狭窄是近几年来应用比较成熟广泛的新技术,围术期的护理和并发症的预防及治疗都至关重要。护理人员只有做好各个环节的护理,才能有效地减少并发症的发生,增加手术的成功率,提高患者的生活质量。

#### 【参考文献】

[1] Wholey M H. Current status of carotid artery stent place-

(上接第 33 页)

的改变,增加各种福利政策,也加强对合同制护士技能的培养;同时,家人、朋友能够充分理解护理工作的艰巨性,并给予精神和物质上的支持,解除了合同制护士的后顾之忧,使合同制护士能够全身心地投入到护理工作中,并加强自身业务水平的提高及各种知识的学习,使得个人价值得到了充分体现。工作上的强有力支持可以减低职业倦怠的发生,使其愉快地工作和学习,总体幸福感亦随之增强。故有关管理部门应重视对合同制护士的支持力度,从而提高其幸福感,稳定护理队伍,以促进护理质量的进一步提高。

(上接第 38 页)

[25]王芳,叶志弘,葛学娣. 护理安全管理研究及进展[J]. 中华护理杂志,2008,43(11):1053-1055.  
[26]贾静,凌国琴,纪芳. 住院患者每日系统评估在临床实践中的运用[J]. 护理研究,2008,22(2C):528-530.  
[27]潘丽贞. 重症患者生存组与死亡组的危重度护理评估比较[J]. 中国实用医药,2009,4(21):73-74.  
[28]郑微艳. 重症监护病房评估系统与应用现状[J]. 护理研究,2006,11(20):2917-2919.  
[29]高月华. 护理质量控制对于入院护理评估存在问题的改进作用[J]. 河北医药,2009,31(3):371-372.  
[30]苏兰若. 提高临床护士专业能力是保证护理质量的关键[J]. 中国护理管理,2006,6(12):25-26.

ment[J]. J Cardio vasc Surg,2006,4(72):101-105.

[2]余巧敏,陈勇. 支架置入术治疗颈动脉狭窄的护理[J]. 实用医学杂志,2009,25(7):1165-1166.  
[3]姚倚. 颈动脉狭窄支架置入术的护理[J]. 实用医学杂志,2010,26(3):50-51.  
[4]王利新,符伟国,王玉琦. 脑过度灌注综合征[J]. 中华外科杂志,2008,46(5):384-386.  
[5]吴青,刘春风. 颈动脉狭窄的治疗[J]. 国外医学:脑血管疾病手册,2007,2(6):542.  
[6]徐芳. 颈动脉狭窄支架成形术的围手术期护理[J]. 护士进修杂志,2010,25(3):231-232  
[7]李海燕,盛冬美,费新萍,等. 64排螺旋CT行冠状动脉造影检查围手术期护理[J]. 上海护理,2010,10(4):67-68.  
[8]王福利. 老年患者颈动脉狭窄支架置入术并发症的分析及护理[J]. 护士进修杂志,2009,24(2):170-171.  
[9]赵文霞. 支架置入术后抗凝的护理[J]. 中国误诊学杂志,2007,7(23):5589-5590.  
[10]牛文锦,葛爱莉,张阿兰,等. 血管内介入治疗老年颅外段颈动脉狭窄的护理探讨[J]. 护士进修杂志,2009,24(8):683-685.

(本文编辑:陈晓英)

#### 【参考文献】

[1]吴明霞. 30年来西方关于主观幸福感的理论发展[J]. 心理学动态,2000,8(4):23-28.  
[2]辛健,袁春风. 合同制护士的管理对策[J]. 护理学杂志,2000,15(3):48-49.  
[3]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,1999:82-83.  
[4]肖水源. 《社会支持评定量表》的理论基础与研究应用[J]. 临床精神医学杂志,1994,4(2):98-100.  
[5]涂俊华. 论主观幸福感及其影响因素[J]. 心理学动态,2006,7(3):293-295.

(本文编辑:陈晓英)

[31]徐建鸣. 护理人员核心能力的研究与进展[J]. 上海护理,2005,5(2):50-52.  
[32]Henrichs B, Rule A, Grady M, et al. Nurse anesthesia students' perceptions of the anesthesia patient simulator: A qualitative study[J]. AANA J,2002,70(3):219-225.  
[33]Parr M B, Sweeney N M. Use of human patient simulation in an undergraduate critical care course[J]. Critic Care Nurse Quarter,2006,29(3):188-198.  
[34]马静洁,于明慧. 临床影响护生健康评估能力的因素及对策[J]. 河北医药,2007,29(2):183-184.

(本文编辑:陈晓英)