



初产妇自我效能、家庭亲密度和适应性与主观幸福度的相关性分析

瞿若涵, 汪立, 赵贵

引用本文:

瞿若涵,汪立,赵贵. 初产妇自我效能、家庭亲密度和适应性与主观幸福度的相关性分析[J]. 蚌埠医学院学报, 2022, 47(8): 1120–1124.

在线阅读 View online: <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2022.08.030>

您可能感兴趣的其他文章

Articles you may be interested in

基于社会生态系统理论的慢性心力衰竭病人社会隔离影响因素研究

Study on influencing factors of social isolation in patients with chronic heart failure based on social ecosystem theory

蚌埠医学院学报. 2022, 47(8): 1125–1130 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2022.08.031>

某市高职大学生学习自我效能感与学习适应性的关系

The relationship between the perceived academic self-efficacy and academic adaptability in vocational college students

蚌埠医学院学报. 2016, 41(1): 89–92 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2016.01.028>

维持性血液透析病人自我感受负担在家庭支持与健康行为间的中介效应研究

Mediating effect of self-perceived burden on family support and health behavior in maintenance hemodialysis patients

蚌埠医学院学报. 2022, 47(7): 971–973 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2022.07.031>

脑卒中病人家庭照顾者照顾能力的现况研究

Study on the status of the caring ability of family caregivers for stroke patients

蚌埠医学院学报. 2019, 44(7): 970–974 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2019.07.035>

家属共同参与护理计划对足月、单胎头位初产妇经阴道分娩率及总产程的影响

Effect of family members participating nursing plan on the vaginal delivery rate and total labor in full-term and single fetal head position primiparas

蚌埠医学院学报. 2019, 44(8): 1118–1122 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2019.08.039>

初产妇自我效能、家庭亲密度和适应性 与主观幸福度的相关性分析

訾若涵, 汪立, 赵贵

[摘要] **目的:**了解初产妇主观幸福度水平,分析自我效能、家庭亲密度和适应性与主观幸福度间的相关性,为临床针对初产妇实施有效的护理干预提供科学指导。**方法:**采用便利抽样法选取2020年4月至2021年3月174例初产妇为研究对象,采用一般情况调查表、一般自我效能感量表、家庭亲密度和适应性量表及总体幸福感量表对其进行问卷调查,运用Pearson分析法分析初产妇主观幸福度与家庭亲密度和适应性、自我效能之间的相关关系。**结果:**共纳入164例初产妇。年龄、婚姻状况、家庭月收入和家庭关系是影响初产妇主观幸福度的重要因素。164例初产妇自我效能总分(24.27 ± 3.26)分;家庭亲密度和适应性总分(115.69 ± 14.58)分;主观幸福度总分(87.61 ± 10.53)分;Pearson分析结果显示,主观幸福度与家庭亲密度和适应性、自我效能均呈现正相关性($P < 0.01$)。**结论:**初产妇自我效能、家庭亲密度和适应性、主观幸福度评分均处于中等水平,且主观幸福度与家庭亲密度和适应性、自我效能均呈现正相关性。提示临床医护人员应关注初产妇自我效能、家庭亲密度和适应性水平,针对性的采取措施以提高对主观幸福度的影响。

[关键词] 自我效能;初产妇;家庭亲密度和适应性;主观幸福度

[中图分类号] R 471 **[文献标志码]** A **DOI:**10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2022.08.030

Analysis of the correlation between self-efficacy, family intimacy, adaptability and subjective well-being of primiparas

ZI Ruo-han, WANG Li, ZHAO Gui

(Department of Obstetrics, Lu'an People's Hospital Affiliated to Anhui Medical University, Lu'an Anhui 237008, China)

[Abstract] **Objective:** To understand the level of subjective well-being of primiparas, analyze the correlation between self-efficacy, family intimacy and adaptability and subjective well-being, so as to provide scientific theoretical guidance for clinically effective nursing interventions for primiparas. **Methods:** Convenience sampling method was used to select 174 primiparas from April 2020 to March 2021 as the research objects. The general situation questionnaire, general self-efficacy scale, family intimacy and adaptability scale and overall population were selected. The well-being scale was used to conduct a questionnaire survey on it, and the Pearson analysis was used to analyze the correlation between the subjective well-being of primiparas and family intimacy, adaptability, and self-efficacy. **Results:** A total of 164 primiparas were included in this study. The results showed that age, marital status, monthly family income and family relationship were important factors affecting the subjective well-being of primiparas. Total self-efficacy scores of 164 primiparas were (24.27 ± 3.26) points. Total family intimacy and adaptability were (115.69 ± 14.58) points, and total subjective well-being scores were (87.61 ± 10.53) points. Pearson analysis results showed that subjective well-being and family intimacy were positively correlated with adaptability and self-efficacy ($P < 0.01$). **Conclusions:** The self-efficacy, family intimacy and adaptability, and subjective well-being scores of primiparous women are all at the middle level, and subjective well-being is positively correlated with family intimacy and adaptability, and self-efficacy. It is suggested that clinical medical staff should pay attention to the self-efficacy, family intimacy and adaptability of primiparas, and take targeted measures to improve the impact on subjective well-being.

[Key words] self-efficacy; primipara; family intimacy and adaptability; subjective well-being

妊娠与分娩是女性自然的生理过程,然而大部分初产妇由于缺乏对分娩的认识和产前保健知识,会发生一系列情绪波动和心理变化,引发焦虑、恐

惧、抑郁等负面心理,从而影响分娩结局,降低顺产率^[1-2]。随着社会不断发展与文化素养水平的整体提升,分娩作为重大应激事件之一,人们越来越重视孕产妇的安全和健康^[3]。近年来研究^[4]发现家庭亲密度和适应性对心理健康状况影响显著,对改善自我感受负担有着重要意义。针对那些习惯了在周围亲朋好友呵护下成长的初产妇来说,她们在妊娠与分娩期间更需要来自家庭与社会的认同感和支持,有助于增强其自我效能感^[5]。家庭亲密度和适

[收稿日期] 2021-12-13 [修回日期] 2022-07-10

[作者单位] 安徽医科大学附属六安医院,六安市人民医院 产科, 237008

[作者简介] 訾若涵(1983-),女,主管护师。

[通信作者] 汪立,主任护师。E-mail:624492265@qq.com

应性、自我效能均会影响主观幸福度水平,但既往研究大多探讨两者变量之间的相关性,且对各变量间的作用关系机制的研究尚不多见^[6-8]。基于此,本研究拟从产妇主观能动性的角度出发,明确自我效能、家庭亲密度和适应性与主观幸福度之间的相关关系,展示自我效能、家庭亲密度和适应性的对初产妇主观幸福度影响的作用机制,为临床医务人员制定规范、合理、科学的护理干预措施而提供一定的依据。现作报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料 应用便利抽样法,选取 2020 年 4 月至 2021 年 3 月我院收治的 174 例初产妇为研究对象。纳入标准:(1)初次生育,单胎;(2)孕周 ≥ 30 周;(3)年龄 22~40 岁;(4)思维清晰,具有良好的配合度;(5)知情同意,自愿参与本研究。排除标准:(1)智力低下或精神疾病;(2)经产妇;(3)胎儿畸形、流产、死胎等;(4)听力、视力存在障碍,文盲或阅读障碍,中度及重度认知功能障碍;(5)对问卷调查表难以理解;(6)患有严重心脑血管肾肺肝等功能损害或恶性肿瘤疾病;(7)临床资料不完整。本研究符合《世界医学协会赫尔辛基宣言》相关要求。

1.2 调查工具

1.2.1 一般资料调查表 内容结构由研究者自主设计,主要包括一般人口学资料与妊娠相关资料等。

1.2.2 自我效能 采用一般自我效能感量表(general self-efficacy scale, GSES)中文版^[9]评估测试者自我效能水平,该量表 Cronhach's α 系数为 0.83。量表共有 10 个条目,每个条目应用 Likert 4 级评分法,从“完全不正确”至“完全正确”分别赋值 1~4 分,总分 10~40 分,分数越高代表测试者自我效能感越强。在本研究中该量表的 Cronhach's α 系数是 0.817,表明具备良好的信度。

1.2.3 家庭亲密度和适应性 采用家庭亲密度和适应性量表(Family Adaptation and Cohesion Evaluation Scales II, FACES II)中文版^[10]评估测试者家庭亲密度和适应性水平。该量表 Cronhach's α 系数为 0.68~0.85。分为亲密度(16 个条目)和适应性(14 个条目)2 个分量表,共 6 个维度,即家庭亲密度方面:实际亲密度、理想亲密度、亲密度不满意程度;家庭适应性方面:实际适应性、理想适应性、适应性不满意程度。Likert 5 级评分法,从“不是”至“总是”分别赋值 1~5 分,总分 30~150 分,分值越高代表家庭亲密度和适应性越好。在本研究中该量表的 Cronhach's α 系数是 0.78~0.86,表明具备

良好的信度。

1.2.4 主观幸福度 采用总体幸福感量表(General Well-Being Schedule, GWB)^[11]评估测试者主观幸福度水平,该量表 Cronhach's α 系数为 0.80,具有较高的信度。量表共有 6 个维度 18 个条目,分别为精力(4 个条目)、松弛与紧张(4 个条目)、为忧郁或愉快的心境(3 个条目)、对情感和行为的控制(3 个条目)、对健康的担心(2 个条目)和对生活的满足和兴趣(2 个条目),其中条目 1、3、6、7、9、11、13、15、16 为反向评分,总分 0~120 分,分值越高代表测试者幸福度越高。在本研究中该量表的 Cronhach's α 系数是 0.824。

1.3 调查方法 本研究采用线下问卷调查法。在发放问卷调查表前,调查人员需统一进行规范化培训,熟练掌握问卷表内各项问题。参照入排标准挑选初产妇,由调查员向其解释研究目的和意义,在获得同意后,请测试者填写问卷表格,并着重叙述填写问卷表的注意事项。当测试者对问卷表内容有疑惑时调查人员要仔细进行解答,但不能干扰其选项意愿。在问卷调查表填写完成后,调查员要马上查看,若存在漏填可让测试者予以补充,若情况特殊无法补充完整,漏项超过 10% 则予以剔除。本研究共发放问卷表 174 份,回收 166 份,问卷表回收率为 95.4%,剔除规律作答和漏项超过 10% 的问卷,有效问卷为 164 份,问卷有效率达到 94.25%。

1.4 统计学方法 采用 t 检验、方差分析和 Pearson 相关分析。

2 结果

2.1 初产妇一般资料 本研究共纳入 164 例初产妇,结果表明,年龄、婚姻状况、家庭月收入和家庭关系是初产妇主观幸福度的影响因素,差异有统计学意义($P < 0.05$) (见表 1)。

2.2 初产妇自我效能、家庭亲密度和适应性、主观幸福度得分情况 164 例初产妇自我效能总分(24.27 ± 3.26)分;家庭亲密度和适应性总分(115.69 ± 14.58)分;主观幸福度总分(87.61 ± 10.53)分 (见表 2)。

2.3 初产妇自我效能、家庭亲密度和适应性、主观幸福度的相关性分析 164 例初产妇主观幸福度与家庭亲密度和适应性相关性分析结果表明,主观幸福度总分及 6 个维度与家庭亲密度和适应性总分及 6 个维度间均呈现正相关关系($P < 0.01$);主观幸福度与自我效能相关性分析结果表明,主观幸福度总分及 6 个维度与自我效能间均呈现正相关关系

($P < 0.01$); 家庭亲密度和适应性与自我效能相关性分析结果表明, 家庭亲密度和适应性总分及 6 个维度与自我效能间均呈现正相关关系 ($P < 0.01$) (见表 3)。

表 1 164 例初产妇一般资料

项目	n	主观幸福度 ($\bar{x} \pm s$)/分	t	P
年龄/岁				
≥25	137	94.74 ± 10.58	2.41	<0.05
<25	27	89.36 ± 10.76		
文化程度				
≥高中	142	88.17 ± 10.32	0.59	>0.05
<高中	22	86.78 ± 10.13		
居住地				
城市	137	88.28 ± 10.42	0.94	>0.05
农村	27	90.35 ± 10.79		
婚姻状况				
在婚	155	95.61 ± 11.28	5.54	<0.01
未婚/离异/丧偶	9	74.39 ± 8.79		
家庭月收入/元				
≥5 000	134	93.28 ± 10.87	9.97	<0.01
<5 000	30	72.12 ± 8.63		
家庭关系				
非常融洽	87	96.25 ± 11.28	11.26 [△]	<0.01
一般融洽	52	88.42 ± 9.48		
不融洽	25	72.67 ± 8.76		
主要照顾者				
保姆	14	89.36 ± 9.65	2.48 [△]	>0.05
配偶	98	91.28 ± 10.46		
父母	52	90.47 ± 10.32		
医疗付费形式				
医保	120	90.25 ± 10.36	1.26 [△]	>0.05
生育保险	31	89.64 ± 10.28		
自费	13	84.36 ± 9.65		
参加产前教育				
有	93	90.14 ± 10.72	1.75	>0.05
无	71	87.25 ± 9.53		
计划怀孕				
有	102	94.28 ± 10.78	1.83	>0.05
无	62	91.25 ± 9.67		
孕周				
≥37	142	89.62 ± 10.48	1.79	>0.05
<37	22	85.36 ± 9.65		
性格				
内向	98	89.35 ± 9.46	1.79	>0.05
外向	66	92.26 ± 11.25		
妊娠并发症				
有	57	87.35 ± 10.28	0.74	>0.05
无	107	88.63 ± 10.61		

△示 F 值

表 2 164 例初产妇自我效能、家庭亲密度和适应性、主观幸福度得分情况(分)

项目	总分范围	分数 ($\bar{x} \pm s$)	条目均分 ($\bar{x} \pm s$)
GSES 总分	10 ~ 40	24.27 ± 3.26	2.43 ± 0.33
FACES II 总分	30 ~ 150	115.69 ± 14.58	3.86 ± 0.49
实际亲密度	5 ~ 30	23.05 ± 3.56	3.84 ± 0.59
理想亲密度	5 ~ 30	25.64 ± 3.68	4.27 ± 0.61
亲密度不满意程度	5 ~ 20	12.79 ± 2.27	3.20 ± 0.57
实际适应性	5 ~ 30	22.65 ± 3.62	3.78 ± 0.57
理想适应性	5 ~ 30	24.32 ± 3.42	4.05 ± 0.57
适应性不满意程度	5 ~ 10	7.24 ± 0.75	3.62 ± 0.38
GWB 总分	0 ~ 120	87.61 ± 10.53	4.87 ± 0.59
精力	0 ~ 28	22.46 ± 3.32	5.62 ± 0.83
松弛与紧张	0 ~ 26	15.36 ± 2.47	3.84 ± 0.62
对情感和行为的控制	0 ~ 17	12.58 ± 2.38	4.19 ± 0.79
忧郁或愉快的心境	0 ~ 22	17.32 ± 2.53	5.77 ± 0.84
对健康的担心	0 ~ 16	11.64 ± 0.83	5.82 ± 0.42
对生活的满足和兴趣	0 ~ 11	8.25 ± 0.76	4.13 ± 0.38

3 讨论

3.1 初产妇自我效能、家庭亲密度和适应性、主观幸福度的水平分析 主观幸福度是指个体从认知和情感方面对自身生活质量的总体评价, 具有主观性、整体性和稳定性等特点^[12]。在本研究中 164 例初产妇主观幸福度得分为(87.61 ± 10.53)分, 与量表中间分 60 分相比处于中高等水平, 高于顾明丽等^[13]研究临床护士主观幸福度评分。既往研究表明性别、年龄、教育、健康、婚姻、经济、人格、自尊、社会支持等是影响个体主观幸福度因素^[14-15]。本研究证实年龄、婚姻、家庭收入、家庭关系是初产妇主观幸福度的影响因素, 分析原因可能是晚育的产妇已充分做好母亲的准备工作, 能够更快地适应母亲角色照顾好孩子, 因此幸福感更为强烈。研究^[16]表明, 婚姻与主观幸福度之间存在积极的联系, 没有伴侣的产妇需要独立照顾孩子, 已致自身的消极情绪得不到很好地缓解, 压力大于已婚产妇, 因此主观幸福度评分较低。家庭收入越高相对主观幸福度越强, 这可能与妊娠及分娩期间花销较大, 和新生儿出生后的抚养费有关。妊娠及分娩期间产妇心理相对脆弱, 家人的关怀与支持能够给产妇带来安全感, 尤其是配偶的关心可以有效缓解孕妇的负面情绪及对分娩的恐惧, 因此, 家庭关系和谐可有效增强初产妇主观幸福度水平。

表 3 初产妇自我效能、家庭亲密度和适应性、主观幸福度的相关系数(r)

变量	GSES 总分	FACES II 总分	实际 亲密度	理想 亲密度	亲密度 不满意程度	实际 适应性	理想 适应性	适应性 不满意程度	GWB 总分	精力	松弛 与紧张	对情感和 行为的控制	忧郁或 愉快的心境	对健康的 担心
FACES II 总分	0.463 **	1												
实际亲密度	0.634 **	0.676 **	1											
理想亲密度	0.596 **	0.750 **	0.718 **	1										
亲密度不满意程度	0.589 **	0.734 **	0.826 **	0.683 **	1									
实际适应性	0.620 **	0.708 **	0.733 **	0.794 **	0.702 **	1								
理想适应性	0.599 **	0.789 **	0.856 **	0.759 **	0.899 **	0.740 **	1							
适应性不满意程度	0.588 **	0.662 **	0.694 **	0.744 **	0.676 **	0.757 **	0.688 **	1						
GWB 总分	0.632 **	0.659 **	0.848 **	0.676 **	0.781 **	0.686 **	0.834 **	0.685 **	1					
精力	0.532 **	0.842 **	0.732 **	0.775 **	0.793 **	0.721 **	0.839 **	0.744 **	0.720 **	1				
松弛与紧张	0.594 **	0.715 **	0.843 **	0.681 **	0.852 **	0.691 **	0.868 **	0.652 **	0.843 **	0.780 **	1			
对情感和行为的控制	0.524 **	0.806 **	0.691 **	0.802 **	0.727 **	0.765 **	0.795 **	0.680 **	0.683 **	0.819 **	0.696 **	1		
忧郁或愉快的心境	0.670 **	0.733 **	0.825 **	0.818 **	0.802 **	0.840 **	0.851 **	0.810 **	0.775 **	0.805 **	0.774 **	0.791 **	1	
对健康的担心	0.594 **	0.431 **	0.708 **	0.564 **	0.638 **	0.626 **	0.677 **	0.548 **	0.691 **	0.568 **	0.681 **	0.475 **	0.687 **	1
对生活的满足和兴趣	0.596 **	0.689 **	0.718 **	0.764 **	0.711 **	0.797 **	0.727 **	0.799 **	0.704 **	0.707 **	0.685 **	0.721 **	0.809 **	0.548 **

注: ** $P < 0.01$

亲密度是指家庭成员之间的情感联系及各自的自主性,适应性是指家庭成员随家庭处境和家庭在不同发展阶段出现的问题而做出相应改变的能力^[17]。在本研究中 164 例初产妇家庭亲密度和适应性评分为(115.69 ± 14.58)分,与量表中间分 90 分相比处于中等水平,高于晏曼等^[18]研究中青年 2 型糖尿病病人家庭亲密度与适应性评分。分析原因可能是家庭成员出于关心和重视,一般以初产妇为中心,及时调整生活节奏,会用大部分精力照顾初产妇,给予更多的生活帮助和心理关怀,因此家庭亲密度评分较高。另外,正是由于家属以初产妇为中心,使其工作和生活都变得非常忙乱,耽误了事业发展和本身需求的满足,易产生焦虑、抑郁等不良情绪,导致处理问题的能力降低,表现为适应性能力下降。同时,家庭人际关系不和谐以及共同处理问题的能力下降,都是家庭适应性较低的表现。

自我效能是指个体对自身行动控制的知觉和信念的判断,自我效能较高的个体倾向相信自己处理问题的能力,面临挑战时采取积极的应对方式,进而增强个体的抗压力及复原力^[19]。在本研究中 164 例初产妇自我效能得分为(24.27 ± 3.26)分,处于中等水平,低于张丽岩等^[8]研究宫颈癌病人自我效能评分。分析原因可能是妊娠期间整个家庭都是以初产妇为中心,对其关心无以复加,因此造成初产妇自我效能水平偏低。另外,癌症属于重大疾病,需依靠化疗来维持体内癌细胞平稳,其痛苦程度不言而喻,因此需要较高水平的自我效能来积极应对。

3.2 初产妇自我效能、家庭亲密度和适应性、主观幸福度的相关性分析 本研究结果显示,初产妇主观幸福度与家庭亲密度和适应性、自我效能均具有相关性($P < 0.01$),其中,初产妇家庭亲密度和适应性与主观幸福度呈显著正相关性($P < 0.01$),表明初产妇家庭亲密度和适应性越强,主观幸福度越高,与刘洋等^[7]研究结论一致。这可能是家庭亲密度和适应性是衡量家庭功能的重要指标,主要是指家庭成员之间的情感氛围以及感情联系,这种关系越紧密越有利于个体良好人格的形成,从而影响其主观幸福度。另外,自我效能与主观幸福度也呈显著正相关性($P < 0.01$),表明初产妇者自我效能越高,主观幸福度越强,与蔡贤华等^[6]研究结论一致。可能是自我效能有助于个体高自信、高自尊的形成,进而影响主观幸福度。同时,家庭亲密度和适应性与自我效能呈显著正相关性($P < 0.01$),表明初产妇者家庭亲密度和适应性越强,自我效能越高,与叶日春等^[20]研究结论一致。表明良好的家庭亲密度和适应性可以使初产妇在妊娠期间获得更多的情感支持和生活照顾,有利于调节初产妇的心理应激反应,帮助其更快的建立心理调适策略和角色适应能力,从而提高应对能力改善自我效能感。

3.3 初产妇自我效能、家庭亲密度和适应性、主观幸福度的护理策略 基于以上的结果可为初产妇的护理提供新思路,笔者认为家庭亲密度和适应性不高或自我效能感较弱的初产妇应重点给予关注,谨防发生不良情绪,影响主观幸福度。若已存在主观

幸福度较低的初产妇,医护人员可按照其个人状态拟定个性化指导方案,以需求为导向,建立多元化、延续性的护理模式,推行优质化护理观念,保障产妇在康复期间的有效性。例如:(1)加强心理护理,针对性开展心理辅导;(2)评估初产妇家庭亲密度和适应性、自我效能和主观幸福度水平,针对家庭亲密度和适应性不高或自我效能感较弱较低的初产妇应及时与家庭成员沟通,争取家人更多的关注与支持,并给予康复知识讲解;(3)组建QQ群、微信群等社交平台,让初产妇可以随时与专业护理人员取得沟通。

综上所述,初产妇自我效能、家庭亲密度和适应性、主观幸福度评分均处于中等水平,且主观幸福度与家庭亲密度和适应性、自我效能均呈现正相关性。提示临床医护人员应关注初产妇自我效能、家庭亲密度和适应性水平,针对性的采取措施以提高对主观幸福度的影响。局限性及启示,本研究为横断面研究,接下来可根据框架构建随访方案,描述其纵向或轨迹变化路径,以期为临床制订干预措施提供科学依据,另外,本研究的样本均来自于1所三甲医院,也许存在入院率偏倚等问题,有待进一步扩大样本量验证模型的成立。

[参 考 文 献]

- [1] 肖苏琴,方艳春,刘芬,等.中心群组化孕期保健模式对初产妇分娩恐惧及妊娠结局的影响[J].中华现代护理杂志,2021,27(1):11.
- [2] SHISHIDO E, SHUO T, TAKAHATA K, *et al.* Changes in salivary oxytocin levels and bonding disorder in women from late pregnancy to early postpartum: A pilot study [J]. *PLoS One*, 2019,14(9):e0221821.
- [3] 齐燕燕,臧学利.无痛分娩在降低自然分娩初产妇焦虑抑郁发生率中的应用[J].蚌埠医学院学报,2021,46(8):1086.
- [4] 王文兰,何燕君,周惠玲,等.晚期癌症患者自我感受负担与家庭亲密度和适应性的相关性研究[J].中国实用护理杂志,2017,33(36):2801.
- [5] 唐蕾,石彩晓.健康行为能力水平及心理弹性对初产妇母乳喂养自我效能的影响[J].中华现代护理杂志,2020,26(1):89.

- [6] 蔡贤华,储燕.剖宫产术后产妇主观幸福感与母乳喂养自我效能、母亲角色适应的关系分析[J].中华现代护理杂志,2019,25(30):3908.
- [7] 刘洋,许红芝.临床医学专业本科生家庭环境、心理韧性 with 主观幸福感的关系研究[J].中国全科医学,2015(19):2346.
- [8] 张丽岩,宋旭生,王文博,等.自我效能在宫颈癌患者家庭亲密密度与适应性和益处发现间中介效应[J].中国公共卫生,2018,34(1):111.
- [9] 王才康,胡中锋,刘勇.一般自我效能感量表的信度和效度研究[J].应用心理学,2001(1):37.
- [10] 费立鹏,沈其杰,郑延平,等.“家庭亲密度和适应性量表”和“家庭环境量表”的初步评价——正常家庭与精神分裂症家庭成员对照研究[J].中国心理卫生杂志,1991(5):198.
- [11] 段建华.总体幸福感受量表在我国大学生中的试用结果与分析[J].中国临床心理学杂志,1996(1):56.
- [12] FERENTZI E, HORVÁTH Á, KÓTELES F. Do body-related sensations make feel us better? Subjective well-being is associated only with the subjective aspect of interoception [J]. *Psychophysiology*, 2019,56(4):e13319.
- [13] 顾明丽,赵霞.临床护士职业认同与希望水平和主观幸福感的相关性[J].工业卫生与职业病,2019,45(5):380.
- [14] 王志娟,毕琳,蔡英杰,等.孕产妇主观幸福感的影响因素及研究进展[J].中国实用护理杂志,2018,34(31):2477.
- [15] 江林娜,杨文娇,高源敏,等.338例产褥期妇女主观幸福感现状及影响因素分析[J].护理学报,2020,27(18):55.
- [16] PETRICAN R, MOSCOVITCH M, GRADY C. Proficiency in positive vs. negative emotion identification and subjective well-being among long-term married elderly couples [J]. *Front Psychol*, 2014,5:338.
- [17] 刘颖,奚春花,孙艳霞.糖尿病视网膜病变患者障碍接受度与家庭亲密度和适应性的关系研究[J].护理学杂志,2019,34(10):76.
- [18] 晏曼,赵莹,牛瑞,等.中青年2型糖尿病患者家庭亲密度和适应性 with 低血糖恐惧感相关性分析[J].广西医学,2021,43(10):1274.
- [19] 王文丽,赵兴娥,刘萍,等.膝骨性关节炎患者自我效能和疾病知识对自我管理行为的影响研究[J].护理管理杂志,2019,19(8):580.
- [20] 叶日春,朱乐英,彭雪密,等.家庭亲密度和适应性、心理韧性对卒中病人自我效能感的影响[J].护理研究,2017,31(33):4221.

(本文编辑 刘梦楠)