

• 军事心理 •

军校医学生领悟社会支持和一般自我效能感的现况调查

吾 超, 郎红娟, 张蓝方

【摘要】 目的 了解军校医学生领悟社会支持和一般自我效能感的现状, 探讨二者的相关性。**方法** 采用一般情况调查表、领悟社会支持量表(perceived social support scale, PSSS)及一般自我效能感量表(general self-efficacy scale, GSES), 对某军队院校 575 名医学生进行方便抽样调查。**结果** 军校医学生 PSSS 得分为 (60.83 ± 13.03) 分, 其总分、家庭支持、朋友支持、其他支持 3 个维度得分均低于地方医学院校大学生($P < 0.05$)。军校医学生 PSSS 中不同性别、年级、课余爱好、身体状况、体能强度差异均有统计学意义($P < 0.05$); 军校医学生 GSES 得分为 (26.78 ± 4.75) 分, 其总分高于地方医学院校大学生($P < 0.05$); 不同性别、年级、家庭月收入、课余爱好、身体状况和体能锻炼频率差异均有统计学意义($P < 0.05$)。PSSS 总分和其三个维度与一般自我效能感呈显著正相关($P < 0.01$)。**结论** 军校医学生领悟社会支持和一般自我效能感总体状况好, 二者呈正相关。

【关键词】 军校医学生; 领悟社会支持; 一般自我效能感

【中图分类号】 R 395

【文献标识码】 A

doi:10.13730/j.issn.1009-2595.2019.11.011

Survey of Perceived Social Support and General Self-efficacy Among Medical Cadets

WU Chao, LANG Hongjuan, ZHANG Lanfang. School of Nursing, Air Force Military Medical University, Xi'an Shaanxi 710032, China

Corresponding author: LANG Hongjuan, E-mail: Langhj@fmmu.edu.cn

【Abstract】 Objective To understand the current situation of perceived social support and general self-efficacy of medical cadets, and to explore the correlation between perceived social support and general self-efficacy. **Methods** A total of 575 medical cadets were analyzed and surveyed by the general situation questionnaire, perceived social support scale (PSSS) and general self-efficacy scale (GSES). **Results** The scores of perceived social support of medical cadets were (60.83 ± 13.03) . The total score, family support, friend support and other support of medical cadets were lower than those of local medical college students ($P < 0.05$). There were significant differences in gender, grade, after-school hobbies, physical condition, physical strength of medical cadets in PASS ($P < 0.05$). The general self-efficacy score of medical cadets was (26.78 ± 4.75) , and the total score was higher than that of local medical college students ($P < 0.05$). There were significant differences in gender, grade, family monthly income, after-school hobbies, physical condition and physical exercise frequency and academic performance of medical cadets in GSES ($P < 0.05$). The total score of PSSS and its three dimensions were positively correlated with general self-efficacy ($P < 0.01$). **Conclusion** Medical cadets have a good situation of perceived social support and general self-efficacy, which are positively correlated.

【Key words】 Medical cadet; Perceived social support; General self-efficacy

领悟社会支持强调的是个体的主观体验^[1]、个体自我理解、自我感受及自我领悟到的来自各种社会支持源如家庭、朋友和其他人的支持程度, 是个体在社会中对自身能够获得的支持、尊重、理解的认知评价以及满意程度。一般自我效能感是由美国著名心理学家班

杜拉提出的“人们对自身能否利用所拥有的技能去完成某项工作行为的自信程度”, 是指人对自己是否能够成功地进行某一成就行为的主观判断, 也称自我能力感^[2]。军校医学生是具有“先军后医”特点的特殊群体。军事训练、医学课程的压力以及严格、封闭的军事化管理模式使得军校医学生更加渴望得到支持与关注。目前, 国内关于领悟社会支持和一般自我效能感的研究多集中于医护人员、特定疾病患者等社会群体,

【作者单位】 710032 陕西西安, 解放军空军军医大学护理系(吾超、郎红娟、张蓝方)

【通信作者】 郎红娟, E-mail: Langhj@fmmu.edu.cn

而对军队医学生这一群体的研究鲜有报道。本研究旨在调查军校医学生领悟社会支持和一般自我效能感水平的现况和影响因素,并探讨二者的相关性,为加强军校医学生社会支持和提升自我效能感提供依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象

2017-11/2018-01 期间采用方便取样方法,选取某军队医学院校大一至大五共计 575 名医学生为研究对象。纳入标准:在校本科生,知情同意者;排除标准:近期遭遇重大生活事件,不愿意参加本次调查者。

1.2 资料收集方法

本研究采用问卷调查法,向被试学员介绍本次研究的目的和问卷填写方法,在取得知情同意后发放问卷。填写完后,现场收回并对问卷进行核查。本次研究共发放问卷 590 份,剔除无效问卷,收回有效问卷 575 份,有效回收率为 97.46%。

1.3 研究工具

1.3.1 一般情况调查表 由研究者自行设计,包括性别、年级、居住地、是否担任骨干、身体状况、课余爱好、体能频率、体能强度、家庭人均月收入等 11 个项目。

1.3.2 领悟社会支持量表(perceived social support scale, PSSS)^[3] 此量表是一种强调个体自我理解 and 自我感受的领悟社会支持评定量表。包含家庭支持、朋友支持及其他支持 3 个维度共 12 个条目,采用 7 级计分法,即从极不同意到极同意 7 个级别(分别计 1~7 分),总分 12~84 分。得分越高表明领悟社会支持状况越好。该量表信效度较好,总量表内部一致性系数为 0.88,重测信度为 0.85。

1.3.3 一般自我效能感量表(general self-efficacy scale, GSES)^[4] 该量表采用具有良好信度和效度的中文版 GSES。包含 10 个条目单维度,采用 4 点计分法,1 分为“完全不正确”,2 分为“有点正确”,3 分为“多数正确”,4 分为“完全正确”。GSES 总分越高则代表自信心越高。1~10 分(不含 10 分):自信心低,有点自卑;10~20 分(不含 20 分):自信心偏低,感到信心不足;20~30 分(不含 30 分):自信心较高,较能正确看待优缺点;30~40 分(不含 40 分):自信心非常高,需要正确看待自身优缺点。该量表信效度较好,量表内部一致性系数为 0.81,半信度系数为 0.81。

1.4 统计学处理

采用 Excel 2011 录入数据,SPSS 20.0 软件包进行数据分析,计量资料采用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,多组间比较采用方差分析,两组间比较采用独立样本

t 检验,计数资料采用频数、百分比(%)进行描述性统计分析。采用 Pearson 相关分析进行相关性分析。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 军校医学生 PSSS 得分情况

军校医学生 PSSS 其家庭支持、朋友支持、其他支持 3 个维度得分分别为(20.63±5.05)、(20.73±4.52)和(19.46±4.70)分,总分为(60.83±13.03)分,与彭成^[5]对大学生($n = 617$)PSSS 总得分(65.54±9.24)分比较,差异有统计学意义($t = -8.675, P < 0.01$)。

2.2 军校医学生 GESS 得分情况

军校医学生 GESS 得分为(26.78±4.75)分,与大学生($n = 617$)GESS 得分(25.90±4.87)分^[5-6]比较,差异有统计学意义($t = 4.443, P < 0.01$)。

2.3 军校医学生 PSSS 和 GSES 得分单因素分析

在 575 名军校医学生中,17 岁 24 人(4.17%),18 岁 108 人(18.78%),19 岁 86 人(14.96%),20 岁 78 人(13.57%),21 岁 69 人(12%),22 岁 66 人(11.48%),23 岁 65 人(11.30%),24 岁 31 人(5.39%),25 岁 30 人(5.22%),26 岁 18 人(3.13%)。其余一般人口学资料见表 1。在 PSSS 方面,性别、年级、课余爱好、身体状况、体能强度间差异均具有统计学意义($P < 0.05$);在 GSES 方面,性别、年级、家庭月收入、课余爱好、身体状况、体能频率和学习成绩间差异均具有统计学意义($P < 0.05$)。

表 1 军校医学生一般资料、PSSS 和 GSES 的单因素分析
Table 1 Univariante analysis of general data, PSSS and GSES of medical cadets

项目	<i>n</i> (%)	PSSS (分, $\bar{x} \pm s$)	GESS (分, $\bar{x} \pm s$)
性别			
男	397(69.04)	63.08±11.21	25.44±4.65
女	178(30.96)	59.82±13.65	27.38±4.68
<i>t</i> / <i>P</i> 值		2.791/0.005	-4.595/<0.001
年级			
大一	138(24.00)	66.05±11.89	27.64±4.66
大二	117(20.35)	59.73±11.87	26.15±5.24
大三	142(24.70)	58.82±11.67	26.53±3.88
大四	108(18.78)	58.59±15.92	26.11±5.15
大五	70(12.17)	59.89±12.18	27.69±4.80
<i>F</i> / <i>P</i> 值		7.840/<0.001	2.939/0.020
是否担任骨干			
是	258(44.87)	60.04±14.07	26.55±4.92
否	317(55.13)	61.47±12.09	26.97±4.61
<i>t</i> / <i>P</i> 值		-1.305/0.192	-1.031/0.303

续表 1			
项目	n(%)	PSSS (分, $\bar{x} \pm s$)	GESS (分, $\bar{x} \pm s$)
居住地			
城市	349(60.70)	60.27 \pm 11.68	26.55 \pm 4.89
农村	226(39.30)	61.19 \pm 13.83	26.93 \pm 4.66
t/P 值		0.826/0.409	0.924/0.356
是否是独生子女			
是	283(49.22)	60.74 \pm 14.07	27.03 \pm 4.58
否	292(50.78)	60.91 \pm 11.95	26.54 \pm 4.91
t/P 值		-0.162/0.872	1.247/0.213
家庭人均月收入			
<1000	45(7.83)	61.08 \pm 12.17	26.47 \pm 5.22
1000~3000	205(35.65)	60.88 \pm 12.67	27.01 \pm 4.47
3000~5000	195(33.91)	61.81 \pm 15.19	27.70 \pm 4.28
>5000	130(22.61)	55.64 \pm 10.96	24.56 \pm 4.27
F/P 值		1.826/0.141	5.480/0.001
课余爱好			
无	50(8.70)	51.26 \pm 14.37	25.22 \pm 4.22
1~2 种	322(56.00)	61.41 \pm 11.38	26.02 \pm 4.38
>2 种	203(35.30)	62.26 \pm 14.17	28.38 \pm 5.04
F/P 值		15.810/<0.001	19.530/<0.001
身体状况			
不理想	21(3.65)	56.24 \pm 8.54	26.14 \pm 4.13
亚健康	290(50.43)	59.40 \pm 13.00	26.02 \pm 4.79
健康	264(45.91)	62.76 \pm 13.09	27.67 \pm 4.62
F/P 值		6.039/0.003	8.786/<0.001
体能频率			
1 次/周	106(18.43)	62.01 \pm 11.33	24.93 \pm 4.72
2~3 次/周	246(42.78)	61.08 \pm 12.24	26.98 \pm 4.26
>3 次/周	223(38.78)	59.99 \pm 14.54	27.44 \pm 5.07
F/P 值		0.948/0.388	10.706/<0.001
体能强度			
小	54(9.39)	59.80 \pm 11.40	26.09 \pm 5.87
适中	489(85.04)	61.61 \pm 13.18	26.81 \pm 4.67
过量	32(5.57)	50.63 \pm 8.01	27.44 \pm 3.78
F/P 值		11.255/<0.001	0.883/0.414
学习成绩			
一般	352(61.22)	60.97 \pm 13.47	26.11 \pm 4.76
理想	177(30.78)	60.88 \pm 12.44	28.15 \pm 4.36
不理想	46(8.00)	59.52 \pm 11.94	26.65 \pm 5.14
F/P 值		0.254/0.776	11.304/<0.001

2.4 PSSS 和 GSES 得分进行相关性分析

将军校医学生领悟社会支持及其 3 个维度与一般自我效能感进行 Pearson 相关性分析,结果显示,自我效能感与领悟社会支持($r = 0.310, P < 0.01$)、家庭支持($r = 0.245, P < 0.01$)、朋友支持($r = 0.350, P < 0.01$)、其他支持($r = 0.259, P < 0.01$)呈正相关。

3 讨论

3.1 军校医学生领悟社会支持的现状和影响因素

军校医学生领悟社会支持总得分低于彭成^[5]对大学生的研究结果($P < 0.05$)。可能是由于繁重的学业

和训练任务以及军校封闭的环境造成了军校医学生领悟社会支持水平低。朋友支持的维度得分高于其他维度得分。军校环境封闭,训练严格,同学之间形成的战友情谊深厚,因此朋友支持在领悟社会支持维度得分最高。

男生领悟社会支持得分高于女生,这与李宁^[7]的研究结果一致。领悟社会支持在年级上的得分特点是大一至大四逐渐减少,大五又回升。可能是大一学员刚步入大学,得到来自各方面包括家人、朋友等的支持与关注。随着年级的增加,逐渐适应军校的环境,年龄的增长也逐渐独立,领悟社会支持得分逐渐减少。由于军校的特殊性,大五要面临毕业分配,军校学员在大五的时候收到来自各方的关注与关心,社会支持得分又有所回升。另外,领悟社会支持与课余爱好种类有关,学员的兴趣越广泛,参加的活动也越多,社交面越广,在人与人交往之中所感受到的关注度越高,从而所感受到来自各方的社会支持越多,领悟社会支持得分越高^[8]。表 1 单因素分析结果显示,军校医学生领悟社会支持得分与体能强度有关,适当的体育锻炼能够培养大学生意志品质,增强心理素质^[9],当体能强度适中时,领悟社会支持得分最高,学校要根据学员的实际情况,合理的制定训练计划。

3.2 军校医学生一般自我效能感的现状和影响因素

军校医学生一般自我效能感得分高于医学生一般自我效能感得分^[5]($P < 0.05$),说明军校医学生总体自我效能感状况较好,自信心较强,这可能与军校的培养氛围有关,即对学员的坚韧性、毅力及自信心的磨炼。

在一般自我效能感方面,性别、年级、家庭月收入、课余爱好、身体状况、体能程度和学习成绩间比较差异具有同统计学意义($P < 0.05$)。女生一般自我效能感得分高于男生,与已有研究的研究结果一致^[10-11]。一般自我效能感得分在年级上大二低于大一,之后又逐步提升。是由于初入学校,自信心满满,随着课业的增加和军事训练任务的加重,军队医学院校学员的自我效能感受挫,但后来逐渐适应军校的环境和自我的调节又逐步提高。一般自我效能感在家庭月收入方面差异也显著,5000 元以下随着收入的增加自我效能感提升,5000 元以上自我效能感降低,与赵龙等^[12]研究结果一致。在课余爱好方面,课余爱好种类多表示学员的兴趣广泛,陶冶了情操,增进了人际关系,提升了综合素质,同时自我效能感也得以提升。身体健康的学员自我效能感得分最高。自我效能感与体能频率有关,体能频率越高,自我效能感得分越高,与蒋钦等^[13]

研究结果一致。自我效能感得分还与学习成绩相关,学习成绩越好,自信心越强,自我效能感得分也就越高,与张恒等^[14]的研究结果一致。

3.3 军校医学生领悟社会支持和一般自我效能感的相关分析

Pearson 相关性分析结果显示,领悟社会支持和一般自我效能感得分呈显著正相关($P < 0.01$),与潘云波^[15]的研究结果一致。由于军校学员纪律的特殊性节假日不能回家,并且周末休息有着严格的请销假管理制度和外出名额限制,家庭应当给予子女更多的鼓励和关怀;学校要注重对学员进行引导和关照,适时开展心理疏导、学员谈心交流和拓展课外活动,让学员感受到来自队干部和教员们的关心和支持;军队管理的特殊性使得同班战友之间成为朝夕相处关系最密切的人^[16],同学之间要充分发挥战友情和同学谊,相互关照。

要注重加强对他们的社会支持和提升自我效能感,军校医学生应丰富业余生活,掌握科学的学习方法提高学习成绩,加强体能训练增强体质,充分调动各方积极性,以提升其自我效能感,同时外界应加强对其社会支持。

参 考 文 献

- [1] 陈 婧,赵聆希. 大学生领悟社会支持及其与父母教养方式的相关研究[J]. 品牌研究, 2018, S2: 117-118
- [2] Bandura A. Social cognitive theory: an agentic perspective[J].

Annu Rev Psychol, 2001(52): 1-26

- [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: 中国心理卫生杂志出版社, 1999: 131-133
- [4] Schwarzer R, Bäßler J, Kwiatek P, *et al.* The assessment of optimistic self-beliefs: Comparison of the Chinese, Indonesian, Japanese and Korean versions of the General Self-Efficacy Scale[J]. Applied Psychology, 1997, 46(1): 69-88
- [5] 彭 成. 医学生人际信任与领悟社会支持状况分析[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2015, 36(22): 3387-3389
- [6] 黄 蕾,鲁 娟,梁韵琳,等. 医学生批判性思维能力与一般自我效能感的相关性研究[J]. 复旦教育论坛, 2015, 13(3): 108-112
- [7] 李 宁. 大学生领悟社会支持与缺陷感的关系研究[J]. 运动精品, 2018, 37(9): 80-81, 83
- [8] 葛逸玲,吾 超,刘尧函,等. 军队医学院校学生心理弹性影响因素研究[J]. 华南国防医学杂志, 2018, 32(9): 634-638
- [9] 邵佳颖. “大健康”背景下体育运动与大学生健康关系研究[J]. 体育世界(学术版), 2019(1): 170-172
- [10] 管雯珺. 大学生一般自我效能感、人际交往能力与社交焦虑、班级心理气氛之间的关系研究[D]. 武汉: 华中师范大学, 2014
- [11] 韦耀阳,王 艳. 大学生社会支持、自尊与社交自信的关系研究[J]. 当代职业教育, 2018(4): 90-95
- [12] 赵 龙,杨秀木. 医学生一般自我效能感与志愿动机的关系研究[J]. 蚌埠医学院学报, 2017, 42(9): 1263-1266
- [13] 蒋 钦,屈东玲,王恩界. 大学生身体锻炼与自我效能感、心理健康的关系[J]. 中国健康心理学杂志, 2017, 25(5): 763-766
- [14] 张 恒,易玉屏. 大学生学习倦怠与一般自我效能感关系的研究——以山东某学院为例[J]. 岳阳职业技术学院学报, 2018, 33(4): 8-11
- [15] 潘云波. 中职护生领悟社会支持、一般自我效能感与心理韧性的关系[J]. 中国健康心理学杂志, 2018, 26(12): 1871-1876
- [16] 周文霞,郭佳萍. 自我效能感: 概念、理论和应用[J]. 中国人民大学学报, 2006(1): 91-97

(2019-06-07 收稿)

(上接第 766 页)

- [6] 谢杨新,涂 波,陈巍巍,等. 80 例成人腺病毒 B 组 55 型感染临床分析[J]. 传染病信息, 2013, 26(1): 45-47
- [7] 全军传染病专业委员会. 新发传染病中西医临床救治课题组. 腺病毒感染诊疗指南[J]. 解放军医学杂志, 2013, 38(7): 529-534
- [8] 涂 波,谢杨新,张 昕,等. 121 例成人 55 型腺病毒肺炎胸部 CT 影像分析[J]. 传染病信息, 2014, 27(1): 49-51
- [9] 李 燕,何 玲,陈 欣,等. 56 例儿童重症腺病毒肺炎的胸部 CT 影像表现特点[J]. 第三军医大学学报, 2012, 34(6): 558-560
- [10] Gray GC, Callahan JD, Hawksworth AW, *et al.* Respiratory diseases among U. S. military personnel: countering emerging threats[J]. Emerg Infect Dis, 1999, 5(3): 379-385
- [11] Lion T. Adenovirus infections in immunocompetent and immunocompromised patients[J]. Clin Microbiol Rev, 2014, 27(3): 441-462

- [12] Yao LH, Wang C, Wei TL, *et al.* Human adenovirus among hospitalized children with respiratory tract infections in Beijing, China, 2017-2018[J]. Virol J, 2019, 16(1): 78
- [13] Xu L, Liu J, Liu C, *et al.* Case-control study of the epidemiological and clinical features of human adenovirus 55 and human adenovirus 7 infection in children with acute lower respiratory tract infections in Beijing, China, 2008-2013[J]. BMC Infect Dis, 2018, 18(1): 634
- [14] 赵京生,袁跃彬,王 勇,等. 一起军营腺病毒急性呼吸道感染暴发流行的报告[J]. 中华传染病杂志, 2010, 28(4): 237-239
- [15] 贾卫东,邓西龙,唐小平,等. SARS 治疗中糖皮质激素应用剂量的探讨[J]. 南方医科大学学报, 2009, 29(11): 2284-2287
- [16] 中华医学会, 中华中医药学会. 传染性非典型肺炎(SARS)诊疗方案[J]. 中华医学杂志, 2003, 83(9): 1431-1452

(2019-05-14 收稿)