

• 调查报告 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2016.09.028

广东省高校离退休老人幸福度及影响因素分析*

李 贝

(南方医科大学人文与管理学院, 广州 510515)

[摘要] **目的** 了解广东省高校离退休老人幸福度及其相关影响因素。**方法** 采用多阶段分层整群抽样法,利用纽芬兰纪念大学幸福度量表(MUNSH)和社会人口特征调查问卷对广东省 412 名 60 岁及以上离退休老人进行调查,对其幸福度及相关因素进行横断面研究。**结果** 教师组离退休老人正性因子(包括正性情感、正性体验)得分最高,管理组离退休老人正性因子的得分较低,两组正性情感因子和负性情感因子得分差异有统计学意义($P < 0.05$)。居住情况和慢性疾病是影响广东省高校离退休老人主观幸福度的主要因素。**结论** 高校离退休老人主观幸福度受人口社会学特征影响,要提高高校离退休老人的健康水平、改善生活质量和幸福度必须从个人、家庭、社会入手,联合社区保健,以及卫生政策等方面采取有效措施最终提高其生活质量和幸福度。

[关键词] 老人;退休;幸福度

[中图分类号] R473

[文献标识码] A

[文章编号] 1671-8348(2016)09-1249-02

Analysis on subjective happiness among retired elderly people from universities of Guangdong province

Li Bei

(School of Humanities and Management, Southern Medical University, Guangzhou, Guangdong 510515, China)

[Abstract] **Objective** To understand the subjective happiness and influential factors among the retired elderly people from the universities of Guangdong province. **Methods** By using the multistage stratified cluster sampling method, the MUNSH scale and sociodemographic characteristics survey questionnaire were applied to perform the investigation on 412 retired elderly people aged more than 60 years old from the universities of Guangdong Province. The subjective happiness and related factors were performed the cross sectional study. The descriptive analysis, single factor analysis and multiple stepwise regression analysis were applied in this study. **Results** The scores of positive factors(including positive affection and positive experience) in the retired elderly people of the teacher group were highest, while which of the manager group were lower. The scores of positive affection and negative affection factors had statistically significant difference between these two groups($P < 0.05$). The main factors correlated to the subjective happiness included the living situation and chronic diseases. **Conclusion** The subjective happiness in the retired elderly people from universities is affected by the sociodemographic characteristics. Increasing their health level and improving the quality of life and subjective happiness must start from individual, family and society, and combine with community health care and health policies to adopt effective measures for finally increasing their living quality and subjective happiness.

[Key words] aged; retirement; happiness

人口老龄化是全球性的人口发展趋势。中国是全球老年人口最多、老龄化速度最快的国家之一^[1]。根据 WHO 的定义,一个国家的老龄化率(65 岁以上人口占全国人口的比率)7%~14%称为老龄化国家。我国第一部老龄事业发展蓝皮书《中国老龄事业发展报告(2013)》资料显示,截至 2012 年底,中国老年人口数量达到 1.94 亿,占总人口的 14.3%,说明中国已进入老龄社会,并且正处于快速老龄化阶段^[2]。中国迎接 21 世纪老龄化社会的正确选择——构建一个健康老龄化社会,其核心是老年人口生活质量持续提高并能推动社会持续发展^[3]。幸福感是反映老年人生活质量的重要指标。鉴于此,本课题拟研究广东省高校离退休老人的社会学特征,同时引入纽芬兰纪念大学幸福度量表(MUNSH)幸福度及其相关影响因素,一方面,有针对性地提出可行性对策,对于妥善解决离退休老人养老的实际问题、保障其身心健康具有重要的现实指导意

义;另一方面,有助于高校老年人生活质量研究体系的完善,促进我国高等院校老年人福利及卫生保健事业的发展。

1 对象与方法

1.1 研究对象 采用多阶段分层整群抽样方法,共抽取全省 7 个城市包括广州、深圳、湛江、茂名、东莞、汕头、惠州,在各市城区中选取高校离退休老人比较集中又有一定代表意义的社区进行座谈和问卷调查。根据国际通用的老年人口年龄划分一般是以 60 岁为起点,因此本研究的高校离退休老人年龄设定为 60 岁以上。

1.2 调查内容 调查问卷采用自编的一般情况调查表和 MUNSH 相结合。MUNSH 共有 24 个条目,包括正性情感(PA)、负性情感(NA)、一般正性体验(PE)和一般负性体验(NE)4 个因子,其中 5 个条目反映正性情感,5 个条目反映负性情感,7 个条目反映正性体验,7 个条目反映负性体验,采用

* 基金项目:2014 年度广东省教育厅青年创新人才类项目;2014 年度南方医科大学“创新强校”工程项目(2014WQNCX022);2013 年度广东省哲学社会科学“十二五”规划项目(GD13XGL18);2014 年度广东省医学科研项目(B2014230)。 作者简介:李贝(1980—),博士在读,副教授,主要从事生活质量评价方面的研究。

0、1、2 的 3 级计分。幸福度总分计算公式为 $PA-NA+PE-NE+24$,量表总分范围 0~48 分,以总体均数作为衡量老年人心理健康水平的指标^[4]。

1.3 调查方法 本研究采取的是普查资料分析与问卷调查和深入访谈相结合的方法。首先根据普查资料分析高校离退休老人的基本特征,然后选取一定数量的老年人,在统一指导下,由经过严格培训的调查员分发问卷,用统一指导语言对调查对象进行面对面深入调查和访谈。

1.4 统计学处理 建立 EpiData3.1 数据库,使用 SPSS17.0 统计软件,将全部合格数据录入,建成数据库,并完成校验和数据的相关分析。描述分析:计量资料采用 $\bar{x}\pm s$ 、最小值(min)、最大值(max)进行描述,组间比较采用 t 检验;分类资料采用频数、率或构成比(%)进行描述。影响因素分析采用单因素分析和多因素分析相结合的策略。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般情况 共发放问卷 430 份,其中有效问卷 412 份,效率为 95.8%。调查对象中男 198 例,女 214 例;年龄 60~87 岁,平均(68.7±6.40)岁,其中 60~69 岁比例最高,占 57.2%;离退休时间 1~38 年,平均(7.2±4.31)年;婚姻情况有配偶者有 303 人,占 73.6%;文化程度初中以下学历有 112 人,占 27.1%,本科或以上学历有 205 人,仅为 49.8%;目前居住状况为非独居的有 356 人,占 86.5%。

2.2 不同工种离退休老人幸福度分析 以年龄、文化程度、退休前职称、退休时间为协变量,进行各组间因子分的协方差分析,经 Levene's 检验,各因子方差均齐性,由表 1 可知边缘均数与调整前均数差别很小,可认为年龄、文化程度、退休前职称、退休时间对各因子分无影响。2 组各因子分差异有统计学意义($P<0.05$)。

表 1 不同工种离退休老人 MUNSH 量表因子分的比较($\bar{x}\pm s$)

因子	教师组($n=316$)		管理组($n=96$)		F	P
	调整前 $\bar{x}\pm s$	边缘 均数	调整前 $\bar{x}\pm s$	边缘 均数		
PA	7.8±2.03	8.5	4.7±3.24	4.7	126.238	0.000
NA	3.5±2.54	2.8	4.9±3.53	5.1	66.655	0.000
PE	10.5±3.15	10.7	6.5±3.05	6.5	75.718	0.000
NE	4.2±2.34	4.3	8.9±4.10	8.9	68.507	0.000
总分	33.7±9.56	33.9	22.4±11.03	21.6	124.065	0.000

2.3 高校离退休老人幸福度影响因素的单因素分析 以幸福度总分为因变量,以性别(X_1)、年龄(X_2)、文化程度(X_3)、婚姻状况(X_4)、退休时间(X_5)、退休前职称(X_6)、居住情况(X_7)、有无慢性病(X_8)、日常参加体育锻炼情况(X_9) 9 个指标作为自变量,进行单因素相关分析,结果显示:居住情况、有无慢性病、日常参加体育锻炼情况间差异具有统计学意义($P<0.05$)。在不同的居住环境中,与配偶同住的和与子女、孙辈同住的离退休老人得分高于独居老人;在不同患病情况下,无慢性病组的得分高于有慢性病组;对于老人参加日常体育锻炼而言,经常参加组得分较高,不参加者得分较低,见表 2。

表 2 广东省高校离退休老人 MUNSH 量表单因素分析

影响因素	$\bar{x}\pm s$	t/F	P
居住情况			
独居	30.5±11.30	3.504	0.000
与配偶同住	31.4±10.54		
与子女/孙辈同住	35.4±12.80		
慢性疾病			
有	33.1±9.42	-5.752	0.002
无	39.7±8.20		
体育锻炼情况			
参加	36.5±8.41	7.318	0.005
不参加	31.8±11.50		

2.4 高校离退休老人幸福度影响因素的多因素分析 在前期单因素分析基础上,采用多元回归分析,找出影响广东省离退休老人幸福度的主要因素。以幸福度总分为因变量,以单因素分析有意义的居住情况(X_7)、有无慢性病(X_8)、日常参加体育锻炼情况(X_9) 3 个指标作为自变量,在进入水准 $SLE=0.05$,剔除水准 $SLS=0.10$ 的标准下,利用多元线性回归的方法对离退休老人幸福度的影响因素进行分析,结果显示:离退休老人幸福度的影响因素是居住情况(X_7)、有无慢性病(X_8)。根据以上结果建立回归方程为: $Y=22.740+3.393 X_8+3.525 X_{10}$ 。结果提示:离退休老人幸福度与居住情况(X_7)、有无慢性病(X_8) 两个变量呈正相关,见表 3。

表 3 广东省高校离退休老人 MUNSH 量表多元回归分析

变量	B	SE	$Beta$	T	P
Constant	32.450	4.426	—	6.684	0.000
居住情况	3.659	0.954	0.240	3.692	0.000
有无慢性病	5.398	0.498	0.534	6.354	0.000

3 讨论

主观幸福感是反映某一社会中个体生活质量的重要心理学参数,是反映生活质量状况的重要指标之一。本次调查发现,教师组离退休老人幸福度总分较管理组离退休老人得分高,其正性因子(包括正性情感、正性体验)得分也较高,负性因子(包括负性情感、负性体验)得分较低的是管理组离退休老人,说明教师组离退休老人的主观幸福感较好,对晚年生活是满意的。

广东省高校离退休老人的幸福度与婚姻家庭模式和健康状况有关,国内有不少的学者认为:婚姻家庭模式和健康状况等是影响老年人的主观幸福度的重要因素,本文发现类似的结果^[5]。这是由于高校的离退休老人不仅获得了较多的单位关心和照顾,婚姻家庭结构对幸福度也有所影响,分析结果显示与配偶、子女/孙辈共同居住的离退休老年人主观幸福感明显高于独居老人。家庭是社会终端消费的基本单元。与家庭生活密切相关的许多因素都对老年人的主观幸福感造成影响^[6]。家庭在满足老年人的经济供养、生产照料和精神慰藉方面有着其他单位、群体难以取代的作用。夫妻关系(下转第 1254 页)

亚胺培南作为治疗产 ESBLs 菌株的最后防线,临床上应谨慎选择用药。本文中,产 ESBLs 大肠埃希菌、肺炎克雷伯菌和奇异变形杆菌分别检出 185 株(69.8%)、67 株(62.6%)和 4 株(66.7%),产 CRE 的大肠埃希菌和肺炎克雷伯菌分别检出 3 株(0.3%)和 14 株(4.1%)。本文中奇异变形杆菌对亚胺培南的耐药率为 43.8%,明显高于全国水平,可能是由于方法学问题造成的。因为 VITEK-Compact 药敏结果说明书特别注明,如果鉴定为奇异变形杆菌,亚胺培南 MIC 法药敏结果不可信,需补充亚胺培南 K-B 法药敏结果。

非发酵菌感染中,主要以鲍曼不动杆菌和铜绿假单胞菌为主,并且以 ICU 患者最为常见,分别占全部分离菌株的 3.6% 和 2.2%。本文中,鲍曼不动杆菌对多数抗菌药物的耐药率较高,明显高于铜绿假单胞菌,但二者对多黏菌素 B 和米诺环素有很高的敏感性。而鲍曼不动杆菌和铜绿假单胞菌耐药菌株分别检出 14 株(9.9%)和 1 株(1.2%)。2012 年的中国鲍曼不动杆菌感染诊治与防控专家共识^[10]推荐以替加环素为基础联合用药治疗鲍曼不动杆菌感染。

血流感染是引起患者死亡的主要原因之一,而血培养是诊断血流感染的金标准。因此,快速、准确、规范化的操作,可准确地检测出病原菌,给出合理的药敏结果,为临床早期诊断及合理用药提供可靠的依据,并且能控制抗菌药物的滥用和耐药菌株的产生。

参考文献

- [1] Prabhu K, Bhat S, Rao S. Bacteriologic profile and antibiogram of blood culture isolates in a pediatric care unit[J]. J Lab Physicians, 2010, 2(2): 85-88.
- [2] Atul Garg, Anupurba S, Garg J, et al. Bacteriological profile and antimicrobial resistance of blood culture isolate

from a university hospital[J]. J Ind Acad Clin Med, 2007, 8(2): 139-143.

- [3] 陆国健. 血培养分离 344 株病原菌的耐药性分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2013, 23(6): 1439-1441.
- [4] 强雪芹, 张爽, 辛力华, 等. 2011~2012 年血培养病原菌分布及耐药性变迁[J]. 中华医院感染学杂志, 2014, 24(1): 36-38.
- [5] 李光辉, 朱德妹, 汪复, 等. 2011 年中国 CHINET 血培养临床分离菌的分布及耐药性[J]. 中国感染与化疗杂志, 2013, 13(4): 241-247.
- [6] Rodriguez-Bano J, De Cueto M, Retamar PA. Current management of bloodstream infections[J]. Expert Rev Anti Infect Ther, 2010, 8(7): 815-829.
- [7] Healy CM, Baker CJ, Palazzi DL, et al. Distinguishing true coagulase-negative staphylococcus infections from contaminants in the neonatal intensive care unit[J]. J Perinatol, 2013, 33(1): 52-58.
- [8] Beckmann SE, Dickema DJ, Doern GV. Determining the clinical significance of coagulase negative staphylococci isolated from blood cultures infect control[J]. Hosp Epidemiol, 2005, 26(6): 559-566.
- [9] Schwaber MJ, Carmeli Y. Carbapenem-resistant enterobacteriaceae; a potential threat [J]. JAMA, 2008, 300(24): 2911-2913.
- [10] 陈佰义, 何礼贤, 胡必杰, 等. 中国鲍曼不动杆菌感染诊治与防控专家共识[J]. 中国医药科学, 2012, 2(8): 3-8.

(收稿日期: 2015-08-18 修回日期: 2015-12-13)

(上接第 1250 页)

及其他家庭成员关系和睦与否对老年人生活满足感的影响极大。良好的老年夫妻关系和家庭成员关系,是老年人晚年生活幸福感的重要来源。健康状况对幸福感有影响,这与相关报道一致^[7],老年人慢性疾病的患病率达 82.2%,同时患两种疾病以上的占 54%,慢性疾病造成 67.6%的老年人活动受限制,2.4%的老年人生活完全不能自理。慢性疾病严重影响老年人的生活质量和幸福度,有慢性疾病的老年人生活质量要比无慢性疾病的老年人差^[8]。高校每年为离退休老人进行一次健康体检,每个老人均有健康档案,以便早期发现疾病,早期治疗疾病,老人们患有疾病的比例虽较高,但病情控制较好。

综上所述,提高高校离退休老人的幸福度,应大力加强健康教育,增加防病和保健意识,改变不良的行为、生活方式等。政府及高校相关部门要加强“离退休人员关怀中心”建设,积极实施“爱心帮扶工程”,在管理工作中充分体现人文精神,发挥社会、学院、家庭支持系统的作用,创造预防心身疾病的环境,促使高校离退休人员增强健康意识,降低危险因素,提高生活质量和幸福感。

参考文献

- [1] 彭希哲, 胡湛. 公共政策视角下的中国人口老龄化[J]. 中国社会科学, 2011(3): 121-138.

- [2] 韩伟斌, 孙凤仙. 上海市泥城社区养老院老年人生活满意度调查[J]. 上海预防医学, 2014, 26(4): 203-204.
- [3] 何耀. 我国的人口老龄化与健康老龄化策略[J]. 中国慢性病预防与控制, 2012, 20(5): 507-509.
- [4] 陈春, 王大涛. 高校老年人幸福度的调查分析——以西部省份某地方高校为例[J]. 中国老年学杂志, 2012, 32(18): 3980-3982.
- [5] 刘茹茹, 余昌妹, 潘夏蓁, 等. 温州城区空巢老人社会支持与幸福度的调查[J]. 实用医学杂志, 2008, 24(9): 1637-1639.
- [6] 王小燕, 林婷, 陈玲玲. 不同家庭结构对福州市农村老年人生活质量的影响[J]. 中国护理管理, 2014, 14(4): 365-368.
- [7] 关锐, 化前珍, 张磊, 等. 西安市养老机构老年人生活质量及影响因素的研究[J]. 第四军医大学学报, 2009, 30(1): 89-92.
- [8] Ibrahim N, Din NC, Ahmad M, et al. Relationships between social support and depression, and quality of Life of the elderly in a rural community in Malaysia[J]. Asia Pacific Psychiatry, 2013, 5(1): 59-66.

(收稿日期: 2015-08-18 修回日期: 2015-12-27)