

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2020.12.023

View this article at: <http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2020.12.023>

早产儿父亲亲职压力与积极心理资本、社会支持的相关性

李海香, 熊凤霞, 谭敏珍, 李小翠, 刘淑霞

(佛山市高明区人民医院妇幼院区新生儿科, 广东 佛山 528500)

[摘要] **目的:** 了解早产儿父亲的亲职压力现状, 分析心理资本、社会支持对亲职压力的影响作用, 为早产儿父亲的心理护理提供参考依据。**方法:** 选取2018年7月至2019年7月佛山市高明区人民医院收治的238例早产儿父亲, 应用亲职力量表、积极心理资本问卷和社会支持评定量表进行调查。**结果:** 早产儿父亲的亲职压力为(89.39±16.45)分, 积极心理资本为(112.34±10.37)分、社会支持为(42.11±10.98)分。不同新生儿住院时间、有无新生儿并发症、是否初产、家庭人均月收入情况的亲职压力得分差异有统计学意义($P<0.05$); 亲职压力各维度得分与积极心理资本各维度得分、社会支持得分呈负相关关系($r=-0.532\sim-0.170$), 数据有统计学意义($P<0.05$); 乐观、希望、韧性、自我效能及社会支持均为早产儿父亲亲职压力的独立影响因素($P<0.05$), 共可解释48.0%(校正 $R^2=0.480$)的方差变异。**结论:** 早产儿父亲的亲职压力水平相对较高, 积极心理资本与社会支持是亲职压力的独立影响因素。

[关键词] 早产儿; 父亲; 亲职压力; 心理资本; 社会支持

Relationship between parental pressure, positive psychological capital and social support in fathers of preterm infants

LI Haixiang, XIONG Fengxia, TAN Minzhen, LI Xiaocui, LIU Shuxia

(Department of Neonatology, Maternal and Child Hospital district, Gaoming District People's Hospital, Foshan Guangdong 528500, China)

Abstract **Objective:** To understand the parental stress of fathers of preterm infants, and analyze the influence of positive psychological capital and social support on parental pressure, so as to provide reference for the psychological care of fathers of preterm infants. **Methods:** From July 2018 to July 2019, 238 preterm fathers were selected, parents' stress scale, positive psychological capital questionnaire and social support scale were used. **Results:** The scores of parental stress, positive psychological capital, and social support were 89.39±16.45, 112.34±10.37, and 42.11±10.98, respectively. There were significant differences in parental stress scores among fathers with different hospitalization time, neonatal complications, primipara or not, and family per capita

收稿日期 (Date of reception): 2019-12-06

通信作者 (Corresponding author): 李海香, Email: lihaixianglhx@126.com

基金项目 (Foundation item): 佛山市卫生健康局医学科立项课题 (20200009)。This work was supported by the Medical Research Project of Foshan Health Bureau, China (20200009).

monthly income ($P<0.05$). The scores of all dimensions of parental stress was negatively correlated with the scores of all dimensions of positive psychological capital and social support ($r=-0.532$ to -0.170), and the data was statistically significant ($P<0.05$). Optimism, hope, resilience, self-efficacy and social support were all independent factors ($P<0.05$), 48.0% of variance could be explained (corrected $R^2=0.480$). **Conclusion:** The level of parental stress in preterm fathers is relatively high. Positive psychological capital and social support are independent influencing factors of parental pressure.

Keywords premature infant; father; parental pressure; psychological capital; social support

早产是指妊娠小于37周的分娩, 其发生率高达8%~10%, 并呈逐年增长的发展趋势^[1]。由于器官功能和免疫功能等方面尚未发育完善, 早产儿容易并发多种疾病且病死率较高。早产作为一种特殊的应激事件, 加之早产儿医疗状况的不稳定性, 容易给早产儿父母及主要照顾者带来较大的心理压力^[2]。亲职压力是指父母在履行父母职责、进行亲子互动等过程中感受到的一种压力, 过高的亲职压力会使父母产生焦虑、抑郁等负性情绪, 严重影响其身心健康, 同时还会造成养育行为的改变, 不利于儿童的健康成长^[3]。因而, 越来越多临床医护人员关注早产儿父母压力及心理健康。在既往早产儿父母的研究^[4]中, 大多以母亲作为研究主体, 较少关注父亲的心理动态。事实上, 早产儿父亲承担着极其重要的责任, 他们不仅要承担来自工作方面的压力, 还要承担患儿治疗沟通、产妇照顾等责任, 其身心健康水平直接影响家庭能否在困难时期顺利过渡^[5]。积极心理资本和社会支持对个体的身心健康具有保护作用^[6-7], 但亲职压力的影响作用尚缺乏相关研究。本研究旨在调查早产儿父亲的亲职压力现状, 分析其影响因素, 为早产儿父亲的心理护理提供参考依据。

1 对象与方法

1.1 对象

选取2018年7月至2019年7月佛山市高明区人民医院收治的早产儿父亲, 纳入标准: 1)早产儿胎龄小于37周; 2)早产儿出生后进入NICU治疗; 3)父亲能够用粤语或普通话沟通, 并能独立完成问卷的填写; 4)父亲作为患儿的家庭主要联络人(负责对患儿的病情进行沟通与决策等); 5)父亲愿意配合调查并已填写知情同意书。排除标准: 存在智力功能不全、认知功能障碍或存在精神心理疾病的父亲。本研究已获得佛山市高明区人民医院医学伦理委员会的批准, 且参与调查者均已签署知情同意书。

1.2 调查问卷

1.2.1 一般资料调查表

研究小组依据调查需要自行设计, 调查的内容包括新生儿资料和父亲资料两部分, 其中新生儿资料包括新生儿性别、住院时间、出生体重、并发症、胎龄、是否双胞胎、是否初产等内容; 父亲资料包括父亲年龄、文化程度、家庭人均月收入情况、居住地区、是否在职等资料, 通过查询病历和调查进行收集和评估。

1.2.2 亲职压力量表

中文版量表由翁毓秀等^[8]汉化, 包括亲职愁苦、亲子互动失调、困难儿童3个方面, 共计36个条目, 采用Likert 5级评分, 1分为“一点也不同意”, 5分为“非常同意”, 得分为36~180分, 得分越高表明亲职压力越高, ≥ 91 分为亲职压力较高。量表的Cronbach's α 为0.80~0.91, 重测信度为0.68~0.85, 信效度较高。

1.2.3 积极心理资本问卷

问卷由张阔等^[9]编制, 包括乐观、希望、韧性和自我效能4个方面, 共计26个条目, 采用Likert 7级评分, 1分为“完全不符合”, 7分为“完全一致”, 得分为26~182分, 得分越高表明积极心理资本水平越高。问卷的Cronbach's α 为0.76~0.90, 信效度较高。

1.2.4 社会支持评定量表

量表由肖水源^[10]编制, 包括主观支持、客观支持和对支持利用度3个方面, 共计10个条目, 总分为40分, 得分越高表明社会支持水平越高。量表的Cronbach's α 为0.60~0.70, 信效度较高。

1.3 调查方法

经统一培训的护士调查员在患儿住院期间进行调查。调查前派发调查说明和知情同意书, 在早产儿父亲充分明白调查目的、填写要求及落实填写知情同意书后派发调查问卷。本研究共派发250份调查问卷, 回收有效问卷238份,

有效回收率为95.2%。238例早产儿父亲的年龄为22~45(28.34±7.83)岁(表1)。

1.4 统计学处理

由双人录入EpiData 3.1软件构建研究数据库, 并采用逻辑纠错校正, 然后导入SPSS 24.0

软件进行数据分析, 亲职压力、积极心理资本与社会支持的得分采用中位数、最小值、最大值、均数和标准差的形式进行描述, 采用Pearson相关性分析、多元线性回归分析探讨亲职压力与积极心理资本、社会支持的关系, 检验水准 $\alpha=0.05$, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

表1 不同早产儿父亲亲职压力的比较($n=238$)

Table 1 Comparison of parental stress of different preterm fathers($n=238$)

项目	例数	亲职压力得分	t/F	P
新生儿性别			0.019	0.891
女	140	89.26 ± 15.81		
男	98	89.56 ± 17.42		
新生儿住院时间/周			16.350	<0.001
<1	46	79.50 ± 14.51		
1~2	101	88.50 ± 15.86		
>2	91	95.37 ± 15.53		
出生体重/g			0.125	0.883
<1 500	60	88.47 ± 18.79		
1 500~2 000	97	89.66 ± 15.77		
>2 000	81	89.74 ± 15.57		
新生儿并发症			3.990	0.047
无	167	88.01 ± 17.00		
有	71	92.63 ± 14.70		
胎龄/周			0.234	0.791
<28	46	88.30 ± 14.76		
28~32	148	89.95 ± 18.31		
>32	44	88.61 ± 10.77		
是否双胞胎			0.041	0.839
否	177	89.51 ± 16.49		
是	61	89.02 ± 16.50		
是否初产			4.412	0.037
是	115	91.69 ± 17.28		
否	123	87.24 ± 15.41		
父亲年龄/岁			0.978	0.377
<25	28	93.32 ± 17.53		
25~35	155	88.61 ± 16.60		
>35	55	89.58 ± 15.45		

续表1

项目	例数	得分	统计值	P
父亲文化程度			1.100	0.334
初中及以下	45	89.76 ± 14.56		
高中	63	86.79 ± 14.40		
大专及以上	130	90.52 ± 17.91		
家庭人均月收入/元			49.648	<0.001
<3 000	96	98.73 ± 14.97		
3 000~5 000	71	89.01 ± 12.90		
>5 000	71	77.13 ± 13.19		
居住地区			0.023	0.977
农村	67	89.36 ± 16.56		
城镇	93	89.65 ± 16.74		
城市	78	89.10 ± 16.23		
是否在职			0.077	0.782
否	64	89.88 ± 15.09		
是	174	89.21 ± 16.97		

2 结果

2.1 早产儿父亲的亲职压力得分

早产儿父亲的亲职压力为(89.39±16.45)分, 其中177例(74.4%)≥91分(表2)。

2.2 早产儿父亲的积极心理资本、社会支持得分

早产儿父亲的积极心理资本为(112.34±10.37)分、社会支持为(42.11±10.98)分(表3)。

2.3 不同早产儿父亲亲职压力的比较

不同新生儿住院时间、有无新生儿并发症、是否初产、家庭人均月收入的亲职压力得分差异有统计学意义($P<0.05$, 表1)。

2.4 早产儿父亲亲职压力与积极心理资本、社会支持的相关性分析

早产儿父亲亲职压力与积极心理资本、社会支持呈负相关关系($r=-0.532\sim-0.170$, $P<0.05$; 表4)。

2.5 积极心理资本、社会支持对早产儿父亲亲职压力影响的回归性分析

以亲职压力总分为因变量, 以积极心理资本各维度得分、社会支持得分作为自变量, 进行多元线性回归分析, 结果显示: 乐观、希望、韧性、自我效能、社会支持均为早产儿父亲亲职压力的独立影响因素($P<0.05$), 共可解释48.0%的方差变异(表5)。

表2 早产儿父亲的亲职压力得分($n=238$)Table 2 Parental stress scores of preterm fathers ($n=238$)

项目	条目数	中位数	最小值	最大值	得分
亲职愁苦	12	36	20	54	35.95 ± 6.58
困难儿童	12	27	15	41	26.90 ± 4.97
亲子互动失调	12	27	14	40	26.53 ± 4.93
亲职压力总分	36	90	49	135	89.39 ± 16.45

表3 早产儿父亲的积极心理资本、社会支持得分($n=238$)Table 3 Scores of positive psychological capital and social support of preterm fathers ($n=238$)

项目	条目数	中位数	最小值	最大值	得分
乐观	6	23	12	36	23.08 ± 5.22
希望	6	25	13	38	25.26 ± 4.89
韧性	7	29	14	42	28.93 ± 5.3
自我效能	7	35	21	50	35.06 ± 5.32
积极心理资本总分	26	112	80	138	112.34 ± 10.37
社会支持总分	10	42	15	71	42.11 ± 10.98

表4 早产儿父亲亲职压力与积极心理资本、社会支持的相关性分析

Table 4 Correlation analysis of father's parental stress, positive psychological capital and social support in premature infants

项目	亲职压力		亲职愁苦		困难儿童		亲子互动失调	
	<i>r</i>	<i>P</i>	<i>r</i>	<i>P</i>	<i>r</i>	<i>P</i>	<i>r</i>	<i>P</i>
乐观	-0.305	<0.001	-0.303	<0.001	-0.306	<0.001	-0.304	<0.001
希望	-0.174	0.007	-0.170	0.009	-0.172	0.007	-0.181	0.005
韧性	-0.254	<0.001	-0.254	<0.001	-0.247	<0.001	-0.258	<0.001
自我效能	-0.315	<0.001	-0.320	<0.001	-0.307	<0.001	-0.315	<0.001
积极心理资本总分	-0.527	<0.001	-0.526	<0.001	-0.519	<0.001	-0.532	<0.001
社会支持总分	-0.473	<0.001	-0.470	<0.001	-0.475	<0.001	-0.473	<0.001

表5 积极心理资本、社会支持对早产儿父亲亲职压力影响的回归性分析

Table 5 Regression analysis of the influence of positive psychological capital and social support on father's parental stress of premature infants

项目	β	标准误	校正 β	<i>t</i>	<i>P</i>
常数	57.889	8.837	—	23.524	<0.001
乐观	-0.424	0.149	-0.293	-6.206	<0.001
希望	-0.264	0.159	-0.168	-3.551	<0.001
韧性	-0.416	0.146	-0.231	-4.916	<0.001
自我效能	-0.450	0.146	-0.307	-6.527	<0.001
社会支持	-0.526	0.071	-0.458	-9.734	<0.001

$F=40.670$, $R^2=0.491$, 校正 $R^2=0.480$, $P<0.05$ 。

$F=40.670$, $R^2=0.491$, corrected $R^2=0.480$, $P<0.05$ 。

3 讨论

本研究结果显示：早产儿父亲的亲职压力为(89.39±16.45)分，其中177例(74.4%)≥91分，表明大部分早产儿父亲的亲职压力水平相对较高。早产儿父亲的亲职愁苦为(35.95±6.58)分，是亲职压力得分最高的方面。亲职愁苦压力来源于育儿、与配偶关系处理、社会支持以及其他生活琐碎事件的处理等方面^[11]。早产事件的发生打乱了早产儿父亲的既定安排计划，他们未能在短时间内适应突发的角色变化，难以应对患儿病情沟通、配偶照顾、工作协调等多重改变^[12]，从而导致亲职愁苦水平较高。进一步分析其一般资料可知，新生儿住院时间越长、有新生儿并发症、初产、家庭人均月收入越低的早产儿父亲亲职压力水平越高，与既往研究^[2,11]基本一致，这可能与新生儿疾病严重会增加心理压力，缺乏应对经验、经济收入低的父亲会承担更多经济压力等因素有关。钱小芳等^[13]指出：亲职压力与个体的心理健康水平密切相关，亲职压力越高则越容易出现躯体、心理问题，而焦虑、抑郁等负性心理又会反过来加重其压力感受，造成恶性循环，不利于其身心健康。临床医护人员应重视早产儿父亲亲职压力的评估，并及时进行预防干预。

本研究结果显示：早产儿父亲积极心理资本为(112.34±10.37)分，稍低于张晓彤等^[14]对护生调查的得分(123.37±17.08)及吕高荣等^[15]对心脏起搏器植入患者调查的得分(127.12±19.21)，表明早产儿父亲的积极心理资本水平相对不足。研究^[16]指出：积极心理资本是个体的内在心理保护因素，在积极心理资本不足时容易发生一系列心理问题，强化积极心理资本有利于提升其身心健康水平、改善生命质量。本研究结果还显示：早产儿父亲的社会支持为(42.11±10.98)分，与既往研究^[6]结果基本一致。社会支持是指个体在经济、情感、物质等方面获得的支持与帮助。社会支持是一种外在的调节力量，良好的社会支持有助于提升个体的认知水平和应对能力，进而降低应激事件的发生^[10]。临床医护人员应重视早产儿父亲积极心理资本和社会支持力量的评估与干预，从根本上预防负性情绪的发生。

本研究结果显示：早产儿父亲亲职压力与积极心理资本、社会支持呈负相关关系($P<0.05$)，积极心理资本与社会支持越好，其亲职压力水平越低。进一步行多元线性回归分析可知，乐观、希望、韧性、自我效能、社会支持均为早产儿父亲

亲职压力的独立影响因素($P<0.05$)。钱小芳等^[13]指出：出生后的早产儿以医院封闭式管理为主，其父母往往因为长期与患儿分离、缺乏对病情的必要了解、情感得不到满足等多种因素共同作用而产生较为严重的心理压力。而积极心理资本是一种包含乐观、希望、韧性、自我效能的内在调节力量，乐观是指对现状和未来的成功作积极的预测，是一种积极向上的生活态度^[17]，乐观水平越高则意味着患儿父亲对患儿病情康复良好结果的预估值越高，对预后不良的担忧程度越低，从而心理压力相对较低；希望代表个体不屈不挠地朝目标努力直到成功的信念^[7]，希望水平越高则意味着患儿父亲在早产儿康复中所作的努力越多，决心也越坚定，这有利于其转移关注焦点，进而降低心理压力；韧性是指个体完成任务的信心和迎难而上的精神^[7]，早产对于患儿父亲来说是一种突然的、强烈的应激事件，心理韧性能帮助其在思想上强化自我的问题处理信心，减轻“早产”这一应激事件带来的冲击和影响；自我效能是指个体在逆境中对事件的管理和调控能力。郭文杰等^[11]指出：压力的发生与个体的认知水平和应对能力密切相关，个体的自我效能水平越高，则意味着患儿父亲在患儿病情沟通、配偶照顾和工作等方面的协调能力越好，这有利于减少次生应激事件的影响，因此其亲职压力也相对较低。在社会支持方面，早产儿父亲大多缺乏与病情相关的认知知识和应对经验，这是导致其发生心理问题的重要方面，而通过亲友的帮助和辅导，有利于帮助其进行角色适应和解决在患儿住院期间的各类疑难问题，同时必要的沟通能帮助其舒缓心理压力和转移注意力^[18]，因而有助于降低其亲职压力。由此可见，积极心理资本与社会支持均为降低亲职压力的影响因素，医护人员应加强关注并及早进行干预，以促进积极心理资本和社会支持对早产儿父亲压力的改善作用。

综上所述，早产儿父亲的亲职压力水平相对较高，积极心理资本和社会支持均为降低亲职压力的影响因素。临床医护人员应注意加强评估，并及时进行干预，以减少亲职压力对早产儿父亲的不良影响。

参考文献

1. 曹孟莹, 云婷, 李平, 等. 早产儿母乳喂养的研究进展[J]. 护士进修杂志, 2017, 32(1): 31-33.

- CAO Mengying, YUN Ting, LI Ping, et al. Research progress in breast feeding of premature infants [J]. *Journal of Nurses Training*, 2017, 32(1): 31-33.
2. 郭惠子, 田红霞, 张宁. NICU早产儿父母压力护理的研究进展[J]. *中华现代护理杂志*, 2017, 23(6): 885-888.
- GUO Huizi, TIAN Hongxia, ZHANG Ning. Research progress on pressure nursing of parents having NICU premature infants[J]. *Chinese Journal of Modern Nursing*, 2017, 23(6): 885-888.
3. 吉彬彬, 蒋芬, 易容芳, 等. 孤独症儿童父母的亲职压力研究进展[J]. *护理学杂志*, 2012, 27(5): 88-90.
- JI Binbin, JIANG Fen, YI Rongfang, et al. Literature review of parenting stress in parents of children with autism[J]. *Journal of Nursing Science*, 2012, 27(5): 88-90.
4. 张菊, 牛英群. 早产儿父母创伤后应激障碍的研究进展[J]. *护理学杂志*, 2017, 32(5): 98-101.
- ZHANG Ju, NIU Yingqun. Research progress in post-traumatic stress disorder among parents of premature infants[J]. *Journal of Nursing Science*, 2017, 32(5): 98-101.
5. 陈杭健, 陈京立. 住院早产儿父亲情感体验的质性研究[J]. *中华护理杂志*, 2015, 50(5): 625-628.
- CHEN Hangjian, CHEN Jingli. The experience and feelings of fathers of hospitalized preterm infants: a qualitative research[J]. *Chinese Journal of Nursing*, 2015, 50(5): 625-628.
6. 梁春燕, 谢婉花, 项道满, 等. 眼科门诊早产儿父母心理弹性与焦虑抑郁、应对方式及社会支持的相关性研究[J]. *中国实用护理杂志*, 2017, 33(14): 1054-1059.
- LIANG Chunyan, XIE Wanhua, XIANG Daoman, et al. Study on correlation between psychological resilience, anxiety, depression, coping styles and social supports among parents of preterm infants of ophthalmic clinic[J]. *Chinese Journal of Practical Nursing*, 2017, 33(14): 1054-1059.
7. 万娅姣, 王英. 护士心理资本的研究进展[J]. *中国护理管理*, 2013, 13(1): 101-103.
- WAN Yajiao, WANG Ying. Research progress of nurses' psychological capital[J]. *Chinese Nursing Management*, 2013, 13(1): 101-103.
8. 翁毓秀. 亲职压力量表[M]. 台北: 心理出版社, 2003: 76-78.
- WENG Yuxiu. Occupational stress force table[M]. Taipei: Psychology Press, 2003: 76-78.
9. 张阔, 张赛, 董颖红. 积极心理资本: 测量及其与心理健康的关系[J]. *心理与行为研究*, 2010, 8(1): 58-64.
- ZHANG Kuo, ZHANG Sai, DONG Yinghong. Positive psychological capital: measurement and relationship with mental health[J]. *Studies of Psychology and Behavior*, 2010, 8(1): 58-64.
10. 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.
- XIAO Shuiyuan. Theoretical basis and research application of social support rating scale[J]. *Journal of Clinical Psychological Medicine*, 1994, 4(2): 98-100.
11. 郭文杰, 刘欣梅, 吴天兴, 等. NICU早产儿母亲亲职压力的研究进展[J]. *护理研究*, 2019, 33(20): 3545-3548.
- GUO Wenjie, LIU Xinmei, WU Tianxing, et al. Research progress on parenting stress in mothers of premature newborns admitted in NICU[J]. *Chinese Nursing Research*, 2019, 33(20): 3545-3548.
12. 路妍妍, 张静, 朴丽, 等. NICU早产儿父亲疾病不确定感与产后抑郁的相关性研究[J]. *中华现代护理杂志*, 2016, 22(25): 3623-3625, 3626.
- LÜ Yanyan, ZHANG Jing, PU Li, et al. Correlation study on disease uncertainty and postpartum depression among fathers whose preterm infants hospitalized in NICU[J]. *Chinese Journal of Modern Nursing*, 2016, 22(25): 3623-3625, 3626.
13. 钱小芳, 苏晓娟, 刘桂华, 等. 极低出生体质量早产儿母亲心理状态与亲职压力的相关性分析[J]. *护理管理杂志*, 2018, 18(2): 85-88.
- QIAN Xiaofang, SU Xiaojuan, LIU Guihua, et al. Correlation analysis of psychological state and parenting stress in mothers with very low birth weight premature infants[J]. *Journal of Nursing Administration*, 2018, 18(2): 85-88.
14. 张晓彤, 刘彦慧, 袁春燕, 等. 护理本科生积极心理资本与感恩特质的关系研究[J]. *护理研究*, 2013, 27(27): 2970-2972.
- ZHANG Xiaotong, LIU Yanhui, YUAN Chunyan, et al. Research on relationship between positive psychological capital and gratitude traits of nursing students[J]. *Chinese Nursing Research*, 2013, 27(27): 2970-2972.
15. 吕高荣, 赵小静, 侯芳艳, 等. 永久性起搏器植入患者神经质人格与睡眠质量的关系: 积极心理资本的中介作用[J]. *中国实用护理杂志*, 2019, 35(2): 92-96.
- LV Gaorong, ZHAO Xiaojing, HOU Fangyan, et al. The relationship between neuroticism and sleep quality of patients with permanent pacemaker implantation: mediating effect of positive psychological capital[J]. *Chinese Journal of Practical Nursing*, 2019, 35(2): 92-96.
16. 李艳博, 姜颖, 赵莹. 积极心理资本干预对妊娠期糖尿病合并抑郁患者生活质量及血糖的影响[J]. *中国妇幼保健*, 2017, 32(16): 3728-3730.
- LI Yanbo, JIANG Ying, ZHAO Ying. The effect of positive psychological capital intervention on the quality of life and blood glucose of patients with gestational diabetes mellitus and depression [J]. *Maternal & Child Health Care of China*, 2017, 32(16): 3728-3730.
17. 李赛蕊, 张珂, 孟隽, 等. 癌症患者积极心理资本与生命质量的相关性研究[J]. *中国实用护理杂志*, 2017, 33(21): 1627-1630.
- LI Sairui, ZHANG Ke, MENG Jun, et al. Study on the relationship

- between psychological capital and quality of life in cancer patients[J]. Chinese Journal of Practical Nursing, 2017, 33(21): 1627-1630.
18. 张雨亭, 王培红, 程湘玮, 等. NICU早产儿母亲疾病不确定感与社会支持的相关性研究[J]. 护理学杂志, 2015, 30(1): 23-25.

ZHANG Yuting, WANG Peihong, CHENG Xiangwei, et al. Correlation between uncertainty in illness and social support among mothers with preterm infants hospitalized in NICU[J]. Journal of Nursing Science, 2015, 30(1): 23-25.

本文引用: 李海香, 熊凤霞, 谭敏珍, 李小翠, 刘淑霞. 早产儿父亲亲职压力与积极心理资本、社会支持的相关性[J]. 临床与病理杂志, 2020, 40(12): 3235-3242. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2020.12.023

Cite this article as: LI Haixiang, XIONG Fengxia, TAN Minzhen, LI Xiaocui, LIU Shuxia. Relationship between parental pressure, positive psychological capital and social support in fathers of preterm infants[J]. Journal of Clinical and Pathological Research, 2020, 40(12): 3235-3242. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2020.12.023