

ZADOWOLENIE Z ŻYCIA STUDENTÓW KIERUNKÓW MEDYCZNYCH NA PRZYKŁADZIE WYDZIAŁU NAUK MEDYCZNYCH I NAUK O ZDROWIU

europa
student
magazine

ISSN 2956-834X

Numer 1 / 2026

Anna **Motyła**¹, Zuzanna **Sieradz**², Małgorzata **Chmielewska**³

¹ Absolwentka studiów magisterskich, kierunku Pielęgniarstwo, Katedra Pielęgniarstwa, Wydział Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu, Uniwersytet Radomski im. Kazimierza Pułaskiego

² Studentka kierunku Pielęgniarstwo, SKN Nowoczesne Pielęgniarstwo, Katedra Pielęgniarstwa, Wydział Nauk medycznych i Nauk o Zdrowiu, Uniwersytet Radomski im. Kazimierza Pułaskiego

³ Opiekun SKN „Nowoczesne Pielęgniarstwo”, Katedra Pielęgniarstwa, Wydział Nauk medycznych i Nauk o Zdrowiu, Uniwersytet Radomski im. Kazimierza Pułaskiego

Streszczenie – Zadowolenie z życia jest ważnym elementem, pozwalającym na ocenę czynników wpływających pozytywnie lub negatywnie na jakość życia studentów kierunków medycznych. Celem badania była analiza poziomu zadowolenia z życia studentów. Badaniem objęto 139 studentów kierunków medycznych tj.: pielęgniarstwo, fizjoterapia oraz lekarski na Wydziale Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu, studiujących w Uniwersytecie Radomskim. W pracy zastosowano metodę sondażu diagnostycznego, z techniką ankietowania. W pracy wykorzystano następujące narzędzia badawcze: autorski kwestionariusz ankiety, standaryzowane narzędzia: Skala Satysfakcji z Życia SWLS, Skala Subiektywnego Szczęścia SHS. Analiza wyników badań wykazała, iż studenci kierunków medycznych odczuwali wysoki poziom zadowolenia z życia. Kierunek studiów, czas studiowania, nie różnicowały istotnie statystycznie poziomu zadowolenia z życia. Studenci starsi oraz posiadający lepszą sytuację materialną odczuwali wyższy poziom zadowolenia z życia

Słowa kluczowe – zadowolenie z życia, student, kierunek medyczny

WSTĘP

Zadowolenie z życia należy do pozytywnych emocji, które człowiek doświadcza w ciągu swojego życia. Uczucie to objawia się w momencie, gdy człowiek dostrzega pozytywne momenty prowadzące do osiągnięcia wyznaczonego przez siebie celu w życiu [1, s. 50-52]. Zadowolenie polega na osiągnięciu przez człowieka pozytywnego samopoczucia społecznego, psychicznego i duchowego, obserwacji wcześniejszych zdarzeń w jego życiu oraz kategoryzowanie ich na pozytywne i negatywne momenty, które wpływają na jego przyszłość i postrzeganie własnego poczucia zadowolenia z życia [2]. Poczucie zadowolenia pomaga w radzeniu sobie z problemami i trudnościami, które często pojawiają się u grupy ludzi studiujących [3].

1 SPECYFIKA JAKOŚCI ŻYCIA U OSÓB MŁODYCH

Jakość życia od wielu lat jest często podejmowaną tematyką wśród badaczy oraz teoretyków mimo braku wciąż określonej konkretnej definicji. Największym wyzwaniem dla badaczy podczas przeprowadzanych badań stanowi analizowanie jakości życia u osób młodych wchodzących stopniowo w dorosłe, samodzielne życie, u których poglądy oraz wartości zmieniają się dynamicznie wraz z wiekiem. Jest to również spowodowane ciągłymi zmianami, na które mają wpływ zdobywane doświadczenia te dobre jak i złe. Dla osób młodych ważna

jest autonomia, poczucie własnej tożsamości, rozwój, wiara w siebie i własne możliwości, relacje społeczne, posiadanie przyjaciół, dobre kontakty z rodziną, poczucie wsparcia oraz stabilności życiowej [4, s. 51-102] [5, s. 123-136]. Model jakości życia opracowany w Uniwersytecie Waszyngtona w Seattle prezentuje tezę, iż wpływ na jakość życia u młodzieży ma otaczające ich społeczeństwo, relacje rodzinne, zawarte przyjaźnie, poziom zaangażowania w życie społeczne, edukacja, otoczenie, pokazywanie prawdziwego siebie, wiara w siebie, wolność, własne finanse, otrzymywane wsparcie od rodziny oraz bliskich, stan fizyczny, psychiczny oraz duchowy jednostki.

Według tych czynników stworzono model opisujący kryteria warunkujące jakość życia u młodych osób jakimi są:

1. Sposób postrzegania własnej osoby (wiara w siebie i własne możliwości, pokazywanie społeczeństwu prawdziwego siebie, nie udawanie kogoś kim się nie jest oraz dbanie o własne zdrowie psychiczne i fizyczne).
2. Otaczające nas środowisko (utrzymywanie pozytywnych relacji z rówieśnikami oraz osobami z bliskiego środowiska, stopień zaangażowania w życie społeczne/akademickie, edukacja, zawarte przyjaźnie, finanse, sposób patrzenia w przyszłość oraz odczuwany poziom bezpieczeństwa).
3. Relacje społeczne (kontakt z osobami z naszego

otoczenia z rówieśnikami jak i rodziną, poziom odczuwanego wsparcia ze strony bliskich, poczucie wolności, niezależność w podejmowaniu własnych decyzji, pozytywne postrzeganie własnej osoby w otaczającym nas społeczeństwie, poziom zaangażowania w życie społeczne oraz zawarte przyjaźnie).

4. Postrzeganie zadowolenia z własnego życia, zawiera ocenę satysfakcji oraz radości z życia przez pryzmat wcześniejszych dobrych i złych doświadczeń [6, s. 272-273][7, s. 119-130][8].

Według Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) ocena poziomu zadowolenia z życia obejmuje sfery:

1. Fizyczną, odczuwanie bólu fizycznego, poziomu energii własnego organizmu, odczuwanie dyskomfortu, przemęczenie, sen, odpoczynek oraz zdolności sensorycznych.
2. Psychiczną, odczuwanie negatywnych i pozytywnych uczuć oraz emocji, poziom własnej samooceny, procesy umysłowe oraz obraz własnego ciała.
3. Społeczną, utrzymywanie bliskich relacji społecznych oraz rodzinnych, posiadanie wsparcia społecznego, rodzinnego oraz okazywanie go innym.
4. Niezależność ruchową, prowadząca do możliwości podjęcia pracy oraz komunikowania się z społeczeństwem.
5. Środowiskową, utrzymywanie relacji w otaczającym społeczeństwie, rodzinie, środowisko pracy, poczucie wolności, własne zasoby finansowe.
6. Duchową, obejmuje osobiste przekonania i poglądy religijne człowieka [9, s. 114-129][10, 11][12, s. 27-32].

2 CZYNNIKI WARUNKUJĄCE POCZUCIE ZADOWOLENIA Z ŻYCIA

Poczucie zadowolenia z życia człowieka uwarunkowane jest wieloma czynnikami zależnymi i niezależnymi od nas samych. Chcąc ocenić własny stopień zadowolenia z życia należy wziąć pod uwagę wskaźniki, które bezpośrednio przyczyniają się do osiągnięcia poziomu zadowolenia. Czynniki te mają wymiar subiektywny oraz obiektywny:

1. Czynniki subiektywne są to indywidualne myśli, przekonania, postawy człowieka na przykład na temat własnego zdrowia, poziomu szczęścia, odczuwanego bezpieczeństwa, stabilizacji, odczuwanego wsparcia ze strony bliskich oraz zadowolenia z wykonywanej pracy.
2. Czynniki obiektywne są to cechy, które człowiek jest w stanie u siebie obserwować na przykład waga i wygląd własnego ciała [13, s.52-56].

Do innych czynników wpływających na poczucie zadowolenia z życia można zaliczyć: samopoczucie psychiczne, samopoczucie fizyczne, niezależność w podejmowaniu własnych decyzji, wiara w siebie, docenianie osiągniętych już celów w życiu, samorealizacja, chęć rozwoju osobistego, wykształcenie, relacje społeczne oraz rodzinne, relacje przyjacielskie, otaczające nas środowisko zewnętrzne, pozytywne postrzeganie własnej

osoby w otaczającym nas społeczeństwie, aktualna pozycja ekonomiczna, stabilność finansowa, aktualny stan zdrowia, sfera duchowa, poczucie bezpieczeństwa, odczuwane wsparcie ze strony rodziny, bliskich [13][14, s. 153-154].

Poziom odczuwanego zadowolenia z życia wiąże się niewątpliwie z jakością życia. Według R.L. Schalocka jakość życia składa się z następujących czynników:

- prawidłowy stan emocjonalny (bezpieczeństwo, poczucie szczęścia, brak odczuwania stresu, niezależność, poczucie zadowolenia i szczęścia);
- relacje interpersonalne (przyjaźń, rodzina, poczucie oraz okazywanie wsparcia, przywiązanie);
- własny rozwój (wykształcenie, samorealizacja, wyznaczanie oraz dążenie do celów, predyspozycje, aktywność zawodowa, rozwój własny);
- status materialny (finanse, niezależność, stabilność, warunki socjalno- ekonomiczne, bezpieczeństwo, warunki zamieszkalne);
- stan fizyczny (wiara w siebie, zdrowie, mobilność, posiadanie ubezpieczenia zdrowotnego, aktywność, chęć do działania, czas wolny);
- relacje społeczne (poczucie oraz okazywanie wsparcia, akceptacja przez społeczeństwo, przyjaźń, rola społeczna, integracja społeczna, środowisko zewnętrzne);
- autonomia (własne decyzje, myśli, cele, postawy, przekonania, wartości);
- własne prawa (głosu, prawa obywatelskie, prywatność, dostęp) [15, s. 52].

3 CEL BADANIA

Celem badania była ocena poczucia zadowolenia z życia studentów kierunków medycznych.

4 MATERIAŁ I METODY

4.1 ORGANIZACJA I PRZEBIEG BADAŃ

Badania zostały zrealizowane w okresie styczeń – luty 2025 roku. Kwestionariusze ankiet zostały przesłane w formie elektronicznej wśród studentów radomskiej uczelni będących na kierunkach medycznych tj.: pielęgniarstwo, lekarski oraz fizjoterapia. W badaniu wzięło udział 140 studentów, a do badania wykorzystano 139 prawidłowo i kompletnie wypełnionych ankiet. Udział w badaniu był całkowicie dobrowolny oraz anonimowy. Każdy ankietowany student wyraził świadomą i dobrowolną zgodę na udział w badaniu, poprzez zaznaczenie klauzuli „Świadomej zgody”.

Kryteria włączenia do badania:

- Wiek – powyżej 20 lat,
- Płeć – kobieta/mężczyzna,
- Kierunek studiowania – medyczny,
- Świadoma zgoda na udział w badaniu.

Kryteria wyłączenia z badania:

- Wiek poniżej 20 lat,
- Kierunek studiowania- inny niż medyczny,
- Brak wyrażonej świadomej zgody na udział w badaniu,
- Niekompletnie wypełniona ankieta.

4.2 METODA I NARZĘDZIA BADAWCZE

W pracy zastosowano metodę sondażu diagnostycznego, z techniką ankietowania. Pierwszym narzędziem badawczym był autorski kwestionariusz ankiety – „Analiza poczucia zadowolenia z życia wśród studentów kierunków medycznych”. Ankieta zawierała pytania merytoryczne, dotyczące danych socjogeograficznych (płeć, wiek, miejsce zamieszkania, kierunek studiów, czas studiowania). Kolejne pytania koncentrowały się na aspektach dotyczących odczuwanego zadowolenia w kontekście kierunku studiów, priorytetów, planów na przyszłość, otrzymywanego wsparcia, odczuwanego stresu, zadowolenia z życia, relacji z bliskimi oraz znajomymi, zdrowia psychicznego/fizycznego oraz zadowolenia z życia osobistego.

Kolejnym narzędziem badawczym była Skala Satysfakcji z życia – SWLS autorstwa Dienera, Emmons, Larsona i Griffina i polskiej adaptacji Juczyńskiego. Uzyskano zgodę na przeprowadzenie badań z użyciem tego narzędzia przez Pracownię testów Psychologicznych.

Skala SWLS zawiera 5 stwierdzeń, na które ankietowany musi odpowiedzieć. Badany określa w jakim stopniu każde ze stwierdzeń opisuje jego aktualne życie. Skala pozwala na ocenę poczucia zadowolenia z aktualnego życia badanego. Badana osoba wybiera 1 z 7 możliwych odpowiedzi. Podczas interpretacji wyniku należy się posługiwać skalą stenową, gdzie wyniki w granicach 1–4 (wynik surowy 5–17 pkt.) stena oznaczają wartości niskie, 5–6 (wynik surowy 18–23 pkt.) – przeciętne, zaś 7–10 (wynik surowy 24–35 pkt.) – wartości wysokie. Wynik 20 pkt. reprezentuje neutralny punkt na skali (wskazuje, że respondent nie jest w żadnym stopniu zadowolony ani niezadowolony), wynik 5–9 pkt. oznacza ekstremalne niezadowolenie z życia, natomiast wynik ponad 30 pkt. mówi o wysokiej satysfakcji. Badanie może zostać przeprowadzone w sposób indywidualny lub grupowy. Badany odpowiada na pytania według 7-stopniowej skali Likerta:

- 1 – zupełnie nie zgadzam się,
- 2 – nie zgadzam się,
- 3 – raczej nie zgadzam się,
- 4 – ani się zgadzam ani nie zgadzam,
- 5 – raczej zgadzam się,
- 6 – zgadzam się,
- 7 – całkowicie zgadzam się.

Oceny podlegają zsumowaniu, a ogólny wynik oznacza stopień satysfakcji z życia ankietowanego [16].

Ostatnim narzędziem była Skala Subiektywnego Szczęścia (SHS - Subjective Happiness Scale), to wystandaryzowane narzędzie autorstwa S. Lyubomirsky, H. S. Lepper (w tłumaczeniu Rafała Borkowskiego). Ta krótka skala mierzy subiektywne poczucie szczęścia. Kwestionariusz składa się z czterech pozycji testowych, badany udziela odpowiedzi na siedmiopunktowej skali. Wynik ogólny to suma wszystkich pozycji testowych (czyli odpowiedzi na 4 pytania kwestionariusza), przy czym skala ostatniego pytania jest odwrócona (to wynika z treści ostatniego pytania). Pojedynczy złożony wynik dla globalnego subiektywnego szczęścia jest obliczany przez uśrednienie odpowiedzi na cztery pozycje. Możliwy zakres

wyników w Skali Subiektywnego Szczęścia wynosi od 1,0 do 7,0, przy czym wyższe wyniki odzwierciedlają większe szczęście [17, s. 137-155].

4.3 METODY STATYSTYCZNE

Analizę statystyczną wykonano za pomocą pakietu statystycznego IBM SPSS Statistics. Przy jego użyciu wykonano analizę statystyk opisowych wraz z testami Shapiro-Wilka, analizy częstości, testy U Manna-Whitney'a, testy Kruskala-Wallisa oraz analizy korelacji rangowej rho Spearmana. Za poziom istotności uznano klasyczny próg $\alpha = 0,05$ wskazujący na istnienie istotnych statystycznie różnic lub zależności.

Wyniki badań parametrów mierzalnych przedstawione zostały za pomocą średniej, mediany oraz odchyłeń standardowych. Parametry niemierzalne przedstawiono przy pomocy licznosci.

4.4 ZGODA KOMISJI BIOETYCZNEJ

Uzyskano zgodę komisji bioetycznej nr KB/07/2024 na przeprowadzenie badań.

5 WYNIKI BADAŃ

5.1 CHARAKTERYSTYKA GRUPY BADAWCZEJ

W badaniu wzięło udział 139 studentów kierunków medycznych radoskiej uczelni wyższej, w tym 116 kobiet (83,5%) oraz 23 mężczyzn (16,5%). Największy odsetek badanych stanowiły studenci w wieku 20-25 lat (55,4%). Mniej liczną grupę stanowili studenci w wieku powyżej 30 lat (6,5%) oraz poniżej 20 lat (15,8%). Wśród respondentów największy odsetek mieszkał w mieście 85 osób (61,2%), a 54 badanych (38,8%) mieszkało na wsi. Największą grupę badanych stanowili studenci kierunku pielęgniarstwa - 61 osób (43,9%), kolejno studenci kierunku lekarskiego - 50 badanych (36%), najmniejsza grupę stanowili studenci kierunku fizjoterapia - 28 osób (20,1%). Studenci 2 roku stanowili najliczniejszą grupę badanych - 47 osób (33,8%), kolejną byli studenci 1 roku studiów - 33 osoby (23,7%). Najmniej liczną grupę stanowili studenci 6 roku - 2 osoby (1,4%). Badani jednolitych studiów magisterskich stanowili grupę 75 osób (54%), kolejno 37 osób (26,6%) studiowało na pierwszym stopniu studiów licencjackich. Najmniej liczną grupę stanowili studenci II stopnia studiów magisterskich - 27 osoby (19,4%).

5.2 ANALIZA ZADOWOLENIA Z WYBRANEGO KIERUNKU STUDIÓW

Badani zostali zapytani o określenie poziomu zadowolenia z wybranego przez siebie kierunku studiów. 130 osób zadeklarowało, że jest zadowolonych z wybranego przez siebie kierunku (30,9% - zdecydowanie tak, 36,7% - tak, 25,9% - raczej tak). Niezadowolonych ze studiowanego kierunku było jedynie 6,5%. Uzyskane wyniki wskazują na to, iż studenci dokonują wyboru kierunku studiów, który jest dla nich powodem zadowolenia.

5.3 SUBIEKTYWNA OCENA OGÓLNEGO ZADOWOLENIA Z ŻYCIA BADANYCH STUDENTÓW

Na postrzeganie ogólnego zadowolenia z własnego życia mają wpływ różne aspekty, których człowiek doświadcza każdego dnia. Ponad połowa badanych (54,7%) była zadowolona ze swojego życia, a 14,4% bardzo zadowolona. 1/5 badanych (20,1 %) określiła własne ogólne zadowolenie z życia neutralnie, a blisko 10% nie było zadowolona z wyboru (Tab.1) .

Tab. 1 Subiektywna ocena ogólnego zadowolenia z życia badanych studentów

Ocena ogólnego zadowolenia z życia	N	%
Bardzo niezadowolony/a	2	1,4
Niezadowolony/a	13	9,4
Neutralnie	28	20,1
Zadowolony/a	76	54,7
Bardzo zadowolony/a	20	14,4
Ogółem	139	100,00

[opr. własne].

5.4 OPINIE BADANYCH NA TEMAT CZYNNIKÓW WPŁYWAJĄCYCH NA ZADOWOLENIE Z ŻYCIA

Badani wskazali na czynniki, które najbardziej wpływały na nich na zadowolenie z życia. Największą wartość miały relacje ze znajomymi/bliskimi (blisko 70%), realizowanie swoich pasji/hobby (45,3%), oraz zdrowie psychiczne (39,6%). Dla 53% studentów ważne było również życie towarzyskie, a dla około 37,4% sytuacja finansowa. Najmniej badanych wskazało na wysoką samoocenę (blisko 19%) oraz edukację (19,4%). W zakresie odczuwanego poziomu zadowolenia badanych z poszczególnych aspektów ich życia studenckiego jak i osobistego to największe zadowolenie odczuwali z powodu relacji z innymi studentami (25,2%) oraz warunków zakwaterowania (23%). Najmniejszy poziom zadowolenia zaś z organizacji czasu (5,8%), zajęć sportowych/rekreacji (6,5%) oraz relacji z wykładowcami (6,5%).

5.5 SATYSFAKCJA Z ŻYCIA BADANYCH WEDŁUG SKALI SWLS

Spośród badanych około 45% wykazało wysoki poziom satysfakcji z życia, blisko 30% niski poziom satysfakcji

z życia, pozostałe 29,4% poziom przeciętny. Wyniki badania ukazały, iż studenci odczuwają wysoki poziom satysfakcji z własnego życia, co jest pozytywnym aspektem (Tab. 2)

Tab. 2 Poziom satysfakcji z życia badanych na podstawie skali SWLS

Poziom satysfakcji z życia według skali SWLS	N	%
Niski	35	25,2
Przeciętny	41	29,4
Wysoki	63	45,4
Ogółem	139	100,00
Średnia $\pm$ odch.std	21,32 $\pm$ 6,38	
Mediana	22	

[opr. własne].

5.6 ANALIZA POCZUCIA SUBIEKTYWNEGO SZCZĘŚCIA ANKIETOWANYCH WEDŁUG SKALI SUBIEKTYWNEGO SZCZĘŚCIA (SHS).

Analiza wskazała, iż studenci kierunków medycznych odczuwali wysoki poziom szczęścia (Tab. 3)

Tab. 3 Poczucie szczęścia badanych na podstawie skali SHS

Poziom odczuwania subiektywnego szczęścia według skali SHS	Punkty
Średnia $\pm$ odch.std	4,47 $\pm$ 1,14
Mediana	4,75

[opr. własne].

5.7 ANALIZA BADANIA ZALEŻNOŚCI POMIĘDZY ZMIENNYMI

W badaniu przeanalizowano w jaki sposób kierunek studiowania, rok studiów, wiek studentów, sytuacja finansowania wpływały na poziom zadowolenia z życia. Wysokie wyniki subiektywnego poziomu zadowolenia odnotowano u 45,3% studentów, wyniki przeciętne u 29,4% studentów, zaś wyniki niskie u 25,2% studentów. Kierunek studiowania, rok studiów (a więc staż studiowania), nie wpłynął istotnie statystycznie na poziom zadowolenia z życia. Natomiast analiza korelacji pomiędzy wiekiem, a poczuciem zadowolenia z życia różnicowała ten poziom. Studenci starsi odczuwali wyższy poziom

Tabela 4. Zadowolenie z życia a wiek studentów

Wiek badanych a zadowolenie z życia	<20lat (n=22)		20-25 lat (n=77)		26-30lat (n=31)		Powyżej 30 lat (n=9)		r.	p
	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD		
Poczucie szczęścia	4,20	1,25	4,39	1,12	4,71	1,11	4,94	0,89	0,20	0,022
Satysfakcja z życia	17,91	5,79	20,96	5,98	23,84	6,96	24,00	5,15	0,35	<0,001
Ogólne zadowolenie z życia	3,73	0,83	3,57	0,86	3,97	0,91	4,00	0,87	0,17	0,045

Adnotacja: M – średnia; SD – odchylenie standardowe; r. – wynik analizy korelacji rangowej. p – istotność [opr. własne].

zadowolenia z życia w porównaniu do studentów młodszych. Wykonano serię analiz korelacji rangowych rho Spearmana. Odnotowano zależności istotne statystycznie dla wszystkich trzech badanych wskaźników zadowolenia z życia. Korelacje te były dodatnie, a więc im badane osoby były starsze, tym bardziej były zadowolone z życia. Siła odnotowanej zależności dla wskaźnika satysfakcji z życia była umiarkowanie duża, pozostałe dwie korelacje cechowały się niską siłą (Tab. 4).

Również sytuacja materialna wpłynęła w sposób istotny statystycznie na poziom zadowolenia z życia. Biorąc pod uwagę satysfakcję z sytuacji finansowej studentów (nie badano realnych zarobków osób badanych ani ich rodziny). Wszystkie badane zależności były istotne statystycznie. Wyższy poziom satysfakcji z sytuacji finansowej wiązał się z wyższym poziomem zadowolenia z życia we wszystkich trzech badanych wymiarach. Siła odnotowanej korelacji dla wskaźnika satysfakcji z życia była duża, pozostałe dwa związki cechowały się umiarkowanie dużą siłą (Tab. 5).

Tabela 5. Zadowolenie z życia a sytuacja finansowa studentów

Badane wymiary zadowolenia z życia	Czy jesteś zadowolony/a z własnej sytuacji finansowej?
Poczucie satysfakcji	0,41***
Satysfakcja z życia	0,56***
Ogólne zadowolenie z życia	0,39***

* - $p < 0,05$; ** - $p < 0,01$; *** - $p < 0,001$ [opr. własne].

6 WNIOSKI

Zadowolenie z życia jest ważnym czynnikiem, ponieważ wpływa na odczuwany dobrostan psychiczny, fizyczny, społeczny oraz szeroko rozumianą jakość życia. Wyższy poziom satysfakcji z życia powoduje lepsze funkcjonowanie jednostki w codziennym życiu oraz stwarza większą motywację i energię do działania. Osoby odczuwające zadowolenie z własnego życia częściej podejmują nowe wyzwania oraz częściej stawiają sobie nowe cele życiowe starając się sukcesywnie je realizować. Dla młodych osób wejście w samodzielne dorosłe życie jest ważnym momentem, na które rzutuje wiele czynników. Jednym z nich jest niewątpliwie podjęcie nauki na uczelniach wyższych. Studia umożliwiają nabycie nowych doświadczeń, uczą samodzielności oraz funkcjonowania w nowym dorosłym życiu. Bez wątpienia studiowanie wpływa na poziom zadowolenia z życia oraz jakość z życia.

Na podstawie analizy badań wysunięto następujące wnioski:

1. Kierunek studiów, rok studiowania nie różnicował poziomu zadowolenia z życia badanych.
2. Wiek różnicował poziom zadowolenia z życia studentów. Studenci starsi odczuwali wyższy poziom zadowolenia z życia w porównaniu do studentów młodszych.

3. Sytuacja finansowa wpłynęła w istotny statystycznie sposób na poziom zadowolenia z życia studentów. Osoby posiadające lepszą sytuację materialną odczuwały wyższy poziom zadowolenia z życia.

LIFE SATISFACTION AMONG MEDICAL STUDENTS: THE EXAMPLE OF THE FACULTY OF MEDICAL SCIENCES AND HEALTH SCIENCES

Life satisfaction is an important factor in assessing the factors that positively or negatively affect the quality of life of medical students. The study covered 139 medical students, i.e., nursing, physiotherapy, and medicine at the Faculty of Medical Sciences and Health Sciences in the University of Radom. The study used a diagnostic survey method with a questionnaire technique. The following research tools were used in the study: an original questionnaire, standardized tools: the Satisfaction with Life Scale (SWLS), and the Subjective Happiness Scale (SHS). The analysis of the research results showed that medical students felt a high level of life satisfaction. The field of study and the length of study did not significantly differentiate the level of life satisfaction. Older students felt a higher level of life satisfaction compared to younger students. Respondents with a better financial situation felt a higher level of life satisfaction.

Key words: life satisfaction, student, medical field

BIBLIOGRAFIA:

- [1] Łosiak W., Psychologia emocji, Wydawnictwo Akademickie i Profesjonalne, Warszawa, 2021.
- [2] Dryżałowska G., Integracja edukacyjna a integracja społeczna. Satysfakcja z życia osób niedosłyszących, Wydawnictwo Uniwersytetu Warszawskiego, Warszawa 2018.
- [3] Andruszkiewicz A., Banaszkiewicz M., Felsmann M., Poczucie własnej skuteczności a wybrane zmienne związane z funkcjonowaniem zawodowym w grupie pielęgniarek. „Problemy Pielęgniarstwa” 2019, nr 2.
- [4] Czapiński J., Psychologiczne teorie szczęścia, Państwowe Wydawnictwo Naukowe, Warszawa 2019.
- [5] Ogińska- Bulik N., Wsparcie społeczne a poczucie jakości życia nastolatków- wychowanków domów dziecka, „Pedagogika rodziny”, Łódź 2018.
- [6] Strózik T., Uwarunkowania jakości życia młodzieży akademickiej, Uniwersytet Ekonomiczny w Poznaniu, Poznań, 2018.
- [7] Szulc D., Normalizacja i włączenie społeczne w teorii i w praktyce kształcenia akademickiego. Wsparcie studentów słabosłyszących i niesłyszących w ekosystemie szkoły wyższej- prezentacja ustaleń badawczych, „Przegląd pedagogiczny”, Katowice 2022.
- [8] Zalewska-Puchała J., Sowa A., Majda Anna., Bodys-Cupak I. Poczucie zadowolenia z życia studentów

- pielęgniarstwa, Uniwersytet Medyczny w Lublinie, Lublin 2019.
- [9] Oleś M., Kryteria jakości życia dzieci i młodzieży, „Rocznik Filozoficzny Ignatinum”, Lublin, 2019.
- [10] Chodkowski Z., Adaptacja człowieka do środowiska pracy, Wydawnictwo Uniwersytetu Rzeszowskiego, Rzeszów 2019.
- [11] Żuraw Ł., Stopień satysfakcji ze studiowania w dużym mieście, przypadek studentów geografii na Uniwersytecie Jagiellońskim w Krakowie, „Studia Miejskie, Kraków, 2019, nr 19.
- [12] Kupcewicz E., Szczypiński W., Kędzia A.. Satysfakcja z życia w kontekst życia zawodowego pielęgniarek, „Pielęgniarstwo i Zdrowie Publiczne”, Olsztyn 2019, nr 8.
- [13] Lemańczyk R., Gawęł-Luty E.. Subiektywny i obiektywny wymiar jakości życia. Student Niepełnosprawny, „Szkice i Rozprawy”, Siedlce 2022, nr 5.
- [14] Wołpiuk- Ochocińska A., Marmola M., Relacje rodzinne a zadowolenie z życia u młodzieży na różnych etapach edukacji, „Kwartalnik naukowy”, Rzeszów 2019.
- [15] Lemańczyk R., Gawęł-Luty E., Subiektywny i obiektywny wymiar jakości życia. Student Niepełnosprawny, „Szkice i Rozprawy”, Siedlce 2023, nr 2.
- [16] Juczyński Z., Narzędzia pomiaru w promocji i psychologii zdrowia, Wydanie 2. Pracownia Testów Psychologicznych, Warszawa 2012.
- [17] Lyubomirsky S., Lepper H.S., A measure of subjective happiness: preliminary reliability and construct validation, „Social Indicators Research” 1999 nr 46.