

本科护生自我能力否定倾向现状及影响因素分析

夏雨^{1,2}, 杨莎^{1,3}, 安晓¹, 薛雅婷¹, 孙旭², 周智聪², 王红¹

摘要:目的 探讨本科护生自我能力否定倾向现状及分析其影响因素,为制定针对性干预措施提供参考。方法 对166名本科护生采用一般资料问卷、Clance自我能力否定倾向量表、护理本科生转型冲击评价量表对其进行调查。结果 本科护生自我能力否定倾向得分为65.50(54.00,71.00)分;自我能力否定倾向总分与转型冲击总分呈正相关($P<0.05$);多元线性回归分析结果显示,年龄、家庭人均月收入、大学期间学习成绩、转型冲击是本科护生自我能力否定倾向的主要影响因素(均 $P<0.05$),可解释总变异的60.7%。结论 本科护生自我能力否定倾向处于中等偏上水平,护理教育及管理者应针对影响因素采取干预措施,以调整认知,降低自我能力否定倾向,促进职业生涯良性发展。

关键词:本科护生; 临床实习; 自我能力否定倾向; 转型冲击; 影响因素; 调查分析

中图分类号:R47;G455 **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2023.20.076

Status quo and influencing factors of imposter phenomenon of undergraduate nursing

students Xia Yu, Yang Sha, An Xiao, Xue Yating, Sun Xu, Zhou Zhicong, Wang Hong. Department of Nursing, The First Affiliated Hospital of Shandong First Medical University (Shandong Provincial Qianfoshan Hospital), Jinan 250014, China

Abstract: **Objective** To explore the status quo of and factors associated with imposter phenomenon in undergraduate nursing students, and to provide reference for the development of targeted intervention. **Methods** A total of 166 undergraduate nursing students were surveyed using a demographic questionnaire, the Clance Impostor Phenomenon Scale (CIPS) and Transition Shock Scale for Undergraduate Nursing Students. **Results** The median score for CIPS was 65.50 ($P_{25}-P_{75}$:54.00-71.00), which was positively correlated with the total transition shock score ($P<0.05$). Multiple linear regression analysis showed that age, per capita monthly income of the family, academic performance in college, and transition shock were the main influencing factors of imposter phenomenon of undergraduate nursing students (all $P<0.05$), which could explain 60.7% of the total variance. **Conclusion** Undergraduate nursing students exhibit a moderate to slightly elevated imposter phenomenon. Nursing educators and administrators should implement intervention measures based on the influencing factors, thus to adjust cognition, mitigate imposter phenomenon, and foster a positive development of their professional careers.

Key words: undergraduate nursing students; clinical practice; imposter phenomenon; transition shock; influencing factors; survey and analysis

自我能力否定倾向(Imposter Phenomenon, IP)被定义为一种无法内化外部认可,认为自己的能力与外部认可存在不一致的现象^[1-2]。自我能力否定倾向的个体容易表现对自我能力的否定、怀疑,并害怕被发现的一种心理特征,容易引发焦虑、抑郁及职业倦怠等负面情绪,严重影响工作效率,不利于个人职业成长。自我能力否定倾向广泛存在于各类群体中,其不仅局限于个体获得成功易产生,还常与角色转型、环境改变、面临挑战性的任务等情境有关^[3-4]。本科护理实习生(下称本科护生)作为未来医疗卫生保健服务的主要提供者之一,临床实习是其转变角色、完成职业社会化的重要过程,但是由于临床环境的复

杂、护生经验不足等易产生定位模糊及自我能力否定倾向等消极体验,阻碍职业生涯的良性发展,同时也影响护理队伍的稳定性和护理质量的提高^[5-6]。《全国护理事业发展规划(2021—2025年)》^[7]中提出,护理工作是卫生健康事业的重要组成部分,需要加快培养适应健康新需求的护理人才,提高人才培养质量。因此,需加强对本科护生积极心理的建设,提升护理核心竞争力及职业决策自我效能,进而稳定护理人才队伍。本研究调查本科护生自我能力否定倾向的现状并分析其影响因素,以期制定科学合理的应对策略,缓解本科护生自我能力否定倾向提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象 采取便利抽样法,选取2023年1—4月在我院实习的本科护生为研究对象。纳入标准:①全日制本科护理专业应届生;②参与调研时,处于临床实习后期(临床实习时间 ≥ 6 个月);③知情同意。排除标准:①实习期间连续脱岗 ≥ 1 个月;②参与调研期间不在临床岗位。本研究为横断面调查研究,根据总体均值估算样本量的计算公式^[8]: $n = \frac{u_{\alpha/2}^2 \sigma^2}{\delta^2}$,设定 $\alpha=0.05$, $u_{\alpha/2}=1.96$ 。根据预调查测得

作者单位:1. 山东第一医科大学第一附属医院(山东省千佛山医院)护理部(山东 济南, 250014);2. 山东中医药大学护理学院;3. 济宁医学院护理学院

夏雨:女,硕士在读,护士

通信作者:王红, hongwang1971@163.com

科研项目:山东省重点研发计划软科学项目(2020RKB14106);济宁医学院实践教学教育研究项目(JYSJ2020B47)

收稿:2023-05-12;修回:2023-06-28

自我能力否定倾向的标准差 $\sigma=11.025$, 设容许误差 $\delta=2$, 将以上数据代入该计算公式 $n=117$, 并考虑 20% 的无效率, $117/(1-20\%)=146$, 估计样本至少为 146 人。本研究实际纳入 166 人, 女 124 人, 男 42 人; 年龄 21~24 (22.58 ± 0.89) 岁; 户籍所在地为城市 88 人, 农村 78 人; 独生子女 61 人。本研究已获得医院伦理委员会审批 (2023-143)。

1.2 方法

1.2.1 调查工具 ①一般资料问卷。自行编制, 包括性别、年龄、户籍所在地、是否为独生子女、家庭人均月收入、大学期间平均学习成绩、是否在大学期间担任过学生干部以及对临床实习的满意度。②Clance 自我能力否定倾向量表 (Clance Impostor Phenomenon Scale, CIPS)。由 Clance^[9] 于 1985 年编制, 由蒋露苗等^[10] 于 2022 年汉化, 用于测量护士自我能力否定倾向水平及归因的自评量表。该量表包括被动伪装 (4 个条目)、外界归因 (6 个条目)、自我怀疑 (8 个条目) 3 个维度共 18 个条目, 采用 Likert 5 级评分法, 从“完全不符合”至“完全符合”依次计 1~5 分, 总分 18~90 分, 得分越高表明自我能力否定倾向越严重。各维度 Cronbach's α 系数为 0.786~0.890, 总量表 Cronbach's α 系数为 0.930, 量表水平内容效度指数为 0.960。本研究中总量表的 Cronbach's α 系数为 0.903。③护理本科生转型冲击评价量表 (Transition Shock Scale for Undergraduate Nursing Students)。由 Kim 等^[11] 于 2017 年编制, 黄雨萱等^[12] 于 2020 年翻译及跨文化调适, 用于评价本科护生转型冲击程度。该量表包括理论与实践冲突 (3 个条目)、实习工作量过大 (3 个条目)、社会支持缺少 (2 个条目)、人际关系紧张 (3 个条目)、护理职业价值观困惑 (5 个条目)、临床实习与个人生活不协调 (2 个条目) 6 个维度共 18 个条目, 采用 4 级评分法, 从“非常不同意”至“非常同意”依次计 1~4 分, 总分为 18~72 分, 得分越高表示所感受到的转型冲击越强。该量表 Cronbach's α 系数为 0.912, 内容效度指数为 0.987。本研究中量表的 Cronbach's α 系数为 0.848。

1.2.2 资料收集方法 采用问卷星编制电子问卷, 发放前由本文通信作者在本科护生实习群中说明本次调查的目的、意义以及注意事项, 后将电子问卷二维码发送至群中, 本科护生充分知情后自愿扫描二维码填写问卷。同一 IP 地址设置限填写 1 次, 全部填写完毕方可提交。共回收问卷 172 份, 其中有效问卷 166 份, 有效回收率 96.51%。

1.2.3 统计学方法 采用 SPSS25.0 软件进行数据分析, 行 Mann-Whitney U 检验、Kruskal-Wallis H 检验、Spearman 相关性分析及多元线性回归分析。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 本科护生自我能力否定倾向、转型冲击得分 见表 1。

表 1 本科护生自我能力否定倾向、转型冲击得分 ($n=166$)
 $M(P_{25}, P_{75})$

项目	总分	条目均分
自我能力否定倾向	65.50(54.00, 71.00)	3.64(3.00, 3.94)
被动伪装	14.00(12.00, 16.00)	3.50(3.00, 4.00)
外界归因	21.00(18.00, 23.25)	3.50(3.00, 3.88)
自我怀疑	30.00(23.00, 32.25)	3.75(2.88, 4.03)
转型冲击	48.00(44.75, 54.00)	2.67(2.49, 3.00)
理论与实践冲突	8.00(7.00, 9.00)	2.67(2.33, 3.00)
实习工作量过大	8.00(7.00, 10.00)	2.67(2.33, 3.33)
社会支持缺少	5.00(4.00, 6.00)	2.50(2.00, 3.00)
人际关系紧张	8.00(7.00, 9.00)	2.67(2.33, 3.00)
护理职业价值观困惑	14.00(12.00, 16.00)	2.80(2.40, 3.20)
临床实习与个人生活不协调	5.00(5.00, 6.00)	2.50(2.50, 3.00)

2.2 不同特征本科护生自我能力否定倾向总分单因素分析 将本科护生不同性别、户籍所在地、是否为独生子女等 7 项变量与自我能力否定倾向总分进行单因素分析, 结果显示, 不同性别、户籍所在地、是否为独生子女 3 项与自我能力否定倾向总分比较, 差异无统计学意义 (均 $P>0.05$), 有统计学差异的项目, 见表 2。

表 2 不同特征本科护生自我能力否定倾向总分比较

$M(P_{25}, P_{75})$				
项 目	人数	自我能力否定倾向总分	统计量	P
家庭人均月收入(元)			$H_c=10.321$	0.006
<3 000	28	67.00(62.50, 73.00)		
3 000~6 000	75	68.00(54.00, 70.00)		
>6 000	63	59.00(51.00, 68.00)		
大学期间平均成绩(分)			$Z=60.258$	<0.001
60~79	68	53.00(50.00, 55.75)		
80~100	98	69.00(65.00, 73.00)		
担任过学生干部			$Z=11.689$	0.001
是	90	57.00(53.00, 70.00)		
否	76	69.00(64.00, 71.75)		
实习满意度			$H_c=38.379$	<0.001
不满意	14	53.00(52.00, 53.75)		
比较不满意	38	54.00(51.75, 62.00)		
比较满意	79	68.00(65.00, 71.00)		
满意	35	72.00(42.00, 73.00)		

2.3 本科护生自我能力否定倾向与年龄、转型冲击的相关性分析 见表 3。

表 3 本科护生自我能力否定倾向与年龄、转型冲击的相关性系数 ($n=166$)

项 目	自我能力否定倾向总分
年龄	-0.375
转型冲击总分	0.590
理论与实践冲突	0.311
实习工作量过大	0.328
社会支持缺少	0.407
人际关系紧张	0.503
护理职业价值观困惑	0.503
临床实习与个人生活不协调	0.453

注: 均 $P<0.01$ 。

2.4 本科护生自我能力否定倾向影响因素的多元线性回归分析 以自我能力否定倾向总分为因变量(经残差分析,残差符合正态分布、等方差及残差之和为0的条件,适合做多元线性回归分析),以单因素分析及相关性分析中有统计学意义的6个变量(家庭人均月收入、大学期间平均成绩、是否担任过学生干部、实习满意度、年龄、转型冲击总分)为自变量,进行多元线性回归分析($\alpha_{\text{入}}=0.05, \alpha_{\text{出}}=0.10$)。共线性诊断:各模型的容忍度为0.757~0.946,方差膨胀因子为1.057~1.321,自变量之间不存在多重共线性^[13]。自变量赋值见表4。多元线性回归结果显示,家庭人均月收入、大学期间平均成绩、年龄及转型冲击总分为主要影响因素(均 $P<0.05$),可解释总变异的60.7%。见表5。

表4 自变量赋值情况

自变量	赋值方式
年龄	原值录入
家庭人均月收入	<3 000元=1,3 000~6 000元=2,>6 000元=3
大学期间学习成绩	60~79分=1,80~100分=2
担任过学生干部	是=1,否=2
实习满意度	不满意=1,比较不满意=2,比较满意=3,满意=4
转型冲击总分	原值录入

表5 本科护生自我能力否定倾向影响因素多元线性回归分析($n=166$)

项目	β	SE	β'	t	P
常量	53.675	16.447		3.263	0.001
年龄	-1.827	0.649	-0.144	-2.813	0.006
家庭人均月收入	-2.298	0.803	-0.144	-2.861	0.005
大学期间学习成绩	8.645	1.296	0.374	6.671	<0.001
转型冲击总分	0.681	0.085	0.449	7.994	<0.001

注: $R^2=0.616$,调整 $R^2=0.607$; $F=64.626, P<0.001$ 。

3 讨论

3.1 本科护生自我能力否定倾向处于中等偏上水平

本研究结果显示,本科护生自我能力否定倾向总分65.50(54.00,71.00),与量表总分中间值54分相比,处于中等偏上水平;与Christensen等^[14]对护理专业应届毕业生的结果相似。本科护生作为护理专业人员的后备军,临床实习是其转变角色,完成职业社会化的重要过程^[15],但由于临床环境的复杂性、护生经验不足、人际沟通问题等使本科护生容易产生自我能力否定倾向,同时本科护生初入职场,转型角色能力差、心理建设能力薄弱^[16],进而导致其自我能力否定倾向总体水平处于中等偏上。建议在后续的护理教学中,护理教育与管理者应注重科教融合、理实融合、产教融合,加强护生健康心理建设,提高护理人才培养质量。

3.2 本科护生自我能力否定倾向的影响因素分析

3.2.1 本科护生年龄越大,自我能力否定倾向越低

本研究结果显示,本科护生的年龄是自我能力否定

倾向的影响因素($P<0.05$),即年龄越大,本科护生自我能力否定倾向越低;与Landry等^[17]研究结果一致。分析原因:随着年龄的增长,心理承受能力及接受新事物的能力亦逐渐增强,在面临众多应激源时更容易积极应对及处理^[18]。因此,提示护理教育与管理者更应注重年龄较小的护生的心理变化轨迹,丰富其职业社会化经历,进而降低自我能力否定倾向。

3.2.2 家庭人均月收入越高,本科护生自我能力否定倾向越低

本研究结果显示,本科护生的家庭人均月收入是自我能力否定倾向的影响因素($P<0.05$),即家庭人均月收入越高,本科护生自我能力否定倾向越低。分析原因:自我能力否定倾向受职业决策自我效能的影响且两者呈负相关,而家庭人均月收入的增加会提高个体的职业决策自我效能,即家庭人均月收入的增加会降低自我能力否定倾向的程度^[5,19]。因此,护理教育及护理管理者应重点关注家庭人均月收入较低的护生的心理状态,增加与护生之间的沟通,关心护生在临床实习中的诉求,进而降低自我能力否定倾向和职业决策难度,促进个体职业成长。

3.2.3 大学期间的平均学习成绩越好,本科护生自我能力否定倾向越高

本研究结果显示,大学期间的学习成绩是本科护生自我能力否定倾向的影响因素($P<0.05$),即学习成绩越好,本科护生自我能力否定倾向越高。与King等^[20]及Cokley等^[21]研究结果一致。分析原因,在面临社会角色发生改变时,本科护生受自身知识、责任、角色及人际关系的影响,会产生迷茫、困惑及自我能力否定倾向等体验与感受。基于期望状态理论^[22]可知,由于优异的学习成绩可能会使他人和自身对个体能力产生较高的期望。当面对较高的期望及严格的要求时,会增加其心理压力;加之理论知识与临床实践存在差异,临床实践中可能会经常出现临床操作技能的失败,使期望与现实之间存在较大的落差,进而产生或加重失败恐惧感。相关研究表明,失败恐惧感与自我能力否定倾向呈正相关,最终会使自我能力否定倾向水平增加^[23-24]。建议护理教育与管理者应提高本科护生的抗逆能力,减轻负性压力,提升个体积极有效应对和适应能力,同时应加强理论知识与临床实践的衔接,进而降低自我能力否定倾向,以促进其职业社会化发展。但Shill-Russell等^[25]的研究显示,自我能力否定倾向与学习成绩关联度无统计学意义,可能与自我能力否定倾向的测量工具不一致有关。因此,大学期间的学习成绩对本科护生自我能力否定倾向的影响仍需进一步研究加以证实。

3.2.4 转型冲击越大,本科护生自我能力否定倾向越高

本研究结果显示,转型冲击是自我否定倾向的影响因素($P<0.05$),本科护生转型冲击越大,自我能力否定倾向越高。根据转型冲击理论^[26],当个体无法适应环境变化及社会角色改变,转型冲击严重时,护生会产生自我认知偏差,则会诱发或加重自我能力否定倾向。因此,建议护理教育与管理者定期召开护生沟通座谈会,针对其存在的困惑给予合理化建

议,并加强组织支持,相关研究表明组织支持感有利于提高职业认同感,降低自我能力否定倾向^[27-28]。

4 结论

本研究显示,本科护生自我能力否定倾向处于中等偏上水平。年龄、家庭人均月收入、大学期间学习成绩及转型冲击为本科护生自我能力否定倾向的主要影响因素。在临床实习期间,护理教育与管理者应重视本科护生发生自我能力否定倾向的相关因素,定期进行沟通交流,增强本科护生的抗逆力及心理弹性,从而降低自我能力否定倾向程度。本研究对象仅限于山东省 1 所三级甲等医院实习后期的本科护生,样本量选取具有一定的局限性,且未对不同实习阶段的本科护生自我能力否定倾向水平进行比较。未来可进行多地区、多中心的纵向调查,深入探究自我能力否定倾向水平的动态变化,并与质性研究相结合,全面、系统地挖掘自我能力否定倾向的特异影响因素,为构建针对性、个体化的干预方案提供有效依据。

参考文献:

[1] Gómez-Morales A. Impostor phenomenon: a concept analysis[J]. Nurs Sci Q, 2021, 34(3): 309-315.

[2] Mak K K L, Kleitman S, Abbott M J. Impostor phenomenon measurement scales: a systematic review[J]. Front Psychol, 2019, 10: 671.

[3] LaDonna K A, Ginsburg S, Watling C. "Rising to the level of your incompetence": what physicians' self-assessment of their performance reveals about the impostor syndrome in medicine[J]. Acad Med, 2018, 93(5): 763-768.

[4] Gottlieb M, Chung A, Battaglioli N, et al. Impostor syndrome among physicians and physicians in training: a scoping review[J]. Med Educ, 2020, 54(2): 116-124.

[5] Neureiter M, Traut-Mattausch E. Two sides of the career resources coin: career adaptability resources and the impostor phenomenon[J]. J Vocat Behav, 2017, 98: 56-69.

[6] Murray M, Sundin D, Cope V. New graduate registered nurses' knowledge of patient safety and practice: a literature review[J]. J Clin Nurs, 2018, 27(1-2): 31-47.

[7] 国家卫生健康委. 全国护理事业发展规划(2021—2025 年) [EB/OL]. (2022-04-29) [2023-04-04]. http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202205/09/content_5689354.htm.

[8] 李峥, 刘宇. 护理学研究方法[M]. 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 2018: 58.

[9] Clance P R. The impostor phenomenon: when success makes you feel like a fake[M]. Toronto: Bantam Books, 1985: 20-22.

[10] 蒋露苗, 徐玉林, 刘晓琴, 等. Clance 自我能力否定倾向量表的汉化及在护士群体中的信效度检验[J]. 护理研究, 2022, 36(14): 2486-2490.

[11] Kim E Y, Yeo J H, Yi K I. Development of the transition shock scale for newly graduated nurses[J]. J Korean Acad Nurs, 2017, 47(5): 589-599.

[12] 黄雨萱, 牟绍玉, 朱佳露, 等. 护理本科实习生转型冲击

评价量表的汉化及信效度检验[J]. 中华护理教育, 2021, 18(8): 727-732.

[13] 孙振球. 医学统计学[M]. 4 版. 北京: 人民卫生出版社, 2014: 615.

[14] Christensen M, Aubeeluck A, Fergusson D, et al. Do student nurses experience imposter phenomenon? An international comparison of final year undergraduate nursing students readiness for registration[J]. J Adv Nurs, 2016, 72(11): 2784-2793.

[15] 任君红, 李晓悦, 陈佳丽, 等. 护理硕士专业学位护士专业社会化经历的质性研究[J]. 护理学杂志, 2023, 38(1): 73-76.

[16] 连颖, 张彩梅. 实习护生转型冲击与反馈寻求行为的相关性研究[J]. 护理学杂志, 2020, 35(14): 68-71.

[17] Landry M J, Bailey D A, Lee M, et al. The impostor phenomenon in the nutrition and dietetics profession: an online cross-sectional survey[J]. Int J Environ Res Public Health, 2022, 19(9): 5558.

[18] 周丹丹, 陈玲, 旷紫霞, 等. 护理本科生优势使用现状及影响因素调查[J]. 护理学杂志, 2022, 37(21): 72-75.

[19] 朱璐, 刘晓, 丁亚萍, 等. 医学生职业决策自我效能现状及其影响因素研究[J]. 中国健康心理学杂志, 2012, 20(12): 1886-1889.

[20] King J E, Cooley E L. Achievement orientation and the impostor phenomenon among college students[J]. Contemp Educ Psychol, 1995, 20(3): 304-312.

[21] Cokley K, Awad G, Smith L, et al. The roles of gender stigma consciousness, impostor phenomenon and academic self-concept in the academic outcomes of women and men[J]. Sex Roles, 2015, 73(9-10): 414-426.

[22] Berger J, Wagner D G, Webster Jr M. Expectation States Theory: growth, opportunities and challenges [J]. Adv Group Process, 2014, 31: 19-55.

[23] Noskeau R, Santos A, Wang W. Connecting the dots between mindset and impostor phenomenon, via fear of failure and goal orientation, in working adults[J]. Front Psychol, 2021, 12: 588438.

[24] Samora J B, Ghanayem A J, Lewis V O, et al. AOA critical issues symposium: mind the gap: addressing confidence, impostor syndrome, and perfectionism in surgical training[J]. J Bone Joint Surg Am, 2023, 105(13): 1046-1050.

[25] Shill-Russell C, Russell R C, Daines B, et al. Imposter syndrome relation to gender across osteopathic medical schools[J]. Med Sci Educ, 2022, 32(1): 157-163.

[26] Duchscher J B. A process of becoming: the stages of new nursing graduate professional role transition[J]. J Contin Educ Nurs, 2008, 39(10): 441-480.

[27] 林程程, 汪淑敏, 黄小燕, 等. 转型冲击在三甲医院新入职护士组织支持感与职业认同间的中介作用[J]. 中华全科医学, 2020, 18(12): 2128-2131.

[28] Crawford W S, Shanine K K, Whitman M V, et al. Examining the impostor phenomenon and work-family conflict [J]. J Manage Psychol, 2016, 31(2): 375-390.