

实习护生健康教育能力与自主学习能力及自我效能的相关性

张卓雅, 耿力, 曾莉, 吕永利

摘要:目的 了解实习护生(护生)的健康教育能力与自主学习能力、自我效能的现状及其相关性,为护理教育者提高护生健康教育能力提供参考。方法 采用护理人员健康教育能力测评量表、护理专业大学生自主学习能力测评量表及一般自我效能量表对 409 名护生进行问卷调查。结果 护生健康教育能力得分为 74.40 ± 16.82 , 自主学习能力得分为 65.77 ± 11.42 , 一般自我效能感得分为 22.21 ± 15.26 , 护生健康教育能力与自主学习能力、一般自我效能呈正相关(均 $P < 0.01$)。结论 护生健康教育能力有待提高, 增强自主学习能力及自我效能感可提高护生的健康教育能力。

关键词: 护生; 临床实习; 健康教育能力; 自主学习能力; 自我效能

中图分类号: R47; G479 **文献标识码:** A **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2020.19.079

Relationships among health education ability, self-directed learning ability and self-efficacy in nursing students during clinical practice

Zhang Zhuo-ya, Geng Li, Zeng Li, Lv Yongli. Nursing Teaching and Research Section, Union Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan 430022, China

Abstract: **Objective** To describe the levels of health education ability, self-directed learning ability, and self-efficacy and their correlations in nursing students during clinical practice, thus to provide reference for nursing educators. **Methods** A sample of 409 nursing students during clinical practice were invited to fill out a battery of self-report questionnaires in terms of their health education ability, self-directed learning ability and general self-efficacy. **Results** They scored 74.40 ± 16.82 on health education ability, 65.77 ± 11.42 on self-directed learning ability, and 22.21 ± 15.26 on general self-efficacy. Health education ability was positively correlated with self-directed learning ability and general self-efficacy ($P < 0.01$ for both). **Conclusion** Health education ability of nursing students needs to be improved during clinical practice. Interventions targeting self-directed learning ability and general self-efficacy might improve health education ability of nursing students.

Key words: nursing student; clinical practice; health education ability; self-directed learning ability; general self-efficacy

实习护生(下称护生)是护理队伍的后备军,提高护生健康教育能力对健康中国战略的实施、患者健康能力促进及护理专业的发展尤为重要^[1-3]。我国健康教育工作起步较晚,护生因在校接受的课程教育缺乏相关的人文社科知识,对健康教育的认识存在偏差,健康教育能力亟待提高。自主学习能力是在具备一定意识特征的基础上主动寻求与利用客观资源从而掌握知识与技能的能力。自我效能是个体对自我能力的自我评价。近年来有关护生健康教育能力的研究受到了很多学者的重视,但多集中在护生健康教育能力现状的调查及应对^[4-6]。本研究以 409 名护生为研究对象,调查护生健康教育能力与自主学习能力及一般自我效能感的相关性,旨在为医院及院校护理教育者提高护生健康教育能力提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象 2019 年 11 月,采用便利抽样的方法,选择我院护生(进入临床实习 5 个月)为调查对象。纳入标准:①全日制护理专业学生;②知情同意参与

本研究。排除正在休假的护生。

1.2 方法

1.2.1 调查工具 ①一般资料。由研究者自行编制,包括性别、年龄、学历、家庭居住地、是否独生子女、是否热爱护理专业。②护理人员健康教育能力测评量表。由仝慧娟等^[7]编制,分为评估(11 条)、计划(8 条)、实施(13 条)、评价(6 条)4 个维度,共 38 个条目。每个条目采用 Likert 5 分计分法,从完全不符合到完全符合分别计 1~5 分,总分 38~190 分,分数越高说明健康教育能力越强。总量表内在一致性信度 Cronbach's α 系数为 0.949,内容效度指数(CVI)为 0.90^[8]。③护理专业大学生自主学习能力测评量表。由林毅等^[9]研制,分为自我管理(10 个条目)、信息能力(11 个条目)和学习合作能力(7 个条目)3 个分量表,采用 Likert 5 级评分法,从完全不符合到完全符合依次计 1~5 分,总分 28~140 分,分值越高说明自主学习能力越强。总量表 Cronbach's α 系数为 0.863,3 个分量表的 Cronbach's α 系数为 0.690~0.789。④中文版一般自我效能量表(Geneal Self-Efficacy Scale, GSES)^[10]。共 10 个项目,采用 Likert 4 级评分制,“完全不正确”计 1 分,“完全正确”计 4 分,总分 10~40 分,得分越高表示自我效能越好、自信心越高。量表 Cronbach's α 系数为 0.87。

1.2.2 调查方法 遵循知情同意原则,由研究者通过问卷星的方式发放调查问卷。使用规范指导语,向

作者单位:华中科技大学同济医学院附属协和医院护理教研室(湖北武汉,430022)

张卓雅,女,本科,护师

通信作者:耿力, xhhlbg1@163.com

科研项目:华中科技大学第一临床学院 2018 年教改项目(2018XH12);

华中科技大学同济医学院附属协和医院药技护项目(2019-208)

收稿:2020-04-02;修回:2020-06-05

护生说明填写问卷的注意事项及此次调查为匿名调查,其资料仅用于本次研究并承诺保密。共回收问卷409份,有效回收率为100%。

1.2.3 统计学方法 应用SPSS22.0软件进行数据分析。采用统计描述及Pearson相关性分析,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 调查对象一般资料 本次共调查409名护生,男56名,女353名;年龄19~24(21.10±1.42)岁;本科350名,大专59名;家庭居住在城市187名,农村222名;独生子女155名,非独生子女254名;喜欢护理专业180名,比较喜欢133名,一般90名,不喜欢6名。

2.2 护生健康教育能力 护生健康教育能力总分及各维度得分,见表1。得分最低的5个条目,见表2。

表1 护生健康教育能力总分及各维度得分(n=409)

$\bar{x} \pm s$		
健康教育能力	总分	条目均分
评估	22.77±5.40	2.07±0.49
计划	16.62±4.09	2.08±0.51
实施	23.40±5.69	1.95±0.47
评价	11.61±3.01	1.94±0.50
总分	74.40±16.82	2.01±0.45

表2 护生健康教育能力得分最低的5个条目

条目	所属维度	条目均分
我欢迎同行对我的健康教育过程进行评价	评价	1.72±0.58
在对患者/家属进行行为指导前,我通常先讲述采取此行为的重要性	实施	1.87±0.60
我会鼓励患者/家属反复练习,使其行为达到熟练程度	实施	1.90±0.58
为了使患者/家属获得有效的健康教育,我总是由浅入深、由易到难、由简单到繁杂地展开教学活动	实施	1.90±0.59
我会积极分析教学目标未达到的原因并找出相应对策	评价	1.90±0.61

2.3 护生自主学习能力及一般自我效能得分 护生自主学习得分(65.77±11.42)分,条目均分(2.35±0.41)分;一般自我效能得分(22.21±15.26)分,条目均分(2.22±1.53)分。

2.4 护生健康教育能力与自主学习能力、一般自我效能的相关性 见表3。

3 讨论

3.1 护生健康教育能力有待提高 护生是护理事业的接班人,其健康教育能力直接影响未来工作中患者及家属的就医体验。健康教育不仅可以提高护理工作质量,也可以通过开展健康教育改善医院形象,提高医院的社会和经济效益,推动护理事业的发展。表1显示,护生健康教育能力总分为74.40±16.82,得分偏低,提示其健康教育能力有待提高。研究显示,国内12.7%的专科院校及12.8%的本科院校未开设健康教育相关课程,29.6%的专科护理实

生及20.0%的本科护生未参与过健康教育活动^[6]。大部分护生对健康教育的方法和技巧不够了解,在临床运用时缺乏沟通技巧等。本研究中实施和评价维度的条目均分低于2分。究其原因:目前我国各护理院校对提高护生健康教育能力的培养处于探索阶段,没有专门的培养方案;护生在实习期间未受到系统的健康教育培训;同时护生在临床实习中健康教育实践较少;且由于患者对护生信任度的问题,健康教育多由带教老师完成。所以护生的实践能力及对实践行为的评价能力较弱。表2亦显示,得分最低的5个条目均属于实施和评价维度。护理教育者需要将专业知识与人文社科知识相结合,系统性地教授健康教育理论与方法。加强护生理解并认识到健康教育在护理工作的重要性,主动学习,掌握健康教育必备技能。

表3 护生健康教育能力与自主学习能力、一般自我效能感的相关性(n=409)

健康教育能力	自主学习能力总分	一般自我效能感	r
评估	0.660	0.520	
计划	0.631	0.500	
实施	0.641	0.496	
评价	0.605	0.482	
总分	0.690	0.542	

注:均 $P<0.01$ 。

3.2 护生健康教育能力与自主学习能力、一般自我效能的相关性 本研究结果显示,护生健康教育能力与自主学习能力、一般自我效能呈正相关(均 $P<0.01$),表明自主学习能力、一般自我效能越高的护生健康教育能力越高。国家实施健康中国战略的重大决策部署中强调坚持预防为主,加快推动从以治病为中心转变为以人民健康为中心,动员全社会落实预防为主方针,实施健康中国行动,提高全民健康水平^[2]。教育是护理的一部分,护士的工作职责除解决患者的病痛、延长患者生命,还需要通过健康教育培养患者的健康意识,改变不良生活习惯,使患者达到健康生活的目的。健康教育者必须具备专业理论知识及人文学科素质。而院校护理专业课程设置多局限于专业知识和技能操作,忽略了人文学科和健康教育。近年来护理事业的不断发展和护理外延不断扩展都要求护理人员必须树立终身学习的理念,不断学习才能更好地适应健康保健体系的变化,而自主学习是发展终身学习能力的重要手段和策略。自主学习能力强的护生,在临床实习阶段,通过带教老师的示范、指导、鼓励、实施可不断掌握与加强护理程序在健康教育中的运用,提高健康教育的评估、计划、实施、评价能力。自我效能的实质是个体在特定环境中对自己的某种行为能力的自信程度,即在多大程度上完成该任务的能力^[11]。提高一般自我效能感能够促进积极