

硕士学历护士逆境商水平及影响因素分析

刘雪¹, 刘金兰², 周纪云¹, 董玉娇³, 王爱红³

摘要:目的 调查三甲医院硕士学历护士逆境商水平及影响因素,为实现高层次护理人力资源管理与发展提供参考。方法 采用一般资料调查表、逆境商量表对山东省内 14 所三甲医院的 135 名硕士学历护士进行问卷调查;并选取其中 9 名护士进行访谈。结果 硕士学历护士逆境商得分 133.52 ± 14.65 ,呈中等水平;学位类型、医院性质、职务、工作年限是三甲医院硕士学历护士逆境商的影响因素($P < 0.05$, $P < 0.01$)。访谈结果显示,影响护士逆境商的主观因素包括性格、临床经验不足、个人认知水平和沟通能力差异,外在因素包括工作环境、家庭社会支持、组织管理因素和政策倾斜。结论 三甲医院硕士学历护士逆境商处于中等水平,受主观与外在因素共同作用。建议从学校、医院、护士三层面采取有效措施提高其逆境商水平。

关键词: 护士; 硕士学历; 临床护理; 逆境商; 人才培养; 护理管理

中图分类号: R47; C931.3 **文献标识码:** A **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2022.08.047

Status of adversity quotient level of nurses with master's degree: the influencing factors Liu Xue, Liu Jinlan, Zhou Jiyun, Dong Yujiao, Wang Aihong. School of Nursing, Weifang Medical University, Weifang 261000, China

Abstract: Objective To understand adversity quotient (AQ) level of nurses with master's degree and working in 3A hospitals, to analyze the influencing factors, and to provide a reference for management and development of high-level nursing human resource.

Methods A total of 135 nurses with master's degree and working in 14 3A hospitals in Shandong province were recruited and asked to fill out the general data questionnaire, and the Adversity Response Profile. Nine of the nurses were picked for interviews.

Results The nurses scored (133.52 ± 14.65) points in AQ, being at medium level. Types of degree, types of hospital, position and working years were influencing factors of AQ of nurses with master's degree in 3A hospitals ($P < 0.05$, $P < 0.01$). Qualitative interviews yielded two themes; subjective factors that weighed on nurses' AQ included nurses' personality, lack of clinical experience, differences in personal cognitive level and communication ability; external factors, included work environment, family social support, organizational management components and policy support. **Conclusion** AQ of nurses with master's degree is at medium level, and nurses' AQ is affected by both subjective and external factors. It is suggested that effective measures should be taken from school, hospital and nurses' individual levels to improve their AQ scores.

Key words: nurse; master's degree; clinical nursing; adversity quotient; personnel training; nursing management

随着护理学专业的不断发展,越来越多的硕士学历护士走进临床护理一线,在临床护理、护理科研及护理管理中发挥重要的作用^[1]。同时,硕士学历护士面临巨大工作压力,超负荷的工作量、科研压力、价值感缺失等成为导致硕士学历护士人才流失的主要压力源^[2-4]。因此,对压力的正确认识与调节成为高学历护士工作中的重要环节。逆境商(Adversity Quotient, AQ)是指个体对逆境认知、应对、调节以及采取有效措施或办法解决问题摆脱困境的能力^[5]。高逆境商对提升工作积极性和护理服务质量、维持护理队伍稳定意义重大。目前有关逆境商在临床护理领域中的研究尚局限,且无临床一线硕士学历护士逆境商研究的相关报道。本研究调查山东省临床一线硕士学历护士逆境商水平及影响因素,并结合半结构式访谈法深入了解其在临床工作的困境及应对体验,为实现高层次护理人力资源管

理与发展提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象 2020 年 12 月采用分层随机整群抽样的方法,抽取山东省 14 所三甲医院的硕士学历护士为研究对象。纳入标准:①全日制护理硕士毕业;②取得护士执业资格证书,在三甲医院从事临床护理工作 ≥ 1 年;③知情同意,自愿参与本研究。排除标准:①实习、进修人员;②自调查之日起,离开临床护理工作岗位时间 ≥ 6 个月;③患有严重身体或心理疾患。根据公式^[6]计算样本量= $[\text{Max}(\text{维度数}) \times (15 \sim 20)] \times [1 + (15\% \sim 20\%)]$,考虑 20% 的失访率,计算所需样本量为 83~116 人。

1.2 方法

1.2.1 调查问卷 采用一般资料问卷、逆境商量表调查。①一般资料问卷。由研究者自行编制,包含性别、年龄、性格、户口类型、婚姻状况、学位类型、在校课题研究方向、医院性质、用工性质、月收入、职务、工作年限、所在科室(轮转护士填写问卷调查之日所在科室)、选择护理专业是否是兴趣所在、工作期间是否发表论文或参与科研设计、工作期间有无进修机会。②逆境商量表(Adversity Response Pro-

作者单位:1. 潍坊医学院护理学院(山东 潍坊, 261000);2. 潍坊医学院附属医院护理部;3. 潍坊医学院附属医院血液科

刘雪:女,硕士在读,护士

通信作者:王爱红,lixinyi-0001@163.com

收稿:2021-10-01;修回:2021-12-28

file, ARP)。选用李炳全等^[7]修订的中文版逆境商量表,该量表分为控制(10 条目)、归因(10 条目)、延伸(10 条目)、忍耐(10 条目) 4 个维度共 40 个条目。量表采用 1~5 分的 Likert 5 级评分法,总分 40~200 分,得分越高,说明个体逆境商水平越高,其应对和解决困难的能力越强。总分 40~59 分为很低,60~94 分为低,95~134 分为中等,135~165 分为高,166~200 分为很高。该量表在护士人群中具有良好的信效度^[8],本研究中量表的 Cronbach's α 系数为 0.898。

1.2.2 半结构化访谈 通过查阅国内外文献、咨询专家,拟定访谈提纲:①您对逆境商的概念是如何理解的?作为工作在临床一线的硕士学历护士,您对目前工作的整体感受有哪些?②在面对困难和挫折时,您的想法和应对方式是怎样的,请结合案例详细说明。③您认为影响硕士学历护士逆境商的因素有哪些,可以从社会、医院、家庭及个人等因素展开,也可另行选择。④您对提高临床硕士学历护士逆境商水平有哪些好的建议与策略。

1.2.3 资料收集方法 问卷调查通过问卷星软件进行资料收集,设置每个微信号仅登录 1 次,由课题组成员与合作单位取得联系后,将问卷的链接或二维码发送到研究对象手机客户端,使用统一指导语进行填写。本研究回收问卷 144 份,剔除无效问卷 9 份,回收有效问卷 135 份,有效回收率 93.75%。调查完成后遵循自愿原则,抽取其中 9 名护士进行访谈,样本量以资料饱和和不再出现新的主题为准。每人访谈 20~30 min,访谈后通过反复听取录音资料,将语音信息和笔录文字整理成规范访谈资料,采用 Colaizzi 七步法分析资料。

1.2.4 统计学方法 采用 SPSS17.0 软件进行统计分析。计数资料用频数、百分比表示,计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示。采用独立样本 t 检验、单因素方差分析及多元线性逐步回归分析。检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 硕士学历护士一般资料 研究对象 135 人中,男 23 人,女 112 人;年龄 24~38(28.43 \pm 2.92)岁。未婚 78 人,已婚 57 人;合同编制 9 人,备案编制 113 人,正式编制 13 人;月收入<5 000 元 7 人,5 000~8 000 元 107 人,>8 000 元 21 人;工作年限 1~14(5.99 \pm 2.21)年;内科 53 人,外科 48 人,其他科室 34 人;工作期间参与科研设计或发表论文 80 人;外出进修过 31 人。

2.2 硕士学历护士逆境商水平现状 硕士学历护士逆境商水平中等 76 人(56.30%),高等 53 人(39.26%),很高 6 人(4.44%)。逆境商得分见表 1。

表 1 硕士学历护士逆境商得分($n=135$) $\bar{x} \pm s$

逆境商	总分	条目均分
总体	133.52 \pm 14.65	3.34 \pm 0.37
延伸	34.70 \pm 4.93	3.47 \pm 0.49
归因	33.52 \pm 3.61	3.35 \pm 0.36
控制	32.41 \pm 6.18	3.24 \pm 0.62
忍耐	32.90 \pm 3.90	3.29 \pm 0.39

2.3 硕士学历护士逆境商单因素分析 不同性别、年龄、婚姻状况、用工性质、月收入及科室的硕士学历护士逆境商得分比较,差异无统计学意义(均 $P > 0.05$),差异有统计学意义的项目见表 2。

表 2 不同特征硕士学历护士逆境商得分有统计学意义的项目比较

项目	人数	逆境商得分 ($\bar{x} \pm s$)	t/F	P
性格			1.476	0.036
偏内向	80	131.91 \pm 12.40		
偏外向	55	136.02 \pm 17.43		
户口类型			1.515	0.033
城镇	52	130.81 \pm 12.32		
农村	83	135.08 \pm 15.70		
学位类型			3.017	0.003
科学型	73	129.90 \pm 12.46		
专业型	62	137.90 \pm 15.97		
在校课题研究方向			3.902	0.001
临床护理	84	140.34 \pm 14.81		
其他	51	132.05 \pm 14.42		
医院性质			3.650	0.001
综合医院	103	134.49 \pm 15.01		
专科医院/中医院	32	125.25 \pm 7.11		
职务			1.867	0.014
护士长及以上	15	143.92 \pm 14.75		
无	120	132.92 \pm 10.22		
工作年限(年)			3.667	0.023
1~	57	131.31 \pm 13.08		
2~5	55	135.63 \pm 15.08		
>5	23	140.57 \pm 16.03		
选择护理专业是否兴趣所在			1.828	0.013
是	76	135.65 \pm 16.13		
否	59	130.65 \pm 11.94		

注:在校研究方向中的其他内容包含护理管理、护理教育、老年护理、社区护理、妇产科护理。

2.4 硕士学历护士逆境商的多因素分析 以硕士学历护士的逆境商总分为因变量,将单因素分析有统计学意义的项目为自变量。自变量的共线性诊断(当容忍度<0.1 或方差膨胀因子>5 时即可认为自变量间存在共线性^[9])显示,本研究纳入的自变量容忍度最小为 0.501,方差膨胀因子最大为 1.978,可认为自变量间存在多重共线性的可能性较小。多因素分析结果显示,影响硕士学历护士逆境商的因素包括学位类型(科学型=1,专业型=2)、医院性质(专科医院或中医院=1,综合医院=2)、职务(无=1,护士长及以

上=2)、工作年限(1~年=1,2~5年=2,>5年=3),见表3。

表3 硕士学历护士逆境商影响因素的多元线性回归结果(n=135)

项目	β	SE	β'	t	P
常数	99.859	10.755	—	9.285	0.000
学位类型	5.415	2.272	0.185	2.384	0.019
医院性质	8.679	3.640	0.182	2.385	0.019
职务	19.345	6.177	0.271	3.132	0.002
工作年限	3.519	1.543	0.193	2.281	0.025

注: $R^2=0.377$,调整 $R^2=0.342$;F=10.888,P=0.000。

2.5 访谈结果

结果显示,临床硕士学历护士现状:工作压力大(临床工作繁重,科研压力大)、职业期望值高(对自己要求高,外界给予期望高)、职业价值感低(难以展现学历优势,社会认可度低);面对逆境的处理方式为自己默默忍受、努力学习提升自己、找他人倾诉3种,影响逆境商的因素提炼出主观因素和外在因素2个主题。

2.5.1 主题1:主观因素 ①性格。性格沉稳,心态平和,遇事冷静者更容易解决问题,从而逆境商水平高;反之性格急躁,遇事慌乱处理解决问题更棘手。“心态平和、想得开,才会比较容易解决问题。”“很多时候,遇到问题时我容易着急,然后比较冲动,有时候是越急越乱,处理不好一些事情。”②临床经验不足。硕士学历护士普遍表示自己的逆境商水平比初入职场时高,原因可能是工作时间越长,遇到的问题越多,解决问题的能力也越强。“和同年龄段的其他学历护士相比,临床工作熟练度上还是和他们有差距的,但是护理工作重复性的劳动比较多,相关的技术操作多练习,时间长了,也就熟练了。”③个人认知水平。认知水平高的人会从各个方面看待问题,寻找解决问题的最佳办法。“我们科护士有好的学习经验会主动分享到科室微信群里,大家一起学习开阔自己的眼界。”“我个人感觉自己比本科毕业工作的时候思考得更深入,能从不同角度思考问题。”④沟通能力。有较强沟通能力的护士在解决问题时更容易。“我性格比较内向,沟通能力不强,很多问题需要和患者好好解释,这对我来说挺困难的。”

2.5.2 主题2:外在因素 ①工作环境因素。硕士学历护士普遍反映临床工作繁重,科研压力大;工作成就感低,心理落差大;另外,科室融洽的氛围也很重要。“大家每天在一起都干一样的工作,无法体现研究生的专长。”“科室氛围好,对我比较包容,一些不足之处会给我积极的帮助指导、不会过多指责,对我个人成长有很大助益。”②家庭、社会支持。硕士学历护士自述职业价值感低,现今社会对其认可度较低。然而,获得的支持越多困难越容易解决。“好多患者及家属都认为研究生学历毕业应选择更好的工作岗位,

从事临床护理工作没有价值感。”“工作累了,这时患者几句积极鼓励的话就会让我感觉又有干劲了,好多不开心的事儿就忘了。”③组织管理因素。领导鼓励、科室老师负责、有好的榜样更容易激励自己解决问题。“护士长为人亲和,她的一些处理问题的方式方法很符合我的期待,当时选择我们科也是有这方面的原因吧。”“科里的每位老师都有自己独特的闪光点,都有值得我学习的地方。”④政策倾斜。硕士学历护士表示希望医院多给予外出培训机会,开阔自己的眼界。“主要是缺少专门针对研究生的培养计划,一般出去学习的都是一些年资比较高的,年资低的很少有机会,我还是希望科室能给我们较多的机会。”

3 讨论

3.1 硕士学历护士逆境商水平现状 本调查结果显示,硕士学历护士的逆境商得分呈中等水平;临床工作、科研压力大,职业期望值高,职业价值感低是其主要表现形式,与张德芬等^[10]、李博等^[11]研究结果相近,考虑原因可能与复杂多变的临床工作环境、突发事件等需要护士有较强的应对能力有关。4个维度中,控制与忍耐维度得分较低,控制维度反映个体对主观感受到的逆境所具备的控制能力,忍耐是指个体认识到问题的持久性以及该问题对自身影响持续性的能力^[9],提示在面临工作中的巨大困难与压力时,硕士学历护士对挫折的认知、控制、承受及调节能力不高。对此,护理管理者应重视在硕士学历护士群体中组织开展有关逆境商的相关培训,给予更多的人文关怀、心理疏导以改善和提升其心理弹性水平,进而提高硕士学历护士的抗挫折能力和逆境商水平。

3.2 硕士学历护士逆境商影响因素分析

3.2.1 学位类型、医院性质、职务及工作年限 本调查结果显示,专业型学位、综合医院及担任护士长职务、工作年限越长的硕士学历护士逆境商水平较高。护理科学学位的培养主要是为护理院校及科研机构提供科研人才^[12],护理硕士专业学位更加注重提升研究生的护理专业实践能力,即科学思维、发现、分析与解决临床问题能力,培养具有较强研究、教学能力的高层次、应用型、专科型的护理人才^[13]。临床实践能力作为专业学位研究生的首要核心能力^[14-15],使其在研究生就读期间较科学型硕士有更多的临床实践、专业培训及发掘临床科研思维的机会,专业型研究生在面对临床工作中的挫折问题可能会有其独到的应对、调节与解决办法,这也是导致专业型硕士研究生较科学学位研究生逆境商水平高的主要原因。在三甲综合医院工作的硕士学历护士逆境商水平明显高于专科或中医院,原因可能与以下因素有关:三甲综合医院对护理人员的综合素质与业务能力提出更高的要求^[16],也会获得更多锻炼学习的机会,从而使得

硕士学历护士在面对多种复杂情况时具备更强的应对与解决问题能力。护士长作为科室基层领导者,其承担的任务重、责任大,工作经验丰富,其解决问题的能力较高。工作时间是新入职硕士学历护士转型冲击的主要影响因素,尤以入职半年内的护士转型冲击程度最高。目前硕士学历护士人数仍不多,本研究所纳入的护士群体工作年限多数在 5 年以内(82.96%),低年资护士缺乏临床经验及抗挫折培训,导致逆境商呈现中等水平;本研究访谈结果也显示,年资越高的护士,其临床经验越丰富,工作能力越强,应对逆境的能力也随之增强。

3.2.2 个人性格、临床经验和外在环境、家庭社会支持 本研究通过访谈发现,个人性格、临床经验和外在环境、家庭社会支持对逆境商产生影响。逆境商与性格之间关系密切,弥补了调查研究的不足。偏外向的护士沟通能力较强,更懂得如何与患者沟通;另外,性格开朗、心态平和的护士在遇到问题时更沉着冷静,思路清晰,容易解决问题。提示在面临挫折困难时,护理管理者应根据护士不同的性格特征给予不同方式引导,增强其战胜困难的决心。环境因素对护士的逆境商也有一定影响,如科室融洽的氛围,领导的支持鼓励以及家庭社会支持等给予护士一定的支持帮助,有助于提升护士的逆境商水平。

4 小结

硕士学历护士逆境商处于中等水平,受主观与外在因素共同作用。建议从学校、医院、护士三层面采取有效措施提高其逆境商水平。对于学校层面,建议开展心理学和职业发展规划培训课程,培养其抗压能力,明确职业发展方向,增加科学型研究生临床实践日程提高其临床实践能力,针对专业型研究生可参考专科护士培养方式,注重其核心能力及临床实践能力的培养。对于医院层面,医院管理者应制定专门硕士学历护士的培养方案,增加硕士学历护士外出培训与学习机会并进一步完善硕士学历护士的薪酬制度;对低年资尤其是新入职护士多给予心理引导与支持,引导护士积极应对挫折与工作问题,进而提高抗挫折能力,稳定护理人才队伍。对于护士个人层面,积极参加医院组织的教育与培训,学习积极心理学相关知识应对调整压力,提高抗压水平,根据自己的兴趣爱好

和研究方向尽早做好职业规划。

参考文献:

[1] 唐项涛,王轶,王志稳,等.三级医院硕士学历护士工作体验及工作期望的研究[J].护理学杂志,2018,33(13):9-11,32.

[2] 李晓丹,张诗怡,赵体玉,等.专业自我概念在硕士学历护士工作满意度与离职意愿间的中介效应[J].中华护理杂志,2021,56(7):1038-1043.

[3] 李韵涵,唐浪娟,梅瑰,等.护理专业型硕士工作压力源及应对方式的调查研究[J].南昌大学学报(医学版),2019,59(2):90-93.

[4] 曹晶,贺茜,刘戈,等.护士岗位流失人员临床工作情感体验的质性研究[J].中华护理杂志,2014,49(6):650-653.

[5] Stoltz P G. Adversity quotient: turning obstacles into opportunities[M]. New York: Wiley, 1997: 16-18.

[6] 方积乾. 生物医学研究的统计方法[M]. 北京: 高等教育出版社, 2007: 283-288.

[7] 李炳全,陈灿锐.逆境商量表在中国 606 名学生中的信效度检验[J].中国心理卫生杂志,2008,22(8):605-607.

[8] 朱丽梅,叶碧琴,杨丽全,等.《逆境商量表》评价护士逆境商信度与效度分析[J].中国职业医学,2020,47(3):268-272.

[9] 张文彤.世界优秀统计工具 SPSS11.0 统计分析教程(高级篇)[M].北京:北京希望电子出版社,2002:82.

[10] 张德芬,陈妮,周成莉,等.泸州市 5 所三级甲等医院男护士逆境商现状及影响因素分析[J].护理学杂志,2020,35(5):69-71.

[11] 李博,张倩倩,张利,等.河南省三级甲等医院男护士逆境商水平及影响因素分析[J].中华护理杂志,2019,54(2):261-264.

[12] 刘东玲,张振香,杨培常,等.护理硕士科学学位与专业学位培养模式比较分析[J].中国护理管理,2011,11(8):48-50.

[13] 成磊,袁长蓉,林岑,等.健康信息学方向护理专业硕士全英文护理科研导论课程设计及评价[J].护理学杂志,2020,35(23):71-73.

[14] American Nurses Association. Advanced Practice Nurse Competency Statements [M]. Silver Spring: American Nurses Association, 2001: 3-29.

[15] Hong Kong Hospital Authority. Core competency for enrolled nurses, registered nurses at advanced practice nursing level[M]. Hong Kong: Hong Kong Hospital Authority, 2005: 1-30.

[16] 王永红.石家庄市三甲综合医院临床护士职业获益感现状及影响因素的研究[D].石家庄:河北医科大学,2017.

(本文编辑 丁迎春)

(上接第 38 页)

[9] 章米丹,周红琴,楼晓芳,等.危重症婴幼儿超声引导下颈内静脉置管 82 例的操作体会[J].护理与康复,2016,15(8):776-777.

[10] Montes-Tapia F, Rodríguez-Taméz A, Cura-Esquivel I, et al. Efficacy and safety of ultrasound-guided internal jugular vein catheterization in low birth weight newborn [J]. J Pediatr Surg, 2016, 51(10): 1700-1703.

[11] 陈璐,管萍,何梦雪,等.困难置管血液肿瘤婴幼儿 2 种静脉

通路应用效果比较[J].护理学杂志,2020,35(9):44-46.

[12] 王文超,胡静,张玉侠,等.儿童中心静脉导管维护的最佳证据应用[J].护理学杂志,2017,32(7):33-37.

[13] Keogh S, Flynn J, Marsh N, et al. Varied flushing frequency and volume to prevent peripheral intravenous catheter failure[J]. Trials, 2016, 17(1): 347-348.

[14] 张海军,李茂全.经外周中心静脉导管与中线导管使用手册[M].北京:化学工业出版社,2019:184.

(本文编辑 丁迎春)