

· 调查报告 ·

# 辽西五市三甲医院 550 名护士终身学习意向调查及影响因素分析

赵思宇<sup>1</sup>, 张会君<sup>2△</sup>

(辽宁医学院:1. 研究生学院;2 护理学院, 辽宁锦州 121001)

**摘要:**目的 了解辽宁西部三甲医院临床护士终身学习意向现状,分析影响护士终身学习意向的相关因素。方法 采用分层随机按比例抽样方法,用一般资料问卷、临床终身学习制约因素问卷、杰弗逊终身学习意向量表(医护版)对 550 名护士进行调查。结果 共回收问卷 519 份。护士终身学习意向得分为(31.81±8.99)分,得分率为 56.80%;影响因素按照影响作用的强度依次为终身学习意识、统计软件操作能力、科研基础知识、自主学习能力、学习资源利用情况。负相关系数  $r=0.569$ ,  $r^2=0.324$ 。结论 临床护士终身学习意向量表得分处于中等水平,应从多方面努力提高护士终身学习能力。

**关键词:**学习;护士;影响因素

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2012.25.027

文献标识码:A

文章编号:1671-8348(2012)25-2635-03

## Investigation and analysis on 550 nurses' orientation toward lifelong learning in 3A grade hospitals of 5 cities in western Liaoning province and its influential factors

Zhao Siyu<sup>1</sup>, Zhang Huijun<sup>2△</sup>

(1. Institute of Graduate; 2. College of Nursing, Liaoning Medical University, Jinzhou, Liaoning 121001, China)

**Abstract:** **Objective** To investigate the nurses' orientation toward lifelong learning in 3A grade hospitals in the western Liaoning province and to analyze its related factors. **Methods** The stratified random quota sampling was adopted to investigate 519 nurses by the Jefferson Scale of Physician Lifelong Learning (version of physician or nurses) and the self-designed questionnaires on clinical restricting factors. **Results** Totally 519 valid questionnaires were collected. The average score of nurses' orientation toward lifelong learning was 31.81±8.99, and the score ratio was 56.8%. The stepwise multiple regression analysis showed that the influential factors were in turn the consciousness of lifelong learning, operational capacity of statistical software, scientific basic knowledge, self-learning ability and utilization of study resources according to the intensities of influential action. The negative related coefficient was  $r=0.569$ ,  $r^2=0.324$ . **Conclusion** The score of the clinical nurses' orientation toward lifelong learning scale is only at medium level. The capabilities of lifelong learning should be increased by trying hard from many aspects.

**Key words:** learning; nurse; influential factors

终身学习(lifelong learning)是医护人员职业特性的基本组成部分<sup>[1]</sup>,它的概念中涉及能否开展一系列自主学习活动、获取信息的素养、并保持持续的学习动机及识别自身学习需求 4 种特质<sup>[2-3]</sup>。护士的终身学习有助于提高护理质量和患者满意度,现已成为评估临床专业人员职业素质的重要标准<sup>[4]</sup>。随着医学模式的转变,护士需要学习各种最新的医学理论和技能来保持良好的职业适应性,因此很有必要量化其终身学习意向并改善相关制约因素。有研究表明,75%的美国护士在工作中具备终身学习的特质<sup>[5]</sup>,而我国临床护士终身学习的意向尚不明确。本文旨在分析临床护士的终身学习意向的制约因素,为管理者在临床护理工作和继续教育管理中对培养护士终身学习能力提供科学的理论依据。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 预实验结果计算研究所需样本量不得少于 332 名<sup>[6]</sup>,考虑可能存在的无效应答将调查人数拟定为 550 名。研究者于 2011 年 7~12 月,采用三阶段抽样法进行调查,第 1 阶段:从辽宁西部的各城市(锦州、朝阳、阜新、盘锦、葫芦岛)中的三级甲等综合性医院中随机抽取 1 所医院,分别为辽宁医学院附属第一医院、朝阳市中心医院、阜新矿业集团公司总医院、辽河油田中心医院、葫芦岛市中心医院。第 2 阶段:根据 5 所医院总护士数比例计算出每家医院所要抽取的护士数,再依据各医院内科、外科、妇科、儿科、急诊科、ICU、手术室 7 类科室总护士数比例计算出每类科室所需抽取的护士数,随机抽取每类科室中 1~2 个病区。第 3 阶段:整群抽取各类科室

被抽中病区全部符合标准的护士发放问卷。其中纳入标准:(1)持有中华人民共和国护士执业证书;(2)从事临床护理工作 1 年及以上;(3)自愿参加本调查。共发放问卷 550 份,回收问卷 519 份,回收率为 94.4%。其中以女性为主,占 97.6%,平均年龄为(31.07±6.42)岁,平均工作年限为(10.66±8.73)年。文化程度:中专 90 名(17.4%),大专 308 名(59.3%),本科及以上 121 名(23.3%)。职称:护士 211 名(40.7%),护师 271 名(52.2%),主管护师及以上 37 名(7.1%)。工作科室:外科 163 名(31.4%),内科 149 名(28.7%),妇产科 48 名(9.2%),急诊 56 名(10.8%),ICU 52 名(10.0%),儿科和手术室共 51 名(9.8%)。

### 1.2 方法

**1.2.1 调查工具** 调查工具均为自陈式问卷,由 3 部分组成。(1)临床终身学习制约因素调查表:从主、客观角度设置题项,包括年龄、学历、参加培训及学习的机会;有无终身学习意识,自主学习能力等。(2)修订版杰弗逊终身学习意向量表(JS-PLL):由 Hojat 等<sup>[2]</sup>等于 2006 年发表,用来评价临床医生或护士是否具有终身学习意向,2009 年修订后为 14 个条目,共分 3 个维度<sup>[3]</sup>。作者征其同意后将其用于临床护士的调查,采用 Lee 改良回译模式<sup>[7]</sup>对量表进行翻译和回译。分别由两名精通中、英文的专业翻译人员进行独立前译和回译,并进行文字比较,根据比较差异调整译文并形成新译文,由第 3 名翻译经验丰富的护理专业双语译者进行回译,再由上述两名进行比较、调整,形成中文版 JSPLL。采用 Likert 4 级评分法(1=非

△ 通讯作者, E-mail:312111zhj@163.com。

常不同意,2=不同意,3=同意,4=非常同意),分数为 14~56 分,得分越高表示意向越强烈。各维度 CVI 值为 1.00,总量表和分量表的 Cronbach's  $\alpha$  为 0.81~0.86,50 名护士隔 2 周后重测信度为 0.79。

**1.2.2 资料收集** 2011 年 7~12 月从医院科室中选取符合入选标准的护士,征得她们的同意。由各科室护士长在科室例会后集中发放问卷,给予统一指导语的同时强调应答真实独立的重要性,保证每位护士在充分理解条目意义后进行自评,填完后由研究者逐项检查,遗漏或错填当场改正后立即收回。量表回收后,采用双人录入数据,经逻辑检错修正后进行统计分析。

**1.3 统计学处理** 采用 SPSS13.0 统计软件进行分析。用构成比、 $\bar{x}\pm s$  描述一般资料和各量表得分。采用方差分析、多元逐步回归法分析各制约因素对终身学习意向的影响。以  $P<0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 护士 JSPLL 各维度得分及条目均分** 学习信念及动机维度包括 9 个条目,学习机会关注度维度包括 3 个条目,信息素养维度包括 2 个条目。各维度条目的得分均数除以该维度总分即为得分率。见表 1。

表 1 护士 JSPLL 各维度得分及得分率 ( $n=519$ )

| 维度      | 得分均数(分) | 维度总分(分) | 得分率(%) |
|---------|---------|---------|--------|
| 学习信念及动机 | 23.11   | 36      | 64.19  |
| 学习机会关注度 | 6.72    | 12      | 56.00  |
| 信息素养    | 3.29    | 8       | 41.13  |
| 总分      | 31.81   | 56      | 56.80  |

**2.2 各制约因素在护士终身学习意向的得分比较** 调查对象的一般资料除不同学历和护龄在 JSPLL 总分上存在差异外,其他差异均无统计学意义( $P>0.05$ )。单因素分析结果显示,10 个因素 JSPLL 总分差异有统计学意义( $P<0.01$ ),见表 2。

表 2 护士 JSPLL 得分方差分析结果 ( $n=519$ )

| 项目         | $n$ | 总分( $\bar{x}\pm s$ ) | $F/t$  | $P$  |
|------------|-----|----------------------|--------|------|
| 参加培训及学习的机会 |     |                      |        |      |
| 很少         | 81  | 27.48±3.81           | 3.92   | 0.03 |
| 一般         | 330 | 28.85±4.13           |        |      |
| 较多         | 108 | 30.53±4.69           |        |      |
| 统计学知识      |     |                      |        |      |
| 好          | 46  | 34.21±4.50           | 9.465  | 0.00 |
| 一般         | 255 | 29.99±3.44           |        |      |
| 差          | 218 | 26.83±5.02           |        |      |
| 统计软件操作技能   |     |                      |        |      |
| 好          | 13  | 34.53±4.88           | 8.727  | 0.00 |
| 一般         | 191 | 31.37±4.34           |        |      |
| 差          | 315 | 30.11±3.96           |        |      |
| 科研基础知识     |     |                      |        |      |
| 好          | 44  | 35.11±4.05           | 14.229 | 0.00 |
| 一般         | 206 | 30.53±3.72           |        |      |
| 差          | 269 | 28.36±3.49           |        |      |
| 工作负荷过大     |     |                      |        |      |
| 是          | 152 | 31.96±4.33           | 7.980  | 0.00 |
| 否          | 367 | 28.91±3.80           |        |      |
| 群体中终身学习者   |     |                      |        |      |
| 有          | 388 | 30.07±4.89           | 2.118  | 0.03 |
| 无          | 131 | 33.81±4.59           |        |      |
| 自主学习能力     |     |                      |        |      |
| 好          | 36  | 34.56±5.53           | 7.178  | 0.00 |
| 一般         | 218 | 32.29±4.49           |        |      |
| 差          | 265 | 28.37±3.71           |        |      |

续表 2 护士 JSPLL 得分方差分析结果 ( $n=519$ )

| 项目         | $n$ | 总分( $\bar{x}\pm s$ ) | $F/t$  | $P$  |
|------------|-----|----------------------|--------|------|
| 终身学习意识     |     |                      |        |      |
| 有          | 144 | 34.76±5.02           | 11.181 | 0.00 |
| 无          | 375 | 28.35±4.63           |        |      |
| 图书馆等学习资源匮乏 |     |                      |        |      |
| 有          | 335 | 29.94±5.64           | 10.935 | 0.00 |
| 无          | 184 | 35.25±6.19           |        |      |

**2.3 多元逐步回归分析结果** 以 JSPLL 总分为因变量,以上 12 个因素作为自变量,将其转换为哑变量后进行多元逐步回归分析,检验水平  $\alpha$  入=0.05,  $\alpha$  出=0.10,多元回归方程结果显示,自主学习能力( $X1$ )、统计软件操作能力( $X2$ )、科研基础知识( $X3$ )、学习资源匮乏( $X4$ )、终身学习意识( $X5$ )进入回归方程,以 JSPLL 得分为因变量建立回归方程: $Y=-5.179-0.081X1+0.134X2+0.043X3-0.039X4-0.087X5$ ,差异有统计学意义( $F=10.37, P=0.00$ ), $r^2=0.324$ ,即 5 个制约因素能解释护士终身学习能力变异量的 32.40%。

## 3 讨论

**3.1 临床护士终身学习意向的现状分析** 在本次调查中,护士终身学习意向总分为(31.81±8.99)分,低于国外护士水平(36.80±7.20)分<sup>[8]</sup>( $t=7.028, P<0.05$ )。可能与国内较少重视医学生在校期间终身学习、自主学习意识的培养及国内外教学理念、教学模式不同有关<sup>[9]</sup>。分析各维度得分率可知,学习信念及动机维度得分率最高,信息素养维度最低,说明目前护士虽对终身学习抱有良好的愿望和积极的态度,却仍被获取信息所需的基本素质,专业素质和科研素质等因素制约,这与 Yfantis 等<sup>[10]</sup>的研究结果一致,提示可以从加强护士学习动机和信息素养入手提高护士终身学习意向。在本次调查中,护龄,学历不同护士 JSPLL 评分存在差异,这与英国和澳大利亚的研究结果相似<sup>[11-12]</sup>。文化程度越高,学习资源的利用和护理科研知识的获取越容易。工作年限越长,继续学习的热情越弱。刚进入工作的新护士有较强烈的学习需求,对自我价值的提升存在较强的期待感,而年长的护士的学习动机大多源于自己的求知兴趣<sup>[13]</sup>。所以管理者应该深入洞察各层次护士终身学习的内在需要和动机,有针对性地发挥激励机制,适当授权,充分调动学习积极性,积极改善护士终身学习态度,同时也要通过培养信息素养间接改善护士终身学习意向。

### 3.2 临床护士终身学习意向现状的影响因素

**3.2.1 终身学习意识** 调查结果表明有无终身学习意识影响护士终身学习意向。终身学习主要是以学习者为中心,主动地接受教育自主地获取知识,这就需要护士具有极强的意识去开展终身学习的活动。具有较强学习意识的护士更易于产生积极的情绪体验和态度<sup>[14]</sup>,也更加清楚自己的内在需要和工作意义,进而更愿意在临床学习、探索,形成良性循环使终身学习意向趋于强烈。管理者可以在平时工作中潜移默化地启发护士进行终身学习,强调“学校毕业并不意味着学习终结”的观念。同时可以充分发挥榜样作用,公开表彰奖励群体中的“终身学习者”,形成良好的院风。领导还要善于肯定护士,加强对护士的情感支持,保持其学习内驱力。

**3.2.2 自身科研能力** 本次调查结果显示,护士统计软件操作技能和科研基础知识能够影响护士终身学习意向。科研活动是获取新理论、探索新方法、推广新技术的重要手段,是护士成为终身学习者的有效途径,正是在科研过程中的探索和思考激发了护士的学习热情,同时取得的成果也增强了护士的满足感和自我效能感。对此可定期安排相关专家就电子图书馆的

使用,科研意识的养成,发现问题后解决问题途径等进行讲解,同时教会护士使用网络、媒体等获取信息并将其应用于临床科研工作的方法,鼓励护士撰写论文,对表现突出者可提前安排外出进修或接受专科护士培训,通过各种激励的方式提高护士终身学习的相关能力。

**3.2.3 自主学习能力** 良好的自主学习能力是护士终身学习的基础<sup>[15]</sup>。护士的自主学习指无外力的帮助下护士能够主动根据学习需求形成学习目标,评估可利用的资源选择并执行合适的学习方法和评价学习效果<sup>[16]</sup>。本次调查中护士自感自主学习能力较低者占 51.06% (265/519),说明多数护士不能较较好地自主学习,缺乏将学习需求转化为学习目标和进行学习的能力,这与文献<sup>[17-18]</sup>调查结果恰好相反,可能由于样本选择范围不同导致。有调查表明影响护士自主学习能力的因素为对护理专业的感觉、工作职责、所在科室及培训层次<sup>[18]</sup>。对此管理者可以在入职培训及日常工作中加强护理专业思想教育,同时指导不同层次、不同职责的护士建立学习目标,选择合适的学习资源,保证每名护士能顺利开展自主学习。在科内每月组织 1 次业务学习,护理部每季度组织全院性业务讲座 1~2 次,同时开展临床护理问题自主学习笔记展评活动,要求护士以多媒体形式进行汇报,同事和领导共同参与讨论。

**3.2.4 工作负荷及学习资源利用情况** 本次研究表明护士工作负荷过大和学习资源匮乏是 JSPLL 的独立影响因素( $P < 0.01$ ),如果护士工作负荷过重则没有宽裕的时间从事科研活动和自主学习。因此可以通过适当增加医院护士人数来缓解这一制约因素,医院的图书馆是临床护士开展学习的最佳场所,但开放时间少、对象局限、书刊更新速度慢等因素限制着学习活动的开展。医院应该加强学习资源的开放度,增加科研和进修资金的投入量,如定期发放院外查阅文献的充值卡,对科研项目获得者予以资金奖励等。组织外派学习者进行汇报讲座,科研成果获得者分享经验,然后组织科室内以小组讨论形式学习。通过创建具有磁性特征的学习环境,使护士的学习渴望变为学习动力,逐步提高终身学习能力。

#### 参考文献:

- [1] Veloski JJ, Hojat M. Measuring specific elements of professionalism: empathy, teamwork, and lifelong learning. *Measuring Medical Professionalism*[M]. Oxford, UK: Oxford University Press, 2006:117-145.
- [2] Hojat M, Veloski J, Nasca TJ, et al. Assessing physicians' orientation toward lifelong learning [J]. *J Gen Intern Med*, 2006, 21(9):931-936.
- [3] Hojat M, Veloski J, Gonnella JS. Measurements and correlates of physicians' lifelong learning[J]. *Acad Med*, 2009,

84(8):1066-1074.

- [4] Kessler CS, Brown J. Clinical emergency medical casebook [J]. *JAMA*, 2010, 303(2):174-175.
- [5] Gallagher L. Continuing education in practice: a concept analysis[J]. *Nurs Educ Today*, 2007, 27(5):466-473.
- [6] 孙振球, 徐勇勇. 医学统计学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006:579-580.
- [7] Lee CC, Li D, Arai S, et al. Ensuring cross-cultural equivalence in translation of research consents and clinical documents: a systematic process for translating English to Chinese[J]. *J Transcult Nurs*, 2009, 20(1):77-82.
- [8] Muliira JK, Etyang CM, Rhoda S, et al. Nurses' orientation toward lifelong learning: a case study of Uganda's national hospital[J]. *J Contin Educ Nurs*, 2011, 42(3):1-7.
- [9] Angela P, Mazmanian PE, Hojat M, et al. Measuring medical students' orientation toward lifelong learning: a psychometric evaluation[J]. *Acad Med*, 2010, 85(10):S41-44.
- [10] Yfantis A, Tiniako I, Yfanti E. Nurses' attitudes regarding continuing professional development in a district hospital of Greece[J]. *Health Sci J*, 2010, 4(3):193-200.
- [11] Brooks R, Everett G. The impact of higher education on lifelong learning[J]. *IJIE*, 2008, 27(3):239-254.
- [12] Bahn D. Orientation of nurses towards formal and informal learning: motives and perceptions [J]. *Nurse Educ Today*, 2007, 27(7):723-730.
- [13] 王泽娟. 北京城区 637 名护士参与继续教育的学习动机和学习障碍的现状调查[D]. 北京: 中国协和医科大学, 2007.
- [14] 郑雪. 社会心理学[M]. 广州: 暨南大学出版社, 2004:145-148.
- [15] 杨爱萍, 贾云. 中专护生自主学习能力的调查研究[J]. *护理研究*, 2010, 24(7):1713-1714.
- [16] Guglielmino LM, Long HB, Hiemstra R. Self-direction in learning the United States[J]. *IJSDL*, 2004, 1(1):1-17.
- [17] 孙洁群, 李佩贤, 林顺意. 外科护士批判性思维能力与自主学习能力的调查分析[J]. *中国实用护理杂志*, 2010, 26(10A):67-69.
- [18] 黄天雯, 张婷, 肖燕, 等. 护士自主学习能力的调查分析及对策[J]. *解放军护理杂志*, 2009, 26(6A):22-24.

(收稿日期:2012-01-03 修回日期:2012-05-21)

(上接第 2634 页)

- [16] 张小容, 张复新. 影响平均住院日因素的灰色关联分析[J]. *数理医药学杂志*, 2001, 14(4):382-383.
- [17] 郭朝伟. 运用新灰色关联法对住院费用影响因素的分析[J]. *卫生事业管理*, 1999, 8(7):886-888.
- [18] 邓爱凤. 用灰色关联分析法分析我院住院医疗费用[J]. *中国医院统计*, 2010, 17(1):39-40.
- [19] 陆艳杰. 出院患者人均费用影响因素的灰色关联分析[J]. *中国医院统计*, 2011, 18(2):159-160.
- [20] 李凌雯, 陈辉, 钟靖明. 运用加权灰色关联法分析住院费

用增长因素[J]. *中国医院统计*, 2009, 16(4):329-331.

- [21] 刘宇, 钟靖明. 病床周转次数影响因素的灰色关联分析[J]. *中国医院统计*, 2009, 16(4):322-323.
- [22] 张明华. 灰色关联理论在住院患者数中的综合应用[J]. *中国医院统计*, 2008, 15(4):317-319.
- [23] 齐丽萍, 刘晓先. 我院单病种住院费用增长原因的灰色分析[J]. *中国卫生统计*, 2007, 24(1):101-103.

(收稿日期:2012-01-09 修回日期:2012-04-22)