

· 临床研究 ·

护士人文素质调查问卷的编制*

王娟¹, 张际^{1△}, 杨玉亭¹, 王龄梅², 刘春宏³

(1. 重庆医科大学附属儿童医院院办 400014; 2. 重庆市急救中心护理部 400014;

3. 重庆工程职业技术学院校医院 400037)

摘要:目的 编制护士人文素质调查问卷,为评估护士人文素质提供工具。方法 在文献检索和专家访谈的基础上编制问卷条目,对 237 名护士进行预测,筛选条目,形成初测问卷;运用该问卷对 625 名护士进行调查,检验问卷的信度、效度。结果 问卷各项指标均达到心理测量学标准:问卷各条目临界比值(CR 值)达到显著性($P < 0.05$),各条目与总分相关大于 0.2,具有较好的鉴别度;探索性因素分析以及验证性因素分析结果证明该问卷的结构模型较为合理,内部一致性度(Cronbach' α)为 0.828,分半信度为 0.746。结论 护士人文素质调查问卷具有较好的信效度,可适用于评估护士的人文素质。

关键词:护士;人文素质;问卷编制

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2012.03.006

文献标识码:A

文章编号:1671-8348(2012)03-0224-03

The establishment of nurses' humanistic quality questionnaire*

Wang Juan¹, Zhang Ji^{1△}, Yang Yuting¹, Wang Lingmei², Liu Chunhong³

(1. Administrative Office, Affiliated Children's Hospital, Chongqing Medical University, Chongqing 400014, China;

2. Department of Nursing, Chongqing Emergency Medical Center, Chongqing 400014, China;

3. Campus Chongqing Vocational Institute of Engineering College, Chongqing 400037, China)

Abstract: Objective To establish the nurses' humanistic quality questionnaire, that was used for providing a tool to assess nurses' humanistic quality. **Methods** According to the result of published literatures and expert interviews we developed the questionnaire items. Filtered entries by pre-testing 237 nurses, then the initial questionnaire were formed. 625 nurses were investigated. The questionnaire's reliability and validity were also tested. **Results** Each index of the questionnaire met the psychometric requirements. The CR values of all items were of significance ($P < 0.05$). Values of item-total correlation were over 0.2, which indicated that the questionnaire had good discrimination. The Cronbach's α was 0.828, split-half reliability was 0.746. **Conclusion** The nurses' humanistic quality questionnaire has good reliability and validity, and can be used as a tool for scientific evaluation of nurses' humanistic quality.

Key words: nurses; humanistic quality; questionnaire

随着社会的进步,人们对健康的重视程度不断增强,对医疗护理服务提出了更高的要求。护士的人文素质是护士整体素质的重要组成部分,也是衡量行业综合水平的重要标志之一。目前,在卫生行业深入开展的医德好、服务好、质量好、人民群众满意的“三好一满意”活动和“优质护理服务示范工程”等都对护士的人文素质提出了更高的要求。因此,适应新医改要求,配合全国卫生系统普遍开展的优质护理服务示范工程,掌握护士的人文素质水平,通过针对性管理培训提高护士的人文素质,是医疗行业适应社会发展,促进行业进步的必然要求。本研究基于目前国内外相关研究中尚未发现针对在职护士人文素质测评工具的现状,采用科学的方法,经过严格信效度检验,构建科学、系统、实用的护士人文素质调查问卷和测评工具。

1 对象与方法

1.1 工具

1.1.1 问卷的理论构架 中国《辞海》称人文是人类社会的各种文化现象,即是重视人的文化,集中体现为尊重人,重视人,爱护人,关心人。简言之,人文即是重视人的文化^[1]。素质即在先天与后天作用下形成的人的身心发展的总水平。总之,人文素质是一个人的外在精神风貌和内在精神气质的表现,是人

文明程度的综合体现^[2]。2003 年,教育部“中国公民人文素质现状调查与对策研究”项目中,人文素质内容被分为思想道德素质、科学素质、法律素质、文哲史素质、审美素质和环保素质 6 大维度,并分别从价值观、行为和常识层面考察^[3]。南方医科大学王小丽^[4]在针对护生人文素质评价指标体系的研究中通过小组评议及专家咨询形成了护生人文素质评价的指标体系,包括道德、审美、法律、心理以及文化素质 5 个方面。从道德素质、法律素质、文化素质、心理素质和审美素质 5 个方面来构建护士人文素质调查问卷。

1.1.2 问卷初步编制 根据理论构想,结合国内外相关研究成果以及专家访谈编制了包含 60 个条目的初始问卷;将问卷发放给 25 名在职护士填写,对表述不清楚或难于理解的条目加以修改;请专家评定初选条目,并对问卷条目进行修改,保留 56 条目作为初测问卷。本问卷为自评问卷,对于态度和行为的考察采用等级评分,如“总是、经常、从不、偶尔”,分别计为“4、3、2、1”分;常识的考察采用正误统计,正确计 1 分,错误计 0 分,总分越高,表示其人文素质水平也越高。将预测问卷发放给 237 名在职护士进行预测,对预测调查结果进行项目分析和探索性因素分析,删除临界比(CR 值)大于 0.05、因素载荷小于 0.40 的条目共 6 个,形成包含道德素质、法律素质、文化素

* 基金项目:重庆市卫生局医学科研基金资助项目(2011-2-257)。

△ 通讯作者, Tel: 13908304023; E-mail: zhangji023@yahoo.com.cn。

质、心理素质、审美素质及测谎题共 50 个条目的护士人文素质调查问卷。

1.2 研究对象 采用整群抽样的方法,抽取重庆市在职护士。发放问卷时,研究者向被调查对象说明研究目的、研究意义以及问卷的填写方法,调查问卷由被调查者独立完成并当场回收。共发放问卷 680 份,回收问卷 658 份,回收率 96.76%;有效问卷 625 份,有效率 94.98%。其中年龄 25 岁及以下者 329 名,26~35 岁者 235 名,35 岁以上者 61 名;中专学历 25 名,大专学历 334 名,本科及以上学历 266 名;正式编制 195 名,非正式编制 430 名。将 625 份有效问卷随机分为两组,A 组($n=325$)做探索性因素分析,B 组($n=300$)做验证性因素分析。

1.3 统计学处理 采用 SPSS13.0 统计软件进行项目分析、探索性因素分析和信度检验;采用 Amos18.0 进行验证性因素分析。

2 结果

2.1 项目分析 通过计算问卷的总分,将问卷总分按从高到低的顺序排列,找出高低分组上下 27% 处的分数,依临界分数分出高分组(前 27%)与低分组(后 27%),对高分组、低分组进行独立样本 t 检验,分析各个条目的临界比(CR 值);分析各条目与总分的相关性。项目分析结果表明,所有条目均达具有鉴别度,能鉴别出不同受试者的反应程度。

2.2 因素分析

2.2.1 探索性因素分析 首先,对 A 组样本数据进行因素分析的可行性考察,结果显示各维度的 KMO 值为 0.742、0.595、0.613、0.698、0.752,均大于 0.5, Bartlett's 球形检验比较差异有统计学意义($P<0.01$),适合做因素分析。采用主成分分析法,因子负荷采用正交旋转,根据已有理论构想和碎石图原理抽取因素,各条目单因素载荷均大于 0.4,结果见表 1。

2.2.1.1 道德素质维度 共抽取 2 个因素,2 个因素的累积贡献率为 50.711%。因素 1 的贡献率为 28.900%,特征根值为 2.601;因素 2 的贡献率为 21.811%,特征根值为 1.963。每个条目均达到单因素载荷大于 0.4。对各因素所包含的条目的内容进行分析,然后进行因素命名,因素 1 命名为道德意识,因素 2 命名为道德行为。

2.2.1.2 法律素质维度 共抽取 2 个因素,2 个因素的累积贡献率为 48.912%。因素 1 的贡献率为 28.138%,特征根值为 2.251;因素 2 的贡献率为 20.774%,特征根值为 1.662。每个条目均达到单因素载荷大于 0.4。对各因素所包含的条目的内容进行分析,然后进行因素命名,因素 1 命名为学法守法,因素 2 命名为医学法律知识。

2.2.1.3 文化素质维度 共抽取 3 个因素,3 个因素的累积贡献率为 44.643%。因素 1 的贡献率为 16.160%,特征根值为 1.616;因素 2 的贡献率为 15.706%,特征根值为 1.571;因素 3 的贡献率为 12.777%,特征根值为 1.278。每个条目均达到单因素载荷大于 0.4。对各因素所包含的条目的内容进行分析,然后进行因素命名,因素 1 命名为多元文化,因素 2 命名为文化价值观,因素 3 命名为文哲史常识。

2.2.1.4 心理素质维度 共抽取 2 个因素,2 个因素的累积贡献率为 55.626%。因素 1 的贡献率为 29.839%,特征根值为 2.387;因素 2 的贡献率为 25.787%,特征根值为 2.063。每个条目均达到单因素载荷大于 0.4。对各因素所包含的条目的内容进行分析,然后进行因素命名,因素 1 命名为心理动力,因素 2 命名为心理能力。

2.2.1.5 审美素质维度 共抽取 2 个因素,2 个因素的累积

贡献率为 46.337%。因素 1 的贡献率为 31.121%,特征根值为 2.178;因素 2 的贡献率为 15.216%,特征根值为 1.065。每个条目均达到单因素载荷大于 0.4。对各因素所包含的条目的内容进行分析,然后进行因素命名,因素 1 命名为礼仪行为,因素 2 命名为审美意识。

表 1 探索性因素分析结果

维度	因素 1		因素 2		因素 3	
	条目	载荷	条目	载荷	条目	载荷
道德素质维度	24	0.773	40	0.737	—	—
	39	0.723	13	0.704	—	—
	18	0.690	38	0.621	—	—
	—	—	2	0.564	—	—
	—	—	4	0.499	—	—
法律素质维度	46	0.797	47	0.693	—	—
	41	0.778	48	0.603	—	—
	28	0.699	50	0.457	—	—
	5	0.644	—	—	—	—
	49	0.604	—	—	—	—
文化素质维度	37	0.633	22	0.736	42	0.795
	32	0.578	20	0.662	43	0.636
	12	0.562	11	0.536	45	0.592
心理素质维度	—	—	—	—	44	0.482
	19	0.742	26	0.726	—	—
	9	0.713	25	0.718	—	—
	17	0.711	8	0.672	—	—
	14	0.518	21	0.659	—	—
审美素质维度	36	0.759	29	0.661	—	—
	35	0.757	30	0.532	—	—
	34	0.687	7	0.426	—	—
16	0.519	—	—	—	—	

—:此项无数据。

2.2.2 验证性因素分析 为了进一步验证探索性因素分析得到的护士人文素质调查问卷结构模型的有效性,利用 B 组样本的数据,用验证性因素分析检验其拟合程度。结果表明,各拟合指数均达到可接受范围,见表 2。

表 2 验证性因素分析结果

项目	χ^2/df	GFI	AGFI	NFI	CFI	IFI	RMSEA
道德素质维度	2.135	0.981	0.967	0.897	0.941	0.943	0.043
法律素质维度	1.358	0.990	0.982	0.899	0.990	0.971	0.024
文化素质维度	2.025	0.981	0.967	0.796	0.879	0.885	0.041
心理素质维度	2.910	0.978	0.959	0.876	0.913	0.915	0.055
审美素质维度	1.659	0.936	0.966	0.961	0.975	0.986	0.005

2.3 信度分析

2.3.1 内部一致性信度 采用克伦巴赫系数(Cronbach's α) 计算问卷内部一致性。该问卷 α 系数为 0.828,各维度的 α 系数

为 0.551~0.711。

2.3.2 分半信度 将问卷条目按奇、偶序列号分成两组,计算这两部分的 Pearson 相关系数,该问卷的分半信度 0.746,各分量表的分半信度 0.561~0.736,见表 3。

表 3 各维度及总问卷信度

项目	内部一致性信度	分半信度
道德素质维度	0.711	0.736
法律素质维度	0.521	0.592
文化素质维度	0.662	0.561
心理素质维度	0.551	0.620
审美素质维度	0.682	0.669
总问卷	0.828	0.746

3 讨 论

人的素质是影响社会建设发展的重要因素,对各个行业和领域的发展都有非常明显的影响,成为近年来社会学领域中重要的研究课题。随着中国学者针对护士人文素质展开研究,研究方法呈现多样化特点,主要有描述性研究、经验总结以及问卷调查法。目前,针对护士人文素质的调查主要包括护士人文知识调查、护士语言及文学、护士的历史及文化观点、哲学及政治观点、护士审美水平、护士专业服务态度、护士的道德及心理等^[5-7]。调查内容不尽相同,其信度、效度以及适用性都存在着一一定的问题,很难真实有效地反映护士人文素质水平。因此,本研究在广泛查阅文献的基础上,通过开展专家访谈、小样本试测、分析修改、信效度验证后才形成该问卷。该问卷的编制程序比较客观、合理。

对于问卷结构的构建可以通过理论分析或探索性因素分析来实现^[8]。本问卷在编制过程中,首先通过文献查阅以及课题组讨论初步形成了问卷的理论构架,包括道德素质、法律素质、文化素质、心理素质和审美素质 5 个维度。然后立足五维度理论构想,结合人文素质相关研究成果和专家访谈编制了问卷条目,通过项目分析和探索性因素分析,最后得到由 50 个条目组成的调查问卷。针对包含这 50 个条目的问卷进行信度和

效度的验证,该问卷各条目的临界比达到显著性($P < 0.05$),与总分的相关均大于 0.20,各条目具有较好鉴别度;探索性因素分析及验证性因素分析结果表明护士人文素质调查问卷结构模型中各拟合指数达到可接受范围,说明模型是可接受的,验证了问卷的结构效度;采用了内部一致性信度、分半信度评价问卷信度,内部一致性信度为 0.828,分半信度 0.746。信度系数在 0.6~0.8 表示信度为中度,0.80 以上为良好^[9]。总的来说,护士人文素质调查问卷具有较好的科学性及针对性,可作为科学评估护士人文素质的工具。

参考文献:

- [1] 王溪婷. 护理人文关怀研究进展[J]. 吉林医学, 2009, 30(22): 2865-2866.
- [2] 王娟, 张际, 胡平, 等. 中国在职护士人文素质的研究新进展[J]. 全科护理, 2011, 9(2): 338-340.
- [3] 都沙, 赵伶俐. 中国西部公民人文素质调查报告[M]. 北京: 中国人民大学出版社, 2008: 67-216.
- [4] 王小丽. 护理专业大学生人文素质评价指标体系的初步构建[D]. 广州: 南方医科大学, 2009.
- [5] 李慧玲, 杨小芳, 张妍. 专业护士人文素质现状及对策[J]. 护士进修杂志, 2002, 17(10): 766-767.
- [6] 周燕玉, 陈颖芳. 学历教育对优化护士人文服务水准的现状调查[J]. 护士进修杂志, 2006, 21(9): 829-830.
- [7] 刘淑珍, 李奇志, 周益民, 等. 护理队伍人文素质亟待提高——盐城市护理队伍人文素质现状调查分析[J]. 中国医学伦理学, 2004, 17(6): 35-36.
- [8] 时蓉华. 现代社会心理学[M]. 上海: 华东师范大学出版社, 2000: 244-248.
- [9] Cohen J. Interrater reliability and predictive validity of the four score coma scale in a pediatric population[J]. J Neurosci Nurs, 2009, 41(5): 261-267.

(收稿日期: 2011-10-25 修回日期: 2011-11-17)

(上接第 223 页)

2011, 50(3): 208-211.

- [8] Alsbeih G, Al-Harbi N, Al-Hadyan K, et al. Association between normal tissue complications after radiotherapy and polymorphic variations in TGFBI and XRCC1 genes [J]. Radiat Res, 2010, 173(4): 505-507.
- [9] Sousa H, Breda E, Santos AM, et al. Genetic risk markers for nasopharyngeal carcinoma in Portugal; tumor necrosis factor alpha -308G>A polymorphism[J]. DNA Cell Biol, 2011, 30(2): 99-101.
- [10] Xue H, Gao L, Wu Y, et al. The IL-16 gene polymorphisms and the risk of the systemic lupus erythematosus [J]. Clin Chim Acta, 2009, 403(2): 223-235.
- [11] Chen Y, Huang H, Liu S, et al. IL-16 rs11556218 gene polymorphism is associated with coronary artery disease in the Chinese Han population[J]. Clin Biochem, 2011, 44(13): 1041-1043.

- [12] Hosseini-Farahabadi S, Tavakkol-Afshari J, Rafatpanah H, et al. Association between the polymorphisms of IL-4 gene promoter(-59 °C>T), IL-13 coding region (R130Q) and IL-16 gene promoter(-295T>C) and allergic asthma[J]. Iran J Allergy Asthma Immunol, 2007, 6(1): 9-12.
- [13] Gu XJ, Cui B, Zhao ZF, et al. Association of the interleukin (IL)-16 gene polymorphisms with Graves' disease [J]. Clin Immunol, 2008, 127(3): 298-301.
- [14] Kimball P, Baker M, Fisher RA. Allograft TNFbeta and IL16 polymorphisms influence HCV recurrence and severity after liver transplantation[J]. Liver Transpl, 2006, 12(2): 247-249.
- [15] 耿茜, 蒋玮莹. 人类基因组单体型图计划及其意义[J]. 国外医学遗传学分册, 2005, 28(1): 1-3.

(收稿日期: 2011-09-18 修回日期: 2011-11-18)