·护理教育研究·

消化内科护理带教教师软技能及其对带教行为的影响

王颖　孟琴　陈春花　高可娜　贾桂
空军军医大学第一附属医院消化内科，西安　710032
通信作者：贾桂，Email：15094052895@163.com

【摘要】 **目的**　探讨消化内科护理带教教师软技能及其对带教行为的影响。**方法**　整群抽样选取我省12所三甲医院消化内科的438名护理带教教师为调查对象。运用一般资料调查表、护理软技能测评量表、临床护理导师行为量表进行问卷调查。评估护理带教老师软技能、带教行为的得分水平。软技能与带教行为的相关性采用Pearson相关性分析。带教行为的单因素分析采用独立样本t检验、方差分析。带教行为的多因素分析采用多重线性回归分析。**结果**　护理软技能测评量表总分为（164.75 ± 18.49），条目均分为（3.43 ± 0.49）。临床护理导师行为量表总分为（94.26 ± 8.48），条目均分为（4.10 ± 0.46）。护理软技能总分与带教行为总分呈正相关（r=0.31，P<0.05）。不同学历、职称、护龄、带教年限的护理带教教师的行为量表总分比较差异有统计学意义（P<0.05）。多重线性回归分析显示：职称、带教年限、护理软技能是影响护理带教教师带教行为水平的重要因素，可以解释带教行为水平的39.50%。**结论**　消化内科护理带教教师软技能处于中等水平，职称、带教年限、护理软技能是影响带教行为的重要因素，提高带教教师软技能或许有助于改善带教行为。

【关键词】 软技能；　带教行为；　消化内科；　护理带教
【中图分类号】 R-05
基金项目：陕西省重点研发计划项目（2023-ZDLSF-34）
DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20221010-01397

Soft skills of nursing teachers in the department of gastroenterology and their impact on teaching behaviors

Wang Ying, Meng Qin, Chen Chunhua, Gao Kena, Jia Gui
Department of Gastroenterology, The First Affiliated Hospital of Air Force Medical University, Xi'an 710032, China
Corresponding author: Jia Gui, Email: 15094052895@163.com

【**Abstract**】 **Objective**　To investigate the soft skills of nursing teachers in the department of gastroenterology and their impact on teaching behaviors. **Methods**　A total of 438 nursing teachers from the Department of Gastroenterology of 12 grade A tertiary hospitals in our province were selected as the subjects by cluster sampling. The general information questionnaire, nursing soft skill assessment scale, and clinical nursing mentors' behavior scale were used for a questionnaire survey. The scores for soft skills and teaching behaviors of nursing teachers were evaluated. A Pearson correlation analysis was conducted to discuss the correlation between soft skills and teaching behaviors. The independent sample t test and variance analysis were performed for univariate analysis of teaching behaviors. A multivariate analysis of teaching behaviors was performed by multiple linear regression analysis. **Results**　The total score of the nursing soft skill assessment scale was (164.75 ± 18.49), and the average score of items was (3.43 ± 0.49). The total score of the clinical nursing mentors' behavior scale was (94.26 ± 8.48), and the average score of items was (4.10 ± 0.46). The total score of nursing soft skills was positively correlated with the total score of teaching behaviors (r= 0.31, P<0.05). The total score of the behavior scale of nursing teachers varied significantly across different

education backgrounds, professional titles, nursing ages, and teaching years (P<0.05). The multiple linear regression analysis found that professional title, teaching years, and nursing soft skills were important factors affecting the teaching behavior level of nursing teachers, which could explain 39.50% of the teaching behavior level. **Conclusion** Soft skills of nursing teachers in the Department of Gastroenterology are at a middle level. Professional title, teaching years, and soft skills are important factors affecting teaching behaviors. Improving soft skills of nursing teachers may help improve teaching behaviors.

【**Key words**】 Soft skill; Teaching behavior; Department of gastroenterology; Nursing teaching

Fund program: Shaanxi Province Key R&D Plan Project (2023-ZDLSF-34)

DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20221010-01397

消化内科是护理实习生轮转的重要科室，由于消化内科疾病种类繁多，护理操作复杂而精细，如何完成护理实习生的培养任务，这对护理带教教师提出了更高要求。护理带教教师应具有丰富的理论知识及临床护理技能，促进教学和临床实践的有机结合，提高护理教育教学质量，从而培养高级护理人才[1]。护理软技能是相对于专业技术技能（硬技能）提出的概念，护理带教教师自身的职业道德素养、人际交往能力、护理管理能力等都是重要的软技能[2-3]。国外文献报道[4-5]，护理软技能应用于护理临床带教中能明显提升新护士的综合素质。本研究探讨消化内科护理带教教师的软技能现状，总结带教教师的软技能对带教行为的影响，为提升消化内科护理带教工作质量提供参考。

1 对象与方法

1.1 调查对象

整群抽样选取我省12所三甲医院消化内科的护理带教教师为调查对象。调查对象均具有护士资格证和执业证；具有医院临床护理带教资格；带教时间累计1年以上；护师及以上职称。样本量计算方法：根据公式$n=t_a^2PQ/d^2$估算样本量，设定检验水准α=0.05，t_a=1.96，P=0.5，Q=1−P=0.5，容许误差d=5%，估算出样本量n=384名。为了减少抽样误差和偏倚，扩大10%，估算出样本量约为422名。实际调查451名护士，回收问卷447份，有效问卷438份，问卷回收有效率为97.12%。调查对象均为女性，年龄25~44岁，平均年龄（29.87±2.56）岁；职称：护师375例，主管护师45例，副主任护师18例。

1.2 调查工具

1.2.1 一般资料调查表

自行编制消化内科护理带教教师一般资料调查表，内容包括性别、年龄、学历、婚姻状况、职称、护龄、聘用形式、带教年限。

1.2.2 护理软技能测评量表

该量表由国内学者付艳芬编制[6]，用来测评护理带教教师的软技能水平。该量表包括6个维度共56个条目。各维度为：人际关系技能（8个条目）、组织管理技能（13个条目）、自我管理技能（11个条目）、职业情操（8个条目）、认知技能（8个条目）、测谎量表（8个维度），测谎量表主要用于筛查说谎倾向，若测谎量表≥32分则剔除。采用5分制计分，非常符合=5分，符合=4分，不确定=3分，不符合=2分，非常不符合=1分。得分越高说明护理带教教师的软技能水平越高。该量表的Cronbach's α系数为0.894，每个维度的Cronbach's α系数为0.541~0.771，分半信度为0.845，每个维度的分半信度为0.543~0.760，具有良好的信效度[7]。

1.2.3 临床护理导师行为量表

该量表由国内学者赵容编制[8]，用来评价护理带教教师的带教行为水平。该量表包括3个维度共23个条目。各维度为：引导个人成长（7个条目）、促进专业发展（10个条目）、提供社会心理支持（6个条目）。采用5分制计分，总是=5分，经常=4分，不确定=3分，很少=2分，没有=1分。得分越高说明护理带教教师的带教行为水平越高。该量表的Cronbach's α系数为0.92，三个维度的Cronbach's α系数分别为0.89、0.86和0.75，内容效度指数为0.91，每个条目的内容效度指数为0.57~1.00，重测信度为0.89，具有良好的信效度。

1.3 调查方法

本研究由5名调查者负责本次问卷调查，在调查开始前接受统一培训，规范调查的步骤和方法。调查对象在被调查前被充分告知有关研究的信息，

取得调查对象的同意与支持。问卷以无记名填写，以编号方式进行处理。本研究对调查对象填写的问卷内容、所有个人信息严格保密。问卷必须当场填写，填写完毕后，调查员回收并当场对整份问卷进行认真核查，发现有遗漏或不符合要求之处，当场请调查对象补填或修正。

1.4　统计学方法

采用 EpiData 软件双人录入数据，使用 SPSS 20.0 进行统计。满足正态分布的计量资料以（均数 ± 标准差）表示，采用独立样本 t 检验、方差分析。计数资料以例（%）表示，采用卡方检验。相关性分析采用 Pearson 相关。多因素分析采用多重线性回归分析。检验水准 α=0.05。

2　结果

2.1　护理软技能测评量表得分

消化内科护理带教教师的软技能测评量表总分为（164.75 ± 18.49），条目均分为（3.43 ± 0.49），处于中等水平。各个维度得分由高到低依次为：组织管理技能、人际关系技能、职业情操、自我管理技能、认知技能（表 1）。

表 1　护理软技能测评量表得分[($\bar{x} \pm s$)，分]

项目	条目数	维度得分	条目均分
人际关系技能	8	28.08 ± 4.11	3.51 ± 0.52
组织管理技能	13	47.97 ± 6.85	3.69 ± 0.54
自我管理技能	11	35.42 ± 4.96	3.22 ± 0.48
职业情操	8	27.76 ± 4.02	3.47 ± 0.51
认知技能	8	25.52 ± 3.17	3.19 ± 0.43
总分	48	164.75 ± 18.49	3.43 ± 0.49

2.2　临床护理导师行为量表得分

消化内科护理带教教师的行为量表总分为（94.26 ± 8.48），条目均分为（4.10 ± 0.46），处于中等偏上水平。各个维度得分由高到低依次为：提供社会心理支持、引导个人成长、促进专业发展（表 2）。

表 2　临床护理导师行为量表得分[($\bar{x} \pm s$)，分]

项目	条目数	维度得分	条目均分
引导个人成长	7	28.56 ± 3.05	4.08 ± 0.47
促进专业发展	10	39.60 ± 4.11	3.96 ± 0.43
提供社会心理支持	6	26.10 ± 3.09	4.35 ± 0.52
总分	23	94.26 ± 8.48	4.10 ± 0.46

2.3　护理软技能与带教行为的相关性分析

消化内科护理带教教师的人际关系技能与引导个人成长、提供社会心理支持呈正相关。组织管理技能、自我管理技能与促进专业发展呈正相关。职业情操、认知技能与引导个人成长、促进专业发展、提供社会心理支持呈正相关。护理软技能总分与带教行为总分呈正相关（表 3）。

表 3　护理软技能与带教行为的相关性分析（r）

项目	引导个人成长	促进专业发展	提供社会心理支持	带教行为总分
人际关系技能	0.356[a]	0.047	0.219[a]	0.325[a]
组织管理技能	0.082	0.415[a]	0.048	0.247[a]
自我管理技能	0.075	0.348[a]	0.096	0.280[a]
职业情操	0.484[a]	0.225[a]	0.433[a]	0.376[a]
认知技能	0.337[a]	0.360[a]	0.287[a]	0.319[a]
护理软技能总分	0.259[a]	0.314[a]	0.359[a]	0.308[a]

注：a，P<0.01。

2.4　消化内科护理带教教师带教行为的单因素分析

不同学历、职称、护龄、带教年限的护理带教教师的行为量表总分比较差异有统计学意义（P<0.05）。进一步两两分析显示，在学历中，硕士研究生学历的行为量表总分最高，其次为本科，最低为大专（P<0.05）；在职称中，副主任护师的行为量表总分最高，其次为主管护师，最低为护师（P<0.05）；在护龄中，≥20 年的行为量表总分最高，其次为 10~19 年，最低为<10 年（P<0.05）；在带教年限中，≥10 年的行为量表总分最高，其次为 5~9 年，最低为<5 年（P<0.05）。不同年龄、婚姻状况、聘用形式的护理带教教师的行为量表总分比较差异无统计学意义（表 4）。

2.5　消化内科护理带教教师带教行为的多因素分析

以临床护理导师行为量表总分为因变量，以学历、职称、护龄、带教年限、护理软技能为自变量，各变量赋值：行为量表总分：原始值代入；学历：大专=0，本科=1，硕士研究生=2；职称：护师=1，主管护师=2，副主任护师=3；护龄：原始值代入；带教年限：原始值代入；护理软技能：原始值代入。结果显示，职称、带教年限、护理软技能进行入回归方程，是影响消化内科护理带教教师带教行为水平的重要因素，可以解释带教行为水平的 39.50%（表 5）。

表 4 消化内科护理带教教师带教行为的单因素分析

项目	例数	总分[($\bar{x}\pm s$),分]	t/F值	P值
年龄(岁)			1.59	0.205
<30	306	93.78 ± 8.46		
30~39	90	95.32 ± 9.03		
≥40	42	95.49 ± 8.72		
学历			12.71	<0.001
大专	185	92.17 ± 7.89		
本科	216	95.26 ± 8.75		
硕士研究生	37	98.87 ± 9.22		
婚姻状况			1.49	0.227
未婚	162	95.22 ± 9.14		
已婚	222	93.69 ± 8.87		
离异/丧偶	54	93.72 ± 8.56		
职称			32.07	<0.001
护师	375	93.10 ± 8.29		
主管护师	45	98.63 ± 8.62		
副主任护师	18	107.50 ± 9.93		
护龄(年)			5.14	0.006
<10	337	93.56 ± 8.24		
10~19	46	96.29 ± 9.03		
≥20	55	96.85 ± 8.75		
聘用形式			1.09	0.279
事业编制	87	95.12 ± 8.66		
合同制	351	94.05 ± 8.13		
带教年限(年)			18.76	<0.001
<5	206	92.05 ± 8.17		
5~9	143	94.61 ± 9.34		
≥10	89	98.81 ± 9.02		

表 5 多重线性回归分析结果

因子	偏回归系数	标准误	标准回归系数	t值	P值
常量	29.103	5.352	–	5.44	<0.001
学历	1.368	0.924	1.002	1.48	0.139
职称	3.672	1.150	3.177	3.19	0.002
护龄	0.392	0.403	0.154	0.97	0.331
带教年限	0.918	0.347	0.850	2.65	0.008
护理软技能	0.552	0.209	0.407	2.64	0.009

注:R^2=0.413,调整后 R^2=0.395,F =19.147,P<0.001。

3 讨论

3.1 消化内科护理带教教师软技能处于中等水平

国内外对于护理软技能的定义并未完全统一,Kaiafas[9]表示护理软技能为非专业技术技能,是维持人际关系间的技能和情感交流的技能。Hardie等[10]认为软技能是人际沟通、协调、领导和决策相关的技能。本研究显示,消化内科护理带教教师的软技能测评量表总分为(164.75 ± 18.49),条目均分为(3.43 ± 0.49),处于中等水平,各维度得分由高到低依次为:组织管理技能、人际关系技能、职业情操、自我管理技能、认知技能。范文海等[11]调查研究317名护理临床带教教师的软技能现状,发现软技能得分为(160.24 ± 14.62),软技能一般,其中认知技能维度分最低。丁建玲等[12]研究基于主成分分析法总结1 457名三甲医院护士的软技能,发现软技能得分为(160.65 ± 11.87),整体水平处于一般水平,组织管理维度得分最高,认知技能维度得分最低,且受到年龄、民族、工作年限、职称、婚姻状况影响[13]。本研究结果与上述研究基本相符,国内三甲医院护士的软技能水平中等,有待提高[14]。认知技能是护理评判性思维和创新性的体现,不过本研究发现护理带教教师的认知技能维度得分最低,说明认知技能是消化内科护理带教教师最需要提高的技能。认知技能得分低的原因可能是我国护理专业教育相对落后,高层次护理科研起步较晚,尽管近年来本科、硕士研究生学历的护理带教教师逐渐增多,但比例仍不高,高年资、有经验的护理带教教师大多为大专,护理带教教师的整体科研素质不高,评判性思维及创新性存在不足。建议针对性培训护理带教教师的认知技能,多参加学术交流,以提升整体的软技能水平[15-16]。

3.2 消化内科护理带教教师带教行为的影响因素

本研究显示,消化内科护理带教教师的行为量表总分为(94.26 ± 8.48),条目均分为(4.10 ± 0.46),处于中等偏上水平,各维度得分由高到低依次为:提供社会心理支持、引导个人成长、促进专业发展。黄文静等[17]调查研究神经外科重症监护室护理带教教师带教行为,发现带教行为问卷条目均分为(4.43 ± 0.35)分,带教行为水平较高。安莹等[18]研究开展急诊临床带教教师有效教学行为的质性研究,发现带教教师的有效教学行为包括精湛的专业技能水平、良好的个性特征、善于使用恰当的沟通技巧、具有团队意识、较高的教学能力等,整体带教行为处于中等偏上水平。进一步分析消化内科护理带教教师带教行为的影响因素,发现职称、带教年限、护理软技能是影响护理带教教师带教行为水平

的重要因素。护理带教教师的职称越高,护理经验越丰富,从工作中培养到更多的沟通技巧、团队意识,故带教行为也较好。护理带教教师的带教年限越长,积累的带教经验越丰富,因材施教,结合护理实习生的实际情况制定临床教学计划,通过多种教学方法培养护理实习生的理论和操作技能,充分调动护理实习生的学习积极性。护理带教教师的软技能越高,调动资源、知识以及创造性思维的能力也越好,与护理实习生的沟通能力越好,带教行为也越好。职称低、带教年限短、软技能差的护理带教教师可能临床工作经验少,教学经验欠缺,故而带教行为水平不足。综上所述,消化内科护理带教教师软技能处于中等水平,职称、带教年限、护理软技能是影响带教行为的重要因素,提高带教教师软技能或许有助于改善带教行为。

利益冲突 所有作者声明无利益冲突

作者贡献声明 王颖、贾桂负责研究方案设计,孟琴、陈春花负责实施研究和收集数据,高可娜负责统计分析,王颖负责文章撰写,贾桂负责文章修订

参考文献

[1] 文方, 杨娟, 赵红, 等. 任务驱动联合行为引导教学在内镜中心实习护生带教中的作用[J]. 中华医学教育探索杂志, 2022, 21(9): 1257-1260. . DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20201224-01011.

[2] Ng LK. The perceived importance of soft (service) skills in nursing care: a research study [J]. Nurse Educ Today, 2020, 2(85): 104302. DOI: 10.1016/j.nedt.2019.104302.

[3] Morrell BLM, Eukel HN, Santurri LE. Soft skills and implications for future professional practice: qualitative findings of a nursing education escape room [J]. Nurse Educ Today, 2020, 10(93): 104462. DOI: 10.1016/j.nedt.2020.104462.

[4] Widad A, Abdellah G. Strategies used to teach soft skills in undergraduate nursing education: a scoping review [J]. J Prof Nurs, 2022, 9(42): 209-218. DOI: 10.1016/j.profnurs.2022.07.010.

[5] Bajjaly ST, Saunders L. Soft skills teaching by top-ranked U. S. nursing faculty [J]. J Nurs Educ, 2021, 60(8): 437-443. DOI: 10.3928/01484834-20210722-04.

[6] 付艳芬. 护理软技能测评工具的构建研究[D]. 重庆: 重庆医科大学, 2008.

[7] 付艳芬, 郑显兰, 李平, 等. 护理非专业技术技能测评量表的构建研究[J]. 中华护理杂志, 2010, 45(9): 845-847. . DOI: 10.3761/j.issn.0254-1769.2010.09.030.

[8] 赵容.《临床护理导师行为量表》的验证[D]. 泸州: 西南医科大学, 2017.

[9] Kaiafas KN. Emotional intelligence and role-modeling nursing's soft skills [J]. J Christ Nurs, 2021, 38(4): 240-243. DOI: 10.1097/cnj.0000000000000881.

[10] Hardie P, Darley A, Langan L, et al. Interpersonal and communication skills development in general nursing preceptorship education and training programmes: a scoping review [J]. Nurse Educ Pract, 2022, 11(65): 103482. DOI: 10.1016/j.nepr.2022.103482.

[11] 范文海, 邓正, 冯新玮, 等. 护理临床带教教师软技能现状及其对带教行为的影响[J]. 中华护理杂志, 2019, 54(7): 1070-1074. DOI: 10.3761/j.issn.0254-1769.2019.07.022.

[12] 丁建玲, 陶建双, 张伟, 等. 基于主成分分析法的某三甲医院护理人员软技能的研究[J]. 新疆医学, 2021, 51(3): 310-313.

[13] 李兵, 李莉, 郑艳, 等. 十堰地区手术室护士软技能的影响因素分析及对策探讨[J]. 湖北医药学院学报, 2020, 39(3): 297-301. DOI: 10.13819/j.issn.2096-708X.2020.03.021.

[14] 吴玲峰, 肖艾青. 新生儿科护士护理软技能认知及需求的调查研究[J]. 全科护理, 2022, 20(18): 2561-2563. DOI: 10.12104/j.issn.1674-4748.2022.18.032.

[15] Bertram J, L'Ecuyer K, Shatto B, et al. Advancing soft skills: leadership seminars for clinical nurse leader students [J]. Creat Nurs, 2018, 24(2): 110-115. DOI: 10.1891/1078-4535.24.2.110.

[16] Pang Y, Wu Q, Bi J, et al. Effectiveness of hierarchical, diversified soft skills training in clinical nursing training [J]. Int J Clin Pract, 2021, 75(12): e14935. DOI: 10.1111/ijcp.14935.

[17] 黄文静. NICU 护理带教老师带教行为与工作压力及自我效能的相关性研究[J]. 中华现代护理杂志, 2019(2): 254-256. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1674-2907.2019.02.030.

[18] 安莹, 张蕴, 陈蕾, 等. 急诊临床带教教师有效教学行为特征对高职护生内心感受影响的质性研究[J]. 河北医科大学学报, 2017, 38(8): 976-979. DOI: 10.3969/j.issn.1007-3205.2017.08.028.

(收稿日期:2022-10-10)

(本文编辑:唐宗顺)