·考试研究·

我国助产士规范化培训考核大纲整体设计合理性评价与分析

王娇艳　周勤　董晓静　庞汝彦　郑耀光　王钢

100097　北京，国家医学考试中心口腔与护理试题开发处（王娇艳、郑耀光、王钢）；400014　重庆医科大学附属第二医院妇产科（周勤、董晓静）；100080　北京，中国妇幼保健协会（庞汝彦）

通信作者：王钢，Email：wangjiaoyan0801@163.com

DOI：10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2018.06.014

【摘要】 目的　通过调查临床一线助产士实际岗位工作需求与考核大纲的契合程度，分析初步设计的大纲的合理性，为完善助产士规范化培训考核大纲提供依据。**方法**　根据《助产士规范化培训考核大纲（征求意见稿）》编制问卷，于 2016 年 9 月对规范化培训基地的助产士进行调查；发放问卷 50 份，回收 49 份，回收率 98%。采用 SPSS 16.0 分析数据，应用因子分析计算 Cronbach's α 系数。**结果**　《助产士规范化培训考核大纲（征求意见稿）》整体及“母婴保健相关的法律法规、医学心理及伦理的基本知识”“助产基础理论和知识”“常见疾病的临床表现、识别要点、常用药物和处理原则”“专业技能”四个单元内容信度较好。**结论**　《助产士规范化培训考核大纲（征求意见稿）》整体设计较科学，考核内容合理性排序与助产士岗位胜任力要求基本一致

【关键词】 助产士；　考核大纲；　信度；　胜任力；　调查

【中图分类号】 R192.7

Rationality evaluation and analysis of the overall design of test outline for standardized training of midwives in China

Wang Jiaoyan, Zhou Qin, Dong Xiaojing, Pang Ruyan, Zheng Yaoguang, Wang Gang

Department of Stomatology and Nursing Item Development, National Medical Examination Center, Beijing 100097, China (Wang JY, Zheng YG, Wang G); Department of Obstetrics and Gynecology, the Second Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400014, China (Zhou Q, Dong XJ); Maternal and Child Health Care of China Association, Beijing 100080, China (Pang RY)

Corresponding author: Wang Gang, Email: wangjiaoyan0801@163.com

【Abstract】 Objective　Through investigating the consistency of clinical first-line midwives actual working requirements and test outline fits, to make analysis on the rationality of the preliminary design test outline to provides evidence for improving the design of test outline for standardized training of midwives. Methods　In September 2016, the investigation was conducted using questionnaire based on "Test Outline for Standardized-Training of Midwives (Draft)" among midwives studying in the training base of standardized-training of midwives. 50 questionnaires were distributed, and 49 were recovered, with a recovery rate of 98%. SPSS 16.0 was used to analyze the data and the Cronbach's alpha coefficient was calculated by factor analysis. **Results**　The content reliability of the following units is good such as the overall of Test Outline for Standardized Training of Midwives (Draft)" and "laws and regulations related to maternal and infant health care ","Basic knowledge of medical psychology and ethics", "Basic theory and knowledge of midwives", "Clinical manifestations, identification points, common drugs and principles of treatment of the common diseases" and "Specialized skill". **Conclusion**　The overall design of Test Outline for Standardized-Training of Midwives (Draft) is more scientific, and the rational ranking of the examination content is basi-

cally consistent with the post competency requirements of the midwives.

【Key words】 Midwives;　Test outline;　Reliability;　Competency;　Investigate

根据健康中国 2030 规划纲要[1],为贯彻落实母婴安全计划,保障母婴健康,降低孕产妇死亡率,同时考虑到优质助产士人力资源相对不足的现状,我国应加强助产技术人才服务队伍建设。本研究对《助产士规范化培训考核大纲(征求意见稿)》的科学性进行调查并作出评价,为下一步完善助产士规范化培训考核方案和考试大纲提供相关依据,以促进考核设计科学合理、考核大纲更加契合临床实际且符合我国国情。

1　对象与方法

1.1　调查对象和调查实施

三级综合医院产科和妇幼保健机构的在岗在职助产士为本次研究的目标人群。采用方便抽样法,于 2016 年 9 月对在中国妇幼保健协会组织的助产士规范化培训基地培训的助产士进行问卷调查,采用邮件和面对面询问相结合方式。共发放问卷 50 份,回收有效问卷 49 份,有效回收率 98%。

1.2　研究工具

该调查依据《助产士规范化培训考核大纲(征求意见稿)》自行设计问卷。问卷主要包括两部分:①社会人口学资料。姓名、性别、年龄、获取护士资格证书年份、工作单位所属类型、学历、职称、从事助产工作年限。②《助产士规范化培训考核大纲(征求意见稿)》,考核大纲包括 4 个单元和 19 个细目 110 个要点。为对考核内容体系要点合理性进行分析,对考核内容进行编码。按照单元细目要点依次编码为 A11~D53, 其中每个单元细目均采用 Likert 五点量表法[2];五个合理程度等级依次为“不合理”“不太合理”“一般”“合理”“非常合理”,分别按照 1 分、2 分、3 分、4 分、5 分进行赋分。计算全部考核内容的合理性,均值按照由高至低的顺序排列,排序靠前的考核内容越合理。

1.3　统计学方法

采用 Excel 2010 建立数据库,录入并整理问卷调查收集的数据。采用 SPSS 16.0 进行统计学分析,计数资料用百分比表示,计量资料以(均数 ± 标准差)表示,信度采用因子分析计算 Cronbach's α 系数。

2　结果

2.1　基本情况

49 名调查对象年龄为 23~58 岁,平均年龄(37.29 ± 8.68)岁。其中男 2 人(4.1%)、女 47 人(95.9%);年龄分布情况为,≤30 岁 13 人(26.5%)、31~40 岁 16 人(32.7%)、41~50 岁 17 人(34.7%)、>50 岁 3 人(6.1%)。学历主要集中在本科(95.9%)和硕士(4.1%)。获取护士资格证的平均年限为(15.35 ± 9.70)年,最短的为 1 年,最长的为 31 年。获取护士资格证的年限主要分布在>20 年(37.8%)和 6~10 年(32.4%)。从事助产工作年限主要集中在“6~10 年”(25.5%)和“>20 年”(34.0%);工作单位所属类型来自三级妇幼机构(59.2%)和三级综合医院(36.7%)。

2.2　大纲内容信度分析

本次调查结果显示,大纲整体及四个单元内容的 Cronbach's α 系数均在 0.9 以上(表 1)。

表 1　大纲整体及四个单元的信度分析结果

项目	A	B	C	D	E
Cronbach's α	0.986	0.954	0.948	0.981	0.946

注:A,与母婴保健相关的法律法规、医学心理及伦理的基本知识;B,助产基础理论和知识;C,常见疾病的临床表现、识别要点、常用药物和处理原则;D,专业技能

2.3　考核内容合理性排序分析

考核大纲四个单元内容的合理性分级排序为:B>C>D>A;即,产科及助产基础理论和基本知识>常见疾病的临床表现、识别要点、常用药物和处理原则>专业技能>与母婴保健相关的法律法规、医学心理及伦理的基本知识(表 2)。

表 2　四个单元内容合理性分级排序

单元	极小值	极大值	均值	标准差
B	3.65	5.00	4.5890	0.4329
C	3.49	5.00	4.5618	0.4144
D	3.27	5.00	4.5541	0.4179
A	2.78	5.00	4.1387	0.5306

注:A,与母婴保健相关的法律法规、医学心理及伦理的基本知识;B,助产基础理论和知识;C,常见疾病的临床表现、识别要点、常用药物和处理原则;D,专业技能

2.4 实践技能考核内容合理性分级排序

实践技能考核内容合理性分级排序为 D5 > D2 > D4 > D1 > D3；即，急救技术 > 专科体检与基本操作 > 生殖健康宣教 > 病例信息采集与医疗文书书写 > 产科常用辅助检查结果判读(表 3)。

表 3　实践技能操作内容合理性分级排序

细目	极小值	极大值	均值	标准差
D5	3.00	5.00	4.7391	0.4915
D2	3.20	5.00	4.5408	0.4596
D4	3.33	5.00	5.4390	0.4534
D1	2.50	5.00	4.4286	0.6208
D3	3.17	5.00	4.3852	0.5706

注：D1，病例信息采集与医疗文书书写；D2，专科体检与基本操作；D3，产科常用辅助检查结果判读；D4，生殖健康教育；D5，急救技术

3　讨论

在当前我国实施“全面两孩”政策情况下，助产技术对于保障母婴安全至关重要。由于我国尚未建立统一的助产技术准入标准和考核方案，各地区助产技术从业人员培训、考核、准入和管理没有可遵循的依据，各地区实际做法存在较大差别，不利于人才队伍的标准化建设[3]。对于从事助产技术服务的助产士，有必要研究建立国家统一的考核标准和方案。

国内外研究结果显示，Cronbach's α 分数值越高说明量表的内部一致性越高，Cronbach's α 系数值以大于 0.7 为佳，0.9 以上则表明信度非常好[4]。本研究结果显示，助产士规范化培训考核大纲总体信度和各单元信度均在 0.9 以上，表明目前制定的《助产士规范化培训考核大纲(征求意见稿)》的设计信度较好，内部一致性好。此外，大纲内容合理性分析排序中“产科及助产基础理论和基本知识”排序最靠前、而“专业技能”并未位居第一，说明助产士不仅需要掌握“接产术”等操作技能，还需要掌握产科的基本理论与知识。掌握助产技术的基本理论和知识是培养临床思维、更好地掌握专科实际操作技能、处理好临床常见问题的基础。而与母婴保健相关的法律法规、医学心理及伦理的基本知识在四个单元中排序最后，该结果与问卷要点重要程度分级分析结果一致。根据本研究数据分析，对大纲重要程度分级分析结果显示，大纲要点的合理率近 90%。回顾大纲内容，剔除要点中大部分集中分布于与母婴保健相关的法律法规、医学心理及伦理的基本知识；提示工作在临床一线的助产士法律伦理意识有待进一步提高，在医患关系紧张的当下，应注重伦理，重视患者心理，从而才能更好地为患者服务[5-6]，避免医疗纠纷。

实践技能考核内容更侧重于考察综合性临床思维、操作能力、职业素养。有研究表明，掌握“新生儿窒息复苏”术能够降低新生儿窒息发生率，提高复苏率，降低围产期新生儿死亡率和提高新生儿存活质量[7-8]。本研究结果显示，“急救技术”排序第一，其重要性显而易见。“专科体检与基本操作”在实践技能部分排序与“常见疾病的临床表现、识别要点、常用药物和处理原则”在整个大纲的重要性排序一致，表明合格的助产士应能在掌握基础知识和理论的基础上，综合运用概念、原理、方法解决各种临床情景中的实际问题，培养临床思维。世界卫生组织和国际助产联盟对助产士的定义主要是，助产士在孕期、产时和产后与妇女合作，提供必要的支持、保健和建议，根据职责帮助分娩，为新生儿和婴儿提供保健[9]。说明助产士有责任对产妇进行相关的生殖健康教育，包括指导产妇如何有效地进行母乳喂养、如何进行产后避孕，为保障母婴健康提供全程助产服务。

本研究结果显示，以岗位胜任力为导向的考核设计更符合岗位要求，具有科学性和规范性。这进一步表明，助产士规范化培训考核大纲内容的设计基本科学合理，综合理论与实践技能考核内容内容覆盖面广，符合岗位胜任力要求。由于本研究还处于初期探索阶段，助产士考核大纲并未在全国范围内大范围采集样本，调查对象仅来自一线助产士，并未涉及助产教育者和行政管理者等，个别大纲条目还得系统性结合临床实际、教学和国情改进完善。

利益冲突　无

作者贡献声明　王娇艳：助产士考核考试项目牵头人；周勤：协助数据处理；董晓静：负责项目的具体实施和考核大纲制定的主要参与者之一；郑耀光：助产士考核大纲和考试具体实施的参与者之一；庞汝彦：给予顶层设计的重要意见建议；王钢：助产士考核大纲和方案顶层设计的总负责人。

参考文献

[1] 中共中央，国务院. “健康中国 2030”规划纲要 [EB/OL].(2016-10-25)[2017-11-16]. http://www.gov.cn/xinwen/2016-10/25/content_5124174.htm.
Central Committee of the Communist Party of China, The State Council of the People's Republic of China. The Plan of Health China 2030 [EB/OL]. (2016-10-25) [2017-11-16]. http://www.gov.cn/xinwen/2016-10/25/content_5124174.htm.