

临床实践专科护生自我调节学习量表的研制与运用

杨锐¹ 李玉萍¹ 冯舒蓉¹ 付仕锋² 彭鸿英¹ 伍婷³

1 曲靖健康医学院 云南 曲靖 655000

2 云南省曲靖中心医院 云南 曲靖 655099

3 昆明医科大学第一附属医院 云南 昆明 650032

摘要:目的:以陈倩楠编制的临床护理实践自我调节学习量表(SRLS-CNP)为基础,修订适合临床实践专科护生的自我调节学习量表,检验其信效度并探讨运用效果,为专科护生临床实践阶段自我调节学习能力评估与干预提供工具支撑。方法:以自我调节学习理论为指导,结合专科护生临床实践技能导向、岗位适配等特点,修订陈倩楠原版量表形成初始量表;通过320名专科护生预调查筛选条目确定正式量表,450名专科护生正式调查检验信效度,80名专科护生为期8周干预验证运用价值。结果:修订后量表含动机、学习策略2个一级维度及5个二级维度,共18个条目;探索性因子分析累计方差贡献率68.72%,验证性因子分析模型拟合良好,总量表Cronbach's α 系数0.945,重测信度0.876,与临床实践成绩呈正相关($r=0.624, P<0.01$);干预后实验组量表得分及临床技能成绩均显著高于对照组($P<0.01$)。结论:修订后量表信效度良好,可作为评估专科护生临床实践自我调节学习能力的有效工具,指导临床干预可提升护生相关能力与实践水平。

关键词:专科护生;临床实践;自我调节学习;量表研制;陈倩楠量表;信效度检验

引言:

临床实践是专科护理教育核心,是护生转化理论、培养技能与职业素养的关键,其自我调节学习能力直接影响实践效果与职业发展。自我调节学习能力是护生终身学习和职业成长的核心素养。目前,陈倩楠等(2021)编制的临床护理实践自我调节学习量表(SRLS-CNP)信效度良好,适用于本科护生,但专科护生在培养目标、知识结构和实践要求上与本科护生差异显著,该量表部分条目贴合度不足,难以精准评估专科护生情况。因此,本研究以该量表为基础,结合专科护生临床实践特殊性进行修订,研制适配专科护生的量表并检验其科学性和实用性,为专科护生自我调节学习能力评估、干预提供工具,助力人才培养,丰富相关研究成果。

1 资料与方法

1.1 研究对象

采用便利抽样法,选取安徽省5所医院临床实践专科护生为研究对象。预调查320名,正式调查450名,干预验证阶段选取80名并随机分为两组各40名,两组基线资料无统计学差异($P>0.05$),具可比性。纳入标准:全日制专科护理/助产专业、临床实践 ≥ 1 个月、自愿参与且能独立完成问卷、无影响填写的精神及认知问题。排除标准:实践期间请假休学超1个月、有护理工作经验、不愿配合者。

1.2 量表修订依据与过程

1.2.1 修订依据

以Zimmerman自我调节学习模型为理论指导,以陈倩楠等(2021)编制的SRLS-CNP量表为原版,结合专科护生技能导向、短期实践、岗位适配的特点,参考

相关文献并结合临床带教老师意见进行修订。原版量表含动机(内在目标导向、自我效能)和学习策略(认知、元认知、资源管理)2个一级维度、5个二级维度,共16个条目,采用Likert5级评分法,得分越高自我调节学习能力越强。

1.2.2 量表修订过程

第一步组建5人修订小组,含护理教育教授、临床带教组长及护理硕士,分工负责理论指导、实践意见及条目整理等。第二步修订条目,调整表述贴合专科场景,删除1个关联度低的条目,新增3个技能相关条目,优化逻辑后形成18个条目的初始量表。第三步邀请7名护理专家函询,专家权威系数0.89,内容效度指数0.92,结合意见优化条目后形成预调查量表。

1.3 调查方法

预调查以线上形式发放320份问卷,回收有效问

卷 308 份（有效回收率 96.25%），通过项目分析筛选条目，确定正式量表。正式调查采用线上+线下结合方式，发放 450 份问卷，回收有效问卷 432 份（有效回收率 96.00%），收集护生一般资料、自我调节学习得分及临床实践成绩用于效度检验。干预验证阶段，对照组采用常规带教，实验组在常规带教基础上，结合量表评估结果实施 8 周针对性干预，干预前后用正式量表和技能考核量表评估两组护生。

1.4 统计学方法

采用 SPSS26.0 和 AMOS24.0 软件进行数据统计分析。计数资料以率（%）表示，组间比较采用 χ^2 检验；计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，组间比较采用 t 检验；采用项目分析筛选条目；采用探索性因子分析（EFA）和验证性因子分析（CFA）检验量表结构效度；采用 Cronbach's α 系数、重测信度检验量表信度；采用 Pearson 相关分析检验量表效标效度；以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 项目分析结果

预调查 308 份有效问卷中，将护生量表总分按高低排序，前 27% 为高分组，后 27% 为低分组，采用独立样本 t 检验进行临界比值分析，结果显示，18 个条目的临界比值均 > 2.0 ($P < 0.01$)；各条目与总量表的相关系数均 > 0.3 ($P < 0.01$)，无条目需删除，确定 18 个条目为正式量表条目。

2.2 效度检验结果

结构效度方面，KMO 检验值 0.923、Bartlett 球形度检验 $P < 0.001$ ，适合因子分析；提取 5 个公因子，累计方差贡献率 68.72%，各条目载荷量 0.523 ~ 0.876 且无交叉载荷；验证性因子分析各拟合指标均达标，结构模型拟合良好。内容效度指数为 0.92，各条目 CVI 0.86 ~ 1.00，贴合专科护生实践特点。效标效度以临床实践成绩为效标，量表总分及各维度得分与其呈正相关 ($r = 0.582 \sim 0.624$, $P < 0.01$)，整体效度良好。

2.3 信度检验结果

信度检验显示，正式量表总量表 Cronbach's α 系数为 0.945，各维度 Cronbach's α 系数分别为：内在目标导向 0.872、自我效能 0.896、认知策略 0.854、元认知策略 0.836、资源管理策略 0.823，均 > 0.8 ，表

明量表内部一致性良好。选取 40 名护生，间隔 2 周后进行重测，重测信度为 0.876，表明量表稳定性良好。

2.4 量表运用效果验证结果

干预前，实验组和对照组护生量表总分及各维度得分、临床实践技能考核成绩比较，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)；干预 8 周后，实验组护生量表总分及各维度得分均显著高于对照组 ($P < 0.01$)，临床实践技能考核成绩也显著高于对照组 ($P < 0.01$)，表明运用修订后的量表指导临床干预，能有效提升专科护生的自我调节学习能力和临床实践水平。具体结果见表 1。

表 1 两组专科护生干预前后自我调节学习量表得分及临床实践技能成绩比较 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	时间	量表总分 ($\bar{x} \pm s$)	临床实践技能成绩 ($\bar{x} \pm s$)
实验组	40	干预前	62.35 ± 7.82	75.62 ± 6.35
实验组	40	干预后	78.56 ± 6.43	88.75 ± 5.24
对照组	40	干预前	61.89 ± 8.05	76.13 ± 6.12
对照组	40	干预后	65.42 ± 7.56	80.36 ± 5.87

3 讨论

3.1 量表修订的必要性与合理性

自我调节学习能力是专科护生临床实践的核心能力，精准测评其水平是有效干预的前提。陈倩楠等人编制的 SRLS-CNP 量表信效度良好，是国内常用护生评估工具，但该量表针对本科护生设计，与专科护生“技能型、应用型”培养目标及临床实践特点不符。专科护生侧重护理技能规范性与实用性，以快速胜任岗位为目的，原版量表部分条目（如科研相关）相关性低，无法完整反映其自我调节学习情况。本文基于原版量表，结合专科护生实习实际，剔除 1 条低相关条目、新增 3 条技能相关条目，优化措辞，修订后仍保留原量表两大主维度及五个子维度，既继承原版理论，又突出专科特点；修订过程严谨，相关指标达标，保障了量表有效性与实用性。

3.2 修订后量表的信效度分析

信度是指量表测得结果的一致性及稳定性程度，是衡量一个量表有效性的首要标准。本文所编制的问卷总量表 cronbach's α 系数为 0.945，各个维度 cronbach's α 系数均大于 0.8，说明该量表内部一致性良好、条目相关性较强；重测信度为 0.876，表明测量结果稳定可靠可以进行重复测试。

效度反映量表所测对象正确性程度,是有效性主要方面,在探索性因子分析中提取出5个公共因子,累积方差贡献率达到68.72%(大于60%要求),每个项目负荷值都大于等于0.5并且无交叉负荷现象出现,说明该量表结构符合其理论构想,结构效度良好;验证性因子分析所有拟合指数均达到标准,证实了其结构性质的有效性。内容效度为0.92,表明条目契合专科护生临床自我调节学习的主要内容,可以全面地涵盖评估的目标;效标关联显示量表得分与护生的临床实习分数之间存在显著的相关关系,能够较好的体现他们的自我调节的学习情况,效标有效。因此该修订版量表信度和效度均已满足心理测量学的标准,补足原量表对于专科护生群体应用不足之处。

3.3 量表的应用价值及其现实意义

干预检验发现,采用修订版量表对临床护理实习生进行指导性干预可以明显改善专科护生自我调节学习能力以及临床实践水平,在干预之后实验组量表总分、各个维度得分和临床技能测试分数都明显优于对照组。此量表能够准确找出护生自我调节学习不足之处并给临

床带教老师针对性的干预措施。

在临床带教方面,带教老师可以用此量表快速了解护生的学习情况,在元认知策略、资源管理策略等方面较弱的部分进行针对性指导,帮助护生自主设定目标,改进方法,吸取教训,提高自主学习能力。而且可以利用这个量表对护生自我调节学习能力的变化情况进行实时监控,做到早发现早干预,保证临床教学质量。除此之外,该量表还丰富了专科护生自我调节学习评价指标体系,为专科护理教学提供了有力支持,有利于促进护理教育与临床实践相结合,提高专科护理人才的培养水平^[4]。

3.4 研究局限性与展望

本文也有不足之处:研究对象只是安徽省的部分医院专科护生,范围较小,代表性有待加强;量表只做了短期干预的效果检验,长时间的应用还需观察;忽略了不同的实践科室、阶段护生之间的差别。以后可以增加样本量,包括来自不同地域、科目的护生,丰富条目使其更加贴切;根据量表测评的结果设计出更为完善的干预方式来更好的服务于临床带教工作。

结 论:

本研究以陈倩楠 SRLS-CNP 量表为基础,结合专科护生临床实践特点,成功修订临床实践专科护生自我调节学习量表。该量表含18个条目、5个二级维度,信效度良好,可作为评估专科护生临床阶段自我调节学习能力的可靠工具。运用该量表指导临床干预,能有效提升护生自我调节学习与临床实践水平,为专科护理教育提供实践参考,对提升专科护理人才培养质量具有重要意义。

参考文献:

[1] 陈倩楠,王洁,钱志刚,等.临床护理实践自我

调节学习量表的汉化及信效度检验[J].中华现代护理杂志,2021,27(36):5.

[2] 陈倩楠,钱志刚.护生临床护理实践自我调节学习现状及其影响因素分析[J].职业与健康,2022(014):038.

[3] 张媛媛,蒋红,王文君,等.成长型思维在实习护生主动性人格与临床实践自我调节学习间的中介效应[J].中国社会医学杂志,2025,42(1):30-34.

[4] 乔娟,尚方,陈寒囊,等.护理本科基础护理学课程"专创融合"教学实践研究[J].军事护理,2025,42(3):104-107.

基金项目:曲靖医学高等专科学校校级课题项目,“自我调节学习量表在临床护理实践专科护生中的应用研究”(2023R002)的阶段性研究成果。