

住院医师培训自我效能感与压力知觉的关系

——社会支持的中介效应

胡海霞*

吉林大学第二医院 吉林长春 130000

摘要:目的 探讨住院医师培训自我效能感与压力知觉的关系,并验证社会支持在二者间的中介作用。方法:采用方便抽样法,应用自我效能感量表、压力知觉量表、领悟社会支持评定量表对某三甲医院 135 名在培全科住院医师施行调查测评。结果 培训自我效能感与压力知觉、社会支持程度均呈两两显著相关 ($p < 0.01$),社会支持程度在自我效能感和压力知觉间发挥部分中介效应。结论 培训自我效能感与压力知觉、社会支持存在负向和正向相关关系,利用其相互作用,医院管理者应当提供充足有效的社会支持来减轻住培学员的工作压力。

关键词:住院医师;压力知觉;自我效能感;社会支持;中介

随着住院医师规范化培训(简称“住培”)制度的开展,有些问题也逐渐凸显出来,陈皓阳^[1]等人系统评价报道:住院医师作为医院培训学员,其工作强度大,面对各方面问题较多,大多数学员心理健康状况较差,住培学员抑郁率高达 69.5%,尤其是在进入培训基地后住院医师的抑郁状况迅速上升^[2]。

陆晓姿^[3]的调查显示,40.5%的住院医师有抑郁症状,培训压力是导致其抑郁的因素之一。已知的研究证实,自我效能感和压力知觉都会对住院医师的心理健康产生影响[4,5],而多项研究证明感知到的社会支持会促进心理健康[6,7]。本研究通过探讨住院医师的培训自我效能感是否与其压力知觉有关系,并讨论社会支持程度的中介效应,从而提高培训质量和培训效果提供借鉴。

1. 相关概念

自我效能(self-efficacy)这一概念是由班杜拉(Albert Bandura)最早首先提出的,它可以调节压力和心理健康之间的关系,众多研究表明,自我效能感的高低影响人的思维和正负情绪。

压力知觉指人们面对压力事件的感受和认知,感知到压力越大,越容易产生消极情绪,当压力知觉持续存在时,可能还会出现抑郁症状,影响培训效果^[8]。

社会支持是指个体感知到的来自家人或社会各群体的关心、支持和帮助,是一种主观感受和体验。多项研究表明,

社会支持程度对自我效能感和压力高低有影响[9,10],这为本研究的开展提供了前提保障。

2. 研究对象与方法

2.1 对象

采取方便抽样法的方法,从我院在培全科住院医师中随机抽取 150 名作为研究对象。纳入标准为自愿参加本研究的全科住培者。

2.2 方法

2.2.1 一般情况调查表

该表由研究人员编制而成,包括性别、年龄、学历、年级、家庭情况、是否具有医师资格证等信息。

2.2.2 一般自我效能感量表(General self-efficacy Scale, GSES)

采用 Schwarzer 等编制、王才康等(2001)翻译修订的中文版一般自我效能感量表^[11,12],该量表共有 10 个项目,采用 1~4 点计分法,即“完全不正确、有点正确、多数正确、完全正确”。以往研究表明该量表有良好的信度,本研究中量表的 Cronbach's α 系数为 0.94。

2.2.3 压力知觉量表(Chinese Perceived Stress Scale, CPSS)

采用 Cohen, Kamarck 和 Mermelstein 编制、杨廷忠和黄汉腾 2003 年修订的压力知觉量表^[13],该量表共 14 个条目,按过去 1 个月内出现相应情况或感觉的频率评定,包括

压力紧张感和失控感两个方面,主要评估三种压力情境:(1)日常琐事;(2)重大事件;(3)应对资源的改变。采用 Likert 5 级计分,从不,偶尔,有时,时常,总是,分别计 1~5 分。最低分 14 分,最高 70 分,分数越高则表明知觉压力越高。本研究该量表 α 系数为 0.87。

2.2.4 领悟社会支持量表 (Perceived social support Scale, PSSS)

采用 2001 年姜乾金编制的强调个体自我感知的社会支持量表,更侧重于心理感受,包括家庭支持(3、4、8、11)、朋友支持(6、7、9、12)和其他支持(1、2、5、10)三个维度,总分为各维度相加得分。该量表共有 12 个自评项目,每个项目采用 7 级计分法,从“极不同意”1 分到“极同意”7 分。得分越高,表明领悟社会支持程度越大^[7]。

2.3 统计分析方法

所有统计分析均运用 SPSS22.0 统计软件对数据进行描述性统计和 Pearson 相关性分析。

3. 结果

3.1 住院医师基本信息情况

表 1 住院医师基本信息情况表 (N=135)

人口学变量	分类	人数	百分比 (%)
性别	男	37	27.4
	女	98	72.6
学历	本科	118	87.4
	硕士	9	6.7
	博士	8	5.9
年级	一年级 (2018)	27	20.0
	二年级 (2017)	34	25.2
	三年级 (2016)	74	54.8
家庭所在地	农村	31	23.0
	城镇	51	37.8
	城市	53	39.3
医师资格证	有	105	77.8
	无	30	22.2

3.2 住院医师培训自我效能感、压力知觉和社会支持状况

表 2 住院医师培训自我效能感、压力知觉和社会支持状况

变量	得分 ($\bar{x} \pm s$)	项目数
一般自我效能感	27.04 \pm 5.94	10
压力知觉	29.29 \pm 8.22	14
领悟社会支持	64.83 \pm 12.66	12
家庭支持	21.90 \pm 4.96	4
朋友支持	21.31 \pm 4.28	4
其他支持	21.62 \pm 4.37	4

3.3 住院医师培训自我效能感与压力知觉、社会支持度间的关系

表 3 住院医师培训自我效能感与压力知觉、社会支持度间的相关性

变量	1	2	3	4	5	6
1 一般自我效能感	1					
2 压力知觉	-0.60**	1				
3 领悟社会支持	0.59**	-0.52**	1			
4 家庭支持	0.53**	-0.46**	0.93**	1		
5 朋友支持	0.61**	-0.49**	0.93**	0.80**	1	
6 其他支持	0.51**	-0.49**	0.93**	0.78**	0.81**	1

注: ** $p < 0.01$

3.4 社会支持度在住院医师培训自我效能感与压力知觉间的作用

表 4 社会支持度在住院医师培训自我效能感与压力知觉间中介效应的回归分析

步骤	因变量	预测变量	R ²	调整 R ²	Beta	t
1	领悟社会支持	压力知觉	0.27	0.26	-0.79	-6.93**
2	培训自我效能感	压力知觉	0.35	0.35	-0.43	-8.55**
3	培训自我效能感	压力知觉	0.46	0.45	-0.29	-5.34**
		领悟社会支持			0.18	5.15**

注: ** $p < 0.01$

4. 讨论

4.1 住院医师一般人口学资料

由表 1 得出,我院参与调查的在培住院医师信息如下:三个年级参与调查的人数呈阶梯式变化,平均年龄为 27.76 \pm 2.58 岁,三年级住院医师居多 (54.8%);本科生占大多数,占 87.4%;大部分居住地在农村和城镇,77.8% 的人取得医师资格证。

4.2 住院医师培训自我效能感、压力知觉和社会支持状况分析

表 2 显示,住院医师培训自我效能感得分 27.04 \pm 5.94 分,处于中等偏上水平;社会支持状况得分较高,为 64.83 \pm 12.66 分,这与林芬^[13]等对医学生抑郁情绪及影响因素的研究相似。压力知觉得分适中,为 29.29 \pm 8.22 分,说明其感知的压力较小,这与张辉^[12]对大学生社会支持、压力知觉与自我效能的调查结果一致。

4.3 住院医师培训自我效能感与压力知觉、社会支持度间的关系分析

住院医师培训自我效能感与压力知觉呈显著负相关关系^[14]($r = -0.60$),与社会支持及各维度均呈正相关($r = 0.59$),压力知觉与领悟社会支持及各维度均呈负相关关系($r = -0.52$),三者存在显著相关关系,为进一步验证领悟社会支持在培训自我效能感和压力知觉间的中介效应打下基础,可见住院医师社会支持度越大,压力知觉越小,其培训自我效能感越强。

4.4 社会支持度在住院医师培训自我效能感与压力知觉间的效应

从表 4 和图 1 可以看出,压力知觉对于培训自我效能感存在显著的负向影响 ($\beta = -0.29, p < 0.01$),表明总效应成立。压力知觉对于领悟社会支持存在显著的负向影响 ($\beta = -0.79, p < 0.01$),同时将领悟社会支持与压力知觉都纳入回归方程,证明在领悟社会支持的作用下,培训自我效能感与压力知觉间的 Beta 值由 0.43 降为 0.29,说明本研究的领悟社会支持在培训自我效能感和压力知觉间起到了部分中介效应,中介作用的间接效应为 $:0.79 * 0.18 / 0.29 = 0.48$ 。

5. 小结

培训自我效能感与压力知觉、社会支持程度均两两相关,社会支持程度在自我效能感和压力知觉间发挥部分中介效应。建议住培管理者应提高对住培学员心理健康的关注程度,将心理疏导和增加人文关怀作为住培管理工作的重要组成部分。

参考文献:

[1] 陈皓阳,穆林,莫雯茜, et al. 我国住院医师规范化培训现状的系统评价 [J]. 卫生经济研究, 2022, 39(01): 73-7.

[2] 陈丽红,赵卓,SEN S, et al. 住院医师培训期间抑郁的发展和相关因素:一项前瞻性队列研究 [J]. 中国临床心理学杂志, 2021, 29(05): 1019-22+942.

[3] 朱小艳,谢明萱,祖雄兵, et al. “双轨合一”培训模式下住院医师的抑郁症状和知觉压力 [J]. 中南大学学报(医学版), 2020, 45(12): 1450-6.

[4] MILAM L A, COHEN G L, MUELLER C, et al. The Relationship Between Self-Efficacy and Well-Being Among Surgical Residents [J]. J Surg Educ, 2019, 76(2): 321-8.

[5] ZHOU L, SUKPASJAROEN K, WU Y, et al. Perceived Social Support Promotes Nursing Students' Psychological Wellbeing: Explained With Self-Compassion and Professional Self-Concept [J]. Front Psychol, 2022, 13: 835134.

[6] ZHANG Y, MENG X, ZHOU L. The impact of job stress on perceived professional benefits among Chinese nurses caring for patients with gynecological cancer: mediating effects of perceived social support and self-efficacy [J]. Front Psychol, 2024, 15: 1344185.

[7] ECHE I J, PHILLIPS C S, ALCINDOR N, et al. A Systematic Review and Meta-analytic Evaluation of Moral Distress in Oncology Nursing [J]. Cancer Nurs, 2023, 46(2): 128-42.

[8] 叶宝娟,朱黎君,方小婷, et al. 压力知觉对大学生抑郁的影响:有调节的中介模型 [J]. 心理发展与教育, 2018, 34(04): 497-503.

[9] AL-DWAIKAT T N, RABABAH J A, AL-HAMMOURI M M, et al. Social Support, Self-Efficacy, and Psychological Wellbeing of Adults with Type 2 Diabetes [J]. West J Nurs Res, 2021, 43(4): 288-97.

[10] WANG Y, GU J, ZHANG F, et al. The mediating role of social support and resilience between self-efficacy and prenatal stress: a mediational analysis [J]. BMC Pregnancy Childbirth, 2023, 23(1): 866.

[11] 王才康 胡,刘勇. 一般自我效能感量表的信度和效度研究 [J]. 应用心理学, 2001, (01): 37-40.

[12] 张辉. 大学生领悟社会支持、心理一致感、应对效能与压力知觉的关系研究 [D], 2017.

[13] 林芬,张玲玲,罗振宇, et al. 医学生抑郁情绪调查及影响因素分析 [J]. 中国健康心理学杂志, 2018, 26(04): 622-7.

[14] 胡哲,陶丹丹,谢威士. 情绪调节自我效能感对压力知觉的影响——基于大学生日常烦心事的中介效应研究 [J]. 集美大学学报(教育科学版), 2019, 20(01): 39-43+70.

作者简介:

胡海霞(1986—),女,汉,硕士研究生,医学与护理教育及管理。