

基于N v i v o 软件的护士职业心理素质的质性研究

【摘 要】 目的 探讨护士职业心理素质的理论结构, 为护士的职业招聘与培训提供依据。方法 2 0 0 8 年 1 0 月至 2 0 0 9 年 8 月采用合众法选择对 6 名护理教师、7 名医生、3 名护士长、5 名临床护士、1 名住院患者进行半结构式访谈, 资料分析采用澳洲 Q S R 公司的 N v i v o 8 . 0 软件。结果 护士职业心理素质的理论结构可以分为道德、能力与知识、性格、态度及风度 5 个维度, 共 2 6 个成分; 不同角色被试对护士职业心理素质结构的认知存在差异: 护理教师更重视护士的细心和奉献精神, 医生更重视爱岗敬业及抗压与应变能力, 护士长更重视合作意识与交往能力及抗压与应变能力, 临床护士更重视临床护理技术和责任心, 患者更重视合作意识、交往能力和责任心。结论 在招聘和培训护士时, 应注重考查和培养其抗压与应变能力、合作意识与交往能力、临床护理技术、责任心、细心、同情心、奉献精神等核心职业心理素质。

【关键词】 护士; 职业心理素质; 质性研究; 招聘; 培训

了解护士职业心理素质的理论结构是对护士进行职业选拔和培训的基础, 但直至今日, 研究者对其理论结构仍未达成统一认识。如刘薇群等 [1] 认为, 稳定积极的“D 型性格”、诚实和较高的成就动机是优秀护士应该具备的心理素质; 张俐等 [2] 对护士心理素质的理论结构进行了较为系统的研究, 认为护

士的综合心理品质应包括心理能力、心理品格、心理动力、自我适应和环境适应等 5 个维度;而台湾学者的相关研究则表明,高开放性 (o p e n n e s s) 与低神经质 (n e u r o t i c i s m) 的性格与护士的照顾质量显著相关 [3], 具有韧性 (h a r d n e s s) 特质的护士更容易抵抗职业倦怠的风险 [4], 因此更加适应护理工作。N v i v o 是由澳洲 Q S R 公司推出的、国际主流的质性分析软件,其分析运行的方法论框架是扎根理论。对于需要处理大量原始资料的质性研究而言,辅助软件的应用可以大大缩短研究周期,有助于研究者在浩瀚的文字中快速筛选信息和有效思考 [5]。国内护理领域使用 N i v i o 进行质性研究的报告极少。本研究通过质性研究中的扎根理论方法,并借助 N v i v o 质性分析软件探讨护士职业心理素质的理论结构。

1 对象与方法

1. 1 对象 采用合众法 (t r i a n g u l a t i o n) 进行多渠道的资料搜集。访谈时间为 2 0 0 8 年 1 0 月至 2 0 0 9 年 8 月;访谈地点包括工作单位、宾馆房间、会议厅、咖啡厅以及教室;被访谈者分布于山东、北京、上海、陕西、吉林、台湾等 6 个省市。共纳入访谈对象 2 2 名,其中护理教师 6 名 (其中 4 名为知名护理教育专家)、医生 7 名、护士长 3 名、临床护士 5 名、住院患者 1 名;性别:男 5 名,女 1 7 名;年龄: < 3 0 岁 4 名, 3 0 ~ 4 0 岁 6 名, > 4 0 岁 1 2 名。

1. 2 方法 以质性研究中的扎根理论作为方法论框架。具体采用半结构访谈的方式,根据事先拟定的访谈提纲,由经过严格培训的 2 名访谈员对被试进行面对面的访谈,访谈时间为 2 0 ~ 3 0 m i n。在被试允许的情况下对

访谈内容进行全程录音,不允许的情况下进行现场笔录。访谈提纲包括3个问题:

(1) 要成为一名合格护士,应该具备哪些职业心理素质?(2) 优秀护士与普通护士在哪些职业心理素质方面有所区别?(3) 如果一名护士被辞退或主动辞职,最可能在哪些职业心理素质方面有缺陷?所有访谈都有2名主试同时参与。

本研究借助于QSR Nvivo 8.0中文版对资料进行分析。Nvivo编码(code)功能强大,其编码主要分为两种:自由节点(freenodes)和树状节点(treenodes)。本研究的编码按照开放式编码(open coding)、轴心式编码(axial coding)和选择式编码(selective coding)的顺序进行。使用Nvivo软件具体的分析步骤如下:

(1) 在软件中仔细阅读所有访谈材料,并进行编码。编码时,如果一段文字涵盖几个节点,则分别标记在不同的节点下。如果不能确定某段文字内容所属的节点应该放在哪个树状节点下,则暂时标记为自由节点,反之则将文字内容标记为某个子节点,然后放在某个树状节点下。例如,被试谈到“有这样一位患者,患有高血压、冠心病,长期住院治疗,所以对护士的技术要求比较高,要一针见血,而且这些患者往往烦躁、易怒,这就需要护士要有过硬的技术”,将这段内容标记为“临床护理技术”子节点,并放置在“能力”树状节点下。

(2) 对所有资料编码结束后,利用软件分类提取某一节点下的所有内容,

仔细阅读、思考,根据节点的内容对节点的名称进行必要的修改;将不同节点的内容进行比较,进而对一些节点进行必要的合并或重组;对树状节点的逻辑性进行深入研讨,并对部分子节点的位置进行调整。例如,最初编码时“移情能力”子节点放在“能力”树状节点下,但经过对其内容的深入思考,将其改名为“同情心”子节点,并改放在“性格”树状节点下。

(3) 返回访谈对象中,验证初步结论是否合理,并进行必要修正,最后得出结论。

(4) 为每一个访谈对象创造一个个案,并赋予不同的属性(角色),就不同被试在护士职业心理素质结构认知上的差异进行比较。

2 结果

2.1 护士职业心理素质的理论结构 经过对节点的筛选,最终构建了5个树状节点、26个子节点,节点层次及材料信息见表1。研究者编码之初将“言行端庄”和“仪表大方”两个子节点归于“气质”树状节点下。但鉴于“气质”有多层含义(例如,气质既可以指风度,又可以指人的心理活动的动力特点),研究者最后决定采用“风度”。因为“风度”的本意是人的举止姿态,虽然表现于外部,但却是内在修养的体现,所以它也属于广义的心理素质的范畴。最初编码时,抗压能力与应变能力是两个不同的子节点,但经过查看节点所涵盖的内容,发现两者内容有较高的相似性,进而将两者合并为一个节点。合作意识与交往能力子节点的情况与抗压能力与应变能力子节点相同。通过节点材料的来源数以及参考点的数目,可以判断各个节点在整个护士职业心理素质结构中的重要性。

表1 节点层次与材料信息

树状节点和子节点	节点材料来源数 ^a	参考点数 ^b	参考点举例
抗压与应变能力	18	34	可以从容地处理各种复杂的情况
合作意识与交往能力	13	24	团结合作意识强
临床护理技术	13	24	有熟练的技术和丰富的临床经验
人际沟通能力	12	20	把对患者的理解与感受及时传递给对方
医学理论知识	8	13	有扎实的护理学和其他相关学科知识
情绪调节能力	8	9	不能将自己的喜怒哀乐加于患者
观察力	6	8	能发现问题,观察到患者的病情变化
逻辑思维能力	3	3	思维要有逻辑,能合理安排临床繁杂的工作
性格 责任心	12	18	护士工作需要很高的责任心
细心	9	14	对患者要热忱细致
同情心	6	9	具有理解他人感受的能力
宽容	5	7	对患者有宽容心态
耐心	5	6	护理人员必须有耐心做工作
乐观	5	6	保持乐观的态度
进取心	3	4	不断索取知识,丰富和完善自己,
吃苦耐劳	3	4	工作不怕吃苦
果断	3	3	处事冷静沉着,果断周密
态度 对患者充满爱心	11	13	对待患者爱心不够或者说没有爱心
爱岗敬业	10	14	从心里觉得护士岗位高尚
对患者热情	5	6	对患者态度热情
对患者和蔼可亲	5	6	接待患者时态度要和蔼
公平对待患者	3	3	从心里对患者一视同仁
道德 奉献精神	10	16	护理事业需要奉献精神
善良	2	3	护士要有善心
风度 言行端庄	3	5	行为举止要得当,落落大方
仪表大方	3	5	护士的仪表应该给人以美的享受

备注:a 指含有该节点访谈材料的数量;b 指所有访谈材料中含有该节点的出处。

首先,就树状节点而言,能力与知识在护士职业心理素质中占据最为重要的位置,其次是性格,再次是态度,然后是道德,最后是风度。在“能力与知识”树状节点中,最重要的依次是抗压与应变能力、合作意识与交往能力、临床护理技术等;“性格”树状节点中最重要的依次是责任心、细心、同情心等;“态度”树状节点中最重要的依次是对患者充满爱心、爱岗敬业、对患者热情等;“道德”树状节点中最重要的依次是奉献精神、善良;“风度”树状节点中,言行端庄和仪表大方同等重要。

2.2 不同被试对护士职业心理素质结构的认知差异 表2 显示了不同

角色被试对护士职业心理素质结构中 8 个重要子节点的认知覆盖。由表 2 可见, 护理教师更重视护士的细心和奉献精神, 医生更重视爱岗敬业及抗压与应变能力, 护士长更重视合作意识与交往能力及抗压与应变能力, 临床护士更重视临床护理技术及责任心, 患者更重视合作意识与交往能力及责任心。

表 2 不同角色被试对护士职业心理素质结构的认知覆盖(%)

节 点	护理教师	医生	护士长	临床护士	患者
奉献精神	40.80	22.74	25.75	10.70	0.01
合作意识与交往能力	7.22	15.59	35.23	18.50	23.46
对患者充满爱心	7.60	63.48	0	28.92	0
责任心	28.74	22.87	6.16	23.75	18.48
抗压与应变能力	24.14	28.35	14.81	23.50	9.20
爱岗敬业	15.32	53.62	14.04	17.02	0
细心	46.82	25.84	13.86	3.00	10.48
临床护理技术	8.82	26.99	11.59	46.71	5.89

3 讨论

张俐等[2]根据因素分析的结果,将护士职业心理素质分为心理能力、心理品格、自我适应、环境适应和心理动力等 5 个维度,共 19 个因素。本研究所得到的护士职业心理素质共 26 个因素(子节点),归为道德、能力与知识、性格、态度以及风度等 5 个维度(树状节点)。本研究的 26 个因素与张俐等所获得的 19 个因素,许多是一致的,只是在命名上有所区别。例如,本研究的“情绪调节能力”、“人际沟通能力”、“进取心”在张俐等的研究中分别被称为“稳定情绪”、“语言表达能力”、“求知欲”等。但是,两个研究最重要的区别在于护士职业心理素质的理论结构不同,例如张俐等把果断看作一种能力,放

在“心理能力”维度下；而本研究将果断看作一种性格，放在“性格”维度下。这种理论结构的差别可能来自两方面的因素。一方面，张俐等护士职业心理素质的理论结构更多依赖于“因素分析的统计方法”；而本研究的结构更多依赖于“扎根于经验事实的理论”，两个研究的取向有所不同。另一方面，张俐等的研究结果来自于7年前的数据，而随着社会的发展，护士的工作环境以及人们的认识都可能发生变化。

例如，本研究22名被试中，有18名谈到护士应该具备“抗压与应变能力”，张俐等的研究中则没有提及这一因素。之所以出现这种差异，可能是因为现在的护士比以前承受了更高的压力，也可能是因为人们对护士职业的高压力特点有了更为深刻的认识，亦或两种原因同时存在。另外，本研究表明，不同角色的被试对护士职业心理素质结构的认识有所不同，这同时证明了本研究采用合众法选择访谈样本的必要性。理论与实证研究相结合，质性研究与量化研究相结合，已经成为当今科学研究的一大趋势。“扎根理论”不仅强调系统的收集和分析经验事实，而且注重在经验事实上抽象出理论，从而较好地处理了理论与经验之间的关系问题[6]，实现了理论与实证研究的结合；同时，它还可以对编码信息进行一定的定量统计。

例如，本研究对节点材料来源数、参考点数以及各个节点在不同角色被试上的覆盖率（也可统计在不同性别、地域、年龄等属性上的覆盖率）进行了量化处理。扎根理论由于做到了定性统计与定量统计的有效结合，所以是量化研究与质性研究相结合的典范性研究方法，也是质性研究方法中科学性最强的方法之一[7]。对质性研究者来说，对数量众多、繁杂无章的定性资料进行分析

是一项挑战性的工作,为此本研究采用N i v i o 8.0 软件对访谈资料进行辅助分析。

N v i v o 强大的编码、查询、资料管理以及定量统计功能大大提高了资料分析的效率与准确度。但是, N i v i o 并不能代替人的思考。编码过程中,更多是编码人员根据自己的知识与经验,结合编码标准进行编码。将研究者本人作为一种研究工具,充分发挥研究者的主观能动性,这正是质性研究与量性研究间最为重要的区别之一。本研究提示,在招聘和培训护士时,应注重考查和培养他们的抗压与应变能力、合作意识与交往能力、临床护理技术、责任心、细心、同情心、奉献精神等护士核心职业心理素质。

【参考文献】

[1] 刘薇群,钱娟,李武平.优秀护士若干心理特点对护理人力资源管理的启示[J].解放军护理杂志,2003,20(2):4—5.

[2] 张俐,王仙园,冯正直,等.护士心理素质概念和成分的质性与量性研究[J].护理学杂志,2003,18(6):406—407.

[3] Teng C I, Hsu K H, Chien R C, et al. Influence of personality on care quality of hospital nurses [J]. J Nurs Care Qual, 2007, 22(4): 358—361.

[4] Tocscano P, Ponterdolph M. The personality of bufferburnout [J]. Nur



护理论文写作发表快速通道: www.qikanwang.net QQ:987887908

s Manage, 1998, 29(8): 32—35.

[5] 王佳果, 王 尧. 基于Nvivo软件的互联网旅游文本的质性研究[J]. 旅游论坛, 2009, 2(1): 30—34.

[6] 刘 明. 护理质性研究[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 126.

[7] 何 雨, 石德生. 社会调查中的“扎根理论”研究方法探讨[J]. 调研世界, 2009(5): 46—48.