

医学专业学位硕士研究生功能失调现状及对幸福感影响的调查*

张帆¹, 邓莎¹, 赵勇¹, 王宏¹, 陈佳旭¹, 杨渊², 蒋佳¹, 谢明明¹, 唐晓君^{1△} (1. 重庆医科大学公共卫生与管理学院医学与社会发展研究中心/健康领域社会风险预测治理协同创新中心, 重庆 400016; 2. 重庆医科大学附属第一医院心血管内科, 重庆 400016)

【摘要】目的 了解医学专业学位硕士研究生功能失调性态度的现状,探索功能失调性态度对幸福感的影响。**方法** 收集 111 例医学专业学位硕士研究生,通过功能失调性态度问卷(DAS)调查医学专业学位硕士研究生的功能失调性现状,采用牛津幸福感问卷调查医学专业学位硕士研究生的幸福感受,进行统计分析。**结果** (1)研究对象 DAS 总分为(128.04±25.00)分,男生平均(134.30±24.14)分,女生平均(124.92±25.00)分,差异无统计学意义($P>0.05$)。(2)认知失调总分与幸福感总分呈负相关($r=-0.47, P<0.01$),认知失调的各因子与幸福感总分也均呈负相关(r 分别为 $-0.48\sim-0.26, P<0.01$),即各因子分数越高,幸福感越低。(3)功能失调性中的完美化因子与幸福感的相关性最大。**结论** 针对相应的功能失调性的态度进行心理健康教育。

【关键词】 主观幸福感; 医学硕士研究生; 专业学位; 功能失调性

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2016.02.054 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2016)02-0276-03

医学生作为国家专业知识人才的储备,肩负着促进社会发展的重任。《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010~2020 年)》明确提出要“加快发展专业学位研究生教育”^[1]。而近几年随着医学硕士研究生的扩招,医学专业学位硕士研究生作为未来医学硕士学位发展的新趋势,人群也日益壮大。与科研型硕士相比,专业学位硕士更注重临床能力的培养;与普通专业相比,医学专业学位硕士研究生不仅承担着更为繁重的课程和实践任务,而且还面临着社会医疗环境转型期的各方面挑战,易出现焦虑、抑郁、自残、投毒,甚至自杀等消极行为。

主观幸福感是反映个体生活质量的心理学参数,它是以社会经济、文化背景和价值取向为基础,根据个体制订的标准对其生活质量所作的总体评价^[2-3]。医学专业学位硕士研究生的主观幸福感如果能够提高,学校就可能培养出乐观开朗的研究生,去积极应对医疗环境中的各种挑战与困难。功能失调性态度的概念最早由美国心理学家 Beck 提出,是一种潜在、歪曲的认知结构^[4]。功能失调性态度通常不予表达,但被应激性生活事件激发后,就会启动个体潜在的自我消极模式,表现出对自己、对世界、对未来的消极态度,认为自己不值得爱,环境没有人支持自己,未来没有希望^[5]。然而目前对于医学专业学位硕士研究生的主观幸福感及功能失调对主观幸福感影响的研究也很少。为此,本研究拟就探索功能性失调现状,以及它与主观幸福感之间的关系,分析其中导致心理问题具体的原因,为以后的医学专业学位硕士研究生心理干预提供依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 采用整群抽样法,以重庆某医学院校某班所有医学专业一年级的硕士研究生为研究对象进行网络调查。为了保证质量,问卷采用选择题的形式进行,且设计时要求回答所有题目,才可提交。为了保证结果的真实性,整个研究过程中均遵循自愿应答的原则。最终共回收有效问卷 111 份,其中男 27 例,女 64 例。

1.2 方法 对所有研究对象均采用网络调查的方式。首先,将内容确定的问卷输入问卷星网站(<http://www.sojump.com>),生成网络调查问卷。之后将相关的问卷链接发布于研

究对象班级所在 QQ 群。由班长在 QQ 群中进行每周 1 次的提醒。项目调查开始于 2015 年 3 月 1 日,调查问卷于当年 3 月 31 日关闭,调查结束。

1.2.1 功能失调性态度问卷(DAS)^[6] 该问卷由 40 个条目组成,从完全不同意到完全同意采用 1~7 分七级评分。分为脆弱性、吸引与排斥、完美化、强制性、寻求赞许、依赖性、自主性态度及认知哲学 8 个因子,用以评估人们潜在的较深层的认知结构,分数越高表明认知障碍越严重。DAS 评分大于 130 分界定为存在认知歪曲。在国内研究中,陈远岭等^[7]研究表明,该量表在应用中有较好的信度和效度。

1.2.2 牛津幸福感问卷(修订版)^[8] 该问卷由 29 个题目组成,每题有 4 个答案,采用 1~4 分的计分方式,各题相加即为主观幸福感的得分。经过实测研究,大多数人的分数在 80~82 分。此量表的内部一致性信度达到 0.85,间隔 6 个月后的重测信度为 0.67,间隔 6 年以后的重测信度也在 0.50~0.60,在英国广泛应用^[9]。国内李义安等^[9]研究报道问卷和 3 个维度内部一致性和分半信度都在 0.745 以上,信度比较良好,并且有良好的效度。

1.3 统计学处理 采用 SPSS19.0 软件进行统计分析,计量资料以 $\bar{x}\pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验;使用 Pearson 相关性分析研究 DAS 各因子评分及总分与幸福感受得分的相关性;用多元线性逐步回归分析研究与幸福感受相关性最大的因子。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 医学专业学位硕士研究生认知失调性现状 医学专业学位硕士研究生的 DAS 总分在 97~188 分,平均(128.04±25.00)分,属于正常水平。DAS 中各因子的分数从高到低依次是:自主性态度、强制性、完美化、依赖性、认知哲学、寻求赞许、吸引和排斥、脆弱性。不同性别的比较中发现,男生的 DAS 总分为(134.30±24.14)分,高于女生的(124.92±25.00)分,但差异无统计学意义($P=0.062$)。对男女生 DAS 中的各因子做独立 t 检验中发现,男生在“完美化”这一因子中评分高于女生,差异有统计学意义($t=2.60, P<0.05$)。见

* 基金项目:重庆市社会科学规划(培育)项目(2013PYSH04)。

△ 通讯作者, E-mail:avall1@126.com。

表 1。

表 1 医学专业学位硕士研究生 DAS 评分比较($\bar{x}\pm s$, 分)					
项目	DAS 总分 (<i>n</i> =111)	男生 (<i>n</i> =37)	女生 (<i>n</i> =74)	<i>t</i>	<i>P</i>
脆弱性	13.54±3.83	14.05±4.31	13.28±2.58	1.00	0.320
吸引和排斥	14.16±4.05	15.16±3.94	13.66±4.04	1.86	0.066
完美化	16.34±4.40	17.84±3.67	15.60±4.56	2.60	0.011
强制性	16.64±3.59	16.73±3.27	16.59±3.76	0.19	0.853
寻求赞许	14.44±4.06	15.43±4.11	13.94±3.97	1.84	0.069
依赖性	16.29±3.83	16.65±3.79	16.11±3.87	0.70	0.486
自主性态度	18.55±6.00	20.05±5.40	17.80±6.17	1.89	0.061
认知哲学	15.97±4.07	16.24±4.55	15.84±3.84	0.49	0.623
功能失调性态度	128.04±25.00	134.30±24.14	124.92±25.00	1.88	0.062

2.2 认知失调与幸福感的关系 医学专业学位硕士研究生的

表 2 幸福感总分与 DAS 总分和各因子的 Pearson 相关性分析

统计量	脆弱性	强制性	吸引和排斥	完美化	寻求赞美	依赖性	自主性态度	认知哲学	DAS 总分
<i>r</i>	-0.37	-0.28	-0.26	-0.48	-0.33	-0.40	-0.36	-0.28	-0.47
<i>P</i>	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

3 讨 论

本研究发现,医学专业学位硕士研究生中男生在功能失调性态度中的完美化因子的评数高于女生,差异有统计学意义($P<0.05$),也表示男生的完美化认知态度低于女生。丁建飞^[10]对医科大学学生的 DAS 研究中发现,医科大学学生的完美化因子,男生分数也高于女生,而男女生的 DAS 总分的比较,差异无统计学意义($P>0.05$),与本研究结果一致。可能因为男生以后会承担更多的家庭重担,对自我要求更高,所导致完美化因子的分数高。在本研究中同样也发现不同性别的功能认知情况相差不大,且 DAS 总分为(128.04±25.00)分,表明其认知情况较为良好,但是很容易就到达评判认知歪曲标准分数(130 分),所以对医学专业学位硕士研究生的功能失调性态度进行干预、调整很有必要。

本研究对 DAS 总分与幸福感的相关性分析中显示,功能失调性态度各因子与主观幸福感呈负相关($P<0.01$)。认知理论认为,人的认识直接影响情绪,错误的或不合理的信念会导致不良情绪和不适应性行为,进而产生生理和心理症状^[11]。当人们潜在的消极认知与积极的现实相矛盾时,常常是以否定最近的信念去证实已形成的消极假设。在功能失调性态度的支配下,人们更倾向于采取极端的、消极的判断和处理事件的方式,从而产生一系列负面情绪和错误行为,进而对主观幸福感造成不良影响。在多元线性逐步回归分析中,完美化和认知哲学进入回归方程,可以看出主观幸福感和完美化与认知哲学存在相关性,且完美化的相关性最强($P<0.05$)。说明这 2 个因素对医学专业学位学生影响更大。陈远岭等^[7]的研究中亦发现完美化、寻求赞许和依赖性 3 个因子对抑郁症患者的影响很显著。这说明刻意追求完美、极端化思维等功能失调型对医学专业学位学生有严重程度影响。他们表现为学业、就业压力大,生活满意度低,自身幸福感不强,有可能已经出现了焦虑、不幸福、抑郁等心理问题。

研究结果显示,临床医学专业学位硕士研究生的幸福感状况总体上处于中等水平,这与薛本洁^[12]对安徽省两所医科大学 573 例研究生的调查,发现幸福感水平处于中等的这一结果基本一致。医学院校的教育方式过分注重对专业知识的传授,

主观幸福感得分在 38~94 分,平均(67.66±9.66)分。根据评分标准(大多数人主观幸福感在 80~82 分),可知参与本次调查的 111 例医学专业学位硕士研究生的主观幸福感处于中等水平。DAS 总分与幸福感总分呈负相关($r=-0.47, P<0.01$),认知失调的各因子与幸福感总分也均呈负相关(r 分别为-0.48~-0.26, $P<0.01$)。各因子与幸福感的相关性大小依次为:完美化、依赖性、脆弱性、自主性态度、寻求赞美、认知哲学、强制性和吸引和排斥。各因子分数相关性绝对值越高,幸福感越低。见表 2。以认知失调性各因子为自变量,幸福感为因变量,进行多元线性逐步回归分析,在 $\alpha=0.05$ 水平上,经逐步拟合,可得到最优回归方程: $Y=92.889-1.004X1-0.552X2$ ($X1$ 为完美化, $X2$ 为认知哲学)。从方程中可以看出,幸福感和完美化与认知哲学有线性回归关系。从标准化回归系数可以看出,完美化因子的相关性最强。

而忽视了人文和心理素质培养,在这样重科技,轻人文的校园氛围下,医学生心理发展不够健全。调查对象均为研一的学生,在经历了初试和笔试的双重考验后,又经历从本科过渡到研究生阶段。还有一些已经工作了几年再考上研究生的人,学习任务 and 教学方式发生了很大的转变,开始出现不适和担忧,从而产生了较大的学业压力。这些都会使学生心理压力增大而产生一系列心理问题。这项研究也可能为学者提供科研线索,对以后的医学专业学医硕士研究生的心理干预中,学校可以加强学生对完美化的认知的心理调整。国外有针对功能失调性态度进行认知行为治疗,而且这种方法被普遍认可,例如积极的心理实践治疗^[13],在学校的心理咨询可以开展相类似的活动,以助于提高医学专业学位硕士研究生的幸福感,从而对其达到更好地教育。

综上所述,本研究中主要针对的是医学专业学位硕士研究生的功能失调现象,未来可以对主要的影响因子提出详细预防措施来进行研究,以此来针对性地提高医学专业学位硕士研究生的主观幸福感。本研究中仅仅只是对医学专业学位硕士研究生进行初步探讨,下一步可以扩大范围到学术学位研究生,扩大样本量,能更加全面地了解医学研究生的功能失调性态度的情况。

参考文献

[1] 秦永杰. 基于核心能力的临床医学专业学位硕士课程体系构建研究[D]. 重庆: 第三军医大学, 2012.

[2] 陈浩彬, 苗元江. 主观幸福感、心理幸福感与社会幸福感的关系研究[J]. 心理研究, 2012, 5(4): 46-52.

[3] Suh E, Diener E, Oishi S, et al. The shifting basis of life satisfaction judgments across cultures: Emotions versus norms [J]. J Personal Social Psychol, 1998, 74 (2): 482-493.

[4] Beck AT. Depression: causes and treatment[M]. Philadelphia, PA: University of Pennsylvania Press, 1967: 232-235.

[5] 朱熊兆, 蔡琳, 蚁金瑶, 等. 功能失调性态度对大学生抑郁

症状的预测作用[J]. 中国心理卫生杂志, 2011, 8(8): 606-609.

[6] 蔡琳, 朱熊兆, 彭素芳, 等. 功能失调性态度问卷在青少年中的试用[J]. 中国临床心理学杂志, 2010, 2(2): 161-164.

[7] 陈远岭, 徐俊冕, 严善明, 等. 功能失调性状况评定量表信度和效度初步研究[J]. 中国心理卫生杂志, 1998, 12(5): 265-267.

[8] Hills P, Argyle M. The Oxford Happiness Questionnaire: a compact scale for the measurement of psychological well-being[J]. Personal Individ Differences, 2002, 33(7): 1073-1082.

[9] 李义安, 陈彦奎. 牛津幸福感问卷(修订版)的维度结构及信效度检验[J]. 保健医学研究与实践, 2013, 10(1): 34-37.

[10] 丁建飞. 某医科大学学生认知特征与抑郁症状关系研究[D]. 合肥: 安徽医科大学, 2012.

[11] 赵静波, 许瑾, 解亚宁. 认知态度与医科大学生考试焦虑的关系[J]. 中国临床心理学杂志, 2007, 15(5): 530-531.

[12] 薛本洁. 医学研究生主观幸福感与自我和谐、人格特质的相关研究[D]. 蚌埠: 蚌埠医学院, 2011.

[13] Stein, D, GranAM. Disentangling the relationships among self-reflection, insight, and subjective well-being: the role of dysfunctional attitudes and core self-evaluations[J]. J Psychol, 148(5): 505-522.

(收稿日期: 2015-08-10 修回日期: 2015-10-15)

海南省三甲医院科研现状调查及相关因素分析*

高 芳, 莫少伟, 王为服(海南省人民医院科教处, 海口 570311)

【摘要】 目的 对目前海南省三甲医院卫生技术人员科研能力进行调查, 了解影响海南省三甲医院科研能力的相关因素并进行分析。**方法** 随机抽取海南省 10 家三甲医院在职的卫生技术人员包括科研管理人员及科研人员各 100 例, 采用现场调查法与自制问卷调查表相结合的方式对所有研究对象进行调查, 观察三甲医院科研开展过程中所存在的问题及影响因素。**结果** 科研管理人员及科研人员年龄偏大、高学历者较少、高级职称数量较少是影响科研开展的原因之一; 科研人员对科研的投入时间、文献阅读时间、论文发表情况等对医院科研能力有一定的影响; 医院对科研的主要影响因素包括对科研投入的不足、对经费利用不够合理等。**结论** 合理针对性的制订方案, 规划科研制度及经费投入, 培养年轻科研人员等是目前提高医院科研能力需要解决的主要问题。

【关键词】 科研调查; 三甲医院; 科研能力

DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2016. 02. 055 文献标志码: C 文章编号: 1672-9455(2016)02-0278-03

为满足人们不断增长医疗需求, 医学科技的发展及创新成为关键。加大医学科研的投入及创新不仅是为了适应人们的需求, 也是医学领域进步的关键^[1-2]。医学的进步离不开医学研究人员的努力, 随着医学科研的不断开展, 医学技术才能得到相应提升^[3]。近些年来虽然我国医学进步巨大, 但相对于欧美等发达国家还有一定的差距。如何进一步开展医学科研, 提升医学领域技术, 成为人们所关心的问题^[4-5]。本文以海南省三甲医院卫生技术人员为研究对象, 探讨科研管理人员、科研人员对科研开展的影响因素, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 随机抽取海南省 10 家三甲医院卫生技术人员(含医、护、技、药等专业)为研究对象, 包括科研管理人员及科研人员各 100 例。纳入标准: (1) 自愿参加本次研究的科研人员; (2) 在海南省有 1 年以上工作经验的科研人员; (3) 正式科研技术人员(不包括实习生、进修生、试用期人员等)。

1.2 方法

1.2.1 问卷调查法 自制《科研现状调查问卷》发放给所有研究对象进行调查。调查表的设计根据流行病学描述性研究的理论和方法, 围绕课题研究的目的, 在文献复习的基础上通过研讨和咨询, 制订《科研现状调查问卷》, 通过预测试、主成分分析和因子分析等方法对问卷进行改进, 确定调查问卷的内容和格式。内容如下, (1) 科研管理人员调查包括: 调查对象的年龄、性别、工龄、文化程度、职称、行政职务、有无科研管理能力。(2) 科研人员队伍调查包括: 调查对象的年龄、性别、工龄、文化程度、职称、行政职务, 以及科研能力(近 3 年科研论文、科研课

题、科研成果)。(3) 科研氛围调查包括: 对科研的重要性的认知; 科研实验投入的时间; 科研文献阅读的时间; 科研论文发表情况; 科研课题申请情况; 新技术、新项目申请情况。

1.2.2 现场调查法 对科研平台、科研投入、科研经费合理使用、科研项目申请实施及完成、科研产出等方面进行现场调查研究, 并予以记录, 进行统计分析。内容如下, (1) 科研设备调查。与动物实验室、中心实验室对接, 对动物实验室、中心实验室及组织生物标本库 3 大科研支撑平台予以调研。内容: 现有的建筑面积、功能分区, 各种实验仪器设备的功能、使用年限、使用频率等指标, 以及上述情况能否满足医院目前科研所需。(2) 科研经费调查。与财务处对接, 主要对科研投入、科研经费合理使用、科研项目申请实施及完成及科研产出等方面进行现场调查研究。

1.2.3 文献检索法 通过医院数字图书馆对万方数据库、科技部等网站的相关研究进行文献检索, 力求对医学科研的现状与管理办法有一个整体的认识, 然后借鉴其他医院先进管理经验, 对照调查现状结果, 找出不足, 理清思路, 制订出立足于现在, 展望未来的、便于操作的方法和措施。

1.3 评价标准 观察海南省卫生技术人员科研情况及影响科研开展的相关因素。对卫生技术人员进行评分, 从对科研的重要性的认知, 科研投入的时间, 科研文献阅读的时间, 科研论文发表情况, 科研课题申请情况, 新技术、新项目申请情况等 6 项进行评分。评分标准均采用 4 分制^[6]: 科研认知性包括非常重要(4 分)、不重要(1 分)、一般(2 分)、重要(3 分)、非常重要(4 分); 科研投入时间及阅读时间包括每年少于 1 个月(0 分)、

* 基金项目: 海南省哲学社会科学规划课题[HNSK(GJ)14-17]。