

论著·调查研究

规培护士临床归属感与职业认同感在临床学习环境与工作准备度间的中介效应分析*

黄金贵¹, 施玉梅¹, 张海梅², 文仁会², 徐真¹, 张照莉^{2△}
(重庆大学附属肿瘤医院: 1. 肿瘤内科; 2. 护理部, 重庆 400030)

[摘要] **目的** 探讨规范化培训(规培)护士临床归属感与职业认同感在临床学习环境与工作准备度间的中介作用。**方法** 2023 年 9—12 月采用便利抽样法选取重庆市主城区及区县某 4 所三级甲等医院的 402 名规培护士作为研究对象, 应用一般资料调查表、毕业护士工作准备度量表、临床学习环境评价量表、临床归属感量表、护士职业认同感量表对其进行调查。使用 Amos23.0 构建结构方程模型, 分析规培护士 4 个变量间的关系并进行检验。**结果** 规培护士工作准备度得分为 (274.48 ± 42.18) 分, 其条目均分为 (69.32 ± 12.75) 分, 4 个变量间两两呈正相关(均 $P < 0.001$)。构建中介模型发现, 临床学习环境对工作准备度的直接效应显著($\beta = 0.260, P < 0.01$); 另外, 临床学习环境还可通过 3 条路径的间接作用影响工作准备度, 包括临床归属感的独立中介作用($\beta = 0.126, P < 0.05$)、职业认同感的独立中介作用($\beta = 0.072, P < 0.05$)、临床归属感与职业认同感的链式中介效应($\beta = 0.087, P < 0.05$), 中介效应占总效应的 52.29%。**结论** 临床归属感与职业认同感在规培护士临床学习环境与工作准备度间发挥了中介作用, 护理教育者及管理者可通过增强规培护士临床归属感、强化职业认同感, 进而提升其工作准备度。

[关键词] 规范化培训; 护士; 临床学习环境; 临床归属感; 职业认同感; 工作准备度

DOI: 10.3969/j.issn.1009-5519.2025.04.029

中图法分类号: R47

文章编号: 1009-5519(2025)04-0949-06

文献标识码: A

**Mediating effects of clinical belongingness and career identity on the relationships
clinical learning environment and work readiness among standardized training nurses***

HUANG Jingui¹, SHI Yumei¹, ZHANG Haimei², WEN Renhui², XU Zhen¹, ZHANG Zhaoli^{2△}

(1. Department of Medical Oncology; 2. Department of Nursing, Chongqing Cancer
Hospital Affiliated to Chongqing University, Chongqing 400030, China)

[Abstract] **Objective** To explore the mediating roles of clinical belongingness and career identity between the clinical learning environment and work readiness of standardized training nurses. **Methods** From September to December 2023, a total of 402 nurses were selected as the research objects by convenience sampling method from four tertiary hospitals in the main urban area and districts of Chongqing, and were investigated by general data questionnaire, graduate nurses' job readiness scale, clinical learning environment evaluation scale, clinical belonging scale and nurses' professional identity scale. Amos23.0 was used to construct a structural equation model, and the relationship between the four variables of the training nurses was analyzed and tested. **Results** The total score of nurses' work readiness in standardized training was (274.48 ± 42.18) points, and the standard score was (69.32 ± 12.75) points. There were positive correlations among the four variables ($P < 0.001$). The mediation model revealed that the direct effect of clinical learning environment on work readiness was significant ($\beta = 0.260, P < 0.01$). Besides, clinical learning environment could also affect work readiness through three pathways: the independent mediating effect of clinical belongingness ($\beta = 0.126, P < 0.05$), the independent mediating effect of career identity ($\beta = 0.072, P < 0.05$), and the chain mediating effect of clinical belongingness and career identity ($\beta = 0.087, P < 0.05$), with the mediating effects accounting for 52.29% of the total effects. **Conclusion** Clinical belongingness and career identity serve as a mediating role between standardized training nurses' clinical learning environment and work readiness. And nursing

* 基金项目: 重庆市科卫联合医学科研项目青年项目(2024QNXM005); 重庆市科卫联合医学科研项目面上项目(2022MSXM002); 重庆市沙坪坝区决策咨询与管理创新项目(2023125)。

作者简介: 黄金贵(1997—), 硕士研究生, 护师, 主要从事癌症护理、护理教育研究。△ 通信作者, E-mail: 2671004746@qq.com。

网络首发 <https://link.cnki.net/urlid/50.1129.R.20250319.0959.014>(2025-03-19)

teachers or managers can improve work readiness by enhancing the clinical belongingness and cultivating career identity.

[Key words] Standardized training; Nurses; Clinical learning environment; Clinical belongingness; Career identity; Work readiness

工作准备度是指护士具备在工作场所取得成功的特征和属性的程度,包括社交能力、组织敏锐度、工作竞争力及个人工作特质 4 个方面,被认为是职业发展潜力、角色表现和职业成功的一个指标^[1]。完成护理专业院校基础教育的护理毕业生需接受 1~3 年的规范化培训(以下简称“规培”),这是培养专业化护理人才的重要途径^[2]。但由于临床工作具有工作强度大、风险性高等特点,规培护士普遍对临床工作缺乏信心,从护理毕业生到临床护士的过渡并不顺利^[3]。国内一项多中心调查显示,规培护士平均离职意愿高达 54.37%^[4],这对护理人力资源培养与稳定、患者安全保障等均有负面影响。良好的工作准备度有助于规培护士实现从学校到临床的环境转变,完成职业过渡^[5]。临床学习环境作为一种外部资源,是指在相应的医疗机构中通过正规的教学或培训获得的知识、态度和技能的护生所处的环境,包括临床工作人员、服务对象、教育机会、学习资源等,是影响护理专业学生学习经历的重要因素^[6]。有研究表明,护士临床学习环境与工作准备度之间存在正向关系,专业的教师素养、规范的教学管理、良好的工作氛围、和谐的人际关系等环境能激发护士对护理专业的热情,投入更多的时间及精力至临床工作中,从而具备良好的工作准备度^[7-8]。但目前规培护士的临床学习环境对工作准备度的作用机制与途径尚不清楚。

工作需求-资源模型(JDR)指出,个人资源(如临床归属感、职业认同感等)与工作资源(如临床学习环境)既可独立,又可通过相互积极作用,激发工作者动机(如工作准备度等)^[9]。临床归属感指医疗从业者临床实践中被群体接纳、关注等需要得到满足,个人专业价值与所在团队保持和谐的一种内在体验感^[10]。职业认同感是指对社会赋予的职业角色的承认,发自内心地接受该职业,并对其作出积极的感知和正面的评价^[11]。既往研究表明,良好的工作环境能够为学习者提供强大的组织支持,使其在临床事务中有一定的主动权和决策权,有助于其自我职业价值的实现与工作满意度的提升,从而增强其职业认同感及临床归属感^[12-13]。鉴于此,本研究在提出假设“临床归属感、职业认同感在临床学习环境与工作准备度之间分别起独立中介作用;考虑两中介变量之间的关联性^[14],临床学习环境可通过提升临床归属感强化职业认同感,进而增强规培护士的工作准备度”的基础上,对该假设进行验证,以期护理管理者及教育者提升规培护士工作准备度水平提供科学依据。

1 对象与方法

1.1 调查对象 采用便利抽样法,于 2023 年 9—12 月选取重庆市沙坪坝区、渝北区、永川区和垫江县 4 所三级甲等医院正在接受规培的护士为调查对象。纳入标准:(1)全日制专科及以上护理专业毕业生;(2)进行规培前无临床工作经历,且进入临床规培时间超过 3 个月。排除标准:(1)因调岗、休假等离开护理岗位时间超过 6 个月;(2)拒绝参与本研究。本研究通过医院伦理委员会批准(批件号:CZLS2024002-A)。

1.2 方法

1.2.1 调查工具

1.2.1.1 一般资料调查表 由研究团队根据研究内容和目的自行设计,包括性别、年龄、文化程度、婚姻状况、护理专业是否为第一志愿、大学期间表现情况、规培时间等。

1.2.1.2 毕业护士工作准备度量表 该量表由 WALKER 等^[1]编制、李佳颖^[15]于 2019 年汉化,包括社交能力、工作竞争力、组织敏锐度、个人工作特质、职业发展 5 个维度,共 37 个条目。条目采用 Likert 10 级评分法,1~10 分代表“完全不赞同”至“完全赞同”,得分越高表示工作准备度越高。将得分采用极差法进行标准化处理,<60 分为较差,60~80 分为中等,≥80 分为良好。该量表 Cronbach's α 系数为 0.960,内容效度为 0.921。

1.2.1.3 临床学习环境评价量表 该量表由朱闻溪^[6]编制,包括人际关系、工作氛围和团队文化、学生参与性、任务定位、创新性、个性化 6 个维度,总计 42 个条目。采用 Likert 5 级评分法,从“完全不同意”至“完全同意”分别计 1~5 分,总分 42~210 分,得分越高说明对临床学习环境越满意。量表总体及各维度 Cronbach's α 系数为 0.871~0.981,内容效度为 0.900。

1.2.1.4 临床归属感量表 该量表由 LEVETT-JONES 等^[16]于 2009 年开发、田靖等^[17]于 2016 年汉化,包括 3 个维度(自尊、沟通、效能)、31 个条目。每个条目采用 Likert 5 级评分法,1 分表示“完全不符”,5 分表示“完全符合”,分数越高则研究对象的临床归属感水平越高,其 Cronbach's α 系数为 0.840,通过主成分分析,特征值>1 的公因子有 3 个,累计方差贡献率为 45.71%。

1.2.1.5 护士职业认同感量表 该量表由刘玲等^[18]编制,包含职业认知评价、职业社会支持、职业社交技巧、职业挫折应对和职业自我反思 5 个维度,共计 30

个条目。采用 Likert 5 级评分法,从“非常不符合”至“非常符合”分别计 1~5 分,总分 30~150 分,得分越高表明职业认同总体水平越高。量表 Cronbach's α 系数 0.938,折半信度 0.880,通过主成分分析,特征值 >1 的公因子有 5 个,累计方差贡献率为 58.75%。

1.2.2 资料收集与质量控制 采用电子问卷进行调查,在问卷开始前设置知情同意选项,以匿名的方式进行填写。问卷发放前,联系参与调研医院的护士规培管理负责人,由其将问卷二维码、研究目的、内容及问卷填写方法发送至各临床科室,符合纳入标准的规培护士自愿填写。为避免问卷重复填写及保证问卷完整性,设置一个 IP 地址只能回答 1 次,且所有题目均为必答题,答题过程中若有漏填,则无法提交问卷。问卷剔除标准:答案呈波浪形、规律作答或同一问卷连续 50%题目选择相同选项。共发放问卷 424 份,回收有效问卷 402 份,问卷有效回收率为 94.81%。

1.3 统计学处理 运用 SPSS25.0 及 Amos23.0 进行数据统计分析。以频数及构成比描述计数资料,以 $\bar{x}\pm s$ 描述正态分布的计量资料,否则使用中位数、四分位数进行描述。采用 Pearson 相关分析探讨临床学习环境、工作准备度、职业认同感、临床归属感之间的相关性。临床归属感和职业认同感在临床学习与工作准备度间的中介作用使用 Amos23.0 进行模型构建及检验。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结 果

2.1 调查对象一般资料 402 名规培护士中,女 356 名(88.56%);年龄(22.50 ± 1.51)岁;未婚者 387 名(96.27%);本科及以上学历者 228 名(56.72%);培训时间 3~12 个月者 57.96%。见表 1。

表 1 调查对象一般资料($n=402$)

项目	<i>n</i>	构成比(%)
性别		
女	356	88.56
男	46	11.44
年龄		
≤22 岁	209	51.99
>22 岁	193	48.01
文化程度		
专科	174	43.28
本科及以上	228	56.72
婚姻状况		
未婚	15	3.73
已婚	387	96.27
户籍地		
城市	108	26.87
乡镇	86	21.39
农村	208	51.74
是否为独生子女		
是	103	25.62
否	299	74.38

续表 1 研究对象一般资料($n=402$)

项目	<i>n</i>	构成比(%)
规培时间		
3~12 个月	233	57.96
>12 个月	169	42.04
规培医院		
综合医院	235	58.46
专科医院	167	41.54
护理专业是否为第一志愿		
是	332	82.59
否	70	17.41

2.2 规培护士临床学习环境、临床归属感、职业认同感、工作准备度得分 规培护士工作准备度得分为 109~370 (274.48 ± 42.18) 分,其条目均分为 (69.32 ± 12.75) 分,总体处于中等水平。临床学习环境、临床归属感、职业认同感及其各条目得分见表 2。根据工作准备度得分分为工作准备度较差组 128 名(31.84%),中等组 206 名(51.24%),良好组 68 名(16.92%)。

表 2 规培护士临床学习环境、临床归属感、职业认同感、工作准备度得分情况($\bar{x}\pm s$,分)

内容	得分	条目均分
工作准备度		
总得分	274.48 ± 42.18	69.32 ± 12.75
个人工作特质	26.33 ± 8.74	6.58 ± 2.39
组织敏锐度	55.86 ± 11.29	7.98 ± 1.61
职业发展	63.06 ± 12.69	7.01 ± 1.41
社交能力	66.64 ± 11.97	7.40 ± 1.33
工作竞争力	62.58 ± 12.28	7.82 ± 1.54
临床学习环境		
总得分	184.80 ± 25.05	—
人际关系	31.01 ± 4.63	—
工作氛围及团队文化	30.98 ± 4.38	—
学生参与性	30.65 ± 4.38	—
任务定位	30.69 ± 4.84	—
创新性	30.84 ± 4.40	—
个性化	30.62 ± 4.54	—
临床归属感		
总得分	141.79 ± 18.76	—
自尊	61.79 ± 8.45	—
沟通	45.36 ± 6.96	—
效能	34.65 ± 4.34	—
职业认同感		
总得分	116.37 ± 16.95	—
认知评价	33.52 ± 5.94	—
社交技能	23.96 ± 4.47	—
社会支持	23.82 ± 4.15	—
挫折应对	23.55 ± 4.10	—
自我反思	11.51 ± 2.70	—

注:—表示无此项。

2.3 规培护士临床学习环境、临床归属感、职业认同感、工作准备度间的相关性分析 规培护士临床学习环境、临床归属感、职业认同感、工作准备度 4 个变量两两之间呈正相关(均 $P<0.001$),见表 3。

表 3 规培护士临床学习环境、临床归属感、职业认同感、工作准备度间的相关性分析(r)

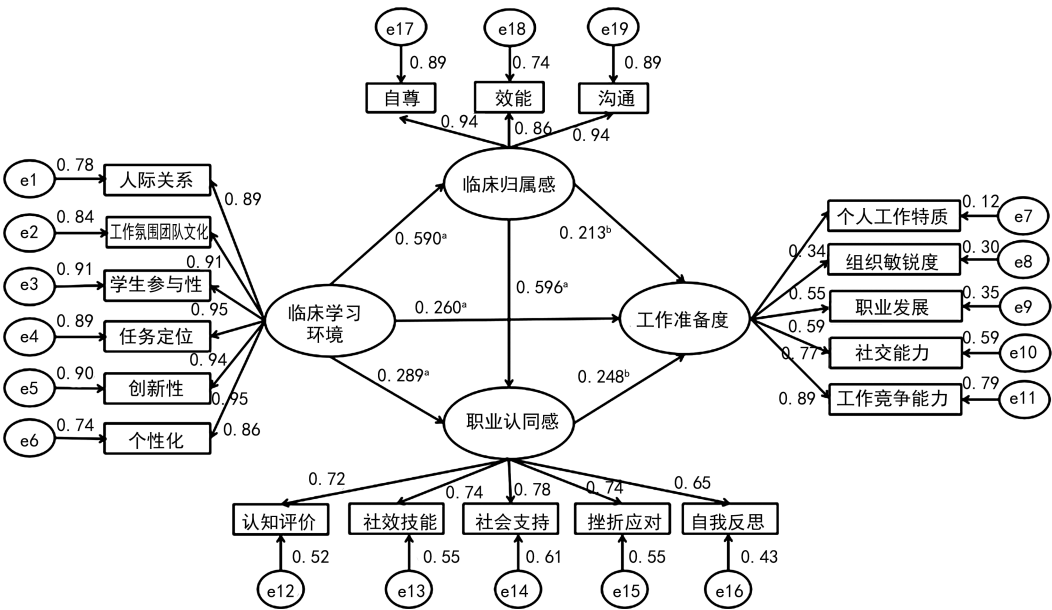
变量	临床学习环境	临床归属感	职业认同感	工作准备度
临床学习环境	1.00			
临床归属感	0.58 ^a	1.00		
职业认同感	0.59 ^a	0.70 ^a	1.00	
工作准备度	0.53 ^a	0.50 ^a	0.48 ^a	1.00

注: r 为相关系数;^a $P<0.001$ 。

2.4 规培护士临床归属感、职业认同感在临床学习环境与工作准备度间的中介效应分析 运用 Harman 单因素检验法进行共同方法偏差检验的结果显示,旋转后得到特征根 >1 的因子共 21 个,第 1 个因子解释的变异量为 30.80%($<40\%$),故本研究不存在严重的共同方法偏差。为保证各变量验证性因素分析符合统计学要求,对数据行多元正态与共线性检验:(1)使用偏度和峰度检验峰度对数据进行正态性检验,结果显示,偏度系数绝对值为 0.074~1.686,峰度系数绝对值为 0.013~1.620,偏度与峰度 Z -score 均 $<$

1.96,符合正态分布;(2)共线性检验结果显示,容忍值 0.109~0.588(<10.0),方差膨胀因子 1.234~2.290(<5.0),表明本数据不存在共线性问题。

为进一步探究规培护士临床学习环境、临床归属感、职业认同感、工作准备度间的关系,检验临床归属感、职业认同感的中介作用,使用 Amos23.0 软件构建结构方程模型(图 1)。结果表明,该模型拟合较好:CMIN/ $df=2.614(<3)$,RMSEA=0.063(<0.08),GFI=0.906(>0.90),IFI=0.965(>0.90),NFI=0.944(>0.90),TLI=0.958(>0.90)。临床学习环境对临床归属感($\beta=0.590, P<0.01$)、职业认同感($\beta=0.289, P<0.01$)、工作准备度($\beta=0.260, P<0.01$)有正向预测作用;临床归属感($\beta=0.213, P<0.05$)和职业认同感($\beta=0.248, P<0.05$)对工作准备度有正向预测作用,并且临床归属感对职业认同感($\beta=0.596, P<0.01$)有正向预测作用。采用偏差校正的 Bootstrap 法计算中介效应的 95%可信区间(95%CI),对数据进行 5 000 次重复抽样。结果显示,模型的总效应、直接效应、间接效应的 95%CI 均不包含 0,说明中介效应达到显著水平,即规培护士临床归属感、职业认同感在临床学习环境与工作准备度间起部分中介作用,中介效应占总效应的 52.29%,见表 4。



注:^a $P<0.01$; ^b $P<0.05$ 。

图 1 临床归属感与职业认同感在临床学习环境与工作准备度之间的链式中介效应

表 4 中介效应 Bootstrap 检验及效应值

路径	β	SE	95%CI	效应量(%)
间接效应	0.285	0.073	0.135~0.341	52.29
临床学习环境→临床归属感→工作准备度	0.126	0.056	0.014~0.217	23.12
临床学习环境→职业认同感→工作准备度	0.072	0.029	0.005~0.121	13.21
临床学习环境→临床归属感→职业认同感→工作准备度	0.087	0.038	0.007~0.158	15.96
直接效应	0.260	0.067	0.132~0.327	47.71
总效应	0.545	0.770	0.295~0.600	100.00

3 讨 论

3.1 规培护士工作准备度现状分析 本研究结果显示,规培护士工作准备度量表得分为 $109 \sim 370$ (274.48 ± 42.18) 分,51.24% 处于中等水平,仅有 16.92% 处于高等水平。得分高于 LI 等^[5]、廖芳等^[19]、高淑平等^[20] 的研究结果,但与蒿若楠等^[21] 研究结论相近。5 个维度中个人工作特质维度条目得分最低 [(6.58 ± 2.39) 分],与国内外相关研究一致^[19,22]。个人工作特质在规培护士应对工作场所需求与挑战时极其重要,包括心理弹性、灵活度及压力管理 3 个方面^[15],说明本研究中规培护士在应对陌生环境、护患沟通、人际关系等工作挑战时抗逆力水平不足、应变能力缺乏及压力管理能力较差。因此,护理管理者对规培护士进行相关培训时,应重点关注与评估其工作准备度水平,尤其注重对规培护士个人工作特质的深度挖掘与适当引导。不断完善规范化培训效果评估体系,合理融入职业素养、自我管理、沟通技巧、紧急风险处置等多元培训内容,综合使用情景模拟、角色扮演、床旁综合能力培训等方法,促进规培护士学习与临床工作的灵活适应性转变,改善其工作特质及工作准备度。

3.2 临床学习环境 with 规培护士工作准备度的关系分析 本研究结构方程模型显示,规培护士临床学习环境可以直接影响其工作准备度水平。环境是教育的隐性课程,良好的临床学习环境是规培护士获得从事护理工作所需的专业技能、态度和行为的重要保障,也是弥合理论与实践之间的“鸿沟”,以及巩固临床技能的基础^[23]。张桂梅等^[24] 研究发现,毕业护生临床学习环境越优越,其工作准备度水平越高。临床学习环境中良好的人际关系、积极进取的工作氛围及团队精神可缓解护士恐惧、焦虑情绪,使其产生舒适安全、放松愉快的学习感受,保持旺盛的精力与韧性,提高学习投入程度,以一种相对持久的热情、专注充实的心理状态全身心地投入学习^[25-26];其次,清晰的任务定位、足够的实践参与及新颖个性的教学行为不仅能帮助护士掌握理论知识与实践技能,使其临床工作能力不断提升,职业适应能力增强^[27],还可激发规培护士责任感与自主性,积极主动地对未来职业进行探索与规划,促进其批判性思维、解决问题能力的提升^[28]。因此,优越的临床学习环境能有效提升规培护士工作准备度水平。

3.3 临床归属感和职业认同感在规培护士临床学习环境 with 工作准备度之间的链式中介机制 临床学习环境 with 规培护士工作准备间的中介作用包含 3 条路径。(1)临床归属感的独立中介作用, $\beta = 0.126$ 。临床归属感包括自尊、效能和沟通 3 个维度^[16];自尊是指个体感受到安全、包容、重视和尊重;效能是指与临床人员接触及讨论学习期间感到自信和胜任感;沟通

是指个体与患者、同伴及临床工作人员的沟通能力。派遣制的规培护士受雇于派遣机构,被派遣到培训医院工作,使其更渴望得到组织认同和关心。临床学习环境通过营造和谐的工作氛围、构建融洽的人际关系、提供丰富的培训资源,让规培护士感受到被组织接纳、需要与关心,从而增加了其临床归属感^[12]。在归属感的内在驱动下,规培护士拥有足够的信心和动力完成临床实践,在工作中更倾向于采取积极、主动的方式应对复杂的临床问题,促进角色转变^[29],进而有利于工作准备度的提升。(2)职业认同感的独立中介作用, $\beta = 0.072$ 。根据社会交换理论^[30],优越的临床学习环境使规培护士感受到组织的支持与信任,在医院的管理事务中有一定的主动权和决策,认为自身的工作充满价值,给其带来职业获益感与成就感,表现出强烈的职业认同感,职业理想更加坚定;进而愿意全身心地投入临床工作中,并在自我反思中不断完善工作中存在的不足,促使自身成为符合职业要求的护理人才,其工作准备度水平也相应改善。(3)临床学习环境通过临床归属感、职业认同感影响规培护士工作准备度水平。当规培护士在良好临床学习环境的作用下临床归属感得到提高时,其内在资源水平出现提升,在临床工作中更为活跃,容易获取更多资讯与支持,并利用这些信息做出正确工作知觉及充分履行社会角色,由此对职业的认同感也就越高^[31];这种情感依附会激发规培护士的工作积极性,为工作投入更多精力与时间,从而提升工作准备度水平。

综上所述,本研究通过调查规培护士的工作准备度、临床学习环境、临床归属感及职业认同感,探究四者间的关系,发现临床归属感、职业认同感在规培护士临床学习环境 with 工作准备度间起部分中介作用。提示护理管理者在采取措施改善规培护士工作准备度水平时,应关注对其临床归属感及职业认同感的培养,可定期对规培护士的临床归属感、职业认同感进行调查,并采取适宜的干预措施(如优化规培护士绩效管理及人力资源配置;通过访谈法、座谈会了解规培护士心理状态及培训需求;关注规培护士职业成长培训;鼓励规培护士从日常工作的实践意义中寻找归属感等)。本研究也存在一定的局限性,调查对象均来自重庆市三级甲等医院,在样本的代表性和研究结果外推性方面具有一定的局限性。在今后的研究中可进一步开展多中心调查,并在构建以临床学习环境、临床归属感和职业认同感为中心的规培护士工作准备度水平干预方案的基础上,通过开展纵向研究,探讨干预效果,为提升规范化培训效果、稳定护理队伍提供参考。

参考文献

[1] WALKER A, STOREY K M, COSTA B M, et al. Refine-

ment and validation of the work readiness scale for graduate nurses[J]. Nurs Outlook, 2015, 63(6): 632-638.

[2] 李铁华. 新入职护士规范化培训研究进展[J]. 继续医学教育, 2019, 33(8): 73-75.

[3] 贺丽芳, 黄红玉, 李春艳, 等. 新毕业护士工作准备度的研究进展[J]. 中华护理杂志, 2021, 56(2): 305-309.

[4] ZHONG Y, MA H, ZHANG C C, et al. Professional identity, job satisfaction, and turnover intention among Chinese novice nurses: a cross-sectional study[J]. Medicine (Baltimore), 2024, 103(3): e36903.

[5] LI J, HUANG Y, FONG D, et al. Work readiness: its determinants and association with work-related outcomes among new graduate nurses[J]. J Nurs Manag, 2022, 30(7): 2968-2981.

[6] 朱闻溪. 护理临床学习环境评价量表的编制与检验[D]. 沈阳: 中国医科大学, 2005.

[7] MASSO M, SIM J, HALCOMB E, et al. Practice readiness of new graduate nurses and factors influencing practice readiness: a scoping review of reviews[J]. Int J Nurs Stud, 2022, 129: 104208.

[8] DUDLEY M, KHAW D, BOTTI M, et al. The relationship between the undergraduate clinical learning environment and work readiness in new graduate nurses: a pre-post survey study[J]. Nurse Educ Today, 2020, 94: 104587.

[9] BAKKER A B, DEMEROUTI E. Job demands-resources theory: taking stock and looking forward[J]. J Occup Health Psychol, 2017, 22(3): 273-285.

[10] 滕玉芳, 杨华, 曹燕平. 护理实习生临床归属感在领悟社会支持与职业决策自我效能间的中介效应[J]. 中华护理教育, 2022, 19(11): 1007-1011.

[11] JOHNSON M, COWIN L S, WILSON I, et al. Professional identity and nursing: contemporary theoretical developments and future research challenges[J]. Int Nurs Rev, 2012, 59(4): 562-569.

[12] SINGER D L, SAPP A, BAKER K A. Belongingness in undergraduate/pre-licensure nursing students in the clinical learning environment: a scoping review[J]. Nurse Educ Pract, 2022, 64: 103422.

[13] 余霞, 孙爱玲, 刘一卓. 实习护生临床学习环境与职业认同感相关性研究[J]. 护理学杂志, 2017, 32(12): 65-67.

[14] 徐静岚. 新入职护士职业认同、临床归属感与离职倾向的关联性研究[D]. 杭州: 浙江中医药大学, 2019.

[15] 李佳颖. 《毕业护士工作准备度》量表的汉化及应用研究[D]. 广州: 广州中医药大学, 2019.

[16] LEVETT-JONES T, LATHLEAN J, HIGGINS I, et al. Development and psychometric testing of the Belongingness Scale-Clinical Placement Experience: an international comparative study[J]. Collegian, 2009, 16(3): 153-162.

[17] 田靖, 刘化侠, 宿婷, 等. 临床归属感对护理本科生自尊与自我效能关系的中介效应[J]. 护理学杂志, 2016, 31(14): 83-85.

[18] 刘玲, 郝玉芳, 刘晓虹. 护士职业认同评定量表的研制[J]. 解放军护理杂志, 2011, 28(3): 18-20.

[19] 廖芳, 陶秀秀, 贾艳丽, 等. 新疆维吾尔自治区规范化培训护士工作准备度现状及影响因素分析[J]. 中华护理杂志, 2023, 58(8): 929-935.

[20] 高淑平, 邢利民, 周玉梅, 等. 新护士工作准备度及其影响因素调查[J]. 护理学杂志, 2022, 37(5): 51-53.

[21] 蒿若楠, 杨巧芳, 张林虹, 等. 新入职护士工作准备度现状及其影响因素[J]. 护理研究, 2023, 37(9): 1581-1587.

[22] TARHAN M, DOĞAN P, KÜRKLÜ A. The relationship between nurse-nurse collaboration and work readiness among new graduate nurses[J]. Nurs Forum, 2022, 57(6): 1104-1110.

[23] KARADUMAN G S, BAKIR G K, SIM-SIM M, et al. Nursing students' perceptions on clinical learning environment and mental health: a multicenter study[J]. Rev Lat Am Enfermagem, 2022, 30: e3581.

[24] 张桂梅, 陈蜀, 宋云华, 等. 毕业护生工作准备度与临床学习环境间的相关性分析[J]. 循证护理, 2022, 8(2): 224-227.

[25] GONELLA S, BRUGNOLLI A, RANDON G, et al. Nursing students' experience of the mental health setting as a clinical learning environment: findings from a national study[J]. Perspect Psychiatr Care, 2020, 56(3): 554-563.

[26] 李明轩. 护生临床学习环境、专业承诺与学习投入的关系研究[D]. 济南: 山东大学, 2022.

[27] 许广亮, 贺晓. 护理专业学生临床学习环境的研究现状[J]. 中华护理教育, 2015, 12(2): 143-145.

[28] 鲍娟, 沙蕊, 王方, 等. 临床学习环境对护理学生评判性思维能力的影响[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2020, 41(8): 1021-1023.

[29] 刘凤, 桂桃花, 郑凯丰, 等. 护理实习生临床归属感在学业支持感知和压力间的中介效应[J]. 中华护理教育, 2022, 19(7): 631-635.

[30] AHMAD R, NAWAZ M R, ISHAQ M I, et al. Social exchange theory: systematic review and future directions[J]. Front Psychol, 2022, 13: 1015921.

[31] 金婷婷, 周尧英, 章雷钢. 工作嵌入与职业认同在授权型领导感知与护士职业使命感间中介作用[J]. 中华护理教育, 2021, 18(1): 87-91.

(收稿日期: 2024-05-10 修回日期: 2024-12-21)