

doi:10.3969/j.issn.1005-3697.2025.11.025

✧调查报告✧

# 多元共治视角下医学类实习生家庭支持对实习质效影响分析

李良<sup>1,2</sup>, 李春玲<sup>3</sup>, 李晓丹<sup>1,4</sup>, 张波<sup>1</sup>, 邓鸿杰<sup>1</sup>

(1. 川北医学院; 2. 川北医学院附属医院; 3. 南充市中医医院, 四川 南充 637000; 4. 绵阳市第三人民医院, 四川 绵阳 621000)

**【摘要】目的:**在多元共治视角下,了解医学类实习生家庭支持对实习质效的影响情况,分析其中的关键影响因素,并提出对策。**方法:**2025年5月采用分层随机抽样方法抽取四川某省属医学院校医学类专业372名实习生,采用一般资料问卷、实习质效自评量表、家庭支持自评量表进行问卷调查。分析家庭支持情况对实习质效的影响情况。**结果:**医学类学生实习质效总分为(77.91±10.95)分,家庭支持自评量表总分为(11.31±2.62)分。多元线性回归分析显示,理论实践结合满意度、情感支持力度、毕业去向与家庭期望一致性、经济支持力度、实习倦怠频率是影响实习质效的主要因素( $P<0.05$ )。**结论:**医学类实习生的实习质效处于中等水平,在实习教学过程中应特别关注理论实践结合满意度低、毕业去向与家庭期望一致性差、实习倦怠频率高、经济支持力度低、情感支持力度低的实习学生。

**【关键词】**多元共治;医学类;实习生;家庭支持;实习质效

**【中图分类号】**G642.44

**【文献标志码】**A

## Analysis of the impact of family support on the quality and efficiency of medical interns from the perspective of multi-level governance

LI Liang<sup>1,2</sup>, LI Chun-ling<sup>3</sup>, LI Xiao-dan<sup>1,4</sup>, ZHANG Bo<sup>1</sup>, DENG Hong-jie<sup>1</sup>

(1. North Sichuan Medical College; 2. Affiliated Hospital of North Sichuan Medical College; 3. Nanchong Hospital of Traditional Chinese Medicine, Nanchong 637000; 4. The Third People's Hospital of MianYang, MianYang 621000, Sichuan, China)

**【Abstract】Objective:** From the perspective of multi-level governance, understand the influence of family support for medical interns on the quality and efficiency of internships, analyze the key influencing factors therein, and propose countermeasures. **Methods:** In May 2025, a total of 372 medical Interns from a provincial medical college in Sichuan Province were selected using stratified random sampling. A questionnaire survey was conducted utilizing three instruments: a general information questionnaire, the Self-assessment Scale of Internship Quality and Efficiency, and the Family Support Self-rating Scale. The impact of family support on internship quality and efficiency were analyzed. **Results:** The mean score for internship quality and efficiency among medicine students was 77.91±10.95 points, while the mean score for the Family Support Self-rating Scale was 11.31±2.62 points. Multiple linear regression analysis revealed that satisfaction with the integration of theory and practice, emotional support intensity, consistency between post-graduation destinations and family expectations, economic support intensity, and frequency of internship burnout were the main factors affecting the quality and effectiveness of internships ( $P<0.05$ ). **Conclusion:** The quality and efficiency of internships for medicine students are at a moderate level. During the internship teaching process, particular attention should be given to interns experiencing low satisfaction with the integration of theory and practice, poor alignment between post-graduation destinations and family expectations, high internship burnout frequency, insufficient economic support, and inadequate emotional support.

**【Key words】** Multi-level governance; Medicine; Intern; Family support; Internship quality and efficiency

《“健康中国2030”规划纲要》提出要以提高人民健康水平为核心,全方位、全周期维护和保障人民健康,大幅提高健康水平<sup>[1]</sup>。随着政策的深化实施,人民群众对优质医疗服务需求不断提升。本科医学

教育作为医学教育的基础,提高本科医学生人才培养质量是保障人民群众健康的根本所在;临床实习是本科医学人才培养的重要环节,是理论联系实际的重要手段。临床医学生在长达 1 年的实习过程中,需要面临实习组织纪律、心理问题、人际关系、实习与就业、考研的冲突、实习重要性认识不足、经济压力等诸多方面的问题<sup>[2-4]</sup>。

多元共治(multi-level governance, MLG)理论是一种现代治理理念,它强调在依靠政府力量的基础上,协同市场或社会的其他组织以及其成员加入社会治理,以达到协商治理的目的<sup>[5]</sup>。多元共治理论的核心要点包括治理主体的多元化、治理方式的多元化、治理客体的多元化、治理体制和结构的多元化、构筑多元共治的基础、理顺多元共治的多重关系、建立多元共治的运行机制<sup>[6]</sup>。家庭支持(family support)指家庭成员之间通过提供情感、经济、信息等多方面的支持,帮助家庭成员应对生活中的压力和挑战。根据不同的研究,家庭支持的构成维度有所不同<sup>[7]</sup>。实习质效(internship quality and efficiency)通常是指在实习过程中学生所获得的教育价值、实践经验、实践技能以及对职业发展的促进作用<sup>[8]</sup>。本研究通过对四川某省属医学院校医学类专业 372 名实习生的一般资料、实习质效、家庭支持等情况进行调查,从多元共治理论视角下分析家庭支持与实习质效之间的关系,为提高医学类本科实习生的实习质效,推动高质量医学人才培养提供一定的参考和依据。

## 1 研究对象

2025 年 5 月采用分层随机抽样的方法对四川某省属医学院校 2025 届医学类专业学生,进行问卷调查。纳入标准:(1)知情同意并自愿参加本调查研究;(2)医学类五年级学生;(3)在医院完成实习大纲规定的教学任务。排除标准:(1)在实习期间更换实习医院;(2)存在沟通障碍或精神疾病无法配合完成研究者。本研究获得学院伦理委员会审核批准。

## 2 研究方法

### 2.1 调查工具

2.1.1 一般资料调查问卷 自行设计一般资料调查问卷,其中包括性别、年龄、专业、成长环境、家庭结构、是否独生子女、生源所在地、家庭经济状况、父母亲文化程度、父母职业类型、实习基本情况、升学及就业情况等。

2.1.2 实习质效自评量表 该量表采用自制量表,包含分别从临床实践能力(5 个条目)、职业素养(5

个条目)、教育环境感知(5 个条目)、自我效能评估(5 个条目),共 4 个维度 20 个条目。采用里克特 5 点评分法从“很不符合”到“很符合”分别赋值 1~5 分。总分 20~100 分,得分越高,表示实习质效越好。经分析,该量表总体 Cronbach  $\alpha$  系数为 0.948,各维度系数为临床实践能力(0.910)、职业素养(0.826)、教育环境感知(0.849)、自我效能评估(0.895)。

2.1.3 家庭支持自评分量表(family support scale, PSS-Fa) 该量表由美国 Procidano 和 Helle 根据我国情况对家庭支持自评量表进行了修订。该量表由 15 个条目组成,回答“是”或“否”。“是”赋值 1 分;“否”赋值 0 分,在本研究中对条目顺序进行调整,其中条目 4、10、14、15 反向计分。量表总分 0~15 分,得分越高,家庭支持水平越高。 $\leq 5$  分为家庭支持水平低;6~10 分为家庭支持水平中等;11~15 分为家庭支持水平高<sup>[9]</sup>。该量表 Kuder-Richardson 21(KR-21)信度为 0.75<sup>[10]</sup>。为深入了解家庭支持中的经济支持及情感支持方面的情况,分别设置 3 个条目,采用里克特 5 点评分法从“很不满意”到“很满意”分别赋值 1~5 分。

### 2.2 调查方法

本研究先根据研究对象各专业人数按比例明确各专业样本数量,再采用简单随机抽样的方法抽取调查对象进行问卷调查。该校 2025 届医学类专业学生约 1 800 名,采用  $n = (Z_{\alpha/2})^2 \times \pi \times (1-\pi) / \delta^2$  公式,设置置信水平为 95%,估计值  $\pi$  为 0.5,样本量约为 385 人。在取得学生同意的基础上,通过问卷星向医学类专业实习生发送问卷填报链接,学生自愿填报,回收问卷 412 份。根据填写时长,筛除填报时长低于 180 秒的问卷,有效问卷 372 份,有效率 90.29%。

### 2.3 统计学分析

采用 SPSS 27.0 软件对数据进行分析。计量资料采用  $(\bar{x} \pm s)$  描述,组间比较采用独立样本  $t$  检验,多组间比较采用方差分析;计数资料采用  $[n(\%)]$  表示,组间比较采用独立样本  $\chi^2$  检验;家庭支持情况与实习质效的相关性采用 Pearson 相关分析;影响实习生实习质效的因素采用多元线性回归分析。 $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 3 结果

### 3.1 调查对象的一般资料

372 名医学类专业实习生,其中男生 115 名(30.9%),女生 257 名(69.1%);年龄 20~26 岁,平均  $(22.94 \pm 0.82)$  岁。见表 1。

表 1 调查对象的一般资料( $n=372$ )

资料	例数	百分比(%)
专业		
临床医学	101	27.2
麻醉学	33	8.9
医学影像学	43	11.6
精神医学	55	14.8
眼视光医学	44	11.8
口腔医学	23	6.2
中西医临床医学	73	19.6
成长环境		
农村	156	41.9
乡镇	43	11.6
县城	75	20.2
地级市	60	16.1
省会/直辖市	38	10.2
是否为独生子女		
是	137	36.8
否	235	63.2
父母最高学历		
初中及以下	180	48.4
高中/中专	108	29.0
大专	44	11.8
本科及以上	40	10.8
父母职业类型		
医疗从业	31	6.8
公职人员	37	8.1
工商业	50	11.0
务农	105	23.1
务工	147	32.4
其他	84	18.5
家庭结构		
原生家庭	319	85.8
单亲家庭	27	7.3
隔代抚养	4	1.1
重组家庭	20	5.4
其他	2	0.5
家庭年收入(万)		
≤5	138	37.1
5~10	145	39.0
10~20	67	18.0
>20	22	5.9
直系亲属是否从医或具有医学背景		
是	46	12.4
否	326	87.6
实习效果最高效、个人提升最明显的月份(月)		
7~9	137	36.8
1~3	91	24.5
4~6	90	24.2
10~12	54	14.5

3.2 实习质效自评量表得分情况

372 名医学类专业实习生实习质效总得分为

(77.91±10.95)分,各个维度得分分别为:临床实践能力(19.27±3.21)分;职业素养(20.27±2.79)分;教育环境感知(19.34±3.21)分;自我效能评估(19.04±3.35)分。

3.3 家庭支持自评量表得分情况

372 名医学类专业实习生在家庭支持自评方面得分为(11.31±2.62)分,其中家庭支持力度低 18 人(4.8%);家庭支持力度中 71 人(19.1%);家庭支持力度高 283 人(76.1%)。经济支持力度(12.38±2.16)分;情感支持力度(11.81±2.14)分。

3.4 不同特征医学类实习生实习质效的得分情况

经分析发现,性别、是否为独生子女、实习期间带教满意度评价、理论实践结合满意度、职业认同感变化、实习倦怠频率、家庭环境导致对人生缺乏合理规划,对未来存在迷茫、毕业后状态、毕业选择与专业相关度、毕业后去向与家庭期望一致性及不同家庭支持程度的实习生,其实习质效得分比较,差异均有统计学意义( $P<0.05$ )。见表 2。

表 2 不同特征本科实习生实习得分比较( $\bar{x}\pm s,n=372$ )

特征	例数	实习质效得分(分)	$t/F$ 值	$P$ 值
性别			2.94	0.015
男	115	80.38±12.31		
女	257	76.81±10.11		
是否为独生子女			1.70	0.029
是	137	79.18±12.05		
否	235	77.18±10.21		
成长环境			1.46	0.215
农村	156	77.22±10.45		
乡镇	43	76.30±11.07		
县城	75	79.09±11.77		
地级市	60	77.38±9.65		
省会/直辖市	38	81.11±12.70		
父母最高学历			1.81	0.109
初中及以下	180	77.04±10.59		
高中/中专	108	78.01±11.15		
大专	44	78.05±11.49		
本科及以上	40	81.45±10.87		
家庭结构			1.81	0.109
原生家庭	319	77.98±11.11		
单亲家庭	27	74.96± 9.33		
隔代抚养	4	79.25±11.59		
重组家庭	20	80.40±10.69		
其他	2	80.00± 0.00		
实习医院等级			1.44	0.238
省会及中心城市三甲	123	79.28±11.64		
地市州三甲	204	77.19±10.28		
县城三甲及以下	45	77.49±11.82		
实习期间带教满意度评价			19.38	<0.001
很不满意	3	70.00±10.00		
不满意	7	74.14± 6.36		

续表 2

特征	例数	实习质效得分(分)	<i>t</i> / <i>F</i> 值	<i>P</i> 值
一般	57	70.33±9.69	1.27	0.281
满意	158	76.26±8.06		
很满意	147	82.97±11.94		
理论成绩在年级排名				
前 10%	40	78.92±12.04		
10%~30%	85	75.96±9.35	50.13	<0.001
30%~50%	93	78.00±11.04		
50%~80%	111	79.30±11.25		
后 20%	43	77.07±11.69		
理论实践结合满意度				
很不满意	1	62.00±0.00	22.75	<0.001
不满意	7	65.86±7.93		
一般	100	70.06±8.86		
满意	193	78.55±8.16		
很满意	71	88.66±10.58		
职业认同感变化				
显著提升	103	84.30±10.26	15.22	<0.001
略有提升	166	76.50±9.04		
无变化	52	76.37±11.41		
下降	51	71.20±11.53		
实习倦怠频率				
每周≥3 次	74	73.68±9.97	8.59	<0.001
每周 1~2 次	199	77.27±9.97		
几乎无	99	82.38±9.97		
家庭环境导致我对人生缺乏				
合理规划,对未来存在迷茫				
很不符合	72	83.38±11.90	3.13	0.009
不符合	98	78.23±10.17		
一般	114	74.60±9.96		
符合	70	76.34±9.27		
很符合	18	81.44±14.21		
毕业后状态			4.14	0.017
升学	164	78.79±11.44		
就业	57	78.26±10.39		
规培	64	79.11±10.32		
考编(公)	9	84.78±7.64		
待业	41	73.68±10.31	18.10	<0.001
其他	37	74.46±10.37		
毕业选择与专业相关度				
完全相关	276	78.69±11.18		
部分相关	87	76.29±9.65		
无关	9	69.89±11.81		
毕业后去向与家庭期望一致性			11.11	<0.001
很不符合	7	69.71±5.47		
不符合	10	66.70±10.76		
一般	92	73.95±10.50		
符合	165	77.32±8.39		
很符合	98	84.38±12.17	11.11	<0.001
家庭支持程度				
低	18	70.56±12.29		
中	71	75.45±8.73	11.11	<0.001
高	283	79.00±11.12		

### 3.5 实习生实习质效与家庭支持程度、经济支持力度、情感支持力度方面的相关性分析

372 名医学类专业实习生实习质效总得分为(77.91±10.95)分,在家庭支持自评方面得分(11.31±2.62)分,经济支持力度(12.38±2.16)分;情感支持力度(11.81±2.14)分。Pearson 相关分析显示:家庭支持情况、经济支持力度、情感支持力度与实习质效正相关( $P<0.05$ )。见表 3。

表 3 家庭支持情况与实习质效相关性分析

变量	<i>r</i> 值	<i>P</i> 值
家庭支持情况	0.185	<0.001
经济支持力度	0.337	<0.001
情感支持力度	0.418	<0.001

### 3.6 影响实习生实习质效的多因素分析

以实习质效总分作为因变量,将单因素分析中有统计学意义的 13 个变量(性别、是否为独生子女、实习期间带教满意度评价、理论实践结合满意度、职业认同感变化、实习倦怠频率、家庭环境导致我对人生缺乏合理规划,对未来存在迷茫、毕业后状态、毕业选择与专业相关度、当前去向与家庭期望一致性、家庭支持程度、经济支持程度、情感支持程度)作为自变量,进行多元线性回归分析。结果显示:理论实践结合满意度、情感支持力度、毕业去向与家庭期望一致性、经济支持力度、实习倦怠频率是实习质效的主要影响因素( $P<0.05$ )。见表 4。

表 4 影响实习质效的多因素多元逐步回归分析( $n=372$ )

因素	$\beta$ 值	<i>BE</i> 值	<i>SE</i> 值	<i>t</i> 值	<i>P</i> 值	95% <i>CI</i>
(常量)	25.484	3.251	—	7.840	<0.001	19.092~31.876
理论实践结合满意度	6.903	0.636	0.465	10.858	<0.001	5.653~8.153
当前去向与家庭期望一致性	1.637	0.549	0.132	2.980	0.003	0.557~2.718
实习倦怠频率	1.404	0.658	0.087	2.134	0.033	0.110~2.697
经济支持力度	0.699	0.251	0.138	2.781	0.006	0.205~1.194
情感支持力度	0.654	0.271	0.128	2.408	0.017	0.120~1.187

自变量赋值,理论实践结合满意度(很不满意~很满意=1~5 分);当前去向与家庭期望一致性(很不符合~很符合=1~5 分);实习倦怠频率(每周≥3 次=1 分;每周 1~2 次=2 分;几乎无=3 分)。

### 3.7 实习期间主要压力源

通过对升学就业焦虑、工作强度、考核压力、经济负担、家庭期待等方面对学生进行多选排序调查,通过计算综合得分进行分析,可见升学就业焦虑是学生在实习期间的主要压力来源,其次是实习期间的工作强度。见表 5。



表 5 实习期间主要压力来源统计分析[n( %)]

压力源	综合得分	第 1 位	第 2 位	第 3 位	第 4 位	第 5 位	第 6 位	小计
升学就业焦虑	4. 68	160(48. 48)	108(32. 73)	57(17. 27)	2(0. 61)	3( 0. 91)	0( 0. 00)	330
工作强度	3. 95	135(45. 15)	70(23. 41)	44(14. 72)	32(10. 7)	18( 6. 02)	0( 0. 00)	299
考核压力	2. 62	34(14. 29)	73(30. 67)	49(20. 59)	47(19. 75)	35(14. 71)	0( 0. 00)	238
经济负担	2. 44	28(11. 72)	51(21. 34)	65(27. 2)	36(15. 06)	56(23. 43)	3( 1. 26)	239
家庭期待	1. 97	10(4. 76)	35(16. 67)	54(25. 71)	61(29. 05)	48(22. 86)	2( 0. 95)	210
其他	0. 3	5(8. 62)	3(5. 17)	5(8. 62)	1(1. 72)	1( 1. 72)	43(74. 14)	58

计算方法,选项平均综合得分=( $\Sigma$  频数 $\times$ 权值)/填写人次。权值由选项被排列的位置决定,例如有 3 个选项参与排序,排在第一个位置的权值为 3,第二个位置权值为 2,第三个位置权值为 1。例如一个题目共被填写 12 次,选项 A 被选中并排在第一位 2 次,第二位置 4 次,第三位置 6 次,那选项 A 的平均综合得分=( $2\times 3+4\times 2+6\times 1$ )/12=1. 67 分。

4 讨论

4.1 医学类实习生实习质效处于中等水平

本研究显示,医学类各专业实习生实习质效总得分为(77. 91 $\pm$ 10. 95)分,处于中等水平,各个维度得分分别为:临床实践能力(19. 27 $\pm$ 3. 21)分;职业素养(20. 27 $\pm$ 2. 79)分;教育环境感知(19. 34 $\pm$ 3. 21)分。根据本次调查,学生的临床实习质效还有较大提升空间,在多元共治理论指导下,学生的实习质效不仅是受学生本身的主观能动性影响,还受到医学院校理论教育、实习基地培训指导、带教老师职业引导、家庭支持、政府政策等多方因素的影响。

4.2 医学类实习生实习质效的影响因素

4.2.1 理论与实践结合满意度 本研究显示,理论与实践结合满意度是医学类实习生实习质效的主要影响因素( $\beta=6. 903, P<0. 001$ )。学生对理论与实践结合满意度得分越高,实习质效得分越高。阎雪等<sup>[11]</sup>(2020)的研究表明“理论结合实践能力得分”越高,考核成绩和满意度评分也更高。由此可见,实习作为学生将理论知识转化为临床实践能力的重要环节,实习医院在临床教学过程中,实践教学基地应利用现有教学条件合理采用案例教学法、角色扮演教学法、PBL、CBL 等教学方法,强化理论与实践相结合,提高学生实习质效。

4.2.2 毕业后去向与家庭期望一致性 本研究显示,学生的毕业去向与家庭期望一致性是医学类实习生实习质效的主要影响因素( $\beta=1. 637, P=0. 003$ )。学生毕业后的去向与家庭期望一致性越高,实习质效越好。潘国锋<sup>[12]</sup>(2014)的实证分析进一步证实,家庭期望与大学生就业预期及实现均存

在相关性,体现了学生与家庭在学生成长过程中的协同一致性,一致性越高,家庭对学生的情感支持力度越高,在实习期间的负担越小,实习质效越好。

4.2.3 实习倦怠频率 本研究显示,学生在实习期间实习倦怠频率是医学类实习生实习质效的主要影响因素( $\beta=1. 404, P=0. 033$ )。学生在实习期间的实习倦怠频率越低,实习质效得分越高,这与许瑞雪等<sup>[13]</sup>(2020)的研究护理实习生的专业满意度、自我控制能力和自我效能感与职业倦怠呈负相关,即这些积极因素能降低倦怠并可能提升实习质量相符合。实习倦怠普遍存在于多个领域的实习生群体中,其表现主要包括情感耗竭、去人性化、个人成就感降低等维度,在医学类实习生实习过程中实习倦怠尤为突出。张思溪<sup>[14]</sup>(2008)的研究提出,护理实习生倦怠感随实习时间加重,后期高于中期,部分研究显示 30. 83%存在高水平情感耗竭。实习倦怠频率低的实习生对专业满意度、行业认可度更高,家庭对学生在实习期间给予的情感、经济支持程度更高,学生可以全身心投入实习之中,能够自信处理实习中的各种问题,成就感更高,其实习质效明显高于实习倦怠频率高的医学类专业实习生。

4.2.4 经济支持力度 本研究显示,家庭在学生实习期间的经济支持力度是医学类实习生实习质效的主要影响因素( $\beta=0. 699, P=0. 006$ )。实习学生在实习期间接收到家庭的经济支持力度越高,实习质效得分越高。有研究<sup>[15]</sup>表明,学生在实习期间经济支持不足时,学生需通过缩减开支、增加兼职应对,直接分散实习精力。因为医学生在实习期间是没有相关的劳动报酬,需要家庭供养,学生的家庭经济支持力度越高,在实习过程中可以减少因经济原因导致的外出兼职,提高生活水平,保障实习期间的住宿、餐饮、学习等方面的需求,促进学生全身心地投入实习工作中。

4.2.5 情感支持力度 本研究显示,家庭对学生的情感支持力度是医学类实习生实习质效的主要影响因素( $\beta=0. 654, P=0. 017$ ),学生在实习期间家庭给予的情感支持程度越高,实习质效自评得分越高。有研究<sup>[16]</sup>表明,从社会支持理论解释,情感支持提

供“心理舒适感”(psychological comfort),使学生感到被理解、被重视,从而更自信地应对实习挑战。家庭支持(尤其是情感支持)与临床实习满意度呈正相关。家庭支持可缓解学生的负面情绪,增强学习动机,从而提高实习满意度<sup>[17]</sup>。

#### 4.3 升学就业焦虑是实习期间主要压力源

本研究显示,对于医学实习生,对升学及就业的焦虑是实习期间的主要压力来源(4.68),其次是工作强度(3.95)。医学生在实习期间,面临着升学、就业、学习等方面的多重压力。王妮妮等<sup>[18]</sup>(2018)的研究提出,临床医学专业学生焦虑因素主要是来源于临床实践水平、医患沟通能力、毕业后去向3个方面。随着人民群众对优质医疗资源需求日益强烈,对医学人才的学历、技术水平要求越来越高;普通本科医学毕业生找到心仪的工作存在较大困难,同时随着学生对医学考研热情高涨,如何有效协调学生在实习、就业、考研多方的关系,合理分配学习时间提高实习质效,保障升学与就业是实习生亟需解决的问题。

本研究显示,不同时间段,学生自评实习质效不同,例如在对学生进行实习效果最高效、个人提升最明显的月份调查中,7~9月有137(36.8%)名学生自评在该时段实习质效最高,10~12月仅有54(14.52%)名学生。由此可见,在学生实习期间,实习医院应合理规划学生实习时间,在实习质效较高月份强化临床知识学习、临床技能培训;在学生面临升学、就业时,合理安排学生实习计划,有效保障学生复习、备考时间。学校及院系因对学生在实习、就业、考研期间进行有效指导,明确各阶段工作重点。家庭对学生在实习期间强化对学生的经济、情感等方面的支持,对学生在人生中的决定进行支持理解,减少学生在实习期间的压力,保障实习质效,促进学生发展。

综上,医学类实习生的实习质效处于中等水平,受到理论实践结合满意度、毕业去向与家庭期望一致性、实习倦怠频率、经济支持力度、情感支持力度的影响。学校和各实习医院应进一步重视实习学生带教过程中的理论联系实际程度,有针对性地在日常教学过程中增加理论与实践相结合的教学方法,合理安排学生实习计划,协调好学生实习、就业、考研之间的关系,在实习效率较高的月份强化实习,以提高学生的实习质效。家庭应该高度重视并支持学生的专业选择和职业规划,并提供合理的经济支持水平,提高学生的专业满意度及认可度,避免学生出

现负面情绪,增强学习动机,从而提高学生实习质效,为落实《“健康中国2030”规划纲要》,促进全民健康以及个人发展打下良好基础。

#### 参考文献

- [1] 中共中央国务院. 中共中央国务院印发《“健康中国2030”规划纲要》[EB/OL]. (2016-10-25)[2025-06-13]. [https://www.xinhuanet.com/politics/2016-10/25/c\\_1119785867.htm](https://www.xinhuanet.com/politics/2016-10/25/c_1119785867.htm).
- [2] 谭国静,韩成超,周宇,等. 我国临床实习现状、存在的问题及发展途径的探讨[J]. 中国现代医生, 2022, 60(20): 81-84.
- [3] 徐佳,王国利,张汝峰,等. 医学生临床实习与考研的关系分析[J]. 中国高等医学教育, 2024(8): 48-49.
- [4] 黄宇理,徐二琴,宣玲,等. 思政元素融入临床医学生本科实习的教学设计与实践[J]. 蚌埠医学院学报, 2023, 48(8): 1173-1175.
- [5] 王名,蔡志鸿,王春婷. 社会共治:多元主体共同治理的实践探索与制度创新[J]. 中国行政管理, 2014(12): 16-19.
- [6] 江必新. 关于多元共治的若干思考[J]. 社会治理, 2019(3): 5-15.
- [7] 李永鑫,赵娜. 工作-家庭支持的结构与测量及其调节作用[J]. 心理学报, 2009, 41(9): 863-874.
- [8] Pan J, Guan Y, Wu J, *et al.* The interplay of proactive personality and internship quality in Chinese university graduates' job search success: The role of career adaptability[J]. Journal of Vocational Behavior, 2018, 109: 14-26.
- [9] 刘丹娜. 老年慢性心力衰竭患者灵性需求及影响因素调查研究[D]. 十堰:湖北医药学院, 2021.
- [10] 彭艳红. 血液透析患者家庭支持、生存质量与自我感受负担的相关性研究[D]. 长沙:湖南师范大学, 2016.
- [11] 阎雪,李国威. TBL结合PBL在呼吸内科临床见习中的开展效果[J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(21): 32-34.
- [12] 潘国锋. 家庭期望对大学生就业的影响研究[D]. 南昌:华东交通大学, 2014.
- [13] 许瑞雪,王卫红. 影响护理实习生职业倦怠的非智力因素分析[J]. 中国社会医学杂志, 2020, 37(3): 280-283.
- [14] 张思溪. 实习护生职业倦怠水平的相关性研究[J]. 全科护理, 2008, 6(10): 924-925.
- [15] Grant-Smith D, de Zwaan L. Don't spend, eat less, save more: Responses to the financial stress experienced by nursing students during unpaid clinical placements[J]. Nurse Education in Practice, 2019, 35: 1-6.
- [16] Hariko R, Anggriana TM. Reviewing the role of families in student career planning[J]. Konselor, 2019, 8(1): 6.
- [17] Minhyun HH, Kim J, Lee J, *et al.* The effect of ego-resilience, family support and teaching effectiveness on clinical practice satisfaction of dental hygiene students[J]. Journal of Korean Society of Dental Hygiene, 2018, 18(3): 411-421.
- [18] 王妮妮,张雯,张莹,等. 医学生临床实习前焦虑状态调查[J]. 中国中医药现代远程教育, 2018, 16(14): 60-62.

(收稿日期:2025-07-14

修回日期:2025-09-06)