

医学生自我形象认知的调查及分析

胡伟¹, 方珠²

[摘要] **目的:**探讨医学生自我形象认知的要素及现状,以期有针对性地提出相应的管理对策和建议,优化大学生自我形象认知教育。**方法:**采用分层抽样方法,以调查问卷形式对某医学院校 800 名在校学生自我形象认知情况进行调查。**结果:**医学生自我形象认知水平一般,不同性别、年级的学生自我形象认知评价存在差异($P < 0.05 \sim P < 0.01$)。男生在能力、知识修养方面的自我形象认知评价均高于女生($P < 0.01$);女生在外貌形体、服饰穿戴方面的自我形象认知评价均高于男生($P < 0.01$)。大四学生知识修养、外貌形体和服饰穿戴方面的自我形象评价高于其他年级($P < 0.05 \sim P < 0.01$)。**结论:**医学生对自我形象认知的评价处于一般水平,需采取相应措施,进一步加强自我形象认知教育,提升医学生自我形象。

[关键词] 医学生;形象;自我形象认知**[中图分类号]** R - 4 **[文献标志码]** A **DOI:**10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2019.10.031

Investigation and analysis of self-image cognition in medical students

HU Wei¹, FANG Zhu²

(1. School of Clinical Medicine, 2. School of Basic Medicine, Bengbu Medical College, Bengbu Anhui 233030, China)

[Abstract] **Objective:** To explore the cognition factors and status of self-image cognition in medical students, and propose corresponding management strategies to optimize the self-image cognition education of students. **Methods:** The self-image cognition status of 800 students from a medical college was investigated using questionnaire by stratified sampling method. **Results:** The self-image cognition level of medical students was ordinary, and the differences of the self-image cognition evaluation among different gender and grade students were statistically significant ($P < 0.05$ to $P < 0.01$). The self-image cognition evaluation of the ability and knowledge cultivation in boy students was higher than that in girl students ($P < 0.01$), the self-image cognition evaluation of the appearance and clothing in girl students was higher than that in boy students ($P < 0.01$), and the self-image cognition evaluation of the knowledge cultivation, appearance and clothing in senior students was higher than that in other grade students ($P < 0.05$ to $P < 0.01$). **Conclusions:** The evaluation of self-image cognition is ordinary, it is urgent to take corresponding measures to strengthen self-image cognition education and improve the self-image of medical students.

[Key words] medical student; image; self-image cognition

形象是由物体、事件或人物所传播出可认知的属性所组成^[1];它不能简单地理解为人的外表特征,而是人的精神和内在素质通过外表的一种自然流露和表现,精神和内在素质是从根本上决定一个人形象的主要因素^[2]。自我形象是一个多维度、多因素的相对完整的系统,包括内在自我形象和外在自我形象 2 个维度,内在自我形象主要包括能力、知识修养、价值观、性格和气质 5 个因素构成,外在自我形象主要包括行为举止、外貌形体和服饰穿戴 3 个因素构成^[3]。自我形象认知是一个人所形成的对自己整体和各方面形象的评价,即认为自己是一个怎样的人^[4]。良好的自我形象有助于促进

心理健康和良好的人际关系建立,对未来人生的发展具有重大意义。目前,关于医学生自我形象认知的调查和研究较少。本研究通过探讨医学生自我形象认知的要素及现状,以期有针对性地提出相应的管理对策和建议,优化医学生自我形象认知教育,使医学生更好地适应大学生活,提升医学人文素养,顺利融入社会。

1 对象与方法

1.1 调查对象 2017 年 11 月,采用分层抽样法,抽取某医学院校在校本科生 800 名作为调查对象,并发放调查问卷 800 份,最终获得有效问卷 748 份,回收有效率为 93.5%。其中男生 306 名,女生 442 名,年龄 17 ~ 24 岁。其中大学一年级(大一)占 29.2%,大学二年级(大二)占 27%,大学三年级(大三)占 23.1%,大学四年级(大四)占 20.7%。

1.2 方法 参考宋传颖^[3]于 2008 年编制的《自我形象认知问卷》,最终编制了《医学生自我形象调查

[收稿日期] 2018-11-12 [修回日期] 2019-04-09

[作者单位] 蚌埠医学院 1. 临床医学院, 2. 基础医学院, 安徽 蚌埠 233030

[作者简介] 胡伟(1984-),男,讲师。

[通信作者] 方珠,高级政工师。E-mail:1583567808@qq.com

问卷》。问卷包括基本情况和自我形象认知两个部分,其中自我形象认知由内在自我形象和外自我形象的8大因素34个条目构成,每个条目有5个选项,从“完全不符合”“大部分符合”“部分符合部分不符合”“比较符合”“完全符合”依次记为1分、2分、3分、4分、5分;整体形象是对8个因素的综合评价,<3分为较差、3~4分为一般、>4分为较好,得分越高表明自我形象认知评价越好。问卷进行统一编码,由学生自行填写,当场收回,专人整理。

本研究以内部一致性系数和分半信度2个指标来评定问卷信度,其中内部一致性系数、分半信度系数分别为0.866、0.841,说明问卷具有良好的信度。通过因素分析法,对问卷构建效度进行考察,根据心理学家杜克勒的理论,8个因素之间的相关性均介于0.1~0.6之间,问卷的构建效度较好。

1.3 统计学方法 采用 t 检验、单因素方差分析和 q 检验。

2 结果

2.1 医学生自我形象认知现状 医学生自我形象调查表中,自我形象认知部分各因素、条目的平均得分大部分都介于3.0~4.0分之间,其中因素2、4中各有一个条目平均得分略低于3.0分。对于因素6外貌形体的每个条目平均得分均大于4.0分,表明医学生对于自身外貌形体的认知相对于其他方面要略高。综合8个因素的得分,其整体形象的得分为3.59分。

2.2 不同性别学生的自我认知评价 对于自我形象认知而言,在能力、知识修养两个因素方面,男生的自我形象认知评价均高于女生($P < 0.01$);在外貌形体、服饰穿戴两个因素方面,女生的自我形象认知评价均高于男生($P < 0.01$);内在形象(包括价值观、行为举止、性格和气质)方面,男、女生的自我形象认知评价差异无统计学意义($P > 0.05$);而外在形象(外貌形体和服饰穿戴)方面,女生的自我形象认知评价高于男生($P < 0.01$)(见表1)。

2.3 不同年级学生的自我认知评价 单因素方差分析显示,不同年级学生在能力、知识修养、外貌形体和服饰穿戴方面的自我形象认知评价差异有统计学意义($P < 0.05 \sim P < 0.01$)。能力方面,大一学生的自我形象认知评价高于大二和大三学生($P < 0.01$ 和 $P < 0.05$),与大四学生差异无统计学意义($P > 0.05$);知识修养和外貌体型方面,大四学生的自我形象认知评价均高于大一学生($P < 0.05$),与大二、大三学生差异无统计学意义($P > 0.05$);服饰穿戴方面,大四学生的自我形象认知评价均高于大一和大二学生($P < 0.05$),与大三学生差异无统计学意义($P > 0.05$)(见表2)。

2.4 各年级男女生自我形象认知评价 男生在4个年级自我形象认知评价的各维度差异均无统计学意义($P > 0.05$)(见表3);不同年级女生的自我形象认知评价仅在能力方面差异有统计学意义,其中大一和大二女生在能力方面的自我形象认知评价存在差异($P < 0.05$)(见表4)。

表1 不同性别学生自我形象认知评分的比较($\bar{x} \pm s$;分)

性别	n	能力	知识修养	价值观	行为举止	性格	外貌形体	服饰穿戴	气质	整体形象	内在形象	外在形象
男	306	3.72 ± 0.60	3.35 ± 0.67	3.46 ± 0.68	3.50 ± 0.58	3.63 ± 0.69	4.10 ± 0.63	3.40 ± 0.66	3.43 ± 0.51	3.60 ± 0.42	3.52 ± 0.62	3.67 ± 0.619
女	442	3.59 ± 0.57	3.16 ± 0.56	3.44 ± 0.66	3.45 ± 0.57	3.69 ± 0.71	4.34 ± 0.51	3.56 ± 0.67	3.50 ± 0.52	3.58 ± 0.42	3.46 ± 0.647	3.78 ± 0.586
t	—	3.09	4.16	0.47	1.15	1.31	3.38	3.28	1.83	0.68	1.32	1.32
P	—	<0.01	<0.01	>0.05	>0.05	>0.05	<0.01	<0.01	>0.05	>0.05	>0.05	<0.01

表2 不同年级学生自我形象认知评分的比较($\bar{x} \pm s$;分)

年级	n	能力	知识修养	价值观	行为举止	性格	外貌形体	服饰穿戴	气质	整体形象
大一	218	3.72 ± 0.54	3.09 ± 0.58	3.41 ± 0.70	3.48 ± 0.61	3.71 ± 0.73	4.09 ± 0.68	3.39 ± 0.47	3.48 ± 0.52	3.56 ± 0.43
大二	202	3.52 ± 0.57**	3.12 ± 0.60	3.38 ± 0.63	3.39 ± 0.59	3.60 ± 0.69	4.18 ± 0.50	3.41 ± 0.53	3.40 ± 0.53	3.57 ± 0.39
大三	173	3.55 ± 0.60*	3.15 ± 0.59	3.32 ± 0.65	3.44 ± 0.57	3.61 ± 0.70	4.22 ± 0.51	3.49 ± 0.53	3.41 ± 0.50	3.58 ± 0.38
大四	155	3.65 ± 0.59	3.26 ± 0.52*	3.47 ± 0.66	3.47 ± 0.61	3.68 ± 0.69	4.25 ± 0.50*	3.54 ± 0.46* Δ	3.46 ± 0.51	3.64 ± 0.41
F	—	5.16	2.92	1.50	0.92	1.15	2.98	3.60	1.09	1.37
P	—	<0.01	<0.05	>0.05	>0.05	>0.05	<0.05	<0.05	>0.05	>0.05
$MS_{组内}$	—	0.330	0.331	0.437	0.352	0.493	0.315	0.248	0.269	0.162

q 检验:与大一比较* $P < 0.05$,** $P < 0.01$;与大二比较 $\Delta P < 0.05$

表 3 不同年级男生自我形象认知评分的比较($\bar{x} \pm s$;分)

年级	<i>n</i>	能力	知识修养	价值观	行为举止	性格	外貌形体	服饰穿戴	气质	整体形象
大一	105	3.79 ± 0.58	3.15 ± 0.76	3.45 ± 0.71	3.50 ± 0.62	3.67 ± 0.76	4.10 ± 0.53	3.35 ± 0.71	3.45 ± 0.53	3.55 ± 0.44
大二	97	3.61 ± 0.62	3.17 ± 0.67	3.39 ± 0.66	3.41 ± 0.62	3.57 ± 0.67	4.16 ± 0.54	3.38 ± 0.64	3.37 ± 0.64	3.57 ± 0.35
大三	84	3.63 ± 0.64	3.17 ± 0.61	3.34 ± 0.69	3.48 ± 0.59	3.59 ± 0.70	4.20 ± 0.52	3.43 ± 0.61	3.39 ± 0.50	3.57 ± 0.36
大四	80	3.67 ± 0.61	3.28 ± 0.58	3.50 ± 0.67	3.49 ± 0.58	3.66 ± 0.56	4.23 ± 0.49	3.49 ± 0.63	3.45 ± 0.54	3.62 ± 0.40
<i>F</i>	—	1.75	0.67	0.88	0.44	0.50	1.09	0.78	0.51	0.51
<i>P</i>	—	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05
<i>MS</i> _{组内}	—	0.374	0.445	0.467	0.366	0.468	0.270	0.429	0.311	0.151

表 4 不同年级女生自我形象认知评分的比较($\bar{x} \pm s$;分)

年级	<i>n</i>	能力	知识修养	价值观	行为举止	性格	外貌形体	服饰穿戴	气质	整体形象
大一	111	3.68 ± 0.50	3.09 ± 0.68	3.38 ± 0.64	3.47 ± 0.59	3.75 ± 0.70	4.08 ± 0.60	3.42 ± 0.62	3.49 ± 0.47	3.56 ± 0.42
大二	103	3.47 ± 0.54*	3.10 ± 0.59	3.36 ± 0.50	3.34 ± 0.44	3.64 ± 0.62	4.19 ± 0.47	3.47 ± 0.60	3.42 ± 0.44	3.57 ± 0.40
大三	88	3.51 ± 0.51	3.11 ± 0.52	3.31 ± 0.60	3.39 ± 0.50	3.62 ± 0.70	4.24 ± 0.50	3.57 ± 0.53	3.44 ± 0.53	3.59 ± 0.40
大四	80	3.64 ± 0.47	3.20 ± 0.56	3.45 ± 0.52	3.46 ± 0.56	3.69 ± 0.47	4.29 ± 0.58	3.62 ± 0.44	3.47 ± 0.53	3.65 ± 0.43
<i>F</i>	—	3.98	0.62	0.87	1.38	0.85	2.68	2.48	0.42	0.84
<i>P</i>	—	<0.01	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	<0.05	>0.05	>0.05	>0.05
<i>MS</i> _{组内}	—	0.257	0.354	0.323	0.273	0.404	0.294	0.315	0.238	0.169

q 检验:与大一比较 **P* < 0.01

3 讨论

通过对医学生自我形象认知状况的分析可以发现,某院校医学生对自我形象的认知评价处于一般水平。整体形象得分为 3.59 分(其中 7 个因素的平均得分介于 3.10 ~ 3.70 之间,仅有外貌形体一个因素的平均得分为 4.20 分),各条目的平均得分多介于 3.0 ~ 4.0 分之间,其中因素 2、4 中各有一个条目平均得分略低于 3.0 分。总体来看,某院校医学生对自我形象认知的评价处于一般水平,且不同性别、年级学生的认知评价存在差异,亟需采取相应措施,加强自我形象认知教育,进一步提升医学生自我形象。

不同性别的医学生在自我形象各要素方面的认知评价存在差异。具体来说,男生对自己能力、知识修养的评价高于女生;而对自己外貌形体、服饰穿戴的评价低于女生。造成这种差异的原因,可能与男女生对自我形象认知评价的标准、生理特征和社会角色期望有关。比如在服饰穿戴、外貌形体方面,女生可能更加注重打扮自己、保持身材,以给他人留下美丽的形象。作为一个社会单元,获得他人的认可,对大学生自我认知评价会有正面积效应的效应。

不同年级学生在自我形象各要素方面的认知评价也存在差异。整体而言,大四学生的自我评价要

高于大二、大三学生;而大一学生在个别要素方面的自我评价也高于大二、大三学生。造成这种差异的原因是多方面的。对于大一新生而言,经历了高考的奋力拼搏,能顺利进入大学阶段学习的学生都是比较优秀的,他们多少还沉浸在胜利的喜悦和自豪中。因此,大一新生的自我评价可能会偏高一些。然而,作为一名大四的学生,在经历了多年的大学学习和生活的积累之后,都或多或少会有一些的自我提升,并收获他人的认可和肯定,他们对自我形象认知评价可能要高于其他年级的学生。

关于自我形象研究是一个较新的研究领域,目前已逐渐引起社会和学者们的关注。医学生作为社会的一个特殊群体,塑造良好的自我形象不仅影响他们的自我认同和社会认同,还制约他们各种社会关系的建立和完善。良好的自我形象有助于他们的身心健康、人际关系的建立,同样有利于提升职业自信心和自豪感,增强职业形象认同,是影响他们能否取得成功的重要条件之一,对其未来人生有重大意义。

综上所述,从本次调查来看,医学生自我形象认知的评价仍需进一步提升,医学生自我形象是一个多维度、多因素的相对完整的系统,提升医学生自我形象认知,要从内在和外两个维度入手,使其在各因素方面均得到进一步的提升和完善,这需要学校、

教师和学生三方共同努力。

学校应构建较为完善的医学人文教育体系,组建相应的人文教学团队,共同参与不同阶段人文教学工作,进行相关理论课程的教学^[5],充分发挥医学人文课程在塑造医学生自我形象中的作用。医学人文的目标是使医学生在内心形成自觉的人文精神^[6],从不同路径内化人文素质。同时,学校应该加强完善医学生人文素养教育的课程体系建设,深化医学生对自我形象的认知理解,全面提升医学人文素养,同时要加强对校园文化建设,完善物质文化、精神文化和制度文化,营造良好和谐的校园文化氛围,注重以文化人、以文育人,引导学生以乐观向上的心态积极参与到校园文化建设之中,在文明创建中塑造良好的自我形象气质,提升内涵修养。

教师应加强学生集体主义价值观教育,鼓励学生积极参加各种社会实践活动,广读多学以拓宽视野。教师应加强医学生人文素养的教育及关注,坚持医学人文理论教育与实践养成相结合,整合各类教育实践资源,一方面要通过课堂的主渠道引导医学生树立正确的人生观、世界观、价值观,提升医德素养;另一方面要鼓励学生将医学知识应用于志愿服务、社会实践活动之中,在实践中认识自我,

提升能力,深化对医生职业形象的认同和理解,及时发现不足之处,在学习和生活中注重各方面综合素养的养成。

医学生应注重自身综合素质的提升,养成良好的气质品质,塑造美的容貌形体,恰当的行为举止。医学生作为自我形象认知的主体,良好的自我形象的塑造更应注重各方面知识的积累、良好的行为习惯养成,以便今后走向职场能够更好地适应医疗环境,以精湛的医术和高尚的医德服务于群众,服务于社会,用自身良好的形象维护医学圣洁的形象。

[参 考 文 献]

- [1] NIMBI D, SAVAGE RL. Candidates and Their Images [M]. California: Goodyear Publishing Co., 2003: 84.
- [2] 母丽萍, 夏瑾. 住院患者对护士职业形象认知的质性研究 [J]. 科学咨询, 2017(3): 22.
- [3] 宋传颖. 大学生自我形象认知结构的分析研究 [J]. 青少年学刊, 2015(4): 33.
- [4] 曹靛. 中段小学生自我形象认知状况调查及提升策略研究 [J]. 中小学德育, 2014(2): 43.
- [5] 姜鹏宇, 王艳霞, 王伟, 等. 医学生对医生职业形象的认知及影响因素研究 [J]. 医学与哲学, 2018, 39(9A): 85.
- [6] 张锦英, 徐志杨, 尚游. 临床医学中人性化医疗的非显性误区辨析 [J]. 医学与哲学, 2014, 35(3B): 1.

(本文编辑 刘璐)

(上接第 1408 页)

础。政府及相关部门应全面贯彻党的十九大精神,深化医改全科医生队伍建设,加快补齐医疗卫生人才短板,强化政策协同,创新全科医生激励机制,健全适应行业特点的全科医生培养制度,加快全科医生制度建设步伐,以促进“健康中国”目标的实现。

[参 考 文 献]

- [1] HUNG LM, SHI L, WANG H, *et al.* Chinese primary care providers and motivating factors on performance [J]. *Fam Pract*, 2013, 30(5): 576.
- [2] 黄星. 基于 CIPP 模型的广西高等医学院校订单式全科医学人才培养模式评价研究 [D]. 南宁: 广西医科大学, 2014.
- [3] XU X, ZHOU L, ANTWI HA, *et al.* Evaluation of health resource utilization efficiency in community health centers of Jiangsu Province, China [J]. *Hum Resour Health*, 2018, 16(1): 13.
- [4] MCCOLLUM R, CHEN L, CHEN XT, *et al.* Experiences with primary healthcare in Fuzhou, urban China, in the context of health sector reform: a mixed methods study [J]. *Int J Health Plann Manage*, 2014, 29(2): 107.
- [5] PEDERSEN LB, GYRD-HANSEN D. Preference for practice: a Danish study on young doctors' choice of general practice using a discrete choice experiment [J]. *Eur J Health Econ*, 2014, 15(6): 611.

- [6] SONG K, SCOTT A, SIVEY P, *et al.* Improving Chinese primary care providers' recruitment and retention: a discrete choice experiment [J]. *Health Policy Plan*, 2015, 30(1): 68.
- [7] MARTINI CJ, VELOSKI JJ, BARZANSKY B, *et al.* Medical school and student characteristics that influence choosing a generalist career [J]. *JAMA*, 1994, 272(9): 661.
- [8] SENF JH, CAMPOS-OUTCALT D, *et al.* A systematic analysis of how medical school characteristics relate to graduates, choices of primary care specialties [J]. *Acad Med*, 1997, 72(6): 524.
- [9] BASCO WT, BUCHIBINDER SB, DUGGAN AK, *et al.* Association between primary care-oriented practices in Medical school admission and the practice intentions of matriculants [J]. *Acad Med*, 1998, 73(11): 1207.
- [10] GAY B. Rethinking the place of primary healthcare in France-role of general practice [J]. *Rev Epidemiol Sante Publique*, 2013, 61(3): 193.
- [11] HUNG LM, SHI L, WANG H, *et al.* Chinese primary care providers and motivating factors on performance [J]. *Fam Pract*, 2013, 30(5): 576.
- [12] BHATTACHARYYA O, DELU Y, WONG ST, *et al.* Evolution of primary care in China 1997-2009 [J]. *Health Policy*, 2011, 100(2/3): 174.

(本文编辑 卢玉清)