

بررسی صلاحیت‌های اخلاقی دانشجویان پرستاری دانشکده پرستاری مامایی ارومیه

یوسف محمدپور^{۱*}، نرجس کاظمی^۲، دکتر محمود عباسی^۳، احسان شمس^۴

تاریخ دریافت 1392/02/08 تاریخ پذیرش 1392/04/11

چکیده

پیش زمینه و هدف: مراقبت اخلاقی در انجام خدمات پرستاران بسیار اهمیت دارد و صلاحیت اخلاق حرفه‌ای در پرستاری به معنی انجام مراقبت‌های پرستاری براساس موازین اخلاق زیستی است. اما تا به حال در زمینه مراقبت اخلاقی و صلاحیت‌های اخلاقی در دانشجویان پرستاری سؤالات مهمی بدون پاسخ مانده است. به نظر می‌رسد دانش اخلاق پرستاری برای دستیابی به این مهم نیازمند بررسی‌ها و تلاش بیشتری در زمینه آموزش این مهم است. در این مقاله سعی شده است تا اهمیت و وضعیت آموزش صلاحیت‌های اخلاق پرستاری و موانع کسب آن در دانشجویان پرستاری بررسی گردد تا از این طریق چالش‌ها و ضرورت‌های آموزش مراقبت‌های اخلاقی در ارتقای صلاحیت‌های اخلاقی پرستاران آینده مشخص و زمینه‌ای برای مطالعات بیشتر در این زمینه فراهم شود.

مواد و روش‌ها: این پژوهش یک مطالعه از نوع کیفی بود. ۳۵ نفر از دانشجویان پرستاری دانشکده پرستاری مامایی ارومیه در پژوهش شرکت داشتند. مصاحبه‌ها توسط آنالیز محتوا مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته‌ها: یافته‌های این پژوهش پس از آنالیز در چهار حیطه دسته بندی شدند که شامل: محیط بالینی، برنامه درسی، داشتن صلاحیت علمی اساتید در زمینه دانش اخلاق حرفه‌ای، انگیزه و علاقه‌مندی دانشجویان به حرفه پرستاری.

بحث و نتیجه گیری: یافته‌های این پژوهش نشان داد که در توسعه صلاحیت‌های اخلاقی دانشجویان پرستاری هم زمینه‌ها و هم افراد موثر می‌باشند. بنابراین موانع کسب صلاحیت اخلاقی را باید در ابعاد مختلفی جستجو نمود.

کلید واژه‌ها: صلاحیت، صلاحیت اخلاقی، اخلاق پرستاری، دانشجویان پرستاری

مجله دانشکده پرستاری و مامایی ارومیه، دوره یازدهم، شماره ششم، پی در پی 47، شهریور 1392، ص 403-398

آدرس مکاتبه: ارومیه، کیلومتر ۱۱ جاده سرو، پردیس نازلو، دانشکده پرستاری و مامایی، تلفن: ۰۴۴۱ - ۲۷۵۴۹۶۱

Email: Mohammadpour_y@umsu. ac. ir

مقدمه

تحت چه شرایطی، مناسب‌ترین اقدام برای بیماران می‌باشد. هدف علم اخلاق در حرفه پرستاری نیز بهبود مراقبت‌های پرستاری و هدایت آن در جهتی است که هدف آن‌ها ارتقای سلامتی بیماران باشد (۲). حرفه پرستاری از جمله علوم است که هم در گذشته و هم در زمان حال و آینده دارای جنبه‌های اخلاقی فراوانی است. اخلاق پرستاری شاخه‌ای از اخلاق پزشکی است که تحت تأثیر پیشرفت‌های این رشته قرار گرفته است (۳). به دلیل اینکه موضوع اخلاق تشخیص خوب از بد است، می‌توان شایستگی اخلاق حرفه‌ای را معادل شایستگی حرفه‌ای دانست (۴).

اخلاق در لغت، جمع واژه خلق و به معنی خوی‌ها است، از این رو دانش بررسی و ارزش گذاری بر خوی‌ها و رفتارهای آدمی، علم اخلاق نامیده می‌شود. انواع رفتارهای انسانی بر مبنای دو اصل، توارث و تربیت در افراد جامعه شکل می‌گیرد. هرچند زمینه ژنتیکی در انتقال این صفات نقش مهمی دارند ولی عوامل محیطی در واقع عامل بروز و شکوفایی هر ویژگی اخلاقی در محیط است (۱).

علم اخلاق برای افراد تکالیفی را تعیین می‌کند تا در زندگی خود در رابطه با دیگران برطبق آن تکالیف عمل کنند. در همین راستا، موضوع اخلاق پزشکی نیز مبین این است که چه اقدامی و

^۱ عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، دانشجوی دکتری تخصصی آموزش پزشکی (نویسنده مسئول)

^۲ کارشناس ارشد آموزش پرستاری

^۳ استاد تمام اخلاق پزشکی، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تهران

^۴ دانشجوی دکتری تخصصی اخلاق پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تهران

مربوط به آموزش علوم رفتاری و مهارت‌های ارتباطی و اخلاقی که روش آموز به صورت سخنرانی مباحث نظری و روش ارزشیابی سطحی و برآورد یادگیری کوتاه دانشجویان بوده است، در دانشجویان پرستاری، پزشکی، دندان پزشکی و بهداشت عمومی برای آموزش مهارت‌های ارتباطی و اخلاق حرفه‌ای و حقوق بیماران رویکرد مبتنی بر عملکرد، طراحی سناریوهای مرتبط، خود آزمایی به روش‌های سمعی و بصری، سایبری و فیلم‌های آموزشی، مدل‌های شبیه سازی و سناریوهای تیمی و بحث‌های درون گروهی و روش حل مسئله را پیشنهاد کرده‌اند (۱۴).

پرستاران باید علاوه بر دارا بودن توان مهارت عملکردی مناسب از توان بالایی در تفکر انتقادی، تصمیم‌گیری بالینی، قضاوت بالینی، استدلال اخلاقی و ارتباط موثر با بیمار برخوردار باشند که همگی نیاز به آموزش موثر در دوران تحصیلشان دارند (۱۵). در مطالعه کیفی که توسط برهانی و همکاران انجام شد تمامی دانشجویان شرکت کننده در این تحقیق یکی از موانع مهم در رعایت اخلاق حرفه‌ای را فاصله بین آنچه که در محیط‌های آموزشی فرا می‌گیرند و آنچه که در محیط‌های بالینی به طور واقعی انجام می‌دهند، می‌دانستند. عدم رعایت اصول مراقبتی به تدریج سبب عادی شدن و بی تفاوتی به نقض اخلاقیات می‌گردد (۱۶). مطالعات انجام شده در ایران هم مانند سایر کشورها نشان دهنده این واقعیت است که هنگام تصمیم‌گیری اخلاقی دچار استرس و تنش اخلاقی می‌شوند (۱۷). مطالعه درباره صلاحیت اخلاق حرفه‌ای در فرهنگ‌ها و شرایط کاری متفاوت می‌تواند اطلاعات جدیدی را در برداشته باشد. از آنجاییکه در زمینه صلاحیت اخلاقی دانشجویان پرستاری در ایران مطالعات اندکی صورت گرفته، در این مطالعه به بررسی صلاحیت‌های اخلاق حرفه‌ای در دانشجویان پرستاری پرداخته شد.

مواد و روش کار

در این پژوهش ۳۵ دانشجوی کارشناسی پرستاری از دانشکده پرستاری مامایی ارومیه به صورت نمونه‌های در دسترس از میان تمامی دانشجویان شاغل به تحصیل در این دانشکده انتخاب شدند، و با آن‌ها مصاحبه نیمه ساختار یافته عمیق انجام گردید. جهت تعیین زمان مصاحبه با دانشجویان هماهنگی صورت می‌گرفت. برای شروع تحقیق در مورد اهداف پژوهش اطلاعات لازم در اختیار واحدهای مورد پژوهش قرار داده شد و از آنان به صورت شفاهی رضایت آگاهانه اخذ گردید. در ابتدای هر مصاحبه، سؤالاتی جهت آشنایی بیشتر محقق با واحدهای مورد پژوهش و هم چنین ایجاد جوی دوستانه و فاقد استرس پرسیده می‌شد، و سپس سؤالاتی اختصاصی تر شده و مسیر اهداف پژوهش را طی کردند.

یکی از اهدافی که آموزش پرستاری دنبال می‌کند، ارتقاء صلاحیت حرفه‌ای دانشجویان پرستاری است. صلاحیت حرفه‌ای سبب ایجاد احساس قدرت در پرستاران می‌گردد و آنان وظایفشان را به نحو موثری انجام می‌دهند (۵). صلاحیت حرفه‌ای ابعاد گوناگونی دارد، در این بین صلاحیت اخلاقی یکی از ابعاد مهم صلاحیت حرفه‌ای است (۶). امروزه دانش پرستاری تأکید فراوانی بر صلاحیت‌های عملی پرستاری دارد، این در حالی است که صلاحیت اخلاقی در مراقبت‌ها یا اخلاق مراقبت بعضاً مورد غفلت قرار گرفته است. اهمیت اخلاق مراقبت تا جایی است که گاهی بر دیگر ابعاد عملی کار پرستاری برتری میابد. این مطلب موضوعی منطقی است، زیرا توجه به اخلاق مراقبت، لزوم یادگیری مداوم و انجام کار صحیح را به دنبال خواهد داشت (۷). به دلیل اینکه مهم‌ترین مقدمه برای عمل اخلاقی داشتن صلاحیت‌های لازم است، لذا صاحبان حرفه‌های مختلف سلامت، به خصوص پرستاران در سال‌های اخیر به موضوع صلاحیت‌های اخلاقی اقبال ویژه‌ای نشان داده‌اند (۸). دیویس و همکاران صلاحیت اخلاق حرفه پرستاران را مشتمل بر تفکر اخلاقی، دیدگاه اخلاقی و عملکرد اخلاقی می‌دانند (۶). پرستاری، حرفه‌ای است که نیازمند دانش اخلاقی و به عبارتی دیگر صلاحیت اخلاقی برای هدایت عمل است. پرستار در هر شرایط و موقعیت تحصیلی که باشد، نیازمند اخلاق است، زیرا نتایج عمل وی به دانش و صلاحیت اخلاقی وی بستگی دارد (۹).

اگرچه اکثر پرستاران و دانشجویان پرستاری از ابعاد اخلاقی کارهایی که به طور روزمره انجام می‌دهند اطلاع دارند و اهمیت آن را درک می‌کنند، اما نگرانی اصلی در مورد توانایی آن‌ها برای بالفعل درآوردن جنبه‌های اخلاقی در عمل است (۱۰). مطالعات انجام شده نشان می‌دهد که فارغ‌التحصیلان پرستاری در توانایی‌هایی خود برای انجام صحیح و اخلاقی مراقبت‌های پرستاری شک دارند که این موضوع برای استرس آن‌ها می‌شود (۱۱). بنابراین برنامه ریزی برای آموزش اخلاق نیاز است تا بتوان دانشجویان پرستاری را از نظر کیفی برای انجام مراقبت‌های اخلاقی توانا ساخت (۱۲).

برهانی و همکاران در مطالعه‌ای به بررسی درک دانشجویان پرستاری از موانع کسب صلاحیت اخلاقی حرفه‌ای پرداختند و در یافته‌های خود به هشت بعد اشاره کردند: کمبود انگیزه و علاقه‌مندی به حرفه‌ی پرستاری، خودآگاهی ناکافی، کمبود مدرسین مسلط به اخلاق، نارسایی برنامه درسی، استفاده از روش‌های نامناسب در آموزش اخلاق، مشکلات ارزشیابی ویژگی‌های اخلاقی، ضعف ارتباطات بین فردی، محدودیت‌های محیط بالینی (۱۳). پابن و مک گولدبریک در یک مطالعه مروری

تمام واحدهای بالینی تنها مسایل تکراری از ما خواسته می‌شود. در زمینه اخلاق اطلاعات بسیار ناچیزی در اختیار ما قرار داده شده است. به نظر من باید واحدی در خصوص بررسی مسایل اخلاقی و نحوه برخورد با مسایل اخلاقی برای ما در نظر گرفته شود.

داشتن صلاحیت علمی اساتید در حیطه دانش اخلاق حرفه‌ای دانشجویان معتقدند اگرچه اساتید آنان در حین آموزش‌های تئوری و عملی از اخلاق حرفه‌ای پرستاری سخن به میان می‌آورند اما آنان نیز به علم اخلاق به طور کامل آشنایی ندارند و دانش آنان برای انتقال به دانشجویان به حد کفایت نیست. آنان دلیل این سخنان خود را به این نحوه بی‌ام می‌کنند که اکثر اساتید آنان توانایی لازم جهت تجزیه و تحلیل مسایل اخلاقی پیش آمده را ندارند و آنان همین امر را دال بر تسلط ناکافی اساتید این حرفه در حیطه دانش اخلاق حرفه‌ای می‌دانند.

یکی از دانشجویان در این خصوص گفت: بیشتر اساتید ما به خصوص مربی‌ها توجه کمی به موضوعات اخلاقی در کار بالینی دارند و متأسفانه فقط توجهشان به کارهای تکنیکی از جمله دارو دادن و گرفتن علائم حیاتی بیماران است. به نظر من این مسئله نشان دهنده این امر است که آنان خودشان نیز اطلاع جامعی از مبانی اخلاق حرفه‌ای ندارند.

انگیزه و علاقه‌مندی به حرفه پرستاری

از جمله مواردی که اکثر شرکت کنندگان در گفته‌هایشان اذعان داشتند انگیزه و علاقه‌مندی آنان به حرفه پرستاری بود. از نظر آنان کمبود انگیزه سبب می‌شود که یادگیری دانشجویان تحت تأثیر قرار گیرد و یادگیری نامناسب می‌تواند منجر به اشتباهات در زمینه انجام اقدامات بر بالین بیماران گردد.

یکی از شرکت کنندگان در این خصوص بیان می‌کند: اگر پرستاری به حرفه خود علاقه نداشته باشد این امر سبب آسیب به بیمار می‌شود. زیرا اگر به حرفه خود علاقه نداشته باشیم به بیمار نیز بی توجه خواهیم بود و خلاف این مطلب هم وجود دارد اگر از حرفه خود رضایت داشته باشیم سعی می‌کنیم بهترین اقدامات را برای بیمار انجام دهیم.

یکی دیگر از دانشجویان در این خصوص گفت: به نظر من بیش از نیمی از دانشجویان پرستاری به کارشان علاقه ندارند و مطمئناً عواقب آن را در آینده در حیطه کاری و مسایل اخلاق حرفه‌یشان خواهیم دید.

بحث و نتیجه‌گیری

دانشجویان پرستاری با یک سری ارزش‌ها، عقاید و اخلاقیات شخصی وارد دانشکده‌های پرستاری می‌شوند که تعدادی از این صفات می‌توانند مثبت و تعدادی می‌توانند منفی باشند. اعتقادات و

زمان هر مصاحبه به طور میانگین یک ساعت به طول می‌انجامید. جهت تجزیه و تحلیل داده‌ها از آنالیز محتوا استفاده شد. در این مطالعه تجزیه و تحلیل براساس مراحل ذیل انجام شد: بلافاصله بعد از انجام هر مصاحبه، محتوای آن از روی نوارهای ضبط شده به صورت نوشتاری درمی‌آمد. بعد از پیاده کردن مصاحبه‌ها، مطالب چندین بار خوانده شده تا مفهوم کلی گفته‌های دانشجویان در راستای هدف پژوهش بدست آید. سپس واحدها یا کدهای اولیه استخراج گردید و کدهای مشابه با هم ادغام گردیدند. جهت اطمینان از مقبولیت داده‌ها از افرادی که تجربه‌ی انجام تحقیقات کیفی را داشتند خواسته شد تا کدهای بدست آمده را مورد بررسی قرار دهند.

یافته‌ها

در این پژوهش ۳۵ دانشجو شرکت داشتند که ۱۵ نفر دانشجوی پسر و ۲۰ نفر آن‌ها را دانشجویان دختر تشکیل می‌دادند. دانشجویان از بین تمامی سال‌های تحصیلی به جزء ترم‌های اول و دوم انتخاب شده بودند. ۱۰ نفر سال دوم، ۱۵ نفر را دانشجویان سال سوم و ۱۰ نفر را دانشجویان سال چهارم تشکیل می‌دادند. رنج سنی دانشجویان بین ۲۰ تا ۲۵ سال بود.

آنالیز داده‌ها ۴ حیطه‌ی اصلی را به عنوان راه‌های اصلی کسب صلاحیت اخلاق حرفه‌ای در دانشجویان نشان داد. این حیطه‌ها عبارتند از: محیط‌های بالینی، برنامه‌ی درسی، داشتن صلاحیت علمی اساتید در زمینه دانش اخلاق حرفه‌ای و انگیزه و علاقه‌مندی دانشجویان پرستاری به حرفه‌ی پرستاری.

محیط بالینی

از جمله عواملی که همه دانشجویان شرکت کننده در این پژوهش اذعان داشتند اختلاف میان درس‌های تئوری و واحدهای عملی در محیط‌های آموزش بالینی بود.

یکی از شرکت کنندگان در این خصوص بیان کرد: "از جمله مسائلی که همه اساتید طی آموزش‌های تئوری بر آن تأکید داشتند حفظ حریم خصوصی بیماران طی انجام پروسیجرهای درمانی بود در حالی که توی بیمارستان به دلیل کمبود امکانات به سختی می‌توان انجام اموری اخلاقی از این دست را رعایت کرد."

برنامه درسی

از جمله حیطه‌های دیگری که دانشجویان روی آن توافق نظر داشتند اهمیت برنامه درسی برای ارتقاء صلاحیت‌های اخلاقی دانشجویان بود.

یکی از دانشجویان در این خصوص بیان کرد: "در طی این هفت ترم که مشغول به تحصیل در رشته پرستاری بودم در واحدهای درسی مختلف تنها به مسایل تکراری پرداخته شد. در

دیده بودند نشان داد که در هنگام تصمیم‌گیری اخلاقی گروه آموزش دیده نسبت به گروه بدون آموزش اضطراب کمتری داشته‌اند و آموزش اخلاق بر تصمیم‌گیری و صلاحیت اخلاقی دانشجویان موثر بود (۲۱).

هر چند که انگیزه‌های فردی می‌تواند در یادگیری موثر باشد اما نکته قابل توجه این است که اساتید پرستاری باید به تنوع ویژگی‌های فردی و انگیزه‌های دانشجویان توجه کرده و با اقدامات مثبت تجربه یادگیری مناسبی را برای آنان فراهم کرد (۲۲).

سرمایه‌گذاری در زمینه صلاحیت اخلاقی دانشجویان و پرستاران راهی برای ارتقاء کیفیت خدمات پرستاری است. از این رو توسعه اخلاق پرستاری یک اقدام فرعی و دست دوم محسوب نمی‌شود، بلکه ضرورتی برای ارتقاء حرفه‌ای و بهبود خدمات است. به این دلیل طراحی روش‌ها و ساختارهای توسعه اخلاق ضروری به نظر می‌رسد (۱۷).

اعمال اخلاقی یک مسئله‌ی مهم برای مربیان پرستاری است، زیرا کی از اهداف مهم آموزش پرستاری تربیت دانشجویانی است که دارای تکامل اخلاقی مناسب باشند (۱۸).

علاوه بر این باید توجه نمود که حیطه‌ی ارائه مراقبت‌های پرستاری سرشار از معضلاتی است که نیازمند اخذ تصمیمات اخلاقی می‌باشند. دانشجویان امروز پرستاران فردا هستند که در مورد سلامتی و زندگی انسان‌ها تصمیم خواهند گرفت. بنابراین، این دانشجویان باید در طول تحصیل خود به سطح مناسبی از صلاحیت اخلاقی دست یابند. دوران تحصیل در دانشگاه فرصتی برای یادگیری و رشد اخلاقی و حرفه‌ای دانشجویان است (۱۹).

مطالعه سالیوان و همکاران نشان داد، استفاده از موقعیت‌های شبیه‌سازی شده باعث بهبود توانایی تفکر اخلاقی و انتقادی دانشجویان پرستاری می‌شود (۲۰).

نومین و همکاران در مقایسه‌ی گروهی از پرستارانی که آموزش اخلاقی ندیده بودند با گروهی که دوره آموزش اخلاقی

References:

1. Abbaszadeh A, Borhani F, Mohsenpour M. Compatibility of personality and major among freshman undergraduate nursing students of the Kerman University of Medical Sciences. Iran J Nurs Midwifery Res 2010; 15(2): 85-90.
2. Downe-warm boldt B. Content analysis method, applications and issues, Int Health Care for Woman 1992; 13, 313-21..
3. Horton K, Taschudin V, Forget A. Thevalue of nursing: a literature review. Nurs ethics 2007; 14(6): 716-40.
4. Fitzergland L, Van Hoofts. A scoratic dialogue of question what is love nursing? Nurse ethics 2000; 7(6):481-91.
5. Memarian salsli M, Vanaki Z, Ahmadi F, Hajzadeh E. Professional ethics as an important factor in clinical competency in nursing.nurs ethics 2007;14(2):203-14.
6. Davis AJ.Tschudin V, De Raeve L. Essentionials of teaching and nursing ethics: perspectives and methods. LONDON: Churchill livingstone;2006.
7. Dierckx de casteerle B, Grypdnock M, Cannaeerts N, Steemans N.Empirical ethics in action: lessons from two empirical studies in nursing ethics. Med healeth care philos 2004;7(1):31-9.
8. Torunn BI. What constitutes a nursing practical skills? West nurs RES 1999;21(1):51-70.
9. Rodeny P, Varcoe C, Storch JL, Mcpherson G, Mahoney K, Brown H, et al. Navigating towards a moral horzin: A multi-site qualitative study of ethical practice in nursing. CJNR 2002;34(3):75-102.
10. Dierckx de casteerle B, Grypdnock M, vuyksteke-Wauters M, Janssen PJ. Nursing students responses to ethical dilemmas in nursing practice. Nurs ethics 1997;4(1): 12-28.
11. MacIntosh J. Reworking professional nursing identity. West J Nurs Res 2003 ; 25(6): 725-41; discussion 42-5.
12. Woods M. Nursing ethics education: are we really delivering the good(s)? Nurs Ethics 2005;12(1):5-18.
13. Borhani A, Ghahramanian A, Alahbakhshian A. Respecting to patients' autonomy in viewpoint of nurses and patients in medicalsurgical wards. Iran J Nurs Midwifery Res 2010; 15(1): 14-19.

14. Pine CM, McGoldrick PM. Application of behavioural sciences teaching by UK dental undergraduates. *Eur J Dent Educ* 2000; 4(2): 49-56.
15. Gorgulu R, Dinc L. Ethics in Turkish nursing education programs. *Nurs Ethics* 2007; 14(6): 741.
16. Abbaszadeh A, Borhani F, Mohsenpour M. Compatibility of personality and major among freshman undergraduate nursing students of the Kerman University of Medical Sciences. *Iran J Nurs Midwifery Res* 2010; 15(2): 85-90.
17. Kim YS, Park JW, You MA, Sea YS, Han SS. Sensitivity to ethical issues confronted by Korean hospital staff nurses. *Nursing Ethics* 2005; 12: 595-605.
18. Fagan JA. Ethical changes in the nursing student. (Dissertation). California state university; 2009.
19. Krawczyk RM. Teaching ethics: Effect on moral development. *Nurs Ethics* 1997; 4(1): 56.
20. Sullivan-Mann J, Perron CA, Fellener AN. The effects of simulation on nursing students critical thinking score: A quantitative study. *Newborn Infant Nurs review* 2009; 9(2): 114-5.
21. Numminen OH, Leino-Kilpi H. Nursing student ethical decision-making: a review of literature. *Nurs Educ Today* 2007; 27(7): 796-807.
22. Neville L. Moral difficulties in nursing practice: Reflections on the practice of a nurse educator. *Nurs Educ Pract* 2004; 4(2): 128-34.

THE SURVEY OF ETHICAL AMONG NURSING STUDENTS IN URMIA UNIVERSITY OF MEDICAL SCIENCE

Mohammadpour Y^{1*}, Kazemi N², Abbasi M³, Shams E⁴

Received: 28 Apr , 2013; Accepted: 2 Jul , 2013

Abstract

Background & Aims: Ethics in nursing care is very important and professional competence. In nursing, ethics means that the nursing care is based on the principles of bioethics. However the ethical care and ethical competence in nursing students are important unanswered questions. More studies should be carried out in this regard.

Materials & Methods: This study is a qualitative study. 35 nursing students of the faculty of Nursing & Midwifery participated in the study. The interviews were analyzed by content analysis.

Results: The findings of the analysis were classified in four categories, including clinical environment, curriculum, teacher qualifications and academic knowledge in the field of professional ethics, motivation and interest of students to the nursing profession.

Conclusion: The findings indicated that the development of moral competence in nursing students and the same areas are effective. So the moral qualification barriers should be searched and managed in different dimensions.

Key words: Competence, Ethical competency, Nursing ethics, Nursing Students

Address: Nursing and Midwifery Faculty, Urmia University of Medical Sciences, Urmia, Iran

Tel: (+98) 441 2754961

Email: mohammadpour.yousef@gmail.com

¹ PhD Student in Medical Education, Department of nursing Education, Urmia University of Medical Sciences (Corresponding Author)

² MSN Student in Nursing Education, Urmia University of Medical Sciences

³ Professor, Department of medical ethics shahid beheshti University of Medical Sciences, Tehran

⁴ PhD Student in Medical ethics, Department of Department of medical ethics shahid beheshti University of Medical Sciences, Tehran