

بررسی سطح جامعه‌پذیری و هویت حرفه‌ای دانشجویان کارشناسی پرستاری دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

آروین قادرپناه^۱، فردین آجودانی^۲، نازآفرین قاسم‌زاده^۳، رقیه اسماعیلی ذبیحی^۴

تاریخ دریافت ۱۴۰۲/۰۵/۲۹ تاریخ پذیرش ۱۴۰۲/۱۱/۱۸

چکیده

پیش‌زمینه و هدف: امروزه با حرفه‌ای شدن پرستاری و افزایش نیاز جامعه به پرستاران حرفه‌مند، مفهوم هویت حرفه‌ای به‌عنوان عامل کلیدی و تأثیرگذار بر کیفیت مراقبت پرستاری و بازگشت سلامتی بیماران مورد توجه قرار گرفته است. دانشجویان پرستاری به موازات حرفه‌ای شدن ارزش‌ها، رفتارها، مهارت‌های مناسب با حرفه را طی فرآیند جامعه‌پذیری حرفه‌ای، که اولین گام‌های آن از دوره دانشجویی آغاز می‌شود، درونی‌سازی می‌کنند که برای تحقق نقش‌های حرفه‌ای آنان در آینده و رشد هویت حرفه‌ای‌شان حیاتی است. بنابراین مطالعه حاضر باهدف تعیین سطح جامعه‌پذیری و هویت حرفه‌ای دانشجویان کارشناسی پرستاری دانشگاه علوم پزشکی ارومیه در سال ۱۴۰۱ انجام گرفت.

مواد و روش کار: این پژوهش یک مطالعه توصیفی از نوع مقطعی-همبستگی است که ۱۱۰ نفر از دانشجویان پرستاری ترم های ۴ تا ۸ به‌عنوان نمونه پژوهش به روش نمونه‌گیری در دسترس وارد مطالعه شدند. برای جمع‌آوری داده‌ها از پرسشنامه‌های جامعه‌پذیری حرفه‌ای و هویت حرفه‌ای که روایی و پایایی آنها مورد تأیید قرار گرفته بود، استفاده شد. داده‌ها با آمارهای توصیفی و استنباطی با استفاده از نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۲ تجزیه تحلیل شدند.

یافته‌ها: میانگین و انحراف معیار نمره کلی جامعه‌پذیری حرفه‌ای شرکت‌کننده‌ها $31/75 \pm 13/57$ بود. میانگین و انحراف معیار در حیطه ارزش‌گذاری و شناخت از حرفه $9/17 \pm 3/60$ ، حیطه مهارت‌های حرفه‌ای $25/64 \pm 5/27$ ، حیطه مدیریت و سیاست‌های سازمانی $8/58 \pm 2/54$ ، حیطه ارتباطات بین فردی $2/26 \pm 9/50$ می‌باشد. نمره کلی هویت حرفه‌ای شرکت‌کننده‌ها $8/26 \pm 5/13$ بود.

بحث و نتیجه‌گیری: سطح جامعه‌پذیری دانشجویان در حیطه ارزش‌گذاری و شناخت از حرفه، حیطه مدیریت و سیاست‌های سازمانی و حیطه ارتباطات بین فردی متوسط و در حیطه مهارت‌های حرفه‌ای ضعیف می‌باشد. سطح کلی جامعه‌پذیری حرفه‌ای بیشتر شرکت‌کنندگان در پژوهش متوسط بود. وضعیت کلی هویت حرفه‌ای شرکت‌کننده‌ها متوسط بود. بر اساس یافته‌های حاصل از پژوهش، پیشنهاد می‌شود با تحلیل فرآیندها و اقدامات مرتبط، سطح هویت و جامعه‌پذیری حرفه‌ای دانشجویان را به‌عنوان پایه‌عملکردی مراقبت از بیمار ارتقا داد.

کلیدواژه‌ها: دانشجویان پرستاری، هویت حرفه‌ای، جامعه‌پذیری حرفه‌ای

مجله پرستاری و مامایی، دوره بیست و یکم، شماره یازدهم، پی‌درپی ۱۷۲، بهمن ۱۴۰۲، ص ۸۹۷-۸۸۷

آدرس مکاتبه: ارومیه، علوم پزشکی ارومیه، دانشکده پرستاری و مامایی، تلفن: ۰۴۱۴۴۵۵۰۲۷۷

Email: esmaeilir@gmail.com

مقدمه

ضروری هستند (۱). برای دانشجویان پرستاری، هویت حرفه‌ای به فرآیند برنامه‌ریزی شغلی و تأیید نقش حرفه‌ای در وضعیت فعلی آن‌ها به‌عنوان دانشجویان پرستاری اشاره دارد (۲). پرورش هویت حرفه‌ای بر تبدیل دانشجویان پرستاری به پرستاران حرفه‌ای و تمایل آن‌ها به ماندن در حرفه پرستاری تأثیر می‌گذارد (۳). علاوه بر این،

هویت حرفه‌ای به‌عنوان درک از خود حرفه‌ای مبتنی بر نگرش‌ها، عقاید، احساسات، ارزش‌ها، انگیزه‌ها و تجارب تعریف شده است و این ارزش‌ها و عقاید یک فرد حرفه‌ای است که راهنمای تفکر، عمل و تعامل با دیگران بوده و برای تثبیت هویت حرفه‌ای، ذاتی و

^۱ دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، ارومیه، ایران

^۲ استادیار، گروه داخلی جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، ارومیه، ایران

^۳ دکترای تخصصی اخلاق پزشکی، گروه اخلاق پزشکی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، ارومیه، ایران

^۴ مربی گروه داخلی جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، ارومیه، ایران (نویسنده مسئول)

کسب هویت و تعهد حرفه‌ای، توسعه دانش و پویایی حرفه پرستاری می‌شود (۱۳). بر اساس مطالعات و یافته‌های مختلف بین ۳۰ تا ۶۱ درصد از فارغ‌التحصیلان جدید پرستاری، طی اولین سال تجربه حرفه‌ای خود، تمایل به کناره‌گیری از شغل خود دارند که ناشی از جامعه‌پذیری حرفه‌ای ناکافی آنان است (۱۴، ۱۵).

مرور مطالعات انجام‌شده بیانگر نگرانی‌ها و چالش‌های فراوانی در مسیر جامعه‌پذیری پرستاران است که درخور توجه جدی است. در برخی مطالعات، چالش‌ها و موانعی از قبیل نارضایتی دانشجویان از حرفه پرستاری، جایگاه و تصویر اجتماعی نامناسب، انتظارات ضد و نقیض و تنش نقش، عدم شکل‌گیری هویت حرفه‌ای مطلوب، جذب نامناسب دانشجو و عدم ورود افراد علاقه‌مند به حرفه، عدم بهره‌وری مؤثر کارآموزی و کارورزی‌ها، شکاف بین آموزش تئوری و عملی، اعتماد به نفس پایین، تبعیض، نابرابری‌های طبقاتی، عدم آمادگی حرفه‌ای، نامساعد بودن محیط‌های آموزشی، عدم شایستگی مریبان بالینی و ابهام در نقش‌های حرفه‌ای گزارش شده است (۱۴-۱۵، ۱۶).

امروزه با حرفه‌ای شدن پرستاری و افزایش نیاز جامعه به پرستاران حرفه‌مند، مفاهیم پایه‌ای مؤثر بر آموزش و تربیت دانشجویان پرستاری به‌عنوان عوامل کلیدی و تأثیرگذار بر کیفیت مراقبت پرستاری و بازگشت سلامتی بیماران مورد توجه قرار گرفته است. ازجمله این عوامل مهم می‌توان به جامعه‌پذیری حرفه‌ای و کسب هویت حرفه‌ای اشاره کرد. پژوهش حاضر باهدف تعیین سطح جامعه‌پذیری و هویت حرفه‌ای دانشجویان کارشناسی پرستاری دانشگاه علوم پزشکی ارومیه در سال ۱۴۰۱ انجام شد.

مواد و روش کار

جامعه مورد مطالعه در این پژوهش دانشجویان پرستاری ترم ۴ تا ۸ دانشکده پرستاری و مامایی ارومیه بودند. برای تعیین حجم نمونه از فرمول کاربردی زیر استفاده شد که در آن K تعداد متغیرهای مستقل و f مقدار اندازه اثر (effect size) می‌باشد. پس از مقدارگذاری در فرمول با در نظر گرفتن سطح اطمینان ۹۵ درصد و توان آزمون ۹۰ درصد و با احتساب احتمال ریزش، حدود ۱۱۰ نفر برآورد شد.

$$n = \frac{(Z_{1-\frac{\alpha}{2}} + Z_{1-\beta})^2}{f^2} + K + 1$$

$$Z_{1-\frac{\alpha}{2}} = 1.96 \quad (\text{سطح اطمینان } 95\%)$$

$$Z_{1-\beta} = 0.9 \quad \text{توان آزمون}$$

$$f(\text{effect size}) = 0.15 \quad k=2$$

با تبدیل شدن دانشجویان پرستاری به پرستار، هویت حرفه‌ای اساس عملکرد پرستاری آن‌ها است و بر کل حرفه آن‌ها تأثیر می‌گذارد (۴). هویت حرفه‌ای به‌عنوان یک عامل کلیدی در پرستاران در توانایی ارائه خدمات مراقبتی با کیفیت بالا برای بهبود بیماران مطرح شده است؛ اولین و حساس‌ترین زمان برای شکل‌گیری هویت حرفه‌ای زمانی است که فرد به‌عنوان دانشجوی پرستاری وارد محیط آموزشی شده و شروع به ساختن هویت فردی می‌کند (۵).

هویت حرفه‌ای، نگرش‌های مشخص و رفتارهای تعیین شده‌ای است که با نقش‌سازگاری دارند و ابعاد آن شامل تصویر حرفه‌ای از خود (درک از خود حرفه‌ای مبتنی بر نگرش‌ها، عقاید، احساسات، ارزش‌ها، انگیزه‌ها و تجارب)، دستاوردهای شغلی (رفتارهای اکتشافی تعادل در انتظارات و تجربیات و یا ایده‌آل و واقعیت)، مقیاس اجتماعی و خود انعکاسی (رفتارهای مقایسه و تفکر اجتماعی و اثر الگوسازی اجتماعی)، استقلال حرفه‌ای (خودمختاری در انتخاب حرفه و ماندگاری در نقش) و الگوسازی اجتماعی (الگوسازی اجتماعی از موفقیت و تجربه تسلط بر شغل) می‌باشند (۶).

داشتن هویت حرفه‌ای مثبت علاوه بر اینکه عامل مهمی در افزایش اعتماد بنفس، احساس تعلق‌پذیری به حرفه و برقراری ارتباطات بین فردی در دانشجویان می‌باشد. مهم‌ترین عامل در ایجاد رضایت از کار بوده و بهترین پیشگو برای باقی ماندن پرستاران در حرفه پرستاری می‌باشد (۷). طوری که تمایل به ترک حرفه بین پرستارانی که توسعه هویت حرفه‌ای در آن‌ها ناکافی بوده و رضایت از کار پایین دارند بیشتر است (۸). علاوه بر این هویت حرفه‌ای عاملی است که اگر محقق نشود خطراتی برای خود حرفه نیز به دنبال داشته و مشروعیت، اعتماد عمومی و استقلال حرفه در خطر خواهد بود (۲). از طرفی هویت حرفه‌ای مثبت می‌تواند در تکامل شخصی، اجتماعی و حرفه‌ای فرد مؤثر واقع شود (۹).

عوامل متعددی از قبیل عوامل فردی، خانوادگی، سازمانی و اجتماعی بر شکل‌گیری هویت حرفه‌ای در پرستاری مؤثرند که یکی از این عوامل تأثیرگذار به نظر می‌رسد جامعه‌پذیری حرفه‌ای باشد که در زمینه پرستاری به‌صورت یک فرآیند پویا و تعاملی تعریف شده که از طریق آن نگرش‌ها، دانش، مهارت‌ها، ارزش‌ها، هنجارها و رفتارهای حرفه پرستاری درونی‌شده و سپس هویت حرفه‌ای ایجاد می‌شود. اولین گام‌های حرفه‌ای شدن در پرستاران از دوره دانشجویی آغاز می‌گردد و در واقع به مفهومی اشاره دارد که افراد تازه‌وارد به حرفه به کارکنان حرفه‌ای تبدیل می‌شوند و در فرهنگ حرفه‌ای غوطه‌ور می‌شوند (۱۰-۱۱، ۱۲).

جامعه‌پذیری حرفه‌ای مطلوب منجر به درونی شدن ارزش‌ها، هنجارها، افزایش کیفیت مراقبت از بیماران، تصویر ذهنی مثبت، رضایت شغلی، بروز رفتار حرفه‌ای، قدرت تصمیم‌گیری حرفه‌ای،

نمونه‌گیری به روش در دسترس از بین دانشجویان انجام شد. معیارهای ورود به مطالعه شامل: تمایل به شرکت در مطالعه، مشغول بودن به تحصیل در ترم‌های ۴ تا ۸، گذراندن حداقل ۲ واحد کارآموزی، عدم سابقه مشکلات و درمان روان‌پزشکی و روان‌شناختی (بر اساس خود اظهاری در پرسشنامه دموگرافیک) و همچنین اینکه دانشجوی جزو دانشجویان انتقالی و مهمانی از سایر دانشگاه‌ها نباشند، معیارهای خروج نیز شامل عدم تمایل دانشجوی به ادامه مشارکت در مطالعه به هر دلیل و عدم تکمیل صحیح پرسشنامه بود. ابزار گردآوری داده‌ها در این پژوهش مشتمل بر دو بخش بود: بخش اول مربوط به اطلاعات دموگرافیک دانشجویان و بخش دوم مربوط به متغیرهای اصلی پژوهش یعنی پرسشنامه‌های جامعه‌پذیری حرفه‌ای و هویت حرفه‌ای بود. پرسشنامه جامعه‌پذیری حرفه‌ای توسط بی‌شیوه مقدم و همکاران طراحی شده که شامل ۴۸ سؤال پنج گزینه‌ای در طیف لیکرت است که سطح جامعه‌پذیری حرفه‌ای دانشجویان پرستاری را در چهار حیطة؛ حیطة ارزش‌گذاری و شناخت از حرفه شماره سؤالات ۱-۱۱، حیطة مهارت‌های حرفه‌ای سؤالات ۱۲-۳۵، حیطة مدیریت و سیاست‌های سازمانی سؤالات ۳۶-۴۵، حیطة ارتباطات بین‌فردی سؤالات ۴۶-۴۸ بررسی نمود. نمرات به‌دست‌آمده از هر سؤال جمع شده و دامنه نمرات در حیطة ارزش‌گذاری و شناخت از حرفه (۵۵ - ۱۱)، در حیطة مهارت‌های حرفه‌ای (۱۲۰ - ۲۴)، در حیطة مدیریت و سیاست‌های سازمانی (۵۰ - ۱۰) و در حیطة ارتباطات بین فردی (۱۵ - ۳) است و به عبارتی نمره کل بین (۲۴۰-۴۸) متغیر است. در صورتیکه نمرات به‌دست‌آمده در هر حیطة، در دامنه بین ۰ تا ۳۳ / ۳ درصد نمرات آن حیطة قرار بگیرد، به‌عنوان (ضعیف)، در دامنه بین ۳۳ / ۳ تا ۶۶ / ۶ درصد به‌عنوان (خوب) در نظر گرفته می‌شود (۱۷). روایی و پایایی این پرسشنامه توسط بی‌شیوه مقدم و همکاران در جامعه دانشجویان پرستاران ایرانی مورد بررسی و تأیید قرار گرفته است و ضریب آلفای آن برای ۰/۹۴ به دست آمده است (۱۷).

پرسشنامه هویت حرفه‌ای توسط هائو^۱ و همکاران (۲۰۱۴) طراحی شده است. این پرسشنامه از ۱۷ سؤال تشکیل شده است که ۵ عامل (تصویر شخصی حرفه‌ای، دستاوردهای شغل، مقایسه اجتماعی و خود انعکاسی، استقلال حرفه‌ای، و مدل‌سازی اجتماعی) را اندازه‌گیری می‌کنند. طیف پاسخ‌دهی این سؤالات به‌صورت یک طیف لیکرت ۵ گزینه‌ای از کاملاً مخالفم (نمره ۱) تا کاملاً موافقم (نمره ۵) است. این پرسشنامه برای سنجش هویت حرفه‌ای در بین دانشجویان پرستاری و همچنین سنجش اثربخشی مداخلات و

راهبردهای آموزشی مرتبط با هویت حرفه‌ای بکار می‌رود. نمره‌گذاری پرسشنامه هم به‌صورت ابعادی و هم نمره کل قابلیت تفسیر دارد. در واقع مجموع پاسخ‌های داده‌شده به سؤالات تشکیل‌دهنده نمره کل (۸۵-۱۷) پرسشنامه خواهد بود. به‌منظور نمره‌گذاری ابعادی پرسشنامه به‌صورت زیر عمل می‌شود: تصویر شخصی حرفه‌ای: سؤالات ۱ تا ۶، دستاوردهای شغل: سؤالات ۷ تا ۱۰، مقیاس اجتماعی و خودانعکاسی: ۱۱ تا ۱۳، استقلال حرفه‌ای: ۱۴ تا ۱۵، مدل‌سازی اجتماعی: ۱۶ تا ۱۷. آلفای کرونباخ این پرسشنامه توسط هائو و همکاران برابر با ۰/۸۳ و همچنین پایایی دونیمه کردن آن نیز برابر با ۰/۸۴ به دست آمد (۱۸). روایی پایایی این پرسشنامه در داخل کشور ایران توسط حقیقت و همکاران در سال ۲۰۲۲ مورد تأیید قرار گرفته است و آلفای کرونباخ برای ارزیابی پایایی داخلی ($\alpha=0/89$) محاسبه شد (۱۹). همچنین توسط احسانی و همکاران پس از ترجمه و مشابهت سنجی توسط متخصصان با نسخه انگلیسی، روایی صوری، سازه و محتوا انجام گرفت و مورد تأیید واقع شد و مقدار آلفای کرونباخ نیز ۰/۸۱ و مقدار پایایی مرکب نیز بیش از ۰/۸۵ به دست آمده است (۲۰).

پس از کسب اجازه از شورای محترم پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی ارومیه و کسب مجوز از کمیته منطقه‌ای اخلاق در پژوهش، با مراجعه به دانشکده پرستاری بعد از اتمام کلاس‌های درسی با هماهنگی نماینده کلاس‌ها اقدام به جمع‌آوری داده‌ها شد. در مرحله بعد، پس از آشنایی با دانشجویان، هدف از انجام مطالعه برای آنان تشریح و از آن‌ها رضایت آگاهانه اخذ شد، سپس پرسشنامه‌ها در اختیار دانشجویان پرستاری دارای معیار ورود قرار داده و ضمن تأکید بر محرمانه بودن کلیه اطلاعات، از آنان درخواست شد تا به‌طور کامل به کلیه سؤالات پاسخ دهند. در صورتی به علت کمبود وقت یا سایر دلایل دانشجوی قادر به تکمیل پرسشنامه نبود به آن‌ها فرصت بیشتر داده و در نوبت بعدی تحویل گرفته شد. در صورت ناقص تکمیل کردن پرسشنامه‌ها توسط دانشجویان، این پرسشنامه‌ها حذف و پرسشنامه‌های جایگزین در اختیار سایر دانشجویان قرار داده شد تا تکمیل نمایند. داده‌های جمع‌آوری‌شده با استفاده از نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۲ و آزمون‌های آماری t مستقل و ANOVA تجزیه و تحلیل شدند.

یافته‌ها

نتایج توصیفی همان‌طور که در جدول شماره ۱ نشان می‌دهد که بیشتر شرکت‌کنندگان در مطالعه مرد (۵۲/۷ درصد) بودند و ۲۴/۴ درصد مجرد بودند. میانگین نمره سنی شرکت‌کننده‌ها ۲۴/۴۹

^۱ Hao

و انحراف معیار ۲/۰۲ بود. همچنین تعداد ۱۰۲ نفر از دانشجویان شاغل نبودند و تنها ۸ نفر شاغل بوده که سابقه اکثریت آن‌ها کمتر از ۵ سال بود. علاوه بر این بیشترین مشارکت‌کننده‌ها در این مطالعه ترم ۵ بودند. همچنین مناسب‌ترین الگوهای حرفه‌ای از نظر دانشجویان، مدرسین واحدهای بالینی و پرستاران بخش‌ها به ترتیب بود. اکثریت (۶۰/۹ درصد) دانشجویان مشارکت‌کننده در رابطه با رشته تحصیلی اطلاعات قبلی داشتند و آینده شغلی و قبولی در رشته به ترتیب مهم‌ترین عامل انتخاب حرفه از طرف دانشجویان بود.

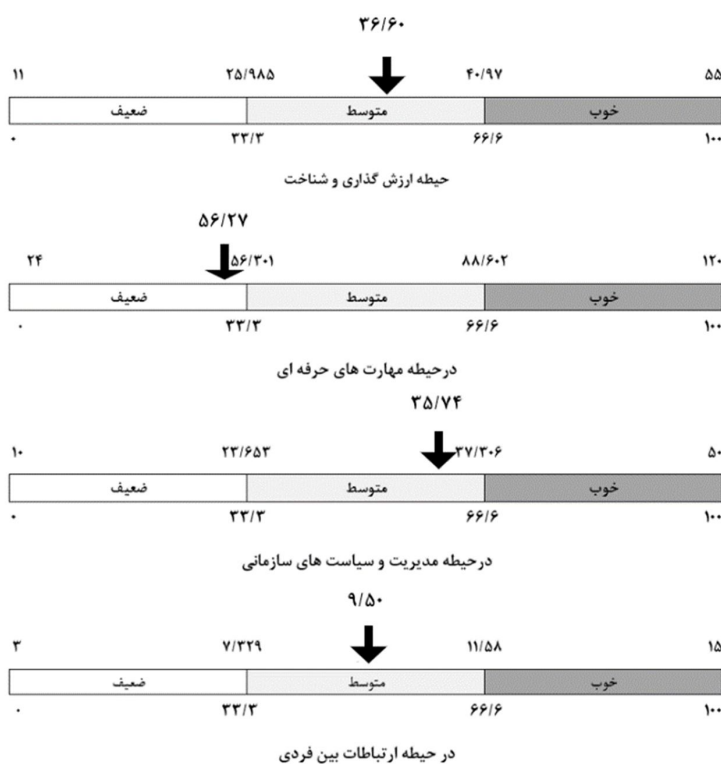
جدول (۱): بررسی متغیرهای دموگرافیک بین شرکت‌کنندگان مطالعه

متغیرهای کیفی		تعداد	درصد
جنسیت	زن	۵۲	۴۷/۳
	مرد	۵۸	۵۲/۷
تأهل	مجرد	۹۲	۸۳/۶
	متأهل	۱۵	۱۳/۶
	مطلقه	۳	۲/۷
شاغل	بله	۸	۷/۳
	خیر	۱۰۲	۹۷/۲
سابقه کار	کمتر از ۵ سال	۵	۴/۵
	بیشتر از ۵ سال	۳	۳/۵
ترم تحصیلی	۴	۲۳	۲۰/۹
	۵	۲۵	۲۲/۷
	۶	۲۳	۲۰/۹
	۷	۲۲	۲۰
	۸	۱۷	۱۵/۵
مناسب‌ترین الگوهای حرفه‌ای	مدرسین واحدهای نظری	۲۳	۲۰/۹
	مدرسین واحدهای بالینی	۳۸	۳۴/۵
	پرستاران بخش	۳۰	۲۷/۳
	همکلاسی‌ها	۱۹	۱۷/۳
داشتن اطلاعات در رابطه با رشته	بله	۶۷	۶۰/۹
	خیر	۴۳	۳۹/۱
عامل انتخاب حرفه	علاقه به رشته	۱۹	۱۷/۳
	قبولی در رشته	۳۵	۳۱/۸
	پیشنهاد اطرافیان و نزدیکان	۱۲	۱۰/۹
	آینده شغلی	۴۴	۴۰
متغیرهای کیفی	میانگین	انحراف معیار	
سن	۲۴/۴۹	۲/۰۲	

نتایج نشان داد که میانگین و انحراف معیار نمره کلی جامعه‌پذیری حرفه‌ای شرکت‌کننده‌ها $31/75 \pm 31/75$ است. میانگین و انحراف معیار در حیطه ارزش‌گذاری و شناخت از حرفه $36/60 \pm 36/9$ ، حیطه مهارت‌های حرفه‌ای $56/27 \pm 25/64$ ، حیطه مدیریت و سیاست‌های سازمانی $35/74 \pm 8/58$ ، حیطه ارتباطات بین فردی $9/50 \pm 3/26$ است که در جدول ۲ نشان داده شده است.

جدول (۲): میانگین نمرات حیطه‌های جامعه‌پذیری حرفه‌ای شرکت‌کننده‌ها در پژوهش

متغیر	میانگین	انحراف معیار
ارزش‌گذاری و شناخت از حرفه	۳۶/۶۰	۹/۱۷
حیطه‌های جامعه‌پذیری مهارت‌های حرفه‌ای	۵۶/۲۷	۲۵/۶۴
حرفه‌ای مدیریت و سیاست‌های سازمانی	۳۵/۷۴	۸/۵۸
ارتباطات بین فردی	۹/۵۰	۳/۲۶
نمره کلی جامعه‌پذیری حرفه‌ای	۳۱/۷۵	۳۱/۷۵



نمودار (۱): سطح‌بندی میانگین نمرات کسب‌شده در حیطه‌های جامعه‌پذیری حرفه‌ای شرکت‌کننده‌ها در پژوهش

جدول (۳): سطوح نمره کلی جامعه‌پذیری حرفه‌ای شرکت‌کننده‌ها در پژوهش

متغیر	فرآوانی	درصد
نمره کلی سطح ضعیف	۳۳	۳۰/۰
جامعه‌پذیری حرفه‌ای سطح متوسط	۷۰	۶۳/۶
سطح خوب	۷	۶/۴

نمودار ۱ نشان می‌دهد که سطح دانشجویان شرکت‌کننده در پژوهش در حیطه ارزش‌گذاری و شناخت از حرفه، حیطه مدیریت و سیاست‌های سازمانی و حیطه ارتباطات بین فردی متوسط و در حیطه مهارت‌های حرفه‌ای ضعیف است. نتایج آمار توصیفی در جدول ۳ نشان می‌دهد که سطح جامعه‌پذیری بیشتر شرکت‌کنندگان در پژوهش متوسط بود لذا نمره کلی جامعه‌پذیری دانشجویان شرکت‌کننده در پژوهش در سطح متوسط است.

جدول (۴): میانگین نمرات هویت حرفه‌ای شرکت‌کننده‌ها در پژوهش

متغیر	میانگین	انحراف معیار
تصویر شخصی حرفه‌ای	۲۰/۷۹	۵/۳۲
دستاوردهای شغل	۱۱/۰۱	۴/۱۹
مقیاس اجتماعی و خود انعکاسی	۷/۶۱	۳/۲۹
استقلال حرفه‌ای	۵/۲۹	۱/۹۰
مدل‌سازی اجتماعی	۵/۴۱	۲/۰۵
نمره کلی هویت حرفه‌ای	۵۰/۱۳	۸/۲۶

نتایج آمار توصیفی در جدول ۴ نشان می‌دهد که میانگین و انحراف معیار نمره کلی هویت حرفه‌ای شرکت‌کننده‌ها $\pm ۸/۲۶$ $۵۰/۱۳$ بود. با توجه به فرارگیری نمره کلی ($۵۰/۱۳$) در بازه $۳۳/۳$ تا $۶۶/۶$ نمرات ممکن، لذا وضعیت کلی سطح هویت حرفه‌ای دانشجویان متوسط است. بر اساس نتایج جدول ۵، اختلاف معنی‌داری بین میانگین نمره هویت حرفه‌ای دانشجویان مذکر و مؤنث یافت شد که نشان می‌دهد جنسیت بر روی نمره هویت حرفه‌ای دانشجویان تأثیرگذار است وجود دارد ($P < ۰/۰۵$).

همچنین داشتن یا نداشتن اطلاعات قبلی در رابطه با رشته پرستاری قبل از ورود به این رشته، تأثیری بر روی میانگین نمره هویت حرفه‌ای دانشجویان شرکت‌کننده در پژوهش نداشت ($P > ۰/۰۵$). اختلاف آماری معنی‌داری در نمرات هویت حرفه‌ای بین دانشجویان با وضعیت تأهل و عامل انتخاب رشته مختلف وجود نداشت ($P > ۰/۰۵$). همچنین اختلاف معنی‌داری بین نمرات هویت حرفه‌ای در بین تره‌های تحصیلی و مناسب‌ترین الگوی های حرفه‌ای وجود دارد ($P < ۰/۰۵$).

نتایج آمار توصیفی در جدول ۴ نشان می‌دهد که میانگین و انحراف معیار نمره کلی هویت حرفه‌ای شرکت‌کننده‌ها $\pm ۸/۲۶$ $۵۰/۱۳$ بود. با توجه به فرارگیری نمره کلی ($۵۰/۱۳$) در بازه $۳۳/۳$ تا $۶۶/۶$ نمرات ممکن، لذا وضعیت کلی سطح هویت حرفه‌ای دانشجویان متوسط است. بر اساس نتایج جدول ۵، اختلاف معنی‌داری بین میانگین نمره هویت حرفه‌ای دانشجویان مذکر و مؤنث یافت شد که نشان می‌دهد جنسیت بر روی نمره هویت حرفه‌ای دانشجویان تأثیرگذار است

جدول (۵): مقایسه میانگین و انحراف معیار نمرات هویت حرفه‌ای شرکت‌کننده‌ها در پژوهش برحسب متغیرهای دموگرافیک

متغیرها	تعداد	میانگین	انحراف معیار	نتایج P
هویت	۵۸	۴۶/۷۴	۷/۸۷	$P^*=۰/۰۰۱$
حرفه‌ای	۵۲	۵۳/۹۲	۵۳/۹۲	
هویت	۶۷	۵۰/۳۷	۸/۲۷	$P^*=۰/۷۰۹$
حرفه‌ای	۴۳	۴۹/۷۶	۸/۳۳	
هویت	۹۲	۵۰/۲۶	۸/۴۴	$P^{**}=۰/۸۶۱$
حرفه‌ای	۱۵	۴۹/۸۶	۷/۴۰	
	۳	۴۷/۶۶	۹/۲۹	
هویت	۱۹	۴۶/۵۷	۶/۰۲	$P^{**}=۰/۱۱۵$
حرفه‌ای	۳۵	۴۹/۶۵	۹/۰۷	
	۱۲	۵۳	۹/۳۲	
هویت	۴۴	۵۱/۲۷	۹/۳۲	$P^{**}=۰/۰۰۱$
حرفه‌ای	۲۳	۵۶/۰۸	۸/۱۴	
	۳۸	۵۰/۵۰	۷/۳۹	
	۳۰	۴۸/۳۰	۶/۲۵	

متغیرها	تعداد	میانگین	انحراف معیار	نتایج P
همکلاسی‌ها و غیره	۱۹	۴۵/۱۰	۸/۹۰	
ترم ۴	۲۳	۴۵/۶۰	۷/۲۵	
ترم ۵	۲۵	۵۰/۲۴	۷/۶۱	
ترم تحصیلی	۲۳	۴۹/۲۶	۷/۲۲	P**=۰/۰۱
ترم ۶	۲۲	۵۲/۸۶	۸/۵۴	
ترم ۷	۱۷	۵۳/۷۶	۹/۱۴	
ترم ۸				

* Independent Samples T-test

**One- Way ANOVA

بحث و نتیجه‌گیری

نتایج پژوهش حاضر نشان داد که در مقایسه میانگین و انحراف معیار نمرات هویت حرفه‌ای دانشجویان در گروه‌های مختلف برحسب متغیرهای دموگرافیک، اختلاف معنی‌داری بین میانگین نمره هویت حرفه‌ای دانشجویان مؤنث و مذکر وجود دارد، به طوری که میانگین نمره هویت حرفه‌ای در جنس مؤنث بیشتر است ($P < 0/05$). آیمی مائو و همکاران^۱ در سال ۲۰۲۱ در مطالعه‌ای خود در چین نشان دادند که پرستاران مرد نسبت به هم‌تایان زن خود سطوح پایین‌تری از هویت حرفه‌ای داشتند که همسو با نتیجه پژوهش حاضر است؛ همچنین مائو و همکاران بیان کردند کسانی که با علاقه و انتخاب خود به این حرفه پیوستند، هم در دانشجویان پرستاری و هم در پرستاران بالینی هویت حرفه‌ای بالاتری را نشان دادند (۲۱) در حالی که نتایج پژوهش حاضر متفاوت بوده و نشان داد رابطه معنی‌داری بین عامل انتخاب حرفه (علاقه، قبولی، پیشنهاد اطرافیان و آینده شغلی) و سطح هویت حرفه‌ای دانشجویان وجود ندارد ($P > 0/05$).

در مطالعه حاضر مناسب‌ترین الگوهای حرفه‌ای از نظر دانشجویان مدرسین واحدهای بالینی (۳۴/۵ درصد) بود. همچنین نتایج مقایسه میانگین و انحراف معیار نمرات هویت حرفه‌ای در گروه‌های مختلف برحسب مناسب‌ترین الگوی حرفه‌ای بیانگر اختلاف معنی‌دار بین گروه‌ها بود، به طوری که میانگین نمرات هویت حرفه‌ای در دانشجویانی که مناسب‌ترین الگوی حرفه‌ای آنان مدرسین (بالینی و نظری) بود، نسبت به دانشجویانی که مناسب‌ترین الگوی حرفه‌ای آنان پرستاران و همکلاسی‌ها بودند، بالاتر بود ($P < 0/05$). در همین راستا کلی و همکاران در سال ۲۰۱۷ و مارانون و همکاران در سال ۲۰۱۵ در مطالعه کیفی بر روی دانشجویان پرستاری بیان کردند، اساتید و مربیان بالینی پرستاری از مهم‌ترین اعضا تأثیرگذار بر هویت حرفه‌ای محسوب می‌شوند چراکه

شکل‌گیری این هویت از زمان دانشجویی شروع و نهادینه می‌گردد (۲۲-۲۳). نتیجه مطالعه حاضر و مرور متون سایر محققان تأکید بر تأثیر معنی‌دار و مستقیم آموزش مربیان با تجربه بر شکل‌گیری جامعه‌پذیری و ایجاد هویت حرفه‌ای دانشجویان دارد لذا لازم است در کنار تأکید بر برنامه‌ریزی‌های آموزشی و فرهنگی مناسب جهت ارتقا سطح هویت حرفه‌ای و جامعه‌پذیری دانشجویان، بر آموزش مربیان با تجربه و شایسته نیز، که سهم بزرگی از این فرآیند را بر عهده دارند، تمرکز بیشتری صورت گیرد.

نتایج پژوهش حاضر نشان داد که سطح کلی جامعه‌پذیری حرفه‌ای بیشتر دانشجویان شرکت‌کننده در پژوهش (۶۳/۶ درصد) متوسط بود. از سویی دیگر ۳۰ درصد دانشجویان سطح پایینی (ضعیف) از جامعه‌پذیری حرفه‌ای داشتند که نشان می‌دهد در مجموع ۹۳/۶ درصد از دانشجویان مشارکت‌کننده در پژوهش از سطح متوسط و متوسط به پایینی از جامعه‌پذیری حرفه‌ای برخوردار بودند. نتایج به‌دست‌آمده از بررسی حیطه‌های جامعه‌پذیری حرفه‌ای مشخص نمود که وضعیت دانشجویان در سه حیطه «ارزش‌گذاری و شناخت از حرفه»، «حیطه مدیریت و سیاست‌های سازمانی» و «ارتباطات بین‌فردی»، متوسط و حیطه مهارت‌های حرفه‌ای «ضعیف» است. مهارت‌های حرفه‌ای در واقع به این موضوع اشاره دارد که دانشجو قادر باشد در موقعیت‌های مختلف، وظایف حرفه‌ای خود را طبق برنامه انجام دهد و خود را در قبال این وظایف مسئول بداند، بین وظایف حرفه‌ای با سایر مسئولیت‌های روزمره‌اش تعادل برقرار کند، قبل از تصمیم‌گیری و قضاوت به همه جوانب فکر کند، نیازهای مددجویان خود را اولویت‌بندی کند، در جایگاه دانشجوی پرستاری خود را فردی مسلط و مقتدر بداند و در شرایط بحرانی بدون نظارت مقام مسئول بتواند تصمیمات درستی اتخاذ کند (۱۷). همه موارد ذکر شده مصداقی از بعد مهارت‌های حرفه‌ای در فرآیند جامعه‌پذیری حرفه‌ای می‌باشند که برای پرستاران چه در دوران

¹ Mao A et all.

نتایج حاصل از پژوهش حاضر نشان می‌دهد که علاوه بر لزوم برنامه‌ریزی و تلاش در جهت ارتقاء وضعیت کلی جامعه‌پذیری حرفه‌ای دانشجویان، نیاز است بر حیطه مهارت‌های حرفه‌ای که بخش بیشتری از نمره کلی جامعه‌پذیری را شامل می‌شود تمرکز بیشتری صورت گیرد.

تشکر و قدردانی

این مقاله برگرفته از پایان‌نامه مقطع کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی است که در دانشگاه علوم پزشکی ارومیه مصوب شده است. پژوهشگران بر خود لازم می‌دانند مراتب تقدیر و تشکر خود را از مسئولین دانشکده پرستاری مامایی، اساتید محترم و نمایندگان محترم کلاس و همچنین دانشجویان مشارکت‌کننده در پژوهش اعلام نمایند. از تمامی بزرگواران بابت همکاری و صرف وقت متشکریم.

حمایت مالی

این مطالعه از طرف دانشگاه علوم پزشکی ارومیه حمایت مالی شده است.

تضاد منافع

نویسندگان مقاله اعلام می‌دارند که هیچ‌گونه تضاد منافی در نگارش این مقاله وجود ندارد.

ملاحظات اخلاقی

به دانشجویان پرستاری در مورد اهداف پژوهش توضیح لازم ارائه شد و با کسب اجازه و اخذ رضایت‌نامه کتبی از دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، و شرکت‌کنندگان، پرسش‌نامه‌ها توزیع و جمع‌آوری شد. به دانشجویان در رابطه با محرمانه ماندن اطلاعات به‌دست‌آمده اطمینان داده شد. شرکت‌کنندگان در تکمیل پرسش‌نامه‌ها و انصراف از آن در صورت عدم تمایل به مشارکت، آزاد بودند. علاوه بر اخذ رضایت‌نامه و مجوز اجرای پژوهش از دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، این تحقیق نیز توسط کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی ارومیه تأیید شد (کد اخلاق: IR.UMSU.REC.1401.333).

دانشجویی و چه زمانی که به‌عنوان پرستار در بالین مشغول به کار می‌شوند امری ضروری است. بی‌شکوه مقدم و همکاران در مطالعه‌ای در سال ۱۳۹۲ بر روی دانشجویان کارشناسی دانشگاه شهید بهشتی رشت، نتیجه‌ای متفاوت با نتیجه حاضر گزارش کردند و نشان دادند که اکثر دانشجویان پرستاری حاضر در پژوهش (۸۱ درصد) از سطح جامعه‌پذیری حرفه‌ای «خوب» برخوردار بوده و جهت حفظ و ارتقا بیشتر آن می‌توان از مواردی مانند درک از پرستاری، هدایت اعضا هیئت‌علمی و مدیریت و حمایت‌های خدمات پرستاری استفاده شود (۱۷). رئیس و همکاران در پژوهشی همسو با مطالعه حاضر در سال ۱۳۸۹ نشان دادند که سطح جامعه‌پذیری حرفه‌ای ۸۳ درصد از پرستاران در سطح متوسط قرار داشت و هنگامی که جامعه‌پذیری سازمانی به‌گونه‌ای مناسب انجام شود، باعث افزایش تعهد سازمانی که یکی از عوامل اصلی افزایش کارایی و اثربخشی در سازمان‌ها است، خواهد شد (۲۴). شهیم و همکاران نیز در سال ۱۳۸۹ در مطالعه‌ای توصیفی بر روی دانشجویان فارغ‌التحصیل کارشناسی پرستاری در تبریز، نشان دادند که سطح کلی جامعه‌پذیری حرفه‌ای بیشتر دانشجویان شرکت‌کننده در پژوهش (۷۸/۶ درصد) «بالا» بود (۲۵). همچنین زندی و همکاران نیز در سال ۲۰۱۸ در یک مطالعه توصیفی در سنجش نشان دادند که همسو با مطالعه حاضر سطح جامعه‌پذیری اکثر پرستاران در سطح متوسط قرار داشت (۲۶). یکی از فرآیندهای مهم در رابطه با نیروی انسانی، فرآیند جامعه‌پذیری حرفه‌ای افراد تازه‌وارد است، که اعضای جدید، از آن طریق با ارزش‌ها، هنجارها و الگوهای رفتاری سازمان آشنا و خود را با اوضاع و فرهنگ سازمان مطابقت می‌دهند. چنانچه این فرآیند به‌خوبی در یک سازمان طی شود، افراد می‌توانند تا حد زیادی خود را با انتظارات سازمان همسو کرده و تناسب بین شغل و فرد ایجاد می‌گردد (۲۷). جامعه‌پذیری در بین دانشجویان کارشناسی پرستاری یک مؤلفه حیاتی در آماده‌سازی دانشجویان بالینی شایسته است و همچنین سبب یادگیری مهارت‌های پژوهشی، بهبود تفکر انتقادی و توانایی‌های استدلال در پرستاران جوان می‌شود. (۲۸-۲۹)

entering an Australian undergraduate nursing degree.

Nurse Educ Pract 2018;32(1):90-6.

<https://doi.org/10.1016/j.nepr.2018.07.006>

3. Wu C, Palmer MH, Sha K. Professional identity and its influencing factors of first-year post-associate degree baccalaureate nursing students: A cross-sectional study. Nurse Educ Today 2020;84(1):104227.

<https://doi.org/10.1016/j.nedt.2019.104227>

References:

1. Matthews J, Bialocerkowski A, Molineux M. Professional identity measures for student health professionals-a systematic review of psychometric properties. BMC Med Educ 2019;19(1):1-0. <https://doi.org/10.1186/s12909-019-1660-5>
2. Browne C, Wall P, Batt S, Bennett R. Understanding perceptions of nursing professional identity in students

4. Mei XX, Wang HY, Wu XN, Wu JY, Lu YZ, Ye ZJ. Self-efficacy and professional identity among freshmen nursing students: a latent profile and moderated mediation analysis. *Front Psychol* 2022;13(1):1-9. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.779986>
5. Chen Y, Zhang Y, Jin R. Professional identity of male nursing students in 3-year colleges and junior male nurses in China. *Am J Men Health* 2020;14(4):1557988320936583. <https://doi.org/10.1177/1557988320936583>
6. Sun L, Gao Y, Yang J, Zang XY, Wang YG. The impact of professional identity on role stress in nursing students: A cross-sectional study. *Int J Nurs Stud* 2016; 63 (1):1-8. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2016.08.010>
7. Maginnis C. A discussion of professional identity development in nursing students. *J Persp Appl Acad Pract* 2018;6(1):1-9. <https://doi.org/10.14297/jpaap.v6i1.302>
8. Wu C, Palmer MH, Sha K. Professional identity and its influencing factors of first-year post-associate degree baccalaureate nursing students: A cross-sectional study. *Nurse Educ Today* 2020;84(1):104227. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2019.104227>
9. Guo B, Zhao L, Gao Y, Peng X, Zhu Y. The status of professional identity and professional self-efficacy of nursing students in China and how the medical documentaries affect them: A quasi-randomized controlled trial. *Int J Nurs Stud* 2017;4(2):152-7. <https://doi.org/10.1016/j.ijnss.2017.03.006>
10. Hosseini S, Vahidi M, Mahram B, Nnamdar AH, Zarghi N. Professional identity development in nursing students: Eisner's evaluation model. *Res Dev Med Educ* 2014;3(1):37-43.
11. Matsumori N, Kageyama Y. Literature Review of Nursing Education Promoting Professional Socialization among Nursing Students. *Open J Nurs* 2021;11(10):828-46. <https://doi.org/10.4236/ojn.2021.1110069>
12. Kim SY, Shin YS. Structural model of professional socialization of nursing students with clinical practice experience. *J Nurs Educ* 2020;59(3):133-41. <https://doi.org/10.3928/01484834-20200220-03>
13. Noohi E, Ildarabadi E, Fakhbarati M. Relationship between Professional Confidence and Professional Socialization among Nursing Students: A cross-sectional study. *Prensa Med Argent* 2020;106:5. <https://doi.org/10.47275/0032-745X-231>
14. Hunter K, Cook C. Role-modelling and the hidden curriculum: New graduate nurses' professional socialisation. *J Clin Nurs* 2018;27(15-16):3157-70. <https://doi.org/10.1111/jocn.14510>
15. Shuval JT, Adler I. The role of models in professional socialization. *Soc Sci Med A* 1980;14(1):5-14. [https://doi.org/10.1016/0160-7979\(80\)90003-X](https://doi.org/10.1016/0160-7979(80)90003-X)
16. Darban F, Safarzai E, tirgary b, Mangolian shahrebabaki P, farokhzadian j. Barriers and Facilitators of Professional Socialization in Nursing: A Systematic Review. *Sci J Kurdistan Univ Med Sci* 2020;25(1):62-75. <https://doi.org/10.52547/sjku.25.1.62>
17. Bishive moghaddam S, Mousavi S, Majde Teimouri Z, Ghanbari Khanghah a, Kazemnezhad Leili e. Survey of nursing students professional socialization in the Guilan University of Medical Sciences. *J Holist Nurs Midwifery* 2016;26(2):19-28.
18. Hao YF, Niu HJ, Li LP, Yue SJ, Liu XH. Measurement of professional identity in Chinese nursing students. *Int J Nurs Sci* 2014;1(2):137-44. <https://doi.org/10.1016/j.ijnss.2014.05.002>
19. Haghghat S, Borhani F, Ranjbar H. Is there a relationship between moral competencies and the formation of professional identity among nursing students? *BMC Nurs* 2020;19:49. <https://doi.org/10.1186/s12912-020-00440-y>
20. Ehsani Farid E, Peikari HR, Golshiri P. Correlation of professional identity dimensions with role stress in nurses. *J Health Promot Manag* 2019;8(5):1-8.

21. Mao A, Lu S-e, Lin Y, He M. A scoping review on the influencing factors and development process of professional identity among nursing students and nurses. *J Prof Nurs* 2021;37(2):391-8.
<https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2020.04.018>
22. Kelly J, Watson R, Watson J, Needham M, Driscoll LO. Studying the old masters of nursing: A critical student experience for developing nursing identit. *Nurse Educ Pract* 2017;26:121-5.
<https://doi.org/10.1016/j.nepr.2017.06.010>
23. Marañón AA, Pera MPI. Theory and practice in the construction of professional identity in nursing students: A qualitative study. *Nurse Educ Today* 2015;35(7):859-63.
<https://doi.org/10.1016/j.nedt.2015.03.014>
24. Raisi Z, Salimian F, Najari R, Amirkhani A. The relationship between organizational socialization and commitment among nurses in Shariati Hospital, Isfahan, Iran. *Health Inf Manag* 2011;8(8):1104-11.
25. Shahim A, Lotfi M, Rahmani A. Nursing students professional socialization in Tabriz University of medical sciences. *Tabriz Nurs Midwifery J* 2010;20(5):19-25.
26. Zandi K, Amani S. The relationship between organizational socialization and organizational indifference in nurses. *Q J Nurs Manag* 2018;6(3):9-16.
<https://doi.org/10.29252/ijnv.6.3.4.9>
27. Kim EG, Jung MS, Kim JK, You SJ. Factors affecting new graduate nurses' intention on retention in hospitals: Focused on nursing organizational culture, empowering leadership and organizational socialization. *J Korean Acad Nurs Adm* 2020;26(1):31-41.
<https://doi.org/10.1111/jkana.2020.26.1.31>
28. Shin H, Sok S, Hyun KS, Kim MJ. Competency and an active learning program in undergraduate nursing education. *J Adv Nurs* 2015;71(3):591-8.
<https://doi.org/10.1111/jan.12564>
29. Bell SA, Rominski S, Bam V, Donkor E, Lori J. Analysis of nursing education in Ghana: Priorities for scaling-up the nursing workforce: Nursing education in Ghana. *Nurs Health Sci* 2013;15(2):244-9.
<https://doi.org/10.1111/nhs.12026>

INVESTIGATING THE LEVEL OF SOCIALIZATION AND PROFESSIONAL IDENTITY OF NURSING STUDENTS IN URMIA UNIVERSITY OF MEDICAL SCIENCES

Arwin Ghaderpanah¹, Fardin Ajudani², Nazafarin Ghasemzadeh³, Roghayeh Esmaili Zabihi^{4*}

Received: 20 August, 2023; Accepted: 07 February, 2024

Abstract

Background & Aim: With the professionalization of nursing and the increase in society's need for professional nurses, professional identity has been considered a vital and influential factor in the quality of nursing care and the recovery of patients' health. Nursing students internalize norms, values, knowledge, and skills through professional socialization that begins with their academic period, which is essential for their future professional roles and self-development. Therefore, the present study was conducted to investigate the socialization and professional identity level at Urmia University of Medical Sciences in 2022.

Materials & Methods: This research is a descriptive cross-sectional-correlation study. The population included all nursing students in the 4th to eighth semesters. One hundred ten nursing students were selected using convenience sampling. The social acceptability measurement scale and professional identity questionnaire were used to collect data. The data were analyzed using SPSS software version 22.

Results: The mean score for professional socialization was 137.57 ± 31.75 . The mean score in the dimensions of valuation and recognition of profession was 36.60 ± 9.17 ; professional skills were 56.27 ± 25.64 ; management and organizational was 35.74 ± 8.58 ; and interpersonal communications was 9.5 ± 3.26 . The participant's professional identity total score was 50.13 ± 8.26 .

Conclusions: The student's overall professional socialization and professional identity were medium. The student's professional socialization was at a medium level for valuing and understanding the profession, management and organizational policies, and interpersonal communication. However, it was weak in professional skills. It is recommended that students' identity and professional sociability be improved as the functional basis of patient care by analyzing the processes and related actions.

Keywords: Nursing Students, Professional Identity, Professional Socialization

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

Tel: +98 4412754961

Email: esmaeili.r@gmail.com

This is an open-access article distributed under the terms of the [Creative Commons Attribution-noncommercial 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/) which permits copy and redistribute the material just in noncommercial usages, as long as the original work is properly cited.

¹ Master's student in internal surgical nursing, Urmia University of Medical Sciences, Urmia, Iran

² Assistant Professor, Internal Surgery Department, Faculty of Nursing and Midwifery, Urmia University of Medical Sciences, Urmia, Iran

³ MD, PhD in Medical Ethics, Department of Medical Ethics, School of Medicine, Urmia University of Medical Sciences, Urmia, Iran

⁴ Instructor of Internal Surgery Department, Faculty of Nursing and Midwifery, Urmia University of Medical Sciences, Urmia, Iran (Corresponding Author)