



## Challenges of Professional Identity Formation in Nursing Students: A Systematic Review

Gilvari T<sup>1</sup>, Arsalani N<sup>2</sup>, Zabolypour S<sup>1</sup>, Rafiee-Vardanjani L<sup>1</sup>, Fallahi-Khoshknab M<sup>3\*</sup>

1- PhD Student in Nursing of Department Nursing University of Social Welfare and Rehabilitation Sciences, Tehran, Iran.

2- Associate Professor, Department of Nursing, University of Social Welfare and Rehabilitation Sciences, Tehran, Iran.

3- Professor of Nursing, Department of Nursing, University of Social Welfare and Rehabilitation Sciences, Tehran, Iran.

**Corresponded author:** Masoud Fallahi-Khoshknab, Professor of Nursing Department, University of Social Welfare and Rehabilitation Sciences, Tehran, Iran.

**Email:** [fallahi@uswr.ac.ir](mailto:fallahi@uswr.ac.ir)

Received: 16 Jan 2023

Accepted: 6 Oct 2023

### Abstract

**Introduction:** Professional identity is an important process in the creation and expansion of the nursing profession, which is created over time and includes gaining insight into professional performance and creating the ideals and values of the profession. Therefore, this study was conducted with the aim of determining the challenges of professional identity formation in nursing students.

**Methods:** The present study was conducted using a systematic review method. Articles were searched using the keywords Professional Identity, Challenges, Nursing Students, Nursing and its Persian equivalent Professional Identity, Challenges, Nursing Students and Nursing. The search for Persian and English articles was conducted in the internal databases of SID and IRANDOC and external databases of PubMed, ProQuest and Science Direct. A number of 21 studies were evaluated and analyzed based on the inclusion and exclusion criteria for data extraction.

**Results:** The challenges related to the formation of professional identity in nursing, in 4 categories: challenges related to nursing students, challenges related to the educational system, challenges related to nurses and challenges related to the environment and Social culture can be classified.

**Conclusions:** Challenges related to the formation of professional identity in nursing include challenges related to nursing students, educational system, nurses, environment and social culture. It is suggested that nursing managers and trainers in the clinical areas of nursing act as a perfect model for future nursing students, nursing programs should aim to reduce the gap between theoretical and clinical education. It is also suggested that media members support the nursing profession and nurses' effort to show their professional capabilities in social media.

**Keywords:** Formation of Professional Identity, Nursing students, Systematic Review.



## چالش‌های شکل‌گیری هویت حرفه‌ای در دانشجویان پرستاری: مرور نظام‌مند

طاهره گیلوری<sup>۱</sup>، نرگس ارسلانی<sup>۲</sup>، سهیلا زابلی پور<sup>۱</sup>، لیلا رفیعی-وردنجانی<sup>۱</sup>، مسعود فلاحی خشکناپ<sup>۳</sup>

۱- دانشجوی دکتری پرستاری، گروه پرستاری، دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی، تهران، ایران.

۲- دانشیار، مرکز تحقیقات سالمندی ایران، گروه پرستاری، دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی، تهران، ایران.

۳- استاد، گروه پرستاری، دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی، تهران، ایران.

نویسنده مسئول: مسعود فلاحی خشکناپ، استاد، گروه پرستاری، دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی، تهران، ایران.  
ایمیل: fallahi@uswr.ac.ir

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۲/۷/۱۴

تاریخ دریافت: ۱۴۰۱/۱۰/۲۶

### چکیده

**مقدمه:** هویت حرفه‌ای، فرآیند مهمی در ایجاد و گسترش حرفه پرستاری است که در طی زمان ایجاد می‌شود و شامل کسب بینش نسبت به عملکرد حرفه‌ای و ایجاد آرمان‌ها و ارزش‌های حرفه‌است. لذا این مطالعه با هدف تعیین چالش‌های شکل‌گیری هویت حرفه‌ای و در دانشجویان پرستاری انجام شد.

**روش کار:** مطالعه حاضر به روش مروری نظام‌مند انجام شد. جستجوی مقالات با استفاده از کلیدواژه‌های Professional Identity, Challenges, Nursing Students, Nursing پرستاری انجام شد. جست و جوی مقالات فارسی و انگلیسی در پایگاه‌های اطلاعاتی داخلی SID و IRANDOC و خارجی PubMed, ProQuest و Science Direct انجام گرفت. تعداد ۲۱ مطالعه بر اساس معیارهای ورود و خروج، جهت استخراج داده‌ها ارزیابی و تحلیل شد.

**یافته‌ها:** چالش‌های مربوط به شکل‌گیری هویت حرفه‌ای در پرستاری را، در ۴ طبقه: چالش‌های مرتبط با دانشجویان پرستاری، چالش‌های مرتبط با نظام آموزشی، چالش‌های مرتبط با پرستاران و چالش‌های مرتبط با محیط و فرهنگ اجتماعی می‌توان طبقه‌بندی کرد.

**نتیجه‌گیری:** چالش‌های مربوط به شکل‌گیری هویت حرفه‌ای در پرستاری شامل چالش‌های مرتبط با دانشجویان پرستاری، نظام آموزشی، پرستاران و محیط و فرهنگ اجتماعی می‌باشد. پیشنهاد می‌گردد مدیران پرستاری و مربیان عرصه‌های بالینی پرستاری خود به عنوان الگوی کاملی برای آینده‌داران پرستاری عمل کنند، برنامه‌های پرستاری در جهت کاهش فاصله آموزش نظری و بالینی باشد. همچنین حمایت اصحاب رسانه از حرفه پرستاری و اهتمام پرستاران در جهت نشان دادن توانمندی‌های حرفه‌ای در رسانه‌های اجتماعی پیشنهاد می‌گردد.

**کلیدواژه‌ها:** شکل‌گیری هویت حرفه‌ای، دانشجویان پرستاری، مرور نظام‌مند.

### مقدمه

حرفه‌ای، تعریف‌شده که شامل فکر و احساس فرد از خود به عنوان پرستار است (۱) و فرآیند مهمی در ایجاد و گسترش حرفه پرستاری است (۴). این فرآیند در طی زمان ایجاد می‌شود و شامل کسب بینش نسبت به عملکرد حرفه‌ای، ایجاد آرمان‌ها و ارزش‌های حرفه‌ای است (۵)

هویت حرفه‌ای، شکلی از هویت اجتماعی (۱،۲) و جزئی از هویت کلی فرد است که با «موقعیت فرد در جامعه»، «تعامل با دیگران» و «تفسیر تجارب خود» ارتباط دارد (۳). هویت حرفه‌ای در پرستاری به‌عنوان تصور از خود

کاسته شده است و به یک چالش بزرگ تبدیل شده است (۱۴،۱۵).

در مسیر شکل‌گیری هویت حرفه‌ای دانشجویان، عوامل متعددی می‌توانند تأثیرگذار باشند. نگرش‌هایی که دانشجویان در ارتباط با حرفه پرستاری دارند بر انگیزه آن‌ها انتخاب حرفه پرستاری و ماندگاری آن‌ها در حرفه تأثیر دارد (۱۶، ۱۷). نتایج مطالعات نشان می‌دهد دانشجویانی که رشته پرستاری اولین انتخاب آن‌ها بوده و با رضایت در این رشته حضور دارند، هویت حرفه‌ای بهتری داشته و این هویت حرفه‌ای بالاتر با ابقاء در حرفه یا ترک حرفه، ارتباط قوی دارد (۱۸). مرور مقالات مرتبط با موضوع نشان می‌دهد که دستیابی به هویت حرفه‌ای مثبت، بیش از هر چیز نیاز به بهبود تصویر عمومی و کسب موقعیت قوی‌تر در سازمان‌های مراقبت بهداشتی دارد و این مهم در سایه افزایش حضور پرستاران در مجامع علمی و رسانه‌های عمومی حاصل می‌شود. بنابراین، می‌توان گفت که مسئولیت اصلی بهبود تصویر پرستاری، بر عهده خود حرفه پرستاری است (۱۹).

Artman گزارش داد که فرآیند شکل‌گیری هویت حرفه‌ای دانشجویان، متأثر از هویت جنسی آن‌ها و نیز شبکه‌های اجتماعی و روابط آن‌ها به ویژه با محیط دانشگاه و نیز رشته تحصیلی آن‌ها است (۲۰). نتایج مطالعه حقیقت و همکاران نیز نشان داد که نمره هویت حرفه‌ای در دانشجویان خانم، متأهل، با معدل بالاتر و دانشجویانی که از حرفه پرستاری رضایت داشتند، بیشتر است (۲۱). مطالعات صورت گرفته بر نقش آموزش به عنوان عنصر اساسی در تشکیل هویت حرفه‌ای تأکید دارند (۲۲). آماده کردن دانشجویان پرستاری برای دستیابی به شایستگی‌های حرفه‌ای مطلوب، با درکی از آنچه می‌گذرد و داشتن چشم‌اندازی روشن از آینده با در نظر گرفتن تغییرات مداوم در سطح ملی و جهانی، نیاز به اتخاذ تدابیری جدی دارد؛ چرا که نیاز به وجود پرستاران فعال و حرفه‌ای در بیمارستان‌ها، همواره مطرح است و جذب دانشجویان توانمندی که از هویت حرفه‌ای خود رضایت دارند دغدغه بزرگی برای دانشکده‌های پرستاری می‌باشد (۲۳). با این توصیف یکی از وظایف مسئولین دانشکده‌های پرستاری آگاهی از میزان هویت حرفه‌ای دانشجویان پرستاری

و عاملی مهمی در تأمین مراقبت با کیفیت بالا به منظور بهبود نتایج مراقبت از بیمار می‌باشد (۶).

جایگاه و منزلت هر حرفه با هویت اجتماعی آن حرفه ارتباط دارد. داشتن هویت حرفه‌ای، غرور و رضایتمندی را در اعضای گروه ایجاد کرده، مشارکت آن‌ها را در دستیابی به اهداف حرفه ارتقاء بخشیده، باعث ایجاد همبستگی در اعضای یک حرفه شده و نقش مهمی در انسجام، وحدت و قدرت حرفه‌ای دارد (۷، ۸). شکل‌گیری هویت حرفه‌ای یک فرآیند تکاملی بلوغ و پختگی است که از ابتدای دوره آموزشی شروع شده و هرگز متوقف نمی‌شود (۹، ۱۰). اصولاً ادراک حرفه‌ای افراد در ۲ الی ۳ سال اول ورود فرد به حرفه شکل می‌گیرد و این ادراک که شالوده هویت حرفه‌ای فرد را تشکیل می‌دهد، هدایت‌گر اعمال حرفه‌ای او برای یک دوره کاری طولانی‌مدت می‌شود (۱۱). دانشجویان پرستاری طی فرآیند آموزش که به طور رسمی در کلاس درس و بخش‌های بالینی، و بصورت پنهان از طریق تجارب غیر رسمی صورت می‌گیرد، هویت حرفه‌ای خود را شکل می‌دهند (۱۲).

داشتن هویت حرفه‌ای علاوه بر اینکه عامل مهمی در افزایش اعتماد بنفوس دانشجویان، احساس تعلق‌پذیری به حرفه و برقراری ارتباطات با دیگران می‌باشد، مهم‌ترین عامل در ایجاد رضایت از کار بوده و بهترین انگیزه برای باقی ماندن پرستاران در حرفه پرستاری می‌باشد. توسعه هویت حرفه‌ای یکی از نگرانی‌های اساسی آموزش پرستاری است که آن را به یکی از مهم‌ترین چالش‌ها برای توسعه نقش‌های حرفه‌ای در یک محیط درمانی تبدیل کرده است (۱۱).

عواملی مانند وجود ناهماهنگی و تفاوت بین محیط آموزش نظری و بالینی پرستاری و عدم وجود تصویری روشن از حرفه پرستاری در جامعه بر هویت حرفه‌ای پرستاران تأثیرگذار است (۱۳). علاوه بر این، تأکید انجمن ملی پرستاران بر این است که هویت حرفه‌ای باید به عنوان پیامد جهانی تمامی برنامه‌های درسی پرستاری از مقطع کارشناسی تا دکتری در نظر گرفته شود (۲). بنابراین، نهادینه کردن هویت حرفه‌ای در بین دانشجویان و آماده کردن آن‌ها برای زندگی حرفه‌ای جزئی از مسئولیت‌های یک دانشگاه علوم پزشکی است که به نظر می‌رسد این روزها کمرنگ شده و از حساسیتش

شدند. جستجوی مقالات با استفاده از کلیدواژه های Professional Identity, Challenges, Nursing Students, Nursing و معادل فارسی آن: هویت حرفه ای، چالش ها، دانشجویان پرستاری و پرستاری انجام شد.

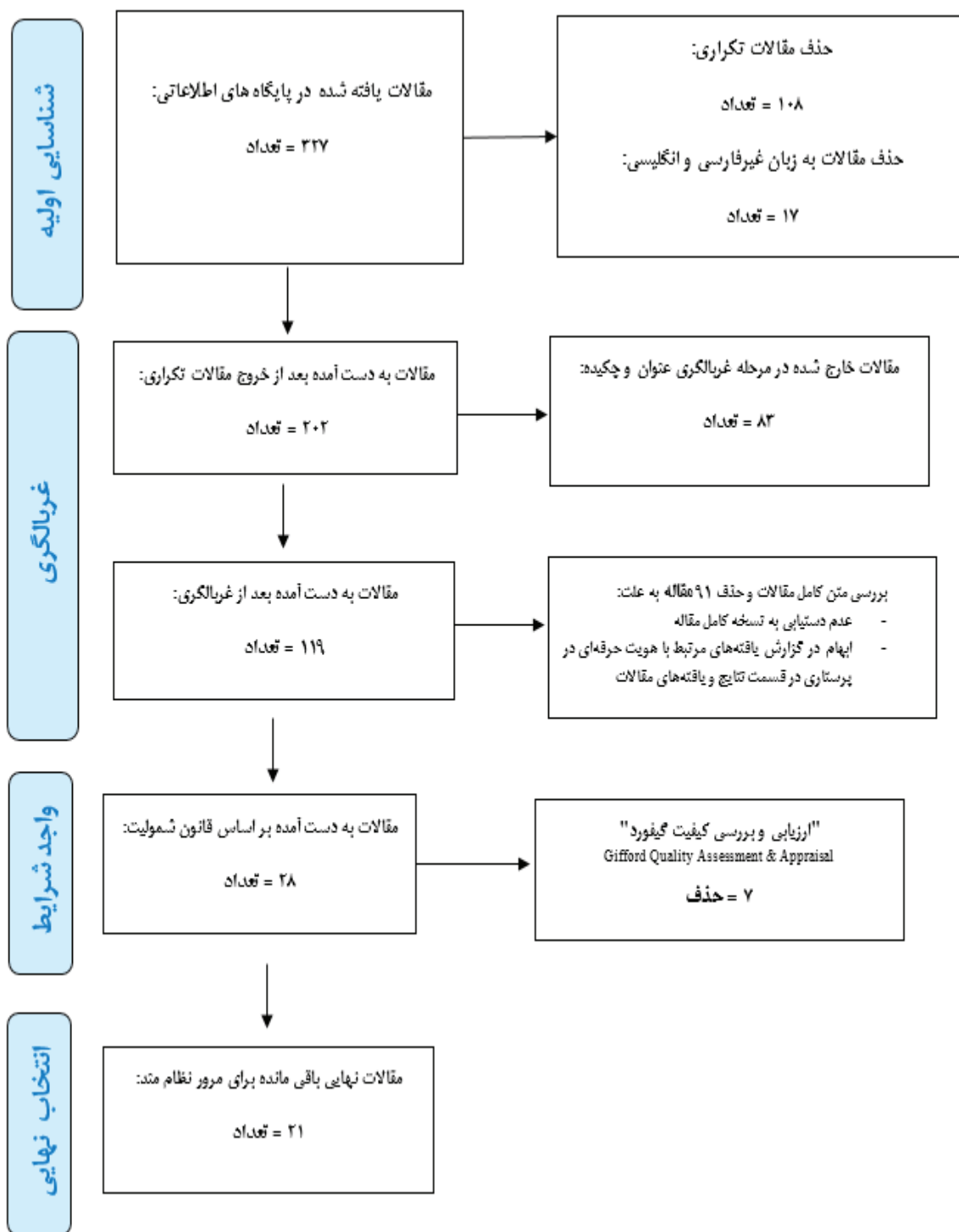
بعد از بررسی عنوان و چکیده مقالات بر اساس معیار ورود، ۸۳ مقاله از فرایند بررسی خارج شدند. معیارهای خروج شامل عدم دسترسی به نسخه کامل مقاله، نامه های به سردبیر و خلاصه مقالات همایش ها، کیفیت پایین مطالعه بر اساس «ارزیابی و بررسی کیفیت گیفورد» (Gifford Quality Assessment & Appraisal) (۲۸) و نبود چالش های هویت حرفه ای دانشجویان پرستاری در بخش یافته های مقاله تعیین شد. در «ارزیابی و بررسی کیفیت گیفورد» (۲۸) برای مطالعات کمی (۶ معیار)، کیفی (۱۱ معیار)، نیمه تجربی (۸ معیار) و تجربی (۷ معیار) در نظر گرفته شده است و مقالات در یک مقیاس ۲ نمره ای (صفر و یک) ارزیابی می شوند (۲۸). این معیارها شامل شفافیت در بیان مساله و ضرورت انجام پژوهش، روش شناختی و نمونه گیری درست، نحوه گزارش یافته ها و تفسیر نتایج بود. نقطه برش برای حذف مقاله برای مطالعات کمی - پرسشنامه ای نمره ۴ و کمتر، برای مطالعات کیفی نمره ۸ و کمتر، برای مطالعات نیمه تجربی و تجربی نمره ۶ و کمتر بود.

۹۱ مقاله به علت عدم دسترسی به فایل کامل، ابهام در گزارش چالش های مورد نظر در بخش نتایج و دریافت نمره پایین از «ارزیابی و بررسی کیفیت گیفورد» (۲۸) حذف شدند و ۲۱ مقاله (۵ مقاله با زبان فارسی و ۱۶ مقاله با زبان انگلیسی) در مرور باقی ماند. برای انتخاب مقالات مرتبط و با کیفیت، از ابزار غربالگری «فلوچارت پریزما» (PRISMA Flow Diagram) (۲۹) استفاده شد (نمودار ۱).

برنامه ریزی صحیح در جهت ارتقای آن می باشد (۲۴). افزایش جمعیت افراد مسن همراه با پیشرفت های فناوری سبب افزایش نیازهای سلامتی شده است. آگاهی ناشی از افزایش اطلاعات نیز سبب شده است که مردم نیازهای سلامتی خود را در سطوح بالاتر جستجو و ترجیحات خود را برای دریافت مراقبت با کیفیت اظهار کنند (۲۵). با این شرایط نیاز به جذب پرستاران توانمند، فعال و راضی از حرفه پرستاری به عنوان یک دغدغه بزرگ برای دانشکده ها و نظام های آموزش پرستاری مطرح می باشد (۲۶)، زیرا پرستارانی که هویت حرفه ای دارند، از اعتماد به نفس، احساس تعلق به حرفه و برقراری ارتباط بهتر با همکاران و بیماران برخوردار هستند (۱۱) و این مهم، می تواند به عنوان بهترین پیشگو جهت باقی ماندن و جلوگیری از ترک خدمت پرستاران محسوب گردد (۲۷)، در صورتی که اگر هویت حرفه ای محقق نشود یکسری خطرات از قبیل: کاهش رضایت شغلی، اختلال در استقلال حرفه ای، مشروعیت و افزایش ترک خدمت را برای پرستاران به همراه خواهد داشت (۲۵). لذا با توجه به اهمیت کسب هویت حرفه ای و شناسایی موانع و چالش های شکل گیری هویت حرفه ای در دانشجویان پرستاری و وجود مطالعات پراکنده در این زمینه، مطالعه حاضر با هدف تعیین چالش های شکل گیری هویت حرفه ای در دانشجویان پرستاری انجام شد.

## روش کار

در مطالعه مرور نظام مند حاضر، مقالات کمی و کیفی و ترکیبی منتشر شده به زبان فارسی و انگلیسی در رابطه با مفهوم هویت حرفه ای پرستاران در طی سال های ۱۳۹۰ تا ۱۴۰۰ برای مقالات فارسی و ۲۰۱۲ تا ۲۰۲۲ برای مقالات انگلیسی در بانک های اطلاعاتی داخلی SID و IRANDOC و خارجی PubMed، ProQuest و Science Direct انتخاب



نمودار ۱: نمودار «فلوچارت پریزما» نحوه ورود و خروج مطالعات مرور شده

### یافته ها

در جدول ۱، نتایج ۲۱ مطالعه انتخاب شده، آورده شده است.

جدول ۱: مشخصات کلی مطالعات مرور شده

نویسنده / سال / کشور	عنوان مطالعه	نوع مطالعه	روش نمونه گیری / تعداد نمونه	ابزار	نتایج پژوهش
گیلوری و همکاران (۳۰) سال ۱۴۰۱ / ایران	هویت حرفه ای ادراک شده و عوامل مرتبط با آن در دانشجویان پرستاری ایران: یک مطالعه مقطعی	توصیفی-مقطعی	سرشماری ۱۹۵ نفر از دانشجویان سال سوم و چهارم کارشناسی پرستاری از دانشگاه علوم پزشکی سمنان	پرسشنامه پژوهشگر ساخته (بدون نام)	- نداشتن معدل بالا - بی علاقه‌گی به رشته پرستاری - نداشتن سابقه کار دانشجویی مرتبط و همزمان با تحصیل در رشته پرستاری
نحریر و همکاران (۳۱) سال ۱۴۰۰ / ایران	عوامل موثر بر هویت حرفه‌ای پرستاری: مقاله مرور منظم	مرور نظام مند	۱۷ مقاله	-	- فعالیت‌های ضعیف تیمی، مشارکتی و ارتباطی بین پرستاران و سایر اعضای تیم درمان - نقش ضعیف مربیان بالینی پرستاری در شکلدهی ارتباط دانشجویان با اعضای تیم درمان - خصوصیات فردی متفاوت دانشجویان پرستاری و پرستاری - ابهام در نقش حرفه ای - نشان دادن چهره مخدوش پرستاری در رسانه
کریمی-جوهری و همکاران (۳۲) سال ۱۳۹۹ / ایران	فرایند شکل‌گیری هویت حرفه‌ای در پرستاران	مروری	۲۵ مقاله	-	- نگاه و تصور مخدوش جامعه در ارتباط با حرفه پرستاری
حقیقت و همکاران (۲۱) سال ۱۳۹۸ / ایران	آیا بین شایستگی های اخلاقی و شکل‌گیری هویت حرفه ای در دانشجویان پرستاری رابطه وجود دارد؟	توصیفی-همبستگی	نمونه گیری طبقه ای تصادفی ۲۲۱ نفر از دانشجویان سال سوم و چهارم کارشناسی پرستاری از دانشگاه علوم پزشکی تهران	مقیاس رشد اخلاقی برای افراد حرفه ای (Moral Development Scale for Professionals) / و «مقیاس هویت حرفه ای برای دانشجویان پرستاری» (Professional Identity Scale for Nursing Students)	- رشد ضعیف اخلاقی دانشجویان پرستاری (طبق الگوی اخلاقی کولبرگ) - عدم صلاحیت اخلاقی دانشجویی پرستاری
نیشابوری و همکاران (۳۳) سال ۱۳۹۷ / ایران	برخ تحصیلی؛ اصلی ترین موانع کسب هویت حرفه ای در دانشجویان پرستاری: یک مطالعه کیفی	کیفی با رویکرد نظریه زمینه ای	نمونه گیری مبتنی بر هدف ۳۲ نفر از دانشجویان سال اول تا چهارم کارشناسی پرستاری از سه دانشکده پرستاری وابسته به دانشگاه‌های علوم پزشکی شهر تهران	مصاحبه های بدون ساختار	- انتخاب و ادامه اجباری رشته پرستاری - احساس ناکامی در تحصیل - تقابل انتظار از حرفه با واقعیت حرفه پرستاری - تصویر کلیشه ای از حرفه پرستاری - شأن اجتماعی پایین حرفه ای
ولیزاده و قربانی (۳۴) سال ۱۳۹۴ / ایران	هویت حرفه ای پرستاران و عوامل مرتبط با شکل‌گیری آن: یک مقاله مروری	مرور نظام مند	۴۱ مقاله	-	- عدم سازگاری بین دوره های آموزشی نظری و بالینی - عدم ارائه تصویر شفاف و قابل قبول از حرفه - ارزش های اخلاقی پایین پرستاران در محیط کار بالینی - عدم استقلال پرستاران در فعالیت‌های بالینی - عدم قدرت رهبری و مدیریت پرستاران در نظام بهداشت و درمان

## طاهره گیلوری و همکاران

<p>بی حرمتی، تحقیر و عدم تقدیر از پرستاران پایمال شدن شان و منزلت فردی-اجتماعی پرستاران بی صدایی پرستاران ناشی از بی قدرتی و عدم حمایت</p>	<p>مصاحبه های نیمه ساختاریافته</p>	<p>نمونه گیری مبتنی بر هدف ۲۵ نفر از دانشجویان سال اول تا چهارم کارشناسی پرستاری از دانشکده های پرستاری دانشگاه های علوم پزشکی تهران و شهید بهشتی</p>	<p>کیفی با رویکرد نظریه زمینه ای</p>	<p>هویت حرفه ای خدشه دار: عامل بازدارنده یادگیری مراقبت های پرستاری در دانشجویان - یک مطالعه کیفی در ایران</p>	<p>براز پردنجان و همکاران (۱۱) سال ۱۳۹۳/ ایران</p>
<p>- عدم وجود مصاحبه در بدو پذیرش دانشجو برای تشخیص ظرفیتهای روانی لازم - نقص نظام آموزشی در ارائه برنامه های توانمندسازی دانشجویان - تقابل انتظار از حرفه با واقعیت حرفه پرستاری - عزت نفس پایین دانشجویان پرستاری</p>	<p>مصاحبه های نیمه ساختاریافته</p>	<p>نمونه گیری مبتنی بر هدف ۱۵ نفر از دانشجویان سال دوم تا سال چهارم (ترم ۳ تا ترم ۸) کارشناسی پرستاری و اعضای هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد</p>	<p>کیفی با رویکرد تحلیل محتوا</p>	<p>توسعه هویت حرفه ای در دانشجویان پرستاری: مدل ارزشیابی Eisner</p>	<p>حسینی-شهیدی و همکاران (۱۵) سال ۱۳۹۳/ ایران</p>
<p>- دستمزد پایین پرستاران - عدم داشتن اعتماد به نفس پرستاران در انجام امور حرفه ای - نداشتن اقتدار حرفه ای در پرستاران</p>	<p>مصاحبه های نیمه ساختاریافته</p>	<p>نمونه گیری مبتنی بر هدف ۲۳ نفر از پرستاران و دانشجویان سالهای مختلف تحصیلی در مقطع کارشناسی ارشد پرستاری از دانشگاه علوم پزشکی تهران و اصفهان</p>	<p>کیفی با رویکرد تحلیل گفتمان</p>	<p>هویت حرفه ای پرستاری: نوزاد یا مبتلا به آلزایمر</p>	<p>یزدان نیک و همکاران (۸) سال ۱۳۹۱/ ایران</p>
<p>- وجود فاصله و عدم تطابق بین دوره های آموزش نظری و بالینی - دریافت حمایت ناچیز از نظام آموزشی - عدم ارائه تصویر شفاف و قابل قبول از حرفه پرستاری در اجتماع</p>	<p>مصاحبه های نیمه ساختاریافته</p>	<p>نمونه گیری مبتنی بر هدف ۱۴ نفر از دانشجویان پسر و سال چهارم کارشناسی پرستاری</p>	<p>کیفی با رویکرد تحلیل محتوا</p>	<p>دیدگاه دانشجویان مرد پرستاری ایران در خصوص نقش آموزش پرستاری در ایجاد هویت حرفه ای: مطالعه تحلیل محتوا</p>	<p>ویس مرادی و همکاران (۱۳) سال ۱۳۹۰/ ایران</p>
<p>- بارکاری سنگین پرستاری - کلیشه های جنسیتی</p>	<p>«مقیاس هویت حرفه ای برای دانشجویان پرستاری» Professional Identity Scale for Nursing Students (Students) / و مصاحبه های نیمه ساختاریافته</p>	<p>نمونه گیری مبتنی بر هدف ۲۳۷ نفر از دانشجویان پرستاری سال ۱ تا سه (چون کالج ها ۳ ساله است) از Anhui Medical College in Hefei, China و ۳۳ پرستار مرد بالینی از Anhui Medical College</p>	<p>میکس متد (ترکیبی)</p>	<p>هویت حرفه ای دانشجویان مرد پرستاری در کالج های ۳ ساله و پرستاران مرد جوان در چین</p>	<p>Chen و همکاران (۳۵) سال ۲۰۲۰/ چین</p>
<p>- روابط بین فردی مخدوش دانشجویان پرستاری با پرستاران و پزشکان - تحقیر شدن پرستاران در محیط کار</p>	<p>مصاحبه های نیمه ساختاریافته</p>	<p>نمونه گیری مبتنی بر هدف ۱۸۰ نفر از دانشجویان سال چهارم کارشناسی پرستاری</p>	<p>کیفی با رویکرد پدیدار شناسی</p>	<p>بررسی تعهد، هویت حرفه ای و حمایت از دانشجویان پرستاری</p>	<p>Clements و همکاران (۲۲) سال ۲۰۱۶/ انگلستان</p>

«پرسشنامه اجرایی تنش سلامت و ایمنی» Health and Safety) Executive Stress Questionnaire) و «مقیاس هویت حرفه ای برای دانشجویان پرستاری» Professional Identity) Scale for Nursing Students (Students	سرشماری ۲۳۰ نفر از دانشجویان سال سوم و چهارم کارشناسی پرستاری	توصیفی - مقطعی	تأثیر هویت حرفه ای بر تنش نقش در دانشجویان پرستاری: یک مطالعه مقطعی	Sun و همکاران (۳۶) سال ۲۰۱۶ / چین
مصاحبه / و مشاهده شرکت کنندگان در محیط های بالینی / و تشکیل گروه های بحث و گفتگو * مشاهده مشارکتی: برای دسترسی و درک واقعیت حرفه ای از این ابزار استفاده می شود که در آن دانشجویان پرستاری در طول آموزش خود شرکت می کنند و به طور کامل در کارشان غرق می شوند.	سرشماری ۹۷ نفر از دانشجویان سال سوم کارشناسی پرستاری در دانشگاه بارسلونا	کیفی با رویکرد قوم نگاری	نظریه و عمل در ساخت هویت حرفه ای در دانشجویان پرستاری: یک مطالعه کیفی	Marañón & Pera (۱۹) سال ۲۰۱۵ / اسپانیا
- احساس عدم تعلق دانشجویان پرستاری به تیم درمان - عدم دریافت حمایت از همتایان - توانایی اندک تفکر انتقادی در بین دانشجویان پرستاری - اعتماد به نفس پایین دانشجویان پرستاری	پرسشنامه پژوهشگر ساخته (بدون نام)	نمونه گیری در دسترس ۴۱۶ دانشجوی سال سوم و چهارم کارشناسی پرستاری	ساختن هویت پرستاری در محیط بالینی: تجربه دانشجویان پرستاری	Walker و همکاران (۳۷) سال ۲۰۱۴ / استرالیا
- عدم دریافت قردانی پرستاران از موسسه (بیمارستان) - عدم رضایت بیماران از پرستاران - فرد گرایی در عملکرد حرفه ای	پرسشنامه کیفیت و ایمنی آموزشی برای پرستاران Quality and Safety) Education Questionnaire) (naire for Nurses / و مصاحبه	نمونه گیری مبتنی بر هدف ۴۶ نفر از دانشجویان سال چهارم کارشناسی پرستاری	انواع هویت حرفه ای در میان پرستاران فارغ التحصیل مقطع کارشناسی	Hensel (۷) سال ۲۰۱۴ / آمریکا
- تعارض بین آموزش نظری و بالینی در پرستاری - عدم ارتباط حرفه ای دانشجویان پرستاری با پزشکان و پرستاران - اعتماد به نفس پایین پرستاران	و «مقیاس هویت حرفه ای برای دانشجویان پرستاری» Professional Identity) Scale for Nursing Students (Students	نمونه گیری در دسترس ۱۰۶ نفر از دانشجویان سال چهارم کارشناسی پرستاری	شکل گیری هویت حرفه ای در پرستاری	Larson و همکاران (۳۸) سال ۲۰۱۳ / آمریکا
- تحقیر شدن دانشجویان پرستار توسط مربیان بالینی پرستاری - ضعف در خودکارآمدی و اعتماد به نفس دانشجویان	مصاحبه های بدون ساختار	نمونه گیری مبتنی بر هدف ۱۳ نفر از دانشجویان سال چهارم کارشناسی پرستاری	صدای دانشجویان: تجربه زیسته بی حرمتی هیت علمی به عنوان مانعی برای شکل گیری حرفه ای در دوره کاردانی آموزش پرستاری	Del Prato (۱۲) سال ۲۰۱۳ / آمریکا
- عدم ارائه تصویر شفاف و قابل قبول از حرفه پرستاری در اجتماع - تحقیر شدن پرستاران در محیط کار - پامال شدن شان و منزلت فردی - اجتماعی پرستاران	-	۱۸ مقاله	حرفه پرستاری: تصویر عمومی، خودپنداره و هویت حرفه ای: یک مقاله مباحث های	Hoeve و همکاران (۳۹) سال ۲۰۱۳ / هلند



## طاهره گیلوری و همکاران

<p>- عدم شکل گیری ارتباط حرفه‌های دانشجویان پرستاری با پزشکان و پرستاران در محیط‌های بالینی</p> <p>- تحقیر شدن پرستاران در محیط کار</p>	<p>مصاحبه‌های بدون ساختار</p>	<p>نمونه گیری مبتنی بر هدف</p> <p>۱۸ نفر از دانشجویان سال چهارم کارشناسی پرستاری</p>	<p>کیفی با رویکرد پدیدار شناسی</p>	<p>تجربه زیسته هویت حرفه ای در دانشگاهیان کارشناسی ارشد پرستاری</p>	<p>Becker (۴۰) سال ۲۰۱۳ / آمریکا</p>
<p>- تعهد اندک مدرسین پرستاری به ارتقای هویت حرفه ای دانشجویان</p> <p>- فاصله زیاد بین آموزش نظری تا بالین پرستاری - احساس ناکارآمدی دانشجویان پرستاری و بی صلاحیتی آن ها در کارآموزی</p>	-	<p>۴۹ مقاله</p>	<p>مرور نظام مند</p>	<p>هویت حرفه‌های و پرستاری: تحولات نظری معاصر و چالش های پژوهشی آینده</p>	<p>Johnson و همکاران (۴) سال ۲۰۱۲ / استرالیا</p>

مرور مطالعات منتخب نشان داد، که چالش های مربوط به شکل گیری هویت حرفه ای از ۴ طبقه اصلی: ۱- چالش های دانشجویان پرستاری ۲- چالش های نظام آموزشی ۳- چالش های پرستاران و ۴- چالش های محیط و فرهنگ اجتماعی، و زیر طبقات تشکیل شده است (جدول ۲).

جدول ۲: چالش های شکل گیری هویت حرفه ای دانشجویان پرستاری

زیر طبقات	طبقات
متغیرهای زمینه ای (نمره معدل، انتخاب رشته با علاقه و اولویت در انتخاب، سابقه کار بالینی)	
انتخاب جبری رشته پرستاری و احساس ناکامی در تحصیل	چالش های دانشجویان پرستاری
عدم توجه به توانایی و استعداد دانشجویان	
ناکارآمدی نظام آموزشی	
فاصله بین دوره های آموزشی نظری پرستاری با دوره های بالینی	چالش های نظام آموزشی
صلاحیت حرفه ای ناکافی مربیان بالینی پرستاری	
بی صدایی پرستاران (سکوت کردن و مطالبه گر نبودن)	
بار کاری سنگین پرستاری	چالش های پرستاران
پایمال شدن شأن و منزلت فردی- اجتماعی پرستاران در بالین	
فعالتهای تیمی و ارتباطی ضعیف و ناکارآمد پرستاران با سایر اعضای تیم درمان	
عدم ارائه تصویر شفاف و قابل قبول از حرفه	
کلیشه سازی خدمات پرستاری در جامعه	چالش های محیط اجتماعی و فرهنگ اجتماعی
کلیشه های جنسیتی	

بودند. این چالش ها به صورت ۱- متغیرهای زمینه ای (نمره معدل، انتخاب رشته با علاقه و اولویت، سابقه کار بالینی)، ۲- انتخاب جبری رشته پرستاری و احساس ناکامی در تحصیل و ۳- عدم توجه به توانایی و استعداد دانشجویان بود.

۱- متغیرهای زمینه ای دانشجویان: منظور از متغیرهای زمینه ای: نمره معدل دانشجویان، انتخاب رشته پرستاری با علاقه و اولویت انتخاب و سابقه کار بالینی می باشد. متغیرهای زمینه ای می توانند اثرات غیرمستقیمی بر شکل گیری هویت حرفه ای از طریق تنظیم جهت و مجموعه ای

## بحث

مطالعه حاضر با هدف تعیین چالش های شکل گیری هویت حرفه ای در دانشجویان پرستاری انجام شد. نتایج نشان داد، چالش های متعددی به منظور شکل گیری هویت حرفه ای دانشجویان پرستاری وجود دارد که در ادامه به بحث در مورد آن ها پرداخته شده است.

چالش های مرتبط با دانشجویان پرستاری: به معنای کلیه عوامل مربوط به دانشجویان پرستاری می باشد که در شکل گیری و توسعه هویت حرفه ای پرستاری دخیل

شکل گیری و توسعه هویت حرفه ای پرستاری تحمیل شده است. این چالش ها ۱- ناکارآمدی نظام آموزشی، ۲- عدم سازگاری بین دوره های آموزش نظری و بالینی و ۳- صلاحیت حرفه ای ناکافی مربیان بالینی پرستاری بود.

۱- ناکارآمدی نظام آموزشی: هویت حرفه ای تا حد زیادی ساخته و پرداخته آموزش است، و به نوع نظام آموزشی و میزان تأثیرپذیری شخص از آن، وابسته است (۳۹)، بنابراین، دانشکده ها و مدرسین پرستاری وظیفه خطیری در تسهیل و تکامل هویت حرفه ای دانشجویان به عهده دارند. برنامه های آموزشی نیز باید شامل تجارب بالینی و آموزشی باشند که به ایجاد هویت حرفه ای دانشجویان کمک کنند (۳۱).

۲- فاصله بین دوره های آموزش نظری پرستاری با دوره های بالینی: دانشجویان پرستاری هویت حرفه ای خود را در طول فرآیند آموزشی، در کلاس درس و بخش های بالینی و به طور پنهانی از طریق تجربیات غیررسمی به دست می آورند (۱۲). عواملی مانند ناهماهنگی و تفاوت بین آموزش نظری پرستاری و محیط بالینی بر هویت حرفه ای دانشجویان پرستاری تأثیر می گذارد (۱۳)، بنابراین، نیاز مبرمی به ایجاد رویکرد آموزشی مناسب برای شکل گیری هویت حرفه ای وجود دارد. مطالعات نشان می دهد که آموزش پرستاری به ویژه از نظر توسعه هویت حرفه ای ناکافی و نامناسب است (۳۹-۴۱)، لذا توجه به آموزش به دلایلی از جمله ایجاد و توسعه موقعیت فرد از یک شخص معمولی به پرستار حرفه ای، هم خوانی منطقی بین نظری و عملی و کمک به ابقای پرستاران در این حرفه بسیار مهم است (۴۲، ۴۳).

۳- صلاحیت حرفه ای ناکافی مربیان بالینی پرستاری: نتایج به دست آمده طی مرور متون، نشان دهنده نقش پراهمیت مدرسین و مربیان بالین در توسعه هویت حرفه ای می باشد. مدرسین و مربیان بالین مهم ترین افراد ایفا کننده نقش حرفه ای در محیط بالینی بوده، و به عنوان عوامل کلیدی در توسعه هویت حرفه ای دانشجویانی که بتدریج خود را با نقش های حرفه ای پرستاری وفق می دهند، می باشند (۳۶). Felstead بیان کرده است که مربیان شاغل در محیط بالین با آموزش در محیطی واقعی، در عملکرد دانشجویان پرستاری و پرستاران تازه کار و به تبع آن در ایجاد هویت حرفه ای آن ها تأثیر مستقیم دارند (۴۴). چالش های مرتبط با پرستاران: شامل ۳ عامل ۱- بی

از فعالیت های فردی اعمال کنند (۳۰، ۳۵). به طور مثال یافته های مطالعه حشمتی و همکاران نشان داد دانشجویان پرستاری که معدل بالاتری داشتند، نمره هویت حرفه ای بالاتری را گزارش کردند (۲۴). همچنین در مطالعه حقیقت و همکاران بین معدل و نمره هویت حرفه ای همبستگی مثبت و معناداری یافت شد (۲۱). به نظر می رسد دانشجویانی که درک بالاتر و بهتری نسبت به رشته پرستاری دارند، و قسمتی از هویت خودشان را وابسته به رشته انتخابی شان می دانند با تلاش بیشتری مطالعه کرده، برای آزمون های دوره ای و پایان ترم به صورت هدفمند، برنامه ریزی می کنند و به دنبال آن نمره های بهتری کسب می کنند. نگرش دانشجویان در رابطه با حرفه پرستاری بر انگیزه، انتخاب حرفه پرستاری و ماندگاری آن ها در این حرفه تأثیر می گذارد (۱۷). مطالعات نشان می دهند دانشجویانی که پرستاری را به عنوان اولین رشته انتخابی خود انتخاب می کنند هویت حرفه ای بهتری دارند (۱۸، ۲۱).

۲- انتخاب جبری رشته پرستاری و احساس ناکامی در تحصیل: دانشجویانی که با رضایت کامل، علاقمندی و شناخت کافی در رشته پرستاری حضور دارند، هویت حرفه ای بهتری داشته و این مهم با ابقاء در حرفه یا ترک حرفه آن ها نیز ارتباطی قوی دارد (۳۶). دانشجویی که دارای حس ناکامی هست به مرور علاقه خود را به تحصیل از دست داده و تمایل به ترک رشته پرستاری دارد اما بنا به شرایط فردی، خانوادگی و اجتماعی با بی رغبتی تحصیل در پرستاری را ادامه می دهد. این در حالی است ادامه اجباری رشته پرستاری، معضل مهمی در کسب هویت حرفه ای هست (۲۵).

۳- عدم توجه به توانایی و استعداد دانشجویان: در بسیاری از کشورهای جهان، برای ورود به رشته پرستاری مصاحبه شفاهی، ارزیابی شایستگی های فردی و آزمون های روانشناختی الزامی است تا بتوانند بر این اساس دانشجویان مستعد و توانمند را وارد دنیای حرفه ای پرستاری کنند. بی توجهی در فرآیند پذیرش دانشجوی پرستاری در دانشگاه های ایران و دانشجویان بی علاقه به رشته پرستاری که صرفاً برای دریافت مدرک دانشگاهی یا یافتن شغل مطمئن وارد این رشته می شوند ممکن است باعث شود دانشجویان نتوانند به هویت حرفه ای مطلوبی دست یابند (۳۷، ۳۸). چالش های نظام آموزشی: به معنای کلیه چالش ها و موانعی است که از سوی نظام آموزشی بر فرآیند

به منظور انجام بهترین مراقبت برای بیمار و جلوگیری از ایجاد یأس و ناامیدی و خدشه دار شدن هویت دانشجویان پرستاری می شود (۱۳).

چالش های محیط اجتماعی و فرهنگ اجتماعی: ضروری است که هویت حرفه ای بتدریج در تعامل حرفه با اجتماع شکل می گیرد به گونه ای که نمی توان فقط حرفه و رفتار حرفه ای را عامل شکل گیری هویت حرفه ای دانست و از سوی دیگر، صرفاً باور و برداشت اعضای هر حرفه از حرفه خود، نیز هویت آن حرفه را شکل نمی دهد بلکه این باور و رفتار در آینه بازخورد جامعه و واکنشی که جامعه به آن نشان می دهد به شکل گیری هویت حرفه ای منجر می شود. به عبارت دیگر، تا جامعه مهر تأیید بر این هویت نهد نمی توان آن را حتی در بین اعضای حرفه جاری و غالب دانست (۴۶). چالش هایی که مرتبط با محیط و فرهنگ اجتماعی می باشند و در عدم شکل گیری و توسعه هویت حرفه ای در دانشجویان پرستاری دخیل هستند در سه زیرطبقه ۱- عدم ارائه تصویر شفاف و قابل قبول از حرفه پرستاری، ۲- کلیشه سازی خدمات پرستاری در جامعه و ۳- کلیشه های جنسیتی (پرستار مرد مورد قبول جامعه نیست) ارائه شده است.

۱- عدم ارائه تصویر شفاف و قابل قبول از حرفه پرستاری: مطالعات زیادی در زمینه تصویر پرستاری در جامعه انجام شده است که اکثر آن ها نشان دهنده تصویر نامطلوبی از پرستاری در جوامع می باشد. مطالعه Hoeye و همکاران نشان داد که تصویر واقعی پرستاری در جامعه بدلیل عدم حضور فعال پرستاران در روابط اجتماعی متفاوت است و به نظر می رسد که بهبود تصویر عمومی پرستاران در جامعه و کسب موقعیت های قوی تر در سازمان های مراقبت بهداشتی در گرو افزایش حضور آن ها می باشد (۳۹). بنابراین، می توان گفت که مسئولیت اصلی بهبود تصویر پرستاری بر عهده خود حرفه پرستاری است (۴۹). این چالش یک چالش مرتبط با محیط اجتماعی (یا همان جامعه) است. مجموعه ای شامل: عدم توانایی مدیران پرستاری و پرستاران بالینی در نشان دادن قابل قبول توانمندی های پرستاران، ناکارآمدی رسانه های اجتماعی در این مهم و عدم وجود برنامه های مدون برای ارائه تصویر روشن و کاملی از ارزش های پرستاری به عنوان چالشی در شکل گیری هویت حرفه ای پرستاری مطرح می شود.

۲- کلیشه سازی از خدمات پرستاری در جامعه: کلیشه ای که

صدایی پرستاران (سکوت کردن و مطالبه گر نبودن)، ۲- بارکار سنگین پرستاری، پایمال شدن شأن و منزلت فردی، اجتماعی پرستاران در بالین و ۴- فعالیت های تیمی و ارتباطی ضعیف و ناکارآمد پرستاران با سایر اعضای تیم درمان بود. ۱- بی صدایی پرستاران: نتایج مطالعه برراز و همکاران نشان داد بی صدایی پرستاران از چالش های کسب هویت حرفه ای در نزد دانشجویان پرستاری نشان داده و پیامد آن را بی انگیزگی دانشجویان در یادگیری مراقبت های پرستاری گزارش می کند (۱۱). پرستاران می توانند از موقعیت های راهبردی مانند نقش های مدیریتی یا آموزش دهنده استفاده کرده و حرفه ای شدن و ارتباط حرفه خود با جامعه را نشان دهند و به نوعی خود پرستاران، صدای پرستاران باشند (۴۵).

۲- بار کار سنگین پرستاری: به نظر می رسد محیط های بالینی به علت امکان ترسیم واقعیت پرستار و پرستاری، نقش قابل توجه ای در شکل گیری هویت حرفه ای دانشجویان دارند، به طوری که دانشجویان به علت ناراحتی از وضعیت ارائه مراقبت های پرستاری و دغدغه های حرفه ای آن، بار کار سنگین پرستاری و مسئولیت های زیاد و متعدد در هر نوبت کاری به آینده خود به عنوان پرستار با شک و تردید نگرسته و نگران آینده حرفه ای خود می گردند (۴۶). ۳- پایمال شدن شأن و منزلت فردی- اجتماعی پرستاران در بالین: مطالعه حسینی شهیدی و همکاران نشان دهنده شان و منزلت اجتماعی نامناسب پرستاران در ایران هست (۱۵). بررسی های قبلی در زمینه فرهنگی- اجتماعی ایران نیز نشان می دهد حرفه پرستاری نزد عموم مردم مقبولیت ندارد (۸)، ۴۳، ۴۵، به طوری که ارتباطات، عوامل فرهنگی و ساختاری منفی منجر به آسیب به اعتماد به نفس پرستاران شده است. بنابراین، کسب هویت حرفه ای دانشجویان در بستر شأن اجتماعی پایین حرفه ای با مشکل مواجه می شود (۴۷).

۴- فعالیت های تیمی و ارتباطی ضعیف و ناکارآمد پرستاران با سایر اعضای تیم درمان: Papathanassoglou و همکاران در مطالعه خود بیان نمودند، پرستارانی که در محیط بالینی با سایر اعضا تیم درمانی و پزشکان ارتباط بهتری دارند از رضایت شغلی و هویت حرفه ای بهتری برخوردارند (۴۸). از این رو ارتباط با همکاران منجر به ابراز مشکلات و احساسات بین افراد حاضر در محیط های درمانی و دانشجوی پرستاری شده، که خود منجر به تأمل و تفکر

آنجایی که هم خوانی منطقی بین آموزش نظری و عملی پرستاری بسیار مهم است، لذا در کوریکولوم های این رشته، بین برنامه های آموزش نظری و عملی باید تناسب و سنخیت بیشتری در نظر گرفته شود. مدرسین پرستاری و مربیان عرصه های بالینی پرستاری خود به عنوان الگوی کاملی برای آینده داران پرستاری ایفای نقش کنند. همچنین اهتمام مدیران پرستاری برای بهبود تصویر حرفه پرستاری در رسانه های اجتماعی و حمایت اصحاب رسانه از این حرفه پیشنهاد می گردد. از محدودیت های مطالعه حاضر، عدم امکان دسترسی به برخی پایگاه های اطلاعاتی خارجی می باشد، که از کنترل پژوهشگر خارج است.

### سیاسگزاری

مقاله حاضر مربوط به فعالیت واحد درسی چالش های پرستاری، مقطع دکتری پرستاری دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی می باشد. مولفین از همکاری و مساعدت اساتید محترم این واحد درسی که بدون حمایت و راهنمایی آن ها، انجام این پژوهش ممکن نبود، تشکر و قدردانی می نمایند.

### تضاد منافع

نویسندگان مقاله حاضر هیچگونه تضاد منافی را گزارش نکردند.

از پرستار در رسانه های دیداری و شنیداری به نمایش درآمده است، تصویری فرودست و اغلب صرفاً معنوی است که با واقعیت پرستاری فاصله دارد که به جای نشان دادن علم و دانش پرستار، فردی فاقد سواد آکادمیک که صرفاً جنبه معنوی کار او پررنگ شده است دیده می شود (۱۳).

۳- کلیشه های جنسیتی: از کلیشه های بسیار رایج و تأثیرگذار بر پرستاری کلیشه های جنسیتی است. تصویر بانوی چراغ به دست برای همه نمادی آشنا است. ارائه تصویر زنانه از پرستاری، موجب نگرانی دانشجویان پسر در مورد انتخاب حرفه پرستاری می شود. در پی تصویر کلیشه ای از پرستاری و شأن اجتماعی پایین حرفه ای، دانشجویان پرستاری (اکثر اوقات پسران)، رشته خود را از دیگران پنهان می سازند که این امر لطمه بزرگی بر کسب هویت حرفه ای آن ها دارد (۱۳، ۳۳).

### نتیجه گیری

نتایج نشان داد که چالش های مربوط به شکل گیری هویت حرفه ای در پرستاری را، در ۴ طبقه: چالش های مرتبط با دانشجویان پرستاری، چالش های مرتبط با نظام آموزشی، چالش های مرتبط با پرستاران و چالش های مرتبط با محیط اجتماعی و فرهنگ اجتماعی می توان طبقه بندی کرد. پیشنهاد می گردد در بدو پذیرش دانشجویان پرستاری، مصاحبه ای گرفته شود که میزان علاقه دانشجویان به این رشته و ظرفیت و توانمندی های آن ها بررسی شود. از

### References

1. Adams K, Hean S, Sturgis P, Clark J. Investigating the factors influencing professional identity of first-year health and social care students. *Learning in Health and Social Care*. 2006;5(2):55-68. <https://doi.org/10.1111/j.1473-6861.2006.00119.x>
2. Baker S. Outcomes and competencies for graduates of practical/vocational, diploma, associate degree, baccalaureate, master's, practice doctorate, and research doctorate programs in nursing. *Nursing Education Perspectives*. 2011;32(3):201-207. [https://journals.lww.com/neonline/Citation/2011/05000/Outcomes\\_and\\_Compencies\\_for\\_Graduates\\_of.17.aspx](https://journals.lww.com/neonline/Citation/2011/05000/Outcomes_and_Compencies_for_Graduates_of.17.aspx)
3. Sutherland L, Howard S, Markauskaite L. Professional identity creation: Examining the development of beginning preservice teachers' understanding of their work as teachers. *Teaching*

and Teacher Education. 2010;26(3):455-465. <https://doi.org/10.1016/j.tate.2009.06.006>

4. Johnsn M, Cowin L, Wilson I, Young H. Professional identity and nursing: Contemporary theoretical developments and future research challenges. *International Nursing Review*. 2012;59(4):562-569. <https://doi.org/10.1111/j.1466-7657.2012.01013.x>
5. Clark CM, Springer PJ. Nurse residents' first-hand accounts on transition to practice. *Nursing Outlook*. 2012;60(4):2-8. <https://doi.org/10.1016/j.outlook.2011.08.003>
6. Orsolini-Hain L. Educating nurses: A call for radical transformation. *Nursing Education Perspectives*. 2010;31(5):327-328. [https://journals.lww.com/neonline/Citation/2010/09000/Educating\\_Nurses\\_\\_A\\_Call\\_for\\_Radical.17.aspx](https://journals.lww.com/neonline/Citation/2010/09000/Educating_Nurses__A_Call_for_Radical.17.aspx)

7. Hensel D. Typologies of professional identity among graduating baccalaureate-prepared nurses. *Journal of Nursing Scholarship*. 2014; 46 (2):125-133. <https://doi.org/10.1111/jnu.12052>
8. Yazdannik A, Parsa Yekta Z, Soltani A. Nursing professional identity: An infant or one with alzheimer. *Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research*. 2012;17(2):178-186. <http://ijnmr.mui.ac.ir/index.php/ijnmr/article/view/677>
9. Serra M. Learning to be a nurse, professional identity in nursing students. *Sísifo Educational Sciences Journal*. 2008;5:65-76. <http://sisifo.fpce.ul.pt/>
10. Willetts G, Clarke D. Constructing nurses' professional identity through Social Identity Theory. *International Journal of Nursing Practice*. 2014;20(2):164-9. <https://doi.org/10.1111/ijn.12108>
11. Baraz-Pordanjani S, Memarian R, Vanaki Z. [Damaged professional identity as a barrier to iranian nursing students' clinical learning: A qualitative study]. *Journal of Clinical Nursing and Midwifery*. 2014;3(3):1-15. <http://78.39.35.47/article-1-101-en.html>
12. DelPrato D. Students' voices: The lived experience of faculty incivility as a barrier to professional formation in associate degree nursing education. *Nurse Education Today*. 2013;33(3):286-290. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2012.05.030>
13. Vaismoradi M, Salsali M, Ahmadi F. Perspectives of iranian male nursing students regarding the role of nursing education in developing a professional identity: A content analysis study. *Japan Journal of Nursing Science*. 2011;8(2):174-83. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22117581/> <https://doi.org/10.1111/j.1742-7924.2010.00172.x>
14. Ehsani Farid E, Peikari H, Golshiri P. [Correlation of professional identity dimensions with role stress in nurses]. *Journal of Health Promotion Management*. 2019; 8 (5):1-8. <http://jhpm.ir/article-1-975-fa.pdf>
15. Hosseini-Shahidi L, Vahidi M, Mahram B, Namdar-Areshtanab H, Zarghi N. Professional identity development in nursing students: Eisner's evaluation model. *Research and Development in Medical Education*. 2014;3(1):37-43.
16. Kaya H, Işık B, Şenyuva E, Kaya N. Personal and professional values held by baccalaureate nursing students. *Nursing Ethics*. 2017;24(6):716-731. <https://doi.org/10.1177/0969733015624488>
17. Prescott J, Becket G, Wilson S. Moral development of first year pharmacy students in the United Kingdom. *American Journal of Pharmaceutical Education*. 2014;78(2):36-40. <https://doi.org/10.5688/ajpe78236>
18. Price S. Becoming a nurse: A meta-study of early professional socialization and career choice in nursing. *Journal of Advanced Nursing*. 2009;65(1):11-9. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2008.04839.x>
19. Marañón A, Pera MPI. Theory and practice in the construction of professional identity in nursing students: A qualitative study. *Nurse Education Today*. 2015;35(7):859-863. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2015.03.014>
20. Artman P. Narratives of female ROTC student-cadets in the postmodern university: University of North Carolina at Greensboro; 2010 [https://libres.uncg.edu/ir/uncg/f/FairfieldArtman\\_uncg\\_0154D\\_10515.pdf](https://libres.uncg.edu/ir/uncg/f/FairfieldArtman_uncg_0154D_10515.pdf)
21. Haghghat S, Borhani F, Ranjbar H. Is there a relationship between moral competencies and the formation of professional identity among nursing students? *BMC Nursing*. 2020;19(1):1-7. <https://doi.org/10.1186/s12912-020-00440-y>
22. Clements A, Kinman G, Leggetter S, Teoh K, Guppy A. Exploring commitment, professional identity, and support for student nurses. *Nurse Education in Practice*. 2016;16(1):20-26. <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2015.06.001>
23. Edwards D, Burnard P, Bennett K, Hebden U. A longitudinal study of stress and self-esteem in student nurses. *Nurse Education Today*. 2010;30(1):78-84. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2009.06.008>
24. Heshmati Nabavi F, Rajabpour M, Hoseinpour Z, Hajiabadi F, Esmaily H. [Comparison of nursing students' professional behavior to nurses employed in mashhad university of medical sciences]. *Iranian Journal of Medical Education*. 2014;13(10):809-819. <http://ijme.mui.ac.ir/article-1-2718-en.html>
25. Crigger N, Godfrey N. From the inside out: A new approach to teaching professional identity formation and professional ethics. *Journal of Professional Nursing*. 2014; 30(5):376-382. <https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2014.03.004>
26. Heung YJ, Wong KF, Kwong WE, To ST, Wong HD. Severe acute respiratory syndrome outbreak



- promotes a strong sense of professional identity among nursing students. *Nurse Education Today*. 2005;25(2):112-118. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2004.11.003>
27. McCrae N, Askey-Jones S, Laker C. Merely a stepping stone? Professional identity and career prospects following postgraduate mental health nurse training. *Journal of Psychiatric Mental Health Nursing*. 2014;21(9):767-773. 10.1111/jpm.12131. <https://doi.org/10.1111/jpm.12131>
  28. Gifford W, Davies B, Edwards N, Griffin P, Lybanon V. Managerial leadership for nurses› use of research evidence: An integrative review of the literature. *Worldviews on Evidence-Based Nursing*. 2007;4(3):126-145. <https://doi.org/10.1186/s13012-018-0817-7>
  29. Page M, McKenzie J, Bossuyt P, Boutron I, Hoffmann T, Mulrow C. PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *International Journal of Surgery*. 2021;88:105906. <https://www.eshackathon.org/software/PRISMA2020.html>
  30. Gilvari T, Babamohamadi H, Paknazar F. Perceived professional identity and related factors in iranian nursing students: A cross-sectional study. *BMC Nursing*. 2022;21(1):1-8. <https://doi.org/10.1186/s12912-022-01050-6>
  31. Nehrir B. [Factors affecting nursing professional identity: A systematic review]. *Iranian Journal of Systematic Review in Medical Sciences*. 2021;1(2):41-50. <http://ijsr.ir/article-1-73-en.html>
  32. Karimi-Johani R, Hosein-Zadeh S, Karimi-Johani F, Hamdollahi-Miandoab M. [The formation process of professional identity in nurses]. *Nursing Development in Health*. 2020;11(1):18-28. <http://ndhj.lums.ac.ir/article-1-250-en.html>
  33. Neishabouri M, Ahmadi F, Kazemnejad A. [Iranian nursing students› perspectives on transition to professional identity: A qualitative study]. *International Nursing Review*. 2017;64(3):428-436. <https://doi.org/10.1111/inr.12334>
  34. Valizadeh L, Ghorbani F. [Nurses› professional identity and related factors in formation it: A review article]. *Iranian Journal of Nursing Research*. 2016;10(4):88-97. <http://ijnr.ir/article-1-1631-en.html>
  35. Chen Y, Zhang Y, Jin R. Professional identity of male nursing students in 3 year colleges and junior male nurses in China. *American Journal of Men's Health*. 2020;14(4):1-10. <https://doi.org/10.1177/1557988320936583>
  36. Sun L, Gao Y, Yang J, Zang X, Wang Y. The impact of professional identity on role stress in nursing students: A cross-sectional study. *International Journal of Nursing Studies*. 2016;63:1-8. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2016.08.010>
  37. Walker S, Dwyer T, Broadbent M, Moxham L, Sander T, Edwards K. Constructing a nursing identity within the clinical environment: The student nurse experience. *Contemporary Nurse*. 2014;49(1):103-112. <https://doi.org/10.1080/10376178.2014.11081960>
  38. Larson J, Brady M, Engelmann L, Perkins B, Shultz C. The formation of professional identity in nursing. *Nursing Education Perspectives*. 2013;34(2):138-40. [https://journals.lww.com/neonline/Citation/2013/03000/The\\_Formation\\_of\\_Professional\\_Identity\\_in\\_Nursing.16.aspx](https://journals.lww.com/neonline/Citation/2013/03000/The_Formation_of_Professional_Identity_in_Nursing.16.aspx) <https://doi.org/10.1097/00024776-201303000-00016>
  39. Hoeve Y, Jansen G, Roodbol P. The nursing profession: public image, self-concept and professional identity: A discussion paper. *Journal of Advanced Nursing*. 2014;70(2):295-309. <https://doi.org/10.1111/jan.12177>
  40. Becker B. The lived experience of professional identity in master nursing academics Dissertation: University of Minnesota.; 2013. <https://hdl.handle.net/11299/155565>
  41. Gregg M, Magilvy J. Professional identity of Japanese nurses: Bonding into nursing. *Nursing and Health Sciences*. 2001;3(1):47-55. <https://doi.org/10.1046/j.1442-2018.2001.00070.x>
  42. Hood K, Cant R, Baulch J, Gilbee A, Leech M, Anderson A. Prior experience of interprofessional learning enhances undergraduate nursing and healthcare students› professional identity and attitudes to teamwork. *Nurse Education in Practice*. 2014;14(2):117-122. <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2013.07.013>
  43. Langendyk V, Hegazi I, Cowin L, Johnson M, Wilson I. Imagining alternative professional identities: Reconfiguring professional boundaries between nursing students and medical students. *Academic Medicine*. 2015;90(6):732-7. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25901875>

- <https://doi.org/10.1097/ACM.0000000000000714>
44. Felstead I. Role modelling and students' professional development. *British Journal of Nursing*. 2013;22(4):223-227. <https://doi.org/10.12968/bjon.2013.22.4.223>
45. Tahmasbi S, Ashktorab T, Ebadi A. [Nursing socialization concept and related factors: A systematic review]. *Journal of Health Promotion Management*. 2016;5(5):30-38. <http://jhpm.ir/article-1-704-fa.html> <https://doi.org/10.21859/jhpm-06015>
46. Iacobucci T, Daly B, Lindell D, Griffin M. [Professional values, self-esteem, and ethical confidence of baccalaureate nursing students]. *Nursing Ethics*. 2013;20(4):479-490. <https://doi.org/10.1177/0969733012458608>
47. Bolton L. The obligation of nursing leaders to implement the «future of nursing» report. *Nurse Leader*. 2011;9(6):24-30. <https://doi.org/10.1016/j.mnl.2011.09.003>
48. Papathanassoglou ED, Karanikola MN, Kalafati M, Giannakopoulou M, Lemonidou C, Albarran JW. Professional autonomy, collaboration with physicians, and moral distress among european intensive care nurses. *American Journal of Critical Care*. 2012;21(2):41-52. <https://doi.org/10.4037/ajcc2012205>
49. Cohen S, Bartholomew K, Swihart D. *Our Image, Our Choice: Perspectives on Shaping, Empowering, and Elevating the Nursing Profession*. 2008:139. <https://books.google.com/books?id=50iIOWAACA AJ>