

## بررسی رعایت ارزش های حرفه ای در پرستاران بالینی دانشگاه علوم پزشکی کرمان (۱۳۹۴)

نویسندگان: فوزیه آبادی<sup>۱</sup>، فائزه آبادی<sup>۲</sup>، عصمت نوحی<sup>۳\*</sup>، تابنده صادقی<sup>۴</sup>

- ۱- کارشناسی ارشد پرستاری داخلی - جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی کرمان، کرمان، ایران
- ۲- کارشناسی ارشد پرستاری - داخلی جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی فسا، فسا، ایران
- ۳- استادیار، گروه آموزشی داخلی - جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی کرمان، کرمان، ایران
- ۴- استادیار، گروه آموزشی کودکان، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان، رفسنجان، ایران

Journal of Education and Ethics in Nursing, Vol.6, No.3&4, Fall & Winter 2017

### چکیده

**مقدمه:** ارزش های حرفه ای پرستاری هدایت کننده زمینه لازم در جهت رشد حرفه پرستاری می باشند که به عنوان پایه ای برای تصمیم گیری در حیطه پرستاری حرفه ای در نظر گرفته می شوند. با توجه به محدود بودن تحقیقات انجام شده در این زمینه، این پژوهش با هدف بررسی رعایت ارزش های حرفه ای در پرستاران بالینی دانشگاه علوم پزشکی کرمان (۱۳۹۴) انجام شد.

**روش کار:** در این تحقیق توصیفی - مقطعی، ۲۶۰ پرستار شاغل در بیمارستان های دانشگاه علوم پزشکی شهر کرمان به روش نمونه گیری تصادفی طبقه ای انتخاب شدند. اطلاعات با استفاده از پرسشنامه دو قسمتی شامل مشخصات فردی - اجتماعی و مقیاس استاندارد بازنگری شده ارزش های حرفه ای پرستاری شانک و ویس با روایی و پایایی مناسب ۰/۹۲ جمع آوری گردید. تجزیه و تحلیل داده ها با استفاده از آمار توصیفی (میانگین و انحراف معیار)، و تحلیلی (من ویتنی یو، کروسکال والیس) توسط نرم افزار SPSS نسخه ۱۹ انجام شد.

**یافته ها:** میانگین کل نمرات رعایت ارزش های حرفه ای پرستاران  $16/64 \pm 10/27$  و بالاترین میانگین نمره، به ترتیب به هر یک از ابعاد مراقبت ( $4/48 \pm 0/48$ )، عدالت ( $4/13 \pm 1/37$ )، اعتماد ( $4/11 \pm 0/82$ )، حرفه ای شدن ( $3/80 \pm 0/95$ ) و عمل گرایی ( $3/52 \pm 0/70$ ) اختصاص داده شده بود. یافته ها نشان داد که ارتباط معناداری بین بخش محل کار و وضعیت خدمات پرستاران، با رعایت ارزش های حرفه ای وجود داشت به گونه ای که نسبت به سایر متغیرها ارتباط معناداری دیده نشد (سطح معنادار  $p < 0/05$ ).

**نتیجه گیری:** بر اساس نتایج، وضعیت پرستاران در رعایت ارزش های حرفه ای نسبتاً مطلوب می باشد. بنابراین اقدامات لازم جهت درونی سازی و ارتقای همه جانبه و هرچه بیشتر این ارزش ها ضروری است.

**واژگان کلیدی:** ارزش های حرفه ای، پرستاران بالینی، پرستاری حرفه ای

J Educ Ethics Nurs 2017; 6(3&4):31-39

### مقدمه:

مهم ترین رسالت نظام بهداشت و درمان، ارتقاء سلامت جامعه است و پرستار به عنوان یکی از مهم ترین اعضای این نظام، نقش بسیار مهمی در این موضوع ایفا می کند. افزایش انتظارات افراد جامعه از نظام بهداشت و درمان برای دریافت خدمات بهتر و مؤثرتر، رشد سریع فناوری و افزایش میزان اطلاعات علمی، مستلزم آن است که پرستار، خود را با تغییرات به وجود آمده هماهنگ کرده و نقش حرفه ای را به بهترین نحو انجام دهد [۱].

رسالت پرستاری حرفه ای، ارائه مراقبتی است که سلامت و بهبودی بیمار را تسهیل و به تجربیات انسانی و پاسخ هایی که افراد به سلامت و بیماری می دهند توجه داشته باشد؛ به گونه ای که داده های عینی را با تجربه های ذهنی بیماران ترکیب و دانش حرفه ای را با استفاده از پژوهش و اثربخشی از قوانین اجتماعی و عمومی ارتقاء دهد [۲]. ارزش های حرفه ای پرستاری (NPV)، اساس توسعه هویت حرفه ای و تعهد به حرفه

\*نویسنده مسئول، نشانی: استادیار، گروه آموزشی داخلی جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی کرمان، کرمان، ایران  
تلفن تماس: ۰۹۱۳۳۴۰۷۷۲۷، موبایل: ۰۳۴۳۱۳۲۵۲۲۰  
پست الکترونیک: smnouhi@yahoo.com

تاریخ پذیرش: ۱۳۹۶/۸/۱۴

تاریخ دریافت: ۱۳۹۶/۵/۲۵

ایران و حتی آسیا محدود می باشد [۳، ۹]. بنابراین با توجه به اهمیت موضوع و تعداد محدود تحقیقات انجام شده در این زمینه به خصوص در داخل کشور، این پژوهش با هدف «بررسی رعایت ارزش های حرفه ای در پرستاران بالینی بیمارستان های دانشگاه علوم پزشکی کرمان ۱۳۹۴» انجام شد.

## روش کار

پژوهش حاضر یک تحقیق توصیفی - مقطعی است. جامعه پژوهش، تمام پرستاران بالینی شاغل در بیمارستان های آموزشی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی کرمان بودند که تعداد ۲۶۰ پرستار به روش نمونه گیری تصادفی طبقه ای، از بین جامعه پژوهش انتخاب شدند [۱۳]. حجم نمونه بر اساس فرمول کوکران با درصد خطای ۰/۵ درصد و دقت برآورد ۰/۵ درصد تعیین شد. تعداد نمونه ها بر حسب بیمارستان ها و به تناسب پرستاران مشغول به کار در آنها به صورت تصادفی ساده انتخاب شدند. ورود به تحقیق داشتن حداقل یکسال کار بالینی و مدرک کارشناسی پرستاری بود. پژوهشگر با کسب مجوز از دانشکده پرستاری و مامایی کرمان و ارائه آن به بیمارستان های تحت نظر دانشگاه علوم پزشکی شهر کرمان اقدام به جمع آوری داده ها و انجام پژوهش کرد. محقق در زمینه بی نام بودن پرسشنامه ها و محرمانه ماندن اطلاعات، توضیحات لازم را ارائه و از پرستاران درخواست کرد که تمام اطلاعات را به دقت و صادقانه پاسخ دهند. همچنین به پرستاران در رابطه با تکمیل پرسشنامه ها به روش خود ارزیابی توضیحات لازم داده شد.

جهت گردآوری داده ها از پرسشنامه ای دو قسمتی استفاده گردید. قسمت اول شامل مشخصات فردی - اجتماعی حاوی سؤالات (سن، جنس، وضعیت تأهل، تعداد فرزند، تحصیلات، بخش محل کار، سمت، نوبت کاری، سابقه کار، وضعیت خدمت و ساعات اضافه کار) بود و در قسمت دوم از ابزار بازنگری شده ارزش های حرفه ای پرستاری (NPVS-R) استفاده گشت. این ابزار برگرفته از کدهای اخلاق حرفه ای انجمن پرستاران امریکا می باشد که توسط ویس و شانک طراحی و استاندارد شده است و شامل ۲۶ مؤلفه در ۵ بعد؛ مراقبت (۹ سؤال)، عمل گرایی (۵ سؤال)، اعتماد (۵ سؤال)، حرفه ای شدن (۴ سؤال) و عدالت (۳ سؤال) می باشد. گزینه ها بر اساس مقیاس پنج گزینه ای لیکرت می باشند، به این صورت که نمره ۱ برای گزینه بی اهمیت، نمره ۲ کم اهمیت، نمره ۳ نسبتاً مهم، نمره ۴ مهم و نمره ۵ برای گزینه خیلی مهم در نظر گرفته شده است. محدوده نمرات بین ۱۳۰-۲۶ می باشد و هر چه پرستار نمره بالاتری بگیرد نشان دهنده آشنایی بیشتر او با ارزش های حرفه ای است. این ابزار طبق تحقیقات انجام شده روایی لازم را دارد [۶، ۷، ۱۴] و پایایی

می باشند [۳] و به عنوان یک نیاز در عملکرد حرفه ای پرستاری در نظر گرفته می شوند [۴، ۵]. ارزش های حرفه ای مسیر و جهت اعمالی را که لازمه رشد حرفه ای پرستاری است، فراهم می آورند و می توانند به عنوان پایه ای برای تصمیم گیری در اعمال پرستاری باشند [۶]. این ارزش ها که اغلب، به صورت غیر رسمی آموخته می شود، اساس عملکرد پرستاری بوده [۷] و رابطه پرستاران با بیماران، همکاران، سایر افراد حرفه ای و عموم مردم را هدایت می کند [۳].

لازم است پرستاران در جایگاه های مختلف ارائه خدمات، فعالیت های خود را بر اساس ارزش های مشترکی بنا نهند که بیانگر تعهد و التزام آنان به حرفه پرستاری باشد [۳]. متعهد بودن به چنین ارزش هایی که استانداردهایی برای عملکرد و چهارچوبی برای ارزشیابی ارزش ها و عقاید مؤثر بر رفتار را فراهم می کند [۳، ۵، ۶، ۸-۱۰] اهمیت اساسی دارد، زیرا به هویت حرفه شکل داده و راهنمایی برای کار کردن است [۵، ۶]. فلورانس نایتینگل در قرن نوزدهم دریافت که پرستاری نه تنها در برگیرنده دانش علمی و مهارت عملی است؛ بلکه حرفه ای بر اساس ارزش های انسانی می باشد [۱۱]. پس درک چگونگی توسعه و ارتقاء ارزش های حرفه ای، در آینده پرستاری، اهمیت بسزایی دارد [۸] و توسعه این ارزش ها روندی مستمر است که با آموزش حرفه ای پرستاری شروع شده و در سراسر سال های عملکرد پرستاری ادامه می یابد [۱۰].

برای رشد اخلاقی پرستاران در مراقبت پرستاری و حرفه ای عمل کردن آنها، شناخت این ارزش ها مهم و اجتناب ناپذیر بوده و بررسی آنها می تواند، فراهم کننده اطلاعات مفیدی برای ارائه راهکارهای مؤثر به منظور یکپارچه سازی و به کارگیری ارزش های حرفه ای در عملکرد و یادگیری بالینی باشد [۳، ۱۲]. تحقیقات نشان می دهند که کیفیت مراقبت های پرستاری و عملکرد پرستاران در حیطه مراقبت از بیمار تحت تأثیر رعایت ارزش های حرفه ای می باشد [۱۳، ۱۴]. در جستجوی متن، پژوهشی که رعایت ارزش های حرفه ای را در پرستاران مورد بررسی قرار داده باشد، محدود بود و تحقیق الهیاری و همکاران تحت عنوان «بررسی ارتباط بین ارزش های حرفه ای و ویژگی های شخصیتی در پرستاران اهواز» نشان داد بین ویژگی های شخصیتی روان رنجوری با برخی از متغیرهای ارزش حرفه ای رابطه معنادار و معکوس و بین ویژگی های شخصیتی برونگرایی، توافق پذیری و با وجدان بودن با برخی از متغیرهای ارزش حرفه ای پرستاران ارتباط مثبت و معنادار وجود دارد [۱۳]. اما در بیشتر تحقیقات صورت گرفته، دیدگاه دانشجویان مورد بررسی قرار گرفته است [۳، ۶، ۷] و با جود ضرورت کسب و درونی سازی این ارزش ها، بررسی های اختصاصی راجع به این موضوع در

تحقیقاتی» (۳/۷۵±۰/۸۸) بود که ۳۶/۲٪ از شرکت کنندگان گزینه‌های نسبتاً مهم و کم اهمیت را انتخاب کرده‌اند. در تحقیق حاضر بعد «عدالت» در رتبه دوم از نظر درجه اهمیت پرستاران قرار گرفت. در این بعد نیز بالاترین میانگین نمره مربوط به مؤلفه «حفظ سلامت و امنیت عموم» (۴/۱۷±۰/۸۳) و کم‌ترین میانگین نمره به مؤلفه «مسئولیت‌پذیری در رفع نیاز بیماران با در نظر گرفتن تفاوت‌های فرهنگی» (۴/۰۷±۰/۹۱) اختصاص داده شد. رتبه سوم از نظر درجه اهمیت ابعاد ارزش‌های حرفه‌ای پرستاری مربوط به بعد «اعتماد» بود. در این بعد نیز بالاترین میانگین نمره را مؤلفه «مسئولیت‌پذیری و جوابگویی در برابر عملکرد خود» (۴/۲۹±۰/۸۳) و کم‌ترین میانگین نمره را مؤلفه «شرکت در انجام خود ارزیابی به طور مستمر» (۳/۸۵±۰/۷۸) به خود اختصاص داد. اولویت چهارم مربوط به بعد «حرفه‌ای شدن» بود. همچنین در این بعد بالاترین میانگین نمره مربوط به مؤلفه «حفظ و ارتقای استانداردها در برنامه‌های یادگیری دانشجویان» (۳/۹۲±۰/۷۷) و کم‌ترین میانگین نمره مربوط به مؤلفه «مشارکت در امر نظارت بر عملکرد همکاران» (۳/۵۹±۰/۸۴) بود و پرستاران آخرین اولویت ارزشی را به بعد «عمل‌گرایی» اختصاص دادند، در این بعد نیز بالاترین میانگین نمره مربوط به مؤلفه «ارتقای حرفه با شرکت فعال در امور مربوط به سلامت» (۳/۷۰±۰/۷۷) بود و ۵۷/۷٪ از پرستاران گزینه‌های مهم و خیلی مهم را انتخاب کرده بودند و کم‌ترین میانگین نمره در این بعد مربوط به مؤلفه «شرکت در فعالیت انجمن‌های پرستاری حرفه‌ای» (۳/۴۰±۰/۹۱) بود و ۵۳/۵٪ از پرستاران گزینه‌های نسبتاً مهم و کم اهمیت را انتخاب کرده بودند (جدول ۳).

بر اساس نتایج، ارتباط آماری معناداری بین متغیرهای جنسیت و وضعیت تأهل (من ویتنی یو،  $p > 0.05$ ) سمت و تحصیلات پرستاران (کروسکال‌والیس،  $p > 0.05$ ) با دیدگاه آنان نسبت به ارزش‌های حرفه‌ای وجود نداشت، اما بین بخش محل کار (کروسکال‌والیس،  $p = 0.008$ ) و وضعیت خدمت پرستاران (کروسکال‌والیس،  $p = 0.000$ ) با دیدگاه آنان نسبت به ارزش‌های حرفه‌ای ارتباط آماری معناداری وجود داشت. همچنین پرستاران به ترتیب با وضعیت خدمت پیمانی، رسمی، طرحی و قراردادی، میانگین نمرات بالاتری را از ارزش‌های حرفه‌ای به خود اختصاص دادند، که خود نمایانگر رعایت بیشتر ارزش‌های حرفه‌ای در پرستاران پیمانی نسبت به دیگران می‌باشد (جدول ۴).

آن با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ ۰/۹۲ مشخص شده است [ع. ۱۰]. داده‌ها پس از گردآوری وارد نرم افزار آماری SPSS نسخه ۱۹ گردید. در این بررسی به منظور تعیین میزان رعایت ارزش‌های حرفه‌ای در پرستاران و هر یک از ابعاد آن از آمار توصیفی (میانگین و انحراف معیار) استفاده شد. با توجه به توزیع غیر نرمال داده‌ها (سطح معناداری کمتر از ۰/۰۵ بر اساس آنالیز توزیع نرمال Kolmogorov-Smirnov و Shapiro-Wilk) برای بررسی دیگر اهداف پژوهش از آزمون‌های آمار استنباطی ناپارامتریک (Mann-Whitney U و Kruskal-Wallis) استفاده گردید و در همه تحلیل‌ها میزان ( $p < 0.05$ ) به عنوان سطح معنا داری در نظر گرفته شد.

## یافته ها

از ۲۶۰ پرستار شرکت کننده در این تحقیق، ۸۶/۲ درصد پرستاران مؤنث، ۶۸/۵ درصد متأهل، ۵۴/۲ درصد دارای فرزند و میانگین سنی آنان  $31.62 \pm 5.73$  سال بود. ۹۰/۴ درصد از پرستاران لیسانس، بدون داشتن سمت خاصی مشغول به کار بودند و ۸۰ درصد آنان نوبت کاری در گردش داشتند. همچنین ۴۸/۱ درصد پرستاران مشغول به کار در بخش‌های داخلی - جراحی، ۴۱/۲ درصد آنان سابقه کاری بین ۵-۱۰ سال را داشتند و اضافه کار ۶۲/۷ درصد پرستاران بین ۵۰-۱۰۰ ساعت بود (جدول ۱).

بر اساس نتایج بدست آمده از این تحقیق مشخص گردید میانگین نمرات کل پرستاران، نسبت به ارزش‌های حرفه‌ای در  $102.70 \pm 16.64$  می‌باشد. همچنین با توجه به میانگین نمرات هر یک از ابعاد ارزش‌های حرفه‌ای، پرستاران اولویت و درجه اهمیت بیشتری را به ترتیب به ابعاد مراقبت، عدالت، اعتماد، حرفه‌ای شدن و عمل‌گرایی دادند. هنگامی که نمرات کل ابعاد را با توجه به درجه‌بندی مقیاس لیکرت بررسی می‌کنیم، مشاهده می‌گردد که اهمیت رعایت مؤلفه‌های ارزش‌های حرفه‌ای در پرستاران بالینی شهر کرمان در محدوده «نسبتاً مهم» تا «مهم» از مقیاس لیکرت پنج گزینه‌ای قرار دارد (جدول ۲).

در بررسی هر یک از این ابعاد، در بعد مراقبت، بالاترین میانگین نمره به مؤلفه «حفظ اسرار بیمار» (۴/۵۷±۰/۶۴) اختصاص داده شده است، در این مؤلفه ۹۱/۶٪ از شرکت‌کنندگان گزینه‌های مهم و بسیار مهم را انتخاب کردند و کم‌ترین اهمیت و میانگین نمره مربوط به مؤلفه «رعایت حقوق شرکت‌کنندگان در کار

جدول ۱: اطلاعات دموگرافیک واحدهای مورد پژوهش

بخش محل خدمت	سابقه کار	تحصیلات	وضعیت تاهل	دامنه سن ۲۴-۴۶ سال	حجم نمونه n= ۲۶۰
اورژانس=۶۹	کمتر از ۵ سال= ۶۹	لیسانس= ۲۳۵	مجرد= ۸۲	کمتر از ۳۰ سال= ۱۱۰	زن= ۲۲۴
داخلی - جراحی=۱۲۵	۵-۱۰ سال=۱۰۷	فوق لیسانس= ۲۵	متاهل= ۱۷۸	بیشتر از ۳۰ سال= ۱۵۰	مرد= ۳۶
ویژه=۶۶	بیشتر از ۱۰ سال= ۸۴				

جدول ۲: مقایسه میانگین و انحراف معیار نمرات هر یک از ابعاد ارزش های حرفه ای پرستاری

اولویت	حد اکثر نمره	میانگین ± انحراف معیار	ابعاد ارزش های حرفه ای
۱	۱-۵	۴/۲۱ ± ۰/۴۸	مراقبت (۹ سوال)
۲	۱-۵	۴/۱۳ ± ۱/۳۷	عدالت (۳ سوال)
۳	۱-۵	۴/۱۱ ± ۰/۸۲	اعتماد (۵ سوال)
۴	۱-۵	۳/۸۰ ± ۰/۹۵	حرفه ای شدن (۴ سوال)
۵	۱-۵	۳/۵۲ ± ۰/۷۰	عمل گرایی (۵ سوال)
	۲۶-۱۳۰	۱۰۲/۷۰ ± ۱۶/۶۴	کل ابعاد ارزش های حرفه ای

جدول ۳: مقایسه درصد پاسخگویی پرستاران به هر یک از سؤالات مربوط به ابعاد ارزش های حرفه ای و مقایسه میانگین و انحراف معیار نمرات هر یک از سؤالات بر اساس مقیاس لیکرت پنج گزینه ای

بعد	گویه ها	بی اهمیت	کم اهمیت	نسبتاً مهم	مهم	خیلی مهم	میانگین ± انحراف معیار
مراقبت	۱- حفظ اسرار بیمار.	۰٪	۰٪	۸٫۵٪	۲۵٫۴٪	۶۶٫۱٪	۴/۵۷ ± ۰/۶۴
	۲- حفظ حقوق اخلاقی و قانونی بیمار.	۰٪	۰٪	۶٫۱٪	۳۵٫۸٪	۵۸٫۱٪	۴/۵۱ ± ۰/۶۱
	۳- حفظ خلوت بیمار به عنوان بخشی از حقوق آنها.	۰٪	۰٪	۴٫۶٪	۴۸٫۹٪	۴۶٫۵٪	۴/۴۱ ± ۰/۵۸
	۴- رعایت اصل صداقت و احترام شخص به عنوان راهنمای عملکرد.	۰٪	۰٪	۸٫۸٪	۴۱٫۲٪	۵۰٪	۴/۴۱ ± ۰/۶۴
	۵- مراقبت از بیماران با سبک زندگی متفاوت بدون پیش داوری.	۱٫۵٪	۳٫۸٪	۱۳٫۱٪	۴۳٫۸٪	۴۱٫۵٪	۴/۲۵ ± ۰/۷۳
	۶- عدم انجام مراقبتی که با ارزش حرفه در تضاد اخلاقی باشد.	۰٪	۳٫۸٪	۱۶٫۹٪	۳۹٫۶٪	۳۹٫۶٪	۴/۱۱ ± ۰/۹۵
	۷- عمل کردن به عنوان حامی بیمار.	۰٪	۲٫۷٪	۱۸٫۸٪	۴۸٫۵٪	۳۰٪	۴/۰۵ ± ۰/۷۷
	۸- برخورد با کادر درمانی که عملکرد مناسبی ندارند	۱٫۲٪	۲٫۳٪	۳۰٫۴٪	۴۱٫۹٪	۲۴٫۲٪	۳/۸۵ ± ۰/۸۵
	۹- رعایت حقوق شرکت کنندگان در کار تحقیقاتی.	۱٫۲٪	۵٫۸٪	۳۰٫۴٪	۴۱٫۹٪	۲۰٫۸٪	۳/۷۵ ± ۰/۸۸
	۱۰- ارتقای حرفه با شرکت فعال در امور مربوط به سلامت.	۰٪	۳٫۵٪	۳۸٫۸٪	۴۱٫۵٪	۱۶٫۲٪	۳/۷۰ ± ۰/۷۷
عمل گرایی	۱۱- نقش انجمن پرستاری حرفه ای در سیاست های مراقبت.	۲٫۳٪	۸٫۵٪	۴۱٫۲٪	۳۵٫۴٪	۱۲٫۷٪	۳/۴۷ ± ۰/۹۰
	۱۲- شرکت در تصمیم گیری مؤثر بر توزیع منابع (انسانی ...).	۰٪	۶٫۵٪	۴۹٫۶٪	۳۰٪	۱۳٫۸٪	۳/۵۱ ± ۰/۸۱
	۱۳- شرکت در تحقیق و به کار بردن نتایج تحقیق در بالین.	۰٪	۱۱٫۲٪	۴۱٫۹٪	۳۰٫۸٪	۱۶٫۲٪	۳/۵۱ ± ۰/۸۹
	۱۴- شرکت در فعالیت انجمن های پرستاری حرفه ای.	۲٫۳٪	۱۱٫۲٪	۴۲٫۳٪	۳۲٫۷٪	۱۱٫۵٪	۳/۴۰ ± ۰/۹۱
اعتماد	۱۵- حفظ صلاحیت و شایستگی در محیط بالینی.	۰٪	۳٫۵٪	۲۵٫۸٪	۴۶٫۵٪	۲۴٫۲٪	۳/۹۱ ± ۰/۷۹
	۱۶- مسئولیت پذیری و جوابگویی در برابر عملکرد خود.	۰٪	۳٫۵٪	۱۳٫۸٪	۳۲٫۳٪	۵۰٫۴٪	۴/۲۹ ± ۰/۸۳
	۱۷- تلاش جهت آموزش بیشتر برای بروز دادن دانش و مهارت.	۱٫۲٪	۲٫۳٪	۱۰٫۴٪	۳۹٫۶٪	۴۶٫۵٪	۴/۲۸ ± ۰/۸۳
حرفه ای شدن	۱۸- درخواست مشاوره در صورت توانایی نداشتن در رفع نیاز بیمار.	۰٪	۰٪	۱۳٫۸٪	۵۱٫۹٪	۳۴٫۲٪	۴/۲۰ ± ۰/۶۶
	۱۹- شرکت در انجام خود ارزیابی به طور مستمر.	۰٪	۲٫۳٪	۳۱٫۹٪	۴۳٫۸٪	۲۱٫۹٪	۳/۸۵ ± ۰/۷۸
	۲۰- مشارکت در امر نظارت بر عملکرد همکاران.	۰٪	۹٫۲٪	۳۶٫۲٪	۴۰٫۸٪	۱۳٫۸٪	۳/۵۹ ± ۰/۸۴
	۲۱- پایه گذاری استانداردهایی به عنوان راهنما برای عملکرد.	۰٪	۲٫۳٪	۳۵٫۸٪	۳۸٫۵٪	۲۳٫۵٪	۳/۸۳ ± ۰/۸۱
	۲۲- حفظ و ارتقای استانداردها در برنامه یادگیری دانشجویان.	۰٪	۱٫۲٪	۳۰٫۴٪	۴۳٫۱٪	۲۵٫۴٪	۳/۹۲ ± ۰/۷۷
	۲۳- پایه گذاری فعالیت هایی به منظور بهبود محیط بالینی.	۰٪	۲٫۳٪	۳۲٫۷٪	۴۱٫۹٪	۲۳٫۱٪	۳/۸۵ ± ۰/۷۹
	۲۴- حفظ سلامت و امنیت عموم.	۰٪	۳٫۵٪	۱۷٫۷٪	۳۷٫۳٪	۴۱٫۵٪	۴/۱۷ ± ۰/۸۳
عدالت	۲۵- بهبود دسترسی به مراقبت ها به طور یکسان برای عموم.	۱٫۲٪	۲٫۳٪	۱۴٫۶٪	۴۲٫۷٪	۳۹٫۲٪	۴/۱۶ ± ۰/۸۴

۲۶- مسئولیت پذیری در رفع نیاز بیمار با وجود تفاوت فرهنگی. ۱,۲٪، ۳,۵٪، ۲۱,۲٪، ۳۵٪، ۳۹,۲٪، ۰/۹۱±۰/۰۷۴

جدول ۴: ارتباط بین مشخصات فردی و اجتماعی طبقه بندی شده با دیدگاه پرستاران نسبت به ارزش های حرفه ای

متغیر فردی- اجتماعی	طبقه بندی	میانگین±انحراف معیار	p-value	آمار آزمون
**جنس	مؤنث	۱۰۳/۴۷ ± ۱۱/۷۹	۰/۵۹۸	U = - ۰/۵۲
	مذکر	۱۰۵/۴۱ ± ۸/۹۹		
**وضعیت تأهل	مجرد	۱۰۰/۵۸ ± ۱۲/۳۱	۰/۸۹۵	U = - ۰/۱۳
	متاهل	۱۰۳/۵۱ ± ۱۱/۰۵		
***تحصیلات	لیسانس	۱۰۳/۸۳ ± ۱۱/۳۳	۰/۹۶۴	χ <sup>2</sup> = ۰/۰۰
	فوق لیسانس	۱۰۲/۸۸ ± ۱۲/۶۶		
	دکتر	-		
***بخش محل کار	اورژانس	۱۰۶/۵۲ ± ۱۱/۶۴	۰/۰۰۸*	χ <sup>2</sup> = ۹/۵۹
	داخلی_جراحی	۱۰۱/۴۹ ± ۱۱/۴۲		
	ویژه	۱۰۵/۰۹ ± ۱۰/۵۷		
***سمت	پرستار	۱۰۳/۷۳ ± ۱۱/۵۷	۰/۸۶۷	χ <sup>2</sup> = ۰/۲۸
	سرپرستار	۱۰۴/۰۰ ± ۱۲/۹۴		
	سوپروایزر	۱۰۳/۳۳ ± ۲/۰۰		
***وضعیت خدمت	طرح	۱۰۴/۳۰ ± ۱۱/۱۶	۰/۰۰۰*	χ <sup>2</sup> = ۲۲/۵۰
	قراردادی	۹۴/۶۹ ± ۱۰/۳۵		
	پیمانی	۱۰۶/۸۰ ± ۱۰/۸۴		
	رسمی	۱۰۴/۹۳ ± ۱۱/۸۲		

\*سطح معنادار (P < ۰/۰۵) \*\*آزمون Mann-Whitney U \*\*\*آزمون Kruskal-Wallis

## بحث

پرستاری تأکید می‌کند [۲۳]. بنابراین طبیعی است که در این تحقیق و بیشتر پژوهش‌های دیگر، پرستاران و دانشجویان پرستاری این ارزش‌های مراقبتی را از مهم‌ترین ارزش‌های حرفه‌ای در نظر گرفته‌اند.

این در حالی است که نتایج بررسی پروین و همکاران و حسینی و همکاران بر خلاف تحقیق حاضر، نشان دهنده این است که مراقبت از بیمار در سطح نامطلوبی از ارزش‌های حرفه‌ای از دیدگاه دانشجویان قرار دارد [۳، ۷]، که این می‌تواند نیاز بررسی نظام‌گزینه دانشجویان پرستاری و برنامه‌های آموزش پرستاری در کشور را مشخص سازد [۷]. در این پژوهش بعد «عدالت» در رتبه دوم از نظر درجه اهمیت پرستاران قرار گرفت. این بعد بیانگر آن است که پرستار سرویس خدمات به بیماران را بدون تبعیض و پیش‌داوری در مورد آنها و به طور یکسان برای همه ارائه می‌دهد. هماهنگ با نتایج تحقیق حاضر، پژوهش‌های دیگری از جمله؛ هایس و همکاران، کلارک و همچنین آلفرد و همکاران می‌باشد. آنچه‌آنکه مؤلفه «حفظ سلامت و امنیت عموم» در بعد عدالت بیشترین اهمیت را از دیدگاه دانشجویان داشته است [۱۹، ۲۲، ۲۴]. اما در بررسی پورا و همکاران و

نتایج حاصل از این پژوهش نشان داد که در میان ابعاد ارزش های حرفه‌ای، بیشترین میانگین نمرات مربوط به بعد «مراقبت» می‌باشد و در این بعد نیز بیشترین میزان اهمیت به مؤلفه «حفظ اسرار بیمار» اختصاص داده شده است. در واقع، با اهمیت‌ترین بعد ارزش حرفه‌ای از دیدگاه پرستاران، بعد مراقبت و مؤلفه‌های مربوط با آن می‌باشد. تحقیقات نشان داده‌اند که پرستاران و دانشجویان برای مفاهیمی همچون احترام، خلوت، حفظ اسرار، حمایت و مراقبت با کیفیت بالا، ارزش زیادی قائل هستند که همگی به بعد مراقبت مربوط می‌باشد [۱۵-۱۷] این دست‌آورد مطابق با یافته‌های حاصل از تحقیقات انجام شده توسط لین و همکاران، لویی و همکاران، آوین و همکاران است [۸، ۱۲، ۱۸]. نتایج پژوهش‌های انجام شده توسط کلارک و همکاران و کارول و همکاران نیز نشان داد که دانشجویان از ارزش‌های مربوط به مراقبت از بیمار استقبال می‌کنند [۱۹-۲۱]. در بررسی آلفرد و همکاران دانشجویان تایوانی مؤلفه «حفظ اسرار بیمار» و دانشجویان آمریکایی مؤلفه «عمل کردن به عنوان حامی بیمار» را از مهم‌ترین مؤلفه‌های بعد مراقبت نام برده‌اند [۲۲]. آموزش پرستاری بر مراقبت بالینی به عنوان مسئولیت اولیه

«عمل‌گرایی» و مؤلفه‌های مربوط به آن اختصاص داده‌اند، که این نتیجه با یافته‌های حاصل از تحقیقات شانک و همکاران، کلارک و همکاران و لین و همکاران هماهنگی دارد [۱۵، ۱۹، ۲۷]. بعد «عمل‌گرایی» و مؤلفه‌های مربوط به آن نشان‌دهنده درجه اهمیت پرستاران به فعالیت داشتن در انجمن‌های پرستاری، تحقیقات و همکاری در امور تصمیم‌گیری است. پس می‌توان از دلایل اختصاص یافتن کم‌ترین میانگین نمره به این بعد را شناخت ناکافی پرستاران به مؤلفه «عمل‌گرایی» و یا حتی بالعکس تحت عوامل تأثیر محیط اجتماعی، آموزشی و فرهنگی آنها یا به کم‌رنگ بودن مبانی مرتبط با این دسته از وظایف حرفه‌ای در نظام آموزشی پرستاران اشاره کرد [۳]. لازم به ذکر است که انگیزش برای شرکت در این فعالیت‌ها می‌تواند از طریق پایه‌گذاری ارزش‌های حرفه‌ای، تشویق از جانب مربیان، همکاران و یا مسئولان بیشتر گردد [۱۹].

در بررسی ارتباط ارزش‌های حرفه‌ای و ویژگی‌های فردی-اجتماعی پرستاران، تفاوت آماری معناداری بین نمره ارزش‌های حرفه‌ای با جنسیت وجود نداشت که با نتایج بررسی حسینی و همکاران مطابقت دارد [۷، ۷]، ولی در تحقیقات انجام شده توسط پوراعما و همکاران و مارتین و همکاران بین جنسیت و نمرات پرستاران ارتباط معناداری وجود داشت و میانگین نمرات زنان از مردان بالاتر بود [۶، ۱۷]. از آنجایی که ارائه مراقبت پرستاری به بیمار باید عادلانه، بدون تبعیض و همراه با اعتماد صورت گیرد، پس انتظار می‌رود بین میانگین نمرات ارزش‌های حرفه‌ای در پرستاران زن و مرد تفاوت وجود نداشته باشد و خوشبختانه نتایج این پژوهش تأیید کننده این موضوع می‌باشد. در بررسی ارتباط ارزش‌های حرفه‌ای و وضعیت تأهل پرستاران نیز، رابطه معناداری دیده نشد، که از این نظر با نتایج تحقیقات انجام شده توسط پروان و پوراعما [۳، ۶]، هماهنگی دارد اما بر اساس نتیجه پژوهش مارتین و همکاران پرستاران طلاق گرفته نسبت به متأهلین نمره بالاتری به بعد «اعتماد» داده بودند [۱۷] و در تحقیق لین و همکاران دانشجویان ازدواج کرده میانگین نمره بالاتری در بعد مراقبت نسبت به دانشجویان مجرد داشتند [۲۷]. به نظر می‌رسد تفاوت در محیط فرهنگی جوامع مختلف و همچنین تفاوت در نوع تجربیات افراد متأهل نسبت به مجردها از عوامل مؤثر در کسب نمرات متفاوت این دو گروه، در ارتباط با ارزش‌های حرفه‌ای باشد. همچنین بین نمرات ارزش‌های حرفه‌ای پرستاران و مدرک تحصیلی و سمت آنان در بیمارستان، رابطه معناداری دیده نشد، که با نتایج بررسی الهیاری و همکاران مطابقت داشت [۱۳] که خود نشان می‌دهد، از آنجایی که ارزش‌های حرفه‌ای دربردارنده مفاهیمی همچون مراقبتی بر پایه انسان‌گرایی، منصفانه و بر پایه عدالت است، از این دیدگاه،

راسین و همکاران بعد «عدالت» در رتبه پنجم و آخرین مورد اهمیت قرار گرفته بود [۶، ۲۵]. که از این نظر با تحقیق حاضر هماهنگی ندارند و از علل این تفاوت می‌توان به نتیجه بررسی جانسون و همکاران اشاره کرد به طوری که گذر زمان بر روی ارزش‌هایی همچون عدالت و نوع دوستی مؤثر است و دانشجویان در حال حاضر ارزش کم‌تری نسبت به این ابعاد قائل می‌شوند [۲۶].

در رابطه با بعد «اعتماد» بر خلاف تحقیق حاضر در بررسی‌های حسینی و همکاران و کلارک و همکاران نشان داده شد که از دیدگاه دانشجویان مهم‌ترین مؤلفه در میان ۲۶ مؤلفه در مقیاس با ارزش‌های حرفه‌ای پرستاری مؤلفه «حفظ صلاحیت و شایستگی در محیط بالینی» بود. همچنین هیچکدام از مؤلفه‌های بعد «اعتماد» در میان ۶ آیتم کم اهمیت قرار نگرفتند که نشان‌دهنده این است که دانشجویان ارزش بالایی را به این مؤلفه‌ها اختصاص دادند [۷، ۱۹]. همچنین در بررسی پروان و همکاران بعد «اعتماد» در رتبه اول از نظر درجه اهمیت قرار گرفت [۳]. مؤلفه‌های بعد «اعتماد» آن دسته از ارزش‌ها و وظایف یک پرستار را در بر می‌گیرد که در زمینه اطمینان بخشی از ارائه بهترین و مناسب‌ترین خدمات به مددجویان می‌باشند و حتی به طریقی بر دورنما و شأن حرفه پرستاری در اجتماع تأثیر گذار است. با توجه به تغییرات و پیشرفت روزافزون و مداوم در حرفه‌های مراقبت سلامت، توجه به عملکرد حرفه ای خود، ارزیابی مداوم، آشکار کردن دانش و مهارت‌ها و درخواست همکاری از سایر افراد حرفه‌ای به منظور برآورده کردن نیازهای مددجویان در زمینه ارائه بهترین خدمات حرفه ای امری ضروری می‌باشد [۳]، که به نظر می‌رسد پرستاران شرکت‌کننده در بررسی حاضر به خوبی از اهمیت آن آگاه نگردیده‌اند.

در تحقیق حاضر اولویت چهارم از نظر درجه اهمیت ابعاد ارزش‌های حرفه ای پرستاری به بعد «حرفه‌ای شدن» اختصاص داده شد که در بررسی مؤلفه‌های مربوط به این بعد همانند تحقیق جاری و پژوهش‌های صورت گرفته نیز «مشارکت در امر نظارت بر عملکرد همکاران» را از کم اهمیت ترین مؤلفه‌های ذکر شده در میان تمام زمینه‌ها و نیز بعد حرفه‌ای شدن تعیین کردند [۷، ۱۹]. این احتمال وجود دارد که آگاهی ناکافی و برداشت نادرست دانشجویان و یا سایر همکاران از نظارت و ارزیابی بر عملکرد حرفه‌ای یکدیگر و ترس از ایجاد محیط نا مناسب کاری باعث کم اهمیت شمردن آن از جانب پرستاران گردد.

چنانچه مشخص گردید بر اساس نتایج این تحقیق، پرستاران پایین‌ترین میانگین نمرات و اولویت ارزشی را به بعد

روش‌هایی چون مشاهده برای بررسی ابعاد حرفه‌ای شدن پیشنهاد می‌گردد.

### نتیجه گیری

بر اساس نتایج تحقیق حاضر، مشخص گردید اهمیت رعایت مؤلفه‌های ارزش‌های حرفه‌ای در پرستاران بالینی دانشگاه علوم پزشکی کرمان در محدوده «نسبتاً مهم» تا «مهم» از مقیاس لیکرت پنج گزینه‌ای قرار دارد و به نظر می‌رسد پردازش به مفهوم ارزش‌های حرفه‌ای و مؤلفه‌های مرتبط با آن به رویکرد آموزشی ضروری می‌باشد. بنابراین پیشنهاد می‌گردد با به کار گیری تدابیر لازم از جمله؛ وارد کردن محتوای آموزشی اخلاق پرستاری به برنامه آموزش مداوم پرستاران و اجرای کارگاه‌های شناخت ارزش‌های حرفه‌ای در بیمارستان‌ها، کمک به درونی‌سازی این ارزش‌ها گردد تا پرستاران بالین در ارزش گذاری تمامی ابعاد ارزش‌های حرفه‌ای توانمند و ترغیب به اجرای مراقبت‌ها بر اساس این ارزش‌ها گردند.

### تشکر و قدردانی

این مقاله حاصل پایان‌نامه دانشجویی مصوب دانشگاه علوم پزشکی کرمان با کد (ir.kmu.rec.1394.483) می‌باشد. از مسئولین مربوط و همه پرستاران شاغل در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی کرمان که ما را در انجام این تحقیق یاری کردند، تشکر و قدردانی می‌شود.

### تعارض منافع

در این پژوهش هیچ گونه تعارض منافع وجود ندارد.

پرستاران با هر سمت و جایگاه شغلی و با هر درجه تحصیلی، خود را ملزم به رعایت ارزش‌های حرفه‌ای می‌دانند.

در تحقیق حاضر میان ارتباط نمرات ارزش‌های حرفه‌ای پرستاران و بخش مشغول به کار آنان (اورژانس، ویژه، داخلی-جراحی) تفاوت معنادار آماری وجود داشت که پژوهشی با بررسی ارتباط این دو متغیر یافت نشد، اما به نظر می‌رسد عوامل محیطی مانند؛ فضای فیزیکی بخش‌ها، تفاوت در تشخیص پزشکی بیماران بستری و همچنین تفاوت در تقسیم کار و مسئولیت مورد انتظار از پرستاران در بخش‌های مختلف، از علل مؤثر در کسب نمرات ارزش‌های حرفه‌ای متفاوت در بین پرستاران بخش‌های مختلف باشد. در تحقیق حاضر بین سن پرستاران و نمره ارزش‌های حرفه‌ای ارتباط معناداری مشاهده نشد، که با بررسی مارتین و همکاران (۲۸، ۱۷)، اما در تحقیق کوبس و همکاران نمرات ارزش‌های حرفه‌ای در پرستاران بالای ۶۰ سال بیشتر بود [۲۹]. در این زمینه شاید بتوان به عواملی همچون فرسودگی شغلی در طول سال‌های کاری، کاهش انگیزه و منظم بودن اشاره کرد که توجه مسئولین امر را می‌طلبد. به طور کلی در زمینه ارتباط سن با دیدگاه پرستاران باید در نظر گرفت که افزایش سن پرستاران و کسب تجربه‌های بیشتر آنان در بالین و حتی غیر بالین و همچنین کسب تجربیات فردی در زمینه مفاهیم مرتبط با ارزش‌های حرفه‌ای می‌تواند نقش بسزایی در دیدگاه پرستاران داشته باشند. حجم زیاد وظایف پرستاری که می‌تواند منجر به دقت نکردن کافی در پاسخ گویی به سؤالات شده باشد و نگرانی از تأثیر گذار بودن بررسی ارزش‌ها بر ارزیابی بیمارستان‌ها که می‌توانست سبب پاسخگویی غیرواقعی از جانب پرستاران شود از جمله محدودیت‌های تحقیق حاضر بود. بنابراین انجام پژوهش‌های مشابه دیگری در سایر بیمارستان‌های کشور و استفاده از

## References:

1. Nikpeyma N, Ashktorab T. Nurses' views about factors affecting the professional roles. *Journal of Health Promotion Management* 2012; 1(3):73-84. [Persian]
2. OHIO Nurses Association. ANA's Nursing's Social Policy Statement. 2ed, 2003. Available at: URL: <http://www.ANA.Org>. (15Jan2011)
3. Parvan K, Hosseini F, Zamanzadeh V. Professional values from nursing students' perspective in Tabriz University of Medical Sciences: a pilot study. *Iran Journal of Nursing* 2012; 25(76):28-41. [Persian]
4. Moon S, Kim DH, Kim EJ, Kim Y-J, Lee S. Evaluation of the validity and reliability of the Korean version of the Nursing Professional Values Scale—Revised. *Nurse Education Today* 2014; 34(3):325-30.
5. Hoyuelos SB, Fraile CL, Weis D, Urien EDL, Elsdén CA, Schank MJ. Nursing professional values: Validation of a scale in a Spanish context. *Nurse education today* 2010; 30(2):107-12.
6. Pourama A, Azizzadeh Forouzi M, Asadabadi A. Professional values from nursing students' perspective in Kerman province: a descriptive study. *Iranian Journal of Medical Ethics and History of Medicine* 2015; 7(6):79-88. [Persian]
7. Hoseini F.S., Parvan k., ZamanZadeh V. Professional values of the nursing students' perspective in type 1 universities of medical sciences. *Quarterly Journal of Nursing Management* 2012; 1(1):69-82. [Persian]

8. Lin Y-H, Wang LS. A Chinese version of the revised nurses professional values scale: Reliability and validity assessment. *Nurse education today* 2010; 30(6):492-8.
9. Bang KS, Kang JH, Jun MH, Kim HS, Son HM, Yu SJ, et al. Professional values in Korean undergraduate nursing students. *Nurse education today* 2011; 31(1):72-5.
10. Weis D, Schank MJ. Development and psychometric evaluation of the nurses professional values scale—revised. *Journal of Nursing Measurement* 2009; 17(3):221-31.
11. Rassin M. Nurses' professional and personal values. *Nursing Ethics* 2008; 15(5):614-30.
12. Lui MH, Lam LW, Lee IF, Chien WT, Chau JP, Ip WY. Professional nursing values among baccalaureate nursing students in Hong Kong. *Nurse education today* 2008; 28(1):108-14.
13. Allahyari Bayatiani F, Fayazi S, Jahani S, Saki Malehi A. The Relationship between the Personality Characteristics and the Professional Values among Nurses Affiliated to Ahwaz University of Medical Sciences in 2014. *Journal of Rafsanjan University of Medical Sciences* 2015; 14(5):367-78. [Persian]
14. Shahriari M, Baloochestani E. Applying professional values: the perspective of nurses of Isfahan hospitals. *Journal of medical ethics and history of medicine* 2014; 7(1):1-7. [Persian]
15. Schank MJ, Weis D. Service And Education Share Responsibility For Nurses'Value Development. *Journal for Nurses in Professional Development* 2001; 17(5):226-31.
16. Leners DW, Roehrs C, Piccone AV. Tracking the development of professional values in undergraduate nursing students. *Journal of Nursing Education* 2006; 45(12).
17. Martin P, Yarbrough S, Alfred D. Professional values held by baccalaureate and associate degree nursing students. *Journal of Nursing Scholarship* 2003; 35(3):291-6.
18. Auvinen J, Suominen T, Leino-Kilpi H, Helkama K. The development of moral judgment during nursing education in Finland. *Nurse Education Today* 2004;24(7):538-46.
19. Clark DK. Professional values: a study of education and experience in nursing students and nurses: Capella University; 2009.
20. Maben J, Latter S, Clark JM. The sustainability of ideals, values and the nursing mandate: evidence from a longitudinal qualitative study. *Nursing Inquiry* 2007; 14(2):99-113.
21. Carol Roehrs PhD R, Piccone AV. Tracking the development of professional values in undergraduate nursing students. *Journal of Nursing Education* 2006; 45(12):504.
22. Alfred D, Yarbrough S, Martin P, Mink J, Lin Y-H, Wang LS. Comparison of professional values of Taiwanese and United States nursing students. *Nursing ethics* 2013:484-86.
23. Wu L-M, Chin C-C, Chen C-H. Evaluation of a caring education program for Taiwanese nursing students: A quasi-experiment with before and after comparison. *Nurse education today* 2009; 29(8):873-8.
24. Hayes TL. Exploration of Professional Values Held by Baccalaureate and Associate Degree Nursing Students 2016.
25. Rassin RM. Values grading among nursing students—Differences between the ethnic groups. *Nurse education today* 2010; 30(5):458-63.
26. Johnson M, Haigh C, Yates-Bolton N. Valuing of altruism and honesty in nursing students: a two-decade replication study. *Journal of Advanced Nursing* 2007; 57(4):366-74.
27. Lin Y-H, Wang LS, Yarbrough S, Alfred D, Martin P. Changes in Taiwanese nursing student values during the educational experience. *Nursing ethics* 2010; 17(5):646-54.
28. Martin P, Yarbrough S, Alfred D. Professional values held by baccalaureate and associate degree nursing students. *Journal of nursing scholarship : an official publication of Sigma Theta Tau International Honor Society of Nursing / Sigma Theta Tau* 2003; 35(3):291-6.
29. Kubsch S, Hansen G, Huyser-Eatwell V . Professional values: The case for RN-BSN completion education. *The Journal of Continuing Education in Nursing* 2008; 39(8).



## Investigating Compliance with Professional Values in Clinical Nurses in Kerman University of Medical Sciences in 2016

Fozie Abadi<sup>1</sup>, Faeze Abadi<sup>2</sup>, Esmat Noohi<sup>3\*</sup>, Tabandeh Sadeghi<sup>4</sup>

Received: 2017/08/16

Revised: 2017/10/28

Accepted: 2017/11/5

1. Medical Surgical Nursing, Nursing and Midwifery School, Kerman University of Medical Sciences, Kerman, Iran
2. Medical Surgical Nursing, Nursing and Midwifery School, Fasa University of Medical Sciences, Fasa, Iran
3. Assistant Professor, Medical Surgical Department, Nursing and Midwifery School, Kerman University of Medical Sciences, Kerman, Iran
4. Assistant Professor, Pediatric Department, Nursing and Midwifery School, Rafsanjan University of Medical Sciences, Rafsanjan, Iran

Journal of Education and Ethics in Nursing, Vol.6, No.3&4, Fall & Winter 2017

J Educ Ethics Nurs 2017;6(3&4):31-39

### *Abstract:*

#### **Introduction:**

Professional nursing values are the guideline for the actions necessary for the nursing profession and are considered as the basis for decision-making in professional nursing practice. Due to limited studies in this field, this study aimed to investigate the level of compliance with professional values in clinical nurses in Kerman.

#### **Materials & Methods:**

In this descriptive cross-sectional study, 260 nurses working in hospitals affiliated to Kerman University of Medical Sciences were selected by stratified random sampling. Data were collected using a two-part questionnaire including socio-demographic characteristics and the standardized scale of professional values of Shank and Weiss nursing skills with an appropriate validity and reliability of 0.92. Data analysis was performed using descriptive statistics (mean and standard deviation) and analytical (Mann-Whitney U, Kruskal Wallis) by SPSS software version 19.

#### **Result:**

The mean score of nurses' professional norms was  $102.77 \pm 16.64$  and the highest mean score in each dimension of care was (4.21  $\pm$  0.48), justice (4.13  $\pm$  1.37) trust (4.21  $\pm$  0.82), professionalization (3.80  $\pm$  0.95) and pragmatism (3.52  $\pm$  0.70). There was a significant relationship between work area and nurses' service status with respect to professional values, but no significant relationship was found with other variables (meaningful level,  $p < 0.05$ ).

#### **Conclusion:**

Based on the results, nurses' status is relatively favorable with respect to professional values, so the necessary measures to internalize and promote all these values are essential.

**Keywords:** Professional Values, Clinical Nurses, Professional Nursing

\* Corresponding author Email: smnouhi@yahoo.com