



T.C.

TOKAT GAZİOSMANPAŞA ÜNİVERSİTESİ

LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ

ACİL TIP ANABİLİM DALI

ACİL TIP HEMŞİRELİĞİ

YÜKSEK LİSANS PROGRAMI

**ACİL SERVİSE BAŞVURAN HASTALARIN ERKEK
HEMŞİRELERE BAKIŞ AÇISI: HAKKARI ÖRNEĞİ**

YÜKSEK LİSANS TEZİ

Hazırlayan: İsmet TİMUR

Danışman: Doç. Dr. Serhat KARAMAN

TOKAT – 2023

ETİK SÖZLEŞME

Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Lisansüstü Eğitim Enstitüsü tez yazım kılavuzuna göre, Doç. Dr. Serhat Karaman danışmanlığında hazırlamış olduğum " Acil Servise Başvuran Hastaların Erkek Hemşirelere Bakış Açısı: Hakkari Örneği" adlı Yüksek Lisans tezimin bilimsel etik değerlere ve kurallara uygun, özgün bir çalışma olduğunu, aksinin tespit edilmesi halinde her türlü yasal yaptırımını kabul edeceğimi beyan ederim.

22 /11 / 2023

İsmet TİMUR

TEŐEKKÖR

Hemşirelik mesleğinin geliőmesinde ve sōz hakkının artmasında emeiği olan, yŭksek lisans eğitimim boyunca her konuda bilgi ve tecrŭbelerini paylaőıp bana yol gōsteren, beni sabır ve anlayiőla karőılayan değerli hocalarım Doç. Dr. Serhat KARAMAN, Doç. Dr. Mehmet ESEN ve Prof. Dr. Nurőah BAŐOL'a,

Her zaman yanımda olan maddi ve manevi desteğini esirgemeyen canım ailem; annem, babam, kardeőlerim ve eőime en iğten teőekkŭrlerimi sunarım

İsmet TİMUR



ÖZET
ACİL SERVİSE BAŞVURAN HASTALARIN ERKEK HEMŞİRELERE BAKIŞ
AÇISI: HAKKARİ ÖRNEĞİ

Timur, İsmet
Yüksek Lisans, Acil Tıp Anabilim Dalı
Tez Danışmanı: Doç. Dr. Serhat Karaman
Kasım 2023, x + 97 sayfa

Bu çalışma, hastaların erkek hemşirelere bakış açısını değerlendirmek amacı ile tanımlayıcı olarak yapılmıştır. Araştırmanın evrenini 22 Mayıs - 22 Haziran 2023 tarihleri arasında Hakkari Devlet Hastanesi acil servisine başvuran hastalar 18900, çalışmaya katılmayı kabul eden, çalışma kriterlerine uyan 400 hasta da örnekleme oluşturmuştur. Veriler araştırmacı tarafından literatüre uygun hazırlanan anket formu ile toplanmıştır. Verilerin analizinde, SPSS 25,0 paket programı, verilerin değerlendirilmesinde frekans, yüzdelik dağılım ve ki-kare kullanıldı. Araştırma kapsamına alınan hastaların %50'sinin erkek, %88,5'inin de 43 yaş ve aşağısı olduğu saptandı. Hastaların %89,8'i erkek hemşirelerden hizmet aldığını, %95'i hemşireliğin hem kadınların, hem de erkeklerin yapacağı bir meslek olduğunu, %71,3'ü hemşirelerin uygulamalardaki başarılarının cinsiyetten daha önemli bulunduğunu, %73,5'i erkek hemşirelerin hastane ortamında her serviste çalışabileceğini ve %67,3'ü erkek hemşirelerin mesleği geliştireceğini ifade etti. Ayrıca hastalar erkek hemşirelerin sağlık hizmetinde %3,5'inin yönetici, %1,3'ünün eğitimci, %3,0'nın araştırmacı, %6,8'inin uygulayıcı ve %74,3'ünde bütün rollerde görev almaları gerektiğini belirtti. Araştırmada, hastaların erkek hemşirelere bakış açısı ile ilgili önermeler ile bazı sosyo demografik özellikler arasında istatistiksel olarak anlamlı ilişki bulundu ($p<0,05$). Hastalar tarafından erkek hemşirelerin büyük oranda kabul görüldüğü, hemşirelik mesleğinin cinsiyet ayrımcılığından uzaklaştığı ve hastaların erkek hemşirelere bakış açısının genel olarak pozitif yönde olduğu bulundu.

Anahtar Kelimeler: Hemşirelik, Hemşirelik Mesleği, Erkek Hemşire.

ABSTRACT
**PERSPECTIVES OF PATIENTS REGISTERING TO THE EMERGENCY
DEPARTMENT TO MALE NURSES: THE CASE OF HAKKARI**

Timur, İsmet
Master's Thesis, Department of Emergency Medicine
Advisor: Assoc. Dr. Serhat Karaman
November 2023, x + 97 pages

This study was conducted descriptively in order to evaluate the patients' perspective on male nurses. The population of the study consisted of 18900 patients who applied to Hakkari State Hospital emergency service between 22 May and 22 June 2023. 400 patients who agreed to participate in the study and met the study criteria also constituted the sample. The data were collected by the researcher with the questionnaire prepared in accordance with the literature. SPSS 25.0 package program was used in the analysis of the data, frequency, percentage distribution and chi-square were used in the evaluation of the data. It was found that 50% of the patients included in the research were male, 88.5% were aged 43 and below, 89.8% of the patients received services from male nurses, 95% of them say that nursing is a profession for both women and men, 71.3% found that the success of nurses in practice is more important than gender, 73.5% of them stated that male nurses can work in every service in a hospital environment and 67.3% stated that male nurses will improve the profession. In addition, patients stated that 3.5% of male nurses should work in the health service as managers, 1.3% as educators, 3.0% as researchers, 6.8% as practitioners and 74.3% in all roles. In the study, a statistically significant relationship was found between the statements about the patients' perspectives on male nurses and some socio-demographic characteristics ($p<0.05$). It was found that male nurses were widely accepted by the patients, the nursing profession moved away from gender discrimination, and the patients' perspective on male nurses was generally positive.

Keywords: Nursing, Nursing Profession, Male Nurse

İÇİNDEKİLER

	Sayfa
ETİK SÖZLEŞME.....	i
TEŞEKKÜR.....	ii
ÖZET	iii
ABSTRACT	iv
İÇİNDEKİLER	v
TABLolar LİSTESİ	vii
KISALTMALAR	x
1. GİRİŞ	1
2. GENEL BİLGİLER	4
2.1. Hemşirelik Mesleği.....	4
2.2. Hemşireliğin Tarihçesi	6
2.2.1. Dünyada Hemşirelik	7
2.2.2. Türkiye’de Hemşirelik	11
3.GEREÇ VE YÖNTEM	13
3.1. Araştırmanın Tipi	13
3.2. Araştırmanın Yapıldığı Yer ve Zaman	13
3.3. Araştırmanın Evreni ve Örneklemi	13
3.4. Veri Toplama Tekniği ve Araçları	14
3.5. Verilerin Değerlendirilmesi	15
4. BULGULAR	16
5.TARTIŞMA	78
6. SONUÇ VE ÖNERİLER	86
KAYNAKÇA.....	88
EKLER	91
Ek-1 Anket Formu	91
Ek-2 Etik Kurul Onayı	94

Ek-3 Anket Formu İzin Yazısı.....	95
Ek-4 Hakkari Devlet Hastanesi Anket Çalışması İzin Onayı	96
Ek-5 Özgeçmiş.....	97



TABLOLAR LİSTESİ

Tablo	Sayfa
Tablo 4. 1: Hastaların Sosyo-Demografik Özellikleri.....	16
Tablo 4.2: Hastaların Sağlık Bakımı Sistemi ile İlişkilerini Tanımlayan Özellikler.....	17
Tablo 4.3: Hastaların Erkek Hemşire Çalışma Alanlarına İlişkin Görüşlerinin Dağılımı.....	18
Tablo 4.4: Hastaların Erkek Hemşirelere Bakış Açısı ile İlgili Önermelere İlişkin Görüşlerinin Dağılımı.....	19
Tablo 4.5: Hemşirelik Hem Kadınların Hem De Erkeklerin Yapacağı Bir Meslektir Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması.....	21
Tablo 4.6: Cinsiyet Hemşirelik Mesleğinde Önemlidir Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması	24
Tablo 4.7: Hemşirelik Mesleğinde Sadece Kadınlar Olmalıdır Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması.....	27
Tablo 4.8: Hemşirelik Mesleğinde Sadece Erkekler Olmalıdır Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması.....	31
Tablo 4.9: Erkekler De Hemşirelik Yapmalıdır Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması.....	33
Tablo 4.10: Erkekler Hemşirelik Mesleğini Kadınlara Göre Daha İyi Yaparlar ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması.....	36
Tablo 4.11: Kızımın Hemşire Olmasını Onaylarım/İsterim Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması.....	38
Tablo 4.12: Oğlumun Hemşire Olmasını Onaylarım/İsterim Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması.....	40
Tablo 4.13: Hemşirelerin Uygulamalardaki Başarısı Cinsiyetten Daha Önemlidir Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması.....	41
Tablo 4.14: Hastaneye Yattığımda Kadın Hemşirenin Bakım Vermesini İsterim Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması.....	44
Tablo 4.15: Hastaneye Yattığımda Erkek Hemşirenin Bakım Vermesini İsterim Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması.....	47

Tablo 4.16: Erkek Hemşireler Hastane Ortamında Yoğun Bakım, Ameliyathane ve Acil Gibi Alanlarda Çalışmalıdır Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması.....	48
Tablo 4.17: Erkek Hemşireler Hastane Ortamında Ayrım Yapılmaksızın Her Serviste Çalışmalıdır Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması.....	49
Tablo 4.18: Erkek Hemşireler Hastane Ortamında Yönetici Pozisyonlarda Olmalıdır Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması.....	51
Tablo 4.19: Erkek Hemşireler Hastane Ortamında Yatak Başlı Hemşiresi Olarak Görev Almalıdır Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması.....	52
Tablo 4.20: Erkek Hemşireler Hastane Ortamında Eğitim Hemşiresi Olarak Görev Almalıdır Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması.....	53
Tablo 4.21: Erkek Hemşireler Hastane Ortamında Tüm Pozisyonlarda Görev Almalıdır Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması.....	54
Tablo 4.22: Erkeklerin Hemşirelik Mesleğinde Olması Hemşirelik Mesleğinde Herhangi Bir Değişiklik Yaratmaz Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması.....	57
Tablo 4.23: Erkeklerin Hemşirelik Mesleğinde Olması Hemşirelik Mesleğini Geliştirir Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması.....	58
Tablo 4.24: Erkeklerin Hemşirelik Mesleğinde Olması Hemşirelik Mesleğinin Daha Kötüye Gitmesine Neden Olur Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması.....	59
Tablo 4.25: Erkeklerin Hemşirelik Mesleğinde Olması, Hemşireliğin Toplumdaki Statüsünü Geliştirir Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması.....	60
Tablo 4.26: Erkeklerin Hemşirelik Mesleğinde Olması, Hemşireliğin Toplumdaki Statüsünün Daha Kötüye Gitmesine Neden Olur Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması.....	62
Tablo 4.27: Erkeklerin Hemşirelik Mesleğini Seçme Nedeni Hemşirelik Mesleğine İlgili Duymasıdır Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması.....	63
Tablo 4.28: Erkeklerin Hemşirelik Mesleğini Seçme Nedeni Mezuniyet Sonrası İş Olanaklarıdır Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması.....	66

Tablo 4.29: Sağlık bakımı kurumuna başvurduğumda, sağlık hizmetini kadın hemşirenin vermesini tercih ederim Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması.....	67
Tablo 4.30: Erkek Hemşirenin Bakım Vermesinden Utanırım Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması.....	68
Tablo 4.31: Erkek Hemşirenin Bakım Vermesinden Çekinirim Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması.....	71
Tablo 4.32: Erkek Hemşirenin Bakım Vermesine Şaşırırım Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması.....	74



KISALTMALAR

Ark. : Arkadaşları

C: Cilt

DSÖ /WHO: Dünya Sağlık Örgütü/World Health Organization

ICN: International Counsel of Nursing

M.Ö: Milattan Önce

M.S: Milattan Sonra

N: Örneklem Büyüklüğü

P: Önemlilik Belirleme Katsayısı

s.: Sayfa

SPSS: Statistical Package for Social Sciences

T.C: Türkiye Cumhuriyeti

Vb: Ve benzeri

Vd: Ve diğerleri

%: Yüzde

1.GİRİŞ

Sağlık; hastalık ya da sakatlığın bulunmaması değil, ruhsal, fiziksel ve sosyal açıdan tam iyilik hali şeklinde açıklanır (WHO, 1986). Sağlık kişinin hayatı boyunca değişebilen bir husustur. Dünya sağlık örgütü ışığında sağlığın üç ana kriteri;

a. Fiziksel iyilik hali: Vücudu meydana getiren doku ile organlarda noksanlık, fonksiyon bozukluğu vb. gibi durumların bulunmaması durumu.

b. Ruhsal iyilik hali: Yaşına uygun şekilde akıl yürütebilen, fikirlerini anlaşılır biçimde belirtebilen, başkalarını rahat bir şekilde anlayabilen, yeri geldiği zaman ağlamasını ya da gülmesini bilen, şartlara uygun şekilde davranabilen, başarılarında mutlu başarısızlık durumlarda ise bu durumu kabullenebilen, kendisi ise barışık olma durumu.

c. Sosyal iyilik hali: Nerede, ne şekilde davranacağını, sorumluluklarını iyi bilen, bireyler ile iyi ilişkiler içerisinde olup hem büyük hem küçük herkesi severek onlara hoşgörülü yaklaşan, çevresi ile barışık olma durumu şeklinde açıklanır.

Sağlık bireyler için vazgeçilmez ve ayrıca yaşamları süresince önemini kaybetmeyen ana gereksinimlerden en önemlisi haline gelmiştir. Belirtilen gereksinime karşılık veren belki de en mühim meslek grubuysa hiç şüphesiz hemşirelerdir. Sağlık meslekleri içerisinde kişiler ile en uzun süre birlikte olan meslek grubu da yine hemşirelerdir. Bu mesleğin temeli, yardımcı olma sürecine dayanır. Hemşireler, hem evde hem okulda hem de çalışma hayatında özetle insanın olduğu hemen hemen her ortamda hizmet veren bir meslektir. Toplumun gereksinimlerinden ortaya çıkan hemşirelik, kişi yaşamı ile yakından alakadar olarak sağlıklarını korumak, devam ettirmek ve geliştirmek ile sorumlu olagelmışlerdir (Aslantürk,1996; Tutuk vd., 2002).

Hemşirelik; Sanat ile bilimden meydana gelen, dil, din, ırk ayrımı yapmadan, kişi, aile ile toplumun sağlığıyla yakından ilgilenen uygulamalar içerisinde olan bir

meslektir. Bahsi geçen uygulamaları sabırla ve şefkatle yerine getirerek özünde bireyi sevmeyi, onlara yardım etmeyi içeren onurlu ve kutsal bir meslektir (Bozkır vd.,2008).

Kadının toplumsal rolüyle bütünleşen ve bunun yanında bakım verme kavramıyla bilinen hemşirelik, hem ülkemizde hem de dünyada; sanayileşmenin ilerlemesi neticesinde, geçmişten bugüne büyük bir ilerleme kaydetmiştir. Bunun yanında modern hemşirelik mesleğinin de kurucusu olarak görülen Florence Nightingale'in tanıttığı hemşirelik; kısa süren bir eğitim neticesinde sahip olunan gönüllü bir çaba olmaktan, kompleksi ve üst seviyede bilgi ile tutum gerektiren bağımsız bir meslek haline dönüşmüştür (Akdur, 2012).

Hemşirelikte genel olarak cinsiyet kadınların; çocuk, bebek ile yaşlı bireylerin bakımını üstlenme görevi verilmiştir. Bu bakımdan hemşirelik mesleğinin tarihsel süreci çerçevesinde kadının üstlenmiş olduğu ilk rol olarak annenin şefkatinden ileri gelen bakım verici ile koruyucu hareketlerine dayandırılmaktadır. Bahsedilen nedenden dolayı hemşirelik mesleği ile bakım, insanlık tarihinden bugüne dek kadınlara bütünleştirilmiş ve toplumca kadınlara has bir meslek gibi kabul edilmiştir (Terzioğlu ve Taşkın,2008; Özarslan, 2015).

Dünya çapında olduğu gibi bahsi geçen meslek, Türkiye'de de kadınların yoğunlukta olduğu bir meslek haline gelmiş ve cinsiyet ile sınırlı kalarak önyargıların fazlaca etkisi altında kalmıştır. Oysaki hemşirelik, cinsiyet ayrımından oldukça uzak, sağlığı geliştirme, devam ettirme, hastalığı engelleme ve hayat standardını yükseltmeyi amaçlayan bir meslektir (Yılmaz ve Karadağ, 2011).

Ülkemizde erkek bireylerin hemşire olarak görev alabilmesine hukuki açıdan imkan tanımayan ve 1954 senesinde çıkarılmış olan hemşirelik yasası, 50 senenin üzerinde bir süre boyunca yürürlükte kalmıştır. Ancak söz konusu yasada bulunan

hemşireliği Türk kadınları dışında birinin yapamayacağı maddesinden ve günümüz koşullarına uygun olmadığından dolayı 2007 senesinde düzenlenmiştir. Bahsi geçen düzenleme ile hemşirelikte cinsiyet etkeni ortadan kaldırılmış ve erkeklerin de hukuki olarak hemşirelik mesleğini icra etmesine imkan sağlanmıştır (Kahraman vd.,2015). Yapılmış olan bu revizelere karşın ne dünyada ne de ülkemizde erkek hemşirelerin sayısı halen daha arzu edilen seviyeye gelememiştir. Bu durumun meydana gelmesinde bazı cinsiyetlerin bazı mesleklere yoğunlaşması ve toplumun ilgili mesleklere yüklemiş olduğu cinsiyet faktörünün etkisi olmuştur. Hemşirelik mesleğinde genellikle kadınların olması ve neredeyse bütün dillerde ve bütün kültürlerde bahsi geçen hemşire sözcüğünün anlam olarak sütanne, kız kardeş ya da ebe gibi kavramlarla kullanılması, toplumsal roller ile statüler bakımından hemşirelerin cinsiyetinin kadın olması gerektiği düşüncesini ortaya çıkarmıştır (Kahraman vd., 2015).

Hemşirelik mesleğinde herhangi bir ayırım bulunmaksızın hem kadın hem de erkeklerin hizmet sunması, hem mesleğin hem de toplumsal statüsünün ilerleme kaydetmesi bakımından oldukça büyük bir yere sahiptir. Erkek hemşireler ile karşılaşan hasta bireyler, farklı reaksiyonlar vermişler ve aynı bakış açılarına sahip olmamışlardır. Erkek hemşirelerin Türkiye’de sağlık hizmetine dahil oluşları aşağı yukarı 16 sene gibi uzunca bir süreyi bulmuştur. Bahsedilen süre çerçevesinde, hemşirelik hizmetini kadınlardan almaya daha alışkın olan insanların erkek hemşirelere dair bakış açısı şekil almaya başlamıştır.

Bahsedilen çalışma, acil servise başvuru yapan kişilerin erkek meslek çalışanlarına bakış açılarının ele alınması için tanımlayıcı olarak gerçekleştirilmiştir.

2.GENEL BİLGİLER

2.1.Hemşirelik Mesleği

Hemşirelik eski tarihlerden beri toplumsal bir hizmet olarak var olan, bireyleri sağlıklı kılabilmek, hastalara bakmak ile hastaya güven içerisinde olduğu hissini sağlayabilmek amacıyla doğan bir meslektir (Göz ve Geçkil, 2010).

Bütün mesleklerde olduğu gibi hemşirelik içerisinde de bir rol açıklamasına gereksinim bulunmaktadır ve ilgili hususta hemşirelik liderleri ile hemşirelik örgütlerinden bazıları tarafından geliştirilmiş, geniş perspektifli ve kabul görmüş açıklamalar vardır (Ulusoy ve Görgülü, 1997). Hemşirelik mesleği üzerine yapılan tanımlar, diğer mesleklerde olduğu gibi, ilerleyen sağlık teknolojisinden, insandan, çevreden, toplumun sosyo-kültürel yapısından fazlaca etkilenmekte ve bahsedilen etkiler sebebiyle de devamlı olarak değişkenlik arz etmektedir.

Florence Nightingale'nin 1860 senesinde yapmış olduğu tanıma uyarınca hemşirelik, hastayı iyileştirmek adına hasta çevresini iyileştirme ve düzenleme eylemlerine verilen isimdir (Reyhanoğlu, 2011). Perihan Velioğlu'nun yapmış olduğu tanıma göre ise hemşire , “hastaya bakım sunan tedavisi için en doğru ruhsal, fiziksel ve sosyal ortam oluşturan, hastalıklardan korunma ile sağlığın ilerletilmesinde öğretici sorumluluklar bulunduran bireydir” (Gavaz, 2009). Virginia Henderson'a göre hemşire kişinin sağlığı ile bağımsızlığına erişme sürecinde 'dinamik güç' şeklinde açıklanmış ve daha geniş kapsamlı biçimde hemşirelik mesleğini de hemşirenin benzersiz ve asıl görevi, sağlam ya da hasta kişilere, sağlıklarını korumaları ya da tedavileri esnasında ya da huzur içinde vefat etmeleri adına, yardımda bulunan güçtür. Henderson, hemşire ilgili yardımı, kişi yeterli güç, istek veya bilgiyi elde edene ve bunları yardımsız bir şekilde yapabilecek hale kavuşana dek devam ettirir ve kişiyi en kısa süre içerisinde

bağımsızlığına kavuşturmayı hedefler biçiminde açıklamıştır (Atabek Aştı ve Karadağ, 2014; Karadağ vd., 2017).

1981 senesinde Türk Hemşireler Derneği tarafından yapılan açıklamada ‘‘Hemşirelik; kişinin, ailenin ve son olarak toplumun sağlığı ile esenliğini koruma, en iyi seviyeye taşıma ve hastalık durumunda iyileştirme gayesine ilişkin hemşirelik hizmetlerinin örgütlenmesi, planlanması, değerlendirilmesi, uygulanması ve ilgili hizmetleri gerçekleştirilecek kişilerin eğitiminden sorumlu, bilim ile sanattan meydana gelen bir sağlık disiplindir.’’ biçiminde ifade edilmiştir (Bahar, 1990).

ICN yani Uluslararası Hemşirelik Konseyi'nin yapmış olduğu hemşirelik tanımına göre; hemşirelik, ‘‘ Kişinin, ailenin ve son olarak toplumun sağlığını koruma ile geliştirmeye yardımcı olan, hastalık durumunda iyileştirme ile rehabilite etmeye katılım gösteren bir meslektir. Hemşire bunun dışında sağlık grubunun tedavi edici ve bunun yanında eğitsel planlarını ilerletmeye ve uygulamaya dahil olur.’’ (Göriş vd., 2014).

Uluslararası Hemşireler Birliği (ICN), hemşireliğin aşağıda verilen konulara odaklandığını belirtmiştir;

- Bireysel bakım süreci,
- Fizyolojik ve patolojik süreçler (dolaşım, solunum, üreme, uyku, dinlenme, hareket, boşaltım, beslenme, iletişim ve cinsellik),
- Rahatlığın oluşturulması, ağrı ile rahatsızlığın ortadan kaldırılması,
- Sağlığa ve hastalıklara önem gösterilmesi,
- Karar verme ile seçme becerisinin geliştirilmesi,
- Kişinin, bedeni ile çevresini denetleyebilme becerisini geliştirme,

- Doğma, gelişme, büyüme ve ölme vb. gibi hayat boyunca süren süreçler içerisinde bir bağlantının oluşturulabilmesi.

Yukarıda bahsedilen hemşirelik tanımlarının sahip olduğu ortak noktalar hiç şüphesiz hemşireliğin yardım etme ile bakım verme işi olduğu, bilim ile sanat olduğu ve son olarak kişi odaklı ve bütüncül tutum gerektirdiğidir.

Kısaca hemşireler kişilerin hayatına, onuruna, bütünlük ile bireyselliğine, değerleri ile kararlarına saygı göstererek güvenli ile gerekli bakım vermek ile yükümlüdür (H.Kaya, 2012).

2.2.Hemşireliğin Tarihçesi

Hemşireliğin bugünkü durumunu anlayabilmek ve gelişim evrelerini kavrayabilmek için tarihsel sürecinin iyi bilinmesi lazımdır. Hem Türkiye’de hem de dünyadaki tarihsel gelişimi ele alındığı zaman; hemşirelik, bakım verici görevinden ötürü, bilinmesine rağmen, bugün sağlık alanında gelişen ve değişen şartlar, eğitim düzeyindeki artış ile modernleşme, hemşireliğinin kendine has rol ile uygulamalara sahip olan bir meslek niteliği taşıdığını açık bir şekilde göstermiştir (Karakoç vd., 2004; Akköz Çevik ve Başer, 2012).

Hemşirelik eski dönemlerde hasta ile düşkün durumdakilere bakım hizmeti verme uygulamalarıyla kendini belli etmiştir. İlk etaplarda yalnızca toplumdaki kişilerin gereksinimlerinin giderilmesi ile hastalara bakım sunulması hedeflenmiştir. Çok eski çağlarda hemşirelik uygulamalarını yapan bireylere dair farklı kanıtlar olsa da; bu kişilerin rahipler, din insanları ile gönüllülerden başka kişi veya gruplar olmadıkları görülmektedir. Bahsi geçen dönemlerde bilhassa evde hasta bakımı, anne ya da eş rolünü üstlenmiş olan kadına verilmiştir.

2.2.1.Dünyada Hemşirelik

Hemşirelik insanlık tarihi kadar eskiye dayanmaktadır. Hemşirelik tarihin ilk zamanlarında hasta, düşkün ve güçsüz kişilere yardım için doğmuştur. Hemşireliğin ilerlemesini dinlerin etkisi, antik sağlık bakımı ile tıp biliminin ilerlemesi yakından etkilemiştir (Ağca Demirer, 2001).

İlk dönemlerde kişiler doğadaki görülen oluşumların, doğaüstü güçlerden ileri geldiğine karşı büyük bir inanç beslemişler, dinsel ve sosyal etkiler altındaki tıbbın bahsi geçen zamanda hemşireleri ve hekimleri cadılar ile büyücüler olmuşlardır (Keçeci, 2008). Hemşireliğin kökleri, yazılı tarihin başladığı zamanlarda kadının sağaltıcı rolüyle doğmuştur. Kadınlar içerisinde ilk hemşirelik oluşumunu Phoebe'nin kurduğu tahmin edilmektedir. Phoebe'ye ait olan verilere M.S 58 senesinde rastlanmıştır. Bahsi geçen kadınların prensipleri aşağıdaki gibiydi:

Aç olanları doyurunuz,

Susuz olanlara su veriniz,

Çıplak olanları giydiriniz,

Mahpus olanları ziyaret ediniz,

Evsiz olanlara barınak sağlayınız,

Hasta olanlara bakınız,

Ölmüş olanları gömünüz (Ulusoy ve Görgülü,1997; Ehzenreich ve English, 1992).

Çok eski dönemlerdeki bazı kayıtlarda hemşirelik mesleğinin, ayrı bir iş olduğunu gözler önüne seren küçük deliller olmakla beraber, bunların genellikle bir tıp insanının, rahibin ya da usta bir kadının uygulamalarının bölümü olmaktan öteye

geçemediği görülmektedir. Evde hasta bakımında aile içerisinde genellikle kadına görev verilmiştir. Bahsedilen görevlendirmenin kadının anne ile eş rolünden ileri geldiği tahmin edilmektedir. M.Ö 3500 senelerde eski bir Hint eserinde sağlık ile tıbbi bilgilere dair kayıtlarda hemşirelik açıklamasına rastlanmıştır. Bahsi geçen hemşireler nadir olarak kadın olmakla beraber bugünün hemşirelerine benzer nitelikler barındırmaktadır. Bahsedilen nitelikler akıl, bilgi, sorumluluk ile yüksek etik kriterlerdi (Ökdem vd., 2000).

Ortaçağ Dönemi Avrupa'sında kiliseler genellikle sağlık hizmetlerinin en temel kaynağına dönüşmüştür. Tarihçiler hemşireliğin ilerleme kaydetmesinin İsa peygamber zamanına kadar uzandığını iddia etmişlerdir. İsa peygamberin felsefesi de sağlık hizmetlerini yakından etkilemiştir. İsa peygamberin dinsel ve sosyal liderliği altında pek çok zengin ve asil kadın rahibeliği tercih ederek kendilerini sosyal ve sağlık yardım hizmetlerine adanmayı seçmişlerdir. Orta Çağ Dönemi Avrupa'sında bahsi geçen hasta bakımı, hastaların fizyolojik ihtiyaçlarını gidermek, hekimlerin yazmış olduğu ilaçları almak, yaralar sebebiyle yapılması gereken pansumanlarını yapmak, hastaların psikolojik ile dinsel inançlarına yardımcı olmak olarak temellendirilmiştir. Bahsedilen zamanda hemşirelik mesleği Katolik kilisesi korumasındaydı. Kilise bünyesinde yer almak hemşireliğe bir kuvvet sağlarken, öte taraftan hemşireliğin katı normlar ile yönetilmesine yol açıyordu. Bahsedilen çağa 'hemşireliğin karanlık zamanı' adı verildi (Eskimez, 2006).

Ortaçağın geç zamanlarında hemşirelik hizmeti sunan organize olan gruplar ile kişisel olarak çalışanlar da bulunmaktaydı. Bahsi geçen zamanda hemşirelik hizmetlerinin kaliteli bir şekilde yürütüldüğü pek çok kullanışlı ve güzel hastaneler

yapıldı. Hemşireler bahsedilen dönemde oldukça gelişim kaydederek 14. asırda bağımsızlıklarının zirvesine erişmişlerdir (Dalgıç, 1995; Ulusoy ve Görgülü, 1997).

Avrupa’da ekonomik, politik ve dinsel kargaşaların görüldüğü 16. asrın başlarında, kilise ve manastırlarda görülen bilim ortamı yerini politik ile ekonomik güç adına sömürülen bir sistem ile dinsel inançlara bırakmıştı. Bahsi geçen dönemde derebeylik düzeninden dolayı hızla yoksullaşan köylülerin ayaklanmasının sebebi olarak onların içerisinde yaşam süren hemşireleri gördüler. Bahsedilen olaylardan dolayı kilise ile eyalet idarecileri, büyücüleri, hemşireler karşısında örgütlediler ve bunu desteklediler. Hemşirelerin dinsel sebeplerden dolayı işkenceye maruz kalarak yaşamdan koparılmasına karar verildi. 15. asrın sonları ile 16. asrın başlarında İtalya, Almanya ile Avrupa ülkelerinin pek çoğunda binlerce kadın bu sebepten yaşamdan koparıldı (Ehzenreich ve English, 1992; Dalgıç, 1995).

Doğal afet ve savaşlar, hemşirelik ile uygulamalarının önemli bir gereksinim olduğunu gözler önüne sermiştir. Bizans ile Roma dönemlerinde belki de çok önceki Orta Çağ dönemlerinde, erkek hemşireler şövalye ile askerlerin bakım hizmetlerinde görev almışlardır. ‘Dekon’ ismi verilen erkekler ile ‘Dekones’ ismi verilen kadınlar hasta bakımı konusunda manastırlarda beraber görev alarak hizmet sunmuşlardır (Şentürk, 2011).

Modern anlamda hemşirelik, 19. asırda Florence Nightingale ile tekrar doğmuştur. Florence Nightingale’e hemşirelik konusunda en önemli fırsat ise, Rusya ile İngiltere arasında patlak veren 1854 yılındaki Kırım Savaşında, İngiliz askerlerine bakması amacıyla İstanbul’a görevlendirilmesi ile ortaya çıkmıştır (Eskimez, 2008; Torun, 2014).

Florence Nightingale, görev sebebiyle 38 hemşireyle beraber gelmiş olduğu İstanbul'da Selimiye Kışlası'nda açılan hastane bünyesinde Kırım Savaşı esnasında yaralanarak getirilmiş olan askerlerin hastalık ile ölüm yüzdeleri ve bahsedilen yüzdeleri etkileyen etmenlerle alakalı veri toplamış, bu verilerden elde edilen sonuçları ise grafikler şeklinde sunmuştur. 1855 yılında 47 tane daha hemşire gelmiştir. Florence Nightingale ile ekibinin sunduğu bakım sayesinde askerlerin ölüm yüzdelerini %42 seviyesinden %2'ye indirmiştir. Bu sebepten dolayı Nightingale hemşirelikte ilk kuramcı şeklinde tanınmaktadır ve bunun yanında modern hemşireliğin temellerini de hiç şüphesiz Nightingale atmıştır (Şentürk, 2014;Ökdem vd., 2000)

Nightingale'in Kırım Savaşı'ndaki faaliyetlerinden çıkardığı önemli sonuçsa; hemşireliğin iyi organize edilmiş bir eğitim gerektirdiğine dair fikri olmuş ve İngiltere'ye döndüğü zaman kendi isminde bir okul açmış, eğitim görececek öğrencileri de yine kendisi belirlemiştir. Nightingale hemşirelik alanında ilk defa epidemiyolojik çalışmalar yürütmüştür. Nightingale 'hemşirelik kuramını' ortaya atarak, bilgi ile uygulamalarını kitap haline getirmiştir. Bilhassa kişi, çevre ile sağlık üzerinde bulunan ilişki üzerine yoğunlaşarak, sağlığın tekrar kazanılması konusunda ilk olarak çevre şartlarının değiştirilmesinin gerekli olduğu üzerinde durmuştur (Öztunç, 2012).

Hemşireliğin tarih içerisindeki gelişimi ele alındığı zaman Florence Nightingale'nin bakım hizmetleri dışında hemşirelikte formal bir eğitimin altını çizdiği ve uygulamalara bilimsel tutumlar kazandırdığı tespit edilmiştir (Biol, 2009). İlerleyen zamanlarda açılmış olan bakım kursları ile sonrasında açılan hemşirelik okullarıyla hemşirelik mesleği dünya genelinde bilimsel manada ilerleyişini sürdürmüştür. Avrupa'da Birinci Dünya Savaşı esnasında gönüllü hemşire örgütleri kurulmuş, bahsi geçen örgütlere erkek ile kadın gönüllüler başvuruda bulunmuştur. Gönüllülük esasına

dayanan cemiyetler ile açılmış olan kurslar ardından, hemşirelikte eğitimin hem gerekliliği hem de eğitim düzeyinin yükseltilmesi ihtiyacı doğmuştur.

2.2.2. Türkiye’de Hemşirelik

Ülkemizde geçmiş zamanlarda hemşirelik ile bakım hizmetlerinin, hastaya yemeğini yediren, yapamadığı tüm işlerde yardım eden, dinsel ve ruhsal inançlarına destek veren bireyler olarak bilinirken, bugün sağlığı koruma ile geliştirme, hastalık durumunda iyileştirme ve rehabilitasyon hizmetlerinde rol üstlenen, akademik manada geniş bir bilgi, tutum ile beceriye sahip olan bireyler olarak kabul edilmektedirler (Ulusoy ve Görgülü, 1997; Ergöl, 2011)

Toplum içerisinde hemşirelik, çok önemli ve kutsal bir meslek gibi kabul edilmekte ve hemşirelik, geçmiş senelere oranla gerekli olan önem ile değeri tam olarak olmasa da kazanmaktadır. Osmanlı döneminde soylu kadınlar öncülüğünde açılmış olan Şifahanelerle hem bakım hem de yardım girişimleri hız kesmeden devam etmiştir. Osmanlı İmparatorluğu döneminde hemşirelik ile alakalı bir ilke 1854 senesinde Kırım Savaşı esnasında Türk Hükümetince Fransız askerlere bakmak amacıyla Selimiye kışlasına getirilmiş olan Fransız hemşirelerdir. Ama bahsedilen girişimlerin yeterli seviyede olmadığı görülmüş ve modern anlamdaki hemşireliğin asıl gelişimi ancak Cumhuriyet zamanında gerçekleşebilmiştir (Ökdem vd., 2000).

Cumhuriyet’in ilan edilmesinden evvel, 1907 senesinde Uluslararası Kızılhaç Konferansına katılmış olan Dr. Besim Ömer Paşa, Nightingale ile tanışma fırsatı bulmuş. Hemşireliğin meslek haline gelmesi ve gelişmesinin devamlılığı hususunda bilgi sahibi olmuş ve hemşireliğin ülkemizde de bilinmesi konusunda öncü olmuştur. Dr. Ömer Paşa’nın uğraşlarıyla İstanbul Kadırga Hastanesi’nde 6 ay süreli gönüllülük esasına dayanan bir hasta bakıcı kursu açılmıştır. Kızılay derneğinin önem gösterdiği ve

ödenek ayırmış olduğu ilgili kursla hemşirelik mesleği ile alakalı ilk adımlar atılmış, yine bu dönemdeki Balkan Savaşıyla beraber Türk kadını hastanelerde rahat bir şekilde hizmet vermiştir. Gönüllülük esasına dayanan hasta bakım kurslarının dışında hemşirelik eğitiminin hem önemi hem de gerekliliği gündem olmuştur (Şentürk, 2014).

1920-1923 seneleri arası dönemde Cumhuriyetin kurulması aşamasında hemşirelik hizmetleri, Sağlık Bakanlığı'nın büyük problemleri ile kısıtlı imkanları içerisindeydi. Bahsedilen dönem içerisinde Kızılay gönüllüsü kişiler, sıhhiye erleri, sağlık personelleri ile bakıcılar öncülüğünde sağlık hizmetleri sağlanmıştır. Cumhuriyetin ilanıyla beraber hemşirelik hızla gelişmiş, kısa süre zarfında meslekleşme ile statüsünün geliştirilmesi hususlarında büyük bir yol kat edilmiştir. Ülkemizde ilk defa 1920 senesinde Amerikalılar öncülüğünde İstanbul'da Amerikan Hastanesi ve bunun yanında 'Hastabakıcılık Dershanesi' açılmıştır (Öztunç, 2012). Türkiye'de 1955 senesinde üniversite seviyesinde açılmış olan ilk yüksekokul ise Ege Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu'dur. Bahsi geçen okul yalnızca ülkemizde değil Avrupa'da da üniversite seviyesinde açılmış olan ilk hemşirelik yüksekokuludur.

Dünya çapında olduğu gibi ülkemizde de doktora ile yüksek lisans programları ile hemşirelik mesleğinin ilerlemesi sürmektedir.

3.GEREÇ VE YÖNTEM

3.1. Araştırmanın Tipi

Bahsedilen çalışma, hasta bireylerin erkek hemşirelere karşı bakış açısını ele almak için tanımlayıcı olarak gerçekleştirilmiştir.

3.2. Araştırmanın Yapıldığı Yer ve Zaman

Hakkari Devlet Hastanesi acil servisinde 22 Mayıs-22 Haziran tarihleri arası dönemde gerçekleştirilmiştir.

3.3. Araştırmanın Evreni ve Örnekleme

Çalışmanın evrenini, bu araştırmanın yapıldığı Hakkari Devlet Hastanesi acil servisine bir ay içinde (22.05.2023-22.06.2023) başvuran 18900 hasta, örneklemini ise; başvuran hastaları temsil edecek biçimde, tabakalı basit tesadüfi örneklem metoduyla seçilmiş olan 400 hasta oluşturmuştur. Örneklemin büyüklüğü, evren sayısının bilindiği durumlarda başvuru formül dikkate alınarak bulundu. Evrendeki kişi sayısının 18900 olarak kabul edildiği araştırmada, örneklem büyüklüğü;

$$n = \frac{N \cdot z^2 \cdot p \cdot q}{(N-1) \cdot d^2 + z^2 \cdot p \cdot q}$$

n: Örneklem büyüklüğü

N: Evren sayısı

z: Tablo değeri %95 güven seviyesi için

p: Olayın gerçekleşme olasılığı

q: Olayın gerçekleşmeme olasılığı

d: Örnekleme hatası

$$n = \frac{189000 \cdot 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}{(189000 \cdot 0,05^2) + (1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5)}$$

n=376 olarak bulundu.

Çalışmada tutarsızlığı bozacak olan cevaplar çıkabileceği fikri ile %5-%10 arası daha çok olacak biçimde toplam 400 birey örneklem grubunu meydana getirdi.

Araştırmaya duysal, bilişsel ve sözel iletişim kurabilmeyi engelleyen bir problemi bulunmayan, gönüllü olarak katılım gösteren, 18 ile 65 yaşlar arasındaki bireyler dahil edilmiştir.

3.4. Veri Toplama Tekniği ve Araçları

Anket Formu: Araştırmadaki veriler uygun literatür taraması yapılarak hazırlanmış olan sosyo-demografik verilere ulaşılabilmesi adına anket formuna başvurulmuş ve uygulanmıştır (Ek-1).

Anket formunun birinci kısmında, araştırma çerçevesine dahil edilen kişilerin sosyo-demografik nitelikleri, hastaları sağlık bakımı sistemiyle ilişkilerini açıklayan ve hasta kişilerin erkek hemşire iş sahalarına ilişkin görüşlerine dair niteliklerin sorulduğu 13 tane soru yer almaktadır. İlgili sorular; yaş, cinsiyet, eğitim, medeni durum, yaşadığı yer, mesleği, gelir seviyesi, hangi klinikte hizmet aldığı, hastanede ne kadar gündür yattığı, ailesinde sağlık personeli bulunup bulunmadığı, erkek hemşireden hizmet almayı, erkek hemşireler sağlık hizmetlerinde ne gibi rolde görev üstlenmeleri ve erkek hemşireler hastane bünyesinde hangi servislerde hizmet sunmalarıyla alakalı soruları barındırdı.

Anket formunun diğer kısmındaysa; araştırma çerçevesine dahil edilen hastaların erkek hemşirelere karşı bakış açısını ele almaya ilişkin ve 3 evreli (katılıyorum, kararsızım ve son olarak katılmıyorum) şeklinde cevaplanabilecek, 29 tane önerme bulundu. Veri toplama işlemi ise, araştırmacıların hastalarla yüz yüze görüşme yapımlarıyla toplandı, aşağı yukarı her bir anket 15-20 dakikada gerçekleştirildi.

Etik Kurul Onayı: Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanlığı Klinik Araştırmalar Etik Kurulundan etik kurul onayı alındı (Ek-2).

Anket Formu İzin Yazısı: ‘Türkiye’de erkek hemşire imgesi’ adlı tez çalışmasını yürüten Kaya (2011)’dan Erkek Hemşire İmgesiyle Alakalı Önermeler anket formunun kullanım izni alındı (Ek-3).

Anket Çalışması İzni: Anket çalışmasının yapılması adına Hakkari Devlet Hastanesi Başhekimliğinden yazılı olarak izin alındı (Ek-4).

3.5. Verilerin Değerlendirilmesi

Araştırmadan elde edilmiş olan verilerin çözümlenmesinde, SPSS 25,0 paket programına başvurulmuştur. Sayı ile yüzde olarak bir değer verilmesi, verilerin ele alınmasında tanımlayıcı istatistiksel metotlar (Frekans ile yüzdelik dağılım) ile niteliksel verilerin gruplar arası dağılımlarını karşılaştırmada ki-kareye başvuruldu.

Verilerin analizinden elde edilmiş olan sonuçlar $p < 0,05$ seviyesinde anlamlı açıdan kabul edildi.

4.BULGULAR

Çalışmanın bu bölümünde, hasta bireylerin erkek hemşirelere karşı bakış açısını ele alabilmek için yapılmış olan araştırmadan ulaşılan veriler, istatistiksel çözümlenmeleri yapılarak tablolar şeklinde verilmiştir.

Tablo 1. Hastaların Sosyo-Demografik Özellikleri (N=400)

Sosyo-Demografik Özellikler	n	%
Cinsiyet		
Kadın	200	50,0
Erkek	200	50,0
Yaş		
18-30	216	54,0
31-43	138	34,5
44-56	33	8,3
57 ve üzeri	13	3,3
Medeni Durum		
Evli	126	31,5
Bekar	258	64,5
Dul	8	2,0
Boşanmış	8	2,0
Eğitim Durumu		
Okur-yazar değil	15	3,8
Okur-yazar	49	12,3
İlköğretim	7	1,8
Ortaöğretim	123	30,8
Ön lisans	72	18,0
Lisans	124	31,0
Lisansüstü	10	2,5
Meslek		
Memur	81	20,3
İşçi	38	9,5
Serbest Meslek	78	19,5
Emekli	6	1,5
Ev Hanımı	26	6,5
Çalışmıyor	71	17,8

Diğer	100	25,0
Yaşadığı Yer		
İl	327	81,8
İlçe	45	11,3
Köy	27	6,8
Yurtdışı	1	0,3
Gelir Düzeyi		
Yüksek	15	3,8
Orta	249	62,3
Düşük	136	34,0
Hastanede Yatma Süresi		
1	285	71,3
2-7	115	28,7

Frequency analysis, n: Örneklem sayısı, %: yüzde değer

Örnekleme ilişkin bilgiler ele alındığı zaman çalışmaya katılanların %50,0'ının kadın, %50,0'ının erkeklerden meydana geldiği ve %54,0'ının 18 – 30, %34,5'inin 31 – 43, %8,3'ünün 44 – 56, %3,3'ünün 57 yaş ve üzerinde olduğu görülmektedir. %31,5'i evli, %64,5'i bekar, %2,0'ı dul, %2,0'ı boşanmıştır. %3,8'i okuma-yazma bilmediği, %12,3'ü okuryazar, %1,8'i ilköğretim mezunu, %30,8'i ortaöğretim mezunu, %18,0'si ön lisans mezunu, %31,0'ı lisans mezunu, %2,5'i lisansüstü mezunu olduklarını ifade edilmektedir. %20,3'ünün memur, %9,5'inin işçi, %19,5'inin serbest meslek, %1,5'ünün emekli, %6,5'inin ev hanımı, %17,8'inin çalışmadığı ve %25,0'ının diğer seçeneğini seçmiş oldukları görülmüştür. %81,8'i il, %11,3'ü ilçe, %6,8'i köy ve %0,3'ü ise yurtdışında hayat sürmektedirler. %3,8'i yüksek gelirli, %62,3'ü orta gelirli ve %34,0'ı düşük gelirlidirler. %71,3'ü bir gün ve %28,7'si iki – yedi gün arası hastanede kalmıştır (Tablo 1).

Tablo 2. Hastaların Sağlık Bakımı Sistemi ile İlişkilerini Tanımlayan Özellikler (N=400)

Sağlık Bakımı Sistemi ile İlişkilerini Tanımlayan Özellikler	n	%
--	---	---

Ailede sağlık çalışanı olma durumu		
Var	145	36,3
Yok	255	63,7
Erkek hemşirelerden hizmet alma durumu		
Aldım	359	89,7
Almadım	41	10,3

Frequency analysis, n: Örneklem sayısı, %: yüzde değer

Örneklem yapısı ele alındığı zaman ailelerinde sağlık personeli bulunduğunu ifade eden kişiler örneklemin yaklaşık %36,3'üne karşılık gelmektedir. Bunun dışında çalışmaya katılım sağlayanların yaklaşık %89,7'lik kısmı daha öncesinde erkek hemşirelerden hizmet almış olduklarını ifade etmektedir (Tablo 2).

Tablo 3. Hastaların Erkek Hemşire Çalışma Alanlarına İlişkin Görüşlerinin Dağılımı (N=400)

Sağlık Bakımı Sistemi ile İlişkilerini Tanımlayan Özellikler	n	%
Erkek hemşirelerin sağlık hizmetinde alması beklenen rolleri		
Uygulayıcı	27	6,8
Araştırmacı	12	3,0
Yönetici	14	3,5
Eğitimci	5	1,3
Hepsi	297	74,2
Belirtilmemiş	45	11,2
Erkek hemşirelerin hastanede hangi servislerde çalışması konusunda görüşler		
Dahiliye	5	1,3
Cerrahi	3	0,8
Acil	16	4,0
Yoğun bakım	2	0,5
Ameliyathane	4	1,0
Pediyatri	1	0,3
Kadın Doğum	6	1,5
Psikiyatri	242	60,5
Hepsi	279	69,8
Belirtilmemiş	121	30,3

Frequency analysis, n: Örneklem sayısı, %: yüzde değer

“Erkek hemşireler sağlık hizmetlerinde hangi rollerde görev almalıdır?” şeklindeki soruya çalışmaya katılanların %6,8’lik kısmı uygulayıcı, %3,0’lık kısmı araştırmacı, %3,5’lik kısmı idareci, %1,3’lük kısmı eğitimci ve son olarak %74,2’lik kısmı hepsi olarak cevap vermişlerdir (Tablo 3).

Katılımcılara yöneltilmiş olan “Erkek hemşireler hastane bünyesinde hangi servislerde hizmet sunmalıdır?” şeklindeki soruya kişilerin %1,3’lük kısmının dahiliye, %0,8’lik kısmının cerrahi, %4,0’lık kısmının acil, %0,5’lik kısmının yoğun bakım, %1,0’lık kısmının ameliyathane, %0,3’lük kısmının pediatri, %1,5’lik kısmının kadın doğum, %60,5’lik kısmının psikiyatri ve son olarak %69,8’lik kısmının hepsi cevabını işaretledikleri görülmüştür (Tablo 3).

Tablo 4. Hastaların Erkek Hemşirelere Bakış Açısı ile İlgili Önermelere İlişkin Görüşlerinin Dağılımı (N=400)

Erkek Hemşire İmgesi ile İlgili Önermeler	Katılıyorum n (%)	Kararsızım n (%)	Katılmıyorum n (%)
1.Hemşirelik hem kadınların hem de erkeklerin yapacağı bir meslektir.	380(95,0)	11(2,8)	9(2,2)
2.Cinsiyet hemşirelik mesleğinde önemlidir.	67(16,8)	65(16,2)	268(67,0)
3.Hemşirelik mesleğinde sadece kadınlar olmalıdır.	29(7,2)	60(15,0)	311(77,8)
4.Hemşirelik mesleğinde sadece erkekler olmalıdır.	33(8,2)	49(12,3)	318(79,5)
5.Erkekler de hemşirelik yapmalıdır.	353(88,2)	24(6,0)	23(5,8)
6.Erkekler hemşirelik mesleğini kadınlara göre daha iyi yaparlar.	74(18,5)	111(27,7)	215(53,8)
7.Kızımın hemşire olmasını onaylarım/isterim.	304(76,0)	57(14,2)	39(9,8)
8.Oğlumun hemşire olmasını onaylarım/isterim.	293(73,3)	61(15,2)	46(11,5)
9.Hemşirelerin uygulamalardaki başarısı cinsiyetten daha önemlidir.	285(71,3)	49(12,2)	66(16,5)
10.Hastaneye yattığımda kadın hemşirenin bakım vermesini isterim.	161(40,2)	103(25,8)	136(34,0)
11.Hastaneye yattığımda erkek hemşirenin bakım vermesini isterim.	144(36,0)	125(31,2)	131(32,8)
12.Erkek hemşireler hastane ortamında yoğun bakım, ameliyathane ve acil gibi alanlarda çalışmalıdır.	232(58,0)	77(19,2)	91(22,8)
13.Erkek hemşireler hastane ortamında ayırım	294(73,5)	57(14,2)	49(12,3)

14. Erkek hemşireler hastane ortamında yönetici pozisyonlarda olmalıdır.	175(43,8)	118(29,5)	107(26,7)
15. Erkek hemşireler hastane ortamında yatak başı hemşiresi olarak görev almalıdır.	133(33,3)	122(30,5)	145(36,2)
16. Erkek hemşireler hastane ortamında eğitim hemşiresi olarak görev almalıdır.	203(50,8)	111(27,7)	86(21,5)
17. Erkek hemşireler hastane ortamında tüm pozisyonlarda görev almalıdır.	275(68,8)	69(17,2)	56(14,0)
18. Erkeklerin hemşirelik mesleğinde olması hemşirelik mesleğinde herhangi bir değişiklik yaratmaz.	219(54,8)	90(22,5)	91(22,7)
19. Erkeklerin hemşirelik mesleğinde olması hemşirelik mesleğini geliştirir.	269(67,3)	79(19,7)	52(13,0)
20. Erkeklerin hemşirelik mesleğinde olması hemşirelik mesleğinin daha kötüye gitmesine neden olur.	64(16,0)	60(15,0)	276(69,0)
21. Erkeklerin hemşirelik mesleğinde olması, hemşireliğin toplumdaki statüsünde herhangi bir değişiklik yaratmaz.	165(41,3)	115(28,7)	120(30,0)
22. Erkeklerin hemşirelik mesleğinde olması, hemşireliğin toplumdaki statüsünü geliştirir.	249(62,3)	85(21,2)	66(16,5)
23. Erkeklerin hemşirelik mesleğinde olması, hemşireliğin toplumdaki statüsünün daha kötüye gitmesine neden olur.	63(15,7)	62(15,5)	275(68,8)
24. Erkeklerin hemşirelik mesleğini seçme nedeni hemşirelik mesleğine ilgi duymasıdır.	180(45,0)	138(34,5)	82(20,5)
25. Erkeklerin hemşirelik mesleğini seçme nedeni mezuniyet sonrası iş olanaklarıdır.	192(48,0)	128(32,0)	80(20,0)
26. Sağlık bakımı kurumuna başvurduğumda, sağlık hizmetini kadın hemşirenin vermesini tercih ederim.	130(32,5)	112(28,0)	158(39,5)
27. Erkek hemşirenin bakım vermesinden utanırım.	81(20,2)	76(19,0)	243(60,8)
28. Erkek hemşirenin bakım vermesinden çekinirim.	86(21,5)	75(18,7)	239(59,8)
29. Erkek hemşirenin bakım vermesine şaşırıyorum.	55(13,8)	77(19,2)	268(67,0)

Frequency analysis, n: Örneklem sayısı, %: yüzde değer

Katılımcıların %95,0'ı "Hemşirelik hem kadınların hem de erkeklerin yapacağı bir meslektir.", %88,2'si "Erkekler de hemşirelik yapmalıdır.", %76,0'ı "Kızımın hemşire olmasını onaylarım/isterim.", %73,3'ü "Oğlumun hemşirelik yapmasını onaylarım-isterim.", %71,3'lük kısmı "Hemşirelerin uygulamalar esnasındaki başarısı cinsiyetten çok daha öndedir." ve %73,5'lik kısmı "Erkek hemşireler hastane bünyesinde ayırım olmaksızın tüm servislerde çalışmalıdır." önermelerine oldukça yüksek bir oranda "katılıyorum" cevabını vermiştir (Tablo 4).

Hasta bireylerin %58,0'lık kısmı “Erkek hemşireler hastanede ameliyathane, yoğun bakım ya da acil gibi servislerde çalışmalıdır.”, %50,8'lik kısmı “Erkek hemşireler hastanede eğitim hemşiresi şeklinde çalışmalıdır.”, %68,8'lik kısmı “Erkek hemşireler hastanede bütün pozisyonlarda görev alabilmelidir.”, %54,8'lik kısmı “Erkeklerin hemşirelik yapması hemşirelikte herhangi bir değişiklik doğurmaz.”, %67,3'lük kısmı “Erkeklerin hemşirelik yapması hemşireliğin gelişmesine katkı sağlar.” ve %62,3'lük kısmı “Erkeklerin hemşirelik yapması, hemşireliğin toplum içerisindeki yerini geliştirir.” önermelerine de büyük oranda “katılıyorum” cevabını vermiştir (Tablo 4).

Örnekleme meydana getiren kişilerin %67,0'lık kısmı “Cinsiyet hemşirelikte önem taşır.”, %77,8'lik kısmı “Hemşirelikte yalnızca kadınlar görev almalıdır.”, %79,5'lik kısmı “Hemşirelikte yalnızca erkekler görev almalıdır.”, %53,8'lik kısmı “Erkekler hemşireliği kadınlara nazaran çok daha iyi yaparlar.”, %69,0'ı “Erkeklerin hemşirelik mesleğinde olması hemşirelik mesleğinin daha kötüye gitmesine neden olur.”, %68,8'i “Erkeklerin hemşirelik mesleğinde olması, hemşireliğin toplumdaki statüsünün daha kötüye gitmesine neden olur.”, %45'i “Erkeklerin hemşirelik mesleğini seçme nedeni hemşirelik mesleğine ilgi duymasıdır.”, %48'i “Erkeklerin hemşirelik mesleğini seçme nedeni mezuniyet sonrası iş olanaklarıdır.”, %60,8'i “Erkek hemşirenin bakım vermesinden utanırım.”, %59,8'i “Erkek hemşirenin bakım vermesinden çekinirim.” ve %67,0'i “Erkek hemşirenin bakım vermesine şaşırıyorum.” Önermelerine “katılmıyorum” yanıtını verdikleri görülmektedir (Tablo4)

Tablo 5. Hemşirelik Hem Kadınların Hem De Erkeklerin Yapacağı Bir Meslektir Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması (N=400)

Hemşirelik hem kadınların hem de erkeklerin yapacağı bir meslektir.

			Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum	Toplam
Yaş	18-30	Sıklık	206	8	2	216
		Beklenen Sıklık	205,2	5,9	4,9	216,0
	31-43	Sıklık	131	3	4	138
		Beklenen Sıklık	131,1	3,8	3,1	138,0
	44-56	Sıklık	32	0	1	33
		Beklenen Sıklık	31,4	,9	,7	33,0
	57 ve üzeri	Sıklık	11	0	2	13
		Beklenen Sıklık	12,4	,3	,3	13,0
Toplam		Sıklık	380	11	9	400
		Beklenen Sıklık	380,0	11,0	9,0	400,0
$X^2=14,308$		S.D.= 6	$p=,026$			
Erkek hemşireler sağlık hizmetleri nde hangi rolde görev almalıdır?	Uygulayıcı	Sıklık	25	2	0	27
		Beklenen Sıklık	25,7	,6	,7	27,0
	Araştırmacı	Sıklık	13	0	1	14
		Beklenen Sıklık	13,3	,3	,4	14,0
	Yönetici	Sıklık	10	1	1	12
		Beklenen Sıklık	11,4	,3	,3	12,0
	Eğitimci	Sıklık	4	0	1	5
		Beklenen Sıklık	4,8	,1	,1	5,0
	Hepsi	Sıklık	286	5	6	297
		Beklenen Sıklık	282,8	6,7	7,5	297,0
Toplam		Sıklık	338	8	9	355
		Beklenen Sıklık	338,0	8,0	9,0	355,0
$X^2= 16,145$		S.D.= 8	$p=,040$			
Erkek hemşireler hastanede hangi servislerde hizmet	Dahiliye	Sıklık	4	1	0	5
		Beklenen Sıklık	4,7	,2	,1	5,0
	Cerrahi	Sıklık	3	0	0	3
		Beklenen Sıklık	2,8	,1	,1	3,0

vermelidir ?	Sıklık				
	Acil	Sıklık	14	0	2
Beklenen Sıklık		15,2	,3	,5	16,0
Yoğun bakım	Sıklık	2	0	0	2
	Beklenen Sıklık	1,9	,0	,1	2,0
Ameliyathane	Sıklık	3	1	0	4
	Beklenen Sıklık	3,8	,1	,1	4,0
Kadın Doğum	Sıklık	1	0	0	1
	Beklenen Sıklık	,9	,1	,0	1,0
Psikiyatri	Sıklık	6	0	0	6
	Beklenen Sıklık	5,7	,1	,2	6,0
Hepsi	Sıklık	232	4	6	242
	Beklenen Sıklık	229,9	5,2	6,9	242,0
Toplam	Sıklık	265	6	8	279
	Beklenen Sıklık	265,0	6,0	8,0	279,0

$X^2= 24,339$ S.D.= 14 p= ,042
 $X^2=$ Pearson Ki Kare Test, S.D. : Standard Deviation, p<005

Katılımcıların yaşları ile “Hemşirelik hem erkeklerin hem de kadınların yapabileceği mesleklerden biridir.” önermesi arasında bulunan ilişkinin istatistiki açıdan [$X^2(6)= 14,308$; p<0,05] anlamlı olduğu tespit edilmiştir. “Hemşirelik hem erkek hem de kadınların yapacağı bir iştir.” önermesine 18-30 ile 31-43 yaş aralığında yer alan katılımcıların büyük oranda “katılıyorum” cevabı verdikleri tespit edilmiştir (Tablo 5).

Araştırmaya katılanların “Erkek hemşireler sağlık hizmetleri konusunda hangi rolleri üstlenmelidir?” sorusuna vermiş oldukları cevaplar ve “Hemşirelik hem erkeklerin hem de kadınların yapabileceği mesleklerden biridir.” önermesi arasında bulunan ilişkinin istatistiki açıdan [$X^2(8)= 16,145$; p<0,05] anlamlı olduğu tespit edilmiştir. “Hemşirelik hem erkeklerin hem de kadınların yapabileceği bir iştir.”

şeklindeki önermeye erkek hemşireler sağlık hizmetlerinde tüm rollerde görev almalıdır diyen katılımcıların büyük oranda “katılıyorum” cevabını vermişlerdir (Tablo 5).

Araştırmaya katılanların “Erkek hemşireler hastane ortamında hangi bölümlerde görev almalıdır?” sorusuna vermiş oldukları cevapla. “Hemşirelik hem erkeklerin hem de kadınların yapabileceği bir meslektir.” şeklindeki önerme arasında bulunan ilişkinin istatistiki açıdan [$X^2(14)= 24,339$; $p<0,05$] anlamlı olduğu tespit edilmiştir. “Hemşirelik hem erkeklerin hem de kadınların yapabileceği bir meslektir.” şeklindeki önermeye erkek hemşireler hastanedeki tüm servislerde görev almalıdır diyen katılımcıların büyük oranlarda “katılıyorum” cevabını vermiş oldukları saptanmıştır (Tablo 5).

Tablo 6. Cinsiyet Hemşirelik Mesleğinde Önemlidir Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması (N=400)

		Cinsiyet hemşirelik mesleğinde önemlidir.				
			Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum	Toplam
Yaş	18-30	Sıklık	33	39	144	216
		Beklenen Sıklık	36,2	35,1	144,7	216,0
	31-43	Sıklık	20	19	99	138
		Beklenen Sıklık	23,1	22,4	92,5	138,0
	44-56	Sıklık	6	6	21	33
		Beklenen Sıklık	5,5	5,4	22,1	33,0
	57 ve üzeri	Sıklık	8	1	4	13
		Beklenen Sıklık	2,2	2,1	8,7	13,0
Toplam		Sıklık	67	65	268	400
		Beklenen Sıklık	67,0	65,0	268,0	400,0
$X^2= 20,996$		S.D.= 6	$p= ,002$			
Erkek hemşireler en hizmet	Aldım	Sıklık	58	51	250	359
		Beklenen Sıklık	60,1	58,4	240,5	359,0

aldınız mı?	Almadım	Sıklık	9	14	18	41
		Beklenen Sıklık	6,9	6,6	27,5	41,0
Toplam		Sıklık	67	65	268	400
		Beklenen Sıklık	67,0	65,0	268,0	400,0
$X^2= 13,379$		S.D.= 2	p= ,001			
Erkek hemşireler sağlık hizmetleri nde hangi rolde görev almalıdır?	Uygulayıcı	Sıklık	7	4	16	27
		Beklenen Sıklık	4,6	4,4	18,0	27,0
	Araştırmacı	Sıklık	5	2	5	12
		Beklenen Sıklık	2,0	2,0	8,0	12,0
	Yönetici	Sıklık	6	2	6	14
		Beklenen Sıklık	2,4	2,3	9,3	14,0
	Eğitimci	Sıklık	1	1	3	5
		Beklenen Sıklık	,8	,8	3,4	5,0
	Hepsi	Sıklık	41	49	207	297
		Beklenen Sıklık	50,2	48,5	198,3	297,0
Toplam		Sıklık	60	58	237	355
		Beklenen Sıklık	60,0	58,0	237,0	355,0
$X^2= 16,046$		S.D.= 8	p= ,042			
Erkek hemşireler hastanede hangi servislerde hizmet vermelidir ?	Dahiliye	Sıklık	3	1	1	5
		Beklenen Sıklık	,9	,8	3,3	5,0
	Cerrahi	Sıklık	0	1	2	3
		Beklenen Sıklık	,5	,5	2,0	3,0
	Acil	Sıklık	5	5	6	16
		Beklenen Sıklık	3,0	2,5	10,5	16,0
	Yoğunbakım	Sıklık	1	1	0	2
		Beklenen Sıklık	,4	,3	1,3	2,0
	Ameliyathan e	Sıklık	1	2	1	4
		Beklenen Sıklık	,7	,7	2,6	4,0

		Sıklık			
Kadın Doğum	Sıklık	0	0	1	1
	Beklenen Sıklık	,2	,2	,6	1,0
Psikiyatri	Sıklık	2	2	2	6
	Beklenen Sıklık	1,1	,9	4,0	6,0
Hepsi	Sıklık	40	31	171	242
	Beklenen Sıklık	45,1	37,3	159,6	242,0
Toplam	Sıklık	52	43	184	279
	Beklenen Sıklık	52,0	43,0	184,0	279,0
$X^2= 27,397$	S.D.= 14	$p= ,017$			

$X^2=$ Pearson Ki Kare Test, S.D. : Standard Deviation, $p<0,05$

Katılımcıların yaşları ve “Hemşirelik mesleğinde cinsiyet önemlidir.” şeklindeki önerme arasında bulunan ilişkinin istatistiki açıdan [$X^2(6)= 20,996$; $p<0,05$] anlamlı olduğu tespit edilmiştir. “Hemşirelik mesleğinde cinsiyet önemlidir” şeklindeki önermeye 18-30 ve 31-43 yaş aralığındaki katılımcıların yüksek oranda “katılmıyorum” cevabı vermiş oldukları saptanmıştır (Tablo 6).

“Erkek hemşirelerden hizmet alma durumu” ile “Hemşirelikte cinsiyet önemlidir.” şeklindeki önerme arasında bulunan ilişkinin istatistiki açıdan [$X^2(2)= 13,379$; $p<0,05$] anlamlı olduğu neticesi elde edilmektedir. “Hemşirelikte cinsiyet önemlidir.” şeklindeki önermeye erkek hemşirelerden daha öncesinde hizmet alan kişilerin büyük oranda “katılmıyorum” cevabını vermiş oldukları görülmektedir (Tablo 6).

Katılımcıların “Erkek hemşireler sağlık hizmetlerinde hangi rolde görev almalıdır?” sorusuna verdikleri yanıt ile “Cinsiyet hemşirelik mesleğinde önemlidir.” önermesi arasında bulunan ilişkinin istatistiki açıdan [$X^2(8)= 16,046$; $p<0,05$] anlamlı

olduğu belirlenmiştir. “Cinsiyet hemşirelik mesleğinde önemlidir.” önermesine erkek hemşireler sağlık hizmetlerinde tüm rollerde görev almalıdır diyen katılımcıların büyük oranda “katılmıyorum” cevabı vermiş oldukları görülmektedir (Tablo 6).

Çalışmaya katılanların “Erkek hemşireler hastane ortamında hangi bölümlerde görev almalıdır?” şeklindeki soruya verdikleri yanıt ile “Cinsiyet hemşirelik mesleğinde önemlidir.” şeklindeki önerme arasında bulunan bağıntının istatistiki açıdan [$\chi^2(14)=27,397$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Cinsiyet hemşirelik mesleğinde önemlidir.” önermesine erkek hemşireler hastanedeki tüm servislerde görev almalıdır diyen kişilerin büyük oranda “katılmıyorum” cevabını işaretledikleri kaydedilmektedir (Tablo 6).

Tablo 7. Hemşirelik Mesleğinde Sadece Kadınlar Olmalıdır Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması (N=400)

Hemşirelik mesleğinde sadece kadınlar olmalıdır.			Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum	Toplam
Yaş	18-30	Sıklık	12	43	161	216
		Beklenen Sıklık	15,7	32,4	167,9	216,0
	31-43	Sıklık	8	16	114	138
		Beklenen Sıklık	10,0	20,7	107,3	138,0
	44-56	Sıklık	5	1	27	33
		Beklenen Sıklık	2,3	5,0	25,7	33,0
	57 ve üzeri	Sıklık	4	0	9	13
		Beklenen Sıklık	,9	2,0	10,1	13,0
Toplam		Sıklık	29	60	311	400
		Beklenen Sıklık	29,0	60,0	311,0	400,0
$\chi^2= 24,522$		S.D.= 6	$p < ,001$			
Medeni	Evli	Sıklık	10	12	104	126

Durumu		Beklenen Sıklık	9,1	18,9	98,0	126,0
Bekar	Sıklık		16	47	195	258
	Beklenen Sıklık		18,7	38,7	200,6	258,0
Dul	Sıklık		3	0	5	8
	Beklenen Sıklık		,6	1,2	6,2	8,0
Boşanmış	Sıklık		0	1	7	8
	Beklenen Sıklık		,6	1,2	6,2	8,0
Toplam		Sıklık	29	60	311	400
		Beklenen Sıklık	29,0	60,0	311,0	400,0
$X^2= 17,548$		S.D.= 6	p= ,007			
Meslek	Memur	Sıklık	1	5	75	81
		Beklenen Sıklık	5,8	12,2	63,0	81,0
	İşçi	Sıklık	1	4	33	38
		Beklenen Sıklık	2,8	5,7	29,5	38,0
	Serbest Meslek	Sıklık	8	11	59	78
		Beklenen Sıklık	5,7	11,7	60,6	78,0
	Emekli	Sıklık	0	0	6	6
		Beklenen Sıklık	,4	,9	4,7	6,0
	Ev Hanımı	Sıklık	2	5	19	26
		Beklenen Sıklık	1,9	3,9	20,2	26,0
	Çalışmıyor	Sıklık	9	14	48	71
		Beklenen Sıklık	5,1	10,6	55,3	71,0
	Diğer	Sıklık	8	21	71	100
		Beklenen Sıklık	7,2	15,0	77,8	100,0
Toplam		Sıklık	29	60	311	400
		Beklenen Sıklık	29,0	60,0	311,0	400,0
$X^2= 23,681$		S.D.= 12	p= ,022			
Erkek	Uygulayıcı	Sıklık	2	6	19	27

hemşireler sağlık hizmetlerin de hangi rolde görev almalıdır?		Beklenen Sıklık	2,1	4,0	20,9	27,0	
	Araştırmacı	Sıklık	2	3	7	12	
		Beklenen Sıklık	,9	1,8	9,3	12,0	
	Yönetici	Sıklık	4	2	8	14	
		Beklenen Sıklık	1,1	2,1	10,8	14,0	
	Eğitimci	Sıklık	1	2	2	5	
		Beklenen Sıklık	,4	,7	3,9	5,0	
	Hepsi	Sıklık	18	40	239	297	
		Beklenen Sıklık	22,6	44,3	230,1	297,0	
	Toplam	Sıklık	27	53	275	355	
		Beklenen Sıklık	27,0	53,0	275,0	355,0	
	$X^2= 18,382$		S.D.= 8	$p= ,019$			
	Erkek hemşireler hastanede hangi servislerde hizmet vermelidir ?	Dahiliye	Sıklık	3	1	1	5
			Beklenen Sıklık	,4	,7	3,9	5,0
Cerrahi		Sıklık	0	2	1	3	
		Beklenen Sıklık	,3	,4	2,3	3,0	
Acil		Sıklık	2	7	7	16	
		Beklenen Sıklık	1,4	2,2	12,4	16,0	
Yoğunbakım		Sıklık	0	1	1	2	
		Beklenen Sıklık	,2	,3	1,5	2,0	
Ameliyathane		Sıklık	0	0	4	4	
		Beklenen Sıklık	,3	,6	3,1	4,0	
Kadın Doğum		Sıklık	0	0	1	1	
		Beklenen Sıklık	,1	,1	,8	1,0	
Psikiyatri		Sıklık	0	2	4	6	
		Beklenen Sıklık	,5	,8	4,7	6,0	
Hepsi		Sıklık	19	26	197	242	

	Beklenen Sıklık	20,8	33,8	187,4	242,0
Toplam	Sıklık	24	39	216	279
	Beklenen Sıklık	24,0	39,0	216,0	279,0

$X^2= 45,715$ S.D.= 14 $p< ,001$
 $X^2=$ Pearson Ki Kare Test, S.D. : Standard Deviation, $p<005$

Katılımcıların yaşları ve “Hemşirelik mesleğinde sadece kadınlar olmalıdır.” şeklindeki önerme arasında bulunan bağıntının istatistiki açıdan [$X^2(6)= 24,522$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Hemşirelik mesleğinde sadece kadınlar olmalıdır.” önermesine 18-30 ve 31-43 yaş aralığındaki katılımcıların büyük oranda “katılmıyorum” cevabını vermiş oldukları görülmektedir (Tablo 7).

Katılımcıların medeni durumu ve “Hemşirelik mesleğinde sadece kadınlar olmalıdır.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2(6)=17,548$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Hemşirelik mesleğinde sadece kadınlar olmalıdır.” önermesine bekar ve evli katılımcıların yüksek oranda “katılmıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 7).

Katılımcıların mesleği ve “Hemşirelik mesleğinde sadece kadınlar olmalıdır.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2(12)= 23,681$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Hemşirelik mesleğinde sadece kadınlar olmalıdır.” önermesine memur katılımcıların yüksek oranda “katılmıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 7).

Katılımcıların “Erkek hemşireler sağlık hizmetlerinde hangi rolde görev almalıdır?” sorusuna verdikleri yanıt ile “Hemşirelik mesleğinde sadece kadınlar olmalıdır.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2(8)=18,382$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Hemşirelik mesleğinde sadece kadınlar olmalıdır.” önermesine erkek hemşireler sağlık hizmetlerinde tüm rollerde görev almalıdır diyen katılımcıların yüksek oranda “katılmıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 7).

Katılımcıların “Erkek hemşireler hastanede hangi servislerde hizmet vermelidir?” sorusuna verdikleri yanıt ile “Hemşirelik mesleğinde sadece kadınlar olmalıdır.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$\chi^2(14)= 45,715$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Hemşirelik mesleğinde sadece kadınlar olmalıdır.” önermesine erkek hemşireler hastanedeki tüm servislerde görev almalıdır diyen katılımcıların yüksek oranda “katılmıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 7).

Tablo 8. Hemşirelik Mesleğinde Sadece Erkekler Olmalıdır Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması (N=400)

		Hemşirelik mesleğinde sadece erkekler olmalıdır				
			Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum	Toplam
Erkek hemşire en hizmet aldınız mı?	Aldım	Sıklık	27	40	292	359
		Beklenen Sıklık	29,6	44,0	285,4	359,0
	Almadım	Sıklık	6	9	26	41
		Beklenen Sıklık	3,4	5,0	32,6	41,0
Toplam		Sıklık	33	49	318	400
		Beklenen Sıklık	33,0	49,0	318,0	400,0
		S.D.= 2	p= ,027			
Erkek hemşireler hastanede hangi servislerde hizmet vermelidir ?	Dahiliye	Sıklık	0	2	3	5
		Beklenen Sıklık	,5	,5	4,0	5,0
	Cerrahi	Sıklık	0	2	1	3
		Beklenen Sıklık	,3	,3	2,4	3,0
	Acil	Sıklık	4	4	8	16
		Beklenen Sıklık	1,6	1,7	12,7	16,0
	Yoğunbakım	Sıklık	0	1	1	2
		Beklenen Sıklık	,2	,2	1,6	2,0
	Ameliyathane	Sıklık	1	1	2	4
		Beklenen Sıklık	,4	,4	3,2	4,0

Kadın Doğum	Sıklık	0	0	1	1
	Beklenen Sıklık	,1	,1	,8	1,0
Psikiyatri	Sıklık	1	2	3	6
	Beklenen Sıklık	,6	,6	4,8	6,0
Hepsi	Sıklık	22	18	202	242
	Beklenen Sıklık	24,3	26,0	191,7	242,0
Toplam	Sıklık	28	30	221	279
	Beklenen Sıklık	28,0	30,0	221,0	279,0
$X^2= 35,466$		S.D.= 14	p= ,001		

$X^2=$ Pearson Ki Kare Test, S.D. : Standard Deviation, $p<0,05$

“Erkek hemşirelerden hizmet alma durumu” ve “Hemşirelik mesleğinde sadece erkekler olmalıdır.” şeklindeki önerme arasında bulunan bağıntının istatistiki açıdan [$X^2(2)=7,253$; $p<0,05$] anlamlı olduğu neticesine erişilmektedir. “Hemşirelikte sadece erkekler olmalıdır.” şeklindeki önermeye erkek hemşirelerden daha öncesinde hizmet alan kişilerin büyük oranda “katılmıyorum” cevabını vermiş oldukları görülmektedir (Tablo 8).

Araştırmaya katılanların “Erkek hemşireler hastane ortamında hangi bölümlerde görev almalıdır?” şeklindeki soruya verdikleri yanıt ile “Hemşirelik mesleğinde sadece erkekler olmalıdır.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2(14)=35,466$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Hemşirelik mesleğinde sadece erkekler olmalıdır.” önermesine erkek hemşireler hastanedeki tüm servislerde görev almalıdır diyen katılımcıların büyük oranda “katılmıyorum” cevabını vermiş oldukları görülmektedir (Tablo 8).

Tablo 9. Erkekler De Hemşirelik Yapmalıdır Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması (N=400)

Erkekler de hemşirelik yapmalıdır			Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum	Toplam
Yaş	18-30	Sıklık	198	11	7	216
		Beklenen Sıklık	190,6	13,0	12,4	216,0
	31-43	Sıklık	118	10	10	138
		Beklenen Sıklık	121,8	8,3	7,9	138,0
	44-56	Sıklık	29	2	2	33
		Beklenen Sıklık	29,1	2,0	1,9	33,0
	57 ve üzeri	Sıklık	8	1	4	13
		Beklenen Sıklık	11,5	,8	,7	13,0
Toplam		Sıklık	353	24	23	
		Beklenen Sıklık	353,0	24,0	23,0	
$X^2=19,231$		S.D.=6	p=,004			
Medeni Durumu	Evli	Sıklık	115	4	7	126
		Beklenen Sıklık	111,2	7,6	7,2	126,0
	Bekar	Sıklık	228	18	12	258
		Beklenen Sıklık	227,7	15,5	14,8	258,0
	Dul	Sıklık	4	1	3	8
		Beklenen Sıklık	7,1	,4	,5	8,0
	Boşanmış	Sıklık	6	1	1	8
		Beklenen Sıklık	7,0	,5	,5	8,0
Toplam		Sıklık	353	24	23	400
		Beklenen Sıklık	353,0	24,0	23,0	400,0
$X^2= 20,039$		S.D.= 6	p= ,003			
Eğitim Durumu	Okur-yazar değil	Sıklık	11	0	4	15
		Beklenen Sıklık	13,2	,9	,9	15,0
	Okur-yazar	Sıklık	42	3	4	49
		Beklenen Sıklık	43,2	2,9	2,9	49,0
	İlköğretim	Sıklık	7	0	0	7
		Beklenen Sıklık	6,2	,4	,4	7,0
	Ortaöğretim	Sıklık	110	8	5	123
		Beklenen Sıklık	108,5	7,4	7,1	123,0

Ön lisans	Sıklık	65	4	3	72	
	Beklenen Sıklık	63,5	4,3	4,2	72,0	
Lisans	Sıklık	111	9	4	124	
	Beklenen Sıklık	109,4	7,4	7,2	124,0	
Lisansüstü	Sıklık	7	0	3	10	
	Beklenen Sıklık	8,8	,6	,6	10,0	
Toplam	Sıklık	353	24	23	400	
	Beklenen Sıklık	353,0	24,0	23,0	400,0	
$X^2=28,135$		S.D.=12	p=,005			
Erkek hemşireler sağlık hizmetleri nde hangi rolde görev almalıdır?	Uygulayıcı	Sıklık	23	2	2	27
	Beklenen Sıklık	23,6	1,7	1,7	27,0	
Araştırmacı	Sıklık	8	4	0	12	
	Beklenen Sıklık	10,5	,7	,8	12,0	
Yönetici	Sıklık	10	2	2	14	
	Beklenen Sıklık	12,2	,9	,9	14,0	
Eğitimci	Sıklık	2	1	2	5	
	Beklenen Sıklık	4,4	,3	,3	5,0	
Hepsi	Sıklık	267	13	17	297	
	Beklenen Sıklık	259,4	18,4	19,2	297,0	
Toplam	Sıklık	310	22	23	355	
	Beklenen Sıklık	310,0	22,0	23,0	355,0	
$X^2= 32,502$		S.D.= 8	p< ,001			
Erkek hemşireler hastanede hangi servislerde hizmet vermelidir ?	Dahiliye	Sıklık	2	3	0	5
	Beklenen Sıklık	4,4	,3	,3	5,0	
Cerrahi	Sıklık	2	1	0	3	
	Beklenen Sıklık	2,6	,2	,2	3,0	
Acil	Sıklık	11	2	3	16	
	Beklenen Sıklık	14,1	,9	1,0	16,0	
Yoğunbakım	Sıklık	2	0	0	2	
	Beklenen Sıklık	1,8	,1	,1	2,0	
Ameliyathane	Sıklık	4	0	0	4	
	Beklenen Sıklık	3,5	,2	,3	4,0	
Kadın Doğum	Sıklık	1	0	0	1	
	Beklenen Sıklık	,8	,1	,1	1,0	

Psikiyatri	Sıklık	6	0	0	6
	Beklenen Sıklık	5,3	,3	,4	6,0
Hepsi	Sıklık	217	10	15	242
	Beklenen Sıklık	212,5	13,9	15,6	242,0
Toplam	Sıklık	245	16	18	279
	Beklenen Sıklık	245,0	16,0	18,0	279,0
$X^2= 40,326$		S.D.=14	$p<,001$		

X^2 = Pearson Ki Kare Test, S.D. : Standard Deviation, $p<005$

Katılımcıların yaşları ile “Erkekler de hemşirelik mesleğini yapmalıdır.” şeklindeki önerme arasında bulunan bağıntının istatistiki açıdan [$X^2(6)=19,231$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkekler de hemşirelik yapmalıdır.” önermesine 18-30 ve 31-43 yaş aralığındaki katılımcıların büyük oranda “katılıyorum” cevabını işaretledikleri kaydedilmektedir (Tablo 9).

Katılımcıların medeni durumu ve “Erkekler de hemşirelik yapmalıdır.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2(6)=20,039$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkekler de hemşirelik mesleğini yapmalıdır.” şeklindeki önermeye evli ile bekar katılımcıların büyük oranda “katılıyorum” cevabını vermiş oldukları görülmektedir (Tablo 9).

Eğitim seviyesi ile “Erkekler de hemşirelik mesleğini yapmalıdır.” şeklindeki önerme arasında bulunan ilişkinin istatistiki açıdan [$X^2(12)=28,135$; $p<0,05$] anlamlı olduğu kaydedilmektedir. “Erkekler de hemşirelik mesleğini yapmalıdır.” şeklindeki önermeye ortaöğretim ve lisan mezunlarının büyük oranda katıldıkları görülmektedir (Tablo 9).

Katılımcıların “Erkek hemşireler sağlık hizmetlerinde hangi rolde görev almalıdır?” sorusuna verdikleri yanıt ile “Erkekler de hemşirelik yapmalıdır.” şeklindeki önerme arasında bulunan ilişkinin istatistiki açıdan [$X^2(8)=32,502$; $p<0,05$] anlamlı

olduğu belirlenmiştir. “Erkekler de hemşirelik yapmalıdır.” önermesine Erkek hemşireler sağlık hizmetlerinde tüm rollerde görev almalıdır diyen kişilerin büyük oranda “katılıyorum” cevabını vermiş oldukları görülmektedir (Tablo 9).

Katılımcıların “Erkek hemşireler hastanede hangi servislerde hizmet vermelidir?” sorusuna verdikleri yanıt ile “Erkekler de hemşirelik mesleğini yapmalıdır.” şeklindeki önerme arasında bulunan bağıntının istatistiki açıdan [$X^2(14)=40,326$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkekler de hemşirelik yapmalıdır.” önermesine Erkek hemşireler hastanedeki tüm servislerde görev almalıdır diyen kişilerin büyük oranda “katılıyorum” cevabını işaretledikleri kaydedilmektedir (Tablo 9).

Tablo 10. Erkekler Hemşirelik Mesleğini Kadınlara Göre Daha İyi Yaparlar ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması (N=400)

		Erkekler hemşirelik mesleğini kadınlara göre daha iyi yaparlar				
			Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum	Toplam
Cinsiyet	Kadın	Sıklık	26	46	128	200
		Beklenen Sıklık	37,0	55,5	107,5	200,0
	Erkek	Sıklık	48	65	87	200
		Beklenen Sıklık	37,0	55,5	107,5	200,0
Toplam		Sıklık	74	111	215	400
		Beklenen Sıklık	74,0	111,0	215,0	400,0
$X^2=17,611$		S.D.=2	$p<,001$			
Yaş	18-30	Sıklık	31	56	129	216
		Beklenen Sıklık	40,0	59,9	116,1	216,0
	31-43	Sıklık	34	37	67	138
		Beklenen Sıklık	25,5	38,3	74,2	138,0
	44-56	Sıklık	6	15	12	33
		Beklenen Sıklık	6,1	9,2	17,7	33,0
	57 ve üzeri	Sıklık	3	3	7	13
		Beklenen Sıklık	2,4	3,6	7,0	13,0

Toplam	Sıklık	74	111	215	400
	Beklenen Sıklık	74,0	111,0	215,0	400,0
$X^2=13,084$	S.D.=6	p=,042			
Yaşanılan Yeri	Sıklık	53	93	181	327
	Beklenen Sıklık	60,5	90,7	175,8	327,0
İlçe	Sıklık	11	16	18	45
	Beklenen Sıklık	8,3	12,5	24,2	45,0
Köy	Sıklık	9	2	16	27
	Beklenen Sıklık	5,0	7,5	14,5	27,0
Yurtdışı	Sıklık	1	0	0	1
	Beklenen Sıklık	,2	,3	,5	1,0
Toplam	Sıklık	74	111	215	400
	Beklenen Sıklık	74,0	111,0	215,0	400,0
$X^2=16,367$	S.D.=6	p=,012			
$X^2=$ Pearson Ki Kare Test, S.D. : Standard Deviation, p<005					

Katılımcıların cinsiyetleri ve “Erkek hemşireler mesleğini kadınlara nazaran çok daha iyi yaparlar.” şeklindeki önerme arasında bulunan bağıntının istatistiki açıdan [$X^2(2)=17,611$; $p<0,05$] anlamlı olduğu tespit edilmiştir. “Erkekler hemşirelik mesleğini kadınlara göre daha iyi yaparlar.” önermesine kadın katılımcıların büyük oranda “katılmıyorum” cevabını vermiş oldukları görülmektedir (Tablo 10).

Katılımcıların yaşları ve “Erkekler hemşirelik mesleğini kadınlara göre daha iyi yaparlar.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2(6)=13,0882$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkekler hemşirelik mesleğini kadınlara göre daha iyi yaparlar.” önermesine 18-30 yaş aralığındaki katılımcıların büyük oranda “katılmıyorum” cevabını vermiş oldukları tespit edilmektedir (Tablo 10).

Katılımcıların yaşadığı ortam ile “Erkek hemşireler mesleğini kadınlara nazaran daha iyi şekilde yaparlar.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2(6)=16,367$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkekler hemşirelik mesleğini kadınlara göre

daha iyi yaparlar.” önermesine ilde yaşayan katılımcıların yüksek oranda “katılmıyorum” cevabını işaredikleri kaydedilmektedir (Tablo 10).

Tablo 11. Kızımın Hemşire Olmasını Onaylarım/İsterim Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması (N=400)

		Kızımın hemşire olmasını onaylarım/isterim				
			Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum	Toplam
Yaş	18-30	Sıklık	176	29	11	216
		Beklenen Sıklık	164,2	30,7	21,1	216,0
	31-43	Sıklık	97	21	20	138
		Beklenen Sıklık	104,9	19,6	13,5	138,0
	44-56	Sıklık	20	6	7	33
		Beklenen Sıklık	25,1	4,7	3,2	33,0
	57 ve üzeri	Sıklık	11	1	1	13
		Beklenen Sıklık	9,9	1,8	1,3	13,0
Toplam		Sıklık	304	57	39	400
		Beklenen Sıklık	304,0	57,0	39,0	400,0
$X^2=16,038$		S.D.=6	p=,014			
Meslek	Memur	Sıklık	54	9	18	81
		Beklenen Sıklık	61,6	11,5	7,9	81,0
	İşçi	Sıklık	30	4	4	38
		Beklenen Sıklık	28,9	5,4	3,7	38,0
	Serbest Meslek	Sıklık	54	16	8	78
		Beklenen Sıklık	59,3	11,1	7,6	78,0
	Emekli	Sıklık	4	2	0	6
		Beklenen Sıklık	4,6	,8	,6	6,0
	Ev Hanımı	Sıklık	21	2	3	26
		Beklenen Sıklık	19,8	3,7	2,5	26,0
	Çalışmıyor	Sıklık	56	14	1	71
		Beklenen Sıklık	54,0	10,1	6,9	71,0
	Diğer	Sıklık	85	10	5	100
		Beklenen Sıklık	76,0	14,2	9,8	100,0
Toplam		Sıklık	304	57	39	400

		Beklenen Sıklık	304,0	57,0	39,0	400,0
$X^2= 31,902$		S.D.= 12	p=,001			
Erkek hemşired en hizmet aldınız mı?	Aldım	Sıklık	272	48	39	359
		Beklenen Sıklık	272,8	51,2	35,0	359,0
	Almadım	Sıklık	32	9	0	41
		Beklenen Sıklık	31,2	5,8	4,0	41,0
Toplam		Sıklık	304	57	39	400
		Beklenen Sıklık	304,0	57,0	39,0	400,0
$X^2= 6,381$		S.D.=2	p= ,041			
$X^2=$ Pearson Ki Kare Test, S.D. : Standard Deviation, p<005						

Katılımcıların yaşları ve “Kızımın hemşire olmasını onaylarım/isterim.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2(6)=16,038$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Kızımın hemşire olmasını onaylarım/isterim.” önermesine 18-30 yaş aralığındaki kişilerin büyük oranda “katılıyorum” cevabını işaretledikleri kaydedilmektedir (Tablo 11).

Katılımcıların mesleği ve “Kızımın hemşire olmasını onaylarım/isterim.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2(12)=31,902$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Kızımın hemşire olmasını onaylarım/isterim.” önermesine memur, çalışmıyor ve diğer katılımcıların büyük oranda “katılmıyorum” cevabı vermiş oldukları kaydedilmektedir (Tablo 11).

“Erkek olan hemşirelerden hizmet alabilme durumu” ile “Kızımın hemşire olmasını onaylarım/isterim.” şeklindeki önerme arasında bulunan bağıntının istatistiki açıdan [$X^2(2)=6,381$; $p<0,05$] anlamlı olduğu neticesine erişilmektedir. “Kızımın hemşire olmasını onaylarım/isterim.” önermeye erkek hemşirelerden daha öncesinde hizmet alan kişilerin büyük oranda “katılıyorum” cevabını vermiş oldukları kaydedilmektedir (Tablo 11).

Tablo 12. Oğlumun Hemşire Olmasını Onaylarım/İsterim Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması (N=400)

		Oğlumun hemşire olmasını onaylarım/isterim				
			Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum	Toplam
Yaş	18-30	Sıklık	168	32	16	216
		Beklenen Sıklık	158,3	32,9	24,8	216,0
	31-43	Sıklık	97	22	19	138
		Beklenen Sıklık	101,1	21,0	15,9	138,0
	44-56	Sıklık	22	6	5	33
		Beklenen Sıklık	24,2	5,0	3,8	33,0
	57 ve üzeri	Sıklık	6	1	6	13
		Beklenen Sıklık	9,5	2,0	1,5	13,0
Toplam		Sıklık	293	61	46	400
		Beklenen Sıklık	293,0	61,0	46,0	400,0
$X^2=20,732$		S.D.=6	$p=.002$			
Medeni Durumu	Evli	Sıklık	94	17	15	126
		Beklenen Sıklık	92,3	19,2	14,5	126,0
	Bekar	Sıklık	192	42	24	258
		Beklenen Sıklık	189,0	39,3	29,7	258,0
	Dul	Sıklık	1	2	5	8
		Beklenen Sıklık	5,9	1,2	,9	8,0
	Boşanmış	Sıklık	6	0	2	8
		Beklenen Sıklık	5,9	1,2	,9	8,0
Toplam		Sıklık	293	61	46	400
		Beklenen Sıklık	293,0	61,0	46,0	400,0
$X^2= 26,730$		S.D.= 6	$p<,001$			
Gelir Düzeyi	Yüksek	Sıklık	8	5	2	15
		Beklenen Sıklık	11,0	2,3	1,7	15,0
	Orta	Sıklık	195	30	24	249
		Beklenen Sıklık	182,4	38,0	28,6	249,0
	Düşük	Sıklık	90	26	20	136
		Beklenen Sıklık	99,6	20,8	15,6	136,0
Toplam		Sıklık	293	61	46	400
		Beklenen Sıklık	293,0	61,0	46,0	400,0

$X^2=10,847$ S.D.=4 p=,028
 $X^2=$ Pearson Ki Kare Test, S.D. : Standard Deviation, p<005

Katılımcıların yaşları ve “Oğlumun hemşire olmasını onaylarım/isterim.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2(6)=20,732$; p<0,05] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Oğlumun hemşire olmasını onaylarım/isterim.” önermesine 18-30 yaş aralığındaki kişilerin büyük oranda “katılıyorum” cevabı vermiş oldukları kaydedilmektedir (Tablo 12).

Katılımcıların medeni durumu ve “Oğlumun hemşire olmasını onaylarım/isterim.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2(6)=26,730$; p<0,05] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Oğlumun hemşire olmasını onaylarım/isterim.” önermesine bekar kişilerin büyük oranda “katılıyorum” cevabını vermiş oldukları kaydedilmektedir (Tablo 12).

Katılımcıların gelir düzeyi ve “Oğlumun hemşire olmasını onaylarım/isterim.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2(4)=10,847$; p<0,05] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Oğlumun hemşire olmasını onaylarım/isterim.” önermesine gelir düzeyi orta katılımcıların büyük oranda “katılıyorum” cevabını vermiş oldukları kaydedilmektedir (Tablo 12).

Tablo 13. Hemşirelerin Uygulamalardaki Başarısı Cinsiyetten Daha Önemlidir Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması (N=400)

		Hemşirelerin uygulamalardaki başarısı cinsiyetten daha önemlidir				
			Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum	Toplam
Medeni Durumu	Evli	Sıklık	95	10	21	126
		Beklenen Sıklık	89,8	15,4	20,8	126,0
	Bekar	Sıklık	179	35	44	258
		Beklenen Sıklık	183,8	31,6	42,6	258,0
	Dul	Sıklık	3	4	1	8
		Beklenen Sıklık	5,7	1,0	1,3	8,0

	Boşanmış	Sıklık	8	0	0	8
		Beklenen Sıklık	5,7	1,0	1,3	8,0
	Toplam	Sıklık	285	49	66	400
		Beklenen Sıklık	285,0	49,0	66,0	400,0
		$X^2= 16,650$	S.D.= 6	p= ,011		
Eğitim Durumu	Okur-yazar değil	Sıklık	8	3	4	15
		Beklenen Sıklık	10,7	1,8	2,5	15,0
	Okur-yazar	Sıklık	26	7	16	49
		Beklenen Sıklık	34,9	6,0	8,1	49,0
	İlköğretim	Sıklık	7	0	0	7
		Beklenen Sıklık	5,0	,8	1,2	7,0
	Ortaöğretim	Sıklık	87	15	21	123
		Beklenen Sıklık	87,6	15,1	20,3	123,0
	Ön lisans	Sıklık	51	9	12	72
		Beklenen Sıklık	51,3	8,8	11,9	72,0
	Lisans	Sıklık	99	14	11	124
		Beklenen Sıklık	88,4	15,2	20,4	124,0
	Lisansüstü	Sıklık	7	1	2	10
		Beklenen Sıklık	7,1	1,2	1,7	10,0
	Toplam	Sıklık	285	49	66	400
		Beklenen Sıklık	285,0	49,0	66,0	400,0
		$X^2=21,270$	S.D.=12	p=,047		
Erkek hemşireler hastanede hangi servislerde hizmet vermelidir ?	Dahiliye	Sıklık	2	2	1	5
		Beklenen Sıklık	3,6	,5	,9	5,0
	Cerrahi	Sıklık	3	0	0	3
		Beklenen Sıklık	2,1	,4	,5	3,0
	Acil	Sıklık	5	6	5	16
		Beklenen Sıklık	11,4	1,8	2,8	16,0
	Yoğunbakım	Sıklık	2	0	0	2
		Beklenen Sıklık	1,4	,2	,4	2,0
	Ameliyathane	Sıklık	3	0	1	4
		Beklenen Sıklık	2,9	,4	,7	4,0
	Kadın Doğum	Sıklık	1	0	0	1
		Beklenen Sıklık	,7	,1	,2	1,0
	Psikiyatri	Sıklık	5	1	0	6

	Beklenen Sıklık	4,2	,7	1,1	6,0
Hepsi	Sıklık	178	22	42	242
	Beklenen Sıklık	172,6	26,9	42,5	242,0
Toplam	Sıklık	199	31	49	279
	Beklenen Sıklık	199,0	31,0	49,0	279,0
$X^2= 25,193$	S.D.=14	$p= ,033$			

$X^2=$ Pearson Ki Kare Test, S.D. : Standard Deviation, $p<005$

Katılımcıların medeni durumu ile “Hemşirelerin uygulamalar konusundaki başarısı cinsiyetten çok daha önemlidir.” şeklindeki önerme arasında bulunan bağıntının istatistiki açıdan [$X^2(6)=16,650$; $p<0,05$] anlamlı olduğu tespit edilmiştir. “Hemşirelerin uygulamalar esnasındaki başarısı cinsiyetten çok daha önemlidir.” şeklindeki önermeye bekar olan kişilerin büyük oranda “katılıyorum” cevabını vermiş oldukları kaydedilmektedir (Tablo 13).

Eğitim seviyesi ile “Hemşirelerin uygulamalar konusundaki başarısı cinsiyetten çok daha önemlidir.” şeklindeki önerme arasında bulunan bağıntının istatistiki açıdan [$X^2(12)=21,270$; $p<0,05$] anlamlı olduğu tespit edilmektedir. “Hemşirelerin uygulamalar esnasındaki başarısı cinsiyetten çok daha önemlidir.” şeklindeki önermeye ortaöğretim ve lisan mezunlarının büyük oranda katıldıkları görülmektedir (Tablo 13).

Katılımcıların “Erkek hemşireler hastane ortamında hangi bölümlerde görev almalıdır?” sorusuna vermiş oldukları cevap ve “Hemşirelerin uygulamalar esnasındaki başarısı cinsiyetten çok daha önemlidir.” şeklindeki önerme arasında bulunan bağıntının istatistiki açıdan [$X^2(14)=25,192$; $p<0,05$]. anlamlı olduğu tespit edilmiştir. “Hemşirelerin uygulamalar esnasındaki başarısı cinsiyetten çok daha önemlidir.” şeklindeki önermeye erkek hemşireler hastanedeki tüm servislerde görev almalıdır

diyen kişilerin büyük oranda “katılıyorum” cevabını vermiş oldukları kaydedilmektedir (Tablo 13).

Tablo 14. Hastaneye Yattığımda Kadın Hemşirenin Bakım Vermesini İsterim Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması (N=400)

		Hastaneye yattığımda kadın hemşirenin bakım vermesini isterim				
		Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum	Toplam	
Medeni Durumu	Evli	Sıklık	42	27	57	126
		Beklenen Sıklık	50,8	32,4	42,8	126,0
	Bekar	Sıklık	111	74	73	258
		Beklenen Sıklık	103,8	66,5	87,7	258,0
	Dul	Sıklık	6	0	2	8
		Beklenen Sıklık	3,2	2,1	2,7	8,0
	Boşanmış	Sıklık	2	2	4	8
		Beklenen Sıklık	3,2	2,1	2,7	8,0
Toplam		Sıklık	161	103	136	400
		Beklenen Sıklık	161,0	103,0	136,0	400,0
$X^2= 16,633$		S.D.= 6	p= ,011			
Meslek	Memur	Sıklık	27	19	35	81
		Beklenen Sıklık	32,6	20,9	27,5	81,0
	İşçi	Sıklık	14	6	18	38
		Beklenen Sıklık	15,3	9,8	12,9	38,0
	Serbest Meslek	Sıklık	25	21	32	78
		Beklenen Sıklık	31,4	20,1	26,5	78,0
	Emekli	Sıklık	1	3	2	6
		Beklenen Sıklık	2,5	1,5	2,0	6,0
	Ev Hanımı	Sıklık	14	5	7	26
		Beklenen Sıklık	10,5	6,7	8,8	26,0
	Çalışmıyor	Sıklık	36	18	17	71
		Beklenen Sıklık	28,6	18,3	24,1	71,0
	Diğer	Sıklık	44	31	25	100
		Beklenen Sıklık	40,3	25,8	34,0	100,0
Toplam		Sıklık	161	103	136	400

		Beklenen Sıklık	161,0	103,0	136,0	400,0	
$X^2= 21,249$		S.D.= 12	p=,047				
Erkek hemşireler en hizmet aldınız mı?	Aldım	Sıklık	141	88	130	359	
		Beklenen Sıklık	144,5	92,4	122,1	359,0	
	Almadım	Sıklık	20	15	6	41	
		Beklenen Sıklık	16,5	10,6	13,9	41,0	
Toplam		Sıklık	161	103	136	400	
		Beklenen Sıklık	161,0	103,0	136,0	400,0	
$X^2= 7,948$		S.D.=2	p= ,019				
Erkek hemşireler hastanede hangi servislerde hizmet vermelidir ?	Dahiliye	Sıklık	4	1	0	5	
		Beklenen Sıklık	2,0	1,3	1,7	5,0	
	Cerrahi	Sıklık	1	1	1	3	
		Beklenen Sıklık	1,2	,8	1,0	3,0	
	Acil	Sıklık	9	6	1	16	
		Beklenen Sıklık	6,4	4,1	5,5	16,0	
	Yoğunbakım	Sıklık	0	2	0	2	
		Beklenen Sıklık	,8	,5	,7	2,0	
	Ameliyathan e	Sıklık	3	1	0	4	
		Beklenen Sıklık	1,6	1,0	1,4	4,0	
	Kadın Doğum	Sıklık	0	0	1	1	
		Beklenen Sıklık	,4	,3	,3	1,0	
	Psikiyatri	Sıklık	6	0	0	6	
		Beklenen Sıklık	2,4	1,5	2,1	6,0	
	Hepsi	Sıklık	88	61	93	242	
		Beklenen Sıklık	96,3	62,4	83,3	242,0	
	Toplam		Sıklık	111	72	96	279
			Beklenen Sıklık	111,0	72,0	96,0	279,0
	$X^2= 30,786$		S.D.=14	p= ,006			

$X^2=$ Pearson Ki Kare Test, S.D. : Standard Deviation, p<005

Katılımcıların medeni durumu ve “Hastaneye yattığımda kadın hemşirenin bakım vermesini isterim.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2 (6)=16,633$; p<0,05] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Hastaneye yattığımda kadın hemşirenin bakım

vermesini isterim.” önermesine bekarların büyük oranda “katılıyorum” cevabını işaretledikleri kaydedilmektedir (Tablo 14).

Katılımcıların mesleği ile “Hastaneye yattığımda kadın hemşirenin bakım vermesini isterim.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$\chi^2(12)=21,249$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Hastaneye yattığımda kadın hemşirenin bakım vermesini isterim.” önermesine ev hanımlarının büyük oranda “katılıyorum” cevabını vermiş oldukları kaydedilmektedir (Tablo 14).

“Erkek olan hemşirelerden hizmet alma durumu” ile “Hastaneye yattığımda kadın hemşirenin bakım vermesini isterim.” şeklindeki önerme arasında bulunan bağıntının istatistiki açıdan [$\chi^2(2)=7,948$; $p<0,05$] anlamlı olduğu neticesine erişilmektedir. “Hastaneye yattığımda kadın hemşirenin bakım vermesini isterim.” şeklindeki önermeye erkek hemşirelerden daha öncesinde hizmet alan kişilerin büyük oranda “katılıyorum” ve “katılmıyorum” cevabını vermiş oldukları kaydedilmektedir (Tablo 14).

Katılımcıların “Erkek hemşireler hastanede hangi servislerde hizmet vermelidir?” sorusuna verdikleri yanıt ile “Hastaneye yattığımda kadın hemşirenin bakım vermesini isterim.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$\chi^2(14)=30,786$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Hastaneye yattığımda kadın hemşirenin bakım vermesini isterim.” Önermesine erkek hemşireler acil, ameliyathane, psikiyatri servislerinde görev almalıdır diyen kişilerin büyük oranda “katılıyorum” cevabını vermiş oldukları kaydedilmektedir (Tablo 14).

Tablo 15. Hastaneye Yattığımda Erkek Hemşirenin Bakım Vermesini İsterim Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması (N=400)

		Hastaneye yattığımda erkek hemşirenin bakım vermesini isterim				
			Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum	Toplam
Cinsiyet	Kadın	Sıklık	54	70	76	200
		Beklenen Sıklık	72,0	62,5	65,5	200,0
	Erkek	Sıklık	90	55	55	200
		Beklenen Sıklık	72,0	62,5	65,5	200,0
Toplam		Sıklık	144	125	131	400
		Beklenen Sıklık	144,0	125,0	131,0	400,0
$X^2=14,166$		S.D.=2	$p<,001$			
Gelir Düzeyi	Yüksek	Sıklık	4	5	6	15
		Beklenen Sıklık	5,4	4,7	4,9	15,0
	Orta	Sıklık	77	84	88	249
		Beklenen Sıklık	89,7	77,8	81,5	249,0
	Düşük	Sıklık	63	36	37	136
		Beklenen Sıklık	49,0	42,5	44,5	136,0
Toplam		Sıklık	144	125	131	400
		Beklenen Sıklık	144,0	125,0	131,0	400,0
$X^2=9,706$		S.D.=4	$p=,046$			
$X^2=$ Pearson Ki Kare Test, S.D. : Standard Deviation, $p<005$						

Katılımcıların cinsiyetleri ve “Hastaneye yattığımda erkek hemşirenin bakım vermesini isterim.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2(2)=14,116$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Hastaneye yattığımda erkek hemşirenin bakım vermesini isterim.” önermesine erkek katılımcıların yüksek oranda “katılıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 15).

Katılımcıların gelir düzeyi ve “Hastaneye yattığımda erkek hemşirenin bakım vermesini isterim.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2(4)=9,706$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Hastaneye yattığımda erkek hemşirenin bakım vermesini

isterim.” önermesine gelir düzeyi düşük katılımcıların yüksek oranda “katılıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 15).

Tablo 16. Erkek Hemşireler Hastane Ortamında Yoğun Bakım, Ameliyathane ve Acil Gibi Alanlarda Çalışmalıdır Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması (N=400)

		Erkek hemşireler hastane ortamında yoğun bakım, ameliyathane ve acil gibi alanlarda çalışmalıdır				
			Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum	Toplam
Cinsiyet	Kadın	Sıklık	101	46	53	200
		Beklenen Sıklık	116,0	38,5	45,5	200,0
	Erkek	Sıklık	131	31	38	200
		Beklenen Sıklık	116,0	38,5	45,5	200,0
Toplam	Sıklık	232	77	91	400	
	Beklenen Sıklık	232,0	77,0	91,0	400,0	
$X^2=9,274$		S.D.=2	p=,010			
Eğitim Durumu	Okur-yazar değil	Sıklık	8	5	2	15
		Beklenen Sıklık	8,7	2,9	3,4	15,0
	Okur-yazar	Sıklık	24	13	12	49
		Beklenen Sıklık	28,4	9,4	11,2	49,0
	İlköğretim	Sıklık	4	1	2	7
		Beklenen Sıklık	4,1	1,3	1,6	7,0
	Ortaöğretim	Sıklık	76	27	20	123
		Beklenen Sıklık	71,3	23,7	28,0	123,0
	Ön lisans	Sıklık	48	5	19	72
		Beklenen Sıklık	41,8	13,8	16,4	72,0
	Lisans	Sıklık	68	26	30	124
		Beklenen Sıklık	71,9	23,9	28,2	124,0
	Lisansüstü	Sıklık	4	0	6	10
		Beklenen Sıklık	5,8	1,9	2,3	10,0
	Toplam	Sıklık	232	77	91	400
		Beklenen Sıklık	232,0	77,0	91,0	400,0
$X^2=26,647$		S.D.=12	p=.023			
$X^2=$ Pearson Ki Kare Test, S.D. : Standard Deviation, p<005						

Katılımcıların cinsiyetleri ile “Erkek hemşireler hastanede ameliyathane, yoğun bakım ile acil gibi bölümlerde çalışmalıdır.” şeklindeki önerme arasında bulunan

bağıntının istatistiki açıdan [$X^2(2)=9,274$; $p<0,05$] anlamlı olduğu tespit edilmiştir. “Erkek hemşireler hastanede ameliyathane, yoğun bakım ile acil vb. gibi servislerde çalışmalıdır.” şeklindeki önermeye erkeklerin büyük oranda “katılıyorum” cevabını vermiş oldukları görülmektedir (Tablo 16).

Eğitim seviyesi ile “Erkek hemşireler hastanede ameliyathane, yoğun bakım ile acil vb. gibi servislerde çalışmalıdır.” şeklindeki önerme arasında bulunan bağıntının istatistiki açıdan [$X^2(12)=26,647$; $p<0,05$] anlamlı olduğu kaydedilmektedir. “Erkek hemşireler hastanede ameliyathane, yoğun bakım ile acil vb. gibi servislerde çalışmalıdır.” şeklindeki önermeye lisans ile ortaöğretim düzeyi bir eğitim almış olan kişilerin yüksek oranda katılım gösterdikleri kaydedilmektedir (Tablo 16).

Tablo 17. Erkek Hemşireler Hastane Ortamında Ayrım Yapılmaksızın Her Serviste Çalışmalıdır Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması (N=400)

Erkek hemşireler hastane ortamında ayrım yapılmaksızın her serviste çalışmalıdır						
			Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum	Toplam
Yaş	18-30	Sıklık	164	32	20	216
		Beklenen Sıklık	158,8	30,8	26,4	216,0
	31-43	Sıklık	105	16	17	138
		Beklenen Sıklık	101,4	19,7	16,9	138,0
	44-56	Sıklık	19	8	6	33
		Beklenen Sıklık	24,3	4,7	4,0	33,0
	57 ve üzeri	Sıklık	6	1	6	13
		Beklenen Sıklık	9,6	1,9	1,5	13,0
Toplam		Sıklık	294	57	49	400
		Beklenen Sıklık	294,0	57,0	49,0	400,0
$X^2=20,920$		S.D.=6	$p=,002$			
Erkek hemşireler en hizmet aldınız mı?	Aldım	Sıklık	272	44	43	359
		Beklenen Sıklık	263,8	51,2	44,0	359,0
	Almadım	Sıklık	22	13	6	41
		Beklenen Sıklık	30,2	5,8	5,0	41,0

Toplam		Sıklık	294	57	49	400	
		Beklenen Sıklık	294,0	57,0	49,0	400,0	
$X^2= 12,429$		S.D.=2	p= ,002				
Erkek hemşireler sağlık hizmetlerinde hangi rolde görev almalıdır ?	Uygulayıcı	Sıklık	18	6	3	27	
		Beklenen Sıklık	19,7	4,0	3,3	27,0	
	Araştırmacı	Sıklık	5	2	5	12	
		Beklenen Sıklık	8,7	1,8	1,5	12,0	
	Yönetici	Sıklık	6	3	5	14	
		Beklenen Sıklık	10,2	2,1	1,7	14,0	
	Eğitimci	Sıklık	3	1	1	5	
		Beklenen Sıklık	3,7	,7	,6	5,0	
	Hepsi	Sıklık	227	40	30	297	
		Beklenen Sıklık	216,7	43,5	36,8	297,0	
	Toplam		Sıklık	259	52	44	355
			Beklenen Sıklık	259,0	52,0	44,0	355,0
	$X^2= 21,980$		S.D.= 8	p= ,005			
	$X^2= \text{Pearson Ki Kare Test, S.D. : Standard Deviation, } p<0,05$						

Katılımcıların yaşları ile “Erkek hemşireler hastanede ayırım gözetmeksizin her bölümde görev almalıdır.” şeklindeki önerme arasında bulunan bağıntının istatistiki açıdan [$X^2(6)=20,920$; $p<0,05$] anlamlı olduğu tespit edilmiştir. “Erkek hemşireler hastanede herhangi bir ayırım gözetmeksizin her bölümde görev almalıdır.” şeklindeki önermeye 18-30 ile 31-43 yaş aralığında bulunan kişilerin büyük oranda “katılıyorum” cevabı vermiş oldukları kaydedilmektedir (Tablo 17).

“Erkek hemşirelerden hizmet alabilme durumu” ile “Erkek hemşireler hastanede ayırım gözetmeksizin her bölümde görev almalıdır.” şeklindeki önerme arasında bulunan bağıntının istatistiki açıdan [$X^2(2)=12,429$; $p<0,05$] anlamlı olduğu neticesine erişilmektedir. “Erkek hemşireler hastanede ayırım gözetilmeksizin her bölümde görev almalıdır.” şeklindeki önermeye erkek hemşirelerden daha öncesinde hizmet alan kişilerin büyük oranda “katılıyorum” cevap vermiş oldukları görülmektedir (Tablo 17).

Katılımcıların “Erkek hemşireler sağlık hizmetlerinde hangi rolde görev almalıdır?” sorusuna verdikleri yanıt ile “Erkek hemşireler hastanede ayırım gözetilmeksizin her bölümde görev almalıdır.” şeklindeki önerme arasında bulunan bağıntının istatistiki açıdan [$X^2 (8)=21,980$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkek hemşireler hastane ortamında ayırım yapılmaksızın her serviste çalışmalıdır.” önermesine erkek hemşireler sağlık hizmetlerinde tüm rollerde görev almalıdır diyen kişilerin büyük oranda “katılıyorum” cevabını vermiş oldukları görülmektedir (Tablo 17).

Tablo 18. Erkek Hemşireler Hastane Ortamında Yönetici Pozisyonlarda Olmalıdır Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması (N=400)

		Erkek hemşireler hastane ortamında yönetici pozisyonlarda olmalıdır				
			Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum	Toplam
Cinsiyet	Kadın	Sıklık	73	66	61	200
		Beklenen Sıklık	87,5	59,0	53,5	200,0
	Erkek	Sıklık	102	52	46	200
		Beklenen Sıklık	87,5	59,0	53,5	200,0
Toplam		Sıklık	175	118	107	400
		Beklenen Sıklık	175,0	118,0	107,0	400,0
$X^2=8,570$		S.D.=2	$p=,014$			
Erkek hemşireler sağlık hizmetlerinde hangi rolde görev almalıdır ?	Uygulayıcı	Sıklık	8	12	7	27
		Beklenen Sıklık	11,5	7,9	7,6	27,0
	Araştırmacı	Sıklık	1	7	4	12
		Beklenen Sıklık	5,1	3,5	3,4	12,0
	Yönetici	Sıklık	7	3	4	14
		Beklenen Sıklık	6,0	4,1	3,9	14,0
	Eğitimci	Sıklık	0	4	1	5
		Beklenen Sıklık	2,1	1,5	1,4	5,0
Hepsi		Sıklık	135	78	84	297
		Beklenen Sıklık	126,3	87,0	83,7	297,0

Toplam	Sıklık	151	104	100	355
	Beklenen Sıklık	151,0	104,0	100,0	355,0
$X^2= 18,730$	S.D.= 8	p= ,016			
$X^2= \text{Pearson Ki Kare Test, S.D. : Standard Deviation, } p<005$					

Katılımcıların cinsiyetleri ve “Erkek hemşireler hastane ortamında yönetici pozisyonlarda olmalıdır.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2(2)=8,570$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkek hemşireler hastane ortamında yönetici pozisyonlarda olmalıdır.” önermesine erkek katılımcıların yüksek oranda “katılıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 18).

Katılımcıların “Erkek hemşireler sağlık hizmetlerinde hangi rolde görev almalıdır?” sorusuna verdikleri yanıt ile “Erkek hemşireler hastane ortamında yönetici pozisyonlarda olmalıdır.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2(8)=18,730$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkek hemşireler hastane ortamında yönetici pozisyonlarda olmalıdır.” önermesine erkek hemşireler sağlık hizmetlerinde tüm rollerde görev almalıdır diyen katılımcıların yüksek oranda “katılıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 18).

Tablo 19. Erkek Hemşireler Hastane Ortamında Yatak Başı Hemşiresi Olarak Görev Almalıdır Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması (N=400)

Erkek hemşireler hastane ortamında yatak başı hemşiresi olarak görev almalıdır						
			Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum	Toplam
Cinsiyet	Kadın	Sıklık	50	68	82	200
		Beklenen Sıklık	66,5	61,0	72,5	200,0
	Erkek	Sıklık	83	54	63	200
		Beklenen Sıklık	66,5	61,0	72,5	200,0
Toplam		Sıklık	133	122	145	400
		Beklenen Sıklık	133,0	122,0	145,0	400,0
$X^2=12,284$		S.D.=2	p=,002			
Yaş	18-30	Sıklık	77	77	62	216

	Beklenen Sıklık	71,8	65,9	78,3	216,0
31-43	Sıklık	39	32	67	138
	Beklenen Sıklık	45,9	42,1	50,0	138,0
44-56	Sıklık	9	11	13	33
	Beklenen Sıklık	11,0	10,0	12,0	33,0
57 ve üzeri	Sıklık	8	2	3	13
	Beklenen Sıklık	4,3	4,0	4,7	13,0
Toplam	Sıklık	133	122	145	400
	Beklenen Sıklık	133,0	122,0	145,0	400,0

$X^2=20,112$ S.D.=6 p=.003
 $X^2=$ Pearson Ki Kare Test, S.D. : Standard Deviation, p<005

Katılımcıların cinsiyetleri ve “Erkek hemşireler hastane ortamında yatak başı hemşiresi olarak görev almalıdır.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2(2)=12,284$; p<0,05] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkek hemşireler hastane ortamında yatak başı hemşiresi olarak görev almalıdır.” önermesine erkek katılımcıların yüksek oranda “katılıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 19).

Katılımcıların yaşları ve “Erkek hemşireler hastane ortamında yatak başı hemşiresi olarak görev almalıdır.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2(6)=20112$; p<0,05] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkek hemşireler hastane ortamında yatak başı hemşiresi olarak görev almalıdır.” önermesine 31-43 yaş aralığındaki katılımcıların yüksek oranda “katılmıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 19).

Tablo 20. Erkek Hemşireler Hastane Ortamında Eğitim Hemşiresi Olarak Görev Almalıdır Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması (N=400)

		Erkek hemşireler hastane ortamında eğitim hemşiresi olarak görev almalıdır				
		Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum	Toplam	
Cinsiyet	Kadın	Sıklık	84	64	52	200
		Beklenen Sıklık	101,5	55,5	43,0	200,0
	Erkek	Sıklık	119	47	34	200

	Beklenen Sıklık	101,5	55,5	43,0	200,0
Toplam	Sıklık	203	111	86	400
	Beklenen Sıklık	203,0	111,0	86,0	400,0
	X ² =12,406	S.D.=2	p=,002		
	X ² = Pearson Ki Kare Test, S.D. : Standard Deviation, p<005				

Katılımcıların cinsiyetleri ve “Erkek hemşireler hastane ortamında eğitim hemşiresi olarak görev almalıdır.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2(2)=12,406$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkek hemşireler hastane ortamında eğitim hemşiresi olarak görev almalıdır.” önermesine erkek katılımcıların yüksek oranda “katılıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 20).

Tablo 21. Erkek Hemşireler Hastane Ortamında Tüm Pozisyonlarda Görev Almalıdır Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması (N=400)

		Erkek hemşireler hastane ortamında tüm pozisyonlarda görev almalıdır				
			Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum	Toplam
Yaş	18-30	Sıklık	153	41	22	216
		Beklenen Sıklık	148,5	37,3	30,2	216,0
	31-43	Sıklık	97	22	19	138
		Beklenen Sıklık	94,9	23,8	19,3	138,0
	44-56	Sıklık	22	5	6	33
		Beklenen Sıklık	22,7	5,7	4,6	33,0
	57 ve üzeri	Sıklık	3	1	9	13
		Beklenen Sıklık	8,9	2,3	1,8	13,0
Toplam		Sıklık	275	69	56	400
		Beklenen Sıklık	275,0	69,0	56,0	400,0
		X ² =36,423	S.D.=6	p<,001		
Medeni Durumu	Evli	Sıklık	96	12	18	126
		Beklenen Sıklık	86,6	21,8	17,6	126,0
	Bekar	Sıklık	170	55	33	258
		Beklenen Sıklık	177,4	44,5	36,1	258,0
	Dul	Sıklık	3	1	4	8
		Beklenen Sıklık	5,5	1,4	1,1	8,0

	Boşanmış	Sıklık	6	1	1	8
		Beklenen Sıklık	5,5	1,4	1,1	8,0
	Toplam	Sıklık	275	69	56	400
		Beklenen Sıklık	275,0	69,0	56,0	400,0
		$X^2= 17,243$	S.D.= 6	p= ,008		
Meslek	Memur	Sıklık	63	9	9	81
		Beklenen Sıklık	55,7	14,0	11,3	81,0
	İşçi	Sıklık	31	1	6	38
		Beklenen Sıklık	26,1	6,6	5,3	38,0
	Serbest Meslek	Sıklık	48	18	12	78
		Beklenen Sıklık	53,6	13,5	10,9	78,0
	Emekli	Sıklık	3	0	3	6
		Beklenen Sıklık	4,2	1,0	,8	6,0
	Ev Hanımı	Sıklık	17	3	6	26
		Beklenen Sıklık	17,9	4,5	3,6	26,0
	Çalışmıyor	Sıklık	42	13	16	71
		Beklenen Sıklık	48,8	12,3	9,9	71,0
	Diğer	Sıklık	71	25	4	100
		Beklenen Sıklık	68,8	17,2	14,0	100,0
	Toplam	Sıklık	275	69	56	400
		Beklenen Sıklık	275,0	69,0	56,0	400,0
		$X^2= 35,500$	S.D.= 12	p<,001		
Erkek hemşireler sağlık hizmetlerinde hangi rolde görev almalıdır ?	Uygulayıcı	Sıklık	16	4	7	27
		Beklenen Sıklık	18,6	4,7	3,7	27,0
	Araştırmacı	Sıklık	2	5	5	12
		Beklenen Sıklık	8,2	2,1	1,7	12,0
	Yönetici	Sıklık	8	2	4	14
		Beklenen Sıklık	9,6	2,5	1,9	14,0
	Eğitimci	Sıklık	4	0	1	5
		Beklenen Sıklık	3,4	,9	,7	5,0
	Hepsi	Sıklık	214	51	32	297
		Beklenen Sıklık	204,1	51,9	41,0	297,0
	Toplam	Sıklık	244	62	49	355

	Beklenen Sıklık	244,0	62,0	49,0	355,0
$X^2= 24,980$	S.D.= 8	p= ,002			
X2= Pearson Ki Kare Test, S.D. : Standard Deviation, p<005					

Katılımcıların yaşları ve “Erkek hemşireler hastane ortamında tüm pozisyonlarda görev almalıdır.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2(6)=36,423$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkek hemşireler hastane ortamında tüm pozisyonlarda görev almalıdır.” önermesine 18-30 ve 31-43 yaş aralığındaki katılımcıların yüksek oranda “katılıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 21).

Katılımcıların medeni durumu ve “Erkek hemşireler hastane ortamında tüm pozisyonlarda görev almalıdır.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2(6)=17,243$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkek hemşireler hastane ortamında tüm pozisyonlarda görev almalıdır.” önermesine bekar katılımcıların yüksek oranda “katılıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 21).

Katılımcıların mesleği ve “Erkek hemşireler hastane ortamında tüm pozisyonlarda görev almalıdır.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2(12)=35,500$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkek hemşireler hastane ortamında tüm pozisyonlarda görev almalıdır.” önermesine memur, işçi ve diğer katılımcıların yüksek oranda “katılıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 21).

Katılımcıların “Erkek hemşireler sağlık hizmetlerinde hangi rolde görev almalıdır?” sorusuna verdikleri yanıt ile “Erkek hemşireler hastane ortamında tüm pozisyonlarda görev almalıdır.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2(8)=24,980$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkek hemşireler hastane ortamında tüm pozisyonlarda görev almalıdır.” önermesine erkek hemşireler sağlık

hizmetlerinde tüm rollerde görev almalıdır diyen katılımcıların yüksek oranda “katılıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 21).

Tablo 22. Erkeklerin Hemşirelik Mesleğinde Olması Hemşirelik Mesleğinde Herhangi Bir Değişiklik Yaratmaz Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması (N=400)

		Erkeklerin hemşirelik mesleğinde olması hemşirelik mesleğinde herhangi bir değişiklik yaratmaz				
		Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum	Toplam	
Yaş	18-30	Sıklık	123	52	41	216
		Beklenen Sıklık	118,3	48,6	49,1	216,0
	31-43	Sıklık	71	27	40	138
		Beklenen Sıklık	75,6	31,1	31,3	138,0
	44-56	Sıklık	23	5	5	33
		Beklenen Sıklık	18,1	7,4	7,5	33,0
	57 ve üzeri	Sıklık	2	6	5	13
		Beklenen Sıklık	7,1	2,9	3,0	13,0
Toplam		Sıklık	219	90	91	400
		Beklenen Sıklık	219,0	90,0	91,0	400,0
$X^2=16,236$		S.D.=6	p=.013			
Meslek	Memur	Sıklık	43	14	24	81
		Beklenen Sıklık	44,3	18,2	18,5	81,0
	İşçi	Sıklık	19	9	10	38
		Beklenen Sıklık	20,8	8,6	8,6	38,0
	Serbest Meslek	Sıklık	39	24	15	78
		Beklenen Sıklık	42,7	17,6	17,7	78,0
	Emekli	Sıklık	1	0	5	6
		Beklenen Sıklık	3,3	1,3	1,4	6,0
	Ev Hanımı	Sıklık	14	7	5	26
		Beklenen Sıklık	14,2	5,9	5,9	26,0
	Çalışmıyor	Sıklık	45	9	17	71
		Beklenen Sıklık	38,9	16,0	16,1	71,0
	Diğer	Sıklık	58	27	15	100
		Beklenen Sıklık	54,8	22,4	22,8	100,0

Toplam	Sıklık	219	90	91	400
	Beklenen Sıklık	219,0	90,0	91,0	400,0
$X^2=29,995$	S.D.=12	p=,008			
$X^2=$ Pearson Ki Kare Test, S.D. : Standard Deviation, p<005					

Katılımcıların yaşları ve “Erkeklerin hemşirelik mesleğinde olması hemşirelik mesleğinde herhangi bir değişiklik yaratmaz.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2(6)=16,236$; p<0,05] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkeklerin hemşirelik mesleğinde olması hemşirelik mesleğinde herhangi bir değişiklik yaratmaz.” önermesine 18-30 yaş aralığındaki katılımcıların yüksek oranda “katılıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 22).

Katılımcıların mesleği ve “Erkeklerin hemşirelik mesleğinde olması hemşirelik mesleğinde herhangi bir değişiklik yaratmaz.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2(12)=29,995$; p<0,05] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkeklerin hemşirelik mesleğinde olması hemşirelik mesleğinde herhangi bir değişiklik yaratmaz.” önermesine çalışmayan katılımcıların yüksek oranda “katılıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 22).

Tablo 23. Erkeklerin Hemşirelik Mesleğinde Olması Hemşirelik Mesleğini Geliştirir Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması (N=400)

		Erkeklerin hemşirelik mesleğinde olması hemşirelik mesleğini geliştirir				
		Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum	Toplam	
Cinsiyet	Kadın	Sıklık	121	50	29	200
		Beklenen Sıklık	134,5	39,5	26,0	200,0
	Erkek	Sıklık	148	29	23	200
		Beklenen Sıklık	134,5	39,5	26,0	200,0
Toplam		Sıklık	269	79	52	400
		Beklenen Sıklık	269,0	79,0	52,0	400,0
$X^2=8,985$		S.D.=2		p=,011		
$X^2=$ Pearson Ki Kare Test, S.D. : Standard Deviation, p<005						

Katılımcıların cinsiyetleri ve “Erkeklerin hemşirelik mesleğinde olması hemşirelik mesleğini geliştirir.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2(2)=8,985$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkeklerin hemşirelik mesleğinde olması hemşirelik mesleğini geliştirir.” önermesine erkek katılımcıların yüksek oranda “katılıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 23).

Tablo 24. Erkeklerin Hemşirelik Mesleğinde Olması Hemşirelik Mesleğinin Daha Kötüye Gitmesine Neden Olur Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması (N=400)

Erkeklerin hemşirelik mesleğinde olması hemşirelik mesleğinin daha kötüye gitmesine neden olur			Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum
Erkek hemşireler en hizmet aldınız mı?	Aldım	Sıklık	55	48	256
		Beklenen Sıklık	57,4	53,9	247,7
	Almadım	Sıklık	9	12	20
		Beklenen Sıklık	6,6	6,1	28,3
Toplam	Sıklık	64	60	276	
	Beklenen Sıklık	64,0	60,0	276,0	
$X^2= 9,918$		S.D.=2	$p= ,007$		
Erkek hemşireler hastanede hangi servislerde hizmet vermelidir ?	Dahiliye	Sıklık	2	1	2
		Beklenen Sıklık	,9	,6	3,5
	Cerrahi	Sıklık	0	2	1
		Beklenen Sıklık	,6	,4	2,0
	Acil	Sıklık	4	5	7
		Beklenen Sıklık	3,0	2,1	10,9
	Yoğunbakım	Sıklık	1	0	1
		Beklenen Sıklık	,3	,3	1,4
	Ameliyathane	Sıklık	1	2	1
		Beklenen Sıklık	,8	,5	2,7
	Kadın Doğum	Sıklık	1	0	0
		Beklenen Sıklık	,2	,1	,7
	Psikiyatri	Sıklık	3	0	3
		Beklenen Sıklık	1,1	,8	4,1
	Hepsi	Sıklık	41	26	175
		Beklenen Sıklık	46,0	31,2	164,8

Toplam	Sıklık	53	36	190
	Beklenen Sıklık	53,0	36,0	190,0
$X^2= 32,835$	S.D.=14	p= ,003		

$X^2=$ Pearson Ki Kare Test, S.D. : Standard Deviation, p<005

“Erkek hemşirelerden hizmet alma durumu” ve “Erkeklerin hemşirelik mesleğinde olması hemşirelik mesleğinin daha kötüye gitmesine neden olur.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2(2)=9,918$; p<0,05] anlamlı olduğu sonucuna ulaşılmaktadır. “Erkeklerin hemşirelik mesleğinde olması hemşirelik mesleğinin daha kötüye gitmesine neden olur.” önermesine erkek hemşirelerden hizmet almış olan katılımcıların yüksek oranda “katılmıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 24).

Katılımcıların “Erkek hemşireler hastanede hangi servislerde hizmet vermelidir?” sorusuna verdikleri yanıt ile “Erkeklerin hemşirelik mesleğinde olması hemşirelik mesleğinin daha kötüye gitmesine neden olur.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2(14)=32,835$; p<0,05] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkeklerin hemşirelik mesleğinde olması hemşirelik mesleğinin daha kötüye gitmesine neden olur.” önermesine erkek hemşireler hastanedeki tüm servislerde görev almalıdır diyen katılımcıların yüksek oranda “katılmıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 24).

Tablo 25. Erkeklerin Hemşirelik Mesleğinde Olması, Hemşireliğin Toplumdaki Statüsünü Geliştirir Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması (N=400)

		Erkeklerin hemşirelik mesleğinde olması, hemşireliğin toplumdaki statüsünü geliştirir				
		Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum	Toplam	
Yaş	18-30	Sıklık	141	46	29	216
		Beklenen Sıklık	134,5	45,9	35,6	216,0
	31-43	Sıklık	85	31	22	138
		Beklenen Sıklık	85,9	29,3	22,8	138,0

44-56		Sıklık	17	4	12	33
		Beklenen Sıklık	20,5	7,0	5,5	33,0
57 ve üzeri		Sıklık	6	4	3	13
		Beklenen Sıklık	8,1	2,8	2,1	13,0
Toplam		Sıklık	249	85	66	400
		Beklenen Sıklık	249,0	85,0	66,0	400,0
$X^2=12,313$		S.D.=6	p=.044			
Erkek hemşireler sağlık hizmetlerinde hangi rolde görev almalıdır ?	Uygulayıcı	Sıklık	18	6	3	27
		Beklenen Sıklık	16,5	5,9	4,6	27,0
	Araştırmacı	Sıklık	2	4	6	12
		Beklenen Sıklık	7,3	2,6	2,1	12,0
	Yönetici	Sıklık	8	3	3	14
		Beklenen Sıklık	8,6	3,0	2,4	14,0
	Eğitimci	Sıklık	1	0	4	5
		Beklenen Sıklık	3,1	1,1	,8	5,0
	Hepsi	Sıklık	188	64	45	297
		Beklenen Sıklık	181,5	64,5	51,0	297,0
Toplam		Sıklık	217	77	61	355
		Beklenen Sıklık	217,0	77,0	61,0	355,0
$X^2= 27,949$		S.D.= 8	p<,001			
$X^2= \text{Pearson Ki Kare Test, S.D. : Standard Deviation, } p<0,05$						

Katılımcıların yaşları ve “Erkeklerin hemşirelik mesleğinde olması, hemşireliğin toplumdaki statüsünü geliştirir.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2(6)=12,313$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkeklerin hemşirelik mesleğinde olması, hemşireliğin toplumdaki statüsünü geliştirir.” önermesine 18-30 yaş aralığındaki katılımcıların yüksek oranda “katılıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 25).

Katılımcıların “Erkek hemşireler sağlık hizmetlerinde hangi rolde görev almalıdır?” sorusuna verdikleri yanıt ile “Erkeklerin hemşirelik mesleğinde olması, hemşireliğin toplumdaki statüsünü geliştirir.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki

olarak [$\chi^2(8)=27,949$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkeklerin hemşirelik mesleğinde olması, hemşireliğin toplumdaki statüsünü geliştirir.” önermesine erkek hemşireler sağlık hizmetlerinde tüm rollerde görev almalıdır diyen katılımcıların yüksek oranda “katılıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 25).

Tablo 26. Erkeklerin Hemşirelik Mesleğinde Olması, Hemşireliğin Toplumdaki Statüsünün Daha Kötüye Gitmesine Neden Olur Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması (N=400)

		Erkeklerin hemşirelik mesleğinde olması, hemşireliğin toplumdaki statüsünün daha kötüye gitmesine neden olur				
			Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum	Toplam
Yaş	18-30	Sıklık	29	42	145	216
		Beklenen Sıklık	34,0	33,5	148,5	216,0
	31-43	Sıklık	20	16	102	138
		Beklenen Sıklık	21,7	21,4	94,9	138,0
	44-56	Sıklık	11	3	19	33
		Beklenen Sıklık	5,2	5,1	22,7	33,0
	57 ve üzeri	Sıklık	3	1	9	13
		Beklenen Sıklık	2,0	2,1	8,9	13,0
Toplam		Sıklık	63	62	275	400
		Beklenen Sıklık	63,0	62,0	275,0	400,0
$\chi^2=13,930$		S.D.=6	$p=,030$			
Erkek hemşire en hizmet aldınız mı?	Aldım	Sıklık	54	51	254	359
		Beklenen Sıklık	56,5	55,7	246,8	359,0
	Almadım	Sıklık	9	11	21	41
		Beklenen Sıklık	6,5	6,4	28,1	41,0
Toplam		Sıklık	63	62	275	400
		Beklenen Sıklık	63,0	62,0	275,0	400,0
$\chi^2= 6,940$		S.D.=2	$p= ,031$			
$\chi^2= \text{Pearson Ki Kare Test, S.D. : Standard Deviation, } p<005$						

Katılımcıların yaşları ve “Erkeklerin hemşirelik mesleğinde olması, hemşireliğin toplumdaki statüsünün daha kötüye gitmesine neden olur.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$\chi^2(6)=13,930$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkeklerin hemşirelik mesleğinde olması, hemşireliğin toplumdaki statüsünün daha kötüye

gitmesine neden olur.” önermesine 18-30 ve 31-43 yaş aralığındaki katılımcıların yüksek oranda “katılmıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 26).

“Erkek hemşirelerden hizmet alma durumu” ve “Erkeklerin hemşirelik mesleğinde olması, hemşireliğin toplumdaki statüsünün daha kötüye gitmesine neden olur.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$\chi^2(2)=6,940$; $p<0,05$] anlamlı olduğu sonucuna ulaşılmaktadır. “Erkeklerin hemşirelik mesleğinde olması, hemşireliğin toplumdaki statüsünün daha kötüye gitmesine neden olur.” önermesine erkek hemşirelerden hizmet almış olan katılımcıların yüksek oranda “katılmıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 26).

Tablo 27. Erkeklerin Hemşirelik Mesleğini Seçme Nedeni Hemşirelik Mesleğine İlgili Duymasıdır Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması (N=400)

		Erkeklerin hemşirelik mesleğini seçme nedeni hemşirelik mesleğine ilgi duymasıdır				
			Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum	Toplam
Yaş	18-30	Sıklık	123	70	23	216
		Beklenen Sıklık	97,2	74,5	44,3	216,0
	31-43	Sıklık	50	47	41	138
		Beklenen Sıklık	62,1	47,6	28,3	138,0
	44-56	Sıklık	5	18	10	33
		Beklenen Sıklık	14,9	11,3	6,8	33,0
	57 ve üzeri	Sıklık	2	3	8	13
		Beklenen Sıklık	5,8	4,5	2,7	13,0
Toplam		Sıklık	180	138	82	400
		Beklenen Sıklık	180,0	138,0	82,0	400,0
$\chi^2=51,054$		S.D.=6	p<,001			
Medeni Durumu	Evli	Sıklık	41	48	37	126
		Beklenen Sıklık	56,7	43,5	25,8	126,0
	Bekar	Sıklık	133	86	39	258
		Beklenen Sıklık	116,1	89,0	52,9	258,0
	Dul	Sıklık	2	1	5	8
		Beklenen Sıklık	3,6	2,8	1,6	8,0

	Boşanmış	Sıklık	4	3	1	8
		Beklenen Sıklık	3,6	2,8	1,6	8,0
	Toplam	Sıklık	180	138	82	400
		Beklenen Sıklık	180,0	138,0	82,0	400,0
		$X^2=24,892$	S.D.=6	$p<,001$		
Eğitim Durumu	Okur-yazar değil	Sıklık	5	4	6	15
		Beklenen Sıklık	6,7	5,2	3,1	15,0
	Okur-yazar	Sıklık	25	13	11	49
		Beklenen Sıklık	22,1	16,9	10,0	49,0
	İlköğretim	Sıklık	4	2	1	7
		Beklenen Sıklık	3,2	2,4	1,4	7,0
	Ortaöğretim	Sıklık	64	35	24	123
		Beklenen Sıklık	55,4	42,4	25,2	123,0
	Ön lisans	Sıklık	37	17	18	72
		Beklenen Sıklık	32,4	24,8	14,8	72,0
	Lisans	Sıklık	43	62	19	124
		Beklenen Sıklık	55,8	42,8	25,4	124,0
	Lisansüstü	Sıklık	2	5	3	10
		Beklenen Sıklık	4,4	3,5	2,1	10,0
	Toplam	Sıklık	180	138	82	400
		Beklenen Sıklık	180,0	138,0	82,0	400,0
		$X^2=27,593$	S.D.=12	$p=.006$		
Meslek	Memur	Sıklık	27	34	20	81
		Beklenen Sıklık	36,5	27,9	16,6	81,0
	İşçi	Sıklık	18	9	11	38
		Beklenen Sıklık	17,1	13,1	7,8	38,0
	Serbest Meslek	Sıklık	34	20	24	78
		Beklenen Sıklık	35,1	26,9	16,0	78,0
	Emekli	Sıklık	0	4	2	6
		Beklenen Sıklık	2,7	2,1	1,2	6,0
	Ev Hanımı	Sıklık	13	9	4	26
		Beklenen Sıklık	11,7	9,0	5,3	26,0
	Çalışmıyor	Sıklık	36	21	14	71
		Beklenen Sıklık	32,0	24,4	14,6	71,0

Diğer	Sıklık	52	41	7	100
	Beklenen Sıklık	45,0	34,5	20,5	100,0
Toplam	Sıklık	180	138	82	400
	Beklenen Sıklık	180,0	138,0	82,0	400,0

$\chi^2 = 30,631$ S.D.= 12 p=,002
 $\chi^2 =$ Pearson Ki Kare Test, S.D. : Standard Deviation, p<005

Katılımcıların yaşları ve “Erkeklerin hemşirelik mesleğini seçme nedeni hemşirelik mesleğine ilgi duymasıştır.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$\chi^2(6)=51,054$; p<0,05] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkeklerin hemşirelik mesleğini seçme nedeni hemşirelik mesleğine ilgi duymasıştır.” önermesine 18-30 yaş aralığındaki katılımcıların yüksek oranda “katılıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 27).

Katılımcıların medeni durumu ve “Erkeklerin hemşirelik mesleğini seçme nedeni hemşirelik mesleğine ilgi duymasıştır.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$\chi^2(6)=24,892$; p<0,05] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkeklerin hemşirelik mesleğini seçme nedeni hemşirelik mesleğine ilgi duymasıştır.” önermesine bekar katılımcıların yüksek oranda “katılıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 27).

Eğitim durumu ve “Erkeklerin hemşirelik mesleğini seçme nedeni hemşirelik mesleğine ilgi duymasıştır.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$\chi^2(12)=27,593$; p<0,05] anlamlı olduğu görülmektedir. “Erkeklerin hemşirelik mesleğini seçme nedeni hemşirelik mesleğine ilgi duymasıştır.” önermesine ortaöğretim mezunlarının büyük oranda katıldıkları görülmektedir (Tablo 27).

Katılımcıların mesleği ve “Erkeklerin hemşirelik mesleğini seçme nedeni hemşirelik mesleğine ilgi duymasıştır.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$\chi^2(12)=30,631$; p<0,05] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkeklerin hemşirelik mesleğini seçme nedeni hemşirelik mesleğine ilgi duymasıştır.” önermesine diğer katılımcıların yüksek oranda “katılmıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 27).

Tablo 28. Erkeklerin Hemşirelik Mesleğini Seçme Nedeni Mezuniyet Sonrası İş Olanaklarıdır Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması (N=400)

		Erkeklerin hemşirelik mesleğini seçme nedeni mezuniyet sonrası iş olanaklarıdır				
			Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum	Toplam
Yaş	18-30	Sıklık	96	73	47	216
		Beklenen Sıklık	103,7	69,1	43,2	216,0
	31-43	Sıklık	65	47	26	138
		Beklenen Sıklık	66,2	44,2	27,6	138,0
	44-56	Sıklık	18	8	7	33
		Beklenen Sıklık	15,8	10,6	6,6	33,0
	57 ve üzeri	Sıklık	13	0	0	13
		Beklenen Sıklık	6,2	4,2	2,6	13,0
Toplam		Sıklık	192	128	80	400
		Beklenen Sıklık	192,0	128,0	80,0	400,0
$X^2=16,442$		S.D.=6	p=,012			
Meslek	Memur	Sıklık	46	23	12	81
		Beklenen Sıklık	38,9	25,9	16,2	81,0
	İşçi	Sıklık	19	12	7	38
		Beklenen Sıklık	18,2	12,2	7,6	38,0
	Serbest Meslek	Sıklık	35	22	21	78
		Beklenen Sıklık	37,4	25,0	15,6	78,0
	Emekli	Sıklık	5	0	1	6
		Beklenen Sıklık	2,9	1,9	1,2	6,0
	Ev Hanımı	Sıklık	8	11	7	26
		Beklenen Sıklık	12,5	8,3	5,2	26,0
	Çalışmıyor	Sıklık	41	16	14	71
		Beklenen Sıklık	34,1	22,7	14,2	71,0
	Diğer	Sıklık	38	44	18	100
		Beklenen Sıklık	48,0	32,0	20,0	100,0
Toplam		Sıklık	192	128	80	400
		Beklenen Sıklık	192,0	128,0	80,0	400,0

$X^2= 21,969$ S.D.= 12 p=,038
 $X^2=$ Pearson Ki Kare Test, S.D. : Standard Deviation, p<005

Katılımcıların yaşları ve “Erkeklerin hemşirelik mesleğini seçme nedeni mezuniyet sonrası iş olanaklarıdır.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak $[X^2(6)=16,442; p<0,05]$ anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkeklerin hemşirelik mesleğini seçme nedeni mezuniyet sonrası iş olanaklarıdır.” önermesine 18-30 yaş aralığındaki katılımcıların yüksek oranda “katılıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 28).

Katılımcıların mesleği ve “Erkeklerin hemşirelik mesleğini seçme nedeni mezuniyet sonrası iş olanaklarıdır.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak $[X^2(12)=21,969; p<0,05]$ anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkeklerin hemşirelik mesleğini seçme nedeni mezuniyet sonrası iş olanaklarıdır.” önermesine çalışmayan katılımcıların yüksek oranda “katılmıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 28).

Tablo 29. Sağlık bakımı kurumuna başvurduğumda, sağlık hizmetini kadın hemşirenin vermesini tercih ederim Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması (N=400)

		Sağlık bakımı kurumuna başvurduğumda, sağlık hizmetini kadın hemşirenin vermesini tercih ederim.				
			Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum	Toplam
Erkek hemşireler hastanede hangi servislerde hizmet vermelidir ?	Dahiliye	Sıklık	4	1	0	5
		Beklenen Sıklık	1,6	1,3	2,1	5,0
	Cerrahi	Sıklık	1	1	1	3
		Beklenen Sıklık	,9	,8	1,3	3,0
	Acil	Sıklık	7	6	3	16
		Beklenen Sıklık	5,0	4,3	6,7	16,0
	Yoğunbakım	Sıklık	1	0	1	2
		Beklenen Sıklık	,6	,6	,8	2,0
	Ameliyathane	Sıklık	0	2	2	4
		Beklenen Sıklık	1,2	1,1	1,7	4,0
	Kadın Doğum	Sıklık	0	0	1	1
		Beklenen Sıklık	,3	,3	,4	1,0
	Psikiyatri	Sıklık	6	0	0	6
		Beklenen Sıklık	1,9	1,6	2,5	6,0

Hepsi	Sıklık	68	66	108	242
	Beklenen Sıklık	75,5	65,9	100,6	242,0
Toplam	Sıklık	87	76	116	279
	Beklenen Sıklık	87,0	76,0	116,0	279,0
$X^2= 28,333$		S.D.=14	p= ,013		

$X^2=$ Pearson Ki Kare Test, S.D. : Standard Deviation, p<005

Katılımcıların “Erkek hemşireler hastanede hangi servislerde hizmet vermelidir?” sorusuna verdikleri yanıt ile “Sağlık bakımı kurumuna başvurduğumda, sağlık hizmetini kadın hemşirenin vermesini tercih ederim.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2(14)=28,333$; p<0,05] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Sağlık bakımı kurumuna başvurduğumda, sağlık hizmetini kadın hemşirenin vermesini tercih ederim.” önermesine erkek hemşireler hastanedeki tüm servislerde görev almalıdır diyen katılımcıların yüksek oranda “katılmıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 29).

Tablo 30. Erkek Hemşirenin Bakım Vermesinden Utanırım Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması (N=400)

		Erkek hemşirenin bakım vermesinden utanırım				
			Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum	Toplam
Cinsiyet	Kadın	Sıklık	55	42	103	200
		Beklenen Sıklık	40,5	38,0	121,5	200,0
	Erkek	Sıklık	26	34	140	200
		Beklenen Sıklık	40,5	38,0	121,5	200,0
Toplam		Sıklık	81	76	243	400
		Beklenen Sıklık	81,0	76,0	243,0	400,0
$X^2=16,859$		S.D.=2	p<,001			
Medeni Durumu	Evli	Sıklık	19	17	90	126
		Beklenen Sıklık	25,5	23,9	76,6	126,0
	Bekar	Sıklık	57	55	146	258
		Beklenen Sıklık	52,3	49,0	156,7	258,0

	Dul	Sıklık	5	1	2	8
		Beklenen Sıklık	1,6	1,5	4,9	8,0
	Boşanmış	Sıklık	0	3	5	8
		Beklenen Sıklık	1,6	1,5	4,9	8,0
	Toplam	Sıklık	81	76	243	400
		Beklenen Sıklık	81,0	76,0	243,0	400,0
	$X^2= 19,916$	S.D.= 6	p= ,003			
Meslek	Memur	Sıklık	9	15	57	81
		Beklenen Sıklık	16,4	15,4	49,2	81,0
	İşçi	Sıklık	2	8	28	38
		Beklenen Sıklık	7,7	7,2	23,1	38,0
	Serbest Meslek	Sıklık	18	8	52	78
		Beklenen Sıklık	15,8	14,8	47,4	78,0
	Emekli	Sıklık	0	0	6	6
		Beklenen Sıklık	1,2	1,1	3,7	6,0
	Ev Hanımı	Sıklık	8	4	14	26
		Beklenen Sıklık	5,3	4,9	15,8	26,0
	Çalışmıyor	Sıklık	20	18	33	71
		Beklenen Sıklık	14,4	13,5	43,1	71,0
	Diğer	Sıklık	24	23	53	100
		Beklenen Sıklık	20,2	19,0	60,8	100,0
	Toplam	Sıklık	81	76	243	400
		Beklenen Sıklık	81,0	76,0	243,0	400,0
	$X^2= 28,118$	S.D.= 12	p=,005			
Erkek hemşireler hastanede hangi servislerde hizmet vermelidir ?	Dahiliye	Sıklık	3	1	1	5
		Beklenen Sıklık	1,0	,8	3,2	5,0
	Cerrahi	Sıklık	0	1	2	3
		Beklenen Sıklık	,6	,5	1,9	3,0
	Acil	Sıklık	7	5	4	16
		Beklenen Sıklık	3,1	2,6	10,3	16,0
	Yoğunbakım	Sıklık	1	0	1	2
		Beklenen Sıklık	,4	,3	1,3	2,0
	Ameliyathane	Sıklık	1	1	2	4
		Beklenen Sıklık	,8	,7	2,5	4,0

Kadın Doğum	Sıklık	0	0	1	1
	Beklenen Sıklık	,2	,2	,6	1,0
Psikiyatri	Sıklık	4	2	0	6
	Beklenen Sıklık	1,2	1,0	3,8	6,0
Hepsi	Sıklık	38	36	168	242
	Beklenen Sıklık	46,8	39,9	155,3	242,0
Toplam	Sıklık	54	46	179	279
	Beklenen Sıklık	54,0	46,0	179,0	279,0
$X^2= 34,987$	S.D.=14	p=,001			

$X^2=$ Pearson Ki Kare Test, S.D. : Standard Deviation, p<005

Katılımcıların cinsiyetleri ve “Erkek hemşirenin bakım vermesinden utanırım.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2(2)=16,859$; p<0,05] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkek hemşirenin bakım vermesinden utanırım.” önermesine erkek katılımcıların yüksek oranda “katılmıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 30).

Katılımcıların medeni durumu ve “Erkek hemşirenin bakım vermesinden utanırım.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2(6)=19,916$; p<0,05] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkek hemşirenin bakım vermesinden utanırım.” önermesine bekar katılımcıların yüksek oranda “katılmıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 30).

Katılımcıların mesleği ve “Erkek hemşirenin bakım vermesinden utanırım.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2(12)=28,118$; p<0,05] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkek hemşirenin bakım vermesinden utanırım.” önermesine işçi, serbest meslek ve emekli katılımcıların yüksek oranda “katılmıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 30).

Katılımcıların “Erkek hemşireler hastanede hangi servislerde hizmet vermelidir?” sorusuna verdikleri yanıt ile “Erkek hemşirenin bakım vermesinden utanırım.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$\chi^2(14)=34,987$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkek hemşirenin bakım vermesinden utanırım.” önermesine erkek hemşireler hastanedeki tüm servislerde görev almalıdır diyen katılımcıların yüksek oranda “katılmıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 30).

Tablo 31. Erkek Hemşirenin Bakım Vermesinden Çekinirim Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması (N=400)

		Erkek hemşirenin bakım vermesinden çekinirim				
			Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum	Toplam
Cinsiyet	Kadın	Sıklık	56	43	101	200
		Beklenen Sıklık	43,0	37,5	119,5	200,0
	Erkek	Sıklık	30	32	138	200
		Beklenen Sıklık	43,0	37,5	119,5	200,0
Toplam		Sıklık	86	75	239	400
		Beklenen Sıklık	86,0	75,0	239,0	400,0
$X^2=15,202$		S.D.=2	$p<,001$			
Medeni Durumu	Evli	Sıklık	16	18	92	126
		Beklenen Sıklık	27,1	23,6	75,3	126,0
	Bekar	Sıklık	64	54	140	258
		Beklenen Sıklık	55,5	48,3	154,2	258,0
	Dul	Sıklık	5	1	2	8
		Beklenen Sıklık	1,7	1,5	4,8	8,0
	Boşanmış	Sıklık	1	2	5	8
		Beklenen Sıklık	1,7	1,5	4,8	8,0
Toplam		Sıklık	86	75	239	400
		Beklenen Sıklık	86,0	75,0	239,0	400,0
$X^2= 21,372$		S.D.= 6	$p= ,002$			
Meslek	Memur	Sıklık	9	16	56	81
		Beklenen Sıklık	17,4	15,2	48,4	81,0

İşçi	Sıklık	3	4	31	38	
	Beklenen Sıklık	8,2	7,1	22,7	38,0	
Serbest Meslek	Sıklık	18	13	47	78	
	Beklenen Sıklık	16,8	14,6	46,6	78,0	
Emekli	Sıklık	0	0	6	6	
	Beklenen Sıklık	1,3	1,1	3,6	6,0	
Ev Hanımı	Sıklık	9	5	12	26	
	Beklenen Sıklık	5,6	4,9	15,5	26,0	
Çalışmıyor	Sıklık	22	14	35	71	
	Beklenen Sıklık	15,3	13,3	42,4	71,0	
Diğer	Sıklık	25	23	52	100	
	Beklenen Sıklık	21,5	18,8	59,7	100,0	
Toplam	Sıklık	86	75	239	400	
	Beklenen Sıklık	86,0	75,0	239,0	400,0	
$X^2= 27,024$		S.D.= 12	$p=,008$			
Erkek hemşireler hastanede hangi servislerde hizmet vermelidir ?	Dahiliye	Sıklık	3	2	0	5
		Beklenen Sıklık	1,1	,8	3,1	5,0
	Cerrahi	Sıklık	0	1	2	3
		Beklenen Sıklık	,6	,5	1,9	3,0
	Acil	Sıklık	8	4	4	16
		Beklenen Sıklık	3,4	2,6	10,0	16,0
	Yoğunbakım	Sıklık	1	1	0	2
		Beklenen Sıklık	,4	,3	1,3	2,0
	Ameliyathane	Sıklık	1	1	2	4
		Beklenen Sıklık	,8	,7	2,5	4,0
	Kadın Doğum	Sıklık	0	0	1	1
		Beklenen Sıklık	,2	,2	,6	1,0
	Psikiyatri	Sıklık	6	0	0	6
		Beklenen Sıklık	1,3	1,0	3,7	6,0
	Hepsi	Sıklık	40	37	165	242
		Beklenen Sıklık	51,2	39,9	150,9	242,0
Toplam	Sıklık	59	46	174	279	
	Beklenen Sıklık	59,0	46,0	174,0	279,0	
$X^2= 50,747$		S.D.=14	$p<,001$			

X^2 = Pearson Ki Kare Test, S.D. : Standard Deviation, $p<005$

Katılımcıların cinsiyetleri ve “Erkek hemşirenin bakım vermesinden çekinirim.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2(2)=15,202$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkek hemşirenin bakım vermesinden çekinirim.” önermesine erkek katılımcıların yüksek oranda “katılmıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 31).

Katılımcıların medeni durumu ve “Erkek hemşirenin bakım vermesinden çekinirim.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2 (6)=21,372$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkek hemşirenin bakım vermesinden çekinirim.” önermesine bekar katılımcıların yüksek oranda “katılmıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 31).

Katılımcıların mesleği ve “Erkek hemşirenin bakım vermesinden çekinirim.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2 (12)=27,024$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkek hemşirenin bakım vermesinden çekinirim.” önermesine memur ve işçi katılımcıların yüksek oranda “katılmıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 31).

Katılımcıların “Erkek hemşireler hastanede hangi servislerde hizmet vermelidir?” sorusuna verdikleri yanıt ile “Erkek hemşirenin bakım vermesinden çekinirim.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$X^2(14)=50,747$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkek hemşirenin bakım vermesinden çekinirim.” önermesine erkek hemşireler hastanedeki tüm servislerde görev almalıdır diyen katılımcıların yüksek oranda “katılmıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 31).

Tablo 32. Erkek Hemşirenin Bakım Vermesine Şaşırırım Önermesi ile Sosyodemografik Özelliklerin Karşılaştırılması (N=400)

Erkek hemşirenin bakım vermesine şaşırırım			Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum	Toplam
Yaş	18-30	Sıklık	25	51	140	216
		Beklenen Sıklık	29,7	41,6	144,7	216,0
	31-43	Sıklık	17	23	98	138
		Beklenen Sıklık	19,0	26,5	92,5	138,0
	44-56	Sıklık	9	2	22	33
		Beklenen Sıklık	4,5	6,4	22,1	33,0
	57 ve üzeri	Sıklık	4	1	8	13
		Beklenen Sıklık	1,8	2,5	8,7	13,0
Toplam		Sıklık	55	77	268	400
		Beklenen Sıklık	55,0	77,0	268,0	400,0
$X^2=15,118$		S.D.=6	p=,019			
Medeni Durumu	Evli	Sıklık	19	14	93	126
		Beklenen Sıklık	17,3	24,3	84,4	126,0
	Bekar	Sıklık	31	60	167	258
		Beklenen Sıklık	35,5	49,6	172,9	258,0
	Dul	Sıklık	4	1	3	8
		Beklenen Sıklık	1,1	1,5	5,4	8,0
	Boşanmış	Sıklık	1	2	5	8
		Beklenen Sıklık	1,1	1,5	5,4	8,0
Toplam		Sıklık	55	77	268	400
		Beklenen Sıklık	55,0	77,0	268,0	400,0
$X^2= 17,028$		S.D.= 6	p= ,008			
Erkek hemşirede n hizmet aldınız mı?	Aldım	Sıklık	50	63	246	359
		Beklenen Sıklık	49,4	69,1	240,5	359,0
	Almadım	Sıklık	5	14	22	41
		Beklenen Sıklık	5,6	7,9	27,5	41,0
Toplam		Sıklık	55	77	268	400
		Beklenen Sıklık	55,0	77,0	268,0	400,0
$X^2= 6,560$		S.D.=2	p= ,038			
Erkek	Uygulayıcı	Sıklık	3	5	19	27

hemşireler sağlık hizmetleri nde hangi rolde görev almalıdır?		Beklenen Sıklık	3,9	5,1	18,0	27,0
	Araştırmacı	Sıklık	3	5	4	12
		Beklenen Sıklık	1,7	2,3	8,0	12,0
	Yönetici	Sıklık	7	1	6	14
		Beklenen Sıklık	2,0	2,6	9,4	14,0
	Eğitimci	Sıklık	1	2	2	5
		Beklenen Sıklık	,7	,9	3,4	5,0
	Hepsi	Sıklık	37	54	206	297
		Beklenen Sıklık	42,6	56,1	198,3	297,0
	Toplam	Sıklık	51	67	237	355
Beklenen Sıklık		51,0	67,0	237,0	355,0	
$X^2= 27,949$		S.D.= 8	p<,001			
Erkek hemşireler hastanede hangi servislerde hizmet vermelidir ?	Dahiliye	Sıklık	0	2	3	5
		Beklenen Sıklık	,8	,9	3,3	5,0
	Cerrahi	Sıklık	1	1	1	3
		Beklenen Sıklık	,5	,5	2,0	3,0
	Acil	Sıklık	5	5	6	16
		Beklenen Sıklık	2,5	2,8	10,7	16,0
	Yoğunbakım	Sıklık	1	0	1	2
		Beklenen Sıklık	,3	,4	1,3	2,0
	Ameliyathan e	Sıklık	0	3	1	4
		Beklenen Sıklık	,6	,7	2,7	4,0
	Kadın Doğum	Sıklık	0	0	1	1
		Beklenen Sıklık	,2	,1	,7	1,0
	Psikiyatri	Sıklık	2	1	3	6
		Beklenen Sıklık	,9	1,1	4,0	6,0
	Hepsi	Sıklık	34	37	171	242
		Beklenen Sıklık	37,3	42,5	162,2	242,0
	Toplam	Sıklık	43	49	187	279
		Beklenen Sıklık	43,0	49,0	187,0	279,0
$X^2= 24,850$		S.D.=14	p= ,036			

$X^2=$ Pearson Ki Kare Test, S.D. : Standard Deviation, p<005

Katılımcıların yaşları ve “Erkek hemşirenin bakım vermesine şaşırıyorum.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$\chi^2(2)=15118$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkek hemşirenin bakım vermesine şaşırıyorum.” önermesine 18-30 yaş aralığındaki katılımcıların yüksek oranda “katılmıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 32).

Katılımcıların medeni durumu ve “Erkek hemşirenin bakım vermesine şaşırıyorum.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$\chi^2(6)=17,028$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkek hemşirenin bakım vermesine şaşırıyorum.” önermesine bekar katılımcıların yüksek oranda “katılmıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 32).

“Erkek hemşirelerden hizmet alma durumu” ve “Erkek hemşirenin bakım vermesine şaşırıyorum.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$\chi^2(2)=6,560$; $p<0,05$] anlamlı olduğu sonucuna ulaşılmaktadır. “Erkek hemşirenin bakım vermesine şaşırıyorum.” önermesine erkek hemşirelerden hizmet almış olan katılımcıların yüksek oranda “katılmıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 32).

Katılımcıların “Erkek hemşireler sağlık hizmetlerinde hangi rolde görev almalıdır?” sorusuna verdikleri yanıt ile “Erkek hemşirenin bakım vermesine şaşırıyorum.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$\chi^2(8)=27,949$; $p<0,05$] anlamlı olduğu belirlenmiştir. “Erkek hemşirenin bakım vermesine şaşırıyorum.” önermesine erkek hemşireler sağlık hizmetlerinde tüm rollerde görev almalıdır diyen katılımcıların yüksek oranda “katılmıyorum” yanıtı verdikleri görülmektedir (Tablo 32).

Katılımcıların “Erkek hemşireler hastanede hangi servislerde hizmet vermelidir?” sorusuna verdikleri yanıt ile “Erkek hemşirenin bakım vermesine şaşırıyorum.” önermesi arasındaki ilişkinin istatistiki olarak [$\chi^2(14)=24,850$; $p<0,05$]

anlamly olduğu belirlenmiştir. “Erkek hemşirenin bakım vermesine şaşırırım.” önermesine erkek hemşireler hastanedeki tüm servislerde görev almalıdır diyen katılımcıların yüksek oranda “katılmıyorum” yanıtı verdikleri görölmektedir (Tablo 32).



5.TARTIŞMA

Çalışmanın bu kısmında, hasta kişilerin erkek hemşirelere karşı bakış açısını ele alabilmek için tanımlayıcı şekilde gerçekleştirilmiş olan araştırmada ulaşılan bilgiler tartışılmıştır.

Araştırmaya katılım gösteren kişilerin sosyo-demografik özelliklerine bakıldığında, %50'sinin kadın, %88,5 inin 18-43 yaş aralığında olduğu, %64,5' inin bekar, %3,8'inin okur-yazar değil, %20,3'ünün memur, %81,8 oranla il ve %62,3'ünün orta düzeyde gelire sahip olduğu ifade edilmiştir (Tablo 1).

Koç ile ark.'ın 2010 senesinde yapmış oldukları bir araştırmada hastaların, %52,5'lik kısmının kadın, %36,3'lük kısmının 67 ve daha büyük, %90,0'lık kısmının evli , %55,0'lık kısmının ilkököl mezunu , %35,0'lık kısmının il merkezinde yaşam sürdüğü, %53,8'lik kısmının da giderlerinin gelirlerinin eşit olduğu saptanmıştır (Koç vd., 2010).

Kaya ile ark.'ın 2011 yılında yapmış oldukları çalışmada da kişilerin, %56'lık kısmının kadın, %32'lik kısmının 18-25 yaş arasında, %43.5'lik kısmının lise mezunu, %50.5'lik kısmının bekar , %36.8'lik kısmının işçi ve son olarak %40.9'luk kısmının ise giderinin gelirene eşit olduğu sonuçlarına erişilmiştir (N.Kaya vd., 2011).

Araştırmalardan elde edilen veriler literatürle kısmi olarak benzerdir. Kadın ile erkek eşit, 43 yaş ile daha küçük gençler ile okuryazar hastalar yüksek oranda ankete katılım göstermiştir. Bu noktadan yola çıkarak anket cevaplarının hastaların görüşlerini belirgin biçimde yansıtacağı neticesine erişilebilir.

Araştırmaya katılan kişilerin erkek hemşireler sağlık hizmetinde %6,8'lik kısmı uygulayıcı, %3,0'lık kısmı araştırmacı, %3,5'lik kısmı idareci, %1,3'lük kısmı eğitmen ve son olarak %74,3'lük kısmının ilgili rollerin tamamında çalışabileceği cevabını

işaretledikleri kaydedilmektedir (Tablo 3). İlgili katılımcıların %69,8'lik kısmı da erkek hemşirelerin hastanede bütün pozisyonlarda çalışabileceklerini belirtmektedir (Tablo 3).

Kaya ve arkadaşlarının yaptıkları araştırma da, erkek hemşirelerin yaklaşık %44.1'lik kısmı idareci, %13.9'luk kısmı eğitimci, %11.4'lük kısmı araştırmacı şeklinde görev alabilecekleri belirtilmiştir (N.Kaya vd., 2011) .

Koç ve ark.'nın yaptığı çalışmada , % 51.2'lik kısmının da erkek hemşirelerin sağlık bakım hizmetlerinde uygulayıcı ve ayrıca %11,3'lük kısmının idareci olarak görev alabileceklerini belirttikleri saptanmıştır (Koç vd., 2010).

Bu verilerin birçoğu araştırmalardan elde edilen sonuçları destekler özelliindedir. Hastaların, erkek hemşirelerin sağlık hizmetinin bütün rollerde çalışabileceği düşüncesinde olduğunu düşünmek yanlış olmayacaktır.

Araştırmaya katılan bireylerin erkek hemşirelerin hizmet sunabileceği servislerle ilgili olarak , %1,3'ünün dahiliye, %0,8'inin cerrahi, %4,0'ının acil, %0,5'inin yoğun bakım, %1,0'ının ameliyathane, %0,3'ünün pediatri, %1,5'inin kadın doğum, %60,5'inin psikiyatri , %69,8'inin hepsi yanıtını verdikleri tespit edilmiştir (Tablo 3).

Araştırmaya katılan bireylerin büyük çoğunluğu %73,5' i 'Erkek hemşireler hastanede ayırım gözetmeksizin her bölümde görev almalıdır yanıtını vermişken %58'ide 'Erkek hemşireler hastanede ameliyathane, yoğun bakım ve acil benzeri bölümlerde görev almalıdır.' yanıtını verdikleri saptandı.(Tablo 4).

Armut 'un yaptığı çalışmada katılımcıların %47,7'si erkek hemşirelerin her serviste çalışabileceklerini ifade etmişken %82,6'sı da erkek hemşirelerin psikiyatri servisinde çalışabileceklerini ifade etmişlerdir (Armut, 2018).

Ekinci ve ark.'nın yaptığı araştırmada da kişilerin %22.7'lik kısmının erkek hemşirelerin sağlık kuruluşlarının tüm kliniklerinde görev alamayacaklarını ifade etmiştir (Ekinci vd., 2014).

Kaya ile ark.'nın yapmış olduğu çalışmada kişilerin %39.7'lik kısmı erkek hemşirelerin ameliyathane, yoğun bakım ile acil benzeri servislerde ve bunlara ilave olarak %45.6'lık kısmı hastanede ayırım gözetilmeksizin tüm alanlarda görev alabileceğini belirtmiştir (N.Kaya vd., 2011).

Şahin ile Bal'ın yapmış oldukları araştırmada kadınların %50'sine yakın kısmının erkeklerin kadın doğum klinikleri bünyesinde görev alabileceğini, %52'lik kısmının erkek hemşirelerin kuvvet gerektiren bölümlerde ve son olarak %74.2'lik kısmının erkek hemşirelerin üroloji vb. gibi erkeklerin daha yoğun olduğu bölümlerde görev alması gerektiğini ifade etmiştir (Hotun Şahin ve Demirgöz Bal, 2014).

Bu verilerin birçoğu araştırma sonuçları ile paralellik göstermektedir. Araştırma sonuçlarına göre toplumun erkek hemşirelere alıştığı ve erkek hemşireleri her serviste görmeyi normal kabul ettiği kanısına varılabilir.

Araştırmaya katılan kişilerin %95'lik kısmı 'hemşireliğin hem erkeklerin hem de kadınların yapabileceği bir meslek' niteliği taşıdığını belirtmekte ve katılımcıların %88,3'ü erkeklerin de hemşirelik yapabileceğini ifade etmektedir (Tablo 4).

Tezel ile ark.'nın araştırmasında hastaların %76.9'luk kısmı, hemşireliğin kadına has olduğu belirtmiş, hastaların %47.8'lik kısmı hemşirelikte cinsiyetin herhangi bir öneminin bulunmadığını ifade ederken, %3.4'lük kısmı erkek, %48.8'lik kısmı kadın olmalarını tercih edeceklerini ifade etmiştir (Tezel vd., 2008).

Yıldırım ile diğerlerinin ebelik bölümünde okuyan öğrencilerin, ebelikte erkek hemşirelerin olmasına dair düşüncelerini saptamak amacıyla yapmış olduğu

çalışmasındaysa öğrenciler bakım hizmeti alma konusunda %72,5'lik bir oran ile erkek hemşire istemediklerini ifade etmiştir (Yıldırım vd., 2014).

Taşçı'nın yaptığı çalışmada da kadın hastaların yaklaşık %52,9'luk kısmı erkek hemşirelerin sadece erkeklere bakım vermelerinin doğru olduğunu belirtmişlerdir (Taşçı, 2007).

Arslan ile ark.'nın çalışmasında da katılım sağlayan kişilerin büyük bir bölümü hemşirelik mesleğinde cinsiyetin öneminin bulunmadığını belirtmiştir (Arslan Ve Ağaçdiken Alkan, 2016).

Koç ile ark.'nın yürüttüğü araştırmada hasta bireylerin %50'lik kısmının kadın ile erkek hemşireden hizmet alabileceğini tespit ettiği ve hasta kişilerin %60'lık kısmının hemşireliğin hem kadın hem de erkeklerin yapabileceği bir meslek olduğunu kabul ettiği neticesine erişilmiştir (Koç vd., 2010).

Kaya ile ark.'nın yapmış olduğu araştırmada ise kişilerin %62.6'lık kısmı hemşireliğin hem kadınların hem de erkeklerin yapabilecekleri bir iş olduğu ve kişilerin %58.4'lük kısmı hemşirelikte cinsiyetin herhangi bir öneminin olmadığını belirttiği tespit edilmiştir (N.Kaya, 2011).

Literatürden elde edilen sonuçları araştırmadan elde edilen sonuç ile paralellik arz etmekte ve cinsiyet ayrımı yapmaksızın hemşireliği yapmanın toplum içerisinde kabul gördüğünü belirtmek mümkündür. Bunun dışında erkek hemşirelere karşı olan bakış açısının pozitif olduğu ve bunun yanında hemşirelikteki cinsiyetçi tutumun hastalarca kırılmış olduğu neticelerine erişilmektedir.

Araştırmamızda, bireylerin 'Hemşirelerin uygulamalardaki başarısı cinsiyetten daha önemlidir.' Önermesine %71,3 oranında katıldıkları sonucuna ulaşılmıştır (Tablo4).

2011'de Kaya ve ark.'nın yaptıkları araştırmada kişilerin %71.7'lik kısmı hemşirelerin uygulamalar esnasında elde ettikleri başarıları cinsiyetten çok daha buyk öneme sahip olduğu neticesine erişilmiştir (N.Kaya, 2011). Araştırmadan elde edilen sonuçlar literatürle paralellik göstermektedir.

Çalışmada, katılımcıların hastaneye yatış yaptıklarında kadın hemşirelerin kendilerine bakım vermesini talep edenlerin % 40,3, erkeklerin bakım vermesini talep edenlerin %36 olduğu tespit edilmiştir (Tablo 4). 'Hastaneye yattığımda erkek hemşirenin bakım vermesini isterim.' şeklindeki önermeye erkeklerin büyük oranda 'katılıyorum' kadın katılımcıların 'katılmıyorum' cevabını vermiş oldukları görülmektedir (Tablo 15).

Özbaşaran ve ark.'nın yaptıkları çalışmada, hastaların %72.8'lik kısmı kadın hemşirelerin hizmet vermesini talep ettiklerini ifade etmişlerdir (zbaşaran vd.,2002).

Ekinci ve ark.'nın yaptığı araştırmada da, kişilerin % 58.5'lik kısmının kadın hemşirelerin bakım vermesini istedikleri saptanmıştır (Ekinci vd., 2014).

Koç ile ark.'ın yürütmüş oldukları araştırmada ise kişilerin %50'lik kısmının hem erkek hem de kadın hemşirelerin hizmet vermesini istedikleri neticesine erişilmiştir (Koç vd., 2010).

Araştırmadan elde ettiğimiz bulgu, yürütülen çalışma bulgularıyla kısmi olarak benzerlik sergilemektedir. Toplumumuzda hemcinsinden bakım alma isteğinin halen devam ettiğini söyleyebiliriz.

Araştırmada, hastalara sorulan 'Erkeklerin hemşirelikte yer alması hemşirelik mesleğinin ilerlemesini sağlar.' şeklindeki önerme %67,3 oranında, 'Erkeklerin hemşirelikte bulunması, hemşireliğin toplumda içerisindeki yerini geliştirir.' şeklindeki önermeye % 62,3 'katılıyorum' cevabını verdikleri tespit edilmiştir (Tablo 4). Bunun

dışında ‘Erkeklerin hemşirelikte yer alması hemşireliği geliştirir’ şeklindeki önermeye erkek katılımcıların büyük oranda ‘katılıyorum’ cevabını vermiş oldukları tespit edilmiştir (Tablo 23).

Kaya ile ark.’nın araştırmasında kişileri %31.4’lük kısmının erkek hemşirelerin, mesleğin yerini geliştirebileceklerini belirtmişlerdir (N.Kaya vd., 2011).

Ekinci ile ark.’nın çalışmasında katılımcıların yaklaşık %26.1’lik kısmı erkeklerin hemşire olmasının mesleğin yerini yükselteceğini belirtmiştir (Ekinci vd., 2014).

Koç ile ark.’nın yapmış olduğu çalışmada ‘Hemşireliğe erkeklerin dahil olması, ilgili mesleğin toplumdaki yerini yükseltir’ ibaresini onaylayan kişilerin oranı %72.5 olarak tespit edilmiştir (Koç vd., 2010).

Kocaer ve ark.’nın yaptığı çalışmada da katılımcıların %89’u erkek hemşirelerin hizmet vermesinin mesleğin toplumsal yerini arttıracığı tabir etmişlerdir (Kocaer vd., 2004).

Araştırma sonuçlarının literatürü desteklediği şekilde olduğu görülmektedir. Erkeklerin hemşirelik mesleğine dahil olmalarının hem mesleğin hem de toplumsal statüsünün yükselmesine katkıda bulunacağını ifade edebiliriz.

Araştırma çerçevesinde katılımcıların %20,3’lük kısmı erkek hemşirenin herhangi bir bakım vermesinden utanırım, %21,5’lik kısmı çekinirim ve son olarak %13,8’lük kısım şaşırırım cevabını vermiştir (Tablo 4).

Armut’un yapmış olduğu araştırmaya katılım gösterenlerin %25,5’lük kısmı erkek hemşirelerin bakım vermesinden utanırım, %26,6’lık kısmı çekinirim ve son olarak %10,4’lük kısmı şaşırırım cevabını vermiştir (Armut, 2018).

Kaya ile ark.'nın çalışmasında, erkek hemşirenin bakım sunmasında çekinmeyenler, utanmayanlar %58, %58.7 ve son olarak şaşırmayanlarsa %68.3 olarak tespit edilmiştir (N.Kaya vd., 2011).

Hastaların genel olarak erkek hemşirelerden çekinmedikleri ve utanmadıkları söylenebilir. Araştırma sonuçlarımız literatürle paraleldir.

Araştırmada erkek bireylerin hemşireliği iş imkanından dolayı tercih ettiklerini düşünen katılımcılar %48 oranındayken, mesleğe ilgi duyduklarından dolayı tercih ettiklerini düşünen kişiler ise %45 oranında olarak tespit edilmektedir (Tablo 4).

Kavurmacı ve ark.'larının Hemşirelik öğrencileri üzerinde yaptıkları çalışmada erkeklerin çoğunluğunun hemşirelik bölümünü iş bulabilmek için tercih ettiği saptanmıştır (Kavurmacı ve Küçüköğlü, 2014).

Ünvers ve ark.'nın yaptığı araştırmada katılımcıların yaklaşık %85'lik kısmı hemşirelik mesleğini iş bulabileceklerinden dolayı tercih ettiklerini belirtmişlerdir (Ünver Ve Ürkmez, 2009).

Erer ve ark.'nın çalışmasında da katılımcıların %71,7 'i erkeklerin hemşireliği iş olanakları için %27,2 'si de ilgi duydukları için seçtiklerini söylemişlerdir (Erer vd., 2017).

Araştırma sonucuna göre erkeklerin hemşirelik mesleğini iş olanakları yanında ilgi duydukları için de seçtiklerini söyleyebiliriz ve bu sonucun literatür tarafından da desteklendiğini söyleyebiliriz.

'Erkekler Hemşirelik Mesleğini Kadınlara Göre Daha İyi Yaparlar' önermesi ile hastaların; cinsiyeti, yaşları ve yaşadıkları yer arasında anlamlı düzeyde bağıntı saptandı (tablo 10).

‘Hastaneye Yattığım Zaman Erkek Hemşirenin Bakım Sunmasını İsterim’ şeklindeki önermeyle hastaların; cinsiyeti ile gelir seviyelerinin arasında anlamlı düzeyde bir ilişki tespit edildi (tablo 15).

‘Erkek hemşirenin bakım sunmasından utanırım’ şeklindeki önermeyle hastaların; medeni hali, mesleği ile cinsiyeti arasında anlamlı düzeyde bir bağlantı saptandı (Tablo 30).

‘Erkek hemşirenin bakım hizmeti vermesinden çekinirim’ şeklindeki önermeyle hasta bireylerin; medeni hali, cinsiyeti ile mesleği arasında anlamlı düzeyde bir ilişki tespit edildi (Tablo 31).

Çalışmada, kadın katılımcılar, erkeklere nazaran; erkek hemşirelerden bakım hizmeti alma konusunda hem utanacaklarını hem de çekineceklerini ifade etmişlerdir. Kadın hastaların cinsiyeti erkek olan hemşirelerden, erkek hastalarınsa kadın hemşirelerden hizmet almaktan çekindiklerini belirtmek yanlış olmayacaktır. Hasta kişilerin büyük bir bölümü, cinsleri tarafından hemşirelik hizmetinin sunulmasını seçtikleri neticesine erişilebilir. Bu kapsamda hastaların hemcinsi hemşirelerden daha rahat bir şekilde hizmet aldıkları tahmin edilmektedir.

6. SONUÇ VE ÖNERİLER

Acil servise başvuran hastaların erkek hemşirelere bakış açısını incelediğimiz, Hakkari Devlet Hastanesi acil servisine başvuran 400 hastanın katıldığı çalışmamızdan çıkan, bilime katkı sağlayacak ve bize yol gösterecek sonuçlar şöyledir;

Araştırma kapsamına alınan hastaların %50'sinin erkek, %88,5'inin de 43 yaş ve aşağısı olduğu saptandı. Hastaların %89,8'i erkek hemşirelerden hizmet aldığını, %95'i hemşireliğin hem kadınların, hem de erkeklerin yapacağı bir meslek olduğunu, %71,3'ü hemşirelerin uygulamalardaki başarılarının cinsiyetten daha önemli bulunduğunu, %73,5'i erkek hemşirelerin hastane ortamında her serviste çalışabileceğini ve %67,3'ü erkek hemşirelerin mesleği geliştireceğini ifade etti. Ayrıca hastalar erkek hemşirelerin sağlık hizmetinde %3,5'inin yönetici, %1,3'ünün eğitimci, %3,0'ının araştırmacı, %6,8'inin uygulayıcı ve %74,3 üde bütün rollerde görev almaları gerektiğini belirtti.

Araştırmamıza katılan erkek hastaların %45'i hastaneye yattığında erkek hemşirelerden bakım almak isterken bu oran kadın hastalarda % 27'ye düşmektedir. Bu durum toplumun erkek hemşirelere bakış açısı ne kadar olumlu olsa da hastaların yine bakımı kendi hemcinslerinden almak istediklerinin göstergesidir.

Araştırmamızda erkek hemşirelerden bakım almaktan utanma ve çekinme ile cinsiyet arasında istatistiki olarak anlamlı fark bulunmuştur. Kadın hastaların erkek hemşirelerden bakım alırken utandıkları ve çekindikleri belirlenmiştir.

Erkek hemşirelerin mesleği seçme nedeni olarak iş olanağı dışında mesleğe ilgi duymasından dolayı seçmesi de araştırmamızda istatistiki olarak anlamlı bulunmuştur.

Araştırmamızda hastalar tarafından erkek hemşirelere bakış açısının genel olarak pozitif olduğu ve toplumun erkek hemşireleri benimsediği kanısına varılmıştır.

Erkek hemşirelere bakış açısını araştırdığımız çalışmamız sonucunda önerilerimiz şunlardır;

Cinsiyetin hemşirelik mesleğinin bakım standartlarını etkileyen bir faktör olmadığı konusunda toplum bilgilendirilmelidir.

İçerisinde hemşirelik mesleğinin olduğu reklamlarda ya da kamu spotlarında sadece hemşire kadın profilinden ziyade kadın ile erkeğin bir arada olduğu resimlere yer verilmelidir.

Hemşirelikte erkek hemşirelerin sayısı yükseltilmelidir.

Erkek hemşirelere karşı bakış açısını saptamaya ilişkin, güvenilir ve geçerli ölçme yöntemleri geliştirilmeli.

Yürütülen çalışmaların sınırlı ve az olmasından dolayı daha çok araştırmanın hem planlanması hem de uygulanması gerekmektedir.

Kişilerin hemşireliği seçerken kolay yoldan iş bulma olanakları dışında, severek seçmeleri hususunda yönlendirilmesi sağlanmalıdır.

Kitle iletişim araçları ile hemşirelikte cinsiyetin değil eğitimin önemli olduğu anlatılmalıdır.

Toplum içerisindeki erkek hemşire sembolünü etkileyebilecek parametreleri ele alan araştırmaların hem planlanması hem de uygulanması tavsiye edilebilir.

KAYNAKÇA

- Ağca Demirer, A., 2001. Sağlık Yüksekokulları Hemşirelik, Ebelik ve Sağlık Memurluğu Bölümü Öğrencilerinin Hemşirelik Rol ve İşlevlerine İlişkin Düşünceleri. Yüksek Lisans Tezi, İstanbul Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, İstanbul.
- Akdur, R., 2012. Tıbbi Etik ve Meslek Tarihi. Songür Yayıncılık, Ankara.
- Akköz Çevik, S., Başer, M., 2012. Adli Hemşirelik ve Çalışma Alanları. Sağlık Bilimleri Dergisi, 21(2), 143-152.
- Armut, M., 2018. Hastaların Erkek Hemşirelere Bakış Açısının Değerlendirilmesi. Yüksek Lisans Tezi, Okan Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, İstanbul.
- Arslan, A., Ağaçdiken Alkan, S., 2016. Üniversite Öğrencilerinde Erkek Hemşire Algısı. Samsun Sağlık Bilimleri Dergisi, 1(2), 9-24.
- Aslantürk, GA., 1996. Hemşirelik ve Yardım Etme Üzerine. Hacettepe Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi, 3(1), 37-43.
- Atabek Aştı, T. ve Karadağ, A., 2014. Hemşirelik Esasları. Akademi Yayınları, İstanbul.
- Bahar, Z., 1990. Hemşirelik Biliminde İstatistik ve Araştırmanın Önemi. Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Dergisi, 6(3), 37-47.
- Biröl, L., 2009. Hemşirelik Süreci: Hemşirelik Bakımında Sistemik Yaklaşım. 9. Baskı, Etki Matbaacılık Yayıncılık, İzmir.
- Bozkır, G., Taşcı, N., Arsak, A., Balgı, Ö., Kaya, E., Güngör, N., Pekmezci, K., İktü, F., Kavlu, B., Çelik, S., 2008. Genel Lise Son Sınıf Ve Sağlık Yüksekokulu'ndaki Erkek Öğrencilerin Hemşireliğe Bakışı. Bilim, Eğitim Ve Düşünce Dergisi, 2008, 4-18.
- Dalgıç, G., 1995. Toplumun Hemşireliğe İlişkin Görüşleri. Bilim Uzmanlığı Tezi, Hacettepe Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Ankara.
- Ehzenreich, B., English, D., 1992. Cadılar, Büyücüler ve Hemşireler. Uğur E. 1. Baskı, Murat Ofset, İstanbul.
- Ekinci, M., Dikici, İ., Derya, M., Andsoy, I., Dinç, S., Şahin, A., 2014. Mühendislik Fakültesi Öğrencilerinin Erkek Hemşirelere Karşı Bakış Açıları. Gümüşhane Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi, 3(1), 634-642.
- Erer, MT., Kanat, C., Şahin, E., Öger, Ö., 2017. Toplumun Erkek Hemşirelere Bakışı: Mersin Örneği. Uluslararası Hakemli Hemşirelik Araştırmaları Dergisi, 2017(11), 137-156.
- Ergöl, S., 2011. Türkiye'de Yüksek Öğretimde Hemşirelik Eğitimi. Yüksek Öğretim ve Bilim Dergisi, 1(3), 152-155.
- Eskimez, Z., 2008. Lise Son Sınıfta Okuyan Kız Öğrencilerin Hemşirelik Mesleğine İlişkin Görüşleri. Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Dergisi, 15(1), 58-67.
- Gavaz, N., 2009. Türkiye'de ki Sağlık Yönetiminde Hemşirelik Mesleğinin Durumu

- ve Geleceğinin Analizi. Yüksek Lisans Tezi, Beykent Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü, İstanbul.
- Goz, F.,Geçkil, E., 2010. Nursing Students Professional Behaviors Scale (NSPBS) Validity And Reliability. Pak J Med Sci, 26(4), 938-941.
- Göriş, S., Kılıç, Z., Ceyhan, Ö., Şentürk, A., 2014. Hemşirelerin Profesyonel Değerleri ve Etkileyen Faktörler. Journal of Psychiatric Nursing,5(3), 137-142.
- Hotun Şahin, N., Demirgöz Bal, M., 2014.Kadın Doğum Kliniklerinde Yatan Kadınların Erkek Hemşirelere İlişkin Görüşleri. KASHED, 1(1),55-67.
- Kahraman, Ab., Tunçdemir Ozansoy, N., Özcan, A., 2015. Toplumsal Cinsiyet Bağlamında Hemşirelik Bölümünde Öğrenim Gören Erkek Öğrencilerin Mesleğe Yönelik Algıları. Sosyoloji Araştırmaları Dergisi,18(2), 108-144.
- Karadağ, A., Çalışkan, N. Ve Göçmen Baykara, Z.,2017. Hemşirelik Teorileri ve Modelleri, Akademi Basın ve Yayıncılık, İstanbul.
- Karakoç, ÖK., Şimşek, S., Kabalcıoğlu, F., Dayı, FF.,2014. Hemşirelerin Mesleki İmajlarını ve Mesleği Algılama Durumlarını Etkileyen Faktörler. Hemşirelik Formu Dergisi, 7(1), 1-37.
- Kavurmacı, M., Küçüköğlü, S., 2014. Erkekler Neden Hemşire Olmak İstiyor. Anadolu Hemşirelik ve Sağlık Bilimleri Dergisi, 17(1),1-5.
- Kaya, H., Işık, B., Şenyuva, E., Kaya, N.,2012. Hemşirelik Öğrencilerinin Bireysel ve Profesyonel Değerleri. Anadolu Hemşirelik ve Sağlık Bilimleri Dergisi, 15 (1), 18-26.
- Kaya, N., Turan, N., Öztürk, A.,2011.Türkiye’de Erkek Hemşire İmgesi. Uluslararası İnsan Bilimleri Dergisi,8(1), 16-30.
- Keçeci, N., 2008. Hastanelerde Yataklı Birimlerin Dışında Çalışan Hemşirelerin Sayısal Dağılımının Sağlıklı İstihdam Üzerindeki Etkilerinin Belirlenmesi. Yüksek Lisans Tezi,İstanbul Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü,İstanbul.
- Kocaer, Ü., Öztop, T., Usta, N., Gökçek, D., Bahçecik, N., Öztürk, H., Paslı, E.,2004. Hemşirelik Mesleğinde Erkek Üyelerin Yeri. Atatürk Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi,7(2), 24 -29.
- Koç, Z., Bal, C., Sağlam, Z., 2010. Hastanede Yatarak Tedavi Görmekte Olan Hastaların, Erkeklerin Hemşirelik Mesleğine Katılımları İle İlgili Görüşlerinin Belirlenmesi. Maltepe Üniversitesi Hemşirelik Bilim ve Sanatı Dergisi Sempozyum Özel Sayısı, 324-329.
- Ökdem, Ş., Abbasoğlu, A., Doğan, N.,2000. Hemşirelik Tarihi, Eğitimi ve Gelişimi. Ankara Üniversitesi Dikimevi Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Yıllığı, 1(1), 5-11.
- Özarslan, AD.,2015 . Hegemonik Erkeklik Bağlamında Erkek Hemşireler. Alternatif Polika Dergisi, 7(1), 171-182.
- Özbaşaran F, Taşpınar A, Çakmakçı A.,2002. Hastalar Kendilerine Bakım Verenlerin Cinsiyeti Konusunda Ne Düşünüyorlar. Anadolu Hemşirelik ve Sağlık Bilimleri Dergisi,5(2), 1-7.

- Öztunç, G., 2012. Hemşireliğin doğası. Aştı, T. ve Karadağ, A. (Eds.). Hemşirelik Esasları içinde (26-35),Akademi Basın ve Yayıncılık, İstanbul.
- Reyhanoğlu, N., 2011. Hemşirelikte Profesyonel Tutum Ve Davranışların Değerlendirilmesi. Yüksek Lisans Tezi, Haliç Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, İstanbul.
- Şentürk, SE., 2014. Hemşirelik Tarihi. (2. Baskı), Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul.
- Taşcı, KD., 2007. Kadın Doğum Servislerinde Yatan Hastaların Erkek Hemşireler Hakkındaki Düşünceleri. Atatürk Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi,10(2),12-19.
- Terzioğlu, F., Taşkın, L.,2008. Kadının Toplumsal Cinsiyet Rolünün Liderlik Davranışlarına ve Hemşirelik Mesleğine Yansımaları, C.Ü. Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi, 12(2), 62- 67.
- Tezel, A., Balcı Akpınar,R.,Yurttaş,A.,Çelebioğlu,A.,2008. Hastalar Erkek Hemşireleri Kabul Edecekler mi. Türkiye Klinikleri Tıp Etiği-Hukuk ve Tarih Dergisi, 16(1),13-8.
- Torun, S., 2014. Kırım Savaşında Hasta Bakımı ve Hemşirelik. (Birinci Baskı). Akademisyen Tıp Kitapevi, Ankara.
- Tutuk, A., Doğan, S.,2002. Hemşirelik Öğrencilerinin İletişim Becerisi ve Empati Düzeylerinin Belirlenmesi. Cumhuriyet Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi, 6(2), 36-41.
- Ulusoy, MF., Görgülü, RS.,1997. Hemşirelik Esasları. 3. Baskı. 72 TDFO Ltd. Şti., Ankara.
- Ünver, S., Ürkmez, E., 2009. Hemşirelik Mesleğinin Erkek Üyelerine Toplumun Bakış Açısı. Hemşirelik ve Ebelikte Kültürlerarası Yaklaşım Sempozyumu Kitabı, Çanakkale.
- Yıldırım, F., Çelik, P., Özmen, C., Erol, S., Üst, DZ., Özkan H., 2014. Ebelik Bölümü Öğrencilerinin Ebelik Mesleğinde Erkeklerin Yer Almasına İlişkin Görüşleri. Gümüşhane Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi, 3(1), 646-655.
- Yılmaz, M., Karadağ, G., 2011. Erkek Öğrenci Hemşireler Hemşirelik Mesleğini Nasıl Algılıyor. Maltepe Üniversitesi Hemşirelik Bilim ve Sanatı Dergisi,4(1), 21-28.

EKLER

Ek.1: Anket Formu

YATAN HASTALARIN ERKEK HEMŞİRELERE

BAKIŞ AÇISININ DEĞERLENDİRİLMESİ ANKETİ

BİRİNCİ BÖLÜM

8. Hangi klinikte tedavi görüyorsunuz? () Acil Servis

Kişisel Bilgiler:

1. Cinsiyetiniz? 1() Kadın 2() Erkek
2. Yaşınız? 1() 18-30 yaş arası 2() 31-43 yaş arası 3() 44-56 yaş arası 4() 56 yaş üzeri
3. Medeni durumunuz? 1() Evli 2() Bekar 3() Dul 4() Boşanmış
4. Eğitim Durumunuz? 1() Okuryazar Değil 2() Okuryazar 3() İlköğretim 4() Ortaöğretim
5. Mesleğiniz? 5() Ön lisans 6() Lisans 7() Lisansüstü
1() Memur 2() İşçi 3() Serbest Meslek 4() Emekli
5() Ev Hanımı 6() Çalışmıyor 7() Diğer...
6. Nerde yaşıyorsunuz ? 1() İl 2() İlçe 3() Köy 4() Yurtdışı
7. Gelir Düzeyiniz? 1() Yüksek 2() Orta 3() Düşük

9. Hastanede kaç gündür yatmaktasınız?

- 1() 1.gün 2() 2-7 gün 3() 8 gün ve üzeri

(Hastaları Sağlık Bakımı Sistemi İle İlişkilerini Tanımlayan Özellikleri)

10. Ailenizde sağlık çalışanı var mı? 1() Var 2() Yok

11. Erkek hemşireden hizmet aldınız mı? (Hizmet: Bakım, tedavi, kan, pansuman, eğitim, tansiyon vb. uygulamalar)

- 1() Aldım 2() Almadım

(Hastaların Erkek Hemşire Çalışma Alanlarına Yönelik Görüşleri)

12. Erkek hemşireler sağlık hizmetlerinde hangi rolde görev almalıdır? (Birden fazla seçeneği işaretleyebilirsiniz.)

1() Uygulayıcı 2() Araştırmacı 3() Yönetici 4() Eğitimci 5() Hepsi

13. Erkek hemşireler hastanede hangi servislerde hizmet vermelidir?(Birden fazla seçeneği işaretleyebilirsiniz.)

1() Dahiliye 2() Cerrahi 3() Acil 4() Yoğun Bakım 5() Ameliyathane
6() Pediatri 7() Kadın Doğum 8() Psikiyatri 9() Hepsi

İKİNCİ BÖLÜM			
Hastaların Erkek Hemşirelere Bakış Açısı İle İlgili Önermeler Lütfen bu soruları kendi düşünceleriniz doğrultusunda; 'Katlıyorum-Kararsızım-Katılmıyorum'' seçeneklerinden birini işaretleyerek cevaplandırınız.			

Soru No	ÖNERMELER	Katlıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum
1.	Hemşirelik hem kadınların hem de erkeklerin yapacağı bir meslektir			
2.	Cinsiyet hemşirelik mesleğinde önemlidir.			
3.	Hemşirelik mesleğinde sadece kadınlar olmalıdır.			
4.	Hemşirelik mesleğinde sadece erkekler olmalıdır.			
5.	Erkekler de hemşirelik yapmalıdır.			
6.	Erkekler hemşirelik mesleğini kadınlara göre daha iyi yaparlar.			
7.	Kızımın hemşire olmasını onaylarım/isterim.			
8.	Oğlumun hemşire olmasını onaylarım/isterim.			
9.	Hemşirelerin uygulamalardaki başarısı cinsiyetten daha önemlidir.			
10.	Hastaneye yattığımda kadın hemşirenin bakım vermesini isterim.			
11.	Hastaneye yattığımda erkek hemşirenin bakım vermesini isterim.			
12.	Erkek hemşireler hastane ortamında yoğun bakım, ameliyathane ve acil gibi alanlarda çalışmalıdır.			
13.	Erkek hemşireler hastane ortamında ayırım yapılmaksızın her serviste çalışmalıdır.			
14.	Erkek hemşireler hastane ortamında yönetici pozisyonlarda olmalıdır.			
15.	Erkek hemşireler hastane ortamında yatak başı hemşiresi olarak görev almalıdır.			
16.	Erkek hemşireler hastane ortamında eğitim hemşiresi olarak görev almalıdır.			
17.	Erkek hemşireler hastane ortamında tüm pozisyonlarda görev almalıdır.			
18.	Erkeklerin hemşirelik mesleğinde olması hemşirelik mesleğinde herhangi bir değişiklik yaratmaz.			
19.	Erkeklerin hemşirelik mesleğinde olması hemşirelik mesleğini geliştirir.			
20.	Erkeklerin hemşirelik mesleğinde olması hemşirelik mesleğinin daha kötüye gitmesine neden olur.			
21.	Erkeklerin hemşirelik mesleğinde olması, hemşireliğin toplumdaki statüsünde herhangi bir değişiklik yaratmaz.			
22.	Erkeklerin hemşirelik mesleğinde olması, hemşireliğin toplumdaki statüsünü geliştirir.			

23.	Erkeklerin hemşirelik mesleğinde olması, hemşireliğin toplumdaki statüsünün daha kötüye gitmesine neden olur.			
24.	Erkeklerin hemşirelik mesleğini seçme nedeni hemşirelik mesleğine ilgi duymasıdır.			
25.	Erkeklerin hemşirelik mesleğini seçme nedeni mezuniyet sonrası iş olanaklarıdır.			
26.	Sağlık bakımı kurumuna başvurduğumda, sağlık hizmetini kadın hemşirenin vermesini tercih ederim.			
27.	Erkek hemşirenin bakım vermesinden utanırım.			
28.	Erkek hemşirenin bakım vermesinden çekinirim.			
29.	Erkek hemşirenin bakım vermesine şaşırırım.			

ANKETE KATILIMINIZ İÇİN TEŞEKKÜR EDERİZ.



Ek.2: Etik Kurul Onayı

T.C.
TOKAT GAZİOSMANPAŞA ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI
Klinik Araştırmalar Etik Kurulu

02.05.2023

Sayı : 83116987 - 298
Konu : Etik Kurul Kararı
Toplantı Tarihi : 22.12.2022
Toplantı No : 2022/22
Proje No : 22-KAEK-281

Sayın, Doç.Dr. Serhat KARAMAN

Etik Kurulumuzun 22.12.2022 tarihli toplantısında görüşülen 22-KAEK-281 kayıt numaralı “Acil Servise Başvuran Hastaların Erkek Hemşirelere Bakış Açısı : Hakkari Örneği” başlıklı çalışmanız gerekçe, amaç, yaklaşım ve yöntemleri dikkate alınarak incelenmiş ve uygun bulunmuş olup, çalışmanın başvuru dosyasında belirtilen merkezde gerçekleştirilmesinde etik ve bilimsel sakınca bulunmadığına karar verilmiştir.

İlaç ve Biyolojik Ürünlerin Klinik Araştırmaları Hakkında Yönetmeliğin 14-4. maddesi ve yönergemizin 18-3. maddesine göre çalışmanız tamamlandıktan sonra sonuç raporunun tarafımıza en geç 90 gün içerisinde bildirilmesi gerekmektedir.

Bilgilerinizi rica ederim.

Doç.Dr. Muzaffer KATAR
Başkan

Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Tıp Fakültesi Klinik Araştırmalar Etik Kurulu Tel: [REDACTED]

Ek.3: Anket Formu İzin Yazısı**İyi günler hocam**

6 ileti

ismet timur

30 Aralık 2022 12:43

Alıcı:

İsmet TİMUR Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Acil Tıp Hemşireliği yüksek lisans öğrencisiyim.
Yüksek Lisans tez konumda Acil Servise Başvuran Hastaların Erkek Hemşirelere Bakış Açısını değerlendirmek amaçlı bir çalışma yapıyorum
Türkiye'de erkek hemşire imgesi 2011 konulu çalışmanızın Tablo 4. Bireylerin Erkek Hemşire İmgesi ile İlgili Önergeleri anketinizi izniniz olursa kullanmak istiyorum.

Saygılarımla ...

NURTEN KAYA

30 Aralık 2022 12:52

Alıcı: ismet timur

Merhaba sayın Timur, çalışmada yer alan maddeleri kullanabilirsiniz. Kolaylıklar dilerim...

Prof. Dr. Nurten Kaya

İstanbul Üniversitesi-Cerrahpaşa, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

Ek.4: Hakkari Devlet Hastanesi Anket Çalışması İzin Onayı

T.C.
HAKKARİ VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Hakkari Devlet Hastanesi



Sayı : E-90549914-929-215948964
Konu : Araştırma İzni

22.05.2023

HAKKARİ DEVLET HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİNE
DAHİLİ

İlgi : 16.05.2023 tarih ve 215676076 sayılı yazınız.

İlgi sayılı yazınız ile tarafımızdan istenilen Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Hemşirelik Bölümü Öğrencisi İsmet TİMUR'un **Acil Servise Başvuran Hastaların Erkek Hemşirelere Bakış Açısı Hakkari Örneği** adlı çalışması için yapılması istenen anket çalışmasını hastanemiz acil servisine başvuran hastalar ile yapmasında kurumumuzca herhangi bir sakınca olmayıp, gerekli anket çalışmasını hastanemizde yapması hususunu;

Olurlarımıza arz ederim.

Namık ERTUŞ
Sağlık Bakım Hizmetleri Müdürü

OLUR
Op. Dr. Nigara DURSUN
Başhekim



Ek.5: Özgeçmiş