

## نقش مردان در حرفه پرستاری: یک مطالعه تلفیق در تحقیق

\*امیر جلالی<sup>۱</sup>، حمید پیروی<sup>۲</sup>، محمدرضا دین محمدی<sup>۳</sup>، نعیمه سیدفاطمی<sup>۴</sup>، ابراهیم عزتی<sup>۵</sup>

۱- دانشجوی دکتری پرستاری، دانشگاه علوم تهران و کارشناس ارشد دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه ۲- دانشیار دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تهران ۳- دانشجوی دکتری پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی تهران و مربی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زنجان ۴- دانشیار دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تهران ۵- کارشناس ارشد پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

تاریخ دریافت: ۱۳۸۹/۷/۱۹

تاریخ پذیرش: ۱۳۸۹/۱۰/۲۵

مجله علمی - پژوهشی دانشکده پرستاری و مامایی مشهد، ۱۰ (۳ و ۴)، ۱۳۸۹، ۱۴-۱۹

### چکیده

**زمینه و هدف:** حضور مردان در حرفه پرستاری از دیدگاه های مختلف مورد کنکاش قرار گرفته است. بررسی دیدگاه پرستاران در مورد حضور مردان می تواند اطلاعات مهمی به دست دهد. در این مقاله دیدگاه پرستاران درباره حضور مردان در این حرفه بررسی می شود. **روش بررسی:** در این مطالعه که با روش تلفیق در تحقیق انجام گردید، ۹۷ نفر شرکت کردند. پس از تحلیل داده های کمی حاصل از پرسشنامه، دیدگاه های پرستاران درباره نقش مردان در حرفه پرستاری از طریق مصاحبه و جلسه گروهی متمرکز مورد بررسی قرار گرفت. **یافته ها:** براساس یافته ها ۶۴/۷ درصد زنان و ۳۶ درصد مردان معتقد بودند مردان برای جایگاه آموزشی مناسب نیستند. همچنین، ۶۴/۷ درصد و ۴۴ درصد از زنان و مردان معتقد بودند که مردان برای جایگاه مدیریتی و نظارتی در حرفه مناسب نیستند. در مجموع ۶۶/۷ درصد از زنان و ۵۶ درصد مردان این حرفه را برای مردان مناسب می دانستند و ۳۳/۳ درصد از زنان و ۴۴ درصد از مردان این حرفه را تا حدودی مناسب مردان می دانستند که تفاوت معنی داری دیده نشد ( $p=0/82$  و  $t=0/36$ ). در نتایج مصاحبه کیفی نیز مضمون هایی مانند مسئولیت در برابر جامعه، مسئول بودن در برابر همکار، ضرورت حضور مردان، و محدودیت در انجام خدمات ظهور پیدا کرد. **نتیجه گیری:** حضور مردان در این حرفه علاوه بر ضرورت، یک فرصت است و سبب ارتقاء کیفیت خدمات و رضایتمندی مراجعین می شود. باید با فراهم نمودن تمهیداتی خاص، جاذبه این حرفه را برای مردان افزایش داد تا شاهد افزایش حضور مردان در این حرفه باشیم. **واژه های کلیدی:** مردان، حرفه پرستاری، دیدگاه، تحقیق کیفی

### مقدمه

افراد و جامعه تأثیر می گذارد. امروزه با افزایش نقش پرستاران در سلامتی جامعه، یکی از دغدغه های مهم این حرفه، افزایش تعداد پرستاران مرد و نقش آنان در سلامت جامعه است (۲).

با وجود تحول در حرفه های مراقبت بهداشتی در طول قرن گذشته، پرستاری همچنان به عنوان یک شغل مخصوص زنان باقی مانده است و مردان حضور بسیار کم رنگی در این حرفه دارند و همچنان اقلیت نیروهای پرستاری را در مراکز و بیمارستانها تشکیل می دهند (۳). بر طبق آمارانجمن پرستاری آمریکا در سال ۲۰۰۶ فقط ۵/۶ درصد (۱۶۵۳۰۰ نفر) پرستاران آمریکایی (۲/۹ میلیون نفر) را پرستاران مرد تشکیل می داده

رشد روزافزون جمعیت در کشورهای در حال توسعه و همچنین افزایش طول عمر در کشورهای صنعتی، نیاز به خدمات بهداشتی-درمانی، و مراقبتهای پرستاری را افزایش داده است. پرستاران به عنوان بزرگترین بخش از نیروهای حرفه ای سیستم بهداشتی درمانی در خط مقدم ارائه خدمات قرار دارند، و دارای نقش ها و وظایف متعدد و گسترده ای هستند. پرستاری به دلیل تعدد و پیچیدگی نقشها، فعالیتی است که نیاز به احساس مسئولیت، دقت و هوشیاری زیادی دارد (۱). بنابراین هرگونه کمبود نارسایی در این گروه، مستقیماً بر کیفیت و کمیت مراقبتهای بهداشتی و در نهایت سلامت

\*نویسنده مسئول. کرمانشاه، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

تلفن ۰۹۱۸۳۳۲۲۱۶۵ - پست الکترونیک: jalali\_amir@yahoo.com

در کشور ایران نیز همانند بسیاری از کشورهای آسیای غربی، دیدگاهها و نگرشهای خانوادگی، قومی و مذهبی درخصوص کار زنان در خارج از خانه و بویژه در حرفه پرستاری بسیار تأثیرگذار است. در زمان جنگ ایران و عراق، در طی سالهای ۱۹۸۰ تا ۱۹۸۸، نگرش مناسب و خوبی درخصوص حرفه پرستاری در ایران به وجود آمد، زیرا حضور مردان در این حرفه به صورت پررنگ تری مشاهده شد. در طی جنگ، نیاز به حضور مردان برای مراقبت و درمان مجروحین جنگی مرد و همچنین نیاز به خدمات پرستاران مرد برای حضور در مراقبتهای اورژانسی مصدومین در صحنه تصادفات و به خصوص جبهه های جنگ احساس شد. قبل از جنگ، پرستاری در ایران حرفه ای وابسته به زنان بود و مردان نقش مؤثری در این حرفه نداشتند. در سال ۱۹۸۶ در حدود ۵۰ درصد دانشجویان پرستاری را مردان تشکیل می دادند ولی در حال حاضر این روند کاهش یافته است (۵). تومی و مدوس (۲۰۰۸) مطالعه ای با عنوان دلایل انتخاب شغل پرستاری توسط مردان، در کشور کانادا انجام دادند آنان برای انجام دادن این مطالعه توصیفی، از بین ۵۶۲۹ نفر پرستار منطقه مورد مطالعه، کل پرستاران RN مرد را که حدود ۴ درصد و معادل ۲۵۰ نفر بودند در دو ناحیه نیوفاندلند و لبرادور<sup>۲</sup> انتخاب کردند. پرسش نامه ای را که پژوهشگران تهیه کرده بودند، برای آنان پست کردند که فقط ۱۰۲ پرسش نامه به طور کامل بازگشت. پس از تحلیل داده ها، نتایج نشان داد که کمبود فرصتهای شغلی، امنیت شغلی و حقوق خوب از دلایل انتخاب این رشته بود و محدودیتهای مردان در این رشته شامل استروئیدی جنسی، تفریح ناکافی و ترجیح بیماران برای دریافت مراقبت توسط پرستاران مرد بود (۳).

اوزدمیر، آکانسل و تونک<sup>۳</sup>، پژوهش دیگری را در سال ۲۰۰۸، در کشور ترکیه، با هدف بررسی تفکرات دانشجویان زن و مرد سال آخر رشته پرستاری درباره حضور مردان در حرفه پرستاری انجام دادند. بدین منظور پس از تهیه پرسش نامه ای که تفکرات و نگرش واحدهای پژوهش را می سنجد، آن را به ۹۰ دانشجوی پرستاری سال آخر دادند تا تکمیل کنند. نتایج این

اند (۴). مدوس و تومی<sup>۱</sup> (۲۰۰۸) بیان می کنند که امروزه مردان به دلایل مختلف نقش کم رنگی در این حرفه دارند. طبق آمارانجمن پرستاری کانادا، در سال ۲۰۰۵ نزدیک به ۹۵ درصد پرستاران را زنان تشکیل می دادند که بالغ بر ۲۶۸۳۷۶ نفر بودند و تنها در حدود ۵/۶ درصد آنان (۱۴۰۰۷ نفر) را مردان تشکیل می دادند (۳).

درباره ی حضور مردان در حرفه پرستاری، مطالب و متون پژوهشی و روایتی فراوانی وجود دارد. بیشتر این متون محدودیتها و موانعی را مورد بحث قرار داده اند که ناشی از حضور مردان در این حرفه است (۲ و ۳ و ۴). از لحاظ تاریخی، مردان نقش مراقبتی سازماندهی شده ای را در پرستاری برعهده داشته اند، برای مثال می توان به مراکز نظامی و مذهبی اشاره نمود. علیرغم این سابقه تاریخی، نقش مردان در حرفه پرستاری همچنان به فراموشی سپرده شده است (۳). در ایران، پرستاران به صورت حرفه ای فعالیت می کنند، چراکه دارای دانش علمی و مهارت بالینی مناسبی هستند. این دانش و مهارتها به همراه بافت فرهنگی کشور، تأثیر بسیار خوبی بر حرفه پرستاری گذاشته است. نیکبخت و همکاران (۲۰۰۴) گزارش کرده اند که پرستاران در محیط های کاری با مشکلاتی از قبیل کمبود کارکنان پرستاری، حجم کار زیاد، وظایف نامتعارف اضافی، کمبود تجهیزات و دستمزد پایین روبرو هستند. که سبب افزایش نارضایتی از کار و احساس ناامیدی و یاس می شود. همچنین تصویری که جامعه ایران از پرستاری دارد، نامناسب است و همین امر سبب ناامیدی، یاس و تعارض در فرد می شود (۵). از موانع اصلی و شایعی که برای ورود مردان در این حرفه در متون مطرح شده، یک نواختی های شغلی است. ادراک عمومی این است که حرفه پرستاری، حرفه ای وابسته به جنس است و بر همین اساس، زنان را مناسب ورود به این حرفه می داند (۲ و ۳). این ادراک تحت تأثیر حرفه پزشکی و از طریق معرفی پرستاری با مشخصه هایی نظیر سفید بودن و زن بودن، حمایت و تقویت می شود (۲). این عقاید بر ادارکات جامعه نیز تأثیر گذاشته است و سبب ایجاد محدودیتهای شغلی برای مردان در حرفه پرستاری شده است (۳).

<sup>2</sup> Newfoundland & Labrador

<sup>3</sup> Ozdemir, Akansel and Tunk

<sup>1</sup> . Meadus & Tomey

✓ نگرش شما نسبت به یک پرستار مرد چگونه است؟  
 ✓ آیا پرستاران مرد برای این حرفه به صورت تهدید و یا فرصت هستند؟ توضیح دهید.  
 ✓ در صورت داشتن تجربه از حضور پرستاران مرد در این حرفه، لطفاً بیان کنید.

پس از پایان مصاحبه ها و تحلیل داده ها که به صورت آنالیز محتوایی<sup>۲</sup> انجام شد، مشارکت کنندگان، در یک جلسه گروهی متمرکز<sup>۳</sup> شرکت کردند و نتایج تحلیلها به بحث گذاشته شد. در طول تحقیق کیفی به معیارهای گوبا و لینکن<sup>۴</sup> توجه شد.

### یافته ها

الف) بخش پژوهش کمی:

بر اساس یافته ها، ۶۷/۱ درصد از واحدهای پژوهش زن و ۳۲/۹ درصد مرد بودند. حداقل و حداکثر سن واحدهای پژوهش، به ترتیب ۲۵ و ۵۰ سال با میانگین و انحراف معیار (۶/۴۳ ± ۳۳/۵) بود. حداقل و حداکثر سابقه کار واحدهای پژوهش، به ترتیب ۱ و ۲۵ سال با میانگین و انحراف معیار (۷/۲۵ ± ۹/۵۵) بود. همچنین ۶۴/۵ درصد از واحدهای پژوهش متاهل، ۸۶/۸ درصد دارای تحصیلات کارشناسی بودند. ۸۲/۹ درصد از واحدهای پژوهش در نقشهای بالینی و ۱۳/۲ درصد در نقشهای مدیریتی و نظارتی انجام وظیفه می کردند. ۷۸/۹ درصد از نمونه ها، شیفت در گردش و ۲۱/۱ درصد روزکار بودند.

در این مطالعه، ۵۶ درصد از شرکت کنندگان مرد به حرفه پرستاری علاقه کمی داشتند و تنها ۴ درصد علاقه زیاد به این حرفه را بیان کردند، در مقابل ۴۹ درصد از زنان علاقه زیادی به حرفه خود داشتند که این تفاوت از نظر آماری معنی دار بود ( $t = 19/46, p \leq 0/001$ ).

درباره قرار گرفتن در جایگاه آموزشی، به ترتیب ۶۴/۷ درصد از زنان و ۳۶ درصد از مردان معتقد بودند که مردان برای این جایگاه مناسب نیستند و در مقابل ۱۱/۸ درصد از زنان و ۲۰ درصد از مردان، این جایگاه را برای مردان مناسب می دانستند که آزمون کای دو تفاوت آماری معنی داری را نشان نداد ( $t = 5/637$  و  $p = 0/06$ ).

مطالعه نشان داد که بیشتر مردان، به فعالیت در بخشهای ویژه و اورژانس، تمایل داشتند، و علاقه ای به فعالیت در بخش زنان و اطفال نداشتند. همچنین محققین نتیجه گیری کردند که استروئیدی جنسی، و دیدگاه نامناسب پرسنل حرفه های بهداشتی درمانی به حضور مردان در این حرفه از دلایل عدم تمایل مردان به حضور در این حرفه بود (۲). با توجه به اینکه نگرش و دیدگاه زنان و مردان پرستار که خود ارائه دهندگان خدمت هستند نسبت به حضور مردان در این حرفه می تواند اطلاعات مناسبی در اختیار پژوهشگران قرار دهد، مطالعه حاضر با هدف بررسی نگرش زنان و مردان پرستار نسبت به حضور مردان در این حرفه انجام گردید.

### مواد و روش ها

این مطالعه با روش تلفیق در تحقیق<sup>۱</sup> در شهر کرمانشاه در سال ۱۳۸۸ انجام شد. پژوهشگران برای این مطالعه، ابتدا پرسشنامه ای دو قسمتی مخصوص پژوهش تهیه کردند. در بخش اول این پرسشنامه، وضعیت دموگرافیک و در بخش دوم، دیدگاهها و نگرش پرستاران زن و مرد شاغل در مراکز آموزشی-درمانی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، درباره حضور مردان در حرفه پرستاری سنجیده می شد. با این پرسشنامه، ۹۷ واحد پژوهش بررسی شدند که از بین آنها فقط ۷۶ پرسشنامه - قابل استفاده بود- با استفاده از نرم افزار SPSS تحلیل شد. پس از مطالعه کمی، دیدگاههای پرستاران زن و مرد درباره حضور مردان در حرفه پرستاری، با استفاده از مصاحبه نیمه عمیق، مورد بررسی کیفی قرار گرفت. در این مرحله با ۹ نفر پرستار (۴ پرستار مرد و ۵ پرستار زن) که حداقل ۱۰ سال و حداکثر ۲۵ سال سابقه پرستاری داشتند، مصاحبه شد. قبل از مصاحبه، هدف و مراحل کار برای آنان توضیح داده شد و سپس با هر کدام به مدت ۴۵ دقیقه تا یک ساعت مصاحبه شد. در هر مصاحبه پس از آشنایی با هریک از شرکت کنندگان، این سؤالات پرسیده می شد:

✓ آیا حرفه پرستاری را حرفه ای مناسب برای مردان می دانید؟

✓ به نظر شما، جامعه، مردان را مناسب این

حرفه می داند؟

۲. content analysis

۳. focus group

۴. Guba & Linkoln

۱. triangulation

تمامی شرکت کنندگان بر ضرورت حضور مردان تاکید داشتند. شرکت کنندگان معتقد بودند که وجود مردان در بخشهای مختلف، حضور لاینفک و پررنگ آنان در فوریت های پزشکی، و همچنین در شرایط خاص مانند درگیری با ملاقاتی ها - موارد احیای قلبی-ریوی، بحراناها و در بخشهای روان ضروری است. یکی از شرکت کنندگان بیان می کرد که "در برخی بخشها الزاماً باید مردان حضور داشته باشند در خدمات پزشکی پیش بیمارستانی نیز فعلاً در ایران فقط مردان حضور دارند. در بخشهای روانی مردان، در بخش ارولژی مردان می باید فقط مردان حضور داشته باشند. در بخشهای اورژانس، بخشهای ویژه، اتاق عمل و حتی بخش سوختگی که همگی نیاز به توان فیزیکی بالا و سرعت عمل دارند، حضور مردان انکار ناپذیر است."

### مسئولیت حرفه ای در قبال جامعه

همه شرکت کنندگان بر مسئولیت حرفه ای در قبال جامعه، که همانا ارائه خدمات با کیفیت و متناسب با نیاز و خواست افراد جامعه است، تاکید کرده، بیان داشتند که حرفه پرستاری باید به کلیه بیماران توجه خاص کند و متناسب با رسوم فرهنگی و نیاز آنان، خدمات مراقبتی را ارائه دهد. یکی دیگر از شرکت کنندگان بیان داشت که "ما به عنوان پرستار در قبال جامعه مسؤول هستیم. حرفه پرستاری در قبال سلامت جامعه مسؤول است. ما به عنوان پرستاران این حرفه می باید جایگاه آنرا در جامعه بهبود بخشیم و این امکان پذیر نیست مگر با پاسخگویی به نیازهای افراد جامعه، ما باید با تلاش و پشتکار و با ارائه خدمات مناسب به افراد اجتماع، دیدگاه آنان را بهبود بخشیم تا از این طریق نگاه به حرفه و دیدگاه به حضور زنان و مردان در این حرفه مثبت شود. امروزه جامعه نیازمند ارائه خدمات پرستاری گسترده در بخشهای گوناگون به افراد مختلف است. جامعه نیاز به ارائه خدمات مردان دارد و برای پاسخگویی به آن می باید تعداد مردان افزایش یافته، حضور پررنگ تری را داشته باشند."

### کمک به هم نوع و افراد نیازمند

همه شرکت کنندگان، اصلی ترین و اولین دلیل انتخاب پرستاری را به عنوان یک شغل، کمک به هم نوع و افراد نیازمند، اعلام کردند. شرکت کنندگان مرد اعلام کردند که اصلی ترین دلیل انتخاب این حرفه، کمک به هم نوع بوده است، ولی وجود

درباره قرار گرفتن در جایگاه مدیریتی و نظارتی، به ترتیب ۶۴/۷ درصد از زنان و ۴۴ درصد از مردان معتقد بودند که مردان برای این جایگاه مناسب نیستند و در مقابل ۷/۸ درصد از زنان و ۱۶ درصد از مردان این جایگاه را برای مردان مناسب می دانستند که آزمون کای دو تفاوت آماری معنی داری را نشان نداد ( $p=0/21$  و  $t=3/1$ ).

در مجموع ۶۶/۷ درصد از زنان و ۵۶ درصد از مردان، این حرفه را برای مردان "مناسب" و ۳۳/۳ درصد از زنان و ۴۴ درصد از مردان "تا حدودی مناسب" می دانستند که آزمون کای دو تفاوت معنی داری را نشان نداد ( $p=0/82$  و  $t=0/36$ ). در خصوص فعالیت در بخش های مختلف، به ترتیب ۶۸ درصد از مردان و ۷۲/۵ درصد از زنان موافق فعالیت مردان در بخشهای ویژه، ۶۰ درصد از مردان و ۸۰/۴ درصد از زنان موافق فعالیت مردان در بخشهای اورژانس، ۱۰۰ درصد از مردان و زنان مخالف حضور مردان در بخشهای اطفال بودند.

### ب) بخش پژوهش کیفی

در بخش کیفی نیز پس از تحلیل محتوا این مضمون ها به دست آمد:

### بهبود دیدگاه و نگرش جامعه

همه شرکت کنندگان، گذشت زمان، انقلاب اسلامی، توسعه بخشهای درمانی و افزایش سطح تحصیلات آحاد جامعه را از دلایل بهبود نگرش جامعه نسبت به حضور مردان بر شمرند. یکی از شرکت کنندگان گفت: "پرستاری قدمت زیادی داشته و با توجه به گسترش حرفه در کشورهای مختلف، امروزه در جهان نگاه و دید بهتری حاکم شده است؛ در قدیم مردم دیدگاه خوبی نداشتند حتی حاضر نبودند دخترهایشان وارد این حرفه شود چه برسد به پسرها، ولی با گذشت زمان و بالا رفتن سطح تحصیلات مردم و همچنین بالا رفتن سطح علمی در حرفه پرستاری، این نگاه تغییر کرده است. بزرگترین عامل تغییر در دیدگاه مردم، پیروزی انقلاب و تلاش برادران در جنگ تحمیلی بود که سبب حضور پررنگ برادران در این حرفه شد و با اعلام طرح انطباق، اصول اخلاقی و دینی که در دوران پس از انقلاب پررنگ تر شد، مردم نیاز به حضور مردان در این حرفه را عملاً حس کردند."

### ضرورت حضور مردان در حرفه

موضوع معتقدند، ولی چندان تمایلی به حضور در این حرفه نشان نمی دهند. آحاد مردم و حتی بیشتر کارکنان تیمهای بهداشتی-درمانی، اگرچه موافق حضور مردان در این حرفه‌اند، اکثر آنان معتقدند که این حرفه نیازمند مراقبت است و مردان با خصوصیات مردانه، متناسب این حرفه نیستند و این حرفه زنانه به‌شمار می رود. یافته های این مطالعه، درباره دلایل انتخاب این حرفه به عنوان یک شغل، توسط مردان از قبیل کمک به هموع، کمک به نیازمندان، فرصتهای شغلی تاییدکننده یافته های مطالعات دیگران در این زمینه است (۲ و ۳ و ۶ و ۷). بیشتر مردان پرستار تمایل به ارائه مراقبت در بخشها و نقشهایی را دارند که دارای استقلال بیشتر بوده، و کمتر به پزشکان وابسته است؛ مانند فوریتهای پزشکی، اورژانسها، بخشهای ویژه، نقشهای مدیریتی، نقشهای آموزشی و پژوهشی که در این مقاله ومقالات و پژوهشهای دیگر نیز مطرح شده است (۲ و ۳ و ۷ و ۸). این مطالعه نشان داد که دیدگاه نامناسب جامعه و به‌خصوص برخوردهای نامناسب برخی پزشکان وهمکاران بیمارستان و همچنین استروئیدی جنسی، فشار کار زیاد، استرسهای شغلی فراوان و تفریحات ناکافی از دلایلی است که مردان را در انتخاب این حرفه به عنوان یک شغل، دچار تردید می کند. این یافته مؤید یافته های مطالعه سایر محققان در این زمینه است (۲ و ۳ و ۹).

### نتیجه گیری

باوجود این که از حضور مردان در این حرفه، سالها می‌گذرد، هنوز این حضور پررنگ نیست و به دلایل مختلف تأثیر به‌سزایی بر این حرفه نگذاشته است. پژوهشگران در این مطالعه دریافتند که جذب بیشتر مردان در این حرفه ضروری است و باید استراتژیهای تدوین شود که سبب ورود بیشتر مردان به این حرفه گردد، افزایش درآمد شغلی، مشاوره های تحصیلی در مدارس، ارائه برنامه های تلویزیونی و موارد دیگر می تواند در این زمینه کمک کننده باشد.

### سپاسگزاری

از کلیه همکارانی که در این مطالعه ما را یاری کردند، به‌ویژه پرستارانی که به‌عنوان مشارکت کننده در این پژوهش شرکت داشتند، تشکر و قدردانی می شود.

فرصتهای شغلی فراوان در این رشته، و قابلیت کار با مدرک پرستاری در هرکجای کشور و حتی درجهان نیز از دلایل دیگر بود. علاوه برآن، وضعیت درآمد رشته پرستاری نیز نسبتاً خوب است و یکی دیگر از دلایل انتخاب بود.

### مراقبت مبتنی بر وجدان

شرکت کنندگان همگی معتقد بودند که حرفه پرستاری یعنی مراقبت، و مراقبت نیز جدای از جنسیت است و مختص زنان نیست. مراقبت نیازمند وجدان، انسجام عملی، انسجام فکری، حس انسان دوستی، دانش قوی و توان جسمی بالاست، که مردان اگر در این زمینه توانا تر از زنان نباشند، ضعیف تر از آنان نیز نمی باشند. یکی از شرکت کنندگان معتقد بود که "امروزه پرستاری با بحث جنسیت همراه نیست، بلکه وجدان مهم است و مهمترین هدف، خدمت به انسانهاست. باید انسان را به عنوان یک انسان نگاه کنیم. قبلاً بیان می کردند که پرستاری نیازمند یک حس عاطفی است و مردان نسبت به زنان ضعیف تر هستند ولی واقعاً امروز ثابت شده که مراقبت علاوه بر رفتار عاطفی، نیازمند دانش و علم قوی، تفکرات و ذهن خلاق، مهارت بالینی، مهارت کار با ابزار و تکنولوژی است که مردان بسیار توانا می باشند. علاوه برآن، وجدان کاری نیز مهم است. بسیاری از پرستاران خانم وجود دارند که بسیار ضعیف عمل کرده و وجدان کاری ندارند، برعکس پرستاران مردی وجود دارند که بسیار توانا بوده و دارای وجدان کاری بسیار بالایی اند."

### بحث

حضور مردان در حرفه پرستاری می تواند تحت تاثیر شرایط فرهنگی واجتماعی هر منطقه قرار گیرد. و با توجه به دیدگاه، فرهنگ و رسوم هر جامعه، حضور مردان و دید به حرفه پرستاری نیز می تواند متفاوت باشد. تومی (۲۰۰۸)، اوزدمیر و همکاران (۲۰۰۸) نیز بیان می کنند که دیدگاهها و فرهنگ هر جامعه می تواند بر نگرش افراد تأثیر بگذارد، بنابراین در مناطق مختلف جهان حضور مردان در حرفه پرستاری نیز تحت تأثیر دیدگاههای افراد جامعه، به‌ویژه افراد تیم بهداشتی-درمانی، قرار می گیرد (۲ و ۳). در بیشتر متون، اشاره شده است که حضور مردان در این حرفه الزامی است. مردان نیز خود به این



## References

1. Parvizi S, A Grounded based theory on adolescent's health perspectives, PhD nursing thesis. Tehran Nursing & Midwifery College. 2003 .
2. OZDEMIR A, AKANSEL N, TUNK GC. Gender and career: Female and male nursing student's perceptions of male nursing role in Turkey. HSJ – HEALTH SCIENCE JOURNAL. (2008).VOLUME 2, ISSUE 3. 153-161.
3. Meadus R J, Twomey J C. Men in nursing: making the right choice. Canadian nurse. 2007.103,2.
4. Correa T. Men's work, High pay, excitement make nursing attractive.// [www.fresnobee.com/business/v-printerfriendly/story/368773.html](http://www.fresnobee.com/business/v-printerfriendly/story/368773.html) 2/4/2008. http
5. NIKBAKHT A.N, LIPSON, J G. EMAMI A. Professional Nursing in Iran: An Overview of Its Historical and Socio cultural Framework. Journal of Professional Nursing, 2004.Vol 20, No 6 (November–December).pp: 396-402 .
6. Meadus, R. Men in nursing: Barriers recruitment. Nursing Forum. (2000) 35(3), 5-12.
7. Beck, C. The experience of choosing nursing as a career. Journal of Nursing Education. 2000.39 (7), 320–322.
8. Chung,V. Men in nursing. Minority nurse 2000. Available in. (2000) <http://www.minoritynurse.com/features/nurse-emp/08-30-00.html>
9. Mooney M, Glacken M, Brian F. Choosing nursing as a career: A qualitative study. Nurse education today.2008, 28, P: 385-392 .
10. Nancy j Girard. Men and nursing. AORN journal. Apr2003; 77,4Page:728-729.