

Ameliyathane Hemşirelerinin Eleştirel Düşünme Eğilimlerinin Belirlenmesi

Serdar Sarıtaş¹, Maksude Yıldırım²

¹İnönü Üniversitesi, Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği, Malatya, Türkiye

²Adıyaman Üniversitesi, Pediatri Hemşireliği, Adıyaman, Türkiye

Serdar Sarıtaş, Dr. Öğr. Üyesi
Maksude Yıldırım, Arş Gör.

ÖZET

Amaç: Turgut Özal Tıp Merkezi (TÖTM) ameliyathanesinde çalışan hemşirelerin eleştirel düşünme eğilimlerinin incelenmesi amacı ile tanımlayıcı olarak yapılmıştır.

Gereç ve yöntem: Çalışmaya Turgut Özal Tıp Merkezi (TÖTM) ameliyathanesinde çalışan raporlu ve izinli olmayan, araştırmaya katılmayı gönüllü olarak kabul eden 58 hemşire katılmıştır. Veriler Kasım 2013 – Ocak 2014 tarihleri arasında toplanmıştır. Veri toplamada 7 sorudan oluşan kişisel bilgi formu ve California Eleştirel Düşünme Eğilim Ölçeği kullanılmıştır. Araştırmada elde edilen verilerin istatistiksel analizi, SPSS16 kullanılarak, sıklık, yüzde, aritmetik ortalama ve standart sapmaların hesaplanması ile değerlendirildi.

Bulgular: Bu araştırmaya katılan hemşirelerin büyük çoğunluğunu %51.7 18-25 yaş arası hemşire oluşturmaktadır. Meslekteki hizmet sürelerine bakıldığında büyük çoğunluğu (%63.8) 1-5 yıl arası oluşturmaktadır. Bunu yanı sıra hemşirelerin %79.3'ünün eğitim durumunun lisans olduğu, %91.4'ünün eleştirel düşünme kavramının ne olduğuna dair bilgiye sahip olduğu görülmektedir. Eleştirel düşünme kavramının ne olduğunu hemşirelerin %30.2'si üniversitedeki derslerden öğrendiklerini, %45.3'ü ise iş ortamında yaşadıkları olayların eleştirel düşüncelerini etkilediğini söylemiştir. Eleştirel düşünme eğilim ölçeğine göre analitik düşünme puan ortalaması 46.15±5.53, açık fikirlilik puan ortalaması 44.13±9.02, meraklılık puan ortalaması 41.77±4.72, kendine güven puan ortalaması 30.24±5.18, doğru analiz yeteneği puan ortalaması 24.74±4.81, sistematiklik puan ortalaması 23.82±2.95 olarak hesaplanmıştır. California Eleştirel Düşünme Eğilim Ölçeği ortalama puanı ise 210.85 olarak bulunmuştur.

Sonuç: Bu çalışma sonucunda, hemşirelerin çalışma koşullarının olumsuz etkilerinden dolayı eleştirel düşüncelerinin yetersiz olduğu görülmüştür. Hemşirelerin çalışma saatlerinin haftalık 40 saat tutulması, hemşirelerin eleştirel düşüncelerine yönelik eğitimlerin düzenlenmesi halinde eleştirel düşünme eğilimlerinin artacağı tahmin edilmektedir.

Anahtar sözcükler: Ameliyathane hemşiresi, Eleştirel düşünme, Cerrahi

DETERMINATION OF CRITICAL THINKING TRENDS OF OPERATING ROOM NURSES

ABSTRACT

Objective: An examination of the critical thinking tendencies of nurses working in Turgut Ozal Medical center's (TOMC) operating room was done descriptively with the aim.

Materials and Methods: 58 nurses working in the Turgut Ozal Medical center's (TOMC) operating room ,who are unreported and unauthorized?? And voluntarily accepted to participate in the study, were presented. The data were collected between November 2013 and January 2014. Personal data form consisting of 7 questions and California Critical Thinking Tendency Scale were used in data collection. The statistical analysis of the data obtained in this study was evaluated using SPSS 16, calculating frequency, percentage, arithmetic mean and standard deviations.

Results: The vast majority of the nurses participating in this study were consisted of 51.7% nurses between the ages of 18-25. Considering the occupational period of service, the vast majority of the nurses (63.8%) were between 1-5 years in service. In addition to this, it was noticed that 79.3% of nurses had education status and 91.4% of them had knowledge about the concept of critical thinking). 30.2% of nurses have learned the concept of critical thinking from their lessons at the university and 45.3% said that the events they experienced in the business environment affected their critical thinking.

According to the critical thinking trend scale, the mean score of analytical thinking was 46.15 ± 5.53, open mindedness score 44.13 ± 9.02, curiosity score 41.77 ± 4.72, self confidence score 30.24 ± 5.18, accuracy analysis ability score 24.74 ± 4.81, systematic score average 23.82 ± 2.95. The California Critical Thinking Tendency Scale average score was found as 210.85.

Conclusion: As a result of this study, it was found that critical thinking of nurses was inadequate due to the adverse effects of working conditions. It is anticipated that the tendency of critical thinking of nurses will increase if the nurses' working hours are kept as 40 hours per week, and the nurses are being educated about their critical thinking.

Keywords: Operating room nurse, Critical thinking, Surgery

İletişim:

Dr. Öğr. Üyesi Serdar Sarıtaş
İnönü Üniversitesi, Cerrahi Hastalıkları
Hemşireliği, Malatya, Türkiye
Tel: +90 535 642 63 32
E-Posta: serdarsaritas44@hotmail.com

Gönderilme Tarihi : 26 Temmuz 2018
Revizyon Tarihi : 10 Ekim 2018
Kabul Tarihi : 14 Ekim 2018

Düşünme, içinde bulunulan durumu anlayabilmek için yapılan aktif, amaca yönelik organize edilmiş zihinsel bir süreç olarak tanımlanmaktadır (1). Eleştirel düşünme ise Ulusal Hemşirelik Akreditasyon Komisyonunun (NLNAC) tanımına göre; gerçeklere ve inanışlara dayanan bilginin toplanması, değerlendirilmesi, sunulması, sonuçların oluşturulması, analiz ve müzakere edilmesi süreci olarak tanımlanmaktadır (2). Cüceloğlu (1995) ise eleştirel düşünmeyi, "kendi düşünme süreçlerimizin farkında olarak, başkalarının görüşlerini göz önünde bulundurarak öğrendiklerimizi uygulayarak, kendimizi ve çevremizdeki olayları anlayabilmeyi amaç edinen aktif ve organize zihinsel bir süreç" olarak tanımlamaktadır (3).

Son zamanlarda hızlı teknolojik gelişmeler sağlık bakım alanında değişime neden olmaktadır. Bu değişim, taleplerin ve sağlık çalışanlarının sorumluluklarının artmasına neden olmaktadır (4). Aynı zamanda bu hızlı değişim hemşirelerin kanıta dayalı uygulamalar yapmasını gerektiren karmaşık durum ve problemlerle daha fazla karşılaşmalarına neden olmaktadır (5). Bu nedenle hızlı karar vermeyi gerektiren karmaşık hasta bakımı durumlarıyla sık karşılaşan hemşirelerin (6) eleştirel düşünme yeteneğine sahip olmaları hemşirelikte olası problemlerin önüne geçmeyi sağlayacak ve bakımın kalitesini arttıracaktır.

Verilen hizmetin kalitesi, etkinliği ve yeterliliği, meslekteki profesyonellik, otonomi ve güç sahibi olma gibi durumlar hemşirelerin eleştirel düşünme becerileri ile doğru orantılı olarak değişmektedir. Bu nedenle hemşireler ne kadar iyi düzeyde eleştirel düşünme becerisine sahip olurlarsa o ölçüde toplumun sağlığını koruma, geliştirme ve yaşam kalitesini arttırma yönünde etkin hizmet verebilirler (7).

Yapılan her uygulamanın direk insan hayatını etkilediği hemşirelik mesleğinde, eleştirel düşünme son derece önemli bir yere sahiptir. Özellikle ameliyat öncesi, sırası ve sonrasında hasta bakımını kapsayan ameliyathane hemşireliğinde, hemşirelerin kısa sürede doğru kararlar vermeleri hayati önem taşıdığı için eleştirel düşünme ayrı bir önem kazanmaktadır. Çünkü eleştirel düşünen bir hemşire yaptığı her uygulamanın sebep-sonuç ilişkisini sorgulayarak yapılabilecek yanlış uygulamaların önüne geçecektir. Eleştirel düşünme kaliteli hemşirelik hizmetinin sunulmasını sağlayacak ve hemşirelik mesleğinin kalitesini arttıracaktır.

Gereç ve Yöntem

Bu araştırma Turgut Özal Tıp Merkezi ameliyathanesinde çalışan hemşirelerin eleştirel düşünme eğilimleri ve etkileyen faktörlerin incelenmesi amacıyla tanımlayıcı

türde yapılmıştır. Araştırmanın evrenini Turgut Özal Tıp Merkezi Ameliyathanesinde çalışan 65 hemşire oluşturmuştur. Araştırmanın örneklemini ise izinli ve raporlu olmayan, araştırmaya katılmayı gönüllü olarak kabul eden 58 hemşire oluşturmuştur. Araştırmaya başlamadan önce, araştırmanın yapıldığı hastanenin bağlı olduğu Malatya Klinik Araştırmaları Etik Kurulundan yazılı izin alınmıştır. Araştırmanın yapılabilmesi için İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi Başhekimlik onayı alınmıştır. Araştırmaya katılacak hemşirelere araştırmanın amacı anlatılarak "aydınlatılmış onam" ilkesine uyulmuştur. Araştırma verileri "gönüllü katılım" ilkesi esas alınarak toplanmıştır. Bireysel bilgilerin araştırmacı ile paylaşıldıktan sonra korunacağı söylenerek "gizlilik ve gizliliğin korunması" ilkesine uyulmasına özen gösterilmiştir.

Veri toplama araçları

Araştırma verilerinin toplanmasında kişisel bilgi formu ve California Eleştirel Düşünme Eğilim Ölçeği kullanılmıştır.

Kişisel Bilgi Formu: Konu ile ilgili literatürden yararlanılarak araştırmacı tarafından hazırlanmıştır. Bu formda; yaş, öğrenim durumu, medeni durum, meslekte kaç yıldır çalıştığı, eleştirel düşüncenin ne olduğu hakkında bilgisinin olup olmadığı, eleştirel düşüncenin ne olduğunu biliyorsa bilgi kaynağının ne olduğu, eleştirel düşünceye etki eden faktörlerin ne olduğu ile ilgili 7 soru bulunmaktadır.

California Eleştirel Düşünme Eğilimi Ölçeği: Bu ölçek 1990 yılında Amerikan Felsefe Derneğinin düzenlediği "Delphi Projesi"nin bir sonucu olarak Facione tarafından geliştirilmiş ve 2003 yılında Türkçe geçerlilik ve güvenilirlik çalışması Kökdemir tarafından yapılmıştır. Ölçeğin iç tutarlılık katsayısı 0.88 olarak bulunmuş, bu çalışmada ise 0.83 olarak hesaplanmıştır. California Eleştirel Düşünme Eğilim Ölçeği altı maddeli likert tipte bir ölçektir. Maddelerin değerlendirilmesinde: "Hiç katılmıyorum", "katılmıyorum", "kısmen katılmıyorum", "kısmen katılıyorum", "katılıyorum", "tamamen katılıyorum" ifadeleri kullanılmaktadır (sırasıyla; 1,2,3,4,5,6 puan). Ölçekten minimum 51 maksimum 306 puan alınmaktadır. Ölçekten alınan puan arttıkça eleştirel düşünme eğilimleri de artmaktadır. Ölçekteki 05, 06, 09, 11, 15, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 27, 28, 33, 36, 41, 43, 45, 47, 49, 50 numaralı maddeler ters çevrilerek puanlanmaktadır.

Ölçeğin; doğruyu arama (madde; 06,11,20,25,27,28,49), açık fikirliklik (madde; 05,07,15,18,22,33,36,41,43,45,47, 50), analitiklik (madde; 02,03,12,13,16,17,24,26,37,40),

sistematiiklik (madde; 04,09,10,19,21,23), kendine güven (madde; 14,29,35,39,44,48,51) ve meraklılık (madde; 01,08,30,31,32,34,38,42,46) olmak üzere altı alt ölçeği bulunmaktadır (8).

Toplanan veriler bir istatistik programı olan SPSS paket programına aktarılarak; sıklık, yüzdelik, aritmetik ortalama ve standart sapmalar ile analiz edilmiştir. Sıklık ve yüzdelik ifadeler, hemşirelerin değerlendirilen özelliklerini sayısal olarak verirken, aritmetik ortalamalar, likert tipi ifadelerde genel olarak hemşirelerin nasıl bir eğilim içinde olduğu belirlenmiştir. Standart sapmalar ise genel eğilim etrafındaki negatif ve pozitif uçların dağılımı hakkında bilgi vermektedir. Bu araştırma sadece Turgut Özal Tıp Merkezi Ameliyathanesinde çalışan hemşirelere genellenebilir, başka bir gruba genellenemez.

Bulgular

Bu bölümde araştırma kapsamına alınan 58 hemşireye ilişkin tanıtıcı özellikler ve hemşirelerin eleştirel düşünme ölçeğinden aldıkları puanlara ilişkin bulgular ve yapılan istatistiksel analizler yer almaktadır.

Tablo 1 de araştırmaya katılan hemşirelerin tanıtıcı özellikleri yer almaktadır. Hemşirelerin büyük çoğunluğunu %51.7 18-25 yaş arası hemşire oluşturmaktadır. Meslekteki hizmet sürelerine bakıldığında büyük çoğunluğu %63.8 1-5 yıl arası oluşturmaktadır. Hemşirelerin eğitim durumu incelendiğinde ise büyük çoğunluğu %79.3 lisans mezunu hemşireler oluşturmaktadır.

Bu çalışmada hemşirelerin %91.4'ünün eleştirel düşünme kavramının ne olduğuna dair bilgiye sahip olduğu, %30.2'sinin eleştirel düşünmeyi üniversitede derslerden öğrendikleri ve %45.3'ünün iş ortamında yaşadıkları olaylardan dolayı eleştirel düşündükleri bulunmuştur (Tablo 2).

Hemşirelerin eleştirel düşünme ölçeğinin alt boyutlarından aldıkları puan ortalamaları incelendiğinde; analitik düşünce 46.15 ± 5.53 , açık fikirlilik 44.13 ± 9.02 , meraklılık 41.77 ± 4.72 , kendine güven 30.24 ± 5.18 , doğru analiz yeteneği 24.74 ± 4.81 , sistematiiklik 23.82 ± 2.95 31 puan ve toplam puan ise 210.85 ± 32.21 olarak hesaplanmıştır.

Tartışma

Hemşirelerin, profesyonel hasta bakım yönetiminde problem çözme, karar verme ve eleştirel düşünme gibi süreçleri sık olarak kullanmaları gerekmektedir. Özellikle eleştirel düşünme, hemşirenin bakımla ilgili mantıklı kararlar verebilme, olayları sorgulama ve problem çözme becerisi

Tablo 1. Hemşirelerin tanıtıcı özellikleri

Hemşirelerin tanıtıcı özellikleri	Sayı	Yüzde
Yaş		
18-25	30	51.7
26-30	17	29.3
31-35	6	10.3
36 ve üzeri	5	8.7
Eğitim durumu		
Sağlık Meslek Lisesi	8	13.8
Ön lisans	4	6.9
Lisans	46	79.3
Medeni durum		
Evli	27	46.6
Bekar	31	53.4
Meslek yılı		
1-5	37	63.8
6-10	14	24.1
11-15	4	6.9
16 ve üzeri	3	5.2
Birimdeki hizmet yılı		
1-5	43	74.1
6-10	10	17.2
11-15	4	6.9
16 ve üzeri	1	1.7

Tablo 2. Hemşirelerde eleştirel düşünme kavramı

	Sayı	Yüzde
Eleştirel düşünmeyi bilme durumu		
Evet	53	91.4
Hayır	5	8.6
Eleştirel düşünmenin öğrenildiği kaynak		
Üniversite	16	30.2
Kitaplar	12	22.6
İş yeri	18	34
Diğer (gazete, dergi, kongre vb)	7	13.2
Eleştirel düşünmeye etki eden durumlar		
Çevre	5	9.4
İş ortamı	24	45.3
Diğer (adaletsizlikler, toplumsal sorunlar vb)	24	45.3

kazanması bakımından çok önemlidir. Hemşirelerin almış oldukları mesleki eğitim, deneyim ve eleştirel düşünme yeteneği, hastaya uygulanan bakım planı sürecini etkiler ve hastanın bakım gereksinimleri en sağlıklı şekilde belirlenmesini sağlar (9).

Hızlı değişimlerin yaşandığı ve karar vermenin yaşamsal olduğu hemşirelik gibi uygulamalı mesleklerde eleştirel düşünme büyük önem taşımaktadır (6). Ameliyathane hemşirelerinin eleştirel düşünme eğilimleri ve etkileyen faktörleri incelemek için yapılan bu çalışmanın bulguları ilgili literatür ile tartışılmıştır.

Gürol Aslan ve arkadaşları (2009) hemşirelerle yaptıkları çalışmalarında eleştirel düşünme puan ortalamasını 200.08 ± 21.95 , açık fikirlilik puan ortalamasını 40.34 ± 8.74 , analitiklik puan ortalamasını 51.87 ± 6.31 , meraklılık puan ortalamasını 33.55 ± 5.46 , kendine güven puan ortalamasını 27.47 ± 4.91 , doğruyu arama puan ortalamasını 24.76 ± 4.92 ve sistematiklik puan ortalamasını 20.68 ± 3.84 olarak hesaplamışlardır (10). Karadağ M ve arkadaşlarının (2018) hemşirelik ve ebellek öğrencileri ile yaptıkları çalışmalarında öğrencilerin eleştirel düşünme eğilimlerinin alt boyutlarından en yüksek puan ortalamasını analitik alt boyuttan (44.54), en düşük puan ortalamasını ise sistematiklik alt boyuttan aldıklarını (14.98) ve öğrencilerin eleştirel düşünme eğilimi ölçeği toplam puan ortalamalarının ise 214.45 puan olduğunu belirtmişlerdir (11). Zori (2010) et al yönetici hemşirelerde yaptıkları çalışmalarında eleştirel düşünme eğilimi alt boyutları puan ortalamalarını sırasıyla; açık fikirlilik 43.33 ± 5.29 , analitiklik 45.37 ± 5.41 , meraklılık 50.50 ± 5.10 , kendine güven 47.82 ± 6.00 , doğruyu arama 42.08 ± 5.19 ve sistematiklik 44.54 ± 5.14 olarak hesaplamışlardır (13). Wangensteen et al (2010) hemşirelerle yaptıkları çalışmalarında eleştirel düşünme eğilimi alt boyutları puan ortalamalarını sırasıyla; açık fikirlilik 40.9 ± 5.45 , analitiklik 42.9 ± 4.84 , meraklılık 48.0 ± 5.67 , kendine güven 41.2 ± 6.53 , doğruyu arama 39.4 ± 5.85 ve sistematiklik 45.5 ± 6.18 olarak hesaplamışlardır (14). Çalışmamızda ise hemşirelerin eleştirel düşünme ölçeği alt boyutlarından aldıkları puanlar incelendiğinde; analitik düşünce alt boyutu 46.15 puan, açık fikirlilik alt boyutu 44.13 puan, meraklılık alt boyutu 41.77 puan, kendine güven alt boyutu 30.24 puan, doğru analiz yeteneği alt boyutu 24.74 puan, sistematiklik alt boyutu 23.82 puan olarak hesaplanmıştır. Eleştirel düşünme düzeyinin ortalama puanı ise 210.85 olarak hesaplanmıştır. Bu çalışma ile diğer çalışma sonuçları kıyaslandığında hemşirelerin puan ortalamalarını düşük olduğu görülmüştür. Bunun nedeni;

eğitim sistemindeki, çalışma koşullarındaki ve kurum işleyişindeki farklılıklar, beklentiler, iş doyumsuzluğu ve yönetimin eleştirel düşünmeyi destekleyici ve uyarıcı yaklaşımının sınırlı olması gibi faktörler olabilir (12).

Eleştirel düşünme becerisinin gelişmesini sağlayan önemli yöntemlerden biri probleme dayalı öğrenmedir (1). Bu çalışmada hemşirelerin büyük çoğunluğunun eleştirel düşünme kavramını iş ortamında öğrendikleri belirlenmiştir (Tablo 3). Bunun nedeni hemşirelik mesleğinin ekip çalışması gerektirmesi, çalışma koşullarının zor olması, yapılan girişimlerin büyük sorumluluklar getirmesi gibi nedenlerle problemlerin daha fazla yaşanması olarak açıklanabilir.

Tablo 3. Hemşirelerin Eleştirel Düşünme Ölçeği alt boyutlarının puan dağılımı

Alt boyutlar	Ortalama	(SS)	Min	Max
Analitik düşünce	46.15	5.53	31	56
Açık fikirlilik	44.13	9.02	30	64
Meraklılık	41.77	4.72	30	50
Kendine güven	30.24	5.18	14	40
Doğru analiz yeteneği	24.74	4.81	17	37
Sistematik	23.82	2.95	18	31
Toplam	210.85	32.21	140	278

Sonuç ve öneriler

Turgut Özal Tıp Merkezi ameliyathanesinde çalışan hemşirelerin eleştirel düşünme eğilimleri ve etkileyen faktörlerin incelenmesi amacıyla tanımlayıcı türde yapılan bu araştırma sonunda şu sonuçlar elde edilmiştir:

Araştırmaya katılan hemşirelerin California Eleştirel Düşünme Eğilim Ölçeğinin puan ortalamasının 210.85 , alt ölçek puan ortalamalarının, analitikte 46.15 ± 5.53 , açık fikirlilikte 44.13 ± 9.02 , meraklılıkta 41.7 ± 4.72 , kendine güvende 30.24 ± 5.18 , doğru analiz yeteneğinde 24.74 ± 4.81 , sistematiklikte 23.82 ± 2.95 olduğu ve hemşirelerin eleştirel düşünme eğilimlerinin düşük düzeyde olduğu bulunmuştur.

Hemşirelerin eleştirel düşünmesini sağlayacak kurumsal politikaların geliştirilmesi, eleştirel düşünme becerilerinin hizmet kalitesine yansımaları ölçen çalışmaların yapılması, hemşirelerin eleştirel düşünmelerini etkileyen faktörleri belirleyen çalışmaların yapılması, bu araştırmanın genellenmesi için daha büyük gruplara uygulanması önerilebilir.

Kaynaklar

1. Cantürk-Günhan B, Başer N. Probleme Dayalı Öğrenmenin Öğrencilerin Eleştirel Düşünme Becerilerine Etkisi. *TEBD* 2009;7:451-82.
2. Erkuş B, Bahçecik N. Özel Hastanelerde Çalışan Yönetici Hemşirelerin ve Hemşirelerin Eleştirel Düşünme Düzeyi ve Problem Çözme Becerileri. *MÜSBED* 2015;1:1-9.
3. Beşoluk Ş, Önder İ. Öğretmen Adaylarının Öğrenme Yaklaşımları, Öğrenme Stilleri ve Eleştirel Düşünme Eğilimlerinin İncelenmesi. *Elementary Education Online* 201;9:679-93.
4. Arslan ŞF, Ancın V. Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Öğrencilerinin Eleştirel Düşünme Eğilimlerinin İncelenmesi. *Uşak Üniversitesi Sosyal Bilimler Dergisi* 2016;9:73-99.
5. Huang Y-C, Chen H-H, Yeh M-L, Chung Y-C. Case Studies Combined With Or Without Concept Maps Improve Critical Thinking In Hospital-Based Nurses: A Randomized-Controlled Trial. *International Journal of Nursing Studies* 2012;49:747-54. [[CrossRef](#)]
6. Durmuş İskender M, Karadağ A. Hemşirelik Son Sınıf Öğrencilerinin Eleştirel Düşünme Düzeylerinin Belirlenmesi. *DEUHFED* 2015;8:3-11.
7. Öztürk N, Ulusoy H. Lisans ve Yüksek Lisans Hemşirelik Öğrencilerinin Eleştirel Düşünme Düzeyleri ve Eleştirel Düşünmeyi Etkileyen Faktörler. *Maltepe Üniversitesi Hemşirelik Bilim ve Sanatı Dergisi* 2008;1:15-25.
8. Kökdemir D (2003). "Belirsizlik Durumlarında Karar Verme ve Problem Çözme" Ankara. Ankara Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Sosyal Psikoloji Anabilim Dalı, Doktora Tezi.
9. Yuva, E. (2011). "Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Cebeci Araştırma ve Uygulama Hastanesi Hemşirelerinin Eleştirel Düşünme Eğilim Düzeylerinin Bazı Değişkenler Açısından İncelenmesi" Ankara. Atılım Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Sağlık Kurumları İşletmeciliği Anabilim Dalı, Yüksek Lisans Tezi.
10. Gürol Arslan G, Demir Y, Eşer İ, Khorshid L. Hemşirelerde Eleştirel Düşünme Eğilimini Etkileyen Etmenlerin İncelenmesi. *Atatürk Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi*, 2009;12:72-80.
11. Karadağ M, Alparslan Ö, Pekin İşeri Ö. Ebelik ve Hemşirelik Öğrencilerinin Eleştirel Düşünme Eğilimleri ve Öğrenme Stilleri. *Cukurova Med J* 2018;43:13-21. [[CrossRef](#)]
12. Eşer İ, Khorshid L, Demir Y. Yoğun Bakım Hemşirelerinde Eleştirel Düşünme Eğilimi ve Etkileyen Faktörlerin İncelenmesi. *C.Ü. Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi* 2007;11:13-22.
13. Zori S, Nosek LJ, Musil CM. Critical Thinking of Nurse Managers Related to Staff RNs' Perceptions of the Practice Environment. *Journal of Nursing Scholarship* 2010;42:305-13. [[CrossRef](#)]
14. Wangenstein S, Johansson IS, Björkström ME, Nordström G. Critical Thinking Dispositions Among Newly Graduated Nurses. *J Adv Nurs*. 2010;66:2170-81. [[CrossRef](#)]