



## Sexual attitudes of nursing students and the affecting factors

## Hemşirelik öğrencilerinin cinsel tutumları ve etkileyen faktörler<sup>1</sup>

Rabiye Erenoğlu<sup>2</sup>  
Evrım Bayraktar<sup>3</sup>

### Abstract

**Objective:** This descriptive study was done with 302 nursing students of a university who accepted to participate in the study between the 15<sup>st</sup> and the 31<sup>st</sup> of May, 2016. As data collection tool; “Personal Information Form” and “Hendrick Sexual Attitudes Scale” were employed.

**Material and method:** The questionnaire forms were filled with after face to face interviews done by the author. The data obtained in the study were analyzed using SPSS-21 statistical software, Mann Whitney U Test, One way variance analysis, Kruskal Wallis Test and Anova test. Results were considered significant at  $p<0.05$ .

**Results:** Average age of the students was  $21.0\pm 1.8$ , majority of them were single (95.7%) and 67.5% of them were female. Average score was  $3.8\pm 0.9$  for “permissiveness”,  $4.2\pm 0.7$  for “birth control”,  $3.2\pm 1.1$  for “communion” and  $3.1\pm 0.8$  for “instrumentality”. Cronbach alpha coefficients of the study varied from 0.77 to 0.90 in the subscales; which proved high reliability of the scale. It was found that male students’ “permissiveness” and “instrumentality” scores were significantly lower than female students (that is; male students permitted careless and inattentive sexual life and were engaged with a utilitarian sexual attitude) ( $p<0.05$ ). It was identified that those who approved pre-marriage sexual

### Özet

**Amaç:** Bu çalışmada hemşirelik öğrencilerinin cinsel tutumları ve etkileyen faktörlerini belirlemek amaçlanmıştır.

**Materyal ve metod:** Tanımlayıcı tipte olan bu araştırma 15–31 Mayıs 2016 tarihlerinde arasında bir üniversitenin hemşirelik bölümünde okuyan ve araştırmaya katılmayı kabul eden 302 öğrenciye ulaşılarak yürütülmüştür. Araştırmada veri toplama aracı olarak “Kişisel Bilgi Formu” ve “Hendrick Cinsel Tutum Ölçeği” (HCTÖ) kullanılmıştır. Anket formu araştırmacı tarafından yüz yüze görüşülerek doldurulmuştur. Araştırmadan elde edilen veriler SPSS-21 istatistik paket programında Mann Whitney U Testi, Tek Yönlü Varyans Analizi, Kruskal Wallis Test ve Anova testleri ile analiz edilmiştir.  $p<0.05$  değeri istatistiksel olarak anlamlı kabul edilmiştir.

**Bulgular:** Büyük çoğunluğu (%95.7) bekar olan öğrencilerin yaş ortalaması  $21.0\pm 1.8$  ve % 67.5’i kadındır. Öğrencilerin “onaylayıcılık” alt boyut puanı ortalamasının  $3.8\pm 0.9$ , “doğum kontrolü” alt boyut puanı ortalamasının  $4.2\pm 0.7$ , “paylaşım” alt boyut puanı ortalamasının  $3.2\pm 1.1$  ve “araç olarak değerlendirme” alt boyut puanı ortalamasının  $3.1\pm 0.8$  olduğu belirlenmiştir. Çalışmamızda ölçeğin güvenilirliğini gösteren Cronbach alfa katsayıları alt boyutlarda 0.77 ile 0.90 arasında değişmekte olup bu sonuçlar ölçeğin yüksek

<sup>1</sup>I. Uluslararası ve II. Ulusal Kadın Hastalıkları ve Ana Çocuk Sağlığı Kongresi, İzmir/Türkiye, 7-8 Ekim 2016, sözel bildiri olarak sunulmuştur.

<sup>2</sup>Assistant Professor, Mustafa Kemal University, Healthy High School, Department of Gynecology and Obstetric, [rgungor@mku.edu.tr](mailto:rgungor@mku.edu.tr)/[r\\_gungor80@hotmail.com](mailto:r_gungor80@hotmail.com)

<sup>3</sup>Assistant Professor, Erciyes University, Faculty of Health Sciences, Department of Gynecology and Obstetric, [evrim\\_albayrak@mynet.com](mailto:evrim_albayrak@mynet.com)

relation (both sexes) were engaged with negligent sexual life, utilitarian sexual attitude and had sexual attitudes far away from ideal ( $p<0.001$ ).

**Conclusion:** In the study, it was seen that nursing students' sexual attitudes were affected by such factors as age, birth place, sex, academic grades, receiving sexual training, presence of a sexual partner and opinions about pre-marriage sexual relation.

**Keywords:** Sexuality; sexual attitude; nursing students; sexual health; nursing.

[\(Extended English abstract is at the end of this document\)](#)

güvenilirlikte olduğunu göstermektedir. Erkek öğrencilerin “onaylayıcılık” ve “araç olarak değerlendirme” puanları kızlardan anlamlı olarak düşük olduğu (gelişigüzel cinsel yaşamı onayladıkları ve faydacı bir cinsel tutum sergiledikleri) belirlenmiştir ( $p<0.05$ ). Evlilik öncesi cinsel ilişkiyi onaylayanların (her iki cinsiyette de) gelişigüzel cinsel yaşamı onayladıkları, faydacı bir cinsel tutum sergiledikleri ve idealden uzak cinsel tutum içerisinde oldukları bulunmuştur ( $p<0.001$ )

**Sonuç:** Hemşirelik bölümü öğrencilerinin cinsel tutumlarını yaş, doğum yeri, cinsiyet, sınıf, cinsel eğitim alma durumu, cinsel partner varlığı ve evlilik öncesi cinsel ilişkiye yönelik bakış açısı gibi faktörler etkilemektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Cinsellik; cinsel tutum; hemşirelik öğrencisi; cinsel sağlık; hemşirelik.

## Giriş

Cinselliğin biyolojik açıdan temel işlevi üremeyi sağlamak ve dolayısıyla insan neslinin devam etmesine imkân vermektir. Psikolojik düzeyde cinsellik, cinsel ilişkiden haz alma, sevgi, sevmeye ve sevilme gibi bireyin temel ihtiyaçlarının doyurulmasını amaçlamakta, bunlarla ilişkili olarak çeşitli bireysel davranışları ve insan ilişkilerini içermektedir (<http://www.cetad.org.tr/CetadData/Book/16/2692011155616>; Süt ve ark, 2015). Cinselliğin sağlıklı olabilmesi için bireylerin cinsellik ve cinsel sağlık konularında doğru ve yeterli bilgiye sahip olması oldukça önemlidir. Cinsel sağlık “cinsel yolla bulaşan hastalıklardan korunmak, üremeye ilgili sorunlardan uzak olmak, doğurganlığı planlamak, cinselliğin fizyolojisine uygun olarak olumlu deneyimler yaşamaktır” şeklinde oldukça geniş kavramları kapsamaktadır (Süt ve ark, 2015). Cinsel sağlık bilgileri, insanın cinselliğin olumlu yönlerini tanımalarını ve cinsel sağlıklarını korumalar için bilgi ve becerilerle donatılmalarına ve cinsel konularda seçim yapabilme becerisi edinmelerine katkı sağlamaktadır (<http://www.cetad.org.tr/CetadData/Book/19/269201116440>). Bununla birlikte kişilerin cinsel tutum ve davranışları, cinsel sağlığın en önemli belirleyicileri olarak kabul edilmektedir (Doğan ve Küçükgöncü, 2009). Dolayısıyla bireylerin cinsel tutumları ve bu tutumlarda etkili olan faktörler tanımlanabilirse, en temelde cinsellik ile ilgili verimli araştırmalara kaynak oluşturulacağı gibi cinsel sağlığı yükseltmek için planlanacak girişimlere de yön vermesini sağlayacaktır (Süt ve ark, 2006). Cinsel sağlık kişinin her döneminde var olan bir kavram olmakla birlikte özellikle ergenlik döneminde bu konuya eğilmek daha fazla önem teşkil etmektedir (Karabulutlu ve Kılıç, 2011). Dünya Sağlık Örgütü tarafından 10-19 yaş grubu “ergen”, 15-24 yaş grubu ise “genç” olarak tanımlanmaktadır. Ergenlik ve gençlik dönemlerine ait yaşların kesişmesi nedeniyle de 10-24 yaş grubu “genç insanlar” olarak değerlendirilmektedir (<http://www.cetad.org.tr/CetadData/Book/32/269201116835>). Cinsel sağlık ile ilgili olarak, halen dünyada sadece bir gün içinde olan gelişmeler incelendiğinde, her gün 100 milyon üzerinde cinsel birleşmenin olduğu, bunların 910 bininin gebelik, 356 bininin cinsel yolla bulaşan hastalıklar (CYBH) ile sonuçlandığı, meydana gelen gebeliklerin yarısının planlanmamış gebelikler olduğu görülmektedir (Özvarış ve Akin, 1998). Türkiye İstatistik Kurumu (TÜİK) 2015 verilerine göre ülke nüfusunun %16,4'ünü 15-24 yaş grubundaki genç nüfusun oluşturduğu ve bu nüfusun da %51,2'sini genç erkek nüfus, %48,8'ini ise genç kadın nüfusu olduğu bildirilmektedir (TÜİK, 2015).

Gençler olgunlaşırken CYBH, istenmeyen ya da erken gebelikler, gebelik ve doğum komplikasyonları gibi risklerle giderek artan bir biçimde karşılaşmakta ve savunmasız kalmaktadırlar. Dünyada sayıları iki milyara yaklaşan ergen ve genç grubunda, korunmasız cinsel ilişki sonucu ortaya çıkan HIV enfeksiyonu dahil cinsel yolla bulaşan enfeksiyonlar ve istenmeyen gebelikler dünyanın önemli sağlık sorunları arasındadır. Bilimsel araştırmaların sonuçlarına göre tasarlanmış, bu nedenle etkinliği bilinen cinsel sağlık programları ile gençlere bilgi, destek ve hizmet sağlayarak, gençlerin cinsel sağlıkları ile ilgili sorumlu tercihler yapmasını sağlama pek çok ülkede sağlık politikaları içinde önemli bir yer tutmaktadır (<http://www.cetad.org.tr/CetadData/Book/32/269201116835->).Sağlık ekibi içerisinde önemli bir yer tutan ve sağlık sisteminin her kademesinde bireyin yanında olan hemşirelerin cinselliğe bakış açıları ve tutumları danışanlara cinsellikle ilgili kaliteli hizmet vermeleri açısından son derece önemlidir. Bu çalışmada özellikle toplumun geleceğinde belirleyici bir rolü olması bakımından ergenlere yönelik cinsel sağlık hizmeti sunabilmek, cinsel tutum ve davranışlarda iyileştirmeler yapabilmek ve cinsel sağlığı yükseltebilmek açısından hemşirelik öğrencilerinin cinsel tutumları ve etki eden faktörlerini belirlemek amaçlanmıştır.

### Materyal ve metod

Tanımlayıcı tipteki bu araştırma, hemşirelik öğrencilerinin cinsel tutumları ve etkileyen faktörlerini belirlemek amacıyla yapılmıştır. Araştırmanın evrenini bir üniversitenin hemşirelik bölümünde okuyan tüm öğrenciler oluşturmaktadır. Araştırmanın evrenini 350 hemşirelik öğrencisi oluşturmuştur. Araştırma da örneklem seçimine gidilmeden araştırmaya katılmayı kabul eden tüm öğrencilere ulaşılması planlanmıştır. Veriler toplanmadan önce öğrencilere; gönüllüğün esas olduğu ve verecekleri yanıtların gizli tutulup yalnızca bilimsel veri olarak değerlendirileceği konularında açıklama yapılmıştır. Veriler 15 -30 Mayıs 2016 tarihleri arasında araştırmaya katılmayı kabul eden 302 hemşirelik bölümü öğrencisine ulaşılarak toplanmıştır. Araştırma için ilgili kurumdan araştırma izni ve Bilimsel Araştırmalar Etik Kuruluna (Onay no: 09/05/2016/128) başvurularak etik onay alınmıştır. Araştırmada elde edilen veriler araştırmacı tarafından bilgisayar ortamında değerlendirilmiştir. Verilerin analizinde; SPSS-21 programı kullanılmıştır .Verilerin normal dağılım gösterip göstermediğine Shapiro-Wilk normallik testi ile bakılmıştır. Bu normallik testine göre, parametrik veya nonparametrik istatistiksel testler kullanılmıştır. Karşılaştırmalarda güven aralığı %95 ve istatistiksel anlamlılık düzeyi 0.05 olarak alınmıştır. Araştırmadan elde edilen veriler tanımlayıcı istatistiklerin yanısıra, Mann Whitney U Testi, Tek Yönlü Varyans Analizi, Kruskal Wallis Test, ANOVA, testleri ile analiz edilmiştir.

Araştırmada veri toplama aracı olarak Kişisel Bilgi Formu ve “Hendrick Cinsel Tutum Ölçeği (HCTÖ)” kullanılmıştır.

Kişisel Bilgi Formu: Araştırmacı tarafından ilgili literatür taranarak geliştirilen form 19 sorudan oluşmaktadır (Kahyaoğlu ve ark, 2015; Aslan ve ark, 2014; Duman ve ark, 2015; Uzun ve Kışoğlu, 2007; Siyez ve Siyez, 2009). Bu form öğrencilerin tanımlayıcı (yaş, cinsiyet, medeni durum, doğum yeri, yaşadığı yer, anne-baba eğitim durumları) ve cinsellikle ilgili (daha önce cinsel deneyim yaşayıp-yaşamadığı, daha önce cinsel eğitim alıp-almadığı, üniversitede cinsel eğitim yapan birimin olması gerekip-gerekmediği gibi soruları) özelliklerini içeren 19 sorudan oluşmaktadır.

Hendrick Cinsel Tutum Ölçeği (HCTÖ): HCTÖ cinsel tutumları belirlemek amacıyla Hendrick ve ark. (2006) tarafından geliştirilmiştir. Türkiye’de geçerlik ve güvenilirlik çalışması Karaçam ve ark. (2012) tarafından yapılan ölçek, 23 madde ve dört boyuttan oluşmaktadır. Bu boyutlar; onaylayıcılık (1-10. madde), doğum kontrolü (11-13. madde), paylaşım (14-18. madde) ve araç olarak değerlendirilmedir (19-23. madde). Her bir madde 1-5 puan arasında derecelendirilir. Ölçeğin doğum kontrolü ve paylaşım alt boyutunda puanlamalar terstir. Bu çalışmada Onaylayıcılık için Cronbach alfa katsayısı 0.86, doğum kontrolü için 0.84, paylaşım için 0.66, araç olarak değerlendirme için ise 0.69 bulunmuştur. Onaylayıcılık “gelişigüzel cinsellik”, doğum kontrolü “sorumlu ve hoşgörülü cinsellik”, paylaşım “idealist cinsellik”, araç olarak değerlendirme

ise “biyolojik ve faydacı cinsellik” olarak nitelendirilmektedir. Ölçeğin onaylayıcılık ve araç olarak değerlendirme alt boyutlarından alınan yüksek puanlar bireyin ideal, sağlıklı ve dengeli cinsel tutum içerisinde olduğunu, ters kodlanan doğum kontrolü ve paylaşım alt boyutlarından alınan yüksek puanlar ise bireyin kendini merkeze alan cinsel yaşam içerisinde olduğunu ve idealden uzak cinsel tutuma sahip olduğunu göstermektedir (Karaçam ve ark, 2012; ,Henrick et.el., 2006).

## Bulgular

**Tablo -1: Öğrencilerin tanımlayıcı özellikleri**

Özellikler	n (302)	%
<b>Cinsiyet</b>		
Kız	204	67.5
Erkek	98	32.5
<b>Sınıf</b>		
Lisans 1	76	25.2
Lisans 2	61	20.2
Lisans 3	83	27.5
Lisans 4	82	27.2
<b>Medeni Durum</b>		
Evli	13	4.3
Bekar	289	95.7
<b>Mezun Olunan Okul Türü</b>		
Düz Lise	99	32.8
Anadolu, Süper, Fen Lisesi	176	58.3
Özel Lise/Kolej	4	1.3
Meslek Lisesi	14	4.6
İmam Hatip Lisesi	2	0.7
Diğer	7	2.3
<b>Yaşanılan Yer</b>		
Devlet yurdu	110	36.4
Özel yurt	9	3.0
Tek başına evde	16	5.3
Anne-baba-kardeşler ile birlikte evde	101	33.4
Abla-ağabey-kardeşle birlikte evde	5	1.7
Arkadaşlarla birlikte evde	50	16.6
Akraba ile birlikte evde	3	1.0
Eşi ile evde	8	2.6
<b>Aile tipi</b>		
Çekirdek aile	287	95.0
Geniş aile	15	5.0

Araştırmaya katılan 302 öğrencinin %67.5 (n=204) kız, %32.5'i (n=98) ise erkek olup yaş ortalaması 21.0±1.8 (min:18, max:30) bulunmuştur. Öğrencilerin sırasıyla; %25.2'i birinci, %20.2'si ikinci, %27.5'i üçüncü ve %27.2'si dördüncü sınıfta öğrenim görmektedir. Örneklem grubunun %58.3'ü “Anadolu, Süper, Fen Lisesi” lisesi mezunu iken, %32.8'i düz liseden mezun olmuştur. Öğrencilerin büyük bir çoğunluğu ( %95.7'si ) bekarıdır. Öğrencilerin %36.4'ü devlete ait öğrenci yurdunda kalmaktadır. Öğrencilerin çoğu (%95) çekirdek ailede, %5'i ise geniş ailede yaşamaktadır (Tablo 1).

**Tablo-2: Öğrencilerin cinsellikle ilgili özellikleri**

Özellikler	n(302)	%
<b>Daha Önce Cinsel Deneyim Yaşama</b>		
Evet	51	16.9
Hayır	251	83.1
<b>Daha Önce Cinsel Sağlık Eğitimi Alma</b>		
Evet	201	66.6
Hayır	101	33.4
<b>Cinsel Eğitim Alınan Yer (n=201)</b>		
Sağlık personeli	91	30.1
Okul	85	28.1
Aile	8	2.6
Yazılı-görsel basın (İnternet-medya)	17	5.6
<b>Üniversitede Cinsel Eğitim Birimi Olması Hakkındaki Düşünce</b>		
Evet	247	81.8
Hayır	18	6.0
Kararsızım	37	12.3
<b>Evlilik Öncesi Cinsel İlişkiye Bakış</b>		
Evet	50	16.6
Hayır	223	73.8
Fikrim Yok	29	9.6

Öğrencilerin %16.9'u evlilik öncesi cinsel deneyim yaşadığını, %66.6'sı cinsel sağlık eğitimi aldığını ve bu eğitimi %30.1 oranında sağlık personelinde aldıklarını ifade etmişlerdir. Öğrencilerin % 81'i üniversitede cinsel eğitim veren bir birimin gerekli olduğunu belirtirken, %73.8' inin evlilik öncesi cinsel birlikteliğe karşı olduğu görülmüştür (Tablo 2).

**Tablo- 3: Öğrencilerin Hendrick Cinsel Tutum Ölçeği (HTCÖ) alt boyutlarından aldıkları puan ortalamaları ve Cronbach alfa katsayılarının dağılımı(n=302)**

Alt Boyutlar	Madde Sayısı	Ort $\pm$ SS	Cronbach Alfa
<b>Onaylayıcılık</b>	1-10	3.9 $\pm$ 0.9	0.81
<b>Doğum Kontrolü</b>	11-13	4.2 $\pm$ 0.7	0.90
<b>Paylaşım</b>	14-18	3.2 $\pm$ 1.1	0.82
<b>Araç</b>	19-23	3.1 $\pm$ 0.8	0.77

Öğrencilerin “onaylayıcılık” alt boyut puanı ortalamasının 3.9 $\pm$ 0.9, “doğum kontrolü” alt boyut puanı ortalamasının 4.2 $\pm$ 0.7, “paylaşım” alt boyut puanı ortalamasının 3.2 $\pm$ 1.1 ve “araç olarak değerlendirme” alt boyut puanı ortalamasının 3.1 $\pm$ 0.8 olduğu belirlenmiştir. Çalışmamızda ölçeğin güvenilirliğini gösteren Cronbach alfa katsayıları alt boyutlarda 0.77 ile 0.90 arasında değişmekte olup bu sonuçlar ölçeğin oldukça yüksek güvenilirlikte olduğunu göstermektedir (Tablo 3).

**Tablo-4: Öğrencilerin bazı özellikleri ile HTCÖ alt boyutlarının karşılaştırılması**

Tanımlayıcı Özellikler	Onaylayıcılık <i>Ort ± SS</i>	Doğum Kontrolü <i>Ort ± SS</i>	Paylaşım <i>Ort ± SS</i>	Araç Olarak Değerlendirme <i>Ort ± SS</i>
<b>Cinsiyet</b>				
Kadın	4.2±0.7	4.3±0.7	3.1±1.1	3.3±0.8
Erkek	3.3±0.9	4.1±0.8	3.4±1.1	2.8±0.8
<i>p</i>	**	*	*	**
<b>Sınıf</b>				
Lisans 1	3.9±0.9	4.0±0.8	3.1±1.2	3.2±1.0
Lisans 2	3.9±0.8	4.1±0.9	3.0±1.2	3.2±0.8
Lisans 3	4.1±0.9	4.3±0.6	3.1±1.0	3.2±0.7
Lisans 4	3.9±0.7	4.4±0.6	3.5±1.0	3.0±0.8
<i>p</i>	0.052	*	*	0.530
<b>Doğum Yeri</b>				
İl	4.0±0.7	4.3±0.6	3.5±1.1	3.1±0.9
İlçe	3.9±0.9	4.2±0.8	3.2±1.1	3.2±0.8
Köy	3.8±0.9	4.1±0.7	2.9±1.1	3.1±0.9
<i>p</i>	0.348	0.301	*	0.725
<b>Cinsel Eğitim Alma Durumu</b>				
Evet	3.9±0.9	4.3±0.7	3.3±1.0	3.1±0.8
Hayır	4.1±0.8	4.1±0.8	2.9±1.2	3.3±0.9
<i>p</i>	0.084	*	*	0.056
<b>Cinsel Partner Varlığı</b>				
Evet	3.0±0.8	4.4±0.5	3.7±0.8	2.6±0.7
Hayır	4.1±0.8	4.2±0.8	3.1±1.1	3.2±0.8
<i>p</i>	**	0.141	**	**
<b>Evlilik Öncesi Cinsel İlişkiye Bakış</b>				
Evet	3.0±0.6	4.5±0.4	3.9±0.9	2.8±0.8
Hayır	4.2±0.8	4.2±0.8	3.0±1.1	3.3±0.8
Fikrim yok	3.7±0.7	4.1±0.9	3.4±1.0	2.9±0.6
<i>p</i>	**	0.082	**	*

\**p*<0.05 \*\**p*<0.001

Öğrencilerin bazı özellikleri ile HTCÖ alt boyutları karşılaştırıldığında; cinsiyet ile tüm alt boyutlar arasında istatistiksel olarak anlamlı fark bulunmuştur (*p*<0.05). Erkek öğrencilerin “onaylayıcılık” ve “araç olarak değerlendirme” puanları kızlardan anlamlı olarak düşük (gelişigüzel cinsel yaşamı onayladıkları ve faydacı bir cinsel tutum sergiledikleri) bulunmuştur (*p*<0.05). Kız öğrencilerin “paylaşım” alt başlığı puanının erkek öğrencilere göre anlamlı olarak düşük olduğu (ideal cinsel tutum içerisinde oldukları) bulunmuştur (*p*<0.05). “Doğum kontrolü” puanı erkek öğrencilere göre kız öğrencilerde de anlamlı olarak yüksek (sorumlu ve hoşgörülü olmayan cinsel tutum içerisinde oldukları) bulunmuştur (*p*<0.05)(Tablo 4).

Sınıf ile HCTÖ alt boyutlarından; “doğum kontrolü” ve “paylaşım” puanları arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark bulunmuştur ( $p<0.05$ ). Özellikle dördüncü sınıf öğrencilerinin her iki alt başlıkta da diğer sınıflara göre en yüksek düzeyde puan ortalamasına sahip oldukları bulunmuştur ( $p<0.05$ )(Tablo 4).Daha açık ifadeyle; “doğum kontrolü” ve “paylaşım” alt boyutlarından alınan yüksek puanlar ise bireyin kendini merkeze alan cinsel yaşam içerisinde olduğunu ve idealden uzak cinsel tutuma sahip olduğunu göstermektedir

Doğum yeri ile “paylaşım” alt boyutu puan ortalaması arasında istatistiksel olarak anlamlı farklılık bulunmuştur ( $p<0.05$ )(Tablo 4) . Doğum yeri il merkezi olanların “paylaşım” puan ortalamasının doğum yeri köy ve ilçe merkezleri olanlara göre daha yüksek (idealden uzak cinsel tutuma sahip olduğunu) olduğu bulunmuştur.

Öğrencilerin cinsel eğitim alma durumu ile “doğum kontrolü” ve “paylaşım” puanları arasında istatistiksel olarak anlamlı fark bulunmuştur ( $p<0.05$ )(Tablo 4). Cinsel sağlık eğitimi alanların doğum kontrolü ve paylaşım puanlarının daha yüksek olduğu (kendini merkeze alan cinsel yaşam içerisinde olduğunu ve idealden uzak cinsel tutuma sahip olduğu) bulunmuştur( $p<0.05$ ).

Cinsel partneri olanların “onaylayıcılık” ve “araç olarak değerlendirme” puanlarının anlamlı olarak düşük olduğu (gelişigüzel cinsel yaşamı onayladıkları ve faydacı bir cinsel tutum sergiledikleri) bulunmuştur ( $p<0.001$ )(Tablo 5). Ayrıca yine, cinsel partneri olanların “paylaşım” puanı ise anlamlı olarak yüksek (idealden uzak cinsel tutum içerisinde oldukları) bulunmuştur ( $p<0.001$ ) (Tablo 4).

Öğrencilerin evlilik öncesi cinsel ilişkiye bakış ile “onaylayıcılık”, “paylaşım” ve “araç olarak değerlendirme” alt boyutları arasında istatistiksel olarak anlamlı fark bulunmuştur ( $p<0.001$ ). Daha açık ifadeyle; evlilik öncesi cinsel ilişkiyi onaylayanların (her iki cinsiyette de) gelişigüzel cinsel yaşamı onayladıkları, faydacı bir cinsel tutum sergiledikleri ve idealden uzak cinsel tutum içerisinde oldukları bulunmuştur ( $p<0.001$ )(Tablo 4).

## Tartışma

### 1- Öğrencilerin Tanımlayıcı ve Cinsellikle İlgili Özellikleri

Gençlerin sağlığını ve geleceğini tehdit eden en önemli konulardan birisinin cinsel/ sağlık üreme sağlığı (CS/ÜS) ile ilgili riskli davranışların olduğu bilinmektedir (Pınar, 2010). Dolayısıyla gençlerin bu dönemini ve gelecek yaşamlarını sağlıklı geçirmeleri için cinsel sağlığa yönelik eğitimlerin ve hizmetlerin yaygınlaştırılması son derece önemlidir (Aslan ve ark, 2014). Türk toplumunun sosyo-kültürel yapısı, cinsellikle ilgili farklı değer yargıları ve yaklaşımları beraberinde getirebilmektedir. Ülkemizde gençlerin evlilik öncesi ilk cinsel deneyim yaşı ortalama olarak 17-19 yaş olarak belirtilmektedir (Giray ve Kılıç, 2004) Evlilik öncesi ilişki dünyanın pek çok yerinde yaygındır ve giderek de artmaktadır. Evcili ve ark.(2013) aktarımına göre; ABD’de 20 yaş altındaki gençlerin %68’inin, Fransa’da %72’sinin cinsel aktivitede bulunduğu görülmektedir. Çalışmamızda öğrencilerin %16.9’unun evlilik öncesi cinsel deneyim yaşadığı bulunmuştur. Benzer şekilde Süt ve ark. (2015) çalışmasında öğrencilerin %21,3’ünün, Evcili ve ark. (2013) çalışmasında öğrencilerin %5,6’sının cinsel deneyim yaşadığı saptanmıştır. Araştırma bulgularımızın aksine Civil ve Yıldız’ın (2010) erkek öğrencilerle yaptıkları çalışmada erkek öğrencilerin yarıdan fazlasının cinsel ilişkiyi deneyimlediği saptanmıştır.

Çalışmamızda öğrencilerin %73.8’inin evlilik öncesi cinsel birlikteliğe karşı olduğu görülmüştür. Araştırma bulgularımıza benzer şekilde; Duman ve ark. (2015) çalışmasında öğrencilerin %77.2’ sinin, Evcili ve ark. (2013) çalışmasında öğrencilerin oldukça büyük bir çoğunluğunun( %85.1) ve başka bir çalışmada gençlerin yarıdan fazlasının (%54.3) evlilik öncesi cinsel deneyim yaşanmasını doğru bulmadıkları saptanmıştır. Çalışma bulgularımızın aksine Pınar ve ark. (2009) üniversite öğrencileri üzerinde yaptıkları bir çalışmada gençlerin yalnızca %21.9’unun evlilik öncesi cinsel deneyim yaşamayı normal bir durum olarak görmediği ve Aslan

ve ark. (2014) yaptıkları çalışmada öğrencilerin evlilik öncesi cinsel deneyim konusundaki düşünceleri değerlendirildiğinde %48.6'sının bu deneyimi normal karşıladığı saptanmıştır.

Çalışmamızda öğrencilerin %81.8'i üniversitede cinsel eğitim veren birimin olması gerektiğini düşünmektedir. Araştırma bulgularımız literatür ile benzerlik göstermektedir. Okulda eğitim verilmesini talep etme oranının; Süt ve ark. (2015) yaptıkları çalışmada öğrencilerin %73.0'ü, Ayyıldız ve ark. (2012) çalışmasında %81.9, Pınar ve ark. (2009) çalışmasında %84.2 şeklinde yüksek oranlarda olduğu görülmektedir. Dolayısıyla öğrencilerin büyük çoğunluğu cinsel ve üreme sağlığına ilişkin derslerin üniversite eğitimi sırasında verilmesini istemektedir.

Genç bir nüfusa sahip olan ülkemizde geçmiş yıllara göre cinsel ilişki deneyiminde artışın olması gençlere yönelik cinsel eğitimin, danışmanlığın ve konuya ilişkin doğru bilgi verilmesinin önemini ortaya çıkarmaktadır (Pınar ve ark, 2009). Ayrıca literatürde gençlere verilecek cinsel eğitimin hem olgunlaşma hem de cinsellikle ilgili olumlu değer ve tutumlar geliştirme, daha akılcı ve sorumlu seçimler yapma gibi becerilerin gelişimine katkıda bulunacağı belirtilmektedir (Güler ve Yöndem, 2007). Çalışmamızda öğrencilerin %66.6'sı cinsel sağlık eğitimi aldığını ve bu eğitimi %30.1 oranında sağlık personelinde aldıklarını ifade etmişlerdir.

Pınar ve ark. (2009) çalışmasında öğrencilerin cinsel sağlıkla ilgili bilgileri daha çok medyadan edindikleri belirlenmiştir. Süt ve ark. (2015) yaptıkları çalışmada öğrencilerin en sık kullandıkları cinsel bilgi kaynağının okul ve yazılı-görsel basın (internet-medya) olduğu görülmüştür. Yapılan başka çalışmalarda; üniversitede okuyan öğrencilerin yaklaşık yarısı cinsel konularda bilgiyi okul, medya, arkadaş, internet, kitap gibi aile dışı kaynaklardan elde ettikleri belirtilmektedir (Karabulutlu ve Kılıç, 2011; Ayyıldız ve ak, 2012; Zhang et.al., 2013). Yapılan başka bir çalışmada; çiftlerin cinsellik ve üreme sağlığına ilişkin bilgi aldıkları kaynaklar incelendiğinde; kadınların %80,6'sının erkeklerin %73,4'ünün bilgiyi kitle iletişim araçlarından, kadınların %19,4'ünün erkeklerin %26,6'sının ise bilgiyi sağlık personelinde aldıkları ifade edilmiştir(Kısa ve ark, 2013).

## 2- Hendrick Cinsel Tutum Ölçeği (HTCÖ) ve Alt Boyutları

Çalışmamızda veri toplama aracı olarak kullanılan Hendrick Cinsel Tutum Ölçeği (HCTÖ)'nde; onaylayıcılık "gelişigüzel cinsellik", doğum kontrolü "sorumlu ve hoşgörülü cinsellik", paylaşım "idealist cinsellik", araç olarak değerlendirme ise "biyolojik ve faydacı cinsellik" olarak nitelendirilmektedir. Ölçeğin "onaylayıcılık" ve "araç olarak değerlendirme" alt boyutlarından alınan yüksek puanlar bireyin ideal, sağlıklı ve dengeli cinsel tutum içerisinde olduğunu, ters kodlanan "doğum kontrolü" ve "paylaşım" alt boyutlarından alınan yüksek puanlar ise bireyin kendini merkeze alan cinsel yaşam içerisinde olduğunu ve idealden uzak cinsel tutuma sahip olduğunu göstermektedir. Çalışmamızda ölçek alt başlıkları bu bilgiler kapsamında değerlendirilerek tartışılmıştır.

## 3- Hendrick Cinsel Tutum Ölçeği (HTCÖ) ve Etkileyen Faktörler

Çalışmamızda HCTÖ alt boyutları üzerine çeşitli faktörlerin etkisi incelendiğinde "onaylayıcılık" alt başlığını cinsiyetin, cinsel partneri olma durumu ve evlilik öncesi cinsel ilişkiye bakış gibi demografik özelliklerinin etkilediği görülmektedir. Erkek öğrencilerin "onaylayıcılık" puanlarının kızlardan düşük olduğu yani; gelişigüzel cinsel yaşamı onayladıkları bulunmuştur. Benzer şekilde Süt ve ark. (2015) yaptıkları çalışmada erkek öğrencilerin kızlara göre daha gelişigüzel cinsel yaşamı onayladıkları saptanmıştır. Literatürde erkek öğrencilerin kız öğrencilerden daha fazla cinsel yolla bulaşan hastalıkları ve aile planlaması yöntemlerini bildikleri ve kullandıkları bildirilmektedir (Aslan ve ark, 2014; Duman ve ark, 2015; Uzun ve Kışıoğlu, 2007; Siyez ve Siyez, 2009). Çetin ve ark. (2008) çalışmasında, erkek ergenlerin cinsel ilişkiye girme oranlarının yıllar içinde arttığı bulunmuştur. Bu açıdan düşünüldüğünde literatür ve çalışma bulgularımıza da dayanarak; erkek öğrencilerin üreme sağlığı/ cinsel sağlık (ÜS/CS) eğitimlerine katılımlarının sağlanması olumlu cinsel sağlık davranışlarının geliştirilmesi açısından oldukça önem kazanmaktadır. Araştırma bulgularımızın aksine; Duman ve ark. (2015)



çalışmasında öğrencilerin tamamına yakınının (CYBH'dan korunmak için) evlilik öncesi cinsel ilişkiye girmemeyi ve tek eşli olmayı savundukları belirtilmektedir. Cinselliğin tamamen ertelenmesi düşüncesi bu konuda cinsel sağlık eğitimi ihtiyacı olduğunu göstermektedir.

Çalışmamızda “doğum kontrolü” alt başlığını cinsiyet, sınıf, cinsel eğitim alma durumu gibi demografik özelliklerin etkilediği görülmektedir. Daha açık ifadeyle; kız öğrencilerin erkek öğrencilere, dördüncü sınıfta okuyanların diğer sınıflara ve cinsel sağlık eğitimi alanların da, almayanlara göre “sorumlu ve hoşgörülü olmayan cinsel yaşamı tercih etme” eğiliminde oldukları bulunmuştur. Bulgularımızın aksine başka bir çalışmada; öğrencilerin yaşları ve sınıfları ilerledikçe cinsel sağlık konusundaki bilgi düzeyleri de arttığı bulunmuştur (Koluvaçık ve ark, 2010). Başka bir çalışmada erkeklerin üreme sağlığı konularında sorumluluk almaktan kaçındıkları belirlenmiştir (Puri et.al., 1999). Literatürde doğum kontrolü ile ilgili olabileceği düşünülen farklı sonuçlar da göze çarpmaktadır. Uzun ve ark. (2005) çalışmasında katılımcıların %54.4'ü kadınların gebe kalma olasılığının yüksek olduğu dönemi doğru olarak bildikleri belirtilmektedir. 2007'de “Türkiye Gençlerde Cinsel Sağlık ve Üreme Sağlığı” araştırmasında gebelik için özel bir dönem olduğunu söyleyen gençlerin %44.8'i gebelik oluşma dönemini “adet bittikten sonra” şeklinde yanlış olarak tanımlamışlardır (<http://www.nd.org.tr/images/other/245.pdf>). Koluvaçık'ın (2007) Malatya'da yaptığı çalışmada öğrencilerin %34.6'sının gebe kalma olasılığını “adetten iki hafta önce yüksek olduğu” şeklinde doğru bilgi verdiği saptanmıştır.

### Sonuç ve Öneriler

Sonuç olarak; öğrencilerin büyük kısmının üreme sağlığı/cinsel sağlık (ÜS/CS) konularında eğitim almak istedikleri ve üniversitede cinsel eğitim veren birimlerin olmasını istedikleri, çalışmada erkek öğrencilerin ve cinsel partneri olanların gelişigüzel cinsel yaşamı onayladıkları, idealden uzak ve faydacı bir cinsel tutuma sahip oldukları, kız öğrencilerin erkek öğrencilere, dördüncü sınıfta okuyanların diğer sınıflara göre, doğum yeri il merkezinde olanların doğum yeri köy ve ilçe merkezleri olanlara ve cinsel sağlık eğitimi alanların da, almayanlara göre sorumlu ve hoşgörülü olmayan cinsel yaşamı tercih etme eğiliminde oldukları saptanmıştır. Bu sonuçlar doğrultusunda; üniversitelerin mediko birimlerinde ÜS/CS ile ilgili hizmetlerin yer alması ve öğrencilerin ÜS/CS eğitim ihtiyaçlarının belirlenerek giderilmesi, üniversite müfredatlarına ÜS/CS derslerinin yerleştirilmesi ve konunun daha farklı bölgelerde ve geniş örneklem grubu üzerinde planlanması önerilebilir.

### Kaynaklar

- Aslan, E., Bektaş, H., Başgöl, Ş., Demir, S., Vural, P. (2014). Üniversite öğrencilerinin cinsel sağlık konusundaki bilgi düzeyleri ve davranışları. *STED* 23(5): 174-182.
- Aydemir, E.(2009). *Gençlik ve Cinsellik*. (Yayınlamamış Yüksek Lisans Tezi). Süleyman Demirel Üniversitesi, Isparta.
- Ayyıldız, TK., Sener, DK., Akar, E., Günay, G., Yaka, T., Kılıç, D., Reyhanogulları, K. (2012). Üniversite öğrencilerinin cinsellik ve üreme sağlığı ile ilgili bilgi ve yaklaşımları. *Fırat Sağlık Hizmetleri Dergisi* 7:(20)1-16.
- Büyükkayacı Duman, N., Yılmazel, G., Topuz, Ş., Başcı, AB., Koçak, YD., Büyükgönenc, L. (2015). Üniversiteli gençlerin üreme sağlığı ve cinsel sağlığa ilişkin bilgi, tutum ve davranışları. *Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik E-Dergisi* 3(1);19-32
- CETAD, “Gençlik ve Cinsellik”. 7.Bilgilendirme Dosyası, İstanbul, 2007. Erişim Tarihi: 21.02.2017 [http://www.cetad.org.tr/CetadData/Book/32/269201116835-bilgilendirme\\_dosyası\\_7.pdf](http://www.cetad.org.tr/CetadData/Book/32/269201116835-bilgilendirme_dosyası_7.pdf)
- CETAD, “Güvenli Cinsellik”, 4. Bilgilendirme Dosyası Basın Bülteni, İstanbul, 2007. Erişim Tarihi: 21.02.2017 [http://www.cetad.org.tr/CetadData/Book/19/269201116440abilgilendirme\\_dosyası\\_4.pdf](http://www.cetad.org.tr/CetadData/Book/19/269201116440abilgilendirme_dosyası_4.pdf)

- CETAD, “Kadında Cinsel Sağlık/Üreme Sağlığı Açısından Sağlıklı Yaşlanma”, 3. Bilgilendirme Dosyası Basın Bülteni, İstanbul, 2006. Erişim Tarihi: 21.02.2017 [http://www.cetad.org.tr/CetadData/Book/16/2692011155616\\_bilgilendirme\\_dosyasi\\_3.pdf](http://www.cetad.org.tr/CetadData/Book/16/2692011155616_bilgilendirme_dosyasi_3.pdf)
- Civil, B., Yıldız, H. (2010). Erkek öğrencilerin cinsel deneyimleri ve toplumdaki cinsel tabulara yönelik görüşleri, *DEUHYO ED* 3: 58-64.
- Çetin, SK., Bildik, T., Erermiş, S., Demiral, N., Özbaran, B., Tamar, M., Aydın, C.(2008). Erkek ergenlerde cinsel davranış ve cinsel bilgi kaynakları: Sekiz yıl arayla değerlendirme. *Türk Psikiyatri Dergisi* 19(4): 390-397.
- Doğan, S.,Küçükgöncü, S.(2009).Geçmişten günümüze cinsellik araştırmaları. *Nöropsikiyatri Arşivi* 46: 102-109.
- Evcili, F., Cesur, B., Altun, A., Güçtaş, Z., Sümer, H.(2013). Evlilik öncesi cinsel deneyim: Ebelik bölümü öğrencilerinin görüş ve tutumları. *Gümüşhane Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi* 2(4): 486: 498.
- Giray, A., Kılıç, B.(2004). Kadınlar ve üreme sağlığı. *Sürekli Tıp Eğitim Dergisi* 13(8): 286-289.
- Güler, S., Yöndem, ZD.(2007). Theeffect of group guidance activities regarding adolescence and sexual healt education on knowledge andattitudes of 6th graders. *Elementary Education Online* 6(1): 2-10.
- Hendrick, C.,Hendrick, SS., Reich, DA. (2006). The brief sexual attitudes scale. *J Sex Res.* 43: 76-86.
- İstatistiklerle Gençlik, 2015 Erişim Tarihi: 12.05.2017 <http://www.tuik.gov.tr/PreHaberBultenleri.do?id=21517>
- Kahyaoglu Süt, H., Aşçı, Ö., Gökdemir, F.(2015). Hemşirelik bölümü yaz okulu öğrencilerinin cinsel tutumları ve etki eden faktörler.*TAF PreventiveMedicineBulletin*14(4):315-323.
- Karabulutlu, O., Kılıç, M.(2011). Üniversite öğrencilerinin cinsel sağlık ve üreme sağlığı hakkındaki bilgi düzeylerinin belirlenmesi. *Anadolu Hemşirelik ve Sağlık Bilimleri Dergisi* 14: 39-45.
- Karaçam, Ö.,Totan, T., Korkmaz, YB., Koyuncu, M. (2012). Hendrick cinsel tutum ölçeği kısa formunun türkçe’ye uyarlanması, geçerlilik ve güvenilirlik çalışması. *Anadolu Psikiyatri Dergisi.* 13:138-144.
- Kısa, S., Zeyneloğlu, S., Yılmaz, D., Verim, E. (2013). Evlilik hazırlığı yapan çiftlerin cinsellikle ilgili bilgi ve inanışları. *TAF Prev Med Bull* 12(3):297-306.
- Koluçak, S. (2007). *İnönü Üniversitesi Öğrencilerinin Cinsel/Üreme Sağlığı Konusunda Bilgi, Tutum ve Uygulamaları ve Bunları Etkileyen Faktörler.* (Yüksek Lisans Tezi). İnönü Üniversitesi, Malatya.
- Koluçak, S., Güneş, G., Pehlivan, E.(2010). İnönü Üniversitesi öğrencilerinin üreme sağlığı konularında bilgi düzeyleri ve hizmetten beklentileri. *İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi Dergisi* 17(1):7-14.
- Nüfusbilim Derneği ve UNFPA, İstanbul. Türkiye Gençlerde Cinsel Sağlık ve Üreme Sağlığı Araştırması, 2007. Erişim Tarihi: 21.02.2017 <http://www.nd.org.tr/images/other/245.pdf>
- Özvarış, B., Akın, A. (1998). Üreme sağlığı. *Sağlık ve Toplum Dergisi* 8(3-4):24-25.
- Pınar, G., Doğan, N., Ökdem, Ş., Algier, L., Öksüz, E.(2009). Özel bir üniversitede okuyan öğrencilerin cinsel sağlıkla ilgili bilgi tutum ve davranışları. *Tıp Araştırmaları Dergisi.*7: (2)105 - 113.
- Pınar, G. (2010). Üniversite gençlerine yönelik cinsel sağlık ve üreme sağlığı bilgi ölçeğinin geliştirilmesi. *STED*19(5):179-184.
- Puri, CP.,Balaiah, D., Iyer, KS.(1999). Increased male responsibility and participation: a key to improving there productive health. *Icmr Bull* 29(6): 59-70.
- Siyez, DM., Siyez, E.(2009). Evulation of theknowledgelevels of university stu-dents about sexually transmitteddis-eases. *Turkish Journal of Urology* 35(1):49-55.
- Şimşek, H. (2011). Toplumsal cinsiyet eşitsizliğinin kadın üreme sağlığına etkisi: Türkiye örneği. *DEU Tıp Fakültesi Dergisi* 25(2): 119 - 26.
- Uzuner, A., Yıldız, G., Yıldırım, N., Coşkun, Z., Ertas, S., Ünalın, P. Üniversite Öğrencilerinde Üreme Sağlığı Konularına Yönelik Bilgi, Tutum ve Riskli Davranışlar,I.UlusalAdölesan Sağlığı Kongresi 2006; 349-350, İstanbul.

- Uzun, E., Kişioğlu, M. (2007). SDU Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı Keçiözümlü Eğitim ve Araştırma Bölgesi Çalışmaları – Bir meslek yüksek okulunda okuyan öğrencilerin cinsel yolla bulaşan hastalıklarla ilgili bilgi durumları. *SDÜ Tıp Fakültesi Dergisi* 14:7-12.
- Zhang, D., Pan, H., Cui, B., Law, F., Farrar, J., Ba-Thein, W. (2013). Sexual behaviors and awareness of sexually transmitted infections among Chinese university students. *The Journal of Infection in Developing Countries* 15;7(12):966-74.

### Extended English Abstract

Sexual health refers to a broad meaning such as “being protected from sexually transmitted diseases, keeping away from reproductive problems, planning fertility, having positive experiences suitable with physiology of sexuality.” Sexual health information helps people learn positive aspects of sexuality, have knowledge and skills in order to protect their sexual health and acquire the ability to make choices about sexual issue. However; sexual attitudes and behaviors of individuals are considered as the most important markers of sexual health. Therefore; if individuals’ sexual attitudes and the affecting factors upon these attitudes are explored; there will be a source for illuminative studies as well as interventions to be planned for enhancement of sexual health will be directed. In relation with sexual health; it is known that there are 100 million sexual intercourses daily over the world and 910 thousand of these result in pregnancy, 356 thousand of these end up with sexually transmitted diseases (STD) and half of the pregnancies are unintended pregnancies. Nearly 16.4 % of Turkish population is composed of youngsters and they are increasingly becoming exposed to such risks as STDs, unintended or early pregnancies, pregnancy and pregnancy complications and become vulnerable. With almost a population of two billion; over the world, adolescent and young population suffer from important sexual health problems such as HIV infection, sexually transmitted infections and unintended pregnancies. Thanks to sexual health programs that are designed in line with the results of the scientific researches and effects of which are -therefore- known well; sexual health information, supports and services can be provided to the youngsters and thus it has become a very important issue in health policies of many countries that youngsters are encouraged to make responsible choices about their sexual health. Attitudes and views of nurses –being a significant part of the health team and accompanying individuals at all stages of health system- about sexuality is very critical in terms of providing a care of high quality about sexuality to those in need.

In the current study; the purpose was to identify nursing students’ sexual attitudes and the affecting factors. This descriptive study was done with 302 nursing students of a university who accepted to participate in the study between the 15<sup>th</sup> and the 31<sup>st</sup> of May, 2016. As data collection tool; “Personal Information Form” and “Hendrick Sexual Attitudes Scale” were employed. Hendrick Sexual Attitudes Scale (HSAS) is consisted of 23 items and four subscales. These subscales are permissiveness (1<sup>st</sup>-10<sup>th</sup> items), birth control (11<sup>th</sup>-13. items), communion (14<sup>th</sup>-18<sup>th</sup> items) and instrumentality (19<sup>th</sup>-23<sup>rd</sup> items). Each item is scored between 1-5 points. Scoring in birth control and communion is reversed. Cronbach alpha coefficient is 0.86 for permissiveness, 0.84 for birth control, 0.66 for communion and 0.69 for instrumentality. Permissiveness means “open relationship”, birth control “responsibility in birth control”, communion “an idealist sexuality” and instrumentality “biological and utilitarian sexuality”. Higher score in “permissiveness” and “instrumentality” indicates that individual engages with “ideal, healthy and balanced sexual attitude” while higher score reversed in “birth control” and “communion” show that individual engages with self-centered sexual life, being away from an ideal sexual attitude”. The questionnaire forms were filled with after face to face interviews done by the author. The data obtained in the study were analyzed using SPSS-21 statistical software, Mann Whitney U Test, One way variance analysis, Kruskal Wallis Test and Anova test. Results were considered significant at  $p < 0.05$ .

Average age of the students was  $21.0 \pm 1.8$ , majority of them were single (95.7%) and 67.5% of them were female. Average score was  $3.8 \pm 0.9$  for “permissiveness”,  $4.2 \pm 0.7$  for “birth control”,  $3.2 \pm 1.1$  for “communion” and  $3.1 \pm 0.8$  for “instrumentality”. Cronbach alpha coefficients of the study varied from 0.81 to 0.90 in the subscales; which proved high reliability of the scale. It was

found that male students' "permissiveness" and "instrumentality" scores were significantly lower than female students (that is; male students permitted careless and inattentive sexual life and were engaged with a utilitarian sexual attitude) ( $p<0.05$ ). It was identified that those who approved pre-marriage sexual relation (both sexes) were engaged with negligent sexual life, utilitarian sexual attitude and had sexual attitudes far away from ideal ( $p<0.001$ ). In the current study; it was found that 73.8 % of the students disapproved pre-marriage sexual relation. In the study, it was seen that nursing students' sexual attitudes were affected by such factors as age, birth place, sex, academic grades, receiving sexual training, presence of a sexual partner and opinions about pre-marriage sexual relation.

As a result; it was found that majority of the students wanted to get education/training about reproductive health/sexual health and to have units at universities that give sexual education. It was detected that male students and those with partners approved "a negligent sexual life" and had "utilitarian sexual attitude far away from the ideal" whereas "a responsible and intolerant sexual life" was accepted more among female students vs. male students, 4<sup>th</sup> graders vs. other graders, those who were born in city centers vs. those who were born in villages and counties and those who received sexual health training vs. those who did not.

In light of these results; it is recommended that medical units of universities should provide reproductive health/sexual health services and detect and meet educational needs of the students about these issues, and reproductive health/sexual health courses should be included in university curriculums and prospective studies should be planned with larger samples in different regions.