**3.GEREÇ VE YÖNTEM**

**3.1. Araştırmanın Şekli**

Araştırma, Yataklı Tedavi Kurumları Dairesi’ne bağlı hastanelerde çalışan hemşirelerin IM enjeksiyona yönelik bilgi düzeylerini belirlemek amacıyla tanımlayıcı olarak yapılmıştır.

**3.2. Araştırmanın Yapıldığı Yer ve Özellikleri**

Bu araştırma, Yataklı Tedavi Kurumları Dairesi’ne bağlı; Dr.Burhan Nalbantoğlu Devlet Hastanesi, Gazi Magosa Devlet Hastanesi, Girne Akçiçek Devlet Hastanesi, Cengiz Topel Devlet Hastanesinde yapılmıştır.

Yataklı Tedavi Kurumları Dairesi, yatılı tedavi hizmetlerinde tanı, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmetlerini vermek ve bu hizmetleri personel ve araç gereç yönünden en üst düzeye çıkarmak amacıyla kurulmuştur**.**Yataklı Tedavi Kurumları Dairesi, Daire Müdürü yönetiminde, yeterli sayıda yöneticilik, mesleki teknik ve genel hizmet sınıfından oluşan ikinci ve üçüncü basamak tedavi hizmetlerinin yürütüldüğü hastanelerden oluşmaktadır.

Dr. Burhan Nalbantoğlu Devlet Hastanesi, halen yarı süreli asistan eğitimi de vermekte olan, ülkenin en büyük İkincive Üçüncü Basamak tedavi hizmeti veren tek hastanesidir. Bu hastanede mevcut hasta yatağı kapasitesi 379 olup, toplam 384 hemşire görev yapmaktadır.

Gazi Magosa Devlet Hastanesi, Gazimağusa bölgesinde bulunan ve bölge halkına İkinci Basamak tedavi hizmeti sunan 120 yatak kapasiteli ve toplam 122 hemşirenin görev yaptığı bir bölge hastanesidir.

Girne Akçiçek Devlet Hastanesi, Girne bölgesinde bulunan ve bölge halkına İkinci Basamak tedavi hizmeti sunan 48 yatak kapasiteli ve toplam 45 hemşirenin görev yaptığı bir bölge hastanesidir.

Cengiz Topel Devlet Hastanesi, Güzelyurt bölgesinde bulunan ve bölge halkına İkinci Basamak tedavi hizmeti sunan 45 yatak kapasiteli ve toplam 30 hemşirenin görev yaptığı bir bölge hastanesidir (www.saglikbakanligi.com).

Yukarıda belirtilen hastanelerde hemşireler 07:00-14:00, 14:00-21:00 ve 21:00-07:00 olmak üzere vardiya sistemine göre çalışmakta; haftada 42 saat, ayda ise toplam 168 saat çalışmaktadırlar. Bu hastanelerde hekim IM olarak yapılacak ilacı istem eder, hemşire ise istem edilen ilacı hazırlar ve hastaya uygular. Hemşire ilacı yaptıktan sonra hemşire gözlem formuna kaydeder. Hemşireler IM enjeksiyon uygulamasını her vardiyada oldukça sık uygulamaktadırlar.

**3.3. Araştırmanın Evren ve Örneklemi**

KKTC Yataklı Tedavi Kurumları Dairesine bağlı Dr.Burhan Nalbantoğlu Devlet Hastanesi, Gazi Magosa Devlet Hastanesi, Girne Akçiçek Devlet Hastanesi ve Cengiz Topel Devlet Hastanelerinde çalışan yaklaşık 581 hemşire araştırmanın evrenini oluşturmuştur.

Araştırmada örneklem hacmi evren sayısının bilindiği duruma uygun olarak aşağıdaki formul doğrultusunda hesaplanmıştır:

 N t² p q

**n=**

 d²(N-1)+t² p q

n: Örnekleme alınacak birey sayısı

t: Belirli serbestlik derecesinde ve saptanan yanılma düzeyinde t tablosunda bulunan teorik değer:1.96

p: İncelenen olayın görülüş sıklığı (olasılığı): 0.50

q: İncelenen olayın görülmeme sıklığı: 0.50

d: Olayın görülüş sıklığına göre kabul edilen örnekleme hatasıdır 0.05 (%95 güvenirlikle)

N: Evren:581

α: hata:0,05

 581\*1.96\*1.96\*0.5\*0.5

 n = =**231**

 [(0.05\*0.05)(581-1)] + (1.96\*1.96\*0,5\*0,5)

Buna göre örneklem hacmi 231 olarak hesaplanmıştır. Araştırmanın yapılacağı hastanelerden örnekleme alınacak hemşireleri belirlemek için tabakalı rastgele örnekleme yöntemi kullanılmıştır. Buna göre hastanelerde çalışan ve örnekleme alınan hemşire sayıları Tablo 3.1. de gösterilmiştir.

**Tablo 3.1. Örneklem kapsamına alınan hemşirelerin hastanelere dağılımı**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabaka****No** | **Hastaneler** | **Hemşire****Sayısı****(Ni)** | **Tabaka Ağırlığı****(ai=Ni/N)** | **Tabakadan örnekleme alınacak hemşire sayısı****(ni=aiXn)** |
| 1. | Dr.Burhan Nalbantoğlu Devlet Hastanesi | 384 | 0.66 | 153 |
| 2. | Gazi Magosa Devlet Hastanesi | 122 | 0.21 | 48 |
| 3. | Girne Akçiçek Devlet Hastanesi | 45 | 0.07 | 18 |
| 4. | Cengiz Topel Devlet Hastanesi | 30 | 0.05 | 12 |
| **Toplam** |  | 581 |  | 231 |

Ni= Tabakadaki birey sayısı

N=Evrendeki birey sayısı

ai= Tabaka ağırlığı

n= Örnekleme alınacak birey sayısı

ni= i no’lu tabakadan alınacak birey sayısı

**3.4. Verilerin Toplanması**

**3.4.1.Veri Toplama Formunun Hazırlanması**

Veriler, araştırmacı tarafından ilgili literatür ışığında hazırlanan soru formu kullanılarak toplanmıştır (Winfrey, 1985; Keen,1986; Edvira,1990; Uçar, 1997; Lenz,2002; Aktay ve diğ., 2003; Sandra, 2003; Harrington, 2005; Grenvey ve Marriman, 2006; Wynaden ve diğ., 2006; Altıok ve diğ., 2007; Hunter, 2007; Güneş ve diğ.,2008; Cocoman ve Murray, 2008; Craven, 2009; Walsh ve Brophy, 2010; Filinte ve diğ. 2010; Dinç, 2010;Taylor ve diğ, 2011; Yavuz ve diğ., 2011).

Soru formu iki bölümden oluşmaktadır. Birinci bölümde, hemşirelerin tanıtıcı özelliklerini (çalışılan servis, çalışma süresi, IM enjeksiyona ilişkin eğitim alma, eğitim düzeyi vb.) sorgulayan8 soru bulunmaktadır. İkinci bölümde ise hemşirelerin IM enjeksiyon uygulamasına ilişkin bilgi düzeylerini belirlemeye yönelik çoktan seçmeli 20 soru yer almaktadır (Bkz. Ek 1). Bu bölümdeki sorular ; IM enjeksiyon bölgeleri (4 soru), ilaç uygulaması (5 soru), iğne uzunluğu (1 soru), rahatsızlık / ağrıyı azaltma (1 soru), pozisyon (1 soru), iğne boyu, iğne numarası, dokuya giriş açısı ve ilaç miktarı (1 soru), komplikasyonlar (6 soru) ve uygulama tekniğine (1 soru) ilişkin bilgileri sorgulamaktadır.

**3.4.2.Veri Toplama Formunun Ön Uygulanması**

Soru formunun ön uygulaması Mayıs 2012 tarihinde soru formunun anlaşılabilirliğini belirlemek amacıyla, Barış Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesinde çalışan 23 hemşireye formun ön uygulaması yapılmıştır. Ön uygulamayı kabul eden hemşirelere araştırmanın amacı ile ilgili açıklama yapılmış ve katılmayı kabul edenlere onam formundaki açıklamalar sözlü olarak anlatılmış ve sözlü onamları alınmıştır.

**3.4.3.Veri Toplama Formunun Uygulanması**

Verilerin toplanmasına başlanmadan önce araştırmanın yapıldığı kurumlardan yazılı izin alınmıştır (Bkz. Ek. 3).Yazılı izin ardından her bir hastanenin başhemşireliğinden uygulamanın yapılacağı gün ve saate ilişkin randevu alınmıştır. Örnekleme alınacak hemşire sayısına ulaşabilmek amacıyla Dr.Burhan Nalbantoğlu Devlet Hastanesi için bir hafta, Gazi Mağusa Devlet Hastanesi için iki gün, Girne Akçiçek Devlet Hastanesi ve Cengiz Topel Devlet Hastanesi için birer gün ayrılmıştır. Araştırmacı belirlenen gün ve saatlerde ilgili hastaneye giderek, klinikteki hemşireleri araştırmanın amacı hakkında bilgilendirmiş ve araştırmaya katılmayı kabul eden hemşirelere doldurmaları için veri toplama formlarını vermiştir. Sonuçların güvenilirliği açısından soru formunu diğer hemşirelerle etkileşmeden doldurmaları istenmiştir. Hemşireler arasındaki etkileşimi önlemek amacıyla araştırmacı da aynı ortamda bulunmuştur. Veri toplama formları tüm vardiyalarda toplanmıştır.

**3.5. Araştırmanın Etik Boyutu**

Araştırmanın uygulanabilmesi için Yakın Doğu Üniversitesi Bilimsel Araştırmalar Değerlendirme Etik Kurulu’ndan ve araştırmanın yapılacağı Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığından ve Yataklı Tedavi Kurumları Dairesine bağlı hastanelerin Başhekim ve Başhemşireliklerinden araştırmanın yapılabilmesi için yazılı izin alınmıştır (Bkz. Ek.2 ve Ek. 3 ).Veri toplamadan önce her hemşireye, araştırmacı tarafından araştırmanın amacına yönelik sözel açıklama yapılmış ve sözlü onamları alınmıştır (Bkz. Ek. 2).

**3.6. Verilerin Değerledirilmesi**

Elde edilen veriler, araştırmacı tarafından bilgisayara aktarılmış ve Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) for Windows 11.5 paket programı aracılığıyla değerlendirilmiştir. Hemşirelerin tanıtıcı özelliklerine ilişkin bulgular sayı ve yüzdelik hesapları kullanılarak tablolaştırılmıştır. Hemşirelerin IM enjeksiyon uygulamasına ilşkin bilgi düzeylerini ölçmeye yönelik sorulara verilen yanıtlar ise, her doğru yanıta 1 puan vermek suretiyle toplam 20 puan üzerinden değerlendirilmiştir. Hemşirelerin tanıtıcı özellikleri ile IM enjeksiyona yönelik bilgi puan ortalaması arasında fark olup olmadığını belirlemek amacıyla Ki kare testi kullanılmıştır.