**Sayın Meslekdaşımız;**

**Çocuk Cerrahisi Hemşirelerinin Kanıta Dayalı Hemşireliğe yönelik tutumlarının incelenmesi konulu çalışmamızın anketine katılımınızı rica ederiz. Desteğiniz için teşekkür ederiz.**

**Çocuk Cerrahisi Hemşireleri Derneği Yönetim Kurulu**

**EK I.**

**SOSYO-DEMOGRAFİK ÖZELLİKLER İÇİN VERİ TOPLAMA FORMU**

1. Yaşınız? ……………
2. Cinsiyetiniz?

1. Kadın 2. Erkek

1. Eğitim durumunuz?

1. Sağlık meslek lisesi

2. Ön lisans mezunu

3. Lisans mezunu

4. Yüksek lisans mezunu

5. Doktora mezunu

1. Hemşirelik mesleğinde kaçıncı yılınız?..........
2. Çalıştığınız birim?

1. Servis

2. Yoğun bakım ünitesi

3. Yeni doğan yoğun bakım ünitesi

4. Yanık ünitesi

1. Çalıştığınız birimde hemşirelik ile ilgili güncel bilgiler hemşirelik bakımına yansıtılıyor mu?

1. Evet 2. Hayır

1. Hemşirelik ile ilgili herhangi bir dernek üyeliğiniz var mı?

1. Evet 2. Hayır

8) Evet ise?.......

1. Hemşirelik mesleği ile ilgili herhangi bir bilimsel yayın veya dergi okuyor musunuz?

1. Evet 2. Hayır

10) Evet ise?..........

11) Hemşirelik ile ilgili herhangi bir bilimsel toplantı veya kongreye katıldınız mı?

1. Evet 2. Hayır

12) Evet ise?.......

13) Hemşirelik ile ilgili sertifikalı kursa katıldınız mı?

 1. Evet 2. Hayır

14) Evet ise?........

15) Hemşirelik ile ilgili herhangi bir araştırma yaptınız mı?

 1. Evet 2. Hayır

16) Evet ise?..............

17) Kanıta dayalı hemşirelik uygulaması kavramından ne anlıyorsunuz ?

 ………………………………………………………………………………

18) Kliniğinizde kanıta dayalı hemşirelik uygulamalarını kullanıyor musunuz?

 1.Evet 2. Hayır

19) Evet ise hangi uygulamaları kullanıyorsunuz?

…………………………………………………………….

20) Bu uygulamalar için eğitim aldınız mı?

 1. Evet 2. Hayır

**EK II.**

**KANITA DAYALI HEMŞİRELİĞE YÖNELİK TUTUM ÖLÇEĞİ**

(1= Hiç katılmıyorum, 2= Katılmıyorum, 3= Biraz katılıyorum, 4= Katılıyorum, 5=Tamamen katılıyorum)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Madde | Hiç katılmıyorum | Katılmıyorum | Biraz katılıyorum | Katılıyorum | Tamamen katılıyorum |
| 1 | Kanıta dayalı hemşireliğin, hemşireliğin günlük uygulamalarının önemli bir parçası olmasından memnun olurum. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2 | Uyguladığım bakımla ilgili güçlü bilimsel kanıt bulmaktan memnun olurum. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3 | Kanıta dayalı bakım vermek, günlük çalışmalarımı olumsuz etkiler. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4 | Kanıta dayalı hemşireliği uygulamak, profesyonel/mesleki önceliklerim arasında değildir. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5 | İşimde/mesleğimde, kanıta dayalı hemşireliği uygulamak için çaba göstermeye hazırım. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6 | Boş zamanımı, kanıta dayalı hemşireliği öğrenmek için harcamaya karşıyım. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7 | Boş zamanımı, kanıta dayalı hemşireliği öğrenmek için harcamaya karşıyım. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8 | Hemşirelik araştırmalarının sonuçlarından öğrendiğim bilgiyi dikkate almam. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9 | Kanıta dayalı hemşireliği çalışmalarımda kullanmak istiyorum/isterdim. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 10 | Sağlık bilimlerindeki araştırmalar, klinik hemşirelik uygulamaları için önemli değildir. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 11 | Klinik kanıta dayalı hemşirelik rehberlerinin özenli bir şekilde oluşturulması için işbirliği yapmaya hazırım. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 12 | Bilimsel makaleleri okumaktan sıkılırım. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 13 | Kanıta dayalı hemşireliğin klinik hemşirelik uygulamalarında önemli bir rolü olmalıdır. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 14 | Kanıta dayalı hemşirelik uygulamaları, verilen bakımın standartlaşmasına yardım eder. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 15 | Kanıta dayalı hemşirelik uygulamalarını, çalışmalarıma entegre etmekten hoşlanmam. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |