

الفصل الرابع

الإجراءات المنهجية للدراسة

أولا . مجالات الدراسة

ثانيا . منهج الدراسة

ثالثا . أدوات جمع البيانات

رابعا . العينة وكيفية اختيارها

تمهيد

انطلاقاً من الخلفية النظرية السوسيولوجية التي اعتمدنا عليها في إنجاز هذا البحث سوف نتناول في هذا الفصل الجانب المنهجي للدراسة، فالبحث الاجتماعي لا يتمثل في جمع التراث النظري والإطلاع على البحوث والدراسات التي تناولت المشكلة فقط، وإنما اعتمدها على العمل الميداني الذي يمكن الباحث من جمع المعلومات من المجتمع الذي يقوم بدراسته، فمحاولة إثبات الدراسة النظرية بالدراسة العلمية الميدانية من أهم مساعي البحث العلمي لملء الفجوة القائمة بين النظرية والواقع بغية تحقيق أهداف الدراسة والإجابة على تساؤلات الإشكالية من خلال مجموعة من الأدوات والإجراءات التي تساعدنا في جمع المعلومات عن الواقع مكان الدراسة وهذا ما سنحاول تناوله في هذا الفصل بدءاً من:

أولاً: مجالات الدراسة

1. المجال المكاني: التعرف بالوحدة مجال الدراسة

تم إجراء البحث الميداني على مستوى مستشفى بشير بن ناصر، دشن في 13 أبريل 1986، يقع في المنطقة الشرقية لمدينة بكرة بالعالية الشمالية.

والجدير بالذكر أن القطاع الصحي ببكرة بأكمله يحتوي على مجموعة من المجمعات والمراكز الصحية والوحدات العلاجية.

ويعمل على تقديم الخدمات للمريض في سائر الأيام ومحاولة تقديم الإرشادات والنصائح الصحية للوقاية قبل العلاج.

• الهيكل التنظيمي للمستشفى

يتكون المستشفى من ثلاث مستويات للسلطة، حيث يظهر في الهيكل التنظيمي (أنظر الشكل رقم 01 من الملحق).

1. الإدارة العامة

وتوكل لها مهمة الإدارة الرئيسية والعامة للمؤسسة، حيث تعتبر المستوى الأعلى للإشراف ومختلف مهام التنسيق بين بقية المصالح، وذلك بمساعدة مكاتبين.

أ. مكتب الاتصال والتنظيم الإداري

يتمثل دوره في تنسيق مختلف أقسام المؤسسة وتسيير جميع الاتصالات المتعلقة بالوحدات التنظيمية والإدارة العليا.

ب. مكتب النظام العام

يعمل على متابعة ومراقبة سير النظام العام ومدى تطبيقه على أرض الواقع وتكافؤ النظام والأهداف الموضوع لأجلها.

2. مساعد مدير مكلف بإدارة الوسائل

يقوم بتنظيم عمل المكاتب والتأكد من صلاحية وتأهيل العاملين والظروف الخاصة بهم وحل مشاكلهم ومنازعاتهم وكذا الميزانيات الخاصة بالوحدة عن طريق 03 مكاتب.

أ. مكتب تسيير الموارد البشرية والمنازعات

يهتم بكل الشؤون الاجتماعية و العملية وكل ما يتعلق بظروف العمل وتوفير الشروط الحسنة للعمال وكذا السير العملي لقانون العمل.

ب. مكتب الميزانية والمحاسبة

يهتم بتسجيل العمليات المالية والمحاسبة، بحيث يعطي الصورة الواضحة للوضع المحاسبي والمالي للمؤسسة ومتابعة المصاريف والمدخلات والمخرجات لوضع الميزانيات العامة (مصاريف، مرتبات، مواد ولوازم...)

ج. مكتب تكاليف الصحة

يختص بنوع خاص من التكاليف وهي التكاليف الصحية، لأنها الأهم في الوحدة ومراجعتها محاسبيا ومعرفة مستواها ومدى كفاءتها في تقديم الخدمات

3. مساعد مدير مكلف بالمصالح الاقتصادية والمنشآت والتجهيزات

مكلف بإدارة المصالح الاقتصادية والعمل على تسيير المنشآت والتجهيزات والتزود بالعتاد اللازم بها والمنشآت الجديدة ويتفرع عنه مكاتبين:

أ. مكتب الهياكل والتجهيزات والصيانة.**ب. مكتب المصالح الاقتصادية.****4. مساعد مكلف بالنشاطات الصحية**

تتمثل معظم مهامه ضمن النشاط الصحي، أي تنظيم عمليات العلاج والوقاية وأيضا تنظيم عمليات الاستقبال والإعلام ومكتب الدخول، أي عملية التنسيق بين جميع هذه العمليات الصحية من بداية العملية إلى نهايتها وتسييرها لكي تصل إلى صاحب الخدمة على أكمل وجه، لذلك تنفرع هذه النشاطات وتستند إلى مكاتب خاصة بها:

أ. مكتب الوقاية

يهتم بالعمليات الوقائية والإعلام بمختلف الدورات الوقائية الإجبارية.

ب. مكتب تنظيم وتقييم نشاطات العلاج

ج. مكتب الاستقبال والتوجيه

تقديم التعليمات وتوجيه المرضى إلى المصالح العلاجية الخاصة بهم، أي تقديم الخدمات ما قبل العلاج.

د. مكتب الدخول

تسجيل المرضى الداخليين والخارجين وتقديم غرف العلاج. ويحتوي مستشفى بشير بن ناصر على المصالح التالية:

* مصلحة جراحة الأطفال

* الرعاية المركزة

* مصلحة جراحة النساء

* الاستعجالات الطبية الجراحية

* مصلحة جراحة الرجال

* الصيدلانية

* أمراض الأنف الأذن والحنجرة

* أمراض النساء

* تصفية الدم

* مركز متابعة سرطان عنق الرحم

* المخبر وحقن الدم

* مخبر

* مصلحة جراحة العظام

* قسم الأشعة

* قسم الولادة

ويوضح الجدول التالي عدد الإستشفاءات والأسرة، الوفيات، عدد أيام الاستشفاء في مستشفى

بشير بن ناصر

جدول رقم (04) يوضح عدد الأسرة والاستشفاءات في مستشفى بشير بن ناصر

عدد الأسر	عدد الاستشفاءات	عدد الوفيات	عدد أيام الاستشفاء	نسبة الوفيات	متوسط المدة الزمنية الاستشفائية	نسبة استغلال الأسرة %
240	16311	391	35213	2,39	2,75	40,75

المصدر: مديرية الصحة والسكان.

2. المجال الزمني للدراسة

يتضمن المجال الزمني الفترة التي نزلنا فيها إلى الميدان، ومن المعروف أن هذه الفترة تتوقف على نوعية الدراسة وأهدافها، وعليه فقد تمت الدراسة الميدانية على فترات متفاوتة توزعت كالتالي:

2-1. المرحلة الأولى: الدراسة الاستطلاعية

أين تمت الزيارة الاستطلاعية لمديرية الصحة والسكان، حيث مثلت المرحلة الأولى من دراستنا الميدانية والتي غايتها التعرف على الواقع الميداني للبحث قبل الخوض في تفاصيله وإزالة اللبس على بعض النقاط الغامضة فيما يتعلق بالمفاهيم المستعملة، بحيث يتسنى لنا من خلال هذه المبادرة التعرف عن قرب على مختلف مصالحها والتي من بينها مصلحة التكوين المتواصل.

كما قمنا بإجراء مقابلات مع بعض المسؤولين فيها ومعرفة مسؤولياتهم بها، وقمنا بطرح عدة أسئلة لهم تتعلق بعملية التكوين المتواصل داخل هذه المديرية وتمت في شهر أبريل 2005.

2-2. المرحلة الثانية :

واستغرقت 15 يوما قمنا فيها أولاً بزيارة مستشفى بشير بن ناصر وإجراء بعض المقابلات ثم تطبيق الاستمارة التجريبية على 10 موظفا بالمستشفى، ومن خلال المعلومات الهامة التي استقينها من الميدان، ومن خلال أيضا التدخلات الهامة لبعض الموظفين استطعنا تعديل الاستمارة لتصبح في شكلها النهائي.

3-2. المرحلة الثالثة :

وقد استغرق تطبيق الاستمارة من 2006-02-07 إلى 2006-03-02 للحصول على المعلومات المطلوبة.

3. المجال البشري

حسب موضوع البحث وإشكاليته، فإن مجتمع الدراسة يشمل الأفراد المشاركين في دورات تكوينية التي قام بها المستشفى ولم يشمل التكوين الذي يحضره الأفراد لالتحاق بمنصب عمل أولي أو الأفراد الذين لم يشاركوا في أي برنامج تكويني.

ويضم مستشفى بشير بن ناصر مجموعة من فئات والأسلاك تتمثل في:

◀ السلك الطبي.

◀ السلك الشبه طبي.

◀ السلك الإداري.

◀ سلك التقنيين والمهنيين.

وقد استثنينا في بحثنا الفئة الأخيرة (التقنيين والمهنيين) لاعتبارات عدة منها أننا لم نجد تكويناً خاصاً لهذه الفئة، كما أنها لا تخدم تساؤلات بحثنا.

ومنه فإن مجتمع دراستنا يشمل الفئات التالية والموزعة على مختلف الأقسام والمصالح.

جدول رقم (05) يوضح تعداد المناصب المشغولة في مستشفى بشير بن ناصر حتى

2005.12.30

العدد	الرتبة	السلك
16	ممارس اخصائي	السلك الطبي
22	طبيب عام	
01	صيدلي عام	
01	جراح أسنان	
14	المجموع	
24	عون طبي في التخدير	السلك الشبه طبي
53	قابلة	
17	ممرض رئيسي	
173	ممرض حاصل على ش. د	
22	ممرض مؤهل	
01	مساعد تمريض	
60	محضر صيدلي	
14	مشغل أجهزة أشعة	
02	تقني في علم الأوبئة	
24	مخبري	
01	أخصائي في علم النفس العيادي	
01	مساعدة اجتماعية	

338	المجموع	
08	متصرف إداري	السلك الإداري
16	مساعد إداري	
11	محاسب إداري	
01	عون راقن	
01	عون مكتب	
38	المجموع	
416	المجموع الكلي	

المصدر: المديرية الفرعية لإدارة الوسائل بمستشفى بشير بن ناصر.

ثانياً: منهج الدراسة

لم يعد الأساس في التقدم العلمي هو الحصول على كم معرفي أكثر، وإنما الأساس هو الوسيلة التي تمكننا من الحصول على هذا الكم واستثماره في أقصر وقت ممكن وبأبسط الجهود، والوسيلة في ذلك هي المنهج العلمي بكل معطياته⁽¹⁾، فكل دراسة أو بحث علمي لابد أن يقوم على منهج معين حتى يتمكن الباحث من الوصول إلى نتائج علمية موضوعية ودقيقة، ويعرف المنهج على أنه <<الطريق الذي يسلكه الباحث للوصول إلى الغاية المنشودة >>.

ونظراً لطبيعة الموضوع " دور التكوين المتواصل في تنمية الموارد البشرية" فإن المنهج المستخدم هو المنهج الوصفي.

يعرف حمد سليمان المشوخي المنهج الوصفي بأنه << المنهج المتبع لدراسة وإيضاح خصائص الظاهرة أو حالة معينة كما هي كائنة في الواقع وتفسيرها وتحديد علاقاتها في إطار ظواهرها والمتغيرات المحيطة بها، بالإضافة إلى الإحداثيات التي تقود إلى تعميمات متباينة >>⁽²⁾ ويعد المنهج الوصفي أكثر مناهج البحث ملائمة للواقع الاجتماعي كسبيل لفهم ظواهر واستخلاص سماته ويأتي على مرحلتين:

(1) احمد عميراي، مراحل الضوابط المنهجية لإعداد بحث، الباحث الاجتماعي، العدد 01، جامعة منتوري، قسنطينة دون تاريخ نشر، ص 96.

(2) حمد سليمان، تقنيات ومناهج البحث العلمي، دار المعرفة الجامعية، مصر، 2002، ص 177.

- **المرحلة الأولى:** مرحلة الاستكشاف والصيغة التي تحتوي بدورها على ثلاث خطوات وهي تلخيص تراث العلوم الاجتماعية فيما يتعلق بموضوع البحث والاستناد إلى ذوي الخبرة العلمية للدراسة، ثم تحليل بعض الحالات التي تزيد من استبصارنا بالمشكلة وتلقي الضوء عليها.
 - **أما المرحلة الثانية:** فهي مرحلة التشخيص والوصف، وذلك بتحليل البيانات والمعلومات التي تم جمعها تحليلًا يؤدي إلى اكتشاف العلاقة بين المتغيرات وتقديم تفسيرًا ملائم لها. (3)
- وقد اعتمدنا على المنهج الوصفي لأن هذا البحث ينطلق من معرفة الدور الذي يلعبه التكوين المتواصل في تنمية الموارد البشرية والبحث عن واقع التكوين المتواصل داخل المؤسسة الصحية وما هي أهدافه ومعيقاته.

ثالثًا: الأدوات المنهجية المستخدمة في جمع البيانات

تعرف الأدوات المنهجية، بأنها وسائل جمع البيانات حول الظاهرة المدروسة، فاستعمال منهج معين في أي بحث يتطلب من الباحث الاستعانة بأدوات ووسائل مساعدة ومناسبة تمكنه من الوصول إلى المعلومات اللازمة والتي يستطيع بواسطتها معرفة واقع أو ميدان الدراسة، والواقع أن اعتماد الباحث على منهج معين هو الذي يحدد نوع الأدوات التي يستعين بها في جمع هذه البيانات. (1)

إن اختيار هذه الأدوات المنهجية لا يتم بشكل عفوي، وإنما تأتي بمراعاة نقاط من أهمها:

- ◀ ميدان أو تخصص الباحث.
- ◀ نوعية مجتمع الدراسة.
- ◀ الظروف والملابسات التي تحيط بالموضوع. (2)
- ◀ موضوع البحث وطبيعته. (3)

وبالنسبة لهذا البحث فقد تمت الاستعانة بالأدوات المنهجية التالية:

1. المقابلة

(3) محمد محمد قاسم، المدخل إلى مناهج البحث العلمي، دار المعرفة الجامعية، مصر، 2003، ص 60.

(1) سيد علي شيتا، المنهج العلمي والعلوم الاجتماعية، مكتبة الأشعة الفنية، مصر، 1997، ص 31.

(2) محمد مسلم، منهجية البحث العلمي، الطبعة 02، دار العرب للنشر والتوزيع، وهران، الجزائر، 2004، ص 40.

(3) سعيد ناصف، محاضرات في تصميم البحوث الاجتماعية وتنفيذها، مكتبة وهران الشرق، الجزائر، 1997، ص 31.

تعد المقابلة استبانة شفوية يقوم من خلالها الباحث بجمع معلومات بطريقة شفوية مباشرة من المفحوص.

وتعرف بأنها >> تفاعل لفظي يتم بين شخصين في موقف مواجهة، حيث يحاول أحدهما (وهو القائم) بالمقابلة أن يستثير بعض المعلومات أو التغيرات لدى المبحوث <<. (4)

وتم استخدام المقابلة الحرة أو غير المقننة وهي التي لا تكون الأسئلة موضوعة مسبقاً، بل يطرح الباحث سؤالاً عاماً حول مشكلة البحث ومن خلال إجابة المبحوث يتسلسل في طرح الأسئلة الأخرى.

واستخدماً هذا النوع من المقابلة مع كل من:

- ◀ مدير التكوين المتواصل للأطباء للقطاع الصحي بسكرة.
 - ◀ مدير التكوين المتواصل للشبه طبي للقطاع الصحي بسكرة.
 - ◀ مدير التكوين المتواصل للإداريين للقطاع الصحي بسكرة.
 - ◀ مدير خلية التكوين المتواصل للقطاع الصحي بسكرة.
- كما استخدمنا هذه الأداة مع بعض أفراد العينة بغرض شرح بنود الاستمارة.

2. الملاحظة

هي أداة لجمع البيانات، بها ينفذ المنهج الوصفي، تعمل على توجيه الانتباه والإدراك إلى ظاهرة أو حادثة معينة أو شيء ما بهدف الكشف عن أساليب الظاهرة وقوانينها. (1)

وفي ضوء إشكالية البحث وأهدافه استخدمنا الملاحظة البسيطة المباشرة كأداة لاستقصاء الحقائق من الواقع بالمتابعة والمشاهدة والتي يصعب الكشف عنها من خلال الاستبيان أو المقابلة حيث مكنتنا هذه الأداة من الكشف عن بعض المواقف والنشاطات اليومية والعلاقات الاجتماعية والوقوف على سلوك بعض الأفراد في أماكن عملهم، إذ تبرز حقيقة تصرفاتهم وردود الأفعال وطبيعة العلاقات الاجتماعية.

3. الاستبيان

(4). فوزي غرابية وآخرون، أساليب البحث العلمي في العلوم الاجتماعية والإنسانية، الطبعة 03، دار وائل، عمان 2002، ص 61.

(1). سامي ملحم، مناهج البحث في التربية وعلم النفس، دار المسيرة للنشر والتوزيع، الأردن، 2000، ص 226.

ويعرف بأنه >> أداة لجمع المعلومات المتعلقة بموضوع البحث عن طريق استمارة معينة تحتوي على عدد من الأسئلة مرتبطة بأسلوب منطقي مناسب، يجري توزيعها على أشخاص معينين لتعبئتها <<(2).

وقد جرت العادة في تصميم استمارة البحث أن تحصر العناصر الرئيسية التي يتشكل منها محتوى موضوع الدراسة في شكل أبعاد ومحاور.

وبناء عليه تمت صياغة الاستبيان التجريبي الذي طبق في الميدان على 10 من أفراد العينة لمعرفة مدى استجابة المبحوثين للأسئلة الموضوعية فيه وكشف العيوب والسلبيات والتي يجب تلافيها وأثناء هذه المرحلة وجدنا أن هناك بعض الأسئلة التي لا تصلح حيث تم إلغائها، والبعض الآخر يجب تعديله نظرا لعدم فهم المبحوثين له وإعادة صياغته بطريقة أوضح والبعض الآخر لم يجر عليه أي تعديل، كما تمت إضافة بعض الأسئلة التي لم ترد في الاستبيان.

وللتأكد من صدق الاستبيان تم عرضه على مجموعة من الأساتذة من ذوي الاختصاص في قسم علم الاجتماع لإبداء الملاحظات والرأي فيها.

وقد شمل الاستبيان مجموعة من الأسئلة تقيس الأبعاد (انظر ملحق رقم(02)):

• أسئلة حول البيانات الشخصية

وتتضمن 08 أسئلة من 01 إلى 08

وهي عبارة عن بيانات تتعلق بالخصائص العامة للعينة من حيث الجنس والسن، الحالة العائلية والمستوى التعليمي والتصنيف في سلم التنظيم، الأقدمية في المؤسسة.

• أسئلة حول برامج التكوين المتواصل

وتتضمن 09 أسئلة من 09 إلى 17.

تهدف إلى معرفة نوعية البرامج المقدمة للمتكونين.

• أسئلة حول أهداف التكوين المتواصل

وتتضمن 08 أسئلة من 18 إلى 25.

الهدف من هذا الجزء من الأسئلة هو تشخيص وضعية التكوين المتواصل وبيان أهدافه.

• أسئلة حول فعالية التكوين المتواصل

(2). يحي مصطفى عليان، عثمان محمد غنيم، مناهج وأساليب البحث العلمي النظرية والتطبيق، الطبعة 01، دار صفاء للنشر والتوزيع، عمان، 2000، ص 82.

تتمثل في 15 أسئلة من 26 إلى 41.

نحاول من خلال هذا الجزء من الاستبيان معرفة مستوى التكوين المتواصل والاستفادة المهنية للعامل، من برامج التكوين، وكذا دور التكوين في التكيف مع منصب العمل وأثره على تعديل السلوك المهني للعامل.

وقد تم التركيز على هذا الجزء لما له من أهمية في خدمة أغراض البحث.

وهذه الأسئلة تتشكل من أسئلة مغلقة ومحددة بإجابات اختيارية، وأخرى مفتوحة تترك للمبحوث التعبير عن رأيه بكل حرية.

4. السجلات والوثائق

تعتبر السجلات والوثائق من بين الأدوات التي يستعين بها الباحث في جميع البيانات التي تعينه في دراسته التي هو بصدد القيام بها.

ونظرا لأهمية الوثائق والسجلات في البحوث الاجتماعية والإنسانية للكشف عن بعض جوانب الموضوع التي يصعب ملاحظتها والكشف عنها عن طريق الوسائل السالفة الذكر، استخدمنا هذه الأداة للإطلاع على الكثير من البيانات والمعلومات التي تدخل في نطاق بحثنا كذلك التي تتعلق بمختلف الإحصائيات والتقارير.

5. الأساليب الإحصائية

اعتمدنا في هذه الدراسة على الأساليب الإحصائية التالية:

$$\frac{\text{التكرار} \times 100}{\text{مجموع التكرارات}} = \text{النسبة المئوية}$$

$$\frac{\text{التكرار} \times 100}{\text{مجموع التكرارات}} = \text{المتوسط الحسابي}$$

رابعا: العينة وكيفية اختيارها

حينما كان يصعب على الباحث أن يجمع بيانات دراسته عن طريق الحصر الشامل الذي يطبق على جميع أفراد المجتمع الأصلي فلا مفر من أن يلجأ إلى أسلوب المعاينة⁽¹⁾، وتعرف العينة بأنها >> ذلك النموذج من الأفراد أو الوحدات المختارة من مجتمع البحث بالطريقة العمدية أو العشوائية و الذي يمثل وحدات مجتمع البحث بالصفات الديموغرافية والاجتماعية والاقتصادية والثقافية والمهنية التي يهتم بها الباحث<<⁽²⁾، حيث تعتبر العينة وكيفية اختيارها أحد العناصر الجوهرية في بناء البحث، وإذا كانت العناية والدقة مطلوبين في عملية التخطيط للبحث وتصميمه من أجل الوصول إلى الهدف المحدد فإن هذين الشرطين يلزمان أيضا في اختيار جمهور البحث واختيار عينة.

وحسب موضوع البحث وشكاليته >> دور التكوين في تنمية الموارد البشرية في المؤسسة الصحية بالجزائر<< فقد تم اختيار العينة في هذا البحث بطريقة مقصودة عينة طبقية، وهي التي تتم باختيار عدد من الوحدات من مجتمع مقسم إلى طبقات، بحيث تكون الطبقات غير متداخلة، وتكون المفردات ضمن الطبقة الواحدة متجانسة، بينما هناك فروق بين الطبقات.⁽³⁾

وقد تم اختيار عينة البحث على أساس ثلاث فئات مهنية:

◀ فئة الأطباء

◀ فئة الشبه طبيين.

◀ فئة الإداريين.

والذين شاركوا أثناء عملهم بالمستشفى في دورات للتكوين المتواصل سواء داخل المؤسسة في مدرسة التكوين الشبه طبي أو خارجها.

وبما أن خلية التكوين المتواصل وإدارة المستشفى لا يتوفر على قائمة خاصة تضم عدد وأسماء المشاركين في الدورات التكوينية، بالخصوص الدورات القصيرة والمتوسطة المدى، فقد تمت الاستعانة بأفراد من خلية التكوين المتواصل وإدارة الوسائل من أجل توزيع الاستمارات على أفراد العينة.

وشملت عينة بحثنا 95 مبحوثا، وهو ما يعني أنها ممثلة للمجتمع الأصلي بنسبة 22,83%

(1). يحي مصطفى عليان، عثمان محمد غنيم، مناهج وأساليب البحث العلمي، الطبعة 01، دارصفاء للنشر، عمان، 2000، ص 62.

(2). حسان محمد الحسين، موسوعة علم الاجتماع، الطبعة 01، الدار العربية للموسوعات، بيروت، 1999، ص 331

(3). عبد الرزاق أمين أبو شعر، العينات وتطبيقها في البحوث الاجتماعية، معهد الإدارة العامة للبحوث، الرياض، 1997، ص 141.

وقد تم استنباط ذلك كما يلي: $\frac{100 \times 95}{416} = 22,83\%$ موزعة على الفئات كما يلي:

جدول رقم (06) يوضح عينة البحث وتوزيعها على مختلف الفئات المهنية بالمستشفى

النسبة	العينة المأخوذة	العدد الإجمالي	الفئات المهنية
40 %	16	40	أطباء
20 %	68	338	شبه طبيين
28 %	11	38	إداريين
22,83 %	95	416	المجموع

والملاحظ من خلال الجدول مايلي:

لقد تم ترجيح كفة العينة نحو الأطباء، ثم الإداريين، لما لها من دور في تحديد سياسة التكوين داخل المستشفى ولما لها أيضا من أثر على سير البحث والسهولة في تطبيق الاستبيان ووسائل البحث

إلا أن هذا لا يعني إهمال فئة الشبه طبيين أو انه ليس لديها دور أو أثر على التحليل وسير البحث، فقد تم تحديد عينة الشبه طبيين بـ 20% من مجتمعها الأصلي.

و تم اختيار العينة داخل كل فئة بطريقة عشوائية، حيث تعطي جميع وحدات مجتمع البحث فرصة متساوية للاختيار.