

بررسی موانع بکارگیری نتایج تحقیقات از دیدگاه پرستاران بیمارستانهای آموزشی شهر فره آباد ۱۳۸۳

فاطمه ولی زاده^۱، فاطمه قاسمی^۱

۱- مربی، عضو هیات علمی، دانشکده پرستاری و مامایی خرم آباد، دانشگاه علوم پزشکی لرستان

افلاک / سال دوم / شماره ۵۴ و پاییز و زمستان ۸۵

چکیده

مقدمه و هدف: گسترش و پیشرفت علم پرستاری در طی چند دهه اخیر قابل توجه بوده و تحقیقات بسیار زیادی در مورد روشهای مختلف مراقبت از بیماران انجام شده که مفید و مؤثر بودنشان در تحقیقات متعدد به اثبات رسیده است، اما بسیاری از آنها مورد استفاده پرستاران بالینی قرار نگرفته و بسیاری از اقدامات مراقبتی هنوز هم به صورت مرسوم و سنتی انجام می شوند. هدف این مطالعه تعیین موانع بکارگیری نتایج تحقیقات پرستاری از دیدگاه پرستاران بیمارستانهای آموزشی خرم آباد بود.

مواد و روش ها: این تحقیق یک مطالعه توصیفی- مقطعی است. نمونه شامل ۹۴ پرستار کارشناس بود که به صورت در دسترس و داوطلبانه انتخاب شدند. ابزار جمع آوری اطلاعات پرسشنامه ای مشتمل بر دو بخش بود. برگه مشخصات فردی و پرسشنامه موانع بکارگیری نتایج تحقیقات فونک که روایی آن به روش اعتبار محتوی و پایایی آن با روش همبستگی درونی انجام شد. پرسشنامه به صورت خود ابقایی توسط واحدهای مورد پژوهش تکمیل و نتایج با آزمونهای آمار توصیفی و آزمون مجذور کای با استفاده از نرم افزار SPSS ver 11 تجزیه تحلیل شد.

یافته ها: مهمترین موانع گزارش شده توسط واحدهای مورد پژوهش فقدان امکانات کافی (۹۶٪)، عدم همکاری مدیران (۹۱٪)، فقدان وقت کافی جهت اجرای نتایج (۸۹٪)، عدم آشنایی پرستار با روش تحقیق (۸۵٪)، عدم دسترسی به همکاران آشنا با تحقیق جهت مشورت با آنها (۸۳٪) و... گزارش شدند.

نتیجه گیری: بر اساس یافته های پژوهش، مهمترین موانع بکارگیری نتایج تحقیقات پرستاری مربوط به سازمان و محیط کار و بعد از آن موانع مربوط به آگاهی پرستار از روش تحقیق بودند. لذا پیشنهاد می شود متصدیان و مدیران پرستاری با اتخاذ تدابیری چون ایجاد یک یا چند پست سازمانی تحت عنوان پرستار تحقیق در بیمارستانها، کاهش ساعات کار پرستاران به ازای شرکت یا اجرای نتایج تحقیقات، لحاظ کردن اهمیت بیشتر برای شرکت در تحقیق یا لحاظ نمودن اجرای تحقیق در ارزشیابی سالانه پرستاران، اجباری کردن انجام یک تحقیق در پایان تحصیل... اقدامات موثری را جهت پرستاری تحقیق محور انجام دهند تا هم هزینه و وقت صرف شده برای انجام تحقیقات هدر نرود و هم با ایجاد تغییر و پویایی در ارائه مراقبتهای پرستاری به افزایش ارزش و اعتبار پرستاری در جامعه به عنوان یک حرفه علمی کمک کنند.

واژه های کلیدی: نتایج تحقیق پرستاری، بکارگیری نتایج، موانع

مقدمه

زیرا، از یک طرف هزینه و زمان صرف شده برای تحقیقات هدر رفته و از طرف دیگر به علت عدم تغییر و پویایی، پرستاری از شکل یک حرفه علمی خارج شده و قادر به ارائه مراقبت‌های بهداشتی مطلوب به جامعه نخواهد بود. ارزش و اعتبار حرفه پرستاری در جامعه از بین خواهد رفت (۷).

مطالعات نشان داده پرستاران بالینی نیاز به حمایت بیشتری داشته و لازم است برای استفاده از تحقیقات پرستاری راهنمایی شوند، تا فاصله بین آموزش نظری و عملکرد بالینی کاهش یابد (۸). در بررسی‌های عملی (۱۹۹۹) روی پرستاران امریکایی، برخی عوامل تسهیل کننده استفاده از نتایج تحقیقات پرستاری دسترسی به منابع، تعهد رهبری و داشتن فرهنگ سازمانی حمایت کننده عنوان شد (۹). بوکنال^۲ و همکاران (۱۹۹۹) در مطالعه بر روی پرستاران استرالیایی به این نتیجه دست یافتند که پرستاران توانایی کافی برای ارزشیابی تحقیقات را نداشته و از حمایت سازمانی و تعهد مدیریتی به منظور پرستاری مبتنی بر نتایج تحقیق برخوردار نیستند (۱۰). همچنین، در مطالعه پرستاران سوئدی مشکلات رهبری و سازمانی از دسته موانع به کارگیری یافته‌های تحقیق عنوان شد و محققین نتیجه گرفتند که مشکلات مرتبط به ارتقاء عملکرد پرستاری مبتنی بر نتایج تحقیق، مسایل پیچیده‌ای هستند که نیاز به تلاش‌های آموزشی و سازمانی دارند (۱۱).

در کشور ما سیاستها و قوانین مربوط به استفاده از نتایج تحقیقات در زمینه‌های مختلف (پرستاری، مامایی، بهداشتی و...) هنوز نامعلوم است. تعیین موانع بکارگیری نتایج تحقیقات در روشن کردن این مسائل و تدوین دستورالعمل‌های کلی در این

گسترش و پیشرفت علم پرستاری در طی چند دهه اخیر قابل توجه بوده و تعداد پرستاران دارای مدارج علمی ارزنده بطور مداوم در حال افزایش است. بی تردید، پرستاران برای ارائه یک مراقبت علمی و بالا بردن کیفیت پرستاری بایستی از نتایج تحقیقات آگاه شده و آنها را بکار گیرند (۱). طی ۳ دهه اخیر تحقیقات زیادی در زمینه پرستاری (مثل انواع روشهای کنترل درد، پیشگیری و درمان زخم فشاری، مراقبت از زخم و...) انجام شده که اعتبار آنها جهت استفاده در بالین به اثبات رسیده است، ولی هنوز بسیاری از آنها مورد استفاده قرار نمی‌گیرند به طوریکه بسیاری از اقدامات مراقبتی و تصمیم‌گیری‌های بالینی در پرستاری هنوز هم به صورت مرسوم و سنتی انجام شده و حتی پرستارانی که از نتایج تحقیقات جدید مطلع اند نیز به روش سنتی عمل میکنند (۲، ۳).

نتایج تحقیقات ه نشان می‌دهد که پرستاران بالینی اطلاع مناسبی از یافته‌های تحقیق نداشته و استفاده از یافته‌های تحقیق در عملکرد بالینی نسبتاً کم است. پرستاران غیرمطلع از تحقیق به کارگیری نتایج تحقیق را از ضروریات عملکرد پرستاری روزانه خود نمی‌دانند که این درک به عدم حمایت مدیریت نسبت داده شده است (۴). در ایران نیز، مثلاً در تحقیق زمان زاده در تبریز ۵۴/۷ درصد پرستاران شرکت کننده استفاده از نرمال سالین را جهت رقیق کردن ترشحات لوله تراشه از نظر علمی صحیح دانسته و از این روش استفاده می‌کردند در صورتیکه تحقیقات نشان داده که این عمل به علت افزایش شیوع عفونت ریوی (مهمترین علت مرگ بیماران بخش ویژه) غیر علمی و نادرست است (۵). این در حالی است که میتوان گفت مهمترین علت انجام تحقیقات پرستاری کاربرد نتایج آنها در مراقبت از بیماران است (۶). حتی می‌توان گفت اگر یافته‌های جدید حاصل از تحقیقات در مراقبت از بیماران مورد استفاده قرار نگیرد، در واقع انجام تحقیقات بی ارزش خواهد بود.

1. Omery

2. Bucknall

زمینه موثر خواهد بود در نهایت تعیین این موانع باعث تسهیل رسیدن به پرستاری تحقیق محور و علمی خواهد شد و مسئولان و مدیران پرستاری در حیطه های آموزشی و بالینی رابا نیازهای جامعه پرستاری در زمینه تحقیق و موانع بکارگیری آن آشنا نموده و می توانند جهت رفع این نیازها برنامه ریزی کنند.

مواد و روشها

پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی- مقطعی است که با هدف تعیین موانع بکارگیری نتایج تحقیقات پرستاری از دیدگاه پرستاران بالینی دانشگاه علوم پزشکی لرستان در سال ۱۳۸۳ انجام شده است. نمونه پژوهش شامل ۱۴۶ پرستار کارشناس شاغل در بیمارستانهای آموزشی شهر خرم آباد بود که به صورت تصادفی انتخاب و پرسشنامه بین آنها توزیع شد که ۹۴ پرسشنامه تکمیل و برگردانده شد، لذا تجزیه تحلیل نتایج براساس ۹۴ نمونه انجام شد.

ابزار جمع آوری اطلاعات پرسشنامه ای مشتمل بر دو بخش بود. بخش اول مربوط به اطلاعات فردی واحدهای مورد پژوهش شامل سن، جنس، سابقه کار، سابقه انجام تحقیق و سابقه گذراندن واحد روش تحقیق بود. بخش دوم شامل پرسشنامه موانع بود که با استفاده از پرسشنامه فونک^۱ و همکاران (۱۹۹۱) تهیه شده است (۱۲) که ۲۵ موانع به کارگیری نتایج تحقیقات را در چهار دسته (۱- آگاهی و نگرش پرستار، ۲- سازمان و محیط کار، ۳- نحوه انتشار و دسترسی به نتایج تحقیقات و ۴- ماهیت و کیفیت تحقیقات پرستاری مورد بررسی قرار می دهد و در مورد هر مانعی میزان موافقت پاسخ دهنده با تاثیر مانع مورد سؤال قرار می گیرد (بی تاثیر، تاثیر کم، تاثیر متوسط، تاثیر زیاد). به منظور تعیین روائی پرسشنامه از روش اعتبار محتوی و جهت تعیین پایایی آن از ضریب آلفای کرانباخ استفاده شد که همبستگی درونی ۴ قسمت با کل ابزار (۰/۸) بود. پرسشنامه به روش خودایفایی توسط پرستاران تکمیل شد. جهت تجزیه تحلیل نتایج تعداد

موردی که میزان تأثیر مانع توسط شرکت کنندگان متوسط یا زیاد ذکر شده برای هر مانع جداگانه محاسبه شده و به ترتیب رتبه در جداول توزیع فراوانی نشان داده شد. سپس اطلاعات جمع آوری شده با استفاده از کامپیوتر و نرم افزار SPSS ver 11 مورد بررسی قرار گرفتند.

یافته ها

نتایج پژوهش نشان داد، میانگین سنی واحدهای مورد پژوهش ۲۹/۵ (با دامنه ۲۳-۴۴ سال) و میانگین سابقه کار آنها ۶/۲ سال (با دامنه ۱-۲۳ سال) بود. ۸۳ درصد آنها زن و ۵۹/۶ درصد هیچ سابقه ای از گذراندن دوره آموزشی روش تحقیق یا شرکت در انجام یک تحقیق را ذکر نکرده بودند.

واحدهای مورد پژوهش مهمترین موانع مربوط به آگاهی و نگرش پرستاران در به کارگیری نتایج تحقیقات پرستاری را به ترتیب عدم آشنایی پرستار با روش تحقیق (۸۵٪)، فقدان همکاری آشنایان باروش تحقیق جهت مشورت با آنها (۸۳٪)، عدم آگاهی پرستاران از ارزش و اهمیت اجرای نتایج تحقیقات پرستاری (۷۴٪)، عدم احساس نیاز به تغییر عملکرد (۷۰٪)، عدم تمایل پرستار به اجرای ایده های جدید و تغییر در عملکرد (۶۵٪)، احساس بی فایده بودن اجرای نتایج تحقیقات برای پرستار (۶۲٪) و عدم احساس شایستگی برای ارزشیابی نتایج تحقیقات (۳۶٪) گزارش کردند.

واحدهای مورد پژوهش مهمترین موانع مربوط به سازمان و محیط کار را در به کارگیری نتایج تحقیقات پرستاری را به ترتیب فقدان امکانات کافی (۹۶٪)، عدم همکاری مدیران (۹۱٪)، عدم وقت کافی (۸۹٪)، عدم فرصت مطالعه (۸۷٪)، عدم حمایت همکاران پرستار (۸۰٪)، فقدان قدرت اجرایی (۷۹٪)، عدم همکاری پزشکان (۷۷٪) و احساس عدم تعمیم پذیری نتایج به محیط کار پرستار (۶۴٪) گزارش کردند.

1.Funk

بحث

واحدهای مورد پژوهش مهمترین موانع به کارگیری نتایج تحقیقات پرستاری مربوط به نحوه انتشار و دسترسی به نتایج تحقیقات پرستاری را به ترتیب عدم انتشار سریع مقالات مربوط به نتایج تحقیقات پرستاری (۸۱٪)، عدم دسترسی آسان به نتایج تحقیقات (۷۲٪)، واضح نبودن گزارشهای مربوط به نتایج تحقیقات (۶۰٪)، غیر قابل درک بودن نتایج آماری تحقیقات (۵۰٪) و انگلیسی بودن مقالات مربوط به تحقیقات پرستاری (۴۶٪) گزارش کردند.

واحدهای مورد پژوهش مهمترین موانع بکارگیری نتایج تحقیقات پرستاری را در دسته چهارم یعنی ماهیت و کیفیت تحقیقات پرستاری را به ترتیب کاربردی نبودن نتایج تحقیقات پرستاری (۷۹٪)، عدم پوشش جامع (تکرار) تحقیقات جهت اطمینان از صحیح بودن یافته ها (۷۲٪)، صحیح نبودن روش تحقیق در بسیاری از تحقیقات (۶۶٪)، وجود نتایج متضاد در تحقیقات مشابه (۵۴٪) و تردید در صحت نتایج تحقیقات (۴۰٪) گزارش کردند.

جدول شماره ۱ فراوانی موانع بکارگیری نتایج تحقیقات پرستاری را به صورت کلی بر حسب رتبه از دیدگاه واحدهای مورد پژوهش نشان می دهد بر اساس این جدول، از بین تمامی موانع (۲۵ سوال پرسشنامه) موانع مربوط به سازمان یا محیط کار یعنی فقدان امکانات کافی، عدم همکاری مدیران و عدم وقت کافی جهت اجرای نتایج تحقیقات به ترتیب مهمترین موانع در کل گزارش شدند.

آزمون آماری کای اسکور ارتباط معنی داری بین مشخصات فردی واحدهای مورد پژوهش (سن، سابقه کار، سابقه تحقیق، گذراندن دوره آموزشی) و میزان گزارش موانع نشان نداد.

1. Mishery

۲. Carrol

3. Kajermo

4. Hutchinson & Johnston

5. Griffiths

وجود وقت و منابع مالی، حمایت و تعهد مدیریت، در دسترس بودن مشاوران تحقیقی و داشتن ارتباط علمی با مراکز آکادمیک و دانشگاه ها و ارتباط نزدیک بین مؤسسات علمی و مراکز خدماتی پرستاری و... گزارش شده اند (۱۷، ۲۱، ۲۲، ۲۳، ۲۴). بر اساس نتایج پژوهش پیشنهادهای زیر جهت بهبود فرآیند بکارگیری نتایج تحقیقات پرستاری ارائه می شود:

- بیشتر کردن تعداد واحد روش تحقیق دوره آموزشی پرستاران، تادانشجویان پرستاری به صورت کاملتری با روش تحقیق و ارزش و اهمیت آن آشنا شوند.

- برگزاری کارگاههای روش تحقیق و دوره های بازآموزی روش تحقیق جهت پرستاران شاغل تا مهارت و آگاهی آنها در زمینه تحقیق افزایش یابد.

- اختصاص یک یا چند ردیف (پست) خاص تحت عنوان پرستار تحقیق در کلیه بیمارستانهای کشور که وظیفه آنها انجام تحقیق و گسترش نتایج تحقیقات باشد و سایر پرستاران رادراین زمینه راهنمایی کرده با برقراری برنامه های منظم جهت بحث در مورد نتایج تحقیقات به گسترش و ترویج تحقیق و استفاده از آن بپردازند.

- ایجاد نگرش مثبت به کاربرد تحقیق و استفاده از آن در حرفه در دانشجویان پرستاری توسط متصدیان آموزش پرستاری و شروع تحقیق و بکارگیری نتایج آن قبل از فارغ التحصیلی مثلاً شرکت دادن دانشجویان در فصلنامه، فراهم کردن امکانات چاپ و پرداخت حق تالیف، ترجمه و تحقیق به دانشجویان برای انجام کارهای ارزشمند و اجباری کردن تحقیق (فردی و گروهی) بعنوان پروژه می تواند در این زمینه موثر باشد.

نداشتن وقت و منابع کافی موانع اصلی در به کارگیری نتایج تحقیقات گزارش شد (۱۳، ۱۴، ۱۵، ۱۷). شاید اولین قدم برای کاربرد نتایج تحقیقات پرستاری دسترسی آسان به آنها، چاپ و انتشار نتایج تحقیقات در مجلاتی است که در دسترس باشد (۷). در تحقیق حاضر مانع مطرح شده در این مورد عدم انتشار سریع نتایج تحقیقات پرستاری، عدم دسترسی آسان به نتایج تحقیقات و واضح نبودن گزارشهای تحقیقی مهمترین موانع گزارش شدند. که این یافته ها با نتایج تحقیقات والش^۱ و همکاران (۱۹۹۷)، میشری (۱۹۹۷)، کاجرمو و همکاران (۱۹۹۸)، کارول و همکاران (۱۹۹۷) و پاتیراکی^۲ و همکاران (۲۰۰۴) مطابقت دارد (۱۳، ۱۴، ۱۵، ۱۹).

هامسلند و رولاند^۳ (۲۰۰۴) در مطالعه خود به لزوم افزایش دسترسی به متون تحقیقی اشاره کرده و تبحر در جستجوی مقالات و استفاده از پایگاه های اطلاعاتی را از عوامل تسهیل کننده در به کارگیری نتایج تحقیق دانستند (۲۰).

ماهیت تحقیقات انجام شده نیز در استفاده از نتایج آنها موثر است مثلاً ممکن است تحقیق مبتنی بر نیاز جامعه نبوده و یا طبق روشهای استاندارد انجام نشده باشد (۷). در این پژوهش، مهمترین موانع در این زمینه کاربردی نبودن نتایج تحقیقات پرستاری، عدم پوشش جامع (تکرار) تحقیقات پرستاری جهت اطمینان از صحیح بودن یافته ها و صحیح نبودن روش تحقیق در بعضی از تحقیقات ذکر شدند.

به طور کلی اینکه مهمترین موانع گزارش شده موانع مربوط به سازمان می باشد، نیاز به توجه بیشتر مدیران پرستاری دارد. دادن اختیار و استقلال و تامین تسهیلات لازم برای توانمند سازی پرستاران جهت ارائه مراقبت تحقیق محور از وظایف مهم مدیران سازمانی است. در مطالعات بسیاری عوامل تسهیل کننده استفاده از یافته های تحقیق در پرستاری آگاهی از فرایند تحقیق، داشتن تمایل و نگرش مثبت نسبت به تحقیق

1. Walsh

2. Patiraki

3. Hommelstad & Ruland

- کاهش ساعت کاری، تشویق به مطالعه در کتابخانه، اختصاص دادن زمان مطالعه در شیفت، پرداخت حق الزحمه مناسب به پرستاران محقق، بیشتر کردن تاثیر مثبت شرکت در تحقیق یا استفاده از نتایج تحقیق در ارزشیابی سالانه پرستاران، تجهیز کتابخانه بیمارستانها، ایجاد کتابخانه اختصاصی در بخش های مختلف، برگزاری جلسات ژورنال کلاب در بیمارستان ها، تشکیل گروه های ترجمه و تحقیق در بیمارستانها نیز در ایجاد نگرش مثبت در پرستاران و افزایش کاربرد یافته های تحقیقات پرستاری نقش موثری خواهد داشت.

- همچنین چاپ نتایج تحقیقات در مجلات در دسترس تر برای پرستاران به زبان ساده، انتشار نتایج تحقیقات به صورت خلاصه در تابلوهای هر بخش یا در جلسات، کنفرانس های هفتگی و یا تهیه و نصب پوستر در قسمت های مختلف بیمارستان، انجام تحقیق بر اساس نیازهای واقعی در جامعه و انتشار به موقع نتایج آنها می تواند در تحقیق محور کردن پرستاری نقش مهمی داشته باشند.

نتیجه گیری

بر اساس یافته های پژوهش مهمترین موانع به کارگیری نتایج تحقیقات پرستاری مربوط به سازمان و محیط کار و بعد از آن موانع مربوط به آگاهی پرستار از روش تحقیق بودند. لذا پیشنهاد می شود متصدیان و مدیران پرستاری با اتخاذ تدابیر منسب و اقدامات موثری را جهت پرستاری تحقیق محور انجام دهند تا هم هزینه و وقت صرف شده برای انجام تحقیقات به هدر نرود و هم با ایجاد تغییر و پویایی در ارائه مراقبتهای پرستاری به افزایش ارزش و اعتبار پرستاری در جامعه به عنوان یک حرفه علمی کمک کنند.

جدول شماره ۱: فراوانی موانع به کارگیری نتایج تحقیقات پرستاری از دیدگاه پرستاران بیمارستانهای آموزشی خرم آباد ۱۳۸۳ برحسب رتبه

ردیف	موانع بکارگیری نتایج تحقیقات	دسته بندی	تعداد موارد تأثیر متوسط و شدید	درصد
۱	فقدان امکانات کافی برای اجرای نتایج تحقیقات	سازمان و محیط کار	۹۰	۹۶
۲	عدم همکاری مدیران جهت اجرای نتایج تحقیقات	سازمان و محیط کار	۸۶	۹۱
۳	کمی وقت جهت اجرای نتایج تحقیقات	سازمان و محیط کار	۸۴	۸۹
۴	عدم فرصت مطالعه جهت خواندن نتایج تحقیقات	سازمان و محیط کار	۸۲	۸۷
۵	عدم آشنایی پرستار با روش تحقیق	آگاهی و نگرش پرستار	۸۰	۸۵
۶	فقدان همکاران آشنا با تحقیق جهت مشورت با آنها	آگاهی و نگرش پرستار	۷۸	۸۳
۷	عدم انتشار سریع مقالات مربوط به نتایج تحقیقات	نحوه انتشار و دسترسی	۷۶	۸۱
۸	عدم حمایت همکاران پرستار جهت اجرای نتایج تحقیقات	سازمان و محیط کار	۷۵	۸۰
۹	فقدان قدرت اجرایی پرستار جهت تغییر در عملکردهای مراقبتی	سازمان و محیط کار	۷۴	۷۹
۱۰	کاربردی نبودن نتایج تحقیقات پرستاری	ماهیت و کیفیت تحقیقات	۷۳	۷۸
۱۱	عدم همکاری پزشکان در اجرای نتایج تحقیقات	سازمان و محیط کار	۷۲	۷۷
۱۲	عدم آگاهی پرستار از ارزش و اهمیت اجرای تحقیقات	آگاهی و نگرش پرستار	۷۰	۷۴
۱۳	عدم تکرار کافی تحقیقات جهت اطمینان از صحیح بودن یافته ها	ماهیت و کیفیت تحقیقات	۶۸	۷۲
۱۴	عدم احساس نیاز به تغییر عملکرد	آگاهی و نگرش پرستار	۶۶	۷۰
۱۵	عدم دسترسی آسان به نتایج تحقیقات	نحوه انتشار و دسترسی	۶۴	۶۸
۱۶	صحیح نبودن روش تحقیق در بسیاری تحقیقات	ماهیت و کیفیت تحقیقات	۶۲	۶۶
۱۷	عدم تمایل پرستار به اجرای ایده های جدید و تغییر در عملکرد	آگاهی و نگرش پرستار	۶۱	۶۵
۱۸	احساس عدم تعمیم پذیری نتایج تحقیقات به محیط کار پرستار	سازمان و محیط کار	۶۰	۶۴
۱۹	احساس بی فایده بودن اجرای نتایج تحقیقات برای پرستار	آگاهی و نگرش پرستار	۵۹	۶۲
۲۰	واضح نبودن گزارشهای مربوط به نتایج تحقیقات	ماهیت و کیفیت تحقیقات	۵۷	۶۰
۲۱	وجود نتایج متضاد در تحقیقات مشابه	ماهیت و کیفیت تحقیقات	۵۱	۵۴
۲۲	غیر قابل درک بودن نتایج آماری تحقیقات	نحوه انتشار و دسترسی	۴۷	۵۰
۲۳	انگلیسی بودن مقالات مربوط به تحقیقات پرستاری	نحوه انتشار و دسترسی	۴۳	۴۶
۲۴	تردید در صحت نتایج تحقیقات	ماهیت و کیفیت تحقیقات	۳۸	۴۰
۲۵	احساس عدم شایستگی برای ارزشیابی نتایج تحقیقات	آگاهی و نگرش پرستار	۳۴	۳۶

منابع

1. Dempsey PA. and Dempsey AD. Using nursing research: process, critical evaluation, and utilization. 2000, 5th ed., Lippincott co, Baltimore USA. 252-253.
2. Tordoff C. From reserch to practice: A review of the literature. *Nursing standard online*, 1998; 12 (28): 24-7
۳. Jolley S. Raising research awareness: a strategy for nurses. *Nurs Stand* 2002;16 (33):33-9.
۴. Olade R. Strategic collaborative model for evidence-based, *Nursing Practice*. *Worldviews on Evidence-Based Nursing*. First quarter 2004: 60-68.
۵. زمان زاده و، ولی زاده ل. خلاصه مقالات همایش جامع پرستاری و مامایی دانشکده پرستاری مامایی و پیراپزشکی کرمانشاه، اسفند ۱۳۸۰، ص ۲۴.
۶. محمدی، ع. فصلنامه دانشکده پرستاری دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله (عج) سال اول، شماره یک، زمستان ۱۳۷۹، ص ۳۵-۴۰.
7. Polit, And Hungler BP. *Essentials of nursing research methods, appraisal and utilization* 2001, 5th ed, lippincott co, USA:430-454
8. Adamsen L, Larsen K, Bjerregaard L, etal. Danish research-active clinical nurses overcome barriers in research utilization. *Scand J Caring Sci* 2003;17(1):57-65.
9. Omery A. An appraisal of research utilization across the United States. *Journal of Nursing Management* 1999; 29(12): 50-56.
10. Bucknall T, Copnell B, Shannon K, etal. Evidence based practice: are critical care nurses ready for it? *Aust Crit Care* 2001;14(3):92-8.
11. Kajermo KN, Nordstrom G, Krusebrant A, etal. Nurses' experiences of research utilization within the framework of an educational programme. *J Clin Nurs* 2001;10(5) :671-81.
12. Funk SG, Champagne MT, Wiese RA, etal. Barriers: The barriers to research utilization scale. *Applied Nursing Research* 1991: 4: 39-45.
13. Meshery R. What do registered nurses and midwives feel and know about research. *Journal of Advanced Nursing* 1997: 25 (5) : 85-98.
14. Carroll DL, Greenwood R, Lynch KE, et al. Barriers and facilitators to the utilization of nursing research. *Clin nurse spec* 1997: 11 (5) : 207-12.
15. Kajermo KN, Nordstrom G, Krusebrant A. Barriers to and facilitators of research utilization, as perceived by a group of registered nurse in Sweden. *Journal of Advanced Nursing* 1998; 27: 798-807.
16. Hutchinson AM, Johnston L. Bridging the divide: a survey of nurses' opinions regarding barriers to, and facilitators of, research utilization in the practice setting. *Journal of Clinical Nursing* 2004; 13(3) : 304-315.
17. Griffiths JM, Bryar RM, Closs SJ, etal. Barriers to research implementation by community nurses. *Br J Community Nurs* 2001;6(10) :501-10.
18. Walsh M. How nurse perceive barriers to research implementation. *Nursing Standard*, 1997; 9: 11 (29) : 34-39.
19. Patiraki E, Karlou C, Papadopoulou D, et al. Barriers in implementing research findings in cancer care: the Greek registered nurses perceptions. *Eur J Oncol Nurs* 2004;8(3):245-56.

20. Hommelstad J, Ruland CM. Norwegian nurses' perceived barriers and facilitators to research use. *AORN J* 2004;79(3):621-34.
21. Rogers SE. A study of the utilization of research in practice and the influence of education. *Nurse Education Today* 2000; 20: 279-287.
22. Tsai SL. Nurses' participation and utilization of research in the Republic of China. *Int J Nurs Stud* 2000;37(5):435-44.
23. Olade RA. Attitudes and factors affecting research utilization. *Nurs Forum* 2003 ;38(4):5-15.
24. Retsas A. Barriers to using research evidence in nursing practice. *Journal of Advanced Nursing* 2000; 31(3): 599-606.

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.