نگرش نسبت به پژوهش و مواد انجام آن در مدیران پرستاری شاغل در بیمارستان‌های شهر کرمان در سال 1384

سیمین شریفی، سکینه محمد علیزاده

چکیده

زمینه و هدف: انجام پژوهش بکی از نشان‌های اساسی پرستاران بوده و مدیران پرستاری در این زمینه رسانه و پژوهش دارند. این نظریه به نظیر گلی مدیران پرستاری در امپرسن سیستم به فهم نسبت به تحقیق و نظرات بی‌پروازی می‌باشد. این تحقیق در بیمارستان‌های شهر کرمان بر روی 151 نفر انجام گرفت. کرج واردات داده‌ها از پرسشنامه پژوهش کرمان مربوط به زمان و پایبندی آن قبل از جمع آوری داده‌ها مورد نذارت قرار گرفت. استادها این مطالعه سه بخش سوالات و بررسی‌ها فردی، عبادات، نگرانی و مواد انجام پژوهش تهیه و تحلیل داده‌ها از نظر علمی مورد بررسی و پرداخته شد.

یافته‌ها: نتایج حاصل از انجام پژوهش نشان داد که میانگین سنی مدیران پرستاری 12/16 سال، تصدیق 94/4 درصد آن‌ها همسان و اکثریت این جامعه را زنان تشکیل داده بودند. 48 درصد مدیران بیشترین جواب‌های پژوهشی که در آن شرکت داشتند، "تحقیق در مورد رفتارهای پزشکی از نظر کنترل" بود. در همکاری 71 درصد مدیران پرستاری نسبت به تحقیق، کارنامه مربوط به تحقیق، بخشی از هفته‌های علمی مدیران مواد انجام تحقیق را از میانارایی گردید. 4/1 درصد مواد انجام تحقیق را "مکانیوتیک" کرده بودند. 49/6 درصد نظر نگرانی زمان قانونی برای انجام فعالیت‌های تحقیقی در سال‌های اخیر اعلام کرده بودند.

نتیجه‌گیری: در بررسی انجام فعالیت‌های پژوهشی در مدیران پرستاری مشخص کردیم که در اکثریت موارد مدیران در فعالیت‌های پژوهشی غیر بودند و بخش از هفته‌ها در مدیران مواد انجام تحقیق را نیز نداشت که میزان متوسط ارزیابی کرده بودند. نتایج کسب شده هشداری به سیستم آموزشی و مدیران پرستاری ارائه گردید که در صورت ادامه ای ای و وضعیت نقد پرستاران بالینی در تولید علم پرستاری کم بگردد خواهد بود که این امر در نهایت منجر به از دست داشتن هویت واقعی حرفه پرستاری خواهد شد.

کلید واژه‌ها: تکنیک‌پذیری در پرستاری – مدیران پرستاری

تاریخ دریافت: 8/12/87
تاریخ پذیرش: 8/2/88

1 مریم داشکه، پرستاری و سالاری زاهدی، زاهدان، ایران (مؤلف مسئول) شماره نسخه: 4330943234245-051-53
2 مریم گروه، کودکان، مرکز تحقیقات فیزیولوژی، دانشگاه علوم پزشکی کرمان، کرمان، ایران

نOTE: Email: sharifi @ zdmu.ac.ir

دریافت شده: 32 شماره 59 شهروند 1388، 51-61
سهیم شریفی و سکینه محمدعلیزاده
نگرش نسبت به پژوهش و موانع انجام آن در مدیران پرستاری...

مقادم

یکی از معیارهای مهم در حالی‌شدن هر رشته‌ای، علم و آکادمی است که آن را از سایر رشته‌ها متمایز می‌سازد. این چه مباحث متعددی برای کسب علم وجود دارد ولی تحقیق عینی ترین و قابل اعتقادترین ممنع برای کسب دانش است، حتی در مورد سایر فلورانس نایتگن نیز بر تمرکز انتقادی و پژوهش تأکید شده است. امروزه هم یکی از نقش‌های تمام پرستاران نقش پژوهشی می‌باشد، و از پرستاران در سطح بیماری انتقالی می‌توان در ویژه خواندن مقالات پژوهشی و تفسیر و کاربرد آن در محيط بالینی دانشی باشد.

یکی از اصول مهم ارتقاء حرفه‌ی پرستاری و مستندی‌زایی حرفه‌ای از آن ترکیب بررسی مدارک و شواهد علمی می‌باشد. اما شواهد موجود باید ان‌گل گردد. در جامعه مورد مطالعه کلیه مدیران پرستاری (اعم از مدیر خدمات پرستاری، سرپرست‌ها و سرپرست‌ها) شاغل در بیمارستان‌های شهر کرمان نسبت به تحقیق و نظارت نسبت به موانع انجام آن احراز گردید. جامعه مورد مطالعه کلیه مدیران برستاری در بیمارستان‌های شهر کرمان (اعم از دولتی، خصوصی و وابسته به ارگان‌ها) بودند. تعداد نمونه ۱۵۵ نفر در کل پژوهش مطالعه‌ی به‌شمار می‌آمد و واحدهای پژوهش تمامی به شرح کت در پژوهش نداشته‌اند از مطالعه حذف می‌شدند، در قسمتی که پرستار نامه‌ها مخدوش بود و یا تمام‌های پژوهش تمایل به شرکت در پژوهش نداشتند از مطالعه حذف می‌شدند. در قسمتی که پرستار نامه‌ها مخدوش بود در این بخش نه که می‌تواند محققین و هماهنگی این کار با تشکیل یکی از قسمت‌های کلیه‌ی پرستاری و توزیع شد که چنان مورد آن مخدوش بود که از مطالعه حذف شدند و دو مورد آن نیز عوام داده نشد. میزان باختر احتمال مدیران پرستاری بیمارستان حذف شد ۹۳ درصد و بدون احتمال ۹۶ درصد بود. کارآرایی داده‌ها توسط پرسشنامه‌ی پژوهشگر ساخته‌انجام شد که با استفاده از منابع و مراجع معتبر نپذیرش شده و شامل شناخت بود.

روش بررسی

این پژوهش یک مطالعه توصیفی است که به منظور بررسی نگرش مدیران پرستاری شاغل در بیمارستان‌های شهر کرمان نسبت به تحقیق و نظارت نسبت به موانع انجام آن احراز گردید. جامعه مورد مطالعه کلیه مدیران برستاری (اعم از مدیر خدمات پرستاری، سرپرست‌ها و سرپرست‌ها) شاغل در بیمارستان‌های شهر کرمان (اعم از دولتی، خصوصی و وابسته به ارگان‌ها) بودند. تعداد نمونه ۱۵۵ نفر در کل پژوهش مطالعه‌ی به‌شمار می‌آمد و واحدهای پژوهش تمامی به شرح کت در پژوهش نداشته‌اند از مطالعه حذف می‌شدند، در قسمتی که پرستار نامه‌ها مخدوش بود و یا تمام‌های پژوهش تمایل به شرکت در پژوهش نداشتند از مطالعه حذف می‌شدند. در قسمتی که پرستار نامه‌ها مخدوش بود در این بخش نه که می‌تواند محققین و هماهنگی این کار با تشکیل یکی از قسمت‌های کلیه‌ی پرستاری و توزیع شد که چنان مورد آن مخدوش بود که از مطالعه حذف شدند و دو مورد آن نیز عوام داده نشد. میزان باختر احتمال مدیران پرستاری بیمارستان حذف شد ۹۳ درصد و بدون احتمال ۹۶ درصد بود. کارآرایی داده‌ها توسط پرسشنامه‌ی پژوهشگر ساخته‌انجام شد که با استفاده از منابع و مراجع معتبر نپذیرش شده و شامل شناخت بود.

دیروز / سه شنبه ۵۹ / شهریورماه ۱۳۸۸

۵۲ نشريه پرستاری ايران
نگرش نسبت به پژوهش و مواد انجام آن در مدارس پرستاری ...  

سپین شریفی و سکینه مهدیعلیزاده

یافته‌ها

بر اساس نتایج حاصله، اکثریت مدیران مونت
(18/41) دارای مرکز تحقیصی لهستان
(9/49) و دارای سمت سرپرست (9/61) بودند. میانگین سنی آنها 39 (±4) سال بود.
در سمت‌های مدیریت 9/6 (±4) سال بود. بیشترین فعالیت‌های پژوهشی که مدیران پرستاری در آن
شرکت کرده بودند، "شرح در کارگاه‌های روش
تحقیق" (9/7) بود. "شرح در همایش‌های
پژوهش برگزار شده در شهر کرمان در سال دکتره" (7/2) بود.
کمترین فعالیت‌های پژوهشی که
مدیران پرستاری در آن شرکت کرده بودند، "طرحه
و تأثیر کتاب پرستاری" (4/1) بود.
"چاپ مقاله
تحقیقی در مجله پژوهش" (3/7)
بود.
(جدول شماره 1)

نتایج در مورد تعیین نگرش مدیران پرستاری نسبت به
تحقیق نشان داد که 8/18، اکثر مدیران پرستاری
پژوهش می‌بینند به پژوهش داشتنند. در بررسی عبارات
نشریه بیشترین موافقت با عبارات "مدیران پرستاری
زمانی را یاد صرف خواندن آن‌ها نتایج تحقیقات
پرستاری کندگان" (59/5) بود. بی‌بی‌اشتیرین
عبارتی که مدیران پرستاری نسبت به آن بیشتر به
نوشتار، به‌نظر بود (نی مخفف، نی مخفف) گزینه تجربه به تحقیق می‌آمد
(9/69±8/2) بود. بی‌بی‌اشتیرین میزان مخفیت‌های
موربی به عبارات "یا تحقیقات نیازی که در یک
نشریه مرتبط به خودشان در جمهوری
پژوهشی در زمینه علم پرستاری صورت می‌گیرد نیازی
به انجام تحقیقات در محیط‌های بالینی ما احساس
نمی‌شود" (6/1±8/21) بود.
(جدول شماره 2)
جدول شماره ۱- توزیع فعالیت‌های پژوهشی مدیران پرستاری شاغل در بیمارستان‌های شهر کرمان

<table>
<thead>
<tr>
<th>فعالیت‌های پژوهشی</th>
<th>بیلی</th>
<th>تعداد</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>شرکت در کلاس‌ها (کارگاه‌ها)</td>
<td>۶۲/۳</td>
<td>۵۶</td>
<td>۶%</td>
</tr>
<tr>
<td>شرکت در کلاس‌های آزمودن آمار</td>
<td>۵۰/۳</td>
<td>۱۴۴</td>
<td>۱۵%</td>
</tr>
<tr>
<td>شرکت در کلاس‌های آموزش اینترنتی</td>
<td>۴۳/۳</td>
<td>۱۰۷</td>
<td>۱۱%</td>
</tr>
<tr>
<td>شرکت در همایش‌های پژوهشی داخل شهر کرمان در سال کنونی</td>
<td>۴۳/۳</td>
<td>۸۸</td>
<td>۹%</td>
</tr>
<tr>
<td>شرکت در همایش‌های پژوهشی خارج از شهر کرمان در سال کنونی</td>
<td>۳۱/۶</td>
<td>۸۴/۸</td>
<td>۸۸/۹</td>
</tr>
<tr>
<td>آرشار در مجلات تخصصی پرستاری</td>
<td>۷/۹</td>
<td>۱۲۸</td>
<td>۱۳۸</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع آوری کمک‌های اطلاعات برای طرح‌های پژوهشی دیگران</td>
<td>۳۵/۴</td>
<td>۱۰۴/۸</td>
<td>۱۱۸/۸</td>
</tr>
<tr>
<td>همکاری اصلی در اجرای طرح‌های پژوهشی</td>
<td>۴/۱</td>
<td>۱۱۸</td>
<td>۱۱۸/۹</td>
</tr>
<tr>
<td>ارائه مقاله - مقالات پژوهشی در همایش‌ها</td>
<td>۲۵/۷</td>
<td>۱۴۵</td>
<td>۱۴۶/۹</td>
</tr>
<tr>
<td>پای مقاله - مقالات تخصصی در مجلات پژوهشی</td>
<td>۳/۲</td>
<td>۱۳۸/۳</td>
<td>۱۳۸/۳</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در مورد تبعیض موانع انجام تحقیق از دیدگاه مدیران پرستاری بیش از ۷۴ درصد موانع انجام تحقیق را زیاد بیان می‌کند. این‌طورکه در ۹۶/۴ درصد (درصد) مقاله (جدول شماره ۳) بود. در (جدول شماره ۳)

جدول شماره ۲- درصد پاسخ و برخی شاخص‌های مرکزی و پراکندگی پاسخ‌دهی به پرسیدن‌ا نگرش نسبت به تحقیق در مدیران پرستاری

<table>
<thead>
<tr>
<th>عبارت نگرش</th>
<th>موانع پاسخ‌دهی</th>
<th>موانع نه پاسخ‌دهی</th>
<th>(انحراف معیار)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>کامل</td>
<td>مخالف</td>
<td>مخالف</td>
<td>مخالف</td>
</tr>
<tr>
<td>مدیران پرستاری زن</td>
<td>۴/۵</td>
<td>۱/۸</td>
<td>۱/۱</td>
</tr>
<tr>
<td>مدیران پرستاری مرد</td>
<td>۳۹/۷</td>
<td>۲۴/۸</td>
<td>۸/۱</td>
</tr>
<tr>
<td>آخرين</td>
<td>نه پاسخ‌دهی</td>
<td>نه پاسخ‌دهی</td>
<td>نه پاسخ‌دهی</td>
</tr>
<tr>
<td>آخرين</td>
<td>۱/۱</td>
<td>۱/۱</td>
<td>۱/۱</td>
</tr>
<tr>
<td>مطلق</td>
<td>بیشترین</td>
<td>نمایش نه پاسخ‌دهی</td>
<td>نمایش نه پاسخ‌دهی</td>
</tr>
<tr>
<td>مطلق</td>
<td>۱/۸</td>
<td>۱/۱</td>
<td>۱/۱</td>
</tr>
<tr>
<td>تجربه</td>
<td>بیشترین</td>
<td>نمایش نه پاسخ‌دهی</td>
<td>نمایش نه پاسخ‌دهی</td>
</tr>
<tr>
<td>تجربه</td>
<td>۱/۱</td>
<td>۱/۱</td>
<td>۱/۱</td>
</tr>
</tbody>
</table>

دوره ۳۲ / شماره ۵۹ / شهریورماه ۱۳۸۸

۵۴ نشریه پرستاری ایران
جدول شماره ۳- توزیع فراوانی نحوه باشندگی مدارس پرستاری به بخش عبارات مواد انگیز تحقیق

<table>
<thead>
<tr>
<th>موانع</th>
<th>زیاد</th>
<th>متوسط</th>
<th>کم</th>
<th>اصل‌ا</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>نداشتن وقت آزاد جای انجام فعالیت‌های تحقیقاتی</td>
<td>1/4</td>
<td>11/5</td>
<td>31/7</td>
<td>55/4</td>
</tr>
<tr>
<td>نگذادن نرخ هزینه‌های آموزشی مربوط به پزشک (ابنیتی و بین‌درجه مقدماتی)</td>
<td>3/7</td>
<td>16/7</td>
<td>29</td>
<td>52/2</td>
</tr>
<tr>
<td>عدم آشنایی با اصول و روشهای تحقیق</td>
<td>9/4</td>
<td>33/1</td>
<td>30/2</td>
<td>58/7</td>
</tr>
<tr>
<td>نداشتن نسبت کافی به زبان انگلیسی</td>
<td>9/6</td>
<td>8/8</td>
<td>31/4</td>
<td>53/2</td>
</tr>
<tr>
<td>مشخص نیودن اولویت های پزشکی</td>
<td>1/9</td>
<td>4/8</td>
<td>4/8</td>
<td>8/6</td>
</tr>
<tr>
<td>داشتن مسئولیت‌های خانوادگی و اجتماعی</td>
<td>2/3</td>
<td>9/6</td>
<td>39/9</td>
<td>82/6</td>
</tr>
<tr>
<td>نبودن مدیران پرستاری محقق در بیمارستان به عنوان گروه پرستاری دیگر</td>
<td>2/3</td>
<td>8/8</td>
<td>35</td>
<td>54</td>
</tr>
<tr>
<td>آتش‌نشان نبودن با پرسنل تیم باشندگی مدارس پرستاری</td>
<td>3/7</td>
<td>43/1</td>
<td>39/1</td>
<td>54/7</td>
</tr>
<tr>
<td>اربیت تکانی بین پرسنل‌های بیمارستان در مراکز آموختگی و مدارس پرستاری در بابین</td>
<td>9/4</td>
<td>31/6</td>
<td>56/2</td>
<td>56/4</td>
</tr>
<tr>
<td>عدم دسترسی به منابع علمی (مجلات و تحقیقات)</td>
<td>9/6</td>
<td>31/6</td>
<td>56/2</td>
<td>56/4</td>
</tr>
<tr>
<td>استفاده نبودن یافته‌های پزشکی به دلیل کمبود نیروی انسانی</td>
<td>9/6</td>
<td>31/6</td>
<td>56/2</td>
<td>56/4</td>
</tr>
<tr>
<td>در نظر گرفتن راندومی فاکتور اصلی انگیزه‌های تحقیقاتی در ساختار اداری</td>
<td>9/6</td>
<td>31/6</td>
<td>56/2</td>
<td>56/4</td>
</tr>
<tr>
<td>واقع و شفاف نبودن یافته‌های پزشکی</td>
<td>9/6</td>
<td>31/6</td>
<td>56/2</td>
<td>56/4</td>
</tr>
<tr>
<td>آتش‌نشان نبودن با اصول و مقررات اداری در انجام پزشکی</td>
<td>9/6</td>
<td>31/6</td>
<td>56/2</td>
<td>56/4</td>
</tr>
<tr>
<td>طیف‌های نبودن کاربرد نتایج پزشکی های فیزی</td>
<td>9/6</td>
<td>31/6</td>
<td>56/2</td>
<td>56/4</td>
</tr>
</tbody>
</table>

مراقبت کنندگان مبنا بر هدف و دستورات پزشک را بدون هیچ گونه شکایت‌ها اجرا می‌کند. این ابهام را این تنکر هنوز در اهداف بیمارستان چاپ می‌کند و حتی خود بیمارستان نیز باقی مانده است و در طی آموزش پرستاری همان این صفات تأکید می‌شود. (۱) این تنکر شاید یکی از دلال‌العمل مبنا اینکه فعالیت‌های پزشکی مدارس پرستاری باشد. در سروه‌های تغییر‌گذاری مدارس پرستاری نسبت به تحقیق، آنها گروه‌بندی به پزشک داشته که این تنکر شاید می‌تواند نتایج مشابه تحقیقات Moulson (2013, Kuuppelomaki, Tumi Mc. (14) Parahoo, (15) Bjorkstrom, Harmin, (16) etal معتقد است که Hicks (17) و (18) Hicks و (19) sherry نبوده. اما معتقد است که "شاید گروه مبنا پرستاری نسبت به پزشک به این دلیل باشد که پرسنل از ابزار نظر واقعی خود که با تعادلان کانونی کادر پیش‌بینی نسبت به پزشک مشابه ندارد. هرasons دارد و در واقع سبی می‌کند مبنا بیمارستان های فیزیکی در بررسی انگیزه‌های پزشکی در مدارس پرستاری شناخت در بیمارستان‌های شیر کرمان مشخص گردید که در اکثریت موارد اصلی فعالیت‌های پزشکی مدارس پرستاری فعالیت نبودند. (جدول شماره ۱) همچنین بازخواندن موارد از فعالیت‌های اصلی پزشک به عنوان "کم‌کاری طرح" و "بی‌قراری طرح پزشکی" روز هم رفته‌ه‌/ ۳۲ درصد بوده که به نظر مرسی بیشتر بازخواننده که مدارس پرستاری در بیمارستان‌ها انجام نداده‌اند سازمانی بوده است و احتمالاً برای انتقاء شغل و دیگر مزایای انجام کردن نسبت به تربیت در حفر طرح‌شناس در دوره‌های پزشکی رسمی دانشگاه نبوده است، این سوی نگر ابزار تحقیق که پرسنل از ابهام در این حرفه و هم از نظر تحقیق آن کلشی از رفتار زنان است و عموماً یک پرسنل به عنوان زن تنظیم می‌گردد که

بحث و نتیجه‌گیری

در بررسی انگیزه‌های پزشکی در مدارس پرستاری شناخت در بیمارستان‌های شیر کرمان مشخص گردید که در اکثریت موارد انگیزه‌های پزشکی مدارس پرستاری فعالیت نبودند. (جدول شماره ۱) همچنین بازخواندن موارد از فعالیت‌های اصلی پزشک به عنوان "کم‌کاری طرح" و "بی‌قراری طرح پزشکی" روز هم رفته‌/ ۳۲ درصد بوده که به نظر مرسی بیشتر بازخواننده که مدارس پرستاری در بیمارستان‌ها انجام نداده‌اند سازمانی بوده است و احتمالاً برای انتقاء شغل و دیگر مزایای انجام کردن نسبت به تربیت در حفر طرح‌شناس در دوره‌های پزشکی رسمی دانشگاه نبوده است، این سوی نگر ابزار تحقیق که پرسنل از ابهام در این حرفه و هم از نظر تحقیق آن کلشی از رفتار زنان است و عموماً یک پرسنل به عنوان زن تنظیم می‌گردد که
نگرش نسبت به پژوهش و مواد انجام آن در مدیریت پرساری ... 

سیمین شریفی و سکینه محمدعلیزاده

که خوب به نظر برسند، از سوی دیگر باید به این نکته هم توجه کرد که تغییرات آن باعث ممکن است تبدیل می‌شود. اگرچه تغییرات می‌تواند به تحقیق یا شرط لازم برای انجام پژوهش است و یا به تغییرات شرط کافی نیست.

در بررسی عیانات تغییرات بیشتری داشت. مواردها و مواد انجام تحقیق "ستنک بودن شفاه" در متابولیسم به دلیل کمک های "بیمارستانی به بندر" مربوط به "شیفت" با توجه به نتایج تحقیقات پرساری "کند"، ۹۷/۲ درصد.

پژوهش در ارجاب می‌تواند مربوط به "شیفت" (میانگین ۳/۲) از حد آتکن می‌باشد. تفاوت در ارجابی بین موانع تحقیق که به دستگاه حاضر خود اگر بین عیانات موجود در پرساری نامه حاضر و بخش مدیران مشکلات وجود دارد ولی نرخ هند موانع در مطالعه حاضر بالاتر بود. تفاوت در ارجابی بین موانع ۱۰ درصد مربوط به "شیفت" با توجه به نتایج تحقیقات پرساری "کند"، ۹۷/۲ درصد. بود. به نظر می‌رسد که این عیانات مدیران پرساری تنوشتاده ها هدایت بستگی بهتی خود (یعنی احتمال به مقدوم بودن تجربه بر تحقیق) و پاسخ مطلوب از دیدگاه جامعه علمی (یعنی انتقاد به مقدوم بودن تحقیق بر تجربه) تهدیدی بر قرار کند و دچار تهدید شده است که حاصل آن "بانک" میزان

بی‌نظری" از بین ۲۰ سؤال پرساری شده است. این امر نشان می‌دهد این است که اگر چه مدیران دست کم ۱/۸ درصد از پژوهش آگاهند ولی همچنان به عقاید سنتی خود اتصالی قوی دارند که برای ایجاد تغییرات مطلوب نسبت به پژوهش بنا به شیفتی بیشتری نیاز بسته می‌باشد. بیشترین میزان مخالفت (کامل) و مخالفت (مربوط به عیانات "با تحقیقات زیادی که در کشورهای پیشرفته در زمینه علم مدیریت صورت می‌گیرد باید به انجام تحقیقات در محیطهای بالینی ما احساس نماید.

به نظر می‌رسد که مدیران از اهمیت پژوهش و نیازهای پژوهشی در محیطهای متفاوت آگاهند و با این نکته هم واقفند که
نگرش نسبت به تحقق و موانع انجام آن در مدیران پرستاری...  

مرور اندازه‌گیری مدیران پرستاری در باین در حال حاضر نبست. زیرا اصولاً فرهنگ بیمارستان به میزان زیادی باید مورد است و مسئولان بیمارستان‌ها به صورت خود کردند باید هزینه اداره آن را تأمین کند و مدیر پرستاری کارآمد. فردی است که نشان دهد در آمده‌ها را با برده‌ای با هزینه‌ها را کلاش داده است. (۱) که این امر ماهیتی ای است که کاری ویده یا ناپذیر گفته شده است. علاوه بر این همان گونه که شرح وظایف در زمینه علمی کردن باین توانایی کردنی است. بر نتایج زندگی وظایف پرستاری هم شرح وظایف عملی و واقعی تدوین و مورد اجرای گذاشته شود.

تقریب و تشریح

از مدیران پرستاری شغل در بیمارستان‌های مهندس افضلی پور، آیت.آ. کاشانی، شاپر، شفایر، احمد، شیعیان، فعالیت‌های شهر کرمان که انجام باین پزشک بدون همکاری صمیمانه آنها می‌کنند. نبود میزان مؤثر که مدیرین بیمه پرستاری کارآمد، نشان داد که مدیران پرستاری در آن واقعات شده‌اند. هم‌بینی یکی از نسبت‌های اصلی تشکیل موانع تحقق حکم این را نشان می‌دهد. نگرش وظایف پرستاری باید هزینه‌ها و ابزار نزدیک به پرستاران و مامایی زادگاه شهر کرمان کمال نشکن را دارای

انتشار پرستاری ایران 57

دوره 32/ شماره 59 / شهریورماه 1388
فهرست منابع

17-Sabzevari S, Mohamadalizade S. Attitudes to carry out research among Lecturer, Nursing of Tehran University of Medical Sciences Shaheed Sadooghi J. 2000: 2; P.594-604. [Persian]
18-Niederhauser V, Kohr L. Research Endeavors Among pediatric Nurse practitioners (REAP) study J pediatric Health care. 2005: 19(12); P.18-27.
Attitudes and Perceived Barriers to Carry Out Research among Hospital Nurse Administrator

*Simin Sharifi¹ MSc  Sakinah Mohamad-Alizadeh² MSc

Abstract

**Background and Aim:** Nowadays, one of the roles of all nurses is the research. Managers with their power can promote the conduct and utilization of research among practical nurses. This study aimed to identify attitudes and perceived barriers to carry out research among hospital nurse managers.

**Material and Method:** In this descriptive study, sample included nurse managers of all levels working in hospitals of Kerman city. An instrument was designed in three parts: demographic characteristics, attitude scale and Barriers scale. The data was analyzed with measures of central tendency, dispersion, ANOVA, t-test, Kruskal-Wallis and Mann-Witney test. The authors declare that they have no conflict of interests.

**Results:** The mean age of managers was 39.16 years. The majority (96.4%) of managers were women and Bachelor of Science degree (84.1%). The rate of managers’ research activities in seven of twelve items was lower than 20%. The most research activity in managers was “atticipating research courses” (59.7%). Attitudes to nursing research were quietly positive (71.8%). The most agreement was with “the managers must specify time to read the latest research findings (97.8%)”. Managers evaluated the intensity of all barriers higher than 70%. The most intensity was attributed to the barrier “heavy workload in hospital as the result of lack of personnel” and “not having formal time for research activity” (96.4%). Demographic characteristics did not have any statistical significant relationship with attitudes and barriers.

**Conclusion:** These results signals a warning to body of nursing and managers, If this condition continues, practice nurses will not have any role in production of nursing science that leads to loss of true nursing identity.

**Keywords:** Attitude - Nursing research - Nurse Administrator

Received: 17 Jun, 2008
Accepted: 15 Jun 2009

---

◆ This article has been excerpted from a dissertation
¹ Senior Lecturer in Pediatric Nursing, Faculty of Nursing and Midwifery, Zahedan University of Medical Sciences, Zahedan, Iran (*Corresponding Author) Tel:0541-2439482 E-mail: sharifi@zdmu.ac.ir
² Senior Lecturer in Pediatric Nursing, Physiology Research Center, Kerman University of Medical Sciences, Kerman, Iran