

بررسی موانع انجام پژوهش از دیدگاه پرستاران و ماماهاى شاغل در بیمارستان‌های آموزشی شیراز در سال ۱۳۸۸

علی حسینی نسب^۱، کبری علیدوستی شهرکی^۲، عصمت نوحی^۳، محدثه کمالی^۴

چکیده

مقدمه: پژوهش در حرفه پرستاری و مامایی مانند سایر شغل‌ها، به عنوان یک ضرورت اولیه برای پیشرفت حرفه‌ای شناخته شده است. اما فقط تعداد معدودی از آن‌ها پژوهش انجام می‌دهند. این تحقیق با هدف تعیین موانع انجام پژوهش از دیدگاه پرستاران و ماماهاى شاغل در بیمارستان‌های آموزشی شیراز انجام گردیده است.

روش‌ها: این بررسی مقطعی در سال ۱۳۸۸ انجام شده است و در آن نظرات تعداد ۳۵۰ نفر از پرستاران و ماماهاى شاغل در بیمارستان‌های آموزشی شیراز که با روش نمونه‌گیری طبقه‌ای تصادفی انتخاب شده بودند، در مورد موانع پژوهش با پرسشنامه جمع‌آوری گردید. داده‌ها با کمک نرم افزار SPSS نسخه ۱۶ و استفاده از آزمون آماری کای دو و همبستگی پیرسون مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

نتایج: از بین موانع شخصی، «کمبود وقت و مشغله زیاد» و «مسلط نبودن به زبان انگلیسی» به ترتیب بیشترین و کمترین امتیاز را دریافت کردند. از بین موانع سازمانی «عدم ایجاد انگیزه از طرف مسؤولان» و «محدودیت‌های اخلاقی در انجام پژوهش» به ترتیب بیشترین و کمترین امتیاز را گرفتند. تنها متغیر دموگرافیک که رابطه معنی داری با مشارکت در انجام تحقیق داشت، سابقه کار بود ($p = 0/04$).

بحث و نتیجه‌گیری: با توجه به نتایج مطالعه به نظر می‌رسد برای حذف موانع پژوهش در پرستاران و ماماها، لازم است مشغله کاری آن‌ها کمتر شود، امکانات بیشتری در اختیار آن‌ها گذاشته شود و مقررات دست و پاگیر اداری محدود گردد.

واژگان کلیدی: پرستاران، ماماها، موانع پژوهشی، بیمارستان‌های آموزشی

مقدمه

بیشتر وادار می‌کند تا عطش خویش را با آگاهی و دانش بیشتر سیراب کنیم. به نظر می‌رسد هیچ‌گونه حرکت علمی و منطقی بدون پشتوانه تحقیقات امکان پذیر نباشد. تحقیق فعالیتی کاملاً ضروری، موجه و دارای بازده مثبت تلقی می‌شود زیرا مبنای نوآوری و

تلاش برای یافتن حقیقت، از نیازهای فطری بشر می‌باشد. انسان در زندگی روزمره و در مسیر تکامل با سؤالات و ابهامات متعددی مواجه می‌شود. تمایل برای یافتن پاسخ مناسب به این سؤالات ما را به فعالیت

- ۱- استادیار کودکان، پایگاه تحقیقات بالینی، بیمارستان افضل پور، دانشگاه علوم پزشکی کرمان، کرمان، ایران
- ۲- مربی، گروه مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی رازی، دانشگاه علوم پزشکی کرمان، کرمان، ایران
- ۳- استادیار، گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی رازی، دانشگاه علوم پزشکی کرمان، کرمان، ایران
- ۴- پزشک عمومی، مرکز بهداشت شهرستان کرمان، دانشگاه علوم پزشکی کرمان، کرمان، ایران

Email: alidoosti@kmu.ac.ir

تلفن: ۰۴۳۱۳۲۰۵۲۱۹ فکس: ۰۴۳۱۳۲۰۵۲۲۰

آدرس: گروه مامایی، دانشکده پرستاری مامایی رازی، پردیس دانشگاه علوم پزشکی کرمان، ابتدای هفت باغ علوی، کرمان.

نویسنده مسئول: کبری علیدوستی شهرکی

روش‌ها

این مطالعه از نوع مقطعی است. حجم نمونه با استفاده از فرمول تعیین حجم نمونه برای جامعه منتهای و با در نظر گرفتن دقت ۰/۰۵، خطای قابل قبول ۰/۰۵ و شیوع ۷۰٪، بر اساس مطالعه‌ای که در آن هفتاد درصد پرستاران نسبت به تحقیق نگرش مثبت داشتند (۵) و اندازه جامعه منتهای (حدود ۴۰۰۰ نفر)، ۳۵۰ نفر تعیین شد.

جامعه پژوهش شامل پرستاران و ماماهاى کارشناس شاغل در بیمارستان‌های آموزشی شیراز بود که با استفاده از روش نمونه‌گیری طبقه‌ای تصادفی انتخاب شدند. طبقه مورد نظر بیمارستان محل کار شرکت کنندگان بود که به طور متناسبی از بین ۵ بیمارستان زینبیه، فقیهی، نمازی، دستغیب و حافظ به طور تصادفی انتخاب شدند.

ابزار گردآوری داده‌ها پرسش‌نامه محقق ساخته‌ای متشکل از سه بخش ویژگی‌های فردی (سن، جنسیت، وضعیت تأهل، سابقه کار، محل خدمت و غیره)، موانع سازمانی (۱۰ سوال) و موانع فردی (۱۲ سوال) پژوهش بود. این پرسشنامه با استفاده از منابع علمی طراحی شد و پاسخ‌ها براساس مقیاس لیکرت بود. حداقل و حداکثر امتیاز هر سؤال در پرسشنامه صفر و ۵ بوده و بر این اساس امتیاز کل پرسشنامه موانع سازمانی بین صفر و ۵۰ و پرسشنامه موانع شخصی بین صفر و ۶۰ بود. این پرسش‌نامه با کمک اعضای هیئت علمی دانشگاه بررسی شد و روایی محتوایی آن پس از اعمال نظرات کارشناسان مذکور مورد تأیید قرار گرفت. برای تعیین پایایی ابزار نیز از ضریب آلفای کرونباخ استفاده شد. پس از توزیع پرسشنامه بین ۳۰ نفر از اعضای هیئت علمی و کارکنان دانشگاه و جمع‌آوری پاسخ‌ها، ضریب آلفای ۰/۸۴ به دست آمد.

زمینه ساز تحول و تکامل وسایل و ابزارهای تولید است. تعداد پژوهشگران یکی از شاخص‌های تعیین جایگاه کشورها از نظر پژوهش به حساب می‌آید. آموزش روش تحقیق برای دانشجویان گروه پزشکی مخصوصاً در کشورهای در حال توسعه ضروری است (۱). به نظر می‌رسد یکی از علل عدم پرداختن به تحقیق، به ویژه پس از پایان تحصیلات در کارکنانی که در حیطه درمان مشغول می‌شوند عدم آشنایی با روش تحقیق، نوشتن پروپوزال و ارائه نتایج آن در زمان دانشجویی باشد (۲). شناخت نارسایی‌ها و آگاهی از چگونگی و میزان تحقق و اهداف برنامه‌های پژوهشی از جمله ابزارهای لازم و اساسی است که باید در اختیار تصمیم‌گیرندگان امر پژوهش قرارگیرد تا در جهت نیل به اهداف، بهبود روش‌ها و افزایش در بازدهی از آن‌ها استفاده شود. مامایی و پرستاری نیز مانند سایر رشته‌های دانشگاهی برای پیشرفت نیازمند تحقیق می‌باشند. شاغلین در این رشته‌ها نیز نیازمند عمل بر پایه تحقیق هستند تا یافته‌های حاصل از تحقیق را در تصمیم‌گیری آگاهانه، اعمال بالینی و تعامل با بیماران به کار گیرند. Myles محقق کانادایی معتقد است که انجام تحقیق توسط پرستاران و پرسنل بالینی موجب کاهش هزینه‌ها می‌گردد (۴). نظر به این که مطالعه جامعی که دلایل عدم پرداختن کارکنان حیطه پرستاری و مامایی به پژوهش را بررسی نماید وجود ندارد، این مطالعه با هدف تعیین نظرات پرستاران و ماماهاى شاغل در بیمارستان‌های آموزشی شیراز در مورد موانع انجام فعالیت‌های پژوهشی، انجام شده است، تا گام اولیه در این زمینه برداشته شود. امید است این مطالعه راه‌گشای شناسایی و حل بعضی از موانع موجود در این زمینه گردد و برای مطالعات وسیع‌تر در سطح کشور راه را هموار کند.

پس از توضیح کافی در زمینه طرح در صورت تمایل به شرکت افراد، پرسشنامه توسط پژوهشگران به شرکت کنندگان داده می شد و ایشان در محیطی آرام و تنها به سؤالات پاسخ می دادند. محققین حریمیت اطلاعات شرکت کنندگان را حفظ کردند. داده ها پس از جمع آوری با استفاده از نرم افزار آماری SPSS نسخه ۱۶ (version ۱۶, SPSS Inc., Chicago, IL) و آزمون مجذور کای و همبستگی پیرسون و با در نظر گرفتن سطح معنی دار $P < 0/05$ تجزیه و تحلیل گردیدند.

نتایج

تعداد ۲۵۳ پرستار و ۹۷ ماما در این مطالعه شرکت کردند.

از مجموع افراد شرکت کننده در پژوهش ۸۲/۶ درصد زن بودند. میانگین ساعات کار ماهیانه $205/2 \pm 6/8$ ساعت گزارش شد (جدول شماره ۱). حداقل ساعت کار ماهیانه ۱۴۰ و حداکثر آن ۳۶۵ ساعت بود. ۸۷/۶ درصد افراد موافق نیاز به تحقیق بودند، اما فقط ۲۲/۳ درصد آن ها سابقه شرکت در طرح های پژوهشی را عنوان کردند. ۲۲/۱ درصد گزارش کردند که در حوزه کاری آن ها تا کنون هیچ فعالیت پژوهشی انجام نشده و ۱۹/۹ درصد از انجام تحقیق در حوزه کاری شان بی اطلاع بودند. به گفته ۷۵/۳ درصد افراد، از طرف مسئولان از آن ها تقاضای انجام کار تحقیقاتی صورت نگرفته بود و ۸۱/۸ درصد این افراد از اولویت های تحقیق در حوزه کاری خود بی اطلاع بودند.

جدول ۱: خصوصیات دموگرافیک افراد مورد مطالعه

متغیر	تعداد	درصد فراوانی
شغل	پرستار	۲۵۳
	ماما	۹۷
جنسیت	زن	۳۰۷
	مرد	۴۳
گروه سنی	۲۵ تا ۳۵ سال	۱۶۰
	۳۶ تا ۴۵ سال	۱۶۲
	۴۶ سال و بالاتر	۲۸
وضعیت تأهل	مجرد	۴۵
	متاهل	۳۰۵
وضعیت استخدام	رسمی	۱۷۶
	طرحی	۱۳۲
	شرکتی	۳۰
	پیمانی	۱۲
سابقه کار	کمتر از ۵ سال	۱۷۴
	۵ تا ۱۰ سال	۶۷
	۱۱ تا ۱۵ سال	۵۳
	۱۶ تا ۲۰ سال	۳۷
	بیشتر از ۲۰ سال	۱۹

جدول ۲. امتیاز موانع فردی انجام پژوهش از دیدگاه افراد مورد مطالعه (n=۳۵۰)

مانع	(انحراف معیار) میانگین	تعداد (درصد) افرادی که پاسخ دادند
کمبود وقت و مشغله زیاد	۴/۱۱ (۱/۳۴)	۳۴۰ (۹۷/۱)
مسئولیت‌های خانوادگی	۳/۷۴ (۱/۴۵)	۳۳۱ (۹۴/۶)
نداشتن امتیاز کافی	۲/۹۲ (۱/۳۰)	۳۳۳ (۹۵/۱)
مسلط نبودن به زبان انگلیسی	۱/۴۰ (۱/۷۲)	۱۷۰ (۴۸/۶)
فاصله گرفتن از مراکز دانشگاهی	۳/۱۹ (۱/۳۱)	۳۳۹ (۹۶/۹)
وجود مسؤولیت‌های اجتماعی	۲/۱۴ (۲/۳۷)	۲۱۰ (۶۰/۰)
دانش ناکافی در زمینه تحقیق	۳/۰۷ (۱/۳۰)	۳۲۸ (۹۳/۷)
ناآشنایی با اصول آماری	۲/۵۸ (۱/۲۴)	۳۳۷ (۹۶/۳)
نداشتن انگیزه کافی	۳/۴۱ (۱/۵۶)	۳۲۵ (۹۲/۹)
ناتوانی در استفاده از کامپیوتر	۲/۰۴ (۱/۴۷)	۲۹۹ (۸۵/۴)
بی‌فایده بودن برای بیمار	۳/۱۲ (۱/۶۱)	۳۰۷ (۸۷/۷)
بی‌علاقگی نسبت به امر پژوهش	۲/۵۵ (۱/۸۱)	۲۶۳ (۷۵/۱)
امتیاز کل	۳۴/۲۸ (۵/۱۹)	۳۵۰ (۱۰۰)

جدول ۳. میانگین موانع سازمانی انجام پژوهش از دیدگاه افراد مورد مطالعه (n=۳۵۰)

مانع	(انحراف معیار) میانگین	تعداد (درصد) افرادی که پاسخ دادند
کمبود امکانات	۲/۱۴ (۱/۸۴)	۲۴۰ (۶۸/۶)
مقررات دست و پا گیر اداری	۴/۰۱ (۱/۱۸)	۳۳۳ (۹۵/۱)
عدم استفاده از نتایج پژوهش‌ها	۲/۲۱ (۲/۰۱)	۲۰۶ (۵۸/۹)
عدم ایجاد انگیزه از طرف مسؤولان	۴/۳۸ (۱/۰۱)	۳۴۲ (۹۷/۷)
درآمد ناکافی از محل پژوهش	۱/۰۵ (۱/۰۲)	۲۴۶ (۷۰/۳)
نبودن بودجه کافی برای تحقیق	۲/۲۱ (۲/۱۲)	۱۹۳ (۵۵/۱)
عدم دسترسی به منابع کسب اطلاعات	۱/۸۱ (۱/۲۷)	۲۷۳ (۷۸/۰)
کافی نبودن امتیازات پژوهشی در ارتقاء پژوهشگران	۱/۶۷ (۱/۳۲)	۳۰۳ (۸۶/۶)
اجبار استفاده از یک روش و چهارچوب خاص	۳/۸۳ (۱/۴۱)	۳۳۱ (۹۴/۶)
محدودیت‌های اخلاقی در انجام پژوهش	۰/۷۶ (۰/۵۶)	۲۴۳ (۶۹/۴)
امتیاز کل	۲۴/۰۵ (۲/۹۲)	۳۵۰ (۱۰۰)

۲). مقررات دست و پا گیر اداری و کمبود امکانات و تجهیزات بیشترین موانع سازمانی ذکر شده بودند. محدودیت‌های اخلاقی پژوهش و درآمد ناکافی از محل پژوهش کمترین موانع سازمانی تحقیق ذکر گردیدند (جدول شماره ۳).
آزمون کولموگروف اسمیرنوف نشان داد که

مهم‌ترین موانع فردی یا شخصی انجام تحقیق به ترتیب مشغله زیاد و مسؤولیت‌های خانوادگی بود. عدم مطالعه و دوری از مراکز دانشگاهی، دانش ناکافی در زمینه تحقیق و ناآشنایی با روش تحقیق، بی‌فایده بودن پژوهش برای بیمار و بی‌علاقگی به امر پژوهش از موارد دیگر موانع تحقیق بودند (جدول شماره

عنوان مانع تحقیق بی تأثیر دانسته اند (۶). Royle محقق کانادایی نیز معتقد است که موانع سازمانی از موانع محیطی و فردی مهمتر هستند (۷). نتایج یک بررسی هم در اعضای هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی گیلان نشان داده که عوامل سازمانی و اداری از مهمترین موانع پژوهش است (۸).

از موانع مهم پژوهش فردی در این مطالعه مسئولیت خانوادگی ذکر شده بود که این مورد می تواند در ارتباط با جنسیت مؤنث اکثر افراد مورد مطالعه و مسائل مربوط به خانه داری و مسئولیت های پرستاران و ماماها در امر همسر داری، کارهای منزل و تربیت و رسیدگی به درس و مشق فرزندان باشد. در تحقیقی دیگر نیز نشان داده شده که یکی از علل عدم موفقیت خانم ها در پژوهش، مسئولیت های خانوادگی است (۹). در مطالعه حاضر مشغله زیاد، ساعت کاری بیش از حد پرستاران و ماماها شاغل به دلیل کمبود نیرو یا به دلیل تأمین نبودن زندگی مادی آنها از جمله موانع مهم فردی بر سر راه تحقیق ذکر گردیده اند. واضح است که در صورت مشغله های فکری و فیزیکی پژوهشگر در حیطه هایی غیر از امر تحقیق، این مسئله می تواند پرداختن به پژوهش را تحت الشعاع قرار دهد. در مطالعه ای که به صورت کیفی در یکی از دانشگاه های لندن توسط Whelan و همکارانش بر روی اساتید دانشکده تغذیه انجام شده، اعضای هیئت علمی مهمترین موانع پژوهش را مشغله زیاد در زمینه آموزش و نبود زمان کافی برای پرداختن به تحقیق ذکر کرده اند (۱۰). در مطالعه ای نسبتاً مشابه، نیز مدیران پرستاری بیمارستان های کرمان، سنگین بودن شیفت های پرستاری و کمبود نیروی انسانی را از عوامل مهم در ممانعت تحقیق ذکر کرده اند (۵). اعضای هیئت علمی هرزگان هم مشغله زیاد و کمبود

داده ها نرمال هستند ($P = 0/35$) آزمون همبستگی پیرسون با ضریب همبستگی $0/45$ بین موانع فردی و سازمانی انجام تحقیق ارتباط معنی داری را نشان نداد ($P = 0/66$). اما آزمون کای مربع نشان داد که بین درخواست مسئولان از افراد جهت تحقیق و شناسایی اولویت های تحقیق، ارتباط معنی داری وجود دارد ($P = 0/034$).

بین مشخصات دموگرافیک و موانع انجام پژوهش مقایسه انجام شد و براساس نتایج آزمون بین متغیرهای شغل یعنی پرستار یا ماما بودن ($P = 0/73$)، سن ($P = 0/07$)، جنس ($P = 0/23$)، وضعیت تأهل ($P = 0/54$) و وضعیت استخدام ($P = 0/62$) با مشارکت در تحقیق ارتباط معنی داری وجود نداشت.

فقط بین سابقه کار و مشارکت در انجام پژوهش ارتباط معنی داری مشاهده شد و در کسانی که فعالیت پژوهشی نداشتند، میانگین سابقه کار بیشتر بود ($P = 0/04$). میانگین سابقه کار در گروهی که فعالیت پژوهشی داشتند $1/7 \pm 1/8$ سال و در کسانی که فعالیت پژوهشی نداشتند $2/7 \pm 1/7$ سال بود. اکثریت افرادی که فعالیت پژوهشی داشتند، سابقه کار کمتر از ۵ سال داشتند.

بین امتیازهای کسب شده توسط ماماها و پرستاران، اختلاف معنی داری وجود نداشت، بدین معنا که موانع فردی ($P = 0/18$) و سازمانی ($P = 0/17$) انجام پژوهش در بین پرستاران و ماماها تقریباً یکی است.

بحث

نتایج مطالعه حاضر نشان داد که موانع سازمانی و فردی پژوهش هر دو در عدم انجام پژوهش در پرستاران و ماماها دارای اهمیت هستند. اما اعضای هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی زاهدان عوامل شخصی را به

وقت را از موانع مهم امر پژوهش ذکر کرده‌اند (۱۱). بر اساس یک مطالعه در فنلاند، محققان معتقدند که برای تشویق به انجام تحقیق و به کارگیری نتایج آن، بهتر است بیشترین تلاش بر توسعه آموزش و متدولوژی تحقیق معطوف شود و ساعات کارها قابل انعطاف بوده و سیستم‌های حمایتی گسترش یابند (۲). در مطالعه‌ای که در دانشگاه علوم پزشکی ایران انجام گردیده نیز یکی از راه‌های گسترش امر تحقیق کاهش ساعات آموزشی و تدریس اساتید ذکر شده است (۱۲). بی‌فایده بودن پژوهش برای بیمار و بی‌علاقگی به امر پژوهش از موارد دیگر موانع تحقیق در پژوهش حاضر می‌باشد. در مطالعه‌ای اعضای هیئت علمی دانشگاه‌های استان اردبیل یکی از موانع مهم تحقیق را عدم به کارگیری نتایج آن دانسته‌اند (۱۳). مطالعه‌ای که در همدان توسط کورکی و همکاران انجام شده نشان داده است که عدم به کارگیری نتایج تحقیق و نگارش مقالات علمی، ناشی از مشغله زیاد اعضای هیئت علمی در امر آموزش است (۱۰، ۱۴). در مطالعه حاضر مسائل مالی و بودجه تحقیقاتی چندان مورد توجه شرکت کنندگان قرار نگرفت. این مورد می‌تواند به علت کفایت بودجه در مقطع زمانی که این پژوهش انجام شده، باشد. یکی دیگر از علل عدم توجه کافی شرکت کنندگان به مسائل مالی اساساً عدم درگیری بسیاری از ماماها و پرستاران در امر تحقیق می‌باشد. در مطالعه‌ای که در سال ۲۰۱۲ در هندوستان توسط علمداری و همکاران انجام شده است، علیرغم وجود آزمایشگاه‌های مجهز و دانش کافی، مهمترین موانع انجام تحقیقات بهداشتی عدم حمایت مالی، مشغله زیاد کارکنان در زمینه کارهای بالینی و آزمایشگاهی و عدم وجود فرصت کافی جهت پرداختن به امر پژوهش ذکر شده است (۱۵). بین سابقه کار و مشارکت در انجام پژوهش

ارتباط منفی و معنی داری مشاهده شد. این بدان معنی است که با گذشت زمان از فارغ‌التحصیلی و دوری از فعالیت‌های آموزشی - پژوهشی، میزان تحقیق و پژوهش کم می‌شود و این مهم توجه بیشتر به دانش شاغلان بیمارستانی و آموزش مداوم و تأکید بر امر پژوهش را یادآوری می‌کند.

یکی از کاستی‌های این تحقیق عدم وجود سؤال باز و پاسخ شرکت کنندگان به سؤالات بسته و محدود بود که امیدواریم این نقص در پژوهش‌های آینده برطرف گردد و نتایج دقیق‌تر و عمیق‌تری برای عدم انجام تحقیق در این گروه‌ها مشخص گردد.

نتیجه‌گیری

با توجه به این‌که تحقیق و درخواست مسئولان از افراد به انجام آن ارتباط معنی داری دارند، لزوم اطلاع رسانی و افزایش آگاهی مسئولان پیرامون اولویت‌های تحقیق و حمایت‌های لازم از طرف آن‌ها در این زمینه ضروری به نظر می‌رسد. لازم است امکانات بیشتری از طرف مسئولان در اختیار پرستاران و ماماها گذاشته شود، مقررات دست و پا گیر اداری محدود گردد و مشغله کاری آن‌ها کمتر شود. تلاش مسئولان بیمارستان‌ها جهت فراهم شدن زمینه مشارکت پرستاران و ماماها و به طور کلی کادر بالینی با اعضای هیئت علمی دانشگاه‌ها نیز در امر پژوهش ضروری به نظر می‌رسد.

تشکر و قدردانی

در پایان از کلیه پرسنل پرستاری و مامایی مراکز آموزشی شیراز و به خصوص مسئولان محترم دفاتر پرستاری بیمارستان‌ها که ما را در انجام این کار یاری نمودند، تشکر و قدردانی می‌نمائیم.

References

1. de Oliveira NA, Luz MR, Saraiva RM, Alves LA. Student views of research training programmes in medical schools. *Med Educ* 2011; 45(7): 748-55.
2. Kuuppelomaki M, Tuomi J. Finnish nurses' views on their research activities. *J Clin Nurs* 2003; 12(4): 589-600.
3. Griffin MF, Hindocha S. Publication practices of medical students at British medical schools: experience, attitudes and barriers to publish. *Med Teach* 2011; 33(1): 1-8.
4. Myles B. Why tenure is indispensable. Washington DC: Chronicle of Higher Education; 1999. [cited 2002]; Available from: <http://chronicle.com/section/Home/433>.
5. Sharifi S, Mohamad Alizadeh S. Attitudes and perceived barriers to carry out research among hospital nurse administrator. *Iran J Nurs* 2009; 22(59): 51-9.
6. Karimi A, Mehdipour Y, Mohammadpour A, Pirozanfar S. Barriers to research: the viewpoint of faculty members of Zahedan University of Medical Sciences. *Health Inf Manage* 2011; 7(4): 467-74.
7. Royle J, Blythe D, Ciliska D, Ing D. The organizational environment and evidence-based nursing. *Can J Nurs leadersh* 2000; 13(1): 31-7.
8. Farmanbar RA, Asghari F. Study of constraining factors of research from the viewpoint of faculty members in Gilan University of Medical Sciences. *J Guilan Univ Med Sci* 2005; 14(54): 84-91.
9. Bickel J. Women in academic medicine. *J Am Med Womens Assoc* 2000; 55(1): 10-2.
10. Whelan K, Markless S. Factors that influence research involvement among registered dietitians working as university faculty: a qualitative interview study. *J Acad Nutr Diet* 2012; 112(7): 1021-8.
11. Abedini S, Abedini S, Kamalzadeh H, Momeni E, Zare S. Faculty Members of Hormozgan Medical college points of views about research barriers. *Dena J* 2009; 4(1-2): 51-8.
12. Zohoor A, Fekri A. Barriers of research of the faculty members of Iran University of Medical Sciences. *Payesh* 2003; 2(2): 113-20.
13. Dadkhah B, Mohamadi MA, Pournaseri S, Mozafari N, Adham D. View of Ardabil province universities' scientific members about research and its limitations. *J Ardabil Univ Med Sci* 2008; 8(1): 37-44.
14. Kourki M, Mahjoob H, Sheikh N. Study of the academic members' attitude about main factors of not approaching to scientific writing in Hamadan University of Medical Sciences. *Sci J Hamdan Univ Med Sci* 2008; 14(4): 59-63.
15. Alamdari A, Venkatesh S, Roozbehi A, Kannan AT. Health research barriers in the faculties of two medical institutions in India. *J Multidiscip Healthc* 2012; 5: 187-94.

The Barriers of Research from the View Point of Nurses and Midwives working at Shiraz Teaching Hospitals, in 2009

Ali Hosseinasab¹, Kobra Alidousti Shahraki², Esmat Noohi³, Mohaddaseh Kamali⁴.

Abstract

Background: In nursing and midwifery as well as other jobs, research is a primary requisite for professional development. But, only a limited number of nurses and midwives do research. This study has been conducted to determine the barriers of research in nurses and midwives working at Shiraz teaching hospitals.

Methods: This cross-sectional study was carried out in 2009 and 350 nurses and midwives in Shiraz teaching hospitals were selected through stratified, random sampling. Data was collected by a questionnaire about research barriers. The collected data were analyzed using SPSS16 software and statistical tests such chi-square and Pearson's Correlation Coefficient.

Results: Among the personal barriers, "lack of time and being too busy" and "not being fluent in English" gained the highest and the lowest scores respectively. Among the Institutional barriers "not being motivated by the employer" and "ethical constraints in conducting research" gained the highest and lowest scores respectively. The only demographic variable significantly related to conducting research was job history ($P=0.04$).

Conclusion: According to the results, in order to remove the barriers of research in nurses and midwives, they should become less busy, more facilities should be available and cumbersome administrative regulations should be alleviated.

Keywords: Nurses, Midwives, Research barriers, Teaching hospitals

1. Assistant Professor in Pediatrics, Clinical Research Unit, Afzalipour Hospital, Kerman University of Medical Sciences, Kerman, Iran

2. Lecturer, Department of Midwifery, School of and Nursing and Midwifery, Kerman University of Medical Sciences, Kerman, Iran

3. Assistant Professor, Department of Nursing, School of and Nursing and Midwifery, Kerman University of Medical Sciences, Kerman, Iran

4. MD, Kerman City Health Center, Kerman University of Medical Sciences, Kerman, Iran

Corresponding Author: Kobra Alidousti Shahraki

Email: alidoosti@kmu.ac.ir

Address: Department of Midwifery, School of Nursing and Midwifery, Kerman University of Medical Sciences, Kerman, Iran

Tel: 0341-3205219

Fax: 0341-3205220