

مقاله مروری

اقدام پژوهی: راهی برای توسعه آینده پرستاری

حامد مرتضوی^۱، اسمعیل محمدنژاد^{۲*}، امیر طباطبایی^۳

^۱استادیار گروه پرستاری سالمندی، دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی، مرکز تحقیقات مراقبت سالمندی، بجنورد، ایران
^۲دانشجوی دکترای پرستاری، واحد بین الملل، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران
^۳دانشجوی دکتری تخصصی پرستاری، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد قوچان، گروه پرستاری، قوچان، ایران
نویسنده مسئول: دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران
پست الکترونیک: asreno1358@yahoo.com

وصول: ۹۲/۱۱/۹ پذیرش: ۹۲/۳/۵

چکیده

زمینه و هدف: یکی از مهمترین و اصلی ترین نقش پرستاران حفظ و ارتقای سطح سلامتی جامعه ارائه خدمات با کیفیت مناسب می باشد. روش های متعددی برای تغییر و بهبود این کیفیت وجود دارد. یکی از روش های تغییر استفاده و کاربرد اقدام پژوهی می باشد. این مطالعه مروری با هدف "نقد ابعاد و ویژگی های اقدام پژوهی و پتانسیل آن در توسعه دسیپلین پرستاری" انجام شد.

مواد و روش کار: پژوهش حاضر مطالعه مروری است که با استفاده از واژگان کلیدی 'action research'، 'health care research'، 'health services evaluation'، اقدام پژوهی، مراقبت پرستاری در سایت های Cumulative Index of Nursing and Allied Health Literature (CINAHL); Scopus, Medline, Embase, PsycINFO و SID جستجو شد.

یافته ها: اقدام پژوهی به وسیله مشارکت کنندگان در موقعیت های اجتماعی برای افزایش ارتقای منطقی و عدالت عملکردهای آموزشی و اجتماعی انجام می شود. این روش پارادایم جدید تحقیق است که از طریق همکاری و تشریک مساعی صورت می گیرد. در سال های اخیر مطالعات زیادی بویژه در حیطه پرستاری و درمان بر پایه اقدام پژوهی صورت گرفته که بیانگر تاثیرات مثبت و رشد و ارتقای پرستاری در حیطه های آموزشی، بالینی و مدیریت بوده است.

نتیجه گیری: اقدام پژوهی می تواند با ارائه راه حل ها در مواجه با مشکلات باعث ارتقای کیفیت در مراقبت بهداشتی و بهبود خدمات پرستاری در حوزه های آموزش، مدیریت و مراقبت های بالینی شود.

واژه های کلیدی: اقدام پژوهی، کیفیت، ارتقا، مراقبت پرستاری

مقدمه

کیفیت مراقبت به برآورده شدن انتظارات مددجو جهت رسیدگی به مطلوبترین برآیندهای سلامتی به گونه ای که کارآمد، موثر و به صرفه باشد اطلاق می گردد [۱]. برای توصیف کیفیت باید به نظرات بیماران، ارائه دهندگان مراقبت، پرداخت کنندگان هزینه توجه شود تا با شناخت دقیق از دیدگاه ها و نظرات آنان بتوان برنامه های اصولی جهت ارتقای کیفیت مراقبت ها صورت گیرد [۲]. مراقبت های بهداشتی به خصوص در دهه های اخیر به طرز شگفت انگیزی پیچیده شده است و تصمیم گیری بالینی بر اساس منافع مددجو و هزینه های درمانی مشکل است

[۳]. پرستار بعنوان بزرگترین گروه حرفه ای، رشته ای مستقل و به عنوان شاخه ای از علوم پزشکی است که رسالت آن ارائه خدمات مورد نیاز بهداشتی، مراقبتی و درمانی بالاترین سطح استاندارد جهت بهبود و ارتقا سلامت جامعه است. لذا برای بهبود مراقبت های پرستاری باید استاندارد های حرفه ای رعایت و اجرا شود [۴-۵]. امروزه برای اجرای مراقبت های پرستاری با استاندارد لازم تغییرات زیادی صورت گرفته است اما برای کاهش فاصله بین نظریه و عمل راه حل مشترکی در بالین پیدا نشده است [۶]. یکی از روش ها که اجرای بهتر مراقبت ها و بهبود کیفیت در بالین را به همراه دارد اقدام پژوهی است.

یافته ها

تعریف اقدام پژوهی

تعاریف متعددی برای اقدام پژوهی وجود دارد. اقدام پژوهی در برخی از منابع با نام های اقدام پژوهی مشارکتی، اقدام پژوهی مبتنی بر جامعه، جست و جوی عملیاتی، جستجوی مشارکتی و جستجوی مشارکت کنندگان بیان شده است [۱۰]. کمیس و مک تاگرت بیان می کنند: اقدام پژوهی یک نوع تحقیق خودتاملی جمعی است که به وسیله مشارکت کنندگان در موقعیت های اجتماعی به منظور ارتقای منطق و عدالت عملکردهای آموزشی یا اجتماعی آنان و درک آنها از این عملکردها و موقعیت هایی که در آن این عملکردها انجام می شود صورت می گیرد [۱۱]. بررسی گروهی نوعی اقدام پژوهی در نظر گرفته می شود چرا که با روش های موجود به فرد اجازه تعیین و انتخاب می دهد و برای انتخاب افراد ارزش قائل است و بدون مشارکت افراد انجام چنین پژوهشی مقدور نمی باشد [۱۲]. اقدام پژوهی متضمن رویکردی به پژوهش است که طی آن فاصله بین محیط عمل و محیط دانش از بین می رود [۱۳]. اقدام پژوهی اغلب به عنوان یک "اقدام مشارکتی" در نظر گرفته می شود که با مشارکت دوره ای باعث ایجاد تغییر در محیط کاری می شود و با مشارکت افراد تصمیم گیری می شود [۱۴]. در اقدام پژوهی بطور معمول کنش و عملکرد افراد در آن بررسی می شود. در این پژوهش نتایج عملی نبوده بلکه نظری می باشد مانند بررسی رفتار گروهی از کودکان دو ساله که تحت شرایط عادی و بدون حضور دیگران مشغول بازی اند. در این پژوهش کشف نتایج علمی در درجه دوم قرار دارد که ساختار آن تحقیق توسط آدام کورل (Adam Curl) بنا شده است [۱۵]. ریزون و برادبری (Reason, Bradbury) می گویند فرایند مشارکتی و دموکراتیک متمرکز بر دانش علمی که اهداف با ارزش انسانی را در بستری همکاری کننده و با دیدگاه جهانی دنبال می نماید. اقدام پژوهی تلاش در مرتبط ساختن عملیات و واکنش به آن ها، تئوری و بالین با مشارکت دیگران دارد و بدنبال راه حل های عملی برای موضوعات مورد توجه مردم می باشد و بطور کلی این تحقیق از موارد قابل توجه افراد یک جامعه را در بر می گیرد [۱۶]. اقدام پژوهی یکی از شیوه

اقدام پژوهی به دلیل فراهم کردن شرایط تغییر و نیز به دلیل اینکه در عرصه های مختلف پاسخگوی نیازهایی که تشخیص داده می شوند و منجر به تغییر و اصلاح خواهند شد، در نظام های مدیریتی متمرکز و چرخه ای اصلاحات مفید می باشد [۷]. اقدام پژوهی روش مفیدی برای تغییرات سازمانی و حرفه ای بوده و بطور فزاینده ای از اوایل دهه ۱۹۶۰ در محیط های حرفه ای و سازمانی بکار گرفته می شود. برخی محققین معتقدند اقدام پژوهی یک روش تحقیق خالص نیست بلکه شکل خاصی از تحقیق بوده و محققان می توانند از بسیاری از روش ها و رویه های شناخته شده استفاده کنند [۸]. این روش پژوهش راه حل های مناسب برای مشکلات را جستجو می کند و پاسخی است به انتقادهایی که از کاربردی نبودن اکثر پژوهش های مرسوم به عمل می آید [۹]. هر چند نویسندگان این مقاله خود شاهد فاصله بین نظریه ها و کاربرد آن در بالین هستند بر این باورند که می توان با استفاده از اقدام پژوهی گام هایی را در جهت کاهش این فاصله برداشت. هدف از این مطالعه مروری "نقد ابعاد و ویژگی های اقدام پژوهی و پتانسیل آن در توسعه حرفه پرستاری" است.

روش کار

این مطالعه به روش مروری انجام گرفت. به منظور یافتن مطالعات و منابع مرتبط با موضوع علاوه بر مطالعات کتابخانه ای و مرور کتب با استفاده از واژگان کلیدی 'action research'; 'health care research'; 'health services evaluation'; اقدام پژوهی، مراقبت پرستاری به تنهایی یا با ترکیب با هم در سایت های، Cumulative Index of Nursing and Allied Health Literature (CINAHL); Scopus, Medline, Embase, PsycINFO جستجو شد. سایت مرکز اطلاعات جهاد دانشگاهی (SID) Scientific Information Database (SID) نیز با کلید واژه اقدام پژوهی مورد جستجو قرار گرفت و ۲ مقاله یافت شد. در مجموع از ۷۴ مقاله و کتاب بین سال های ۱۹۹۸ تا ۲۰۱۲، ۴۲ مقاله و کتاب به عنوان منبع برگزیده شد.

رفتار [۲۴] شود. کگلان^۱ انکار وجود مشکل، وقت گیر بودن، ناتوانی در زمینه عینی سازی مسائل، ترس از خطا، عدم مشارکت همکاران در بررسی و اصلاح مشکلات، تعصب و مقاومت در برابر ایده های جدید، فقدان خلاقیت، خستگی و ناامیدی در برابر اصلاحات سازمان را از موانع اقدام پژوهی می داند [۲۵]. در اقدام پژوهی هم باید مانند سایر مطالعات کمی و کیفی اصول اخلاقی رعایت شود که مهمترین اصول اخلاق در اقدام پژوهی پذیرش اندیشه های انتقادی، داشتن رابطه انسانی با منتقدین، حفظ اسرار مربوط به اطلاعات جمع آوری شده، کسب اجازه از منابع اطلاعاتی قبل از انتشار اطلاعات، حفظ حق همکاری نکردن دیگران، حفظ حقوق مربوط به تعلقات فکری دیگران، حفظ اعتماد شرکت کنندگان در تحقیق می باشد [۲۶].

مراحل اقدام پژوهی

اولین مرحله در اقدام پژوهی تعیین مشکل اساسی است. معمولاً در اقدام پژوهی مساله به صورت یک پرسش ارائه می شود که پاسخ آن اقدامات مناسبی است که باید انجام داد و این مرحله مهمترین و اساسی ترین گام در اقدام پژوهی است [۲۷]. برای تعریف مشکل باید به این گونه سوالات، چگونه می توان این مشکل بهبود بخشید؟ چقدر این مشکل مهم است؟ مشارکت افراد درگیر در تبیین ایده چقدر است؟ چه راهکاری برای حل این مشکل وجود دارد؟ پاسخ داد.

دومین مرحله در اقدام پژوهی برنامه ریزی است. پژوهشگران این مرحله را برای ایجاد راه حل انجام میدهند. اقدام زمانی صورت می گیرد که برنامه اجرا شود و امید به ارتقای موقعیت اجتماعی رخ دهد. این اقدام باید سنجیده و استراتژیک باشد [۱۳]. در این روش برای جمع آوری داده ها از پرسشنامه، مشاهده، یادداشت ها، پورت فولیو، ضبط صوت و ویدئو استفاده می شود [۲۸]. در زمان برنامه ریزی باید به این سوالات پاسخ داده شود. آیا رفع مشکل از ما ساخته است؟ (شناخت محدودیت ها)، گام های حل مشکل چگونه خواهد بود؟، عوامل مقاومت در برابر تغییر کدامند؟، مدت زمان اجرای عملکرد چقدر

های تحقیق کیفی است که از آن به عنوان "تحقیق مشارکتی" نام برده می شود. اقدام پژوهی جزء پارادایم های جدید یعنی تحقیق از طریق "همکاری و تشریک مساعی" است که بیش تر به "تحقیق با مردم" علاقه دارد تا "تحقیق برای مردم". اقدام پژوهی مبتنی بر تئوری تغییر اجتماعی بوده و تقریباً در هر جایی که مردم با مشکل مواجهند، همزمان نیز اقداماتی برای حل مشکل صورت می گیرد. اقدام پژوهی یک مداخله در مقیاس کوچک و در شرایط جهان واقعی می باشد و متعاقباً بررسی نتایج این مداخله است [۱۶]. کاربرد اقدام پژوهی به اوایل کار جان دیوس در سال ۱۹۲۰ و کورت لوین در دهه ۱۹۴۰ در ایالات متحده آمریکا برمی گردد. استفان کوری و دیگران در دانشگاه تربیت معلم دانشگاه کلمبیا در سال ۱۹۴۹ اقدام پژوهی را به آکادمیک آموزشی معرفی کرد [۱۷]. اقدام پژوهی، یک طرح پژوهشی شامل تفکر و کنش انتقادی است در موقعیتی که مشارکت کنندگان و محققین با هم برای ایجاد تغییر کار می کنند [۱۸]. اقدام پژوهی نوعی از پژوهش کیفی که همکاری مشترک را در یک چهارچوب پذیرفتنی متقابل به منظور حل مسائل سازمانی صورت می گیرد. که حل مسئله، سنجش، طرح ریزی، اجرا و ارزشیابی در آن صورت می پذیرد [۱۹].

محتوا

اقدام پژوهی در پرستاری می تواند باعث درک بهتر از شرایط موجود، بهبود خدمات، تدریس و کار در طی یک مرحله زمانی، بهتر کردن شرایط، افزایش دانش و دانش اجتماعی [۲۰]، همکاری و مشارکت بین شرکت کنندگان و محققین، ارائه تئوری [۱۶]، درگیر بودن عمل کنندگان در فرآیند تحقیق، شناسایی و واضح کردن مشکلات اساسی و تاکید بر ارزش ها و پیش فرض ها [۲۱]، کاهش فاصله آموزش و بالین، همزمانی تحقیق و عمل [۱۳]، تبیین راه حل برای مشکلات خاص، ایجاد دانش کاربردی و بومی، خود شناسی [۲۲] خلاقیت و توانائی ابراز خود، احساس تعهد در بکار گیری نتایج تحقیق، افزودن دانش عملی و توانمندسازی عمل کنندگان درباره پدیده هایی که با آن مواجهه داشته اند [۲۳]، انعطاف پذیری فرایند تحقیق، افزایش اعتماد به نفس، کمک به ایجاد و پذیرش تغییر در جامعه و تغییر

است؟ ابزار مورد نیاز جهت عملکرد کدامند؟، مسائل اخلاقی در اجرا، چگونه است؟

سومین مرحله در اقدام پژوهی تفسیر و تحلیل داده هاست. تفسیر داده ها با جمع آوری داده ها شروع می شود. داده ها باید به تایید مشارکت کنندگان برسد در این مرحله بازتاب صورت می گیرد، هر گونه تغییرات و اصلاحات باید با همکاری مشارکت کنندگان صورت گیرد [۲۹] و یکی از شرط های اصلی برای حل مشکل در اقدام پژوهی استفاده از روش های علمی برای جمع آوری و تحلیل داده هاست [۱۳].

چهارمین مرحله در اقدام پژوهی اجرا برای حل مشکلات است. بر خلاف سایر روش های تحقیق کیفی در اقدام پژوهی با ثبت و یادداشت کردن یافته ها تحقیق به پایان نمی رسد. پس از کامل شدن تحلیل و تجزیه اطلاعات گروه در رابطه با عملیات یا تغییری که در صدد آن هستند تصمیم می گیرند، و تغییر در مرحله اجرا بر اساس یافته ها می باشد. در این مرحله مداخله، ارزیابی گروهی، نظارت مداوم بر جمع آوری داده ها و ثبت اطلاعات، بازخورد به تیم پژوهش صورت می گیرد. در این مرحله مشارکت و همکاری تاثیر بسزایی دارد [۲۷].

پنجمین مرحله در اقدام پژوهی ارزشیابی است. در فرایند ارزیابی بهتر است از مشاوره دیگران استفاده شود هر چند محققین در هدایت فرایند ارزیابی مسئول هستند، فرایند ارزیابی در صورتیکه با همکاری مشارکت کنندگان تحقیق و محقق آموزش دیده انجام شود تاثیر بیشتری برای حل مشکل دارد [۱۶]. در این مرحله تمامی روش هایی که برای جمع آوری داده ها استفاده شده کاربرد دارد و محقق عهده دار فرایند تحقیق است [۳۰].

اقدام پژوهی در پرستاری

اقدام پژوهی به هر فعالیتی گفته می شود که منجر به تبدیل وضع موجود به وضع مطلوب تر شود، این تحقیق در اثر تئوری تغییر اجتماعی بوجود آمده و به وسیله ارزشمندی در انواع حرفه ها و زمینه های عملی مانند پرستاری، مدیریت و آموزش تبدیل شده است. از طرفی اقدام پژوهی بر پیشبرد آموزش و جامعه تمرکز دارد و برای همین این روش برای پرستاری نیز مفید است [۳۱].

ارتقای کیفیت خدمات پرستاری باید بر اساس شواهد و پژوهش باشد تا خدمات پرستاری از اثر بخشی و کارایی بیشتری برخوردار شود. اثر بخشی و کارایی مراقبت از مددجو باعث افزایش رضایت مددجو، رضایت پرستار و احساس توانمندی و اقتدار بیشتر پرستار می شود [۱۳]. یکی از کاربرد اقدام پژوهی طراحی پروتکل ها و استفاده از آن در بالین برای مدیریت نمودن بیماران است. در همین رابطه کریگ^۲ و همکاران (۲۰۰۴) با استفاده از اقدام پژوهی مطالعه ای با هدف بهبود مدیریت پرستاری در بیماران دیابتی انجام دادند، پروتکلی را با اقدام پژوهی برای این بیماران طراحی کردند تا قند خون بیماران به طرز صحیحی کنترل شوند [۳۲]. در مطالعه گلاسون^۳ و همکاران (۲۰۰۸) که در دو مرحله با استفاده از روش تلفیقی انجام دادند، پس از نظر خواهی از بیماران و عدم رضایت آنها از مراقبت های درمانی صورت گرفته توسط کادر درمانی، در مرحله دوم مدل مراقبت های پرستاری را به اجرا در آوردند و به این نتیجه رسیدند تقویت و بهبود توانایی پرستاران باعث ارتقای کیفیت مراقبت از مددجو می شود [۱۴].

یکی از کاربردهای اقدام پژوهی برنامه ریزی در برابر تغییرات است. زیرا در اقدام پژوهی تصمیمات تحمیلی و با جبر و زور گرفته نمی شود بلکه نظرات افراد مورد توجه قرار می گیرد و تصمیمات بر پایه نظر آنها شکل می گیرد. مشکلات به دقت مشاهده و تشخیص داده می شوند و بر اساس دانش کسب شده از تحقیق برنامه ریزی و اجرا صورت می گیرد [۸]. با اقدام پژوهی می توان برنامه های پیشگیری را طراحی و در بالین بکار بست. یکی از موارد کاربرد اقدام پژوهی طراحی برنامه پیشگیری و کاهش خشونت در بخش اورژانس بوده که مورد پذیرش همراهان و کادر درمان قرار گرفته است [۳۳]. با اقدام پژوهی می توان واقعیت عملکرد پرستاری، نقد محیط کاری و بهبود درک از خود پرستاران پی برد. در پژوهشی که با هدف شناسایی و تغییر عواملی که مانع انجام مدیریت موثر و شخص محور در سالمندان انجام شد نشان داد، قدرت، خشونت، درک تحریف شده و استقلال از تم های اصلی

2- Craig

3- Glasson

است [۴۰]. انجام کار تیمی و تعامل در گروه را می توان به عنوان اهرمی برای هم افزایی توانایی های افراد دانست که با آموزش مهارت های کار تیمی می توانند از مزایای آن بهره مند شوند [۴۱]. با توجه به اینکه یکی از مهمترین عملکرد اقدام پژوهی بهبود ارتباطات و کار تیمی است [۴۲]، افرادی که در انجام و صلاحیت کار تیمی ضعف دارند نمی توانند در انجام راه حل های پیشنهاد شده برای مشکلات موثر باشند. پس نیاز است برای اجرای اقدام پژوهی چالش های موجود بدرستی شناسایی شوند در غیر این صورت این روش نمی تواند در یادگیری سازمانی، شخصی و ارتقای دانش موثر باشد [۳۹].

از آنجائیکه انتخاب عنوان در اقدام پژوهی بسیار مهم و به عنوان نخستین گام می باشد. لازم است پژوهشگر مشخص کند که: آیا موضوع مورد توجه وی با مشکلات موجود در زندگی و محیط پیرامونش ارتباط دارد؟ آیا موضوع قابل بررسی و تحقیق است؟. برخی مواقع پژوهشگر موضوعی را انتخاب می کند که به علل گوناگون از جمله وسیع بودن موضوع یا ارتباط آن با عوامل مختلف اجتماعی، امکان پژوهش در مورد آن بعید به نظر میرسد. در این روش موضوع نمی تواند بررسی وضعیت و یا بررسی ارتباط و یا بررسی علل یک مشکل باشد. به عنوان یک اقدام پژوهی موضوع محقق باید بدنبال بهبود و یا اصلاح وضعیت باشد [۴۳]. به همین دلیل برخی از زمان ها موضوعاتی برای اقدام پژوهی انتخاب می شوند که قابل اجرا نمی باشد.

نتیجه گیری

اقدام پژوهی رویکردی فعال در تحقیقات است که هدف آن بهبود عملکرد و تا حدی تئوری است. اقدام پژوهی رابطه و فاصله بین تئوری و عمل را کم کرده و در واقع تحقیق دنیای واقعی است. این روش باعث بکارگیری نظریه ها در بالین و افزایش سطح دانش و عملکرد پرستاران و مدجویان می شود و می تواند در برابر مشکلات با ارائه راه حل های درست و اصولی و حصول نتایج باعث تغییر رفتار و ارتقای خدمات مراقبتی بالینی شود. امروزه اقدام پژوهی بیش از قبل در پرستاری در حیطه های آموزش، مدیریت و مراقبت بالینی کاربرد دارد.

موثر در مدیریت سالمندان بوده است. زمینه های رهبری موثر و ایجاد محیط روانی امن از عوامل کلیدی در بهبود تمام جنبه های عملکرد پرستاری است. در این اقدام پژوهی جهت ایجاد فضای امن روانی برای پرستاران برگزاری جلسات تفکر عمیق تسهیل شده پیشنهاد شد [۳۴]. این روش می تواند در پرستاران و سایر کادر درمانی باعث افزایش بدنه دانش و توسعه بر پایه کاربرد در بالین شود [۳۵].

چالش های اقدام پژوهی

شناخت موانع تحقیق می تواند با بهبود ارتباط بین محققین و استفاده کنندگان نتایج تحقیق، فرآیند حل مساله را سهولت بخشیده و عملاً "موجب استفاده از یافته های تحقیق شود و همچنین آگاهی از این موانع در مرتفع نمودن آنها به منظور ارتقای کمی و کیفی پژوهش در کشورمان ضروری به نظر می رسد [۳۶]. اولین گام برای سامان بخشیدن به امر پژوهش در جامعه دستیابی به درک درستی از توانمندی ها، امکانات موجود و نیز پی بردن به نقاط ضعف و قدرت برنامه های تحقیقاتی است. شناخت نارسائی ها و آگاهی از چگونگی در میزان تحقق اهداف برنامه های پژوهشی از جمله ابزارهای اساسی لازم برای تصمیم گیرندگان، برنامه ریزان و سیاست گذاران در امر پژوهش است [۳۷]. مهمترین چالش در اجرای اقدام پژوهی لحاظ کردن سیاست های دیکته شده، موانع مدیریتی سازمانی، دوگانگی نقش پژوهشگر و نقش سازمانی، تجربه، بینش و آگاهی قبلی افراد قبل از ورود به پژوهش و انتخاب پروژه عملی بیان شد [۳۸]. در اجرای این روش باید به نقش سازمان ها، توانایی و قدرت مدیران در اجرای سیاست های بیمارستان و عدم آگاهی برخی از محققان از این روش توجه شود [۳۹]. موانع مدیریتی سازمانی مسئله است که اعضای هیئت علمی در تحقیقاتی به آن اشاره کردند [۴۰]. در مطالعه ای مهمترین موانع سازمانی، سختگیری در تصویب طرح های مورد علاقه پژوهشگر و مقررات دست و پاگیر اداری با و پروسه طولانی تصویب طرح های پژوهشی و کافی نبودن امتیازات پژوهشی جهت ارتقاء پژوهشگران بیان شد [۳۶]. عومل مدیریتی مشخص داشتن برنامه و اهداف روشن در سازمان بر بهره وری پژوهشی افراد تاثیر مستقیم داشته

References

1. Pazargadi M, Tafreshi MZ, Abedsaeedi Z, Majd HA, Lankshear AJ, Proposing indicators for the development of nursing care quality in Iran, *Int Nurs Rev* 2008 ;55(4):399-406.
2. Hommerson A ,Lucas P, Bommel PV, Checking the quality of clinical guidelines using automated reasoning tools, Cambridge University Press 2008. 8(5&6): 611-41.
3. Gunther M, Alligood MR, A discipline-specific determination of high quality nursing care, *J Advanced Nurs* 2002; 38: 353-59.
4. Mohammad Nejad E, Jafari S, Mahmoodi M, Begjani J, Roghayyeh Ehsani S, Rabirad N, Hepatitis B virus antibody levels in high-risk health care workers, *Hepat Mon* 2011;11(8):662-3[Persian].
5. Nezamzadeh M, Mokhtari Nouri J, Khademolhosseini SM, Ebadi A, Quality of nursing evidence-base guidelines from the nurses view, *Iranian Journal of Critical Care Nursing* 2011; 4(1):53-58 [Persian].
6. Joolei S, Code of nursing ethics in Iran: report of the action part of a research study, *Journal of Medical Ethics and History of Medicine* 2011; 3(2):44-53[Persian].
7. Adib Haj Bagheri Parvizis, Salsali M, Qualitative research, 1st ed. Tehran 2007; Boshra Publication[Persian].
8. Holloway I, Wheeler S, Qualitative Research in Nursing and Healthcare, 3rd ed. Oxford: Blackwell, 2010.
9. Soh KL, Davidson PM, Leslie G, Bin Abdul Rahman A, Action research studies in the intensive care setting: A systematic review, *Int J Nurs Stud* 2011;48(2):258-68.
10. Tetley J, Hanson L, Participatory research, *Nurs Researcher* 2001; 8(1):69-88.
11. Doosti irani M, Abdoli S, Parvizi S, Seyedfatemi N, Amini M, An Umbrella Named Action Research, *IJME* 2012; 11 (9) :1223-1230[Persian].
12. Donnell A, Nicholl J, Read SM, Developing the practice context to enable more effective pain management with older people: an action research approach, *Implement Sci* 2011; 6: 9.
13. Atashzadeh F, Hassani P, Action research :A way to improving quality nursing practice, *Iranian Journal of Nursing Research* 2012; 6(21):48-58[Persian].
14. Glasson, J.B., Chang, E.M., & Bidewell, J.W, The value of participatory action research in clinical nursing practice, *Int J Nurs Pract* 2008 Feb;14(1):34-9.
15. Sahbaei F, Pourzadeh M, Word dictionary of research methodology, 1st ed. Tehran 2012; Boshra Publication[Persian].
16. Streubert JH, Carpenter D, Qualitative research in nursing, 5^d edit 2011; Philadelphia: Lippincott Williams.
17. Hall JE , Professionalizing action research- a meaningful strategy for modernizing services?, *Journal of Nrsing Management* 2006; 14(3):195-200.
18. Cheraghi MA, Research for nursing & the health sciences, 1st ed. Tehran 2012, Jameenegar Publication[Persian].
19. Hooman HA, Handbook of qualitative research, 1st ed. Tehran 2010; Samt Publication[Persian].
20. Nugus P, Greenfield D, Travaglia J, Braithwaite J, The politics of action research: "if you don't like the way things are going, get off the bus", *Soc Sci Med* 2012; 75(11):1946-53.
21. Auemaneekul N, Continuum from action research to community based participation research, *Journal of Public Health* 2010; 40(1): 86-100.
22. Winter R, Munn-Giddings C, A handbook for action research in health and social care, 2001; London L: Routledge.
23. Lofman P, Pelkonen M, Pietilä AM, Ethical issues in participatory acion research, *Scandinavian Journal of Caring science* 2004; 18(3): 333-340.
24. Cockburn L, Trentham B , Participatory action research: integrating community occupational therapy practice and research, *Can J Occup Ther* 2002; 69(1):20-30.
25. Coghlan D, Casey M, Action research from the inside: issues and challenges in doing action research in your own hospital, *Journal of Advanced Nursing* 2001; 35(5): 674-682.
26. Jouybari L, Action Research. <http://www.Jouybari.blogfa.com/post/7295> .(accessed in 2013) . [Persian].

27. Dengler KA, Wilson V, Redshaw S, Scarfe G, Appreciation of a child Journey: Implementation of a cardiac action research project, *Nursing Research and Practice* 2012; 1-7.
28. Waddell S, Global finance as an action research domain: Testing the boundaries, *Action Research* 2011; 10(1):40-60.
29. Tabatabaee A, Hasani P, Mortazavy H, Tabatabaieichehr M, Strategies to enhance Rigour in qualitative research, *Journal of North Khorasan University of Medical Sciences Autumn* 2013; 5(3):671[Persian].
30. McNiff J, Lomax P, Whitehead J, *You and your action research project*, Routledge falmer 2003; London, UK.
31. Reed J, Using action research in nursing practice with older people: democratizing knowledge, *J Clin Nurs* 2005; 14(5):594-600.
32. Craig D, Donoghue J, Seller M, Mitten-Lewis S, Improving nursing management of patients with diabetes using an action research approach, *contemp nurse* 2004; 17(1-2):71-9.
33. Gates D, Gillespie G, Smith C, Rode J, Kowalenko T, Smith B, Using action research to plan violence prevention program for emergency department, *Journal of Emergency Nursing* 2011; 37(1): 32-39.
34. Brown CL, Action Research: The method. In C.L. Munhall (Ed), *Nursing research: A qualitative study*, (3rd ed., pp. 503-522), Sudbury 2001; MA: Jones and Bartlett.
35. Commentary on Reed J, Using action research in nursing practice with older people: democratizing knowledge, *Journal of Clinical Nursing* 2005; 14, 594-600
36. Badrizadeh A, Gholami Y, Birjandi M, Beiranvand G, Mahooti F, Barriers to research from viewpoint of faculty members of Lorestan university of medical sciences, *Yafteh* 2009; 11 (3) :93-100[Persian].
37. Sereshti M, Kazemian A, Daris F, Research barriers from the viewpoint of faculty members and employees of Shahrekord University of Medical Sciences, *Iranian Journal of Educational Strategies* 2010; 3(2):51-7[Persian].
38. Coghlan D, Casey M, Action research from the inside: issues and challenges in doing action research in your own hospital, *J Adv Nurs* 2001 Sep; 35(5):674-82.
39. Pontin D, Lewis M, Managing the caseload: a qualitative action research study exploring how community children's nurses deliver services to children living with life-limiting, life-threatening, and chronic conditions, *J Spec Pediatr Nurs* 2008 ;13(1):26-35.
40. Karimian Z, Sabbaghian Z, Sedghpour S, Examine the obstacles and challenges to the scientific and medical universities, *Journal of Higher education in Iran* 2012; 4(12): 35-64[Persian].
41. Araon H, Sadeghi Z, Saeida Ardekani S, Effect of Team Work Skills on Research and Educational, *Women Research Journal* 2009; 3(1): 59-73[Persian].
42. Hampshire AJ, What is action research and can it promote change in primary care?, *J Eval Clin Pract*, 2000; 6(4):337-43.
43. Emily J, OzerMiranda, Miranda L, Ritterman, Maggie, Wanis G. Participatory Action Research (PAR) in Middle School: Opportunities, Constraints, and Key Processes, *Am J Community Psychol*, 2010; 46(1-2): 152-166.

Review Article

Action research: a way for nursing development in future

Mortazavi H¹, Mohammadnejad E^{2*}, Tabatabaee A³

¹Assistant Professor, Department of Geriatric Nursing, School of Nursing and Midwifery, North Khorasan University of Medical Sciences, Gerontological Care Research Center, Bojnurd, Iran.

²Student PhD in Nursing, International Branch, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran

³Student PhD in Nursing, Department of Nursing, Quchan Branch, Islamic Azad University, Quchan, Iran.

***Corresponding Author:**

Shahid Beheshti University of
Medical Sciences, Tehran, Iran
Email:
asreno1358@yahoo.com

Abstract

Background & Objectives: One of the most important roles of nurses in maintains and promotion health is providing good quality of health service. There are several ways to change health quality improvement. In practical terms Action research is one way to change health quality

Material & Methods: This is a review article that investigates valid resources from CINAHL; Scopus, Medline, PsycINFO, Embase, SID and the World Wide Web were undertaken using MeSH key words including: 'action research'; 'health care research', 'health services evaluation'.

Results: Action Research is done by participants in social situations to boost logic of social and justice of educational functions. This approach is a new paradigm of research that can be done through cooperation and collaboration. In recent years many studies have been carried on research into the field of nursing care based on action research that indicate the positive impact of growth and promotion in the field of nursing education and clinical management.

Conclusion: Action research can solve the problem by providing improved quality problems in health care. Action research has been used successfully to facilitate change and improve service provision in management, education and nursing clinical.

Key words: Action research, Quality, Improvement nursing care

Submitted: 29 Jan 2014

Accepted: 26 May 2014