



Analyzing the Knowledge Translation of Master's Theses in Nursing and Midwifery, Faculty of Nursing and Midwifery, Tehran University of Medical Sciences

Ardestani Mohammadi F¹, Hosseini A², Rasti A³, Bahramnezhad F^{4*}

1-MSc Student, Department of Medical Surgical Nursing, Faculty of Nursing & Midwifery, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

2-Ph.D Student of Nursing Education, Department of Medical Surgical Nursing, Faculty of Nursing & Midwifery, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

3-Assistant Professor, Department of Basic Research and Medical Surgical Nursing, Faculty of Nursing & Midwifery, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

Corresponding Author: Associate Professor, Department of Critical Care Nursing, Faculty of Nursing & Midwifery, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

Email: bahramnezhad@sina.tums.ac.ir

Received: 2 May 2023

Accepted: 2 Dec 2023

Abstract

Introduction: Applying knowledge transfer and study findings in health care systems can help to save millions of lives. Also, this process plays a role in preventing financial losses in the health field. Considering the process of knowledge translation in the final defended thesis, this study was conducted with the aim of analyzing the knowledge translation of master's theses in nursing and midwifery, Faculty of Nursing and Midwifery, Tehran University of Medical Sciences.

Methods: This study was a descriptive study using census method that was conducted on the collection of Nursing and midwifery master's theses documented in the Faculty of Nursing and Midwifery, Tehran University of Medical Sciences from 2001 to March 2019. According to the researcher-made form, the topics of theses were analyzed with the aim of analyzing the knowledge translation. In the next step and in a qualitative approach, the content of the educational messages for the contacts of theses was examined.

Results: In the field of nursing, the topics of care and nursing profession, target communities of patients and nurses, and cross-sectional descriptive and clinical trial method were the most frequent in the studies in nursing. In the field of midwifery, the topics of midwifery care and patient education, target communities of patients and midwives, and clinical trial and quasi-experimental methods were the most frequent in the studies. In the qualitative approach, the studies were categorized into four main themes: clinical dimension, educational dimension, research dimension and management dimension.

Conclusions: The results showed that the attention that the results of a study can be used in which departments and for which groups is considered in nursing and midwifery theses. However, there is still a long way to reach the standards of knowledge translation and application of the results by the stakeholders. It is recommended to hold training workshops on knowledge translation and consider encouraging the research team to take steps towards knowledge translation in this field.

Keywords: Knowledge translation, Thesis, Master's degree, Nursing, Midwifery, Tehran University of Medical Sciences.



تحلیل ترجمان پایان نامه های کارشناسی ارشد پرستاری و مامایی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران

فاطمه اردستانی محمدی^۱، امین حسینی^۲، آرزو راستی^۳، فاطمه بهرام نژاد^{۴*}

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران.
 ۲- دانشجوی دکتری تخصصی آموزش پرستاری، گروه پرستاری داخلی جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران.
 ۳- استادیار گروه علوم پایه و پرستاری داخلی جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران.

نویسنده مسئول: دانشیار، مرکز تحقیقات مراقبت های پرستاری و مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران.
 ایمیل: bahramnezhad@sina.tums.ac.ir

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۲/۹/۱۱

تاریخ دریافت: ۱۴۰۲/۲/۱۵

چکیده

مقدمه: استفاده از انتقال دانش و یافته های مطالعات در سیستم های مراقبتی بهداشت و درمان می تواند جهت حفظ جان میلیون ها نفر کمک کننده باشد. این فرآیند همچنین نقش موثری را در جلوگیری از زیان های مالی حوزه سلامت دارد. نظر به اهمیت فرآیند ترجمان دانش در پایان نامه های دفاع نهایی شده، این مطالعه با هدف تحلیل ترجمان دانش پایان نامه های کارشناسی ارشد پرستاری و مامایی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران انجام گرفت. **روش کار:** این مطالعه یک مطالعه توصیفی با شیوه نمونه گیری سرشماری بود که بر روی مجموعه پایان نامه های دفاع نهایی شده از سال ۱۳۹۰ تا اسفند سال ۱۳۹۸ کارشناسی ارشد پرستاری و مامایی مستند در دانشکده پرستاری و مامایی تهران انجام شد. موضوعات (گرایش های) پایان نامه ها مطابق با فرم محقق ساخته، با هدف تحلیل ترجمان دانش مورد بررسی قرار گرفت. در گام بعدی و در رویکرد کیفی، محتوای پیام های آموزشی برای مخاطبین پایان نامه ها مورد بررسی قرار گرفت.

یافته ها: در رشته پرستاری، موضوعات مراقبت و حرفه پرستاری، جوامع هدف بیماران و پرستاران و متد کارآزمایی بالینی و توصیفی مقطعی بیشترین فراوانی را در مطالعات داشتند. در رشته مامایی نیز موضوعات مراقبت مامایی و آموزش به بیمار، جوامع هدف بیماران و ماماها و متد کارآزمایی بالینی و نیمه تجربی بیشترین فراوانی را در مطالعات داشتند. در بخش کیفی در چهار تم اصلی بعد بالین، بعد آموزش، بعد پژوهش و بعد مدیریت دسته بندی صورت گرفت.

نتیجه گیری: نتایج نشان داد، توجه به اینکه نتایج یک مطالعه می تواند در چه بخشهای و برای چه گروههای مورد استفاده قرار بگیرد، در پایان نامه های دانشکده پرستاری و مامایی مد نظر قرار گرفته است. هرچند تا رسیدن به معیارهای ترجمان دانش و بکارگیری نتایج توسط ذی نفعان هنوز فاصله است. توصیه میشود، با برگزاری کارگاههای آموزشی در خصوص ترجمان دانش و در نظر گرفتن تشویق برای تیم تحقیق جهت گام برداشتن به سوی ترجمان دانش در این زمینه فعالیت صورت بگیرد.

کلیدواژه ها: ترجمان دانش، پایان نامه، کارشناسی ارشد، پرستاری، مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تهران.

مقدمه

پژوهش یکی از پایه های اساسی در توسعه و رشد جوامع بشری به شمار می رود؛ به نحوی که حرکات علمی و منطقی با پشتوانه تحقیقات امکان پذیر هستند؛ در واقع توانمندی، توسعه و استقلال واقعی کشورها به میزان زیادی با توانایی در تولید علم و توسعه علمی نسبت دارد (۱). دانشگاه ها و مراکز آموزش عالی، معرف بالاترین سطح تفکر و علم یک جامعه هستند (۲، ۳). افزون بر رسالت آموزشی و تربیتی، یکی از مهم ترین وظایف دانشگاه ها، رسالت پژوهشی آن ها است (۲). دانشجویان علوم پزشکی از جمله دانشجویان پرستاری و مامایی و تحصیلات تکمیلی به دلیل گذراندن بخشی از دوره در مرحله آموزش مبتنی بر پژوهش و نیاز به ارائه پایان نامه در پایان مقطع تحصیلی خود به جهت دریافت مدرک تحصیلی، به گونه ای ژرف گام در عرصه پژوهشی می گذارند (۴). در واقع بخش اعظمی از پژوهش ها در دانشگاه های علوم پزشکی در قالب پایان نامه های دانشجویی صورت می گیرند و دستاورد های آن ها تاثیر به سزایی در ارتقا و بهبود فرآیند های نظام سلامت ایفا می کند (۵).

رشته پرستاری در ایران با نیم قرن سابقه یکی از مهم ترین رشته های علوم پزشکی است که نقش اساسی در روند درمان بازی می کند (۶). به دلیل تحولات در جوامع و بروز و شیوع بیماری های نوظهور، روش های تشخیصی و درمانی دائما در حال تغییر هستند. همچنین پرستاری به عنوان یک حرفه کلیدی در امر مراقبت از افراد در موقعیت های گوناگون باید هماهنگ با سایر علوم پزشکی گام بردارد و از تحقیقات مرتبط با حرفه و استفاده بهینه از نتایج تحقیقات در عمل بهره برد (۷). مامایی نیز به عنوان عاملی حیاتی در نظام سلامت، بر کیفیت مراقبت اثرگذار است و بنابراین تحقیقات در این حیطه و همچنین استفاده از نتایج در بالین از اهمیت ویژه ای برخوردار هستند (۸).

یکی از چالش های مهم نظام سلامت، شکاف انتقال دانش، به معنای فاصله میان پژوهش و عمل است (۹). انتظار می رود دانشگاه ها و موسسات آموزشی متناسب با رشته تخصصی خود به تحقیقات بنیادی و کاربردی بپردازند و همچنین به عنوان تولید کننده دانش، علاوه بر ارتقا و توسعه فرهنگ پژوهش در دانشجویان، به نیازهای جامعه به عنوان دریافت کننده دانش پاسخ دهند که این امر مستلزم تبدیل دانش نظری به دانش کاربردی است (۲، ۱۰). در سند چشم انداز ۲۰ ساله جمهوری اسلامی ایران در زمینه پژوهش، انتظار می رود ایران در سال ۱۴۰۴ به

جایگاه اول فناوری در منطقه آسیای جنوب غربی برسد و تمام برنامه ریزی های خرد و کلان می بایست در راستای تحقق این امر صورت گیرد (۱). در کشور ما سالانه بودجه قابل توجهی به پژوهش های انجام شده اختصاص داده می شود؛ اما درصد چشم گیری از دانش ایجاد شده توسط این پژوهش ها به اطلاع مخاطبان آن ها نمی رسد. بنابراین ضروری است از نتایج این پژوهش ها جهت اجتناب از اسراف منابع مادی و انسانی کشور، استفاده بهینه و مناسبی داشت (۱۱، ۱۲).

موسسه تحقیقات پزشکی کانادا در اوایل قرن ۲۱ واژه نسبتا جدید ترجمان دانش را تعریف نمود. طبق تعریف این موسسه، ترجمان دانش به معنای فرآیند تولید، انتشار، تبادل و کاربرد اخلاقی دانش در نظام پیچیده تعاملات بین محققان و مصرف کنندگان برای تسریع در کسب منافع حاصل از تحقیق یعنی ارتقای سلامت جامعه، خدمات و پیامدهای موثرتر سلامت و تقویت نظام مراقبت سلامت می باشد. به عبارتی دیگر، به معنای استفاده کاربردی از دانش نظری تولید شده توسط دانشگاه هاست (۱۳). ترجمان دانش مستلزم زیرساخت های مناسب به عنوان یکی از اولویت های فکری مدیران سازمان ها و موسسات دولتی می باشد (۱۴)؛ چرا که موفقیت در ترجمان دانش پیامدهایی همچون ارتقای سطح سلامت جامعه، ارائه موثرتر خدمات سلامت، بهبود عملکرد بالینی و تقویت نظام مراقبت، کاهش اثرات سو درمان و مدت اقامت در بیمارستان و در نهایت کاهش بار مالی بیماران، سیستم بهداشتی و جامعه را به دنبال خواهد داشت (۱۵، ۱۶، ۱۷). در مقابل، شکست در ترجمان دانش، منجر به نابرابری، اتلاف هزینه و منابع می گردد (۱۸، ۱۹). در راستای تحقق ترجمان دانش، تعیین اولویت های پژوهشی در چرخه مدیریت پژوهشی یک نقطه کلیدی است. محدودیت منابع انسانی، مالی و تغییر سیاست های ملی از مهم ترین علل ضرورت تعیین اولویت های تحقیقاتی است. در واقع، تعیین اولویت های پژوهشی در هر فیلی به دلیل کمبود منابع و بودجه های پژوهشی اجرا می شود. بدون تردید بودجه های حوزه سلامت نیز هیچ گاه برای تقاضای پژوهشگران و اجرای پژوهش ها کفایت نکرده و همواره اولویت بندی موضوعات در هر کشوری اجتناب ناپذیر است (۲۰). در تعیین اولویت ها علاوه بر علاقه محقق، نیاز جامعه نیز باید در نظر گرفته شود (۲۱). از جمله مزایای اولویت بندی طرح ها می توان به مواردی همچون ارتباط بیشتر بین موضوعات پژوهشی در پرستاری با دولت، موسسات سرمایه گذاری، مدیران مشاور، قانون

جهت بررسی پایان نامه ها، سایت مربوط به کتابخانه مجازی دانشگاه علوم پزشکی تهران به آدرس www.lib.tums.ac.ir مورد جستجو و بررسی قرار گرفت. از تاریخ دهم تیرماه الی اول اسفندماه ۱۳۹۹، تعداد ۵۲۲ پایان نامه موجود در سایت بر اساس گرایش های مختلف تحصیلی در قالب پایان نامه های دفاع نهایی شده به روش سرشماری مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت؛ بطوریکه تمام پایان نامه های دفاع نهایی شده موجود در گرایش های مختلف در سایت، در حفاصل ۱۳۹۰ الی ۱۳۹۸ بررسی شدند. تعداد ۱۷ پایان نامه دارای محتوای ناقص در سایت بودند؛ بدین صورت که به محتوای این پایان نامه ها دسترسی وجود نداشت. بنابراین این تعداد پایان نامه به صورت فیزیکی موجود در کتابخانه دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران مورد بررسی قرار گرفتند و نهایتاً ۵۳۹ پایان نامه بررسی شدند.

جهت بررسی پایان نامه ها، موضوعات (گرایش های) پایان نامه های دفاع نهایی شده بین همکاران طرح تقسیم شد و از آنان درخواست شد تا با مراجعه به سایت کتابخانه دانشگاه، مطابق با فرم، اطلاعات پایان نامه ها را منطبق و با هدف تحلیل ترجمان دانش مورد بررسی قرار دهند. بررسی ها با کمک چک لیستی که دارای دو بخش بود، انجام گرفت. قسمت اول این چک لیست، پایان نامه ها را از نظر اطلاعات دموگرافیک و سوالات عمومی همچون عنوان پایان نامه، گرایش تحصیلی، کد پایان نامه، استاد راهنما، سال دفاع، تعداد اساتید راهنما و مشاور و قسمت دوم مبتنی بر فرم ترجمان دانش نتایج تحقیق طرح های پژوهشی تدوین شده در موسسه ملی تحقیقات سلامت جمهوری اسلامی ایران، پایان نامه ها را در چهار بعد اصلی سوال پژوهش، انتقال دانش، تولید دانش، و ترویج استفاده از شواهد مورد بررسی قرار می داد. اعتبار علمی ابزار (فرم) با استفاده از روش اعتبار محتوا با نظرسنجی از اعضا هیات علمی دانشکده پرستاری و مامایی و سیاستگذاری سلامت صورت گرفت. پایایی ابزار نیز از طریق محاسبه ضریب توافق ارزیابان انجام شد و ضریب کاپا (۰/۸) به دست آمد. در گام بعدی و در رویکرد کیفی، محتوای پیام های آموزشی برای مخاطبین پایان نامه ها، شواهد دال بر تولید دانش، انتقال دانش و ترویج استفاده از شواهد مورد بررسی قرار گرفت. بدین صورت که پیام های آموزشی برای مخاطبین در گرایش های مختلف تحصیلی که در فرم های مشخص توسط همکاران جمع آوری شده بود، با رویکرد تحلیل محتوای تلخیصی مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. این

گذاران و جامعه دریافت کننده خدمت اشاره کرد. همچنین می تواند درک محقق غیر پرستار را تسهیل نموده و باعث نظم بخشیدن به تحقیق گردد (۲۲).

امروزه پژوهش منشا تحولاتی بنیادی در زمینه های آرمانی، اقتصادی و اجتماعی است و همین امر منجر به پیشرفت روزافزون کشور های توسعه یافته می شود. بنابراین همگام شدن دانشگاه ها با تغییرات و تحولات برای اجتناب از وسعت یافتن شکاف میان کشورهای توسعه یافته و در حال توسعه لازم و ضروری است (۲۳). در این زمینه دانشگاه های علوم پزشکی می توانند در جهت ارتقای وضعیت بهداشتی و درمانی، با کاربرد نتایج علمی پژوهش ها گام های موثری بردارند (۲۴).

با توجه به اهمیت ترجمان دانش در پایان نامه های دفاع نهایی شده جهت بهبود فرآیندهای آموزشی و پژوهشی و استفاده کاربردی از دانش نظری برای ارتقای سلامت جامعه و همچنین نظر به اینکه بررسی ترجمان دانش در دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران تا کنون انجام نگرفته است، مطالعه حاضر با هدف تحلیل ترجمان دانش پایان نامه های کارشناسی ارشد پرستاری و مامایی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران انجام شد.

روش کار

مطالعه توصیفی حاضر که بر روی مجموعه پایان نامه های دفاع نهایی شده از سال ۱۳۹۰ تا اسفند سال ۱۳۹۸ کارشناسی ارشد پرستاری و مامایی مستند در دانشکده پرستاری و مامایی تهران انجام شد. معیارهای ورود به مطالعه شامل پایان نامه های دفاع نهایی شده مستند کارشناسی ارشد در کلیه گرایش های پرستاری و رشته مامایی و معیارهای خروج نیز پایان نامه های دارای محتوای ناقص در سایت کتابخانه دانشگاه و عدم دسترسی به نسخه فیزیکی پایان نامه ها در صورت عدم وجود در سایت کتابخانه دانشگاه بودند.

پس از تایید و عملیاتی شدن این طرح، مجوز انجام تحقیق از کمیته مشترک سازمانی اخلاق در پژوهش دانشکده پرستاری و مامایی و دانشکده توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی تهران (IR.TUMS.FNM.REC.1398.204) دریافت شد. نمونه گیری مطالعه به شیوه سرشماری در حفاصل سال های یاد شده صورت گرفت؛ بطوریکه تمامی پایان نامه ها طی سالهای ۱۳۹۰ الی ۱۳۹۸، مطابق با معیارهای ورود مورد بررسی قرار گرفتند.

منابع مالی لازم برای تهیه محتوای مناسب برای گروه مخاطب، وجود ساختار یا نیروی انسانی لازم برای تقویت انتقال دانش، انتقال نتایج از طریق وب یا بانک الکترونیکی، وجود شیوه نامه یا فرایندی که مشخص می کند که نتایج کدام یک از پژوهش ها باید به گروه مخاطب انتقال یابد. وجود مطالعاتی در خصوص میزان استفاده از شواهد توسط تصمیم گیرندگان مد نظر قرار گرفتند. در حیطه تولید دانش مشارکت ذنفعان در فرایند تحقیق، اطمینان ذینفعان از صحت پژوهش، فرایند ارزیابی نتایج پژوهش، کنترل کیفیت فرایند پژوهش مدنظر قرار گرفت. در حیطه ترویج استفاده از شواهد «برگزاری برنامه های آموزشی برای ارائه دهندگان خدمت و مدیران، برنامه هایی برای ترویج استفاده از شواهد در تدوین راهنمای بالینی و کمک پژوهش به تصمیم گیری های سازمانی مد نظر قرار گرفت.

یافته ها

۱- بخش کمی مطالعه؛ الف) بخش پرستاری:

از مجموع ۳۸۸ پایان نامه بخش پرستاری، ۱۰۷ پایان نامه مربوط به دانشجویان مرد و ۲۸۱ پایان نامه مربوط به دانشجویان زن بودند. در بررسی تعداد پایان نامه های مورد بررسی بر اساس گرایش های تحصیلی، حدود نیمی از پایان نامه ها (۵۵ درصد)، مربوط به پایان نامه های دفاع شده در گرایش های پرستاری داخلی جراحی و مراقبت های ویژه بودند. بیشترین مورد مربوط به گرایش داخلی جراحی (۳۳ درصد) و کمترین مورد مربوط به مدیریت پرستاری (۲ درصد) بودند (جدول ۱).

رویکرد با شناسایی و کمی کردن کلمات یا مضامین ویژه موجود در متن، با هدف فهم چگونگی کاربرد این کلمات یا محتوای آنها در متن آغاز می شود. این کمیت سازی نه تنها تلاشی برای فهم معنای کلمات است، بیشتر از آن، برای کشف کاربرد این کلمات در متن است (۲۵). تحلیل کردن برای نمود یک کلمه یا مضمون ویژه در متن، نشانی از تحلیل محتوای واضح و مشخص است. تحلیل محتوای کیفی با رویکرد تلخیصی می تواند به آن سوی شمارش که همان تحلیل محتوای پنهان و نهفته موجود در کلمات است، نیز برود. تحلیل محتوای پنهان به فرایند تفسیر محتوا مربوط می شود. در این نوع تحلیل تمرکز روی کشف معانی اصولی واژه یا مضامین آن است و پژوهشگر از این نوع تحلیل محتوا در مطالعات تحلیلی انواع مقالات موجود در مجلات علمی و همچنین کتاب های مرجع استفاده می کند. در یک تحلیل محتوای کیفی با رویکرد تلخیصی، تحلیل داده با جستجوی کلمات مشخص به وسیله روش دستی یا کامپیوتری آغاز می شود. واژگان پرشماری برای هر اصطلاح مشخص محاسبه می شوند. در اینجا محقق می خواهد بداند که واژه مورد نظر چه به صورت مستقیم و چه غیر مستقیم به چه تعداد و توسط چه کسانی بکار برده شده است تا براساس آنها به مضمون سازی رمزها پردازد. این حالت به محقق اجازه می دهد تا به تفسیر مضامین مربوط بهم پردازد (۲۶، ۲۷). جهت انتقال دانش نیز رویکرد آنالیز محتوای هدایت شده استفاده شد. داشتن برنامه منظم با رسانه های عمومی و اختصاصی و گروه های مخاطب برای انتقال «دراختیارداشتن

جدول ۱: تعداد پایان نامه های مورد بررسی بر اساس گرایش های تحصیلی پرستاری

ردیف	گرایش تحصیلی	فراوانی	درصد
۱	داخلی جراحی	۱۳۱	۳۳/۷۶
۲	NICU	۴۵	۱۱/۵۹
۳	کودکان	۲۹	۷/۴۷
۴	مراقبت های ویژه	۸۲	۲۱/۱۳
۵	روانپرستاری	۲۸	۷/۲۱
۶	سالمندی	۲۶	۶/۷
۷	سلامت جامعه	۳۹	۱۰/۰۵
۸	مدیریت پرستاری	۸	۲/۰۶
	جمع	۳۸۸	۱۰۰

پایان نامه ای را تشکیل داده و «حرفه پرستاری» در حدود ۲۲ درصد (۲۲/۴۲) در رتبه بعدی قرار داشت (جدول ۲).

در بررسی پایان نامه ها بر اساس موضوعات، «مراقبت پرستاری» حدود یک سوم (۳۶ درصد) موضوعات

«بیماران» با ۵۱/۵۴ بیشترین فراوانی مربوط به جامعه هدف داشتند. جامعه هدف «مدیران پرستاری» نیز کمترین مورد پایان نامه ها «پرستاران» با ۲۰/۸۷ درصد در رتبه دوم قرار فراوانی را با دو پایان نامه داشت.

جدول ۲: تحلیل پایان نامه ها بر اساس موضوعات

ردیف	موضوع	فراوانی	درصد
۱	مراقبت پرستاری	۱۴۰	۳۶/۰۸
۲	سلامت جامعه	۳۳	۸/۵۰
۳	آموزش بیمار	۷۰	۱۸/۰۴
۴	بیماریها	۸	۲/۰۶
۵	نیازها	۱۵	۳/۸۶
۶	حرفه پرستاری	۸۷	۲۲/۴۲
۷	حقوق بیمار	۳	۰/۷۷
۸	خودمراقبتی بیمار	۲۵	۶/۴۴
۹	فرآیند سالمندی	۳	۰/۷۷
۱۰	طراحی ابزار	۴	۱/۰۳
	جمع	۳۸۸	۱۰۰

حدود نیمی از پایان نامه ها (۵۱/۸ درصد) با متد کارآزمایی بالینی به اجرا گذاشته شده اند. مطالعات توصیفی مقطعی و نیمه تجربی نیز در رتبه های دوم و سوم بیشترین فراوانی مربوط به نوع مطالعه قرار داشتند (۲۱/۳۹ و ۱۸/۸۱ درصد) (جدول ۳).

جدول ۳: تحلیل پایان نامه ها بر اساس نوع مطالعات

ردیف	نوع مطالعه	فراوانی	درصد
۱	کارآزمایی بالینی	۲۰۱	۵۱/۸
۲	توصیفی مقطعی	۸۳	۲۱/۳۹
۳	نیمه تجربی	۷۳	۱۸/۸۱
۴	مرور نظام مند	۱	۰/۲۵
۵	تحلیلی	۲۰	۵/۱۵
۶	مورد شاهدی	۳	۰/۷۷
۷	آینده نگر	۲	۰/۵۱
۸	سایر	۵	۱/۲۸
	جمع	۳۸۸	۱۰۰

داشتند. جامعه هدف «مدیران مامایی» نیز کمترین مورد فراوانی را با پنج پایان نامه به خود اختصاص داد. حدود نیمی از پایان نامه های مامایی (۵۰/۳۳ درصد) با متد کارآزمایی بالینی به اجرا گذاشته شده اند. مطالعات نیمه تجربی و توصیفی مقطعی نیز در رتبه های دوم و سوم بیشترین فراوانی مربوط به نوع مطالعه قرار داشتند (۲۱/۸۵ و ۱۹/۲ درصد).

۲- بخش کیفی مطالعه:

در بررسی پیام های ۵۳۹ پایان نامه پرستاری و مامایی،

(ب) بخش مامایی:

تعداد ۱۵۱ پایان نامه دفاع نهایی شده در بخش مامایی مورد بررسی قرار گرفتند. در بررسی پایان نامه ها بر اساس موضوعات، «مراقبت مامایی» بیشترین فراوانی (۳۰/۴۶ درصد) و «آموزش به بیمار» و «حرفه مامایی» به ترتیب در رتبه دوم و سوم بیشترین فراوانی بودند (۲۳/۱۷ و ۲۱/۸۵ درصد).

«بیماران» با ۴۳/۷ بیشترین فراوانی مربوط به جامعه هدف پایان نامه ها و «ماماها» با ۲۰/۵۲ درصد در رتبه دوم قرار

در مجموع در چهار تم اصلی بعد بالین، بعدآموزش، بعد پژوهش و بعد مدیریت دسته بندی صورت گرفت.

در بعد بالین زیرتم های ایمنی بیمار، آموزش به بیمار، آموزش به خانواده، و خودمراقبتی بیشترین تکرار را داشتند. بر همین اساس علاوه بر زوایای پیدای زیرتم های ذکرشده، زوایای پنهان آن نیز مورد بررسی قرار گرفت که مواردی همچون افزایش آگاهی بیمار، خانواده، اصلاح سبک زندگی، مراقبت از خود، مراقبت از اعضای خانواده، خودمدیریتی، آموزش به مددجو، تدریس به مددجو، یاد دادن به بیمار و خانواده وی، مراقبین غیر رسمی، مراقبین خانوادگی، تبعیت از رژیم درمانی، پیروی از رژیم غذایی، سلامت مادر، سلامت جنین، سلامت روان، سلامت جامعه، حمایت از سالمند، سالمندی سالم، سلامت کودک، کودک سالم، کودک شاد، خودکارآمدی و توانمندسازی نیز هم معنی با این کلمات در نظر گرفته شد.

در بعد پژوهش نیز پژوهش بر مطالبی همچون آموزش به بیمار، خانواده، رویکردهای نوین تدریس در پرستاری، نقش رسانه، شبکه اجتماعی، انواع تکنیک های آرام سازی، ارموتراپی، مراقبت پیگیر، توانمندسازی، خودکارآمدی، اضطراب، در بعد مدیریت پرستاری، توصیه به سیاستگذاران نظام سلامت، سوپروایزران و مدیران پرستاری و مدیران بیمارستانی بیشترین تکرار را داشتند.

در بعد آموزش، تعامل مستمر با پرستاران، آموزش به پرستاران، آموزش به دانشجویان پرستاری و توانمندسازی دانشجویان و رویکردهای جدید تدریس بودند.

نکته قابل توجه این بود که اکثریت پایان نامه ها به خصوص قبل از سال ۱۳۹۵ در هر چهار بعد ذکرشده و ترجمان دانش مطلبی نداشتند؛ اما از سال ۱۳۹۵ به نظر می رسد توجه ویژه ای به آن شده است، هرچند که هنوز هم نقص هایی همچون توجه به مخاطب، خلاصه برای سیاستگذاران، همچنین به زبان ساده و قابل بیان در رسانه ها و شبکه های اجتماعی نیاز به کار دارد. در پایان نامه های رشته مامایی این نیاز بیش از پیش لازم و ضروری به نظر می رسد.

همچنین علاوه بر بررسی پایان نامه ها، در وب سایتهای داخلی نیز جست و جویی انجام شد تا شاید، استفاده از شواهد موجود در بازه زمانی ذکر شده در سیاستها و برنامه های کشوری و یا توسط مسئولین که موردی یافت نشد. همچنین در زمینه تولید دانش، انتقال دانش و ترویج استفاده

از شواهد نتیجه ای یافت نشد. تنها در دو مقاله پرستاری شواهدی دال بر ترویج استفاده از شواهد در تدوین راهنمای بالینی یافت شد. آن هم فقط در حد توصیه بود.

بحث

این مطالعه با هدف تحلیل ترجمان دانش پایان نامه های کارشناسی ارشد پرستاری و مامایی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران انجام گرفت. نتایج حاکی از این مطالعه نشان داد حدود نیمی از پایان نامه های دفاع شده (۵۵ درصد)، مربوط به پایان نامه های دفاع شده در گرایش های پرستاری داخلی جراحی و مراقبت های ویژه بود که این موضوع با توجه به ظرفیت پذیرش و تعداد دانشجویان بیشتر کارشناسی ارشد در این گرایش ها قابل توجیه است.

بر اساس نتایج، مراقبت پرستاری در صدر موضوعات پایان نامه های مورد بررسی قرار داشت. این موضوع از این حیث قابل بررسی و توجیه است که پرستاران به عنوان بزرگترین رکن نظام سلامت و به عنوان گردانندگان اصلی بیمارستان ها، با رویکرد جامع مراقبت، بر اثربخشی سیستم نظام سلامت تاثیر چشمگیری دارند و نقش مهمی در پیشگیری از بیماری ها، درمان، مراقبت و ارتقای سلامت ایفا می کنند (۲۸). این مورد در رشته مامایی نیز نمود ویژه ای داشت؛ بطوریکه در این رشته نیز مراقبت مامایی در صدر موضوعات بود. در واقع پرستاری و مامایی یکی از مهمترین رشته های علوم پزشکی هستند که نقش اساسی در روند درمان بازی می کنند و مراقبت در این بین امری کلیدی محسوب می گردد. بنابراین بر پایه توجه به این امر اساسی، مراقبت پرستاری و مامایی بیشترین موضوع مورد بررسی در پایان نامه ها بود. بررسی ها نشان داد، حرفه پرستاری هم در رتبه بعدی بیشترین موضوعات پایان نامه- ای بود. در رشته مامایی نیز حرفه مامایی پس از موضوع آموزش به بیمار در رتبه سوم بیشترین موضوعات بود. توجه به این موضوع نیز از اهمیت اساسی برخوردار است؛ چرا که محیط کار سازمان های ارائه دهنده خدمات سلامت همواره در معرض فشار بالای کاری و پیچیدگی شغلی، مسئولیت بیش از حد و همچنین عوامل استرس زای متعدد می باشد و به دلیل پیشرفت در تکنولوژی، حرکت جمعیت به سمت سالمندی، تغییر الگوی بیماری ها و همچنین بروز بیماری های نوظهور دائما در حال تغییر است (۲۹،۳۰،۳۱) و توجه

و کاملاً مورد انتظار و مناسب می باشد. مطالعات با متد توصیفی مقطعی نیز در زمره مطالعات انجام شده به صورت نسبتاً پرنسب به چشم می خوردند. در این سبک مطالعاتی، محققین در برخورد با وقایع، مشکلات و چالش ها، توانایی بیشتری داشته و بهتر می توانند این موارد را توصیف و گزارش نمایند (۳۴). استفاده از این نوع مطالعات نیز به عنوان پایه ای برای مداخلات مداخله ای در پایان نامه های مورد بررسی، با توزیع مناسب و بجا بوده است.

به طور کلی بررسی های کمی در مطالعات مورد بررسی نشان می دهد در گرایش های تحصیلی، موضوعات، جامعه هدف و انواع مطالعات در رشته های پرستاری و مامایی به تمامی جنبه های مدنظر و لازم با رویکردهای شناسایی معضلات و / یا اجرای مداخلات پرداخته شده است.

مطالعات انجام شده بر روی برخی از دانشگاه های علوم پزشکی کشور نشان داده اند که دانشگاه های ایران دچار کاستی های قابل توجهی در زمینه ترجمان دانش هستند. فخری و همکاران در سال ۱۴۰۱ مطالعه ای با هدف بررسی و وضعیت ترجمان دانش در دانشگاه علوم پزشکی کاشان انجام دادند و نتایج پژوهش نشان داد که وضعیت کلی ترجمان دانش در دانشگاه علوم پزشکی کاشان از نظر اعضای هیئت علمی کمتر از حد متوسط است و تا سطح مطلوب فاصله دارد (۳۵). اما رفیعی و همکاران در سال ۱۳۹۹ مطالعه ای با هدف تعیین وضعیت ترجمان دانش در دانشگاه علوم پزشکی ایران انجام دادند و به این نتیجه دست یافتند که ظرفیت پژوهش و تولید دانش در دانشگاه علوم پزشکی ایران تا حدی قابل قبول و مناسب است اما نقاط ضعف قابل توجهی در حیطه های سوال پژوهش، انتقال دانش و ترویج استفاده از شواهد، خصوصاً در تعامل بین محققان و کاربران دانش وجود داشته است (۳۶). در مطالعه ای دیگر که توسط روانگرد و همکاران در سال ۱۳۹۸ با هدف بررسی وضعیت ترجمان دانش در دانشگاه علوم پزشکی شیراز انجام شد، دریافتند که وضعیت ترجمان دانش در دانشگاه علوم پزشکی شیراز نامطلوب است (۳۷). در مطالعه ای که توسط دادگر مقدم و همکاران در سال ۱۳۹۸ با هدف بررسی وضعیت ترجمان دانش در دانشگاه علوم پزشکی مشهد انجام شد، به این نتیجه دست یافتند که هرچند برخی از زیرعامل های حوزه های ترجمان دانش از مطلوبیت لازم برخوردار بودند؛ اما در مجموع و به طور کلی هیچ یک از عوامل تشکیل دهنده انتقال دانش در وضعیت مطلوب نبودند (۳۸).

به این موضوع در دو رشته، خود می تواند موجب ارتقای کیفیت مراقبتی شود. بررسی جامعه هدف در پایان نامه ها در هر دو رشته نیز نشان داد پرستاران و ماماها در رتبه دوم بیشترین جوامع هدف بودند که خود در کنار مسائل حرفه ای رشته ها نشان دهنده اهمیت به این موضوع در بین دانشجویان و اساتید می باشد. البته در این بررسی ها، بیماران در هر دو رشته بیشترین جامعه هدف را تشکیل داده است. موضوعات گوناگونی در بحث بیماران در پایان نامه ها مورد بررسی قرار گرفته است که یکی از این موضوعات اساسی، ایمنی بیماران بوده است. در سال های اخیر با توجه به اهمیت روزافزون این موضوع، گروه های آموزشی و تحقیقاتی این مورد را در اولویت های پژوهشی خود قرار داده اند. سازمان بهداشت جهانی (WHO) با ارائه یک برنامه ۱۰ ساله اقدام جهانی ایمنی بیمار (۲۰۲۱-۲۰۳۰)، سعی در تبیین اهمیت ایمنی بیماران و ارائه راهنماهایی به جهت ارتقای این مورد در بیمارستان ها و مراکز درمانی دارد (۳۲) که این موضوع مورد توجه دانشجویان، اساتید و گروه های آموزشی دانشکده پرستاری و مامایی تهران نیز قرار گرفته است.

در خصوص تحلیل پایان نامه ها بر اساس نوع مطالعات، نتایج نشان داد روش کارآزمایی بالینی بیش از نیمی از انواع مطالعات را به خود اختصاص داده است. طبق تعریف WHO کارآزمایی بالینی به عنوان یک پژوهش بالینی آینده نگر بوده که مداخلات مرتبط با سلامت بر روی شرکت کنندگان صورت میگیرد و می تواند شواهد بسیار معتبری در مورد اثربخشی یک مداخله و اثربخشی یک برنامه بهداشتی ارائه دهد. مداخلات می تواند شامل داروها، تکنولوژی، روش های جراحی، روش های رادیولوژیک، درمان های رفتاری، تغییرات فرآیند مراقبت، مراقبت های پیشگیرانه و غیره باشند (۳۳).

با توجه به فراوانی قابل توجه موضوع مراقبت پرستاری و مامایی و بیماران به عنوان جوامع هدف در هر دو رشته و با توجه به ماهیت مطالعات کارآزمایی بالینی به لحاظ متدولوژی، استفاده از این روش در صدر فراوانی انواع مطالعات قرار گرفته است. همچنین در بررسی ها، مطالعات نیمه تجربی نیز از فراوانی بالا در پایان نامه های پرستاری و مامایی برخوردار بودند که این روش نیز با توجه به موضوعات و جوامع هدف انتخابی مطالعات در جهت نیل به هدف تعیین رابطه علت و اثر مداخلاتی قابل توجه

اندیشید.

نتیجه گیری

نتایج این پژوهش نشان‌دهنده ارتقای ترجمان دانش پایان نامه های دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران در فواصل زمانی بررسی شده برای تدوین سوال پژوهش در وضعیت مناسبی بود اما در خصوص تولید دانش، انتقال دانش و ترویج استفاده از شواهد در وضعیت ضعیفی قرار دارد. به نظر می رسد، با توجه به اهمیت کاربردی شدن نتایج شواهد از مهمترین رسالتهای تحقیقات است بنابراین اقداماتی به جهت رفع نواقص موجود و همچنین تسهیل فرآیند ترجمان دانش بیش از پیش در دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران لازم و ضروری است.

سیاسگزاری

این مقاله حاصل طرح پژوهشی با کد مصوب ۴۶۱۰۴-۱۰۰-۳-۹۸ بود. نویسندگان مقاله از کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی تهران کمال تشکر را دارند.

References

1. Mousavi Movahedi A. Production of criteria developed countries. Approach Quarterly. 2004;31:3.
2. Eller LS, Kleber E, Wang SL. Research knowledge, attitudes and practices of health professionals. Nursing Outlook. 2003;51(4):165-70. [https://doi.org/10.1016/S0029-6554\(03\)00112-X](https://doi.org/10.1016/S0029-6554(03)00112-X)
3. Heydari A, Yazdimoghaddam H. Thematic Analysis of Nursing MSc Theses: a Necessity to Improve the Quality of Nursing Postgraduate Courses. Iranian Journal of Medical Education. 2015;14(12):1029-36.
4. Katz EL. Key players in the dissertation process. New directions for higher education. 1997;99:5-16. <https://doi.org/10.1002/he.9901>
5. HR. J. [Impact Assessment of Medical Research: Models & Methods]. [Dissertation]. Tehran: Islamic republic of Iran: The Academy of Medical Sciences; 2012. [persian]. 2012.
6. M T. Law and institute, ethic and history of nursing. 1th ed. Tehran: Mahtab. 2001:p:5.
7. Heravi Karimooi K, Aein F, Ahmadi F, Tootoonchi M. Are Nursing Students' Thesis Topics in Accordance with Burden of Diseases

همچنین مطالعه توسط دخش و همکاران در سال ۱۳۹۶ با هدف وضعیت ترجمان دانش در دانشگاه علوم پزشکی بوشهر انجام شد که عملکرد پژوهشگران دانشگاه علوم پزشکی بوشهر را در کل فرآیند ترجمان دانش در مطلوب گزارش و بیان کرد که شکاف بین دانش و عمل پژوهشگران در حیطه های انتقال سوال پژوهش نیاز به مداخله موثر دارد (۳۹). حسینی و همکاران در سال ۱۳۹۴ به بررسی وضعیت ترجمان دانش در دانشگاه علوم پزشکی قزوین پرداختند و نتایج مطالعه آن ها نشان داد که وضعیت ترجمان دانش در دانشگاه علوم پزشکی قزوین از دیدگاه اعضای هیئت علمی تا حد مطلوب فاصله داشته و یافته های تحقیقات کمتر به زبان مخاطبان ترجمه شده و ناکافی بودن منابع مالی، تجهیزات و زمان موجود برای تهیه محتوای مناسب برای گروه مخاطب پژوهش و همچنین عدم آشنایی محققین با موضوع انتقال دانش حاصل از پژوهش و چگونگی انجام آن را از موانع ترجمان دانش مطرح نموده اند (۴۰). بنابراین بررسی مطالعات مشابه در دانشگاه های علوم پزشکی نشان از وجود وضعیت نامطلوب دانشگاه های علوم پزشکی در زمینه ترجمان دانش دارد و باید در این زمینه تمهیداتی

- as Disability Adjusted Life Years in Iran? Iranian Journal of Medical Education. 2006;6(1):117-24.
8. WHO. Midwifery education and care. World Health Organization. 2018.
9. Weaver CA, Warren JJ, Delaney C, Association IMI, Group NISI, Group E-BPW. Bedside, classroom and bench: collaborative strategies to generate evidence-based knowledge for nursing practice. International Journal of Medical Informatics. 2005;74(11-12):989-99. <https://doi.org/10.1016/j.ijmedinf.2005.07.003>
10. Danaei M, Hosseini M, Habibkhoda B, Falahi M, Shokooh F. Knowledge Translation Status at The University of Social Welfare & Rehabilitation. Journal of Medical Education Development. 2010;2(3):9-16.
11. Cordero C, Delino R, Jeyaseelan L, Lansang MA, Lozano JM, Kumar S, et al. Funding agencies in low-and middle-income countries: support for knowledge translation. Bulletin of the World Health Organization. 2008;86:524-34. <https://doi.org/10.2471/BLT.07.040386>
12. Yazdizadeh B, NEJAT S, Gholami Z, Changizi N, YAR AS, Nasehi M, et al. Utilization of research in health system decision making. 2009.

13. Straus SE, Tetroe JM, Graham ID. Knowledge translation is the use of knowledge in health care decision making. *Journal of clinical epidemiology*. 2011;64(1):6-10. <https://doi.org/10.1016/j.jclinepi.2009.08.016>
14. Munari F, Rasmussen E, Toschi L, Villani E. Determinants of the university technology transfer policy-mix: A cross-national analysis of gap-funding instruments. *The Journal of Technology Transfer*. 2016;41:1377-405. <https://doi.org/10.1007/s10961-015-9448-1>
15. Rafii F, Parvizy S, Mehrdad N, Peyrovi H, Khoddam H. Clarification of knowledge translation in health system. 2012.
16. Barratt H, Shaw J, Simpson L, Bhatia S, Fulop N. Health services research: building capacity to meet the needs of the health care system. *Journal of Health Services Research & Policy*. 2017;22(4):243-9. <https://doi.org/10.1177/1355819617714815>
17. Mehrdad N, Peyrovi H, Kitson AL, Schultz TJ, Athlin AM. Knowledge translation in health care: a concept analysis. *Medical journal of the Islamic Republic of Iran*. 2014;28:98.
18. Graham ID, Logan J, Harrison MB, Straus SE, Tetroe J, Caswell W, et al. Lost in knowledge translation: time for a map? *Journal of continuing education in the health professions*. 2006;26(1):13-24. <https://doi.org/10.1002/chp.47>
19. Organization WH. World report on knowledge for better health: strengthening health systems: World Health Organization; 2004.
20. Kamalli F, Sharifi S, Motamed N. Determining nursing research priorities according to viewpoints of nurses in Bushehr City using Delphi technique. *ISMJ*. 2008;10(2):182-9.
21. Foundation CHSR. Nursing research in Canada: A status report. Retrieved from www.cfhi-fcass.ca/Migrated/PDF/NursingResCapFinalReport_ENG_Finalb.pdf. 2008.
22. Bakhteari Z, Hanifi N, Amini K, Jafari Varjoshani N. Quality of Nursing Services in Dialysis Center of Valiasr Hospital in Zanjan from Nurses and Patients' Viewpoint Using the SERVQUAL Model. *Iran Journal of Nursing*. 2018;31(113):18-29. <https://doi.org/10.29252/ijn.31.113.18>
23. Yazdi Moghaddam H, Mohammadi E. A study to determine the reasons why the results and findings of nursing research have not been applied effectively. *Internal Medicine Today*. 2008;13(4):66-73.
24. M. G. Financial Resource of Research in Iran and other Countries: Concept and Perspectives. *Rahyaft J Res Politics and Science*. 2002(27):197-212.
25. Bahramnezhad F, Sanaie N, Moradimajd P, Asgari P. A comprehensive guide to research methods in medical sciences. Jaamenegar pub. 2020.
26. Hsieh H-F, Shannon SE. Three approaches to qualitative content analysis. *Qualitative health research*. 2005;15(9):1277-88. <https://doi.org/10.1177/1049732305276687>
27. Wiese A, Kellner J, Lietke B, Toporowski W, Zielke S. Sustainability in retailing-a summative content analysis. *International Journal of Retail & Distribution Management*. 2012;40(4):318-35. <https://doi.org/10.1108/09590551211211792>
28. Perrin M, Kim T, Stan R, Giesie P, Tabor J, Le Verche V, et al. Role of nursing competencies for accelerating clinical trials in stem cell clinics. *Stem cells translational medicine*. 2018;7(1):6-10. <https://doi.org/10.1002/sctm.17-0165>
29. Nilsen P, Seing I, Ericsson C, Birken SA, Schildmeijer K. Characteristics of successful changes in health care organizations: an interview study with physicians, registered nurses and assistant nurses. *BMC Health Services Research*. 2020;20(1):147. <https://doi.org/10.1186/s12913-020-4999-8>
30. Jacobs AC, Lourens M. Emotional challenges faced by nurses when taking care of children in a private hospital in South Africa. *Africa Journal of Nursing and Midwifery*. 2016;18(2):196-210. <https://doi.org/10.25159/2520-5293/1076>
31. Sarafis P, Rousaki E, Tsounis A, Malliarou M, Lahana L, Bamidis P, et al. The impact of occupational stress on nurses' caring behaviors and their health related quality of life. *BMC nursing*. 2016;15:1-9. <https://doi.org/10.1186/s12912-016-0178-y>
32. Organization WH. Global patient safety action plan 2021-2030: towards eliminating avoidable harm in health care. 2021.
33. Organization WH. Joint statement on public disclosure of results from clinical trials. 2017.

34. White H, Sabarwal S. Quasi-experimental design and methods. *Methodological briefs: impact evaluation*. 2014;8(2014):1-16.
35. Fakhri, Ziloochi M H, Mousavi G, Razaghi-Rare-Ridgoli A. Knowledge translation in Kashan University of Medical Sciences; The views of faculty members. *Feyz* 2023; 27 (1) :860-863.
36. Tourani S, Rafiei N, Malakouti SK, Rimaz S, Heidari A. The knowledge translation status in Iran University of Medical Sciences: “research question”, “knowledge production”, “knowledge transfer”, and “promoting the use of evidence”. *Payesh (Health Monitor) Journal*. 2021;20(5):561-70. <https://doi.org/10.52547/payesh.20.5.561>
37. Rostami V, Bastani P, Kavosi Z, Ravangard R. Knowledge Translation Status in Shiraz University of Medical Sciences. *Manage Strat Health Syst* 2019; 4 (3) :219-229.
38. Rasoulia M, Ebrahimi A, Sharifzadeh N, Naimi Baniyan Sharq M, Dadger Moghadam M. Investigating the status of knowledge translation from the view of a number of faculty members in Mashhad Faculty of Medical Sciences. *Horizon of Medical Education Development*. 2020;12(2):45-56.
39. Dakhesh S, Ostovar A, Yazdizadeh B, Hamidi A. Knowledge translation process among academic researchers: A case study of bushehr university of medical sciences. *Libri*. 2018;68(3):259-68. <https://doi.org/10.1515/libri-2017-0093>
40. Hosseini MA, kermanshahani F, Ahmadi S, Sadeghi T, Mirbaha S, Safarizadeh M. A Study on Status of Knowledge Translation in Qazvin University of Medical Sciences. *Journal title*. 2015;7(2):52-60. <https://doi.org/10.18869/acadpub.rme.7.2.52>