

Научные исследования в сестринском деле: постановка вопроса исследования (часть 2)



■ **Барбара МАНДЛЕКО**
Доктор наук семейной медицины и человеческого развития. Являясь преподавателем сестринского дела, она обучает студентов выполнению сестринских исследований в педиатрии и семейной медицине как на додипломном, так и постдипломном уровнях образования. Барбара была руководителем в разных профессиональных организациях, является автором множества научных публикаций. В настоящее время ее исследовательские интересы включают проблемы адаптации семьи к ребенку с хроническими заболеваниями, а также методы обучения и вовлечения студентов в научную деятельность.

■ **Мария ДРИЙВЕР**
■ **Джанет ЛАРСОН**

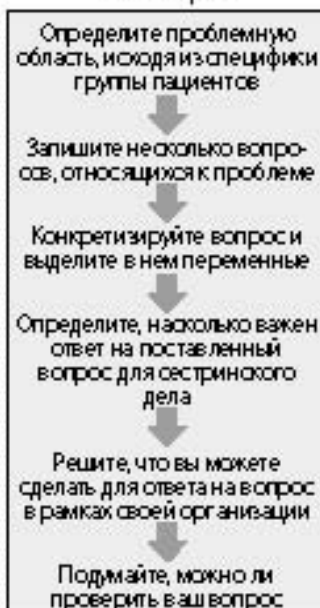
Этой публикацией мы продолжаем разговор о первом этапе выполнения сестринского исследования, а именно – о постановке исследовательского вопроса. В первой статье, опубликованной в предыдущем выпуске «вестника», мы дали определение исследовательского вопроса, рассмотрели источники возникновения таких вопросов. Ключевой задачей подготовки исследования также является точная формулировка вопроса, которым специалист будет далее руководствоваться при проведении исследования. Как раз в этой статье мы и обсудим,

как и именно лучше всего сформулировать исследовательский вопрос.

Чтобы сформулировать вопрос, который можно проверить, протестировать, раскрыть в рамках научного исследования, важно соблюсти ряд правил (см. табл. 1). Во-первых, исходя из специфики группы пациентов, следует определить проблемную область, например ощущение

Таблица 1

Последовательность формулировки исследовательского вопроса



боли у детей в послеоперационном периоде, и сформулировать несколько вопросов, имеющих отношение к данной проблеме. Во-вторых, конкретизировать вопрос таким образом, чтобы в нем четко были выделены переменные (см. табл. 2). Например, излишне широкий вопрос может звучать следующим образом: почему пациенты, испытывающие боль в послеоперационном периоде, не обращаются за обезболивающими препаратами? В более конкретизированном виде этот вопрос мог бы звучать так: какое у ребенка в послеоперационном периоде, если обезболивающие препараты вводятся каждые 4 часа в течение первых суток после опе-

Таблица 2

Определение терминов

Переменная – это характеристика или параметр который необходимо исследовать, например, площадь поражения кожных покровов, или уровень боли.

Явление – наблюдаемое событие или факт, такой как жалобы пациента на боль или возникновение и распространение поражения кожи.

рации в сравнении с уровнем боли, который отмечается, если препараты выдаются по просьбе ребенка? Вопросы относительно боли можно сформулировать по-разному, вариантом вопроса может быть и такой: «Каковы признаки и симптомы боли у детей? Или, «Каковы результаты действия обезболивающих препаратов, если они выдаются строго по назначению врача в сравнении с выдачей по просьбе ребенка, и каков уровень боли в группах пациентов 6 и 10 лет?»

В-третьих, чрезвычайно важно оценить значение поставленных вопросов для сестринского дела. Важность ответа на вопрос для профессии может быть определена с разных точек зрения. Среди них: вклад в расширение знаний о сестринском деле, польза пациентам, членам их семей, медицинским сестрам; ответ на вопрос – результаты исследования – могут быть использованы в практике исследованиях/при обучении медсестер; результаты могут быть использованы для поддержки/разработки/сохранения/пересмотра руководства/рекомендации для сестринской практики.

В-четвертых, необходимо понять, можно ли ответить на поставленный вопрос внутри своего учреждения/организации. Для этого нужно оценить, насколько важен вопрос для данного учреждения, сколько лиц заинтересовано в его решении, поддержат ли изменение этого вопроса руководители сестринской службы, сколько будет стоить это исследование и является ли его проведение экономиче-

ски оправданным; какие препятствия могут возникнуть при поиске ответа на поставленный вопрос в данном учреждении, найдется ли достаточное число участников исследования в этом учреждении, достаточное число помощников.

В-пятых, важно удостовериться, что вопрос можно проверить. Иными словами, в вопросе должны быть отражены поддающиеся измерению переменные, в изменении которых заинтересован специалист. Например, если вопрос сформулирован так и образом: «Должны ли дети контролировать объем получаемых обезболивающих медикаментов?» – будет не так легко измерить. Возможно, будет продуктивнее сформулировать вопрос иначе, с использованием проверяемых и тестируемых переменных, а именно: «Каково влияние на уровень боли у детей оказывает введение обезболивающих препаратов по расписанию? Или: «Каково влияние на уровень боли оказывает введение обезболивающих препаратов у девочек и у мальчиков?»

Как правильно сформулировать вопрос, на который может ответить исследование?

Прежде чем обсуждать, как правильно сформулировать вопрос, чтобы ответ на него можно было получить в ходе сестринского исследования, важно отметить, что далеко не по каждому поводу и в ответ на каждый вопрос следует проводить исследование. Например, ответить на вопрос: «Как следует ухаживать за пролежнями?» наилучшим образом можно ответить в Приказе МЗРФ № 123 от 17.04.2002 г. Отраслевой стандарт «Протокол ведения больного. Пролежни», где шаг за шагом прописаны этапы и особенности ухода за пролежнем на основании научных данных. На такой вопрос можно также ответить, проведя обучение для медсестер согласно последним инструкциям. Таким образом, перед тем как сформулировать вопрос, необходимо решить, требуется ли его изменение посредством исследо-

вания, или ответ на него уже давно получен и содержится в утвержденных и действующих регламентирующих документах.

Хорошо сформулированный вопрос должен быть прямым и простым, таким, чтобы ответить на него было легко, чтобы основное внимание в нем акцентировалось на тех данных, которые важно собрать для ответа (см. табл. 3). Ответы должны быть применимы в

Таблица 3

Характеристики правильно сформулированных вопросов

Прямые и простые
Применимость в клинических ситуациях
Использование активного залога взамен пассивного
Определение группы пациентов, относительно которых возник вопрос
Определение лечения или вмешательства
Определение результата

клинической практике и не сводиться к простым «да» или «нет». Например, вопрос «Испытывал ли ребенок боль?» не является пригодным для исследования. Вопрос лучше сформулировать так: «Какого уровня достигла боль пациента через час после введения обезболивающих препаратов?» Другие специалисты на основании этого вопроса могут сформулировать дополнительные: «Каковы различия уровня боли у детей разного возраста (разного пола) через час после введения обезболивающих препаратов?»

Вопрос должен быть активным. Это значит, в нем важно избежать таких слов, как «должны были бы» или «могли бы». На вопросы такого типа очень часто ответ сводится к «да» или «нет». Лучше всего формулировать вопросы, начиная их со слов что или почему, так как отвечая на такой вопрос, исследователю потребуется провести наблюдение, принять участие в чем-либо или провести опрос. При формулировке вопроса важно обозначить, какую группу пациентов вы будете изучать, или те характеристики пациентов, изучение которых важно для исследования (например дети, испытывающие боль). Далее важно понять, какое лечение или вмешательство будет в центре вашего внимания (например частота введения препаратов, или присутствие родителей). И наконец, стоит определить тот результат, которого вы хотите достичь благодаря исследованию (например снижение

частоты обращений за обезболивающими препаратами).

В хорошо сформулированном вопросе можно выделить две основные части: активная основа (что или почему) и тема (относительно чего задан вопрос). Например, в вопросе: «Чем характеризуется ребенок, испытывающий боль?», активной основой выступает слово «чем», а темой является фраза «характеризуется ребенок, испытывающий боль». В другом примере «Каковы различия в уровне боли у детей младшего и старшего возраста через час после введения обезболивающих препаратов?», активной основой является слово «какова», а темой «различия в уровне боли у детей младшего и старшего возраста через час после введения обезболивающих препаратов».

Для формулировки вопроса важно решить, какой вид исследования необходимо провести – качественное или количественное. (Определения этих видов исследований приведены в табл. 4.) Например, вопросы для

Таблица 4

Типы исследований

Количественные	Направлены на поиск зависимости или ответ на вопрос
Качественные	Направлено на понимание значения пережитого опыта

которых обычно изучаются переменные или зависимость переменных от характеристик групп пациентов, формулируются иначе, чем вопросы для качественных исследований. Для количественного исследования вопрос может быть направлен на изучение зависимости между переменными, такими как лечение, процедура или диагноз; прогноз заболевания или состояния, или этиология состояния. Примером вопроса, направленного на изучение зависимости по поводу лечения, может послужить следующий: «Каково влияние присутствия родителей (лечение/вмешательство) во время болезненной процедуры (процедура), выполняемой детям (группа пациентов) на уровень боли (результат)?». Вопрос, касающийся процедуры, можно сформулировать так: «Дает ли присутствие родителей (лечение/вмешательство) во время болезненной процедуры (процедура), проводимой прооперированным детям (группа пациентов), поддающиеся оценке результаты (результаты)?». Вопрос, связанный с

условиями, мог бы звучать следующим образом: «Оказывает ли присутствие родителей в ходе болезненной процедуры (условия) у детей в послеоперационном периоде (группа пациентов) влияние на уровень боли (результат)?». И наконец, вопрос относительно этиологии/вреда мог бы звучать так: «Повышает ли присутствие родителей при болезненной процедуре (подвергание условию, потенциально способному нанести вред) у детей в послеоперационном периоде (группа пациентов) риск боли (результат)?».

Вопросы для количественных исследований часто сформулировать проще, чем это описано в предыдущем параграфе. Вопросы для таких исследований направлены на поиск полезной для медицинских работников информации, необходимой для оказания помощи или составляющей нечто интересное для исследователя. Обычно такие вопросы называют описательными, потому что исследователь хочет узнать больше о природе возникшего вопроса или описать интересующую его тему или переменную. Примерами описательных вопросов могут послужить такие: «Как часто медицинские сестры вводят обезболивающие препараты детям в послеоперационном периоде?» Или, «Чем отличаются дети, которые в послеоперационном периоде не обращаются за обезболиванием?»

В том случае, если перед исследователем стоит задача проведения **качественного исследования**, вопрос будет сформулирован иначе, он будет более открытым. Вопросы качественных исследований этим отличаются в связи с тем, что проводя их, исследователь нацелен на изучение определенной группы или групп пациентов, перенесших определенное явление (см. табл. 2). Обычно исследователю об этом явлении известно немного, в литературе также нет достаточных сведений. Поэтому вопрос качественного исследования может касаться значения этого явления, того, как именно это явление протекает, как его переживают, как его можно описать. В данном случае возникает необходимость задать вопрос значимости/процесса, который можно сформулировать так: «Как родители госпитализированных детей (группа пациентов) в послеоперационном периоде переживают по поводу состояния ребенка, сопутствующих обстоятельств или заболевания?» Или, «Что приходится пережить родителям маленьких пациентов, к чему им приходится адап-

тироваться или с чем справляться в период госпитализации ребенка (в связи с его состоянием, заболеванием, сопутствующими обстоятельствами)?»

Выводы

Ключевой задачей на этапе подготовки исследования является постановка и качественная формулировка исследовательского вопроса. Формулируя исследовательский вопрос, важно строго соблюсти последовательность действий: определить проблему, исходя из особенностей группы пациентов; сформулировать несколько вопросов, характеризующих проблему; конкретизировать вопрос; определить значимость ответа на вопрос для сестринского дела, для учреждения, в котором работает исследователь; установить, имеются ли возможности для выполнения исследования и, наконец, удостовериться в том, что вопрос можно проверить, что ответ на него даст достоверные знания. Важнейшей особенностью исследовательских вопросов является прямая постановка, простота, применимость в клинических ситуациях, формулировка в форме активного залога, определение исследуемой группы пациентов, лечения или вмешательства, которые требуется изучить, а также его результата. Качественная формулировка исследовательского вопроса составляет важнейший первый шаг на пути выполнения сестринского исследования.

ЛИТЕРАТУРА

- Перфильева Г.М., Камынина Н.Н., Туркина Н.В., Маркова Ю.Н., Зайцев П.Е. «Организация и проведение исследований в области сестринского дела», Москва, Т-во научных изданий КМК, 2007.
- Boswell, C., & Cannon, S. (2011). Introduction to Nursing Research. 2nd edition. Jones and Bartlett, Boston MA.
- Burns, N., & Grove, S. (2007). Understanding Nursing Research 4th ed., Saunders, St. Louis, MO.
- Fain, J. (2009). Reading, understanding, and applying nursing research: A text and workbook. 3rd edition. FA Davis, Philadelphia, PA.
- LoBiondo-Wood, G., & Haber, J. (2010). Nursing research: Methods and critical appraisal for evidence based practice. (7th edition). Mosby Elsevier: St. Louis, MO.
- Polit, D., & Beck, C. (2010). Essentials of nursing research: Appraising evidence for nursing practice. (7th ed.). Philadelphia: PA. Wolters-Kluwer, Lippincott, Williams & Wilkins.
- Winsett, R., & Cashion, A. The Nursing Research Process (2007). Nephrology Nursing Journal, November-December, 34 (6), 635-643.
- Wood, M., & Ross-Kerr, J. (2006). Basic steps in planning nursing research. Jones and Bartlett, Boston, MA.