



صور تجلسه پژوهشى

جلسه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در ماماىي روز یکشنبه ۱۴۰۱/۸/۱۵ به حضور اعضا مرکز تشکیل و موضوع زیر مورد بررسی و موافقت قرار گرفت.

طرح پژوهشی پیشنهادی پایان نامه ای خانم تهمین صبورى و دکتر صدیقه مقسمى با عنوان "مقایسه درک زنان زائو از مراقبت مادری کرامت مدار در دو گروه با و بدون ماماى همراه در بیمارستانهای منتخب استان گلستان. سال ۱۴۰۱ - ۱۴۰۲" که در تاریخ ۱۴-۸-۱۴۰۱ دفاع پروپوزال کرده اند با جمع هزینه طرح ۴۸,۹۰۰,۰۰۰ ریال بودجه مورد نیاز با پیشنهادات داوران به شرح ذیل، مقرر شد با توجه به انجام اصلاحات و تایید داور نهایی جهت ارسال به معاونت تحقیقات و فن آوری اقدام گردد.

داور اول

- منتخب قابلیت حذف از عنوان را دارد و می توان در روش کار به آن اشاره کرد
- مراقبت مادری کرامت محور، کرامت مدار یا توام با احترام؟
- نوشته شده است در صورتی که این عبارت مراقبت مادری محترمانه respectful maternity care ، معادل انگلیسی مراقبت مادری کرامت مدار معنی می دهد و معادل انگلیسی کرامت و کرامت مدار عبارت دیگری است.
- چکیده مطالعه کامل نیست به ماماى همراه پرداخته نشده است. محیط پژوهش در روش کار ذکر شود (بیمارستان؟ بهداشت؟)
- کلید واژه ها: بعد کلید واژه زایمان ویرگول اضافه شود، زایمان در کلیدواژه ها ضروری به نظر نمی رسد.
- پاراگراف دوم خط اول ماماهاى به ماماهاىی تغییر یابد. در این پاراگراف محقق اشاره می کند که ماماهاىی که مراقبت های کرامت مدار دارند می توانند تا ۷۵ درصد از مرگ و میر مادر در زایمان و پس از آن جلوگیری کنند این جمله بدون اینکه نحوه ارتباطش به وضوح شرح داده شود یا ذکر شود که در فلان مطالعه دیده شد که..... کمی بزرگنمایی به نظر می رسد .



تاریخ:
شماره:
پیوست:

- در ادامه آمده است این مراقبت ها در میل به زایمان طبیعی و سزارین تاثیر دارد پیشنهاد می شود که در کنار آن ذکر گردد مراقبت های کرامت مدار در اصل تمایل به فرزندآوری بیشتر نیز موثر است و باتوجه به اهمیت رشد جمعیت کشور و کاهش آمار سزارین و به این صورت همراستا بودن مطالعه با سیاست های کشور پررنگ تر شده و اهمیت آنقدر به خوبی مشخص میگردد بطوری که شاید نیازی نباشد کاهش مرگ ومیر که در ابتدای پاراگراف آمده ذکر شود.
- به مسئله مامای همراه و نقش آن، تاثیری که در رضایت مندی از زایمان طبیعی دارد و ارتباطش با مراقبت کرامت محور به طور کامل پرداخته نشده است و تنها ارتباطش با مراقبت کرامت مدار، مستمر بودن مراقبت ذکر شده است در صورتی که جنبه ها و تاثیرات زیادی از آن را می توان ارتباط داد.
- پایگاه فارسی SID به پایگاه های اطلاعاتی فارسی اضافه شود
- مراقبت مادری توام با احترام و مراقبت مادری محترمانه نیز به عنوان کلمات کلیدی در سرچ فارسی استفاده شود.
- چرا تعیین متوسط نمره؟ چرا میانگین نمره نیست و متوسط نمره است؟
- هدف کاربرد کامل نیست. به عنوان پیشنهاد می توان اشاره کرد که در صورت موثر بودن حضور مامای همراه مطالعه حاضر می تواند سندی باشد تا سیاستگذاران در راستای اجرای سیاست های جمعیتی کشور استفاده از این خدمت را مشمول بیمه قرار دهند و یا در بیمارستان جزو خدمات دولتی قرار گیرد و موارد دیگری از این دست.
- به عنوان پیشنهاد میتوان تعریف عملی ماما همراه را به این شکل نوشت: مامایی که تحت عنوان مامای همراه در مرحله لیبر و زایمان برای مادر باردار در بیمارستان حضور پیدا کرده و دارای شرایط فوق می باشد.
- به نظر بعضی از معیارهای خروج باید با اندکی تغییر به معیار ورود تبدیل شود
- برای مثال: مادر اگر نوزاد سالم زنده ترم داشته باشد وارد مطالعه می شود و نداشته باشد نمی شود. یعنی به جای نوزاد ناهنجار در معیارخروج نوزاد سالم در معیار ورود قرار گیرد.
- زایمان اتباع افغان در کشور زیاد است بهتر است ایرانی بودن جزو معیار ورود دیده شود و یا در مطالعه و تفسیر نتایج به آن توجه شود.
- فرم دموگرافیک: جزو سوالات نوع زایمان و نوع زایمان قبلی نیز قرار دارد ولی در معیار ورود زنان با زایمان طبیعی نوشته شده است داشتن یا نداشتن همراهی غیر از مامای همراه و سابقه داشتن مامای همراه در زایمان قبلی (مخصوص مادران مولتی بار) نیز در اطلاعات دموگرافیک پرسیده شود.
- در توضیحات مربوط به حجم نمونه دو "با" کنار یکدیگر تکرار شده است اصلاح گردد.



- روش نمونه گیری کامل توضیح داده نشده است. در خط اول توضیحات ذکر شده است ابتدا واحدهایی که قرار است نمونه ها انتخاب شوند مشخص می گردد و سپس بلافاصله نوشته شده است که این واحدها شامل بیمارستان ها می باشد. بهتر است به جای آن نوشته شود
- که از بین بیمارستان های استان کدام ها و به چه شکل انتخاب می شوند. نکته دوم در خط دوم روش نمونه گیری ذکر شده است که لیست مادران با و بدون مامای همراه تهیه می شود. این جمله گنگ است و مشخص نشده است که شما قصد دارید لیست مادرانی که در بخش هستند را به تفکیک با و بدون مامای همراه در بیاورید یا برای مثال آنهایی که طی ماه گذشته با و بدون مامای همراه زایمان کرده اند. این مسئله باید دقیق عنوان شود.
- خط آخر روش نمونه گیری ذکر شده است بیمارستان هایی که نمونه بیشتری دارند تعداد نمونه بیشتری از آن ها انتخاب خواهد شد.....منظور از این بیشتر بودن نمونه چیست (زایمان کرده های بیشتری؟ حضور مامای همراه بیشتر؟ طی چه مدت؟) و چطور تعیین میشود باید ذکر شود؟
- خط دوم روش کار یک "از" اضافه است. بهتر است به جای آنکه روش کار با "به شرکت در مطالعه دعوت می کند" خاتمه یابد با "پرکردن پرسشنامه جهت تکمیل در اختیار فرد قرار خواهد گرفت" به اتمام برسد.
- شما به مقایسه درک زنان زائو از مراقبت مادری کرامت مدار در دو گروه با و بدون مامای همراه پرداختید ایهامی که در اینجا برای من وجود دارد این است که یک فرد به عنوان زائو ممکن است درک خوبی از مراقبت مادری کرامت مدار یا فراهمی راحتی زایمان داشته باشد اما آن را در بالین تجربه نکرده باشد. شما به بررسی درک او می پردازید یا آنچه تجربه کرده است؟ به نظر پرسشنامه شما تجربه فرد از مراقبت ها را م سنجید ولی در توضحات آن درک زنان از مراقبت کرامت محور سنجیده شده.
- در ملاحظات اخلاقی ذکر شده است که پرسشنامه در حضور شاهد تکمیل می گردد لطفا در روش کار به آن اشاره شود.
- محدودیت مطالعه ذکر نشده است
- در وسایل خریداری شده مواد و پاک کن نوشته شده است بهتر است جهت تکمیل پرسشنامه از خودکار استفاده شود.
- چطور در هزینه مسافرت فقط هزینه ایاب و ذهاب به ۳ بیمارستان شهر گرگان نوشته شده است در حالی که در عنوان استان گلستان ذکر شده است؟؟؟
- با توجه به اهمیت مراقبت های کرامت محور و حضور مامای همراه در رضایمندی از زایمان طبیعی و تمایل به داشتن فرزند بیشتر و با توجه به سیاست های جمعیتی کشور مطالعه اهمیت اجرایی دارد.



تاریخ:
شماره:
پیوست:

دور دوم

- بیمارستان منتخب چرا؟
- می تواند مختصر و در هم ادغام شوند. مطابق ویرایش اهداف
- از مشخصات مامای همراه در اهداف فرعی و متغیرها می توانند داشته باشند
- در پژوهشیار هنگام کمی مطالب تکراری زیاد دارد نیاز به حذف است
- نرمالیتی توضیح نیاز دارد
- حین زایمان و زایمان در دستورالعمل سازمان جهانی بهداشت برای داشتن تجربه مثبت زایمان توصیه شده است اما بی احترامی به زنان در حین درد زایمان و زایمان به طور فزاینده ای به عنوان عامل نقض حقوق آنها مطرح شده است (چرا اما؟ هر دو یک مطلب را تایید می کنند)
- می توانند تا ۷۵ درصد از مرگ و میر مادران در حین زایمان، زایمان (ادعای بزرگی است. با چه توجیهی؟)
- زنان در حین زایمان و زایمان استفاده می شود (چه اصطلاحی است؟)
- در مطالعه حاضر، از پرسشنامه طراحی شده در مطالعه فوق برای جمع آوری داده ها درباره ادراک زنان از مراقبت های مادری کرامت مدار استفاده خواهد شد. (در مقاله فوق نتایج بخش مقطعی چه بوده؟ در برآورد حجم از ان استفاده نشده؟)
- در مطالعه فوق تاثیر مراقبت مداوم توسط مامای همراه آموزش دیده بر طول مدت زایمان بررسی شده است. بنابراین این نتایج این مطالعه از هدف انجام در مطالعه حاضر که بررسی ادراک زنان در حین زایمان و زایمان در مراقبت های مادری کرامت مدار در دو گروه با و بدون مامای همراه مورد ارزیابی قرار می گیرد است حمایت می کند
- نتایج مطالعه فوق ادراک همراهان زنان در حال زایمان را از مراقبت های مادری کرامت مدار مورد بررسی قرار داده است اما در مطالعه حاضر درک زنان در حین زایمان در مورد مراقبت مادری کرامت مدار بررسی خواهد شد. (بنابر این توجیه شما در استفاده از این مقاله چیست؟)
- مقایسه متوسط نمره درک زنان زائو از مراقبت مادری کرامت مدار در دو گروه با و بدون مامای همراه در بیمارستانهای منتخب استان گلستان. سال ۱۴۰۱ (می توانید یک و دو را حذف کنید. البته الگوی گروه بوده اما می شود این الگو را تغییر داد)
- اگر بر حسب حیطه ها نوشته شده می توان اینطور نوشت و تعداد اهداف را کم کرد
- تعیین متوسط نمره درک زنان زائو از مراقبت مادری کرامت مدار و حیطه های ان در گروه با مامای همراه در بیمارستانهای منتخب استان گلستان



تاریخ:
شماره:
پیوست:

- به برنامه ریزان کمک می کند آیا پرورش مامای همراه و استفاده از آنها در سیستم برنامه ریزی شود یا خیر
- نیاز به گواهی و گذراندن دوره دارند؟
- در روش اجرا چگونه؟ تعیین وضعیت یعنی چه؟
- در معیارها: مرگ چه کسی؟ منظور ناشنوا است؟
- استاندارد بودن پرسشنامه معیارهایی دارد. پرسشنامه روا و پایا است
- از نرمالیتی صحبتی نشده
- در تجزیه و تحلیل داده ها چرا منتخب؟ منتخب را چگونه انتخاب؟

نظر اعضا:

داوران در جلسه دفاع پروپوزال ضمن مرور مواردی که از قبل در داوری اعلام کرده بودند به موارد زیر اشاره کردند.

- بیان مسئله به مراقبت مستمر پرداخته است. می توان بجای عنوان فعلی، بررسی رابطه مراقبت مستمر و مراقبت محترمانه در دو گروه با و بدون مامای همراه را جایگزین و یا در بیان مساله بیشتر به مراقبت محترمانه پرداخته شود
- در بیان مساله برخی پاراگرافها اطلاعات اضافی ندارند می توانند حذف شوند
- تعریف مامای همراه عملی مشابه عملی است
- گروه بدون مامای همراه چگونه انتخاب می شوند؟ مناسب است در هر روز یک مورد بدون مامای همراه وارد مطالعه شوند
- در روش کار همکار طرح انتخاب تا امکان همزمانی نمونه گیری وجود داشته باشد
- در انتخاب شهرها توجیه چیست. مناسب است از شرق و غرب استان نمونه باشد.



تاریخ:

شماره:

پیوست:

اعضاء حاضر در جلسه:

دکتر طیبه ضیائی، سرپرست مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی

دکتر بی بی هاجر زحمتکش، معاون مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی

دکتر اسیه سادات بنی عقیل، عضو مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی

دکتر الهام خوری، عضو مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی

دکتر نرجس سادات برقی، عضو مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی

دکتر کتابون جلالی آریا، عضو مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی

دکتر صدیقه مقسمی، عضو مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی

دکتر فاطمه سیفی، عضو مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی

دکتر فاطمه کلنگی، عضو مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی

دکتر الهام ادیب مقدم، عضو مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی

خانم مهشید قنادان، کارشناس مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی

خانم مریم قنبری، عضو پژوهشی مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی

خانم سحر عرب، عضو پژوهشی مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی