

تاریخ:
شماره:
پیوست:

بازدید



صور تجلیسه پژوهشی

مرکز تحقیقات بیداشت بازدید
و مشاوره در مامایی

جلسه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات بیداشت بازدید و مشاوره در مامایی روز یکشنبه ۹۷/۶/۱۸ ساعت ۱۰:۳۰ اتشکیل و موضوعهای زیر مورد بررسی قرار گرفت.

- طرح پژوهشی پیشنهادی پایان نامه‌ای خانم آرزو خدائیان کریم با عنوان "بررسی تاثیر مشاوره مبتنی بر مدل EX-PLISSIT بر خودپنداره جنسی و رضایتمندی زناشویی زنان نابارور مراجعه کننده به مراکز ناباروری شهر ساری ۱۳۹۷" با جمع هزینه ۴۸,۵۲۰,۰۰۰ ریال مطرح و مقرر شد پیشنهادات داوران به شرح ذیل توسط مجریان اصلاح و با تایید داور نهایی جهت ارسال به معاونت تحقیقات و فن آوری اقدام گردد.

داور اول

- در جملات ابتدایی بیان مسئله انسجام و ارتباط مناسب بین جملات رعایت نشده است.

علت انتخاب عامل مردانه چیست؟

- لطفاً توضیحی مختصر در مورد مدل EX-PLISSIT داده شود (بسط اسم اختصار شده‌ی این مدل).

- لطفاً بیان مسئله مجدداً بازبینی گردد (از نظر ارتباط معنایی و انسجام مطالب و تفہیم خواننده از نظر ضرورت انجام کار).

- تاثیر سایر مداخلات مانند مشاوره و یا آموزش در زنان نابارور دیده شده است. علت انجام این مدل مداخله‌ای آن هم در زنان نابارور با عامل مردانه چیست؟

- در رفرنس ۴، ۷ و ۸ ذکر شده است "خودپنداره جنسی مثبت با طول مدت ازدواج، رضایت جنسی و رضایتمندی زناشویی رابطه مستقیم دارد" اگر این موضوع ثابت شده است علت انتخاب متغیر "رضایتمندی زناشویی" در کنار خود پنداره‌ی جنسی چیست؟

- بازه‌ی زمانی سرج بررسی متون و علت انتخاب این متون و ترتیب آنها ذکر گردد.

- در پایان متن دوم معرفی شده ذکر شده است که "در صورت شناسایی افسردگی در حین مطالعه، افراد از تحقیق حذف خواهند شد" اما در روش کار به آن اشاره‌ای نشده است.

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

تاریخ:
شماره:
پیوست:



پژوهشگاه علمی پژوهی
سازمان تحقیقات و فناوری های انسانی



مرکز تحقیقات بهداشت بازوی
و مشاوره در مامایی

- لطفاً اهداف را به صورت کلی و جزئی تقسیم بندی کنید و اهداف قبل و بعد مداخله در دو گروه را با هم ترکیب کنید.

- لطفاً فرضیات پژوهش نوشته شود.

- لطفاً سایر متغیرها را زمینه ای اضافه گردد.

- لطفاً در مورد متغیرهای مستقل و وابسیه تعریف علمی نیز اضافه گردد. ۲- مقیاس اندازه گیری تکمیل گردد.

- علت انتخاب زنان با علت ناباروری مردانه چیست؟ لطفاً در روش کار توضیح داده شود.

- معیارهای ورود به مطالعه ذکر نشده است. لطفاً ذکر گردد.

- نقطه‌ی برش پرسشنامه فارسی چندوجهی خودپنداره جنسی مشخص نشده است. لطفاً ذکر گردد.

- اشاره ای به فرم مشخصات دموگرافیک نشده است.

- لطفاً در مورد محدودیت‌های مطالعه و راه حل پیشنهادی محقق توضیح داده شود.

- در ترسیم زمانبندی اخذ مجوزها و تاییدیه اخلاق در نظر گرفته نشده است.

- هزینه‌ی دانشجو در این جدول منظور نشده است.

- در جدول هزینه‌های دیگر آورده شده که "دو بسته برگه آچار" با توجه به در نظر گرفتن هزینه چاپ پرسشنامه‌ها، نیاز نمی‌باشد (اگر به افراد شرکت کننده برگه آچار و خودکار در جلسات داده می‌شود لطفاً تها هزینه‌ی یک بسته در نظر گرفته شود).

- لطفاً منابع فارسی مشخص شوند.

دادور دوم

infertility centers in Sari in 20-

- عنوان پرسشنامه رضایت‌نشایوی در خلاصه آورده شود. نحوه تحلیل داده اضافه شود

- مناسب است بررسی متون، بهتر است خلاصه تر نوشته شود و از جزئیات مطالعات مرور شده صرف

- نظر شود. توصیه‌ی می‌شود ۲-۳ مقاله مشابه خارج از ایران اضافه شود

تاریخ:
شماره:
پیوست:

بامداد



دانشگاه علوم پزشکی اسلامی
سازمان تحقیقات و فناوری



مرکز تحقیقات بهداشت بلواری
و مشاوره درمانی

- توصیه می شود ابزار در پیوست اضافه شود

- بهتر است هزینه ها در جدول مربوط به خود نوشته شود

- بهتر است هزینه ها در جدول مربوط به خود نوشته شود

داور سوم

- چکیده خیلی مفصل نوشته شده و نیاز به ویرایش دارد. به عنوان مثال در این جمله: "پس از توضیح طرح تحقیقاتی و کسب رضایت کتبی در جلسه حضوری، بررسی حائز شرایط بودن افراد انجام خواهد شد و رضایت نامه آگاهانه کتبی اخذ خواهد شد." اگر منظور از کسب رضایت کتبی و رضایت نامه آگاهانه کتبی یکی است بهتر است جمله ویرایش شود. در چکیده مشخص نیست جلسات مشاوره چگونه برگزار خواهد شد؟ فردی یا گروهی؟ اگر گروهی است چند نفر در هر گروه؟
- پاراگراف پایانی در مورد اهمیت و ضرورت موضوع بهتر از این می تواند نوشته شود.

- پیشنهاد می شود در صورت امکان یکی دو مطالعه دیگر اضافه شود.

- میانگین نمره حیطه های خودپنداره جنسی و رضایتمندی زناشویی در هر گروه مداخله و کنترل قبل و بعد از مداخله مقایسه نخواهد شد؟ مطالعه هدف کاربردی ندارد؟
- میانگین تمره حیطه های خودپنداره جنسی و رضایتمندی زناشویی در هر گروه مداخله و کنترل قبل و بعد از مداخله بررسی نخواهد شد؟

- جدول متغیرها کامل نیست.

- "جامعه پژوهش را زنان نابارور تشکیل می دهد که ناباروری تشخیص داده شده با علت مردانه دارند": آیا علت ناباروری در زوجین نابارور مد نظر این مطالعه فقط ناباروری مردانه است یا هر دو نابارورند؟ اگر علت ناباروری فقط مردانه است چرا جامعه شما زنان هستند؟ "سپس شماره بلوکها تا رسیدن به حجم نمونه مطالعه از جدول اعداد تصادفی انتخاب می شود. سپس اندازه گیری متغیرهای پایه در زمینه مشخصات فردی و اجتماعی توسط پرسشنامه دموگرافیک، پرسشنامه چند وجهی خود پنداره جنسی و پرسشنامه رضایتمندی زناشویی، انجام خواهد شد." آیا پیش فرض شما اینست که همه شرکت کنندگان خودپنداره جنسی و رضایت زناشویی پایینی دارند؟ غربالگیری نمونه نخواهید داشت؟ فقط تغییر ناشی از مداخله را بررسی خواهید کرد؟ جمله "پرسشنامه ها برای کلیه شرکت کنندگان توسط شخص مددجو تکمیل خواهد شد." نیاز به ویرایش دارد.

تاریخ:
شماره:
پیوست:



- علت این که طرح مورد نظر رضایت‌نامه اخلاقی ندارد چیست؟

- هیچ گونه محدودیتی مطرح نشده است.

- برخی منابع باید کامل شوند. مانند منابع شماره‌های: ۲۰، ۳۸، ۳۶، ۲۴، ۴۰، ۴۱، ۴۴، ۴۵، ۳۷، ۳۸، ۳۹، ۴۰، ۳۷، ۲۹، ۳۰، ۲۶ در متن نیستند. رفرانس دهی در بررسی متون اصلاح شود. یکبار پایان پاراگراف رفرانس دهی کافی است.

داور چهارم

در مطالعات اشاره شده زمان و مکان انجام مطالعه بیان نشده است بهتر است قید شود.

در قسمت نوع مطالعه با توجه به اهداف مشخص می‌شود که مطالعه کارازمایی بالینی با رویکرد توصیفی - تحلیلی است.

- نقش متغیرهای دموگرافیک نوشته نشده است.

- متغیر وابسته مشخص نیست؟

- وضعیت درامد خانواده کیفی رتبه‌ای نوشته شده اما نحوه اندازه گیری توامن که فاصله‌ای است نوشته شده است!!

- منظور از گزینه‌ای چیست؟ تمام طبقات متغیر نوشته شود.

- تعریف علمی عملی، نحوه اندازه گیری و مقیاس اندازه گیری به صورت جابجا نوشته شده است اصلاح شود.

- از انجاییکه که در شهر گرگان ۶ مرکز بهداشتی درمانی وجود دارد محقق می‌بایست مراکز موردنظر خود را مشخص کند و اگر تعداد مراکز موردنظر محقق بیش از یک مرکز باشد انگاه تعداد حجم نمونه انتخابی از هر کدام از مراکز نیز تعیین شود.

- توان ازمن ۸۰ درصد در نظر گرفته شده است در توزیع نرمال نیز سطح زیر نمودار ۸۰ درصد برابر است با ۱/۸۴. اما در فرمول حجم نمونه ۱,۲۸ در نظر گرفته شده است. بنابراین یا توان ۹۰ درصد قید شود یا حجم نمونه اصلاح شود.



مرکز تحقیقات بهداشت باروری
ومشاوره درمانی

+۹۸ ۱۷۳۲۳۵۴۹۳۶

RHRC.goums.ac.ir

RHRC@goums.ac.ir

استان گلستان / گرگان

فیبان پنجم آذربایجان

ساختمان مراکز تحقیقاتی

طبقه اول

تاریخ:
شماره:
پیوست:



دانشگاه علوم پزشکی ایران
سازمان اسناد و کتابخانه ملی



مرکز تحقیقات پژوهش بازنی
و مشاوره در رهایی

تنها به ابزار جمع اوری داده ها بیان شده است اما در مورد روش جمع اوری داده ها توضیحی نوشته نشده است. محقق در مورد نحوه جمع اوری و جلسات آموزشی که در هر جلسه چند نفر و مدت زمان هر جلسه و نوبت دوم جمع اوری داده ها بعد از آموزش توضیح دهد.

شاره ای به محدودیت های مطالعه نشده است.

جدول زمانبندی و نحوه توزیع مدت زمان انجام طرح مشخص نشده است.

- از انجاییکه تعداد نمونه محقق ۰ عنفر است و در دو مرحله نیز پرسشنامه ها بر می شوند بنابراین تعداد پرسشنامه مورد نیاز محقق ۱۲۰ برگ است چرا محقق ۲۰۰ برگ نوشته اند؟ همینطور فرم دموگرافیک لازم ۱۲۰ برگ می شود.

- منابع فارسی از منابع لاتین در داخل کروشه مشخص نشده است.

- فرانس ۱۲ و ۱۵ تکراری است.

- طرح پژوهشی پیشنهادی غیر پایان نامه ای خانم لیلا اسدی با عنوان "بررسی ویژگی های روانسنجی پرسشنامه های فارسی کیفیت زندگی جنسی زنان و مردان در بیماران دیالیزی - ۱۳۹۷" با جمع هزینه ۸۹۰،۰۰۰ ریال مطروح و مقرر شد پیشنهادات داوران به شرح ذیل توسط مجریان اصلاح و با تایید داور نهايی (خانم دکتر خوري) جهت ارسال به معاونت تحقیقات و فن آوری اقدام گردد.

داور اول

- بله. از نظر اینجانب چون پرسشنامه برای افراد غیر بیمار است لذا به نظر می رسد چون در قشر بیمار روایی پایابی آن میخواهد مورد سنجش واقع شود لذا باید گویه هایی که بتواند بیانگر مشکلات قشر بیمار نیز باشد در آن باشد شاید در مراحل روایی پایابی مجبور به افزودن گویه و یا حذف گویه ای باشید البته اینجانب پرسشنامه را در اختیار نداشتم و الا شاید واضحتر می توانستم منظورم را بیان کنم.

- لازم به ذکر است که در پروپوزال (روش اجرای طرح) گفته شده است: "روان سنجی پرسشنامه‌ی مذکور، از طریق چندین روش آماری مورد ارزیابی قرار خواهد گرفت". آیا به غیر از محاسبه آلفا کرونباخ و تست ری تست روش دیگری نیز مدنظر است؟ ذکر نشده است که برای سنجش روایی ان چگونه عمل خواهد شد؟

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

تاریخ:
شماره:
پیوست:



پژوهشگاه زنان و خانواده
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



مرکز تحقیقات بهداشت بازوبند
و مشاوره درمان‌آمیزی

-اگر پرسشنامه کیفیت زندگی جنسی مختص بیماران در ایران روانسنجی شده باشد بهتر است از ان برای بیماران دیالیزی استفاده شود یعنی روایی پایابی پرسشنامه بیماران در بیماری خاص "دیالیزی ها" روایی پایابی می شد. در حال حاضر پرسشنامه افراد سالم برای بیماران به نظر نیاز به کاهش و یا افزایش تعداد گویی ها خواهد داشت. لذا پیشنهاد می کنم در این زمینه از فردی اکسپریت در ابزار افراد سالم، گویه هایی که مرتبط با کیفیت جنسی بیماران (زیرا به هر جهت کیفیت زندگی جنسی افراد تحت بیماری آنان واقع می شود) می باشد افزوده شود. از اینرو اینجانب نمی توانم در مورد قابلیت اجرای پروپوزال نظر دهم

داور دوم

-فرضیه نیاز نیست. حذف شود

- رفنس تعیین حجم نمونه مشخص شود.

- کیفیت زندگی جنسی اضافه شود.

- جدول متغیرها تکمیل شود

- بهتر است حیطه های مختلف پرسشنامه معرفی شود. مطالعاتی که از این ابزارها استفاده کرده اند اشاره شود. جمعیتی که ابزار در آن قابل استفاده است ذکر شود

- در مورد روایی ابزار توضیحات کامل تر شود

-

نظر مدعوبین:

-بهتر است در عنوان از بررسی روایی و پایابی بهای روانسنجی استفاده شود.

-در قسمت اهداف و فرضیات، اهداف و سوالات تفکیک انجام شود. طرح توصیفی است فرضیه ندارد.

- بهتر است در حجم نمونه رفنس معرفی گردد.

- هر دو نوع دیالیز (همو و صفاقی) در نظر گرفته شوند

تاریخ:
شماره:
پیوست:

بهداشت



پژوهشگاه بهداشت برآوری
سازمان تحقیقات و فناوری



مرکز تحقیقات بهداشت برآوری
و مشاوره در مامایی

- در قسمت تجزیه و تحلیل داده ها روایی صوری کیفی افزوده شود. روش کار کامل تر شود.
 - با پایلوت و پرسشن از بیماران دیالیزی زمان مناسب برای تکمیل پرسشنامه تعیین گردد.
- با طراح اصلی مکاتبه و پرسیده شود ایا از این پرسشنامه برای بیماران استفاده شده و یا می توان استفاده کرد؟

معیارهای ورود برای کسانی که پرسشنامه را پاسخ خواهند داد از نظر سابقه روابط (یکاه گذشته رابطه داشته اند). چیست؟

اعضاء حاضر در جلسه:

خانم دکتر طبیبه ضیائی، سریرست مرکز تحقیقات بهداشت برآوری و مشاوره در مامایی

خانم دکتر اسیمه سادات بنی عقیل، معاون مرکز تحقیقات بهداشت برآوری و مشاوره در مامایی (غایب)

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

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

خانم کتابیون جلالی آریا، عضو مرکز تحقیقات بهداشت برآوری و مشاوره در مامایی

خانم دکتر صدیقه مقصومی، عضو مرکز تحقیقات بهداشت برآوری و مشاوره در مامایی

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

خانم دکتر بی بی هاجر زحمتکش، عضو مرکز تحقیقات بهداشت برآوری و مشاوره در مامایی (غایب)

خانم دکتر فاطمه نقی نسب، عضو مرکز تحقیقات بهداشت برآوری و مشاوره در مامایی (غایب)

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

خانم مهین طاطاری، نماینده محترم معاونت تحقیقات و فن آوری

خانم لیلا اسدی، عضو پژوهشی مرکز تحقیقات بهداشت برآوری و مشاوره در مامایی

خانم مریم مرادی، عضو پژوهشی مرکز تحقیقات بهداشت برآوری و مشاوره در مامایی

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