

تاریخ:

شماره:

پیوست:

بهره



دکtor احمدی
برادران احمدی

صور تجلیسه پژوهشی

مرکز تحقیقات بهداشت باروری
و مشاوره در مامایی

جلسه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی روز بک
شنبه ۱۹/۶/۱۴۰۲ به صورت حضوری از ساعت ۱۲:۳۰ تا ۱۳:۳۰ تشکیل و موضوع زیر مورد
بررسی و موافقت قرار گرفت.

- طرح پژوهشی پیشنهادی غیربایان نامه ای دکتر آسیه سادات بنی عقیل با عنوان
" طراحی و توسعه برنامه کاربردی (اپلیکیشن) سلامت باروری برای جامعه
عمومی در راستای سیاست کشوری حمایت از خانواده و جوانی جمعیت " با جمع
هزینه طرح ۹۶۴,۸۵۷,۳۲۰ ریال بودجه مورد نیاز با پیشنهادات داوران به شرح
ذیل، مقرر شد پس از انجام اصلاحات و تایید داور نهایی سرکار خانم دکتر الهام
ادیب مقدم جهت ارسال به معاونت تحقیقات و فن آوری اقدام گردد.

داور اول

- اشاره به زمان در این عنوان موضوعیت ندارد. اما پیشنهاد می شود نام کشور ایران در
انتهای عنوان قرار گیرد و به جای سیاست کشوری بدین صورت عنوان نوشته شود: طراحی
و توسعه برنامه کاربردی (اپلیکیشن) سلامت باروری برای جامعه عمومی در راستای قانون
حمایت از خانواده و جوانی جمعیت در کشور ایران

- در عنوان انگلیسی به سال ۲۰۲۳ اشاره شده در حالی که در عنوان فارسی سال گزارش
نشده است. هرچند نیازی به ذکر سال نمی باشد.

- ترجمه انگلیسی این قسمت از عنوان: سیاست کشوری حمایت از خانواده و جوانی جمعیت
مجدد چک شود.

- نگارش اولین جمله چکیده اصلاح شود: برای خلاصه تر شدن، نرخ باروری ایران دوبار تکرار
شده که می توان از این مورد پرهیز کرد.

- انتهای جمله نیز دو فعل داشته و نیاز به ادبیت دارد: تجربه کرده می کند.

- جمله در خط سوم نیاز به ادبیت دارد. یک از

- پیشنهاد می شود با توجه به اینکه در عنوان اشاره شده برنامه کاربردی (اپلیکیشن)، صفا
یک بار در چکیده به این موضوع اشاره و در خطوط بعدی فقط به یکی از این نام ها بسته
شود.

- خط ششم چکیده، کلمه در قالب دو بار تکرار شده است

- پیشنهاد می شود به جای ... به سایر مواردی که قرار است تولید شود اشاره شود.

تاریخ:
شماره:
پیوست:

بامداد



کلیه حقوق این سایت را محفوظ می‌دارد
سازمان تئاتر، تئatro.gov.ir

مرکز تحقیقات پیدا شت با روی
و مشاوره در ماهیّتی



- منظور از بارگذاری محتوا در فرمت های مختلف چیست؟ منظور تان این است که قابل استفاده در موبایل، رایانه و...؟ مثلًا با نسخه های iOS و اندروید
- ترتیب کلیدواژه ها مطابق با ترتیب آنها در عنوان باشد. کلیدواژه ها عمدتاً در متن موجود نبود.
- جمله اول از پاراگراف دوم (جمله با رفرانس^۳) فعل آن نیاز به ادبیت دارد.
- ۵ خط ابتدایی پاراگراف سوم جملات بسیار به هم گره خورده و پشت هم آمده که در کنهای مفهوم را دشوار می کند و نیاز به بازنویسی دارد.
- پاراگراف سوم خط هفتم، موادی که نام برده شده مربوط به چیست؟ قانون جوانی جمعیت؟ با توجه به تعدد این مواد نیازی به شماره آنها نیست و می توانید به طور کلی اشاره کنید
- در مواد متعدد قانون به امر آموزش
- کلمات انگلیسی زیر نویس شوند.
- با توجه به اینکه هدف از اجرای این طرح تاثیرپذیری افراد گروه هدف در خصوص تشویق به جوانی جمعیت و فرزندآوری است، اما در بیان مساله اشاره نشده در صورتی که این اپ تهییه شود چه تاثیری بر جمعیت هدف خواهد گذاشت.
- مرور ها شماره گذاری شوند.
- ترتیب نگارش مرور ها براساس ارتباط موضوعی باشد.
- مرور سوم، پروتکل مطالعه مرور دوم است. و چون تکراری است، حذف شود. ضمن اینکه پروتکل با توجه به اینکه نتیجه را در برنزدارد در نگارش مرور متون ارزش بالای ندارد.
- نگارش مرور چهارم نیاز به ادبیت دارد:
- فعل جمله ای که مرور با آن آغاز شده است.
- همچنین ترجمه این جمله چک شود: در حالی که گروه کنترل یک برنامه کاربردی تلفن هوشمند مداخله راهنمای حج معمولی را قبل از عزیمت به حج دریافت کردند. (حج معمولی یعنی چه؟) احتمالاً منظور شما آموزش معمول پیش از حج بوده است.
- این جمله نیز نامفهوم است: از شرکت کنندگان دو شرکت حج قبل و بعد از بازگشت از حج جمع آوری شد: دو شرکت حج؟ در خط دوم اشاره شده توسط شرکت های خصوصی، اگر فقط نتیجه دو شرکت با هم مقایسه شده از ابتدا مشخص شود.
- مرور ۹، نیاز به ادبیت دارد. ایالت ریووژانیروی دو بار در یک جمله تکرار شده است.
- مرور ۱۰ ، این جملات درک مرور را نامفهوم کرده است: اما در گروه مداخله به میزان کمتری (میانگین اثر مداخله پس از تعديل عوامل در بزرگسالان، مصرف نمک در هر دو گروه مداخله و ...)^{۱۸P=۰،۰۱۰} - ۰،۲۵ گرم ذر روز، فاصله

تاریخ:

شماره:

پیوست:



دانشگاه علوم پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی



مرکز تحقیقات بهداشت باروری
و مشاوره درمانی

اطمینان ۹۵٪ کنترل کاهش یافت، اما در گروه مداخله به میزان بیشتری کاهش یافت)

بهتر است آمار و ارقام تا جای ممکن کمتر شوند و به صورت روان توضیح داده شود.

- در آخرین مرور، آیا مطالعه به صورت مداخله ای با گروه کنترل بود یا در یک گروه هم کاغذی و هم الکترونیک ارزیابی شد؟ آیتم های مورد بررسی در مورد گروه دستورالعمل های کاغذی با الکترونیک مقایسه نشده بود؟ فقط در گروه الکترونیک آمار و ارقام اشاره شده؟

هدف اصلی: در صورتی که تغییری در عنوان مطابق پیشنهاد انجام شد، در هدف اصلی و اهداف اختصاصی و سوالات نیز اعمال شود.

- آیا اعتبار سنجی و کارایی این اپلیکیشن در این پژوهش سنجیده خواهد شد؟ در صورت تمایل تیم تحقیق می توانند اثربخشی آن رانیز در همین طرح یا به صورت مجزا در طرح دیگر ارزیابی نمایند.

- هدف کاربردی بیشتر باید در راستای اثربخشی به قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت باشد.

- برای هدف اختصاصی اول سوال نوشته نشده است: می توانید اینگونه بنویسید: لیست محتوای اپلیکیشن سلامت باروری برای جامعه عمومی در راستای سیاست کشوری حمایت از خانواده و جوانی جمعیت شامل چه مواردی می شود؟

- نوع طرح به درستی تعیین شده و کاربردی است و نوع مطالعه طراحی نرم افزار که به آن اشاره شده است.

- متغیر اصلی مطالعه اپلیکیشن سلامت باروری است که تعریف شده است.

- میتوان متغیر سلامت باروری و قانون جوانی جمعیت را نیز به عنوان متغیرهای مستقل تعریف کرد.

- نحوه اندازه گیری متغیر اپلیکیشن عدد است؟

- روش های ارزیابی کنترل کیفی اطلاعات: بهتر است تعداد اعضا بی که قرار است محتوا را مطالعه کرده و داوری کنند، مشخص شود.

- همچنین می توان از تکنیک دلغی و ... در پانل تخصصی استفاده کنید و به آن در این قسمت اشاره کنید.

- تعداد فیلم ها و پادکست ها در جدول ضمیمه شده برجه اساس برآورده است؟

- پیشنهاد می شود در قسمت تهیه محتواها به کلیدواژه های مورد استفاده و چند نمونه از معترضین پایگاه ها در این خصوص اشاره شود. در واقع یک قسمتی از کار حالت مروی پیدا می کند و نیاز است توضیح بیشتری داده شود.



- با وجودی که اشاره شده در جدول محتوای اپلیکیشن اشاره شده اما بهتر است محتوای کلی اپلیکیشن در این قسمت نام برده شود.
- نرم افزارهای قابل اجرا در گوشی هم نیاز به اینترنت دارد تا افراد بتوانند مشاهده کنند؟
- با توجه به اینکه اشاره کرده اید کاربران با استفاده از مرورگرهای اینترنت با هر وسیله ای مانند انواع رایانه ها، تلفن های هوشمند، تلویزیون
- های هوشمند و غیره می توانند به این سامانه دسترسی پیدا کنند، چرا برای یکسان سازی همه را به صورت مبتنی بر وب تهیه نمی کنید؟
- اینگونه برخی از افراد دارای گوشی آیفون باید از نسخه وب استفاده کنند و کاربران اندرویدی از نرم افزار موجود و برخی نیز که گوشی ندارند
- از نسخه وب، پس بهترین گزینه و مفروض به صرفه ترین آن نسخه وب می باشد. البته این پیشنهاد است و تیم تخصصی تحقیق قطعاً در این خصوص صاحب نظر هستند.
- که IT با توجه به اینکه در این طرح اپلیکیشن طراحی می شود، پیشنهاد میشود برای داوری پخش روش جمع آوری داده ها از اعضا محترم بر این موضوع تسلط دارند نیز استفاده شود.
- پاراگراف چهارم مجدد بازخوانی و ادیت شود.
- آیا اپلیکیشن اندرویدی نیازمند دریافت هزینه از مخاطب است یا رایگان است؟ نسخه وب چطور؟ آیا هزینه این دو متفاوت است؟ آیا وزارت بهداشت پس از اجرای این طرح و اثربخش بودن آن، نسخه ها را رایگان در اختیار جامعه قرار می دهد؟ مثلاً اپلیکیشن استپ نیز امکان مشاوره پزشکی دارد اما استفاده از آنچه این اپ برای آن ساخته شده (عمدتاً نقل و انتقال) رایگان است و سایر موارد آن نیازمند پرداخت هزینه می باشد.
- در صورتی که اثربخشی استفاده از اپلیکیشن مورد بررسی قرار نگیرد تجزیه و تحلیل در طرح کنونی موضوعیت ندارد.
- رضایت نامه اخلاقی از چه افرادی و به چه منظور اخذ می شود؟ در صورتی که وجود دارد در ضمایم بارگذاری شود.
- محدودیت دیگری که می توانید به آن اشاره کنید این است که جهت جستجوی منابع علمی هم راستا با قانون حوانی جمعیت فقط محدود به زبان فارسی و انگلیسی هستند. همچنین در صورتی که این اپ برای افراد رایگان نباشد این نیز می تواند جزو محدودیت ها باشد.

تاریخ:
شماره:
پیوست:



دانشگاه آزاد اسلامی
مرکز تحقیقات پژوهش باشندگان
و مشاوره در مامایی



مرکز تحقیقات پژوهش باشندگان
و مشاوره در مامایی

- حداکثر تعداد ساعات ۱۰۰ ساعت می باشد. البته در صورت موافقت معاونت تحقیقاتی با توجه به اینکه موضوع طرح طراحی اپلیکیشن است قطعاً نیاز به ساعات بیشتری خواهد داشت که آنچه در این قسمت نوشته شده معقول است.
- فعالیت تدوین محتوا دو بار نوشته شده لذا بهتر است برای بار دوم به صورت همکاری در تدوین محتوا ذکر شود.
- فعالیت پاپل تخصصی، نیازی به وارد شدن در جدول برسنلی و در نظر گرفتن هزینه ندارد. پیشنهاد می شود هزینه آن را به صورت پذیرایی یا فلش مموری جهت قدردانی از همکاران (البته نه با عنوان قدردانی) بلکه به جهت بررسی محتوا در قسمت لوازم مصرفی بیاورید.
- این طرح شامل آزمایش و خدمات تخصصی نمی باشد.
- این موارد در قسمت هزینه های دیگر قرار گیرند چون حالت غیر مصرفی ندارند.
- می توان با توجه به اهمیت کار و حفظ دیتا ها، در خواست خرید فلش مموری را به ۲ افزایش داد و در صورتی که برای پاپل تخصصی نیز در نظر گرفته شود، تعداد آنها افزایش یابد.
- آیا برای این طرح نیازی به مسافرت به وزارت خانه نمی باشد؟

داور دوم

- جمله بندی ها اصلاح شود. گاهی افعال جمله ها غلط می باشد.
- از کلمه (برنامه کاربردی) به جای (اپلیکیشن) استفاده شود.
- کلمات کلیدی مناسب انتخاب نشده است. کلماتی همچون Design, Population, policy کلمات عمومی هستند و از این کلمات نمی شود به موضوع پژوهش رسید.
- در روش اجرا نوع برنامه کاربردی از نظر دسترسی مخاطب ذکر شود. آیا این برنامه تحت وب است یا در چه سیستم عاملی قابلیت اجرا دارد؟
- در روش اجرا زبان برنامه نویسی برنامه کاربردی یا روش تولید آن ذکر شود.
- در سوالات پژوهش می بایست اهداف اصلی پژوهش پرسیده شود به نحوی که در پایان بتوان با پاسخ به آن سوالات هدف نهایی پژوهش را به دست آورد.
- سوالات به نحوی ویرایش شود که هدف نهایی پژوهش که تاثیر برنامه کاربردی بر جامعه مورد مطالعه است بیان شود.

تاریخ:
شماره:
پیوست:

بهداشت



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و تغذیه

اعضاء حاضر در جلسه:

مرکز تحقیقات بهداشت باروری
و مشاوره در مامایی



دکتر طبیبه ضیائی، سرپرست مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی
دکتر بی بی هاجر زحمتکش، معاون مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی (غایب)
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 برقعی، عضو مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی
دکتر رکتایون جلالی آریا، عضو مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی
دکتر صدیقه مقصومی، 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 (غایب)
خانم الناز ملک محمدی، عضو پژوهشی مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی (غایب)