

صور تجلیسه پژوهشی

جلسه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی روز یک شنبه ۹۸/۶/۲۴ ساعت ۱۲:۳۰ تشكیل و موضوعهای زیر مورد بررسی قرار گرفت.

۱- گزارش نهایی با عنوان "بررسی تاثیر مهارت آموزی مدیریت زمان بر پیشرفت تحصیلی دانش آموزان دختر متوسطه دوم در پایه دهم، گرگان ۹۶-۹۷" دانشجو مریم اکسیر و استاد راهنمای دکتر آسیه سادات بنی عقیل مطرح و مورد تایید قرار گرفت.

۲- طرح پژوهشی پیشنهادی پایان نامه ای دانشجو اکرم راست خدیبو و استاد راهنمای دکتر الهام خوری با عنوان "بررسی سوگ حوالی تولد در زنان اقوام فارس و ترکمن شهر گرگان ۱۳۹۸" با جمع هزینه ۳۹,۰۰۰,۰۰۰ ریال بودجه موردنیاز (مجموع کل بدون اعتبار خارج از دانشگاه) با پیشنهادات داوران به شرح ذیل، مقرر شد بعد از انجام اصلاحات و تایید داور نهایی جهت ارسال به معاونت تحقیقات و فن آوری اقدام گردد.

داور اول

- زمان و مکان و جامعه گفته شده اما عنوان گنج است. چه چیزی از سوگ می خواهد بررسی شود. شیوع سوگ؟ میزان سوگ؟ مقدار سوگ و؟ این گونه نگارش عنوان بیشتر مناسب مقاله است تا پروپوزال. از نظر من این فرم ایراد دارد. تنها دو سوال برای سنجش مناسب بودن عنوان کافی نیست. چرا در مورد وضوح، رسابودن و ویرایش عنوان سوالی نشده است؟

- در چکیده، هنگام ذکر هدف پژوهش، از میزان سوگ صحبت شده است. بنابر این باید در عنوان هم کلمه میزان ذکر شود، چون اساساً فرق بین عنوان و هدف کلی، تبدیل کلمه بررسی به تعیین است، و با توجه به گنج بودن عنوان و ذکر کلمه میزان در هدف کلی، لذا بهتر است عنوان مطابق هدفی که در چکیده آمده نوشته شود. البته علت حذف کلمه میزان از عنوان، صرفاً به دلیل پیشگیری از مشکلات آماری است که ذکر کلمه میزان می تواند به وجود آورد. در جلسات شورای پژوهشی دانشکده بارها این موضوع مورد



تاریخ:

شماره: ۵

پیوست:

بحث قرار گرفته است اما ظاهراً این مشکل همچنان باقی است. اما به هر حال عنوان باید با هدف کلی مطابقت داشته باشد. در این پژوهش حتی هدفی که در چکیده نوشته شده با هدف کلی که در قسمت اهداف نوشته شده نیز متفاوت است. که باید هر سه همسان سازی شود. اما در مورد روش پژوهش که نوشته شده توصیفی - تحلیلی با وجود اینکه سالهای است دانشگاه های مادر تاکید دارند که اساساً مطالعه توصیفی - تحلیلی وجود ندارد و صرف به کار بردن آمار تحلیلی، نوع مطالعه را تحلیلی نمی کند و شرط تحلیلی بودن تحلیلی تقسیم بندی می شود اما متناسبانه دانشگاه علوم پزشکی گرجستان همچنان به این تقسیم بندی پایبند است. در این مطالعه اگر به اهداف اختصاصی توجه کنیم خواهیم دید که هیچگونه رابطه ای سنجیده نشده است . صرفاً توصیف میزان سوگ در دو قوم فارس و ترکمن توصیف شده و نهایتاً این دو توصیف با هم مقایسه گردیده. لذا این مطالعه از نظر متداول‌ترین یک مطالعه توصیفی از نوع مقایسه ای است. این که فرموده اند مطالعه از نوع مقطعی است کاملاً صحیح است. اما این تقسیم بندی صرفاً از نظر زمان است، اما معمولاً آنچه در پژوهش ذکر می‌شود تقسیم بندی متداول‌ترین پژوهش است و ذکر تقسیم بندی زمانی ضروری ندارد و می‌تواند حذف گردد. با این اوصاف پیشنهاد می‌گردد عنوان

به شکل زیر تغییر باید : بررسی مقایسه میزان سوگ..... در دو قوم فارس و ترکمن

- هدف کلی باید مطابق عنوان تغییر کند. اگر در عنوان کلمه میانگین وجود ندارد پس باید

در هدف کلی حذف شود. البته توضیحات کامل را در بخش چکیده داده ام.

- همانطور که در بخش های چکیده و روش مطالعه توضیح دادم، این مطالعه یک پژوهش توصیفی مقایسه ای است که طبیعتاً نیازی به فرضیه ندارد. در واقع محقق هیچ پیش فرضی در ذهن نداشته و در صدد توصیف سوگ در دو قوم و مقایسه میانگین سوگ بین این اقوام است. لذا مناسب است که فرضیات حذف گردد و به جای آن در بخش سوالات این سوال اضافه گردد. میانگین سوگ در کدام قوم بیشتر است؟ برای سایر فرضیه ها نیز به همین صورت اقدام گردد. طراحی پژوهش و بیان مساله نیز چنین ذهنیتی را ایجاد می کند که هیچ پیش فرض و هیپوتوزی وجود ندارد و پژوهشگر صرفاً به دنبال مقایسه

وضعیت موجود در دو گروه است.

- همانطور که گفتم این مطالعه یک مطالعه توصیفی است. در کتاب روش شناسی پژوهش های کاربردی در علوم پزشکی (دکتر ملک افضلی و ...) صفحه ۱۳۱ به وضوح این مطلب ذکر داده شده است که مقایسه وضعیت چند جامعه یا چند مکان و جزو مطالعات توصیفی است. همچنان طبق مطالب دیگری که در این فصل از کتاب آمده است اساساً مطالعات مقطعی جزو مطالعات توصیفی هستند. طبق آنچه در صفحه ۱۳۵ ذکر شده در



مطالعات مقطعی آمار تحلیلی نیز به کار میرود. اما با این وجود جزو مطالعات توصیفی

آورده شده است.

- ابتدا تعداد نمونه با در نظر گرفتن ده درصد ریزش ۱۴۳ نفر در هر گروه تعیین شده و نهایتاً ۴۸۷ نفر ذکر شده. اگر عدد آخر درست لطفاً توضیحات ابتدایی اضافی را حذف کنید و یا شفاف تر بنویسید. در پیوستی که برای تعیین حجم نمونه ارسال شده نیز تعداد نمونه ۱۴۳ نفر ذکر شده است. روش نمونه گیری در دسترس با آسان است که سر شماری نوشته شده. ظاهرا در پروپوزال جایی برای ذکر معیارهای ورود و خروج در نظر گرفته نشده. لذا من اصلاً نفهمیدم چه افرادی وارد مطالعه می‌شوند و چه مدت باید از وقوع از دست دادن جنین یا شیرخوار گذشته باشد تا وارد مطالعه شوند. به هر حال توضیحات کامل نیست. در جدول متغیرها زمان از دست دادن به سال ذکر شده است. با توجه به این که معیارهای ورود نوشته نشده نمی‌توان نظر کامل و دقیقی بدهم، اما به نظر میرسد حتی اگر کسی سالها قبل هم فرزندی از دست داده می‌تواند در پژوهش شرکت کند اگر چنین باشد، جای بحث دارد که این ابزار تا چه زمانی قابلیت سنجش سوگ را دارد و اصلاً حافظه افراد تا چه مدت باری می‌کند که خاطرات گذشته را به یاد آورند. تا زمانی که معیارهای ورود مشخص نباشد در مورد روش پژوهش نمی‌توان نظر واضحی داد. توصیه می‌شود بخش معیار ورود و خروج به طور واضح و جداگانه به فرمت پروپوزال اضافه گردد.

- مشخص نیست که پرسشنامه توسط نمونه‌ها تکمیل می‌گردد یا توسط پرسشگر. این نیز ارتباط با معیار ورود دارد. اگر افراد بی سواد هم در این پژوهش شرکت می‌کنند پس باید همه پرسشنامه‌ها توسط پرسشگر تکمیل گردد، که در این خصوص هیچ توضیحی داده نشده است.

- یعنی کسب اجازه از قیم قانونی مبهم است. افراد مورد مطالعه زنانی بالغ و کامل هستند. چرا باید فرد دیگری اجازه دهد نا آنها در پژوهش شرکت کنند یا خیر؟ آیا این یک توهین به هویت زنان و نقض حقوق آنها نیست؟ اگر این زنان بیمارانی بودند که قدرت انتخاب نداشتند این بند مورد داشت اما در شرایط عادی این رفتار یک بی اخلاقی است. سوال دیگر این که آیا پیوست شماره یک همان رضایت نامه کتبی است؟ اگر چنین است فرمت آن اشتباہ است و باید اصلاح شود. در رضایت نامه کتبی پس از معرفی پژوهشگر با نام و نام خانوادگی لازم است عنوان و هدف پژوهش و نام دانشگاه یا مرکز پژوهشی مورد نظر قید گردد و نهایتاً نام و امضاء نمونه مبنی بر رضایت ایشان برای شرکت در پژوهش نوشته شود.



- توضیحات کامل در هر بخش داده شده است و نیاز به تکرار نیست اما پس از انجام اصلاحات و تعیین معیارهای ورود بهتر است دوباره مورد بررسی قرار گیرد. در اینزای که پیوست شده علائمی مانند افسردگی سنجدیده شده است اگر از مرگ فرزند مدت مدبیدی گذشته باشد چه بسا مشکلات فراوان دیگری به وجود آمده که باعث ایجاد چنین حالت روحی شده باشد و برای مادر تشخیص و افتراق آن که علت به وجود آمدن این غمگینی مرگ فرزند است یا مشکلات دیگر، بسیار مشکل است. لذا لازم است بر مبنای رفنس های معتبر زمان خاصی را برای ورود به مطالعه در نظر گرفت

داور دوم

- مطالعات استفاده شده بروز است منتها بهتر است ترتیب مطالعات نیز رعایت شود.
- اهداف ۱ و ۲ همان هدف اصلی طرح است تکرار مکرات است.
- ۱- برای اهداف ۱۰ و ۱۱ هدف تحلیلی نیز نوشته شود. ۲- در فرضیه ۴ اشتباه املایی وجود دارد اصلاح شود.
- اهداف متناظر با متغیرهای جمعیت شناختی بیان نشده است.
- ۱- در متغیرهای کیفی مقیاس اندازه گیری متغیرها نوشته شود مثلاً در قومیت فارس، ترکمن و در مورد سایر متغیرهای کیفی نیز اعمال شود. ۲- در این مطالعه فواید به عنوان متغیر مستقل خواهد بود. چون هدف محقق مقایسه دو گروه قومیتی است؟ تا اثر قومیت نیز سنجدیده شود.
- ۱- محقق نمونه های مورد نظر از مراکز بهداشتی درمانی را به صورت سرشماری بیان کرده است و از مراکز آموزشی درمانی صیاد و طالقانی نیز نمونه خواهد گرفت چرا از برخی نمونه و از برخی سرشماری گرفته خواهد شد؟ از طرفی ایا با توجه به تعداد نمونه برآورد شده و انجام سرشماری مراکز بهداشتی درمانی، به نمونه برآورد شده دستیابی خواهد شد که محقق بخواهد مراکز درمانی صیاد و طالقانی را نیز نمونه گیری نماید؟
- ۲- نحوه انتخاب نمونه های از صیاد و طالقانی به چه صورت خواهد بود بیان شود. ۳- تعداد نمونه های انتخابی به تفکیک مراکز درمانی نیز چقدر خواهد بود؟ ۴- معیار ورود به مطالعه اشاره شده است اما بیان نشده است.
- با توجه به تعریف سوگ حوالی تولد در مادرانی که مشخصه های تعریف را داشته باشند در طی چه مدت زمانی پرسشنامه از انها تکمیل خواهد شد؟
- ۱- با توجه به اینکه زمان نیز می تواند در شدت سوگ اثر داشته باشد ایا این مورد در پژوهش حاضر در نظر گرفته شده است؟ ۲- در انتخاب نمونه ها بهتر است به این موضوع دقت شود تا در نتایج اثر گذاری ان کنترل شده باشد.



- ۱- جدول گان به ترتیب مراحل پژوهش می باشد تکمیل گردد. ۲- مدت زمان تعریف شده برای هر فعالیت مطابق با نمودار باشد.
- ۱- هزینه تعریف شده مطابق با روش اجرای مطالعه نیست اصلاح شود. ۲- محقق تنها در یک مرحله برسشنامه را تکمیل خواهد نمود و تنها یک گروه مطالعه نیز تکمیل خواهد کرد بنابراین هزینه ایاب ذهب نیاز به اصلاح دارد. ۳- هزینه صحافی پایان نامه جزیی از هزینه تکمیل اوراق است به نظر لازم است تعديل داده شود.
- مطالعه پایان نامه به خوبی نوشته شده است. با توجه به اینکه در دو قوم فارس و ترکمن انجام خواهد شد و نتایج در این دو قوم مقایسه خواهد شد تعداد نمونه محاسبه شده به تناسب دو گروه انتخاب شود. و دوم اینکه با توجه به اینکه تعداد نمونه قوم ترکمن محدود خواهد بود در مورد نحوه جمع اوری اطلاعات از آنها در روش اجرا توضیح داده شود.
- ۳- طرح پژوهشی پیشنهادی پایان نامه ای دانشجو زهرا کریمی خوشحال و استاد راهنمای دکتر الهام خوری با عنوان "بررسی تاثیر آموزش مدیریت خشم بر میزان برخاشگری و تاب آوری نوجوانان دختر شهر گرگان سال ۱۳۹۸" با جمع هزینه ۱۶۴۰۰۰۰ ریال بودجه مورد نیاز (مجموع کل بدون اعتبار خارج از دانشگاه) با پیشنهادات داوران به شرح ذیل، مقرر شد بعد از انجام اصلاحات و تایید داور نهایی جهت ارسال به معاونت تحقیقات و فن آوری اقدام گردد.

داور اول

- مرور متنون کافی و مرتبط و به روز است. در نقد مطالعه بُوی و همکاران، تفاوت این مطالعه با مطالعه حاضر بیان شود
- منتها در مورد متغیر "نوجوان دختر" به نظرم باقیستی تجدید نظر شود مناسب به نظر نمی رسد.
- محدودیت های مطالعه پیش بینی و اضافه شود

داور دوم

عنوان انگلیسی نیاز به ویرایش دارد. عنوان پیشنهادی: The Effect of Anger Management training on Aggression and Resiliency of Female Adolescents in Gorgan, 2019

- با توجه به اینکه مداخلات زیادی در زمینه شناخت درمانی کنترل خشم انجام شده است؛ محقق دلیل معتبری برای انجام پژوهش حاضر نیاورده است. محقق بیان نکرده

تاریخ:

شماره:

پیوست:



دانشگاه علوم انسانی
دانشکده ادب و ادبیات اسلامی



مرکز تحقیقات پهلوانی
و مشاوره در مامایی

- است که درمان شناختی رفتاری چطور منجر به افزایش تاب آوری میگردد. محقق مساله پژوهش را به خوبی بیان نکرده است.
- محقق مطالعه بیو و همکاران را نقد نکرده است. بلکه وجه شباهت پژوهش خود با آنها را بیان کرده است.
 - آیا محقق تخصص لازم در زمینه اجرا و آموزش درمان شناختی رفتاری را دارد؟ درمان شناختی رفتاری و آموزش کنترل خشم مداخلات روان شناختی می باشند. آیا موضوع انتخاب شده با رشتہ تحصیلی محقق همخوانی دارد؟
 - نوجوان دختر متغیر نیست. بلکه ثابت است. برخاشگری و تاب آوری متغیر پیوسته هستند.
 - ماه های اجرای پژوهش با هم تداخل دارند.
 - هزینه مسافرت زیاد برآورد شده است. با صلاححید استاد راهنمای هزینه ها تغییر داده شود.
 - منبع نویسی مشکلات زیادی دارد. از جمله منابع شماره ۲۸، ۲۹، ۳۴.. یا منبع ۱۹ در مورد پایان نامه است، اما اسمای نویسنده ذکر نشده است.
 - طرح پژوهشی خوبی است و محقق به خوبی پژوهش حاضر مطلب جدیدی به پیشینه پژوهش گسترده در مورد این موضوع، پژوهش حاضر مطلب جدیدی به دانش در مورد این موضوع اضافه نمی کند. لذا لازم است جنبه جدید بودن پژوهش حاضر در بیان مساله توضیح داده شود. آیا رشتہ تحصیلی محقق با پژوهش حاضر همخوانی دارد؟

داور سوم

- بررسی تاثیر آموزش مدیریت خشم بر میزان پرخاشگری و تاب آوری نوجوانان دختر تحت پوشش مرکز بهداشتی درمانی شهر گرگان سال ۱۳۹۸
- پس از تکمیل عنوان فارسی انگلیسی نیز تغییر می یابد
- حداقل یک جمله از متغیر تاب آوری در متن باشد که در هدف می اید. اگر از طریق مرکز بهداشتی است ذکر در حال تحصیل ضرورت ندارد چون در تعطیلی و تابستان می توانید نمونه گیری کنی در روش کار بلوکی است چرا ساده؟ اولین جای مورد استفاده زیرنویس انگلیسی داشته باش spss نسخه ۱۸ مجوز دارد.
- شروع بیان مساله در چکیده مناسب تر است. تاب آوری و رابطه آن با پرخاشگری و مدیریت خشم توجیه نشده
- تاب آوری و متغیر مستقل و رابطه تاب آوری با متغیر وابسته پرخاشگری

تاریخ:
شماره:
پیوست:



مرکز تحقیقات بهداشت باوری
و مشاوره درمانی



مرکز تحقیقات بهداشت باوری
و مشاوره درمانی

- فرمول حجم نمونه از چه نتیجه‌ای از مطالعه مورد اشاره برای براورد حجم نمونه استفاده شده؟
- کمی روانسنجی ابزار مبهم و نامشخص است با دقیق و شفافیت توضیح داده شود
- در صورتیکه توجیه کافی برای متغیر تاب اوری نیست لطفاً حذف شود لطفاً فایل بروبوزال حاوی کامنت نیز ملاحظه گردد

داور چهارم

- در هدف اصلی سال به ۹۸ تغییر یابد.
- نوجوان دختر به عنوان متغیر نمی‌باشد. گروه هدف است. از جدول حذف گردد.
- محیط پژوهش بیان شده به صورت کلی است بهتر است مراکز بهداشتی درمانی شهر مدنظر محقق که پژوهش در ان انجام خواهد شد نوشته شود. ۲- چرا مراکز بهداشتی درمانی؟ با توجه به اینکه دسترسی به دانش اموزان در مدارس به سهولت انجام می‌شود.
- ۳- با توجه به اینکه معیار ورود کسب نمره مجاز در مرحله پیش ازمن می‌باشد اعمال این موضوع در تعیین حجم نمونه لازم است.
- ۱- تعداد ۱۰۰ نفر به چه صورت تعیین شده است؟ احتمالاً مانند کامنت فوق اعمال کسب نمره مجاز می‌باشد که بر طبق رفرنس می‌باشد تعیین شود. ۲- حجم نمونه تعیین شده در هر گروه ۴۱ نفر اما در اینجا ۵۰ نفر در هر گروه بیان شده است!! یکسان سازی شود. ۳- از ۴ پایگاه انتخاب شده ایا نمونه‌های کنترل و مداخله هم‌زمان انتخاب خواهند شد یا پایگاه‌ها به دو گروه مداخله و کنترل تقسیم خواهند شد؟ مشخص شود.
- ۱- مدت زمان در نظر گرفته شده برای تحلیل به ۱ ماه می‌تواند کاهش یابد. ۲- ارایه گزارش نهایی نیز می‌تواند به ۲ ماه کاهش یابد.
- ۱- هزینه کادو شفاف شود. به نظر حذف گردد. هزینه پذیرایی در نظر گرفته شده کفایت می‌کند. ۲- هزینه مکان چیست؟ جهت انجام جلسات اموزشی ایا هزینه در نظر گرفته می‌شود.
- ۱- منبع ۱۴، ۵، ۱۶، ۱، ۳۱، ۳۸، ۳۴، ۲۹، ۴۱، ۳۹، ۴۷، ۴۵، ۴۹، ۵۴ و ۵۵ به صورت کامل رفرنس دهی شود. ۲- منبع ۲۷، ۱۹، ۶، نام نویسنده‌گان نوشته نشده است.
- ۳- منبع ۱۳ اصلاح شود. ۴- منبع ۱۸ شماره ردیف نخورده است.
- ۱- پیشنهاد می‌شود از ۴ پایگاه مورد بررسی دو پایگاه به گروه کنترل و ۲ پایگاه به گروه مداخله تخصیص داده شود البته با در نظر گرفتن حجم جامعه دختران دارای معیار ورود به مطالعه در هر پایگاه. ۲- چرا محقق از مراکز بهداشتی درمانی استفاده خواهد کرد؟ به جای استفاده از مراکز بهداشتی درمانی از مدارس استفاده شود. هزینه‌های مسافت حذف خواهد شد. و دسترسی به نوجوانان راحت‌تر است. ۳- از طرفی محقق



امم مه محدود کردن به زمان تحصیل نیست.

دائرہ اول

در مطالعه به زمان و مکان اشاره نشده است. با توجه یه اینکه متغیر مستقل "آموزش پسته آموزشی پدران به دو روش حضور در کلاس‌های آمادگی زایمان و غیرحضوری" و متغیر وابسته "سلامت روان" می‌باشد عنوان به صورت ذیل پیشنهاد می‌گردد. پیشنهاد عنوان فارسی: مقایسه تاثیر آموزش پسته آموزشی پدران به دو روش حضور در کلاس‌های آمادگی زایمان و غیرحضوری بر سلامت روان مادران باردار، گرگان، ۱۳۹۸. پیشنهاد comparison of Parents educational package's effect عنوان انگلیسی:

عنوان انگلیسی و فارسی با هم تطبیق داده شود. عنوان پیشنهادی انگلیسی در کادر بالا training نا اشناس است. In-Face training اصطلاح بیان شده است. اصطلاح In-Face in maternity preparation class with by In-Face در کادر بالا

آمده است ولی در عنوان از آن استفاده نشده است.

پیشنهاد می شود جمله "قدمان حمایت اجتماعی به عنوان یک ریسک فاکتور مهم برای افسردگی پس از زایمان مطرح شده است." حذف شود. هدف مطالعه در بیان مسئله مناسب ویرایش عنوان طرح؛ اصلاح گردد. معیارهای ورود و خروج نوشته شود.

شیوه تصادفی سازی بیان گردد. نام ازمنهای اماری نویسه سود.

پاراگراف اول: در قسمت تعریف واژه‌ها و از ها تعریف شده است و نیاز به عرف در بین مسئله نیست. به اختلال افسردگی اشاره شده که زیرمجموعه سلامت روان است توصیه

می، شود درخصوص شیوع سلامت روان توضیح داده شود.

- به ۶ مطالعه اشاره شده است. ۴ مطالعه داخلی مربوط به سال ۱۳۹۵ و قبل تر است. دو

مطالعه خارجی مربوط به سال ۲۰۱۴ و ۲۰۱۶ است.

- توصیخ می شود در اهداف متغیر وابسته "سلامت روان مادران باردار" و جیوه های آن "علاوه بر مادران، علاوه اضطرابی، اختلال خواب، کارکرد اجتماعی و افسردگی" آورده



شود. مثال: تعیین و مقایسه میانگین نمره سلامت روان مادران باردار و حیطه های آن در گروه مداخله یک؛ قبل، بعد و سه هفته بعد از آموزش پدران متغیر مستقل "آموزش بسته آموزشی" است. اصلاح گردد.

- ستون های جدول متغیرها به درستی تکمیل شده است.

- محیط پژوهش استان گلستان یا قسمتی از آن باشد. در متن اشاره شده "به منظور کاهش ارتباط و جلوگیری از تعامل افراد در سه گروه، هر مرکز به صورت تصادفی ساده به یک گروه اختصاص خواهد یافت". آیا انتخاب سه مرکز از سه نقطه شهر که از سطح اجتماعی، اقتصادی، فرهنگی، بهداشتی و ... متفاوتند؛ در نتایج اثر ندارد؟

- به نرم افزار آنالیز داده و تست های آماری اشاره شده است. پیشنهاد می شود نوع تست های آماری مورد استفاده توسط استاد آمار داوری گردد.

- حمایت اجتماعی متغیر اصلی مطالعه نیست. پیشنهاد می گردد در اهداف فرعی گنجانده شود. تعریف واژه ها پس از اصلاح عنوان براساس دو متغیر مستقل و وابسته و جامعه مورد مطالعه تعریف گردد.

داور دوم

prenatal education maternity preparation class نداریم ، اغلب از اصطلاح Parents Curriculum by In-Face class استفاده میگردد. معادل مناسبی برای بسته آموزش حضوری پدران نیست لطفا اصلاح گردد. عنوان پیشنهادی اینجانب: Effect of paternal educational package on the Maternal mental Health

- مکان و زمان ذکر نشده فقط جامعه مورد پژوهش بیان شده
- بهتر است از سلامت روان بارداری شروع کند، پاراگراف اول نیاز نیست. پاراگراف بندی اصلاح شود و در هر پاراگراف یک موضوع مورد بحث قرار گیرد. تحقیقات انجام شده و خلاصه دانش در موضوع مورد مطالعه ذکر گردد. جمله اغراق آمیز پاراگراف آخر "سراسر کشور" حذف گردد.
- جملات محاوره ای مانند "پژوهشمان" حذف و از کلمات آکادمیک بهره برده شود.....
- در روش اجرا مجوز نمونه گیری از دانشگاه گلستان ذکر شده در حالی که قرار است در شهر مشهد این نمونه گیری صورت گیرد. نحوه تصادفی سازی در گروهها مشخص نشده؛ لطفا اصلاح گردد.

تاریخ:

شماره:

پیوست:



مرکز تحقیقات بهداشت بازی
و مشاوره در مامایی



- در جدول متغیرها چگونگی نمره گذاری شغل و تحصیلات و یا بارداری ناخواسته مشخص نشده

- محقق نوشته است که محیط این پژوهش مراکز خدمات جامع سلامت مشهد که دارای کلاس آمادگی زایمان هستند می باشد. آیا تمام مراکز تحت پوشش شهر مشهد مد نظر است؟ با همه پردازشگی و وسعت آن ؟؟؟ اگر یک بخش کوچک از این مراکز که محقق قصد دارد مداخله را انجام دهد مد نظر است حتماً محل مرکز (احتمالاً طرقبه) ذکر و

دلایل انتخاب این مرکز نیز ارایه گردد.

- در ابتدای پژوهی از ذکر شده که طرح پایان نامه ای و زیر سقف است ولی در انتهای پژوهی عدد بالای سقف درج شده است. لطفاً اصلاح گردد

- منابع فارسی انگلیسی شده و از چب به راست نوشته شود. از منابع جدیدتر استفاده گردد.

داور سوم

- پیشنهاد می شود عنوان اصلاح شود. به یکی از دو صورت زیر - بررسی مقایسه ای تاثیر

بسته آموزشی بدران به دو روش حضوری و غیرحضوری در کلاس‌های آمادگی زایمان بر سلامت روان مادران باردار یا - مقایسه تاثیر بسته آموزشی بدران به دو روش حضوری و غیرحضوری در کلاس‌های آمادگی زایمان بر سلامت روان مادران باردار

- پیشنهاد می شود در خلاصه روش اجرا، روش های آماری برای آنالیز داده ها و آزمون های به کار رفته و نیز نسخه نرم افزار مورد استفاده ذکر شود.

- مناسب است. تذکر ۱: ترتیب شماره رفنس گذاری نادرست می باشد. تذکر ۲: اشکالات تایی برطرف شود.

- مناسب است. تذکر ۱: برای هر رفنس نیازی به ذکر روش های تجزیه و تحلیل و نسخه نرم افزار آماری نمی باشد. همچنین در صورتیکه مطالعه مربوط به یک رفنس بود نیاز به تکرار نام نویسنده وجود ندارد. برای مطالعه داخلی، تاریخ به شمسی وارد شود. تذکر ۲: اشکالات تایی برطرف شود.

- انتظار می رود با توجه به انتخاب تصادفی مراکز، میانگین نمره سلامت روان در سه گروه قبل از مداخله تفاوت نداشته باشند. بنابراین پیشنهاد می شود برای هر یک از اهداف

شماره ۴۰۱۶ و ۲۰ و هدف فرعی : یا کلمه "قبل" از فرضیات حذف شود. یا دو

فرضیه جداگانه برای قبل و بعد از مداخله، به طور مثال بدین صورت نگارش گردد: ۱-

میانگین نمره علائم جسمانی مادران باردار در گروه مداخله یک، مداخله دو و کنترل، بعد

و سه هفته بعد از مداخله تفاوت دارد. ۲- میانگین نمره علائم جسمانی مادران باردار در گروه مداخله یک، مداخله دو و کنترل قبل از مداخله تفاوت ندارد. برای هدف فرعی

+۹۸ ۱۷۳۲۳۵۴۹۳۶

RHRC.goums.ac.ir

RHRC@goums.ac.ir

استان گلستان / کرگان

قیامان پنجم آذر / آذر ۹۰

ساختمان مراکز تحقیقاتی

طبقه اول

تاریخ:

شماره:

پیوست:



مرکز تحقیقات بهداشت باروری
و مشاوره در مامایی



مرکز تحقیقات بهداشت باروری
و مشاوره در مامایی

مربوط به حمایت اجتماعی تعداد موارد اندازه گیری مشخص شود در قسمت های مختلف متن یه بار به دو بار اندازه گیری و بار دیگر به سه بار اندازه گیری اشاره شده است - در قسمت معیارهای خروج، مواردی که معیار عدم ورود باشد، دیگر به عنوان معیار خروج نبایستی باشد. - پیشنهاد می شود قبل از تخصیص تصادفی اندازه گیری صورت گرفته تا امکان طبقه بندی براساس متغیر مورد نظر در قبیل از مداخله وجود داشته باشد. - "بسته آموزشی" به عنوان متغیر مطرح نمی باشد و پیشنهاد می شود حذف شود. و نیز متغیرهای تعریف شده در جدول با شماره های ۳ و ۴ حذف و یک متغیر با عنوان "نوع مداخله" اضافه گردد با واحد اندازه گیری (آموزش حضوری - غیر حضوری) - قسمت تعریف علمی و عملی و واحد اندازه گیری نیاز به اصلاحات دارد. گزینه های مربوط به متغیرهای کیفی اسمی همگی ذکر شود. - متغیرهای سلامت روان، علائم جسمانی، اضطرابی، کارکرد اجتماعی، افسردگی مادران و حمایت اجتماعی از نظر نوع کیفی و از نظر مقیاس اندازه گیری، رتبه ای هستند. ضمناً حدود نمراتشان در قسمت واحد اندازه گیری ذکر شود. متغیر سن از نوع کمی فاصله ای است. و پیشنهاد می شود متغیر "سن" به "سن مادر" تغییر یابد. پیشنهاد می شود متغیر "سطح تحصیلات" به "سطح تحصیلات مادر" تغییر یابد و نیز قسمت تعریف عملی اصلاح شود. پیشنهاد می شود متغیر "شغل" به "شغل مادر" تغییر یابد و نیز قسمت تعریف عملی اصلاح شود و در قسمت واحد اندازه گیری گزینه ها نوشته شود. تعاریف علمی و عملی مربوط به متغیرهای وضعیت مسکن، همراهی همسر در بارداری اصلاح و کامل شود. - ترتیب شماره رفرنس گذاری نادرست می باشد و پیشنهاد می شود برای رفرنس نویسی از نرم افزار Zotero End Note یا انگلیسی و چه فارسی به صورت انگلیسی ذکر شود و منابع فارسی با کلمه (persian) در انتهای مشخص شود.

اعضاء حاضر در جلسه:

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

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

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

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

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

+98 173 435 4934

RHRC@guems.ac.ir

استان گلستان / گرگان

فييان ينعم آذر / لرنه ۱

ساختمان مرکز تحقیقات

طبیقه اول



تاریخ:

شماره:

پیوست:

خانم کتابیون جلالی آرایا، عضو مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی

خانم دکتر صدیقه مقسمی، عضو مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی (عاید)

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

خانم دکتر فاطمه نقی نسب، عضو مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی

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

آقای احمد حیدری، نماینده محترم معاونت تحقیقات و فن آوری

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

خانم مریم مرادی، عضو پژوهشی مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی (عاید)

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