

تاریخ: ۹۵/۸/۳۱
شماره: ۱۴۳ / ۴۳
پیوست:



مرکز تحقیقات پرستاری



دانشگاه علوم پزشکی گلستان
تعاونیت تحقیقات و فناوری

بسمه تعالیٰ

صورتجلسه شورای پژوهشی

مرکز تحقیقات پرستاری

۱۳۹۵/۰۵/۱۹

جلسه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات پرستاری در روز سه شنبه تاریخ ۱۳۹۵/۰۵/۱۹ ساعت ۱۱:۳۰ بعد از ظهر با تلاوت آیاتی از کلام الله مجید آغاز شد. موارد ذیل به شرح زیر مطرح و بررسی گردید.

طرح تحقیقاتی با عنوان "بررسی اثر قطره زیره بر حجم باقیمانده معده در بیماران تحت تهویه مکانیکی بستری در بخش مراقبت های ویژه مراکز آموزشی درمانی دانشگاه علوم پزشکی گلستان در سال ۱۳۹۵" مطرح و مقرر شد:

پروپوزال پایان نامه ای اصلاح شده پس از تأیید داور نهایی به معاونت تحقیقات و فناوری ارسال گردد.

طرح تحقیقاتی با عنوان "بررسی تاثیر معنادرمانی بر اضطراب مرگ بیماران مبتلا به سرطان" مطرح و مقرر شد:

نوع stage سرطان ذکر شود.

برای جمع آوری نمونه ها از چه نوع سرطان استفاده می شود.

ارتباط معنا درمانی با معنویت چیست؟

آیا برای یک هفتۀ بعد از مداخله رفرنس خاصی مطرح شده است؟

آیا برای مجری محترم در مطرح کردن این طرح چالش خاصی ایجاد شده است و آیا آن چالش حل می شود؟

در روش کار ذکر شود که معنا درمانی توسط چه کسی آموزش داده می شود.

پیشنهاد می شود به جای مرگ بر روی کیفیت زندگی یا امید به زندگی طرح داده شود.

پروپوزال با تأیید داور نهایی به معاونت تحقیقات و فناوری ارسال گردد.

نظر داوران:

عنوان: آدرس: گرگان، کیلومتر ۴ جاده ساری، مجموعه آموزش عالی دانشگاه علوم پزشکی گلستان، ساختمان دانشکده پرستاری و مامایی،
مرکز تحقیقات پرستاری تلفن: ۰۱۷۱-۴۴۳۰۳۵۱-۵
gorgan.nrc2011@yahoo.com

تاریخ: ۹۵/۰۱/۳۱
شماره: ۱۲-۳۸-۳۶۳ پر

پیوست:



مرکز تحقیقات پرستاری



دانشگاه علوم پزشکی گلستان
معاونت تحقیقات و فناوری

بسمه تعالیٰ

عنوان:

داور اول: Study the Effect of Group Logotherapy on Cancer Patients' Death Anxiety

بیان مسئله:

داور اول: محقق محترم باید امار جدیدتر ارایه نمایند. در خصوص اضطراب مرگ ارایه تعریف، امار و ارقام از شیوه‌... و موارد دیگر را ارایه نمایند و جزئیات به تفکیک در فایل اصلی طرح ارسالی بیان شده است.(فایل ضمیمه)

به علاوه در بررسی متون در انتهای هر تحقیق لازم است نقدی بر تحقیق انجام شده و برجسته کردن تفاوت‌ها و ضرورت تحقیق حاضر در دو یا سه خط ارایه گردد.

داور دوم: بیان مسئله خوب است ولی توالی و هماهنگی مطالب به گونه‌ای که باید به سمت مشکل تحقیق رود زیاد دیده نمی‌شود. در اواسط بیان مسئله پاراگراف‌های تکراری به چشم می‌خورد بهتر است دوباره خوانده شود و مطالب در جاهایی که لازم است ادغام گردد. در صفحه دوم بیان مسئله از رفاه کامل جسمی، روانی و اجتماعی نام برده شد این دقیقاً تعریف سازمان بهداشت چهانی است ایا رفاه معنوی هم به تعاریف سازمان اضافه شده؟ در این زمینه چیزی به خاطر ندارم.

بررسی متون:

داور دوم: مقاله دوم در بررسی متون خیلی مرتبط نیست و نسبتی به بقیه که در زمینه امید به زندگی، خودکشی، و رنج کار شده متفاوت است و این سوال را ایجاد می‌کند معنیوت محل کار چیست از نظر این پژوهش، آیا این نوع معنیوت با معنیوت موجود در نهاد انسان‌ها با هم فرق می‌کند؟

همچنین به نظر می‌رسد که مرگ و اضطراب مرگ از جنس متفاوت با افسردگی و امید به زندگی یا ... باشد و منظور این است که مرگ مقوله‌ای متفاوت است و شدیدتر از مفاهیم دیگر است. آیا با این شیوه جواب واقعی به دست میدهد.

اهداف و فرضیات:

داور اول: آیا تعیین میزان معنیوت یکی از اهداف اصلی نمیباشد؟ و چرا؟؟

در اهداف فرعی تعیین میزان معنیوت ذکر شده است و متغیر مهمی است اما در عنوان طرح ذکر نشده است. ۹۹۹

داور سوم: مواردی که در اهداف اختصاصی آورده شده است در ذات یک کار پیش آزمون - پس آزمون وجود دارد بهتر است حذف شود. در صورت امکان بخشی از اهداف فرعی به خصوص مورد اول به عنوان اهداف اختصاصی در نظر گرفته شود. از متغیرهای جمعیت شناختی برای اهداف فرعی در نظر گرفته شود.

چگونگی اجرای طرح:

آدرس: کرکان، کیلومتر ۴ جاده ساری، مجموعه آموزش عالی دانشگاه علوم پزشکی گلستان، ساختمان دانشکده پرستاری و مامایی،
تلفن: ۰۱۷۱-۴۴۳۰۳۵۱-۵

gorgan.nrc2011@yahoo.com

تاریخ: ۹۸/۰۸/۳۱
شماره: ۳۵-۱۲/۴۳
پیوست:



مرکز تحقیقات پرستاری



دانشگاه علوم پزشکی گلستان
معاونت تحقیقات و فناوری

بسمه تعالیٰ

داور اول: لطفاً چگونگی دستیابی به نمونه ها در محیط پژوهش ، چگونگی محافظت گروه کنترل از contamination و تمهیداتی در این رابطه توضیحات ارایه شود.

داور دوم: اگر افرادی که نمره اضطراب آنها حاکی از این مشکل است اموزش داده شوند بهتر است؟

تعداد جلسات اموزشی بر چه اساسی تعیین شده است.

داور سوم: آموزشی برای رسیدن به تاثیر یا عدم تاثیر در متن هم قدری شرح داده شود اگرچه در پایان جدولی گذاشته شد.

داور سوم: بهتر است تعداد تقریبی جامعه پژوهش مشخص شود. در مورد نحوه نمونه گیری بیشتر توضیح داده شود. نقش پرسشنامه ها در انتخاب نمونه ها مشخص شود. چگونه متوجه می شوید افراد از نظر متغیر اصلی همگن هستند به همین خاطر شاید نیاز باشد پرسشنامه به تعداد بیشتری داده شود تا افراد همگن انتخاب شوند.

دائر سوم: بیشتر توضیح داده شود . چه کسی مداخله را انجام می دهد در مورد توانمندی مجری پروتوكول گفته شود. منبع و اعتبار پروتوكول مشخص شود ، چگونه از تبعیت از پروتوكول اطمینان پیدا می کنید.

معیار ورود و خروج:

داور دوم: سرطان مهم است نگرش افراد در مرحله اول با اخر سرطان فرق دارد .

سواد افراد هم آورده شود چون برای برخی مفاهیم درک باید کمی بالاتر باشد . همچنین به نظر می رسد اعتقاد افراد به شیوه های انتزاعی برای درمان، هر چند که علمی باشد را را باید در نظر گرفت چون تا افراد در این وادی نباشند سعی در جهت درمان بی فایده است . معیار خروج ۹۹۹۹۹

داور سوم: خوب است و با مشخص کردن نقش پرسشنامه ها بهتر می شود.

گردآوری اطلاعات:

داور اول: محقق محترم در خصوص دو سوال باز پاسخ در پرسشنامه معنویت (- معنویت را تعریف کنید. و ۲ - به نظر شما معنویت چه تاثیری بر سلامت و بهزیستی افراد دارد؟) توضیح دهندو در بخش تجزیه و تحلیل داده ها ان را بیان کنند و در جدول متغیر ها از این دو متغیر ذکر شود.

داور دوم: در صورت لزوم ، لطفاً نظرات اصلاحی و تکمیلی خود را مرقوم فرمایید.

آدرس: کرکان، کیلومتر ۴ جاده ساری، مجموعه آموزش عالی دانشگاه علوم پزشکی گلستان، ساختمان دانشکده پرستاری و مامایی.

مرکز تحقیقات پرستاری تلفن: ۰۱۷۱-۴۴۳۰۳۵۱-۵

gorgan.nrc2011@yahoo.com

تاریخ: ۹۵/۰۷/۳۱
شماره: ۱۲-۳۴۳-۱۲۰۰۰
پیوست:



مرکز تحقیقات پرستاری



دانشگاه علوم پزشکی گلستان
معاونت تحقیقات و فناوری

بسمه تعالیٰ

در چه مرحله ای از سرطان با بیماران کار خواهد کرد. چون سوالات پرسشنامه اضطراب مرگ برای وقتی است که فرد در مراحل اخر است و برنامه درمانی دیگر قدرتی ندارند. اگر چنین هست حالا باید بیمار در کدام مرحله مرگ از نظر کوبلر راس است چون اگر انکار باشد دادن این پرسشنامه ها قاید ه ای ندارد چون گاهی افراد تا اخر در مرحله انکار می مانند.

اطلاعات سوالات پرسشنامه اضطراب برای افراد عادی هم اضطراب آور است مثلاً ۶، ۷، ۹

تعداد عبارات پرسشنامه در متن با انتهای پروپوزال فرق دارد ۱۴ یا ۱۵ در مقوله هایی مانند اضطراب روش ازمون مجدد برای پایایی مناسب نیست.

چگونگی آموزش بیشتر توضیح داده شود.

داور سوم: بیشتر توضیح داده شود.

تجزیه و تحلیل داده ها:

داور اول: در صورت لزوم ، لطفاً نظرات اصلاحی و تکمیلی خود در مورد روش تجزیه و تحلیل داده ها و آزمون های آماده را مرقوم فرمایید. پس از تست نرمالیتی ، آزمونهای پارامتری یا ثانی پارامتری انجام خواهد شد. لطفاً ذکر شود در صورت نرمال نبودن ، از چه تست های معادل استفاده خواهد شد.

متغیرها:

داور اول: در جدول متغیر ها ، مقیاس بعضی از متغیر ها به اشتباه ذکر شده است.

محقق محترم در خصوص دو سوال باز پاسخ در پرسشنامه معنویت (- معنویت را تعریف کنید. و ۲ - به نظر شما معنویت چه تاثیری بر سلامت و بهزیستی افراد دارد؟) به عنوان دو متغیر موارد اثرا مشخص کنند.

داور سوم: از بند سوم به بعد کاملاً باز بینی شود.

منابع:

داور اول: رفنس شماره ۴ طبق رفانس نویسی منابع اینترنتی اصلاح شود.

منابع جدیدتریه ویژه در خصوص اضطراب مرگ اضافه شود.

داور سوم: در صورت امکان از منابع جدید تر استفاده شود.

نظر کلی:

آدرس: گرگان، کیلومتر ۴ جاده ساری، مجموعه آموزش عالی دانشگاه علوم پزشکی کلستان، ساختمان دانشکده پرستاری و مامایی.
تلفن: ۰۱۷۱-۴۴۳۰۳۵۱-۵
مرکز تحقیقات پرستاری
gorgan.nrc2011@yahoo.com

تاریخ: ۹۵/۰۷/۳۱
شماره: ۱۲۰۴۳-۳۵۰ پ.ک
پیوست:



مرکز تحقیقات پرستاری



دانشگاه علوم پزشکی گلستان
معاونت تحقیقات و فناوری

بسمه تعالیٰ

داور دوم: قصد پژوهشگران از معنا درمانی، معنا دادن به انچه از زندگی مانده است؟ یا مرگ را اسانتر کردن؟ اگر اولی باشد پرسشنامه اضطراب به کار نمی اید. از طرفی در پرسشنامه معنا عباراتی مانند خواندن.

کتاب و شرکت در برنامه های محیطی وجود دارد و در پرسشنامه دیگر از کفن و دفن.

نظم این است. یا سلطانی های غیر از مرحله اخیر را بگیرید و پرسشنامه اضطراب عادی اسپیل برگر را بدھید نه مرگ .. یا اگر مرحله اخیر ها را می گیرید عبارات پرسشنامه معنا مشکل دار خواهد شد. به نظرم این دو پرسشنامه در دو جهت مخالفند.

جلسه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات پرستاری در ساعت ۱۲:۳۰ با ذکر صلوthes خاتمه یافت.

حاضرین در جلسه:



آدرس: کرکان، کیلومتر ۴ جاده ساری، مجموعه آموزش عالی دانشگاه علوم پزشکی گلستان، ساختمان دانشکده پرستاری و مامایی،
تلفن: ۰۱۷۱-۴۴۳۰۲۵۱-۵
مرکز تحقیقات پرستاری
gorgan.nrc2011@yahoo.com