

تاریخ:
شماره:
پیوست:



مرکز تحقیقات پرستاری



دانشگاه علوم پزشکی گلستان
معاونت تحقیقات و فناوری

بسمه تعالی

صور تجلسه شورای پژوهشی

مرکز تحقیقات پرستاری

۱۳۹۵/۰۵/۰۶

جلسه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات پرستاری در روز چهارشنبه تاریخ ۱۳۹۵/۰۵/۰۶ ساعت ۱۳:۳۰ بعد از ظهر با تلاوت آیاتی از کلام الله مجید آغاز شد. موارد ذیل به شرح زیر مطرح و بررسی گردید.

گزارش نهایی طرح تحقیقاتی با عنوان "تاثیر پیگیری تلفنی پس از ترخیص (تله نرسینگ) بر بستری مجدد ناشی از عوارض در بیماران بعد از عمل پیوند عروق کرونر در بیمارستان قلب شهید رجایی در سال ۱۳۹۴" در جلسه مطرح شد. با توجه به اینکه طرح های استخراج شده از پایان نامه فاقد ناظر می باشد لذا در صورت رفع اشکالات و تأیید داور پایان نامه تصویب شود.

طرح تحقیقاتی اصلاح شده با عنوان "تبیین تجربیات مادران از تمسک به دعا و قرآن در جهت سلامتی و بهبودی کودک بیمار خود" مطرح و مقرر شد:
_ اهداف باتوجه به نظر داوران تغییر کند.

_ سوال جهت دار و بسته است و پاسخ آن با بلی و خیر است که این نحوه ی سوال برای پژوهش کیفی مناسب نیست.

_ عنوان هدف دار است و در جهت سلامت و بهبودی کامل نباشد.

_ بعد از اصلاح نظرات داوران وارد شورا شود.

نظرات داوران

خلاصه طرح:

داور اول: متد انالیز قید نشده است. اعتماد داده ها بیان نشده است.

عنوان انگلیسی مناسب نمی باشد.

داور دوم: عنوان فارسی در قسمتهای مختلف یکسان نمی باشد. (دیدگاه یا تجربه؟)

درس: 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، ۸، ۱۳۹۵
شماره: ۴۵-۱۲، ۴۱۸
پیوست:



مرکز تحقیقات پرستاری



دانشگاه علوم پزشکی گلستان
معاونت تحقیقات و فناوری

بسمه تعالی

عنوان انگلیسی با فارسی همخوانی ندارد.

با توجه به هدف مطالعه رویکرد فنونولوژی مناسب تر است.

بیان مسئله:

داور اول: ضرورت کار و چالش موجود بیان نشده و نیاز مند بازبینی است. اسامی انگلیسی در متن زیر نویس شود.

داور سوم: در صورت لزوم، لطفا نظرات اصلاحی و تکمیلی خود در مورد مقدمه و معرفی طرح را مرقوم فرمایید.

در مقدمه و عنوان مشخص شود چه دسته از بیماری ها آیا هر نوع بیماری مد نظر محقق است؟ اصولا بیماری های مزمن و طولانی یا خطرناک سازگاری و کنار آمدن را می طلبد و چون بیماری های کوتاه مدت و قابل درمان استرس و اضطراب گذرایی را ایجاد می کنند و بر طرف می شود. فرآیند سازگاری و کنار آمدن سریع اتفاق می افتد و بر طرف می شود از طرفی محق در پی مشخص کردن " کنار آمدن " با بیماری است. این اتفاق یک پدیده سریع و آنی نیست بلکه بطنی است و یک فرآیندی را طی می کند که به نظر می رسد برای تبیین این اتفاق محقق از رویکرد گراند تئوری استفاده کند بهتر است.

بررسی متون:

داور اول: هیچکدام از بررسی متون مرتبط نیستند . مجددا بازبینی شود.

داور دوم: هر سه مقاله ارائه شده بدون ارتباط با پژوهش حاضر هستند.

اهداف:

داور اول: اهداف کلی با عنوان طرح همخوانی دارد.

اهداف اختصاصی نیاز نیست که به این شکل نوشته شود

داور دوم: در عنوان دیدگاه و تجربه ذکر شده است ولی در هدف کلی فقط تجربه!

اهداف فرعی با رویکرد پژوهش کمی نگارش شده است!

داور سوم: هدف دوم در اهداف اختصاصی " تبیین تجربیات مادران از تمسک از حدیث در جهت سلامتی و بهبودی کودک بیمار خود " مبهم است. آیا حدیث ارزش مبنایی به اندازه دعا دارد. چون صرف بیان حدیث اثر در شفا یا تسکین ندارد بلکه عمل به توصیه ها یا ارتباط با خداست که چنین احساسی را بوجود می آورد. اگر توسل به ائمه یا پیامبر آورده می شد توجیه بیشتری پیدا می کرد. نه صرف حدیث.

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

مرکز تحقیقات پرستاری

تلفن: ۰۱۷۱-۴۴۳۰۳۵۱-۵

gorgan.nrc2011@yahoo.com

تاریخ: ۹۵/۱۰/۱۴
شماره: ۱۸/۱۲/۴۱۸
پیوست:



مرکز تحقیقات پرستاری



دانشگاه علوم پزشکی گلستان
معاونت تحقیقات و فناوری

بسمه تعالی

در کل به نظر می رسد هر دو هدف اختصاصی باید ویرایش شود. چون دعا ارتباط با خداست و تمسک به قرآن نیز به این سبب که کلام خداوند است معنی پیدا می کند نه به دلیل یک نوشته یا کتاب در واقع پشت این نوشته باز هم خداوند است. نه صرف یک کتاب، که در این صورت شرک است.

روش پژوهش و پارادایم آن:

داور اول: روش مناسبی برای پاسخگویی به سوال پژوهش انتخاب شده است.

رفرنس نویسی در قسمت روش کار اصلاح شود.

مشخص نشده که محقق دارای تجربه تحقیقی کیفی است یا خیر؟

نوع مصاحبه (ساختار یافته/ نیمه ساختاریافته / بدون ساختار) مشخص نشده؟

مشخص نشده که مصاحبه توسط چه کسی انجام خواهد شد.

مادران دارای کودک بستری از کدام بخش ها انتخاب خواهند شد (بخش ویژه. بخش سرطان . یا سایر بخش ها . یا همه مادران دارای کودک بستری از همه بخش هاویژگی مادران مشارکت کننده مشخص شود؟

ایا با مادران که دارای کودک بیمار هستند ولی کودکشان بستری نیست تجارب آنها نیز استفاده می شود.

دقیقا شفاف سازی شود که می خواهند تجارب مادران در تمسک به دعا در زمان بستری کودک بررسی نمایند یا هر مادری که دارای کودک بیمار (غیر بستری) مثلا ممکن است کودک بیماری دیابت داشته باشد ولی بستری نباشد.

مثلا در سوال پژوهش: تجربیات خود را از شفاعت گرفتن از قران بیان نماید . به نظر سوئ گیری است. باید به طور کلی سوال شود که تجربه اش در مورد استفاده از قران و دعا در بهبودی کودکش بیان نماید؟

در این پژوهش اتالیز محتوای قراردادی از چه روش تحلیل داده ها استفاده شده؟ مشخص نشده؟ با رفرنس بیان شود.

در مورد ریگور مطالعه هم با رفرنس مشخص نماید که ریگور چگونه بررسی می شود و هم در کار خودشان نحوه اعتماد یافته ها را بیان نمایند .

در تحقیقات کیفی اتالیز و جمع اوری داده ها همزمان است لذا در جدول مشخص شود.

داور دوم: استفاده از رویکرد کیفی فنومنولوژی مناسب هدف این مطالعه است.

در روش کار بگویید شما چه می کنید نیازی به تکرار مطالب متون موجود نیست. .

درس: 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: ۹۵/۵/۲۰
شماره: ۴۱۵-۴۳۰-۲۵
پیوست:



مرکز تحقیقات پرستاری



دانشگاه علوم پزشکی گلستان
معاونت تحقیقات و فناوری

بسمه تعالی

به جای توضیحات غیرضروری باید به کاری که در این پژوهش قرار است انجام شود پرداخته شود مثلاً تعداد و ویژگی فردی که داده ها را جمع آوری و تحلیل می کنند .

در بخش حجم نمونه توضیح دهید چرا ۳۰-۱۵ مشارکت کننده؟

در بخش روش تحلیل داده ها به " سوال پژوهش " اشاره شده است منظور کدام سوال پژوهش است؟

منظور از گروه پژوهش کیست؟

معیارهای دقت و اعتبار: توضیحاتی ارائه شده است که غیرمرتبط است.

منظور از پروسیجر چیست؟

ملاحظات اخلاقی: آیا قرار است مداخله ای انجام شود که در طی فرآیند و هر زمانی حق انصراف داشته باشند؟

زمان بندی طرح: با توجه به روش کار ذکر شده گفته اید که جمع آوری و تحلیل داده ها همزمان انجام می شود پس چرا

زمان جداگانه ای برای این فعالیتها در نظر گرفته اید؟

متاسفانه محققین با نگاه کمی پروپوزال را تدوین نموده اند.

مشکلات و محدودیتهای اجرایی: ولی محدودیت پیش بینی شده صحیح و متناسب با پژوهش حاضر نیست.

آیا شما از روش سرشماری یا تصادفی استفاده می کنید که چنین محدودیتی دارید؟

مگر نه اینکه شما مبتنی بر هدف از افراد داوطلب نمونه های خود را انتخاب می کنید!

متاسفانه محققین با نگاه کمی پروپوزال را تدوین نموده اند.

داور سوم: به نظر می رسد مصاحبه فقط در بیمارستان کفایت نمی کند اگر محقق در پی این است که واقعا این پدیده را

تبیین کند اولاً نمونه ها مادرانی باشند که مدت زیادی با مشکل بینار فرزند درگیر شده باشند نه بیماری حاد که ثانیاً مصاحبه

ها در منزل بعد از ترخیص نیز صورت گیرد وگرنه هر مادری با کوچک ترین اتفاقی که برای فرزندش می افتد به اعتقادی که

دارد به خدا و ائمه پناه می برد. بنابراین تحقیق حاضر زمانی ارزش دارد که این پدیده را به طور عمیق و دقیق در کسانی که

این تجربه را به طور طولانی مدت داشته اند بررسی کند تا اثر حمایتی و تقویتی آن در کنار آمدن استخراج کند. انجاماین

تحقیق به این شکل نوعی سطحی نگری را به دنبال خواهد داشت که با تحقیق توصیفی هم بدان می توان رسید.

معیارهای دقت و اعتبار: گفته شده " همچنین روش پرسش از همکاران (peer debriefing) برای ایجاد اعتبار یافته ها به

کار گرفته می شود" این قسمت با جزئیات بیشتر و دقیقتری نوشته شود که اعتبار مطالباتان به این قسمت بستگی دارد.

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



مرکز تحقیقات پرستاری



دانشگاه علوم پزشکی گلستان
معاونت تحقیقات و فناوری

تاریخ: ۹۵/۵/۱۰
شماره: ۴۸-۱۲-۲
پیوست:

بسمه تعالی

هزینه پرسنلی:

داور دوم: اگر چه هزینه پیش بینی شده برای طرح پیشنهادی کم می باشد ولی با توجه به اینکه قرار است پژوهش با رویکرد کیفی انجام شود چرا ردیف ۲ و ۳ و ۴ و ۵ جدول فعالیتها و هزینه های پرسنلی توسط افراد متفاوتی انجام می شود!!!
توضیح داده شود منظور از تحلیل تم ها چیست؟ چه تفاوتی با ردیف ۴ جدول هزینه پرسنلی دارد؟

منابع:

داور اول: اصول رفرنس نویسی رعایت گردد. از منابع مرتبط و به روز استفاده شود. از منابع لاتین در بررسی متون نیز استفاده گردد.

داور دوم: منابع فارسی و انگلیسی بکار رفته است و از آنها در متن استفاده شده اند ولی ارجاع به منابع مناسب نمی باشد به عنوان نمونه در متن پروپوزال ذکر شده است: امروزه دعا و معنویات به عنوان یک روش درمانی در سایر کشورها نیز مطرح شده است و مطالعات متعددی در این زمینه صورت گرفته است (۱۱ و ۱۲). در حالی که منبع شماره ۱۱ و ۱۲ هیچکدام در مورد مداخله معنوی و مذهبی نمی که به آنها ارجاع شده است. لطفاً **fulltext** مربوط به رفرنس ۱۱ را مطالعه فرمایید. و یا قبلاً در مورد ایران اطلاعاتی در این خصوص ارائه نشده است که در اینجا به "در سایر کشورها نیز" اشاره شده است. ضمن اینکه سبک نگارش منابع می بایست اصلاح گردد، از یک سبک برای نگارش منابع تبعیت گردد.

برخی از منابع فارسی به فارسی (۱ و ۲۳) نگارش شده و برخی به انگلیسی (۳ و ۴ و ۶ و ۱۷) ترجمه شده است؟ برای منبع انگلیسی شماره ۲۰ از سال میلادی استفاده نشده است.

ارزیابی کلی ماهیت طرح:

داور دوم: با توجه به اینکه تدوین پروپوزال با رویکرد کمی انجام شده است به نظر می رسد محققین محترم تجربه و با مهارت کافی جهت اجرای طرح پژوهشی با روش کیفی را ندارند. اکیداً توصیه می شود پس از انجام اصلاحات کلی فقط در صورتی که مجریان طرح فقط همکاران دکتری پرستاری باشند با اجرای آن موافقت گردد.

داور سوم: انجام این تحقیق به این شکل بعید به نظر می رسد که به پیکره دانش چیزی بیافزاید.

طرح تحقیقاتی با عنوان "تبیین تجارب والدین از بستری شدن فرزندشان در بخش های کودکان" مطرح و مقرر شد:

_ بیان مسئله بیشتر با دید کیفی سنجیده شده است و سوگیری دارد.

علت مهم بودن این تجربه بیان نشده است.

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



مرکز تحقیقات پرستاری



دانشگاه علوم پزشکی گلستان
معاونت تحقیقات و فناوری

تاریخ: ۹۵/۵/۱۴
شماره: ۴۵-۱۲-۴۱۸
پیوست:

بسمه تعالی

بعد از اصلاح نظرات داوری و شورای پژوهشی با تأیید داور نهایی به معاونت ارسال شود.

نظرات داوران

عنوان:

داور اول: عنوان فارسی رسا است.

عنوان انگلیسی با عنوان فارسی همخوانی ندارد.

داور دوم: عنوان پیشنهادی فارسی: تبیین تجربه مادران از بستری شدن فرزند در بیمارستان

عنوان پیشنهادی انگلیسی: **Exploration of mothers experiences of child's hospitalization**

بیان مسئله:

داور اول: بیان مسئله طوری نوشته شده است که به نظر می رسد محققین محترم قرار است ترس و اضطراب مادران را بررسی نمایند. کلید واژه های تکرار شده در متن که موید این مطلب است در متن پروپوزال زیرخط دار شده است.

داور دوم: لازم است محقق در انتهای بیان مسئله توضیح دهد چگونه از نظر حرفه ای و بر اساس تجربیات، انجام چنین پژوهشی توسط خود را توجیه پذیر می داند (توضیح اینکه چگونه به پرداختن به این پدیده علاقمند شد).

بررسی متون:

داور اول: مطالعه حجت و همکاران ۱۳۹۰ از نظر موضوع و متدولوژی ارتباطی با مطالعه حاضر ندارد.

در مطالعه سید امینی ۱۳۹۰ با توجه به اینکه در روش مطالعه هیچ اطلاعاتی از پرسشنامه و یا نمره کسب شده و تحلیل آنها ارائه نشده است ارائه نتایج بصورت کمی ($0/82 \pm 1/73$) هیچ کمکی به خواننده در دریافت مطلب نخواهد کرد.

پیشنهادهای اصلاحی در متن پروپوزال ذکر شده است.

روش پژوهش و پارادایم آن: در جدول هزینه ها مشخص شده است ولی در روش کار ذکر نشده است.

چگونه از قبل میانگین زمان مصاحبه را پیش بینی کردید؟

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

مرکز تحقیقات پرستاری تلفن: ۵-۰۱۷۱-۴۴۳۰۳۵۱

gorgan.nrc2011@yahoo.com

تاریخ: ۹۵/۵/۱۰
شماره: ۱۲/۴۱۸-۱
پیوست:



مرکز تحقیقات پرستاری



دانشگاه علوم پزشکی گلستان
معاونت تحقیقات و فناوری

بسمه تعالی

آیا در انتخاب مشارکت کنندگان اولین بستری هم مد نظر است؟ آیا نوع بیماری کودک نیز در نظر گرفته می شود؟ مثلاً بستری به دلیل تب کودک و یا سرطان همه در این مطالعه وارد می شوند؟
دقت علمی و اعتبار داده ها افعال به زمان گذشته نوشته شده است.

نیازی به ارائه تئوریک روش کار نیست لطفاً بگویید شما در مطالعه خود چه می کنید؟

دور دوم: جستجوی متون به طور جامع انجام نشده است و تنها مطالعات انجام شده در ایران گزارش شده اند.

اهداف:

دور دوم: مادران از بستری شدن فرزند در بیمارستان چه تجربه ای دارند؟

روش پژوهش و پارادایم: با توجه به اینکه مادران در مدت بستری فرزند در بیمارستان حضور دارند، انتظار می رود آنان دارای تجربه غنی و عمیق درباره پدیده بستری فرزند در بیمارستان باشند. توصیه می شود مادران به عنوان شرکت کنندگان در پژوهش در نظر گرفته شوند.

لازم است به جای تخمین درباره تعداد احتمالی شرکت کنندگان پژوهش، توضیح داده شود که ملاک پایان فرایند جمع آوری داده ها رسیدن به اشباع است.

توصیه می شود با توجه به ماهیت پدیده مورد بررسی از گروه متمرکز نیز برای جمع آوری داده ها استفاده شود.

بودجه طرح:

دور اول: هزینه مسافرت پیش بینی نشده است.

فهرست و منابع:

دور اول: سبک رفرنس نویسی نیاز به اصلاح دارد. پیشنهادهای اصلاحی در متن پروپوزال ارائه شده است.

طرح تحقیقاتی با عنوان " بررسی تأثیر آموزش مهارت های زندگی بر منبع کنترل و عزت نفس دانشجویان جدیدالورود واحد بین الملل دانشگاه علوم پزشکی گلستان سال ۱۳۹۴" مطرح و مقرر شد:

_ با توجه به تعیین حجم نمونه، نمونه ها از ابتدا یا بصورت سرشماری گرفته شود یا تصادفی.

_ با توجه به برنامه آموزشی در نظر گرفته احتمال دارد چند دانشجو غیبت داشته باشند.

_ به چه دلیل از این ۴ مهارت استفاده شده است و این ۴ مهارت چه ارتباط مفهومی با عزت نفس دارند؟

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: ۱۳۹۵.۴.۱۵
شماره: ۳۵-۱۲-۳
پیوست:



مرکز تحقیقات پرستاری



دانشگاه علوم پزشکی گلستان
معاونت تحقیقات و فناوری

بسمه تعالی

در زمان اتمام در نظر گرفته شده انتظار این می رود که بعد از ۲ هفته عزت نفس دانشجویان بالا برود؟

پیشنهاد می شود افرادی که عزت نفس پایینی دارند آموزش دهند نه همه ی دانشجویان.

نظرات داوران:

عنوان:

داور اول: سال ۹۵ نوشته شود.

بیان مسئله:

داور اول: با توجه به عنوان، در بیان مسئله ابتدا از جایگاه کنترل صحبت شود سپس عزت نفس یا اینکه در عنوان ای دو جابه جا شوند.

داور دوم: ۱. در مورد عزت نفس دانشجویان امار کمک کننده خواهد بود/ ایا مشکلی به عنوان کاهش اعتماد به نفس در گروه دانشجویی گزارش نشده است؟ اگر بله به آن اشاره شود.

۲. در مورد پیشینه تحقیق مطالعه ای ذکر نشده؟؟ آیا مشابه این مطالعه انجام نشده ؟

بررسی متون فعلی از ضرورت انجام این مطالعه حمایت نمی کند. برعکس تاییدی بر عدم نیاز به انجام آن است / اگر مطالعه ای خلاف مطالعات اشاره شده وجود دارد بیان کنید.

اهداف و فرضیات:

داور اول: 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.

نیازی به سوال نمی باشد. گویا در فرضیه ها کار اصلی شما یعنی تاثیر مهارت های زندگی فراموش شده است. فرضیه ها تکمیل شود

داور دوم: با توجه به تعداد ۴۰ نفر مانور بر روی اهداف فرعی طرح مثل سن جنس و رتبه تولد منطقی به نظر نمی رسد.

ادبیات بکار رفته در سوالات پژوهش نیاز به ویرایش دارد. "چگونه است" فعل مناسبی نمی باشد. شاید بهتر باشد از چقدر است استفاده شود.

چگونگی اجرای طرح:

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



مرکز تحقیقات پرستاری



دانشگاه علوم پزشکی گلستان
معاونت تحقیقات و فناوری

تاریخ: ۱۰/۵/۹۵
شماره: ۴۱۵-۱۲-۴۵
پیوست:

بسمه تعالی

دور اول: تعداد تقریبی کل دانشجویان نوشته شود. در مورد نحوه نمونه گیری بیشتر توضیح داده شود. نقش پرسشنامه ها در انتخاب نمونه ها مشخص شود.

با توجه به نوع کار که کار گروهی است و معمولا در کار های گروهی ۱۵ الی ۲۰ نفر شرکت می کنند تعداد نمونه کافی است.

روش اجرای طرح: بیشتر توضیح داده شود.

چه کسی مداخله را انجام می دهد در مورد توانمندی مجری پروتوکول گفته شود.

پروتوکول انجام کار مشخص شود.

چگونه از تبعیت از پروتوکول اطمینان پیدا می کنید.

معیار ورود و خروج: خوب است و با مشخص کردن نقش پرسشنامه ها بهتر می شود.

تجزیه و تحلیل داده ها: در کار های پیش آزمون پس آزمون گفته می شود بهتر است از کو واریانس استفاده شود پیشنهاد می شود مشورت شود.

متغیرها: بند سوم کاملا باز بینی شود

دور دوم:

۱. پیشنهاد می شود اگر یک گروهی می خواهد انجام شود دانشجویان با اعتماد به نفس پایین انتخاب شوند.

۲. در ضمن می توان دانشجویان با اعتماد به نفس پایین را شناسایی و در دو گروه شاهد و آزمون مطالعه را انجام داد. دو گروهی

روش نمونه گیری: منظور محقق محترم از انتخاب نمونه ها به روش سرشماری چیست؟ در جایی به نمونه گیری تصادفی ساده تاکید شده است؟ آیا اگر انتخابی باشد میزان نمرات آنها تاثیر خواهد داشت در انتخاب آنان؟

روش اجرای طرح: در مورد انتخاب نمونه بیشتر دقت شود.

با توجه به حجم کلاس ها و سختی هماهنگی آنان / آیا جلسه چهار ساعته عملی است !!؟

معیار ورود و خروج: به معیارهای خروج اشاره نشده است؟

متغیرها:

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

مرکز تحقیقات پرستاری تلفن: ۵-۴۴۳۰۳۵۱-۰۱۷۱

gorgan.nrc2011@yahoo.com

تاریخ: ۹۵/۵/۱۰
شماره: ۳۵-۱۲-۴۱۸
پیوست:



مرکز تحقیقات پرستاری



دانشگاه علوم پزشکی گلستان
معاونت تحقیقات و فناوری

بسمه تعالی

۱. اگر از میانگین استفاده می کنید و این آزمونهایی که نام برده شد
 ۲. به نظر متغیرهای عزت نفس و منبع کنترل شما می تواند کمی بررسی می شود.
 ۳. متغیر اعتماد به نفس رتبه ای خواهد بود.
 ۴. محل سکونت دقت شود.
 ۵. در مورد رتبه تولد می شود فرزند دوم و آخر بود. دقت شود.
 ۶. معدل چه سالی ؟
- فهرست و منابع:
- داور اول: در صورت امکان از منابع جدید تر استفاده شود.
- همچنین تصویب گردید پیشنهاد طرح های تحقیقاتی با رویکرد کیفی فقط در صورتیکه همکاران مقطع دکتری مجری طرح باشند مصوب گردد.

جلسه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات پرستاری در ساعت ۱۴:۴۵ با ذکر صلوات خاتمه یافت.

حاضرین در جلسه:

دکتر شهره کلگری عضو شورای پژوهشی	دکتر خدیجه بزدی عضو شورای پژوهشی	دکتر غلامرضا محمودی معاون پژوهشی مرکز	دکتر مهناز میدانلو سرپرست مرکز تحقیقات
عین اله ملایی عضو شورای پژوهشی	حسین نصیری عضو شورای پژوهشی	علی اکبر عبداللہی عضو شورای پژوهشی	علیرضا شریعی عضو شورای پژوهشی
		حیانه پورباقر کارشناس مرکز تحقیقات	سحر کرد کارشناس معاونت تحقیقات و فناوری

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

مرکز تحقیقات پرستاری

تلفن: ۵-۴۴۳۰۳۵۱-۰۱۷۱
gorgan.nrc2011@yahoo.com