

تاریخ: ۹۵/۰۱/۲۴  
شماره: ۲۸۳  
پیوست:



مرکز تحقیقات پرستاری



دانشگاه علوم پزشکی گلستان  
معاونت تحقیقات و فناوری

بسمه تعالی

### صور تجلسه شورای پژوهشی

۱۳۹۵/۰۱/۲۴

جلسه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات پرستاری در تاریخ ۱۳۹۵/۰۱/۲۴ 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 " بررسی تأثیر آموزش حضوری و غیر حضوری مدیریت استرس بر کیفیت زندگی بیماران مبتلا به سکته قلبی بستری در بیمارستان آموزشی درمانی فاطمه زهرا دانشگاه علوم پزشکی مازندران در سال ۹۲-۹۳ " مطرح و تصویب شد.

گزارش نهایی طرح تحقیقاتی با عنوان " بررسی ماست پروبیوتیک بر قند خون و بیومارکهای قلبی- عروقی در بیماران مبتلا به دیابت نوع ۲ مراجعه کننده به کلینیک دیابت شهرستان گرگان " مطرح و تصویب شد.

گزارش نهایی طرح تحقیقاتی با عنوان " بررسی تأثیر اجرای روش مراقبت پرستاری پرایمری بر میزان آگاهی خود مراقبتی بیمار و رضایت پرستارو بیمار از مراقبت در بخش جراحی قلب باز مرکز آموزشی درمانی دانشگاه علوم پزشکی بابل در سال ۱۳۹۴ " مطرح و تصویب شد.

طرح تحقیقاتی با عنوان " بررسی ارتباط بین سلامت معنوی با میزان اضطراب و افسردگی بیماران مبتلا به مالتیپل اسکروزیس استان گلستان در سال ۱۳۹۴ " مطرح و بررسی شد و مقرر شد:

\_ مجریان طرح به دو نفر تقلیل داده شود.

\_ در عنوان فارسی سال طرح به ۹۵ تغییر کند و در عنوان انگلیسی سال به صورت میلادی ۲۰۱۶ نوشته شود.

\_ در عنوان انگلیسی لغت spiritual به اشتباه آورده شده اظفاً اصلاح شود.

\_ روش جمع آوری داده در همه ی نمونه ها یکسان انجام شود و مشخص شود که از روش خود گزارشی استفاده میشود یا مصاحبه؟

\_ توضیح داده شود چرا ۴۴۰ نفر در جامعه پژوهش و ۳۵۰ نفر در روش نمونه گیری سرشماری این تعداد نمونه با هم تناقض دارد؟

\_ معیار ورود و خروج بطور کامل گفته شود.

\_ روش گردآوری اطلاعات توضیح داده شود.

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: ۹۵/۱/۳  
شماره: ۲۸۴/۴-۳۵  
پیوست: .....



مرکز تحقیقات پرستاری



دانشگاه علوم پزشکی گلستان  
معاونت تحقیقات و فناوری

#### بسمه تعالی

- نمره دهی جهت اضطراب و افسردگی بیان شود.
- توضیح داده شود چرا برای تجزیه و تحلیل داده های رتبه ایی از Ttest استفاده می شود.
- هزینه مسافرت زیاد است اصلاح شود.
- ابزار استفاده شده در طرح برای بیماران بستری است توضیح داده شود چرا برای بیماران شرکت کننده در این پژوهش که بستری نیستند استفاده می شود.
- سوالات پژوهش اصلاح شود.
- در جدول متغیرها سلامت معنوی متغییر مستقل است نه وابسته و همچنین سن ، جنس و... متغییر زمینه ایی هستند نه مستقل لطفاً اصلاح شود.
- در تعریف عملی تحصیلات بی سواد نوشته شده است با توجه به اینکه معیار ورود توانایی خواندن و نوشتن است بهتر است این بی سواد از سطح تحصیلات حذف شود.
- پیشنهاد میشود اضطراب و افسردگی اگر قادر به تفکیک هستند در اهداف ویژه جدا شوند.
- با توجه به اینکه متغییر پژوهش سلامت معنوی است توضیح داده شود چرا در سوالات و فرضیه های پژوهش نشاط مطرح شده است؟
- بعد از اصلاحات طرح برای داور نهایی ارسال شود و بعد از تأیید ایشان به معاونت تحقیقات و فناوری ارسال گردد.

#### نظرات داوران:

##### داور اول

- در قسمت عنوان: در صورت صلاحدید محقق بهتر است کلمه بین از قبل سلامت معنوی برداشته شود چون تاثیری در جمله ندارد با توجه به اینکه محقق تحلیل می کند و اطلاعات دموگرافیک را هم بررسی میکند بهتر است عنوان به شکل زیر تغییر داده شود بررسی ارتباط بین سلامت معنوی با میزان اضطراب و افسردگی و برخی متغییر های جمعیت شناختی بیماران مبتلا به مالتیپل اسکروزیس استان گلستان در سال ۱۳۹۴
- ظاهرا کلمه spiritual به تنهایی معنی سلامت معنوی را نمی دهد بهتر است محقق از کلمه health ویا کلمه wellbeing بعد از کلمه spiritual استفاده کند.
- بیان مسئله: مناسب است ولی نیاز به ویرایش دارد آماری که از شیوع ام اس در پاراگراف آخر مقدمه آورده شده بهتر بود در

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](mailto:gorgan.nrc2011@yahoo.com)

تاریخ: ۹۵/۱/۳  
شماره: ۳۸۳ - ۱۲ - ۳۵  
پیوست:



مرکز تحقیقات پرستاری



دانشگاه علوم پزشکی گلستان  
معاونت تحقیقات و فناوری

#### بسمه تعالی

ابتدای مقدمه نوشته شود و سلامت معنوی و تاثیرات آن کم توضیح داده شده در مورد اضطراب و افسردگی در بیماران یک جمله گفته شده و شیوع این دو مورد بهتر بود می نوشت ولی محقق به ذکر این نکته بسنده کرده که افسردگی و اضطراب شیوع بالایی دارد.

اهداف و فرضیات: در هدف دوم بررسی وضعیت اضطراب بهتر است از افسردگی جدا شود و به صورت یک هدف مجزا نوشته شود.

بحث سلامت معنوی است در سوالات و فرضیه ها چرا نشاط مطرح شده است.

چگونگی اجرای طرح: معیار خروج خوب نوشته نشده است این که افرادی که کمتر از ۱ سال به بیماری مبتلا شده اند و یا به بیماری مزمن دیگری مبتلا باشند از مطالعه خارج خواهند شد. این جمله به عنوان معیار خروج درست نیست بلکه معیار ورود است.

ابزار گردآوری اطلاعات مناسب است آیا این پرسشنامه ها نمره برش ندارند با توجه به اینکه نمونه ها بیماران مبتلای هستند که به کلینیک مراجعه می کنند چرا محقق از پرسشنامه HADS که یک پرسشنامه مخصوص بیماران بستری است استفاده کرده است سطح بندی پرسشنامه HADS به این شکل سطح بندی شود که قابل فهم تر می باشد ۷-۰ سالم - ۸-۱۰ خفیف و ۱۱-۱۴ متوسط و ۱۵-۲۱ شدید در نظر گرفته می شود در ضمن نقطه برش برای هر دو قسمت پرسشنامه ۶ می باشد.

هزینه طرح: با توجه به اینکه تعداد پرسشنامه ها معلوم نیست ولی با توجه به تعداد سوالات که تقریباً برابر با ۵۰ سوال است ۱۰۰ ساعت برای وارد کردن اطلاعات زیاد است و چرا سه نفر برای اینکار در نظر گرفته شده شامل کارشناسی ارشد مامایی و اون کارشناس ارشد بعدی از چه گروهی انتخاب می شود که نوشته نشده و لزوم انجام آن چیست.

فهرست و منابع: منابع تا حدودی قدیمی هستند.

#### داور دوم:

عنوان: به جای سال ۱۳۹۴ سال ۱۳۹۵ نوشته شود.

عنوان انگلیسی مطابق عنوان فارسی نگارش شود.

نوع طرح پیشنهادی کاربردی است.

بیان مسئله: در بیان مسئله باید به اهمیت موضوع پرداخته شود.

اهداف و فرضیات: در اهداف اختصاصی طرح، اهداف ۳ و ۴ بجای کلمه ی (بر) کلمه ربط (با) استفاده شود.

در فرضیات به نشاط اشاره شده است که در اهداف نیست سوالات هم اصلاح شود.

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: ۹۵/۱/۳۰  
شماره: ۳۸۳-۱۲۱-۳۵  
پیوست:



مرکز تحقیقات پرستاری



دانشگاه علوم پزشکی گیلان  
معاونت تحقیقات و فناوری

بسمه تعالی

\_ چگونه اجرای طرح: توضیح داده شود چرا ۴۴۰ نفر در جامعه پژوهش و ۳۵۰ نفر در روش نمونه گیری سرشماری این تعداد نمونه با هم تناقض دارد؟

در مورد روش گردآوری توضیح داده شود مثلاً مصاحبه است یا نه؟ نمره دهی جهت اضطراب و افسردگی، معیار ورود و خروج و همچنین روش تعیین حجم نمونه بیان شود.

\_ در جدول متغیرها سن، جنس و ... متغیر زمینه ای می باشند.

\_ هزینه های مسافرت متناسب پیش بینی گردیده زیاد است.

جلسه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات پرستاری در ساعت ۱۴:۳۰ با ذکر صلوات خاتمه یافت.

حاضرین در جلسه:

دکتر شهره کلاگری عضو شورای پژوهشی	دکتر خدیجه یزدی عضو شورای پژوهشی	دکتر غلامرضا محمودی معاون پژوهشی مرکز	دکتر مهناز مدانلو سرپرست مرکز تحقیقات
سحر کرد کارشناس معاونت تحقیقات و فناوری	علی اکبر عبداللهی عضو شورای پژوهشی	عین اله ملایی عضو شورای پژوهشی	علیرضا شریعتی عضو شورای پژوهشی

حنانه پوریاقر  
کارشناس مرکز تحقیقات

غایبین:

دکتر لیلا جویباری، دکتر اکرم ثناگو، حسین نصیری

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