پروتکل کارآزمایی بالینی
مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۶/۲۲

بررسي اثر بخشي برنامه آموزشي تلفيقي بر مشكلات غذا خوردن كودكان 1تا3 سال

چکیده پروتکل

چکیده

هدف از اين مطالعه ، تعيين اثر بخشي آموزش تلفيقي بر مشكلات غذا خوردن كودكان 1تا3 سال مراجعه كننده به مراكز بهداشت شهر رشت است.نمونه ها شامل 80 مادر داراي كودكان 1تا3 سال با مشكلات غذا خوردن مراجعه كننده به مركز بهداشت شماره 7 شهررشت ميباشد.معيار ورود ي شامل مادران دارای كودكان 1 تا3 ساله ، داراي مشكل غذا خوردن براساس پرسشنامه ،داراي حداقل مدرك تحصيلي راهنمايي،داشتن گوشي تلفن همراه ، عدم وجود بيماري ريفلاكس در كودك،نداشتن بيماري فلج مغزي وعقب ماندگي هاى ذهني در كودک ،عدم مصرف داروهاي موثر بر اشتهاتوسط كودک وتمايل مادربه شركت در پژوهش ميباشد. براي جمع آوري داده هااز پرسشنامه مشكلات غذا خوردن (The feeding problem Questionnaire) استفاده ميشود.جهت جمع آوري داده ها ابتدا پرسشنامه مشكلات غذا خوردن توسط مادران تكميل ونمونه هاي داراي شرايط ،به صورت تصادفي به دو گروه 40 نفره آزمون وشاهد تقسيم ميشوند.سپس گروه آزمون در دو گروه 20 نفره در دانشكده پرستاري ومامايي با حضور استاد راهنماتحت آموزش تلفيقي قرار ميگيرند.در گروه آزمون آموزش تلفيقي به صورت دو جلسه آموزش حضوري به همراه ارائه CD آموزشي در مورد مشكلات غذا خوردن ، ويك جلسه آموزش غير حضوري از طريق ارسال sms با محتواي ثابت براي مادران، هفته اي يكبار در طي سه هفته متوالي مي باشد.بلافاصله ويك ماه بعد از اتمام جلسات پرسشنامه ها مجددا توسط مادران گروه آزمون و شاهد تكميل ميشود.

اطلاعات عمومی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT2014121812990N5**

تاریخ تایید ثبت در مرکز: **2015-01-27, ۱۳۹۳/۱۱/۰۷**

زمان‌بندی ثبت: **prospective**

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی‌ها: **0**

تاریخ تایید ثبت در مرکز

2015-01-27, ۱۳۹۳/۱۱/۰۷

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

مینومیترا چهرزاد

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي و درماني استان گيلان

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

+98 13 1555 5056

آدرس ایمیل

chehrzad@gums.ac.ir

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

معاونت تحقيقات وفناوری دانشگاه علوم پزشكي گيلان

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

2015-02-03, ۱۳۹۳/۱۱/۱۴

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

2015-05-05, ۱۳۹۴/۰۲/۱۵

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

بررسي اثر بخشي برنامه آموزشي تلفيقي بر مشكلات غذا خوردن كودكان 1تا3 سال

عنوان عمومی کارآزمایی

تاثير آموزش تلفيقي بر مشكلات غذا خوردن كودكان

هدف اصلی مطالعه

پیشگیری

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

معيارهاي ورود : مادران دارای كودكان 1 تا3 ساله داراي مشكل غذا خوردن براساس پرسشنامه ،داراي حداقل مدرك تحصيلي راهنمايي،داشتن گوشي تلفن همراه ، عدم وجود بيماري ريفلاكس در كودك،نداشتن بيماري فلج مغزي وعقب ماندگي هاى ذهني در كودک ،عدم مصرف داروهاي موثر بر اشتهاتوسط كودک وتمايل مادربه شركت در پژوهش ميباشد.

سن

بدون محدودیت سنی

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه
مصداق ندارد
گروه‌های کور شده در مطالعه
اطلاعات موجود نیست
حجم نمونه کل
حجم نمونه پیش‌بینی شده: **80**
تصادفی سازی (نظر محقق)
اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل
توصیف نحوه تصادفی سازی
کور سازی (به نظر محقق)
کور نشده است
توصیف نحوه کور سازی
دارو نما
ندارد
اختصاص به گروه‌های مطالعه
موازی
سایر مشخصات طراحی مطالعه

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

تاییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق
نام کمیته اخلاق
کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشكي گيلان
آدرس خیابان
رشت، بلوار امام خمینی، ایران رادیاتور، ساختمان معاونت تحقیقات وفناوری دانشگاه
شهر
رشت
کد پستی
تاریخ تایید
2014-11-25, ۱۳۹۳/۰۹/۰۴
کد کمیته اخلاق
2930400406

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح
مشکلات غذاخوردن
کد ICD-10
IV-E64.8
توصیف کد ICD-10
Endo crine,nutritional and metabolic diseases

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد
مشکلات غذا خوردن
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
قبل از آموزش-بلافاصله بعد از آموزش-يك ماه بعداز آموزش
نحوه اندازه‌گیری متغیر
پرسشنامه مشکلات غذا خوردن

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله
در گروه مداخله آموزش تلفيقي به صورت دو جلسه آموزش حضوری با ارائه سي دي آموزشي ويك جلسه غير حضوري با ارائه اس ام اس هفته اي يكبار درطي سه هفته متوالي اجراميشود،
طبقه بندی
شیوه زندگی

2

شرح مداخله
گروه کنترل هيچ آموزشي دريافت نميكند
طبقه بندی
شیوه زندگی

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
مرکز بهداشت شماره 7
نام کامل فرد مسوول
اکرم دولت پناه
آدرس خیابان
رشت، میدان شهرداري، مرکز بهداشت شماره 7
شهر
رشت

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
معاونت تحقیقات وفناوری دانشگاه علوم پزشکی گیلان
نام کامل فرد مسوول
دکتر آبتین حیدرزاده
آدرس خیابان
رشت، بلوار امام خمینی، ایران رادیاتور ، ساختمان معاونت تحقیقات وفناوری دانشگاه گیلان
شهر
رشت
ردیف بودجه
کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
بلی
عنوان منبع مالی
معاونت تحقیقات وفناوری دانشگاه علوم پزشکی گیلان
درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع
100
بخش عمومی یا خصوصی
خالی

مبدا اعتبار از داخل یا خارج کشور
خالی
طبقه بندی منابع اعتبار خارجی
خالی
کشور مبدا
طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار
خالی

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشكي گيلان
نام کامل فرد مسوول
اکرم دولت پناه
موقعیت شغلی
کارشناس پرستاري -پرستار
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
رشت -مرکز آموزشی درمانی شفا
شهر
رشت
کد پستی
تلفن
+98 13 133228468
فکس
ایمیل
raha_1389_ir@YAHOO.Com
آدرس صفحه وب

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی گیلان
نام کامل فرد مسوول
مینومیترا چهرزاد
موقعیت شغلی
فوق لیسانس پرستاري
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
دانشکده پرستاري ومامایي شهید بهشتي رشت
شهر
رشت
کد پستی
تلفن
+98 13 3355 5056
فکس
+98 13 3355 5096
ایمیل
chehrzad@gums.ac.ir; mchehrzad@yahoo.com
آدرس صفحه وب

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشكي گيلان
نام کامل فرد مسوول
اکرم دولت پناه
موقعیت شغلی
کارشناس پرستاري- پرستار
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
رشت -مرکز آموزشی درمانی شفا
شهر
رشت
کد پستی
تلفن
+98 13 3322 8468
فکس
ایمیل
RAHA_1389_IR@YAHOO.COM
آدرس صفحه وب

برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)
خالی
پروتکل مطالعه
خالی
نقشه آنالیز آماری
خالی
فرم رضایتنامه آگاهانه
خالی
گزارش مطالعه بالینی
خالی
کدهای استفاده شده در آنالیز
خالی
نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)
خالی