پروتکل کارآزمایی بالینی
مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۸/۰۹

قصد گزارشدهی کودک آزاری در پرستاران

چکیده پروتکل

چکیده

این پژوهش یک مطالعه کارآزمايي باليني غير تصادفی است که با هدف تعیین تاثیر آموزش بر قصد گزارش‌دهی کودک آزاری در پرستاران انجام خواهد شد. معیارهای ورود شامل مشارکت داوطلبانه و داشتن حداقل 6 ماه سابقه کار و معیار های خروج شامل عدم تمایل به ادامه شرکت در مطالعه خواهد بود. محیط پژوهش، بیمارستان های دارای بخش اطفال و اورژانس و جامعه پژوهش، پرستاران بخش های اطفال و اورژانس خواهند بود. نمونه گیری از نوع غیرتصادفی و بصورت ارائه فراخوان در سطح بیمارستانهای دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران و بیمارستانهای خصوصی دارای بخش اطفال و اورژانس و بر اساس تمایل پرستاران جهت مشارکت در این مطالعه خواهد بود. پژوهشگر پس از اخذ مجوزهای مورد نیاز از دانشگاه ها و بیمارستان ها و کسب رضایت از شرکت کنندگان و توضیح اهداف پژوهش و نحوه اجرای تحقیق، پرسشنامه مورد نظر را در اختیار شرکت کنندگان مورد مطالعه قرار خواهد داد. ابزار مورد استفاده در پژوهش پرسشنامه مقیاس گزارش‌دهی کودک آزاری (Child Abuse Report Intention Scale) می‌باشد که توسط Feng طراحی و در سال 2005 مورد استفاده قرار گرفته است. پرسشنامه پس از انجام اعتبار و اعتماد علمی، به واحدهای مورد پژوهش، ارائه و پس از توزیع و تکمیل، جمع آوری خواهد شد. پرستاران شرکت کننده به دو گروه کنترل و مداخله تقسیم می شوند. گروه مداخله قبل و 4 هفته بعد از آموزش، پرسشنامه را تکمیل می‌کنند و گروه کنترل از پرستاران شاغل دربیمارستانهایی که پرستاران گروه مداخله در آن حضور ندارند وارد مطالعه خواهند شد و دو بار با فاصله 4 هفته پرسشنامه را تکمیل خواهند کرد. به مسئولین مربوطه و پرستاران (گروه مداخله و کنترل) اطمینان داده می‌شود که در صورت تمایل، نتایج تحقیق و بسته آموزشی در اختیار آنها قرار خواهد گرفت. آموزش با استفاده از ویدئو پروژکتور، رایانه و پاور پوینت بصورت بحث گروهی، کار در گروه های کوچک توسط اساتید فوق تخصص و متخصص پزشکی و پرستاری ارائه خواهد شد و در پایان جلسه، بسته آموزشی در اختیار شرکت کنندگان قرار می گیرد سپس با تماس های تلفنی از مطا لعه محتوای آموزشی توسط پرستاران اطمینان حاصل خواهیم کرد. آموزش به روش کارگاهی در 2 روز جداگانه و 2 گروه 23 نفره (جمعا 46 نفر) برگزار خواهد شد. محتوای آموزشی شامل: کودک آزاری و انواع آن، ریسک فاکتورهای کودک آزاری، علائم و نشانه های انواع کودک آزاری، نحوه گزارشدهی و منابع حمایت از کودک است.

اطلاعات عمومی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT2015042713748N3**

تاریخ تایید ثبت در مرکز: **2015-10-22, ۱۳۹۴/۰۷/۳۰**

زمان‌بندی ثبت: **retrospective**

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی‌ها: **0**

تاریخ تایید ثبت در مرکز

2015-10-22, ۱۳۹۴/۰۷/۳۰

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

صدیقه خنجری

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

00982188211861, 00982166927171

آدرس ایمیل

s-khanjari@tums.ac.ir

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

دانشگاه علوم پزشکی تهران و مرکز تحقیقات پرستاری دانشگاه علوم پزشکی ایران

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

2015-05-21, ۱۳۹۴/۰۲/۳۱

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

2015-06-21, ۱۳۹۴/۰۳/۳۱

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

قصد گزارشدهی کودک آزاری در پرستاران

عنوان عمومی کارآزمایی

قصد گزارشدهی کودک آزاری
هدف اصلی مطالعه
موارد دیگر
شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه
معیارهای ورود: مشارکت داوطلبانه؛ داشتن حداقل 6 ماه سابقه کار
معیارهای خروج: عدم تمایل به ادامه شرکت در مطالعه
سن
از سن **22 ساله** تا سن **54 ساله**
جنسیت
هر دو

فاز مطالعه
مصداق ندارد
گروه‌های کور شده در مطالعه
اطلاعات موجود نیست
حجم نمونه کل
حجم نمونه پیش‌بینی شده: **90**
تصادفی سازی (نظر محقق)
اختصاص غیر 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
دانشگاه علوم پزشکی تهران
آدرس خیابان
بلوار کشاورز، نبش خیابان قدس، سازمان مرکزی دانشگاه،طبقه ششم، پلاک 12
شهر
تهران
کد پستی
88989664
تاریخ تایید
2014-09-21, ۱۳۹۳/۰۶/۳۰
کد کمیته اخلاق
93/د/130/ 1528

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح
کودک آزاری
کد ICD-10
.T74.8,T74
توصیف کد ICD-10
Maltreatment syndromes

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد
قصد گزارشدهی کودک آزاری
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
قبل از شروع مداخله- یک ماه بعد از مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
پرسشنامه قصد گزارشدهی کودک آزاری

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله
گروه مداخله قبل و 4 هفته بعد از آموزش، پرسشنامه را تکمیل می‌کنند. به مسئولین مربوطه و پرستاران اطمینان داده می‌شود که در صورت تمایل، نتایج تحقیق در اختیار آنها قرار خواهد گرفت. آموزش با استفاده از ویدئو پروژکتور، رایانه و پاور پوینت بصورت بحث گروهی، کار در گروه های کوچک توسط اساتید فوق تخصص و متخصص پزشکی و پرستاری ارائه خواهد شد و در پایان جلسه، بسته آموزشی در اختیار شرکت کنندگان قرار می گیرد سپس با تماس های تلفنی از مطا لعه محتوای آموزشی توسط پرستاران اطمینان حاصل خواهیم کرد.
آموزش به روش کارگاهی در 2 روز جداگانه و 2 گروه 23 نفره (جمعا 46 نفر) برگزار خواهد شد. محتوای آموزشی شامل: کودک آزاری و انواع آن، ریسک فاکتورهای کودک آزاری، علائم و نشانه های انواع کودک آزاری، نحوه گزارشدهی و منابع حمایت از کودک است.
طبقه بندی
مصداق ندارد

2

شرح مداخله
گروه کنترل از پرستاران شاغل دربیمارستانهایی که گروه مداخله در آن حضور ندارند وارد مطالعه خواهند شد و دو بار با فاصله 4 هفته پرسشنامه را تکمیل خواهند کرد. به پرستاران اطمینان داده می‌شود که در صورت تمایل، بسته آموزشی و نتایج تحقیق در اختیار آنها قرار خواهد گرفت.
طبقه بندی
مصداق ندارد

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان علی اصغر
نام کامل فرد مسوول
خانم طوبی کوشکی
آدرس خیابان
خیابان شهید دستگردی، پلاک 2220، بیمارستان کودکان
شهر
تهران

2

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان بهمن
نام کامل فرد مسوول
معصومه حبیبی
آدرس خیابان
تهران، شهرک غرب، خیابان ایران زمین شمالی
شهر
تهران

3

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان حضرت رسول اکرم
نام کامل فرد مسوول
نادر توکلی
آدرس خیابان
خیابان ستارخان، خیابان نیایش
شهر
تهران

4

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان شهدای هفت تیر
نام کامل فرد مسوول
حسن امیری
آدرس خیابان
شهر ری، انتهای خیابان شهید رجایی
شهر
شهر ری

5

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان حضرت فاطمه
نام کامل فرد مسوول
محبوبه کردآبادی
آدرس خیابان
تهران، رباط کریم، خیابان بخشداری
شهر
رباط کریم

6

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان امام سجاد
نام کامل فرد مسوول
منصور آذریان
آدرس خیابان
تهران، خیابان انقلاب، خیابان بهار شمالی
شهر
تهران

7

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان امام خمینی
نام کامل فرد مسوول
مسعود اعتمادیان
آدرس خیابان
تهران، انتهای بلوار کشاورز
شهر
تهران

8

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیماترستان امیر اعلم
نام کامل فرد مسوول
حسن توکلی
آدرس خیابان
تهران، خیابان انقلاب، خیابان سعدی، دروازه دولت
شهر
تهران

9

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان بهرامی
نام کامل فرد مسوول
علی رهبری
آدرس خیابان
تهران، میدان امام حسین، خیابان دماوند، خیابان شهید کیانی
شهر
تهران

10

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان روزبه
نام کامل فرد مسوول
عباس شعبانی
آدرس خیابان
تهران، خیابان کارگر جنوبی، پایین تر از چهار راره لشکر
شهر
تهران

11

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان سینا
نام کامل فرد مسوول
اکبر منتظری
آدرس خیابان
تهران، خیابان امام خمینی، میدان حسن آباد
شهر
تهران

12

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان شریعتی
نام کامل فرد مسوول
مهین سبز علیپور

آدرس خیابان
تهران، خیابان کارگر شمالي، سه راه جلال آل احمد
شهر
تهران

13

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان مرکز طبی
نام کامل فرد مسوول
عباس مومنی
آدرس خیابان
تهران، انتهای بلوار کشاورز، خیابان دکتر محمد قریبف جنب بیمارستان امام خمینی، پلاک 62
شهر
تهران

14

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان فیاض بخش
نام کامل فرد مسوول
آذر میدخت نساج
آدرس خیابان
کیلومتر 7 جاده قدیم کرج، ابتدای خیابان خلیج فارس، جنب کارخانه ویتانا
شهر
کرج

15

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان پارس
نام کامل فرد مسوول
سارا نکویی
آدرس خیابان
تهران، میدان ولیعصر، بلوار کشاورز
شهر
تهران

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی تهران
نام کامل فرد مسوول
زیبا تقی زاده
آدرس خیابان
تهران، میدان توحید، خیابان دکتر میرخانی (نصرت شرقی)
شهر
تهران
ردیف بودجه
کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
بلی
عنوان منبع مالی
دانشگاه علوم پزشکی تهران
درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع
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

2

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
مرکز تحقیقات مراقبتهای پرستاری
نام کامل فرد مسوول
صدیقه خنجری
آدرس خیابان
تهران، دانشگاه علوم پزشکی ایران، خیابان ولیعصر، بالاتر از میدان ونک، خیابان شهید یاسمی
شهر
تهران
ردیف بودجه
کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
بلی
عنوان منبع مالی
مرکز تحقیقات مراقبتهای پرستاری
درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع
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
-
نام کامل فرد مسوول
الهام صلاحی
موقعیت شغلی
دانشجوی کارشناسی ارشد
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
زنجان گلشهر فاز 2
شهر
زنجان
کد پستی
4514973715
تلفن
+98 24 3372 6005
فکس
-
ایمیل
salahi.elham@gmail.com
آدرس صفحه وب

-

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
مرکز تحقیقات پرستاری
نام کامل فرد مسوول
صدیقه خنجری
موقعیت شغلی
استادیار
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
مرکز تحقیقات خ رشید یاسمی
شهر
تهران
کد پستی
-
تلفن
+98 21 8867 1613
فکس
-
ایمیل
khanjari.s@iums.ac.ir
آدرس صفحه وب
-

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
مرکز تحقیقات دانشگاه علوم پزشکی ایران
نام کامل فرد مسوول
صدیقه خنجری
موقعیت شغلی
معاونت پژوهشی
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
تهران، دانشگاه علوم پزشکی ایران، خیابان ولیعصر، بالاتر از میدان ونک، خیابان شهید یاسمی
شهر
تهران
کد پستی
4514171581
تلفن
+98 21 8867 1613
فکس
+98 21 8867 1613
ایمیل
khanjari.s@tums.ac.ir
آدرس صفحه وب
http://ncrc.iums.ac.ir/

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