

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۴/۲۳

تأثیر آموزش بر اساس مدل اعتقاد بهداشتی بر اتخاذ رفتار مناسب وضعیت بدنی در دانش آموزان دختر

f.karamian@arak.mu.ac.ir

چکیده پروتکل

چکیده

هدف از این مطالعه تعیین اثربخشی آموزش مبتنی بر مدل اعتقاد در زمینه اتخاذ رفتار مناسب وضعیت بدنی در دانش آموزان می باشد. جمعیت مورد مطالعه از بین دانش آموزان دختر شهر کوهدهشت به روش نمونه گیری تصادفی ساده می باشد. حجم نمونه 140 نفر انتخاب شده که به طور تصادفی به دو گروه تقسیم می شوند. بعد از انجام پیش آزمون در هر دو گروه، برنامه آموزشی برای گروه مداخله برگزار می شود. در پایان مطالعه پس آزمون در هر دو گروه اجرا و نتایج با هم مقایسه خواهد شد. معیارهای ورود: تمایل به شرکت در مطالعه، انتخاب شدن در نمونه گیری؛ معیارهای خروج: عدم تمایل نمونه ها برای ادامه شرکت در آزمون، غیبت از جلسات آموزشی؛ پیامد اولیه: اتخاذ رفتار مناسب وضعیت بدنی در دانش آموزان؛ پیامد ثانویه: آگاهی، حساسیت درک شده، شدت درک شده، منافع درک شده، موانع درک شده، خودکارآمدی، راهنمای عمل و عملکرد

وضعیت بیمار گیری
بیمار گیری تمام شده
منبع مالی
دانشگاه علوم پزشکی اراک

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار
1392/12/29, 2014-03-20
تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار
1393/08/20, 2014-11-11
تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته
خالی
تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته
خالی
تاریخ خاتمه کارآزمایی
خالی

عنوان علمی کارآزمایی
تأثیر آموزش بر اساس مدل اعتقاد بهداشتی بر اتخاذ رفتار مناسب وضعیت بدنی در دانش آموزان دختر

عنوان عمومی کارآزمایی
تأثیر آموزش بر اتخاذ رفتار مناسب وضعیت بدنی
هدف اصلی مطالعه
موارد دیگر

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه
معیارهای ورود به مطالعه: تمایل به شرکت در مطالعه؛ انتخاب شدن در نمونه گیری. معیارهای خروج از مطالعه: عدم تمایل نمونه ها برای ادامه شرکت در آزمون؛ غیبت از جلسات آموزشی

سن
از سن 11 ساله تا سن 15 ساله
جنسیت
مونث

فاز مطالعه
مصادق ندارد
گروه های کور شده در مطالعه
اطلاعات موجود نیست
حجم نمونه کل
حجم نمونه پیش بینی شده: 140
تصادفی سازی (نظر محقق)

اطلاعات عمومی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT2014102119612N1
تاریخ تایید ثبت در مرکز: 11-02-2015, 1393/11/22
زمان بندی ثبت: retrospective

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

1393/11/22, 2015-02-11

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

فرخنده کریمیان

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی اراک

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

4613 3368 86 98+

آدرس ایمیل

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 لرستان
آدرس خیابان
خیابان مهدیه، دانشگاه علوم پزشکی لرستان
شهر
خرم آباد
کد پستی
6841753554
تاریخ تایید
1393/05/29, 2014-08-20
کد کمیته اخلاق
200/93/2732

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح
رفتار مناسب وضعیت بدنی
کد ICD-10
m40
توصیف کد ICD-10
Kyphosis and lordosis

2

شرح
رفتار مناسب وضعیت بدنی
کد ICD-10
m41
توصیف کد ICD-10
Scoliosis

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد
انحاز رفتار مناسب وضعیت بدنی
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
قبل و بعد از مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر

پرسشنامه

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد
خودکارآمدی
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
قبل و بعد از مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
پرسشنامه

2

شرح متغیر پیامد
موانع درک شده
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
قبل و بعد از مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
پرسشنامه

3

شرح متغیر پیامد
حساسیت درک شده
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
قبل و بعد از مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
پرسشنامه

4

شرح متغیر پیامد
شدت درک شده
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
قبل از مداخله و بعد از مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
پرسشنامه

5

شرح متغیر پیامد
منافع درک شده
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
قبل و بعد از مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
پرسشنامه

6

شرح متغیر پیامد
راهنمای عمل
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
قبل و بعد از مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
پرسشنامه

7

شرح متغیر پیامد
عملکرد
مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل و بعد از مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
پرسشنامه

8

شرح متغیر پیامد
آگاهی
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
قبل و بعد از مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
پرسشنامه

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله
گروه کنترل: گروه کنترل مداخله ای دریافت نمی کنند
طبقه بندی
مصادق ندارد

2

شرح مداخله
گروه مداخله: از دانش آموزان شرکت کننده در گروه مداخله دعوت می‌شود تا در چهار جلسه آموزشی (طی دو هفته) شرکت نمایند.
برنامه آموزشی بر اساس مدل اعتقاد بهداشتی، سخنرانی، بحث‌های گروهی، پمفلت و فیلم آموزشی برگزار خواهد شد.
طبقه بندی
رفتاری

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
مدرسه راهنمایی کوثر
نام کامل فرد مسوول
محبوبه خورسندی
آدرس خیابان
میدان بسیج
شهر
اراک

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی اراک
نام کامل فرد مسوول
محمد رفیعی
آدرس خیابان
سردشت، میدان بسیج، دانشگاه علوم پزشکی اراک
شهر
اراک
ردیف بودجه
کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟

بلی
عنوان منبع مالی
دانشگاه علوم پزشکی اراک
درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع
100
بخش عمومی یا خصوصی
خالی
مبدأ اعتبار از داخل یا خارج کشور
خالی
طبقه بندی منابع اعتبار خارجی
خالی
کشور مبدأ
طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار
خالی

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی اراک
نام کامل فرد مسوول
فرخنده کریمیان
موقعیت شغلی
دانشجوی کارشناسی ارشد
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
شهرک مصطفی خمینی، کوی گلستان، دانشکده بهداشت
شهر
اراک
کد پستی
3819693345
تلفن
4615 3368 86 98+
فکس
ایمیل
f.karamian@arakmu.ac.ir
آدرس صفحه وب

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی اراک
نام کامل فرد مسوول
محبوبه خورسندی
موقعیت شغلی
دکتری/استادیار
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
شهرک مصطفی خمینی، کوی گلستان، دانشکده بهداشت
شهر
اراک
کد پستی
3819693345
تلفن
4615 3368 86 98+
فکس
6443 3368 86 98+
ایمیل
dr.khorsandi@arakmu.ac.ir;
khorsandi_mahboobeh@yahoo.com
آدرس صفحه وب

f.karamian@mu.ac.ia
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

فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی اراک

نام کامل فرد مسوول

فرخنده کرمان

موقعیت شغلی

دانشجوی کارشناسی ارشد

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

آدرس خیابان

شهرک مصطفی خمینی، کوی گلستان، دانشکده بهداشت

شهر

اراک

کد پستی

3819693345

تلفن

4615 3368 86 98+

فکس

ایمیل