

# پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۴/۱۵

## مقایسه تأثیر آموزش در هم‌تایان آموزش به شیوه سخنرانی در زمینه ارتقای آگاهی نسبت به ایدز و سنجش رفتارهای پرخطر در دانشجویان دختر دانشکده بهداشت شیراز 1397

آخرین بروز رسانی: 03-08-2019, ۱۳۹۸/۰۵/۱۲

تعداد بروز رسانی‌ها: 0

تاریخ تأیید ثبت در مرکز  
۱۳۹۸/۰۵/۱۲, 2019-08-03

### اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

علی اصغر حیات

نام سازمان / نهاد

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

3064 3233 71 98+

آدرس ایمیل

ali.hayat63@gmail.com

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

۱۳۹۷/۰۱/۰۱, 2018-03-21

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

۱۳۹۷/۰۷/۰۱, 2018-09-23

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

۱۳۹۷/۰۱/۰۱, 2018-03-21

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

۱۳۹۷/۰۷/۰۱, 2018-09-23

تاریخ خاتمه کارآزمایی

۱۳۹۷/۰۷/۰۱, 2018-09-23

عنوان علمی کارآزمایی

مقایسه تأثیر آموزش در هم‌تایان آموزش به شیوه سخنرانی در زمینه ارتقای آگاهی نسبت به ایدز و سنجش رفتارهای پرخطر در دانشجویان دختر دانشکده بهداشت شیراز 1397

عنوان عمومی کارآزمایی

مقایسه تأثیر آموزش در هم‌تایان آموزش به شیوه سخنرانی در زمینه ارتقای آگاهی نسبت به ایدز و سنجش رفتارهای پرخطر

هدف اصلی مطالعه

### چکیده پروتکل

#### هدف از مطالعه

مشخص کردن اثربخشی آموزش در هم‌تایان آموزش به شیوه سخنرانی در زمینه ارتقای آگاهی نسبت به ایدز و سنجش رفتارهای پرخطر

#### طراحی

شرکت کنندگان شامل 120 نفر از دانشجویان دختر دانشکده بهداشت می باشد. دانشجویان را بصورت تصادفی در دو گروه کنترل و آزمایش تقسیم بندی شدند.

#### نحوه و محل انجام مطالعه

در گروه کنترل دانشجویان تحت آموزش از طریق سخنرانی در رابطه با موضوع قرار گرفتند. گروه مداخله افرادی هستند که آموزش در مورد عوامل می بینند. در هر دو گروه قبل از شروع آموزشها، دو پیش آزمون صورت انجام گرفت، بدین صورت که ابتدا برای هر دو گروه پیش آزمونی در رابطه میزان دانش و اطلاعات دانشجویان گرفته شد، پرسشنامه سنجش آگاهی نسبت به ایدز نیز به آنها داده شد. سپس بعد از اجرای دوره آموزشی، مجددا همان فرایند اجرا شد تا بعنوان پس آزمون برای هر فرد ثبت شود.

#### شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود

معیار ورود دانشجویان دختر دانشکده بهداشت شاغل تمایل و رضایت برای شرکت در پژوهش عدم شرکت همزمان در دوره آموزشی مشابه معیار خروج عدم تمایل برای ادامه همکاری شرکت همزمان در دوره آموزشی مشابه

#### گروه‌های مداخله

دانشجویان دختر را بصورت تصادفی در دو گروه کنترل و آزمایش تقسیم بندی شدند. در گروه کنترل دانشجویان دختر تحت آموزش از طریق سخنرانی در رابطه با موضوع قرار گرفتند.

#### متغیرهای پیامد اصلی

افزایش آگاهی نسبت به عوامل خطر hiv

### اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT20190426043374N1

تاریخ تأیید ثبت در مرکز: ۱۳۹۸/۰۵/۱۲, 03-08-2019

زمان بندی ثبت: retrospective

**1**

**شرح**

آیدز

کد ICD-10

B20-B24

توصیف کد ICD-10

HIV/ AIDS

**متغیر پیامد اولیه**

**1**

**شرح متغیر پیامد**

افزایش آگاهی آگاهی نسبت به آیدز و سنجش رفتارهای پر خطر در دانشجویان دختر

**مقاطع زمانی اندازه‌گیری**

برای اندازه‌گیری تاثیر مداخله یک بار بعد از مداخله و دو ماه بعد مداخله

**نحوه اندازه‌گیری متغیر**

پرسشنامه

**متغیر پیامد ثانویه**

خالی

**گروه‌های مداخله**

**1**

**شرح مداخله**

گروه مداخله بصورت سخنرانی موثر و بمیزان 45 دقیقه سخنرانی و 45 دقیقه پرسش و پاسخ با محتوای فوق و توسط کارشناس مجرب به تعداد 60 دانشجو ، آموزش داده می شود. در گروه دوم در مرحله اول دانشجویان داوطلب که قصد مشارکت و علاقمندی در این زمینه دارند توسط کارشناس مربوطه به تعداد 10 دانشجو جهت انتقال محتوای آموزشی به 60 دانشجو انتخاب خواهد شد و آموزش این گروه از همتایان بر اساس الگوی PCQG برنامه ریزی میگردد ودر 3 مرحله تشکیل خواهد شد.

**طبقه بندی**

شیوه زندگی

**2**

**شرح مداخله**

گروه کنترل: گروه کنترل هیچ گونه مداخله آموزشی دریافت نمی کنند

**طبقه بندی**

مصادق ندارد

**مراکز بیمار گیری**

**1**

**مرکز بیمار گیری**

**نام مرکز بیمار گیری**

دانشکده بهداشت علوم پزشکی شیراز

**نام کامل فرد مسوول**

دکتر محمد فرارویی

**آدرس خیابان**

شیراز - خیابان راضی دانشکده بهداشت

**شهر**

شیراز

**فاز مطالعه**

مصادق ندارد

**گروه‌های کور شده در مطالعه**

اطلاعات موجود نیست

**حجم نمونه کل**

حجم نمونه پیش‌بینی شده: 300

حجم نمونه تحقق یافته: 300

**تصادفی سازی (نظر محقق)**

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

**توصیف نحوه تصادفی سازی**

ابتدا چارچوب نمونه آماری مشخص گردید و به آنها کد ارائه گردید؛

سپس کدهای بصورت تصادفی انتخاب شدند و کدهای زوج در گروه A و

کدهای فرد در گروه B قرار گرفتند.

**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 پزشکی شیراز

**آدرس خیابان**

شیراز خیابان نشاط - دانشگاه علوم پزشکی شیراز - مجتمع سالن

های سینا و صدرا - طبقه سوم - ساختمان جدید مرکز مطالعات و

توسعه آموزش علوم پزشکی

**شهر**

شیراز

**استان**

فارس

**کد پستی**

Educational Developm

**تاریخ تایید**

1397/01/01, 2018-03-21

**کد کمیته اخلاق**

IR.SUMS.REC.1398.474

**بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه**

توسعه آموزش علوم پزشکی  
شهر  
شیراز  
استان  
فارس  
کد پستی  
713487468  
تلفن  
3064 3233 71 98+  
ایمیل  
ali.hayat63@gmail.com

استان  
فارس  
کد پستی  
7145733989  
تلفن  
6990 3233 71 98+  
ایمیل  
ali.hayat63@gmail.com

## حمایت کنندگان / منابع مالی

**ردیف بودجه**  
**کد بودجه**  
**آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟**  
بلی  
**عنوان منبع مالی**  
دانشگاه علوم پزشکی شیراز  
**درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع**  
100  
**بخش عمومی یا خصوصی**  
عمومی  
**مبدا اعتبار از داخل یا خارج کشور**  
داخلی  
**طبقه بندی منابع اعتبار خارجی**  
خالی  
**کشور مبدا**  
**طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار**  
دانشگاهی

## فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

**اطلاعات تماس**  
**نام سازمان / نهاد**  
دانشگاه علوم پزشکی شیراز  
**نام کامل فرد مسوول**  
علی اصغر حیات  
**موقعیت شغلی**  
استادیار  
**آخرین مدرک تحصیلی**  
Ph.D  
**سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها**  
آموزش پزشکی  
**آدرس خیابان**  
شیراز، خیابان زند، روبروی خیابان فلسطین، ساختمان مرکزی  
دانشگاه علوم پزشکی شیراز  
**شهر**  
شیراز  
**استان**  
فارس  
**کد پستی**  
7134874689  
**تلفن**  
3064 3233 71 98+  
**ایمیل**  
ali.hayat63@gmail.com

## فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

**اطلاعات تماس**  
**نام سازمان / نهاد**  
دانشگاه علوم پزشکی شیراز  
**نام کامل فرد مسوول**

**1**  
**حمایت کننده مالی**  
**نام سازمان / نهاد**  
دانشگاه علوم پزشکی شیراز  
**نام کامل فرد مسوول**  
علی اصغر حیات  
**آدرس خیابان**  
شیراز خیابان نشاط - دانشگاه علوم پزشکی شیراز - مجتمع سالن  
های سینا و صدرا - طبقه سوم - ساختمان جدید مرکز مطالعات و  
توسعه آموزش علوم پزشکی  
**شهر**  
شیراز  
**استان**  
فارس  
**کد پستی**  
713487468  
**تلفن**  
3064 3233 71 98+  
**ایمیل**  
ali.hayat63@gmail.com

**آدرس صفحه وب**  
**ردیف بودجه**  
معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی شیراز  
**کد بودجه**  
**آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟**  
بلی  
**عنوان منبع مالی**  
دانشگاه علوم پزشکی شیراز  
**درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع**  
100  
**بخش عمومی یا خصوصی**  
عمومی  
**مبدا اعتبار از داخل یا خارج کشور**  
داخلی  
**طبقه بندی منابع اعتبار خارجی**  
خالی  
**کشور مبدا**  
**طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار**  
دانشگاهی

**2**  
**حمایت کننده مالی**  
**نام سازمان / نهاد**  
دانشگاه علوم پزشکی شیراز  
**نام کامل فرد مسوول**  
معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی شیراز  
**آدرس خیابان**  
شیراز خیابان نشاط - دانشگاه علوم پزشکی شیراز - مجتمع سالن  
های سینا و صدرا - طبقه سوم - ساختمان جدید مرکز مطالعات و

استان  
فارس  
کد پستی  
7134874689  
تلفن  
3064 3233 71 98+  
ایمیل  
ali.hayat63@gmail.com

### برنامه انتشار

#### فایل داده شرکت کنندگان (IPD)

بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد

#### پروتکل مطالعه

بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد

#### نقشه آنالیز آماری

خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد

#### فرم رضایتنامه آگاهانه

خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد

#### گزارش مطالعه بالینی

بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد

#### کدهای استفاده شده در آنالیز

خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد

#### نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)

خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد

#### عنوان و جزئیات بیشتر در مورد داده/مستند

داده‌ها بعد از آنالیز در قسمت نتایج انتشار پیدا می‌کنند

#### بازه زمانی امکان دسترسی به داده/مستند

6 ماه بعد از پایان مداخله

#### کسانی که اجازه دارند به داده/مستند دسترسی پیدا کنند

همه افرادی که به مجله‌ای مورد نظر دسترسی دارند

#### به چه منظور و تحت چه شرایطی داده/مستند قابل استفاده است

به منظور ثابت اینکه مداخله درست انجام شده

#### برای دریافت داده/مستند به چه کسی یا کجا مراجعه شود

مسئول علمی

#### یک درخواست برای داده/مستند چه فرایندی را طی می‌کند

از طریق ایمیل که در مقاله انتشار پیدا می‌کند افراد به آن مراجعه

می‌کنند

#### سایر توضیحات

علی اصغر حیات  
موقعیت شغلی  
استادیار  
آخرین مدرک تحصیلی  
Ph.D  
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها  
آموزش پزشکی  
آدرس خیابان

شیراز، خیابان زند، روبروی خیابان فلسطین، ساختمان مرکزی  
دانشگاه علوم پزشکی شیراز

#### شهر

شیراز

#### استان

فارس

#### کد پستی

7134874689

#### تلفن

3064 3233 71 98+

#### ایمیل

ali.hayat63@gmail.com

### فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

#### اطلاعات تماس

#### نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

#### نام کامل فرد مسوول

علی اصغر حیات

#### موقعیت شغلی

استادیار

#### آخرین مدرک تحصیلی

Ph.D

#### سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

آموزش پزشکی

#### آدرس خیابان

شیراز، خیابان زند، روبروی خیابان فلسطین، ساختمان مرکزی  
دانشگاه علوم پزشکی شیراز

#### شهر

شیراز