پروتکل کارآزمایی بالینی
مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۸/۱۶

بررسی اثربخشی هیپنوتراپی شناختی رفتاری بر عملکرد،رضایت و صمیمیت جنسی زنان متاهل سنین باروری

چکیده پروتکل

هدف ازمطالعه
تعیین اثربخشی هیپنوتراپی شناختی رفتاری بر عملکرد، رضایت و صمیمیت جنسی زنان متاهل سنین باروری
طراحی
کارآزمایی بالینی تصادفی شده از نوع موازی و دارای دو بازو، یکی گروه مداخله و دیگری مربوط به گروه کنترل
نحوه و محل انجام مطالعه
جلسات مشاوره در یک مرکز مشاوره خصوصی مامایی برگزار می شود. در این مرکز یک اتاق مجزا با امکانات لازم جهت تشکیل جلسات مشاوره فردی از جمله سیستم صوتی برای پخش موسیقی بی کلام حین تلقینات هیپنوتیزمی، در نظر گرفته شده است.
شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود
ملیت ایرانی، متاهل بودن، سن 18تا40 سال، ساکن بودن در شهر سبزوار، گذشت حداقل سه سال از ازدواج، عدم تعارضات شدید زناشویی، داشتن حداقل یک فرزند، عدم مصرف داروهای روانپزشکی و هورمونی، عدم مراجعه به روانشناس، مشاور یا روانپزشک در طول مداخله، نمره تست عملکرد جنسی پایین تر از 28 و نمره هیپنوتیزم پذیری بیشتر از 5
گروه‌های مداخله
گروه مداخله 4جلسه درمان هیپنوتراپی شناختی رفتاری را هفتگی و به صورت مشاوره فردی دریافت می کند و گروه کنترل صرفا برای رعایت اصول اخلاقی تحت یک جلسه آموزشی سلامت جنسی به همراه آرام سازی، در انتهای پژوهش و پس از تکمیل پرسشنامه های پس آزمون قرار می گیرند.هیپنوتراپی شناختی رفتاری ترکیب هیپنوتراپی با روش ها و مفاهیم درمان شناختی رفتاری است.
متغیرهای پیامد اصلی
متغیرهای پیامد اصلی این مطالعه عملکرد، رضایت و صمیمیت جنسی در زنان متاهل سنین باروری است. هر سه متغیر قبل، بلافاصله بعد و یک ماه بعد از پایان مداخله مورد ارزیابی قرار می گیرند.

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی
نام اختصاری
اطلاعات ثبت در مرکز
شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT20200705048009N1**
تاریخ تایید ثبت در مرکز: **2020-08-25, ۱۳۹۹/۰۶/۰۴**
زمان‌بندی ثبت: **prospective**
آخرین بروز رسانی: **2020-08-25, ۱۳۹۹/۰۶/۰۴**
تعداد بروز رسانی‌ها: **0**
تاریخ تایید ثبت در مرکز
2020-08-25, ۱۳۹۹/۰۶/۰۴

اطلاعات تماس ثبت کننده
نام
زینب السادات علوی زاده
نام سازمان / نهاد
کشور
جمهوری اسلامی ایران
تلفن
+98 51 4464 3330
آدرس ایمیل
zeinabmid@gmail.com

وضعیت بیمار گیری
بیمار گیری تمام شده
منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار
2020-09-22, ۱۳۹۹/۰۷/۰۱
تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار
2020-12-21, ۱۳۹۹/۱۰/۰۱
تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته
خالی
تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته
خالی
تاریخ خاتمه کارآزمایی
خالی

عنوان علمی کارآزمایی
بررسی اثربخشی هیپنوتراپی شناختی رفتاری بر عملکرد،رضایت و صمیمیت جنسی زنان متاهل سنین باروری

عنوان عمومی کارآزمایی
بررسی اثربخشی هیپنوتراپی شناختی رفتاری بر عملکرد،رضایت و صمیمیت جنسی زنان متاهل
هدف اصلی مطالعه
آموزشی/مشاوره‌ای
شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه
شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

ملیت ایرانی متاهل بودن ساکن بودن در شهر سبزوار گذشت حداقل سه سال از ازدواج در حال زندگی با ثبات با همسر عدم تعارضات شدید زناشویی(با اظهار خود فرد) داشتن حداقل یک فرزند گذشت حداقل یک سال از آخرین زایمان تحصیلات راهنمایی و بالاتر عدم ابتلا به بیماری هایی که روی عملکرد جنسی تاثیر می گذارند.(قلبی عروقی، روانی، تیروئید، سرطان ها و ...) عدم وجود سابقه بیماری های روان(بر اساس اظهار خود فرد) عدم مصرف داروهای روانپزشکی و خواب آور و داروهای هورمونی در دسترس بودن طی دو ماه آینده عدم شرکت در کلاس ها و کارگاه های سلامت جنسی در سایر موسسات و کلینیک ها در طول مداخله عدم مراجعه به روانشناس، مشاور یا روانپزشک در طول مداخله عدم مواجهه با مرگ عزیزان یا حادثه تنش زای سنگین طی 3 ماه گذشته عدم اعتیاد به مواد مخدر یا نوشیدنی های الکلی نمره تست عملکرد جنسی زنان پایین تر از 28 نمره هیپنوتیزم پذیری بیشتر از 5

شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

عدم همکاری لازم با پژوهشگر باردار بودن دور بودن از همسر به مدت بیش از ده روز

سن

از سن **18 ساله** تا سن **40 ساله**

جنسیت

مونث

فاز مطالعه

مصداق ندارد

گروه‌های کور شده در مطالعه

- شرکت کننده
- مراقب بالینی
- ارزیابی کننده پیامد
- آنالیز کننده داده
- کمیته ایمنی و نظارت بر داده‌ها

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: **70**

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

از آنجایی که شرکت کنندگان در طول زمان وارد مطالعه می شوند و همچنین برای برابر بودن تعداد افراد در گروه مداخله و کنترل، از تخصیص تصادفي به روش بلوک 4 تایی استفاده می شود. توالی با استفاده از وب سایت https://www.sealedenvelope.com/simple-randomiser/v1/lists با استفاده از روش بلوکی به حجم 4 تعیین شد. ایجاد توالی تصادفی توسط فردی خارج از تیم پژوهش صورت میگیرد. در ابتدا 8 مرکز جامع سلامت سبزوار به سه طبقه یا گروه همگن به لحاظ موقعیت اجتماعی و اقتصادی تقسیم می شوند. از هر طبقه یک مرکز به تصادف انتخاب می شود و متناسب با حجم افراد تحت پوشش آن طبقه از آن نمونه می گیریم. با خانم هایی که به هر دلیل به مراکز بهداشتی انتخاب شده مراجعه می کنند، ارتباط موثری برقرار خواهد شد و در صورت دارا بودن معیارهای ورود، تست هیپنوتیزم پذیری برای آنها انجام و پرسشنامه عملکرد جنسی در اختیار آنها قرار خواهد گرفت. زنانی که نمرات مورد قبول را کسب کنند توسط پژوهشگر در فهرست ثبت می شوند و کددهی خواهند شد. کدها در لیست مرکزی ثبت خواهد شد. برای تخصیص شرکت کنندگان به دو گروه، فردی که توالی تخصیص را در اختیار دارد تعیین خواهد شد و این کار توسط مجری طرح انجام نمی گیرد. با این کار تخصیص افراد به گروه ها از پیش تعیین شده و هیچ گونه تورشي در انتصاب افراد به گروه ها بوجود نمي آيد.

کور سازی (به نظر محقق)

دو سویه کور

توصیف نحوه کور سازی

از آنجاییکه خصوصیت مداخله به گونه اي است که به صورت جلسات هیپنوتیزم شناختی- رفتاری مي باشد، افراد شرکت کننده در مداخله را نمی توان کورسازی کرد. افراد شرکت کننده نسبت به گروه خود مطلع هستند، ولی برای جلوگیری از نشت اطلاعات، محل برگزاری جلسات خارج از مراکز جامع سلامت و به دور از چشم افراد گروه کنترل برگزار خواهد شد. برای کورسازی جمع آوری کننده اطلاعات، پرسشنامه های پایه قبل از تخصیص افراد به دو گروه تکمیل می شوند و پس از مداخله نیز فردی که به گروه افراد مطلع نیست پرسشنامه ها را تکمیل می کند. تحلیل گر داده ها نیز از گروه افراد مطلع نخواهد شد.

دارو نما

ندارد

اختصاص به گروه‌های مطالعه

موازی

سایر مشخصات طراحی مطالعه

برای غربالگری زنان جهت قابلیت هیپنوتیزم پذیری از تست هیپنوتیزم پذیری HIP استفاده می شود. مقیاس القای هیپنوتیزم(HIP) یک روش پنج دقیقه ای ارزیابی بالینی است که در یک جمعیت بالینی استاندارد شده و واجد معیارهای لازم است. . نمره کلی تست بیانگر همگرایی سه خصوصیت "تلقین پذیری"، با "جذب" و "انفکاک"، و نیز ارزیابی درجه حس "بی اختیاری" در فرد است. سوژه ورود و خروج از حالت هیپنوز را تجربه می کند و اضطراب عملکردی احتمالی، هم در مورد سوژه و هم در مورد فرد تست کننده کاهش می یابد. هدف اصلی و اختصاصی، ایجاد حالت هیپنوز نیست بلکه آزمودن ظرفیت تجربه هیپنوتیزمی مدنظر است. بنابراین هیچ شکست یا پاسخ غلط وجود ندارد، هدف ما ارزیابی میزان پاسخ است. این تست با علامت چرخش چشم شروع می شود که به عنوان معیاری برای توانایی بیولوژیک و ذاتی برای تجربه انفکاکی محسوب شده است. در جریان تست برای علامت چرخش چشم به بیمار گفته می شود: "سرتان را صاف نگه دارید و به روبه رو نگاه کنید و در همان حال که سرتان مستقیم است به بالا نگاه کنید، به ابروهایتان، و حالا به فرق سرتان. در همان حال که به بالا نگاه می کنید چشمتان را آرام ببندید." به چرخش چشم طبق مقیاس صفر تا چهار بر اساس مقداری از صلبیه(سفیدی چشم) که بین پلک پایینی و حاشیه پایینی قرینه قابل مشاهده است نمره داده می شود. اگر تقارب به سمت داخل چشم نیز رخ دهد، درجه ای بین یک تا سه اختصاص می یابد و نمره تقارب به نمره چرخش اضافه می شود. این مرحله حدود پنج ثانیه طول می کشد. چرخش چشم جزئی از القای هیپنوز است و به عنوان یک معرف ابتدایی برای قابلیت تجربه هیپنوتیزمی به حساب می آید. همچنین در بسیاری بیماران چرخش چشم می تواند یک القای سریع خودبخود هیپنوتیزم باشد. سپس از بیماران خواسته می شود که چشم شان را بسته نگاه دارند ولی آن ها را شل کنند و به یک احساس درونی شناوری تمرکز کنند. در حالی که سوژه این کار را انجام می دهد به او گفته می شود که دست چپ او احساس سبکی و شناوری کرده و در هوا شناور خواهد شد و این حالت حتی پس از پایان تجربه هیپنوتیزمی رسمی ادامه خواهد داشت مگر آنکه علامت خاتمه (لمس دست چپ) داده شود. هفت عنوان زیر برای نمره گذاری القای هیپنوتیزم مورد استفاده قرار می گیرند:1-میزان تشویقی که لازم است تا سوژه ایجاد سبکی و شناوری در دست و بازوی چپ خود را فرابگیرد. 2-درجه انفکاکی که پس از اولین پرواز دست تجربه می شود. 3-میزان تشویق کلامی که لازم است تا پس از پایین آوردن دست توسط درمانگر، دست سوژه مجددا بالا برود. 4-وجود یا عدم حس بی اختیاری 5-میزان تشویق لازم برای پاسخ به علامت خاتمه 6-وجود یا عدم فراموشی خودبه خود 7-تغیرات آگاهی از حس بدنی طی تجربه هیپنوتیزمی. درجه هیپنوتیزم پذیری به عنوان "نمره مقیاس القا" از صفر تا 16 منعکس می شود. نمره پنج یا پایین تر به معنی فقدان هیپنوتیزم پذیری قابل استفاده می باشد.

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

تاییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی شاهرود

آدرس خیابان

شاهرود، میدان هفتم تیر- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شاهرود

شهر

شاهرود

استان

سمنان

کد پستی

36147-73947

تاریخ تایید

2020-06-27, ۱۳۹۹/۰۴/۰۷

کد کمیته اخلاق

IR.SHMU.REC.1399.066

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

عملکرد، رضایت و صمیمیت جنسی

کد ICD-10

توصیف کد ICD-10

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

عملکرد جنسی: از اجزا اساسی زندگی است و بخشی از سلامت زن محسوب می شود. پدیده ای چند بعدی است و تحت تاثیر عوامل زیستی روانی قرار می گیرد. عملکرد جنسی یک فرد، مجموعه ای از ابراز تمایل، تهیج جنسی و رسیدن به ارگاسم است که به طور مداوم و منظم در یک فرد یا زوج اتفاق می افتد و زوجین را قادر می کند تا عشق بورزند و مورد عشق واقع شوند.

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

پرسشنامه عملکرد جنسی در سه مرحله به شرح زیر توسط افراد هر دو گروه مداخله و کنترل مورد ارزیابی قرار میگیرد: در ابتدای مطالعه (قبل از شروع مداخله)، 4 هفته بعد از آغاز مطالعه (بلافاصله بعد از پایان جلسات مشاوره) و 4 هفته بعد از پایان مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

شاخص عملکرد جنسی زنان ابزاری 19 آیتمی است که عملکرد جنسی زن را در 6 حیطه از عملکرد جنسی شامل میل جنسی، تهییج جنسی، رطوبت مهبلی، اوج لذت جنسی، رضایتمندی، درد حین مقاربت جنسی می سنجد. نمره کل فرد برابر با حاصل جمع نمرات فرد در هر حیطه است که نمره ي حداکثر 36است و نمره ي کمتر از 28نشاندهنده ي عملکرد جنسی نامطلوب میباشد.

2

شرح متغیر پیامد

رضایت جنسی: رضایت جنسی احساس خوشایند فرد از نوع رابطه جنسی و توانایی وی در ایجاد لذت دو طرفه است. به میزان آگاهی زوجین از برآورده شدن انتظارات و نیازهای جنسی خود و همسرانشان، رضایت جنسی گفته می شود.یکی از مهمترین عواملی که در ارزیابی فرد نسبت به زندگی زناشویی و تداوم آن نقش دارد، میزان رضایت جنسی در زوجین می باشد.

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

پرسشنامه رضایت جنسی در سه مرحله به شرح زیر توسط افراد هر دو گروه مداخله و کنترل مورد ارزیابی قرار میگیرد: در ابتدای مطالعه (قبل از شروع مداخله)، 4 هفته بعد از آغاز مطالعه (بلافاصله بعد از پایان جلسات مشاوره) و 4 هفته بعد از پایان مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

پرسشنامه رضایت جنسی لارسون: این پرسشنامه 25 سوالی توسط لارسون، اندرسون،نیمن و هولمن برای ارزیابی سطوح رضایت جنسی زوجین ساخته شد. پاسخ آزمودنی به هرماده بر اساس یک طیف پنج درجه ای از هرگز(1) تا همیشه (5) نمره گذاری می شود. نمره بالا در این مقیاس منعکس کننده رضایت جنسی است. نمره ها بین 25تا125 قرار می گیرد و عدم رضایت جنسی با نمره کمتر از 50، رضایت کم با نمره بین 50-75، رضایت متوسط با نمره بین 76-100 و رضایت زیاد با نمره بیش از 100 مشخص می شود.

3

شرح متغیر پیامد

صمیمیت جنسی: منظور از صمیمیت جنسی درمیان گذاشتن تجارب عاشقانه با یکدیگر، نیاز به تماس بدنی، آمیزش جنسی و روابطی است که برای برانگیختن، تحریک و رضایت جنسی طرح ریزی می شود.صمیمیت، احساس نزدیکی، تشابه و رابطه عاشقانه یا هیجانی با دیگری است. این مولفه به عنوان یکی از ابعاد صمیمیت زناشویی، از عوامل کلیدی در ارزیابی فرد نسبت به کیفیت زندگی به شمار می آید.

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

پرسشنامه صمیمیت جنسی در سه مرحله به شرح زیر توسط افراد هر دو گروه مداخله و کنترل مورد ارزیابی قرار میگیرد: در ابتدای مطالعه (قبل از شروع مداخله)، 4 هفته بعد از آغاز مطالعه (بلافاصله بعد از پایان جلسات مشاوره) و 4 هفته بعد از پایان مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

بطلانی و همکاران سال 1389 پرسشنامه صمیمیت جنسی را با توجه به منابع معتبر علمی تهیه کردند. در این پرسشنامه 30 سوال مطرح می شود که هر سوال دارای طیف 4 گزینه ای(همیشه، گاهی اوقات، به ندرت، هیچوقت) با نمره های 1تا4 است. حداکثر نمره 120 و حداقل آن 30 است. نمرات بالاتر نشانگر صمیمیت جنسی بیشتر زوجین است.

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

گروه مداخله: در ابتدا، با خانم هایی که به هر دلیل به مراکز بهداشتی انتخاب شده مراجعه می کنند، ارتباط موثری برقرار خواهد شد و در صورت دارا بودن معیارهای ورود، تست هیپنوتیزم پذیری برای آنها انجام و پرسشنامه عملکرد جنسی در اختیار آنها قرار خواهد گرفت. افرادی که نمرات مورد قبول را کسب کنند توسط پژوهشگر در فهرست ثبت می شوند و کددهی خواهند شد. این زنان به صورت تصادفی با استفاده از نرم افزار انتصاب تصادفی برای کارآزمایی بالینی در دو گروه مداخله و کنترل قرار خواهند گرفت. این افراد پرسشنامه های عملکرد جنسی زنان، رضایت جنسی لارسون و استاندارد صمیمیت جنسی را تکمیل می کنند. برای این افراد با هماهنگی خودشان، به صورت هفتگی و به مدت 4 هفته پشت هم، جلسات مشاوره با رویکرد هیپنوتراپی شناختی رفتاری برگزار خواهد گردید. هیپنوتراپی شناختی رفتاری توسط پژوهشگر ارائه می شود که شامل 4 جلسه 60 دقیقه ای انفرادی به صورت هفتگی است. پس آزمون بلافاصله بعد و 1 ماه بعد از پایان جلسات تکمیل میشود. جلسات مشاوره توسط پژوهشگر و تحت نظارت استاد مشاور که تحصیلات و مهارت لازم در زمینه هیپنوتراپی شناختی رفتاری را دارد برگزار خواهد شد.

طبقه بندی

رفتاری

2

شرح مداخله
گروه کنترل: در ابتدا، با خانم هایی که به هر دلیل به مراکز بهداشتی انتخاب شده مراجعه می کنند، ارتباط موثری برقرار خواهد شد و در صورت دارا بودن معیارهای ورود، تست هیپنوتیزم پذیری برای آنها انجام و پرسشنامه عملکرد جنسی در اختیار آنها قرار خواهد گرفت. افرادی که نمرات مورد قبول را کسب کنند توسط پژوهشگر در فهرست ثبت می شوند و کددهی خواهند شد. این زنان به صورت تصادفی با استفاده از نرم افزار انتصاب تصادفی برای کارآزمایی بالینی در دو گروه مداخله و کنترل قرار خواهند گرفت. این افراد پرسشنامه های عملکرد جنسی زنان، رضایت جنسی لارسون و استاندارد صمیمیت جنسی را تکمیل می کنند. برای افراد گروه کنترل تا پایان مداخله به جز مراقبت های روتین، اقدام دیگری صورت نمی گیرد. پژوهشگر به طور دقیق تاریخ جلسات مشاوره و آغاز و پایان جلسات را برای هر فرد ثبت می کند و فرم های پس آزمون را در موعد مقرر برای هر فرد تکمیل می کند. افراد گروه کنترل نیز فرم های پس آزمون را 1 ماه بعد (معادل 4 جلسه در گروه مداخله)، و فرم های پیگیری را یکماه بعد از آن تکمیل مینمایند. به منظور رعایت اخلاق در پژوهش برای گروه کنترل، پس از پایان نمونه گیری و مداخله، برای این افراد 1 جلسه آموزشی سلامت جنسی به همراه آرام سازی توسط پژوهشگر برگزار میشود.
طبقه بندی
رفتاری

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
مرکز بهداشت شهرستان سبزوار
نام کامل فرد مسوول
سمیه فدوی
آدرس خیابان
سبزوار، خیابان طالقانی، مرکز بهداشت شهرستان سبزوار
شهر
سبزوار
استان
خراسان رضوی
کد پستی
96186-13146
تلفن
+98 51 4464 5200
ایمیل
Vc.health@medsab.ac.ir

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی شاهرود
نام کامل فرد مسوول
علی اکبر رودباری
آدرس خیابان
شاهرود، میدان هفتم تیر- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شاهرود
شهر
شاهرود
استان
سمنان
کد پستی
36147-73947
تلفن
+98 23 3239 5054
ایمیل
info@shmu.ac.ir
ردیف بودجه
کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
بلی
عنوان منبع مالی
دانشگاه علوم پزشکی شاهرود
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 شاهرود
نام کامل فرد مسوول
زینب السادات علوی زاده
موقعیت شغلی
دانشجو
آخرین مدرک تحصیلی
لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
مامایی
آدرس خیابان
خیابان دانشگاه، دانشگاه19، پلاک 17
شهر
سبزوار
استان
خراسان رضوی
کد پستی
96188-46388
تلفن
+98 51 4464 3330
فکس
ایمیل
zeinabmid@gmail.com

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی شاهرود
نام کامل فرد مسوول
زینب السادات علوی زاده
موقعیت شغلی

دانشجو
آخرین مدرک تحصیلی
لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
مامایی
آدرس خیابان
خیابان دانشگاه، دانشگاه19، پلاک 17
شهر
سبزوار
استان
خراسان رضوی
کد پستی
96188-46388
تلفن
+98 51 4464 3330
فکس
ایمیل
zeinabmid@gmail.com

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی شاهرود
نام کامل فرد مسوول
زینب السادات علوی زاده
موقعیت شغلی
دانشجو
آخرین مدرک تحصیلی
لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
مامایی
آدرس خیابان
خیابان دانشگاه، دانشگاه19، پلاک 17
شهر
سبزوار
استان
خراسان رضوی
کد پستی
96188-46388
تلفن
+98 51 4464 3330
فکس
ایمیل
zeinabmid@gmail.com

برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
پروتکل مطالعه
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
نقشه آنالیز آماری
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
فرم رضایتنامه آگاهانه
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
گزارش مطالعه بالینی
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
کدهای استفاده شده در آنالیز
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
عنوان و جزییات بیشتر در مورد داده/مستند
پروتکل مطالعه همراه با جزئیات و محتوای کامل جلسات مشاوره و همچنین فرم رضایتنامه آگاه افراد شرکت کننده، در انتهای مطالعه قابل اشتراک گذاری است.
بازه زمانی امکان دسترسی به داده/مستند
با توجه به اینکه زمان مشخصی برای پایان مطالعه نمی توان تعیین کرد، شروع دسترسی به موارد گفته شده سه ماه پس از انتشار نتایج می تواند صورت گیرد.
کسانی که اجازه دارند به داده/مستند دسترسی پیدا کنند
محققین شاغل در موسسات دانشگاهی با ارائه مدرک معتبر و با هدف انجام مطالعاتی مشابه مطالعه انجام شده می توانند برای دریافت موارد گفته شده تقاضا کنند.
به چه منظور و تحت چه شرایطی داده/مستند قابل استفاده است
این داده ها فقط برای اینکه محقق چگونگی انجام مطالعه را بداند ارائه می شود. انجام آنالیز یا سایر استفاده ها با اطلاع قبلی و رضایت محقق اصلی باید انجام شود.
برای دریافت داده/مستند به چه کسی یا کجا مراجعه شود
افراد متقاضی برای دریافت مستندات و داده ها می توانند با پست الکترونیک داده شده تماس برقرار کنند. zeinabmid@gmail.com
یک درخواست برای داده/مستند چه فرایندی را طی می‌کند
فرد متقاضی پس از ارسال پیام به آدرس پست الکترونیکی داده شده، و ارائه توضیحات در خصوص چرایی نیاز به داشتن داده ها، طی یک هفته پاسخ را دریافت می کند.
سایر توضیحات