

# پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۵/۰۷

## بررسی تاثیر مشاوره پیرامون خودمراقبتی بر کیفیت زندگی و رفتار های خودمراقبتی در زنان باردار مبتلا به فشار خون بالا

### چکیده پروتکل

#### هدف از مطالعه

تعیین تاثیر مشاوره خودمراقبتی بر کیفیت زندگی و رفتار های خودمراقبتی در مادران باردار مبتلا به فشار خون بارداری مراجعه کننده به بیمارستان های آموزشی شهر مشهد

#### طراحی

کارآزمایی بالینی دارای گروه کنترل، با گروه های موازی، تصادفی شده، مداخله بر روی 90 زن باردار. برای تصادفی سازی از جدول اعداد تصادفی با استفاده از سایت [www.randomization.com](http://www.randomization.com) استفاده خواهد شد.

#### نحوه و محل انجام مطالعه

این پژوهش نیمه تجربی تصادفی شده دو گروه است که نمونه گیری از زنان باردار مراجعه کننده به مراکز درمانی و بیمارستان های زنان شهر مشهد و سبزوار در ابتدا به روش در دسترس بوده و سپس زنان باردار به روش تخصیص تصادفی طبقه ای در دو گروه کنترل و مداخله قرار می گیرند

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

معیار ورود: تشخیص طبی فشار خون بارداری با اندازه گیری فشارخون سیستولی بیشتر یا مساوی 140 میلی متر جیوه و یا فشار خون دیاستولی بیشتر مساوی 90 میلی متر جیوه بیش از دو بار اندازه گیری و یا پره اکلامپسی خفیف در هفته 20 بارداری به بعد تشخیص طبی فشار خون مزمن با اندازه گیری فشارخون سیستولی بیشتر یا مساوی 140 میلی متر جیوه و یا فشار خون دیاستولی بیشتر مساوی 90 میلی متر جیوه بیش از دو بار اندازه گیری قبل از بارداری معیار عدم ورود: پره کلامپسی شدید و اکلامپسی داشتن عارضه طبی و مامایی جدی که نیاز به مداخلات پزشکی و دارویی دارند، بستری در بیمارستان و ختم بارداری به خاطر فشار خون بالا،

#### گروه های مداخله

زنان در گروه مداخله در هفته 24 تا 32 بارداری 4 جلسه مشاوره پیرامون خودمراقبتی بر اساس مراحل مشاوره ای GATHER را هر هفته به مدت 45 تا 60 دقیقه دریافت خواهند نمود. گروه کنترل نیز مراقبت های روتین را دریافت خواهند کرد.

#### متغیرهای پیامد اصلی

کیفیت زندگی و رفتار های خودمراقبتی در زنان باردار مبتلا به فشار خون بالا

#### اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT20201117049426N1

تاریخ تایید ثبت در مرکز: 22-03-2021, ۱۴۰۰/۰۱/۰۲

زمان بندی ثبت: prospective

آخرین بروز رسانی: 22-03-2021, ۱۴۰۰/۰۱/۰۲

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

2021-03-22, ۱۴۰۰/۰۱/۰۲

#### اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

گلناز سادات احمدی نژاد

نام سازمان / نهاد

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

+98 51 4466 5881

آدرس ایمیل

golnazahmadi56@gmail.com

#### وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

2021-05-12, ۱۴۰۰/۰۲/۲۲

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

2021-10-22, ۱۴۰۰/۰۷/۳۰

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

#### عنوان علمی کارآزمایی

بررسی تاثیر مشاوره پیرامون خودمراقبتی بر کیفیت زندگی و رفتار های خودمراقبتی در زنان باردار مبتلا به فشار خون بالا

#### عنوان عمومی کارآزمایی

### اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی

نام اختصاری

## کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

## تاییدیه کمیته‌های اخلاق

### 1

#### کمیته اخلاق

##### نام کمیته اخلاق

کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی مشهد

##### آدرس خیابان

خراسان رضوی، مشهد، خیابان دانشگاه، چهارراه دکتر، خیابان ابن

سینا، دانشکده پرستاری و مامایی

##### شهر

مشهد

##### استان

خراسان رضوی

##### کد پستی

9137913199

##### تاریخ تایید

2021-02-23, 1399/12/05

##### کد کمیته اخلاق

IR.MUMS.NURSE.REC.1399.091

## بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

### 1

#### شرح

فشار خون بالا

##### کد ICD-10

I10

##### توصیف کد ICD-10

Essential (primary) hypertension

### 2

#### شرح

فشار خون بالا در بارداری

##### کد ICD-10

O13

##### توصیف کد ICD-10

Gestational [pregnancy-induced] hypertension without significant proteinuria

## متغیر پیامد اولیه

### 1

#### شرح متغیر پیامد

کیفیت زندگی: منظور از کیفیت زندگی در این پژوهش نمره کسب شده از پرسشنامه کیفیت زندگی (SF-36) است که دارای ۳۶ سوال است و از ۸ زیرمقیاس تشکیل شده است و هر زیرمقیاس متشکل از ۲ الی ۱۰ ماده است. هشت زیرمقیاس این پرسشنامه عبارتند از: عملکرد جسمی (PF)، اختلال نقش بخاطر سلامت جسمی (RP)، اختلال نقش بخاطر سلامت هیجانی (RE)، انرژی/خستگی (EF)، بهزیستی هیجانی (EW)، کارکرد اجتماعی (SF)، درد (P) و سلامت عمومی (GH). همچنین از ادغام زیرمقیاس‌ها دو زیرمقیاس کلی با نام‌های سلامت جسمی و سلامت روانی به دست می‌آید. در این پرسشنامه نمره پایین‌تر نشان دهنده کیفیت زندگی پایین‌تر است و برعکس.

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

اثر مشاوره بر کیفیت زندگی و رفتارهای خودمراقبتی زنان باردار مبتلا

به فشار خون بالا

## هدف اصلی مطالعه

آموزشی/مشاوره‌ای

## شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

### شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

رضایت آگاهانه کتبی جهت شرکت در پژوهش باردار بودن زن ایرانی و ساکن مشهد بودن سن بالای 18 سال، تشخیص طبی فشار خون بارداری با اندازه گیری فشارخون سیستولی بیشتر یا مساوی 140 میلی متر جیوه و یا فشار خون دیاستولی بیشتر مساوی 90 میلی متر جیوه بیش از دو بار اندازه گیری و یا پره اکلامپسی خفیف در هفته 20 بارداری به بعد تشخیص پره اکلامپسی خفیف یا فشار خون بارداری بالای 90/140 میلی متر جیوه بدون عارضه جدی تشخیص طبی فشار خون مزمن با اندازه گیری فشارخون سیستولی بیشتر یا مساوی 140 میلی متر جیوه و یا فشار خون دیاستولی بیشتر مساوی 90 میلی متر جیوه بیش از دو بار اندازه گیری قبل از بارداری عدم اعتیاد به مواد مخدر عدم مشکلات و عوارض جدی طبی و مامایی دیگر نداشتن بیماری‌های زمینه‌ای که به طور مداوم مجبور به مصرف دارو باشد توانایی برقراری ارتباط کلامی، داشتن حداقل سواد خواندن و نوشتن داشتن شماره تلفن جهت تماس و تمایل برای شرکت در مطالعه می باشد

### شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

داشتن عارضه طبی و مامایی جدی که نیاز به مداخلات پزشکی و دارویی دارند بستری در بیمارستان و ختم بارداری به خاطر فشار خون بالا پره کلامپسی شدید و اکلامپسی

## سن

از سن 18 ساله

## جنسیت

مؤنث

## فار مطالعه

مصادق ندارد

## گروه‌های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

## حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: 90

## تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

## توصیف نحوه تصادفی سازی

تخصیص نمونه به دو گروه بصورت تصادفی طبقه‌ای (فشارخون بارداری - فشارخون مزمن) با استفاده از بلوک‌های دو تایی می‌باشد تخصیص تصادفی در هر یک از طبقات، به این صورت خواهد بود که با استفاده از سایت [www.randomization.com](http://www.randomization.com) و به کارگیری بلوک‌های دوتایی تعداد 45 نمونه (به تفکیک نیمی از حجم نمونه در گروه کنترل و مداخله برای هر یک از شهرهای مشهد و سبزوار) بطور تصادفی به هر دو گروه مداخله و کنترل تخصیص داده می‌شود. و شماره‌های افراد و گروه مربوطه مشخص می‌شود. نام گروه مرتبط را داخل پاکت و شماره‌های مرتبط با آن را روی پاکت می‌گذاریم. سپس پاکت‌های شماره دار از یک تا n، مرتب میشوند و افراد به ترتیب ورود پاکت را برمی‌دارند و به گروهی که درون پاکت می‌باشد و با حرف A (مداخله) و B (کنترل) مشخص شده است روش پنهان سازی تخصیص Allocation Concealment: پاکت‌های سر بسته

## کور سازی (به نظر محقق)

کور نشده است

## توصیف نحوه کور سازی

## دارو نما

ندارد

## اختصاص به گروه‌های مطالعه

موازی

## سایر مشخصات طراحی مطالعه

مقاطع زمانی اندازه گیری نمره متغیر کیفیت زندگی در ابتدای مطالعه و 2 هفته پس از پایان مشاوره هفتگی پیرامون خودمراقبتی است.

#### نحوه اندازه گیری متغیر

پرسشنامه کیفیت زندگی (SF-36): دارای 36 سوال است و از 8 زیرمقیاس تشکیل شده است و هر زیرمقیاس متشکل از 2 الی 10 ماده است. هشت زیرمقیاس این پرسشنامه عبارتند از: عملکرد جسمی (PF)، اختلال نقش بخاطر سلامت جسمی (RP)، اختلال نقش بخاطر سلامت هیجانی (RE)، انرژی/خستگی (EF)، بهزیستی هیجانی (EW)، کارکرد اجتماعی (SF)، درد (P) و سلامت عمومی (GH). همچنین از ادغام زیر مقیاس ها دو زیرمقیاس کلی با نام های سلامت جسمی و سلامت روانی به دست می آید. در این پرسشنامه نمره پایین تر نشان دهنده کیفیت زندگی پایین تر است و برعکس. نحوه نمره گذاری در این پرسشنامه بدین صورت است: عملکرد جسمی با 10 سوال 3 گزینه ای، اختلال نقش به دلیل سلامت جسمی با 4 سوال 2 گزینه ای، اختلال نقش به دلیل سلامت روانی با 3 سوال دوگزینه ای، احساس نشاط با 4 سوال 6 گزینه ای، عملکرد روان با 5 سوال 6 گزینه ای، عملکرد اجتماعی با 2 سوال 5 گزینه ای، احساس درد و ناتوانی با 2 سوال 5 گزینه ای و احساس سلامت عمومی با 5 سوال 5 گزینه ای سنجیده می شود و یک سوال مرتبط با احساس تغییر سلامتی نیز وجود دارد که در هیچ یک از ابعاد پرسشنامه قرار نگرفته و فقط با نمره کل جمع می شود. نمره مقیاس گویند ها در این پرسشنامه بین 1 تا 5 است. دامنه نمرات این پرسشنامه بین 0 تا 100 می باشد که نمره بالاتر نشانگر وضعیت بهتر کیفیت زندگی می باشد.

## 2

#### شرح متغیر پیامد

رفتار های خودمراقبتی: رفتار های خودمراقبتی مجموع اقدامات و فعالیتهای آگاهانه، آموخته شده و هدفداری است که فرد برای حفظ حیات و ارتقای سلامت خود و خانواده اش انجام می دهد

#### مقاطع زمانی اندازه گیری

مقاطع زمانی اندازه گیری نمره متغیر رفتار های خودمراقبتی در ابتدای مطالعه و 2 هفته پس از پایان مشاوره هفتگی پیرامون خودمراقبتی برای بررسی موفقیت مداخله انجام شده است.

#### نحوه اندازه گیری متغیر

پرسشنامه خود مراقبتی در بیماران مبتلا به پرفشاری خون (HTN-SCP) دارای 20 گویه در 4 حیطه ی رژیم غذایی دارای 8 آیتم، رژیم دارویی 5 آیتم، توجه به برچسب غذایی 2 آیتم و مدیریت بیماری 5 آیتم خواهد بود. پاسخ ها به صورت لیکرت چهار حالتی همیشه (نمره 4)، اغلب (نمره 3)، گاهی (نمره 2) و خیلی کم/هرگز (نمره 1) منظور خواهد شد. حداکثر امتیاز آیتم ها 80 و حداقل آن 20 خواهد بود. نمره بالاتر نشانه رفتار خودمراقبتی بهتر و نمره پایین تر نشانه رفتار خودمراقبتی ضعیف تر خواهد بود.

#### متغیر پیامد ثانویه

خالی

#### گروه های مداخله

## 1

#### شرح مداخله

گروه مداخله: در گروه مداخله بیماران با سن حاملگی 24 تا 32 هفته در گروه مداخله در 4 جلسه مشاوره گروهی که توسط پژوهشگر هر هفته در مراکز بهداشت و درمان برگزار خواهد شد، شرکت می کنند. هر جلسه به مدت 45 الی 60 دقیقه برگزار خواهد شد. جلسات مشاوره به صورت گروهی با تعداد 4 الی 6 مادر باردار برگزار خواهد شد، مادران هم گروه در جلسه اول مشاوره، در جلسات بعدی نیز با یکدیگر هم گروه خواهند بود. برای مشاوره محیطی آرام و خصوصی در نظر گرفته و مشاوره در قالب مراحل مشاوره ای GATHER (Greet, Ask, Tell, Help, Explain, Return) انجام خواهد شد. در جلسات مشاوره گروهی ابتدا مشاور خود را به گروه معرفی نموده و

اطلاعاتی پیرامون تخصص و تجربیات خود با مراجعان در میان خواهد گذاشت. سپس از تک تک اعضا می خواهد خود را معرفی نماید. سپس مشاور هدف از تشکیل گروه و وظایف خود و اعضای گروه را شرح خواهد داد. اهداف مشاوره شامل تعیین مشکلات مادران در زمینه خودمراقبتی، اولویت بندی آنها، بررسی راه حل های موجود برای حل مشکل، مزایا و معایب آنها و تصمیم گیری برای انتخاب آزادانه رفتار های خودمراقبتی توسط مادران خواهد بود. وظیفه مشاور هدایت گری، تشویق به مشارکت در گروه و تسهیل گری خواهد بود. فرآیند قوانین گروه توسط مشاور مطرح خواهد شد و مشاور به دنبال ایجاد رابطه درمان بخش خواهد بود که به کمک مهارت های گوش دادن، همدلی، درک احساسات، هم دردی، همراهی، توجه و سایر تکنیک ها انجام خواهد شد. محتوای مشاوره در جلسات بدین شرح خواهد بود: جلسه اول: سلام و احوال پرسشی، خوشامد گویند به مادران باردار و طرح سوالات باز، پرسش و پاسخ گروهی با مادران در مورد مشکلات و نیاز های خودشان، شناسایی افکار و باور های غلط در مورد سلامت جسم، روان و رفتارهای خودمراقبتی و تشویق آنان به تفکر و تأمل درباره راهکار های کاستن از خطر برای مادر و جنین است. (A و G) در این جلسه مشاور از مادران می خواهد به شیوه ای مشکل مدار به نوبت مشکلات خود را مطرح کنند و اعضا در مورد آن اظهار نظر کرده و به کمک بارش فکری درباره مشکلات اظهار نظر کنند. لیست مشکلات مادران توسط مشاور جمع آوری می شود. جلسه دوم: ارائه مشاوره خودمراقبتی مبتنی بر نیازها و مشکلات مادران، و ارائه اطلاعات به مادران باردار در خصوص رژیم غذایی مناسب این مادران (رژیم غذایی کم نمک و کم چربی، مصرف میوه ها و سبزیجات برگ سبز حاوی فیبر پتاسیم، منیزیم و...)، نحوه فعالیت فیزیکی مناسب در آنها، مدیریت استرس و بهبود روابط این مادران در تعامل با خانواده و نزدیکان، تقویت آگاهی در خصوص مراقبت از خود و راهکارهای موثر کاستن از خطرات مادری و جنینی است. (T). جلسه سوم: کمک به انتخاب آزادانه بهترین رفتار های خودمراقبتی است. در این جلسه مشاور با استفاده از تکنیک حل مسئله گروهی به بررسی راه حل های ممکن برای مشکلات باقی مانده مادران خواهد پرداخت و آنها را اولویت بندی کرده و بهترین راه حل برای انجام رفتار های خودمراقبتی صحیح آزادانه توسط مادران انتخاب خواهند شد. (H) جلسه چهارم: مشاور به تقویت آگاهی و مرور مطالب، توضیح به مادر درباره نحوه به کارگیری رفتارهای خودمراقبتی صحیح بر حسب نیاز های فردی مادران خواهد پرداخت همچنین در جلسه چهارم زمانهای پیگیری و تماس های هفتگی با مادران توضیح داده خواهد شد (R و E) دو هفته بعد از اتمام جلسات مشاوره پرسشنامه کیفیت زندگی فرم 36 عبارتی و پرسشنامه خود مراقبتی در بیماران مبتلا به پرفشاری خون (HTN-SCP) به عنوان پس آزمون با هدف بررسی میزان موفقیت پژوهشگر در اجرای مشاوره پیرامون خودمراقبتی و پاسخ به مشکلات و سوالات احتمالی توسط واحد های پژوهش تکمیل خواهد شد. مشاوره گروهی با تعداد 4 تا 6 نفر از مادران به صورتی اجرا خواهد شد که مادران را قادر سازد تا مشکلات خود را کشف کرده و آنها را با دیگران به اشتراک بگذارند و نیز در برابر مشکلات و تجارب دیگران قرار گیرند و تأکید می شود به جای مواجهه انفرادی با مشکلات خود آن را در جمع دیگران مورد توجه قرار دهند. مشاور گروه نقش تسهیل گر داشته و سعی خواهد کرد اعضا را به فعالیت وادارد و به کمک بازخورد روشن سازی، جهت دهی و غالب دهی جلسات را هدایت نماید اما تأکید می شود که تصمیم گیری فقط توسط خود مادران انجام خواهد گرفت.

#### طبقه بندی

شیوه زندگی

## 2

#### شرح مداخله

گروه کنترل: گروه کنترل نیز مراقبت های روتین بارداری را دریافت خواهند کرد.

#### طبقه بندی

شیوه زندگی

## مراکز بیمار گیری

1

### مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

مراکز بهداشتی درمانی شهر مشهد

نام کامل فرد مسوول

گلناز سادات احمدی نژاد

آدرس خیابان

خراسان رضوی، مشهد، خیابان دانشگاه، چهارراه دکترا، خیابان ابن سینا،

شهر

مشهد

استان

خراسان رضوی

کد پستی

9137913199

تلفن

1511 3859 51 98+

ایمیل

golnazahmadi56@gmail.com

## حمایت کنندگان / منابع مالی

1

### حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

نام کامل فرد مسوول

دکتر محسن تفقدي

آدرس خیابان

خراسان رضوی، مشهد، خیابان دانشگاه، چهارراه دکترا، خیابان ابن سینا، دانشکده پرستاری و مامایی

شهر

مشهد

استان

خراسان رضوی

کد پستی

9138813944

تلفن

1538 3841 51 98+

فکس

0249 3843 51 98+

ایمیل

tafaghodiM@mums.ac.ir

ردیف بودجه

کد بودجه

991424

آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟

بلی

عنوان منبع مالی

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

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 مشهد

نام کامل فرد مسوول

گلناز سادات احمدی نژاد

موقعیت شغلی

دانشجو

آخرین مدرک تحصیلی

لیسانس

سایر حوزه های کاری/تخصص ها

مامایی

آدرس خیابان

خراسان رضوی، مشهد، خیابان دانشگاه، چهارراه دکترا، خیابان ابن سینا، دانشکده پرستاری و مامایی

شهر

مشهد

استان

خراسان رضوی

کد پستی

9137913199

تلفن

1511 3859 51 98+

ایمیل

Ahmadinezhadg982@mums.ac.ir

## فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

### اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

نام کامل فرد مسوول

طلعت خدیوزاده

موقعیت شغلی

دانشیار

آخرین مدرک تحصیلی

.Ph.D

سایر حوزه های کاری/تخصص ها

مامایی

آدرس خیابان

خراسان رضوی، مشهد، خیابان دانشگاه، چهارراه دکترا، خیابان ابن سینا، دانشکده پرستاری و مامایی

شهر

مشهد

استان

خراسان رضوی

کد پستی

9137913199

تلفن

1511 3859 51 98+

ایمیل

Tkhadivzadeh@yahoo.com

## فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

### اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

**نام کامل فرد مسوول**

گلناز سادات احمدی نژاد

**موقعیت شغلی**

دانشجو

**آخرین مدرک تحصیلی**

لیسانس

**سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها**

مامایی

**آدرس خیابان**

خراسان رضوی، مشهد، خیابان دانشگاه، چهارراه دکترا، خیابان ابن

سینا، دانشکده پرستاری و مامایی

**شهر**

مشهد

**استان**

خراسان رضوی

**کد پستی**

9137913199

**تلفن**

1511 3859 51 98+

**ایمیل**

Ahmadinezhadg982@mums.ac.ir

## برنامه انتشار

**فایل داده شرکت کنندگان (IPD)**

بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد

**پروتکل مطالعه**

هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست

**نقشه آنالیز آماری**

هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست

**فرم رضایتنامه آگاهانه**

هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست

**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**

کل داده‌ها بالقوه پس از غیر قابل شناسایی کردن افراد قابل اشتراک

گذاری است

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

شروع دوره دسترسی 6 ماه پس از چاپ نتایج

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

محققین و دانشجویان موسسات دانشگاهی

**به چه منظور و تحت چه شرایطی داده/مستند قابل استفاده**

است

با استناد به مطالعه حاضر و بدون تغییر در داده‌ها

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

تماس با نویسنده مسئول پاسخگویی از طریق ایمیل یا تلفن زیر:

golnazahmadi56@gmail.com تلفن: 0098 51 44665881

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

تقاضای دسترسی به داده‌ها/مدارک توسط تیم پژوهش بررسی خواهد

شد

**سایر توضیحات**