پروتکل کارآزمایی بالینی
مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۸/۲۲

تاثیر برنامه آموزشی حمایتی بر کیفیت زندگی و فشار مراقبتی مراقبین بیماران با شکستگی هیپ

چکیده پروتکل

هدف ازمطالعه

تعیین تاثیر برنامه آموزشی حمایتی بر فشار مراقبتی و کیفیت زندگی مراقبین بیماران با شکستگی هیپ مراجعه کننده به بخش و درمانگاه ارتوپدی بیمارستان سینا شهر تهران

طراحی

کارآزمایی بالینی دارای گروه کنترل، یک سویه کور، تصادفی شده، فاز بر روی 70بیمار. و داده های از طریق نرم افزار spss استفاده شد.

نحوه و محل انجام مطالعه

در بیمارستان سینا شهر تهران و کورسازی انجام شده به شیوه ای که شرکت کننده و آنالیزور از تفاوت گروه های کنترل و ماخله اطلاعی نداشتند

شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود

معیارهای ورود مراقبین شامل: نسبت خویشاوندی با بیمار، مشارکت فعال در مراقبت خانگی از بیمار دچار شکستگی لگن، تمایل به شرکت، سن بالای ۱۸ سال، سواد خواندن و نوشتن، و نداشتن اختلالات روانی یا عصبی بود. همچنین، نبود تضادهای شدید خانوادگی و عدم اشتغال به حرفه‌های مراقبتی الزامی بود. برای بیماران، بستری در بخش‌های جراحی یا ارتوپدی بیمارستان سینا به علت شکستگی لگن و حضور مراقب اولیه در منزل از شرایط ورود بود. معیارهای خروج شامل عدم همکاری مراقبین، شرکت در برنامه‌های آموزشی مشابه، وقوع بحران خانوادگی، انصراف داوطلبانه، غیبت در جلسات آموزشی و فوت بیماران بود.

گروه‌های مداخله

گروه مداخله: مراقبین این گروه تحت یک برنامه آموزشی حمایتی ساختارمند قرار گرفتند که شامل چهار جلسه آموزشی آموزش اصول مراقبت خانگی پس از شکستگی هیپ و مهارت‌های مقابله‌ای مسئله‌مدار بود. گروه کنترل: مراقبین این گروه هیچ آموزش مستقیمی از سوی پژوهشگر دریافت نکردند

متغیرهای پیامد اصلی

فشار مراقبتی، کیفیت زندگی، آموزش مراقبتی

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی

این رکورد کارآزمایی، پس از مشورت با متدولوژیست‌ها و اساتید ارشد دانشگاهی درخصوص مستندسازی کارآزمایی بالینی مطالعه، به‌روزرسانی می‌شود. بر اساس بازبینی و پیشنهادهای ایشان، چند فیلد اصلاح شده‌اند تا طراحی و نحوه اجرای مطالعه را دقیق‌تر و جامع‌تر منعکس کنند و در نتیجه، شفافیت متدولوژیک و کیفیت گزارش‌دهی کارآزمایی بهبود یابد. تمامی اصلاحات ذکرشده در ادامه، پیش از شروع جذب واقعی شرکت‌کنندگان نهایی شدند و به‌طور یکسان و پیش‌نگر برای همه شرکت‌کنندگان ثبت‌نام‌شده اعمال گردیدند؛ هیچ‌کدام از این تغییرات بر تأییدیه اخلاقی مطالعه، سؤال پژوهشی اصلی، حجم نمونه هدف، یا طراحی کلی مطالعه تأثیری نگذاشته‌اند. دلیل اختصاصی به‌روزرسانی هر فیلد به شرح زیر است: ۱. توضیحات روش تصادفی‌سازی: پس از مشورت با متدولوژیست‌ها، توضیح مربوط به روش تصادفی‌سازی بازنگری شد تا دقیق‌تر روش واقعاً اجراشده را منعکس کند: تصادفی‌سازی بلوکی (با اندازه بلوک ۴) که توسط یک آماردان مستقل تولید شد، همراه با جذب هم‌زمان هر دو گروه با نسبت تخصیص ۱:۱. این اصلاح با هدف بهبود تعادل خط پایه میان دو گروه و تقویت استحکام فرآیند تخصیص پیشنهاد شد. همچنین این فیلد اصلاح شده تا یک ناهماهنگی درونی در ثبت اولیه (که در متن توضیحی از ۴۰ نفر در هر گروه نام برده بود، در حالی‌که حجم نمونه هدف رسمی ثبت‌شده ۷۰ نفر بود) رفع شود. ۲. توضیحات گروه مداخله: بر اساس پیشنهادهای تخصصی با هدف ارتقای جامعیت محتوای آموزشی ارائه‌شده، مداخله به‌صورت شش جلسه (به‌جای چهار جلسه) ساختاردهی شد تا امکان پوشش کامل‌تر و تدریجی‌تر هم مهارت‌های عملی مراقبت خانگی و هم راهبردهای مقابله‌ای عاطفی مسئله‌مدار فراهم شود. این فیلد به‌روزرسانی شده تا ساختار شش‌جلسه‌ای، تناوب برگزاری (سه بار در هفته)، و حیطه‌های محتوایی اجراشده را منعکس کند.

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT20250329065176N2**

تاریخ تایید ثبت در مرکز: **2025-04-30, ۱۴۰۴/۰۲/۱۰**

زمان‌بندی ثبت: **prospective**

آخرین بروز رسانی: **2026-07-20, ۱۴۰۵/۰۴/۲۹**

تعداد بروز رسانی‌ها: **1**

تاریخ تایید ثبت در مرکز

2025-04-30, ۱۴۰۴/۰۲/۱۰

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

امیرحسین دهقان

نام سازمان / نهاد

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

+98 56 3240 4405

آدرس ایمیل
ah.dehghan9@yahoo.com

وضعیت بیمار گیری
بیمار گیری تمام شده
منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار
2025-05-22, ۱۴۰۴/۰۳/۰۱
تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار
2025-08-23, ۱۴۰۴/۰۶/۰۱
تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته
خالی
تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته
خالی
تاریخ خاتمه کارآزمایی
خالی

عنوان علمی کارآزمایی
تاثیر برنامه آموزشی حمایتی بر کیفیت زندگی و فشار مراقبتی مراقبین بیماران با شکستگی هیپ

عنوان عمومی کارآزمایی
تاثیر برنامه آموزشی حمایتی بر کیفیت زندگی و فشار مراقبتی مراقبین بیماران با شکستگی هیپ
هدف اصلی مطالعه
آموزشی/مشاوره‌ای
شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه
شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:
یکی از بستگان یا اعضای خانواده بیمار بودن مشارکت فعال در مراقبت خانگی از یک بیمار شکستگی لگن نشان دادن تمایل به شرکت در مطالعه با داشتن حداقل 18 سال سن داشتن مهارت های سواد آموزی هیچ اختلال روانی و عصبی نداشته باشد
شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:
خروج داوطلبانه از مطالعه، وقوع بحران های خانوادگی در طول مطالعه شرکت در برنامه های آموزشی مشابه عدم همکاری مراقبین
سن
از سن **18 ساله**
جنسیت
هر دو

فاز مطالعه
مصداق ندارد
گروه‌های کور شده در مطالعه

- مراقب بالینی
- آنالیز کننده داده

حجم نمونه کل
حجم نمونه پیش‌بینی شده: **70**
تصادفی سازی (نظر محقق)
اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل
توصیف نحوه تصادفی سازی
در این مطالعه، از روش تصادفی‌سازی بلوکی (Block Randomization) با اندازه بلوک ۴ برای اختصاص شرکت‌کنندگان به دو گروه مداخله و کنترل استفاده شد. واحد تصادفی‌سازی، فردی (Individual) بود. توالی تصادفی توسط یک آماردان مستقل و به‌صورت کامپیوتری تولید شد. نسبت تخصیص ۱:۱ بود (گروه کنترل: ۳۵ نفر، گروه مداخله: ۳۵ نفر؛ حجم نمونه هدف کل: ۷۰ نفر). جذب شرکت‌کنندگان در هر دو گروه به‌صورت هم‌زمان (Concurrent) انجام شد. برای پنهان‌سازی تخصیص (Allocation Concealment)، توالی تصادفی‌سازی در پاکت‌های مهر و موم‌شده، شماره‌گذاری‌شده و غیرشفاف (Sequentially Numbered, Opaque, Sealed Envelopes - SNOSE) قرار داده شد. این پاکت‌ها فقط توسط یک دستیار پژوهش مستقل که در جذب، ارائه مداخله، جمع‌آوری داده یا تحلیل آماری هیچ نقشی نداشت، باز می‌شدند و آن‌هم تنها پس از تأیید واجد شرایط بودن شرکت‌کننده توسط محقق اصلی و اخذ رضایت آگاهانه.
کور سازی (به نظر محقق)
یک سویه کور
توصیف نحوه کور سازی
مراقبین بالینی: پزشکان، پرستاران و فیزیوتراپیست‌های مسئول درمان بیماران، در مداخله آموزشی پژوهش شرکت نداشتند و (از گروه‌بندی شرکت‌کنندگان بی‌اطلاع)بودند. تحلیلگر داده (Data Analyst) فرد مسئول تحلیل آماری داده‌ها، فقط به کدگذاری عددی گروه‌ها (بدون اطلاع از کنترل یا مداخله بودن) دسترسی داشت. بنابراین کورسازی کامل در این نقش رعایت شده است.
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
بیمارستان سینا، دانشگاه علوم پزشکی تهران (کمیته اخلاق در پژوهش)
آدرس خیابان
دبیرخانه کمیته اخلاق در پژوهشهای زیست پزشکی دانشگاه تهران، بلوار کشاورز، تقاطع خیابان قدس، ساختمان مرکزی دانشگاه علوم پزشکی تهران، طبقه ششم، اتاق 604
شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی
1581749811
تاریخ تایید
2024-07-06, ۱۴۰۳/۰۴/۱۶
کد کمیته اخلاق
IR.TUMS.SINAHOSPITAL.REC.1403.045

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح
مراقبین بیماران دچار شکستگی لگن
کد ICD-10
S72.0
توصیف کد ICD-10
Fracture of head and neck of femur

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

پرسشنامه فشار مراقبتی مراقبین (CBI)

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

پیش از شروع مداخله (خط پایه) و شش هفته پس از خط پایه (معادل تقریباً چهار هفته پس از پایان آخرین جلسه مداخله)

نحوه اندازه‌گیری متغیر

پرسشنامه فشار مراقبین (CBI) شامل ۲۴ عبارت می باشدکه در سال ۱۹۸۹توسط Novak & Guest برای اندازه گیری فشار مراقبتی عینی و ذهنی ساخته شده و فشار مراقبتی ذهنی را با تاکید بیشتری می سنجد. این پرسشنامه شامل پنج خرده مقیاس است که عبارتند از: فشار مراقبتی وابسته به زمان (سوالات۱ تا ۵)، فشارمراقبتی تکاملی(سوالات ۶ تا ۱۰)، فشارمراقبتی جسمی(سوالات ۱۱تا ۱۴)، فشار مراقبتی اجتماعی (سوالات ۱۵ تا ۱۹) و فشار مراقبتی عاطفی (سوالات ۲۰ تا ۲۴). پاسخ مراقبین در یک مقیاس لیکرت ۵ گزینه ای (کاملاً نادرست تا کاملاً درست) اندازه گیری خواهد شد، بدین ترتیب که نمونه ها در پاسخ به هر سوال، یکی از حالات کاملاً نادرست (امتیاز۱) ، نادرست (امتیاز۲) ، تا حدی درست (امتیاز۳) ، درست (امتیاز۴) و کاملاً درست (امتیاز۵) را انتخاب خواهند کرد. بر این اساس نمرات حاصل از این پرسشنامه از ۲۴ تا ۱۲۰خواهد بود، که با توجه به میانگین و انحراف معیار نمرات فشار مراقبتی کل، نمرات ۲۴تا ۳۹ فشار مراقبتی خفیف، ۴۰ تا ۷۱ فشار مراقبتی متوسط و ۷۲ تا ۱۲۰ فشار مراقبتی شدید در نظرگرفته خواهد شد (Abbasi et al,۲۰۱۲).

2

شرح متغیر پیامد

پرسشنامه کیفیت زندگی sf-36

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

پیش از شروع مداخله (خط پایه) و شش هفته پس از خط پایه (معادل تقریباً چهار هفته پس از پایان آخرین جلسه مداخله)

نحوه اندازه‌گیری متغیر

پرسشنامه کیفیت زندگی sf-36 دارای ۳۶ گویه در سه سطح تقسیم شده است : ۱- سوالات ۲- هشت مقیاس که هریک از ترکیب ۲ تا ۱۰ سوال به دست می آیند که عبارتند از : عملکرد جسمی، محدودیت جسمی، درد جسمی، سلامت عمومی، نشاط، عملکرد اجتماعی، مشکلات روحی و سلامت روان ۳- دوسنجه خلاصه که از ادغام مقیاس ها به صورت سلامت جسمانی(عملکرد جسمی، محدودیت جسمی، درد جسمی، سلامت عمومی) و سلامت روانی(عملکرد اجتماعی، مشکلات روحی، سلامت روان و نشاط) تشکیل شده است .هریک از ابعاد پرسشنامه مذکور متناسب با سوالات، گزینه های مختلفی را مورد اندازه گیری قرار می دهد که بر حسب نیازآن، سوال از دو گزینه (بله،خیر) و شش گزینه (در تمام اوقات، بیشتر اوقات، اغلب اوقات، گاهی اوقات، بعضی اوقات، هیچ وقت) را شامل می شود. امتیازهای هر زیر مقیاس از ۰ تا۱۰۰ متغیر است که ۰ بدترین و ۱۰۰ بهترین وضعیت را در زیر مقیاس موردنظر گزارش می کند.امتیاز هر بعد با امتیاز عنوان ها در آن بعد مشخص خواهد شد. نمره هر یک از زیر مقیاس ها جداگانه حساب شده و میانگین گرفته خواهد شد. نمره بدست آمده به عنوان درصد میزان سلامتی در آن بعد است. برای محاسبه کل پرسشنامه، مجموع اعداد بدست آمده از هر زیر مقیاس را بر ۸ تقسیم نموده و عدد بدست آمده باید عددی بین ۱۰۰-۰ باشد. پایین ترین نمره در این پرسشنامه صفر و بالاترین ۱۰۰ است که صفر بدترین حالت و ۱۰۰ بهترین حالت را در مقیاس کلی نشان می دهد و هرچه میانگین نمرات به صفر نزدیک تر باشد، نشان دهنده کیفیت زندگی پایین تر خواهد بود و هرچه میانگین نمرات به ۱۰۰ نزدیکتر باشد، نشان دهنده کیفیت زندگی بالاترخواهد بود (۵۵).

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

گروه مداخله: مراقبین این گروه تحت یک برنامه آموزشی حمایتی ساختارمند شامل شش جلسه یک‌ساعته، سه بار در هفته، طی دو هفته متوالی قرار گرفتند. محتوای برنامه شامل: (۱) آشنایی با شکستگی هیپ و مراحل بهبودی، (۲) مدیریت مراقبت خانگی و پیشگیری از عوارض ثانویه، (۳) نقش مراقبتی و سازگاری با آن، (۴) مهارت‌های مقابله‌ای مسئله‌مدار و ارتباط مؤثر، (۵) راهبردهای مدیریت خشم، و (۶) تمرین عملی مهارت‌های مقابله‌ای و کاهش استرس. جلسات توسط محقق اصلی، استاد ناظر، و پرستار روان‌پزشکی متخصص، بر اساس یک پروتکل استاندارد و چک‌لیست وفاداری از پیش تعیین‌شده اجرا شدند. روش‌های آموزشی شامل سخنرانی کوتاه، بحث گروهی، ایفای نقش و پرسش و پاسخ بود. کتابچه آموزشی که توسط ده عضو هیئت علمی پرستاری اعتبارسنجی شده بود، در جلسه اول ارائه شد.

طبقه بندی

شیوه زندگی

2

شرح مداخله

گروه کنترل: هیچ مداخله ای دریافت نکردند

طبقه بندی

مصداق ندارد

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

بیمارستان سینا تهران

نام کامل فرد مسوول

سید حسین شفیعی

آدرس خیابان

تهران، خیابان امام خمینی، میدان حسن آباد، بیمارستان سینا

شهر

تهران

استان

تهران

کد پستی

1581749811

تلفن

+98 21 6634 8500

ایمیل

hosp_sina@sina.tums.ac.ir

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی تهران

نام کامل فرد مسوول

دکتر رامین کردی

آدرس خیابان

بلوار کشاورز، نبش خیابان قدس، سازمان مرکزی دانشگاه، طبقه ششم معاونت تحقیقات و فناوری

شهر

تهران

استان

تهران
کد پستی
141765383761
تلفن
+98 21 8163 3698
ایمیل
vcr@tums.ac.ir
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
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 تهران
نام کامل فرد مسوول
گلنار قانع
موقعیت شغلی
دانشیار
آخرین مدرک تحصیلی
.Ph.D
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
پرستاری
آدرس خیابان
میدان توحید، خیابان دکتر میرخانی (نصرت شرقی)
شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی
1419733171
تلفن
+98 21 6692 7171
ایمیل
Golnarghane@gmail.com

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی تهران
نام کامل فرد مسوول
گلنار قانع
موقعیت شغلی
دانشیار
آخرین مدرک تحصیلی
.Ph.D
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
پرستاری
آدرس خیابان
میدان توحید، خیابان دکتر میرخانی (نصرت شرقی)
شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی
1419733171
تلفن
+98 21 6692 7171
ایمیل
Golnarghane@gmail.com

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی تهران
نام کامل فرد مسوول
گلنار قانع
موقعیت شغلی
دانشیار
آخرین مدرک تحصیلی
.Ph.D
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
پرستاری
آدرس خیابان
میدان توحید، خیابان دکتر میرخانی (نصرت شرقی)
شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی
1419733171
تلفن
+98 21 6692 7171
ایمیل
Golnarghane@gmail.com

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
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
فرم رضایتنامه آگاهانه
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
گزارش مطالعه بالینی
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
کدهای استفاده شده در آنالیز
مصداق ندارد
نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
عنوان و جزییات بیشتر در مورد داده/مستند
مطالعه ما که با هدف بررسی تاثیر برنامه آموزشی حمایتی بر فشار مراقبتی و کیفیت زندگی مراقبین بیماران با شکستگی هیپ مراجعه کننده به بخش و درمانگاه ارتوپدی بیمارستان سینا شهر تهران طراحی شده، مجموعه‌ای از اسناد و فایل‌های ارزشمند را به همراه دارد که

می‌توانند با رعایت اصول اخلاقی به اشتراک گذاشته شوند. ابتدا پرسشنامه‌هایی که نمونه ها در دو مرحله ی قبل از مداخله و 14 روز پس از اخرین آموزش تکمیل کرده‌اند، گنجینه اصلی داده‌های ما هستند. این پرسشنامه‌ها شامل اطلاعات دموگرافیک، پرسشنامه های فشار مراقبتی مراقبین و پرسشنامه کیفیت زندگی sf-۳۶ است که با ابزارهای استاندارد سنجیده شده‌اند. این داده‌ها، اگر هویت افراد را با کدگذاری ناشناس مخفی کنیم، می‌توانند کاملاً در دسترس محققین دیگر قرار گیرند تا تحلیل‌های بیشتری انجام دهند یا نتایج را با مطالعات مشابه مقایسه کنند. علاوه بر این، فایل تحلیل داده‌ها که در نرم‌افزار SPSS آماده شده، که نتایج آماری ما را نشان می‌دهد؛ از میانگین‌ها و انحراف معیار گرفته تا آزمون‌هایی مثل تی‌تست. این فایل هم می‌تواند به اشتراک گذاشته شود، ولی شاید فقط بخش‌هایی از آن به‌صورت عمومی منتشر شود. داده‌های خام و جزئی‌ترش را احتمالاً فقط با درخواست رسمی و تأیید کمیته اخلاق در اختیار دیگران می‌گذاریم، چون محرمانگی شرکت‌کنندگان برایمان خط قرمز است. و اما محتوای آموزشی؛ کتابچه ی آموزشی که استفاده کردیم و چون قرار است بعد از مطالعه به گروه کنترل هم داده شوند، کاملاً آماده اشتراک‌گذاری هستند. تصور کنید این محتوا مثل یک کتابخانه کوچک باشد که می‌تواند به دست دانشگاه‌ها و محققین دیگر برسد و به آموزش پرستاران کمک کند. در کل، ما دوست داریم داده‌ها و یافته‌هایمان با دنیا سهیم شوند، ولی با احتیاط و دقت، تا هم علم پیش برود و هم حریم خصوصی نمونه ها حفظ شود.

بازه زمانی امکان دسترسی به داده/مستند

شروع دسترسی 6 ماه پس از چاپ نتایج

کسانی که اجازه دارند به داده/مستند دسترسی پیدا کنند

محققین شاغل در موسسات دانشگاهی و صنعت

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

داده‌های ناشناس ما مثل گنجی است که با احتیاط می‌توانیم به اشتراک بگذاریم. محققین می‌توانند از این داده‌ها برای تحلیل‌های آماری مثل مقایسه میانگین‌ها یا بررسی همبستگی استفاده کنند، یا مستندات آموزشی را برای طراحی دوره‌های مشابه به کار ببرند. همه این‌ها تحت نظارت کمیته اخلاق و با تعهد به حفظ محرمانگی خواهد بود. برای درخواست دسترسی، باید نامه رسمی با ذکر هدف پژوهش، تأییدیه اخلاقی از نهاد معتبر، و تعهد به عدم انتشار داده‌های خام ارائه دهند تا ما با خیال راحت این اطلاعات را در اختیارشان بگذاریم.

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

به سرکار خانم دکتر گلنار قانع مجری هیئت علمی طرح
golnarghane@gmail.com

یک درخواست برای داده/مستند چه فرایندی را طی می‌کند

برای اینکه مستندات یا فایل‌های داده به دست متقاضی برسد، باید چند گام ساده اما مهم طی شود. درخواست شما مثل نامه‌ای است که ابتدا به دست سرکار خانم دکتر گلنار قانع، مجری مطالعه، می‌رسد؛ کافی است از طریق ایمیل یا تماس با دانشکده پرستاری و مامایی علوم پزشکی تهران اقدام کنید. او درخواستتان—شامل هدف استفاده و مدارک اخلاقی—را بررسی می‌کند و اگر همه چیز کامل باشد، تأیید اولیه را می‌دهد. این کار معمولاً یک هفته طول می‌کشد. بعد، داده‌ها باید ناشناس شوند؛ مثلاً نام‌ها و کدهای دانشجویی حذف می‌شوند تا حریم خصوصی حفظ شود. این مرحله، که توسط تیم پژوهش انجام می‌شود، حدود ۵ تا ۷ روز زمان می‌برد. سپس، کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی تهران نگاهی نهایی می‌اندازد تا مطمئن شود همه چیز طبق اصول است—این هم یک هفته دیگر نیاز دارد. در آخر، فایل‌ها (مثل پرسشنامه‌ها یا محتوای آموزشی) از طریق ایمیل یا درایو امن برایتان ارسال می‌شود. در مجموع، اگر درخواستتان کامل و بی‌نقص باشد، حدود ۲ تا ۳ هفته طول می‌کشد تا این گنجینه به دستتان برسد.

سایر توضیحات