

# پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۳/۲۰

## بررسی مقایسه ای دو روش تمرین عضلات کف لگن و بیوفیدیک کف لگن بر عملکرد جنسی رضایت جنسی در زنان مبتلا به بی اختیاری ادراری مراجعه کننده به مراکز بهداشتی و درمانی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی شهر شهرکرد

آخرین بروز رسانی: 25-09-2025, ۱۴۰۴/۰۷/۰۳

تعداد بروز رسانی‌ها: 0

تاریخ نایب ثبت در مرکز  
25-09-2025, ۱۴۰۴/۰۷/۰۳

اطلاعات تماس ثبت کننده  
نام

زیا رئیسی دهکردی

نام سازمان / نهاد

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

+98 38 3224 0556

آدرس ایمیل

ziba758@gmail.com

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

23-09-2025, ۱۴۰۴/۰۷/۰۱

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

21-12-2025, ۱۴۰۴/۰۹/۳۰

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

بررسی مقایسه ای دو روش تمرین عضلات کف لگن و بیوفیدیک کف لگن بر عملکرد جنسی رضایت جنسی در زنان مبتلا به بی اختیاری ادراری مراجعه کننده به مراکز بهداشتی و درمانی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی شهر شهرکرد

عنوان عمومی کارآزمایی

تأثیر تمرینات عضلات کف لگن و بیوفیدیک بر سلامت جنسی و رضایت جنسی زنان مبتلا به بی اختیاری ادراری

### چکیده پروتکل

#### هدف از مطالعه

مقایسه تأثیر تمرینات عضلات کف لگن و بیوفیدیک بر عملکرد و رضایت جنسی زنان مبتلا به بی اختیاری ادراری مراجعه کننده به مراکز بهداشتی درمانی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد.

#### طراحی

مطالعه تصادفی سه گروهی موازی در ۶ مرکز سلامت. نمونه گیری تصادفی ساده، تخصیص با روش بلوکی و گنبد شده. مدت مطالعه ۸ هفته. ارزیابی نتایج به صورت کور.

#### نحوه و محل انجام مطالعه

مطالعه در ۶ مرکز سلامت انجام شد. نمونه گیری تصادفی و تخصیص با روش بلوکی و گنبد شده. مداخله ۸ هفته طول کشید. ارزیابان کور بودند. شرکت کنندگان و درمان دهندگان کور نبودند. پایبندی با تماس های هفتگی و ثبت تمرینات پیگیری شد.

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

شرایط ورود: زنان متأهل ۲۰ تا ۵۱ سال، فعال جنسی، باسواد، بدون بیماری عصبی یا مزمن مؤثر بر عملکرد جنسی، بدون مصرف داروهای مؤثر بر عملکرد جنسی. شرایط خروج: انصراف، عفونت یا خونریزی واژینال، مصرف داروی بی اختیاری، استرس شدید، علائم یائسگی، جراحی اخیر.

#### گروه های مداخله

گروه ۱ (کنترل): تمرینات خانگی عضلات کف لگن بدون بیوفیدیک، ۴ روز در هفته به مدت ۸ هفته. گروه ۲: درمان بیوفیدیک هفتگی تحت نظارت فیزیوتراپیست به مدت ۸ هفته. گروه ۳: ترکیبی از تمرینات خانگی و بیوفیدیک هفتگی به مدت ۸ هفته.

#### متغیرهای پیامد اصلی

میانگین نمره عملکرد و رضایت جنسی در سه گروه (تمرینات خانگی، بیوفیدیک، ترکیبی) قبل و بلافاصله پس از مداخله مقایسه می شود.

### اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT20180123038486N5

تاریخ نایب ثبت در مرکز: 25-09-2025, ۱۴۰۴/۰۷/۰۳

زمان بندی ثبت: registered\_while\_recruiting

## هدف اصلی مطالعه

درمانی

## شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

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

زنان همسر دار بین ۲۰ تا ۵۱ سال عدم طلاق یا جدایی موقت از همسر داشتن سواد خواندن و نوشتن گذشت حداقل ۸ هفته از آخرین زایمان (در صورت داشتن زایمان) عدم مصرف داروهای تاثیرگذار بر عملکرد جنسی (مثل داروهای خواب آور، اعتیاد آور، قلبی، ضد تشنج) توسط خود یا همسر عدم اعتیاد به مواد مخدر و الکل عدم خونریزی غیر طبیعی رحمی عدم پرولاپس شدید رحم عدم جراحی کمر، لگن یا شکم در یک ماه اخیر عدم ابتلا به بیماری‌های موثر بر عملکرد جنسی (مثل بیماری‌های سیستم عصبی مرکزی، افسردگی شدید، اختلال دو قطبی، فلج اندام، واژینیسموس، بیماری قلبی، دیابت وابسته به دارو، تومورها و سرطان، اختلالات تیروئیدی، واسکولیت، بیماری‌های قشر غده فوق کلیه، فشار خون، بیماری ریه و کبدی، نوروپاتی محیطی) سابقه زایمان واژینال

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

نارضایتی یا همکاری نکردن بیمار در هر مرحله ابتلا به التهاب یا عفونت واژینال در زمان مطالعه وجود زخم، خونریزی یا عفونت در واژن یا مجاری ادراری استفاده از دارو یا درمان برای بی‌اختیاری ادرار در زمان مطالعه استرس عاطفی شدید مانند فوت بستگان درجه اول در سه ماه گذشته وجود علائم یائسگی ورزش منظم در باشگاه بیش از یک ماه

## سن

از سن 20 ساله تا سن 51 ساله

## جنسیت

مونث

## فار مطالعه

مصادق ندارد

## گروه‌های کور شده در مطالعه

- شرکت کننده
- آنالیز کننده داده

## حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: 66

## تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

## توصیف نحوه تصادفی سازی

در این مطالعه، واحد تصادفی‌سازی هر فرد شرکت‌کننده بود. پس از ارزیابی و تأیید شرایط ورود بر اساس معیارهای ورود و خروج و تعیین نوع بی‌اختیاری ادرار با استفاده از پرسشنامه برادلی، شرکت‌کنندگان به صورت تصادفی در یکی از سه گروه مداخله شامل: (۱) تمرینات عضلات کف لگن، (۲) بیوفیدیک کف لگن، و (۳) ترکیب تمرینات عضلات کف لگن همراه با بیوفیدیک قرار گرفتند. روش تصادفی‌سازی به صورت بلوک‌های جایگشتی با اندازه ثابت ۶ نفره بود. برای پوشش دادن به حجم نمونه، در مجموع ۱۱ بلوک تولید شد. توالی تصادفی از قبل و توسط یک آمارگر مستقل (که در فرآیند جذب شرکت‌کنندگان دخالتی نداشت) با استفاده از نرم‌افزار Random Allocation تهیه گردید. در هر بلوک، دو نفر به هر یک از سه گروه اختصاص یافتند تا تعادل در تعداد افراد در گروه‌ها در طول جذب رعایت شود. برای حفظ پوشیدگی تخصیص (allocation concealment)، توالی تصادفی محرمانه نگه داشته شد و پژوهشگر مسئول جذب فقط در زمان انتخاب هر فرد و طبق لیست آماده شده، فرد را به گروه مربوطه تخصیص می‌داد.

## کور سازی (به نظر محقق)

دو سوبه کور

## توصیف نحوه کور سازی

ر این مطالعه، شرکت‌کنندگان و تحلیل‌گر آماری نسبت به تخصیص به گروه‌ها کور بودند. شرکت‌کنندگان از این‌که در کدام گروه مداخله قرار گرفته‌اند اطلاع نداشتند تا از بروز سوگیری در عملکرد و پاسخ‌دهی جلوگیری شود. تحلیل‌گر آماری که تحلیل داده‌ها را انجام داد نیز نسبت به کدهای گروه‌ها بی‌اطلاع بود تا از سوگیری در تحلیل جلوگیری شود.

پژوهشگر اصلی، ارائه‌دهندگان مراقبت و ارزیابان پیامد به دلیل ماهیت مداخلات که نیازمند نظارت و اجرای مستقیم توسط تیم پژوهش بود، کورسازی نشدند.

## دارو نما

ندارد

## اختصاص به گروه‌های مطالعه

موازی

## سایر مشخصات طراحی مطالعه

-

## کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

## تأییدیه کمیته‌های اخلاق

### 1

#### کمیته اخلاق

#### نام کمیته اخلاق

کمیته اخلاق در پژوهش دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

#### آدرس خیابان

شماره ۱، بلوار کاشانی، دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد، شهرکرد، ایران

#### شهر

شهرکرد

#### استان

چهار محال و بختیاری

#### کد پستی

8817846935

#### تاریخ تأیید

2025-02-18, ۱۴۰۳/۱۱/۳۰

#### کد کمیته اخلاق

IR.SKUMS.REC.1402.199

## بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

### 1

#### شرح

بی‌اختیاری ادراری در زنان

#### کد ICD-10

ICD-10 cod

#### توصیف کد ICD-10

(Urinary) (Stress incontinence) (female)

## متغیر پیامد اولیه

### 1

#### شرح متغیر پیامد

تعیین و مقایسه میانگین نمره عملکرد جنسی زنان مبتلا به بی‌اختیاری ادراری در سه گروه تمرین درمانی، بیوفیدیک کف لگن و تمرین درمانی همراه با بیوفیدیک قبل و بلافاصله بعد از مداخله.

#### مقاطع زمانی اندازه‌گیری

«قبل از مداخله و بلافاصله بعد از مداخله»

#### نحوه اندازه‌گیری متغیر

متغیر پیامد اولیه با استفاده از پرسشنامه شاخص عملکرد جنسی زنان (FSFI) که ۱۹ سوال در ۶ بعد دارد و عملکرد جنسی زنان را در چهار هفته گذشته ارزیابی می‌کند، اندازه‌گیری خواهد شد. اطلاعات دموگرافیک شامل سن، محل سکونت، میزان تحصیلات، شغل، تعداد بارداری، قومیت، مدت زمان بی‌اختیاری ادراری و نوع زایمان نیز از

**3**

**شرح مداخله**

گروه کنترل: شرکت‌کنندگان به مدت ۸ هفته، ۴ روز در هفته تمرینات عضلات کف لگن را در خانه بدون استفاده از بیوفیدیک انجام خواهند داد.

**طبقه بندی**  
رفتاری

**مراکز بیمار گیری**

**1**

**مرکز بیمار گیری**

**نام مرکز بیمار گیری**

مرکز بهداشتی درمانی شماره ۱ شهرکرد

**نام کامل فرد مسوول**

مریم افخمی

**آدرس خیابان**

«کوچه ۹۱، خیابان سعدی غربی، شهرکرد»

**شهر**

شهرکرد

**استان**

چهار محال و بختیاری

**کد پستی**

8817846935

**تلفن**

1348 3334 38 98+

**ایمیل**

ziba758@gmail.com

**آدرس صفحه وب**

**2**

**مرکز بیمار گیری**

**نام مرکز بیمار گیری**

مرکز بهداشتی درمانی شماره 2 شهرکرد

**نام کامل فرد مسوول**

فریبا اکبری

**آدرس خیابان**

«چهارراه بوعلی سینا، شهرکرد»

**شهر**

شهرکرد

**استان**

چهار محال و بختیاری

**کد پستی**

8817846935

**تلفن**

1348 3334 38 98+

**ایمیل**

ziba758@gmail.com

**آدرس صفحه وب**

**3**

**مرکز بیمار گیری**

**نام مرکز بیمار گیری**

مرکز بهداشتی درمانی شماره 3 شهرکرد

**نام کامل فرد مسوول**

شهلا رئیسی

**آدرس خیابان**

پلاک ۴۰، خیابان شهریار، شهرکرد

**شهر**

**2**

**شرح متغیر پیامد**

تعیین و مقایسه میانگین نمره رضایت جنسی زنان مبتلا به بی‌اختیاری ادراری در سه گروه تمرین درمانی، بیوفیدیک کف لگن و تمرین درمانی همراه با بیوفیدیک قبل و بلافاصله بعد از مداخله.

**مقاطع زمانی اندازه‌گیری**

قبل از مداخله و بلافاصله بعد از مداخله.

**نحوه اندازه‌گیری متغیر**

پیامد دوم با استفاده از پرسشنامه رضایت جنسی لارسن (LSSQ) سال ۱۹۸۸ اندازه‌گیری خواهد شد. این پرسشنامه شامل ۲۵ سوال و ۴ مؤلفه تمایل به برقراری روابط جنسی، نگرش جنسی، کیفیت زندگی جنسی و سازگاری جنسی است. پاسخ‌ها بر اساس مقیاس لیکرت پنج‌گزینه‌ای از ۱ تا ۵ امتیازدهی می‌شود، به طوری که گزینه «هرگز» نمره ۱، «به ندرت» نمره ۲، «گاهی اوقات» نمره ۳، «اکثر اوقات» نمره ۴ و «همیشه» نمره ۵ را دریافت می‌کند. سیزده سوال (شماره‌های ۴، ۵، ۶، ۷، ۸، ۹، ۱۱، ۱۴، ۱۵، ۱۸، ۲۰، ۲۴ و ۲۵) به صورت معکوس نمره‌گذاری می‌شوند. مجموع نمرات بین ۲۵ تا ۱۲۵ متغیر است که بیانگر میزان رضایت جنسی است.

**3**

**شرح متغیر پیامد**

تعیین و مقایسه نوع و شدت بی‌اختیاری ادرار در زنان مبتلا به بی‌اختیاری ادرار در سه گروه تمرین درمانی، بیوفیدیک کف لگن، و تمرین درمانی همراه با بیوفیدیک قبل و بلافاصله بعد از مداخله.

**مقاطع زمانی اندازه‌گیری**

قبل از مداخله و بلافاصله بعد از مداخله.

**نحوه اندازه‌گیری متغیر**

نوع و شدت بی‌اختیاری ادراری با استفاده از پرسشنامه تشخیص بی‌اختیاری ادرار (QUID) که توسط بردلی و همکاران (۲۰۰۵) طراحی شده است، سنجیده خواهد شد. این پرسشنامه خودایفا شامل ۶ سؤال و دو خرده‌مقیاس بی‌اختیاری استرسی (سوالات ۱ تا ۳) و بی‌اختیاری فوریتی (سوالات ۴ تا ۶) است. هر سؤال بر اساس طیف لیکرت ۶ درجه‌ای از ۰ (هرگز) تا ۵ (همیشه) امتیازدهی می‌شود و نمرات خرده‌مقیاس‌ها با هم جمع می‌شود. نمره ۴ و بالاتر در خرده‌مقیاس استرسی نشان‌دهنده بی‌اختیاری استرسی و نمره ۶ و بالاتر در خرده‌مقیاس فوریتی نشان‌دهنده بی‌اختیاری فوریتی است. وجود هر دو ملاک، بیانگر بی‌اختیاری مختلط است.

**متغیر پیامد ثانویه**

خالی

**گروه‌های مداخله**

**1**

**شرح مداخله**

شرکت‌کنندگان تحت درمان بیوفیدیک هفتگی با استفاده از پروب EMG وازینال به مدت ۸ هفته قرار می‌گیرند.

**طبقه بندی**

درمانی - وسایل

**2**

**شرح مداخله**

گروه مداخله: شرکت‌کنندگان ترکیبی از تمرینات خانگی عضلات کف لگن و درمان بیوفیدیک هفتگی را به مدت ۸ هفته دریافت خواهند کرد.

**طبقه بندی**

رفتاری

استان  
چهار محال و بختیاری  
کد پستی  
8817846935  
تلفن  
1348 3334 38 98+  
ایمیل  
ziba758@gmail.com

شهرکرد  
استان  
چهار محال و بختیاری  
کد پستی  
8817846935  
تلفن  
1348 3334 38 98+  
ایمیل  
shahla757@gmail.com  
آدرس صفحه وب

## حمایت کنندگان / منابع مالی

### 1

حمایت کننده مالی  
نام سازمان / نهاد  
دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد  
نام کامل فرد مسوول  
غلامرضا روشن دل  
آدرس خیابان  
شماره ۴، خیابان کاشانی، دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد  
شهر  
شهرکرد  
استان  
چهار محال و بختیاری  
کد پستی  
8817846935  
تلفن  
0556 3224 38 98+  
ایمیل  
ziba758@gmail.com

ردیف بودجه  
کد بودجه  
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟  
بلی

عنوان منبع مالی  
دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد  
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 شهرکرد  
نام کامل فرد مسوول  
زیبا رئیسی دهکردی  
موقعیت شغلی  
استادیار  
آخرین مدرک تحصیلی  
Ph.D  
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها  
مامایی  
آدرس خیابان

### 4

مرکز بیمار گیری  
نام مرکز بیمار گیری  
مرکز بهداشتی درمانی شماره 4 شهرکرد  
نام کامل فرد مسوول  
زیبا ملکی  
آدرس خیابان  
. پلاک ۳۲، خیابان امیرکبیر، شهرکرد  
شهر  
شهرکرد  
استان  
چهار محال و بختیاری  
کد پستی  
8817846935  
تلفن  
1348 3334 38 98+  
ایمیل  
ziba758@gmail.com  
آدرس صفحه وب

### 5

مرکز بیمار گیری  
نام مرکز بیمار گیری  
مرکز بهداشتی درمانی شماره 5 شهرکرد  
نام کامل فرد مسوول  
شهلا رئیسی  
آدرس خیابان  
پلاک ۴، کوچه ۷، خیابان برم پهنه، شهرکرد  
شهر  
شهرکرد  
استان  
چهار محال و بختیاری  
کد پستی  
8817846935  
تلفن  
1348 3334 38 98+  
ایمیل  
shahla757@gmail.com

### 6

مرکز بیمار گیری  
نام مرکز بیمار گیری  
مرکز بهداشتی درمانی شماره 6 شهرکرد  
نام کامل فرد مسوول  
رضا رضایی  
آدرس خیابان  
. پلاک ۶، کوچه ۵، خیابان شریعتی، شهرکرد  
شهر  
شهرکرد

شهر

شهرکرد

استان

چهار محال و بختیاری

کد پستی

8817846935

تلفن

0556 3224 38 98+

ایمیل

ziba758@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

مصدق ندارد

### 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

بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد

### نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)

بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد

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

داده‌های ناشناس فردی شرکت‌کنندگان (شامل ویژگی‌های پایه، پیامدها و عوارض جانبی)، به همراه نسخه نهایی پروتکل مطالعه، برنامه تحلیل آماری و فرم رضایت‌نامه آگاهانه، در دسترس قرار خواهند گرفت. داده‌ها برای پژوهشگرانی که یک پیشنهاد روشمند و معتبر ارائه دهند و اهداف آن در راستای اهداف مصوب مطالعه باشد، قابل ارائه است. درخواست‌های دسترسی به داده باید به نویسنده مسئول به آدرس ایمیل [ziba758@gmail.com] ارسال شود. داده‌ها پس از انتشار نتایج اصلی مطالعه و به مدت حداکثر ۳ سال پس از انتشار، قابل دسترسی خواهند بود. دسترسی به داده‌ها پس از تأیید درخواست از طریق انتقال ایمن داده فراهم می‌شود.

### بازه زمانی امکان دسترسی به داده/مستند

داده‌ها بلافاصله پس از انتشار نتایج اصلی مطالعه به مدت ۳ سال در دسترس خواهند بود.

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

داده‌های ناشناس شده فردی شرکت‌کنندگان و اسناد پشتیبان برای پژوهشگران واجد شرایط وابسته به مؤسسات دانشگاهی یا سازمان‌های پژوهشی که یک پیشنهاد روش‌شناسی دقیق ارائه دهند، در دسترس خواهد بود. درخواست‌های پژوهشگران شاغل در سایر بخش‌ها (مانند صنعت) نیز در صورتی که با اهداف مطالعه و استانداردهای اخلاقی هم‌سو باشند، بررسی خواهد شد.

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

دسترسی به داده‌های فردی ناشناس شده و اسناد حمایتی تنها برای اهداف پژوهشی که با اهداف مطالعه اصلی هم‌راستا باشند و مطابق با استانداردهای اخلاقی و قانونی باشد، امکان‌پذیر است. متقاضیان باید برنامه تحلیلی روشمند و روشن ارائه دهند. تمامی درخواست‌ها توسط محقق مسئول و کمیته دسترسی به داده‌ها بررسی می‌شوند تا از ارزش علمی، امکان‌پذیری و رعایت قوانین حفاظت از داده‌ها و محرمانگی اطمینان حاصل شود. داده‌ها پس از تأیید درخواست، از طریق سامانه‌ای امن منتقل خواهند شد.

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

داده‌های فردی ناشناس شده و اسناد پشتیبان از طریق تماس با نویسنده مسئول قابل درخواست هستند. متقاضیان باید درخواست خود را همراه با پروپوزال پژوهشی و توضیحاتی درباره کاربرد مورد نظر داده‌ها از طریق ایمیل به آدرس [ziba758@gmail.com] ارسال کنند. ارتباطات بیشتر نیز از طریق شماره تلفن +98 38 32240556 امکان‌پذیر است. پس از تأیید درخواست، داده‌ها از طریق سیستم انتقال امن در اختیار متقاضی قرار خواهد گرفت.

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

تقاضیان دسترسی به داده‌های فردی ناشناس شده و اسناد حمایتی باید درخواست رسمی خود را از طریق ایمیل به پژوهشگر مسئول به آدرس [ziba758@gmail.com] ارسال نمایند. این درخواست باید شامل طرح تحقیقاتی کامل با هدف‌ها، روش‌شناسی و تحلیل‌های

## فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

### اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

نام کامل فرد مسوول

زیبا رئیسی دهکردی

موقعیت شغلی

استادیار

آخرین مدرک تحصیلی

.Ph.D

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

مامایی

آدرس خیابان

شماره ۴، خیابان کاشانی، دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

شهر

شهرکرد

استان

چهار محال و بختیاری

کد پستی

8817846935

تلفن

0556 3224 38 98+

ایمیل

ziba758@gmail.com

## فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

### اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

نام کامل فرد مسوول

زیبا رئیسی دهکردی

موقعیت شغلی

استادیار

آخرین مدرک تحصیلی

.Ph.D

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

مامایی

آدرس خیابان

شماره ۴، خیابان کاشانی، دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

شهر

شهرکرد

استان

چهار محال و بختیاری

کد پستی

8817846935

تلفن

0556 3224 38 98+

ایمیل

### **سایر توضیحات**

تمامی فرایندهای اشتراک‌گذاری داده‌ها مطابق با مقررات اخلاقی و حفظ محرمانگی شرکت‌کنندگان انجام خواهد شد. در صورت نیاز به اطلاعات بیشتر یا توضیحات، متقاضیان می‌توانند از طریق اطلاعات تماس ارائه‌شده با نویسنده مسئول ارتباط برقرار کنند.

برنامه‌ریزی شده باشد. پس از دریافت درخواست، تیم پژوهشی آن را از نظر ارزش علمی، امکان‌سنجی و انطباق با موازین اخلاقی بررسی می‌کند. این فرآیند بررسی معمولاً تا ۴ هفته زمان می‌برد. در صورت تأیید درخواست، متقاضی باید قرارداد استفاده از داده‌ها را امضا نماید تا حفظ محرمانگی و استفاده صحیح از داده‌ها تضمین شود.