

صورتجلسه شورای پژوهشی کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی کردستان

صورت جلسه شماره: ۷

محل برگزاری: سالن دفتر نهاد رهبری

ساعت برگزاری: ۱۲:۰۰-۱۳:۳۰

تاریخ برگزاری: ۱۳۹۹/۰۶/۰۱

دستور کار:

- ۱- بررسی پروپوزال خانم نادره خالدیان با عنوان «بررسی رفتارهای تطابقی و ارتباط آن با کیفیت زندگی و خودکارآمدی در مادران دارای کودک مبتلا به سرطان»
- ۲- بررسی پروپوزال جناب آقای امیررحیمی دره باغ با عنوان «تاثیرات ژنوم میتوکندریایی بر باروری: مرور متون»
- ۳- بررسی پروپوزال خانم هلیا کریمی مقدم با عنوان «بررسی آب استخرهای سر پوشیده شهرستان سنندج از نظر آلودگی به نگلریافاویری در سال ۱۳۹۹»
- ۴- بررسی درخواست خانم نگار قادری جهت عضویت در کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی کردستان
- ۵- بررسی درخواست خانم شنوقادریجهت تغییر نحوه همکاری به مجریا ول طرح تحقیقاتی با عنوان « بررسی تاثیر سولفات منیزیم موضعی بر ادم دهانه رحم در زنان نخست زا در بخش زایمان بیمارستان امام»

شرح جلسه:

۱. پروپوزال خانم نادره خالدیان با عنوان «بررسی رفتارهای تطابقی و ارتباط آن با کیفیت زندگی و خودکارآمدی در مادران دارای کودک مبتلا به سرطان» در شورای پژوهشی کمیته تحقیقات دانشجویی مطرح شد و جهت اصلاح ایرادات زیر به شخص پژوهشگر بازگردانده شد:
 - پژوهشگر گرامی متن کلی پروپوزال دارای ایرادات نگارشی است و به درستی سجا بندی نشده است، ویرایش گردد و لطفا یک بار با نرم افزار ویراستار چک شود و تمام افعال به افعال مجهول تغییر یابد.
 - عنوان پروپوزال باید کامل تر و واضح تر بیان گردد. سال و محل انجام مطالعه ذکر گردد
 - در صورت امکان شماره و عنوان اولویت طرح بیان گردد.
 - نوع مطالعه توصیفی - تحلیلی (مقطعی) میباشد.
 - جمله ی " نمونه گیری روی مادران دارای کودک مبتلا به سرطان مراجعه کننده به بیمارستان بعثت سنندج ، به صورت آسان و در دسترس انجام خواهد شد." دوباره بازنویسی شود.
 - عنوان پرسشنامه سیاه سلامت دوباره بررسی شود اگر پرسشنامه دوم سیاه تطابق سلامت را بررسی می کند باید عنوان هم همین باشد. لطفا در کل پروپوزال از کلمات واحد و یکدستی استفاده شود.
 - بهتر است به جای استفاده از واژه ساخته شده در عبارت " همکارانش ساخته شده است " از واژه ی مناسب تری استفاده شود.
 - لطفا ضرورت مطالعه بسط داده شود و بیشتر توضیح داده شود. " نیازهای فردی و خانوادگی بتوان خانواده های این کودکان و به طور غیرمستقیم خود کودکان بیمار را به سطح بالایی از کیفیت زندگی رساند، تا به سوی مراقبت کیفی

- کم هزینه و خانواده محور در سیستم‌های مراقبتی گامی موثر برداریم. به علاوه تاکنون چنین مطالعه‌ای در استان کردستان صورت نگرفته است."
- نحوه همکاری خانم ندا شیخ ذکریایی به مجری دوم تغییر یابد.
 - عدم رعایت نیم فاصله و فاصله باعث نامفهومی در عنوان پروپوزال شده است، لطفا ویرایش گردد.
 - در عنوان انگلیسی از عبارت **who has cancer** به جای **with cancer** استفاده شود.
 - کل متن بیان مسئله دوباره از نظر ویرایشی مورد بررسی قرار گیرد و بصورت کلی پاراگراف‌ها را از منابع عیناً کپی نکنید.
 - پاراگراف‌های بیان مسئله از انسجام و پیوستگی کافی برخوردار نیست. لطفا بازنگری شود.
 - ترتیب رفرنس‌ها در بیان مسئله مشکل دارد و بعد از رفرنس ۱۸ باید ۱۹ ذکر گردد. کل رفرنس‌ها دوباره چک شود و در صورت امکان با نرم افزار **endnote** وارد گردد.
 - بعد از پاراگراف‌های اول در مورد واژه سرطان و آمارها، نخست باید در مورد متغیر رفتارهای تطابقی و اهمیت آن صحبت بشود و در ادامه در مورد اهمیت شناخت متغیرهای مرتبط با آن و سپس ذکر آن دو متغیر در ادامه و توضیح آن‌ها و احتمال ارتباط آن‌ها با متغیر رفتارهای تطابقی و در آخر نتیجه گیری. لطفاً بیان مساله به این ترتیب اصلاح شود.
 - هدف از مطالعه بازنویسی شود و با بیان بهتری و کامل تر و جامع ترنوشته شود.
 - جمله ی آخر بیان مسئله " نتایج حاصل از این بررسی نه تنها می‌تواند به اعضای گروه درمان در برنامه ریزی واقع بینانه تر و منطبق بر نیازهای مراقبتی کمک کند بلکه باعث آگاهی آن‌ها از میزان تأثیر مراقبت‌ها می‌شود." حذف گردد.
 - در پروپوزال اسامی انگلیسی به صورت لاتین تایپ شود.
 - نیازی به بیان هدف در بررسی متون نیست، حذف گردد.
 - با توجه به جمله ی " که نتایج آن موافق با مطالعه حاضر می باشد." در حال حاضر که این مطالعه صورت نگرفته است تا نتایجی را بدنبال داشته باشد. ابتدا تفاوت‌ها و تشابهات و کاربرد هارا بیان کنید سپس در آخر بصورت جمع بندی شده آن را بنویسید.
 - " نیک فرید و همکارانش در سال ۱۳۸۸" واژه همکارانش به همکاران تغییر یابد. همچنین رفرنس شماره ۲۸ متعلق به ایشان نمی باشد.
 - جمله ی " والدین مادران در مطالعه حاضر ۷۰/۶۶ (انحراف معیار ۲۴/۷۹، دامنه ۹-۱۳۵) و میانگین نمره رفتارهای تطابقی الگوی یک، ۲۹/۱۸ (انحراف معیار ۱۱/۰۸، دامنه ۶-۵۷) " باز نویسی شود.
 - تعداد اهداف اختصاصی تحلیلی و فرضیات باید یکسان و مطابق با هم باشند، این دو قسمت بازنگری شود و زمان و مکان مطالعه در اهداف ذکر شود.
 - مشخصات دموگرافیک به صورت کامل در اهداف اختصاصی تحلیلی مشخص گردد و همچنین بهتر است به جای عبارت " تعیین رابطه" از " تعیین همبستگی" استفاده شود.
 - فرضیه ۴ تکراری است حذف گردد.
 - هدف کاربردی طرح علمی تر نوشته شود، ویرایش گردد.
 - پیشنهاد می شود که متغیرهای وجود یا عدم وجود پدر، میزان تحصیلات پدر، سن پدر، شغل پدر، شهرستان محل سکونت، نوع و **grade** سرطان نیز در جدول متغیرها در نظر گرفته شود.
 - کمی یا کیفی بودن رفتارهای تطابقی را مشخص نمایید و متغیرهای شغل مادر و وضعیت اقتصادی تکمیل گردد
 - تحصیلات باید دقیقاً تعیین شود و بطور کامل مشخص شود

- وضعیت اقتصادی بر چه اساسی تعیین خواهد شد. درآمد پرسیده خواهد شد؟ یا بر اساس شاخص دارایی؟ مشخص کنید.
 - پنجمین معیار ورود حذف گردد.
 - در حجم نمونه و روش نمونه گیری ، میزان حجم نمونه مجدداً بررسی گردد.
 - در روش جمع آوری اطلاعات وجود یا عدم وجود پدر ، سن پدر، تحصیلات پدر ، شغل پدر نیز در پرسشنامه اول اطلاعات دموگرافیک در نظر گرفته شود.
 - پرسشنامه دوم سیاهه تطابق سلامت برای والدین ، عبارت "تطابق سلامت " آیا همان " رفتارهای تطابقی " است؟ لطفاً از واژه های یکسان استفاده شود.
 - جمله ی "اعتبار و پایایی ابزار در دو تحقیق ۰/۷۱ و ۰/۷۹ گزارش شده است (۲۸)." با رفرنس ارائه شده تطابق ندارد بررسی گردد.
 - جمله ی " نمره دهی سوالات ۲-۴-۵-۷-۱۱-۱۲-۱۴-۱۶ بصورت معکوس می باشد. روایی و پایایی پرسشنامه در پژوهش براتی بختیاری به میزان ۰/۷۹ و همچنین در پژوهش ملک شاهی و همکاران ۰/۷۳ اثبات شده است. " به رفرنس نیاز دارد، اصلاح گردد.
 - جمله " کسب مجوز از مسئولان زیربط دانشگاه علوم پزشکی کردستان، کمیته اخلاق در پژوهش دانشگاه، مرکز درمانی بعثت گرفته خواهد شد. " بازنویسی شود.
 - زمان لازم برای اجرای طرح مشخص گردد.
 - منابع حتماً باید اصلاح شود و برخی کامل نیستند ، تکمیل گردد و حتماً فهرست منابع با Endnote وارد شود.
 - رفرنس های ۱۵، ۱۲، ۵، ۴، ۳، ۲، ۱ بسیار قدیمی هستند در صورت امکان جایگزین گردند و از رفرنس شماره ۱۹ در متن استفاده نشده است ویرایش گردد.
 - تعهدنامه در انتهای پروپوزال تکمیل گردد.
 - پرسشنامه اول که شامل اطلاعات دموگرافیک است چک لیست می باشد. لطفاً از عبارت چک لیست استفاده شود.
- ***طرح بعد از رفع اصلاحات مذکور در جلسه آینده شورای کمیته تحقیقات دانشجویی مجدداً مطرح خواهد شد.*****
- ۲. پروپوزال آقای ارمیار رحیمیدر باغ با عنوان « تاثیرات ژنوم میتوکندریایی بر باروری: مرور متون » در شورای پژوهشی کمیته تحقیقات دانشجویی بررسی شد و جهت اصلاح ایرادات زیر به شخص پژوهشگر بازگردانده شد:**
- پژوهشگر گرامی متن کلی پروپوزال دارای ایرادات نگارشی است و به درستی سجا بندی نشده است، ویرایش گردد و لطفاً یک بار با نرم افزار ویراستار چک شود و تمام افعال به افعال مجهول تغییر یابد.
 - با توجه به نوآوری و ضرورت اجرای طرح، عنوان بهتر است به تاثیرات ژنوم میتوکندریایی بر نتایج تکنیک های کمک باروری: مرور متون تغییر یابد و در صورت نیاز عنوان انگلیسی نیز تغییر کند.
 - کل بیان مسئله حاوی غلط های املائی مکرر و ترجمه غلط است؛ به همین دلیل خیلی از جملات را مبهم کرده است و ترتیب ذکر مقدمه و بیان مسئله و ضروریات رعایت نشده است و بیان مسئله طولانی است. سلسله مراتب در بیان مسئله رعایت و در ۱ الی ۱/۵ صفحه بیان گردد.
 - بند " فراوانی اختلالات کروموزومی در میان زوجهای با سقط مکرر از ۲ تا ۸ درصد متفاوت است (۱۸، ۱۷) اختلالات تعدادی یا ساختمانی متعادل کروموزومی میتواند علت سقط در میان زوج ها ی مبتلا باشد (۱۹). در ناهنجاریهای ساختمانی کروموزومی، تنها بخشی از ساختمان کروموزوم ها دستخوش تغییر میشود و عدد کروموزومی تغییر نمیکند، به این اختلالات بازآرایی ها ی ساختمانی کروموزوم گفته میشود (۲۰). بازآراییهای ساختمانی کروموزوم ها ممکن است متعادل یا نامتعادل باشند. وقتی بازآرایی های کروموزومی نامتعادل است، اثرات

- بالینی معمولاً جدی است؛ مثل حذف ۵، مضاعف شدن ۶، اضافه شدن، ایزو کروموزوم ۷ و کروموزوم حلقوی. از ناهنجاریهای ساختمانی متعادل میتوان به جابه جایی ۸ متعادل و واژگونی ۹ اشاره کرد. جابهجاییهای متعادل معمولاً بی ضرر هستند ولی حاملین این جابه جایی ریسک بالایی از گامت های نامتعادل و جنین یا فرزندان غیرطبیعی را دارند. ناهنجاریهای ساختمانی کروموزومی والدین عموماً از نوع جابه جایی متعادل م یباشند که در صورت ۶- وجود در یکی از والدین احتمال سقط مکرر را ۳ درصد افزایش میدهد (۱۹). واژگونی نوعی بازآرایی متعادل است که در آن یک عدد کروموزوم منفرد، دو شکست پیدا کرده و طوری بازسازی میشود که قطعه بین شکستگی ها وارونه می گردد." دارای اضافه گویی است ، ویرایش گردد.
- جمله ی " ناباروری یک عارضه شایع است و تا ۷ درصد از کل زوجین را تحت تأثیر قرار می دهد. تخمین زده می شود که تقریباً ۵۰٪ از ناباروری ها مربوط به عوامل ژنتیکی باشد (۲۲) عوامل ژنتیکی ایجاد کننده نازایی می تواند شامل ناهنجاری های کروموزومی ، اختلالات ژنی منفرد و اختلالات پلیژنیک باشد." به طور مکرر تکرار شده است ، ویرایش گردد.
 - جمله ی " ناباروری مردان بیش از ۵۰٪ موارد ناباروری را گزارش می کند. تشخیص نازایی مردان ممکن است براساس کاهش تعداد یا عملکرد ضعیف اسپرم باشد. همچنین ناباروری مرد ایدیوپاتیک که اسپرم در آن تحت پارامترهای عادی قرار می گیرد نیز گزارش شده است." ربطی به هدف مطالعه ندارد ،حذف شود.
 - در پاراگراف آخر بیان مسئله باید جمع بندی و هدف مطالعه با توجه به بیان مسئله ذکر شود.
 - هدف مطالعه بطور دقیق و مشخص تعیین گردد.
 - نحوه نگارش اهداف ، سوالات و فرضیات بطور کامل بازبینی و ویرایش گردد. در این مطالعه شما به دنبال اثبات رابطه نیستید.
 - " بررسی تاثیر ژنوم میتوکندری تخمک بر بیماری های جنین "به اهداف اختصاصی توصیفی افزوده گردد و همچنین در سوالات تحقیق مورد بررسی قرار گیرد و در صورت عدم " بررسی تاثیر ژنوم میتوکندری تخمک بر بیماری های جنین " دلایل آن ذکر گردد.
 - در اهداف تحلیلی باید به مقایسه متغیر ها پرداخت و همچنین فرضیات با توجه به سوالات نوشته شود. لطفاً ویرایش گردد.
 - در هدف کاربردی طرح مطالعات تحقیقی با قطعیت نوشته نمی شود. در اینجا بهتر است از کلماتی مثل ممکن است یا می تواند استفاده شود ، ویرایش گردد.
 - جدول متغیرها بسیار ناقص است با توجه به هدف مطالعه، تعداد متغیرهای محدودی ذکر شده است، ویرایش گردد و نوع متغیرها تعیین نشده همچنین نحوه اندازه گیری درست ذکر نشده است، اصلاح گردد.
 - در روش شناسی تحقیق معیار های خروج مشخص گردد.
 - در جامعه مورد مطالعه تحقیق کلیدواژه ها پایگاه داده ها به صورت کامل بیان گردند و به آن ها کلیدواژه های فارسی نیز افزوده گردد همچنین کلیدواژه miscarriage سقط مکرر و پایگاه داده Scopus به پایگاه داده ها افزوده گردد.
 - حجم نمونه و روش نمونه گیری ذکر شود. با توجه به اینکه مطالعه مروری است و سرچ pilot انجام می شود ، اینجا نیاز به فرمول محاسبه حجم نمونه نیست و معیار همان تعداد مقالات مرتبط لازم برای مطالعات مروری (حداقل ۵- ۸ مقاله) است. ابتدا سرچ pilot انجام شود تا مشخص گردد در این زمینه تقریباً چه تعداد مقاله وجود دارد.
 - مدت زمان لازم برای اجرای طرح مجدداً مورد بررسی قرار بگیرد این مدت زمان برای این طرح زیاد است.
 - آیا تا کنون مطالعه ای در این ارتباط انجام نشده است؟ لطفاً با دقت بررسی شود.

***** طرح بعد از رفع اصلاحات مذکور در جلسه آینده شورای کمیته تحقیقات دانشجویی مجدداً مطرح خواهد شد.*****

۳. پروپوزال خانم هلیا کریمی مقدم با عنوان «بررسی آب استخرهای سرپوشیده شهرستان سنندج از نظر آلودگی به نکلر یافا و لری در سال ۱۳۹۹» در شورای پژوهشی کمیته تحقیقات دانشجویی بررسی شد و جهت اصلاح ایرادات زیر به پژوهشگر بازگردانده می شود:
- پژوهشگر گرامی آیا این آمیب در سطح استان و شهرستان سنندج وجود دارد؟
 - با توجه به شرایط و پاندمی کرونا و تعطیلی استخرهای سرپوشیده در شهرستان سنندج آیا امکان تغییر محل های نمونه برداری به استخر های خانگی ، استخر های روباز در سطح شهر سنندج و آب سدها وجود دارد؟
 - با توجه به ضرورت تغییر محل های انجام مطالعه و نمونه برداری و پایین بودن امکان اجرای طرح در استخر های سرپوشیده پروپوزال از ابتدا ویرایش گردد.
 - با توجه به بیان مسئله ، چرا PCR انجام می شود؟
 - در مطالعات گذشته در بررسی متون نمونه های بکار رفته آب چاه، آب های محیطی، رودخانه، آب مانده در لوله های حمام، سینک ظرف شویی ، وان حمام ، زباله و خاک بوده است. با توجه به کلر زدن به استخرها آیا پژوهشگران این پروپوزال نمونه مثبت آمیب تنها از آب استخرها خواهند یافت؟ مشخص گردد. همچنین روش رنگ آمیزی را بیان کنید.
 - اسامی انگلیسی و علمی به صورت لاتین تایپ شود.
 - اهداف ، سوالات و فرضیات بطور کامل ویرایش گردد و تعداد اهداف اختصاصی تحلیلی و فرضیات باید یکسان و مطابق با هم باشند و اهداف اختصاصی تحلیلی را بیان کنید.
 - در روش جمع آوری اطلاعات محیط کشت ، حجم آب های جمع آوری شده از استخرها ، نوع و جنس ظرف نگهداری آب های جمع آوری شده از استخر ها ، روش فیلتر کردن ، نوع فیلتر ، نوع رنگ آمیزی ، دلایل انجام PCR ، توالی پرایمرها، نوع ژن آمیب که بررسی می گردد، نام کیت ، شرکت سازنده کیت ، کشور سازنده کیت و همچنین روش آماری مشخص گردد.
 - هدف استفاده از کیت تخلیص مشخص گردد .

***** طرح بعد از رفع اصلاحات مذکور در جلسه آینده شورای کمیته تحقیقات دانشجویی مجدداً مطرح خواهد شد.*****

شد.***

۴. درخواست خانم نگار قادری جهت عضویت در کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی کردستان در شورای پژوهشی کمیته تحقیقات دانشجویی بررسی شد و نتیجه آن به شخص پژوهشگر بازگردانده شد:
- پژوهشگر گرامی سرکار خانم نگار قادری در خواست شما جهت عضویت در کمیته تحقیقات دانشجویی مورد بررسی قرار گرفت و با درخواست شما موافقت شد. پژوهشگر گرامی در پروپوزال های ارجاع داده شده به کمیته تحقیقات دانشجویی باید مجری اول دانشجو و در دانشگاه علوم پزشکی کردستان مشغول به تحصیل باشد. دانشجویان سایر دانشگاه ها بعنوان همکار می توانند مشارکت داشته باشند.
۵. درخواست خانم شنو قادری جهت تغییر نحوه همکاری به مجری اول طرح تحقیقاتی با عنوان « بررسی تاثیر سولفات منیزیم موضعی بر ادم دهانه رحم در زنان نخست زا در بخش زایمان بیمارستان امام»
- پژوهشگر گرامی لطفاً فایل پروپوزال را بصورت پیوست به سامانه پژوهشی ژيرو ارسال نمایید.
 - آیا هزینه طرح واریز شده است؟

- مجری اول و دوم در این طرح چه کسانی هستند؟ مشخص شود.

افراد حاضر در جلسه شورای پژوهشی کمیته تحقیقات دانشجویی روز شنبه مورخ ۹۹/۰۶/۰۱

نام و نام خانوادگی	امضاء	نام و نام خانوادگی	امضاء
دکتر کمال صالحی		دکتر امجد محمدی بلبان آباد	
دکتر مظاهر خدابنده لو		دکتر اسعد آذر نژاد	
دکتر قباد مرادی		دکتر بختیار پیروزی	
دکتر هیمین سلیمی زند		دکتر عباس احمدی	
دکتر اسرین سیدالشهدایی		آقای میثم میرزایی	
دکتر شادیه محمدی		دکتر آرش پولادی	
دکتر فروزان حسینی		دکتر عباس آقایی	
دکتر معصومه زرگران		دکتر رضا قانع قشلاق	
دکتر واحده حسینی		خانم اسرین رشیدی	
خانم آذین حقاری		خانم میدیا باباجانی	