



اهداف و چشم انداز

"توسعه پرستاری در سلامت"، فصلنامه دانشکده پرستاری الیگودرز است که در حال حاضر به زبان فارسی و با چکیده انگلیسی چاپ می شود. هدف این مجله انتشار نتایج تحقیقات جدید در حوزه دانش پرستاری و بهبود ارائه خدمت توسط پرستاران و در نتیجه ارتقاء خدمات دریافت شده توسط مددجویان می باشد. مقاله های مرتبط با انواع گرایش های پرستاری شامل داخلی- جراحی، مادر و نوزاد، کودکان، روان پرستاری و سلامت جامعه در این مجله به چاپ می رسند.

بدیهی است، تصمیم گیری نهایی در مورد مقالات براساس نظرات داوران علمی و معیارهای مجله به عهده تیم سردبیری می باشد و مجله حق رد، قبول، اصلاح، ویرایش و خلاصه نمودن مقاله را برای خود محفوظ می دارد. هم چنین هرگونه کپی، ارسال، نمایش یا چاپ محتوای مجله با کسب اجازه کتبی از دفتر مجله قابل انجام است.

مشخصات مقالات مورد پذیرش مجله

- مقاله پژوهشی اصیل (*Original Article*): این مقالات شامل صفحه عنوان، چکیده، مقدمه، مواد و روش ها، یافته ها، بحث و نتیجه گیری، تشکر و قدردانی، منابع، چکیده به زبان انگلیسی و ضامنه (جدول، نمودارها و تصاویر) است. حجم متن (به جز چکیده، جداول و منابع) نباید بیشتر از ۴۰۰۰ کلمه برای مقالات کمی و ۵۰۰۰ کلمه برای مقالات کیفی باشد. منابع مقالات پژوهشی حداکثر ۳۰ منبع باشد.
- مقاله مروری (*Review Article*): یک مقاله مروری باید شامل چکیده، مقدمه، روش پژوهش، بحث، نتیجه گیری، تشکر و قدردانی و منابع باشد. درصد پذیرش مقاله های مروری از اشخاص صاحب نظر و پژوهشگران مجرب که دارای تالیفات متعدد در زمینه تخصصی مربوطه باشند بیشتر است. مقاله مروری باید دارای ۵۰-۷۰ منبع بوده که می بایست ۳ تا ۵ منبع آن مربوط به مقالات قبلی نویسندگان در این زمینه باشد. حداکثر حجم مقاله مروری ۵۰۰۰ کلمه می باشد.
- مقاله مروری نظام مند (*Systematic Review Article*): این نوع مقالات می توانند به صورت متآنالیز، متاستز یا بدون تحلیل آماری باشند. این مقالات دارای اجزاء مقالات پژوهشی اصیل هستند. ساختار این مقالات مشابه مقالات مروری است.
- موردنگاری (*Case Report*): در چنین مقالاتی، نیازی به مدون بودن (*Structured*) چکیده مقاله نیست. تعداد کلمات چکیده مقاله، حداکثر ۷۵ کلمه و شامل اطلاعاتی در مورد معرفی مراجعه کننده (یا روش جدید)، یافته ها و نتیجه گیری می باشد. تعداد کلمات متن، حداکثر ۸۰۰ کلمه است. مقاله باید دارای ۳ الی ۵ واژه کلیدی و حداکثر ۱۰ منبع باشد. متن مقاله، حاوی مقدمه، معرفی بیمار و بحث است.
- نامه به سردبیر (*Letter to Editor*): این نوع مقاله، اظهار نظر و نقد علمی در مورد یکی از مقالات آخرین شماره مجله است که حداکثر در ۴۰۰ کلمه تهیه شده و حداکثر ۳ الی ۵ منبع دارد. در صورتی که نویسنده اول، تمایل به ارائه پاسخ به نقد علمی را داشته باشد، پاسخ ایشان، همزمان با چاپ نقد مقاله به چاپ خواهد رسید.
- گزارش کوتاه (*Short Communication*): شبیه نامه به سردبیر است که در مورد گزارش مقدماتی یک پروژه، روش یا وسیله جدید، معرفی یک مطالعه بهداشتی یا طبی به صورت مختصر و یا مروری کوتاه نوشته شده است. حداکثر در سه صفحه تهیه شده و ۳ منبع دارد. تعداد نویسندگان، حداکثر ۳ نفر است.

ملاحظات اخلاقی

اگر مطالعه بر روی نمونه انسانی انجام شده است، نویسندگان می بایست در قسمت روش کار به تاییدیه کمیته اخلاق موسسه مربوطه در زمان تصویب پروپوزال اشاره نمایند. همچنین کسب رضایت نامه کتبی از شرکت کنندگان الزامی است. کلیه ملاحظات اخلاقی در مورد آزمودنی ها و سایر موارد پژوهش باید بر اساس بیانیه هلسینکی و کد ۲۶ گانه اخلاق پژوهشی کشور که در سایت www.wma.net قابل دسترسی است، رعایت و تنظیم شود.

- مقالات به زبان فارسی روان و با رعایت قواعد دستوری نگاشته شود و از آوردن اصطلاحات خارجی که معادل‌های دقیقی و رسایی در زبان فارسی دارند، خودداری شود و در موارد ضروری، معادل لاتین داخل پرانتز جلو کلمه گذاشته شود. اسامی نویسندگان خارجی به زبان انگلیسی در متن آورده شود.
- مقاله می بایست در نرم‌افزار *Word* به صورت یک ستونه با قلم *B Mitra* و سایز ۱۲ برای متن فارسی و با قلم *Times New Roman* سایز ۱۱ برای متن انگلیسی و فاصله بین خطوط ۱/۵ سانت تایپ شود.
- به همراه مقاله می بایست تعهد نامه نویسندگان (*Copyright Letter*) که از لینک ذیل قابل دریافت است تکمیل و در بخش ضمیمه آپلود شود. (فرم تعهدنامه نویسندگان)
- واژه ها و یا عباراتی که به صورت علائم اختصاری به کار برده می شوند در اولین استفاده به طور کامل در پرانتز ذکر گردد. از نوشتن کلمات اختصاری در عنوان و چکیده خودداری شود.

❖ همه مقالات ارسالی می بایست در یک فایل شامل موارد زیر تنظیم گردد:

- **صفحه عنوان:** صفحه اول مقاله (*Title Page*) شامل نوع مقاله، عنوان مکرر (حداکثر ۸ کلمه)، نام نویسندگان، مدرک تحصیلی، رتبه علمی و گروه آموزشی، دانشکده، دانشگاه و یا موسسه تحقیقاتی، تلفن تماس و پست الکترونیک می باشد. درج آدرس نویسنده مسئول به طور کامل همراه با ذکر کد پستی، شماره تلفن ثابت و پست الکترونیک الزامی است.
- **چکیده مقاله:** چکیده فارسی، حداکثر ۳۰۰ کلمه و دارای بخش‌های زمینه و هدف، مواد و روش‌ها، یافته‌ها، نتیجه‌گیری و ۳ تا ۵ واژه کلیدی باشد. برای مقالات پژوهشی کارآزمایی، درج کد ثبت کارآزمایی بالینی قبل از بیان کلید واژه‌ها الزامی است. چکیده انگلیسی دقیقاً معادل چکیده فارسی باشد و شامل بخش‌های *Background and Objectives*، *Materials and Methods*، *Conclusion Results* و *Keywords* باشد. واژگان کلیدی باید از فهرست *(MeSH) Medical Subject Headings* انتخاب شده باشند. برای دسترسی به لغات *MeSH* به آدرس اینترنتی زیر مراجعه کنید:

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?db=mesh>

- **متن مقاله** شامل بخش‌های مقدمه، روش کار، یافته‌ها، بحث، نتیجه‌گیری، تشکر و قدردانی و فهرست منابع است.
- **مقدمه:** مقدمه باید ضمن بیان هدف تحقیق حاوی چکیده‌ای از مطالعات و مشاهدات مرتبط با تحقیق مورد نظر که در گذشته انجام شده است، باشد.
- **روش کار:** در این بخش به ترتیب نوع مطالعه، جامعه پژوهش، نمونه مورد مطالعه، روش نمونه‌گیری، ابزار گردآوری داده‌ها، روایی و پایایی ابزارها، ملاحظات اخلاقی و روش‌های آماری به دقت بیان شود.
- **یافته‌ها:** یافته‌های مطالعه، با ترتیب منطقی در متن، جداول و نمودارها، تصاویر و اشکال، ارائه گردند. از تکرار مطالب ذکر شده در متن در جداول و برعکس پرهیز نمائید. شماره و عنوان جداول و نمودارها باید به زبان فارسی کاملاً رسا با ذکر زمان و مکان اجرای مطالعه در بالای آن نوشته شود. شماره و عنوان نمودارها، تصاویر و اشکال باید در زیر آن نوشته شود. همه جداول و نمودارها و تصاویر می بایست به ترتیب استفاده در متن شماره گذاری شوند. تعداد جداول حداکثر ۳ و نمودارها حداکثر ۲ و متناسب با حجم مقاله باشد. برای رسم نمودارها از نرم افزارهایی چون *Excel* استفاده شود. در نمودارها، عنوان محورهای افقی و عمودی و همچنین مقیاس آنها درج شود. در مطالعات کارآزمایی ارایه دیاگرام فلوچارت *CONSORT* ضروری می‌باشد. عکس‌ها با فرمت *JPEG* و *GIF* و با حداکثر وضوح (حداقل 300 dpi) در تارنمای مجله قرار گیرند. فایل عکس باید حاوی مشخصات عنوان مقاله، نام نویسنده اول مقاله و شماره عکس باشد.
- **بحث:** این بخش شامل تحلیل داده‌ها، مقایسه یافته‌های پژوهش با دیگر تحقیقات انجام شده در ایران و جهان و دلایل رد و یا قبول آنها می باشد. پیشنهادات برای مطالعات آتی، محدودیت‌های مطالعه و میزان تعمیم پذیر بودن آنها باید مورد توجه قرار گیرد.

- نتیجه گیری: مقاله باید با یک نتیجه گیری روشن به طوری که از حد نتایج مطالعه فراتر نرود خاتمه یابد.
- تشکر و قدردانی: در این بخش از مؤسسه تأمین کننده بودجه، افراد و سازمان‌هایی که به طور مستقیم و غیر مستقیم در انجام مطالعه و یا نگارش همکاری نموده‌اند و نام‌شان به عنوان نویسنده در مقاله نیامده است، تشکر و قدردانی شود. نویسندگان باید هرگونه تعارض احتمالی منافع را بیان کنند.
- فهرست منابع: تاریخ انتشار رفرنس‌ها مربوط به ۱۰ سال اخیر باشد. فهرست منابع بر اساس الگوی ونکوور *Vancouver* (عددی) نوشته شود و شماره منابع در اولین به کارگیری مقاله در متن مقاله در پرانتز و پیش از نقطه انتهایی جمله مشخص شود. در نگارش منابع نام خانوادگی نویسندگان در ابتدا و اولین حرف نام ایشان با یک فاصله تایپ شود. نام نویسندگان با کاما از هم جدا شود. اگر تعداد نویسندگان ۶ نفر یا کمتر باشد، ذکر اسامی همه آنها ضرورت دارد. در صورتی که تعداد نویسندگان بیش از ۶ نفر باشد نام ۶ نفر اول ذکر گردد و بعد از آن عبارت "et al" نوشته شود. کلیه منابع فارسی باید به صورت انگلیسی نوشته شده و در انتها با نوشتن عبارت *(Persian)* مشخص شود. عنوان مجلات در منابع باید به صورت ایتالیک و به اختصار مطابق با الگوی *PubMed* باشد. نام اختصاری مجلات در نشانی ذیل قابل دسترسی است: <http://www.pubmed.gov>

❖ ترجیحاً رفرنس‌ها با یکی از نرم افزارهای مدیریت رفرنس مانند اندنوت (*End Note*) یا مندلی (*Mendeley*) نوشته شود. ذکر *DOI* مقالات در انتهای هر رفرنس الزامی است.

لازم است فهرست منابع، با دقت و مطابق با الگوی مثال‌های زیر تهیه شود:

مقاله فارسی:

Bashirian S, Hidarnia A, Allahverdipour H. Application of the theory of planned behavior to predict drug abuse related behaviors among adolescents. J Res Health Sci.2012; 12(1):54-9.

کتاب:

Glanz K, Rimer BK, Viswanath K. Health Behavior and Health Education: Theory, Research and Practice. 4th ed. San Francisco: Jossey-Bass publisher; 2008.

فصلی از یک کتاب:

Greenland S. Introduction to regression modeling. In: Rothman KJ, Greenland S, Lash TL, editors. Modern epidemiology. 3rd ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2008. pp. 418-455.

پایان نامه:

Bashirian S. Application of the theory of planned behavior to predict drug abuse related behaviors among adolescents [PhD thesis]. Tehran: Tarbiat Modares University; 2011.

خلاصه مقالات:

Joffe M, Santanna J, Feldman H. Partially marginal structural models for causal inference [abstract]. Am J Epidemiol.2001; 153(suppl):S261.

مطالب کنفرانس:

Poorolajal J, Mahmoodi M, Haghdoost A, Majdzadeh R, Nasserri-Moghaddam S, Fotouhi A, et al. Long-term protection provided by hepatitis B vaccine and need for booster dose: a meta-analysis. EPS Global-Shanghai 1st International Biomedicine Forum; September 10 - September 11; Shanghai 2010.

آدرس اینترنتی:

Chan M. Progress in public health during the previous decade and major challenges ahead. WHO Web Site; 2014 [updated 18 January, 2014; cited 10 January, 2014]; Available from:

http://www.who.int/dg/speeches/2014/executive_board_126_20100118/en/index.html

مقالات در نوبت چاپ:

Leshner AL. Molecular mechanisms of cocaine addiction. N Engl J Med. In press.