

研究協力をお願い

保健医療学部では、下記の臨床研究（学術研究）を行います。研究目的や研究方法は以下の通りです。この掲示などによるお知らせの後、臨床情報の研究使用を許可しない旨のご連絡がない場合においては、ご同意をいただいたものとして実施されます。皆様方におかれましては研究の趣旨をご理解いただき、本研究へのご協力を賜りますようお願い申し上げます。

この研究への参加を希望されない場合、また、研究に関するご質問は問い合わせ先へ電話等にてご連絡ください。

大学生が理想とする家族のカタチ

1．研究の対象および研究対象期間

2022 年 4 月 1 日から 2023 年 12 月 31 日に昭和大学保健医療学部において家族看護学を履修した学生

2．研究目的・方法

この研究は、今後の看護を担う看護学生が、どのような家族関係を経験し、どのような家族を望み、どのような家庭のあり方を期待しているのかを明らかにすることを目的としています。

調査方法は、授業履修前に既に実施した「Web による自己記入式アンケート調査」を用いて内容を分析するものです。従って、あらたに調査をおこなうものではありません。

3．研究期間

昭和大学における人を対象とする研究等に関する倫理委員会審査後、委員会から発行される「審査結果通知書の承認日」より、研究実施機関の長の研究実施許可を得てから 2024 年 3 月 31 日まで

4．研究に用いる試料・情報の種類

- ・研究対象者背景：同居家族、バイト経験
- ・看護契機（1 項目）
- ・メディア接触（7 項目）
- ・授業形態（3 項目）
- ・学生生活（5 項目）
- ・家族歴（25 項目）
- ・生活スタイル（30 項目）
- ・コロナ禍評価（6 項目）
- ・介護スタイル（15 項目）
- ・看護現場（10 項目）

5．外部への試料・情報の提供

該当いたしません。

6．研究組織

研究責任者 研究機関名 保健医療学部 氏名 久保美紀

7．お問い合わせ先

本研究に関するご質問等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせください。ご希望があれば、他の研究対象者の個人情報及び知的財産の保護に支障がない範囲内で、研究計画書及び関連資料を閲覧することが出来ますのでお申出ください。また、情報が当該研究に用いられることについてご了承いただけない場合には研究対象者としませんので、下記の連絡先までお申出ください。その場合でも、不利益が生じることはありません。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：

所属：保健医療学部

氏名：久保美紀

住所：横浜市緑区十日市場町 1865

電話番号：045-985-6579