

## مروری بر روش تحقیق نویسندگان مقالات مجله علمی پژوهشی بیمارستان طی دو سال اخیر

عباس جهانگیری<sup>۱\*</sup>، محمد جهانگیری<sup>۲</sup>

تاریخ پذیرش: ۹۸/۵/۱

تاریخ دریافت: ۹۷/۱۰/۹

### چکیده:

**زمینه و هدف:** مطالعه‌ی روش‌های پژوهش مقالات چاپ شده در یک مجله یکی از مهمترین شیوه‌ها برای ارتقای کمی و کیفی آن مجله می‌باشد. هدف از این تحقیق بررسی روش تحقیق مقالات مجله‌ی علمی پژوهشی بیمارستان بود.

**مواد و روش‌ها:** در این مطالعه‌ی توصیفی روش پژوهش تمامی مقالات چاپ شده در مجله‌ی علمی پژوهشی بیمارستان از پاییز ۹۵ تا پاییز ۹۷ از حیث کیفی یا کمی بودن، میدانی یا کتابخانه‌ای بودن، نحوه‌ی گردآوری داده‌ها، نرم‌افزار تحلیل داده‌ها، محل انجام تحقیق، ماهیت تحقیق (توصیفی، تحلیلی و ... بودن)، موضوع و همچنین از حیث تعداد نویسندگان مورد بررسی قرار گرفته شد.

**نتایج:** داده‌های ۵۵/۲۹ درصد مقالات کیفی تبدیل شده به کمی، ۴۷/۰۶ درصد مقالات به صورت توصیفی-تحلیلی، داده‌های ۶۸/۲۴ درصد مقالات به صورت میدانی، ۵۱/۷۶ درصد مقالات از ابزار پرسشنامه، ۵۲/۰۸ درصد مقالات از نرم‌افزار SPSS، محل انجام ۴۵/۴۵ درصد مقالات استان تهران و نهایتاً موضوع ۲۳/۵۳ درصد مقالات سیاست‌گذاری، برنامه‌ریزی، رهبری و مدیریت در بیمارستان‌ها بود.

**نتیجه‌گیری:** اکثر نویسندگان مقالات طی دوره زمانی ذکر شده، از یک روش تحقیق بسیار مشابه پیروی نموده‌اند. لذا ایجاد تنوع در ماهیت تحقیقات، جایگزین نمودن دیگر روش‌های جمع‌آوری اطلاعات به جای پرسشنامه، انجام تحقیقات کتابخانه‌ای بیشتر و همچنین محدود نکردن محل تحقیقات به استان تهران مهمترین پیشنهادهایی به محققین آتی می‌باشد.

**کلمات کلیدی:** روش تحقیق، مقاله، مجله، بیمارستان، علوم پزشکی.

<sup>۱</sup> باشگاه پژوهشگران جوان و نخبگان، واحد خمین، دانشگاه آزاد اسلامی، خمین، ایران. (نویسنده مسئول) پست الکترونیک: [jahangirieng@yahoo.com](mailto:jahangirieng@yahoo.com)

تلفن همراه: ۰۹۳۶۴۷۹۲۴۶۶

<sup>۲</sup> کارشناس ارشد مهندسی بهداشت حرفه‌ای، سازمان تامین اجتماعی، مدیریت درمان استان مرکزی، بیمارستان امام خمینی (ره)، اراک، ایران.

## مقدمه

توسعه و پیشرفت هر جامعه مرهون پژوهش و تحقیق مستمر در همه زمینه ها از جمله علوم پزشکی و مدیریت مراکز بهداشتی و درمانی می باشد (۱). در این میان مجله های علمی پژوهشی به عنوان جایگاه ارائه نتایج تحقیقات از موقعیت ویژه ای برخوردار می باشند. به بیان دیگر این مجله ها دست آوردهای جامعه علمی در سطوح منطقه ای، ملی و جهانی را نشان می دهند و بازتاب دهندهی رشد علمی هر جامعه از ابعاد مختلف از جمله بُعد مدیریت مراکز بهداشتی و درمانی آن جامعه هستند (۲). افزایش تعداد و کیفیت مقالات در مجله های علوم پزشکی و پیراپزشکی کشور در سال های اخیر، نشانه ای از حرکت رو به رشد علمی و به بار نشستن کوشش های محققین برای ارتقای سطح پژوهش در کشور می باشد (۳). در راستای افزایش تولیدات علمی و تنوع روش های انتخابی محققین، توجه به کیفیت و محتوای این روش ها از اهمیت ویژه ای برخوردار است (۲). زیرا نه تنها علاقه مندی ها و اعتقادات محققین، سردبیران و حتی شاغلین و خوانندگان را مشخص می سازد بلکه به موجب آن می توان به نواحی و مواردی که مورد غفلت محققین قرار گرفته شده اند، پی برد (۴). بنابراین، بررسی دقیق روش تحقیق مقاله های چاپ شده در یک مجله علمی - پژوهشی که از قسمت های اساسی انجام هر مطالعه و نگارش مقالات به حساب می آید (۵)، یکی از مهمترین راهکارها برای ارتقای کمی و کیفی آن مجله است و به تبع موجب رشد علمی در زمینه تخصصی آن مجله می باشد (۱).

تصمیم و مطالعه در مورد روش تحقیق به این معنا است که تحقیق چگونه انجام گیرد، چه راهبرد (کمی، کیفی، ترکیبی)، رویکرد (مداخله ای، توصیفی و ...) یا کدام روش یا فن جمع آوری داده ها (مشاهده، مصاحبه، پرسشنامه) استفاده شود. به عبارت دیگر روش تحقیق به مجموعه فنونی گفته می شود که برای جمع آوری، تحلیل و تفسیر داده ها در پژوهش به کار می رود و اینکه به منظور انجام یک تحقیق از کدام روش باید استفاده نمود به مواردی همچون کانون موضوع مورد مطالعه، ماهیت تحقیق، برخورد محققان دیگر با این موضوع، مسائل مربوط به وقت، هزینه، قابل دسترس بودن نمونه ها و ... بستگی دارد (۶). علی رغم اینکه بخش روش تحقیق به عنوان مهمترین بخش یک مقاله علمی پژوهشی به دلیل فراهم نمودن اطلاعات لازم جهت تعیین اعتبار مطالعه و قضاوت در مورد آن شناخته شده است (۷)، اما متأسفانه در موارد معدودی به ارزیابی درونی و روش تحقیق مجلات مرتبط با علوم پزشکی توجه شده (۱) که به عنوان مثال میتوان به تحقیق ویسدم و

همکارانش<sup>۱</sup> در سال ۲۰۱۲ که طی آن مقالات حوزه سلامت را از نظر کمی و کیفی مورد بررسی قرار داده اند (۸) و یا ولایی و همکارانش در سال ۱۳۸۵ که به بررسی مقالات مجله علمی - پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی مازندران پرداخته اند (۹) و یا میررضایی و همکارانش در سال ۱۳۹۵ که به بررسی کمی و کیفیت متدولوژیک مقالات مجله علمی پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی شاهرود پرداخته اند (۲) اشاره کرد.

مجله علمی پژوهشی بیمارستان یکی از مجلات متعلق به انجمن علمی اداره امور بیمارستان ها است که با همکاری دانشگاه علوم پزشکی تهران به انتشار تازه ترین یافته های علمی پژوهشی محققین در قالب مقاله در حوزه مدیریت و اقتصاد نظام سلامت از جمله تحقیقات مربوط به تعالی خدمات بالینی، خدمات پرستاری، تامین تسهیلات و تاسیسات بیمارستانی و تجهیزات پزشکی، امور غذا و دارو و نظام های بیمه ای و شیوه های پرداخت، ایمنی بیماران به ویژه در حوزه بیمارستان می پردازد (۱۰). با توجه به اینکه تا کنون روش تحقیق نویسندگان مقالات منتشر شده در این مجله مورد مرور و بررسی محققین قرار گرفته نشده است، لذا هدف از این تحقیق بررسی روش تحقیق مقالات این مجله بود تا مشخص گردد که نویسندگان این مجله از کدام یک از روشها، شیوه جمع آوری داده ها، ابزار پژوهش و تحلیل داده ها استفاده نموده اند و همچنین سایر موارد از جمله محل انجام تحقیق، حیطه ی موضوعاتی مقالات و غیره مورد بررسی قرار گیرد تا به موجب آن زمینه های تحول در روش پژوهش و انجام فعالیت های پژوهشی مولد و تحول آفرین در حوزه مدیریت و اقتصاد نظام سلامت تا حدودی مشخص و بدین وسیله راهی به سوی توسعه ی دانش علوم بیمارستانی در ایران از باب توجه به انجام پژوهش های اصیل تر و عمیق تر بازگردد.

## مواد و روش ها

تحقیق حاضر از دسته تحقیقات توصیفی به صورت مروری در آذر و دی سال ۱۳۹۷ به صورت کتابخانه ای انجام شد. در ابتدا با مراجعه به وبسایت مجله علمی پژوهشی بیمارستان، تمامی مقالات منتشر شده از پاییز ۹۵ تا پاییز ۹۷ دانلود و سپس با مطالعه چکیده و متن کامل آنان مخصوصاً قسمت مواد و روش ها، مواردی از جمله: نوع داده های تحقیقات (کمی یا کیفی)، ماهیت روش تحقیقات (توصیفی، تحلیلی و ...)، روش گرد آوری داده ها (میدانی یا کتابخانه ای)، نحوه گرد آوری داده ها (مشاهده، مصاحبه، پرسشنامه و ...)، نرم افزار تجزیه و تحلیل داده ها، محل مطالعه و همچنین تعداد

<sup>1</sup> Wisdom et al.

نویسندگان، نمودار ۲ درصد فراوانی وابستگی سازمانی نویسندگان اول مقالات، نمودار ۳ درصد فراوانی نوع مقاله از حیث کمی یا کیفی بودن، نمودار ۴ درصد فراوانی ماهیت روش تحقیقات از حیث توصیفی، تحلیلی و غیره، نمودار ۵ درصد فراوانی روش گردآوری داده ها از حیث میدانی یا کتابخانه ای، نمودار ۶ درصد فراوانی نحوه گردآوری داده ها از حیث استفاده از پرسشنامه، مصاحبه و غیره، نمودار ۷ درصد فراوانی نرم افزارهای تجزیه و تحلیل داده ها، نمودار ۸ درصد فراوانی محل انجام تحقیقات و نهایتاً نمودار ۹ درصد فراوانی موضوع مقالات را نشان می دهند.

نویسندگان و وابستگی سازمانی نویسندگان اول و حیطه موضوعاتی مقالات به صورت جداگانه مشخص و پس از آن از آمار توصیفی برای دسته بندی، تحلیل داده ها و مشخص نمودن درصد فراوانی هر مورد استفاده شد. لازم به ذکر است این کار با استفاده از نرم افزار Excel 2010 انجام شد.

### نتایج

تعداد ۸۵ مقاله در بازه زمانی ذکر شده در این مجله به چاپ رسیده شده بود که جزئیات هر کدام از آنها به ترتیب در جدول ۱ نشان داده شده است. نمودار ۱ درصد فراوانی تعداد

جدول ۱. جزئیات مربوط به مقالات و روش تحقیق آنان

ردیف	نام نویسنده/ها	وابستگی سازمانی نویسنده/ی اول	تعداد نویسندگان	نوع داده ها (کمی، کیفی)	ماهیت مطالعه	روش گردآوری داده ها	نوع داده های گردآوری	نرم افزار تجزیه و تحلیل داده ها	محل مطالعه	موضوع مقاله	منبع
۱	حسن پور و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی مراغه	۴	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی	میدانی	پرسشنامه	SPSS	کلیه ی بیمارستان های دولتی کشور	سیاست گذاری، برنامه ریزی و رهبری و مدیریت در بیمارستان	(۱۱)
۲	افشانی و همکاران	دانشگاه لرستان	۴	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی - تحلیلی	میدانی	پرسشنامه	Smart PLS و SPSS	دانشگاه علوم پزشکی مشهد	مدیریت منابع انسانی در بیمارستان	(۱۲)
۳	جعفری و پویان و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی تهران	۳	کیفی	تحلیل موضوعی	میدانی	مصاحبه	Excel و Word	وزارت بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی، بیمارستانهای دولتی و خصوصی تهران	کیفیت خدمات و ایمنی بیمار در بیمارستان	(۱۳)
۴	حکاک و همکاران	دانشگاه لرستان	۴	کیفی	تحلیل محتوا	میدانی	مصاحبه	Maxqda	بیمارستان های گیلان، مازندران، گلستان	کیفیت خدمات و ایمنی بیمار در بیمارستان	(۱۴)
۵	اسدی و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی بیرجند	۳	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی	میدانی	پرسشنامه	SPSS	۷ بیمارستان دولتی خراسان جنوبی	سیاست گذاری، برنامه ریزی و رهبری و مدیریت در بیمارستان	(۱۵)
۶	حبیبی نوده و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی تهران	۶	کیفی	تحلیل محتوا	میدانی	مصاحبه	MAXQ DA	وزارت بهداشت	مدیریت منابع انسانی در بیمارستان	(۱۶)
۷	شقایق و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی تبریز	۳	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی - تحلیلی	میدانی	پرسشنامه	SPSS	۱۰ بیمارستان وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تبریز	ارتقاء سلامت و درمان بیماران در بیمارستان	(۱۷)
۸	زرگر بالای جمع و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی آجا	۳	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی - تحلیلی	میدانی	پرسشنامه	SPSS	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان	مدیریت منابع انسانی در بیمارستان	(۱۸)

ردیف	نام نویسنده/ها	نویسنده‌ی اول	وابستگی سازمانی	تعداد نویسندگان	نوع داده‌ها (کمی، کیفی)	ماهیت مطالعه	داده‌ها	روش گردآوری	داده‌ها	نحوه‌ی گردآوری	تحلیل داده‌ها	نرم افزار تجزیه و تحلیل داده‌ها	محل مطالعه	موضوع مقاله	منبع
۹	امیری و حسین زاده	دانشگاه تهران	۲	کمی	توصیفی -تحلیلی	کتابخانه ای	کتابخانه ای	مستندات	بررسی	GAMS	رشت	مدیریت تسهیلات (فیزیکی، تاسیساتی و تجهیزاتی) در بیمارستان	(۱۹)		
۱۰	عرفانی و عبادی فردآذر	دانشگاه آزاد اسلامی	۲	کمی	توصیفی	کتابخانه ای	کتابخانه ای	مستندات	بررسی	CMA	پایگاه های علمی اینترنتی	کیفیت خدمات و ایمنی بیمار در بیمارستان	(۲۰)		
۱۱	فیروزی و جهانتیغ و قادری	دانشگاه سیستان و بلوچستان	۲	کمی	توصیفی -تحلیلی	میدانی و کتابخانه ای	پرسشنامه، بررسی مستندات، مشاهده	MATLAB	استان سیستان و بلوچستان	سایر	سایر	(۲۱)			
۱۲	جعفری و پویان و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی تهران	۵	کمی و کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی	میدانی و کتابخانه ای	بررسی مستندات و پرسشنامه	SPSS و DEAP	۱۳ بیمارستان وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران	سیاست گذاری، برنامه ریزی و رهبری و مدیریت در بیمارستان	(۲۲)				
۱۳	نیک منش و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی شیراز	۴	کیفی تبدیل شده به کمی	مداخله ای	میدانی	پرسشنامه	SPSS	۱۰ بیمارستان وابسته به دانشگاه علوم پزشکی شیراز	مدیریت منابع انسانی در بیمارستان	(۲۳)				
۱۴	مصدق راد و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی تهران	۵	کمی	توصیفی -تحلیلی	کتابخانه ای	بررسی مستندات	SPSS	مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره)	سایر	(۲۴)				
۱۵	منتظرالحج و ه و اخلاصی	دانشگاه علم و صنعت ایران	۲	کمی	توصیفی	کتابخانه ای و میدانی	بررسی مستندات و پرسشنامه	ذکر نشده	بیمارستان های یزد	سایر	(۲۵)				
۱۶	جفائی و همکاران	دانشگاه آزاد اسلامی	۳	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی	میدانی	پرسشنامه	ذکر نشده	بیمارستان بهارلو تهران	سایر	(۲۶)				
۱۷	صادقی و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی اسفراین	۴	کمی	توصیفی -تحلیلی	کتابخانه ای	بررسی مستندات	SPSS	یک بیمارستان در شمال شرق کشور	سایر	(۲۷)				
۱۸	جعفری و پویان و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی تهران	۴	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی	میدانی	پرسشنامه	SPSS	بیمارستان های آموزشی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه	سایر	(۲۸)				
۱۹	توکلی و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی ایران	۷	کمی	توصیفی -تحلیلی	کتابخانه ای	بررسی مستندات	SPSS	دانشگاه علوم پزشکی ایران	مدیریت مالی و اقتصاد در بیمارستان	(۲۹)				
۲۰	مصدق راد و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی تهران	۳	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی -تحلیلی	میدانی	پرسشنامه	SPSS	بیمارستان های ساری	سایر	(۳۰)				
۲۱	بردسیری و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان	۵	کمی	توصیفی -تحلیلی	میدانی	پرسشنامه	SPSS	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان	مدیریت منابع انسانی در بیمارستان	(۳۱)				

ردیف	نام نویسنده/ها	نویسنده‌ی اول سازمانی	تعداد نویسندگان	نوع داده‌ها (کمی، کیفی)	ماهیت مطالعه	روش گردآوری داده‌ها	نحوه‌ی گردآوری داده‌ها	تجزیه و تحلیل داده‌ها	محل مطالعه	موضوع مقاله	منبع
۲۲	مرادی و همکاران	دانشکده علوم پزشکی اسدآباد	۴	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی-تحلیلی	میدانی و کتابخانه‌ای	پرسشنامه	ذکر نشده	دانشگاه علوم پزشکی تهران	مدیریت منابع انسانی در بیمارستان	(۳۲)
۲۳	قلعه‌ای و همکاران	دانشگاه ارومیه	۳	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی	میدانی	پرسشنامه	Smart PLS و SPSS	دانشگاه علوم پزشکی تهران	مدیریت منابع انسانی در بیمارستان	(۳۳)
۲۴	جعفر یگانه و قاسمی	دانشگاه آزاد اسلامی	۲	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی	میدانی	پرسشنامه	SPSS	بیمارستان قدس اراک	سیاست گذاری، برنامه ریزی و رهبری و مدیریت در بیمارستان	(۳۴)
۲۵	باستانی و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی شیراز	۴	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی-تحلیلی	میدانی	پرسشنامه	SPSS	بیمارستان های ابن سینا و حافظ شیراز	کیفیت خدمات و ایمنی بیمار در بیمارستان	(۳۵)
۲۶	درگاهی و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی تهران	۴	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی-تحلیلی	میدانی	پرسشنامه	SPSS	دانشگاه علوم پزشکی تهران	مدیریت منابع انسانی در بیمارستان	(۳۶)
۲۷	پوریان و علیزاده	دانشگاه آزاد اسلامی	۲	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی	میدانی	پرسشنامه	SPSS و LISREL	دانشگاه علوم پزشکی تهران	سیاست گذاری، برنامه ریزی و رهبری و مدیریت در بیمارستان	(۳۷)
۲۸	اسدی و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی ایران	۴	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی	میدانی	پرسشنامه	Expert choice	بیمارستان هاشمی نژاد	سیاست گذاری، برنامه ریزی و رهبری و مدیریت در بیمارستان	(۳۸)
۲۹	جنتی و ماهر	دانشگاه علوم پزشکی تهران	۲	کیفی و کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی-تحلیلی	میدانی	پرسشنامه و مشاهده	SPSS	بیمارستان منتخب دانشگاه علوم پزشکی تهران	کیفیت خدمات و ایمنی بیمار در بیمارستان	(۳۹)
۳۰	خسروی و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی تهران	۵	کیفی	توصیفی	میدانی	مشاهده	ذکر نشده	بیمارستان جامع زنان تهران	کیفیت خدمات و ایمنی بیمار در بیمارستان	(۴۰)
۳۱	رحمانی و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی تهران	۶	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی-تحلیلی	میدانی	پرسشنامه	SPSS	مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) دانشگاه علوم پزشکی تهران	سیاست گذاری، برنامه ریزی و رهبری و مدیریت در بیمارستان	(۴۱)
۳۲	پاشایی اصل و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی تهران	۶	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی-تحلیلی	میدانی	پرسشنامه	SPSS	بیمارستان های منتخب تبریز	سایر	(۴۲)
۳۳	محمودی و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی تهران	۵	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی-تحلیلی	میدانی	پرسشنامه	Expert Choice	بیمارستانهای منتخب دانشگاه علوم پزشکی تهران و ایران	سیاست گذاری، برنامه ریزی و رهبری و مدیریت در بیمارستان	(۴۳)

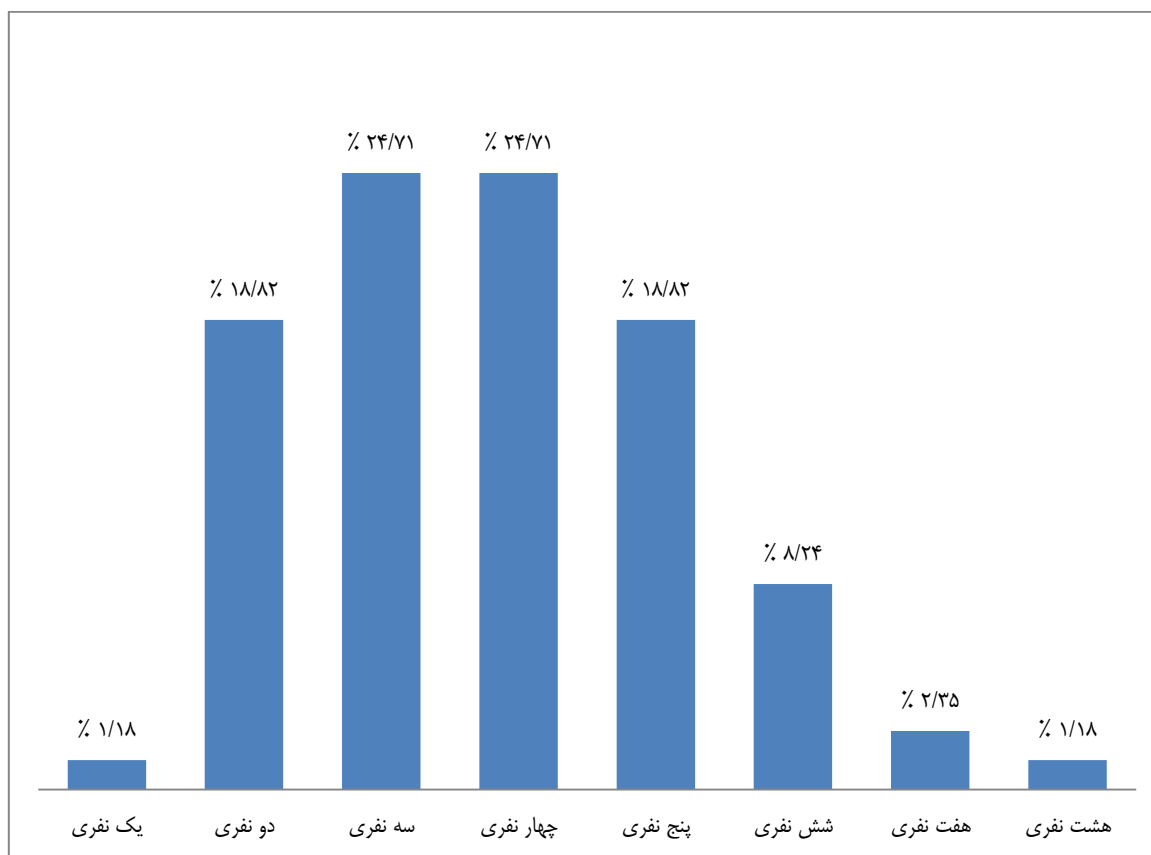
ردیف	نام نویسنده/ها	نویسنده‌ی اول	وابستگی سازمانی	تعداد نویسندگان	نوع داده‌ها (کمی، کیفی)	ماهیت مطالعه	روش گردآوری داده‌ها	داده‌ها	نحوه‌ی گردآوری داده‌ها	تحلیل‌افزار تجزیه و تحلیل داده‌ها	محل مطالعه	موضوع مقاله	منبع
۳۴	گری و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی تهران	۶	کیفی و کیفی تبدیل شده به کمی	تحلیل محتوا و توصیفی	میدانی	مصاحبه و پرسشنامه	SPSS و Excel	وزارت بهداشت	سیاست گذاری، برنامه ریزی و رهبری و مدیریت در بیمارستان	(۴۴)		
۳۵	نوری و همکاران	دانشگاه آزاد اسلامی	۴	کیفی	توصیفی	کتابخانه‌ای	بررسی مستندات	ذکر نشده	سه پایگاه علمی SCOPUS، PubMed، Cochrane Library	مدیریت مالی و اقتصاد در بیمارستان	(۴۵)		
۳۶	زارعی و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی	۴	کمی	توصیفی -تحلیلی	کتابخانه‌ای و میدانی	بررسی مستندات	SPSS	۴ بیمارستان دولتی تهران	سیاست گذاری، برنامه ریزی و رهبری و مدیریت در بیمارستان	(۴۶)		
۳۷	چیانه و همکاران	دانشگاه تبریز	۳	کمی	توصیفی -تحلیلی	کتابخانه‌ای	بررسی مستندات	ARC GIS	کاربری های درمانی تبریز	سایر	(۴۷)		
۳۸	عرب و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی تهران	۴	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی -تحلیلی	میدانی	پرسشنامه	SPSS	بیمارستان های منتخب روانپزشکی دولتی تهران	مدیریت منابع انسانی در بیمارستان	(۴۸)		
۳۹	مصدق راد و شکیبایی	دانشگاه علوم پزشکی تهران	۲	کیفی	تحلیل محتوا	میدانی	مصاحبه	MAXQ DA	بیمارستانهای منتخب تهران	کیفیت خدمات و ایمنی بیمار در بیمارستان	(۴۹)		
۴۰	کاووسی و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی شیراز	۸	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی	میدانی	مصاحبه	ذکر نشده	بیمارستان نمازی شیراز	کیفیت خدمات و ایمنی بیمار در بیمارستان	(۵۰)		
۴۱	حاتم سیاهکل محله و همکاران	دانشگاه پیام نور	۴	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی	میدانی	پرسشنامه	SPSS	بیمارستان پورسینای رشت	سیاست گذاری، برنامه ریزی و رهبری و مدیریت در بیمارستان	(۵۱)		
۴۲	افخم زاده و فاتح بابامیری	دانشگاه علوم پزشکی کردستان	۲	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی -تحلیلی	میدانی	پرسشنامه	SPSS	دانشگاه علوم پزشکی کردستان	سیاست گذاری، برنامه ریزی و رهبری و مدیریت در بیمارستان	(۵۲)		
۴۳	عسکری و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد	۴	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی	میدانی	پرسشنامه	SPSS	بیمارستان های دانشگاه علوم پزشکی یزد	ارتقاء سلامت و درمان بیماران در بیمارستان	(۵۳)		
۴۴	حیاتی و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی تهران	۳	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی -تحلیلی	میدانی	پرسشنامه	SPSS	بیمارستان های دانشگاه علوم پزشکی تهران	مدیریت منابع انسانی در بیمارستان	(۵۴)		

ردیف	نام نویسنده ها	نویسنده‌ی اول	تعداد نویسندگان	نوع داده ها (کمی، کیفی)	ماهیت مطالعه	داده ها روش گردآوری	داده ها نحوه ی گردآوری	نرم افزار تجزیه و تحلیل داده ها	محل مطالعه	موضوع مقاله	منبع
۴۵	فیضی و همکاران	دانشگاه خوارزمی	۳	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی	میدانی	پرسشنامه	SPSS	بیمارستان های سنندج	مدیریت منابع انسانی در بیمارستان	(۵۵)
۴۶	حق شناس و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی تهران	۴	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی - تحلیلی	میدانی	پرسشنامه	SPSS	بیمارستان های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران	کیفیت خدمات و ایمنی بیمار در بیمارستان	(۵۶)
۴۷	صالحی و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی تهران	۶	کمی	توصیفی - تحلیلی	کتابخانه ای و میدانی	مصاحبه و بررسی مستندات	SPSS	مرکز آموزشی درمانی ضیائیان تهران	سیاست گذاری، برنامه ریزی و رهبری و مدیریت در بیمارستان	(۵۷)
۴۸	میدانی و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی کاشان	۶	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی	کتابخانه ای	بررسی مستندات	SPSS	بیمارستان شهید بهشتی کاشان	مدیریت مالی و اقتصاد در بیمارستان	(۵۸)
۴۹	جعفری و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی تهران	۳	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی - تحلیلی	میدانی	پرسشنامه	ذکر نشده	بیمارستان های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران	سایر	(۵۹)
۵۰	مصدق راد و سخنور	دانشگاه علوم پزشکی تهران	۲	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی - تحلیلی	میدانی	پرسشنامه	SPSS	بیمارستان های تهران	سایر	(۶۰)
۵۱	الفتی و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی شاهرود	۵	کیفی و کیفی تبدیل شده به کمی	ترکیبی	میدانی	مصاحبه	SPSS	بیمارستان های منتخب قزوین و سمنان	کیفیت خدمات و ایمنی بیمار در بیمارستان	(۶۱)
۵۲	محمودی و عبدی تالارپشتی	دانشگاه آزاد اسلامی	۲	کمی	توصیفی - تحلیلی	میدانی و کتابخانه ای	مصاحبه، مشاهده، بررسی مستندات	SPSS	بیمارستان های منتخب مازندران	سایر	(۶۲)
۵۳	بایرامی و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی ارومیه	۳	کیفی	تحلیل محتوا	میدانی	مصاحبه	ATLAS.ti	پایگاه های اورژانس پیش بیمارستانی مشهد	سایر	(۶۳)
۵۴	قائمی و همکارانش	دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی	۳	کیفی	توصیفی	کتابخانه ای	بررسی مستندات	ذکر نشده	پایگاه های اطلاعاتی پابمد و گوگل اسکالر	کیفیت خدمات و ایمنی بیمار در بیمارستان	(۶۴)
۵۵	موسوی و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی ایران	۴	کمی	توصیفی - تحلیلی - نیمه مداخله‌ای	کتابخانه ای	بررسی مستندات	STATA	بیمارستان های دانشگاه علوم پزشکی تهران	کیفیت خدمات و ایمنی بیمار در بیمارستان	(۶۵)
۵۶	علی نیا و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی تهران	۳	کمی	توصیفی - تحلیلی	میدانی و کتابخانه ای	مصاحبه و پرسشنامه های تکمیل شده	Stata	بیمارستان های ایران	مدیریت تسهیلات (فیزیکی، تاسیساتی و تجهیزاتی) در بیمارستان	(۶۶)
۵۷	بیات و همکاران	دانشگاه علامه طباطبایی	۳	کیفی و کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی	میدانی و کتابخانه ای	پرسشنامه	SPSS	۸ بیمارستان در تهران	سایر	(۶۷)

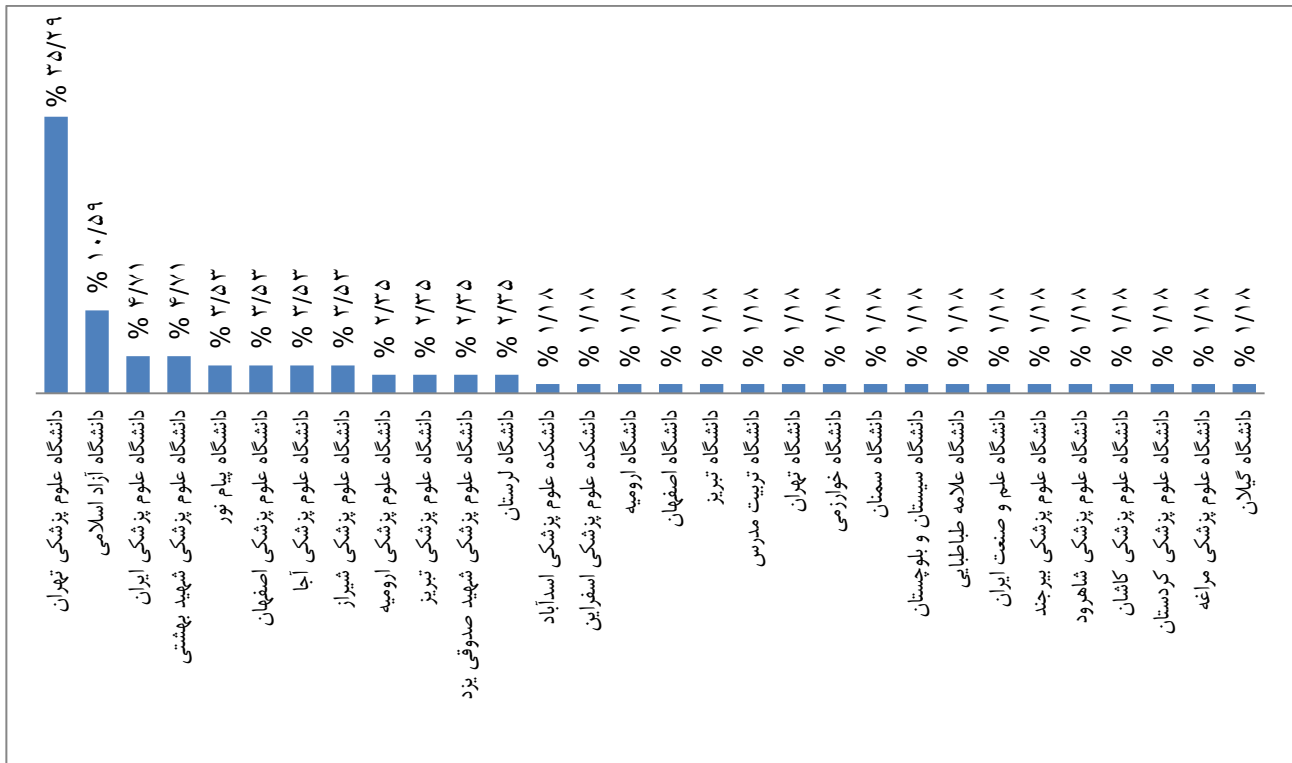
ردیف	نام نویسنده/ها	نویسنده/ی اول	وابستگی سازمانی	تعداد نویسندگان	نوع داده ها (کمی، کیفی)	ماهیت مطالعه	داده ها	روش گردآوری	نحوه ی گردآوری داده ها	تحلیل داده ها	نرم افزار تجزیه و تحلیل	محل مطالعه	موضوع مقاله	منبع
۵۸	حیاطی و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی تهران	۴	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی -تحلیلی	میدانی	پرسشنامه	SPSS	بیمارستان های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران	سیاست گذاری، برنامه ریزی و رهبری و مدیریت در بیمارستان	(۶۸)			
۵۹	بایرامی و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی ارومیه	۳	کیفی	پدیدار شناسی	میدانی	مصاحبه	MAXQ DA	بیمارستان های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی مشهد	سیاست گذاری، برنامه ریزی و رهبری و مدیریت در بیمارستان	(۶۹)			
۶۰	مرکزی و مقدم و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی آجا	۵	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی -تحلیلی	میدانی	پرسشنامه	SPSS	بیمارستان های منتخب نظامی تهران	مدیریت منابع انسانی در بیمارستان	(۷۰)			
۶۱	مرزبان و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی	۵	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی	میدانی	مصاحبه	ذکر نشده	بیمارستان لقمان حکیم دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تهران	کیفیت خدمات و ایمنی بیمار در بیمارستان	(۷۱)			
۶۲	مصدق راد و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی تهران	۳	کمی	مداخله ای	میدانی و کتابخانه ای	بررسی مستندات	ذکر نشده	بیمارستان ولیعصر (عج) تهران	سایر	(۷۲)			
۶۳	توکلی و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان	۴	کیفی	تحلیل محتوا	میدانی	مصاحبه	ذکر نشده	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان	سیاست گذاری، برنامه ریزی و رهبری و مدیریت در بیمارستان	(۷۳)			
۶۴	تنکمانی و همکاران	دانشگاه پیام نور	۳	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی -تحلیلی	میدانی	پرسشنامه	SPSS	بیمارستان ضیائیان تهران	مدیریت منابع انسانی در بیمارستان	(۷۴)			
۶۵	سیاری فرد و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی تهران	۷	کیفی	تحلیل محتوا	میدانی	مصاحبه	ذکر نشده	دانشگاه علوم پزشکی تهران	مدیریت منابع انسانی در بیمارستان	(۷۵)			
۶۶	کاهه و حسین زاده کاشان	دانشگاه تربیت مدرس	۲	کمی	تحلیلی	کتابخانه ای	بررسی مستندات	SPSS و GAMS	مرکز قلب تهران	مدیریت تسهیلات (فیزیکی، تاسیساتی و تجهیزاتی) در بیمارستان	(۷۶)			
۶۷	ملکی و همکاران	دانشگاه سمنان	۳	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی	میدانی	پرسشنامه	SPSS LISRE L	بیمارستانهای شیراز	کیفیت خدمات و ایمنی بیمار در بیمارستان	(۷۷)			
۶۸	کوهساری و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی تهران	۵	کیفی تبدیل شده به کمی	مداخله ای	میدانی	پرسشنامه	SPSS	بیمارستان شهدای یافت آباد و غیائی تهران	سایر	(۷۸)			
۶۹	مصدق راد و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی تهران	۳	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی -تحلیلی	میدانی	پرسشنامه	SPSS	بیمارستان های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران	مدیریت منابع انسانی در بیمارستان	(۷۹)			

ردیف	نام نویسنده/ها	وابستگی سازمانی نویسنده/ی اول	تعداد نویسندگان	نوع داده ها (کمی، کیفی)	ماهیت مطالعه	داده ها روش گردآوری	داده ها نحوه ی گردآوری	تحلیل افزار تجزیه و تحلیل داده ها	محل مطالعه	موضوع مقاله	منبع
۷۰	نائیج و غلامی	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی	۲	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی	میدانی	پرسشنامه	ذکر نشده	خیرین بیمارستان ساز	سیاست گذاری ، برنامه ریزی و رهبری و مدیریت در بیمارستان	(۸۰)
۷۱	رمضانیان و غیب دوست	دانشگاه گیلان	۲	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی	میدانی	پرسشنامه	ذکر نشده	۵ بیمارستان دولتی یزد	سایر	(۸۱)
۷۲	شفیعی و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد	۵	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی -تحلیلی	کتابخانه ای و میدانی	پرسشنامه	Expert choice	یک بیمارستان وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران	کیفیت خدمات و ایمنی بیمار در بیمارستان	(۸۲)
۷۳	اکبر نژاد و نشلی و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی تهران	۵	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی	میدانی	پرسشنامه	SPSS	بهورزان آمل	سایر	(۸۳)
۷۴	کرمانی و همکاران	دانشگاه پیام نور	۴	کمی و کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی	میدانی و کتابخانه ای	پرسشنامه و بررسی مستندات	ذکر نشده	۳ بیمارستان منتخب در تهران	مدیریت منابع انسانی در بیمارستان	(۸۴)
۷۵	رواقی و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی ایران	۵	کیفی	تحلیل محتوا	میدانی	مصاحبه	MaxQD A	دانشگاه های علوم پزشکی کشور	کیفیت خدمات و ایمنی بیمار در بیمارستان	(۸۵)
۷۶	کلاتری و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی تهران	۶	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی -تحلیلی	میدانی	مشاهده	SPSS	۲ بیمارستان وابسته به تامین اجتماعی در تهران	کیفیت خدمات و ایمنی بیمار در بیمارستان	(۸۶)
۷۷	عرب و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی تهران	۵	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی -تحلیلی	میدانی	پرسشنامه	SPSS	بیمارستان های منتخب وابسته به دانشگاه های علوم پزشکی تهران	سیاست گذاری ، برنامه ریزی و رهبری و مدیریت در بیمارستان	(۸۷)
۷۸	محسنه و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی تهران	۴	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی -تحلیلی	میدانی	پرسشنامه	SPSS	۴ بیمارستان در آبادان	کیفیت خدمات و ایمنی بیمار در بیمارستان	(۸۸)
۷۹	تبریزی و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی تبریز	۵	کیفی	پدیدار شناسی	میدانی	مصاحبه	ذکر نشده	دانشگاه علوم پزشکی تبریز	سایر	(۸۹)
۸۰	موسوی و نژاد و همکاران	دانشگاه علوم پزشکی آجا	۵	کمی	توصیفی -تحلیلی	کتابخانه ای	بررسی مستندات	SPSS	یک بیمارستان وابسته به نیروهای مسلح تهران	سیاست گذاری ، برنامه ریزی و رهبری و مدیریت در بیمارستان	(۹۰)
۸۱	زنگی و آبدی و سعید پور	دانشگاه اصفهان	۲	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی -تحلیلی	کتابخانه ای و میدانی	مشاهده، مصاحبه، بررسی مستندات	Excel, Arc GIS, Expert choice	بیمارستان های سفر	سایر	(۹۱)

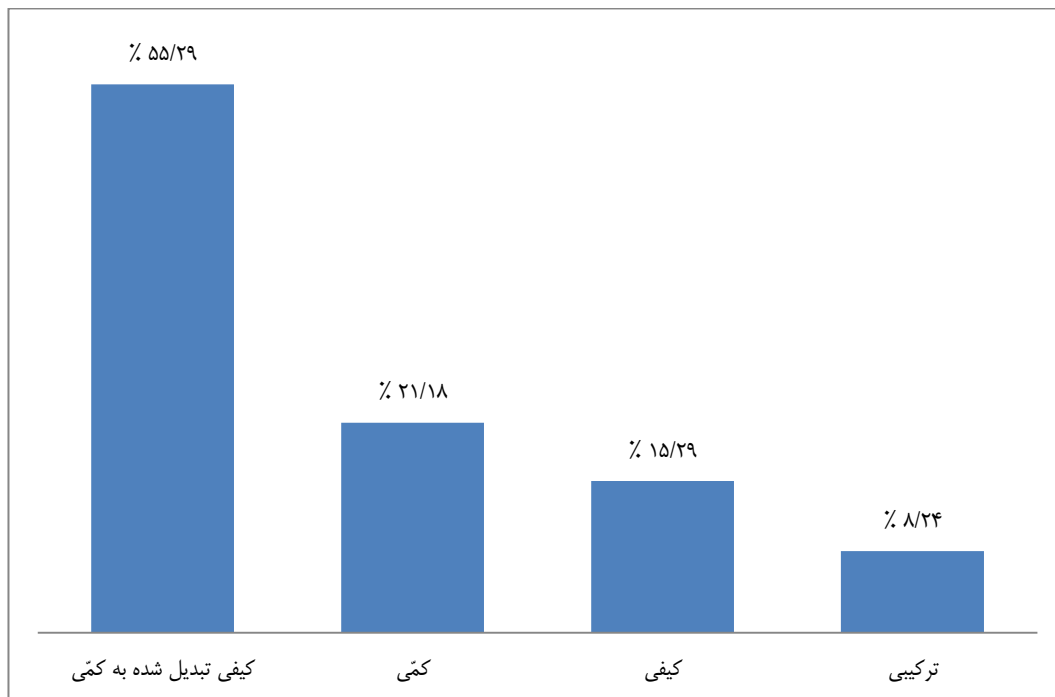
ردیف	نام نویسنده/ها	وابستگی سازمانی نویسنده/ی اول	تعداد نویسندگان	نوع داده ها (کمی، کیفی)	ماهیت مطالعه	روش گردآوری داده ها	نحوه ی گردآوری داده ها	تحلیل افزار تجزیه و تحلیل داده ها	محل مطالعه	موضوع مقاله	منبع
۸۲	سروندی و شاهرودی	دانشگاه آزاداسلامی	۲	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی -تحلیلی	میدانی	پرسشنامه	SPSS و Excel	یک بیمارستان در تهران	سیاست گذاری، برنامه ریزی و رهبری و مدیریت در بیمارستان	(۹۲)
۸۳	جباری و همکارانش	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان	۴	کیفی تبدیل شده به کمی	توصیفی -تحلیلی	میدانی	پرسشنامه	SPSS	بیمارستان های دولتی و خصوصی شیراز	کیفیت خدمات و ایمنی بیمار در بیمارستان	(۹۳)
۸۴	جهانگیری	دانشگاه آزاداسلامی	۱	کمی و کیفی	توصیفی	کتابخانه ای	بررسی مستندات	Excel	پایگاه های علمی	سایر	(۹۴)
۸۵	علیزاده و همکاران	دانشگاه آزاداسلامی	۵	کمی	توصیفی	کتابخانه ای	بررسی مستندات	Vensim	پزشکان و فارغ التحصیلان طب سالمندی	مدیریت منابع انسانی در بیمارستان	(۹۵)



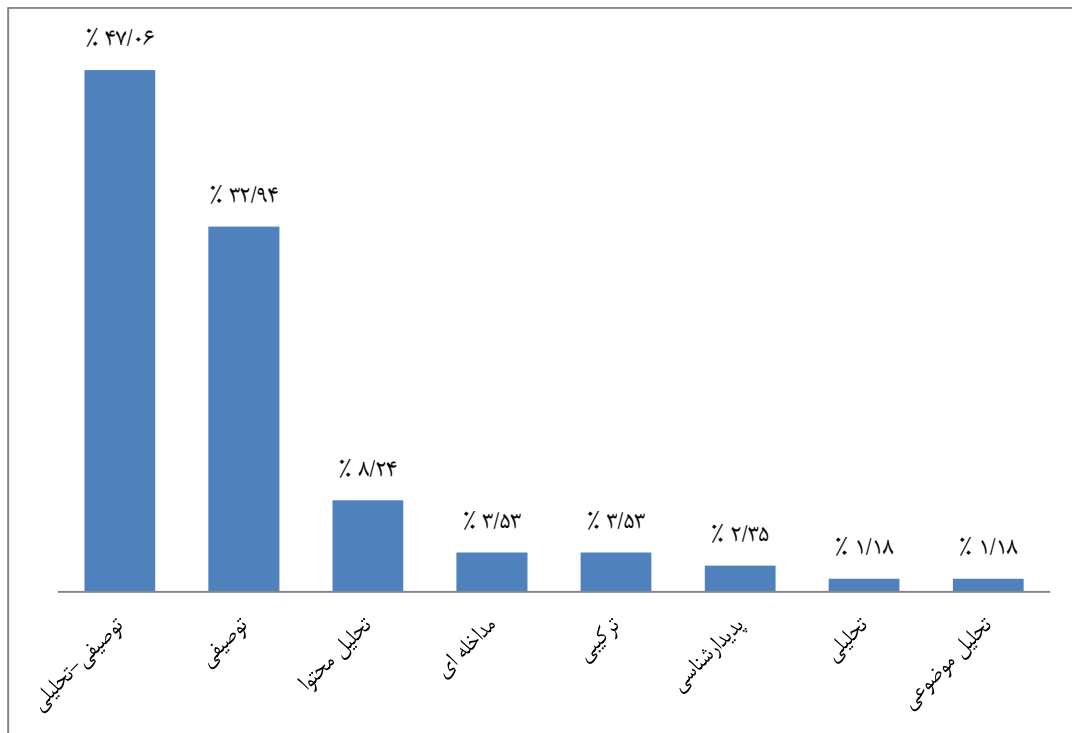
نمودار ۱. درصد فراوانی تعداد نویسندگان مقالات



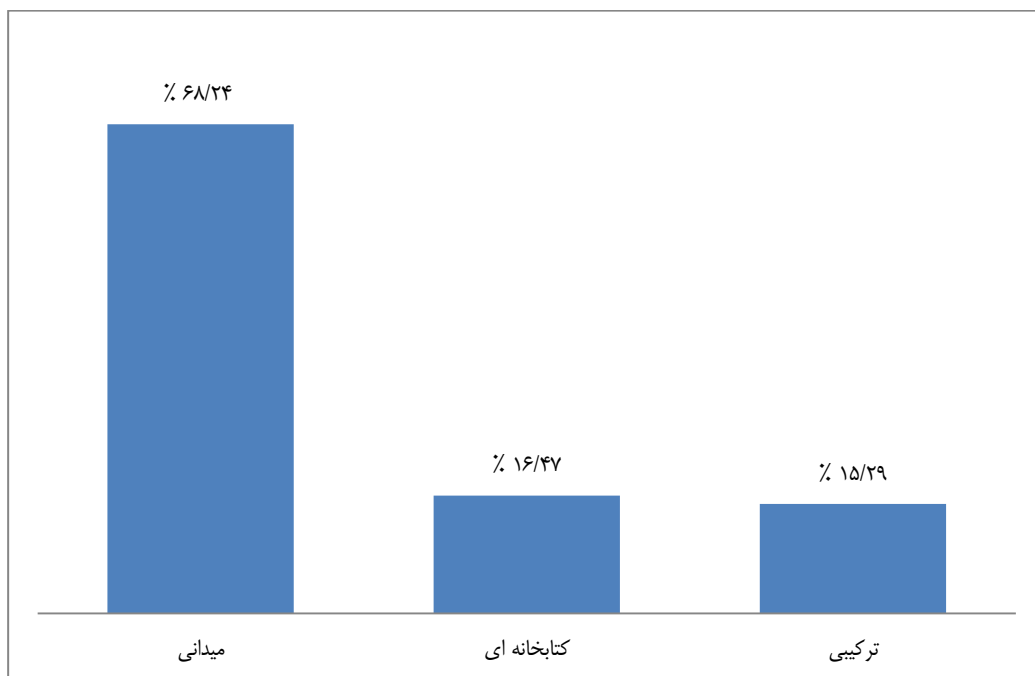
نمودار ۲. درصد فراوانی وابستگی سازمانی نویسندگان اول مقالات



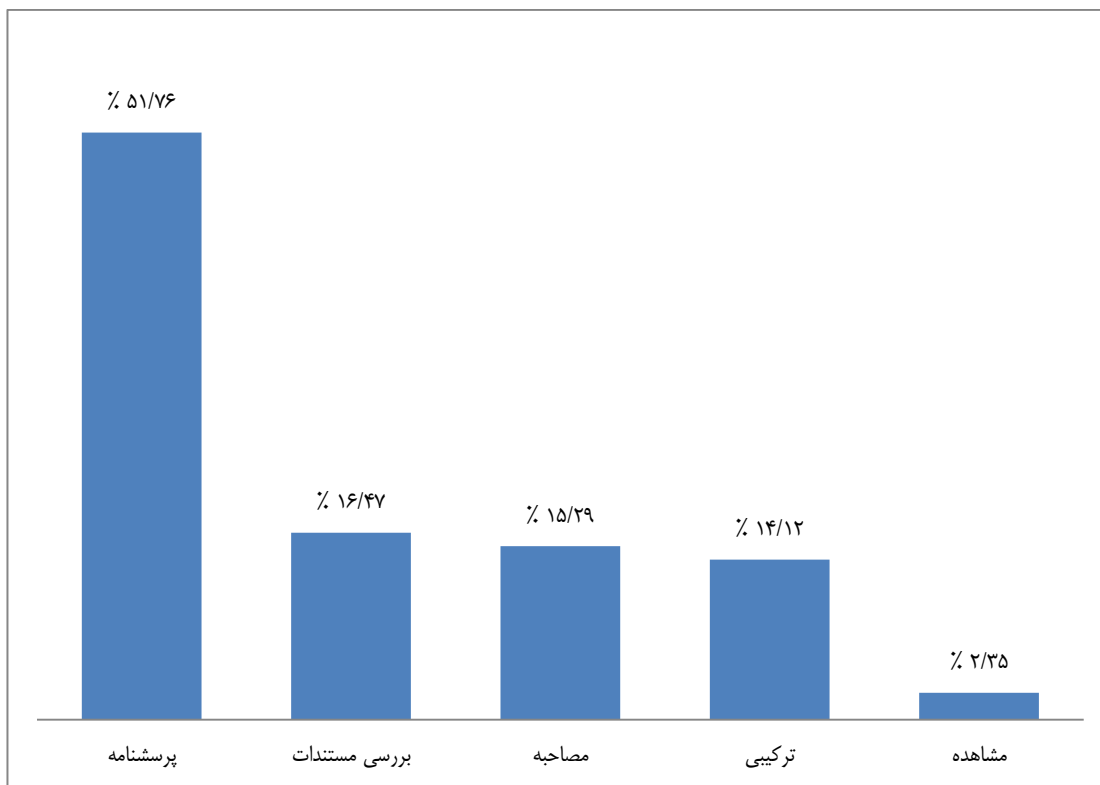
نمودار ۳. درصد فراوانی نوع مقاله از حیث کمی یا کیفی بودن



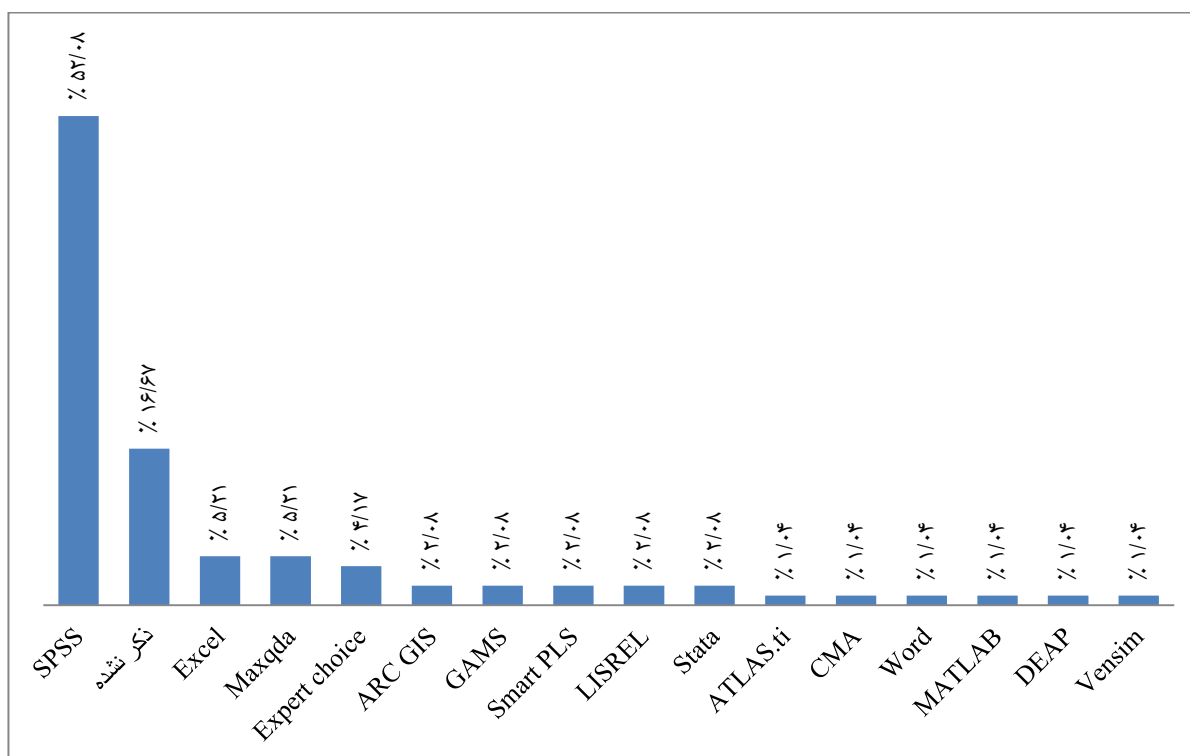
نمودار ۴. درصد فراوانی ماهیت روش تحقیقات از حیث توصیفی، تحلیلی و ...



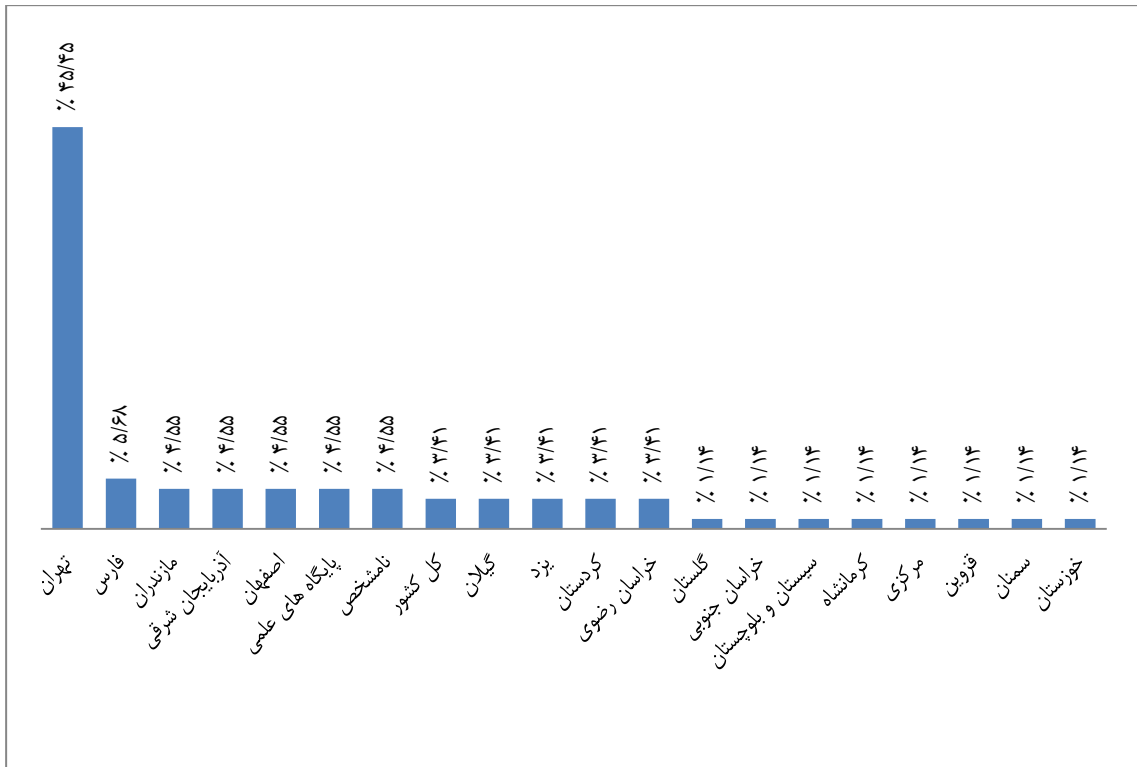
نمودار ۵. درصد فراوانی روش گردآوری داده ها از حیث میدانی یا کتابخانه ای



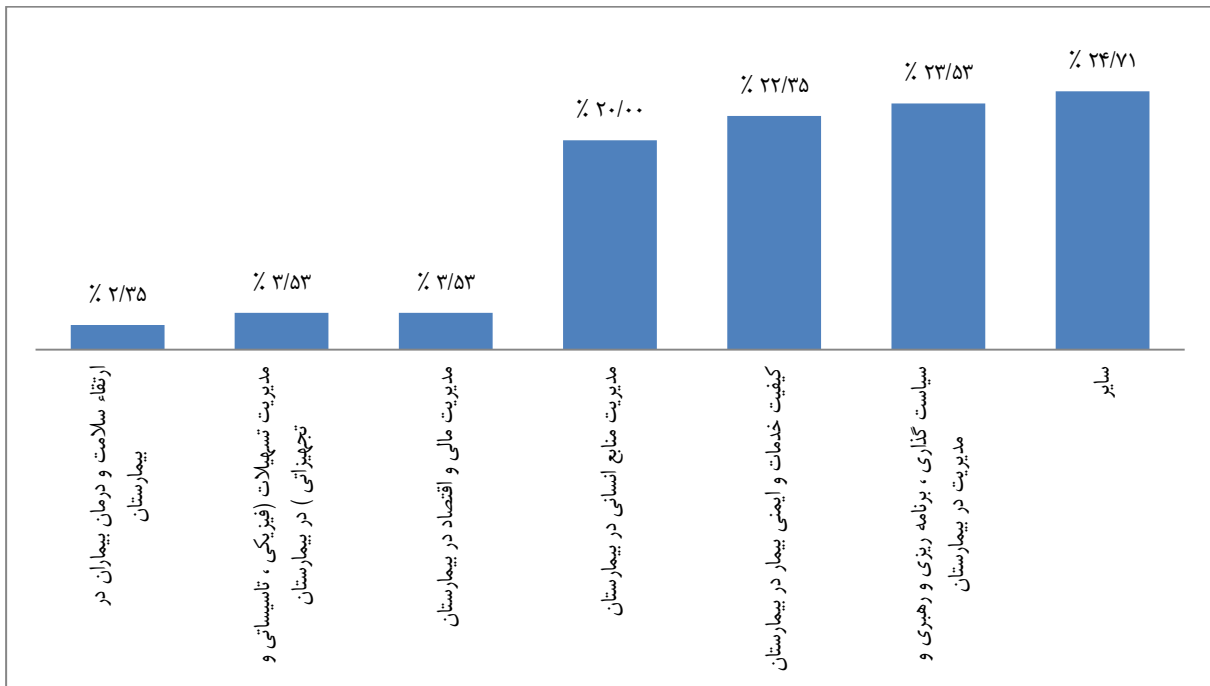
نمودار ۶. درصد فراوانی نحوه گردآوری داده ها از حیث استفاده از پرسشنامه، مصاحبه و ...



نمودار ۷. درصد فراوانی نرم افزارهای به کارگرفته شده برای تحلیل داده ها



نمودار ۸. درصد فراوانی محل انجام تحقیقات



نمودار ۹. درصد فراوانی موضوعات تحقیقات

## بحث

در این مطالعه با بررسی و تحلیل محتوای مقالات علمی منتشر شده در مجله‌ی بیمارستان، سعی در پاسخ به این سوال شد که نویسندگان این مجله کدام مبانی و روش تحقیق را به کارگیری نموده‌اند؟ بدین منظور تعداد ۸۵ مقاله‌ی چاپ شده طی دو سال اخیر از نظر نوع داده‌های تحقیقات (کمی یا کیفی)، ماهیت روش تحقیقات (توصیفی، تحلیلی و ...)، روش گردآوری داده‌ها (میدانی یا کتابخانه‌ای)، نحوه‌ی گردآوری داده‌ها (مشاهده، مصاحبه، پرسشنامه و ...)، نرم‌افزار تجزیه و تحلیل داده‌ها، محل مطالعه و همچنین تعداد نویسندگان، وابستگی سازمانی نویسندگان اول و موضوع مقالات، تحت بررسی و دسته‌بندی قرار گرفته شد.

با مشاهده جدول ۱ و نمودار ۱ مشخص است که اکثر تحقیقات به صورت گروه ۳ و ۴ نفره صورت گرفته شده است و میانگین تعداد نویسندگان در این مجله طی دوره تحت بررسی ۳/۸۱ نفر بوده است که نشان از علاقه نویسندگان به انجام کار تیمی در پژوهش‌های خود می‌باشد. میررضایی و همکارانش در تحقیق خود مشاهده نمودند که بیشتر تحقیقات منتشر شده به صورت گروه ۴ نفره انجام گرفته شده است (۲). تهمتن و همکارانش<sup>۱</sup> نیز مشاهده نمودند که میانگین تعداد نویسندگان مجلات علوم پزشکی تحت بررسی ۳/۷۸ نفر بوده است (۴). ژنگ و همکارانش<sup>۲</sup> نیز در تحقیق خود به این نتیجه رسیده‌اند که همکاری نویسندگان مجله علوم پزشکی تحت بررسی، رواج یافته است (۹۶). لازم به ذکر است همانگونه که در جدول ۱ و نمودار ۲ نشان داده شده است وابستگی سازمانی ۳۵/۲۹ درصد از نویسندگان، دانشگاه علوم پزشکی تهران بوده است. با توجه به آنکه مجله بیمارستان با همکاری دانشگاه علوم پزشکی تهران به انتشار مقالات می‌پردازد (۱۰) و از طرف دیگر دسترسی پژوهشگران و نویسندگان این دانشگاه برای چاپ و نشر تا حدودی آسانتر و سریعتر اتفاق می‌افتد؛ لذا طبیعی به نظر می‌رسد که بیشترین آمار وابستگی سازمانی را به خود اختصاص دهد. بشیری نیز در تحقیق خود به نتیجه‌ی مشابهی نایل گشته است (۹۷).

همانگونه که می‌دانیم متغیرهای هر پژوهش می‌توانند کمی، کیفی و یا ترکیبی باشند. با توجه به اینکه در صد سال قبل و در نیمه اول قرن بیستم ابداع روش‌های کمی در پژوهش آغاز شده و به تدریج با شکل‌گیری روش‌های کیفی پژوهش، در آستانه قرن بیست و یکم دو روش کمی و کیفی به موازات یکدیگر جای خود را یافته‌اند و در دو دهه اخیر نیز هر دو روش مورد توجه محققان بوده است؛ اما از آغاز قرن جاری

میلادی روش ترکیبی کمی و کیفی نیز ظهور کرده و اندک اندک جای خود را در میان محققان باز کرده است (۶). با مشاهده جدول ۱ و نمودار ۳ مشخص است که گرچه داده‌های اکثر مقالات این مجله از کیفی به کمی تبدیل شده‌اند اما پر واضح است که داده‌های اکثر تحقیقات در نهایت به صورت کمی مورد تحلیل قرار گرفته‌اند. عابدینی بلترک و همکارانش نیز در تحقیق خود مشاهده نموده‌اند که اکثر تحقیقات در مجلات علوم پزشکی به صورت کمی مورد تحلیل قرار گرفته‌اند (۱). جیندال و همکارانش<sup>۳</sup> در تحقیق خود بیان می‌کنند که تحقیقات کیفی در حوزه علوم پزشکی در طی زمان کاهش یافته و محققان برای دستیابی به دانش کامل می‌بایست هر دو نوع روش‌های کمی و کیفی را مورد استفاده قرار دهند و در واقع روش‌های کیفی و کمی یکدیگر را تکمیل می‌کنند (۹۸). ویسدم و همکارانش نیز در تحقیق خود مشاهده نموده‌اند که ۹۰/۹۸ درصد از مقالات تحت بررسی در حوزه‌ی خدمات سلامت با رویکرد کمی انجام شده است (۸). لکسمن و همکارانش<sup>۴</sup> ضمن بررسی نقاط قوت و ضعف روش‌های کمی و کیفی به این نتیجه می‌رسند که یک ترکیب متعادل از روش‌های کمی و کیفی، نتایجی معتبر و قابل اطمینان را ارائه می‌دهد (۹۹). آویژگان و نصر نیز در تحقیق خود مشاهده نموده‌اند که ۷۰ درصد مقاله‌های آموزش پزشکی به صورت کمی انجام شده‌اند (۶). علت توجه نویسندگان به پژوهش‌های کمی را میتوان به ذهنیت و مفروضات فلسفی آنان عنوان نمود که در این میان سر فصل‌های ارائه شده در کلاس‌های درس دانشگاهی از جمله عوامل پیدایش ذهنیت و شکل‌گیری نگاه پژوهشگران آینده می‌باشد (۱).

با مشاهده جدول ۱ و نمودار ۴ مشخص است که ماهیت ۴۷/۰۶ درصد مقالات، توصیفی-تحلیلی عنوان شده است. روش تحقیق توصیفی-تحلیلی به توصیف و تفسیر شرایط و روابط موجود می‌پردازد و وضعیت کنونی پدیده یا موضوعی را مورد مطالعه قرار می‌دهد (۱۰۰). فرشته نژاد و همکارانش در تحقیق خود مشاهده می‌نمایند که بیشتر مقالات منتشر شده در مجلات علوم پزشکی تحت بررسی از نوع تحلیلی بوده‌اند (۱۰۱)، در حالی که عابدینی بلترک و همکارانش در تحقیق خود مشاهده می‌نمایند که بیشتر تحقیقات (۵۴ درصد) در مجلات علوم پزشکی تحت بررسی، به شیوه‌ی توصیفی انجام شده‌اند (۱).

همانگونه که میدانیم یکی از اصلی‌ترین بخش‌های هر کار پژوهشی را جمع‌آوری اطلاعات تشکیل می‌دهد. چنانچه این

<sup>3</sup> Jindal et al.

<sup>4</sup> Lakshman et al.

<sup>1</sup> Tahamtan et al.

<sup>2</sup> Zhang et al.

شده‌اند نوعی اتلاف منابع است (۱۰۵). کونرادز و همکارانش<sup>۱</sup> روند انتشار مقالاتی مبتنی بر پرسشنامه (پرسشنامه کیفیت زندگی مرتبط با سلامت) را مورد بررسی قرار داده‌اند و نتیجه گیری نموده‌اند که استفاده از این پرسشنامه توسط محققین در حال افزایش می‌باشد (۱۰۶).

می‌دانیم یکی دیگر از قسمت‌های روش تحقیق، تجزیه و تحلیل اطلاعات می‌باشد که احتیاج به انجام عملیات زیادی دارد و بخش عمده‌ای از وقت و توان محقق یا گروه تحقیق را به خود اختصاص می‌دهد. این کار می‌تواند به کمک نرم افزارها، ماشین‌های محاسب و یا دستی صورت گیرد (۱۰۳). با مشاهده جدول ۱ و نمودار ۷ مشخص است که در ۵۲/۰۸ درصد مقالات جهت تحلیل داده‌ها از نرم افزار SPSS استفاده شده است. SPSS نام یک نرم افزار آماری است که برای تجزیه و تحلیل آماری، خصوصاً تحلیل نتایج پرسشنامه‌های تحقیقات میدانی و همچنین آزمون فرضیات تحقیق و پایان نامه‌ها استفاده می‌شود (۱۰۷). مشخص است که داده‌های بخش عمده‌ای از مقالات این مجله به صورت آماری تحلیل شده‌اند. شیخ<sup>۲</sup> نیز پس از انجام تحقیقی در کشور پاکستان بر روی دو مجله‌ی علوم پزشکی مشاهده نمود که داده‌های بیشتر مقالات منتشر شده توسط نرم افزار آماری SPSS تحلیل شده‌اند (۱۰۸) اما دمب و همکارانش<sup>۳</sup> مطالعه‌ای با هدف شناسایی نرم افزار آماری که اغلب برای تجزیه و تحلیل داده‌ها در تحقیقات خدمات بهداشتی در ایالات متحده توسط محققین استفاده می‌شود را انجام دادند و مشاهده نمودند که Stata و SAS رایجترین نرم افزارهای به کارگرفته شده بوده‌اند (۱۰۹). این در حالی است که در ۱۶/۶۷ درصد از مقالات اسمی از نرم افزار تجزیه و تحلیل اطلاعات برده نشده است که این امر می‌تواند ناشی از عدم استفاده از نرم افزار جهت تحلیل داده‌ها باشد و یا اینکه نویسندگان مقالات، عمدتاً و یا سهواً نام نرم افزار مورد استفاده را ذکر ننموده‌اند.

با مشاهده جدول ۱ و نمودار ۸ مشخص است که در ۴۵/۴۵ درصد از تحقیقات، محل تحقیق استان تهران بوده است. این در حالی است که رضائیان و همکارانش در تحقیق خود مقالات را فقط از حیث وابستگی سازمانی نویسنده اول مورد بررسی قرار داده‌اند و مشاهده نمودند که تهران محل فعالیت تنها ۱۹/۶ درصد آنان بوده است (۱۰۴) به طور مشابه تهمتن و همکارانش نیز مشاهده نمودند که تهران تنها محل وابستگی سازمانی ۱۲/۱۱ درصد از نویسندگان بوده است و از نظر محل انجام مطالعه، تحقیقات را دسته بندی ننموده‌اند (۴). علاوه بر

کار به شکل منظم و صحیح صورت پذیرد کار تجزیه و تحلیل و نتیجه گیری از داده‌ها با سرعت و دقت خوبی انجام خواهد شد (۱۰۲). روش‌های گردآوری اطلاعات به دو طبقه‌ی کتابخانه‌ای و میدانی تقسیم بندی می‌شوند. روش کتابخانه‌ای در تمام تحقیقات علمی می‌تواند مورد استفاده قرار گیرد و در بعضی از آنها موضوع تحقیق از نظر روش، از آغاز تا انتها متکی بر یافته‌های تحقیق کتابخانه‌ای است. در این گروه تحقیقات، محقق باید ادبیات و سوابق مسأله و موضوع تحقیق را مطالعه کند. روش‌های میدانی به روش‌هایی اطلاق می‌شود که محقق برای گردآوری اطلاعات ناگزیر است به محیط بیرون برود و با مراجعه به افراد یا محیط و نیز برقراری ارتباط مستقیم با واحد تحلیل یعنی افراد، اعم از انسان، موسسات، سکونت گاه‌ها، موردها و ... اطلاعات مورد نظر خود را گردآوری کند. در واقع، او باید ابزار سنجش یا ظروف اطلاعاتی خود را به میدان ببرد و با پرسشگری، مصاحبه، مشاهده و تصویر پردازی آنها را تکمیل نماید و سپس برای استخراج، طبقه بندی و تجزیه و تحلیل به محل کار خود برگردد (۱۰۳). با مشاهده جدول ۱ و نمودار ۵ مشخص است که داده‌های ۶۸/۲۴ درصد مقالات به شیوه میدانی جمع آوری شده است این در حالی است که از این حیث، پژوهشگران دیگر از جمله آویژگان و نصر (۶)، رضائیان و همکارانش (۱۰۴)، میرزایی و همکارانش (۲)، عابدینی بلترک و همکارانش (۱) و همچنین تهمتن و همکارانش (۴) مقالات را تحت بررسی قرار نداده‌اند. از سویی دیگر با مشاهده جدول ۱ و نمودار ۶ مشخص است که در ۵۱/۷۶ درصد تحقیقات، جهت جمع آوری داده‌ها از توزیع پرسشنامه استفاده شده است. آویژگان و نصر نیز در تحقیق خود مشاهده نموده‌اند که بیشترین ابزار جمع آوری اطلاعات محققین پرسشنامه و کمترین ابزار، مشاهده بوده است که مشابه نتایج تحقیق حاضر می‌باشد (۶). میرزایی و منتظری نیز در تحقیق خود به بررسی روند انتشار مقالات حاصل از پژوهش‌های مبتنی بر پرسشنامه (با تاکید بر دو پرسشنامه سنجش سلامت عمومی و سنجش افسردگی) مشاهده نموده‌اند که میزان انتشار مقالات از پرسشنامه‌های یاد شده رو به رشد است به گونه‌ای که طی سال‌های ۱۳۸۶ تا ۱۳۹۰ تعداد مقالات منتشره از پرسشنامه سنجش افسردگی در ایران دو و نیم برابر آمریکا و ۱۸/۵ درصد کل جهان بوده است همچنین تعداد مقالات منتشره از پرسشنامه سنجش سلامت عمومی از ایران تقریباً ۱۰ برابر آمریکا و ۵۰ درصد کل جهان بوده است. آنان نتیجه گیری نموده‌اند که استفاده بی‌رویه از پرسشنامه‌ها در انجام تحقیقاتی که قبلاً مکرراً انجام

<sup>1</sup> koenraads et al.

<sup>2</sup> Shaikh

<sup>3</sup> Dembe et al.

تحقیقات مداخله ای و از میدانی به کتابخانه ای پیشنهادی به محققین آتی می باشد زیرا این کار نه تنها موجب تنوع در این مجله خواهد شد بلکه از اتلاف منابع نیز جلوگیری خواهد نمود (۱۰۵). همچنین با توجه به اینکه اکثر تحقیقات انجام شده، محدود به استان تهران شده است ضروری به نظر می رسد در بیمارستان های سایر استان ها نیز پژوهش های بیشتری انجام شود. علاوه بر این از آنجا که در برخی تحقیقات ماهیت روش تحقیق، نرم افزار تحلیل داده ها، محل انجام تحقیق و ... صراحتاً عنوان نشده است، لذا پیشنهاد بعدی به محققین آتی آن است که موارد مذکور را به طور کامل در مقالات خود درج نمایند. همچنین با توجه به آنکه شواهد نشان می دهد داوران آشنا به متدولوژی تحقیق بهتر می توانند نقاط ضعف ساختاری یک مقاله را نشان دهند (۱)، لذا به مسئولین تمامی مجلات پیشنهاد می شود برای تمامی مقالاتی که وارد مرحله ی بررسی می شوند، حداقل یک داور آشنا به روش تحقیق انتخاب نمایند.

#### محدودیت های تحقیق

یکی از محدودیت های این پژوهش عدم ذکر ماهیت تحقیق، نرم افزار تحلیل داده ها، محل دقیق انجام تحقیق و غیره توسط برخی محققین بود. محدودیت دیگر، انجام تحقیقات مشابه اندک به منظور مقایسه ی بیشتر نتایج بود.

#### تشکر و قدردانی

بدین وسیله از مسئولین محترم مجله ی علمی پژوهشی بیمارستان به خاطر در اختیار قرار دادن متن کامل مقالات به صورت دسترسی آزاد در وبسایت مجله تشکر و قدردانی می شود.

تمامی موارد فوق، از آنجا که امروزه یکی از بزرگترین مشکلات موجود در بیمارستان ها عدم مدیریت صحیح و کم توجهی به سیاست ها و خط مشی سازمان برای برنامه ریزی عنوان شده است (۱۱۰)، و از سویی دیگر چنانچه در جدول ۱ و نمودار ۹ مشخص است، حیطه موضوعاتی ۲۳/۵۳ درصد از مقالات صرفاً سیاست گذاری، برنامه ریزی و رهبری و مدیریت در بیمارستان ها انتخاب شده است. بدیهی است که این یافته نشان از تلاش بیشتر محققین در راستای بهبود سیاست گذاری، برنامه ریزی، رهبری و مدیریت در بیمارستان ها می باشد.

#### نتیجه گیری و پیشنهادها

به طور کلی نتایج حاصل از آمار توصیفی نشان دهنده آن است که اکثر مقالات منتشر شده در مجله ی بیمارستان طی دوره ی زمانی ذکر شده، از یک روش تحقیق بسیار مشابه پیروی نموده اند به گونه ای که اکثر نویسندگان، پژوهش خود را با موضوع سیاست گذاری، برنامه ریزی، رهبری و مدیریت در بیمارستان ها به صورت توصیفی-تحلیلی و به صورت میدانی انجام داده اند. آنان داده های مورد نیاز خود را از طریق توزیع پرسشنامه در مراکز درمانی استان تهران و با امتیازدهی بر اساس طیف های چند گزینه ای لیکرت به کمی تبدیل نموده اند و سپس با استفاده از نرم افزار آماری SPSS به تحلیل داده های خود پرداخته و به نتیجه تحقیق خود رسیده اند.

با توجه به اینکه داده های مورد نیاز اکثر تحقیقات (۵۱/۷۶ درصد) به روش توزیع پرسشنامه جمع آوری شده است که این کار (توزیع بی رویه پرسشنامه در مراکز درمانی) خود نوعی اتلاف منابع نیز محسوب می شود، لذا تغییر ماهیت پژوهش از توصیفی-تحلیلی به سایر روش ها مثلاً به

#### References

1. Abedini-Baltork M, Mansoori S, Bagheri S, Asadnia M, Mirza-aghazadeh M. A Comparative study to Research Approaches in Iranian Medical Journals. Research in Medical Education. 2016;8(1):65-71. [Article in Persian].
2. Mirrezaie SM, Shekari T, Hassan Larijani HA, Mirrezaie N. Quantitative and Qualitative Study on Articles Published by Journal of Shahrood University of Medical Sciences (Knowledge and Health Journal, from 1386- 1391). Journal of Knowledge & Health. 2016;11(2):44-53. [Article in Persian].
3. Aghili A, Aminipour MR, Ahmadieh MH, Beiki O. Evaluation of Iranian medical journals by analysing citations to articles published between 1997 and 2000. Hakim Health Systems Research Journal. 2007;10(1):36-42. [Article in Persian].
4. Tahamtan I, Bagheri Z, Janani P, Majidi S, Ghasemi E, Negarandeh R. Content analysis of articles published in Iranian scientific nursing journals from 2009 through 2011. Nursing and midwifery studies. 2014;3(4):e22294-e.
5. Amanollahi A, sarikhani L, Azhandeh A, Shokraneh F. Objective and Subjective Criteria in Assessing the Accepted or Rejected Manuscripts of Journal of Health Administration. Journal of Health Administration. 2014;17(57):26-45. [Article in Persian].
6. Avizhgan M, Nasr AR. Research Methods in Medical Education. Teb va Tazkiye. 2017;21(2):5-11. [Article in Persian].
7. Kallet RH. How to write the methods section of a research paper. Respiratory care. 2004;49(10):1229-32.
8. Wisdom JP, Cavaleri MA, Onwuegbuzie AJ, Green CA. Methodological reporting in qualitative, quantitative, and mixed methods health services research articles. Health services research. 2012;47(2):721-45.

9. Valaei N, Kosaryan M, Nasiri E, Mossavi SF. Methodological evaluation of the papers published in the journal of Mazandaran university of medical sciences, number 1-47, summer 2005. *Journal of Mazandaran University of Medical Sciences*. 2006;16(52):131-40. [Article in Persian].
10. *Journal of Hospital*. [cited 2018 12-29]. Available from: <http://jhosp.tums.ac.ir>. [website in Persian].
11. Hasanpoor E, Janati A, Gholizadeh M, Haghgoshayie E. Use of Evidence-Based Management in Public Hospitals Management in Iran: A National Survey. *Hospital*. 2018;17(3):9-19. [Article in Persian].
12. Afshani M, Vahdati H, Hakak M, Moosavi SN. Assessing the Relation between Personality Traits with Intention to Whistleblowing. *Hospital*. 2018;17(3):21-30. [Article in Persian].
13. Jaafaripouyan E, Mosadeghrad A, Salarvand A. performance of accreditation surveyors in Tehran hospitals: Strengths and weaknesses. *Hospital*. 2018;17(3):31-43. [Article in Persian].
14. Hakkak M, Hozni SA, Shahsiyah N, Akhlaghi T. Pathology of Accreditation in North Hospitals of Iran: A Qualitative Research. *Hospital*. 2018;17(3):45-54. [Article in Persian].
15. Asadi F, Afrazandeh SS, Ebrahimi M. Assessing Patients' Satisfaction about Performance of Health Transformation Plan in Teaching Hospitals Affiliated to Southern Khorasan Province In 2016. *Hospital*. 2018;17(3):55-63. [Article in Persian].
16. Habibi Nodeh F, Roozbeh A, Grey S, Rajabi Vasokolaee G, Panahi Tosanloo M, Khosravi B. Investigating the Effective Factors to Prolongation Time of Employees' Administrative Violations in The Ministry of Health and Medical Education: A Qualitative Research. *Hospital*. 2018;17(3):65-78. [Article in Persian].
17. Shaghghi A, Mahmoodi H, Shahriari H. Feasibility of Implementing the Health Promoting Hospital's Program in Iranian Educational Hospitals: Predictors from the Health Professional's Prospects. *Hospital*. 2018;17(3):79-86. [Article in Persian].
18. Zargar Balaye Jame S, Alimoradnori m, Daneshvar A. The Relationship Between Job Burnout and Its Dimensions with Job Stress in Isfahan University of Medical Sciences in 2018. *Hospital*. 2018;17(3):87-99. [Article in Persian].
19. Bozorgi Amiri A, Hossainzadeh A. Hospital Site Selection Using a Multi-Objective Model Considering Citizenship Equity Criteria: A Case Study. *Hospital*. 2018;17(2):9-19. [Article in Persian].
20. Erfani Khanghahi M, Ebadi Fard Azar F. Hospital Efficiency Using Pabon Lasso Model: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Hospital*. 2018;17(2):21-32. [Article in Persian].
21. Firouzi Jahantigh F, ghaderi m. Location of the Aerial Ambulances Using Combination of Fuzzy ANP and Fuzzy Dematel in the Environment of ArcGIS: A Case study in Sistan and Baluchestan province. *Hospital*. 2018;17(2):33-47. [Article in Persian].
22. Jaafaripouyan E, Sharifi T, Emamgholi poor S, Yekani Nejad MS, Esmaeili S. Relationship between Accreditation Rank and Technical Efficiency of Hospitals Affiliated to Tehran University of Medical Sciences. *Hospital*. 2018;17(2):49-57. [Article in Persian].
23. Nikmanesh P, Kavosi Z, Sadeghi A, Yusefi AR. Effect of Communication Skills Training of Nurses on Patient Satisfaction about Nursing Services in Hospitals Affiliated to Shiraz University of Medical Sciences. *Hospital*. 2018;17(2):59-70. [Article in Persian].
24. Mosadeghrad A, Afshari M, Nasrolahi R, Daneshgar S, Corani Bahador R. The Impact of Health Transformation Plan on Deductions Imposed on Imam Khomeini Hospital Complex's Bills. *Hospital*. 2018;17(2):71-9. [Article in Persian].
25. Montazerolhoje MR, Ekhlasi A. Analysis of Factors Affecting the Patient Effectiveness and Satisfaction level in Therapeutic Spaces: A Case Study in Yazd Hospitals. *Hospital*. 2018;17(2):81-96. [Article in Persian].
26. Jafaei B, Nazarimanesh L, Hajinabi K. Relationship between Information Technology Capabilities and Responsiveness in Baharlo Hospital of Tehran. *Hospital*. 2018;17(2):97-104. [Article in Persian].
27. Sadeghi A, Rohani H, Davarzani S, Davarzani Z. Trend of Patients' Compliance in a Public Hospital Before and After Healthcare Reform Implementation. *Hospital*. 2018;17(2):105-12. [Article in Persian].
28. Jaafaripouyan E, Pourreza A, Rahimi Foroshani A, Maleki R. Assessing the Importance of Social Responsibility and Its Implementation Status in Kermanshah Teaching Hospitals from the Perspective of Management Team. *Hospital*. 2018;17(1):9-16. [Article in Persian].
29. Tavakoli N, Amini M, Mahmodinejad M, Veisi M, Amiri H, Sadat y, et al. Estimating Admission and Inappropriateness of Patients in Iran University of Medical Sciences: A Steps to Improve Hospital Consumption Patterns. *Hospital*. 2018;17(1):17-27. [Article in Persian].
30. Mosadeghrad A, Jaafaripouyan E, Abbasi M. Evaluation of hospital managers' performance in Sari. *Hospital*. 2018;17(1):29-44. [Article in Persian].
31. Sheikhbardsiri H, Khademipour G, Aminizadeh M, Fatemian R, Doustmohammadi MM. Factors Related to Domestic Violence against Female Employees in Educational Hospitals Affiliated to Isfahan University of Medical Sciences in 2016. *Hospital*. 2018;17(1):45-52. [Article in Persian].
32. Moradi A, Rahmani K, Jaafaripouyan E, Yarahmadi R. Prioritization of Key Qualification Indicators related to Operational-Level Managers based on Multiple Criteria Decision Making, Fuzzy TOPSIS in Tehran University of Medical Sciences. *Hospital*. 2018;17(1):53-64. [Article in Persian].
33. Ghaleei AR, Mohajeran B, Miraghaie AA. Survey of Structural Relationship of Intellectual Capital, Psychological Empowerment, Organizational Learning and Performance. *Hospital*. 2018;17(1):65-76. [Article in Persian].
34. Jafar Yeganeh B, Ghasemi M. Investigating the Possibility of Implementing the Magnet Hospital Attributes and Its Impact on Nurses Job Satisfaction. *Hospital*. 2018;17(1):77-86. [Article in Persian].
35. Bastani P, Ghasem Nezhad M, Yusefi AR, Sadeghi A. Status of Safety Culture of Psychiatric Patients from The Viewpoint of Medical Personnel. *Hospital*. 2018;17(1):87-96. [Article in Persian].
36. Dargahi H, Asadi S, Ahmadi B, Mahmoudi M. Survey of the Relationship of Knowledge Management and Organizational Creativity and Innovation among the

- Employees of Tehran University of Medical Sciences. Hospital. 2018;17(1):97-108. [Article in Persian].
37. Taghipourian M, Alizade B. The Role of Corporate Culture on the Quality of Working Relationships During Outsourcing Activities in Tehran University of Medical Sciences. Hospital. 2018;17(1):109-19. [Article in Persian].
  38. Asadi R, Etemadian M, Shadpour P, Semnani F. Designing a Model of Selection and Assessment of Hospital Outsourcing Services Based on Approach Hierarchical Possess(AHP)in Hospitals. Hospital. 2018;16(4):9-18. [Article in Persian].
  39. Asadjanati N, Maher A. Root Causes Analysis (RCA) of Error in Detecting Microbial Contamination in Intensive Care Unit of a Selected Hospital Affiliated to Tehran University of Medical Sciences and Providing a Suitable Strategy Using Delphi Technique. Hospital. 2018;16(4):19-26. [Article in Persian].
  40. Khosravi S, Zakerian SA, Adabi Bavi Aliaei K, Azam K, Aliari A. Human Reliability Assessment in The Members of The Cesarean Section at a Teaching Hospital Affiliated to Tehran University of Medical Sciences. Hospital. 2018;16(4):27-34. [Article in Persian].
  41. Rahmani H, Rajabi Vasokolaee G, Saeidpour J, Rezaei M, Niakan S, Khosravi B. Pathology of Human Resources in Imam Khomeini Hospital Complex Based on Applying Three-Dimensional Model. Hospital. 2018;16(4):35-41. [Article in Persian].
  42. Pashaei Asl Y, Janati A, Ghliadeh M, Jaafaripooyan E, Khodayari MT, Arab M. Assessing the Medical Tourists Satisfaction Referee to Hospitals of Tabriz City. Hospital. 2018;16(4):43-51. [Article in Persian].
  43. Mahmoudi S, Gholampour Noghondar Z, Habibi Nodeh F, Safari H, Abbasi Borogeni P. Identifying and Prioritizing Factors Affecting Patient's Length of Stay in Selected Hospitals Affiliated to Tehran and Iran University of Medical Sciences. Hospital. 2018;16(4):53-62. [Article in Persian].
  44. Grey S, Rouzbeh A, Khosravi B, Habibi Nodeh F, Rahbari A, Safari H. Identification and Prioritization of Solutions for Handling of Administrative Violations Time Reduction among Medical Universities Staff and Their Subsidiary Organizations. Hospital. 2018;16(4):63-72. [Article in Persian].
  45. Nouri S, Riahi L, Hajinabi K, Jahangiri K. Resource Allocation Criteria for Health Care System Regulation: A Comprehensive Review of the Literature. Hospital. 2018;16(4):73-82. [Article in Persian].
  46. Zarei E, Pouragha B, Khodakarim S, moosazadeh nasrabadi a. Out of Pocket Payment by Inpatients of Public Hospitals After Health Sector Evolution Plan A Cross-Sectional Study in Tehran City. Hospital. 2017;16(3):9-17. [Article in Persian].
  47. Heydari Chianeh R, Mohamadi Torkamani H, Vaezi M. Assessing the Spatial justice and therapeutic application based on GIS: A case report in Tabriz Metropolitan. Hospital. 2017;16(3):19-29. [Article in Persian].
  48. Arab M, Gray S, Hamouzadeh P, habibi f. Validation of the "staff attitude toward coercion use in treatment of mentally ill patients" questionnaire in selected public psychiatric hospitals of Tehran in 2015. Hospital. 2017;16(3):31-42. [Article in Persian].
  49. Mosadeghrad A, Shakibaei E. Hospital Accreditation Implementation Prerequisites. Hospital. 2017;16(3):43-56. [Article in Persian].
  50. Kavosi Z, Setoodehzadeh F, Fardid M, Gholami M, Khojastefar M, Hatam M, et al. Risk Assessment of the Processes of Operating Room Department using the Failure Mode and Effects Analysis (FMEA) Method. Hospital. 2017;16(3):57-70. [Article in Persian].
  51. Hatam Siahkal Mahalleh A, Rezaei S, Khaksari Z, Jamshidi Moghaddam J. The Relationship Between Emotional Intelligence, Job Satisfaction, Organizational Justice and Commitment on Mentoring Function from the Perspective of Pour-sina Hospital Personnel in Rasht(A Case Study). Hospital. 2017;16(3):71-83. [Article in Persian].
  52. Afkhamzadeh A, Fateh Babamiri S. Assessing the Occupational Stress and its Related Factors among Medical Residents of Educational Hospitals of Kurdistan University of Medical Sciences. Hospital. 2017;16(3):86-91. [Article in Persian].
  53. Askari R, keyghobadi N, Nodoushan FJ, Raffei S. Nurses' Attitude Toward Spiritual Care in Teaching Hospitals Affiliated to Shahid Sadoughi University of Medical Sciences. Hospital. 2017;16(3):93-101. [Article in Persian].
  54. Hayati Y, Rahmani H, Arab M. Assessing General Health of Staff Affiliated to Tehran University of Medical Sciences Hospital and Its Related Factors in 2014. Hospital. 2017;16(3):104-10. [Article in Persian].
  55. Faizy A, Azimpoor E, Zavvar T. The Role of Core Self-evaluation and Job Autonomy on Nurses' Job Performance in Sanandaj Public Hospitals. Hospital. 2017;16(3):112-9. [Article in Persian].
  56. Haghshenas E, Arab M, Rahimi A, Movahed E. Assessing the quality of services provided at outpatient clinics among hospitals affiliated to Tehran University of Medical Sciences based on SERVQUAL Model in 2015. Hospital. 2017;16(2):9-17. [Article in Persian].
  57. Salehi S, Khatami F, Anvari S, Omidi N, Sedaghat Siyahkal M, Effatpanah M. Discharges Against Medical Advice and Its Effective Factors among Patients Referred to Ziaean Hospital. Hospital. 2017;16(2):19-26. [Article in Persian].
  58. Meidani Z, Moosavi G, Hamidian Y, Farzandipour M, Aliasgharzadeh A, Nazemi Bidgoli Z. Assessing the Appropriate Utilization of CT Scan in Triage Units. Hospital. 2017;16(2):27-35. [Article in Persian].
  59. Jaafaripooyan E, Atighechian G, Saradar A. Assessing the Self-Efficacy level in Disasters among Senior Managers of Hospitals. Hospital. 2017;16(2):36-45. [Article in Persian].
  60. Sokhanvar M, Mosadeghrad A. Organizational culture of selected hospitals of Tehran city. Hospital. 2017;16(2):46-57. [Article in Persian].
  61. Keramat A, Olfati F, Asefzadeh S, Changizi N, yunesian M. A Model for Safe Delivery Based on Clinical Governance. Hospital. 2017;16(2):58-69. [Article in Persian].
  62. Mahmodi G, Abdi talarposhti M. Assessing the Prevalence of Accidents leading to Injury and Death and its Effective Factors in Selected Hospitals of Mazandran in 2012. Hospital. 2017;16(2):70-81. [Article in Persian].
  63. Bayrami R, Ebrahimipour H, Rezazadeh A. Challenges in Pre hospital emergency medical service in Mashhad:

- A qualitative study. *Hospital*. 2017;16(2):82-90. [Article in Persian].
64. Ghaemi MM, Moghaddasi H, Kazemi A. Using Clinical Decision Support Systems to Differentiate Cardiac from non-Cardiac Chest Pain. *Hospital*. 2017;16(1):9-16. [Article in Persian].
  65. Arab M, Mousavi SM, Arian Khesal A, Akbarisari A. The Effect of Accreditation System on the Key Performance Indicators of Hospitals Affiliated to Tehran University of Medical Sciences: An Interrupted Time Series Analysis in 2012-2014. *Hospital*. 2017;16(1):17-26. [Article in Persian].
  66. Alinia C, Rashidian A, Naddafi K. Market of hospital infectious waste treatment facilities in Iran: An oligopoly market. *Hospital*. 2017;16(1):27-34. [Article in Persian].
  67. Bayat S, Hoseini Hasheminejad D, Bod M. Attracting Factors Identification of Medical Tourists in Hospitals of Tehran City. *Hospital*. 2017;16(1):35-53. [Article in Persian].
  68. Hayati Y, Movahed E, Arab M. Assessing the Status of Managers' Leadership Style and Its Relationship with Mental Health Staff of Hospitals Affiliated to Tehran University of Medical Sciences in 2014. *Hospital*. 2017;16(1):55-62. [Article in Persian].
  69. Bayrami R, Rezazadeh A, Ebrahimipour H. Challenges in emergency departments in teaching hospitals of Mashhad University of Medical Sciences: A qualitative study. *Hospital*. 2017;16(1):63-72. [Article in Persian].
  70. Markazi Moghaddam N, Rahmati R, Mohammadimehr M, Shiri E, Zargar Balaye Jame S. Assessing the Relationship between Organizational Climate and Nurses' Job Motivation in Selected Army Hospitals of Tehran City. *Hospital*. 2017;16(1):73-9. [Article in Persian].
  71. Marzban S, Moeini Naini M, Ardehali SH, Hekmatyar J, Savadkouhi A. Planning the Patient Safety Management System Using Failure Mode and Effect Analysis in ICU Care: A Case Study in Loghman Hakim Hospital Shahid Beheshti University of Medical Sciences in Tehran city. *Hospital*. 2017;16(1):81-91. [Article in Persian].
  72. Afshari M, Mosadeghrad A, Arab M. The Impact of Quality Management on Reducing Bill Deductions at Operating Theatre Department of Valiasr Hospital A participatory Action Research. *Hospital*. 2017;16(1):93-101. [Article in Persian].
  73. Tavakkoli M, Karimi S, Javadi M, Jabbaria A. Reform Strategies to Improve Monitoring Performance and Infrastructure Implementation development of the New Scheme of Fee Guidelines in 2014 (A Qualitative Study). *Hospital*. 2017;16(1):103-13. [Article in Persian].
  74. Tankamani N, Saffari Nia M, Ghobadi L. Predicting Job Performance Based on Humor Components and Mental Health among Staff of Ziaeyan Hospital. *Hospital*. 2017;16(1):114-23. [Article in Persian].
  75. Sayarifard A, Abolhasani f, Ghadirian L, Nazari M, Rajabi F, Haghjou L, et al. Effective Reward System on Hospital Staff Performance: Challenges and Solutions (A Qualitative Study in Hospitals Affiliated to Tehran University of Medical Sciences). *Hospital*. 2016;15(4):9-19. [Article in Persian].
  76. Kaheh Z, Husseinzadeh kashan A. Developing a Probabilistic Two-Stage Model for Hierarchical Healthcare Facility Location by Considering the Service Rate (A Case Study of Tehran Heart Center). *Hospital*. 2016;15(4):21-38. [Article in Persian].
  77. Maleki M, Kohyari haghghat A, Kohyari haghghat A. The Role of Hospital Services Quality on Hospital Brand Preference in Health Services Marketing. *Hospital*. 2016;15(4):39-48. [Article in Persian].
  78. Koohsari M, Mohebbi B, Sadeghi R, Tol A, Rahimi Forooshani A. Assessing the Effect of Educational Intervention Based on Health Belief Model in Improving Standard Precautions Adherence to Prevent Needlestick among Clinical Staff of Hospitals. *Hospital*. 2016;15(4):49-57. [Article in Persian].
  79. Mosadeghrad A, Arab M, Mojban A. Conflict and Its Causes in Hospitals of Tehran University of Medical Sciences. *Hospital*. 2016;15(4):59-69. [Article in Persian].
  80. Naeiji MJ, Gholami F. Effect of Spiritual Intelligence on Intentions of Hospital-Maker Benefactors. *Hospital*. 2016;15(4):71-8. [Article in Persian].
  81. Ramezani MR, Gheibdoust h. Prioritization of the Influential Factors on Health Care Services Quality Using a Hybrid Approach Based on Analytic Network Process (ANP) and Fuzzy TOPSIS in Public Hospitals. *Hospital*. 2016;15(4):79-93. [Article in Persian].
  82. Shafiee M, Ghafoori MH, Aboee F, Forootan S, Arab M. Evaluation of Delivered Services among Selected Hospital Wards: A Case Study Using Multiple Criteria Decision Making Methods (MCDM). *Hospital*. 2016;15(4):95-102. [Article in Persian].
  83. Akbarnejad Nashli K, Tol A, Majlessi F, Yaseri M, Alizadeh H. Predictors of Health-Oriented Lifestyle among Health Workers of Amol City. *Hospital*. 2016;15(4):103-14. [Article in Persian].
  84. Kermani B, Darvish H, Sarlak Ma, Kolivand P. The Relationship Between Leadership Competencies of Managers and Administrative Staff with Hospitals' Performance. *Hospital*. 2016;15(4):115-25. [Article in Persian].
  85. Ravaghi H, Rafiei S, Mohseni M, Heidarpour P, Arab M. Existing Challenges in Clinical Governance Establishment Evaluation Based on National Assessors' Aspect (A Qualitative Study). *Hospital*. 2016;15(3):9-20. [Article in Persian].
  86. Kalantari R, Zakerian SA, Mahmodi Majdabadi M, Zanjirani Farahani A, Meshkati M, Garosi E. Assessing the Teamwork among Surgical Teams of Hospitals Affiliated to Social Security Organizations in Tehran City. *Hospital*. 2016;15(3):21-9. [Article in Persian].
  87. Arab M, Hamouzadeh P, Yousefvand M, Namani F, Abdi M. Comparison of Patient-Centered Situation in Selected Hospitals Affiliated to Tehran University of Medical Sciences from the Viewpoint of Nurses and Patients. *Hospital*. 2016;15(3):31-9. [Article in Persian].
  88. Mosahneh A, Ahmadi B, Akbarisari A, Rahimi Foroshani A. Assessing the Causes of Medication Errors from the Nurses' Viewpoints of Hospitals at Abadan City in 2013. *Hospital*. 2016;15(3):41-51. [Article in Persian].
  89. Tabrizi J, Alidoost S, Mardi A, Farshi-khorsand M, Rahmat M. Assessing the Causes of Dedicated Revenues' Fractions in Health Care Centers and Strategies to Reduce Them (A Qualitative Study). *Hospital*. 2016;15(3):53-62. [Article in Persian].

90. Mosavi-negad SM, Adeli O, Hariri T, Vali-pour N, Moshkani Z. The Potential of Medical Tourist's attraction in Hospitals (A Case Study of a Military Hospitals in Tehran). *Hospital*. 2016;15(3):63-71. [Article in Persian].
91. Zangiabadi A, Saidpour S. Analysis of the Spatial Distribution of Hospitals and its Optimum Locating of Saqqez City in 2014. *Hospital*. 2016;15(3):73-81. [Article in Persian].
92. Sarvandi S, Shahroodi K. Assessing the Patients' Hospitalization and Discharge Processes Based on Kaizen approach and Multiple-Criteria Decision Making (MCDM) in a Hospital. *Hospital*. 2016;15(3):83-93. [Article in Persian].
93. Jabbari A, Gholami M, Kavosi Z, Chamanpara P. The Role of Demographic Variables on Medical Tourists' Viewpoints about Service Quality of Hospitals. *Hospital*. 2016;15(3):95-102. [Article in Persian].
94. Jahangiri A. Application of Data Envelopment Analysis Technique in Iranian hospitals (A Systematic Review). *Hospital*. 2016;15(3):103-24. [Article in Persian].
95. Alizadeh F, Tabibi SJ, Maleki M, Nasiripour A, Toloie Eshlaghi A. Geriatric Specialists Prediction Based on Dynamic System Approach for the Iranian Elderly. *Hospital*. 2016;15(3):125-35. [Article in Persian].
96. Zhang C-C, Zhu R-F, Zhao H-N, Jin Z-Z, Yan F-R, Zheng X, et al. Current research status and research hotspots in Chinese geriatric medicine: Data retrieved from the Chinese Journal of Geriatrics. *Chinese Nursing Research*. 2017;4(4):201-6.
97. Bashiri J. A survey on collaboration rate and co-authorship in the published articles of Journal of Sugar beet during 2001 to 2015. *Journal of Sugar Beet*. 2016;32(2):183-92. [Article in Persian].
98. Jindal AK, Singh G, Pandya K. Qualitative research in medicine – An art to be nurtured. *Medical Journal Armed Forces India*. 2015;71(4):369-72.
99. Lakshman M, Sinha L, Biswas M, Charles M, Arora NK. Quantitative vs qualitative research methods. *Indian journal of pediatrics*. 2000;67(5):369-77.
100. Asemooni. Analytical descriptive research method. 2018. [cited 2019-05-24]. Available from: <https://www.aseemooni.com/308690/analytical-descriptive-research/>. [Website in Persian].
101. Fereshtehnejad SM, Motevalian SA, Moradi Lakeh M, Aghili S, Shafiee Sabet A. Comparison of the Qualitative and Quantitative Indexes of Scientific Medical Journals Affiliated to Iran University of Medical Sciences with Iranian Exemplary Medical Journals during 2008-2010. *Razi Journal of Medical Sciences*. 2010;17(77):40-54. [Article in Persian].
102. Parsmodir. Data and information collection tools. 2013. [cited 2019-05-24]. Available from: <https://parsmodir.com/db/research/data-collection.php>. [Website in Persian].
103. Jahangiri A. The impact of human resource management on imam Khomeini hospital efficiency in Arak city. Arak: Islamic Azad University; 2014. [Thesis in Persian].
104. Rezaeian M, Mahmoodi M, Rezvani M, Besharat F, Haji Ghodratabadi E, Molaei F. A Survey on the Publication Process and Quality of Articles of Journal of Rafsanjan University of Medical Sciences During 2001-2006. *Journal of Rafsanjan University of Medical Sciences*. 2008;7(4):217-26. [Article in Persian].
105. Mirzaei M, Montazeri H. Over-use of questionnaires in conducting research in Iran: Two cases. *The Journal of Medical Education and Development*. 2013;8(2):77-89. [Article in Persian].
106. Koenraads SP, Aarts MC, Van Der Veen EL, Grolman W, Stegeman I. Quality of life questionnaires in otorhinolaryngology: a systematic overview. *Clinical Otolaryngology*. 2016;41(6):681-8.
107. Farshchi SM. SPSS software: introduction of spss, application, data entry training. 2018. [cited 2018-12-28]. Available from: [https://www.spss-iran.com/index\\_files/spss.htm](https://www.spss-iran.com/index_files/spss.htm). [Website in Persian].
108. Shaikh MA. Study designs, use of statistical tests, and statistical analysis software choice in 2015: Results from two Pakistani monthly Medline indexed journals. *J Pak Med Assoc*. 2017;67(9):1428-31.
109. Dembe AE, Partridge JS, Geist LC. Statistical software applications used in health services research: analysis of published studies in the U.S. *BMC health services research*. 2011;11:252-7.
110. Besharati R, Raeisi P, Nasiri pour AA, Tabibi J. The Effect of "Policymaking and Management of Objectives" on Operational Planning in Hospital In Iranian Public Hospitals. *Journal of Police Medicine*. 2016;5(1):55-68. [Article in Persian].

## A Review of Authors Research Methods of Articles in the Journal of Hospital over the Past Two Years

Running Title: Hospital journal Research Methodology

Abbas Jahangiri<sup>\*1</sup>, Mohammad Jahangiri<sup>2</sup>

Submitted: 2018.12.30

Accepted: 2019.7.23

### Abstract

**Background:** One of the most important ways to promote the quality and attractiveness of the journal for readers is the accurate evaluation of the published articles research methodology in the journals. The purpose of this study was to investigate the research methods of the articles published in the Journal of Hospital.

**Materials & Methods:** In this descriptive study, the research methods of all articles published in the Journal of Hospital from Fall 2016 to Fall 2018 including qualitative or quantitative, field or library research, data collection methods, data analysis software, location of research, nature of the research (descriptive or analytical, etc.), topics, as well as the number of authors were investigated.

**Results:** Data of 55.29% of papers was qualitative that was turned to quantitative, 47.06% of articles had descriptive-analytical method, and 68.24% of papers had employed a field research method. In addition, 51.76% of articles had used questionnaire and the SPSS software was used in 52.08% of the articles. The location of 45.45% of researches was in Tehran province. Finally, the subject of 23.53% of papers was policy making, planning, leadership, and management in hospitals.

**Conclusion:** Most authors of the articles have followed a very similar research method during the mentioned period. So, creating diversity in the nature of the researches, using other methods of collecting information rather than questionnaires, doing more library research, and not limiting the researches to Tehran province are the most important suggestions for future researchers.

**Keywords:** Research Method, Article, Journal, Hospital, Medical Sciences.

1- Young Researchers and Elite Club, Khomein Branch, Islamic Azad University, Khomein, Iran.(\* Correspondent author)  
Email: [jahangirieng@yahoo.com](mailto:jahangirieng@yahoo.com) Cellphone: 09364792466

2- Master of Occupational Health Engineering, Social Security Organization, Markazi Province Therapeutic Management, Imam Khomeini Hospital, Arak, Iran.