

به نام یزدان پاک



نگارش مقالات در حوزه علوم پزشکی

نادیا صنیعی

کاندیدای دکتری کتابداری و اطلاع رسانی پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی ایران

سر دبیر دانشجویی مجله علوم پزشکی زانکو در دانشگاه علوم پزشکی کردستان

مدیر شرکت پژوهشی و علم سنجی یکتا دانش پژوه سنه دژ

nadiasanee@yahoo.com

Telegram:@nadiasanee

<https://zanko.muk.ac.ir/>

اهداف کارگاه

هدف کلی از برگزاری این کارگاه ایجاد توانمندی نظری و عملی در نگارش یک مقاله علمی به زبان فارسی و اخذ پذیرش چاپ در مجلات علمی داخلی یا خارجی است.

□ در پایان این کارگاه از شما انتظار می رود:

- اهمیت انواع مقالات علمی را بیان نمائید.
- اجزا مختلف یک مقاله علمی را بیان نمائید.
- توانمندی نقد یک مقاله علمی را کسب نمائید.
- از اصول اخلاقی در نگارش مقاله علمی آگاه شوید.
- با روش مناسب اخذ و ارسال پذیرش مقاله در مجلات آشنا شوید.

ضرورت نگارش مقاله

تهیه گزارش نتایج پژوهش های علمی مهمترین مرحله پژوهش است. پژوهش زمانی کامل است که نتایج آن در اختیار جامعه علمی گذاشته شود. اگر پژوهشگر نتواند یافته های پژوهش و نتایج اقدامات علمی خود را در اختیار سایر پژوهشگران علاقه مند قرار دهد، پژوهش او هر اندازه هم مهم باشد به پیشرفت علم کمکی نخواهد کرد.

انگیزه های نوشتن

نوشتن به قصد آموختن

نوشتن به قصد مستند سازی

نوشتن به قصد گزارش دهی

نوشتن به قصد متقاعد کردن دیگران

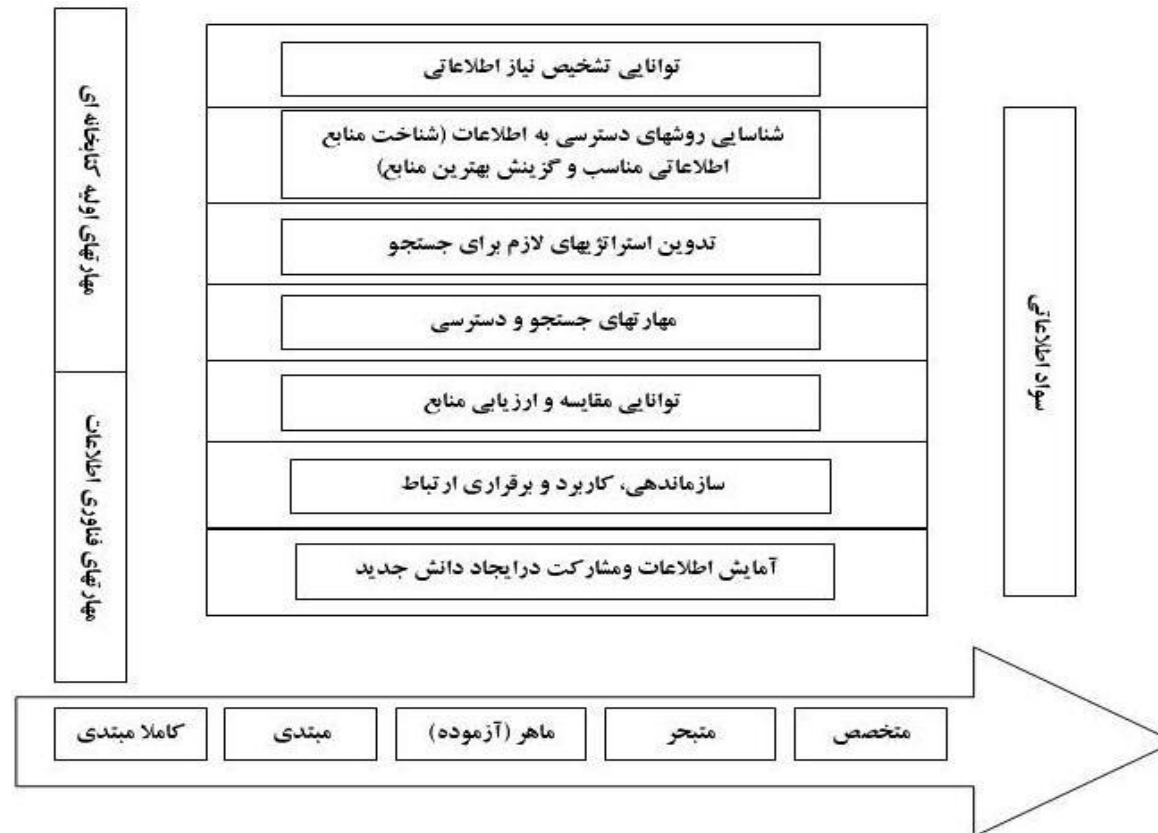
- سهمیم کردن دیگران در اندیشه ها و آرا خویش
- تبدیل دانش شخصی به دانش اجتماعی
- تملک یا شخصی کردن دانش
- انجام وظایف در محیط دانشگاهی و پژوهشی

هدف از نگارش مقاله

- هدف از هر نوشته علمی ، از جمله مقاله ، همان هدف سایر نوشته هاست ؛ یعنی انتقال يك پیام به طور آشکار ، با رعایت اصل ایجاز ، و با سبکی روان و جذاب.
- از آنجا که گزارش پژوهش های علمی غالباً در مجله های تخصصی به چاپ می رسد و این مجله ها برای هر گزارش علمی صفحات محدودی اختصاص می دهند ، رعایت اصل اختصار یا ایجاز مهمترین ویژگی نگارش مقاله علمی است.

ارتباط سواد اطلاعاتی و مهارت های نگارش

توانایی شناسایی نیاز اطلاعاتی، جستجو منابع به منظور تامین آن نیازها، و سپس تحلیل، ترکیب، ارزیابی، و انتقال دانش کسب شده



انواع اصلی ارائه مقالات علمی

- چاپ در مجلات

- ارائه در همایش ها

- گزارش پژوهش به موسسه

تقسیم بندی انواع مقالات علمی

● مقالات مروری Review (tutorial) articles

● مقالات اصیل پژوهشی Original research articles

● کارآزمایی بالینی: *Randomized control trials*

● موردی شاهدهی: *Case-control*

● هم گروهی: *Cohort*

● همبستگی: *Correlational*

● گزارش مورد یا موارد نادر و جالب: *Case reports* یا *Case series*

اجزاء یک مقاله علمی

- عنوان
- نام و مشخصات نویسندگان
- چکیده (خلاصه)
- مقدمه (زمینه و هدف)
- روش بررسی (مواد و روش ها، روش مطالعه، روش کار)
- یافته ها (نتایج)
- بحث
- نتیجه گیری
- تشکر و قدردانی
- ملاحظات اخلاقی (تضاد منافع، رعایت اخلاق پژوهش، منابع مالی پژوهش، همکاری نویسندگان مقاله)
- منابع

عنوان مقاله

- کوتاه و جامع (حداکثر ۱۵ کلمه)،
- ✓ حاوی موضوع کلی و متغیرهای اصلی پژوهش و رابطه آنها،
- ✓ فاقد کلمات اضافه
- هماهنگ با متن مقاله،
- ترجمه صحیح و دقیق به زبان انگلیسی،
- اجتناب از بکارگیری اختصارات،
- جذاب،
- حاوی پاسخ سوالات: چه چیزی؟ چه زمانی؟ چه کسی؟ چه مکانی؟

عنوان مقاله: مثال

بررسی رابطه بین فرسودگی شغلی کارکنان دانشگاه علوم پزشکی کردستان و سبک مدیریت مدیران آنها در بیمارستان های آموزشی کوثر، بعث، توحید، و قدس شهر سنندج

کلمات اضافه دارد

بررسی رابطه بین انگیزش شغلی کارکنان با سبک مدیریت مدیران در بیمارستانهای آموزشی منتخب شهر سنندج

عنوان مقاله: مثال

• بررسی شیوع دیابت

جامع نیست

• بررسی شیوع دیابت در زنان شهر تهران در سال 1400

چه زمانی: سال 1400

چه کسی؟ زنان

• چه چیزی: شیوع دیابت

• چه مکانی: شهر تهران

عنوان مقاله: مثال

بررسی افت تحصیلی دانشجویان پزشکی و سبک تدریس اساتید آسیب شناسی شهر تهران
رابطه مشخص نیست و ناقص است

بررسی رابطه بین سبک تدریس اساتید آسیب شناسی و افت تحصیلی دانشجویان پزشکی شهر تهران

عنوان مقاله: مثال

بررسی رابطه بین MS با سن حاملگی زنان ...

از کلمات اختصار استفاده شده است

بررسی رابطه بین مولتیپل اسکروزیس با سن حاملگی زنان ...

انواع نگارش عنوان

کلاسیک یا آکادمیک

برای طرح تحقیق یا پایان نامه مناسب است
رسمی و حاوی کلمات اصلی و رابطه آنها است

ژورنالیستیک یا مجله ای

برای مجلات مناسب است
کوتاه و جذاب و حاوی نکات برجسته تحقیق است.

عنوان مقاله: مثال

• کلاسیک:

• بررسی تاثیر آموزش کارکنان نظام سلامت در زمینه نگارش علمی بر برونداد پژوهشی سازمان مربوطه

• ژورنالیستیک:

• ارتقاء برون داد پژوهشی با آموزش نگارش علمی

• نقش آموزش نگارش علمی در برونداد پژوهشی

• تاثیر آموزش بر برونداد پژوهشی: یک مداخله آموزشی

عنوان مکرر: Running title

عنوانی خلاصه برای بالای صفحاتی از مجله است که مقاله در آن چاپ می شود.

مجله ایرانی آموزش در علوم پزشکی / شهریور ۱۳۹۲ / ۱۳ (۶) / ۴۵۷

<http://ijme.mui.ac.ir>

چند بار انجام تزریق عضلانی و برقراری خط وریدی برای یادگیری لازم است؟

تدوین استاندارد بر اساس منحنی یادگیری

خیزران میری، جواد ملکزاده، نیره داودی، سیدرضا مظلوم*

چکیده

مقدمه: هدف از آموزش بالینی، کسب تبحر در انجام مهارت‌های بالینی و دستیابی به صلاحیت بالینی است. مهارت‌های بالینی از طریق تکرار در انجام آموخته می‌شوند، لذا فراوانی انجام مهارت‌ها با افزایش صلاحیت بالینی ارتباط دارد. پژوهش حاضر با هدف تعیین استاندارد آموزشی برای دفعات انجام مهارت‌های تزریق عضلانی و برقراری خط وریدی که از مهارت‌های پایه و مهم پرستاری هستند، بر اساس منحنی یادگیری انجام شد.

روش‌ها: این پژوهش از نوع توالی زمانی با شرکت ۵۷ دانشجوی دوره کارشناسی رشته پرستاری در شهر مشهد در سال ۱۳۹۰ بود که به روش آسان انتخاب شدند. میزان تبحر در انجام مهارت‌های بالینی با چکالیستی که رویایی و پایایی آن با شاخص رویایی محتوی و توافق مشاهده‌گران (۳=۰/۹۱) تأیید شده بود، جمع‌آوری گردید. مهارت‌ها تا صاف شدن خط منحنی یادگیری تکرار شدند، سپس تحلیل داده‌ها با رسم منحنی یادگیری انجام شد.

خیزران میری و همکاران

طور متوسط ۱۰ بار تزریق عضلانی و ۱۱ بار برقراری خط وریدی را برای رسیدن به تبحر ضروری می‌دانند (۹). این در حالی است که تزریق عضلانی و برقراری خط وریدی از مهارت‌های اساسی پرستاری است که روزانه ۲۵ میلیون نفعه در بیمارستان‌های کشوری مثل فرانسه انجام می‌شود (۱۰). یادگیری و کسب تبحر در این دو مهارت برای همه پرستاران ضروری است (۱). عدم تبحر کافی در این دو مهارت موجب ایجاد عوارض و صدمات زیادی برای مددجو

۱۳۹۲

منحنی یادگیری برای دفعات انجام مهارت‌های بالینی

فرد است که شرایط و منابع متعددی را برای تلفیق آموخته‌های نظری با عملی دانشجوی در محیط واقعی فراهم می‌کند (۲). آموزش بالینی بیش از ۵۰ درصد دوره آموزشی رشته کارشناسی پرستاری را تشکیل می‌دهد، به طوری که از مجموع ۲۵۰۰ ساعت (۱۲۰ واحد) برنامه درسی این مقطع، ۱۸۰۰ ساعت آن (۳۶ واحد) به کارآموزی و کارورزی اختصاص دارد (۳). بنابراین همان‌طور که بسیاری از دست‌اندرکاران آموزشی معتقدند، آموزش بالینی رکن و قلب آموزش پرستاری

۱۳۹۲





مشخصات نویسندگان (Authors)

نام و نام خانوادگی نویسنده(گان) به فارسی و انگلیسی (با نگارش ثابت و مطابق پاسپورت)،

وابستگی سازمانی (Affiliation): مرتبه علمی یا مدرک تحصیلی، گروه آموزشی، مرکز تحقیقات یا پژوهشگاه یا کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشکده، دانشگاه، شهر، کشور، پست الکترونیک، کد ارکید (ORCID)

نویسندگان مسئول با یک علامت مجزا مثل ستاره یا خط دار شدن اسم نویسنده مسئول مشخص می شوند و مشخصات بیشتری همچون فکس و شماره تلفن در صورت درخواست مجله ذکر می شود.

رعایت ترتیب اسامی نویسندگان براساس میزان مشارکت در انجام پژوهش و نگارش مقاله الزامی است

نویسنده مسئول: مسئول مکاتبه با مجله و پاسخگویی به آن

مشخصات نویسندگان (Authors)

کسی نویسنده است که در ایده پژوهشی، طراحی تحقیق، اجرا، تحلیل داده ها و یا نگارش مقاله مشارکت داشته باشد (طبق توصیه های ICMJE).

رعایت حقوق نویسندگان از موضوعات اخلاقی پژوهش و لازم الاجرا است.

حقوق نویسندگان مشمول زمان نمی شود.

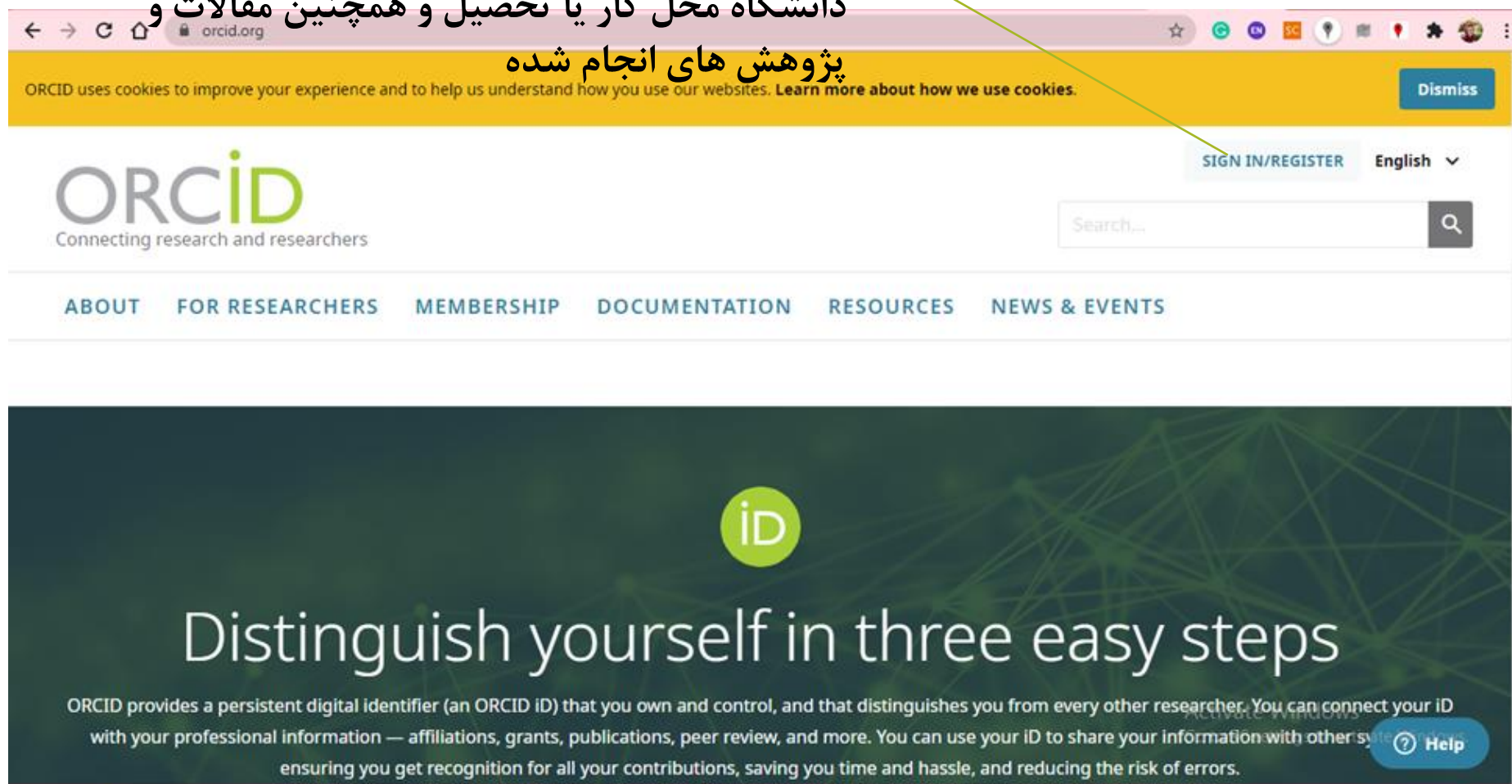
حقوق نویسندگان قابل پیگیری حقوقی است.

توالی اسامی نویسندگان به **درصد مشارکت در تحقیق، قوانین موسسه و توافقات قبلی** بستگی دارد.

نحوه اخذ کد ارکید (سامانه پروفایل نویسندگان)

ورود به بخش ثبت نام و وارد کردن مشخصات
دانشگاه محل کار یا تحصیل و همچنین مقالات و

پژوهش های انجام شده



The screenshot shows the ORCID website homepage. At the top, there is a yellow banner with the text: "ORCID uses cookies to improve your experience and to help us understand how you use our websites. Learn more about how we use cookies." with a "Dismiss" button. Below the banner is the ORCID logo and tagline "Connecting research and researchers". To the right, there is a "SIGN IN/REGISTER" button and a language dropdown menu set to "English". A search bar is also present. A navigation menu includes links for "ABOUT", "FOR RESEARCHERS", "MEMBERSHIP", "DOCUMENTATION", "RESOURCES", and "NEWS & EVENTS". The main content area features a large green graphic with the text "Distinguish yourself in three easy steps" and a sub-headline "iD". Below this, there is a paragraph explaining the benefits of an ORCID ID. A "Help" button is visible in the bottom right corner. A green arrow points from the Persian text above to the "SIGN IN/REGISTER" button.

کد ارکید که باید در بخش
مشخصات نویسندگان درج شود

ORCID uses cookies to improve your experience and to help us understand how you use our websites. Learn more about how we use cookies. Dismiss

ORCID
Connecting Research and Researchers

nadia sani'ee English

Search

ABOUT FOR RESEARCHERS MEMBERSHIP DOCUMENTATION RESOURCES NEWS & EVENTS

nadia sani'ee

ORCID iD
<https://orcid.org/0000-0001-9424-1507>
View public version

Display your iD on other sites
Public record print view
Get a QR Code for your iD
Also known as
Country

Biography

Employment (0) + Add employment || Sort

Employment lists organizations where you have been professionally affiliated. Add employer.

Education and qualifications (1) + Add qualification + Add education || Sort

Iran University of Medical Sciences: Tehran, /Tehran, IR
2017 to present | PhD student (medical information and management school)
Education
Source: nadia sani'ee ★ Preferred source

Invited positions and distinctions (0) + Add invited position + Add distinction || Sort

An invited position is an invited non-employment affiliation. A distinction is an honor or other award, distinction, or prize. Add invited

Activate Windows
Go to PC settings to activate windows.

Help

اسامی و وابستگی سازمانی نویسندگان: مثال

امیر احمدی*، سعید محمدی**، مرضیه خردمند***

*دانشیار، گروه آموزشی ارتوپدی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران.

**کارشناس ارشد مهندسی پزشکی، مرکز تحقیقات ارتوپدی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله، تهران، ایران.

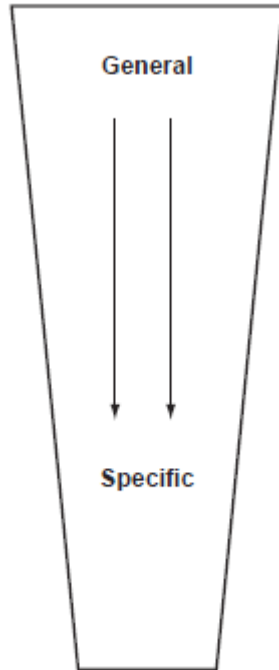
*** نویسنده مسئول: کارشناس آمار واحد انفورماتیک، معاونت درمان، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران، Kheradmandm81@mums.ac.ir، <https://orcid.org/0000-0001-9424-1507>



مقدمه (Introduction)

تدوین قسمت مقدمه مقاله در پنج مرحله انجام می شود:

- بیان زمینه و حیطه پژوهش به منظور درک خواننده پیرامون **مشکل مورد پژوهش**
- تحقیقات موجود که بطور اختصاصی مشکل را تبیین می کند.
- گپ موجود چیست و چرا انجام این پژوهش اهمیت دارد.
- تاکید بیشتر بر جنبه های مهم این تحقیق (اختیاری)
- هدف و یا سوال پژوهش و فرضیات پژوهش
- حجم مطالب در مقدمه (۱ تا ۱.۵ صفحه)



مقدمه (Introduction)

زمینه و حیطه پژوهش:

- آمار نشان دهنده **وسعت** و شدت مشکل (جهانی، ملی، منطقه ای)
- دامنه و حوزه مشکل

مثال: دیابت یکی از شایعترین علت مرگ در ایران است (۱).

سالانه حدود ۲۰ هزار نفر در کشور بخاطر تصادفات خودرویی کشته می شوند یعنی هر ۲۰ دقیقه یک نفر (۲).

دیابت بیماری مهمی است. (نادرست)

تصادفات خودرویی تلفات زیاد و وحشتناکی ایجاد می کند. (نادرست)

مقدمه (Introduction)

زمینه و حیطه پژوهش:

آمار نشان دهنده وسعت و شدت مشکل (جهانی، ملی، منطقه ای)
دامنه و حوزه مشکل

مثال: بیشترین شیوع مولتیپل اسکروزیس در سنین 20 تا 40 سال است که شامل افراد فعال جامعه می باشد (1).

ابولا با مرگ و میر حدود 50 درصدی همراه است (2).

مقدمه (Introduction)

تحقیقات موجود که بطور اختصاصی مشکل را تبیین می کند:

بیان خلاصه نتیجه ۳-۵ تحقیق قبلی مرتبط با این پژوهش

نشان دهنده :

قابلیت اجرایی تحقیق

کمبود تحقیقات قبلی در این موضوع خاص

مناقشه نتایج تحقیقات قبلی

مقدمه (Introduction)

گپ (فضای خالی) موجود در موضوع تحقیق:

برخورد فعلی با مسئله و اثرات تداوم مسئله بیان می شود. سپس در مورد مزایای روش جدید صحبت می شود.

مثال: تاثیر آرامسازی بر اضطراب قبل از عمل جراحی

روش موجود

در حال حاضر برای تسکین اضطراب قبل از عمل بیماران از داروهای ضد اضطراب استفاده می شود. این داروها با

معایب روش
موجود

عوارضی همچون خواب آلودگی (3) و خطر وابستگی (4) همراه هستند و تداخلاتی نیز با داروهای بیهوشی دارند (5). اما آرامسازی یک مداخله غیر دارویی (6) است. این روش با

روش مورد نظر

شل کردن عضلات، تنش جسمانی را بر طرف کرده و ممکن است بر اضطراب اثر بگذارد. آرامسازی فاقد عارضه (7)

مکانیسم اثر
احتمالی

است که تداخلی با بیهوشی ندارد (8). این روش به سادگی توسط خود بیمار قابل انجام است (6) و هزینه ای در بر ندارد

مزایای روش
مورد نظر

مقدمه (Introduction)

جنبه های مهم تحقیق

انجام برای اولین بار (در سازمان، شهر، کشور، دنیا).
هم راستایی با سیاست های سازمانی، محلی، ملی یا بین المللی
صرفه جویی مالی قابل توجه
نوآوری

...

مقدمه (Introduction)

هدف کلی یا سوال تحقیق

جمله آخر مقدمه معمولا هدف تحقیق یا سوال تحقیق است.

مثال:

...بنابراین، این پژوهش با هدف تعیین رابطه بین سواد اطلاعاتی با پرونداد پژوهشی اساتید دانشگاه های علوم پزشکی شهر تهران انجام شد.

...بنابراین، این پژوهش برای پاسخ به این سوال که آیا رابطه ای بین سواد اطلاعاتی با پرونداد پژوهشی اساتید دانشگاه های علوم پزشکی شهر تهران وجود دارد، انجام شد.

(Introduction) مقدمه

This study aims to assess relations between different coping strategies, resilience, PWB, and perceived health among military personnel

Research questions:

What is the situation of the organizational climate dimensions (justice, leadership, deep diversity, demographic diversity, innovation, continual learning, teamwork, customer service, and psychological safety) in Iranian medical university libraries?

What is the situation of the staff attitude dimensions (job satisfaction, organizational commitment, organizational citizenship behavior (OCB), organizational withdrawal, team psychological empowerment in the workplace, task engagement, and work unit conflict) in Iranian medical university libraries?

Research hypothesis:

There is a relationship between the organizational climate and staff attitude in Iranian medical university libraries.

Objectives

The current study aims to determine the relationship between organizational climate and staff attitude in Iranian medical university libraries.



روش کار (Methods)

باید به گونه ای نوشته شود که فرد دیگری بتواند از روی آن، تحقیق را تکرار کند.

اعتبار داده های بدست آمده در تحقیق بر اساس این قسمت مورد قضاوت قرار می گیرد.

روش کار (Methods)

شامل توضیح دقیق در مورد:

- نوع مطالعه،
- طرح مطالعه،
- نمونه، روش نمونه‌گیری و حجم نمونه،
- معیارهای ورود و خروج،
- ابزار و روش گردآوری داده‌ها،
- روایی و پایایی ابزار ،
- نحوه انجام آزمایش‌ها،
- روش تجزیه و تحلیل داده‌ها
- مجوز کمیته اخلاق و ملاحظات اخلاقی



نوع مطالعه (Study Types)

توصیفی

موردی (Case study/Case Series)

اکتشافی (Explorative)

پرسشنامه ای (Survey)

اپیدمیولوژیک (Descriptive)

تحلیلی

همبستگی (Correlational)

موردی شاهدی (Case- Control)

هم گروهی (Cohort)

مداخله ای

تجربی (True Experimental)

نیمه تجربی (Semi Experimental)

کارآزمایی بالینی (Clinical trials)

طرح مطالعه (Study Design)

• مقطعی (Cross sectional)

• طولی (Longitudinal)

• گذشته نگر (Retrospective)

• آینده نگر (Prospective)

• یک گروهی (Single group)

• چند گروهی (Multi groups)

• پس آزمون تنها (Post test only)

• پیش آزمون – پس آزمون (Pretest post test)

• تصادفی (Random allocation)

• غیر تصادفی (Non random)



نمونه تحقیق (Study Sample)

• حجم نمونه (برآورد شده / حذف شده / نهایی)

• روش تعیین حجم نمونه

✓ مطالعه راهنما (Pilot study) (تعداد افراد مطالعه راهنما، نام فرمول، ضریب اطمینان و توان آزمون)

✓ نتایج سایر مطالعات (نام مطالعه، نام فرمول، ضریب اطمینان و توان آزمون)

✓ سرشماری

نمونه تحقیق (Study Sample)

• روش نمونه گیری

• احتمالی (Probability):

❖ تصادفی ساده

❖ تصادفی منظم

• غیر احتمالی (Non Probability):

❖ آسان

❖ هدفمند

❖ داوطلبانه

❖ گلوله برفی

• روش نمونه گیری

• یک مرحله ای

• چند مرحله ای

❖ طبقه ای (Stratified)

❖ خوشه ای (Cluster)

• تقسیم به گروه ها

❖ تصادفی

❖ غیر تصادفی

معیارهای ورود و خروج (Inclusion and exclusion criteria)

مثال معیارهای ورود:

- ✓ سن بین 18 تا 60 سال
- ✓ حد اقل شش ماه سابقه کار
- ✓ حد اقل سواد خواندن و نوشتن

مثال معیارهای خروج

- ✓ عدم شرکت در بیش از یک جلسه آموزشی
- ✓ عدم شرکت در پس آزمون
- ✓ تغییر محل سکونت

ابزار و روش گردآوری داده ها (Data collection)

ابزار پژوهش:

✓ پرسشنامه

✓ چک لیست

✓ دستگاه ها

روش گردآوری داده ها

✓ مصاحبه

✓ مشاهده

✓ پرسشنامه (حضوری/پستی/الکترونیکی)

✓ مرور متون

- نام ابزار
- توضیح مختصر
- منبع
- روایی و پایایی

روایی و پایایی ابزار (Validity and reliability)

روایی (ابزار ویژگی مورد نظر را بسنجد)

✓ روایی محتوی

✓ روایی سازه

✓ روایی هم ارز

پایایی (ثبات نتیجه حاصل از اندازه گیری)

✓ آزمون - بازآزمون

✓ دو نیمه کردن

✓ فرمهای موازی

✓ آلفا کرونباخ

- نام روش
- مقدار پایایی (بیشتر از 0.7)

روش انجام آزمایش ها

زمان

فرد انجام دهنده

محل

شرایط آزمایش

توالی آزمایش ها

زمان اندازه گیری ها

کوری

روش تجزیه و تحلیل داده ها (Data analysis)

ضریب اطمینان

✓ ۹۵٪

✓ ۹۹٪

نرم افزار آماری

✓ SPSS

✓ SAS

✓ Matlab

✓

همخوانی با یافته ها

شاخص های آمار توصیفی

✓ میانگین و انحراف معیار

✓ توزیع فراوانی نسبی و مطلق

✓ میانه و نما و دامنه

آزمونهای آمار تحلیلی

✓ تی

✓ کای دو

✓ تحلیل واریانس

✓

انواع راهنماهای گزارش دهی مقالات

انواع راهنماهای گزارش دهی مقالات:

- CONSORT (www.consort-statement.org): برای کارآزمایی های تصادفی شده
- PRISMA (www.prisma-statement.org): مرورهای سیستماتیک و متاآنالیز
- STARD (www.stard-statement.org): مطالعات صحت تشخیصی diagnostic accuracy
- STROBE (www.strobe-statement.org): مطالعات مشاهده ای
- www.equator-network.org/home
- www.nlm.nih.gov/services/research_report_guide/html

روش در مطالعات مروری

شناسایی متون و بیان فرآیند جستجو و پایگاه ها و منابع جستجو

بیان معیارهای ورود و خروج مطالعات

فرآیند حذف مطالعات تکراری، غربالگری عناوین و چکیده ها، غربالگری متن کامل مطالعات

فرآیند ارزیابی کیفی مطالعات (چک لیست های مورد استفاده)

فرآیند استخراج اطلاعات (فرم گرد آوری داده)

فرآیند تحلیل اطلاعات (تحلیل محتوا و تحلیل موضوعی)

روش در مطالعات مروری

ارزیابی کیفی مطالعات

<https://jbi.global/critical-appraisal-tools>

<https://www.unisa.edu.au/research/allied-health-evidence/resources/cat/>

<https://www.cebm.ox.ac.uk/resources/ebm-tools/critical-appraisal-tools>

<https://guides.library.duq.edu/critappraise>

ملاحظات اخلاقی (Ethical consideration)

بیان رعایت ملاحظات اخلاقی

بیان اخذ مجوز کمیته اخلاق

مثال: این مطالعه با کد اخلاق..... توسط معاونت تحقیقات و فناوری

دانشگاه تصویب شده است

این مطالعه با کد پایان نامه.....

این مطالعه از بیانیه هلسینکی پیروی می کند.

- (https://publicationethics.org/files/A_Short_Guide_to_Ethical_Editing.pdf)
- (<http://wame.org/conflict-of-interest-in-peer-reviewed-medical-journals>)
- (<http://veteditors.org/ethicsconsensusguidelines.html>)



یافته ها (Results)

اطلاعات (Information) حاصل از داده ها (Data) بیان می شود.

تنها یافته های اصلی و مهم بیان می شوند:

- ✓ توصیف نمونه پژوهش (۳-۵ مشخصه مهم)
- ✓ یافته های مرتبط با هدف اصلی تحقیق
- ✓ یافته های جانبی مهم

هیچگونه تفسیری از یافته ها بیان نمی شود.

یافته ها به صورتی که واضح باشد، بیان می شوند:

- ✓ متن
- ✓ جدول
- ✓ نمودار

یافته ها (Results)

یافته ها حتما با متن شروع شود.
از جملات کوتاه با افعال زمان گذشته استفاده شود.
این روش برای بیان یافته های فاقد عدد و رقم زیاد، مناسب است.
از جدول یا نمودار برای توضیح بیشتر متن استفاده می شود.
جمله با عدد شروع نشود.
عبارت «یافته ها نشان داد...» تکرار نشود.
شاخص «تعداد و درصد» و «میانگین و انحراف معیار» با هم بیایند.
واحد اندازه گیری متغیرهای کمی ذکر شود.

یافته ها (Results): مثال

یافته ها نشان داد ۷۴ درصد واحدهای پژوهش زن و ۲۶ درصد مرد بودند.

جنس ۷۴ درصد (۳۶ نفر) از واحدهای پژوهش زن بود.

- **“یافته ها نشان داد” اضافه است.**
- **درصد مردان لازم نیست.**
- **تعداد باید همراه درصد آورده شود.**

یافته ها (Results): مثال

نتیجه آزمون کای دو نشان داد فراوانی رضایت شغلی در دو جنس تفاوت معنی دار دارد که به معنای رضایت شغلی بهتر خانم ها و مربوط به انتظارات کمتر آنها است.

رضایت شغلی ۶۸ درصد (۱۲۰ نفر) از خانمها و ۴۵ درصد (۸۶ نفر) از آقایان در حد بالا بود. آزمون کای دو نشان داد فراوانی رضایت شغلی در دو جنس تفاوت معنی دار دارد (p=0.036).

- یافته ها تفسیر نباید بشود.
- در نتیجه آزمون آماری مقدار p باید ذکر شود.
- اعداد و ارقام مهم باید بیان شود.

یافته ها (Results): مثال

۲۰ درصد (۱۵ مورد) از نمونه های آب آزمایش شده آلودگی میکروبی داشتند و میانگین بار میکروبی آنها ۵/۱ بود.

از کل نمونه های آب آزمایش شده، ۲۰ درصد (۱۵ مورد) آلودگی میکروبی داشتند. میانگین بار میکروبی $1/3 \pm 5/1$ ppm بود.

- جمله نباید با عدد شروع شود.
- میانگین همراه انحراف معیار باید بیاید.
- واحد اندازه گیری باید ذکر شود.

یافته ها (Results): جداول (Table)

برای بیان یافته های پر عدد و رقم مناسب است.

اعداد و ارقام بصورت دقیق قابل بیان است.

اجزای ضروری جدول:

✓ شماره

✓ عنوان (بالای جدول)

✓ عنوان سطر و ستون

✓ ردیف یا ستون کل

✓ ارجاع در متن با قید شماره

یافته ها (Results): جداول (Table)

Table 5.2 Soil test K and mineralogy of soils (SD = Standard Deviation).

Soil	Clay (g kg ⁻¹)	Silt (g kg ⁻¹)	mg K kg ⁻¹ soil		
			WS	CaCl ₂	NaTPB
1	380	200	10	41	480
2	535	265	31	162	1208
3	410	230	15	57	583
4	434	205	19	70	652
5	485	235	27	100	932
6	610	282	50	290	1730
7	360	190	6	34	360
8	440	235	20	87	723
Mean	456.8	230.3	22.3	105.1	833.5
SD (±)	83.4	31.9	13.9	84.9	448.9

Table 5.3 Soil texture correlates with K concentration determined using three extraction methods: WS = Water Soluble, CaCl₂ = Calcium Chloride, NaTPB = Sodium Tetraphenyl Boron (SD = Standard Deviation).

Soil	Clay (g kg ⁻¹)	Silt (g kg ⁻¹)	mg K kg ⁻¹ soil		
			WS	CaCl ₂	NaTPB
7	360	190	6	34	360
1	380	200	10	41	480
3	410	230	15	57	583
4	434	205	19	70	652
8	440	235	20	87	723
5	485	235	27	100	932
2	535	265	31	162	1208
6	610	282	50	290	1730
Mean	457	230	22	105	834
SD (±)	83	32	14	85	449

جدول شماره ۷- ارتباط شاخص توده بدنی قبل از بارداری مادر با طول مدت شیردهی به کودک

جمع	>۲۶	۱۹/۸-۲۶	<۱۹/۸	شاخص توده بدنی
تعداد (درصد)	تعداد (درصد)	تعداد (درصد)	تعداد (درصد)	طول مدت شیردهی (ماه)
۲۸ (۹/۱۲)	۱۷ (۱۵/۸۸)	۳ (۳)	۸ (۸)	<۴
۵ (۱/۶۲)	۳ (۲/۸)	۱ (۱)	۱ (۱)	۴-۶
۲۰ (۶/۵۱)	۱۰ (۹/۳۴)	۳ (۳)	۷ (۷)	۶-۱۲
۲۵۴ (۸۲/۷۳)	۷۷ (۷۱/۹۶)	۹۳ (۹۳)	۸۴ (۸۴)	۱۲-۲۴
۳۰۷ (۱۰۰)	۱۰۷ (۱۰۰)	۱۰۰ (۱۰۰)	۱۰۰ (۱۰۰)	جمع
	۱۷/۰۷± ۴/۶۵	۲۰/۶۵± ۴/۶۵	۱۸/۹۶± ۶/۴۴	میانگین ± انحراف معیار
	F=۱/۴۹		P= . /۰۲۲	

یافته ها (Results): نمودار (Chart)

درک سریعتری از یافته ها بدست می دهد.

نوسانات داده ها در طول زمان را بخوبی نشان می دهد.

اجزای ضروری نمودار:

✓ شماره

✓ عنوان (زیر نمودار)

✓ عنوان محور افقی و عمودی

✓ ارجاع در متن با قید شماره

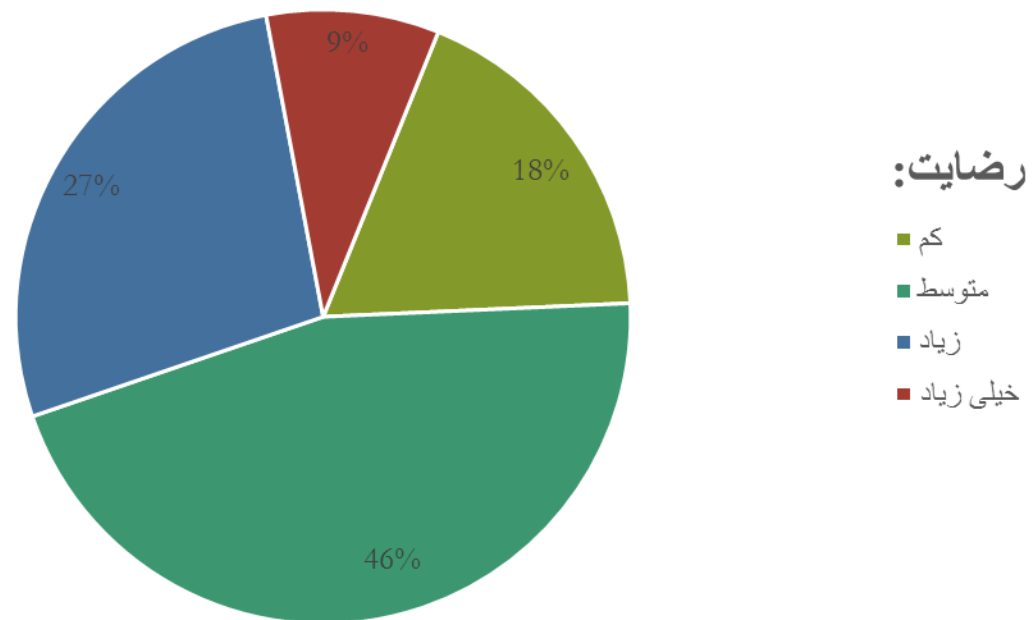
• انواع اصلی نمودار:

✓ دایره ای (Pie) (داده های کیفی)

✓ ستونی (Bar) (داده های کمی یا کیفی)

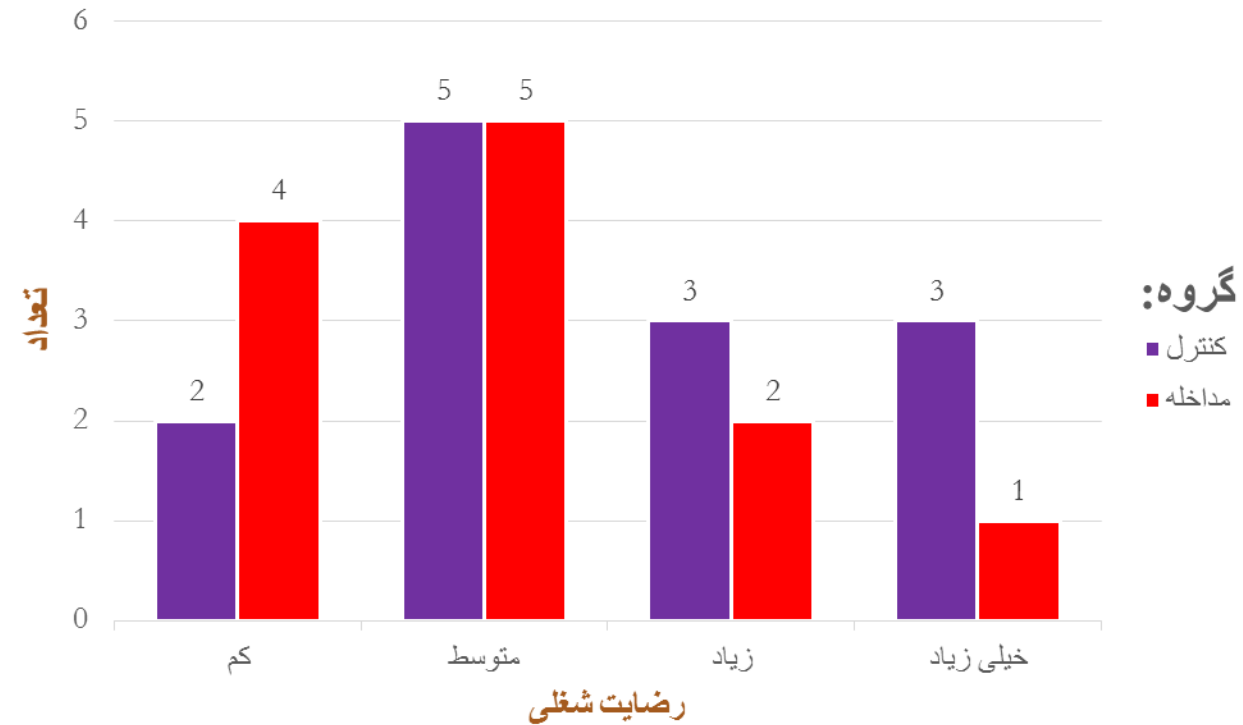
✓ پراکندگی (Scatter) (داده های کمی)

نمودار دایره ای



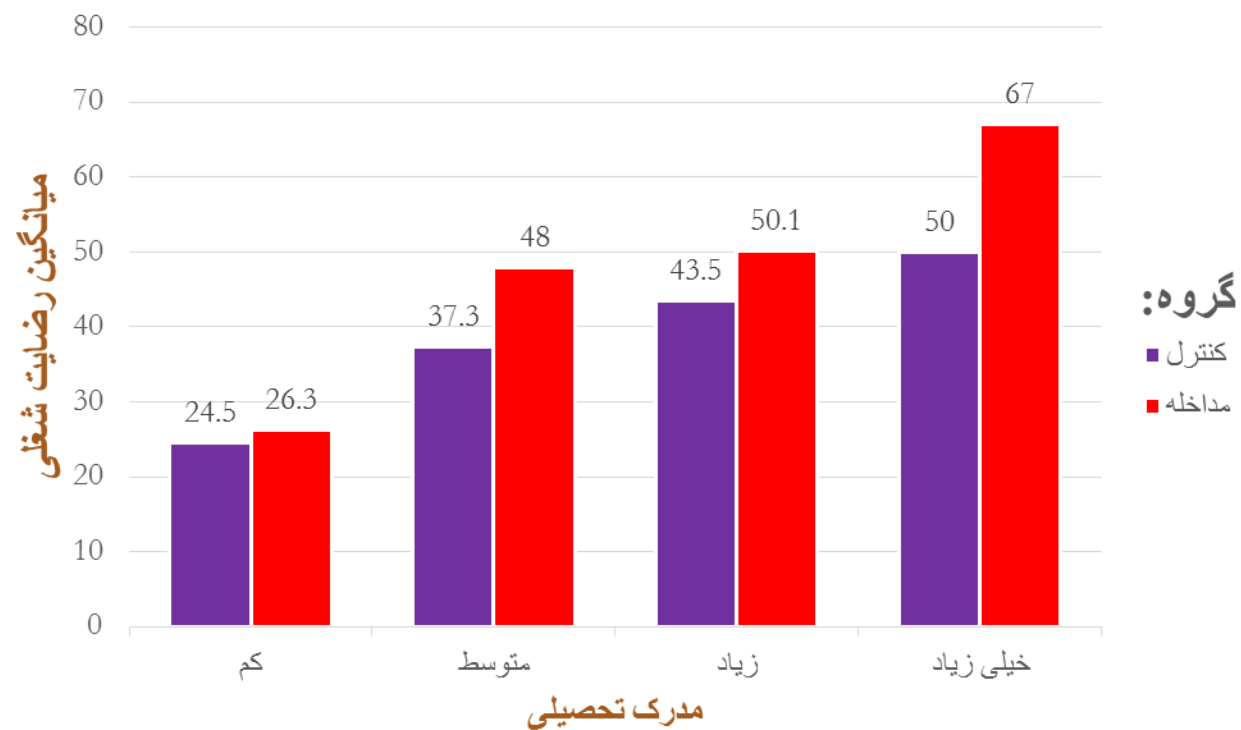
نمودار ۱: توزیع فراوانی کارکنان بر حسب سطوح رضایت شغلی

نمودار ستونی برای داده کیفی



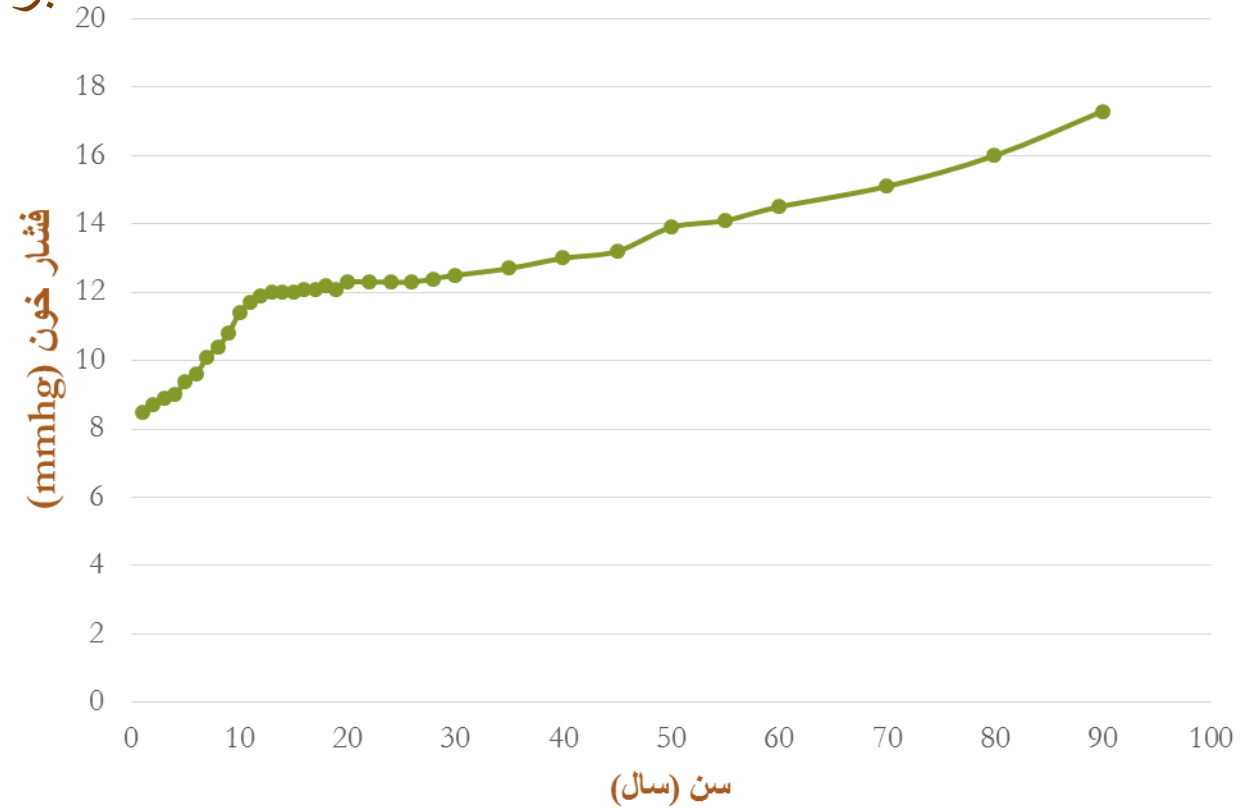
نمودار ۱: توزیع فراوانی کارکنان بر حسب سطوح رضایت شغلی
به تفکیک در دو گروه کنترل و مداخله

نمودار ستونی برای داده کمی



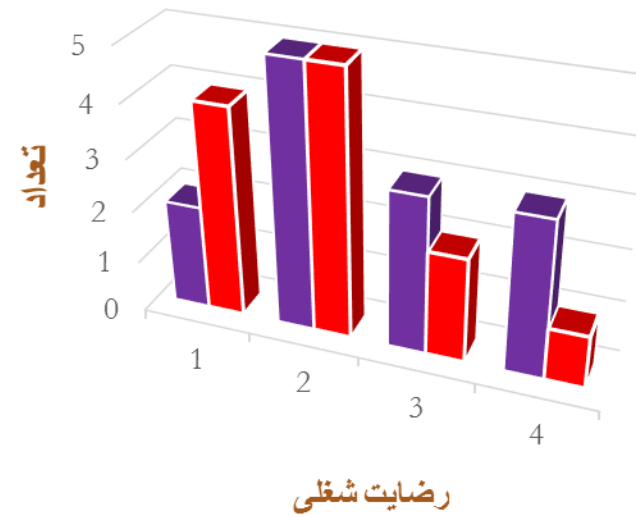
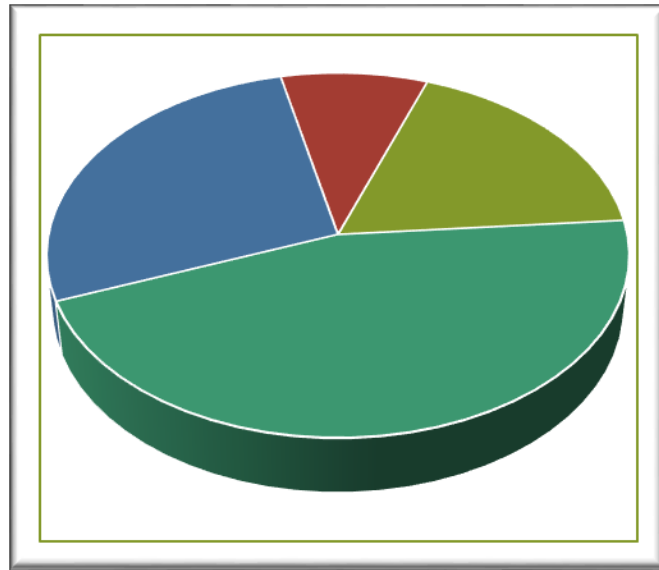
نمودار ۱: میانگین رضایت شغلی کارکنان بر حسب مدرک تحصیلی
به تفکیک در دو گروه کنترل و مداخله

نمودار پراکنندگی برای داده کمی



نمودار ۱: رابطه بین سن با فشار خون

از نمودار سه بعدی استفاده نشود!



چگونه سبک ارائه و نمایش داده ها را انتخاب کنیم؟

Figure, table, or text?

- استفاده از راهنمای نویسندگان مجله
- مقالات اخیر منتشر شده در مجله مورد نظر
- انتظاری که نویسنده از خواننده در درک داده ها دارد.



بحث (Discussion)

”بحث“ یعنی معنای یافته های تحقیق از زبان پژوهشگر
بحث یک قسمت فنی و تخصصی در تحقیق و نگارش مقاله است.
بحث بر مبنای استناد و استدلال بنا می شود.
در بحث به اثر یا تفاوت پرداخته می شود.

انواع تفاوت :

- ✓ عددی
- ✓ آماری
- ✓ بالینی

بحث (Discussion)

یافته اصلی تحقیق بدون ذکر عدد یا نتیجه آزمون آماری.

مرور سریع یافته های مهم ، با اهمیت آماری آنها

خلاصه نتایج محققان دیگر که همسو با نتایج این تحقیق هستند

خلاصه نتایج محققان دیگر که مغایر نتایج این تحقیق هستند.

استدلال محقق در مورد دلایل این مغایرتها

اهمیت بالینی یافته ها

محدودیت های تحقیق و اثر آنها بر نتایج تحقیق و تعمیم پذیری یافته ها

تایید یا رد فرضیه تحقیق یا پاسخ سوال تحقیق

کاربرد های نتایج تحقیق

پیشنهادات برای تحقیقات بعدی با توجه به یافته ها

نتیجه گیری (Conclusion)

ذکر هدف اصلی پژوهش

بیان نتایج مهم مطالعه در قالب یک پاراگراف

کاربرد نتایج مطالعه

ارائه پیشنهاد مطالعات آینده



تقدیر و تشکر (Acknowledgement)

از افراد و سازمان هایی که در انجام تحقیق کمک کردند اما در قسمت نویسندگان نیستند.

از سازمان هایی که حمایت مالی تحقیق را بر عهده داشتند.

در صورتی که مقاله حاصل پایان نامه تحصیلی است، اشاره به آن.

ملاحظات اخلاقی (تضاد منافع، رعایت اخلاق پژوهش، منابع مالی پژوهش، همکاری نویسندگان مقاله)

تضاد منافع (Conflict of interest): ذکر منفعت ثانویه پژوهش که منفعت اولیه (ارتقا سلامت جامعه، و غیره) را تحت تاثیر قرار می دهد. به عنوان مثال، سهامدار یک شرکت دارویی و استفاده از نتایج تحقیق در تولید دارو و فروش آن

رعایت اخلاق پژوهش (Ethical consideration): رعایت ملاحظات اخلاقی پژوهش همچون اخذ کد اخلاق، رعایت اخلاق در پژوهش های حیوانی (COPD و WAME)، حفظ محرمانی اطلاعات شرکت کنندگان

منابع مالی پژوهش (Funding): بیان گرنت و شماره آن یا سایر منابع مالی دریافت شده

همکاری نویسندگان (Authors contribution): میزان و نوع مشارکت نویسندگان

Author contributions

M.S.G., SA.E., S.B.; Contributed to conception and design. M.S.G., S.A.E., S.B.; Contributed to data collection, analysis, and interpretation of data. S.B., S.A.E.; Were responsible for overall supervision. M.S.G., S.A.E.; Drafted the manuscript, which was revised by M.S.G., S.A.E., S.B., M.K., L.A., M.F. All authors read and approved the final manuscript.

Conflict of Interests: The authors have no conflict of interest.

Funding: the study was funded by NIMAD with Grant number.....

Ethical consideration: The Code of Ethics for the study was IR.IUMS.REC.1397.1212, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran



فهرست منابع (References)

کلیه منابعی که از آنها مطلب یا نقل قولی در مقاله آمده است باید فهرست شوند.

شامل:

❖ مقالات

❖ کتابها

❖ پایگاه های اینترنتی

❖ پایان نامه ها

دقیقا مطابق راهنمای نویسندگان مجله



Vancouver



Harvard

روش های ارجاع در متن مقاله

منفرد، حسینی و پور اسماعیل (۱۳۹۲) در تحقیقی به بررسی اثر آموزش بحث گروهی بر خودپنداره نوجوانان پرداختند.....

عوارض شایع دیابت شامل رتینوپاتی (۲)، گلومرولونفریت (۳)، نروپاتی، هیپو گلیسمی (۴) و هیپر گلیسمی (۵) هستند.

بلنچارد (۲۰۰۶) در مورد رهبری اثر بخش می نویسد: «مولفه اثر بخشی مدیر جزء اساسی مدیریت ارتقاء کیفیت است».

احمدی در سال ۲۰۲۱ در مطالعه خود به نتایج مشابهی دست یافت (۱).



چکیده (Abstract)

• دارای ساختار

- مقدمه و هدف،
- مواد و روشها،
- یافته‌ها،
- نتیجه‌گیری،

• بدون ساختار

- پیوسته بودن مطالب بدون تیتربندی
- واژه‌های کلیدی (مبتنی بر MESH)

• چکیده مقاله: ۲۰۰ تا ۲۵۰ کلمه

• چکیده همایش: ۲۵۰ کلمه و بیشتر

چکیده ساختار یافته (مثال)

مقدمه: فتق دیسک کمر شایع ترین دلیل اختصاصی کمردرد مزمن است و تمرین درمانی یکی از اهداف مدیریت آن می باشد. هدف از این مطالعه بررسی اثر تمرینات ثبات مرکزی بر میزان فعالسازی عضلات شکمی و انعطاف پذیری کمر مردان مبتلا به کمردرد مزمن اختصاصی بود.

روش کار: آزمودنی های این کار آزمایی بالینی، 20 مرد جوان و میانسال مبتلا به فتق دیسک کمر مراجعه کننده به فیزیوتراپی در رشت در نیمه اول سال 99 بودند که به صورت تصادفی در دو گروه تمرینات ثبات مرکزی (10 نفر) و شاهد (10 نفر) قرار گرفتند. فعالیت الکتریکی عضلات مایل داخلی، مایل خارجی و راست شکمی توسط دستگاه الکترومیوگرافی، قدرت عضلات شکمی با آزمون پایین آوردن مستقیم پاها و انعطاف پذیری کمر با آزمون نشستن و خم شدن اندازه گیری شد. پروتکل تمرین گروه مداخله شامل 8 هفته تمرینات ثبات مرکزی بود، در حالی که گروه شاهد پیگیری می شدند. تجزیه و تحلیل آماری با استفاده از آزمون های تی همبسته و تحلیل کوواریانس با نرم افزار SPSS انجام شد.

نتایج: میزان فعالسازی هر 3 عضله و قدرت و انعطاف پذیری پس از هشت هفته تمرین، بهبود معنی داری داشت ($p < 0.05$) اما در گروه شاهد تغییرات معنی داری نبود. با این حال تحلیل کوواریانس حاکی از تفاوت بین دو گروه در میزان فعالسازی هر سه عضله و انعطاف پذیری بود ($p < 0.05$)؛ اما در قدرت عضلات تفاوت معنی داری مشاهده نشد. **نتیجه گیری:** یافته های ما نشان داد افراد دچار فتق دیسک پس از تمرین ثبات مرکزی از فعالسازی، قدرت و انعطاف پذیری بیشتری در عضلات تنه برخوردار می شوند بنابراین می توانند در مراحل توانبخشی مورد توجه قرار گیرند.

کلیدواژه ها: تمرینات ثبات مرکزی ، فعالسازی ، انعطاف پذیری ، کمردرد مزمن اختصاصی

چکیده ساختار نیافته (مثال)

Military personnel are confronted with physiological and psychological changes caused by stress and exposure to trauma. Although resilience may be protective against psychopathology, very few studies have explored the relationships between the resilience and coping strategies. The study aims to assess how different coping strategies affect resilience, psychological well-being (PWB), and perceived health among military personnel. This study was a cross-sectional survey. Nuclear, biological, and chemical (NBC) soldiers and nurses in the military medical center were recruited in Taiwan in November 2015. The survey comprised the Brief COPE Scale, Ryff's PWB Scale, and the Resilience Scale for Adults, which examined the relationships among coping strategies, PWB, resilience, and perceived health. Path analysis was applied. We recruited 200 participants (145 male and 177 single) aged 24.6 ± 4.7 years (range, 18–46 years). Resilience (coefficient = 0.60, $P < 0.001$) and PWB (coefficient = 0.33, $P < 0.001$) were better when using more approach-oriented coping strategies and fewer avoidant coping strategies, whereas the opposite pattern was seen when using avoidant coping (coefficient = -0.31 , $P < 0.001$ for resilience and coefficient = -0.20 , $P < 0.1$ for PWB). PWB significantly predicted perceived health (coefficient = 0.45, $P < 0.001$). Resilience is higher when positive approach-oriented coping strategies are used, which directly affects PWB, and in turn, predicts better-perceived health. Our conceptual model indicates that interventions designed to promote approach-oriented coping strategies may help military personnel develop improved resilience, PWB, and perceived health status.

Key words: Military nuclear-chemical maneuver, psychological well-being, resilience, stress coping

نحوه انتخاب کلیدواژه های مش



رود به مش و انتخاب واژه های انتخاب شده

- Learn**
 - About PubMed
 - FAQs & User Guide
 - Finding Full Text
- Find**
 - Advanced Search
 - Clinical Queries
 - Single Citation Matcher
- Download**
 - E-utilities API
 - FTP
 - Batch Citation Matcher
- Explore**
 - MeSH Database
 - Journals

Activate Windows
Go to PC settings to activate Windows.

جمع بندی

نگارش مقالات باید با رعایت ایجاز و اختصار باشد

در کنار مهارت های نویسندگی که حاصل مطالعات مقالات مختلف و ایده گرفتن از آن است، ضروری است که بخش دستور المعل و راهنمای نویسندگان مجلات مطالعه شود

نقد یک مقاله فارسی:

https://mjms.mums.ac.ir/article_17722_15a03f2d31c8b40b4450ffcc16bc267f.pdf

نقد یک مقاله انگلیسی:

<https://link.springer.com/content/pdf/10.1007/s00520-020-05390-4.pdf>

سوآلی دارید بفرمایید



شاد و پیروز باشید

