

2025

دراسات نقدية - ٣

Prepared by

عايد الرشيدى



مهمة (٩)

المهمة (٩)

تطبيق النقد العلمي الذاتي على رسالة
الماجستير / الورقة البحثية الخاصة بالباحث
ووضع مقترحات للتحسين

رسالة الماجستير الخاصة بالباحث

- انا الباحث عن الدكتوراة : عايد عوض الرشيدى
- أقدم رسالة الماجستير الخاصة بي بعنوان (العوامل المؤثرة في ازدهام المراجعين بقسم الطوارئ بمستشفى الملك سعود بمحافظة عنيزة) في إطار تنفيذ التكليف التاسع لمقرر (مهارات بحثية ٣).
- تم تقديمها ضمن متطلبات حصولي على الماجستير في إدارة الخدمات الصحية من كلية الاقتصاد والإدارة بجامعة الملك عبد العزيز بجدة بالمملكة العربية السعودية عام ٢٠١٢ م – ١٤٣٣ هـ
- تهدف الرسالة الى دراسة العوامل المؤثرة (متغيرات مستقلة) على ازدهام قسم الطوارئ (العامل التابع)



العوامل المؤثرة في ازدهام المراجعين بقسم الطوارئ
بمستشفى الملك سعود بمحافظة عنيزة

إعداد الطالب / عايد عوض الرشيدى

الرقم الجامعي / ١١٠٠٣٥٩

بحث مقدم ضمن متطلبات الماجستير التنفيذي
قسم إدارة الخدمات الصحية والمستشفيات

كلية الاقتصاد والإدارة

جامعة الملك عبد العزيز

جدة - المملكة العربية السعودية

١٤٣٣ هـ

رسالة الماجستير الخاصة بالباحث

- وإنني قبل أن أقدم هذا العرض اود ان أقدم تقديري للدكتورة الفاضلة على التكليف بهذه المهمة حيث سيتسنى لي للمرة الأولى ان أقوم بنقد رسالة الماجستير الخاصة بي وانا على يقين بان هذه المهمة ستضيف لخبرتي ومهاراتي في اعداد رسالة الدكتوراة الخاصة بي .
 - وسأحاول جاهدا ان أقدم هذا العرض بعين الناقد وبعيدا عن التحيز لعملي غير انني اود ان أقدم عذري مسبقاً لأساتذتي المشرفين على هذه الرسالة لأنني اعلم بأن هذه الرسالة لم تُعتمد ولم أتل عليها درجة الماجستير إلا بعد تعديلها وتنقيحها من قبل اساتذتي المختصين والدكاترة الخبراء في هذا المجال بالجامعة ذاك الوقت فإن كانت الإيجابيات فهي منهم وان كانت السلبيات فهي مني
 - وحسبي أنني أنا المستفيد الأول والأخير من نقد هذه الرسالة بعد هذه السنوات حيث الوقوف على مجالات التحسين التي أستطيع الاستفادة منها في اعداد رسالة الدكتوراة الخاصة بي وفي مسيرتي البحثية المستقبلية
- وأسأل الله أن يكتب للدكاترة الفاضل السابقين او الحاليين الأجر ويجزيهم عنا خير الجزاء ، كما أسأله أن يعلمنا ما ينفعنا وينفعنا بما علمنا.



العوامل المؤثرة في ازدهار المراجعين بقسم الطوارئ
بمستشفى الملك سعود بمحافظة عنيزة

إعداد الطالب / عايد عوض الرشيد
الرقم الجامعي / ١١٠٠٣٥٩

بحث مقدم ضمن متطلبات الماجستير التنفيذي
قسم إدارة الخدمات الصحية والمستشفيات

كلية الاقتصاد والإدارة
جامعة الملك عبد العزيز
جدة - المملكة العربية السعودية

١٤٣٣هـ

نقد الشكل العام

• الإيجابيات:

- الالتزام بدليل الجامعة من حيث نوع الخطوط ، والحجم المطلوب
- الخط بعنوان الرسالة بارز (Bold) ومقاس (Font) أكبر من باقي العناوين باستثناء الآيات القرآنية الكريمة والاهداء
- جميع الخطوط في الحواشي موحدة متناسقة والهوامش منسقة ومتساوية ، يظهر العناية بعلامات الترقيم: النقطة (.) في نهاية الجمل (،) الفاصلة بين عناصر الجمل
- عرض منطقي لجميع أجزاء الرسالة وكتابتها بطريقة منهجية علمية صحيحة حيث ان الرسالة مقسمة لفصول مرتبة
- العناوين بقائمة المحتويات واضحة مقسمة إلى فصول معنونه وأمام كل منها رقم صفحته.
- الجزء الأول (الأعلى) من قائمة المحتويات يتبع الترتيب الأبجدي والجزء الثاني يبدأ بترقيم بالأعداد ويتمشى مع معايير اعداد الرسائل الموحدة.
- فهرس منظم للجداول برقم الجدول ورقم صفحته وكذلك فهرس منظم للأشكال برقم الشكل والصفحة
- قائمة المراجع في نهاية الرسالة وتحتوي على الاستبانة مفصلة ويتبعها الملاحق يعد من الإيجابيات ويتمشى مع معايير اعداد الرسائل الموحدة.
- في المجمل العام لا توجد أخطاء املانية او نحوية فادحة تستحق الذكر وما يعزز هذه الفكرة هي تقنيات كتابة (Word) التي تصحح الأخطاء .
- تتميز الرسالة بلغة بسيطة سهلة ومحتوى بالرغم من انه محتوى إداري الا انه شامل وسهل يمكن القارئ من استيعاب أفكاره مع تجنب الكلمات المبهمة والمصطلحات المختصرة او التي يصعب فهمها وبالرغم من البساطة والسهولة الا انها مازالت لغة قوية وغير ركيكية.
- وجود المستخلصين العربي والإنجليزي وكل منهم في فقرة واحدة متمشياً مع المعايير الموحدة لصياغة الرسائل العلمية
- الحرص على عدم الإفراط في الدراسات السابقة مع استخدام الاقتباس الغير المباشر، والتصرف الصياغي في النص المُقتَبَس واللجوء الى الاقتباس المباشر في مواضع قليلة
- جميع الدراسات السابقة والاقتباسات مذكورة في المراجع .

نقد الشكل العام

• السليبيات :

- لا توجد الكلمات المفتاحية في المستخلص العربي او الإنجليزي
- اغفال ذكر السنة مع كثير من الدراسات السابقة والاكتفاء بوضع الاسم فقط
- الفصول في الفهرس لا يظهر فيها ترقيم فرعي .
- لا تتوفر قائمة المُحكمين للرسالة.

المستخلص

Abstract

Factors affecting emergency department overcrowding patients at King Saud hospital Unaizah
Ayed Awadh AL-Reshidi

The present study aims to identify the impact of five specific factors on the congestion of patients in the emergency department at King Saud hospital of Saudi Arabia, have been identified these factors, namely: lack of human resources, population density, lack of beds in the emergency department, health awareness among patients, design department emergency, to achieve objectives of study was used descriptive analytical method, as it relied on the questionnaire as an essential tool to collect data from hospital staff, was application of study sample (200) members of the hospital staff of doctors, technicians, nurses and administrators, have been distributed the questionnaire to sample and questionnaires that were recovered (168) response rate 84%. The results of the study include, show a high degree the impact of the lack of human resources on emergency department overcrowding reviewers arithmetic average of (3.91), there was a high impact (3.72) for the density of population on emergency department overcrowding, there is a high degree of influence lack of beds congestion in emergency department, there is a very high degree of influence of (4.27) among patients of the impact on congestion in emergency department, that current design of emergency department with a high degree affect (3.95) on the congestion reviewers. Recommendations of the study, the development of standards to work in the emergency department commensurate with the significant increase of patients. Create a sort of cases dealing with the cold immediately and not kept in the emergency department, need to increase the numbers of doctors and nurses in emergency department, review of the shift system currently used, provide additional space for the emergency department, commensurate with the significant increase in the number of patients.

تهدف الدراسة الحالية إلى التعرف بمستشفى الملك سعود بمحطة Unaizah، كثرة عدد الأسرة في الطوارئ، ولتحقيق أهداف الدراسة الاستقصائية كأداة أساسية لجمع البيانات (٢٠٠) فرداً من العاملين بالـ الاستبيان على هذه العينة وبلغ ٨٤٪. وأظهرت نتائج الدراسة على ازدحام المراجعين بقسم (٣.٧٢) للكثافة السكانية على على الازدحام في قسم الطوارئ المرضى على الازدحام في قسم الطوارئ على الازدحام المراجعين الطوارئ تتناسب مع الزيادة الباردة فوراً وعدم إتاحتها في الطوارئ. إعادة النظر في نظام الطوارئ بما يتناسب مع الازدحام

فهرس المحتويات

الموضوع	رقم الصفحة
أبسة	١
إهداء	٢
شكر وتكبير	٣
مستخلص الدراسة باللغة العربية	٤
مستخلص الدراسة باللغة الانجليزية	٥
فهرس المحتويات	٦
فهرس الجداول	٧
فهرس الأشكال	٨
الفصل الأول : المقدمة	٩
تهدف	١٠
مشكلة الدراسة	١١
أهمية الدراسة	١٢
أهداف الدراسة	١٣
متغيرات الدراسة	١٤
فرضيات الدراسة	١٥
منهج الدراسة	١٦
مجتمع الدراسة	١٧
عينة الدراسة	١٨
حدود الدراسة	١٩
هيكل الدراسة	٢٠
الفصل الثاني : أبحاث الدراسة	٢١
البحث الأول : نبذة عن مستشفى الملك سعود بمحافظة عيزة	٢٢
البحث الثاني: قسم الطوارئ	٢٣

الدراسات السابقة

أجرى كل من "رضا و بدار" دراسة بعنوان : أسباب وتأثير ازدحام قسم

وفي دراسة "Suzanne" بعنوان: العوامل التنظيمية المؤثرة في وقت الانتظار في قسم الطوارئ.

وفي دراسة "Michael" بعنوان: تأثير مرضى الحالات البسيطة

وفي دراسة "Pines" بعنوان: تأثير ازدحام قسم الانتظار

وفي دراسة "F. Moser" بعنوان: ازدحام قسم الطوارئ - هل يؤثر

المرضى . مرضى قسم الطوارئ على طلب الفحوصات الإشعاعية. هدفت الدراسة إلى

نقد العنوان

• الإيجابيات:

- العنوان شامل وواضح وبسيط ومفهوم وموجز (١٢ كلمة - أقل من ٢٠ كلمة)
- حديث ومعاصر ويتضمن موضوع الدراسة ويعكس طبيعة المحتوى البحثي
- يتضمن المتغيرات الأساسية ومكان ومجتمع البحث
- خالي من اختصارات او الكلمات الغريبة او الدعائية

• السلبيات:

- لم يتم توضيح المملكة العربية السعودية بالعنوان حيث تم ذكر المدينة دون الدولة



العوامل المؤثرة في ازدهام المراجعين بقسم الطوارئ
بمستشفى الملك سعود بمحافظة عنيزة

إعداد الطالب / عابد عوض الرشيد
الرقم الجامعي / ١١٠٠٣٥٩

بحث مقدم ضمن متطلبات الماجستير التنفيذي
قسم إدارة الخدمات الصحية والمستشفيات

كلية الاقتصاد والإدارة
جامعة الملك عبد العزيز
جدة - المملكة العربية السعودية

١٤٣٣هـ

نقد المستخلص

الإيجابيات :

- مكتوب بشكل جيد جداً في فقرة واحدة واضح وشامل يتسق مع الشكل العام للبحث
- يتماشى مع العنوان والمقدمة ويرتبط بموضوع الدراسة
- طوله مناسب (اقل من ٣٠٠ كلمة) (٢٤١ كلمة في المستخلص العربي - (٢٧٩ كلمة في الإنجليزي)
- يحتوي على الهدف ومشكلة الدراسة ومجتمع الدراسة وحجم العينة وطريقة البحث والنتائج والتوصيات

السلبيات

- لا يحتوي على الكلمات المفتاحية المتسقة مع البحث

Abstract

المستخلص

تهدف الدراسة الحالية إلى التعرف على تأثير خمسة عوامل لازدحام المرضى في قسم الطوارئ بمستشفى الملك سعود بمحافظة عنتزة، هذه العوامل هي: نقص الكوادر البشرية، الكثافة السكانية، قلة عدد الأسرة في قسم الطوارئ، الوعي الصحي لدى المرضى، تصميم قسم الطوارئ. ولتحقيق أهداف الدراسة تم استخدام المنهج الوصفي التحليلي، كما تم الاعتماد على الاستبيان كأداة أساسية لجمع البيانات من موظفي المستشفى، وتم تطبيق الدراسة على عينة بلغت (٢٠٠) فرداً من العاملين بالمستشفى من الأطباء والفنيين والتمريض والإداريين، وتم توزيع الاستبيان على هذه العينة وبلغ عدد الاستبيانات التي تم استردادها (١٦٨) استبيان بنسبة استجابة ٨٤%. وأظهرت نتائج الدراسة ما يلي: تبين وجود تأثير بدرجة عالية لنقص الكوادر البشرية على ازدحام المراجعين بقسم الطوارئ بمتوسط حسابي (٣,٩١). يوجد تأثير بدرجة عالية بلغت (٣,٧٢) للكثافة السكانية على الازدحام بقسم الطوارئ. يوجد تأثير بدرجة عالية لقلّة عدد الأسرة على الازدحام في قسم الطوارئ. يوجد تأثير بدرجة عالية جداً بلغت (٤,٢٧) لتأثير وعي المرضى على الازدحام في قسم الطوارئ. أن التصميم الحالي لقسم الطوارئ يؤثر بدرجة عالية (٣,٩٥) على ازدحام المراجعين. ومن أهم توصيات الدراسة : وضع معايير للعمل في قسم الطوارئ تتناسب مع الزيادة الكبيرة في أعداد المرضى. إنشاء وحدة فرز للتعامل مع الحالات الباردة فوراً وعدم إبقائها في قسم الطوارئ. ضرورة زيادة أعداد الأطباء والتمريض في قسم الطوارئ. إعادة النظر في نظام المنوبلات المتبع حالياً . العمل على توفير مساحة إضافية لقسم الطوارئ بما يتناسب مع الازدياد الكبير في أعداد المرضى المراجعين.

نقد المقدمة

• الإحصائيات :

- شاملة علمية منطقية سهلة السياق وموجزة (٣ فقرات)
- تستخدم لغة سهلة وجمل تساعد على الانتقال السهل في القراءة
- ترتبط بموضوع الدراسة بصورة مباشرة
- تم مراعاة قاعدة الهرم المقلوب في عرض المشكلة حيث بدأت بالإجمال ثم التفصيل
- اشتملت على مبررات اختيار موضوع الرسالة بشكل عام وذكر اهمية واهداف الدراسة
- تضمنت مراجع واحصائيات داعمة ترتبط مع محتوى الدراسة وتوضح مشكلتها
- اشتملت على متغيرات الدراسة والحدود المكانية ومجتمع الدراسة

الفصل الأول المقدمة

تمهيد:

يعد قسم الطوارئ من الأقسام المهمة في المستشفى، والذي يقوم أساساً على استقبال حالات الطوارئ التي تتطلب علاجاً سريعاً ومباشراً للتقليل من خطورة الحالة الطارئة التي يكون عليها المصاب، وجعله بحالة أفضل لتلقي مستوى آخر من العلاج وقد ازدادت أهمية هذا القسم في المستشفى لأسباب كثيرة لعل من أهمها: (البكري، ٢٠٠٥م، ص ١٤١)

- الارتفاع الكبير في نسبة المصابين من جراء الحوادث المفاجئة، كالحروق والصعق الكهربائي والتسمم والاختناق... الخ.
- الزيادة المتصاعدة في عدد المصابين من جراء الحوادث المرورية.
- زيادة نسبة الأمراض والإصابات المتعلقة بتصلب الشرايين والأزمات القلبية وأمراض الأعصاب.

• الاتساع الواضح في مقابلها من ضعف ومضاعفة أعداد المصابين وفي دراسة أجريت في الولايات المتحدة الأمريكية لتتوim المرضى داخل المستشفيات (Pines, 2008). أيضاً أشار الأطباء والمستشفيات في الرعاية الطبية فيها وفق مع كافي للمعاينة وإجراء التحاليل التشخيص الطبي ، ثم تقديم

وتشير الإحصائيات الصادرة عن مستشفى الملك سعود بعنيزة وفق إحصائية نشاط أقسام المستشفى لعام ١٤٣٢هـ بأن متوسط أعداد المراجعين لقسم الطوارئ يومياً يبلغ (٦٤٤) مراجعاً وبلغ إجمالي عدد المراجعين (٢٣٥٢٩٤) خلال السنة، بينما عدد الأسرة بقسم الطوارئ بالمستشفى هو (١٢) سرير، ونظراً لأن قسم الطوارئ يمثل خط المواجهة الأولى بالنسبة للكثير من الحالات التي تستقبلها المستشفى والتي تمثل في كثير من الأحيان خطورة على حياة الأفراد، لذا يجب أن يكون هذا القسم الأكثر جاهزية من أي قسم آخر في المستشفى، وحين النظر إلى الأعداد الواردة في الإحصائية السابقة نجد أنها تمثل تحدياً للمستشفى من أجل مواجهة حالات الطوارئ بهذه الأعداد في ظل إمكانات المستشفى. ويبلغ عدد السكان في محافظة عنيزة (١٧٠,٠٠٠) مائة وسبعون ألف نسمة وفق آخر تعداد سكاني. وبالتالي فإن التعرف على الأسباب التي تؤدي إلى الازدحام في قسم الطوارئ يُعد الخطوة الأولى لإيجاد الحلول المناسبة للتقليل من هذه المشكلة وهو ما تسعى إليه الدراسة الحالية.

نقد مشكلة وتساؤلات الدراسة

• الإيجابيات :

- مشكلة واقعية قابلة للبحث وتعكس أهمية حقيقة
- تم صياغة وتحديد مشكلة الدراسة بوضوح
- المشكلة مرتبطة بالسياق العملي للبحث
- تم صياغة المشكلة بإيجاز (متضمن متغيرات الدراسة ومعالمها الرئيسية) ومن خلال سؤال رئيسي (يرتبط بعنوان الدراسة وموضوعها) وقد جاءت صياغته بصورة دقيقة وواضحة
- تم تحديد أبعاد المشكلة، سواء من حيث النطاق الجغرافي او المكاني أو الفئة المستهدفة
- السلبيات :
- الإيجاز الشديد في صياغة المشكلة
- مما أثر على عدم الاستعانة بأي دراسات سابقة تدعم المشكلة
- وبالتالي لم يتم توضيح الفجوات البحثية التي تعزز من مشكلة الدراسة
- لم يتم وضع تساؤلات فرعية للسؤال الرئيسي

مشكلة الدراسة :

يعتبر قسم الطوارئ في المستشفيات حجر الأساس في منظومة تقديم الخدمات الصحية وهو يمثل مجالاً واسعاً ومتعدد للرعاية الصحية المقدمة للمراجعين ذوي الحالات الطارئة وحوادث الإصابات ونتيجة لطبيعة الخدمات التي يقدمها قسم الطوارئ فإنه يستقبل أعداداً كبيرة بصفة يومية مما يشكل ازدحاماً ويؤدي هذا الازدحام إلى آثار سلبية لذا فمن الأهمية تحديد أسباب هذا الازدحام ووضع الحلول لها. وبالتالي فإن مشكلة الدراسة يمكن صياغتها في التساؤل التالي: ما هي العوامل المؤثرة في ازدحام المراجعين بقسم الطوارئ بمستشفى الملك سعود بغنيزة؟

نقد أهمية الدراسة

• الإيجابيات:

- تم الاستفادة من بيان المشكلة في صياغة الأهمية للدراسة
- تم صياغة الأهمية بشكل موجز وواضح ومباشر في فقرة واضحة في هيكل البحث باسم الأهمية
- تم توضيح الأهمية العلمية والتطبيقية والإشارة إلى اسهام نتائج الدراسة فيما بعد

• السلبيات:

- الإيجاز الشديد في صياغة الأهمية
- مما أثر على عدم الاستعانة بأي دراسات سابقة توضح الفجوات البحثية التي تعزز أهمية الدراسة

أهمية الدراسة:

تأتي أهمية الدراسة من أهمية الموضوع وهو التعرف على الأسباب المؤدية إلى الازدحام في قسم الطوارئ بمستشفى الملك سعود بعنيزة ، ويمكن تحديد أهمية الدراسة فيما يلي:

- تقديم دراسة علمية تضاف إلى الدراسات السابقة في هذا المجال
- ولهذه الدراسة أهمية تطبيقية حيث ويمكن الاستفادة من النتائج المتوقع الوصول إليها.

نقد أهداف الدراسة

• الإيجابيات:

- أهداف واقعية مُحددة قابلة للقياس
- تضمنت مسببات المشكلة
- تتماشى وتتسق مع باقي اجزاء الدراسة (الموضوع والمشكلة) وتوفر الإجابة على أسئلة مشكلة الدراسة

• السلبيات:

- كان من الاصح صياغتها في صورة أسئلة حتى يسهل اختبارها

أهداف الدراسة:

تهدف الدراسة الحالية إلى ما يلي:

- التعرف على مدى وجود علاقة بين ازدحام المراجعين في قسم الطوارئ بمستشفى الملك سعود بعنيزة ونقص الكوادر الطبية البشرية بالمستشفى.
- التعرف على مدى وجود علاقة بين ازدحام المراجعين والكثافة السكانية في القطاع السكاني الذي تقوم بخدمته المستشفى.
- التعرف على مدى وجود علاقة بين ازدحام المراجعين وقلة عدد الأسرة بقسم الطوارئ.
- التعرف على مدى وجود علاقة بين ازدحام المراجعين ونقص الوعي الصحي عند المرضى.
- التعرف على مدى وجود علاقة بين ازدحام المراجعين ومساحة قسم الطوارئ.

نقد فروض الدراسة

• الإيجابيات :

- تم تحديد المتغيرات البحثية المستقلة والتابعة بدقة
- تم صيغتها بعبارات واضحة بسيطة موجزة ودقيقة تتسق مع بعضها ومع جميع أجزاء الدراسة
- تعبر عن مضمون المشكلة وتحدد متغيرات الدراسة (المستقل والتابع) بدقة
- تم انشاء فرضيات الدراسة لتجيب عن سؤال مشكلة الدراسة وتحقق أهدافه
- تم صياغة الفرضية باستخدام الدلالات الإحصائية لتأكيد قابليتها للقياس واختبار الثقة
- تم صياغتها بصيغة الاثبات للإشارة إلى وجود علاقة أو أثر بين المتغيرات

• السلبيات :

- لم يتم تأييد الفروض بالدراسات السابقة

متغيرات الدراسة:

المتغيرات المستقلة :

- تشمل الدراسة على خمس متغيرات مستقلة وهم :
- الكوادر البشرية الطبية بالمستشفى.

٤

- الكثافة السكانية بالمنطقة التي تخدمها المستشفى.
- قلة عدد الأسرة بقسم الطوارئ.
- الوعي الصحي.
- تصميم قسم الطوارئ

المتغير التابع :

تشمل الدراسة على متغير تابع وحيد وهو : ازدياد المراجعين بقسم الطوارئ.

فرضيات الدراسة :

من خلال ما تم طرحه في مشكلة الدراسة يمكن للباحث أن صياغة الفرضيات التالية:

- توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين ازدياد المراجعين بقسم الطوارئ ووجود نقص في الكوادر البشرية الطبية بالمستشفى.
- توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين ازدياد المراجعين بقسم الطوارئ والكثافة السكانية بالمنطقة التي تخدمها المستشفى.
- توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين ازدياد المراجعين بقسم الطوارئ وقلة عدد الأسرة بالمستشفى.
- توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين ازدياد المراجعين بقسم الطوارئ والوعي الصحي للمرضى.
- توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين ازدياد المراجعين بقسم الطوارئ وتصميم قسم الطوارئ.

نقد مصطلحات ومفاهيم الدراسة والدراسات السابقة

الإيجابيات :

- تم تعريف مصطلحات ومفاهيم الدراسة بطريقة علمية دقيقة ، وبما يتماشى مع اتجاهات البحث ويشرح متغيراته
- تم تخصيص قسم لنبذة عن مستشفى الملك سعود بمحافظة عيزة لتوثيق موضوع البحث
- موقع (الدراسات السابقة) واضح بالبحث ويمكن الاستدلال عليه بسهولة
- تم تناول (٦) (٥ انجليزية + ١ عربية) دراسات سابقة (من ٢٠٠٦ - ٢٠١٠) وتعتبر حديثة في زمن الدراسة
- تم تحليل ونقد الدراسات السابقة بطريقة بناءه ومنطقية من حيث أهدافها ومكانها ومجتمعها والعينة والمنهجية ونتائجها وتوصيتها
- تم التعقيب على الدراسات وتوضيح:
- ✓ مدى الاستفادة من الدراسات السابقة في بناء الدراسة الحالية والاستبانة
- ✓ أوجه التشابه والاختلاف مع الدراسات السابقة
- ✓ توضيح الفجوات البحثية وما يميز الدراسة الحالية عن بقية الدراسات السابقة

السلبيات :

- اغفال ذكر السنة مع كثير من الدراسات السابقة عند تكرار كتابتها والاكتفاء بوضع الاسم فقط اعتمادا على ذكرها سابقاً
- لم يتم وضع إطار نظري للدراسة

استخدمت المنهج الوصفي لوثقتي وذلك بمراجعة جداول إحصاء المرضى اليومية

لقسم الطوارئ عام
لنصف الأشعة ونوم
نتائج الدراسة: أن
يوجد ارتباط بين

وأوصت الدراسة بـ
البيسطة سوف يؤدي
قسم الطوارئ كإ
الدراسة: العمل بـ
بالفترة لكافة ف
الإزدحام في قسم

وقت لتظفر المرضى في قسم الطوارئ، والتوصل إلى حلول لتقليل وقت الانتظار.

واستخدمت الدراسة
وكذلك استخدمت أ
الطوارئ، وتوصلت

المرضى هو أسلوب
الطوارئ مما يؤدي
الصحة المتقدمة. ص

إلى زيادة وقت انتظ
الإنعاشات بين رؤ
يكون هناك أسلوباً
رئيسات هيئة تمريض، و(٥٥ ممرضة، و(١٠) طبيب يعملون بقسم الطوارئ، و(٣)

لهم إلى قسم الطوار
منخفضة ومن أكثر
الأسرة ، أن لمره

أن الوقت المستغرق
الدراسة بعدد من الم
الرعية في أقسام الـ

استخدمت الدراسة
والمرضى، سوء الاتصال بين الأشخاص وعدم رضا المرضى من أهم التأثيرات

السلبية لإزدحام قسم الطوارئ، وأوصت الدراسة بعدم التوصيات أهمها: زيادة

المتوسطة، ومرضى
خلال تحليل عدد (٥) المبادرة بتشجيع الاستقطاب والتعبير، ضرورة وضع معايير محلية لزمن الانتظار

ومن خلال استعراض الدراسات السابقة يتبين أن الدراسة الحالية تختلف عن

الدراسات السابقة في أنها قد ركزت على خمسة عناصر، ودراسة أثرها في إزدحام

المراجعين في قسم الطوارئ ، وهو ما يميز الدراسة الحالية عن الدراسات السابقة،

حيث بعض الدراسات السابقة تناولت عاملين أو ثلاثة في الحد الأعلى، وبالتالي فإن

الدراسة الحالية تعطي نظرة أكثر شمولية للعوامل المؤثرة على الإزدحام في أقسام

الطوارئ.

نقد منهج ومجتمع وعينة الدراسة

منهج الدراسة:

تم استخدام المنهج الوصفي بأسلوبه التحليلي في إعداد الدراسة التطبيقية ويقصد بالمنهج الوصفي التحليلي والذي يعرف بأنه ذلك النوع من البحوث التي يتم بواسطته استجواب جميع أفراد مجتمع الدراسة أو عينة كبيرة منهم بهدف وصف الظاهرة المدروسة من حيث طبيعتها ودرجة وجودها.

مجتمع وعينة الدراسة:

مجتمع الدراسة الحالية يشمل الأطباء والفنيين والتمريض والإداريين في مستشفى الملك سعود بعنيزة والذي يبلغ عددهم (٨٩٢) وقت إعداد الدراسة الحالية، ويوضح الجدول التالي تفصيلاً للقوى العاملة بالمستشفى محل الدراسة.

تم استخدام العينة الطبقية المنتظمة والتي بلغت (٢٠٠) فرداً من موظفي المستشفى، وهي تمثل ما نسبته ٢٢% من مجتمع الدراسة.

جدول (١/٣)

بيان القوى العاملة بمستشفى الملك سعود بعنيزة

البيان	العدد	النسبة
الأطباء الاستشاريون	٤٠	٤.٤٨
الأطباء الاختصاصيون	٦٥	٧.٢٨
الأطباء المقيمين	٥٨	٦.٥١
الصيدالة	١٧	١.٩١
التمريض الكلي	٣٤٢	٣٨.٣٤
المهن الفنية الطبية المساندة	٢١٠	٢٣.٥٤
المهن الإدارية	٦٦٠	٧٣.٩٤
المجموع	١٠٩٢	١٠٠

وفي تحديد عينة الدراسة تم الاعتماد على تحديد حجم العينة بناء على حجم المجتمع كما هو موضح في جداول تحديد حجم العينة (الأشعري، ٢٠٠٧) كالتالي:

تحديد حجم العينة بناء على حجم المجتمع

حجم المجتمع	حجم العينة	حجم المجتمع	حجم العينة
١٠	١٠	٥٠٠	١٠٠
٣٠	٢٨	٦٥٠	١٢٤
٧٠	٥٩	٩٠٠	١٦٩
١١٠	٨٦	١١٠٠	٢١٥
١٥٠	١١٨	١٣٠٠	٢٤٢
٢١٠	١٣٦	١٥٠٠	٢٦١
٢٥٠	١٥٢	١٥,٠٠٠	٣٧٥
٣٦٠	١٨٦	٧٥,٠٠٠	٣٨٢
٤٢٠	٢٠١	١٠٠,٠٠٠	٣٨٤

ومن خلال الجدول السابق يتبين أن حجم العينة الذي يتناسب مع حجم مجتمع الدراسة الحالية هو :

القوى العاملة في مستشفى الملك سعود بعنيزة	حجم المجتمع
٨٩٢	٢٠٠

• البيانات:

- تم اختيار المنهج البحثي (الوصفي التحليلي) بشكل مناسب لموضوع الدراسة مع توضيح أسباب اختياره
- المنهج البحثي مناسب لتحقيق أهداف البحث والإجابة عن أسئلته
- تم تحديد مجتمع الدراسة المتسق مع الحدود المكانية والبشرية والموضوعية للدراسة
- تم تحديد واضح لمجتمع الدراسة وخصائصه
- تم تحديد عينة الدراسة وكانت مناسبة من حيث الحجم وواقعية للمجتمع الأصلي
- تم تحديد نوع العينة (الطبقية المنتظمة) تناسب موضوع الرسالة ويعين على تعميم نتائجه

نقد أداة الدراسة

الإيجابيات :

- تم اختيار الاستبانة كأداة لجمع بيانات الدراسة وهي المناسبة لنوع الدراسة
- محاور الاستبيان تتناسب مع منهجية البحث وتتسق مع فرضياته وتوفر الإجابة على السؤال الرئيس.
- عناصر الاستبانة واقعية ومنطقية ومحددة وخالية من الغموض
- تم تحديد مصادر بناء الأداة وكيفية بناءها والتحقق من صدق المحتوى (الصدق الظاهري)، والصدق البنائي (دراسة استطلاعية من (١٠) مفردة من مجتمع البحث)
- تم تحديد قيم معامل صدق الأداة وقيم معامل ثباتها وتحكيم الاستبانة من مشرفي البحث
- أداة الدراسة تتمتع بقيمة ثبات عالية وجميعها معاملات ثباتها مرتفعة (تتراوح بين ٠,٧٧١ إلى ٠,٨٨٢)، مما يوفر درجة ثبات عالية للاستبانة بالإضافة إلى صدقها.
- وللتعرف على مدى وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين وجهات نظر أفراد عينة الدراسة نحو محاور الدراسة الخمسة تم إجراء T test، وتحليل التباين الأحادي تم إجراء اختبار ANOVA

السلبيات :

- عدم وضع عنوان لأداة الدراسة يتم فيه ذكر الأداة بصورة مباشرة مع توضيح المبررات ووضع عنوان تصميم الأداة مباشرة
- عدم تحديد الفترة الزمنية التي تم فيها جمع البيانات بالاستبانة
- عدم تحديد من قام بجمع البيانات بالاستبانة

تصميم أداة الدراسة :

تم تقسيم الاستبيان إلى قسمين رئيسيين :

القسم الأول : ويشمل البيانات الشخصية (الجنس، الجنسية، العمر، المستوى

التعليمي)

القسم الثاني : وتم جدول (٣/٣) قيم معاملات الارتباط بين درجة الفقرة والدرجة الكلية للمحور الذي

تنتمي إليه الفقرة

الفقرة	معامل الارتباط	الفقرة	معامل الارتباط	الفقرة	معامل الارتباط
١	٠,٨٧١**	٢	٠,٨٤٣**	٣	٠,٨٩٦**
٤	٠,٨٨٧**	٥	٠,٨٢٦**	٦	٠,٨٠٠**
٧	٠,٨١١**	٨	٠,٨٢٣**	٩	٠,٨٢٣**

المحور الثاني : الكثافة السكانية

الفقرة	معامل الارتباط	الفقرة	معامل الارتباط	الفقرة	معامل الارتباط
١٠	٠,٨٣٠**	١١	٠,٧٥٧**	١٢	٠,٨١٠**
١٣	٠,٨٢٠**	١٤	٠,٨١٦**	١٥	٠,٨٢٠**

المحور الثالث : قلة عدد الأسرة في قسم الطوارئ

الفقرة	معامل الارتباط	الفقرة	معامل الارتباط	الفقرة	معامل الارتباط
١٦	٠,٨٣٥**	١٧	٠,٧٨٧**	١٨	٠,٨٩٠**
١٩	٠,٨٣٥**	٢٠	٠,٨٣٥**	٢١	٠,٨٧١**

المحور الرابع : الوعي الصحي

الفقرة	معامل الارتباط	الفقرة	معامل الارتباط	الفقرة	معامل الارتباط
٢٢	٠,٧٥٠**	٢٣	٠,٧٥٩**	٢٤	٠,٧٦٦**

جدول (٤/٣)

معامل ألفا لـ كرونباخ لقياس ثبات محاور الدراسة

م	محاور الدراسة	عدد العبارات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	معامل الثبات
١	المحور الأول	١٠	٣٩,١٦	٤,٢٧٨	٠,٨٢٤
٢	المحور الثاني	٦	٢٢,٣٨	٣,٠٧١	٠,٨٨٢
٣	المحور الثالث	٦	٢١,٩٧	٣,٥٠١	٠,٧٧١
٤	المحور الرابع	٤	١٧,٠٩	٢,٤٥٩	٠,٧٨٣
٥	المحور الخامس	٤	١٥,٤٤	٢,٥١١	٠,٧٨٦

المحور الخامس

الفقرة

٢٧

مستوى الدلالة

للموظفين

٤٠

الأطباء الاستشاريون

٦٥

الأطباء الاختصاصيون

٥٨

الأطباء المقيمين

١٧

المصاحبة

٣٤٢

التمريض الكلي

٢١٠

المهين الفنية الطبية المساندة

١٦٠

المهين الإدارية

٨٩٢

المجموع

نقد أساليب التحليل الإحصائي

• الإيجابيات:

- تم اختيار الأساليب الإحصائية بشكل مناسب لتحقيق أهداف البحث
- الأساليب الإحصائية متسقة مع منهج الدراسة واداة جمع البيانات
- تم تحديد الأساليب الإحصائية المتمشية مع أنواع البيانات
- تم استخدام معامل ألفا كرونباخ لقياس ثبات محاور الدراسة
- تم استخدام مقياس (بيرسون) لتحديد معامل الارتباط بين محاور الاستبانة

• السلبيات:

- عدم استخدام تحليل الانحدار المتعدد وهو الطريقة الملائمة لتحليل العلاقة بين متغيرات متعددة مستقلة ومتغير او متغيرات تابعة

- تم تحليل البيانات باستخدام برنامج الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS) والأساليب الإحصائية التي تم استخدامها هي:
- التكرارات والنسب المئوية لوصف أفراد المجتمع وتحديد نسب إجاباتهم على عبارات الاستبيان.
- المتوسط الحسابي لترتيب إجابات أفراد المجتمع لعبارات الاستبيان حسب درجة الموافقة.
- الانحراف المعياري لتحديد مدى تشتت و تركز البيانات.
- كاي تربيع: لتحديد مدى تجانس إجابات أفراد عينة الدراسة.

جدول (٢٦/٤) نتائج اختبار تحليل التباين (ANOVA) للفرق بين متوسطات

المتغير	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	F-Value	P-Value
العمر	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المهنة	1.2	1	1.2	0.1	0.75
الدخل	1.2	1	1.2	0.1	0.75
التعليم	1.2	1	1.2	0.1	0.75
الحالة الاجتماعية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المسكن	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل الصحية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل النفسية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل الاجتماعية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل الاقتصادية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل الثقافية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل الدينية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل السياسية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل البيئية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل التعليمية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل المهنية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل الاجتماعية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل الاقتصادية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل الثقافية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل الدينية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل السياسية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل البيئية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل التعليمية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل المهنية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل الاجتماعية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل الاقتصادية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل الثقافية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل الدينية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل السياسية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل البيئية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل التعليمية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل المهنية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل الاجتماعية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل الاقتصادية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل الثقافية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل الدينية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل السياسية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل البيئية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل التعليمية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل المهنية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل الاجتماعية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل الاقتصادية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل الثقافية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل الدينية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل السياسية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل البيئية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل التعليمية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل المهنية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل الاجتماعية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل الاقتصادية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل الثقافية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل الدينية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل السياسية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل البيئية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل التعليمية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل المهنية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل الاجتماعية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل الاقتصادية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل الثقافية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل الدينية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل السياسية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل البيئية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل التعليمية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل المهنية	1.2	1	1.2	0.1	0.75
المشاكل الاجتماعية	1.2	1	1.2	0.1	0.

نقد التوصيات

ثالثاً : توصيات الدراسة:

- من خلال ما تم التوصل إليه من نتائج يوصي الباحث بما يلي:
- ١- أن يتم إعادة النظر في سياسة العمل في قسم الطوارئ وذلك بوضع معايير للعمل تتناسب مع الأعداد الحالية في قسم الطوارئ، ويمكن أن يتم ذلك من خلال وضع نظام مكتوب لتصنيف المرضى المراجعين لقسم الطوارئ تبعاً لمدى خطورة الحالة، ويتم استقبال والتعامل مع الحالات الخطرة، بينما الحالات البسيطة يمكن أن يتم تحويلها لمراكز الرعاية الأولية المناوبة بالمحافظة وهذا النظام يعتمد من إدارة المستشفى.
 - ٢- على إدارة المستشفى إنشاء ما يعرف بوحدة الفرز وأن تكون مهمتها هي فرز الحالات للقادمة لقسم الطوارئ بحيث يتم التعامل مع الحالات الطارئة فوراً وعدم إبقائها في قسم الطوارئ لفترة طويلة والحالات الباردة يتم التعامل معها حسب النظام إما إبقائها لفترة أو تحويلها لمراكز الرعاية الأولية القريبة.
 - ٣- أن تهتم إدارة المستشفى بالعمل على زيادة أعداد الأطباء والتمريض في قسم الطوارئ وبما يتناسب مع الزيادة الكبيرة في عدد الحالات التي يتم استقبالها، وذلك بالرفع لمقام الوزارة لاستقطاب أطباء وتمريض حسب احتياج قسم الطوارئ.
 - ٤- إعادة النظر في نظام المناوبات المتبع حالياً في المستشفى بحيث يتم تعديل هذا النظام، وإضافة نوع من الحوافز المادية للأطباء الذين يتم استدعائهم في الحالات الطارئة حتى يكون ذلك حافزاً لهم على المشاركة الجدية في العمل خاصة في الأوقات التي يستقبل فيها قسم الطوارئ أعداداً كبيرة من المراجعين.
 - ٥- أن تعمل إدارة المستشفى على توفير مساحة إضافية لقسم الطوارئ نظراً للزيادة في أعداد المراجعين والتي لم يقابلها أي توسعة في قسم الطوارئ، وأيضاً العمل على توفير أعداد إضافية من الأسرة لقسم الطوارئ.
 - ٦- الاهتمام من قبل إدارة المستشفى بالتوعية الصحية للمرضى المراجعين للمستشفى ويمكن توجيه توعية مباشرة عن طريق المقابلات مع المرضى، أو توزيع المطويات التي يتم تصميمها خصيصاً لهذا الغرض، وكذلك الدوائر التلفزيونية المغلقة داخل المستشفى والتي تبث برامج توعية وتنقيفية يمكن أن تؤثر إيجابياً في سلوك المرضى والزائرين.

• الإيجابيات:

- تم وضع قائمة من (٦) توصيات مقترحة وقابلة للتطبيق مع التركيز على وضع حلول واقعية لازدحام الطوارئ
- تم بناء التوصيات على أساس النتائج
- تم تحديد توصيات منطقية وقائمة على ما تم اكتشافه من خلال التحليل.
- مقترحات تخص تعديل للسياسات وإنشاء أنظمة عملية جديدة (وحدات الفرز) التي يمكن الاستفادة منها على مستوى المستشفيات في المملكة

• السلبيات:

- لم يتم صياغة توصيات مستقبلية او توصيات بمزيد من البحوث في هذا المجال

نقد المراجع

• الإيجابيات:

- المراجع المستخدمة ذات صلة مباشرة بمجال وبموضوع الدراسة
- معظم المراجع مرتبطة بالأبحاث الحديثة (في وقت الدراسة) لتعكس التطورات الجديدة في المجال.
- تنوع المصادر حيث تحتوي الرسالة على مصادر قديمة وحديثة عربية واجنبية لتغطية تاريخ البحث بشكل شامل
- تحتوي المراجع على مصادر حديثة (آخر ٥ - ١٠ سنوات وقت الدراسة)
- الحرص على كتابة المرجع بطريقة صحيحة (مشيرا للاسم والتاريخ والعنوان)

• السلبيات:

- عدم فصل المراجع العربية عن المرجع الأجنبية

المراجع:

- إبراهيم، مروان عبد المجيد، (٢٠٠٠م)، أسس البحث العلمي لإعداد الرسائل الجامعية، عمان: مؤسسة الوراق للنشر والتوزيع.
- الأشعري، أحمد بن داود المزجاجي، (٢٠٠٧م)، الوجيز في طرق البحث العلمي، الطبعة الأولى، جدة: خوارزم العلمية.
- البكري، ثامر ياسر، (٢٠٠٥م)، إدارة المستشفيات، الأردن، دار اليازوري العلمية للنشر والتوزيع، الطبعة العربية.
- العساف، صالح حمد، (٢٠٠٣م)، المدخل إلى البحث في العلوم السلوكية، الطبعة الثالثة، الرياض: مكتبة العبيكان.
- جلدة، سليم بطرس، (٢٠٠٧م)، إدارة المستشفيات والمراكز الصحية، عمان: دار الشروق للنشر والتوزيع.
- رضا، نجوى أحمد، وفاطمة مصطفى بدار، (٢٠٠٦م)، أسباب وتأثير ازدحام قسم الطوارئ كما يدركها مقدمي العناية الصحية ومستهلكي الخدمة، مجلة مصر الجديدة، مجلد (٣٥) عدد (٣).
- زهران، مضر، (٢٠٠٧م)، إدارة المستشفيات والرعاية الصحية، دار زهران للنشر والتوزيع. طبعة مزيده ومنقحة.
- غرايبة، فوزي، نعيم دهمش، ربحي الحسن، (٢٠٠٢م)، أساليب البحث العلمي في العلوم الاجتماعية والإنسانية، عمان: دار وائل للنشر.
- فهمي، محمد شامل بهاء الدين، (١٤٢٦هـ / ٢٠٠٥م)، الإحصاء بلا معاداة، المفاهيم والتطبيقات باستخدام برنامج SPSS، الجزء الأول، إدارة الطباعة والنشر بمعهد الإدارة العامة.
- نصيرات، فريد توفيق، (٢٠٠٩م)، إدارة منظمات الرعاية الصحية، الطبعة الثانية، عمان: دار المسيرة للنظر والتوزيع والطباعة.
- F. Moser, M. Maya, S. Young and L. Blaszkiewicz, (2009), Overcrowding in the Emergency Department – Does Volume of

Ordering of CT Scans?. The
ine. (6) (1).

Paul Szalai, (2006), The Effect
Emergency Department Waiting
al Evaluative Sciences, Toronto,

AR. (2006). The association
waiting and hospital performance
and percutaneous intervention for
Med.;13(8):873-878

ider JE, Shofer FS, Datner EM,
Department Crowding on Patient
Academic Emergency Medicine
society for Academic Emergency

Analyzing Completion times in
ment: Decision making is the
formation Engineering Design
'239-244.

(2003). Emergency department
n: a quantitative analysis. *Ann*

Angela Carter, Stephen Walters,
l factors that influence waiting
?, Health Services Research
related Research, University of

مقترحات التحسين

- توضيح المملكة العربية السعودية بالعنوان
- مراعاة كتابة الكلمات المفتاحية في مستخلص الدراسة
- الاستعانة بالدراسات السابقة لتدعم مشكلة واهمية وفروض الدراسة وتوضيح الفجوات البحثية بها لدعم مشكلة الدراسة
- وضع تساؤلات فرعية للسؤال الرئيسي
- وضع إطار نظري للدراسة مع الاهتمام بدقة كتابة اسم وتاريخ الدراسات السابقة
- وضع عنوان لأداة الدراسة يتم فيه ذكر الأداة بصورة مباشرة مع توضيح المبررات
- تحديد الفترة الزمنية التي تم فيها جمع البيانات بالاستبانة
- تحديد من قام بجمع البيانات بالاستبانة
- مقارنة النتائج بالدراسات السابقة لتوضيح الاختلاف او التشابه في النتائج
- صياغة توصيات مستقبلية او توصيات بمزيد من البحوث في هذا المجال
- فصل المراجع العربية عن المراجع الأجنبية



مجموعة جامعة
الجميع الذكية
للتعليم القابضة

MIDOCEAN
UNIVERSITY



Thank You

