

Co-authorship and Co-occurrence Network Structure Analysis of Iranian Researchers on Quality of Life Using Social Networks Analysis

Elaheh Hassanzadeh
Dizaji^{1*}

Farideh Osareh²

Leila Tavakoli
Farrash³

Elham Esmaeil
Pounaki⁴

- 1. *PhD in Knowledge and Information Science, Shahid Chamran University of Ahvaz, Ahvaz, Iran; Employee of National Library of Islamic Republic of Iran. (Corresponding Author)*
- 2. *Professor, Knowledge and Information Science, Shahid Chamran University of Ahvaz, Ahvaz, Iran. Email: f.osareh@scu.ac.ir*
- 3. *MA. In Knowledge and Information Science, Shahid Chamran University of Ahvaz, Iran. Email: Tavakoli.leila39@gmail.com*
- 4. *MA. In Knowledge and Information Science, University of Tehran, Iran. Email: elhampounaki@yahoo.com*

Email: Elahehhassanzadehdizaji@gmail.com

Abstract

Date of Reception:
05/07/2020

Date of Acceptation:
11/01/2021



Purpose: The purpose is to analyze the structure of social network Co-occurrence and Co-authorship in quality of life using social network analysis indicators in the Clarivate analytics WoS database.

Methodology: This research is a scientometric study and has been done using co-occurrence and co-authorship analysis. Social network analysis (SNA) was used to obtain an understanding of the nodes on quality of life areas. MESH subject heading was used to extract related terms on quality of life. The population included 1421 documents which were extracted from Clarivate analytics WoS from 2000 to 2017. Descriptive statistics and Scientometric methods have been used to analyze the data.

Findings: The results showed that among researchers, Montazeri has been the most prolific author with 97 documents. Among the Institutions, Tehran University of Medical Sciences with 831 documents ranked first. The total documents for the year 2014 were 284 documents, the area in this research was internal and general medicine with 235 documents, and among documents, the highest type of documents was related to articles with 1111 records. In the study of co-occurrence network in the field of quality of life, 9 thematic clusters were identified: Motor Control (109), Obesity (54), Lifestyle (53), Meta-analysis (52), Risk factors (39), Women (33), Risk (20), Eating (13) and Coronary disease (13). The Motion Control cluster is the largest cluster, accounting for 84% of the total network volume.

Conclusion: The results of the co-occurrence analysis show that this area consists of 9 clusters, the top three clusters were Motor Control, Obesity, and Lifestyle. Analysis of centrality indicators shows that most of the top-ranking authors are mainly working at the top universities of the country, and the top authors are mostly concentrated on the universities located in the capital rather than the other cities. Also, the study of macro indicators of co-authorship network shows that this structure is considered as a Small-world network due to its average short path length (2.77), network diameter equal to 5, and relatively high clustering coefficient (3.75).

Keywords: Co-authorship networks, Co-occurrence analysis, Quality of life, Social networks analysis, Iranian researchers.

تحلیل ساختار شبکه اجتماعی همنویسنده‌گی و همواژگانی پژوهشگران ایرانی حوزه کیفیت زندگی با استفاده از شاخص‌های تحلیل شبکه اجتماعی

الهه حسن‌زاده دیزجی^{۱*}

فریده عصاره^۲

لیلا توکلی فراش^۳

الهام اسماعیل پونکی^۴

۱. دکترای علم اطلاعات و دانش‌شناسی دانشگاه شهید چمران اهواز و کارشناس سازمان اسناد و

کتابخانه ملی ایران (نویسنده مسئول)

۲. استاد گروه علم اطلاعات و دانش‌شناسی، دانشگاه شهید چمران اهواز.

Email: f.osareh@scu.ac.ir

۳. کارشناس ارشد علم اطلاعات و دانش‌شناسی، دانشگاه شهید چمران اهواز.

Email: Tavakoli.leila39@gmail.com

۴. کارشناسی ارشد علم اطلاعات و دانش‌شناسی، دانشگاه تهران.

Email: elahampounaki@yahoo.com

Email: Elahehhassanzadehdizaji@gmail.com

چکیده

هدف: هدف از پژوهش حاضر تحلیل ساختار شبکه اجتماعی همنویسنده‌گی و همواژگانی حوزه کیفیت زندگی با استفاده از شاخص‌های تحلیل شبکه اجتماعی در پایگاه کلاریویت اینلیتیکس WoS^۱ در بازه زمانی ابتدای سال ۲۰۱۷ تا انتهای سال ۲۰۱۷.

روش‌شناسی: پژوهش حاضر از نوع علم سنجی بوده و از طریق تحلیل شبکه همتالیفی پژوهشگران، روش‌های تحلیل هم‌رخدادی واژگان و با استفاده از شاخص‌های تحلیل شبکه‌های اجتماعی انجام شده است. به‌منظور گردآوری داده‌ها، واژه‌های مربوط به کیفیت زندگی از سرعنوان موضوعی MESH استفاده شد. جامعه آماری پژوهش شامل ۱۴۲۱ مدرک است. برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از آمار توصیفی و روش‌های علم سنجی استفاده شده است.

یافته‌ها: در میان محققان، منتظری با ۹۷ مدرک پرکارترین نویسنده بوده است. در میان مؤسسات، دانشگاه علوم پژوهشی تهران با ۸۳۱ مدرک بیشترین مشارکت را داشته است. بیشترین تولیدات علمی مربوط به سال ۲۰۱۴ با ۲۸۴ مدرک، در زمینه حوزه موضوعی بیشترین تعداد مربوط به حوزه پژوهشی داخلی و عمومی با ۲۳۵ مدرک و بیشترین نوع مدارک مربوط به مقالات با ۱۱۱۱ مدرک بوده است. در مطالعه شبکه هم‌رخدادی واژگان حوزه کیفیت زندگی^۹ خوشة موضوعی شناسایی شد که به ترتیب عبارت‌اند از: علم کنترل حرکت (۹۰)، چاقی (۵۴)، سبک زندگی (۵۳)، فراتحلیل (۵۲)، عوامل خطر (۳۹)، زنان (۳۳)، خطر (۲۰)، خوردن (۱۳)، بیماری کرونر (۱۳). خوشة علم کنترل حرکت بزرگ‌ترین خوشة است که ۸۴ درصد از کل حجم شبکه را به خود اختصاص داده است.

نتیجه‌گیری: نتایج حاصل از تحلیل هم‌رخدادی واژگان نشان داد که در بازه زمانی تحت مطالعه، حوزه کیفیت سلامت از ۹ خوشة تشکیل شده است که سه خوشه برتر آن عبارت‌اند از علم کنترل حرکت، چاقی و سبک زندگی. تحلیل شاخص‌های مرکزیت نشان می‌دهد که نویسنده‌گان برتری که شناسایی شده‌اند در دانشگاه‌های برتر کشور فعالیت می‌کنند و تمرکز فعالیت‌های نویسنده‌گان برتر در دانشگاه‌های پایتخت بیشتر از سایر مراکز است. همچنین بررسی شاخص‌های کلان شبکه همنویسنده‌گی نشان‌دهنده آن است که این ساختار با توجه به میانگین طول مسیر کم (۲/۷۷)، قطر شبکه معادل ۵ و ضریب خوشبندی نسبتاً زیاد (۳/۷۵) به نوعی شبکه‌جهان کوچک به حساب می‌آید.

واژگان کلیدی: شبکه همنویسنده‌گی، هم‌رخدادی واژگان، کیفیت زندگی، تحلیل شبکه اجتماعی، پژوهشگران ایرانی.

1. Clarivate Analytics WoS

تحلیل ساختار شبکه اجتماعی همنویسنده‌گی و همواژگانی پژوهشگران ایرانی حوزه کیفیت زندگی ...

مقدمه و بیان مسئله

قرن‌هاست مردم به‌طور ذاتی به دنبال یک زندگی مطلوب بوده‌اند و در این راستا برای بهبود شرایط زیست خود سعی می‌کردند تا حداکثر بهره‌برداری را از استعداد و توانمندی‌ها و ظرفیت‌های خود داشته باشند. از این‌رو، همواره مسئله اصلی این بود که زندگی مطلوب و باکیفیت چگونه است؟ (اونق، ۱۳۸۴). کیفیت زندگی از جمله مفاهیمی است که طی دو سه دهه اخیر بیشتر مورد مطالعه و در حوزه‌های مختلف دانش بشری مورد تحلیل، سنجش و نقد قرار گرفته است. کیفیت زندگی از جمله مفاهیمی است که توسط هر کسی بدون فکر و تعمق به کار برده می‌شود، اما در واقع مفهوم کیفیت زندگی یک فرایند پیچیده است (ال‌دین، شلبي، فارو و الارين^۱، ۲۰۱۳).

بنا بر تعریف سازمان بهداشت جهانی کیفیت زندگی درک افراد از موقعیت خود در زندگی از نظر فرهنگ، نظام ارزشی که در آن زندگی می‌کنند، اهداف، انتظارات استاندارد شده و اولویت‌هایشان است. این مسئله کاملاً فردی بوده و توسط دیگران قابل مشاهده نیست و بر درک افراد از جنبه‌های مختلف زندگی‌شان استوار است (سازمان بهداشت جهانی، ۱۹۹۶). عوامل متعددی بر کیفیت زندگی فرد و ابعاد آن تأثیر می‌گذارد که از آن جمله می‌توان به سبک زندگی که به عنوان یک مؤلفه مهم با جنبه‌های مختلف سلامتی ارتباط نزدیکی دارد اشاره کرد. یکی از اهداف تعیین شده سازمان جهانی بهداشت تا سال ۲۰۲۰، ارتقای سبک زندگی سالم در افراد جامعه است، بر این اساس کشورها می‌بایست راهبردهایی را که در بهبود زندگی فردی و اجتماعی مؤثرند، در دستور کار خود قرار دهند و عواملی که سبک زندگی را به سمت عدم سلامت سوق می‌دهد (از قبیل فعالیت فیزیکی نامناسب، تغذیه نامطلوب و سوءصرف مواد) را کاهش دهند (موناهان^۲، ۲۰۰۷). این مفهوم شامل سلامت فیزیکی شخص، وضع روان‌شناختی، میزان استقلال، روابط اجتماعی و باورهای شخصی است. این مسئله مورد توجه پژوهشگران و محققان این حوزه بوده و نمود آن تولیدات علمی است.

سنجش و ارزیابی حوزه‌های علمی بدون استفاده از شاخص‌های کمی امکان‌پذیر نیست. از روش‌های مناسب برای بررسی وضعیت علمی حوزه کیفیت زندگی، استفاده از روش‌های علم‌سنجی و شاخص‌های مربوط به آن است. لذا با استفاده از علم‌سنجی می‌توان به بررسی پژوهش‌ها در رشته‌ای خاص پرداخت و تولید علم آن حوزه را مورد ارزیابی قرار داد. شبکه‌های هم‌تألیفی و هم‌رخدادی واژگان از ابزارهای قادر تمند در کشف دانش و ترسیم نقشه علم‌سنجی هستند. مطالعه شبکه همنویسنده‌گی نگرشی را از درون ساختار اجتماعی جوامع پژوهشی فراهم و آشکار می‌کند که کدام نویسنده‌گان همکار در فرایند ارتباطات در شبکه دارای نقش مرکزی هستند. همکاری علمی به پژوهشگران فرصت می‌دهد تا قابلیت‌ها و توانایی‌های رشته‌های مختلف علمی پژوهشی را با هم ترکیب کنند؛ امری که انجام آن به صورت انفرادی امکان‌پذیر نیست (سهیلی و عصاره، ۱۳۹۲)، همچنین تحلیل همواژگانی شیوه‌ای از تحلیل محتواست که از طریق هم‌رخدادی واژه‌ها یا مفاهیم موجود در متون و منابع حاصل می‌شود و از طریق آن می‌توان مفاهیم اصلی یک زمینه یا حوزه علمی را شناخت و به‌واسطه این شناخت، الگوها و رویدادهای مفهومی، ساختار علمی، شبکه مفهومی، روابط سلسله‌مراتبی مفاهیم، و مقولات مفهومی آن حوزه را کشف، ترسیم، و مدیریت کرد (احمدی و عصاره، ۱۳۹۶). بر این اساس بهمنظور درک بهتر داده‌های کمی و روابط بین آنها در یک حوزه علمی، مصوروسازی، راه حل جالبی است که توسط نقشه‌های علمی انجام می‌پذیرد. یک نقشه علمی، نمایش دهنده فضای

1 . El Din.,Shalaby, Farouh & Elariane

2 . World Health Organization

3 . Monahan

چگونگی ارتباط رشته‌ها، حوزه‌ها، تخصص‌ها و مقاله‌های فردی یا گروهی نویسنده‌گان با یکدیگر است که از طریق نزدیکی فیزیکی یا موقعیت‌های نسبی نشان داده می‌شوند. ترسیم یک نقشه علمی از روش‌های مختلفی چون تحلیل هم‌رخدادی واژگان، هم‌استنادی و یا هم‌نویسنده‌گی قابل اجراست (جانسنس، لتا، گلانزل و مور، ۲۰۰۶).

در سال‌های اخیر به واسطه نقشی که کیفیت زندگی در سلامت فردی و اجتماعی دارد از اهمیت بهسازی در پژوهش‌ها برخوردار شده است. از آنجایی که همه تلاش‌های انسان‌ها در راستای ارتقای کیفیت زندگی و کسب رضایت همه‌جانبه از آن به عنوان محوری ترین مسئله در امر توسعه جوامع تعریف می‌شود؛ بنابراین شناخت مسائلی که می‌تواند کیفیت زندگی و سلامت افراد را تحت تأثیر خود قرار دهنده ضروری به نظر می‌رسد (ذیحی ویزه ناب، ۱۳۹۲). می‌توان گفت مطالعات شبکه‌های همنویسنده‌گی و هم‌رخدادی واژگان در بهبود روند پژوهش و شناخت بهتر ماهیت و موقعیت علمی حوزه‌های مختلف تأثیر گذارند و درنهایت منجر به پیشرفت و توسعه آنها می‌شوند، به علاوه افرادی را مشخص می‌کنند که از جنبه‌ها و شاخص‌های مختلف برتر هستند و به دنبال آن فضای رقابتی سالمی را در میان پژوهشگران این حوزه ایجاد می‌کند تا باعث افزایش بروندادهای علمی و همکاری‌های گروهی در این حوزه شود، همچنین ارزشیابی کمی بروندادهای علمی می‌تواند ساختار، مفاهیم، و مؤلفه‌های یک حوزه علمی را شناسایی و پویایی علم و فناوری را به تصویر بکشد و درنهایت در کمک به سیاست‌گذاری و برنامه‌ریزی‌های پژوهشی جهت استفاده بهینه از منابع مالی و انسانی در سطح کلان مؤثر واقع شوند. با توجه به اهمیت موضوع کیفیت زندگی تاکنون در این زمینه پژوهشی انجام نشده است از این‌رو، هدف پژوهش حاضر ترسیم و تحلیل ساختار شبکه اجتماعی همنویسنده‌گی و هم‌رخدادی واژگانی جهت بررسی ساختار موضوعی حوزه کیفیت زندگی با استفاده از شاخص‌های تحلیل شبکه اجتماعی در پایگاه کلاریویت انلیتیکس وب آو ساینس در بازه زمانی ابتدای سال ۲۰۰۰ تا انتهای سال ۲۰۱۷ است. برای دست‌یابی به این هدف پرسش‌های زیر مطرح می‌شود.

سؤال‌های پژوهش

۱. بیشترین تولیدات علمی پژوهشگران ایرانی حوزه کیفیت زندگی از نظر نویسنده، مؤسسه، سال نشر، نوع مدرک، حوزه موضوعی و مجله در بازه زمانی ۲۰۰۰-۲۰۱۷ کدام است؟
۲. نقشه شبکه هم‌رخدادی واژگان حوزه کیفیت زندگی در مدارک پژوهشگران ایرانی از منظر ساختار موضوعی در بازه زمانی ۲۰۰۰-۲۰۱۷ چگونه است؟
۳. ساختار تopolوژیکی شبکه اجتماعی همنویسنده‌گی پژوهشگران ایرانی حوزه کیفیت زندگی از منظر سنجه‌های مرکزیت (درجه، نزدیکی، بینایی‌نی، و بردار ویژه) در بازه زمانی ۲۰۰۰-۲۰۱۷ چگونه است؟
۴. ساختار تopolوژیکی شبکه اجتماعی همنویسنده‌گی پژوهشگران ایرانی حوزه کیفیت زندگی از منظر شاخص‌های کلان (تراکم یا چگالی، ضربیت خوشه‌بندی، مؤلفه‌های تشکیل‌دهنده شبکه، میانگین فاصله، قطر شبکه، و انسجام) در بازه زمانی ۲۰۰۰-۲۰۱۷ چگونه است؟

چارچوب نظری

امروزه پژوهشگران علم‌سنجی برای ترسیم نقشه‌های علمی از روش‌ها و فنون مختلفی مانند تحلیل‌های هم‌استنادی، هم‌رخدادی واژگانی و همنویسنده‌گی استفاده می‌کنند تا به درک و نمایی کلی از چارچوب علمی

تحلیل ساختار شبکه اجتماعی هم‌نویسنده‌گی و همواژگانی پژوهشگران ایرانی حوزه کیفیت زندگی ...

حوزه‌های مختلف علمی برستند. همچنین از شاخص‌های خرد و کلان برای تحلیل این نقشه‌ها استفاده می‌کنند. در این بخش، تعاریفی از تحلیل همواژگانی، همتالیفی و شاخص‌های کلان و خرد آورده شده است.

تحلیل همواژگانی، از روش‌های علم‌سنجی است که در دهه ۱۹۸۰ مطرح شد. این روش با خلاصه‌سازی مدارک در واژه‌هایی قدرتمند و محاسبه رخداد و هم‌رخدادی واژگان، تشخیص دقیق‌تری نسبت به حوزه موضوعی ارائه می‌دهد (احمدی و عصاره، ۱۳۹۶). اسمال و گرفیت^۱ (۱۹۷۴) بیان می‌کنند که تحلیل هم‌رخدادی واژگان نوعی تحلیل هم‌استنادی و روشی مهم برای دیداری‌سازی روابط میان مفاهیم، ایده‌ها و مسائل علمی است. آنها عقیده دارند که تحلیل هم‌رخدادی واژگان یک شیوه تحلیل کمی مهم به منظور کشف شبکه مفاهیم حوزه‌های علمی گوناگون است.

شبکه‌های همتالیفی یا هم‌نویسنده‌گی در واقع نوعی از شبکه‌های اجتماعی محسوب شده که به آن‌ها شبکه‌ی همکاری‌های علمی نیز گفته می‌شود. شبکه اجتماعی را می‌توان مجموعه‌ای از گره‌ها و ارتباطات مرتبط با هر یک از این گره‌ها معرفی کرد. در شبکه‌های همتالیفی، تعدادی از نویسنده‌گان (گره‌ها) از طریق تألیف مشترک (ارتباطات) به یکدیگر متصل شده و تشکیل نوعی شبکه اجتماعی را می‌دهند (برادکا، اسکیبیکی، کازینکو و موسیوال، ۲۰۱۱).

به طور کلی اهمیت شبکه‌های هم‌نویسنده‌گی در حدی است که برخی پژوهشگران، این شبکه‌ها را نشان‌دهنده ساختار دانش می‌دانند. به عبارتی می‌توان گفت مطالعات حوزه کتاب‌سنجی و علم‌سنجی و رویکردهای موجود در آن به دنبال کشف روابط میان منابع و نویسنده‌گان، تحلیل و تفسیر آنها و شناسایی منابع و افراد مهم و تأثیرگذارند که این امر خود می‌تواند در بهبود روند پژوهش و شناخت بهتر ماهیت حوزه‌های علمی مختلف مؤثر باشد (باجی و عصاره، ۱۳۹۳).

شاخص‌های کلان تحلیل شبکه‌های اجتماعی به بررسی پیکربندی و ویژگی‌های کلی شبکه‌ها می‌پردازند. در ادامه تعاریف شاخص‌هایی که در پژوهش حاضر مورد استفاده قرار گرفته‌اند به طور مختصر ارائه شده است:

- تراکم تعداد پیوندهای واقعی به عنوان یک بخش، تقسیم بر تعداد پیوندهایی که ممکن است وجود داشته باشند را نمایش می‌دهد؛
 - ضریب خوشبندی^۲ به تمایل و گرایش افراد موجود در شبکه به تشکیل خوشه‌های مختلف از طریق همتالیفی دلالت دارد؛
 - مؤلفه‌های تشکیل‌دهنده^۳ شبکه به مجموعه‌ای از گره‌ها اطلاق می‌شوند که در آن هر گره می‌تواند از طریق یک یا یال مستقیم و یا زنجیره‌ای از یال‌ها به گره دیگر متصل شود (عرفان‌منش و بصیریان جهرمی، ۱۳۹۲)؛
 - میانگین فاصله^۴ بیان می‌کند که کوتاه‌ترین فاصله بین دو گره در شبکه چقدر است؛
 - قطر شبکه نشان‌دهنده این است که دورترین گره‌های موجود در شبکه در چه فاصله‌ای از هم قرار دارند. هر چه قطر شبکه بیشتر باشد شبکه منسجم‌تر و انتقال اطلاعات در شبکه کنتر صورت می‌گیرد.
- شاخص‌های مرکزیت از مهم‌ترین سنجه‌های خرد تحلیل شبکه‌های اجتماعی محسوب می‌شوند. این شاخص‌ها به مطالعه اهمیت و تأثیرگذاری افراد در شبکه و بررسی عملکرد هر یک از گره‌های شبکه می‌پردازد. مهم‌ترین شاخص‌های مرکزیت عبارت‌اند از:

1 . Small & Griffith

2 . Bródka, Skibicki, Kazienko & Musiał

3 . Clustering Coefficient

4 . Components

5 . Mean Distance

- مرکزیت رتبه^۱ به عنوان یک سنجه به بررسی میزان خروجی و ورودی دانش با اطلاعات از طریق یک گره می‌پردازد و گره‌ایی را که دارای بیشترین ارتباط با دیگر گره‌ها هستند، به عنوان گره‌ایی با مرکزیت رتبه بالا معرفی می‌کنند (هانمان و ریدل^۲، ۲۰۰۵). هرچه مرکزیت رتبه یک فرد بیشتر باشد نشان می‌دهد که آن فرد توانسته با افراد بیشتری در شبکه ارتباط برقرار کند و نسبت به سایر افراد قدرتمندتر و تأثیرگذارتر است؛
- مرکزیت نزدیکی^۳، فاصله یک فرد با کلیه افراد دیگر در شبکه را می‌سنجد، هرچه یک فرد به دیگران نزدیک‌تر باشد، آن فرد برگزیده‌تر و مشهورتر است. افرادی با نمرات نزدیکی بالا، احتمالاً اطلاعات را خیلی سریع‌تر از دیگران دریافت می‌کنند؛ به خاطر اینکه میانجی‌های کمتری بین آنها وجود دارد (سهیلی و عصاره، ۱۳۹۲).
- بحسب مرکزیت نزدیکی می‌توان مشخص کرد که یک نویسنده به‌طور متوسط در چه فاصله‌ای از همه نویسنده‌گان حاضر در شبکه قرار دارد و چقدر به آنها نزدیک است؛
- مرکزیت بینابینی^۴، این سنجه به بررسی کوتاه‌ترین مسیری که یک گره میان دیگر جفت‌های گره‌ها در یک شبکه می‌تواند قرار بگیرد می‌پردازد. سنجه بینابینی میزان قدرت و تأثیرگذاری یک گره و میزان حیاتی‌بودن حضور آن را در شبکه بررسی می‌کند (عباس‌پور، نقشینه، فدایی و عصاره، ۱۳۹۲). بر اساس این سنجه موقعیت نویسنده‌گان درون شبکه مورد بررسی قرار می‌گیرد. درواقع ملاک برتری و قدرتمندی‌بودن هر نویسنده میزان ارتباطاتی است که با سایر افراد برقرار کرده است و توانسته به عنوان یک واسطه ارتباطی در برقراری پیوند میان سایر نویسنده‌گان عمل کند؛
- مرکزیت بردار ویژه^۵، مقیاسی برای اهمیت یک گره در شبکه است. این مقیاس نمره‌ای به تمام گره‌ها اختصاص می‌دهد. این تخصیص نمره بر این اصل استوار است که اتصال بین گره‌های دارای نمره بیشتر، باعث مشارکت بیشتر این گره‌ها در مقایسه با اتصال به گره‌های با نمره کمتر می‌شود (بوناچیچ^۶، ۲۰۰۷). درواقع این شاخص می‌بین این امر است که نویسنده‌گانی که با نویسنده‌گان دیگر ارتباط بیشتری دارند، از ارزش مشابهی برخوردار نیستند. بلکه نویسنده‌گانی مهم‌تر و بالاترین تر هستند که با نویسنده‌گان تأثیرگذار شبکه پیوند برقرار کرده‌اند؛ بنابراین شاخص مرکزیت بردار ویژه نویسنده‌گانی را مشخص می‌کند که به‌واسطه برقراری ارتباط با افراد قدرتمند شبکه قوی شده‌اند و این امر باعث شده شناخته شوند.

پیشینه پژوهش

با توجه به اینکه پژوهشی که به ترسیم ساختار علم در حوزه کیفیت زندگی با استفاده از روش‌های هم‌رخدادی واژگان و هم‌نویسنده‌گی پرداخته باشد چه در ایران و چه در خارج از ایران توسط پژوهشگر یافت نشد؛ بنابراین در این قسمت سعی شده است پژوهش‌هایی که به لحاظ موضوعی و روش‌شناسی تا حدودی مشابه و نزدیک به این مطالعه هستند اشاره شود.

-
- 1 . Degree Centrality
 - 2 . Hanneman & Riddle
 - 3 . Closeness Centrality
 - 4 . Betweenness Centrality
 - 5 . Eigenvector Centrality
 - 6 . Bonacich

تحلیل ساختار شبکه اجتماعی هم‌نویسنده‌گی و همواژگانی پژوهشگران ایرانی حوزه کیفیت زندگی ...

پیشینه پژوهش در داخل

باجی و عصاره (۱۳۹۳) به بررسی ساختار شبکه هم‌نویسنده‌گی حوزه علوم اعصاب ایران در پایگاه وب آو ساینس در فاصله سال‌های ۱۹۹۶-۲۰۱۱ پرداختند. نتایج نشان داد تولیدات علمی ایران در حوزه علوم اعصاب روندی صعودی داشته و ضریب خوشبندی و چگالی شبکه هم‌نویسنده‌گی آن بالاست. این شبکه دارای یک خوشه اصلی متشکل از ۲۱/۷۸ درصد کل شبکه است. همچنین این حوزه بیشترین تبادلات و همکاری را با موضوعات داروسازی، روان‌پزشکی، علوم رفتاری، روان‌شناسی، فیزیولوژی، جراحی، کودکان و ارتقابی داشته است.

سهیلی، چشم‌سهرابی و آتش‌پیکر (۱۳۹۴) به تحلیل ساختار قدرت در شبکه هم‌نویسنده‌گی پژوهشگران حوزه علوم پژوهشی ایران بر مبنای سنجه مرکزیت پرداختند. این پژوهش با استفاده از روش تحلیل شبکه‌ای صورت گرفته است. یافته‌های پژوهش نشان داد، شبکه هم‌نویسنده‌گی مجله‌های مورد بررسی، دارای مرکزیت پایین بوده و بین نویسنده‌گان ارتباط کمی برقرار بود. همچنین نویسنده‌گانی که بالاترین نمره مرکزیت را به دست آورده، امکان دسترسی سریع به سایر نویسنده‌گان و منابع حاضر در شبکه را دارند و به عنوان نویسنده‌گان گروه پرقدرت مطرح هستند.

مکی‌زاده، حاضری و کیخایی (۱۳۹۵) در پژوهشی به مطالعه ساختار موضوعی مدارک مرتبط با حوزه درمان دیابت نوع دو در پایگاه پاب‌مد در بازه زمانی ۲۰۰۵ تا ۲۰۱۴ پرداختند. یافته‌های این پژوهش نشان داد رشد تولیدات علمی در حوزه درمان دیابت نوع دو سیر صعودی دارد. بیشترین تولیدات علمی به ترتیب به کشورهای آمریکا، انگلستان و آلمان تعلق دارد. با توجه به شاخص‌های مرکزیت نزدیکی و بینایی، مفاهیمی از قبیل درمان دارویی، دیابت و بیماری‌های عروقی از پرکاربردترین موضوعات این حوزه به شمار می‌روند. همچنین نتایج این پژوهش نشان داد که تحلیل همواژگانی می‌تواند از موضوعات پژوهشی، اصطلاحات مهم و رابطه بین آنها، تحلیل قابل قبولی ارائه می‌دهد. محمدیان و وزیری (۱۳۹۶) به تحلیل و مصورسازی شبکه همتالیفی دانشگاه‌های علوم پزشکی وابسته به وزارت بهداشت با استفاده از سنجه‌های تحلیل شبکه اجتماعی بر اساس داده‌های وب آو ساینس پرداختند. این پژوهش با استفاده از روش‌های علم‌سنجی و فنون تحلیل شبکه‌های اجتماعی صورت گرفت. نتایج نشان داد بیشترین همکاری ملی میان دانشگاه علوم پزشکی تهران و علوم پزشکی شهید بهشتی با ۹۳۳ همتالیفی و همکاری‌های بین‌المللی بین دانشگاه شهید بهشتی با دانشگاه مالایای مالزی انجام شده است. همچنین، به لحاظ سنجه‌های مرکزیت، دانشگاه‌های علوم پزشکی تهران، شهید بهشتی، اصفهان، تبریز و شیراز به ترتیب مهم‌ترین جایگاه را در شبکه همتالیفی دانشگاه‌های علوم پزشکی داشته‌اند.

امامی، ریاحی‌نیا و سهیلی (۱۳۹۹) در پژوهش خود به ترسیم ساختار علمی حوزه تجهیزات پزشکی و آزمایشگاهی در بازه زمانی ۱۹۸۴ تا ۲۰۱۴ بر اساس داده‌های وب آو ساینس و با استفاده از تحلیل هم‌رخدادی واژگان پرداختند. یافته‌های پژوهش نشان داد که از نظر فراوانی، کلیدواژه «تجهیزات پزشکی» و از نظر هم‌رخدادی، دو کلیدواژه «تجهیزات پزشکی و ایمنی بیمار» بیشترین فراوانی را در این حوزه داشته‌اند. همچنین نتایج حاصل از تحلیل هم‌رخدادی واژگان نشان دادند که خوشه «روش‌های درمانی» و خوشه «تجهیزات قلب و عروق» جزء خوشه‌های مرکزی به شمار می‌آیند.

پیشینه پژوهش در خارج

سانسون فیشر^۱ و همکاران (۲۰۱۰) در پژوهشی به بررسی کیفیت زندگی و انواع عمدۀ سرطان پرداختند. برای

جستجوی نشریات مربوط به کیفیت زندگی و چهار نوع اصلی سرطان (سرطان سینه، ریه، پروستات و روده بزرگ) از دو پایگاه اطلاعاتی PsycINFO و Medline که از مجلات پیشو از زمینه تحقیقات سرطان هستند استفاده شد.

نتایج نشان داد که تعداد نشریات کیفیت زندگی در مقایسه با نشریات پژوهشی در طول زمان به طور قابل ملاحظه‌ای پایین‌تر است. تعداد کل نشریات کیفیت زندگی برای سرطان سینه بیشترین و برای سرطان روده بزرگ کمترین بود.

در پژوهشی دیگر چوی، کانگ، پارک و کیم^۱ (۲۰۱۱) هدف از پژوهش خود با عنوان "الگوها و شبکه هم‌نویسنده‌گی سرطان‌شناسان کره‌ای" را تجزیه و تحلیل الگوهای شبکه هم‌نویسنده‌گی در میان سرطان‌شناسان کره‌ای عنوان کرده‌اند. در این مطالعه ۱۴۴۷ مقاله از پایگاه KoreaMed بازیابی شده است. نتایج این پژوهش نشان داد که جامعه سرطان‌شناسان کره‌ای شبکه‌ای منسجم را با ارتباطات متعدد تشکیل داده‌اند.

فونسکا، سامپایو، آرائوژو فونسکا، و زیکر^۲ (۲۰۱۶) در پژوهشی با عنوان "تجزیه و تحلیل شبکه هم‌نویسنده‌گی در تحقیقات بهداشتی" روش و کاربرد بالقوه تجزیه و تحلیل شبکه همکاری در سلامت را مورد بررسی قرار داده‌اند.

گام‌های اصلی برای انجام مطالعات همکاری در تحقیقات بهداشتی، توصیف شده و معیارهای رایج شبکه ارائه شده است. سه مرحله اصلی تجزیه و تحلیل هم‌نویسنده‌گی عبارت بودند از: بازیابی نشریات علمی، استانداردسازی مطالب

برای نویسنده‌گان و سازمان‌ها، تجسم شبکه و محاسبه معیارها. داده‌ها از مقالات منتشرشده در پایگاه وب آو ساینس در فاصله سال‌های ۲۰۱۴-۲۰۱۰ جمع‌آوری شد. بر اساس داده‌های بازیابی شده، شبکه تحقیقاتی جهانی برای توسعه واکسن از ۳۸ کشور تشکیل شده است. مهم‌ترین این کشورها، با توجه به درجه‌بندی، فرانسه، اسپانیا و ایالات متحده بودند.

نائومی و تکانوری^۳ (۲۰۱۶) پژوهشی با عنوان "ارتباط علمی بین مقالات علمی و پروانه‌های ثبت اختراع دانشمندان بر جسته در زمینه علوم پژوهشی: مطالعه موردی ژاپن" انجام دادند. آنها توزیع استنادات مقاله-مقاله-

پروانه ثبت اختراع را تجزیه و تحلیل کردند و رابطه بین آنها را بر اساس ۴۷۶۳ نمونه مقاله در میان ۱۰۰ پژوهشگر برتر در زمینه علوم پژوهشی در ژاپن تخمین زدند. همچنین آنان نشان دادند اوج استنادهای مقاله-مقاله به طور میانگین ۴ سال است در حالی که این مقدار برای مقاله-پروانه ثبت اختراع ۶ سال است. همچنین این مقاله نشان می‌دهد که کیفیت مقاله برای استناد در پروانه ثبت اختراع مهم است.

اوزوی و دمیر^۴ (۲۰۱۸) در پژوهشی به "ارزیابی انتشارات و تولیدات جهانی حوزه جراحی چاقی" با استفاده از رویکرد کتاب‌سنگی پرداختند. به همین منظور دو اصطلاح "Bariatric Surgery" یا "Obesity Surgery" در پایگاه وب آو ساینس طی سال‌های ۱۹۸۰ تا ۲۰۱۶ جستجو شد. یافته‌ها نشان دادند که در مجموع ۱۷۵۶۸ مقاله بازیابی شد که از این تعداد ۹۰۸۷ مقاله در زمینه جراحی انجام شده است. مجله Obesity Surgery معتبرترین مجله در این زمینه بود و ایالات متحده آمریکا علاوه بر تعداد نشریات، در چندین زمینه دیگر (مؤسسات فعال، مجلات فعال، نویسنده‌گان فعل، تحلیل استنادی و همکاری بین‌المللی) در موقعیت برتر بود و سوئد مولدترین کشور در انتشارات این حوزه موضوعی است. همچنین نتایج این پژوهش نشان داد که بیشتر مطالعات انجام‌شده در زمینه چاقی در کشورهای توسعه‌یافته و در حال توسعه انجام شده است.

¹ Choi, Kang, Park, & Kim

² . E Fonseca, Sampaio, De Araújo Fonseca & Zicker

³ . Naomi & Takanori

⁴ . Ozsoy & Demir

تحلیل ساختار شبکه اجتماعی هم‌نویسنده‌گی و هم‌واژگانی پژوهشگران ایرانی حوزه کیفیت زندگی ...

مولر^۱ و همکاران (۲۰۱۸) در پژوهشی به بررسی تحقیقات در زمینه سلامت الکترونیک^۲ و سلامت همراه^۳ در رابطه با فعالیت بدنی، رفتارهای بی‌تحرک و رژیم غذایی پرداختند. آنان بر این اساس مقالات پژوهشی مرتبط را که بین ۱ ژانویه ۲۰۰۰ تا ۳۱ دسامبر ۲۰۱۶ به زبان انگلیسی در پایگاه وب آو ساینس بازیابی و بسیار مورد استناد قرار گرفتند را مورد بررسی قرار دادند. در این جستجو ۴۸۰۵ مورد شناسایی شد که از این تعداد ۱۷۱۲ مورد (شامل ۴۲ مقاله پراستناد) در این تجزیه و تحلیل گنجانده شد. بیشتر مقالات از کشورهای با درآمد بالا (۹۶/۹۰ درصد) به‌ویژه ایالات متحده (۴۳/۸۳ درصد) تهیه شده است. از سال ۲۰۱۳، تحقیقات در مورد فناوری‌های نسل ۲ به شدت افزایش یافت، در حالی که تحقیقات در مورد فناوری‌های نسل ۱ (به عنوان مثال پیام‌های متنی) با سرعت کمتری افزایش یافت.

جمع‌بندی از معرف پیشینه

بررسی منابع موجود نشان می‌دهد که تحلیل هم‌رخدادی واژگان و هم‌نویسنده‌گی از ابزارهای قدرتمند علم سنجی برای ترسیم ساختار علم در حوزه‌های موضوعی مختلف هستند. بررسی مشارکت علمی پژوهشگران یک حوزه کاربردهای مهمی در سیاست‌گذاری‌های علمی داشته و ابزار مناسبی برای برنامه‌ریزان فعالیت‌های پژوهشی فراهم می‌آورد. اما تاکنون پژوهش جامعی در خصوص شبکه هم‌نویسنده‌گی و هم‌واژگانی حوزه کیفیت زندگی پژوهشگران ایران چه در داخل و چه در خارج از کشور انجام نشده است. بر این اساس پژوهش حاضر سعی دارد با استفاده از دو روش تحلیل هم‌واژگانی و هم‌نویسنده‌گی به بررسی رابطه مفاهیم و اندیشه‌ها و همچنین بررسی مشارکت علمی پژوهشگران ایرانی حوزه کیفیت زندگی بپردازد.

روش‌شناسی پژوهش

پژوهش حاضر از نوع علم سنجی بوده و از طریق تحلیل شبکه هم‌تألفی پژوهشگران، روش‌های تحلیل هم‌رخدادی واژگان و با استفاده از شاخص‌های تحلیل شبکه‌های اجتماعی انجام شده است. این روش به بررسی تعامل میان افراد، سازمان‌ها، گروه‌ها و غیره می‌پردازد و الگوهای نامرئی تعاملات بین این موارد را برای شناسایی گروه‌های مهم به‌منظور تسهیل همکاری مؤثرتر میان آنها نمایان می‌سازد. در این پژوهش از تحلیل شبکه اجتماعی برای به‌دست آوردن درکی از گره‌ها در پژوهشگران حوزه کیفیت زندگی استفاده گردیده است. به‌منظور گردآوری داده‌ها، واژه‌های مربوط به کیفیت زندگی از سرعنوان موضوعی MeSh استفاده شد. واژه‌های به‌دست آمده در ذیل آورده شده است:

Quality of Life (Heading), Life Style, Sickness Impact Profile, Value of Life

منبع گردآوری داده‌ها پایگاه کلاریویت انلیتکس WoS بود. استراتژی جستجو برای به‌دست آوردن داده‌های پژوهش، به این صورت بود که کلیدواژه‌های مرتبط با کیفیت زندگی در قسمت موضوع، ایران در قسمت آدرس و بازه زمانی ۲۰۰۰ تا پایان سال ۲۰۱۷ وارد شد و در تمامی پایگاه‌های کلاریویت انلیتکس وب آو ساینس در تاریخ فوریه ۲۰۱۸ مورد جستجو قرار گرفت. نتیجه این جستجوها ۱۴۲۱ مدرک بود که جامعه آماری این پژوهش را تشکیل داد. برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از آمار توصیفی و روش‌های علم سنجی به همراه جداول و نمودارها استفاده شده است. به‌منظور ترسیم شبکه هم‌تألفی از نرم‌افزارهای Pajek, VOSviewer و UCINET for windows ver. 6 استفاده شد. نرم‌افزار پیجک این قابلیت را دارد که تصویر ساخته شده را در نمایه‌ای مختلف بسته همراه آن NetDraw استفاده شد.

- 1 . Müller
- 2 . Electronic health
- 3 . Mobile Health

الهه حسن زاده دیزجی، فریده عصاره، لیلا توکلی فراش و الهام اسمعیل پونکی

نشان دهد و شاخص‌های مطرح در شبکه‌ها را، برای شبکه ترسیمی محاسبه کند. نرمافزار ووس ویوئر امکان تجزیه و تحلیل داده‌ها برای ترسیم نقشه‌های همنویسنده‌گی و همواژگانی را برای پژوهش حاضر فراهم ساخت. همچنین برای تهیه ماتریس‌های همنویسنده‌گی از نرمافزار coauth.exe و از نرمافزار یوسی‌نت و بسته همراه آن نت‌دراو جهت تحلیل شبکه‌های اجتماعی با استفاده از سنجه‌های مرکزیت و کلان استفاده شد. برای تحلیل داده‌های به‌دست‌آمده جهت تحلیل شبکه‌های اجتماعی از سنجه‌های مرکزیت و کلان استفاده شده است.

یافته‌های پژوهش

در این قسمت به پرسش‌های پژوهش پاسخ داده شده است.

پاسخ به سؤال اول پژوهش. بیشترین تولیدات علمی پژوهشگران ایرانی حوزه کیفیت زندگی از نظر نویسنده، مؤسسه، سال نشر، نوع مدرک، حوزه موضوعی و مجله در بازه زمانی ۲۰۱۷-۲۰۰۰ کدام است؟

همان طور که جدول ۱ نشان می‌دهد، در میان پژوهشگران حوزه کیفیت زندگی، متظری با ۹۷ مدرک از ۱۴۲۱ مدرک بازیابی شده (۶/۸۲ درصد) پرکارترین نویسنده بوده است. در میان مؤسسات، دانشگاه علوم پزشکی تهران با ۸۳۱ مدرک از میان ۵۶۸۳ مدرک بازیابی شده (۱۴/۶۲ درصد) بیشترین مشارکت را در این حوزه داشته است. بیشترین تولیدات علمی مربوط به سال ۲۰۱۴ با ۲۸۴ مدرک (۱۹/۹۸ درصد)، در زمینه حوزه موضوعی بیشترین تعداد مربوط به حوزه پزشکی داخلی و عمومی با ۲۳۵ مدرک (۱۶/۵۳ درصد)، و بیشترین نوع مدارک مربوط به مقالات با ۱۱۱۱ مدرک (۷۸/۱۸ درصد) بوده است. در میان مجلات مربوط به این حوزه، پژوهشگران ایرانی تمايل بیشتری برای چاپ مقالات خود در مجله Iranian Red Crescent Medical Journal (با ۷۴ مدرک از ۵۹۰ مدرک بازیابی شده (۱۲/۵۴ درصد) از خود نشان داده‌اند.

جدول ۱. بیشترین تولیدات از نظر نویسنده، مؤسسه، سال، نوع مدرک، حوزه موضوعی و مجله

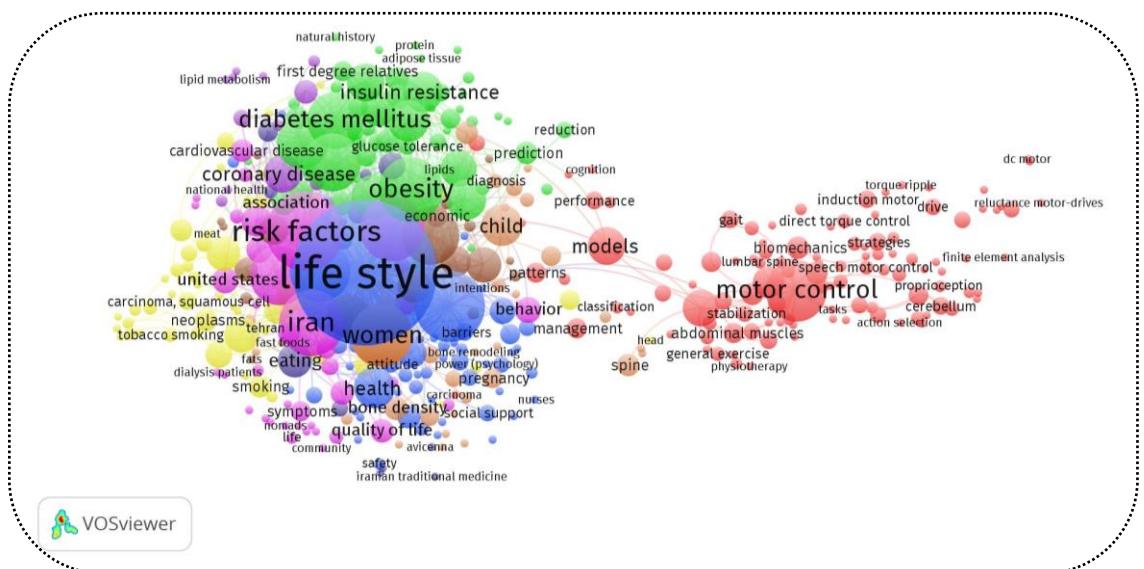
ردیف	بیشترین تولیدات از نظر نویسنده، مؤسسه، سال نشر، نوع مدرک، حوزه موضوعی و مجله	تعداد	تعداد کل	درصد
۱	نویسنده	۹۷	۱۴۲۱	۶/۸۲
۲	دانشگاه علوم پزشکی تهران	۸۳۱	۵۶۸۳	۱۴/۶۲
۳	سال نشر	۲۸۴	۱۴۲۱	۱۹/۹۸
۴	مقالات	۱۱۱۱	۱۴۲۱	۷۸/۱۸
۵	عنوان مجله	۷۴	Iranian Red Crescent Medical Journal	۱۲/۵۴
۶	حوزه پزشکی داخلی و عمومی	۲۳۵	۱۴۲۱	۱۶/۵۳

پاسخ به سؤال دوم پژوهش. نقشه شبکه هم‌رخدادی واژگان حوزه کیفیت زندگی در مدارک پژوهشگران ایرانی از منظر ساختار موضوعی در بازه زمانی ۲۰۰۰-۲۰۱۷ چگونه است؟

به‌منظور تحلیل هم‌رخدادی واژگان حوزه سلامت از نرمافزار وس ویوئر^۱ استفاده کردیم که با درنظرگرفتن آستانه رخداد ۲ و اعمال تزaroس برای واژگان تکراری، مخفف، مفرد، و جمع استفاده شده است. پس از تشخیص دقیق

تحلیل ساختار شبکه اجتماعی هم‌نویسنده‌گی و همواژگانی پژوهشگران ایرانی حوزه کیفیت زندگی ...

موضوعات توسط پژوهشگران، درنهایت ۳۸۶ واژه به دست آمد که در ۹ خوشه دسته‌بندی و توسط مشاوره با پزشکان متخصص و با استفاده از سرعنوان‌های موضوعی MeSH، موضوع هر خوشه مشخص شد. در تصویر ۱ شبکه هم‌رخدادی واژگان حوزه "کیفیت زندگی" که توسط نرم‌افزار ووس ویوئر ترسیم شده است قابل مشاهده است.



تصویر ۱. نقشه شبکه هم‌رخدادی واژگان حوزه کیفیت زندگی

در ادامه، خوشه‌ها به تفکیک توضیح داده می‌شوند:

خوشه اول: حوزه موضوعی علم کنترل حرکت^۱

این خوشه با ۱۰۹ واژه بزرگ‌ترین خوشه شبکه هم‌رخدادی واژگان حوزه کیفیت زندگی در این پژوهش محسوب می‌شود. این خوشه در تصویر ۱ با رنگ قرمز قابل مشاهده است. مهم‌ترین عبارت این خوشه، مفهوم «علم کنترل حرکت» است که با بسامد هم‌رخدادی ۱۸۳، هم‌نام خوشه است. واژگان برتر این خوشه در جدول ۲ به نمایش گذاشته شده است. همچنین واژگان «کمردرد»، «نمونه‌ها»، «حرکات» و «الگوهای حرکتی» به ترتیب دارای بیشترین بسامد هم‌رخدادی در میان سایر واژگان خوشه اول هستند. در جدول ۲، می‌توان واژگان برتر این خوشه را به همراه بسامد هم‌رخدادی واژگان آنها مشاهده کرد.

جدول ۲. واژگان برتر خوشه اول به همراه بسامد هم‌رخدادی آنها

ردیف	موضوع	ردیف	ردیف	موضوع	ردیف
فرآوانی	فرآوانی	فرآوانی	فرآوانی	فرآوانی	فرآوانی
۵۸	Biomechanics	۶	۱۸۳	motor control	۱
۵۰	abdominal muscles	۷	۱۱۹	low back pain	۲
۴۷	Stability	۸	۱۰۶	Models	۳
۴۷	Management	۹	۸۰	Movements	۴
۴۵	Performance	۱۰	۵۹	Patterns	۵

۱. Motor Control

خوشه دوم: حوزه موضوعی چاقی^۱

این خوشه با داشتن ۵۴ واژه دومین خوشه شبکه هم‌رخدادی واژگان حوزه کیفیت زندگی شناخته شده است. این خوشه با رنگ سبز در نقشه مشخص شده است. پنج واژه مهم این خوشه که بالاترین بسامد هم‌رخدادی را به خود اختصاص داده‌اند، عبارت‌اند از عبارت «چاقی» که به عنوان نام شبکه نیز انتخاب شده است، با بسامد هم‌رخدادی ۳۵۴، «دیابت شیرین» با بسامد هم‌رخدادی ۲۹۹، «بیماری قلبی-عروقی» با بسامد هم‌رخدادی ۲۸۹، «سیندرم متابولیک» با بسامد هم‌رخدادی ۲۵۵ و «پیشگیری» با بسامد هم‌رخدادی ۱۹۲ می‌باشند. در ادامه، واژگان برتر حوزه موضوعی سبک زندگی در جدول ۳ به همراه بسامدها آورده شده‌اند.

جدول ۳. واژگان برتر خوشه دوم به همراه بسامد هم‌رخدادی آنها

ردیف	موضوع	ردیف	فرآوانی
۱	Obesity	۳۵۴	۱۶۰
۲	diabetes mellitus	۲۹۹	۱۵۹
۳	cardiovascular diseases	۲۸۹	۱۵۸
۴	metabolic syndrome	۲۵۵	۱۵۶
۵	Prevention	۱۹۲	۱۳۵

خوشه سوم: حوزه موضوعی سبک زندگی^۲

خوشه سوم که با رنگ آبی در شبکه نمایش داده شده دارای ۵۳ واژه است که واژه «سبک زندگی» با بسامد هم‌رخدادی ۱۰۱۶، مهم‌ترین واژه این خوشه محسوب می‌شود. همچنین واژگان «ورزش» با بسامد هم‌رخدادی ۳۷۴، «شاخص توده‌بدن» با بسامد هم‌رخدادی ۳۰۵، «سلامتی» با بسامد ۱۳۳ و «وزن و اندازه‌گیری» با بسامد ۳۰۵ واژگانی هستند که بالاترین بسامد هم‌رخدادی را در این خوشه دارند. واژگان برتر این خوشه را می‌توان در جدول ۴ مشاهده کرد.

جدول ۴. واژگان برتر خوشه سوم به همراه بسامد هم‌رخدادی آنها

ردیف	موضوع	ردیف	فرآوانی
۱	life style	۱۰۱۶	۷۷
۲	Exercise	۳۷۴	۵۹
۳	body mass index	۳۰۵	۵۸
۴	Health	۱۳۳	۵۸
۵	weights and measures	۱۱۳	۵۶

خوشه چهارم: حوزه موضوعی فراتحلیل^۳

این خوشه که با رنگ زرد در نقشه نمایش داده شده است، ۵۲ واژه دارد. در این خوشه، واژگان «فراتحلیل» با

- 1. Obesity
- 2. Life style
- 3. Meta-analysis

تحلیل ساختار شبکه اجتماعی هم‌نویسنده‌گی و همواژگانی پژوهشگران ایرانی حوزه کیفیت زندگی ...

بسامد هم‌رخدادی ۱۲۸، «فاکتورهای سبک زندگی» با بسامد هم‌رخدادی ۱۲۷، «مطالعات کوهورت» با ۱۱۱ میزان هم‌رخدادی، «الگوهای رژیم» با بسامد هم‌رخدادی ۱۰۳ و «کشیدن سیگار» با بسامد ۹۱، بالاترین میزان هم‌رخدادی را در میان سایر واژگان این خوش از آن خود کرده‌اند واژگان برتر این خوش را می‌توان در جدول ۵ مشاهده کرد.

جدول ۵. واژگان برتر خوش‌چهارم به همراه بسامد هم‌رخدادی آنها

ردیف	موضوع	ردیف	موضوع	ردیف	موضوع
۱	meta-analysis	۶	Neoplasms	۱۲۸	۶۰
۲	life style factors	۷	Smoking	۱۲۷	۶۰
۳	cohort studies	۸	breast neoplasms	۱۱۱	۵۸
۴	dietary pattern	۹	food frequency questionnaire	۱۰۳	۵۳
۵	cigarette smoking	۱۰	esophageal neoplasms	۹۱	۴۹

خوش پنجم: حوزه موضوعی عوامل خطر^۱

این خوش که با رنگ یاسی در شبکه قابل مشاهده است ۳۹ واژه دارد که معرف حوزه موضوعی عوامل خطر است. واژه «عوامل خطر» با بسامد هم‌رخدادی ۴۴۴، «شیوع» با بسامد هم‌رخدادی ۳۵۵، «ایران» با بسامد هم‌رخدادی ۳۰۸، «گروههای مردمی» با بسامد هم‌رخدادی ۲۸۲ و واژه «مردان» با ۱۱۷ میزان هم‌رخدادی، واژه‌هایی هستند که بیشترین بسامد هم‌رخدادی را در این خوش داشته‌اند (جدول ۶). از آنجاکه واژگانی که در یک خوش دسته‌بندی می‌شوند از لحاظ مفهومی با یکدیگر ارتباط دارند می‌توان گفت علت آمدن واژه ایران در خوش عوامل خطر این امر است که بیشتر پژوهش‌های صورت گرفته درباره ایران حول محور حوزه موضوعی عوامل خطر بوده‌اند.

جدول ۶. واژگان برتر خوش‌پنجم به همراه بسامد هم‌رخدادی آنها

ردیف	موضوع	ردیف	موضوع	ردیف	موضوع
۱	risk factors	۶	united states	۴۴۴	۹۵
۲	Prevalence	۷	Mortality	۳۵۵	۸۵
۳	Iran	۸	Behavior	۳۰۸	۷۹
۴	Population	۹	Impact	۲۸۲	۷۶
۵	Men	۱۰	cardiovascular disease	۱۱۷	۷۱

خوش ششم: حوزه موضوعی زنان^۲

این خوش دارای ۳۳ واژه است و با رنگ نارنجی در نقشه قابل مشاهده است. واژه «زنان» با ۲۷۹ بسامد هم‌رخدادی مهم‌ترین واژه این خوش به شمار می‌آید. همچنین واژگان «کودک» با میزان هم‌رخدادی ۱۲۹، «تراکم استخوان» با بسامد هم‌رخدادی ۶۶، «یائسه‌شدن» با میزان هم‌رخدادی ۶۱ و «استرس اکسیداتیو» با میزان هم‌رخدادی ۵۸، واژگانی هستند که بیشترین میزان هم‌رخدادی را میان واژگان این خوش دارند (جدول ۷).

1 . Risk factors
2 . Women

جدول ۷. واژگان برتر خوشه ششم به همراه بسامد هم‌رخدادی آنها

ردیف	موضوع	ردیف	موضوع	ردیف	فراءواني
۱	Women	۲۷۹		۶	Osteoporosis
۲	Child	۱۲۹		۷	Disorders
۳	bone density	۶۶		۸	Pregnancy
۴	Postmenopause	۶۱		۹	Spine
۵	oxidative stress	۵۸		۱۰	Calcium

خوشه هفتم: حوزه موضوعی خطر^۱

این خوشه در شبکه به رنگ قهوه‌ای قابل مشاهده است و دارای ۲۰ واژه است. همچنین واژگان «خطر» با بسامد هم‌رخدادی ۲۷۶، «بزرگ‌سالان» با بسامد هم‌رخدادی ۱۸۵، «نوجوان» با بسامد هم‌رخدادی ۱۴۸، «اضافه‌وزن» با ۱۲۸ میزان هم‌رخدادی و «بیماری» با بسامد هم‌رخدادی ۱۱۶ واژگانی هستند که بیشترین مقدار را در این خوشه به خود اختصاص داده‌اند (جدول ۸).

جدول ۸. واژگان برتر خوشه هفتم به همراه بسامد هم‌رخدادی آنها

ردیف	موضوع	ردیف	موضوع	ردیف	فراءواني
۱	Risk	۲۷۶		۷	Epidemiology
۲	Adults	۱۸۵		۸	Economic
۳	Adolescent	۱۴۸		۹	factor analysis
۴	Overweight	۱۲۸		۱۰	young-adults
۵	Disease	۱۱۶		۱۱	Gain
۶	Diet	۱۰۹			

خوشه هشتم: حوزه موضوعی خوردن^۲

این خوشه در نقشه با رنگ آبی تیره نمایش داده شده و دارای ۱۳ واژه است. واژه «خوردن» با بسامد هم‌رخدادی ۱۳۷ معرف این خوشه است. همچنین واژگان «شارخون» با بسامد هم‌رخدادی ۱۰۳، «وزن بدن» با بسامد هم‌رخدادی ۶۰، «قلب» با بسامد ۵۹ و «کلرید سدیم» با بسامد هم‌رخدادی ۳۷ بیشترین میزان هم‌رخدادی را در خوشه به خود اختصاص داده‌اند (جدول ۹).

جدول ۹. واژگان برتر خوشه هشتم به همراه بسامد هم‌رخدادی آنها

ردیف	موضوع	ردیف	موضوع	ردیف	فراءواني
۱	Eating	۱۳۷		۶	Stress
۲	Hypertension	۱۰۳		۷	body composition
۳	body weight	۶۰		۸	feeding and eating disorders
۴	Heart	۵۹		۹	Lepton
۵	sodium chloride	۳۷		۱۰	Medicine

1 . Risk

2 . Eating

تحلیل ساختار شبکه اجتماعی هم‌نویسنده‌گی و همواژگانی پژوهشگران ایرانی حوزه کیفیت زندگی ...

خوشه نهم: حوزه موضوعی بیماری کرونر^۱

خوشه نهم با تعداد ۱۳ واژه با رنگ بنفش در نقشه قابل مشاهده است. واژه «بیماری کرونر» با میزان همرخدادی ۱۵۵ دارای بیشترین بسامد همرخدادی در این خوشه است. همچنین واژگان «پروتئین واکنشی C» با میزان همرخدادی ۷۸، «افزایش وزن» با بسامد همرخدادی ۴۷، «غلات کامل» با بسامد همرخدادی ۴۶ و «سکته مغزی» با بسامد همرخدادی ۴۲ دارای بیشترین میزان همرخدادی در این خوشه هستند (جدول ۱۰).

جدول ۱۰. واژگان برتر خوشه نهم به همراه بسامد همرخدادی آنها

ردیف	موضوع	فراوانی	ردیف	موضوع	فراوانی
۱	coronary disease	۱۵۵	۷	eating plan	۲۷
۲	c-reactive protein	۷۸	۸	glycemic index	۲۶
۳	weight gain	۴۷	۹	lipid metabolism	۲۱
۴	whole grainsz	۴۶	۱۰	antioxidant status	۲۱
۵	Stroke	۴۲	۱۱	Potato	۲۱
۶	nutrition surveys	۲۹			

به طور کلی می‌توان واژگان حوزه کیفیت زندگی را در ۹ حوزه موضوعی زیر دسته‌بندی کرد:

۱. علم کنترل حرکت؛ ۲. چاقی؛ ۳. سبک زندگی؛ ۴. فراتحلیل؛ ۵. عوامل خطر؛ ۶. زنان؛ ۷. خطر؛ ۸. خوردن و ۹. بیماری کرونر.

پاسخ به سؤال سوم پژوهش. ساختار توپولوژیکی شبکه اجتماعی هم‌نویسنده‌گی پژوهشگران ایرانی حوزه کیفیت زندگی از منظر سنجه‌های مرکزیت (درجه، نزدیکی، بینابینی، و بردار ویژه) در بازه زمانی ۲۰۰۰–۲۰۱۷ چگونه است؟

تجزیه و تحلیل یافته‌های پژوهش با استفاده از نرم‌افزار یوسی نت نشان می‌دهد که شبکه هم‌نویسنده‌گی از یک خوشه بزرگ با تعداد مؤلفه‌های ۴۴ نفره و دو خوشه کوچک سه‌نفره تشکیل شده است (تصویر ۲). به‌منظور تحلیل بیشتر با استفاده از سنجه‌های مرکزیت در تحلیل شبکه، به تعیین نقش نویسنده‌گان در این شبکه پرداخته شد.

مرکزیت درجه

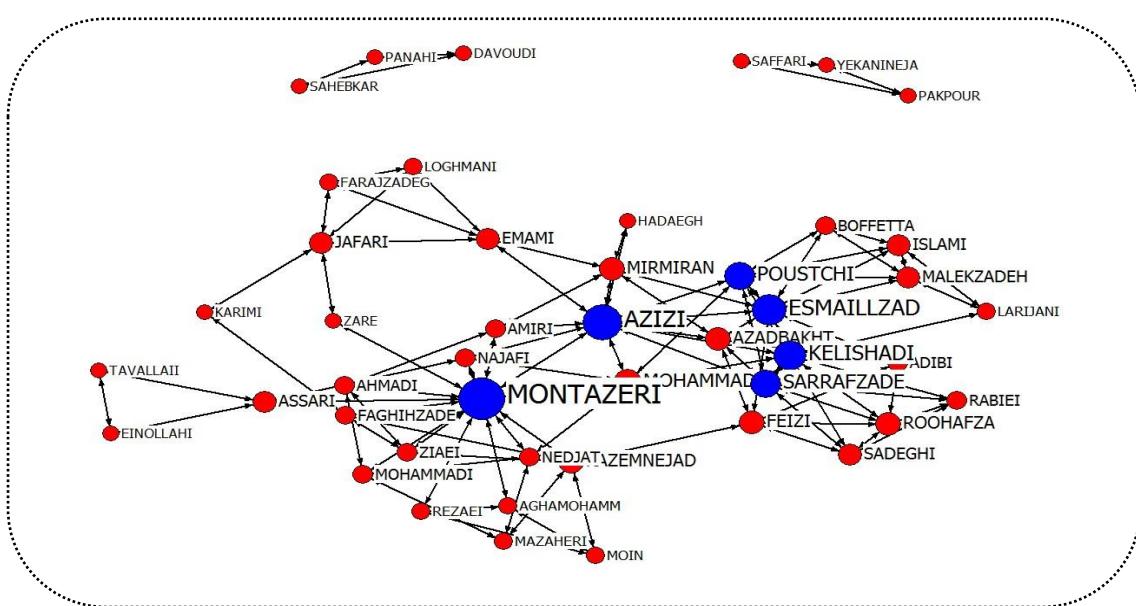
بر اساس داده‌های شبکه مورد بررسی و با توجه به جدول ۱۱، متظری، عزیزی، اسماعیل‌زاده، کلیشادی، و صراف‌زادگان و پست‌چی (به‌طور مشترک) بالاترین مقدار مرکزیت درجه را به خود اختصاص داده‌اند؛ که بیانگر این امر است که این نویسنده‌گان بیشترین همکاری را با سایر نویسنده‌گان داشته‌اند. علت انتخاب حوزه موضوعی مقالات این بود که طبق بررسی‌های انجام شده همه موضوعات مقالاتی که استخراج شده بودند زیرموضع پزشکی عمومی و داخلی قرار می‌گیرند. انتخاب حوزه موضوعی مقالات به این روش انجام شد که از بین تمام کلیدواژه‌های مربوط به مقالات، موضوعی که عمومیت بیشتری داشت و در اکثریت مقالات نویسنده مورد نظر به عنوان کلیدواژه به کار برده شده بود به عنوان حوزه موضوعی مقاله انتخاب شد.

۱ . Coronary disease

الهه حسن زاده دیزجی، فریده عصاره، لیلا توکلی فراش و الهام اسماعیل پونکی

جدول ۱۱. اسامی پنج نویسنده هم‌نویسنده برتور شبکه اجتماعی هم‌نویسنده گی پژوهشگران ایرانی در حوزه کیفیت زندگی با استفاده از سنجه مرکزیت درجه

ردیف	نویسنده	دانشگاه	تخصص	حوزه موضوعی	مرکزیت درجه	ردیف
۱	منتظری، علی	پژوهشکده علوم بهداشتی جهاد دانشگاهی	سلامت همگانی با گرایش اپیدمیولوژی	General & Internal Medicine	۱۵.۰۰	
۲	عزیزی، فریدون	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی	طب داخلی، پزشکی هسته ای و فوق تخصص غدد درون ریز و متابولیسم	General & Internal Medicine, Nutrition & Dietetics	۱۲.۰۰	
۳	اسماعیل زاده، احمد	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان	علوم تغذیه	General & Internal Medicine	۱۰.۰۰	
۴	کلیشادی، رؤیا	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان	متخصص بیماری های کودکان	General & Internal Medicine	۹.۰۰	
۵	صرفزادگان، نضال	علوم پزشکی اصفهان	قلب و عروق	General internal medicine	۸.۰۰	



تصویر ۲. ترسیم شبکه اجتماعی هم‌نویسنده گی پژوهشگران ایرانی در حوزه کیفیت زندگی با استفاده از سنجه مرکزیت درجه

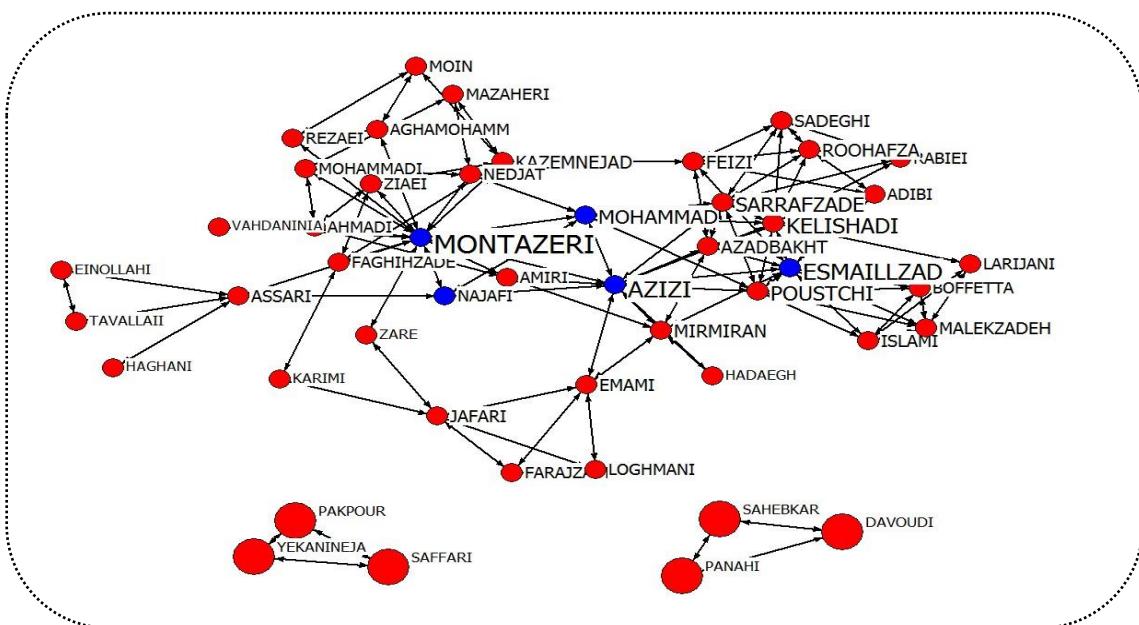
مرکزیت نزدیکی

با توجه به جدول ۱۲، عزیزی، منتظری، محمد، نجفی و اسماعیل زاده نزدیک ترین نویسنده گان به سایر نویسنده گان موجود در شبکه هستند. در تصویر ۳ می توان موقعیت نویسنده گان را در شبکه اجتماعی هم‌نویسنده گی کیفیت زندگی بر اساس سنجه مرکزیت نزدیکی مشاهده کرد.

تحلیل ساختار شبکه اجتماعی هم‌نویسنده‌گی و همواژگانی پژوهشگران ایرانی حوزه کیفیت زندگی ...

جدول ۱۲. اسامی پنج نویسنده برتر شبکه اجتماعی هم‌نویسنده‌گی پژوهشگران ایرانی در حوزه کیفیت زندگی با استفاده از سنجه مرکزیت نزدیکی

ردیف	نام نویسنده	مرکزیت نزدیکی	حوزه موضوعی	تخصص	دانشگاه
۱	عزیزی، فریدون	۴۷۶.۰۰۰	General & Internal Medicine, Nutrition & Dietetics	طب داخلی، پزشکی هسته‌ای و فوق تخصص غدد درون‌ریز پزشکی شهید بهشتی و متابولیسم	دانشگاه علوم پژوهشکده علوم
۲	منتظری، علی	۴۷۷.۰۰۰	General & Internal Medicine	سلامت همگانی با گرایش بهداشتی جهاد ایدمیولوژی	دانشگاه علوم پژوهشکده علوم
۳	محمد، کاظم	۴۸۵.۰۰۰	Public, Environmental & Occupational Health, Anesthesiology; Neurosciences & Neurology	پزشکی تهران ایدمیولوژی و آمار زیستی	دانشگاه علوم پژوهشی
۴	نجفی، مهدی	۴۹۳.۰۰۰	Cardiovascular System & Cardiology	دانشگاه علوم پزشکی تهران	دانشگاه علوم
۵	اسماعیلزاده، احمد	۴۹۵.۰۰۰	General & Internal Medicine	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان	دانشگاه علوم



تصویر ۳. ترسیم نقشه شبکه اجتماعی هم‌نویسنده‌گی پژوهشگران ایرانی در حوزه کیفیت زندگی با استفاده از سنجه مرکزیت نزدیکی

مرکزیت بینایینی

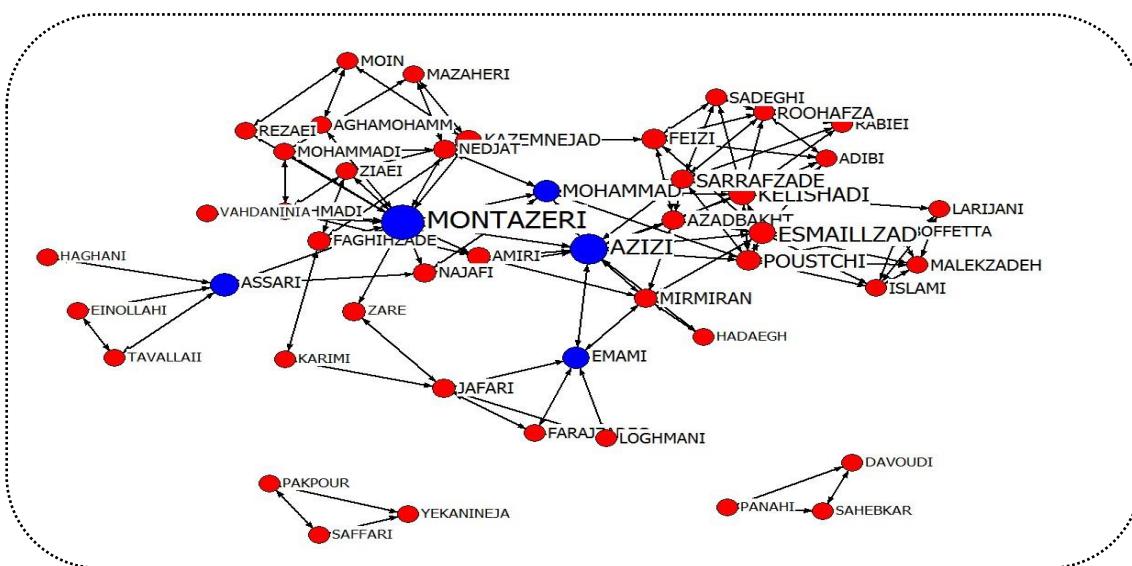
با توجه به جدول ۱۳، منتظری، عزیزی، عصاری، محمد و امامی با مرکزیت بینایینی بالاتر به عنوان میانجی برقراری پیوند، نقش مهمی در گردش اطلاعات در شبکه ایفا می‌کنند. در تصویر ۴ می‌توان موقعیت نویسنده‌گان را در شبکه

الهه حسن زاده دیزجی، فریده عصاره، لیلا توکلی فراش و الهام اسماعیل پونکی

اجتماعی هم‌نویسنده‌گی کیفیت زندگی بر اساس سنجه مرکزیت بینایینی مشاهده کرد.

جدول ۱۳. اسامی پنج نویسنده برتر شبکه اجتماعی هم‌نویسنده‌گی پژوهشگران ایرانی در حوزه کیفیت زندگی با استفاده از سنجه مرکزیت بینایینی

ردیف	نوبت‌گان مرکزیت بینایینی	حوزه موضوعی	تخصص	دانشگاه
۱	۳۵۳.۳۸۱	General & Internal Medicine	سلامت همگانی با گرایش بهداشتی جهاد اپیدمیولوژی	پژوهشکده علوم پژوهشگران ایرانی با گرایش بهداشتی جهاد اپیدمیولوژی
۲	۲۵۳.۳۶۲	General & Internal Medicine, Nutrition & Dietetics	طب داخلی، پزشکی هسته‌ای و فوق تخصص پزشکی شهید بهشتی	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
۳	۱۱۶.۰۰۰	General & Internal Medicine	روان‌شناسی	دانشگاه میشیگان
۴	۸۴.۶۱۵	Public, Environmental & Occupational Health, Anesthesiology; Neurosciences & Neurology	آمار زیستی اپیدمیولوژی و آمار زیستی پزشکی تهران	دانشگاه علوم پزشکی تهران
۵	۸۱.۰۶۰	Oncology	پرتو درمانی	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان



تصویر ۴. ترسیم نقشه شبکه اجتماعی هم‌نویسنده‌گی پژوهشگران ایرانی در حوزه کیفیت زندگی با استفاده از سنجه مرکزیت بینایینی

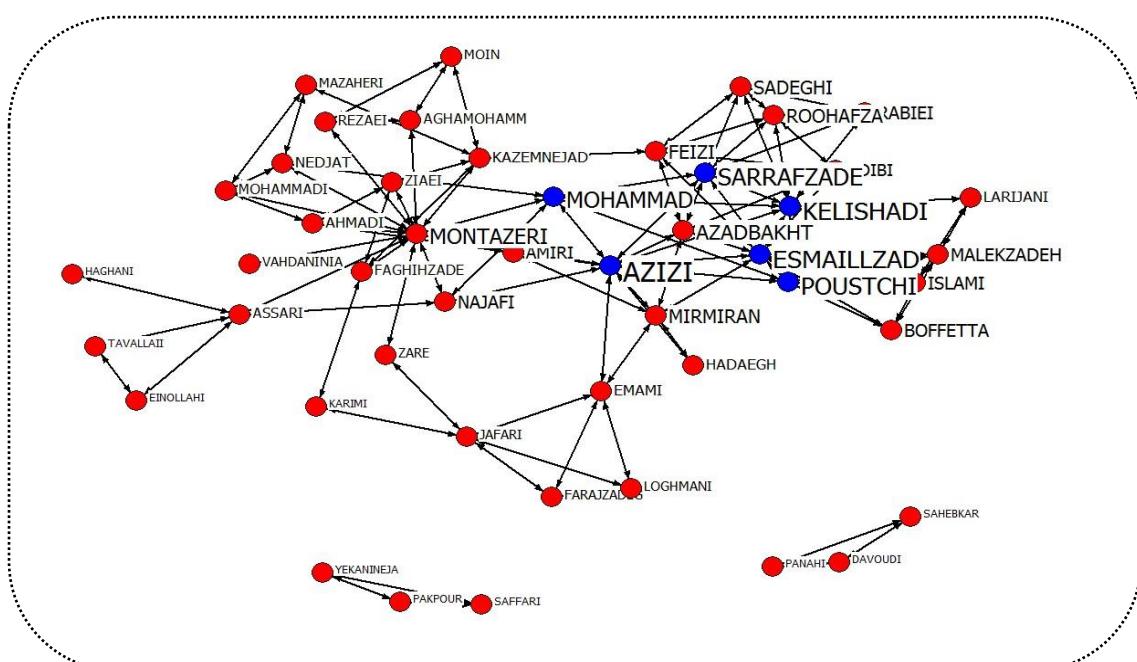
مرکزیت بردار ویژه

با توجه به جدول ۱۴، عزیزی، کلیشادی و اسماعیلزاده (به‌طور مشترک)، پستچی، صراف‌زاده و محمد نویسنده‌گانی هستند که به‌واسطه برقراری ارتباط با قوی‌ترین افراد موجود در شبکه شناخته شده‌اند.

تحلیل ساختار شبکه اجتماعی هم‌نویسنده‌گی و همواژگانی پژوهشگران ایرانی حوزه کیفیت زندگی ...

جدول ۱۴. اسامی پنج نویسنده برتر شبکه اجتماعی هم‌نویسنده‌گی پژوهشگران ایرانی در حوزه کیفیت زندگی با استفاده از سنجه مرکزیت بردار ویژه

ردیف	نویسنده	مرکزیت بردار ویژه	حوزه موضوعی	تخصص	دانشگاه
۱	عزیزی، فریدون	۰.۳۷۹	General & Internal Medicine, Nutrition & Dietetics	طب داخلی، پزشکی هسته‌ای و فوق تخصص غدد درون‌ریز و متابولیسم بهشتی	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
۲	کلیشادی، رؤیا	۰.۳۱۳	General & Internal Medicine	متخصص بیماری‌های کودکان	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
۳	اسماعیل‌زاده، احمد		General & Internal Medicine	علوم تغذیه	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
۴	صرفزادگان، مصطفی	۰.۲۹۵	General internal medicine	گوارش و کبد	دانشگاه علوم پزشکی تهران
۵	صرافزادگان، مصطفی	۰.۲۸۹	General internal medicine	قلب و عروق	علوم پزشکی اصفهان
	محمد، کاظم	۰.۲۵۹	Public, Environmental & Occupational Health, Anesthesiology; Neurosciences & Neurology	اپیدمیولوژی و آمار زیستی	دانشگاه علوم پزشکی تهران



تصویر ۵. ترسیم نقشه شبکه اجتماعی هم‌نویسنده‌گی پژوهشگران ایرانی در حوزه کیفیت زندگی با استفاده از سنجه مرکزیت بردار ویژه

الهه حسن زاده دیزجی، فریده عصاره، لیلا توکلی فراش و الهام اسماعیل پونکی

در یک جمع‌بندی کلی می‌توان پژوهشگران برتر ایرانی حوزه کیفیت زندگی که با استفاده از سنجه‌های مرکزیت شناسایی شده‌اند را در جدول ۱۵ مشاهده کرد.

جدول ۱۵. پژوهشگران برتر شبکه اجتماعی هم‌نویسنده‌گی پژوهشگران ایرانی در حوزه کیفیت زندگی با استفاده از چهار

سنجه مرکزیت

ردیف	مرکزیت درجه	مرکزیت نزدیکی	مرکزیت بینایین	مرکزیت بردار ویژه
۱	۱۵.۰۰۰	۲.۰۰۰	۷۰۶.۷۶۱	عزیزی منتظری
۲	۱۲.۰۰۰	۳۰۱.۰۰۰	۵۱۶.۷۲۴	عزیزی منتظری کلیشادی و اسماعیل‌زاده
۳	۱۰.۰۰۰	۴۷۸.۰۰۰	۲۳۲.۰۰۰	محمد اسماعیل‌زاده عصاری پستجو

پاسخ به سؤال چهارم پژوهش. ساختار توپولوژیکی شبکه اجتماعی هم‌نویسنده‌گی پژوهشگران ایرانی حوزه کیفیت زندگی از منظر شاخص‌های کلان (تراکم یا چگالی، ضربیت خوشبندی، مؤلفه‌های تشکیل‌دهنده شبکه، میانگین فاصله، قطر شبکه، و انسجام) در بازه زمانی ۲۰۱۷-۲۰۰۰ چگونه است؟

به‌منظور رسیدن به درک درستی از پیکربندی و ویژگی‌های کلی شبکه اجتماعی هم‌نویسنده‌گی پژوهشگران ایرانی در حوزه کیفیت زندگی در ادامه شاخص‌های کلان تحلیل شبکه را به‌ترتیب زیر گزارش می‌دهیم. درنهایت بر اساس این یافته‌ها می‌توان وضعیت شبکه هم‌نویسنده‌گی پژوهشگران این حوزه را از نظر انسجام یا پراکندگی شناسایی کرد.

تراکم یا چگالی

چگالی عددی بین صفر و یک است هرچه این مقدار به صفر نزدیک‌تر باشد انسجام کمتر و هرچه به ۱ نزدیک‌تر باشد شبکه از انسجام بیشتری برخوردار است. بررسی چگالی شبکه اجتماعی هم‌نویسنده‌گی پژوهشگران ایرانی در حوزه کیفیت زندگی نشان می‌دهد که چگالی شبکه معادل ۰.۳۲۴ است؛ بنابراین می‌توان گفت تراکم شبکه در وضعیت نسبتاً مطلوبی قرار دارد. به عبارت دیگر ۳۲٪ درصد از کل روابطی که ممکن است در شبکه وجود داشته باشد به فعالیت رسیده است. هرچه میانگین تراکم یک شبکه بالاتر باشد، گره‌ها در شبکه دارای پیوندهای زیادی هستند و ارتباطات نزدیکی با هم دارند.

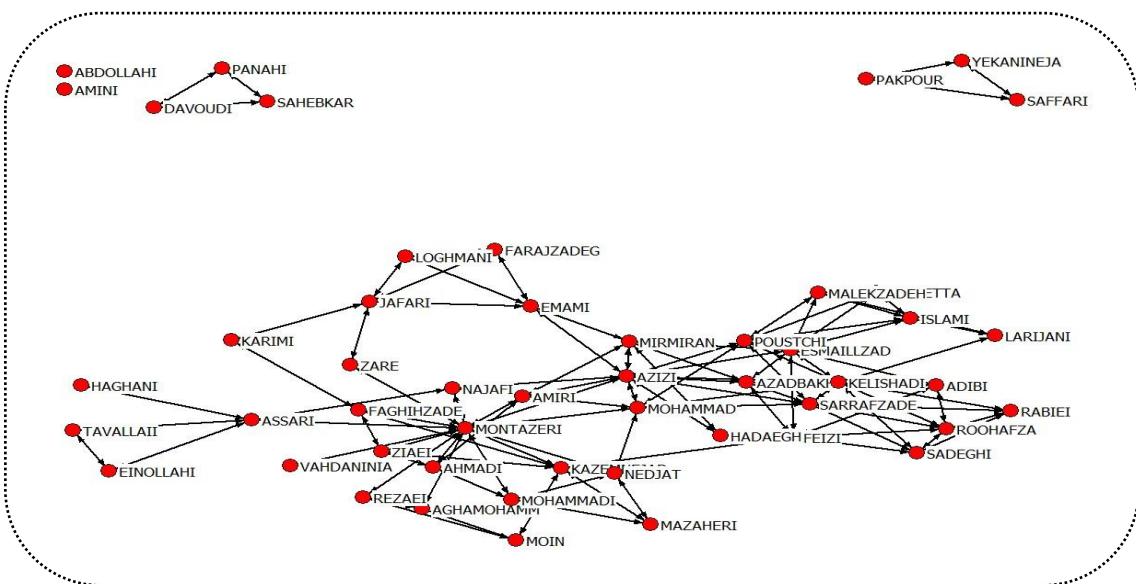
ضریب خوشبندی

تحلیل داده‌های حاصل از شبکه اجتماعی هم‌نویسنده‌گی پژوهشگران ایرانی در حوزه کیفیت زندگی نشان می‌دهد مقدار این شاخص ۳/۵۷ است. در اکثر منابع آمده است که ضریب خوشبندی عددی بین ۰ و ۱ است. اما در فایل خروجی از نرم‌افزار وس ویور در یک تذکر بیان کرده است که ضریب خوشبندی می‌تواند بزرگ‌تر از یک باشد. با توجه به مقدار ضریب خوشبندی بدست آمده می‌توان این چنین اظهار داشت که در این شبکه به‌طور میانگین ۳ گره یا نویسنده در اطراف هر عاملی که در شبکه موجود است، متراکم شده است. این عدد حاکی از آن است که نویسنده‌ان تمایل کمی به تشکیل خوشبندی مختلف از طریق هم‌نویسنده‌گی دارند.

مؤلفه‌های تشکیل‌دهنده شبکه

بررسی مؤلفه‌های تشکیل‌دهنده شبکه اجتماعی هم‌نویسنده‌گی پژوهشگران ایرانی در حوزه کیفیت زندگی نشان می‌دهد که این شبکه از یک مؤلفه اصلی خیلی بزرگ با ۴۲ گره و دو مؤلفه سه‌تایی و دو مؤلفه تکی تشکیل شده است. به‌طور کلی این شبکه دارای ۵۰ مؤلفه است (تصویر ۶).

تحلیل ساختار شبکه اجتماعی هم‌نویسنده‌گی و همواژگانی پژوهشگران ایرانی حوزه کیفیت زندگی ...



تصویر ۶. تعداد مؤلفه‌های تشکیل‌دهنده شبکه اجتماعی هم‌نویسنده‌گی پژوهشگران ایرانی در حوزه کیفیت زندگی

میانگین فاصله

بررسی این شاخص در شبکه اجتماعی هم‌نویسنده‌گی پژوهشگران ایرانی در حوزه کیفیت زندگی نشان می‌دهد این عامل ۲/۷۷ به دست آمده است. به عبارت دیگر، دو نویسنده‌ای که در کوتاه‌ترین فاصله از هم قرار دارند می‌توانند به‌واسطه ۲/۷۷ نویسنده با هم ارتباط برقرار کنند. هرچه مقدار این شاخص کمتر باشد، دسترسی به اطلاعات و انتقال اطلاعات سریع‌تر صورت می‌گیرد.

قطر شبکه

بررسی قطر شبکه اجتماعی هم‌نویسنده‌گی پژوهشگران ایرانی در حوزه کیفیت زندگی نشان می‌دهد که این شاخص معادل ۵ است. این مقدار بیان می‌کند که توزیع ارتباط در شبکه از سرعت قابل قبولی برخوردار نیست؛ چراکه نویسنده‌گان در فاصله به نسبت دوری از هم قرار دارند. درواقع دو نویسنده موجود در شبکه حداقل به‌واسطه پنج نویسنده دیگر می‌توانند با یکدیگر ارتباط برقرار کنند که وجود این واسطه‌ها باعث کاهش سرعت انتقال محتوا می‌شود.

انسجام

از آنجایی که معیار سنجش انسجام یک شبکه علمی تراکم و ضریب خوشبندی به‌دست آمده از آن است باید گفت که شبکه هم‌نویسنده‌گی حوزه سلامت با دارابودن تراکم ۰/۰۸۴ و ضریب خوشبندی ۳/۵۷ که مقادیر مطلوبی به شمار می‌آیند، از انسجام نسبی برخوردار است.

بحث و نتیجه‌گیری

افزایش روزافزون اطلاعات و به تبع آن افزایش فعالیت‌های علمی در حوزه‌های مختلف سبب شده که متخصصان اطلاع‌رسانی به روش‌هایی روی آورند که از طریق آن بتوانند حوزه‌های مختلف را مورد بررسی قرار دهن و با ترسیم نقشه‌های علمی، ساختار مفهومی حوزه‌های مختلف دانش بشری را مورد بررسی قرار دهن. این نقشه‌ها در هر حوزه

الهه حسن‌زاده دیزجی، فریده عصاره، لیلا توکلی فراش و الهام اسمعیل پونکی

پژوهشی نشان‌دهنده پراکنده‌گی موضوعی و میزان گرایش پژوهشگران آن حوزه به موضوعات شناسایی شده است. در این پژوهش تلاش شد با استفاده از تحلیل هم‌وازگانی و مطالعه هم‌رخدادی کلیدواژه‌ها در حوزه کیفیت زندگی، ساختار مفهومی این حوزه و چگونگی ارتباط بین زیرحوزه‌های موضوعی مشخص گردد. شبکه هم‌رخدادی واژگان حوزه کیفیت زندگی از ۹ خوشه تشکیل شده است که به ترتیب میزان تعداد واژگان عبارت اند از: علم کترل حرکت، چاقی، سبک زندگی، فراتحلیل، عوامل خطر، زنان، خطر، خوردن، بیماری کرونر. فراوانی واژگان این خوشه‌ها مبنی این امر است که این موضوعات جزء مباحث پر طرفدار و مهم در بین سایر موضوعاتی که در این حوزه مطرح هستند به شمار می‌آیند و نویسنده‌گان این حوزه به این موضوعات بیشتر گرایش داشته‌اند. می‌توان گفت در جامعه امروز ارتقای سلامت افراد و فعالان ماندن آنها با توجه به پیدایش فناوری‌های مختلف و ماشینی شدن زندگی بسیار حائز اهمیت است. با پیشرفت فناوری، عادات حرکتی برای برآورده کردن نیازهای روزانه کاهش یافته است. این کمبود فعالیت می‌تواند باعث زوال بسیاری از روندهای طبیعی بدن شود؛ بنابراین مشکلات پزشکی، از جمله بیماری کرونر، فشار خون بالا، دیابت، چاقی، پوکی استخوان، بیماری قلبی، فشار روانی و کمردرد ممکن است به‌طور مستقیم یا غیرمستقیم به کاهش فعالیت بدنی مربوط شود. بنابراین فعالیت بدنی می‌تواند کیفیت زندگی را در تمام سنین برای همگان بهبود بخشد (گائینی و رجبی، ۱۳۹۴).

به‌منظور تحلیل بیشتر با استفاده از سنجه‌های مرکزیت در تحلیل شبکه، به تعیین نقش نویسنده‌گان در این شبکه پرداخته شد. ترسیم شبکه اجتماعی هم‌نویسنده‌گی پژوهشگران ایرانی در حوزه کیفیت زندگی با استفاده از سنجه‌های مرکزیت نشان می‌دهد افرادی که به عنوان برترین نویسنده‌گان این حوزه شناخته شده‌اند در حوزه کاری خود از برجسته‌ترین افراد کشوری هستند. به علاوه نویسنده‌گان برتری که توسط مرکزیت‌ها شناسایی شده‌اند، در دانشگاه‌های برتر کشور فعالیت می‌کنند که عبارت اند از جهاد دانشگاهی تهران، دانشگاه علوم پزشکی تهران، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان و دانشگاه شهید بهشتی تهران. همان‌طور که مشاهده می‌شود تمرکز فعالیت‌های نویسنده‌گان برتر در دانشگاه‌های پایتخت بیشتر از سایر مراکز است.

علی‌منتظری رئیس پژوهشکده بهداشت جهاد دانشگاهی و همچنین جزء اعضای هیئت علمی تمام وقت پژوهشکده علوم بهداشتی جهاد دانشگاهی در گروه پژوهشی سلامت جامعه است.

فریدون عزیزی فوق تحصص غدد و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با درجه استاد تمامی است که قبل از ریاست این دانشگاه را نیز بر عهده داشته و هم‌اکنون عضو هیئت امنی دانشگاه آزاد اسلامی، عضو منتخب شورای عالی انقلاب فرهنگی، معاون علمی فرهنگستان علوم پزشکی، رئیس انجمن متخصصان غده درون‌ریز ایران و مدیر مسئول نشریه مجله غده درون‌ریز و متابولیسم ایران است.

بررسی‌ها نشان می‌دهد که دانشگاه علوم پزشکی تهران با ۸۳۱ مدرک بیشترین مشارکت علمی را در حوزه سلامت داشته است که از این نظر با پژوهش باجی و عصاره (۱۳۹۳) و محمدیان و وزیری (۱۳۹۶) همخوانی دارد.

همان‌طور که ذکر شد چگالی عددی بین صفر و یک است هرچه این مقدار به صفر نزدیک‌تر باشد انسجام کمتر و هرچه به ۱ نزدیک‌تر باشد شبکه از انسجام بیشتری برخوردار است. با توجه به مقدار عددی چگالی به‌دست‌آمده (۰/۳۲۴) می‌توان گفت چگالی از وضعیت نسبتاً مطلوبی برخوردار است، همچنین تعداد خوشه‌ها و انسجام نسبی شبکه نشان‌دهنده چگالی نسبتاً مطلوب شبکه هم‌نویسنده‌گی است. شبکه حاضر شامل یک خوشه بزرگ، دو خوشه کوچک سه مؤلفه و دو خوشه تکی است. خوشه اصلی ۸۴ درصد از کل حجم شبکه را به خود اختصاص داده،

تحلیل ساختار شبکه اجتماعی هم‌نویسنده‌گی و هموارگانی پژوهشگران ایرانی حوزه کیفیت زندگی ...

بزرگ‌بودن خوش‌نمایی از چگالی و ضریب خوش‌نمایی نسبتاً مطلوب است ولی نکته منفی در رابطه با بزرگ‌بودن خوش‌نمایی این است که قطر آن افزایش یافته است و این امر باعث کندی جریان بین گره‌های این شبکه خواهد شد. مطلوب‌بودن چگالی با پژوهش‌های باجی و عصاره (۱۳۹۳) و محمدیان و وزیری (۱۳۹۶) همخوانی دارد. همچنین بالا بودن ضریب خوش‌نمایی این امر است که چگالی در وضعیت مطلوبی قرار دارد. در بین پژوهش‌های بررسی شده نتایج این قسمت با پژوهش باجی و عصاره (۱۳۹۳) همخوانی دارد از این نظر که ضریب خوش‌نمایی در هر دو پژوهش بالاتر از ۱ محاسبه شده است.

نتایج پژوهش نشان داد که قطر شبکه در شبکه اجتماعی حوزه کیفیت زندگی بالاست. میانگین طول مسیر کم (۲/۷۷)، قطر شبکه معادل ۵ و ضریب خوش‌نمایی نسبتاً زیاد (۳/۵۷) به نوعی شبکه جهان کوچک به حساب می‌آید. شبکه جهان کوچک شبکه‌ای اجتماعی است که در آن اگرچه بیشتر گره‌ها به‌طور مستقیم به هم متصل نیستند، ولی از طریق زنجیره‌ای از روابط هم‌نویسنده‌گی و با طی مسیر کوتاهی قابل دسترس هستند (واتس و استروکاتس، ۱۹۹۸). به‌طور کلی می‌توان گفت اگرچه شبکه هم‌نویسنده‌گی حوزه کیفیت سلامت از تراکم و انسجام نسبتاً مطلوبی برخوردار است اما بالا بودن قطر شبکه باعث شده است که نویسنده‌گان در فاصله دورتری از هم قرار بگیرند درواقع قطر یک شبکه به ما می‌گوید که آن شبکه چقدر بزرگ است. هرچه قطر شبکه کوتاه‌تر باشد، توزیع ارتباط سریع‌تر انجام می‌شود و هرچه قطر شبکه افزایش پیدا کند، تراکم شبکه نیز کاهش پیدا می‌کند و این امر باعث کندی جریان اطلاعات در بین گره‌ها و کل شبکه می‌شود. بنابراین تبادل اطلاعات بین شبکه اجتماعی هم‌تألفی حوزه کیفیت زندگی به‌کندی صورت می‌گیرد و ارتباط اندکی بین این پژوهشگران وجود دارد. از طرفی در سنجه نزدیکی ارقام به‌دست‌آمده برای نویسنده‌گان موجود در شبکه خیلی به هم نزدیک بودند. این امر را می‌توان در بزرگ‌بودن خوش‌نمایی اصلی و ضریب خوش‌نمایی نسبتاً بالا مشاهده کرد که باعث شده نویسنده‌گان شبکه، در فاصله نزدیکی از هم قرار بگیرند. بنابراین اگر نویسنده‌گان آثار خود را در قالب تیم‌های پژوهشی ارائه دهند، ارتباط بین افراد افزایش می‌یابد و این امر باعث افزایش انسجام شبکه‌های اجتماعی می‌شوند. به عبارت دیگر، پژوهشگران دارای مرکزیت بالا نقش بسیار مهمی در گسترش و تکامل شبکه‌های هم‌تألفی ایفا می‌کنند. از این‌رو همکاری هرچه بیشتر پژوهشگران کلیدی با یکدیگر و همچنین جذب پژوهشگران جوان به شبکه می‌تواند در رشد و افزایش بهره‌وری آن مؤثر باشد.

پیشنهادهای اجرایی پژوهش

- پژوهشگران باید به تشکیل تیم‌های پژوهشی مبادرت کنند و آثار خود را به صورت تیمی متsshکل از افرادی که هر کدام بتوانند نقطه قوتی به تیم اضافه کنند شکل دهنند و ارتباط‌های بین تیم افزایش یابد تا شبکه‌های اجتماعی ای که بین افراد صورت می‌گیرد منسجم‌تر شوند؛
- ایجاد بسترهای افزایش همکاری‌های پژوهشگران در سطح ملی و بین‌المللی؛
- برنامه‌ریزی و سیاست‌گذاری به منظور افزایش کمی و کیفی تولیدات علمی در این حوزه.

پیشنهاد برای پژوهش‌های آتی

- تحلیل ساختار شبکه اجتماعی هم‌نویسنده‌گی و هموارگانی پژوهشگران ایرانی در حوزه‌های مختلف علوم با استفاده از شاخص‌های تحلیل شبکه اجتماعی

- تحلیل ساختار شبکه اجتماعی هم‌نویسنده‌گی و همواژگانی پژوهشگران ایرانی در حوزه‌های مختلف علوم با استفاده از شاخص‌های پلوم ایکس

فهرست منابع

احمدی، حمید و عصاره، فریده (۱۳۹۶). مروری بر کارکردهای تحلیل همواژگانی. *فصلنامه مطالعات ملی کتابداری و سازمان‌دهی اطلاعات*, ۲۸ (۱)، ۱۲۵-۱۴۵.

امامی، مریم، ریاحی‌نیا، نصرت و سهیلی، فرامرز (۱۳۹۹). ترسیم ساختار علمی حوزه تجهیزات پزشکی و آزمایشگاهی با استفاده از تحلیل هم‌خدادی و اژگان. *پژوهشنامه علم‌سنگی دانشگاه شاهد*, ۶ (۱)، ۴۱-۵۶.

اونق، ناز‌محمد (۱۳۸۴). بررسی رابطه بین سرمایه اجتماعی و کیفیت زندگی. *پایان‌نامه کارشناسی ارشد برنامه‌ریزی و رفاه اجتماعی*. دانشگاه تهران.

باجی، فاطمه و عصاره، فریده (۱۳۹۳). ساختار شبکه هم‌نویسنده‌گی حوزه علوم اعصاب ایران با استفاده از رویکرد تحلیل شبکه اجتماعی. *مطالعات کتابداری و علم اطلاعات*, ۲۱ (۱۴)، ۷۱-۹۲.

ذیبی‌خواه، عباس (۱۳۹۲). بررسی عوامل اقتصادی-اجتماعی مرتبط با کیفیت زندگی شهروندان شهر اردبیل. *پایان‌نامه کارشناسی ارشد جامعه‌شناسی*. دانشگاه آزاد اسلامی واحد تبریز.

سهیلی، فرامرز، چشم‌های سهرا، مظفر و آتش پیکر، سمیرا (۱۳۹۴). تحلیل شبکه هم‌نویسنده‌گی پژوهشگران حوزه علوم پزشکی ایران: مطالعه‌ای با استفاده از تحلیل شبکه‌های اجتماعی. *مجله علم‌سنگی کاسپین*, ۲ (۱)، ۲۴-۳۲.

سهیلی، فرامرز و عصاره، فریده (۱۳۹۲). بررسی تراکم و اندازه شبکه اجتماعی موجود در شبکه هم‌نویسنده‌گی مجلات علم اطلاعات. *پژوهشنامه پردازش و مدیریت اطلاعات*, ۲۹ (۲)، ۳۵۱-۳۷۲.

عباس‌پور، جواد، نقشینه، نادر، فدائی، غلامرضا و عصاره، فریده (۱۳۹۲). بررسی قابلیت به کارگیری سنجه‌های مرکزیت به عنوان شاخص‌های ارتباط استنادی مدارک در بازیابی اطلاعات رابطه‌ای: مطالعه مقدماتی. *تحقیقات اطلاع‌رسانی و کتابخانه‌های عمومی*, ۱۹ (۱)، ۱۴۹-۱۶۱.

عرفانمنش، محمدامین و بصیریان جهرمی، رضا (۱۳۹۲). شبکه هم‌تألفی مقالات منتشر شده در *فصلنامه مطالعات ملی کتابداری و سازمان‌دهی اطلاعات* با استفاده از شاخص‌های تحلیل شبکه اجتماعی. *فصلنامه مطالعات ملی کتابداری و سازمان‌دهی اطلاعات*, ۲۴ (۲)، ۷۶-۹۶.

عصاره، فریده، حیدری، غلامرضا، زارع فراشبندی، فاطمه و حاجی زین‌العابدینی، محسن. (۱۳۹۲). *از کتاب‌سنگی تا وب‌سنگی: تحلیلی بر مبانی، دیدگاه‌ها، قواعد و شاخص‌ها*. تهران: کتابدار.

گائینی، عباسعلی و رجبی، حمید (۱۳۹۴). آمادگی جسمانی. *تهران: انتشارات سمت*.

محمدیان، سجاد و وزیری، اسماعیل (۱۳۹۶). تحلیل و مصورسازی شبکه هم‌تألفی دانشگاه‌های علوم پزشکی وابسته به وزارت بهداشت با استفاده از سنجه‌های تحلیل شبکه اجتماعی بر اساس داده‌های Web of Science. *پیاورد*

تحلیل ساختار شبکه اجتماعی هم‌نویسنده‌گی و همواژگانی پژوهشگران ایرانی حوزه کیفیت زندگی ...

سلامت، ۱۱ (۱)، ۴۳-۵۶.

مکی‌زاده، فاطمه، حاضری، افسانه و کیخایی، فرزانه (۱۳۹۵). مطالعه ساختار موضوعی مدارک مرتبط با حوزه درمان دیابت نوع دو در پایگاه پاب‌مد. مدیریت سلامت، ۱۹ (۶۴)، ۴۳-۵۵.

Bonacich, P. (2007). Some unique properties of eigenvector centrality. *Social networks*, 29(4), 555-564.

Bródka, P., Skibicki, K., Kazienko, P., & Musiał, K. (2011). A degree centrality in multi-layered social network. *Proceeding of the International Conference on Computational Aspects of Social Networks (CASoN)*; Oct 19; p. 237-242.

Choi, J., Kang, J.O., Park, S.H., & Kim, S.K. (2011). Co-authorship patterns and networks of Korean radiation oncologists. *Radiation Oncology Journal*, 29(3), 164-173.

E Fonseca, B.D.P.F., Sampaio, R.B., De Araújo Fonseca, M.V., & Zicker F. (2016). Co-authorship network analysis in health research: method and potential use. *Health Research Policy and Systems*, 14(1), 34.

El Din, H.S., Shalaby, A., Farouh, H.E., Elariane, S.A. (2013). Principles of urban quality of life for a neighborhood, Housing and Building. *National Research Center (HBRC)*, 9(1), 86-92.

Hanneman, R.A., & Riddle M. (2005). Introduction to social network methods. Riverside, CA: *University of California*.

Janssens, F., Leta, J., Glanzel, W., Moor, B. (2006). Towards mapping library and information science. *Information Processing and Management*, 42 (6), 1614 – 1642.

Monahan, F.D. (2007). Phipps W. Phipps' medical-surgical nursing. 8th ed. St. Louis: Mosby.

Müller, A.M., Maher, C.A., Vandelanotte, C., Hingle, M., Middelweerd, A., Lopez, M.L., DeSmet, A., Short, C.E., Nathan, N., Hutchesson, M.J., & Poppe, L. (2018). Physical activity, sedentary behavior, and diet-related eHealth and mHealth research: bibliometric analysis. *Journal of medical Internet research*, 20(4), e122.

Naomi, F. & Takanori, I. (2016). Science linkages between scientific articles and patents for leading scientists in the life and medical sciences field: The case of Japan. *Scientometrics*, 106, 629-644.

Ozsoy, Z., & Demir, E. (2018). The evolution of bariatric surgery publications and global productivity: A bibliometric analysis. *Obesity Surgery*, 28 (4), 1117-1129.

Sanson-Fisher, R., Bailey, L.J., Aranda, S., D'este, C., Stojanovski, E., Sharkey, K., & Schofield, P. (2010). Quality of life research: is there a difference in output between the major cancer types?. *European journal of cancer care*, 19(6), 714-720.

Small, H., & Griffith, B. C. (1974). The structure of scientific literatures I: Identifying and graphing specialties. *Science studies*, 4(1), 17-40.

Watts, D.J., Strogatz, S.H. (1998). Collective dynamics of 'small-world'networks. *Nature*, 393(6684), 440-442.

World Health Organization. (1996). WHOQOL-BREF: introduction, administration, scoring and generic version of the assessment: field trial version, December 1996 (No. WHOQOL-BREF). World Health Organization.