

## تأثیر وفاداری و اطمینان به برنده و تعهد عاطفی به آن بر هواداری از برنده در بیمارستان نمازی شیراز

حسین عظیمی<sup>۱\*</sup>, نویده پوراحمدی لاله<sup>۲</sup>

<sup>۱</sup> دانشیار، گروه مدیریت و حسابداری، دانشکده علوم انسانی، دانشگاه زنجان، زنجان، ایران

<sup>۲</sup> دانشجوی کارشناسی ارشد مدیریت بازاریابی، گروه مدیریت و حسابداری، دانشکده علوم انسانی، دانشگاه زنجان، زنجان، ایران

\* نویسنده مسؤول: حسین عظیمی

[h.azimi@znu.ac.ir](mailto:h.azimi@znu.ac.ir)

### چکیده

**زمینه و هدف:** برنده می‌تواند معنای منحصر به فردی از سازمان را به مصرف‌کنندگان تلقین کرده و مزیت نسبی فراوانی را به وجود آورد. این ارتباط از طریق اطمینان، ارتباط، وفاداری و تعهد عاطفی به برنده و تاثیر آن‌ها بر هوادار بودن و توسعه روابط احساسی بین مشتری و سازمان به وجود می‌آید. هدف پژوهش حاضر تعیین تاثیر وفاداری و اطمینان به برنده و تعهد عاطفی به آن بر هواداری از برنده بود.

**روش پژوهش:** این پژوهش از نظر هدف، کاربردی و بر حسب روش گردآوری داده از نوع توصیفی-پیمایشی بود. ابزار جمع‌آوری داده، پرسشنامه محقق‌ساخته بود که روایی صوری با نظر اساتید و کارشناسان و نیز روایی همگرا، با میانگین واریانس استخراج شده بیش از ۰/۵ و روایی واگرا با استفاده از روش فورنل و لارکر مورد تایید قرار گرفت. همچنین پایایی ابزار با آلفای کرونباخ بیش از ۰/۷ تایید گردید. جامعه آماری، بیماران بیمارستان نمازی شیراز در سال ۱۳۹۹ بودند که پس از انجام پیش‌آزمون و تایید روایی و پایایی و تعیین انحراف واریانس نمونه اولیه، با استفاده از فرمول کوکران تعداد حجم نمونه آماری برابر با ۳۰ نفر به دست آمد و پرسشنامه‌های نهایی به روش نمونه‌گیری در دسترس بین بیماران توزیع و جمع‌آوری شد. در نهایت پس از داده‌آمایی، مدل مفهومی پژوهش با استفاده از مدل معادلات ساختاری و نرم‌افزار PLS<sup>۳</sup> برآش شد.

**یافته‌ها:** مدل مفهومی پژوهش با استفاده از شاخص‌های متعدد مورد برآش قرار گرفت و یافته‌ها نشان داد مدل دارای کیفیت مناسب و اعتبار قابل قبولی است. به لحاظ کمی نیز یافته‌ها نشان داد اطمینان به برنده به میزان ۰/۲۲۸ بر هواداری از برنده تأثیر معنی‌داری داشت، اما تعهد عاطفی و وفاداری به ترتیب با ضریب مسیر ۰/۰۴۹ و ۰/۰۰۷ بر هواداری از برنده تأثیر معنی‌داری نداشتند.

**نتیجه‌گیری:** نتایج نشان داد اطمینان به برنده توسط بیماران از طریق کیفیت ادراک شده، اعتبار برنده و رفتار مشتری مدارانه پرسنل بیمارستان به دست می‌آید. همچنین تأثیر گروه‌های مرجع و مسئولیت اجتماعی که بر دوش بیمارستان است، به کمک اطمینان به برنده باعث به وجود آمدن تعهد عاطفی در بیماران می‌شود.

**واژه‌های کلیدی:** اطمینان، ارتباط، وفاداری و تعهد عاطفی به برنده، هواداری از برنده، بیمارستان

ارجاع: عظیمی حسین، پوراحمدی لاله نویده. تاثیر وفاداری و اطمینان به برنده و تعهد عاطفی به آن بر هواداری از برنده در بیمارستان نمازی شیراز. راهبردهای مدیریت در نظام سلامت ۱۴۰۱؛ ۱۴۰۱: ۸۳-۹۶

تاریخ دریافت: ۱۴۰۰/۱۰/۰۸

تاریخ اصلاح نهایی: ۱۴۰۱/۰۳/۱۶

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۱/۰۳/۲۳

## مقدمه

تبیین برنده باید بر اعتمادسازی برنده و متغیرهای اخلاقی توجه ویژه داشته باشند (۱۰).

برای ایجاد اطمینان به برنده (confidence to brand) مراکز درمانی باید با ارائه خدماتی قابل اطمینان و افزایش کیفیت خدمات، تصویر خوبی از برنده آن مرکز در ذهن بیماران ایجاد نمایند (۳). اعتماد برای یک برنده تجاری- درمانی توسط چندین عامل تعیین می‌گردد. نگرش یک مصرف‌کننده درباره یک برنده، تداوم کیفیت برنده، اعتبار برنده و مشاهده یک رفتار مشتری‌دار از سوی کارکنان و پزشکان در آن مرکز درمانی. نگرش به برنده یک مفهوم مهم مرتبط با رفتار مصرف‌کننده است که می‌تواند به عنوان یک ارزیابی نسبتاً پایدار از یک نام تجاری تلقی شود (۱۱). یافته‌های پژوهش صمد زاده و همکاران (۱۴۰۰) در مراکز خصوصی چشم پزشکی شهر تهران نشان می‌دهد که ۲ متغیر تصویر برنده و کیفیت خدمات، به صورت مستقیم بر رضایت بیماران تأثیرگذار هستند (۳). در مورد بیماران نیز نگرش آن‌ها بعد از مراجعته به بیمارستان و مشاهده مراقبت‌های مناسب، ممکن است تغییر کند که این به میزان اعتماد آن‌ها به خدمات دریافتی بستگی دارد. اساساً در کیفیت یک محصول یا خدمت با میزان اعتماد به آن برنده در ارتباط است. کیفیت ادراک شده بالا نشان دهنده آن است که در طول مدت زمان طولانی مواجهه با برنده، مصرف‌کنندگان شناختی توان با برتری و اولویت برنده داشته‌اند (۱۲). امروزه توجه ویژه‌ای به برنده و تأثیرگذاری آن بر شرکت‌ها و سازمان‌ها شده است (۱۳). اعتبار قوی برنده، احساس هیجانی و مثبت مشتری را منعکس می‌کند (۱۴). صلاحیت منحصر به فرد و همچنین کیفیت و عملکرد مناسب، از جمله موارد اعتبار یک برنده است (۱۵). با توجه به مطالب بیان شده در فرضیه‌های اول، تأثیر نگرش نسبت به برنده، کیفیت خدمات و اعتبار مرکز درمانی بر اطمینان به برنده بررسی می‌شود.

افراد بیمار نیاز به برخورده مودبانه توان با حس همدى و مهربانی را دارند. اصولاً بیمارها به دلیل مشکلات روحی و روانی ناشی از بیماری و یا در برخی موارد حتی حس ترس ایجاد شده، نیاز به یک حمایت هم‌دانه‌ی عاطفی از سوی پزشک و یا پرستار دارند (۱۶). چنین رفتار مشتری‌دار و الهام‌بخش از سوی کارکنان می‌تواند منجر به افزایش اعتماد مراجعه‌کنندگان

بخش سلامت از مهمترین بخش‌های خدماتی و یکی از شاخص‌های توسعه و رفاه اجتماعی است (۱). با توجه به تاثیر بالای خدمات ارائه شده توسط بیمارستان در پیشبرد اهداف برنده‌نگ و بازاریابی، بیمارستان‌ها با شناخت عوامل اثرگذار بر ارزش ویژه برنده بیمارستان، می‌توانند در جهت جذب و حفظ بیماران خود، افزایش کارایی و اثربخشی و ایجاد مزیت رقابتی خود نسبت به سایر بیمارستان‌ها گام بردارند (۲). تداعی ذهنی مثبت، که ناشی از کیفیت خدمات درمانی مناسب است، می‌تواند ارزش ویژه برنده را ارتقا دهد و منجر به برتری برنده یک مرکز درمانی نسبت به مراکز دیگر گردد (۳). یک برنده تعهدی است به مصرف‌کنندگان، که بیمارستان، خدمات را به نحو مطلوب به آن‌ها ارائه کند. این کار می‌تواند باعث رشد و توسعه سازمان شود، به خصوص زمانیکه سطح رضایتمندی و تعهد عاطفی، بالا باشد (۴). نتایج پژوهش دالکی و همکاران (۱۳۹۷) بین بیماران بیمارستان سلمان فارسی نشان داد آگاهی از برنده، اعتماد به برنده، شهرت برنده، شخصیت برنده، تعهد به رابطه، رضایت مشتری و وفاداری به برنده بر ارزش ویژه برنده بیمارستان تأثیر مثبت و معنی‌داری دارد (۵). همچنین نتایج پژوهش دهقان و همکاران (۱۳۹۹) بین مراجعین بیمارستان چمران قزوین، نشان داد از عوامل تأثیرگذار بر تمایل به انتخاب یک برنده بیمارستانی سازگاری، مشتری مداری، تجانس و اعتماد می‌باشد (۶). یافته‌های پژوهش یوسفی و همکاران (۱۳۹۷) بین بیماران تاریخی بیمارستان‌های آموزشی شیراز نشان داد رضایت بیماران، اعتماد به برنده و تعهد به رابطه تأثیر مستقیم و معنی‌داری بر وفاداری بیماران به برنده بیمارستانی داشت (۷).

مسئلوبیت اجتماعی برندها می‌تواند زمینه‌هایی را فراهم کند که افراد بتوانند راحت‌تر و بهتر از برنده مورد نظر استفاده کنند، چون در واقع به برنده موردنظر خود انتخاب می‌کنند (۸). مدیران بیمارستان‌ها، می‌توانند از فعالیت‌های مسئلوبیت اجتماعی، به عنوان ابزار استراتژیک بازاریابی، در جهت افزایش رقابت پذیری، شهرت برنده و سهم بازار خود، بهره ببرند (۹). نتایج تحقیق نظری و همکاران (۱۴۰۰) بین کارکنان و مشتریان یک سازمان دولتی در شهر تهران نشان داد سازمان برای برنده سازی و

ارتباط بین خود و برنده (the relationship between yourself and the brand); به کارگیری استراتژی برندهسازی از آن رو حائز اهمیت است که با ایجاد تعهد و وفاداری به یک برنده، مشتریان در هر موقعیتی حامی سازمان خواهند بود. حد اعلای این استراتژی زمانی است که مشتری خود را جزئی از خانواده بزرگی که با این برنده معرفی شده است، بداند (۱۰). زمانی که مصرف‌کنندگان بین افکار خود و تصویر ارائه شده از یک برنده تناسب ایجاد می‌کنند، روابط عاطفی و درونی‌ای با محصول یا برنده ایجاد می‌کنند (۱۸).

هوادار و مدافع بودن (being a fan and a defender) به صورت دهان به دهان می‌تواند تاثیرگذارترین منبع اطلاعاتی برای خرید بعضی کالاهای باشد. دلبستگی به برنده بر وفاداری مشتری تاثیر دارد (۱۹). ارزش کارکردی بر هواداری هماهنگ برنده تاثیر مثبت و معنی‌داری دارد (۲۲). افرادی که ارتباط خاصی با یک نهاد درمانی دارند، بیشتر احتمال دارد تا به هواداری از آن برنده بپردازند و به هواداران پرشوری برای آن برنده تبدیل شوند. همچنین افرادی که به نهادهای درمانی خود اطمینان دارند، مایل هستند تا آن را به دیگران نیز توصیه کنند. در نتیجه پیش‌بینی می‌شود وجود اطمینان در نهادهای درمانی با هوادار و مدافع بودن در ارتباط باشد.

یکی از مهمترین ضرورت‌های بقا و حیات یک شرکت، ایجاد برنده قدرتمند و مفاهیم تأثیرگذار در ایجاد آن مانند وفاداری به برنده (brand loyalty) است (۲۳). لذا وفاداری مشتری یکی از اهداف مهم و راهبردی برندها است (۲۴). کیفیت درک شده بر وفاداری مشتری تاثیر دارد (۱۹). نتایج مطالعه قاسمیان صاحبی و همکاران (۲۰۱۸) بین کاربران شبکه اجتماعی اینستاگرام نشان داد که عجین شدن مشتریان با برنده بر وفاداری مشتریان به برنده موثر است (۲۵). این امر می‌تواند منجر به ایجاد تعهد عاطفی شود و هنگامی که تعهد عاطفی حاصل شود، احتمالاً یک رابطه احساسی و هوادار بودن میان مصرف‌کننده و برنده واحد درمانی به وجود می‌آید.

هدف از پژوهش حاضر تعیین تاثیر وفاداری و اطمینان به برنده و تعهد عاطفی به آن بر هواداری از برنده بوده و تلاش می‌کند تا نشان دهد چگونه روابط احساسی و تاثیرگذار میان یک برنده و مشتری را می‌توان در جهت مخصوصات خدماتی و به خصوص در حوزه بهداشت و درمان ارتقاء داد. در این پژوهش

نسبت به مرکز درمانی شود. روابط شکل گرفته بر پایه اعتماد اغلب منجر به شکل‌گیری روابط بلندمدت بین طرفین می‌شود. بنابراین می‌توان دریافت که اعتماد نسبت به یک نهاد درمانی تعهد عاطفی مؤثر را افزایش می‌دهد. همچنین با توجه به مطالب ذکر شده، فرضیات تاثیر رفتارمشتری مدار بر اعتماد و اعتماد بر تعهد عاطفی بررسی می‌شود.

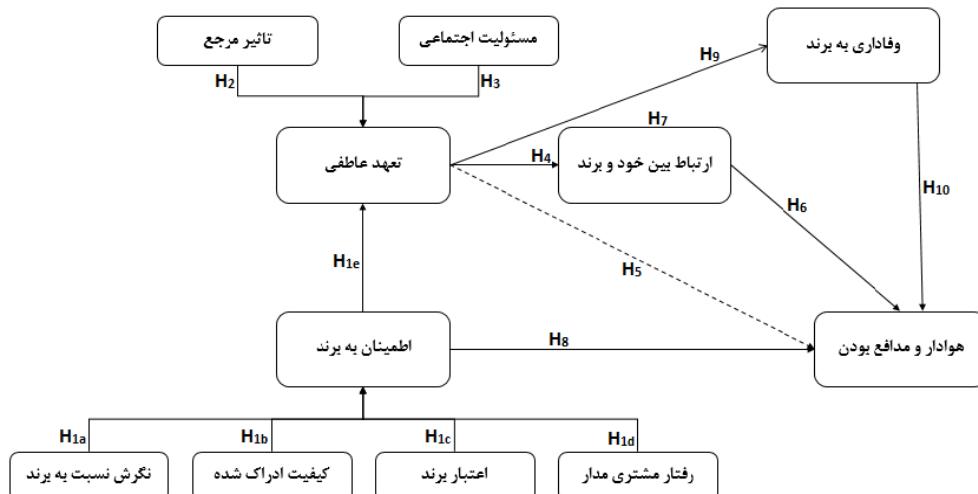
تعهد عاطفی در روابط برنده- مصرف‌کننده (emotional commitment in brand-consumer relationships) مشتری را به برنده متصل می‌کند و زمانی که وابستگی مؤثر باشد، خریدهای مجدد نیز تضمین می‌شود (۱۷). زمانی سازمان، برنده می‌شود که چیز درخوری داشته باشد که نسبت به سایر شرکت‌ها متمایز شناخته شود (۱۸). اعتبار برنده بر تعهد عاطفی تأثیر معنی‌داری دارد (۱۴). کیفیت درک شده بر دلبستگی به برنده تاثیر دارد (۱۹). از سوی دیگر، احتمالاً تاثیرگذاری در رفتار افراد برای ایجاد تعهد عاطفی از طریق تأثیر گروه مرجع و مسئولیت اجتماعی قابل تحقق است. کارشناسان مدت زیادی است که بر اهمیت تاثیر گروه‌ها در رفتار تاکید دارند. این تاثیرات مرجع ممکن است بر رفتار و سبک زندگی تأثیر بگذارد. بنابراین می‌توان گفت تأثیر مرجع بر تعهد مؤثر در قبال یک نهاد درمانی تاثیرگذار است، به ویژه اگر توسط افراد مهم تبلیغ و بازگو شود.

مطالبه از سازمان‌ها برای «مسئولانه عمل کردن» در قبال جامعه، موضوعی است که با گسترش روزافرون اثرگذاری آن‌ها بر محورهای تشکیل‌دهنده توسعه پایدار، منجر به این شده است که مفهومی به نام مسئولیت اجتماعی سازمان در دنیای مدیریت ظهور پیدا کند (۹). اقدامات مسئولانه، پایدار و شفاف توسط نهادهای درمانی از طریق ایجاد تعهد عاطفی، به تثبیت جایگاه یک برنده در جامعه کمک می‌کند. یافته‌های پژوهش کریم زاده و همکاران (۱۴۰۰) بین دریافت-کنندگان خدمات بیمه‌ای از شرکت بیمه ایران نشان داد این‌فای نوش مسئولیت اجتماعی شرکت بر آگاهی از برنده، شهرت برنده و اعتماد به برنده تاثیر مثبت و معنی‌داری دارد (۲۰). نتایج به دست آمده زمانی دادانه و همکاران (۱۴۰۰) بین کلیه‌ی هواداران باشگاه پرسپولیس نشان داد مسئولیت اجتماعی بر رفتارهای حمایتی از برنده، نگرش هوادار و احساسات اخلاقی آن‌ها اثرگذار بوده است (۲۱).

عاطفی در ارتباط است.  
 $H_3$ : مسئولیت‌پذیری اجتماعی به طور مثبت با تعهد عاطفی در ارتباط است.  
 $H_4$ : تعهد عاطفی در قبال یک نهاد درمانی به طور مثبت با ارتباط بین خود و برنده در تعامل است.  
 $H_5$ : تعهد عاطفی در قبال یک برنده درمانی به طور مثبت با هوادار و مدافع بودن از آن برنده در ارتباط است.  
 $H_6$ : ارتباط بین خود و برنده به نحوی مثبت با هوادار و مدافع بودن از برنده در ارتباط است.  
 $H_7$ : ارتباط بین خود و برنده، واسطی میان تعهد عاطفی و هوادار و مدافع بودن، برای یک برنده می‌باشد.  
 $H_8$ : وجود اطمینان در نهادهای درمانی به طور مثبت با هوادار و مدافع بودن در ارتباط است.  
 $H_9$ : میان تعهد عاطفی و وفاداری به برنده رابطه مستقیم و معنی‌داری وجود دارد.  
 $H_{10}$ : میان وفاداری به برنده و هوادار و مدافع بودن رابطه مستقیم و معنی‌داری وجود دارد.

تلاش شد تا به بررسی ارتقاء روابط احساس‌محور در حوزه بهداشت و درمان پرداخته شود. همچنین متغیرهای رفتار مشتری‌مدار، اعتبار برنده، کیفیت ادراک شده و نگرش نسبت به برنده بر اطمینان به برنده بررسی شد. براساس ادبیات نظری و پیشینه پژوهش، فرضیات به شرح زیر می‌باشد و سپس مدل مفهومی ترسیم شده است.

$H_{1a}$ : نگرش نسبت به یک برنده در حوزه بهداشت و درمان به صورت مثبت به میزان اعتماد بستگی دارد.  
 $H_{1b}$ : کیفیت خدمات ادراک شده در حوزه بهداشت و درمان به طور مثبت با اعتماد در ارتباط است.  
 $H_{1c}$ : اعتبار برای یک نهاد درمانی به طور مثبت با اعتماد در ارتباط است.  
 $H_{1d}$ : ارائه رفتار مشتری‌مدارانه از سوی یک نهاد درمانی به طور مثبت با اعتماد در ارتباط است.  
 $H_{1e}$ : اعتماد به شکلی مثبت با تعهد عاطفی در یک نهاد درمانی مرتبط است.  
 $H_2$ : تأثیر مرجع بر یک برنده درمانی به طور مثبت با تعهد



شکل ۱: مدل مفهومی محقق‌ساخته پژوهش

### روش پژوهش

این پژوهش از نظر هدف کاربردی بوده و بر حسب روش گردآوری داده از نوع توصیفی- پیمایشی بود. جامعه آماری کلیه بیماران مراجعه‌کننده به بیمارستان نمازی شیراز در سال ۱۳۹۹ بودند. با توجه به پیش آزمون ۳۰ نفره و نتایج انحراف واریانس نمونه اولیه، طبق فرمول کوکران، تعداد نمونه آماری

نهایی برای توزیع پرسشنامه‌ها به روش نمونه‌گیری در دسترس، ۳۰۰ نفر از بیماران در بخش‌های مختلف این بیمارستان به دست آمد. برای تهیه ابزار گردآوری داده، با مرور ادبیات نظری و پیشینه مطالعات انجام یافته، متغیرها و گویه‌ها تدوین گردید. تعداد

شدن. اگر اکثر مقادیر سنجه‌های مرتبط با متغیر مکنون بزرگتر از ۵۰٪ باشد، می‌توان گفت مدل اندازه‌گیری از پایابی کافی در زمینه نشانگرهای متغیرهای مکنون برخوردار است.

برای بررسی کیفیت یا اعتبار مدل (Cross-Validation) از بررسی اعتبار اشتراک (CV-Community) و شاخص بررسی اعتبار حشو با افزونگی (CV-Redundancy)، استفاده شد.

شاخص اشتراک، کیفیت مدل اندازه‌گیری هر بلوک را می‌سنجد. شاخص حشو با در نظر گرفتن مدل اندازه‌گیری، کیفیت مدل ساختاری را برای هر بلوک درون‌زا اندازه‌گیری می‌کند. مقادیر مثبت این شاخص‌ها نشانگر کیفیت مناسب و قابل قبول مدل اندازه‌گیری و ساختاری می‌باشد. مدل مفهومی پژوهش با استفاده از مدل معادلات ساختاری و نرم‌افزار PLS برازش شد. ضمناً این مطالعه دارای کد اخلاق IR.ZNU.REC.1400.008 از کمیته تخصصی اخلاق در پژوهش‌های زیست پزشکی دانشگاه زنجان می‌باشد.

#### یافته‌ها

بر اساس نتایج حاصل از نمونه‌گیری، حدود ۷۰ درصد (۲۱۰ نفر) از نمونه‌های آماری دارای تحصیلات دانشگاهی بوده و به ترتیب فراوانی به دلیل بیماری‌های کووید ۱۹، گوارشی، قلبی و عروقی، کلیوی، زنان، ریوی، پوستی و خونی به بیمارستان مراجعه داشتند. از جیت فراوانی نیز بیش از ۶۰ درصد (۱۸۰ نفر) پاسخ‌گویان مربوط به بیماران سنین ۵۰ سال به بالا بوده و نزدیک به ۹۰ درصد، متأهل بودند. همخوانی مشخصات نمونه‌های آماری با ویژگی‌های غالب جامعه هدف، نشان داد که می‌توان تا حدی نتایج پژوهش را به آن جامعه تعمیم داد.

طبق جدول ۱، آلفای کرونباخ تمامی متغیرها بیش از ۰/۷ می‌باشد، بنابراین پایابی تمامی متغیرهای پرسشنامه تایید گردید. همچنین AVE تمامی متغیرها بیش از ۰/۵ می‌باشد از این‌رو روایی همگرا متغیرهای پرسشنامه تایید می‌گردد. همچنین با توجه به مقادیر CR مدل اندازه‌گیری از پایابی ترکیبی مناسبی برخوردار است. بررسی مقادیر همگرا در شاخص‌های مربوط به متغیرهای مستقل و وابسته، نشان داد، همه شاخص‌ها، مثبت و بزرگتر از صفر بوده و مدل از اعتبار مناسبی برخوردار است.

سوالات پرسشنامه ۳۵ و تعداد متغیرها ۱۱ بود. در پرسشنامه به متغیرهای نگرش به برنده، کیفیت ادراک شده و وفاداری به برنده، هر کدام یک سوال اختصاص داده شده است؛ سوالات متغیرهای اعتبار برنده، تعهد عاطفی، اطمینان به برنده و تاثیر مرجع، ۳ سوال می‌باشد و متغیرهای رفتار مشتری‌مدار و هوادار و مدافعان بودن هر یک ۴ سوال، مسئولیت اجتماعی ۵ سوال و ارتباط بین خود و برنده ۷ سوال به خود اختصاص داده‌اند و نوع مقیاس داده‌ها، بر مبنای طیف لیکرت ۷ گرینهای طراحی شد. سپس با توجه به محقق ساخته بودن ابزار پژوهش، پایابی و روایی ابزار در زمان انجام پیش آزمون ۳۰ نفره مورد سنجش قرار گرفت. برای روایی صوری، گویه‌ها و متغیرها در اختیار کارشناسان و استاندارد قرار گرفت و تاییدیه آن‌ها با انجام اصلاحات بر روی گویه‌ها اخذ شد.

همچنین با توجه به پیش‌آزمون انجام شده، آزمون آلفای کرونباخ گرفته شد. اگر ضریب پایابی کرونباخ در تمامی متغیرها بالاتر از ۰/۷ باشد، سنجه‌ها پایابی بالایی دارند. پایابی ترکیبی تمامی مقادیر (CR) بیش از ۰/۷ و بالاتر از استاندارد باشد، مدل اندازه‌گیری از پایابی ترکیبی مناسبی برخوردار است (۲۶).

برای بررسی روایی همگرا (convergent validity) در مدل PLS معیار میانگین واریانس استخراج شده (Average Variance Extracted: AVE) مورد تحلیل قرار گرفت. با توجه به اینکه مقدار ملاک برای سطح پذیرش AVE رقم ۰/۵ است و تمامی مقادیر AVE مربوط به سازه‌ها، مقداری بیش از ۰/۵ را نشان دهند، لذا روایی همگرای پرسشنامه نیز مورد تایید قرار خواهد گرفت. یکی دیگر از معیارهای بررسی برازش مدل‌های اندازه‌گیری، معیار روایی واگرا است. در حالی که معیار روایی همگرا، همبستگی ابعاد یک متغیر را با هم سنجد، معیار روایی واگرا، همبستگی یک متغیر را با یک متغیر غیر مرتبط با آن می‌سنجد (۲۷). برای سنجش روایی واگرا در پژوهش حاضر از روش فورنل و لارکر استفاده شد. همچنین مقادیر  $\alpha$  برای نشانگرها عموماً به عنوان پارامترهای روایی مرتبط با تحلیل عاملی تأییدی معرفی می‌شوند. در این پژوهش، اگر مقادیر خارج از بازه (۰/۹۶، ۱/۹۶) باشند، ابزار همچنین سنجش پایابی هر یک از نشانگرهای متغیر مکنون در مدل PLS توسط میزان بارهای عاملی نشانگر مشخص

جدول ۱: ضریب آلفای کرونباخ، پایایی ترکیبی (CR) و روایی همگرای متغیرهای پژوهش (AVE) و شاخص‌های اشتراک (CV Com) و حشو (CV Red)

متغیر	CR	آلفای کرونباخ	AVE	CV Com	CV Red
ارتباط بین خود برنده	۰/۹۰	۰/۸۷	۰/۵۵	۰/۴۱۶	۰/۲۰۹
اطمینان به برنده	۰/۹۴	۰/۹۰	۰/۸۳	۰/۶۲۶	۰/۴۲۱
اعتبار برنده	۰/۹۵	۰/۹۱	۰/۸۵	۰/۶۵۸	۰/۶۵۸
تأثیر مرجع	۰/۸۹	۰/۸۲	۰/۷۴	۰/۴۶۲	۰/۴۶۲
تعهد عاطفی	۰/۹۰	۰/۸۴	۰/۷۶	۰/۴۹۶	۰/۴۵۳
رفتار مشتری مدار	۰/۹۶	۰/۹۵	۰/۸۷	۰/۷۵۷	۰/۷۵۷
مسئولیت اجتماعی	۰/۹۳	۰/۹۱	۰/۷۴	۰/۶۰۵	۰/۶۰۵
نگرش به برنده	۱/۰۰	۱/۰۰	۱/۰۰	·	·
هواداری از برنده	۰/۹۴	۰/۹۱	۰/۷۹	۰/۶۲۹	۰/۴۷۲
وفاداری به برنده	۱/۰۰	۱/۰۰	۱/۰۰	·	۰/۴۲۵
کیفیت ادراک شده	۱/۰۰	۱/۰۰	۱/۰۰	·	·

است. از این رو می‌توان اظهار داشت که در پژوهش حاضر، سازه‌های مدل (متغیرهای مکنون) تعامل بیشتری با شاخص‌های خود دارند تا با سازه‌های دیگر، روایی واگرای مدل در حد مناسبی است.

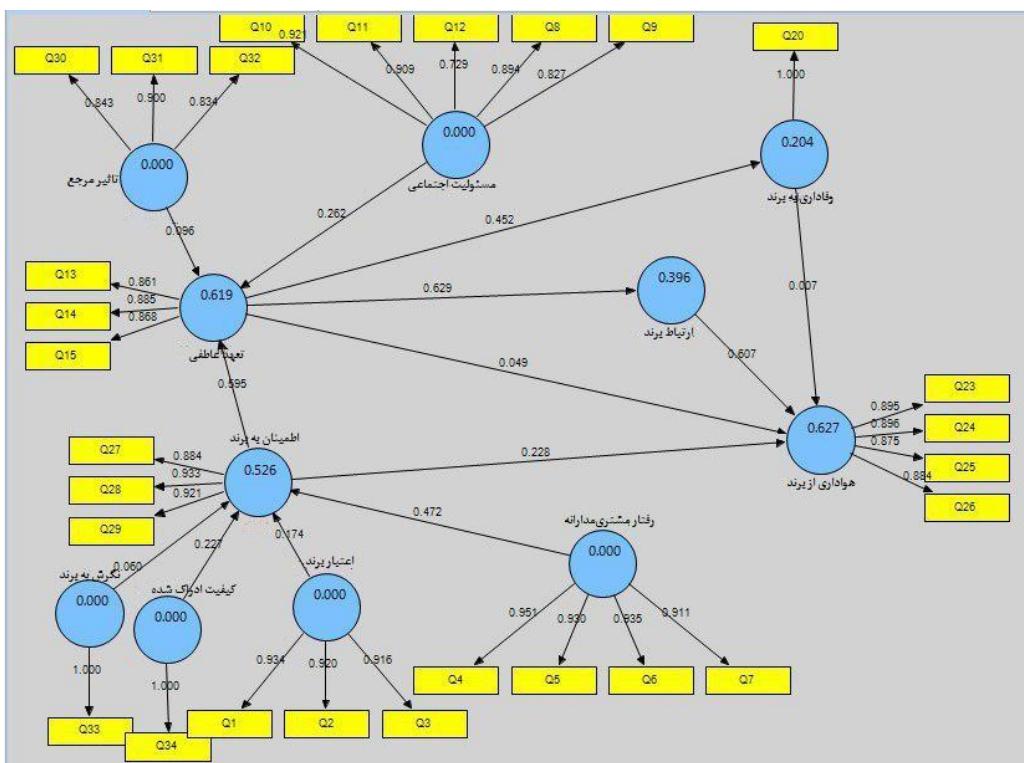
همانطور که در جدول ۲ ملاحظه می‌گردد، نتایج نشان داد، مقدار جذر میانگین واریانس استخراج شده متغیرهای مکنون، از مقدار همبستگی میان آن‌ها با دیگر متغیرهای پژوهش که در خانه‌های زیرین و چپ قطر اصلی ترتیب داده شده‌اند، بیشتر

جدول ۲: نتایج حاصل از بررسی روایی واگرای با استفاده از روش فورتل و لارکر

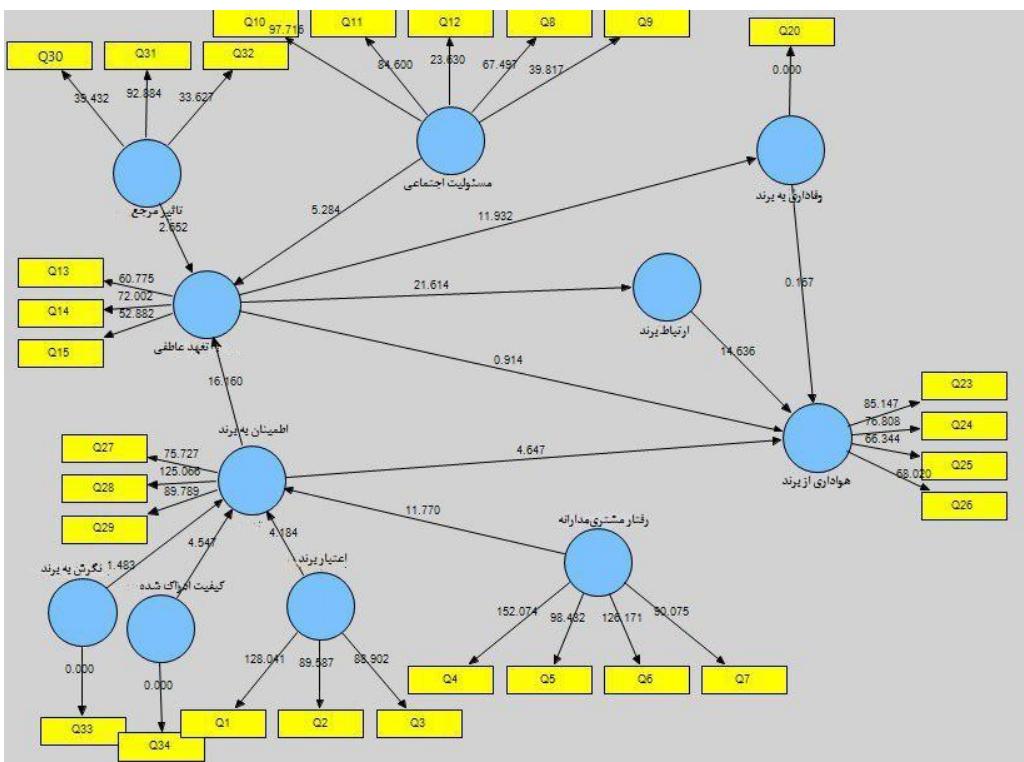
متغیرها	ارتباط بین خود برنده	ارتباط بین اطمینان به	اعتبار برنده	تأثیر مرجع	تعهد عاطفی	رفتار مشتری مدار	مسئولیت اجتماعی	نگرش به برنده	هواداری از برنده	وفاداری به برنده	کیفیت ادراک شده
ارتباط بین خود برنده	۰/۷۴۱	۰/۷۴۱	·	·	·	·	·	·	·	·	·
اطمینان به برنده	۰/۳۸۲	۰/۳۸۲	·	·	·	·	·	·	·	·	·
اعتبار برنده	۰/۴۰۸	۰/۴۰۸	·	·	·	·	·	·	·	·	·
تأثیر مرجع	۰/۲۰۳	۰/۲۰۳	·	·	·	·	·	·	·	·	·
تعهد عاطفی	۰/۲۲۸	۰/۲۲۸	·	·	·	·	·	·	·	·	·
رفتار مشتری مدار	۰/۳۳۶	۰/۳۳۶	·	·	·	·	·	·	·	·	·
مسئولیت اجتماعی	۰/۳۴۰	۰/۳۴۰	·	·	·	·	·	·	·	·	·
نگرش به برنده	۰/۲۵۷	۰/۲۵۷	·	·	·	·	·	·	·	·	·
هواداری از برنده	۰/۲۵۷	۰/۲۵۷	۱/۰۰	۰/۳۱۷	۰/۳۸۸	۰/۶۶۷	۰/۶۷۸	۰/۲۷۹	۰/۳۲۹	۰/۲۵۷	·
وفاداری به برنده	۰/۵۶۷	۰/۵۶۷	۰/۸۶۰	۰/۶۵۹	۰/۳۶۸	۰/۳۴	۰/۳۵۹	۰/۶۰۹	۰/۳۴۰	۰/۵۶۷	·
کیفیت ادراک شده	۰/۳۰۶	۰/۳۰۶	۱/۰۰	۰/۶۸۶	۰/۴۲۸	۰/۶۸۵	۰/۶۶۶	۰/۴۴۶	۰/۴۳۱	۰/۶۴۹	۰/۷۱۴
	۰/۶۲۸	۰/۶۲۸	۰/۷۱۵	۰/۵۶۳	۰/۲۹۸	۰/۶۷۷	۰/۷۴۶	۰/۳۷۱	۰/۳۷۳	۰/۳۵۵	۰/۶۲۸

۳ مقادیر  $t$  نیز برای نشانگرها گزارش شدند. این مقادیر عموماً به عنوان پارامترهای روایی مرتبط با تحلیل عاملی تأییدی معرفی می‌شوند، چرا که روابط بین نشانگرها و متغیرهای مکنون از قبل مشخص شده‌اند. اکثر مقادیر  $t$  خارج از بازه  $(-1/۹۶, 1/۹۶)$  بودند و ابزار پژوهش از روایی مناسب برخوردار است.

نتایج حاصل از مدل یابی معادلات ساختاری با استفاده از شکل ۲ و ۳ و نتایج آزمون فرضیات در جدول ۳ به دست آمده است. همانطور که در شکل ۲ مشاهده می‌شود، اکثر مقادیر سنجه‌های مرتبط با متغیر مکنون بزرگتر از  $0/5$  بود. بنابراین می‌توان گفت مدل اندازه‌گیری از پایایی کافی در زمینه نشانگرها می‌توان گفت مدل اندازه‌گیری از پایایی کافی در شکل ۳ نتایج حاصل از مدل یابی معادلات ساختاری با استفاده از شکل ۲ و ۳ و نتایج آزمون فرضیات در جدول ۳ به دست آمده است. همانطور که در شکل ۲ مشاهده می‌شود، اکثر مقادیر سنجه‌های مرتبط با متغیر مکنون بزرگتر از  $0/5$  بود. بنابراین می‌توان گفت مدل اندازه‌گیری از پایایی کافی در زمینه نشانگرها می‌توان گفت مدل اندازه‌گیری از پایایی کافی در



شکل ۲: مدل پژوهش در حالت تخمین استاندارد



شکل ۳: مدل پژوهش در حالت معنی‌داری پارامترها

بین خود و برنده در تأثیرگذاری تعهد عاطفی بر هوادار بودن، از آنجاکه فرضیه‌های اصلی تایید شدند، مورد تایید قرار گرفت. اما ۳ فرضیه نیز برخلاف حالات فوق بودند و رد شدند.

طبق جدول ۳ در ۱۰ فرضیه با توجه به ضریب مسیر، مقدار احتمال از سطح معنی‌داری  $0.05$  کمتر و عدد معنی‌داری (مقدار  $t$ ) از  $1/96$  بزرگ‌تر بود و با اطمینان  $95$  درصد فرضیه معنی‌دار بود و ۱ فرضیه نیز با توجه به نقش واسطه‌ای ارتباط

جدول ۳: خلاصه آزمون فرضیات

شماره فرضیه	اثر متغیر (مستقل)	بر متغیر (وابسته)	ضریب مسیر	مقدار $t$	نتیجه فرضیه
H <sub>1a</sub>	نگرش نسبت به برنده	اطمینان به برنده	-0.060	1/483	رد
H <sub>1b</sub>	کیفیت ادراک شده	اطمینان به برنده	-0.227	4/547	تایید
H <sub>1c</sub>	اعتبار برنده	اطمینان به برنده	-0.174	4/184	تایید
H <sub>1d</sub>	رفتار مشتری‌مدار	اطمینان به برنده	-0.472	11/770	تایید
H <sub>1e</sub>	اطمینان به برنده	تعهد عاطفی	-0.595	16/160	تایید
H <sub>2</sub>	تأثیر مرجع	تعهد عاطفی	-0.096	2/652	تایید
H <sub>3</sub>	مسئلولیت اجتماعی	تعهد عاطفی	-0.262	5/284	تایید
H <sub>4</sub>	تعهد عاطفی	ارتباط بین خود و برنده	-0.629	21/614	تایید
H <sub>5</sub>	تعهد عاطفی	هواداری از برنده	-0.049	0/914	رد
H <sub>6</sub>	ارتباط بین خود و برنده	هواداری از برنده	-0.607	14/636	تایید
H <sub>8</sub>	هواداری از برنده	هواداری از برنده	-0.228	4/647	تایید
H <sub>9</sub>	تعهد عاطفی	وفادری به برنده	-0.452	11/932	تایید
H <sub>10</sub>	وفادری به برنده	هواداری از برنده	-0.007	0/167	رد

در نظر گرفته می‌شود (۲۷). مطابق با جدول ۵، مقدار  $R^2$  برای سازه‌ی درون‌زای هواداری از برنده  $0.543$  می‌باشد که با توجه به مقادیر مورد ملاک، مدل از برازش ساختاری نسبتاً مناسبی برخوردار است.

- معیار  $Q^2$ : این معیار، قدرت پیش‌بینی مدل را مشخص می‌سازد. در صورتیکه مقدار  $Q^2$  در مورد یک سازه درون‌زا ۳ مقدار  $0.02$ ،  $0.15$  و  $0.35$  را کسب نماید، به ترتیب نشان از قدرت پیش‌بینی ضعیف، متوسط و قوی سازه یا سازه‌های برونزای مربوط به آن را دارد. مقادیر مربوط به مقدار  $Q^2$  سازه‌های درون‌زای مدل تحقیق در جدول ۴ نشان داده شده است. در این جدول SSE، جمع مربع مقادیر خطا در پیش‌بینی شاخص‌های سازه‌ی درون‌زا و SSO جمع مقادیر مربع مربوط به شاخص‌ها می‌باشد که از جای‌گذاری مقادیر مربوط به آن‌ها در فرمول واقع در ستون چهارم مقدار  $Q^2$  به دست می‌آید. از آنجاییکه مقدار  $Q^2$  برای سازه‌های درون‌زا بیش از  $0.35$  شده است، نشان از قدرت پیش‌بینی قوی مدل دارد و برازش مناسب مدل ساختاری پژوهش را تایید می‌کند.

#### بررسی برازش مدل ساختاری

مدل ساختاری نشان می‌دهد که چگونه متغیرهای پنهان در پیوند با یکدیگر قرار گرفته‌اند. برای بررسی برازش مدل ساختاری پژوهش از چندین معیار استفاده گردید.

- ضرایب معنی‌داری  $Z$  (مقادیر  $t$ ): از این معیار برای سنجش رابطه‌ی بین سازه‌ها در مدل استفاده می‌شود. برای معنی‌دار شدن ضریب مسیرها در سطح اطمینان  $90$  درصد،  $1/64$  و  $0.99$  درصد این مقدار به ترتیب با حداقل آماره  $t$ ،  $2/58$  و  $1/96$  مقایسه می‌شود (۲۷). همانگونه که در شکل ۳ مشخص است، ضرایب مربوط به مسیرهای میان متغیرهای اصلی مدل از  $2/58$  بیشتر است که این واقعیت معنی‌دار بودن این روابط بین متغیرهای منتهی به این مسیرها و مناسب بودن برازش مدل ساختاری را نشان می‌دهد.

- معیار  $R^2$ : این معیار برای متصل کردن بخش اندازه‌گیری و بخش ساختاری مدل‌سازی معادلات ساختاری به کار می‌رود.  $R^2$  معیاری است که نشان از تاثیر یک متغیر برونزای بر یک متغیر درون‌زا دارد. مقدار  $0.19$ ،  $0.33$  و  $0.67$  به عنوان مقدار ملاک برای مقادیر ضعیف، متوسط و قوی  $R^2$

جدول ۴: مقدار  $Q^2$  سازه‌های درون‌زا

$Q^2 = 1 - \text{SSE}/\text{SSO}$	SSE	SSO	متغیر درون‌زا
۰/۲۹۶۴	۲۴۲۰/۲۷۶	۳۴۴۰	ارتباط بین خود برند
۰/۴۳۵۹	۱۴۵۵/۳۸۸	۲۵۸۰	اطمینان به برند
۰/۳۹۵۳	۴۱۶۰/۵۵۸	۶۸۸۰	اعتبار برند
۰/۴۷۸۰	۴۰۴۰/۳۱۱	۷۷۴۰	تاثیر مرجع
۰/۵۱۰۱	۲۱۰۶/۴۴۱	۴۳۰۰	تعهد عاطفی
۰/۴۴۹۳	۱۸۹۴/۳۳۹	۳۴۴۰	رفتار مشتری‌مدار
۰/۴۰۷۵	۲۰۳۸/۱۶۸	۳۴۴۰	مسئولیت اجتماعی
۰/۳۷۳۶	۱۸۸۵/۵۴۹	۳۰۱۰	نگرش به برند
۰/۵۹۲۴	۵۲۵/۸۵۶۴	۱۲۹۰	هواداری از برند
۰/۴۶۹۶	۲۷۳۶/۸۴۰	۵۱۶۰	وفداداری به برند
۰/۳۶۹۳	۲۷۱۱/۹۰۶	۴۳۰۰	کیفیت ادراک شده

برازش بخش ساختاری مدل‌های معادلات ساختاری، مقدار میانگین افزونگی‌های مربوط به سازه‌های درون‌زا در یک مدل است. مقدار میانگین افزونگی‌های مربوط به سازه‌های درون‌زا اصلی مدل پژوهش حاضر ۰/۳۳۲ می‌باشد. ضمن آنکه این معیار برای محاسبه GOF استفاده شده است.

#### - معیار Redundancy (افزونگی)

این معیار از حاصل ضرب مقادیر اشتراکی سازه‌ها در مقادیر  $R^2$  مربوط به آن‌ها به دست می‌آید و نشانگر مقدار تغییرپذیری شاخص‌های یک سازه‌ی درون‌زا است که از یک یا چند سازه‌ی بروون‌زا تاثیر می‌پذیرد. مقادیر مربوط به این معیار در جدول ۵ به تصویر کشیده شده است. یک معیار مناسب برای بررسی

 جدول ۵: نتایج حاصل از بررسی برازش مدل ساختاری با استفاده از معیار  $R$ 

Red = communality * $R^2$	$R^2$	Communality	متغیر درون‌زا
۰/۱۴۸۴	۰/۳۲۸	۰/۴۵۱	ارتباط بین خود برند
۰/۳۹۸۷	۰/۶۶۷	۰/۵۹۷	اطمینان به برند
۰/۱۹۲۴	۰/۴۲۲	۰/۴۵۵	اعتبار برند
۰/۰۹۸۸	۰/۱۸۶	۰/۵۲۹	تاثیر مرجع
۰/۵۱۳۷	۰/۸۶۳	۰/۵۹۴	تعهد عاطفی
۰/۴۳۲۳	۰/۷۵۲	۰/۵۷۴	رفتار مشتری‌مدار
۰/۳۲۳۰	۰/۶۱۰	۰/۵۲۸	مسئولیت اجتماعی
۰/۲۱۳۶	۰/۴۰۴	۰/۵۲۷	نگرش به برند
۰/۴۴۱۱	۰/۵۴۳	۰/۱۸۲	هواداری از برند
۰/۴۷۰۶	۰/۸۴۶	۰/۵۵۵	وفداداری به برند
۰/۳۰۴۷	۰/۶۴۲	۰/۴۷۱	کیفیت ادراک شده

به طوریکه **Communalities** نشانه‌ی میانگین مقادیر اشتراکی هر سازه می‌باشد و  $\overline{R^2}$  نیز مقدار میانگین مقادیر  $R^2$  Sqaures Sazeh‌های درون‌زا مدل است که داخل دایره‌ها در شکل خروجی نرم‌افزار Smart PLS نمایش داده می‌شود. ۳ مقدار ۱ درصد، ۲۵ درصد و ۳۶ درصد به عنوان مقادیر ضعیف، متوسط و قوی برای GOF معرفی شده‌اند. با توجه به جدول ۴

- بررسی برازش مدل کلی (معیار GOF: خوبی برازش) توسط این معیار، محقق می‌تواند برازش بخش کلی مدل را کنترل نماید. معیار GOF طبق فرمول زیر محاسبه می‌گردد:

$$GOF = \sqrt{\text{Communalities} * \overline{R^2}}$$

$$0/552 = \sqrt{0/561067 * 0/54448}$$

بین طرفین می‌شود؛ با تایید فرضیه  $H_{1e}$  نتایج نشان داد اعتماد به شکلی مثبت با تعهد عاطفی در یک نهاد درمانی مرتبط است. از سوی دیگر، با توجه به اینکه تاثیرگذاری در رفتار افراد برای ایجاد تعهد عاطفی از طریق تأثیر گروه مرجع و مسئولیت اجتماعی قابل تحقق است؛ با تایید فرضیه ۲ و ۳ نتایج نشان داد تأثیر مرجع بر یک برنده درمانی و مسئولیت‌پذیری اجتماعی به طور مثبت با تعهد عاطفی در ارتباط است. این نتایج با مطالعات شیرخدايی و فقيه (۱۳۹۶) با نمونه آماری مشتریان فروشگاه‌های فرش دستباف مازندران (۱۷)، نصیری‌پور و همکاران (۱۳۸۹) در بیمارستان قائم (عج) مشهد (۳۰) و زمانی دادانه و همکاران (۱۴۰۰) درین هوداران باشگاه پرسپولیس (۲۱) مطابقت داشت.

زمانیکه مصرف‌کنندگان بین افکار خود و تصویر ارائه شده از یک برنده تناسب ایجاد می‌کنند، روابط عاطفی و درونی‌ای با محصول یا برنده ایجاد می‌کنند. لذا با تایید فرضیه ۴ و رد فرضیه ۵ نتایج نشان داد تعهد عاطفی در قبال یک نهاد درمانی به طور مثبت با ارتباط بین خود و برنده در تعامل است. لیکن تعهد عاطفی در قبال یک برنده درمانی تأثیر مستقیم بر هودار و مدافعان از آن برنده ندارد. لذا این نتیجه با مطالعه حقیقی و همکاران (۱۳۹۷) در بین مدیران ارشد، فروش و بازاریابی و فنی از شرکت‌های ساختمانی و متخصصان برنده‌سازی (۱۸) مطابقت داشته و با مطالعه اسماعیل‌پور و کبیری‌فرد (۱۳۹۸) در بین تمامی کاربران ایرانی شبکه اجتماعی اینستاگرام (۳۱) همخوانی ندارد. مطالعات نشان داد افرادی که ارتباط خاصی با یک نهاد درمانی دارند، بیشتر احتمال دارد تا به هوداری از آن برنده پردازند و به هوداران پرسوری برای آن برنده تبدیل شوند. در این پژوهش نیز اغلب بیماران، مراجعات مکرر نداشتند تا بتوان ادعا کرد که ارتباط زیاد منجر به تبدیل آن‌ها به هوداران پرسور این مرکز درمانی شده باشد. همین موضوع یکی از دلایلی است که منجر به رد فرضیه شده است.

با تایید فرضیه ۶ و ۷ و ۸ نتایج نشان داد وجود اطمینان در نهادهای درمانی و ارتباط بین خود و برنده به نحوی مثبت با هودار و مدافعان از برنده در ارتباط بوده و واسطی میان تعهد عاطفی و هودار و مدافعان بودن، برای یک برنده می‌باشد. همچنین با توجه به این که وفاداری مشتری یکی از اهداف مهم و راهبردی برندها است؛ با تایید فرضیه ۹ و رد فرضیه ۱۰ نتایج

و مقدار  $R^2$  برابر  $0.561067$  مقدار  $H_{1d}$  برابر  $0.54448$  می‌باشد که با جای‌گذاری این ۲ مقدار در فرمول بالا و حاصل شدن مقدار  $0.552$  برای GOF، برازش کلی قوی مدل مورد تایید واقع می‌شود.

## بحث

در این پژوهش به بررسی چگونگی روابط احساسی بین مصرف‌کنندگان و برنده بهداشت و درمان و اثرات آن برای یک نهاد بهداشتی و درمانی پرداخته شد. طبق فرضیه  $H_{1a}$  نگرش بیماران بعد از مراجعه به بیمارستان ممکن است تغییر کرده و این تغییر به میزان اعتماد آن‌ها به خدمات دریافتی بستگی داشت. لیکن رد این فرضیه در تناقض با پژوهش احمدی و همکاران (۱۳۹۸) در بین مشتریان ۴ بانک خصوصی شهر تهران بود. (۲۸). در توضیح این نتیجه می‌توان گفت نتایج این فرضیه متأثر از سوالاتی بود که از بیماران ترخیص نشده انجام شده بود. چرا آن‌ها هنوز خدمات نهایی را دریافت نکرده بودند تا بتوان قضاوی درستی از پاسخ‌های آن‌ها به سوالات این بخش ارائه کرد.

با تایید فرضیه  $H_{1b}$  و  $H_{1c}$  و  $H_{1d}$  نتایج نشان داد ارزیابی ذهنی یک مصرف‌کننده می‌تواند بر ذهنیت او از کیفیت یک محصول و همین طور قصد او برای خرید تأثیر بگذارد و درک کیفیت یک محصول یا خدمت با میزان اعتماد به آن برنده در ارتباط است. بنابراین کیفیت خدمات ادراک شده، اعتبار و ارائه رفتار مشتری‌دارانه از سوی حوزه بهداشت و درمان به طور مثبت با اعتماد در ارتباط است که این موضوع همراستا با مثبت با اعتماد در ارتباط است که این موضوع همراستا با پژوهش رحیم‌نیا و همکاران (۱۳۹۷) در بین استفاده کنندگان خدمات ورزشی باشگاه‌های ورزشی شهر مشهد (۱۲) و موسوی و همکاران (۱۳۹۸) در بین فعالان اقتصادی، سرمایه‌گذاران و صاحب نظران در بخش صنعت معدن و استادان دانشگاه استان لرستان (۲۹)، قربانخانی و همکاران (۱۴۰۰) در بین مدیران بیمارستان‌های علوم پزشکی شهر تهران بود (۱۶). به عبارت دیگر، ارائه رفتار مشتری‌دارانه از سوی یک نهاد درمانی به طور مثبت با اطمینان در ارتباط است و داشتن یک رفتار مشتری‌دارانه از سوی نهاد درمانی با بیماران، یک عامل مهم و ضروری در جلب اعتماد بیماران است.

همچنین با توجه به اینکه روابط شکل گرفته بر پایه اعتماد اغلب منجر به شکل‌گیری روابط بلندمدت مبتنی بر احساسات

کیفیت ادراک شده، نگرش نسبت به برنده، اعتبار برنده و رفتار مشتری مدار و همچنین تعهد عاطفی مراجعه کنندگان به بیمارستان، بر وفاداری به برنده آنان تاثیر می‌گذارد. همچنین اطمینان، تأثیر مرجع و مسئولیت اجتماعی در ایجاد تعهد عاطفی میان یک برنده درمانی و مصرف‌کنندگان مؤثر می‌باشد. در این صورت مراجعه کنندگان می‌توانند به عنوان طرفداران این برنده به شکلی فعال به تبلیغ برنده درمانی از طریق دهان به دهان بپردازنند. لذا در این راستا، پیشنهاد می‌شود واحد درمانی شرایطی فراهم آورد تا هر یک از پرسنل آن اعم از پزشکان، پرستاران و سایر کارکنان خود را مالک برنده دانسته و با آن زندگی کنند، به گونه‌ایکه، این نگرش به بیماران نیز منتقل شود و با ایجاد یک رابطه احساسی بین برنده موجب جلب اعتماد بیماران جدید و افزایش وفاداری بیماران قدیم شود و همچنین پیشنهاد می‌شود بیمارستان‌ها، برنامه‌هایی را برای کاهش تاثیرات منفی بر محیط زیست ارائه دهند و برای ساختن زندگی بهتر و سالم‌تر برای مردم، سرمایه‌گذاری کنندگان باعث یک تعلق خاطر قوی به نهادهای درمانی در افراد شوند.

سپاسگزاری

نویسنده‌گان این مقاله از مدیریت محترم بیمارستان و همچنین بیماران شرکت‌کننده در مطالعه که با مساعدت خود انعام این تحقیق را مسسر نمودند، تشکر و قدردانی می‌نمایند.

مشارکت نو سندگان

طراحی پژوهش: ح. ع

جمع آوری داده‌ها: ح. ع، ن. پ

تحلیل داده‌ها: ح. ع

نگارش و اصلاح مقاله: ح. ع، ن. پ

سازمان حمایت کننده

این مقاله حاصل طرح تحقیقاتی مصوب شورای گروه مدیریت و حسابداری دانشگاه زنجان می‌باشد که از سوی هیچ سازمانی مورد حمایت مالی قرار نگرفته است.

تعارض منافع

هیچگونه تعارض منافعی از سوی نویسنده گزارش نشده است.

نشان داد تعهد عاطفی بر وفاداری به برنده و وفاداری تاثیر دارد. لیکن وفاداری به برنده بر هوادار و مدافع بودن تاثیر مستقیم ندارد. این نتایج با مطالعات قسمیان صاحبی و همکاران (۱۳۹۷) در بین کلیه دانشجویان دانشگاه تربیت مدرس که در شبکه اجتماعی اینستاگرام فعال می‌باشند و برنده را دنبال کرده‌اند (۲۵) مطابقت دارد.

در مجموع به عنوان یک جنبه مهم و جدید پژوهش، نتایج نشان داد اطمینان به برنده توسط بیماران از طریق کیفیت ادراک شده، اعتبار برنده و رفتار مشتری مدارانه پرسنل بیمارستان به دست می‌آید. همچنین تأثیر گروه‌های مرجع و مسئولیت اجتماعی که بر دوش بیمارستان است، به کمک اطمینان به برنده باعث به وجود آمدن تعهد عاطفی در بیماران شده و باعث می‌شود بیماران بین خود و بیمارستان ارتباط برقرار کنند و مزایایی برای بیمارستان به ارمغان بیاورند. از جمله وفاداری به برنده که باعث کاهش هزینه‌هایی از جمله تبلیغات می‌شود.

از جمله نقاط قوت این پژوهش، می‌توان به قابلیت تعمیم نتایج به جامعه هدف مشابه، ایجاد ابزار پژوهشی مناسب برای گردآوری اطلاعات که از پایایی و روایی بالایی برخوردار بود، اشاره کرد. هر چند که به دلیل کمبود مطالعات در خصوص این موضوع در بیمارستان‌ها، پیشینه مطلوب و متنوعی در سطح کشور وجود نداشته و وجود مراکز درمانی خصوصی و دولتی می‌تواند زمینه انجام چنین مطالعاتی را در سطح کشور، کاملاً فراهم نماید. یکی دیگر از محدودیت‌های این پژوهش آن بود که اطلاعات پرسشنامه، تنها از یک بیمارستان و از یک منطقه جغرافیایی جمع‌آوری شد. بنابراین پیشنهاد می‌گردد پژوهش‌های آتی یک مطالعه بین فرهنگی را مدنظر داشته و محدود به مناطق جغرافیایی خاصی نباشند تا بتوان از طریق آن به بازارهای کشوری و جهانی راه یافت. ضمن اینکه در این پژوهش ارائه‌دهنده خدمات بهداشتی منحصر به بیمارستان بود، پژوهش‌های آتی می‌توانند توسعه روابط تجاری با مصرف‌کننده بر پایه احساسات را برای سایر نهادهای بهداشتی همچون داروخانه‌ها، دارمانگاه‌ها و مطب پزشکان توسعه دهند.

نتیجہ گیری

طبق یافته‌ها می‌توان اظهار نمود اطمینان به برنده از طریق

## References

- 1) Seddighi H, Nosrati Nejad F, Basakha M. Comparing Iran's healthcare system efficiency with OECD countries using data envelopment analysis. *Manage Strat Health Syst* 2020; 5(2): 155-64. [Persian]
- 2) Nekoei-moghadam M, Behzadi A, Kalavani K, Naderkhah Z. Investigating the factors affecting customer-based brand equity in selected private hospitals in Tehran and Kerman. *Journal of Hospital 2021*; 20(1): 13-20. [Persian]
- 3) Samadzadeh A, Adolvand M, KhunSiavash, M. The impact of brand image, ethical behavior and service quality on patient loyalty considering the mediating role of patient satisfaction (case study: Tehran ophthalmology private centers). *Jounal of Marketing Management 2021*; 16(51): 51-69. [Persian]
- 4) Mohammad Shafiee M, Tavakoli H, Tabaeian R. The effect of market orientation, service innovation and service quality on brand preference and willingness to pay higher prices: study of Rail transport companie's passengers. *Journal of Brand Management 2018*; 5(1): 169-204. doi: 10.22051/bmr.2018.20508.1514. [Persian]
- 5) Dalaki F, Esmaeilpour M, Bahrainizad M. Explaining factors affecting brand image of hospital with the emphasis on branding in health services marketing; case study of Salman-e Farsi hospital in Bushehr. *Health Research Journal Baqiyatallah Hospital 2019*; 4(2): 63-71. [Persian]
- 6) Dehghan A, Taghipourian M, Nazarpour S, Gorji M. Analyze marketing factors influencing the desire to choose a hospital brand. *Journal of healthcare management 2020*; 11(1): 19-34. [Persian]
- 7) Yusefi AR, Ebrahim Z, Mohammadzadeh B, Bastani P. Investigating the components affecting patient loyalty to hospital brand in teaching hospitals affiliated to Shiraz university of medical sciences. *Journal of Hospital 2019*; 17(4): 9-17. [Persian]
- 8) Rezaei Soufi M, Khodsparast S, Mohamadi S. The impact of corporate social responsibility measures on brand love for sport teams. *Sport Marketing Studies 2021*; 2(3): 123-52. [Persian]
- 9) Dehghanizadeh M, Zandi Lak M. Impact of perceived organizational social responsibility on customer's brand preference: the mediating role of brand attitude and self-brand connection; case study: Shiraz Namazi hospital. *Journal of Bioethics 2021*; 10(35): 1-18. [Persian]
- 10) Nazari Y, Ramezan M, Sanjaghi ME, Ebrahimi M. Build brand trust and brand consolidation by emphasizing on employees morality variables. *Ethics in Science and Technology 2021*; 16(3): 51-7. [Persian]
- 11) Fallahi F, Soleimani B. Comparative assessment of semiotic effect of logo on customer brand attitude. *Honar-Ha-Ye-Ziba: Honar-Ha-Ye-Tajassomi 2019*; 24(3): 43-50. [Persian]
- 12) Rahim nia F, Sarvary T, poorsalimi M. Investigating the effect of regretting the brand on behavioral intention via satisfaction and consumer brand identification as a moderator in the best sport clubs in Mashhad. *Journal of Brand Management 2018*; 5(15): 106-44. [Persian]
- 13) Ghafourian Shagerdi A, Shirvani Moghaddam S. The effect of culture on brand loyalty mediated by the role of brand performance and brand identity (a case study of five-star hotels in Mashhad). *Geographical Journal of Tourism Space 2021*; 10(40): 47-64. [Persian]
- 14) Mirsamie M, Eskadarpur B, Eidi F. The influences of brand credibility on consumer purchase intentions with the mediation of emotional commitment (Adidas brand). *Journal of Accounting and Management Vision 2021*; 3(36): 14-25. [Persian]
- 15) Baek TH, Kim J, Yu JH. The differential roles of brand credibility and brand prestige in consumer brand choice. *Psychology and Marketing 2010*; 27(7): 662-78.
- 16) Ghorbankhani S, Rahimi Nik A, Dehdashti Shahrokh Z. Designing a model for attracting medical tourists to public hospitals of Tehran. *Journal of Nursing Management 2021*; 10(1): 35-49. [Persian]
- 17) Shirkhodaii M, Faghikh Nasiri B. Determining the role of brand attachment to make customer commitment and loyalty: case study of art-carpet Iran industry. *Journal of Iranian Carpet Scientific Association 2017*; 13(31): 37-58. [Persian]
- 18) Haghghi M, Esfidani MR, Amirshahi MA, Salim Sh. Corporate brand building by using the approach of grounded theory (case study: construction industry companies). *Journal of Brand Management 2018*; 5(3): 58-108. [Persian]
- 19) Abdi J, Savadkoohi M, Arabi N. Investigating the effect of perceived quality, brand attachment and customer trust on customer loyalty. *Journal of New Research Approaches in Management and Accounting 2021*; 5(70): 23-34. [Persian]
- 20) Karimzadeh N, Esmaeilpour M, Bahrainizad M. The impact of the corporate social responsibility on customer satisfaction through the awareness and reputation of brands and trust in them. *Journal of Business Administration Researches 2021*; 13(25): 235-60. [Persian]
- 21) Zamani Dadaneh Sh, Esmaili M, Zarie A. The impact of club social responsibility on brand supportive behavior with the mediating role of attitude and positively moral positive fans. *Jounal of Marketing Management 2021*; 16(50): 79-95. [Persian]
- 22) Mokhtari L, Khoddami S, Osanlou B. The impact of



- the experience of gamification marketing activities on the dimensions of brand Appeal: focusing on the role of brand value. *Journal of Business Management* 2021; 13(1): 184-208. [Persian]
- 23) Rezaei A, Rahimnia F, Eslami Q. Investigating the effect of consumer belonging to the brand on loyalty with the mediating role of brand attachment. First international conference on management laboratory and innovative approaches in management and economics; 2021 July 14; Tehran , Iran. Tehran: Imam Hossein University; 2021: 1-10. [Persian]
- 24) Khoddami S, Osanlou B. Designing brand passion dimensions forming on the basis of consumer-brand identity and consumer-brand relationship theories. *Journal of Brand Management* 2016; 3(4): 13-40. [Persian]
- 25) Ghasemian Sahebi A, Moshabbaki A, Khodadad Hosseini H. Investigating brand loyalty through customer engagement in online brand communities (a case study of instagram users). *Journal of Brand Management* 2018; 5 (1): 13-34. [Persian]
- 26) Bagozzi R, Youjae Y. On the evaluation of structural equation models. *Journal of the Academy of Marketing Science* 1988; 16: 74-94. doi:10.1177/009207038801600107.
- 27) Davari A, Rezazadeh A. Structural equation modeling with PLS software. 1st ed. Tehran: Jihad university press; 2013. [Persian]
- 28) Ahadi P, Saberian f, Pani B. Investigating the mental image of Halal brand consumers using neural network analysis technique. *New Marketing Research Journal* 2019; 9(3): 61-78. doi: 10.22108/nmrj.2019.118800.1849. [Persian]
- 29) Moosavi N, Ghafooryan Shagerdy A, Sharif Nejad A. Identification and explanation of effective propellers in the commercial branding of industrial products in Lorestan province. *New Marketing Research Journal* 2019; 9 (3):101-20. [Persian]
- 30) Nasiripour AA, Ghohary MR, Nafisi A. Branding and functional indices relationship in Mashhad Ghaem hospital. *Journal of Health Administration* 2010; 13(41): 15-20. [Persian]
- 31) Esmaiilpour M, Kabirifard D. The effect of Electronic Word-of-Mouth (E-WOM) on consumers behavioral responses (a study of instagram users). *New Marketing Research Journal* 2019; 9(2):195-218. [Persian]

## Research Article

# The Effect of Loyalty to, Confidence in and Emotional Commitment to Brand Regarding Brand Advocacy in Shiraz Namazi Hospital

Hossein Azimi <sup>1\*</sup>, Navideh Pourahmadi Laleh <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Associate Professor, Management and Accounting Department, School of Humanities, University of Zanjan, Zanjan, Iran

<sup>2</sup> MSc student in Marketing Management, Management and Accounting Department, School of Humanities, University of Zanjan, Zanjan, Iran

\* Corresponding Author: Hossein Azimi

[h.azimi@znu.ac.ir](mailto:h.azimi@znu.ac.ir)

## ABSTRACT

**Citation:** Azimi H, Pourahmadi Laleh N. The Effect of Loyalty to, Confidence in and Emotional Commitment to Brand Regarding Brand Advocacy in Shiraz Namazi Hospital. Manage Strat Health Syst 2022; 7(1): 83-96.

**Received:** December 29, 2021

**Revised:** June 06, 2022

**Accepted:** June 13, 2022

**Funding:** The authors have no support or funding to report.

**Competing Interests:** The authors have declared that no competing interest exist.

**Background:** Brand can impart a unique meaning of the organization to consumers and create many comparative advantages. This relationship is created through trust, connection, loyalty and emotional commitment to the brand and their impact on advocacy and the development of emotional relationships between the customer and the organization. The aim of this study was to investigate the effect of loyalty to, confidence in and emotional commitment to brand regarding brand advocacy.

**Methods:** This research was applied in terms of purpose and descriptive-survey in terms of data collection method. Data collection tool was a researcher-made questionnaire whose face validity was confirmed by professors and experts. Convergent validity with a mean variance of more than 0.5 and divergent validity using Fornell and Larker methods were confirmed. Also, the reliability of the instrument was confirmed with the Cronbach's alpha of more than 0.7. The statistical population was patients of Shiraz Namazi Hospital in 2020. After conducting a pre-test and confirming the validity and reliability and determining the variance deviation of the prototype, using Cochran's formula, the statistical sample size was determined to be 300. The final questionnaires were distributed and collected among patients through convenience sampling method. Finally, after data analysis, the conceptual model of the research was fitted using the structural equation model and PLS<sub>3</sub> software.

**Results:** The conceptual model of the research was fitted using various indicators and the results showed that the model has appropriate quality and acceptable validity. Quantitatively, findings indicated that brand confidence of 0.228 had a significant effect on brand advocacy, but emotional commitment and loyalty with a coefficient of 0.049 and 0.007, respectively, had no significant effect on brand advocacy.

**Conclusion:** Results suggest that brand confidence is achieved by patients through perceived quality, brand credibility and customer-oriented behavior of the hospital staff. Moreover, the influence of reference groups and the social responsibility on the hospital, with the help of confidence in brand, creates emotional commitment in patients.

**Keywords:** Confidence, Connectivity, Loyalty and emotional commitment to the brand, Brand advocacy, Hospital