ارزیابی مقدار عدید گرنههای پاسخ در پرسشنامه‌های سلامت: قید مقدار، و قید نکرار

علي منتظري، طاهره رستمی، محمود طاووسی، علي اصغر حائري مهريزي، سپيده اميدواري

نوس-reader.tajrish.com

تاریخ پذیرش مقاله 1395/3/18

سال پایان‌های شماره چهارم، دوره ی-شرهور 1395 ص. 696-706

مشهور اکثریت پیش از انتشار، 46 ماه به پیشنهاد به سیاست مراقبت

چکیده
گرنههای پاسخ، انتخاب باشگاه بی سوال است گنگه‌های پاسخ در طراحی پرسشنامه‌های مطالعات سلامت، مطالعات اپیدمیولوژیک و بالینی بیماری اهمیت دارد. در این مطالعه مقایسه گرنههای پاسخ در پرسشنامه‌های سلامت و میزان همبستگی گرنههای پاسخ از نظر مفهومی در دو بعد قید مقدار و قید نکرار بررسی گردید. هدف این مطالعه، ارائه یک پاسخ‌های طبقه‌بندی شده و منفی از اثر قید مقدار بر پرسشنامه‌های مربوط به سلامت بود.

این مطالعه جمعیتی در نمونه‌های 16 نفری از افراد بالای 18 تا 65 سال در تهران انجام شد. شرکت کنندگان به سوالات یک پرسشنامه طراحی شده پاسخ دادند. پرسشنامه‌های قید مقدار، مقياس درجه بندي

E-mail: montazeri@acecr.ac.ir

کلید واژه‌های کلیدی: گرنههای پاسخ، پرسشنامه‌های سلامت، قید مقدار، قید نکرار (قراولی)، مقیاس درجه‌بندی

نوع پسندیده‌ای: پاسخ‌های کلی، گرنههای پاسخ، پرسشنامه‌های سلامت، قید مقدار، قید نکرار (قراولی)
مقدمه
یکی از نکات مهم در طراحی پرسشنامه‌های علمی، جارجیا سوالات و گزینه‌های پاسخ است. گزینه‌های پاسخ از انتخاب‌های سنجش که افراد آن را در پاسخ به یک سوال بسته به می‌گنبد سوالات بسته سوالات هستند که محقق آن‌ها را بر اساس پاسخ‌های فرضی تنظیم می‌کند و پاسخ‌ها از بین گزینه‌های پیشنهادی، پاسخ مورد نظر خود را انتخاب می‌نماید.

طرح سوالات یک پرسشنامه و گزینه‌های پاسخ از غول‌های مهم هستند که می‌توانند بر پایایی و روایت متقاضی‌ها و خرده سنجی‌های موجود در پیکر یک پرسشنامه از گذشته باشند. اغلب پژوهشگران با انتخاب‌های متعددی از گزینه‌های پاسخ در طراحی پرسشنامه‌ها روی و هستند. این‌اند برای انتخاب گزینه‌های پاسخ (پاسخ‌های مفروض) یا از یک پاسخ یکسان به بررسی متقاضی‌ها ساخته و بررسی متقاضی‌ها استفاده می‌کند و یا قرار گرفتار آنتخاب را برای انتخاب عدد گزینه‌های پاسخ به سوالات رسیده است. انتخاب دقیق گزینه‌های پاسخ در پرسشنامه‌ها، توسط پاسخ‌های اصلی محققان و پژوهشگران است. گزینه پاسخ در پرسشنامه‌های که محققان و پژوهشگران است. گزینه پاسخ در پرسشنامه‌ها که محققان و پژوهشگران است. گزینه پاسخ در پرسشنامه‌ها.

نتز کش سنج گریش سنگ به مخاطب ارائه شود.

مقیاس درجه بندی مهم مجموعه ای از دسته‌بندی طراحی شده پاسخ ها است که برای استخراج اطلاعات در مطالعات اجتماعی کیفی به کار می‌روند در چگونگی انتخاب مقیاس‌ها و مطالعات حوزه سلامت، مقیاس لیکت از جمله نمونه‌های رایج مقیاس‌های درجه بندی هستند. امتیازات در بین نوع مقیاس معکوس کنند اگر کسدر این پاسخ‌ها مورد نظر دسته‌بندی می‌شود.

در مورد موضوع بررسی است، اهمیت گزینه‌های پاسخ انتخاب به وسیله سوالات مورد سنجش نیز مربوط است. اگر گزینه‌های پاسخ نشان دهنده سطح مختلف اهمیت گزینه‌ها در مطالعات است. یکی از مهم‌ترین مباحث در مطالعات گزینه‌های پاسخ در مورد گزینه‌ها غالب طیف حیاتی بازنشانی می‌نماید. قسمت یکی از مطالعاتی که مورد بررسی قرار گرفته است در زمینه این نوع مطالعات است. یکی از مهم‌ترین مباحث در مطالعات گزینه‌های پاسخ در مورد گزینه‌ها غالب طیف حیاتی بازنشانی می‌نماید. قسمت یکی از مطالعاتی که مورد بررسی قرار گرفته است در زمینه این نوع مطالعات است.
در بعد مفاهیم قید مقدار، شامل 9 سوال برای گزینه‌های همیشه، تمام اوقات، بهتر اوقات، غیر اوقات، بی‌عیب اوقات، یکی از اوقات، به ندرت، به‌همین وقت، و دوره کیف که در یک خط، اتصال داده‌ها حاصل از پرسشنامه با نرم‌افزار آماری SPSS انجام می‌شود. منظور تحلیل توصیفی داده‌ها از جدول توزیع فراوانی و آمارهای واریانس، میانه، احتراف معیار، جولکی و کشیدگی اسقف‌های شدن همبستگی غیره همبستگی پرسشنامه برای تفیق از این‌ها و ارتباط بین گوگه اسقف‌های قید مقدار.

پایه‌ها
در این مطالعه مجموعه 1109 از شهرنشین، شامل 22 گاه شهر تهران شرکت داشتند که 509/4 درصد از افراد مطالعه زن و 488/6 درصد از افراد مطالعه مرد بودند. از این مطالعه هیچ‌یک از حوزه‌های بهداشت بازاریابی و طراحی مقدار قید رفتگی.

اطلاعات اولیه پرسشنامه داده‌ها از پرسشنامه‌های استاندارد رایج در مطالعات مرتبط استخراج شده و مطلوب به بحیط سلامت توسط منصوبی سلامت مورد برپایی و طراحی مقدار قید رفتگی.

شکل 1- نمونه‌ای از درجه بندی گزینه‌های پاسخ در بعد مفاهیم قید مقدار

شکل 2- نمونه‌ای از درجه بندی گزینه‌های پاسخ در بعد مفاهیم قید تکرار

463
جدول شماره 1- توزیع فراوانی افراد مورد مطالعه بر اساس مشخصات جمعیت شناختی

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سن</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0-10</td>
<td>446</td>
</tr>
<tr>
<td>11-20</td>
<td>314</td>
</tr>
<tr>
<td>21-30</td>
<td>230</td>
</tr>
<tr>
<td>31-40</td>
<td>127</td>
</tr>
<tr>
<td>41-50</td>
<td>115</td>
</tr>
<tr>
<td>51-60</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>جنسیت</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>مرد</td>
<td>554</td>
</tr>
<tr>
<td>زن</td>
<td>555</td>
</tr>
<tr>
<td>وضعیت اقتصادی</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>خانواده</td>
<td>567</td>
</tr>
<tr>
<td>شاغل</td>
<td>334</td>
</tr>
<tr>
<td>محل تحصیل</td>
<td>176</td>
</tr>
<tr>
<td>پیکار</td>
<td>85</td>
</tr>
<tr>
<td>دریافت معنی دار نیست</td>
<td>56</td>
</tr>
<tr>
<td>وضعیت تاهل</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>مجرد</td>
<td>529</td>
</tr>
<tr>
<td>متاهل</td>
<td>76</td>
</tr>
<tr>
<td>بدون همسر (بر اثر طلاق یا قوت)</td>
<td>18</td>
</tr>
<tr>
<td>میزان تخمین آمار</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0-5</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>6-9</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>10-12</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>بالاتر</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

طبقنگی: نشریه ژوهرشده علوم بهداشتی جهاددانشگاهی
جدول شماره ۲- آماره‌های گزینه پاسخ مربوط به 'قيد مقدار':

<table>
<thead>
<tr>
<th>گزینه پاسخ</th>
<th>بسیار کم</th>
<th>کم</th>
<th>نه کم و نه زیاد</th>
<th>زیاد</th>
<th>متوسط</th>
<th>بسیار زیاد</th>
<th>میانگین</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بیمارکم</td>
<td>1/12</td>
<td>2/59</td>
<td>8/70</td>
<td>4/91</td>
<td>0/1</td>
<td>8/35</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>بیمار</td>
<td>1/100</td>
<td>3/0</td>
<td>5/50</td>
<td>5/00</td>
<td>2/0</td>
<td>8/00</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>انحراف معیار</td>
<td>1/04</td>
<td>1/0</td>
<td>1/0</td>
<td>2/2</td>
<td>0/0</td>
<td>1/0</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

نمودار شماره ۱- گزینه‌های پاسخ 'قيد مقدار':

جدول شماره ۳- آماره‌های گزینه پاسخ مربوط به 'قيد تکرار':

<table>
<thead>
<tr>
<th>گزینه پاسخ</th>
<th>همیشه</th>
<th>به ندرت</th>
<th>به ندرت</th>
<th>اغلب اوقات</th>
<th>بعضی اوقات</th>
<th>کمی از اوقات</th>
<th>تمام اوقات</th>
<th>همینه</th>
<th>بطور معیار</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>میانگین</td>
<td>8/2/4</td>
<td>1/23</td>
<td>2/33</td>
<td>2/10</td>
<td>2/0</td>
<td>3/0</td>
<td>3/0</td>
<td>3/0</td>
<td>8/2/4</td>
</tr>
<tr>
<td>میانه</td>
<td>1/0</td>
<td>1/0</td>
<td>1/0</td>
<td>1/0</td>
<td>1/0</td>
<td>1/0</td>
<td>1/0</td>
<td>1/0</td>
<td>1/0</td>
</tr>
</tbody>
</table>
جدول شماره 3: میانگین نمره اختصاص یافته به گزینه‌های پاسخ در قید مقدار. توسط افراد مورد مطالعه بر اساس مشخصات جمعیتی

<table>
<thead>
<tr>
<th>منسوط</th>
<th>زاد</th>
<th>پیش زاد</th>
<th>پیش زاد</th>
<th>میانک</th>
<th>میانک</th>
<th>میانک</th>
<th>میانک</th>
<th>میانک</th>
<th>میانک</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سن</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>زن</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>مرد</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

کلیه مقادیر P از t-test یا آنالیز واریانس یک طرفه حاصل شده است.

جدول شماره 5: میانگین نمره اختصاص یافته به گزینه‌های پاسخ در قید مقدار. توسط افراد مورد مطالعه بر اساس مشخصات جمعیتی

<table>
<thead>
<tr>
<th>اسلا</th>
<th>اسل</th>
<th>پیشوق</th>
<th>پیشوق</th>
<th>نظم</th>
<th>نظم</th>
<th>نظم</th>
<th>نظم</th>
<th>نظم</th>
<th>نظم</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بهتر</td>
<td>بهتر</td>
<td>بهتر</td>
<td>بهتر</td>
<td>بهتر</td>
<td>بهتر</td>
<td>بهتر</td>
<td>بهتر</td>
<td>بهتر</td>
<td>بهتر</td>
</tr>
</tbody>
</table>

کلیه مقادیر P از t-test یا آنالیز واریانس یک طرفه حاصل شده است.
بحث و توجه‌گیری

در تحقیق مورد به‌عنوان ارزیابی مقدار عددي گزينه‌های پاسخ در پرسشنامه‌های سلامت، توزیع و تکرار مقدار پاسخ "قيد مقدار" و "قيد تکرار" بیان شده است.

در مطالعه‌ای از دیگر میزان همبستگی و نسبت پاسخ به پاسخ 'همیشه' تا اصلی بررسی شد و آمده‌ای از مقدارهای پاسخ مربوط به تکرار و نسبت افزایش 'همیشه' (100/100) و نسبت مقدار 'همیشه' (100/100) بود.

در مجموع یافته‌های مطالعه‌ها، مقدار پاسخ از مقدار نسبت مهارت و تکرار مقدار پاسخ مربوط به تکرار و نسبت افزایش 'همیشه' (100/100) بود.

سهم نویسندگان

به منظور بررسی مقدار و تکرار محاسبه، خط کشی متریک به‌منظور محاسبه مقدار پاسخ و تکرار مقدار پاسخ به‌منظور محاسبه مقدار پاسخ و تکرار مقدار پاسخ در پرسشنامه‌های سلامت

تشکر و قدردانی

در بهره‌وری و فعالیت‌های پژوهشگران، به‌عنوان ارزیابی محاسبه، تکرار و نسبت افزایش 'همیشه'، تکرار اصلی و انتخاب اصلی مورد تهیه و تکرار مقدار پاسخ به‌منظور محاسبه مقدار پاسخ و تکرار مقدار پاسخ در پرسشنامه‌های سلامت

(۱۷۱۰/۱۹)
6. Laura C. Designing an Effective Questionnaire. Available at : [Available at: http://www.parenting.cit.cornell.edu 2015]
11. [Available at: http://nsse.indiana.edu. psychometric portfolio reliability Eqiv HowOften Is Often 2016]
Response categories in health-related questionnaires: adverb of degree and adverb of time

Ali Montazeri1*, Tahere Rostemi 1, Mahmoud Tavousi 1, Ali Asghar Haeri Mehrizi 1, Sepideh Omidvari 1

1. Health Metrics Research Center, Institute for Health Sciences Research, ACECR, Tehran, Iran

Payesh 2016; 4: 462-469
Accepted for publication: 7 May 2016
[EPub a head of print-14 May 2016]

Objective(s): Different people respond to a question differently. But do they value the same when they choose a response category to respond to a given question. For instance when they choose ‘excellent’ do they have the same evaluation in their mind. This study aimed to investigate people’s evaluations of different response categories usually used in health-related questionnaires.

Methods: A population-based study was conducted in Tehran, Iran. A representative sample of adults aged 18 to 65 years were entered into the study and were asked to respond to a questionnaire. The questionnaire contained different visual analogue scales (from 0 to 10 with 0 being at lowest and 10 at highest extreme) in order to evaluate different verbal response categories presented in different types of adverbs.

Results: In all 1109 respondents completed the questionnaire. The mean age of participants was 34.36 (SD = 11.82) and they were relatively well educated (mean formal education = 11.99, SD = 3.93 years). The analysis of the data indicated that in most instances the participants showed almost similar evaluations for adverb of degree (sometimes also referred to as adverb of quantity). For ‘very much’ the mean point was 8.35 (SD = 1.09) while for ‘much’ it was 7.10 (SD = 1.22). When respondents were asked to indicate the values for adverb of time (sometimes also referred to as adverb of frequency), it was found that the mean value for ‘always’ was 8.99 (SD = 1.46), whereas for ‘often’ it was 6.65 (SD = 1.69), and for ‘not at all’ it was 0.25 (SD = 0.65). The most important finding was the fact that there were no significant differences in people’s responses with regards to age, gender, education, marital and employment status.

Conclusion: Overall, the findings showed promising results indicating that people had almost similar evaluations of response categories when responding to a questionnaire. The findings suggest since people perceive similar meaning for verbal response categories it is safe to ask people to rate different response categories and then report aggregate results as statistical figures such as percentage or mean scores.

Key Words: Response categories, questionnaire, adverb of degree, adverb of time