

## ارزیابی مقدار عددی گزینه های پاسخ در پرسشنامه های سلامت: 'قید مقدار' و 'قید تکرار'

علی منتظری<sup>۱\*</sup>، طاهره رستمی<sup>۱</sup>، محمود طاووسی<sup>۱</sup>، علی اصغر حائری مهریزی<sup>۱</sup>، سپیده امیدواری<sup>۱</sup>

۱. مرکز تحقیقات سنجش سلامت، پژوهشکده علوم بهداشتی جهاد دانشگاهی، تهران، ایران

نشریه پایش

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۹۵/۲/۱۸

سال پانزدهم شماره چهارم، مرداد - شهریور ۱۳۹۵ صص ۴۶۲-۴۶۹

[نشر الکترونیک پیش از انتشار- ۲۶ اردیبهشت ۹۵]

### چکیده

گزینه پاسخ، انتخاب پاسخگو به سوال بسته است. گزینه های پاسخ در طراحی پرسشنامه های مطالعات سلامت، مطالعات اپیدمیولوژیک و بالینی بسیار اهمیت دارند. در این مقاله مفاهیم گزینه های پاسخ در پرسشنامه های سلامت و میزان همپوشانی گزینه های پاسخ از نظر مفهومی در دو بعد (قید مقدار و قید تکرار) بررسی گردید. هدف این مطالعه، ارزشیابی پاسخ های طبقه بندی شده متفاوت افراد در مواجهه با پرسشنامه های مربوط به سلامت بود. این مطالعه جمعیتی در نمونه ۱۱۰۹ نفری از افراد بالغ ۱۸ تا ۴۵ سال در تهران انجام شد. شرکت کنندگان به سوالات یک پرسشنامه طراحی شده پاسخ دادند. پرسشنامه مزبور حاوی چند مقیاس دیداری مشابه (با درجه بندی ۰ تا ۱۰ با انطباق ۰ با حداقل امتیاز و ۱۰ با حداکثر امتیاز) به منظور ارزیابی پاسخ های طبقه بندی مکتوب ارائه شده در قیدهای مختلف بود.

تحلیل داده های این مطالعه نشان داد که در اکثر موارد ارزیابی مخاطبان (با انتخاب درجات قیدهای ذی ربط) یکسان است. در پاسخ به قید مقدار، میانگین (انحراف معیار) امتیازات برای گزینه 'سیار زیاد' (۱/۰۹) و برای گزینه 'زیاد' (۱/۲۲) نشان داده شد که میانگین (انحراف معیار) امتیازات برای گزینه 'همیشه' (۰/۹۹)، برای گزینه 'غلب اوقات' (۰/۶۵) و برای گزینه 'هیچ وقت' (۰/۶۵) بود. یافته ها نشان داد که پاسخ قیود توسط مخاطبان براساس سن، جنسیت، تحصیلات، تأهل و شغل نیز تفاوت معنادار ندارد. نتایج حاصل از این مطالعه نشان داد که مردم در پاسخ به سوالات یک پرسشنامه تقریباً با یک برداشت مشترک، گزینه های پاسخ را انتخاب می کنند و از جهت روش شناختی می توان به یکسانی پاسخ مردم در انتخاب گزینه ها اطمینان کرد.

**کلیدواژه ها:** گزینه های پاسخ، پرسشنامه های سلامت، قید مقدار، قید تکرار (فراوانی)، مقیاس درجه بندی

\* نویسنده پاسخگو: تهران، خیابان انقلاب، خیابان فلسطین جنوبی، خیابان وحید نظری، پلاک ۲۳  
تلفن: ۶۶۴۸۰۸۰۴

E-mail: montazeri@acecr.ac.ir

در مطالعات گزینه‌های پاسخ در مورد 'قید مقدار' غالباً طیف 'همیشه' حایز بالاترین امتیاز یا مقدار عددی (۱۰) است و گزینه 'هرگز' کمترین امتیاز (صفراً)، را کسب می‌کند. سایر گزینه‌های تکمیلی در اندازه‌های مختلف ما بین این دو گزینه رتبه بندی می‌شوند [۱۰]. مطالعاتی نیز در این خصوص انجام گرفته است. مطالعه توماس در سال ۲۰۰۳ به مقایسه گزینه‌های 'تمام اوقات' 'بعضی اوقات'، 'اغلب اوقات' و 'هرگز'، در مقیاس درجه بندی عددی می‌پردازد و نشان می‌دهد که ۹۰ درصد پاسخ دهنده‌گان مقادیر خطی معین و دقیقی برای انتخاب این گزینه‌ها داشتند. آنها حتی برای گزینه مقادیر میانی که ما بین گزینه‌های دیگر قرار می‌گیرند، انتخاب دقیقی داشتند [۱۱-۱۲].

هاوکر در سال ۲۰۰۸، به بررسی اندازه گیری گزینه‌های پاسخ و درک افراد مبتلا به بیماری (آرتروز) از شدت درد بصورت ۱۲ گویه در دو بخش (یکی برای درد ثابت، و یکی برای دردی که می‌آید و می‌رود) به مدت ۱ هفته پرداخت و برای هر یک از گویه‌ها، ارزیابی شدت درد را از شرکت کنندگان خواستار شد. شدت درد در ۵ سطح در نظر گرفته شد: '(اصل) (۰)، 'خفیف'، 'متوسط'، 'به شدت' و 'بسیار زیاد' (۴) و برای فراوانی درد گزینه‌های «هرگز» (۰)، 'به ندرت'، 'گاهی اوقات'، 'اغلب اوقات' و 'همیشه' (۴) انتخاب شد. نتایج این مطالعه نشان داد که افراد مبتلا به درد آرتروز تفسیر درستی از شدت و فراوانی درد خود داشتند [۱۳].

مطالعه‌ی دیگری به مقادیر گزینه‌های پاسخ 'بیشتر اوقات'، 'گاهی اوقات'، 'اغلب اوقات' و 'هرگز' از نظر دانش آموزان دوره متوسطه پرداخت. به طور مثال وقتی از آنها خواسته شد که چقدر در مباحث کلاسی مشارکت دارند، یافته‌های نشان داد که استفاده از گزینه 'هرگز' دقیقاً مشخص می‌کند که این گزینه پایین‌ترین امتیاز مقیاس مدرج است [۱۴-۱۵].

مطالعه حاضر به ارزیابی پاسخ‌های طبقه بندی شده متفاوت افراد در مواجهه با پرسشنامه‌های مربوط به سلامت در دو بعد مفهومی 'قید تکرار' و 'قید مقدار' پرداخته است.

### مواد و روش کار

این مطالعه قسمتی از یک پژوهش بزرگتر است که به بررسی پیرامون گزینه‌های پاسخ می‌پردازد. این بخش از مطالعه به بررسی تعیین مقدار عددی گزینه‌های پاسخ در پرسشنامه‌های سلامت، در بعد مفهومی 'قید مقدار' و 'قید تکرار (فراوانی)

### مقدمه

یکی از نکات مهم در طراحی پرسشنامه‌پژوهش‌های علمی، چارچوب سوالات و گزینه‌های پاسخ است [۱]. گزینه‌های پاسخ از انتخاب‌هایی هستند که افراد آن‌ها را در پاسخ به یک سوال بسته بر می‌گزینند. سوالات بسته سوالاتی هستند که محقق آن‌ها را بر اساس پاسخ‌های فرضی تنظیم می‌کند و پاسخگو از بین گزینه‌های پیشنهادی، پاسخ مورد نظر خود را انتخاب می‌نماید [۲].

طراحی سوالات بسته اگرچه آزادی عمل پاسخگو را نسبت به سوالات باز کاهش می‌دهد، اما دارای محسانی نیز هست. از جمله اینکه پاسخگو رغبت بیشتری برای پاسخ دادن به سوالات بسته دارد و نیز کار استخراج، طبقبندی، کدبندی، تحلیل و تفسیر داده‌ها را برای محقق آسان می‌نماید [۳]. بر همین اساس پژوهشگران سعی می‌کنند در حد امکان از سوالات بسته و پرسشنامه‌های ساختارمند استفاده کنند [۲].

طراحی سوالات یک پرسشنامه و گزینه‌های پاسخ از عوامل مهمی هستند که می‌توانند بر پایایی و روایی مقیاس‌ها و خرده سنجش‌های موجود در یک پرسشنامه اثر گذار باشند [۴-۵]. اغلب پژوهشگران با انتخاب‌های متعددی از گزینه‌های پاسخ در طراحی پرسشنامه‌ها روبرو هستند. آنان برای انتخاب گزینه‌های پاسخ (پاسخ‌های مفروض) یا از پرسشنامه‌های مشابه و بررسی متون استفاده می‌کنند و یا قوه تشخیص و تفکر و ابتکار خود را برای انتخاب تعداد گزینه برای هر سوال به کار می‌گیرند [۶]. انتخاب دقیق گزینه‌های پاسخ در پرسشنامه‌ها، توسط پاسخگویان از دغدغه‌های اصلی محققان و پژوهشگران است. گزینه‌های پاسخ در پرسشنامه‌هایی که حاوی سوالات بسته هستند می‌توانند به اشکال دو گزینه‌ای، چندگزینه‌ای، طیفی یا درجه‌بندی (عددی، کلامی و تصویری)، نگرش سنج یا گرایش سنج به مخاطب ارائه شوند [۷].

مقیاس درجه بندی، مجموعه‌ای از دسته بندی طراحی شده پاسخ‌ها است که برای استخراج اطلاعات در مطالعات کمی یا کیفی به کار می‌رود. در علوم اجتماعی و مطالعات حوزه سلامت، مقیاس لیکرت از جمله نمونه‌های رایج مقیاس‌های درجه بندی هستند. امتیازات در این نوع مقیاس معکس کننده کیفیت درک شده افراد در مورد موضوع بررسی است [۸].

اهمیت گزینه‌های پاسخ البته به نوع سوالات مورد سنجش نیز مربوط است. زیرا گزینه‌های پاسخ نشان دهنده سطوح مختلف اهمیت گویه‌ها در مطالعات است [۹].

در بعد مفهومی 'قييد تكرار' شامل ۹ سؤال برای گزينه های 'هميشه', 'تمام اوقات', 'بيشتر اوقات', 'غلب اوقات', 'بعضی اوقات', 'كمی از اوقات', 'به ندرت', 'هیچ وقت' و 'هرگز' بود که در يك خط کش مدرج سنجیده شد (شکل ۲).

گرداوری داده ها در مناطق ۲۲ گانه تهران و با مراجعه حضوري پرسشگران آموزش دide به درب منازل انجام و پرسشنامه به روش خود ايفا تكميل گردید. قبل از تكميل پرسشنامه، هدف از انجام طرح برای افراد توضيح داده شد و ضمن اطمینان دادن درخصوص محريمانه ماندن اطلاعات آنها با رضایت كامل آنها جهت شركت در مطالعه اخذ شد.

تحليل داده های حاصل از پرسشنامه با نرم افزار آماري SPSS انجام گردید. به منظور تحليل توصيفي داده ها از جدول توزيع فراوانی و آماره های ميانگين، ميانه، انحراف معيار، چولگي و كشيدگي استفاده شد. همچنين از ضريب همبستگي پيرسون برای تعبيين ارتباط بين گوئيه ها استفاده گردید.

#### يافته ها

در اين مطالعه مجموعاً ۱۱۰۹ از شهروندان مناطق ۲۲ گانه شهر تهران شركت داشتند که ۵۰/۹ درصد از افراد مورد مطالعه زن و

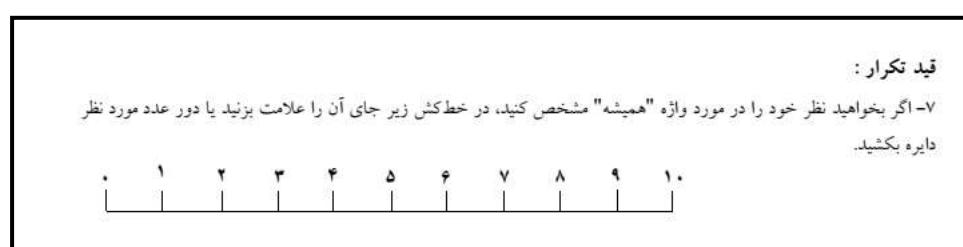
اختصاص داده شده است. اين مطالعه به روش مقطعی در سال ۱۳۸۸ در مناطق ۲۲ گانه شهر تهران انجام گردید. جمعیت هدف مورد مطالعه افراد ۱۸ سال و بالاتر بودند و تعداد کل نمونه مورد مطالعه ۱۱۰۹ نفر (۵۴۵ نفر مرد و ۵۶۴ نفر زن) بود. محدوديتی از نظر جنسیت، وضعیت تاهل و سطح سواد افراد اعمال نشد. تكميل پرسشنامه افراد بيسواد از طريق پرسشگران با توضیح و راهنمایی كامل انجام گرفت.

اطلاعات اولیه پرسشنامه اين مطالعه از پرسشنامه های استاندارد رايچ در مطالعات مرتبط استخراج شده و مطابق با حیطه سلامت توسيط متخصصان سلامت مورد بازيبياني و طراحی مجدد قرار گرفت. پرسشنامه مجموعاً دارای ۳۲ سؤال بود که در سه بخش تنظيم شده بود: بخش اول، مربوط به 'قييد مقدار' و 'قييد تكرار'، بخش دوم، مربوط به سنجش نگرش افراد مورد مطالعه و بخش سوم مربوط به تعداد گزينه ها و اثر جمله بندی (قالب بندی) سؤالات بر پاسخ افراد بود. مقاله حاضر که به بخش اول ارتباط دارد مجموعاً ۱۵ سوال از دو 'قييد مقدار' و 'تكرار' می شد. در بعد مفهومي 'قييد مقدار' شامل ۶ سؤال برای گزينه های 'بسیار زیاد', 'زیاد', 'متوسط', 'نه کم نه زیاد', 'کم', 'بسیار کم' بود که در يك خطکش مدرج ارزیابی گردید (شکل ۱).

شکل ۱- نمونه اي از درجه بندی گزينه های پاسخ در بعد مفهومي 'قييد مقدار'



شکل ۲- نمونه اي از درجه بندی گزينه های پاسخ در بعد مفهومي 'قييد تكرار'



'قید تکرار' عبارت بودند از 'همیشه' (۱/۴۶)، ' تمام اوقات' (۱/۳۳)، '۸/۹۷'، 'بیشتر اوقات' (۱/۲۹)، 'غلب اوقات' (۱/۶۹)، '۶/۶۵'، 'بعضی اوقات' (۱/۵۳)، '۵/۰۴'، 'کمی از اوقات' (۱/۵۱)، '۳/۱۱'، 'به ندرت' (۱/۴۹)، '۲/۰۳' و 'اصلًا' (۰/۲۵)، '۰/۶۵'. خلاصه امتیاز بدست آمده در جدول شماره ۳ و نمودار شماره ۲ آمده است. مقایسه میانگین عددی پاسخ‌ها بر اساس جنسیت و وضعیت تأهل، حاکی از عدم اختلاف معنی‌دار بین میانگین پاسخ‌ها بود ( $p > 0.05$ ). همچنین مقایسه میانگین عددی پاسخ‌ها در گروه‌های مختلف تحصیلی («۰-۵»، «۶-۹»، «۱۰-۱۲» و بیش از ۱۲ سال)، گروه‌های مختلف سنی («۱۸-۲۹»، «۳۰-۳۹»، «۴۰-۴۹» و «۵۰» و بالاتر) و شغلی حاکی از عدم اختلاف معنی‌دار بین میانگین پاسخ‌ها بود ( $p > 0.05$ ). (جدول شماره ۴ و جدول شماره ۵)

۴۹/۱ درصد مرد بودند. حدود ۳۰ درصد از شرکت کنندگان مجرد و ۶۷ درصد متاهل بودند. میانگین (انحراف معیار) سنی شرکت کنندگان (۱۱/۸۲) (۱۱/۸۳) ۳۴/۳۶ سال و میانگین (انحراف معیار) سال‌های تحصیل آنها (۱۱/۸۳) (۱۱/۸۴) ۳۴/۳۹ سال بود. حدود ۳۶ درصد از افراد خانه‌دار، ۳۸ درصد شاغل و ۱۶ درصد محصل/دانشجو بودند (جدول شماره ۱).

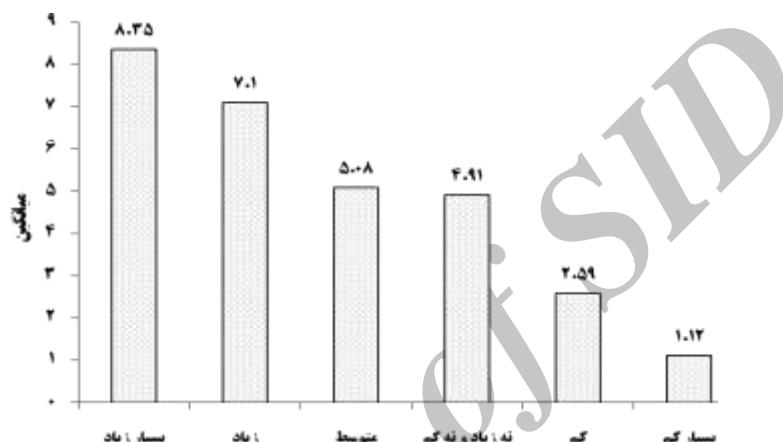
میانگین (انحراف معیار) امتیاز داده شده توسط افراد پاسخ‌گو به این گزینه‌های 'قید مقدار' عبارت بودند از 'بسیار زیاد' (۱/۰۹)، '۸/۳۵'، 'زیاد' (۱/۲۲)، '۷/۱۰'، 'متوسط' (۰/۸۲)، '۵/۰۸'، 'نه کم نه زیاد' (۱/۰۹)، 'کم' (۱/۲۴)، '۲/۵۹' (۱/۰۴)، 'کم' (۱/۱۲). نتایج بدست آمده در جدول شماره ۲ و نمودار شماره ۱ آمده است. همچنین میانگین (انحراف معیار) امتیاز داده شده به گزینه‌های

جدول شماره ۱- توزیع فراوانی افراد مورد مطالعه بر اساس مشخصات جمعیت شناختی

سن	درصد	تعداد
۱۸-۲۹	۴۰/۳	۴۴۶
۳۰-۳۹	۲۸/۴	۳۱۴
۴۰-۴۹	۱۹/۹	۲۲۰
۵۰ و بالاتر	۱۱/۵	۱۲۷
میانگین (انحراف معیار)	—	۳۴/۳۶ (۱۱/۸۲)
جنسیت		
زن	۵۰/۹	۵۶۴
مرد	۴۹/۱	۵۴۵
وضعیت اشتغال		
خانه‌دار	۳۵/۶	۳۹۵
شاغل	۳۸/۲	۴۲۴
محصل/دانشجو	۱۵/۹	۱۷۶
بیکار	۴/۸	۵۳
بازنیسته	۵/۰	۵۶
وضعیت تأهل		
مجرد	۲۹/۷	۳۲۹
متاهل	۶۷/۴	۷۴۸
بدون همسر (بر اثر طلاق یا فوت)	۱/۶	۱۸
میزان تحصیلات		
۰-۵	۹/۴	۱۰۰
۶-۹	۱۳/۳	۱۴۲
۱۰-۱۲	۴۱/۶	۴۴۵
۱۲ به بالاتر	۳۵/۷	۳۸۲
میانگین (انحراف معیار)	—	۳۴/۳۹ (۱۱/۸۳)

جدول شماره ۲- آماره های گزینه های پاسخ مربوط به 'قييد مقدار'

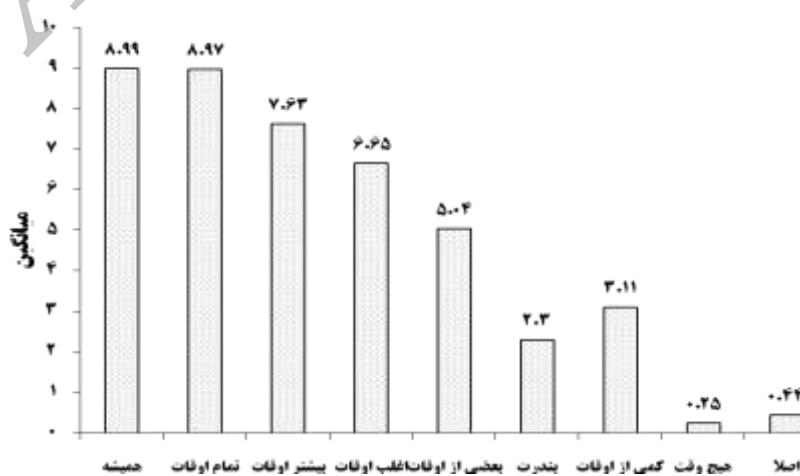
بسیار کم	کم	نه زیاد و نه کم	متوسط	زیاد	بسیار زیاد	
۱/۱۲	۲/۵۹	۴/۹۱	۵/۰۸	۷/۱۰	۸/۳۵	ميانگين
۱/۰۰	۳/۰۰	۵/۰۰	۵/۰۰	۷/۰۰	۸/۰۰	ميانه
۱/۰۴	۱/۲۴	۱,۰۱	۰/۸۲	۱/۲۲	۱/۰۹	انحراف معيار



نمودار شماره ۱- گزینه های پاسخ قيد مقدار

جدول شماره ۳- آماره های گزینه های پاسخ مربوط به 'قييد تكرار'

همیشه	تمام اوقات	بیشتر اوقات	اغلب اوقات	بعضی اوقات	کمی از اوقات	به ندرت	هیچ وقت	اصلاً
۸/۹۹	۸/۹۷	۷/۶۳	۶/۶۵	۵/۰۴	۳/۱۱	۲/۰۳	۰/۲۵	۰/۴۴
۱۰/۰	۹/۰	۸/۰	۷/۰	۵/۰	۳/۰	۲/۰	۰/۰	۰/۰
۱/۴۶	۱/۳۳	۱/۲۹	۱/۶۹	۱/۵۳	۱/۵۱	۱/۴۹	۰/۶۵	۱/۰۸



نمودار شماره ۲- گزینه های پاسخ 'قييد تكرار'

جدول شماره ۴ - میانگین نمره عددی اختصاص یافته به گزینه های پاسخ در "قید مقدار" توسط افراد مطالعه بر اساس مشخصات جمعیتی \*

بسیار کم		کم		نه کم، نه زیاد		متوسط		زیاد		بسیار زیاد	
p	میانگین (انحراف معیار)	p	میانگین (انحراف معیار)	p	میانگین (انحراف معیار)	p	میانگین (انحراف معیار)	p	میانگین (انحراف معیار)	p	میانگین (انحراف معیار)
۰/۱۷	۰/۰۰۱		۰/۹۴	۰/۰۰۱		۰/۶۴		۰/۶۱			سن
	۱/۱۹(۱/۰۴)	۲/۷۴(۱/۲۰)	۴/۹۱(۰/۹۴)	۵/۰۴(۰/۷۵)	۷/۰۹(۱/۱۶)	۸/۳۵(۱/۱۰)	۱۸-۲۹				
	۱/۱۰(۱/۰۶)	۲/۵۰(۱/۲۳)	۴/۹۲(۱/۰۱)	۵/۱۹(۰/۹۳)	۷/۰۶(۱/۱۸)	۸/۳۰(۱/۰۸)	۳۰-۳۹				
	۱/۰۱(۱/۰۲)	۲/۴۳(۱/۲۷)	۴/۸۹(۱/۰۴)	۵/۱۰(۰/۷۰)	۷/۱۵(۱/۲۹)	۸/۳۹(۱/۰۸)	۴۰-۴۹				
	۱/۱۸(۱/۰۰)	۲/۵۸(۱/۳۲)	۴/۸۶(۱/۱۸)	۴/۹۲(۰/۹۰)	۷/۲۱(۱/۴۲)	۸/۴۴(۱/۱۴)	۵۰- بالاتر				
۰/۶۳	۰/۰۴		۰/۳۸	۰/۲۰		۰/۴۰		۰/۸۱			جنسیت
	۱/۱۱(۱/۰۶)	۲/۵۱(۱/۲۳)	۴/۹۳(۱/۱۰)	۵/۱۱(۰/۸۸)	۷/۱۳(۱/۲۴)	۸/۳۶(۱/۰۸)	زن				
	۱/۱۴(۱/۰۱)	۲/۶۷(۱/۲۵)	۴/۸۸(۰/۹۱)	۵/۰۵(۰/۷۵)	۷/۰۷(۰/۷۵)	۸/۳۶(۱/۱۱)	مرد				
۰/۳۷	۰/۰۳		۰/۸۵	۰/۲۴		۰/۸۵		۰/۵۹			وضعیت اشتغال
	۱/۱۴(۱/۰۹)	۲/۵۱(۱/۲۷)	۴/۹۵(۱/۱۳)	۵/۱۵(۰/۹۳)	۷/۱۵(۱/۲۷)	۸/۳۱(۱/۱۰)	خانه دار				
	۱/۰۶(۱/۰۳)	۲/۵۶(۱/۲۰)	۴/۸۸(۰/۹۰)	۵/۰۷(۰/۷۱)	۷/۰۹(۱/۱۹)	۸/۴۲(۱/۰۶)	شاغل				
	۱/۲۳(۰/۹۸)	۲/۸۶(۱/۲۵)	۴/۹۰(۰/۹۹)	۴/۹۹(۰/۷۲)	۷/۰۸(۱/۱۸)	۸/۳۱(۱/۱۵)	محصل/دانشجو				
	۱/۲۴(۱/۰۷)	۲/۶۵(۱/۱۷)	۴/۹۰(۰/۹۸)	۴/۹۸(۱/۰۷)	۶/۹۶(۱/۲۲)	۸/۲۵(۱/۲۵)	بیکار				
	۱/۰۷(۰/۹۵)	۲/۴۵(۱/۲۹)	۴/۸۳(۱/۰۸)	۵/۰۸(۰/۷۶)	۷/۱۵(۱/۳۱)	۸/۳۵(۰/۹۷)	بازنشسته				
۰/۰۵	۰/۰۰۳		۰/۷۱	۰/۰۶		۰/۵۳		۰/۶۰			وضعیت تأهل
	۱/۲۲(۱/۰۶)	۲/۷۶(۱/۲۲)	۴/۹۲(۰/۹۵)	۵/۰۱(۰/۸۱)	۷/۰۶(۱/۱۷)	۸/۳۲(۱/۱۱)	مجرد				
	۱/۰۸(۱/۰۳)	۲/۵۱(۱/۲۴)	۴/۹۰(۱/۰۳)	۵/۱۱(۰/۸۱)	۷/۱۱(۱/۲۳)	۸/۳۶(۱/۰۸)	متاهل				
۰/۳۳	۰/۸۰		۰/۸۲	۰/۲۹		۰/۲۷		۰/۸۳			میزان تحصیلات
	۱/۱۹(۱/۰۰)	۲/۶۶(۱/۳۰)	۴/۹۲(۱/۲۷)	۴/۹۵(۰/۹۰)	۷/۲۳(۱/۴۰)	۸/۳۹(۱/۱۹)	۰-۵				
	۱/۱۲(۱/۱۲)	۲/۵۲(۱/۳۹)	۴/۹۰(۱/۰۴)	۵/۹۱(۰/۸۴)	۷/۱۱(۱/۳۴)	۸/۴۲(۱/۱۰)	۶-۹				
	۱/۱۲(۱/۰۷)	۲/۶۰(۱/۲۴)	۴/۹۳(۱/۰۱)	۵/۱۱(۰/۸۶)	۷/۰۹(۱/۲۲)	۸/۳۳(۱/۱۳)	۱۰-۱۲				
	۱/۰۷(۰/۹۲)	۲/۵۸(۱/۲۰)	۴/۸۶(۰/۹۵)	۵/۰۵(۰/۷۲)	۷/۱۰(۱/۱۴)	۸/۳۳(۱/۰۳)	۱۰- بالاتر				

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

جدول شماره ۵ - میانگین نمره عددی اختصاص یافته به گزینه های پاسخ در "قید تکرار" توسط افراد مطالعه بر اساس مشخصات جمعیتی \*

اصلا		هیچ وقت		کمی از اوقات		به ندرت		بعضی اوقات		غلب اوقات		بیشتر اوقات		تمام اوقات		همیشه	
p	میانگین (انحراف معیار)	p	میانگین (انحراف معیار)	p	میانگین (انحراف معیار)	p	میانگین (انحراف معیار)	p	میانگین (انحراف معیار)	p	میانگین (انحراف معیار)	p	میانگین (انحراف معیار)	p	میانگین (انحراف معیار)	p	میانگین (انحراف معیار)
۰/۵۴	۰/۲۱		۰/۸۷	۰/۵۸		۰/۷۰		۰/۲۵		۰/۲۰		۰/۵۵		۰/۳۱		سن	
	۰/۴۵(۱/۰۹)	۰/۲۱(۰/۵۵)	۳/۰۸(۱/۴۶)	۲/۳۸(۱/۴۶)	۵/۰۵(۱/۵۱)	۶/۶۵(۱/۷۵)	۷/۶۱(۱/۲۹)	۸/۹۳(۱/۲۲)	۸/۹۸(۱/۴۷)	۱۸-۲۹							
	۰/۴۵(۱/۱۸)	۰/۲۶(۰/۶۶)	۳/۱۰(۱/۵۵)	۲/۲۴(۱/۵۴)	۵/۰۸(۱/۴۵)	۶/۸۱(۱/۶۱)	۷/۷۰(۱/۱۵)	۹/۰۴(۱/۲۸)	۹/۰۸(۱/۴۰)	۳۰-۳۹							
	۰/۴۸(۱/۰۹)	۰/۳۲(۰/۷۷)	۳/۱۲(۱/۵۸)	۲/۲۵(۱/۴۰)	۵/۰۴(۱/۶۴)	۶/۵۲(۱/۷۲)	۷/۷۱(۱/۲۹)	۹/۰۰(۱/۴۰)	۹/۰۱(۱/۴۲)	۴۰-۴۹							
	۰/۳۱(۰/۹۹)	۰/۳۵(۰/۶۸)	۳/۲۲(۱/۴۳)	۲/۳۲(۱/۶۲)	۴/۸۸(۱/۶۲)	۶/۵۲(۱/۶۵)	۷/۴۳(۱/۵۷)	۸/۸۵(۱/۳۸)	۸/۷۷(۱/۶۴)	۵۰- بالاتر							
۰/۰۱	۰/۱۱		۰/۴۵	۰/۱۳		۰/۳۰		۰/۶۲		۰/۸۹		۰/۸۴		۰/۹۴		جنسیت	
	۰/۳۵(۰/۸۷)	۰/۲۹(۰/۷۰)	۳/۱۴(۱/۵۵)	۲/۳۳(۱/۵۵)	۵/۰۹(۱/۵۶)	۶/۶۳(۱/۶۸)	۷/۶۴(۱/۳۳)	۸/۹۷(۱/۲۴)	۹/۰۰(۱/۴۱)	زن							
	۰/۵۳(۱/۲۵)	۰/۲۲(۰/۵۹)	۳/۰۷(۱/۴۵)	۲/۲۳(۱/۴۲)	۴/۹۹(۱/۵۰)	۶/۶۸(۱/۷۱)	۷/۶۳(۱/۲۵)	۸/۹۶(۱/۴۲)	۸/۹۹(۱/۵۱)	مرد							
۰/۵۰	۰/۰۳		۰/۱۷	۰/۰۰۴		۰/۶۰		۰/۹۶		۰/۳۷		۰/۶۹		۰/۱۴		وضعیت اشتغال	
	۰/۳۷(۰/۹۳)	۰/۳۴(۰/۷۶)	۳/۲۵(۱/۵۴)	۲/۵۰(۱/۵۷)	۵/۱۲(۱/۵۵)	۶/۶۳(۱/۶۳)	۷/۵۹(۱/۳۱)	۸/۹۲(۱/۲۸)	۸/۹۰(۱/۴۳)	خانه دار							
	۰/۴۴(۱/۰۷)	۰/۲۱(۰/۵۲)	۳/۰۱(۱/۵۳)	۲/۱۱(۱/۳۶)	۴/۹۷(۱/۴۹)	۶/۶۶(۱/۶۹)	۷/۶۵(۱/۲۶)	۹/۰۲(۱/۳۲)	۹/۰۰(۱/۵۳)	شاغل							
	۰/۵۱(۱/۱۶)	۰/۱۸(۰/۵۱)	۳/۰۷(۱/۴۸)	۲/۴۲(۱/۵۳)	۵/۰۶(۱/۵۵)	۶/۶۱(۱/۷۹)	۷/۷۴(۱/۱۹)	۹/۰۱(۱/۳۳)	۹/۲۵(۱/۲۲)	محصل/دانشجو							
	۰/۵۵(۱/۲۵)	۰/۳۸(۱/۰۶)	۲/۹۴(۱/۴۴)	۲/۱۴(۱/۴۳)	۵/۸۲(۱/۶۶)	۶/۶۹(۱/۸۷)	۷/۳۲(۱/۵۸)	۸/۹۷(۱/۴۵)	۸/۸۲(۱/۶۸)	بیکار							
	۰/۳۶(۰/۹۰)	۰/۱۸(۰/۴۹)	۲/۸۶(۱/۲۵)	۲/۳۸(۱/۵۸)	۵/۰۱(۱/۵۶)	۶/۵۱(۱/۷۳)	۷/۶۴(۱/۴۲)	۸/۷۸(۱/۶۲)	۸/۹۴(۱/۵۹)	بازنشسته							
۰/۰۷	۰/۴۰		۰/۹۷	۰/۱۱		۰/۷۹		۰/۷۰		۰/۶۷		۰/۸۸		۰/۳۲		وضعیت تأهل	
	۰/۵۳(۱/۱۹)	۰/۲۲(۰/۶۵)	۳/۱۰(۱/۴۸)	۲/۴۱(۱/۵۳)	۵/۰۵(۱/۵۸)	۶/۶۹(۱/۷۷)	۷/۶۴(۱/۳۳)	۸/۹۷(۱/۴۴)	۹/۰۷(۱/۴۴)	مجرد							
	۰/۴۰(۱/۰۳)	۰/۲۶(۰/۶۳)	۳/۱۰(۱/۵۱)	۲/۲۵(۱/۴۴)	۵/۰۲(۱/۵۲)	۶/۶۴(۱/۶۵)	۷/۶۰(۱/۲۷)	۸/۹۵(۱/۳۵)	۸/۹۷(۱/۴۷)	متامل							
۰/۱۶	۰/۰۰۱		۰/۲۰	۰/۰۰۳		۰/۷۳		۰/۳۵		۰/۶۹		۰/۲۸		۰/۰۲		میزان تحصیلات	
	۰/۴۴(۰/۹۴)	۰/۴۸(۱/۰۲)	۳/۲۵(۱/۶۲)	۲/۵۱(۱/۷۲)	۵/۲۱(۱/۶۲)	۶/۸۴(۱/۵۰)	۷/۵۱(۱/۳۸)	۸/۹۲(۱/۱۴)	۸/۸۷(۱/۲۵)	۰-۵							
	۰/۴۶(۱/۱۰)	۰/۲۸(۰/۶۳)	۳/۲۱(۱/۵۲)	۲/۲۳(۱/۳۸)	۵/۰۴(۱/۵۸)	۶/۵۶(۱/۵۹)	۷/۶۰(۱/۳۸)	۸/۷۹(۱/۲۲)	۸/۷۸(۱/۶۰)	۶-۹							
	۰/۵۰(۱/۲۰)	۰/۲۸(۰/۷۰)	۳/۰۹(۱/۵۴)	۲/۴۶(۱/۵۳)	۵/۰۲(۱/۵۴)	۶/۵۵(۱/۷۷)	۷/۶۰(۱/۲۵)	۸/۹۳(۱/۴۰)	۸/۸۹(۱/۵۴)	۱۰-۱۲							
	۰/۳۴(۰/۸۴)	۰/۱۶(۰/۴۳)	۳/۰۰(۱/۴۳)	۲/۰۹(۱/۳۹)	۵/۰۱(۱/۵۰)	۶/۷۲(۱/۷۲)	۷/۶۸(۱/۲۸)	۹/۰۶(۱/۳۴)	۹/۱۷(۱/۳۹)	۰- بالاتر							

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

نتایج سایر مطالعات نیز نشان می دهد که انتخاب گزینه های پاسخ در پرسشنامه ها، توسط پاسخگویان به درستی انجام می گردد، چنانچه در يك مطالعه کشوری گزینه های پاسخ 'بيشتر اوقات'، 'بعضی اوقات'، 'غلب اوقات'، و 'اصلاً' مورد بررسی قرار گرفت و يافته ها نشان داد که پاسخ دهنده‌گان انتخاب درستی از گزینه های پاسخ دارند و گزینه 'بيشتر اوقات' با ۹۵ درصد از ۱۰۰ درصد امتیاز در بالاترین نقطه انتخاب و گزینه 'اصلاً' هم در پایین ترین نقطه قرار داشت [۱۲].

در مطالعه ای دیگری میزان همپوشانی گزینه های پاسخ 'همیشه' تا گزینه 'اصلاً' برسی شد و يافته های آن نشان داد که گزینه ها با فاصله امتیاز ۲۰٪ از همدیگر با هم تفاوت دارند و امتیاز 'هرگز (اصلاً)' پایین ترین امتیاز (۱۶٪) و امتیاز گزینه 'همیشه' (۹۰٪) بود [۱۰].

در مجموع يافته های مطالعه حاضر نشان می دهد که مردم در پاسخ به سوالات يك پرسشنامه تقريباً با يك مفهوم مشترك، گزینه های پاسخ را انتخاب می کنند و از جهت روش شناختی می توان به يکسانی پاسخ های مردم در انتخاب گزینه ها طراحی شده در پرسشنامه های سلامت اطمینان کرد.

#### سهم فويسندگان

على منظری: مجری طرح و نگارش مقاله  
طاهره رستمی: همکاری در اجرای طرح و تدوین مقاله  
محمود طاوسی: مشارکت در تدوین گزارش نهایی  
على اصغر حائزی مهریزی: مشارکت در تدوین گزارش نهایی و تحلیل آماری  
سپیده امیدواری: مشارکت در اجرای طرح

#### تشکر و قدردانی

بدینوسیله از همکاران ذیل که در اجرای این مطالعه همکاری کرده اند، صمیمانه تشکر و قدردانی می شود:  
- سرکار خانم مریم سادات وحدانی نیا (طراحی اولیه مطالعه)  
- سرکار خانم دکتر زیلا صدیقی و سرکار خانم دکتر فرزانه مفتون (نظرات در اجرای طرح)  
- اعضای مرکز افکارسنجی دانشجویان ایران (جمع آوری داده ها)

#### بحث و نتیجه گیری

طراحی سوال های چند گزینه‌ای، يك هنر برای پژوهشگران تلقی می شود. ابتکار در گنجاندن مفاهیم در يك سؤال، قاطعیت در جمله بندی و عبارات مربوط به سوال به گونه‌ای که مساله مورد نظر به وضوح بیان شده باشد و سرانجام بینش و مهارت در تولید گزینه‌ها به گونه‌ای که حتی افراد با سطوح دانش مختلف را به خود جلب کند، مستلزم بهره‌مندی از انواع مهارت‌ها است [۱۶]. مطالعه حاضر تلاشی بود برای بررسی و تطبیق گزینه های پاسخ که بطور معمول در پرسشنامه های گوناگون بکار گرفته می شود. در این پژوهش محققان به دنبال آن بودند که پاسخ های مردم را ارزشیابی کرده تا میزان همپوشانی گزینه های پاسخ مفهومی و کمی را مورد ارزیابی قرار می دهد بررسی کنند.

مطالعه حاضر به بررسی گزینه های پاسخ با ابعاد مفهومی قید مقدار و قید تکرار صورت گرفت. در قید مقدار گزینه های 'بسیار زیاد'، 'زیاد'، 'متوسط'، 'نم کم نه زیاد'، 'کم'، 'بسیار کم' در يك خطکش مدرج برسی گردید. نتایج نشان داد که پاسخ های مردم در گروه های مختلف جمعیتی، با تفاوت های جنسیتی، سن، تحصیلات، شغل و وضعیت تا هل برای گزینه "بسیار زیاد" حائز حداکثر امتیاز و برای گزینه بسیار کم حائز حداقل امتیاز شده اند. نتایج برخی از مطالعات يافته های مطالعه حاضر را تایید می کند. برای مثال مطالعه ای نشان داده است که افتراق گزینه بسیار زیاد' و 'زیاد' توسط افراد پاسخگو به درستی انجام گردیده است. همچنین انتخاب گزینه های 'نم کم' و 'خیلی کم' وفق انتظار پژوهشگران آن مطالعه بوده است. [۱۶].

در بعد مفهومی قید تکرار، گزینه های 'همیشه'، 'بيشتر اوقات'، 'بعضی اوقات'، 'به ندرت'، 'تمام اوقات'، 'غلب اوقات'، 'تمام اوقات'، 'نم کم از اوقات' و 'بندرت' و 'اصلاً' در يك خط کش مدرج برسی گردید. نتایج نشان داد که پاسخ های مردم در گروه های مختلف جمعیتی، با تفاوت های جنسیتی، سن، تحصیلات، شغل و وضعیت تا هل برای گزینه 'همیشه' حائز حداکثر امتیاز و برای گزینه 'بندرت' و 'اصلاً' حائز حداقل امتیاز شده اند. به حال محققان باید توجه داشته باشند که در کاربرد گزینه های پاسخ که پاسخگویان آنها را بر اساس فرضیات ذهنی خود درجه بندی می کنند. کمی مبهم به نظر می رستند مانند 'غلب' و 'به ندرت' احتیاط بیشتری به خرج دهند [۱۷].

## منابع

- 1.** Edwards P. Questionnaires in clinical trials: guidelines for optimal design and administration. *Trials* 2010; 11: 1-8
- 2.** Medical Student's Research Committee of Iran University of Medical Science. Principles of Questionnaire Designing in Medica. 1<sup>st</sup> Edition, Fekrat: Tehran 2002 [Persian]
- 3.** Farahani HA, Oraizi HR. The base of research in the behavioral sciences, 2nd edition. Tehran: Ravan Press 2008 [Persian]
- 4.** Rocwoad TH, Sangster RL, Dillman DA. The effect of response categories on questionnaire answers. *Sociological Methods and Reseach* 1997; 26: 118-140
- 5.** Frey Marc. The Impact of Questionnaire Design on Research Times and Responses to Questions. *Electronic Theses and Dissertations* 2009 [Available at: [http://scholar.uwindsor.ca/cgi/viewcontent.cgi?article=1029&context=etd\\_2015](http://scholar.uwindsor.ca/cgi/viewcontent.cgi?article=1029&context=etd_2015)]
- 6.** Laura C. Designing an Effective Questionnaire. Available at : [Available at: <http://www.parenting.cit.cornell.edu> 2015]
- 7.** Hafeznia MR. Introduction to Research Methods in Human Sciences. 17<sup>th</sup> Edition, Samt Press: Tehran, 2010 [in Persian]
- 8.** [https://en.wikipedia.org/wiki/Rating\\_scale](https://en.wikipedia.org/wiki/Rating_scale)
- 9.** Krosnick J.A, Fabrigar L.R. Designing Rating Scales for Effective Measurement in Surveys. John Wiley & Sons: New York, 1997
- 10.** Holsgrove G, Elzubeir M: Imprecise terms in UK medical multiple-choice questions: what examiners think they mean. *Medical Education* 1998; 32: 343-350
- 11.** [Available at: <http://nsse.indiana.edu>. psychometric portfolio reliability Equiv HowOften Is Often 2016]
- 12.** Nelson Laird TF, Korkmaz A. How often is "often" revisited: The meaning and linearity of vague quantifiers used on the National Survey of Student Engagement. Annual Meeting of the American Educational Research Association. San Diego, CA; 2008 [Available at: [http://cpr.indiana.edu/uploads/aera\\_how%20often.pdf](http://cpr.indiana.edu/uploads/aera_how%20often.pdf) 2016]
- 13.** Hawker GA, Davis AM, French MR, Cibere J, Jordan JM, March L, Suarez-Almazor M, Katz J N, Dieppe P. Development and preliminary psychometric testing of a new OA pain measure an OARSI/OMERACT initiative. *Osteoarthritis and Cartilage* 2008; 16: 409-414
- 14.** National Survey of Student Engagement, Engaged learning: Fostering success for all students. Bloomington, in Indiana University Center for Postsecondary Research. National Survey of Student Engagement Annual Report 2006 [Available at: [http://nsse.indiana.edu/nsse\\_2012\\_results/pdf/nsse\\_2012\\_annual\\_results.pdf](http://nsse.indiana.edu/nsse_2012_results/pdf/nsse_2012_annual_results.pdf) 2016]
- 15.** [http://nsse.indiana.edu/pdf/presentations/2015/AIR\\_2015\\_Dumford\\_et\\_al\\_poster.pdf](http://nsse.indiana.edu/pdf/presentations/2015/AIR_2015_Dumford_et_al_poster.pdf)
- 16.** Karimi B, Philosophi nejad MR, Dortaj F. Effect of question options and the ability to test the psychometric properties evaluated in models of classical test questions and answers. *Measurement of training* 2012; 2: 1-21 [Persian]
- 17.** Doetjes J. Comparing adverbs of quantity. Draft, 2002; 1: 1-31

## Response categories in health- related questionnaires: adverb of degree and adverb of time

Ali Montazeri<sup>1\*</sup>, Tahere Rostemi<sup>1</sup>, Mahmoud Tavousi<sup>1</sup>, Ali Asghar Haeri Mehrizi<sup>1</sup>, Sepideh Omidvari<sup>1</sup>

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

---

\* Corresponding author: Institute for Health Sciences Research, ACECR, Tehran, Iran  
Tel: 66480804  
E-mail: montazeri@acecr.ac.ir