

调查分析类论文中量表的常见问题及案例分析

李冬利 武雄飞 周军[†]

大连理工大学附属中心医院(大连市中心医院)大连理论医学研究所,116013,大连

摘要 量表是调查分析类论文的重要工具,可为调查指标提供评判的标准,为调查结果的判定提供依据,量表选择的合理性是调查分析类论文的关键。量表的内容及应用应科学严谨,并保持内容的一致性。笔者针对编辑在调查分析类论文审理过程中遇到的关于量表的常见问题,从量表选择不合理、存在的内容缺陷、应用中的问题、量表相关的其他问题4个方面结合案例进行总结分析,旨在提高编辑的审稿水平和调查分析类论文量表的质量。

关键词 调查分析;论文;量表;常见问题;案例

Common problems and case analysis of scales in investigation and analysis papers//LI Dongli, WU Xiongfei, ZHOU Jun

Abstract Scales are important tools for investigation and analysis papers, providing evaluation criteria for investigation indicators and a basis for determining investigation results. Their rationality of selection is the key to the investigation and analysis papers. The content of the scale can not be ignored. The application of the scale requires scientific rigor and consistency in the relevant content of the scale. The author summarizes and analyzes the common problems encountered by editors in the review process of investigation and analysis papers regarding scales, from four aspects: unreasonable selection of scales, content defects in scales, problems in scale application, and other issues related to scales. The aim is to improve the editors' review level and the quality of scales in investigation and analysis papers.

Keywords investigation and analysis; articles; scales; common problems; case

Authors' address Dalian Institute of Theoretical Medicine, Central Hospital of Dalian University of Technology, Dalian Municipal Central Hospital, 116013, Dalian, China

DOI:10.16811/j.cnki.1001-4314.2024.05.009

调查分析类论文在各学科各领域均比较常见,属于一种重要的文献类型^[1]。调查工具的选择及使用是调查分析类研究在科研设计过程中需要慎重考虑的问题,也是调查分析类论文的重要审查点^[2]。调查分析类论文的调查工具通常以量表为主,量表是经过标准化的测量工具,具有较高的信效度,较多量表已经过长期检验^[3],它本身的科学性和可靠性是毋庸置疑的,但调查分析类论文中的量表仍然存在一些问题,严重影响论文的质量。为了提高编辑的审稿水平及调查分析类论文量表的质量,笔者结合论文中出现的量表

问题案例,分析调查分析类论文中量表的常见问题,以期为相关人员正确使用量表提供参考。

1 量表选择不合理

1.1 选择非汉化版本

例1 某研究调查基于信息-知识-信念-行为模式的护理干预在预防放射性皮炎中的应用效果,采用自我感受负担量表作为调查工具。该研究方法部分显示,该量表由 Cousineau 等编制,共包括10个条目3个维度,量表得分越高表示患者的内心负担越重。

已有研究^[4]表明,所有量表均应在国内开发或修订,且采用国内数据对信度、效度进行过检验,这是对量表的本土化要求。该研究采用的自我感受负担量表为英文版量表,其虽已在国际上广泛应用,但考虑地域、文化、发展水平等差异,不一定适合国情,不应直接使用,需要对其进行翻译、回译及跨文化调适,形成中文版本并验证其信效度,从而在我国广泛推广。

1.2 依据不足

例2 某研究调查脑出血术后患者失能发生风险与其发病情况的关联效应,于患者术后7d采用 Tilburg 衰弱评估量表评价失能风险,该量表共15个条目,总分为15分,总分>5分为衰弱,患者分值越高说明衰弱程度越明显。结果依据该标准将患者分为失能高风险组和失能低风险组,并在此基础上对失能发生风险与发病情况的关联效应进行分析。

例3 某研究调查年长临床护士工作中成功老龄化的现状,采用工作中成功老龄化量表测量年长临床护士工作中成功老龄化水平。引用的量表来自文献“唐于红.工作中成功老龄化:结构维度、影响因素及作用机制[D].武汉:中南财经政法大学,2022。”

在选择量表时,除了要综合考虑研究目的、数据类型、研究对象特点外,量表的适用性尤为重要,要选择特异性量表,能否正确选择量表关乎研究的质量以及研究成果的积累^[5]。例2研究中使用的 Tilburg 衰弱评估量表是筛查老年人衰弱状况的自评量表,包括躯体衰弱、心理衰弱、社会衰弱3个维度,其中的条目内容与脑出血术后患者可能出现的神经功能缺失状况不相似,不适宜作为该类患者失能发生风险的评定量表。例3研究中使用的工作中成功老龄化量表对年长员工

[†] 通信作者

的定义是年满45岁且未达到法定退休年龄的员工,而研究中选取的研究对象为年龄40~55岁的“年长临床护士”,且40~45岁的临床护士有255名(占比37.17%),也就是说有37.17%的研究对象不适用工作中成功老龄化量表。上述2例量表选取的依据不足,得出的研究结果不可信。

2 量表存在内容缺陷

2.1 内容错误

例4 某研究调查分阶段主题绘画疗法对儿童情绪障碍患者的应用效果,采用多伦多述情障碍量表作为调查工具。该量表由姚芳传等结合东方文化年龄的特点进行修订,共20个条目,采用5级评分法,包括情感描述障碍、情感识别障碍和外向型思维障碍3个维度,总分10~50分,分值>61分表示有明显的述情障碍,得分越高代表述情障碍越严重。

为提高论文的科学性和真实性,量表的基本信息在方法部分应给予详细的介绍,所介绍的内容作为后续结果的判定依据,应该确保真实性^[6]。如果内容有错误,会引起结果判定错误,导致整个研究得出错误的结论,因此,一定要加强书写方面的严谨性。该研究介绍量表的总分最大值为50分,不存在61分的数值,说明相关数据有错误,经核实,根据条目数量和评分标准进行计算,总分应该是20~100分。

2.2 基本信息不全

例5 某研究调查初产妇产后疲乏现状,采用产后疲乏量表作为调查工具,方法中介绍该量表由钱璇等翻译修订,包括躯体疲乏和精神疲乏2个维度,共10个条目。采用Likert 4级评分法,总分10~40分,得分越高表示产后疲乏的程度越高,总量表Cronbach α 系数为0.818,躯体疲乏维度和精神疲乏维度Cronbach α 系数分别为0.825和0.707。结果显示,初产妇产后疲乏量表总分为(16.68 \pm 4.12)分,14名(占比4.03%)初产妇无疲乏,106名(占比30.55%)轻度疲乏,171名(占比49.28%)中度疲乏,56名(占比16.14%)重度疲乏。

每个量表都应该提供简介、维度、条目、计分方法等信息,这样做的好处:1)方便读者使用;2)为结果服务,即结果的判断要在量表的基本信息中找到依据,这是对量表的完整性要求^[7]。该研究在量表的介绍部分缺少重要内容,不能为结果中的疲乏程度提供判断标准和依据,需要补充具体的评分标准,如10分为无疲乏,11~14分为轻度疲乏,15~20分为中度疲乏,21~40分为重度疲乏。

2.3 内容与原始量表不符

例6 某研究调查中青年2型糖尿病患者自我行

为管理能力的现状,采用陈钰仪等编制的糖尿病患者自我行为管理量表作为调查工具,量表包括饮食、运动、血糖监测、足部护理、遵医嘱服药5个维度,每个维度各1个条目,共5个条目,每个条目0~5分,总分0~25分,分数越高表示自我管理能力强。

在调查过程中,如果使用的是原始量表,不能私自修改维度和条目内容、评分标准等,应该保持量表内容与原始量表的一致性^[8],有变化需要重新编制量表或进行量表的修订。经文献核实,原始量表包括总体饮食、具体饮食、运动、血糖监测、足部护理和吸烟6个维度,除吸烟维度外,每个维度有2个条目,共11个条目,该研究中介绍的量表维度名称、数量等与原始量表不符,真实性受到质疑。

2.4 名称与引用的参考文献不一致

例7 某研究调查维持性血液透析患者自我同情与生活质量之间的关系,采用简易健康状况调查量表、自我同情量表和一般疏离感量表作为调查工具。该方法部分显示,简易健康状况调查量表中文版由中山大学方积乾教授主持翻译,自我同情量表由陈建等修订为中文版,一般疏离感量表由吴霜等翻译修订为中文版。

凡是引用前人或他人的观点、材料等,都要进行文献的标注,量表也不例外^[9],且要求引用的参考文献为量表的原始文献,以方便读者查询量表的具体情况。该研究的3个量表名称与参考文献列表的文献不一致,例如:简易健康状况调查量表文献为“庞海玉,姜晶梅.慢性心力衰竭患者健康相关生存质量量表开发及测评方法[J].中国心血管杂志,2012,17(2):144-148”;自我同情量表文献为“陈健,燕良轼,周丽华.中文版自悯量表的信效度研究[J].中国临床心理学杂志,2011,19(6):734-736”;一般疏离感量表文献为“JESSOR R. Problem-behavior theory, psychosocial development, and adolescent problem drinking [J]. Br J Addict,1987,82(4):331-342”,研究的真实性存疑。

3 量表应用中的问题

3.1 调查时间不合理

例8 某研究调查动力催眠训练在冻融胚胎移植患者身心状态调整中的应用效果,除常规健康宣教和心理护理外,在冻融胚胎移植日移植前进行一次20min的动力催眠训练,训练前后分别填写Beck抑郁自评量表和Beck焦虑自评量表,评价动力催眠训练的干预效果。

将量表作为调查工具,在科研设计时就要进行调查时间的考量,选择恰当的时间进行量表的发放,如果

选择的时间点不科学则严重影响调查的结果,因为数据的不可靠性,达不到调查的目的^[10]。该研究采用动力催眠训练,训练时间为20 min,仅1次,在动力催眠训练前后进行量表的调查,评估催眠训练对患者焦虑和抑郁的干预效果。任何一项技术都需要有一定的疗程,仅仅通过间隔20 min来评估其疗效,其研究结果缺乏可信度。

3.2 类似量表重复使用

例9 某研究探讨叙事护理联合聚焦解决模式对青少年抑郁症患者心理状态和应对方式的影响,采用抑郁自评量表、汉密尔顿抑郁量表、简易应对方式量表、症状自评量表作为调查工具。

在量表的选择过程中,并不是量表数量越多越好,尤其是针对同一个评价指标没有必要选择多个量表进行相互验证,不贵多而贵精,选择一个最适合的量表作为调查工具即可。该研究中所采用的抑郁自评量表和汉密尔顿抑郁量表均用于测量抑郁,使用其中一个量表作为评价工具,避免增加人力和不必要的负担^[11]。

4 量表相关的其他问题

4.1 结果中缺少量表的重要数据

例10 某研究调查加速康复外科护理模式对腹腔镜胃癌根治术患者生命质量的影响,采用简明健康生活量表评估患者的生命质量。该研究方法部分显示,该量表包括生理机能、生理职能、躯体疼痛、总体健康、活力、社会功能、情感职能、精神健康8个维度共36个条目,得分进行标准化处理转换为百分制,分值越高生命质量越好。其总Cronbach α 系数为0.861。

量表结果作为调查分析类论文的主要数据支撑,在研究中具有非常重要的作用,量表结果相关的数据一般包括维度得分、条目均分、总分等,需要根据量表的具体情况以及研究的目的展现必要的的数据,为研究结论提供证据^[12]。该研究中使用的简明健康生活量表涉及8个维度和总分,且该量表总Cronbach α 系数是通过36个条目计算出来的,即总分有意义,但在结果部分仅有维度得分,没有总分数据,导致量表的重要结果缺失数据,需要补充相关数据。

4.2 讨论与量表内容不符

例11 某研究调查疼痛自我效能对冠心病心绞痛患者生命意义感与生活质量间的中介效应,采用中文版生命意义感量表评估研究人群的生命意义感。该研究方法部分显示,该量表包含存在生命意义感、寻求生命意义感2个维度,共9个条目。讨论中提到,个人或家庭在冠心病慢性疾病轨迹下对疾病本身追本溯源、不断了解的过程中可能存在4种生命意义感状态:

没有生命意义、也未寻找生命意义;没有生命意义但参与寻找生命意义;生命意义已存在,未参与新的生命意义寻找;有生命意义且不断寻找及验证生命意义。

讨论要求精准、全面概括描述研究结果,后续的讨论在结合调查结果进行分析时,所有涉及量表的内容应该与方法中介绍的内容一致。该研究方法部分显示,生命意义感量表分类为2种,但在后面的讨论中出现4种状态,导致调查情况不清晰,影响其可信度。

5 结束语

量表是调查分析类论文的重要组成部分,是其重要审查点,编辑需要通过文献了解量表的具体内容、适用条件,注意量表完整性、本土性的特点,在审理稿件时重点审查量表的选取、内容、重要数据、一致性等,不断提高审稿能力,从而提高调查分析类论文量表的质量。

6 参考文献

- [1] 《蚌埠医学院学报》编辑部. 护理论文的类型(二): 调查分析类[J]. 蚌埠医学院学报, 2021, 46(10): 1478
- [2] 王影. 医学期刊编辑应重视对论文调查工具的审核: 以护理期刊为例[J]. 编辑学报, 2020, 32(4): 409
- [3] 李超平. 管理研究量表手册[M]. 2版. 北京: 中国人民大学出版社, 2020
- [4] 周萍, 谭艳玲, 龙彦汝, 等. 牙科焦虑与恐惧指数量表的汉化及信效度检验[J]. 中国实用护理杂志, 2023, 39(28): 2161
- [5] 鄢海蓝, 史精华, 冷金花. 疼痛量表在子宫内膜异位症中的应用[J]. 中华妇产科杂志, 2024, 59(1): 90
- [6] 戴晓阳, 王孟成, 刘拓. 常用心理评估量表手册[M]. 3版. 北京: 北京科学技术出版社, 2023: 9
- [7] 廉思. 如何有效开展调查研究[M]. 北京: 人民日报出版社, 2019: 113
- [8] 刘朝文, 归吉官. 试论文件原始记录性动态发展与文件运动的一致性[J]. 档案与建设, 2017(3): 7
- [9] 单东柏. 科技论文中参考文献引用的科学性错误例析[J]. 编辑学报, 2022, 34(1): 43
- [10] 李冬利, 周军, 曲梅. 护理论文科研设计的常见问题及案例分析[J]. 中国实用护理杂志, 2023, 39(7): 546
- [11] 王家良. 临床流行病学: 临床科研设计、测量与评价[M]. 5版. 上海: 上海科学技术出版社, 2021: 138
- [12] 甘望农. 医学期刊责任编辑应如何提高医学论文的写作质量[J]. 湖北科技学院学报, 2020, 40(6): 159
(2024-03-12收稿; 2024-07-06修回)