

Validatiestudie van de beknopte vragenlijst voor het meten van lichaamsbeweging (SQUASH) in etnisch diverse populaties

Gepubliceerd: 27-08-2012 Laatste bijgewerkt: 26-04-2024

Primaire uitkomsten: Met dit onderzoek willen we de SQUASH vragenlijst (zelf-gerapporteerde lichamelijke activiteit) valideren met gebruik van een objectieve meting van lichamelijke activiteit; een Actiheart meetapparaat (gecombineerd hartslag en...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Hartaandoeningen, tekenen en symptomen NEG
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON37123

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Validatie van de SQUASH

Aandoening

- Hartaandoeningen, tekenen en symptomen NEG

Synoniemen aandoening

Gezondheidsbevorderende lichamelijke activiteit

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Academisch Medisch Centrum

Overige ondersteuning: ZonMw (Dossier number: 50-51520-98-106)

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Lichamelijk activiteit, multi-ethnisch, validatie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

zelf-gerapporteerde lichamelijk activiteit berekend als:

1. aantal minuten lichamelijk actief per week (continu maat).
2. voldoet aan de Nederlandse norm voor gezonde beweging; 30 minuten per dag matig intensief activiteit, minstens 5 dagen per week (dichotome maat).

Objectief gemeten lichamelijk activiteit:

Gebruikelijke activiteit gedurende 4-7 dagen op basis van beweegmeter data.

Gebruikelijke mate van inspanning op basis van beweegmeter en hartslag gegevens.

Fysieke fitheid:

Op basis van berekend maximale zuurstof opname, met gebruik van een sub maximale step-test.

Secundaire uitkomstmaten

Potentiele covariaten in de analyses zullen worden verkregen van HELIUS. Onder andere:

Anthropometrie: lengte, gewicht, BMI, buik- en heupomtrek.

Bloeddruk: systolische-, diastolische bloeddruk, pre-hypertensie, hypertensie, gebruik van medicijnen voor hypertensie.

Migratie gerelateerde factoren: etniciteit, geboorteland (generatie), lengte

van verblijf in Nederland, acculturatie, migratie geschiedenis.

Demografische factoren: leeftijd, sekse, burgerlijke staat.

Socioeconomische factoren: opleidingsniveau, werkstatus.

Leefstijl factoren: voeding, roken, alcohol gebruik.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Lichamelijk inactiviteit is een van de belangrijkste problemen in westerse samenlevingen. Het vormt een risico for cardiovasculaire ziekten en type 2 diabetes. In Nederland slechts 61% van de populatie voldoet aan de norm voor lichamelijk activiteit: 30 minuten matig intensieve activiteit, 7 dagen per week. Bij etnische minderheden is deze percentage aanzienlijk lager. Bijvoorbeeld, slechts 18% van Turkse Nederlanders voldoet aan de norm. Een gebrek aan lichamelijk activiteit kan voor een belangrijk deel de hogere risico op slechte gezondheid onder etnische minderheden. Voor deze reden zijn er gezondheidsbevorderende programma's op deze groepen gericht, met het streven om de gezondheidsachterstand te verminderen.

Gezondheidsbevorderende programma's zijn geevalueerd met gebruik van een aantal meetinstrumenten. Lichamelijk activiteit word vaak gemeten met hulp van zelf-gerapporteerde vragenlijsten. Zo wordt dagelijksactiviteit op basis van specifieke vormen van beweging in kaart gebracht. Momenteel is de SQUASH de meest gebruikte meetinstrument in Nederland. Het wordt gebruikt door academische instellingen maar ook door de POLS enquête (permanent onderzoek naar de leefsituatie), Statistics Netherlands en door lokale gezondheidsmonitors (GGDen). Uit deze studies worden gegevens over de naleving van de Nederlandse norm voor beweging door de Nederlandse bevolking verkregen.

Empirisch onderzoek heeft aangetoond dat de SQUASH een valide meetinstrument is onder autochtone Nederlanders. Echter, de geschiktheid van deze vragenlijst voor andere bevolkingsgroepen is niet zeker. Om interventies gericht op beweging te evalueren en om beleid gericht op gezondheidsbevordering te kunnen sturen, is de noodzaak voor een geschikte meetinstrument om lichamelijk activiteit in kaart te brengen nodig. Voorlopig bestaat zo'n instrument niet.

Er zijn redenen waarom de SQUASH mogelijk niet geschikt is voor gebruik onder etnische minderheden. Over het algemeen kunnen een aantal vormen van bias optreden:

- construct bias: constructs kunnen anders zijn in verschillende culturen.

Bijvoorbeeld het begrip 'vrije tijd' (lichamelijk activiteit in de vrije tijd) zou een andere betekenis hebben, afhankelijk van cultuur. Of, het begrip 'lichamelijk activiteit' zou een andere betekenis hebben.

- methode bias: Dit heeft te maken met de manier van vragen. Bijvoorbeeld, bij sommige culturen is het belangrijker om beleefd te antwoorden dan de waarheid te vertellen. Mensen die weinig lichamelijk actief zijn of een ongestructureerd beweegpatroon hebben kunnen moeite ervaren met de rapportage van activiteit. Verder, de intensiteit van lichamelijk activiteit kan anders worden gerapporteerd door mensen die weinig actief zijn, deze groep zou eerder de intensiteit juist onderschatten.

- item bias: fouten in het meten van specifieke onderdelen van de vragenlijst door, bijvoorbeeld, belangrijke culturele activiteiten niet te noemen.

Er zou rekening gehouden worden met deze vormen van bias voordat een vragenlijst gebruikt kan worden voor specifieke etnische groepen.

Doel van het onderzoek

Primaire uitkomsten:

Met dit onderzoek willen we de SQUASH vragenlijst (zelf-gerapporteerde lichamelijk activiteit) valideren met gebruik van een objectieve meting van lichamelijk activiteit; een Actiheart meetapparaat (gecombineerd hartslag en beweegmetern).

Secundaire uitkomsten:

Inzicht in de verschillende vormen van bias per etnische groep.

Zijn de drie belangrijkste vormen van bias (construct, methode en item) aanwezig in verschillende etnische groepen of zijn er verschillen in bias tussen etnische groepen aanwezig.

Onderzoeksopzet

Deze studie wordt als prospectieve validatiestudie opgezet. We zullen zowel kwantitatieve methoden gebruiken (SQUASH vragenlijst en conditie test) als kwalitatieve methoden (cognitieve interviews).

De studie zal 500 HELIUS deelnemers includeren en zal ongeveer 1 jaar duren.

Inschatting van belasting en risico

Er is geen directe voordeel verbonden aan het deelname in dit onderzoek.

Deelname aan een fitheidstest en het dragen van de Actiheart zou bewustzijn over lichamelijk activiteit doen verhogen, waardoor de deelnemer eventueel zijn of haar gedrag kan aanpassen.

Deelnemers worden gevraagd om een Actiheart te dragen gedurende 7 dagen. Deze apparaat wordt op de borst geplakt. Het is klein en wordt onder de kleding gedragen. De Actiheart is volledig waterdicht; deelnemers kunnen douchen en

zwemmen.

Het gebruik van een sub maximale fitheids test (step test) zou geen risico opleveren voor deelnemers. Sub maximale testing wordt vaak gebruikt, door studies onder gemengde populaties en onder weinig actieve populaties.

Contactpersonen

Publiek

Academisch Medisch Centrum

Meibergdreef 15
Amsterdam 1100DD
NL

Wetenschappelijk

Academisch Medisch Centrum

Meibergdreef 15
Amsterdam 1100DD
NL

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Volwassenen (18-64 jaar)
65 jaar en ouder

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

mannen en vrouwen in de leeftijd van 20-50 jaar.

Etniciteit: Nederlands, Surinaams, Turks en Marokkaans

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Zwangerschap

Niet in staat om fitheidstest te ondergaan (submaximale step test)

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Preventie

Deelname

Nederland

Status: Werving gestopt

(Verwachte) startdatum: 28-09-2012

Aantal proefpersonen: 500

Type: Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 27-08-2012

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: METC Amsterdam UMC

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register	ID
CCMO	NL40641.018.12