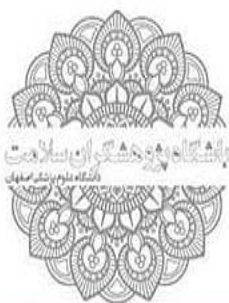


Journal Watch[®]



PubliC Health
Journal watch

دانشکده بهداشت

ژورنال واچ بهداشت عمومی، مجله ای است که به مرور سریع آخرین یافته‌های علمی می‌پردازد. رسالت ما در ژورنال واچ کمک به متخصصان این رشته و پژوهشگران برای توسعه و ارتقاء مهارت‌های فردی و طراحی پژوهش‌های به روز می‌باشد.

ژورنال واچ، هر ماه با مرور آخرین یافته‌های مربوط به یک معضل بهداشتی از مجلات معتبر، به بررسی موضوعی ویژه می‌پردازد. به منظور اطمینان از صحت علمی مطالب منتشر شده، تیم ژورنال واچ از دو گروه مرورکننده و ادیتوریال تشکیل شده است که پس از مرور مقالات توسط گروه مرورکننده، مجدداً مطالب استخراج شده توسط تیم ادیتوریال (دانشجویان با سابقه پژوهشی) بازبینی شده و با تایید نهایی متخصصین این رشته منتشر می‌شود.

این مجله در سایت باشگاه پژوهشگران سلامت دانشگاه علوم پزشکی اصفهان (معاونت تحقیقات و فناوری) منتشر می‌شود. لینک دسترسی به سایر شماره‌های مجله در قسمت بیوگرافی صفحه اینستاگرام به آدرس [phjw_mui](https://www.instagram.com/phjw_mui) قرار دارد. در صورت تمایل به همکاری یا ارائه پیشنهادات و انتقادات از طریق همین صفحه با ما ارتباط برقرار کنید.

همکاران

صاحب امتیاز:

باشگاه پژوهشگران سلامت

مدیر مسئول:

زهرا جعفرزاده

سردبیر:

پریسا طالبی

مسئول تیم ادیتوریال:

سرکار خانم دکتر زهره فتحیان

تیم ادیتوریال (به ترتیب حروف الفبا):

محبوبه امینی، نفیسه تمدن پور، محدثه خوشگفتار، مهدیه السادات خوش نظر، فائزه طاهری، سید هادی موسوی نژاد، الهام مولوی

تیم تحریریه (به ترتیب حروف الفبا):

زهرا جعفرزاده، پریسا طالبی

در حال حاضر یکی از اصلی‌ترین نگرانی‌های مردم در سطح جهان مربوط به واکسیناسیون کرونا است. واکسن یکی از موفق‌ترین و مقرون به صرفه‌ترین ابزارهای بهداشت عمومی است که تا حد زیادی به حذف یا کنترل چندین بیماری جدی در قرن گذشته کمک کرده است. به همین دلیل برای کنترل همه‌گیری بیماری کووید-۱۹، علاوه بر اقدامات موثر بهداشت عمومی، واکسیناسیون موثر، در کاهش بیماری و پیشگیری از مرگ‌ومیر ضروری است. با این حال، علی‌رغم ایمنی و اثربخشی اقدامات ایمنسازی، تردید در واکسیناسیون به یک مساله جهانی تبدیل شده است. اگرچه در حال حاضر چندین واکسن تایید شده در دسترس است، اما یک مشکل حل نشده تمایل افراد به پذیرفتن واکسن می‌باشد. به نظر می‌رسد در پذیرش واکسن کووید-۱۹ به دلیل ترویج اطلاعات غلط در بین مردم تردید وجود دارد و علی‌رغم تلاش‌های بی حد و حصر برای تولید واکسن ایمن و موثر، مردم در پذیرش واکسن مردد هستند. درک عوامل تعیین‌کننده اصلی و تأثیرگذار بر ترجیحات و خواسته‌های جامعه، میتواند به توسعه استراتژی‌های بهبود برنامه واکسیناسیون کمک کند. بنابراین، اطلاعات مربوط به نگرش و ملاحظات افراد برای واکسیناسیون باید مورد بررسی قرار گیرد تا افراد و جامعه به استفاده هر چه بیشتر از واکسن کووید-۱۹ تشویق گردند.

پریسا طالبی

به نام خدا

مطالب این شماره

۱ موانع، چالش‌ها و استراتژی‌های پذیرش واکسن کووید-۱۹

۲ قصد واکسیناسیون کووید-۱۹ و اثر ویژگی‌های واکسیناسیون بر پذیرش واکسیناسیون

۳ نقش اعتماد بر دریافت یا عدم دریافت واکسن کووید-۱۹

۴ پیش‌بینی پذیرش و تردید در دریافت واکسن کووید-۱۹ بر اساس تاب‌آوری روانی و نگرش مثبت و منفی

۵ بررسی وضعیت تمایل به پذیرش واکسن کووید-۱۹ و عوامل مرتبط با آن

۶ ویژگی‌های روانی مرتبط با تردید و مقاومت در برابر واکسن کووید-۱۹

به نام خدا

مطالب این شماره

پیش‌بینی قصد دریافت واکسن کووید-۱۹ با استفاده از مدل اعتقاد بهداشتی و نظریه مدل رفتار برنامه ریزی شده

۷

بررسی تعیین‌کننده‌های رفتاری پذیرش واکسن کووید-۱۹ و پیامدهای مداخلات تغییر رفتار

۸

تداخل سیاست با سلامت عمومی و نقش کشور مبدا واکسن کووید-۱۹ و پذیرش واکسیناسیون

۹

چه پیام‌هایی که پذیرش واکسن کووید-۱۹ را افزایش می‌دهند؟

۱۰

<https://doi.org/10.3390/vaccines9111248>

The Barriers, Challenges, and Strategies of COVID-19 (SARS-CoV-2) Vaccine Acceptance: A Concurrent Mixed-Method Study in Tehran City, Iran

چکیده مقاله:

پژوهش حاضر به منظور تعیین میزان پذیرش واکسن کووید-۱۹ و شناسایی عوامل مؤثر بر آن و نیز تبیین مهمترین موانع و رویکردهای پذیرش واکسن طراحی و اجرا شده است. این پژوهش در تهران، پایتخت اقتصادی و سیاسی ایران قبل از موج چهارم اپیدمی کووید-۱۹ انجام شد. بخش کمی:

در این بخش، چهار گروه از سالمندان ساکن تهران، افراد مبتلا به بیماری‌های زمینه‌ای، کارکنان بهداشتی و درمانی و جمعیت عمومی وارد مطالعه شدند. معیارهای ورود به مطالعه شامل زندگی در شهر تهران با سن بالای ۱۸ سال و تمایل به شرکت در مطالعه بود. برای انتخاب نمونه مورد مطالعه از روش نمونه‌گیری خوشه‌ای چند مرحله‌ای استفاده شد و حجم نمونه ۱۲۰۰ نفر برآورد شد. پرسشنامه مربوطه توسط یکی از اعضای خانواده تکمیل گردید. یک سوال استاندارد توصیه‌شده توسط سازمان بهداشت جهانی برای ارزیابی وضعیت پذیرش واکسن کووید-۱۹ در میان شرکت‌کنندگان در مطالعه استفاده شد. سپس از یک چک‌لیست برای ارزیابی عوامل تعیین‌کننده پذیرش واکسن استفاده کردیم که شامل عوامل جمعیت‌شناختی، سابقه بیماری مزمن و کووید-۱۹، درک خطر ابتلا به کووید-۱۹، وضعیت اقتصادی خانواده، وضعیت مرتبط با سلامت خود گزارش شده، وضعیت سلامت روان، مرگ و میر، و میزان پایبندی به دارو و همچنین از یک ابزار استاندارد ۱۰ موردی برای ارزیابی نگرش افراد نسبت به عملکرد دولت در مدیریت همه‌گیری کووید-۱۹ استفاده شد.

تجزیه و تحلیل داده‌ها با استفاده از تحلیل رگرسیون لجستیک چندگانه انجام شد. بخش کیفی:

این بخش از مطالعه با هدف تعیین عوامل تأثیرگذار، چالش‌ها و راهبردهای مربوط به پذیرش واکسن کووید-۱۹ انجام شد. داده‌های پژوهش با مصاحبه عمیق نیمه ساختاریافته جمع‌آوری شد. معیارهای ورود به این پژوهش، سن بالای ۱۸ سال، داشتن توانایی صحبت در مصاحبه و تمایل به شرکت در مطالعه بود. این افراد از میان کارکنان مراقبت‌های بهداشتی، سالمندان، افراد مبتلا به بیماری‌های زمینه‌ای (بیماران قلبی ریوی، سرطان، دیابت و پیوند اعضا) و جمعیت عمومی انتخاب شدند. محققان فرآیند نمونه‌گیری را تا زمان اشباع داده‌ها ادامه دادند که ۴۵ شرکت‌کننده در این مطالعه وارد شدند. مدت زمان مصاحبه بین ۳۰ تا ۶۵ دقیقه بود.

تجزیه و تحلیل داده‌ها به طور همزمان با استفاده از روش Graneheim و Lundman انجام شد.

شماره

ویژه

بهار ۱۴۰۰
آذر، دی و

PubliHealth
Journal watch

مهم ترین یافته ها و نتیجه گیری:

داده‌های کمی جمع‌آوری شده نشان داد که صرف‌نظر از نوع واکسن، نسبت بالایی از افراد تهرانی مایل به دریافت واکسن کووید-۱۹ هستند و درک پرخطری از این بیماری دارند. بیش از نیمی از شرکت‌کنندگان در مطالعه فقط می‌خواستند واکسن وارداتی را دریافت کنند. علاوه بر این، پیری، مجرد بودن و پایبندی متوسط به دارو با تمایل به دریافت واکسن همراه بود. علی‌رغم درصد بالای پذیرش واکسن در گزارش کمی، مطالعه کیفی ابهاماتی را در مورد نیاز به واکسن، نگرانی‌های ایمنی و اثربخشی، خطرات و اثرات نامطلوب واکسن، بی‌اعتمادی به مقامات بهداشتی و تولیدکنندگان واکسن برجسته کرد. کمتر از یک پنجم شرکت‌کنندگان در مطالعه اظهار داشتند که از هیچ واکسن موجود، چه داخلی و چه وارداتی استفاده نمی‌کنند. پایبندی منفرد و متوسط به مصرف دارو به طور قابل توجهی با بی‌میلی به دریافت واکسن مرتبط بود.

نگرش افراد نسبت به عملکرد دولت‌ها در جهان و ایران بر اساس شاخص استاندارد جهانی

Country	COVID-19 Score: Mean(SD)	Rank *
China (N = 712)	80.48 (16.31)	1
South Korea (N = 619)	74.54 (18.61)	2
South Africa (N = 655)	64.62 (22.94)	3
India (N = 742)	63.88 (24.07)	4
Germany (N = 722)	61.32 (22.20)	5
Canada (N = 707)	61.00 (21.88)	6
Singapore (N = 752)	57.55 (21.76)	7
Italy (N = 736)	51.71 (21.25)	8
The US (N = 773)	50.57 (28.99)	9
Iran (N = 1200)	49.23 (6.33)	10
France (N = 669)	49.20 (22.07)	11
Russia (N = 680)	48.85 (24.03)	12
The UK (N = 768)	48.66 (24.28)	13
Mexico (N = 699)	46.48 (26.84)	14
Nigeria (N = 670)	46.32 (22.71)	15
Spain (N = 748)	44.68 (25.91)	16
Sweden (N = 650)	42.07 (23.14)	17
Poland (N = 666)	41.28 (25.30)	18
Brazil (N = 717)	36.35 (24.59)	19
Ecuador (N = 741)	35.76 (23.05)	20

* Rank 1 reflects the best and rank 20 the worst performance.

<https://doi.org/10.1186/s40249-021-00900-w>

COVID-19 vaccination intention and vaccine characteristics influencing vaccination acceptance: a global survey of 17 countries

چکیده مقاله:

این مطالعه جهانی به صورت نظرسنجی در چند کشور با هدف ارزیابی اهداف واکسیناسیون کووید-۱۹ و ویژگی‌های واکسن مؤثر، بر پذیرش و انتخاب واکسیناسیون انجام شد. نمونه توسط محققانی از کشورهای مختلف سراسر جهان برای شرکت در این نظرسنجی جهانی انتخاب شد. از این رو، یک نظرسنجی مقطعی چندکشوری در ۱۷ کشور از شش منطقه سازمان بهداشت جهانی با استفاده از یک پرسشنامه آنلاین از ۴ ژانویه تا ۶ مارس ۲۰۲۱ انجام شد، که کشور ایران جزو این چند کشور بود. معیارهای ورود شامل افراد ۱۸ سال و بالاتر که شهروند کشورهای مورد بررسی باشند، هنوز علیه کووید-۱۹ واکسینه نشده باشند، و رضایت آگاهانه را به صورت آنلاین ارائه دهند، بود. حداقل حجم نمونه نظرسنجی برای هر کشور ۷۶۸ شرکت کننده تعیین شد. جمع‌آوری داده‌ها با استفاده از Google Forms و Qualtrics انجام شد که در پلتفرم‌های رسانه‌های اجتماعی (پست‌های مکرر در فیس‌بوک، توئیتر، واتس‌آپ و وی‌چت)، وبسایت‌های آنلاین و وبلاگ‌ها در کشورهاشان توزیع شد. برای افزایش نرخ پاسخ، یادداشتی پاسخ‌دهندگان نظرسنجی را تشویق کرد تا پس از تکمیل نظرسنجی، لینک‌های نظرسنجی را با لیست مخاطبین خود به اشتراک بگذارند. شرکت‌کنندگان یک پرسشنامه آنلاین را در مورد (۱) پیشینه دموگرافیک، (۲) قصد واکسیناسیون کووید-۱۹، (۳) ویژگی‌های واکسن مؤثر بر پذیرش، و (۴) عوامل مؤثر بر انتخاب واکسن کووید-۱۹ تکمیل کردند. پرسشنامه به زبان انگلیسی تهیه شده بود. ترجمه به زبان‌های مقصد با ترجمه استاندارد توسط مترجمان بومی انجام شد.

تجزیه و تحلیل داده‌ها با استفاده از رگرسیون لجستیک چندمتغیره انجام شد.

شماره

ویژه

بهمن ۱۴۰۰
آذر، دی و

Public Health
Journal watch

مهم ترین یافته‌ها و نتیجه‌گیری:

یافته‌ها نشان می‌دهد که ایران، ایالات متحده و ژاپن (کشورهایی که قصد واکسیناسیون زیر آستانه تقریباً ۷۵ درصد دارند) تلاش‌های هماهنگ را برای بهبود پذیرش و جذب در جمعیت آنها تضمین می‌کنند.

ویژگی‌های واکسن بررسی شده در این مطالعه عوامل مهمی هستند که با تردید واکسن کووید-۱۹ ارتباط دارند مثل سطح اثربخشی، دوزهای تجویز و نیاز به تزریق تقویت کننده، واکنش‌های جانبی، مدت زمان حفاظت، پلت فرم جدید تولید mRNA، و کشور سازنده واکسن. همچنین نتایج این مطالعه نشان می‌دهد عواملی چون عدم توانایی در انتخاب نوع واکسن، عدم حمایت از واکسن کووید-۱۹ ارائه شده در برنامه واکسیناسیون کشور، سن، تحصیلات و اعتماد کمتر به متخصصان مراقبت‌های بهداشتی، نظام سلامت و دولت می‌توانند باعث ایجاد تردید در پذیرش واکسن کووید-۱۹ شوند.

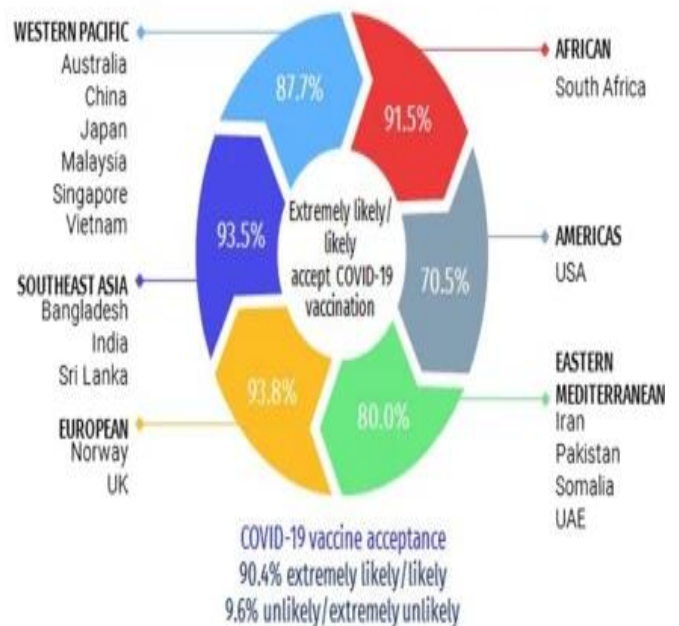
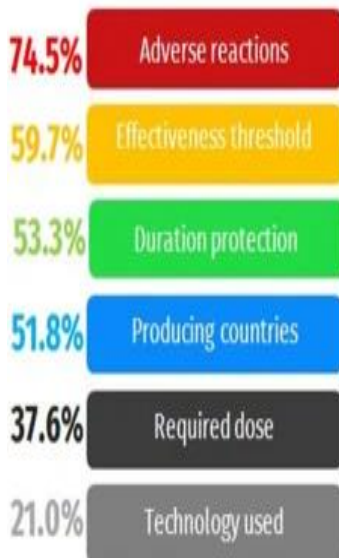
شماره

ویژه

بهمین آذر، دی و
۱۴۰۰

PubliC Health
Journal watch

Vaccine characteristics influencing acceptance



چکیده مقاله:

در مطالعه حاضر نقش اعتماد (اعتماد به واکسن، اعتماد به سازندگان واکسن و اعتماد به دولت و مقامات بهداشتی) در تزریق واکسن در بین کسانی که واکسن را دریافت کرده اند و همین طور شناسایی دلایل عدم تمایل به دریافت واکسن، بررسی شد. با استفاده از روش نمونه‌گیری تصادفی و فرمول کوکران، حجم نمونه ۳۸۴ نفر در نظر گرفته شد. زمان پژوهش در شدت سویه دلتا (موج پنجم) بود. از معیارهای ورود داشتن سن بیشتر از ۱۱ سال و سکونت در استان بوشهر و از معیارهای خروج پاسخ‌های ناقص یا کاملاً مشابه بود. بخش اول پرسشنامه شامل اطلاعات جمعیت‌شناختی و بخش دوم شامل ۱۱ سوال در رابطه با اعتماد به واکسن بر اساس مطالعه Latkin و همکاران، اعتماد به سازندگان واکسن بر اساس مطالعه Simione و همکاران و اعتماد به دولت بر اساس مطالعه Burke و همکاران بود. تجزیه و تحلیل داده‌ها با استفاده از تحلیل کای دو، تی تست، تی دو نمونه مستقل و ANOVA انجام شد.

مهم ترین یافته ها و نتیجه گیری:

اعتماد به واکسیناسیون کووید-۱۹ به طور کلی در سطحی بالاتر از متوسط برآورد شد که بر دریافت یا عدم دریافت واکسن تأثیر داشته است. اعتماد به محصول واکسن کووید-۱۹ به طور قابل ملاحظه ای با دریافت واکسن رابطه داشت. همچنین در این مطالعه مشخص شد نگرانی‌های مربوط به ایمنی، اثربخشی و عوارض جانبی را سه دلیل اصلی تردید در واکسیناسیون ذکر کردند و همینطور سابقه ابتلا به بیماری را در میان سایر عوامل برشمردند. از لحاظ اعتماد به سازندگان واکسن دریافت‌کنندگان واکسن اعتماد بالاتری نشان دادند اما کسانی که واکسن دریافت نکردند در حد متوسط به سازندگان اعتماد داشتند. همچنین اعتماد به دولت و مقامات بهداشتی نیز تفاوت معنی‌داری بین دو گروه داشت و دریافت‌کنندگان واکسن اعتماد بالاتری نشان دادند اما کسانی که واکسن دریافت نکردند در حد متوسط به دولت و مقامات بهداشتی اعتماد داشتند. از لحاظ ویژگی‌های جمعیت‌شناختی بین جنسیت، تحصیلات، سن، بیماری زمینه‌ای و سابقه ابتلا به کووید-۱۹ با دریافت واکسن و اعتماد رابطه معنی‌داری وجود دارد. زنان نسبت به مردان، افراد با تحصیلات بالاتر، افراد دارای بیماری زمینه‌ای و افرادی که سابقه ابتلا به بیماری کووید-۱۹ نداشتند از سطح اعتماد بالاتری برخوردار بوده و دریافت‌کنندگان واکسن نیز بیشتر از این افراد بودند.

Predicting COVID-19 Vaccine Acceptance and Hesitation Based on Psychological Resilience and Positive and Negative Affect

چکیده مقاله:

مطالعه حاضر با هدف پیش‌بینی پذیرش و تردید نسبت به واکسن کووید-۱۹ براساس تاب‌آوری روانی و عاطفه مثبت و منفی در جامعه ایرانی انجام شد. تاب‌آوری روانی به فرآیند یا توانایی انطباق دادن خود با چالش‌ها، تهدیدها و غلبه بر آنها اطلاق می‌شود. همچنین نگرش مثبت تمایل به درگیری و رویارویی با محیط از جمله محیط اجتماعی را شامل می‌شود، درحالی که در نگرش منفی برعکس این وضعیت اتفاق می‌افتد و افراد با تردید و بی‌اعتمادی به زندگی به سر می‌برند. معیار ورود به مطالعه شامل سن بالاتر از ۱۸ سال، تحصیلات حداقل سیکل، عدم ابتلاء به معلولیت‌های جسمانی و بیماری‌های مزمن، عدم مصرف دارو به خاطر وضعیت جسمانی و روانی بود و معیار خروج از پژوهش تکمیل ناقص پرسشنامه‌ها بود. حجم نمونه ۴۶۱ نفر برآورد شد و نمونه‌گیری به صورت در دسترس انجام شد. پرسشنامه‌های دانش، نگرش، کاربست و نگرانی‌های واکسن کووید-۱۹ (KAPC)، تاب‌آوری روانی کارنر و دیویدسون (CD-RISC) و پرسشنامه عاطفه مثبت و منفی (PANAS) با استفاده از لینک اینترنتی در فضای مجازی در خرداد ۱۴۰۰ در دسترس افراد قرار گرفت. تجزیه و تحلیل داده‌ها با استفاده از ضریب همبستگی پیرسون و رگرسیون خطی انجام شد.

مهم‌ترین یافته‌ها و نتیجه‌گیری:

نتایج نشان داد که از بین عوامل فقط تاب‌آوری در پذیرش واکسن و عاطفه منفی در تردید نسبت به واکسن کووید-۱۹ نقش دارند. تاب‌آوری روانی و انعطاف‌پذیری از ضروریات شرایط فعلی همه‌گیری ویروس کرونا در جهان است و شرط لازم سیستم‌های بهداشتی و افراد برای کاهش تأثیر مشکلات و همچنین پاسخگویی موثر به چالش‌های پیش‌بینی‌شده و نشده نظیر کووید-۱۹، واکسن آن می‌باشد. همچنین نتایج این مطالعه نشان داد که عاطفه منفی باعث تردید نسبت به واکسن می‌شود.

Covid-19 Vaccine Acceptance and Its Related Factors in the General Population of Tehran and Kermanshah

چکیده مقاله:

هدف مطالعه حاضر برآورد تمایل به پذیرش واکسن‌های تأییدشده فعلی کووید-۱۹ و عوامل مرتبط با آن در دو شهر تهران و کرمانشاه است که بر ۸۵۰ نفر انجام شده است. نمونه‌گیری با استفاده از لیست شماره تلفن‌های تصادفی با روش استاندارد شماره‌گیری ارقام تصادفی (Random digit dialing (RDD) برای انجام شده است. با استفاده از روش کیش فرد واجد شرایط از هر خانوار انتخاب شده و وارد مطالعه شد. تعداد ۱۰ مصاحبه‌کننده آموزش‌دیده در بهمن و اسفندماه ۱۳۹۹ مصاحبه‌های تلفنی را انجام دادند. با ضبط تصادفی مصاحبه‌ها، فرآیند جمع‌آوری داده‌ها برای پیشگیری از هرگونه تورش مرتبط با مصاحبه‌کننده ارزیابی شد. قبل از مصاحبه رضایت آگاهانه شفاهی از همه شرکت‌کنندگان گرفته شده است. معیارهای ورود به مطالعه شامل سن بالای ۱۸ سال، سکونت در شهر تهران و کرمانشاه، و داشتن رضایت آگاهانه جهت شرکت در مطالعه است. از شرکت‌کنندگان در مورد تمایل پذیرش واکسیناسیون، نوع واکسن موردپذیرش، وضعیت اقتصادی-اجتماعی، درک از خطر ابتلا به کووید-۱۹، وضعیت تقدیرگرایی، وضعیت بهزیستی اجتماعی، متغیرهای جمعیت‌شناختی، سابقه ابتلا به کووید-۱۹، سابقه بیماری مزمن در فرد یا اعضای خانواده، سابقه ابتلا یا مرگ از کووید-۱۹ در خانواده یا دوستان پرسیده شد.

از رگرسیون لجستیک چندگانه، آزمون تی مستقل، آزمون مجذور کای تجزیه و تحلیل داده‌ها استفاده شد.

مهم ترین یافته ها و نتیجه گیری:

یافته‌های این مطالعه نشان داد تقریباً ۶۶/۵ درصد شرکت‌کنندگان تمایل به پذیرش واکسن را گزارش کردند. همچنین تمایل به پذیرش واکسن با عواملی همچون سن، اعتقاد به تقدیرگرایی، متوسط هزینه خانوار و وضعیت اقتصادی-اجتماعی مرتبط است. با افزایش سن پذیرش واکسن کووید-۱۹ افزایش می‌یابد. در شرایط فعلی پاندمی ویروس کرونای جدید، ارتباط دادن این پاندمی با قضا و قدر می‌تواند مانعی برای رعایت مسائل بهداشتی و انجام رفتارهای پیشگیرانه باشد. افراد با وضعیت اقتصادی-اجتماعی پایین نسبت به افراد با وضعیت اقتصادی-اجتماعی بهتر، شانس کمتری برای پذیرش واکسن دارند.

Psychological characteristics associated with COVID-19 vaccine hesitancy and resistance in Ireland and the United Kingdom

چکیده مقاله:

مطالعه حاضر به منظور ردیابی سلامت روانی و تأثیر اجتماعی همه‌گیر در کشور ایرلند و بریتانیا انجام شده است. جمع آوری داده‌ها که از ۲۳ مارس تا ۵ آوریل ۲۰۲۰ انجام گرفت، توسط شرکت نظرسنجی Qualtrics جمع آوری شد. برای اطمینان از مطابقت ویژگی‌های نمونه (جنس، سن و توزیع جغرافیایی) با پارامترهای جمعیت شناخته‌شده برای جمعیت ایرلند از نمونه‌گیری سهمیه‌ای استفاده شد، در حالی که سن، جنس و درآمد با پارامترهای جمعیت شناخته‌شده برای جمعیت بریتانیا مطابقت داشت. لازم به ذکر است این داده‌ها در شرایط سخت گیرانه فاصله‌گذاری اجتماعی که در هر دو کشور وضع شده بود، جمع آوری شد.

Power analyses برای تعیین اندازه نمونه مطلوب برای هر دو کشور انجام شد. از آنجا که مطالعه C19PRC در درجه اول با ردیابی اختلالات سلامت روانی (افسردگی، اختلال اضطراب عمومی (GAD)، و اختلال استرس پس از فاجعه (PTSD) در جمعیت عمومی بود، محاسبات اندازه نمونه بر اساس برآوردهای شیوع، برای این اختلالات بود. در ایرلند و بریتانیا شیوع تخمینی PTSD به ترتیب ۵٪ و ۴٪ و پایین‌تر از برآوردهای شیوع افسردگی و اضطراب عمومی شده است. برای تشخیص یک اختلال با شیوع ۴ درصد، با دقت ۱ درصد و ۹۵ درصد سطح اعتماد به نفس، به حجم نمونه ۱۴۷۶ نیاز بود. با توجه به جمعیت بسیار کم ایرلند (۴٫۹ میلیون نفر) در مقایسه با بریتانیا (۶۶٫۷ میلیون نفر) حجم نمونه ایرلند کمتر از بریتانیا بود. ضمن توجه به تمام پارامترهای دیگر در محاسبه اندازه نمونه برابر ایرلند (N = 1041) و بریتانیا (انگلستان؛ N = 2025) اندازه نمونه مشخص شد.

معیارهای ورود به هر دو نمونه این بود که شرکت‌کنندگان در زمان بررسی ۱۸ سال یا بالاتر، ساکن کشور که نظرسنجی انجام شده است، و قادر به تکمیل نظرسنجی به زبان انگلیسی هستند.

شماره

ویژه

بهمن ۱۴۰۰
آذر، دی و

مهم ترین یافته ها و نتیجه گیری:

پس از بررسی داده‌ها مشخص شد که افراد با سن ۳۵-۴۴، جنس مونث و کمتر بودن مشکلات روانی نیاز به درمان دارند؛ بیشتر نسبت به واکسن مردد بودند. از طرفی زندگی در حومه شهر، بارداری بودن، درآمد پایین، سن ۳۵-۶۴ سال، طرفداران حزب سیاسی Féin ایرلند و داشتن قومیت‌های غیرایرلندی در ایرلند از جمله فاکتورهایی بودند که در افراد مقاوم به واکسن بیشتر بود.

بیشترین تفاوت بین گروه پذیرنده واکسن در رابطه با شاخص‌های روانشناختی شامل سطوح پایین‌تر اعتماد به دانشمندان، متخصصان مراقبت‌های بهداشتی، و دولت؛ نگرش منفی بیشتر نسبت به مهاجران؛ بازتاب شناختی پایین‌تر؛ از خودگذشتگی کمتر؛ سطوح بالاتر تسلط اجتماعی و اقتدارگرایی؛ سطوح بالاتر از توطئه و اعتقادات مذهبی؛ سطوح پایین‌تر از توافق‌پذیری، سطوح بالاتر پارانویا، سطوح بالاتر از روان رنجوری و اعتقاد به شانس بود.

گروه مردد و مقاوم در مقایسه با گروه پذیرنده واکسن، اطلاعات کمتری در مورد کووید-۱۹ از روزنامه‌ها و برنامه‌های تلویزیونی دریافت کرده بودند. در رابطه با اعتماد به اطلاعات موجود، در مقایسه با پاسخ‌دهندگان واکسن پذیرنده، پاسخ‌دهندگان مقاوم و مردد به واکسن به طور قابل توجهی سطح اعتماد کمتری را به اطلاعاتی که از طریق روزنامه‌ها، برنامه‌های تلویزیونی، پخش رادیویی، پزشکان و سایر مراقبت‌های بهداشتی منتشر شده است، گزارش کردند.

Predicting intention to receive COVID-19 vaccine among the general population using the health belief model and the theory of planned behavior model

چکیده مقاله:

به منظور پیش بینی قصد دریافت واکسن کووید-۱۹ در بین جمعیت عمومی، یک نظرسنجی مقطعی از ۲۴ مه تا ۲۶ ژوئن، با استفاده از یک پرسشنامه الکترونیکی، از طریق پلت فرم‌های اجتماعی آنلاین (گوگل، فیس بوک و واتس اپ) در میان جمعیت عمومی بزرگسالان یکی از کشورهای حوزه مدیرانه (به عنوان یکی از ۱۸ سال یا بالاتر) توزیع شد. در آن زمان واکسن‌های کووید-۱۹ در مرحله آزمایشی بودند.

پرسشنامه شامل؛ متغیرهای پیش‌بینی‌کننده جمعیت‌شناختی-اجتماعی، متغیرهای پیش‌بینی‌کننده مربوط به سلامت، متغیرهای پیش‌بینی‌کننده HBM متغیرهای پیش‌بینی‌کننده TPB، قصد دریافت واکسن کووید-۱۹ آینده؛ و قصد دریافت واکسن آنفلوانزا که در مجموع پرسشنامه شامل ۴۵ سوال بود. متغیرهای مستقل به چهار بلوک گروه‌بندی شدند:

۱. متغیرهای پیش‌بینی‌کننده جمعیت‌شناختی و اجتماعی شامل: سن؛ جنسیت، سطح تحصیلات، سطح اجتماعی و اقتصادی، محیط زندگی، مهاجرت، تعداد فرزندان و اینکه آیا جزو کادر پزشکی بودند یا نبودند.

۲. متغیرهای پیش‌بینی‌کننده مرتبط با سلامت شامل: وضعیت سلامت درک‌شده؛ داشتن بیماری مزمن، سیگار کشیدن، وزن بالا، قسمت‌های گذشته از COVID-19؛ قسمت‌های گذشته از آنفلوانزا؛ و دریافت یا عدم دریافت واکسن آنفلوانزا در سال گذشته (به عنوان یکی از رفتار گذشته).

۳. متغیرهای پیشگویی‌کننده HBM شامل حساسیت درک‌شده، شدت درک‌شده، مزایای درک‌شده، موانع درک‌شده، راهنما به عمل، انگیزه سلامت.

۴. متغیرهای پیش‌بینی‌کننده TPB نگرش، هنجارهای ذهنی؛ PBC (کنترل رفتاری درک شده) و خودکارآمدی.

مهم ترین یافته ها و نتیجه گیری:

متغیرهای پیش بینی کننده گروه سنی، جنسیت، سطح تحصیلی، ابتلا به یک بیماری مزمن، اضافه وزن و دریافت واکسن آنفلوانزا در فصل قبل بر قصد دریافت واکسن کووید-۱۹ از نظر آماری اثر معنی داری داشتند درحالی که متغیرهای پیش بینی کننده وضعیت شخصی، مهاجرت، سطح حاشیه ای، سطح اجتماعی و اقتصادی، تعداد فرزندان، کادر پزشکی بودن، سیگار کشیدن، اپیزودهای گذشته کووید-۱۹ یا آنفلوانزا، یا وضعیت سلامت درک شده، از نظر آماری اثر معنی داری نداشتند.

تحلیل متغیرهای HBM و TPB و قصد واکسیناسیون در برابر Covid-19

	DO not intend to get vaccinated (n = 78)	Intend to get vaccinated (n = 320)	t-test	P value (two-tail)	Effect size
HBM covariates					
	Mean (SD)	Mean (SD)			Cohen's d
Perceived Susceptibility	2.89 (1.54)	4.94 (1.12)	-11.09	0.00	1.52
Perceived Severity	2.48 (1.24)	3.36 (1.33)	-5.28	0.00	0.68
Perceived Benefits	3.10 (1.44)	5.37 (0.79)	-13.41	0.00	1.95
Perceived Barriers	2.55 (1.59)	2.42 (1.51)	0.70	0.48	0.08
Cues to action	2.51 (1.33)	4.16 (1.26)	-10.25	0.00	1.27
Health motivation	4.03 (1.51)	4.08 (1.36)	-0.32	0.75	0.03
TPB covariates					
Attitude	2.55 (1.59)	2.42 (1.52)	0.70	0.48	0.08
Subjective norms	3.49 (1.36)	5.16 (0.85)	-10.42	0.00	1.47
PBC	4.91 (1.51)	5.08 (1.24)	-0.95	0.35	0.12
Self-efficacy	3.53 (1.44)	5.20 (1.06)	-9.67	0.00	1.32

Exploring the behavioral determinants of COVID-19 vaccine acceptance among an urban population in Bangladesh: Implications for behavior change interventions

چکیده مقاله:

این مطالعه تحلیل موانع در مناطق مختلف شهری داکا پایتخت بنگلادش از ۹ تا ۱۵ ژانویه ۲۰۲۱ انجام شد. بر اساس HBM و TRA، مطالعات BA به بررسی باورهای پاسخ‌دهندگان در مورد یک رفتار می‌پردازد. جمع‌آوری اطلاعات با استفاده از پرسشنامه ای انجام شد که اکثریت پاسخگویان به ترتیب مرد (۷۱ درصد و ۵۸ درصد قبول کنندگان و غیرقبول کنندگان) و بیشتر آنها متعلق به گروه سنی ۱۸ تا ۲۵ سال (به ترتیب ۲۹ درصد و ۲۹ درصد) بودند. از نظر دستیابی به تحصیلات، اکثریت پاسخگویان تحصیلات خود را تا کلاس دهم (به ترتیب ۳۶ درصد و ۴۹ درصد قبول کنندگان و غیرقبول کنندگان) به پایان رسانده بودند.

پرسشنامه BA شامل سه بخش بود. بخش اول به منظور طبقه‌بندی افراد به دو بخش پذیرش یا عدم پذیرش واکسن کووید-۱۹ بود. بخش دوم شامل اطلاعات دموگرافیک و بخش سوم پرسش‌های تعیین کننده‌های خاص بود. بر اساس ماهیت تعیین کننده، از هر دو پرسش بسته و باز برای ارزیابی ۱۰ مورد از ۱۲ تعیین کننده معمول BA استفاده شد. اعتماد به اطلاعات واکسن (ارائه شده توسط مقامات دولتی، رهبران سیاسی، مذهبی و جامعه)، اعتماد به واکسن ها، مواجهه با اطلاعات غلط، و ایمنی و اثربخشی واکسن به عنوان عوامل مهم پذیرش واکسن در مطالعات قبلی بودند. بنابراین سوالات مربوط به این عوامل در این مطالعه مورد بررسی قرار گرفتند.

شماره

ویژه

بهمن ۱۴۰۰
آذر، دی و

مهم ترین یافته ها و نتیجه گیری:

هنجارهای اجتماعی درک شده.

توصیه واکسن از جانب یک پزشک یا پرستار، دریافت واکسن کووید-۱۹ در اطرافیان و توصیه رهبران مذهبی جامعه از جمله هنجارهای اجتماعی درک شده بین افراد پذیرنده واکسن بود.

انجام واکسیناسیون توسط مراکز بهداشتی یا بیمارستان ها، واکسیناسیون در مدارس، واکسیناسیون سیار، رعایت پروتکل ها هنگام ارائه خدمات واکسیناسیون، ارائه خدمات واکسیناسیون درب منزل و عدم وجود عوارض جانبی موجب آسان تر شدن دریافت واکسن کووید-۱۹ برای افراد می شود. از طرفی، ازدحام جمعیت، خطر ابتلا به بیماری در مراکز بهداشتی درمانی، عدم رعایت پروتکل ها توسط واکسیناتور، گرفتن رشوه و عوارض جانبی شدید عوامی بازدارنده واکسیناسیون هستند.

کاهش خطر ابتلا به کووید-۱۹ و مزایای مربوط به معیشت، و شروع مجدد فعالیت های اقتصادی و بازگشت به زندگی عادی، بازگشایی مدارس، کاهش هزینه های مربوط به پیشگیری از کووید-۱۹، حضور در نماز جماعت و افزایش فرصت های شغلی مزیت های درک شده برای واکسیناسیون بودند. عوارض خفیف یا جدی، ناباروری و بیماری های ناشناخته و جدید به دنبال واکسیناسیون از جمله موانع درک شده برای واکسیناسیون بودند.

اعتقاد به ضروری نبودن واکسیناسیون پس از یکبار ابتلا به کووید-۱۹ به علت عدم ابتلا مجدد و باور به این که اکثر مردم در نهایت به کووید-۱۹ مبتلا خواهند شد؛ بیشتر در افراد مخالف واکسیناسیون وجود داشت. حساسیت و شدت درک شده در افراد پذیرنده واکسیناسیون بیشتر بود. در مورد باورهای مذهبی تفاوت معنی داری بین گروه پذیرنده و مخالف واکسیناسیون وجود نداشت.

شماره

ویژه

بهمن ۱۴۰۰
آذر، دی و

<https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2021.03.080>

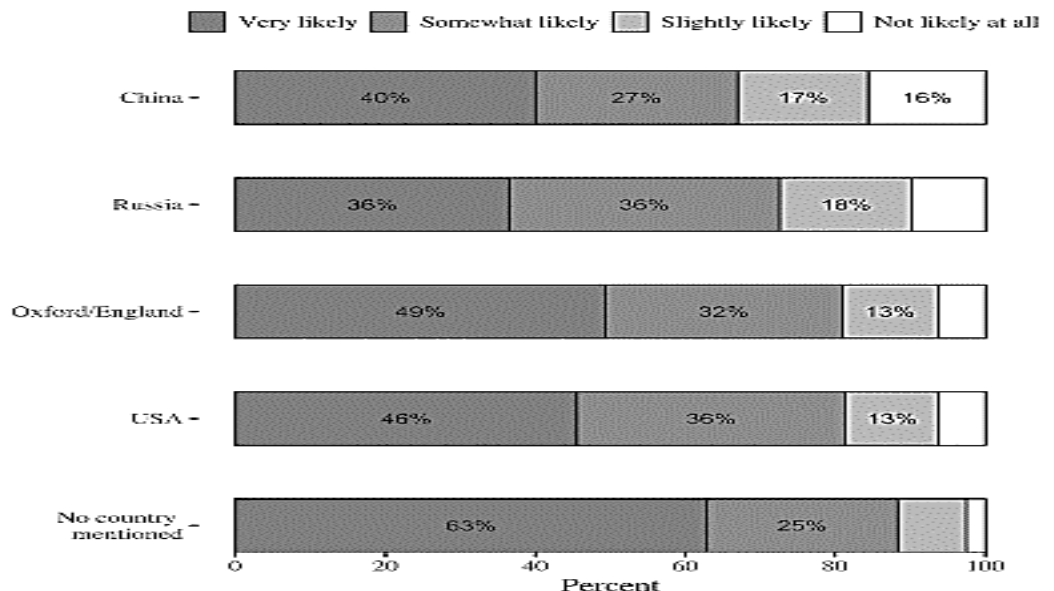
When politics collides with public health: COVID-19 vaccine country of origin and vaccination acceptance in Brazil

چکیده مقاله:

این مطالعه به بررسی تأثیر کشور مبدأ واکسن، در پذیرش واکسیناسیون علیه کووید-۱۹ در برزیل می‌پردازد. برای انجام مطالعه از یک نظرسنجی آنلاین با یک نمونه ملی از ۲۷۷۱ بزرگسال برزیلی از ۲۳ سپتامبر تا ۲ اکتبر ۲۰۲۰ استفاده شده است. میانگین سنی پاسخ‌دهندگان ۴۲ و جنسیت ۳۵۳ درصد آنها زن بود. برای ارزیابی پذیرش واکسیناسیون توسط کشور مبدأ واکسن (واکسن‌های تولیدشده در چین، روسیه، ایالت متحده و انگلیس در دانشگاه آکسفورد)، پاسخ‌دهندگان به طور تصادفی به پنج گروه (یک کنترل و چهار مداخله) وارد شده‌اند. پرسشنامه شامل سوالات مرتبط با سیاست و کووید-۱۹ بود. داده‌ها نیز با استفاده از آزمون‌های نسبت‌دوجمله‌ای دوطرفه، آزمون تفاوت در نسبت‌ها و رگرسیون تجزیه و تحلیل شده‌اند.

مهم ترین یافته ها و نتیجه گیری:

در کشورهایی مانند برزیل که بحث درباره واکسن و منشأ آن به عنوان یک سیاست برجسته مطرح شده است، می‌توان نتایج بی‌اعتمادی نسبت به واکسن‌های تولیدشده را دید. در این مطالعه مشخص شد اگر هیچ کشوری به عنوان سازنده واکسن ذکر نشود، ۳۸۸ درصد از مردم برزیل احتمالاً واکسن کووید-۱۹ را می‌پذیرند ولی از لحظه‌ای که از کشوری به عنوان مسئول توسعه آن نام برده می‌شود، احتمال واکسیناسیون به میزان قابل توجهی کاهش می‌یابد.



شماره

ویژه

بهمن ۱۴۰۰ و آذر، دی

Public Health
Journal watch

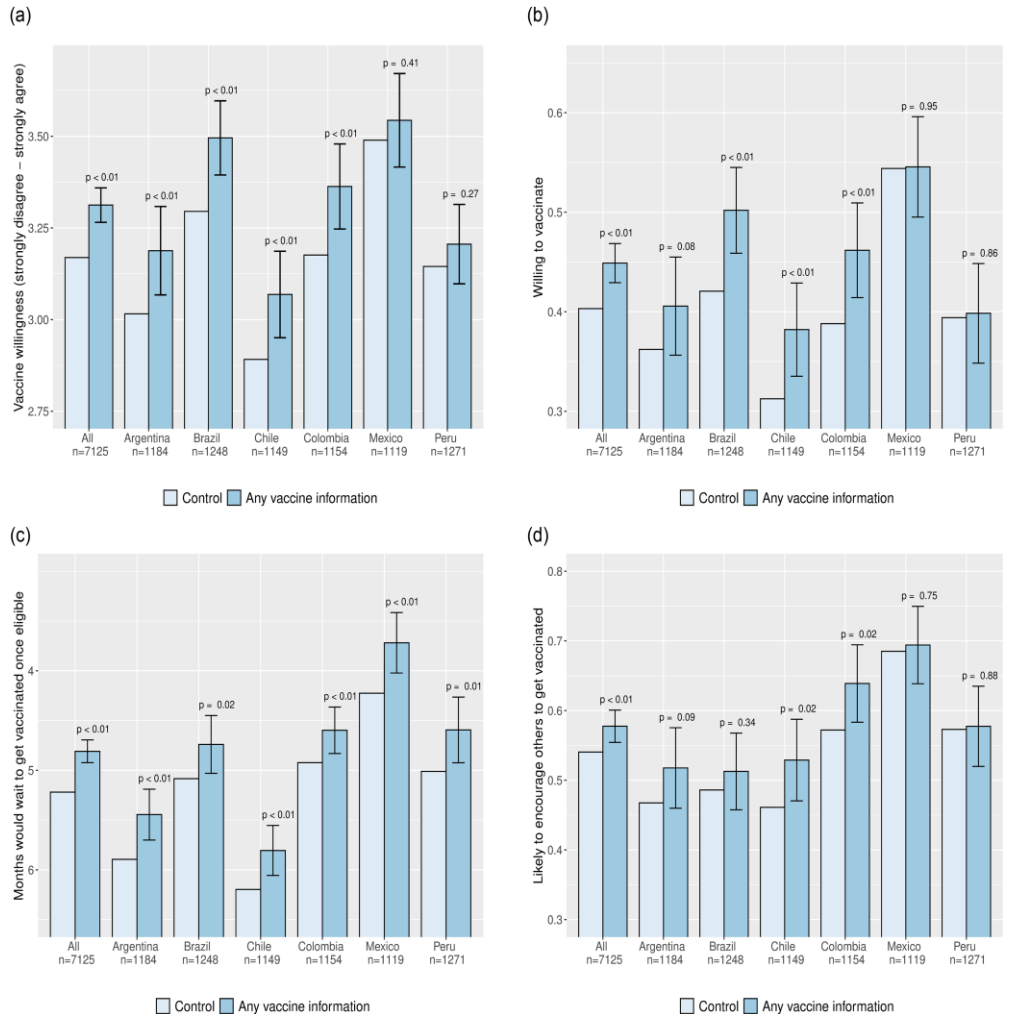
Messages that increase COVID-19 vaccine acceptance: Evidence from online experiments in six Latin American countries

چکیده مقاله:

مطالعه حاضر با استفاده از بررسی‌های آنلاین در مورد پیام‌های طراحی‌شده برای مقابله با کمبودهای اطلاعاتی واکسیناسیون کووید-۱۹ طراحی و اجرا شده است. این مطالعه بر ۲۰۰۰ نفر در شش کشور آرژانتین، برزیل، شیلی، کلمبیا، مکزیک، و پرو انجام گرفت.

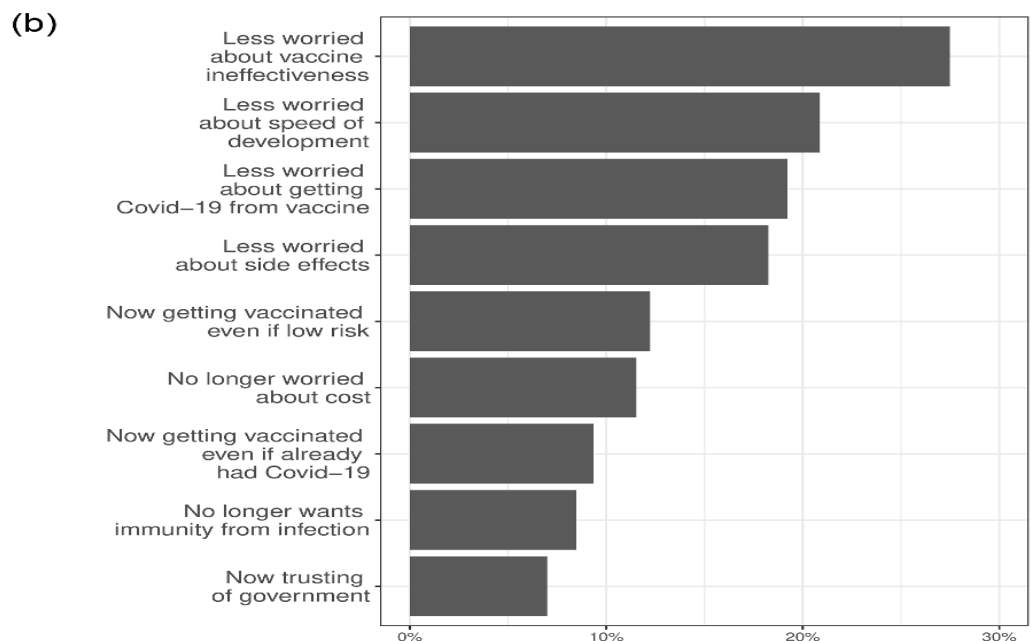
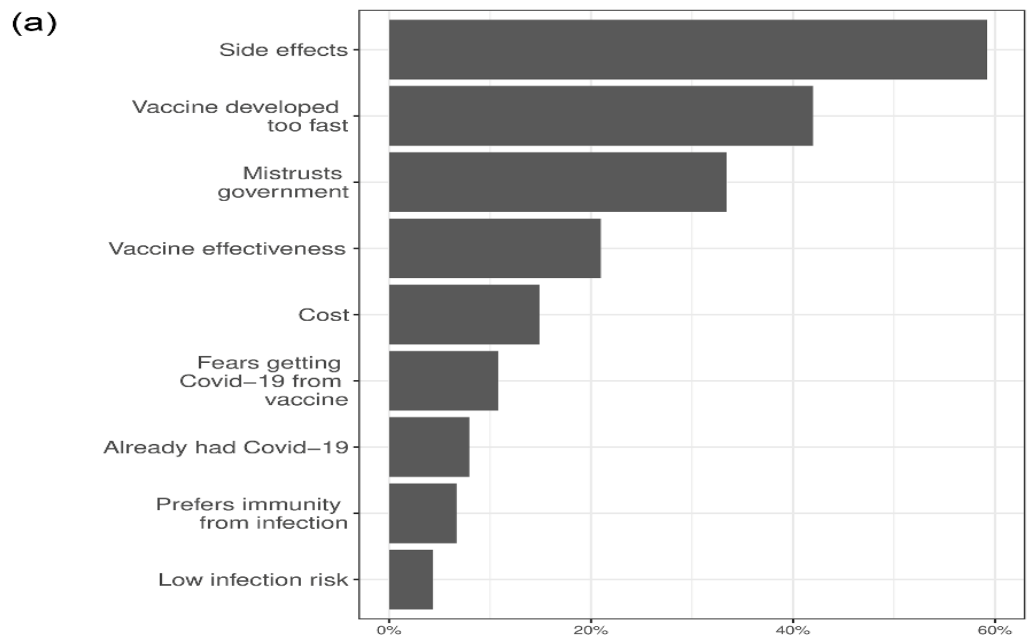
مهم‌ترین یافته‌ها و نتیجه‌گیری:

اثرات متوسط هر گونه درمان اطلاعات واکسن بر تمایل واکسن:



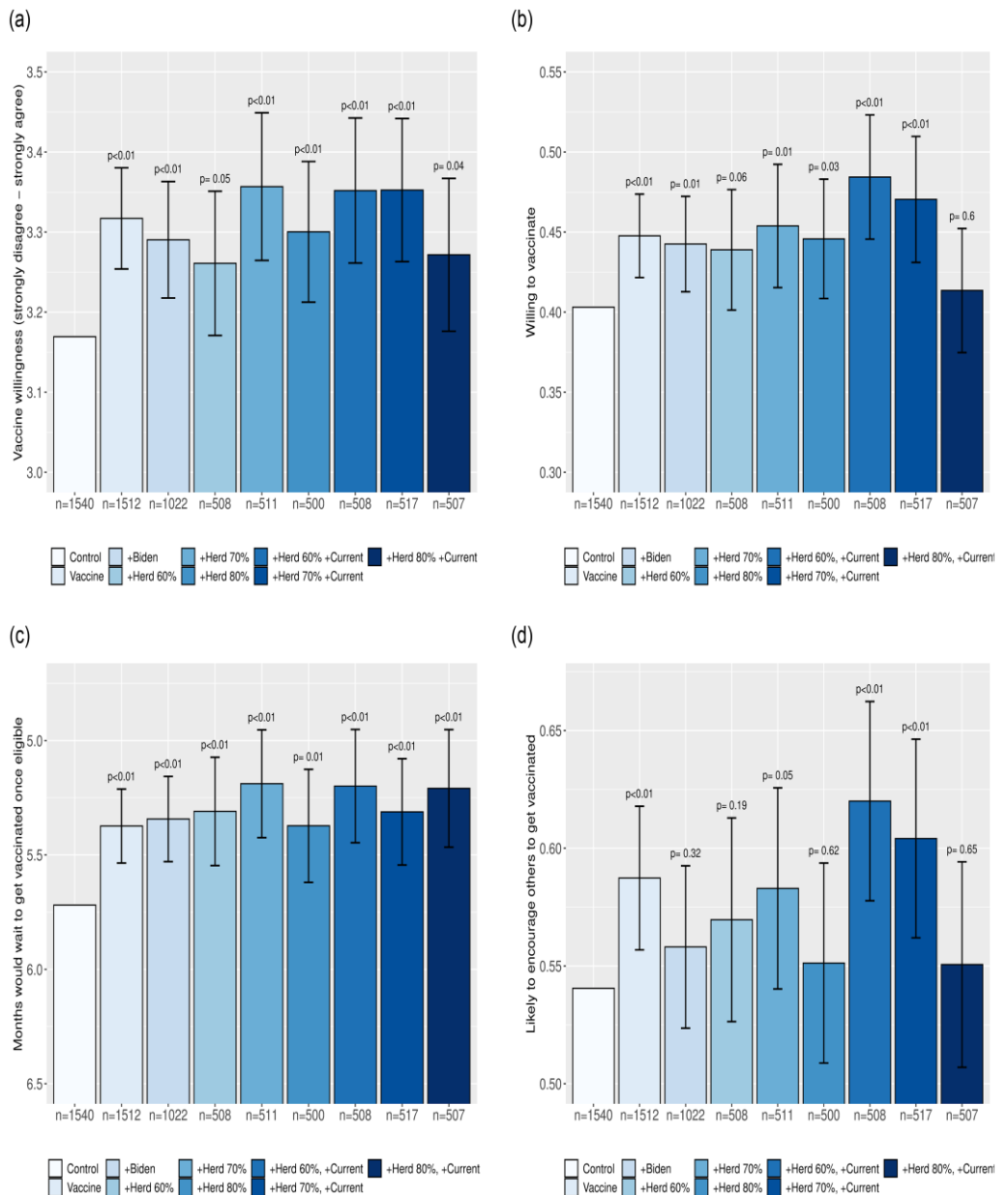
مهم ترین یافته ها و نتیجه گیری:

دلایل تردید نسبت به واکسن و پاسخ به درمان اطلاعاتی:



مهم ترین یافته ها و نتیجه گیری:

اثرات متوسط گونه‌های اطلاعات واکسن بر تمایل واکسن:



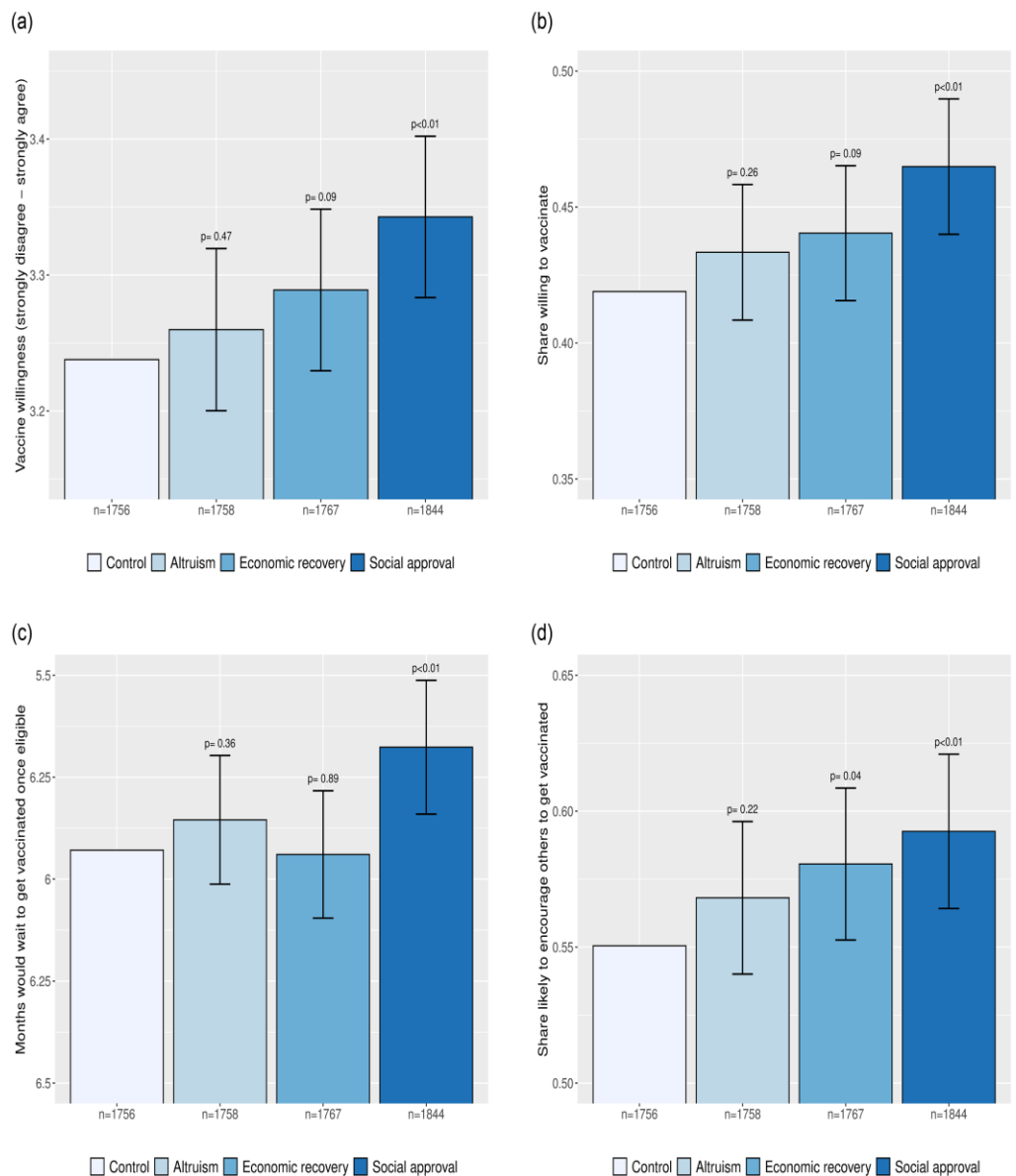
شماره

ویژه

بهمن ۱۴۰۰ و آذر

مهم ترین یافته ها و نتیجه گیری:

اثرات متوسط پیام‌های انگیزشی بر تمایل واکسن:



شماره

ویژه

بهمن ۱۴۰۰
آذر، دی و

Public Health
Journal watch