**بررسی کیفیت زندگی در دانشجویان و ارتباط آن با ترس از کووید-19 در دانشگاه علوم پزشکی قزوین**

**کیوان شهیدی: دانشجوی پزشکی، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی قزوین، قزوین، ایران**

**داوود بخشایی: استادیار معارف اسلامی، گروه معارف اسلامی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی قزوین، قزوین، ایران**

**کاظم حسین زاده\*: گروه پرستاری. دانشکده پرستاری مامایی زینب (س). دانشگاه علوم پزشکی گیلان. رشت. ایران**

چکیده

کیفیت زندگی و ترس از بیماری و ابتلا بر هم کنش دارند. کیفیت زندگی به معنی رفاه درک شده افراد در زندگی روزمره است و تحت تاثیر عوامل مختلف قرار دارد. ترس از بیماری و ابتلا نیز به عنوان یک شاخص رفتاری موثر بر سلامت درنظر گرفته می شود. رفتارهای افراد در مواجهه با ترس از بیماری بر کیفیت زندگی آنها ممکن است اثرگذار باشد. بررسی تغییرات کیفیت زندگی و میزان ترس از کووید-19 در دانشجویان علوم پزشکی که بطور مستقیم در طی پاندمی کووید-19 با این پدیده مواجه بودند بسیار اهمیت دارد. تغییرات کیفیت زندگی می تواند بر عملکرد نقش بالینی آنان تاثیرگذار باشد، و فعالیت حرفه ای آنها را تحت الشعاع قرار دهد. پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی-تحلیلی است که بصورت مقطعی انجام شد. با روش نمونه گیری چندمرحله ای تصادفی تعداد 250 دانشجو وارد مطالعه شدند. به منظور جمع آوری اطلاعات از ابزار پرسشنامه های اطلاعات دموگرافیک، پرسشنامه استاندارد ترس از کووید-19، و پرسشنامه استاندارد کیفیت زندگی SF-36 استفاده شد. کلیه داده ها پس از کدبندی با نرم افزار آماری SPSS نسخه 24 تجزیه و تحلیل شد. از نظر جنسیت، اکثریت واحدهای پژوهشی (136 نفر، 4/54%) مونث بودند. میانگین و انحراف معیار ترس از کووید-19 واحدهای پژوهشی 36/2 ± 8/13 بود. میانگین و انحراف معیار کیفیت زندگی واحدهای پژوهشی 21/4 ± 86/52 به دست آمد. بعد سلامت عمومی با میانگین و انحراف معیار 70/12 ± 19/74 بالاترین امتیاز را داشت. آزمون همبستگی پیرسون بین ترس از کووید-19 و بعد نشاط کیفیت زندگی واحدهای پژوهشی ارتباط معنی داری نشان داد. میانگین و انحراف معیار ترس از کووید-19 و کیفیت زندگی واحدهای پژوهشی بر اساس مقطع تحصیلی آنان تفاوت معنی داری داشت(05/0≥ p). مطالعه ما نشان داد که ترس از کووید-19 سبب کاهش معنی دار در میزان نشاط دانشجویان علوم پزشکی شده و کیفیت زندگی آنها را تحت تاثیر قرار داده است. مطالعه بیشتر به منظور بررسی عمیقتر موضوع ترس از کووید-19 و بررسی تاثر آن بر کیفیت زندگی در دانشجویان علوم پزشکی پیشنهاد می شود.

کلیدواژه: کیفیت زندگی، ترس از کووید-19، پاندمی، علوم پزشکی، دانشجو

Survey the quality of life and its relationship with the fear of covid-19 among Qazvin Medical University Students

1. Keyvan shahidi: Student Research Committee, Qazvin University of Medical Sciences, Qazvin, Iran
2. Davood bakhshayi: Assistant Professor of Islamic Education Department of Islamic Studies, School of Medicine, Qazvin University of Medical Sciences, Qazvin, Iran
3. Kazem Hosseinzadeh\*: Department of Nursing, Zeyinab(P.B.U.H) School of nursing and
4. Midwifery, Guilan University of Medical Sciences, Rasht, Iran

kazemhosseinzadeh@gmail.com https://orcid.org/0000-0003-2076-7455

Introduction: Quality of life and fear of disease affect each other. Quality of life means the perceived well-being of people in their daily life and is influenced by various factors. Fear of disease and infection is also considered as a behavioral indicator affecting health. Survey the quality of life and fear of covid-19 in medical students who directly faced this phenomenon during the covid-19 pandemic is very important. Changes in the quality of life can affect their clinical role and professional activity.

Methods: This is a descriptive-analytical study conducted on 250 medical students through multi-stage random sampling method. In order to collect data, demographic information questionnaires, the fear of covid-19 questionnaire, and the SF-36 quality of life questionnaire were used. All data were analyzed with SPSS ver.24 software.

Findings: The majority of students (136 people, 54.4%) were female. The mean and SD of the fear of covid-19 research units was 13.8 ± 2.36. The mean and SD of the quality of life of the research units was 52.86 ± 4.21. General health had the highest score with a mean and SD of 74.19 ± 12.70. The Pearson correlation test showed a significant relationship between the fear of covid-19 and the the quality of life. The mean and standard deviation of the fear of covid-19 and the quality of life of the research units based on their educational level had a significant difference (p ≤ 0.05).

Discussion: Our study showed that the fear of covid-19 caused a significant decrease in the vitality of medical students and affected their quality of life. Further study is suggested in order to investigate more deeply the issue of fear of covid-19 and quality of life in students.

Keywords: quality of life, fear of covid-19, pandemic, medical sciences, Students

مقدمه و بیان مساله

سلامتی بی‌تردید مهم‌ترین جنبه زندگی است و شرطی ضروری برای ایفای نقش‌های اجتماعی است و انسان‌ها در صورتی می‌توانند فعالیت کامل داشته باشند که هم خود را سالم احساس كنند و هم جامعه آن‌ها را سالم بداند. طبق تعریف سازمان جهانی بهداشت، سلامتی حالت رفاه كامل روانی، جسمی، اجتماعی و معنوی است و فقط فقدان بیماری یا نقص عضو نیست [1, 2]. در واقع سلامتی موضوعی چند بعدی است که ابعاد آن، جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی می‌باشد. ابعاد مختلف سلامتی و یا بیماری بر یكدیگر اثر كرده و تحت تأثیر یكدیگر قرار دارند. از این‌رو، اقدامات انجام شده برای ارتقای سلامتی باید به تمام جوانب سلامت جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی توجه داشته باشد. بیماری نقطه مقابل سلامتی است و با توجه به تعریف سلامتی، بیماری هر گونه انحراف از سلامت كامل جسمی یا روانی است كه می‌تواند به صورت آشكار یا پنهان باشد[2-4]. در عرف جامعه بیماری به حالت ناخوشایندی گفته می‌شود که انسان از درد، اختلال در کار اندام‌ها، به هم خوردن وضعیت طبیعی بدن، ضعیف شدن اعضای بدن، اضطراب و افسردگی رنج می‌برد. ژنتیک، سن، جنسیت، سبک زندگی، ویژگیهای شخصیتی، عوامل اجتماعی و روانشناختی از مولفه های موثر بر سلامت و بیماری هستند[5, 6].

کیفیت زندگی در زمینه های مختلف تحقیقاتی از جمله روانشناسی، توسعه بین المللی، اقتصاد و مراقبت های بهداشتی مورد بحث قرار می گیرد. این اصطلاح بسته به زمینه ای که در آن استفاده می شود می تواند به سازه های مختلفی اشاره داشته باشد. به همین دلیل و احتمالاً ناامیدکننده، هیچ تعریف واحد و مورد توافق گسترده ای از کیفیت زندگی وجود ندارد[7]. کیفیت زندگی را به عنوان «ادراک یک فرد از موقعیت خود در زندگی در چارچوب فرهنگ و نظام ارزشی که در آن زندگی می‌کند و در ارتباط با اهداف، انتظارات، استانداردها و نگرانی‌هایش» تعریف می‌کند. به دلیل نفوذ سازمان جهانی بهداشت در سطح بین المللی، تعریف این سازمان از سطح زندگی قابل توجه و تامل است [2, 6]. یک برداشت مهم از این تعریف این است که کیفیت زندگی معیاری ذهنی برای بهزیستی فرد است.

ترس یکی از اولین احساسات انسان است که منشا آن را باید سیستم عصبی مغز دانست. این واکنش هیجانی مانند غریزه از هنگام تولد همراه ما بوده و به شکل پاسخی در برابر موقعیت خطر یا ناامن بروز پیدا می‌کند. ترس پاسخی حیاتی به خطرات جسمی و عاطفی است که در طول تکامل انسان، به ویژه در دوران باستان که مردان و زنان مرتبا با موقعیت‌های مرگ یا زندگی مواجه می‌شدند، بسیار مهم بوده است [8, 9]. بر اساس تحقیقات روانشناسی، ترس یک احساس اولیه است که شامل پاسخ بیوشیمیایی و یک واکنش هیجانی فردی خواهد بود. این احساس ما را از وجود خطر، تهدید یا آسیب خواه این خطر جسمی باشد یا روانی آگاه می‌کند. گاهی اوقات ترس‌ها ناشی از تهدیدهای واقعی هستند، اما می‌توانند از خطراتی که تصور می‌کنیم نیز سرچشمه بگیرند. در حالی که این احساس واکنشی طبیعی به برخی موقعیت‌ها خواهد بود، اما می‌تواند در صورت شدید یا نامتناسب بودن با تهدید واقعی منجر به پریشانی و اختلال شود[10-12]. این احساس مانند سایر احساسات متناسب با موقعیت و ظرفیت شخص به صورت خفیف، متوسط و شدید بروز پیدا می‌کند. برخی افراد آن را کوتاه مدت و برخی بسیار طولانی تجربه خواهند کرد. روانشناسان اغلب ترس‌ها را به استرس، اضطراب یا احساس تنفر نسبت می‌دهند. مثلا فردی که از مار می‌ترسد، به‌دلیل احساس تنفر بسیار زیاد از این وضعیت ترس را تجربه می‌کند[13].

پاندمی بیماری کووید-19 اختلال قابل توجهی در ارائه خدمات پیشگیری و مدیریت بیماری­های غیر واگیر در بسیاری کشورها ایجاد نموده است و بیم آن می رود که این اختلال، بروز عوارض این بیماری­ها در طولانی مدت را درپی داشته باشد. بیماری کووید-19 بر تمامی ابعاد سلامت جسمی، اجتماعی، اقتصادی، روانی و عاطفی و نیز سبک زندگی تاثیر گذار بوده است[4, 14-17]. مرگ و میر و ناتونی حاصل از بیماری [18, 19]، هراس از فعالیتهای اجتماعی و کسب و کار[3, 20]، کاهش و قطع روابط بین فردی [21]، ناامیدی و ترس[10-12, 20] از مرگ ناشی از ابتلا به بیماری سبب شد تا تغییرات مخربی در سبک زندگی مرسوم جوامع ایجاد شود. در مواجهه با پاندمی کووید-19 دانشجویان مقاطع و رشته های مختلف علوم پزشکی نقش گسترده و فعالی داشتند. علیرغم اینکه بسیاری از مشاغل غیر پزشکی بر اساس پروتکلهای بهداشت و درمان موظف به منع فعالیت طی دوره پاندمی کرونا بودند، گروههای علوم پزشکی بعنوان نخستین سد دفاع و مبارزه با کووید-19 به درمان بیماران، آموزش پیشگیری از ابتلا به بیماری همت گماشتند. در این میان دانشجویان علوم پزشکی نیز نقش آفرین بودند و ضمن حضور در کلاس هاس تئوری، در برنامه های کارآموزی و کارورزی بالینی، اینترن شیپ، و رزیدنتی در بخشهای مختلف بیمارستانهای کشور فعالیت میکردند. ناگفته نماند که فقط در یک دوره محدود و کوتاه برخی از برنامه های آموزشی بطور موقت لغو و یا صرفا بصورت مجازی برگزار شد.

در دوره پاندمی کرونا کیفیت زندگی و ترس از کووید-19 در گروههای مختلف جمعیتی مورد بررسی قرار گرفته است و حاکی از آن است که با شیوع پاندمی کووید-19، میزان ترس از کووید-19 افزایش و برعکس کیفیت زندگی کاهش یافته است[1, 2, 4, 5, 7, 9, 11, 12, 17].

کیفیت زندگی به عنوان درک افراد از موقعیت خود در زندگی در متن فرهنگ و سیستم های ارزشی که در آن زندگی می کنند و در رابطه با اهداف، انتظارات، استانداردها و نگرانی های خود آنها تعریف می شود[7]. اغلب دانشمندان معتقدند که کیفیت زندگی در دو حوزه الف) سلامت جسمی و ب)سلامت ذهنی دسته بندی می شود و برای آن 8 بعد الف) عملکرد فیزیکی، ب)محدودیت نقش/ جسمی، ج)درد بدنی، د)سلامت عمومی، ه) نشاط، و) عملکرد اجتماعی، ز) محدودیت نقش/عاطفی، و ط)سلامت روانی میز قایل هستند. پژوهشگران در اندازه گیری کیفیت زندگی از ابزارهای مختلف پرسشنامه ای استفاده می کنند که تمام این حوزه ها و ابعاد را شامل می شود[22].

بررسی ترس از کووید-19 نیز توسط ابزارهای مختلفی مورد سنجش قرار گرفته است. تمامی این ابزارها همزمان با گسترش جهانی کووید-19 ساخته و مورد استفاده قرار گرفتند. ترس از کووید-19 شامل مفهوم کلی ترس با تاکید بر بیماری کووید-19 است. طبق نظر روانشناسان منشا ترس می تواند ناشناخته باشد اما تظاهرات و علایم شناخته شده بالینی به همراه دارد[13, 20].

بررسی تغییرات کیفیت زندگی و میزان ترس از کووید-19 در دانشجویان علوم پزشکی که بطور مستقیم در طی پاندمی کووید-19 با این پدیده مواجه بودند بسیار اهمیت دارد. تغییرات کیفیت زندگی می تواند بر عملکرد نقش بالینی آنان تاثیرگذار باشد، فعالیت حرفه ای آنها را تحت الشعاع قرار دهد. لذا هدف پژوهش حاضر پاسخ به سوالات زیر است:

الف) پاندمی کووید-19 چه تاثیری بر کیفیت زندگی در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی داشته؟

ب) چه ارتباطی بین کیفیت زندگی در دانشجویان و میزان ترس آنها از کووید-19 وجود دارد؟

پیشینه پژوهش:

به منظور ارائه یک چارچوب ذهنی در خصوص ترس از کووید-19 و کیفیت زندگی برخی مطالعات مرتبط در اینجا مرور می شود. توساتو و همکاران [4] ضمن انجام مطالعه ای با موضوع تغییرات سبک زندگی و ترس از کووید 19 در افراد بزرگسال نشان دادند که پاندکی کووید-19 باعث تغییرات مهمی در سبک زندگی مردم شده است. فاصله گذاری اجتماعی، کاهش مراودات خانوادگی، ترس از ابتلا و مرگ ناشی بیماری، کاهش فعالیتهای سبک زندگی جهانی اعم از فعالیت بدنی و ارتباطات بین فردی از پیامدهای مهم کووید 19 یودند که بر سبک زندگی مردم تاثیرگذار بودند. در مطالعه سبحانی و همکاران [22] که در سال 2024 انجام شده میزان ترس و اضطراب و ارتباط آن با کیفیت زندگی مورد بررسی قرار گرفته است. مطالعه آنان نشان داد که پاندمی کووید-19 باعث افزایش اضطراب در جامعه مورد مطالعه شده و در نتیجه نمره کیفیت زندگی و مولفه های آن را کاهش داده است. در مطالعه دیگری که به منظور بررسی سبک زندگی دانشجویان و تغییرات آن طی پاندمی کووید-19 توسط رومرو و همکاران [17] در سال 2020 انجام شد نیز نشان داد که همزمان با پاندمی کووید-19 مولفه های سبک زندگی کاهش پیدا کرده و میزان ترس و اضطراب ناشی از ابتلا نیز افزایش یافته است. در مطالعه دیگری در همین راستا مورگادو و همکاران [23] به بررسی ترس و اضطراب ناشی از کووید-19 در جمعیت کلی انگلستان پرداختند. مطالعه آنان حاکی از سطح بالای اضطراب و ترس عمومی از کووید-19 بود. همچنین زنان نسبت به مردان ترس و اضطراب بالاتری داشتند. سلطانی و همکاران[24] نیز در یک مطالعه به طور اختصاصی به بررسی کیفیت زندگی دانشجویان علوم پزشکی پرداختند. آنها با استفاده از پرسشنامه استاندارد کیفیت زندگی 226 نفر از دانشجویان را بررسی کردند. نتیجه مطالعه آنان نشان داد که تنها 4 درصد آنها کیفیت زندگی خیلی خوب داشتند. و 51 درصد دانشجویان مورد مطالعه سطح کیفیت زندگی متوسط داشتند. بر اساس مطالعه محمدی زیدی و همکاران [1] که به منظور بررسی ترس و اضطراب، و ارتباط آن با آگاهی و نگرش و رفتارهای بهداشتی در دندانپزشکان انجام شد، نشان داد که آگاهی از بیماری و روش های ابتلا و پیشگیری باعث کاهش ترس و اضطراب ناشی از بیماری می شود. به عبارت دیگر، هرچه میزان آگاهی از روش های پیشگیری از ابتلا بالاتر باشد، میزان ترس از کووید-19 کمتر خواهد بود.

بررسی و مرور مطالعات فوق نشان می دهد که انجام مطالعات بیشتر به منظور بررسی تاثیر ترس از کووید-19 بر جنبه های مختلف کیفیت و سبک زندگی بویژه در گروههایی که بنا به شرایط حرفه ای خود بطور مستقیم با این بیماری مواجه هستند ضروری است. لذا مطالعه حاضر با هدف بررسی کیفیت زندگی و ارتباط آن با ترس از کووید-19 در دانشجویان علوم پزشکی انجام شد. مطالعات مشابه داخلی که به بررسی این مساله پرداخته باشند، انگشت شمار هستند.

روش کار:

الف) نوع مطالعه و نمونه پژوهشی

پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی-تحلیلی است که بصورت مقطعی با هدف بررسی ارتباط بین ترس از کووید-19 و کیفیت زندگی در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی قزوین در سال 1400 انجام شد. جامعه پژوهشی شامل کلیه دانشجویان شاغل به تحصیل در زمان انجام مطالعه بود که با روش نمونه گیری چندمرحله ای تصادفی تعداد 250 دانشجو از مقاطع و رشته های مختلف بعنوان نمونه پژوهشی وارد مطالعه شدند. هدف از مطالعه برای واحدهای پژوهشی توضیح داده شد و موافقت آگاهانه آنها برای شرکت در مطالعه اخذ گردید. مدت زمان تکمیل پرسشنامه تقریبا 15 دقیقه بود و توسط هر کدام از واحدهای پژوهشی تکمیل شد. هر پرسشنامه پس از تکمیل، بلافاصله توسط پژوهشگر بررسی می شد و در صورت نقص مجددا در اختیار واحد پژوهشی قرار میگرفت تا اصلاح گردد. نداشتن معلولیت و محدودیت جسمی و روانی، عدم مصرف داروهای موثر بر روان از ویژگیهای ورود به نمونه پژوهشی بود.

ب) ابزار، روش گردآوری و تجزیه و تحلیل داده ها

به منظور جمع آوری اطلاعات از ابزار پرسشنامه های اطلاعات دموگرافیک، پرسشنامه ترس از کووید-19، و پرسشنامه کیفیت زندگی SF-36 استفاده شد. پرسشنامه اطلاعات دموگرافیک شامل 4 سوال (سن، جنسیت، مقطع تحصیلی، و رشته تحصیلی) بود. به منظور بررسی میزان ترس از بیماری کووید-19 از پرسشنامه استاندارد کوتاه ویسی و همکاران استفاده شد. این پرسشنامه دارای 5 سوال مقیاس لیکرتی (خیلی کم، کم، متوسط، زیاد، خیلی زیاد به ترتیب امتیاز 1 تا 5) است که میزان ترس از بیماری کووید-19 را اندازه گیری می کند. حداقل و حدکثر میزان ترس از کووید-19 در این مقیاس به ترتیب 5 و 25 است [25]. برای اندازه گیری کیفیت زندگی دانشجویان از پرسشنامه استاندارد 36 سوالی کیفیت زندگی (SF-36) استفاده شد. این پرسشنامه کیفیت زندگی را در 2 حوزه سلامت جسمی و سلامت ذهنی و نیز در 8 بعد (عملکرد فیزیکی، محدودیت نقش/ جسمی، درد بدنی، سلامت عمومی، نشاط، عملکرد اجتماعی، محدودیت نقش/عاطفی، و سلامت روانی) اندازه گیری می کند. حداقل و حداکثر امتیاز کیفیت زندگی در این پرسشنامه به ترتیب صفر و 100 است. روانسنجی این پرسشنامه در مطالعه منتظری و همکاران تایید شده است [7]. کلیه اطلاعات پرسشنامه ها پس از کدبندی وارد نرم افزار آماری SPSS نسخه 24 شد و با آزمون تی مستقل، ANOVA، و ضریب همبستگی پیرسون مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. سطح معنی داری در این مطالعه کمتر از 05/0 در نظر گرفته شده است.

یافته ها:

از نظر جنسیت، اکثریت واحدهای پژوهشی (136 نفر، 4/54%) مونث بودند. بیشترشان (110 نفر، 44%) در مقطع دکترای حرفه ای (پزشکی عمومی) مشغول به تحصیل بودند. سایر ویژگیهای جمعیت شناختی نمونه پژوهشی در جدول شماره یک نشان داده شده است.

جدول 1) توزیع ویژگیهای جمعین شناختی دانشجویان مورد مطالعه (250نفر)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| متغیر | | تعداد | درصد |
| جنسیت | مذکر | 114 | 45.6 |
| مونث | 136 | 54.4 |
| مقطع تحصیلی | کارشناسی | 65 | 26.0 |
| کارشناسی ارشد | 75 | 30.0 |
| دکتری حرفه ای | 110 | 44.0 |
| رشته تحصیلی | پزشکی | 45 | 18.0 |
| دندانپزشکی | 61 | 24.4 |
| پرستاری-مامایی | 62 | 24.8 |
| بهداشت | 47 | 18.8 |
| پیراپزشکی | 35 | 14.0 |

میانگین و انحراف معیار ترس از کووید-19 واحدهای پژوهشی 36/2 ± 8/13 بود (حداقل 8 و حداکثر25). همچنین میانگین و انحراف معیار کیفیت زندگی واحدهای پژوهشی 21/4 ± 86/52 به دست آمد. نمره حوزه سلامت جسمی بالاتر از نمره سلامت ذهنی واحدهای پژوهشی بود. همچنین بعد سلامت عمومی با میانگین و انحراف معیار 70/12 ± 19/74 بالاترین امتیاز را در بین 8 بعد کیفیت زندگی داشت. میانگین و انحراف معیار حوزه ها و ابعاد مختلف کیفیت زندگی واحدهای پژوهشی در جدول شماره دو نشان داده شده است.

جدول 2) میانگین و انحراف معیار نمرات ترس از کووید 19، کیفیت زندگی و ابعاد آن در دانشجویان مورد مطالعه (250نفر)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| متغیر | میانگین | انحراف معیار |
| ترس از کووید-19 | 13.8 | 2.36 |
| کیفیت زندگی | 52.86 | 7.21 |
| سلامت جسمی | 63.28 | 6.70 |
| سلامت ذهنی | 42.44 | 8.45 |
| عملکرد فیزیکی | 73.44 | 17.6 |
| محدودیت نقش/ جسمی | 73.67 | 12.27 |
| درد بدنی | 31.80 | 10.47 |
| سلامت عمومی | 74.19 | 12.70 |
| نشاط | 43.40 | 16.47 |
| عملکرد اجتماعی | 46.45 | 14.40 |
| محدودیت نقش/عاطفی | 46.36 | 17.73 |
| سلامت روانی | 33.34 | 9.07 |
|  |  |  |

آزمون همبستگی پیرسون بین ترس از کووید-19 و بعد نشاط کیفیت زندگی واحدهای پژوهشی ارتباط معنی داری نشان داد (05/0≥ p). ارتباط معنی داری بین سایر ابعاد کیفیت زندگی مشاهده نشد (جدول شماره 3).

جدول 3) همبستگی پیرسون بین ترس از کووید-19 و ابعاد کیفیت زندگی در دانشجویان مورد مطالعه(250نفر)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | ترس از کووید-19 | |
| r | p |
| کیفیت زندگی | سلامت جسمی | 03/0- | 57/0 (\*\*) |
| سلامت ذهنی | 05/0- | 35/0 (\*\*) |
| عملکرد فیزیکی | 05/0 | 37/0 (\*\*) |
| محدودیت نقش/ جسمی | 02/0- | 74/0 (\*\*) |
| درد بدنی | 04/0- | 50/0 (\*\*) |
| سلامت عمومی | 09/0- | 11/0 (\*\*) |
| نشاط | 14/0- | 02/0 (\*) |
| عملکرد اجتماعی | 06/0- | 34/0 (\*\*) |
| محدودیت نقش/عاطفی | 10/0 | 85/0 (\*\*) |
| سلامت روانی | 07/0- | 25/0 (\*\*) |
| کل | 06/0- | 31/0 (\*\*) |

(\*) ارتباط معنی دار است. (\*\*) ارتباط معنی دار نیست.

جدول 4) همبستگی بین ترس از کووید-19 و کیفیت زندگی با ویژگیهای دموگرافیک در دانشجویان مورد مطالعه (250نفر)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | ترس از کووید-19 | p-value | کیفیت زندگی | p-value |
| جنسیت | مونث | 3/2±14 | 131/0 (\*\*)  (t-test) | 6/5±3/53 | 641/0(\*\*)  (t-test) |
| مذکر | 3/2±5/13 | 9/5±6/52 |
| مقطع تحصیلی | کارشناسی | 4/2 ± 15 | 000/0 (\*)  ANOVA)) | 1/5±8/52 | 03/0(\*)  ANOVA)) |
| کارشناسی ارشد | 5/2±13 | 9/5±1/53 |
| دکتری حرفه ای | 1/2±14 | 2/5±2/53 |
| رشته تحصیلی | پزشکی | 1/2±9/13 | 22/0(\*\*)  ANOVA)) | 1/6±8/52 | 97/0(\*\*)  ANOVA)) |
| دندانپزشکی | 4/2±14 | 9/5±8/52 |
| پرستاری-مامایی | 1/2±3/13 | 4/5±4/52 |
| بهداشت | 2/2±2/14 | 3/5±2/53 |
| پیراپزشکی | 9/2±3/13 | 1/5± |

(\*) اختلاف معنی دار است. (\*\*) اختلاف معنی دار نیست.

میانگین و انحراف معیار ترس از کووید-19 و کیفیت زندگی واحدهای پژوهشی بر اساس جنسیت (مذکر/مونث) و رشته تحصیلی (پزشکی/ دندانپزشکی/پرستاری-مامایی/بهداشت/ پیراپزشکی) اختلاف معنی داری نداشت اما بر اساس مقطع تحصیلی آنان تفاوت معنی داری داشت (05/0≥ p) (جدول شماره 4).

بحث و نتیجه گیری:

مطالعه حاضر با هدف بررسی ارتباط بین ترس از کووید-19و کیفیت زندگی در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی قزوین در سال 1400 انجام شد. حداقل و حدکثر میزان ترس از کووید-19 در دانشجویان مورد مطالعه ما به ترتیب 8 و 25 (میانگین و انحراف معیار 36/2 ± 8/13) بود. در همین راستا محمدی زیدی و همکاران در بررسی میزان ترس از کووید-19 در بین دندانپزشکان با استفاده از یک پرسشنامه 8 سوالی میزان ترس از کووید-19 رادر حد متوسط برآورد نموده است[1]. همچنین استفاده از پرسشنامه ترس از کووید-19 در مطالعات مشابه نشان از سطح متوسط ترس از کووید-19در گروههای مختلف ارائه دهندگان خدمات بهداشتی و گروههای مختلف جمعیتی دارد[9-12]. ترس یک واکنش روانشناختی است ناشی از تصور مواجهه با یک خطر احتمالی که می تواند همراه با واکنشهای رفتاری ارادی و غیرارادی باشد. با شیوع پاندمی کووید-19 و افزایش مرگ و میر ناشی از ان در سراسر جهان یک هراس عمومی در جمعیت جهانی ایجاد شد. مطالعات مختلفی که در خصوص میزان ترس از کووید-19 در جمعیتهای مختلف انجام شده از افزایش ترس و هراس عمومی نسبت به این بیماری حکایت دارد [12, 23]. مطالعات نشان می دهد که دلایل مختلفی در میزان ترس از یک پدیده موثر هستند یکی از این عوامل میزان آگاهی افراد است که رابطه معکوسی با میزان ترس دارد. به نظر می رشد دلیل اینکه میزان ترس از کووید-19 در جمعیت عمومی بالاتر از جمعیت گروههای عاوم پزشکی اعم از پرستاران و دانشجویان علوم پزشکی است، پایین تر بودن میزان آگاهی آنها از روشهای مقابله، مراقبت و پیشگیری از بیماری باشد[5, 9, 10, 26].

یافته دیگر این پژوهش نشان می دهد که نمره کیفیت زندگی در دانشجویان علوم پزشکی مورد مطالعه در حد متوسط است. در مطالعه سلطانی و همکاران نیز که به منظور بررسی کیفیت زندگی دانشجویان انجام شد، تقریبا 50 درصد واحدهای پژوهشی کیفیت زندگی خوب داشتند[24]. در یک مطالعه مشابه با هدف اندازه گیری کیفیت زندگی در پرستاران شاغل در بخش های بیمارستان طی دوران پاندمی کووید-19 که در ایران انجام شد، کیفیت زندگی با پرسشنامه SF-36 اندازه گیری شد و میانگین 5/62 بدست آمد که در حد متوسط بود[26] که با نتایج مطالعه ما همخوانی دارد. همچنین مطالعه فتاحی و همکاران به منظور بررسی کیفیت زندگی تکنسین های فورت پزشکی در دوره پاندمی کووید-19 نشان داد که کیفیت زندگی آنها در حد متوسط بوده و با نتایج مطالعه ما همسو است [6].

یافته دیگر مطالعه ما نشان می دهد که با وجود ارتباط معکوس بین نمره کل کیفیت زندگی و ترس از کووید-19 در دانشجویان مورد مطالعه، این ارتباط معنی داری نیست و تنها در بعد نشاط از کیفیت زندگی با میزان ترس از کووید-19 ارتباط معکوس و معنی داری مشاهده شد و بین سایر ابعاد کیفیت زندگی با میزان ترس از کووید-19 ارتباط معنی داری مشاهده نشد. همچنین دانشجویانی که مقطع تحصیلی پایینتری داشتند میزان ترس از کووید-19 و کیفیت زندگی آنها با سایر گروههای تحصیلی اختلاف معنی داری داشت (ترس از کووید-19 بالاتر و کیفیت زندگی پایینتر). اغلب مطالعات مشابه نشان می دهند که بین میزان ترس از کووید-19 و کیفیت زندگی رابطه معکوس وجود دارد و با افزایش میزان ترس از کووید-19، سطح کیفیت زندگی کاهش می بابد [1, 2, 8, 25]. نشاط یک بعد از کیفیت زندگی است که به احساس درونی فرد نسبت به شرایط موجود برمیگردد که در مطالعه ما با میزان ترس از کووید-19 رابطه معکوس معنی داری نشان داد. دانشجویان علوم پزشکی به دلیل داشتن اطلاعات و آگاهی مناسب و شناخت از بیماری کووید-19 احتمالا ترس کمتری از سایر گروههای مورد مطالعه دارند و به این دلیل ترس از کووید-19 نتوانسته بر کیفیت زندگی آنها تاثیر منفی معنی داری داشته باشد، با اینحال توانسته میزان احساس درونی آنها را نسبت به شرایط موجود بطور معنی داری تحت تاثیر قرار دهد. ترس از کووید-19 در میان دانشجویان علوم پزشکی می تواند بر ابعاد مختلف رفتار حرفه ای آنها اعم از حضور در بالین، مراقبت و درمان بیماران و نیز بر کیفیت یادگیری آنان تاثیرگذار باشد.

مطالعه ما در دوران پاندمی کووید-19 در جمعیت دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی انجام شد. با توجه به تعدد ابزارهای استاندارد موجود برای بررسی ترس از کووید-19 و نیز کیفیت زندگی، انجام مطالعات مروری و متاآنالیز با هدف بررسی کیفیت زندگی و ترس از کووید-19 در گروههای مختلف جمعیتی پیشنهاد می شود. این مطالعات می توانند مبنایی برای اقدام در موقعیت های مشابه احتمالی در آینده باشند.

منابع:

1. MOHAMMADI ZEIDI I., M.Z.B., MIRZAIE S.. *Relationship between Fear, Attitude and Knowledge, and COVID-19 Preventive Behaviors in Dentists. .* JOURNAL OF BABOL UNIVERSITY OF MEDICAL SCIENCES (JBUMS), 2021. **23**(1).

2. Arab-Zozani, M., et al., *Health-Related Quality of Life and its Associated Factors in COVID-19 Patients.* Osong Public Health Res Perspect, 2020. **11**(5): p. 296-302.

3. Aliverdi, F., et al., *Relationships among COVID-19 phobia, health anxiety, and social relations in women living with HIV in Iran: A path analysis.* PLoS One, 2022. **17**(10): p. e0275455.

4. Tosato, M., et al., *Lifestyle Changes and Psychological Well-Being in Older Adults During COVID-19 Pandemic.* Clin Geriatr Med, 2022. **38**(3): p. 449-459.

5. Awijen, H., Y. Ben Zaied, and D.K. Nguyen, *Covid-19 vaccination, fear and anxiety: Evidence from Google search trends.* Soc Sci Med, 2022. **297**: p. 114820.

6. Fatahi, Y., R. Norouzinia, and M. Aghabarary, *Professional quality of life and resilience in pre-hospital emergency technicians during COVID-19 in Iran: a cross-sectional study.* J Med Ethics Hist Med, 2022. **15**: p. 15.

7. Montazeri, A., et al., *The Short Form Health Survey (SF-36): translation and validation study of the Iranian version.* Qual Life Res, 2005. **14**(3): p. 875-82.

8. Demirbas, N. and R. Kutlu, *Effects of COVID-19 Fear on Society's Quality of Life.* Int J Ment Health Addict, 2022. **20**(5): p. 2813-2822.

9. Doğan, R., E. Kaplan Serin, and N. Bağci, *Fear of COVID 19 and social effects in liver transplant patients.* Transpl Immunol, 2021. **69**: p. 101479.

10. Malik, S., et al., *Fear of COVID-19 and workplace phobia among Pakistani doctors: A survey study.* BMC Public Health, 2021. **21**(1): p. 833.

11. McNeil, A. and C. Purdon, *Anxiety disorders, COVID-19 fear, and vaccine hesitancy.* J Anxiety Disord, 2022. **90**: p. 102598.

12. Meller, F.O., et al., *Fear of Covid-19 and health-related outcomes: results from two Brazilian population-based studies.* Psychiatry Res, 2022. **313**: p. 114596.

13. Millroth, P. and R. Frey, *Fear and anxiety in the face of COVID-19: Negative dispositions towards risk and uncertainty as vulnerability factors.* J Anxiety Disord, 2021. **83**: p. 102454.

14. Di Renzo, L., et al., *Eating habits and lifestyle changes during COVID-19 lockdown: an Italian survey.* J Transl Med, 2020. **18**(1): p. 229.

15. Doraiswamy, S., S. Cheema, and R. Mamtani, *The COVID-19 and lifestyle nexus: settling the debate.* Glob Health Promot, 2022. **29**(1): p. 96-100.

16. Han, S.Y., H.Y. Jang, and Y. Ko, *COVID-19-related anxiety and lifestyle changes.* Front Public Health, 2022. **10**: p. 886137.

17. Romero-Blanco, C., et al., *Physical Activity and Sedentary Lifestyle in University Students: Changes during Confinement Due to the COVID-19 Pandemic.* Int J Environ Res Public Health, 2020. **17**(18).

18. *Estimating excess mortality due to the COVID-19 pandemic: a systematic analysis of COVID-19-related mortality, 2020-21.* Lancet, 2022. **399**(10334): p. 1513-1536.

19. Dani, M., et al., *Autonomic dysfunction in 'long COVID': rationale, physiology and management strategies.* Clin Med (Lond), 2021. **21**(1): p. e63-e67.

20. Heiat, M., et al., *Phobia and Fear of COVID-19: origins, complications and management, a narrative review.* Ann Ig, 2021. **33**(4): p. 360-370.

21. Mheidly, N., et al., *Effect of Face Masks on Interpersonal Communication During the COVID-19 Pandemic.* Front Public Health, 2020. **8**: p. 582191.

22. Sobhani S, M.Z.I., Tabanfar S, Sharif Hosseini M., *Relationship between Anxiety and Quality of Life in Nurses Caring for Covid-19 Patients in Different Wards.* J Occup Hyg Eng 2022. **9**(1): p. 37-45.

23. Morgado-Toscano, C., et al., *Anxiety and fear of COVID-19 in the UK general population: A cross-sectional study.* Medicine (Baltimore), 2023. **102**(10): p. e33045.

24. SOLTANI R., K.M., SALEHI E., KARASHKI H., REZAEE S., *. SURVEY THE QUALITY OF LIFE IN GUILAN UNIVERSITY STUDENTS. .* JOURNAL OF GUILAN UNIVERSITY OF MEDICAL SCIENCES, 2010. **19**(75): p. 25-33.

25. Veisi S., I.S., Behrooz B., Imani S., *The evaluation of the psychometric properties of fear of disease coronaviruses scale (Covid-19).* The Journal Of New Advances In Behavioral Sciences, 2020. **5**(42): p. 1-10.

26. Mohamadzadeh Tabrizi, Z., et al., *COVID-19 anxiety and quality of life among Iranian nurses.* BMC Nurs, 2022. **21**(1): p. 27.