

## Comparison of Personality Traits, Uncertainty Tolerance and Life Expectancy of People Satisfied and Dissatisfied with Corona Vaccine Injection

### Abstract

**Background:** The purpose of the current research was to compare the personality traits, ambiguity tolerance and life expectancy of people satisfied and dissatisfied with the corona vaccine injection.

**Method:** The current research was of comparative causal type. The statistical population of the present study included all vaccinated people in Karaj city. Among the statistical population, and according to Cochran's formula, 306 people were selected using available sampling method. The data collection tools were Neo Personality Questionnaire, Snyder et al.'s Life Expectancy Questionnaire and McLean's Ambiguity Tolerance Questionnaire. Multivariate analysis of variance (MANOVA) was used for data analysis.

**Results:** The results showed that there is a significant difference between ambiguity tolerance, factorial thinking subscales of life expectancy and neuroticism and agreeableness personality traits in the satisfied and dissatisfied groups of corona vaccination.

**Conclusion:** According to the results, it can be concluded that psychological factors can be effective in the level of satisfaction with vaccination and paying attention to these factors in epidemics such as the corona epidemic can help health professionals to encourage people to inject vaccines.

**Keywords:** Covid-19, Personality traits, Ambiguity tolerance

Taraneh Dabiri<sup>1</sup>, Alireza Kakavand<sup>2\*</sup>,  
Somayeh Keshavarz<sup>3</sup>

<sup>1</sup> M.A Student in General Psychology, Faculty of Social Sciences, Imam Khomeini International University, Qazvin, Iran

<sup>2</sup> Associate Professor, Department of Psychology, Faculty of Social Sciences, Imam Khomeini International University, Qazvin, Iran

<sup>3</sup> Assistant Professor, Department of Psychology, Faculty of Social Sciences, Imam Khomeini International University, Qazvin, Iran

### \* Corresponding Author

Department of Psychology, Faculty of Social Sciences, Imam Khomeini International University, Qazvin, Iran

Email: ar.kakavand@soc.ikiu.ac.ir

Received: Aug 04 2024

Accepted: Jan 01 2024

## مقایسه ویژگی‌های شخصیتی، قدرت تحمل ابهام و امید به زندگی افراد راضی و ناراضی از تزریق واکسن کرونا

### چکیده

**زمینه:** هدف از انجام پژوهش حاضر، مقایسه ویژگی‌های شخصیتی، قدرت تحمل ابهام و امید به زندگی افراد راضی و ناراضی از تزریق واکسن کرونا بود.

**روش کار:** پژوهش حاضر از نوع علی مقایسه‌ای و جامعه آماری پژوهش حاضر، شامل کلیه افراد واکسینه شده شهر کرج بودند که از میان آن‌ها با توجه به فرمول کوکران، تعداد ۳۰۶ نفر با استفاده از شیوه نمونه‌گیری در دسترس انتخاب شدند. ابزارهای گردآوری اطلاعات شامل پرسشنامه شخصیت نئو، پرسشنامه امید به زندگی اسنایدر و همکاران و پرسشنامه قدرت تحمل ابهام مک لین بود و برای تحلیل داده‌ها از آزمون تحلیل واریانس چندمتغیری استفاده شد.

**یافته‌ها:** نتایج نشان داد بین قدرت تحمل ابهام، مؤلفه تفکر راهبردی امید به زندگی و ویژگی‌های شخصیتی روان‌رنجورخویی و موافق بودن در گروه راضی و ناراضی از واکسیناسیون کرونا تفاوت معناداری وجود دارد.

**نتیجه‌گیری:** با توجه به نتایج پژوهش حاضر، می‌توان نتیجه گرفت که عوامل روانشناختی افراد می‌تواند در میزان رضایت از تزریق واکسن اثرگذار باشد و توجه به این عوامل در اپیدمی‌هایی از جمله اپیدمی کرونا می‌تواند به متخصصین حوزه سلامت در ترغیب افراد برای تزریق واکسن راه‌گشا باشد. **واژگان کلیدی:** کووید-۱۹، ویژگی‌های شخصیت، قدرت تحمل ابهام، امید به زندگی

ترانه دبیری<sup>۱</sup>، علیرضا کاکاوند<sup>۲\*</sup>، سمیه کشاورز<sup>۳</sup>

<sup>۱</sup> کارشناس ارشد روان‌شناسی، گروه روان‌شناسی، دانشگاه بین المللی امام خمینی (ره)، قزوین، ایران

<sup>۲</sup> دانشیار، گروه روان‌شناسی، دانشگاه بین المللی امام خمینی (ره)، قزوین، ایران

<sup>۳</sup> استادیار، گروه روان‌شناسی، دانشگاه بین المللی امام خمینی (ره)، قزوین، ایران

#### \* نشانی نویسنده مسئول:

گروه روان‌شناسی، دانشگاه بین المللی امام خمینی (ره)، قزوین، ایران

نشانی الکترونیک:

ar.kakavand@soc.ikiu.ac.ir

تاریخ دریافت: ۱۴۰۲/۰۵/۱۳

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۲/۱۰/۱۱

## مقدمه

شیوع ویروس همه‌گیری بیماری کووید-۱۹، همان رویدادی است که از آن به عنوان نقطه عطفی در تاریخ بشر یاد شده و انتظار می‌رود که از این پس به تبع آن در بسیاری از نوشته‌ها، مطالعات، سخنرانی‌ها و... جهان را به دو دوره جهان پیش از کرونا و جهان پساکرونا تقسیم نمایند. شیوع سریع و غیرقابل کنترل از ویژگی‌های بارز این پدیده است که آن را به یک بحران برای تمام جهان تبدیل نموده است و پس از تلاش و تجربه سیاست‌های مختلف برای مهار و کنترل آن، بسیاری از محققان و دانشمندان (به ویژه محققان حوزه سلامت) را به این باور رسانده است که جهان می‌بایست به تدریج، همزیستی با این ویروس را بیاموزد و در تجربه زندگی روزمره خود، جایی را برای آن لحاظ نمایند (اسکندریان، ۱۳۹۹). با گسترش سریع همه‌گیری، انتظار می‌رود ویروس کووید-۱۹، به دلیل احتمال انتقال آسان، عدم درمان و سطح بالاتری از مرگ و میر منجر به افزایش مشکلات روانی شود (دوان و ژو، ۲۰۲۰).

بحث واکنش‌های روانی به یک موضوع بسیار مهم در دوران پاندمیک تبدیل شد و تصمیم نهایی فردی برای رفتن یا امتناع از واکنش‌های شخصی ناشی از یک تعامل پیچیده و پویا از عوامل محیطی، اجتماعی، فرهنگی، سیاسی و فردی، روانی و نگرشی است (لارسون و همکاران، ۲۰۱۸). کاوش در این شرایط فردی برای درک کامل تردید و رضایت از واکنش مهم است که به نوبه خود به توسعه کمپنهای واکنش‌های آگاهانه و هدفمند کمک می‌کند. یکی از ویژگی‌های فردی که در رضایت از واکنش‌های تأثیر دارد صفات شخصیتی است. مدل پنج عاملی شخصیت، ارزیابی شناخته‌شده و معتبری از ویژگی‌ها و نگرش‌های شخصیتی افراد است و شخصیت فرد را در پنج بعد اساسی، برون‌گرایی، توافق‌پذیری، وظیفه‌شناسی، روان‌رنجوری و گشودگی به تجربه تصور می‌کند. این بر اساس تحقیقاتی است که شخصیت را به عنوان یک سازمان سلسله‌مراتبی از ویژگی‌های شخصیتی در این پنج بعد تنظیم می‌کند و تحقیقات گسترده از جامعیت مدل پشتیبانی و از کاربرد آن در بین ناظران و فرهنگ‌ها پشتیبانی می‌کند (مک کری و جان، ۱۹۹۲؛ به نقل از کاروالهو و همکاران، ۲۰۲۰؛ شفر و همکاران، ۲۰۰۴).

برخی مطالعات نشان داده که ویژگی‌های شخصیتی منجر به افزایش آسیب‌پذیری فرد در طی شیوع بیماری همه‌گیر و در نتیجه تأثیر منفی بر سیستم ایمنی بدن می‌شود (کتوو و همکاران، ۲۰۱۰). تفاوت‌های فردی در الگوهای کلی افکار،

احساسات و رفتار (شخصیت) ممکن است بر چگونگی واکنش و رفتار افراد در مورد بیماری همه‌گیر کمک کند (اسچودن و همکاران، ۲۰۲۰)؛ لذا ویژگی‌های شخصیتی می‌تواند میزان اضطراب ناشی از کرونا ویروس را پیش‌بینی کند (محمدزمانی و همکاران، ۱۴۰۰؛ گاربی و همکاران، ۲۰۲۰). ویژگی‌های شخصیتی به عنوان نظامی از درون سیستم‌های عاطفی، احساسی، شناختی و مفهومی فرد تعریف شده است که تعیین‌کننده واکنش‌های منحصر به فرد انسان به محیط است. نتایج مطالعات تونجر<sup>۶</sup> (۲۰۲۰)، جنیگ<sup>۷</sup> و همکاران (۲۰۲۱)، عبدالله<sup>۸</sup> و همکاران (۲۰۲۱) لای<sup>۹</sup> و همکاران (۲۰۱۹) و اشوندن<sup>۱۰</sup> و همکاران، (۲۰۲۱) نشان داد که بین رضایت و تمایل به واکنش‌های روانی و صفات شخصیتی افراد رابطه وجود دارد.

یکی دیگر از عواملی که با رضایت از واکنش‌های روانی در ارتباط است تحمل ابهام است. ابهام در مورد همه‌گیری کرونا یک چالش بزرگ در مدیریت آن بوده است. این عدم قطعیت تظاهرات متعددی داشته است؛ از جمله توصیه‌های متناقض و تغییر از سوی نهادهای بهداشت عمومی در مورد نحوه کنترل همه‌گیری، ناتوانی در پیش‌بینی مدت زمان ماندگاری همه‌گیری و بحث‌هایی در مورد اثربخشی یا ایمنی اقدامات درمانی و پیشگیری (ناگلر<sup>۱۱</sup> و همکاران، ۲۰۲۰).

شاید برجسته‌ترین نوع ابهام ناشی از همه‌گیری کووید-۱۹ و سایر تهدیدات بهداشتی جدید، عدم اطمینان علمی در مورد مسائل بیماری محور باشد. به عنوان مثال، پیش‌آگهی، علت، پیشگیری و درمان. اگرچه این ابهام‌های علمی منعکس‌کننده محدودیت‌های اساسی در دانش پزشکی موجود است، به‌ویژه برای مشکلات پویایی مانند کرونا؛ چنین ابهامی می‌تواند از نظر روانی بد باشد. تحقیقات گذشته نشان داده است که ادراک ابهام علمی و همچنین مواجهه تجربی با ابهام علمی در اطلاعات سلامت، با انواع پاسخ‌های منفی شناختی، عاطفی و رفتاری مرتبط است. پاسخ‌های شناختی منفی به ابهام علمی شامل بی‌اعتمادی به دانشمندان و توصیه‌های بهداشت عمومی است، پاسخی که پیامدهای مهمی برای کنترل همه‌گیری کرونا و به‌ویژه در زمینه واکنش‌های روانی دارد. بی‌اعتمادی به کارشناسان و توصیه‌های بهداشت عمومی احتمالاً به تردید و واکنش کمک می‌کند و از پذیرش گسترده واکنش‌های روانی جلوگیری می‌کند که توسط آژانس‌های بهداشت عمومی در سراسر ایالات

۶. Aschwanden

۷. Garbe

۸. Tuncer

۹. Jennings

۱۰. Alabdulla

۱۱. Lai

۱۲. Aschwanden

۱۳. Nagler

۱. Duan & Zhu

۲. Larson

۳. Carvalho

۴. Schaefer

۵. Kotov



جدول ۱. اطلاعات مربوط به میانگین و انحراف معیار متغیرها دو گروه افراد راضی و ناراضی از تزریق واکسن کرونا

گروه ناراضی از تزریق واکسن				گروه راضی از تزریق واکسن				متغیر	
کشیدگی	چولگی	انحراف معیار	میانگین	کشیدگی	چولگی	انحراف معیار	میانگین		
-۰/۱۲	۰/۴۴	۷/۹۸	۳۶/۶۰	-۰/۸۴	۰/۵۶	۸/۰۲	۳۸/۹۵	نمره کل	تحمل ابهام
-۱/۱۲	-۰/۰۵	۵/۶۴	۲۳/۱۷	-۰/۷۹	-۰/۳۳	۴/۸۶	۲۱/۸۶	روان رنجورخویی	
-۰/۹۳	۰/۱۶	۴/۴۹	۲۸/۱۷	-۰/۰۹	۰/۲۰	۴/۷۲	۲۸/۴۳	برون گرایی	
-۰/۵۷	۰/۴۸	۳/۹۸	۲۴/۹۲	۰/۶۳	۰/۸۵	۳/۹۳	۲۴/۶۰	گشودگی به تجربه	عوامل شخصیتی
۰/۹۹	-۰/۳۴	۴/۸۶	۲۶/۱۶	۰/۱۹	۰/۰۶	۴/۹۵	۲۸/۲۵	موافق بودن	
۱/۱۶	-۰/۹۳	۳/۴۲	۲۸/۹۰	-۰/۴۹	-۰/۲۸	۳/۵۲	۲۹/۰۷	با وجدان بودن	
۰/۳۴	-۰/۱۸	۳/۰۶	۱۵/۲۹	۰/۶۷	-۱/۰۸	۲/۶۵	۱۵/۶۳	تفکر عاملی	امید به زندگی
-۰/۷۷	-۰/۳۲	۳/۲۵	۱۴/۱۹	-۰/۸۰	۰/۵۵	۲/۴۴	۱۵/۸۸	تفکر راهبردی	

استفاده از روش آلفای کرونباخ ضریب پایایی پرسشنامه را ۰/۸۲ گزارش کرده است. فیضی و همکاران (۱۳۹۱) در پژوهش خود روایی پرسشنامه تحمل ابهام نوع ۲ را از طریق روایی سازه ۰/۴۸ و ضریب پایایی آن را از طریق آلفای کرونباخ ۰/۸۵ گزارش دادند. ثبات درونی نمره کل این آزمون بر اساس نمونه پژوهشی حاضر به روش آلفای کرونباخ ۰/۸۱ محاسبه شد.

### یافته‌ها

میانگین سنی گروه راضی از تزریق واکسن  $۳۲/۸۲ \pm ۱۰/۰۱$  و میانگین سنی گروه ناراضی از تزریق واکسن  $۳۳/۹۸ \pm ۱۰/۴۶$  بود. در جدول ۱ میانگین و انحراف معیار متغیرهای پژوهش در دو گروه به تفکیک ارائه شده است. براساس داده‌های جدول (۱) میانگین تحمل ابهام و مولفه‌های موافق بودن و تفکر راهبردی در گروه راضی از تزریق واکسن بیشتر از گروه ناراضی از تزریق واکسن است؛ درحالی که میانگین روان‌رنجورخویی گروه ناراضی از تزریق واکسن از گروه راضی از تزریق واکسن بیشتر است. همچنین طبق نتایج جدول ۱، با توجه به اینکه مقادیر چولگی و کشیدگی متغیرهای پژوهش هیچکدام از  $\pm ۲$  عبور نکرده است می‌توان گفت داده‌های پژوهش نرمال هستند.

به منظور تحلیل دقیق‌تر تفاوت مؤلفه‌های عوامل شخصیتی و امید به زندگی بین افراد راضی و ناراضی از واکسن کرونا از آزمون تحلیل واریانس چند متغیری (MANOVA) استفاده شد. قبل از اجرای تحلیل واریانس چند متغیری، برای رعایت مفروضه‌های آن، از آزمون ام باکس و لوین استفاده گردید. نتایج آزمون ام باکس نشان داد که ماتریس‌های کوواریانس متغیر وابسته برای سطح متغیر مستقل برابر نیستند، بنابراین مفروضه همسانی ماتریس کوواریانس‌ها به عنوان

خودسنجی اجرا می‌شود. این پرسشنامه به بررسی میزان امید به زندگی افراد در دو مؤلفه تفکر عاملی و تفکر راهبردی پرداخته است. سؤالات مربوط به تفکر عاملی با سؤالات ۱۲، ۱۰، ۹، ۲ و سؤالات مربوط به تفکر راهبردی با سؤالات ۸، ۶، ۴، ۱ اندازه‌گیری می‌شود (چانگ و همکاران، ۲۰۱۸) و همچنین سؤالات ۱۱، ۷، ۵، ۳ به عنوان سؤالات انحرافی در نظر گرفته شده است. شیوه نمره‌گذاری آن بر اساس طیف لیکرت ۵ گزینه‌ای از ۱ تا ۵ است. برای کاملاً مخالفم امتیاز ۱، مخالفم امتیاز ۲، نظری ندارم امتیاز ۳، موافقم امتیاز ۴ و کاملاً موافقم امتیاز ۵ تعلق می‌گیرد. همچنین سؤالات ۳، ۷ و ۱۱ معکوس نمره گذاری می‌شود. امتیازات بالاتر، نشان‌دهنده امید به زندگی بیشتر در فرد پاسخ‌دهنده خواهد بود و برعکس. اسنایدر و همکاران (۲۰۰۰) اعتبار این مقیاس را از طریق بازآزمایی بعد از ۳ هفته ۰/۸۵ برآورد نمودند. در جمعیت دانشجویی ایران اعتبار آن از طریق آلفای کرونباخ برای کل مقیاس ۰/۸۲ برآورد شد (غباری بناب، لواسانی و رحیمی، ۲۰۰۷). ثبات درونی نمره کل این آزمون بر اساس نمونه پژوهشی حاضر به روش آلفای کرونباخ ۰/۷۸ محاسبه شد.

### پرسشنامه قدرت تحمل ابهام

پرسشنامه تحمل ابهام توسط مک لین در سال ۱۹۹۳ به منظور ارزیابی تحمل ابهام ساخته شده است. این پرسشنامه دارای ۱۳ آیت است که با عنوان پرسشنامه تحمل ابهام نوع دوم شناخته می‌شود. این مقیاس بر روی طیف لیکرت پنج گزینه‌ای از دامنه ۱ (بسیار مخالفم) تا ۵ (بسیار موافقم) نمره‌گذاری می‌شود. بر اساس پرسشنامه تحمل ابهام مک لین افرادی که نمره تحمل ابهام آن‌ها از ۴۵ بالاتر باشد دارای سطح مناسبی از تحمل ابهام هستند. مک کالن<sup>۲۱</sup> با

۲۱. McLain

جدول ۲. آزمون لوین برای بررسی همگنی واریانسها

معناداری	df۲	df۱	F	متغیر
۰/۲۸	۳۰۴	۱	۱/۰۵	روان رنجورخویی
۰/۳۳	۳۰۴	۱	۰/۹۳	برون گرایی
۰/۶۷	۳۰۴	۱	۰/۱۸	گشودگی به تجربه
۰/۵۶	۳۰۴	۱	۰/۳۳	موافق بودن
۰/۸۵	۳۰۴	۱	۰/۰۴	با وجدان بودن
۰/۲۱	۳۰۴	۱	۱/۳۸	تفکر عاملی
۰/۵۴	۳۰۴	۱	۰/۴۱	تفکر راهبردی

جدول (۳). نتایج تحلیل واریانس چند متغیری برای مقایسه ویژگی‌های شخصیتی بین دو گروه افراد راضی و ناراضی از تزریق واکسن کرونا

سطح معناداری	F	درجه آزادی خطا	درجه آزادی اثر	ارزش آماری	آزمون
۰/۰۰۲	۸/۲۲	۲۹۸	۵	۰/۱۱۵	اثر پیلایی
۰/۰۰۲	۸/۲۲	۲۹۸	۵	۰/۷۸۲	لامبدای ویلکز
۰/۰۰۹	۳/۵۱	۳۰۳	۲	۰/۰۳۰	اثر پیلایی
۰/۰۰۹	۳/۵۱	۳۰۳	۲	۰/۹۸۰	لامبدای ویلکز

جدول (۴). تحلیل واریانس یک راهه برای متغیرها بین دو گروه افراد راضی و ناراضی از تزریق واکسن کرونا

سطح معناداری	F	میانگین مجزورات	درجات آزادی	مجموع مجزورات	متغیر
۰/۰۳۴	۴/۵۵۰	۱۲۰/۵۷۷	۱	۱۲۰/۵۷۷	روان رنجورخویی
۰/۶۴۷	۰/۲۱۰	۴/۵۳۲	۱	۴/۵۳۲	برون گرایی
۰/۵۰۱	۰/۴۵۳	۷/۰۷۳	۱	۷/۰۷۳	گشودگی به تجربه
۰/۰۰۱	۱۲/۶۸۹	۳۰۳/۹۹۴	۱	۳۰۳/۹۹۴	موافق بودن
۰/۶۹۵	۰/۱۵۴	۱/۸۷۱	۱	۱/۸۷۱	با وجدان بودن
۰/۳۱۷	۱/۰۰۴	۷/۸۹۴	۱	۷/۸۹۴	تفکر عاملی
۰/۰۳۹	۴/۳۱۱	۳۲/۶۸۸	۱	۳۲/۶۸۸	تفکر راهبردی

بودن بین دو گروه تفاوتی وجود ندارد. بررسی اولیه میانگین‌های حاکی از این است که نمرات روان رنجور خوبی در گروه ناراضی از تزریق واکسن کرونا و موافق بودن در گروه راضی از تزریق واکسن کرونا بیشتر است. همچنین در خرده مقیاس تفکر راهبردی بین دو گروه افراد راضی و ناراضی از تزریق واکسن کرونا تفاوت معناداری وجود دارد ( $p < 0.05$ )؛ اما در تفکر عاملی بین دو گروه تفاوتی وجود ندارد. بررسی اولیه میانگین‌های حاکی از این است که نمرات خرده مقیاس تفکر راهبردی در گروه راضی از تزریق واکسن کرونا بیشتر است. جهت مقایسه تحمل ابهام در دو گروه مورد مطالعه از آزمون تی

یکی از مفروضه‌های آزمون تحلیل واریانس چند متغیری برقرار نیست. نتایج حاصل از آزمون لوین در جدول زیر ارائه شده است. طبق نتایج جدول فوق، آزمون لوین نشان داد که مفروضه همگنی واریانس‌ها برقرار است. با توجه به برقراری مفروضه‌های آزمون تحلیل واریانس، از این آزمون استفاده شد که نتایج حاصل از آن در جدول ۴-۴ ارائه شده است. بر اساس جدول (۴) در روان رنجورخویی و موافق بودن بین دو گروه افراد راضی و ناراضی از تزریق واکسن کرونا تفاوت معناداری وجود دارد ( $p < 0.05$ )؛ اما در برون گرایی، گشودگی به تجربه و با وجدان

جدول (۵). نتایج آزمون تی مستقل جهت مقایسه تحمل ابهام افراد راضی و ناراضی از واکسیناسیون کرونا

متغیر	گروه	میانگین	انحراف معیار	t	درجه آزادی	سطح معناداری
تحمل ابهام	افراد راضی از واکسیناسیون	۳۸/۹۵	۸/۵۲	۳/۴۸	۳۰۴	۰/۰۰۱
	افراد ناراضی از واکسیناسیون	۳۶/۶۰	۷/۹۸			

مستقل استفاده شد که نتایج حاصل از آن در جدول زیر ارائه شده است.

با توجه به نتایج جدول (۵)، در قدرت تحمل ابهام بین دو گروه افراد راضی و ناراضی از تزریق واکسن کرونا تفاوت معناداری وجود دارد ( $p < 0/05$ ) و بررسی اولیه میانگین نمرات تحمل ابهام حاکی از این است که نمرات قدرت تحمل ابهام در گروه راضی از واکسیناسیون کرونا بیشتر است. بنابراین می‌توان عنوان نمود که تحمل ابهام در افراد راضی از تزریق واکسن کرونا نسبتاً بیشتر از گروه ناراضی است.

### بحث و نتیجه گیری

هدف از انجام این پژوهش مقایسه ویژگی‌های شخصیتی، قدرت تحمل ابهام و امید به زندگی در افراد راضی و ناراضی از تزریق واکسن کرونا بود که در این راستا نتایج تحلیل آماری نشان داد بین ویژگی شخصیتی روان رنجوری و موافق بودن، تحمل ابهام و امید به زندگی در بین افراد راضی و ناراضی از واکسن کرونا تفاوت معنی‌داری وجود دارد. بدین‌صورت که صفت شخصیتی روان رنجوری در گروه افراد ناراضی بیشتر از گروه راضی است و برعکس، صفت شخصیتی موافق بودن در گروه راضی از تزریق واکسن بالاتر است و همچنین تحمل ابهام و امید به زندگی در گروه راضی در مقایسه با گروه ناراضی بیشتر است که این نتیجه با پژوهش‌های انجام‌شده توسط یانتو و همکاران (۲۰۲۱)، مورفی و همکاران (۲۰۲۱)، ماچیدا و همکاران (۲۰۲۱) همسو بود. این نتایج را می‌توان تا حدی با ماهیت همه‌گیری ویروس کرونا توضیح داد. این بیماری همه‌گیر در تأثیر خود بی‌سابقه بوده و با ترس ناشی از گسترش سریع آن و جنبه‌های ناشناخته عفونت همراه بوده است (تونجر، ۲۰۲۰). با پیشرفت‌های فناورانه، سرعت توسعه واکسن نیز بسیار بی‌سابقه بوده است (موسسه ملی واکسن، ۲۰۲۲) که باورهای توطئه و عدم اطمینان به واکسن را در بین افراد تقویت کرده است (جینگ و همکاران، ۲۰۲۱). در مطالعات عبدالله و همکاران (۲۰۲۱) نشان داده شد است که نگرانی‌های مربوط به ایمنی واکسن و تأثیر طولانی‌مدت آن به طور گسترده‌ای توسط شرکت‌کنندگان گزارش شده است که صفات شخصیتی در بروز این نگرانی‌ها بسیار نقش داشتند. بدین صورت که افرادی که بالاترین نمرات روان رنجوری را داشتند، مطمئن نبودند که واکسن کرونا را بپذیرند یا رد کنند و نسبت

به آن ناراضی بیشتری را گزارش کردند. نمرات روان رنجوری بالا با عدم اعتماد به نفس مرتبط است. این ممکن است در افرادی منعکس شود که نمی‌توانند به ترس از خود عفونت یا باورهای منفی در مورد واکسن و ترس از اثرات نامطلوب طولانی‌مدت غلبه کنند و آن‌ها را حل کنند (شفر و همکاران، ۲۰۰۴). یکی دیگر از مکانیسم‌هایی که می‌تواند زمینه‌ساز رابطه بین رضایت از واکسیناسیون و شخصیت باشد انتخاب منابع اطلاعاتی مرتبط با بیماری است. افراد روان رنجورخو بیشتر در معرض شایعات نادرست قرار می‌گیرند درحالی‌که می‌توان از باورهای توطئه به‌عنوان عامل مهمی که مانع از قصد واکسیناسیون می‌شود نام برده شود؛ بنابراین این افراد تحت تأثیر شایعات صفحات مجازی بیشتر قرار می‌گیرند و درصد رضایت از واکسن در آن‌ها پایین‌تر از افراد دیگر است (لای و همکاران، ۲۰۱۹). در مورد افرادی که ویژگی شخصیتی موافق بودن را دارا هستند و نسبت به دریافت واکسن کرونا رضایت بیشتری را نشان می‌دهند، می‌توان بیان کرد که یکی از ویژگی این افراد اطاعت از قوانین و اصول جامعه است و این افراد به قوانین جامعه ناشی از واکسینه شدن همگانی پایبند هستند؛ بنابراین رضایت از تزریق واکسن در این گروه از افراد بالاتر است (اشوندن و همکاران، ۲۰۲۱).

یکی دیگر از تفاوت‌های فردی توانایی تحمل موقعیت‌های مبهم است (به عنوان مثال، موقعیت‌هایی که نمی‌توان آن‌ها را به‌دلیل فقدان نشانه‌های کافی توسط فرد به‌اندازه کافی ساختار یا طبقه‌بندی کرد) که ممکن است بر نحوه درک، تجربه و تفسیر افراد از رویدادها تأثیر بگذارد. به‌طور خاص در موقعیت‌های نامشخص و بدون ساختار، افرادی که تحمل ابهام پایینی دارند، آن را منبع ناراحتی و تهدید می‌دانند که اغلب با تجربه عدم کنترل درک شده بر موقعیت همراه است. موقعیت واکسیناسیون کرونا یک موقعیت مبهم برای افرادی است که تحمل ابهام پایینی دارند و در نتیجه، این افراد اضطراب و پریشانی بالایی را تجربه کرده و احساس ناراضی و عدم تمایل به دریافت واکسن را نشان می‌دهند (کلاتی و همکاران، ۲۰۲۲). نویسندگانی مانند دوگاس و همکارانش (۲۰۲۱) گزارش کردند که عدم تحمل ابهام می‌تواند اثرات مضر بر توانایی‌های حل مسئله داشته باشد که در نهایت می‌تواند منجر به عدم اقدام و اجتناب از موقعیت‌هایی شود که مبهم تلقی می‌شوند. نتایج پژوهش آن‌ها نشان می‌دهد که عدم تحمل ابهام استراتژی‌های تصمیم‌گیری را تحت

### ملاحظات اخلاقی:

#### رعایت اخلاق پژوهش

پژوهش حاضر مستخرج از پایان‌نامه کارشناسی ارشد دانشگاه بین‌المللی امام خمینی (ره) قزوین است. این مطالعه تحت موازین اخلاقی انجام شده است.

#### حمایت مالی

مطالعه حاضر توسط سازمان یا فردی حمایت مالی نشده است.

#### سه‌م نویسندگان

مقاله حاضر برگرفته از رساله کارشناسی ارشد نویسنده یکم است و نویسنده دوم نقش استاد راهنما و نویسنده سوم نقش استاد مشاور را به عهده داشتند.

#### تضاد منافع

این پژوهش به طور مستقیم یا غیرمستقیم با منافع شخص یا سازمانی تعارض ندارد.

### تشکر و قدردانی

از همه شرکت‌کنندگانی که در نگارش مقاله حاضر یاری رساندند، قدردانی می‌شود.

عدم قطعیت تعدیل می‌کند، بنابراین فرد در شرایط واکسیناسیون دچار ابهام می‌گردد و تحت تأثیر اخبار غیرمعتبر قرار می‌گیرد و عدم تمایل به واکسیناسیون و عدم رضایت را نشان می‌دهد (برن و همکاران، ۲۰۲۲).

همچنین این پژوهش نشان داد که مولفه تفکر عاملی امید به زندگی در دو گروه افراد راضی و ناراضی از واکسیناسیون تفاوتی نداشت اما تفکر راهبردی در افراد راضی از واکسیناسیون بیشتر از گروه دیگر بود. این نتایج همسو با نتایج پژوهش‌های اکارسو همکاران (۲۰۲۱) یانتو و همکاران (۲۰۲۱) و مورفی<sup>۱</sup> و همکاران (۲۰۲۱) است. مهم‌ترین دلیل تمایل به واکسیناسیون این است که فرد این تفکر را داشته باشد که واکسیناسیون نه تنها برای خودش یا فرزندانش بلکه برای حفظ سلامت اطرافیان یا فرزندانشان نیز مهم است. این نشان می‌دهد که مردم آگاه هستند که واکسن‌ها نه تنها محافظت فردی بلکه محافظت اجتماعی را نیز فراهم می‌کنند. این تفکرات سبب می‌گردد که فرد نسبت به انجام واکسیناسیون رضایت بیشتری نسبت به افرادی که این نوع تفکر را ندارند داشته باشند (اکارسو و همکاران، ۲۰۲۱). تفکر راهبردی به معنی توانایی درک شده فرد در تولید راه‌های عملی برای رسیدن اهداف است. افراد امیدوار واقعاً قادر به خلق راه‌های گوناگون هستند. یکی از ضروریات تفکر امیدوارانه، راه‌های رسیدن به اهداف مطلوب است. هدف مغز این است که توالی علیت را پیدا کند. تفکر راهبردی توانایی فرد را برای تولید راه‌های احتمالی رسیدن به هدف مورد استفاده قرار می‌دهد (جنابی، ۱۳۹۵). در دوران پاندمی کرونا، بزرگترین امید افراد به پیدا شدن راهی برای پایان دادن به آن بود و یکی از محتمل‌ترین راه‌ها برای توقف این پاندمی، واکسیناسیون محسوب می‌شد. در این دوره افرادی که تفکر راهبردی بالاتری داشتند خود را برای مقابله و توقف این بیماری از طریق تزریق واکسن تواناتر می‌دیدند. از جمله محدودیت‌های پژوهش حاضر این بود که جامعه آماری حاضر فقط شامل ساکنین شهر کرج بود، بنابراین در تعمیم نتایج به کل جامعه باید احتیاط کرد. در این پژوهش نیز متغیرهای مداخله‌گر از قبیل فرایندهای ذهنی و درونی نیز سبب تأثیر نحوه پاسخ‌گویی شرکت‌کنندگان به پرسشنامه شده است و همچنین خصوصیات شخصیتی، هوش و وضع مالی گروه نمونه در نظر گرفته نشده است. از جمله محدودیت‌های دیگر پژوهش حاضر استفاده از طرح همبستگی بود که به داده‌های جمع‌آوری شده در مقطعی از زمان بستگی داشت و مانع دستیابی به تفسیرهای علیتی دقیق شد. در پایان پیشنهاد می‌شود جهت تعمیم‌پذیری بیشتر نتایج علاوه بر استفاده از روش‌های دیگر نمونه‌گیری، مطالعاتی در نمونه‌هایی با ویژگی‌های جمعیت‌شناختی دیگر انجام شود.

۱. Murphy