

- [12] 辛省平,李亚云,徐锋,等.“非典”时期大学生焦虑水平及其对健康态度的评价分析[J].青年研究,2003,21(8):40-44.
- [13] 马省云.武汉市普通高校特殊群体学生体育教育研究[D].武汉:华中师范大学,2014.
- [14] 王鲁文,杨丽华,陈晓蓓,等.SARS 流行期间武汉地区一线医护人员心理调查[J].中国行为医学科学,2003,12(5):76-78.
- [15] 丁树荣,石晶,王廷林,等.SARS 流行期间公众心理状况调查[J].中国公共卫生,2005,20(9):1119-1120.
- [16] MAIN A,ZHOU Q,MA Y, et al. Relations of SARS-related stressors and coping to Chinese college students' psychological adjustment during the 2003 Beijing SARS epidemic[J].J Couns Psychol,2011,58(3):410-423.
- [17] 肖佳庆,吴群红,郝艳华,等.SARS 期间哈尔滨市居民心理健康状况、影响因素及干预对策研究[J].中国卫生经济,2007,10(3):20-23.
- [18] 王萍,赵敏,赵琳.293 名大学生 SARS 流行期与流行期过后心理状况调查分析[J].中国健康心理学杂志,2004,12(6):419-420.
- [19] 徐富明,于鹏,冯虹.“非典”流行期大学生的压力应对策略与其心理健康的关系研究[J].中国临床心理学杂志,2004,21(2):163-164.

收稿日期:2020-02-17;修回日期:2020-03-22

# 大学生对新型冠状病毒肺炎疫情认知及其与应对方式的关系

葛文杰<sup>1</sup>,肖语雁<sup>1</sup>,邢冰玉<sup>1</sup>,沈墨<sup>2</sup>,缪群芳<sup>1</sup>

1.杭州师范大学医学院,浙江 311100;2.浙江中医药大学临床医学院

**【摘要】** 目的 调查大学生对新型冠状病毒肺炎(coronavirus disease 2019, COVID-19)的知识、态度以及应对方式并分析其相关性,为疫情下的大学生工作提供信息参考。**方法** 采用便利抽样方法,应用自制调查问卷和简易应对方式问卷(Simplified Coping Style Questionnaire, SCSQ)对浙江省 2 所本科院校 1 845 名在校大学生进行问卷调查,内容包括 COVID-19 知信行以及应对方式。**结果** 大学生对 COVID-19 疾病相关知识的知晓率依次为预防(81.4%)、临床表现(78.1%)、病因(71.9%)、隔离措施(62.2%)、诊断(48.3%)和治疗(24.9%);84.0% 的大学生认为政府措施积极有效,91.3% 每天关注疫情时间在 2 h 以下,71.4% 担心学习延期情况,67.3% 担心身体感染的可能;21.9% 担心心理恐慌;大学生对 COVID-19 疫情病因、临床、诊断、治疗、预防、隔离的认知度与简易应对方式问卷中积极应对因子呈正相关( $F = 7.25 \sim 28.44, P$  值均  $< 0.01$ ),对 COVID-19 治疗、诊断的认知与消极应对因子呈负相关( $F$  值分别为 3.65, 3.35,  $P$  值均  $< 0.05$ )。**结论** 多数大学生对 COVID-19 认知较高,能采取相对积极的应对措施,对疾病的认知程度和积极应对存在相关性。需加强对疾病防疫知识的宣教和培训,提倡积极应对行为,促进大学生更好应对疫情。

**【关键词】** 冠状病毒属;认知;适应;心理学;健康教育;学生

**【中图分类号】** R 183 G 647.8 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1000-9817(2020)05-0670-03

新型冠状病毒肺炎(coronavirus disease 2019, COVID-19)是一种急性呼吸道传染性疾病,全人群普遍易感,2020 年 1 月 30 日世界卫生组织宣布 COVID-19 疫情为国际紧急公共卫生事件<sup>[1]</sup>。截至 2020 年 2 月 10 日,我国累计报告新型冠状病毒肺炎确诊病例 42 708 例,累计死亡 1 017 例,病死率为 2.38%<sup>[2]</sup>。COVID-19 因其高度传染性、一定的致死性、不确定性的治疗手段等特点,对社会民众的生命安全和身心健康造成巨大威胁。大学生作为特殊群体,是祖国的未来和家庭的希望,对于疫情的认识和态度不仅决定自身的身心健康,同时在很大程度上影响周围人群。聚焦大学生对于 COVID-19 疫情的知识、态度和行为,了解其在重大应激事件中应对方式,可为疫情下的大

学生防疫工作提供信息参考。

## 1 对象与方法

**1.1 对象** 于 2020 年 2 月 5—7 日,采用便利抽样法,以浙江省杭州师范大学和浙江中医药大学 2 所本科院校大学生为调查对象,采用问卷星网络平台(<https://www.wjx.cn>)进行线上匿名调查。问卷开始线上签署知情同意参与研究。共调查 2 000 名大学生,回收有效问卷 1 845 份,有效率为 92.3%。其中医学专业和非医学专业分别 667 和 1 178 名;男生 553 名,女生 1 292 名。年龄 19~26 岁,平均(22.4±1.5)岁。调查经杭州师范大学医学院伦理委员会同意。

## 1.2 方法

**1.2.1 大学生 COVID-19 认知与行为调查** 自行设计调查问卷,围绕医政医管局实时更新的《新型冠状病毒肺炎诊疗方案》相关内容<sup>[3]</sup>,参考文献[4-5]进行设计,梳理大学生 COVID-19 相关知识以及应对态度和方式,并建立问题库。调查内容主要包括:(1)人

**【作者简介】** 葛文杰(1995- ),女,安徽六安人,在读硕士,主要研究方向为护理心理与教育。

**【通讯作者】** 缪群芳, E-mail: 854623272@qq.com。

DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2020.05.010

口学情况(性别、年龄、专业、疫情期间居住地等);(2) COVID-19 疫情认知、态度和信念,其中对 COVID-19 疫情知识的了解程度共 6 题,包括预防、临床表现、病因、隔离措施、诊断和治疗;COVID-19 疫情态度和信念共 4 题。

1.2.2 简易应对方式问卷(Simplified Coping Style Questionnaire, SCSQ) 问卷由解亚宁<sup>[6]</sup>于 1998 年编制。共有 20 个条目,包括积极应对和消极应对 2 个维度,积极应对包括条目 1~12,消极应对包括条目 13~20。问卷采用 4 级计分,分别是不采取、偶尔采取、有时采取和经常采取,相应分别计 0,1,2,3 分。积极应对条目总分较高时说明应对事件时倾向于积极应对,消极应对条目总分较高时说明应对事件时倾向于消极应对。问卷总的 Cronbach  $\alpha$  系数为 0.81,具有良好的信、效度<sup>[7]</sup>。

1.3 质量控制 采用 IP 地址确认法,相同 IP 地址只能作答 1 次。问卷中不涉及姓名等隐私信息。网络问卷后台自动监测每份问卷的答题时长,答题时间过短视作废卷。

1.4 统计分析 采用 Excel 建立数据库并录入数据,对原始数据进行复核。结果采用 SPSS 22.0 软件进行数据分析,对一般人口学资料、大学生对 COVID-19 疫情的认知程度、信念和态度采用描述性统计,COVID-19 疫情下大学生认知情况与应对方式进行单因素方差分析,检验水准  $\alpha = 0.05$ 。

## 2 结果

2.1 大学生对 COVID-19 的认知 大学生对 COVID-19 疾病相关知识的知晓率依次为预防(81.4%, 1 502 名)、临床表现(78.1%, 1 441 名)、病因(71.9%, 1 326 名)、隔离措施(62.2%, 1 148 名)、诊断(48.3%, 891 名)和治疗(24.9%, 460 名)。

2.2 COVID-19 疫情信息来源途径 COVID-19 疫情信息主要来源途径前 3 位是网络(95.8%, 1 768 名)、社交媒体(如微信、微博等)(93.0%, 1 716 名)、央视新闻(80.0%, 1 476 名)、家人和亲朋好友(60.6%, 1 118 名)。

2.3 大学生对 COVID-19 疫情的信念和态度 84.0%(1 550 名)的大学生认可政府措施积极有效;15.4%(284 名)表示疫情具有灾难性后果,无法想象;56.4%(1 040 名)表示就自己而言完全可以避免,不担心;37.8%(697 名)表示此次疫情将会得到完全控制;91.3%(1 683 名)每天关注疫情的时间在 2 h 以下;71.4%(1 318 名)担心学习延期情况;71.1%(1 312 名)担心封闭管理造成生活不便;67.3%(1 241 名)担心身体感染的可能;21.9%(404 名)表示心理恐慌。

2.4 疫情的认知度与应对方式评分 单因素方差分

析结果显示,大学生对 COVID-19 病因、临床表现、诊断、治疗、预防、隔离措施认知程度与积极应对方式呈正相关,对 COVID-19 治疗、诊断的认知与消极应对方式呈负相关( $P$  值均 $<0.05$ )。见表 1。

表 1 大学生新型冠状病毒肺炎认知度对应对方式的影响( $\bar{x} \pm s$ )

认知	人数	统计值	积极应对方式	消极应对方式
病因	不太了解	71	1.69±0.57	1.23±0.53
	一般	448	1.79±0.55	1.09±0.51
	比较了解	1 326	1.87±0.51	1.09±0.49
		F 值	7.25	2.97
		P 值	<0.01	0.05
临床表现	不太了解	35	1.55±0.58	1.26±0.55
	一般	369	1.77±0.55	1.10±0.49
	比较了解	1 441	1.87±0.51	1.09±0.50
		F 值	10.82	2.16
		P 值	<0.01	0.12
诊断	不太了解	210	1.69±0.55	1.17±0.49
	一般	744	1.78±0.52	1.10±0.48
	比较了解	891	1.93±0.51	1.07±0.51
		F 值	25.77	3.35
		P 值	<0.01	0.04
治疗	不太了解	550	1.75±0.52	1.14±0.50
	一般	835	1.82±0.52	1.07±0.47
	比较了解	460	1.99±0.50	1.08±0.54
		F 值	28.44	3.65
		P 值	<0.01	0.03
预防	不太了解	41	1.66±0.51	1.22±0.52
	一般	302	1.72±0.59	1.07±0.52
	比较了解	1 502	1.87±0.51	1.09±0.49
		F 值	12.33	1.59
		P 值	<0.01	0.20
隔离措施	不太了解	144	1.61±0.53	1.12±0.46
	一般	553	1.78±0.53	1.09±0.50
	比较了解	1 148	1.90±0.51	1.09±0.50
		F 值	24.26	0.25
		P 值	<0.01	0.78

## 3 讨论

调查表明,大学生对于 COVID-19 疫情认知情况的总体水平良好,与齐晔等<sup>[8]</sup>调查结果一致,可能由于大学生具有较高的知识素养,学习能力强且对自身的健康关注度高,高度重视和个体健康紧密相关的预防和隔离知识。但对于疾病诊断和治疗认知水平相对较低,可能因为诊断和治疗涉及更多的医学专业性,非医学专业的学生比较难以理解。

本研究表明,95.8%的大学生由网络获取疫情相关信息。93.0%由社交媒体(如微信、微博等)获取疫情相关信息,一方面互联网的快捷让大学生可以快速了解疫情动态,增加心理掌控感,缓解情绪,但同时信息来源的复杂性和信息发布人员的多样性,使信息真实性得不到保障,这不仅需要政府主导,及时公开疫情信息,加强网络监管的力度,减少不实信息的传播空间;同时需要大学生保持独立思考的能力,在海量信息中有良好的思辨能力。80.0%的大学生由央视新闻获取疫情相关信息,官方权威媒体的公信力可以保证信息的相对可靠性,有助于在不确定的疫情中获得相对的确信感,从而增加内心的安全感缓解重大公共

卫生事件带来的压力。

调查表明,84.0%的大学生认为政府采取的措施是积极有效的,认可政府所做的努力,对疫情控制有信心,与齐晔等<sup>[8]</sup>调查结果一致。严重急性呼吸综合征(severe acute respiratory syndromes, SARS)之后各级政府构建预防为主、防治结合的长效管理机制,同时不断完善突发公共卫生事件的应急反应机制<sup>[9]</sup>。COVID-19 疫情关乎每个人的生命健康,疫情伊始政府高度重视,严格采取了包括居家隔离、限制出行等一系列措施<sup>[10-11]</sup>,全党参与,全民动员,落实到位,提升了大学生战胜疫情的信心。不可忽视的是,此次调查结果表明,56.4%的大学生认为自己可以避免感染疾病,原因可能是反向形成“无所畏惧”的心理防御机制,当疫情蔓延的各种信息铺天盖地而来时,人们逐渐意识到自身已经对疫情失去控制,并启用缓解恐惧的自我防御机制。需加强宣传教育切不可盲目自信,需要重视对自身的身体防护。在目前对疾病的治疗还处在攻坚阶段,一旦感染尚无特异性治疗,不能因为放松警惕造成隐患。

COVID-19 全人群易感性让普通民众人人自危。调查期间属于疫情暴发期,67.3%的大学生担心自己、家人及朋友被感染,67.6%担心疫情蔓延。21.9%担心此次疫情造成的心理恐慌。随着对疫情的逐渐控制,急性应激状态下对于个体身体安全的关注,可能会转为慢性应激下对个体心理健康的关注。同时居家隔离的措施在一定程度上会影响社会支持对心理健康的促进作用。提醒高校在疫情的不同阶段,不但要关注身体健康,同时要关注大学生的心理健康。本调查表明,学习始终是大学的首要任务,71.4%担心自己延期的学习、考试和实习,71.1%担心封闭管理造成的生活不便。针对以上应激影响因素,高校可以采用网上授课等方式,切实保证学生不因疫情耽误学习,同时采取其他一系列的措施减少影响因素对大学生心理健康的作用。

面对重大应激事件,根据应激模型理论认为个体产生心理反应受应激事件、个体的认知与应对方式、人格特征等因素的影响。应激事件是相对确定的客观因素,人格特征是相对稳定的心理因素,较少受个体意识和行为的影响。应对方式是应激与健康之间的中介机制,面对同一生活事件采取不同的应对方式将会对身体健康产生不同的影响<sup>[12]</sup>。有研究发现,个体在高应激状态下,如果缺乏良好的应对方式,则心理问题产生的危险度可达 43.3%,是普通人群的 2 倍<sup>[13]</sup>。大学生对 COVID-19 疫情认知水平与采取积极应对呈正相关,与采取消极应对呈负相关,认知水平越高的大学生越易采取积极应对。说明对于疾病

的认知提高能帮助个体有更好的应对。应加强信息的可靠性和确定性,加强疫情相关知识的宣传教育,使大学生更科学了解、更理智看待疫情,将有助于采取积极的应对方式,从而保持身心健康。另外,大学生还需要科学认识自身特点。由于每个人的自身健康水平不同,对外界突发事件的心理加工模式也不同,就会对危机事件的风险感知不同,从而产生的应对方式也不同。大学生应正确认识自己身体健康水平,客观了解自己的心理加工模式,然后基于自己的真实情况,制定出真正符合自己特点的疫情应对模式,从而缓解疫情带来的担忧和焦虑。

本调查在特定疫情背景下,问卷设计有一定局限性,调查中采用整群方便抽样方法在一定程度上损失了样本的代表性,后续研究将进一步完善。

#### 4 参考文献

- [1] BAO Y, SUN Y, MENG S, et al. 2019-nCoV epidemic: address mental health care to empower society[J]. Lancet, 2020. DOI: 10.1016/S0140-6736(20)30309-3.
- [2] 中华预防医学会新型冠状病毒肺炎防控专家组. 新型冠状病毒肺炎流行病学特征的最新认识[J]. 中华流行病学杂志, 2020, 41(2): 139-144.
- [3] 卫生健康委办公厅. 关于印发新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第七版)[EB/OL]. [2020-03-03]. [http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-03/04/content\\_5486705.htm](http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-03/04/content_5486705.htm).
- [4] 谭彩霞, 吴安华. WHO 关于新型冠状病毒(2019-nCoV)感染预防与控制十问十答[J]. 中国感染控制杂志, 2020, 19(3): 286-287.
- [5] 李舍予, 黄文治, 廖雪莲, 等. 新型冠状病毒感染医院内防控的华西紧急推荐[J]. 中国循证医学杂志, 2020, 20(2): 125-133.
- [6] 解亚宁. 简易应对方式量表信度和效度的初步研究[J]. 中国临床心理学杂志, 1998, 6(2): 114-115.
- [7] 马海洋, 卢惠娟, 姚剑英, 等. 脊髓损伤患者照顾者照顾负担与应对方式的调查分析[J]. 中华护理杂志, 2013, 48(10): 906-909.
- [8] 齐晔, 陈刘欢, 张粟, 等. 新型冠状病毒感染肺炎的公众认知、态度和行为研究[J]. 热带医学杂志, 2020, 20(2): 145-149.
- [9] 王斌全. SARS 流行后的反思[J]. 护理研究, 2003, 17(21): 1241-1243.
- [10] HUI D S, AZHAR E I, MADANI T A, et al. The continuing 2019-nCoV epidemic threat of novel coronaviruses to global health: the latest 2019 novel coronavirus outbreak in Wuhan, China[J]. Int J Infect Dis, 2020; 264-266. DOI: 10.1016/j.ijid.2020.01.009.
- [11] CHENG V C C, WONG S, TO K K W, et al. Preparedness and proactive infection control measures against the emerging Wuhan coronavirus pneumonia in China[J]. J Hosp Infect, 2020. DOI: 10.1016/j.jhin.2020.01.010.
- [12] 闫嵩悦, 计红苹, 张晓忠, 等. 临床护士人格特征、职业倦怠与应对方式相关性研究[J]. 中国医院管理, 2016, 36(1): 75-77.
- [13] 曾荣侠. 大学新生应付方式和抑郁情绪的相关研究[J]. 健康心理学杂志, 2003, 11(3): 233-235.