



گزارش نظرسنجی

دیدگاه مردم در خصوص کرونا (مطالعه کشوری)

موج چهارم

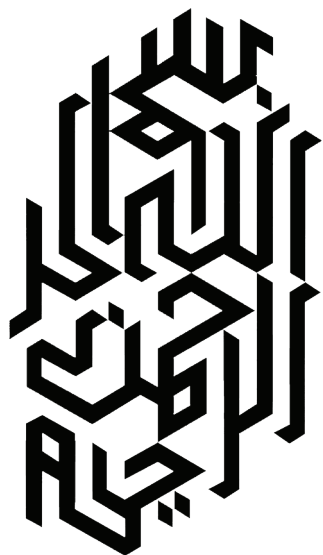
گروه افکارسنجی و مطالعات افکار عمومی دفتر طرح های ملی
پژوهشگاه فرهنگ، هنر و ارتباطات



دیدگاه مردم در خصوص کرونا (مطالعه کشوری)

موج چهارم

گروه افکارسنجی دفتر طرح های ملی
پژوهشگاه فرهنگ، هنر و ارتباطات



**گزارش نظرسنجی
دیدگاه مردم در خصوص کرونا
(مطالعه کشوری)**

موج چهارم

مجری طرح: گروه افکارسنجی دفتر طرح‌های
ملی پژوهشگاه فرهنگ، هنر و ارتباطات

زمان اجرا: بهمن ماه ۱۳۹۹

فهرست مطالب

مهم ترین یافته های نظرسنجی.....	۱
۱- مقدمه	۳
۲- مشخصات پاسخگویان.....	۵
۳- یافته های نظرسنجی	۷
۳-۱- مهم ترین منبع کسب اخبار کرونا.....	۷
۳-۲- راهکارهای حفظ آرامش روحی و روانی	۱۰
۳-۳- محدودیت های تعیین شده	۱۳
۳-۴- رعایت دستورالعمل های بهداشتی توسط مردم	۱۴
۳-۵- رعایت بهداشت توسط پاسخگویان	۱۶
۳-۶- ضرورت واکسیناسیون عمومی	۱۸
۳-۷- واکسینه کردن گروه های مختلف.....	۱۹
۳-۸- تمایل به استفاده از واکسن ایرانی	۲۰
۳-۹- نوع واکسن مورد علاقه	۲۲
۳-۱۰- تمایل به استفاده از واکسن تولید داخلی در صورت عدم دسترسی به واکسن خارجی	۲۴
۳-۱۱- توانایی دولت در واکسیناسیون عمومی.....	۲۵
۳-۱۲- باور به درستی ادعای مضر بودن واکسن های تولید شده	۲۷
۳-۱۳- احساس نگرانی از مبتلا شدن خود یا اعضای خانواده	۲۸
۳-۱۴- ابتلا به کرونا	۳۰
۳-۱۵- بستری شدن در زمان بیماری	۳۲
۳-۱۶- فوت اقوام و بستگان بر اثر کرونا	۳۲
۳-۱۷- پیش بینی مدت زمان استمرار کرونا	۳۳
۳-۱۸- ارزیابی عملکرد دولت در مقابله با کرونا	۳۶
۳-۱۹- ارزیابی عملکرد دولت	۳۹
۳-۲۰- مهم ترین عامل استمرار کرونا	۴۱

مهم ترین یافته های نظرسنجی

۵۸ درصد پاسخگویان اخبار مربوط به کرونا را از صداوسیما پیگیری می کنند.

۲۵ درصد پاسخگویان اعلام کرده اند از طریق خواندن دعا، قرآن و نماز آرامش پیدا می کنند.

۴۲٫۶ درصد پاسخگویان با محدودیت رفت و آمد شبانه، ۳۹٫۶ درصد عدم مجوز برای رفتن به شهر دیگر، ۳۷٫۷ درصد با عدم بازگشایی مدارس موافقت می کنند.

۴۹ درصد پاسخگویان اعلام کرده اند مردم دستورالعمل های بهداشتی را نسبت به ماه قبل کمتر رعایت می کنند.

۴۷٫۵ درصد افراد پاسخگو اعلام کرده اند نسبت به ماه قبل بیشتر به دستورالعمل های بهداشتی مرتبط با کرونا التزام دارند.

۶۸ درصد پاسخگویان معتقدند واکسیناسیون عمومی یک امر ضروری در شرایط کنونی است.

سالمندان، کادر درمان و افراد دارای بیماری خاص، سه اولویت اصلی مردم برای واکسینه شدن در برابر کرونا هستند.

۳۸ درصد پاسخگویان معتقدند مردم تمایل زیادی به واکسیناسیون با واکسن ایرانی دارند.

۴۲ درصد افراد پاسخگو ترجیحشان استفاده از واکسن ایرانی است.

۵۲٫۵ درصد از پاسخگوییانی که تمایل داشته اند از واکسن خارجی استفاده کنند، در صورت عدم دسترسی به واکسن خارجی، حاضر به استفاده از واکسن داخلی نیستند.

۵۶ درصد پاسخگویان معتقدند دولت توانایی واکسیناسیون عمومی را دارد.

۳۹ درصد افراد پاسخگو مخالف ادعای برخی هستند که می‌گویند تزریق واکسن کرونا باعث عوارضی مثل عقیم شدن، سرطان‌زا و ... می‌شود.

۵۲ درصد پاسخگویان از ابتلای خود یا یکی از اعضای خانواده‌شان به ویروس کرونا احساس نگرانی می‌کنند.

۱۸ درصد افراد پاسخگو در این طرح نظرسنجی اعلام کرده‌اند به ویروس کرونا مبتلا شده‌اند.

۹۱ درصد پاسخگویانی که کرونا گرفته‌اند اعلام کرده‌اند در بیمارستان بستری نشده‌اند.

۶۷ درصد پاسخگویان در طی مدت شیوع ویروس کرونا، فردی از اقوام و بستگان‌شان در اثر کرونا فوت نشده است.

۴۱ درصد پاسخگویان اعلام کرده‌اند که زمان تمام شدن کرونا برایشان مشخص نیست.

۳۴ درصد پاسخگویان به آمار و ارقام دولت پیرامون مبتلایان و فوت شدگان در اثر کرونا اعتماد کمی دارند.

میانگین نمره داده شده توسط پاسخگویان به مسئولین در قبال مدیریت کرونا ۱۰/۸ است.

۴۶ درصد پاسخگویان بی‌توجهی مردم به رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی را مهم‌ترین عامل استمرار ویروس کرونا در کشور ارزیابی کرده‌اند.

۱- مقدمه

با فرارسیدن بهمن ۱۳۹۹، یک سال از شیوع ویروس کرونا در ایران گذشت و اکنون جامعه ایران تجربه زیست یکساله در دوران کرونایی را دارد. کرونا تنها یک اپیدمی جهانی نبود که بشر را در بعد پزشکی و بهداشتی درگیر خود کند بلکه منجر به دگرگونی‌های گسترده‌ای در عرصه‌های فرهنگی، اجتماعی، اقتصادی و سیاسی جهان شد که قاعدتاً کشور ما ایران نیز از این تغییرات مصون نمانده است. در واقع کووید ۱۹ منجر به تغییر شرایط سبک زندگی جامعه به خاطر سیاست‌های کنترلی و پیشگیرانه شد. از همان ابتدای شیوع ویروس تمام کشورهای درگیر که صاحب توان پزشکی- دارویی در جهان بودند، تلاش خود را برای ساخت واکسن آغاز کردند و ۲۳ شرکت دارویی دولتی و خصوصی برای تولید واکسن این ویروس سرمایه‌گذاری کردند. روسیه اولین کشوری بود که ادعا کرد واکسن کرونا را اختراع و آزمایش کرده و پس از آن کشورهای امریکا و انگلستان نیز چنین ادعایی را مطرح کردند. در داخل نیز از تابستان امسال ندای وزارت بهداشت و ستاد ملی کرونا برای تولید واکسن ایرانی شنیده می‌شد تا اینکه سازمان بهداشت جهانی فهرست برخی از واکسن‌های مورد تایید خود را اعلام کرد که خبری از واکسن ایرانی در آن نبود. نزاع‌های صورت گرفته در سطح نخبگانی و جامعه بر سر مساله واکسن و همچنین تمایل به استفاده از واکسن خارجی یا داخلی به یکی از دغدغه‌های افکار عمومی ایرانیان تبدیل شد. بر این اساس پژوهشگاه فرهنگ، هنر و ارتباطات در

۲- مشخصات پاسخگویان

جدول شماره ۱: مشخصات عمومی پاسخگویان

درصد	فراوانی	مشخصات عمومی	
۵۲٫۰	۱۰۹۳	جنس	
		مرد	
۴۸٫۰	۱۰۱۰	سن	
		زن	
۱۵٫۴	۳۲۳	۱۸-۲۴ سال	
۲۳٫۴	۴۹۱	۲۵ - ۳۴ سال	
۲۵٫۵	۵۳۷	۳۵ - ۴۴ سال	
۱۸٫۹	۳۹۸	۴۵ - ۵۴ سال	
۱۵٫۵	۳۲۵	۵۵ سال به بالا	
۱٫۳	۲۸	بی‌پاسخ	
۴۰٫۲		میانگین	
۴۰	۸۳	تحصیلات	
		بی‌سواد	
		ابتدایی	
		راهنمایی و متوسطه	
		دیپلم	
		کاردانی و کارشناسی	
		کارشناسی ارشد و دکترا	
		حوزوی	
		بی‌پاسخ	
		شاغل	
۴۷٫۱	۹۹۱	وضعیت فعالیت	
		خانه دار	
		دانشجو و دانش‌آموز	
		بازنشسته	
		بیکار	
		سایر	
		بی‌پاسخ	
۳۰٫۷	۶۴۶		
۶٫۵	۱۳۶		
۶٫۶	۱۳۹		
۴٫۸	۱۰۰		
۲٫۳	۵۱		
۱٫۹	۴۰		

موج چهارم نظرسنجی خود پیرامون کرونا به بررسی این مساله در کنار سایر موارد مرتبط با اپیدمی کرونا پرداخته است. در این گزارش ارزیابی مردم از ضرورت و توانایی دولت در واکسیناسیون عمومی، تمایل به استفاده از واکسن داخلی و خارجی و برخی موضوعات مطرح شده پیرامون واکسن کرونا در کنار موضوعاتی همچون ارزیابی مردم از سیاست‌های دولت در قبال کرونا، راهکارهای حفظ آرامی روحی، رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی و میزان شیوع و درگیری آنان و نزدیکانشان به کووید ۱۹ ارائه می‌شود.

این نظرسنجی چهارمین موج از مجموعه نظرسنجی‌های انجام شده توسط گروه افکارسنجی پژوهشگاه فرهنگ، هنر و ارتباطات است که از تاریخ ۹ بهمن لغایت ۲۱ بهمن سال جاری انجام شده است. جامعه آماری این نظرسنجی را شهروندان ۱۸ سال و بالاتر ساکن در شهر و روستاهای کشور تشکیل داده است. تعداد نمونه این نظرسنجی نیز ۲۱۰۳ نفر (با تخصیص نسبت جمعیتی) بوده که به صورت تصادفی انتخاب شده‌اند. این نظرسنجی به صورت تلفنی انجام شده است.

۳- یافته‌های نظرسنجی

۳-۱- مهم‌ترین منبع کسب اخبار کرونا

جدول شماره ۲: توزیع فراوانی پاسخگویان براساس مهم‌ترین منبع پیگیری اخبار مربوط به کرونا

منابع خبری	فراوانی	درصد
رادیو و تلویزیون	۱۲۲۹	۵۸٫۴
شبکه‌های اجتماعی مجازی	۳۲۰	۱۵٫۲
شبکه‌های ماهواره‌ای	۵۶	۲٫۷
همکاران و آشنایان	۶۵	۳٫۱
خبرگزاری‌ها و سایت‌های اینترنتی	۵۹	۲٫۸
روزنامه‌ها	۳	۰٫۱
سایر	۸	۰٫۳
پیگیری نمی‌کنم	۳۵۸	۱۷٫۰
بی‌پاسخ	۵	۰٫۳
جمع کل	۲۱۰۳	۱۰۰٫۰

بر اساس یافته‌های این نظرسنجی، ۵۸ درصد پاسخگویان اخبار مربوط به کرونا را از صداوسیما پیگیری می‌کنند. ۱۵ درصد پاسخگویان نیز برای پیگیری اخبار کرونایی از شبکه‌های اجتماعی استفاده می‌کنند. بعد از این دو رسانه، دیگر منابع اخبار کرونایی پاسخگویان به ترتیب عبارتند از: همکاران و آشنایان، خبرگزاری‌ها و سایت‌های اینترنتی، شبکه‌های ماهواره‌ای و روزنامه‌ها. ۱۷ درصد افراد پاسخگو نیز اعلام کرده‌اند اخبار مرتبط با کرونا را پیگیری نمی‌کنند. لازم به ذکر است در این موج نظرسنجی گزینه پیگیری نمی‌کنم برخلاف سایر امواج برای پاسخگویان خوانده شده است: به همین دلیل میزان فراوانی آن نسبت به طرح‌های قبلی افزایش یافته است.

مشخصات عمومی	فراوانی	درصد
متاهل	۱۵۷۷	۷۵٫۰
مجرد	۴۳۵	۲۰٫۷
بدون همسر	۵۳	۲٫۵
بی‌پاسخ	۳۸	۱٫۸

وضعیت
تاهل

بر اساس چهار موج نظرسنجی پژوهشگاه فرهنگ، هنر و ارتباطات، میزان پیگیری اخبار کرونایی در سطح کشور از طریق تلویزیون در بهمن ماه کاهش یافته است و از ۶۵ درصد در مهر ماه به ۵۸ درصد در بهمن ماه رسیده است. بر این اساس می توان گفت مرجعیت خبری صداوسیما از خرداد تا بهمن ۱۳۹۹ در زمینه رویدادهای مرتبط به کرونا کاهش یافته است. میزان مراجعه به شبکه های اجتماعی برای کسب اخبار کرونایی در سطح کشور در بهمن ماه نسبت به مهر کاهش یافته است.

همچنین میزان پاسخگویی که اخبار مرتبط با کرونا را پیگیری نمی کنند هم نسبت به خرداد و هم در قیاس با ماه مهر در این موج در سطح کشور افزایش یافته که این را می توان هم ناشی از اضافه شدن گزینه پیگیری نمی کنم و هم در اثر طولانی شدن مدت زمان درگیری با موضوع کرونا در کشور دانست.

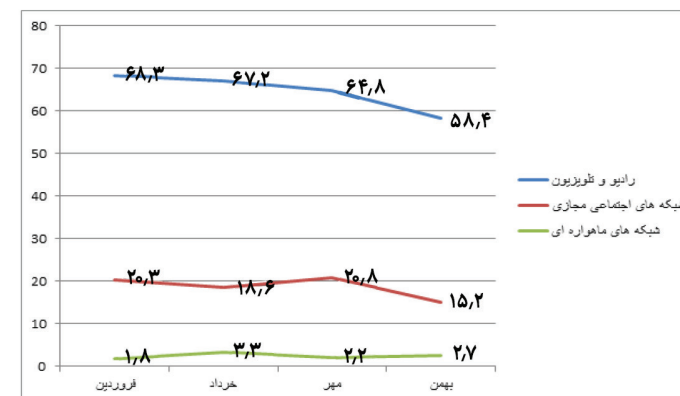
اکثریت زنان و مردان برای پیگیری اخبار کرونایی مخاطب صداوسیما هستند اما زنان نسبت به مردان بیشتر از طریق این رسانه اخبار کرونایی را کسب می کنند. این در حالی است که مردان در مقایسه با زنان برای آگاهی از رویدادهای کرونایی بیشتر به شبکه های اجتماعی مراجعه کرده اند.

در بین تمامی گروه های سنی، رادیو و تلویزیون ایران رسانه اصلی در حوزه کسب اخبار کرونایی است اما افراد گروه سنی ۴۵ سال به بالا در قیاس با دیگر گروه های سنی بیشتر به این رسانه مراجعه کرده اند و با کاهش سن میزان مراجعه به صداوسیما برای کسب اخبار این حوزه نیز کاهش می یابد. از سوی دیگر جوانان در مقایسه با سایر گروه های سنی بیشتر اخبار کرونایی را از شبکه های اجتماعی کسب می کنند.

پاسخگویان بدون تحصیلات دانشگاهی نیز در مقایسه با افراد دارای تحصیلات دانشگاهی بیشتر از صداوسیما پیگیر اخبار کرونایی هستند. این در حالی است که افراد دارای تحصیلات دانشگاهی نسبت به پاسخگویانی که تحصیلات دانشگاهی ندارند بیشتر از طریق شبکه های اجتماعی رویدادهای کرونایی را پیگیری می کنند.

جدول شماره ۳: مقایسه نتایج چهار نظرسنجی در خصوص منابع پیگیری اخبار مربوط به کرونا

منابع خبری	درصد بهمن ۱۳۹۹	درصد مهر ۱۳۹۹	درصد خرداد ۱۳۹۹	درصد فروردین ۱۳۹۹
رادیو و تلویزیون	۵۸٫۴	۶۴٫۸	۶۷٫۲	۶۸٫۳
شبکه های اجتماعی مجازی	۱۵٫۲	۲۰٫۸	۱۸٫۶	۲۰٫۳
خبرگزاری ها و سایت های اینترنتی	۲٫۷	۲٫۲	۳٫۳	۱٫۸
شبکه های ماهواره ای	۳٫۱	۱٫۹	۲٫۱	۰٫۸
همکاران و آشنایان	۲٫۸	۰٫۹	۱٫۴	۲٫۹
روزنامه ها	۰٫۱	۰٫۰	۰٫۳	۰٫۱
سایر ^۲	۰٫۳	۰٫۷	۰٫۴	۰٫۷
پیگیری نمی کنم	۱۷٫۰	۸٫۴	۶٫۱	۴٫۵
بی پاسخ	۰٫۳	۰٫۰	۰٫۶	۰٫۶
جمع کل	۱۰۰٫۰	۱۰۰٫۰	۱۰۰٫۰	۱۰۰٫۰



نمودار شماره ۱. مهم ترین منابع کسب اخبار کرونا

۱. در فروردین ماه جامعه آماری مراکز استان بوده است اما در سه موج بعد کل کشور (شهری و روستایی) مورد مطالعه قرار گرفته است.

۲. سایر شامل: محل کار، مرکز بهداشت محل، مرکز درمان و همه موارد است.

روحي و رواني جامعه در روزهاي كرونايي هستند. ۴۹ درصد پاسخگويان نيز در واكنش به اين سوال اعلام كرده‌اند در شرايط كرونايي و در زمان حاضر اضطرابي ندارند.

تمامي راهكارهاي مذكور در جدول فوق به دليل اضافه كردن گزينه اضطراب ندارم در موج اخير نظرسنجي پژوهشگاه در قياس با مهر ماه کاهش يافته است.

جدول شماره ۵: توزيع پاسخگويان بر اساس راهكارهاي حفظ آرامش روحي و رواني به تفكيك متغيرهاي جمعيت‌شناختي

متغيرهاي جمعيت‌شناختي	جنس			سن			تحصيلات			محل سکونت		
	مرد	زن	مرد	مرد	زن	مرد	مرد	زن	مرد	زن	مرد	زن
ورزش	۷۷	۵۰	۱۱۳۴۶	۷۳	۵۶	۱۸-۲۹	۴۷	۸۴	۱۱۱۷۷	۶۶	۶۰	۱۷۳
خواندن دعا، قرآن و نماز	۱۶۶	۳۴۰	۸۴۸۵۵	۱۴۷	۳۲۰	۳۰-۴۴	۲۹۳	۱۸۳	۲۹۳۲۷	۲۳۸	۱۸۲	۴۶۲۴
شنیدن موسيقي	۷۹	۹۶	۱۸۹۱	۱۴۳	۸۳	۱۸-۲۹	۷۳	۱۱۲	۸۹۶۶	۸۹	۸۱	۲۸۲
گفتگو با آشنايان و دوستان	۷۱	۱۴۰	۳۶۴۰۳	۱۰۶	۱۱۳	۳۰-۴۴	۳۷۳	۱۱۲	۳۳۹۷	۱۰۱	۱۱۳	۶۷۹
خواندن كتاب	۳۶	۵۸	۷۶۰۱	۵۰	۳۲	۱۸-۲۹	۲۳۳	۳۸	۴۷۴۵	۴۹	۳۲	۲۵۴۸
ساير	۱۳۱	۱۵۰	۱۸۵۲۲	۱۱۸	۱۶۵	۳۰-۴۴	۳۰۳	۱۵۷	۲۲۲۸۴	۱۴۳	۱۳۰	۵۸۵
اضطراب ندارم	۵۸۱	۳۸۳	۸۱۳۱۷	۵۴۹	۴۸۳	۱۸-۲۹	۴۰۴	۵۰۵	۲۵۳۳۴	۴۹۱	۴۷۱	۶۰۹

بر اساس نتايج جدول فوق زنان در قياس با مردان بيشتر از طريق خواندن دعا، نماز و قرآن آرامش كسب مي‌كنند. در بين گروه‌هاي سني نيز افراد بالاي ۴۵ سال نسبت به ساير گروه‌هاي سني به ميزان بيشتري از اين طريق در دوران شيوع کرونا آرامش رواني خود را حفظ مي‌كنند. پاسخگويان بدون

در نهايت براي شهرنشينان و روستاييان صداوسميما رسانه اصلي كسب اخبار كرونايي است اما ميزان مراجعه روستاييان براي اطلاع از اخبار كرونا به اين رسانه از شهرنشينان بيشتر است. شهرنشينان نيز در قياس با روستاييان بيشتر به شبكه‌هاي اجتماعي براي كسب اخبار كرونايي مراجعه مي‌كنند.

۲-۳- راهكارهاي حفظ آرامش روحي و رواني

جدول شماره ۴: توزيع فراواني پاسخگويان بر اساس راهكارهاي حفظ آرامش روحي و رواني^۱

راهكار	فراواني	درصد بهمن ۹۹	درصد مهر ۹۹
خواندن دعا، قرآن و نماز	۵۲۵	۲۴٫۹	۴۰٫۹
گفت‌وگو با آشنايان و دوستان	۲۱۸	۱۰٫۴	۱۶٫۲
شنیدن موسيقي	۱۸۳	۸٫۷	۲۲٫۱
ورزش	۱۳۵	۶٫۴	۲۱٫۷
خواندن كتاب	۹۵	۴٫۵	۱۴٫۵
ساير	۲۹۴	۱۴٫۰	۱۶٫۷
اضطراب ندارم ^۲	۱۰۲۱	۴۸٫۶	-

در سوالي از پاسخگويان پرسيده شد: «با وجود اضطراب و نگراني از کرونا، از چه راهي براي حفظ آرامش روحي و رواني خود استفاده مي‌كنيد»، ۲۵ درصد پاسخگويان اعلام كرده‌اند از طريق خواندن دعا، قرآن و نماز آرامش پيدا مي‌كنند. ۱۰ درصد پاسخگويان با گپ‌وگفت با دوستان و آشنايان نشان آرامش روحي خود را حفظ مي‌كنند. بعد از اين دو به ترتيب: شنیدن موسيقي، ورزش و خواندن كتاب ديگر راه‌هاي كسب آرامش

۱. در اين سوال به دليل آنكه پاسخگو مي‌توانست بيش از يك گزينه را انتخاب كند، جمع كل بيشتر از ۱۰۰ شده است.

۲. گزينه اضطراب ندارم در موج چهارم به پرسش اضافه شده است. در حالي كه در موج‌هاي پيشين چنين گزينه‌اي در پرسشنامه گنجانده نشده بود و پاسخگويان در ساير آن را ذكر كرده‌اند. اما به دليل اهميت آن در اين موج به عنوان گزينه جدا آورده شده است.

۳-۳- محدودیت‌های تعیین شده

جدول شماره ۶: توزیع فراوانی پاسخگویان براساس میزان موافقت با محدودیت‌های تعیین شده برای کاهش شیوع کرونا

محدودیت‌ها	میزان اعتماد	کاملاً موافقم	موافقم	نه موافق نه مخالف	مخالف	کاملاً مخالف	بی پاسخ/ نمی دانم
محدودیت رفت و آمد شبانه از ۹ شب تا ۴ صبح	۲۲,۰	۲۰,۶	۱۴,۶	۲۲,۴	۱۸,۸	۱,۵	
عدم مجوز برای رفتن به شهر دیگر	۱۷,۸	۲۱,۸	۱۳,۷	۲۴,۸	۲,۱	۱,۷	
عدم بازگشایی مدارس	۱۶,۲	۲۱,۵	۱,۰۶	۲۷,۶	۲۲,۳	۱,۸	
عدم بازگشایی مساجد و هیئت‌های مذهبی	۱۷,۱	۱۹,۴	۱۲,۳	۲۷,۹	۲۱,۵	۱,۹	
عدم بازگشایی سینماها و سالن تئاتر	۱۸,۲	۱۶,۶	۱۱,۱	۲۷,۹	۲۳,۸	۲,۴	
عدم بازگشایی سالن‌های کنسرت	۱۸,۵	۱۵,۹	۱۱,۳	۲۸,۲	۲۳,۴	۲,۷	
عدم بازگشایی دانشگاه‌ها	۱۸,۵	۱۹,۰	۱,۰۹	۲۶,۸	۲۱,۷	۳,۱	

در این بخش نظر پاسخگویان پیرامون محدودیت‌های عمومی تعیین شده برای مقابله با ویروس کرونا گردآوری شد. ۴۲,۶ درصد پاسخگویان با محدودیت رفت و آمد شبانه، ۳۹,۶ درصد عدم مجوز برای رفتن به شهر دیگر، ۳۷,۷ درصد عدم بازگشایی مدارس، ۳۷,۵ درصد عدم بازگشایی دانشگاه‌ها، ۳۶,۵ درصد عدم بازگشایی مساجد و هیات‌های مذهبی، ۳۴,۸ درصد عدم بازگشایی سینماها و سالن تئاتر و ۳۴,۴ درصد عدم بازگشایی سالن‌های کنسرت موافقت کردند. در حالی که ۴۱,۲ درصد پاسخگویان با محدودیت رفت و آمد شبانه،

تحصیلات دانشگاهی در قیاس با افرادی که تحصیلات دانشگاهی دارند بیشتر برای کسب آرامش دعا، نماز و قرآن می‌خوانند. در نهایت ساکنین روستاها نسبت به شهرنشینان در ایام شیوع کرونا بیشتر به واسطه خواندن دعا، قرآن و نماز آرامش می‌یابند.

از سوی دیگر همان‌طور که در بخش بالا به آن اشاره شده نزدیک به نیمی از جمعیت پاسخگویان گفته‌اند در شرایط کنونی اضطراب ندارند. براین اساس، مردان بیشتری در مقایسه با زنان اعلام کرده‌اند که اضطراب ندارند. در بین گروه‌های سنی نیز جوانان در مقایسه با سایر گروه‌های سنی در شرایط کنونی کمتر اضطراب دارند. همچنین بین متغیرهای تحصیلات و محل سکونت و مقوله اضطراب ارتباط معناداری مشاهده نشد.

**جدول شماره ۸: توزیع پاسخگویان براساس رعایت بهداشت توسط مردم
به تفکیک متغیرهای جمعیت شناختی**

محل سکونت		تحصیلات		سن			جنس		متغیرهای زمینه‌ای	میزان رعایت
روستا	شهر	دارای تحصیلات دانشگاهی	بدون تحصیلات دانشگاهی	۴۵ سال و بیشتر	۳۰-۳۴	۱۸-۲۹	زن	مرد		
۴۳,۰	۵۲,۹	۵۷,۶	۴۷,۶	۴۷,۱	۵۲,۸	۴۹,۷	۴۸,۳	۵۲,۲	کمتر از قبل	
۳۷,۵	۳۲,۹	۳,۴	۳۶,۰	۳۹,۴	۳,۳	۳۳,۹	۳۶,۸	۳۱,۶	بیشتر از قبل	
۱۹,۵	۱۴,۲	۱۲,۰	۱۶,۴	۱۳,۵	۱۶,۹	۱۶,۴	۱۴,۹	۱۶,۲	فرقی نکرده	
کای اسکوتر		۱۹,۲۱۱		۱۴,۵۱۱			۶,۳۸۹			
معناداری		۰,۰۰۰		۰,۰۰۶			۰,۰۴۱			
ضریب		۰,۰۹۹		۰,۰۶۰			۰,۰۵۶			

هم زنان و هم مردان بر این باورند که ایرانیان نسبت به ماه گذشته کمتر به دستورالعمل‌های بهداشتی پایبندند اما مردان در مقایسه با زنان بیشتر اعلام کرده‌اند التزام مردم به این دستورالعمل‌ها کاهش یافته است. در بین همه گروه‌های سنی نیز بیشتر پاسخگویان معتقدند نسبت به ماه گذشته، مردم کمتر به پروتکل‌های بهداشتی مرتبط با کرونا عمل می‌کنند و در بین آن‌ها گروه سنی ۳۰ تا ۴۴ سال در قیاس با سایر گروه‌ها بیشتر به این موضوع باور دارند.

هر دو گروه تحصیلی نیز معتقدند رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی توسط مردم نسبت به قبل کمتر شده اما افراد دارای تحصیلات دانشگاهی در قیاس با پاسخگویانی که تحصیلات دانشگاهی ندارند بیشتر اعلام کرده‌اند که جامعه ایران نسبت به ماه گذشته التزامشان به پروتکل‌های بهداشتی مرتبط با کرونا کمتر شده است. در نهایت بیشتر ساکنین شهر

۴۵ درصد با عدم مجوز برای رفتن به شهر دیگر، ۵۰ درصد با عدم بازگشایی مدارس، ۴۹,۴ با عدم بازگشایی مساجد و هیئت‌های مذهبی، ۵۱,۷ درصد با عدم بازگشایی سینماها و سالن تئاتر، ۵۱,۶ درصد با عدم بازگشایی سالن‌های کنسرت و ۴۸,۵ درصد با عدم بازگشایی دانشگاه‌ها مخالف هستند.

نتایج نشان می‌دهد بیشترین موافقت با سیاست محدودیت رفت و آمد شبانه از ۹ شب تا ۴ صبح و بیشترین مخالفت با عدم بازگشایی سینماها و سالن‌های تئاتر بوده است.

۲-۳- رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی توسط مردم

**جدول شماره ۷: توزیع فراوانی پاسخگویان
براساس رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی توسط مردم**

درصد	فراوانی	رعایت بهداشت توسط مردم
۴۹,۳	۱۰۳۷	کمتر از قبل
۳۳,۴	۷۰۲	بیشتر از قبل
۱۵,۳	۳۲۱	فرقی نکرده
۲,۱	۴۳	نمی‌دانم / بی‌پاسخ
۱۰۰,۰	۲۱۰۳	جمع کل

۴۹ درصد پاسخگویان اعلام کرده‌اند مردم دستورالعمل‌های بهداشتی را نسبت به ماه قبل کمتر رعایت می‌کنند. از سوی دیگر ۳۳ درصد افراد پاسخگو معتقدند مردم بیشتر از قبل به پروتکل‌های بهداشتی مرتبط با کرونا پایبندند. ۱۵ درصد پاسخگویان نیز بیان کرده‌اند در التزام جامعه به پروتکل‌های بهداشتی مرتبط با کرونا تفاوتی مشاهده نکرده‌اند.

**جدول شماره ۱۰: توزیع پاسخگویان براساس رعایت بهداشت توسط خودتان
به تفکیک متغیرهای جمعیت شناختی**

محل سکونت		تحصیلات		سن			جنس		میزان رعایت زمینه‌ای
روستا	شهر	دارای تحصیلات دانشگاهی	بدون تحصیلات دانشگاهی	۴۵ سال و بیشتر	۳۰-۴۴	۱۸-۲۹	زن	مرد	
۱۲,۲	۱۱,۴	۱۱,۸	۱۱,۱	۷,۹	۱۲,۶	۱۵,۰	۸,۳	۱۴,۶	کمتر از قبل
۵۱,۰	۴۶,۷	۵۰,۷	۴۲,۸	۵۲,۹	۴۶,۰	۴۲,۰	۵۱,۰	۴۴,۸	بیشتر از قبل
۳۶,۸	۴۲,۰	۳۸,۲	۴۵,۴	۳۹,۲	۴۱,۴	۴۳,۰	۴۰,۸	۴۰,۵	فرقی نکرده
۴,۴۰۵		۱۲,۱۰۸		۲۳,۵۲۰			۲۲,۵۷۶		کای اسکوتر
۰,۱۱۱		۰,۰۰۲		۰,۰۰۰			۰,۰۰۰		معناداری
۰,۰۴۶		۰,۰۷۸		۰,۰۷۵			۰,۱۰۴		ضریب

بر اساس نتایج جدول فوق، زنان در قیاس با مردان بیشتر اعلام کرده‌اند، نسبت به ماه قبل پایبندی‌شان به دستورالعمل‌های بهداشتی افزایش یافته است. در بین گروه‌های سنی نیز افراد بالای ۴۵ سال در قیاس با سایر گروه‌های سنی بیشتر اعلام کرده‌اند نسبت به ماه قبل التزامشان به این پروتکل‌ها افزایش یافته و در طرف مقابل آنان جوانان قرار دارند که در بین گروه‌های سنی کمتر از همه بیان کرده‌اند پایبندی‌شان به دستورالعمل‌های مرتبط با کرونا در مقایسه با ماه قبل افزایش یافته است. همچنین افراد دارای تحصیلات دانشگاهی در قیاس با پاسخگویانی که تحصیلات دانشگاهی ندارند بیشتر اعلام کرده‌اند که نسبت به ماه قبل التزامشان به رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی افزایش یافته است.

در نهایت بین متغیر محل سکونت و التزام فردی به پروتکل‌های بهداشتی ارتباط معناداری مشاهده نشد.

روستائیان نیز بر این باورند که مردم نسبت به قبل کمتر دستورالعمل‌های بهداشتی را رعایت می‌کنند. با این حال شهرنشین‌ها در قیاس با روستاییان بیشتر اعلام کرده‌اند ایرانیان نسبت به ماه گذشته کمتر به این پروتکل‌های پایبندند.

۵-۳- رعایت بهداشت توسط پاسخگویان

جدول شماره ۹: توزیع فراوانی پاسخگویان براساس رعایت بهداشت توسط پاسخگویان

درصد	فراوانی	رعایت بهداشت توسط خودتان
۱۱,۵	۲۴۳	کمتر از قبل
۴۷,۵	۱۰۰۰	بیشتر از قبل
۴,۴	۸۵۰	فرقی نکرده
۰,۵	۱۰	بی پاسخ
۱۰۰,۰	۲۱۰۳	جمع کل

۴۷,۵ درصد افراد پاسخگو اعلام کرده‌اند نسبت به ماه قبل بیشتر به دستورالعمل‌های بهداشتی مرتبط با کرونا التزام دارند. ۴۰ درصد افراد نیز اظهار داشته‌اند همانند گذشته به پروتکل‌های بهداشتی عمل می‌کنند. همچنین ۱۱,۵ درصد پاسخگویان بیان کرده‌اند پایبندی‌شان به دستورالعمل‌های بهداشتی نسبت به ماه گذشته کاهش یافته است.

۷-۳- واکسینه کردن گروه‌های مختلف

جدول شماره ۱۲: توزیع فراوانی پاسخگویان براساس اولویت بندی واکسینه کردن گروه‌های مختلف

امتیاز نسبت به کل	کل امتیاز	اولویت بندی						گروه‌های مختلف
		اولویت اول		اولویت دوم		اولویت سوم		
		درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	
۲۷,۴	۱۶۴,۹	۲,۴	۳۶۳	۳۳,۴	۶۵۳	۲۵,۹	۵۳۶	سالمندان
۲۲,۴	۱۳۴,۹	۸,۸	۱۵۶	۱۱,۹	۲۳۳	۳۴,۱	۷۰۶	کادر درمان (پزشکان و پرستاران)
۱۵,۴	۹۲,۹	۱۶,۰	۲۸۴	۱۷,۹	۳۵۰	۱۳,۷	۲۸۴	افراد دارای بیماری خاص
۱۱,۰	۶۶	۱۷,۹	۳۱۸	۶,۸	۱۳۴	۱۱,۵	۲۳۷	همه مردم
۱۰,۵	۶۳,۱	۱۴,۷	۲۶۲	۱۳,۴	۲۶۱	۷,۲	۱۴۹	کودکان
۷,۶	۴۵,۷	۱۲,۳	۲۱۹	۱۰,۴	۲۰۴	۴,۲	۸۸	زنان باردار
۳,۳	۲۰	۵,۹	۱۰۵	۴,۲	۸۱	۱,۹	۴۰	سایر ^۱
۲,۰	۱۲,۳	۴,۰	۷۱	۱,۹	۳۷	۱,۵	۳۱	بی‌پاسخ
۱۰۰,۰	۵۹۹,۸	۱۰۰,۰	۱۷۷۷	۱۰۰,۰	۱۹۵۲	۱۰۰,۰	۲۰۷۰	جمع کل

بررسی نتایج مربوط به واکسینه کردن گروه‌های مختلف در اولویت اول نشان دهنده این نکته است که پاسخگویان معتقدند باید کادر درمانی (۳۴ درصد)، سالمندان (۲۶ درصد) و افراد دارای بیماری خاص (۱۴ درصد) زودتر از دیگر گروه‌های نام برده در جدول و عموم مردم واکسن کرونا بزنند. اما بررسی نتایج اولویت دوم نشان می‌دهد که مردم بر این

۱. سایر شامل: فقر، آلودگی هوا، اختلاس و دزدی، بیکاری، بی‌عدالتی، بی‌کفایتی مسئولین، وضعیت آموزش بچه‌ها، نبود دارو و نبود نظارت مناسب، بی‌قانونی کمبود آب و دغدغه‌ای ندارم.

۶-۳- ضرورت واکسیناسیون عمومی

جدول شماره ۱۱: توزیع فراوانی پاسخگویان براساس ضرورت واکسیناسیون عمومی

میزان ضرورت	فراوانی	درصد
خیلی زیاد	۱۰۱۴	۴۸,۲
زیاد	۴۱۶	۱۹,۸
تاحدی	۳۰۷	۱۴,۶
کم	۱۰۸	۵,۲
خیلی کم	۱۳۹	۶,۶
نظری ندارم / بی‌پاسخ	۱۱۸	۵,۶
جمع کل	۲۰۲۴	۱۰۰,۰

اکثریت پاسخگویان (۶۸ درصد) معتقدند واکسیناسیون عمومی یک امر ضروری در شرایط کنونی است. از سوی دیگر ۱۲ درصد افراد پاسخگو مخالف این دسته بوده و واکسیناسیون عمومی را یک امر لازم در شرایط شیوع یک ساله کرونا نمی‌دانند. ۱۵ درصد افراد نیز بر این باورند که واکسیناسیون عمومی در زمان حال تا حدی امری ضروری و لازم برای سلامت جامعه است.

بر اساس نتایج این نظرسنجی بیشتر شهرنشینان و روستاییان واکسیناسیون عمومی را امری ضروری می‌دانند اما شهرنشینان در قیاس با روستاییان بیشتر معتقدند واکسیناسیون عمومی در شرایط کنونی امری لازم است. همچنین بین متغیرهای سن، جنس و تحصیلات با ضرورت واکسیناسیون عمومی ارتباط معناداری مشاهده نشد.

جدول شماره ۱۴: توزیع پاسخگویان براساس میزان تمایل مردم به واکسیناسیون به تفکیک متغیرهای جمعیت شناختی

محل سکونت		تحصیلات		سن			جنس		میزان تمایل مردم
				بیشتر ۴۵ سال و	۳۰-۴۴	۱۸-۲۹	زن	مرد	
روستا	شهر	دارای تحصیلات دانشگاهی	بدون تحصیلات دانشگاهی	بیشتر ۴۵ سال و	۳۰-۴۴	۱۸-۲۹	زن	مرد	میزان تمایل مردم
۵۱,۸	۳۸,۳	۳۱,۶	۴۸,۹	۴۹,۰	۳۷,۶	۳۶,۷	۳۹,۴	۴۳,۷	زیاد
۲۲,۶	۲۴,۲	۲۵,۹	۲۲,۶	۲۱,۷	۲۵,۴	۲۴,۱	۲۵,۳	۲۲,۴	تاحدی
۲۵,۶	۳۷,۶	۴۲,۴	۲۸,۵	۲۹,۳	۳۷,۰	۳۹,۲	۳۵,۳	۳۳,۹	کم
۳۰,۹۲۵		-		-			۴,۰۴۴		کای اسکوتر
۰,۰۰۰		۰,۰۰۰		۰,۰۰۰			۰,۱۳۲		معناداری
۰,۱۲۷		۰,۱۶۵		-۰,۰۹۳			۰,۰۴۶		ضریب

بر اساس نتایج این نظرسنجی، در بین گروه‌های سنی افراد بالای ۴۵ سال نسبت به سایر گروه‌های سنی بیشتر معتقدند مردم تمایل دارند با استفاده از واکسن داخلی در برابر کرونا مقاوم‌سازی شوند. این در حالی است که جوانان نسبت به دیگر گروه‌های سنی بیشتر معتقدند کم مردم تمایل کمی به استفاده از واکسن ایرانی دارند. پاسخگویان بدون تحصیلات دانشگاهی نیز در قیاس با افرادی که تحصیلات دانشگاهی دارند، بیشتر اعلام کرده‌اند که به نظرشان مردم تمایل بیشتری به واکسن ایرانی خواهند داشت. ساکنین روستاها نیز با اختلاف زیادی نسبت به شهرنشین‌ها بیشتر بیان کرده‌اند مردم ایران تمایل دارند از واکسن ایرانی استفاده کنند. در نهایت بین متغیر جنس و تمایل به استفاده از واکسن ایرانی رابطه معناداری مشاهده نشد.

باور هستند که سالمندان (۳۳ درصد)، سپس افراد دارای بیماری خاص (۱۸ درصد) و کودکان (۱۳ درصد) ابتدا باید از واکسن کرونا استفاده کنند. در نهایت بر اساس نتایج پاسخ مردم در اولویت سوم، سالمندان (۲۰ درصد)، عموم مردم (۱۸ درصد) و افراد دارای بیماری خاص (۱۶ درصد) باید در اولویت واکسینه شدن قرار بگیرند. در مجموع با توجه به نتایج به دست آمده، سالمندان، کادر درمانی و افراد دارای بیماری خاص، سه اولویت اصلی مردم برای واکسینه شدن در برابر کرونا هستند.

۸-۳- تمایل به استفاده از واکسن ایرانی

جدول شماره ۱۳: توزیع پاسخگویان براساس میزان تمایل مردم به واکسن ایرانی

میزان ضرورت	فراوانی	درصد
خیلی زیاد	۴۵۰	۲۱,۴
زیاد	۳۴۵	۱۶,۴
تاحدی	۴۵۴	۲۱,۶
کم	۲۳۳	۱۱,۱
خیلی کم	۴۲۸	۲۰,۳
بی پاسخ	۱۹۳	۹,۲
جمع کل	۲۱۰۳	۱۰۰,۰

۳۸ درصد پاسخگویان معتقدند مردم تمایل زیادی به واکسیناسیون مبتنی بر واکسن ایرانی دارند. این در حالی است که ۳۱ درصد افراد پاسخگو بر این باورند تمایل مردم به استفاده از واکسن ایرانی کم است. ۲۲ درصد پاسخگویان نیز اعتقاد دارند مردم تا حدی تمایل دارند با استفاده از داروی داخلی در برابر ویروس کرونا واکسینه شوند.

۹-۳- نوع واکسن مورد علاقه

جدول شماره ۱۵: توزیع فراوانی پاسخگویان براساس نوع واکسن مورد علاقه

نوع واکسن	فراوانی	درصد
واکسن ایرانی	۸۸۵	۴۲٫۱
واکسن خارجی	۳۵۲	۱۶٫۷
برایم فرقی نمی‌کند	۳۶۸	۱۷٫۵
هیچکدام	۴۵۲	۲۱٫۵
بی‌پاسخ	۴۶	۲٫۲
جمع کل	۲۱۰۳	۱۰۰٫۰

در سوالی از پاسخگویان پرسیده شد: «اگر بتوانید انتخاب کنید شما ترجیح می‌دهید از کدام واکسن استفاده می‌کنید»، ۴۲ درصد افراد پاسخگو اعلام کرده‌اند ترجیحشان این است که از واکسن ایرانی استفاده کنند. از سوی دیگر ۱۷ درصد افراد نیز بر بیان کرده‌اند ترجیح می‌دهند از واکسن ساخت خارج بهره ببرند. ۱۷٫۵ درصد پاسخگویان نیز اظهار داشته‌اند برایشان فرقی نمی‌کند که از واکسن ایرانی یا خارجی استفاده کنند. در نهایت ۲۱٫۵ درصد افراد پاسخگو نیز ترجیح می‌دهند واکسن نزنند، چه ساخت داخل و چه ساخت خارج.

جدول شماره ۱۶: توزیع پاسخگویان براساس نوع واکسن مورد علاقه به تفکیک متغیرهای جمعیت‌شناختی

محل سکونت	شهر	تحصیلات		سن			جنس		متغیرهای جمعیت‌شناختی نوع واکسن
		دارای تحصیلات دانشگاهی	بدون تحصیلات دانشگاهی	۳۵ سال و بیشتر	۲۰-۲۴	۱۸-۲۹	زن	مرد	
روستا	شهر	دارای تحصیلات دانشگاهی	بدون تحصیلات دانشگاهی <td>۳۵ سال و بیشتر <td>۲۰-۲۴ <td>۱۸-۲۹ <td>زن</td> <td>مرد</td> <td>نوع واکسن</td> </td></td></td>	۳۵ سال و بیشتر <td>۲۰-۲۴ <td>۱۸-۲۹ <td>زن</td> <td>مرد</td> <td>نوع واکسن</td> </td></td>	۲۰-۲۴ <td>۱۸-۲۹ <td>زن</td> <td>مرد</td> <td>نوع واکسن</td> </td>	۱۸-۲۹ <td>زن</td> <td>مرد</td> <td>نوع واکسن</td>	زن	مرد	نوع واکسن
۵۰٫۱	۴۰٫۵	۳۴٫۷	۴۹٫۱	۴۹٫۰	۴۲٫۲	۳۶٫۳	۴۳٫۱	۴۳٫۰	واکسن ایرانی
۱۱٫۵	۱۹٫۱	۲۵٫۵	۱۱٫۸	۱۱٫۵	۱۹٫۶	۲۱٫۶	۱۴٫۹	۱۹٫۲	واکسن خارجی
۱۸٫۸	۱۷٫۶	۱۸٫۴	۱۷٫۴	۱۶٫۳	۱۸٫۱	۲۰٫۴	۱۷٫۷	۱۸٫۱	برایم فرقی نمی‌کند
۱۹٫۶	۲۲٫۸	۲۱٫۵	۲۱٫۷	۲۳٫۲	۲۰٫۲	۲۱٫۸	۲۴٫۴	۱۹٫۸	هیچکدام
کای اسکوتر		۷۴٫۵۰۷		۳۷٫۱۲۴			۱۰٫۶۴۱		
معناداری		۰٫۰۰۰		۰٫۰۰۰			۰٫۰۱۴		
ضریب		۰٫۱۹۳		۰٫۰۹۶			۰٫۰۷۲		

تمایل زنان و مردان به استفاده از واکسن داخلی یکسان است. در بین گروه‌های سنی نیز افراد بالای ۴۵ سال نسبت به سایر گروه‌های سنی بیشتر اعلام کرده‌اند که تمایل دارند از واکسن ایرانی استفاده کنند: هر چند با کاهش سن از میزان این تمایل نیز کاسته می‌شود. در بین گروه‌های تحصیلی نیز، افراد بدون تحصیلات دانشگاهی در قیاس با پاسخگویانی که تحصیلات دانشگاهی دارند بیشتر اعلام کرده‌اند ترجیحشان برای ایمن شدن در برابر کرونا، واکسن ساخت داخل است. در نهایت روستاییان نیز در مقایسه با شهرنشینان بیشتر ترجیح می‌دهند از واکسن ایرانی استفاده کنند.

از سوی دیگر مردان در قیاس با زنان بیشتر ترجیح می‌دهند از واکسن خارجی استفاده کنند. در بین گروه‌های سنی نیز جوانان در مقایسه با سایر گروه‌های سنی بیشتر تمایل به استفاده از واکسن

صورت عدم دسترسی به واکسن خارجی، حاضر به استفاده از واکسن داخلی نیستند. از سوی دیگر ۴۶٫۱ درصد این دسته از پاسخگویان (۸ درصد کل نمونه) تمایل دارند در صورت عدم دسترسی به واکسن خارجی از واکسن مشابه ساخت داخلی استفاده کنند.

بر اساس نتایج به دست آمده در این نظرسنجی، در بین پاسخگویانی که در صورت عدم دسترسی به واکسن خارجی حاضر به استفاده از مشابه داخلی آن نیستند، افراد دارای تحصیلات دانشگاهی نسبت به پاسخگویانی که تحصیلات دانشگاهی ندارند بیشتر بر این موضوع تاکید کرده‌اند که اگر به واکسن خارجی دسترسی نداشته باشند از مشابه واکسن ایرانی استفاده نخواهند کرد.

همچنین بین متغیرهای سن، جنس و محل سکونت با این مقوله ارتباط معناداری مشاهده نشد.

۱۱-۳- توانایی دولت در واکسیناسیون عمومی

جدول شماره ۱۸: توزیع فراوانی پاسخگویان براساس ارزیابی توانایی دولت در واکسیناسیون عمومی

ارزیابی	فراوانی	درصد
بله	۱۱۸۱	۵۶٫۲
خیر	۴۲۷	۲۰٫۳
نمی‌دانم	۴۲۱	۲۰٫۰
بی‌پاسخ	۷۴	۳٫۵
جمع کل	۲۱۰۳	۱۰۰٫۰

۵۶ درصد پاسخگویان معتقدند دولت توانایی واکسیناسیون عمومی را دارد. از سوی دیگر ۲۰ درصد افراد بر این باورند که دولت نمی‌تواند واکسیناسیون عمومی را انجام دهد. ۲۰ درصد پاسخگویان نیز در واکنش به این سوال نظری نداشته و اظهار بی‌اطلاعی کرده‌اند.

ساخت خارج دارند. همچنین افراد دارای تحصیلات دانشگاهی نسبت به پاسخگویانی که تحصیلات دانشگاهی ندارند بیشتر اعلام کرده‌اند که تمایل دارند از با واکسن تولید خارج در برابر ویروس کرونا، واکسینه شوند. در نهایت شهرنشینان در قیاس با روستاییان بیشتر تمایل دارند از واکسن خارجی استفاده کنند.

۱۰-۳- تمایل به استفاده از واکسن تولید داخلی در صورت عدم دسترسی به واکسن خارجی

جدول شماره ۱۷: توزیع فراوانی پاسخگویان براساس تمایل به استفاده از واکسن تولید داخلی در صورت عدم دسترسی به واکسن خارجی

استفاده از واکسن تولید داخلی	فراوانی	درصد	درصد براساس افرادی که تمایل به استفاده از واکسن خارجی ندارند
بله	۱۶۲	۷٫۷	۴۶٫۱
خیر	۱۸۵	۸٫۸	۵۲٫۵
بی‌پاسخ پاسخ دهندگان واکسن خارجی	۵	۰٫۲	۱٫۴
بی‌پاسخ	۱۷۰۵	۸۱٫۱	-
افرادی که تمایل به استفاده از واکسن خارجی ندارند	۴۶	۲٫۲	-
جمع کل	۲۱۰۳	۱۰۰٫۰	۱۰۰٫۰

در ادامه از پاسخگویانی که تمایل داشته‌اند از واکسن خارجی استفاده کنند پرسیده شد: «چنانچه به هر دلیل به واکسن خارجی دسترسی پیدا نکنید، آیا حاضرید واکسن تولید شده داخلی را استفاده کنید؟»: ۵۲٫۵ درصد این دسته از پاسخگویان (۹ درصد کل نمونه) در

۱۲-۳- باور به درستی ادعای مضر بودن واکسن های تولید شده

جدول شماره ۲۰: توزیع فراوانی پاسخگویان براساس باور به ادعای مضر بودن واکسن های تولید شده

درصد	فراوانی	نظرات
۶,۳	۱۳۲	خیلی زیاد
۷,۷	۱۶۲	زیاد
۲۳,۵	۴۹۴	تاحدی
۱۵,۵	۳۲۵	کم
۲۳,۸	۵۰۰	خیلی کم
۲۳,۳	۴۹۰	بی پاسخ
۱۰۰,۰	۲۱۰۳	جمع کل

در ادامه از پاسخگویان پرسیده شد: «برخی ادعا کرده اند که تزریق واکسن کرونا باعث عوارضی مثل عقیم شدن، سرطان زا بودن و ... می شود. شما چقدر این ادعاها را درست می دانید». ۳۹ درصد افراد پاسخگو مخالف ادعای فوق هستند و آن را نادرست می دانند. از سوی دیگر ۱۴ درصد پاسخگویان ادعاهای پیرامون مضر بودن تزریق واکسن را قبول دارند. ۲۳,۵ درصد افراد پاسخگو نیز تا حدی این با این ادعا که تزریق واکسن کرونا منجر به عوارضی جسمانی می شود را قبول دارند. همچنین بین متغیرهای سن، جنس، تحصیلات و محل سکونت با باور به درستی ادعای مضر بودن واکسن کرونا ارتباط معناداری مشاهده نشد.

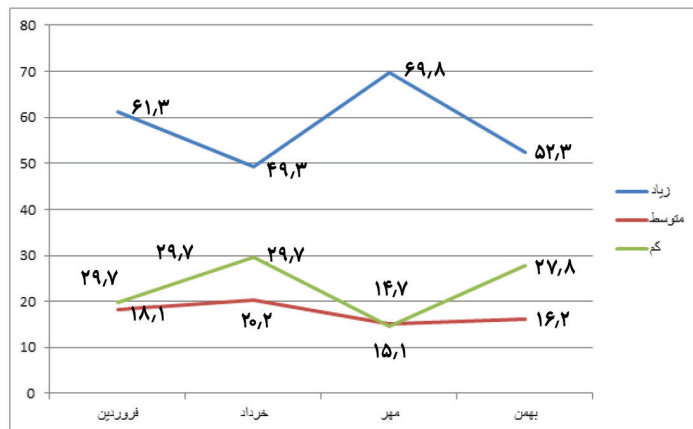
جدول شماره ۱۹: توزیع پاسخگویان براساس توانایی دولت در واکسیناسیون عمومی به تفکیک متغیرهای جمعیت شناختی

محل سکونت	تحصیلات		سن			جنس		متغیرهای جمعیت شناختی	ارزیابی
	دارای تحصیلات دانشگاهی	بدون تحصیلات دانشگاهی	۱۸-۲۹	۳۰-۴۴	۴۵ سال و بیشتر	زن	مرد		
روستا	شهر	۵۹,۴	۵۸,۴	۵۸,۹	۵۶,۰	۵۹,۸	۵۴,۷	۶۱,۵	بله
۵۷,۱	۵۸,۶	۲۶,۹	۱۷,۸	۱۹,۰	۲۳,۱	۲۱,۱	۲۰,۵	۲۱,۶	خیر
۱۸,۱	۲۲,۱	۱۳,۷	۲۳,۸	۲۲,۱	۲۰,۹	۱۹,۱	۲۴,۸	۱۷,۰	نمی دانم
۲۴,۸	۱۹,۳	۴۱,۴۷۹	۵,۳۰۰	۱۹,۰۰۲	۸,۵۶۲	۰,۰۱۴	۰,۰۰۰	۰,۰۰۰	کای اسکوتر
۰,۰۶۵	۰,۱۴۵	۰,۲۵۸	۰,۳۰۶	۰,۰۹۷	۰,۰۶۵	۰,۰۱۴	۰,۰۰۰	۰,۰۰۰	معناداری
۰,۰۶۵	۰,۱۴۵	۰,۳۰۶	۰,۰۹۷	۰,۰۶۵	۰,۰۶۵	۰,۰۱۴	۰,۰۰۰	۰,۰۰۰	ضریب

بیشتر زنان و مردان پاسخگو معتقدند دولت توانایی واکسیناسیون عمومی را دارد اما نسبت مردانی که با این گویه موافقت از زنان بیشتر است. در بین گروه های تحصیلی نیز افراد دارای تحصیلات دانشگاهی با اختلاف اندکی از پاسخگویانی که تحصیلات دانشگاهی ندارند اعلام کرده اند دولت می تواند واکسیناسیون عمومی را به اجرا درآورد. ساکنین شهرها نیز با اختلاف جزئی ای نسبت روستاییان بیشتر بیان کرده اند که دولت توانایی واکسیناسیون عمومی را دارد. در نهایت بین متغیر سن و توانایی دولت در واکسیناسیون عمومی رابطه معناداری مشاهده نشد.

**جدول شماره ۲۲: مقایسه نتایج چهار نظرسنجی
بر اساس احساس نگرانی از مبتلا شدن خود یا اعضای خانواده**

میزان نگرانی	درصد بهمن ۱۳۹۹	درصد مهر ۱۳۹۹	درصد خرداد ۱۳۹۹	درصد فروردین ۱۳۹۹
خیلی زیاد	۳۷,۶	۴۹,۵	۲۹,۵	۳۷,۶
زیاد	۱۴,۷	۲,۳	۱۹,۸	۲۳,۷
تاحدی	۱۶,۲	۱۵,۱	۲,۲	۱۸,۱
کم	۱۱,۵	۶,۷	۱۱,۰	۱,۲
خیلی کم	۱۶,۳	۸,۰	۱۸,۷	۹,۵
بی پاسخ	۳,۷	۰,۵	۰,۸	۱,۰
جمع کل	۱۰۰,۰	۱۰۰,۰	۱۰۰,۰	۱۰۰,۰



نمودار شماره ۲۲. نگرانی از ابتلای خود یا خانواده

۱. سایر شامل: محل کار، مرکز بهداشت محل، مرکز درمان و همه موارد است.

۱۳-۳- احساس نگرانی از مبتلا شدن خود یا اعضای خانواده

جدول شماره ۲۱: توزیع فراوانی پاسخگویان بر اساس احساس نگرانی از مبتلا شدن خود یا اعضای خانواده

احساس نگرانی	فراوانی	درصد
خیلی زیاد	۷۹۰	۳۷,۶
زیاد	۳۱۰	۱۴,۷
تاحدی	۳۴۲	۱۶,۲
کم	۲۴۱	۱۱,۵
خیلی کم	۳۴۳	۱۶,۳
بی پاسخ	۷۷	۳,۷
جمع کل	۲۱۰۳	۱۰۰,۰

بیش از نیمی از پاسخگویان (۵۲ درصد) از ابتلای خود یا یکی از اعضای خانواده‌شان به ویروس کرونا احساس نگرانی می‌کنند. ۲۸ درصد افراد پاسخگو نیز نگران ابتلای خود یا اعضای خانواده‌شان به این ویروس نیستند. ۱۶ درصد پاسخگویان نیز اعلام کرده‌اند تا حدی نگران ابتلای خود یا اعضای خانواده‌شان به ویروس کرونا هستند.

بر اساس مقایسه نتایج کشوری دو نظرسنجی پژوهشگاه در مهر و بهمن سال جاری، میزان نگرانی ایرانیان پیرامون ابتلای خود یا خانواده‌شان در بهمن ماه نسبت به مهر کاهش یافته و از ۷۰ درصد به ۵۲ درصد رسیده است.

جدول شماره ۲۴: توزیع پاسخگویان براساس احساس نگرانی از مبتلا شدن خود یا اعضای خانواده به تفکیک متغیرهای جمعیت شناختی

محل سکونت		تحصیلات		سن			جنس		متغیرهای جمعیت شناختی ابتلا به کرونا
روستا	شهر	دارای تحصیلات دانشگاهی	بدون تحصیلات دانشگاهی	۴۵ سال و بیشتر	۲۰-۴۴	۱۸-۲۹	زن	مرد	
۱۲,۳	۲۰,۸	۲۲,۰	۱۶,۶	۱۸,۷	۱۹,۱	۱۸,۳	۱۸,۴	۱۸,۸	بله
۸۷,۷	۷۹,۲	۷۸,۰	۸۳,۴	۸۱,۳	۸۰,۹	۸۱,۷	۸۱,۶	۸۱,۲	خیر
۱۸,۷۸۵		۸,۹۰۶		۰,۱۳۸			۰,۰۵۵		کای اسکور
۰,۰۰۰		۰,۰۰۳		۰,۹۳۳			۰,۸۱۴		معناداری
۰,۰۹۶		۰,۰۶۷		۰,۰۰۸			۰,۰۰۵		ضریب

پاسخگویان دارای تحصیلات دانشگاهی نسبت به افرادی که تحصیلات دانشگاهی ندارند، بیشتر اعلام کرده‌اند که به ویروس کرونا مبتلا شده‌اند. همچنین شهرنشینان در قیاس با روستاییان بیشتر به ویروس کرونا مبتلا شده‌اند.

در نهایت باید گفت بین دو متغیر جنس و سن با ابتلا به کرونا رابطه معناداری مشاهده نشد. بدین معنی که زنان و مردان و تمامی گروه‌های سنی به میزان یکسانی اعلام کرده‌اند که به این ویروس مبتلا شده‌اند.

مقایسه نتایج چهار موج نظرسنجی پژوهشگاه در بخش نمونه شهری نشان می‌دهد، میزان نگرانی شهروندان ایرانی در قبال ابتلای خود یا اعضای خانواده‌شان به کرونا در بهمن ماه، نسبت به مهر کاهش یافته و از ۷,۵ درصد در مهر ماه به ۵,۳ درصد در بهمن رسیده است. این میزان از نگرانی مشابه خرداد ماه است که ۵,۰ درصد شهروندان از مبتلا شدن خود و یا اعضای خانواده‌شان به کرونا احساس نگرانی می‌کردند.

بر اساس نتایج به دست آمده از این نظرسنجی، افراد بدون تحصیلات دانشگاهی با اختلاف اندکی نسبت به پاسخگویانی که تحصیلات دانشگاهی دارند، کمتر نگران ابتلای خود یا اعضای خانواده‌شان به کرونا هستند.

همچنین بین متغیرهای جنس، سن و محل سکونت با نگرانی از ابتلا به کرونا رابطه معناداری مشاهده نشد.

۱۴-۳- ابتلا به کرونا

جدول شماره ۲۳: توزیع فراوانی پاسخگویان براساس ابتلا به کرونا

ابتلا به کرونا	فراوانی	درصد بهمن ۱۳۹۹	درصد مهر ۱۳۹۹
بله	۳۸۱	۱۸,۱	۸,۴
خیر	۱۶۷۱	۷۹,۵	۹۱,۵
بی‌پاسخ	۵۱	۲,۴	۰,۱
جمع کل	۲۱۰۳	۱۰۰,۰	۱۰۰,۰

۱۸ درصد افراد پاسخگو در این طرح نظرسنجی اعلام کرده‌اند که ویروس کرونا مبتلا شده‌اند. از سوی دیگر ۷۹,۵ درصد پاسخگویان گفته‌اند که در مدت شیوع کرونا، درگیر این بیماری نشده‌اند.

بر اساس مقایسه نتایج دو نظرسنجی پژوهشگاه، میزان پاسخگویانی که اعلام کرده‌اند که ویروس کرونا مبتلا شده‌اند، ۹,۷ درصد افزایش یافته است: به صورتی که در نظرسنجی مهر ماه، ۸,۴ درصد افراد پاسخگو گفته بودند که این ویروس دچار شده‌اند ولی در بهمن ماه ۱۸,۱ درصد پاسخگویان از ابتلای خود به کرونا خبر داده‌اند.

۱۵-۳- بستری شدن در زمان بیماری

جدول شماره ۲۵: توزیع فراوانی پاسخگویان براساس بستری شدن در زمان بیماری

بستری شدن	فراوانی	درصد نسبت به کل	درصد براساس افرادی که به کرونا مبتلا شده‌اند
بله	۳۳	۱٫۶	۸٫۸
خیر	۳۴۷	۱۶٫۵	۹۱٫۰
بی پاسخ در میان مبتلاشدگان	۲	۰٫۰	۰٫۳
غیر مرتبط (عدم ابتلا و بی پاسخ)	۱۷۲۱	۸۱٫۹	-
جمع کل	۲۱۰۳	۱۰۰٫۰	۱۰۰٫۰

۹۱ درصد پاسخگویانی که کرونا گرفته‌اند (۱۶٫۵ درصد کل نمونه) اعلام کرده‌اند در بیمارستان بستری نشده‌اند. از سوی دیگر ۹ درصد افرادی که به کرونا مبتلا شده بودند اظهار داشتند برای طی کردن دوره درمانی بستری شده‌اند.

همچنین بین متغیرهای سن، جنس، تحصیلات و محل سکونت با بستری شدن در بیمارستان به دلیل ابتلا به کرونا ارتباط معناداری مشاهده نشد.

۱۶-۳- فوت اقوام و بستگان بر اثر کرونا

جدول شماره ۲۶: توزیع فراوانی پاسخگویان براساس فوت اقوام و بستگان بر اثر کرونا

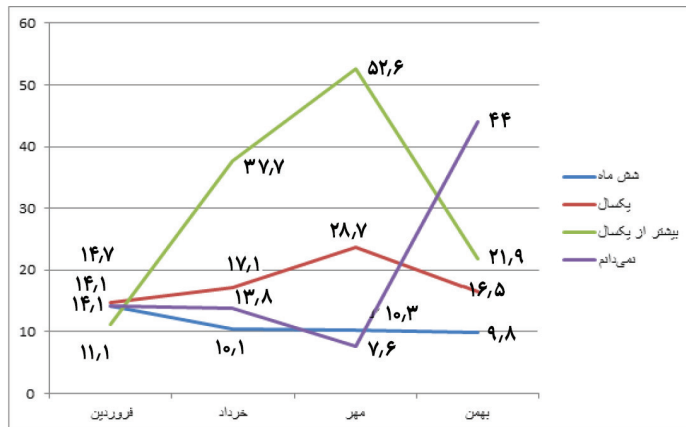
فوت اقوام	فراوانی	درصد
خیر	۱۴۰۶	۶۶٫۹
در بستگان دور	۴۲۶	۲۰٫۲
در بستگان نزدیک عمو دایی خاله مادر بزرگ و..	۲۰۹	۹٫۹
در خانواده خودم	۳۱	۱٫۵
بی پاسخ	۳۱	۱٫۵
جمع کل	۲۱۰۳	۱۰۰٫۰

۶۷ درصد پاسخگویان این طرح نظرسنجی اعلام کرده‌اند در طی مدت شیوع ویروس کرونا، فردی از اقوام و بستگانشان در اثر کرونا فوت نشده است. اما ۲۰ درصد افراد اظهار داشته‌اند از میان بستگان دورشان کسانی بوده‌اند که به علت مبتلا شدن به این ویروس جان باخته‌اند. ۱۰ درصد افراد پاسخگو نیز بیان کرده‌اند افرادی از بستگان نزدیک خود را در اثر کرونا از دست داده‌اند. در نهایت ۱٫۵ درصد پاسخگویان اعلام کرده‌اند فردی از اعضای خانواده‌شان به علت کرونا فوت شده است.

۱۷-۳- پیش‌بینی مدت زمان استمرار کرونا

جدول شماره ۲۷: توزیع فراوانی پاسخگویان براساس پیش‌بینی مدت زمان استمرار با کرونا

مدت زمان	فراوانی	درصد
دو هفته	۸	۰٫۴
یک ماه	۳۰	۱٫۴
دو ماه	۵۴	۲٫۶
سه ماه	۹۱	۴٫۳
شش ماه	۲۲۰	۱۰٫۴
یکسال	۳۲۵	۱۵٫۴
بیشتر از یکسال	۴۲۲	۲۰٫۱
مشخص نیست	۸۵۷	۴۰٫۸
بی پاسخ	۹۶	۴٫۵
جمع کل	۲۱۰۳	۱۰۰٫۰



نمودار شماره ۳. مدت استمرار کرونا

با مقایسه نتایج کشوری چهار موج نظرسنجی پژوهشگاه از خرداد تا بهمن، بیشترین میزان تخمین مردم از استمرار شرایط کرونایی در کشور بیش از یک سال است. اما به نظر می‌رسد با توجه به طولانی شدن این پاندمی، در این نظرسنجی، بیشتر افراد اظهار کرده‌اند که کرونا تا زمانی نامشخص همچنان استمرار خواهد داشت.

در سوالی از پاسخگویان پرسیده شد: «به نظر شما تا چه مدتی همچنان درگیر کرونا به شکل فعلی خواهیم بود؟» بر اساس نتایج جدول فوق ۴۱ درصد پاسخگویان اعلام کرده‌اند که زمان مشخصی برای پایان این دوره در ذهنشان متبادر نمی‌شود. اما بیشترین میزان تخمین مشخص پایان این دوره در بین پاسخگویان به ترتیب عبارت است از: بیشتر از یک سال (با فراوانی ۲۰ درصد)، یک سال (با فراوانی ۱۵ درصد) و شش ماه (با فراوانی ۱۰ درصد).

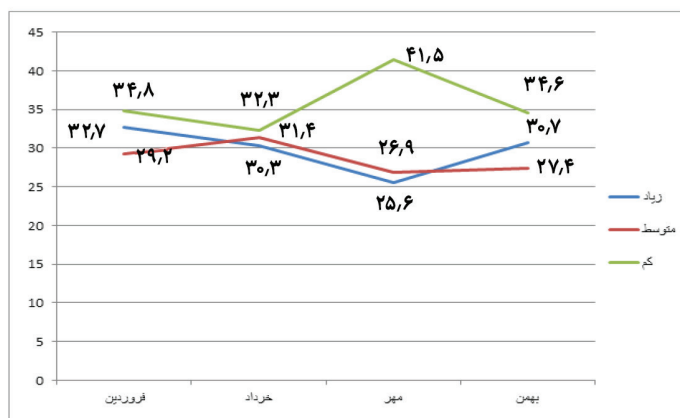
جدول شماره ۲۸: مقایسه چهار نظرسنجی
در خصوص پیش‌بینی مدت زمان استمرار با کرونا

پیش‌بینی مدت زمان	درصد بهمن ۱۳۹۹	درصد مهر ۱۳۹۹	درصد خرداد ۱۳۹۹	درصد فروردین ۱۳۹۹
دو هفته	۰,۴	۰,۶	۲,۶	۲,۷
یک ماه	۱,۰	۰,۸	۳,۵	۱۱,۰
دو ماه	۲,۴	۱,۸	۴,۹	۱۴,۱
سه ماه	۴,۰	۲,۴	۹,۷	۱۸,۳
شش ماه	۹,۸	۱۰,۳	۱۰,۵	۱۴,۱
یکسال	۱۶,۵	۲۳,۷	۱۷,۱	۱۴,۷
بیشتر از یکسال	۲۱,۹	۵۲,۶	۳۷,۷	۱۱,۱
نمی‌دانم ^۲	۴۴,۰	۷,۶	۱۳,۸	۱۴,۱
جمع کل	۱۰۰,۰	۱۰۰,۰	۱۰۰,۰	۱۰۰,۰

۱ در فروردین ماه جامعه آماری مراکز استان بوده است اما در سه موج بعد کل کشور (شهری و روستایی) مورد مطالعه قرار گرفته است.
۲. گزینه نمی‌دانم در موج چهارم به گزینه‌های سوال اضافه شده است و در موج‌های قبل چنین گزینه‌ای در سوال لحاظ نشده است.

جدول شماره ۳: مقایسه چهار نظرسنجی در خصوص اعتماد به آمار و ارقام مبتلایان و فوت شدگان کرونا توسط دولت

میزان اعتماد	درصد بهمن ۱۳۹۹	درصد مهر ۱۳۹۹	درصد خرداد ۱۳۹۹	درصد فروردین ۱۳۹۹
خیلی زیاد	۱۳,۳	۱۰,۲	۱۱,۰	۱۳,۴
زیاد	۱۷,۴	۱۵,۴	۱۹,۳	۱۹,۳
تاحدی	۲۷,۴	۲۶,۹	۳۱,۴	۲۹,۲
کم	۱۲,۱	۱۷,۲	۱۱,۰	۱۴,۵
خیلی کم	۲۲,۵	۲۴,۳	۲۱,۳	۱۹,۹
بی پاسخ	۷,۳	۶,۱	۵,۹	-
جمع کل	۱۰۰,۰	۱۰۰,۰	۱۰۰,۰	۱۰۰,۰



نمودار شماره ۴: اعتماد به آمار و ارقام مبتلایان و فوت شدگان کرونا توسط دولت

۱. در فروردین ماه جامعه آماری مراکز استان بوده است اما در سه موج بعد کل کشور (شهری و روستایی) مورد مطالعه قرار گرفته است.

۱۸-۳- ارزیابی عملکرد دولت در مقابله با کرونا

۱-۱۸-۳- اعتماد به آمار و ارقام مبتلایان و فوت شدگان کرونا توسط دولت

جدول شماره ۲۹: توزیع فراوانی پاسخگویان براساس اعتماد به آمار و ارقام مبتلایان و فوت شدگان کرونا توسط دولت

میزان اعتماد	فراوانی	درصد
خیلی زیاد	۲۷۹	۱۳,۳
زیاد	۳۶۵	۱۷,۴
تاحدی	۵۷۶	۲۷,۴
کم	۲۵۵	۱۲,۱
خیلی کم	۴۷۴	۲۲,۵
نمی دانم / بی پاسخ	۱۵۴	۷,۳
جمع کل	۲۱۰۳	۱۰۰,۰

۳۴ درصد پاسخگویان به آمار و ارقام دولت پیرامون مبتلایان و فوت شدگان در اثر کرونا اعتماد کمی دارند. از سوی دیگر ۳۱ درصد افراد پاسخگو به آمار دولتی پیرامون مساله مذکور اعتماد زیادی دارند. ۲۷ درصد پاسخگویان نیز اعلام کرده‌اند که به آمار منتشر شده از سوی دولت در خصوص آمار و ارقام مبتلایان و فوت شدگان ناشی از کرونا تا حدی اعتماد دارند.

بر اساس نتایج جدول فوق مردان نسبت به زنان بیشتر اعلام کرده‌اند که به آمار و ارقام دولت در خصوص مبتلایان و فوت‌شدگان در اثر کرونا بی‌اعتمادند. در بین گروه‌های سنی نیز، جوانان و سپس گروه سنی ۳۰ تا ۴۵ سال در قیاس با گروه سنی بالای ۴۵ سال بیشتر بیان کرده‌اند به آمار دولتی در این زمینه اعتماد کمی دارند.

پاسخگویان دارای تحصیلات دانشگاهی نیز در قیاس با افرادی که تحصیلات دانشگاهی ندارند بیشتر اعلام کرده‌اند به دولت در خصوص آمار و ارقام مبتلایان و فوت‌شدگان در اثر کرونا بی‌اعتمادند. در نهایت پاسخگویان ساکن شهرها نیز در مقایسه با افراد ساکن روستاها بیشتر گفته‌اند به این نوع آمار دولتی اعتماد کمی دارند.

۱۹-۳- ارزیابی عملکرد دولت

جدول شماره ۳۲: توزیع فراوانی پاسخگویان براساس ارزیابی عملکرد دولت

نمره به عملکرد دولت	فراوانی	درصد
صفر	۲۳۰	۱۰٫۹
یک تا پنج	۳۱۳	۱۴٫۹
شش تا ده	۴۶۵	۲۲٫۱
یازده تا پانزده	۴۲۷	۲۰٫۳
شانزده تا نوزده	۲۳۵	۱۱٫۲
بیست	۱۵۵	۷٫۴
نمی‌دانم / بی‌پاسخ	۲۷۸	۱۳٫۲
جمع کل	۲۱۰۳	۱۰۰٫۰
میانگین	۱۰۷۰۸	

در ادامه از پاسخگویان خواسته شد به عملکرد دولت از ۰ تا ۲۰ نمره دهند. بر اساس نتایج جدول فوق میانگین نمره داده شده توسط پاسخگویان به مسئولین ۱۰٫۰۸ است.

بر اساس نتایج کشوری چهار موج نظرسنجی پژوهشگاه از خرداد تا بهمن ماه سال جاری، میزان بی‌اعتمادی مردم در خصوص آمار دولتی در زمینه کرونا در بهمن نسبت به مهر ماه کاهش یافته است و از ۴۱٫۵ درصد به ۳۴ درصد رسیده است.

همچنین بر اساس نتایج چهار موج نظرسنجی پژوهشگاه، مشاهده می‌شود که میزان بی‌اعتمادی شهروندان به آمار و ارقام دولت در خصوص مبتلایان و فوت‌شدگان در اثر کرونا در بهمن ماه نسبت به مهر ماه کاهش یافته است و میزان اعتماد به جز در مهر ماه سیر نسبتاً ثابتی را داشته است.

جدول شماره ۳۱: توزیع پاسخگویان براساس اعتماد به آمار و ارقام مبتلایان و فوت‌شدگان کرونا به تفکیک متغیرهای جمعیت شناختی

محل سکونت	شهر	روستا	سن			جنس		متغیرهای جمعیت شناختی	میزان اعتماد
			دانشگاهی بدون تحصیلات	دانشگاهی دارای تحصیلات	۴۵ سال و بیشتر	۱۸-۲۹	۳۰-۴۴		
زیاد	۳۱٫۰	۳۵٫۳	۳۰٫۰	۳۱٫۲	۳۷٫۸	۳۷٫۱	۲۷٫۲	۳۰٫۶	۴۰٫۱
تاحدی	۲۸٫۳	۳۰٫۹	۲۸٫۳	۲۹٫۰	۲۹٫۸	۲۹٫۷	۳۰٫۱	۲۸٫۹	۳۱٫۴
کم	۴۰٫۶	۳۳٫۸	۴۱٫۷	۳۹٫۸	۳۲٫۴	۳۳٫۱	۴۲٫۸	۴۰٫۵	۲۸٫۵
کای اسکوتر	۹٫۸۶۹								۲۵٫۵۹۱
معناداری	۰٫۰۰۷								۰٫۰۰۰
ضریب	۰٫۰۷۱								۰٫۱۱۵

مقایسه نتایج کشوری چهار موج نظرسنجی پژوهشگاه نشان می‌دهد که مردم در بهمن ماه نسبت به مهر، کمی از عملکرد دولت رضایت بیشتر دارند به صورتی که میانگین نمره مسئولین از ۹,۵۳ در مهر به ۹,۹۸ در بهمن ماه رسیده است. اما از سوی دیگر باید به این نکته نیز اشاره کرد که میزان رضایت مردم از کارایی مسئولین در قبال کرونا در بهمن نسبت به خرداد ماه ۲ درصد کاهش یافته است.

۲۰-۳- مهم‌ترین عامل استمرار کرونا

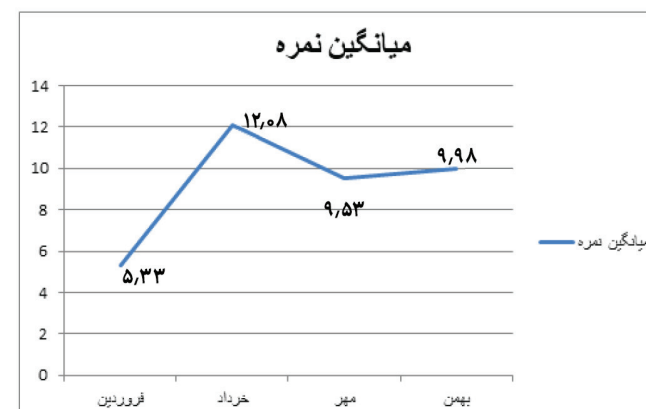
جدول شماره ۳۴: نظر پاسخگویان در خصوص مهم‌ترین عامل استمرار کرونا

درصد بهمن ۹۹	فراوانی	نمره به عملکرد دولت
۴۵,۷	۹۶۰	بی توجهی مردم به رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی
۲۴,۷	۵۲۰	بی تدبیری و آسان‌گیری مسئولین
۱۷,۸	۳۷۴	ناشناخته و خطرناک بودن ویروس کرونا
۵,۷	۱۱۹	سایر
۶,۱	۱۳۰	بی پاسخ
۱۰۰,۰	۲۱۰۳	جمع کل

۴۶ درصد پاسخگویان بی‌توجهی مردم به رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی را مهم‌ترین عامل استمرار ویروس کرونا در کشور ارزیابی کرده‌اند. پس از آن به ترتیب بی‌تدبیری و آسان‌گیری مسئولین (با فراوانی ۲۵ درصد) و ناشناخته و خطرناک بودن ویروس کرونا (با فراوانی ۱۸ درصد) از دیگر دلایل مهم استمرار وضعیت کرونایی کشور از نظر مردم هستند.

جدول شماره ۳۳: توزیع فراوانی پاسخگویان براساس ارزیابی عملکرد دولت

نمره به عملکرد دولت	درصد بهمن ۱۳۹۹	درصد مهر ۱۳۹۹	درصد خرداد ۱۳۹۹	درصد فروردین ۱۳۹۹
صفر	۱۰,۹	۸,۳	۳,۷	۲,۳
یک تا پنج	۱۵,۶	۲۳,۴	۱۳,۳	۱۷,۴
شش تا ده	۲۱,۸	۲۹,۳	۱۸,۵	۳۰,۵
یازده تا پانزده	۲۰,۸	۱۱,۵	۲۵,۷	۱۸,۴
شانزده تا نوزده	۱۰,۳	۸,۵	۱۵,۶	۱۵,۲
بیست	۷,۵	۸,۶	۱۰,۹	۸,۹
نمی‌دانم / بی پاسخ	۱۳,۲	۱۰,۴	۱۲,۴	۷,۳
جمع کل	۱۰۰,۰	۱۰۰,۰	۱۰۰,۰	۱۰۰,۰
میانگین	۹,۹۸	۹,۵۳	۱۲,۰۸	۵,۳۳



نمودار شماره ۵: ارزیابی عملکرد دولت

۱. در فروردین ماه جامعه آماری مراکز استان بوده است اما در سه موج بعد کل کشور (شهری و روستایی) مورد مطالعه قرار گرفته است

بدون تحصیلات دانشگاهی نیز در قیاس با پاسخگویانی که تحصیلات دانشگاهی دارند بیشتر گفته اند که بی توجهی مردم به دستورالعمل های بهداشتی عامل استمرار شرایط کنونی کشور است. در نهایت بین متغیر محل سکونت و مهمترین عامل استمرار کرونا ارتباط معناداری مشاهده نشد.

جدول شماره ۳۵: نظر پاسخگویان در خصوص مهم ترین عامل استمرار کرونا به تفکیک متغیرهای جمعیت شناختی

محل سکونت		تحصیلات		سن			جنس		متغیرهای جمعیت شناختی	علل
روستا	شهر	دارای تحصیلات دانشگاهی	بدون تحصیلات دانشگاهی	۴۵ سال و بیشتر	۳۰-۴۴	۱۸-۲۹	زن	مرد		
۵۱,۸	۴۷,۶	۴۱,۲	۵۳,۹	۵۳,۶	۴۴,۱	۴۹,۱	۵۰,۶	۴۶,۹	بی توجهی مردم به رعایت دستورالعمل های بهداشتی	
۲۶,۰	۲۶,۵	۲۹,۰	۲۴,۸	۲۲,۹	۲۸,۴	۲۷,۳	۲۳,۱	۲۹,۴	بی تدبیری و آسان گیری مسئولین	
۱۷,۳	۱۹,۵	۲۲,۷	۱۶,۵	۱۷,۵	۱۹,۸	۲۰,۰	۲۰,۷	۱۷,۳	ناشناخته و خطرناک بودن ویروس کرونا	
۵,۰	۶,۴	۷,۱	۴,۸	۶,۰	۷,۶	۳,۷	۵,۶	۶,۴	سایر	
۳,۷۰۸		۳۱,۲۴۲		۲۰,۲۰۵			۱۲,۶۶۵		کای اسکور	
۰,۲۹۵		۰,۰۰۰		۰,۰۰۳			۰,۰۰۵		معناداری	
۰,۰۴۳		۰,۱۲۷		۰,۰۷۲			۰,۰۸۰		ضریب	

بخش زیادی از پاسخگویان مرد (۴۷ درصد) و زن (۵۱ درصد) معتقدند بی توجهی مردم مهم ترین دلیل استمرار کرونا در کشور است، اما زنان نسبت به مردان بیشتر اعلام کرده اند که سهل انگاری مردم در خصوص رعایت پروتکل ها در ادامه روند کنونی موثر است. همه گروه های سنی نیز متفقاً بر این باورند که ساده انگاری بهداشتی مردم عامل اصلی ادامه شرایط کرونایی کشور است اما در بین آنان افراد بالای ۴۵ سال بیشتر بر این عامل تاکید کرده اند. پاسخگویان

پژوهش را زیربنای
توسعه دانسته‌اند چرا که
با جمع‌آوری اطلاعات لازم
براساس روش علمی و ساختمان
در جهت پاسخگویی به پرسش‌هایی
مشخص، علاوه بر اینکه امکان شناخت
دقیق تروضعیت موجود، فراهم می‌آید، با
شناخت عوامل اثرگذار می‌توان از یافته‌های
پژوهش در جهت برنامه‌ریزی و سیاستگذاری‌ها
نیز بهره جست. لذا سنجش افکار عمومی را
می‌توان بازتاب دیدگاه‌های مردم و قضاوت‌های
آنان در خصوص مسائل مختلف دانست.

برهمن اساس گروه افکارسنجی و مطالعات افکار
عمومی دفتر طرح‌های ملی پژوهشگاه فرهنگ، هنر
و ارتباطات به دنبال آن است تا با رعایت استانداردهای
علمی و استفاده از روش‌های نوین و به روز، تصویری واقعی
از افکار عمومی پیرامون موضوعات و مسائل مختلف فرهنگی و
اجتماعی ارائه دهد.