**بنام خداوند بخشنده مهربان**

***جمهوري اسلامي ايران***

***وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشكي***



**دانشگاه علوم پزشكي كرمان**

**دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني كرمان**

**معاونت پژوهشي ـ مديريت امور پژوهش**

**فرم پيش نويس طرح پژوهشي**

**(PROPOSAL)**

**عنوان طــــرح:** **بررسی محتوی و روند پیامهای شبکه اجتماعی در طول دوره شیوع بیماری COVID-19**

**مجری (مجریان) : مژگان نگارستانی ، ، نازنین جنتی،فرزانه ذوالعلی**

**همکاران : سیمین مهدی پور\_ مریم حسین پور \_فرهاد فاتحی \_ عطیه واعظی- صابر امیرزاده**

محل انجام تحقیق (دانشکده/ مرکز تحقیقاتی):

مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت

**1-بیان مسئله**

امروزه شبکه های اجتماعی به یکی از رایجترین منابع اطلاعات سلامت تبدیل شده است و با توجه به اینکه موانع روشهای ارتباطی سنتی را ندارد، روش مناسبی برای ردو بدل کردن این نوع اطلاعات است(1, 2).

رسانه های اجتماعی می توانند فرصت ها و یا تهدید هایی را ایجاد نمایند(3) بطوریکه در زمینه ی پیام های مرتبط با سلامت از یک سو مزایایی مانند افزایش تعامل با دیگران ، به اشتراک گذاری اطلاعات متناسب ، افزایش دسترسی و گسترش دسترسی به اطلاعات بهداشتی ، حمایت های اجتماعی و عاطفی ،پایش سلامت و اعمال سیاست های بهداشتی و درمانی را در خود دارند(4) و از سوی دیگر می توانند باعث گسترش اطلاعات غلط در زمینه های مختلف مرتبط با سلامت باشند(5-8).

شبکه های اجتماعی، در ایجاد ارتباطات سریع و گسترده در فوریت ها نقش مهمی دارند(9). به عنوان مثال، در اپیدمی آنفلوانزای H1N1 در سال 2009، پاسخگویان اینترنت را به عنوان مهمترین منبع اطلاعاتی در زمینه ی اپیدمی ذکر کردند(10). در بررسی دیگری در نیجریه (8)، 95 درصد پاسخگویان، عضو یک شبکه اجتماعی بودند. و در بررسی دیگری در زمینه اطلاعات مرتبط با ویروس زیکا، حدود 80 درصد اطلاعات، مفید و معتبر ارزیابی شد(11).

جدیدترین فوریت در زمینه ی سلامت، بروز بیماری COVID-19 در ووهان چین و گسنرش سریع آن به سایر نقاط جهان می باشد. اولین مورد بیماری در 31 دسامبر 2019 به دفتر سازمان جهانی بهداشت در چین گزارش شد و در 30 ژانویه 2020 توسط سازمان جهانی بهداشت به عنوان یک فوریت بهداشت عمومی و نگرانی بین المللی اظهار شد(12). از زمان شروع این پاندمی، رسانه ها و شبکه های اجتماعی به این موضوع توجه زیادی نشان داده و پیامها واخبار زیادی ردو بدل شده است. همچنین شاهد نگرانی در مورد انتشار اطلاعات غلط در مورد بیماری از طریق شبکه های اجتماعی بوده ایم(13-15).

بروز اولین موارد بیماری COVID-19 در ایران در تاریخ 29 بهمن 1398 در شهر قم تأیید شد، بسرعت گسترش پیدا کرد و تا تاریخ 14 مارس 2020 با 11364 مورد تایید شده بیماری و 514 مورد مرگ، پس از چین و ایتالیا بیشترین میزان ابتلا و مرگ در اثر بیماری را در جهان به خود اخصاص داده است(16).

ایران پس از چین، هند و اندونزی از نظر افزایش استفاده از شبکه های اجتماعی چهارمین کشور است. نرم افزار پیام رسان تلگرام که با قابلیت ایجادکانال ها وگروهها، به عنوان یک شبکه اجتماعی به کار می رود، در سال 2018 به عنوان محبوب ترین برنامه در ایران بیش از 40 میلیون کاربر داشته(17) و همچنان یکی از پرکاربردترین شبکه های اجتماعی در ایران است. با توجه به اینکه، از زمان بروز بیماری در ایران موجی از پیامهای مرتبط با بیماری در شبکه های اجتماعی و پیام رسان ردو بدل شده و می شود، این پژوهش به منظور تحلیل محتوی و روند پیامهای مرتبط با COVID-19 در شبکه های اجتماعی انجام خواهد شد.

**2- مروری بر مطالعات انجام شده**

در زمینه ی استفاده از شبکه های اجتماعی و پیام رسان برای کسب اطلاعات مرتبط با سلامت و مزایا و معایب آن مطالعات مختلفی انجام شده است که به مواردی از این پژوهشها اشاره می گردد.

در سال 2018 مطالعه ای تحت عنوان "اطلاعات مربوط به دارو ، اطلاعات نادرست عمدی و غیر عمدی در رسانه های اجتماعی: یک مطالعه تحلیل محتوا" در کشور بحرین انجام شد. هدف این مطالعه مقدماتی ، تحلیل پیام های واتس اپ بود. این تحقیق بین ژوئن 2016 و سپتامبر 2017 انجام شده است. تمام پیام های مربوط به و محصولات مرتبط با سلامت در رسانه ی اجتماعی WhatsApp در این دوره زمانی مورد برسی قرار گرفت. تیم تحقیقاتی نمونه گیری آسان را برای جمع آوری اطلاعات استفاده کرد. به این منظور تمام پیام های دریافت شده در طول این دوره زمانی را گردآوری نمود. پیامها به ادعاهای "واقعی" ، "احتمالاً گمراه کننده" و "دروغین" طبقه بندی شدند. مبنای تشخیص این ادعاها داوری علمی بر اساس منابع معتبر بود.

تجزیه و تحلیل محتوا نشان داد که ادعاهای "احتمالاً گمراه کننده" بیشترین پیام (1/59٪) بودند. آنها تمایل به اغراق در اثربخشی یا ایمنی بدون مدارک کافی برای اثبات ادعاها داشتند. ادعاهای دروغین (27.3٪) به احتمال زیاد ناشی از رقابت ناعادلانه یا فریب بوده است. به طور کلی ، 6/13٪ از پیام ها ادعاهای عینی واقعی بودند که می توانند در برابر نظارت نظارتی مقاومت کنند. بیشتر پیامهای مربوط به داروها در رسانه های اجتماعی به طور بالقوه ادعاهای گمراه کننده یا دروغینی بودند که فاقد شواهد معتبر برای حمایت از آنها بود .مقامات نظارتی باید بر اطلاعاتی که از طریق سیستم عامل های رسانه های اجتماعی منتشر می شود نظارت کنند.(5)

مطالعه ی دیگری تخت عنوان" انتشار اخبار جعلی پزشکی در رسانه های اجتماعی - مطالعه مقدماتی کمی" در سال 2018 به انتشار رسید. هدف این مطالعه اندازه گیری تعدادی از برترین اطلاعات غلط بهداشتی در رسانه های اجتماعی لهستانی زبان بود. با استفاده از برنامه BuzzSumo ، طیف وسیعی از پیوندهای برتر وب مشترک سلامت در رسانه های اجتماعی زبان لهستانی در بازه زمانی بین 2012 تا 2017 مورد بررسی قرار گرفت. شبکه های اجتماعی فیس بوک، Linkedin، پن ترزو تویترمورد بررسی قرار گرفت. کلمات کلیدی زیر که مربوط به رایج ترین بیماری ها و علل مرگ است، استفاده شد. این کلمات عبارت بودند از سرطان، نئوپلاسم ، سکته قلبی ، سکته مغزی ، فشار خون بالا ، دیابت ، واکسیناسیون ، HIV و ایدز. هر لینک برای مشحص کردن خبر جعلی بررسی شد. بررسی نتایج نشان داد 40 درصد از پیوندهایی که اغلب به اشتراک گذاشته می شود حاوی متنی است که محققان آنها را به عنوان اخبار جعلی طبقه بندی کرده اند، که بیش از 450،000 بار به اشتراک گذاشته شده اند. پرمخاطب ترین مطالب مربوط به واکسن ها بود ، در حالی که اخبار مربوط به بیماری های قلبی عروقی ، به طور کلی ، خوب و آموزنده بود. بیش از 20درصد پیوندهای خطرناک توسط یک منبع ایجاد شده بودند. تجزیه و تحلیل اخبار منتشره در رسانه های اجتماعی می تواند به شناسایی اطلاعات پزشکی جعلی در جامعه کمک کند. همچنین ممکن است مقامات رابه انجام اقداماتی از قبیل هشدار در حوزه های مغرضانه یا ارزیابی علمی کسانی که اخبار بهداشتی جعلی تولید می کنند، ترغیب می کند. (6).

یک مطالعه با عنوان" مروری نظام مند اطلاعات غلط مربوط به سلامتی در رسانه های اجتماعی" در شال 2019 منتشر شد. این مطالعه به منظور کشف شواهد موجود و درک بهتر مکانیسم گسترش اطلاعات نادرست انجام گردید. به منظور بازیابی مقالات روش شناختی و تجربی پایگاه های داده های PubMed ، Cochrane ، Web of Science ، Scopus و Google بین سال های 2012 تا 2018 جستجو شدند. نتایج این تحقیق نشان داد بیشترین مباحث مورد مطالعه در مورد اطلاعات نادرست مربوط به واکسیناسیون ، ابولا و ویروس زیکا بود اگرچه مطالعاتی در مورد تغذیه ، سرطان ، فلوریداسیون آب و سیگار کشیدن نیز در این زمینه مشاهده می شوند. روش تحلیل محتوا بیشترین روش به کارگرفته شده در تحلیل اطلاعات بود و برخی از مطالعات از روش مدل سازی اپیدمیولوژیک برای بهتر توضیح دینامیک گسترش اطلاعات غلط استفاده کررده بودند.نتایج نشان داد طیفی از شبکه های اجتماهی اطلاعات مربوط به سلامتی را منتشر می کردند. تحقیقات آینده باید حساسیت گروههای مختلف جامعه ا به اطلاعات نادرست و درک نقش سیستمهای اعتقادی را در گسترش اطلاعات نادرست بررسی کند. تحقیقات بیشتر بین رشته ای نیز برای شناسایی مداخلات مؤثر و مناسب برای مقابله با گسترش اطلاعات غلط بهداشتی بصورت آنلاین ضروری است(7).

پژوهشی با عنوان "پاندمی ویروس زیکا- تحلیل فیس بوک به عنوان یک شبکه اجتماعی برای اطلاعات سلامت" با هدف بررسی اطلاعات منتشر شده در دفیس بوک انجام شد و د ر سال 2017 منتشر شد.

پژوهشگران از تاریخ 21 ژوئن 2016 ، به مدت یک هفته فیس بوک را با استفاده از کلمات کلیدی Zika و ویروس برای پست ها و ویدیوها ی یک ماه گذشته که حاوی اطلاعات بهداشت عمومی مرتبط با بیماری بود جستجو کردند. جستجو با استفاده از یک حساب کاربری جدید برای جلوگیری از سوگیری در نتایج انجام شد. در ماه گذشته تعداد زیادی از گروههای بحث و گفتگو با 21786 عضو و بیش از 221 پست / ویدیو وجود داشته است. 200 مقاله اول با نظر دو پزشک مستقل برای تحلیل انتخاب شدند. این پست ها به عنوان اطلاعات / اخبار مرتبط یا اطلاعات گمراه کننده طبقه بندی شدند. این طبقه بندی بر اساس کیفیت اطلاعات علمی ، تأکید بر پیشگیری و استناد به منابع معتبر انجام شد. پستهایی که ویروس Zika را فریب یا توطئه یا با حدس و گمان های شبه علمی عنوان می کردند ، به عنوان پست های گمراه کننده ذکر شدند. به منظور اطمینان از پایایی، کد گذاری که توسط دو نفر انجام شده بود، توسط یک ناظر سوم کنترل شد و پست هایی را که اختلاف داشتند حذف شد.

در مجموع، 81 درصد از پست ها حاوی اطلاعات یا اخبار معتبر در مورد بیمار ی بود.بخش عمده ی پست های مفید مربوط به موسسات خبری مانند سی ان ان، تایم و رویترز بود و حدود 12 درصد پست ها توسط هر دو متخصص به عنوان پست های گمراه کننده تقسیم بندی شد(11).

مطالعه دیگری تحت عنوان "ارتباط رسانه های شبکه های اجتماعی در پیشگیری و کنترل بیماری ویروس ابولا در جنوب غربی نیجریه" در سال 2015 منتشر شد. هدف این مطالعه بررسی ارتباط رسانه های شبکه های اجتماعی با گسترش آگاهی در مورد پیشگیری و کنترل ابولا در جنوب غربی نیجریه بود.این مطالعه توصیفی مقطعی در بین 400 فرد جوان انجام شد. نمونه ها با استفاده از روش نمونه گیری چند مرحله ای انتخاب شدند. ابزار پژوهش پرسشنامه نيمه ساختاري بود. بررسی نتایج نشان داد 95 درصد از پاسخ دهندگان عضو یک شبکه اجتماعی بودند وانتشار برخی اطلاعات از طریق شبکه های اجتماعی باعث تصور غلط در مورد بیماری ابولا شده بود. بررسی نتایج نشان داد، 95 درصد از پاسخ دهندگان عضو یک شبکه اجتماعی بودند و انتشار اطلاعات از طریق شبکه های اجتماعی باعث تصور غلط در مورد ویروس ابولا شده بود. تنها 7.3 درصد افراد قبل از استفاده از این اظلاعات از اعتبار اطلاعات دریافتی اطمینان حاصل کرده بودند. 83٪ معتقد بودند که شبکه های اجتماعی می توانند برای از بین بردن شایعات در مورد اطلاعات بهداشتی استفاده شود . 51.6 درصد معتقد بودند که شبکه های اجتماعی در انتشار اطلاعات بهداشتی در میان جوانان مؤثر است. تنها 79.4٪ ادر مورد بیماری ابولا آگاهی خوبی داشتند و 30.7٪ از پاسخ دهندگان درمورد این بیماری اطلاعات غلط داشتند. مواردی مثل جنسیت( مرد بودن)، استفاده از شبکه های اجتماعی به عنوان اولین منیع دریافت اطلاعات و اعتقاد به شبکه های اجتماعی به عنوان یک عامل کمک کننده در انتشار و بهبود اطلاعات بهداشتي؛ برخی از عوامل تعیین کننده آگاهی خوب بودند (8).

برخی از مطالعات مذکور به بررسی شایعات و اطلاعات غلط مرتبط با سلامت در شبکه های اجتماعی پرداخته و برخی اطلاعات را به صورت کلی تحلیل کرده اند. در این پژوهش ما به تحلیل اطلاعات خواهیم پرداخت.

**3-اهداف پژوهش**

**3-1-هدف کلی**

تحلیل محتوای پیام های شبکه اجتماعی در طول COVID 19 outbreak

**3-2-اهداف ویژه**

1- جستجو و شناسایی پیامهای مرتبط با COVID 19 در شبکه اجتماعی تلگرام در طول COVID 19 outbreak

2- تفکیک و تعیین پیامها بر اساس نوع (عکس، ویدیو، صدا، متن)

3- تحلیل محتوای پیامهای متنی

4- ارزیابی روند تغییر محتوای پیامها در طول دوره ی outbreak

روش کار :

از ابتدای شیوع بیماری کرونا ویروس جدید در چین تا هفته سوم اسفند ماه کلیه اخبار مرتبط با کرونا شامل تکست ، ویدیو ، voice، در قالب محتوا های آموزشی ، شایعات ، فوکاهی براساس رندوم از یکی از کانال های پر مخاطب تلگرام به صورت سر شماری گرد آوری و سپس توسط بات تلگرام استخراج و تحلیل محتوا توسط کارشناسان خبره انجام و براساس برنامه max\_Q کد بندی و تحلیل می گردد. همچنین روند این اخبار براساس زمان انتشار بررسی و تحلیل می گردد.

**4-1-روش پژوهش:**

**4-2-روش و ابزار گرد آوری داده ها:**

از طریق بات تلگرام و رصد کلیه اخباردر قالب محتوا های آموزشی ، شایعات ، فوکاهی براساس رندوم از یکی از کانال های پر مخاطب تلگرام به صورت سر شماری گرد آوری و سپس توسط بات تلگرام استخراج و جمع آوری می گردد.

**4-3-روش تجزیه و تحلیل داده ها:**

و براساس برنامه max\_Q کد بندی و تحلیل می گردد

**4-4- محدودیت های پژوهش**

عدم استفاده از همه ی شبکه های اجتماعی و فیلتر بودن

1. Gough A, Hunter RF, Ajao O, Jurek A, McKeown G, Hong J, et al. Tweet for behavior change: using social media for the dissemination of public health messages. JMIR public health and surveillance. 2017;3(1):e14.

2. Zucco R, Lavano F, Anfosso R, Bianco A, Pileggi C, Pavia M. Internet and social media use for antibiotic-related information seeking: Findings from a survey among adult population in Italy. International journal of medical informatics. 2018;111:131-9.

3. Delerue H, Kaplan AM, Haenlein M. Social media: back to the roots and back to the future. Journal of Systems and Information Technology. 2012.

4. Moorhead SA, Hazlett DE, Harrison L, Carroll JK, Irwin A, Hoving C. A new dimension of health care: systematic review of the uses, benefits, and limitations of social media for health communication. Journal of medical Internet research. 2013;15(4):e85.

5. Al Khaja KA, AlKhaja AK, Sequeira RP. Drug information, misinformation, and disinformation on social media: a content analysis study. Journal of public health policy. 2018;39(3):343-57.

6. Waszak PM, Kasprzycka-Waszak W, Kubanek A. The spread of medical fake news in social media–the pilot quantitative study. Health policy and technology. 2018;7(2):115-8.

7. Wang Y, McKee M, Torbica A, Stuckler D. Systematic literature review on the spread of health-related misinformation on social media. Social Science & Medicine. 2019:112552.

8. Adebimpe WO, Adeyemi DH, Faremi A, Ojo JO, Efuntoye AE. The relevance of the social networking media in Ebola virus disease prevention and control in Southwestern Nigeria. The Pan African Medical Journal. 2015;22(Suppl 1).

9. Chew C, Eysenbach G. Pandemics in the age of Twitter: content analysis of Tweets during the 2009 H1N1 outbreak. PloS one. 2010;5(11).

10. Jones JH, Salathe M. Early assessment of anxiety and behavioral response to novel swine-origin influenza A (H1N1). PLoS one. 2009;4(12).

11. Sharma M, Yadav K, Yadav N, Ferdinand KC. Zika virus pandemic—analysis of Facebook as a social media health information platform. American journal of infection control. 2017;45(3):301-2.

12. WHO. Rolling updates on coronavirus disease (COVID-19) 2020 [updated 11 March 2020]. Available from: https://[www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/events-as-they-happen](http://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/events-as-they-happen).

13. UNICEF. Novel coronavirus (COVID-19) outbreak: What you should know Jakarta2020 [9 March 2020]. Available from: https://[www.unicef.org/indonesia/coronavirus](http://www.unicef.org/indonesia/coronavirus).

14. WHO. WHO combats misinformation circulating on COVID-19 2020 [5 March 2020]. Available from: <http://www.emro.who.int/syr/syria-news/misinformation-circulating-on-social-media-regarding-covid-19.html>.

15. WHO. Algeria’s COVID-19 hotline props up rapid response Algeria2020 [12 March 2020]. Available from: https://[www.afro.who.int/news/algerias-covid-19-hotline-props-rapid-response](http://www.afro.who.int/news/algerias-covid-19-hotline-props-rapid-response).

16. WHO. Situation Report – 54-Data as reported by national authorities by 10 AM CET 14 March 2020 2020. Available from: https://[www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200314-sitrep-54-covid-19.pdf?sfvrsn=dcd46351\_6](http://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200314-sitrep-54-covid-19.pdf?sfvrsn=dcd46351_6).

17. Latest Data on Iran: Surge in Social Media Use 2018 [updated February 06, 2018]. Available from: https://financialtribune.com/articles/sci-tech/81536/latest-data-on-iran-surge-in-social-media-use.