

الصمود النفسي وعلاقته بالخوف من فيروس كورونا لدى عينة من موظفي الصحة العمومية

## Psychological resilience and its relationship to fear of the Coronavirus of a sample of public health personnel

ريمة دمدوم<sup>1</sup>، نسيمة علي تودرت<sup>2</sup>

<sup>1</sup> جامعة الجزائر 2 أبو قاسم سعد الله (الجزائر)، rima.demdoum@univ-alger2.dz

<sup>2</sup> جامعة الجزائر 2 أبو قاسم سعد الله (الجزائر)، nassima.alitoudert@univ-alger2.dz

تاريخ النشر: 2023/6/10

تاريخ القبول: 2023/2/7

تاريخ الاستلام: 2022/9/3

**ملخص:** هدفت الدراسة إلى التعرف على مستوى الخوف من فيروس كورونا ومستوى الصمود النفسي لدى عينة من موظفي الصحة العمومية، والتعرف على العلاقة بين الصمود النفسي والخوف من فيروس كورونا لدى عينة الدراسة، طبق مقياس الخوف من فيروس كورونا (FCV-19S) المعد من طرف أهورسو وآخرين (Ahorsu et al, 2020) والمترجم إلى العربية من قبل اليامي وآخرين (Alyami et al, 2020)، ومقياس الصمود النفسي لكونور ديفيدسون (Connor Davidson) والمترجم إلى العربية من قبل محمد عصام محمد الطلاع (2016)، حيث تم توزيعهما إلكترونيًا على عينة قوامها (85) موظف وموظفة بقطاع الصحة العمومية بولايات مختلفة من الجزائر، وكانت نتائج الدراسة كالتالي:

- مستوى متوسط من الخوف من فيروس كورونا لدى موظفي الصحة العمومية.
  - مستوى مرتفع من الصمود النفسي لدى موظفي الصحة العمومية.
  - وجود علاقة ذات دلالة احصائية بين الصمود النفسي والخوف من فيروس كورونا لدى موظفي الصحة العمومية عند مستوى الدلالة (0.01).
- الكلمات المفتاحية:** الصمود النفسي؛ الخوف؛ فيروس كورونا؛ كوفيد19؛ موظفي الصحة العمومية.

### Abstract :

The study aimed at identifying the level of fear of the coronavirus and the level of psychological resilience within a sample of public health personnel, and identifying the relationship between the psychological resilience and the fear of this virus within the study sample according to the Covid 19 fear Scale (FCV-19S) developed by Ahorsu et al (2020) and translated into Arabic by Alyami et al (2020), and the Connor Davidson Psychological Resilience Scale and translated into Arabic by Mohammed Essam Mohammed Altalaa (2016) We sent them by internet to a sample of (85) public health workers in the different wilayas of Algeria. The results of the study were as follows:

- Average level of fear of coronavirus among public health workers;
- A high level of psychological resilience among public health workers;
- The existence of a statistically significant relationship between the psychological resilience and the fear of coronavirus of public health workers at a level of significance (0.01).

**Keywords :** fear; coronavirus disease; Covid 19; public health workers

## 1. مقدمة:

يعيش العالم حالياً أزمة انتشار فيروس يهدد الحياة البشرية يعرف بفيروس كورونا، أبلغ عنه لأول مرة بمدينة ووهان الصينية يوم 31 ديسمبر 2019، والذي سرعان ما اجتاح وانتشر في كافة بلدان العالم التي أصبحت تعيش حالة طوارئ بسبب ذلك، أين تعمل وسائل الإعلام والاتصال بكافة أنواعها على مدار 24 ساعة بنشر معلومات حول الفيروس، وحصيلة انتشاره وعدد الوفيات من جرائه، حيث أبلغت منظمة الصحة العالمية (World Health Organization, 29 /08/2020) أن عدد المصابين بكوفيد19 في العالم بلغ 21 294 845 وعدد الموتى 761 779 وفي الجزائر عدد المصابين 38 133 وعدد الموتى 1 360.

ومن أجل التصدي إلى هذا الفيروس جندت بلدان العالم كل طاقتها السياسية والاقتصادية والصحية لذلك، وكان موظفي الصحة هم الخطوط الأمامية لمحاربة هذا الوباء، مما جعلهم أكثر عرضة لاحتمال الإصابة بالفيروس نتيجة لتعاملهم المباشر مع مرضى فيروس كورونا، فهم يخاطرون بحياتهم من أجل القيام بواجباتهم، مما نجم عن كل ذلك خوف شديد من الإصابة بالفيروس أو نقل العدوى إلى الوالدين، الأهل، الأقارب والأصدقاء، أو الموت بسببه، حيث أكد المجلس الدولي للممرضين (ICN) على الدور الحاسم الذي يلعبه الممرضين أثناء الطوارئ وحالات الكوارث. بينما يظل الممرضون ملتزمون بهذا الدور، فإن الضغط غير المسبوق تجربته الذي يمارسه الوباء على نظام الرعاية الصحية في كل بلد قد شكل تحديات مختلفة للممرضين (على سبيل المثال، زيادة عدد المرضى، وارتفاع عبء المرضى، وبروتوكولات كوفيد19) التي يمكن أن تؤثر على رفايتهم وأدائهم الوظيفي. والأسوأ من ذلك، أن الممرضين يخاطرون بحياتهم من أجل القيام بواجباتهم، مما يسبب خوف شديد من الإصابة بالفيروس أو نقل العدوى عن غير قصد إلى الآخرين (Labrague & De los Santos, 2020, p.3)

إن مواجهة هذه التحديات التي يتعرض لها يومياً موظفي الصحة يتطلب مرونة وكفاءة ذاتية وصمود نفسي، هذا الأخير الذي يعرف بأنه قدرة الفرد على التكيف بنجاح مع الضغوطات والارتداد من الشدائد، فموظفي الصحة العمومية يواجهون يومياً خطر الإصابة بالوباء جراء تعاملهم مع العديد من مرضى فيروس كورونا (كوفيد19) لأنهم

مكلفون بالاهتمام بهم، والصمود النفسي سمة وآلية يرى العديد من الباحثين وجوب اكتسابها لتخطي هذا الضغط والخوف الذي يمارسه الوباء، ترى الجمعية الأمريكية لعلم النفس (American Psychological Association, 2014) أن الصمود النفسي ليس سمة يمتلكها الناس أولاً يمتلكونها. إنه يتضمن سلوكيات وأفكار وأفعال يمكن تعلمها وتطويرها في أي شخص، كما يوصف الصمود النفسي أيضاً على أنه قدرة الفرد على التكيف بنجاح، والحفاظ على الأداء الكفء، و"الارتداد" من الشدائد وضغوطات الحياة الرئيسية (Sull et al, 2015, p.2)، لذلك جاءت هذه الدراسة لتسليط الضوء أكثر على معاناة موظفي الصحة العمومية من الخوف من كوفيد19، وصمودهم النفسي لمواجهة هذا الخوف.

### الإشكالية:

يتعرض العاملون في الرعاية الصحية لضغوط شديدة أثناء أي جائحة كونهم المسؤولين الأساسيين عن التكفل بالحالات المصابة، فهم معرضون للاختلاط بهم في أماكن الرعاية الصحية، حيث يفرض عليهم التزامهم المهني التواجد في أماكن عملهم حتى لو كانت صحتهم في خطر (Ogolodom et al, 2020, p.2).

يواجه موظفي الصحة العديد من المخاطر أثناء تعشي أي وباء، كخطر الإصابة الذاتية أو نقل العدوى للعائلة والأقارب، وقد يصل الخطر إلى الموت نتيجة الإصابة بالعدوى، والعديد من تحديات الصحة العقلية خاصة الاحتراق وضغط نفسي، حيث بينت دراسة لـ نجوين وآخرين (Nguyen et al, 2020) أن عمال الرعاية الصحية لمرضى فيروس كورونا بالولايات المتحدة الأمريكية في خطر متزايد للإصابة بالفيروس مقارنة مع عامة المجتمع، وتوصلت دراسة لـ هو وآخرين (Ho et al, 2005) أن الخوف المتعلق بمتلازمة الجهاز التنفسي الحادة الوخيمة (سارس) لدى طاقم المستشفى في هونغ كونغ، كان بشأن إصابة الآخرين (خاصة أفراد الأسرة) أكبر من الإصابة الذاتية، كما أفادت منظمة العفو الدولية في ماي 2020 أن أكثر من 3000 من العاملين في مجال الرعاية الصحية قد ماتوا بسبب كوفيد19 في 79 دولة (McCauley & Hayes, 2020, p.1)، مما يلزم أصحاب القرارات الاهتمام بحماية بما يسمى حالياً بالجيش الأبيض، وهذا ما توصلت إليه نتائج دراسة لـ هو وآخرين (Hu et al, 2020) أن الممرضين المكلفين برعاية مرضى كوفيد19

بمستشفيين بووهان بالصين واجهوا مجموعة متنوعة من تحديات الصحة العقلية، وخاصة الاحتراق النفسي والخوف.

كما أن هذه التحديات والشدائد والضغوطات التي يتعرض لها موظفي الصحة العمومية قد تستمر لمدة طويلة، مما يخلق صعوبة التكيف لديهم، بالموازاة هناك من يرى أن ذلك يمكن أن يزيد من صمودهم فحسب نتائج دراسة لـ ماثيسون وآخرين (Matheson et al, 2016) إن بعض المتخصصين في الرعاية الصحية يزدهرون في بيئات صعبة، لذلك من المفيد دراسة هؤلاء الممارسين الصامدين نفسياً لتحديد ما يتعلق بهم أو بيئتهم التي تمكنهم من الازدهار.

يعد الصمود النفسي لدى موظفي الصحة ذو أهمية كبيرة لمواجهة مشقات العمل والشدائد من احتراق وضغط نفسي والخوف من العدوى الناجمة عن الأمراض أو الفيروسات، ففي دراسة لـ ماثيسون وآخرين (Matheson et al, 2016) كانت خصائص الصمود النفسي لدى عمال الرعاية الصحية التي تم تحديدها: هي التفاؤل، المرونة والقدرة على التكيف، المبادرة، التسامح، المهارات التنظيمية، العمل الجماعي، الالتزام بالحدود المهنية، الإصرار، الفكاهاة، والشعور بقيمة الذات.

ووفقاً للعديد من الأبحاث إن سبل تعزيز الصمود النفسي لدى موظفي الصحة العمومية متعددة فالدعم الاجتماعي والعائلي مهم جداً لذلك، كذلك ممارسة الأنشطة اليومية والهوايات يدعم ويزيد من مستوى الصمود لديهم في مواجهة كوفيد19، أظهرت دراسة لـ كيلجور وآخرين (Killgore et al, 2020) أن تعزيز الصمود النفسي يكون من خلال التركيز الأساسي على الصحة العامة خلال جائحة كوفيد19، ولأن هناك ارتباط بين الدعم الاجتماعي من العائلة والأصدقاء والأحباء وارتفاع مستوى الصمود النفسي، كذلك خلال فترات الحجر الصحي، من المهم تعزيز هذه العلاقات وإيجاد طرق إبداعية للبقاء على اتصال عاطفي مع من نهتم بهم، الأنشطة اليومية مهمة أيضاً، كما أن الخروج والتعرض لضوء الشمس لبضع دقائق كل يوم وممارسة المزيد من التمارين مرتبطين أيضاً بزيادة مستوى الصمود النفسي.

وتأسيساً على ما سبق وبعد مرور ستة أشهر من تواجد فيروس كورونا بالجزائر، ومعاونة القطاع الصحي بالجزائر من نقص الهياكل والمعدات الطبية وفقدان العديد من

موظفي الصحة العمومية بسبب كوفيد19. هل الخوف من الفيروس مرتفع أم أنه في ضعف وهل أضعفت طول المدة وارتفاع نسبة انتشار الفيروس من درجة الصمود النفسي لدى موظفي الصحة العمومية أم العكس، مما سبق تناوله تكمن مشكلة الدراسة في التساؤلات التالية:

- ما مستوى الخوف من فيروس كورونا لدى موظفي الصحة العمومية؟

- ما مستوى الصمود النفسي لدى موظفي الصحة العمومية؟

- هل توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين الصمود النفسي والخوف من فيروس كورونا لدى موظفي الصحة العمومية؟

## 2- فرضيات الدراسة:

- مستوى الخوف من فيروس كورونا لدى موظفي الصحة العمومية مرتفع.

- مستوى الصمود النفسي لدى موظفي الصحة العمومية مرتفع.

- توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين الصمود النفسي والخوف من فيروس كورونا لدى موظفي الصحة العمومية.

## 3- أهمية الدراسة:

تكمن أهمية الدراسة في تطرقها إلى فئة مهمة من المجتمع عرفت بالجيش الأبيض، فهي الخطوط الأولى لمواجهة فيروس كورونا تعرض نفسها للمخاطر لأداء واجبها المهني والإنساني على أتم وجه، كذلك مما زاد الدراسة أهمية تناولها موضوع فيروس كورونا والخوف من الإصابة به لدى موظفي الصحة العمومية أو خوف من نقل العدوى إلى أقاربهم وعائلاتهم. كما تكمن أهمية الموضوع أيضا في التطرق إلى الصمود النفسي كاستراتيجية لمواجهة الشدائد والتحديات التي تعترض حياة الإنسان ولا سيما مواجهة فيروس كورونا.

## 4- مصطلحات الدراسة

- الصمود النفسي:

تعرف الجمعية الأمريكية لعلم النفس ( American psychological association, ) (2014) الصمود النفسي بأنه: " عملية التوافق الجيد في مواجهة الشدائد والصدمات والمآسي والتهديدات أو المصادر الهامة للضغط، مثل مشاكل الأسرة والعلاقات أو المشاكل الصحية

الخطيرة أو مكان العمل والضغط المالية. بقدر ما ينطوي الصمود النفسي على "الارتداد" من هذه التجارب الصعبة، فإنها يمكن أن ينطوي أيضًا على نمو شخصي عميق".  
الصمود النفسي إجرائيًا هو الدرجة التي يحصل عليها أفراد العينة على مقياس الصمود النفسي لـ كونور ديفيدسون (Connor-Davidson) ترجمة محمد عصام محمد الطلاع(2016).

#### - الخوف:

يعرف الطالب والويس (2000) الخوف بوصفه: "حالة نفسية تنتاب الفرد عند تعرضه لمواقف مفاجئة تهدده أو تهدد كيانه " (يوسف ويونس، 2012، ص. 44).  
- فيروس كورونا(COVID-19):

ترى منظمة الصحة العالمية في 28 أوت 2020 أن فيروس كورونا هو: "مرض معد يسببه آخر فيروس تم اكتشافه من سلالة فيروسات كورونا".  
الخوف من فيروس كورونا إجرائيًا هو الدرجة التي يحصل عليها أفراد العينة على مقياس الخوف من مرض فيروس كورونا (FCV- 19S) إعداد أهورسو وآخرين ( Ahorsu et al, 2020) ترجمة اليامي وآخرين (Alyami et al, 2020).  
- موظفي الصحة العمومية:

مسمى يطلق على جميع العاملين بقطاع الصحة العمومية سواء يعملون بوظائف طبية أو إدارية.  
5- الدراسات السابقة:

هناك العديد من الدراسات السابقة التي لها صلة بموضوع الدراسة، ارتأينا عرضها حسب متغيرات الدراسة  
• الدراسات التي تناولت الخوف من فيروس كورونا: تم عرضها حسب التسلسل الزمني من الأحدث إلى الأقدم.

- دراسة هو وآخرون (Hu et al, 2020) هدفت الدراسة إلى التعرف على مستوى الخوف من كوفيد19 لدى ممرضي رعاية مرضى كوفيد19 بمستشفيات بووهان بالصين، تم قياس خوف الممرضين من خلال مقياس الخوف لمتخصصي الرعاية الصحية (FS-HPs)، والذي طوره فريق البحث وطبق على عينة قوامها(2014) ممرض وممرضة. توصلت

نتائج الدراسة إلى: مستوى مرتفع من الخوف من كوفيد19 لدى ممرضي رعاية مرضى كوفيد19.

- دراسة لابراجو ودي لوس سانتوس (Labrague & De los Santos, 2020) هدفت إلى التعرف على مستوى الخوف من فيروس كورونا لدى ممرضي رعاية مرضى كوفيد19 بالفلبين، تم استخدام مقياس الخوف من كوفيد19 (FCV- 19S) لـ Ahorsu et al. أسفرت النتائج على أن ممرضي رعاية مرضى كوفيد19 الذين لم يحضروا التدريب المتعلق بكوفيد19 والذين عملوا بدوام جزئي لديهم مخاوف متزايدة من كوفيد19.

- دراسة ميرتنز وآخرون (Mertens et al, 2020) هدفت إلى التعرف على مستوى الخوف من فيروس كورونا لدى عموم الناس، تم تطبيق استبيان الخوف من فيروس كورونا مصمم من قبل الباحثين على عينة قوامها (439) من 28 دولة. توصلت الدراسة إلى أن مستوى الخوف من فيروس كورونا مرتفع.

- دراسة هو وآخرون (Ho et al, 2005) هدفت إلى التعرف على مستوى الخوف من متلازمة الالتهاب الرئوي الحاد الوخيم (سارس) المعدية لدى عمال الرعاية الصحية بمستشفى هونج كونج، تم بناء مقياس الخوف من السارس من قبل الباحثين وطبق على عينة قوامها (179) من عمال الرعاية الصحية. توصلت نتائج الدراسة إلى أن لدى عمال الرعاية الصحية مستوى مرتفع من الخوف من متلازمة الالتهاب الرئوي الحاد الوخيم (سارس).  
• الدراسات التي تناولت الصمود النفسي: تم عرضها حسب دراسات أجنبية وعربية، وحسب التسلسل الزمني من الأحدث إلى الأقدم.

دراسات أجنبية:

- دراسة كيلجور وآخرون (Killgore et al, 2020) هدفت إلى التعرف على درجة الصمود النفسي عند الراشدين الأمريكيين، تم تطبيق مقياس الصمود النفسي لـ Connor-Davidson على عينة قوامها (1004) راشد أمريكي. بينت نتائج الدراسة أن مستوى الصمود النفسي أقل بكثير مقارنة بالبيانات المعيارية المنشورة للمقياس خلال الأسابيع الأولى من الحجر الصحي لكوفيد19 في الولايات المتحدة الأمريكية، ولكن مستوى الصمود النفسي كان مرتفعا بين أولئك الذين يميلون إلى الخروج في كثير من الأحيان،

ممارسة الرياضة ولديهم الكثير من الدعم الاجتماعي من الأسرة، الأصدقاء، الأشخاص المهمين لهم، ينامون بشكل جيد، ويقومون بأداء الصلاة.

- دراسة سول وآخرون (Sull et al, 2015) هدفت إلى التعرف على مستوى الصمود النفسي لدى العاملين في مجال الرعاية الصحية في المملكة المتحدة؛ طبق مقياس الصمود (RS-25) على عينة قوامها (845) موظفًا وموظفة؛ بينت النتائج أن: الإناث حصلوا على درجات أعلى على مقياس الصمود النفسي؛ وأن الموظفين الأكبر سنًا يظهرون مستوى أعلى من الصمود النفسي. كما تشير النتائج أيضًا إلى أن الموظفين الذين يعملون ما بين 18.75-37.5 ساعة في الأسبوع لديهم مستويات أعلى من الصمود النفسي.

- دراسة ميلر وآخرون (Mealer et al, 2012) هدفت إلى التعرف على مستوى الصمود النفسي لدى الممرضين العاملين في أقسام العناية المركزة في الولايات المتحدة الأمريكية، طبق مقياس الصمود النفسي لـ Connor-Davidson على العينة قوامها (1239) ممرضا وممرضة، أظهرت النتائج أن 22% من ممرضي وحدة العناية المركزة يتمتعون بصمود نفسي عالي.

دراسات عربية:

- دراسة الشويكي (2019) هدفت إلى التعرف على مستوى الصمود النفسي لدى الممرضين العاملين بأقسام العناية المكثفة في مستشفيات الخليل، طبق مقياس الصمود النفسي لـ يونغ وكون (Yung & Conn) على عينة قوامها (118) ممرضا وممرضة. تبين أن مستوى الصمود النفسي لدى الممرضين العاملين بأقسام العناية المكثفة في مستشفيات مدينة الخليل كان مرتفعًا.

- دراسة عاشور (2017) هدفت إلى التعرف على درجة الصمود النفسي لدى ممرضي العناية الفائقة في المستشفيات الحكومية في قطاع غزة، تم استخدام مقياس الصمود النفسي من إعداد الباحث على عينة قوامها (147) ممرض وممرضة، وتوصلت نتائج الدراسة إلى أن ممرضي العناية الفائقة يتمتعون بدرجة عالية من الصمود النفسي.

**6- الطريقة والأدوات:**

**1.6- منهج الدراسة:**

اعتمدت هذه الدراسة على المنهج الوصفي، كونه يلاءم طبيعة الموضوع.

## 2.6- عينة الدراسة:

تشمل عينة الدراسة (85) موظفا وموظفة بقطاع الصحة العمومية من عدة مستشفيات ومؤسسات جوارية من ولايات مختلفة، حيث تم توزيع المقاييس عليهم إلكترونيا بالاستعانة بـ Google Forms وموقع التواصل الاجتماعي Facebook خلال شهر أوت 2020.

## 3.6- خصائص عينة الدراسة:

بلغ المتوسط الحسابي للعمر لعينة الدراسة (31.75) بانحراف معياري مقدراه (9.21)، أكبر فئة من عينة الدراسة كانت من الممرضين بنسبة (45%)، ويتوزع أفراد عينة الدراسة على ولايات مختلفة من الجزائر كما هو موضح بالجدول التالي:

جدول 1: توزيع العينة حسب ولاية العمل

الولايات	التكرار	النسب المئوية
المسيلة	29	34.1
باتنة	23	27.1
الامتناع عن ذكر المكان	21	24.7
الجزائر العاصمة	4	4.7
البيض	1	1.2
النعامة	1	1.2
البليدة	1	1.2
بومرداس	1	1.2
قسنطينة	1	1.2
قالمة	1	1.2
طارف	1	1.2
تيزي وزو	1	1.2
المجموع	85	%100

## 4.6- الأدوات المستخدمة في الدراسة:

### 1.4.6- مقياس الخوف من فيروس كورونا (FCV-19S):

أعد المقياس من طرف أهورسو وآخرون (Ahorsu et al, 2020) وترجم إلى العربية من قبل اليامي وآخرون (Alyami et al, 2020)، إن مقياس (FCV-19S) يتكون من 7 فقرات، يتم تصحيح المقياس بإعطاء أعلى درجة في المقياس (05) مقابل (موافق بشدة)، وأدنى درجة (01) مقابل (لا أوافق بشدة)، تتراوح الدرجة الكلية على المقياس بين 7

و35. تشير الدرجة المرتفعة إلى مستوى مرتفع من الخوف من كوفيد19، ويكون تقدير مستوى الفقرات كما يلي:

- [1-1.8] يعبر عن مستوى منخفض جداً،
- [1.8-2.6] يعبر عن مستوى منخفض،
- [2.6-3.4] يعبر عن مستوى متوسط،
- [3.4-4.2] يعبر عن مستوى مرتفع،
- [4.2-5] يعبر عن مستوى مرتفع جداً.

#### الخصائص السيكومترية للمقياس:

**صدق الاتساق الداخلي:** لحساب صدق الاتساق الداخلي للمقياس تم تطبيقه على عينة استطلاعية مكونة من (32) من موظفي الصحة العمومية، ومن ثم حساب معاملات الارتباط بيرسون Pearson بين كل فقرة من الفقرات والدرجة الكلية للمقياس. فكانت النتائج كما هي موضحة في الجدول التالي:

**الجدول 2: معاملات الارتباط بين الدرجة الكلية ودرجة كل فقرة على مقياس الخوف من**

#### فيروس كورونا

الفقرات	1	2	3	4	5	6	7
الارتباط مع الدرجة الكلية	.62**	.44*	.66**	.69**	.72**	.60**	.69**

\*\*دالة إحصائياً عند 0.01

\* دالة إحصائياً عند 0.05

من خلال الجدول (2) يتضح أن كل فقرات مقياس الخوف من فيروس كورونا تتمتع بمعاملات ارتباط قوية ودالة إحصائياً مما يدل على أن المقياس يتمتع بمعامل صدق عال.

**الثبات:** تم التحقق من الثبات باستخدام معامل ألفا كرونباخ (Cronbach's Alpha)، وقد بلغت قيمة معامل الثبات ألفا (.73)، ويعتبر معامل ثبات عال ويدل على ملائمة المقياس لتحقيق أهداف الدراسة.

**2.4.6- مقياس الصمود النفسي:** تم اعتماد مقياس الصمود النفسي لـ كونور ديفيدسون (Connor-Davidson) ترجمة محمد عصام محمد الطلاع (2016)، وقد اشتمل هذا المقياس على 25 فقرة، مقسمة على 5 أبعاد: البعد الأول الكفاءة الشخصية

والتماسك، ويشمل البنود التالية (25، 24، 23، 17، 16، 12، 11، 10)، البعد الثاني الثقة في الذات والتسامح يشمل (20، 19، 18، 15، 14، 7، 6)، البعد الثالث التقبل الإيجابي للتغيير والعلاقات الآمنة يشمل (8، 5، 4، 2، 1)، البعد الرابع الضبط يشمل (22، 21، 13)، البعد الخامس التأثيرات الروحية والدينية يشمل (9، 3)، وقد تم تقدير الاستجابات على هذا المقياس وفق تدرج خماسي: صحيح كل الوقت، صحيح على الأغلب، صحيح أحيانا، صحيح نادرا، ليس صحيح على الإطلاق. يتم تصحيح المقياس بإعطاء أعلى درجة في المقياس (4) مقابل صحيح كل الوقت، وأدنى درجة (0) مقابل ليس صحيح على الإطلاق، ويكون تقدير مستوى الفقرات كما يلي:

- [0-1] يعبر عن مستوى منخفض
  - [1-2] يعبر عن مستوى متوسط
  - [2-3] يعبر عن مستوى مرتفع
  - [3-4] يعبر عن مستوى مرتفع جدا
- الخصائص السيكومترية للمقياس:**

**صدق الاتساق الداخلي:** تم حساب صدق المقياس بطريقة الاتساق الداخلي، حيث طبق مقياس الصمود النفسي على عينة قوامها (32) من موظفي الصحة العمومية، ومن ثم حساب معاملات الارتباط بيرسون بين كل بعد من الأبعاد والدرجة الكلية للمقياس.

**الجدول 3: معاملات الارتباط بين الدرجة الكلية ودرجة كل بعد على مقياس الصمود النفسي**

الابعاد	الأول	الثاني	الثالث	الرابع	الخامس
معامل الارتباط	.97**	.93**	.91**	.87**	.73**

\*\* دال إحصائياً عند 0.01

تشير النتائج في الجدول (3) إلى أن قيمة معاملات الارتباط لكل بعد من الأبعاد مع الدرجة الكلية للمقياس كانت موجبة ودالة إحصائياً عند مستوى الدلالة (0.01)، مما يشير إلى مناسبة فقرات مقياس الصمود النفسي لدى موظفي الرعاية الصحية. الثبات: تم حساب الثبات عن طريق معادلة ألفا كرونباخ (Cronbach's Alpha)، وقد بلغت قيمة معامل الثبات ألفا (0.96)، وهي قيمة مرتفعة ومناسبة لأهداف الدراسة الحالية.

## 5.6. النتائج ومناقشتها:

- الفرضية الأولى: تنص على أن: " مستوى الخوف من فيروس كورونا لدى موظفي الصحة العمومية مرتفع ".

وللتحقق من صحة الفرضية تم حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لأداء أفراد عينة الدراسة على مقياس الخوف من فيروس كورونا لكل فقرة وللدرجة الكلية، والجدول (4) يبين ذلك.

جدول 4: المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية ل فقرات ودرجة الكلية لدرجات أفراد

العينة على مقياس الخوف من مرض فيروس كورونا

رقم الفقرة	متوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتب	مستوى التقدير
1	2.66	1.10	4	متوسط
2	3.33	1.09	1	متوسط
3	2.05	.89	7	منخفض
4	2.69	1.19	3	متوسط
5	2.98	1.18	2	متوسط
6	2.14	.99	6	منخفض
7	2.38	1.09	5	منخفض
الدرجة الكلية	2.60	1.08		متوسط

من خلال الجدول (4) يتضح أن اغلب الفقرات جاءت بتقديرات متوسطة، حيث تحصلت الفقرة (2) التي تنص على " التفكير بفيروس كورونا-19 يشعرنى بعدم الارتياح " على المرتبة الأولى بمتوسط حسابي مقداره (3.33) وانحراف معياري مقداره (1.09) وبتقدير متوسط، واحتلت الفقرة (5) التي تنص على " ينتابني القلق أو التوتر عندما أشاهد أخبارًا أو قصصًا عن فيروس كورونا-19 " المرتبة الثانية بمتوسط حسابي (2.98) وانحراف معياري (1.18) وتقدير متوسط وحصلت الفقرة (4) التي تنص على " تتسارع دقات قلبي عندما أفكر بالإصابة بعدوى فيروس كورونا-19 " المرتبة الثالثة بمتوسط حسابي (2.69) وانحراف معياري (1.195) وبتقدير متوسط، وحصلت باقي الفقرات على تقديرات منخفضة حيث احتلت الفقرة (3) التي تنص على " لا يمكنني النوم بسبب قلقي من الإصابة بعدوى فيروس كورونا-19 " المرتبة الأخيرة بمتوسط حسابي (2.05) وانحراف معياري (.89) وتقدير منخفض، وكان تقدير الدرجة الكلية لمقياس الخوف من فيروس كورونا متوسط بمتوسط حسابي (2.60) وانحراف معياري (1.08).

واختلفت هذه النتيجة مع نتائج دراسة كل من هو وآخرين (Hu et al, 2020)، سانتوس لابراج ودي لوس (Labrague et De los Santos, 2020)، هو وآخرين (Ho et al, 2005) وميرتنز وآخرون (Mertens et al, 2020).

وتعزى هذه النتيجة إلى أن مرور ستة أشهر على انتشار فيروس كورونا بالجزائر قد أدى إلى انخفاض مستوى الخوف من مرض فيروس كورونا لدى موظفي الصحة العمومية، حيث صرح موظفي الصحة العمومية أثناء مقابلتهم أن الخوف من فيروس كورونا كان مرتفعا لديهم في بداية انتشاره لكن الآن انخفض وهذا يرجع إلى أسباب عديدة منها: زيادة الوعي بفيروس كورونا وكيفية الوقاية منه، الخفض أو رفع من إجراءات الحجر الصحي وبداية عودة الحياة إلى طبيعتها مما أصبح يلاحظ أن هناك تعايش مع الوضع، كذلك توصل الباحثين إلى إنتاج العديد من اللقاحات المضادة للفيروس، إضافة إلى ذلك تعاليم الدين الإسلامي التي تنص أن ما يصيب الإنسان قدر ولا مفر منه يجعل الفرد يعيش بكثير من الطمأنينة أن حياته يرعاها الله فلا يخاف ولا يقلق حول ما يصيبه، ومع ذلك لا يمكن إنكار المستوى المتوسط من الخوف فالفيروس خطر مهدد والخوف منه يزيد من إجراءات الوقاية.

- الفرضية الثانية: تنص على أن: "مستوى الصمود النفسي لدى موظفي الصحة العمومية مرتفع".

وللتحقق من صحة الفرضية تم حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لأداء أفراد عينة الدراسة على مقياس الصمود النفسي لكل فقرة ولكل بعد وللدرجة الكلية، والجدول (5، 6، 7، 8، 9، 10) تبين ذلك.

**جدول 5: المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية ل فقرات بعد الكفاءة الشخصية والتماسك**

رقم الفقرة	متوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتب	مستوى التقدير
10	3.13	.96	4	مرتفع جدا
11	3.21	.87	3	مرتفع جدا
12	2.89	1.03	8	مرتفع
16	3.18	.83	5	مرتفع جدا
17	3.15	.88	6	مرتفع جدا
23	2.99	1.10	7	مرتفع
24	3.29	.89	2	مرتفع جدا
25	3.47	.85	1	مرتفع جدا
الكلية	3.16	.93		مرتفع جدا

يبين الجدول (5) أن اغلب الفقرات جاءت بتقديرات مرتفعة جدا حيث احتلت الفقرة رقم(25) الرتبة الأولى بمتوسط حسابي مقداره (3.47) وبانحراف معياري مقداره (.85). وتقدير مرتفع جدا واحتلت الفقرة رقم(12) الرتبة الأخيرة بمتوسط حسابي مقداره (2.89) وبانحراف معياري مقداره (1.03) وتقدير مرتفع.

#### جدول 6: المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لفقرات بعد الثقة في الذات والتسامح

رقم الفقرة	متوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتب	مستوى التقدير
6	3.11	.87	2	مرتفع جدا
7	3.16	.97	1	مرتفع جدا
14	2.55	1.05	7	مرتفع
15	2.92	.92	4	مرتفع
18	2.96	.98	3	مرتفع
19	2.79	1.04	5	مرتفع
20	2.76	1.06	6	مرتفع
الكلي	2.89	.98		مرتفع

يبين الجدول (6) أن أغلب الفقرات جاءت بتقديرات مرتفعة حيث احتلت الفقرة رقم(7) الرتبة الأولى بمتوسط حسابي مقداره (3.11) وبانحراف معياري مقداره (.97) وتقدير مرتفع جدا، واحتلت الفقرة رقم(14) الرتبة الأخيرة بمتوسط حسابي مقداره (2.55) وبانحراف معياري مقداره (1.05) وتقدير مرتفع.

#### جدول 7: المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لفقرات بعد التقبل الإيجابي

##### للتغيير والعلاقات الآمنة.

رقم الفقرة	متوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتب	مستوى التقدير
1	2.85	.80	4	مرتفع
2	2.71	.98	5	مرتفع
4	2.88	.94	3	مرتفع
5	3.07	.98	1	مرتفع جدا
8	3.01	.95	2	مرتفع جدا
الكلي	2.90	.74		مرتفع

يبين الجدول (7) أن اغلب الفقرات جاءت بتقديرات مرتفعة حيث احتلت الفقرة رقم(5) الرتبة الأولى بمتوسط حسابي مقداره (3.07) وبانحراف معياري مقداره (.98).

وتقدير مرتفع جدا، واحتلت الفقرة رقم(2)الرتبة الأخيرة بمتوسط حسابي مقداره (2.71) وبانحراف معياري مقداره (0.98). وتقدير مرتفع.

#### جدول 8: المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية ل فقرات بعد الضبط.

رقم الفقرة	متوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتب	مستوى التقدير
13	2.82	1.146	3	مرتفع
21	3.14	1.002	1	مرتفع جدا
22	2.89	1.069	2	مرتفع
الكلي	2.95	1.07		مرتفع

يبين الجدول (8) أن اغلب الفقرات جاءت بتقديرات مرتفعة حيث احتلت الفقرة رقم(21) الرتبة الأولى بمتوسط حسابي مقداره(3.14) وبانحراف معياري مقداره (1.002) وتقدير مرتفع جدا واحتلت الفقرة رقم (22) الرتبة الأخيرة بمتوسط حسابي مقداره(2.89) وبانحراف معياري مقداره(1.069) وتقدير مرتفع.

#### جدول 9: المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية ل فقرات بعد التأثيرات الروحية والدينية

رقم الفقرة	متوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتب	مستوى التقدير
3	3.92	.385	1	مرتفع جدا
9	3.16	.884	2	مرتفع جدا
الكلي	3.54	.63		مرتفع جدا

يبين الجدول (9) أن فقرتي البعد جاءا بتقديرات مرتفعة جدا حيث احتلت الفقرة رقم(1) الرتبة الأولى بمتوسط حسابي مقداره(3.92) وبانحراف معياري مقداره(3.85). وتقدير مرتفع جدا، واحتلت الفقرة رقم(9) الرتبة الأخيرة بمتوسط حسابي مقداره(3.16) وبانحراف معياري مقداره(0.884) وتقدير مرتفع جدا.

#### جدول 10: المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية للبنود لكل بعد من أبعاد الصمود النفسي

الأبعاد	متوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتب	مستوى التقدير
بعد الكفاءة الشخصية والتماسك	3.16	.93	2	مرتفع جدا
بعد الثقة في الذات والتسامح	2.89	.98	5	مرتفع
بعد التقبل الإيجابي للتغيير والعلاقات الآمنة	2.9	.74	4	مرتفع
بعد الضبط	2.95	1.07	3	مرتفع
بعد التأثيرات الروحية والدينية	3.54	.63	1	مرتفع جدا
الكلي	3.08	.87		مرتفع جدا

يبين الجدول (10) أن جميع المتوسطات الحسابية تراوحت ما بين (3.54-2.89)، وجاء بعد التأثيرات الروحية والدينية بالرتبة الأولى بمتوسط حسابي بلغ (3.54) وبانحراف معياري بلغ (.63) وبتقدير مرتفع جدا، جاء بالرتبة الثانية بعد الكفاءة الشخصية والتماسك بمتوسط حسابي بلغ (3.16) وبانحراف معياري بلغ (.93) وبتقدير مرتفع جدا، جاء بالرتبة الثالثة بعد الضبط بمتوسط حسابي بلغ (2.95) وبانحراف معياري بلغ (1.07) وبتقدير مرتفع، جاء بالرتبة الرابعة بعد التقبل الإيجابي للتغيير والعلاقات الآمنة بمتوسط حسابي بلغ (2.9) وبانحراف معياري بلغ (.74) وبتقدير مرتفع، جاء بالرتبة الخامسة بعد الثقة في الذات والتسامح بمتوسط حسابي بلغ (2.89) وبانحراف معياري بلغ (.98) وبتقدير مرتفع، وجاء الصمود النفسي الكلي بمتوسط حسابي (3.08) وبانحراف معياري (.87) وبتقدير مرتفع

تتفق هذه النتائج مع نتائج دراسة كل من كيلجور وآخرين (Killgore et al, 2020) في أن مستوى الصمود النفسي كان مرتفعا بين أولئك الذين يميلون إلى الخروج في كثير من الأحيان، وممارسة الرياضة ولديهم الكثير من الدعم الاجتماعي من الأسرة، والأصدقاء، والأشخاص المهمين لهم، وينامون بشكل جيد، ويقومون بأداء الصلاة، ودراسة سول وآخرين (Sull et al, 2015) في أن فئة الإناث والموظفون الأكبر سنا والموظفون الذين يعملون ما بين 18.75-37.5 ساعة في الأسبوع لديهم مستوى صمود مرتفع، ودراسة ميلر وآخرين (Mealer et al, 2012)، دراسة الشويكي (2019) ودراسة عاشور (2017).

وتختلف مع نتائج دراسة كيلجور وآخرين (Killgore et al, 2020) في أن مستوى الصمود كان منخفضا في الأسابيع الأولى من الحجر الصحي لكوفيد19. وتعزى هذه النتيجة إلى أن موظفي الصحة العمومية بحكم مهنتهم هم دائما في مواجهة التحديات والمخاطر مما يكسبهم خبرة لمواجهة المخاطر المستجدة كفيروس كورونا حيث يرى سام جولدنستين وبركس (2011) أن الصمود هو: " القدرة على استعادة القوة والحفاظ عليها بالرغم من التحديات والمحن"، كما أن موظفي الصحة العمومية تلقوا التدريبات اللازمة للتعامل مع الحالات الحرجة أو المعدية.

- **الفرضية الثالثة:** تنص على أن: " توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين الخوف من فيروس كورونا والصمود النفسي لدى موظفي الصحة العمومية " وللتحقق من صحة هذه الفرضية تم حساب معامل ارتباط بيرسون بين درجات موظفي الصحة العمومية على مقياس الصمود النفسي ودرجاتهم على مقياس الخوف من مرض فيروس كورونا، وفيما يلي عرض النتائج التي أسفرت عليها المعالجة الإحصائية.

**جدول 11: معاملات الارتباط بيرسون بين درجات الصمود النفسي ودرجات الخوف من فيروس كورونا لدى موظفي الرعاية الصحية**

معامل الارتباط	المتغيرات
-.244*	الخوف من فيروس كورونا
	بعد الكفاءة الشخصية والتماسك
-.217*	الخوف من فيروس كورونا
	بعد الثقة في الذات والتسامح
-.413**	الخوف من فيروس كورونا
	بعد التقبل الإيجابي للتغيير والعلاقات الآمنة
-.078	الخوف من فيروس كورونا
	بعد الضبط
-.135	الخوف من فيروس كورونا
	بعد التأثيرات الروحية والدينية
-.281**	الدرجة الكلية للخوف من فيروس كورونا
	الدرجة الكلية للصمود النفسي

\*\* =دالة إحصائية عند 0.01

\* =دالة إحصائية عند 0.05

يتضح من خلال الجدول (11) وجود علاقة ارتباطية سالبة ذات دلالة إحصائية عند مستوى (0.01) بين الخوف من فيروس كورونا والصمود النفسي لدى موظفي الصحة العمومية، حيث بلغ معامل الارتباط (  $-0.281^{**}$  )، أي كلما ارتفع الصمود النفسي انخفض الخوف من فيروس كورونا. كذلك يظهر من خلال الجدول وجود علاقة ارتباطية سالبة بين بعد الكفاءة الشخصية والتماسك، وبعد الثقة في الذات والتسامح والخوف من فيروس كورونا عند مستوى الدلالة (0.05)، وبعد التقبل الإيجابي للتغيير والعلاقات الآمنة والخوف من فيروس كورونا عند مستوى الدلالة (0.01)، ولا توجد علاقة بين باقي الأبعاد والخوف من فيروس كورونا.

ويفسر ذلك على أن إطارات الصحة العمومية يتمتعون بمستوى مرتفع من الصمود النفسي كما بينته نتائج الفرضية الثانية، يعمل هذا المستوى المرتفع على خفض مستوى الخوف من فيروس كورونا، كذلك إن موظفي الصحة العمومية يتمتعون بثقة بالنفس وكفاءة ذاتية عالية تمكنهم من القدرة على التكيف مع مواقف الحياة المتغيرة والمستجدة، والقدرة على استعادة التوازن بعد تعرضهم للمواقف الضاغطة أو تعرضهم للمعاناة، فالصمود النفسي هو قدرة الفرد على التكيف مع الظروف الضاغطة وفيروس كورونا أحد الظروف المستجدة التي واجهها موظفي الصحة العمومية بمرونة نفسية عالية.

## 7. خاتمة

يحتل الصمود النفسي مكانة وأهمية كبيرة لدى موظفي الصحة العمومية، فهو يمكنهم من مواجهة التحديات وضغوطات العمل التي من بينها انتشار الأمراض المعدية، مثل ما يعرف حالياً بكوفيد19 الذي زرع الخوف والرعب، وهو ما توصلنا إليه من خلال نتائج هذه الدراسة وهي كالتالي:

- مستوى متوسط من الخوف من فيروس كورونا لدى موظفي الصحة العمومية.
- مستوى مرتفع من الصمود النفسي لدى موظفي الصحة العمومية.
- وجود علاقة ذات دلالة احصائية بين الصمود النفسي والخوف من فيروس كورونا لدى موظفي الصحة العمومية عند مستوى الدلالة (0.01).

## التوصيات والمقترحات:

- في ضوء النتائج التي أسفرت عليها الدراسة نقترح مجموعة من التوصيات والمقترحات نوجزها في ما يلي:
- ضرورة إجراء دورات تدريبية وبرامج إرشادية لموظفي الصحة العمومية من أجل الرفع من مستوى الصمود النفسي لديهم.
- ضرورة سن القوانين التي تحمي وتعوض موظفي الصحة نتيجة تعاملهم مع الحالات المهددة لحياتهم.
- توفير أجهزة ووسائل الوقاية والحماية داخل المستشفيات.
- زيادة إجراءات الوقاية وتحسين ظروف العمل داخل المستشفيات.
- إجراء دراسات مشابهة على عينات أكبر

- إجراء المزيد من الدراسات التي تقارن بين الولايات المختلفة وبين الفئات المختلفة من موظفي الصحة العمومية  
**المراجع:**

عاشور، باسل محمد عبد الله، (2017)، الصمود النفسي وعلاقته بالاتزان الانفعالي لدى ممرضين العناية الفائقة في المستشفيات الحكومية في قطاع غزة، رسالة ماجستير غير منشورة، الجامعة الإسلامية غزة، فلسطين

الطلاء، محمد عصام محمد، (2016)، الذكاء الروحي وعلاقته بالصمود النفسي لدى طلبة الجامعة الإسلامية غزة، ماجستير غير منشورة، الجامعة الإسلامية غزة، فلسطين  
منظمة الصحة العالمية، مرض فيروس كورونا (كوفيد-19): سؤال وجواب، تاريخ الاسترجاع 28 أوت 2020، من: <https://www.who.int/ar/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>

جولدنستين، سام، وبروكس، وروبرت، (2011)، الصمود النفسي لدى الأطفال، ترجمة صفاء الاعسر، المركز القومي للترجمة، القاهرة

يوسف، ناظم شاكر، ويونس، وليد ذنون، (2012)، بناء مقياس المخاوف الرياضية لدى طلبة كلية التربية الرياضية في جامعة الموصل، مجلة الرافدين للعلوم الرياضية، 19(61)، 42-68  
الشويكي، علاء ناجح، (2019)، الصمود النفسي وعلاقته بالإجهاد الوظيفي لدى عينة من الممرضين العاملين بأقسام العناية المكثفة في مستشفيات مدينة الخليل، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة الخليل، فلسطين

American Psychological Association (APA), (2014), The road to Resilience, Washington, Dc: Author

Ahorsu, D. K., Lin, C.-Y., Imani, V., Saffari, M., Griffiths, M. D. & Pakpour, A. H., (2020), The fear of COVID-19 scale: development and initial validation, International Journal of Mental Health and Addiction, 1-9.

<https://doi.org/10.1007/s11469-020-00270-8>

Alyami, M., Henning, M., Krägeloh, C.U. & Alyami, H., (2020), Psychometric Evaluation of the Arabic Version of the Fear of COVID-19 Scale, Int J Ment Health Addiction, 1-16. <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00316-x>

Ho, S. M. Y., Kwong-Lo, R. S. Y., Mak, C. W. Y. & Wong, J. S., (2005), Fear of Severe Acute Respiratory Syndrome (SARS) Among Health Care Workers, Journal of Consulting and Clinical Psychology, 73(2), 344-349, DOI: 10.1037/0022-006X.73.2.344

Hu, D., Kong, Y., Li, L., Q., Zhang, Zhu, L. X., Wan, S. W., Liu, Z.,

Shen, Q., Yang, J., He, H.-G. & Zhu, J., (2020), Frontline nurses' burnout, anxiety, depression, and fear statuses and their associated factors during the COVID-19 outbreak in Wuhan, China: A large-scale cross-sectional study, EClinicalMedicine, 24. 1-10, DOI:<https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2020.100424>

- Killgore, W., Taylor, E. C., Cloonan, S. A. & Dailey, N. S., (2020), Psychological resilience during the COVID-19 lockdown, *Psychiatry research*, Advance online publication, 291, 1-2, <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113216>
- Labrague, L. J. & De los Santos, J., (2020), Fear of COVID-19, psychological distress, work satisfaction and turnover intention among front line nurses, *Research Square*, 1-18, DOI: 10.21203/rs.3.rs-35366/v1
- Mealer, M., Jones, J., Newman, J., McFann, K. K., Rothbaum, B. & Moss, M., (2012), The presence of resilience is associated with a healthier psychological profile in intensive care unit (ICU) nurses: results of a national survey. *International journal of nursing studies*, 49(3), 292–299, <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2011.09.015>
- McCauley, L. & Hayes, R., (2020), Taking responsibility for front-line health-care workers, *Lancet Public Health*, 1- 2. DOI:[https://doi.org/10.1016/S2468-2667\(20\)30179-1](https://doi.org/10.1016/S2468-2667(20)30179-1)
- Matheson, C., Robertson, H. D., Elliott, A. M., Iversen, L. & Murchie, P., (2016), Resilience of primary healthcare professionals working in challenging environments: a focus group study, *British Journal of General Practice*, 66 (648), 507-515, DOI: 10.3399/bjgp16X685285
- Mertens, G., Gerritsen, L., Duijndam, S., Salemink, E. & Engelhard, I. M., (2020), Fear of the coronavirus (COVID-19): Predictors in an online study conducted in March 2020, *Journal of Anxiety Disorders*, 74, 1-8, <https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2020.102258>
- Nguyen, L. H., Drew, D. A., Graham, M. S., Joshi, A. D., Guo, C.-G., Ma, W., Mehta, R. S., Warner, E. T., Sikavi, D. R., Lo, C.-H., Kwon, S., Song, M., Mucci, L. A., Stampfer, M. J., Willett, W. C., Eliassen, A. H., Hart, J. E., Chavarro, J. E., Rich-Edwards, J. W., Davies, R., Capdevila, J., Lee, K. A., Lochlainn, M. N., Varsavsky, T., Sudre, C. H., Cardoso, M. J., Wolf, J., Spector, T. D., Ourselin, S., Steves, C. J. & Chan, A. T., (2020), Risk of COVID-19 among front-line health-care workers and the general community: a prospective cohort study, *Lancet Public Health*, 5(8), 475-483, DOI:[https://doi.org/10.1016/S2468-2667\(20\)30164-X](https://doi.org/10.1016/S2468-2667(20)30164-X)
- Ogolodom, M. P., Mbaba, A. N., Alazigha, N., Erondy, O. F., Egbe, N. O., Golden, I., Ugwuanyi, D. C., Achi, G. I. & Eke, C. M., (2020), Knowledge, Attitudes and Fears of HealthCare Workers towards the Corona Virus Disease (COVID-19) Pandemic in South-South, Nigeria, *Health Science Journal*, 1-10, DOI: 10.36648/1791-809X.S1.002
- Sull, A., Harland, N. & Moore, A., (2015), Resilience of health-care workers in the UK; a cross-sectional survey. *J Occup Med Toxicol*, 10(20), 1-8, doi:10.1186/s12995-015-0061-x
- World Health Organization, Coronavirus disease (COVID-19) Weekly Epidemiological Update, Retrieved 29/08/2020, From : <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports>