



# Myślenie o śmierci, pesymizm i alienacja studentów WSEI w Lublinie po przechorowaniu Covid-19

Aleksandra Kamińska, Daria Gregorowicz, Katarzyna Flasińska  
Wyższa Szkoła Ekonomii i Innowacji w Lublinie



Ministerstwo  
Edukacji i Nauki



# UZASADNIENIA PODJĘCIA TEMATU

- Zarówno występujące podczas pandemii COVID-19 zagrożenie zdrowotne, jak i jej społeczno-ekonomiczne skutki u wielu osób generują silny i przewlekły stres. (Mazur, Saran, Adamek, za: Bohlken, i in., 2020; Ozamiz-Etxebarria, i in., 2020; . Cullen W, Gulati G, Kelly BD., 2020)
- Występująca podczas pandemii COVID-19 izolacja społeczna może nasilić występowanie objawów depresyjnych. (Szumowski, Dominiak, 2021; Gambin, i in. 2021)

# PROBLEMATYKA BADAŃ

- Obecnie depresja stała się **najbardziej rozpowszechnionym** zaburzeniem psychicznym (Seligman i in., 2017)
- **Depresja jest stanem emocjonalnym**, który charakteryzuje się obecnością smutku, przygnębienia, zniechęcenia, apatii i pesymizmu (Łojek, Stańczak, Wójcicki, 2015)
- Choroba afektywna **jednobiegunowa lub dwubiegunowa** (Łojek, Stańczak, Wójcicki, 2015)
- **Depresja może się przejawiać:** obniżonym nastrojem, utratą zainteresowań, brakiem zdolności odczuwania przyjemności, mniejszą energią prowadzącą do wzmożonej męczliwości i zmniejszenia aktywności, a ponadto osłabieniem koncentracji i uwagi, niską samooceną i małą wiarą w siebie, poczuciem winy, pesymistycznym postrzeganiem przyszłych wydarzeń, myślami bądź zachowaniami samobójczymi lub autoagresywnymi, problemami ze snem, zaburzeniami apetytu (wg systemu Klasyfikacji ICD-10) zalicza depresję do chorób afektywnych (Łojek, Stańczak, Wójcicki, 2015)

# OPIIS ZMIENNYCH

- **Myślenie o śmierci** – myśli na temat własnej śmierci.
- **Pesymizm** – skłonności do dostrzegania tylko ujemnych stron życia (SJP)
- **Alienacja** – poczucie obcości, wyobcowanie, odizolowanie się od środowiska (SJP)
- **Przechorowanie Covid-19** – potwierdzone testem na obecność koronawirusa wystąpienie charakterystycznych dla SARS-Co-2V objawów o różnym stopniu nasilenia (WHO)

# CEL BADAŃ, ZMIENNE, HIPOTEZA

- **Cel badań:** Weryfikacja czy przechorowanie Covid-19 ma znaczenie w zakresie wybranych aspektów obniżenia nastroju
- **Zmienne:** myślenie o śmierci, pesymizm, alienacja, przechorowanie COVID-19
- **Hipoteza:** Osoby, które przechorowały Covid-19 różnią się myśleniem o śmierci, pesymizmem i alienacją od osób, które nie przechorowały.

# ZASTOSOWANE NARZĘDZIA BADAWCZE

- **Kwestionariusz Pomiaru Depresji** (E. Łojek, J. Stańczak, A. Wójcik, 2015)
  - Deficyty poznawcze i utrata energii
  - **Myślenie o śmierci, pesymizm i alienacja**
  - Poczucie winy i napięcia lękowe
  - Objawy psychosomatyczne i spadek zainteresowań
  - Samoregulacja
- **Kwestionariusz Charakterystyka sytuacji studenta podczas pandemii Covid-19** – autorski kwestionariusz

# BADANA GRUPA

PLEĆ	N	%
Kobieta	132	66,0%
Mężczyzna	68	34,0%
Razem	200	100%

WIEK		M	SD
Minimum	19	27,08	7,667
Maksimum	48		

MIEJSCE ZAMIESZKANIA	N	%
Wieś	67	33,5%
Miasto do 20 tys. osób	18	9,0%
Miasto od 20 tys. do 100 tys. osób	49	24,5%
Miasto powyżej 100 tys. osób	66	33,0%

STAN CYWILNY	N	%
W związku małżeńskim	38	19,0%
W związku nieformalnym	83	41,5%
Panna / Kawaler	78	39,0%
Wdowa / Wdowiec	1	0,4%

# WYNIKI

- Brak istotnych różnic pomiędzy osobami chorującymi, a nie chorującymi na Covid-19 w zakresie objawów obniżenia nastroju.
- Ogólny poziom zaburzeń nastroju, charakterystyka stanów zachowania bądź zaburzonych funkcji psychicznych w diagnozie depresji wydaje się być mało wrażliwa na potencjalne zmiany wywołane przez zachorowania na Covid-19.

Zmienne	Osoby, które chorowały na COVID-19					Osoby, które nie chorowały na COVID-19					porównanie	
	N	min	max	M	SD	N	min	max	M	SD	U	p
Myślenie o śmierci, pesymizm i alienacja	44	1	10	6,91	2,429	155	1	10	6,46	2,378	4825,00	0,759

Potwierdzona testem obecność COVID-19	N	%
Tak	44	22,0
Nie	155	78,0



# WNIOSKI

- Osoby, które przechorowały COVID – 19, a te, które nie przechorowały, nie różnią się od siebie pod względem występowania charakterystycznych stanów zachowania i zaburzonych funkcji psychicznych w diagnozie depresji.
- Niejednorodna grupa, różniąca się od siebie m.in. wiekiem, miejscem zamieszkania oraz czasem przechorowania COVID – 19.
- Badanie odbyło się na krótko po przechorowaniu – ponowne przeprowadzenie badania w tej samej grupie osób, by sprawdzić trwałość uzyskanych wyników.

# PODSUMOWANIE

- Poszerzyć analizę zebranego materiału badawczego o charakterystykę występowania objawów związanych z obniżeniem nastroju w innych wymiarach dotyczących pandemii COVID – 19
- Wziąć pod uwagę to, jak często osoba badana była wystawiana na informacje związane z COVID – 19.

# BIBLIOGRAFIA

- Bilikiewicz A. (2009) Psychiatria. Podręcznik dla studentów medycyny. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa
- Biziorek W., i in. (2021) Wyzwania psychiatrii w czasach pandemii SARS-CoV-2. W: M. Cybulski, C. Łukaszuk, W. Krajewska – Kułak (red.), *Interdyscyplinarne wyzwania nauk o zdrowiu* (s.204-216). Białystok: Uniwersytet Medyczny
- Łojek E., Stańczak J., Wójcik A. (2015) Kwestionariusz do pomiaru depresji. Podręcznik. Pracownia Testów Psychologicznych Polskiego Towarzystwa Psychologicznego, Warszawa
- Mazur A., Saran T., Adamek K., (2020) Znaczenie aktywności fizycznej w prewencji pierwotnej zaburzeń depresyjnych podczas epidemii COVID-19 – mediacyjna rola samoregulacji. W: M. Maciąg, K. Talarek (red), *Przegląd zagadnień z fizjoterapii i sportu* (s. 271-285). Lublin: Fundacja Tygiel
- Mosiołek J., Jakubczak P., Mosiołek A., (2021). Powikłania neuropsychiatryczne związane z COVID – 19 – przegląd kliniczny, *Psychiatria*, 18(3), 232-240
- Płopa M. (1997). Wymiary osobowości według H. Eysencka a dynamika stresu w warunkach długotrwałej izolacji zadaniowej. In *Polskie Forum Psychologiczne Tom II, Numer I*, s. 55-67.
- Porczyńska – Ciszewska A., Kraczla M., (2017). Osobowość jako czynnik determinujący dobrostan psychiczny człowieka, s.101-107.
- Pyżalski, J. (2021). Zdrowie psychiczne i dobrostan młodych ludzi w czasie pandemii COVID-19–przegląd najistotniejszych problemów. *Dziecko krzywdzone. Teoria, badania, praktyka*, 20(2: Ochrona dzieci przed krzywdzeniem w czasie pandemii COVID-19), 92-115.
- Siuden A. (2008). Style radzenia sobie ze stresem a wybrane cechy osobowości, s. 30-34
- Żuralska, R., Majkovicz, M., & Gaworska-Krzemińska, A. (2012). Psychologiczna ocena stylów radzenia sobie ze stresem a cechy osobowości studentów Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. *Problemy pielęgniarstwa*, 20(2), 240-246.

# DZIĘKUJEMY!

- Aleksandra Kamińska – [kaminska.aleksandra251@gmail.com](mailto:kaminska.aleksandra251@gmail.com)
- Daria Gregorowicz – [gregorowiczdaria@gmail.com](mailto:gregorowiczdaria@gmail.com)
- Katarzyna Flasińska – [katarzyna.flasinska@wp.pl](mailto:katarzyna.flasinska@wp.pl)