



بررسی رفتار مصرف کنندگان مجموعه های ورزشی سازمان ورزش شهرداری تهران در شرایط بحران کرونا (COVID-19)

دکتر ناصر یزدانی

عضو هیئت علمی و دانشیار دانشگاه شاهد، دانشکده علوم انسانی، گروه مدیریت، تهران، ایران

n.yazdani@shahed.ac.ir

علی حیدریان

دانشجوی کارشناسی ارشد مدیریت بازرگانی گرایش بازرگانی بین الملل، دانشگاه شاهد، تهران، ایران

Ali.heydarian70@gmail.com

چکیده:

1

در مدت زمان کوتاهی ویروس کرونا (COVID-19) سراسر جهان را فراگرفت. علائم شاخص این بیماری در اکثر موارد تب، بدن درد، مشکلات تنفسی و سرفه خشک می باشد. پس از بروز علائم اولیه با انجام تست PCR درگیری با بیماری تایید یا رد می شود. درگیری انسان ها با این بیماری گاهی خفیف و گاهی به شدت کشنده است به طوریکه اوایل شیوع این بیماری به دلیل ناشناخته بودن آن، بسیاری از انسان ها را به کام مرگ کشاند و باعث محدودیت های در زندگی روزمره گردید. در اوایل شیوع بیماری به دلیل آمار بالای مرگ و میر، کلیه مشاغل (به جز مشاغل ضروری) به حالت تعلیق درآمد ولی به مرور زمان با ابلاغ شیوه نامه های بهداشتی مشاغل کم خطر به چرخه ارائه خدمات بازگشت. مجموعه های ورزشی نیز از این قاعده مستثنی نبود و بیماری کرونا (COVID-19) به شدت عملکرد رفتار مصرف کنندگان و عملکرد درآمد مجموعه های ورزشی را تحت تاثیر قرار داد. در این تحقیق به برخی الگوهای رفتاری در شرایط کرونا پرداخته شده است و نهایتاً با مطالعه و جمع آوری داده ها، میزان تاثیرات کرونا بر رفتار مصرف کنندگان مجموعه های ورزشی بررسی گردیده است. در بحث میزان استفاده کنندگان از مجموعه های ورزشی و تغییر درآمد مجموعه ها مشخص شد که بیماری کرونا (COVID-19) موثر بوده و باعث تغییر گردیده است.

واژگان کلیدی: رفتار مصرف کننده، درآمد، مجموعه های ورزشی، شهرداری تهران، ویروس کرونا (COVID-19)



۱. مقدمه

امروزه تمرینات فیزیکی نقش مهمی را در سلامت مغز و عملکرد درست ذهن خواهد داشت. ورزش کردن باعث بهبود جریان گردش خون شده و با رساندن مواد مغذی مثبت به مغز، اضطراب و استرس را از شما دور می کند و به شما آرامش می دهد. ورزش به عنوان پدیده ای موثر در همه ی جوامع جایگاه ویژه ای پیدا کرده است. اثر ورزش، بر آرامش روان، بر هر فردی آشکار و واضح است. از گذشته های دور، این گفته در بین مردم رایج بود: «عقل سالم در بدن سالم» (زهادت پور و بارانی، ۱۳۹۸)

در همین راستا سازمان ورزش شهر تهران یکی از مهمترین سازمان های ترویج ورزش همگانی می باشد. تا سال ۱۴۰۰ حدود ۲۱۷ مجموعه ورزشی در مناطق ۲۲ گانه شهر تهران در بیش از ۵۰ رشته ورزشی مشغول خدمات رسانی به شهروندان می باشد. که با توجه به جمعیت کلانشهر تهران جهت افزایش سرانه فضاهای ورزشی، شهرداری تهران نیز اقدام به ساخت مجموعه های جدید می نماید. بنابر گزارش روابط عمومی سازمان ورزش شهرداری تهران بیش از ۱۸ میلیون نفر سانس از مجموعه های ورزشی در سال ۹۸ استفاده کرده اند.

در طول تاریخ، همه گیری ها، از طاعون سیاه در قرون وسطا تا آنفلونزای اسپانیایی در اوایل قرن بیستم، تحولات عظیمی را در جامعه ایجاد کرده اند (Reeves et al, 2020) که به احتمال زیاد بیماری کووید ۱۹ نیز از این قاعده مستثنی نیست. در ۲۹ دسامبر سال ۲۰۱۹، پزشکان بیمارستانی واقع در شهر ووهان چین، متوجه موارد غیرمعمولی از بیماران مبتلا به ذات الریه شدند. منشا این بیماری، از بازار غذاهای دریایی، طیور و حیوانات زنده واقع در شهر ووهان در استان هوبای در مرکز چین بوده است. پس از شیوع غیر معمول در تاریخ ۳۱ دسامبر به سازمان بهداشت جهانی گزارش شد. در تاریخ یکم ژانویه ۲۰۲۰، بازار مذکور بسته و تحت آلودگی زدایی قرار گرفت. بعد از گمانه زنی های گسترده درباره عامل مسبب این بیماری، سرانجام بخش چینی مرکز کنترل و پیشگیری بیماری، گزارش منتشر شده توسط وال استریت ژورنال را تایید و در تاریخ ۹ ژانویه ۲۰۲۰، عامل این بیماری را یک کروناویروس جدید به نام کووید ۱۹ اعلام نمود. (Gralinski & Menachery, 2020)

گسترش سریع ویروس کرونا منجر به همه گیری در سراسر جهان شده است. در نتیجه، کشورها استراتژی های سرکوب و کاهش را برای کنترل گسترش اجتماع، از جمله مسافت دوری اجتماعی اجباری، محدودیت های مراقبت های پزشکی فوری و بسته شدن مشاغل غیر ضروری، به کار گرفته اند. با وجود این تلاش ها، گسترش بیماری کرونا هنوز ادامه دارد. (James Segars et al, 2020) از شیوع کرونا تا ۱۸ ژوئن ۲۰۲۱ بیش از ۱۷۸,۲۳۲,۳۰۴ مورد ابتلا به کرونا و ۳,۸۵۸,۷۰۴ مورد مرگ و میر ناشی از این ویروس در سراسر جهان ثبت شده است.

بنابراین، درک زندگی مصرف کنندگان در مواجهه با این بیماری همه گیری و حتی فراتر از آن، برای بازاریابان و همچنین سیاستگذاران تجارت و سیاست های عمومی از اهمیت بسیار بالایی برخوردار است. جهان در یک قرن گذشته در چنین مقیاسی درگیر یک بیماری همه گیری نبوده است و تحقیقات کمی درباره رفتار مصرف کننده وجود دارد. (Jones et al, 2010)

با توجه به شرایط موجود تغییراتی اساسی در رفتار مشتریان مجموعه های ورزشی ایجاد شده است. به طوری که مجموعه های ورزشی از نظر تعداد مراجعین و درآمد با کاهش چشم گیر مواجه بوده و گاهی نیز باعث تعطیلی مجموعه های ورزشی گردیده است. بر اساس گفته های فوق سازمان ورزش شهرداری تهران با دارا بودن بیش از ۲۱۷ مجموعه ورزشی نقش موثری در سرانه ورزش شهروندان تهرانی دارد که با وجود درگیری جامعه با بیماری کرونا دچار تغییر رویه در روند خود گردیده است.



بنابراین سوال اصلی پژوهش این است که بیماری کرونا (کووید ۱۹) چه تاثیری بر رفتار مصرف‌کنندگان مجموعه‌های ورزشی شهرداری تهران دارد؟

۲. مبانی نظری پژوهش :

۲.۱. رفتار مصرف‌کننده :

طبق نظر موون و مینور، تعریف رفتار مصرف‌کننده چنین است: «مطالعه واحد‌های خریدکننده و فرایندهای مبادله که شامل اکتساب، مصرف و دور انداختن کالاها، خدمات، تجارب و ایده‌ها است».

از رفتار مصرف‌کننده تعاریف گوناگون دیگری نیز ارائه شده است. برای نمونه انجمن بازاریابی آمریکا رفتار مصرف‌کننده را این‌گونه تعریف می‌کند «تعامل پویای نفوذ و شناخت، رفتار و محیط به طریقی که انسان‌ها در زندگیشان مبادله می‌کنند.» (انجمن بازاریابی آمریکا)

به نظر می‌رسد در حال حاضر تصمیم‌گیری مصرف‌کننده صرفاً ناشی از علاقه و احساسات شخصی مانند ترس، عصبانیت و اضطراب است. (Reeves et al, 2020)

در شرایط ترس افراد بیشتر تمایل دارند تصمیمات کوتاه مدت بگیرند. آنها احساس می‌کنند نتایج این تصمیمات زودتر مشخص می‌گردد. مشکل اینجاست که عواقب بلند مدت چنین تصمیماتی اغلب در نظر گرفته نمی‌شود. گاهی نیز افراد از شدت ترس تصمیمات خود را به تعویق می‌اندازند و این امر باعث از دست دادن فرصتها و یا تصمیم‌گیری در شرایط اضطرار میشود که کیفیت بالایی ندارد. (فرزانگی، ۱۳۹۹)

با توجه به شواهد قوی مبنی بر اینکه سلامت و تناسب اندام مورد توجه قرار گرفته است. بر این اساس فرصتهای بازاریابی قابل توجهی وجود دارد. برای محققان بازاریابی باید توجه آکادمیک بیشتری به درک عوامل موثر بر سلامت و مصرف تندرستی مبدول شود. (O'Connor, 2020) در بیست سال گذشته توجه بسیاری به مساله روان‌درمانی همراه با فعالیت بدنی و اثرات مفید ورزش، در ارتباط با سلامت روان شده است. (Martinsen et al, 2004)

به عقیده صاحب نظران، شادی صرف نظر از چگونگی کسب آن می‌تواند سلامت جسمانی را بهبود بخشد. افراد شاد آسان‌تر تصمیم می‌گیرند، روحیه مشارکتی بیشتری دارند و نسبت به کسانی که با آنها زندگی می‌کنند، بیشتر احساس رضایت می‌کنند. (Myers, 2002)

۲.۱.۱. انواع تغییر رفتارهای مصرف‌کنندگان :

۲.۱.۱.۱. مصرف‌کنندگان افراطی - وسواسی

همه‌گیری ویروس کرونا نقطه‌ای بود که "فاصله‌گذاری اجتماعی" وارد زبان عمومی مصرف‌کنندگان گردید. مطابق تایید مراکز کنترل بیماریهای ایالات متحده، فاصله‌گذاری اجتماعی شامل تلاش برای کاهش در معرض خطر قرار گرفتن از طریق محدود کردن تماس شخصی با دیگران، حفظ فاصله از دیگران و انجام سایر اقدامات احتیاطی مانند پوشیدن ماسک و دستکش است. (Bates, 2020)



یکی از نشانه های اقدامات فاصله گذاری اجتماعی ، " قرنطینه در محل " یا دستور " در خانه بمانید " بود . با این حال ، نیاز به تعلق داشتن یکی از اساسی ترین انگیزه های انسانی است. (Baumeister & Leary , 1995) در حالی که مصرف کنندگان با این بیماری همه گیر مواجه هستند ، تقریباً یک شبه ، خانه ها در حال تبدیل به دفاتر شیفت کاری ، کلاسها ، استودیوهای پخش ، باشگاههای ورزشی ، عبادتگاه ها و دفاتر پزشکان شدند . کامپیوترهای شخصی به دروازه تعامل انسانی و اجتماعی شدن فراتر از اعضای خانواده تبدیل شدند. (WSJ , 2020) مشتریان افراطی - وسواسی حداقل امکان از خروج از خانه به هر نحو (حتی با رعایت پروتکل های بهداشتی) صرف نظر می کنند و استفاده از رژیم غذایی مناسب و یا ورزش در منزل را برای تناسب خود انتخاب می نمایند تا از فرم ایده آل بدنی خود خارج نشوند. این روند عاملی برای کاهش استفاده کنندگان از مجموعه های ورزشی است.

۲۰۱۰۱۲. مصرف کنندگان منطقی

بخشی از واکنش لازم به شکستن چرخه انتقال ویروس کرونا این است که افراد مبتلا به این بیماری، و کسانی که با مبتلایان ارتباط نزدیکی دارند، خودشان را قرنطینه کنند. اگرچه قرنطینه شدن به مقابله و کنترل شیوع بیماری های عفونی کمک میکند (Day et al , 2006) اما ممکن است سلامت روان افراد را به خطر اندازد. پژوهشهای متعددی هستند که با شواهدی روشن، اثرات منفی قرنطینه بر مردم را تایید میکنند. در ادبیات روانشناسی و مراقبت از سلامت عمومی بارها تایید شده است که انزوای اجتماعی برای بهزیستی روانی مضر است و اثرات منفی آن با مضرات برخی عوامل خطر شناخته شده مثل سیگار کشیدن قابل مقایسه است. (Holt-Lunstad et al , 2015) با عنایت به اثبات اثرات منفی در قرنطینه خانگی ، لازم است که مردم در دوران کرونا روابط اجتماعی و فعالیت های روزمره خود را با رعایت پروتکل های بهداشتی و فاصله های اجتماعی حفظ نمایند.

فعالیت های ورزشی یکی از فعالیت های روزمره قابل اشاره است. مصرف کنندگان منطقی با رعایت کامل پروتکل های بهداشتی و فاصله اجتماعی در رشته های کم برخورد و کم خطر از جمله آمادگی جسمانی ، بدنسازی و... که از طرف وزارت بهداشت (به غیر از شرایط قرمز و بحرانی ابتلا به کرونا) ممانعت نشده است ، به فعالیت های ورزشی خود ادامه می دهند.

۲۰۱۰۱۳. مصرف کنندگان بی خیال - بی قید

مطالعه آکتر (Akter , 2020) نشان میدهد افرادی که خطرات بیماری کووید ۱۹ را درک کردند به جمع آوری وسایل بهداشتی و ضدعفونی کننده می پردازند و در عوض افرادی که بیماری را جدی نگرفته اند و یا درک بالایی از خطرات بیماری ندارند ، با بی دقتی و سهل انگاری رفتار میکنند ؛ به طور مثال آزادانه در اطراف می چرخند، مسافرت میکنند، دورهم جمع میشوند و هیچ رفتار پیشگیرانه ای انجام نمی دهند.

افرادی هستند که بر خلاف گروه اول درک خطر مناسبی از ابتلا به بیماری ندارند و یا با رویکرد تقدیرگرایانه با بیماری کرونا برخورد می کنند و خواست خدا را دلیل بر مبتلا شدن یا نشدن می دانند. این دسته از افراد طبق روال سابق از مجموعه های ورزشی استفاده می کنند و تفاوتی در زمان قبل و بعد از شیوع کرونا برای آن ها وجود ندارد. معمولاً این دسته از افراد اعتقادی به رعایت پروتکل های بهداشتی (شستن مداوم دست ها ، استفاده از ماسک و...) و فاصله اجتماعی را نیز ندارند.

۲۰۲. اماکن ورزشی :



هرگونه مکان دارای حصارکشی شامل دیوار، فنس، تور و ... (حصار مصنوعی) و درخت، حاشیه رودخانه و ... (حصار طبیعی) که در آن ورزش انجام می شود. دو نکته در مورد تعریف فوق قابل ذکر است: اول اینکه حصار دور اماکن با هدف ایجاد فضای ورزشی احداث شود و در مورد حصارهای طبیعی نیز به شکلی باشد که آن فضا را صرفاً برای ورزش استفاده کنند، دوم اینکه کلمه حصار در تعریف فوق به دلیل ایجاد محدودیت و چارچوبی برای ارائه تعریف مطرح شده، چرا که در تعاریف زیادی اماکن ورزشی به هر محلی که در آن ورزش انجام می شود اطلاق می شود. در نتیجه می توان گفت فضایی که توسط حصار به منظور ایجاد مکانی برای اختصاص دادن به ورزش به وجود می آید را مکان ورزشی می گویند.

برای بوجود آمدن استانداردهای ورزشی، به تجربه نیاز است. این استاندارد ها برای اولین بار در آلمان شکل گرفتند. و مواردی که برای سر و سامان دادن به اوضاع در این کشور مورد بحث قرار گرفت، این موارد بودند:

۱- انتخاب محل و پراکندگی اماکن تفریحی

۲- وسعت اماکن و تاسیسات

۳- نیاز به تعیین سرانه اماکن ورزشی

۴- تهیه طرح جامع در هر استان

در آلمان از سال ۱۹۵۰ استاندارد هایی برای زمین ها رو باز و سر پوشیده بوجود آمد. کمیته المپیک آلمان در سال ۱۹۵۶ برای اولین بار به ساخت اماکن ورزشی با دید شهر سازی نگاه کردند. و نهایتاً در سال ۱۹۶۰، اولین استانداردهای اماکن ورزشی را تهیه کردند. هرچند که ۱۵ سال بعد شروع به ساخت و ساز اماکن ورزشی کردند.

چند نمونه از بزرگ ترین تاسیسات ورزشی که بر اساس استاندارد های نوین معماری ورزشی در ایران ساخته شده اند:

ورزشگاه امجدیه - شهید شیرودی - مجموعه ورزشی آزادی - مجموعه ورزشی تختی (خواجوی، ۱۳۹۱)

۲.۳. بیماری کرونا (کووید ۱۹):

کرونا ویروس ها خانواده بزرگی از ویروس ها و زیر مجموعه کرونا ویریده هستند که از ویروس سرماخوردگی معمولی تا عامل بیماری های شدیدتری همچو سارس، مرس و کووید ۱۹ را شامل می شود کرونا ویروس ها در دهه ۱۹۶۰ کشف شدند و مطالعه بر روی آن ها به طور مداوم تا اواسط دهه ۱۹۸۰ ادامه داشت. این ویروس به طور طبیعی در پستانداران و پرندگان شیوع پیدا می کند، با این حال تاکنون هفت کرونا ویروس منتقل شده به انسان، کشف شده است. آخرین نوع آنها، کرونا ویروس سندرم حاد تنفسی ۲، در دسامبر ۲۰۱۹ در شهر ووهان چین با همه گیری در انسان شیوع پیدا کرد. در ایران در تاریخ ۲۹ بهمن ۱۳۹۸، به دنبال فوت ۲ بیمار با عوارض تنفسی در بیمارستان کامکار قم، شایعاتی درباره مرگ این بیماران به علت کرونا ویروس شکل گرفت. اما دانشگاه علوم پزشکی قم با تکذیب شایعات مربوط به مبتلا بودن این دو بیمار فوت شده به کرونا ویروس، اعلام کرد که تاکنون هیچ گونه شواهدی تشخیصی مبنی بر ابتلا به بیماری کرونا دیده نشده است.

در تاریخ ۳۰ بهمن اولین موارد از کروناوی جدید در شهر قم از طریق روابط عمومی وزارت بهداشت گزارش شد. رئیس مرکز اطلاع رسانی و روابط عمومی وزارت بهداشت اعلام کرد که نتایج آزمایش اولیه ۲ مورد از موارد مشکوک را از نظر ابتلا به کرونا ویروس، مثبت گزارش شده است. بیمارستان کامکار قم نیز بعنوان محل قرنطینه و مراجعه بیماران و موارد مشکوک به کرونا مشخص شد (ویکی پدیا)



۳. فرضیه های پژوهش

- ۱- بیماری کرونا (کووید ۱۹) بر رفتار مصرف کنندگان مجموعه های ورزشی سازمان ورزش تاثیر مثبت و معناداری دارد.
- ۲- بیماری کرونا (کووید ۱۹) بر عملکرد مالی مجموعه های ورزشی سازمان ورزش تاثیر مثبت و معناداری دارد.

۴. روش تحقیق

تمامی مطالب ارائه شده جنبه ی کاربردی دارد و از روش توصیفی - تحلیلی استفاده شده است. روش گردآوری داده های این مقاله به صورت مشاهده و اسنادی می باشد. در روش اسنادی برای ادبیات نظری موجود از پایگاه های مجلات تخصصی نور ، سیویلیکا استفاده شده است. همچنین برای تردد مصرف کنندگان مجموعه های ورزشی از گزارشات معاونت اماکن و فضاهای ورزشی و برای درآمد مجموعه های ورزشی از گزارشات معاونت مالی و اقتصادی سازمان ورزش شهرداری تهران استفاده شده است. در روش مشاهده ای نیز ۴ مجموعه از ۱۰ مجموعه مورد بررسی در ساعات مختلف و روزهای مختلف طی ۲۰ روز بازدید به عمل آمد و صحت میزان تردد روزانه ثبت شده و عملکرد مجموعه های ورزشی جهت ضد عفونی کردن مستمر تجهیزات ورزشی ، تب سنجی و اندازه گیری میزان اکسیژن خون در بدو ورود مشتریان مورد ارزیابی قرار گرفت.

۵. تحلیل داده ها

بر اساس مطالعه اسناد مجموعه های ورزشی سازمان ورزش به بررسی عملکرد مالی ، عملکرد رفتار مصرف کنندگان در مورد ۱۰ مجموعه ورزشی آبی و غیرآبی در سال ۱۳۹۸ (قبل از شیوع کرونا) و سال ۱۳۹۹ (در زمان شیوع کرونا) به تفکیک خواهیم پرداخت. در بررسی های انجام شده ماه های اسفند سال ۱۳۹۸ و ۱۳۹۹ و همینطور ماه های فروردین ، اردیبهشت و آذر سال ۱۳۹۹ به دلیل شیوع گسترده کرونا کلیه مجموعه های ورزشی تعطیل بوده است که برای دقیق بودن ارزیابی ها از جدول حذف گردیده است.

جدول ۱- بررسی وضعیت تردد مشتریان مجموعه های ورزشی سال ۱۳۹۸

وضعیت تردد مشتریان مجموعه های ورزشی سال ۱۳۹۸												
ردیف	محل	مجموعه ورزشی	نوع مجموعه	خرده	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	دی	بهمن	جمع کل
۱	۴	آرش میر اسماعیلی	آبی	۹۷۰۷۵	۱۲۲۷۱۲	۱۰۰۰۲۸	۸۵۷۰۲	۸۸۷۲۷	۹۱۷۹۲	۸۹۵۹۰	۸۸۴۱۴	۷۶۵۰۶۱
۲	۱۸	شهیدان اسماعیلی	آبی	۲۲۰۱۴	۲۵۴۲۰	۲۵۷۱۱	۱۸۵۲۲	۲۰۵۴۶	۱۷۹۶۰	۲۰۵۸۸	۲۰۰۷۹	۱۸۱۸۵۱
۳	۲	توحید	آبی	۴۵۲۲۲	۶۲۲۴۵	۵۱۰۰۹	۴۶۶۴۶	۴۵۸۶۲	۴۱۵۹۵	۲۶۲۰۲	۴۵۲۴۶	۲۷۴۱۲۸
۴	۱۰	جاننازان	آبی	۲۴۸۸۹	۵۴۹۱۸	۵۲۰۸۲	۲۶۵۲۴	۴۲۲۰۵	۴۰۰۲۲	۴۲۱۲۲	۴۱۶۲۸	۲۴۶۵۱۲
۵	۵	شهید کاظمی	آبی	۴۲۹۴۵	۶۸۷۲۱	۵۹۹۴۸	۵۴۶۸۲	۵۹۷۴۱	۴۹۰۲۲	۴۴۶۱۲	۴۱۲۲۵	۴۲۰۹۱۸
۶	۲	آمنه	غیر آبی	۴۲۵۶۸	۴۷۱۶۴	۴۱۵۶۰	۴۴۰۸۰	۴۶۲۷۲	۴۲۸۸۴	۴۴۴۲۲	۴۰۸۱۲	۲۵۰۷۷۲
۷	۱۴	آیت الله سعیدی	غیر آبی	۲۱۵۲۵	۲۴۲۲۶	۲۸۵۰۶	۲۲۲۶۲	۲۱۹۸۵	۲۰۶۰۲	۲۱۲۱۲	۲۴۱۲۶	۱۹۶۷۶۷
۸	۱۲	سوار کاری سمنه	غیر آبی	۱۶۲۸	۱۶۱۶	۱۱۱۴	۱۲۵۱	۱۲۹۲	۹۵۱	۷۲۱	۵۵۷	۹۲۴۱
۹	۶	الزهرا (س)	غیر آبی	۲۶۷۶۴	۲۸۲۲۴	۱۵۹۸۰	۲۲۸۲۴	۲۷۷۰۰	۲۶۸۹۶	۲۷۴۴۴	۲۵۷۵۴	۲۱۱۲۲۶
۱۰	۱۶	الزهرا (س)	غیر آبی	۲۵۱۶۸	۲۲۱۶۴	۲۲۸۷۲	۲۱۶۴۸	۲۴۹۸۴	۲۴۸۰۰	۲۲۸۹۶	۲۲۱۲۴	۱۹۸۶۵۶
		جمع کل		۲۶۰۸۱۹	۴۸۸۶۲۰	۲۹۸۱۱۱	۲۶۷۲۴۴	۲۸۰۵۲۵	۲۵۷۵۴۷	۲۵۲۰۸۱	۲۴۹۹۸۵	۲۰۵۶۷۵۲

7

❖ در جدول فوق سلول هایی که با رنگ زرد نمایش داده شده است مجموعه های مذکور به دلایل مختلف از جمله مشکلات فنی، قطعی انشعابات و... تعطیل بوده اند که برای جلوگیری از ایجاد اشکال در ارزیابی ها میانگین ماه قبل و ماه بعد آن به عنوان تعداد تردد مشتریان محاسبه و در جدول اعمال گردیده است.

جدول ۲- بررسی وضعیت تردد مشتریان مجموعه های ورزشی سال ۱۳۹۹

وضعیت تردد مشتریان مجموعه های ورزشی سال ۱۳۹۹												
ردیف	محل	مجموعه ورزشی	نوع مجموعه	خرده	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	دی	بهمن	جمع کل
۱	۴	آرش میر اسماعیلی	آبی	۱۷۸۲۱	۱۰۱۶۰	۷۲۸۰	۱۲۲۲۰	۹۶۵۷	۵۱۲۰	۴۵۸۴	۱۲۶۰	۶۸۲۰۲
۲	۱۸	شهیدان اسماعیلی	آبی	۱۲۸۹	۴۰۴۵	۵۹۲۰	۷۲۱۲	۶۹۶۴	۲۲۵۲	۶۸۲۴	۷۲۷۲	۴۱۸۷۸
۳	۲	توحید	آبی	۴۴۹۲	۴۷۶۰	۲۶۷۴	۲۷۰۴	۲۵۴۵	۲۰۴۸	۴۱۸۴	۴۲۸۰	۲۹۶۸۷
۴	۱۰	جاننازان	آبی	۶۹۸۴	۵۹۶۴	۲۴۷۲	۲۹۲۶	۶۲۲۱	۲۱۲۸	۲۰۲۶	۵۴۲۴	۲۷۱۶۵
۵	۵	شهید کاظمی	آبی	۱۰۲۸۰	۷۲۷۲	۲۹۸۰	۴۶۷۲	۵۹۱۲	۱۹۸۴	۴۲۵۶	۵۸۲۶	۴۲۲۹۲
۶	۲	آمنه	غیر آبی	۴۲۹۲۶	۲۷۹۲	۶۲۸۴	۸۷۸۴	۹۱۴۸	۲۰۷۶	۷۸۲۸	۶۵۲۰	۸۴۴۵۸
۷	۱۴	آیت الله سعیدی	غیر آبی	۷۱۵۷	۱۱۰۵۸	۱۰۹۴۴	۱۱۶۵۱	۱۱۵۰۵	۵۴۲۴	۷۲۲۱	۴۴۶۰	۶۹۵۲۰
۸	۱۲	سوار کاری سمنه	غیر آبی	۶۰۶	۸۰۲	۲۸۰	۷۰۴	۱۵۲۲	۵۹۸	۱۴۵۲	۱۶۲۲	۷۶۰۷
۹	۶	الزهرا (س)	غیر آبی	۸۴۰۱	۹۲۲۶	۵۹۹۶	۸۱۲۸	۶۵۵۲	۲۷۰۴	۲۷۹۲	۷۵۸۴	۵۲۴۹۴
۱۰	۱۶	الزهرا (س)	غیر آبی	۱۸۰۹۲	۶۷۲۲	۲۲۱۶	۲۸۸۸	۲۳۸۱	۲۰۱۶	۲۷۲۴	۴۰۸۸	۴۴۱۲۸
		جمع کل		۱۱۸۲۴۹	۶۲۹۲۲	۴۸۱۴۶	۶۲۸۹۹	۶۱۴۱۹	۲۹۲۶۰	۴۶۰۰۱	۴۸۴۵۶	۴۷۸۴۵۲

جدول ۳- بررسی وضعیت درآمد مجموعه های ورزشی سال ۱۳۹۸



هشتمین کنفرانس بین المللی پژوهش های مدیریت و علوم انسانی در ایران

محل برگزاری: تهران

۲۵ تیر - ۱۴۰۰

وضعیت درآمد مجموعه های ورزشی سال ۱۳۹۸ (به هزار ریال)												
ردیف	منطقه	مجموعه ورزشی	نوع مجموعه	خرداد	تیر	مردها	شهریور	مهر	آبان	دی	بهمن	جمع کل
۱	۴	آرش هیر اسماعیلی	آبی	۲,۹۵۴,۹۰۰	۵,۱۵۲,۷۸۰	۲,۸۷۲,۱۲۵	۲,۲۲۷,۲۷۰	۲,۲۷۱,۸۴۰	۲,۵۰۶,۲۱۰	۲,۵۸۲,۰۸۰	۲,۲۸۹,۷۲۰	۲۹,۹۶۸,۱۲۵
۲	۱۸	شهیدان اسماعیلی	آبی	۱,۲۲۰,۲۲۵	۱,۶۲۸,۷۸۰	۱,۴۲۰,۶۷۰	۱,۱۵۱,۷۸۰	۱,۲۰۰,۹۰۰	۱,۰۷۰,۶۲۰	۱,۲۲۲,۲۷۵	۱,۱۸۸,۲۴۰	۱۰,۲۰۴,۵۹۰
۳	۲	توحید	آبی	۴,۰۹۸,۹۵۰	۵,۳۹۲,۶۸۰	۲,۷۸۰,۲۱۰	۲,۴۵۶,۷۲۰	۲,۳۸۶,۹۱۰	۲,۴۶۱,۲۵۰	۲,۸۱۶,۹۶۰	۲,۰۴۶,۴۶۰	۲۹,۰۴۰,۰۵۰
۴	۱۰	جانایزان	آبی	۲,۲۸۹,۹۷۰	۲,۳۶۹,۸۶۰	۲,۱۶۶,۵۸۰	۲,۲۲۰,۷۰۰	۲,۲۵۴,۷۲۰	۲,۱۲۲,۲۰۰	۲,۹۱۱,۲۹۱	۲,۱۴۰,۰۸۰	۱۹,۸۶۶,۶۱۱
۵	۵	شهید کاظمی	آبی	۲,۰۴۵,۵۰۵	۲,۵۷۱,۷۱۰	۲,۴۲۶,۹۱۰	۲,۲۲,۴۳۵	۲,۹۸۸,۱۸۰	۱,۹۰۶,۴۵۵	۲,۷۰۲,۸۶۵	۲,۲۹۹,۷۲۵	۲۲,۸۷۷,۷۹۵
۶	۲	آهنه	غیرآبی	۱,۴۸۷,۶۲۰	۱,۶۷۱,۸۷۰	۱,۴۸۱,۸۷۰	۱,۵۷۹,۱۰۰	۱,۹۰۷,۶۲۰	۱,۸۶۰,۹۶۰	۱,۸۷۸,۲۵۰	۱,۷۲۰,۰۷۰	۱۲,۵۸۶,۷۷۰
۷	۱۴	آیت الله سعیدی	غیرآبی	۷۶۷,۲۴۰	۹۱۷,۱۴۵	۸۵۲,۸۲۵	۷۲۸,۶۲۰	۶۹۴,۷۲۰	۶۸۱,۲۵۰	۷۱۱,۸۰۰	۸۱۴,۲۱۰	۶,۲۵۹,۰۲۰
۸	۱۳	سوارکاری سمنان	غیرآبی	۴۶۴,۶۱۲	۴۵۷,۶۰۰	۳۵۷,۲۵۰	۲۴۴,۰۰۰	۴۱۵,۴۰۰	۵۲۶,۷۵۰	۴۷۶,۸۵۰	۲۷۴,۴۰۰	۲,۴۹۶,۸۶۲
۹	۶	الزهرا(س) ۵	غیرآبی	۸۸۶,۷۴۰	۹۱۳,۳۹۰	۵۷۷,۱۷۰	۹۶۵,۶۷۰	۹۰۶,۹۹۰	۸۸۵,۵۲۰	۹۳۴,۹۴۰	۸۶۷,۸۵۰	۶,۲۹۹,۰۷۰
۱۰	۱۶	الزهرا(س) ۱۲	غیرآبی	۴۶۳,۲۸۰	۵۹۰,۹۸۰	۴۹۶,۱۷۰	۴۶۸,۴۰۰	۵۲۲,۲۴۰	۵۲۷,۲۰۰	۵۲۹,۰۴۰	۴۷۸,۶۲۰	۴,۰۸۶,۰۲۰
جمع کل				۱۸,۷۷۹,۱۵۲	۲۳,۷۴۷,۷۹۵	۱۹,۵۴۶,۶۰۰	۱۷,۲۷۴,۸۰۵	۱۷,۸۵۹,۶۲۰	۱۵,۹۴۸,۹۱۵	۱۷,۰۴۸,۷۵۱	۱۶,۲۱۹,۲۸۵	۱۴۶,۴۲۴,۹۳۳

❖ در جدول فوق سلول هایی که با رنگ زرد نمایش داده شده است مجموعه های مذکور به دلایل مختلف از جمله مشکلات فنی، قطعی انشعابات و... تعطیل بوده اند که برای جلوگیری از ایجاد اشکال در ارزیابی ها میانگین ماه قبل و ماه بعد آن به عنوان درآمد محاسبه و در جدول اعمال گردیده است.

8

جدول ۴- بررسی وضعیت درآمد مجموعه های ورزشی سال

۱۳۹۹

وضعیت درآمد مجموعه های ورزشی سال ۱۳۹۹ (به هزار ریال)												
ردیف	منطقه	مجموعه ورزشی	نوع مجموعه	خرداد	تیر	مردها	شهریور	مهر	آبان	دی	بهمن	جمع کل
۱	۴	آرش هیر اسماعیلی	آبی	۷۰۹,۵۳۵	۵۰۷,۶۵۰	۲۱۵,۶۸۰	۴۹۲,۷۲۰	۴۲۲,۲۶۰	۲۲۰,۲۵۰	۱۸۶,۹۴۰	۶۷,۹۸۰	۲,۹۴۴,۲۲۵
۲	۱۸	شهیدان اسماعیلی	آبی	۴۷,۴۲۱	۱۵۵,۸۰۱	۴۴۰,۶۰۰	۴۴۱,۸۰۰	۴۵۱,۶۷۰	۱۸۲,۵۸۰	۵۱۸,۹۴۰	۵۰۷,۵۲۰	۲,۷۴۶,۳۳۲
۳	۲	توحید	آبی	۳۴۲,۹۹۰	۴۵۵,۷۲۰	۱۲۷,۶۴۵	۱۹۵,۲۳۵	۲۵۶,۲۰۵	۱۰۱,۷۲۰	۲۲۴,۹۴۵	۲۷۵,۴۱۵	۱,۹۸۹,۹۸۵
۴	۱۰	جانایزان	آبی	۱۹۲,۱۸۰	۲۰۹,۳۶۰	۹۹,۹۳۰	۱۴۲,۹۱۵	۲۲۷,۴۴۱	۱۱۴,۲۰۰	۱۱۰,۲۵۰	۱۹۲,۰۰۰	۱,۳۰۰,۷۷۶
۵	۵	شهید کاظمی	آبی	۴۰۳,۷۶۰	۲۸۴,۳۲۰	۱۲۵,۴۲۰	۲۰۹,۹۹۰	۲۶۸,۶۲۰	۸۱,۱۵۰	۱۹۵,۸۹۰	۲۷۰,۶۷۰	۱,۹۴۹,۸۲۰
۶	۲	آهنه	غیرآبی	۱,۹۶۳,۴۶۲	۱۴۰,۱۴۰	۳۱۴,۳۱۰	۴۵۸,۰۱۲	۳۲۰,۴۴۰	۱۶۷,۰۰۰	۴۴۰,۸۰۰	۳۶۲,۰۶۰	۴,۱۶۷,۲۲۴
۷	۱۴	آیت الله سعیدی	غیرآبی	۳۳۱,۸۰۰	۵۷۴,۳۸۵	۵۹۴,۳۲۰	۵۵۶,۸۰۰	۵۲۹,۵۱۵	۳۰۴,۹۱۰	۳۸۸,۷۹۵	۳۱۰,۷۵۰	۳,۶۰۰,۶۶۵
۸	۱۳	سوارکاری سمنان	غیرآبی	۳۰۷,۱۵۰	۴۰۲,۷۰۰	۱۷۷,۵۰۰	۲۵۳,۷۰۲	۵۰۳,۹۷۰	۲۹۸,۳۵۰	۵۰۳,۲۸۰	۵۳۲,۰۵۰	۲,۰۷۹,۸۰۲
۹	۶	الزهرا(س) ۵	غیرآبی	۲۶۹,۸۳۶	۴۰۴,۹۰۰	۲۷۶,۰۸۵	۳۵۸,۳۹۱	۳۰۰,۴۹۶	۱۲۶,۵۳۵	۱۵۱,۷۶۰	۲۲۲,۹۵۵	۲,۲۲۱,۰۴۸
۱۰	۱۶	الزهرا(س) ۱۲	غیرآبی	۳۷۸,۳۸۶	۱۸۴,۴۸۵	۱۰۶,۲۵۰	۱۳۱,۱۷۶	۱۵۱,۷۲۶	۱۳۹,۹۹۵	۸۶,۸۲۵	۹۵,۸۴۰	۱,۲۶۴,۶۹۳
جمع کل				۴,۹۴۷,۵۲۰	۲,۴۱۸,۶۵۱	۲,۵۸۷,۶۵۰	۳,۳۲۰,۹۳۱	۳,۴۶۲,۴۵۲	۱,۷۵۷,۲۰۰	۲,۸۱۷,۷۲۵	۲,۹۱۴,۲۴۰	۲۵,۲۶۴,۴۷۰



۵.۱. آزمون کولموگوروف اسمیرنوف و شاپیرو ویلک

جهت بررسی توزیع داده های یک متغیر کمی از آزمون کولموگوروف - اسمیرنوف یا شاپیرو ویلک استفاده می شود . در این آزمون ها فرض صفر نشان دهنده ادعای مطرح شده در مورد نرمال بود توزیع داده ها است . جدول زیر نشان دهنده نتایج این آزمون است .

جدول ۵ - آزمون کولموگوروف اسمیرنوف و شاپیرو ویلک

Kolmogorov-Smirnova			Shapiro-Wilk			
Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.	
.۱۸۴	۱۰	.۲۰۰	.۸۹۷	۱۰	.۲۰۱	عملکرد مصرف کنندگان مجموعه های ورزشی سال ۱۳۹۸
.۱۶۷	۱۰	.۲۰۰	.۷۹۰	۱۰	.۸۹۳	عملکرد مصرف کنندگان مجموعه های ورزشی سال ۱۳۹۹
.۱۷۷	۱۰	.۲۰۰	.۸۹۱	۱۰	.۱۷۶	عملکرد درآمد مجموعه های ورزشی سال ۱۳۹۸
.۱۲۶	۱۰	.۲۰۰	.۹۶۰	۱۰	.۷۸۲	عملکرد درآمد مجموعه های ورزشی سال ۱۳۹۹

نتایج به دست آمده در جدول بالا نشان می دهند که تمامی متغیرها از توزیع نرمال پیروی می کنند؛ چراکه سطح معنی داری این متغیرها بزرگ تر از ۰.۰۵ است و فرض صفر برای آنها تائید می شود. بنابراین با توجه به نرمال بودن توزیع تمامی متغیرها به منظور مقایسه عملکرد مصرف کنندگان و عملکرد مالی مجموعه های ورزشی در شرایط غیر کرونا و کرونا از آزمون t زوجی یا آزمون t وابسته استفاده می کنیم.

۵.۲. آزمون t زوجی یا آزمون t وابسته

در پژوهش حاضر ابتدا اطلاعات عملکرد مصرف کنندگان و عملکرد مالی مجموعه های ورزشی پیش از کرونا به دست آمد. سپس تاثیر بیماری کرونا بر روی آنان جمع آوری و نتایج مجدداً ثبت شد. سپس نرمال بودن توزیع داده ها بررسی گردید. در مرحله بعد با استفاده از تحلیل t زوجی عملکرد مصرف کنندگان و عملکرد درآمد مجموعه های ورزشی پیش از کرونا با پس از کرونا مقایسه شد تا مشخص گردد که آیا تغییری در عملکرد مصرف کنندگان و عملکرد درآمد مجموعه های ورزشی پیش از کرونا با پس از کرونا است یا خیر.

جدول ۶ - نتایج آزمون t زوجی یا t وابسته

p-value	t	انحراف استاندارد	میانگین	مرحله	
.۰۰۲	۴.۲۳۲	۲۰۲۱۵۵.۸۶	۳۰۵۶۷۵.۲	پیش از کرونا (سال ۱۳۹۸)	عملکرد مصرف کنندگان مجموعه های ورزشی
		۲۲۰۵۹.۷۹	۴۷۸۴۵.۲	دوران کرونا (سال ۱۳۹۹)	
.۰۰۵	۳.۷۱	۱۰۱۲۴۲۱۶.۶۱	۱۴۶۴۴۴۳.۳	پیش از کرونا (سال ۱۳۹۸)	عملکرد درآمد مجموعه های ورزشی
		۹۵۳۵۱۳.۲۸	۲۵۲۶۴۴۷	دوران کرونا (سال ۱۳۹۹)	



در این جدول بالا همانطور که مشاهده می شود مقادیر t برابر با ۴,۲۳۲ و ۳,۷۱ بدست آمده است و مقادیر Sig. برابر با ۰.۰۵ و ۰.۰۲ بدست آمده است. چون میزان مقادیر Sig. از مقدار ۰.۰۵ کوچکتر است پس می توان نتیجه گرفت که عملکرد مصرف کنندگان و عملکرد درآمد مجموعه های ورزشی پیش از کرونا با پس از کرونا از نظر آماری با یکدیگر اختلاف معنی دار دارند و بیماری کووید ۱۹ (کرونا) بر عملکرد مصرف کنندگان و عملکرد درآمد مجموعه های ورزشی موثر بوده است.

۶. یافته ها

در این مطالعه سعی بر این شد تعداد ۱۰ مجموعه ورزشی بزرگ که اطلاعات کامل تری از نظر درآمد و تردد از آنها در دسترس بود مورد مطالعه قرار گیرد. همچنین در انتخاب مجموعه های ورزشی سعی شد مجموعه های خاص نیز منظور گردد مثلا مجموعه ورزشی سوارکاری سمنند که به صورت تخصصی در زمینه رشته سوارکاری و مجموعه های الزهرا (س) و آمنه که به مختص بانوان مشغول به فعالیت می باشند. همچنین سعی شد تا مجموعه ها به صورتی انتخاب گردد که توزیع مناسبی در مناطق ۲۲ گانه تهران داشته باشد.

باتوجه به نتایج بدست آمده مشخص شد مجموعه های ورزشی سازمان ورزش شهرداری تهران از دو منظر قبل از شیوع کرونا (سال ۱۳۹۸) و در زمان شیوع کرونا (سال ۱۳۹۹) دچار تغییر گردیده است.

۱- قبل از زمان کرونا میزان تردد مصرف کنندگان مجموعه های ورزشی بیشتر از زمان شیوع کرونا بوده است.

۲- قبل از زمان کرونا میزان درآمد مجموعه های ورزشی بیشتر از زمان شیوع کرونا بوده است.

10

۷. نتیجه گیری

خبر شیوع کرونا در ایران از اواخر بهمن ماه موج ترسی در کل کشور ایجاد نمود و آمار روز افزون مرگ و میر این بیماری بسیاری از مشاغل را به تعطیلی کشاند. در همین راستا مراکز تفریحی و آموزشی از جمله دانشگاه ها ، مدارس ، سینما ها ، پارک ها ، مراکز ورزشی و... نیز از این قاعده مستثنی نبوده اند. پس از گذشت سه ماه از شرایط قرنطینه کامل ، دولت ها طرح های مختلفی از جمله فاصله گذاری اجتماعی ، آموزش های لازم جهت رعایت پروتکل های بهداشتی و افزایش آگاهی مردم از این بیماری را جهت هم زیستی با این بیماری ارائه نمودند.

کم کم مشاغل با اولویت بندی پرخطر و کم خطر بودن یا ضروری و غیر ضروری بودن مشغول فعالیت گردیدند. بسیاری از مشاغل نیز با دورکاری یا سیستم آنلاین به کار خود ادامه دادند. مجموعه های ورزشی نیز با رعایت برخی اصول ، مجوز بازگشایی و فعالیت های روزمره خود را کسب نمودند. با این حال بسیاری از مردم جامعه به دلیل ترس و حساسیت های موجود برای بیماری کرونا همچنان ترجیح می دهند که از امکانات مجموعه های ورزشی استفاده ننمایند.

با توجه به نتایج بدست آمده از تحقیق فوق می توان به راحتی نتیجه گیری نمود که رفتار مشتریان مجموعه های ورزشی در شرایط بحران کرونا بیشتر رفتاری افراطی - وسواسی بوده است و ترجیحات مردم به سمت ورزش در خانه و یا عدم استفاده از امکانات مجموعه های ورزشی می باشد. هرچند که در تبلیغات و تشویق مردم از سوی سازمان ورزش شهرداری تهران به تاکید بر رعایت پروتکل های بهداشتی (ضدعفونی کردن مستمر تجهیزات ورزشی ، تب سنجی و اندازه



گیری میزان اکسیژن خون در بدو ورود مشتریان و موارد دیگر) و فاصله گذاری های اجتماعی انجام شده در مجموعه های ورزشی اشاره شده است، با این حال استقبال کم نشان از رفتاری های افراطی گونه و همراه با ترس در افراد دارد. مزیت این تحقیق برای بخش های مختلف از جمله مجموعه های ورزشی، سینماها، مراکز تفریحی و ... که با شیوع بیماری کرونا دچار ریزش مصرف کنندگان و درآمد گردیده اند این است که با بهره گیری از نتایج بدست آمده می توانند در صورت مقابله مجدد با چنین پدیده هایی از قبل پیش بینی های لازم جهت تغییر روند خدمات رسانی به مصرف کنندگان را انجام دهند.

پیشنهاد می گردد در تحقیقات آتی به بررسی میزان درآمد حاصله در شرایط کرونا و میزان مخارج مشاغل تحت تاثیر کرونا پرداخته شود تا به صرفه ترین تصمیم برای تعطیلی کامل یا فعالیت با درآمد ناچیز مشاغل بررسی گردد. پیشنهاد می گردد در تحقیقات آتی به بررسی میزان تردد مصرف کنندگان و درآمد مجموعه های ورزشی بعد از اتمام بیماری کرونا و قبل از شیوع آن نیز پرداخته شود تا مشخص گردد که فعالیت های ورزشی بعد از کرونا به حالت عادی بازگشته است یا خیر؟

۸. منابع:

- ۱- زهدات پور زهرا و بارانی محبوبه، ۱۳۹۸، بررسی تاثیر ورزش بر آرامش درونی، دانشگاه علوم پزشکی شیراز، صفحه دوم
- ۲- خواجهوی، داریوش، شناخت تاسیسات و اماکن ورزشی، مرکز چاپ و نشر کتاب های درسی ایران، ۱۳۹۱
- ۳- فرزانی، اثر ترس بر تصمیمات اثر ترس بر تصمیمات، ۱۳۹۹ <https://www.farzaanegi.com/?p=4828>
- 4- Reeves, M., Carlsson-Szlezak, P., Whitaker, K., & Abraham, M. (2020). Sensing and shaping the post-covid era. Retrieved from <https://www.bcg.com/en-us/publications/2020/8-ways-companies-can-shape-reality-post-covid-19.aspx>.
- 5- Gralinski, L. E., & Menachery, V. D. (2020). Return of the Coronavirus: 2019-Ncov. *Viruses*2020, 12(2), 135. doi: 10.3390/v12020135
- 6- James Segars , Quinton Katler , Dana B. McQueen , Alexander Kotlyar , Tanya Glenn , Zac Knight , Eve C. Feinberg , Hugh S. Taylor , James P. Toner and Jennifer F. Kawwass , (2020), Prior and Novel Coronaviruses, COVID-19, and Human Reproduction:What Is Known? Fertility and Sterility (2020),Doi: <https://doi.org/10.1016/j.fertnstert.2020.04.025>. pp127.
- 7- Jones, S. C., Waters, L., Holland, O., Bevins, J., & Iverson, D. (2010). Developing pandemic communication strategies: Preparation without panic. *Journal of Business Research*, 63(2), 126–132. <https://doi.org/10.1016/j.jbusres.2009.02.009>.
- 8- O'Connor, M. (2020), 'Coronavirus: Stay fit to fight the virus, say medics', The BBC, <https://www.bbc.co.uk/news/uk-52076856>, accessed 18 April, 2020
- 9- Martinsen , Egil ,W & et al, Comparing aerobic with nonaerobic forms of exercise in the treatment of clinical depression , *Comprehensive Psychiatry*, Volume 30, Issue 4, 2004, Pages 324–333.
- 10- Myers, D.G, (2002). Happy and Healthy. [http:// abclocal.Go.Com / 68 – wls / News / 012802 – hs – happy healthy.Htm](http://abclocal.Go.Com/68-wls/News/012802-hs-happy-healthy.Htm) 1.
- 11- Bates, J. (2020). What is 'Social Distancing? ' Here's how to best practice it as coronavirusspreads. *Time*. Retrieved from <https://time.com/5800442/social-distancingcoronavirus/>



- 12- Baumeister, R. F., & Leary, M. R. (1995). The need to belong: Desire for interpersonal attachments as a fundamental human motivation. *Psychological Bulletin*, 117(3), 497. Belk, R. W. (2014). You are what you can access: Sharing and collaborative consumption online. *Journal of Business Research*, 67(8), 1595–1600
- 13- WSJ (2020). The doctor will zoom you now. *The Wall Street Journal*. Retrieved from <https://www.wsj.com/articles/the-doctor-will-zoom-you-now-11587935588>
- 14- Day, T., Park, A., Madras, N., Gumel, A., & Wu, J. (2006). When Is Quarantine a Useful Control Strategy for Emerging Infectious Diseases? *American Journal of Epidemiology*, 163(5), 479–485. <https://doi.org/10.1093/aje/kwj056>
- 15- Holt-Lunstad, J., Smith, T. B., Baker, M., Harris, T., & Stephenson, D. (2015). Loneliness and Social Isolation as Risk Factors for Mortality: A Meta-Analytic Review. *Perspectives on Psychological Science*, 10(2), 227–237 · <https://doi.org/10.1177/1745691614568352>
- 16- Akter, J. (2020). Human Behavior toward COVID-19. Available on the https://www.researchgate.net/publication/340066427_Title_Human_Behavior_toward_COVID-19