

研究論文

健康信念框架下中國大陸媒體 新冠疫苗報導分析

曹培鑫、宋軍彥

摘要

本研究圍繞健康信念模型理論對新華社、《人民日報》、《澎湃新聞》和《健康報》刊載的679篇新冠疫苗的新聞報導進行內容分析，研究結果顯示：(1)以傳統「健康信念」理論模型觀察，中國媒體在相關報導中突出疫苗注射的感知益處和破除個體的感知障礙，有效、安全和社會性獲益是報導的主要面向，而報導中鮮有感知威脅和以人際關係為中心的勸服；(2)疫苗的全球供給和公平分配等問題成為健康信念框架下新的議題。上述發現一方面說明在大陸黨管媒體的總體框架下，記者在新冠疫苗報導中遵循了促進廣泛接種的現實目標，這一目標與健康信念模型不謀而合；另一方面，疫苗的全球供給與平均分配等新議題也給予研究者與傳統健康信念模型對話的空間。隨著全球合作不斷深

曹培鑫，中國傳媒大學新聞學院教授、博士生導師。研究興趣：國際傳播、傳播政治經濟學。電郵：peixincao@cuc.edu.cn

宋軍彥，中國傳媒大學新聞學院博士候選人。研究興趣：健康傳播、傳播政治經濟學。電郵：songjunyan@cuc.edu.cn

論文投稿日期：2023年6月15日。論文接受日期：2024年1月25日。

《傳播與社會學刊》，(總)第69期(2024)

入，個體的健康信念與全球健康、整體安全等社會性議題的連接不斷鞏固，健康信念模型的公共性面向和全球健康邊界的拓展亦需進一步學術評估。

關鍵詞：新冠疫苗報導、健康信念、社會取向、感知益處

Research Article

An Analysis of the Health Belief Model in Mainland Chinese Media's COVID-19 Vaccine Reports

Peixin CAO, Junyan SONG

Abstract

Through a content analysis of 679 news reports on COVID-19 vaccines by several major Chinese official media, both traditional and online, the authors found the following: First, based on the traditional Health Belief Model (HBM), Chinese media have highlighted the perceived benefits of vaccination and eliminated perceived barriers in their coverage of the COVID-19 vaccine, emphasizing its effectiveness, safety, and social benefits. Perceived threats and interpersonal persuasion have rarely been reported. Second, new issues, such as global availability and the equitable distribution of vaccines, emerged as prominent issues in this study. The above findings showed that under mainland China's party-controlled media, journalists have followed the national goal of promoting widespread vaccination in their COVID-19 vaccine reports, which is consistent with the aim of the HBM. Moreover, new issues regarding the global

Peixin CAO (Professor). Department of Communication Studies, School of Journalism, Communication University of China. Research interests: global communication, political economy of communication.

Junyan SONG (Ph.D. Candidate). School of Journalism, Communication University of China. Research interests: health communication, political economy of communication.

Communication and Society, 69 (2024)

supply and equitable distribution of vaccines provide researchers with an opportunity to expand the boundaries of the Health Belief Model.

Keywords: COVID-19 vaccine reports, Health Belief Model, social orientation, perceived benefits

Citation of this article: Cao, P., & Song, J. (2024). An analysis of the Health Belief Model in mainland Chinese media's COVID-19 vaccine reports. *Communication and Society*, 69, 105–141.

前言與研究問題的提出

2020至2022年，由於新冠肺炎疫情的影響，「疫苗」頻繁進入我們的日常生活。乃至在三年之久的時間裏，從大街小巷的日常閒言、辦公室的交往談資到國家和國際社會的方針、報導中都能覓得它的影子。回顧疫情的三年，面對疫苗接種，不同人的態度相去甚遠，乃至完全相反。疫情初期國際社會所期待的新冠疫苗全球共享和注射的美好藍圖，於疫苗問世後迅速破裂。層出不窮的疫苗陰謀論、接種猶豫讓「集體接種」的推行在很多國家舉步維艱，強硬的推廣政策甚至引發街頭遊行。同時，部分小國為獲取疫苗，不得不在國際社會反覆斡旋。在此背景下，中國大陸卻用短短一年的時間完成了超過31.6億劑次（數據統計截至2022年3月7日）的接種（張懿、史貝琪，2022）。「全員接種」的「高接種率」看起來是一個宏大的話題，但其直接構成者卻是個體的人。這一成果的達成很大程度上基於兩個前提：其一，在中國大陸「黨管媒體」的宣傳制度下，大眾媒體對新冠疫苗的報導均指向「全民接種」的動員目標，由此形成了疫苗接種安全有效、利人利己的宣傳話語；其二，新中國成立之後，以「愛國衛生運動」為代表的全國性衛生動員達成了良好的社會公共衛生效果，這種動員話語在本次新冠疫苗接種中重新浮現。以至在當時的接種環境下，全國民眾達成了對「新冠疫苗接種」基本一致的認可度，並付諸實踐。在行動落實層面上，呈現了對「新冠疫苗接種」較高的健康信念。因此，研究者欲對既存的新新冠疫苗媒體報導進行內容評估。在緊急研發和接種的背景下，中國大陸緣何能夠實現總體積極的新冠疫苗接种？新冠疫苗在中國大陸的社會中被如何認知，又被如何接納？作者將借助在測量個體對健康議題認知方面行之有效且被廣泛應用於健康促進實踐的研究框架：「健康信念」模型，探索上述問題，並反思此理論框架在全球公共衛生密切關聯和突發緊急疫情背景下，「健康信念」理論邊界的拓展空間。

通過對《人民日報》、《澎湃新聞》、《健康報》和新華社四家媒體的新冠疫苗接种報導進行內容分析，回應如下研究問題：

RQ1：媒體作為大眾獲知疫苗信息的主要信源，在報導中呈現了怎樣的健康信念**？**

《傳播與社會學刊》，(總)第69期(2024)

RQ2：傳統媒體和新媒體對疫苗議題報導的健康信念框架是否存在差異？

RQ3：在探討新冠疫苗的媒體報導中，反思健康信念理論模型的局限性。

文獻綜述

傳染病預防的媒體話語：公眾認知和行動的重要來源

公眾對於健康新聞的興趣一貫很高，新聞媒體通常會被視作第一信源 (Molyneux & Holton, 2015)。例如，1974年英國電視節目曾將兒童腦損傷歸結於接種百日咳疫苗，導致英國兒童該疫苗接種率從90%迅速下降至35% (Fine, 2014)。雖然，疫苗接種已經毫無爭議地成為現代傳染病預防最為安全有效的方式，但是，媒體中充斥的疫苗注射陰謀論嚴重影響了疫苗信任和疫苗接種態度。一項美國調查顯示，依然有69%的被試者在生活中閱讀過疫苗陰謀論的內容 (Oliver & Wood, 2014)。新冠疫苗的接種同樣存在類似問題，媒體中有大量的反疫苗接種 (antivaccine) 群體進行有組織、有計劃的信息傳播，顛覆人們對疫苗接種的認知，進而干擾接種甚至破壞接種行為 (Wawrzuta et al., 2021)。通過對社交媒體平台的相關文本進行內容分析發現，反疫苗接種者散布大量與疫苗安全相關的不實信息，混淆視聽 (Center for Countering Digital Hate, 2020)，影響個體信息接收的全面性 (Argyris et al., 2021)，干擾個體對疫苗接種的積極認知。總體而言，新冠疫苗爭論的焦點集中於安全、有效、接種重要性和人們的價值觀與信念 (Herrera-Peco et al., 2021)。以上，也成為健康傳播和健康教育研究中的重要內容。

隨著研究的深入，傳染病預防和媒體的關係引起了數學科學和統計學的關注。在研究初期，媒體報導很少被納入傳染病動力建模的考慮範疇 (朱霖河、黃曉媛, 2021)。近年來，大量研究發現媒體報導是傳染病傳播和預防中的重要變量 (邢偉等, 2018; 張培鈺、劉茂省, 2018; Kar et al., 2019; Yuan et al., 2013)，媒體報導對傳染病影響取決於報導信息的傳播效率，並能夠極大影響傳染病的傳播規律 (李冬梅等, 2015；

健康信念框架下中國大陸媒體新冠疫苗報導分析

崔景安等，2017；劉變紅、劉桂榮，2020），削減傳染病的擴散。媒體報導作為風險溝通的主要工具（Simpson, 1987; Slater & Rasinski, 2005），影響人們對傳染病風險的判斷（Liu & Cui, 2008）。例如，在SARS疫情和H1N1流感中媒體報導在風險感知、管理乃至製造中都發揮了極其重要的作用（Ma, 2005; Wang & Xiao, 2014）。當然，媒體也可能推動預防接種熱潮的出現（Tchuenche et al., 2011）。學者們紛紛注意到需要跨越傳統的社會學、自然科學、醫學、數學的界限，對傳染病的防治進行更充分的研究（Liu et al., 2007）。上述研究關注到了媒體內容和預防接種等傳染病預防的關係，但是缺乏對典型議題報導內容的具體分析，因此對具體議題和情境關係的關注和解釋都有所不足。

理論框架的發展和健康信念模型的選擇

二戰後，隨著國家福利的不斷完善，高發疾病的篩查和傳染病的預防在多國以免費或低價的方式提供給公民。然而很多民眾卻拒絕疾病預防措施，這令公共衛生部門不解，他們逐漸發現，疾病預防和健康社會的建設不僅需要設施與機會，還需要結合健康教育和健康觀念的落實。就此，隨著肺結核、心臟病預防和疫苗接種等疾病預防態度和預防行為研究的推進，健康教育理論被提出。有學者曾分別對1986至1988、1992至1994、1999至2000及2000至2005年研究健康行為理論的主要雜誌進行分析發現，每一時期都有超過50種關於健康行為的理論和模型（Glanz et al., 2008）。此後理論框架漸趨穩定，健康信念模型（Health Belief Model, HBM）、社會學習理論（social learning theory）、理性行為理論（theory of reasoned action, TRA）、社會認知理論（social cognitive theory, SCT）、行為轉變階段模式（transtheoretical model/stages of change, TTM）和社會網絡理論（social support and social networks）成為健康行為研究中最常用的理論。在健康傳播和健康教育研究中，理論流派眾多，甚至有為了指導某一健康行為而形成的「小眾理論」。因此，摒棄流行和熟悉，選擇與實踐目標、問題單元相匹配的理論在健康議題研究中尤為重要（van Ryn & Heaney, 1992）。相較其他理論，健康信念模型較為綜合地考慮到了個體對健康預防行為的直接理解和判斷，

《傳播與社會學刊》，(總)第69期(2024)

並從收益與風險、障礙與理解、觸發因素、自我效能等多維度勾勒出個體對某一健康議題的認知圖景。選擇健康信念理論對新冠疫苗進行研究，能夠對媒體報導和個體認知中的新冠疫苗注射議題信息進行充分打撈，理解其中的疫苗信任度、益處、認知障礙、感知恐懼、直接導致或阻止疫苗注射的因素等豐富的面向，在新冠疫苗緊急注射這一特殊背景之下與原有理論形成對話。

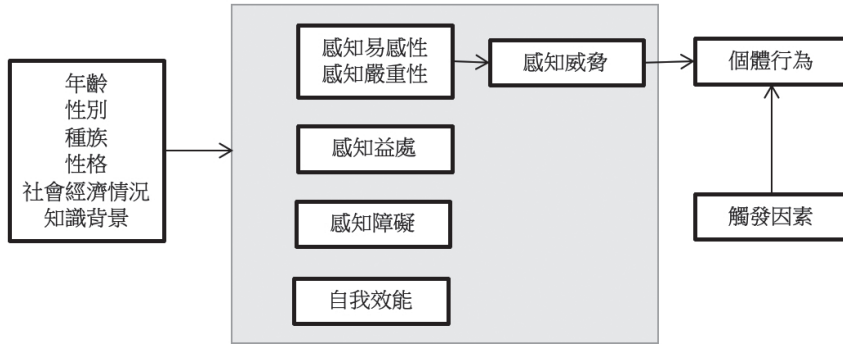
健康信念模型理論

健康信念模型始於1950年代美國社會心理學家Godfrey Hochbaum和Irwin Rosenstock對肺結核篩查、疫苗注射等疾病預防態度和行為的研究，主要用來解釋與健康相關行為的接受、改變、保持以及為健康行為干預提供參考(Rosenstock, 1974)。最初研究認為，健康信念主要由感知易感性(perceived susceptibility)、感知嚴重性(perceived severity)、感知利益(perceived benefits)、感知障礙(perceived barriers)和觸發因素(cue to action)組成(Hochbaum, 1958)。1974年，感知易感性和感知嚴重性被共同定義為感知威脅(perceived threat)(Becker, 1974)。隨著社會心理學的不斷發展，班杜拉(Albert Bandura)在1986年提出自我效能理論(self-efficacy)，該理論於1988年作為獨立變量加入健康信念模型，學者認為將其納入考慮範圍能夠更加充分地闡明與健康有關的行為，為健康干預提出更加有效的措施(Rosenstock et al., 1988)。自此HBM模型基本理論已經完善(詳見圖一)。

感知威脅包含感知易感性和感知嚴重性，易感性主要指對感染某一疾病可能性的判斷，嚴重性則是對疾病帶來的嚴重後果的判斷，包括臨床的痛苦以及不良的社會後果等(染病導致的金錢損失、生活工作的不便)。感知益處則是進行某一預防行為所帶來的直接收益和關聯收益。例如：新生兒出生24小時內注射卡介苗，能有效降低患結核性腦膜炎和粟粒性肺炎的概率，提升全社會新生兒的存活率和健全率，為家庭節省一大筆潛在的醫療費用。感知障礙是進行特定健康行為的阻礙或負面因素，像是副作用、昂貴的價格、就醫不便和時間消耗等。

健康信念框架下中國大陸媒體新冠疫苗報導分析

圖一 健康信念理論構成



註：原圖詳見Glanz等(2008, p. 49)

由於預約失敗而放棄注射流感疫苗、沒有充足的預算而放棄注射HPV疫苗都是感知障礙的例子。自我效能是一個人對堅定地執行某一行為並產生成功的結果的信念，在啟動和維持健康預防行為中發揮了重要作用(Bandura, 1997)，包括開始改變、實現和保持個人改變，以及預防和處理復發四個階段(班杜拉, 2003)。在新冠疫苗緊急注射的背景和新聞報導動員的內容中，新冠疫苗的自我效能重點體現為「對復發的描述」，即在此背景下，媒體如何解讀疫苗注射後依然感染新冠肺炎的問題。觸發因素則包括了可能直接導致健康行為的任何影響因素，來自媒體的健康宣傳(街頭海報等)、來自周圍人的健康提醒等等。既往研究重點關注了健康信念模型的前三個方面，並認為觸發因素難以測量，不進行深入考察(Glanz et al., 2008)。這種狀況一直持續到最近幾年的健康信念研究中，因此，觸發因素是較少被探討的模型構成要素，成為研究的盲點。

近年來，部分國外研究注意到觸發因素在疫苗注射中的重要影響，嘗試用量化質化相結合的方式探索觸發因素並解釋其作用機制。對美國賓州基督教居家教育社區的適齡兒童疫苗注射情況的焦點小組研究發現，神職人員是影響此類兒童疫苗注射情況的重要因素(McCoy et al., 2019; Williams et al., 2019)。天花防疫中，神職人員Rowland Hill為推廣牛痘所作的貢獻(Williams & Nussbaum, 2018)以及2015年美國明尼蘇達州社區麻疹爆發後，清真寺為疫苗接種和疫情遏制提供的關

《傳播與社會學刊》，(總)第69期(2024)

鍵努力 (Hall et al., 2017)，亦能佐證上述發現。一項全美成年人流感疫苗接種的抽樣調查發現，新冠肺炎的爆發成為很多個體接種流感疫苗的觸發因素 (Sturm et al., 2021)。但是，觸發因素尚未引起國內學術界的重視。在進一步的研究中學者們發現，僅僅了解疾病的風險和脆弱性並不足以導致健康行為，應該綜合考慮健康信念的各個方面共同在高危人群中提升了預防疾病的效果 (Glanz et al., 2008)。

綜上可見，國外近幾年的觸發因素研究為國內健康信念研究提供了方法論上的啟發，以質化和量化相結合的方法探究觸發因素創造了健康信念理論在地化的新的研究空間。

在疫苗的健康信念研究中，流感疫苗注射的健康信念測查和分析歷經幾十年的發展，已經形成了規範有效的類目劃分和可供參考的研究成果 (Rosenstock, 1966; John & Cheney, 2008; Rosenstock et al., 1988)。較為完善的個體疫苗接種的健康信念量表在2010年代的研究中逐漸形成，其中感知障礙被更加細化地劃分，包括疫苗獲得障礙 (access barriers)、感知傷害 (perceived harm)、信念障礙 (belief barriers) 和疫苗猜疑 (mistrust) 四個部分 (Cheney & John, 2013)。獲得障礙包含了個體獲得流感疫苗的難易程度，比如距離提供流感疫苗診所的距離、診所的開門時間、是否有時間進行疫苗注射等；感知傷害基本等同於注射後可能帶來的一系列副作用；信念障礙則主要指對疫苗接種安全性和必要性的懷疑；疫苗猜疑範圍更廣，包括對醫生的懷疑、注射手段的懷疑、品牌的猜疑等。

新冠肺炎和流感是兩種流行趨勢完全不同的傳染病，兩者疫苗注射的使用情景和緊急程度也有巨大差異。但是，文獻整理和前序研究發現：相較其他框架，流感疫苗的健康信念類目細緻，能夠有效覆蓋不同情境下疫苗注射行為。因此，選擇將其作為本次研究類目建構的參考框架。

中國大陸的健康信念模型研究

儘管中國有著歷史悠久的傳染病預防和疫苗接種的實踐，但是中國大陸有關疫苗研發、疫苗和健康、疫苗和疾病防治等多種報導議題

健康信念框架下中國大陸媒體新冠疫苗報導分析

研究起步較晚，2000年之後才隨著健康傳播的引入逐漸進入研究視野 (Glanz et al., 2008; 張自力, 2001)。以健康信念理論為例，國內研究集中於臨床疾病的防控和應用，依託健康信念理論對社區控煙 (林永峰、孫健平, 2010)、農村居民週期性健康檢查 (張卓等, 2017)、女大學生肥胖 (曹曉娜等, 2016)、高危性行為 (秦小芬等, 2020)，以及各類醫囑依從行為 (方嘉列等, 2020; 張倩等, 2019; 孫昕翼等, 2009) 的干預研究。隨著疫苗接種的普及和降價，HPV 疫苗 (宮頸癌預防疫苗) 接種意願和風險感知影響因素研究逐步興起，在健康信念理論框架下，學者通常採用問卷調查法展開研究 (郭小安、王天翊, 2020)，而因為抽樣便利，高校學生成為多數學者的研究對象。根據數據，在 HPV 接種研究中，在「損失－收益」框架下，損失框架對於女大學生的勸服效果更加明顯 (徐孝婷等, 2020)。另外一項基於健康信息框架的隨機實驗也印證了這一結果 (冉華、耿書培, 2021)。而當研究轉向大學生流感疫苗研究時，「損失－收益」的不同說服效果並無明顯差異。也有研究表明，在流感疫苗接種中，由於中國傳統社會中「差序格局」的文化影響，以家庭獲益為策略的疫苗傳播效果要遠優於自我及陌生人取向的傳播策略 (陳經超、黃晨陽, 2020)。這一研究結論並不適用於前述 HPV 疫苗的接種勸服，原因可能是宮頸癌和流感兩種疾病對大學生群體的潛在威脅程度差異很大。這從側面說明，研究者運用健康信念理論處理具體研究對象時，應時時關注理論的局限性，同時也應重視研究議題的特殊屬性。此外，也有學者將政府的政策宣傳納入健康信念的相關研究，但未進行有意識的理論化 (郭沁, 2019)。

值得注意的是，在上述研究中，研究者往往不是整體採納健康信念模型的完整結構，而是幾乎全部停留在集中探討模型中的感知威脅和感知利益兩方面。研究主要集中於以問卷調查為主的量化分析，並針對某一健康預防行為給予建議，具有很強的臨床實用性，但是缺乏對理論本身的反思和批判。

因此，本研究將首先檢討理論本身的適用性問題：健康信念能夠在多大程度上解釋中國人的健康行為？在新冠疫苗接種的當代語境下，個體對健康和疾病防治的理解到底如何？既有的健康信念理論構成是否具有闡釋力？上述議題是健康信念進入中國情境時需要深思的

《傳播與社會學刊》，(總)第69期(2024)

問題。中國新冠疫苗的接種和整體性的防疫政策已經體現出不同文化環境對於健康議題認知的巨大差異，而對這些差異背後的動力性因素的追問為健康信念理論的在地化研究提供了契機。

研究方法

研究框架闡釋

既有健康信念研究並沒有直接與烈性傳染病預防接種相關的細化框架。經預編碼，確認了針對流感疫苗的健康信念研究中的相關類目對新冠疫苗報導分析的有效性，故選擇以其為母框架。由於流感本身對個體和社會有限的傷害性，母框架又無法完全解釋新冠疫情下的健康信念諸問題。基於大量的相關新聞報導閱讀，以及對中國防疫政策的系統整理，並參考健康傳播研究專家的意見，本研究對既有研究框架進行了修訂：在感知益處、感知障礙納入「家庭－熟人－國家/民族－全球」的層級編碼，最終形成新冠疫苗健康信念研究的新框架（詳見圖二，灰色部分為原有內容）。

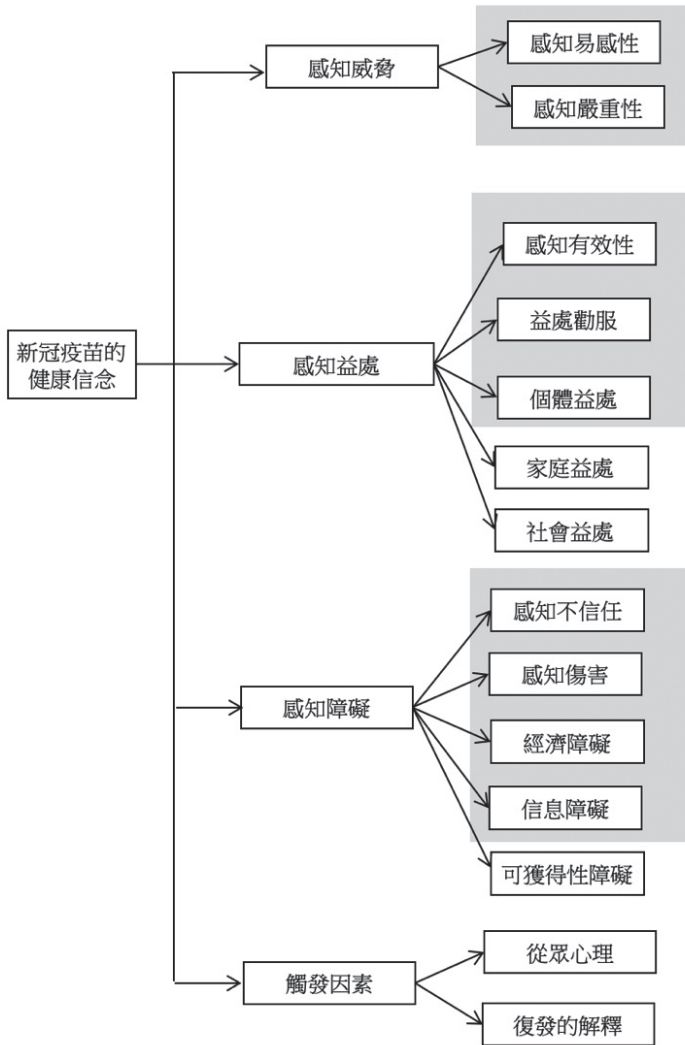
內容分析法

在健康傳播領域，採用內容分析研究新聞報導已經成為特定研究取向（黃彪文、董晨宇，2010）。例如，徐美苓就以台灣媒體的艾滋病及其防治作為研究對象，分別對艾滋病新聞報導（徐美苓、黃淑貞，1998）、艾滋病公益廣告（徐美苓，2000）、各類艾滋病宣導活動（徐美苓，2008）進行了內容分析，並發現媒體的報導宣導以及其他類型的呈現在增加大眾認知的同時，也為大眾提供了長期性的公共論述、塑造民意、增強烙印，健康議題成為科學、文化與政治的混合物。

大陸新冠疫苗報導同樣如此。在以黨報理論為核心的媒體報導體制下，促進個體接種、保障人民群眾的總體健康安全是新冠疫苗報導的首要目標，而這與健康信念模型對個體健康行為促進的目標十分契

健康信念框架下中國大陸媒體新冠疫苗報導分析

圖二 理論結構圖



合。因此，藉由內容分析的手段分析大陸新冠疫苗報導中的健康信念框架，能夠給予研究者理解和反思大陸新冠疫苗報導呈現和對話健康信念理論的雙重意義。本研究通過以健康信念模型作為編碼藍本，建構出了對新冠疫苗報導的24個編碼類目，對四家媒體報導樣本展開編碼，詳情見「類目建構與測量」部分。

《傳播與社會學刊》，(總)第69期(2024)

I. 抽樣方法

本研究的主要研究對象為新冠疫苗的新聞報導，內容選取的時間範圍是2020年1月3日(該時間為所選取媒體中第一次出現新冠疫苗報導的日期)至2021年8月5日(該日中國新冠疫苗接種突破17億劑次，此後注射增長趨於穩定)。在媒體和內容選擇上，選取《人民日報》紙質版代表傳統媒體；《澎湃新聞》代表融合新聞媒體；《健康報》代表行業媒體；新華社代表通訊社。從信息有效觸達的角度出發，《健康報》、《澎湃新聞》和新華社的報導均從微信公眾號推文中選取。《澎湃新聞》的取樣標準為閱讀量「萬+」及以上的文章，其餘兩家媒體均為全樣本選取。依據以上標準，以「新冠疫苗」為關鍵詞在《人民日報》全文索引數據庫、《澎湃新聞》、《健康報》和新華社微信公眾平台進行檢索，檢索條件為在標題或者任意文本中含有「新冠疫苗」的關鍵詞，所獲報導均納入篩選範圍。最終，獲得《人民日報》有效樣本413篇；《澎湃新聞》有效樣本145篇；《健康報》有效樣本50篇；新華社有效樣本71篇，共計679篇分析樣本(詳見表一)。

表一 樣本來源

媒體分類	頻數	百分比
《人民日報》	413	61%
《健康報》	50	7%
《澎湃新聞》	145	21%
新華社	71	11%
合計	679	100%

II. 類目建構與測量

傳統的健康信念量表為主觀感知量表，比如被測者是否認為進行某一健康行為能夠有效預防某一疾病。在此研究中，我們將這些主觀感知類目進行了客觀化，編碼方式為新聞報導內容中是否涉及到了感知益處、感知威脅、感知障礙、自我效能和觸發因素這五類內容，並結合具體的新聞報導內容和新冠疫苗的特性將其降維成更加適合內容分析編碼的二級和三級類目(詳見表二)。為了進一步對三級類目進行充分解釋，在三級類目下設置「四級跳題類目」，即編碼員選擇了三級類目的某幾個選項後，可跳轉到相應的四級類目對三級類目涉及的面

健康信念框架下中國大陸媒體新冠疫苗報導分析

向進行更為詳細的解釋性編碼。比如，在新冠疫苗儲量等題目上設計正負效價的題目，進一步分類為新冠疫苗供應量充足、新冠疫苗供應量不足；對新冠疫苗有效性的問題設置了科研工作者對新冠疫苗有效性持謹慎態度、新冠疫苗不能完全預防新冠肺炎的負效價；對新冠疫苗安全性設置了醫生或科學家對新冠疫苗安全性持謹慎態度負效價；對新冠疫苗研發進展設置了新冠疫苗研發被迫暫停的負效價。只不過負效價在編碼中出現頻率極低，並不能構成顯著議題。因此，不成為本文結論和討論的核心內容。

為了全面系統地打撈樣本信息，編碼表分為三個主要部分。第一部分為新聞基本資料統計，包括報導具體時間和新聞標題。這部分為確定答案，因此不需要進行信度測試。第二部分為新聞報導涉及的地域範疇和新聞報導的信息來源。新聞報導涉及的地域範疇具體劃分為國際、大陸和港澳台三類。新聞報導的信息來源被分為九類，包括中央政府、地方政府、國外政府、國際組織、國內科研類信源(包括國內的科學家、醫生、參與研發的企業和事業單位)、國外科研類信源(包括國外的科學家、醫生、參與研發的企業和事業單位)、普通群眾、志願者和其他。但是，「其他」在具體編碼的操作中並沒有出現，所有信源均能夠被囊括在前八類中。第三部分為基於健康信念的一級類目和中國新冠疫苗報導文本具體內容進行的不同面向細化分析與編碼。經過預編碼和調整，最終形成24個內容類目(詳見表二)。

表二 編碼框各級類目表

一級類目	二級類目	三級類目
感知益處	感知有效性	新冠疫苗的實際有效性
	益處勸服	社會各方對新冠疫苗注射的勸服
	個體、家庭和社會獲益	新冠疫苗注射的個體獲益
		新冠疫苗注射的家庭獲益
感知威脅	感知易感性	新冠疫苗注射的社會獲益
		新冠肺炎易感人群
	感知嚴重性	國內疫情實況或發展趨勢
		國外疫情實況或發展趨勢
		新冠肺炎感染後的臨床症狀
		新冠肺炎感染後除臨床症狀外的負面影響

《傳播與社會學刊》，(總)第69期(2024)

一級類目	二級類目	三級類目
感知障礙	可獲得性障礙 (即新冠疫苗的易得性)	新冠疫苗接種安排
		新冠疫苗國際分配
		新冠疫苗儲量
	感知傷害	新冠疫苗接種不良反應
	信念障礙	新冠疫苗接種必要性
		新冠疫苗的安全性
	感知不信任	疫苗注射醫院和醫師
經濟障礙	新冠疫苗價格	
信息障礙	新冠疫苗接種流程和注意事項	
	新冠疫苗研發進展的描述	
觸發因素	從眾心理	具有知名度的政界或文體界人物帶頭注射
		醫務工作者及其家屬注射新冠疫苗
自我效能	復發的理解	新冠疫苗注射後依然感染新冠肺炎
		新冠疫苗注射秉承自願原則

根據流感疫苗 HBM 量表並結合新冠疫苗的新聞報導內容，將感知威脅初步分為新冠肺炎的易感性(即新聞報導中對新冠肺炎易感人群的劃分)和新冠肺炎感知嚴重性(即新聞報導中對疫情環境嚴重性的描述、患病後果嚴重性的描述)，其中新冠肺炎作為傳染病的特性，使其患病後果的嚴重性又具體可以細分為新冠肺炎的臨床後果評估和新冠肺炎感染的社會後果評估(即表二中「新冠肺炎感染後除臨床症狀外的負面影響」)。感知益處即對於疫苗接種潛在好處的信念，可以分為感知有效性、益處勸服和個體、家庭、社會多個層面的實際獲益。在這一部分，個體、家庭和社會的益處是根據中國的差序格局的傳統文化背景加入的新面向。社會各方的益處勸服也將在三級類目建構中根據在地化和此次疫情的特點再次進行細化，作為對研究結論的解釋性闡釋和補充。

感知障礙主要分為以下類目。信念障礙包括對疫苗安全性和疫苗接種必要性的懷疑；獲得性障礙主要指影響個體成功獲得接種疫苗機會的障礙，比如疫苗的數量、疫苗接種地點、接種時間的安排等；感知傷害主要表現為疫苗接種的副作用或不良反應；必要性障礙則體現

健康信念框架下中國大陸媒體新冠疫苗報導分析

在對疫苗接種必要性的不同認知；感知不信任則是對接種疫苗主體的資質等、疫苗安全性的懷疑；物質條件障礙主要指疫苗的價格使得部分個體難以承擔；信息障礙包括了疫苗接種流程和注意事項的清晰度。在感知障礙中，疫苗的國際國內公平分配和疫苗研發的進程（比如疫苗研發的暫停或進展等）作為既有理論沒有涉及到的部分，被納入編碼表中，作為理論補充與討論的新面向。

在正式編碼前，我們培訓了編碼員，並隨機抽取了70篇新聞報導由兩位編碼員進行獨立編碼的信度檢測。兩位編碼員分別對抽取的70篇新聞報導進行編碼。根據本文的研究問題，分別對編碼表的第二部分和第三部分進行了信度計算（即表三中的分類別信度係數），以及對第二部分和第三部分的整體信度進行計算（即表三中的總體信度係數）。參與信度計算的共計36項。其中，新聞報導涉及的地域範疇有3項參與信度計算，新聞報導來源有9項參與信度計算，新聞內容分類有24項參與信度計算，而這24項即表二中的「三級類目」。

在這裏，我們同時彙報Holsti信度係數、Cohen's Kappa信度係數和Scott's Pi信度係數（詳見表三）。「新聞報導涉及的地域範疇」的Holsti信度係數為0.98，Kappa信度係數和Pi信度係數為0.90。在該題項上Holsti信度係數高於0.95，Kappa和Pi信度係數均高於0.85，能夠證明兩位編碼員在「新聞報導來源」這一項目上有很高的一致性。「新聞報導來源」的Holsti信度係數為0.96，Kappa信度係數和Pi信度係數為0.72。在該題項上Holsti信度係數高於0.95，Kappa和Pi信度係數均高於0.7，能夠證明兩位編碼員在「新聞報導來源」這一項目上有較高一致性。「新聞報導內容」的Holsti信度係數為0.99，Kappa信度係數和Pi信度係數為0.84。在該題項上Holsti信度係數高於0.95，Kappa和Pi信度係數均高於0.8，證明編碼員在「新聞報導內容」這一項目上具有較高一致性。該題項下的24項編碼類目也是本文進行分析和理論對話的核心數據。綜合來看，「新聞報導涉及的地域範疇」、「新聞報導來源」和「新聞報導內容」的整體Holsti信度係數為0.98，Kappa信度係數和Pi信度係數為0.82，證明編碼員在總體上能夠達成較高一致性，編碼數據可以作為有效分析樣本。

《傳播與社會學刊》，(總)第69期(2024)

表三 分類別和總體信度係數表

Holsti 信度係數			
	新聞報導涉及的地域範疇	新聞報導來源	新聞報導內容
編碼一致數M	200	583	1,639
編碼員A編碼總數	210	630	1,680
編碼員B編碼總數	210	630	1,680
編碼員個數	2	2	2
相互同意度	0.95	0.93	0.98
分類別 Holsti 信度	0.98	0.96	0.99
總體 Holsti 信度	0.98		
Cohen's Kappa 信度係數			
	新聞報導涉及的地域範疇	新聞報導來源	新聞報導內容
分類別觀察一致性比例	0.95	0.93	0.98
分類別期望一致性比例	0.54	0.74	0.84
分類別 Kappa 信度	0.90	0.72	0.84
總體觀察一致性比例	0.96		
總體期望一致性比例	0.78		
總體 Kappa 信度	0.82		
Scott's Pi 信度係數			
	新聞報導涉及的地域範疇	新聞報導來源	新聞報導內容
分類別觀察一致性比例	0.95	0.93	0.98
分類別期望一致性比例	0.54	0.74	0.85
分類別 Pi 信度	0.90	0.72	0.84
總體觀察一致性比例	0.96		
總體期望一致性比例	0.78		
總體 Pi 信度	0.82		

研究結論與討論

在接下來的部分，研究者將結合所選新聞報導樣本的數據結果對「前言」中提出的三個研究問題分別進行分析。首先，從宏觀的視角來看，以上四家媒體的新聞都選擇從國家和全球的視野對新冠疫苗議題進行報導，信源選擇具有極高的一致性。《人民日報》的報導相比其他三家媒體更具國際視野，而四家媒體都選擇從全國、全社會的角度出

健康信念框架下中國大陸媒體新冠疫苗報導分析

發報導新冠疫苗注射的益處。具體到健康信念模型的五個維度，「感知障礙」中的「國內外疫苗公平分配」問題是以往健康信念模型中沒有關照到的議題，而它與已有健康信念模型「易得性」的面向關係緊密，值得被納入對話範疇；在「感知威脅」和「感知益處」的報導中，「感知威脅」未能成為核心議題，而社會性獲益則成為「感知益處」的主要報導面向；未曾被已有研究充分討論的「觸發因素」與「自我效能」也在本次的新冠疫苗報導中浮現出了包括帶頭接種、面對復發（即新冠疫苗有限保護效力）的對話新空間。

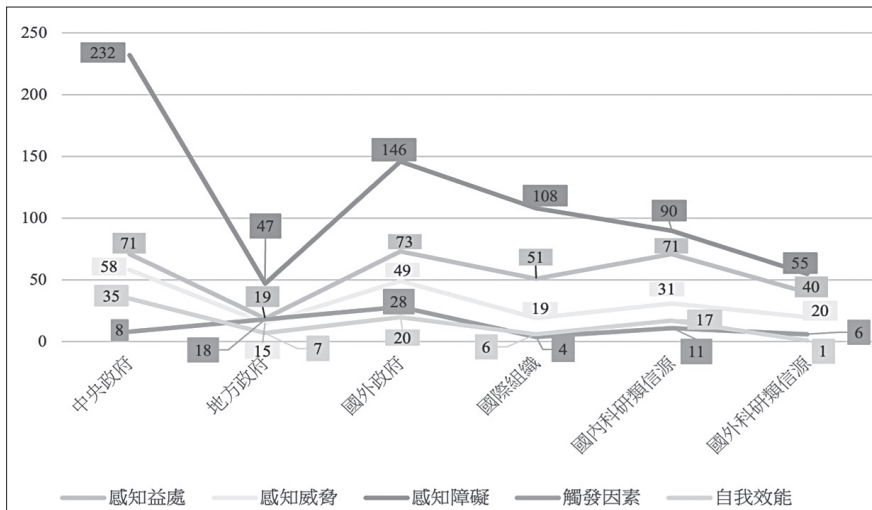
信源趨同與內容互補：國家和全球視野

在新冠疫苗相關新聞報導中，中央政府、國外政府、國際組織是媒體主要的信源選擇對象，中央政府出現頻率最高，為252次，國外政府次之，為203次，國際組織信源被採納125次。政府類信源和國際組織成為媒體的首要選擇。疫情期間，備受關注的國內外研究所、科學家和醫生群體也有所突顯，在這裏將其合併為科研類信源。國內科研類信源被111篇文章採納，國外科研類信源被65篇文章採納。與之相對，普通群眾、志願者、留學生等個人化信源出現頻率極低，均不高於3%。

值得注意的是，中央政府、國外政府和國際組織雖然是政治屬性迥異的權威機構，在媒體報導中，它們在新冠議題上卻高度相互認同，發出同一種「聲音」：新冠疫苗安全有效。因此它們成為一種互相加強的「公信力」的來源，並且呈現出「總體團結」的圖景。例如，媒體大量引用世界衛生組織的信源用以說明中國疫苗安全有效，新華社採用世界衛生組織官網公佈的名單宣佈陳薇院士團隊研發的腺病毒載體重組新冠病毒疫苗進入臨床試驗的消息（新華社，2020），選取全球疫苗免疫聯盟（Global Alliance for Vaccines and Immunization, GAVI）的信源證明國藥和科興疫苗得到全球認可（新華社，2021）。《澎湃新聞》、《人民日報》等也採取類似的報導方式（人民日報，2021；澎湃新聞，2020；澎湃新聞，2021）。類似報導長期存在於新冠疫苗的新聞中。

《傳播與社會學刊》，(總)第69期(2024)

圖三 不同議題信源分布圖



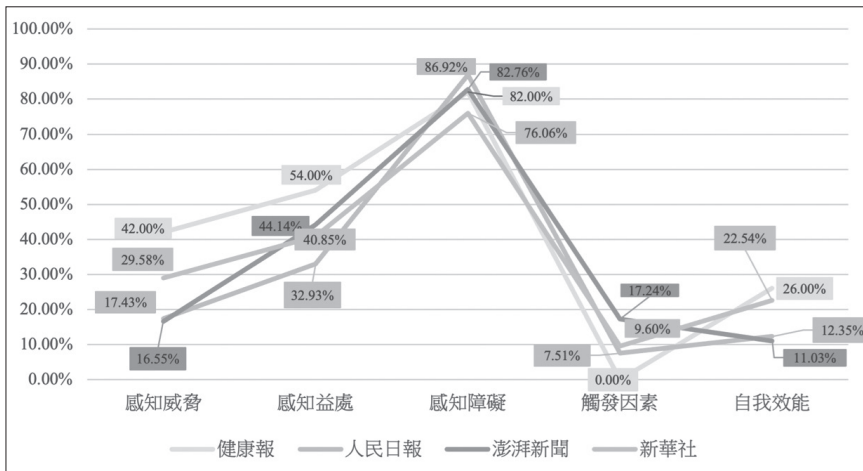
若將不同議題的信源進行對比(詳見圖三)則會發現,在健康信念的五個主要議題中,信源選取明顯趨同。感知益處、感知威脅、感知障礙及其破除三類主要的報導內容體現尤為明顯。中央政府和國外政府類信源所佔比重遠超其他類別。同為政府類信源的地方政府則較少被選取,省級和地級市行政區很少出現於報導中。可見,新冠疫苗的注射通常被詮釋為一個全國性與全球性議題,地域性和個體性的內容較少被納入討論。

從健康信念模型的主要結構探查媒體報導的內容分布,可見各類媒體報導內容呈現出總體一致性,也存在一定差異(詳見圖四)。例如,《健康報》的報導並未納入觸發因素的相關討論。

總體而言,國際新聞有429篇,佔報導總量的63.18%,國內新聞有253篇,佔報導總量的37.26%。在國內新聞中,涉及大陸的有242篇,港澳台有11篇,但是港澳台的11篇內容為大陸向兩岸三地運送疫苗,或者兩岸三地的接種情況,因此在後續分析的部分,將大陸和港澳台合併為國內新聞。存在國際新聞和國內新聞同時出現的情況,因此兩者佔比加總大於1,但是共存機率很小。可見,中國媒體新冠疫苗報導的單篇報導議題選取非常聚焦。

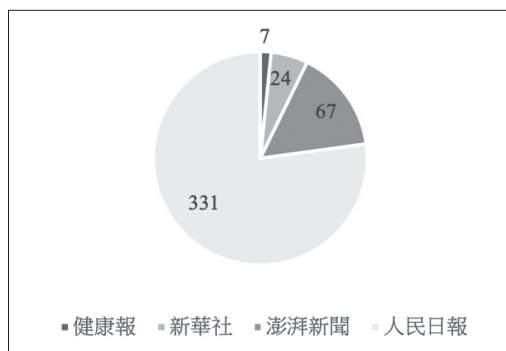
健康信念框架下中國大陸媒體新冠疫苗報導分析

圖四 媒體內容對比



在國際新聞報導方面，樣本中超過一半的報導來自《人民日報》（詳見圖五）。《人民日報》的新冠疫苗國際新聞內容佔報導總量的80.15%，而該議題在《澎湃新聞》、新華社和《健康報》上的佔比分別為46.20%、33.80%、14.00%。《人民日報》對國際新聞的大量報導突顯了其作為黨報與國家級媒體的地位，也突出了其對疫苗國際分配和國際接種情況的關注。

圖五 國際新聞來源



《人民日報》的新冠疫苗報導相較其他三家媒體更加傾向於報導國際事件，這些報導大量涉及疫苗的國際間公平分配和國際認可度。這些以國家間合作交往、政治經濟發展等為基礎的報導，通過《人民日

《傳播與社會學刊》，(總)第69期(2024)

報》和相關媒體的轉載大量進入信息環境和民眾的視野。一方面，有效彌補了其他媒體對中國參與疫苗國際分配議題關注的不足；另一方面，以研究的視角反思，超越個體、省市乃至國家範疇的疫苗研發報導也突破了既往以個體為中心的健康信念研究邊界。

感知障礙的媒體議題：獲得、安全與研發

媒體的健康信念信息選取與傳遞具有明顯傾向性，與新冠疫苗注射感知障礙相關的信息呈現遠超其他方面。在所有679篇報導中，84.54%的報導包含感知障礙方面的內容，而以往研究中關注度最高的感知威脅和感知益處的出現頻次則分別為20.23%和37.70%。觸發因素和自我效能出現頻次佔比較低(詳見表四)，但表現出新特點。

表四 健康信念頻次總覽表

信息分類	篇/總篇目	佔總報導量百分比
感知威脅	138/679	20.32%
感知益處	256/679	37.70%
感知障礙	574/679	84.54%
觸發因素	62/679	9.13%
自我效能	95/679	13.99%

I. 公平分配議題的突顯

在健康信念的傳統問卷量表測查中，每一部分都被作為打分項。內容分析編碼無法達到這一要求，因此在保留題項和量表核心內涵的基礎上，轉化為定類數據。這樣也能夠更加準確地對媒體報導的信息進行編碼和分析。感知障礙尤為特殊，在慣常量表測查中，研究者會讓被訪者對感知障礙的因素進行打分，比如：感知障礙中疫苗的獲得性障礙需要被訪者對「到達疫苗接種地有很大困難」等阻礙疫苗注射的問題進行評判。在內容分析法中則結合具體的報導內容將其轉化為編碼中的「疫苗供應量不足」、「疫苗供應量充足」、「新冠疫苗多地點便民接種」的內容編碼。最終，感知障礙內容編碼包括：新冠疫苗的易得性、新冠疫苗注射後的不良反應、新冠疫苗的安全性、接種必要性、研發進程、免費接種和疫苗接種單位七個方面。

健康信念框架下中國大陸媒體新冠疫苗報導分析

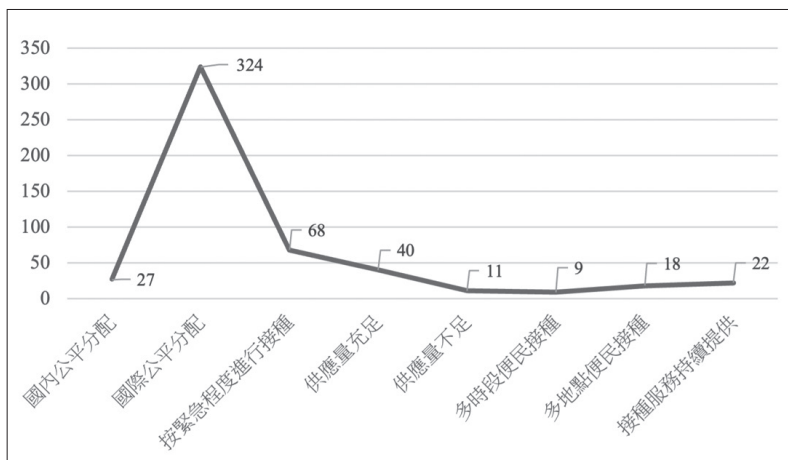
679篇分析樣本中，共有574篇報導提供了感知障礙的信息內容，遠超健康信念的其餘四個方面。在感知障礙的細分類目中，不同的類目出現頻次差別很大（詳見表五）。

表五 感知障礙構成

分類	頻次	估感知障礙總篇目百分比
新冠疫苗的可獲得性	424	73.87%
新冠疫苗注射後的不良反應	50	8.71%
新冠疫苗的安全性	122	21.25%
新冠疫苗接種的必要性	24	4.18%
新冠疫苗研發進展的描述	148	25.78%
新冠疫苗接種價格的描述	33	5.75%
新冠疫苗接種流程或注意事項	42	7.31%
新冠疫苗品牌的描述	50	8.71%
對新冠疫苗接種單位的描述	10	1.74%

新冠疫苗的可獲得性、安全性討論和疫苗的研發進展是媒體對感知障礙的主要關注點。其中，共有424篇（73.87%）報導包含新冠疫苗可獲得性問題。可獲得性一直以來是國外疫苗注射健康信念測查的重要類目，以往主要包括疫苗接種的時間、地點、供應量等問題。最新的新冠疫苗注射研究也印證了部分注射者會因為醫院距離過遠、注射時間不方便等諸多問題放棄接種（Goruntla et al., 2021）。

圖六 疫苗獲得性障礙信息



《傳播與社會學刊》，(總)第69期(2024)

編碼中發現，在傳統研究中典型的「可獲得性障礙」相關類目沒有成為本次新冠疫苗媒體報導的顯著議題。與之相對，324篇報導卻包含疫苗的國際可獲得性討論，以南北國家間的疫苗公平分配問題最為突出(詳見圖六)。這是新冠疫苗注射中產生的「議題性問題」。此外，進一步編碼分析發現，可獲得性議題未止步於國際公平分配。在國內方面，地區間疫苗分配和人群間分配的公平性問題是新冠疫苗可獲得性中突顯的新議題。27篇報導談及了國內地區間的疫苗公平分配，68篇報導包含了按緊急程度(醫生、出入境管理人員等優先)進行新冠疫苗的分批次接種的問題。

II. 解釋安全、傷害和其他障礙

疫苗注射的安全性和必要性在以往的研究中，共同構成了感知障礙中的「信念障礙」。本次研究中，幾乎沒有媒體直接呈現疫苗注射的必要性，對於「信念障礙」的表現集中於疫苗注射的安全性，共計122篇。其中，79篇報導採用了醫生或科學家的直接信源對新冠疫苗的安全性進行論證，43篇報導選擇採用政府信息論證新冠疫苗的安全性。專家組成員對於疫苗安全性持有的謹慎態度、個體對疫苗接種安全性的擔心略有提及。中國媒體對新冠疫苗的安全性整體採取積極謹慎的態度。

感知傷害、經濟障礙和信息障礙，佔感知障礙總數比例均小於10%。以上問題，尤其是疫苗注射的不良反應(感知傷害)雖有零星報導，但是媒體通過信息篩選保持了與國家倡導注射疫苗的總體方針的一致性。新冠疫苗的全民免費接種作為國家層面的健康預防實踐，需要借助大眾媒體動員多方力量。

III. 從實驗室到聚光燈：疫苗研發進展的媒體呈現

疫苗研發進展和疫苗推廣注射，以往被劃分為兩個不同的研究領域。疫苗研發作為生物醫學議題進行專門性研究，而疫苗推廣和注射則作為健康傳播的交叉學科議題進行分析，兩者極少產生直接的話語交集和學術關聯。以往，不同國家差異化的臨床試驗和審批標準使疫苗從研發到最終投入使用通常要經過近十年的漫長時間。只有疫苗通過國家審批、投入市場、真正為大眾所用之時才會引起較大規模的媒體報導與關注。縱觀疫苗的媒體呈現歷史，無論是近些年備受關注的

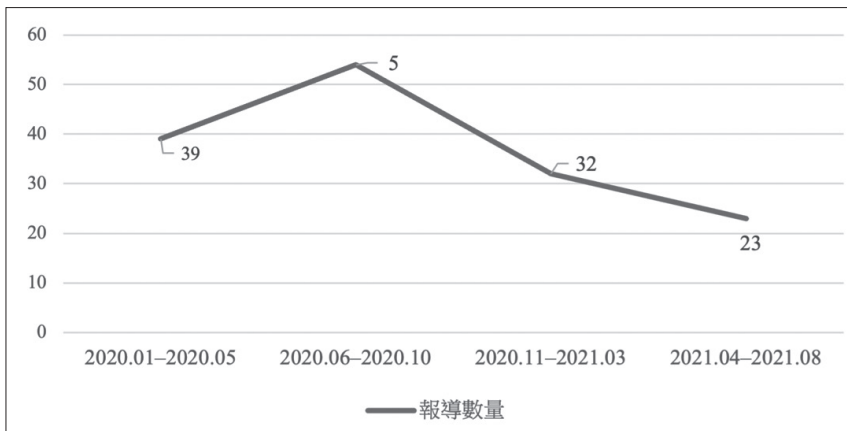
健康信念框架下中國大陸媒體新冠疫苗報導分析

HPV疫苗、流感疫苗、始終處於研發過程中的艾滋病疫苗，還是過往引起媒體集中關注的麻疹疫苗，相關疫苗研發的專業性報導零星呈現，不成規模。而新冠疫苗報導則呈現迥然差異。148篇新聞報導關注到新冠疫苗的研發進展，佔總分析篇目的21.80%。

同樣是特殊事件下呈現出的議題性類目，由於新冠肺炎較高的致病率和全球大流行，帶來普遍的對全球秩序重啟的渴望，疫苗研發甚至被媒體直接稱為「競賽」（王凡，2020）。疫苗的一期二期三期實驗，甚至發表在《柳葉刀》（*The Lancet*）上的一篇專業性文章都會被部分轉載並引發關注（王瀟雨，2020；莊岸，2020）。全球的緊迫需求讓曾經深藏於實驗室的專業性醫學實驗議題借由媒體展現在聚光燈下，成為新冠疫苗媒體報導的一部分。

以每五個月為單位進行報導量的分析發現（詳見圖七），雖然新冠疫苗的研發和改進工作持續進行，但是有關疫苗研發進展的報導集中於2021年3月之前。此後，中國進行新冠疫苗的普遍接種和注射，並於2021年4月突破一億劑次接種，而有關疫苗研發進展的報導則大幅下降。那麼是否此後疫苗研發就不再進行了呢？根據國家衛健委公佈：針對德爾塔等變異病毒的疫苗正在研發；核酸疫苗方面，中國分別有一款mRNA疫苗和DNA疫苗，都已獲得國外Ⅲ期臨床試驗的批件，預計能在境外開展Ⅲ期臨床試驗（金振姪，2021）。與此相對，有關疫苗研發的媒體報導卻大幅減少，疫苗研發重新深藏於實驗室。

圖七 研發進展報導數量



《傳播與社會學刊》，(總)第69期(2024)

新冠肺炎疫情之初，新冠疫苗的「科研進展」承擔了「定心丸」的社會性角色。隨著普遍接種的推進，「科研進展」的社會性角色需求減退，在後期報導中逐漸消失。同時我們也應該看到，人們對疫苗接種的認知並非是從廣泛接種那一刻才開始的，沒有任何一個個體會選擇注射研發出現問題的疫苗。此前關於疫苗的報導就已經形成了既有認知環境和人們對某一疫苗的常識。正是由於「常識」般的存在，它的吸引力遠不如疫苗副作用、疫苗有效性宣傳等表述那樣直接、直抵人的關注點。

感知威脅和感知益處的媒體選擇：人群、社會與國際環境

感知益處和感知威脅是健康信念傳統研究和疫苗注射影響因素研究中最主要的組成部分。在新冠疫苗報導中，雖未成為最突出的議題，但仍有著一定規模的呈現。

表六 感知威脅和感知益處類目表

類目分布	所含篇目/所在類目 總篇目	佔感知威脅篇目的 百分比	
易感人群	50/138	36.23%	
感知威脅	國內疫情實況或發展趨勢	42/138	30.43%
	國際疫情實況或發展趨勢	68/138	49.28%
	新冠肺炎感染後的臨床症狀	7/138	5.07%
	除臨床症狀外其他負面影響	0/138	0.00%
	新冠疫苗的實際有效性	166/256	64.84%
感知益處	社會各方對新冠疫苗注射的勸服	37/256	14.45%
	新冠疫苗注射對個體的益處	17/256	6.64%
	新冠疫苗注射對家庭的益處	6/256	2.34%
	新冠疫苗注射對社會的益處	90/256	35.16%

I. 未能成為核心議題的感知威脅

感知威脅和由此形成的恐懼訴求是健康促進行為中的說服方式之一。在中國媒體的新冠疫苗報導中，感知威脅並不構成報導的核心議題，僅有138篇(佔總樣本篇目的20.32%)。共有102篇報導包含了國內外疫情發展趨勢，主要內容涉及國內疫情的小規模爆發、國外新冠肺

健康信念框架下中國大陸媒體新冠疫苗報導分析

炎疫情的流行和人數的新增等。有關於易感人群的報導次之（50篇）。而對於個體而言最直接的威脅，比如：感染後帶來的疼痛、死亡等臨床症狀，或造成個體失業等除臨床症狀外的負面影響幾乎完全不出現在新冠疫苗的媒體報導中（含感染後臨床症狀的文章僅7篇、感染後其他負面影響的文章僅1篇）。可見，報導關注整體疫情防控態勢和疫情對人群的整體性威脅，但是直接面向個體的臨床後果和社會後果的恐懼威脅幾乎不被直接關注。

II. 實際有效與社會安全

表六顯示，共有256篇報導涉及到了新冠疫苗的感知益處，包括新冠疫苗的實際有效性、新冠疫苗注射直接的益處勸服和個體、家庭及社會益處。但是，分布並不均衡，媒體關注的重點放在新冠疫苗的實際有效性和其帶來的社會益處之上，例如：新冠疫苗注射形成有效保護從而帶來的經濟復蘇和人口的自由流動，與之相對，既往流感疫苗推廣中比較常用的說服表述：「保護自己也保護家人」，在本次的新冠疫苗推廣中幾乎沒有呈現。這一方面是由事件性質所引發，在一例確診可能引發整棟樓宇封閉的情況下，對社會安全的整體性獲益已經超越家庭獲益的範疇，而這也會促進人們突破個體和家庭的小圈子，從集體獲益的視角理解新冠疫苗的注射問題。另一方面，在人際傳播中展開的疫苗討論局限在私人領域，大眾媒體的新聞報導很難據此形成報導議題，因此在內容分析的結果中表現為缺席。

不可忽視的觸發因素和自我效能

I. 未能成為核心議題的感知威脅

通常認為，人際提醒、媒體資訊、個體生活所見等可能引發個體健康認知和健康行為改變的因素都被納入觸發因素 (Carciooppo et al., 2017)。在疫苗研發成功、進行推廣使用時，個體的健康信念會影響自願注射新冠疫苗的決策，恰當應用觸發性因素則可能促進個體的決策效率和正向決策水準。為了確保健康信念理論研究的完整性，本研究選擇通讀所有文本，將報導中可能存在的主要觸發因素進行統計。已

《傳播與社會學刊》，(總)第69期(2024)

有流感疫苗的接種量表認為觸發因素主要包括來自醫生、家人的提醒和新聞報導關於嚴重流感的提醒(Cheney & John, 2013)。在此基礎上，本研究結合編碼的結果將具有知名度的政界或文體界人物帶頭注射、醫務工作者及家屬帶頭接種新冠疫苗報導納入觸發因素的討論範疇。經過統計，以上以「帶頭接種」為代表的報導共有62篇，佔總分析篇目的9.13%。這是慣常疫苗注射健康信念中沒有納入分析的新類目。

II. 對於復發的科學解釋和疫苗接種的必要性

班杜拉(2003)分析了健康促進行為中的自我效能，認為短期目標的設立和完成能夠用以激發個體行為的改變。在包含自我效能的95篇報導中，有81篇報導提及國內已注射人數和國內疫苗階段性注射目標的內容。研究表明，復發是影響自我效能和降低個體健康信念的主要障礙之一。疾病的復發或預防的失效會導致個體在健康預防行為和健康保持行為中的脆弱性得到暴露，從而產生倒退。一旦產生倒退，如何看待復發和從中學到甚麼取決於其對個體產生的影響(班杜拉，2003)。新冠疫苗並不能實現絕對的預防效果，其中必然包含著接種後仍然感染的案例。新冠疫苗普及注射初期，西安一醫生的接種後感染引發了高度關注(健康報，2021)，面對第一次突破性感染事件，媒體並沒有一味地迴避，而是以專業性的解讀回應該問題，例如指出該醫生所感染的是變異病毒，工作環境病毒密度較高，但是其本人屬於輕症患者，從而強調疫苗接種和防護的必要性。

從個人到全球：探索大陸媒體報導與健康信念模型邊界

綜合傳統健康信念模型的各個方面考察，大陸媒體的新冠疫苗報導對健康信念模型五個方面均有涉及，報導重點放在了疫苗實際有效性和社會性獲益(感知益處)、國內外疫情發展狀況(感知威脅)，從疫苗的安全性、可獲得性、研發進展等方面破除感知障礙，呈現觸發因素中的帶頭接種和自我效能中的突破性感染。可以看出，上述各個維度均從促進接種的正面意義出發，對新冠疫苗進行報導。同樣地，面對不同的報導議題，政府和科學家始終是媒體選擇的主要信源。

健康信念框架下中國大陸媒體新冠疫苗報導分析

上述資訊呈現偏好符合中國大陸媒體對重要議題「正面報導為主」的基本宣傳原則。胡喬木(1999:39)曾總結到,所謂全面的報導並不是事無巨細的大全:「全面者,兩面也。兩面並不等於兩面相等,也不是折中,而是要看到那一時期那一問題的主要一面是甚麼?如果主要的是成績,我們主要的就講有利的一面。當我們來研究工作困難的時候,就可以把困難放在主要地位」。很顯然,在2020至2021年的社會語境下,新冠疫苗全員接種,共同構築免疫屏障,恢復正常生活的現實需求,相較於部分人接種後產生輕微的不良反應等感知傷害,新冠疫苗研發的突破、接種的優勢、接種的批次安排和全國全球的疫苗分配問題是媒體需要呈現的主要資訊面向。

而這一呈現也引導研究者從新的維度理解健康信念模型。健康信念不止是孤立地封閉於個體觀念體系之中的某種思想結構,也可以用以對特定的社會和實踐情境展開評估。因此,我們發現在新冠肺炎的特殊議題下整體健康和全球健康成為媒體呈現疫苗議題的重要出發點。在中國有關於本次新冠疫苗的報導議題中,疫苗的全球可供和公平分配成為新的重要議題。在健康議題和健康信念模型的傳統研究中,全球化思維和健康問題的全球認知並沒有被納入分析範疇,而在人類事務,尤其是健康問題的連接性不斷增強的當代,健康防治措施的全球可供性和健康防治資源的國內與國際間分配深刻地影響著個體對於健康議題的認知和評價,不斷參與架構了個體的健康信念。在理解個體健康信念領域堪稱經典的健康信念模型,自然應該隨著時勢的發展擴展出更豐富的學術探討面向與空間。

參考文獻

中文部分 (Chinese Section)

人民日報(2021年4月2日)。〈世衛專家組:國藥和科興提交數據顯示疫苗安全有效〉。《人民日報》,第3版。

Renmin ribao (2021, April 2). Shiwei zhuanjiazuz: Guoyao he Kexing tijiao shuju xianshi yimiao anquan youxiao. *Renmin Ribao*, 3.

《傳播與社會學刊》，(總)第69期(2024)

- 王瀟雨(2020年6月22日)。<〈我們離新冠疫苗成功還有多遠?〉〔微信推文〕。
上網日期:2020年6月22日,取自《健康報》微信官方帳號, <https://mp.weixin.qq.com/s/oladwFLW3Ry5dr5DSox94Q>。
- Wang Xiaoyu (2020, June 22). Women li xinguan yimiao chenggong haiyou duoyuan? [Weixin tuiwen]. Retrieved June 22, 2020, *Jiankangbao Weixin guanfang zhanghao*, from <https://mp.weixin.qq.com/s/oladwFLW3Ry5dr5DSox94Q>.
- 王凡(2020年12月7日)。<〈新冠疫苗大競賽:我們離全球重啟還有多遠?〉。
上網日期:2020年12月7日,取自澎湃新聞網, https://www.thepaper.cn/newsDetail_forward_10297306。
- Wang Fan (2020, December 7). Xinguan yimiao dajingsai: Women li quanqiu chongqi haiyou duoyuan? Retrieved December 7, 2020, *Pengpai xinwen wang*, from https://www.thepaper.cn/newsDetail_forward_10297306.
- 方嘉列、陳婉莉、王靜雅、趙傑、王繼偉、邵春海(2020)。<〈基於健康信念模型(HBM)的社區冠心病患者遵醫行為影響因素的橫斷面研究〉。《復旦學報(醫學版)》,第47卷第3期,頁378-384、391。
- Fang Jalie, Chen Wanli, Wang Jingya, Zhao Jie, Wang Jiwei, Shao Chunhai (2020). Jiyu jiankang xinnian moxing (HBM) de shequ guanxinbing huanzhe zunyi xingwei yingxiang yinsu de hengduanmian yanjiu. *Fudan xuebao (Yixue ban)*, 47(3), 378-384, 391.
- 冉華、耿書培(2021)。<〈遠慮的冒險家:一項關於健康信息框架對女性HPV疫苗接種態度和意願影響的隨機實驗〉。《新聞大學》,第2期,頁85-102、124-125。
- Ran Hua, Geng Shupe (2021). Yuanlü de maoxianjia: Yixiang guanyu jiankang xinxi kuangjia dui nüxing HPV yimiao jiezhong taidu he yiyuan yingxiang de sui ji shiyan. *Xinwen daxue*, 2, 85-102, 124-125.
- 朱霖河、黃曉媛(2021)。<〈具有媒體影響和時滯效應的傳染病模型研究〉。《數學的實踐與認識》,第2期,頁251-258。
- Zhu Linhe, Huang Xiaoyuan (2021). Juyou meiti yingxiang he shizhi xiaoying de chuanranbing moxing yanjiu. *Shuxue de shijian yu renshi*, 2, 251-258.
- 邢偉、高晉芳、顏七笙、周其華、楊志輝(2018)。<〈一類受媒體報導影響的SEIS傳染病模型的定性分析〉。《西北大學學報(自然科學版)》,第48卷第5期,頁639-643。
- Xing Wei, Gao Jinfang, Yan Qisheng, Zhou Qihua, Yang Zhihui (2018). Yilei shou meiti baodao yingxiang de SEIS chuanranbing moxing de dingxing fenxi. *Xibei daxue xuebao (Ziran kexue ban)*, 48(5), 639-643.

健康信念框架下中國大陸媒體新冠疫苗報導分析

- 李冬梅、溫盼盼、徐亞靜、Yue Wu (2015)。〈媒體宣傳對傳染病控制的影響分析〉。《哈爾濱理工大學學報》，第6期，頁112-118。
- Li Dongmei, Wen Panpan, Xu Yajing, Yue Wu (2015). Meiti xuanchuan dui chuanranbing kongzhi de yingxiang fenxi. *Haerbin ligong daxue xuebao*, 6, 112-118.
- 林永峰、孫健平 (2010)。〈健康信念模式的社區控煙心理干預研究〉。《中國全科醫學》，第13卷第7期，頁775-777。
- Lin Yongfeng, Sun Jianping (2010). Jiankang xinnian moshi de shequ kongyan xinli ganyu yanjiu. *Zhongguo quanke yixue*, 13(7), 775-777.
- 金振姪 (2021年9月14日)。〈我國新冠疫苗研發取得哪些進展〉。上網日期：2021年9月14日，取自光明網，<https://m.gmw.cn/baijia/2021-09/14/35161291.html>。
- Jin Zhenya (2021, September 14). Woguo xinguan yimiao yanfa qude naxie jinzhan. Retrieved September 14, 2021, Guangming wang, from <https://m.gmw.cn/baijia/2021-09/14/35161291.html>.
- 胡喬木 (1999)。《胡喬木談新聞出版》。北京：人民出版社。
- Hu Qiaomu (1999). *Hu Qiaomu tan xinwen chuban*. Beijing: Renmin chubanshe.
- 徐美苓、黃淑貞 (1998)。〈愛滋病新聞報導內容之分析〉。《新聞學研究》，第56期，頁237-268。
- Xu Meiling, Huang Shuzhen (1998). Aizibing xinwen baodao neirong zhi fenxi. *Xinwenxue yanjiu*, 56, 237-268.
- 徐美苓 (2000)。〈關懷在愛滋蔓延的時代裏——閱聽人對宣導廣告的接受度研究〉。《新聞學研究》，第61期，頁31-72。
- Xu Meiling (2000). Guanhuai zai aizi manyan de shidai li—Yuetingren dui xuandao guanggao de jieshoudu yanjiu. *Xinwenxue yanjiu*, 61, 31-72.
- 徐美苓 (2008)。《艾滋病與媒體》。上海：上海譯文出版社。
- Xu Meiling (2008). *Aizibing yu meiti*. Shanghai: Shanghai yiwen chubanshe.
- 徐孝婷、張亭亭、朱慶華 (2020)。〈在線健康社區中信息框架對HPV疫苗接種的影響研究——以信息可信度為中介變量〉。《圖書與情報》，第5期，頁39-47。
- Xu Xiaoting, Zhang Tingting, Zhu Qinghua (2020). Zaixian jiankang shequ zhong xinxi kuangjia dui HPV yimiao jiezhong de yingxiang yanjiu—Yi xinxi kexindu wei zhongjie bianliang. *Tushu yu qingbao*, 5, 39-47.
- 班杜拉 (2003)。《自我效能：控制的實施》(繆小春等譯)。上海：華東師範大學出版社。(原書 Albert Bandura [1997]. *Self-efficacy: The exercise of control*. New York: Worth Publishers and W. H. Freeman and Company)

《傳播與社會學刊》，(總)第69期(2024)

- Bandula (2003). *Ziwo xiaoneng: Kongzhi de shishi* (Mu Xiaochun et al., Trans.). Shanghai: Huadong shifan daxue chubanshe. (Original book: Albert Bandura [1997]. *Self-efficacy: The exercise of control*. New York: Worth Publishers and W. H. Freeman and Company)
- 孫昕震、郭岩、孫靜 (2009)。〈健康信念模式與計劃行為理論整合模型的驗證〉。《北京大學學報(醫學版)》，第2期，頁11-16。
- Sun Xinying, Guo Yan, Sun Jing (2009). Jiankang xinnian moshi yu jihua xingwei lilun zhenghe moxing de yanzheng. *Beijing daxue xuebao (Yixue ban)*, 2, 11-16.
- 莊岸 (2020年5月22日)。〈柳葉刀發佈陳薇團隊新冠疫苗試驗結果：安全，能誘導免疫反應〉。上網日期：2020年5月22日，取自《澎湃新聞》官方帳號，<https://baijiahao.baidu.com/s?id=1667400501689325237&wfr=spider&for=pc>。
- Zhuang An (2020, May 22). *Liuyedao fabu Chenwei tuandui xinguan yimiao shiyan jieguo: Anquan, neng youdao mianyi fanying*. Retrieved May 22, 2020, *Pengpai xinwen* guanfang zhanghao, from <https://baijiahao.baidu.com/s?id=1667400501689325237&wfr=spider&for=pc>.
- 健康報 (2021年3月22日)。〈提醒：即使接種了新冠疫苗，也不能放鬆警惕！中疾控主任回應「西安確診病例接種疫苗後仍感染」〉〔微信推文〕。上網日期：2021年3月22日，取自《健康報》微信官方帳號，<https://mp.weixin.qq.com/s/1LF2CVIV9VaI9zTb6Zn0cA>。
- Jiankangbao (2021, March 22). Tixing: Jishi jiezhong le xinguan yimiao, ye buneng fangsong jingti! Zhongjiekong zhuren huiying “Xian quezhen bingli jiezhong yimiao hou reng ganran” [Weixin tuiwen]. Retrieved March 22, 2021, *Jiankangbao* Weixin guanfang zhanghao, from <https://mp.weixin.qq.com/s/1LF2CVIV9VaI9zTb6Zn0cA>.
- 秦小芬、李現紅、王紅紅、陳嘉 (2020)。〈基於健康信念模型探討社群亞文化對男男性行為者高危性行為的影響〉。《中南大學學報(醫學版)》，第45卷第1期，頁55-60。
- Qin Xiaofen, Li Xianhong, Wang Honghong, Chen Jia (2020). Jiyu jiankang xinnian moxing tantao shequn yawenhua dui nannan xingxingweizhe gaowei xingxingwei de yingxiang. *Zhongnan daxue xuebao (Yixue ban)*, 45(1), 55-60.
- 郭沁 (2019)。〈健康行為的社會規範性影響和從眾心理〉。《浙江大學學報(人文社會科學版)》，第49卷第1期，頁80-92。
- Guo Qin (2019). Jiankang xingwei de shehui guifanxing yingxiang he congzhong xinli. *Zhejiang daxue xuebao (Renwen shehui kexue ban)*, 49(1), 80-92.

健康信念框架下中國大陸媒體新冠疫苗報導分析

- 郭小安、王天翊 (2020)。〈新媒體接觸、健康信念與HPV疫苗接種意向〉。《新聞與傳播研究》，第6期，頁58-74。
- Guo Xiaolan, Wang Tianyi (2020). Xinmeiti jiechu, jiankang xinnian yu HPV yimiao jiezong yixiang. *Xinwen yu chuanbo yanjiu*, 6, 58-74.
- 陳經超、黃晨陽 (2020)。〈「自我取向」還是「家人取向」? 基於中國情境的大學流感疫苗接種健康傳播策略效果研究〉。《國際新聞界》，第42卷第6期，頁98-113。
- Chen Jingchao, Huang Chenyang (2020). “Ziwo quxiang” hai shi “jiaren quxiang”? Jiyu Zhongguo qingjing de daxuesheng liugan yimiao jiezong jiankang chuanbo celüe xiaoguo yanjiu. *Guoji xinwenjie*, 42(6), 98-113.
- 張自力 (2001)。〈論健康傳播兼及對中國健康傳播的展望〉。《新聞大學》，第3期，頁26-31。
- Zhang Zili (2001). Lun jiankang chuanbo jianji dui Zhongguo jiankang chuanbo de zhanwang. *Xinwen daxue*, 3, 26-31.
- 張卓、石國帥、竇蕾、尹愛田 (2017)。〈基於健康信念模式山東農村居民週期性健康檢查意向及影響因素〉。《中國公共衛生》，第33卷第7期，頁1058-1062。
- Zhang Zhuo, Shi Guoshuai, Dou Lei, Yin Aitian (2017). Jiyu jiankang xinnian moshi Shandong nongcun jumin zhouqixing jiankang jiancha yixiang ji yingxiang yinsu. *Zhongguo gonggong weisheng*, 33(7), 1058-1062.
- 張培鈺、劉茂省 (2018)。〈隨機噪聲和媒體報導影響的傳染病模型分析〉。《數學的實踐與認識》，第22期，頁186-194。
- Zhang Peiyu, Liu Maosheng (2018). Suiji zaosheng he meiti baodao yingxiang de chuanranbing moxing fenxi. *Shuxue de shijian yu renshi*, 22, 186-194.
- 張倩、邢鳳梅、陳連慶、汪鳳蘭、張小麗、唐惠艷 (2019)。〈健康信念模式干預對PCI術後患者心臟康復依從性的影響〉。《中國老年學雜誌》，第39卷第14期，頁3352-3355。
- Zhang Qian, Xing Fengmei, Chen Lianqing, Wang Fenglan, Zhang Xiaoli, Tang Huiyan (2019). Jiankang xinnian moshi ganyu dui PCI shuhou huanzhe xinzang kangfu yicongxing de yingxiang. *Zhongguo laonianxue zazhi*, 39(14), 3352-3355.
- 張懿、史貝琪 (2022)。〈最新疫情：全國新冠累計確診111,195例 累計接種新冠疫苗超31.6億劑次〉。上網日期：2022年3月7日，取自財新網，<https://china.caixin.com/2022-03-07/101852153.html>。

《傳播與社會學刊》，(總)第69期(2024)

- Zhang Yi, Shi Beiqi (2022). Zuixin yiqing: Quanguo xinguan lei ji quezhen 111,195 li, lei ji jiezhong xinguan yimiao chao 31.6 yi ji ci. Retrieved March 7, 2022, Caixin wang, from <https://china.caixin.com/2022-03-07/101852153.html>.
- 曹曉娜、王艷、李瑜、胡揚(2016)。〈應用健康信念模式對肥胖女大學生的干預效果評價〉。《中國學校衛生》，第37卷第8期，頁1176–1179。
- Cao Xiaona, Wang Yan, Li Yu, Hu Yang (2016). Yingyong jiankang xinnian moshi dui feipang nü daxuesheng de ganyu xiaoguo pingjia. *Zhongguo xuexiao weisheng*, 37(8), 1176–1179.
- 崔景安、范聖潔、陳方媛(2017)。〈媒體干預下的MSM群體艾滋病傳播模型研究〉。《河南師範大學學報(自然科學版)》，第3期，頁34–41。
- Cui Jingan, Fan Shengjie, Chen Fangyuan (2017). Meiti ganyu xia de MSM qunti aizhibing chuanbo moxing yanjiu. *Henan shifan daxue xuebao (Ziran kexue ban)*, 3, 34–41.
- 黃彪文、董晨宇(2010)。〈媒體對新發突發傳染病的報導圖景——以甲型H1N1流感為例〉。《新聞大學》，第4期，頁19–32。
- Huang Biaowen, Dong Chenyu (2010). Meiti dui xinfatufa chuanranbing de baodao tujing—Yi jiaxing H1N1 liugan weili. *Xinwen daxue*, 4, 19–32.
- 新華社(2020年4月10日)。〈全球唯一！我國這一新冠病毒疫苗率先進入二期臨床試驗〉〔微信推文〕。上網日期：2020年4月14日，取自新華社官方微信帳號，https://mp.weixin.qq.com/s/r_IX6NnmjqyngUERKoHRrw。
- Xinhua she (2020, April 10). Quanguo weiyi! Woguo zheyi xinguan bingdu yimiao shuaixian jinru erqi linchuang shiyan [Weixin tuiwen]. Retrieved April 14, 2020, Xinhua she Weixin guanfang zhanghao, from https://mp.weixin.qq.com/s/r_IX6NnmjqyngUERKoHRrw.
- 新華社(2021年7月13日)。〈官宣！中國疫苗又傳來好消息〉〔微信推文〕。上網日期：2021年7月13日，取自新華社官方微信帳號，<https://mp.weixin.qq.com/s/NUKxDxU5FGDlk20RJSdAcA>。
- Xinhua she (2021, July 13). Guanxuan! Zhongguo yimiao you chuanlai hao xiaoxi [Weixin tuiwen]. Retrieved July 13, 2021, Xinhua she Weixin guanfang zhanghao, from <https://mp.weixin.qq.com/s/NUKxDxU5FGDlk20RJSdAcA>.
- 劉變紅、劉桂榮(2020)。〈一類受媒體報導影響的隨機SIRI傳染病模型的定性分析〉。《呂梁學院學報》，第10期，第2卷，頁14–18。
- Liu Bianhong, Liu Guirong (2020). Yilei shou meiti baodao yingxiang de SIRI chuanranbing moxing de dingxing fenxi. *Lüliang xueyuan xuebao*, 10(2), 14–18.

健康信念框架下中國大陸媒體新冠疫苗報導分析

- 澎湃新聞 (2020年9月6日)。〈全球9種新冠疫苗進入三期臨床試驗，3個來自中國〉〔微信推文〕。上網日期：2020年9月6日，取自《澎湃新聞》微信官方帳號，<https://mp.weixin.qq.com/s/iQfbELXnyCgtj4LSjjop6A>。
- Pengpai xinwen (2020, September 6). Quanju 9 zhong xinguan yimiao jinru sanqi lincuang shiyan, 3 ge laizi Zhongguo [Weixin tuiwen]. Retrieved September 6, 2020, *Pengpai xinwen* Weixin guanfang zhanghao, from <https://mp.weixin.qq.com/s/iQfbELXnyCgtj4LSjjop6A>.
- 澎湃新聞 (2021年5月11日)。〈世界衛生組織重申：中國國藥新冠疫苗安全有效〉〔微信推文〕。上網日期：2021年5月11日，取自《澎湃新聞》微信官方帳號，<https://mp.weixin.qq.com/s/WOUiUivFTuT4qSbqJJ7Kiw>。
- Pengpai xinwen (2021, May 11). Shijieweishengzuzhi chongshen: Zhongguo Guoyao xinguan yimiao anquan youxiao [Weixin tuiwen]. Retrieved May 11, 2021, *Pengpai xinwen* Weixin guanfang zhanghao, from <https://mp.weixin.qq.com/s/WOUiUivFTuT4qSbqJJ7Kiw>.

英文部分 (English Section)

- Argyris, Y. A., Monu, K., Tan, P., Aarts, C., Jiang, F., & Wiseley, K. A. (2021). Using machine learning to compare provaccine and antivaccine discourse among the public on social media: Algorithm development study. *JMIR Public Health and Surveillance*, 7(6), e23105.
- Bandura, A. (1997). *Self-efficacy: The exercise of control*. Macmillan.
- Becker, M. H. (1974). The Health Belief Model and personal health behavior. *Health Education Monographs*, 2(4), 324–508.
- Carcioppolo, N., Li, C., Chudnovskaya, C. V., Kharsa, R., Stephan, T., & Nickel, K. (2017). The comparative efficacy of a hybrid guilt-fear appeal and a traditional fear appeal to influence HPV vaccination intentions. *Communication Research*, 44(3), 437–458.
- Center for Countering Digital Hate (2020). *Failure to act: How tech giants continue to defy calls to rein in vaccine misinformation*. Retrieved from <https://counterhate.com/research/failure-to-act/>.
- Cheney, M. K., & John, R. (2013). Underutilization of influenza vaccine: A test of the Health Belief Model. *SAGE Open*, 3(2), 1–12.
- Fine, P. (2014). Science and society: Vaccines and public health. *Public Health*, 128(8), 686–692.
- Glanz, K., Rimer, B. K., & Viswanath, K. (2008). *Health behavior and health education: Theory, research, and practice*. John Wiley & Sons.
- Goruntla, N., Chintamani, S. H., Bhanu, P., Samyuktha, S., Veerabhadrapa, K. V., Bhupalam, P., & Ramaiah, J. D. (2021). Predictors of acceptance and

- willingness to pay for the Covid-19 vaccine in the general public of India: A Health Belief Model approach. *Asian Pacific Journal of Tropical Medicine*, 14(4), 165–175.
- Hall, V., Banerjee, E., Kenyon, C., Strain, A., Griffith, J., Como-Sabeti, K., Heath, J., Bahta, L., Martin, K., McMahon, M., Johnson D., Roddy, M., Dunn, D., & Ehresmann, K. (2017). Measles outbreak—Minnesota April–May 2017. *Morbidity and Mortality Weekly Report*, 66(27), 713–717.
- Herrera-Peco, I., Jiménez-Gómez, B., Magdalena, C., Deudero, J. J., García-Puente, M., De Gracia, E. B., & Nunez, C. R. P. (2021). Antivaccine movement and COVID-19 negationism: A content analysis of Spanish-written messages on Twitter. *Vaccines*, 9(6), 656.
- Hochbaum, G. (1958). Public participation in medical screening programs: A socio-psychological study. *Public Health Service Publication*, 572, 1–14.
- John, R., & Cheney, M. K. (2008). Resistance to influenza vaccination: Psychographics, audience segments, and potential promotions to increase vaccination. *Social Marketing Quarterly*, 14(2), 67–90.
- Kar, T. K., Nandi, S. K., Jana, S., & Mandal, M. (2019). Stability and bifurcation analysis of an epidemic model with the effect of media. *Chaos, Solitons & Fractals*, 120, 188–199.
- Liu, R., Wu, J., & Zhu, H. (2007). Media/psychological impact on multiple outbreaks of emerging infectious diseases. *Computational and Mathematical Methods in Medicine*, 8(3), 153–164.
- Liu, Y., & Cui, J.-A. (2008). The impact of media coverage on the dynamics of infectious disease. *International Journal of Biomathematics*, 1(1), 65–74.
- Ma, R. (2005). Media, crisis, and SARS: An introduction. *Asian Journal of Communication*, 15(3), 241–246.
- McCoy, J. D., Painter, J. E., & Jacobsen, K. H. (2019). Perceptions of vaccination within a Christian homeschooling community in Pennsylvania. *Vaccine*, 37(38), 5770–5776.
- Molyneux, L., & Holton, A. (2015). Branding (health) journalism: Perceptions, practices, and emerging norms. *Digital Journalism*, 3(2), 225–242.
- Oliver, J. E., & Wood, T. (2014). Medical conspiracy theories and health behaviors in the United States. *JAMA Internal Medicine*, 174(5), 817–818.
- Rosenstock, I. M. (1966). Why people use health services. *The Milbank Memorial Fund Quarterly*, 44(3), 94–127.
- Rosenstock, I. M. (1974). Historical origins of the Health Belief Model. *Health Education Monographs*, 2(4), 328–335.
- Rosenstock, I. M., Strecher, V. J., & Becker, M. J. (1988). Social learning theory and the Health Belief Model. *Health Education Quarterly*, 15(2), 175–183.
- Simpson, C. R. (1987). Nature as news: Science reporting in *The New York Times* 1898 to 1983. *International Journal of Politics, Culture & Society*, 1(2), 218–241.

健康信念框架下中國大陸媒體新冠疫苗報導分析

- Slater, M. D., & Rasinski, K. A. (2005). Media exposure and attention as mediating variables influencing social risk judgments. *Journal of Communication, 55*(4), 810–827.
- Sturm, L. A., Kasting, M. L., Head, K. J., Hartsock, J. A., & Zimet, G. D. (2021). Influenza vaccination in the time of COVID-19: A national U.S. survey of adults. *Vaccine, 39*(14), 1921–1928.
- Tchuenche, J. M., Dube, N., Bhunu, C. P., Smith, R. J., & Bauch, C. T. (2011). The impact of media coverage on the transmission dynamics of human influenza. *BMC Public Health, 11*(S1), S5.
- van Ryn, M., & Heaney, C. A. (1992). What's the use of theory? *Health Education Quarterly, 19*(3), 315–330.
- Wang, A., & Xiao, Y. (2014). A Filippov system describing media effects on the spread of infectious diseases. *Nonlinear Analysis: Hybrid Systems, 11*, 84–97.
- Wawrzuta, D., Jaworski, M., Gotlib, J., & Panczyk, M. (2021). Characteristics of antivaccine messages on social media: Systematic review. *Journal of Medical Internet Research, 23*(6), e24564.
- Williams, J. T. B., & Nussbaum, A. M. (2018). Minister to their instruction: Revisiting the minister-vaccinator Rowland Hill. *Pediatrics, 142*(6), e20181021.
- Williams, J. T. B., Nussbaum, A. M., & O'Leary, S. T. (2019). What about clergy? A surprisingly absent “cue to action” in Mccoy et al. (2018). *Vaccine, 37*(8), 5665–5666.
- Yuan, X., Xue, Y., & Liu, M. (2013). Analysis of an epidemic model with awareness programs by media on complex networks. *Chaos, Solitons & Fractals, 48*, 1–11.

本文引用格式

曹培鑫、宋軍彥 (2024)。〈健康信念框架下中國大陸媒體新冠疫苗報導分析〉。
《傳播與社會學刊》，第69期，頁105–141。