

**دور مصادر المعلومات الصحية
في تشكيل الوعي الصحي
لطالبات جامعة الأزهر**

إعداد

د. أسماء مصطفى محمود عبد العظيم

مدرس بقسم الاجتماع، كلية الدراسات الإنسانية،

جامعة الأزهر، القاهرة، مصر

دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة
الازهر

اسماء مصطفى محمود عبدالعظيم

قسم الاجتماع، كلية الدراسات الانسانية، جامعة الازهر، القاهرة، مصر.

البريد الإلكتروني: asmaa.abdelazeem@azhar.edu.eg

الملخص:

يعد موضوع الوعي الصحي من الموضوعات الاساسية التي تستدعى اهتمام الباحثين لارتباطه بصحة الفرد والمجتمع ونشر انماط من الثقافة الصحية تنعكس ايجابا على السلوك ونمط الحياة وتجنب الامراض التي قد تصيبهم نتيجة لتغير نمط الحياة وانتشار أمراض جديدة.

فالإنسان هو غاية التنمية ووسيلتها والمحافظة على صحته وتوعيته بالقواعد الصحية السليمة يعد ضرورة مجتمعية يجب ان يهتم بها الباحثين، حتى يمكن ضمان تمتع الافراد بأعلى مستوى من الصحة يمكن الوصول اليه و يتم ذلك بالتأثير على معارف الافراد واتجاهاتهم وسلوكهم واكسابهم عادات صحية سليمة تؤدي الى الوقاية من الامراض وتمكنهم من المحافظة على صحتهم وتساعدهم في حل مشكلاتهم الصحية .ومن هنا جاءت اهمية الدراسة الراهنة حيث يعد موضوع الوعي الصحي ودراسته والتعرف على مستوى توافره لدى الافراد ولاسيما طالبات الجامعة موضوعا حيويا وضروريا في الوقت الراهن الذي تفشت فيه الامراض المزمنة والابوئة الخطيرة. وذلك لإمداد المسؤولين ومتخذي القرار بنتائج عن واقع مستوى الوعي الصحي لطالبات الجامعة. وهدفت الدراسة الى التعرف على مصادر المعلومات

دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الأزهر

الصحية التي تعتمد عليها طالبات جامعة الأزهر في الحصول على المعلومات الصحية ودور تلك المصادر في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الأزهر. وتعد هذه الدراسة دراسة وصفية وطبقت الباحثة استمارة استبيان على عينة من طالبات جامعة الأزهر وتم تحليل نتائجها احصائيا وتوصلت الدراسة الى عدد من النتائج اهمها ان الانترنت من أكثر مصادر المعلومات الصحية التي تعتمد عليها طالبات الجامعة في الحصول على المعلومات الصحية، كما أظهرت النتائج أن مستوى الوعي الصحي لطالبات الجامعة كان متوسطا، كما توصلت الدراسة الى ان الصفحات الصحية على مواقع التواصل الاجتماعي والزيارات المستمرة للمراكز الصحية اكثر مصادر المعلومات تأثيرا في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الأزهر .

الكلمات المفتاحية: مصادر المعلومات، الوعي الصحي، طالبات جامعة الأزهر.

The role of health information sources in shaping the health awareness of female students at Al-Azhar University

Asmaa Mustafa Mahmoud Abdel Azim

Department of sociology Faculty of Humanities, Cairo,
Al-Azhar University

Email: asmaa.abdelazeem@azhar.edu.eg

Abstract:

The topic of health awareness is one of the main topics that call for the attention of researchers because it is related to the health of the individual and society and the dissemination of patterns of health culture that reflect positively on behavior and lifestyle and avoid diseases that may affect them as a result of lifestyle change and the spread of new diseases .The human being is the goal and the means of development, maintaining his health and awareness of the good health rules is a societal necessity that researchers must take care of, so that it can ensure that individuals enjoy the highest level of health that can be accessed and this is done by affecting the knowledge of individuals and their attitudes and behavior and their calculations and their healthy habits that lead to the prevention of diseases and enable them to maintain their health and help them to solve their health problems. Hence the importance of the current study where the topic of health awareness and study and to know the level of availability of individuals, especially university students, is a vital and necessary topic at the moment in which chronic diseases and serious epidemics had spread .The aim of the study was to identify the sources of health information on which female students of Al-Azhar

University rely on access to health information and the role of these sources in shaping the health awareness of female students of Al-Azhar University. This study is a descriptive study and the researcher applied a questionnaire form to a sample of female students of Al-Azhar University and the results were analyzed statistically. The study reached a number of results, the most important of which is that the Internet is one of the most sources of health information on which students of Al-Azhar University rely in obtaining health information, as the results showed that the level of health awareness for female students of Al-Azhar University was average, as the study found that the health pages on social media sites and continuous visits to health centers the most influential sources of information in the formation of health awareness for students of Al-Azhar University.

Keywords: Sources Of Information, Health AWareness, Students of Al-Azhar University

المقدمة:

تعد الصحة مطلباً أساسياً وهدفاً استراتيجياً تسعى دول العالم ومنظماته وأفراده إلى بلوغه وتعمل جاهده على تحقيقه من أجل حياة صحية سليمة لكل يسهم من خلالها الفرد في جهود التنمية المختلفة له ولأسرته ومجتمعه وتقع مسؤولية الحفاظ على الصحة على الأفراد في المقام الأول فالفرد يستطيع أن يبدى أنماطاً سلوكية صحية تهدف إلى تنمية وتطوير طاقاته وبالتالي يجنب نفسه الإصابة بالكثير من الأمراض الجسمية والنفسية. ومما لا شك فيه أن الوعي الصحي يسهم في بناء وتشكيل السلوك الصحي المناسب مثلاً: الاعتدال في تناول الطعام واتباع عادات غذائية سليمة وممارسة الرياضة والامتناع عن التدخين والابتعاد قدر المستطاع عن مصادر الضغوط النفسية ومحاولة توفير بيئة صحية سليمة في المنزل والمدرسة والجامعة^(١).

ويعد الوعي الصحي أداة لتعزيز الصحة فهو أحد العوامل المهمة لمساعدة الإنسان على التمتع بالصحة وهو حجر الزاوية في التغيير الإيجابي لسلوك الأفراد والمجتمعات. ويتفق خبراء التنمية على أن المجال الصحي أكثر مجالات التنمية الاجتماعية التي تتطلب مشاركة مجتمعية واسعة. وتؤكد ذلك حينما بدأت المجتمعات المتقدمة بالاتجاه نحو الوعي الصحي لشعورها أن تحقيق الصحة للجميع يركز على التثقيف الصحي قبل اعتماده على المجال الطبي. وبالتالي تزداد أهمية الأسلوب الوقائي في الرعاية الصحية لأن الاكتفاء بتوفير الخدمات الصحية والعلاجية لن يحقق الصحة في أي مجتمع بل سوف تزداد الأمراض الناتجة عن الخلل في أنماط الحياة وعدم تجنب مصادر الأمراض بسبب جهل المصاب أو عدم

دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الزهر

ايصال الرسالة الصحية السليمة. كما ان الصحة وسيلة للتقدم الاقتصادي ورفع مستوى الدخل القومي للدول فالفرد لا يستطيع الانتاج على أحسن وجه ممكن الا إذا كان يتمتع بالصحة الجيدة^(٢).

أولاً: مشكلة الدراسة:

لا شك ان تشجيع الشباب على السلوك الصحي وتبنى نمط حياه وممارسات صحية سليمة من اجل رفع المستوى الصحي للمجتمع بوجه عام والحد من انتشار الامراض والابوئة هو أحد مساعي الدول والمنظمات ويتم ذلك من خلال التوعية الصحية ونشر المفاهيم الصحية السليمة في المجتمع وتعريف الأفراد بأخطار الامراض وارشادهم الى وسائل الوقاية منها .

ويستخدم في ذلك وسائل مختلفة مثل وسائل الاعلام بشتى اشكاله كما يستخدم الانترنت على نطاق واسع للتثقيف وزيادة الوعي الصحي ، ولا شك ان الاسرة متمثلة في الوالدين تعد واحدة من أهم اهم مصادر الحصول على المعلومة الصحية حيث تعمل الأسرة على توجيه ابنائها منذ الصغر على اكتساب السلوكيات الصحية السليمة ، وكذلك المطالعة الذاتية لها دور في تشكيل الوعي الصحي ، وكذلك إدراج بعض المفاهيم الصحية في المناهج الدراسية كل ذلك يسهم بنسب مختلفة في تشكيل الوعي الصحي للأفراد .

ويمثل طلاب الجامعات قطاعا كبيرا في المجتمع ، ويأتي في مقدمة الفئات التي تتعرض لاكتساب مفاهيم وعادات تؤثر بشكل مباشر على وضعهم الصحي وخاصة مع انتشار الأوبئة والسموم التي تنتشر بين طلبة الجامعات وتهدد مستقبلهم ومن المهم التعرف على مدى اهتمامهم وحرصهم على صحتهم ، والوقوف على مصادر المعلومات الصحية التي تسهم في تشكيل الوعي الصحي لطلبة الجامعة ، وقياس مستوى وعيهم الصحي من اجل تدعيمه و رفع مستواه .

ومن هنا فان مشكلة الدراسة تتحدد في الإجابة على السؤال التالي:

دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الأزهر

س ماهي مصادر المعلومات الصحية لطالبات جامعة الأزهر ودور هذه المصادر في تشكيل الوعي الصحي لطالبات عينة الدراسة؟.

ثانيا: الهدف من الدراسة:

تهدف الدراسة الى تحديد دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الأزهر .

ثالثا: تساؤلات الدراسة:

١- ما هي مصادر المعلومات الصحية التي تستخدمها طالبات جامعة الأزهر؟

٢- ما هو مستوى الوعي الصحي لدى طالبات جامعة الأزهر في (مجال الصحة الشخصية - مجال ممارسة النشاط الرياضي - مجال التغذية - مجال القوام؟

٣- هل هناك فروق ذات دلالة احصائية في مستوى الوعي الصحي لدى طالبات جامعة الأزهر ترجع للمتغيرات الاولية (الكلية - المستوى الدراسي - محل الإقامة)؟

٤- هل هناك علاقة بين مستوى الوعي الصحي لطالبات جامعة الأزهر واستخدام مصادر المعلومات الصحية؟

رابعاً: أهمية الدراسة:

أ- الأهمية العلمية:-

- الدراسة تعد اثراء للمكتبة العلمية ويمكن الاستفادة من نتائجها من جانب متخذي القرار .

- تفتح الدراسة المجال امام الباحثين لإجراء المزيد من الدراسات على كليات جامعات أخرى من اجل تقييم ومقارنة مستوى الوعي الصحي للطلبة فيها .

- توفر الدراسة بيانات تسهم في تزويد صانعي القرار في الجامعة بتصور لاحتياجات الطالبات من الناحية الصحية .

ب-الاهمية المجتمعية :-

- موضوع الوعي الصحي ومصادر الحصول على المعلومات الصحية بين طالبات الجامعة يعد موضوعا هاما من الناحية المجتمعية لما لقطاع الجامعات من دور كبير في اخراج النتاجات العلمية القادرة على تنمية وتطوير المجتمع ونشر مفاهيم الصحة العامة.

- يمكن من خلال التعرف على أكثر المصادر التي تحصل منها الطالبات على المعلومات الصحية توجيه نظر إدارة الجامعة لعمل المزيد من نشرات التوعية والندوات الخاصة بالصحة والبرامج المساندة الاخرى.

- الجامعة تعتبر الفرصة الاخيرة التي يمكن من خلال الدراسة فيها المحافظة على الصحة وزيادة مستوى التثقيف الصحي والغذائي لعدد كبير من الطالبات.

- أهمية الفترة الحالية التي يتم فيها اجراء الدراسة حيث تتعرض دول العالم والمجتمع المصري لفيروس كورونا وانتشاره السريع وما يحدثه من تأثيرات صحية واقتصادية الامر الذي يعزز من اهمية الدراسة

دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الزهر

وضرورة التوعية الصحية ورفع مستوى الوعي الصحي بين طالبات الجامعة .

خامسا: مفاهيم الدراسة:

١- مصادر المعلومات الصحية:

أ- وسائل الاتصال العامة ويقصد بها وسائل الاذاعة والتلفزيون والصحافة.

ب- الوسائل النوعية ويقصد بها الوسائل التي يكون الهدف فيها موجهها لتوعية الناس عن حالة غير صحية في المجتمع عن طريق المحاضرات في المدارس او الجامعات والمراكز الثقافية ونشر الكتب الصحية والمنشورات التثقيفية عن الصحة.

ج- الوسائل التعليمية ويقصد بها ما يتعلمه الطالب او الطالبة في المدارس أو الجامعات عن طريق محتوى المقررات الدراسية والمعامل الطبية^(٣).

والمقصود بمصادر المعلومات الصحية في هذه الدراسة هي تلك المصادر التي يحصل من خلالها الافراد على المعارف والمعلومات الصحية سواء اكانت مصادر مكتوبه أو مسموعة أو الكترونيه او عن طريق مصادر القدوة المتمثلة في المعلم أو الابوين.

٢- الوعي الصحي:

هو إدراك او المام افراد المجتمع بالمعلومات والحقائق الصحية وتبنى نمط حياة وممارسات صحية سليمة من اجل رفع المستوى الصحي

للمجتمع والحد من انتشار الامراض وتنمية احساسهم بالمسؤولية الاجتماعية تجاه صحتهم وصحة الاخرين (٤).

ويعرف الوعي الصحي بانه قدرة الفرد على ترجمة المعلومات الصحية الي سلوكيات صحية سليمة في المواقف الحياتية التي يتعرض لها والتي من خلالها يستطيع المحافظة على صحته في حدود الامكانيات المتاحة (٥).

كما عُرف الوعي الصحي أيضا بأنه مجموعة من الخبرات التي يتعرض لها الناس وتؤدي ايجابيا الى تحسين صحة الفرد والاسرة والمجتمع (٦).

التعريف الاجرائي للوعي الصحي:

ترجمة المعارف والمعلومات والخبرات الصحية الى انماط سلوكيه لدى الافراد.

وقد حددت منظمة الصحة العالمية اهداف الوعي الصحي بما يلي:

- ١- تأكيد اهمية الصحة كمصدر لقوة المجتمع.
- ٢- امداد المجتمع بالخبرات والمعلومات لمساعدة الافراد على حل مشكلاتهم الصحية بأنفسهم وبطاقاتهم الذاتية.
- ٣- رفع مستوى الخدمات الصحية وتطويرها بطريقه مثلى (٧).

أهمية التوعية الصحية:

- ١- صحة الانسان تعد أثمن ما يمتلكه ، ولذلك تعد التوعية الصحية صمام امان للفرد ومن خلال التوعية الصحية وبرامجها يزود الفرد

دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الزهر

بمعرفة صحية تقوده في النهاية الى اكتساب السلوك الصحي السليم.

٢- تمثل التوعية الصحية عنصرا اساسيا في سلوك الفرد تجاه نفسه مما يجعله عنصرا مؤثرا وقادرا على التأثير في اسرته ومجتمعه مما يساعد في نشر الوعي الصحي في البيئة التي يعيش فيها.

٣- وجود الفرد المتمتع بالصحة السليمة يسهم في زيادة معدلات التنمية وخاصة الصحية منها في المجتمع الذي يعيش فيه الفرد.

٤- كثرة الآفات التي تواجه المجتمع تجعل منه عرضة للإصابة بالكثير من الامراض فالتوعية الصحية تعطى للفرد المعلومات الكافية للوقاية من كل الاشياء الضارة من حوله وتسهم في تحسين الاحوال الصحية في المجتمع^(٨).

جوانب الوعي الصحي ثلاثة هي:

- الجانب المعرفي: ويقصد به توافر المعلومات العلمية عن الصحة ودور الفرد ومسؤوليته الشخصية عن صحته.
- الجانب الوجداني: ويتمثل في تكوين الاتجاهات نحو الحفاظ على صحته.
- الجانب السلوكي (التطبيقي) ويتمثل في كيفية التصرف في المواقف الحياتية المتعلقة بالصحة التي تواجه الفرد^(٩).

مجالات الوعي الصحي:

أولاً: الوعي الصحي الشخصي:

التوعية حول طرق العناية بالجسم والمحافظة على الصحة تبدأ بالوقاية من الامراض ومنع تواجد وتكاثر الجراثيم على السطح الخارجي لجسم الانسان او من خلال الجروح وهذا ما نسميه الصحة الشخصية والتي تعنى (مجموعة الاجراءات التي يقوم بها الفرد للحفاظ على اعضاءه من الامراض ورفع درجة مقاومتها للجراثيم التي قد يتعرض لها) . فالصحة الشخصية تعتمد على وقاية أو حماية الصحة والحفاظ عليها وذلك من خلال اجراءات وقائية كالتغذية الصحية والنظافة وممارسة الانشطة لتقوية الجسم ورفع مستوى اللياقة البدنية واجراء التحاليل الطبية الدورية والاستفادة من الخدمات الطبية المتوفرة في المجتمع وتجنب أو الابتعاد عن المخاطر والعادات السلوكية غير الصحية مثل التدخين والعقاقير والابتعاد عن البدانة واتباع برامج لتخفيف الوزن بالأساليب العلمية (١٠).

ثانياً: الوعي الصحي الغذائي:

للغذاء اهمية كبيرة في حياة الانسان فهو المادة الاساسية في تزويده بالطاقة الضرورية في عملية النمو والاحتراق وترميم الخلايا التالفة واعادة بنائها وعليه تعتمد حركة الانسان وفعاليته المختلفة ويدخل الغذاء في تركيب بعض المركبات المهمة في جسم الانسان (١١).

التغذية السليمة جزء اساسي من نمط الحياة الصحي وهي مجموع العمليات التي يحصل الكائن الحي عن طريقها على المواد الغذائية اللازمة

دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الزهر

لحفظ حياته وانتاج الطاقة اللازمة لعملياته الحيوية وواجه نشاطاته المختلفة^(١٢).

ومن المعروف ان التغذية غير الصحية من مسببات ارتفاع ضغط الدم وظهور مرض السكرى والبدانة وهشاشة العظام وزيادة نسبة الدهون في الدم وأمراض الاسنان والعديد من الامراض المزمنة كما ان بعض الاغذية سبب في ظهور بعض انواع السرطانات.

لذا كان من الضروري اعداد برامج تهتم بالتوعية الصحية الغذائية وذلك من اجل رفع الوعي الصحي الغذائي للأفراد ومعرفة وفهم المعلومات الخاصة بالتغذية والقدرة على تطبيقها في الحياة اليومية بصورة مستمرة تكسيها شكل العادة.

ثالثا: الوقاية من الامراض:

اجراءات الوقاية تعد اساسا في السيطرة على الامراض المعدية وذلك عن طريق التلقيح والمضادات الحيوية والنظافة والتغذية الصحية.. الخ

وتشكل الاجراءات الوقائية ثلاث استراتيجيات مختلفة هي:

١- الوقاية الأولية: تعمل على منع حدوث الأمراض والاضرابات الصحية الاخرى وذلك من خلال اجراءات التربية الصحية وتعديل السلوك الصحي والاجراءات الوقائية الاخرى.

٢- استراتيجية وقائية تعمل على منع انتشار الامراض والاضرابات الصحية الاخرى من خلال التشخيص المبكر والاجراءات الوقائية والعلاجية المناسبة.

٣- الوقاية من الدرجة الثالثة: وهي تعمل على تقليل المضاعفات الصحية أو العجز الناجم عن الامراض والاعاقات التي قد تصيب الفرد وذلك من خلال التأهيل الفعال والخدمات الصحية والنفسية والاجتماعية المناسبة^(١٣).

سادساً: الدراسات السابقة:

١- دراسة عمران عبد القادر (٢٠١٩): هدفت الدراسة الى معرفة مستوى الوعي الصحي لدى الطلبة في جامعة مؤتة بالأردن ، كان مجتمع الدراسة من جميع طلبة وطالبات جامعة مؤتة البالغ عددهم (١٧٢٩٦) طالبا وطالبة وتكونت عينة الدراسة من (٢٩٧) طالبا وطالبة وتم تطبيق استبانة لقياس مستوى الوعي في اربع مجالات (التغذية والصحة الشخصية وممارسة النشاط الرياضي والقوام) واطهرت نتائج الدراسة ان مستوى الوعي الصحي لدى طلبة جامعة مؤتة كان عاليا في مجال الصحة الشخصية والقوام ومتوسط في مجال التغذية ومجال ممارسة النشاط الرياضي كما اظهرت النتائج وجود فروق دالة احصائيا في متغير الجنس لصالح الاناث كما ان هناك فروق دالة في متغير التخصص لصالح التخصص العلمي واوصت الدراسة بضرورة الاهتمام بالوعي الصحي لطلبة الجامعة في مجال التغذية والنشاط الرياضي^(١٤).

٢- دراسة مها حسن (٢٠١٨): سعت الباحثة الى الكشف عن علاقة التماس الجمهور للمعلومات الصحية من شبكة الانترنت بتشكيل مدى وعى الجمهور الصحي ودرجة رضاهم عن صحتهم النفسية والجسدية من خلال رصد وتحليل وتفسير التأثيرات الايجابية لهذه

دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الزهر

العملية عن طريق دراسة وتحليل دوافع وانماط واستراتيجيات التماس الجمهور للمعلومات الصحية من هذه المواقع. واستخدمت الباحثة في دراستها الوصفية المنهج المسحي واستخدمت الاستبانة لجمع بيانات الدراسة الميدانية وطبقته على عينة عمدية من ملتيمي المعلومات من المواقع الصحية قوامها (٢٨) مفردة من سكان مدينة القاهرة كما استخدمت الباحثة اداة تحليل المضمون لتحليل المواقع الصحية على شبكة الانترنت وبينت نتائج الدراسة التحليلية ان المواقع الاكثر مشاهده وتفاعل مع الجمهور هي المواقع العربية باللغة العربية وان هذه المواقع تتناول العديد من الامراض وهي امراض التغذية والصحة العامة وانها استخدمت الصور التوضيحية والروابط والفيديوهات العلمية التي توضح الامراض وكيفية علاجها كما بينت نتائج الدراسة الميدانية ان اهم دوافع التماس المبحوثين للمعلومات هو زيادة المعرفة الصحية بشكل عام ثم دافع التعرف على كيفية تجنب الامراض وكيفية علاجها كما بينت نتائج الدراسة الميدانية ان اهم دوافع التماس المبحوثين للمعلومات هو زيادة المعرفة الصحية بشكل عام ثم دافع التعرف على كيفية تجنب الامراض المختلفة والوقاية منها وان اهم المصادر التي اعتمد عليها المبحوثين كانوا الاطباء المصريين ثم الاطباء الاجانب في المواقع الصحية^(١٥).

٣- دراسة عقيل عبد الحسين ومحمد عراك وجاسم محمد (٢٠١٨): استهدفت الدراسة التعرف على واقع الوعي الصحي لدى طلبة كلية التربية الرياضية بجامعة المثنى العراقية والى بناء مقياس للوعي

الصحي لديهم والى تحديد مجالات مقياس الوعي الصحي لدى الطلبة واستخدم الباحثون لدراستهم المنهج الوصفي والاستبانة لجمع بيانات الدراسة الميدانية وطبق الباحثون دراستهم على (١٦١) مفردة من طلاب وطالبات كلية التربية في جامعة المثني للسنة الدراسية (٢٠١٠-٢٠١١) وبينت نتائج الدراسة انه امكن بناء مقياس للوعي الصحي يمكن من خلاله التعرف على واقع المستوى الصحي لدى طلبة كلية التربية الرياضية في جامعة المثني وان مستوى الوعي الصحي لديهم مرتفع نسبيا وانه لا يوجد اختلاف في الوعي الصحي بين هؤلاء الطلاب والطالبات وانه على الرغم من ادراكهم للتأثير السلبي لبعض العادات الصحية الخاطئة الا انهم يداومون عليها كقيام بعض الطلبة بالتدخين على الرغم من ادراكهم للتأثير السلبي لهذه العادة^(١٦).

٤- دراسة (Cory H Bash, Rachel Ann, Sarah McLean and Dana, (Ethan 2018)

استهدفت الدراسة تحديد وتقييم الموارد التي يستخدمها طلاب الجامعات عند ممارسة سلوك البحث عن المعلومات الصحية وتحديد ودراسة المفاهيم والسلوكيات المتعلقة باعتماد الادوات عبر الانترنت واستخدم الباحثون الاستبانة بالتطبيق على عينه من الطلاب في تسع اقسام من الفصول الصحية في جامعة نيو جرسى الحكومية وبينت نتائج الدراسة ان الطلاب كانوا أكثر عرضة لاستخدام الإنترنت في كثير من الأحيان أو دائما للحصول على المعلومات الصحية

دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الزهر

وان الاناث أكثر عرضة لاستخدام الانترنت للحصول على المعلومات الصحية واستشارة اخصائي صحي او طبي وتأكيد المعلومات الصحية التي يجدها لدى هؤلاء الأخصائيين ، وأن الاناث يقضين وقتا اطول على وسائل التواصل الاجتماعي مقارنة بالرجال و الطلاب غير البيض أكثر عرضة وبشكل كبير لاستخدام الانترنت للعثور على المعلومات الصحية بينما الطلاب البيض يقضون وقتا اقل بكثير على الانترنت ووسائل التواصل الاجتماعي^(١٧).

٥- دراسة عزام عنانزه ومريم علي (٢٠١٨): تطرقت هذه الدراسة الى معرفة الدور الذى يقوم به تلفزيون ابوظبي في التثقيف الصحي للمرأة الامارتية وتحديد الآثار المعرفية والوجدانية والسلوكية المتحققة من متابعة البرامج الصحية في تلفزيون ابو ظبى واستخدم الباحثان المنهج المسحي والاستبانة كأداة لجمع بيانات الدراسة الميدانية بالتطبيق على عينة قوامها (٤٠٠) مفردة من النساء في ابو ظبي بطريقة العينة المتكاثرة وكشفت نتائج الدراسة أن (٩١ %) من عينة الدراسة يشاهدون البرامج الصحية في تلفزيون ابو ظبي وأن (١٩٪) من العينة يفضلون موضوع صحة الام والطفل كما بينت النتائج أن التأثيرات السلوكية احتلت المرتبة الاولى من بين التأثيرات المتحققة لدى افراد العينة كما اعتبر (٧٧ %) من العينة تلفزيون ابو ظبي يتمتع بدور ايجابي في عملية التثقيف الصحي للمرأة الإماراتية^(١٨).

٦- دراسة لديمة عابدي (٢٠١٨): استهدفت الدراسة التعرف على دور اذاعة تبسة في التثقيف الصحي للمرأة الجزائرية ومعرفة مدى

مساهمة مضامين اذاعة تبسة في تثقيف المرأة الجزائرية صحيا واعتمدت الباحثة في دراستها على المنهج الوصفي واستخدمت الاستبانة لجمع بيانات الدراسة والتي طبقتها على عينة عمدية قوامها (٦٠) مفردة من النساء المستمعات لإذاعة تبسة وذلك في حين من احياء مدينة تبسة في الجزائر وبينت نتائج الدراسة أن اذاعة تبسة تساهم في تثقيف المرأة الجزائرية نوعا ما وذلك لان مضامينها الصحية غير كافية ولا تشبع حاجة المرأة الجزائرية في المجال الصحي^(١٩).

٧- دراسة بلبيدية فتيحة (٢٠١٨): استهدفت الدراسة التعرف على مدى تأدية الإعلام المحلي المسموع للمهام المنوطة به في تثقيف وتممية الوعي الصحي وأظهرت نتائج الدراسة أهمية استغلال كل ما من شأنه إرساء قيم الصحة فالإذاعة المحلية من اهم الوسائل التي لها القدرة على ترسيخ سلوكيات الصحة السليمة لجمهورها المستمع من خلال تلقينهم مبادئ السلامة الصحية والتأثير على سلوكهم وأن نشاط الإذاعة المحلية وسعيها في تمرير رسائل الثقافة الصحية عمل اعلامي قادر على تقوية الوعي الصحي للمستمعين^(٢٠).

٨- دراسة اوسي اسبيبي (٢٠١٧): استخدام الانترنت للحصول على المعلومات الصحية بين طلاب الجامعة الغانبيين - طبقت الدراسة على عينة قوامها ٦٥٠ طالب جامعي في غانا، وتوصلت الدراسة إلى أن من يستخدم الانترنت بشكل نشط من الطلاب بلغ نسبتهم ٧٨.٣ % ونسبة ٦٧.٧ % من اجمالي العينة تستخدم الانترنت للحصول على المعلومات الصحية بسبب الخصوصية وسهولة

دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي لطلبات جامعة الزهر

الحصول على المعلومات السرية ورخص التكلفة وجاءت نسبة ٧٢.٤٪ من الطلاب في عينة الدراسة يستخدمون المعلومات الصحية على الانترنت لتغيير نمط واسلوب حياتهم^(٢١).

٩- دراسة نادية محمد عبد الحافظ (٢٠١٦): تأثير الاعتماد على وسائل الاعلام التقنية والجديدة في نشر الثقافة الصحية وكانت عينة الدراسة عينة عشوائية قوامها ٤٠٠ مفردة.

حيث جاءت شبكات التواصل الاجتماعي في الترتيب الاول من حيث الاعتماد عليها كمصدر للمعلومات الصحية يليها الاعتماد على المدونات وكانت أهم الدوافع للتعرض للمضامين الصحية هي معرفة المفاهيم والمعارف الصحية السليمة ثم ترسيخ السلوك الصحي السليم ثم متابعة الجديد في الطب ثم تعديل السلوك الصحي الخاطيء ثم التوعية الصحية ثم معرفة طرق الوقاية من الامراض كما تبين أن بعض افراد العينة ابتعدوا عن بعض السلوكيات السلبية نتيجة التعرض للمضامين الصحية حيث أن نسبة ٢٨.٢ من افراد العينة أقلعوا عن التدخين بعد التعرض لوسائل الاعلام ونسبة ١٣ % منهم اقلعوا عن الاكلات التي تزيد من الوزن^(٢٢).

١٠- دراسة (الجبوسي ٢٠١٥): هدفت الدراسة الى معرفة مستوى الوعي بالصحة النفسية لدى طلبة جامعتي فلسطين التقنية والقدس المفتوحة في مدينة طولكرم من وجهة نظر الطلبة ، وتكون مجتمع الدراسة من (١٢٠٨) طالبا وطالبة في الجامعتين واختيرت عينة قصدية قوامها (٤٤٤) طالب وطالبة وتم استخدام اداة استبيان

لقياس استجابات المبحوثين، وأظهرت النتائج ان هناك فروق دالة احصائيا تبعا لمتغير الجنس وكانت لصالح الاناث وتبعا لمتغير الجامعة وكانت لصالح القدس المفتوحة و متغير المستوى الدراسي لصالح طلبة السنة الثانية ولم تظهر فروق تبعا لمتغيرات البرنامج الدراسي والكلية (٢٣).

١١- دراسة **عثمان محمد العربي (٢٠١٤)**: استخدام الشباب السعودي لوسائل الاعلام والوعي الصحي ، وطبقت الدراسة على عينة عشوائية قوامها (٥١٦) مفردة من الشباب السعودي ، و توصلت الدراسة إلى أن أهم المصادر التي يعتمد عليها الشباب السعودي في الحصول على المعلومات الصحية هي التلفزيون ثم الصحف اليومية ثم الإنترنت وأكدت على احتلال الإنترنت كوسيلة اعلامية مكانة متقدمة لدى جمهور الشباب ، كما اتضح أن الإناث تتابعن البرامج الصحية أكثر من الذكور (٢٤).

١٢- دراسة **جونجون يون واخرين (٢٠١٣)**: حول استخدام الطلبة الدوليين بأمريكا للإنترنت للحصول على المعلومات الصحية ، خاصة أن الانترنت اصبح مصدر مفيد للحصول على المعلومات الصحية خاصة بالنسبة للطلاب المغتربين كما اثبتت الدراسة والتي طبقت عل عينة من خريجي الجامعات في امريكا من غير الأمريكيين وتحديدًا على عينة من ٥٤ خريج كورى الاصل حيث فضل المبحوثين المصادر الكورية نظرا لحاجز اللغة وكان الانترنت اول المصادر لهم للحصول على المعلومات الصحية التي تواجههم أو تواجه اسرهم كما اكد المبحوثون وجود صعوبات في التعرف

دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الزهر

على المصادر الموثوق فيها على الانترنت وصعوبة فهم المعلومات الطبية وأكدت الدراسة اهمية توفير مواد تعليمية صحية لتكون مرشدا لتوضيح مصادر المعلومات الصحية الموثوق بها للطلاب الدوليين وأسرهـم (٢٥).

١٣- دراسة زينب ابو طالب (٢٠١٣): هدفت الدراسة الى بيان اهم مصادر المعلومات الصحية لدى افراد المجتمع السعودي ومدى اعتماد الجمهور السعودي على شبكات التواصل الاجتماعي كمصدر للمعلومات الصحية واستخدمت الباحثة المنهج المسحي لدراستها الوصفية واستخدمت استبيان طبق على (٢٩٩) مفردة من سكان مدينة الرياض وأوضحت نتائج الدراسة أن الاطباء والصيادلة مازالوا اهم مصدر للمعلومات الصحية لدى افراد العينة ثم الانترنت ثم الالهل والاصدقاء ثم القنوات التلفزيونية واطهرت النتائج ان اهم الاسباب التي تدفع الجمهور للاعتماد على مصدر أو مصادر محددة في الحصول على المعلومات الصحية أولاً- مساعدتهم في اتخاذ قرارات معينة في الجانب الصحي وثانيا- مساعدتهم في القضاء على التوتر والقلق وثالثا- مساعدتهم في فهم وادراك ابعاد الموضوع الصحي ، كما اظهرت النتائج أن مستوى الثقة لدى الجمهور في شبكات التواصل الاجتماعي كمصدر للمعلومات الصحية ما يزال متدنيا وأن اهم الموضوعات التي يتابعها افراد العينة عبر شبكات التواصل الاجتماعي هي الصحة العقلية والصحة النفسية ثم امراض الشيخوخة (٢٦).

١٤- دراسة عبد الحق وأخرون (٢٠١٢): هدفت الدراسة الى التعرف على المستوى الصحي لدى طلبة جامعة النجاح الوطنية وجامعة القدس ,اضافة الى تحديد الفروق في مستوى الوعي الصحي تبعا لمتغيرات الجامعة والجنس والكلية والمعدل التراكمي لدى الطلبة ,ولتحقيق ذلك اجريت الدراسة على عينة قوامها (٨٠٠) طالبا وطالبة من جامعة القدس وذلك بواقع (٥٠٠) طالبا وطالبة من جامعة النجاح الوطنية و(٣٠٠) طالبا وطالبة من جامعة القدس، طبق عليهم استبانة قياس الوعي الصحي والتي تكونت من (٣٢) فقرة وأظهرت نتائج الدراسة ان مستوى الوعي الصحي لدى افراد العينة كان متوسطا حيث وصلت النسبة المئوية للاستجابة الى (٦٤.٨٠%) اضافة الى ظهور فروق ذات دلالة احصائية في مستوى الوعي الصحي لدى الطلبة تبعا لمتغيرات الجامعة لصالح جامعة القدس والكلية لصالح الكليات العملية ومتغير الجنس لصالح الطالبات، وكذلك لمتغير المعدل التراكمي لصالح المعدل الأعلى^(٢٧).

١٥- دراسة (Uuia Diez & Peres-Fortis) (٢٠١٠): هدفت الدراسة الى التعرف على السلوك الصحي لدى طلبة الجامعة المكسيكية ، اجريت الدراسة على عينة مكونة من (٣٠٧) من الطلبة خضعوا لاستبيان يقيس السلوك الصحي والمكون من المجالات الاتية (التغذية -النشاط البدني - الاجهاد-العلاقات الشخصية - النمو الروحي)

دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الزهر

وقد اظهرت النتائج ان مجال النمو الروحي لدى الطلبة قد جاء في المرتبة الاولى بمتوسط (٣.٠٢) ومجال النشاط البدني قد جاء في المرتبة الاخيرة بمتوسط (٢.٠٦) كما اظهرت النتائج وجود فروق احصائية دالة تبعا لمتغير الجنس وعلى مجالات (النشاط البدني - الاجهاد - العلاقات الشخصية - النمو الروحي - الوعي الصحي الكلي) لصالح الذكور والى عدم وجود اختلاف في مستوى الوعي الصحي في مجال التغذية بينهم^(٢٨).

١٦- دراسة **Singht, J, & Begnum, D** (٢٠١٠): هدفت الدراسة الى التأكد من وعى طلاب جامعة البنجاب وباتيلا بالهند وجامعة الشرق في بنجلاديش بالمعلومات الصحية وكشفت النتائج أن (٦٠%) من طلاب جامعة بنجلاديش كانوا على وعى بالمبادرات الصحية الحكومية مقابل (١٤%) فقط من طلاب الجامعة الهندية وان الغذاء الصحيح والتمارين الرياضية والثقافة الصحية هي الجوانب المفضلة الرئيسية لطلاب الجامعة للبقاء اصحاء جسما وعقليا كما اظهرت النتائج ان التلفزيون والصحف والراديو والانترنت والأهل والأصدقاء هم المصادر الأساسية للمعارف الصحية^(٢٩).

١٧- دراسة **(الجفري ٢٠٠٧)**: هدفت الدراسة الى التعرف على مصادر الحصول على المعلومات الصحية ومستوى الوعي الصحي لدى طلاب المرحلة الثانوية في مدينة الرياض وعلاقة مستوى الوعي الصحي بالتحصيل الاكاديمي مستخدما مقياس السلوك الصحي ومصادر الحصول على المعلومات الصحية كأداة للدراسة وأشارت النتائج الى أن اكثر المصادر التي يحصل من خلالها الطلاب

على المعلومات الصحية هي وسائل الاعلام وفي المرتبة الاخيرة الزيارات المستمرة للمراكز الصحية وأن اكثر المجالات التي حصل فيها التلاميذ على مستوى صحي عال هو مجال تكوين وعمل الجسم البشري واقلها في مجال التغذية كما أشارت النتائج الى وجود علاقة طردية ذات دلالة إحصائية ما بين السلوك الصحي والتحصيل الاكاديمي (٣٠).

التعقيب على الدراسات السابقة:

باستعراض الدراسات السابقة نجد انها جاءت متنوعة من حيث الأهداف والأهمية واختيار العينة والأدوات المستخدمة وقد توصلت هذه الدراسات الى مجموعة من النتائج ذات الفائدة في صياغة المشكلة البحثية ومن اهم هذه النتائج:

- ارتفاع نسبة اعتماد الجمهور على وسائل الاعلام كمصدر للمعلومات الصحية.
- تزايد اهتمام الباحثين بالدور الكبير لوسائل الاعلام في التنقيف الصحي.

غالبية الدراسات السابقة تطرقت لمعرفة مستوى الوعي الصحي لدى المستجيبين. وقد طبقت الدراسات السابقة في اماكن متعددة في العالم كالأردن، السعودية، فلسطين، مصر، العراق، الجزائر، الامارات، أمريكا، غانا، الهند بنجلاديش، المكسيك.

وقد استفادت الباحثة من تلك الدراسات في اعداد الإطار النظري للدراسة وصياغة تساؤلاتها

دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الأزهر

وتعتبر الدراسة الحالية امتداد معرفي للدراسات السابقة حيث انها تتشابه مع البعض منها في محاولة الكشف عن مستوى الوعي الصحي لدى افراد عينة الدراسة بينما تختلف الدراسة الحالية عن بعض الدراسات السابقة في المنهج الاحصائي والحدود المكانية حيث اجريت على طالبات جامعة الأزهر في وقت يعاني فيه المجتمع من انتشار جائحة كورونا ومايتبعها من تداعيات على المستوى الصحي لكافة افراد المجتمع مما يستدعي اجراء دراسات متعلقة بالوعي الصحي وخاصة لفئة هي اساس تنمية المجتمع .

التوجه النظري للدراسة:

اعتمدت الدراسة على نظرية الاعتماد على وسائل الاعلام التي وضعها كل من ساندرا بول روكيتش وملفين ديفلير عام ١٩٧٦ والتي تهدف بشكل رئيسي الى الكشف عن اسباب التفاوت في اثر وسائل الاعلام على النظام الاجتماعي والجمهور حيث يكون لها احيانا تأثيرات قوية ومباشرة ,وفي احيانا أخرى تأثيرات غير مباشرة وضعيفة نوعا ما. تقوم هذه النظرية على الاهتمام بمحتوى الوسائل الاعلامية ومدى تعرض الجمهور لهذا المضمون .وتقتض هذه النظرية ان هناك علاقة ثلاثية بين وسائل الاعلام والجمهور والنظم الاجتماعية ، حيث يؤكد نموذج الاعتماد على وجود عدد كبير من التأثيرات المعرفية والوجدانية والسلوكية لوسائل الاعلام، وانه كلما توافرت لوسائل الاعلام القدرة على اشباع حاجات الجمهور كلما زاد اعتماد الجمهور على وسائل الاعلام ، ويختلف الجمهور في درجة اعتماده على وسائل الاعلام تبعا لظروفهم وخصائصهم واهدافهم. وتعد نظرية الاعتماد على وسائل الاعلام احدى النظريات التي تهتم برصد ودراسة التأثيرات المختلفة لوسائل الاعلام على الفرد والمجتمع . وقد ظهرت

نماذج كثيرة وجديدة تدرس اثار وسائل الاعلام وترى ان وسائل الاعلام عبارة عن نظم اجتماعية ذات طبيعة بنائية تتفاعل مع النظم الاخرى في المجتمع وتراعى الخصائص النفسية والاجتماعية للجمهور، وتتحدد الاثار الناتجة عن اعتماد الجمهور على وسائل الاعلام كما رصدها ملفين ديفلير وساندرا بول روكيتش في ثلاثة تأثيرات وهي^(٣١):

- التأثيرات المعرفية والتي تتمثل في (تجاوز مشكلة غموض الاحداث، تشكيل الاتجاهات، تقديم وشرح القيم، ترتيب اهتمامات المتلقين).

- التأثيرات الوجدانية مثل (الفتور العاطفي، الخوف والقلق، الدعم المعنوي)

- التأثيرات السلوكية من اهمها (الفعالية، عدم الفعالية) أو تجنب القيام بالفعل وهي الناتج النهائي للتأثيرات المعرفية والوجدانية.

- والدراسة الحالية من دراسات التأثير والتي توضح دور مصادر المعلومات (والتي من اهمها وسائل الاعلام المسموعة والمقروءة ووسائل التواصل الاجتماعي) في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الازهر. وتعد نظرية الاعتماد على وسائل الاعلام من انسب النظريات التي تقيس التأثيرات المختلفة لوسائل الاعلام كمصدر للمعلومات في المجتمع.

الاجراءات المنهجية للدراسة:

- نوع الدراسة: دراسة وصفية تحليلية.

- منهج الدراسة: منهج المسح الاجتماعي بالعينة.

- المجال الزمني: تم تطبيق الاستبيان في شهر سبتمبر ٢٠٢١.

أداة الدراسة الميدانية:

استخدمت الدراسة الميدانية الاستبانة بغرض جمع البيانات من عينة الدراسة، وقد تم إعداد هذه الأداة في ضوء ما أسفر عنه الجانب النظري من عرض وتحليل للدراسات السابقة، والأدبيات العلمية المتخصصة في مجال الدراسة، ومن ثم قامت الباحثة بتحكيم الاستبانة للتأكد من الصدق الظاهري وصدق المحتوى، وذلك بعرضها على مجموعة من المحكمين من ذوي الاختصاص والخبرة في مجال الدراسة؛ وذلك للقيام بعملية التحكيم بعد الاطلاع على عنوان الدراسة، وتساؤلاتها، وأهدافها، وقد طلب من المحكمين إبداء آرائهم وملاحظاتهم حول عبارات الاستبانة من حيث مدى ملاءمة العبارات لموضوع الدراسة، وصدقها في الكشف عن المعلومات المرغوبة، وكذلك من حيث ارتباط كل عبارة بالمحور/البعد الذي تنتمي له، ومدى وضوح العبارات، وسلامة صياغتها، واقتراح طرق تحسينها بالإشارة بالحذف أو الإبقاء، أو التعديل للعبارات، والنظر في تدرج المقياس، ومدى ملاءمته، وغير ذلك مما يراه مناسباً.

وبناء على آراء المحكمين وملاحظاتهم تم التعديل لبعض العبارات، وكذلك تم إضافة وحذف بعض العبارات بحيث أصبحت الاستبانة صالحة للتطبيق، وتتكون الاستبانة في صورتها النهائية من محورين، الأول: مصادر المعلومات الصحية ويضم (١٠) بنود تمثل مصادر مختلفة للمعلومات الصحية، والثاني: الوعي الصحي ويضم أربعة أبعاد فرعية (مجال الصحة الشخصية- مجال ممارسة النشاط الرياضي- مجال التغذية، مجال القوام)، ويتم قياسها باستخدام (٤٧) عبارة، وقد استخدمت الدراسة

مقياس ليكرت Likert ثلاثي (دائما- أحيانا- نادرا) للتعرف على درجة استخدام مصادر المعلومات الصحية ودرجة ممارسة عبارات محور الوعي الصحي من وجهة نظر طالبات جامعة الأزهر.

وقد تم تطبيق أداة الدراسة على عينة استطلاعية مكونة من (٧٨) من طالبات الجامعة للتأكد من صلاحيتها وحساب معاملات الثبات لها، وتم حساب الثبات Reliability بطريقة ألفا كرونباخ Cronbach's alpha، حيث يُعتبر معامل ألفا كرونباخ أنسب الطرق لحساب ثبات الاستبيانات/ مقاييس الاتجاه حيث يوجد مدى محدد من الدرجات المحتملة لكل مفردة^(٣٢).

ويوضح الجدول (١) معاملات الثبات لأداة الدراسة.

جدول (١) معاملات الثبات لأداة الدراسة (ن=٧٨)

مستوى الثبات	معامل ألفا كرونباخ	عدد العبارات	المحور
مرتفع	٠.٨١	١٠	مصادر المعلومات الصحية
	٠.٩٠	١٧	الوعي الصحي في مجال الصحة الشخصية
	٠.٨٢	٩	الوعي الصحي في مجال ممارسة النشاط الرياضي
	٠.٨٥	١٢	الوعي الصحي في مجال التغذية
	٠.٧٨	٩	الوعي الصحي في مجال القوام
	٠.٩٥	٤٧	إجمالي أبعاد الوعي الصحي
	٠.٩٥	٥٧	إجمالي أداة الدراسة

دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الأزهر

يتضح من الجدول (١) أن قيمة معامل ألفا كرونباخ لثبات أداة الدراسة قد بلغت (٠.٩٥)، كما أن معاملات الثبات لمحاور أداة الدراسة وأبعادها الفرعية جاءت جميعها مرتفعة؛ حيث جاء معامل الثبات لمحور مصادر المعلومات الصحية (٠.٨١)، كما تراوحت معاملات الثبات لأبعاد الوعي الصحي من (٠.٧٨) إلى (٠.٩٠)، ويشير تحليل الثبات إلى الثبات الجيد للأداة، وبالتالي الثقة في نتائج الدراسة الميدانية وسلامة البناء عليها.

مجتمع وعينة الدراسة الميدانية:

يضم مجتمع الدراسة كافة طالبات جامعة الأزهر، ولتحديد حجم مجتمع الدراسة تم مراجعة النشرة الإحصائية الصادرة عن جامعة الأزهر للعام الدراسي ٢٠٢٠/٢٠٢١م، وتبين أن إجمالي حجم مجتمع الدراسة يبلغ (١٦٨٥٥٢) طالبة، وتم حساب الحد الأدنى للعينة العشوائية الممثلة لمجتمع الدراسة باستخدام معادلة كيرجيسي مورجان Krejcie and Morgan والتي تكتب على الصورة التالية (٣٣):

$$S = \frac{X^2 NP (1 - P)}{d^2 (N - 1) + X^2 P (1 - P)}$$

حيث S حجم العينة، و X^2 قيمة مربع كاي الجدولية عند درجة حرية واحدة ومستوى ثقة (٠.٠٥) وتساوي (٣.٨٤١)، و N حجم المجتمع، و P تمثل نسبة توافر الخاصية المحايدة بالمجتمع وتساوي (٠.٥)، و d هي درجة الدقة وتساوي (٠.٠٥).

وباستخدام معادلة كيرجيسي مورجان تبين أن الحد الأدنى للعينة العشوائية الممثلة لمجتمع الدراسة يبلغ (٣٨٣) طالبة، وقد قامت الباحثة بتوزيع الاستبانة إلكترونياً على مجتمع الدراسة المستهدف في شهر أغسطس

العدد الثامن والعشرون [ديسمبر ٢٠٢١م.]

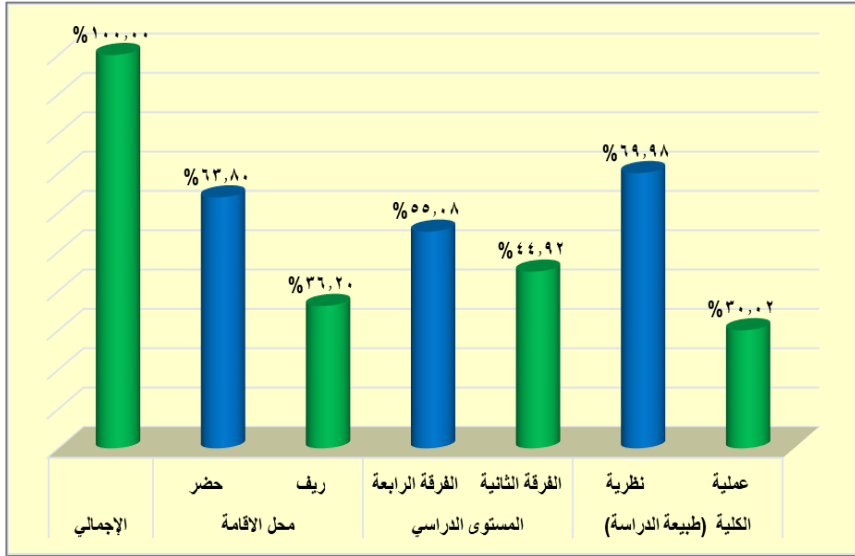
من عام ٢٠٢١م، مع التركيز على طالبات الفرقة الثانية والرابعة، وقد حصلت الباحثة على (٨٢٦) من الردود المكتملة، ويمكن وصف عينة الدراسة بحسب الخصائص الأولية (الكلية-المستوى الدراسي- محل الإقامة)، على النحو الموضح بالجدول (٢).

جدول (٢) وصف عينة الدراسة (ن=٨٢٦)

المتغير	العدد	النسبة المئوية
الكلية (طبيعة الدراسة):		
عملية	٢٤٨	٣٠.٠٢%
نظرية	٥٧٨	٦٩.٩٨%
المستوى الدراسي:		
الفرقة الثانية	٣٧١	٤٤.٩٢%
الفرقة الرابعة	٤٥٥	٥٥.٠٨%
محل الإقامة:		
ريف	٢٩٩	٣٦.٢٠%
حضر	٥٢٧	٦٣.٨٠%
الإجمالي	٨٢٦	١٠٠.٠٠%

دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الزهر

يتضح من الجدول (٢) أن عينة الدراسة بحسب متغير الكلية أو طبيعة الدراسة قد تضمنت (٢٤٨) من فئة عملية بنسبة مئوية (٣٠.٠٢%)، و(٥٧٨) من فئة نظرية بنسبة مئوية (٦٩.٩٨%)، وأما بحسب متغير المستوى الدراسي فإن عينة الدراسة قد تضمنت (٣٧١) من طالبات الفرقة الثانية بنسبة مئوية (٤٤.٩٢%)، و(٤٥٥) من فئة طالبات الفرقة الرابعة بنسبة مئوية (٥٥.٠٨%)، وأما بحسب متغير محل الإقامة فإن عينة الدراسة قد تضمنت (٢٩٩) من فئة ريف بنسبة مئوية (٣٦.٢%)، و (٥٢٧) من فئة حضر بنسبة مئوية (٦٣.٨%)، وتعاكس هذه الأعداد قدرا كبيرا من التوازن في خصائص عينة الدراسة بشكل يتناسب مع طبيعة مجتمع الدراسة حيث تغلب التخصصات النظرية على العملية، كما أن طالبات الريف أقل من طالبات الحضر، كما هو موضح بالشكل (١).



شكل (١) وصف عينة الدراسة بحسب المتغيرات الأولية

الأساليب والمعالجات الإحصائية:

تم استخدام بعض الأساليب الإحصائية الوصفية والاستدلالية لتحليل استجابات عينة الدراسة على الاستبانة والتي تضمنت ما يلي:

١- التكرارات والنسب المئوية: للكشف عن أقل الاستجابات وأكبرها تكراراً، وتم حساب النسبة المئوية لتكرار كل استجابة باعتبارها أكثر تعبيراً من التكرارات ذاتها.

٢- المتوسط الحسابي **Mean**: للتعرف على متوسط استجابات أفراد العينة على كل عبارة/ بُعد/ محور في الاستبانة، ومن خلال قيمة المتوسط الحسابي لكل عبارة/ بُعد/ محور يمكن معرفة درجة استخدام مصادر المعلومات، وكذلك درجة الوعي الصحي، ويوضح الجدول (٣) طريقة الحكم على درجة استخدام مصادر المعلومات/ درجة الوعي الصحي في ضوء المتوسط الحسابي.

جدول رقم (٣) الحكم على درجة استخدام مصادر المعلومات/ درجة الوعي الصحي في ضوء المتوسط الحسابي

المدى المناظر	درجة استخدام مصادر المعلومات/ درجة الوعي الصحي
من ٢.٣٤ وحتى ٣	كبيرة
من ١.٦٧ وحتى ٢.٣٣	متوسطة
من ١ وحتى ١.٦٦	ضعيفة

دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الأزهر

٣- الانحراف المعياري **Standard deviation**: لتحديد مدى تشتت استجابات أفراد العينة حول متوسطها الحسابي، فكلما زادت قيمة الانحراف المعياري فإن ذلك يشير إلى تباين آراء أفراد العينة في النقطة محل الدراسة.

٤- معامل ارتباط سبيرمان **Spearman Correlation**: لدراسة الارتباط بين درجة الوعي الصحي لطالبات جامعة الأزهر ودرجة استخدام مصادر المعلومات الصحية.

٥- اختبار "ت" للعينات المستقلة **Independent sample t-test**: للتعرف على دلالة الفروق في استجابات عينة الدراسة حول الوعي الصحي بحسب الخصائص الأولية (الكلية- المستوى الدراسي- محل الإقامة).

٦- البرامج المستخدمة في المعالجات الإحصائية: تم تحليل نتائج الدراسة باستخدام البرنامج الإحصائي (SPSS) Statistical Package for Social Sciences الإصدار الخامس والعشرون لعام ٢٠١٧م، وبرنامج الإكسيل Microsoft Excel.

عرض وتحليل نتائج الدراسة الميدانية:

يمكن عرض وتحليل وتفسير نتائج الدراسة الميدانية كما يلي:

أ- المصادر التي يستخدمها طالبات جامعة الأزهر في الحصول على المعلومات الصحية

يوضح الجدول (٤) التكرارات والنسب المئوية والمتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات عينة الدراسة من طالبات جامعة الأزهر حول المصادر التي يتم استخدامها في الحصول على المعلومات الصحية.

جدول (٤) المصادر التي يستخدمها طالبات جامعة الأزهر في الحصول على المعلومات الصحية (ن=٨٢٦)

م	العبارة	الاستجابات			المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الاستخدام	الترتيب
		دائماً	أحياناً	نادراً				
١	وسائل الاعلام المرئية (الفتوات التلفزيونية)	١٤٣	٤٢١	٢٦٢	١.٨٦	٠.٦٩	متوسطة	٧
		%١٧.٣١	%٥٠.٩٧	%٣١.٧٢				
٢	وسائل الاعلام المقروءة (الصحف والمجلات)	٦٦	٢٩٦	٤٦٤	١.٥٢	٠.٦٤	ضعيفة	٩
		%٧.٩٩	%٣٥.٨٤	%٥٦.١٧				
٣	مواقع الانترنت	٥٨٧	٢١٤	٢٥	٢.٦٨	٠.٥٣	كبيرة	١
		%٧١.٠٧	%٢٥.٩١	%٣.٠٣				

دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الأزهر

م	العبارة	الاستجابات			المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الاستخدام	الترتيب
		نادراً	أحياناً	دائماً				
٤	زيارات دورية للمراكز الصحية	٦٤	٢٢٨	٥٣٤	١.٤٣	٠.٦٣	ضعيفة	١٠
		%٧.٧٥	%٢٧.٦٠	%٦٤.٦٥				
٥	الجامعة	٣٢٦	٣١١	١٨٩	٢.١٧	٠.٧٧	متوسطة	٣
		%٣٩.٤٧	%٣٧.٦٥	%٢٢.٨٨				
٦	الانشطة وندوات التوعية الصحية	٨٧	٣٠٣	٤٣٦	١.٥٨	٠.٦٧	ضعيفة	٨
		%١٠.٥٣	%٣٦.٦٨	%٥٢.٧٨				
٧	الصفحات الصحية على مواقع التواصل الاجتماعي	٢٧٤	٣٥٥	١٩٧	٢.٠٩	٠.٧٥	متوسطة	٥
		%٣٣.١٧	%٤٢.٩٨	%٢٣.٨٥				
٨	الاصدقاء	٢٦٠	٤٣٨	١٢٨	٢.١٦	٠.٦٧	متوسطة	٤
		%٣١.٤٨	%٥٣.٠٣	%١٥.٥٠				
٩	الوالدين	٤٨٦	٢٦٦	٧٤	٢.٥٠	٠.٦٦	كبيرة	٢
		%٥٨.٨٤	%٣٢.٢٠	%٨.٩٦				
١٠	مقررات المدرسة في مراحل التعليم السابقة	٢٣١	٣٧٦	٢١٩	٢.٠١	٠.٧٤	متوسطة	٦
		%٢٧.٩٧	%٤٥.٥٢	%٢٦.٥١				

يتضح من الجدول (٤) وجود تفاوت كبير في درجة استخدام مصادر المعلومات الصحية من قبل طالبات جامعة الأزهر، حيث تراوحت

المتوسطات الحسابية من (١.٤٣) إلى (٢.٦٨)، وبترتيب مصادر المعلومات الصحية تنازلياً بحسب المتوسط الحسابي لدرجة الاستخدام يلاحظ أنها جاءت بالترتيب التالي:

- مصادر يتم استخدامها من قبل طالبات جامعة الأزهر بدرجة كبيرة، وهي: مواقع الانترنت، بمتوسط حسابي (٢.٦٨)، والوالدين، بمتوسط حسابي (٢.٥٠).

- مصادر يتم استخدامها من قبل طالبات جامعة الأزهر بدرجة متوسطة، وهي: الجامعة، بمتوسط حسابي (٢.١٧)، والاصدقاء، بمتوسط حسابي (٢.١٦)، والصفحات الصحية على مواقع التواصل الاجتماعي، بمتوسط حسابي (٢.٠٩)، ومقررات المدرسة في مراحل التعليم السابقة، بمتوسط حسابي (٢.٠١)، ووسائل الاعلام المرئية (القنوات التلفزيونية)، بمتوسط حسابي (١.٨٦).

- مصادر يتم استخدامها من قبل طالبات جامعة الأزهر بدرجة ضعيفة، وهي: الأنشطة وندوات التوعية الصحية، بمتوسط حسابي (١.٥٨)، ووسائل الاعلام المقروءة (الصحف والمجلات)، بمتوسط حسابي (١.٥٢)، والزيارات الدورية للمراكز الصحية، بمتوسط حسابي (١.٤٣).

وتشير هذه النتائج إلى ان اكثر المصادر التي تحصل منها طالبات عينة الدراسة على المعلومات الصحية هي مواقع الانترنت، ذلك لان الإنترنت اصبح شائع الاستخدام في هذه الفئة العمرية واصبح أهم المؤثرات في تشكيل المعرفة لدى الافراد ويتفق ذلك مع ما توصلت له دراسة (مها حسن ٢٠١٨) والتي أوضحت أن المبحوثين يحصلون على المعلومات

دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الزهر

الصحية من الانترنت ويلجئون الى الانترنت لزيادة المعرفة الصحية .وايضا تتفق مع دراسة (اوسي اسبيى-٢٠١٧) حيث كان من نتائج الدراسة استخدام الانترنت بشكل نشط بين طلاب الجامعة وذلك لسهولة الحصول على المعلومة ورخص التكلفة.

ويأتي بعد ذلك الوالدين كمصدر من مصادر المعلومات الصحية والتي تعتمد عليها الطالبات بعينة الدراسة بدرجة كبيرة ويفسر ذلك بأن الوالدين مصدر ثقة بالنسبة للأبناء والوالدين من أهم وسائل التنشئة الاجتماعية ويصبح الوالدين القدوة في المحافظة على النظافة والعناية بالصحة وهذا يتفق مع (دراسة زينب ابو طالب ٢٠١٣) التي توصلت الى ان من مصادر المعلومات الصحية التي يعتمد عليها المجتمع السعودي الأهل.

وتأتى بعد ذلك الجامعة كمصدر للمعلومات الصحية تعتمد عليها الطالبات في عينة الدراسة بدرجة متوسطة حيث ان الجامعة من المصادر الموثوقة كون المعلومات تصدر من قبل متخصصين.

ويأتي بعد ذلك الاصدقاء كمصدر للمعلومات لطالبات عينة الدراسة حيث تعتبر بيئة الجامعة الدراسية من أكثر البيئات التي تتأثر فيها الطالبات ببعضهن البعض حيث يسهل الاندماج بين الاصدقاء والتقارب لذلك يُنظر الى الاصدقاء على أنهم أحد مصادر المعلومات إلا انه يمكن القول ان هذا المصدر قد يتسبب في نقل معلومات خاطئة لذا يجب زيادة التوعية الصحية الموجهة لهم.

ويأتي بعد ذلك الصفحات الصحية على مواقع التواصل الاجتماعي كمصدر للمعلومات الصحية للطالبات في عينة الدراسة وذلك لسهولة الحصول على المعلومة.

وتأتي بعد ذلك مقررات التعليم السابقة كمصدر من المصادر التي تعتمد عليها الطالبات في عينة الدراسة ولم تعد تلك المعلومات ملائمة لحاجات الطالبات وميولهم نتيجة للتغيرات الحادثة في طبيعة الحياة اليومية. وتأتي بعد ذلك وسائل الاعلام المرئية (التلفزيون) من المصادر التي توفر المعلومات الصحية للطالبات بعينة الدراسة خاصة بعد ذلك الكم الهائل من الفضائيات العربية والاجنبية والتي تبث العديد من البرامج الصحية الهادفة وهذا يتفق مع دراسة (عثمان العربي ٢٠١٤) التي توصلت الى ان التلفزيون من مصادر المعلومات الصحية التي يعتمد عليها الشباب السعودي في الحصول على المعلومات الصحية.

أما مصادر المعلومات الصحية التي تستخدمها الطالبات في عينة الدراسة بدرجة ضعيفة فهي الانشطة وندوات التوعية الصحية على الرغم من ان الندوات الصحية أحد اهم مصادر الحصول على المعلومات الصحية الصحيحة ويجب على المؤسسات في المجتمع (جامعات - مراكز البحث العلمي) أن تدرجها ضمن خططها لرفع المستوى الصحي للطالبات.

وسائل الاعلام المقروءة (الصحف والمجلات) من مصادر المعلومات التي تستخدمها الطالبات في عينة الدراسة بدرجة ضعيفة وذلك بسبب طغيان وسائل الاعلام الحديثة والتي اصبحت في متناول الجميع مما أدى الى تراجع الوسائل المقروءة حيث يمكن الحصول على المعلومة بشكل مشوق دون الحاجة الى القراءة.

دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الأزهر

يرجع انخفاض اعتماد طالبات عينة الدراسة على المراكز الصحية كمصدر للمعلومات الصحية الى ان المراكز الصحية دورها الاساسي تلقي العلاج عند الحاجة وهذا يتفق مع ما توصل اليه (الجفري ٢٠٠٧) من وجود تدني لدور المراكز الصحية كمصدر من مصادر المعلومات الصحية للطلبة.

الوعي الصحي لطالبات جامعة الأزهر:

يمكن التعرف على درجة الوعي الصحي لطالبات جامعة الأزهر في مجال الصحة الشخصية ومجال ممارسة النشاط الرياضي وفي مجال التغذية ومجال القوام، وذلك على النحو الآتي:

البُعد الأول: الوعي الصحي في مجال الصحة الشخصية

يوضح الجدول (٥) التكرارات والنسب المئوية والمتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية وترتيب العبارات، بحسب استجابات عينة الدراسة على عبارات بُعد الوعي الصحي في مجال الصحة الشخصية.

جدول (٥) استجابات عينة الدراسة على عبارات بُعد الوعي الصحي في مجال الصحة الشخصية (ن=٨٢٦)

م	العبارة	الاستجابات			المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الوعي	الترتيب
		نادراً	أحياناً	دائماً				
١	احرص على النوم والراحة ثمان ساعات يومياً	٦٤	٣٩١	٣٧١	٢.٣٧	٠.٦٢	كبيرة	٩
		%٧.٧٥	%٤٧.٣٤	%٤٤.٩٢				

المدد الثامن والعشرون [ديسمبر ٢٠٢١م.]

م	العبارة	الاستجابات			المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الوعي	الترتيب
		نادراً	أحياناً	دائماً				
٢	أحرص على عمل فحوصات دوريه لجسمي	ك	٦٨	٣٠٩	٤٤٩	١.٥٤	٠.٦٤	١٦
		%	%٨.٢٣	%٣٧.٤١	%٥٤.٣٦			
٣	أحسن نفسي باللقاح ضد الأمراض	ك	١٨٦	٢٩٣	٣٤٧	١.٨١	٠.٧٨	١٤
		%	%٢٢.٥٢	%٣٥.٤٧	%٤٢.٠١			
٤	أبتعد عن الأماكن المغلقة التي يوجد فيها مدخنين	ك	٥٩٤	١٩٢	٤٠	٢.٦٧	٠.٥٦	٢
		%	%٧١.٩١	%٢٣.٢٤	%٤.٨٤			
٥	أحرص على معرفة طرق الوقاية من الأمراض	ك	٥٥٥	٢٤٣	٢٨	٢.٦٤	٠.٥٥	٣
		%	%٦٧.١٩	%٢٩.٤٢	%٣.٣٩			
٦	أحرص على ارتداء الكمامة في أماكن التجمعات والأماكن المغلقة	ك	٥٦٥	٢١٩	٤٢	٢.٦٣	٠.٥٨	٤
		%	%٦٨.٤٠	%٢٦.٥١	%٥.٠٨			
٧	أراجع الطبيب بسرعة عند ظهور أي أعراض مرضيه	ك	٤١٧	٣١٥	٩٤	٢.٣٩	٠.٦٨	٨
		%	%٥٠.٤٨	%٣٨.١٤	%١١.٣٨			

دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الزهر

م	العبارة	الاستجابات			المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الوعي	الترتيب
		نادراً	أحياناً	دائماً				
٨	اتجنب السهر لمدة طويلة	ك	٣٣٥	٣٨٥	١٠٦	١.٧٢	متوسطة	١٥
		%	%٤٠.٥٦	%٤٦.٦١	%١٢.٨٣			
٩	استخدم سماعات الأذن يوميا لعدة ساعات لسماع المقاطع الصوتية والفيديوهات (*)	ك	٣٢٢	٢٩٢	٢١٢	٢.١٣	متوسطة	١٢
		%	%٣٨.٩٨	%٣٥.٣٥	%٢٥.٦٧			
١٠	استخدم كريمات تفتيح البشرة بشكل يومي (*)	ك	٤٩٠	٢٦٣	٧٣	٢.٥٠	كبيرة	٦
		%	%٥٩.٣٢	%٣١.٨٤	%٨.٨٤			
١١	احرص على متابعة المعلومات الخاصة بالحمل والولادة	ك	٥٤١	٢٠٠	٨٥	١.٤٥	ضعيفة	١٧
		%	%٦٥.٥٠	%٢٤.٢١	%١٠.٢٩			
١٢	من الضروري اجراء تحاليل للراغبين في الزواج	ك	٢١٧	١٧٠	٤٣٩	٢.٢٧	متوسطة	١١
		%	%٢٦.٢٧	%٢٠.٥٨	%٥٣.١٥			

المدد الثامن والعشرون [ديسمبر ٢٠٢١م.]

الترتيب	درجة الوعي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الاستجابات			العبارة		م
				نادراً	أحياناً	دائماً			
٥	كبيرة	٠.٧٠	٢.٥٢	٥٢٨	١٩٩	٩٩	ك	أسرع بخلع أسناني عند الشعور بالألم (*)	١٣
				%٦٣.٩٢	%٢٤.٠٩	%١١.٩٩			
١٣	متوسطة	٠.٨٦	١.٩٩	٣٠٠	٢١٨	٣٠٨	ك	ابتعد عن التبرع بالدم لأنه مضر بالصحة(*)	١٤
				%٣٦.٣٢	%٢٦.٣٩	%٣٧.٢٩			
٧	كبيرة	٠.٦٩	٢.٤٢	٩٨	٢٨٣	٤٤٥	ك	اللقاحات ضد الأمراض ضرورة للأفراد	١٥
				%١١.٨٦	%٣٤.٢٦	%٥٣.٨٧			
١٠	متوسطة	٠.٦٧	٢.٣٠	٣٤٩	٣٧٨	٩٩	ك	انتاول الأدوية دون استشارة الطبيب (*)	١٦
				%٤٢.٢٥	%٤٥.٧٦	%١١.٩٩			
١	كبيرة	٠.٤٤	٢.٨٣	٧٠٣	١٠٣	٢٠	ك	استعمل الادوات الشخصية للأخرين (*)	١٧
				%٨٥.١١	%١٢.٤٧	%٢.٤٢			
-	متوسطة	٠.٢٥	٢.٢٥	الوعي الصحي في مجال الصحة الشخصية					

(*) عبارات سلبية، وتعبّر درجة الممارسة المنخفضة لها عن درجة وعي كبيرة.

يتضح من الجدول (٥) أن درجة الوعي الصحي في مجال الصحة الشخصية تقع في مستوى "متوسطة" من وجهة نظر عينة الدراسة بمتوسط

دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الأزهر

حسابي (٢٠٢٥)، وقد تراوحت المتوسطات الحسابية لدرجة الوعي على مستوى العبارات من (١.٤٥) إلى (٢.٨٣)، وبترتيب العبارات تنازليا بحسب المتوسط الحسابي لدرجة الوعي يُلاحظ أنها جاءت بالترتيب التالي:

- عبارات جاءت الاستجابات عليها لتعبر عن درجة وعي صحي كبيرة لدى طالبات جامعة الأزهر وهي: أستعمل الادوات الشخصية للأخرين، بمتوسط حسابي (٢.٨٣)، أبتعد عن الاماكن المغلقة التي يوجد فيها مدخنين، بمتوسط حسابي (٢.٦٧)، احرص على معرفة طرق الوقاية من الامراض، بمتوسط حسابي (٢.٦٤)، أحرص على ارتداء الكمامة في اماكن التجمعات والاماكن المغلقة، بمتوسط حسابي (٢.٦٣)، أسرع بخلع أسناني عند الشعور بالألم، بمتوسط حسابي (٢.٥٢)، أستخدم كريمات تفتيح البشرة بشكل يومي، بمتوسط حسابي (٢.٥٠)، اللقاحات ضد الامراض ضرورة للأفراد، بمتوسط حسابي (٢.٤٢)، أراجع الطبيب بسرعته عند ظهور أي اعراض مرضيه، بمتوسط حسابي (٢.٣٩)، أحرص على النوم والراحة ثمان ساعات يوميا، بمتوسط حسابي (٢.٣٧).

- عبارات جاءت الاستجابات عليها لتعبر عن درجة وعي صحي متوسطة لدى طالبات جامعة الأزهر وهي: أتناول الأدوية دون استشارة الطبيب، بمتوسط حسابي (٢.٣٠)، من الضروري اجراء تحاليل للراغبين في الزواج، بمتوسط حسابي (٢.٢٧)، أستخدم سماعات الاذن يوميا لعدة ساعات لسماع المقاطع الصوتية والفيديوهات، بمتوسط حسابي (٢.١٣)، أبتعد عن التبرع بالدم لأنه مضر بالصحة، بمتوسط حسابي (١.٩٩)، أحسن نفسي باللقاح

ضد الامراض، بمتوسط حسابي (١.٨١)، أتجنب السهر لمدة طويلة، بمتوسط حسابي (١.٧٢).

- عبارات جاءت الاستجابات عليها لتعبر عن درجة وعي صحي ضعيفة لدى طالبات جامعة الازهر وهي: أحرص على عمل فحوصات دوريه لجسمي، بمتوسط حسابي (١.٥٤)، وأحرص على متابعة المعلومات الخاصة بالحمل والولادة، بمتوسط حسابي (١.٤٥).

البُعد الثاني: الوعي الصحي في مجال ممارسة النشاط الرياضي

يوضح الجدول (٦) التكرارات والنسب المئوية والمتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية وترتيب العبارات، بحسب استجابات عينة الدراسة على عبارات بُعد الوعي الصحي في مجال ممارسة النشاط الرياضي.

جدول (٦) استجابات عينة الدراسة على عبارات بُعد الوعي الصحي في مجال ممارسة النشاط الرياضي (ن=٨٢٦)

م	العبارة	الاستجابات			المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الوعي	الترتيب
		دائماً	أحياناً	نادراً				
١	امشي مسافات طويلة بغرض تنشيط الدورة الدموية	٢٧٣	٤٣١	١٢٢	٢.١٨	٠.٦٧	متوسطة	٤
		%٣٣.٠٥	%٥٢.١٨	%١٤.٧٧				
٢	أحرص على الاشتراك في الأنشطة الرياضية والترويحية	٩٨	٢٧٧	٤٥١	١.٥٧	٠.٦٩	ضعيفة	٨
		%١١.٨٦	%٣٣.٥٤	%٥٤.٦٠				

دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الزهر

م	العبارة	الاستجابات			المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الوعي	الترتيب
		دائماً	أحياناً	نادراً				
٣	أحرص على تخصيص وقت لممارسة بعض التمارين الرياضية	١٥٧	٣٢٧	٣٤٢	١.٧٨	٠.٧٤	متوسطة	٥
		%١٩.٠١	%٣٩.٥٩	%٤١.٤٠				
٤	ابتعد عن ممارسة النشاط الرياضي إذا شعرت بالتعب	٣٢٦	٣٥٥	١٤٥	٢.٢٢	٠.٧٢	متوسطة	٣
		%٣٩.٤٧	%٤٢.٩٨	%١٧.٥٥				
٥	أتوقف عن ممارسة الأنشطة الرياضية التي قد تؤدي إلى إصابتي	٥٤٢	١٨٢	١٠٢	٢.٥٣	٠.٧٠	كبيرة	٢
		%٦٥.٦٢	%٢٢.٠٣	%١٢.٣٥				
٦	أمارس الرياضة بانتظام للوقاية من الأمراض	١٣٣	٣٤٧	٣٤٦	١.٧٤	٠.٧٢	متوسطة	٦
		%١٦.١٠	%٤٢.٠١	%٤١.٨٩				
٧	أحرص على إجراء كشف طبي قبل الانضمام للفريق الرياضي	١٢٨	١٦٨	٥٣٠	١.٥١	٠.٧٥	ضعيفة	٩
		%١٥.٥٠	%٢٠.٣٤	%٦٤.١٦				
٨	اعتقد أن ممارسة الرياضة تعمل على تأخير الشيخوخة	٦٠٧	١٦٢	٥٧	٢.٦٧	٠.٦٠	كبيرة	١
		%٧٣.٤٩	%١٩.٦١	%٦.٩٠				

العدد الثامن والعشرون [ديسمبر ٢٠٢١م]

الترتيب	درجة الوعي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الاستجابات			العبرة		م
				نادراً	أحياناً	دائماً	ك	ك	
٧	متوسطة	٠.٧٢	١.٧١	١٣٢	٣٢٥	٣٦٩	ك	أعتقد أن ممارسة الرياضة وحدها كافية للقضاء على السمنة (*)	٩
				%١٥.٩٨	%٣٩.٣٥	%٤٤.٦٧	%		
-	متوسطة	٠.٣٤	١.٩٩	الوعي الصحي في مجال ممارسة النشاط الرياضي					

(* عبارات سلبية، وتعتبر درجة الممارسة المنخفضة لها عن درجة وعي كبيرة.

يتضح من الجدول (٦) أن درجة الوعي الصحي في مجال ممارسة النشاط الرياضي تقع في مستوى "متوسطة" من وجهة نظر عينة الدراسة بمتوسط حسابي (١.٩٩)، وقد تراوحت المتوسطات الحسابية لدرجة الوعي على مستوى العبارات من (١.٥١) إلى (٢.٦٧)، وبترتيب العبارات تنازلياً بحسب المتوسط الحسابي لدرجة الوعي يُلاحظ أنها جاءت بالترتيب التالي:

- عبارات جاءت الاستجابات عليها لتعبر عن درجة وعي صحي كبيرة لدى طالبات جامعة الأزهر وهي: أعتقد أن ممارسة الرياضة تعمل على تأخير الشيخوخة، بمتوسط حسابي (٢.٦٧)، أتوقف عن ممارسة الأنشطة الرياضية التي قد تؤدي إلى إصابتي، بمتوسط حسابي (٢.٥٣).

- عبارات جاءت الاستجابات عليها لتعبر عن درجة وعي صحي متوسطة لدى طالبات جامعة الأزهر وهي: أبتعد عن ممارسة النشاط الرياضي إذا شعرت بالتعب، بمتوسط حسابي (٢.٢٢)،

دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الأزهر

أمشي مسافات طويلة بغرض تنشيط الدورة الدموية، بمتوسط حسابي (٢.١٨)، أحرص على تخصيص وقت لممارسة بعض التمارين الرياضية، بمتوسط حسابي (١.٧٨)، أمارس الرياضة بانتظام للوقاية من الامراض، بمتوسط حسابي (١.٧٤)، أعتقد أن ممارسة الرياضة وحدها كافية للقضاء على السمنة، بمتوسط حسابي (١.٧١).

- عبارات جاءت الاستجابات عليها لتعبر عن درجة وعي صحي ضعيفة لدى طالبات جامعة الأزهر وهي: أحرص على الاشتراك في الأنشطة الرياضية والترويحية، بمتوسط حسابي (١.٥٧)، أحرص على اجراء كشف طبي قبل الانضمام للفريق الرياضي، بمتوسط حسابي (١.٥١).

البُعد الثالث: الوعي الصحي في مجال التغذية

يوضح الجدول (٧) التكرارات والنسب المئوية والمتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية وترتيب العبارات، بحسب استجابات عينة الدراسة على عبارات بُعد الوعي الصحي في مجال التغذية.

جدول (٧) استجابات عينة الدراسة على عبارات بُعد الوعي الصحي في

مجال التغذية (ن=٨٢٦)

م	العبارة	الاستجابات			المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الوعي	الترتيب
		دائماً	أحياناً	نادراً				
١	أحرص على تناول وجبة الافطار صباحاً	٣٧٢	٣١٨	١٣٦	٢.٢٩	٠.٧٣	متوسطة	٦
		%٤٥.٠٤	%٣٨.٥٠	%١٦.٤٦				

المدد الثامن والعشرون [ديسمبر ٢٠٢١م]

م	العبارة	الاستجابات			المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الوعي	الترتيب
		نادراً	أحياناً	دائماً				
٢	أكثر من تناول المشروبات الغازية (*)	ك	١٢٤	٢٦٣	٤٣٩	٠.٧٣	كبيرة	٣
		%	%١٥.٠١	%٣١.٨٤	%٥٣.١٥			
٣	أحرص على تناول الخضروات	ك	٣٥٣	٣٨٩	٨٤	٠.٦٥	متوسطة	٤
		%	%٤٢.٧٤	%٤٧.٠٩	%١٠.١٧			
٤	أفضل تناول الوجبات السريعة (*)	ك	٢٢٥	٣٦٧	٢٣٤	٠.٧٥	متوسطة	٩
		%	%٢٧.٢٤	%٤٤.٤٣	%٢٨.٣٣			
٥	أشرب القهوة والشاي بكثرة لمساعدتي على التركيز (*)	ك	٢٠٨	٢٦١	٣٥٧	٠.٨١	متوسطة	٧
		%	%٢٥.١٨	%٣١.٦٠	%٤٣.٢٢			
٦	أشرب الماء بكميات كافية باستمرار	ك	٣٥٦	٣٦٤	١٠٦	٠.٦٨	متوسطة	٥
		%	%٤٣.١٠	%٤٤.٠٧	%١٢.٨٣			
٧	أتناول الحلويات بشكل يومي (*)	ك	٧٤	٣٠٤	٤٤٨	٠.٦٥	كبيرة	٢
		%	%٨.٩٦	%٣٦.٨٠	%٥٤.٢٤			
٨	أحاول الابتعاد عن الأطعمة المقلية	ك	١٢٠	٤٤٢	٢٦٤	٠.٦٦	متوسطة	١٠
		%	%١٤.٥٣	%٥٣.٥١	%٣١.٩٦			
٩	أتناول الحليب بشكل يومي	ك	١٤٧	٢٩٩	٣٨٠	٠.٧٥	متوسطة	١١
		%	%١٧.٨٠	%٣٦.٢٠	%٤٦.٠٠			

دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الأزهر

الترتيب	درجة الوعي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الاستجابات			العبارة	م
				نادراً	أحياناً	دائماً		
١٢	ضعيفة	٠.٧١	١.٤٨	٥٣٢	١٩٠	١٠٤	ك أحرص على تناول الشاي الأخضر لأنه مضاد للأكسدة	١٠
				%٦٤.٤١	%٢٣.٠٠	%١٢.٥٩		
٨	متوسطة	٠.٨٢	٢.١٣	٣٣٧	٢٦١	٢٢٨	ك أفضل الالبان قليلة السم (*)	١١
				%٤٠.٨٠	%٣١.٦٠	%٢٧.٦٠		
١	كبيرة	٠.٥٨	٢.٦٩	٥١	١٥٦	٦١٩	ك أتأكد من تاريخ صلاحية المنتجات قبل تناولها	١٢
				%٦.١٧	%١٨.٨٩	%٧٤.٩٤		
-	متوسطة	٠.٢٩	٢.١٥	الوعي الصحي في مجال التغذية				

(* عبارات سلبية، وتعبّر درجة الممارسة المنخفضة لها عن درجة وعي كبيرة

يتضح من الجدول (٧) أن درجة الوعي الصحي في مجال التغذية تقع في مستوى "متوسطة" من وجهة نظر عينة الدراسة بمتوسط حسابي (٢.١٥)، وقد تراوحت المتوسطات الحسابية لدرجة الوعي على مستوى العبارات من (١.٤٨) إلى (٢.٦٩)، وبترتيب العبارات تنازلياً بحسب المتوسط الحسابي لدرجة الوعي يُلاحظ أنها جاءت بالترتيب التالي:

- عبارات جاءت الاستجابات عليها لتعبر عن درجة وعي صحي كبيرة لدى طالبات جامعة الأزهر وهي: أتأكد من تاريخ صلاحية المنتجات قبل تناولها، بمتوسط حسابي (٢.٦٩)، أتناول الحلويات

بشكل يومي، بمتوسط حسابي (٢.٤٥)، أكثر من تناول المشروبات الغازية، بمتوسط حسابي (٢.٣٨).

- عبارات جاءت الاستجابات عليها لتعبر عن درجة وعي صحي متوسطة لدى طالبات جامعة الازهر وهي: أحرص على تناول الخضروات، بمتوسط حسابي (٢.٣٣)، أشرب الماء بكميات كافية باستمرار، بمتوسط حسابي (٢.٣٠)، أحرص على تناول وجبة الافطار صباحا، بمتوسط حسابي (٢.٢٩)، أشرب القهوة والشاي بكثرة لمساعدتي على التركيز، بمتوسط حسابي (٢.١٨)، أفضل الالبان قليلة الدسم، بمتوسط حسابي (٢.١٣)، أفضل تناول الوجبات السريعة، بمتوسط حسابي (٢.٠١)، أحاول الابتعاد عن الأطعمة المقلية، بمتوسط حسابي (١.٨٣)، أتناول الحليب بشكل يومي، بمتوسط حسابي (١.٧٢).

- عبارات جاءت الاستجابات عليها لتعبر عن درجة وعي صحي ضعيفة لدى طالبات جامعة الازهر وهي: أحرص على تناول الشاي الاخضر لأنه مضاد للأكسدة، بمتوسط حسابي (١.٤٨).

البُعد الرابع: الوعي الصحي في مجال القوام

يوضح الجدول (٨) التكرارات والنسب المئوية والمتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية وترتيب العبارات، بحسب استجابات عينة الدراسة على عبارات بُعد الوعي الصحي في مجال القوام.

جدول (٨) استجابات عينة الدراسة على عبارات بُعد الوعي الصحي في مجال القوام (ن=٨٢٦)

الترتيب	درجة الوعي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الاستجابات			العبرة	
				نادراً	أحياناً	دائماً	ك	
٨	متوسطة	٠.٧٦	٢.١٠	٢٠٥ %٢٤.٨٢	٣٣٧ %٤٠.٨٠	٢٨٤ %٣٤.٣٨	ك	أحرص على الجلوس بالوضعية الصحيحة اثناء الدراسة
٣	كبيرة	٠.٧٠	٢.٤١	١٠٢ %١٢.٣٥	٢٨٧ %٣٤.٧٥	٤٣٧ %٥٢.٩١	ك	أراقب وزني باستمرار
٧	متوسطة	٠.٧٧	٢.٢٥	٣٧٢ %٤٥.٠٤	٢٨٨ %٣٤.٨٧	١٦٦ %٢٠.١٠	ك	أحرص على النوم على وسادة عالية (*)
٢	كبيرة	٠.٦٨	٢.٤٢	٩٣ %١١.٢٦	٢٩٥ %٣٥.٧١	٤٣٨ %٥٣.٠٣	ك	أحرص على حمل الحقائب بطريقة صحيحة
٤	كبيرة	٠.٧٠	٢.٣٨	١٠٨ %١٣.٠٨	٣٠٠ %٣٦.٣٢	٤١٨ %٥٠.٦١	ك	التقط الاشياء وأحملها عن الارض بطريقة صحيحة
٥	متوسطة	٠.٧١	٢.٣١	١١٨ %١٤.٢٩	٣٣٧ %٤٠.٨٠	٣٧١ %٤٤.٩٢	ك	لا أبالغ في قدرتي على حمل الاشياء
٩	متوسطة	٠.٧٤	٢.٠٣	٢١٠ %٢٥.٤٢	٣٧٩ %٤٥.٨٨	٢٣٧ %٢٨.٦٩	ك	أحرص على معرفة عمل الاجهزة الحيوية في جسمي.

المدد الثامن والعشرون [ديسمبر ٢٠٢١م.]

م	العبارة	الاستجابات			المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الوعي	الترتيب		
		نادراً	أحياناً	دائماً						
٨	أحرص على رشاقة جسمي	ك	٤٦٢	٢٩٥	٦٩	٠.٦٥	كبيرة	١		
		%	%٥٥.٩٣	%٣٥.٧١	%٨.٣٥					
٩	أتجنب وسائل التعب البدني والاجهاد	ك	٣٨١	٣١٥	١٣٠	٠.٧٣	متوسطة	٦		
		%	%٤٦.١٣	%٣٨.١٤	%١٥.٧٤					
-	الوعي الصحي في مجال القوام							متوسطة	٠.٤٧	٢.٣٠
-	إجمالي أبعاد الوعي الصحي							متوسطة	٠.٢٥	٢.١٨

(* عبارة سلبية، وتعتبر درجة الممارسة المنخفضة لها عن درجة وعي

كبيرة

يتضح من الجدول (٨) أن درجة الوعي الصحي في مجال القوام تقع في مستوى "متوسطة" من وجهة نظر عينة الدراسة بمتوسط حسابي (٢.٣٠)، وقد تراوحت المتوسطات الحسابية لدرجة الوعي على مستوى العبارات من (٢.٠٣) إلى (٢.٤٨)، وبترتيب العبارات تنازلياً بحسب المتوسط الحسابي لدرجة الوعي يُلاحظ أنها جاءت بالترتيب التالي:

- عبارات جاءت الاستجابات عليها لتعبر عن درجة وعي صحي كبيرة لدى طالبات جامعة الأزهر وهي: أحرص على رشاقة جسمي، بمتوسط حسابي (٢.٤٨)، وأحرص على حمل الحقائق بطريقة صحيحة، بمتوسط حسابي (٢.٤٢)، وأراقب وزني باستمرار، بمتوسط حسابي (٢.٤١)، والنقط الأشياء وأحملها عن الأرض بطريقة صحيحة، بمتوسط حسابي (٢.٣٨).

دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الأزهر

- عبارات جاءت الاستجابات عليها لتعبر عن درجة وعي صحي متوسطة لدى طالبات جامعة الأزهر وهي: لا أبالغ في قدرتي على حمل الأشياء، بمتوسط حسابي (٢.٣١)، وأتجنب وسائل التعب البدني والاجهاد، بمتوسط حسابي (٢.٣٠)، وأحرص على النوم على وسادة عالية، بمتوسط حسابي (٢.٢٥)، وأحرص على الجلوس بالوضعية الصحيحة اثناء الدراسة، بمتوسط حسابي (٢.١٠)، وأحرص على معرفة عمل الاجهزة الحيوية في جسمي، بمتوسط حسابي (٢.٠٣).

ويتضح من النتائج الخاصة بأبعاد الوعي الصحي أن إجمالي أبعاد الوعي الصحي تقع في مستوى "متوسطة" من وجهة نظر عينة الدراسة بمتوسط حسابي (٢.١٨)، وأن الوعي الصحي في مجال القوام يأتي في المرتبة الأولى بمتوسط حسابي (٢.٣٠)، ويرجع ذلك الى حرص طالبات عينة الدراسة على الاهتمام برشاقة الجسم والابتعاد عن زيادة الوزن وذلك من طبع الاناث الاهتمام بكل ما يخص الجمال والرشاقة , وأن الوعي الصحي في مجال الصحة الشخصية يأتي في المرتبة الثانية بمتوسط حسابي (٢.٢٥)، وذلك بسبب زيادة الاهتمام بالصحة الشخصية لمواجهة جائحة كورونا, بينما يأتي الوعي الصحي في مجال التغذية في المرتبة الثالثة بمتوسط حسابي (٢.١٥)، وذلك لان معظم الطالبات يعتمدن على الوجبات السريعة وعدم الاهتمام بتناول الخضروات والفاكهة التي تحتوي على الفيتامينات الضرورية للجسم، وهذا يتفق مع دراسة (عمران عبد القادر -٢٠١٩) والتي توصلت الى أن مستوى الوعي الصحي لدى طلبة جامعة مؤتة في مجال الصحة الشخصية والقوام جاء في مرتبة اعلى من مستوى

الوعي الصحي في مجال التغذية، وأخيرا يأتي الوعي الصحي في مجال ممارسة النشاط الرياضي في المرتبة الرابعة بمتوسط حسابي (١.٩٩)، وربما يرجع ذلك لضعف ثقافة ممارسة الرياضة بشكل يومي في المجتمع المصري خاصة لدى الإناث في سن طالبات الجامعة.

ب- دراسة الفروق في استجابات عينة الدراسة بحسب المتغيرات الأولية

تم دراسة الفروق في استجابات عينة الدراسة حول الوعي الصحي بحسب المتغيرات أو الخصائص الأولية لعينة الدراسة (الكلية- المستوى الدراسي - محل الإقامة)، وجاءت النتائج كما يلي:

١- دراسة الفروق في الوعي الصحي لعينة الدراسة بحسب متغير الكلية (طبيعة الدراسة)

لدراسة الفروق في استجابات عينة الدراسة حول الوعي الصحي بحسب متغير الكلية أو طبيعة الدراسة (عملية-نظرية) تم استخدام اختبار "ت" للعينات المستقلة Independent sample t-test، وقد كانت النتائج كما هو موضح بالجدول (٩).

جدول (٩) الفروق في استجابات عينة الدراسة بحسب متغير الكلية (عملية-نظرية) (ن=٨٢٦)

البُعد	الكلية (طبيعة الدراسة)	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة "ت"	الدلالة الإحصائية
الوعي الصحي	عملية	٢٤٨	٢.٢٦	٠.٢٥	١.١٦	٠.٢٥

دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الزهر

الدالة الإحصائية	قيمة "ت"	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العدد	الكلية (طبيعية الدراسة)	البُعد
		٠.٢٥	٢.٢٤	٥٧٨	نظرية	في مجال الصحة الشخصية
٠.٨٣	٠.٢١	٠.٣٤	١.٩٩	٢٤٨	عملية	الوعي الصحي في مجال ممارسة النشاط الرياضي
		٠.٣٣	١.٩٩	٥٧٨	نظرية	
٠.٦٧	٠.٤٢	٠.٢٩	٢.١٦	٢٤٨	عملية	الوعي الصحي في مجال التغذية
		٠.٢٩	٢.١٥	٥٧٨	نظرية	
٠.٦٢	٠.٤٩	٠.٤٧	٢.٣١	٢٤٨	عملية	الوعي الصحي في مجال القوام
		٠.٤٨	٢.٢٩	٥٧٨	نظرية	
٠.٤٤	٠.٧٨	٠.٢٥	٢.١٩	٢٤٨	عملية	إجمالي أبعاد الوعي الصحي
		٠.٢٥	٢.١٨	٥٧٨	نظرية	

ويتضح من الجدول (٩) أن قيمة التاء لإجمالي أبعاد الوعي الصحي قد بلغت (٠.٧٨) بدلالة إحصائية قدرها (٠.٤٤) وهو ما يعني عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (٠.٠٥) بحسب متغير الكلية (عملية - نظرية)، وقد كانت أعلى المتوسطات لطالبات الكليات العملية بمتوسط حسابي (٢.١٩) وكانت أقل المتوسطات لطالبات الكليات النظرية بمتوسط حسابي (٢.١٨)، كما لا توجد فروق في كافة

أبعاد الوعي الصحي لدى طالبات جامعة الأزهر ترجع لمتغير الكلية (عملية-نظرية)، ويمكن تفسير ذلك بأنه لا توجد مناهج تهتم بالجوانب الصحية سواء في الكليات العملية او النظرية لذلك لا يوجد فروق في ابعاد الوعي الصحي بين الطالبات عينة الدراسة فيما يخص نوع الكلية , وهو ما يتفق مع دراسة (الجیوسی ٢٠١٥) حيث اوضحت الدراسة انه لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في مستوى الوعي الصحي لدى الطلبة تبعاً لمتغير الكلية.

٢- دراسة الفروق في الوعي الصحي لعينة الدراسة بحسب متغير المستوى الدراسي

لدراسة الفروق في استجابات عينة الدراسة حول الوعي الصحي بحسب متغير المستوى الدراسي (الفرقة الثانية-الفرقة الرابعة) تم استخدام اختبار "ت" للعينات المستقلة Independent sample t-test، وقد كانت النتائج كما هو موضح بالجدول (١٠).

جدول (١٠) الفروق في استجابات عينة الدراسة بحسب متغير المستوى الدراسي (الفرقة الثانية-الفرقة الرابعة) (ن=٨٢٦)

البُعد	المستوى الدراسي	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة "ت"	الدلالة الإحصائية
الوعي الصحي في مجال الصحة الشخصية	الفرقة الثانية	٣٧١	٢.٢٦	٠.٢٧	٠.٩٥	٠.٣٤
	الفرقة الرابعة	٤٥٥	٢.٢٤	٠.٢٤		

دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الزهر

الدلالة الإحصائية	قيمة "ت"	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العدد	المستوى الدراسي	البُعد
٠.٠٢	٢.٣٥	٠.٣٤	٢.٠٢	٣٧١	الفرقة الثانية	الوعي الصحي في مجال ممارسة النشاط الرياضي
		٠.٣٣	١.٩٧	٤٥٥	الفرقة الرابعة	
٠.٤٥	٠.٧٦	٠.٢٩	٢.١٦	٣٧١	الفرقة الثانية	الوعي الصحي في مجال التغذية
		٠.٣٠	٢.١٤	٤٥٥	الفرقة الرابعة	
٠.٤٣	٠.٧٩	٠.٤٧	٢.٣١	٣٧١	الفرقة الثانية	الوعي الصحي في مجال القوام
		٠.٤٨	٢.٢٨	٤٥٥	الفرقة الرابعة	
٠.١٤	١.٤٧	٠.٢٥	٢.٢٠	٣٧١	الفرقة الثانية	إجمالي أبعاد الوعي الصحي
		٠.٢٥	٢.١٧	٤٥٥	الفرقة الرابعة	

ويتضح من الجدول (١٠) أن قيمة التاء لإجمالي أبعاد الوعي الصحي قد بلغت (١.٤٧) بدلالة إحصائية قدرها (٠.١٤) وهو ما يعني عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (٠.٠٥) بحسب متغير المستوى الدراسي (الفرقة الثانية-الفرقة الرابعة)، حيث كانت أعلى

المتوسطات لطالبات الفرقة الثانية بمتوسط حسابي (٢.٢٠) وكانت أقل المتوسطات لطالبات الفرقة الرابعة بمتوسط حسابي (٢.١٧)، كما لا توجد فروق معنوية في كل من الوعي الصحي في مجال الصحة الشخصية أو مجال التغذية أو مجال القوام، يرجع ذلك الى عدم وجود مناهج دراسية خاصة بالوعي الصحي تدرس في أى مستوى من المستويات الدراسية في الجامعة لذلك لا توجد فروق بين الطالبات تبعاً لمتغير المستوى الدراسي ، بينما توجد فروق معنوية في درجة الوعي الصحي في مجال ممارسة النشاط الرياضي، حيث كانت قيمة التاء (٢.٣٥) بدلالة إحصائية قدرها (٠.٠٢) وهو ما يعني وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (٠.٠٥)، وقد كانت أعلى المتوسطات لطالبات الفرقة الثانية بمتوسط حسابي (٢.٠٢) وكانت أقل المتوسطات لطالبات الفرقة الرابعة بمتوسط حسابي (١.٩٧)، ويمكن تفسير ذلك بأن طالبات الفرقة الثانية أصغر سناً وأكثر اهتماماً بممارسة الرياضة، خصوصاً مع افتتاح كلية التربية الرياضية للبنات بجامعة الأزهر في السنوات الأخيرة بينما طالبات الفرقة الرابعة يكن أكثر اهتماماً بالدراسة حتى يتمكن من التخرج بتفوق.

٣- دراسة الفروق في الوعي الصحي لعينة الدراسة بحسب متغير محل

الإقامة

لدراسة الفروق في استجابات عينة الدراسة بحسب متغير محل الإقامة (ريف-حضر) تم استخدام اختبار "ت" للعينات المستقلة Independent sample t-test، وقد كانت النتائج كما هو موضح بالجدول (١١).

دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الزهر

جدول (١١) الفروق في استجابات عينة الدراسة بحسب متغير محل الإقامة (ريف-حضر) (ن=٨٢٦)

الدلالة الإحصائية	قيمة "ت"	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العدد	محل الإقامة	البُعد
٠.٥٨	٠.٥٥-	٠.٢٥	٢.٢٤	٢٩٩	ريف	الوعي الصحي في مجال الصحة الشخصية
		٠.٢٥	٢.٢٥	٥٢٧	حضر	
٠.٠٩	١.٧١-	٠.٣٣	١.٩٦	٢٩٩	ريف	الوعي الصحي في مجال ممارسة النشاط الرياضي
		٠.٣٤	٢.٠١	٥٢٧	حضر	
٠.٠١	٢.٥٥-	٠.٢٩	٢.١١	٢٩٩	ريف	الوعي الصحي في مجال التغذية
		٠.٢٩	٢.١٧	٥٢٧	حضر	
٠.٠٣	٢.١٨-	٠.٤٦	٢.٢٥	٢٩٩	ريف	الوعي الصحي في مجال القوام
		٠.٤٨	٢.٣٢	٥٢٧	حضر	
٠.٠٣	٢.١٩-	٠.٢٤	٢.١٦	٢٩٩	ريف	إجمالي أبعاد الوعي الصحي
		٠.٢٥	٢.٢٠	٥٢٧	حضر	

ويتضح من الجدول (١١) أن قيمة التاء لإجمالي أبعاد الوعي الصحي قد بلغت (٢.١٩) بدلالة إحصائية قدرها (٠.٠٣) وهو ما يعني وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (٠.٠٥) بحسب متغير محل الإقامة (ريف-حضر)، وقد كانت أعلى المتوسطات لفئة (حضر) بمتوسط حسابي (٢.٢٠) وكانت أقل المتوسطات لفئة (ريف) بمتوسط حسابي (٢.١٦)، وقد تركزت تلك الفروق في بُعد الوعي الصحي في مجال التغذية، والوعي الصحي في مجال القوام، حيث كانت قيمة التاء للوعي الصحي في مجال التغذية (٢.٥٥) وهي قيمة معنوية عند مستوى دلالة (٠.٠١)، وقد كانت أعلى المتوسطات لفئة (حضر) بمتوسط حسابي (٢.١٧) وكانت أقل المتوسطات لفئة (ريف) بمتوسط حسابي (٢.١١)، ويمكن تفسير ذلك بأن الطالبات في الحضر يحرصن على الاهتمام بتنوع مصادر الغذاء ويحرصن على تناول الغذاء الصحي ومتابعة البرامج الخاصة بالتغذية الصحية في التلفزيون ومواقع التواصل الاجتماعي .

وأما بالنسبة للوعي الصحي في مجال القوام فقد كانت قيمة التاء (٢.١٨) بدلالة إحصائية قدرها (٠.٠٣) وهو قيمة معنوية عند مستوى دلالة (٠.٠٥)، وقد كانت أعلى المتوسطات لفئة (حضر) بمتوسط حسابي (٢.٣٢) وكانت أقل المتوسطات لفئة (ريف) بمتوسط حسابي (٢.٢٥). ويمكن تفسير ذلك بأن الطالبات في الحضر أكثر اهتماما بمتابعة كل ما يخص الرشاقة والجمال.

كما لا توجد فروق معنوية عند مستوى دلالة (٠.٠٥) في درجة الوعي الصحي في مجال الصحة الشخصية أو مجال ممارسة النشاط الرياضي ترجع لمتغير محل الإقامة (ريف - حضر)، ويمكن تفسير ذلك

دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الأزهر

بأنه لا يوجد اهتمام في الحضر او الريف بممارسة النشاط الرياضي سواء اكان ذلك على مستوى الاسرة او المؤسسات التعليمية.

ج- العلاقة الارتباطية بين درجة الوعي الصحي لطالبات جامعة الأزهر ودرجة استخدام مصادر المعلومات الصحية

تم دراسة الارتباط بين درجة الوعي الصحي لطالبات جامعة الأزهر ودرجة استخدام مصادر المعلومات الصحية باستخدام معامل ارتباط سبيرمان Spearman Correlation، وجاءت النتائج كما هو موضح بالجدول (١٢).

جدول (١٢) معاملات الارتباط بين درجة الوعي الصحي لطالبات جامعة الأزهر ودرجة استخدام مصادر المعلومات الصحية (ن=٨٢٦)

أبعاد الوعي الصحي	مصادر المعلومات الصحية				
	مجال الصحة الشخصية	الوعي الصحي في مجال ممارسة النشاط الرياضي	الوعي الصحي في مجال التغذية	الوعي الصحي في مجال القوام	إجمالي أبعاد الوعي الصحي
وسائل الاعلام المرئية (القنوات التلفزيونية)	معامل الارتباط	٠.١٤	٠.١٧	٠.١٢	٠.٠٩
	الدلالة الإحصائية	٠.٠٠	٠.٠٠	٠.٠٠	٠.٠٠
وسائل الاعلام المقروءة (الصحف والمجلات)	معامل الارتباط	٠.٠٢-	٠.٠٢	٠.٠٥-	٠.٠٣
	الدلالة الإحصائية	٠.٥٨	٠.٥١	٠.١٤	٠.٣٨
مواقع الانترنت	معامل الارتباط	٠.١٠	٠.١٦	٠.٠٧	٠.٠٧
	الدلالة الإحصائية	٠.٠٠	٠.٠٠	٠.٠٥	٠.٠٥
زيارات دورية للمراكز الصحية	معامل الارتباط	٠.٢٥	٠.١٨	٠.١١	٠.٠٨
	الدلالة الإحصائية	٠.٠٠	٠.٠٠	٠.٠٠	٠.٠٢

العدد الثامن والعشرون [ديسمبر ٢٠٢١م]

إجمالي أبعاد الوعي الصحي	الوعي الصحي في مجال القوام	الوعي الصحي في مجال التغذية	الوعي الصحي في مجال ممارسة النشاط الرياضي	الوعي الصحي في مجال الصحة الشخصية	أبعاد الوعي الصحي	
					مصادر المعلومات الصحية	
٠.١٦	٠.١٠	٠.٠٧	٠.١٥	٠.١٧	معامل الارتباط	الجامعة
٠.٠٠	٠.٠٠	٠.٠٥	٠.٠٠	٠.٠٠	الدلالة الإحصائية	
٠.٢٣	٠.١٥	٠.١٣	٠.٢٤	٠.٢٠	معامل الارتباط	الانشطة وندوات التوعية الصحية
٠.٠٠	٠.٠٠	٠.٠٠	٠.٠٠	٠.٠٠	الدلالة الإحصائية	
٠.٢٩	٠.١٨	٠.٢٠	٠.٢٤	٠.٢٦	معامل الارتباط	الصفحات الصحية على مواقع التواصل الاجتماعي
٠.٠٠	٠.٠٠	٠.٠٠	٠.٠٠	٠.٠٠	الدلالة الإحصائية	
٠.٠٥	٠.٠١	٠.٠١-	٠.١١	٠.٠٧	معامل الارتباط	الاصدقاء
٠.١٢	٠.٩٢	٠.٨٥	٠.٠٠	٠.٠٤	الدلالة الإحصائية	
٠.١٢	٠.٠٥	٠.٠١	٠.١٠	٠.١٧	معامل الارتباط	الوالدين
٠.٠٠	٠.١٢	٠.٧٠	٠.٠٠	٠.٠٠	الدلالة الإحصائية	
٠.١٤	٠.٠٥	٠.١١	٠.١٣	٠.١٦	معامل الارتباط	مقررات المدرسة في مراحل التعليم السابقة
٠.٠٠	٠.١٩	٠.٠٠	٠.٠٠	٠.٠٠	الدلالة الإحصائية	

يتضح من الجدول (١٢) ما يلي:

- أن درجة الوعي الصحي ترتبط بعلاقة ارتباطية موجبة ودالة إحصائياً عند مستوى دلالة (٠.٠١) بدرجة استخدام كافة مصادر المعلومات الصحية؛ ما عدا وسائل الاعلام المقروءة (الصحف والمجلات) والأصدقاء، وكانت درجة الوعي أكثر ارتباطاً باستخدام

دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الزهر

الصفحات الصحية على مواقع التواصل الاجتماعي والانشطة وندوات التوعية الصحية والزيارات الدورية للمراكز الصحية والجامعة ووسائل الاعلام المرئية (القنوات التلفزيونية) كمصادر للمعلومات الصحية بمعاملات ارتباط قدرها (٠.٢٩) و(٠.٢٣)، و(٠.٢٠)، و(٠.١٦)، و(٠.١٦) على الترتيب.

- أن درجة الوعي الصحي في مجال الصحة الشخصية ترتبط بعلاقة ارتباطية موجبة ودالة إحصائياً عند مستوى دلالة (٠.٠٥) بدرجة استخدام كافة مصادر المعلومات الصحية؛ ما عدا وسائل الاعلام المقروءة (الصحف والمجلات)، وكانت درجة الوعي الصحي في مجال الصحة الشخصية أكثر ارتباطاً باستخدام الصفحات الصحية على مواقع التواصل الاجتماعي والزيارات الدورية للمراكز الصحية والانشطة وندوات التوعية الصحية والجامعة والوالدين كمصادر للمعلومات الصحية بمعاملات ارتباط (٠.٢٦) و(٠.٢٥)، و(٠.٢٠) و(٠.١٧) و(٠.١٧) على الترتيب.

- أن درجة الوعي الصحي في مجال ممارسة النشاط الرياضي ترتبط بعلاقة ارتباطية موجبة ودالة إحصائياً عند مستوى دلالة (٠.٠٥) بدرجة استخدام كافة مصادر المعلومات الصحية؛ ما عدا وسائل الاعلام المقروءة (الصحف والمجلات)، وكانت درجة الوعي الصحي في مجال ممارسة النشاط الرياضي أكثر ارتباطاً باستخدام الصفحات الصحية على مواقع التواصل الاجتماعي والانشطة وندوات التوعية الصحية والزيارات الدورية للمراكز الصحية ووسائل الاعلام المرئية (القنوات التلفزيونية) و مواقع الانترنت كمصادر

للمعلومات الصحية بمعاملات ارتباط (٠.٢٤) و (٠.٢٤)،
و (٠.١٨)، و (٠.١٧)، و (٠.١٦) على الترتيب.

- أن درجة الوعي الصحي في مجال التغذية ترتبط بعلاقة ارتباطية
موجبة ودالة إحصائياً عند مستوى دلالة (٠.٠٥) بدرجة استخدام
كافة مصادر المعلومات الصحية؛ ما عدا وسائل الاعلام المقروءة
(الصحف والمجلات) والأصدقاء والوالدين، وكانت درجة الوعي
الصحي في مجال التغذية أكثر ارتباطاً باستخدام الصفحات
الصحية على مواقع التواصل الاجتماعي والأنشطة وندوات التوعية
الصحية ووسائل الاعلام المرئية (القنوات التلفزيونية) والزيارات
الدورية للمراكز الصحية ومقررات المدرسة في مراحل التعليم السابقة
كمصادر للمعلومات الصحية بمعاملات ارتباط (٠.٢٠)
و (٠.١٣)، و (٠.١٢)، و (٠.١١)، و (٠.١١) على الترتيب.

- أن درجة الوعي الصحي في مجال القوام ترتبط بعلاقة ارتباطية
موجبة ودالة إحصائياً عند مستوى دلالة (٠.٠٥) بدرجة استخدام
كافة مصادر المعلومات الصحية؛ ما عدا وسائل الاعلام المقروءة
(الصحف والمجلات) والأصدقاء والوالدين ومقررات المدرسة في
مراحل التعليم السابقة، وكانت درجة الوعي الصحي في مجال القوام
أكثر ارتباطاً باستخدام الصفحات الصحية على مواقع التواصل
الاجتماعي والأنشطة وندوات التوعية الصحية والجامعة ووسائل
الاعلام المرئية (القنوات التلفزيونية) كمصادر للمعلومات الصحية
بمعاملات ارتباط (٠.١٨) و (٠.١٥)، و (٠.١٠) و (٠.٠٩) على
الترتيب.

دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي لطلبات جامعة الزهر

ويلاحظ مما سبق بشكل عام أنه برغم أن درجة استخدام مواقع الانترنت كمصدر للمعلومات الصحية جاء بدرجة كبيرة فإن تأثيرها في تشكيل الوعي الصحي أقل مقارنة بالصفحات الصحية على وسائل التواصل الاجتماعي، كما أنه على الرغم من أن درجة استخدام الزيارات الدورية للمراكز الصحية، والأنشطة وندوات التوعية الصحية كمصدر للمعلومات الصحية جاءت بدرجة ضعيفة فإنها تسهم بدرجة كبيرة في رفع درجة الوعي الصحي لدى الطالبات وربما يرجع ذلك لدقة المعلومات التي يتم تداولها من خلال تلك المصادر، حيث يقوم عليها متخصصون في المجال الصحي. كما يلاحظ أنه برغم أن درجة اللجوء للأصدقاء والوالدين كمصدر للمعلومات الصحية جاءت بدرجة أكبر فإن تأثيرهم في تشكيل الوعي الصحي لم يكن كبيراً مقارنة بباقي المصادر، وربما يرجع ذلك لانتشار المفاهيم الصحية المغلوطة وغياب ثقافة التوعية الصحية في السنوات الماضية في المجتمع بشكل عام. وأخيراً فإنه من الواضح ضعف دور وسائل الاعلام المقروءة (الصحف والمجلات) في تشكيل الوعي الصحي حيث ينذر اللجوء لتلك المصادر في ظل التوجه نحو المصادر الإلكترونية، ويتفق ذلك مع ما توصلت له دراسة (نادية محمد عبد الحافظ - ٢٠١٦) والتي أوضحت تأثير الاعتماد على وسائل الاعلام التقنية والجديدة في نشر الثقافة الصحية.

النتائج العامة للدراسة:

أجابت الدراسة على تساؤلاتها على النحو التالي:

أولاً: فيما يتعلق بمصادر الحصول على المعلومات الصحية لطالبات جامعة الأزهر اوضحت النتائج ان الانترنت هو المصدر الاول للحصول على المعلومات الصحية للطالبات وهذا راجع الى أن الانترنت أصبح شائع الاستخدام وأن الطالبات يعتمدون عليه بشكل كبير في تشكيل معرفتهم.

وهذا يتفق مع نظرية الاعتماد حيث ان الافراد في المجتمع الحديث يعتمدون بدرجة كبيرة على المعلومات المستمدة من وسائل الإعلام لإمدادهم بالمعلومات والتوجيه وهذا الاعتماد على وسائل الإعلام والاتصال الحديثة بشكل إجمالي أو أحد اجزائه (انترنت -تلفزيون -إذاعة -.. الخ).

كما اظهرت النتائج أن اقل مصادر المعلومات استخداما لدى طالبات جامعة الأزهر هي وسائل الاعلام المقروءة وندوات التوعية الصحية والمراكز الصحية فالتالبات في هذه الفئة العمرية يميلون الى الحصول على المعلومات الصحية بشكل مشوق من وسائل الاعلام الحديثة فهي بالنسبة لهم أسرع وأسهل دون حاجة الى القراءة او الذهاب الى المراكز الصحية.

ثانياً: مستوى الوعي الصحي لطالبات جامعة الأزهر كان متوسطا وهذا يتفق مع دراسة (عبد الحق وآخرون -٢٠١٢) وأعلى مستوى للوعي الصحي للطالبات كان في مجال القوام وأقل مستوى للوعي الصحي كان في النشاط الرياضي.

دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الأزهر

ثالثا: لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في كافة أبعاد الوعي الصحي لطالبات جامعة الأزهر ترجع لمتغير الكلية (عملية -نظرية) وهذا يختلف مع دراسة (عمران عبد القادر -٢٠١٩) والتي أظهرت فروق بين طلبة الجامعة ترجع لمتغير الكلية لصالح الطالبات في الكليات العملية.

- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الوعي الصحي في مجال الصحة الشخصية او مجال التغذية او مجال القوام بين طالبات جامعة الأزهر ترجع لمتغير المستوى الدراسي بينما توجد فروق دالة احصائيا في مجال ممارسة النشاط الرياضي لصالح الطالبات في المستوى الدراسي الاصغر.

- لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في الوعي الصحي في مجال الصحة الشخصية او مجال ممارسة النشاط الرياضي بين طالبات جامعة الأزهر ترجع لمتغير محل الإقامة (حضر - ريف) بينما توجد فروق دالة احصائيا في مجال التغذية ومجال القوام ترجع لمتغير محل الإقامة لصالح الطالبات في الحضر.

رابعا: دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الأزهر ، أوضحت الدراسة انه على الرغم من أن درجة استخدام مواقع الانترنت كمصدر للمعلومات الصحية بين طالبات جامعة الأزهر جاء في المرتبة الأولى بدرجة كبيرة إلا إن تأثير مواقع الانترنت في تشكيل الوعي الصحي للطالبات في عينة الدراسة كان اقل مقارنة بالصفحات الصحية على مواقع التواصل الاجتماعي , كما أنه على الرغم من أن درجة استخدام الزيارات الدورية للمراكز الصحية لدى الطالبات جاء بدرجة ضعيفة الا إنها تسهم بدرجة كبيرة في تشكيل الوعي الصحي

للطالبات و يرجع ذلك لدقة المعلومات التي يتم تداولها من خلال تلك المصادر حيث يقوم عليها متخصصون في المجال الصحي .كما أظهرت نتائج الدراسة ضعف دور وسائل الاعلام المقروءة (الصحف - المجلات) في تشكيل الوعي الصحي للطالبات بعينة الدراسة ,حيث تعتمد الطالبات على وسائل الاعلام التقنية والحديثة في الحصول على التوعية الصحية. وهذا ينعكس على التأثيرات السلوكية للطالبات عينة الدراسة من حيث الفاعلية أو عدم الفاعلية او تجنب القيام بالفعل ,وهذا الناتج النهائي للتأثيرات المعرفية التي تتمثل في تشكيل وعي واتجاهات وترتيب اهتمامات المتلقين وذلك يتفق مع نظرية الاعتماد على وسائل الاعلام .

التوصيات:

- ١- ضرورة التعاون بين إدارة الجامعة ووزارة الصحة لتفعيل برامج صحية وتوعوية لطالبات الجامعة.
- ٢- يجب ادخال مقرر دراسي بالجامعة يحتوي على موضوعات تتعلق بالصحة العامة والوقاية من الامراض والابوئة خاصة مع انتشار الاوبئة والفيروسات (جائحة كورونا).
- ٣- ضرورة توفير المعلومات الصحية المتعلقة بالأمراض والمشكلات الصحية القائمة ووضع أسس مناسبة تضمن سهولة حصول الطالبات على هذه المعلومات (كمثال) أن تقوم إدارة الجامعة بعقد ندوات توعية بصورة دورية تحت اشراف متخصصين من وزارة الصحة.
- ٤- تشجيع المسابقات الرياضية في الجامعة وتجهيز الجامعة بالملاعب والاجهزة الرياضية وتحفيز الطالبات على ممارسة الانشطة الرياضية.
- ٥- العمل على رفع الوعي المجتمعي بضرورة ممارسات الاناث للرياضة عن طريق المدارس والجامعات ووسائل الاعلام وتوضيح اهمية ممارسة الرياضة على الصحة العامة خاصة في الريف ويمكن ان يكون ذلك بتخصيص ايام معينة للإناث في مراكز الشباب بالقرى وتكون مجانية او باشتراك رمزي وتحت اشراف مدربة متخصصة.

٦- انشاء موقع الكتروني تابع للجامعة خاص بالبرامج الصحية يسمح للطالبات بالرجوع اليه في حالة الحاجة الى معلومة صحية أو استشارة طبية.

٧- يجب ان يكون للدولة دور رقابي مفعّل على المواقع الالكترونية التي تقدم استشارات أو نصائح خاصة بالصحة للتأكد من صحة ما تقدمه من معلومات ويجب ان يكون هناك آلية للضبط أو حذف تلك المواقع إذا كانت تقدم معلومات أو نصائح ضارة بصحة أفراد المجتمع.

وأخيرا ومع زيادة نسبة الأوبئة والفيروسات في العالم ومؤخرا (جائحة كورونا) يجب على جميع الافراد والهيئات العمل على ايجاد واتخاذ اجراءات أكثر فاعلية وجدية لكل ما يتعلق بصحة الأفراد والعمل على رفع مستوى الوعي الصحي لكل افراد المجتمع حتى يتمكن هؤلاء الأفراد من رفع مستوى قدرتهم على الوقاية من الامراض.

المراجع:

١- على الشعيلى - مستوى فهم طلاب التعليم الاساسى بسلطنة عمان لمجالات التربية الصحية-مجلة اتحاد الجامعات العربية للتربية وعلم النفس جامعة دمشق، المجلد (١٨) العدد (٣) ٢٠١٠ ص ١١٣ - ١٣٤.

٢- داليا عثمان ابراهيم -اتجاهات المرأة المصرية نحو استخدام الاعلام الرقمي في المجال الصحي - المجلة المصرية لبحوث الرأي العام ٢٠١٩ ص ٤٢٩.

٣- ابراهيم بن عبد الرحمن الحضيبي - درجة مستوى الوعي الصحي لدى طلبة كليات المجتمع في جامعة شقراء بالمملكة العربية السعودية - مجلة العلوم التربوية والنفسية، المجلد ٣ العدد (٢٥) ٢٠١٩ ص ١١٣-١٣٦.

٤- هدى محمود حجازي - دور منظمات المجتمع المدني في تنمية الوعي لصحي لدى افراد المجتمع- دراسة من منظور تنظيم المجتمع في الخدمة الاجتماعية-مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية والعلوم الانسانية، العدد (٣١) المجلد (٨) ٢٠١١ ص ٣٥٥٩.

٥- فاطمة حسين - الوعي البيئي في الوطن العربي - بيروت، دار الارقم، ط١ ١٩٩٠ ص ٢٠.

٦- حسين عمر لطفي- دور التلفزيون الاردني في تنمية الوعي الصحي -دراسة سوسولوجية لعينة من محافظة مادبا، مؤتة

للبحوث والدراسات (مجلة العلوم الإنسانية والاجتماعية) الأردن،
مجلد ٢٠ العدد (١) ٢٠٠٥ ص ١٢٠.

٧- مجلس الامم المتحدة الاقتصادي والاجتماعي ٢٠٠٩، الاعلان
الوزاري-الجزء الرفيع المستوى ٢٠٠٩: تنفيذ الاهداف والالتزامات
المتفق عليها دوليا فيما يتعلق بالصحة.

٨- عمران عبد القادر -مستوى الوعي الصحي لدى طلبة جامعة
مؤتة-دراسات العلوم التربوية-المجلد (٤٦) العدد ١ ملحق ٣ ،
٢٠١٩ ص ٦٠٠-٦١٩.

٩- عبد التواب جابر مكي -المحددات الاجتماعية للوعي الصحي في
الريف المصري دراسة ميدانية بإحدى قرى محافظة اسيوط- مجلة
اسيوط للدراسات البيئية، العدد ٤٦، يوليو ٢٠١٧.

١٠- عبد العزيز مفتاح -مقدمة في علم نفس الصحة ط١ عمان دار
وائل للنشر، ٢٠١٠.

١١- المهجة نبال -العادات الغذائية لدى طلبة كلية التربية جامعة
القادسية، المجلة الانسانية للعلوم العدد ١٢ الديوانية، العراق
٢٠٠٩.

١٢- الجمال رضا -برنامج لتنمية الوعي الغذائي الصحي لأطفال
الحضانة وعلاقته بقدرتهم على الانتباه والتركيز-مجلة الطفولة
والتنمية-العدد (١٤) ٢٠٠٤.

دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الزهر

١٣- ليلي يوسف كريم-الوعي الصحي لدى معلمات الروضة-مجلة كلية التربية الاساسية، الجامعة المستنصرية، المؤتمر العلمي التاسع عشر (عدد خاص) ٢٠١٩ ص ٣٨٠ - ٤٠٠

١٤- عمران عبد القادر -مستوى الوعي الصحي لدى طلبة جامعة مؤتة -مرجع سابق.

١٥- مها مختار حسن، التماس المعلومات الصحية من شبكة الانترنت -المجلة العربية لبحوث الاعلام والاتصال، العدد ٢١ (القاهرة: جامعة الاهرام الكندية، يونيو ٢٠١٨) ص ص ١٣٢ -١٥٣.

١٦- عقيل مسلم عبد الحسين ومحمد مطر عراقك وجاسم جابر محمد، الوعي الصحي لدى طلبة كلية التربية الرياضية بجامعة المثنى، المجلة الدولية للبحوث النوعية المتخصصة، مجلد ٢ العدد ٧ (القاهرة: المؤسسة العربية للبحث العلمي والتنمية البشرية، ٢٠١٨) ص ص ١٩٨-٢٣٣.

17- Corey H. Basch, Sarah A. Maclean, Rachele-Ann Romero, Danna Ethan, Health information seeking Behavior Among College students, Journal of Community Health, Published on-line:19 May 2018

١٨- عزام على عنانة، ومريم عدنان علي، دور تلفزيون ابوظبي في التثقيف الصحي للمرأة الامارتية: دراسة ميدانية، حوليات الآداب والعلوم الاجتماعية، الحولية ٣٩، الرسالة ٥٠٩، (الكويت مجلس النشر العلمي، جامعة الكويت، ديسمبر ٢٠١٨) ص ص ٩-١١٨.

١٩- لدمية عابدي، دور الاعلام المحلي في التثقيف الصحي للمرأة الجزائرية: دراسة على عينة من النساء المستمعات لإذاعة تبسة الجزائرية، مجلة الحكمة للدراسات الاعلامية والاتصالية العدد ١٤ (الجزائر: مؤسسة كنوز الحكمة للنشر والتوزيع، يونية ٢٠١٨) ص ٤٧ ٦٣.

٢٠- بلبدية فتيحة نور الهدى، الاعلام المحلي المسموع ودوره في تثقيف وتنمية الوعي الصحي للجمهور المستمع، مجلة الحكمة للدراسات الاعلامية والاتصالية العدد (الجزائر: مؤسسة كنوز الحكمة للنشر والتوزيع، يونية ٢٠١٨) ص ١٣٥-١٤٩.

21- Osei asibey B, Agyemanys boakye Dankwah. A, "The internet use for health information seeking among Ghanaian university students: a cross sectional study", In Int J telemed appl, medline database of the US national Library of medicine, January 2017.

٢٢- مجدي الجبوسي - مستويات الوعي بالصحة النفسية لدى طلبة جامعة فلسطين التقنية والقدس المفتوحة من وجهة نظر الطلبة، مجلة البحوث التربوية والنفسية، العدد ٤٦ ص ٢٦٠ الى ٢٨٩.

٢٣- نادية محمد عبد الحافظ -تأثير الاعتماد على وسائل الاعلام التقليدية والجديدة في نشر الثقافة الصحية: دراسة ميدانية على عينة من الجمهور - في المجلة المصرية لبحوث الرأي العام، جامعة القاهرة، كلية الاعلام، مركز بحوث الراي العام مجلد ١٥ العدد ٢ يونية ٢٠١٦ ص ٤٠٥ الى ٤٩٤.

دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي لطالبات جامعة الزهر

٢٤- عثمان بن محمد العربي - استخدام الشباب السعودي لوسائل الاعلام والوعي الصحي عن البدانة والتغذية والنشاط البدني: دراسة مسحية في مدينة الرياض -المجلة العربية للإعلام والاتصال، الجمعية السعودية للإعلام والاتصال العدد ١٢ نوفمبر ٢٠١٤.

25- jung won yoon soojung kim jeonju-si "internet use by international graduate studeants in the usa seeking health information "2013" available on

[:www.emeraldinsight.com/2050-3906.htm](http://www.emeraldinsight.com/2050-3906.htm)

٢٦- زينب ابو طالب -شبكات التواصل الاجتماعي كمصدر للمعلومات الصحية لدى الجمهور السعودي: دراسة مسحية في المجلة العربية للإعلام والاتصال، العدد ٩، ٢٠١٣، ص ٥٩-١١٩.

٢٧- عبد الحق عماد، شناعة، مؤيد، نعيرات، قيس، وسليمان العماد، مستوى الوعي الصحي لدى طلبة جامعة النجاح الوطنية وجامعة القدس، مجلة جامعة النجاح للأبحاث العلوم الانسانية -نابلس، مجلد (٢٦) عدد (٤) ص-ص ٢٤٩-٣٨٦

28- Ulla Diez, S. & Perez-Fortis, A. (2010). Socio-demographic predictors of health behaviors in Mexican college students. Health Promot. Int, 25(1), 85-93

29- Singht,J,& Bengum,D (2010) Student Awareness of Health Information Initiatives of the Governments of India and Bangladesh: A study of Punjab University, Patiala and East West University Dhaka." 76th IFLA General Conference Progress " 10- 15 World Library and Information Congress Gothenburg, Sweden.

٣٠- الجفري على عبد الله، مصادر الحصول على المعلومات الصحية ومستوى الوعي الصحي وعلاقته بالتحصيل الأكاديمي لدى تلاميذ المرحلة الثانوية في مدينة الرياض بالمملكة العربية السعودية، المجلة العلمية للتربية البدنية والرياضة، كلية التربية الرياضية للبنين بالهرم، جامعة حلوان، (٥٢) ٢٠٠٧ ص ص ٢٤٠-٢٦٥

٣١- ملفين ل، ديفلير، ساندر، بول - روكيتش، ترجمة كمال عبد الرؤوف الناشر: القاهرة، مصر: الدار الدولية للنشر والتوزيع ، ٢٠٠٢، ط٤، ص٤١٧

٣٢- جامعة الأزهر، الإدارة العامة للمعلومات والإحصاء (٢٠٢١). بيان بإجمالي أعداد الطالبات المقيدات المصريات بكليات البنات في العام الجامعي ٢٠٢٠/٢٠٢١ م.

33- Marguerite G. et al (2006). *Methods in educational research: from theory to practice*, New York: John Wiley & Sons, Inc., P.146.

