J. Agric. & Env. Sci. (Damanhour University) 2023, 22 (3): 439-465
Print: ISSN 1687-1464 Online: 2735-5098

المعارف والممارسات المتعلقة بالوعي الصحي للمرأة الريفية بإحدى قري محافظة البحيرة

أفنان محمد مرسي[1], زكريا محمد الزرقا[2], مها السيد حرحش[2] وسلوى عبد الفتاح غإلى[2]

[1] طالب دراسات عليا- [2] قسم الاقتصاد والإرشاد الزراعي والتنمية الريفية - كلية الزراعة - جامعة دمنهور

Corresponding Author: meah1179@yahoo.com

الملخص:

استهدف هذا البحث بصفة أساسية التعرف على المعارف والممارسات المتعلقة بالوعي الصحي للمرأة الريفية بإحدى قري محافظة البحيرة. وتم استيفاء البيانات الخاصة بهذا البحث من خلال استمارة استبيان بالمقابلة الشخصية لعينه قوامها 180 مبحوثة من القاطنات بقرية كيمان ديميسة إحدى القري التابعة لمركز ابوحمص بمحافظة البحيرة. ولتحقيق أهداف البحث تم تفريغ البيانات وجدولتها مع الاستعانة ببعض الأساليب الإحصائية كالنسب المئوية، جداول التوزيع التكراري ومعامل الارتباط البسيط لشرح وتفسير النتائج. وكانت أهم نتائج البحث ما يلي:

1- ارتفاع درجات المعارف الكلية بالإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة المدروسة لدي 57.8% من المبحوثات، وأن 42.2% منهن درجات معارفهن الكلية منخفضة ومتوسطة.

2- ارتفاع درجات الممارسات الكلية للإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة المدروسة لدي 51.1% من المبحوثات، وأن 48.9% منهن درجة ممارستهن الكلية تتراوح بين المتوسط والمنخفض للإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة.

3- وجود فجوه بين المعارف والممارسات لدي المبحوثات، أي أن بعض المبحوثات لديهن معرفة بأحد الإرشادات السليمة إلا أنهن لا تقمن بتطبيقها.

4- انخفاض درجات معارف وممارسات المبحوثات بالإرشادات السليمة المتعلقة بمحور صحة وسلامة الغذاء عن بقية المحاور المدروسة.

الكلمات الدليلية: الوعي- الصحة العامة- فيروس كورونا- الإجراءات الوقائية

https://doi.org/ 10.21608/jaesj.2025.245076.1123

المقدمة والمشكلة البحثية:

تعتبر قضية التنمية إحدى التحديات التي تواجه الدول النامية، فالتنمية عملية إنسانية تتم بالإنسان من أجل الإنسان، وتهدف إلى النهوض بالمستوى الاقتصادي والاجتماعي والصحي والتعليمي والثقافي للفرد والمجتمع عن طريق الاستخدام الأمثل للطاقات المادية والبشرية(الطنوبى،2001). ولا تتحقق التنمية لأي دولة ما لم تستفد بالثروة البشرية الاستفادة المثلى ويقصد هنا بالموارد البشرية: الاستثمار في العمل الإنساني، في التعليم والتدريب في الصحة والتغذية والمسكن وتوفير مياه الشرب وكذلك تنمية القدرات والمواهب والمشاركة في الخدمات الحكومية والتطوعية (فهمي،(2003).

J. Agric. & Env. Sci. (Damanhour University) 2023, 22 (3): 439-465
Print: ISSN 1687-1464 Online: 2735-5098

وتنمية البشر تعنى في أبسط معانيها رفع مستوى وعيهم وزيادة خبراتهم ومعارفهم وتحسين صحتهم، وبذا نوفر أفضل الضمانات لتواصل التنمية وزيادة الرفاهية (العزبي، 2010). التنمية هي قضية المجتمع كله دون تفرقة بين الرجل ولا المرأة فالإنسان هو الموضوع الرئيسي للتنمية (محمد، **2023).** ولا تقتصر أنواع التنمية على التنمية البشرية فقط. بل تتضمن أيضا على التنمية الريفية، فمفهوم التنمية الريفية يعنى مجموعة البرامج والمشروعات التي تنفذ لإحداث تغيير اجتماعي ريفي مرغوب نتيجة لتطوير وتنظيم بيئة المجتمع الريفي وموارده المتاحة وتنميتها إلى أقصى حد مستطاع بالاعتماد على المجهودات المحلية والحكومية المتناسقة على أن يكسب كل منها قدرة أكبر على مواجهة المشكلات الموجودة بهذا المجتمع نتيجة لهذه العمليات (عبد اللطيف، 2007) .

ويقودنا مفهوم التنمية الريفية إلى مفهوم التنمية المستدامة، حيث نجد أن مفهوم التنمية المستدامة بشكل عام يطالب بضرورة التوازن بين التنمية الاقتصادية والحفاظ على الموارد الطبيعية والعدالة بين الأجيال المتعاقبة في تحقيق الحاجات الرئيسية للأفراد, وقد ظهر مفهوم التنمية الزراعية الريفية المستدامة في أوائل التسعينات من القرن السابق كإطار لتركيز اهتمام أكبر على قضايا الاستدامة في عمليات التنمية الزراعية و الريفية ، وهي بذلك تنمية شاملة تتضمن عدة قطاعات الزراعة والمياه والطاقة والصحة والتنوع البيولوجي (احمد، 2010).

يلعب السكان الريفيون دوراً هاماً في تنمية المجتمع بصفة عامة والتنمية الريفية بصفة خاصة فهم يقومون بدور أساسي في تحديد مستوى الصحة في المجتمع أو تدهور المكونات الثلاثة إنتاج الغذاء والسكان والبيئة والتي تعتمد وترتكز علىهم التنمية الزراعية والريفية المستدامة (أسعد، 2000). فإذا ما أردنا الإسراع بعملية التنمية الشاملة ، يجب أن نعطى أولوية وأهمية خاصة لتنمية قطاعين من أهم قطاعات المجتمع ألا وهما قطاع الريف و قطاع المرأة، ذلك لأن الريف يضم غالبية السكان المصريين و يوفر للمجتمع المصري معظم غذائه و يمده بكثير من موارده واحتياجاته الأساسية، بينما هو قد حرم طويلاً من أسباب التنمية مما أدى لتخلفه أما المرأة و المرأة الريفية بصفة خاصة لابد أن يكون لها الأولوية المطلقة، مرة لكونها ريفية و مرة أخرى لكونها امرأة، فالمرأة الريفية تنتمى إلى القطاعين الأقل حظاً و الأكثر حرماناً من بين القطاعات المختلفة في المجتمع (العزبي، .(2010)

ونظراً لأن الإرشاد الزراعي في مصر أصبح يلعب دوراً مهماً ورئيسياً في توعية وتوجيه السكان الريفيين باختلاف فئاتهم للبرامج والسياسات القومية والمشاكل التي تهم أفراد المجتمع ككل مثل مشروعات العمل على زيادة المدخرات والحد من الاستهلاك وتنظيم الأسرة، وبرامج محو الأمية ومشكلة الانفجار السكاني (العادلي، 1973). كما أنه أحد الأدوات المساهمة والفعالة في عملية التنمية وأيضاً يتعامل مع الموارد البشرية التي تعد الدعامة الرئيسية لهذه التنمية. وفي محاولة للإسهام الجاد في المجهودات العلمية في هذا الصدد، فقد اهتمت دراسة البحث بالمرأة الريفية وعنيت بدراسة معارف وممارسات المرأة الريفية المتعلقة بالوعي الصحي، ويمكن الاسترشاد بالنتائج التي اسفرت عنها دراسة البحث في وضع وتخطيط برامج إرشادية مستقبلية تستهدف النهوض بالمرأة الريفية في مجال الوعي الصحي، الأمر الذي ينعكس أثره على صحة وسلامة الأسرة الريفية، فضلاً عن زيادة الدخل للأسرة الريفية والحفاظ على صحة أفرادها وزيادة قدرتهم على الإنتاج وعدم التعرض للأمراض والأوبئة التي تهدد صحة وسلامة الأسرة.

J. Agric. & Env. Sci. (Damanhour University) 2023, 22 (3): 439-465
Print: ISSN 1687-1464 Online: 2735-5098

وتعتبر التنمية الريفية ضرورة لا غنى عنها للنهوض بالمجتمع الريفي وتقدمه وتعتبر الاسرة الريفية هي الوحدة الأساسية التي يقوم عليها بناء المجتمع الريفي وتعتبر المرأة الريفية هي محور هذه الاسرة لتعدد الأدوار التي تمارسها سواء داخل المنزل وخارجه كما تقوم برعاية أسرتها غذائياً وصحياً .وبالرغم من تلك المسؤولية الكبيرة التي تقع على المرأة الريفية فإنه يلاحظ عدم قدرتها على الاستفادة من مواردها وإمكانياتها الأسرية المتاحة ويرجع ذلك إلى عدم كفاية المعلومات لديها المتعلقة بقواعد الحفاظ على صحة وسلامة أسرتها، وكذلك افتقارها للمعرفة ببعض السلوكيات الصحية مثل (الزواج المبكر ، الإنجاب في سن صغير ، كثرة الإنجاب ، ختان الإناث) مما يضر بها صحياً .إضافة إلى وجود بعض السلوكيات المرتبطة بالرعاية الذاتية للمرأة الريفية مثل (شراء الدواء دون اللجوء للطبيب – تراجع دور الوحدة الصحية – عدم المعرفة بالطرق الصحيحة للاحتفاظ بالأدوية بالمنزل – التداوي بالأعشاب – عدم المتابعة الدورية في حالة وجود أي مرض – عدم الاهتمام بتنظيف الفم والأسنان – عدم القيام بالفحص لاكتشاف أمراض في أولها ....إلخ).

ويضاف إلى ذلك ما تعرض له المجتمع ككل وكذا الأسرة الريفية مؤخراً فيما يعرف بجائحة كورونا (كوفيد 19)، وما تبع ذلك من وجود بعض السلوكيات المتعلقة بفيروس كورونا وانتشاره وضعف وعيها من حيث (عدم التزامها بارتداء الكمامة وعدم وعيها بكيفية التخلص منها بأمان – عدم الالتزام بالإجراءات الاحترازية من تباعد اجتماعي واستخدام كحول والالتزام بغسيل الأيدي لمدة لا تقل عن 20 ثانية – انخفاض الوعي لعدم الافصاح عن الاصابات- وعدم توعية أفراد الأسرة بما سبق أيضا).

وتتبلور المشكلة البحثية في التعرف على مستوى معارف المرأة الريفية بالإرشادات السليمة ببعض مجالات الصحة العامة، لما له من أثر كبير على صحتها وصحة أسرتها، وبالتالي المجتمع ككل. والتعرف على مستوى تنفيذها لتلك الارشادات. حتى يتثنى للمخططين الإرشاديين الاستناد إليها والاسترشاد بها في تخطيط برامج إرشادية مستقبلية تستهدف النهوض بالمرأة الريفية في هذا المجال، وفي ضوء هذا أمكن صياغة المشكلة في عدة تساؤلات تمحورت في: ما مستوي معارف الريفيات المبحوثات بمنطقة البحث بمجالات الصحة العامة الثلاثة) صحة وسلامة الغذاء، وصحة المسكن، والإجراءات الوقائية من الأمراض والأوبئة (؟ ما مستوي ممارسة المبحوثات الريفيات بمنطقة البحث للإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة الثلاثة) صحة وسلامة الغذاء، وصحة المسكن، والإجراءات الوقائية من الأمراض والأوبئة

الأهداف البحثية:

يستهدف هذا البحث بصفة رئيسية التعرف على المعارف والممارسات المتعلقة بالوعي الصحي للمرأة الريفية ببعض قري محافظة البحيرة، وذلك من خلال تحقيق الأهداف التالية:

1 - دراسة بعض الخصائص المميزة للمبحوثات وأسرهن.

2- تحديد درجات معارف المبحوثات بالإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة الثلاثة المدروسة) صحة وسلامة الغذاء، وصحة بيئة المسكن، والإجراءات الوقائية من الأمراض والأوبئة (.

J. Agric. & Env. Sci. (Damanhour University) 2023, 22 (3): 439-465
Print: ISSN 1687-1464 Online: 2735-5098

3- تحديد درجات ممارسة المبحوثات للإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة الثلاثة المدروسة (صحة وسلامة الغذاء، وصحة بيئة المسكن، والإجراءات الوقائية من الأمراض والأوبئة).

4- تحديد العلاقات الارتباطية والتأثيرية بين المتغيرات المستقلة المدروسة وكلاً من:(أ) الدرجات الكلية لمعارف المبحوثات بالإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة المدروسة، (ب) الدرجات الكلية لممارسات المبحوثات للإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة المدروسة.

5- التعرف على المشاكل التي تعيق معرفة وممارسة المبحوثات للإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة.

الإطار النظري:

تعتبر المعرفة أمر ضروري وملازم لحياة الإنسان، فالإنسان يسعى دائماً نحو المعرفة لكشف غوامض الأشياء، ولقتل الفضول داخله، ولإشباع غريزة حب الاستطلاع، ويترتب على ما يلم به الفرد من معلومات ومعارف ردود أفعاله وسلوكياته تجاه الظواهر المختلفة، بالإضافة إلى أن كم المعارف التي تتراكم لدية تمكنه من مواجهة مشاكله الحياتية المختلفة، وحيث أن مقدار المعرفة تعد المؤشر لمدى الاحتياج بصفة عامة، وفي مجال العمل الإرشادي الزراعي على وجه الخصوص، إذ يتحدد احتياج الريفيين للتوصيات الإرشادية في أي من المجالات بناء على كم المعارف التي يلموا بها في هذا المجال.

وتعددت وتنوعت وجهات النظر التي تناولت مفهوم المعرفة، فالمعرفة هي أساس السلوك الإنساني حيث يتحدد سلوك الفرد وردود أفعاله على ضوء كم وطبيعة ما لديه من المعارف. حيث يعرف الرافعي**1992 -1991**))"المعرفة على أنها "القدرة على إدراك وتذكر الأشياء والمعلومات". ويذكر خضر) 2002) نقلاً عن ""**Els NER** أن المعرفة صيغة مركبة من الخبرات وهي انعكاس للعقل والطبيعة، فالمعرفة يتم تشكيلها وابتكارها ولا يتم اكتشافها". كما أوضح سويلم**2008**)) أن المعرفة هي "استيعاب وفهم لاحق وإدراك وتقدير للمعلومات، وهي عبارة عن محصلة كل المعلومات المختزنة والقدرة على استيعابها".

ولا يمكن إغفال أهمية التربية في الوصول بالإنسان إلى أعلى مراتب الكمال، وتغيير سلوك الفرد إلى ما هو أفضل بمعنى العمل على تفهم الطبيعة البشرية، ومحاولة كشف غوامضها المختلفة وكيف أنها تتأثر بالظروف المحيطة وتتفاعل معها ويمكن أن يحقق نتائج مبهرة في مجال التنمية.

فالتنمية لا يمكن أن تتحقق باستغلال رأس المال أو العنصر المادي فقط، وإنما تتحقق من خلال تنمية العنصر البشري، الذي يعد العنصر الفعال في عملية التطور والتنمية المستهدفة، خاصة وأنه المسيطر على كافة عناصر الإنتاج الأخرى لذا يعتني الإرشاد الزراعي بالقوة البشرية وأحد محاوره في ذلك النهوض بالزراع الريفيين وأسرهم وتزويدهم بقدر وافي من المعلومات وألوان المعرفة الأمر الذي يجعلهم أكثر استعدادًا لاستيعاب الجديد وتقبل وسائل التقدم المعاصر والتقنيات المستحدثة لذلك فإن العمل الإرشادي يعتبر بحق الركيزة الرئيسية وأحد أهم المكونات الأساسية للتنمية الاقتصادية والاجتماعية في الريف المصري، (عمر، 1992).

J. Agric. & Env. Sci. (Damanhour University) 2023, 22 (3): 439-465
Print: ISSN 1687-1464 Online: 2735-5098

وتمثل التغييرات السلوكية الهدف النهائي للنشاط الإرشادي وتشمل هذه التغييرات جوانب تخاطب العقل كالمعرفة التي تعتبر أهم مراحل إدراك الزراع للمستحدثات واستخدامها في الوقت المناسب، كما تشمل التغييرات السلوكية كذلك المهارات التي تمثل الجمع ما بين المعرفة والقدرة على تطبيق واستخدام هذه المعارف باستخدام الحواس والأعضاء المختلفة في الجسم واللازمة لأداء هذا السلوك، كذلك تشمل التغييرات السلوكية أيضاً الجانب المتعلق بالعواطف والانفعالات، وتمثل جانب الاتجاهات، وتعتبر أصعب أنواع التغيير السلوكي، وينبغي مراعاة الفروق بين الجوانب المختلفة للتغييرات السلوكية المستهدفة سواء المعرفية أو المهارية أو الاتجاه من قبل القائمين على تخطيط وتنفيذ البرامج الإرشادية على المستويات المختلفة (قشطة، **1996**).

كما أن اكتساب الفرد لأفكار ومعلومات جديدة تعد بمثابة أولى مراحل التغيير السلوكي المعرفي وذلك لأن زيادة معارف ومعلومات الفرد فيما يتعلق بفكرة معينة ستؤدي بلا شك إلى تفهمه أكثر لهذه الفكرة (العادلي، 1973). وتعد المعرفة نقطة البداية والانطلاق في تغيير سلوك الإنسان، كما أنها أساس أي محاولة للتغيير من جانب الفرد حيث يتوقف ذلك على كمية ونوع المعلومات المتوفرة لديه (كامل، **1985**).

كما تعد المعرفة أيضاً أولى مراحل عملية اتخاذ القرار، وفيها يتم معرفة الفرد بوجود الخبرة ويكتسب بعض المعلومات العامة عنها، وهكذا تعتبر المعرفة نقطة البداية والانطلاق في تغيير سلوك الفرد وذلك عن طريق ترجمة الرموز المتعلقة بفكرة معينة إلى واقع ملموس، تتمثل في وجود الاستعدادات للممارسة الفعلية، إضافة إلى دورها في التأثير على قيم ومعتقدات واتجاهات واهتمامات الأفراد (عبد المقصود، 1988).

ولا يمكن إغفال أن معارف الفرد تلعب دوراً هاماً في تكوينه وبلورة وتوجيه سلوكه باعتبار أن السلوك ما هو إلا فعل هادف لتحقيق أو إشباع حاجة لدى الإنسان، كما أن معارف الفرد تلعب دورًا بنائياً في تكوين ميوله واتجاهاته واهتماماته وعواطفه وقيمه، ومعتقداته، وذلك لأن المعارف والمفاهيم والاتجاهات ليست نتاج عقلي مطلق ولكنها نتاج متفاعل مع الزمان والمكان الذي يعيش فيه الإنسان، (إبراهيم، **1994**).

كما أن المعارف تلعب دورًا كبيرًا في تحديد اتجاهات الفرد وتوجيه سلوكه إزاء بعض الأمور المتعلقة ببيئته المحيطة به، ومن ثم فإن اكتساب الفرد للمعارف البيئية قد تؤدي إلى جعله يتخذ اتجاهاً ويسلك سلوكاً مرغوباً (عيسوي، 1997).

أما الممارسة فقد أشار رشاد (1991) أن لها عدة معاني كاسم أو كفعل في كل من قاموسي Webster، The Advanced learner منها أنها تعني الأداءPerformance – أداء شيء ما The Doing of Something – الأداء الفعلي لشيء ما – القيام بأداء شيء ما بصفة متكررة حتى يصبح الشخص على ما هوا فيه. Doing Something Repeatedly or Regularly in Order to Become Skillful. ويعد الوعي مصطلح من المصطلحات التي يختلف الكثير في استخدامها، ففي الحياة اليومية قد تجد من يصف فلان بأنه إنسان واعي، ومن هذه الجملة تلقائياً سيتوارد إلى ذهنك أنه واع أي بمعنى أنه ناضج عقلياً وحكيم وعقلاني ... إلخ . لكن إذا تطرقنا إلى علوم النفس نجد أن كلمة الوعي أو الشخص الواعي هو الشخص الذي يمتلك ما يمكنه من الاتصال بالآخرين والتعامل معهم وقادر على استقبال الحقائق من البيئة المحيطة به وأنه لا يعاني من أمور قد تؤثر على درجة الوعي التي يتمتع بها كالاضطرابات العقلية أو الهذيان وغيرها.

J. Agric. & Env. Sci. (Damanhour University) 2023, 22 (3): 439-465
Print: ISSN 1687-1464 Online: 2735-5098

ويري معروف **(2010)** الوعي بأنه عبارة عن "الإدراك القائم على الإحساس والمعرفة الذي يساعد على اتخاذ قرارات معينة تجاه قضية معينة". ويعبر الوعي عن إدراك الفرد لما يحيط به إدراكاً مباشراً وينطوي على وقوف الفرد على فكرة جديدة وشعوره بحاجة إلى مزيد من المعلومات عنها (عبد الكافي، 2006). وأشار **((Rodden Sandor** 2010 الى أن الوعي عبارة عن المعرفة التي تؤدى الى فهم نشاط الأخرين، بالإضافة الى المعلومات التي تزيد من تلك النشاطات.

كما تري حرحش وغالى**(2019)** أن وعي الانسان بأمر ما يتضمن معرفته بهذا الأمر والعمل بهذه المعرفة، أو هو ما يُكون لدى الإنسان من أفكار ووجهات نظر ومفاهيم عن الحياة والطبيعة من حوله.

ومفهوم الوعي يشتق منه التوعية: وهي تعد إحدى الأهداف التعليمية الإرشادية وتعرف بأنها العملية التي تشير إلى اكتساب الفرد وعياً حول أمر ما أو أمور بعينها، وتبصيره بالجوانب المختلفة المحيطة به ومن هذا المنطق فإن التوعية تهدف في بؤرة اهتمامها إلى التوجيه والإرشاد للتزود بالمعرفة وإكساب واكتساب الخبرة. وكذلك يمكن القول إن التوعية تشير إلى مدى التأثير في إنسان أو جماعة أو مجتمع لقبول فكرة أو موضوع ما. وعموماً فالتوعية بشيء تعني معرفة ماهية وظروف هذا الشيء بالإضافة إلى فهم طبيعة حركته، وهل هي مفيدة أو ضارة، (.(**https://www.facebook.com/groups/**

الطريقة البحثية:

أولاً: التعاريف الإجرائية:

اتساقا مع أهداف البحث وبما يتمشى مع المشكلة البحثية فقد وقع الاختيار على مجموعة من المتغيرات البحثية التي يمكن تعريفها وتوضيح كيفية قياسها كالتالي:

1- المتغيرات التابعة وقياسها:

-الوعي الصحي: يقصد به في هذه البحث معرفة وممارسة المبحوثه للإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة المتمثلة في (صحة وسلامة الغذاء، وصحة بيئة المنزل، والإجراءات الوقائية من الأمراض والأوبئة).

- مستوى المعارف الكلية للمبحوثات الريفيات بمجالات الصحة العامة الثلاثة المدروسة يقصد به في هذا البحث مجموعة المعارف التي لدى المبحوثه عن الإرشادات السليمة التي تتعلق بالصحة العامة للأسرة من خلال صحة وسلامة الغذاء، وصحة بيئة المسكن، والإجراءات الوقائية من الأمراض والأوبئة وهو عبارة عن محصلة القيم المعبرة عن معارف المبحوثات بثلاثة مجالات صحة وسلامة الغذاء، وصحة بيئة المسكن، والإجراءات الوقائية من الأمراض والأوبئة وتم قياس هذا المتغير في البحث بسؤال المبحوثة عن مستوى معرفتها بثلاثة محاور، بإجمالي خمسة وتسعون عبارة، وتم استجابة المبحوثات وفقا لاستجابتين، رمزت رقميا كما يلى(2، 1) للاستجابة (تعرف، لا تعرف) وتم تجميع الدرجة الكلية التي تحصل عليها كل مبحوثة، وقسمت وفقا للمدى النظري إلى ثلاث فئات. وتم قياس الثلاثة محاور كما يلي:

(أ) صحة وسلامة الغذاء: يقصد بها في هذه الدراسة مدى إلمام المبحوثات بالتوصيات والإرشادات الصحيحة المرتبطة بصحة وسلامة الغذاء ، وتم قياسها من خلال خمس وعشرون ممارسة فرعية وهي: نقع الخضراوات والفاكهة في ميه وملح لبضع دقائق ثم تشطف بالماء وتجفف قبل وضعها في الثلاجة ؛ استخدام الاواني الميلامين في غرف الطعام السخن مضر

J. Agric. & Env. Sci. (Damanhour University) 2023, 22 (3): 439-465
Print: ISSN 1687-1464 Online: 2735-5098

بالصحة ؛ تقديم الحاجة الساقعة مع الطعام عاده غذائية خطأ ؛ خضار السلطة السليم افيد من المتقطع ؛ يجب ان يكون لكل فرد طبق خاص به ؛أول طبق احطه على السفرة هو السلطة ؛ عدم تقطيع اللحوم النية في اطباق تقديم الأكل المطبوخ او الطازج ؛ اكل خضراوات مغسولة بماء الترعة يضر كبد الإنسان ؛ غربلة الحبوب المسوسة لها ضررها على صحة الإنسان ؛ الطبخ في حلل الألمونيوم غير صحى ؛ يوجد ضرر من كتر استخدام زيت القلية حتى وان كان متصفي ؛ غلى بواقي الأكل وتبريدها وحفظها في الثلاجة ؛ تقشير الخضراوات والفاكهة مهم لضمان سلامتها ؛ نقع الخضراوات والفاكهة في الماء المضاف له الخل لمدة 15 دقيقة يخلصها من اى متبقيات ؛ يفضل وضع المشتريات في اكياس بيضاء ؛ عدم استخدام ورقة الجرنال لتصفية الزيت من المقليات ؛ الخضراوات والفواكه الوبرية تغسل بليفة نظيفة ؛ تنويع العناصر الغذائية في الأكل ضروري للصحة ؛ الطهي الجيد للطعام على درجات حرارة عالية يقوم بتكسير اي مبيدات وتحويلها الى مواد اقل ضررا ؛ احتياجاتنا للأكل تختلف باختلاف السن ؛ يستحسن اكل الفاكهة بعد الأكل بساعتين ؛ اكل الفاكهة مهم مثل اكل الخضار والعكس صحيح ؛ تنظيم مواعيد الوجبات تحمى من مشاكل سوء الهضم ؛ تناول الفواكه والخضراوات ينظم حركة الأمعاء، من خلال إعطاء الوزن الرقمي (2، 1) للاستجابة (تعرف، لا تعرف)، ثم جمعت لتعبر عن درجة معرفة المبحوثة في هذا المجال.

(ب) صحة بيئة المسكن: يقصد بها في هذا البحث مدى إلمام المبحوثات بالتوصيات والإرشادات الصحيحة المرتبطة بصحة بيئة المنزل أو مكان المعيشة، وتم قياسها من خلال ثلاثون مجال فرعى تمثلت في الآتي: يجب تهوية المنزل باستمرار لتغير الهواء ؛ تخزين الأسمدة والكيماويات بمكان منعزل عن المنزل ؛ وجود فلتر لتنقية الماء ؛ عدم لمس الكهرباء واليد مبلولة ؛ غسل اليدين بصفة دورية عند التعامل مع الطيور ؛ تامين النوافذ والابواب والشبابيك بوضع سلك لمنع دخول الحشرات ؛ وجود شفاط في المطبخ للتخلص من الروائح ؛ التطهير الدوري لخزان المياه المنزلي ؛ تخصيص ملابس وأحذية خاصة عند التعامل مع الطيور والحيوانات لعدم نقل العدوى؛ عدم تربية حيوانات ودواجن في محيط اقامة الأسرة ؛ يجب التأكد من سلامة وصحة ربط انبوبة الغاز ؛ عدم وضع سخان الغاز داخل الحمام ؛ استخدام المطهرات اللازمة للحفاظ على نظافة المنزل ؛ تشميس الفرش والأغطية دائما لضمان نظافتها ؛ عدم التجول بالأحذية الخارجية داخل المنزل ؛ عدم رمى القمامة في الشارع حتى لا تلوث البيئة ؛ لا يتم تراكم المخلفات حول البيوت لأنها تعمل على انتشار الروائح الكريهة والحشرات ؛ عدم التخلص من مخلفات المنزل بالحرق لعدم تلوث الهواء ؛ عدم تخزين المخلفات على اسطح المنزل حيث يؤدى ذلك الى الحرائق وانتشار الفئران ؛ تخصيص مكان مستقل للمطبخ وبه كل الأجهزة المرتبطة بتحضير الطعام ؛ زرع بعض الأشجار بمحيط المنزل يساعد على تنقية الهواء ؛ رش المبيدات المنزلية اثناء التواجد بالمنزل مضر جدا بالصحة ؛ نظافة الحوائط مهمه وخاصة في الشتاء لان الرطوبة تقوم بعمل رطوبة عليها ؛عمل نظام آمن للصرف الصحي ؛وجود مكان مخصص للعب الاطفال و تأمينها ؛استخدام المواد الطاردة للحشرات وتكون صحية وآمنة ؛فصل الحظيرة عن المسكن ضروري لصحة المسكن ؛ وضع القمامة في اكياس مغلقة ؛ تنظيف المنزل من الغبار باستمرار. حيث تم إعطاء الوزن الرقمي (2، 1) للاستجابة (تعرف، لا تعرف)، ثم جمعت لتعبر عن درجة معرفة المبحوثة في هذا المجال.

J. Agric. & Env. Sci. (Damanhour University) 2023, 22 (3): 439-465
Print: ISSN 1687-1464 Online: 2735-5098

(ت) الإجراءات الوقائية من الأمراض والأوبئة: يقصد بها في هذا البحث مدى إلمام المبحوثات بالتوصيات والإرشادات الصحيحة المرتبطة بالإجراءات الوقائية من الأمراض والأوبئة، وتم قياسها من خلال اربعون مجال فرعى تمثلت في الآتي: الفحص الطبي الدوري لازم وضروري ؛ التغذية السليمة تبدأ بالاهتمام بالأسنان ؛ إبعاد الأدوية والمركبات الخطرة عن متناول الأطفال ؛ الاهتمام بشرب كميات من الماء والسوائل ؛ يفضل الاعتدال في تناول المخللات واستخدام الملح ؛ مضغ الطعام جيدا يريح المعدة ؛ اهتم بالمشي لمدة نص ساعه يوميا ؛ عند ارتفاع درجة الحرارة تعمل كمدات مية من الحنفية ؛ عدم الإكثار من تناول السكريات ؛ الاهتمام بوقت الجرعات ومواعيد الدواء ؛ تطهير الجروح والحروق بمطهرات خاصة وتغطيتها ؛ تسجيل نوع وتاريخ الأدوية التي يتم تناولها واعلام الطبيب بها عند تناول دواء اخر ؛ استخدام مسكنات وادوية عشوائية يسبب قرحة المعدة ؛ غسل الشعر والأذنين وتقليم الأظافر بصفة دورية ؛ عدم الإكثار من المضادات الحيوية ؛ غسل الأسنان مهم قبل النوم ؛ لبس ملابس قطنية مريحة في فصل الصيف ؛ الإكثار من تناول المهدئات والمسكنات مضر بالصحة ؛ اتباع الحركة البدنية السليمة والجلوس الصحيح ؛ تجنب رفع الاشياء الثقيلة بطريقة خاطئة وبمفردنا ؛ اللجوء الى طبيب متخصص عند ظهور اعراض غير طبيعية ؛ عمل حواجز للبلكونات حتي لا يتعرض الاطفال للخطر ؛ لا يتم تكرار الدواء الا باستشارة الطبيب ؛ استخدام الخيط الطبي المتخصص لتنظيف الاسنان بعد الاكل ؛ الاكثار من شرب السوائل الدافئة عند التهاب الحلق ونزلات البرد ؛ وجود صندوق للإسعافات الاولية السريعة بالمنزل ؛ معرفة اسباب المرض وطرق الوقاية و العلاج ؛متابعة قياس الضغط و السكر بصفة دورية ؛ الاهتمام بالنظافة الشخصية وغسل اليدين؛ إبعاد القطع الصغيرة و الخواتم و الدبابيس عن متناول الاطفال ؛اتباع برنامج تطعيم الاطفال في المراحل الاولى ؛ معرفة تطهير الجروح و الحروق ؛ وضع منديل على الفم عند العطس ؛ عدم استخدام الادوات الشخصية بين فردين ؛ عدم الاكثار من تناول الشاي ؛ الاهتمام بتناول الادوية في موعدها ؛ عمل تحليل الدم لجميع افراد الاسرة كل فترة ؛البعد عن الاماكن المزدحمة ؛ عزل الشخص المصاب في مكان خاص ؛ تلقي التحصينات الموصي بها للكورونا. حيث تم إعطاء الوزن الرقمي (2، 1) للاستجابة (تعرف، لا تعرف)، ثم جمعت لتعبر عن درجة معرفة المبحوثة في هذا المجال.

- الدرجة الكلية لممارسات المبحوثات لمجالات الصحة العامة الثلاثة: يقصد به في هذا البحث مدى قيام المبحوثة بتطبيق الممارسات الصحية التي تتعلق بالصحة العامة للأسرة، والمتمثلة في صحة وسلامة الغذاء، وصحة بيئة المسكن، والإجراءات الوقائية من الأمراض والأوبئة. وتم قياس هذا المتغير بسؤال المبحوثة عن مستوى تطبيقها للثلاثة محاور، بإجمالي خمس وتسعون عبارة، وتم استجابة المبحوثات وفقاً لاستجابتين، رمزت رقميا كما يلي (2، 1) للاستجابة (تعرف، لا تعرف) وتم تجميع الدرجة الكلية التي تحصل عليها كل مبحوثة، وقسمت وفقا للمدى النظري إلى ثلاث فئات هي: مستوى منخفض، مستوى متوسط، مستوى مرتفع وتم قياس الثلاث محاور كما يلي:

(أ) صحة وسلامة الغذاء: يقصد به في هذا البحث مدى تطبيق المبحوثات للتوصيات والإرشادات الصحيحة المرتبطة بصحة وسلامة الغذاء ، وتم قياسها من خلال خمسة وعشرون ممارسه فرعية وهي: نقع الخضراوات والفاكهة في ميه وملح لبضع دقائق ثم تشطف بالماء وتجفف قبل وضعها في الثلاجة ؛ استخدام الاواني الميلامين في غرف الطعام السخن مضر بالصحة ؛ تقديم الحاجة الساقعة مع الطعام عاده غذائية خطأ ؛ خضار السلطة السليم افيد من

J. Agric. & Env. Sci. (Damanhour University) 2023, 22 (3): 439-465
Print: ISSN 1687-1464 Online: 2735-5098

المتقطع ؛ يجب ان يكون لكل فرد طبق خاص به ؛أول طبق احطه على السفرة هو السلطة ؛ عدم تقطيع اللحوم النية في اطباق تقديم الأكل المطبوخ او الطازج ؛ اكل خضراوات مغسولة بماء الترعة يضر كبد الإنسان ؛ غربلة الحبوب المسوسة لها ضررها على صحة الإنسان ؛ الطبخ في حلل الألمونيوم غير صحى ؛ يوجد ضرر من كتر استخدام زيت القلية حتى وان كان متصفي ؛ غلى بواقي الأكل وتبريدها وحفظها في الثلاجة ؛ تقشير الخضراوات والفاكهة مهم لضمان سلامتها ؛ نقع الخضراوات والفاكهة في الماء المضاف له الخل لمدة 15 دقيقة يخلصها من أي متبقيات ؛ يفضل وضع المشتريات في اكياس بيضاء ؛ عدم استخدام ورقة الجرنال لتصفية الزيت من المقليات ؛ الخضراوات والفواكه الوبرية تغسل بليفة نظيفة ؛ تنويع العناصر الغذائية في الأكل ضروري للصحة ؛ الطهي الجيد للطعام على درجات حرارة عالية يقوم بتكسير اي مبيدات وتحويلها الى مواد اقل ضررا ؛ احتياجاتنا للأكل تختلف باختلاف السن ؛ يستحسن اكل الفاكهة بعد الأكل بساعتين ؛ اكل الفاكهة مهم مثل اكل الخضار والعكس صحيح ؛ تنظيم مواعيد الوجبات تحمى من مشاكل سوء الهضم ؛ تناول الفاكهة والخضراوات ينظم حركة الأمعاء، من خلال إعطاء الوزن الرقمي (2، 1) للاستجابة (يطبق، لا يطبق) ، ثم جمعت لتعبر عن درجة ممارسات المبحوثة في هذا المجال.

(ب)صحة بيئة المسكن: يقصد به في هذا البحث مدى تطبيق المبحوثات للتوصيات والإرشادات الصحيحة المرتبطة بصحة بيئة المنزل أو مكان المعيشة، وتم قياسها من خلال ثلاثون مجال فرعى تمثلت في الأتى: يجب تهوية المنزل باستمرار لتغير الهواء، تخزين الأسمدة والكيماويات بمكان منعزل عن المنزل، وجود فلتر لتنقية الماء، عدم لمس الكهرباء واليد مبلولة، غسل اليدين بصفة دورية عند التعامل مع الطيور، تامين النوافذ والابواب والشبابيك بوضع سلك لمنع دخول الحشرات، وجود شفاط في المطبخ للتخلص من الروائح، التطهير الدوري لخزان المياه المنزلي، تخصيص ملابس وأحذية خاصة عند التعامل مع الطيور والحيوانات لعدم نقل العدوى، عدم تربية حيوانات ودواجن في محيط اقامة الأسرة ، يجب التأكد من سلامة وصحة ربط انبوبة الغاز، عدم وضع سخان الغاز داخل الحمام، استخدام المطهرات اللازمة للحفاظ على نظافة المنزل، تشميس الفرش والأغطية دائما لضمان نظافتها، عدم التجول بالأحذية الخارجية داخل المنزل، عدم رمى القمامة في الشارع حتى لا تلوث البيئة، لا يتم تراكم المخلفات حول البيوت لأنها تعمل على انتشار الروائح الكريهة والحشرات، عدم التخلص من مخلفات المنزل بالحرق لعدم تلوث الهواء، عدم تخزين المخلفات على اسطح المنزل حيث يؤدى ذلك الى الحرائق وانتشار الفئران، تخصيص مكان مستقل للمطبخ وبه كل الأجهزة المرتبطة بتحضير الطعام، زرع بعض الأشجار بمحيط المنزل يساعد على تنقية الهواء، رش المبيدات المنزلية اثناء التواجد بالمنزل مضر جدا بالصحة، نظافة الحوائط مهمه وخاصة في الشتاء لان الرطوبة تقوم بعمل رطوبة عليها، عمل نظام آمن للصرف الصحي، وجود مكان مخصص للعب الاطفال و تأمينها، استخدام المواد الطاردة للحشرات وتكون صحية وآمنة، فصل الحظيرة عن المسكن ضروري لصحة المسكن، وضع القمامة في اكياس مغلقة، تنظيف المنزل من الغبار باستمرار. حيث تم إعطاء الوزن الرقمي (2، 1) للاستجابة (يطبق، لا يطبق)، ثم جمعت لتعبر عن درجة ممارسات المبحوثة في هذا المجال.

(ت) (الإجراءات الوقائية من الأمراض والأوبئة): يقصد به في هذا البحث مدى تطبيق المبحوثات للتوصيات والإرشادات الصحيحة المرتبطة بالإجراءات الوقائية من الأمراض والأوبئة، وتم قياسها من خلال اربعون مجال فرعى تمثلت في الأتى: الفحص الطبي الدوري

J. Agric. & Env. Sci. (Damanhour University) 2023, 22 (3): 439-465
Print: ISSN 1687-1464 Online: 2735-5098

لازم وضروري ؛ التغذية السليمة تبدأ بالاهتمام بالأسنان، إبعاد الأدوية والمركبات الخطرة عن متناول الأطفال، الاهتمام بشرب كميات من الماء والسوائل، يفضل الاعتدال في تناول المخللات واستخدام الملح، مضغ الطعام جيدا يريح المعدة، اهتم بالمشي لمدة نص ساعه يوميا، عند ارتفاع درجة الحرارة تعمل كمدات مية من الحنفية، عدم الإكثار من تناول السكريات، الاهتمام بوقت الجرعات ومواعيد الدواء، تطهير الجروح والحروق بمطهرات خاصة وتغطيتها ؛ تسجيل نوع وتاريخ الأدوية التي يتم تناولها واعلام الطبيب بها عند تناول دواء اخر، استخدام مسكنات وادوية عشوائية يسبب قرحة المعدة، غسل الشعر والأذنين وتقليم الأظافر بصفة دورية، عدم الإكثار من المضادات الحيوية، غسل الأسنان مهم قبل النوم، لبس ملابس قطنية مريحة في فصل الصيف، الإكثار من تناول المهدئات والمسكنات مضر بالصحة، اتباع الحركة البدنية السليمة والجلوس الصحيح، تجنب رفع الاشياء الثقيلة بطريقة خاطئة وبمفردنا، اللجوء الى طبيب متخصص عند ظهور اعراض غير طبيعية، عمل حواجز للبلكونات حتي لا يتعرض الاطفال للخطر، لا يتم تكرار الدواء الا باستشارة الطبيب، استخدام الخيط الطبي المتخصص لتنظيف الاسنان بعد الاكل، الاكثار من شرب السوائل الدافئة عند التهاب الحلق ونزلات البرد، وجود صندوق للإسعافات الاولية السريعة بالمنزل، معرفة اسباب المرض وطرق الوقاية و العلاج، متابعة قياس الضغط و السكر بصفة دورية، الاهتمام بالنظافة الشخصية وغسل اليدين، ابعاد القطع الصغيرة و الخواتم و الدبابيس عن متناول الاطفال، اتباع برنامج تطعيم الاطفال في المراحل الاولى، معرفة تطهير الجروح و الحروق، وضع منديل على الفم عند العطس، عدم استخدام الادوات الشخصية بين فردين، عدم الاكثار من تناول الشاي، الاهتمام بتناول الادوية في موعدها، عمل تحليل الدم لجميع افراد الاسرة كل فترة، البعد عن الاماكن المزدحمة، عزل الشخص المصاب في مكان خاص، تلقي التحصينات الموصي بها للكورونا، حيث تم إعطاء الوزن الرقمي (2، 1) للاستجابة (تطبق، لا تطبق)، ثم جمعت لتعبر عن درجة ممارسات المبحوثة في هذا المجال. .

2- المتغيرات المستقلة: تمثلت المتغيرات المستقلة في ستة عشر متغيراً مستقلاً تمثل الخصائص الشخصية والاتصالية للمبحوثات وأسرهن وهي:

1 – سن المبحوثة : يقصد به عمر المبحوثة معبر عنه برقم مطلق وقت إجراء هذه الدراسة لأقرب سنة ميلادية.

2- درجة تعليم المبحوثة: ويقصد به الحالة التعليمية للمبحوثة وقت جمع بيانات البحث وتم التعبير عنه بقيمة رقمية (1، 2، 3، 4، 5، 6) وذلك (للأمية، تقرأ وتكتب، الابتدائية، الإعدادية، تعليم متوسط، تعليم جامعي) على الترتيب.

3- عمل المبحوثة: وذلك ليعبر عن مهنة المبحوثة من حيث كونها (ربة منزل، تعمل عمل خاص، تعمل بوظيفة حكومية) على الترتيب. تم إعطاء الوزن الرقمي لاستجابات المبحوثات أفراد العينة (1، 2، 3) على الترتيب.

4- سن زوج المبحوثة: يقصد به عمر زوج المبحوثة معبر عنه برقم مطلق لأقرب سنة ميلادية وقت إجراء هذه الدراسة.

5- درجة تعليم زوج المبحوثة: ويقصد به الحالة التعليمية لزوج المبحوثة (في حالة المبحوثات المتزوجات) وقت جمع بيانات البحث وتم التعبير عنه بقيمة رقمية (1، 2، 3، 4، 5، 6) وذلك (للأمي، يقرأ ويكتب، الابتدائية، الإعدادية، تعليم متوسط، تعليم جامعي) على الترتيب.

J. Agric. & Env. Sci. (Damanhour University) 2023, 22 (3): 439-465
Print: ISSN 1687-1464 Online: 2735-5098

6- عمل زوج المبحوثة: ويعبر عن مهنة زوج المبحوثة من حيث كونه (مزارع مع حرفة أخرى، مزارع مع وظيفة حكومية، مزارع فقط) وتم إعطاء الوزن الرقمي لاستجابات المبحوثات أفراد العينة (1، 2، 3) وذلك على الترتيب.
7- الحيازة الارضية: ويعبر عنها بعدد القراريط المملوكة للمبحوثه أو زوجها وتم التعبير عنها رقميا بالأرقام الخام.
8- الحيازة الحيوانية: ويعبر عن مدي وجود حيازة حيوانية لدي المبحوثات وأسرهن من عدمه، وقيس من خلال سؤال المبحوثات هل...(يوجد حيازة حيوانية ؛ام لا توجد حيازة) حيوانية لديهن؟ وتم إعطاء الوزن الرقمي لاستجابات المبحوثات أفراد العينة (2، 1) وذلك على الترتيب.
9- درجة المشاركة الاجتماعية غير الرسمية للمبحوثات: يقصد بها الدرجة التي تصبح فيها المبحوثة الريفية قادرة على التفاعل مع النساء من أبناء قريتها والمشاركة في المشروعات والأنشطة التي تخدم البيئة. وتم قياس درجة المشاركة الاجتماعية من خلال سؤال المبحوثات عن مدى مشاركتهم في مجموعة من الأنشطة بالقرية والتي تتمثل في: تبادل الزيارات مع اهل القرية، حضور افراح اهل البلد، تبادل ادوات العمل مع العائلات المجاورة ، تقديم واجب العزاء في المآتم، مساعدة جيرانك في حل مشاكلهم، حضور ميات اهل البلد من غير الأقارب وتقديم العزاء لهم، الأعمال الخيرية، المشاركة في جهود تنظيم الاسرة، حضور الاجت او التطوعية في البلد ؛عمل جمعية مالية لمساعدة بعضكم البعض ؛ حل الخلافات اللي بتحصل بين الجيران ؛ عمل بعض الأطعمة في المناسبات والأعياد مع ستات القرية ؛ . وتم إعطاء الوزن الرقمي لاستجابات المبحوثات أفراد العينة (4، 3، 2، 1) وذلك (دائما، أحيانا، نادراً، لا) على الترتيب. بحيث يعبر مجموع الدرجات التي حصلت عليها المبحوثة عن درجة المشاركة الاجتماعية غير الرسمية للمبحوثة، وقد تم تقسيم المبحوثات وفقاً لإجاباتهم لثلاث فئات: درجة مشاركة منخفضة (18-25 درجات)، درجة مشاركة متوسطة (26-32 درجة)، درجة مشاركة مرتفعة (33 درجة فأكثر)
10- الانفتاح على العالم الخارجي: ويقصد بها الأماكن التي تتردد عليها المبحوثة الريفية والتي تتمثل في: القرى المجاورة، المركز التابع لقريتك، محافظة اخرى، سفر للخارج وتم إعطاء الوزن الرقمي لاستجابات المبحوثات أفراد العينة (4، 3، 2، 1) وذلك (دائما، احيانا، نادرا، لا تتردد) على الترتيب، بحيث يعبر مجموع الدرجات التي حصلت عليها المبحوثة عن درجة الانفتاح على العالم الخارجي.
11- درجة التعرض للمصادر المعرفية: يقصد بها الوسائل والقنوات الاتصالية المختلفة التي تتعرض لها المرأة الريفية للحصول على ما تحتاجه من معلومات للوعي بالصحة العامة والتي تتمثل في : الأم، الحماة، الزوج، القنوات الزراعية بالتليفزيون، أخصائية التنمية الريفية، الأهل والجيران، الكتب والنشرات الإرشادية المتخصصة، الاجتماعات والندوات الإرشادية، الخبرة الشخصية، مواقع التواصل الاجتماعي، مواقع الإنترنت، طبيبة الوحدة الصحية، المجلات والمنشورات، الأبناء . وتم إعطاء الوزن الرقمي لإستجابات المبحوثات أفراد العينة (4، 3، 2، 1) وذلك (دائما، احيانا، نادرا، لا تتردد) على الترتيب، بحيث يعبر مجموع الدرجات التي حصلت عليها المبحوثة عن درجة تعرضها للمصادر المعرفية المختلفة.
12- درجة التعرض لوسائل الاعلام: ويقصد بها الدرجة التي تتعرض فيها المبحوثه لوسائل الإعلام ومدى استفادة المبحوثة من هذه الوسائل وتتمثل في: البرامج الإذاعية، البرامج

J. Agric. & Env. Sci. (Damanhour University) 2023, 22 (3): 439-465
Print: ISSN 1687-1464 Online: 2735-5098

التليفزيونية، مواقع الإنترنت، مواقع التواصل الاجتماعي. وتم إعطاء الوزن الرقمي لاستجابات المبحوثات أفراد العينة (4، 3، 2، 1) وذلك (دائما، احيانا، نادرا، لا تتعرض) على الترتيب، بحيث يعبر مجموع الدرجات التي حصلت عليها المبحوثة عن درجة تعرضها لوسائل الاعلام.

13- درجة الاتصال بالمنظمات الريفية: ويقصد بها في هذا البحث مدى تردد المبحوثات على المنظمات المختلفة بالقرية ومدى استفادة المبحوثات من هذه المنظمات والتي تتمثل في : الوحدة الصحية ؛ الرائدة الريفية ؛ القوافل الطبية، وتم إعطاء الوزن الرقمي لاستجابات المبحوثات أفراد العينة (3، 2، 1) وذلك (أحيانا، نادراً، لا) على الترتيب.

14- الوضع البيئي بالقرية: تم التعبير عنه بمجموع الدرجات التي حصلت عليها المبحوثة من خلال اجابتها على عدد من الأسئلة المتعلقة بالوضع البيئة بالقرية وهي: ما الوسائل المتاحة للتخلص من المجاري؟ وتم إعطاء الوزن الرقمي لاستجابات المبحوثات أفراد العينة (4، 3، 2، 1) وذلك في حالة (شبكة صرف صحى، سيارات كسح عمومي، سيارات كسح ملك الأهالي، ترنشات) على الترتيب. وكذلك في حاله وجود الصرف الصحي بالقرية وتم إعطاء الوزن الرقمي لاستجابات المبحوثات أفراد العينة (3، 2، 1) وذلك (جيد، عادى، سيئ) على الترتيب. وكذلك هل يقوم أحد بجمع القمامة بصفة دورية بالقرية وتم إعطاء الوزن الرقمي لاستجابات المبحوثات أفراد العينة (2، 1) وذلك (نعم، لا) على الترتيب. وكذلك حالة مياه الشرب بالقرية من حيث جودتها بالقرية وتم إعطاء الوزن الرقمي لاستجابات المبحوثات أفراد العينة (2،3، 1) وذلك (جيدة، عادية، ملوثة) على الترتيب.

15- صحة بيئة المسكن: ويقصد حالة مكان المعيشة وتم التعبير عنه بمجموع الدرجات التي حصلت عليها المبحوثة من خلال إجابتها على عدد من الأسئلة من حيث: عدد حجرات المنزل ؛ مواد البناء ، مادة الطلاء ؛ نوع الأرضية ؛ موقع الحظيرة ؛ اماكن تخزين الأسمدة والمبيدات ؛ مصادر الإضاءة ؛ مصدر المياه ؛ دورة المياه ؛ فرن الخبيز؛ فبالنسبة لعدد حجرات المنزل: بإعطاء درجة واحدة لكل حجرة تذكر؛ وبالنسبة لمادة البناء: حيث تم إعطاء الوزن الرقمي لاستجابات المبحوثات أفراد العينة (3، 2، 1) وذلك (أسمنت مسلح، طوب أحمر، طوب ني) على الترتيب. أما بالنسبة لمادة الطلاء: وتم إعطاء الوزن الرقمي لاستجابات المبحوثات أفراد العينة (3، 2، 1) وذلك (زيت، جير، دهارة أوأسمنت) على الترتيب. وبالنسبة لنوع الأرضية: وتم إعطاء الوزن الرقمي لاستجابات المبحوثات أفراد العينة (3، 2، 1) وذلك في حالة (بلاط، أسمنت، طين) على الترتيب. وبالنسبة لموقع الحظيرة: وتم إعطاء الوزن الرقمي لاستجابات المبحوثات أفراد العينة (3، 2، 1) وذلك في حالة (خارج المنزل، داخل المنزل، لا يوجد) على الترتيب. أما بالنسبة لأماكن تخزين المبيدات أو الأسمدة: وتم إعطاء الوزن الرقمي لإستجابات المبحوثات أفراد العينة (3، 2، 1) وذلك في حالة (حجرة مخصصة لذلك فوق السطح، حجرة فاضية، أخرى تذكر) على الترتيب. وبالنسبة لمصدر الإضاءة: وتم إعطاء الوزن الرقمي لاستجابات المبحوثات أفراد العينة (3، 2، 1) وذلك في حالة (كهرباء، كلوب غاز، لمبة جاز) على الترتيب. وبالنسبة لمصدر المياة: وتم إعطاء الوزن الرقمي لاستجابات المبحوثات أفراد العينة (3، 2، 1) وذلك (شبكة داخلية، طلمبة، حنفية عمومية) على الترتيب. وبالنسبة لدورة المياه: وتم إعطاء الوزن الرقمي لاستجابات المبحوثات أفراد العينة (2،3، 1) وذلك في حالة (بلدية، أفرنجية، الإثنين معا) على الترتيب. وبالنسبة لفرن الخبيز: وتم إعطاء الوزن الرقمي

J. Agric. & Env. Sci. (Damanhour University) 2023, 22 (3): 439-465
Print: ISSN 1687-1464 Online: 2735-5098

لإستجابات المبحوثات أفراد العينة (3، 2، 1) وذلك في حالة (بلدى خارج المنزل،بلدى في الحوش، غاز) على الترتيب.

16- الاتجاه نحو الإرشادات السليمة للصحة العامة: يقصد بها في هذا البحث حصيلة الأحكام التي تصدرها المبحوثات نحو بعض العبارات المتعلقة بمجالات المحافظة على الصحة العامة، وذلك لعدد عشر عبارات لقياس الاتجاه البيئي حيث تقوم كل مبحوثه بتحديد موقفها من كل عبارة بـ (موافقة، وموافقة لحد ما، وغير موافقة) يقابلها أوزان رقمية (3، و2 ، و1) للعبارات الموجبة الخمس، و(1، و2 ، و3) للعبارات السالبة الخمس على الترتيب. وبذلك تراوحت الدرجات النظرية للمقياس بين (10- 30 درجة)، تم تقسيم المبحوثات من خلالها إلى ثلاث فئات في ضوء المدى المشاهد لدرجات القياس على النحو التالي: ذوات اتجاه سلبى (اقل من 16 درجة)، ذوات إتجاه محايد (16-22 درجة)، ذوات اتجاه إيجابي (اكثر من 22 درجة).

ثانياً: شاملة وعينة البحث:

أجري هذا البحث بمحافظة البحيرة حيث تقع فيها كلية الزراعة، وذلك انطلاقاً من ضرورة تفعيل دور الجامعة الإقليمية في خدمة المجتمع، وقد تم اختيار مركز أبو حمص بطريقة عشوائية من بين مراكز المحافظة، تلي ذلك اختيار قرية عشوائيًا من بين قرى المركز فأسفر الاختيار العشوائى عن قرية كيمان ديميسة. ثم تم الاطلاع على سجلات الجمعية التعاونية الزراعية بالقرية المختارة للإستدلال على أعداد زوجات الحائزين وكذلك الريفيات اللاتي لديهن حيازة زراعية فبلغ عددهن 1640 يمثلون شاملة هذا البحث، وقد تم اختيار عينة عشوائية منتظمة بنسبة 11% من إجمالي شاملة البحث فبلغ قوامها 180 مبحوثة وتم جمع البيانات عن طريق الاستبيان بالمقابلة الشخصية للمبحوثات خلال شهري مارس وأبريل لعام 2023م.

ثالثاً: أسلوب تجميع وتحليل البيانات: لاستيفاء البيانات المطلوبة لهذه الدراسة والمحققة لأهدافها، تم الاستعانة بسجلات الحيازة وكشوف الحصر بالجمعيات الزراعية بالقرية محل الدراسة، وكذلك مختلف الدراسات السابقة ذات الصلة بمجال الدراسة، وجمعت البيانات الميدانية بالاستعانة بطريقة الاستبيان بالمقابلة الشخصية مع المبحوثات، وقد استلزم ذلك تصميم استمارة استبيان روعي فيها ارتباط الأسئلة منطقياً بالإطار العام للمشكلة البحثية، وبساطة وسهولة الأسلوب بما يتفق ومستوى تفكير ومعرفة وخبرة المبحوثات، فضلاً عن التسلسل المنطقي للأسئلة وارتباطها ببعضها البعض، وتضمنت استمارة الاستبيان على أربعة أقسام تضمن الأول أسئلة تدور حول الخصائص المميزة للمبحوثات وأسرهن والمصادر المعرفية التي تستقي منها المبحوثات المعارف والممارسات المتعلقة بالصحة العامة للأسرة، واختص القسم الثاني بالوضع البيئي للقرية والقسم الثالث اهتم بحالة صحة بيئة المسكن واشتمل القسم الرابع على الأسئلة المتعلقة بمستوى معارف وتطبيق المبحوثات للممارسات المتعلقة بمحاور الصحة العامة للأسرة موضع البحث، بينما تناول القسم الأخير أهم المشكلات التي تواجه المرأة الريفية بالوعي بالصحة العامة من وجهة نظرهن ومقترحاتهن لمواجهة تلك المشكلات

النتائج البحثية ومناقشتها:

أولاً: وصف عينة البحث: باستعراض خصائص عينة البحث الميدانية وأسرهن والتي بلغت 180 مبحوثة من ربات الأسر قاطني قرية كيمان ديميسة بمركز ابو حمص- محافظة البحيرة، حيث يتضح من جدول (1) ما يلي:

J. Agric. & Env. Sci. (Damanhour University) 2023, 22 (3): 439-465
Print: ISSN 1687-1464 Online: 2735-5098

1- سن المبحوثة: أكثر من ثلث المبحوثات 43.3% يقل سنهن عن 34 سنة وهذه المرحلة السنية تجعلهم أكثر تقبلاً للعمل وبذل مجهود وتبنى الأفكار والممارسات البيئية المستحدثة و 46.1% أعمارهن تتراوح بين 34 ل 50 سنة و10.6% فقط من المبحوثات أعمارهن أكثر من 50 سنة.

2- مستوي تعليم المبحوثة: أن 40% من المبحوثات لا يجيدن القراءة أو الكتابة (أميات)، 21.6% منهن تعليمهن أقل من المتوسط، و38.3% حاصلات على مؤهل متوسط وعالى، ومن الملاحظ ارتفاع نسبة المبحوثات الريفيات الحاصلات على مؤهل متوسط وعإلى وهذا يعكس ارتفاع الاستعداد لتبنى الافكار المستحدثة لديهن أكثر من الفئات الاخرى.

3- عمل المبحوثة :9.4 % من المبحوثات عاملات بوظيفة زراعية وغير زراعية وان 90.6% من المبحوثات لا تعملن بأى وظائف.

جدول (1) التوزيع العددي والنسبي للمبحوثات وأسرهن وفقاً للخصائص الشخصية (كمتغيرات مستقلة) (ن= 180).

فئـــــــــات المتغـــــــــير	عدد	٪	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري
سن المبحوثة				
أعمار صغيرة (أقل من 34) سنة	78	43.3	37.61	11.191
أعمار متوسطة (34 - 50) سنة	83	46.1		
أعمار كبيرة (اكثر من 50 سنة)	19	10.6		
سن زوج المبحوثة				
أعمار صغيرة (أقل من 37) سنة	61	33.9	43.47	10.966
أعمار متوسطة (37 - 53) سنة	84	46.7		
أعمار كبيرة (50 سنة فأكثر)	35	19.4		
3- درجة تعليم المبحوثة (درجة)				
أمية (1) درجة	72	40	2.92	1.858
يقرأ ويكتب (2) درجة	24	13.3		
ابتدائي (3) درجات	4	2.2		
إعدادي (4) درجات	11	6.1		
متوسط (5) درجات	65	36.1		
جامعي فما فوق (6) درجات	4	2.2		
4 – درجة تعليم زوج المبحوثة (درجة)				
أمي (1) درجة	44	24.4	3.34	1.769
يقرأ ويكتب (2) درجة	32	17.8		
ابتدائي (3) درجات	8	4.4		
إعدادي (4) درجات	22	12.2		
متوسط (5) درجات	63	35		
جامعي فما فوق (6) درجات	11	6.1		
5- عمل المبحوثة				
عمل زراعي	5	2.7		
عمل غير زراعي	12	6.7		
لا تعمل	163	90.6		
6- عمل زوج المبحوثة				
مزارع فقط	51	28.3		

J. Agric. & Env. Sci. (Damanhour University) 2023, 22 (3): 439-465
Print: ISSN 1687-1464 Online: 2735-5098

مزارع مع وظيفة حكومية	30	16.7		
مزارع مع حرفة اخري	99	55.0		
7- الحيازه الأرضية				
أقل من 41 قيراط	160	88.9	19.31	16.880
41– 81 قيراط	18	10.0		
أكبر من 81 قيراط	2	1.1		
الحيازة الحيوانية				
توجد	97	53.9	1.54	0.500
لا توجد	83	46.1		
المشاركة الاجتماعية غير الرسمية للمبحوثات				
قليلـــــة (أقل من 19) درجة	84	46.7	21.13	6.475
متوسطة (19- 28) درجة	64	35.6		
مرتفعة (اكبر من 28 درجة)	32	17.8		
الانفتاح على العالم الخارجي				
منخفض (أقل من 8) درجة	65	36.1	9.89	4.339
متوسط (8 - 12) درجة	67	37.2		
مرتفع (اكبر من 12 درجة)	48	26.7		
درجة التعرض لمصادر المعرفة				
منخفض (أقل من 28) درجة	72	40	31.92	8.314
متوسط (28 - 42) درجة	90	50		
مرتفع (اكبر من 42 درجة)	18	10		
12- درجة التعرض لوسائل الاعلام				
منخفض (أقل من 8) درجة	77	42.8	9.37	3.680
متوسط (8 - 12) درجة	67	37.2		
مرتفع (اكبر من 12 درجة)	36	20.0		
درجة الاتصال بالمنظمات الريفية				
منخفض (أقل من 7) درجة	56	31.1	9.12	4.052
متوسط (7 - 12) درجة	95	52.8		
مرتفع (اكبر من 12)	29	16.1		
الوضع البيئي للقرية				
ردئ (أقل من 29) درجة	78	43.3	30.07	1.785
متوسط (29- 32) درجة	84	46.7		
جيد (اكبر من 32 درجة)	18	10.0		
صحة بيئة المسكن				
رديئة (أقل من 23) درجة	27	15	26.12	2.492
متوسطة (23- 27) درجة	104	57.8		
جيدة (اكبر من 27 درجة)	49	27.2		
الإتجاه نحو الإرشادات السليمة للصحة العامة				
سلبى اقل من 16) درجة	1	.60	22.33	3.312
محايد (16 - 22) درجة	114	63.3		
إيجابى (اكبر من 22) درجة	65	36.1		

المصدر: جمعت وحسبت من استمارة إستبيان البحث، 2023

J. Agric. & Env. Sci. (Damanhour University) 2023, 22 (3): 439-465
Print: ISSN 1687-1464 Online: 2735-5098

4- مستوي تعلم زوج المبحوثة: أن 24.4% من أزواج المبحوثات لا يجيدون القراءة أوالكتابة (أميين)، وأكثر من نصفهم (41.1%) تعلمهم بين متوسط وعالى.
5- عمل زوج المبحوثة: أن 16.7% من أزواج المبحوثات يعملون مزارعين مع وظيفة حكومية، وأن 55% يعملون مزارعين مع حرفة أخرى، و28.3% مزارعين فقط.
6- الحيازة الارضية: أتضح أن 88.9% يملكون اقل من 41 قيراط ، و10 % يملكون من 41 - 81 قيراط ؛ وان 1.1 % يملكون اكثر من 81 قيراط.
7- الحيازة الحيوانية: أتضح أن 53.9% من المبحوثات لديهن حيازة حيوانية و46.1% لا توجد لديهن حيازة حيوانات.
8- المشاركة الاجتماعية غير الرسمية: اقل من 19 مبحوثة تشاركن بنسبة46.7 %؛ و من 19 ل28 تشاركن بنسبة 35.6 %؛ وهناك اكثر من 28 تشاركن بنسبة 17.8 %.
9- الانفتاح على العالم الخارجي: أتضح أن نسبه 36.1 % من المبحوثات ذوات انفتاح منخفض على العالم الخارجي؛ و37.2 % منهن لديهم انفتاح متوسط على العالم الخارجي؛ بينما نسبة 26.7% فقط من المبحوثات لديهن انفتاح مرتفع على العالم الخارجي.
10- درجة التعرض لمصادر المعرفة: 40% من المبحوثات تعرضهن منخفض لمصادر المعرفة المختلفة، نسبة 50 % منهن تعرضهن متوسط لمصادر المعرفة؛ و 10% منهن فقط درجة تعرضهن لمصادر المعرفة مرتفعة.
11- درجة التعرض لوسائل الإعلام: أن نسبة 42.8% من المبحوثات درجة تعرضهن لوسائل الإعلام منخفضة؛ و37.2 % درجة تعرضهن متوسطة؛ في حين أن 20% فقط منهن تتعرضن لوسائل الاعلام بدرجة مرتفعة.
12- درجة الاتصال بالمنظمات الريفية: 31.1% من المبحوثات درجة اتصالهن بالمنظمات الريفية منخفضة؛ و52.8 % منهن درجة اتصالهن متوسطة؛ و16.1 % فقط منهن درجة اتصالهن بالمنظمات الريفية مرتفعة.
13- الوضع البيئى للقرية (درجة): هناك اقل من 29 درجة بنسبة 43.3 % لديهم بيئه؛ و29-32 درجة بنسبة46.7 % وأكبر من 32 بنسبة 10%.
14- صحة بيئة المسكن: 15% من المبحوثات بيئة المسكن لديهن رديئة؛ و57.8% بيئه المسكن لديهم متوسطة؛ و27.2% من المبحوثات بيئه المسكن لديهم جيدة.
15- الاتجاه نحو الإرشادات السليمة للصحة العامة: 0.6% من المبحوثات لديهن اتجاه سلبي نحو الإرشادات السليمة للصحة العامة، و63.3 % منهن لديهن اتجاه محايد، بينما 36.1% منهن اتجاههن ايجابي نحو الإرشادات السليمة للصحة العامة.

ثانياً: معارف وممارسات المبحوثات المتعلقة بمجالات الصحة العامة الثلاثة المدروسة:

يستعرض هذا الجزء النتائج البحثية الخاصة بدرجات معارف وممارسات المبحوثات للإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة المدروسة، لذا تم استخدام التوزيع التكراري والنسبة المئوية، للتعرف على أكثر المحاور معرفة وتطبيق لدى المبحوثات الريفيات، ويمكن توضيح النتائج فيما يلي:

(أ) درجات معارف وممارسات المبحوثات للإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة الثلاثة المدروسة (صحة وسلامة الغذاء، وصحة بيئة المسكن، والإجراءات الوقائية من الأمراض والأوبئة).

J. Agric. & Env. Sci. (Damanhour University) 2023, 22 (3): 439-465
Print: ISSN 1687-1464 Online: 2735-5098

1- معارف وممارسات المبحوثات المتعلقة بصحة بيئة المسكن: ويتضح من خلال النتائج الواردة بجدول (2) أنه على الرغم من أن ثلاث ارباع عدد المبحوثات (76.7%) لديهن معارف مرتفعة بأهم التوصيات السليمة الخاصة بصحة بيئة المسكن، تبين أن أقل من ربع عدد المبحوثات (23.3%) مستوى معارفهن ما بين متوسط ومنخفض.

جدول (2) التوزيع العددي والنسبي للمبحوثات وفقاً لدرجات معارفهن وممارساتهن للإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة المدروسة. ن= 180

فئـــــــــــات المعارف والممارسات	عدد	٪	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري
المعارف الخاصة بصحة بيئة المسكن				
منخفضة (اقل من 40) درجة	15	8.3	53.18	7.396
متوسطة (40 - 50) درجة	27	15		
مرتفعة (اكبر من 50) درجة	138	76.7		
المعارف الخاصة بصحة وسلامة الغذاء				
منخفضة (اقل من 33) درجة	34	18.9	40.98	7.784
متوسطة (33 - 41) درجة	46	25.6		
مرتفعة (اكبر من 41) درجة	100	55.6		
المعارف الخاصة بالإجراءات الوقائية من الأمراض والأوبئة				
منخفضة (اقل من 53) درجة	11	6.1	67.53	10.620
متوسطة (53 - 66) درجة	52	28.9		
مرتفعة (أكبر من 66) درجة	117	65		
الممارسات الخاصة بصحة بيئة المسكن				
منخفضة (اقل من 40) درجة	17	9.3	50.01	8.543
متوسطة (40 - 50) درجة	60	33.3		
مرتفعة (اكبر من 50) درجة	103	57.2		
الممارسات الخاصة بصحة وسلامة الغذاء				
منخفضة (اقل من 33) درجة	31	17.2	40.73	7.334
متوسطة (33 - 41) درجة	58	32.2		
مرتفعة (اكبر من 41) درجة	91	50.6		
الممارسات الخاصة بالإجراءات الوقائية من الأمراض والأوبئة				
منخفضة (اقل من 53) درجة	19	10.6	70.22	10.657
متوسطة (53 - 66) درجة	51	28.3		
مرتفعة (اكبر من 66) درجة	110	61.1		

المصدر : جمعت وحسبت من استمارة استبيان البحث، 2023

كما تشير النتائج الواردة بجدول (2) ان ما يزيد عن نصف المبحوثات (57.2%) تطبيقهن عالي لتلك الممارسات وأن (33.3 %) من المبحوثات تطبيقهن متوسط لتلك الممارسات، وان (9.3%) منهن تطبيقهن منخفض لتلك الممارسات. وهذا يوضح أن المبحوثات ما زلوا في حاجة ماسة إلى المزيد من المعارف واكتساب المهارات لمعرفة وممارسة الارشادات السليمة المتعلقة بصحة بيئة المسكن.

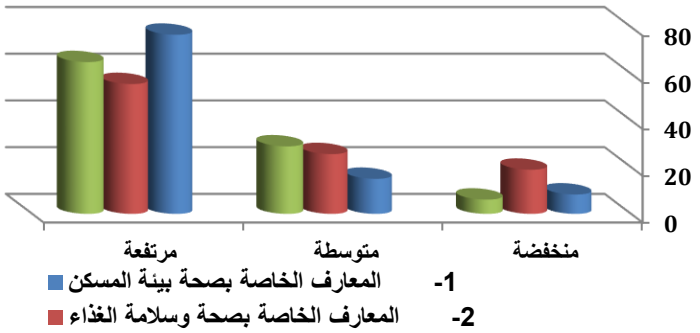
J. Agric. & Env. Sci. (Damanhour University) 2023, 22 (3): 439-465
Print: ISSN 1687-1464 Online: 2735-5098

2- معارف وممارسات المبحوثات بصحة وسلامة الغذاء: ويتبين من النتائج البحثية بجدول (2) فيما يتعلق بدرجات معارف المبحوثات بأهم الارشادات السليمة المتعلقة بصحة وسلامة الغذاء أن اكثر من نصف عدد المبحوثات بنسبة 55.6% لديهن معارف مرتفعة بأهم الارشادات السليمة المتعلقة بصحة وسلامة الغذاء، في حين تبين ان ربع عدد المبحوثات بنسبة 25.6% درجة معارفهن متوسط، وان اقل من ربع عدد المبحوثات بنسبة 18.9% درجة معارفهن منخفضة بأهم الارشادات السليمة المتعلقة بصحة وسلامة الغذاء.

أما فيما يتعلق بدرجة ممارسة المبحوثات للارشادات السليمة المتعلقة بصحة وسلامة الغذاء تشير النتائج الواردة بجدول (2) الى ان نصف عدد المبحوثات بنسبة 50.6% ممارستهن مرتفعة لتلك الإرشادات وان نسبة 32.2% من المبحوثات ممارستهن متوسطة لتلك الإرشادات، وان اقل من ربع عدد المبحوثات بنسبة 17.2% ممارساتهن منخفضة لأهم الإرشادات السليمة المتعلقة بصحة وسلامة الغذاء. وهذا يوضح أن المبحوثات ما زلوا في حاجة ماسة إلى المزيد من المعارف واكتساب المهارات لمعرفة وممارسة الإرشادات السليمة المتعلقة بصحة وسلامة الغذاء.

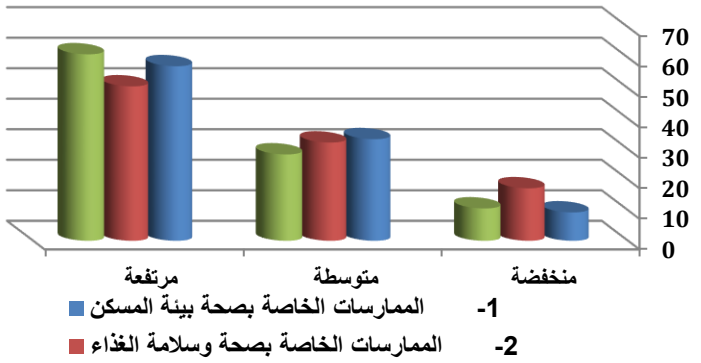
3- معارف وممارسات المبحوثات للإرشادات السليمة المتعلقة بالإجراءات الوقائية من الأمراض والأوبئة: يتبين من النتائج بجدول (2) فيما يتعلق بدرجات معارف المبحوثات بأهم الارشادات السليمة المتعلقة بالإجراءات الوقائية من الأمراض والأوبئة أن أكثر من نصف عدد المبحوثات بنسبة 65 % لديهن معارف مرتفعة بأهم الإرشادات السليمة المتعلقة بالإجراءات الوقائية من الأمراض والأوبئة، في حين تبين ان اكثر من ربع عدد المبحوثات بنسبة 28.9% درجة معارفهن متوسط ، وان 6.1% من عدد المبحوثات مستوى معارفهن منخفض بأهم الإرشادات السليمة المتعلقة بالإجراءات الوقائية من الأمراض والأوبئة.

أما فيما يتعلق بدرجة ممارسة المبحوثات للإرشادات السليمة المتعلقة بالإجراءات الوقائية من الأمراض والأوبئة تظهر النتائج الواردة بجدول (2) ان أكثر من نصف عدد المبحوثات بنسبة61.1% ممارستهن مرتفعة لتلك الإرشادات، وان 28.3% من المبحوثات ممارستهن متوسطة لتلك الإرشادات، وان 10.6% من عدد المبحوثات ممارستهن منخفضة للإرشادات السليمة المتعلقة بالإجراءات الوقائية من الأمراض والأوبئة. وهذا يوضح أن المبحوثات ما زلوا في حاجة ماسة إلى المزيد من المعارف واكتساب المهارات لمعرفة وممارسة الإرشادات السليمة المتعلقة بالإجراءات الوقائية من الأمراض والأوبئة.



شكل (1): معارف المبحوثات بالإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة المدروسة

J. Agric. & Env. Sci. (Damanhour University) 2023, 22 (3): 439-465
Print: ISSN 1687-1464 Online: 2735-5098



شكل (2) ممارسات المبحوثات للإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة المدروسة

وتلخيصاً لما سبق عرضة يمكن ترتيب درجات معارف وممارسات المبحوثات للإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة المدروسة (صحة بيئة المسكن وصحة وسلامة الغذاء، الإجراءات الوقائية من الأمراض والأوبئة). ويظهر ذلك بالشكلين (2،1). حيث يتضح أن محور صحة بيئة المسكن يأتي في المقدمة حيث ترتفع معارف المبحوثات بالإرشادات السليمة المتعلقة بهذا المحور وكذا تطبيقهن لتلك الإرشادات، يلي ذلك محور الإجراءات الوقائية من الأمراض والأوبئة، ويأتي في المؤخرة محور صحة وسلامة الغذاء، حيث تنخفض معارف المبحوثات بالإرشادات السليمة المتعلقة بهذا المحور وكذا تطبيقهن لتلك الإرشادات.

ثالثاً: الدرجات الكلية لمعارف وممارسات المبحوثات للإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة:

تشير النتائج البحثية الواردة بالجدول رقم (3) إلى أن 57.8% من المبحوثات معارفهن الكلية مرتفعة بالإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة المدروسة، وأن اكثر من ثلث عدد المبحوثات بنسبة 42.2% من المبحوثات درجات معارفهن الكلية تتراوح بين المتوسط و المنخفض بأهم الإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة، في حين يتبين من البيانات الواردة بذات الجدول أن نصف عدد المبحوثات بنسبة51.1% ممارساتهن الكلية لأهم الإرشادات السليمة المرتبطة بمجالات الصحة العامة المدروسة مرتفعة ، وأن 48.9 % منهن درجات ممارستهن الكلية للإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة تتراوح بين المتوسط و المنخفض.

ويلاحظ من النتائج السابقة أن هناك فجوه بين المعرفة والممارسة (التطبيق) لدي المبحوثات للإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة، أي أن بعض المبحوثات لديهن معرفة بأحد الإرشادات السليمة إلا أنهن لا تقمن بتطبيقها.

J. Agric. & Env. Sci. (Damanhour University) 2023, 22 (3): 439-465
Print: ISSN 1687-1464 Online: 2735-5098

جدول (3) التوزيع العددي والنسبي للمبحوثات وفقا للدرجات الكلية لمعارفهن وممارساتهن للإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة المدروسة

الفئات	المعارف الكلية		الممارسات الكلية	
	عدد	%	عدد	%
منخفضة (اقل من 127) درجة	9	0،5	10	5.6
متوسطة (127_159) درجة	67	37.2	78	43.3
مرتفعة (أكثر من 159) درجة	104	57.8	92	51.1
الإجمالي	**180**	**100**	**180**	**100**

المصدر: جمعت وحسبت من استمارة استبيان البحث، 2023

رابعًا: العلاقات الارتباطية والتأثيرية بين المتغيرات المستقلة المدروسة وكلاً المتغيرات التابعة المدروسة:

(1) العلاقات الارتباطية بين المتغيرات المستقلة والمتغيرات التابعة المدروسة:

بدراسة العلاقة الارتباطية بين درجات معارف المبحوثات بالإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة كمتغير تابع وبين المتغيرات المستقلة الستة عشر المدروسة السابق ذكرها. فقد أشارت النتائج بالجدول (4) إلى وجود علاقة ارتباطية موجبة ثبت معنويتها إحصائيًا عند المستوي الاحتمالي 0.01 بين درجات معارف المبحوثات بالإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة كمتغير تابع وكل من: درجة تعرض المبحوثة للمصادر المعرفية، درجة تعرض المبحوثة لوسائل الإعلام، درجة اتصال المبحوثة بالمنظمات الريفية، الوضع البيئي بالقرية، صحة بيئة المسكن وهي نتيجة منطقية مؤداها، أنه كلما زاد تعرض المبحوثة لمصادر معرفية ووسائل إعلام متعددة وكلما ازدادت مشاركة المبحوثة في المنظمات الريفية كلما كانت معارفها أفضل بالإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة، وكلما تحسن الوضع البيئي بالقرية وصحة بيئة المسكن للمبحوثة كلما ازدادت معارفها بالإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة والعكس صحيح.

وكذلك بينت النتائج بذات الجدول وجود علاقة ارتباطية موجبه دالة معنوياً عند مستوي احتمالي 0.05 بين درجات معارف المبحوثات بالإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة كمتغير تابع ومتغير الحيازية الأرضية للمبحوثة وأسرتها، وتفسير ذلك أنه كلما كان لدي المبحوثة وأسرتها حيازة أرضية أكبر كلما كانت درجة معرفتها بالإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة أفضل وقد يعزي ذلك لتحسن الدخل ومن ثم مستوي المعيشة. بينما لم توضح النتائج البحثية معنوية العلاقة الارتباطية بين درجات معارف المبحوثات بالإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة كمتغير تابع وبين باقي المتغيرات المستقلة والمتمثلة في: سن المبحوثة، تعلم المبحوثة، سن زوج المبحوثة ، تعلم زوج المبحوثة، الحيازة الحيوانية، درجة المشاركة غير الرسمية للمبحوثة، درجة الانفتاح على العالم الخارجى للمبحوثة، الاتجاه نحو الإرشادات السليمة للصحة العامة.

بدراسة العلاقة الارتباطية بين درجات ممارسات المبحوثات بالإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة كمتغير تابع وبين المتغيرات المستقلة الستة عشر المدروسة السابق ذكرها. فقد أشارت النتائج بالجدول (4) إلى وجود علاقة ارتباطية موجبة ثبت معنويتها إحصائيًا عند المستوي الاحتمالي 0.01 بين درجات معارف المبحوثات بالإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة كمتغير تابع وكل من: درجة تعرض المبحوثة لوسائل الإعلام،

J. Agric. & Env. Sci. (Damanhour University) 2023, 22 (3): 439-465
Print: ISSN 1687-1464 Online: 2735-5098

درجة اتصال المبحوثة بالمنظمات الريفية، الوضع البيئي بالقرية، صحة بيئة المسكن وهي نتيجة منطقية مؤداها، أنه كلما زاد تعرض المبحوثة لوسائل إعلام متعددة وكلما ازدادت مشاركة المبحوثة في المنظمات الريفية كلما كانت ممارستها أفضل للإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة، وكلما تحسن الوضع البيئي بالقرية وصحة بيئة المسكن للمبحوثة كلما تحسنت ممارستها للإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة والعكس صحيح.

كما بينت النتائج بذات الجدول وجود علاقة ارتباطية موجبه دالة معنوياً عند مستوي احتمالي 0.05 بين درجات ممارسات المبحوثات بالإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة كمتغير تابع ومتغير درجة المشاركة غير الرسمية للمبحوثة، ومؤدي ذلك أيضًا أنه كلما ازدادت المشاركة غير الرسمية للمبحوثة في قريتها كلما كانت ممارستها أفضل للإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة. بينما لم تثبت معنوية العلاقة الارتباطية بين درجات ممارسات المبحوثات للإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة كمتغير تابع وبين باقي المتغيرات المستقلة والمتمثلة في: سن المبحوثة، تعلم المبحوثة، سن زوج المبحوثة ، تعليم زوج المبحوثة، الحيازة الحيوانية، الحيازة الأرضية، درجة الانفتاح على العالم الخارجى للمبحوثة، درجة تعرض المبحوثة لمصادر المعرفة، الاتجاه نحو الإرشادات السليمة للصحة العامة.

جدول (6) قيم معامل الارتباط البسيط لبيرسون بين المتغيرات المستقلة المدروسة والدرجات الكلية لمعارف وممارسات المبحوثات بالإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة

المتغيرات المستقلة المدروسة	قيم معامل الارتباط البسيط لبيرسون	
	الدرجات الكلية للمعارف	الدرجات الكلية للممارسات
1- سن المبحوثة	0.035	.011
2- سن زوج المبحوثة	0.058	-0.038
3- درجة تعلم المبحوثة	0.022	0.013
4- درجة تعلم زوج المبحوثة	0.057	0.045
5- الحيازة الأرضية	0.165 *	0.130
6- الحيازية الحيوانية	.0880	0.012
درجة المشاركة غير الرسمية للمبحوثة	0.088	0.149*
درجة الانفتاح على العالم الخارجي للمبحوثة	0.048	0.084
درجة تعرض المبحوثة لمصادر المعرفة	0.225 **	0.014
- درجة تعرض المبحوثة لوسائل الإعلام	0.255**	0.211**
درجة اتصال المبحوثة بالمنظمات الريفية	0.267**	0.231 **
الوضع البيئي بالقرية	0.269**	0.373**
13- صحة بيئة المسكن	0.237**	0.316**
14- لإتجاه نحو الإرشادات السليمة للصحة العامة	0.036	0.116

** معنوية عند مستوى 0.01 * معنوية عند مستوى 0.05

(ب) العلاقات التأثيرية بين المتغيرات المستقلة والمتغيرات التابعة المدروسة:

لاختبار العلاقة التأثيرية للمتغيرات المستقلة ذات الإرتباط المعنوي بالمتغير التابع الأول ومدي إسهامها في تفسير التباين الكلى في الدرجة الكلية لمعارف المبحوثات بالإرشادات

J. Agric. & Env. Sci. (Damanhour University) 2023, 22 (3): 439-465
Print: ISSN 1687-1464 Online: 2735-5098

السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة. تم استخدام نموذج التحليل الارتباطي الانحداري المتعدد المتدرج الصاعد (Stepwise) على النحو المبين بجدول (7)، أظهرت النتائج أن الستة متغيرات المستقلة مجتمعة معًا تفسر فقط 50.8% من التباين الكلي في المتغير التابع الأول "الدرجة الكلية لمعارف المبحوثات بالإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة" مما يعني أن هناك متغيرات أخرى لم يشملها البحث الحالي وقد يكون لها تأثير على الدرجات الكلية لمعارف المبحوثات بالإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة يمكن أن تتناولها أبحاث أخرى. وقد أمكن ترتيب المتغيرات المستقلة المرتبطة معنويا بالمتغير التابع الأول لأهميتها النسبية كما هو موضح بجدول (7) حيث احتل متغير الوضع البيئي بالقرية المرتبة الأولي في التأثير يليه متغير درجة تعرض المبحوثة لوسائل الإعلام، صحة بيئة المسكن، درجة تعرض المبحوثة لمصادر المعرفة، درجة اتصال المبحوثة بالمنظمات الريفية، الحيازة الأرضية.

وبنفس الطريقة تم اختبار العلاقة التأثيرية للمتغيرات المستقلة ذات الارتباط المعنوي بالمتغير التابع الثاني ومدي إسهامها في تفسير التباين الكلى في الدرجة الكلية لممارسات المبحوثات بالإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة.

جدول (7) ترتيب المتغيرات المستقلة ذات الارتباط المعنوي الدرجة الكلية لمعارف المبحوثات بالإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة وفقًا لأهميتها النسبية

المتغيرات المستقلة	معامل الانحدار الجزئي ((B	معامل الانحدار الجزئي القياسي ((Beta	قيمة t المحسوبة	مستوي المعنوية	الأهمية النسبية
الوضع البيئي بالقرية	2.508	0.195	2.859	.005	الأول
درجة تعرض المبحوثة لوسائل الإعلام	1.403	.2250	3.400	.001	الثاني
صحة بيئة المسكن	1.786	.1940	2.856	.005	الثالث
درجة تعرض المبحوثة لمصادر المعرفة	.4130	.1490	2.243	.026	الرابع
درجة اتصال المبحوثة بالمنظمات الريفية	.8130	.1430	2.095	.038	الخامس
الحيازة الأرضية	.1820	.1340	2.007	.046	السادس

قيمة معامل التحديد(**R**)= 0.508 ،

قيمة معامل التحديد المعدل (**R**2)= 0.259** ، قيمة**F** المحسوبة = 10.053

وتم استخدام نموذج التحليل الارتباطي الانحداري المتعدد المتدرج الصاعد(Stepwise) على النحو المبين بجدول (8)، وأظهرت النتائج أن ثلاثة متغيرات فقط من المتغيرات المستقلة ذات الارتباط المعنوي بالمتغير التابع الثاني مجتمعة معًا تفسر فقط 49.6% من التباين الكلي في المتغير التابع الثاني "الدرجة الكلية لممارسات المبحوثات بالإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة" مما يعني أن هناك متغيرات أخرى لم يشملها البحث الحالي وقد يكون لها تأثير على الدرجات الكلية لممارسات المبحوثات بالإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة يمكن أن تتناولها أبحاث أخرى. وقد أمكن ترتيب المتغيرات المستقلة المرتبطة معنويا بالمتغير التابع الثاني لأهميتها النسبية كما هو موضح بجدول (8) حيث احتل متغير الوضع البيئي بالقرية المرتبة الأولي في التأثير يليه متغير صحة بيئة المسكن ثم درجة تعرض المبحوثة لوسائل الإعلام.

J. Agric. & Env. Sci. (Damanhour University) 2023, 22 (3): 439-465
Print: ISSN 1687-1464 Online: 2735-5098

جدول (8) ترتيب المتغيرات المستقلة ذات الارتباط المعنوي الدرجة الكلية لممارسات المبحوثات بالإرشادات السليمة المتعلقة بمجالات الصحة العامة وفقًا لأهميتها النسبية

المتغيرات المستقلة	معامل الانحدار الجزئي (B)	معامل الانحدار الجزئي القياسي (Beta)	قيمة t المحسوبة	مستوي المعنوية	الأهمية النسبية
1- الوضع البيئي بالقرية	3.895	.3210	4.824	.000	الأول
2- صحة بيئة المسكن	2.307	0.265	3.992	.000	الثاني
3- درجة تعرض المبحوثة لوسائل الإعلام	1.195	0.203	3.096	,005	الثالث

قيمة معامل التحديد(**R**)= .496 0 ،

قيمة معامل التحديد المعدل (2**R**)= .2460** ، قيمة**F** المحسوبة = 15.080

رابعاً: المشاكل التي تواجه المبحوثات الريفيات لتطبيق الممارسات المتعلقة بالوعي الصحي والتي تؤثر على مجالات الصحة العامة.

بسؤال المبحوثات عن أهم المشاكل التي تواجههن في تطبيق الممارسات المتعلقة بالوعي الصحى والصحة العامة، كخطوة أولي في السعي الجاد لمحاولة إيجاد الحلول المناسبة لها، وقد تم تحديد الأهمية النسبية للمشاكل التي تواجه المبحوثات من خلال معيار النسبة المئوية لتكرارات كل مشكلة، يتبين من جدول (4) أن أهم المشكلات التي تعوق معرفة وتطبيق الريفيات المبحوثات لممارسات وإرشادات الصحة العامة تتمثل في: ضعف الامكانيات بالمراكز الصحية بالقرية بنسبة 91.7% ،وانتشار الأمية بين الريفيات بنسبة 89.4%، ضعف الامكانيات المادية للمرأه الريفية 86.1%، عدم توافر الخدمات الصحية والعيادات الطبية بالقرية بنسبة 985. %، قلة أعداد الأطباء في الوحدات الصحية مما يؤدى لانخفاض مستوى الخدمة الصحية بنسبة 985. %، أن كثرة الانجاب يعرضها لمشكلات سوء التغذية وغيرها من الأمراض بنسبة 983. %، عدم وعى الريفيات بالعادات الصحية السليمة بنسبة 83.89% ، بُعد المراكز الصحية عن اماكن اقامتها بنسبة 82.22% ، القاء المخلفات في الترع والمصارف بنسبة 81.7 %، ضعف الرقابة من قبل وزارة الصحة على الوحدات الصحية بالقرية بنسبة 81.67%، العادات والتقاليد الموروثة الخاطئة بالقرية المصرية بنسبة 81.1%، عدم معرفة القيمة الغذائية للمأكولات الصحية او الوحدات الغذائية الصحية السليمة بنسبة 79.4%، عدم عزل المرضى المصابين بالأمراض المعدية او الابلاغ عنهم بنسبة73.3%، عدم وعي الريفيات بالملوثات التي ممكن ان تتكون على الغذاء بنسبة 72.8 %، وأخيراً عدم وجود دورات تدريبية في التوعية للمرأه الريفية بالعادات الصحية السليمة بنسبة 62.8 %.

J. Agric. & Env. Sci. (Damanhour University) 2023, 22 (3): 439-465
Print: ISSN 1687-1464 Online: 2735-5098

جدول (4) التوزيع العددي والنسبي للمشاكل التي تواجه المبحوثات في مجالات الصحة العامة

المشاكل	الاستجابة	
	ت	%
ضعف الامكانيات بالمراكز الصحية بالقرية	165	91.67
انتشار الأمية بين الريفيات	161	89.44
ضعف الامكانيات المادية للمرأه الريفية	155	86.11
عدم توافر الخدمات الصحية والعيادات الطبية بالقرية	154	85.56
قلة أعداد الأطباء في الوحدات الصحية مما يؤدى لانخفاض مستوى الخدمة الصحية	154	85.56
كثرة الانجاب للريفيات يعرضها لمشكلات سوء التغذية وغيرها من الأمراض	151	83.89
عدم وعى الريفيات بالعادات الصحية السليمة	151	83.89
بُعد المراكز الصحية عن اماكن اقامتها	148	82.22
القاء المخلفات في الترع والمصارف	147	81.67
ضعف الرقابة من قبل وزارة الصحة على الوحدات الصحية بالقرية	147	81.67
العادات والتقاليد الموروثة الخاطئة بالقرية المصرية	146	81.11
عدم معرفة القيمة الغذائية للمأكولات الصحية او الوحدات الغذائية الصحية السليمة	143	79.44
عدم عزل المرضى المصابين بالأمراض المعدية او الابلاغ عنهم	132	73.33
عدم وعي الريفيات بالملوثات التي ممكن ان تتكون على الغذاء	131	72.78
عدم وجود دورات تدريبية في التوعية للمرأه الريفية بالعادات الصحية السليمة	113	62.78

التوصيات

في ضوء النتائج التي تم التوصل إليها من خلال البحث الراهن فقد تم استخلاص مجموعة من التوصيات التي يمكن أن تفيد في بناء برامج إرشادية لمعالجة أوجه القصور المعرفي والتطبيقي لدى المبحوثات بمنطقة البحث، تتمثل فيما يلي:

1- إعداد برامج تثقيفية صحية من خلال وسائل الاتصال الجماهيري.

2- تنفيذ برامج تدريبية وإرشادية لتوعية المرأة الريفية بالعادات الصحية السليمة.

3- زيادة عقد ندوات إرشادية لنشر الوعي الصحي في القرية.

4 – تصميم تطبيقات على مواقع التواصل الاجتماعي خاصة بالمرأة عموما والريفية خصوصا لتزويدها بتلك المعارف والرد على استفساراتها حول هذا الموضوع.

5 – التوعية بعدم التسوق من الباعة الجائلين والأماكن غير النظيفة وذات الجودة المنخفضة.

6 – التدريب على اتباع الإجراءات الاحترازية للوقاية من كوفيد 19.

7 – إصدار العديد من المطبوعات الإرشادية المتعلقة بالصحة العامة بشكل مبسط.

8- ضرورة الاهتمام بتعليم المرأة بل ورفع مستوى وطبيعة الخدمة التعليمية المقدمة لها حيث أن تعليم الفتاه اليوم هو صقل لخبرات ربات أسر الغد حيث أن ارتفاع المستوى التعليمي يزيد من استيعاب ربة الأسرة لمتطلبات حياة الأسرة وبالتالي لمستوى المقاييس الصحية والسلوك الإنتاجي لها.

9- تقديم البرامج التوعوية التي تساعد المرأة على التخفيف من حدة الإصابة بالأمراض على الأسرة بالإضافة إلى تقديم الدعم النفسي والاجتماعي للمرأة.

10- عقد دورات تدريبية وورش عمل لزيادة وعي ومعارف الريفيات بالتوصيات الصحيحة المتعلقة بصحة وسلامة الغذاء والتأكيد على أهمية دور وسائل التواصل الاجتماعي في توعية المرأة الريفية بهذا المحور الهام.

J. Agric. & Env. Sci. (Damanhour University) 2023, 22 (3): 439-465
Print: ISSN 1687-1464 Online: 2735-5098

المراجع

أولاً: مراجع باللغة العربية:
- إبراهيم، عبد الستار، عبد العزيز بن عبد الله (1994): العلاج السلوكى للطفل أسإلىب ونماذج من حالاته، سلسلة العالم، الكويت.
- أحمد، مروة (2010): الريادة وادارة المشروعات الصغيرة، الشركة العربية المتحدة.
- إستراتيجية التنمية المستدامة، رؤية مصر 2030 http://sdsegypt2030.com/
- أسعد، ميخائيل يوسف (2000): السلوك الإداري، دار غريب للطابعة والنشر.
- الرافعي، أحمد كامل (1992): الإرشاد الزراعي علم وتطبيق، معهد بحوث الإرشاد الزراعي والتنمية الريفية، مركز البحوث، وزارة الزراعة واستصلاح الأراضي، القاهرة.
- الطنوبى، عمر محمد (2001): المرأة الريفية العربية، مطبعة الاشعاع، الإسكندرية.
- العادلي، أحمد السيد (1973): أساسيات علم الارشاد الزراعي، دار المطبوعات الجديدة، الإسكندرية.
- العزبي، محمد ابراهيم (2010): المجتمع الريفي تحت المجهر، دار الجامعة الجديدة.
جهاز شئون البيئة (2013): تقرير حالة البيئة في محافظة البحيرة، وزارة شئون البيئة، ج م ع.
- حرحش، مها، وسلوى عبد الفتاح غالى (2019): وعى الريفيات بالممارسات البيئية السليمة بإحدى قرى مركز أبو حمص محافظه البحيرة، مجلة الاقتصاد والعلوم الاجتماعية، المجلد10، عدد (9)، كلية الزراعة، جامعة المنصورة.
- رشاد، سعيد عباس، ونادية الشيخ، ومحمود بدر (1991): الاحتياجات التدريبة للمرشدين الزراعيين والقيادات المحلية في مجال استخدام الميكنة الزراعية بمحافظة القليوبية، رسالة دكتوراة، جامعة بنها، كلية الزراعة بمشتهر، قسم الاقتصاد والارشاد الزراعي، بنها.
- سويلم، محمد نسيم (2008): التعلم بالمشاركة: نقطة الانطلاق إلى التنمية الريفية (دليل مرجعى للعمل الميداني)، قصر الخدمات العلمية.
- عبد الكافي، إسماعيل عبد الفتاح (2006): "معجم مصطلحات حقوق الإنسان"، مصر، www.kotobarabia.com.
- عبد اللطيف، محمد اسماعيل (2007): الاستراتيجيات البديلة كأداة فاعلة في تحقيق العدالة الاجتماعية وتوفير فرص العمل: المنظور المستقبلي لتنمية الأقاليم الصحراوية في مصر، مجلة المنيا، مجلد (26) ع1.
- عبد المقصود، بهجت محمد (1988): الإرشاد الزراعي، دار الوفاء للطباعة والنشر والتوزيع، المنصورة
- عمر، أحمد محمد (1992): الإرشاد الزراعي المعاصر، مصر للخدمات العلمية، القاهرة.
عيسوي، جمال إسماعيل (1997): دراسة لبعض المتغيرات المؤثرة على المعارف البيئية للمرشدين الزراعيين في مجال الحد من تلوث البيئة الريفية بمركزي سيدي سالم وبيلا، رسالة ماجستير، كلية الزراعة بكفرالشيخ، جامعة طنطا، كفرالشيخ.
- فهمي، سامية (2003): أدوار المرأة الريفية في التنمية، دار المعرفة الجامعية.

J. Agric. & Env. Sci. (Damanhour University) 2023, 22 (3): 439-465
Print: ISSN 1687-1464 Online: 2735-5098

- قشطة، عبد الحليم عباس، وعبد الرازق أبو القروش، وعبد الغفار طه (1996): الاحتياجات الارشادية لأصحاب مشاتل الزينة لبعض نباتات الظل بمحافظة القليوبية، رسالة ماجستير، جامعة القاهرة، كلية الزراعة، قسم الاجتماع الريفي والارشاد الزراعي، القاهرة.
- محمد، ايمان محى الدين (2023): "دراسة وعي المرأة الريفية بممارسات انتاج وتصنيع الألبان بمحافظة الشرقية "، رسالة ماجستير، كلية الزراعة، جامعة الزقازيق
- معروف، موفق عرفه (2010): "مستوى الوعي المائي لدى الطلبة معلمي العلوم بكليات التربية في الجامعات الفلسطينية بغزة"، رسالة ماجستير، كلية التربية، الجامعة الإسلامية، غزة، فلسطين.
- كامل. زكية إبراهيم أحمد (1985): " اثر استخدام طرق التدريس المختلفة لتحقيق الأهداف النفس _حركية والمعرفية لبعض الوحدات بدرس التربية الرياضية " ,رسالة دكتوراه ,كلية التربية الرياضية بنين بالإسكندرية ,جامعة حلوان .

ثانياً: مراجع باللغة الإنجليزية:

- Covitt Beth. A. (2002): Motivating Environmentally Responsible Behavior through service-Learning- National service fellow- May- 24.
2- Rodden Sandor ،- Ovidiu (2010): "Social Awareness Support for Cooperation: Design Experience and Theoretical Models" ،PhD Thesis in Human-ComputerInteraction ،School of Computer Science and Communication ،Royal Institute of Technology ، Stockholm ،Sweden.

KNOWLEDGE AND PRACTICES OF RURAL WOMEN'S HEALTH AWARENESS IN ONE VILLAGE OF EL-BEHEIRA GOVERNORATE

Afnan.M. Morsi [1], Zakaria. M. El-Zarka[2], Maha. E. Harhash[2] and Salwa. A. Ghaly[2]

[1]Postgraduate Student - [2] Department of Economics, Agricultural Extension and Rural Development - Faculty of Agriculture - Damanhour University

ABSTRACT:

This research is mainly aimed to identify knowledge and practices of rural women's health awareness in one village of El-Beheira Governorate. The data for this research were collected using a questionnaire with a personal interview of 185 respondents' rural women residents at the village of Kiman Demesah ،Abou Houmos

district ،which were randomly selected from the wives of the holders and the holders' women ،during the months of March and April 2023. Statistical methods such as numerical and frequency tableswere used to explain and interpret the results. The most important findings were:

1- High levels of total knowledge of the correct recommendations related to the public health areas studied by 57.8% of respondents ،and 42.2% of them have low and medium total knowledge.
2- The total level of application of the correct recommendations related to the public health areas studied by 51.1% of the respondents is high ،and 48.9% of them have a median to low level of application of the correct recommendations related to the public health areas.
3- There was gap between the knowledge and application of the respondents ،that is ،some respondents have knowledge of one of the correct recommendations but they do not apply it.
4- Low level of knowledge and application of the respondents with correct recommendations regarding the axis of food health and safety than the rest studied areas.

Keywords: awareness - public health – Coronavirus- preventive measures