

الثقافة الصحية لدى تلاميذ المرحلة الثانية من التعليم الأساسي في الريف المصري بمحافظة الغربية

أ.م.د/ أسماء طاهر نوفل^(*)

د/ هبة فتحى أبو عقيلة^(**)

زهرة سعيد عدوى أبو أحمد^(***)

المخلص: يهدف البحث إلى التعرف على الثقافة الصحية للمرحلة الثانية من التعليم الأساسي للريف المصري بمحافظة الغربية، واستخدمت الباحثة المنهج الوصفي نظراً لطبيعة الدراسة ويتمثل مجتمع البحث من تلاميذ المرحلة الثانية من التعليم الأساسي من مدارس الريف بواقع ١٠ مدارس بمحافظة الغربية في العام الدراسي ٢٠٢٣/٢٠٢٤م بواقع (٥٠) استمارة لكل مدرسة، وتم اختيار العينة بالطريقة العشوائية وبلغ عددهم (٥٠٠) تلميذاً لعينة الدراسة الأساسية من إجمالي مجتمع البحث، وتم اختيار عدد (٧٠) تلميذاً لإجراء المعاملات العلمية والدراسة الاستطلاعية من مجتمع البحث ومن خارج العينة الأصلية، باستخدام قياس العمر الزمني: قد تم استخدام حسابه بالسنة ولأقرب شهر والرجوع إلى تواريخ ميلاد التلاميذ عينة البحث ومراجعتها مع سجلات المدارس التابع لها التلاميذ مقياس الثقافة الصحية قلة الوعي بالثقافة الصحية وتوصل البحث إلى ارتفاع نسبة انتشار الأمراض السارية لدى تلاميذ المرحلة الثانية من التعليم الأساسي في بعض مناطق الريف المصري بمحافظة الغربية. وانخفاض مستوى الثقافة الصحية لدى تلاميذ المرحلة الثانية من التعليم الأساسي في بعض مناطق الريف المصري بمحافظة الغربية بإجمالي نسبة قدرها (٤٩,٤٦٣%).
الكلمات المفتاحية: الثقافة الصحية، تلاميذ المرحلة الثانية، الريف المصري.

Health Culture Among Students In The Second Stage In The Egyptian Countryside In Basic Education Of Gharbia Governorate

Dr. Asmaa Taher Nofal^{*}

Dr. Heba Fathi Abo Aqeela^{**}

Zahra Saeed Adawy Abo Ahmed^{***}

Abstract: The research aims to identify the health culture of the second stage of basic education in the Egyptian countryside in Gharbia Governorate. The researcher used the descriptive approach due to the nature of the study. The research population consists of students in the second stage of basic education from rural schools in 10 schools in Gharbia Governorate in the academic year 2023/2024 AD. (50) forms for each school, and the sample was chosen randomly, and their number reached (500) students for the basic study sample from the total research community. A number of (70) students were selected to conduct scientific transactions and the exploratory study from the research community and from outside the original sample, using the culture scale. Lack of awareness of health culture. The research found a high prevalence of communicable diseases among students in the second stage of basic education in some areas of the Egyptian countryside in Gharbia Governorate. The level of health literacy among students in the second stage of basic education in some areas of the Egyptian countryside in Gharbia Governorate decreased, with a total percentage of (49.463%).

Keywords: health culture - second stage students - the Egyptian countryside.

^(*) أستاذ مساعد بقسم علوم الصحة الرياضية بكلية التربية الرياضية - جامعة طنطا.

^(**) مدرس بقسم علوم الصحة الرياضية بكلية التربية الرياضية - جامعة طنطا.

^(***) باحثة بقسم علوم الصحة الرياضية بكلية التربية الرياضية - جامعة طنطا.

* Assistant Professor in the Department of Sports Health Sciences - Faculty of Physical Education – Tanta University

** Lecturer, Department of Sports Health Sciences - Faculty of Physical Education - Tanta University.

*** Researcher at the Faculty of Physical Education - Tanta University.

مقدمة ومشكلة البحث:

أن الثقافة الصحية وفرت للإنسان المعرفة العلمية، أن الصحة ترتبط بالوعي البشري ومدى ما يمتلكه الأفراد من ثقافة، فهي تُعبر عن المعلومات والحقائق الصحية المرتبطة بالصحة والمرض لدى كافة المواطنين، ولا تقتصر على تنمية المعلومات في اتجاه واحد، وإنما تسير في جميع الاتجاهات، ولكي يتمكن الفرد من حل المشكلات الصحية التي تعترضه ينبغي استثارة وعيه وزيادة ثقافته الصحية ونضجه وخبراته، أن " الإرشاد والتوجيه " أساس الثقافة الصحية بمعنى يصبح كل فرد لديه الاستعداد للتجاوب مع الارشادات الصحية وممارستها عن قناعة ومعرفة. (١٢: ١٦)

ويذكر كل من خالد أبو شعيرة وثائر غباري (٢٠١٥) أن مرحلة النمو المعرفي لدى مرحلة المراهقة لا يوجد حد فاصل بين النمو العقلي للفرد بمرحلة الطفولة ومرحلة المراهقة، بل أن النمو العقلي بمرحلة المراهقة هو امتداد للمرحلة السابقة، وعملية الفصل والتحديد هو لغرض الدراسة والبحث، وبطبيعة الحال لا نستطيع أن نفصل النمو العقلي على سائر جوانب النمو الأخرى على اعتبار أن كل منها يؤثر ويتأثر بالجانب الآخر، فالمرهق لا يهتم إلا بالمشكلات وثيقة الصلة بالمشكلة موضع الاهتمام، وهي نتيجة للمرونة والحركية بالتفكير، وتوضح قدرة المراهق بهذه الفترة على إعطاء تفسيرات وتعليقات للظواهر المختلفة التي يصادفها أو تمر بخبرته، وتمتاز المفاهيم الأخلاقية لدى المراهق بما يلي: انتقاء لكلماته، بعمق القيم الأخلاقية يتبنى مواقف أخلاقية، فالأخلاق تؤخذ من خصائص الكبار، ويتبع المراهق الأخلاق لهدف جني الفائدة والابتعاد عن الضرر. (٨: ٢٣٥)

يعتبر الريف المصدر الأول والتقليدي للثروة القومية وهي ليست فقط مصدر الحياة للمدنية والدولة ككل ولكنها تعتبر المورد الذي تنقل منه المدينة احتياجاتها من الطاقات البشرية ومع ذلك فهي تعيش حياة التخلف في أغلب المجالات الاقتصادية والاجتماعية والثقافية. (١: ٣١١)

ويعاني سكان المناطق الريفية بشكل عام من نقص في خدمات الرعاية الصحية أكثر من نظرائهم في المناطق الحضرية، ومن خلال فترة التربية العملية للباحثة والتي ادتها بالمدرسة الإعدادية في احد مدارس الريف المصري بمحافظة الغربية، وما لمست من قلة الوعي الثقافي وعدم الاهتمام بتقديم المعلومات والمعارف لهؤلاء الفئة من الطلاب والتي تقيدهم في حياة الريف، ومن أجل المساهمة في بناء جيل متكامل علمياً وسلوكياً وتنشئتهم ورعايتهم صحياً من خلال البيئة المناسبة والتي تمكن المدرسة من تحقيق أهدافها، وقامت الباحثة بمسح شامل لشبكة المعلومات الدولية (الإنترنت) والدراسات والبحوث المرجعية التي أجريت في المجال المتعلق بموضوع البحث من المصادر المتمثلة في رسائل علمية (ماجستير - دكتوراه الفلسفة) كدراسة كل من اميرة عبد الرحيم هيكل (٢٠٢٢م) (٥)، سهام فاروق مهدي (٢٠١٧م) (٩)، الأء نور الدين جمال (٢٠١٨م) (٣)، براكمان Braakmann (٢٠١١) (١٦)، اهتمت الدراسات السابقة بمعرفة مستوى الثقافة الصحية فقط ولم تنطرق أي دراسة إلى منطقة الريف المصرية مما دفع الباحثة لإجراء هذه الدراسة بعنوان " الثقافة الصحية لدى تلاميذ المرحلة الثانية من التعليم الأساسي في الريف المصري بمحافظة الغربية ".

أهمية البحث:

- الأهمية العلمية: ترجع الأهمية العلمية للبحث الحالي في كونه إضافة جديدة في مجال الثقافة الصحية مما يوفر للباحثين معلومات عن تلك المتغيرات والتعرف على الثقافة الصحية للمرحلة الثانية من التعليم الأساسي للريف المصري بمحافظة الغربية.
- الأهمية التطبيقية: تكمن الأهمية التطبيقية للبحث في كونه خطوة في التنقيف الصحي للمرحلة الثانية من التعليم الأساسي للريف المصري بمحافظة الغربية.

هدف البحث:

التعرف على الثقافة الصحية للمرحلة الثانية من التعليم الأساسي للريف المصري بمحافظة الغربية.

تساؤلات البحث:

- ما مستوى الثقافة الصحية لطلاب المرحلة الثانية من التعليم الأساسي لبعض مناطق الريف المصري بمحافظة الغربية؟

مصطلحات البحث:

- **الثقافة الصحية:** عبارة عن تهيئة خبرات تربوية متعددة تهدف إلى التأثير الطيب على عادات الفرد وسلوكه واتجاهاته ومعارفه، مما يساعد على رفع مستوى صحته وصحة المجتمع الذي يعيش فيه. (٥ : ٨)
- **الريف:** هو عبارة عن تجمع سكاني دائم في منطقة جغرافية يقيم فيها السكان في مناطق متجاورة، وتربطهم ببعض علاقات اجتماعية قوية، ويعمها غالبيتهم بالزراعة، وحيث يوجد عدد من المؤسسات والمنظمات الاقتصادية والاجتماعية التي تعمل على خدمتهم وخدمة غيرهم بالبلدان المحيطة. (٢ : ١٧٤)

الدراسات المرجعية:

- ١- **دراسة: سهام فاروق مهدي (٢٠١٧م) (٩)** بعنوان "واقع الثقافة الصحية لدى طلاب النشاط الرياضي بجامعة المنيا" وهدفت الى التعرف على واقع الثقافة الصحية لدى طلاب النشاط الرياضي بجامعة المنيا، واستخدمت الباحثة المنهج الوصفي، وكانت العينة ٣٥٠ طالب ممارس للنشاط الرياضي يواقع عدد ٥٠ طالباً من كل كلية، وتوصلت الى تفوق كلية التربية الرياضية عن باقي الكليات في مستوى السلوك الصحي الشخصي والسلوك الصحي الوقائي والسلوك الصحي الرياضي والسلوك تجاه المشكلات العامة والسلوك الصحي القوامي والسلوك الصحي.
- ٢- **دراسة: آلاء نور الدين جمال (٢٠١٨م) (٣)** بعنوان "الثقافة الصحية لتلميذات المرحلة الإعدادية في الريف والحضر وعلاقتها بنسبة انتشار البدانة والنحافة بمدينة المنيا"، وهدفت الى مقارنة الثقافة الصحية لتلميذات المرحلة الإعدادية في الريف والحضر وعلاقتها بنسبة انتشار البدانة والنحافة، واستخدمت المنهج الوصفي، وكانت العينة ٦٠٠ تلميذة من تلميذات المرحلة الإعدادية مقسمين بين الريف والحضر توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين تلميذات المرحلة الإعدادية في الريف والحضر للعينة الكلية قيد البحث في محاور الثقافة الصحية وتوصلت الى انه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين تلميذات المرحلة الإعدادية في الريف والحضر للعينة الكلية قيد البحث في محاور الثقافة الصحية.
- ٣- **دراسة: أميرة عبد الرحيم هيكل (٢٠٢٢م) (٥)** بعنوان " تأثير برنامج للثقافة الصحية والرياضية على بعض امراض الجهاز التنفسي العلوى لتلاميذ الحلقة الاولى من التعليم الاساسي"، تهدف الى التعرف على تأثير برنامج للثقافة الصحية والرياضية على بعض امراض الجهاز التنفسي العلوى لتلاميذ الحلقة الاولى من التعليم الاساسي، واستخدمت الباحثة المنهج التجريبي، وكانت العينة من تلاميذ الحلقة الاولى من التعليم الاساسي للعام الجامعي ٢٠٢٢م، أثبت نتائج البحث مدى تأثير البرنامج للثقافة الصحية والرياضية على بعض امراض الجهاز التنفسي العلوى، وان الثقافة الصحية لها دوراً في توجيه الفرد إلى السلوك الصحي الذي يمنع الإصابة بالأمراض.
- ٤- **دراسة: براكمان Braakmann (٢٠١١) (١٦)** بعنوان " العلاقات العارضة بين التعليم والصحة والسلوك فحص العلاقة بين برامج التربية الصحية ومستويات الصحة والسلوك الصحي بين طلاب المدارس في إنجلترا، واستخدم المنهج الوصفي، وكانت العينة ١٣ مدرسة، وتوصلت الدراسة الى ان تؤدي برامج التربية الصحية إلى تنمية السلوكيات الصحية الوقائية والعادات الصحية السليمة بين طلاب المدارس، تعمل تلك العادات والسلوكيات الصحية السليمة على رفع مستويات الصحة بين طلاب المدارس.

إجراءات البحث:

منهج البحث:

استخدمت الباحثة المنهج الوصفي نظراً لطبيعة الدراسة.

مجتمع وعينة البحث:

يتمثل مجتمع البحث من تلاميذ المرحلة الثانية من التعليم الأساسي من مدارس الريف بواقع ١٠ مدارس بمحافظة الغربية في العام الدراسي ٢٠٢٣/٢٠٢٤م بواقع (٥٠) استمارة لكل مدرسة، وتم اختيار العينة بالطريقة العشوائية وبلغ عددهم (٥٠٠) تلميذاً لعينة الدراسة الأساسية من إجمالي مجتمع البحث، وتم اختيار عدد (٧٠) تلميذاً لإجراء المعاملات العلمية والدراسة الاستطلاعية من مجتمع البحث ومن خارج العينة الأصلية.

اعتدالية عينة البحث: قامت الباحثة بإجراء التأكد من اعتدالية البيانات بين أفراد عينة البحث في متغيرات البحث (السن – مقياس الثقافة الصحية) وذلك كما يوضحه الجدول التالي.

جدول (١)
الدلالات الإحصائية لتوصيف أفراد عينة في المتغيرات
الأساسية (فيد البحث) لبيان اعتدالية البيانات

ن=٥٠٠

م	متغيرات الدراسة	وحدة القياس	المتوسط الحسابي	الوسيط	الانحراف المعياري	معامل التقلطح	معامل الالتواء
١	السن	سنة/شهر	١٣,٩٠٠	١٤,٠٠	١,٧٥٢	٠,٦٤٩-	٠,١٨٥-
مقياس الثقافة الصحية:							
٢	الصحة الشخصية	درجة	١٠,٧٢٩	١٠,٥٠٠	٣,٤٩٧	١,٣٤٤	٠,١٩٦
٣	الصحة البيئية	درجة	٧,٩١٠	٨,٠٠٠	١,٨٨٩	٠,٢٨٩	٠,١٤٣-
٤	الصحة الغذائية	درجة	١١,٠٧٣	١١,٠٠٠	١,٧٤٧	١,٠٠٣	٠,١٢٥
٥	الصحة الرياضية	درجة	١١,١٦٣	١١,٠٠٠	٢,٤٣٨	٠,٩٨٢	٠,٢٠١
٦	الصحة الوقائية	درجة	٤,٩٥٠	٥,٠٠٠	١,٢٩٣	١,٠٣٨	٠,١١٦-
	إجمالي المقياس	درجة	٥٩,٢٤٨	٥٩,٠٠٠	٦,٧٥٤	١,٠٠٥	٠,١١٠

الخطأ المعياري لمعامل الالتواء = ٠,١٠٩

حد معامل الالتواء عند مستوى معنوية ٠,٠٥ = ٠,٢١٤

يوضح جدول (١) المتوسط الحسابي والوسيط والانحراف المعياري ومعامل الالتواء لدى أفراد العينة في المتغيرات الأساسية (فيد البحث) ويتضح ان قيم معامل الالتواء قد تراوحت ما بين (٣±) وهي اقل من حد معامل الالتواء مما يشير الى اعتدالية البيانات وتمائل المنحنى الاعتدالي مما يعطى دلالة مباشرة على خلو البيانات من عيوب التوزيعات الغير اعتدالية.

وسائل جمع البيانات:

قامت الباحثة باستخدام عدة وسائل لجمع البيانات وهي:

- قياس العمر الزمني: قد تم استخدام حسابه بالسنة ولأقرب شهر والرجوع إلى تواريخ ميلاد التلاميذ عينة البحث ومراجعتها مع سجلات المدارس التابع لها للتلاميذ.
- مقياس الثقافة الصحية (من تصميم الباحثة). مرفق (٣).
- هدف المقياس: يهدف المقياس إلى التعرف على مستوى الثقافة الصحية للتلاميذ وذلك عن طريق عرض المقياس يشتمل على مجموعة من العبارات في صورة سهلة وبسيطة ثم يختار التلميذ إجابة واحدة من إجابتين وهي صح (✓) أو خطأ (×).

- خطوات بناء المقياس:

- قامت الباحثة بالاطلاع على المراجع العلمية والدراسات السابقة كدراسة سهام فاروق مهدى (٢٠١٧م) (٩)، آلاء نور الدين جمال (٢٠١٨م) (٣)، براكمان Braakmann (٢٠١١) (١٦)، للاستفادة من الأدوات والمقاييس المستخدمة في هذه الدراسات في إعداد المقياس الحالي، قامت الباحثة بتحديد أهم الأبعاد الرئيسية لمقياس الثقافة الصحية وذلك من خلال الاطلاع على الدراسات والأبحاث السابقة وقد بلغ عدد محاور المقياس (٦) محاور وهي:
- الصحة الشخصية - الصحة البيئية - الصحة الغذائية - الصحة الرياضية - الصحة النفسية - الصحة الوقائية
- تم عرض المقياس المقترح على السادة الخبراء المتخصصين في مجال علوم الصحة الرياضية وبلغ عددهم (٩) خبراء - مرفق رقم (١) للتحقق من مدى مناسبة هذه المحاور لقياس الثقافة الصحية.

إجراء المعاملات العلمية لمقياس الثقافة الصحية من أجل التحقق من صدق وثبات المقياس من خلال: (صدق المحكمين - صدق الاتساق الداخلي - الثبات عن طريق التطبيق وإعادة التطبيق Test - Retest - الثبات باستخدام التجزئة النصفية ومعامل ألفا كرونباخ).

المعاملات العلمية لمقياس الثقافة الصحية:

صدق مقياس الثقافة الصحية:

- صدق المحكمين: استخدمت الباحثة الصدق المحكمين مرفق (١) بعرض المقياس على عدد (٩) خبراء، وذلك بغرض التحقق من أن المقياس يقيس بالفعل الهدف الذي وضع من أجله، وذلك في الفترة من ٢٠٢٣/٨/١٢م إلى ٢٠٢٣/٩/٢١م، وقد تفضلوا بإبداء الرأي سواء بالتعديل أو الحذف أو الإضافة إلى أن انتهى المقياس إلى صورته النهائية - مرفق رقم (٣)، تم عرض المحاور المبدئية على الخبراء وذلك لإضافة أو حذف أو تعديل أي محور من تلك المحاور مستخدماً في ذلك مقياس ثنائي التقدير (مناسب - غير مناسب)، وجاء رأي الخبراء حول محاور المقياس، كما هو موضح بجدول (٢)

جدول (٢)

آراء الخبراء حول محاور مقياس الثقافة الصحية لتلاميذ المرحلة الثانية من التعليم الأساسي

ن=٩

الأهمية النسبية %	الوزن النسبي	غير وافق		وافق		البيان	الْبُعد
		%	ك	%	ك		
١٠٠,٠٠	٩	٠,٠٠	٠	١٠٠,٠٠	٩	الصحة الشخصية	الأول
١٠٠,٠٠	٩	٠,٠٠	٠	١٠٠,٠٠	٩	الصحة البيئية	الثاني
١٠٠,٠٠	٩	٠,٠٠	٠	١٠٠,٠٠	٩	الصحة الغذائية	الثالث
١٠٠,٠٠	٩	٠,٠٠	٠	١٠٠,٠٠	٩	الصحة الرياضية	الرابع
٤٤,٤٤	٤	٥٥,٥٦	٥	٤٤,٤٤	٤	الصحة النفسية	الخامس
١٠٠,٠٠	٩	٠,٠٠	٠	١٠٠,٠٠	٩	الصحة الوفائية	السادس

يوضح جدول (٢) التكرار والنسبة المئوية والوزن النسبي والأهمية النسبية لآراء الخبراء حول محاور مقياس الثقافة الصحية لتلاميذ المرحلة الثانية من التعليم الأساسي حيث تراوحت الآراء ما بين (٤٤,٤٤% - ١٠٠%) وقد ارتضت الباحثة والمشرفين بالمحاور التي حصلت على أهمية نسبية قدرها ٧٠% فأكثر، لذا تم استبعاد البُعد الرابع (الصحة النفسية) حيث تم الموافقة عليه من قِبَل السادة الخبراء بنسبة ٤٤,٤٤% وهي أقل من النسبة التي ارتضت بها الباحثة والسادة المشرفين ثم قامت الباحثة بصياغة مجموعة من العبارات بكل محور وتم عرضها على الخبراء لإبداء الرأي فيها - ويوضح الجدول (٣) آراء الخبراء حول عبارات المقياس.

جدول (٣)
آراء الخبراء حول عبارات مقياس الثقافة الصحية لتلاميذ المرحلة الثانية من التعليم
الأساسي

ن=٩

المحور الأول		المحور الثاني		المحور الثالث		المحور الرابع		المحور الخامس	
م	النسبة المئوية%	م	النسبة المئوية%	م	النسبة المئوية%	م	النسبة المئوية%	م	النسبة المئوية%
١	١٠٠,٠٠	١٦	١٠٠,٠٠	٣١	٨٨,٨٩	٤٦	١٠٠,٠٠	٦١	١٠٠,٠٠
٢	١٠٠,٠٠	١٧	٨٨,٨٩	٣٢	١٠٠,٠٠	٤٧	١٠٠,٠٠	٦٢	١٠٠,٠٠
٣	٨٨,٨٩	١٨	١٠٠,٠٠	٣٣	١٠٠,٠٠	٤٨	١٠٠,٠٠	٦٣	١٠٠,٠٠
٤	١٠٠,٠٠	١٩	٧٧,٧٨	٣٤	١٠٠,٠٠	٤٩	١٠٠,٠٠	٦٤	١٠٠,٠٠
٥	١٠٠,٠٠	٢	٨٨,٨٩	٣٥	٨٨,٨٩	٥٠	٨٨,٨٩	٦٥	٨٨,٨٩
٦	١٠٠,٠٠	٢١	١٠٠,٠٠	٣٦	١٠٠,٠٠	٥١	١٠٠,٠٠	٦٦	٧٧,٧٨
٧	٨٨,٨٩	٢٢	٨٨,٨٩	٣٧	٧٧,٧٨	٥٢	٨٨,٨٩	٦٧	١٠٠,٠٠
٨	١٠٠,٠٠	٢٣	٨٨,٨٩	٣٨	١٠٠,٠٠	٥٣	١٠٠,٠٠	٦٨	٨٨,٨٩
٩	٨٨,٨٩	٢٤	١٠٠,٠٠	٣٩	١٠٠,٠٠	٥٤	١٠٠,٠٠	٦٩	٧٧,٧٨
١٠	٨٨,٨٩	٢٥	١٠٠,٠٠	٤٠	١٠٠,٠٠	٥٥	٨٨,٨٩	٧٠	١٠٠,٠٠
١١	١٠٠,٠٠	٢٦	٨٨,٨٩	٤١	٨٨,٨٩	٥٦	٨٨,٨٩	٧١	٨٨,٨٩
١٢	٨٨,٨٩	٢٧	١٠٠,٠٠	٤٢	١٠٠,٠٠	٥٧	١٠٠,٠٠	٧٢	١٠٠,٠٠
١٣	١٠٠,٠٠	٢٨	٧٧,٧٨	٤٣	٧٧,٧٨	٥٨	١٠٠,٠٠	٧٣	٨٨,٨٩
١٤	٨٨,٨٩	٢٩	١٠٠,٠٠	٤٤	١٠٠,٠٠	٥٩	٨٨,٨٩		
١٥	٧٧,٧٨	٣٠	١٠٠,٠٠	٤٥	١٠٠,٠٠	٦٠	١٠٠,٠٠		

يوضح جدول (٣) النسبة المئوية لآراء الخبراء حول عبارات المقياس ويتضح تراوح النسبة المئوية للعبارات ما بين (٧٧,٧٨%-١٠٠%) وقد ارتضت الباحثة والمشرفين بالعبارات التي حصلت على أهمية نسبية قدرها ٧٧,٧٨% فاكثراً.

صدق الاتساق الداخلي:

تم حساب معامل صدق الاتساق الداخلي لمقياس الثقافة الصحية عن طريق تطبيق المقياس على مجموعة تلاميذ المرحلة الثانية من التعليم الأساسي ببعض مدارس الأرياف التابعة لمدينة طنطا بمحافظة الغربية، وعددهم (٧٠) تلميذاً ممثلة لمجتمع البحث ومن خارج عينة البحث الأساسية وذلك في الفترة من يوم الأحد الموافق ١٠/٨/٢٠٢٣م إلى يوم الثلاثاء الموافق ١٠/١٠/٢٠٢٣م، وذلك بغرض تقدير صدق عبارات المقياس وقد تم ذلك بحساب معاملات الارتباط بين كل عبارة ومجموع المحور وبين كل عبارة والمجموع الكلي للمحاور وبين المحور والمجموع الكلي للمحاور، والجداول (٤)، (٥) توضح معامل صدق الاتساق الداخلي لمقياس الثقافة الصحية.

جدول (٤)
صدق الاتساق الداخلي بين العبارة والمحور وبين العبارة والمجموع الكلي لمقياس
الثقافة الصحية لتلاميذ المرحلة الثانية من التعليم الأساسي

ن=٧٠

المحور الرابع		المحور الثالث			المحور الثاني			المحور الاول			
العبارة مع المجموع	العبارة مع المحور	م	العبارة مع المجموع	العبارة مع المحور	م	العبارة مع المجموع	العبارة مع المحور	م	العبارة مع المجموع	العبارة مع المحور	م
٠,٩٢	٠,٨٩	٦٢	٠,٩١	٠,٨٩	٤٠	٠,٨٢	٠,٩٠	٢٤	٠,٨٤	٠,٨٧	١
٠,٩٠	٠,٨٧	٦٣	٠,٩٢	٠,٩٠	٤١	٠,٨٤	٠,٨٨	٢٥	٠,٩٠	٠,٨٣	٢
٠,٨١	٠,٧٤	٦٤	٠,٨٦	٠,٩٢	٤٢	٠,٨١	٠,٨٧	٢٦	٠,٨٦	٠,٩٢	٣
٠,٩١	٠,٨٩	٦٥	٠,٨٤	٠,٨٩	٤٣	٠,٨٤	٠,٨٦	٢٧	٠,٨٥	٠,٨٣	٤
٠,٨٩	٠,٨٤	٦٦	٠,٨٩	٠,٨٨	٤٤	٠,٨٣	٠,٨٩	٢٨	٠,٨٨	٠,٨٤	٥
٠,٨٥	٠,٨٠	٦٧	٠,٧٧	٠,٨٤	٤٥	٠,٩٠	٠,٩٢	٢٩	٠,٩٠	٠,٨٨	٦
٠,٨١	٠,٨٩	٦٨	٠,٨٠	٠,٩٢	٤٦	٠,٨٩	٠,٨٤	٣٠	٠,٨٥	٠,٩٠	٧
٠,٨٨	٠,٩١	٦٩	٠,٨٠	٠,٨٦	٤٧	٠,٩٠	٠,٨٩	٣١	٠,٩٢	٠,٨٤	٨
٠,٨٥	٠,٨٢	٧٠	٠,٩١	٠,٨٥	٤٨	٠,٨٤	٠,٨٥	٣٢	٠,٨٣	٠,٨٠	٩
٠,٨٧	٠,٩٢	٧١	٠,٨٣	٠,٩٠	٤٩	٠,٨٦	٠,٩٠	٣٣	٠,٨٨	٠,٩٠	١٠
٠,٩١	٠,٨٩	٧٢	٠,٩٠	٠,٨٩	٥٠	٠,٨١	٠,٧٩	٣٤	٠,٨٦	٠,٧٤	١١
٠,٨٨	٠,٩٠	٧٣	٠,٩٢	٠,٨٦	٥١	٠,٩٠	٠,٩٢	٣٥	٠,٨٩	٠,٨٤	١٢
٠,٩١	٠,٨٦	٧٤	٠,٨٦	٠,٩١	٥٢	٠,٨٥	٠,٧٧	٣٦	٠,٩٠	٠,٨٩	١٣
٠,٩٠	٠,٩٢	٧٥	٠,٩٢	٠,٨٦	٥٣	٠,٩١	٠,٨٩	٣٧	٠,٨٠	٠,٩٢	١٤
٠,٨٨	٠,٩١	٧٦	٠,٨٧	٠,٩١	٥٤	٠,٨٦	٠,٨٢	٣٨	٠,٨١	٠,٨٩	١٥
٠,٨٦	٠,٨٤	٧٧	٠,٨٤	٠,٩٠	٥٥	٠,٨٧	٠,٨٥	٣٩	٠,٩٢	٠,٩٠	١٦
٠,٩١	٠,٨٥	٧٨	٠,٩٢	٠,٨٤	٥٦				٠,٨١	٠,٨٩	١٧
٠,٨٠	٠,٧٨	٧٩	٠,٨٢	٠,٩١	٥٧				٠,٨١	٠,٨٧	١٨
٠,٨٤	٠,٩٢	٨٠	٠,٩١	٠,٨٦	٥٨				٠,٨٣	٠,٩٠	١٩
٠,٩١	٠,٨٨	٨١	٠,٩٠	٠,٨٤	٥٩				٠,٨٦	٠,٨٥	٢٠
٠,٩٠	٠,٨٤	٨٢	٠,٨٢	٠,٩٠	٦٠				٠,٨٢	٠,٨٣	٢١
٠,٨٤	٠,٨٩	٨٣	٠,٩٠	٠,٨١	٦١				٠,٨٨	٠,٨٤	٢٢
									٠,٨٩	٠,٩٠	٢٣

البعد الخامس

العبارة مع المجموع	العبارة مع المحور	م	العبارة مع المجموع	العبارة مع المحور	م	العبارة مع المجموع	العبارة مع المحور	م
٠,٨٤	٠,٩١	٩٣	٠,٨٣	٠,٩٠	٨٧	٠,٨٤	٠,٩٠	٨٤
٠,٩٠	٠,٨٦	٩٤	٠,٨٠	٠,٩١	٨٨	٠,٧٩	٠,٨٦	٨٥
٠,٩١	٠,٨٩	٩٥	٠,٨٢	٠,٨٧	٨٩	٠,٨١	٠,٩٢	٨٦

*قيمة (ر) الجدولية عند مستوى معنوية ٠,٠٥ = ٠,٢٣٢

يوضح جدول (٤) وجود ارتباط ذو دلالة إحصائية بين العبارة والمحور حيث تراوح قيمة (ر) المحسوبة ما بين (٠,٧٤-٠,٩٢)، وبين العبارة والمجموع الكلي للمحاور حيث تراوح قيمة (ر) المحسوبة ما بين (٠,٧٧-٠,٩٢) ويشير إلى صدق الاتساق الداخلي لمقياس الثقافة الصحية عند مستوى معنوية ٠,٠٥.

جدول (٥)
صدق الاتساق الداخلي بين المجور والمجموع الكلي لمقياس الثقافة الصحية
لتلاميذ المرحلة الثانية من التعليم الأساسي

ن=٧٠

الأبعاد	البيان	معامل الارتباط
الأول	الصحة الشخصية	*٠,٨٩٨
الثاني	الصحة البيئية	*٠,٩٢١
الثالث	الصحة الغذائية	*٠,٨٩٥
الرابع	الصحة الرياضية	*٠,٩١٢
الخامس	الصحة الوجدانية	*٠,٩٠٧

*قيمة (ر) الجدولية عند مستوى معنوية ٠,٠٥ = ٠,٢٣٢

يوضح جدول (٥) وجود ارتباط ذو دلالة إحصائية بين مجموع البعد وبين المجموع الكلي لمحاور مقياس الثقافة الصحية لتلاميذ المرحلة الثانية من التعليم الأساسي حيث تراوح معامل الارتباط ما بين (٠,٨٧٣-٠,٩٢١) مما يشير إلى صدق مقياس الثقافة الصحية وذلك عند مستوى معنوية ٠,٠٥.

ثبات مقياس الثقافة الصحية:

حساب معامل الثبات عن طريق التطبيق وإعادة التطبيق Test – Retest:

قامت الباحثة بحساب معامل الثبات بمقياس الثقافة الصحية عن طريق التطبيق وإعادة التطبيق Test – Retest حيث تم تطبيق المقياس على مجموعة من تلاميذ الصف الأول الإعدادي بالمرحلة الثانية من التعليم الأساسي ببعض مدارس الأرياف التابعة لمدينة طنطا بمحافظة الغربية وعددهم (٧٠) تلميذاً ممثلة لمجتمع البحث ومن خارج عينة البحث الأساسية، وقد قامت الباحثة بإجراء التطبيق الأول وذلك في الفترة من يوم الأحد الموافق ١٠/٨/٢٠٢٣م إلى يوم الثلاثاء الموافق ١٠/١٠/٢٠٢٣م ثم قامت الباحثة بإجراء إعادة التطبيق مرة أخرى وذلك في الفترة من يوم الثلاثاء الموافق ١٧/١٠/٢٠٢٣م إلى يوم الخميس الموافق ١٩/١٠/٢٠٢٣م وذلك فاصل زمني بين التطبيقين قدره (١٠) أيام، وقد تم ذلك باستخدام معادلة سييرمان للرتب، والجدول (٦) يوضح معامل الثبات لكل بُعد من أبعاد مقياس الثقافة الصحية.

جدول (٦) معامل الارتباط بين التطبيق وإعادة التطبيق لبيان معامل الثبات لمقياس الثقافة الصحية لتلاميذ المرحلة الثانية من التعليم الأساسي

ن=٧٠

البعد الأول		البعد الثاني		البعد الثالث		البعد الرابع	
م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط
١	٠,٩١	٢٨	٠,٩٣	٥٧	٠,٩١	٨٦	٠,٩٣
٢	٠,٩١	٢٩	٠,٩٤	٥٨	٠,٨٠	٨٧	٠,٩١
٣	٠,٩٤	٣٠	٠,٩١	٥٩	٠,٩٣	٨٨	٠,٩١
٤	٠,٩٠	٣١	٠,٨٨	٦٠	٠,٨٩	٨٩	٠,٩١
٥	٠,٩٢	٣٢	٠,٩٢	٦١	٠,٩٤	٩٠	٠,٩٥
٦	٠,٩٤	٣٣	٠,٩٤	٦٢	٠,٩١	٩١	٠,٩١
٧	٠,٩١	٣٤	٠,٨٨	٦٣	٠,٩١	٩٢	٠,٩٤
٨	٠,٩٥	٣٥	٠,٩٣	٦٤	٠,٩١	٩٣	٠,٩١
٩	٠,٩١	٣٦	٠,٩١	٦٥	٠,٩١	٩٤	٠,٩٢
١٠	٠,٩٢	٣٧	٠,٩٤	٦٦	٠,٩١	٩٥	٠,٩١
١١	٠,٩١	٣٨	٠,٩٠	٦٧	٠,٩٠	٩٦	٠,٩١
١٢	٠,٩٥	٣٩	٠,٩١	٦٨	٠,٨٧	٩٧	٠,٩٤
١٣	٠,٩١	٤٠	٠,٩١	٦٩	٠,٩٢		
١٤	٠,٩٢	٤١	٠,٨٩	٧٠	٠,٨٩		
١٥	٠,٩٠	٤٢	٠,٩٣	٧١	٠,٩١		
١٦	٠,٩٤	٤٣	٠,٩١	٧٢	٠,٩١		
١٧	٠,٨٨	٤٤	٠,٩٠	٧٣	٠,٩٠		
١٨	٠,٩٠	٤٥	٠,٩٤	٧٤	٠,٨٨		
١٩	٠,٩٢	٤٦	٠,٩١	٧٥	٠,٩٤		
٢٠	٠,٩٠	٤٧	٠,٩٣	٧٦	٠,٩٥		
٢١	٠,٩٢	٤٨	٠,٩٥	٧٧	٠,٩٤		
٢٢	٠,٨٩	٤٩	٠,٩١	٧٨	٠,٩١		
٢٣	٠,٩١	٥٠	٠,٩١	٧٩	٠,٩٠		
٢٤	م	٥١	٩١	٨٠	٠,٩١		
٢٥	٥٤	٥٢	٨١	٨١	٠,٩٢		
٢٦	٥٥	٥٣	٨٢	٨٢	٠,٩١		
٢٧	٥٥	٥٤	٨٢	٨٢	٠,٩١		
	٥٥	٥٥	٨٠	٨٤	٠,٩٤		
	٥٦	٥٦	٨١	٨٥	٠,٨٩		

*قيمة (ر) الجدولية عند مستوى معنوية ٠,٠٥ = ٠,٢٣٢

يوضح جدول (٦) وجود ارتباط ذو دلالة إحصائية بين التطبيق وإعادة التطبيق لمقياس الثقافة القوامية حيث تراوح معامل الارتباط ما بين (٠,٨٧-٠,٩٧) وهي معاملات ارتباط ذو دلالة عالية مما يشير إلى ثبات مقياس الثقافة الصحية.

حساب معامل الثبات باستخدام التجزئة النصفية ومعامل ألفا كرو نباخ:

استخدمت الباحثة التجزئة النصفية ومعامل ألفا كرو نباخ لبيان معامل ثبات مقياس الثقافة الصحية لتلاميذ المرحلة الثانية من التعليم الأساسي، والجدول (٧) يوضح ذلك.

جدول (٧)

التجزئة النصفية ومعامل ألفا كرو نباخ لبيان معامل الثبات لمقياس الثقافة الصحية لتلاميذ المرحلة الثانية من التعليم الأساسي

ن=٧٠

معامل ألفا كرو نباخ	اختبار التجزئة النصفية		البيان	البُعد
	جثمان	سيبرمان - براون		
٠,٨٩٧	٠,٨٤٧	٠,٨٦٣	الصحة الشخصية	الأول
٠,٨٩٠	٠,٨٦٢	٠,٨٨٩	الصحة البيئية	الثاني
٠,٨٨١	٠,٨٠١	٠,٨١٥	الصحة الغذائية	الثالث
٠,٨٩٧	٠,٧٧٥	٠,٧٨٦	الصحة الرياضية	الرابع
٠,٨٩٨	٠,٨٣٦	٠,٨٤٦	الصحة القوامية	السادس
٠,٨٩٤	٠,٨٧٣	٠,٨٩٥	الصحة الوقائية	السابع
٠,٨٩٩	٠,٨٧٦	٠,٨٩٤	الدرجة الكلية	

يوضح جدول (٧) وجود ارتباط ذو دلالة إحصائية بين عبارات كل بُعد من مقياس الثقافة الصحية وأجمالي عبارات المقياس لبيان معامل الارتباط الكلي، حيث حقق اختبار التجزئة النصفية بطريقتي سيبرمان - براون، وجثمان، وكذلك معامل ألفا كرو نباخ لبيان معامل الثبات لمقياس الثقافة الصحية، ويتضح وجود دلالات إحصائية ذو دلالة عالية مما يشير إلى ثبات مقياس الثقافة الصحية لتلاميذ المرحلة الثانية من التعليم الأساسي.

الدراسة الاستطلاعية:

قامت الباحثة بإجراء الدراسة الاستطلاعية على مجموعة من تلاميذ الصف الأول الإعدادي بالمرحلة الثانية من التعليم الأساسي ببعض مدارس الأرياف التابعة لمدينة طنطا بمحافظة الغربية وعددهم (٧٠) تلميذاً ممثلة لمجتمع البحث ومن خارج عينة البحث الأساسية، وذلك في الفترة من ٢٠٢٣/١٠/٨م إلى ٢٠٢٣/١٠/١٩م علماً بأن هذه العينة استخدمت لحساب الدراسة الاستطلاعية والمعاملات العلمية لوسائل جمع البيانات (مقياس الثقافة الصحية)، وكان الهدف من إجراء الدراسة الاستطلاعية التعرف على الآتي: مدى فهم عينة البحث للعبارات التي يتضمنها المقياس - التعرف على الصعوبات المحتملة ظهورها أثناء التطبيق للعمل على تلافيها - التعرف على زمن تطبيق المقياس - تدريب المساعدين على كيفية تطبيق المقياس وتفرغ البيانات

وقد أسفرت نتائج الدراسة الاستطلاعية عما يلي:

- فهم عينة البحث للعبارات التي يتضمنها المقياس حيث لم يبدر من أي منهم الاستفسار عن أي عبارات من عبارات المقياس.
- تم التعرف على زمن تطبيق مقياس الثقافة الصحية بحساب الزمن الذي استغرقته عينة الدراسة الاستطلاعية في الإجابة على عبارات المقياس عن تحديد زمن المقياس من المعادلة التالية:

$$\text{زمن المقياس} = \frac{\text{أقل زمن} + \text{أكبر زمن}}{2} = \frac{30 + 22}{2} = 26$$

وبذلك أمكن تحديد زمن المقياس وهو ٢٦ دقيقة.

الدراسة الأساسية:

تطبيق المقياس: بعد التأكد من كافة الشروط العلمية والإدارية للمقياس قيد الدراسة (مقياس الثقافة الصحية) لجمع آراء العينة قامت الباحثة بتطبيق المقياس على مجموعة من تلاميذ المرحلة الثانية من التعليم الأساسي (الصف الأول الإعدادي) من مدارس الريف التابعة لمديرية التربية والتعليم بمحافظة الغربية، وعددهم (٥٠٠) تلميذاً وذلك في الفترة من يوم الأحد الموافق ٢٩/١٠/٢٠٢٣م إلى يوم الأحد الموافق ٢٣/١١/٢٠٢٣م مع مراعاة التأكيد على أفراد العينة بأهمية استجاباتهم وأنها تجمع فقط من أجل البحث العلمي والإجابة على المقياس.

المعالجات الإحصائية المستخدمة:

استخدمت الباحثة المعالجات الإحصائية الملائمة لطبيعة بيانات البحث وذلك من خلال البرنامج الإحصائي SPSS وكانت كالتالي: المتوسط الحسابي - الأهمية النسبية - الانحراف المعياري - مصفوفة الارتباط - معامل الارتواء - تحليل الانحدار - الأهمية النسبية - نسب المساهمة R2 Adjusted - معامل الثبات (التطبيق وإعادة التطبيق - الوسيط - معامل الثبات (اختبار التجزئة النصفية) - معامل التقاطح - معامل الثبات (ألفا كرونباخ) - الوزن النسبي - النسبة المئوية - معامل الصدق.

عرض ومناقشة النتائج:

عرض ومناقشة نتائج المحور الأول الخاص بالصحة الشخصية:

جدول (٨)

تحليل عبارات المحور الأول الخاص بالصحة الشخصية لدى أفراد عينة البحث

ن=٥٠٠

م	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	معامل الاختلاف	الأهمية النسبية
١	الاهتمام بالنظافة الشخصية	٠,٥٢٧	٠,١٢٢	٠,٢٣٢	٥٢,٧٠٠
٢	يفضل مشاركة الأدوات الخاصة مع الآخرين	٠,٤٠١	٠,١٢٣	٠,٣٠٧	٤٠,١٠٠
٣	يجب استخدام الأدوات المعقمة أثناء نزلات البرد لمنع الإصابة بالتهاب الرئوي.	٠,٤٦١	٠,٢١١	٠,٤٥٨	٤٦,١٠٠
٤	يجب استخدام أثناء الاستحمام الماء البارد والصابون لمنع إصابة الجلد	٠,٥٣٩	٠,١٩٦	٠,٣٦٤	٥٣,٩٠٠
٥	يجب زيادة عدد مرات الاستحمام في الصيف وعند التعرق.	٠,٥١٥	٠,١٤٥	٠,٢٨٢	٥١,٥٠٠
٦	يجب غسل الوجه باستمرار للتخلص من الدهون.	٠,٥٥٧	٠,١٥٩	٠,٣١٢	٥٥,٧٠٠
٧	يجب المحافظة على نظافة الملابس لمنع الإصابة بالفيروسات الجلدية.	٠,٥٤٣	٠,١٨٦	٠,٣٤٣	٥٤,٣٠٠
٨	يجب تغيير الملابس الداخلي يوميا وغسله باستمرار باستخدام الصابون المعقم لمنع الإصابة بالفطريات.	٠,٤٧٩	٠,٢٠٠	٠,٤١٨	٤٧,٩٠٠
٩	التأكد على غسل الأسنان لمنع الإصابة بالفطريات.	٠,٤٢١	٠,١٣٤	٠,٣١٨	٤٢,١٠٠
١٠	يجب غسل الفم جيدا مرة واحدة لمنع الإصابة بفروخ الفم	٠,٣٤٣	٠,١٨٦	٠,٥٤٤	٣٤,٣٠٠
١١	استخدم المناديل المعقمة بعد الأكل لمسح الفم لمنع الإصابة بالبكتيريا.	٠,٤٣٩	٠,١٤٩	٠,٣٤٠	٤٣,٩٠٠
١٢	يجب الالتزام بالتعليمات الطبية في التعامل الشخصي مع الآخرين.	٠,٤١٩	٠,١٣٨	٠,٣٢٩	٤١,٩٠٠
١٣	يجب غسل الأذن باستمرار لمنع الإصابة بالبكتيريا والالتهابات	٠,٤١٣	٠,١١٢	٠,٢٧٧	٤١,٣٠٠
١٤	تجنب لمس العينين عند الإصابة بالانفلونزا.	٠,٤٧١	٠,٢١١	٠,٤٤٧	٤٧,١٠٠
١٥	يجب التأكد من نظافة الحمام قبل الاستعمال لمنع الإصابة بالجراثيم.	٠,٤٨١	٠,١٩٨	٠,٤١١	٤٨,١٠٠
١٦	عدم مشاركة لوفه الاستحمام مع الآخرين لعدم نقل البكتيريا على الجلد	٠,٤١١	٠,١٤٤	٠,٣٥١	٤١,١٠٠
١٧	عدم اللعب في الوسط الترابي لمنع الإصابة باستنشاق الغبار الملوث	٠,٤٤٣	٠,٢١٣	٠,٤٨١	٤٤,٣٠٠
١٨	الذهاب الى الطبيب عند الشعور بالحمى في الأسنان لمنع انتشار البكتيريا.	٠,٥٢٧	٠,١٢٢	٠,٢٣٢	٥٢,٧٠٠
١٩	الفضل مشاركة الفوط مع الآخرين.	٠,٤٦٥	٠,٢١٨	٠,٤٦٩	٤٦,٥٠٠
٢٠	يجب التأكد من نظافة الكوب قبل الاستعمال للوقاية من الإصابات بالطفيليات	٠,٥٣٩	٠,١٩٦	٠,٣٦٤	٥٣,٩٠٠
٢١	يجب غسل أدوات الأكل جيدا لمنع نقل الطفيليات المعوية.	٠,٤٤٩	٠,١٣٧	٠,٣٠٤	٤٤,٩٠٠
٢٢	يجب زيارة الطبيب عند الإصابة بالالتهابات الجلدية.	٠,٥٢٧	٠,١٢٢	٠,٢٣٢	٥٢,٧٠٠
٢٣	أخذ حمام دافئ بعد ممارسة النشاط الرياضي لمنع الأمراض المعدية التي تسببها الطفيليات.	٠,٤٠٩	٠,١٤٩	٠,٣٦٥	٤٠,٩٠٠
	اجمالي البعد	١٠,٧٢٩	٣,٤٩٧	٠,٣٢٦	٤٦,٦٤٨

يوضح جدول (٨) حصول العبارة رقم (٧) والتي تنص على " يجب المحافظة على نظافة الملابس " وهي أعلى أهمية نسبية وقدرها (٥٤,٣٠٠%) بينما حصلت العبارة رقم (١٠) والتي نص على " يجب غسل الفم جيدا لمنع الإصابة بفروخ الفم " وهي أقل أهمية نسبية وقدرها (٣٤,٣٠٠%) وذلك في المحور الأول الخاص بالصحة الشخصية في مقياس الثقافة الصحية لدى أفراد عينة البحث.

عرض نتائج المحور الثاني الخاص بالصحة البيئية :

جدول (٩)

تحليل عبارات المحور الثاني الخاص بالصحة البيئية لدى أفراد عينة البحث

ن=٥٠٠

م	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	معامل الاختلاف	الاهمية النسبية
١	أفضل إلقاء الفضلات والقنورات في فناء المدرسة.	٠,٤٩١	٠,١٨٤	٠,٣٧٤	٤٩,١٠٠
٢	أفضل عدم تهويه الغرفة الخاصة بك للوقاية من التهابات الجهاز التنفسي	٠,٥١٣	٠,١٤٩	٠,٢٩٠	٥١,٣٠٠
٣	أفضل التخلص من فضلات الفم بالبصق على الأرض.	٠,٤٤١	٠,١٤٥	٠,٣٢٩	٤٤,١٠٠
٤	أفضل الأشتراك في جماعه الكشافة بالمدرسة للإرشاد عن اهمية الوقاية من الامراض.	٠,٥٢٣	٠,١٣٠	٠,٢٤٩	٥٢,٣٠٠
٥	احرص على نظافة الغرفة الخاصة بي.	٠,٥٢١	٠,١٣٤	٠,٢٥٧	٥٢,١٠٠
٦	الأطعمة المكشوفة تؤدي الى التسمم الغذائي والملاريا	٠,٥١٥	٠,١٤٥	٠,٢٨٢	٥١,٥٠٠
٧	أفضل التخلص من فضلات الطعام باستمرار للوقاية من البكتريا والجراثيم	٠,٤١٧	٠,١٦٩	٠,٤٠٥	٤١,٧٠٠
٨	لا مانع من وجود البعوض في غرفة النوم الخاصة بي	٠,٥٢١	٠,١٣٤	٠,٢٥٧	٥٢,١٠٠
٩	الابتعاد عن السبورة عند الكتابة بالطباشير يحافظ على الجهاز التنفسي واصابه الرئتين	٠,٥٢٣	٠,١٣٠	٠,٢٤٩	٥٢,٣٠٠
١٠	وضع بقايا الاكل في الكيس المخصص لها للوقاية من انتشار البكتيريا	٠,٥٣١	٠,١١٤	٠,٢١٥	٥٣,١٠٠
١١	أفضل التعامل الوقائي للتخلص من الامراض المنقولة في البيئة	٠,٥٢٧	٠,١٢٢	٠,٢٣٢	٥٢,٧٠٠
١٢	اتعرض للوقوف أثناء حرق المخلفات الزراعية (قش الارز)	٠,٤٠٣	٠,١٧٢	٠,٤٢٧	٤٠,٣٠٠
١٣	الابتعاد عن التواجد في الاماكن التي يوجد فيها المبيدات الحشرية للوقاية من الاصابة بالتهابات الجهاز التنفسي	٠,٥١٧	٠,١٤١	٠,٢٧٣	٥١,٧٠٠
١٤	الابتعاد عن الاماكن التي يوجد فيها قمامه للوقاية من الجراثيم الضارة	٠,٥٢٣	٠,١٣٠	٠,٢٤٩	٥٢,٣٠٠
١٥	اتجنب التواجد في الاماكن المزدحمة لمنع انتشار الامراض المعدية	٠,٥٢٥	٠,١٢٦	٠,٢٤٠	٥٢,٥٠٠
١٦	استخدم الحمامات العامة أثناء الطريق	٠,٤١٩	٠,١٥٧	٠,٣٧٥	٤١,٩٠٠
	اجمالي البعد	٧,٩١٠	١,٨٨٩	٠,٢٣٩	٤٩,٤٣٨

يوضح جدول (٩) حصول العبارة رقم (٣٣) التي تنص على " وضع بقايا الاكل في الكيس المخصص لها للوقاية من انتشار البكتيريا " وهي أعلى أهمية نسبية وقدرها (٥٣,١٠٠%)، بينما حصلت العبارة رقم (٣٥) التي تنص على " أفضل التواجد في الاماكن التي يوجد فيها دخان " وهي أقل أهمية نسبية وقدرها (٤٠,٣٠٠%) وذلك في المحور الثاني الخاص بالصحة البيئية في مقياس الثقافة الصحية لدى أفراد عينة البحث.

عرض نتائج المحور الثالث الخاص بالصحة الغذائية:

جدول (١٠)

تحليل عبارات المحور الثالث الخاص بالصحة الغذائية لدى أفراد عينة البحث

ن=٥٠٠

م	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	معامل الاختلاف	الاهمية النسبية
١	اعلم ان الأكثر في اكل السكريات يصيب الانسان بالسكر	٠,٥٥٧	٠,٢٠٧	٠,٣٧١	٥٥,٧٠٠
٢	تناول الاغذية الغنية بفيتامين سي تزيد من نزلات البرد	٠,٤٩٧	٠,١٣٠	٠,٢٦٢	٤٩,٧٠٠
٣	اعلم ان غسل الخضروات قبل تناولها يقي من الامراض	٠,٥٤٩	٠,١٧١	٠,٣١١	٥٤,٩٠٠
٤	اعلم ان شراء الأطعمة المكشوفة من الباعة الجائلين يصيب الانسان بالامراض السارية	٠,٤٩٧	٠,١٧٥	٠,٣٥١	٤٩,٧٠٠
٥	اعلم ان تناول الأطعمة الغنية بالحديد تقي الانسان من فقر الدم	٠,٤٧٧	٠,٢٠٣	٠,٤٢٥	٤٧,٧٠٠
٦	اعلم ان تناول سعرات محددة الخضروات والفواكه الطازجة تقي الانسان من السممة	٠,٥٣٩	٠,١٩٦	٠,٣٦٤	٥٣,٩٠٠
٧	شرب اللبن مباشرة دون غليه مفيد جدا للجسم.	٠,٤٦٣	٠,١٥٢	٠,٣٢٩	٤٦,٣٠٠
٨	تناول الوجبات السريعة تؤدي الى التسمم الغذائي.	٠,٥١٩	٠,١٣٩	٠,٢٦٨	٥١,٩٠٠
٩	اكتشف على نظافة الطعام والشراب.	٠,٥٦١	٠,٢٣٣	٠,٤١٥	٥٦,١٠٠
١٠	اعلم ان استخدام ملح الصوديوم كمادة حافظة في الطعام تزيد من العمر الافتراضي للمنتجات ولكن تصيب الانسان بارتفاع ضغط الدم والسكر وامراض الكلى.	٠,٤٥٩	٠,١٤٠	٠,٣٠٥	٤٥,٩٠٠
١١	اعلم ان الأكثر من شرب المشروبات الغازية يصيب الانسان بقرحة المعدة.	٠,٤٤٧	٠,١٢٣	٠,٢٧٤	٤٤,٧٠٠
١٢	اعلم ان الأكثر من شرب القهوة والمشروبات التي تحتوي على الكافيين كالشاي يصيب الانسان بقرحة المعدة.	٠,٥٣١	٠,١١٤	٠,٢١٥	٥٣,١٠٠
١٣	اعلم ان الأكثر من الاطعمة المصنعة يصيب الانسان بقرحة المعدة.	٠,٤٣٩	٠,٢٢٧	٠,٥١٨	٤٣,٩٠٠
١٤	اعلم ان الأطعمة الحمضية كالفواكه الحمضية والطماطم يصيب الانسان بقرحة المعدة.	٠,٥١٥	٠,١٤٥	٠,٢٨٢	٥١,٥٠٠
١٥	اعلم ان تناول الاكلات دون وضعها على النار يصيب الانسان بالبكتريا والطفيليات والفيروسات الضارة	٠,٥١٧	٠,١٤١	٠,٢٧٣	٥١,٧٠٠
١٦	اعلم ان اكل بعض الاطعمة والخضروات دون غسلها يصيب الانسان بالامراض المعدية المختلفة	٠,٥٠٠	٠,١٠١	٠,٢٠١	٥٠,٠٠٠
١٧	اعلم ان الاطعمة المكشوفة تصيب الانسان بالبكتريا والطفيليات الضارة	٠,٥٣٥	٠,١٦٥	٠,٣٠٩	٥٣,٥٠٠
١٨	اعلم ان الأكثر من الاطعمة الدهنية يصيب الانسان بامراض القلب	٠,٣٨٥	٠,١٤٦	٠,٣٧٩	٣٨,٥٠٠
١٩	اعلم ان تناول الاطعمة المشوشة بالمبيدات الزراعية دون غسلها يصيب الانسان بالتسمم الغذائي	٠,٥٢٧	٠,١٢٢	٠,٢٣٢	٥٢,٧٠٠
٢٠	اعلم ان تناول الاطعمة الملونة تصيب الانسان بتقلصات المعدة والقيء والغثيان	٠,٥١٥	٠,٢١١	٠,٤٠٩	٥١,٥٠٠
٢١	ان اكل اللحوم الطازجة تصيب الانسان بالامراض لوجود البكتريا والجراثيم الضارة بها.	٠,٥١١	٠,١٤٩	٠,٢٩٣	٥١,١٠٠
٢٢	اعلم ان الأكثر من شرب المشروبات الساخنة يصيب المعدة بالقرحة.	٠,٥٣٣	٠,١٨٠	٠,٣٣٧	٥٣,٣٠٠

م	العبرة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	معامل الاختلاف	الاهمية النسبية
	اجمالي البعد	11,073	1,747	0,158	0,332

يوضح جدول (١٠) حصول العبرة رقم (٤٠) التي تنص على " أعلم أن الاكثار في أكل السكريات يصيب الانسان بالسكر " وهي أعلى أهمية نسبية وقدرها (٥٥,٧٠٠%)، بينما حصلت العبرة رقم (٥٧) التي تنص على " أعلم أن الاكثار من الاطعمة الدهنية يصيب الانسان بأمراض القلب " وهي أقل أهمية نسبية وقدرها (٣٨,٥٠٠%) وذلك في المحور الثالث الخاص بالصحة الغذائية في مقياس الثقافة الصحية لدى أفراد عينة البحث.

عرض نتائج المحور الرابع الخاص بالصحة الرياضية:

جدول (١١)

تحليل عبارات المحور الرابع الخاص بالصحة الرياضية لدى أفراد عينة البحث

ن=٥٠٠

م	العبرة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	معامل الاختلاف	الاهمية النسبية
١	يجب ارتداء الزي الرياضي اثناء ممارسة النشاط الرياضي	0,429	0,196	0,457	42,900
٢	يجب الاستحمام قبل وبعد ممارسة النشاط الرياضي للوقاية من الامراض	0,444	0,186	0,419	44,400
٣	يجب الاقلال من استخدام العطور لتجنب اصابة الجهاز التنفسي بالامراض	0,525	0,126	0,240	52,500
٤	اعلم ان ارتداء الاحذية الطبية تبقى الانسان من تشوهات القوام	0,543	0,186	0,343	54,300
٥	اعلم ان تبادل شرب الماء مكان شخص اخر يصيب الانسان بنقل الامراض	0,535	0,201	0,377	53,500
٦	احرص على المعانقة مع زملائي عند الفوز.	0,429	0,117	0,274	42,900
٧	اعلم ان غسيل اصابع القدمين جيدا يقي الانسان من امراض التئبة	0,527	0,175	0,326	52,700
٨	اعلم ان اختلاط الدم الملوث يصيب الانسان بالامراض	0,549	0,171	0,311	54,900
٩	اعلم ان اخذ لقاح الانفلونزا الموسمية يقي الانسان من الامراض	0,493	0,140	0,283	49,300
١٠	اعلم ان من الخطر لمس العينين او الفم مباشرة بعد لمس الاسطح والاثربة لمنع نقل الامراض	0,533	0,114	0,213	53,300
١١	اعلم انه يجب تجنب مخالطة الانسان المصاب بالامراض	0,503	0,120	0,238	50,300
١٢	اعلم اهمية التخلص من المناديل بع استعمالها للعطس او السعال للمحافظة على الاخرين من الاصابة من الامراض	0,485	0,192	0,396	48,500
١٣	اعلم من الاهمية الاستخدام الدائم للمنظفات الطبية داخل البيت والعمل لمنع انتشار الامراض	0,531	0,114	0,215	53,100
١٤	اعلم من الاهمية الاكل داخل المنزل والابتعاد عن الباعة الجائلين لمنع الاصابة بالامراض	0,477	0,203	0,425	47,700
١٥	اعلم ان من الاهمية عدم التعامل مع الحيوانات المصابة بالامراض لمنع نقل العدوى	0,535	0,136	0,253	53,500
١٦	اعلم ان نزول الترع والمصارف يصيب الانسان بالبلهارسيا	0,537	0,121	0,225	53,700
١٧	اعلم ان الاختلاط الجنسي يصيب الانسان بالامراض المعدية	0,539	0,196	0,364	53,900
١٨	اعلم ان تنظيف الحظائر بون استخدام وقاية للجسم يزيد من اخطار الاصابة بالجراثيم	0,529	0,118	0,223	52,900
١٩	اعلم ان الناموس والذباب يصيب الانسان بالملاريا	0,499	0,172	0,344	49,900
٢٠	اعلم ان تعاطي ادوية غير مصرح بها من الطبيب يصيب الانسان بالتسمم او القتل الكلوي	0,545	0,181	0,333	54,500
٢١	اعلم ان من الاهمية غسل الملابس بعد ممارسة الرياضة للتخلص من العرق والاثربة والوقاية من الامراض	0,481	0,159	0,330	48,100
٢٢	اعلم ان من الاهمية الابتعاد عن اماكن رش المبيدات الحشرية لمنع اصابة الجهاز التنفسي	0,485	0,146	0,301	48,500
	اجمالي البعد	11,163	2,438	0,218	0,741

يوضح جدول (١١) حصول العبرة رقم (٦٩) التي تنص على " أعلم ان اختلاط الدم الملوث يصيب الانسان بالأمراض " على أعلى أهمية نسبية وقدرها (٥٤,٩٠٠%)، بينما حصلت العبرة رقم (٦٢) والتي تنص على " أعلم أنه يجب ارتداء الزي الرياضي اثناء ممارسة النشاط الرياضي " والعبرة رقم (٦٧) التي تنص على " أعلم أن تقبيل الاصدقاء يزيد من فرص الإصابة بالأمراض " على أقل أهمية نسبية وقدرها (٣٨,٠٠٠%) وذلك في المحور الرابع الخاص بالصحة الرياضية في مقياس الثقافة الصحية لدى أفراد عينة البحث.

عرض نتائج المحور السابع الخاص بالصحة الوقائية:

جدول (١٢)

تحليل عبارات المحور السابع الخاص بالصحة الوقائية لدى أفراد عينة البحث

ن=٥٠٠

م	العبرة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	معامل الاختلاف	الاهمية النسبية
١	ارتدي الملابس الصحية للوقاية من الالتهابات الجلدية.	0,541	0,191	0,354	54,100
٢	الذهاب إلى الزائرة الصحية عند الاصابات المعدية التي تسببها الطفيليات	0,547	0,176	0,322	54,700
٣	عدم وضع اجسام غريبة وحادة داخل فتحة الانف تجنبنا لانسداد مجرى التنفس.	0,449	0,207	0,460	44,900
٤	احرص على تغطية الفم عند السعال لعدم نقل الامراض.	0,529	0,118	0,223	52,900
٥	ارتدي ملابس ذات اكمام طويلة لمنع لدغات البعوض المسبب للامراض	0,493	0,246	0,500	49,300
٦	لا ابالي بالوقاية ضد مخاطر نقل العدوى من المصابين بالامراض.	0,487	0,189	0,389	48,700
٧	مكافحة الحشرات الناقله للامراض مثل الذباب حيث تنقل العدوى للاشخاص الغير مصابين.	0,503	0,165	0,329	50,300
٨	افضل الغياب من المدرسة عند الاصابة بالانفلونزا.	0,511	0,152	0,297	51,100

٣٦,٥٠٠	٠,٣٠٣	٠,١١١	٠,٣٦٥	اتجنب ممارسة الرياضة عند الشعور بالإصابة بالأمراض	٩
٥٢,٥٠٠	٠,٢٤٠	٠,١٢٦	٠,٥٢٥	أحرص على الذهاب للطبيب للوقاية من الأمراض.	١٠
٤٩,٥٠٠	٠,٢٦١	١,٢٩٣	٤,٩٥٠	إجمالي البعد	

يوضح جدول (١٢) حصول العبارة رقم (١١٢) التي تنص على " الذهاب إلى الزائرة الصحية عند الإصابات المعدية التي تسببها الطفيليات وهي من الأمراض " على أعلى أهمية نسبية وقدرها (٥٤,٧٠٠%)، بينما حصلت العبارة رقم (١١٩) التي تنص على " اتجنب ممارسة الرياضة عند الشعور بالإصابة بالأمراض " على أقل أهمية نسبية وقدرها (٣٦,٥٠٠%) وذلك في المحور السابع الخاص بالصحة الوقائية في مقياس الثقافة الصحية لدى أفراد عينة البحث.

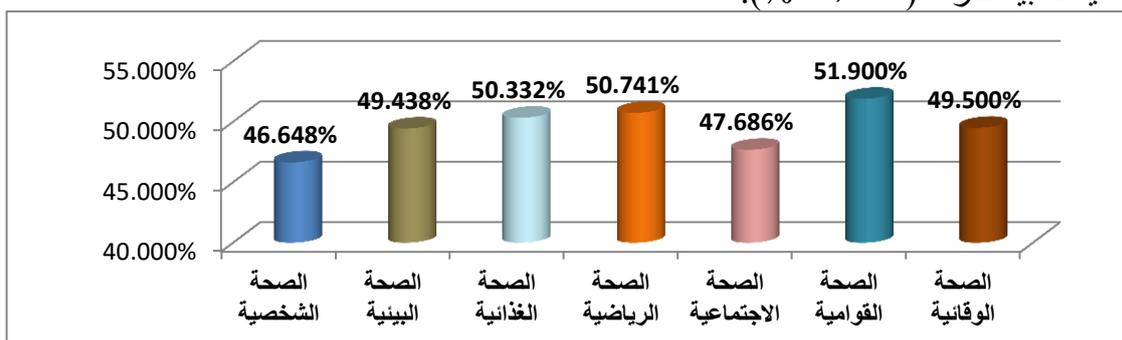
عرض نتائج محاور مقياس الثقافة الصحية ككل:

جدول (١٣)

تحليل المحاور وإجمالي مقياس الثقافة الصحية لدى أفراد عينة البحث ن = ٥٠٠

م	محاور المقياس	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	معامل الاختلاف	الأهمية النسبية	الترتيب
١	الصحة الشخصية	١٠,٧٢٩	٢,٢٩٧	٠,٢١٤	٤٦,٦٤٨	٧
٢	الصحة البيئية	٧,٩١٠	١,٨٨٩	٠,٢٣٩	٤٩,٤٣٨	٥
٣	الصحة الغذائية	١١,٠٧٣	١,٧٤٧	٠,١٥٨	٥٠,٣٣٢	٣
٤	الصحة الرياضية	١١,١٦٣	١,٦٣٨	٠,١٤٧	٥٠,٧٤١	٢
٥	الصحة الوقائية	٤,٩٥٠	٠,٧٩٣	٠,١٦٠	٤٩,٥٠٠	٤
	إجمالي المقياس	٥٩,٢٤٨	٦,٧٥٤	٠,١١٤	٤٩,٤٦٣	

يوضح جدول (١٣) أن المحور السادس الخاص بالصحة القوامية قد حصل على أعلى أهمية نسبية وقدرها (٥١,٩٠٠%)، بينما حصل المحور الأول الخاص بالصحة الشخصية على أقل أهمية نسبية وقدرها (٤٦,٦٤٨%) بينما حصل إجمالي مقياس الثقافة الصحية ككل على أهمية نسبية قدرها (٤٩,٤٦٣%).



شكل (١)

الأهمية النسبية لمحاور مقياس الثقافة الصحية لدى تلاميذ المرحلة الثانية من التعليم الأساسي لبعض مناطق الريف المصري بمحافظة الغربية

مناقشة نتائج التساؤل الخاص بمستوى الثقافة الصحية لطلاب المرحلة الثانية من التعليم الأساسي لبعض مناطق الريف المصري بمحافظة الغربية؟:

يتضح من خلال نتائج جداول (٨)، (٩)، (١٠)، (١١)، (١٢)، (١٣)، أن أعلى أهمية نسبية لعبارة محاور مقياس الثقافة الصحية هو (٥٥,٧٠٠%) وكانت للعبارة (٩٩)، (٤٠)، (٩٩)، (٤٠) خاصة بالمحور الثالث " الصحة الغذائية " وتنص على " أعلم أن الأكل في أكل السكريات يصيب الإنسان بالسكر"، وكذلك العبارة (٩٩) خاصة بالمحور السادس " الصحة القوامية " وتنص على " من أهمية تمارين المرونة تعمل على فرد الجسم لا بعد مدى والوقاية من الأمراض ".

أما أقل أهمية نسبية لعبارة محاور مقياس الثقافة الصحية كان (٣٤,٣٠٠%) للعبارة (١٠) والتي تنص على " يجب غسل الفم جيداً لمنع الإصابة بقروح الفم" وكانت خاصة بالمحور الأول الصحة الشخصية.

وتعزو الباحثة آراء التلاميذ حول عبارات محاور مقياس الثقافة الصحية لكل من (الصحة الشخصية - الصحة البيئية- الصحة الغذائية- الصحة الرياضية- الصحة الوقائية) إلى أن المدرسة أهملت جانب التنقيف الصحي والذي يعتبر من أهم جوانب التربية الصحية المدرسية أن لم يكن أهمها والتي ونتج عنها ضعف في وجود مفاهيم صحية عند عدد من طلبة المدارس

بالتقافة الصحية وأهميتها داخل الريف المصري عامة وعدم الاهتمام بعقد دورات توعوية لهؤلاء الطلاب بصفة خاصة، حتى يساعد ذلك على بناء المعرفة والمهارات وتوجيه السلوكيات الصحية نحو العمل الإيجابي ويشجع الطلاب على الاهتمام بتحسين صحتهم وتجنب اتباع أي عادات قد تضر بصحتهم، مما يساعد في وقايتهم من الأمراض، ينبغي الاهتمام بنشر الوعي الثقافي وكيفية مواجهه المشاكل الصحية التي تنشأ في مدارس الريف بين الطلاب ومن أهم أسبابها تراحم الفصول ليصبح هذا المجال خصباً لنقل الأمراض وذلك بسبب عدم اتباع الاساليب السليمة في مواجهه الامراض وعدم الإلمام بالتعليمات الاحترازية ضد هذه الامراض، أن الاهتمام بالمعلومات الخاصة عن الصحة الغذائية تساعد على التعرف على أهمية تناول الغذاء المتوازن وتناول الغذاء في المواعيد المحددة وعدم تناول الاغذية التي تضر الجسم والصحة مما يساعد في الإقلال من الامراض، أما النتائج التي تم التوصل إليها من خلال آراء الطلاب توضح عدم الاهتمام بالجانب الرياضي والذي يعد هو من أهم اسباب مواجهه الامراض فممارسة الرياضة يقوى الأجهزة المختلفة للجسم، وتشير النتائج الخاصة بالصحة الوقائية إلى ضعف الثقافة الوقائية لدى الطلاب حيث أن المعلومات والمعارف والتوعية بكيفية التعامل مع الامراض وكيفية اتباع الاجراءات الاحترازية يساعد على مواجهه الأمراض وكيفية الوقاية منها، كما أن عدم الاختلاط مع مريض مصاب بمرض مُعد، يقلل من فرص نقل العدوي، وهذه النتائج التي تم التوصل إليها تتفق مع دراسة كل من، صباح عبد القادر عاصي وجمعة إبراهيم (٢٠١٩م) (١٠) وترى الباحثة ان نتائج جدول (٩-٤) يوضح اهمال الثقافة الصحية يساعد على زيادة الامراض، وعدم الاهتمام بإرشاد الطلاب بالوقاية من الامراض أدى إلى تدهور الصحة وانتشار الامراض، وهذا من سلبيات عدم الاهتمام بحملات التوعية والتثقيف الصحي داخل مدارس للريف، ويوضح هذا عدم الوعي بأهمية نشر الثقافة الصحية في الريف وعليه تستنتج أن اكتساب الفرد للثقافة الصحية يساهم في إحداث تنمية صحية، وفي هذا الصدد تشير منظمة الصحة العالمية (٢٠٠٣م) إلى أن التثقيف الصحي ولكي تصبح برامج التثقيف الصحي أكثر فعالية وتأثيراً، من الضروري توجيهها بشكل يتجاوب مع الإدراك السائد للمشاكل الصحية لدى المهنيين والعامة على السواء.

(١٣: ٢٢ - ٢٥)

الإستخلاصات والتوصيات:

إستخلاصات البحث:

- قلة الوعي بالثقافة الصحية أدى لارتفاع نسبة انتشار الأمراض السارية لدى تلاميذ المرحلة الثانية من التعليم الأساسي في بعض مناطق الريف المصري بمحافظة الغربية.
- انخفاض مستوى الثقافة الصحية لدى تلاميذ المرحلة الثانية من التعليم الأساسي في بعض مناطق الريف المصري بمحافظة الغربية بإجمالي نسبة قدرها (٤٩,٤٦٣%).

توصيات البحث:

- بناءً على الإستنتاجات الخاصة بموضوع البحث تقدم الباحثة التوصيات الآتية :
- وضع برنامج تعليمي خاص بالثقافة الصحية يُدرس لتلاميذ المرحلة الثانية من التعليم الأساسي كمادة أساسية في المقرر التعليمي.
- عمل دورات للأباء وأولياء الأمور الزائرين لتقييم مستوى الثقافة الصحية لهم حتى يتمكنوا من توصيل المعلومة لأبنائهم التلاميذ.
- عمل كتيب يخدم الآباء وأولياء الامور والطلاب وإدارة المدرسة والعاملين والتواصل مع الادارة التعليمية لتطبيق الكتيب في المدارس التابعة له وحسب الالتهجات والتنبيهات الخاصة بها.

قائمة المراجع:

أولاً: المراجع العربية :

- ١- أحمد شفيق السكري (٢٠١٠م): المدخل في تخطيط الخدمات وتنمية المجتمعات المحلية الحضرية والريفية، ط ٢، دار المعرفة الجامعية، القاهرة.
- ٢- أحمد مصطفى خاطر، محمد عبد الفتاح محمد (٢٠١٠م): الاتجاهات المعاصرة في تنمية المجتمعات المحلية، المكتب الجامعي الحديث، الإسكندرية.
- ٣- آلاء نور الدين جمال (٢٠١٨م): الثقافة الصحية لتلميذات المرحلة الإعدادية في الريف والحضر وعلاقتها بنسبة انتشار البدانة والنحافة بمدينة المنيا (دراسة مقارنة)، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية الرياضية، جامعة المنيا.
- ٤- إلهام إسماعيل شلبي (٢٠٠٤م): أثر برنامج مقترح في بعض مجالات التربية الصحية علي المعلومات والمفاهيم الصحية لتلاميذ المرحلة الأولى من التعليم الأساسي، بحث منشور، المجلة العلمية علوم وفنون الرياضة، المجلد ٦، العدد ٢، كلية التربية الرياضية للبنات، القاهرة.
- ٥- أميرة عبد الرحيم هيكل (٢٠٢٢): تأثير برنامج للثقافة الصحية والرياضية على بعض امراض الجهاز التنفسي العلوي لتلاميذ الحلقة الأولى من التعليم الأساسي، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية الرياضية، جامعة طنطا.
- ٦- بهاء الدين ابراهيم سلامة (٢٠١١م): الجوانب الصحية في التربية الرياضية، دار الفكر العربي، القاهرة
- ٧- حسن محمد نعمة (٢٠٠٨م): الامراض اسبابها - مظاهرها، دار الكتاب الحديث، الكويت.
- ٨- خالد أبو شعيرة وثائر غباري (٢٠١٥): " سيكولوجيا النمو الانساني"، ط ١، مكتبة المجتمع العربي للنشر والتوزيع، دار الأعصار العربي، عمان.
- ٩- سهام فاروق مهدي (٢٠١٧م): واقع الثقافة الصحية لدى طلاب النشاط الرياضي بجامعة المنيا، بحث منشور، مجلة أسبوط لعلوم وفنون التربية الرياضية، عدد ٤٥، جزء ٤، كلية التربية الرياضية، جامعة أسبوط.
- ١٠- صباح عبد القادر عاصي، جمعة محمد ابراهيم (٢٠١٩م): أثر برنامج تثقيف صحي في اكتساب بعض مفاهيم التربية الصحية لتلاميذ الحلقة الأولى من التعليم الأساسي، بحث منشور، المجلة العربية للتربية، مجلد ٣٨، عدد ٢، المنظمة العربية للتربية والثقافة والعلوم - إدرة التربية، جامعة الدول العربية.
- ١١- عبد الله فرغلي أحمد (٢٠٠٣م): منظومة مراكز الشباب التربوية، مركز الشباب للنشر، القاهرة.
- ١٢- محمد بشير شريم (٢٠١٢م): الثقافة الصحية، مكتبة الاسرة الاردنية، عمان، الاردن.
- ١٣- منظمة الصحة العالمية (٢٠٠٣م): المناهج الجديدة للتثقيف الصحي في مجال الرعاية الصحية الأولية، جنيف، سويسرا.
- ١٤- ونام عبد العزيز العاشق، علي محمد القسبي، سليمان محمود الخواجة (٢٠٠٨م): تقييم مستوي الثقافة الصحية في مجال الامراض المعدية لدي متعلمي الصف التاسع من مرحلة التعليم الأساسي، بحث منشور، مجلة التربية العلمية، العدد الرابع، المجلد الحادي عشر، ديسمبر.

ثانياً: المراجع الاجنبية:

- 15-American School Health Association. (2005): National Health Education Standards: Achieving health literacy. Washington: American Public Health Association
- 16-Braakmann, N. (2011): The causal relationship between education, health and health related behaviour: Evidence from a natural experiment in England. Journal of Health Economics 30(4),753-763
- 17-Jurges, H., Kruk, E., & Reinhold, S. (2013): The effect o compulsory schooling on health evidence from biomarkers Journal of population economics, 26(2), 645-672.