

التعرض للموقع الإلكتروني الصحيفة وانعكاسه على زيارة الوعي
الصحفي للجمهور دراسة ميدانية

إعداد

ريان عبد الرانق احمد عبد الحليم

المستخلص :- تهتم هذه الدراسة بمعارفه حدود تعرض الجمهور للموقع الإلكترونية الصحية بأشكالها وتوجهاتها المختلفة في تقديم المعلومات الصحية، وانعكاس ما تقدمه الموقع الإلكترونية الصحية من معلومات وموضوعات وقضايا صحية تعالجها على وعي الجمهور الصحي ، حيث هدفت الدراسة الى تقييم مدى تعرض الجمهور للموقع الإلكترونية الصحية والمعلومات الصحية. التعرف على مدى تفاعل الجمهور مع المعلومات الصحية المقدمة بالموقع الإلكترونية الصحية بالإضافة الى التعرف على الأدوات التفاعلية التي استخدمتها الموقع الإلكترونية لزيادةوعي الصحي لدى الجمهور ولتحقيق هدف الدراسة تم الاعتماد على المنهج المسحي ومن ثم تحليل البيانات وربطها وايجاد العلاقات من خلال التحليل الاحصائي وتوصلت الدراسة الى (١) بوجود علاقة ارتباطية بين الأدوات التفاعلية المستخدمة بالموقع وزيادةوعي الصحي للجمهور. فكلما قامت الموقع الإلكترونية الصحية باستخدام الأدوات التفاعلية، كلما ساعد على زيادةوعي الصحي للجمهور. فكلما زادت الموقع الإلكترونية من استخدام الأدوات التفاعلية والوسائل التفاعلية، زادت معها نسب وعي الجمهور الصحي من خلال المعلومات الصحية المقدمة بواسطة هذه الوسائل التي تزيد من الحصيلة المعلوماتية للجمهور (٢) أن تصميم الموقع الإلكتروني يؤثر على زيادةوعي الصحي للجمهور من خلال استخدام الأدوات والوسائل التي تساعده على ذلك، حيث تستخدم الموقع الإلكترونية الصحية الوسائل التي تقدم المعلومات للجمهور بطريقة جذابة وتساعده على إدراك الجمهور له. كما توصي الدراسة ضرورة استخدام الموقع الإلكترونية الصحية كافة الأدوات التي تقدم بها المعلومات الصحية بطريقة جذابة. إجراء دراسات حول دور شبكات التواصل الاجتماعي في تشكيل معارف الجمهور حول القضايا الصحية.. الكلمات المفتاحية :- الموقع الإلكتروني الصحية ، وعي الصحي

Abstract: -

This study is concerned with knowing the limits of public exposure to health websites in their various forms and orientations in providing health information, and the reflection of the information, topics and health issues provided by health websites that address them on the public's health awareness, as the study aimed to assess the extent of public exposure to health websites and health information. Identifying the extent of public interaction with the health information provided on health websites, in addition to identifying the interactive tools used by websites to increase health awareness among the public, and to achieve the goal of the study, the survey methodology was relied upon, and then data analysis and linkage and finding relationships through statistical analysis, . The study also recommends that health websites should use all the tools with which health information is presented in an attractive manner. Conducting studies on the role of social networks in shaping public knowledge about health issues.

Keywords:- Health Websites , Health Awareness

مقدمة:

ظهرت العديد من الواقع الإلكترونية مع تطور شبكة الإنترنت ساعدت بشكل كبير على توفير المعلومات الصحية، فأصبحت تمد الأفراد بالمعلومات والمعارف الصحية المختلفة، خاصة أوقات انتشار الأمراض والأوبئة؛ وذلك بهدف توعية الأفراد والتقليل من معدلات الإصابة بالأمراض. ومع مرور الوقت، تطور اهتمام الأفراد بالموضوعات الصحية، ولم تعد ترتبط فقط بحالة مرضية معينة، ولكن أصبحت المعرفة بالشئون الطبية جزءاً أساسياً من ثقافة الفرد التي اكتسبها من الواقع الإلكترونية الصحية، مما يصب ذلك في تنمية المجتمع وتقدمه^١.

ويعد الاهتمام بالتوعية الصحية مطلباً مهماً تقوم به المؤسسات الصحية المعنية بذلك مستخدمة كافة الوسائل الاتصالية التي تضمن وصولها للجمهور المستهدف بشكل فعال، خاصة فئات الشباب باعتبارهم نواة المستقبل وقائدي التغيير للأفضل، الذين يتعرضون لأشكال ومضمون صحافة الموبايل، تلك الوسيلة التي استواعت الوسائل الإعلامية التي سبقتها واستطاعت اجتذاب اهتمامات الجمهور إليها بأدواتها التفاعلية والتكنولوجية. وتعد الواقع الإلكترونية المصدر الرئيسي للمعلومات، وتؤدي دوراً ومهماً في بناء الفرد وتكوينه المعرفي والوجداني والسلوكي، من خلال عملها على زيادة رصيده من المعلومات والخبرات التي تنسج مواقفه وأراءه وسلوكياته، ومن خلال اعتماده عليه^٢.

^١ محمد حامد حسن. (٢٠٢١). العلاقة بين الاعتماد على الواقع الإلكترونية الصحية وأنماط السلوك الصحي لدى المرأة المصرية. *المجلة العربية لبحوث الاعلام والاتصال*, 2021(35), 186-220.

^٢ صبحي محمد فودة & محمد. (٢٠٢١). اعتماد الطلاب المغتربين في مصر على الواقع الإلكترونية الإخبارية وعلاقته بتشكيل الوعي الصحي لديهم نحو أزمة كورونا (كوفيد ١٩) دراسة ميدانية. *مجلة البحوث الإعلامية*. ١٥٧-٢١٨, ٥٦(١), ٤٦٧

الدراسات السابقة:

(أ) دراسات التعرض للموقع الإلكتروني الصحية:

بحث دراسة ايني مارياني **Eni Maryani**^١، ٢٠٢٤ في الآثار النفسية للتعرض للمعلومات الناتجة عن استخدام وسائل الإعلام أثناء جائحة كوفيد-١٩. وفي سياق الجائحة، تبحث هذه الدراسة في مصادر المعلومات، واستخدام وسائل الإعلام، والتعرض للمعلومات، ونوع المعلومات، والجوانب النفسية للجمهور من حيث المشاعر التي تنشأ بعد تلقي المعلومات المتعلقة بكوفيد-١٩. استخدمت هذه الدراسة مسحًا عبر الإنترنت تم إجراؤه في منطقتي جاكرتا الكبرى وباندونج. وقد تم توزيع الاستبيان على ١٠٠٠ مستجيب بشكل تمثيلي حسب نسبة السكان والجنس والفئة العمرية. وأظهرت النتيجة أن التلفزيون هو أبرز مصادر المعلومات المتعلقة بكوفيد-١٩. وفي الوقت نفسه، يعد جوجل كمحرك بحث هو أعلى نسبة لمصدر المعلومات، يليه إنستغرام واليوتيوب. علاوة على ذلك، في ما يتعلق بنوع المعلومات، تعرض معظم المشاركين لمعلومات حول الحفاظ على التباعد الاجتماعي والقياس لمنع تسارع وانتشار فيروس كوفيد-١٩. تحدث التأثيرات النفسية في ذروتها عندما يتلقى المشاركون معلومات من التلفزيون والعائلة والأصدقاء، في حين يميل الواتساب إلى التأثير بشكل أكبر على علم النفس مقارنة بوسائل التواصل الاجتماعي الأخرى.

وهدفت دراسة سوشيم كانشان **Sushim Kanchan**^٢، ٢٠٢٣ إلى إبراء دراسة تمهدية للأدبيات المنشورة الموجودة حول سبب اختيار وكيفية استخدام وسائل التواصل الاجتماعي للحصول على المعلومات الصحية للسكان واكتساب

^١)Maryani, E., Risanti, Y. D., Rahmawan, D., & Ratmita, R. A. (2024). PSYCHOLOGICAL EFFECTS OF MEDIA USAGE AND INFORMATION EXPOSURE ABOUT COVID-19. *Vegueta. Anuario de la Facultad de Geografía e Historia*, 24, 1.

^٢)Kanchan, S., & Gaidhane, A. (2023). Social media role and its impact on public health: A narrative review. *Cureus*, 15(1).

المعرفة حول مختلف القطاعات الصحية مثل مراقبة الأمراض والتغذيف الصحي والبحوث الصحية والصحة وتعديل السلوك. والتأثير على السياسة وتعزيز التطوير المهني وتطوير العلاقة بين الطبيب والمريض. لقد بحثنا عن المنشورات باستخدام قواعد بيانات مثل PubMed، NCBI، Google Scholar، وInfographics PWCArchive Statista على الإنترنت. وعكست النتائج التي توصلنا إليها فوائد وعيوب استخدام منصات الويب وكيفية تأثيرها على الصحة العامة أخلاقياً ومهنياً واجتماعياً. خلال بحثنا، اكتشفنا أن تأثير وسائل التواصل الاجتماعي على مخاوف الصحة العامة هو تأثير إيجابي سلبي، وحاولنا شرح كيف تساعد الشبكات الاجتماعية الناس في تحقيق الصحة، الأمر الذي لا يزال مصدراً للكثير من الجدل.

وهدفت دراسة **Danielle Jawad** ^١ إلى إجراء تقييم منهجي لجودة وتفاعلية وسهولة القراءة وفهم المعلومات التي تستهدف السلوكيات الصحية للرضع على موقع الويب على مستوى العالم وتقديم تحديد للتقييم المنهجي لعام ٢٠١٥. تم استخدام الكلمات الرئيسية المتعلقة بسلوكيات تغذية حليب الأطفال، وسلوكيات التغذية الصلبة، واللعب النشط، ووقت الشاشة، والنوم لتحديد موقع الويب التي تستهدف السلوكيات الصحية للرضع على محرك بحث Google على Safari. تم تقييم موقع الويب من قبل مجموعة فرعية من المؤلفين باستخدام معايير محددة مسبقاً بين يوليو ٢٠٢١ وفبراير ٢٠٢٢ وتم تقييم محتوى المعلومات بناءً على المبادئ التوجيهية الأسترالية لتغذية الرضع والتوصيات الوطنية للنشاط البدني. أشارت النتائج أن جودة الموقع الإلكتروني كانت كافية في الغالب. حصلت المصادر ذات الصلة بوسائل الإعلام، والمنظمات غير الحكومية، والمستشفيات، والمواقع

^١)Jawad, D., Cheng, H., Wen, L. M., Rissel, C., Baur, L., Mihrshahi, S., & Taki, S. (2022). Interactivity, quality, and content of websites promoting health behaviors during infancy: 6-year update of the systematic assessment. *Journal of Medical Internet Research*, 24(10), e38641.

الإلكترونية المملوكة للقطاع الخاص على أعلى درجات الجودة المتوسطة، في حين حصلت موقع الجامعات على أدنى درجة متوسطة (٣٥%). كانت المعلومات المغطاة داخل موقع الويب سيئة في الغالب: ٩١٪ من الموقع حصلت على درجة إجمالية ≤٧٤٪. تم تصنيف مدى ملاءمة المعلومات الصحية في الغالب على أنها كافية للطلب على القراءة والكتابة والتخطيط والتعلم وتحفيز القراء. بشكل عام، كانت الميزات الأكثر شيوعاً الموجودة على موقع الويب هي روابط وسائل التواصل الاجتماعي، والأسئلة المتداولة، ومقاطع الفيديو. فقط ٤٪ من موقع الويب قدمت معلومات مستجيبة ثقافياً. وحاولت دراسة دانييل إل كافانو Daniel L Cavanaugh، ٢٠٢١^١، تقييم وتوثيق مدى توفر موارد الصحة العقلية ذات الصلة باحتياجات أطفال الوالدين المصابين بمرض عقلي (COPMI). حددت هذه المراجعة مواقع الويب المتاحة وحللت مدى ملاءمة المحتوى وسهولة القراءة. لقد أجرينا مراجعة شاملة لمدة ٦ أشهر لموقع الويب التي تتضمن محتوى متاحاً للتنقيف في مجال الصحة العقلية والذي يمكن العثور عليه من خلال بحث COPMI عن المعلومات. تم تقييم محتوى الويب ووصفه باستخدام تقنيات التحليل الموضوعي النوعي. تم أيضاً تقييم محتوى الويب لمستويات القراءة باستخدام أداة تحليل قابلية القراءة Flesch-Kincaid. وصف الباحثون ٧ موضوعات وصفية، و ١٠ مجالات محتوى، ووصفوا المعلومات المتاحة عبر موقع الويب وأين توجد الفجوات. وخلصوا أيضاً إلى أن متوسط مستوى القراءة للمواقع كان ٩,٧، وهو أعلى بكثير من التوصيات الحالية لتطوير الويب. يمكن أن تكون موقع الويب أداة قيمة لـ COPMI دون الوصول إلى الخدمات المباشرة. لتحسين موارد الويب الحالية، يجب على المطورين أن يسعوا جاهدين لتقديم محتوى خاص بالاحتياجات المحددة لـ COPMI. بالإضافة إلى ذلك، يجب تطوير محتوى الويب على مستوى يمكن

^١)Cavanaugh, D. L., Riebschleger, J., & Tanis, J. M. (2021). Mental health literacy websites for children of parents with a mental illness. *Clinical child psychology and psychiatry*, 26(3), 720-733.

للمراهقين وأولياء الأمور الوصول إليه. وفحصت دراسة Tzu Tsun Luk^١ ،^{٢٠٢١} ما إذا كان التعرض لمثل هذه الادعاءات مرتبطاً بالتغييرات في استهلاك التبغ والكحول. أجرينا مسحاً على أساس السكان والهواتف الأرضية والمحمولة على ١٥٠١ شخصاً بالغاً تم اختيارهم عشوائياً بعمر ١٨ عاماً أو أكثر (٤٧,٥٪ ذكور) في هونغ كونغ في أبريل ٢٠٢٠. أفاد المستجيبون بما إذا كانوا قد رأوا في أي وقت مضى ادعاءات بأن "التدخين/شرب الكحول يمكن أن يحمي". ضد فيروس كورونا (COVID-19) من منصات التواصل الاجتماعي الشهيرة. أبلغ مستخدمو التبغ والكحول الحاليون بما إذا كانوا قد زادوا أو خفضوا استهلاكهم منذ تنشي المرض. تم ترجيح بيانات الانتشار حسب الجنس والอายุ والتعليم لدى عامة السكان البالغين. أفادت النتائج أن ١٩,٠٪ من جميع المشاركون بأنهم رأوا ادعاءات بأن "التدخين/شرب الكحول يمكن أن يحمي من كوفيد-١٩" من موقع التواصل الاجتماعي. أظهر الانحدار اللوجستي متعدد الحدود أن التعرض للمطالبات كان مرتبطة بشكل كبير بزيادة تعاطي التبغ لدى مستخدمي التبغ الحاليين وزيادة تعاطي الكحول في شاربي الكحول الحاليين، مع تعديل الجنس والอายุ ومستوى التعليم وحالة تعاطي الكحول/التبغ والعزلة المنزلية وأعراض القلق والاكتئاب وطريقة المسح.

وقيمت دراسة جوبي باتينيني Gopi Battineni^٢ ،^{٢٠٢٠} الجودة ومستويات الموثوقية للموقع الطبية على الويب. تم إجراء البحث الأدبي باستخدام أربع قواعد بيانات مرجعية رقمية، وهي PubMed، والمجلة الطبية البريطانية، و Biomed، و CINAHL. وكانت الإدخالات المستخدمة "جدية بالثقة للمعلومات الطبية عبر

^١)Luk, T. T., Zhao, S., Weng, X., Wong, J. Y. H., Wu, Y. S., Ho, S. Y., ... & Wang, M. P. (2021). Exposure to health misinformation about COVID-19 and increased tobacco and alcohol use: a population-based survey in Hong Kong. *Tobacco control*, 30(6), 696-699.

^٢)Battineni, G., Baldoni, S., Chintalapudi, N., Sagaro, G. G., Pallotta, G., Nittari, G., & Amenta, F. (2020). Factors affecting the quality and reliability of online health information. *Digital health*, 6, 2055207620948996.

الإنترنت"، و"استطلاع لتقدير المعلومات الطبية عبر الإنترنت"، و"المعلومات الطبية عبر الإنترنت"، و"عادات مستخدمي المعلومات الصحية على شبكة الإنترنت". شمل التحليل فقط الأوراق المنشورة باللغة الإنجليزية. تم استخدام مقياس نيووكاسل أوتاوا لإجراء فحوصات الجودة لأعمال مختارة. وأدى تحليل الأدبيات باستخدام الإدخالات المذكورة أعلاه إلى ٢١٢ دراسة. تم اختيار أربع وعشرين مقالة تتماشى مع أهداف الدراسة، وخصائص المستخدم. الأشخاص الأكثر ميلاً لاستخدام الإنترنت للحصول على المعلومات الصحية هم الإناث والشباب والعلماء والموظفين. تعد موثوقية الواقع الصحية المختلفة عبر الإنترنت مشكلة يأخذها في الاعتبار غالبية الأشخاص الذين يستخدمون الإنترنت للحصول على معلومات صحية ويمكن أن تساعد مساعدة الأطباء الأشخاص على تصفح موقع ويب صحية أكثر أماناً. وقيمت دراسة ماريوس دوبلاجا **Mariusz Dupлага** ، ٢٠٢٠^١، محددات الوصول المنتظم إلى موقع مؤثري اللياقة البدنية (FIS) وعلاقتها بالسلوكيات الصحية للشباب البالغات. واستند إلى البيانات الناشئة عن دراسة استقصائية عبر الإنترنت أجريت على عينة تمثلية من النساء البولنديات اللاتي تتراوح أعمارهن بين ١٨ و ٣٥ عاماً. تم استخدام اختبار Chi2 ونماذج الانحدار اللوجستي أحادي المتغير والمضاعف لتحديد العلاقات بين FIS والمتغيرات المتعلقة بخصائص المشاركون وسلوكياتهم الصحية. تم الوصول إلى FIS بواسطة ٢٩,٣٪ من المشاركون (ن = ١٠٣٠) مرة واحدة على الأقل في الأسبوع. وقد وجد أن أولئك الذين يعيشون في المدن كانوا أكثر عرضة للوصول إلى موقع المؤثرين في اللياقة البدنية من أولئك الذين يعيشون في المناطق الريفية. وبالمثل، تم الوصول بشكل أكبر من قبل أولئك الذين ينتمون إلى الأسر ذات الدخل المرتفع بدلاً من أولئك ذوي الدخل الأدنى، ومن قبل أولئك الذين لديهم معرفة غير كافية في مجال الصحة بدلاً من أولئك الذين يعانون من مشاكل في القراءة

^١) Dupлага, M. (2020). The use of fitness influencers' websites by young adult women: A cross-sectional study. *International journal of environmental research and public health*, 17(17), 6360

والكتابة الصحية، ومن قل أولئك الذين لديهم معرفة عالية وليس منخفضة في مجال الصحة الإلكترونية. ارتبط استخدام موقع المؤثرين في اللياقة البدنية بشكل كبير باستهلاك الفواكه والخضروات، والنشاط البدني، والفحص الذاتي للثدي، وأيضاً مع زيادة استخدام السجائر الإلكترونية وزيادة استهلاك الكحول. وهدفت دراسة لورا فيرجير **Laura Vergeer** ،^١ إلى مقارنة تسويق الأطعمة والمشروبات غير الصحية للأطفال على الواقع الكندي لشركات الأغذية مع أو بدون سياسات أو التزامات طوعية في هذا المجال. تم إجراء تحليل منهجي لمحتوى موقع الشركة في ربيع / صيف ٢٠١٧ لشركات الأغذية المعبأة الرئيسية (العدد = ١٦)، والمشروبات (العدد = ١٢)، وسلسلة المطاعم (العدد = ١٣) في كندا. تم الحصول على سياسات تسويق الأطعمة والمشروبات غير الصحية للأطفال من موقع الشركة ووثائق الشركة المنشورة. أبلغت ١٦ شركة (٤٣٪) عن سياسات تسويق الأطعمة والمشروبات غير الصحية للأطفال وطنية و/أو عالمية، في حين لم يكن لدى ٢١ شركة (٥٧٪) سياسات منشورة. تم فحص الواقع الإلكترونية لشركات الكندية (العدد = ١٥٤) بحثاً عن المنتجات والتسويق الموجه للأطفال؛ تم تسجيل نوع وتوانتر تقنيات التسويق. وظهر التسويق الموجه للأطفال على ١٩ موقعًا إلكترونيًا لـ ١٢ شركة (٣٢٪)، بما في ذلك ٩ شركات تتبع سياسات تسويق الأطعمة والمشروبات غير الصحية للأطفال. عرضت الواقع الويب منتجات ذات نكهات أو ألوان أو أشكال غير تقليدية أو عبوات موجهة للأطفال، واستخدمت شخصيات ترويجية أو مسابقات أو ألعاب أو أنشطة أو حروف ورسومات جذابة للأطفال. تم تقييم الجودة الغذائية للمنتجات المسوقة للأطفال باستخدام نموذج الملف الغذائي الذي طورته وزارة الصحة الكندية للوائح تسويق الأطعمة والمشروبات غير الصحية

²⁾Vergeer,(2019) The effectiveness of voluntary policies and commitments in restricting unhealthy food marketing to Canadian children on food company websites, Jan;44(1):74-82. doi: 10.1139 The National Center for Biotechnology Information advances science and health,

للأطفال المقترحة. من بين ٢١٧ منتجًا تم تسييقها للأطفال، تجاوز ٩٧٪ منها عتبة القيمة اليومية المقترحة بنسبة ٥٥٪ للدهون المشبعة والصوديوم وأو السكريات، وكان ٧٣٪ منها منتجات من ٩ شركات لديها سياسات. وهدفت دراسة داري الحويل Dari Alhuwail^١، ٢٠١٨ إلى تقييم موقع المستشفيات في الكويت وتقديم توصيات لتحسين مشاركة المرضى ووصولهم إلى المعلومات الصحية. تستخدم هذه الدراسة منهجاً تحليلياً مقطعاً لتقدير الواقع الإلكتروني للمستشفيات في الكويت في عام ٢٠١٧. وقد تم تحديد الواقع الإلكتروني للمستشفيات التي تقدم خدمات للمرضى الداخليين من خلال بحث منظم. تمأخذ الواقع الإلكتروني النشطة المتوفرة باللغتين الإنجليزية والعربية فقط بعين الاعتبار. شمل تقييم موقع الويب مجموعة من أساليب التقييم الآلية والمعتمدة على الخبراء، وتم إجراؤه عبر أربعة أبعاد: إمكانية الوصول، وسهولة الاستخدام، والتواجد، والمحتوى. وحققت تسعة مستشفيات معايير الاشتغال. معظم الواقع الإلكتروني فشلت في جميع الأبعاد الأربع. لم يجتاز أي من مواقع الويب إرشادات إمكانية الوصول. وتختلف سهولة استخدام الواقع بين المستشفيات. بشكل عام، تتمتع غالبية المستشفيات في الكويت بحضور أولي عبر الإنترنت وتطلب مواقعها الإلكترونية إعادة تقييم دقيقة فيما يتعلق بالتصميم والمحتوى وتجربة المستخدم. تركز الواقع بشكل أساسى على الترويج للخدمات التي يقدمها المستشفى بدلاً من المشاركة والتواصل مع المرضى أو تقديم معلومات قائمة على الأدلة.

^١)Alhuwail, D., AlMeraj, Z., & Boujarwah, F. (2018). Evaluating hospital websites in Kuwait to improve consumer engagement and access to health information: a cross-sectional analytical study. *BMC medical informatics and decision making*, 18, 1-11.

(ب) دراسات زيادة الوعي الصحي للجمهور:

بحث دراسة آندي محمد ملتزم **Andi Muhammad Multazam**

٢٠٢٤^١، في مدى فعالية تطبيقات الصحة المتقللة في تعزيز الوعي بالصحة العامة في إندونيسيا من خلال التحليل الكمي. وباستخدام ١٧٠ مشاركاً، تم جمع البيانات من خلال الدراسات الاستقصائية لتقدير أنماط استخدام تطبيقات الصحة المتقللة ومستويات الوعي بالصحة العامة. تشير النتائج إلى أن الاستخدام المتكرر لتطبيقات الصحة المتقللة يرتبط بشكل إيجابي بارتفاع درجات الوعي بالصحة العامة. وعلى وجه التحديد، وجد أن تطبيقات تتبع اللياقة البدنية والتغذية ترتبط بشكل كبير بزيادة الوعي بالصحة العامة. تسلط هذه النتائج الضوء على إمكانات تطبيقات الصحة المحمولة كأدوات لنشر المعلومات الصحية وتمكين الأفراد من اتخاذ قرارات مستنيرة بشأن صحتهم. وتساهم الدراسة في فهم دور تكنولوجيا الهاتف المحمول في تعزيز الوعي بالصحة العامة في إندونيسيا وتأكد أهمية التدخلات المستهدفة المصممة خصيصاً لتلبية الاحتياجات والتفضيلات الصحية المحددة. وفحصت دراسة سارا باباريني **Sara Paparini**، ٢٠٢٣^٢، الاستجابة العامة لرسائل الصحة العامة ووسائل الإعلام أثناء نقاشي فيروس جري القرود البشري (MPXV) في المملكة المتحدة، مع التركيز على المجتمعات المعرضة للخطر. تم إجراء استطلاع مشترك مقطعي في يونيو ويوليو ٢٠٢٢ باستخدام قنوات التواصل الاجتماعي المجتمعية وتطبيق Grindr للمواعدة. يتم عرض الإحصائيات الوصفية الأساسية، والانحدار اللوجستي، وقيم نسبة الأرجحية. وبشكل عام، أفاد ٣٤% عن فهم محدود لمعلومات

^١)Multazam, A. M., Pujowati, Y., & Hartati, S. (2024). Evaluation of the Effectiveness of Mobile Health Apps in Improving Public Health Awareness in Indonesia. *West Science Information System and Technology*, 2(01), 1-8.

^٢)Paparini, S., Whitacre, R., Smuk, M., Thornhill, J., Mwendera, C., Strachan, S., ... & Orkin, C. (2023). Public understanding and awareness of and response to monkeypox virus outbreak: A cross-sectional survey of the most affected communities in the United Kingdom during the 2022 public health emergency. *HIV medicine*, 24(5), 544-557

الصحة العامة، واعتبر ٥٥٪ أنفسهم في خطر، ووافق ٦١٪ على أن الأشخاص المصابين بفيروس MPXV يجب أن يعزلوا لمدة ٢١ يوماً، وأفاد ٤٩٪ أنهم سيحضرون أولاً إلى عيادة الصحة الجنسية إذا ظهرت عليهم الأعراض، وأفاد ٨٦٪ أنهم سيقبلون لقاح، ويعتقد ٥٩٪ أن فيروس MPXV نشا من الحيوانات.

وكانت مصادر المعلومات الأكثر ثقة هي المتخصصين في الرعاية الصحية (٣٧٪)، والوكالات الصحية الرسمية (٢٩٪)، ووسائل الإعلام الرئيسية (١٢٪).

Fadi Abdel Muniem Abdel Fattah وفاقت دراسة فادي عبد المنعم عبدالفتاح بقياس مستوى الوعي العام حول خطر جائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد-١٩)^١ بين السكان العمانيين. ويهدف أيضاً إلى دراسة التأثير الوسيط لآراء وسلوكيات العمانيين في الظروف الأساسية لفيروس كورونا (كوفيد-١٩). تم إجراء دراسة مقطعة لجمع البيانات عبر المسح عبر الإنترنت للمواطنين والمقيمين العمانيين من مختلف المناطق الجغرافية في عمان، وتم تلقي ٣٠٥ ردود. تم استخدام برنامج SPSS ونمذجة المعادلات الجزئية ذات البنية الأقل لتحليل البيانات. وكشفت الدراسة أن الوعي العام بشأن جائحة كوفيد-١٩ تأثر بشكل كبير بالمخاطر المحسوسة لدى الناس ومصدر المعلومات والمعرفة المتعلقة بالصحة. علاوة على ذلك، فإن السلوك الوقائي أثناء انتشار المرض له تأثير كبير مباشر وغير مباشر على وعيهم. ومع ذلك، تم العثور على تأثير ضئيل للموقف العام بين مصدر المعلومات والوعي العام. ودرس شيفاني باتل، **Shivani Patel**،^٢ مدي

^١)Abdel Fattah, F. A. M., Dahleez, K. A., Mohamed, A. H. H., Okour, M. K., & AL Alawi, A. M. M. (2022). Public health awareness: knowledge, attitude and behaviors of the public on health risks during COVID-19 pandemic in sultanateof Oman. *Global Knowledge, Memory and Communication*, 71(1/2), 27-51.

^٢)Patel, S., Patel, H., Nai, P., Patel, M., Charel, T., Panjavani, S., & Patel, P. (2022). Knowledge and Attitude regarding Health Awareness among Primary School Children of Government School at Kheda district. *Journal of Pharmaceutical Negative Results*, 1466-1472.

انتشار الوعي الصحي بين أطفال المدارس الابتدائية. كان الهدف من هذه الدراسة هو تقييم المستوى الحالي للمعرفة والسلوك لدى الأطفال حول غسل اليدين والاستحمام وتنظيف الأسنان والعناية بظافرهم وشعرهم. تكونت عينة البحث من ١٠٠ طفل من أطفال المدارس الابتدائية الحكومية بمديرية خيدا. تم جمع البيانات عن طريق ورقة البيانات الديموغرافية والاستبيان المنظم وبرنامج التدريس الهيكلي. تم تطبيق أداة تقييم المعرفة والموافق على المرضى. الوقت الذي استغرقه كل مشارك لملء الاستبيان كان في المتوسط ١٥-١٠ دقيقة. تم تحليل المتغيرات الديموغرافية باستخدام التكرار والنسبة المئوية. وتم تحليل البيانات عن طريق استبيان المعرفة المنظم ومقاييس الاتجاهات. في دراستنا من بين ١٠٠ عينة، حصلت ٩٦ عينة (٩٦٪) على درجات معرفة ضعيفة تتراوح بين غير كافية، بينما حصلت ٤ عينة (٤٪) على درجات معرفة متوسطة كافية إلى حد ما (٥٠-٧٥٪) وفقط حصلت على درجات معرفة متوسطة. من بين ١٠٠ عينة، حصلت ٧٩ عينة (٧٩٪) على درجات سلوك سيئة تتراوح بين أقل من ١٣ و ١٢ (١٢٪) عينة حصلت على متوسط درجات سلوك تتراوح بين ١٣ إلى ١٥. ويمكن الكشف عن أن ٧٩ (٧٩٪) عينة حصلت على درجات سيئة (غير مواتية). كان هناك ارتباط ضعيف بين المعرفة والاتجاه ($r=0.477$) فيما يتعلق بالوعي الصحي بين أطفال المدارس الابتدائية. ووصفت دراسة ود محمد ،^١ Wadd Mohammed وسائل التواصل الاجتماعي لأغراض التوعية الصحية بين المتقين والطلاب الصحيين في المملكة العربية السعودية. تم تصميم دراسة مقطعية لتقييم استخدام وسائل التواصل الاجتماعي للتوعية الصحية بين المتقين الصحيين والطلاب في

^١Mohammed, W., Alanzi, T., Alanezi, F., Alhodaib, H., & AlShammari, M. (2021). Usage of social media for health awareness purposes among health educators and students in Saudi Arabia. *Informatics in Medicine Unlocked*, 23, 100553.

المملكة العربية السعودية. تم إرسال الاستبيان في البداية إلى ٤٥٠ من المتقفين الصحيين والطلاب من خلال مجموعات الواتساب. تم تضمين ١٠٧ مشاركين. وكانت نسبة الاستجابة ٩٩٪٦٢٥٪. من المشاركين استخدمو وسائل التواصل الاجتماعي التالية لأغراض عامة: واتساب (٨٨٪)، سناب شات (٨٠٪)، توينتر (٧٨٪)، إنستغرام (٧١٪)، تيليجرام (١١٪)، فيسبوك (٢٪)، لينك إن (١٪)، ويويوب (١٪). ٥٩٪ من المشاركين استخدمو هذه المنصات لأغراض التوعية الصحية: واتساب (١٥٪)، سناب شات (٣٦٪)، توينتر (١٪)، إنستغرام (١٪)، تيليغرام (١٪)، فيسبوك (٠٪)، لينك إن (١٪)، ويويوب (٠٪). ورأى أكثر من نصف المشاركين أن استخدام شبكات التواصل الاجتماعي مهم جداً لزيادة الوعي الصحي المجتمعي، وتسهيل الوصول إلى الجمهور، وزيادة المحتوى الصحي العربي، وتصحيح المعلومات الخاطئة. ٤١٪ من أفراد العينة لم يستخدمو وسائل التواصل الاجتماعي للتوعية الصحية لأنهم لا يثقون بالمعلومات الصحية المتوفرة عبر الإنترنط. سعت دراسة انجي او إيجبينوبا، Angie O. Igbinoba،^١ إلى التعرف على مصادر الوعي بصحة الأم؛ دراسة وسائل الحصول على المعلومات المتعلقة بصحة الأم؛ تحديد وتيرة التعرض لوسائل الإعلام؛ وتحليل تأثير التعرض لوسائل الإعلام على الوعي بصحة الأم بين الإناث المقيمات. تم استخدام نظرية وضع الأجندة وتصميم البحث الوصفي (المسحي)، باستخدام الاستبيان كأدلة للبحث، في هذه الدراسة. في هذه الدراسة، تم استخدام تقنيات أخذ العينات المقصودة والعشوائية. كان الإنترنط (٤٩٪) المصدر الرئيسي للتوعية بصحة الأم؛ وكانت الإعلانات/الحملات (٣٠٪) هي الوسيلة الأكثر شيوعاً للحصول على معلومات صحة الأم؛ مرة واحدة في الشهر (٢٧٪) كان تكرار تعرض معظم المشاركين لوسائل الإعلام بينما أقل تكرار للتعرض كان مرة واحدة كل أسبوعين (٥٪). تم

²⁾ Igbinoba, A. O., Soola, E. O., Omojola, O., Odukoya, J., Adekeye, O., & Salau, O. P. (2020). Women's mass media exposure and maternal health awareness in Ota, Nigeria. *Cogent Social Sciences*, 6(1), 1766260

اكتشف أن التعرض لوسائل الإعلام كان له تأثير كبير على الوعي بصحة الأم. واستكشفت دراسة إيلاف علي السيسى Elaf Ali Alsisi^١ العوامل التي تؤثر على قبول الأفراد لاستخدام وسائل التواصل الاجتماعي كأداة لتلقي رسائل التوعية الصحية وتكييف هذا المحتوى. تم تكييف الطريقة الكمية للتحقق من صحة الفرضيات والإطار المقترن من خلال تطوير مسح يعتمد على نموذج قبول التكنولوجيا مع امتداد بنيات أخرى. تم توزيع الاستطلاع على شبكة الإنترنت على ٧٠١ مشارك من مختلف البلدان عبر برنامج Qualtrics؛ أنتجت ٣٩١ استبياناً مكتملاً. استخدم ١٢١ (٣٠,٩%) منصات التواصل الاجتماعي غالباً خلال الأسبوع، ولم يستخدم ٢٧ مشاركاً (٦,٩%) وسائل التواصل الاجتماعي. بالإضافة إلى ذلك، استخدم ٣٩١/٩٤ (%) من المشاركون هذه المنصات للحصول على معلومات صحية. على أساس النتائج، الفائدة الملمسة، والرسالة ذات إطار الربح، والرسالة ذات إطار الخسارة. كان يُنظر إليها على أنها تؤثر بشكل إيجابي وكبير على نية الناس في استخدام وسائل التواصل الاجتماعي كوسيلة لنشر المعلومات حول تعزيز الصحة. يحدد إطار رسائل التوعية الصحية الذكية المقترن ٦٤,٢% من التباين في نية الاستخدام، و٤,٤% من التباين في الفائدة المدركة، و٢٦,٢% من التباين في سهولة استخدام المدركة. وتحقق دراسة هيلينا سي ليسون Helena C. Lyson^٢، ٢٠١٩، مما إذا كانت المشاركة في منصة التواصل الاجتماعي عبر الإنترنت واستلام رسائل مختصرة ومصممة خصيصاً فعالة في زيادة المعرفة والوعي وسلوكيات الوقاية المتعلقة بفيروس الورم الحليمي البشري (HPV).

^١)Alsisi, E. A., Al-Ashaab, A., & Abualfaraa, W. A. (2020). The development of a smart health awareness message framework based on the use of social media: Quantitative study. *Journal of medical Internet research*, 22(7), e16212.

^٢)Lyson, H. C., Le, G. M., Zhang, J., Rivadeneira, N., Lyles, C., Radcliffe, K., & Centola, D. (2019). Social media as a tool to promote health awareness: results from an online cervical cancer prevention study. *Journal of Cancer Education*, 34, 819-822.

وسرطان عنق الرحم. أجرينا دراسة عبر الإنترت تم فيها تعيين ٧٨٢ مشاركاً على التوالي في مجموعات مكونة من تسعه أشخاص على منصة التواصل الاجتماعي. عرضت على المشاركين مجموعة عشوائية فريدة من ٢٠ رسالة مخصصة يومياً على مدار خمسة أيام. أكمل المشاركون خط الأساس والمسح اللاحق لتقدير معرفتهم ووعيهم وسلوكيات الوقاية المتعلقة بفيروس الورم الحليمي البشري وسرطان عنق الرحم. أشارت النتائج التي توصلنا إليها إلى أن معظم المشاركين في الدراسة كان لديهم معرفة كبيرة ووعي وانخراط في السلوكيات الإيجابية المتعلقة بالوقاية من سرطان عنق الرحم في بداية الدراسة. ومع ذلك، وجذنا أنه يمكن زيادة الوعي بفيروس الورم الحليمي البشري من خلال المشاركة القصيرة في منصة التواصل الاجتماعي عبر الإنترت وتلقي رسائل صحية مخصصة. هناك ما يبرر إجراء مزيد من التحقيقات التي تستكشف كيف يمكن استخدام وسائل التواصل الاجتماعي لتحسين المعرفة واعتماد السلوكيات الصحية المتعلقة بسرطان عنق الرحم. وهدفت دراسة تبريز أوز زمان **Tabrez Uz Zaman**, ٢٠١٨^١، إلى فهم ووصف كيفية تأثير نمو وتطور الأحياء الفقيرة في جواهاتي بولاية آسام على الظروف المعيشية التي تؤثر على الحالة الصحية لسكان الأحياء الفقيرة. تم إجراء مراجعة شاملة للأدبيات لـ ٤ مقالة منشورة خلال الفترة من ١٩٩٣ إلى ٢٠١٦ في قواعد بيانات مختلفة، وقواعد بيانات محسوبة، وعمليات بحث يدوية، ونصوص موثوقة للكشف عن الطابع متعدد التخصصات للموضوع. كانت معايير الاستعمال لهذه الدراسة هي اختيار العناصر ذات الجودة العلمية والتي تتماشى مع هدف الدراسة. تم استبعاد العناصر إذا كانت لا علاقة لها بالمناطق العشوائية، أو زائدة عن الحاجة وتفتقر إلى الجودة العلمية. من الضروري أيضاً التأكد من أن السياسات الصحية تراعي أهمية

¹)Zaman, T. U., Goswami, H. D., & Hassan, Y. (2018). The impact of growth and development of slums on the health status and health awareness of slum dwellers. *International Journal of Medical Research & Health Sciences*, 7(3), 55-65.

الإنصاف والعدالة الاجتماعية في المناطق العشوائية. تعتبر الحالة التغذوية للأطفال الأحياء الفقيرة الذين يذهبون إلى المدارس وانتشار الإسهال من القضايا التي يجب الاهتمام بها. ولوحظ أن مستوى الوعي الصحي في ولاية آسام كان أقل مقارنة بالمستوى الوطني وأن سكان الأحياء الفقيرة لا يعرفون كيفية الاستفادة من مرافق الرعاية الصحية هذه. وكان هذا عائقاً أمام تحسين حالتهم الصحية.

التعليق على الدراسات السابقة:

- تتوعد الدراسات السابقة بين الدراسات الميدانية والدراسات التحليلية، ولم تعتمد على جانب واحد فقط بل تميزت بالدراسة في جوانب عدة.
- تم تطبيق الدراسات السابقة على فئات متنوعة من الجمهور وخاصة في دراسات الوعي الصحي، وهنا تميزت الدراسات السابقة بذلك ولم تكتفي بالتطبيق على الشباب فقط، بل تم التطبيق على الشباب والأطفال والفئات المتنوعة للجمهور.
- تميزت دراسات التعرض للموقع الصحية بالتوعي في التطبيق على الواقع الإلكترونية وموضع التواصل الاجتماعي ووسائل أخرى؛ بهدف معرفة تأثير تعرض الجمهور على مختلف الوسائل الإعلامية على الوعي الصحي.
- كما اتسمت دراسات السابقة بدراسة شكل ومضمون الواقع الصحية وتأثيرها على الوعي الصحي للجمهور من خلال دراسة تصميم الواقع الصحية وكذلك جودة المعلومات المقدمة للجمهور.

مشكلة الدراسة:

نرايد في العصر الحديث دور المواقع الإلكترونية الصحية على شبكة الإنترنت تزايداً كبيراً في توعية الجمهور، خاصة مع انتشار الأمراض والأوبئة على مستوى العالم، وأصبح لها دور واضح وملموس في التأثير على حياة الأفراد داخل المجتمع، وتعزيز قدرة الجمهور على مواجهة المشكلات الصحية من خلال اعتماد تطبيقات الصحة الإلكترونية للوقاية والتشخيص والتدبير العلاجي للأمراض. فالجمهور يستخدم المواقع الإلكترونية الصحية في الحصول على المعلومات الصحية؛ وذلك في

محاولة لزيادة حصيلة المعلومات لديه سواء عن طبيعة الأمراض المختلفة، أو طرق الوقاية منها وتجنبها خاصة مع زيادة هذه الأمراض على مستوى العالم. وتتبلور مشكلة الدراسة في الكشف عن حدود تعرض الجمهور للموقع الإلكترونية الصحية بأشكالها وتوجهاتها المختلفة في تقديم المعلومات الصحية، وانعكاس ما تقدمه الموقع الإلكترونية الصحية من معلومات وموضوعات وقضايا صحية تعالجها على وعي الجمهور الصحي. وهنا يتضح لنا أن المتغير المستقل هو الموقع الإلكترونية الصحية، والمتغير التابع هو زيادة الوعي الصحي للجمهور.

أهمية الدراسة:

- ١- الأهمية المعرفية من خلال الاهتمام بقضايا الوعي بشكل عام وقضايا الوعي الصحي بشكل خاص في ظل انتشار الأمراض ومحاولة توعية الجمهور للوقاية من هذه الأمراض.
- ٢- الأهمية التطبيقية من خلال قوة أداء الموقع الإلكترونية الصحية في زيادة الوعي الصحي للجمهور والتعرف على الأدوات التي تستخدمها الموقع الإلكترونية في ظل الانتشار السريع للإعلام الجديد
- ٣- الأهمية التظيرية بتطبيق نظرية ثراء وسائل الإعلام على هذه الدراسة وتطبيق فروضها على هذه الدراسة للوصول إلى نتائج مهمة.
- ٤- تزايد الاهتمام بالإنترنت والموقع الإلكترونية الصحية في الفترات الأخيرة خاصة مع انتشار الكثير من الأمراض على مستوى العالم.

أهداف الدراسة:

- ١- تقييم مدى تعرض الجمهور للموقع الإلكترونية الصحية والمعلومات الصحية.
- ٢- التعرف على مدى تفاعل الجمهور مع المعلومات الصحية المقدمة بالموقع الإلكترونية الصحية.
- ٣- قياس العلاقة الارتباطية بين تعرض الجمهور للموقع الصحية وزيادة مستوىوعيهم الصحي.

- ٤- قياس مستوى الوعي الصحي لدى الجمهور.
- ٥- محاولة اقتراح توصيات لتحسين مستويات المواقع الإلكترونية الصحية من حيث محتواها وتصميمها لزيادة فعالية تأثيرها على الوعي الصحي.
- ٦- التعرف على الأدوات التفاعلية التي استخدمتها المواقع الإلكترونية لزيادة الوعي الصحي لدى الجمهور.

متغيرات الدراسة:

تتمثل متغيرات الدراسة في:

المتغيرات المستقلة: التعرض للمواقع الإلكترونية الصحية، والتعرض للمعلومات الصحية المقدمة في المواقع الإلكترونية.

المتغيرات الوسيطة: تصميم المواقع الإلكترونية الصحية، جودة المعلومات بالمواقع الإلكترونية الصحية، كثافة التعرض للمواقع الإلكترونية الصحية.

المتغيرات التابعة: الوعي الصحي للجمهور والتي تمثل الحصيلة المعلوماتية الصحية عند الجمهور بكل ما يشمل القضايا الصحية وكيفية التعامل معها.

تساؤلات الدراسة:

- ١- ما مدى تعرض الجمهور للمواقع الإلكترونية الصحية والمعلومات الصحية؟
- ٢- ما مدى تفاعل الجمهور مع المعلومات الصحية المقدمة بالمواقع الإلكترونية الصحية؟
- ٣- ما مدى اعتماد الجمهور على المواقع الإلكترونية الصحية لزيادة الحصيلة المعرفية؟
- ٤- ما هي مقترنات الجمهور لتحسين مستويات المواقع الإلكترونية الصحية من حيث محتواها وتصميمها لزيادة فعالية تأثيرها على الوعي الصحي؟
- ٥- ما هي الأدوات التفاعلية التي استخدمتها المواقع الإلكترونية لزيادة الوعي الصحي لدى الجمهور؟
- ٦- ما درجة الوعي الصحي لدى الجمهور؟

فرض الدراسة:

- ١- توجد علاقة ارتباطية بين كثافة التعرض للموقع الإلكترونية الصحية وزيادة الوعي الصحي للجمهور.
- ٢- توجد علاقة ارتباطية بين تصميم الموقع الإلكترونية الصحية وزيادة الوعي الصحي للجمهور.
- ٣- توجد علاقة ارتباطية بين معلوماتية الموقع الإلكترونية الصحية وزيادة الوعي الصحي للجمهور.
- ٤- توجد علاقة ارتباطية بين الأدوات التفاعلية المستخدمة بالموقع وزيادة الوعي الصحي للجمهور.
- ٥- توجد علاقة ارتباطية بين التفاعل مع الموقع الإلكترونية الصحية وزيادة الوعي الصحي للجمهور.

المفاهيم الإجرائية للدراسة:

- **التعرض للموقع الإلكترونية الصحية:**
هي كثافة الوقت التي يمكنها الجمهور في متابعة الموقع الإلكترونية الصحية للحصول على المعلومات الصحية.

- **الوعي الصحي:**
ويقصد به مدى إدراك الجمهور لقضايا الصحة من خلال الحصول على المعلومات التي اكتسبها من الموقع الإلكترونية الصحية.

نوع الدراسة ومنهجها:

تعتبر هذه الدراسة من الدراسات الوصفية التي تسعى إلى وصف الظاهرة، كما تبحث عن الأهداف وراء ذلك الوصف من خلال جمع البيانات والمعلومات اللازمة لذلك. وبناء عليه تحاول هذه الدراسة وصف تعرض الجمهور للموقع الإلكترونية الصحية وما تتضمنه من معلومات عن القضايا الصحية التي تزيد من معرفة الجمهور لزيادة وعيه بها. كما اعتمدت الدراسة على المنهج المحيي بنوعيه (الكمي والوصفي التحليلي) حيث يعتمد هذا المنهج على دراسة الظاهرة كما توجد في الواقع

ويهتم بوصفها وصفاً دقيقاً ويعبر عنها كمياً أو كيفياً، حيث يعطي التعبير الكمي وصفاً رقمياً يوضح مقدار هذه الظاهرة وحجمها ودرجة ارتباطها مع الظواهر الأخرى، بينما التعبير الكيفي يصف الظاهرة ويوضح خصائصها. كما يعد هذا المنهج ملائماً لمعرفة آراء الجمهور عينة الدراسة الذي يتعرض للموقع الإلكترونية الصحية؛ وذلك بهدف زيادة وعيه الصحي.

أدوات جمع البيانات:

اعتمدت الدراسة على الاستبيان كأداة لجمع البيانات من خلال تصميم استمار استبيان موجهة إلى الجمهور المتتابع للموقع الإلكترونية ومواقع التواصل الاجتماعي. وتم تصميم الاستمار باستخدام مقياس ليكرت الثلاثي الذي يتكون من ثلاثة فئات ترتيبية. واعتمدت الدراسة على استخدام الاستبيان الورقي والإلكتروني؛ لضمان الحصول على أكبر عدد ممكن من الاستجابات.

مجتمع الدراسة وعينتها:

تمثل مجتمع الدراسة في الجمهور العام وتم تطبيقه في الفترة الزمنية من ١١/١/٢٠٢٣ إلى ١٢/٣١/٢٠٢٣م، أما عينة الدراسة فاعتمدت على عينة عشوائية بسيطة قوامها ٢٠٨ مفردة من الجمهور المتتابع للموقع الإلكترونية ومواقع التواصل الاجتماعي، وهو العدد الذي انتهت إليه العينة في شكلها النهائي على الجمهور الذي قام بتصفح الموقع الإلكترونية الصحية ومواقع التواصل الاجتماعي وتعرضوا للمعلومات الصحية على اختلاف مستوياتهم.

أساليب الصدق والثبات:

استخدم الباحث طريقة صدق المحكمين للتحقق من صدق الاستمارة، من خلال عرضها على مجموعة من المحكمين المتخصصين، وبناء على اقتراحاتهم وتصويباتهم تم إجراء ما تحتاجه الاستمارة من تعديلات^(*). أما عن الثبات فقد تم اختباره من خلال طريقة معامل ألفا كرونباخ، فقد كانت قيمة المعامل (٠,٨٠٢) على الأسئلة الاسمية والترتيبية التي بلغ عددها (٣٧) سؤال باستمارة الاستبيان. ونلاحظ أن معامل الثبات قوياً.

الأساليب الإحصائية المستخدمة:

استخدمت الدراسة على استخدام برنامج "SPSS" في معالجة وتحليل واستخلاص النتائج النهائية للدراسة، والاستعانة بمعاملات: النسب المئوية والتكرارات، اختبار معامل ألفا كرونباخ، معامل ارتباط الرتب سبيرمان (Chi-Square)، معامل ارتباط كارمان (Spearman's rho).

الإطار النظري للدراسة:

نظرية ثراء وسائل الإعلام، وتعرف أيضاً بنظرية ثراء المعلومات، هي إطار لوصف وسائل الاتصال وفق قدرتها على إنتاج المعلومات التي تنتقل من خلالها، حيث تتفاوت وسائل الاعلام المختلفة في قدرتها علي ايصال الرسالة، وتلك القدرة تستند بالأساس إلى الامكانيات التقنية و الفنية التي تميز بها كل وسيلة عن الأخرى فضلاً عن الرموز التي تستطيع أن تنتجهما و قدرتها علي التفاعل وغيرها من الامور المؤثرة علي فهم المتلقى وتحقيق أهداف العملية الاتصالية^١. تقوم هذه النظرية علي فرضية أساسية مفادها: كلما زادت درجة التباس(عدم التأكيد - الغموض) المهمة الاتصالية- كلما كان من الأفضل استخدام وسيلة أكثر ثراءً. ومن هذه الفرضية انبثقت مجموعة من الفرضيات الفرعية^٢: - يرغب الأفراد دائمًا في التغلب على الغموض وعدم التأكيد المصاحب والمحيط بالعملية الاتصالية. - يستخدم كل مجموعة من الأفراد أدوات اتصالية بعينها باعتبارها أفضل من غيرها من وجهة نظرهم. - تختلف قدرة كل أداة اتصالية في قدرتها على استجابة الغموض وعدم التأكيد المحيط

^١) ليث عبد الستار اللهيبي (٢٠١٤)، التعديلية السياسية والإعلامية وأثرها في بناء القصة الخبرية في الصحافة الإلكترونية- دراسة تطبيقية على عينة من الصحف الإلكترونية العراقية، رسالة ماجستير، ، جامعة القاهرة، كلية الاعلام، ص ٣٢

^٢)R. L. Daft, R. H. Lengel,(1984)"Information richness: a new approach to managerial behavior and organizational design", In: L.L. Cummings, B.M. Staw (Eds.), "Research in organizational behavior", Homewood: JAI Press, pp.191-233.

بالعملية الاتصالية بالإضافة إلى تيسير عملية التفاهم بين أطراف العملية الاتصالية. ومن هنا يمكن القول بأن نظرية ثراء الوسيلة تفترض اختلاف قدرات الوسائل الاتصالية في القدرة على تغيير فهم واتجاهات المتلقي، إذ يسعى القائم بالعملية الاتصالية على اختيار الوسائل التي تتمتع بثراء يمكنها من التغلب على الغموض وعدم التأكيد المصاحب للعملية الاتصالية، مما يعكس على المتلقي ويدرك بأن هذه الوسيلة ملائمة له أكثر من غيرها.

نتائج الدراسة ومناقشتها:

نوضح في البداية بعض النتائج العامة للدراسة:

جدول (١) مدى تعرض الجمهور للموقع الإلكترونية الصحية والمعلومات الصحية

%	ك	
٧١,٦	١٤٩	دائماً
٢٣,١	٤٨	أحياناً
٥,٣	١١	نادراً
%١٠٠	٢٠٨	الإجمالي

تشير بيانات الجدول السابق إلى حصول فئة دائمًا على أعلى نسبة بمعدل تعرض الجمهور للموقع الإلكترونية الصحية والمعلومات الصحية، حيث بلغت ٧١,٦٪ بينما جاءت فئة أحياناً في المرتبة الثانية بنسبة بلغت ٢٣,١٪، وجاءت فئة نادراً في المرتبة الثالثة بنسبة بلغت ٥,٣٪. يبدو أن هذه النتائج تشير إلى أن هناك فئة معينة من الأشخاص تميل دائمًا إلى زيارة الموقع الإلكترونية الصحية والتصفح لمتابعة المعلومات الصحية بشكل متكرر، يمكن أن تكون هذه الفئة من الأشخاص مهتمة بالصحة عام، ربما لديها أمراض مزمنة أو تهتم بالحفظ على صحتها بشكل دوري. ويمكن تفسير ارتفاع نسبة التعرض للموقع الصحية بأن هؤلاء الأشخاص يبحثون عن معلومات صحية عندما يواجهون مشكلات صحية محددة أو عندما يشعرون بالحاجة إلى معرفة أكثر عن مواضيع صحية محددة. باختصار، توضح

هذه النتائج الفرق في مدى الاهتمام والتفاعل مع الواقع الإلكتروني الصحية بين الأفراد في مجتمعنا، وتعكس تفاوتاً في الاحتياجات والتفضيلات الصحية الشخصية.

جدول (٢) مدى تفاعل الجمهور مع المعلومات الصحية المقدمة بالواقع الإلكترونية الصحية

%	ك	
٧٧,٤	١٦١	دائماً
١٨,٧	٣٩	أحياناً
٣,٩	٨	نادراً
%١٠٠	٢٠٨	الإجمالي

تشير بيانات الجدول السابق إلى حصول فئة دائمًا على أعلى نسبة بمدى تفاعل الجمهور مع المعلومات الصحية المقدمة بالواقع الإلكترونية الصحية، حيث بلغت ٤٪٧٧، بينما جاءت فئة أحياناً في المرتبة الثانية بنسبة بلغت ١٨,٧٪، وجاءت فئة نادراً في المرتبة الثالثة بنسبة بلغت ٣,٩٪. بناءً على البيانات المقدمة، نجد أن الجمهور يتفاعل مع المعلومات الصحية المقدمة عبر الواقع الإلكترونية صحية بشكل مستمر ودائم، وهذا يشير إلى أن استخدام الجمهور للموارد الصحية على الإنترنت بشكل منتظم، سواء للحصول على معلومات جديدة أو للتحديث على الأخبار الصحية. أما عن فئة "أحياناً" فإنها تشير إلى الأفراد الذين يفاعلون مع المعلومات الصحية عبر الإنترنت بشكل متقطع، ربما يكونون يبحثون عن معلومات محددة في حالات معينة أو عندما يظنو أن هناك حاجة لذلك. في مقابل أن فئة "نادراً" فتشير إلى الأفراد الذين يفاعلون مع المعلومات الصحية عبر الإنترنت بشكل قليل جداً، ربما يكون لديهم قليل من الاهتمام بالمعلومات الصحية أو يعتمدون على مصادر أخرى للحصول على المعلومات الصحية. بشكل عام، يُظهر هذا التفاوت في مدى التفاعل مع الواقع الصحي على الإنترنت الفروقات الشخصية في الاهتمام بالصحة والوعي الصحي بين الأفراد، ويمكن أن يكون ذلك مرتبطة بعوامل مثل المستوى التعليمي، والوضع الاقتصادي، والخلفية الثقافية.

جدول (٣) مدى اعتماد الجمهور على الواقع الإلكتروني الصحّيّة لزيادة الحصيلة المعرفية

%	كـ	
٦٥,٩	١٣٧	دائماً
٢٧,٤	٥٧	أحياناً
٦,٧	١٤	نادراً
%١٠٠	٢٠٨	الإجمالي

تشير بيانات الجدول السابق إلى حصول فئة دائمًا على أعلى نسبة بمدى اعتماد الجمهور على الواقع الإلكتروني الصحّيّة لزيادة الحصيلة المعرفية، حيث بلغت ٦٥,٩%， بينما جاءت فئة أحياناً في المرتبة الثانية بنسبة بلغت ٢٧,٤%， وجاءت فئة نادراً في المرتبة الثالثة بنسبة بلغت ٦,٧%. بناءً على البيانات المقدمة، يظهر أن هناك فئة محددة من الجمهور تعتمد بشكل دائم على الواقع الإلكتروني الصحّيّة لزيادة معرفتهم الصحّيّة. وهذا يشير إلى أن هؤلاء الأفراد يستخدمون الموارد الصحّيّة عبر الإنترنـت بانتظام كوسيلة رئيسية لتعزيز معرفتهم بالصحّة والمعلومات الطبيـة. أما فئة "أحياناً" تشير إلى الأفراد الذين يعتمدون على الواقع الصحـيّة عبر الإنترنـت بشكل متقطع، ربما يبحثون عن معلومات جديدة عندما يواجهون مشكلـة صحـيـة محدـدة أو عندما يكونون في حاجة إلى تحديث على المعلومات الصحـيـة. في مقابل فئة "نادراً" تشير إلى الأفراد الذين يعتمدون على الواقع الصحـيّة عبر الإنترنـت بشكل قليل جـداً، ربما يفضلون الاستعـانـة بمصادر أخرى لزيادة معرفـتهم الصحـيـة مثل الطـبيب أو المـجلـات الطـبـيـة. باختصار، يـظهـرـ هذا التـفاـوتـ في مـدىـ اـعـتـمـادـ الأـفـرـادـ عـلـىـ الـوـاقـعـ الـإـلـكـتـرـوـنـيـ لـزـيـادـةـ مـعـرـفـتـهـمـ الصحـيـةـ الفـروـقـاتـ فيـ تـقـضـيـلـاتـ الـبـحـثـ وـالـاسـتـفـادـةـ مـنـ الـمـعـلـومـاتـ الصحـيـةـ،ـ وـيمـكـنـ أـنـ يـكـونـ ذـلـكـ مـرـتـبـاـ بـعـوـامـلـ مـثـلـ التـقاـفـةـ الشـخـصـيـةـ،ـ وـالـخـلـفـيـةـ التـعـلـيمـيـةـ،ـ وـالـتجـارـبـ الشـخـصـيـةـ فـيـ الرـعـاـيـةـ الصحـيـةـ.

جدول (٤) الأدوات التفاعلية التي استخدمتها المواقع الإلكترونية لزيادة الوعي الصحي لدى الجمهور

%	ك	
١٩,٧	٤١	الرسوم المتحركة
٢٥,٥	٥٣	الصور
٤٤,٧	٩٣	مقاطع الفيديو
١٠,١	٢١	الانفوجرافيك
%١٠٠	٢٠٨	الإجمالي

تشير بيانات الجدول السابق إلى حصول مقاطع الفيديو على أعلى نسبة في الأدوات التفاعلية التي استخدمتها المواقع الإلكترونية لزيادة الوعي الصحي لدى الجمهور، حيث بلغت ٤٤,٧%， بينما جاءت الصور في المرتبة الثانية بنسبة بلغت ٢٥,٥٪، وجاءت الرسوم المتحركة في المرتبة الثالثة بنسبة بلغت ١٩,٧٪، وجاء الانفوجرافيك في المرتبة الرابعة بنسبة بلغت ١٠,١٪. تشير النتائج إلى أن مقاطع الفيديو تعتبر الأداة التفاعلية الأكثر فعالية في زيادة الوعي الصحي لدى الجمهور، حيث حصلت على أعلى نسبة من بين الأدوات المستخدمة، وهذا يعكس القدرة الفريدة لمقاطع الفيديو على تقديم المعلومات الصحية بطريقة بصرية وسهلة الفهم، مما يجعلها جذابة وفعالة لجذب الانتباه ونقل المعرفة بشكل فعال. وجاءت الصور في المرتبة الثانية، مما يعكس أهمية العنصر البصري في نقل المعلومات الصحية، فالصور قد توفر تصويراً سريعاً وملموساً للمفاهيم الصحية، مما يساعد في توضيح النقاط الرئيسية وجذب انتباه الجمهور.

أما الرسوم المتحركة تأتي في المرتبة الثالثة، وهي أداة أخرى تجمع بين العناصر البصرية والحركية، والتي يمكن أن تسهم في جعل المعلومات أكثر تفاعلاً وتسليمها بطريقة مشوقة وسهلة الفهم، في مقابل أن الانفوجرافيك في المرتبة الرابعة، فهو أداة أخرى تجمع بين العناصر البصرية والمعلوماتية، وتساهم في تقديم المعلومات بشكل مبسط وجذاب. باختصار، تُظهر هذه النتائج أن تنوع الوسائل واستخدام العناصر البصرية يلعب دوراً هاماً في جذب انتباه الجمهور وتحسين فهتمهم للمعلومات الصحية.

جدول (٥) زيادة الوعي الصحي لدى الجمهور

%	ك	
٦٨,٨	١٤٣	قوى
٢٢,١	٤٦	متوسط
٩,١	١٩	ضعيف
%١٠٠	٢٠٨	الإجمالي

تشير بيانات الجدول السابق إلى حصول فئة قوى على أعلى نسبة بمدى زيادة الوعي الصحي لدى الجمهور، حيث بلغت %٦٨,٨، بينما جاءت فئة متوسط في المرتبة الثانية بنسبة بلغت %٢٢,١، وجاءت فئة ضعيف في المرتبة الثالثة بنسبة بلغت ٩,١%. تُظهر النتائج أن غالبية الجماهير لديها زيادة في تحصيل المعلومات الصحية والتوعية بمواضيع وقضايا الصحة. أما الفئة المتوسطة جاءت في المرتبة الثانية، مما يعني أنها قدمت جهوداً متوسطة في زيادة الوعي الصحي. ربما يكون هناك بعض الفرص لتعزيز وتحسين جودة وكمية المعلومات التي تتحصل عليها هذه الفئة. أما الفئة الضعيفة فقد حصلت على أدنى نسبة، مما يشير إلى أن هناك فرصة كبيرة لتطوير وتحسين جهودها في زيادة مستويات الوعي الصحي لها.

العلاقات الارتباطية بين المتغيرات:

١- توجد علاقة ارتباطية بين كثافة التعرض للمواقع الإلكترونية الصحية وزيادة الوعي الصحي للجمهور.

جدول (٦) العلاقة الارتباطية بين كثافة التعرض للمواقع الإلكترونية الصحية وزيادة الوعي الصحي للجمهور

الدلالة	القيمة	المقياس
٠,٠٠١	٠,٧٦٩	معامل سبيرمان (Spearman's rho)
٢٠٨		ن

تبين من الجدول السابق وجود علاقة ارتباطية قوية بين كثافة التعرض للموقع الإلكترونية الصحية وزيادة الوعي الصحي للجمهور، حيث بلغت قيمة سبيرمان (٠,٧٦٩)، عند مستوى معنوية (٠,٠٠١)، وبذلك يتحقق صحة الفرض القائل بوجود علاقة ارتباطية بين كثافة التعرض للموقع الإلكترونية الصحية وزيادة الوعي الصحي للجمهور. ومن خلال البيانات السابقة يتضح أن زيادة الوعي الصحي للجمهور قائمة على كثافة التعرض للموقع الإلكترونية الصحية ومواقع التواصل الاجتماعي التي تقدم المعلومات الصحية للجمهور لزيادة معارفه ومحاولة الاستفادة من هذه المعلومات لتقادي الأمراض والأوبئة. وتتفق هذه النتيجة مع نتائج دراسة يني مارياني Eni Maryani، ٢٠٢٤، التي أظهرت أن جوجل كمحرك بحث هو أعلى نسبة كمصدر للمعلومات، يليه إنستجرام واليوتيوب. أما فيما يتعلق بنوع المعلومات، تعرض معظم المشاركون لمعلومات حول الحفاظ على التباعد الاجتماعي والقياس لمنع تسارع وانتشار فيروس كوفيد-١٩.

٢- توجد علاقة ارتباطية بين تصميم المواقع الإلكترونية الصحية وزيادة الوعي الصحي للجمهور.

جدول (٧) العلاقة الارتباطية بين تصميم المواقع الإلكترونية الصحية وزيادة الوعي الصحي

للجمهور

اختبار كا٢		
الدالة	القيمة	
٠,٠٠٢	١٣,٩١٤	اختبار كا٢
٢٠٨		العدد
الحد الأدنى المتوقع هو		٥,٠٢

من خلال مطالعة الجدول السابق يمكن القول أن القيمة المتوقعة لاختبار كا٢ قيمتها ١٣,٩١٤ وهي قيمة أكبر من القيمة الدنيا للقبول وهي ٥,٠٢ بمستوى معنوية قدره ٠,٠٠٢، وهذه دلالة إحصائية أقل من ٠,٠٥ مما يشير إلى قبول الفرض القائل بوجود علاقة ارتباطية بين تصميم المواقع الإلكترونية الصحية وزيادة الوعي الصحي للجمهور. وتشير النتائج أن تصميم الموقع الإلكتروني يؤثر على زيادة

الوعي الصحي للجمهور من خلال استخدام الأدوات والوسائل التي تساعد على ذلك، حيث تستخدم المواقع الإلكترونية الصحية الوسائل التي تقدم المعلومات للجمهور بطريقة جذابة وتساعد على إدراك الجمهور لها. وتتفق هذه النتيجة مع دراسة دانييل جواد Danielle Jawad، ٢٠٢٢، التفاعل والجودة ومحظى المواقع الإلكترونية التي تروج للسلوكيات الصحية أثناء مرحلة الطفولة، التي أشارت نتائجها أن جودة المواقع الإلكترونية كانت كافية في الغالب. حصلت المصادر ذات الصلة بوسائل الإعلام، والمنظمات غير الحكومية، والمستشفيات، والمواقع الإلكترونية المملوكة للقطاع الخاص على أعلى درجات الجودة المتوسطة.

٣- توجد علاقة ارتباطية بين معلوماتية المواقع الإلكترونية الصحية وزيادة الوعي الصحي للجمهور.

جدول (٨) العلاقة الارتباطية بين معلوماتية المواقع الإلكترونية الصحية وزيادة الوعي الصحي للجمهور

الدلالة	القيمة	المقياس
٠,٠٠٠	٠,٨١١	معامل سبيرمان (Spearman's rho)
٢٠٨	ن	

تبين من الجدول السابق وجود علاقة ارتباطية قوية بين معلوماتية المواقع الإلكترونية الصحية وزيادة الوعي الصحي للجمهور، حيث بلغت قيمة سبيرمان (٠,٨١١)، عند مستوى معنوية (٠,٠٠٠)، وبذلك يتحقق صحة الفرض القائل بوجود علاقة ارتباطية بين معلوماتية المواقع الإلكترونية الصحية وزيادة الوعي الصحي للجمهور. ومن خلال البيانات السابقة يتضح أن المواقع الإلكترونية الصحية كلما كانت تقدم معلومات كثيرة، كلما زاد الوعي الصحي للجمهور، فالوعي الصحي للجمهور يبني من خلال الحصيلة المعرفية والمعلوماتية التي يكتسبها ويتحصل عليها من المواقع الإلكترونية والوسائل الإعلامية الأخرى التي تقدم المعلومات عن القضايا الصحية، وتقدم كل ما يفيد الجمهور في كيفية تفادي الأمراض وكيفية الوقاية منها. بالإضافة إلى أن المواقع الإلكترونية الصحية تقدم المعلومات التي تحمي الجمهور من الأوبئة والأمراض المنتشرة حوله.

٤- توجد علاقة ارتباطية بين الأدوات التفاعلية المستخدمة بالموقع وزيادة الوعي الصحي للجمهور.

جدول (٩) العلاقة الارتباطية بين الأدوات التفاعلية المستخدمة بالموقع وزيادة الوعي الصحي للجمهور

اختبار كا٢		
الدلالة	القيمة	
٠,٠٠٠	٢٦,٥٢٧	اختبار كا٢
٢٠٨		العدد
الحد الأدنى المتوقع هو		٤,٧٤

من خلال مطالعة الجدول السابق يمكن القول أن القيمة المتوقعة لاختبار كا٢ قيمتها ٢٦,٥٢٧ وهي قيمة أكبر من القيمة الدنيا للقبول وهي ٤,٧٤ بمستوى معنوية قدره ٠,٠٠٠، وهذه دلالة إحصائية أقل من ٠,٠٠٠ مما يشير إلى قبول الفرض القائل بوجود علاقة ارتباطية بين الأدوات التفاعلية المستخدمة بالموقع وزيادة الوعي الصحي للجمهور. فكلما قامت المواقع الإلكترونية الصحية باستخدام الأدوات التفاعلية، كلما ساعد على زيادة الوعي الصحي للجمهور. فكلما زادت المواقع الإلكترونية من استخدام الأدوات التفاعلية والوسائط التفاعلية، زادت معها نسب وعي الجمهور الصحي من خلال المعلومات الصحية المقدمة بواسطة هذه الوسائط التي تزيد من الحصيلة المعلوماتية للجمهور، خاصة أن هذه القضايا الصحية تحتاج إلى إسهاب في سرد المعلومات للجمهور لتوضيح كافة تفاصيل هذه القضايا.

٥- توجد علاقة ارتباطية بين التفاعل مع المواقع الإلكترونية الصحية وزيادة الوعي الصحي للجمهور.

جدول (١٠) العلاقة الارتباطية بين التفاعل مع المواقع الإلكترونية الصحية وزيادة الوعي الصحي للجمهور

الدلالة	القيمة	المقياس
.٠٠٥	.٦٩٩	معامل سبيرمان (Spearman's rho)
٢٠٨	ن	

تبين من الجدول السابق وجود علاقة ارتباطية قوية بين التفاعل مع المواقع الإلكترونية الصحية وزيادة الوعي الصحي للجمهور، حيث بلغت قيمة سبيرمان (.٦٩٩)، عند مستوى معنوية (.٠٠٥)، وبذلك يتحقق صحة الفرض القائل بوجود علاقة ارتباطية بين التفاعل مع المواقع الإلكترونية الصحية وزيادة الوعي الصحي للجمهور. ومن خلال البيانات السابقة يتضح أن زيادة التفاعل مع المواقع الإلكترونية الصحية يؤدي حتمياً إلى زيادة الوعي الصحي للجمهور، فالموقع الإلكترونية التي تتيح التفاعل مع جمهورها من خلال أدوات ووسائل معينة، تزيد من احتمالية زيادة الوعي الصحي لديهم. تتفق هذه النتيجة مع دراسة هيلينا سي ليsonian Helena C. Lyson، ٢٠١٩، التي أشارت نتائجها أن معظم المشاركون في الدراسة كان لديهم معرفة كبيرة ووعي وانخراط في السلوكيات الإيجابية المتعلقة بالوقاية من سرطان عنق الرحم في بداية الدراسة من خلال المشاركة القصيرة في منصة التواصل الاجتماعي عبر الإنترنت وتلقي رسائل صحية مخصصة.

توصيات الدراسة:

- ضرورة استخدام المواقع الإلكترونية الصحية كافة الأدوات التي تقدم بها المعلومات الصحية بطريقة جذابة.
- ضرورة إجراء دراسات حول دور شبكات التواصل الاجتماعي في تشكيل معارف الجمهور حول القضايا الصحية.

المراجع

- ١- محمد حامد حسن. (٢٠٢١). العلاقة بين الاعتماد على المواقع الإلكترونية الصحية وأنماط السلوك الصحي لدى المرأة المصرية. *المجلة العربية لبحوث الاعلام والاتصال*, 2021(35), 186-220.
- ٢- صبحي محمد فودة & محمد. (٢٠٢١). اعتماد الطلاب المغتربين في مصر على المواقع الإلكترونية الإخبارية وعلاقتها بتشكيل الوعي الصحي لديهم نحو أزمة كورونا (كوفيد ١٩) دراسة ميدانية. *مجلة البحث الإعلامية*, 56(1), 157-218.
- 3- Maryani, E., Risanti, Y. D., Rahmawan, D., & Ratmita, R. A. (2024). PSYCHOLOGICAL EFFECTS OF MEDIA USAGE AND INFORMATION EXPOSURE ABOUT COVID-19. *Vegueta. Anuario de la Facultad de Geografía e Historia*, 24, 1.
- 4- Kanchan, S., & Gaidhane, A. (2023). Social media role and its impact on public health: A narrative review. *Cureus*, 15(1).
- 5- Jawad, D., Cheng, H., Wen, L. M., Rissel, C., Baur, L., Mihrshahi, S., & Taki, S. (2022). Interactivity, quality, and content of websites promoting health behaviors during infancy: 6-year update of the systematic assessment. *Journal of Medical Internet Research*, 24(10), e38641.
- 6- Cavanaugh, D. L., Riebschleger, J., & Tanis, J. M. (2021). Mental health literacy websites for children of parents with a mental illness. *Clinical child psychology and psychiatry*, 26(3), 720-733.
- 7- Luk, T. T., Zhao, S., Weng, X., Wong, J. Y. H., Wu, Y. S., Ho, S. Y., ... & Wang, M. P. (2021). Exposure to health misinformation about COVID-19 and increased tobacco and alcohol use: a population-based survey in Hong Kong. *Tobacco control*, 30(6), 696-699.

- 8- Battineni, G., Baldoni, S., Chintalapudi, N., Sagaro, G. G., Pallotta, G., Nittari, G., & Amenta, F. (2020). Factors affecting the quality and reliability of online health information. *Digital health*, 6, 2055207620948996..
- 9- Dupлага, M. (2020). The use of fitness influencers' websites by young adult women: A cross-sectional study. *International journal of environmental research and public health*, 17(17), 6360.
- 10- Vergeer,(2019) The effectiveness of voluntary policies and commitments in restricting unhealthy food marketing to Canadian children on food company websites, Jan;44(1):74-82. doi: 10.1139
The National Center for Biotechnology Information advances science and health.
- 11- Alhuwail, D., AlMeraj, Z., & Boujarwah, F. (2018). Evaluating hospital websites in Kuwait to improve consumer engagement and access to health information: a cross-sectional analytical study. *BMC medical informatics and decision making*, 18, 1-11.
- 12- Multazam, A. M., Pujowati, Y., & Hartati, S. (2024). Evaluation of the Effectiveness of Mobile Health Apps in Improving Public Health Awareness in Indonesia. *West Science Information System and Technology*, 2(01), 1-8.
- 13- Paparini, S., Whitacre, R., Smuk, M., Thornhill, J., Mwendera, C., Strachan, S., ... & Orkin, C. (2023). Public understanding and awareness of and response to monkeypox virus outbreak: A cross-sectional survey of the most affected communities in the United Kingdom during the 2022 public health emergency. *HIV medicine*, 24(5), 544-557.

- 14- Abdel Fattah, F. A. M., Dahleez, K. A., Mohamed, A. H. H., Okour, M. K., & AL Alawi, A. M. M. (2022). Public health awareness: knowledge, attitude and behaviors of the public on health risks during COVID-19 pandemic in sultanate of Oman. *Global Knowledge, Memory and Communication*, 71(1/2), 27-51.
- 15- Patel, S., Patel, H., Nai, P., Patel, M., Charel, T., Panjavani, S., & Patel, P. (2022). Knowledge and Attitude regarding Health Awareness among Primary School Children of Government School at Kheda district. *Journal of Pharmaceutical Negative Results*, 1466-1472.
- 16- Mohammed, W., Alanzi, T., Alanezi, F., Alhodaib, H., & AlShammari, M. (2021). Usage of social media for health awareness purposes among health educators and students in Saudi Arabia. *Informatics in Medicine Unlocked*, 23, 100553.
- 17- Igbinoba, A. O., Soola, E. O., Omojola, O., Odukoya, J., Adekeye, O., & Salau, O. P. (2020). Women's mass media exposure and maternal health awareness in Ota, Nigeria. *Cogent Social Sciences*, 6(1), 1766260.
- 18- Alsisi, E. A., Al-Ashaab, A., & Abualfaraa, W. A. (2020). The development of a smart health awareness message framework based on the use of social media: Quantitative study. *Journal of medical Internet research*, 22(7), e16212.
- 19- Lyson, H. C., Le, G. M., Zhang, J., Rivadeneira, N., Lyles, C., Radcliffe, K., ... & Centola, D. (2019). Social media as a tool to promote health awareness: results from an online cervical cancer prevention study. *Journal of Cancer Education*, 34, 819-822.
- 20- Zaman, T. U., Goswami, H. D., & Hassan, Y. (2018). The impact of growth and development of slums on the health status and health awareness of slum dwellers. *International Journal of Medical Research & Health Sciences*, 7(3), 55-65.

٢١- ليث عبد الستار الهبيسي(٢٠١٤)، التعددية السياسية والإعلامية وأثرها في بناء القصة الخبرية في الصحافة الإلكترونية- دراسة تطبيقية على عينة من الصحف الإلكترونية العراقية، رسالة ماجستير، ، جامعة القاهرة، كلية الاعلام، قسم الصحافة،
٣٢ ص

22- R. L. Daft, R. H. Lengel,(1984)"Information richness: a new approach to managerial behavior and organizational design", In: L.L. Cummings, B.M. Staw (Eds.), "Research in organizational behavior", Homewood: JAI Press, pp.191-233.

(*) أسماء السادة المحكمين الذين عُرضت عليهم استمار الاستبيان، وتم ترتيب الأسماء وفقاً للدرجة العلمية مع مراعاة الترتيب الأبجدي:

أ.د/ حنان فاروق جنيد استاذ العلاقات العامة بكلية الاعلام جامعة القاهرة

أ.د/ ريم العصفوري استاذ تصميم الاعلان كلية الفنون التطبيقية جامعة حلوان

أ.د/ محمود عبدالعاطى استاذ الاذاعة والتليفزيون جامعة الازهر

أ.د/ هشام المعداوي استاذ التشريح الفنى وعميد كلية الفنون الجميلة جامعة الاقصر سابقا

أ.د.م/ رمضان ابراهيم استاذ العلاقات العامة المساعد جامعة الازهر

د/ حازم القاضي مدرس بكلية الآداب قسم الاعلام بجامعة الوادي الجديد

د/ عبده قناوي مدرس بكلية الاعلام جامعة جنوب الوادي