

دراسة تأثير بعض العوامل الإجتماعية والإقتصادية على الوعي الغذائي لدى طلاب مدارس التعليم الفني الفندقى بمحافظة كفرالشيخ

Study the Effect of Some Social and Economic Factors on Nutritional Awareness among Students of Hotel Technical Education Schools in Kafr El-Sheikh Governorate

أ.د/ لمياء محمود لطفى
أستاذة التغذية وعلوم الأطعمة
قسم الإقتصاد المنزلي
كلية التربية النوعية- جامعة كفرالشيخ
lilytofy@yahoo.com

أ.د/ مرفت إبراهيم الدميري
أستاذة التغذية وعلوم الأطعمة المتفرغ
قسم الإقتصاد المنزلي
كلية التربية النوعية- جامعة كفرالشيخ
profmervateldomery@gmail.com

نرمين عزت الحداد
باحثة دكتوراه
قسم الإقتصاد المنزلي
كلية التربية النوعية - جامعة كفرالشيخ
nermen.ezzat.hdad@gmail.com

د/ إيمان عبد ربه يوسف
مدرس التغذية وعلوم الأطعمة
قسم الإقتصاد المنزلي
كلية التربية النوعية- جامعة كفرالشيخ
eman.youssif1@spe.kfs.edu.eg

ملخص البحث:

يهدف البحث إلى دراسة تأثير العوامل الإجتماعية والإقتصادية على مستوى الوعي الغذائي لدى طلاب مدارس التعليم الفني الفندقى في محافظة كفرالشيخ. لذلك تم إختيار عينة ممثلة تكونت من ٣٨٤ طالباً من ثلاث مدارس فندقية موجودة في نطاق المحافظة خلال العام الدراسي (٢٠٢٣-٢٠٢٤) حيث تضمن البحث ثلاثة إستبيانات رئيسية؛ الأول لقياس الحالة الإجتماعية والاقتصادية للطلاب، والثاني لتقييم الحالة الصحية وبعض المقاييس الجسمية، والثالث لقياس مستوى الوعي الغذائي للطلاب من خلال ثلاثة محاور رئيسية يتناول كل منها جانباً محدداً؛ المحور الأول ركز على الوعي بالمعلومات والمعتقدات الغذائية بشكل عام، بينما تناول المحور الثاني الوعي بالمشكلات الصحية المرتبطة بالتغذية التي تواجه فئة المراهقين. أما المحور الثالث فقد ركز على العادات الغذائية التي يمارسها المراهقون، وقد تم إستخدام المنهج الوصفى التحليلي، وبعد جمع البيانات ثم تفرغها وتبويبها وجدولتها وتحليلها إحصائياً. أظهرت النتائج أن ٧٦.٩% من الطلاب كان لديهم وعي غذائي منخفض فيما يتعلق بالمعلومات الغذائية العامة، في حين أن ١١.٩% فقط من الطلاب أظهروا وعياً متوسطاً و ١١.٢% وعياً مرتفعاً. بالإضافة إلى ذلك، تبين أن ٦٠.٩٤% من الطلاب كان لديهم وعي منخفض بالمشكلات الصحية المرتبطة بالتغذية في مرحلة المراهقة، بينما كانت نسبة الطلاب الذين يمتلكون وعياً متوسطاً ٣٤.١١%، أما أصحاب الوعي المرتفع فبلغت نسبتهم ٤.٩٥% فقط. أما فيما يخص العادات الغذائية، فقد كان لدى ٦٦.٤% من الطلاب وعي منخفض بها، في حين أن ١٨.٥% منهم كان لديهم وعي متوسط، و ١٥.١% فقط امتلكوا وعياً مرتفعاً، كما أفاد البحث أن هناك ارتباطاً بين القسم الدراسي الملحق به الطالب ومستوى وعيه بالمعلومات الغذائية والمشكلات الصحية، حيث كان طلاب قسم المطبخ الأكثر وعياً. كما وُجدت علاقات معنوية بين السمنة والنحافة ومستوى الوعي الغذائي، وأوصى البحث بتطوير مواد تعليمية وفحوصات دورية لتعزيز الصحة والوعي.

الكلمات المفتاحية: تغذية المراهقين، التغذية السليمة، المدارس الفندقية، الممارسات الغذائية

Study the Effect of Some Social and Economic Factors on Nutritional Awareness Among Students of Hotel Technical Education Schools in Kafr El-Sheikh Governorate

Prof. Dr. Lamiaa Mahmoud Lotfy

Professor of Nutrition and Food Sciences
Department of Home Economics Faculty of
Specific Education - Kafrelsheikh University
lilytofy@yahoo.com

Prof. Dr. Mervat Ibrahim El-Demery

Emeritus Professor of Nutrition and Food
Sciences Department of Home Economics Faculty
of Specific Education - Kafrelsheikh University
profmervateldomery@gmail.com

Nermin Ezzat Hassan El-Haddad

Ph.D. Researcher in the Department of Home
Economics
nermen.ezzat.hdad@gmail.com

Dr. Iman Abdel-Rabeh Youssef

Lecturer of Nutrition and Food Sciences
Department of Home Economics Faculty of Specific
Education - Kafrelsheikh University
eman.youssif1@spe.kfs.edu.eg

Abstract:

This study examined the impact of social and economic factors on the nutritional awareness of students in technical hotel education schools in Kafr El-Sheikh, using a sample of 384 students during the 2023-2024 academic year. The tools included questionnaires on social and health status and a nutritional awareness scale, covering general nutrition information, health issues, and dietary habits. Results showed that 76.9% of students had low awareness of general nutrition, while 11.2% had high awareness, with similar trends for health issues and dietary habits. There was no significant correlation between some economic variables, such as income and food expenditure, and students' awareness levels. However, students in the kitchen department showed higher awareness of nutritional information than those in other departments. Significant correlations were also found between nutritional awareness and students' weight, showing that underweight and obese students had lower awareness. Economic factors like monthly income were linked to fast food consumption, and students' awareness of general nutritional information was higher among males and urban residents. In contrast, rural students were more aware of health-related nutrition issues. The study found no significant gender differences in health-related awareness, but males showed higher awareness of dietary habits. The research concluded that parental education and family income significantly influenced students' nutritional awareness, recommending the development of educational resources and regular health check-ups to improve awareness.

Keywords: Adolescent Nutrition, Proper Nutrition, Hotel Schools, Dietary Practices

المقدمة ومشكلة البحث:

إن الغذاء هو أحد أساسيات الحياة إن لم يكن أهمها حيث يحتاج كل إنسان سواء كان صحيحاً أو مريضاً، غنياً أو فقيراً، صغيراً أو كبيراً إلى تغذية متوازنة وجيدة والغذاء له دور هام وكبير في حياة الإنسان لأنه يمدّه بالطاقة ويساعده على النمو، ويحميه من الإصابة بالأمراض المختلفة، وقد أنعم الله على الإنسان بمصادر غذائية متنوعة من الخضروات والفواكه والأعشاب واللحوم والأسماك وغيرها، فكان الإنسان في الماضي يستفيد من ما تقدمه له الطبيعة دون أن يعرف تفاصيل أو فوائد ما يأكله، وكان يعتمد على البساطة في إعداد طعامه دون أن يستخدم المواد الكيميائية أو الحافظة أو الملونات أو المحسنات، ولكن مع التقدم العلمي والتكنولوجي الذي شهده العالم، حدثت تغييرات كثيرة على الأغذية، فأصبحت الخضراوات واللحوم تعبأ وتحفظ بعد أن تقطع وتضاف إليها بعض المواد الكيميائية الحافظة، مما أدى إلى فقدانها للكثير من قيمتها الغذائية (أحمد عبد الفتاح، ٢٠٢١)، كما إنتشرت مطاعم الوجبات السريعة التي تقدم أطعمة غنية بالدهون المشبعة، وهذا كله أثر سلباً على الثقافة الغذائية للأفراد الذين أصبحوا يفضلون الوجبات السريعة على الوجبات الصحية، وخاصة الأطفال والمراهقين (رافدة الحريري، ٢٠١٨).

أوضح (Shrivastava et al., 2014) أن الغذاء الصحي يدل على مستوى التطور الاجتماعي والاقتصادي بشكل غير مباشر، لأن التغذية السليمة تلعب دوراً مهماً في الصحة والنمو والتطور الطبيعي والعقلي للإنسان في كل مراحل حياته، ويعتبر الجهل بالأسس الغذائية سبباً رئيسياً لظهور العديد من أمراض سوء التغذية، التي لا تنتج عن نقص الثروة الاقتصادية فحسب، بل عن نقص المعرفة والمعلومات الضرورية لتلبية الاحتياجات الغذائية للأفراد، وترى منال محمد (٢٠٢٢) أن المجتمع الذي تنتشر فيه أمراض سوء التغذية يتأثر بإنخفاض كفاءة وقدرة أفرادها على العمل والإنتاج، وعدم قدرته على تحقيق أي نوع من التقدم، لأن الحالة الغذائية للأفراد تنعكس مباشرة على الحالة الصحية والغذائية للمجتمع بأكمله، وبالتالي يمكن إستنباط مدى تقدم المجتمع من خلال مدى صحة وتغذية أفرادها. في حين أشار (Agyarkwaa et al., 2020) إلى أن الجهل بأصول التغذية الصحيحة هو أحد العوامل الهامة التي شاركت في تفشي أمراض نقص وسوء التغذية في الدول النامية.

يتناول هذا البحث بالدراسة طلاب المرحلة الثانوية الفنية الفندقية وهم في مرحلة عمرية لا يمكن تجاهلها وهي مرحلة المراهقة التي تعد مرحلة فريدة من نوعها في مراحل نمو الإنسان وفترة حاسمة لبناء أسس الصحة الجيدة، كما تعتبر فترة المراهقة إمتداد لفترة الطفولة وهي الفترة الثانية للنمو السريع ويرافقها تغييرات جسمية تؤدي في النهاية إلى البلوغ adulthood وليس من السهل التمييز بين مراحل النمو فهي متداخلة ودائماً يوصف المراهقون بأنهم ذو عادات غذائية سيئة، وخلال هذه المرحلة يزيد وزن المراهق، ولذا فهناك إحتياجات لا بد من سدها حتى لا يدخل في مشاكل سوء التغذية (سلوى محمد، ٢٠١١)، وتشكل فترة المراهقة مرحلة إنتقالية حاسمة بين الطفولة والنضج، حيث تتميز بتغيرات جسدية ونفسية وإجتماعية هائلة، وتعد مرحلة حرجة تتطلب إهتماماً خاصاً بالعادات الغذائية التي يكتسبها المراهقون نظراً لأنها تؤثر بشكل مباشر على صحتهم الحالية والمستقبلية، ويعتبر الوعي الغذائي عامل أساسي في تكوين هذه العادات، حيث يمكن أن يؤثر سلباً أو إيجاباً على نمط الحياة الصحي للمراهقين مما يقلل من خطر الإصابة بأمراض مزمنة مثل السمنة، والسكر، وأمراض القلب (Layton et al., 2022).

يوضح كل من (Deepika et al., 2019) أن الوعي الغذائي يجب أن يتضمن معرفة المراهقين بمكونات الغذاء الصحية، وفهمهم لأهمية التغذية المتوازنة، وقدرتهم على اتخاذ قرارات غذائية مستنيرة، كما يعد تعزيز هذا الوعي في مرحلة المراهقة أمراً بالغ الأهمية، حيث يكون المراهقون في طور بناء عادات غذائية تستمر معهم طوال حياتهم، والوعي الغذائي الجيد يمكن أن يساهم في تحسين الأداء الأكاديمي، وتعزيز الصحة النفسية، والحد من مخاطر الإصابة بأمراض مرتبطة بالتغذية.

كما يمثل الوعي الغذائي ذلك النسيج المتشابك من المعلومات والسلوكيات والإتجاهات الموجبة المرتبطة بالغذاء والتغذية السليمة والتي يترجمها الفرد إلى أنماط سلوكية تدفعه إلى التفكير فيما يأكل وإختيار الطعام المتكامل العناصر الغذائية والمناسب لإحتياجات جسمه ليحمي نفسه من الأمراض وتغيير أو تصحيح المفاهيم والسلوكيات الغذائية الخاطئة وبذلك يمثل الوعي الغذائي مدى معرفة وإدراك وإحساس الفرد بأهمية الغذاء والتغذية السليمة وعلاقتها بالصحة، وقدرته على إختيار الأغذية التي تمد جسمه بالإحتياجات الغذائية من العناصر الغذائية التي تقيه من الأمراض بصرف النظر عن قيمتها المادية، أو الكمية المتناولة منها، وإتباع السلوكيات الغذائية السليمة (Rossiter et al., 2017).

ويشير نعمه حسين (٢٠٢١) إلى أن هناك العديد من العوامل التي تلعب دوراً بارزاً في تشكيل وعي المراهقين الغذائي منها العوامل الإجتماعية فعلى سبيل المثال مستوى التعليم لدى الوالدين حيث يُعد من أهم هذه العوامل؛ إذ يمكن أن يؤثر على مقدار ونوعية المعلومات الغذائية التي يتلقاها المراهقون في المنزل حيث أن الأسر التي يتمتع أفرادها بمستويات تعليمية مرتفعة غالباً ما تكون أكثر قدرة على توفير بيئة داعمة للخيارات الغذائية الصحية، وتقديم نماذج إيجابية للسلوكيات الغذائية السليمة.

كذلك يمكن أن يؤثر الهيكل الاجتماعي والأسري بما في ذلك حجم الأسرة والترتيبات السكنية على نمط التغذية والوعي الغذائي فمثلاً الأسر الكبيرة قد تكون الموارد الغذائية محدودة مما يؤثر على نوعية وكميات الغذاء المتاح لكل فرد بينما يمكن أن تتيح الأسر الصغيرة بيئة أكثر تركيزاً على النوعية والاختيارات الصحية (bKahn and Nicole Fran, 2020)، ولا يمكن أن نغفل عن دور العوامل الاقتصادية حيث يعد الدخل الأسري عاملاً محورياً في تحديد القدرة على الوصول إلى الأطعمة الصحية، حيث أن الأسر ذات الدخل المرتفع تكون لديها القدرة على شراء الأطعمة الطازجة والمتنوعة الغنية بالعناصر الغذائية الأساسية، في حين قد تعتمد الأسر ذات الدخل المحدود على الأطعمة المصنعة والأقل تكلفة والتي تكون عادة غنية بالسكريات والدهون كما يؤثر الإستقرار الإقتصادي للأسرة على إمكانية توفير وجبات غذائية متوازنة، مما ينعكس على صحة المراهقين وتغذيتهم (مصطفى عبد الحافظ و حنان محمد، ٢٠١٣).

بالإضافة إلى ذلك، يؤثر التوزيع الجغرافي وتوافر الأسواق الغذائية على نوعية الغذاء المتاح والمتوفر للأفراد فالمناطق التي تفتقر إلى متاجر تببيع الفواكه والخضروات الطازجة قد تجبر الأسر على الإعتماد على الأغذية المعلبة والمصنعة، مما يؤثر سلباً على الوعي الغذائي والصحة العامة (محمد حسين، ٢٠١٨)، وتؤكد فاطمة فائق وإسراء أحمد (٢٠١٨) على أنه يوجد إرتباط بين العوامل الإجتماعية والإقتصادية والتي تخلق تأثيراً مركباً على الوعي الغذائي بصفة عامة ومن ثم الوعي الغذائي للمراهقين فيمكن أن يحد الدخل المنخفض من قدرة الأسرة على شراء أطعمة صحية، حتى وإن كان لدى الوالدين معرفة جيدة بالتغذية السليمة، كما يمكن أن تؤدي

العوامل الثقافية والاجتماعية إلى تعزيز أو إضاعة الجهود المبذولة لتنمية الوعي الغذائي، حيث تلعب العادات والتقاليد الغذائية دوراً كبيراً في تشكيل نمط الحياة الغذائي للمراهقين.

مشكلة البحث:

من خلال عمل الباحثة كمعلمة في مدرسة للتعليم الفني الفندقى بمحافظة كفر الشيخ قد لاحظت إنتشار العديد من السلوكيات الغذائية الخاطئة لطلاب هذه المرحلة التعليمية؛ حيث يكثر من تناول الشيبسى والأندومي والمشروبات الغازية ومشروبات الطاقة وخصوصاً الذكور، كما يفضلون الأغذية السريعة المشبعة بالدهون الضارة ومكسبات الطعم واللون والرائحة، لذا قامت الباحثة بعمل مقابلات مباشرة غير مُقننة (كدراسة إستطلاعية) مع عدد ٥٠ طالب وطالبة من طلاب التعليم الفندقى بالمحافظة وقد تم توجيه عدد من الأسئلة عن المعلومات الصحية والغذائية وقد تبين للباحثة من خلال هذه المقابلات أن نسبة كبيرة جداً من الطلاب لديهم نقص شديد جداً في المعلومات والوعي الغذائي.

ومن هنا إنبثقت مشكلة البحث لمحاولة التعرف على مدى إنخفاض مستوى الوعي الغذائي لدى طلاب التعليم الفني الفندقى والذي تسبب في إنتشار العديد من السلوكيات والعادات الغذائية الخاطئة و العديد من المشكلات التي تؤثر تأثيراً سيئاً على صحة هذه الفئة العمرية ومن خلال الاطلاع على الدراسات السابقة يمكن صياغة مشكلة البحث في التساؤل الأتى:

س: ما هو تأثير بعض العوامل الاجتماعية والإقتصادية على الوعي الغذائي لدى طلاب التعليم الفني الفندقى بمحافظة كفر الشيخ؟ وقد إنبثق من هذا السؤال الرئيسى الأسئلة الفرعية التالية:-

- ما هو مستوى الوعي الغذائي لطلاب التعليم الفني الفندقى بمحافظة كفر الشيخ؟
- ما هي طبيعة العلاقة بين العوامل الاجتماعية ومستوى الوعي الغذائي لطلاب التعليم الفني الفندقى بمحافظة كفر الشيخ؟
- ما هي طبيعة العلاقة بين العوامل الاقتصادية ومستوى الوعي الغذائي لطلاب التعليم الفني الفندقى بمحافظة كفر الشيخ؟

أهداف البحث:

يتمثل الهدف العام لهذا البحث في الوقوف على تأثير إنخفاض مستوى الوعي الغذائي لدى طلاب التعليم الفني الفندقى وإنتشار العديد من السلوكيات والعادات الغذائية الخاطئة و التي تؤثر تأثيراً سيئاً على صحة هذه الفئة العمرية بمحافظة كفر الشيخ وينبثق من الهدف العام عدة أهداف فرعية تتمثل في الاتي:-

- توضيح العلاقة بين الخصائص الاجتماعية والإقتصادية لأفراد عينة البحث التي تؤثر على الوعي الغذائي.
- توضيح العلاقة بين تنمية الوعي الغذائي والحالة الصحية للمراهقين.
- توضيح العلاقة بين تنمية الوعي الغذائي للمراهقين وبعض المقاييس الجسمية.

- توضيح العلاقة بين بعض العوامل الإجتماعية والإقتصادية وتنمية الوعي الغذائي للمراهقين.

أهمية البحث

تتركز أهمية البحث في التعرف على مستوى الوعي الغذائي لطلاب التعليم الفني الفندقى بمحافظة كفرالشيخ ودراسة تأثيره على النواحي الصحية للمراهقين و ترجع تلك الأهمية للأسباب التالية:-

- لقاء الضوء على تأثير بعض العوامل الإجتماعية والإقتصادية على الوعي الغذائي لدى طلاب التعليم الفني الفندقى بمحافظة كفرالشيخ
- توعية المراهقين بأهمية تنمية الوعي الغذائي الصحي وأثره على الحالة الصحية
- تبصير المراهقين بتأثير العوامل الإجتماعية و الإقتصادية ومستوى الوعي الغذائي لطلاب التعليم الفني

فروض البحث:

من خلال إستعراض الخلفية العلمية والمفاهيمية للموضوع، تبلورت الفروض التالية التي يسعى البحث للتحقق من مدى صحتها

١. توجد علاقة إرتباطية بين مستوى الوعي الغذائي للطلاب المبحوثين وبين (بعض المتغيرات الإجتماعية والإقتصادية، وبعض المشكلات الصحية وبعض المقاييس الجسمية).
٢. توجد علاقة إرتباطية بين بعض المتغيرات الإجتماعية والإقتصادية وبعض المشكلات الصحية.
٣. توجد علاقة إرتباطية بين تناول الأغذية السريعة وبعض المتغيرات الإقتصادية.
٤. توجد فروق ذات دلالة إحصائية فى الوعي الغذائي لطلاب المدارس الفندقية فى محافظة كفر الشيخ تبعاً للجنس (ذكر، أنثى) مكان الإقامة (حضر، ريف).
٥. يوجد تباين دال إحصائياً فى الوعي الغذائي لطلاب المدارس الفندقية بمحافظة كفر الشيخ تبعاً للمستوى التعليمي للوالدين ومستوى دخل الأسرة.

منهج البحث

تعد منهجية البحث الركيزة الأساسية التي تقوم عليها الأبحاث العلمية، حيث توضح الأساليب والخطوات التي تم إتباعها لتحقيق أهداف البحث، وتقديم الأدلة التي تعزز النتائج والمخرجات، وفي هذا الإطار سيتم إستعراض المنهجية المستخدمة في هذا البحث وهو المنهج الوصفي التحليلي، وبالرغم من أن هدف الوصف هو أبسط أهداف العلم إلا أنه أكثرها أساسية، فبدونه يعجز العلم عن التقدم إلى أهدافه الأعلى، والمهمة الجوهرية للوصف هي أن يتحقق للباحث فهماً أفضل للظاهرة موضع البحث عن طريق جمع البيانات والمعلومات المقننة وتكميمها وتصنيفها وإخضاعها للتحليل العلمى الدقيق والتعبير عنها كميًا وكيفياً (فؤاد عبد اللطيف وأمال صادق، ١٩٩٢) وأستخدم هذا

المنهج في البحث الحالي لجمع بيانات الحالة الإجتماعية والإقتصادية والصحية وبعض المقاييس الجسمية (الأنثروبومترية) ومستوى الوعي الغذائي للعينة البحثية.

مجتمع البحث

مجتمع البحث هو عينة ممثلة من طلبة وطالبات مدارس التعليم الفني الفندقية بمحافظة كفر الشيخ.

حدود البحث

الحدود الجغرافية: تم إجراء البحث في إدارة غرب كفر الشيخ التعليمية (مدرسة كفر الشيخ الفندقية) - إدارة بيلا التعليمية (مدرسة بيلا الفندقية) - إدارة سيدي غازي التعليمية (مدرسة سيدي غازي الفندقية).

الحدود الزمانية: تم جمع بيانات هذه البحث في خلال العام الدراسي (٢٠٢٣ - ٢٠٢٤).

عينة البحث

تم عمل حصر للطلبة والطالبات بمدارس التعليم الفندقية بمحافظة كفر الشيخ (مدرسة كفر الشيخ الفندقية، مدرسة بيلا الفندقية ومدرسة سيدي غازي الفندقية) للعام الدراسي (٢٠٢٣ - ٢٠٢٤) وقد بلغ عدد طلاب هذه المدارس ١٨٣٩ طالب وذلك من واقع البيانات الإحصائية بعدد الطلاب المقيدون للدراسة والموجود بشئون الطلاب بالمدارس السابق ذكرها - أما العينة البحثية فقد بلغ عددها ٣٨٤ مبحوث كما هو موضح بجدول (١) وذلك بناءً عن المعادلة الإحصائية التي تنص على: $N = P Q (Z)^2 / E^2$ حيث أن N هي حجم العينة ، P نسبة المجتمع المراد دراسته وفي حالة عدم معرفة تلك النسبة يُستخدم أكبر نسبة ممكنة (٥٠%) ، Q النسبة المكملة ، Z الدرجة المعيارية (١.٩٦ = ٥٠% & ٢.٥٨ = ٥٠% ، E خطأ المعاينة سواء عند (٥٠% أو ١٠%) وعند إفتراض نسبة المجتمع المتاح (٥٠%) ، والنسبة المكملة (٥٠%) ، والدرجة المعيارية (١.٩٦) وخطأ المعاينة (٥٠%) فإن حجم العينة يكون (٣٨٤) فرد وهذا الحجم يُمثل أي مجتمع (فتحى عبد العزيز، ٢٠١٩).

جدول (١) بيان بأعداد الطلاب أفراد العينة البحثية

إجمالي	بنات	بنين	المدرسة
١٢٨	٦٤	٦٤	مدرسة كفر الشيخ الفندقية المتقدمة
١٢٨	٦٤	٦٤	مدرسة سيدي غازي للشئون الفندقية والخدمات السياحية
١٢٨	٦٤	٦٤	مدرسة بيلا للشئون الفندقية والخدمات السياحية
٣٨٤	١٩٢	١٩٢	الإجمالي

وكما أشرنا فقد تم إجراء البحث على عدد (٣٨٤) من طلاب المدارس الفندقية بمحافظة كفر الشيخ

التعريفات الإجرائية لمصطلحات البحث

يقصد بالإجرائية هنا "عملية تعريف مفهوماً ما مُستخدم في البحث يكون غامضاً يتطلب التوضيح والتدقيق في دلالاته ومعناه، حيث يصبح المفهوم النظري المعبر عنه في الإشكالية مفهوماً قابلاً للتمييز أو القياس بوضوح، وفهمه يكون إنطلاقاً من الملاحظات التجريبية والمعاينة الواقعية لموضوع البحث (حمدان محمد، ١٩٨٩).

العوامل الاجتماعية: هي مجموعة من المتغيرات والمؤثرات الاجتماعية التي تؤثر على قرارات الأفراد وسلوكياتهم المتعلقة بالغذاء والتغذية حيث تشمل هذه العوامل البيئة الأسرية، الأصدقاء، المستوى التعليمي، الثقافة، والدين وتلعب هذه العوامل دوراً كبيراً في تشكيل العادات الغذائية والوعي الغذائي للأفراد من خلال تأثيرها على القيم والمعتقدات، والمعرفة الغذائية المتاحة (أحمد القحطاني، ٢٠١٦).

العوامل الاقتصادية: هي مجموعة من المتغيرات والمؤثرات المالية التي تؤثر على قرارات الأفراد المتعلقة بالغذاء، وتشمل هذه العوامل مستوى الدخل، أسعار المواد الغذائية، التوزيع الاقتصادي، السياسات الحكومية المتعلقة بالدعم الغذائي والضرائب، والتوافر الاقتصادي للموارد الغذائية كما تؤثر هذه العوامل بشكل مباشر على القدرة الشرائية للأفراد، خياراتهم الغذائية، وإمكانية الوصول إلى الأطعمة الصحية كما تلعب دوراً حاسماً في تشكيل الوعي الغذائي من خلال التأثير على التنقيف الغذائي والوصول إلى المعلومات الغذائية، والقدرة على تبني أنماط غذائية صحية (محمد عبد الله، ٢٠١٥).

الوعي الغذائي: هو المعرفة والفهم والإدراك لأساسيات الغذاء والتغذية والأمراض المتعلقة بالغذاء والعادات الغذائية الخاطئة والغذاء المتوازن الملائم للمرحلة العمرية والتي تكفي للإحتياجات الغذائية لجسمه (على الشرفاوى، ٢٠١٨).

التعليم الفندقي: هو أحد أنواع التعليم الثانوي الفني والذي يلتحق به الطالب بعد الإنتهاء من مرحلة التعليم الأساسي.

التنقيف الغذائي: عبارة عن مجموعة من الخبرات التعليمية المكتسبة للمساعدة في خيارات الأكل الصحي والسلوكيات الأخرى المتعلقة بالتغذية لأفراد العينة البحثية (أحمد سليمان، ٢٠١٩).

العادات الغذائية: هي الطرق المتبعة في اختيار وتناول وإستعمال الأغذية المتوفرة وقد تكون هذه العادات صحية وسليمة وقد تكون عادات خاطئة مما ينتج عنها الكثير من الأمراض (خالد الزهراني، ٢٠٢٠).

مرحلة المراهقة: هي مرحلة عمرية فاصلة بين الطفولة والرشد وذلك في الفترة العمرية من ١٣ : ١٩ سنة وتختلف خصائص هذه المرحلة من شخص لآخر على حسب البيئة والظروف المحيطة وهي المرحلة العمرية التي يمر بها الأفراد المعينين بهذا البحث (محمد الشريف، ٢٠١٨).

خطوات البحث

وقد تمت خطوات البحث من خلال البحث الميداني وسيتم عرضها هنا بشيئاً من التفصيل

شمل البحث الميداني تصميم إستبانة البحث وقياس الصدق والثبات لأدوات البحث، وفيما يلي عرض للخطوات التي تم تنفيذها في البحث الميدانية:-

الإستبيان والإستبيان ما هو إلا أداة مكونة من مجموعة من الأسئلة والعبارات المحكمة من عشره أو أكثر من المتخصصين حيث يُطلب من المبحوثين الإجابة عليها والتي يُعدها الباحث من أجل الحصول على معلومات وحقائق وبيانات مرتبطة بواقع معين من أجل الوصول إلى النتائج التي تفيد في تحقيق الأهداف البحثية (كايد عبيدات وعبدالرحمن عدس، ٢٠٠٤)، وقد إستملت الأداة البحثية لهذه البحث على ثلاثة نماذج من الإستبيان وهي :-

- النموذج الأول: دراسة الحالة الإجتماعية والإقتصادية للمبحوث وإشتملت على
- بيانات خاصة بالمبحوث مثل العمر، مكان السكن ومصروف الجيب الشهري للطالب
 - بيانات خاصة بالأب والأم مثل المستوى التعليمي، العمل والدخل الشهري لكل منهم
 - بيانات خاصة بالأسرة مثل عدد الأفراد، ترتيب المبحوث بين إخوته والمنصرف على الغذاء
- النموذج الثاني: دراسة الحالة الصحية وبعض المقاييس الجسمية

حيث تم عرض بعض الأسئلة على المبحوث الغرض منها معرفة إذا ما كان مصاب بأمراض مزمنة، طفيليات، سمنة أو نحافة، إضطرابات معدية أو معوية، حساسية لبعض الأغذية، مشاكل بالفم والأسنان، التهابات جلدية أو الإجهاد عند القيام بمجهود متوسط.

كما تم قياس كل من:

قياس الوزن : Weight Measurement

وقد أستخدم لقياس الوزن ميزان طبي حيث يقف المبحوث على منتصف الميزان بعد خلع الحذاء ويُسجل الوزن لأقرب ٠.٥ كجم مع مراعاة طرح ٠.٥ كجم من وزن المبحوث كمتوسط لوزن الملابس التي وُزن بها مع ملاحظة ضبط الميزان قبل الإستعمال على الصفر (Drewnowski *et al.*, 1994).

قياس الطول: High Measurement

يُعرف طول الإنسان بأنه المسافة الواقعة ما بين أسفل القدمين إلى قمة الرأس في جسم الإنسان، حيث يوجد لكل شخص طول خاص به يعمل على تحديد ارتفاع الجسم عن سطح الأرض، وعادةً ما يتوقف جسم الإنسان عن النمو ومن بينها توقف زيادة الطول في بداية العشرينات أو مع نهاية عمر الواحد والعشرين.

وأستخدم في قياس الطول شريط مدرج بالسنتيمتر حيث يقف المبحوث معتدلاً حافي القدمين بمحاذاة القائم الخلفي وأن يكون مشدود القائمة ينظر للأمام بشكل مستقيم وأن يكون كل من خلف الرأس والكتفين والردفين والكعبين ملامساً للقائم الخلفي وأن يكون القدمان متجاوران والذراعان ملاصقان لجانب الجسم، ثم تنزل المسطرة الأفقية إلى أعلى الرأس ويسجل الطول إلى أقرب ٠.٥ سم (Jelliff and Derricke, 1966).

حساب مؤشر كتلة الجسم: Body Mass Index (BMI)

وهي أداة لتقييم الوزن الطبيعي أو زيادة الوزن حيث أن مؤشر كتلة الجسم يفحص العلاقة بين طول ووزن الجسم من خلال المعادلة التالية:-

مؤشر كتلة الجسم (BMI) كجم/م^٢ = الوزن (كجم) / الطول بالمتري المربع (م^٢).

ويدل ناتج مؤشر كتلة الجسم عن الآتي :-

حالة الجسم	قيمة مؤشر كتلة الجسم (BMI)
Severe emaciations نحافة زائدة	أقل من ١٥ كجم/م ^٢
Under weight نحافة	٢٠ > : ١
Ideal weight الوزن المثالي	٢٥ > : ٢٠
Over weight زيادة في الوزن	٣٠ > : ٢٥
Obese بدانة	٤٠ > : ٣٠
Severe Obese بدانة شديدة	أكبر من ٤٠

(Mason, 1994)

النموذج الثالث: مقياس الوعي الغذائي للمبحوثين والذي تكون من ثلاث محاور وهم :-

- المحور الأول الوعي بالمعلومات والمعتقدات الغذائية بشكل عام
- المحور الثاني الوعي ببعض المشكلات الصحية المرتبطة بالتغذية عند فئة المراهقين
- المحور الثالث العادات الغذائية التي تمارسها فئة المراهقين

وقد كان الهدف من المحور الأول دراسة النواحي المعرفية الخاص بمعلومات ومعتقدات المبحوثين الغذائية مثل مدى معرفتهم بالمقصود بالغذاء الصحي، إحتياجات المراهقين من الطاقة والعناصر الغذائية، العادات الغذائية، علاقة الغذاء بالوقاية من الأمراض وغيره من المفاهيم الغذائية.

أما المحور الثاني فقد كان الهدف منه دراسة وعي المبحوثين بالمشكلات الصحية المرتبطة بالتغذية في مرحلتهم العمرية (المراهقة) مثل السمنة، النحافة، الحساسية الغذائية والإضطراب الغذائي من فقدان شهية أو الشره العصبي.

والمحور الثالث هدف إلى دراسة العادات الغذائية التي تمارسها فئة المراهقين مثل إرتباطهم بالأغذية السريعة والمشروبات الغازية ومشروبات الطاقة ومدى تأثير وسائل الإعلام على تشكيل هذه العادات.

قياس الصدق والثبات للإستبيان

ونقصد هنا بصدق الإستبيان هو أن يقيس الإستبيان ما وضع لقياسه أو أن يعكس الإستبيان المحتوى المراد قياسه وفقاً لأوزانه النسبية، بل يُعنى الصدق بصفة عامة أن السؤال أو العبارة الموجودة في الإستبيان تقيس ما يُفترض البحث قياسه بالفعل أى يجب أن يكون الإستبيان صادق بالنسبة للهدف المراد قياسه، أما ثبات الإستبيان فهو الذى يعطى نتائج متقاربة أو النتائج نفسها إذا ما طُبق أكثر من مرة في ظروف مماثلة (وجيه محجوب، ٢٠٠٥).

صدق المحكمين

للتأكد من صدق الأداة، هناك عدة أساليب أيسرها هو صدق المُحكِّمين، على إعتبار أن المحكم شخص مختص في هذا المجال، ويمكنه أن يحكم بما إذا كانت الأسئلة الموضوعية في الاستبيان تقيس فعلاً ما وضعت لقياسه (ربحى مصطفى، ٢٠٠١).

لذلك عرضت الإستبانة في صورتها الأولية على عشرة من أعضاء هيئة التدريس المتخصصين في التغذية وعلوم الأطفعة في كل من كلية التربية النوعية جامعة كفر الشيخ قسم

الإقتصاد المنزلي وكلية الزراعة جامعة كفر الشيخ قسم الصناعات الغذائية وكلية الإقتصاد المنزلي قسم التغذية وعلوم الأطعمة جامعة الأزهر لمعرفة آرائهم في أسئلة ومحاور الإستبانة ومدى وضوحها وترابطها وملائمتها للإستخدام وتحقيقها لأهداف البحث، وقد أبدى السادة المحكمون آرائهم في العبارات وتم إجراء التعديلات المطلوبة عليها ومن تم إعادة صياغتها، ومن تم يكون الإستبيان قد خضع لصحة وصدق المحتوى.

بعد الحصول على البيانات من البحث الميدانية تم مراجعتها بدقة وتفرغ بيانات كل محور من محاور الإستبيان على حدة نظراً لإختلاف متطلبات تفرغ كل منها، وقد تم إجراء التحليل الإحصائي بإستخدام برنامج الحزمة الإحصائية للعلوم الإجتماعية Spss 16 وتم حساب كل من:-

- المتوسط الحسابي والانحراف المعياري.
- التكرارات والنسب المئوية كوسيلة لعرض البيانات الخاصة ببعض المتغيرات.
- إختبار تحليل التباين Anova

نتائج البحث ومناقشتها

النتائج الوصفية

١/ الخصائص الإجتماعية والإقتصادية المميزة لأفراد العينة البحثية

١-١ العمر

لا شك أن هناك إرتباط بين ما عاشه الإنسان وما يمتلكه من خبرات وإتجاهات في معظم المجالات، وقد أشارت بعض الأبحاث إلى تمسك كبار السن بالممارسات والعادات والمعتقدات الموروثة؛ بينما قد يختلف الوضع بالنسبة للشباب والمراهقين فالمرونة والحماس لتقبل الأفكار والمتغيرات الجديدة هي أهم سماتهم مما ينعكس على سلوكياتهم وإتجاهاتهم في كافة المجالات (ربيع على، ٢٠٠٨) وأوضحت نتائج البحث الحالية أن قيمة المتوسط الحسابي لأعمار أفراد العينة البحثية قد بلغت ١٧.٢ عام؛ بإنحراف معياري قدره ١.١٧. وبتصنيف أفراد العينة البحثية وفقاً لفئاتهم العمرية فقد أوضحت النتائج الواردة في جدول (٢) أن أكثر من نصف أفراد العينة البحثية قد كانوا في الفئة العمرية المتوسطة بنسبة ٥١.٨% حيث إنحصرت أعمارهم بين ١٧: ١٨ سنة في حين أن ٣٢.٢% من أفراد العينة كان أعمارهم بين ١٦: ١٥ سنة، ١٦% فقط بلغت أعمارهم ١٩ سنة.

جدول (٢) توزيع أفراد العينة البحثية وفقاً لأعمارهم

فئات العمر	أفراد عينة البحث		المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري
	التكرار	النسبة المئوية %		
من ١٥:١٦ سنة	١٢٤	٣٢.٢	١٧.٢	١.١٧
من ١٧:١٨ سنة	١٩٩	٥١.٨		
عمر ١٩ سنة	٦١	١٦		
الإجمالي	٣٨٤	١٠٠		

المصدر: جمعت وحسبت من إستمارات الإستبيان

أشارت النتائج الموضحة بجدول (٢) إلى أنه بتصنيف الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً لجنسهم (جنسهم) قد أفادت النتائج الواردة أن نسبة الذكور تساوت مع نسبة الإناث بمتوسط حسابي ١.٥ وإنحراف معياري قدره ٠.٥٠.

جدول (٢) توزيع الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً للجنس

الإنحراف المعياري	المتوسط الحسابي	أفراد عينة البحث		الجنس
		النسبة المئوية	التكرار	
٠.٥٠	١.٥	٥٠	١٩٢	ذكور
		٥٠	١٩٢	إناث
		١٠٠	٣٨٤	إجمالي

المصدر: جمعت وحسبت من إستمارة الاستبيان

٢-١ مكان سكن الطالب

أظهرت النتائج بجدول (٣) أن ٤٦.٦% من أفراد العينة يقطنون الريف في حين أن النسبة الأعلى كانت لأفراد العينة الذين يقطنون الحضر وبلغت نسبتهم ٥٣.٤% بإنحراف معياري ٠.٤٤٩ ومتوسط حسابي ١.٤٦.

جدول (٣) توزيع الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً للسكن الملتحق به الطالب

الإنحراف المعياري	المتوسط الحسابي	أفراد عينة البحث		مكان سكن الطالب
		النسبة المئوية	التكرار	
٠.٤٩٩	١.٤٦	٥٣.٤	٢٠٥	حضر
		٤٦.٦	١٧٩	ريف
		١٠٠	٣٨٤	إجمالي

المصدر: جمعت وحسبت من إستمارة الاستبيان

٣-١ القسم الملتحق به الطالب

يوجد العديد من الأقسام أو التخصصات في التعليم الثانوي الفني الفندقية والتي تمكن الطالب بعد التخرج من الإلتحاق بإحدى الوظائف في مجال الفندقية وبإختلاف هذه التخصصات تختلف المواد الدراسية التي يدرسها الطالب في كل قسم مثل مادة الصحة الغذائية وفن الطهي وطرق تخزين الغذاء التي يدرسها طالب قسم المطبخ ومادة الصحة العامة التي يدرسها طلاب قسم المطعم والإشراف الداخلي والخدمات السياحية، وقد أفادت النتائج الموضحة بجدول (٤) أن أفراد العينة من قسمي المطبخ والمطعم كانت نسبتهم متساوية حيث بلغت ٣٢.٣% في حين بلغت نسبة الطلاب المشاركين في البحث من قسم الإشراف الداخلي ٣٠.٢% ، وكانت النسبة الأقل لطلاب قسم السياحة حيث بلغت ٥.٢%

جدول (٤) توزيع الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً للقسم الملتحق به الطالب

الإنحراف المعياري	المتوسط الحسابي	أفراد عينة البحث		القسم الملتحق به
		النسبة المئوية	التكرار	
٠.٩١٠	٢.٠٨	٣٢.٣	١٢٤	مطبخ
		٣٢.٣	١٢٤	مطعم
		٣٠.٢	١١٦	إشراف داخلي
		٥.٢	٢٠	خدمات سياحية
		١٠٠	٣٨٤	الإجمالي

المصدر: جمعت وحسبت من إستمارة الاستبيان

٤-١ عدد أفراد أسرة الطالب

بتصنيف أفراد عينة البحث على حسب عدد أفراد الأسرة أوضحت النتائج الموضحة في جدول (٥) أن ٢٢% من أسر الطلاب بلغ عدد أفرادها أكثر من سبعة أفراد، يليها الأسر البالغ عددها سبعة أفراد حيث بلغت نسبتها ٢٠% و ١٥.٤% هي نسبة الطلاب البالغ عدد أسرهم خمسة أفراد، أما الطلاب المنتمون إلى أسر عددها أربعة أفراد فقد كانت نسبتهم ١٣.٨%، والأسر المكونة من ستة أفراد كانت نسبتها ١١.٧%، كما أن هناك طلاب كانت أسرهم مكونة من فردان فقط بلغت نسبتهم نحو ١٠.٤%، وأخيراً الطلاب الذين تكونت أسرهم من ثلاثة أفراد كانت نسبتهم ٧%

جدول (٥) توزيع الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً لأعداد أفراد أسرهم

الإنحراف المعياري	المتوسط الحسابي	أفراد عينة البحث		عدد أفراد الأسرة
		النسبة المئوية	التكرار	
١.٩٧٧	٦.٥٧٨	١٠.٤	٤٠	فردان
		٧	٢٧	ثلاثة أفراد
		١٣.٨	٥٣	أربعة أفراد
		١٥.٤	٥٩	خمسة أفراد
		١١.٧	٤٥	ستة أفراد
		٢٠	٧٦	سبعة أفراد
		٢٢	٨٤	أكثر من سبعة أفراد
		١٠٠	٣٨٤	الإجمالي

المصدر: جمعت وحسبت من إستمارة الاستبيان

٥-١ عدد الأبناء في الأسرة

عند دراسة عدد الأبناء في أسر الطلاب أفراد العينة البحثية فقد أشارت النتائج الموضحة بجدول (٦) أن هناك ٢١.٩% من هذه الأسر لديها سبعة أبناء أو أكثر؛ في حين أن الأسر التي لديها ابن واحد كانت نسبتها ضئيلة جداً حيث بلغت ٣.٦%، والأسر التي لديها ثلاثة أبناء كانت نسبتها ١٨.٢% أما الأسر التي عدد أبنائها ستة أبناء بلغت نسبتها ١٦.١% وقد تساوت معها الأسر التي عدد أبنائها أربعة أبناء- يليهم الأسر ذات الخمسة أبناء ونسبتها ١٥.٤% وذلك بمتوسط حسابي ٤.٦٧ و إنحراف معياري ١.٧٧.

جدول (٦) توزيع الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً لعدد الأبناء في الأسرة

الإنحراف المعياري	المتوسط الحسابي	أفراد عينة البحث		عدد الأبناء في الأسرة
		النسبة المئوية	التكرار	
١.٧٧٩	٤.٦٧٤	٣.٦	١٤	ابن
		٨.٣	٣٢	إبنان
		١٨.٢	٧٠	ثلاثة أبناء
		١٦.٤	٦٣	أربعة أبناء
		١٥.٤	٥٩	خمسة أبناء
		١٦.١	٦٢	ستة أبناء
		٢١.٩	٨٤	سبعة أبناء أو أكثر
		١٠٠	٣٨٤	الإجمالي

المصدر: جمعت وحسبت من إستمارة الاستبيان

٦-١ ترتيب الطالب بين إخواته

أوضحت نتائج البحث المبينة بجدول (٧) أن ١٠٦ طالب من أفراد العينة البحثية كان ترتيبهم بين إخوتهم الخامس أو أكثر بنسبة ٢٧.٦%، في حين أن ١٠٤ طالب من أفراد العينة كان ترتيبهم الثاني بين إخوتهم بنسبة ٢٧.١%، و ٧١ طالب بنسبة ١٨.٥% كان ترتيبهم الرابع والثالث ٥٢ بنسبة ١٣.٥% والطلاب أكبر إخوتهم كانوا ٥١ طالب بنسبة ١٣.٣% وقد بلغ المتوسط الحسابي ٣.٢٨ بإنحراف معياري ١.٥٥.

جدول (٧) توزيع الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً لترتيب الطالب بين إخوته

الإنحراف المعياري	المتوسط الحسابي	أفراد عينة البحث		ترتيب الطالب بين إخوته
		النسبة المئوية	التكرار	
١.٥٥٩	٣.٢٨٣	١٣.٣	٥١	الأول
		٢٧.١	١٠٤	الثاني
		١٣.٥	٥٢	الثالث
		١٨.٥	٧١	الرابع
		٢٧.٦	١٠٦	الخامس أو أكثر
		١٠٠	٣٨٤	الإجمالي

المصدر: جمعت وحسبت من إستمارة الاستبيان

٧-١ المستوى التعليمي للأب والأم

يعد المستوى التعليمي للأبوين من العوامل المؤثرة في الوعي الغذائي وفي اختيار التغذية وممارسة العادات الغذائية الصحية والسليمة؛ فقد يساهم إرتفاع المستوى التعليمي على حسن اختيار الغذاء الصحي المتناول، وبتصنيف أفراد العينة البحثية على حسب المستوى التعليمي للأب والأم فقد أظهرت النتائج الموضحة بجدول (٨) أن ١٣% من الطلاب كانوا أبائهم غير متعلمين (أميين) وقد تدنت هذه النسبة إلى ٩.٦% كانت أمهاتهم غير متعلمات (أميات)، في حين بلغت نسبة الأباء الذين يقرأون ويكتبون فقط ١٣% وإزدادت هذه النسبة في الأمهات إلى ١٩.٨%، ولم توجد أي أم من أمهات الطلاب أفراد العينة البحثية حاصلة على الشهادة الإبتدائية فقط في حين بلغت نسبة الأباء ٢٨.٩%، وإرتفعت نسبة الأمهات الحاصلات على مؤهل متوسط لتصل إلى ٦٣.٨% بينما بلغت نسبة الأباء الحاصلون على مؤهل متوسط ٣٤.٦%، وإختلف الأمر في الحصول على مؤهل جامعي حيث كانت نسبة الأباء ١٢.٢% والأمهات ٦.٨% فقط.

جدول (٨) توزيع الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً للمستوى التعليمي للأب والأم

الإنحراف المعياري	المتوسط الحسابي	أفراد عينة البحث		المستوى التعليمي للأب	الإنحراف المعياري	المتوسط الحسابي	أفراد عينة البحث		المستوى التعليمي للأب
		النسبة المئوية	التكرار				النسبة المئوية	التكرار	
١.١٦١	٣.٣٨٢	٩.٦	٣٧	غير متعلمة (أمية)	١.١٩	٣.٢١	١٣	٥٠	غير متعلم (أمي)
		١٩.٨	٧٦	تقرأ وتكتب			١١.٢	٤٣	يقرأ ويكتب
		٠	٠	إبتدائي			٢٨.٩	١١١	إبتدائي
		٦٣.٨	٢٤٥	مؤهل متوسط			٣٤.٦	١٣٣	مؤهل متوسط
		٦.٨	٢٦	مؤهل جامعي			١٢.٢	٤٧	مؤهل جامعي

		١٠٠	٣٨٤	الإجمالي			١٠٠	٣٨٤	الإجمالي
--	--	-----	-----	----------	--	--	-----	-----	----------

المصدر: جمعت وحسبت من إستمارة الإستمارة

٨-١ حالة عمل الأب والأم

أشارت النتائج في جدول (٩) أنه بتصنيف الطلاب أفراد العينة البحثية على حسب طبيعة عمل الأب والأم إلى أن ٥٨.٦% من الأباء و ٦٥% من الأمهات يعملون، في حين بلغ نسبة الأباء الذين لا يعملون ٢٣.٧% والأمهات ١٧% ، أما الأباء والأمهات المتوفون كانت نسبتهم ٧.١٧% و ١٨% على التوالي.

جدول (٩) توزيع الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً لحالة عمل الأب والأم

الإحراف المعياري	المتوسط الحسابي	أفراد عينة البحث		عمل الأم	الإحراف المعياري	المتوسط الحسابي	أفراد عينة البحث		عمل الأب
		النسبة المئوية	التكرار				النسبة المئوية	التكرار	
٠.٣٧٧٧	١.١٧١	٦٥	٢٥٠	تعمل	٠.٧٧٢	١.٥٩١	٥٨.٦	٢٢٥	يعمل
		١٧	٦٦	لا تعمل			٢٣.٧	٩١	لا يعمل
		١٨	٦٨	متوفية			٧.١٧	٦٨	متوفي
		١٠٠	٣٨٤	الإجمالي			١٠٠	٣٨٤	الإجمالي

المصدر: جمعت وحسبت من إستمارة الإستمارة

٩-١ نوع دخل الأب والأم

يختلف نوع الدخل الذي تحصل عليه الأسر على حسب المكان وطبيعة العمل وبدراسة نوع دخل أباء وأمهات الطلاب أفراد العينة فقد أشارت النتائج الموضحة بجدول (١٠) إلى أن ١٣% من الأباء و ٢٧.٦% من الأمهات كان دخلهم يومي، في حين أن ١٦.٨% من الأباء دخلهم أسبوعي ولم توجد أي من الأمهات ذات دخل أسبوعي أو سنوي، وكانت النسبة الأكبر لمن يتقاضون دخلهم بصورة شهرية حيث بلغت نسبة الأباء ٥١.٨% والأمهات ٤٦.١% أما الأباء الذين يحصلون على دخل سنوي فقد بلغت نسبتهم ٤.٩% ؛ كما أشارت النتائج البحثية أن ١٣.٥% من الأباء و ٢٦.٣% من الأمهات كانت أجورهم غير المذكورة في الإستمارة وبسؤال الطلاب المبحوثين أشاروا إلى وجود ممتلكات من محاصيل أو حيوانات أو غير ذلك لدى أسرهم يتم بيعها في أي وقت.

جدول (١٠) توزيع الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً لنوع دخل الأب والأم

الإحراف المعياري	المتوسط الحسابي	أفراد عينة البحث		نوع دخل الأم	الإحراف المعياري	المتوسط الحسابي	أفراد عينة البحث		نوع دخل الأب
		النسبة المئوية	التكرار				النسبة المئوية	التكرار	
١.٤٧	٢.٩٧٤	٢٧.٦	١٠٦	يومي	١.١٢٧	٢.٨٩٣	١٣	٥٠	يومي
		٠	٠	أسبوعي			١٦.٨	٦٤	أسبوعي
		٤٦.١	١٧٧	شهري			٥١.٨	١٩٩	شهري
		٠	٠	سنوي			٤.٩	١٩	سنوي
		٢٦.٣	١٠١	غير ذلك			١٣.٥	٥٢	غير ذلك
		١٠٠	٣٨٤	الإجمالي			١٠٠	٣٨٤	الإجمالي

المصدر: جمعت وحسبت من إستمارة الإستمارة

١٠-١ مقدار الدخل الشهري للأسرة

أشارت النتائج الموضحة بجدول (١١) إلى أن ٤٥% من أسر الطلاب أفراد العينة البحثية بلغ دخلهم الشهري من (٧٠٠٠ إلى ٨٠٠٠) جنيه؛ في حين أن ٢٨% من أسر الطلاب بلغ دخلهم الشهري أقل من ٦٠٠٠ جنيه، و ٢١% من الأسر كان دخلهم من (٦٠٠٠ إلى ٧٠٠٠) جنيه، و ٦% من الأسر كان دخلهم من (٧٠٠٠ إلى ٨٠٠٠) جنيه.

فقط من هذه الأسر بلغ دخلهم الشهري أكثر من ٨٠٠٠ جنيه وذلك بمتوسط حسابي ٣.٣٤٩ جنيه وإنحراف معياري ٩٤٣.

جدول (١١) توزيع الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً للقسم للدخل الشهري للأسرة

الإحراف المعياري	المتوسط الحسابي	أفراد عينة البحث		الدخل الشهري للأسرة
		النسبة المئوية	التكرار	
٩٤٣	٣.٣٤٩	٢٨	١٠٨	أقل من ٦٠٠٠
		٢١	٨٠	من ٦٠٠٠:٧٠٠٠
		٤٥	١٧٢	من ٧٠٠٠:٨٠٠٠
		٦	٢٤	أكثر من ٨٠٠٠
		١٠٠	٣٨٤	الإجمالي

المصدر: جمعت وحسبت من إستمارة الإستهتبان

١١-١ مصروف الجيب الأسبوعي للطلاب

أشارت النتائج الموضحة في جدول (١٢) إلى أن النسبة الأعلى من الطلاب أفراد العينة البحثية كان مصروفهم الأسبوعي يتراوح من ٢٠٠ إلى ٢٥٠ جنيه في الأسبوع حيث بلغت نسبتهم ٣٦% من إجمالي العينة يليه الطلاب الذين يتراوح مصروفهم الأسبوعي من ١٥٠ إلى ٢٠٠ وبلغت نسبتهم ٣٢,٣%، وكان هناك ٩١ طالب بنسبة ٢٣,٧% من أفراد العينة كان مصروفهم الشهري أقل ١٥٠ جنيه، ونسبة ٥% فقط من الطلاب أفراد العينة كان من ٢٥٠ إلى ٣٠٠ جنيه، ونسبة ضئيلة جداً من الطلاب بلغت ٣% كان مصروفهم الأسبوعي أكثر من ٣٠٠ جنيه أسبوعياً، وذلك بمتوسط حاسبي ١٧١ جنيه بدرجة إنحراف معياري ٥٦.

جدول (١٢) توزيع الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً لمصروف الجيب الأسبوعي للطلاب

الإحراف المعياري	المتوسط الحسابي	أفراد عينة البحث		مصروف الجيب الأسبوعي للطلاب
		النسبة المئوية	التكرار	
٥٦	١٧١	٢٣.٧	٩١	أقل من ١٥٠
		٣.٣٢	١٢٤	من ١٥٠: ٢٠٠
		٣٦	١٣٩	من ٢٠٠: ٢٥٠
		٥	٢٠	من ٢٥٠: ٣٠٠
		٣	١٠	أكثر من ٣٠٠
		١٠٠	٣٨٤	الإجمالي

المصدر: جمعت وحسبت من إستمارة الإستهتبان

١٢-١ المنصرف على الغذاء

أشارت النتائج البحثية الموضحة بجدول (١٣) إلى أن ٣.٣٨% من أسر الطلاب أفراد العينة البحثية كان المنصرف على غذائهم أكثر من ٦٤٠٠ جنيه وهي نسبة ضئيلة من العينة؛ في حين أن ٢٦.٥٦% من أسر هؤلاء الطلاب كان المنصرف على الغذاء في الشهر أقل من ٥٠٠٠، بينما نسبة ١٣.٨٢% من الأسر بلغ المنصرف على غذائهم في الشهر من (٥٠٠١ إلى ٥٤٠٠) جنيه و١٩.٧٦% من أفراد العينة حددوا المنصرف على الغذاء من (٥٤٠١ إلى ٥٦٠٠) جنيه و ٢٧.٨٦% كان المنصرف على الغذاء من (٥٦٠١ إلى ٦٠٠٠) جنيه و ٨.٥٩% منهم كان المنصرف على الغذاء من (٦٠٠١ إلى ٦٤٠٠) جنيه وذلك بمتوسط حسابي ٢٠٠٩.٨ جنيه بإنحراف معياري ٥٤٥.٠٥.

جدول (١٣) توزيع الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً للمنصرف على الغذاء في الشهر

الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	أفراد عينة البحث		المنصرف على الغذاء
		النسبة المئوية	التكرار	
٥٤٥.٠٥	٢٠٠٩.٨	٢٦.٥٦	١٠٢	أقل من ٥٠٠٠ جنيه
		١٣.٨٢	٥٣	من ٥٤٠٠:٥٠٠١
		١٩.٧٩	٧٦	من ٥٦٠٠:٥٤٠١
		٢٧.٨٦	١٠٧	من ٦٠٠٠:٥٦٠١
		٨.٥٩	٣٣	من ٦٤٠٠:٦٠٠١
		٣.٣٨	١٣	أكثر من ٦٤٠٠
		١٠٠	٣٨٤	الإجمالي

المصدر: جمعت وحسبت من إستمارة الإستمارة

٢/ الحالة الصحية وبعض المقاييس الجسمية (الأنثروبومترية) لأفراد العينة البحثية ٢-١ الإصابة بالأمراض المزمنة

تشير النتائج البحثية الموضحة بجدول (١٤) إلى أن ١٩.٥% من أفراد العينة مصابين بالأنيميا منهم ٥٤ طالبة و ٢١ طالب، و ١٥ من أفراد العينة مصابين بمرض السكر منهم ١٠ من الطلاب و ٥ من الطالبات بنسبة ٣.٩%، كما أوضحت النتائج أنه يوجد ٧ من الطلاب مصابين بمرض القلب بنسبة ١.٨٢%، في حين أن هناك طالب واحد فقط مصاب بمرض الكلى، ولا يوجد أحد من الطلاب مصاب بمرض الكبد، بينما هناك ٧ طلاب و ٨ طالبات أشاروا إلى أنهم مصابون بأمراض أخرى لم يتم ذكرها في إستمارة الإستمارة وشكلوا ٣.٩% من حجم العينة البحثية وبسؤالهم أفاد أحدهم بأنه مصاب بسرطان الدم، وثلاثة من الطالبات مصابات بحمى البحر الأبيض المتوسط، وباقي الطلاب الإحدى عشر رفضوا التحدث عن طبيعة مرضهم؛ كما أشارت النتائج أن هناك ٢٧١ من الطلاب أفراد العينة غير مصابين بأى أمراض مزمنة منهم ١٥٠ طالب و ١٢١ طالبة بنسبة ٧٠.٥٧%

جدول (١٤) توزيع الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً للإصابة بأحد الأمراض المزمنة

أفراد عينة البحث				الإصابة بأحد الأمراض المزمنة
النسبة المئوية	التكرار	طالبة	طالب	
٣.٩	١٥	٥	١٠	مصاب بمرض السكر
٠	٠	٠	٠	مصاب بمرض الكبد
١٩.٥٣	٧٥	٥٤	٢١	مصاب بمرض الأنيميا
١.٨٢	٧	٤	٣	مصاب بمرض القلب
٠.٢٦	١	٠	١	مصاب بمرض الكلى
٣.٩	١٥	٨	٧	مصاب بأمراض أخرى
٧٠.٥٧	٢٧١	١٢١	١٥٠	غير مصاب بأى مرض مزمن
١٠٠%	٣٨٤	١٩٢	١٩٢	الإجمالي

المصدر: جمعت وحسبت من إستمارة الإستمارة

٢-٢ الإصابة بالطفيليات

تشير النتائج البحثية الموضحة بجدول (١٥) إلى أن ٣١٠ من الطلاب أفراد العينة غير مصابين بالطفيليات وهى النسبة الأعلى حيث بلغت ٨٠.٧%، كما أوضحت النتائج أن ٣٥ من الطلاب أفراد العينة منهم ١٩ طالبة و ١٦ طالب مصابين بالأميبيا بنسبة ٩%، ونسبة ٦.٣% من الطلاب المبحوثين مصابين بالإسكارس منهم ١١ طالب و ١٣ طالبة، كما أظهرت النتائج أن الطلاب الذين يعانون من البلهارسيا بلغ عددهم ٩ من أفراد العينة فقط منهم ٧ طلاب و طالبتان فقط

بنسبة ٢.٣%، وكانت نسبة الطلاب المصابين بالإنكلستوما صغيرة جداً حيث بلغت ١.٧% من أفراد العينة وكان عددهم ٧ من الطلاب الذكور فقط.
جدول (١٥) توزيع الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً للإصابة بالطفيليات

أفراد عينة البحث				الإصابة بالطفيليات
النسبة المئوية	التكرار	طالبة	طالب	
٢.٣	٩	٢	٧	بلهارسيا
٦.٣	٢٤	١٣	١١	إسكارس
١.٧	٦	٠	٦	إنكلستوما
٩	٣٥	١٩	١٦	أميبا
٨٠.٧	٣١٠	١٥٨	١٥٢	غير مصاب بالطفيليات
١٠٠	٣٨٤	١٩٢	١٩٢	الإجمالي

المصدر: جمعت وحسبت من إستمارة الاستبيان

٢-٣ المعاناه من السمنة والنحافة

بتصنيف الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً للمعاناه من السمنة والنحافة أو المتمتعين بوزن طبيعي وذلك على حسب آراء ونظرة أفراد العينة لأنفسهم تشير النتائج البحثية الموضحة بجدول (١٦) إلى أن ٥٥% من الطلاب أفراد العينة يعانون من السمنة حيث بلغ عددهم ٢١٢ منهم ٩٠ طالب و ١٢١ طالبة، كما أوضح النتائج أن ٢٢% من المبحوثين يعانون من النحافة منهم ٤٣ طالب و ٤٠ طالبة، في حين أن الطلاب أفراد العينة الذين يتمتعون بوزن طبيعي كان عددهم ٩٠ منهم ٥٩ طالب و ٣١ طالبة بنسبة ٢٣% من أفراد العينة
جدول (١٦) توزيع الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً للمعاناه من السمنة والنحافة

أفراد عينة البحث				المعاناه من السمنة والنحافة
النسبة المئوية	التكرار	طالبة	طالب	
٥٥	٢١٢	١٢١	٩٠	المعاناه من السمنة
٢٢	٨٧	٤٠	٤٣	المعاناه من النحافة
٢٣	٩٠	٣١	٥٩	وزن طبيعي
١٠٠	٣٨٤	١٩٢	١٩٢	الإجمالي

المصدر: جمعت وحسبت من إستمارة الاستبيان

٢-٤ ممارسة الرياضة

تشير النتائج البحثية الموضحة بجدول (١٧) الخاص بتوزيع الطلاب أفراد العينة البحثية على حسب طبيعة ممارسة الرياضة نجد أن النسبة الأعلى لمن لا يمارسون الرياضة مطلقاً حيث بلغت نسبتهم ٦٤.٣٢% من إجمالي أفراد العينة، وكان عدد الطلاب الذين يمارسون الرياضة بانتظام ٥٩ طالب بلغت نسبتهم ١٥.٣٦% من أفراد العينة منهم ٢٦ طالب و ٣٣ طالبة، في حين أن نسبة الطلاب الذين يمارسون الرياضة أحياناً قد بلغت نسبتهم ١٤.٣٢% منهم ٢٧ طالب و ٢٨ طالبة؛ بينما من يمارسون الرياضة قليلاً كانت بلغ عددهم ٢٣ منهم ٩ طلاب و ١٤ طالبة بنسبة ٦% فقط من أفراد العينة.

جدول (١٧) توزيع الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً لممارسة الرياضة

أفراد عينة البحث				طبيعة ممارسة الرياضة
النسبة المئوية	التكرار	طالبة	طالب	
١٥.٣٦	٥٩	٣٣	٢٦	الممارسة بانتظام
١٤.٣٢	٥٥	٢٨	٢٧	الممارسة أحياناً
٦	٢٣	١٤	٩	الممارسة قليلاً
٦٤.٣٢	٢٤٧	١١٧	١٣٠	لا تمارس مطلقاً
١٠٠	٣٨٤	١٩٢	١٩٢	الإجمالي

المصدر: جمعت وحسبت من إستمارة الاستبيان

٢-٥ المعاناة من اضطرابات معدية أو معوية

بتصنيف الطلاب أفراد العينة البحثية على حسب معاناتهم من الإضطرابات المعدية والمعوية فقد أشارت النتائج البحثية الموضحة بجدول (١٨) إلى أن هناك ٤٥ طالب و ٥٢ طالبة يعانون من إضطرابات القولون بنسبة ٢٥.٥% من حجم العينة، كما أنه يوجد ٢٦ طالب و ٣٢ طالبة بنسبة ١٥% يعانون من المغص، و ٠.٧% فقط يعانون من الإسهال، ١٣.٣% منهم ٣٢ طالب و ١٩ طالبة يعانون من الحموضة، ٣.٥% يعانون من الإمساك، ٥% يعانون من الغازات، في حين أن ٣٧% من أفراد العينة لا يعانون من أى إضطرابات معدية أو معوية وبلغ عددهم ١٤٢ منهم ٦٩ طالب و ٧٣ طالبة.

جدول (١٨) توزيع الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً للمعاناة من إضطرابات معدية أو معوية

أفراد عينة البحث				إضطرابات معدية أو معوية
النسبة المئوية	التكرار	طالبة	طالب	
٢٥.٥	٩٧	٥٢	٤٥	إضطرابات بالقولون
١٥	٥٨	٣٢	٢٦	مغص
٠.٧	٣	١	٢	إسهال
١٣.٣	٥١	١٩	٣٢	حموضة
٣.٥	١٣	٧	٦	إمساك
٥	٢٠	٨	١٢	غازات
٣٧	١٤٢	٧٣	٦٩	لا أعانى من أى إضطرابات
١٠٠	٣٨٤	١٩٢	١٩٢	الإجمالي

المصدر: جمعت وحسبت من إستمارات الإستبيان

٢-٦ تناول مكملات غذائية

بتوزيع الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً لتناول المكملات الغذائية من فيتامينات وأملاح معدنية وأنواع أخرى وقد أوضحت الباحثة الفرق بينهم قبل توزيع إستمارة الإستبيان على الطلاب المبحوثين- نجد أن النتائج البحثية الموضحة في جدول (١٩) قد أشارت إلى أن ٤٠ من أفراد العينة البحثية يتناولون الأملاح المعدنية منهم ٢٢ طالب و ١٨ طالبة وبلغت نسبتهم ١٠.٦% من حجم العينة، و ٣٩ طالب و ٢٨ طالب بنسبة ١٧.٣% من أفراد العينة يتناولون الفيتامينات، في حين أن هناك ٢٠ طالب و ٣٣ طالبة يتناولون مكملات غذائية غير الأملاح المعدنية والفيتامينات وقد بلغت نسبتهم ١٣.٨% من حجم العينة وبسؤالهم عن هذه المكملات أوضحوا أنها مثل بعض الأحماض الأمينية والألياف ومضادات الأكسدة؛ بينما أوضح النتائج أن أكثر من نصف العينة لا يتناولون أى مكملات غذائية وبلغت نسبتهم ٥٨.٣% و عددهم ٢٢٤ منهم ١١١ طالب و ١١٣ طالبة.

جدول (١٩) توزيع الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً لتناول مكملات غذائية

أفراد عينة البحث				تناول مكملات غذائية
النسبة المئوية	التكرار	طالبة	طالب	
١٠.٦	٤٠	١٨	٢٢	أملاح معدنية
١٧.٣	٦٧	٢٨	٣٩	فيتامينات
١٣.٨	٥٣	٣٣	٢٠	أخرى
٥٨.٣	٢٢٤	١١٣	١١١	لا يتناول أى مكملات غذائية
١٠٠	٣٨٤	١٩٢	١٩٢	الإجمالي

المصدر: جمعت وحسبت من إستمارات الإستبيان

٢-٧ الشعور بالإجهاد المتوسط عند القيام بمجهود متوسط

بتصنيف الطلاب أفراد العينة وفقاً لشعورهم بالإجهاد عند القيام بمجهود متوسط أوضحت النتائج في جدول (٢٠) العد الأكبر للطالبات حيث كان عددهن ١١٥ طالبة بينما كان عدد الطلاب الذكور الذين يشعرون بالإجهاد ٥٧ طالب بإجمالي ١٧٢ وبنسبة ٤٤.٨% من أفراد العينة؛ بينما نجد أن ٢١٢ من أفراد العينة لا يشعرون بالإجهاد عند القيام بمجهود متوسط منهم ١٣٥ طالب و ٧٧ طالب بنسبة ٥٥.٢% من حجم العينة.

جدول (٢٠) توزيع الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً للشعور بالإجهاد المتوسط عند القيام بمجهود متوسط

أفراد عينة البحث				الشعور بالإجهاد عند القيام بمجهود متوسط
النسبة المئوية	التكرار	طالبة	طالب	
٤٤.٨	١٧٢	١١٥	٥٧	يشعر بالإجهاد
٥٥.٢	٢١٢	٧٧	١٣٥	لا يشعر بإجهاد
١٠٠	٣٨٤	١٩٢	١٩٢	الإجمالي

المصدر: جمعت وحسبت من إستمارة الاستبيان

٢-٨ المعاناه من مشاكل بالفم والأسنان

تشير النتائج البحثية إلى أن أكثر من نصف حجم العينة يعانون من مشاكل بالفم والأسنان حيث بلغت نسبتهم ٥٩.٤% منهم ١٢٣ طالب و ١٠٥ طالبة بإجمالي ٢٢٨ من الطلاب، في حين أن هناك ٤٠.٦% من الطلاب أفراد العينة لا يعانون من أى مشاكل بالفم والأسنان وبلغ عددهم ١٥٦ منهم ٦٩ طالب و ٨٧ طالبة وذلك كما هو موضح في جدول (٢١).

جدول (٢١) توزيع الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً للمعاناه من مشاكل بالفم والأسنان

أفراد عينة البحث				المعاناه من مشاكل بالفم والأسنان
النسبة المئوية	التكرار	طالبة	طالب	
٥٩.٤	٢٢٨	١٠٥	١٢٣	أعاني من مشاكل بالفم والأسنان
٤٠.٦	١٥٦	٨٧	٦٩	لا أعاني من مشاكل بالفم والأسنان
١٠٠	٣٨٤	١٩٢	١٩٢	الإجمالي

المصدر: جمعت وحسبت من إستمارة الاستبيان

٢-٩ المعاناه من إلتهايات جلدية

بتصنيف الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً للمعاناه من الإلتهايات الجلدية تفيد النتائج الموضحة بجدول (٢٢) بأن من يعانون من الإلتهايات الجلدية بلغ عددهم ٨١ منهم ٤٨ طالب و ٣٣ طالبة بنسبة مئوية بلغت ٢١.١% من حجم العينة؛ بينما نسبة من لا يعانون من تلك الإلتهايات كانت مرتفعة حيث بلغت ٧٨.٩% من حجم العينة منهم ١٥٩ طالبة و ١٤٤ طالب بإجمالي ٣٠٣.

جدول (٢٢) توزيع الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً للمعاناه من إلتهايات جلدية

أفراد عينة البحث				المعاناه من إلتهايات جلدية
النسبة المئوية	التكرار	طالبة	طالب	
٢١.١	٨١	٣٣	٤٨	أعاني من إلتهايات جلدية
٧٨.٩	٣٠٣	١٥٩	١٤٤	لا أعاني من إلتهايات جلدية
١٠٠	٣٨٤	١٩٢	١٩٢	الإجمالي

المصدر: جمعت وحسبت من إستمارة الاستبيان

٢-١٠ المعاناه من الحساسية الغذائية

أوضح النتائج البحثية المبينة في جدول (٢٣) والخاصة بتوزيع الطلاب أفراد العينة البحثية على حسب معاناتهم من الحساسية الغذائية إلى أنه يوجد ٦٩ طالب و ٥١ طالبة يعانون من الحساسية الغذائية وبلغت نسبتهم ٣١.٢٥% من حجم العينة البحثية؛ بينما كانت النسبة الأعلى

للطلاب الذين لا يعانون من الحساسية الغذائية حيث بلغت نسبتهم ٦٨.٧٥% منهم ١٢٣ طالب و ١٤١ طالبة.

جدول (٢٣) توزيع الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً للمعانات من الحساسية الغذائية

أفراد عينة البحث				المعانات من الحساسية الغذائية
النسبة المئوية	التكرار	طالبة	طالب	
٣١.٢٥	١٢٠	٥١	٦٩	يعاني من الحساسية الغذائية
٦٨.٧٥	٢٦٤	١٤١	١٢٣	لا يعاني من الحساسية الغذائية
١٠٠	٣٨٤	١٩٢	١٩٢	الإجمالي

المصدر: جمعت وحسبت من إستمارة الاستبيان

١١-٢ التدخين

تشير النتائج البحثية الموضحة بجدول (٢٤) أنه بتصنيف الطلاب وفقاً للتدخين المبحوث من عدمه أن ٨٥.٩% من الطلاب غير مدخنين في حين أن ١٤.١% من الطلاب مدخنين وبلغ عددهم ٥٤ والعدد الأكبر كان لأفراد العينة من الطلاب الذكور حيث كان عددهم ٤٨ طالب بينما بلغ عدد الطالبات المدخنات ٦ طالبات فقط.

جدول (٢٤) توزيع الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً للتدخين

أفراد عينة البحث				التدخين
النسبة المئوية	التكرار	طالبة	طالب	
١٤.١	٥٤	٦	٤٨	أدخن
٨٥.٩	٣٣٠	١٨٦	١٤٤	لا أدخن
١٠٠	٣٨٤	١٩٢	١٩٢	الإجمالي

المصدر: جمعت وحسبت من إستمارة الاستبيان

١٢-٢ العمليات الجراحية

بتوزيع الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً لإجراء عمليات جراحية أظهرت النتائج الموضحة في جدول (٢٥) أن عدد ٢٤ من الطلاب فقط قاموا بإجراء عمليات جراحية منهم ١٥ طالب و ٩ طالبات بنسبة ٦.٢٥% من أفراد العينة وأشار بعض هؤلاء الطلاب إلى أن هذه العمليات كانت بين عملية اللوز و الفتق السرى و الزائدة الدودية وحصوات المرارة؛ بينما كانت النسبة الأكبر للطلاب الذين لم يقومون بإجراء أى عمليات جراحية حيث كانت هذه النسبة ٩٣.٧٥% وبلغ عددهم ٣٦٠ منهم ١٧٧ طالب و ١٨٣ طالبة.

جدول (٢٥) توزيع الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً للعمليات الجراحية

أفراد عينة البحث				العمليات الجراحية
النسبة المئوية	التكرار	طالبة	طالب	
٦.٢٥	٢٤	٩	١٥	نعم
٩٣.٧٥	٣٦٠	١٨٣	١٧٧	لا
١٠٠	٣٨٤	١٩٢	١٩٢	الإجمالي

المصدر: جمعت وحسبت من إستمارة الاستبيان

٣/ نتائج بعض المقاييس الجسمية (الأنثروبومترية)

حيث إحتوت إستمارة المقاييس الجسمية قياس كل من:-

- الوزن

وقد تم استخدام المعادلة (الوزن "كجم" / الطول "م") وذلك لحساب مؤشر كتلة الجسم

١-٣ الوزن

بتوزيع الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً لأوزانهم أوضحت النتائج البحثية في جدول (٢٦) أن معظم الطلاب المبحوثين كانت أوزانهم من (٦٤ إلى ٨٢) كجم حيث بلغت نسبتهم ٤٥,٨ % منهم ٨٣ طالب و ٩٣ طالبة يليهم الطلاب التي كانت أوزانهم من (٤٥ إلى ٦٣) كجم تساوى معهم الطلاب التي أوزانهم من (٨٣ إلى ١٠٠) كجم وبلغت نسبتهم ٢٧,١ % وذلك بمتوسط ٧٢,٣٦ كجم، وإنحراف معياري ٧٢,٣٦ درجة

جدول (٢٦) توزيع الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً لأوزانهم بالكيلو جرام

الإنحراف المعياري	المتوسط الحسابي	أفراد عينة البحث				الوزن
		النسبة المئوية	التكرار	طالبة	طالب	
١٥.٤٧	٧٢.٣٦	٢٧.١	١٠٤	٥١	٥٣	من (٤٥ إلى ٦٣) كجم
		٤٥.٨	١٧٦	٩٣	٨٣	من (٦٤ إلى ٨٢) كجم
		٢٧.١	١٠٤	٤٨	٥٦	من (٨٣ إلى ١٠٠) كجم
		١٠٠	٣٨٤	١٩٢	١٩٢	الإجمالي

المصدر: جمعت وحسبت من إستمارة الاستبيان

٢-٣ الطول

بتوزيع الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً لأطوالهم أوضحت النتائج البحثية في جدول (٢٩) أن أكثر من نصف عدد الطلاب المبحوثين كانت أطوالهم تتراوح من (١٦٣ إلى ١٧٥) سم حيث بلغت نسبتهم المئوية ٥٤,٩٦ %، في حين أن ٢٩,٦٨ % من الطلاب كانت أطوالهم من (١٥٠ إلى ١٦٢) سم، و ١٥,٣٦ % من الطلاب كانت أطوالهم من (١٧٦ إلى ١٨٨) سم وذلك بمتوسط حسابي قدره ١٦٧,٥٨ سم وإنحراف معياري ٨,٣٩٨.

جدول (٢٩) توزيع الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً لأطوالهم بالسنتيمتر

الإنحراف المعياري	المتوسط الحسابي	أفراد عينة البحث				الطول
		النسبة المئوية	التكرار	طالبة	طالب	
٨.٣٩٨	١٦٧.٥٨	٢٩.٦٨	١١٤	٦٩	٤٥	من (١٦٢ إلى ١٥٠) سم
		٥٤.٩٦	٢١١	١٠٥	١٠٦	من (١٦٣ إلى ١٧٥) سم
		١٥.٣٦	٥٩	١٨	٤١	من (١٧٦ إلى ١٨٨) سم
		١٠٠	٣٨٤	١٩٢	١٩٢	الإجمالي

المصدر: جمعت وحسبت من إستمارة الاستبيان

٣-٣ مؤشر كتلة الجسم

بتصنيف الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً لمؤشر كتلة الجسم أوضحت النتائج البحثية في جدول (٣٠) أن ٣٢,٣ % من الطلاب المبحوثين كانوا يعانون من زيادة الوزن والعدد الأكبر كان للطلاب الذكور حيث بلغ عددهم ٧٢ طالب مقابل ٥٢ طالبة، في حين أن ٢٩,٤ % من المبحوثين كان لديهم بدانة والعدد الأكبر كان للطالبات حيث بلغ عددهن ٦٧ طالبة مقابل ٤٦ طالب؛ أما الطلاب الذين يعانون من النحافة فقد بلغت نسبتهم ٢٥ % وقد تساوى الطلاب الذكور مع الطالبات في العدد ٤٨، كما أشار مؤشر كتلة الجسم إلى أن ١٣,٣ % من الطلاب المبحوثين يتمتعون بوزن مثالي منهم ٢٦ طالب و ٢٥ طالبة، ولا يوجد من الطلاب المبحوثين من يعاني من النحافة الزائدة أو البدانة الشديدة، وذلك بمتوسط حسابي قدره ٢٥,٢٥ كجم/سم^٢ وإنحراف معياري ٥,١٤١.

جدول (٣٠) توزيع الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً لمؤشر كتلة الجسم بالكجم/سم^٢

الإحتراف المعياري	المتوسط الحسابي	أفراد عينة البحث				مؤشر كتلة الجسم
		النسبة المئوية	التكرار	طالبة	طالب	
٥.١٤١	٢٥.٢٥	٠	٠	٠	٠	نحافة زائدة (أقل من ١٥)
		٢٥	٩٦	٤٨	٤٨	نحافة (من ١٥ لأقل من ٢٠)
		١٣.٣	٥١	٢٥	٢٦	وزن مثالي (من ٢٠ لأقل من ٢٥)
		٣٢.٣	١٢٤	٥٢	٧٢	زيادة وزن (من ٢٥ لأقل من ٣٠)
		٢٩.٤	١١٣	٦٧	٤٦	بدانة (من ٣٠ لأقل من ٤٠)
		٠	٠	٠	٠	بدانة شديدة (أكثر من ٤٠)
		١٠٠	٣٨٤	١٩٢	١٩٢	الإجمالي

المصدر: جمعت وحسبت من إستمارة الإستمارة

يُشير الوعي بصفة عامة إلى الإدراك للواقع والأشياء، ويمكن وصفه بأنه "التغيير الحاصل للفكر بخصوص حالاته وأفعاله" (سنة الخولى، ٢٠٠٨)، ويُعد التثقيف والتوعية الغذائية فى المدارس الأصل فى تشجيع وتنمية الإتجاهات والسلوكيات الغذائية الصحيحة، وبوجه خاص يحتاج المراهقون إلى التوعية الغذائية وذلك لتكوين عادات وممارسات غذائية سليمة تساعدهم على النمو بشكل أفضل بل والوقاية من الأمراض المزمنة فى المراحل العمرية المتقدمة (Zavaleta et al., 2000). ويرى عبد الرحمن مصيقر (٢٠٠٠) أن المدرسة من أفضل الأماكن لتلقى التثقيف والتوعية الغذائية كما أن البرامج الإرشادية التى تعتمد على تغيير أنماط السلوك هى الأكثر تأثيراً فى تعديل العادات الغذائية لدى الطلاب مقارنة بالمناهج الدراسية التى تركز على المعرفة وتُهمَل المهارات والإتجاهات.

وبناءً على ما سبق ذكره فقد أجريت الباحثة دراسة إستطلاعية كان الغرض منها التعرف على نواحى القصور فى وعي ومعارف طلاب التعليم الفنى بمحافظة كفر الشيخ ممثلاً فى طلاب التعليم الفندقى نحو الغذاء والمشكلات الصحية المرتبطة بالتغذية والعادات الغذائية بغرض دراسة تأثير بعض العوامل الإجتماعية والإقتصادية على الوعي الغذائى لهذه الفئة الهامة فى المجتمع، وذلك من خلال مقياس للوعي الغذائى مكون من ثلاثة محاور هى كالتالى:-

المحور الأول: وعي الطلاب أفراد العينة البحثية بالمعلومات الغذائية بشكل عام

المحور الثانى: وعي الطلاب ببعض المشكلات الصحية المرتبطة بالتغذية عند فئة المراهقين

المحور الثالث: وعي الطلاب بالعادات الغذائية التى تمارسها فئة المراهقين

مستوى الوعي الغذائى لطلاب التعليم الفنى الفندقى بمحافظة كفر الشيخ

أولاً: وعي الطلاب أفراد العينة البحثية بالمعلومات الغذائية بشكل عام

إن إمداد الإنسان فى مراحل حياته المختلفة بالمعلومات الغذائية الصحية بل وتمكينه من تطبيق هذه المعلومات بشكل صحى ودائم، والفرد المتقن لهذه المعلومات يكون قادراً على إعداد الغذاء بطريقة متزنة ومتكاملة من العناصر الغذائية التى تحافظ على صحته وتكون واقية له من الأمراض، ويجب أن يكون إختيار الفرد لغذائه مدروساً ليوفر له التمتع بصحة جيدة حيث يُعتبر الغذاء من أهم العوامل الأساسية لحياة الإنسان بل تستند عليه الحياه كدعامة قوية فى مظاهرها المختلفة (فوزية محمد وآخرون، ٢٠١٩).

جدول (٣١) توزيع الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً لمستوى معارفهم بالمعلومات الغذائية

النسبة المئوية	العدد	مستوى الوعي
٧٦.٩	٢٩٥	وعي منخفض من (٤٣ : ٥٢)
١١.٩	٤٦	وعي متوسط من (٥٣ : ٦١)
١١.٢	٤٣	وعي مرتفع من (٦٢ : ٧٠)
١٠٠	٣٨٤	الإجمالي

المصدر: جمعت وحسبت من إستمارة الإستمارة

وتشير النتائج البحثية الموضحة بجدول (٣١) أن ٧٦.٩% من الطلاب المبحوثين كانوا يمتلكون وعي منخفض بالمعلومات الغذائية بشكل عام في حين أن ١١.٩% من الطلاب المبحوثين كان وعيهم متوسط و ١١.٢% فقط من الطلاب كان وعيهم مرتفع.

ثانياً: وعي الطلاب ببعض المشكلات الصحية المرتبطة بالتغذية عند فئة المراهقين

الغذاء والصحة وجهان لعملة واحدة حيث يوجد ارتباط وثيق بينهما وهو ارتباط واضح ومحدد؛ حيث أن نمو ونشاط وحيوية الإنسان بل وحمايته من الكثير من الأمراض التي قد يكون معرض لها محصلة للتغذية الصحيحة، ومن جهة أخرى قد يكون الغذاء السبب أيضاً في الإصابة ببعض الأمراض نتيجة لعدم نظافته أو توازنه، أو للمضافات والملوثات المختلفة التي قد يتعرض لها؛ وسلامة الغذاء تعد من الضروريات للإرتقاء بحالة الفرد الصحية (عفاف حمزة، ٢٠١٤).

جدول (٣٢) توزيع الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً لمستوى معارفهم ببعض المشكلات الصحية المرتبطة بالتغذية عند فئة المراهقين

النسبة المئوية	العدد	مستوى الوعي
٦٠.٩٤	٢٣٤	وعي منخفض من (٤٣ : ٥٠)
٣٤.١١	١٣١	وعي متوسط من (٥١ : ٥٨)
٤.٩٥	١٩	وعي مرتفع من (٥٩ : ٦٦)
١٠٠	٣٨٤	الإجمالي

المصدر: جمعت وحسبت من إستمارة الإستمارة

تفيد النتائج البحثية الموضحة بجدول (٣٢) أن أغلبية الطلاب المبحوثين كان مستوى وعيهم منخفض بالمشكلات الصحية المرتبطة بالتغذية عند المراهقين حيث بلغت نسبتهم ٦٠.٩٤% من العينة البحثية يليهم من كان وعيهم متوسط بنسبة ٣٤.١١% في حين كانت نسبة أصحاب الوعي المرتفع بهذه المشكلات منخفضة حيث بلغت ٤.٩٥% من أفراد العينة البحثية.

ثالثاً: وعي الطلاب بالعادات الغذائية التي تمارسها فئة المراهقين

إن الطعام من الأساسيات التي يسعى الإنسان لتأمينها منذ فجر الخليقة متقدماً حتى على اللباس والمأوى حيث يدفعه الجوع الفطري للبحث عن الطعام، لكن إختياراته ليست مجرد إستجابة للحاجة البيولوجية، بل تتشكل تحت تأثير عوامل متعددة مثل العادات الاجتماعية، التجارب الشخصية، المعتقدات الدينية، وثقافة المكان الذي يعيش به وهكذا، لذلك فالقيمة الغذائية وما يحتويه الطعام من عناصر غذائية ليست العامل الوحيد الذي يحكم إختيارات الإنسان للأطعمة، بل غالباً ما تلعب البيئة الاجتماعية دوراً محورياً في تحديد هذه الإختيارات (بيضاء الشريف، ٢٠١٠).

جدول (٣٣) توزيع الطلاب أفراد العينة البحثية وفقاً لمستوى معارفهم بالعادات الغذائية الخاطئة التي تمارسها فئة المراهقين

النسبة المئوية	العدد	مستوى الوعي
٦٦.٤	٢٥٥	وعي منخفض من (٤٢ : ٤٨)
١٨.٥	٧١	وعي متوسط من (٤٩ : ٥٥)
١٥.١	٥٨	وعي مرتفع من (٥٦ : ٦٢)
١٠٠	٣٨٤	الإجمالي

المصدر: جمعت وحسبت من إستمارة الإستمارة

أوضح النتائج البحثية في جدول (٣٣) أن ١٥.١% فقط من الطلاب أفراد العينة البحثية كانوا يمتلكون وعي مرتفع بالعدادات الغذائية التي يمارسوها كفئة مراهقين في حين أظهرت النتائج أن أكثر من نصف أفراد العينة البحثية كان وعيهم منخفض وبلغت نسبتهم ٦٦.٤% أما نسبة أصحاب الوعي المتوسط بتلك العادات فقد بلغت ١٨.٥% من الطلاب المبحوثين.

النتائج في ضوء فروض البحث

التحقق من الفرض الأول الذي ينص على أنه "توجد علاقة ارتباطية بين مستوى الوعي الغذائي للطلاب المبحوثين وبعض المتغيرات الاجتماعية والاقتصادية- المشكلات الصحية- المقاييس الجسمانية" تشير النتائج الموضحة في جدول (٣٤) أنه لا يوجد ارتباط معنوي بين بعض المتغيرات الاقتصادية (مقدار الدخل الشهري- المنصرف على الغذاء- المصروف الشهري للطلاب) والوعي الغذائي للطلاب من حيث محاوره الثلاثة وهو ما يتفق مع دراسة فاطمة فائق (٢٠١٩) حيث أشارت في دراستها إلى أنه لا يوجد ارتباط معنوي بين الوعي الغذائي ومتغير الدخل الشهري، وهو ما يتفق أيضاً مع دراسة إيناس محمد (٢٠١٣) حيث توصلت إلى عدم وجود تأثير للمستوى الاقتصادي والاجتماعي على مستوى الوعي الغذائي، ولم يتفق ذلك مع دراسة محمد حسين (٢٠١٨) الذي أشار إلى وجود علاقة معنوية بين السلوك الغذائي وبعض المتغيرات الاقتصادية مثل الدخل الشهري.

وقد ظهرت علاقة ارتباطية بين القسم الملحق به الطالب والوعي بالمعلومات الغذائية بشكل عام والوعي ببعض المشكلات الصحية المرتبطة بالتغذية عند المراهقين حيث أوضحت النتائج أن الطلاب الملحقين بقسم المطبخ هم الأكثر وعياً بالمعلومات الغذائية بشكل عام يليهم الطلاب الملحقين بقسم المطعم وقد يكون ذلك راجع إلى دراسة الطلاب لمواد لها علاقة بالتغذية مثل الصحة الغذائية وفن الطهي.

كما أن هناك ارتباط معنوي بين المعاناه من النحافة والوعي بالمعلومات الغذائية بشكل عام حيث أن الطلاب الذين يعانون من النحافة هم الطلاب الأقل وعياً بالمعلومات الغذائية بشكل عام، كما وجد ارتباط معنوي بين المعاناه من السمنة والوعي ببعض المشكلات الصحية المرتبطة بالتغذية عند فئة المراهقين والمصابون بالسمنة هم الأقل وعياً بهذه المشكلات ويختلف ذلك مع دراسة (Brien et al., 2007) والتي كان الهدف منها هو تتبع العلاقة بين الوعي الغذائي ومؤشر كتلة الجسم وتوصلت هذه البحث إلى عدم وجود ارتباط معنوي بين الوعي الغذائي ومؤشر كتلة الجسم أما عن المعاناه من الإضطرابات المعوية والمعوية فقد كان مصاباً بها من هم أقل وعياً بالعدادات الغذائية الخاطئة التي تمارسها فئة المراهقين وقد ارتبطت ارتباطاً معنوياً بها وذلك عند مستوى إحصائي ٠.٠٥.

جدول (٣٤) معاملات الارتباط بين مستوى الوعي الغذائي للطلاب المبحوثين وبعض المتغيرات الاجتماعية والاقتصادية، والمشكلات الصحية وبعض المقاييس الجسمانية

الوعي بالمعلومات الغذائية بشكل عام	الوعي ببعض المشكلات الصحية المرتبطة بالتغذية عند فئة المراهقين	الوعي بالعدادات الغذائية الخاطئة التي تمارسها فئة المراهقين	المتغيرات
٠.١٠	٠.٣٩	٠.١١	مقدار الدخل الشهري
٠.٣٢	٠.٧٢-	٠.٧٥-	المنصرف على الغذاء
٠.٣٥	٠.٩٣-	٠.٦٤-	المصروف الشهري للطلاب
*٠.٣٢	*٠.٢٤	٠.٤٩-	القسم الملحق به الطالب
*٠.١٢-	٠.٠٠٩	٠.٤٦	المعاناه من النحافة
٠.٠٨٩-	*٠.٤١-	٠.٠٥٤-	المعاناه من السمنة

٠.٠٠٤	٠.٠٠٨-	٠.٠٦٨	مؤشر كتلة الجسم
٠.٠٧٨	٠.٠٢٩-	٠.٠٣٦	المعاناه من أمراض مزمنة
٠.٠٢	٠.٠٥٠-	٠.٠٨٥	المعاناه من الطفيليات
*٠.١٥-	٠.٠٨٢	٠.٠٨٤	المعاناه من إضطرابات معدية ومعوية
٠.٠٤٣-	٠.٠٠٦-	٠.٠٠٢	الشعور بإجهاد عند القيام بمجهود متوسط
٠.٠٥٠	٠.٠٢٠	٠.٠٢٥	المعاناه من مشاكل بالفم والأسنان
٠.٠٧٥	٠.٠١٢-	٠.٠٤٠-	المعاناه من إنتهات جلدية
٠.٠٥٩	٠.٠٠٤-	٠.٠٧٨-	المعاناه من الحساسية الغذائية
٠.٠٠٩-	٠.٠٢٦-	٠.٠٩١-	تناول كمالات غذائية
٠.٠٧٥	٠.٠٥٧	٠.٢١	ممارسة الرياضة

معنوياً عند مستوى إحتمالي ٠.٠٥

التحقق من الفرض الثاني الذي ينص على أنه "توجد علاقة إرتباطية بين بعض المتغيرات الإجتماعية والإقتصادية وبعض المشكلات الصحية" توصلت البحث إلى أن هناك إرتباط معنوي بين كل من المعاناه من السمنة والمنصرف على الغذاء، كما أن هناك إرتباط معنوي بين ممارسة الرياضة ومقدار الدخل الشهري، أما عن الدرجة العلمية للأب والأم فقد إرتبطت معنوياً بتناول الكمالات الغذائية عند مستوى إحتمالي ٠.٠٥ ، بينما أشارت النتائج البحثية الموضحة في جدول (٣٥) إلى عدم وجود علاقة إرتباطية بين باقي المتغيرات الإجتماعية والإقتصادية و المشكلات الصحية التي يعاني منها بعض الطلاب المبحوثين.

جدول(٣٥) معاملات الإرتباط بين بعض المتغيرات الإجتماعية والإقتصادية وبعض المشكلات الصحية

القسم الملتحق به الطالب	المصرف الشهري للطلاب	المنصرف على الغذاء	مقدار الدخل الشهري	الدرجة العلمية للأب	الدرجة العلمية للأب	عدد الأبناء	المتغيرات الإجتماعية والإقتصادية والمشكلات الصحية
٠.٠١	٠.٠١	٠.٠١	٠.٠١	٠.٠٤	٠.٠١	٠.٠٢	المعاناه من نحافة
٠.٠٤-	٠.٠٧	*٠.٣٧	٠.٠٣	٠.٠١-	٠.٠٩	٠.٠٣-	المعاناه من السمنة
٠.٠٧	٠.٠١-	٠.٠٣-	٠.٠٣-	٠.٠١	٠.٠٨	٠.٠٢-	المعاناه من أمراض مزمنة
٠.٠٥	٠.٠٣-	٠.٠٧-	٠.٠٤-	٠.٠٧	٠.٠١-	٠.٠٣-	المعاناه من الطفيليات
٠.٠٦	٠.٠٧-	٠.٠١-	*٠.١١	٠.٠٨	*٠.١٧	٠.٠٩-	ممارسة الرياضة
٠.٠٧	٠.٠٣	٠.٠٥	٠.٠٨	٠.٠٢	٠.٠٩	٠.٠٦-	المعاناه من إضطرابات معدية ومعوية
٠.٠١	٠.٠٤	٠.٠٨	٠.٠٧	*٠.٢١	*٠.١٣	٠.٠٠	تناول كمالات غذائية
٠.٠١-	٠.٠٤	٠.٠٢-	٠.٠٦	٠.٠٥	٠.٠٩	٠.٠١	الشعور بإجهاد عند القيام بمجهود متوسط
٠.٠٤-	٠.٠١	٠.٠١	٠.٠٢	٠.٠٦-	٠.٠١-	٠.٠٦-	المعاناه من مشاكل

							بالقم والأسنان
٠.٠٦	٠.٠١-	٠.٠٣-	٠.٠٨-	٠.٠٥-	٠.٠٣	٠.٠٢	المعاناه من إتهابات جلدية
٠.٠٩	٠.٠٤-	٠.٠٣	٠.٠٢-	٠.٠٤	٠.٠٢	٠.٠٣	المعاناه من الحساسية الغذائية
٠.٠٢	٠.٠٨-	٠.٠٥	٠.٠٦	٠.٠٢-	٠.٠٦-	٠.٠٣	تدخين

معنوياً عند مستوى إحتمالي ٠.٠٥

التحقق من الفرض الثالث الذي ينص على أنه "توجد علاقة ارتباطية بين تناول الأغذية السريعة وبعض المتغيرات الاقتصادية" تفيد النتائج البحثية الموضحة بجدول (٣٦) أن هناك ارتباطاً معنوياً بين تناول بعض الأغذية السريعة الممثلة في المقرمشات (شيبسي، كراتيه، بيك رولز) وسندويشات (هامبرجر، سق، هوت دوج) وبعض المتغيرات الاقتصادية متمثلة في مقدار الدخل الشهري بالجنيه ومصروف الجيب الشهري للطالب، كما وجد ارتباط معنوي بين تناول البيتزا أو الحواشي والمنصرف على الغذاء شهرياً، وقد يتفق ذلك مع دراسة منال مختار وآخرون (٢٠٢١) التي أسفرت عن وجود ارتباط معنوي بين إستهلاك الأغذية السريعة ومقدار الدخل الشهري، ودراسة مصطفى عبد الحافظ وحنان محمد (٢٠١٣) التي أشارت إلى وجود ارتباط معنوي بين الدخل الشهري وتناول الوجبات السريعة وحجمها.

جدول (٣٦) معاملات الارتباط بين الأغذية السريعة وبعض المتغيرات الاقتصادية

الأغذية السريعة	المقرمشات (شيبسي- كراتيه- بيك رولز- شيتوس)	سندويشات (فول- طعمية- بانجان- بطاطس)	سندويشات (هامبرجر- سق- هوت دوج)	بيتزا أحوواشي
مقدار الدخل الشهري بالجنيه	*٠.١٩	٠.٠٢	*٠.٢٤	٠.٠٨
المنصرف على الغذاء شهرياً	٠.٠١	٠.٠٧	٠.٠٣	*٠.١٤
مصروف الجيب الشهري للطالب	*٠.٣٧	٠.٠٩	*٠.٤٥	٠.٠٥

معنوياً عند مستوى إحتمالي ٠.٠٥

التحقق من الفرض الرابع الذي ينص على أن "توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الوعي الغذائي لطلاب المدارس الفندقية في محافظة كفر الشيخ/ تبعاً للجنس (ذكر، أنثى) ومكان الإقامة (حضر، ريف)"

وللتحقق من هذه الفرضية قمنا بإجراء إختبار "ت" للعينات المستقلة Independent Samples T-Test وبعد التأكد من فرضيات الإختبار وشروطه كانت النتائج كالتالي:-
أولاً: نتائج إختبارات " للفروق بين الوعي بالمعلومات الغذائية بشكل عام تبعاً للجنس ومكان الإقامة

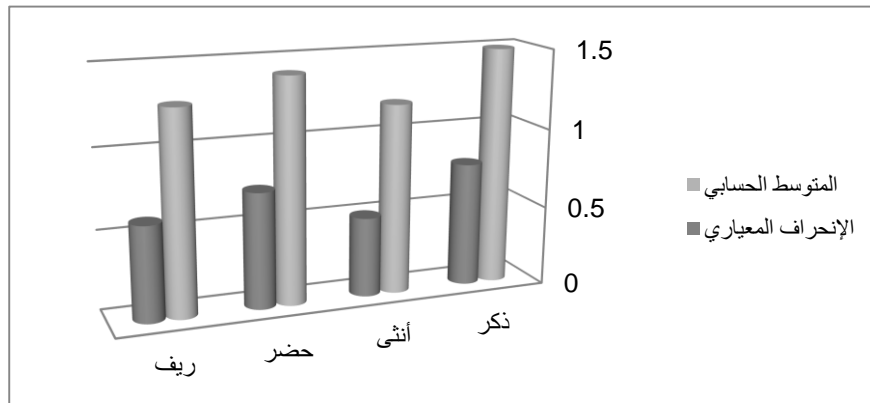
يتضح من النتائج البحثية الموضحة بجدول (٣٧) أن متوسط وعي الذكور بلغ قيمته ١.٤٩٤ بإنحراف معياري ٠.٧٧٩ وهو أعلى من متوسط وعي الإناث البالغ ١.١٩٢ بإنحراف معياري قدره ٠.٥٠٠ ، كما جاءت نتيجة إختبار "ت" ٤.٥١٩ بقيمة إحصائية (٠.٠٠٠) وهي قيمة أصغر من مستوى الدلالة (٠.٠٥) وعليه نقرر أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى

الدلالة (0.05) بين متوسط وعي الذكور ومتوسط وعي الإناث لصالح الذكور الأعلى في المتوسطات.

جدول (37) إختبار "ت" للفروق بين الوعي بالمعلومات الغذائية بشكل عام تبعاً للجنس ومكان الإقامة

الدلالة الإحصائية	القيمة الاحتمالية	قيمة ت	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العدد	
دال إحصائياً	0.000	4.519	0.779	1.494	192	ذكر
			0.500	1.192	192	أنثى
دال إحصائياً	0.000	2.098	0.726	1.409	205	حضر
			0.595	1.268	179	ريف

كما يتضح من جدول (37) أن متوسط وعي الطلاب المبحوثين قانطي الحضر بلغ قيمته 1.409 بإنحراف معياري 0.726 وهو أعلى من متوسط وعي الطلاب المبحوثين قانطي الريف البالغ 1.268 بإنحراف معياري 0.595 ، كما جاءت نتيجة إختبار "ت" 2.098 بقيمة إحصائية (0.000) وهى قيمة أصغر من مستوى الدلالة (0.05) وعليه يتضح وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (0.05) بين متوسط وعي الطلاب المبحوثين وفقاً لمكان الإقامة لصالح قانطي الحضر الأعلى في المتوسطات.



شكل (1): الوعي بالمعلومات الغذائية بشكل عام تبعاً للجنس ومكان الإقامة

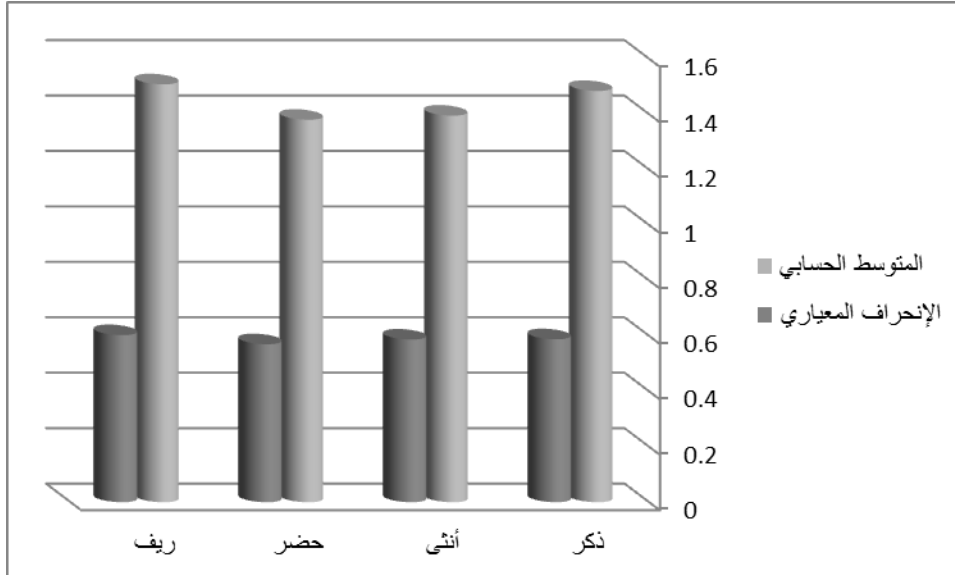
ثانياً: نتائج إختبار "ت" للفروق بين الوعي ببعض المشكلات الصحية المرتبطة بالتغذية عند فئة المراهقين تبعاً للجنس ومكان الإقامة

يتضح من النتائج البحثية الموضحة بجدول (38) أن متوسط وعي الذكور بلغ قيمته 1.484 بإنحراف معياري 0.588 وهو أعلى من متوسط وعي الإناث البالغ 1.395 بإنحراف معياري قدره 0.587 ، كما جاءت نتيجة إختبار "ت" 1.477 بقيمة إحصائية (0.312) وهى قيمة أكبر من مستوى الدلالة (0.05) وعليه نقرر أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (0.05) بين متوسط وعي الذكور ومتوسط وعي الإناث.

جدول (38) نتائج إختبار "ت" للفروق بين الوعي ببعض المشكلات الصحية المرتبطة بالتغذية عند فئة المراهقين تبعاً للجنس ومكان الإقامة

الدلالة الإحصائية	القيمة الاحتمالية	قيمة ت	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العدد	
غير دال إحصائياً	0.312	1.477	0.588	1.484	192	ذكر
			0.587	1.395	192	أنثى
دال إحصائياً	0.041	2.134	0.570	1.380	205	حضر
			0.603	1.508	179	ريف

كما يتضح من جدول (٣٨) أن متوسط وعي الطلاب المبحوثين قانطي الحضر بلغ قيمته ١.٣٨٠ بإنحراف معياري ٠.٥٧٠ وهو أقل من متوسط وعي الطلاب المبحوثين قانطي الريف البالغ ١.٥٠٨ بإنحراف معياري ٠.٦٠٣ ، كما جاءت نتيجة إختبار "ت" بقيمة إحصائية (٠.٠٤١) وهي قيمة أصغر من مستوى الدلالة (٠.٠٥) وعليه يتضح وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (٠.٠٥) بين متوسط وعي الطلاب المبحوثين وفقاً لمكان الإقامة لصالح قانطي الريف الأعلى في المتوسطات.

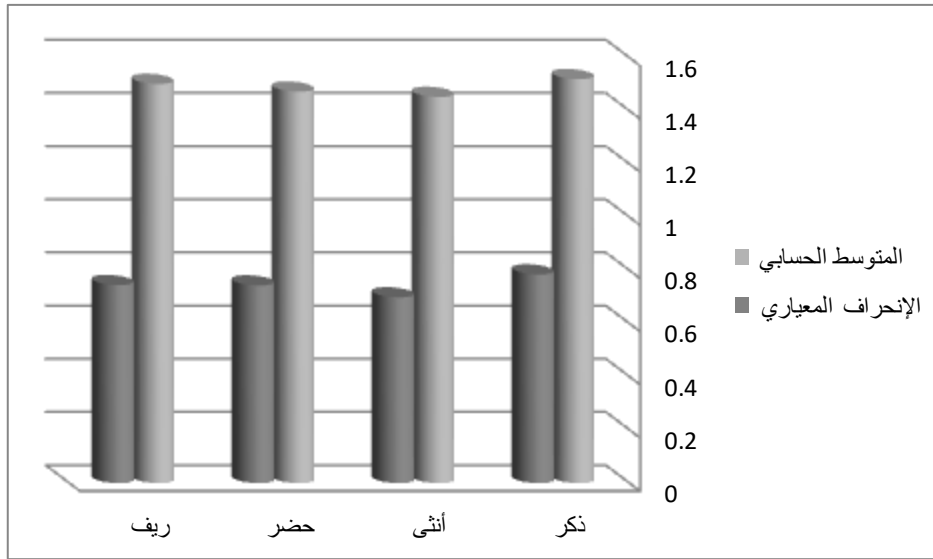


شكل (٢): الوعي ببعض المشكلات الصحية المرتبطة بالتغذية عند فئة المراهقين تبعاً للجنس ومكان الإقامة ثالثاً: نتائج إختبار "ت" للفروق بين الوعي بالعادات الغذائية التي تمارسها فئة المراهقين تبعاً للجنس ومكان الإقامة يتضح من النتائج البحثية الموضحة بجدول (٣٩) أن متوسط وعي الذكور بلغ قيمته ١.٥٢٠ بإنحراف معياري ٠.٧٨٥ وهو أعلى من متوسط وعي الإناث البالغ ١.٤٥٣ بإنحراف معياري قدره ٠.٦٩٩ ، كما جاءت نتيجة إختبار "ت" بقيمة إحصائية (٠.٠٢٢) وهي قيمة أصغر من مستوى الدلالة (٠.٠٥) وعليه نقرر أن توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (٠.٠٥) بين متوسط وعي الذكور ومتوسط وعي الإناث لصالح الذكور الأعلى في المتوسطات.

جدول (٣٩) نتائج إختبار "ت" للفروق بين الوعي بالعادات الغذائية التي تمارسها فئة المراهقين تبعاً للجنس ومكان الإقامة

الدلالة الإحصائية	القيمة الاحتمالية	قيمة ت	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العدد	
دال إحصائياً	٠.٠٢٢	٠.٨٩٢	٠.٧٨٥	١.٥٢٠	١٩٢	ذكر
			٠.٦٩٩	١.٤٥٣	١٩٢	أنثى
غير دال إحصائياً	٠.٧٩٠	٠.٣٨٩	٠.٧٤٤	١.٤٧٣	٢٠٥	حضر
			٠.٧٤٥	١.٥٠٢	١٧٩	ريف

كما يتضح من جدول (٣٩) أن متوسط وعي الطلاب المبحوثين قانطي الحضر بلغ قيمته ١.٤٧٣ بإنحراف معياري ٠.٧٤٤ وهو أقل من متوسط وعي الطلاب المبحوثين قانطي الريف البالغ ١.٥٠٢ بإنحراف معياري ٠.٧٤٥ ، كما جاءت نتيجة إختبار "ت" بقيمة إحصائية (٠.٧٩٠) وهي قيمة أكبر من مستوى الدلالة (٠.٠٥) وعليه يتضح عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (٠.٠٥) بين متوسط وعي الطلاب المبحوثين وفقاً لمكان الإقامة.



شكل (٣): الوعي بالعادات الغذائية التي تمارسها فئة المراهقين تبعاً للجنس ومكان الإقامة وبهذا تتفق نتائج البحث الحالية مع دراسة (هيثم محمد، ٢٠١٩) حيث أشارت إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الثقافة والوعي الغذائي تعزى إلى متغير الجنس لصالح الذكور، بينما تختلف مع ما توصلت إليه نتائج دراسة منال محمد (٢٠٢٢) ودراسة (Li et al., 2012) حيث توصلوا إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الوعي الغذائي لدى الطلاب أفراد العينة البحثية تعزى للجنس لصالح الإناث، في حين أن دراسة فاطمة فائق، إسراء أحمد (٢٠١٨) و (Eze et al., 2017) لم يظهر أي فروق ذات دلالة إحصائية بين الذكور والإناث على مستوى الوعي الغذائي وممارسة تناول الطعام.

التحقق من الفرض السادس الذي ينص على "يوجد تباين دال إحصائياً في الوعي الغذائي لطلاب المدارس الفندقية بمحافظة كفرالشيخ تبعاً للمستوى التعليمي للوالدين ومستوى دخل الأسرة"

ولفحص هذه الفرضية تم إجراء اختبار التباين الأحادي ANOVA لاكتشاف هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الوعي الغذائي لطلاب المدارس الفندقية بالعينة محل البحث من حيث محاور مقياس الوعي الغذائي التالية:-

١- الوعي بالمعلومات الغذائية بشكل عام تبعاً لمتغير المستوى التعليمي للوالدين ومتغير دخل الأسرة

٢- الوعي ببعض المشكلات الصحية المرتبطة بالتغذية عند فئة المراهقين تبعاً لمتغير المستوى التعليمي للوالدين ومتغير دخل الأسرة

٣- الوعي بالعادات الغذائية التي تمارسها فئة المراهقين تبعاً لمتغير المستوى التعليمي للوالدين ومتغير دخل الأسرة

أولاً: نتائج تحليل التباين أحادي الإتجاه الخاص بالوعي بالمعلومات الغذائية بشكل عام تبعاً لمتغير المستوى التعليمي للوالدين (الأب، الأم) ومتغير مستوى دخل الأسرة (الدخل الشهري)

تشير نتائج تحليل التباين أحادي الإتجاه الموضحة بجدول (٤٠) أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الوعي بالمعلومات الغذائية بشكل عام تبعاً لمتغير المستوى التعليمي للأب؛ حيث جاءت قيمة ف ٠.١٦٨ بقيمة احتمالية ٠.٨٤٦ وهي قيمة أكبر من ٠.٠٥ غير دالة إحصائياً ويرجع ذلك إلى التقارب الكبير في المتوسطات لفئات الوعي بالمعلومات الغذائية لدى طلاب المدارس الفندقية حيث بلغت قيمة المتوسط الحسابي لمن لديهم وعي متوسط ٣.٣٠٤ بإنحراف معياري قدره

١.٢٤٤ يليهم أصحاب الوعي المنخفض بمتوسط حسابي ٣.٢١٣ وإنحراف معياري قدره ١.١١٩
ثم أصحاب الوعي المرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي ٣.١٦٢ وإنحراف معياري ١.١٩٣.
جدول (٤٠) نتائج اختبار التباين الأحادي ANOVA تبعاً لمتغير المستوى التعليمي للأب

الدلالة الإحصائية	القيمة الاحتمالية	قيمة ف	الإنحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الوعي بالمعلومات الغذائية بشكل عام
غير دال إحصائياً	٠.٨٤٦	٠.١٦٨	١.١١٩١	٣.٢١٣	وعي منخفض
			١.٢٤٤	٣.٣٠٤	وعي متوسط
			١.١٩٣	٣.١٦٢	وعي مرتفع

كما أوضح نتائج تحليل التباين أحادي الإتجاه الموضحة بجدول (٤١) أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الوعي بالمعلومات الغذائية بشكل عام تبعاً لمتغير المستوى التعليمي للأم؛ حيث جاءت قيمة ف ٠.٢٩٧ بقيمة احتمالية ٠.٧٤٣ وهي قيمة أكبر من ٠.٠٥ غير دالة إحصائياً ويرجع ذلك إلى التقارب الكبير في المتوسطات لفئات الوعي بالمعلومات الغذائية لدى طلاب المدارس الفندقية حيث بلغت قيمة المتوسط الحسابي لمن لديهم وعي مرتفع ٣.٥١١ بإنحراف معياري قدره ١.٩٨٤ يليهم أصحاب الوعي المتوسط بمتوسط حسابي ٣.٣٦٩ وإنحراف معياري قدره ١.٢١٧ ثم أصحاب الوعي المنخفض حيث بلغ المتوسط الحسابي ٣.٣٦٦ وإنحراف معياري ١.١٧٨.
جدول (٤١) نتائج اختبار التباين الأحادي ANOVA تبعاً لمتغير المستوى التعليمي للأم

الدلالة الإحصائية	القيمة الاحتمالية	قيمة ف	الإنحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الوعي بالمعلومات الغذائية بشكل عام
غير دال إحصائياً	٠.٧٤٣	٠.٢٩٧	١.١٧٨	٣.٣٦٦	وعي منخفض
			١.٢١٧	٣.٣٦٩	وعي متوسط
			٠.٩٨٤	٣.٥١١	وعي مرتفع

وتشير نتائج تحليل التباين أحادي الإتجاه الموضحة بجدول (٤٢) أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الوعي بالمعلومات الغذائية بشكل عام تبعاً لمتغير مستوى دخل الأسرة؛ حيث جاءت قيمة ف ٠.٠١٨ بقيمة احتمالية ٠.٩٨٢ وهي قيمة أكبر من ٠.٠٥ غير دالة إحصائياً ويرجع ذلك إلى التقارب الكبير وربما التساوي في المتوسطات لفئات الوعي بالمعلومات الغذائية لدى طلاب المدارس الفندقية حيث بلغت قيمة المتوسط الحسابي لمن لديهم وعي مرتفع ٣.٣٧٤ بإنحراف معياري قدره ٩١٣.٩ يليهم أصحاب الوعي المنخفض بمتوسط حسابي ٣.٣٤٦ وإنحراف معياري قدره ٩٣٠ ثم أصحاب الوعي المتوسط حيث بلغ المتوسط الحسابي ٣.٣٤٣ وإنحراف معياري ١.٠٦٦.

جدول (٤٢) نتائج اختبار التباين الأحادي ANOVA تبعاً لمتغير مستوى دخل الأسرة

الدلالة الإحصائية	القيمة الاحتمالية	قيمة ف	الإنحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الوعي بالمعلومات الغذائية بشكل عام
غير دال إحصائياً	٠.٩٨٢	٠.٠١٨	٩٣٠	٣.٣٤٦	وعي منخفض
			١.٠٦٦	٣.٣٤٣	وعي متوسط
			٩١٣.٩	٣.٣٧٤	وعي مرتفع

ثانياً: نتائج تحليل التباين أحادى الإتجاه الخاص بالوعي ببعض المشكلات الصحية المرتبطة بالتغذية عند فئة المراهقين تبعاً لمتغير المستوى التعليمي للوالدين (الأب، الأم) ومتغير دخل الأسرة (الدخل الشهري)

تشير نتائج تحليل التباين أحادى الإتجاه الموضحة بجدول (٤٣) أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية فى الوعي ببعض المشكلات الصحية المرتبطة بالتغذية عند فئة المراهقين تبعاً لمتغير المستوى التعليمي للأب؛ حيث جاءت قيمة ف ١.١٧٣ بقيمة إحصائية ٠.٣١٠ وهى قيمة أكبر من ٠.٠٥ غير دالة إحصائياً ويرجع ذلك إلى التقارب الكبير فى المتوسطات لفئات الوعي ببعض المشكلات الصحية المرتبطة بالتغذية عند فئة المراهقين لدى طلاب المدارس الفندقية حيث بلغت قيمة المتوسط الحسابي لمن لديهم وعي منخفض ٣.٢٩٠ بإنحراف معياري قدره ١.١٨٦ يليهم أصحاب الوعي المتوسط بمتوسط حسابي ٣.١٢٢ وإنحراف معياري قدره ١.٢١٥ ثم أصحاب الوعي المرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي ٣ وإنحراف معياري ١.١٠٥.

جدول (٤٣) نتائج اختبار التباين الأحادى ANOVA تبعاً لمتغير المستوى التعليمي للأب

الدالة الإحصائية	القيمة الاحتمالية	قيمة ف	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الوعي ببعض المشكلات الصحية المرتبطة بالتغذية عند فئة المراهقين
غير دال إحصائياً	٠.٣١٠	١.١٧٣	١.١٨٦	٣.٢٩٠	وعي منخفض
			١.٢١٥	٣.١٢٢	وعي متوسط
			١.١٠٥	٣	وعي مرتفع

وتبين نتائج تحليل التباين أحادى الإتجاه الموضحة بجدول (٤٤) أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية فى الوعي ببعض المشكلات الصحية المرتبطة بالتغذية عند فئة المراهقين تبعاً لمتغير المستوى التعليمي للأم حيث جاءت قيمة ف ٠.٦٣٣ بقيمة إحصائية ٠.٥٣١ وهى قيمة أكبر من ٠.٠٥ غير دالة إحصائياً ويرجع ذلك إلى التقارب الكبير فى المتوسطات لفئات الوعي ببعض المشكلات الصحية المرتبطة بالتغذية عند فئة المراهقين لدى طلاب المدارس الفندقية حيث بلغت قيمة المتوسط الحسابي لمن لديهم وعي مرتفع ٣.٤٢١ بإنحراف معياري قدره ١.٠١٧ يليهم أصحاب الوعي المنخفض بمتوسط حسابي ٣.٣٤١ وإنحراف معياري قدره ١.١٣٧ ثم أصحاب الوعي المتوسط حيث بلغ المتوسط الحسابي ٣.٢٩٠ وإنحراف معياري ١.٢٢٤.

جدول (٤٤) نتائج اختبار التباين الأحادى ANOVA تبعاً لمتغير المستوى التعليمي للأم

الدالة الإحصائية	القيمة الاحتمالية	قيمة ف	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الوعي ببعض المشكلات الصحية المرتبطة بالتغذية عند فئة المراهقين
غير دال إحصائياً	٠.٥٣١	٠.٦٣٣	١.١٣٧	٣.٣٤١	وعي منخفض
			١.٢٢٤	٣.٢٩٠	وعي متوسط
			١.٠١٧	٣.٤٢١	وعي مرتفع

وتشير نتائج تحليل التباين أحادى الإتجاه الموضحة بجدول (٤٥) أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية فى الوعي ببعض المشكلات الصحية المرتبطة بالتغذية عند فئة المراهقين تبعاً لمتغير مستوى دخل الأسرة حيث جاءت قيمة ف ٠.٢٩٩ بقيمة إحصائية ٠.٧٤٢ وهى قيمة أكبر من ٠.٠٥ غير دالة إحصائياً ويرجع ذلك إلى التقارب الكبير فى المتوسطات لفئات الوعي بالمعلومات الغذائية لدى طلاب المدارس الفندقية حيث بلغت قيمة المتوسط الحسابي لمن لديهم وعي منخفض ٣.٣٧١ بإنحراف معياري قدره ٩١٨.٨ يليهم أصحاب الوعي المتوسط بمتوسط

حسابي ٣.٣٢٩ وإنحراف معياري قدره ٩٧٨.٣ ثم أصحاب الوعي المرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي ٣.٢١٠ وإنحراف معياري ١.٠٣١.

جدول (٤٥) نتائج إختبار التباين الأحادي ANOVA تبعاً لمتغير مستوى دخل الأسرة

الدالة الإحصائية	القيمة الاحتمالية	قيمة ف	الإنحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الوعي ببعض المشكلات الصحية المرتبطة بالتغذية عند فئة المراهقين
غير دال إحصائياً	٠.٧٤٢	٠.٢٩٩	٩١٨.٨	٣.٣٧١	وعي منخفض
			٩٧٨.٣	٣.٣٢٩	وعي متوسط
			١.٠٣١	٣.٢١٠	وعي مرتفع

ثالثاً: نتائج تحليل التباين أحادي الإتجاه الخاص بالوعي بالعادات الغذائية التي تمارسها فئة المراهقين تبعاً لمتغير المستوى التعليمي للوالدين (الأب، الأم) و متغير دخل الأسرة (الدخل الشهري)

أوضح نتائج تحليل التباين أحادي الإتجاه الموضحة بجدول (٤٦) أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الوعي بالعادات الغذائية التي تمارسها فئة المراهقين تبعاً لمتغير المستوى التعليمي للأب؛ حيث جاءت قيمة ف ٠.١١٢ بقيمة احتمالية ٠.٨٩٤ وهي قيمة أكبر من ٠.٠٥ غير دالة إحصائياً ويرجع ذلك إلى التساوي في المتوسطات لفئات الوعي بالعادات الغذائية التي تمارسها فئة المراهقين لدى طلاب المدارس الفندقية حيث بلغت قيمة المتوسط الحسابي لمن لديهم وعي منخفض ٣.٢٣٩ بإنحراف معياري ١.١٧٧ يليهم بفارق ضئيل جداً أصحاب الوعي المتوسط بمتوسط حسابي ٣.١٨٣ وإنحراف معياري قدره ١.٢٣٤ ثم أصحاب الوعي المرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي ٣.١٧٢ وإنحراف معياري ١.٢٣٠.

جدول (٤٦) نتائج إختبار التباين الأحادي ANOVA تبعاً لمتغير المستوى التعليمي للأب

الدالة الإحصائية	القيمة الاحتمالية	قيمة ف	الإنحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الوعي بالعادات الغذائية التي تمارسها فئة المراهقين
غير دال إحصائياً	٠.٨٩٤	٠.١١٢	١.١٧٧	٣.٢٣٩	وعي منخفض
			١.٢٣٤	٣.١٨٣	وعي متوسط
			١.٢٣٠	٣.١٧٢	وعي مرتفع

كما أوضحت نتائج تحليل التباين أحادي الإتجاه الموضحة بجدول (٤٧) أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الوعي بالعادات الغذائية التي تمارسها فئة المراهقين تبعاً لمتغير المستوى التعليمي للأم؛ حيث جاءت قيمة ف ٠.٤٣٨ بقيمة احتمالية ٠.٦٤٦ وهي قيمة أكبر من ٠.٠٥ غير دالة إحصائياً ويرجع ذلك إلى التقارب الكبير في المتوسطات لفئات الوعي بالعادات الغذائية التي تمارسها فئة المراهقين لدى طلاب المدارس الفندقية حيث بلغت قيمة المتوسط الحسابي لمن لديهم وعي مرتفع ٣.٥٠٠ بإنحراف معياري قدره ١.١١٢ يليهم أصحاب الوعي المنخفض بمتوسط حسابي ٣.٣٧٦ وإنحراف معياري قدره ١.١٧٠ ثم أصحاب الوعي المتوسط حيث بلغ المتوسط الحسابي ٣.٣٠٩ وإنحراف معياري ١.١٧٨.

جدول (٤٧) نتائج إختبار التباين الأحادي ANOVA تبعاً لمتغير المستوى التعليمي للأم

الدالة الإحصائية	القيمة الاحتمالية	قيمة ف	الإنحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الوعي بالعادات الغذائية التي تمارسها فئة المراهقين
غير دال إحصائياً	٠.٦٤٦	٠.٤٣٨	١.١٧٠	٣.٣٧٦	وعي منخفض
			١.١٧٨	٣.٣٠٩	وعي متوسط
			١.١١٢	٣.٥٠٠	وعي مرتفع

وتشير نتائج تحليل التباين أحادي الإتجاه الموضحة بجدول (٤٨) أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الوعي بالعادات الغذائية التي تمارسها فئة المراهقين تبعاً لمتغير مستوى دخل الأسرة؛ حيث جاءت قيمة ف ١.٣٦٥ بقيمة إحصائية ٠.٢٥٧ وهي قيمة أكبر من ٠.٠٥ غير دالة إحصائياً ويرجع ذلك إلى التقارب الكبير في المتوسطات لفئات الوعي بالمعلومات الغذائية لدى طلاب المدارس الفندقية حيث بلغت قيمة المتوسط الحسابي لمن لديهم وعي منخفض ٣.٣٩٩ بإنحراف معياري قدره ٩٣٤.٣ يليهم أصحاب الوعي المرتفع بمتوسط حسابي ٣.٣١٩ وإنحراف معياري قدره ٩٦٧.٤ ثم أصحاب الوعي المتوسط حيث بلغ المتوسط الحسابي ٣.١٩٣ وإنحراف معياري ٩٥١.١.

جدول (٤٨) نتائج إختبار التباين الأحادي ANOVA تبعاً لمتغير مستوى دخل الأسرة

الدلالة الإحصائية	القيمة الإحصائية	قيمة ف	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الوعي بالعادات الغذائية التي تمارسها فئة المراهقين
غير دال إحصائياً	٠.٢٥٧	١.٣٦٥	٩٣٤.٣	٣.٣٩٩	وعي منخفض
			٩٥١.١	٣.١٩٣	وعي متوسط
			٩٦٧.٤	٣.٣١٩	وعي مرتفع

وعليه فإننا من خلال ما سبق من النتائج لا تُقبل الفرضية البحثية التي تنص على أنه "يوجد تباين دال إحصائياً في الوعي الغذائي لطلاب المدارس الفندقية بمحافظة كفر الشيخ تبعاً للمستوى التعليمي للوالدين ومستوى دخل الأسرة"، وتُقبل الفرضية الصفرية إذ تبين أنه ليس هناك تباين إحصائي في الوعي الغذائي تبعاً للمستوى التعليمي للوالدين ومستوى دخل الأسرة وقد توافقت البحث الحالية مع دراسة فاطمة فائق، إسرائ أحمد (٢٠١٨) التي أنصت على عدم وجود فروق دالة إحصائية بين الوعي الغذائي للطلاب أفراد العينة البحثية والتحصيل الدراسي للوالدين وإختلفت مع دراسة سوزان محمد ومارية طالب (٢٠٠٥) التي أظهرت وجود علاقة دالة إحصائية بين المستوى التعليمي للأبوين والوعي الغذائي للعينة البحثية.

توصيات البحث

- ١- مع تزايد الوعي العالمي بأهمية التغذية السليمة ودورها في تحسين جودة الحياة، أصبح من الضروري تطوير موارد تعليمية شاملة تتناسب مع إحتياجات المستفيدين، مثل مطبوعات توعوية، ومواد تفاعلية عبر الإنترنت، وفيديوهات توضيحية لتعزيز فهمهم لمفاهيم التغذية الصحية.
- ٢- في إطار الحرص على توفير بيئة تعليمية آمنة وصحية يعد إجراء الفحوصات الطبية العشوائية للطلاب بصورة دورية وسيلة فعالة لرصد المشاكل الصحية المحتملة مبكراً، وضمان مستوى صحي آمن ومستدام للجميع.
- ٣- مع تزايد إنتشار الأغذية السريعة والمشروبات الضارة بين طلاب المدارس، أصبح من الضروري تكثيف جهود التوعية حول التأثيرات السلبية لهذه المنتجات على الصحة العامة، وهو ما يتطلب تدخل وزارة الصحة لتنظيم حملات إعلامية تهدف إلى تحذير الطلاب من مخاطرها وتعزيز الخيارات الصحية.
- ٤- للمساهمة في بناء جيل يمتلك تاوعي الغذائي والصحي، أصبح من الضروري إدراج موضوعات حول العادات الغذائية الخاطئة وكيفية تخطيط الوجبات الصحية ضمن المناهج الدراسية مع التركيز على التوعية بالأمراض المرتبطة بالتغذية وأهمية الوقاية منها.

قائمة المراجع

أولاً: المراجع العربية

١. أحمد القحطاني (٢٠١٦). العوامل الاجتماعية وتأثيرها على السلوك الإنساني. الرياض، دار العلوم للنشر، ٦٧-٥٧.
٢. أحمد سليمان (٢٠١٩). التنقيف الغذائي وأثره في تحسين السلوك الغذائي. الإسكندرية، دار المعرفة الجامعية
٣. أحمد عبد الفتاح محمود (٢٠٢١). الإتجاهات الغذائية وعلاقتها بالسلوك الغذائي والصحي لتلاميذ المرحلة الإعدادية، مجلة علوم التربية الرياضية، جامعة أسيوط، مصر، ٣٥(٢)، ١٢٣-١٤٥.
٤. إيناس محمد مرزوق (٢٠١٣). المقررات الخاصة بالتغذية وعلاقتها بالتنقيف الغذائي، رسالة ماجستير، قسم الاقتصاد المنزلي، كلية التربية النوعية، جامعة بورسعيد.
٥. بيضاء محمد الشريف (٢٠١٠). التنقيف الغذائي، دار الميسرة للنشر والتوزيع، الطبعة الأولى، عمان.
٦. حمدان محمد زياد (١٩٨٩). البحث العلمي كنظام، سلسلة التربية الحديثة، دار التربية الحديثة، عمان، الأردن.
٧. خالد الزهراني (٢٠٢٠). العادات الغذائية وتأثيرها على الصحة العامة. جدة، دار النشر العلمية.
٨. رافدة الحريري (٢٠١٨). التغذية والتربية الغذائية، مكتبة الأكسير، بيروت، لبنان، ١٤٥-٢٠٠.
٩. ربحي مصطفى عليان (٢٠٠١). البحث العلمي أسسه، مناهجه، أساليبه وإجراءاته، الأردن، بيت الأفكار الدولية.
١٠. ربيع علي سيد أحمد (٢٠٠٨). الأثر التعليمي للإجتماعات الإرشادية في مجال استخدام المخصبات الحيوية في الأراضي الجديدة ببعض مراكز الحامل- محافظة كفرالشيخ، رسالة ماجستير، قسم الاقتصاد الزراعي، كلية الزراعة، جامعة كفرالشيخ.
١١. سلوى محمد علي عيد (٢٠١١). العلاقة بين الوعي بترشيد إستهلاك الغذاء والمنفق على الوجبات السريعة لدى طلاب الجامعة، رسالة ماجستير، كلية التربية النوعية، جامعة المنصورة، مصر.
١٢. سناء الخولي (٢٠٠٨). الأسرة والحياء العائلي، الطبعة الأولى، دار المعرفة الجامعية، مصر.
١٣. سوزان محمد صابر الزلاقي ومارية طالب سالم الزهراني (٢٠٠٥). أثر المستوى التعليمي على التفضيل والوعي التغذائي لتلاميذ المرحلة الابتدائية بالمملكة العربية السعودية، قسم التغذية وعلوم الأطعمة، كلية التربية للإقتصاد المنزلي، مكة المكرمة، المملكة العربية السعودية. مجلة الإسكندرية لعلوم وتكنولوجيا الأغذية، مجلد (٥)، ص ١-١٨.
١٤. عبد الرحمن عبيد مصيقر (٢٠٠٠). دراسات في التنقيف الصحي والغذائي، مركز البحرين للدراسات والبحوث، الطبعة الأولى، المنامة، البحرين.
١٥. عفاف حمزة بشير (٢٠١٤). دراسة مدى وعي الطالبات بالتغذية السليمة وأهمية مضادات الأكسدة وعلاقتها بالتحصيل الدراسي والإصابة بالأمراض، مجلة الإقتصاد المنزلي، كلية الإقتصاد المنزلي، جامعة المنوفية، مجلد ٢٤ العدد ٣، ص ٣٧-٦٠.
١٦. علي الشرفاوي (٢٠١٨). الوعي الغذائي: المفاهيم والتحديات. القاهرة، دار الفكر العربي، ١٢-١٨.
١٧. فاطمة فائق جمعة (٢٠١٩). تقييم الحالة التغذائية لدى طلبة وطالبات الاقسام الداخلية في جامعة بغداد (مجمع الجادرية) والجامعة المستنصرية بحث منشور في مجلة كلية التربية للبنات مجلد ٢٨ العدد ١.
١٨. فاطمة فائق جمعة وإسراء أحمد عبد الستار (٢٠١٨). الوعي الغذائي لدى طلبة المرحلة المتوسطة وعلاقته ببعض المتغيرات، كلية التربية للبنات، جامعة بغداد، العراق.
١٩. فتحى عبد العزيز أبو راضى (٢٠١٩). الطرق الإحصائية فى العلوم الإجتماعية، دار المعرفة الجامعية، الإسكندرية.
٢٠. فؤاد عبد اللطيف ابو حطب وأمال صادق (١٩٩٢). مناهج البحث وطرق التحليل الاحصائي فى العلوم النفسية والتربوية والاجتماعية، القاهرة، مكتبة الانجلو المصرية (الطبعة ٣)، ٢٧٥-٣٢٠.
٢١. فوزية محمد مرسى الغزالي، ريهام جاد الرب عبد الصبور، رجاء أحمد صديق وزينب شلابى شعراوى (٢٠١٩). فاعلية برنامج مقترح فى تنمية الوعي الغذائيالمعرفى لطالبات كلية التربية النوعية- جامعة المنيا، مجلة البحوث فى مجالات التربية النوعية، المجلد(٥)، العدد(٢٤).
٢٢. كايد عبيدات وعبد الرحمن عدس (٢٠٠٤). البحث العلمى، مفهومه، أدواته وأساليبه، دار الفكر، عمان، ٨٥-٩٧.

٢٣. محمد الشريف (٢٠١٨). المراهقة: المفاهيم والتحديات النفسية والاجتماعية. عمان، دار المسيرة للنشر والتوزيع.
٢٤. محمد حسين علي (٢٠١٨). تأثير بعض الخصائص الاجتماعية والإقتصادية على السلوك الغذائي في الريف ودراسة حالة لقرية قصير بخانس بمحافظة قنا، رسالة دكتوراه، قسم الإقتصاد الزراعي، كلية الزراعة، جامعة المنيا.
٢٥. محمد عبد الله (٢٠١٥). العوامل الاقتصادية وتأثيرها على النمو الاقتصادي. القاهرة، دار الفكر العربي، ١٥٦-١٤٣.
٢٦. مصطفى عبدالحافظ وحنان محمد (٢٠١٣). دراسة بعض العوامل المرتبطة بإختيار وتناول الأغذية من مطاعم الوجبات السريعة لعينة من طلاب جامعة الأسكندرية، المجلة العلمية لكلية السياحة والفنادق، العدد الثامن.
٢٧. منال محمد عبد الحفيظ (٢٠٢٢). الوعي الغذائي ومصادر الحصول على المعلومة لدى عينة من الطلاب، مجلة بحوث التربية النوعية، جامعة المنصورة، عدد (٦٧)، ١٦٨-١٤٥.
٢٨. منال مختار عتريس وفاطمة مصطفى أحمد وسهام أحمد فراج (٢٠٢١). الإتجاه نحو تناول الوجبات السريعة علاقتها بنمط السلوك الإستهلاكي لدى المراهقين، مجلة البحوث في مجالات التربية النوعية، المجلد السابع، عدد (٣٧)، ١٨٧-١٧٠.
٢٩. نعمه حسين الأسدي (٢٠٢١). مرحلة المراهقة- المفهوم والأهمية، جامعة الكوفة، العراق، ٩٠-٤٥.
٣٠. هيثم محمد النادر (٢٠١٩). الوعي الغذائي ومصادر الحصول على المعلومة لدى عينة من طلبة جامعة البلقاء التطبيقية، قسم العلوم الإنسانية، كلية السلط التقنية، جامعة البلقاء التطبيقية، الأردن، مجلة دراسات العلوم التربوية، المجلد ٤٦، العدد ١، ملحق ١.
٣١. وجيه محبوب (٢٠٠٥). أصول البحث العلمي ومناهجه، دار المناهج للنشر والتوزيع، ط٢، عمان، ٣٥-٨٧.
- ثانياً: المراجع الأجنبية

32- Agyarkwaa, Janet Oti; Eshun and Guy. (2020). Dietary habits and nutritional status of undergraduate students of Winneba campus of University of Education, Winneba, Ghana. Journal of Food Science & Nutrition, 1-10. <https://doi.org/10.46715/jfsn2020.10.1000109>

33- Brien, Greg; Davies and Michael. (2007). Nutrition knowledge and body mass index. Health Education Research, 22(4), 571-575.

34- Deepika, Spandana; Reddy, R and Geetha. (2019). A study on dietary practices and nutritional awareness among adolescent girls. International Journal of Current Microbiology and Applied Sciences, 8, 2108-2114. <https://doi.org/10.20546/ijcmas.2019.807.253>

35- Drewnowski, Adam; Kurth, O.L. and Krahn, D.D. (1994). Body weight and dieting in adolescence: Impact of socioeconomic status. International Journal of Eating Disorders?

36- Eze, N.; Maduabum, O.; Onyike, N.; Anyaegunam, N.; Ayogu, C.; Ezeanwu, B and Eseadi, C. (2017). Awareness of food nutritive value and eating practices among Nigerian bank workers: Implications for nutritional counseling and education. Medicine, 96(10), e6283.

37- Jelliffe and Derrick B. (1966). The assessment of the nutritional of the community with special reference to field surveys in developing regions of the world. World Health Organization, Geneva.

- 38- bKahn and Nicole Fran. (2020).** Optimizing adolescent health behavior program. Journal of Youth Development, 15(3), 74-85. <https://doi.org/10.5195/jyd.2020.949>
- 39- Layton, Alison M.; Ravenscroft and Jane. (2022).** Adolescent acne vulgaris: Current and emerging treatments. Journal of Dermatology, 7(2), 136-144.
- 40- Li, K.K.; Concepcion, R.Y.; Lee, H and Lucia. (2012).** An examination of sex differences in relation to the eating habits and nutrient intakes of university students. Journal of Nutrition Education and Behavior, 44, 246-250
- 41- Mason, John. (1994).** Nutrition and dietary advice in the pharmacy. Blackwell Scientific Publication, Oxford.
- 42- Rossiter, Racheel; Al-Yateem and Nabeel. (2017).** Nutritional knowledge and habits of adolescents aged 9 to 13 years in Sharjah, United Arab Emirates: A cross-sectional study. Eastern Mediterranean Health Journal, 23(8), 551-559. <https://doi.org/10.26719/2017.23.8.551>
- 43- Shrivastava, Saurabh; Shrivastava, Prateek Bobhate; Ramasamy and Jegadeesh. (2014).** Assessment of nutritional status in the community and clinical settings. Journal of Medical Sciences (Taiwan), 34, 211-213. <https://doi.org/10.4103/1011-4564.143648>
- 44- Zavaleta, Nevin; Respicio, G. and Garcia, T. (2000).** Efficacy and acceptability of two iron supplementation schedules in adolescent school girls in Lima, Peru. Journal of Nutrition, 130, 462-464.