



معارف الريفيات بالدور الوقائي والعلاجي لبعض النباتات الطبية والعطرية بمركز قلين محافظة كفر الشيخ

أحمد مصطفى عبدالله، ومنال فهمي إبراهيم، وحسين السيد عطية

قسم الاقتصاد الزراعي، فرع الإرشاد الزراعي، كلية الزراعة، جامعة كفر الشيخ، مصر

استهدف هذا البحث بصفة رئيسة التعرف على معارف الريفيات بالدور الوقائي والعلاجي لبعض النباتات الطبية والعطرية بمركز قلين محافظة كفر الشيخ، وتم اختيار قرية عشوائياً من المركز المختار، فأُسفر الاختيار العشوائي عن قرية الخبي، وبالاطلاع على كشوف حصر الحائزين والحائزات بالقرية تبين أن عدد الحائزات وزوجات الحائزين بلغن ٢٨٠ حائزة وزوجة حائز، وقد تم اختيار عينة عشوائية بالقرية المختارة من الحائزات وزوجات الحائزين، وقد تم تحديد حجم العينة وفقاً لجدول معادلة كرجيسي ومورجان، فبلغ قوامها ١٦٢ حائزة وزوجة حائز، وقد استوفيت البيانات اللازمة لتحقيق أهداف البحث باستخدام استمارة استبيان بالمقابلة الشخصية، هذا وقد تم استخدام النسب المئوية، والمتوسط الحسابي، والانحراف المعياري، ومعامل الارتباط البسيط، ومعامل الانحدار المتعدد وكانت أهم النتائج أن قرابة ٨٩%، وحوالي ٩١%، وحوالي ٨٨%، وقرابة ٨٦%، وقرابة ٨١%، وحوالي ٨٨%، و٨٧%، و٦٨,٥%، وحوالي ٧٨%، و٧٦,٥% من المبحوثات وقعن في فئتي المعرفة المنخفضة والمتوسطة بالنسبة للدور الوقائي والعلاجي للنباتات الطبية والعطرية لنباتات الشطة، والكرديه، والحلبة، والنعناع، والبردقوش، وإكليل الجبل (الحصالبان)، والزعتر، والمرمية، والشمر، والكركم، علي الترتيب، كما تشير النتائج إلى أن المتغيرات المستقلة مجتمعة تفسر ٢٧,٢% من معارف الريفيات بالدور الوقائي والعلاجي لبعض النباتات الطبية والعطرية إستنادا إلى قيمة معامل التحديد (R^2) .

الكلمات الافتتاحية: الدور، النباتات الطبية والعطرية، الوقاية، العلاج.

المقدمة والمشكلة البحثية

انتشرت زراعة النباتات الطبية والعطرية منذ قديم الزمن وهي مجموعة نباتات واسعة الانتشار يتراوح عددها ما بين ٢٠٠-٢٥٠ ألف نوع تقع تحت أكثر من ٢٠٠ عائلة نباتية وتتمثل في كونها إما أشجار مثل القرفة والكافور والصفصاف أو شجيرات مثل الياسمين والحناء والخروع أو أعشاب معمرة مثل النعناع والبردقوش والعتار أو أعشاب حولية مثل الحبوب العطرية مثل الكزبرة، والكروية، واليانسون، والشمر، والبابونج، والريحان، (شطأ، ٢٠١٣).

ومن المعروف أن النباتات الطبية والعطرية تشكل أهمية كبيرة في وقتنا الحاضر، فهي ترتبط ارتباطاً وثيقاً بقضايا الصحة العامة شاملة الصناعات الدوائية ومستحضرات التجميل، والطب الشعبي، والتداوي بالأعشاب، وأيضاً تعد مصدراً للصبغات الطبيعية، بالإضافة إلى ارتباطها بالزراعة في مجال إنتاج التوابل ومكسبات الطعم والرائحة وغذاء الإنسان والحيوان والمبيدات الطبيعية حيث أن لبعضها تأثيراً مقاوماً لبعض الحشرات الضارة والكائنات الحية الدقيقة، (أحمد، والموافي، ٢٠١٣).

العصور وتقدم الحضارات وازدهارها مما ساعد علي التعرف بأهميتها الغذائية والدوائية والعطرية انتشرت تجارة التوابل والمحسنات فكثر استخدامها واتسع تداولها بين الشعوب والأمم في الشرق والغرب، (فنديل، وأيمن، ٢٠٠٧).

وبالرغم من التطور الهائل في علم الأدوية وظهور أعداد هائلة من الأدوية في شتى مجالات العلاج فإن هناك عودة إلى استخدام النباتات الطبية والعطرية لعلاج الامراض وتنوع طرق الإستخدام من استخدام منقوع أو مغلى النبات الكامل وتعد العودة إلى استخدام النباتات الطبية والعطرية هي عودة إلى الطبيعة، حيث أصبح هناك ما هو أشبه بالثورة في وسائل المعالجة الذاتية أو الدور الذي يقوم به الفرد في معالجة أوجاعه ومتاعبه الصحية بعد ما زاد الإهتمام بالنباتات الطبية والعطرية، وأصبح من الممكن أن يعد الفرد صيدلية مبسطة في المنزل لإستخدامها كعقاقير طبيعية عند الحاجة، بإعتبارها أكثر أمانا من الأدوية التقليدية التي لها عادة تأثيرات جانبية، (الحسيني، ٢٠٠٤).

كما تتمتع النباتات الطبية والعطرية بأهمية كبيرة منذ أقدم العصور حيث تشكل مصدرا هاما للغذاء والدواء كما استخدمها الإنسان في الأغذية بشكل رئيس لإعطاء النكهة والرائحة المرغوبة، كما أن استخدامها بشكل دائم يمكن أن يشارك في زيادة المدخول اليومي من مضادات الأكسدة وغيرها من فيتامينات ومعادن، (صادق، وشريك، ٢٠١٥).

والمرأة بوجه عام والريفية بصفة خاصة هي المسئولة الأولى عن الإهتمام بأفراد أسرتها، حيث يقع على عاتقها المسؤولية الكاملة في رعاية أسرتها غذائيا وصحيا، وبالرغم من هذه المسؤولية الكبيرة نجد أن المرأة الريفية غير قادرة على الإستخدام الأمثل أو الاستفادة الصحيحة من مواردها وإمكاناتها الأسمية المختلفة والمتاحة ربما يرجع ذلك لافتقارها الكثير من المعلومات حول كيفية الاستفادة من الموارد المتاحة لديها، ومن أهم تلك الموارد النباتات الطبية والعطرية حيث تنتشر زراعتها في معظم القرى لذا فإن زيادة وعي المرأة الريفية بالمعلومات الصحيحة المتعلقة بأهمية استخدام تلك النباتات الطبية والعطرية ومعرفة فوائدها الصحية أمر بالغ الأهمية خاصة لما يسببه إستخدام العقاقير الطبية من آثار جانبية، (بندارى وآخرون، ٢٠٢٠).

وترجع الأهمية العلاجية للأعشاب والنباتات الطبية إلي عدة عوامل منها: ١- أنها تحتوي علي كميات متفاوتة من الأملاح المعدنية الهامة مثل الكالسيوم والفسفور والمغنسيوم والحديد وغيرها. ٢- أن الجهاز الهضمي للإنسان يكون أقدر علي هضم هذه الأملاح وامتصاصها وهي ذائبة في عصارات النباتات. ٣- تعمل هذه الأملاح المعدنية علي تنقية الدم عن طريق معادلة أو تحطيم الأحماض الضارة المتجمعة فيه وبالتالي التخلص منها دون حدوث أي ضرر للإنسان، ويلاحظ أن لفظ فقر الدم ماهو إلا إشارة إلي نقص كمية الاملاح المعدنية بالدم دون أي علاقة بكمية الدم. ٤- أي كائن حي تقل قدرته عل التنفس إذا ما نقصت كمية الأملاح المعدنية أو انعدمت كلية في دمه حتي ولو أعطي جميع المواد الغذائية الأخرى بكميات تفوق الكميات المطلوبه. ٥- تحتوي النباتات والأعشاب الطبية علي العديد من الفيتامينات مثل فيتامين (ج، د) الموجودان في زيت الحلبة والتي لها أهميتها في عملية التمثيل الغذائي للإنسان. ٦- تحتوي علي كثير من المواد الفعالة والعلاجية لذلك نجد أن كل عشب يرتبط بأكثر من عملية فسيولوجية أساسية قد تكون واحدة أو اثنتين أو ثلاثة، بحيث قد يكون العشب الواحد مليئا ومعرقاً ومنشطاً للدورة الدموية، ومزيلاً للتشنجات العضلية ومطهراً للبول مثل نبات البابونج تستخدم أزهاره كمصلح معوي، وتزِيل التقلصات المعوية والمغص، وتنشط الهضم، ويعتبر النبات (أزهاره) مقوي عام ومضاد للحمي ومخفض لحرارة الجسم وتعمل من مراهم لإزالة أورام الجفون وهو في نفس الوقت مطهر وطارد للغازات، (فنديل، وأيمن، ٢٠٠٧).

ولقد استخدمت الأعشاب الطبية والعطرية منذ العصور الأولى وقسمت إلى نوعين في التجارة تبعاً للاستخدام الغذائي، الأول يعرف بالتوابل Spices حيث يضاف أحد الأجزاء النباتية للعشب إلى المواد الغذائية أثناء عملية الطهي بينما يسمى الثاني بالمحسنات Condiments حيث تضاف بعض أجزاء هذه الأعشاب إلى الأطعمة الخضراء أو المأكولات الطازجة أو السلطات المختلفة ويتناولها الإنسان بدون طهي، والغرض الأساسي من استخدام هذين النوعين في الطعام هو إكساب الطعام الطعم المميز والمذاق الجيد الذي يرجع إلى النكهة أولللرائحة الذكية المنبعثة من أعضاء العشب من أجل فتح الشهية وتقوية الجسم وإنعاشه، وعلى مر

- ٢- التعرف علي معارف الريفيات المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لبعض النباتات الطبية والعطرية المتمثلة في (الشطه، والكركية، والحلبة، والنعناع، والبردقوش، والحصابان، والزعتر، والمريمية، والشمر، الكركم).
- ٣- دراسة العلاقات الارتباطية والانحدارية بين المتغيرات المستقلة محل الدراسة ومعارف الريفيات المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لبعض النباتات الطبية والعطرية محل الدراسة.
- ٤- التعرف علي الأهمية النسبية لمصادر معلومات الريفيات المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لبعض النباتات الطبية والعطرية.

الاستعراض المرجعي

يسعى الإنسان دائماً نحو المعرفة لكشف غوامض الأشياء، ولقتل الفضول داخله، ولإشباع غريزة حب الاستطلاع، وبناء على ما يلم به الفرد من معلومات ومعارف تتحدد ردود أفعاله أو سلوكياته تجاه الظواهر المختلفة، ويواجه مشاكله الحياتية المختلفة، لأن مقدار المعرفة هي المؤشر لمدى الإحتياج الإرشادي المعرفي، فإن تحديد مدى يتحدد إحتياج الأفراد للتوصيات الإرشادية في أى من المجالات يكون بناءً على كم المعارف التي لديهم في هذا المجال، (عبدالله وآخرون، ٢٠٢٢).

وتعرف المعرفة على أنها "جميع المعلومات والخبرات التي أدركها الإنسان وأستوعبها عن طريق حواسه ويستطيع أن يسترجعها في أى وقت من الأوقات"، (أبوالسعود، ١٩٨٧). ويعرفها حنفي "تلك المعلومات والحقائق والأسس والمبادئ، وكل ما يريد أن يعرفه الإنسان"، (حنفي، ١٩٩٠). ويرى "الرافعي"، (١٩٩٢) أن المعرفة هي "القدرة على إدراك وتذكر الأشياء والمعلومات، وترى "الغول ١٩٩٨" أن المعرفة هي "اشمل وأكثر من كونها عملية تذكر لفكرة أو ظاهرة لأنها تتضمن عمليات أكثر تعقيداً من عملية إصدار الحكم وإيجاد العلاقات، كما أنها تبدأ بالتفاصيل وتنتهي بتذكر النظريات.

ويذكر "الأحمر" (٢٠٠٠) أن الإرشاد الزراعي عليه أن يسعى إلى توفير المعارف اللازمة للمسترشدين في جميع مجالات العمل الإرشادي أو بالأحرى في جميع مجالات الحياة الريفية بما يفيدهم ويساعدهم على إدراك المجال الحيوي المحيط بهم في أكثر درجات تعقيده، سواء ما يتصل بتبني المستحدثات والتقنية الجديدة، أو حل

نظراً لأن النباتات الطبية والعطرية من المحاصيل غير التقليدية، والهامة سواء للتصدير أو للسوق المحلي، كما أنها أكثر أماناً من الأدوية التقليدية التي لها عادة تأثيرات جانبية، وبالرغم من التطور الهائل في علم الأدوية وظهور أعداد هائلة من الأدوية في شتى مجالات العلاج فإن هناك عودة إلى إستخدام النباتات الطبية والعطرية لعلاج الامراض، وحيث أن المرأة الريفية بصفة خاصة هي المسؤولة الأولى عن الإهتمام بأفراد أسرتها ورعايتهم صحياً، علاوة على ندرة الدراسات العلمية في مجال الإرشاد الزراعي الخاصة بإستخدام الريفيات للنباتات الطبية والعطرية ومعرفتهن بفوائدها الصحية، لذا فقد كانت هناك حاجة ماسة لإجراء هذا البحث للتعرف على معرفة الريفيات بالدور الوقائي والعلاجي لبعض النباتات الطبية والعطرية التي تقمن بإستخدامها، الأمر الذي قد يساعد المسئولون عن العمل الإرشادي على بناء برامج إرشادية جديدة وتحديث البرامج القائمة بهدف تحسين مستوى معرفة الريفيات بالدور الوقائي والعلاجي لبعض النباتات الطبية والعطرية.

ونظراً لأهمية هذا الموضوع، برزت المشكلة البحثية في الإجابة على التساؤلات التالية: ما هو مستوي معارف الريفيات المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لبعض النباتات الطبية والعطرية؟، وماهي طبيعة العلاقات الارتباطية والانحدارية بين المتغيرات المستقلة محل الدراسة ومعارف الريفيات المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لبعض النباتات الطبية والعطرية محل الدراسة؟، وماهي المتغيرات الأكثر إسهاماً في تفسير التباين في معارف الريفيات المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لبعض النباتات الطبية والعطرية محل الدراسة؟، وما هي مصادر معلومات الريفيات المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لبعض النباتات الطبية والعطرية.

الأهداف البحثية

اتساقاً مع المشكلة البحثية فإن هذه الدراسة تستهدف بصفة رئيسية التعرف علي معارف الريفيات بالدور الوقائي والعلاجي لبعض النباتات الطبية والعطرية بمركز قلين محافظة كفر الشيخ، وذلك من خلال تحقيق الأهداف الفرعية التالية:

- ١- التعرف علي بعض الخصائص المميزة للمبحوثات.

الدقة)، ٣- التصنيف التجارى : تبعاً لطبيعة المجال الذى تتبعه هذه النباتات تجارياً حيث تصنف الى أ- نباتات طبية والتي تستخدم لتصنيع الادوية، ب- نباتات التوابل والبهارات ومكسبات الطعم والنكهة والمكونات الطبيعية والتي تستخدم لاغراض غذائية، (مجراب، ٢٠٢٠).

الأسلوب البحثي

أولاً: التعريفات الإجرائية للمتغيرات البحثية وكيفية قياسها:

١. سن المبحوثة: ويقصد به سن المبحوثة لأقرب سنة ميلادية وقت إجراء الدراسة، وتم قياس هذا المتغير الكمي باستخدام الرقم الخام لعدد سنوات سن المبحوثة لأقرب سنة ميلادية حتي وقت جمع البيانات.

٢. الحالة التعليمية للمبحوثة: ويقصد بها عدد سنوات تعليم المبحوثة وقت إجراء الدراسة من حيث كونها أمياً، أو يقرأ ويكتب، أو حاصلة علي الشهادة الابتدائية، أو الإعدادية، أو الثانوية، أو الجامعية، وقيس هذا المتغير بالرقم الخام لعدد سنوات التعليم التي أتمتها المبحوث بنجاح حتي وقت جمع البيانات حيث حصل المبحوث الأمي علي (صفر) درجة، والذي يقرأ ويكتب علي (٤) درجة، والحاصلة علي الشهادة الابتدائية (٦) درجة، بينما تأخذ الحاصلة علي الشهادة الإعدادية (٩) درجة، والحاصلة علي الثانوية أو ما يعادلها يأخذ (١٢) درجة، والحاصلة علي الشهادة الجامعية يأخذ (١٦) درجة.

٣. الحالة التعليمية لأسرة المبحوثة: ويقصد به عدد سنوات تعليم زوج المبحوثة وأبنائها الذين يبلغون من العمر ٦ سنوات فأكثر، وقد تم قياس هذا المتغير عن طريق حساب متوسط تعليم أفراد أسرة المبحوثة من خلال حصر عدد سنوات تعليم أبناء المبحوثة فوق سن التعليم الإلزامي، وكذا الزوج ثم القسمة علي عددهم (عدد الأبناء فوق سن ٦ سنوات + الزوج)، وقد قيست سنوات التعليم بالدرجات الخام التي أتمها الأبناء والزوج بنجاح وفقاً لما هو متبع بالنسبة لتعليم الزوجة (المبحوثة).

المشاكل الحالية والمتوقعة، أو بعبارة أخرى بما يكسبهم أنماطاً سلوكية قادرة على تحقيق المستويات المختلفة لأهداف الإرشاد الزراعي.

ونخلص مما سبق أن المعارف من العناصر الأساسية فى أى عمل إرشادى حيث أنه قبل القيام بأى برنامج إرشادى يجب توفر كم من الأفكار والمعارف لدى الزراع مما يسهل عملية تبنينهم لمحتوى هذا البرنامج.

وتعرف النباتات الطبية بأنها: هى التى تحتوى على مادة أو مواد طبية قادرة فى علاج مرض معين أو تقليلاً للإصابة به أو التى تحتوى على المواد الأولية المستخدمة فى تحضير المواد الطبية، أو التى تحتوى فى أجزائها(خلاياها) على زيوت طيارة تستخدم فى تحضير العطور والمستحضرات التجميلية، كما يوجد نباتات تحتوى على زيوت عطرية وتستخدم فى علاج بعض الأمراض وتسمى هذه النباتات الطبية والعطرية، (بندارى وآخرون، ٢٠٢٠).

وتصنف النباتات الطبية والعطرية إلى مجموعات ذات صفات مشتركة أو مميزات أو صفات متشابهة وذلك بقصد سهولة التعرف على هذه المجموعات ودراسة جميع الخصائص التى تجمع هذه النباتات ويمكن تلخيصها فى ثلاث طرق وهى: ١- التصنيف المورفولوجي: حسب الجزء النباتي المستخدم من العشب والذي توجد به المواد الفعالة: أ- نباتات تستعمل بكاملها مثل (الونكا - البعيزران- الشيح الخراساني - البلادونا). ب - نباتات تستعمل اوراقها مثل(النعناع-الزعتر- مريمية)، ج- نباتات تستعمل أزهارها مثل (البابونج- الكركديه- أزهار الموالح - الأقحوان). د- نباتات تستعمل ثمارها مثل (الشطة - الشمر - الينسون). و- نباتات تستعمل بذورها مثل (الحلبة- حبة البركة - الخردل). ن- نباتات تستعمل اجزائها الأرضية مثل (الكركم - العرقسوس- الزنجبيل). هـ- نباتات يستعمل قلفها مثل(القرفة - الكينا- الصفصاف). ٢- التصنيف الفسيولوجي أو العلاجي: علي أساس الأثر الفسيولوجي أو الطبي العلاجي: أ- نباتات مسهلة أو ملينة (السنامي - الخروع - عرقسوس- صبار). ب- نباتات مسكنة أو مخدرة (صفصاف- داتوره- الأفيون - لسكران). ج- نباتات مانعة لتهتك الأوعية الدموية (الموالح - السذب - الحنطة السوداء)، د- نباتات منشطة للقلب (الديجتالس - بصل العنصل الأبيض-

٨. الرضا عن نتائج استخدام النباتات الطبية والعطرية:

ويقصد بها درجة رضا المبحوثات عن نتائج استعمال النباتات الطبية والعطرية، وتم اعطاء درجات (١، ٢، ٣) للاجابات (راضية، لحدما، غير راضية) على الترتيب.

٩. اجمالي ما ينفق علي الغذاء شهريا: ويقصد به اجمالي ما

تنتفقه أسرة المبحوثة علي الغذاء محسوبا بالجنية في الشهر، وتم قياسه باستخدام الارقام الخام بالجنيه المصري لمجموع ما ينفق علي بند الغذاء فقط خلال فترة زمنية تقدر بالشهر.

١٠. معارف المبحوثات للدور الوقائي والعلاجي للنباتات

الطبية والعطرية: ويقصد بها مدي المام الريفيات المبحوثات

بالمعارف المتعلقة بالدور الوقائي والعلاجي للنباتات الطبية والعطرية، وقد تم قياس هذا المتغير من خلال سؤال المبحوثة ٨٨ دور مقسمه على ١٠ نباتات تمثلت في (الشطة، والكركيه، والحلبة، والنعناع، والبردقوش، واكليل الجبل (الحصالبان)، والزعتر، والمريمية، والشمر، والكركم)، حيث بلغت عدد الادوار التي تم سؤال المبحوثة فيها لكل نبات (٧، ٦، ١٣، ٧، ١٠، ١٢، ١١، ٧، ٨، ٨) علي الترتيب وأعطيت المبحوثة "درجة واحدة" في حالة معرفتها بالدور و"صفر" في حالة عدم معرفتها بالدور، وتم جمع الدرجات لتعبر عن معارف المبحوثات للدور الوقائي والعلاجي للنباتات الطبية والعطرية.

ثانياً: الفروض البحثية: لتحقيق هدف البحث الثالث تم

صياغة الفروض البحثية التالية:

الفرض البحثي الأول: توجد علاقة ارتباطية بين المتغيرات

المستقلة المتمثلة في: سن المبحوثة، والحالة التعليمية للمبحوثة، والحالة التعليمية لأسرة المبحوثة، والسعة الحيازية المزرعية، والانفتاح الحضاري، والتماسك الأسري، واجمالي ما ينفق علي الغذاء، والرضا عن نتائج استخدام النباتات الطبية والعطرية، وعدد سنوات خبره في استخدام النباتات الطبية والعطرية ومعارف الريفيات بالدور الوقائي والعلاجي لبعض النباتات الطبية والعطرية.

الفرض البحثي الثاني: يسهم كل متغير من المتغيرات المستقلة

المتمثلة في: سن المبحوثة، والحالة التعليمية للمبحوثة،

والحالة التعليمية لأسرة المبحوثة، والسعة الحيازية

٤. **السعة الحيازية المزرعية:** ويقصد بها إجمالي المساحة

الأرضية التي في حوزة المبحوثة أو أسرتها، معبراً عنها بالقيراط وذلك وقت إجراء الدراسة، واستخدمت الأرقام الخام بالقيراط لتعبر عن جملة الحيازة المزرعية التي بحوزة المبحوثة وقت إجراء الدراسة.

٥. **الانفتاح الحضاري:** يقصد به مدى تردد المبحوثة على

المحافظات المجاورة لمحافظة، والادارة الزراعية بمركزها، وكذا مدى تعرض المبحوث لوسائل الاعلام المختلفه مثل الراديو، والتليفزيون، والصحف اليومية، والمطبوعات الارشادية، وتم قياس هذا المتغير من خلال معرفة رأى المبحوثة عن ثمانية أسئلة كما وردت بإستمارة الإستبيان، وتراوحت الإجابات بين (دائماً، أحياناً، نادراً، لا)، وأعطيت درجات (٣، ٢، ١، ٠)، على الترتيب، وقد مُثلت محصلة الدرجات التي حصل عليها المبحوثة درجة تعبر عن الانفتاح الحضاري.

٦. **التماسك الأسري:** ويقصد به تكاتف الأسرة لمواجهة

الأزمات التي تقابلها ومساعدة أفراد الأسرة لبعضها البعض في الأمور الحياتية المختلفة، وتم قياسه من خلال سؤال المبحوثة خمسة عشر سؤالاً تعكس الاجابة علي هذه الأسئلة مدي التماسك الأسري للمبحوثة، وقد أعطيت الاستجابات الدرجات التالية (٣، ٢، ١، ٠) للعبارات الايجابية أرقام (١، ٢، ٣، ٦، ٧، ١٣، ١٥) كما وردت بإستمارة الإستبيان، وأعطيت الاستجابات الدرجات التالية (٠، ١، ٢، ٣) للعبارات السلبية أرقام (٤، ٥، ٨، ٩، ١٠، ١١، ١٢، ١٤) كما وردت بإستمارة الإستبيان، ثم جمعت الدرجات التي حصلت عليها المبحوثة في العبارات الخمسة عشر لتمثل التماسك الأسري للمبحوثة.

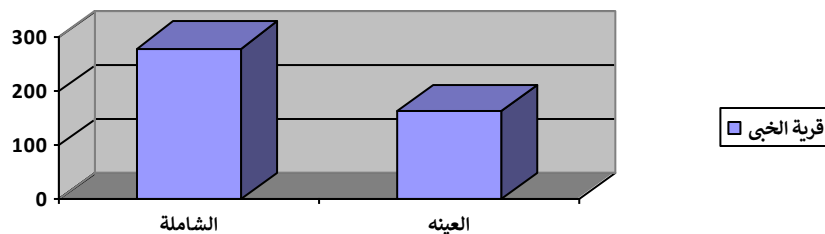
٧. **عدد سنوات الخبرة في استخدام النباتات الطبية**

والعطرية : ويقصد بها عدد السنوات التي أستخدمت فيها المبحوثة النباتات الطبية والعطرية حتي وقت تجميع بيانات هذه الدراسة، وقيس هذا المتغير بسؤال المبحوثة عن عدد سنوات أستخدمها للنباتات الطبية والعطرية وتم تقديرها رقمياً بعدد السنوات.

في خدمة المجتمع بالإضافة إلى أنها محل إقامة الباحث مما ييسر عليها ملاحظة وفهم الظواهر المتعلقة، إضافة إلى إمكانية استيفاء البيانات المطلوبة بدقة أكثر، وتتضمن محافظة كفر الشيخ عشرة مراكز إدارية هي: كفر الشيخ - بيلا - فوة - دسوق - سيدى سالم - مطوبس - قلين - الرياض - بلطيم- الحامول.

ب: شاملة وعينة البحث:

تم اختيار مركز عشوائياً من المراكز الإدارية العشرة التابعة لمحافظة كفر الشيخ وقد أسفر الاختيار العشوائي عن مركز قلين، وتم إختيار قرية عشوائياً من المركز المختار، فأسفر الإختيار العشوائي عن قرية الخبي، وبالاطلاع على كشوف حصر الحائزين والحائزات بالقرية تبين ان عدد الحائزات وزوجات الحائزين بلغن ٢٨٠ حائزة وزوجة حائز، (الجمعية الزراعية قرية الخبي، ٢٠٢٢)، وقد تم اختيار عينة عشوائية بالقرية المختارة من الحائزات وزوجات الحائزين، وقد تم تحديد حجم العينة وفقاً لجدول معادلة كريجسي ومورجان، (Krejcie & Morgan,1970) فبلغ قوامها ١٦٣ حائزة وزوجة حائز، شكل (١).



شكل (١): سجلات الحصر والحيازة بالجمعيات التعاونية الزراعية بقرية البحث، بيانات رسمية غير منشورة، ٢٠٢٢.

العلاقة بين المتغيرات المستقلة المشار إليها والمتغير التابع، ومعامل الارتباط المتعدد لبيان مدى تأثير المتغيرات المستقلة مجتمعة على المتغير التابع إستناداً إلى قيمة معامل التحديد، كما تم استخدام معامل الإنحدار الجزئي لبيان الإسهام المعنوي لكل متغير في تفسير التباين في المتغير التابع موضوع الدراسة، وأيضاً تم استخدام نموذج التحليل الإنداري المتعدد والتدرجي (Multiple Step - Wise Regression) للوقوف على أكثر المتغيرات المستقلة تأثيراً في المتغير التابع إستناداً إلى النسبة المئوية للتباين المفسر في المتغير التابع، كما تم الإستعانة بالجدول

المزرعية، والانفتاح الحضاري، والتماسك الأسري، واجمالي ما ينفق علي الغذاء، والرضا عن نتائج استخدام النباتات الطبية والعطرية، وعدد سنوات خبره في استخدام النباتات الطبية والعطرية في تفسير التباين في ومعارف الريفيات بالدور الوقائي والعلاجي لبعض النباتات الطبية والعطرية.

الفرض البحثي الثالث: يسهم كل متغير من المتغيرات المستقلة المدروسة اسهاماً معنوياً في معارف الريفيات بالدور الوقائي والعلاجي لبعض النباتات الطبية والعطرية.

وقد تم اختيار الفروض البحثية السابقة في صورتها الصفرية.

ثالثاً: منطقة وشاملة وعينة البحث:

يشمل هذا الجزء تحديد منطقة الدراسة وأسباب اختيارها، إضافة إلى تحديد شاملة البحث وعينته مع توضيح لأسلوب اختيار عينة الدراسة.

أ : منطقة البحث :

تم اختيار محافظة كفر الشيخ كمطقة لإجراء هذا البحث وذلك انطلاقاً من ضرورة تفعيل دور الجامعة ومحطات البحوث الإقليمية

رابعاً: جمع البيانات وتحليلها:

تم جمع بيانات هذا البحث من خلال الإستبيان بالمقابلة الشخصية بين الباحث والمبحوثين الذين يمثلون عينة الدراسة وذلك خلال ثلاثة أشهر هي أكتوبر، ونوفمبر، وديسمبر من عام ٢٠٢٢، وتم إستيفاء ١٦٢ إستمارة تمثل ١٠٠% من جملة العينة المستهدفة في هذه الدراسة.

واستخدمت التكرارات والنسب المئوية والمتوسطات الحسابية والإنحراف المعياري كأدوات لبيان مدلول البيانات، كما تم الإستعانة بمعامل الارتباط البسيط للوقوف على طبيعة وإتجاه

الزراعية الصغيرة والمتوسطة، وأن ٩٢% من المبحوثات وقعن في فئتي الانفتاح الحضاري المنخفض والمتوسط، وأن حوالي ٨٥% من المبحوثات وقعن في فئة التماسك الأسري المنخفض والمتوسط، وأن حوالي ٨٣% من المبحوثات وقعن في الفئة المنخفضة والمتوسطة لإجمالي ما ينفق علي الغذاء شهريا بالجنية، وأن قرابة ٩٣% من المبحوثات وقعن في فئتي الخبرة المتوسطة والمنخفضة استعمال النباتات الطبية والعطرية، وأن حوالي ٣٢% من المبحوثات وقعن في فئتي المتوسطة والمنخفضة لدرجة الرضا عن استعمال النباتات الطبية والعطرية.

الإحصائية في عرض البيانات، وقد تم التحليل الإحصائي

بالاستعانة بالبرنامج الإحصائي SPSS.

النتائج البحثية ومناقشتها

أولاً: الخصائص المميزة للمبحوثات:

أوضحت النتائج الواردة بجدول (١) أن ٧٣,٥% من المبحوثات وقعن في فئتي السن المنخفضة والمتوسطة، وأن قرابة ٨% من المبحوثات وقعن في فئتي أمية وتقرأ وتكتب، وأن حوالي ٦٧% من المبحوثات وقعن في فئتي المنخفضة والمتوسطة من حيث متوسط تعليم أسرهن، وأن ٩٥% من المبحوثات وقعن في فئتي الحيازة

جدول (١): توزيع المبحوثات وفقاً لبعض الخصائص المميزة لهن.

الخصائص والفئات	العدد: (١٦٢)	%	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري
١- سن المبحوثة:				
صغيرة (١٩ - ٣٤) سنة	96	59.3		
متوسطة (٣٧ - ٥٤) سنة	23	14.2	٤٠,٤٧	٩,٦٦
كبيرة (٥٥ - ٧٠) سنة	43	26.5		
٢- الحالة التعليمية للمبحوثات:				
أمية (٠) درجة	13	8		
تقرأ وتكتب (٤) درجة	11	6.8		
حاصلة على الابتدائية (٦) درجة	5	3.1		
حاصلة على الإعدادية (٩) درجة	6	3.7	١١,٣٣	٤,٥٢
حاصلة على الثانوية وما يعادلها (١٢) درجة	84	52		
حاصلة على مؤهل فوق متوسط (١٤) درجة	4	2.5		
حاصلة على مؤهل جامعي (١٦) درجة	39	24.1		
٣- متوسط تعليم أسرة المبحوثة:				
منخفضة (١- ٥) سنة	7	4.3	٩,٨٣	٣,٠٢
متوسطة (٦-١١) سنة	102	63		
مرتفعة (١٢-١٦) سنة	53	32.7		
٤- الحيازة الزراعية:				
صغيرة (٣-٣٣) فيرات	140	٨٦,٤	١٣,٨١	١٠,٨٦
متوسطة (٣٤-٦٥) فيرات	14	8.6		
كبيرة (٦٦-٩٦) فيرات	8	5		
٥- الانفتاح الحضاري:				
منخفضة (٨ - ١٤) درجة	81	50.0	١٥,٥٦	٤,٣٧
متوسطة (١٥ - ٢١) درجة	68	42.0		
مرتفعة (٢٢ - ٢٨) درجة	13	8.0		
٦- التماسك الأسري:				
منخفضة (١٤-٢٣) درجة	10	6.2	٣٤,٢١	٥,٤٩
متوسطة (٢٤-٣٣) درجة	128	79		
مرتفعة (٣٤-٤٣) درجة	24	٤,٨١		
٧- إجمالي ما ينفق علي الغذاء شهريا:				
منخفض (١٠٠٠ - ٢٤٩٩) جنيه	46	28.4	٣١٣٠	١٣٠٦
متوسط (٢٥٠٠ - ٤٠٠٠) جنيه	89	54.9		
مرتفع (٤٠٠١ - ٥٥٠٠) جنيه	27	16.7		
٨- عدد سنوات الخبرة باستعمال النباتات الطبية والعطرية:				
منخفض (١ - ١٣) درجة	70	43.2	١٥,٥٢٩	٨,٢٧
متوسط (١٥ - ٢٨) درجة	80	49.4		
مرتفع (٢٩ - ٤١) درجة	12	7.4		
٩- الرضا عن استعمال النباتات الطبية والعطرية:				
غير راضية (١) درجة	٢	2١,		
لحد ما (٢) درجة	٥٠	9٣٠,	٢,٦٦	٠,٥
راضية (٣) درجة	١١٠	9٦٧,		

المصدر: جمعت وحسبت من استمارات الاستبيان.

جدول (٢): توزيع المبحوثات وفقاً للمعرفتهن بالدور الوقائي والعلاجي للنباتات الطبية والعطرية.

الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	%	العدد ن:(١٦٢)	فئات المعرفة بالدور الوقائي والعلاجي للنباتات الطبية والعطرية
				١- معارف المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لنبات الشطة:
			١,٢	ليس لديهن معارف
		٥٠,٠	٨١	منخفضة (١ - ٢) درجة
١,٣٢	٢,٧٦	٣٨,٩	٦٣	متوسطة (٣ - ٥) درجة
		٩,٨	١٦	مرتفعة (٦ - ٧) درجة
				٢- معارف المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لنبات الكركديه:
			٠,٦	ليس لديهن معارف
		٥١,٢	٨٣	منخفضة (١ - ٢) درجة
١,٢٨	٢,٦٤	٤٠,١	٦٤	متوسطة (٣ - ٤) درجة
		٨,٦	١٤	مرتفعة (٥ - ٦) درجة
				٣- معارف المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لنبات الحلبة:
		-	-	ليس لديهن معارف
		٢٥,٩	٤٢	منخفضة (١ - ٤) درجة
٢,٨١	٦,٣٩	٦٢,٣	١٠١	متوسطة (٥ - ٩) درجة
		١١,٧	١٩	مرتفعة (١٠ - ١٣) درجة
				٤- معارف المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لنبات النعناع:
			١,٢	ليس لديهن معارف
		٢٩	٤٧	منخفضة (١ - ٢) درجة
١,٦١	٣,٤٢	٥٦,٨	٩٢	متوسطة (٣ - ٥) درجة
		١٣	٢١	مرتفعة (٦ - ٧) درجة
				٥- معارف المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لنبات البردقوش:
		١٥,٤	٢٥	ليس لديهن معارف
		٣٧	٦٠	منخفضة (١ - ٣) درجة
٢,٥٧	٣,٤٢	٤٣,٨	٧١	متوسطة (٤ - ٧) درجة
		٤,٣	٧	مرتفعة (٨ - ١٠) درجة
				٦- معارف المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لنبات اكليل الجبل (الحصالبان):
			٨	ليس لديهن معارف
		٥٢,٥	٨٥	منخفضة (١ - ٤) درجة
٢,٦٩	٤,٠٦	٣٥,٨	٥٨	متوسطة (٥ - ٨) درجة
		٣,٧	٦	مرتفعة (٩ - ١٢) درجة
				٧- معارف المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لنبات الزعرتر:
			٦,٨	ليس لديهن معارف
		٣٩,٥	٦٤	منخفضة (١ - ٣) درجة
٢,٣٦	٣,٩٧	٤٧,٥	٧٧	متوسطة (٤ - ٧) درجة
		٦,٢	١٠	مرتفعة (٨ - ١١) درجة
				٨- معارف المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لنبات المريمية:
		٢٠,٤	٣٣	ليس لديهن معارف
		٣٧,٦	٦١	منخفضة (١ - ٢) درجة
٢,٠١	٢,٣٢	٣٠,٩	٥٠	متوسطة (٣ - ٤) درجة
		١١,١	١٨	مرتفعة (٥ - ٧) درجة
				٩- معارف المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لنبات الشمر:
		٩,٩	١٦	ليس لديهن معارف
		١٢,٣	٢٠	منخفضة (١ - ٢) درجة
١,٩٨	٣,٥٨	٦٦,٠	١٠٧	متوسطة (٣ - ٥) درجة
		١١,٧	١٩	مرتفعة (٦ - ٨) درجة
				١٠- معارف المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لنبات الكركم:
		١٢,٣	٢٠	ليس لديهن معارف
		١٧,٩	٢٩	منخفضة (١ - ٢) درجة
٢,١٢	٣,٣٩	٥٨,٦	٩٥	متوسطة (٣ - ٥) درجة
		١١,١	١٨	مرتفعة (٦ - ٨) درجة
				١١- معارف المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي للنباتات الطبية والعطرية:
		٢٦,٦	٤٣	منخفضة (٨ - ٢٨) درجة
١٢,٠٨	٣٦	٦١,٧	١٠٠	متوسطة (٢٩ - ٤٩) درجة
		١١,٧	١٩	مرتفعة (٥٠ - ٧٠) درجة

المصدر: جمعت وحسبت من إستمارة الاستبيان.

علي نشرها بين الريفيات لزيادة المستوي المعرفي لهن بالدور

الوقائي والعلاجي للنباتات الطبية والعطرية كما يلي:

أوضحت النتائج أن النسبة المئوية لمعرفة المبحوثات بالدور الوقائي

والعلاجي لنبات الشطة تراوحت من (٢٢,٢% - ٥٨,٦%)، وأن

النسبة المئوية لمعرفة المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لنبات

الكركية تراوحت من (٢٤,١% - ٧٩,٦%)، وأن النسبة المئوية

لمعرفة المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لنبات الحلبة تراوحت

من (٢٩% - ٧٤,١%)، وأن النسبة المئوية لمعرفة المبحوثات

بالدور الوقائي والعلاجي لنبات النعناع تراوحت من (٣٠,٩% -

٦٦,٧%)، وأن النسبة المئوية لمعرفة المبحوثات بالدور الوقائي

والعلاجي لنبات البردقوش تراوحت من (٢٤,١% - ٤٨,٨%)، وأن

النسبة المئوية لمعرفة المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لنبات

حصا لبنان تراوحت من (٢٤,١% - ٤٣,٨%)، وأن النسبة المئوية

لمعرفة المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لنبات الزعتر تراوحت

من (٢٤,١% - ٥٤,٩%)، وأن النسبة المئوية لمعرفة المبحوثات

بالدور الوقائي والعلاجي لنبات المرمرية تراوحت من (٢٢,٢% -

٤١,٤%)، وأن النسبة المئوية لمعرفة المبحوثات بالدور الوقائي

والعلاجي لنبات الشمر تراوحت من (٣٢,١% - ٥٦,٢%)، وأن

النسبة المئوية لمعرفة المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لنبات

الكركم تراوحت من (٢٨,٤% - ٥٩,٩%)، جدول (٣). وتبين من

هذه النتائج أن هناك نقص معرفي لدى المبحوثات عن الدور الوقائي

والعلاجي للنباتات الطبية والعطرية لذا يجب على القائمين على

العمل بالجهاز الإرشادي زيادة معارف هؤلاء المبحوثات.

ثانياً: معارف المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي للنباتات الطبية

والعطرية:

أوضحت النتائج الواردة بجدول رقم (٢) أن قرابة ٨٩%، وحوالي

٩١%، وحوالي ٨٨%، وقرابة ٨٦%، وقرابة ٨١%، وحوالي

٨٨%، و٨٧%، و٦٨,٥%، وحوالي ٧٨%، و٧٦,٥ من

المبحوثات وقعن في فئتي المعرفة المنخفضة والمتوسطة بالنسبة

للدور الوقائي والعلاجي للنباتات الطبية والعطرية لنباتات الشطة،

والكركيه، والحلبة، والنعناع، والبردقوش، واكليل الجبل

(الحصالبان)، والزعتر، والمريمية، والشمر، والكركم، علي

الترتيب.

كما أوضحت النتائج ان معرفة المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي

لنبات النعناع جاء في المرتبة الأولى بنسبة متوسطة بلغت 48.7

%، يليه نبات الحلبة بنسبة متوسطة بلغت ٤٥,٧%، ثم نبات الشمر

بنسبة متوسطة بلغت ٤٣,٦%، ثم كل من الكركدية والكركم بنسبة

متوسطة بلغت ٤١,٤%، ثم نبات الشطة بنسبة متوسطة بلغت

٣٨,٦%، ثم نبات الزعتر بنسبة متوسطة بلغت ٣٥,٦%، ثم نبات

الحصا لبنان بنسبة متوسطة بلغت ٣٢,٤%، ثم نبات البردقوش

بنسبة متوسطة بلغت ٣٢,٢%، ثم نبات المرمرية بنسبة متوسطة

بلغت ٣٢,١%.

ولمزيد من الايضاح سوف نتناول معارف المبحوثات بالدور

الوقائي والعلاجي للنباتات الطبية والعطرية لكل نبات من النباتات

محل البحث كلاً علي حدي حتي يتسنى للإرشاد الزراعي العمل

جدول (٣): توزيع المبحوثات وفقاً للمعرفتهن بالدور الوقائي والعلاجي للنباتات الطبية والعطرية محل الدراسة كل على حده.

م	المعرفة بالدور		لا يعرف	
	العدد	%	العدد	%
معرفة المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لنبات الشطة				
1	81	50	81	50
2	81	50	81	50
3	38	23.5	124	76.5
4	36	22.2	126	77.8
5	95	58.6	67	41.4
6	46	28.4	116	71.6
7	61	37.7	101	62.3
	٦٣	38.6	99	٦١,٤
المتوسط العام				
معرفة المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لنبات الكركديه				
1	129	79.6	٣٣	20.4
2	117	72.2	٤٥	27.8
3	77	47.5	٨٥	52.5
4	44	27.2	١١٨	72.8
5	39	24.1	١٢٣	75.9
6	57	35.2	١٠٥	64.8
	67	41.4	95	58.6
المتوسط العام				
معرفة المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لنبات الحلبة				
1	١٢٠	74.1	٤٢	25.9
2	119	73.5	٤٣	26.5
3	114	70.4	٤٨	29.6
4	91	56.2	٧١	43.8
5	93	57.4	٦٩	42.6
6	53	32.7	١٠٩	67.3
7	63	38.9	٩٩	61.1
٨	50	30.9	١١٢	69.1
٩	47	29	١١٥	71
١٠	56	34.6	١٠٦	65.4
١١	50	30.9	١١٢	69.1
١٢	49	30.2	١١٣	69.8
١٣	57	35.2	١٠٥	64.8
	74	45.7	٨٨	54.3
المتوسط العام				
معرفة المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لنبات النعناع				
1	108	66.7	54	33.3
2	93	57.4	69	42.6
3	95	58.6	67	41.4
4	73	45.1	89	54.9
5	69	42.6	93	57.4
6	67	41.4	95	58.6
7	50	30.9	112	69.1
	79	٧4.8	83	51.3
المتوسط العام				
معرفة المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لنبات البردقوش				
1	79	48.8	83	51.2
2	57	35.2	105	64.8
3	66	40.7	96	59.3
4	60	37	102	63
5	49	30.2	113	69.8
6	43	26.5	119	73.5
7	44	27.2	118	72.8
٨	40	24.7	122	75.3
٩	39	24.1	123	75.9
١٠	45	27.8	117	72.2
	52	32.2	110	67.8
المتوسط العام				

تابع جدول (٣): توزيع المبحوثات وفقاً للمعرفتهن بالدور الوقائي والعلاجي للنباتات الطبية والعطرية محل الدراسة كل على حده.

م	المعرفة بالدور		لا يعرف	
	العدد	%	العدد	%
معرفة المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لنبات الحصابان (إكليل الجبل)				
1	56	34.6	106	65.4
2	40	24.7	122	75.3
3	48	29.6	114	70.4
4	60	37	102	63
5	55	34	107	66
6	52	32.1	110	67.9
7	39	24.1	123	75.9
8	57	35.2	105	64.8
9	48	29.6	114	70.4
10	48	29.6	114	70.4
11	71	43.8	91	56.2
12	56	34.6	106	65.4
	52	32.4	110	67.6
المتوسط العام				
معرفة المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لنبات الزعتر				
1	81	50	81	50
2	89	54.9	73	45.1
3	63	38.9	99	61.1
4	64	39.5	98	60.5
5	63	38.9	99	61.1
6	56	34.6	106	65.4
7	39	24.1	123	75.9
8	44	27.2	118	72.8
9	44	27.2	118	72.8
10	43	26.5	119	73.5
11	49	30.2	113	69.8
	58	35.6	104	64.4
المتوسط العام				
معرفة المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لنبات المريمية				
1	62	38.3	100	61.7
2	36	22.2	126	77.8
3	49	30.2	113	69.8
4	44	27.2	118	72.8
5	48	29.6	114	70.4
6	67	41.4	95	58.6
7	57	35.2	100	64.8
	52	32.1	110	67.9
المتوسط العام				
معرفة المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لنبات الشمر				
1	91	56.2	71	43.8
2	92	56.8	70	43.2
3	81	50	81	50
4	59	36.4	103	63.6
5	71	43.8	91	56.2
6	60	37	102	63
7	59	36.4	103	63.6
8	52	32.1	110	67.9
	71	43.6	91	56.4
المتوسط العام				
معرفة المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لنبات الكرمة				
1	73	45.1	89	54.9
2	97	59.9	65	40.1
3	90	55.6	72	44.4
4	70	43.2	92	56.8
5	46	28.4	116	71.6
6	46	28.4	116	71.6
7	50	30.9	112	69.1
8	60	37	102	63
	67	41.4	95	58.6
المتوسط العام				

يتوقع الفرض البحثي الثاني " أنه يسهم كل متغير من المتغيرات المستقلة والتمثلة في: سن المبحوثة، والحالة التعليمية للمبحوثة، والحالة التعليمية لأسرة المبحوثة، والسعة الحيازية المزرعية، والانفتاح الحضاري، والتماسك الأسري، وعدد سنوات الخبرة في استخدام النباتات الطبية والعطرية، والرضا عن نتائج استخدام النباتات الطبية والعطرية، واجمالي ما ينفق علي الغذاء مجتمعة في تفسير التباين في معارف المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لبعض النباتات الطبية والعطرية كمتغير تابع".

وتشير النتائج المشار إليها في جدول (٤) أن المتغيرات المستقلة المتضمنة في الدراسة مجتمعة ترتبط بمعارف المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لبعض النباتات الطبية والعطرية بمعامل ارتباط متعدد مقداره ٠,٥٢١، وقد ثبت معنوية تلك العلاقة عند المستوى الاحتمالي ٠,٠١ استنادا لقيمة "ف" المحسوبة حيث بلغت ٧,٩٢٣ كما تشير النتائج الى أن المتغيرات المستقلة مجتمعة تفسر ٢٧,٢% من التباين في المتغير التابع استنادا إلى قيمة (R^2)، مما يعني أن هناك متغيرات ذات تأثير على المتغير التابع لم يتطرق اليه البحث، ويجب أخذها في الاعتبار عند إجراء دراسات مستقبلية أخرى في هذا المجال، ومن خلال ما سبق يمكن قبول الفرض البحثي الثاني جزئيا.

وللوقوف على اسهام كل متغير من المتغيرات المستقلة في تفسير التباين في معارف المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لبعض النباتات الطبية والعطرية كمتغير تابع، اتضح أن بعضها ذو اسهام معنوي والبعض الآخر لا يسهم، حيث تشير النتائج الى أن قيمة معامل الانحدار الجزئي الخاص بمتغيرات: الحالة التعليمية لأسرة المبحوثة، والانفتاح الحضاري بلغت ٠,٧١٨، ٠,٩٩٨، علي التوالي عند المستوى الاحتمالي ٠,٠١، وقيمة معامل الانحدار الجزئي الخاص بمتغيرات: الحالة التعليمية للمبحوثة، بلغت ٠,٤١٩ عند المستوى الاحتمالي ٠,٠٥.

كما تبين أن قيم معاملات الانحدار الجزئي الخاص بباقي المتغيرات المستقلة لم يثبت معنويتهم استنادا الى قيمة (ت) ويستدل من ذلك على أن متغيرات الحالة التعليمية لأسرة المبحوثة، والحالة التعليمية لأسرة المبحوثة، والانفتاح الحضاري يسهموا اسهاما معنويا في تفسير التباين في معارف المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لبعض النباتات الطبية والعطرية بينما بقية المتغيرات المستقلة الاخرى السابق الإشارة إليها فان معامل الانحدار الجزئي لأي منها

ثالثاً: العلاقات الارتباطية والانحدارية بين المتغيرات المستقلة المدروسة ومعارف المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لبعض النباتات الطبية والعطرية:

يتناول هذا الجزء عرض ومناقشة النتائج التي اسفر عنها البحث والخاصة بالعلاقات الارتباطية والانحدارية بين المتغيرات المستقلة وبين معارف المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لبعض النباتات الطبية والعطرية كمتغير تابع.

أ: العلاقات الارتباطية بين المتغيرات المستقلة المدروسة ومعارف المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لبعض النباتات الطبية والعطرية:

يتوقع الفرض البحثي الأول " توجد علاقة ارتباطية بين كل متغير من المتغيرات المستقلة والتمثلة في: سن المبحوثة، والحالة التعليمية للمبحوثة، والحالة التعليمية لأسرة المبحوثة، والسعة الحيازية المزرعية، والانفتاح الحضاري، والتماسك الأسري، وعدد سنوات الخبرة في استخدام النباتات الطبية والعطرية، والرضا عن نتائج استخدام النباتات الطبية والعطرية، واجمالي ما ينفق علي الغذاء وبين معارف المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لبعض النباتات الطبية والعطرية".

ولاختبار هذا الفرض تم حساب معاملات الارتباط البسيط بين كل متغير من المتغيرات المستقلة ومعارف المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لبعض النباتات الطبية والعطرية، وقد اوضحت النتائج وجود علاقة ارتباطية طردية معنوية عند المستوي الاحتمالي ٠,٠١ بين معارف الريفيات المبحوثات لدور الغذاء الوقائي لبعض الأمراض والمتغيرات المستقلة المتمثلة في : الحالة التعليمية للمبحوثة، والحالة التعليمية لأسرة المبحوثة، والانفتاح الحضاري، حيث بلغت قيمة معامل الارتباط لهم ٠,٣٢٨، ٠,٢٩٦، ٠,٤٤٤، علي التوالي، في حين اوضحت النتائج وجود علاقة ارتباطية طردية عند المستوي الاحتمالي ٠,٠٥ بين المتغير التابع وسن المبحوثة، واجمالي ما ينفق على الغذاء حيث بلغت قيمة معامل الارتباط لهم ٠,١٣١، ٠,١٢٩، ومن خلال ما سبق يمكن قبول الفرض البحثي الأول جزئيا.

ب: العلاقات الانحدارية بين المتغيرات المستقلة المدروسة ومعارف المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لبعض النباتات الطبية والعطرية:

قبول الفرض البحثي الثالث جزئياً.

لا يصل الى مستوى المعنوية الذي يكفى لاستنتاج وجود اسهام

معنوي لأي منها في تفسير التباين في المتغير التابع، وذلك يمكن

جدول (٤): العلاقات الارتباطية والإحدارية بين المتغيرات المستقلة المدروسة ومعارف المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لبعض النباتات الطبية والعطرية.

م	اسم المتغير	معامل الارتباط البسيط	معامل الانحدار الجزئي	قيمة (ت)
١	سن المبحوثة	٠,٠٤٦	٠,٠٥٠	٠,٤٣
٢	الحالة التعليمية للمبحوثة	**٠,٣٢٨	٠,٤١٩	*١,٩٠٧
٣	الحالة التعليمية لأسرة المبحوثة	**٠,٢٩٦	٠,٧١٨	**٢,٥٧٥
٤	السعة الحيازية المزروعة	*٠,١٣١	٠,٠٢٥	٠,٣٥٢
٥	الانفتاح الحضاري	**٠,٤٤٤	٠,٩٩٨	**٥,٣٠٥
٦	التماسك الأسري	٠,٠٣٣	٠,٠٧٥	٠,٥٣٣
٧	عدد سنوات الخبرة في استخدام النباتات الطبية والعطرية	٠,٠٩٩	٠,١٨٣	١,٣٥٩
٨	الرضا عن نتائج استخدام النباتات الطبية والعطرية	٠,٠٤١	٠,٧١٤	٠,٤٥٦
٩	اجمالي ما ينفق علي الغذاء	*٠,١٢٩	٠,٠٠٠	٠,٥١٦

معامل التحديد $R^2 = ٠,٢٧٢$
 معامل الارتباط المتعدد $R = ٠,٥٢١$
 قيمة ف $= ٧,٩٢٣$

* * معنوي عند المستوى الاحتمالي ٠,٠١

* معنوي عند المستوى الاحتمالي ٠,٠٥

جدول (٥): النموذج المختزل للعلاقات الارتباطية والإحدارية بين المتغيرات المستقلة المدروسة ومعارف المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لبعض النباتات الطبية والعطرية.

م	المتغيرات المستقلة	معامل الإحدار الجزئي	قيمة ت	النسبة التراكمية للتباين المفسر في التابع	% للتباين المفسر في التابع
١	الانفتاح الحضاري	١,١٣٣	**٦,٦١٨	٠,١٩٧	١٩,٧
٢	الحالة التعليمية لأسرة المبحوثة	٠,٩٥١	**٣,٨٣٧	٠,٢٥٣	٥,٦

معامل التحديد $R^2 = ٠,٢٥٣$
 معامل الارتباط المتعدد $R = ٠,٥٠٣$
 قيمة ف $= ٣٣,٤٧٧$

* * معنوي عند المستوى الإحتمالي ٠,٠١

والعلاجي لبعض النباتات الطبية والعطرية استنادا الي النسبة المؤيه للتباين المفسر اتضح ان المتغيرات المتمثلة في الانفتاح الحضاري، والحالة التعليمية لأسرة المبحوثات، تسفر في تفسير التباين بنسب ١٩,٧%، ٥,٦% علي الترتيب، جدول (٥).

ثالثاً: الأهمية النسبية لمصادر معلومات المبحوثات بالفوائد

الصحية للنباتات الطبية والعطرية:

للتعرف على الأهمية النسبية لمصادر المعلومات التي تلجأ إليها المبحوثات للحصول علي المعلومات الخاصة بالفوائد الصحية للنباتات الطبية والعطرية المستخدمة مرتبة تنازلياً حسب أهميتها النسبية، تبين أن هناك تباين في مصادر المعلومات التي تستقي منها المبحوثات معلوماتهن بالفوائد الصحية للنباتات الطبية والعطرية، حيث تبين أن التلفزيون جاء في المرتبة الأولى بدرجة مرجحة بلغت ٢,١١، ثم الخبرة الشخصية بدرجة مرجحة بلغت ٢,٠١، ثم الانترنت بدرجة مرجحة 1.46، ثم الأم بدرجة مرجحة بلغت

وفي محاوله للوقوف علي اكثر المتغيرات المستقلة تأثيرا علي معارف المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لبعض النباتات الطبية والعطرية تم استخدام نموذج التحليل الانحداري المتعدد التدرجي فأسفر التحليل عن معادله انحدار خطي تتضمن متغيرين مستقلين يؤثران تأثيرا معنويا علي معارف المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لبعض النباتات الطبية والعطرية وتمثلت تلك المتغيرات في: الانفتاح الحضاري، والحالة التعليمية لأسرة المبحوثات، وتبين ان هذه المتغيرات مجتمعه ترتبط بمعارف المبحوثات بالدور الوقائي والعلاجي لبعض النباتات الطبية والعطرية بمعامل ارتباط متعدد قدره ٠,٥٠٣ وهي قيمة ثبت معنويه عند المستوى الاحتمالي ٠,٠١ استنادا الي قيمة ف حيث بلغت ٣٣,٤٧٧ ويشير معامل التحديد R^2 الي ان هذه المتغيرات مجتمعه تفسر ٢٥,٣% من التباين في المتغير التابع، ولتحديد نسبه مساهمه كل متغير من المتغيرات الاثنتين في تفسير التباين في معارف المبحوثات بالدور الوقائي

حوالى ١٤% فقط، مما يفسر النقص المعرفي للمبجوثات بالفوائد الصحية للنباتات الطبية والعطرية المستخدمة وزيادة الاحتياج المعرفي لهن، وهذا يستوجب ضرورة أن يقوم الإرشاد الزراعي بالعمل على زيادة معارف المبجوثات بالفوائد الصحية للنباتات الطبية والعطرية المستخدمة من خلال توفير المرشدين الزراعيين في هذا المجال، و توفير مصادر مختلفة ومتنوعة موثوق بها لكي تعتمد عليها المبجوثات فى الحصول على ما تحتاج إليه من معارف في هذا المجال، وكذلك من خلال وسائل الاتصال الجماهيرية مثل برامج التليفزيون، وزيادة عدد الاجتماعات و الندوات الإرشادية أو الزيارات المنزلية أو المطبوعات الإرشادية وغيرها من المصادر الأخرى التي يمكن أن تثق فيها المبجوثات ويعتمدن عليها فى ما يحتجن إليه من معلومات ومعارف لسد النقص المعرفي لديهن فى هذا المجال.

١,٤٤، ثم الأقارب والجيران بدرجة مرجحة بلغت ٠,٨٩، ثم أخصائي التغذية بدرجة مرجحة بلغت ٠,٦٩، ثم الطبيب بدرجة مرجحة بلغت 0,57، ثم الأبناء بدرجة مرجحة بلغت 0,51، ثم الحماة بدرجة مرجحة بلغت 0,40، ثم عطار والصيدلى القرية بدرجة مرجحة بلغت ٠,٣٥، ثم أساتذة كلية الزراعة بدرجة مرجحة بلغت 0,30، ثم المطبوعات الإرشادية بدرجة مرجحة بلغت ٠,٢٨، ثم مراكز البحوث الزراعية بدرجة مرجحة بلغت ٠,٢٧، ثم جاء في المرتبة قبل الأخيرة المرشد الزراعي بدرجة مرجحة بلغت 0,24، ثم في الراديو المرتبة الأخيرة بدرجة مرجحة بلغت 0,23 علي الترتيب، جدول (٦).

وتشير النتائج السابقة الى تندي دور المرشد الزراعي كمصدر معرفي تعتمد عليه المبجوثات للحصول علي معلوماتهن بالفوائد الصحية للنباتات الطبية والعطرية المستخدمة حيث كانت نسبتهن

جدول (٦): الأهمية النسبية لمصادر المعلومات بالفوائد الصحية للنباتات الطبية والعطرية.

الترتيب	الدرجة المرجحة	لا يعتمد		درجة الاعتماد عليه (١٦٢)		كبيرة		المصدر
		عدد	%	عدد	%	عدد	%	
11	0.3	134	٨٢,٧	15	٣,٠	5	5.0	أساتذة كلية الزراعة
14	0.24	139	٨٥,٦	9	٧,٥	12	1.5	المرشد الزراعي
10	0.35	128	٧٩,١	18	٦,٥	10	3.5	الصيدلي
9	0.4	127	٧٨,١	15	٦,٠	10	6.5	الحماة
12	0.28	133	٨٢,١	14	٨,٠	13	1.0	المطبوعات الإرشادية
2	2.01	21	١٢,٩	22	٣٢,٨	53	40.8	الخبرة الشخصية
15	0.23	137	٨٤,٦	15	٥,٠	8	1.0	الراديو
10	0.35	128	٧٩,١	18	٦,٣	10	3.5	عطار القرية
13	0.27	138	٨٥,١	10	٥,٠	8	3.5	مركز البحوث الزراعية
6	0.69	106	٦٥,٢	13	١٩,٤	31	7.5	أخصائي تغذية
7	0.57	112	٦٩,٢	16	١٥,٩	26	5.0	الطبيب
4	1.44	63	٣٨,٩	10	٢٦,٩	44	27.9	الأم
3	1.46	50	٣٠,٨	22	٣٣,٨	55	21.9	الانترنت
5	0.89	89	٥٥,٢	16	٢٦,٤	43	8.5	أقارب/جيران
1	2.11	29	١٧,٩	10	٢٢,٩	37	53.2	التليفزيون
8	0.51	115	٧١,١	19	١٢,٩	21	4.5	الأبناء

* النسبة المئوية منسوبة إلى العدد الكلى للمبجوثات وهن ١٦٢ مبجوثة.

المصدر: جُمعت و حُسبت من استمارات الاستبيان.

التوصيات

اتساقا مع ماتوصل إليه البحث من نتائج يوصى بما يلي:

معرفةن بها منخفضا أو متوسطا وذلك من خلال تخطيط وتنفيذ برامج إرشادية لتزويد الريفيات بالمعارف الخاصة بالفوائد الصحية للنباتات الطبية والعطرية الأمر الذى يسهم فى رفع مستوى معرفةن بتلك الفوائد حتى يتزايد الإقبال على إستخدامها.

٢- تشير النتائج الى تندي دور المرشد الزراعي كمصدر معرفي تعتمد عليه المبجوثات للحصول علي معلوماتهن بالفوائد الصحية للنباتات الطبية والعطرية المستخدمة حيث كانت

١- كشف البحث أن حوالى ٨٨% من المبجوثات وقعن في فئتي المنخفضة والمتوسطة لإجمالي المعارف بالدور الوقائي والعلاجي للنباتات الطبية والعطرية، ولذا يوصى البحث ضرورة بذل المزيد من الجهود الفنية التى تساهم فى رفع مستوى معرفة الريفيات بفوائد إستخدام النباتات الطبية والعطرية بصفة عامة، وخاصة تلك النباتات التى جاء مستوى

الحصول على ما تحتاج إليه من معارف في هذا المجال.

بقرية كوم أشو في مركز كفر الدوار محافظة البحيرة، رسالة ماجستير، كلية الزراعة، جامعة الإسكندرية، ص: ٨. الرافعي، أحمد كامل (١٩٩٢): الإرشاد الزراعي علم وتطبيق، معهد بحوث الإرشاد الزراعي والتنمية الريفية، مركز البحوث الزراعية، وزارة الزراعة واستصلاح الأراضي، القاهرة، ص: ٨. حنفي، قدرى (١٩٩٠): علم النفس الصناعي، مطبعة عين شمس، القاهرة، ص: ١٣٣. بندارى، سهير إسماعيل محمدى، إبتسام زغول محمد حريش، أمل محمد محمود جمعة (٢٠٢٠): معرفة الريفيات بالفوائد الصحية للنباتات الطبية والعطرية التي تستخدمها ببعض قرى محافظة الغربية، المجلة المصرية للعلوم التطبيقية، مجلد ٣٥، العدد ١، ص: ٢٣-٢٤.

عبد الله، أحمد مصطفى، ومنال فهمى إبراهيم، وصبرى حجازى (٢٠٢٢): معارف الزراع بأساليب وقاية البيئة الطبيعية والمنزلية من التلوث بمحافظة كفر الشيخ، مجلة العلوم الزراعية المستدامة، مجلد ٤٨، العدد ٣، ص: ٢٦١-٢٧٧.

مجراب، حمزه (٢٠٢٠): النباتات الطبية والعطرية وطرق استخدامها فى النداءى، رسالة ماجستير، كلية علوم الطبيعة والحياة، جامعه الاخوه منتورى، قسنطينة، الجزائر، ص ص : ٢٢-٢٣.

Krejcie, R.V. and D.W. Morgan (1970); **Educational and Psychological Measurement**, Volume 30 College Station, Durham, North Carolina, U.S.A-p:607-610.

نسبتهم حوالى ١٤% فقط، وهذا يستوجب توفير مصادر

مختلفة ومتنوعة موثوق بها لى تعتمد عليها المبحوثات فى

المراجع

أبو السعود، خيرى حسن (١٩٨٧): الإرشاد الزراعي- التنظيم والتخطيط والتقييم، مديرية التربية والتعليم، الجمهورية العربية اليمنية، ص: ٣٥٠.

الأحمر، صبحي عوض عيسى (٢٠٠٠) : دراسة لبعض العوامل المرتبطة بمعارف واتجاهات زراع القطن نحو بعض التوصيات الفنية لبرنامج المكافحة المتكاملة للآفات القطن أحمد، شادية قطب، والموافي عبده الوافي (٣٠١٣): الأجنحة الشهرية للنباتات الطبية والعطرية، معهد بحوث البساتين، مركز البحوث الزراعية، ص: ٦.

شطا، محمد علي محمد (٢٠١٣): تحليل اقتصادي للكفاءة الإنتاجية والاقتصادية لبعض النباتات الطبية والعطرية في مصر، مجلة جامعة المنصورة للاقتصاد الزراعي والعلوم الاجتماعية المجلد ٤، العدد ١، ص: ٢.

قنديل، عوض محمد عبد الله، وأيمن كمال إبراهيم، (٢٠٠٧): إنتاج النباتات الطبية والعطرية والزينة، مركز التعليم المفتوح، كلية الزراعة، جامعة عين شمس، ص: ١.

الحسيني، أيمن، (٢٠٠٤): موسوعة الطب الشعبي والعلاج البديل، دار الطلائع للنشر والتوزيع والتصدير، القاهرة، ص: ٣.

صادق، حسين سعيد، وسالي بشار شريك (٢٠١٥): الطب البديل عن طريق معرفة القيم الغذائية للفواكه والخضراوات والأعشاب، الدار الدولية للاستثمارات الثقافية، القاهرة، ص: ٧.

Rural Women's Knowledge of the Preventive and Curative Role of some Medicinal and Aromatic Plants in Qalin District, Kafr El-Sheikh Governorate

Ahmed M. Abdullah, Manal F. Ibrahim and Hussein E. Attia

Department of Agricultural Economics, Agricultural Extension Branch, Faculty of Agriculture, Kafr El-Sheikh University, Egypt

THIS RESEARCH aimed mainly at rural women's knowledge of the preventive and curative role of some medicinal and aromatic plants in Qalin District, Kafr El-Sheikh Governorate, and a village was randomly selected from the selected District 280 female holders and the wives of a holder. A random sample was selected in the selected village from the female holders and the wives of the holders. The size of the sample was determined according to the Craigsey and Morgan equation table, so it reached 163 female holders and the wives of a holder, and the data were collected necessary to achieve the objectives of the research by using a personal interview questionnaire form, and this has been used percentages, and the arithmetic mean, and standard deviation, and the simple correlation coefficient, and the coefficient of multiple regression, and the most important results were that about 89%, and about 91%, and about 88%, and about 86%, and about 81%, and about 88 %, 87%, 68.5%, about 78%, and 76.5% of the respondents fell into the low and medium knowledge categories regarding the preventive and therapeutic role of medicinal and aromatic plants such as chili, hibiscus, fenugreek, mint, marjoram, rosemary, thyme, and sage, fennel, and turmeric, respectively, and the results indicate that the independent variables together explain 27.2% of rural women's knowledge of the preventive and curative role of some medicinal and aromatic plants, based on the value of the coefficient of determination (R^2) value.

Keywords: Role - medicinal and aromatic plants - prevention - treatment.