J. Agric. Econom. and Social Sci., Mansoura Univ., Vol. 9 (10): 701 - 708 , 2018

The Relative Importance of Rural Women's Information Resources in some Areas of the Household Economy in Gharbiah Governorate

Ebtisam Z. Mohammad

Agricultural Extension Research & Rural Development Research Institute, Agricultural Research Center

This article was CHECKED against plagiarism using TurnitIn software

الأهمية النسبية لمصادر معلومات المرأة الريفية ببعض مجالات الإقتصاد المنزلى بمحافظة الغربية

إبتسام زغلول محمد حرحش

معهد بحوث الإرشاد الزراعى والتنمية الريفية ، مركز البحوث الزراعية

الملخص

إستهدف هذا البحث بصفة رئيسية التعرف على الاهمية النسبية لمصادر معلومات الريفيات ببعض مجالات الإقتصاد المنزلى وهى التغذية, والأمومة والطفولة, والصحة العامة وذلك من خلال التعرف على مصادر معلومات الريفيات ببعض مجالات الاقتصاد المنزلى وهى التغذية والامومة والطفولة والصحة العامة وكذلك التعرف على أراء المبحوثات فيما يتعلق بمصادر المعلومات ببعض مجالات الإقتصاد المنزلى من حيث (درجة توفر المصدر، ودرجة الإعتماد عليه, ودرجة الثقة به) واخيرا تحديد الأهمية النسبية لمصادرمعلومات الريفيات ببعض مجالات الإقتصاد المنزلى المدروسة, وتم اجراء هذا البحث على عينة عشوائية قوامها (٣٧٦) أسرة فى ثلاث قرى بمحافظة الغربية, وقد تم جمع البيانات عن طريق إستمارة إستبيان ثم إستيفاء بياناتها بالمقابلة الشخصية مع المبحوثات, وقد إستخدم العرض الجدولى بالتكرارات والنسب المئوية لعرض بيانات هذا البحث .وجاءت أهم النتائج على النحو التالى :-أن الغالبية العظمى من المبحوثات يلجأن إلى:-الأهل والأقارب كمصدر من مصادر معلومات المرأة الريفية للحصول على المعلومات المتعلقة بمجال التغذية سواءاً المتعلقة بـ (إختيار الأطعمة, أو شراء الأطعمة, أو إعداد وطهى وتقديم الأطعمة, أو تخزين وحفظ الأطعمة). أن الغالبية العظمى من المبحوثات يلجأن إلى الأهل والأقارب كمصدر للمعلومات للمرأة الريفية فيما يتعلق بمجال الأمومة والطفولة من حيث (الرعاية الصحية للحامل, والتغذية السليمة للحامل, والرعاية الصحية للطفل, والفطام التدريجي للطفل, وتغذية الطفل وإعطاؤة الأطعمة التكميلية .أن الغالبية العظمى من المبحوثات يلجأن إلى وسيلة التواصل الإجتماعى "الفيسبوك" كمصدر من مصادرمعلومات المرأة الريفية المتعلقة بمجال الصحة العامة سواءاً المتعلقة بصحة بيئة المسكن, أوسلامة مياه الشرب أوالتخلص الآمن من القمامة, ومكافحة الحشرات والفئران, والمحافظة على الجو من التلوث, وأخيراً المحافظة على الصحة العامة للأفراد ٠جاءت أكثر مصادر المعلومات توافراً بالنسبة للمبحوثات مرتبة تنازلياً كالتالى :الجيران والأصدقاء, ثم الأهل والأقارب, ثم التليفزيون, ثم الراديو, ثم الرائدة الريفية، ثم النت والكتب ومراقب الصحة والخبرة الشخصية للمبحوثة, ثم الصحف والمجلات، ثم أخصائية التنمية الريفية .بالنسبة لدرجة إعتماد المبحوثات على مصادر المعلومات جاءت أكثر المصادر إعتماداً عليها مرتبة تنازلياً كالتالى (الأهل والأقارب, ثم التليفزيون, ثم الجيران والأصدقاء, ثم الراديو, ثم النت والخبرة الشخصية للمبحوثة, ثم الرائدة الريفية، ثم الصحف والمجلات, ثم أخصائية التنمية الريفية . جاء الأهل والأقارب أكثر المصادر من حيث ثقة المبحوثات بهم.جاء الأهل والأقارب فى المرتبة الأولى كمصدرلمعلومات الريفيات بالنسبة لمجال التغذية, يلية النت,و الكتب,والخبرة الشخصية, ثم الجيران والأصدقاء, ثم التليفزيون .جاء الأهل والأقارب فى المرتبة الأولى كمصدر لمعلومات الريفيات بالنسبة لمجال الأمومة والطفولة, يلية طبيب الوحدة الصحية, والخبرة الشخصية للمبحوثات, ثم الجيران والأصدقاء, ثم الصحف والمجلات, ثم التليفزيون.جاء النت ومراقب الصحة وأصحاب محلات المنظفات والوحدة المحلية وأصحاب محلات المبيدات والخبرة الشخصية للريفيات فى المرتبة الأولى كمصدر لمعلومات الريفيات بالنسبة لمجال الصحة العامة, يليهم الأهل والأقارب, ثم التليفزيون, ثم الجيران والأصدقاء.

المقدمة والمشكلة البحثية

إن عملية إنتقال المعلومات التى تتم خلال عملية الإتصال هى عملية تفاعل إجتماعى يتم فيها إنتقال معلومات بين أطراف التفاعل ويكون لها تأثير على مدركات هذه الأطراف وعلى سلوكهم, ويعد الإتصال بمفهومه الشامل لتبادل ونقل المعارف والخبرات والمهارات والأفكار والعادات والتقاليد والقيم وحتى العاطفة والشعور أحد العناصر الإنسانية الهامة والتى تعتبر من أكثر المؤشرات دلالة على مدى تقدم المجتمع وتطوره فلا تحدث أى تنمية داخل المجتمع بمختلف قطاعاته بدون تفاعل وإتصال بين مكونات المجتمع وما يتبع ذلك من تأثير وتأثر بالبيئة المحيطة وما بها من موراد بشرية أو مادية , فالإتصال الفعال هو المحدد الرئيسى لنجاح المهام والوظائف سواء كانت إدارية أو فنية (بلال الجمل - ٢٠١٦).

هذاويعيش العالم اليوم ثورة حقيقة فى مجال الإتصالات وتكنولوجيا المعلومات ولم يعد بإمكان أى دولة أن تتطلع إلى الإنجاز والتطور بهدف تحقيق التنمية المستدامة على كافة الأصعدة دون أن يكون مجال الإتصالات وتكنولوجيا المعلومات أحد ركائزها (الجمل وعبد الرحيم -٢٠١٦) بما لها من دورهام فى تعزيز التنمية البشرية والإقتصادية والإجتماعية والثقافية, وتطوير وتحسين ومعالجة البيانات إلكترونياً وتوصيل هذه المعلومات إلى جميع المستخدمين المنتشرين فى جميع أنحاء العالم بالوقت المناسب لإتخاذ قرارات رشيدة, (عاصم وإبراهيم -٢٠١٣),وتبرز أهميتها بوجة خاص بالنسبة للمناطق الريفية التى تعانى من عزلة نسبية وإرتفاع نسبة الإمية وإنتشار السكان فى مناطق واسعة يصعب معها إيصال الخدمات بالإضافة إلى سيطرة القيم والتقاليد القديمة, لذلك أصبح نشرالمعارف والأفكار والأساليب العصرية من خلال وسائل الإتصال هو الشغل الشاغل للمجتمعات المتقدمة والنامية . (حنان طحاوى -٢٠١٥).

ومن المسلم به أن الفرد يستقى معارفه عن المبتكرات التكنولوجية الحديثة من مصادر متعددة منها ما هو ذاتى أى خبرته الشخصية المكتسبة ومنها ماهوغيرذاتى وتصنف مصادر المعلومات غير الذاتية إلى :-

١- وسائل إتصال جماهيرية مثل الراديو, والتليفزيون, والصحف, والمجلات وغيرها .

٢- مصادرغيررسمية مثل جماعات الأصدقاء والجيران والأقارب وغيرها (الذهبى والشافعى-٢٠١٢).

هذا ويتوقف إعتماد الفرد على أى من مصادر المعلومات على عدة أشياء من أهمها :- الخصائص الشخصية والإجتماعية والإقتصادية للفرد وخصائص مصادرالمعلومات ذاتها ومدى ثقة الفرد من كل مصدر منها, ودرجة توفر هذا المصدر وسهولة إستخدامة من قبل الفرد (سحر البسيونى-٢٠١٠).

وتشير (ايمان سوكة -٢٠١١) إلى أن العلاقة إيجابية بين كمية ونوع المعلومات المتاحة للفرد ومصادرها وبين سلوك الفرد بناء على تلك المعلومات وتضيف إلى أن الوسيلة الإتصالية تختلف من فرد لأخر داخل المجتمع الواحد, فالتأثير يرتبط بكثير من العوامل الشخصية والإجتماعية, لذا فإن ترتيب الوسائل أو مصادر المعلومات وفقاً لتأثيرها النسبي ينبغى أن يراعى إختلاف الظروف الشخصية والإجتماعية من مجتمع لأخر (إختلاف مكانى) بمعنى أن ترتيب الوسائل يجب أن يرتبط بالمكان, وكما أن الظروف الشخصية والإجتماعية فى تغيرمستمر(إختلاف زمانى) فترتيب الوسائل يجب أن يرتبط بالزمان أيضا .

ومما لا شك فيه أن مصادر المعلومات المختلفة يمكنها أن تقوم بدور فعال وهام فى تنمية المرأة الريفية, فعادة ما يقاس تقدم الأمم بأحوال المرأة فيها, وهذا يتطلب مشاركة المرأة فى التنمية وإتخاذ القرار ولا يمكن تحقيق التقدم المنشود للمرأة الريفية بدون مصادرمعلومات تنقل لها المعلومات الصحيحة والموضوعية والمناسبة لإدراكها فى مجالات عديدة ومتنوعة منها التغذية, والأمومة والطفولة, والصحة العامة وغيرها من مجالات الإقتصاد المنزلى بمايؤدى فى النهاية إلى زيادة معارفها وإكسابها المهارات والإتجاهات الازمه لذلك وتغييرما تعودت علية من ممارسات تقليدية بممارسات جديدة وذلك بإثارة الوعى لديها باستخدام أحد الطرق والأساليب الازمة لذلك (وداد أبو جامع-٢٠١٥).

فمثلا فى مجال التغذية فلابد أن تعى المرأة الريفية بأن الغذاء لكى يؤدى وظائفه فإن هناك معاملات مختلفة تعامل بها بعض الأغذية حتى تتحول إلى صورة قابلة للإنسان أن يتناولها, حيث تؤثرالعمليات التحضيرية لأعداد الطعام على القيمة الغذائية حيث يحدث فقد كبير للقيمة الغذائية التى تصل الى جسم الإنسان مما يؤدى إلى فقد فى القيمة الحيوانيه للغذاء الذى يتناوله ويحدث هذا الفقد خلال عمليات الغسيل والتقشير والتقطيع والنقع, كما أن الطرق الخاطئة لطهى الخضراوات تسبب تلفاً كبيراً للفيتامينات والأملاح المعدنية (حسن-٢٠١١).

كما يجب أن يكون لدى المرأة الريفية مصادر المعلومات التى تنقل لها المعلومة السليمة عن حفظ وتخزين الأطعمة حتى تنفذها بالطريقة السليمة حيث ذكرت (ميادە إبراهيم -٢٠٠٧) أنه لضمان التخزين الجيد يجب عدم تخزين الأغذية بالمنازل لمدة طويلة سواءاً داخل الثلاجة أو خارجها, كما يجب

الحد من إستخدام العبوات المصنعة من البلاستيك فى تعبئة الأغذية المرتفعة فى نسبة الرطوبة بل يفضل إستخدام أوانى زجاجية أو خزفية أو مصنوعة من الصاج المطى بالمينا.

أمابالنسبة لمجال الامومة والطفولة فيجب على المرأة الريفية أن تكون على علم ودراية بأن الحامل تحتاج إلى غذاء متوازن من الفيتامينات والأملاح المعدنية, وأهمية النظافة الشخصية أثناء فترة الحمل, وضرورة مراجعة الطبيب مرتين على الأقل خلال فترة الحمل, وعدم تناول أى أدوية بدون إستشارة الطبيب وعدم التعرض لصورالأشعة وخاصة خلال الأشهر الأولى من الحمل, وأيضا بالنسبة للطفل حديث الولادة فإنه يحتاج إلى عناية خاصة وإهتمام ويجب عليها أن تعلم أن الرضاعة الطبيعية هى أفضل كثيراً من الرضاعة الصناعية وذلك خلال الستة أشهر الأولى من عمر الطفل, وأن لبن الأم يزيد من مناعة الطفل ويعتبر مصدر الغذاء المتكامل الوحيد له (نهلة السندوى - ٢٠١٧) .

مما سبق يتضح أهمية توفر مصدر المعلومات الصحيح الذى ينقل للمرأة الريفية أهمية معرفة العناصر الأساسية للغذاء الصحى والإلمام بالأساليب الصحيحة لإختيار وشراء وإعداد وطهى وتقديم الأغذية وحفظها وتخزينها لتفادى نقص وسوء التغذية والذى ينعكس بدوره على كل من الفرد والمجتمع .

اما فى مجال الصحة العامة فيجب على المراة الريفية أن تعى بأهمية توافرالشروط الصحية للمسكن إضاءة وتهوية وتوفيرمياة نظيفة وشبكة صرف صحى, وضرورة الفصل بين مكان السكن والمبيت المخصص للحيوانات, مع تعريف المرأة بالأمراض المشتركة بين الإنسان والحيوان وأعراضها وطرق الوقاية منها مع إرشادها بأهمية توفير أماكن للطبخ والحمام بشكل صحى ونظيف ومستقل مع إرشادهن بأهمية تعقيم مياة الشرب والتخلص من الفضلات والحشرات والقوارض ومكافحة الحشرات والفئران بطريقة صحيحة وأمنة وحماية الجو من التلوث وضرورة المشاركة الفعاله فى تنمية وتنفيذ برامج القرى الصحية لما لها من أهمية (امال الديب ٢٠١٧).

وهناك بعض الدراسات التى تعرضت لها الباحثة بقدر ما اتيح لها من ابحاث والتى تناولت الأهمية النسبية لمصادر معلومات الريفيات فى بعض المجالات والتى للمرأه الريفية دورا بها والتى نذكر بعض منها فقد تبين ل (فؤاد سليم ١٩٨٤) أن مصادر المعلومات التى تستقى منها المرأة الريفية معارفها عن عمليات انتاج وتربية الدجاج هى الخبرة الشخصية (٨٢%)، والجيران (٦٢%)، والاصدقاء (٦١%), والابناء (١٦ %)، وبرامج التليفزيون (١٣%)، وبرامج الاذاعة (١٢%)، والزوج (٧ %)، كما أوضحت دراسة(مها ابو طالب ١٩٨٦) عن مدى متابعة عينة من السيدات ببعض مناطق الاسكندرية الريفية والحضرية لبعض وسائل الاعلام ان مصادر معلومات المراة فى مجال اعداد الوجبات وحفظ الاغذية هى الخبرة الشخصية (٩٣ %)، والاذاعة (١٣%)، والتليفزيون (١٠ %)، ووجدت دراسة (عزيزه السيد ١٩٨٩) عن الأهمية النسبية بطرق ارشاد المراة الريفية رفعاً لكفاءتها فى انتاج الغذاء ان الطرق الارشادية التى تعتمد على التاثير شبه المباشر افضل الطرق بالنسبة للريفيات ، يليها الطرق التى تعتمد على التاثير المباشر واخيراً الطرق التى تعتمد على التاثير غير المباشر، وفى دراسة اجراها (فؤاد سليم واخرون ١٩٨٩) عن الاحتياجات المعرفية الارشادية للمراه الريفية فى مجال الامومة والطفولة بالريف المصرى وجد ان التليفزيون احتل والمرتبة الاولى لمصدر للمعلومات (٦٣.٣%) يلية زيارة المستوصف (٣٣.٣%) وزيارة المرشدة (٢٦%)، كما أوضحت دراسة (وفاء ابو حليمة٢٠٠٣) عن الأهمية النسبية لمصادر معلومات الريفيات ببعض مجالات الاقتصاد المنزلى احتلال التليفزيون المرتبة الاولى فى المجالات الاربع المدروسة بصفة عامة كمصدر لمعلومات الريفيات، يليه الاهل والاقارب، ثم الراديو، ثم وكلاء التغيير، ثم الجيران والأصدقاء وأخيراً الصحف والمجالات فى المرتبة السادسة، وتذكر (ابتسام حرحش٢٠٠٦) أن مصادر معلومات المراة الريفية فى مجال التنشئة الاجتماعية هى الام (٥٥.٧ %)، ثم التليفزيون (٣٧.٤%)، ثم ام الزوج او الحماه (٣٦.٨%)، ثم الاخوات والسلايف (٢٦.١%) وتأتى الجارات والصديقات والوحدة الصحية والراديو كمصادر للمعلومات فى المؤخرة بنسبة (١٢.١%و٧.٩%و١.١%) على الترتيب, كما أوضحت دراسة (محمد عطية ٢٠١٧) عن معارف المراة الريفية بممارسات المحافظة على البيئة الريفية بمحافظة الدقهلية أن أهم المصادر التى تستقى منها الريفيات معلوماتهن المتعلقة بالحفاظ على البيئة كانت التليفزيون (٧٣.٣٣%)، وتجار المبيدات والأسمدة بالقرية (٧٠%), والانترنت (٦٣.٣٣%) والجمعيات الاهلية للقرية (٥٦.٦٦%), مما سبق يتضح اختلاف مصادر المعلومات باختلاف المجالات وكذلك اختلاف الأهمية النسبية لكل مصدر داخل كل مجال.

ورغم كل ما تقدم إلا أن المرأة المصرية بصفة عامة والريفية بصفة خاصة تعانى من نقص كبير فى فرص الوصول لتقنيات تكنولوجيا المعلومات والإتصال والنقص فى البنية الأساسية وشبكة الأنترنت الواصلة للمناطق الريفية مع ضعف فى المهارات المتعلقة بإستخدام المتاح منها وعدم وعيهم بأهميتها وجدواها وهو ما ينعكس على إستمرار الحياة التقليدية للمرأة الريفية , وبالرغم من أهمية وسائل الإتصال ودورها الفعال فى التنمية وخاصة بالمناطق الريفية وكذلك تنوعها وتعددها فى المجتمع المصرى, فإن درجة إستيعاب الغالبية العظمى من السكان الريفيين للأفكار والمبتكرات الجديدة لم تصل إلى المستوى المطلوب فيها بالإضافة إلى أننا لو نظرنا إلى المرأة المصرية بصفة عامة فإن درجة إستيعاب الغالبية العظمى من السكان الريفيين للأفكار والمبتكرات الجديدة لم تصل إلى المستوى المطلوب فيها ومن هنا برزت ضرورة دراسة الأهمية النسبية لمصادر معلومات الريفيات ببعض مجالات الإقتصاد المنزلى بمحافظة الغربية والتى تتمثل فى التغذية , والأمومةوالطفولة, والصحة العامة.

الأهمية التطبيقية للبحث:-

نظراً لما تمثلة مصادر المعلومات من أهمية فى العمل الإرشادى للمرأة بصفة عامة والمرأة الريفية بصفة خاصة فى مجالات الإقتصاد المنزلى المدروسة وهى التغذية, والأمومة والطفولة, والصحة العامة, فقد كان لزاماً على الأجهزة والمؤسسات المعنية بتنمية المرأة الريفية أن تزود هذه المصادر بالمعلومات والمعارف والتوصيات الفنية الحديثة التى تتوصل لها البحوث فى هذه المجالات ويستدعى ذلك إجراء هذا البحث للإجابة على التساؤلات التالية :-

- ماهى مصادر المعلومات التى تلجأ إليها الريفيات ببعض مجالات الإقتصاد المنزلى, وما هى أراءالمبحوثات فيما يتعلق بمصادر المعلومات ببعض مجالات الاقتصاد المنزلى والتى تشمل,التغذية, والأمومة والطفولة, والصحةالعامةمن حيث درجة توفر المصدر, ودرجة الاعتماد عليه, ودرجة ثقة الريفيات بالمصدر,وأيضا التعرف على الأهمية النسبية لمصادر معلومات الريفيات ببعض مجالات الإقتصاد المنزلى.

أهداف البحث :- استهدف البحث بصفة رئيسية التعرف على الأهمية النسبية لمصادر معلومات المرأه الريفية ببعض مجالات الاقتصاد المنزلى وهى (التغذية ، الامومة والطفولة ، والصحة العامة) وذلك من خلال :-

١- التعرف على مصادر معلومات الريفيات ببعض مجالات الإقتصاد المنزلى وهى (التغذية, والأمومة والطفولة, والصحة العامة)

٢- التعرف على أراء المبحوثات فيما يتعلق بمصادرالمعلومات ببعض مجالات الإقتصاد المنزلى من حيث :-

أ- درجة توفر المصدر

ب- درجة الإعتماد عليه

ت- درجة ثقة الريفيات فى المصدر

٣- تحديدالأهمية النسبية لمصادر معلومات الريفيات ببعض مجالات الاقتصاد المنزلى المدروسة .

التعريف الإجرائى :

الأهمية النسبية لمصادر معلومات المرأة الريفية

يقصد بمصدر المعلومات جميع المعلومات والمواضيع التى يتم الاستفادة منها والرجوع اليها من اجل المعرفة، وكل علم له مصادره وهذه المصادر هى التى تزيد من المعرفة وتجعل الشخص أكثر ابداعاً وتطوراً وتميزاً عن الأخرين فالعلاقة ايجابية بين كمية ونوع المعلومات المتاحة للفرد ومصدرها وبين سلوك الفرد بناءاً على تلك المعلومات, لذا فان الأهمية النسبية أو ترتيب الوسائل أو مصادر المعلومات وفقا لتاثيرها النسبى ينبغى أن يراعى اختلاف الظروف الشخصية والاجتماعية من مجتمع لأخر ومن وقت لأخر ويقصد بالأهمية النسبية لمصادر معلومات المراة الريفية فى هذه الدراسة التعرف على أكثر المصادر أهمية بالنسبة للمرأة الريفية والتى تلجأ إليها للحصول على المعلومات من أجل زيادة الوعى والمعرفة والتثقيف فى كل من المجالات الأتية :- التغذية, والأمومة والطفولة, والصحة العامة .

الطريقة البحثية

أولاً:- منهج الدراسة

يتبع البحث المنهج الوصفى والكمى الذى يعتمد على دراسة الظاهرة ، كما توجد فى الواقع ووصفها والتعبير عنها كيفياً وكمياً .

ثانياً:- شاملة البحث وعينته :-

تم اجراء هذا البحث فى محافظة الغربية حيث أنها فى نطاق عمل الباحثة, حيث تم إختيار ثلاث مراكز من حيث عدد الأسر بمحافظة الغربية بطريقة عشوائية فوقع الأختيار على مركز طنطا ويضم (١٥٨,٦٩٤) أسرة, ومركز المحله ويضم (١٨٢.١٩٥)أسرة, ومركز زفتى ويضم

(١٠١.٦٩٤)أسره, ثم تم إختيار قرية واحدة من كل مركز بطريقة عشوائية من حيث عدد الأسر ووقع الأختيار على قرية محلة مرحوم مركز طنطا وتضم (٩,٢١٠) أسرة, وقرية محلة أبو على مركز المحلة وتضم (١٠,٧٦٢) أسرة, وقرية سندبسط مركز زفتى وتضم (٧,٢٠٥) أسرة, وقد بلغت شاملة البحث بالقرى الثلاث ٢٧,١٧٧ أسرة (مركز المعلومات – محافظة الغربية -٢٠١٦) وقد بلغ حجم العينة ٣٧٦أسرة وفقاً لمعادلة Kregcieamd Morgan (١٩٧٠)

وكان توزيع عينة البحث كما يلي :-

المركز	القرية	الشاملة	العينة
طنطا	محلة مرحوم	٩,٢١٠	١٢٦
المحلة الكبرى	محلة أبو على	١٠.٧٦٢	١٥٠
زفتى	سندبسط	٧,٢٠٥	١٠٠

ثالثاً :- أداة جمع البيانات

استخدم هذا البحث الإستبيان بالمقابلة الشخصية مع المرأة الريفية بالقرى المختارة وذلك بعد إختبارها بواقع عشرة مبحوثات بكل قرية, وبناءاً عليه تم إجراء التعديلات التى إقتضاها الموقف بحيث أصبحت الأستمارة صالحة لجمع البيانات الميدانية والتى تمت خلال شهرى اكتوبر, ونوفمبر لعام ٢٠١٧وقد تم إستخدام العرض الجدولى بالتكراروالنسب المئوية لعرض بيانات هذا البحث .

وقد أشتملت الأستمارة على:أ- الخصائص الشخصية للمبحوثات والتي تتضمن الآتي:-

١- **السن :-** وقد تم قياس هذا المتغير بالرقم الخام لعدد سنوات عمر المبحوثة وقت الزيارة, حيث تراوحت أعمارهن ما بين ٢٠-٦٦ سنة, جدول رقم (١) وقد تم حساب المدى وطول الفئة ثم صنفت المبحوثات إلى ثلاث فئات وهى :- صغير من سن (٢٠- أقل من ٣٥ سنة) , متوسط من سن (٣٥- أقل من ٥٠ سنة), وكبير من سن (٥٠ سنة فأكثر), وبالنظر إلى البيانات الواردة بالجدول رقم(١) نجد أن مايزيد عن ثلاثة أرباع المبحوثات بنسبة ٩٢% يقعن فى الفئتين العمريتين الصغيرة والمتوسطة, وبلغ متوسط أعمار المبحوثات ٣٥,٦ سنة والإنحراف المعيارى ٩,٦ سنة .

٢- **الحالة الوظيفية للمبحوثة :-** ويقصد بها كون المبحوثة تعمل بأى مهنة خارج المنزل, أو لا تعمل وقت جمع البيانات وقد تم قياسها بمقياس إسمي يتكون من الفئتين السابقتين وهى (تعمل) و (لا تعمل), وأعطيت أرقاماً تميزهن وهى (١,٢) على الترتيب, وبالنظر إلى البيانات الواردة بالجدول رقم (١) نجد أن ما يقرب من ثلاثة أرباع المبحوثات بنسبة ٧٣,٤% لا يعملن بأى مهنة خارج المنزل وأن ٢٦,٦% يعملن .

٣- **الحالة التعليمية :-** وقد تم قياس هذا المتغير بالرقم الخام لعدد سنوات تعليم المبحوثة, حيث تراوحت عدد سنوات تعليمهن ما بين(صفر -٢٥ سنة), حيث تبين أن ١٠,٤ % من جملة المبحوثات أميات,١,٣% منهن يجدن القراءة والكتابة, وأن أكثر من نصف المبحوثات بنسبة ٦٩,٧% حصلن على سنوات تعليم تراوحت بين (١٠سنوات لاقل من ١٧ سنة).

٤- **الإنفتاح الجغرافى :-** وتم قياس هذا المتغير بسؤال المبحوثة عن مدى ترددها على كل من القرى المجاورة لقريتها, وطنطا, والقاهرة, والأسكندرية, والأماكن الأخرى, وكانت فئات الأستجابة دائماً, أحياناً,نادراً, لا, وقد أعطيت الأوزان ١,٢,٣,٤ على الترتيب وجمعت الدرجات للحصول على الدرجة الكلية للإنفتاح الجغرافى وبلغ متوسط درجات الإنفتاح الجغرافى وبلغ متوسط درجات الإنفتاح الجغرافى ٩,٦ درجة بإنحراف معيارى قدرة ٢,٥درجة . وبالنظر إلى البيانات الواردة بالجدول رقم (١) نجد أن مايزيد عن نصف المبحوثات بنسبة ٦٤,٤% مستوى الإنفتاح الجغرافى لديهن متوسط أومرتفع مقابل ٣٥,٦% من المبحوثات مستوى الإنفتاح الجغرافى لديهن منخفض .

٥- **الإنفتاح الثقافى :-** وتم قياس هذا المتغير بسؤال المبحوثة عن مدى مشاهدتها للتلفزيون بصفة عامة وسماعها للراديو, وقرائتها للصحف والمجلات أو سماع قراءة الأخرين لها, ومدى حضورها للندوات الثقافية أو الدينية, ومدى حضورها للندوات الخاصة بالتغذية, أو الأمومة والطفولة , أوالصحة العامة, ومدى مشاهدتها لبرامج الطبخ فى التليفزيون, ومدى مشاهدتها للبرامج التى تتناول موضوعات تخص الأمومة والطفولة, والصحة العامة .

وكانت فئات الإستجابة هى دائما, احيانا, نادرا,لا. وأعطيت الفئات الأوزان ١,٢,٣,٤على الترتيب وجمعت الإجابات للحصول على الدرجة الكلية للإنفتاح الثقافى وبلغ متوسط درجة الإنفتاح الثقافى ١٧,٤ درجة ,بإنحراف معيارى قدرة ٢,٩ درجة.وبالنظرإلى البيانات الواردة بالجدول نجد أن ما يقرب من ثلاثة أرباع المبحوثات بنسبة ٧٣,٧% مستوى الإنفتاح الثقافى لديهن متوسط أو مرتفع .

٦- **نوع الأسرة :-** وتم قياس هذا المتغير بسؤال المبحوثة عن نوع أسرتها من حيث كونها بسيطة مكونة من جيلين فقط أم أسرة مركبة مكونة من أكثر من جيلين, وأعطيت لها الأرقام التميزية ١,٢ على الترتيب .وبالنظر إلى البيانات الواردة بالجدول رقم (١) نجد أن ٦٦,٥% من المبحوثات يقمن فى أسر بسيطة مقابل ٣٣,٥% من المبحوثات يقمن فى أسر مركبة .

٧- **مستوى الإتصال العائلى :-** وتم قياس هذا المتغير بسؤال المبحوثة عن معدل زيارتها لكل من اهلها, وأهل زوجها, وأقاربها الأخرين, وأقارب زوجها الأخرين, وقسمت الإجابات إلى خمس فئات هى(يومياً, مرة كل أسبوع, مرة كل شهر, فى المناسبات, لا أفعل, وأعطيت قيم رقمية (٠,١,٢,٣,٤)على الترتيب, وجمعت الدرجات للحصول على الدرجة الكلية لمستوى الإتصال العائلى, وبالنظر إلى البيانات الواردة بالجدول نجد أن ما يزيد عن نصف المبحوثات بنسبة ٥٤,٨% مستوى الأتصال العائلى لديهن منخفض, كما وجد أن مايزيد عن ثلث المبحوثات بقليل بنسبة ٤٤,٧% مستوى الأتصال العائلى لديهن متوسط .

جدول ١. توزيع المبحوثات وفقاً لخصائصهن الشخصية المدروسة

المتغيرات	العدد	%
١- فئات السن للمبحوثة		
- صغير (٢٠- أقل من ٣٥)	١٨٢	٤٨,٤
- متوسط (٣٥- أقل من٥٠)	١٦٣	٤٣,٦
- كبير (٥٠ سنة فأكثر)	٣١	٨
المجموع	٣٧٦	١٠٠
٢- الحالة المهنية للمبحوثة		
- تعمل	١٠٠	٧٣,٤
- لا تعمل	٢٧٦	٢٦,٦
المجموع	٣٧٦	١٠٠
٣- الحالة التعليمية للمبحوثة		
- أمى	٣٩	١٠,٤
- تقرأ وتكتب	٥	١,٣
- (٣سنوات – لأقل من ١٠ سنوات)	٦٦	١٧,٥
- (١٠سنوات – لأقل من ١٧ سنة)	٢٦٢	٦٩,٧
- (١٧سنة فأكثر)	٤	١,١
المجموع	٣٧٦	١٠٠
٤- مستوى الإنفتاح الجغرافى		
- منخفض (من ٤ لأقل من ٩ درجة)	١٣٤	٣٥,٦
- متوسط (من ٩ لأقل من ١٤ درجة)	٢١٦	٥٧,٤
- مرتفع (من ١٤ درجة فأكثر)	٢٦	٧,٠٠
المجموع	٣٧٦	١٠٠
٥- مستوى الإنفتاح الثقافى		
- منخفض (من ٨ لأقل من ١٦ درجة)	٩٩	٢٦,٣
- متوسط (من ١٦ لأقل من ٢٤ درجة)	٢٧١	٧٢,١
- مرتفع (من ٢٤ درجة فأكثر)	٦	١,٦
المجموع	٣٧٦	١٠٠
٦- نوع الأسرة		
- أسرة بسيطة	٢٥٠	٦٦,٥
- أسرة مركبة	١٢٦	٣٣,٥
المجموع	٣٧٦	١٠٠
٧- مستوى الأتصال العائلى		
- منخفض (من ٤ لأقل من ٩ درجة)	٢٠٦	٥٤,٨
- متوسط (من ٩ لأقل من ١٤ درجة)	١٦٨	٤٤,٧
- مرتفع (من ١٤ درجة فأكثر)	٢	.٥
المجموع	٣٧٦	١٠٠

ب- مصادر معلومات الريفيات ببعض مجالات الأقتصاد المنزلى : وهى (التغذية, الأمومة, والطفولة, والصحة العامة)

أولاً مصادر معلومات الريفيات فيما يتعلق بمجال التغذية :- وقد تم قياسه بحصر المصادر التى تستقصى منها المبحوثات المعلومات المتعلقة بالتخطيط للوجبات الغذائية, وشراء الأطعمة, وإعداد وطهى الأطعمة, وحفظ وتخزين الأطعمة, وسؤال المبحوثة عن المصادر التى تعتمد عليها للحصول تلك المعلومات وتشمل (الراديو,والتليفزيون, والصحف

والمجلات, والأهل والأقارب,والجيران والأصدقاء, والرائدة الريفية, وأخصائية التنمية الريفية, أخرى تذكر) وأعطيت درجة لكل مصدر ثم جمع تكرار كل مصدر من المصادر بعد معايرته وتم حساب النسبة المئوية لتكرار كل مصدر .

ثانياً:- مصادر معلومات الريفيات فيما يتعلق بمجال الأمومة والطفولة :- وتم قياسه بحصر المصادر التى تستقصى منها المبحوثات المعلومات المتعلقة بالرعاية الصحية للحامل, والتغذية السليمة للحامل, والرعاية الصحية للطفل, والفطام التدريجى للطفل, وتغذية الطفل وإعطاؤة الأطعمة التكميلية,وسؤال المبحوثة عن المصادر التى تعتمد عليها للحصول على تلك المعلومات وتشمل (الراديو, والتليفزيون, والصحف والمجلات, والأهل والأقارب, والجيران والأصدقاء, والرائدة الريفية, وأخصائية التنمية الريفية وأخرى تذكر) وأعطيت درجة لكل مصدر ثم جمع تكرار كل مصدر من المصادر بعد معايرته وثم حساب النسبة المئوية لتكرار كل مصدر .

ثالثاً :- مصادر معلومات الريفيات فيما يتعلق بمجال الصحة العامة :- وتم قياسه بحصر المصادر التى تستقصى منها المبحوثات المعلومات المتعلقة بصحة بيئة المسكن, وسلامة مياة الشرب,والتخلص الأمن من القمامة ,ومكافحة الحشرات والفئران, والمحافظة على الجو من التلوث, والمحافظة على الصحة العامة للأفراد, وسؤال المبحوثة عن المصادر التى تعتمد عليها للحصول على تلك المعلومات وتشمل (الراديو, والتليفزيون, والصحف, والمجلات, الأهل والأقارب, والجيران و الأصدقاء, والرائدة الريفية, وأخصائية التنمية الريفية, وأخرى تذكر) وأعطيت درجة لكل مصدر ثم جمع تكرار كل مصدر من المصادر بعد معايرته وتم حساب النسبة المئوية لتكرار كل مصدر .

ج - أراء المبحوثات فيما يتعلق بمصادر المعلومات ببعض مجالات الاقتصاد المنزلى من حيث (درجة توفر المصدر,ودرجة الإعتماد علية, ودرجة الثقة بة).

اولا: أراء المبحوثات فيما يتعلق بمصادر المعلومات ببعض مجالات الإقتصاد المنزلى من حيث درجة توفر المصدر.

وتم قياسه بسؤال المبحوثة عن كل مصدرمن المصادر التى إقتصرت عليها الدراسة من حيث كونه (متوفر, أو متوفر إلى حد ما,أو غير متوفر) وقد عولجت بيانات هذا الجزء كمياً بإعطاء ثلاث درجات فى حالة متوفر, ودرجتان فى حالة متوفر إلى حد ما,ودرجة واحدة فى حالة غير متوفر, وتم جمع الدرجات بعد معايرتها للحصول على الدرجة الكلية لمدى توفر المصدر .

ثانيا: أراء المبحوثات فيما يتعلق بمصادر المعلومات ببعض مجالات الإقتصاد المنزلى من حيث درجة الإعتماد على المصدر .

وتم قياسه بسؤال المبحوثة عن كل مصدرمن المصادر التى إقتصرت عليها الدراسة من حيث كون المبحوثة تعتمد على هذا المصدر بصفة دائمة, أو أحياناً أو لا تعتمد على هذا المصدر, وقد عولجت البيانات بإعطاء ثلاث درجات فى حالة الإعتماد على المصدر بصورة دائمة, ودرجتان فى حالة أحياناً, ودرجة فى حالة لا أعتمد علية, وجمع الدرجات بعد معايرتها للحصول على الدرجة الكلية لدرجة الإعتماد على المصدر .

ثالثا:أراء المبحوثات فيما يتعلق بمصادر المعلومات ببعض مجالات الإقتصاد المنزلى من حيث درجة الثقة فى المصدر .

وتم قياسه بسؤال المبحوثة عن كل مصدرمن المصادر التى إقتصرت عليها الدراسة من حيث كون المبحوثة تثق فى المصدر, أو تثق إلى حد ما,أو لا تثق بالمصدر,وقد عولجت البيانات بإعطاء ثلاث درجات فى حالة الثقة بالمصدر,ودرجتان فى حالة الثقة إلى حد ما,ودرجة واحدة فى حالة لا أثق بالمصدرو جمع الدرجات بعد معايرتها للحصول على الدرجة الكلية لدرجة الثقة بالمصدر .

النتائج والمناقشات

اولاً :- التعرف على مصادر معلومات الريفيات ببعض مجالات الإقتصاد المنزلى: وهى (التغذية , والأمومة والطفولة , والصحة العامة)

أ- مجال التغذية

١- التخطيط للوجبات الغذائية :-

أوضحت نتائج البيانات الواردة بالجدول رقم (٢)والخاص بالتعرف على مصادر معلومات الريفيات بمجال التغذية فيما يتعلق (بعملية التخطيط للوجبات الغذائية من حيث إتزان الوجبة الغذائية وإحتوائها على أكثر من نوع من الغذاء, وإختيار البديل الغذائى للسلعة الأساسية فى حالة عدم وجودها, والحرص على إختيار الأطعمة الطازجة من السوق), أن الغالبية العظمى من المبحوثات بنسبة ٦٩,٤% يلجأن إلى الأهل والأقارب كمصدر للحصول على المعلومات المتعلقة بعملية التخطيط للوجبات الغذائية وربما يرجع ذلك إلى أن المبحوثات يفضلن اللجوء إلى من يثق معهن فى العادات الغذائية اللاتى تربين عليها, كذلك أيضا أظهرت النتائج أن ٤٤,٧% من المبحوثات مستوى الأتصال العائلى لديهن متوسط وبالتالى تكون هناك فرصة مناسبه لحد ما للإجتماع بالأهل والأقارب وتبادل النصح والمشورة .

كما أظهرت النتائج إلى أن ١٦,٢% من المبحوثات يلجأن إلى (النت والكتب) كمصدر للحصول على المعلومات المتعلقة بعملية التخطيط للوجبات الغذائية وربما يرجع ذلك إلى أن ٦٩,٧% من المبحوثات حصلت على عدد سنوات تعليم من١٠ سنوات لأقل من ١٧ سنة وبالتالى فلديهن القدرة على قراءة الكتب والإستفادة منها وإستخدام وسيلة التواصل الإجتماعى (النت) كوسيلة للبحث عن المعلومات التى يحتاجونها فى هذا المجال.

٢-شراء الأطعمة :-

أوضحت نتائج البيانات الواردة بالجدول رقم (٢) والخاص بالتعرف على مصادر معلومات الريفيات بمجال التغذية فيما يتعلق (بعملية شراء الأطعمة) من حيث تحديد نوع وكمية السلع الغذائية التى سيتم شراؤها قبل النزول للسوق, وشراء المعلبات المحفوظة فى أوانى زجاجية,وقراءة تاريخ الصلاحية المدون على المعلبات مثل التونة والصلصة, وشراء اللحوم المجمدة, وشراء الأغذية غير المعبأة مثل العدس والأرز والمكرونة ....إلخ) أن الغالبية العظمى من المبحوثات بنسبة ٥٩,٣% يلجأن إلى الأهل والأقارب كمصدر للحصول على المعلومات المتعلقة بشراء الأطعمة وربما يرجع ذلك إلى أن حوالى ثلث المبحوثات بنسبة ٣٣,٥% يعيشن فى أسرمركبة مجتمعين مع أهل الزوج أو أخوات الزوج فى نفس المنزل, وكذلك أظهرت النتائج أن ٤٤,٧% من المبحوثات مستوى الأتصال العائلى لهن متوسط وبالتالى توجد فرصة الأخذ بالنصح والمشورة فى هذا المجال, يلى الأهل والأقارب كمصدر للحصول على المعلومات المتعلقة بشراء الأطعمة الخبرة الشخصية حيث ذكرت ٣٧,٥% من المبحوثات أنهن يعتمدن على الخبرة الشخصية كمصدر للمعلومات عند التفكير لشراء الأطعمة.

٣- إعداد وطهى الأطعمة :-

أوضحت نتائج البيانات الواردة بالجدول رقم (٢)والخاص بالتعرف على مصادر معلومات الريفيات بمجال التغذية فيما يتعلق (بعملية إعداد وطهى الأطعمة) من حيث الحرص على إعداد الأطعمة التى يحبها أفراد الأسرة, وغسل الأرز ودعكة أكثر من مرة ونقع البطاطس المحمرة فى ماء مالح قبل الطبخ ....إلخ) أن ما يقرب من ثلثى المبحوثات بنسبة ٦٣,٦% يلجأن إلى الأهل والأقارب كمصدر للحصول على المعلومات المتعلقة بإعداد وطهى الأطعمة يليها التليفزيون بنسبة ١٧,١% وربما يرجع ذلك لإنتشار قنوات وبرامج الطهى المقدمة فى التليفزيون وفتح خط الإتصالات المباشرة مع مقدمى هذه البرامج وبالتالى فيكون هناك فرصة مناسبة للأسئلة والإستفسارات والحصول على المعلومات يلية الجيران والأصدقاء بنسبة ١٤,٤% وأخيرا الكتب و الإنترنت بنسبة ١٣,٠٣%.

٤- حفظ وتخزين الإطعمة :-

أوضحت النتائج الواردة بالجدول رقم (٢) والخاص بالتعرف على مصادر معلومات الريفيات بمجال التغذية فيما يتعلق (بعملية‌حفظ وتخزين الأطعمة) من حيث (وضع الغذاء المتبقى فى علب بلاستيكية فى الثلاجة, وتخزين الأطعمة لمدة أكثر من سنة, ووضع طبقة من الزيت على الصلصة بعد فتح العبوة, وتنظيف مكان التخزين قبل وضع المخزون الجديد , ووضع الطعام فى الثلاجة مباشرة بعد ما تهدأ درجة حرارتة ...إلخ) , أن الغالبية العظمى من المبحوثات بنسبة ٥٩,٨% يلجأن إلى الأهل والأقارب كمصدر للحصول على المعلومات المتعلقة بحفظ وتخزين الأطعمة وربما يرجع ذلك إلى أن حوالى ثلث المبحوثات بنسبة ٣٣,٥% يعيشن فى أسر مركبة تتكون من أكثر من جيل بالإشتراك مع أهل الزوج وبالتالى فهن يلجأن إليهن كمصدر للحصول على المعلومات المتعلقة بهذا المجال يليهم الجيران والأصدقاء بنسبة ١٨,٦% وأخيراً الفيس بوك حيث ذكر حوالى ١٦,٢% من المبحوثات أنهن يلجأن اليه كمصدر للحصول على المعلومات المتعلقة بحفظ وتخزين الأطعمة .

مماسبق يتضح إحتلال الأهل والأقارب المرتبة الأولى كمصدر من مصادر معلومات المرأة الريفية للحصول على المعلومات المتعلقة بمجال التغذية سواءاً المتعلقة بـ (إختيار الأطعمة, أو شراء الأطعمة, أو إعداد وطهى الأطعمة, أو تخزين وحفظ الأطعمة, وربما يرجع ذلك إلى خصوصية بعض الأمور المرتبطة بهذه البنود الأمر الذى يزيد أهمية الأهل والأقارب كمصدر للمعلومات والممارسات الخاصة بهذة الأمور.

ب-مجال الأمومة والطفولة :-

١ - الرعاية الصحية للحامل :-

أوضحت نتائج البيانات الواردة بالجدول رقم (٢) والخاص بالتعرف على مصادر معلومات الريفيات بمجال الأمومة والطفولة فيما يتعلق بالرعاية الصحية للحامل من حيث التطعيم ضد التيتانوس, وعدم تناول أى أدوية بدون إستشارة الطبيب, والمتابعة مع الطبيب أو الوحدة الصحية عند حدوث الحمل وحتى الولادة, وتجنب مخالطة أى مريض بمرض معدى أثناءالحمل, وتجنب المجهود العضلى الزائد أثناء الحمل, والولادة على يد الطبيب المتخصص..إلخ) أن مايزيد عن نصف المبحوثات بنسبة ٥٣,٧% يلجأن إلى الأهل والأقارب كمصدر للحصول على المعلومات المتعلقة بالرعاية الصحية للحامل يلية الطبيب فى الوحدة الصحية أو الطبيب الخاص حيث ذكرت حوالى ٣٧,٥% من المبحوثات أنهن يلجأن إلى الطبيب (فى الوحدة الصحية أو الطبيب الخاص) كمصدر للحصول على المعلومات المتعلقة بالرعاية الصحية لهن خلال فترة الحمل .

٢ - التغذية السليمة للحامل :-

أوضحت نتائج البيانات الواردة بالجدول رقم (٢) والخاص بالتعرف على مصادر معلومات الريفيات بمجال الأمومة والطفولة فيما يتعلق بالتغذية السليمة للحامل من حيث الإكثار من شرب اللبن والسوائل خلال فترة الحمل, والإهتمام بأكل الخضروات والفاكهة والبروتينيات, وتجنب تناول المواد الغذائية الضارة بالأم والجنين مثل الشيسى والمشروبات الغذائية ومرقة الدجاج...إلخ) إلى أن ٦٣,٨% من المبحوثات يلجأن إلى الأهل والأقارب كمصدر للحصول على المعلومات المتعلقة بالتغذية السليمة للحامل فى حين ذكرت حوالى ٢٧,١% من المبحوثات أنهن يعتمدن على الخبرة الشخصية والطبيب المختص كمصدر للحصول على المعلومات فى هذا المجال .

٣ - الرعاية الصحية للطفل :-

أوضحت نتائج البيانات الواردة بالجدول رقم (٢)والخاص بالتعرف على مصادر معلومات الريفيات بمجال الأمومة والطفولة فيما يتعلق بالرعاية الصحية للطفل من حيث الإهتمام بالنظافة الشخصية للطفل بعد الولادة, وغسل الأيدى والثدى قبل الرضاعة, وإعطاء المولود لبن السرسوب, وإعطاء المولود جميع التطعيمات فى موعدها,اللجوء للطبيب فى حالة مرض الطفل ...إلخ) أن حوالى ٦٤,٦% من المبحوثات ذكرن أنهن يلجأن إلى الأهل والأقارب كمصدر للحصول على المعلومات المتعلقة بالرعاية الصحية للطفل فى حين ذكرت ٣١,٦% من المبحوثات أنهن يلجأن إلى الطبيب المختص بالإضافة إلى الفيس بوك (النت) كمصدر للحصول على المعلومات فى هذا المجال .

٤ - الفطام التدريجى للطفل :-

أوضحت نتائج البيانات الواردة بالجدول رقم (٢)والخاص بالتعرف على مصادر معلومات الريفيات بمجال الأمومة والطفولة فيما يتعلق بالفطام التدريجى للطفل من حيث (غسل الأيدى للأم والطفل قبل الأكل, إعطاء الرضيع عصائر طبيعية وسوائل كثيرة, وتجنب الفطام المفاجئ للطفل ,...إلخ) أن مايزيد عن ثلثى المبحوثات بنسبة ٨٣% يلجأن إلى الأهل والأقارب كمصدر للحصول على المعلومات المتعلقة بالفطام التدريجى للطفل يلية الطبيب المختص بنسبة ١٣,٣%.

٥ - تغذية الطفل وإعطائه الأطعمة التكميلية :-

أوضحت نتائج البيانات الواردة بالجدول رقم (٢) والخاصة بالتعرف على مصادر معلومات الريفيات بمجال الأمومة والطفولة فيما يتعلق بتغذية الطفل وإعطاؤة الأطعمة التكميلية من حيث (عدم إعطاء الرضيع أغذية إضافية قبل الشهر الرابع, وإعطاء الطفل أطعمة مغذية مثل الكوسةوالجزروالتفاح بعد سن ٤ شهور, وتنويع الأطعمة الأضافية للرضيع وتعويد الرضيع على تناول الاطعمة الصلبة..إلخ)أن ٧٠,٢% من المبحوثات يلجأن إلى الأهل والأقارب كمصدر للحصول على المعلومات المتعلقة بتغذية الطفل وإعطاؤة الأطعمة التكميلية يلية الطبيب المختص بنسبة ٢٣,١%.

مما سبق يتضح إحتلال الأهل والأقارب المرتبة الأولى كمصدر للمعلومات للمرأة الريفية فيما يتعلق بمجال الأمومة والطفولة من حيث (الرعاية الصحية للحامل, والتغذية السليمة للحامل, والرعاية الصحية للطفل, والفطام التدريجى للطفل, وتغذية الطفل وإعطاؤة الأطعمة التكميلية) وربما يرجع ذلك إلى خطورة وحساسية المعلومات المرتبطة بهذا المجال, الأمرالذى جعل الريفيات يعتمدن على مصدر موثوق بة ومتخصص فى هذا المجال للتزود منة بالمعلومات الموثوق فيها حيث لا يوجد مجال للتجريب أو التردد فى الحصول على المعلومات

ج- مجال الصحة العامة :-

١ - صحة بيئة المسكن

أوضحت النتائج الواردة بالجدول رقم (٢)والخاص بالتعرف على مصادر معلومات الريفيات بمجال الصحة العامة فيما يتعلق (بصحة بيئة المسكن من حيث التهوية الجيدة للمنزل, وضرورة دخول الشمس للغرف, والأهتمام بنظافة المنزل وتطهيرة بإستمرار, وإستخدام أدوات التنظيف الأمنة صحياً, وجعل مكان مخصص لتربية الطيور والحيوانات منفصل عن المنزل ...إلخ)أن الغالبية العظمى من المبحوثات بنسبة ٨١,٩% يلجأن إلى الفيسبوك كمصدر للحصول على المعلومات المتعلقة بصحة بيئة المسكن وربما يرجع ذلك إلى إنتشار هذا المصدر بالريف بطريقة واضحة بالإضافة إلى مراقب الصحة وأصحاب محلات المنظفات يلية الأهل والأقارب بنسبة ١٢,٢% .

٢ -سلامة مياة الشرب :-

أوضحت نتائج البيانات الواردة بالجدول رقم (٢) والخاص بالتعرف على مصادر معلومات الريفيات بمجال الصحة العامة فيما يتعلق (بسلامة مياه الشرب من حيث غلى المياه قبل إستخدامها للشرب أو الطهى, والحرص على وجود الفلتر فى المنزل, وإستخدام زجاجات المياه المعدنية أو زجاجات المياه الغازية فى الشرب لمدة أكثر من أربعة أشهر, وإستخدام جراكن الكلور فى شرب المياه أو تخزينها ...إلخ) أن الغالبية العظمى من المبحوثات بنسبة ٨٩,٤% يلجأن إلى الفيسبوك (النت) كمصدر للحصول على المعلومات المتعلقة بسلامة مياه الشرب نظراً لإنتشاره بصورة مستمرة, بجانب مساعدة الوحدة المحلية والتى تقوم بتوزيع مياه شرب منقاه فى جراكن بأسعارمخفضة لأهالى القرية .

٣ -التخلص الأمن من القمامة :-

أوضحت نتائج البيانات الواردة بالجدول رقم (٢) والخاص بالتعرف على مصادر معلومات الريفيات بمجال الصحة العامة فيما يتعلق(بالتخلص الأمن من القمامة من حيث حرق القمامة أو رميها فى الترعة, أو تجميعها والتخلص منها بطريقة سليمة, أوإستخدامها فى تغذية الحيوانات مثل الخرفان والماعز ....إلخ)أن الغالبية العظمى من المبحوثات بنسبة ٩٣,١% ذكرن أنهن يقمن بالتخلص من القمامة عن طريق الإشتراك مع الوحدة المحلية مقابل مبلغ شهرى بسيط والوحدة المحلية هى التى تتولى التخلص منها, والقليل منهم يقوم بحرقها أو رميها فى الترعة أو المصرف وهذا التصرف خاطئ وغير صحى ويجب توعية الريفيات بخطورتة وإرشادهم بالطريقة الصحيحة والسليمة لإتباعها .

٤ - مكافحة الحشرات والفئران :-

أوضحت نتائج البيانات الواردة بالجدول رقم (٢) والخاص بالتعرف على مصادر معلومات الريفيات بمجال الصحة العامة فيما يتعلق(بمكافحة الحشرات والفئران من حيث إستخدام المبيدات الحشرية, والإستعانة بشركات خاصة بالمكافحة, وعدم الإهتمام بضرورة التخلص منها ...إلخ) أن مايقرب من نصف المبحوثات بنسبة ٤٥% يلجأن إلى الأهل والأقارب كمصدر للمعلومات المتعلقة بهذة الأمور وحوالى ٤٣,٦% منهن يلجأن إلى صاحب محل المبيدات الموجود بالقرية لمساعدتهن بإختيار المبيد المناسب الفعال للتخلص من الحشرات والفئران والقليل منهن يعتمدن على الخبرة الشخصية فى مكافحة الحشرات والفئران .

٥ - المحافظة على الجو من التلوث :-

أوضحت نتائج البيانات الواردة بالجدول رقم (٢) والخاص بالتعرف على مصادر معلومات الريفيات بمجال الصحة العامة فيما يتعلق (بالمحافظة على الجو من التلوث من حيث حرق القمامة, أو حرق قش الأرز أو عرش البطاطس, وإستخدام المبيدات الحشرية الضارة بالصحة ...إلخ) أن الغالبية العظمى من المبحوثات بنسبة ٧٦,٩% يعتمدن على الخبرة الشخصية فى المحافظة على الجومن التلوث .

٦ - المحافظة على الصحة العامة للأفراد :-

أوضحت نتائج البيانات الواردة بالجدول رقم (٢) والخاص بالتعرف على مصادر معلومات الريفيات بمجال الصحة العامة فيما يتعلق (بالمحافظة على الصحة العامة للأفرادمن حيث عدم شراء المواد الغذائية من الباعة الجائلين, ووضع الفول المدمس فى أكياس بلاستيك, وإستخدام جراكن الكلور لتعبئة اللبن, وإستعمال المواد الغذائية التى بها ألوان صناعية, وشرب الشاى بعد الأكل مباشرة, وإستخدام الكلور فى غسيل الأوانى ...إلخ) أن ما يزيد عن نصف المبحوثات بنسبة ٥٢,٩% يلجأن إلى الفيسبوك (النت) والخبرة الشخصية كمصدر للمعلومات المتعلقة بالمحافظة على الصحة العامة للأفراد يلية الأهل والأقارب حيث ذكر ما يزيد عن ثلث المبحوثات بنسبة ٣٣,٥% أنهن يعتمدن على الأهل والأقارب كمصدر للحصول على المعلومات المتعلقة بهذة الأمور .

مما سبق يتضح إحتلال وسيلة التواصل الإجتماعى " الفيسبوك " أو النت المرتبة الأولى كمصدر من مصادر معلومات المرأة الريفية المتعلقة بمجال الصحة العامة سواءاً المتعلقة (بصحة بيئة المسكن, أو سلامة مياة الشرب, أو التخلص الأمن من القمامة, أو مكافحة الحشرات والفئران, والمحافظة على الجو من التلوث, وأخيراً المحافظة على الصحة العامة للإفراد) وربما يرجع ذلك إلى تزايد أعداد مستخدمى الإنترنت فى مصر بصفة عامة وطبقاً للإحصائيات المتوافرة فى عدد مستخدمى الإنترنت فى مصر فقد كشف التقرير السنوى الصادر فى يناير ٢٠١٧ والخاص بالموقع الشهير We Are Social عن وجود ٣٥٤ مليون مستخدم نشط لوسائل التواصل الإجتماعى, و ٣١ مليون يستخدمون الهواتف المحمولة للتواصل الإجتماعى (بلال الجمل - 2016)

جدول ٢. توزيع المبحوثات وفقاً لمصادر معلوماتهن ببعض مجالات الإقتصاد المنزلى وهى (التغذية, والأمومة والطفولة, والصحة العامة)

المصادر	الراديو		التليفزيون		الصحف والمجلات		الاهل والاقارب		الجيران والاصدقاء		الرائدة الريفية		اخصائية التنمية الريفية		اخرى تذكر	
	عدد	%	عدد	%	عدد	%	عدد	%	عدد	%	عدد	%	عدد	%	عدد	%
١- مجال التغذية																
أ- التخطيط للوجبات الغذائية	-	-	٤٢	١١,١	-	-	٢٦١	٦٩,٤	٤٢	١١,١	٢	٠,٥	-	-	٦١	١٦,٢
ب-شراءالأطعمة	-	-	١٠	٢,٦	-	-	٢٢٣	٥٩,٣	١١	٢,٩	-	-	-	-	١٤١	٣٧,٥
ج-إعدادوطهى الأطعمة	-	-	٦٤	١٦,٥	-	-	٢٣٩	٦٣,٦	٥٤	١٤,١	-	-	-	-	٤٩	١٣,٠٣
د- حفظ وتخزين الأطعمة	-	-	٤٩	١٣,٣	-	-	٢٢٥	٥٩,٨	٦٩	١٨,٦	١٠	٢,٧	-	-	٦١	١٦,٢
٢-مجال الأمومة والطفولة																
أ- الرعاية الصحية للحامل	-	-	١٣	٣,٤	٧	١,٨	٢٠٢	٥٣,٧	١٢	٣,٢	١٦	٤,٣	-	-	١٤١	١٧,٥
ب-التغذيةالسليمة للحامل	-	-	١٣	٣,٤	٤	١,١	٢٤٠	٦٣,٨	٣٥	٩,١٣	١٤	٣,٧	-	-	١٠٩	٢٧,١
ج- الرعاية الصحية للطفل	-	-	٦	١,٦	٤	١,١	٢٤٣	٦٤,٦	٢٢	٥,٩	٨	٢,١	-	-	١١٩	٣١,٦
د- الفطام التدريجى للطفل	-	-	-	-	٢	٠,٥	٣١٢	٨٣	١٤	٣,٧	٢	٠,٥	-	-	٤٩	١٣,٣
هـ - تغذية الطفل وإعطاؤة الأطعمة التكميلية	-	-	-	-	٤	١,١	٢٦٤	٧٠,٢	٢٢	٥,٩	٤	١,١	-	-	٨٧	٢٣,١
٣- مجال الصحة العامة																
أ- صحة بيئة المسكن	-	-	١٧	٤,٥	-	-	٤٦	١٢,٢	١٤	٣,٧	-	-	-	-	٣٠٨	٨١,٩
ب-سلامة مياة الشرب	٤	١,١	٢٦	٦,٩	-	-	٤	١,١	١٠	٢,٧	-	-	-	-	٣٦٦	٨٩,٤
ج-التخلص الأمن من القمامة	-	-	١٦	٤,٢	-	-	٨	٢,١	٦	١,٦	-	-	-	-	٣٥٥	٩٣,١
د-مكافحة الحشرات والفئران	-	-	٩	٢,٣	-	-	١٦٩	٤٥	٥٠	١٣,٣	٤	١,١	-	-	١٦٤	٤٣,٦
هـ- المحافظة عى الجو من التلوث	-	-	٤٢	١١,٢	-	-	٣٤	٩	١٤	٣,٧	٦	١,٦	-	-	٢٨٩	٧٦,٩
و- المحافظةعلى الصحةالعامة للأفراد	-	-	٥٣	١٤,١	-	-	١٢٦	٣٣,٥	١٠	٢,٧	٢	٠,٥	-	-	١٩٩	٥٢,٩

ثانيا :- التعرف على أراء المبحوثات فيما يتعلق بمصادر المعلومات ببعض مجالات الإقتصاد المنزلى من حيث:-درجة توفر المصدر, ودرجةالأعتمادعليه, ودرجة ثقة الريفيات فى المصدر

١- درجة توفر المصدر

تم ترتيب مصادر المعلومات للريفيات فى مجالات الإقتصاد المنزلى المدروسة وفقاً لدرجة توفرها من وجهة نظرهم, وذلك بحساب متوسط درجة توفر كل مصدر من هذه المصادر, ونشير النتائج الواردة بالجدول رقم (٣) إلى أن هذه المصادر هى :- (الجيران والأصدقاء, ثم الأهل والأقارب, ثم التليفزيون, ثم الراديو, ثم الرائدة الريفية, ثم (النت والكتب, ومراقب الصحة, والخبرة الشخصية, ثم الصحف والمجلات, ثم أخصائية التنمية الريفية), وكانت متوسطات درجة توفرهم على الترتيب هى (٣,٠٠ , ٢,٩٩ , ٢,٩٦ , ٢,٤٠, ١,٣٣, ١,٢٦ , ١,٢٥ , ١,٠٢ درجة.

جدول ٣. توزيع المبحوثات وفقاً لأراهن فيما يتعلق بمصادر المعلومات ببعض مجالات الأقتصاد المنزلى من حيث (درجة توفر المصدر)

المصادر	غير متوفر		متوفر لحد ما		متوفر		المتوسط الحسابى	الترتيب
	العدد	%	العدد	%	العدد	%		
١- الراديو	١١٠	٢٩,٣	٢	٠,٥	٢٦٤	٧٠,٢	٢,٤٠	الرابع
٢- التليفزيون	٦	١,٦	-	-	٣٧٠	٩٨,٤	٢,٩٦	الثالث
٣- الصحف والمجلات	٣٠٤	٨٠,٩	٤٠	١٠,٦	٣٢	٨,٥	١,٢٥	السابع
٤- الأهل والأقارب	-	-	٢	٠,٥	٣٧٤	٩٩,٥	٢,٩٩	الثانى
٥- الجيران والأصدقاء	-	-	-	-	٣٧٦	١٠٠	٣,٠٠	الأول
٦- الرائدة الريفية	٣١١	٨٢,٧	٥	١,٣	٦٠	١٦	١,٣٣	الخامس
٧- أخصائية التنمية	٣٦٨	٩٧,٩	٦	١,٦	٢	٠,٥	١,٠٢	الثامن
٨- اخرى تذكر	٣١٢	٨٣	٢٥	٦,٥	٣٩	١٠,٤	١,٢٦	السادس

٢- درجة الإعتماد على المصدر

تم ترتيب مصادر المعلومات للريفيات فى مجالات الإقتصاد المنزلى المدروسة وفقاً لدرجة إعتمادهم عليها, وذلك بحساب متوسط درجة إعتمادهم على كل مصدر من هذه المصادر , ويتضح من الجدول رقم (٤) أن المصادر التى تعتمد عليها الريفيات كانت كالتالى هى :- (الأهل والأقارب, ثم التليفزيون, ثم الجيران والأصدقاء, ثم الراديو,ثم النت, والخبرة الشخصية ....إلخ, ثم الرائدة الريفية, ثم الصحف والمجلات, ثم أخصائية التنمية الريفية), وكانت متوسطات درجة الإعتماد عليها على الترتيب هى (٢,٧٥ , ٢,١١ , ١,٧٨ , ١,٧١, ١,١٩ , ١,١٨ , ١,١٧ , ١,٠١) درجة.

جدول ٤. توزيع المبحوثات وفقاً لأراهن فيما يتعلق بمصادر المعلومات ببعض مجالات الأقتصاد المنزلى من حيث (درجة الأعتماد على المصدر)

المصادر	لا أعتمد علية		أحياناً		دائما		المتوسط الحسابى	الترتيب
	العدد	%	العدد	%	العدد	%		
١- الراديو	١٦٢	٤٣,١	١٦١	٤٢,٨	٥٣	١٤٨	١,٧١	الرابع
٢- التليفزيون	٣٤	٩	٢٦٤	٧٠,٢	٧٨	٢٠,٧	٢,١١	الثانى
٣- الصحف والمجلات	٣١٦	٨٤	٥٠	١٣,٣	١٠	٢,٧	١,١٧	السابع
٤- الأهل والأقارب	١٠	٢,٧	٧١	١٨,٩	٢٩٥	٧٨,٨	٢,٧٥	الأول
٥- الجيران والأصدقاء	١٣٦	٣٦,٢	١٨٣	٤٨,٧	٥٧	١٥,٢	١,٧٨	الثالث
٦- الرائدة الريفية	٣٢٢	٨٥,٦	٣٨	١٠,١	١٦	٤,٣	١,١٨	السادس
٧- أخصائية التنمية	٣٧٠	٩٨,٤	٦	١,٦	-	-	١,٠١	الثامن
٨- اخرى تذكر	٣١٢	٨٣	٥٥	١٤,٦	٩	٢,٤	١,١٩	الخامس

٣- درجة الثقة بالمصدر :

تم ترتيب مصادر المعلومات للريفيات فى مجالات الإقتصاد المنزلى المدروسة وفقاً لدرجة ثقتهم فيها, وذلك بحساب متوسط درجة ثقتهم بكل مصدر من هذه المصادر, ويتضح من الجدول رقم (٥) أن المصادر التى تثق بها الريفيات كانت كالتالى هى :- (الأهل والأقارب , ثم الراديو, ثم الجيران والأصدقاء, ثم التليفزيون, ثم الصحف والمجلات ثم الرائدة الريفية, ثم النت والخبرة الشخصية ...إلخ), ثم أخصائية التنمية,وكانت متوسطات درجة ثقة الريفيات بالمصدرعلى الترتيب هى (٢.٩٤, و٢.٤٣, و٢.٦١, و٢.٣٠, و١.٧٧, و١.٢٣,و١.١٨,و١.٠٢) درجة

جدول ٥. توزيع المبحوثات وفقاً لأراهن فيما يتعلق بمصادر المعلومات ببعض مجالات الأقتصاد المنزلى من حيث (درجة الثقة بالمصدر)

المصادر	لا أثق		اثق لحد ما		اثق بالمصدر		المتوسط الحسابى	الترتيب
	العدد	%	العدد	%	العدد	%		
١- الراديو	٢٥	٦,٦	١٦٤	٤٣,٦	١٨٧	٤٩,٧	٢,٤٣	الثانى
٢- التليفزيون	١٢	٣,٢	٢٣٧	٦٣	١٢٧	٣٣,٨	٢,٣٠	الرابع
٣- الصحف والمجلات	١١١	٢٩,٥	٢٣٧	٦٣	٢٨	٧,٤	١,٧٧	الخامس
٤- الأهل والأقارب	٤	١,١	١٢	٣.٢	٣٦٠	٩٥,٧	٢,٩٤	الأول
٥- الجيران والأصدقاء	٢٠	٥,٣٠	١٠٣	٢٧,٤	٢٥٣	٦٧,٣	٢,٦١	الثالث
٦- الرائدة الريفية	٣٢٠	٥٨,١	٢٢	٥,٩	٣٤	٩	١,٢٣	السادس
٧- أخصائية التنمية	٣٦٨	٩٧,٩	٨	٢,١	-	-	١,٠٢	الثامن
٨- اخرى تذكر	٣١٢	٨٣	٥٧	١٥,٢	٧	١,٥	١,١٨	السابع

ثالثا :- تحديد الأهمية النسبية لمصادر معلومات الريفيات ببعض مجالات الإقتصاد المنزلى المدروسة .

١- مجال التغذية :-

وللوقوف على الأهمية النسبية لمصادر معلومات الريفيات بمجال التغذية فقط أظهرت النتائج الموضحة بجدول (٦) إحتلال الأهل والأقارب المرتبة الأولى كمصدر لمعلومات الريفيات بمجال التغذية, حيث تراوحت نسبة من يعرفن من خلالهم (٥٩,٨%- و٦٩,٤%) ويأتى النت والكتب والخبرة الشخصية فى المرتبة الثانية بنسبة تتراوح بين (١٣,٠٣%-و٣٧,٥%), ثم الجيران والأصدقاء فى المرتبة الثالثة بنسبة تتراوح بين (٢,٩%- و١٨,٦%) يليهم التليفزيون بالمرتبة الرابعة وبنسبة تتراوح ما بين (٢,٦%- و١٧,١%) وأخيراً يأتى فى المرتبة الخامسة الرائدة الريفية كمصدرلمعلومات الريفيات وبنسبة تتراوح بين (٠.٥%- و٢,٧%)

٢- مجال الأمومة والطفولة .

و للوقوف على الأهمية النسبية لمصادر معلومات الريفيات بمجال الأمومة والطفولة فقد أظهرت النتائج الموضحة بجدول (٦) إحتلال الأهل والأقارب المرتبة الأولى كمصدر لمعلومات الريفيات بالنسبة لبنود مجال الأمومة والطفولة حيث تراوحت نسبة من يعرفن من خلالهم (٥٣,٧%- و٨٣%) ويأتى طبيب الوحدة الصحية والخبرة الشخصية للمبحوثات فى المرتبة الثانية بنسبة تتراوح بين (١٣,٣%- و٣٧,٥%), ثم الجيران والأصدقاء فى المرتبة الثالثة بنسبة تتراوح مابين (٣,٢%- و٩,١٣%), أما الصحف والمجلات كمصدر فجائت فى المرتبة الرابعة وبنسبة تتراوح بين (٠.٥ %- و١,٨%), ثم التليفزيون فى المرتبة الخامسة بنسبة تتراوح ما بين (١,٦%- و٣,٤ %) وأخيراً تأتى الرائدة الريفية فى المرتبة السادسة كمصدر لمعلومات الريفيات وبنسبة تتراوح ما بين (٠.٥%- و٤,٣%)

٣- مجال الصحة العامة :-

وللوقوف على الأهمية النسبية لمصادر معلومات الريفيات بمجال الصحة العامة فقد أظهرت النتائج الموضحة بجدول (٦) إحتلال كلاً من النت وامراقب الصحة وأصحاب محلات المنظفات, والوحدة المحلية, وأصحاب محلات المبيدات والخبرة الشخصية, المرتبة الأولى كمصدر لمعلومات الريفيات بمجال الصحة العامة حيث تراوحت نسبة من يستمد منهم المعلومات بين (٤٣,٦%-٩٣,١%) ويأتى الأهل والأقارب فى المرتبة الثانية بنسبة تتراوح بين (١,١%- و٤٥%), ثم التليفزيون فى المرتبة الثالثة بنسبة تتراوح مابين (٢.٣%-و١٤,١%), يلية الجيران والأصدقاء بالمرتبة الرابعة وبنسبة تتراوح ما بين (١,٦%-١٣,٣%),أما الراديو كمصدر فجاء فى المرتبة الخامسةوبنسبة تبلغ (١,١%) وأخيراً الرائدة الريفية فى المرتبة السادسة كمصدر لمعلومات الريفيات وبنسبة تتراوح ما بين (٠.٥%-و١,٦%)

جدول ٦. توزيع المبحوثات وفقاً للأهمية النسبية لمصادر معلوماتهن ببعض مجالات الإقتصاد المنزلى وهى (التغذية , والأمومة , والطفولة , والصحة العامة)

المصادر	الراديو		التليفزيون		الصحف والمجلات		الاهل والاقارب		الجيران والاصدقاء		الرائدة الريفية		اخصائية التنمية الريفية		اخرى تذكر	
	عدد	%	عدد	%	عدد	%	عدد	%	عدد	%	عدد	%	عدد	%	عدد	%
١- مجال التغذية																
أ- التخطيط للوجبات الغذائية	-	-	٤٢	١١.١	-	-	٢٦١	٦٩.٤	٤٢	١١.١	٢	٠.٥	-	-	٦١	١٦.٢
ب-شراءالأطعمة	-	-	١٠	٢,٦	-	-	٢٢٣	٥٩,٣	١١	٢,٩	-	-	-	-	١٤١	٣٧,٥
ج-إعدادوطهى الأطعمة	-	-	٦٤	١٧.١	-	-	٢٣٩	٦٣,٦	٥٤	١٤,١	-	-	-	-	٤٩	١٣,٠٣
د- حفظ وتخزين الأطعمة	-	-	٤٩	١٣,٣	-	-	٢٢٥	٥٩,٨	٦٩	١٨,٦	١٠	٢,٧	-	-	٦١	١٦,٢
متوسط النسبة للمصدر	-	-	-	١١.٢												
ترتيب المصدر	-		الرابع		-		الاول		الثالث		الخامس		-		الثانى	
٢-مجال الأمومة والطفولة																
أ- الرعاية الصحية للحامل	-	-	١٣	٣,٤	٧	١,٨	٢٠٢	٥٣,٧	١٢	٣,٢	١٦	٤,٣	-	-	١٤١	١٧,٥
ب-التغذيةالسليمة للحامل	-	-	١٣	٣,٤	٤	١,١	٢٤٠	٦٣,٨	٣٥	٩,١٣	١٤	٣,٧	-	-	١٠٩	٢٧,١
ج- الرعاية الصحية للطفل	-	-	٦	١,٦	٤	١,١	٢٤٣	٦٤,٦	٢٢	٥,٩	٨	٢.١	-	-	١١٩	٣١,٦
د- الفطام التدريجى للطفل	-	-	-	-	٢	.٥	٣١٢	٨٣	١٤	٣,٧	٢	.٥	-	-	٤٩	١٣,٣
هـ - تغذية الطفل وإعطاؤة الأطعمة التكميلية	-	-	-	-	٤	١,١	٢٦٤	٧٠,٢	٢٢	٥,٩	٤	١,١	-	-	٨٧	٢٣,١
متوسط النسبة للمصدر	-	-	٢.٨	-	٤.٧	-	-	٦٧.٠٦	-	٥.٦	-	٢.٤	-	-	٢٦.٥	-
ترتيب المصدر	-		الخامس		الرابع		الاول		الثالث		السادس		-		الثانى	
٣-مجال الصحة العامة																
١- صحة بيئة المسكن	-	-	١٧	٤,٥	-	-	٤٦	١٢,٢	١٤	٣,٧	-	-	-	-	٣٠٨	٨١.٩
٢-سلامة مياة الشرب	-	-	٢٦	٦.٩	-	-	٤	١,١	١٠	٢,٧	-	-	-	-	٣٦٦	٨٩,٤
٣-التخلص الأمن من القمامة	-	-	١٦	٤,٢	-	-	٨	٢,١	٦	١,٦	-	-	-	-	٣٥٥	٩٣,١
٤-مكافحة الحشرات والفئران	-	-	٩	٢,٣	-	-	١٦٩	٤٥	٥٠	١٣,٣	٤	١,١	-	-	١٦٤	٤٣,٦
٥-المحافظة عى الجو من التلوث	-	-	٤٢	١١,٢	-	-	٣٤	٩	١٤	٣,٧	٦	١,٦	-	-	٢٨٩	٧٦,٩
٦-المحافظةعلى الصحةالعامة للأفراد	-	-	٥٣	١٤,١	-	-	١٢٦	٣٣,٥	١٠	٢,٧	٢	.٥	-	-	١٩٩	٥٢,٩
متوسط النسبة للمصدر	١.١	-	٧.٢	-	-	-	-	١٧.١٥	-	٤.٦	-	١.٠٦	-	-	٧٢.٩	-
ترتيب المصدر	-		الخامس		الرابع		الاول		الثالث		السادس		-		الثانى	

التوصيات

نظراً لما أسفرت عنه نتائج الدراسة لذلك نوصى بالاتى : -

١- ضرورة تنظيم البرامج التثقيفية الخاصة بتوعية المرأة الريفية بأساليب أختيار أنواع الأطعمه بما يتمشى مع الحفاظ على صحتها وصحة أفراد أسرتها .

٢- تنويد الريفيات بالمعارف السليمة الخاصة الصحيحة لشراء الأطعمه مع اكسابهن الطرق الصحيحة لاعداد وطهى وتقديم الأطعمه وطرق حفظ وتخزين الأطعمه بالشكل الصحى السليم .

٣- المشاركة فى البرامج والحملات الارشادية الهادفه الى رفع مستوى الوعى الصحى لدى المرأة الريفية حول قضايا وموضوعات الصحة الانجابية وتنظيم الأسرة وارشادها الى اتباع أفضل الطرق للتغذية السليمة للأم الحامل والطفل الرضيع .

٤- ارشاد الريفيات بأهمية توافر الشروط الصحية للمسكن من اضاءة وتهوية ومصدر مياه نظيفة وشبكة صرف صحى .

المراجع

ابراهيم, ميادة الشوادفى عوض(٢٠٠٧)، وعى المرأة الريفية بالغذاء الصحى فى بعض قرى محافظة كفر الشيخ ، رسالة ماجيستير ، كلية الاقتصاد المنزلى ، جامعة الازهر .

أبو جامع، وداد مسلمان عبد الرحمن (٢٠١٥)، دور المرأة الفلسطينية فى تحقيق التنمية الريفية ، دراسة حالة، المناطق الجنوبية بقطاع غزة، الجامعة الاسلامية بغزة، عمارة الدراسات العليا، كلية التجارة، قسم اقتصاديات التنمية .

ابو طالب ، مها سليمان (١٩٨٦) ، دراسة مدى متابعة عينة من السيدات ببعض مناطق الاسكندرية الريفية والحضرية لبعض وسائل الاعلام ، رسالة ماجستير ، كلية الزراعة ، جامعة الاسكندرية .

البسيونى، سحر ممدوح محمد (٢٠١٦)، الأهمية النسبية لمصادر معلومات حائزى المزارع السمكية فى مجال الاستزراع السمكى بمحافظة البحيرة، المعمل المركزى لبحوث الثروة السمكية، مركز البحوث الزراعية.

الجمل ، بلال محمود (٢٠١٦) ، استخدام وسائل وتطبيقات التواصل الاجتماعى فى العمل الارشادى- معهد بحوث الارشاد الزراعى والتنمية الريفية .

الجمل، محمد فاروق ، مروة عبد الرحيم (٢٠١٦)، تطبيقات الارشاد الزرعى الالكترونى فى مصر ، معهد بحوث الارشاد الزراعى والتنمية الريفية – موقع الكترونى .

الديب ، أمال عبد العاطى موسى (٢٠١٧)، رؤية لتنمية المرأة الريفية قائمة على تحليل واقعى لمشكلاتها كما تناولتها الدراسات والبحوث العلمية، المؤتمر الرابع عشر للجمعية العلمية للارشاد الزراعى ، تنمية المرأة الريفية – الفرص والتحديات .

الذهبى، أحمد محمد، والشافعى، عبد العليم أحمد(٢٠١٢)، تعرض الريفيات لشبكة اتصال التنمية الريفية (رادكون) واستفادتهن من نظام المرأة ببعض قرى محافظة كفر الشيخ – معهد بحوث الارشاد الزراعى والتنمية الريفية، مركز البحوث الزراعية، مجلة الجمعية العلمية للارشاد الزراعى .

السندوى، نهلة(٢٠١٧)، التربية الصحية، الصحة العامة ومجالتها .

السيد ، عزيزة عوض الله (١٩٨٩) ، الاهمية النسبية لطرق ارشاد المراة الريفية رفعاً لكفاءتها فى انتاج الغذاء ، نشرة بحثية رقم (٥٥)، معهد بحوث الارشاد الزراعى والتنمية الريفية .

حرحش، ابتسام زغلول محمد (٢٠٠٦)، دور المراة الريفية فى عملية التنشئة الاجتماعية باحدى قرى محافظة الغربية ، رسالة ماجيستير كلية الاقتصاد المنزلى جامعة الازهر .

حسن ، هاله (٢٠١١)، التغذية وقوائم الطعام، دار الوفاء لدنيا الطباعة والنشر الاسكندرية .

سليم ، فؤاد كمال الدين (١٩٨٤) ، الاحتياجات الارشادية للريفيات فى النهوض بالانتاج الداجنى ، رسالة دكتوراه ، كلية الزراعة ، جامعة الازهر .

سليم ، فؤاد كمال الدين و حسين ، وفاء احمد ، وعوض الله ، عزيزه (١٩٨٩) ، الاحتياجات المعرفية الارشادية للمراه الريفية فى مجال الامومة والطفولة بالريف المصرى ، نشرة بحثية رقم (٣٧) ، معهد بحوث الارشاد الزارعى والتنمية الريفية . .

سوكه ,إيمان ضياء الدين محمد(٢٠١١), كفاءة استخدام القائمين بالعمل فى المراكز الارشاديةالزراعيةلبعض الطرق الارشادية بمحافظتى البحيرة وكفر الشيخ، رسالة ماجيستير كلية الزراعة جامعة الاسكندرية .

طحاوى، حنان نجيب على (٢٠١٥), تقييم دور شبكة اتصال التنمية الريفية والزراعية (رادكون) فى توعية الريفيات بمجالات التنمية الريفية ببعض قرى محافظة البحيرة، رسالة دكتوراة، كلية الزراعة ، جامعة الاسكندرية .

عاصم، خلود، ومحمد ابراهيم، (٢٠١٣), دور تكنولوجيا المعلومات والاتصالات فى تحسين جودة المعلومات وانعكاساته على التنمية الاقتصادية، مجلة كلية بغداد للعلوم الاقتصادية، العدد الخاص بمؤتمر الكلية .

عطية ، محمد عبد المقصود (٢٠١٧) ، معارف المراة الريفية بممارسات المحافظة على البيئة الريفية بمحافظة الدقهلية ، المؤتمر الرابع عشر للجمعية العلمية للارشاد الزراعى .

مركز المعلومات، محافظة الغربية ٢٠١٦ .

kregcie. R.V, and Morgan D.W (1970), Educational and psychological measurement. college station.

Durham. North Carolina. u .CA

The Relative Importance of Rural Women's Information Resources in some Areas of the Household Economy in Gharbiah Governorate.

Ebtisam Z. Mohammad

Agricultural Extension Research & Rural Development Research Institute, Agricultural Research Center

ABSTRACT

The aim of this research is to identify the rural women's information sources in some areas of the household economy namely nutrition, motherhood and childhood, public health, As well as determining the relative importance of the studied information sources of the rural's women in some areas of the household economy,Also to identify the opinions of the respondents regarding the information sources in some areas of the household economy in terms of (degree of availability of the source), degree of dependence on it, confidence on it. The study was conducted on a random sample amounted to (376) families in three villages in Gharbiah Governorate. The data were collected by using personal interviewing questionnaire with rural women respondents.The frequencies , and ercentages were used as statistical methods for explaining and interpretation the results.The most important research results were as follow:The vast majority of respondents resort to Kinsfolk and relatives as a source of information for rural women to obtain information related to the field of nutrition, whether related to selecting food, or buying food,or preparing, or cooking, or serving food, or storing and keeping food.The vast majority of the respondents resort to Kinsfolk and relatives as a source of information for rural women related to motherhood and childhood in terms of Pregnant health care, proper feeding of the pregnant woman, child health care, weaning child gradualy, child feeding and giving him supplemental feeding. The vast majority of respondents resort to the social media, "Facebook" as a source of information rural women related to the field of public health, both related to the health of the housing environment,orthe safety of drinking water , safety rid from garbage , control of insects and mice, preservation of the atmosphere of pollution, and finally maintain the public health of individuals.The most available sources of information for the respondents were arranged from top to down as follows: Neighbors & friends, Kinsfolk and relatives, then television, radio, rural avant, then internet, books, health monitor, personal experience of the respondents, newspapers & magazines, and then the specialist of rural development.The most sources of information which the respondents depending on,ranked from top to down as follows: kinsflok & relatives, then television, then neighbors & friends, then radio, then the internet and the personal experience of the respondents, then the rural avant, and then the newspapers & magazines ,and then the specialist of rural development.Kinsflok and relatives were the most sources of confidence for the respondents.Kinsfolk and relatives ranked first as a sources of information for rural women in the field of nutrition, then Internt, books, personal experience, then neighbors and friends, and television.Kinsfolk and relatives ranked first as a sources of information for rural women in the field of motherhood and childhood, followed by the doctor of health unit, personal experience of the interviewers,then neighbors and friends, then newspapers and magazines, and television. The intrnet, the health inspector, the owners of the detergent shops, the local unit, the owners of pesticide shops, and the personal experience of rural women came in the first rank as a sources of information for rural women in the field of public health, followed by Kinsfolk and relatives.