مجلة البحوث الإعلامية

مجلة علمية محكمة تصدر عن جامعة الأزهر

داخـــل العـــدد

- تحسين صورة الإسلام والمسلمين على الفضائيات الإسلامية خلال فترة التحول الديمقراطي العربي . د. عرفة عامر
- دور وسائل الإعلام في تشكيل توقعات الجمهور المصري عن مستقبل المجتمع بعد ثورة ٢٥ يناير . د. ماهيناز محسن
- تذكر القراء للكاريكاتير في الصحافة المصرية . د. لمياء البحيرى
- مدى اعتماد الصفوة السعودية على وسائل الإعلام وقت الأزمات د. مبارك الحازمى
- تغطية الصحافة الإلكترونية للاضطرابات السياسية في الوطن العربي د. عبد الحافظ صلوى
- مصدقيه وسائل الإعلام الجديدة كمصدر للمعلومات أثناء الانتخابات البرلمانية المصرية نوفمبر ٢٠١٠ د. أحمد فاروق د. شرين على
- الأداء الحالي لسياسة الإعلان بالبنوك التجارية الفلسطينية د. أحمد حماد
- أخلاقيات المعالجة الصحفية للانتخابات البرلمانية المصرية ٢٠١٠ د. محمود منصور
- الخطاب الصحفي لأزمة مياه النيل في الصحافة المصرية قبل وبعد ثورة ٢٥ يناير د. دعاء فكرى
- دور الصحف السعودية في نشر الثقافة الصحية بين الجمهور د. رباب صلاح
- دور البرامج الحوارية التليفزيونية في التوعية المرورية للمشاة د. أميرة صابر

العدد
السادس والثلاثون
أكتوبر ٢٠١١
(المجلد الأول)

رقم الإيداع بدار الكتب المصرية

٦٥٥٥

العدد السادس والثلاثون

أكتوبر ٢٠١١م

المجلد الأول

مجلة

البحوث الإعلامية

مجلة علمية محكمة تصدر عن جامعة الأزهر

رئيس مجلس الإدارة
الأستاذ الدكتور أسامة العبد

رئيس التحرير
الأستاذ الدكتور عبد الصبور فاضل

الإشراف الفنى
أ.د. سامى الكومى

سكرتير التحرير
د. محمد أحمد هاشم الشريف

المراسلات توجه المراسلات باسم الدكتور سكرتير التحرير على العنوان التالى :
القاهرة ـ جامعة الأزهر ـ كلية الإعلام بالدراسة ت : ٢٥١٠١٤٦٦

السعر للنسخة الواحدة
داخل جمهورية مصر العربية ٥٠ جنيها مصريا
خارج جمهورية مصر العربية ٤٠ دولارا أمريكيا

هيئة المحكمين

أ.د : فاروق أبو زيد
أ.د : على عجوة
أ.د : انشراح الشال
أ.د : ماجى الحلوانى
أ.د : منى الحديدى
أ.د : عدلى رضا
أ.د : سامى الشريف
أ.د : حسن عماد مكاوى
أ.د : أشرف صالح
أ.د : نجوى كامل
أ.د : شعبان شمس
أ.د : جمال النجار
أ.د : محمد معوض
أ.د : شريف درويش اللبان
أ.د : سليمان صالح
أ.د : عبد الصبور فاضل
أ.د : فوزى عبد الغنى
أ.د : محمود إسماعيل

جميع الآراء الواردة فى المجلة تعبر عن رأى أصحابها ولا تعبر عن رأى المجلة

العدد السادس والثلاثون - أكتوبر ٢٠١١ م (المجلد الأول)

دور الصحف السعودية في نشر الثقافة الصحية بين الجمهور

دراسة تطبيقية

إعداد
د. رباب صلاح السيد إبراهيم
المدرس في قسم الإعلام التربوي
كلية التربية النوعية جامعة المنوفية

مقدمة :

تعتبر التوعية و التثقيف الصحي عملا فنيا يعتمد على الحقائق العلمية والخبرات المكتسبة ونظرا لأهميته البالغة فقد حظي باهتمام الأطباء والمتخصصين باعتباره الوسيلة الفعالة للنهوض بالمستوى الصحي لأفراد المجتمع ، وقد عزز ذلك بالتطورات الهائلة في مجال العلم والتكنولوجيا ووسائل الإعلام ، وما أحدثته من تغير نوعى في كيفية نقل المعلومات وعرض الأحداث بطريقة مباشرة وسريعة ، مما كان له الأثر البالغ في تحديث البرامج الثقافية بشكل عام والصحية بشكل خاص [١].

إن الاتصالات الحديثة فتحت أعين الناس على ما يحدث في بقية أنحاء العالم بما في ذلك تدابير مكافحة الأمراض ، كما أسفرت التغيرات في تكنولوجيا نقل الناس والبضائع والطاقة في طرق انتقال الأمراض وانتشارها وفي إضعاف العديد من المعتقدات المرتبطة بصحة المجتمع، مما جعل السلوك الصحي يقع تحت تأثير عدد كبير من العوامل يزيد كثيرا عمّا كان يحصل في الماضي ، وأصبح من الصعب جدا التأثير على أنماط السلوك الصحي المعقد بمجرد غسل اليدين [٢].

إن مسايرة العصر ومتطلباته بما فيه من تقدم علمي وتكنولوجي تدفع الإنسان للاطلاع على المعارف الكثيرة واستخدام المهارات المختلفة ذات الصلة بحياته وصحته، فالصحة والحياة هما أهم الأولويات عند الإنسان . وقد أدى الاتصال عامة والإعلام خاصة عبر العصور دوراً محورياً إزاء القضايا الاجتماعية والصحية نتيجة ما توفره وسائله من سرعة وشيوع، ونظراً للارتباط الوثيق بين الإعلام والقضايا السائدة في المجتمع، حيث نجد أن الإعلام يأخذ من الواقع إفرازاته ومعطياته، ويعيد صياغة هذا الواقع بطريقة لتهم في بلورة المواقف والاتجاهات للقضايا المأخوذة من الواقع[٣].

وقد أدى انتشار أمراض جديدة إلى زيادة الاهتمام بالثقافة الصحية على مستوى دول العالم، حيث يعد مجال الثقافة الصحية من المجالات التي ترتبط بعملية التنمية البشرية باعتبار أن القضايا والمشكلات الصحية تؤثر على الصحة العامة للفرد ومن ثم ينعكس على الأداء الإنتاجي للمجتمع لذا نجد أن وظيفة التثقيف الصحي للأفراد في المجتمع تعد من أسمى الوظائف التي يمكن أن تسهم فيها وسائل الإعلام وتقوم فيها بدور ملموس، فوسائل الإعلام من أقوى الوسائل المكونة للرأي العام والمؤثرة في اتجاهاته ومعتقداته[٤]. ونجد أن مسئولية الدولة في منع حدوث وانتشار الأمراض لا تنصب فقط على تقديم الخدمات الطبية والعلاجية، وإنما يتطلب الأمر تعلم عادات صحية جديدة ، والاهتمام بالأساليب الوقائية، وهذا ما يصل بدوره إلى زيادة الاهتمام بتوعية الأفراد بمبادئ الصحة العامة ومن هنا يظهر دور الصحافة في نشر الثقافة الصحية لأنها مازالت لها الأثر الأقوى على الرأي العام حيث تعد لسان حال الأمة الذي يعبر عن أفكارها وآلامها[٥]. ومن هنا تظهر أهمية دراسة دور الصحف السعودية في نشر الثقافة الصحية بين الجمهور مما يساعد على زيادة الوعي الصحي لدى الأفراد وتحسين أحوالهم الصحية .

مشكلة الدراسة :

تقوم وسائل الإعلام والاتصال بدور لا يستهان به في مجال التثقيف الصحي والتوعية الصحية للجمهور من خلال ما تقدمه لهم من معلومات وما تنشره من أخبار طبية ترشد الجمهور وتوجهه إلي السلوك الصحي السليم وتجنب العادات والسلوكيات الصحية الخاطئة . ونظرا لكثرة الأمراض وتنوعها وانتشارها في المجتمعات فأصبح من الضروري لوسائل الإعلام والاتصال بوجه عام والصحافة بشكل خاص تقديم التوعية والتوجيه والإرشاد والتثقيف الصحي للجمهور

علي صفحاتها **ومن هنا تتحدد مشكلة الدراسة** في التساؤل الرئيسي التالي ما هو دور الصحف السعودية في نشر الثقافة الصحية بين الجمهور؟ تتفرع عنه مجموعة من التساؤلات الفرعية التي تسعى الدراسة الحالية إلى الإجابة عنها وهى كالتالي :

أ) تساؤلات الدراسة التحليلية :

١. ما هي المضامين الصحية التي تم نشرها في صحف الدراسة ؟.
٢. من هو القائم بالاتصال ؟.
٣. ما هي أهم المصادر التي اعتمدت عليها صحف الدراسة في تقديم المضامين الصحية ؟.
٤. ما هي الفنون الصحفية التي استخدمتها صحف الدراسة في عرض المضامين الصحية بها؟.
٥. ما هي عناصر الإبراز التي اعتمدت عليها صحف الدراسة في إبراز المضامين الصحية ؟.
٦. من هو الجمهور المستهدف من تقديم المضامين الصحية المنشورة بصحف الدراسة ؟.
٧. ما هي أهم الاستمالات التي استخدمتها الصحف في عرض المضامين الصحية؟.
٨. ما هي أهم المداخل الاقناعية التي استخدمتها صحف الدراسة في عرض المضامين الصحية ؟.

ب) تساؤلات الدراسة الميدانية :

١) ما هي عادات وأنماط التعرض لقراءة الصحف ؟
٢) ما أهم الموضوعات التي يفضل الجمهور قراءتها في الصحف ؟
٣) ما مدى متابعة الجمهور للموضوعات الصحية في الصحف ؟
٤) ما هو مستوى اهتمام الجمهور بمتابعة الموضوعات الصحية في الصحف ؟
٥) ما هو مستوى استفادة الجمهور من الموضوعات الصحية المقدمة في الصحف ؟
٦) ما هي الفائدة التي تعود على الجمهور من قراءة الموضوعات الصحية في الصحف ؟

فروض الدراسة الميدانية :

١) توجد علاقة دالة إحصائياً بين معدل التعرض للصحف وبين مستوى الاهتمام بالموضوعات الصحية.

٢) توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين متابعة الموضوعات الصحية وبين مستوى الاهتمام بهذه الموضوعات .

٣) توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين مستوى الاهتمام بالموضوعات الصحية في الصحف ومستوى الاستفادة من تلك الموضوعات .

٤) توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين مستوى الاستفادة من قراءة الموضوعات الصحية بالصحف وبين مدى متابعة المبحوثين لتلك الموضوعات .

٥) توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين النوع ومستوى الاهتمام بمتابعة الموضوعات الصحية بالصحف .

٦) توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين النوع والفائدة التي تعود على الجمهور من متابعة الموضوعات الصحية في الصحف .

أهمية الدراسة : تنبع أهمية هذه الدراسة من :-

١) أهمية الصحف كمصدرها للمعلومات نظراً لما تتميز به من خصائص تزيد من قدرتها التأثيرية على الجمهور عامة باختلاف مستوياتهم العمرية والثقافية والمهنية .
٢) انتشار العديد من الأمراض والأوبئة في الآونة الأخيرة .
٣) يعد الإعلام الصحي أحد المجالات المهمة في إطار التنمية الشاملة عامة والتنمية البشرية خاصة حيث يؤدى إلى زيادة وعى الأفراد بالمخاطر والمشكلات الصحية والتأثير على اتجاهاتهم وسلوكياتهم الصحية سواء بالتعديل أو التغيير.
٤) مواكبة الاهتمام العالمي والإقليمي والمحلى المتزايد بقضايا الصحة للجميع وبمجال الثقافة الصحية.
٥) أهمية الموضوع نفسه فنشر الثقافة الصحية يعد من المضامين الهامة في المجال الإعلامي بشكل عام والصحفي بشكل خاص فلا يجب أن ننتظر أن تحدث مشكلة أو قضية صحية ما من أجل أن يتحرك الإعلام ولكن يجب أن تبدأ الصحف وغيرها من الوسائل الإعلامية في التوعية والتثقيف الصحي بشكل دوري ومستمر لأن الوقاية خير من العلاج .
٦) الإنسان هو خليفة الله في الأرض وجعل كل ما في الكون في خدمته لتيسير سبل الحياة والمعيشة عليها فوسائل الإعلام وغيرها تعمل على خدمة الإنسان والعمل على جعل هذه الحياة هنيئة وسعيدة ولن يتحقق ذلك بدون صحة جيدة يتمتع بها الإنسان ومن هنا تظهر أهمية هذه الدراسة من أهمية الإنسان نفسه .

أهداف الدراسة :

تهدف هذه الدراسة إلى التعرف على دور الصحف السعودية في نشر وتقديم الثقافة الصحية والوعي الصحي لدى الجمهور ويتفرع من هذا الهدف الرئيسي مجموعة من الأهداف الفرعية وهى :

أهداف الدراسة التحليلية :

١ ـ التعرف على المضامين الصحية التي تم نشرها في صحف الدراسة خلال فترة الدراسة التحليلية.
٢ ـ التعرف على القائم بالاتصال .
٣ـ التعرف على أهم المصادر التي اعتمدت عليها صحف الدراسة في تقديم المضامين الصحية المنشورة بها.
٤ـ التعرف على الفنون الصحفية و التي استخدمتها صحف الدراسة في عرض المضامين الصحية بها.
٥ـ التعرف على عناصر الإبراز التي اعتمدت عليها صحف الدراسة في إبراز المضامين الصحية التي نشرت بها من حيث العناوين، الصور، الرسوم، الموقع، الإطارات والفواصل.
٦ ـ التعرف على الجمهور المستهدف من المادة الصحفية المتعلقة بالمضامين الصحية المنشورة بصحف الدراسة.
٧ ـ التعرف على أهم الاستمالات التي استخدمتها صحف الدراسة في عرض المضامين الصحية.
٨ ـ التعرف على أهم المداخل الاقناعية التي استخدمتها صحف الدراسة في عرض المضامين الصحية.

أهداف الدراسة الميدانية :

١) التعرف على عادات وأنماط التعرض لقراءة الصحف .
٢) التعرف على الموضوعات التي يفضل الجمهور قراءتها في الصحف .
٣) الكشف عن مدى متابعة الجمهور للموضوعات الصحية في الصحف .
٤) التعرف على مستوى اهتمام الجمهور للموضوعات الصحية في الصحف .
٥) التعرف على مستوى استفادة الجمهور من الموضوعات الصحية المقدمة في الصحف .
٦) التعرف على الفائدة التي تعود على الجمهور من قراءة الموضوعات الصحية في الصحف .

الدراسات السابقة : تنقسم الدراسات السابقة إلى عدة محاور وهى :

١) المحور الأول: دراسات تناولت التثقيف الصحي لدى الجمهور بصفة عامة .
٢) المحور الثاني : دراسات تناولت الموضوعات الصحية في وسائل الإعلام بصفة عامة.

أولا : المحور الأول : دراسات تناولت التثقيف الصحي لدى الجمهور بصفة عامة .

١) دراسة أهلوات (١٩٨٦)[٦] : دراسة هدفت التعرف الإدراك التفاضلي لمفهوم الصحة بين طلاب وطالبات الصف الثامن في مدارس مدينة عمان ، حيث تم ضبط بعض المتغيرات كالعمر والتعليم والخلفية الاقتصادية والاجتماعية ومكان الإقامة . وتألفت العينة من ١٨١ طالبا و ١٩٠ طالبة من الصف الثامن في مدارس المناطق الغنية في عمان ، واحتوت الاستبانة على عشرين مفهوما صحيا وأظهرت النتائج أن هناك فروقا ذات دلالة إحصائية بين الذكور والإناث في تسعة مفاهيم منه ، وتبين أن مفهوم الصحة عند الجنسين يعني أعلى قيمة للحياة وكان لمفهوم المرض دورا واضحا في تكوين مفاهيم الصحة عند الطالبات بهذا العمر . وظهر أن المفاهيم الإيجابية لا تتكون إلا من خلال ثقافة صحية .

٢) دراسة خليل وآخرون (١٩٨٧)[٧] : هدفت هذه الدراسة إلى الكشف عن مستوى الوعي الصحي لدى الطلبة في الصف الثاني الثانوي بتخصصات مختلفة (علمي، أدبي، مهني) في ثلاث مناطق جغرافية (المفرق، إربد، الأغوار الشمالية). وتم تطبيق اختبار للوعي الصحي من إعداد الباحثين وتألفت العينة من ١٩٠٢ طالب وطالبة. وأظهرت النتائج تدني مستوى الوعي الصحي لدى هؤلاء الطلبة. كما أظهرت وجود اختلافات في مستوى الوعي الصحي تعزى لكل من الجنس وتخصص الدراسة والمنطقة الجغرافية ، وكانت لصالح الإناث والفرع العلمي ثم الأدبي ثم المهني، ولصالح منطقة المفرق ثم اربد ثم الأغوار الشمالية ، وأوصى فريق البحث باستخدام مناهج منفصلة للصحة في المدارس وزيادة التثقيف الصحي بالتنسيق بين وزارة الصحة والتربية والتعليم.

٣) دراسة ليفى (١٩٩٢)[٨] : وهدفت هذه الدراسة إلى تقويم مدى تأثير برنامج تثقيف صحي على سلوك طلاب الصف الأول في مدرستين في أمريكا ، واستخدمت مجموعتين ضابطة وتجريبية أما المجموعة التجريبية ، فقد خضعت لبرنامج صحي تناول مجالين صحيين وهما الطريقة الصحيحة لتنظيف الأسنان وزيارة طبيب الأسنان المتكررة . ولاحظت الباحثة سلوك المجموعتين فوجدت زيادة وتحسنا في معرفة وسلوك الطلبة الذين تعرضوا إلى البرنامج الصحي، إذ اتبعوا الطريقة الصحيحة في تنظيف أسنانهم مرتين يوميا وبدءوا بزيارات دورية لطبيب الأسنان وظهرت عندهم اتجاهات صحية أخرى .وأوصت الباحثة بجدوى وأهمية البرامج التثقيفية والزيارات الصحية في تربية الأطفال .

٤) **دراسة ليويلن (١٩٩٢)**[٩] : هدفت هذه الدراسة إلى تقويم البرامج والخدمات الصحية المقدمة في عدة مدارس في بلاد غربية متقدمة وبلاد نامية للوقوف على أسباب المشاكل الصحية التي تواجه المجموعتين . وخلصت الباحثة إلى أن هناك اختلافا بينا في ثقافة وطبيعة ونظام التعليم ، وأوصت أن تكون برامج التثقيف الصحي مناسبة لظروف البلد واحتياجاته الصحية ، وأن يُصار إلى وضع مناهج الثقافة الصحية بشكل مستقل مع الاستفادة من خبرات الدول المتقدمة. وأوصت أيضا بضرورة تأهيل وتدريب المعلمين صحيا وتزويدهم بأدلة تعينهم في تنفيذ البرامج الصحية.

٥) **دراسة عائشة دغلس (١٩٩٢)**[١٠] : هدفت دراستها الكشف عن مدى فهم معلمي الصفوف الثلاثة الأولى للمفاهيم الأساسية في التربية الصحية ومستوى اتجاهاتهم فيها ، وتكونت عينة الدراسة من ٨٩ معلما و ٣٦١ معلمة في مدارس حكومية وخاصة في الأردن. واستخدمت الباحثة اختبار مستوى المعرفة الصحية ومقياس الاتجاهات الصحية، وأظهرت نتائج الدراسة أن نسبة مستوى المعرفة الصحية لدى معلمي الصفوف الثلاثة الأولى لم تتعدَ ٦٩% وأن مستوى الاتجاهات الصحية لديهم كانت ٧٧,٨% ، أي أن نتائج المعلمين والمعلمات كانت متوسطة، وأوصت الباحثة بضرورة تصميم برامج تدريبية في التربية الصحية لكل من المشرفين والمعلمين أثناء الخدمة وتزويد مكتبات المدارس بالنشرات والدوريات والكتب الصحية .

٦) **دراسة احمد بدح (١٩٩٢)**[١١] : هدفت إلى تقويم هذه الخدمات الصحية في المدارس عن طريق تحليل هذه البرامج إلى مدخلات وعمليات ومخرجات لعمل كل من الطبيب والمعلم المشرف في برنامج الخدمات الصحية المقدمة للطلبة، وتكونت العينة من ٤٢ طبيبا في الصحة العامة ممن يعملون في المراكز الصحية في الزرقاء و ٥٢ معلما في المدارس التابعة للمراكز الصحية الأربعة واستخدمت الباحثة ثلاث استبيانات احتوت الأولى الأهداف العامة والخاصة للبرنامج الصحي المدرسة ، وحددت الثانية الأعمال التي يقوم الطبيب في برنامج الخدمة الصحية ، واشتملت الثالثة على الأعمال التي يقوم بها المعلم المشرف على برنامج الخدمة الصحية . وتوصل الباحث إلى أن برنامج الخدمات الصحية في المدارس تم بفعالية متوسطة ، أما فعالية الأعمال التي يقوم بها الطبيب المسئول في برنامج الخدمات الصحية فكانت عالية بالمقارنة مع الفعالية المتوسطة للمعلم المشرف على البرنامج . وأوصى الباحث بضرورة تدريب المعلمين والمسئولين عن خدمات الصحة المدرسية وتشكيل فرق للصحة المدرسية من قبل مدراء الصحة.

٧) **دراسة حداد (١٩٩٣)**[١٢] : دراسة هدفت إلى تقويم مهارات طالبات التمريض في كليتين للتمريض في الأردن في حل ومواجهة مشكلات صحية تبرز أثناء العمل، وهدفت الدراسة أيضا إلى قياس مستوى المعرفة الصحية لدى طالبات التمريض . وتكونت العينة من ١٨٥ طالبة في السنة النهائية من دراستهن، واستخدمت الباحثة اختبارا خاصا لقياس الثقافة الصحية والمهارة العملية . وأظهرت النتائج ضعفا عاما في الثقافة الصحية ، كما ظهر التردد وعدم الثقة بالنفس في إجابات الطالبات بشكل واضح فيما يتعلق بالمهام الصحية التي سيقمن بها في المستقبل خلال عملهن بالتمريض.

٨) **دراسة العشير (١٩٩٤)**[١٣] : وقد طبقت على عينة حجمها ١٥٠ رب أسرة بطريقة المقابلة فالشخصية بهدف تقصي مدى مشاركة سكان المجتمعات المحلية بمنطقة نجران في برامج وأنشطة الرعاية الصحية الأولية، وأبرز مظاهر هذه المشاركة ، وقد توصلت إلى نتائج من أهمها :أن هناك مشاركة مجتمعية قوية في مجال المحافظة على الصحة وتحسينها بينما

المشاركة هناك متوسطة المستوى في مجال دعم الأنشطة الصحية وأن هناك مظاهر إيجابية لمشاركة المواطنين في مجال الصحة، كنشر الوعي الصحي بين الناس بما في ذلك محاربة الشعوذة المتعلقة بالصحة، وحضور أنشطة التثقيف الصحي بالمراكز الصحية.

٩) **دراسة فريال (١٩٩٦)**[١٤] : هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على مستوى الثقافة الصحية لدى طالبات الصف الأول الثانوي وأثره في اتجاهاتهن الصحية في منطقة عمان ، وتكونت عينة الدراسة من ١٢٢٣ طالبة في التخصصين العلمي والأدبي. وأظهرت نتائج الدراسة أن ٤٥% من الطالبات كان مستوى الثقافة الصحية لديهن متوسطا فما دون، في حين أن ٢,٧% من هؤلاء الطالبات كانت ثقافتهن الصحية في المستوى الممتاز وهي نسبة قليلة جدا . كذلك تبين أن ٨٠,٣% من الطالبات كانت اتجاهاتهن الصحية هي في المتوسط إيجابية، وأن ١٣,٢% منهن كانت اتجاهاتهن الصحية في المستوى الإيجابي المرتفع . وظهر ارتباط بلغ ٠,٣٩% بين مستوى ثقافة الطالبات الصحية وبين اتجاهاتهن الصحية .

ثانيا : المحور الثاني : دراسات تناولت الموضوعات الصحية في وسائل الإعلام بصفة عامة

١٠) **إلهام الدسوقي أحمد سلطان** (١٩٩٥)[١٥] : أجرت الباحثة دراسة على عينة من البرامج الصحية والراديو والـ T.V خلال الدورة الإذاعية التي تبدأ من ١٩٩١/١٠/١ حتى ١٩٩٢/١٢/٣٠ . كما أجرت دراسة ميدانية على عينة طبقية عشوائية منتظمة متعددة المراحل قوامها ٤٠٨ حالة منهم ٢٠١ حالة بقرية بني هارون لتمثيل الريف القبلي و٢٠٧ بقرية الغريب لتمثيل الريف البحري، نصف العينة من الذكور والأخر من الإناث. **أهم النتائج :** ـ ١ـ الراديو والتليفزيون كوسائل إعلام تتضمن توعية صحية متضمنة في برامج أخرى. ٢ـ للتليفزيون دور كبير فى معرفة أضرار مرض البلهارسيا، والراديو والتليفزيون المصدر الرئيسي لمعرفة أضرار النزول في الترعة.

١١) **دراسة جيمس ديلارد وآخرون (١٩٩٦)**[١٦] هدفت الدراسة إلى التعرف على تأثير استخدام استمالات عاطفية وتقديم هذا الاستخدام في حمالات التوعية الصحية عن مرض الإيدز وأثرها فى إقناع الأفراد بالاستجابة لمضمون الحملة.استخدمت الدراسة المنهج التجريبي:توصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج من أهمها:-

- وجود علاقة ارتباطيه بين استخدام الاستمالات العاطفية والاستجابة لمضمون الحملات الصحية.
- تبين من خلال الدراسة أثر استخدام أسلوب التخويف وارتفاع معدلات الاستجابة لمضمون الحملة الصحية مقارنة بالأساليب الأخرى.

١٢) **دراسة لى وديفى (١٩٩٧)**[١٧] :هدفت الدراسة إلى التعرف على أثر بعض المتغيرات الوسيطة (النوع – نوع الاستمالة المستخدمة) على استيعاب وتذكر المعلومات الصحية.استخدم الباحث المنهج التجريبى.وتوصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج من أهمها :أظهرت النتائج إلى أن استخدام الاستمالات العاطفية وخاصة استمالات التخويف له تأثير إيجابي على تذكر واستيعاب الأفراد للمعلومات الصحية.

١٣) **دراسة حسن مكى (١٩٩٧)**[١٨] :هدفت هذه الدراسة بحث دور وسائل الاتصال الجماهيري الكويتية في التثقيف الصحي للمواطنين وذلك على المستوى المعرفي وذلك من خلال نشر المعلومات الصحية.توصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج من أهمها:

- كان التعرض المنتظم هو الغالب على قراءة الصحف اليومية.
- هناك اختلاف كبير بين وسائل الاتصال الجماهيرية من حيث دورها في نشر المعلومات الصحية.

١٤) **دراسة الزهراني وآخرون (١٩٩٧)**[١٩] : وقد قاما فيها بتحليل مشاركة الصحف السعودية اليومية في مناسبتين صحيتين عالميتين(يوم الإيدز العالمي ١٩٩٥ م - يوم الصحة العالمي ١٩٩٦ م) باستخدام منهج التحليل لمضمون المواد الصحفية المنشورة بالصحف المحلية عن المناسبتين والمراجعة اليومية لثمان صحفٍ محليةٍ يوميةٍ لمدة ثلاثة شهور .وقد توصلت إلى نتائج من أهمها :انخفاض نسبة المواد الصحفية الموجهة للتثقيف الصحي في المناسبتين، وأن مشاركة أفراد المجتمع في الإدلاء بآرائهم في المناسبات الصحية محدودّة للغاية، وأن معظم موضوعات الحملة الصحفية المصاحبة للمناسبتين منصبة حول أنشطة وزارة الصحة والجهات الأخرى بصورة أخبار صحفية وتصريحات للمسئولين . وقد أوصت الدراسة بوجوب التنسيق بين المؤسسات الصحفية والقطاع الصحي لتمكين العاملين في المجال الصحفي من التعرف على أهم المشاكل الصحية حسب تقدير القطاع الصحي والمبني على الإحصائيات والأسس العلمية.

١٥) **دراسة اتزاهاك (١٩٩٩)**[٢٠] :هدفت هذه الدراسة إلى قياس التغيرات المتتالية في مقدار الاهتمام الذى توليه وسائل الإعلام الأمريكية لقضية شرب الكحوليات أثناء القيادة، وقد تم تحليل ٤٢٣٨ مادة خبرية لها علاقة بموضوع شرب الكحوليات في كل من صحيفتي النيويورك تايمز ، والواشنطن بوست. توصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج من أهمها:- إلى جانب التأثير المباشر لوسائل الإعلام على السلوك الإنساني فإن هناك تأثيرات غير مباشرة لوسائل الإعلام على البيئة الاجتماعية والثقافية التي تحيط بالأفراد.

١٦) **دراسة جوليا وموتومى (١٩٩٩)**[٢١] :هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على تأثير العلاقة المتبادلة بين الأنشطة الطبية والأحداث الصحية من ناحية والتغطية الإعلامية لمرض سرطان الثدى من ناحية أخرى على الأجندة الصحية للمجتمع، وقد تم ،إجراء دراسة تحليلية للمقالات الصحفية التى تناولت هذا المرض بالجرائد والمجلات.توصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج من أهمها:هناك علاقة متبادلة بين اهتمام المجتمع الطبي بمرض سرطان الثدي واهتمام وسائلا لإعلام بهذا المرض.

١٧) **دراسة محمد الحفناوى (١٩٩٩)**[٢٢] :هدفت هذه الدراسة إلى كشف وتحليل دور الصحافة الطبية في مصر في نشر الوعي الصحي والتعرف على مدى إدراك المبحوثين في الريف والحضر للمشكلات الصحية التي يعانى منها المجتمع.تعتبر هذه الدراسة من الدراسات الوصفية، واستخدمت منهج المسح، وتم اعتمادها على أداتي استمارة تحليل المضمون واستمارة الاستبيان.توصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج من أهمها:- جاءت المصادر التي يعتمد عليها الطبيب فى الحصول على المعلومات الصحية كالتالي الطبيب ثم التليفزيون ثم الصيدلي ثم الممرض ثم الصحف وأخيراً الراديو.

١٨) **دراسة لاورنس (٢٠٠٠)**[٢٣] :هدفت هذه الدراسة إلى قياس تأثير حملة التوعية التي قامت بها وسائل الإعلام على التغير في السلوك نحو استخدام وسائل تنظيم الأسرة من خلال دراسة تتبعيه على عينة من المبحوثين خلال الفترة من سبتمبر ١٩٩٥ – مارس ١٩٩٦.توصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج من أهمها: الاهتمام المسبق والصورة الذهنية الايجابية التي

تكونت بفعل حملة التوعية في وسائل الإعلام بالإضافة إلى الصور الذهنية الحالية ساهمت في زيادة استخدام وسائل تنظيم الأسرة.

١٩) **دراسة ريز، أتشارلون، بان (٢٠٠٠)**[٢٤] :أجريت هذه الدراسة لاكتشاف آراء النساء اللائي يعانين من أزمة سرطان الثدي فيما يتعلق بالمعلومات المرتبطة بالمرض وحتى تقدمها وسائل الإعلام.وتوصلت الدراسة إلى أن مزايا وعيوب المعلومات التي تقدمها وسائل الإعلام وتأثيرها على الأفراد بما تعتمد على حالتهم المرضية.

٢٠) **دراسة كسناوى (٢٠٠١)**[٢٥] : حول التوعية الصحية لمرض الجمرة الخبيثة (الانثراكس) تم من خلالها التعرف عن الدور الذي قامت به وسائل الإعلام والعديد من الجهات ذات العلاقة في تكريس التوعية الصحية لهذا المرض وقد توصلت الدراسة إلى نتائج عكست تصدر وسائل الإعلام بكافة أشكالها المرئية والمقروءة والمسموعة في القيام بذلك بنسبة ٤٧% ، واحتل الإنترنت المركز الثاني من اهتمامات الناس في كشف خفايا المرض بنسبة ١٥ % ، فيما اهتمت القطاعات الصحية بالمرض بنسبة ١٣ % من خلال إقامة المحاضرات ، أما المراكز الصحية فأبدت اهتمامًا محدودًا بالتوعية ضد المرض بنسبة ١٢ % ، أما الجامعات والكليات والمدارس فدورها لم يتجاوز نسبة ٩% .

٢١) **دراسة كاسبر ميرو وآخرون (٢٠٠١)**[٢٦] :هدفت هذه الدراسة إلى معرفة ماهية الرسائل التي تبثها وسائل الإعلام الحالية حول قضايا صحية معينة، اعتمد الباحث على أداة تحليل المضمون بالأخبار المتعلقة بالأمراض المختلفة والمنشورة داخل الجرائد. توصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج من أهمها:اعتماد معظم الأفراد على الجرائد والمجلات كمصادر للمعلومات الصحية أكثر من استخدامهم للمصادر الإعلامية الأخرى.

٢٢) **دراسة سلوى إمام (٢٠٠١)**[٢٧] :هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على أهم الملامح الرئيسية للإعلام الصحي الجيد من وجهة نظر أساتذة الإعلام والأطباء، وأجريت الدراسة على جميع أعضاء هيئة التدريس بكلية الإعلام جامعة القاهرة في مختلفة التخصصات، بالإضافة إلى عينة عشوائية من الأطباء".توصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج من أهمها:

- اتفاق أساتذة الإعلام مع الأطباء على ضرورة نشر الوعي الصحي الجيد.
- أهمية التكامل بين الإعلام والطب في مجال الإعلام الصحي.

٢٣) **دراسة مرفت الطرابيشى (٢٠٠١)**[٢٨] :هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على دور وسائل الاتصال في نقل المعلومات الصحية للمرأة الريفية، وتندرج هذه الدراسة تحت الدراسات الوصفية، وقد استخدمت منهج المسح، واعتمدت في جمع بياناتها على استمارة الاستبيان التي تم تطبيقها على عينة عشوائية منتظمة قوامها ٣٠٠ مفردة. توصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج من أهمها:-تمثلت أهم الموضوعات الصحية التي تنقلها وسائل الاتصال إلى جمهور المرأة الريفية موضوعات الصحة الإنجابية، موضوعات تنظيم الأسرة، موضوعات التربية الصحية للأطفال ثم الأمراض البيئية.

٢٤) **دراسة أنزاهاك (٢٠٠١)**[٢٩] :هدفت هذه الدراسة إلى اختبار فرضين أن وسائل الإعلام قد تكون أداة قوية لتعزيز تغيير سلوك شرب الكحول إذا استخدمت في تحضير التغيرات الاجتماعية والثقافية والتي يمكن أن تقوم بدورها في تعديل الممارسات غير الصحية.توصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج من أهمها:هناك تأثرا إيجابي مباشر لتغطية وسائل الإعلام لسلوك شرب الكحول على إدراك الطلاب لضرر هذا السلوك.

٢٥) **دراسة ميريتون ودوك (٢٠٠١)**[٣٠] :هدفت هذه الدراسة إلى اختبار العلاقة بين معالجة كل من وسائل الاتصال الجماهيري والاتصال المباشر لتهديد صحي معين هو سرطان الجلد والمخاطر الناجمة عنه.توصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج من أهمها:١- تأثير وسائل الاتصال الجماهيري كان واضحاً في إدراك الفرد بالمخاطر الصحية على الآخرين أكثر من إدراكه بالمخاطر الصحية على نفسه.

٢- الذين تعرضوا لوسائل الاتصال الجماهيري كانوا أكثر إحساساً بخطورة المرض على الأخرين.

٢٦) **دراسة مها الطرابيشى (٢٠٠١)**[٣١] :هدفت الدراسة قياس انعكاسات التعرض للصحف الإلكترونية والورقية على الثقافة الصحية للشباب الجامعي من خلال التعرف على مصادر الحصول على المعلومات الصحية لدى الشباب ونوع المضامين والمعلومات الصحية المفضلة لدى الشباب، استخدمت الدراسة المنهج التجريبي وتم تطبيق الدراسة على ٦٠ مفردة من طلبة كلية الإعلام.توصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج من أهمها:- ١- اعتماد الشباب الجامعي على الأطباء والصيادلة بدرجة كبيرة كمصدر للحصول على المعلومات الصحية.

٢- زيادة الاعتماد على مصادر الاتصال الشخصي في الحصول على المعلومات الصحية.

٢٧) **دراسة الفريد ماستر (٢٠٠٤)**[٣٢] :هدفت هذه الدراسة إلى قياس التأثيرات المختلفة للبرنامج الشامل لإقلاع البالغين عن التدخين، حيث اشتمل البرنامج على توجيه رسائل صحية في كل من التليفزيون والراديو والصحف وإعلانات الطرق تحت البالغين على تجنب التدخين.توصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج من أهمها: ١- ارتفاع نسبة التعرض لرسائل التوعية الصحية حول الإقلاع عن التدخين في وسائل الإعلام في المناطق التي توفرت فيها الأنشطة التى تساعد على الإقلاع عن التدخين.

٢- التعرض لرسائل التوعية الصحية في وسائل الإعلام يزداد مع زيادة معدلات الامتناع عن التدخين.

٢٨) **دراسة ثرثون وبيوديون (٢٠٠٤)**[٣٣] :هدفت الدراسة إلى قياس تأثير التعرض لحملات التوعية الصحية في وسائل الإعلام في ولاية كولومبيا الأمريكية على سلوكيات الأطفال والشباب تجاه البيئة ورصد أي تطورات على وعيهم واتجاهاتهم خلال فترة الدراسة التي استمرت ٣ سنوات.توصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج من أهمها:١ - هناك علاقة دالة إحصائياً بين التعرض لحملات التوعية الصحية في وسائل الإعلام وزيادة وعى الأطفال والشباب واتجاهاهم الإيجابي نحو القضايا الصحية المرتبطة بالبيئة.

٢- يختلف تأثير حملات التوعية الصحية في الصحف عنها في حملات التوعية الصحية في التليفزيون.

٢٩) **دراسة همت حسين (٢٠٠٥)**[٣٤] :هدفت الدراسة إلى اختبار التعرض للنشرات الصحية على تمثيل المعلومات لدى الشباب الجماعي، تندرج هذه الدراسة تحت الدراسات التجريبية، حيث قامت الباحثة بتصميم ٥ نشرات تحت الدراسات التجريبية، حيث قامت الباحثة بتصميم ٥ نشرات صحية، واعتمدت الباحثة على صحيفتي استبيان في تجميع بياناتهم، تم تطبيق الأولى بعد قراءة عينة الدراسة للنشرات التي قامت الباحثة بتصميمها، أما الثانية فتم تطبيقها بعد أسبوع من تطبيق استمارة الاستبيان الأولى.توصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج من أهمها:أشارت

الدراسة أن نسبة ١٠,٣% من أفراد العينة قاموا بإجراء الفحص المعملي بالفعل بعد قراءتهم لمعلومات النشرات الصحية.

٣٠) دراسة فاتن الطنباري (٢٠٠٥)[٣٥] :هدفت لديها الدراسة إلى التعرف على العلاقة بين استخدام الطفلة المصرية في المرحلة العمرية من ١٠ – ١٢ سنة لوسائل الإعلام المختلفة ومستوى الوعي الصحي لديها، وتندرج هذه الدراسة تحت الدراسات الوصفية، واستخدمت منهج المسح وأداة الاستبيان.توصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج من أهمها:- يأتي التليفزيون في مقدمة الوسائل الإعلامية التي تحرص الفتيان على التعرض لها بشكل مستمر.

٣١) دراسة فيزواناث وآخرون (٢٠٠٦)[٣٦] :هدفت الدراسة إلى قياس العلاقة بين التعرض لوسائل الإعلام ومستوى المعرفة بمرض السرطان بالإضافة إلى التعرف على تأثير مجموعة من المتغيرات مثل المستوى الاجتماعي الاقتصادي والتعليم والدخل ودرجة الانتباه لما تقدمه وسائل الإعلام، اعتمدت الدراسة في نتائجها على المسح القومي للمعلومات الصحية.توصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج من أهمها:- ١- كلما ارتفع المستوى الاجتماعي الاقتصادي ارتفع مستوى المعرفة الصحية.

٢- ارتفاع درجة الانتباه للمعلومات الصحية المقدمة من خلال وسائل الإعلام يؤدى إلى تضييق الفجوة المعرفية بين الأفراد.

٣٢) دراسة بيبى – جرجورى – سكوان سكان (٢٠٠٦)[٣٧] :هدفت الدراسة إلى التعرف على تأثير الإعلام على سلوك المواطنين الصحية داخل المجتمع حيث اعتبرت المجلات والجرائد مصادر موثوق بها لإمداد الجمهور بالمعلومات الصحية.توصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج من أهمها:- تعتبر وسائل الإعلام المختلفة المقروءة والمسموعة والمرئية من المصادر الموثوق بها فى إمداد الجمهور بالمعلومات الصحية .

٣٣) دراسة أنشا ترجى (٢٠٠٦)[٣٨] : التعرض للمعلومات المرتبطة بمرض الإيدز في وسائل الإعلام تم إجراء هذه الدراسة في بومباي بالهند وتم استخدام أداة الاستبيان . توصلت إلى أن النساء أكثر معرفة بفيروس نقص المناعة عن الرجال، كما أن أغلبهم اكتسبن معلومات عن المرض من خلال وسائل الإعلام وخاصة الصحف والتليفزيون.

٣٤) سام محمد أحمد نصر(٢٠٠٦) [٣٩] : أجرت الباحثة دراسة تحليلية وأخري ميدانية من خلال منهج المسح، واعتمدت الباحثة في الدراسة التحليلية علي تحليل جميع الحملات الخاصة بالتوعية والتثقيف الصحي للمرأة في قنوات التليفزيون المصرى الثمانى، وإذاعة القاهرة الكبرى على مدار عام كامل اعتبارا من ٢٠٠٣/٧/١ وحتى ٢٠٠٤/٦٠/٣٠ وبلغ حجمها ١٤ حملة، كما اعتمدت الباحثة في الدراسة الميدانية علي عينة عشوائية طبقية قوامها ٤٠٠ مبحوث.

أهم نتائج الدراسة :

١- استهدفت ٥٠% من الحملات موضع الدراسة المرأة والرجل معا ؛ مما يوحى بوجود وعى لدى القائمين على تخطيط هذه الحملات بضرورة إشراك الرجل مع المرأة في تحمل مسئوليات الرعاية الصحية. ٢- كان هدف (الحث على إتباع سلوكيات صحية جديدة) في مقدمة أهداف الحملات الصحية، تلاه هدف (تغيير السلوكيات السلبية) ثم هدف (تقديم المعلومات).

٣٥) دراسة رفعت عارف محمد عثمان (٢٠٠٧)[٤٠] :هدفت الدراسة إلى التعرف على مدى اعتماد الجمهور المصري على وسائل الإعلام لاكتساب المعلومات عن أنفلونزا الطيور، وتقييم الدور الذي تقوم به وسائل الإعلام المصرية في إمداد الجمهور بالمعلومات الصادقة أثناء

الأزمات وخاصة أزمة أنفلونزا الطيور، تعتبر هذه الدراسة من الدراسات الوصفية التحليلية، واستخدم الباحث منهج المسح، وتمثلت أدوات الدراسة في استمارتي تحليل المضمون والاستبيان.توصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج من أهمها:- ١- اعتماد الجمهور على وسائل الإعلام أثناء الأزمات.

٢- الإعلام المرئي والمسموع يأتي في المرتبة المتقدمة لدى الجمهور أثناء الأزمات.

٣٦) **دراسة سها البطراوى (٢٠٠٧)**[٤١] :هدفت الدراسة إلى التعرف على الدور الذي تقوم به وسائل الإعلام المصرية في إمداد الجمهور المصري بالمعرفة بمرض الفشل الكلوي ونوعية هذه المعلومات، ومدى استفادة الجمهور منها.اعتمدت هذه الدراسة على منهج المسح بالعينة واستعانت بأداة الاستبيان لجمع البيانات.توصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج من أهمها:- أجاب ٧٥,٨% من أفراد العينة أنهم لم يتعرضوا لأية معلومات في وسائل الإعلام خاصة أمراض الكلى، أما ٢٤,٢% فقط تعرضوا لمعلومات خاصة بأمراض الكلى في وسائل الإعلام المختلفة.

٣٧) **دراسة عثمان العربي (٢٠٠٧)**[٤٢] :هدفت الدراسة إلى التعرف على ماهية وسائل الإعلام التي يستخدمها الشباب للحصول على المعلومات الصحية، وما مدى استخدام الشباب للوسائل الإعلامية الصحية المتخصصة، اعتمدت الدراسة على منهج المسح بالعينة واستعانت بأداة الاستبيان لجمع البيانات.توصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج من أهمها:- كانت أهم الوسائل الإعلامية التي يستخدمها الشباب السعودي كمصدر للثقافة والمعلومات الصحية هي التليفزيون ثم الصحف اليومية .

٣٨) **دراسة همت حسن (٢٠٠٨)**[٤٣] :هدفت الدراسة إلى التعرف على العلاقة بين تعرض المراهقين لشبكة الإنترنت وإدراكهم للمخاطر الصحية الناشئة عن ذلك، وتندرج هذه الدراسة تحت الدراسات الوصفية التي استخدمت منهج المسح، واعتمدت الباحثة على استمارة الاستبيان في جميع بياناتها.توصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج من أهمها:-

- إذا كانت للرسائل الإعلامية نتائج غير مرغوبة فتكون لها تأثير أكبر على الآخرين.
- المعرفة بمضمون الرسائل الإعلامية يرتبط بتأثير الشخص الثالث حيث يعتقد الأفراد أن المعرفة بموضوع معين يجعلهم أكثر قدرة على حماية الأفراد لأنفسهم من التأثيرات السلبية لهذا المضمون.

التعليق على الدراسات السابقة :

فيما يتعلق **بالمحور الأول :** فتشير معظم الدراسات إلى تدني الوعي الصحي بما يتضمنه من المعرفة الصحية والاتجاهات الصحية والسلوك الصحي بما يتضمنه من المعرفة الصحية والاتجاهات الصحية والسلوك الصحي لدى الجمهور. أما **المحور الثاني :** تبين الدراسات التي تم عرضها اهتمام هذه الدراسات بشكل عام بقضايا صحية معينة مثل الايدز ، الجمرة الخبيثة ، مكافحة أمراض الإسهال ، سرطان الثدي ، الفشل الكلوي، تنظيم الأسرة والبدانة.

أوجه الاستفادة من الدراسات السابقة ما يلي:

١ - بلورة المشكلة البحثية بالصورة التي هي عليها الآن وهى : دور الصحف السعودية في نشر الثقافة الصحية بين الجمهور " دراسة تطبيقية "

٢ - اختيار المنهج المناسب للدراسة وكذلك اختيار العينة وتحديد أدوات الدراسة .

٣ - تحديد مصطلحات الدراسة.

نوع الدراسة :

تعد هذه الدراسة من الدراسات الوصفية القائمة على منهج المسح التي تسعى إلى وصف الظاهرة والتعرف على عناصرها عن طريق جمع المعلومات والبيانات وتحليليها وتفسيرها .

منهج الدراسة :

اعتمدت هذه الدراسة على منهج المسح الإعلامي: ويعد هذا المنهج من أكثر المناهج استخداماً في مجال البحوث والدراسات الإعلامية لكونه جهداً علمياً منظماً يساعد في الحصول على المعلومات والأوصاف عن الظاهرة المدروسة، ويهدف إلى تحليل وتفسير الظاهرة في وضعها الراهن بعد جمع البيانات اللازمة والكافية عنها وعن عناصرها من خلال مجموعة من الإجراءات المنظمة التي تحدد نوع ومصادر البيانات وطرق الحصول عليها (٤٤) .

أسباب اختيار الموضوع والفترة الزمنية :

١ ـ وسائل الإعلام بشكل عام والصحافة بشكل خاص لها دور كبير في تشكيل وعى الناس الصحي وتثقيفهم صحيا فهي تقوم بدور هام ورئيس في نشر الوعي وتبصير المواطنين بالسلوك الصحي السليم.

٢ ـ الصحة تاج على رؤوس الأصحاء ولا سعادة لأي إنسان طالما لا يتمتع بصحة جيدة ومن وظائف وسائل الإعلام بشكل عام والصحافة بشكل خاص هي التثقيف بجميع أنواعه وخاصة تقديم الثقافة الصحية من أجل زيادة الوعي الصحي لدى الأفراد وتحسين أحوالهم الصحية وتحقيق السعادة والرفاهية لكافة أفراد المجتمع من خلال الرقى بمستواهم الصحي وتقويم سلوكياتهم والسعي إلى تصويب الاتجاهات الخاطئة والعادات غير الصحية .

٣ ـ الثقافة الصحية لا تخص فئة دون الأخرى ولكنها مقدمة لكافة الناس .

٤ ـ كثرة انتشار الأمراض الوبائية مما يحتاج إلى توعية صحية مستمرة وصحيحة .

٥ ـ كثرة المؤتمرات الطبية في هذه الفترة واهتمام الصحف بإبرازها.

٦ ـ اهتمام الصحف بتقديم العديد من الموضوعات الصحية على صفحاتها .

أدوات الدراسة:

تعتمد هذه الدراسة علي أداتين وهما :

١) أداة تحليل المضمون . ٢) استمارة الاستبيان

إجراءات الدراسة :

(أ) إجراءات الدراسة التحليلية :

أولاً : تحديد مجتمع الدراسة : يتمثل مجتمع الدراسة هنا في جميع الأعداد التي صدرت من جرائد الرياض والوطن التي تصدر في المملكة العربية السعودية خلال ثلاثة أشهر تبدأ من يوم الأحد ١/ ٤/ ١٤٣٢هـ الموافق ٦ / ٣ / ٢٠١١ وتنتهي يوم الخميس ٣٠ / ٦ / ١٤٣٢هـ الموافق ٢ / ٦ / ٢٠١١ لدراسة الثقافة الصحية التي تشتمل عليها الصحف عينة الدراسة في المملكة العربية السعودية بإتباع أسلوب الحصر الشامل وبلغ إجمالي الأعداد التي خضعت للتحليل من جريدة الرياض (٨٩) عدداً بداية من العدد رقم (١٥٥٩٥) إلى العدد (١٥٦٨٣) كما بلغ إجمالي أعداد جريدة الوطن (٨٩) عدداً بداية من العدد رقم (٣٨١٠) إلى العدد رقم (٣٨٩٨) .

ثانيا : عينة الدراسة : تم اختيار صحيفتي الرياض والوطن كعينة ممثلة للصحف السعودية الورقية .

ثالثاً : تحديد وحدات التحليل : وتم اختيار وحدة الموضوع : وهي تمثل أكبر وأهم وحدات التحليل وأكثرها شيوعاً وأهمية لذلك تم استخدام الموضوع كوحدة متكاملة أثناء تحليل الصحف السعودية.

رابعاً : تحديد فئات التحليل :

(أ) **فئات الموضوع (ماذا قيل)** ؟ وتتمثل هنا في موضوعات الثقافة الصحية المشتملة عليها الصحف السعودية عينة الدراسة ومصادر المضامين الصحية واتجاهها.

(ب) **فئات الشكل (كيف قيل)** ؟ وتتمثل في الفنون الصحفية التي تم تقديم المضامين الصحية من خلالها ونشرها على صفحات الصحف عينة الدراسة وأيضا المستويات اللغة التي تم من خلالها عرض هذه المضامين بالإضافة إلى عناصر الإبراز المختلفة والتي استخدمت لإبراز الثقافة الصحية المقدمة في الصحف السعودية عينة الدراسة ،وموقع المادة المنشورة عن الثقافة الصحية

إجراءات الصدق والثبات :

(أ) إجراءات الصدق :

ويعنى الصدق أداة تقيس فعلاً ما يراد قياسه، ويرتبط الصدق بالإجراءات المتخذة في التحليل، كاختيار العينة، ووضع الفئات وتحديدها تحديداً واضحاً ودقيقاً، بالإضافة إلى درجة الثبات في التحليل[٤٥] . وتم التحقق من الصدق الظاهري للاستمارة عن طريق عرضها على مجموعة من الأساتذة المتخصصين[*] في مجال الإعلام ، لفحص فئات تحليل الاستمارة والحكم على صلاحيتها لتحقيق الغرض منها. وقد تم تعديل بعض فئات الاستمارة بالحذف أو الإضافة في ضوء الملاحظات العلمية للهامة.

(ب) ثبات التحليل:

يشير الثبات إلى الاتفاق الكامل في النتائج بين باحثين مختلفين، يقومون بتحليل نفس المضمون باستخدام نفس أداة التحليل، أي أنه في حالة إعادة تحليل نفس المادة الإعلامية مرة ثانية، باستخدام نفس الأداة المطبقة في المرة الأولى، فإنه يتم الحصول على النتائج نفسها[٤٦] .

ولحساب درجة الثبات في هذه الدراسة، فقد تم الاستعانة بباحث آخر[*] لإعادة تحليل المضمون بينه وبين الباحثة وحققت إعادة الاختبار نسبة اتفاق عالية بين المادة التي تم تحليلها في المرة الأولى والثانية وقد بلغ متوسط معامل الثبات في التحليل (٩٥%) وهى نسبة مقبولة في البحوث الإعلامية، وتدل على ثبات الوحدات والفئات المستخدمة في استمارة تحليل المضمون مما يعني صلاحية الاستمارة للتحليل.

---

*) ـ أ . د / محمد معوض إبراهيم أستاذ الاعلام وثقافة الطفل بمعهد الدراسات العليا للطفولة / جامعة عين شمس .

ـ أ . د / أشرف صالح محمد صالح أستاذ الاخراج الصحفي بقسم الصحافة كلية الاعلام / جامعة القاهرة .

ـ أ . د / هناء السيد ، أستاذ الاعلام المساعد بكلية التربية النوعية / جامعة المنوفية .

ـ د . / محمد فؤاد زيد ، مدرس صحافة بقسم العلوم الاجتماعية والاعلام / جامعة المنوفية.

*) د / دعاء فتحي سالم سالم ، مدرس الاعلام التربوى بكلية التربية النوعية ، جامعة المنصورة .

ب) إجراءات الدراسة الميدانية :

أولا مجتمع الدراسة : تم تطبيق الاستمارة بداية من شهر أكتوبر حتى نهاية شهر ديسمبر ٢٠١٠ وقد تم التطبيق على عينة من الجمهور في المملكة العربية السعودية في عدة مناطق وهى " جازان ، صبيا ، صمتا ، أبو عريش) وقد استغرق تطبيق الاستمارة ميدانيا خمسة أشهر .

ثانيا : عينة الدراسة : تمثلت عينة الدراسة في سحب عينة عشوائية غير منتظمة من الجمهور في المملكة العربية السعودية بلغ عددها ١٥٠ مفردة من عدة مناطق وهى (جازان ، صبيا ، صمتا ، أبو عريش) وهى تابعة للمنطقة الجنوبية بالمملكة وكان من أسباب اختيار العينة من المنطقة الجنوبية لأنها أكثر مناطق المملكة ارتفاعا في درجة الحرارة وبالتالي يكون أهلها عرضة لانتشار الأمراض بينهما بالإضافة إلى وجود بعض الأمراض المستوطنة في هذه المنطقة مثل مرض الأنيميا المتجلية .

إجراءات الصدق والثبات :

(أ) إجراءات الصدق : يقصد بالصدق أن تقيس الاستمارة ما وضعت لقياسه وقد أجرى اختبار الصدق للتأكد من صدق الاستمارة من حيث المحتوى حيث تم تحديد أهداف الدراسة وتساؤلاتها وفروضها ، وقد تم التحقق من الصدق الظاهري للاستمارة من خلال عرضها على مجموعة من المحكمين(*) في مجال التخصص ، وقد تم تعديل الاستمارة وفقا لما أبدوه من ملاحظات .

(ب) إجراءات الثبات : يقصد بالثبات أن تعطى الاستمارة نفس النتائج تقريبا إذا ما طبقت على نفس العينة[٤٧] وقد قامت الباحثة بتطبيق الاستمارة على عينة من الجمهور عددها ٢٠ مفرده ثم تم إعادة التطبيق على نفس العينة بعد التطبيق الأول بأسبوعين وتم الحصول على نتائج متسقة بين التطبيق الأول والثاني بنسبة بلغت ٩٥ % .

مصطلحات الدراسة :

الصحف : المقصود بها هنا هي الصحف الصادرة في المملكة العربية السعودية ولها صفة دورية الصدور وتصدر يوميا وهى جرائد الرياض والوطن .

الثقافة الصحية : هي المعلومات والمعارف والتوجيهات والإرشادات الصحية التي يتم نشرها في الصحف من أجل تعريف الجمهور بهذه المعلومات الصحية الجديدة ، ومحاولة تعريفه أيضا العادات والسلوكيات الصحية السليمة وتجنب الممارسات الصحية الخاطئة .

أسلوب تفريغ البيانات والمعاملات الإحصائية :

قامت الباحثة بإجراء التحليل الإحصائي لبيانات هذه الدراسة من خلال الكمبيوتر وذلك باستخدام برنامج SPSS for windows ، والمعروف اختصاراً بحزمة البرامج الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS) : Statistical Package for social science **وقد تم استخدام الاختبارات الإحصائية التالية :**

١- التكرارات البسيطة والنسب المئوية .

٢- المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية .

3- اختبار "ت" T.Test للمجموعات المستقلة لدراسة الفروق بين المتوسطين الحسابيين لمجموعتين من المبحوثين علي أحد متغيرات الدراسة.

(*) انظر أسماء السادة المحكمين في استمارة تحليل المضمون .

4- اختبار كا٢ لجداول التوافق لدراسة الدلالة الإحصائية للعلاقة بين متغيرين من المستوى الأسمى .
5- معامل التوافق (Contingency Coefficient) الذي يقيس شدة العلاقة بين متغيرين أسميين في جدول أكثر من ٢×٢ .

الإطار النظري للدراسة :

لقد تطور مفهوم الصحة العامة منذ القدم فكان عند الإغريق يتمركز حول الصحة الشخصية للفرد وعن طريق الاهتمام بنظافته وتغذيته ، وكان لهم إله خاص بالصحة يدعى هيجيا Hypgia ، واشتقت منه كلمة hypgiene التي تعني (الصحة) ؛ أما الرومان فاهتموا بالبيئة والمجتمع معا . وفي العصر الإسلامي ظهرت أنماط من الخدمات الصحية ، فأسست الدوائر الصحية والمستشفيات واستخدموا الحجر الصحي ، وفي العصر الحديث ظهر الطب الوقائي ثم الاجتماعي . وقد عرّفت منظمة الصحة العالمية بأنها : " علم وفن منع المرض وإطالة العمر (بإذن الله) والنهوض بالصحة البيئية ومكافحة الأمراض السارية ونشر الوعي والتثقيف الصحي وتقديم خدمات طبية وصحية وتمريضية من أجل التشخيص المبكر والعلاج السريع وعن طريق إنشاء خدمات اجتماعية وتطوعية لتوفير الحد الأدنى من الرعاية الصحية والرفاهية الاجتماعية لكل مواطن في المجتمع[٤٨] .

و لقد شهدت العقود الماضية تغيراً جذرياً في أنماط الأمراض وانتشارها بين أفراد المجتمع من الأمراض المعدية إلى الأمراض المزمنة، لاسيما الأمراض التي يعبر عنها بأمراض النمط المعيشي كأمراض الضغط والقلب والسكري ، وكثير من هذه الأمراض إنما هي نتيجة لسلوك خاطئ ومن هنا فإن التثقيف الصحي هو حجر الزاوية للوقاية من هذه الأمراض بل هو أول أنشطة تعزيز الصحة فمن خلاله يتم الارتقاء بالمعارف والمعلومات وبناء التوجهات وتغيير السلوكيات الصحية.

وخلال السنوات الأخيرة تم الارتقاء بمفاهيم التثقيف الصحي فأصبح علماً من علوم المعرفة يستخدم النظريات السلوكية والتربوية وأساليب الاتصال ووسائل التعليم ومبادئ الإعلام للارتقاء بالمستوى الصحي للفرد والمجتمع [٤٩]. وعرف المؤتمر الدولي للطب الوقائي المنعقد بالولايات المتحدة الأمريكية عام ١٩٧٧ م التثقيف الصحي بأنه "عملية إعلام وحث الناس على تبني نمط حياةٍ وممارساتٍ صحيةٍ دائمة ، وكذلك إدخال تغييرات في البيئة حسب الحاجة من أجل تسهيل هذا الهدف،وإجراء تدريباتٍ مهنيةٍ وبحوثٍ من أجل نفس الغرض"وهذا يعني أن التثقيف الصحي يختص بتغيير وجهات نظر الفرد والمجموعة وسلوكهم لتحسين المستوى الصحي .وله ثلاثة أهدافٍ رئيسة هي-:

١ -توجيه الأشخاص لاكتساب المعلومات الصحية.
٢ -حث الأشخاص على تغيير مفاهيمهم الصحية.
٣ - توجيه الأشخاص لإتباع السلوك السليم المرغوب فيه.

وتعد عملية التثقيف إحدى المهام التي يتوقع من وسائل الإعلام القيام بها وعليه لا بد من التركيز على هذه الوسائل لنشر التثقيف الصحي وجذب الانتباه للمشكلات الصحية فهي قادرّة على إحداث التوعية والتثقيف في ذات الفرد ومن ثم في المجتمع فمهمة الوسيلة الإعلامية تتضمن القيام بتزويد أفراد المجتمع بالمعلومات الصحية السليمة أولاً، ثم توظيف الأساليب الإقناعية من أجل أن يقوم الأفراد بتغيير اتجاهاتهم وسلوكياتهم لتبني أنماطٍ سلوكيةٍ جديدةٍ تتفق

والمعلومات الصحية السليمة المقدمة لهم[٥٠]. ومن هذا المنطلق نجد أن الإعلام يقوم بدور مهم في تسليط الضوء على الموضوعات الاجتماعية وذلك انطلاقاً من مسئولياته ووظائفه واهتماماته الإنسانية وهو دائماً يضع تركيزه على حياة الأفراد في جميع المجالات الاقتصادية والسياسية والصحية ويحتل المجال الأخير الصدارة في اهتمام وسائل الإعلام لما لها من بُعد إنساني واهتمام ومتابعة من جميع أفراد المجتمع عدا اعتبار كثير من الإعلاميين من أنها مادة خصبة سهلة التناول والطرح مقارنة بتلك الموضوعات السياسية والاقتصادية الحساسة والجامدة والتي لا يهتم لها سوى القليل من المجتمع[٥١].

ولأن الصحافة هي أحد أهم وسائل الإعلام فهي مصدر اتصال يومي ومباشر مع الجمهور هدفه نقل الخبر والرأي والتحليل بحيث تقوي الصلة بين الصحيفة والجمهور وميزة الصحافة أنها مرشد زهيد الثمن يستخدمه الملايين من القراء للاسترشاد في أمور حياتهم اليومية كالتغذية والتثقيف الصحي.

فالصحف تثقف قراءها وتعلمهم ، فمن خلال الأعمدة الصحفية - وغيرها من الفنون الصحفية المختلفة - يتحدث الطبيب عن الأمراض النادرة والعادية ويبين طرق الوقاية منها وعلاجها[٥٢]. ومن هذا المنطلق كان اهتمام الباحثة للتعرف علي دور الصحف السعودية في نشر الثقافة الصحية بين المجتمع السعودي .

نتائج الدراسة :

أولا : نتائج الدراسة التحليلية :

جدول رقم (١) يوضح الثقافة الصحية المقدمة في الصحف عينة الدراسة

التكرارات / المضامين	الرياض		الوطن		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
أمراض القلب	٢٩	٣,٥	٥	١,٧	٣٤	٣
الصحة الإنجابية	٤٣	٥,١	٢٨	٩,٣	٧١	٦,٢
مسالك بولية	٦	٠,٧	-	-	٦	٠,٥
صحة الطفل	٦٢	٧,٤	٢٠	٦,٧	٨٢	٧,٢
أمراض الأسنان واللثة	٥٨	٦,٩	٦	٢	٦٤	٥,٦
نقل وزراعة الأعضاء	١٤	١,٧	٣	١	١٧	١,٥
التلوث البيئي	٧	٠,٨	٢	٠,٧	٩	٠,٨
أمراض سوء التغذية	٤٩	٥,٨	٨	٢,٧	٥٧	٥
جراحات التجميل	٦	٠,٧	٣	١	٩	٠,٨
أمراض صدرية	٢٦	٣,١	٩	٣	٣٥	٣,١
أمراض القولون	٥	٠,٦		-	٥	٠,٤
الأوعية الدموية	١٧	٢	٤	١,٣	٢١	١,٨
أمراض معدية	٢٤	٢,٩	١٦	٥,٣	٤٠	٣,٥
أمراض مزمنة	٢٧	٣,٢	١٤	٤,٧	٤١	٣,٦
رعاية طبية	٥٣	٦,٣	٤٩	١٦,٣	١٠٢	٩
الصحة المهنية	٢	٠,٢	١	٠,٣	٣	٠,٣

إسعافات أولية	٥	٠,٦	-	-	٥	٠,٤
أورام	٥١	٦,١	٢٦	٨,٧	٧٧	٦,٨
فشل كلوي	٧	٠,٨	٧	٢,٣	١٤	١,٢
طب وقائي	٣٠	٣,٦	٢٠	٦,٧	٥٠	٤,٤
أمراض نفسية	٤٩	٥,٨	٢٨	٩,٣	٧٧	٦,٨
أمراض العظام	٤٥	٥,٤	٦	٢	٥١	٤,٥
أمراض العيون	٩	١,١	٢	٠,٧	١١	١
أمراض جلدية	٧٦	٩,١	٤	١,٣	٨٠	٧
جراحة عامة	١٤	١,٧	٤	١,٣	١٨	١,٦
الطب البديل	٧٤	٨,٨	٨	٢,٧	٨٢	٧,٢
أدوية فاسدة	١٢	١,٤	٤	١,٣	١٦	١,٤
الطب النووي	١	٠,١	١	٠,٣	٢	٠,٢
أنف وأذن وحنجرة	١٠	١,٢	٣	١	١٣	١,١
المخ والأعصاب	١١	١,٣	٦	٢	١٧	١,٥
المخدرات والإدمان	١٣	١,٦	١١	٣,٧	٢٤	٢,١
أمراض العقم والذكورة	٣	٠,٤	-	-	٣	٠,٣
الأمن والسلامة	-	-	٢	٠,٧	٢	٠,٢
الإجمالي	٨٣٨	١٠٠	٣٠٠	١٠٠	١١٣٨	١٠٠

تشير بيانات الجدول السابق إلي :- أن " الرعاية الطبية " جاءت في مقدمة الثقافة الصحية المقدمة في الصحف عينة الدراسة بنسبة بلغت ٩% ، يليها في المركز الثاني " صحة الطفل " وأيضا " الطب البديل " بنسبة ٧,٢% لكل منهما ، ثم " أمراض جلدية " في المركز الثالث بنسبة ٧% ، يليها في المركز الرابع " أورام " و" أمراض نفسية " بنسبة ٦,٨% لكل منهما ، علي حين جاءت " الصحة الإنجابية " في المركز الخامس بنسبة ٦,٢% ، يليها في المركز السادس " أمراض الأسنان و اللثة " بنسبة ٥,٦% ، ثم " أمراض سوء التغذية " في المركز السابع بنسبة ٥% ، يليها " أمراض العظام " في المركز الثامن بنسبة ٤,٥% ، علي حين جاء " الطب الوقائي " ليحتل المركز التاسع بنسبة ٤,٤% ، ويليها في المركز العاشر " أمراض مزمنة " بنسبة ٣,٦% ، ثم " أمراض معدية " في المركز الحادي عشر بنسبة ٣,٥% ، و " أمراض صدرية " في المركز الثاني عشر بنسبة ٣,١% ، يليها في الترتيب الثالث عشر " أمراض القلب " بنسبة ٣% ، ثم " المخدرات والإدمان " في الترتيب الرابع عشر بنسبة ٢,١% ، و " الأوعية

الدموية " في الترتيب الخامس عشر بنسبة ١,٨% ، يليها في الترتيب السادس عشر " جراحة عامة " بنسبة ١,٦% ، ثم " نقل وزراعة الأعضاء " و " المخ والأعصاب " في الترتيب السابع عشر بنسبة ١,٥% لكل منهما ، يليها في المركز الثامن عشر " أدوية فاسدة " بنسبة ١,٤% ، و " فشل كلوي " في الترتيب التاسع عشر بنسبة ١,٢% ، ثم " انف وأذن وحنجرة " في الترتيب العشرون ، يليها في الترتيب الحادي والعشرون " أمراض العيون " ، ثم " التلوث البيني " و " جراحات التجميل " في الترتيب الثاني والعشرون ، يليها " مسالك بولية " في الترتيب الثالث والعشرون ، ثم " أمراض القولون " و " الإسعافات الأولية " في الترتيب الرابع والعشرون ، و " الصحة المهنية " و " أمراض العقم والذكورة " في الترتيب الخامس والعشرون ، علي حين جاء " الطب النووي " و " الأمن والسلامة " في الترتيب السادس والعشرون .

جدول رقم (٢) يوضح القائم بالاتصال في تقديم الثقافة الصحية المقدمة في الصحف عينة الدراسة

التكرارات / القائم الاتصال	الرياض		الوطن		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
محرر	٨٥	١٠,١	٤١	١٣,٧	١٢٦	١١,١
مراسل	١٠٧	١٢,٨	١٤٠	٤٦,٦	٢٤٧	٢١,٧
مواطن	١٣١	١٥,٦	٩	٣	١٤٠	١٢,٣
فئة متخصصة	٢٥٦	٣٠,٥	٣	١	٢٥٩	٢٢,٨
سلطة مسئولة	١١٩	١٤,٢	٨	٢,٧	١٢٧	١١,٢
وكالة أنباء	٧٥	٨,٩	٦٨	٢٢,٧	١٤٣	١٢,٥
غير محدد	٦٥	٧,٨	٣١	١٠,٣	٩٦	٨,٤
الإجمالي	٨٣٨	١٠٠	٣٠٠	١٠٠	١١٣٨	١٠٠

يتضح من الجدول السابق ما يلي :- جاء في مقدمة القائم بالاتصال في تقديم الثقافة الصحية المقدمة في الصحف عينة الدراسة فئة متخصصة بنسبة بلغت ٢٢,٨% ، يليها في الترتيب الثاني مراسل بنسبة بلغت ٢١,٧% ، يليها في الترتيب الثالث وكالات الأنباء بنسبة ١٢,٥% ، ثم جاء المواطنون ليحتلوا المركز الرابع في القائم بالاتصال بنسبة ١٢,٣%، ثم السلطة المسئولة في المركز الخامس بنسبة ١١,١% ، يليها في المركز السادس محرر بنسبة ١١,١% ، وجاء في المركز السابع و الأخير غير محدد أو معروف من القائم بالاتصال بنسبة ٨,٤% . أما بالنسبة للقائم بالاتصال في جريدة الرياض يتضح ما يلي : - جاءت فئة متخصصة في الترتيب الأول بنسبة بلغت ٣٠,٥% ، يليها مواطنون في الترتيب الثاني بنسبة ١٥,٦% ، ثم سلطة مسئولة في الترتيب الثالث بنسبة ١٤,٢% ، وجاء المراسل في الترتيب الرابع بنسبة ١٢,٨% ، يليها محرر في الترتيب الخامس بنسبة ١٠,١% ، ثم وكالات الأنباء وجاء في المركز الأخير غير محدد من القائم بالاتصال . أما بالنسبة لجريدة الوطن يتبين التالي : جاء المراسل ليحتل المركز الأول في جريدة الوطن بنسبة بلغت ٤٦,٦% ، يليها في المركز الثاني وكالات الأنباء بنسبة ٢٢,٧% ، ثم محرر في المركز الثالث بنسبة ١٣,٧% ، يليها غير محدد في المركز الرابع بنسبة ١٠,٣% ، ثم مواطن ، فالسلطة المسئولة ، وأخيرا فئة متخصصة .

جدول رقم (٣) يوضح مصادر الثقافة الصحية في الصحف عينة الدراسة

التكرارات / المصادر	الرياض		الوطن		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
وكالات أنباء عالمية	٨	١	-	-	٨	٠,٧
وكالات أنباء محلية	٢٣	٢,٧	-	-	٢٣	٢
صحف عربية	٦	٠,٧	-	-	٦	٠,٥
صحف أجنبية	٢٠	٢,٤	٥	١,٧	٢٥	٢,٢
مواقع الكترونية	٥	٠,٦	-	-	٥	٠,٤
أطباء	٣١٩	٣٨,١	٤٤	١٤,٧	٣٦٣	٣١,٩
مسئولون	١٨٥	٢٢,١	١٤٨	٤٩,٣	٣٣٣	٢٩,٣
دراسات وأبحاث	١٠٩	١٣	٤٦	١٥,٣	١٥٥	١٣,٦
أكثر من مصدر	٢٠	٢,٤	٢٠	٦,٧	٤٠	٣,٥
مصادر خاصة بالصحيفة	٥٨	٦,٩	٢٢	٧,٣	٨٠	٧
غير واضح	٨٥	١٠,١	١٥	٥	١٠٠	٨,٨
الإجمالي	٨٣٨	١٠٠	٣٠٠	١٠٠	١١٣٨	١٠٠

يتضح من الجدول السابق ما يلي :- جاء الأطباء في مقدمة مصادر الثقافة الصحية في الصحف عينة الدراسة بنسبة ٣١,٩% ، يليها في الترتيب الثاني المسئولون بنسبة ٢٩,٣% ثم دراسات وأبحاث في الترتيب الثالث بنسبة ١٣,٦% ، ثم جاءت مصادر غير واضحة في الترتيب الرابع بنسبة ٨,٨% ، يليها مصادر خاصة بالصحيفة بنسبة ٧% ، ثم أكثر من مصدر في الترتيب السادس ، يليها صحف أجنبية في الترتيب السابع ، ثم وكالات أنباء محلية في الترتيب الثامن ، يليها وكالات أنباء عالمية ثم صحف عربية ، وأخيرا مواقع الكترونية . أما بالنسبة على مستوي كل جريدة علي حدة يتضح ما يلي : - أولا : جريدة الرياض :- جاء الأطباء في مقدمة مصادر الثقافة الصحية بنسبة ٣٨,١% ، يليها في الترتيب الثاني المسئولون بنسبة ٢٢,١% ، ثم دراسات وأبحاث في الترتيب الثالث بنسبة ١٣% ، علي حين جاءت مصادر غير واضحة في الترتيب الرابع بنسبة ١٠,١% ، يليها في الترتيب الخامس مصادر خاصة بالصحيفة بنسبة ٦,٩% ، يليها في الترتيب السادس وكالات أنباء محلية بنسبة ٢,٧% ، ثم جاءت صحف أجنبية و أكثر من مصدر في الترتيب السابع بنسبة ٢,٤% لكل منهما . يليها في الترتيب الثامن وكالات أنباء عالمية ، ثم صحف عربية ، وأخيرا مواقع الكترونية في الترتيب العاشر.

ثانيا :- جريدة الوطن : احتل المسئولون المركز الأول بنسبة ٤٩,٣% ، علي حين جاءت الدراسات والأبحاث في المركز الثاني بنسبة ١٥,٣% ، يليها في الترتيب الثالث أطباء بنسبة ١٤,٧% ، ثم مصادر خاصة بالصحيفة في الترتيب الرابع بنسبة ٧,٣% ، يليها في الترتيب الخامس أكثر من مصدر بنسبة ٦,٧% ، ثم مصادر غير واضحة بنسبة ٥% ، وجاءت الصحف الأجنبية لتحتل المركز السابع والأخير بنسبة ١,٧% .

جدول رقم (٤) يوضح اتجاه المضامين الصحية المقدمة في الصحف عينة الدراسة

التكرارات / الاتجاه	الرياض		الوطن		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
مؤيد	٤١٣	٤٩,٣	١٨٠	٦٠	٥٩٣	٥٢,١
معارض	٢١٧	٢٥,٩	٧٩	٢٦,٣	٢٩٦	٢٦
محايد	١٧٠	٢٠,٣	٣١	١٠,٣	٢٠١	١٧,٧
غير واضح	٣٨	٤,٥	١٠	٣,٣	٤٨	٤,٢
الإجمالي	٨٣٨	١٠٠	٣٠٠	١٠٠	١١٣٨	١٠٠

يتضح من بيانات الجدول السابق اتجاه المضامين الصحية المقدمة في الصحف عينة الدراسة ويحتل الاتجاه المؤيد الترتيب الأول بنسبة ٥٢,١% من إجمالي اتجاه المضامين الصحية المقدمة في الصحف عينة الدراسة ، علي حين جاء الاتجاه المعارض في الترتيب الثاني بنسبة ٢٦% ، يليها الاتجاه المحايد في الترتيب الثالث بنسبة ١٧,٧% ،ويأتي الاتجاه الغير واضح في الترتيب الرابع والأخير . أما علي مستوي كل جريدة يتضح ما يلي : - أولا : - جريدة الرياض : - جاء الاتجاه المؤيد ليحتل المركز الأول بنسبة ٤٩,٣% ، علي حين جاء الاتجاه المعارض ليحتل المركز الثاني بنسبة ٢٥,٩% ، ثم الاتجاه المحايد بنسبة ٢٠,٣% ، ويأتي الاتجاه الغير واضح في الترتيب الأخير . ثانيا : جريدة الوطن :- جاء الاتجاه المؤيد ليحتل المركز الأول بنسبة ٦٠% ، علي حين جاء الاتجاه المعارض ليحتل المركز الثاني بنسبة ٢٦,٣% ، ثم الاتجاه المحايد بنسبة ١٠,٣% ، ويأتي الاتجاه الغير واضح في الترتيب الأخير .

جدول رقم (٥) يوضح توزيع الثقافة الصحية علي المواقع المختلفة للصفحات في الصحف

التكرارات / التوزيع على الصفحات	الرياض		الوطن		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
أعلي يمين الصفحة	٣٤	٤,١	٣٥	١١,٧	٦٩	٦,١
أعلي يسار الصفحة	٣٦	٤,٣	٣٠	١٠	٦٦	٥,٨
أسفل يمين الصفحة	١٨	٢,١	١٥	٥	٣٣	٢,٩
أسفل يسار الصفحة	١٩	٢,٣	١٥	٥	٣٤	٣
قلب الصفحة	٥٤	٦,٤	١٩	٦,٣	٧٣	٦,٤
أسفل الصفحة	٢٢	٢,٦	١٢	٤	٣٤	٣
أعلي الصفحة	١١٦	١٣,٨	١٨	٦	١٣٤	١١,٨
منتصف وأعلي الصفحة	٩	١,١	٤	١,٣	١٣	١,١
منتصف وأسفل الصفحة	٨	١	-	-	٨	٠,٧
يمين الصفحة	١٧٨	٢١,٢	٦٧	٢٢,٣	٢٤٥	٢١,٥

يسار الصفحة	٣٤١	٤٠,٧	٨٢	٢٧,٣	٤٢٣	٣٧,٢
صفحة كاملة	٢	٠,٢	٣	١	٥	٠,٤
صفحتان	١	٠,١	-	-	١	٠,١
الإجمالي	٨٣٨	١٠٠	٣٠٠	١٠٠	١١٣٨	١٠٠

يتضح من بيانات الجدول السابق توزيع الثقافة الصحية علي المواقع المختلفة للصفحات في الصحف عينة الدراسة حيث جاء على يسار الصفحة ليحتل المركز الأول بنسبة ٣٧,٢% ، يليها في الترتيب الثاني يمين الصفحة بنسبة ٢١,٥% ، علي حين جاء أعلي الصفحة ليحتل المركز الثالث بنسبة ١١,٨% ، ثم قلب الصفحة في المركز الرابع بنسبة ٦,٤% ، فأعلي يمين الصفحة في المركز الخامس بنسبة ٦,١% ، يليها في الترتيب السادس أعلي يسار الصفحة بنسبة ٥,٨% ، علي حين جاء أسفل يسار الصفحة وأسفل الصفحة في المركز السابع بنسبة ٣% لكل منهما ، يليها في الترتيب الثامن أسفل يمين الصفحة بنسبة ٢,٩% ، ثم منتصف وأعلي الصفحة في الترتيب التاسع ، يليها منتصف وأسفل الصفحة ، ثم صفحة كاملة ، وأخيرا صفحتان في المركز الثاني عشر والأخير . أما علي مستوي كل جريدة يتبين التالي : أولا : جريدة الوطن :- جاء يسار الصفحة ليحتل المركز الأول بنسبة ٤٠,٧% ، يليها في الترتيب الثاني يمين الصفحة بنسبة ٢١,٢% ، علي حين جاء أعلي الصفحة ليحتل المركز الثالث بنسبة ١٣,٨% ، ثم قلب الصفحة في المركز الرابع بنسبة ٦,٤% ، علي حين جاء أعلي يسار الصفحة في الترتيب الخامس بنسبة ٤,٣% ، يليها في الترتيب السادس أعلي يمين الصفحة بنسبة ٤,١% ، ثم أسفل الصفحة في الترتيب السابع ، ثم أسفل يسار الصفحة في الترتيب الثامن ، يليها أسفل يمين الصفحة في الترتيب التاسع ، ثم منتصف وأعلي الصفحة ، يليها منتصف وأسفل الصفحة في الترتيب الحادي عشر ، علي حين جاءت صفحة كاملة في الترتيب الثاني عشر ، وجاء في المركز الأخير صفحتان . ثانيا : جريدة الوطن :- جاء يسار الصفحة ليحتل المركز الأول بنسبة ٢٧,٣% ، يليها في الترتيب الثاني يمين الصفحة بنسبة ٢٢,٣% ، علي حين جاء أعلي يمين الصفحة في الترتيب الثالث بنسبة ١١,٧% ، يليها في الترتيب الرابع أعلي يسار الصفحة بنسبة ١٠% ، ثم قلب الصفحة في الترتيب الخامس بنسبة ٦,٣% ، يليها أعلي الصفحة في الترتيب السادس بنسبة ٦% ، ثم أسفل يمين الصفحة وأسفل يسار الصفحة في الترتيب السابع ، يليها أسفل الصفحة في الترتيب الثامن ، ثم منتصف وأعلي الصفحة في الترتيب التاسع ، وجاء في الترتيب الأخير والعاشر صفحة كاملة .

جدول رقم (٦) يوضح اللغة المستخدمة في تقديم الثقافة الصحية

التكرارات / اللغة	الرياض		الوطن		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
فصحي	١٦٣	١٩,٥	٧٦	٢٥,٣	٢٣٩	٢١
فصحي مبسطة	٤٦٧	٥٥,٧	١٦٧	٥٥,٧	٦٣٤	٥٥,٧
عامية	١١٠	١٣,١	٢٥	٨,٣	١٣٥	١١,٩
أكثر من مستوي لغوي	٩٨	١١,٧	٣٢	١٠,٧	١٣٠	١١,٤
الإجمالي	٨٣٨	١٠٠	٣٠٠	١٠٠	١١٣٨	١٠٠

يتضح من بيانات الجدول السابق اللغة المستخدمة في تقديم الثقافة الصحية في الصحف عينة الدراسة فكانت الفصحى المبسطة في مقدمة المستويات اللغوية المستخدمة في عرض وتقديم

الثقافة الصحية علي صفحات الصحف عينة الدراسة بنسبة بلغت ٥٥,٧% ، يليها في المركز الثاني فصحي بنسبة ٢١% ، ثم العامية في المركز الثالث بنسبة ١١,٩% ، وجاء أكثر من مستوي لغوي في المركز الرابع والأخير بنسبة ١١,٤% . أما علي مستوي كل جريدة علي حدة يتضح التالي : أولا : جريدة الرياض :- فكان في مقدمة المستويات اللغوية فصحي مبسطة بنسبة ٥٥,٧% ، يليها في الترتيب الثاني فصحي بنسبة ١٩,٥% ، علي حين جاءت العامية لتحتل المركز الثالث بنسبة ١٣,١% ، يليها في الترتيب الرابع والأخير أكثر من مستوي لغوي بنسبة ١١,٧% . ثانيا جريدة الوطن :- جاءت الفصحى المبسطة في المركز الأول بنسبة ٥٥,٧% ، يليها في الترتيب الثاني فصحي بنسبة ٢٥,٣% . ثم أكثر من مستوي لغوي في الترتيب الثالث بنسبة ١٠,٧% ، علي حين كانت العامية في المستوي الرابع والأخير بنسبة ٨,٣% .

جدول رقم (٧) يوضح موقع الثقافة الصحية المقدمة في الصحف عينة الدراسة

التكرارات / موقع	الرياض		الوطن		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
أولي	٢٧	٣,٢	١٨	٦	٤٥	٤
داخلية	٧٩١	٩٤,٤	٢٧٥	٩١,٧	١٠٦٦	٩٣,٧
أخيرة	٢٠	٢,٤	٧	٢,٣	٢٧	٢,٣
الإجمالي	٨٣٨	١٠٠	٣٠٠	١٠٠	١١٣٨	١٠٠

يتبين من بيانات الجدول السابق موقع الثقافة الصحية المقدمة في الصحف عينة الدراسة حيث جاءت الصفحات الداخلية لتحتل المركز الأول بنسبة ٩٣,٧% من إجمالي عينة الدراسة ، واحتلت هذه الصفحات أيضا نفس المركز في جريدة الرياض بنسبة ٩٤,٤% وفي الوطن بنسبة ٩١,٧%، يليها في الترتيب الثاني الصفحة الأولي بنسبة ٤% من إجمالي عينة الدراسة واحتلت هذه الصفحة نفس الترتيب في جريدة الرياض بنسبة ٣,٢% ، وفي جريدة الوطن٦% ، وجاءت الصفحة الأخيرة في الترتيب الثالث والأخير بنسبة ٢,٣% من إجمالي عينة الدراسة واحتلت هذه الصفحة نفس الترتيب في جريدة الرياض بنسبة ٢,٤% ، وفي جريدة الوطن٢,٣%.

جدول رقم (٨) يوضح الاستمالة المستخدمة في تقديم الثقافة الصحية في الصحف عينة الدراسة

التكرارات / الاستمالة	الرياض		الوطن		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
عاطفية	١٥٧	١٨,٧	٥٢	١٧,٣	٢٠٩	١٨,٤
عقلية	٣١٩	٣٨,١	١١٩	٣٩,٧	٤٣٨	٣٨,٥
تخويف	٣٠٥	٣٦,٤	١٠٩	٣٦,٣	٤١٤	٣٦,٤
أكثر من استمالة	٥٧	٦,٨	٢٠	٦,٧	٧٧	٦,٧
الإجمالي	٨٣٨	١٠٠	٣٠٠	١٠٠	١١٣٨	١٠٠

يتضح من بيانات الجدول السابق الاستمالات المستخدمة في تقديم الثقافة الصحية في الصحف عينة الدراسة حيث جاءت العقلية لتحتل المركز الأول بنسبة ٣٨,٥% من إجمالي عينة الدراسة ، واحتلت هذه الاستمالة أيضا نفس المركز في جريدة الرياض بنسبة ٣٨,١% وفي الوطن بنسبة ٣٩,٧%، يليها في الترتيب الثاني تخويف بنسبة ٣٦,٤% من إجمالي عينة الدراسة واحتلت هذه الاستمالة نفس الترتيب في جريدة الرياض بنسبة ٣٦,٤% ، وفي جريدة الوطن بنسبة ٣٦,٣ %

، وجاءت العاطفية في الترتيب الثالث بنسبة ١٨,٤% من إجمالي عينة الدراسة واحتلت هذه الاستمالة نفس الترتيب في جريدة الرياض بنسبة ١٨,٧% ، وفي جريدة الوطن١٧,٣% ، يليها في الترتيب الرابع والأخير أكثر من استمالة علي مستوى الصحف عينة الدراسة وعلي مستوي كل جريدة علي حدة .

جدول رقم (٩) يوضح الجمهور المخاطب للثقافة الصحية المقدمة في الصحف عينة الدراسة

التكرارات / الجمهور المخاطب	الرياض		الوطن		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
الجمهور بصفة عامة	٤٠٦	٤٨,٤	٨٧	٢٩	٤٩٣	٤٣,٣
جمهور متخصص	١٤٦	١٧,٤	٤٠	١٣,٣	١٨٦	١٦,٣
السلطة الحاكمة	٦٠	٧,٢	٥٦	١٨,٧	١١٦	١٠,٢
الجهات المسئولة	١١٤	١٣,٦	٧٤	٢٤,٧	١٨٨	١٦,٥
أكثر من فئة	٨١	٩,٧	٣٤	١١,٣	١١٥	١٠,١
غير واضح	٣١	٣,٧	٩	٣	٤٠	٣,٥
الإجمالي	٨٣٨	١٠٠	٣٠٠	١٠٠	١١٣٨	١٠٠

يتضح من الجدول السابق الجمهور المخاطب للثقافة الصحية المقدمة في الصحف عينة الدراسة فكان الجمهور بصفة عامة في مقدمة الجمهور المخاطب بنسبة بلغت ٤٣,٣% ، يليها في الترتيب الثاني الجهات المسئولة بنسبة ١٦,٥% ، ثم جمهور متخصص بنسبة ١٦,٣% في الترتيب الثالث ، علي حين جاءت السلطة الحاكمة في الترتيب الرابع بنسبة ١٠,٢% ، يليها في المركز الخامس أكثر من فئة بنسبة ١٠,١% ، ثم جاء في الترتيب السادس والأخير غير واضح بنسبة ٣,٥% . أما بالنسبة لكل جريدة علي حدة يتبين التالي أولا :- جريدة الرياض :- جاء الجمهور بصفة عامة ليحتل المركز الأول بنسبة ٤٨,٤% ، يليها في الترتيب الثاني جمهور متخصص بنسبة ١٧,٤% ، ثم الجهات المسئولة في الترتيب الثالث بنسبة ١٣,٦% ، علي حين جاء أكثر من فئة في الترتيب الرابع بنسبة ٩,٧% . يليها السلطة الحاكمة في الترتيب الخامس بنسبة ٧,٢% ، وكان غير واضح في الترتيب السادس والأخير . ثانيا : جريدة الوطن :- كان في مقدمة الجمهور المخاطب الجمهور بصفة عامة بنسبة بلغت ٢٩% ، يليها في الترتيب الثاني الجهات المسئولة في الترتيب الثاني بنسبة ٢٤,٧% . ثم السلطة الحاكمة في الترتيب الثالث بنسبة ١٨,٧% ، يلها في الترتيب الرابع جمهور متخصص بنسبة ١٣,٣% ، ثم أكثر من فئة في الترتيب الخامس بنسبة ١١,٣% ، ثم غير واضح في الترتيب السادس والأخير .

جدول رقم (١٠) يوضح التغطية الجغرافية للثقافة الصحية المقدمة في الصحف عينة الدراسة

التكرارات / التغطية	الرياض		الوطن		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
عالمية	٩١	١٠,٩	٥٧	١٩	١٤٨	١٣
محلية	٤٢٤	٥٠,٦	٢٠٨	٦٩,٣	٦٣٢	٥٥,٥
عامة	٢١٧	٢٥,٩	٢٢	٧,٣	٢٣٩	٢١
غير محددة	١٠٦	١٢,٦	١٣	٤,٣	١١٩	١٠,٥
الإجمالي	٨٣٨	١٠٠	٣٠٠	١٠٠	١١٣٨	١٠٠

يتبين من بيانات الجدول السابق التغطية الجغرافية للثقافة الصحية المقدمة في الصحف عينة الدراسة : جاءت المحلية لتحتل المركز الأول بنسبة ٥٥,٥% ، يليها في المركز الثاني عامة بنسبة ٢١% ، ثم العالمية في المركز الثالث بنسبة ١٣% ، وكانت غير محددة في الترتيب الرابع والأخير بنسبة ١٠,٥% . أما بالنسبة لكل جريدة علي حدة يتبين التالي أولا : جريدة الرياض :- كانت المحلية في مقدمة التغطية الجغرافية بنسبة ٥٠,٦% ، يليها في الترتيب الثاني عامة ٢٥,٩% . ثم غير محددة في الترتيب الثالث بنسبة ١٢,٦% ، يليها في الترتيب الرابع والأخير عالمية بنسبة ١٠,٩% . ثانيا :- جريدة الوطن :- جاءت المحلية لتحتل المركز الأول بنسبة ٦٩,٣% ، يليها في المركز الثاني عالمية بنسبة ١٩% ، ثم عامة في المركز الثالث بنسبة ٧,٣% ، علي حين كانت غير محددة في المركز الرابع والأخير بنسبة ٤,٣%

جدول رقم (١١) يوضح الأساليب الإقناعية المستخدمة في تقديم الثقافة الصحية في الصحف

التكرارات / الأساليب الاقناعية	الرياض		الوطن		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
أدلة وشواهد	١١١	١٣,٢	٦١	٢٠,٣	١٧٢	١٥,١
التكرار	٧٥	٨,٩	١٦	٥,٣	٩١	٨
تقديم حقائق و أرقام	١٤٦	١٧,٤	٨٧	٢٩	٢٣٣	٢٠,٥
عرض وجهات النظر المختلفة	١٦	١,٩	-	-	١٦	١,٤
ذكر خلفيات تاريخية	٢٥	٣	٢	٠,٧	٢٧	٢,٤
عرض وجهة نظر الكاتب	١٦٨	٢٠	١٠	٣,٣	١٧٨	١٥,٦
عرض جانب واحد من الموضوع	٧٥	٨,٩	٤٦	١٥,٣	١٢١	١٠,٦
عرض جانبي الموضوع	١٠٥	١٢,٥	٣٤	١١,٣	١٣٩	١٢,٢
تقيم بدون سند	١٩	٢,٣	-	-	١٩	١,٧
التضخيم وجذب الانتباه	٥	٠,٦	-	-	٥	٠,٤
الاستشهاد بالأحداث الجارية	٣١	٣,٧	٣٥	١١,٧	٦٦	٥,٨
أكثر من أسلوب	٤٧	٥,٦	٩	٣	٥٦	٤,٩
أساليب أخرى	١٥	١,٩	-	-	١٥	١,٣
الإجمالي	٨٣٨	١٠٠	٣٠٠	١٠٠	١١٣٨	١٠٠

يتبن من الجدول السابق الأساليب الإقناعية المستخدمة في تقديم الثقافة الصحية في الصحف عينة الدراسة فجاء في مقدمة هذه الأساليب تقديم حقائق وأرقام بنسبة ٢٠,٥% ، يليها في المركز الثاني عرض وجهة نظر الكاتب ١٥,٦% ، ثم أدلة وشواهد في المركز الثالث بنسبة ١٥,١% ، وعرض جانبي الموضوع في الترتيب الرابع بنسبة ١٢,٢% ، ثم عرض جانب واحد من الموضوع في المركز الخامس بنسبة ١٠,٦% ، يليها في المركز السادس التكرار بنسبة ٨% ، ثم الاستشهاد بالأحداث الجارية في المركز السابع بنسبة ٥,٨% ، وأكثر من أسلوب في المركز الثامن بنسبة ٤,٩% . يلها في المركز التاسع ذكر خلفيات تاريخية بنسبة ٢,٤% ، ثم تقيم بدون سند في المركز العاشر ، يليها في المركز الحادي عشر عرض وجهات النظر المختلفة ، علي حين جاء في المركز الثاني عشر أساليب أخري ، وجاء التضخيم وجذب الانتباه ليحتل المركز

الثالث عشر والأخير. أما بالنسبة لكل جريدة علي حدة يتبين ما يلي أولا :- جريدة الرياض :- جاء في مقدمة الأساليب الاقناعية عرض وجهة نظر الكاتب بنسبة بلغت ٢٠% ، يليها في المركز الثاني تقديم حقائق وأرقام بنسبة ١٧,٤% ، ثم أدلة وشواهد في المركز الثالث بنسبة ١٣,٢% ، وجاء عرض جانبي الموضوع ليحتل المركز الرابع بنسبة ١٢,٥% ، يليها في المركز الخامس التكرار وعرض جانب واحد من الموضوع بنسبة ٨,٩% لكل منهما ، ثم أكثر من أسلوب في المركز السادس بنسبة ٥,٦% ، يليها في المركز السابع الاستشهاد بالأحداث الجارية بنسبة ٣,٧% ، وجاء ذكر خلفيات تاريخية ليحتل المركز الثامن . يليها في المركز التاسع تقيم بدون سند ، ثم عرض وجهات نظر مختلفة و أساليب أخرى في المركز العاشر . علي حين جاء في المركز الحادي عشر والأخير التضخيم وجذب الانتباه . ثانيا جريدة الوطن :- كان في مقدمة الأساليب الاقناعية تقديم حقائق وأرقام بنسبة ٢٩% ، يليها في المركز الثاني أدلة وشواهد بنسبة ٢٠,٣% ، ثم عرض جانب واحد من الموضوع في المركز الثالث بنسبة ١٥,٣% ، وجاء الاستشهاد بالأحداث الجارية في المركز الرابع بنسبة ١١,٧% ، يليها في المركز الخامس عرض جانبي الموضوع بنسبة ١١,٣% ، ثم التكرار في المركز السادس بنسبة ٥,٣% ، يليها في المركز السابع عرض وجهة نظر الكاتب ، ثم أكثر من أسلوب في المركز الثامن ، يليها في المركز التاسع والأخير ذكر خلفيات تاريخية

جدول رقم (١٢) يوضح المساحة التي احتلتها الثقافة الصحية المقدمة في الصحف عينة الدراسة

التكرارات / المساحة	الرياض		الوطن		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
عمود	٢٨٩	٣٤,٤	١٠١	٣٣,٦	٣٩٠	٣٤,٣
عمودين	١٤٨	١٧,٦	٥٦	١٨,٧	٢٠٤	١٧,٩
ثلاثة أعمدة	٢١٧	٢٥,٩	٨٠	٢٦,٧	٢٩٧	٢٦,١
ربع صفحة	٧٦	٩,١	٤٨	١٦	١٢٤	١٠,٩
نصف صفحة	٩١	١٠,٩	١٢	٤	١٠٣	٩,١
صفحة الإ ربع	١٣	١,٦	-	-	١٣	١,١
صفحة كاملة	٣	٠,٤	٣	١	٦	٠,٥
صفحتان	١	٠,١	-	-	١	٠,١
الإجمالي	٨٣٨	١٠٠	٣٠٠	١٠٠	١١٣٨	١٠٠

يتضح من بيانات الجدول السابق المساحة التي احتلتها الثقافة الصحية المقدمة في الصحف عينة الدراسة حيث جاء في مقدمة هذه المساحة عمود بنسبة ٣٤,٣% ، يليها في الترتيب الثاني ثلاثة أعمدة بنسبة ٢٦,١% ، ثم عمودين في المركز الثالث بنسبة ١٧,٩% ، يليها في الترتيب الرابع ربع صفحة بنسبة ١٠,٩% ، ثم نصف صفحة في الترتيب الخامس بنسبة ٩,١% . يليها في الترتيب السادس صفحة إلا ربع ، ثم صفحة كاملة في الترتيب السابع ، وجاء في المركز الثامن والأخير صفحتان . أما علي مستوي كل جريدة علي حدة يتبين التالي أولا : جريدة الرياض : جاء في مقدمة هذه المساحة عمود بنسبة ٣٤,٤% ، يليها في الترتيب الثاني ثلاثة أعمدة بنسبة ٢٥,٩% ، ثم عمودين في المركز الثالث بنسبة ١٧,٦% ، يليها في الترتيب الرابع نصف صفحة بنسبة ١٠,٩% ، ثم ربع صفحة في المركز الخامس بنسبة ٩,١% ، يليها في المركز السادس صفحة إلا ربع ، ثم صفحة كاملة في المركز السابع ، وجاءت صفحتان لتحتل

المركز الثامن والأخير . ثانيا جريدة الوطن : جاء في مقدمة هذه المساحة عمود بنسبة ٣٣,٦% ، يليها في الترتيب الثاني ثلاثة أعمدة بنسبة ٢٦,٧% ، ثم عمودين في المركز الثالث بنسبة ١٨,٧% ، يليها في الترتيب الرابع ربع صفحة بنسبة ١٦% ، ثم نصف صفحة في الترتيب الخامس ، وجاءت صفحة كاملة في الترتيب السادس و الأخير .

جدول رقم (١٣) يوضح الفنون الصحفية المستخدمة في تقديم الثقافة الصحية في الصحف

التكرارات / الفنون الصحفية	الرياض		الوطن		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
خبر	١٩٣	٢٣	٢٢٩	٧٦,٣	٤٢٢	٣٧,١
حديث	٢١	٢,٥	٤	١,٣	٢٥	٢,٢
تحقيق	٢٣	٢,٧	٨	٢,٧	٣١	٢,٧
مقال	٢١٦	٢٥,٨	١٤	٤,٧	٢٣٠	٢٠,٢
تقرير	٢٢	٢,٦	٢٠	٦,٧	٤٢	٣,٧
كاريكاتير	٥	٠,٦	-	-	٥	٠,٤
رسائل قراء	٢٥٣	٣٠,٢	-	-	٢٥٣	٢٢,٢
إعلانات	١٠٥	١٢,٥	٢٥	٨,٣	١٣٠	١١,٤
الإجمالي	٨٣٨	١٠٠	٣٠٠	١٠٠	١١٣٨	١٠٠

تشير بيانات الجدول السابق إلي أن :- " الخبر " كان في مقدمة الفنون الصحفية المستخدمة في تقديم الثقافة الصحية في الصحف عينة الدراسة بنسبة بلغت ٣٧,١% ، يليها في المركز الثاني " رسائل قراء " بنسبة بلغت ٢٢,٢% ،يليها في الترتيب الثالث " مقال " بنسبة ٢٠,٢% ، علي حين جاءت "الإعلانات" لتحتل الترتيب الرابع بنسبة ١١,٤% ، يليها في الترتيب الخامس " تقرير" بنسبة ٣,٧% ، ثم " التحقيق " في الترتيب السادس بنسبة ٢,٧% ، فالحديث في الترتيب السابع ،وجاء الكاريكاتير ليحتل الترتيب الثامن والأخير . أما علي مستوي كل جريدة علي حدة يتبين التالي أولا : جريدة الرياض : جاء في مقدمة الفنون الصحفية المستخدمة في تقديم الثقافة الصحية على صفحاتها " رسائل القراء " بنسبة بلغت ٣٠,٢% ، يليها في الترتيب الثاني " مقال " بنسبة ٢٥,٨% ، ثم " خبر " في الترتيب الثالث بنسبة ٢٣% ، علي حين جاءت " الإعلانات " لتحتل الترتيب الرابع بنسبة ١٢,٥% ، يليها في الترتيب الخامس " تحقيق " ، ثم " تقرير " في الترتيب السادس ، فالحديث في الترتيب السابع ، وجاء الكاريكاتير في الترتيب الثامن والأخير . ثانيا : جريدة الوطن :- جاء " الخبر " في مقدمة الفنون الصحفية بنسبة بلغت ٧٦,٣% ، يليها في الترتيب الثاني " الإعلانات " بنسبة بلغت ٨,٣% ، ثم " تقرير " في الترتيب الثالث بنسبة ٦,٧% ، يليها في الترتيب الرابع " مقال " بنسبة ٤,٧% ، فالتحقيق في الترتيب الخامس ، ثم " الحديث " في الترتيب السادس والأخير .

جدول رقم(١٤) يوضح الصور والرسوم المصاحبة للثقافة الصحية المقدمة في الصحف عينة الدراسة

التكرارات / الصور والرسوم	الرياض		الوطن		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
صور موضوعية	٢٥٧	٣٠,٦	٨٩	٢٩,٧	٣٤٦	٣٠,٤
صور شخصية	٧٠	٨,٤	٣٣	١١	١٠٣	٩,١
رسوم ساخرة	٤	٠,٥	-	-	٤	٠,٤
رسوم توضيحية	١٥	١,٨	٤	١,٣	١٩	١,٧
رسوم تعبيرية	٤٠	٤,٨	٣	١	٤٣	٣,٧
غير مستخدم	٤٥٢	٥٣,٩	١٧١	٥٧	٦٢٣	٥٤,٧
الإجمالي	٨٣٨	١٠٠	٣٠٠	١٠٠	١١٣٨	١٠٠

تشير بيانات الجدول السابق إلي : أن نسبة ٥٤,٧% من الصحف عينة الدراسة لا تستخدم الصور والرسوم كعناصر إخراجية لإبراز الثقافة الصحية علي صفحاتها ويمكن تفسير ذلك بأن المضمون الثقافي المقدم علي صفحات الجرائد لا يحتاج إلي هذا النوع من العناصر الإخراجية بكثرة ويدل ذلك علي أن ما يتم تقديمه للجمهور يكون في صورة واضحة لا تحتاج لإبرازه بالصور والرسوم ، وجاء " غير مستخدم " أيضا في نفس المركز في جريدة الرياض بنسبة ٥٣,٩% وفي الوطن بنسبة ٥٧%، يليها في الترتيب الثاني صور موضوعية بنسبة بلغت ٣٠,٤% ، واحتلت الصور الموضوعية نفس المركز في جريدة الرياض بنسبة بلغت ٣٠,٦% ، وفي الوطن بنسبة ٢٩,٧% ، ثم جاءت صور شخصية لتحتل المركز الثالث بنسبة بلغت ٩,١% ، وجاءت في نفس الترتيب في جريدة الرياض بنسبة بلغت ٨,٤% ، وفي الوطن بنسبة ١١% ، يليها في المركز الرابع رسوم تعبيرية بنسبة ٣,٧% ، واحتلت نفس الترتيب في جريدة الرياض بنسبة ٤,٨% ، علي حين احتل هذا الترتيب في جريدة الوطن رسوم توضيحية بنسبة بلغت ١,٣% ، ثم جاء في المركز الخامس رسوم توضيحية بنسبة ١,٧% ، وجاءت هذه الرسوم في جريدة الرياض في نفس الترتيب ، علي حين احتلت الرسوم التعبيرية هذا المركز في جريدة الوطن ،وجاءت الرسوم الساخرة لتحتل المركز السادس والأخير علي مستوى الصحف عينة الدراسة وعلي مستوى كل جريدة علي حدة .

جدول رقم (١٥) يوضح أنواع العناوين المصاحبة للثقافة الصحية المقدمة في الصحف عينة الدراسة

التكرارات / أنواع العناوين		الرياض		الوطن		الإجمالي	
		ك	%	ك	%	ك	%
أنواع العناوين من حيث الوظيفة	تمهيدي	٤٦	٥,٢	٧	٢,٣	٥٣	٤,٥
	فرعي	٤	٠,٥	٢	٠,٧	٦	٠,٥
	رئيسي	٧٢٧	٨٢,٣	٢٨٣	٩٣,١	١٠١٠	٨٥,١
	مجمعة	١٠٦	١٢	١٢	٣,٩	١١٨	٩,٩
الإجمالي		٨٨٣	١٠٠	٣٠٤	١٠٠	١١٨٧	١٠٠
أنواع العناوين من حيث المساحة	عريض	١١	١,٣	٩	٣	٢٠	١,٨
	ممتد	٥٤٤	٦٤,٩	١٩٥	٦٥	٧٣٩	٦٤,٩
	عمودي	٢٨٣	٣٣,٨	٩٦	٣٢	٣٧٩	٣٣,٣
الإجمالي		٨٣٨	١٠٠	٣٠٠	١٠٠	١١٣٨	١٠٠

تشير بيانات الجدول السابق إلي:- أنواع العناوين المصاحبة للثقافة الصحية المقدمة في الصحف عينة الدراسة حيث تنقسم إلى العناوين من حيث الوظيفة ومن حيث المساحة فبالنسبة للعناوين من حيث الوظيفة تحتل العناوين الرئيسية المركز الأول بنسبة بلغت ٨٥,١% ، يليها في المركز الثاني العناوين المجمعة بنسبة بلغت ٩,٩% ، ثم العناوين التمهيدية في المركز الثالث بنسبة ٤,٥% ، وجاءت العناوين الفرعية لتحتل المركز الرابع والأخير . أما العناوين من حيث المساحة :- فنجد أن العناوين الممتدة احتلت المركز الأول بنسبة بلغت ٦٤,٩% ، يليها في المركز الثاني العناوين العمودية بنسبة بلغت ٣٣,٣% ، علي حين جاءت العناوين العريضة في المركز الثالث والأخير .

جدول رقم (١٦) يوضح الحدود والفواصل للثقافة الصحية المقدمة في الصحف عينة الدراسة

التكرارات / الحدود والفواصل	الرياض		الوطن		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
جداول	٣١٧	٢٢,٦	١٣٢	٢٨,٥	٤٤٩	٢٤,١
فواصل	٢٨٩	٢٠,٧	٥٧	١٢,٣	٣٤٦	١٨,٦
إطارات	٣٩٨	٢٨,٤	٣٤	٧,٣	٤٣٢	٢٣,٢
زوايا	٩٦	٦,٩	٧١	١٥,٣	١٦٧	٩
أرضيات	٢٠٧	١٤,٨	١٥٣	٣٣	٣٦٠	١٩,٣
موتيفات	٩٢	٦,٦	١٦	٣,٥	١٠٨	٥,٨
الإجمالي	١٣٩٩	١٠٠	٤٦٣	١٠٠	١٨٦٢	١٠٠

يتبين من بيانات الجدول السابق : أن الجداول جاءت في مقدمة الحدود والفواصل للثقافة الصحية المقدمة في الصحف عينة الدراسة بنسبة بلغت ٢٤,١% من المساحة الإجمالية للصحف ، يليها في الترتيب الثاني الإطارات بنسبة بلغت ٢٣,٢% ، يليها في المركز الثالث الأرضيات بنسبة بلغت ١٩,٣% ، علي حين جاءت الفواصل لتحتل المركز الرابع بنسبة ١٨,٦% ، يليها في المركز الخامس الزوايا ، ثم الموتيفات في المركز السادس والأخير .

ثانيا : نتائج الدراسة الميدانية

جدول رقم (١٧) يوضح مدى قراءة عينة الدراسة للصحف

النوع / قراءة الصحف	ذكور		إناث		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
دائما	٣٥	٤٦,٧	٣١	٤١,٣	٦٦	٤٤
أحيانا	٣٠	٤٠	٣١	٤١,٣	٦١	٤٠,٧
نادرا	١٠	١٣,٣	١٣	١٧,٣	٢٣	١٥,٣
الإجمالي	٧٥	١٠٠	٧٥	١٠٠	١٥٠	١٠٠

تشير بيانات الجدول السابق إلي أن : نسبة ٨٤,٧% من إجمالي مفردات العينة يقرءوا الصحف حيث ذكرت نسبة ٤٤% أنهم يقرءوا الصحف بصفة منتظمة ودائمة ، على حين ذكرت

نسبة ٤٠,٧% أنهم يقرءوا الصحف " أحياناً " وهذا إن دل فإنه يدل على أن الصحف مازالت تحتفظ بمكانتها وأنه مازال لها جمهورها رغم تعدد الوسائل الإعلامية وتنوعها وتنوع مصادر الحصول علي المعلومات علي اختلاف أنواعها، كما يتبين من الجدول السابق أن نسبة ١٥,٣% من إجمالي مفردات العينة يقرءوا الصحف " نادراً ".جدول رقم (١٨) يوضح الصحف التي تقرأها عينة الدراسة

النوع / الصحف	ذكور		إناث		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
الرياض	٦٣	٣٠,٨	٧٠	٢٩,٤	١٣٣	٣٠,١
الجزيرة	٤	٢	١١	٤,٦	١٥	٣,٤
الوطن	٦٠	٢٩,٤	٥٩	٢٤,٨	١١٩	٢٦,٩
عكاظ	٥٨	٢٨,٤	٦٠	٢٥,٢	١١٨	٢٦,٧
اليوم	١	٠,٥	١٣	٥,٤	١٤	٣,٢
المدينة	٥	٢,٥	١١	٤,٦	١٦	٣,٦
الحياة	٤	٢	٣	١,٣	٧	١,٦
البلاد	١	٠,٥	٣	١,٣	٤	٠,٩
الندوة	-	-	٨	٣,٤	٨	١,٨
أخرى	٨	٣,٩	-	-	٨	١,٨
الإجمالي	٢٠٤	١٠٠	٢٣٨	١٠٠	٤٤٢	١٠٠

يتضح بيانات الجدول السابق إلي :- الصحف التي تقرأها عينة الدراسة حيث جاءت جريدة " الرياض " في مقدمة الصحف السعودية التي تفضل عينة الدراسة قراءتها بنسبة بلغت ٣٠,١% من جملة من سئلوا ، يليها في الترتيب الثاني جريدة " الوطن " بنسبة بلغت ٢٦,٩% من إجمالي مفردات العينة ، ثم "عكاظ " في المركز الثالث بنسبة بلغت ٢٦,٧% ، يليها جريدة " المدينة " في المركز الرابع بنسبة بلغت ٣,٦% ، ثم جريدة " الجزيرة " في المركز الخامس بنسبة ٣,٤% ، علي حين جاءت جريدة " اليوم " في المركز السادس بنسبة ٣,٢% ، يلها في المركز السابع جريدة " الندوة " وجرائد أخري مثل (الرياضية ، الشرق الأوسط) بنسبة بلغت ١,٨% من جملة من سئلوا لكل منهما ، يليها في المركز الثامن جريدة " الحياة " ، ثم جريدة " البلاد " في المركز التاسع والأخير .

جدول رقم (١٩) يوضح الأماكن التي تقرأ فيها عينة الدراسة الصحف

النوع / أماكن الصحف	ذكور		إناث		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
المنزل	٦٤	٧٤,٤	٦٦	٧٥,٩	١٣٠	٧٥,١
العمل	١٨	٢٠,٩	١٥	١٧,٢	٣٣	١٩,١
النادي	-	-	١	١,١	١	٠,٦
الكلية	١	١,٢	٥	٥,٧	٦	٣,٥
أخرى	٣	٣,٥	-	-	٣	١,٧
الإجمالي	٨٦	١٠٠	٨٧	١٠٠	١٧٣	١٠٠

تشير بيانات الجدول السابق إلي :- الأماكن التي يفضل عينة الدراسة قراءة الصحف بها حيث كان في مقدمة هذه الأماكن " المنزل " بنسبة بلغت ٧٥,١% من جملة من سئلوا ، يليها في المركز الثاني " العمل " بنسبة بلغت ١٩,١% من جملة من سئلوا ، علي حين جاءت " الكلية " لتحتل المركز الثالث بنسبة بلغت ٣,٥% ، يليها في المركز الرابع أماكن أخري مثل " السيارة "، ثم جاء " النادي " ليحتل المركز الخامس والأخير .

جدول رقم (٢٠) يوضح فترات تعرض عينة الدراسة لقراءة الصحف

النوع / فترات التعرض	ذكور		إناث		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
الصباح	١٧	٢٠,٢	٢٠	٢٣	٣٧	٢١,٦
الظهيرة	٣٠	٣٥,٧	٢٠	٢٣	٥٠	٢٩,٢
المساء	٣١	٣٦,٩	٤٦	٥٢,٩	٧٧	٤٥
السهرة	٦	٧,١	١	١,١	٧	٤,١
الإجمالي	٨٤	١٠٠	٨٧	١٠٠	١٧١	١٠٠

يتضح من بيانات الجدول السابق ما يلي :- جاء في مقدمة فترات تعرض العينة لقراءة الصحف في " المساء " بنسبة بلغت ٤٥% من جملة من سئلوا ، يلها في الترتيب الثاني " الظهيرة " بنسبة بلغت ٢٩,٢% ، علي حين جاء " الصباح " في الترتيب الثالث بنسبة بلغت ٢١,٦% من جملة من سئلوا ، وكانت " السهرة " في الترتيب الرابع والأخير بنسبة بلغت ٤,١% .

جدول رقم (٢١) يوضح الوقت الذي تستغرقه عينة الدراسة في قراءة الصحف

النوع / وقت القراءة	ذكور		إناث		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
أقل من ساعة	٥٣	٧٠,٧	٤٧	٦٢,٧	١٠٠	٦٦,٧
ساعتين	١٩	٢٥,٣	٢٥	٣٣,٣	٤٤	٢٩,٣
ثلاث ساعات	٢	٢,٧	٢	٢,٧	٤	٢,٧
أربع ساعات فأكثر	١	١,٣	١	١,٣	٢	١,٣
الإجمالي	٧٥	١٠٠	٧٥	١٠٠	١٥٠	١٠٠

تشير بيانات الجدول السابق إلي :- أن نسبة ٦٦,٧% من مفردات العينة يقضون " أقل من ساعة " في قراءة الصحف وجاء ذلك في الترتيب الأول ، موزعة بنسبة ٧٠,٧ % للذكور و٦٢,٧ % للإناث ، بينما جاء في الترتيب الثاني قراءتهم للصحف لمدة " ساعتين " بنسبة بلغت ٢٩,٣ % من إجمالي مفردات العينة موزعة بنسبة ٢٥,٣ % للذكور و ٣٣,٣ % للإناث ، على حين نجد

أن نسبة ٢,٧ % من أفراد العينة يقرؤونها " ثلاث ساعات " وجاء ذلك في المرتبة الثالثة موزعة بنسبة ٢,٧ % للذكور و ٢,٧ % للإناث ، يليها في الترتيب الرابع والأخير " أربع ساعات فأكثر ".

جدول رقم (٢٢) يوضح الموضوعات التي يفضل عينة الدراسة قراءتها في الصحف

النوع / الموضوعات المفضلة	ذكور		إناث		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
صحية	٦١	٢٤,٤	٦٨	٢٧,٣	١٢٩	٢٥,٩
سياسية	٤٠	١٦	٢٥	١٠	٦٥	١٣
اقتصادية	٢٥	١٠	٩	٣,٦	٣٤	٦,٨
اجتماعية	٤٧	١٨,٨	٤٧	١٨,٩	٩٤	١٨,٨
ترفيهية	٢١	٨,٤	٣٣	١٣,٣	٥٤	١٠,٨
تعليمية	٢٥	١٠	٣٣	١٣,٣	٥٨	١١,٦
دينية	٢٠	٨	٣١	١٢,٤	٥١	١٠,٢
ثقافية	٢	٠,٨	٢	٠,٨	٤	٠,٨
رياضية	٩	٣,٦	١	٠,٤	١٠	٢
الإجمالي	٢٥٠	١٠٠	٢٤٩	١٠٠	٤٩٩	١٠٠

يتضح من بيانات الجدول السابق ما يلي :- جاءت الموضوعات " الصحية " في مقدمة الموضوعات التي يفضل عينة الدراسة قراءتها في الصحف بنسبة بلغت ٢٥,٩% من جملة من سئلوا ، يليها في المركز الثاني الموضوعات " الاجتماعية " ١٨,٨% من جملة من سئلوا ، يليها "سياسية " في المركز الثالث بنسبة بلغت ١٣% ، ثم " تعليمية " في المركز الرابع بنسبة بلغت ١١,٦% ، علي حين جاءت " ترفيهية " لتحتل المركز الخامس بنسبة بلغت ١٠,٨% ، يليها في المركز السادس " " دينية " بنسبة بلغت ١٠,٢% ، ثم الموضوعات " الاقتصادية " في المركز السابع بنسبة بلغت ٦,٨% من جملة من سئلوا ، وجاءت " الرياضية " لتحتل المركز الثامن ، يلها في المركز التاسع والأخير الموضوعات الثقافية .

جدول رقم (٢٣) يوضح مدى متابعة عينة الدراسة للموضوعات الصحية في الصحف

النوع / مدى المتابعة	ذكور		إناث		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
نعم	٢٧	٣٦	٢٦	٣٤,٧	٥٣	٣٥,٣
أحيانا	٣٤	٤٥,٣	٤٢	٥٦	٧٦	٥٠,٧
لا	١٤	١٨,٧	٧	٩,٣	٢١	١٤
الإجمالي	٧٥	١٠٠	٧٥	١٠٠	١٥٠	١٠٠

يتبين من بيانات الجدول السابق ما يلي :- بلغت نسبة متابعة عينة الدراسة للموضوعات الصحية في الصحف ٨٦% من إجمالي مفردات العينة ، حيث ذكرت نسبة ٣٥,٣% " نعم " تتابع الموضوعات الصحية في الصحف ، علي حين ذكرت نسبة ٥٠,٧% " أحيانا " تتابع

الموضوعات الصحية في الصحف ، بينما ذكر ١٤% من إجمالي مفردات العينة " لا " تتابع الموضوعات الصحية في الصحف ، ويدل ذلك علي ارتفاع نسبة متابعة الموضوعات الصحية في الصحف .

جدول رقم (٢٤) يوضح مستوى اهتمام عينة الدراسة بمتابعة الموضوعات الصحية في الصحف

النوع / مستوى الاهتمام	ذكور		إناث		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
عالي	١٥	٢٤,٦	١٨	٢٦,٥	٣٣	٢٥,٦
متوسط	٣٨	٦٢,٣	٤٦	٦٧,٦	٨٤	٦٥,١
منخفض	٨	١٣,١	٤	٥,٩	١٢	٩,٣
الإجمالي	٦١	١٠٠	٦٨	١٠٠	١٢٩	١٠٠

يتضح من بيانات الجدول السابق ما يلي :- جاء في مقدمة مستوي اهتمام عينة الدراسة بمتابعة الموضوعات الصحية في الصحف " متوسط " بنسبة بلغت ٦٥,١% ، موزعة بنسبة ٦٢,٣% للذكور ، وبنسبة ٦٧,٦% للإناث ، يليها في الترتيب الثاني " عالي " بنسبة بلغت ٢٥,٦% ، موزعة بنسبة ٢٤,٦% للذكور ، وبنسبة ٢٦,٥% للإناث ، ثم " منخفض " في المركز الثالث والأخير بنسبة بلغت ٩,٣% موزعة بنسبة ١٣,١% للذكور ، ٥,٩% للإناث . ويدل ذلك علي مدي اهتمام عينة الدراسة بالموضوعات الصحية في الصحف وليس الأمر مجرد متابعة للموضوعات الصحية فقط ولكن بلغ الحد إلي مستوى اهتمام عالي من قبل عينة الدراسة حيث وصلت نسبة اهتمام عينة الدراسة بالموضوعات الصحية في الصحف ٩٠,٧% وتعتبر هذه نسبة عالية للاهتمام .

جدول رقم (٢٥) يوضح أسباب عدم الاهتمام بمتابعة ما تقدمه الصحف من موضوعات صحية

النوع / الأسباب	ذكور		إناث		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
لأنني أهتم بمتابعة موضوعات أخرى	٧	٣١,٨	٢	١٨,١	٩	٢٧,٣
لا اقتنع بما تقدمه الجرائد من موضوعات صحية على صفحاتها	٣	١٣,٦	١	٩,١	٤	١٢,١
أفضل استشارة الطبيب عن قراءة المعلومة الصحية في الصحف	٥	٢٢,٧	٤	٣٦,٤	٩	٢٧,٣
أفضل قراءة الكتب المتخصصة في مجال الصحة	٣	١٣,٦	١	٩,١	٤	١٢,١
لأنها لا تقدم أي جديد في مجال الصحة	٢	٩,١	١	٩,١	٣	٩
لأن ما تقدمه لا ينفعني	١	٤,٥	١	٩,١	٢	٦,١
لأن أسلوب عرضها للمضمون الصحي لا يعجبني	١	٤,٥	١	٩,١	٢	٦,١
الإجمالي	٢٢	١٠٠	١١	١٠٠	٣٣	١٠٠

تشير بيانات الجدول السابق إلي :- أسباب عدم الاهتمام بمتابعة ما تقدمه الصحف من موضوعات صحية حيث جاء في مقدمة هذه الأسباب هو " لأنني أهتم بمتابعة موضوعات أخري " وأيضا " أفضل استشارة الطبيب عن قراءة المعلومة الصحية في الصحف " بنسبة بلغت ٢٧,٣% لكل منهما ، يليها في المركز الثاني " لا أقتنع بما تقدمه الجرائد من موضوعات صحية علي صفحاتها " وأيضا " أفضل قراءة الكتب المتخصصة في مجال الصحة " بنسبة بلغت ١٢,١% لكل منهما ، ثم " لأنها لا تقدم أي جديد في مجال الصحة " في المركز الثالث بنسبة بلغت ٩% ، يليها في المركز الرابع والأخير " لأن ما تقدمه لا ينفعني " وأيضا " " لأن أسلوب عرضها للمضمون الصحي لا يعجبني " بنسبة بلغت ٦,١% لكل منهما .

جدول رقم (٢٦) مدى استفادة عينة الدراسة مما تقدمه الصحف من موضوعات صحية

النوع / مدى الاستفادة	ذكور		إناث		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
نعم	٢٢	٣٦,١	٣٠	٤٤,١	٥٢	٤٠,٣
أحيانا	٣٣	٥٤,١	٣٤	٥٠	٦٧	٥١,٩
لا	٦	٩,٨	٤	٥,٩	١٠	٧,٨
الإجمالي	٦١	١٠٠	٦٨	١٠٠	١٢٩	١٠٠

يتبين من بيانات الجدول السابق ما يلي :- جاء في مقدمة مدي استفادة عينة الدراسة مما تقدمه الصحف من موضوعات صحية " أحيانا " بنسبة بلغت ٥١,٩% ، موزعة بنسبة ٥٤,١% للذكور ، وبنسبة ٥٠% للإناث ، يليها في المركز الثاني " نعم " بنسبة بلغت ٤٠,٣% ، موزعة بنسبة ٣٦,١% للذكور ، وبنسبة ٤٤,١% للإناث ، وكان " لا " أستفيد مما تقدمة الصحف من موضوعات صحية في المركز الثالث والأخير بنسبة بلغت ٧,٨% .

جدول رقم (٢٧) يوضح مستوى الاستفادة من الموضوعات الصحية المقدمة فى الصحف

النوع / مستوى الاستفادة	ذكور		إناث		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
عالي	١١	٢٠	٢٠	٣١,٣	٣١	٢٦,١
متوسط	٣٣	٦٠	٤٢	٦٥,٦	٧٥	٦٣
منخفض	١١	٢٠	٢	٣,١	١٣	١٠,٩
الإجمالي	٥٥	١٠٠	٦٤	١٠٠	١١٩	١٠٠

يتضح من بيانات الجدول السابق ما يلي : - جاء في مقدمة مستوي الاستفادة مما تقدمه الصحف من موضوعات صحية " متوسط " بنسبة بلغت ٦٣% ، موزعة بنسبة ٦٠%للذكور ، وبنسبة ٦٥,٦% للإناث ، يليها في المركز الثاني " عالي " بنسبة بلغت ٢٦,١% ، موزعة بنسبة ٢٠% للذكور ، وبنسبة ٣١,٣% للإناث ، ثم " منخفض " في المركز الثالث والأخير بنسبة بلغت ١٠,٩% .

جدول رقم (٢٨) يوضح أسباب عدم الاستفادة مما تقدمه الصحف من موضوعات صحية

النوع / أسباب عدم الاستفادة	ذكور		إناث		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
لأنها تعرض بشكل غير جذاب	٢	١٦,٧	١	٢٥	٣	١٨,٧
لأن ما تقدمه غير مفيد	٢	١٦,٧	١	٢٥	٣	١٨,٧
لأن مادتها مكررة ولا تقدم جديد	٢	١٦,٧	-	-	٢	١٢,٥
لا أفضل هذه النوعية من الموضوعات	١	٨,٣	-	-	١	٦,٣
ليس لدى وقت للقراءة	٤	٣٣,٣	١	٢٥	٥	٣١,٣
لا أصدق ما يكتب على صفحات الصحف	١	٨,٣	١	٢٥	٢	١٢,٥
الإجمالي	١٢	١٠٠	٤	١٠٠	١٦	١٠٠

يتضح من بيانات الجدول السابق ما يلي :- جاء " ليس لدي وقت للقراءة " في مقدمة أسباب عدم الاستفادة مما تقدمة الصحف من موضوعات صحية بنسبة بلغت ٣١,٣% ، يليها في المركز الثاني " لأنها تعرض بشكل غير جذاب " و " لأن ما تقدمه غير مفيد " بنسبة بلغت ١٨,٧% لكل منهما ، علي حين جاء " لأن مادتها مكررة ولا تقدم جديد " و " لا أصدق كل ما يكتب علي صفحات الصحف " في المركز الثالث بنسبة بلغت ١٢,٥% لكل منهما ، يليها في المركز الرابع والأخير " لا أفضل هذه النوعية من الموضوعات " بنسبة بلغت ٦,٣% .

جدول رقم (٢٩) يوضح الفائدة التي تستفيد ها عينة الدراسة من متابعة الموضوعات الصحية

النوع / الفائدة	ذكور						إناث						الاجمالى	
	موافق		إلي حد ما		غير موافق		موافق		إلي حد ما		غير موافق			
	ك	%	ك	%	ك	%	ك	%	ك	%	ك	%	ك	%
زيادتي معلوماتي الصحية	٤١	٧,٧	١١	٥,٧	٣	٦,٤	٤٥	٩,٢	١٨	٤,٨	١	٣,٢	١١٩	٧,١٤
توسيع المدارك السلوكية فى المجال الصحي	٣٣	٦,٢	٢٠	١٠,٤	٢	٤,٣	٣٣	٦,٨	٢٦	٦,٩	٥	١٦,١	١١٩	٧,١٤
فهم الإسعافات الأولية	٣٨	٧,٢	١١	٥,٧	٦	١٢,٨	٢٨	٥,٧	٣٢	٨,٥	٤	١٢,٩	١١٩	٧,١٤
متابعة الأخبار الطبية	٣٥	٦,٦	١٦	٨,٣	٤	٨,٥	٣٤	٦,٩	٢٧	٧,٢	٣	٩,٧	١١٩	٧,١٤
التنبيه لخطورة بعض الأمراض	٤٢	٧,٩	١١	٥,٧	٢	٤,٣	٤٠	٨,٢	٢٣	٦,١	١	٣,٢	١١٩	٧,١٤
تبسيط المطومات	٣١	٥,٨	١٥	٧,٨	٩	١٩,١	٢٨	٥,٧	٣٦	٩,٥	-	-	١١٩	٧,١٤

الطبية														
الحصول على التوجيهات الصحية	٣٩	٧,٤	١٦	٨,٣	-	-	٣٠	٦,١	٣٢	٨,٥	٢	٦,٥	١١٩	٧,١٤
مكافحة الأمراض	٤٠	٧,٥	١٤	٧,٣	١	٢,١	٣٨	٧,٨	٢٣	٦,١	٣	٩,٧	١١٩	٧,١٤
معرفة السلوكيات والعادات الصحية الخاطئة	٤٥	٨,٥	٦	٣,١	٤	٨,٥	٣٢	٦,٦	٣٠	٧,٩	٢	٦,٥	١١٩	٧,١٤
زيادة الوعي الصحي	٤٠	٧,٥	١٤	٧,٣	١	٢,١	٣٨	٧,٨	٢٤	٦,٤	٢	٦,٥	١١٩	٧,١٤
الحفاظ على صحة الجسم ورشاقته	٣٣	٦,٢	١٦	٨,٣	٦	١٢,٨	٣٥	٧,٢	٢٦	٦,٩	٣	٩,٧	١١٩	٧,١٤
الاهتمام بالصحة منذ الصغر	٣٤	٦,٤	١٦	٨,٣	٥	١٠,٦	٣٣	٦,٨	٢٩	٧,٧	٢	٦,٤	١١٩	٧,١٤
التغذية السليمة أساس الصحة السليمة	٤٢	٧,٩	١٣	٦,٨	-	-	٣٨	٧,٨	٢٥	٦,٦	١	٣,٢	١١٩	٧,١٤
معرفة العادات والسلوكيات الصحيحة	٣٨	٧,٢	١٣	٦,٨	٤	٨,٥	٣٦	٧,٤	٢٦	٦,٩	٢	٦,٤	١١٩	٧,١٤
الاجمالي	٥٣١	١٠٠	١٩٢	١٠٠	٤٧	١٠٠	٤٨٨	١٠٠	٣٧٧	١٠٠	٣١	١٠٠	١٦٦٦	١٠٠

تشير بيانات الجدول السابق إلى ما يلي : جاءت نسبة الموافقين من الذكور على العبارات كما يلي : احتلت " معرفة السلوكيات و العادات الصحية الخاطئة " المركز الأول بنسبة بلغت ٨,٥% من جملة من سئلوا ، يليها في المركز الثاني " التنبيه لخطورة بعض الأمراض " و " التغذية السليمة أساس الصحة السليمة " بنسبة ٧,٩% لكل منهما ، ثم " زيادة معلوماتي الصحية " بنسبة ٧,٧% في المركز الثالث ، يليها في المركز الرابع " مكافحة الأمراض " و " زيادة الوعي الصحي " بنسبة ٧,٥% لكل منهما ، ثم " الحصول على التوجيهات الصحية " في المركز الخامس بنسبة ٧,٤% ، يليها " فهم الإسعافات الأولية " و " معرفة العادات والسلوكيات الصحيحة " في المركز السادس ، يليها في المركز السابع " متابعة الأخبار الطبية " ، ثم " الاهتمام بالصحة منذ الصغر " في المركز الثامن ، ثم " توسيع المدارك السلوكية في المجال الصحي " و " الحفاظ علي صحة الجسم ورشاقته " في المركز التاسع ، وأخيرا " تبسيط المعلومات الطبية " في المركز العاشر والأخير . جاءت نسبة الموافقين" إلي حد ما " من الذكور على العبارات كما يلي : احتلت " توسيع المدارك السلوكية في المجال الصحي " المركز الأول بنسبة ١٠,٤% من جملة من سئلوا ، يليها في المركز الثاني " " متابعة الأخبار الطبية " و " الحصول على التوجيهات الصحية " و " الحفاظ علي صحة الجسم ورشاقته " و " الاهتمام

بالصحة منذ الصغر " بنسبة ٨,٣% لكل واحدة علي حدة ، ثم " تبسيط المعلومات الطبية " في المركز الثالث بنسبة ٧,٨% ، علي حين جاء " مكافحة الأمراض " و " زيادة الوعي الصحي " لتحتل المركز الرابع بنسبة ٧,٣% ، يليها في المركز الخامس " التغذية السليمة أساس الصحة السليمة " و" معرفة العادات والسلوكيات الصحيحة " ، يليها في المركز السادس كل من " زيادة معلوماتي الصحية " و " فهم الإسعافات الأولية " و" التنبيه لخطورة بعض الأمراض " ، علي حين جاءت " معرفة السلوكيات و العادات الصحية الخاطئة " لتحتل المركز السابع والأخير .

جاءت نسبة غير الموافقين من الذكور على العبارات كما يلي : احتل " تبسيط المعلومات الطبية " المركز الأول بنسبة ١٩,١% من جملة من سئلوا ،ة يليها في المركز الثاني " فهم الإسعافات الأولية " و " الحفاظ علي صحة الجسم ورشاقته " بنسبة ١٢,٨% ، ثم " الاهتمام بالصحة منذ الصغر " في المركز الثالث بنسبة ١٠,٦% ، ثم " متابعة الأخبار الطبية " و" معرفة السلوكيات و العادات الصحية الخاطئة " و" معرفة العادات والسلوكيات الصحيحة " في المركز الرابع لكل واحدة علي حدة ، يليها في المركز الخامس " زيادة معلوماتي الصحية " ، ثم " توسيع المدارك السلوكية في المجال الصحي " و " التنبيه لخطورة بعض الأمراض " في المركز السادس ، علي حين جاء " مكافحة الأمراض " و " زيادة الوعي الصحي " لتحتل المركز السابع والأخير .

جاءت نسبة الموافقين من الإناث على العبارات كما يلي : جاءت " زيادة معلوماتي الصحية " لتحتل المركز الأول بنسبة ٩,٢% ، يليها في المركز الثاني " التنبيه لخطورة بعض الأمراض " بنسبة ٨,٢% ، يليها في المركز الثالث " مكافحة الأمراض " و " زيادة الوعي الصحي " و " التغذية السليمة أساس الصحة السليمة " بنسبة ٧,٨% ، ثم " معرفة العادات والسلوكيات الصحيحة " في المركز الرابع ، يليها في المركز الخامس " الحفاظ علي صحة الجسم ورشاقته " ، يليها في المركز السادس " متابعة الأخبار الطبية " ، علي حين جاء" توسيع المدارك السلوكية في المجال الصحي " و" الاهتمام بالصحة منذ الصغر " في المركز السابع ، ثم " معرفة السلوكيات و العادات الصحية الخاطئة " في المركز الثامن ، يليها " الحصول على التوجيهات الصحية " في المركز التاسع ، ثم " فهم الإسعافات الأولية " و " تبسيط المعلومات الطبية " في المركز العاشر والأخير . جاءت نسبة الموافقين" إلي حد ما " من الإناث على العبارات كما يلي : احتل " تبسيط المعلومات الطبية " المركز الأول بنسبة ٩,٥% من جملة من سئلوا ، ثم " فهم الإسعافات الأولية " و" الحصول على التوجيهات الصحية " في المركز الثاني بنسبة ٨,٥% لكل منهما ، يليها " معرفة السلوكيات و العادات الصحية الخاطئة " في المركز الثالث بنسبة ٧,٩% ، ثم " الاهتمام بالصحة منذ الصغر " في المركز الرابع بنسبة ٧,٧% ، علي حين جاء " متابعة الأخبار الطبية " في المركز الخامس ، يليها " توسيع المدارك السلوكية في المجال الصحي " و" الحفاظ علي صحة الجسم ورشاقته " و " معرفة العادات والسلوكيات الصحيحة " في المركز السادس ، يليها " التغذية السليمة أساس الصحة السليمة " في المركز السابع ، ثم " زيادة الوعي الصحي " في المركز الثامن ، يليها " التنبيه لخطورة بعض الأمراض " و" مكافحة الأمراض " في المركز التاسع ، علي حين جاء " زيادة معلوماتي الصحية " في المركز العاشر والأخير .

جاءت نسبة غير الموافقين من الإناث على العبارات كما يلي : احتل " توسيع المدارك السلوكية في المجال الصحي " المركز الأول بنسبة بلغت ١٦,١% ، يليها في المركز الثاني " فهم الإسعافات الأولية " بنسبة ١٢,٩% ، ثم " متابعة الأخبار الطبية " و" مكافحة الأمراض " و" الحفاظ علي صحة الجسم ورشاقته " في المركز الثالث ، يليها " الحصول على التوجيهات

الصحية " و " معرفة السلوكيات و العادات الصحية الخاطئة " و" زيادة الوعي الصحي " في المركز الرابع ، ثم " الاهتمام بالصحة منذ الصغر " و" معرفة العادات والسلوكيات الصحيحة " في المركز الخامس ، علي حين جاء " زيادة معلوماتي الصحية " و " التنبيه لخطورة بعض الأمراض " و " التغذية السليمة أساس الصحة السليمة " في المركز السادس .

جدول رقم (٣٠) يوضح رأى عينة الدراسة فيما يقدم لهم من موضوعات صحية في الصحف

النوع / الرأي	ذكور		إناث		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
جيدة	١٨	٢٩,٥	٣٣	٤٨,٥	٥١	٣٩,٥
متوسطة	٣٢	٥٢,٥	٣٣	٤٨,٥	٦٥	٥٠,٤
رديئة	١١	١٨	٢	٢,٩	١٣	١٠,١
الإجمالي	٦١	١٠٠	٦٨	١٠٠	١٢٩	١٠٠

يتبين من بيانات الجدول السابق رأى عينة الدراسة فيما يقدم لهم من موضوعات صحية في الصحف فكانت الموضوعات الصحية المقدمة لهم في الصحف " متوسطة " في المركز الأول بنسبة بلغت ٥٠,٤% من إجمالي مفردات العينة موزعة بنسبة ٥٢,٥% للذكور ، وبنسبة ٤٨,٥% للإناث ، يليها في المركز الثاني " جيدة " بنسبة ٣٩,٥% من إجمالي مفردات العينة موزعة بنسبة ٢٩,٥%للذكور ، وبنسبة ٤٨,٥% للإناث ، ويليها في المركز الثالث والأخير " رديئة " بنسبة ١٠,١% من إجمالي مفردات العينة موزعة بنسبة ١٨% للذكور ، وبنسبة ٢,٩% للإناث .

جدول رقم (٣١) مقترحات عينة الدراسة لتطوير الصحف مما تقدمه على صفحاتها من ثقافة صحية

النوع / المقترحات	ذكور		إناث	الإجمالي		
	ك	%	ك	%	ك	%
زيادة المساحة التحريرية المخصصة للموضوعات الصحية	٢٥	١٤,٨	٢٩	١٥,٤	٥٤	١٥,١
تقديم الموضوعات الصحية بصفة منظمة	٢٩	١٧,٢	٢٩	١٥,٤	٥٨	١٦,٣
التنوع في أسلوب المعالجة الصحفية	٢٤	١٤,٢	٣٠	١٦	٥٤	١٥,١
التنوع في تقديم الموضوعات الصحية	٢٧	١٥,٩	٣١	١٦,٥	٥٨	١٦,٣
إعلام الجماهير بكل جديد في المجال الصحي	٣٢	١٨,٩	٣١	١٦,٥	٦٣	١٧,٦
تنظيم حملات صحية كل فترة لإرشاد وتوعية الجمهور	٢٩	١٧,٢	٣٨	٢٠,٢	٦٧	١٨,٨
أخرى	٣	١,٨	-	-	٣	٠,٨
الاجمالى	١٦٩	١٠٠	١٨٨	١٠٠	٣٥٧	١٠٠

يتضح من بيانات الجدول السابق ما يلي :- جاء " تنظيم حملات صحية.." في مقدمة مقترحات عينة الدراسة لتطوير الصحف لما تقدمة من ثقافة صحية علي صفحاتها بنسبة بلغت ١٨,٨% من جملة من سئلوا ، يليها في المركز الثاني " إعلام الجماهير بكل جديد في المجال الصحي " بنسبة ١٧,٦% من جملة من سئلوا ، علي حين جاء " تقديم الموضوعات الصحية

بصفة منتظمة " و " التنوع في تقديم الموضوعات الصحية " في المركز الثالث بنسبة بلغت ١٦,٣% من جملة من سئلوا لكل منهما ، يليها في المركز الرابع " زيادة المساحة التحريرية المخصصة للموضوعات الصحي " و " التنوع في أسلوب المعالجة الصحفية " بنسبة بلغت ١٥,١% من جملة من سئلوا لكل منهما ، علي حين جاءت أخرى في المركز الخامس والأخير مثل " إضافة منشورات داخلية حتى يمكن ملاحظتها " .

فروض الدراسة الميدانية :

١) " توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين معدل التعرض للصحف وبين مستوى الاهتمام بالموضوعات الصحية " .

جدول رقم (٣٢) توزيع مستوى الاهتمام بالموضوعات الصحية وفقا لمعدل التعرض للصحف .

مستوى الاهتمام / قراءة الصحف	عالي		متوسط		منخفض		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%	ك	%
دائما	٣٢	٩٧,٠	١٨	٣١,٤	٢	١٦,٧	٥٢	٤٠,٣
أحيانا	١	٣,٠	٥٨	٦٩,٠	-	-	٥٩	٤٥,٧
نادراً	-	-	٨	٩,٦	١٠	٨٣,٣	١٨	١٤,٠
الإجمالي	٣٣	١٠٠	٨٤	١٠٠	١٢	١٠٠	١٢٩	١٠٠

قيمة كا^{٢} = ١١١,١٨ درجة الحرية = ٤ معامل التوافق = ٠,٦٨٠ مستوي المعنوية = دالة***

تدل بيانات الجدول السابق أن قيمة كا^{٢} بلغت (١١١,١٨) عند درجة حرية = (٤) وهي قيمة دالة إحصائيا عند مستوى دلالة إحصائية = ٠,٠٠١ ، كما بلغت قيمة معامل التوافق ٠,٦٨٠ ، وهي أيضا قيمة دالة إحصائيا عند مستوى دلالة إحصائية = ٠,٠٠١ ، وهو ما يؤكد علي وجود علاقة دالة إحصائيا بين معدل التعرض للصحف وبين مستوى الاهتمام بالموضوعات الصحية.

٢) " توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين متابعة الموضوعات الصحية وبين مستوى الاهتمام بهذه الموضوعات " .

جدول رقم (٣٣) توزيع مستوى الاهتمام بالموضوعات الصحية وفقا لمعدل متابعتها بالصحف .

مستوى الاهتمام / متابعة الموضوعات الصحية	عالي		متوسط		منخفض		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%	ك	%
دائما	٣٢	٩٧,٠	١٨	٢١,٤	٣	٢٥,٠	٥٣	٤١,١
أحيانا	١	٣,٠	٦٦	٧٨,٦	٩	٧٥,٠	٧٦	٥٨,٩
الإجمالي	٣٣	١٠٠	٨٤	١٠٠	١٢	١٠٠	١٢٩	١٠٠

قيمة كا^{٢} = ٥٧,٢٧ درجة الحرية = ٢ معامل التوافق = ٠,٥٥٤ مستوي المعنوية = دالة***

تدل بيانات الجدول السابق أن قيمة كا^{٢} بلغت (٥٧,٢٧) عند درجة حرية = (٢) وهي قيمة دالة إحصائيا عند مستوى دلالة إحصائية = ٠,٠٠١ ، كما بلغت قيمة معامل التوافق ٠,٥٥٤ ، وهي أيضا قيمة دالة إحصائيا عند مستوى دلالة إحصائية = ٠,٠٠١ ، وهو ما يؤكد

علي وجود علاقة دالة إحصائيا بين مدي متابعة المبحوثين للموضوعات الصحية بالصحف وبين مستوى الاهتمام بهذه الموضوعات الصحية.

٣) " توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين مستوى الاهتمام بالموضوعات الصحية في الصحف ومستوى الاستفادة من تلك الموضوعات ".

جدول رقم (٣٤) توزيع مستوى الاهتمام بالموضوعات الصحية وفقا لمعدل الاستفادة منها .

مستوى الاهتمام / مدى الاستفادة	عالي		متوسط		منخفض		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%	ك	%
دائما	٣٣	١٠٠	١٦	١٩,٠	٣	٢٥,٠	٥٢	٤٠,٣
أحيانا	-	-	٦٥	٧٧,٤	٢	١٦,٧	٦٧	٥١,٩
لا	-	-	٣	٣,٦	٧	٥٨,٣	١٠	٧,٨
الإجمالي	٣٣	١٠٠	٨٤	١٠٠	١٢	١٠٠	١٢٩	١٠٠

قيمة كا^{٢} = ١١٣,٨٢ درجة الحرية = ٤ معامل التوافق = ٠,٦٨٥ مستوي المعنوية = دالة***

تدل بيانات الجدول السابق أن قيمة كا^{٢}بلغت (١١٣,٨٢) عند درجة حرية = (٤) وهي قيمة دالة إحصائيا عند مستوى دلالة إحصائية = ٠,٠٠١ ، كما بلغت قيمة معامل التوافق ٠,٦٨٥ ، وهي أيضا قيمة دالة إحصائيا عند مستوى دلالة إحصائية = ٠,٠٠١ ، وهو ما يؤكد علي وجود علاقة دالة إحصائيا بين مستوى الاهتمام بالموضوعات الصحية الواردة بالصحف ومستوى الاستفادة من تلك الموضوعات.

٤) " توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين مستوى الاستفادة من قراءة الموضوعات الصحية بالصحف وبين مدى متابعة المبحوثين لتلك الموضوعات ".

جدول رقم (٣٥) توزيع مستوى الاستفادة من قراءة الموضوعات الصحية بالصحف وفقا لمعدل متابعتها .

مدى المتابعة / مدى الاستفادة	نعم		أحيانا		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
دائما	٣٩	٧٣,٦	١٣	١٧,١	٥٢	٤٠,٣
أحيانا	١١	٢٠,٨	٥٦	٧٣,٧	٦٧	٥١,٩
لا	٣	٥,٧	٧	٩,٢	١٠	٧,٨
الإجمالي	٥٣	١٠٠	٧٦	١٠٠	١٢٩	١٠٠

قيمة كا٢ = ٤٢,٠٦ درجة الحرية = ٢ معامل التوافق = ٠,٤٩٦ مستوي المعنوية = دالة***

تدل بيانات الجدول السابق أن قيمة كا^{٢}بلغت (٤٢,٠٦) عند درجة حرية = (٢) وهي قيمة دالة إحصائيا عند مستوى دلالة إحصائية = ٠,٠٠١ ، كما بلغت قيمة معامل التوافق ٠,٤٩٦ ، وهي أيضا قيمة دالة إحصائيا عند مستوى دلالة إحصائية = ٠,٠٠١ ، وهو ما يدل علي وجود علاقة دالة إحصائيا بين مستوى الاستفادة من قراءة الموضوعات الصحية بالصحف وبين مدى متابعة المبحوثين لتلك الموضوعات.

٥)" توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين النوع ومستوى الاهتمام بمتابعة الموضوعات الصحية بالصحف " .

جدول رقم (٣٦) توزيع مستوى الاهتمام بمتابعة الموضوعات الصحية بالصحف وفقا للنوع .

النوع / مدى الاهتمام	ذكور		إناث		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
عالي	٩	١٤,٨	٢٤	٣٥,٣	٣٣	٢٥,٦
متوسط	٤٧	٧٧,٠	٣٧	٥٤,٤	٨٤	٦٥,١
منخفض	٥	٨,٢	٧	١٠,٣	١٢	٩,٣
الإجمالي	٦١	١٠٠	٦٨	١٠٠	١٢٩	١٠٠

قيمة كا٢ = ٧,٩٨ درجة الحرية = ٢ معامل التوافق = ٠,٢٤١ مستوي المعنوية = دالة*

تدل بيانات الجدول السابق أن قيمة كا٢ بلغت (٧,٩٨) عند درجة حرية = (٢) وهي قيمة دالة إحصائيا عند مستوى دلالة إحصائية = ٠,٠٥ ، كما بلغت قيمة معامل التوافق ٠,٢٤١ ، وهي أيضا قيمة دالة إحصائيا عند مستوى دلالة إحصائية = ٠,٠٥ ، وهو ما يدل علي وجود علاقة دالة إحصائياً بين النوع ومستوى الاهتمام بمتابعة الموضوعات الصحية.

٦)" توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين النوع والفائدة التي تعود على الجمهور من متابعة الموضوعات الصحية في الصحف " .

* **دراسة الفروق بين متوسطات مجموعات الذكور والإناث في الفائدة** التي تعود على الجمهور من متابعة الموضوعات الصحية في الصحف .

ـ لدراسة هذه الفروق تم قياس أثر نوع المبحوث علي درجة الفائدة المتحققة من متابعة الموضوعات الصحية في الصحف.

جدول رقم (٣٧) نتائج اختبار (ت) لدلالة الفروق بين متوسطات درجات المبحوثين من (الذكور – الإناث) علي متوسط درجاتهم في الفائدة المتحققة من متابعة الموضوعات الصحية في الصحف.

المجموعة	العدد	المتوسط	الانحراف المعياري	درجة الحرية	قيمة ت	مستوى الدلالة
ذكور	٥٥	٣٤,٦٣	٤,٩١	١١٧	٣,٤٧ -	دالة ***
إناث	٦٤	٣٧,٧٠	٤,٧٠			

تشير نتائج تطبيق اختبار "ت" إلي وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات المبحوثين من(الذكور – الإناث) في متوسطات درجاتهم علي درجة الفائدة المتحققة من متابعة الموضوعات الصحية في الصحف . حيث تبين أن هناك فروق إحصائية بين (الذكور – الإناث) وذلك لصالح مجموعة الإناث حيث كانت قيمة "ت" (٣,٤٧ -) ، وهي قيمة دالة إحصائيا عند أي من مستويات الدلالة الإحصائية .

أهم نتائج الدراسة :

أولاً : نتائج الدراسة التحليلية :

١ـ" الرعاية الطبية " جاءت في مقدمة الثقافة الصحية المقدمة في الصحف بنسبة بلغت ٩% .
٢ـ جاء في مقدمة القائم بالاتصال في تقديم الثقافة الصحية المقدمة في الصحف عينة الدراسة " فئة متخصصة " بنسبة بلغت ٢٢,٨% .
٣ـ جاء" الأطباء " في مقدمة مصادر الثقافة الصحية في الصحف عينة الدراسة بنسبة ٣١,٩% .
٤ـ يحتل الاتجاه المؤيد الترتيب الأول بنسبة ٥٢,١% من إجمالي اتجاه المضامين الصحية المقدمة في الصحف عينة الدراسة .
٥ـ جاء على " يسار الصفحة " ليحتل المركز الأول بنسبة ٣٧,٢% بالنسبة لتوزيع الثقافة الصحية علي المواقع المختلفة للصفحات في الصحف عينة الدراسة .
٦ـ كانت الفصحى المبسطة في مقدمة المستويات اللغوية المستخدمة في عرض وتقديم الثقافة الصحية علي صفحات الصحف عينة الدراسة بنسبة بلغت ٥٥,٧% .
٧ـ جاءت " الصفحات الداخلية " لتحتل المركز الأول بنسبة ٩٣,٧% بالنسبة لموقع الثقافة الصحية المقدمة في الصحف عينة الدراسة .
٨ـ جاءت الاستمالات " العقلية " لتحتل المركز الأول بنسبة ٣٨,٥% من بين الاستمالات المستخدمة في تقديم الثقافة الصحية في الصحف عينة الدراسة .
٩ـ جاء " الجمهور بصفة عامة " في مقدمة الجمهور المخاطب والموجهة له الثقافة الصحية بنسبة بلغت ٤٣,٣% .
١٠ـ كان في مقدمة التغطية الجغرافية للثقافة الصحية المقدمة في الصحف عينة الدراسة " النطاق المحلي " بنسبة ٥٥,٥% .
١١ـ كان في مقدمة الأساليب الإقناعية المستخدمة في تقديم الثقافة الصحية في الصحف عينة الدراسة أسلوب " تقديم حقائق وأرقام " بنسبة ٢٠,٥% .
١٢ ـ كان في مقدمة المساحة التي احتلتها الثقافة الصحية المقدمة في الصحف عينة الدراسة " مساحة عمود " بنسبة ٣٤,٣% .
١٣ ـ " الخبر " كان في مقدمة الفنون الصحفية المستخدمة في تقديم الثقافة الصحية في الصحف عينة الدراسة بنسبة بلغت ٣٧,١% .
١٤ـ العناوين من حيث الوظيفة :ـ تحتل " العناوين الرئيسية " المركز الأول بنسبة بلغت ٨٥,١% ، أما العناوين من حيث المساحة :ـ فنجد أن العناوين الممتدة احتلت المركز الأول بنسبة بلغت ٦٤,٩% .
١٥ـ الجداول جاءت في مقدمة الحدود والفواصل للثقافة الصحية المقدمة في الصحف عينة الدراسة بنسبة بلغت ٢٤,١% من المساحة الإجمالية للصحف .

ثانياً : نتائج الدراسة الميدانية :

١ـ نسبة ٨٤,٧% من إجمالي مفردات العينة يقرءوا الصحف حيث ذكرت نسبة ٤٤% أنهم يقرءوا الصحف بصفة منتظمة ودائمة ، على حين ذكرت نسبة ٤٠,٧% أنهم يقرءوا الصحف " أحياناً " .
٢ـ جاءت جريدة " الرياض " في مقدمة الصحف السعودية التي تفضل عينة الدراسة قراءتها بنسبة بلغت ٣٠,١% من جملة من سئلوا ، يليها في الترتيب الثاني جريدة " الوطن " بنسبة بلغت ٢٦,٩% .

٣ـ كان في مقدمة الأماكن التي يفضل عينة الدراسة قراءة الصحف بها " المنزل " بنسبة بلغت ٧٥,١% من جملة من سئلوا .
٤ـ جاء في مقدمة فترات تعرض العينة لقراءة الصحف في " المساء " بنسبة بلغت ٤٥% .
٥ـ أن نسبة ٦٦,٧% من مفردات العينة يقضون " أقل من ساعة " في قراءة الصحف وجاء ذلك في الترتيب الأول ، موزعة بنسبة ٧٠,٧ % للذكور و٦٢,٧ % للإناث .
٦ـ جاءت الموضوعات " الصحية " في مقدمة الموضوعات التي يفضل عينة الدراسة قراءتها في الصحف بنسبة بلغت ٢٥,٩% من جملة من سئلوا .
٧ـ بلغت نسبة متابعة عينة الدراسة للموضوعات الصحية في الصحف ٨٦% من إجمالي مفردات العينة .
٨ـ بلغت نسبة اهتمام عينة الدراسة بالموضوعات الصحية في الصحف ٩٠,٧% .
٩ـ جاء في مقدمة أسباب عدم الاهتمام بمتابعة ما تقدمه الصحف من موضوعات صحية هو " لأنني أهتم بمتابعة موضوعات أخري " وأيضا " أفضل استشارة الطبيب عن قراءة المعلومة الصحية في الصحف " بنسبة بلغت ٢٧,٣% لكل منهما .
١٠ـ جاء في مقدمة مدي استفادة عينة الدراسة مما تقدمه الصحف من موضوعات صحية " أحيانا " بنسبة بلغت ٥١,٩% .
١١ـ جاء في مقدمة مستوي الاستفادة مما تقدمه الصحف من موضوعات صحية " متوسط " بنسبة بلغت ٦٣% .
١٢ـ جاء " ليس لدي وقت للقراءة " في مقدمة أسباب عدم الاستفادة مما تقدمه الصحف من موضوعات صحية بنسبة بلغت ٣١,٣% .
١٣ـ كانت الموضوعات الصحية المقدمة لهم في الصحف " متوسطة " في مقدمة أراء عينة الدراسة فيما يقدم لهم من موضوعات صحية في الصحف عينة الدراسة بنسبة بلغت ٥٠,٤% .
١٤ـ جاء " تنظيم حملات صحية.." في مقدمة مقترحات عينة الدراسة لتطوير الصحف لما تقدمة من ثقافة صحية علي صفحاتها بنسبة بلغت ١٨,٨% .

فروض الدراسة : لقد ثبت صحة فروض الدراسة وهي كالتالي :ـ

١) توجد علاقة دالة إحصائياً بين معدل التعرض للصحف وبين مستوى الاهتمام بالموضوعات الصحية.
٢) توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين متابعة الموضوعات الصحية وبين مستوى الاهتمام بهذه الموضوعات .
٣) توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين مستوى الاهتمام بالموضوعات الصحية في الصحف ومستوى الاستفادة من تلك الموضوعات .
٤) توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين مستوى الاستفادة من قراءة الموضوعات الصحية بالصحف وبين مدى متابعة المبحوثين لتلك الموضوعات .
٥) توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين النوع ومستوى الاهتمام بمتابعة الموضوعات الصحية بالصحف .
٦) توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين النوع والفائدة التي تعود على الجمهور من متابعة الموضوعات الصحية في الصحف .

المراجع:

١) رسمي إسماعيل ، مسعود محمد ، **مبادئ الثقافة الصحية** ، ط٢ (الرياض : درا النشر الدولى ، ٢٠٠٦) ص١٣ .

٢) ايرنبرغ ، ليون ، ونورمان سارتوريس ، " الإيكولوجيا البشرية من منظور التنمية الصحية " **منبر الصحة العالمي** ، ٩ ، ١٩٩٤ ، ص٤٠٠ : ص٤٠٤ .

٣) ماجى الحلوانى ، **الإعلام وقضايا المجتمع** (القاهرة: الهيئة العامة للكتاب، ٢٠٠٦) ، ص ١٤٨.

4) Ministry of Health. "Health planning manual". Lcd (Amman: pronting press. 1989). p.81.

٥) على عجوة ، **دراسات فى العلاقات العامة والإعلام** (القاهرة : عالم الكتب ، ١٩٨٥)، ص ١٧.

6) Ahlawat. S. and E. Baydoun. "Differential Perceptions of Health among Eighth Grade Girls and Boys in Amman." *International Quarterly of Community Health Education*. (1986). (145-59).

٧) خليل الخليلي ، وآخرون ، "درجة الوعي الصحي عند طلبة الثاني الثانوي العلمي والأدبي والمهني في ثلاث مناطق جغرافية مختلفة من الأردن " ***مجلة أبحاث اليرموك*** ، ٣ ع ١ ،(١٩٨٧م)، ص٩١- ص١١٠ .

8) Leavy. M.E. "The Evaluation of an Oral Health Education Program for Inner-city First-grade Students: Instrument Development and Outcome Assessment." Dissertation Abstracts International. 54. No.1 (1992). 98

9) Llewellyn. J. "The Development of a Health education Curriculum for Primary Schools in Solomon Islands." *Dissertation Abstracts International*. 54. No.2 (1992). 432.

١٠) عائشة دغلس ، " مدى فهم معلمي الصفوف الثلاثة الأولى للمفاهيم الأساسية في التربية الصحية " **رسالة ماجستير غير منشورة** (عمان : الجامعة الأردنية ، ١٩٩٢م) .

١١) أحمد بدح ، " تقويم فعالية برامج الخدمات الصحية في المدارس الأردنية " **رسالة ماجستير غير منشورة** ، (عمان : الجامعة الأردنية ، ١٩٩٢م) .

12) Haddad. L.G. "Self-efficacy in Performing Health Education and Knowledge of Health Teaching-learning Principles in Jordanian Baccalaureate Nursing Students. *Dissertation Abstracts International*" . 54. No.7 (1993). 3551.

١٣) العشير ، م ، " المشاركة الاجتماعية في برنامج الرعاية الصحية الأولية في مناطق نجران "**رسالة ماجستير غير منشورة** (الرياض : جامعة الملك سعود ، ١٩٩٤) .

١٤) فريال سلام ، "مستوى الثقافة الصحة لدى طالات الصف الأول الثانوي وأثره في اتجاهاتهن الصحية في منطقة عمان " **رسالة ماجستير غير منشورة** (عمان : جامعة اليرموك ، ١٩٩٦م) .

١٥) إلهام الدسوقي أحمد سلطان " البرامج الصحية في الراديو والـ T.V وتبين الممارسات الصحية السليمة في الريف المصري " **رسالة دكتوراه غير منشورة** (القاهرة: قسم الإذاعة والتليفزيون ، كلية الإعلام ، جامعة القاهرة ، ١٩٩٥) .

16)Dillard. J.P. patnick. C.A. Godbald. L.G. Freimuth. V.8 Eduyar.T. the multiple affective autcames of AiDsPSAs. In: communication Research. Vol. 23. No. 1. 1996) PP. 44 – 72.

17)Lee. J.S. 8 Davie. W.E. Audience recall of Aids PSAS Among u.S.A and International college students In: journalism Quarterly. vol. 74. No. 1. 1997) PP. 7 – 22.

١٨)حسن إبراهيم مكي ، " الاتصال الجماهيري كمصدر للمعلومات الصحية في المجتمع الكويتي "، **المجلة المصرية لبحوث الإعلام** ، كلية الإعلام، جامعة القاهرة، العدد الأول، يناير ١٩٩٧.

١٩) الزهراني ، م وآخرون ، "دور الصحافة في التثقيف الصحي " ورقة عمل مقدمة لندوة التثقيف الصحي لدول مجلس التعاون لدول الخليج العربية، أبو ظبي ١٩٩٧ .

20)Itzhak Yanovitzky and Courtney Bennett. Media Attention. Institutional Respeanse. and health Behavior change: The case of Drunt Driving . Communication Research. vol. 26. No. 4. 1999. PP. 429 – 453.

21)Julia. C.B & Matomi M. Medicine. media. and celebnities: News coverage of breast cancers 1960 – 1995. In: journalism Quarterly. vol. 76. No. 2. 1999) PP. 229 – 249.

٢٢) محمد إبراهيم الحفناوى. "الصحافة الطبية في مصر ودورها في تنمية الوعي الصحي": دراسة تطبيقية على مجلة طبيبك الخاص في الفترة من ١٩٩٠ – ١٩٩٢، **رسالة ماجستير غير منشورة** ، (جامعة الزقازيق: كلية الآداب ، ١٩٩٩).

23)Lawrence Kincaid. Mass Media Ideation. and Behavior: A longitudinal Analysis of contraceptive change in the philippnes. communication Research. vol. 27. No. b. 2000. PP. 723 – 763.

24)Reez. charlotte E. sources for breast cancer information. their divagates and advantages for woman in the disease. Jaurnal of Documentation. vol. 5b. 2000. P. 1904.

٢٥) كسناوي ، دراسة إعلامية :التوعية بالأنتراكس ، **صحيفة عكاظ** ، العدد ١٢٨٤٩ ، ٢٠٠١ م ، ص ٢١

26)Choyber Mero. other. Mass Media. audience. health information. 2001.

٢٧) سلوى إمام علي ، " استطلاع رأى حول الإعلام الصحي "، المجلة المصرية لبحوث الرأى العام ، (جامعة القاهرة: العدد الثاني، ٢٠٠١).
٢٨) مرفت محمد كامل الطرابيشي، " دور وسائل الاتصال في نقل المعلومات الصحية للمرأة الريفية: دراسة ميدانية "، المجلة المصرية لبحوث الإعلام ، (جامعة القاهرة: العدد الحادي عشر ، إبريل – يونيه، ٢٠٠١).
29)Itzhak yanovitzky. strykey. Mass Media. Social Norms and health Pzomation Efforts: A longitudinal study of Media Effects on youth Binge Drunking Communication Research. vol. 28. No. 2. 2001. PP. 208 – 239.
30)Thomas A. Merton and Julie M. Duck. communication and health Beliefs. Mass and interpersonal Influences on Receptions of risk to self and others. Communications Research. vol. 28. No. 5. 2001. PP. 602-626.
٣١) مها محمد الطرابيشي " انعكاسات التعرض للصحف الإلكترونية والورقية على الثقافة الصحية للشباب الجامعي "، المؤتمر العلمي السنوى السابع ، الإعلام وحقوق الإنسان العربي في الفترة من ١٤ – ١٥ مايو، كلية الإعلام، ٢٠٠١.
32)Alfred Mc Alister. Theodore C. Morrison. Shaohua 114. Angela F. Meshack. Media and community campaign Effects on Adult tabaccouse in Texas. journal of health communication. vol. 9. No. 2. 2004. PP. 95 – 109.
33)Esther Thorson and Christopher E.Beaudoin The Impact of a health compaign on health social capital. journal of health communication. vol. 9. No. 3. 2004. PP. 167 – 194.
٣٤)همت حسن عبد المجيد ، " العمليات الإدراكية لمعلومات النشرات الصحية لدى الشباب الجامعي "، المجلة المصرية لبحوث الإعلام ، (جامعة القاهرة : كلية الإعلام ، العدد الخامس والعشرون، يوليو ديسمبر ٢٠٠٥).
٣٥) فاتن عبد الرحمن الطنبارى ، " العلاقة بين استخدام الطفلة لوسائل الإعلام الوعى الصحى لديها " ، المجلة المصرية لبحوث الرأى العام، (جامعة القاهرة: كلية الإعلام، العدد الأول، يناير – يوليو ٢٠٠٥).
36)Viswanath. K. Breen. V. Moser. H. Richard. P. steele. B-Randolph. W & William. R.cancer and Disparities in the information Age. In: journal of health communication. vol. 11. 2006. PP. 1 – 17.
37)Baby. Greogry. Scott. Mass media. audiences. health information. 2006.
38)Chattejce. N. AiDs related information exposure in the mass media and discussion. DiDscare. vol. 11 No. 6. PP. 443.
٣٩) سام محمد أحمد نصر، " دور حملات التوعية في الراديو والتليفزيون في التثقيف الصحي للمرأة المصرية " رسالة دكتوراه غير منشورة (القاهرة : قسم الإذاعة والتليفزيون كلية الإعلام جامعة القاهرة، ٢٠٠٦) .

٤٠) رفعت عارف محمد عثمان ، " اعتماد الجمهور المصري على وسائل الإعلام لإكساب المعلومات عن أزمة أنفلونزا الطيور "، **المجلة المصرية لبحوث الإعلام**، كلية الإعلام ، العدد الثامن والعشرون، أكتوبر – ديسمبر ٢٠٠٧.
٤١) سها البطراوى ، " دور وسائل الإعلام المصرية في إمداد الجمهور المصري بالمعرفة بمرض الفشل الكلوي "، **المؤتمر العلمي السنوى الثالث عشر** ، الإعلام والبناء الثقافي والاجتماعي للمواطن العربي، جامعة القاهرة، كلية الإعلام، مايو ٢٠٠٧.
٤٢)عثمان محمد العربي ، " استخدام الشباب السعودي لوسائل الإعلام والوعي الصحي عن البدانة والتغذية والنشاط البدني: دراسة مسحية في مدينة الرياض "، **المؤتمر العلمي السنوى الثالث عشر، الإعلام والبناء الثقافي والاجتماعي للمواطن العربي**، جامعة القاهرة، كلية الإعلام، مايو ٢٠٠٧.
٤٣) همت حسن عبد المجيد، " الإنترنت وعلاقته بإدراك المراهقين للمخاطر الصحية فى إطار نظرية تأثير الشخص الثالث " ، **المجلة المصرية لبحوث الإعلام** ، كلية الإعلام، جامعة القاهرة، ٢٠٠٨.
٤٤) محمد شفيق ، **البحث العلمي ، الخطوات المنهجية لإعداد البحوث الاجتماعية** ، (الإسكندرية: المكتب الجامعي، ٢٠٠١)، ص ١٠٩.
45)Roger D. wimmer. and joseph R. Dominick. " Mass media Research: An introduction ". bth Eduction (California: wads warth the publishing campany. 2000) P. 154.
46) Roger D. Wummer. op. cit. P. 150.
٤٧) محمود حسن إسماعيل ، **مناهج البحث فى إعلام الطفل** ، ط١ (القاهرة : دار النشر للجامعات ، ١٩٩٦) ص١٤٢ .
٤٨) عبدا لله محمد خطابية وإبراهيم فيصل رواشدة ، " مستوى الوعي الصحي لدى طالبات كليات المجتمع الحكومية في الأردن ، **مجلة جامعة الملك سعود** ، م١٥، العلوم التربوية والدراسات الإسلامية (١)، ٢٠٠٣م ، ص٢٦٠ .
49) http://hewar.kacnd.org/vb/archive/index.php/t-3392.html6
السبت ١٩ / ١ / ١٤٣٢.
٥٠) أحمد ريان باريان ، " دور وسائل الإعلام في التثقيف الصحي للمرأة السعودية بمدينة الرياض ، دراسة ميدانية " **رسالة ماجستير غير منشورة** (السعودية : قسم الإعلام ، كلية الآداب ، جامعة الملك سعود ، ١٤٢٥ هـ) ص ١٨ ص ١٩.
٥١) ورقة عمل الدور الإيجابي والسلبي لتناول الصحافة للأخطاء الطبية مقدمة لندوة (دور الإعلام في الأخطاء الطبية) الظهران ٢٠٠٨/٠٦/٠١م
http://ar-ar.facebook.com/topic.php?uid=162096497157919&topic=236
السبت ١٩ / ١ / ١٤٣٢ .
٥٢) خليل صابات ، **الصحافة مهنة ورسالة** (القاهرة : دار المعارف ،د.ت) ص٥ .