

# علاقة التعرض لبرامج الطهي بالقنوات التليفزيونية العربية و مستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي لدى طالبات كلية التربية النوعية جامعة المنصورة في ضوء التخصص

د . حازم انور محمد البنا \*

مقدمة:-

يعد موضوع التغذية السليمة ومستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي من الموضوعات التي باتت على قدر كبير من الأهمية نظراً لأن الغذاء الصحي أحد أفضل الإستثمارات الشخصية في حياة الإنسان و صحة كل إنسان مرتبطة بالعديد من العوامل كالوراثة و العمر و البيئة و أسلوب الحياة و طريقة المعيشة و ثقافته و اهتمامه بصحته.... و عليه فإن طرق الطهي الصحي و التغذية الجيدة هي الطريق الأقصر للصحة و الحيوية و النشاط الجسدي ولاشك أن لسلامة الغذاء أهمية كبيرة لذلك لا بد من توفير غذاء سليم و آمن تتوافر فيه الشروط و الإجراءات الواجب اتخاذها خلال إنتاج و تجهيزو تخزين الغذاء للتأكد من سلامته (1).

و نظراً لأن التغذية ضرورية للإنسان فلا يمكن بأي حال من الأحوال الإستغناء عنها حيث تمثل المصدرالرئيسي للكثير من العناصر الغذائية اللازمة لتكوين الجسم و إمداده باحتياجاته الضرورية لذلك كانت التغذية السليمة هي المطلب الذي يحقق بناء الجسم السليم و هو غاية ما يرجوه و يتمناه أي إنسان (2)

ويبدي الخبراء في مجال التغذية الصحية السليمة في السنوات الأخيرة اهتماماً متزايداً لتوعية المرأة بشكل عام، بأهمية اختيار الأطعمة وطرق طهيها بصورة علمية صحية سليمة، مع عدم إهمال أصول التغذية وطرق الطبخ التقليدية القديمة التي لا تزال تتمتع بأهميتها، وقد جاء هذا الاهتمام بسبب قلق الخبراء جراء انتشار الأمراض المزمنة و الخطيرة التي قد تضر بصحتهم ،الأمر الذي يتطلب إلمام المرأة والفتاة

---

\* أستاذ مساعد بقسم الإعلام التربوي - كلية التربية النوعية - جامعة المنصورة

على وجه الخصوص بمعلومات عن التغذية السليمة و كيف تستطيع أن تقوم بإعداد وجبة بسيطة متزنة بإتباع طرق الطهي الحديثة المتنوعة السريعة التجهيز و التي تحفظ للأطعمة قيمتها الغذائية، ونكهتها الشهية و مظهرها الجيد و سلامتها من التلوث. (3)

و مما لا شك فيه أن الطهي علم له أسس و قواعد شأن العلوم الأخرى كالكيمياء و الطبيعة و غيرها ، و يعتبر فناً من الفنون القديمة المتوارثة التي تبين السمات المميزة للشعوب ، و قد تطور الطهي الصحي بتطور المجتمع كي يواكب تقدم المعرفة و يساير عصر السرعة الذي نعيش فيه الآن و بسبب هذا التغير في المجتمع زاد إقبال كثير من الأسر على شراء الأطعمة التامة التجهيز و نصف المجهزة التي ربما توفر كثيراً من الجهد و تسهل العمل على ربة المنزل ، إلا أنها لا ترضي أذواق و رغبات أفراد الأسرة دائماً نظراً للتكرار الممل في الطعم و النكهة و عدم تنوع طرق الطهي ، بالإضافة إلى ما يتناوله أفراد الأسرة خارج المنزل من وجبات سريعة غير متكاملة والسمنة المفرطة ليس عن طريق النهم والإكثار من تناول الأطعمة السريعة بل بسبب انتشار أساليب خاطئة وغير مدروسة في إعداد الطعام.

و تعد وسائل الإعلام أحد أهم مصادر نشر الوعي الصحي و الثقافة الصحية بين القطاعات الجماهيرية المختلفة خاصة بعد أن شهدت السنوات الماضية تطوراً مكثفاً في البنى التكنولوجية لوسائل الإعلام. (4)

كما تؤدي وسائل الإعلام الجماهيرية دوراً هاماً في مجال المعرفة الصحية حيث تعمل على نشر المعلومات الصحية السليمة ، وزيادة الوعي الصحي للجماهير ، وترشيد عاداتهم وسلوكياتهم الصحية ، وحثهم على المشاركة الإيجابية في حل المشكلات الصحية لمجتمعاتهم. (5)

و نظراً لأهمية وسائل الإعلام الجماهيرية و خاصة التلفزيون و القنوات الفضائية العربية في حياة كل فرد في عالمنا المعاصر سواء كمصدر للمعرفة أو الترفيه أو كأداة لتشكيل الإتجاهات و السلوكيات ، و في ظل تزايد المضمون المتعلق بأسس الطهي الصحي سواء في القنوات المحلية أو الفضائية ، وفي ظل تزايد عدد القنوات المتخصصة في برامج الطهي والتي تتناول كافة الموضوعات المرتبطة بأسس الطهي

الصحي والغذاء الصحي السليم فقد ارتبط هذا المضمون الصحي بموضوع المعرفة بأسس الطهي الصحي والتعرف على طرق الطهي المتنوعة للوجبات المختلفة و من هنا ينبع موضوع هذه الدراسة و المتمثل في محاولة التعرف على درجة اعتماد الطالبات الجامعيات على القنوات التليفزيونية العربية في الحصول على المعلومات المتعلقة بأسس الطهي الصحي ومدى وجود فروق معرفية بين فئات المشاهدات وفقاً لأغراض الدراسة.

### مشكلة الدراسة :

في ضوء ما أكدت عليه تقارير منظمة الصحة العالمية حول السمنة وفرط الوزن حيث اصبحت تتخذ أبعاداً وبائية في جميع أنحاء العالم ، وباتت تقف هي وفرط الوزن وراء وفاة ما لا يقلّ عن 2.8 مليون نسمة كل عام، وأصبحت السمنة بعدما كانت من سمات البلدان المرتفعة الدخل تنتشر أيضاً في البلدان المنخفضة الدخل والبلدان المتوسطة الدخل.(6)

وفي ظل اتساع ظاهرة عولمة إمداداتنا الغذائية ، أصبح من الواضح أكثر فأكثر أنه يلزم تعزيز نُظم السلامة الغذائية في جميع البلدان وفيما بينها، ولهذا السبب تشجع منظمة الصحة العالمية الجهود المبذولة من أجل تحسين السلامة الغذائية من المزرعة إلى الصحن (وفي كل المراحل التي تقصل بينهما) في يوم الصحة العالمي في 7 نيسان/ أبريل 2015. (7)

و في ضوء أهمية الدور الذي تلعبه التغذية السليمة في المحافظة على الصحة العامة للفرد و حول المفهوم الجديد للصحة "أنها لا تعني فقط عدم إصابة الفرد وإنما الحالة الحيوية العامة للفرد أصبح يطلق عليها الصحة الإيجابية بواسطة التغذية المناسبة و الحياة في ظروف مناخية ملائمة خالية من التلوث و بالبعد عن السلوكيات الغذائية غير الصحيحة يتم التخلص من معظم الأمراض دون الحاجة إلى الدواء. (8)

و في هذا الصدد يذكر "أبقراط" مقولته الشهيرة "ليكن الغذاء هو دواؤك و ليكن الطب هو غذاؤك" ، و في بداية القرن العشرين أكد "أديسون" أن الطبيب في المستقبل لن يقوم بوصف الدواء ولكنه سوف يُعلم المريض ضرورة العناية بالجسم والنظام الغذائي، سبب المرض وأساليب الوقاية منه.(9)

و في ضوء الإنتشار المكثف لبرامج وقنوات الطهي على مختلف القنوات التليفزيونية العربية حيث تعتبر برامج الطهي فى جميع تليفزيونات العالم من البرامج الجاذبة للمرأة من مختلف الفئات العمرية ومختلف المستويات الثقافية ولذلك كانت على أول خريطة برامج تليفزيونية فى التلفزيون، في التلفزيون المصري بعد افتتاحه بسبعة أشهر من خلال برنامج "طبق اليوم" الذي كان يقدم في فترة الظهيرة و لمدة ربع ساعة ومع تطور برامج التلفزيون وظهور قنوات النيل المتخصصة و الفضائية الخاصة عرفت خرائط البرامج أهمية تلك البرامج خاصة لدى سيدات البيوت فخصصوا قنوات للطهي مثال قناة" فتافيت" والتي تعد رائدة قنوات الطهي فى العالم العربى و قناة" CBC سفرة" و غيرها .

و قد تنوعت برامج وقنوات الطهي مما أثرى المطبخ العربى وأدخل عليه أكالات غربية ومكونات جديدة تضى على الطعام جاذبية وقيمة غذائية و ثراء فى الافكار وفى النهاية كله يصب فى صالح سيدة المنزل لتوسيع مجال معرفتها وتنوع معلوماتها عن أنواع الطعام المفيد ، و قد لاحظ الباحث خلال الفترة الاخيرة ازدياد الاقبال على مشاهدة هذه البرامج و تلك القنوات و زيادة الاعتماد عليها في اكتساب المعرفة و الحصول على المعلومات المتعلقة بمضامين الطهي الصحي و أسسه والتغذية السليمة والتوعية الصحية بشكل عام مما يمكن أن يؤدي إلى اختلاف مستويات المعرفة بهذه الموضوعات بين جمهور المشاهدين لهذه البرامج وفقا لقدرة اعتمادهم عليها و على المصادر الأخرى المعنية بهذا الأمر، وقد لاحظ الباحث من خلال الاحتكاك بالطالبات الجامعيات في فصول الدراسة الجامعية اهتمام كبير بهذه النوعية من البرامج مما دفع الباحث لدراسة انماط تعرضهم لهذه البرامج و علاقته بمستوى معرفتهم بأسس الطهي الصحي و التغذية الصحية السليمة ، ومن خلال العرض السابق يمكن بلورة مشكلة البحث في التالى :

معرفة مدى اعتماد الطالبات الجامعيات عينة الدراسة على القنوات التليفزيونية العربية في الحصول على المعلومات المتعلقة بأسس الطهي الصحي و الغذاء الصحي السليم و على مدى وجود فروق معرفية بين فئات المشاهدات لتلك البرامج وفقا لإختلاف مستوياتهم الإجتماعية و الإقتصادية و معرفة تأثير مجموعة من المتغيرات الوسيطة التى يمكن أن تؤدي دوراً في ذلك التباين مثل : نوع التعليم ، مكان الإقامة، مستوى الاهتمام، و درجة الاعتماد ، و الثقة في هذه البرامج ، وغيرها من المتغيرات

التي يمكن أن تؤثر في عملية اكتساب المعرفة بأسس الطهي الصحي و الغذاء الصحي ، و بالتالي الوقوف على الدور الذي تقوم به القنوات التليفزيونية العربية في نشر المعرفة بأسس الطهي الصحي لدى جمهور الطالبات الجامعيات .

### ثالثا : أهمية الدراسة :

ترجع أهمية هذه الدراسة إلى عدة إعتبرات :

- 1- توفر الدراسة الحالية بيانات و معلومات عن مستوى تعرض الطالبات الجامعيات لبرامج الطهي التي تعرضها القنوات التليفزيونية العربية ، و معرفة أهم المصادر التي يعتمدون عليها في الحصول على المعلومات المرتبطة بأسس الطهي الصحي و الغذاء الصحي السليم، كما تمدنا بمعلومات عن مستوى اعتمادهن على التليفزيون في الحصول على هذه النوعية من المعلومات و درجة الثقة المتوفرة لديهن في المعلومات المقدمة من خلال التليفزيون في هذا الصدد، مما قد يفيد المخططين و القائمين بالإتصال في مجال هذه البرامج لأخذها في الإعتبار عند التخطيط لهذه البرامج.
- 2- إختبار قدرة القنوات التليفزيونية في إطار عصر المعلومات على تضييق الفجوة المعرفية التي يمكن أن تحدث بين الطالبات الجامعيات من مستويات اقتصادية واجتماعية مختلفة و من مستويات تعليمية مختلفة فيما يتعلق بالثقافة المرتبطة بالطهي الصحي و الغذاء الصحي السليم.
- 3- الإنتشار المكثف لهذه الطائفة من القنوات و البرامج المتخصصة و دورها في امداد المرأة والفتاة بمعلومات حول أسس الطهي الصحي و الثقافة الغذائية بشكل عام مما يستلزم ضرورة التصدي لها لمعرفة أنماط تعامل شريحة من الجمهور معها وأوجه الإستفادة و الرؤى المستقبلية لتطورها .
- 4- الوقوف على مستوى ثقافة الفتاة الجامعية الغذائية وما يتعلق بمعلوماتها حول طرق الطهي الصحي و الغذاء الصحي السليم كونها بالفعل معنية بهذا الأمر فهي إما متزوجة حديثاً أو مقبله على الزواج و لديها مسئولية كبيرة تجاه بناء أسرة صحيحة بدنياً من خلال تناول وجبات غذائية تساعد على النمو الصحي للأطفال المسئولة عن تربيتهم.

#### رابعاً: أهداف الدراسة :

تهدف هذه الدراسة إلى التعرف على طبيعة علاقة تعرض الطالبات الجامعيات لبرامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية العربية و مستوى معرفتهن بأسس الطهي الصحي من خلال التعرف على :

1- حجم التعرض للبرامج و المضامين المتعلقة بالطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية العربية و علاقة ذلك بمعرفة أسس الطهي الصحي لدي الطالبات الجامعيات عينة الدراسة.

2- مستوى معرفة الطالبات الجامعيات عينة الدراسة بأسس الطهي الصحي و مدى الاهتمام الذي يولونه للقضايا المرتبطة به.

3- المصادر التي تحصل منها الطالبات الجامعيات عينة الدراسة على المعلومات المتعلقة بأسس الطهي الصحي .

4- درجة اعتماد الطالبات الجامعيات عينة الدراسة على القنوات التلفزيونية العربية في الحصول على المعلومات المتعلقة بأسس الطهي الصحي.

5- العلاقة بين مستوى اهتمام الطالبات الجامعيات عينة الدراسة بالقضايا و الموضوعات الصحية و الغذائية و مستوى معرفتهن بأسس الطهي الصحي.

6- العلاقة بين نوع التعليم الجامعي للطالبات الجامعيات عينة الدراسة و مستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي.

7- التعرف على إقتراحات الطالبات الجامعيات عينة الدراسة بشأن تطوير برامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية العربية

#### خامساً : الإطار النظري للدراسة :

##### " نظرية فجوة المعرفة "

ساد الإعتقاد لفترة طويلة بالتأثير الكبير لوسائل الإعلام في نقل المعلومات إلى الجمهور، إلا أن بعض الدراسات التي أجريت في الأربعينات من القرن الماضي بدأت تشكك في صحة هذا الإعتقاد ، و تعد الدراسة التي أجراها " شيتسلي و هيمن Sheatsly& Hyman " عام 1947 من الدراسات الأولى التي أشارت إلى ان

وسائل الإعلام لا تنجح دائماً في نقل المعلومات إلى جميع فئات المجتمع بنفس الدرجة.

وتلي هذه الدراسة دراسة " ستار و هوجس Star&Huges " (1950) التي أجريت بعد الحرب العالمية الثانية لاختبار معلومات الأفراد بعد التعرض لحملة استمرت ستة أشهر للتعريف بالأمم المتحدة ، و اكتشف الباحثان أن الحملة استطاعت أن تصل بكفاءة إلى الأفراد الأصغر سناً و الأكثر تعليماً. (10)

و من خلال ما أسفرت عنه نتائج هذه الدراسات و غيرها طرح " تيشنور Tichenor " وزملاؤه مفهوم فجوة المعرفة عام 1970 ، و قد افترض فريق البحث هذا "انه مع زيادة المعلومات التي تقدمها وسائل الإعلام في المجتمع فإن الفئات الأعلى في المستوى الإجتماعي الإقتصادي سيكتسبون المعلومات بمعدل أسرع من الفئات الأقل في المستوى الإجتماعي الإقتصادي مما يؤدي إلى اتساع فجوة المعرفة بين الطبقات المختلفة في المجتمع بدلا من تضيقها" ، و قد اعتبر " تيشنور Tichenor " أن مستوى التعليم هو المؤشر الرئيس لتصنيف الأفراد إلى طبقات اجتماعية إقتصادية مرتفعة و منخفضة ، ولكن هذا لا يعني أن الجماعات ذات المستوى الإجتماعي الإقتصادي الأقل تظل دائما فقيرة في المعلومات بشكل مطلق، و لكن الفرض يؤكد على أن نمو المعرفة يكون أكبر نسبيا بين فئات الجمهور الأعلى في المستوى الإجتماعي الإقتصادي. (11)

و بذلك تقوم نظرية فجوة المعرفة على أساس أن المستوى الإجتماعي الإقتصادي هو المحدد الرئيس لمدى اكتساب الجمهور للمعرفة .

ولكن هناك متغيرات يمكن أن تساهم في اكتساب المعرفة من وسائل الإعلام و من اهم هذه المتغيرات التي تمت دراستها في موضوع الدراسة " مستوى الاهتمام "حيث أن فجوة المعرفة يمكن ان توجد بين الافراد المختلفين في مستوى اهتمامهم و دوافعهم لاكتساب المعلومات ، وأن هذه الفجوة تضيق بين ذوي الاهتمامات المتشابهة . (12)

و كما يرى الباحثون المهتمون بتطبيق فرضيات هذه النظرية أن هناك عوامل متعددة تؤثر على تضيق أو توسيع الفجوة المعرفية مثل نوع الموضوع - نوع الوسيلة - درجة الإهتمام - مستوى المعرفة مجرد الوعي بالحدث أو المعرفة المتعمقة بالحدث - و ق ت قياس المعرفة - التأثير التكنولوجي لوسائل الإتصال الحديثة (13)

و تعد نظرية فجوة المعرفة مدخلا نظريا ملائما لهذه الدراسة للأسباب التالية :

1- تساعد على اختبار أهمية القنوات المتخصصة في فنون الطهي و برامج الطهي المتخصصة في تضييق الفجوة المعرفية بين شريحة مهمة من قطاعات الجمهور المختلفة وهن الطالبات الجامعيات نواة الأسر المقبلات على الزواج ، حيث أكد دينيس ماكويل ووندهال " ان التلفزيون يمتلك قدرة أكبر من الصحف على تضييق فجوات المعرفة بين الأفراد كونه وسيلة أكثر اتساعاً كما أنه يتمتع بثقة أكبر من الصحف فضلا عن كونه وسيلة واسعة الانتشار " ( 14 ) .

2- كما تختبر الدراسة مجموعة من المتغيرات التي طرحتها النظرية من شأنها التأثير على تضييق أو توسيع الفجوة المعرفية بين أفراد المجتمع مثل معدل التعرض والاعتماد على التلفزيون ، مستوى الاهتمام و المتغيرات الديموجرافية و تبيان أثر التعليم و غيره من العوامل التي تم اختبار أثرها في هذه الدراسة .

3- إن هذه الدراسة من الدراسات التي تم إجراؤها في وقت محدد و في هذا النوع من الدراسات يتم التحقق من وجود علاقة ايجابية بين المستوى الإقتصادي الإقتصادي و مستوى المعرفة و المعلومات التي يتم اكتسابها من التلفزيون.

4- كما تستهدف الدراسة التعرف على المستوى المعرفي للطالبات الجامعيات عينة الدراسة تجاه موضوع هام افردت له القنوات المتخصصة في فنون الطهي مساحات كبيرة واستضافت من أجلها استشاريين و خبراء في هذا المجال و هي المتعلقة بأسس الطهي الصحي و التغذية الصحية السليمة ، و قد استفاد الباحث من النظرية في تحديد أساليب قياس فروض الدراسة بالاعتماد على أساليب القياس في النظرية ، كذلك تحديد متغيرات الدراسة كالمستوى الاجتماعي الإقتصادي ، و نوع التعليم ، و درجة الاهتمام ، و كثافة التعرض، و المتغيرات الديموجرافية.



## سادسا :-الدراسات السابقة :

نتيجة لحدثة موضوع الدراسة و قلة الدراسات العربية المرتبطة بموضوع الدراسة حول تعرض الجمهور لبرامج الطهي بالقنوات التلفزيونية العربية و علاقته بمستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي و الغذاء السليم على المستوى العربي ، فقد تم تقسيم الدراسات السابقة المرتبطة بموضوع الدراسة فى المحاور التالية:

**المحور الأول :** دراسات ركزت على دور برامج وقنوات الطهي التلفزيونية المتخصصة في نشر المعرفة الصحية وخاصة المتعلقة بأسس الطهي الصحي وفي حدود علم الباحث لم يجد سوى دراسة وحيدة على المستوى العربي اهتمت بدراسة القضية ضمن عدد من القضايا و هي دراسة - (عماد شلبي،2007) - ، بينما وجد عدد غير قليل من الدراسات الأجنبية تناولت برامج الطهي في سياقات مختلفة و من خلال تخصصات أخرى.

**المحور الثاني :** دراسات ركزت على دور البرامج الصحية بالقنوات التلفزيونية في نشر المعرفة الصحية ، وقد عرضنا لدراسات هذا المحور من منطلق اهتمامها بتطبيق فرض نظرية فجوة المعرفة على مضامين صحية أقرب ما تكون لموضوع الدراسة و لإتفاقها مع الفائدة المرجوة من هذه البرامج وهي نشر الوعي الصحي و المعرفة الصحية .

**\*\*المحور الأول :-** دراسات ركزت على دور برامج وقنوات الطهي التلفزيونية المتخصصة في نشر المعرفة الصحية وخاصة المتعلقة بأسس الطهي الصحي.

1-دراسة فيلاني و آخرون 2015 حول: "إتجاهات ومعتقدات الأستراليين الكبار عن برامج الطهي الواقعية ومشاهير الطهاة:( 15)

استهدفت الدراسة التعرف على إتجاهات الناس ومعتقداتهم حول برامج الطهي التلفزيونية الشعبية و مشاهير الطهاة حيث ساد الإعتقاد بأن المحتوى الغذائي من الوصفات التي يروج لها الطهاة المشاهير أو برامج الطبخ التلفزيونية تتعارض مع المبادئ التوجيهية الغذائية الصحية ، وقد طبقت الدراسة على عينة عمدية من الذكور والإناث الذين يشاهدون برامج الطبخ التلفزيونية بلغ قوامها 207 للمشاركة في استبيان ذاتى عبر الإنترنت أتمه فقط 150 مشترك ( 22 من الذكور و 128 من

(الإناث) ، و كان من أهم النتائج : يتابع أغلبية المبحوثين عينة الدراسة برامج الطهي التلفزيونية بحد أقصى ثلاثون دقيقة فى اليوم ويقدر عددهم 153 أى بنسبة 74% ، وحول أسباب مشاهدة برامج الطهي جاء في المرتبة الأولى لمعرفة أفكار الطهي الجديدة بنسبة 46% يليه للترفيه بنسبة 36.5% ، و قد رأى معظم المشتركين أن الوصفات المقدمة تستخدم كميات زائدة من الدهون والسكر والملح ، كما أكد 24% من المبحوثين أن الأكل غير صحى فى حين رأى 7% أنه صحى ، وأكد ما يقرب من نصف العينة أن هذه البرامج لا تؤثر على عاداتهم الغذائية بنسبة 44% .  
2-دراسة بوردا زوماس و آخرون 2014 حول: " ممارسات سلامة الغذاء فى عروض الطهي الأوروبية: (16)

استهدف البحث تحديد مدى جودة عروض الطهي التلفزيونية فى الإرتقاء بالتعامل السليم مع الغذاء من خلال التلفاز واقتراح ممارسات جيدة و جديدة للطهي الجيد للمستهلكين، و قد تم تجميع البيانات من خلال استبيان مخصص لهدف الدراسة اشتمل على عدد من المتغيرات الهامة حول أسس الطهي الصحى وهى : النظافة الشخصية ، وإنتشار الملوثات ، وممارسات الطهي والتخزين ، و من ابرز النتائج :-  
أبرزت تقييمات ممارسات الطهي من قبل متخصصين فى مجال سلامة الأغذية الأخطاء الأكثر شيوعاً لسلامة الغذاء والممارسات السيئة التي يتم نشرها عن طريق البرامج التلفزيونية فى خطوة هامة لتحسين طرق و أساليب الطهي الصحى ، ثبت أن زيادة التركيز من وقت لآخر على الممارسات الجيدة للنظافة من خلال العروض التلفزيونية يمكن أن يكون ذا فائدة للمشاهدين المحليين وربما تحسن ممارسات سلامة الأغذية فى أوساط الجمهور المشاهد لهذه النوعية من البرامج ، وقد تم اقتراح معايير لسلامة الغذاء وتقديم برنامج تصنيف بالنجمات لممارسات السلامة فى برامج الطهي التلفزيونية.

3-دراسة كوميس، اس 2013 حول " كيف تجعل الطهي على التلفاز شيئاً جذاباً و ممتعاً" (17)

استهدفت هذه الورقة البحثية اقتراح إطار لوسائل الإعلام المتعددة لأنشطة الطهي و الطعام الصحى و اعتبرت التلفزيون أهم هذه الوسائل لتوصيل ذلك المحتوى ووفقاً لهذا الإطار تم تحليل برامج الطهي التلفزيونية فى هونج كونج من منطلق أنها تأخذ

الحيز الأكبر من الوقت على الشاشات التلفزيونية في الأونة الأخيرة و قد تم رصد مجموعة واسعة من المحتويات في عروض الطهي التلفزيونية بدءاً من الطهي كهواية أو النظر لهذه البرامج على أنها وسيلة لتمضية وقت الفراغ وممارسة هواية الطبخ ، أو تناولها من زاوية العلاج بالغذاء .

و قد لوحظ تركيز غالبية برامج الطهي التلفزيونية المذاعة في تليفزيون هونج كونج على خدمات الطعام والسفر والمطاعم والتشجيع على تناول الطعام خارج المنزل ، أما العروض التي تركز على تعليم مهارات الطهي والتي تركز على المذاق كجهد رئيسي والطعام الصحي والأنظمة الغذائية لم تكن محل اهتمام كبير .

ومن بين البرامج التي تم التدقيق فيها ، هناك برنامج واحد فقط هو الذي يتعلق بالمعرفة ويعمل على نشر معلومات التغذية، وأن مهارات الطهي الحالية مرتبطة باختيار الطعام الصحي ويود الباحثون رفع الوعي بالقضية مع رؤية لتحقيق الصحة والاحتفاظ بثقافة صحية للغذاء .

4- دراسة جود جروبين 2009 حول: "تأثير عروض الطهي التلفزيونية على طلبة الكليات الذين يقيمون خارج الحرم الجامعي ( 18 ) :

استهدفت الدراسة قياس مدى تأثير برامج الطهي التلفزيونية في تحسين كفاءة الطهي والمعرفة والاتجاهات والسلوكيات التي تخص الفاكهة والخضروات ، استخدمت الدراسة المنهج التجريبي و طبقت على عينة بلغ قوامها 101 طالب من المستوى الأعلى للدراسين لتخصصات غير التخصصات الطبية ، و قد تابعت المجموعة التجريبية وعددهم خمسين طالب حلقات من برامج الطهي لمدة أربعة أسابيع و من أهم النتائج : وجود تحسينات كبيرة في المعرفة الخاصة بالتعامل الصحي مع الفواكه والخضروات في المجموعة التجريبية مقارنة مع المجموعة الضابطة بعد التدخل وبعد متابعة لمدة أربعة أسابيع متصلة ، و قد ثبتت فعالية البرامج التلفزيونية الخاصة بالطهي الصحي و التغذية الصحية في تغيير الوعي المعرفي لدى الطلاب و محدودية التأثير على السلوكيات الغذائية ، ومع الزيادة الأخيرة في شعبية الطهي وانتشار البرامج المتخصصة في ذلك الشأن فقد أوصت الدراسة بوجود البحث في المستقبل في تأثير السلسلة المطولة والموسعة لبرامج الطهي والتغذية على المشاهدين من الشباب البالغين .

**\*\*المحور الثاني :- دراسات ركزت على دور البرامج الصحية بالقنوات التلفزيونية في نشر المعرفة الصحية .**

1-دراسة عماد شلبي 2007 حول" علاقة التعرض للبرامج الصحية بالقنوات التلفزيونية العربية بمستوى المعرفة الصحية لدى الجمهور المصري"( 19 ) :-

سعت الدراسة إلى معرفة مدى اعتماد الجمهور في المجتمع المصري على القنوات التلفزيونية العربية في الحصول على المعلومات المتعلقة بالموضوعات و المسائل الصحية و منها مستوى المعرفة بالغذاء الصحي السليم و تطبيق فروض نظرية فجوة المعرفة ، استخدمت الدراسة منهج المسح و قد تم تطبيق الدراسة على عينة عشوائية طبقية بأسلوب التوزيع المتساوي قوامها 400 مفردة من الجمهور المصري ممن تتراوح اعمارهم 18 سنة فما فوق ، وانتهت لمجموعة من النتائج أهمها : وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المعرفة بالموضوعات الصحية بين فئات الجمهور المتفاوتة في المستوى الاجتماعي الإقتصادي لصالح ذوي المستوى المرتفع - وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المعرفة بالموضوعات الصحية محل الدراسة بين المستويات التعليمية المختلفة للمبجوثين لصالح المستويات التعليمية الأعلى.

2- دراسة وسام نصر 2006 حول " دور حملات التوعية في الراديو و التلفزيون في التثقيف الصحي للمرأة المصرية " :- ( 20 )

استهدفت الدراسة التعرف على دور حملات التوعية الصحية المقدمة في الراديو و التلفزيون في تثقيف المرأة المصرية صحياً ومعرفة تأثير تعرضها لهذه الحملات على مستويات معرفتها و على اتجاهاتها و سلوكياتها حيال موضوعات الحملات، و قد حللت الباحثة ثلاث حملات على مدار عام تم تقديمها في قنوات التلفزيون الثمانية و إذاعة القاهرة الكبرى كما طبقت الباحثة الدراسة الميدانية على عينة بلغ قوامها 400 امرأة مصرية من سن 18 سنة فما فوق و من أهم ما توصلت إليه من نتائج : ارتفاع نسبة مشاهدة الغالبية العظمى من المبحوثات لإعلانات التوعية الصحية حيث بلغت 87.5% من جملة من يشاهدون التلفزيون ، ومن أهم أوجه الاستفادة تزويدها بالمعلومات الصحية بنسبة 55.5% ، كما أثبتت النتائج أن مستويات المعرفة التي تكتسبها المرأة من خلال التعرض للحملات الصحية تختلف باختلاف المستوى الاجتماعي الاقتصادي لها و المستوى التعليمي و المنطقة الجغرافية التي تسكن بها.

3-دراسة وجدي حلمي 2005 حول " دور قناة نفرتيتي في إمداد الجمهور المصري بالمعلومات الصحية" :- ( 21 )

استهدفت الدراسة التعرف على الدور الذي تقوم به قناة نفرتيتي لصحة الأسرة ومدى اعتماد الجمهور المصري على هذه القناة كمصدر لاستقاء المعلومات الصحية ومعرفة حجم الدور الذي تسهم به هذه القناة في رفع مستوى المعرفة الصحية ، وقد اعتمدت الدراسة على منهج المسح بالعينة حيث تم تطبيق الدراسة على عينة عشوائية بسيطة بلغ قوامها 400 مفردة من الجمهور المصري الذي يشاهد القناة ، ومن أهم النتائج: بلغت نسبة مشاهدة العينة للقنوات الفضائية المصرية المتخصصة 92% تتوزع على المشاهدة أحيانا بنسبة 53.7% والمشاهدة الدائمة 38.3% ، كما أظهرت النتائج عدم وجود علاقة بين السن و درجة مشاهدة القنوات المتخصصة بينما وجدت علاقة ضعيفة بين النوع و درجة مشاهدتها ، كما بينت النتائج وجود علاقة ارتباطية بين درجة الاعتماد على قناة نفرتيتي كمصدر للمعلومات الصحية و درجة المعرفة بالأمراض بصفة عامة.

4-دراسة فيونا شيو وآخرون 2002: "حول دور التلفزيون في تدعيم المعتقدات و السلوكيات الصحية" :- ( 22 )

استهدفت الدراسة اختبار تأثير التعرض لعدد من البرامج التلفزيونية على مستوى المعرفة الصحية و تأثيراتها على معتقداتهم ودرجة ارتباطها بالسلوكيات الصحية التي روجت لها البرامج التلفزيونية و منها ( التمرينات الرياضية- العادات الغذائية- فقدان الوزن - التدخين) ، و قد أجريت الدراسة الميدانية على عينة بلغ قوامها 146 مبحوث موزعين على مجموعتين الأولى شاهدت البرامج التلفزيونية و الثانية لم تتعرض لها ، و من أهم النتائج : ثبت وجود علاقة ايجابية بين مشاهدة البرامج الصحية بالتلفزيون و مستوى المعرفة الصحية لدى المبحوثين ، كما وجد ارتباط قوي بين التعرض للبرامج الصحية التلفزيونية و اتباع سلوكيات صحية سليمة مقارنة بمن لا يشاهدونها ، كما أثبتت النتائج أن استخدام البرامج التلفزيونية في الترويج للموضوعات الصحية يؤدي إلى زيادة المعرفة الصحية و تدعيم المعتقدات.

5-دراسة" سوزان القليني 1999 " حول " انعكاسات تعرض الطفل للتلفزيون على ثقافته الصحية" :- ( 23 )

هدفت الدراسة التعرف على الدور الذي يقوم به التلفزيون في إمداد الطفل بالمعلومات الصحية من خلال اختبار مستوى المعرفة السطحية و المتعمقة، كما استهدفت التعرف على تأثير المستوى الاجتماعي الإقتصادي على ما يكتسبونه من معلومات صحية من خلال التلفزيون، استخدمت الدراسة المنهج المقارن للمقارنة بين أطفال الريف و الحضر و قد أجريت الدراسة على عينة بلغ قوامها 150 مفردة من أطفال الريف و الحضر، ومن أهم النتائج :- احتل التلفزيون المرتبة الأولى كمصدر للمعلومات الصحية بالنسبة للأطفال عينة الدراسة ، كما لوحظ ارتفاع نسبة المعرفة الصحية المتعمقة لدى أطفال الحضر عن أطفال الريف ، وتبين عدم تأثير التعليم كمتغير مستقل على مستوى المعرفة الصحية المكتسبة من التلفزيون لدى أطفال الريف و الحضر على حد سواء، و قد أثبتت الدراسة وجود علاقة بين المستوى الاجتماعي الإقتصادي لأطفال العينة و مستوى المعرفة فكما ارتفع المستوى الاجتماعي الإقتصادي كلما زادت مستويات المعرفة المكتسبة من التلفزيون.

6-دراسة ريمال رجييف و آخرون 1999 حول " الحملات الصحية بالتلفزيون و دورها في إمداد الأفراد بالمعلومات الصحية" :- ( 24 )

استهدفت الدراسة التعرف على العلاقة بين التعرض لأحدى الحملات الصحية بالتلفزيون و سعي الأفراد للحصول على معلومات صحية من خلال رسائل الحملة و التحدث مع الآخرين ، كما استهدفت التعرف على تأثير الحملة على إتباع السلوكيات الصحية التي روجت لها الحملة ، و قد تم تطبيق الدراسة على عينة قوامها 1225 مفردة ممن تتراوح اعمارهم بين 12- 74 سنة ، و خلصت لمجموعة من النتائج من أهمها: وجود علاقة ارتباطية بين التعرض لحملة المعلومات الصحية بالتلفزيون و السعي نحو البحث عن المعلومات و التحدث مع الآخرين بشأن هذه المعلومات الصحية ، كما ثبت وجود علاقة بين التعرض لحملة المعلومات الصحية و تكوين اتجاهات مؤيدة للموضوعات التي تعرضها الحملة .

7-دراسة "عزة الكحكي 1998" حول " الأثار المعرفية للحملات الإعلامية بالتلفزيون على الجمهور المصري في إطار نظرية فجوة المعرفة" :- ( 25 )

استهدفت الدراسة التعرف على تأثير الحملات الإعلامية بالتلفزيون على اكتساب المعرفة لدى الجمهور المصري و مدى تفاوت مستوى المعرفة باختلاف خصائص الجمهور فيما يتعلق بالمستوى الاجتماعي الاقتصادي و درجة التعليم والاهتمام ، و كذلك معرفة اتجاهات الجمهور نحو الحملة، وقد أجريت الدراسة على عينة عشوائية بلغ قوامها 400 من البالغين الذين تزيد اعمارهم عن 15 سنة ، ومن أهم نتائج الدراسة : ارتفاع معدل مشاهدة اعلانات التوعية الصحية بين المبحوثين حيث بلغت نسبة المشاهدة 100% و ذلك إما بشكل دائم 72.5% أو أحيانا بنسبة 27.5% ، كما أشارت النتائج إلى تفوق التلفزيون على غيره من مصادر المعرفة الأخرى في اعتماد المبحوثين عليه كمصدر للمعرفة الصحية ، و قد حازت صلاحية التلفزيون كوسيلة للمعرفة الصحية بنسبة 92.7% من وجهة نظر المبحوثين عينة الدراسة في مقابل 7.3% فقط قرروا عدم صلاحية التلفزيون كمصدر للمعرفة الصحية ، كما أثبتت النتائج وجود فروق ذات دلالة احصائية بين فئات العينة الأعلى و الأقل في المستوى الاجتماعي الإقتصادي لصالح الفئة الأعلى و ذلك في درجات المعرفة المتعمقة و السطحية لحمليتي الإيدز و الدرن.

8-دراسة " أنهام الدسوقي 1995 : " حول البرامج الصحية في الراديو و التلفزيون و تبني الممارسات الصحية السليمة في الريف المصري" :- ( 26 )

هدفت الدراسة التعرف على مدى نجاح البرامج الصحية في الراديو و التلفزيون أو فشلها في تزويد المواطنين الريفيين بالمعلومات الصحية و فاعلية تلك البرامج في العمل على نشر و تبني الممارسات الصحية السليمة و تعديل الآراء و السلوكيات نحو السلوك الصحي السليم ، و قد قامت الباحثة بدراسة تحليلية لعدد من البرامج الصحية في الراديو و التلفزيون في فترة الدراسة كما أجريت دراسة ميدانية على عينة متعددة المراحل قوامها (400) مفردة من سن 15 سنة فأكثر في الريف المصري و من أهم نتائج الدراسة : بلغت نسبة مشاهدة البرامج الصحية بالتلفزيون 91.3% من إجمالي من شاهدوا التلفزيون منهم مقابل 8.7% ، كما توصلت الدراسة إلى وجود علاقة ارتباطية ايجابية بين مشاهدة البرامج الصحية و تبني ممارسات صحية سليمة ،

وقد أظهرت النتائج أن للتلفزيون أهمية كبيرة في نشر الوعي الصحي بين الأفراد حيث ساهم بدور كبير في معرفة الأفراد بأضرار مرض البلهارسيا.

9-دراسة " صابر عسران 1995 " حول : " دور التلفزيون المصري في تنمية الوعي الصحي للمرأة الريفية " :- ( 27 )

استهدفت الدراسة التعرف على دور وسائل الإعلام في إمداد السيدات في مصر بالمعلومات الصحية و زيادة الوعي الصحي لديهن ، و قد طبقت على عينة قوامها 3610 سيدة في ريف و حضر تسع محافظات في الوجهين البحري و القبلي ، و من أهم ما توصلت إليه نتائج الدراسة : احتلت وسائل الإعلام المرتبة الأولى كمصدر للمعلومات الصحية لدى السيدات عينة الدراسة وجاء التلفزيون في مقدمة المصادر حيث بلغت نسبة الإعتماد عليه 54% من السيدات عينة الدراسة ، وأن وسائل الإعلام قامت بإمداد السيدات بالعديد من المعلومات عن التغذية الجيدة و تنظيم الأسرة.

10-دراسة " شيو وبلمر 1994 " حول:" عن الاهتمام و الفجوة المعرفية و البرامج التلفزيونية" :- ( 28 )

سعت الدراسة لمعرفة أثر التعرض لبرنامج تلفزيوني متخصص لمدة ساعة على مستويات المعرفة الصحية و انطلقت الدراسة من افتراض رئيسي بأن الإهتمام متغير رئيسي في اكتساب المعلومات و إحداث الفجوات المعرفية أكثر من متغير التعليم الذي ركزت عليه معظم بحوث نظرية فجوة المعرفة ، و قد طبقت الدراسة على عينة بلغ قوامها 300 مبحوث من خلال مسح تليفوني على ثلاث مراحل حيث تم إجراء القياس الأول قبل التعرض للبرنامج و الثاني أثناء إذاعة البرنامج والثالث قياس بعد إذاعة البرنامج بثلاثة أيام ثم قياس بعد إذاعة البرنامج بخمسة أشهر و نصف ، و من أهم النتائج: توصلت الدراسة إلى وجود ارتباط قوي بين الاهتمام و المعرفة الصحية يفوق الارتباط بين التعليم و المعرفة الصحية ، كما ثبت أن الاهتمام هو المؤشر الأقوى للمعرفة الصحية على المدى الطويل لصالح ذوي الاهتمام المرتفع ، كما ثبت زيادة مستويات المعرفة الصحية بين مجموعتي التعليم المرتفع و المنخفض لذوي التعليم المرتفع في المراحل الثلاث.



11-دراسة " سيجنورالي ومارجريت ليرز 1992 "حول: "تأثير التلفزيون على إدراك الأطفال لمفهوم التغذية":-( 29 )

استهدفت الدراسة التعرف على العلاقة بين مشاهدة الأطفال للتلفزيون و المفاهيم المكتسبة عن التغذية الصحية السليمة من جهة وتبنيهم لعادات و سلوكيات صحية سليمة مرتبطة بتناول الغذاء من جهة أخرى، وقد تم إجراء الدراسة على عينة بلغ قوامها 209 طفل في المرحلة الابتدائية باستخدام استبانة تم تصميمها لتحقيق اغراض الدراسة ، وكان من أهم النتائج التي توصلت إليها الدراسة :ارتفاع نسبة تعرض الأطفال للتلفزيون حيث بلغت حوالى ثلاث ساعات يومياً ، كما أثبتت النتائج أن مشاهدة التلفزيون تؤثر بشكل كبير على مفاهيم الأطفال المكتسبة حيث اكتسب الاطفال مفاهيم ضارة صحيا مرتبطة بطرق و نوعيات الطعام التي يتم تناولها ، و بينت النتائج وجود علاقة بين مشاهدة التلفزيون و تبني عادات غير صحية لدى كل من الإناث و الذكور و إن كانت الإناث أقل في تبني العادات غير الصحية من الذكور .

**التعليق على الدراسات السابقة :**

نتيجة لقلة الدراسات المرتبطة ارتباطاً مباشراً بموضوع الدراسة و هو علاقة مشاهدة الجمهور لبرامج الطهي بالقنوات التلفزيونية العربية والمعرفة بأسس الطهي الصحي و كذلك قلة الدراسات المهمة بدراسة قنوات و برامج الطهي عربياً و اجنبياً فقد عرضنا للدراسات العربية و الأجنبية التي اهتمت بنظرية فجوة المعرفة واهتمت بدور التلفزيون في نشر المعرفة الصحية من خلال التعرض للبرامج الصحية التي يراها الباحث الأقرب إلى حد كبير بموضوع دراسته و بالنظر لجملة الدراسات السابقة التي عرضناها نلاحظ :

- إرتفاع معدلات تعرض الجمهور للبرامج الصحية في التلفزيون و تفوقه على المصادر الأخرى كمصدر للمعرفة الصحية و قدرته على التأثير في سلوكيات الأفراد و إقناعهم بتبني الممارسات الصحية السليمة مثل دراسة (عماد شلبي ، 2007) مما يتوقع معه الباحث في هذه الدراسة و طبقا للدراسة الإستطلاعية التي قام بها الباحث إرتفاع معدلات تعرض المبحوثات

عينة الدراسة لهذه النوعية من البرامج مما يحتم أهمية معرفة أنماط التعرض لها.

- فيما يتعلق بالدراسات التي اختبرت فروض نظرية فجوة المعرفة و تطبيقها في المجال الصحي فقد تباينت النتائج في التأكيد على أهمية عدد من المتغيرات الوسيطة التي تؤثر في اكتساب الأفراد للمعلومات الصحية ، ولكن اتفق معظمها على أهمية متغير المستوى الاجتماعي الإقتصادي و متغير التعليم و متغير الإنتباه في سرعة اكتساب المعلومات وكذلك سهولة تذكرها ، في حين أشارت نتائج عدد آخر من الدراسات إلى تفوق متغير الإهتمام و الدافع على متغير التعليم في اكتساب المعلومات الصحية ، وقد أهتم الباحث بدراسة هذه المتغيرات مع التركيز على متغير الإهتمام و نوع التعليم الذي تتلقاه المبحوثات عينة الدراسة انطلاقا من فرضية رئيسية مؤداها أن التخصص الدراسي للفتيات و اهتمامهن بالقضايا الخاصة بالطهي الصحي و الغذاء السليم ربما تساهم في ظهور فجوة معرفية يساعد التلفزيون و القنوات الفضائية على تقليصها من خلال هذه القنوات المتخصصة في عرض قضايا الطهي الصحي و الغذاء الصحي السليم.

- بالنظر إلى تركيز الدراسات السابقة العربية و الأجنبية على دراسة المضامين الصحية في وسائل الإعلام نجد ندرة كبيرة في دراسة برامج و قنوات الطهي المتخصصة و ربما يرجع ذلك لحدثة هذا النمط من البرامج في الظهور كذلك ندرة كبيرة في التركيز على موضوع الطهي الصحي و الغذاء السليم باستثناء دراسة وحيدة (عماد شلبي ، 2007) التي ركزت في دراستها للقضايا و الموضوعات الصحية التي تعرضها البرامج الصحية على دراسة موضوع مستوى معرفة الجمهور بالغذاء الصحي السليم ضمن عدد من القضايا و الموضوعات الصحية التي قام بدراستها على الرغم من أهمية هذا الموضوع في المجتمع المصري خاصة في ظل إنتشار العديد من الممارسات و الأنماط غير الصحية في الطهي و أساليب التغذية بشكل عام الأمر الذي ساعد بدوره في تفشي أمراض مزمنة وخطيرة في المجتمع المصري.

### سابعاً : تساؤلات الدراسة

- 1- ما عادات وانماط مشاهدة الطالبات الجامعيات عينة الدراسة لبرامج الطهي التي تقدمها القنوات التليفزيونية العربية ؟
- 2- ما أسباب و دوافع الطالبات الجامعيات للتعرض لبرامج الطهي التي تقدمها القنوات التليفزيونية العربية ؟
- 3- ما درجة استفادتهم من مشاهدة برامج الطهي؟
- 4- ما أوجه إستفادتهم من مشاهدة برامج الطهي؟
- 5- ما أسباب عدم الاستفادة من مشاهدة برامج الطهي؟
- 6- ما المصادر التي يعتمدن عليها في الحصول على المعرفة المتعلقة بأسس الطهي الصحي؟
- 7- ما درجة إنتباههن لبرامج الطهي ؟
- 8- ما الأثار المترتبة على تعرضهن لبرامج الطهي؟
- 9- ما درجة إعتمادهن على التليفزيون و القنوات الفضائية كمصدر للمعرفة بأسس الطهي الصحي؟
- 10- ما درجة ثقتهن في المعلومات المتعلقة بأسس الطهي الصحي و المعروضة في القنوات التليفزيونية العربية ؟
- 11- ما قدر اكتفائهن بمشاهدة برامج الطهي عن المصادر الأخرى؟
- 12- ما مستوى معرفتهن بأسس الطهي الصحي؟
- 13- ما درجة إهتمامهن بالموضوعات و القضايا المتعلقة بأسس الطهي الصحي؟
- 14- ما مقترحاتهن لتطوير برامج الطهي التي تعرضها القنوات التليفزيونية العربية؟

### ثامناً : فروض الدراسة

1- توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي بين الفئات المختلفة للطالبات عينة الدراسة في المستوى الإجتماعي الإقتصادي لصالح ذوي المستوى المرتفع.

2- توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي بين الفئات المختلفة للطالبات حسب نوع التعليم لصالح (إقتصاد منزلي - تخصصات اخرى)الدراسات لتخصص الاقتصاد المنزلي

3- توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي بين فئات الطالبات عينة الدراسة نوع الإقامة ( ريف - حضر ) لصالح الحضر .

4- توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي طبقاً لكثافة التعرض لبرامج الطهي التلفزيونية لصالح الفئات الأعلى في التعرض و المشاهدة .

5- " توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي بين فئات الطالبات عينة الدراسة طبقاً للفرقة الدراسية ( الأولى - الرابعة ) لصالح الطالبات من الفرقة الرابعة" .

6- توجد علاقة إرتباطية إيجابية بين الإهتمام بالقضايا و الموضوعات الخاصة بالطهي و مستوى معرفة المبحوثات بأسس الطهي الصحي.

7- توجد علاقة إرتباطية دالة احصائيا بين إعتقاد الطالبات عينة الدراسة على التلفزيون كمصدر للمعرفة الصحية و الغذائية و مستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي.

#### تاسعا : نوع الدراسة ومنهجها :

تتنمى هذه الدراسة إلى البحوث الوصفية ، والتي تهدف إلى وصف خصائص مجتمع معين من خلال جمع البيانات والمعلومات عنه وتحليلها وتفسيرها ، وتهدف الدراسة الراهنة إلى وصف وتشخيص أنماط وعادات مشاهدة الطالبات الجامعيات عينة الدراسة لبرامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية العربية، كما اعتمدت الدراسة المنهج المقارن حيث قام الباحث بالمقارنة بين الطالبات الجامعيات فى ضوء

التخصص (اقتصاد منزلي - تخصصات أخرى) بالإضافة إلى استخدام الفرقة الدراسية للطالبات الجامعيات كمعيار للمقارنة ، كما إعتد على منهج المسح بالعينة لعينة من الطالبات الجامعيات للتعرف على أنماط تعرضهن لبرامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية العربية وعلاقته بمستوى معرفتهن بأسس الطهي الصحي في ضوء التخصص.

#### عاشرا : الإجراءات المنهجية :

##### مجتمع الدراسة وعينته:

يمثل مجتمع الدراسة الطالبات الجامعيات من 18 سنة إلى 21 سنة من المنتسبات لكلية التربية النوعية جامعة المنصورة و فرعها بميت غمر و منية النصر ، وقد وقع الإختيار عليها كإطار مكاني لإجراء الدراسة دون باقي كليات الجامعة لطبيعة الدراسة العلمية بالكلية حيث يوجد قسم للاقتصاد المنزلي يتناول بالدراسة كثير من المقررات المتعلقة بالطهي الصحي و التغذية و علوم الأطفمة مما قد يخلق حالة كبيرة من الإهتمام لديهن بطبيعة البرامج والقنوات المتخصصة التي أنتشرت في الآونة الأخيرة مما دفع الباحث لدراسة الفرق بين الطالبات الجامعيات الدراسات بهذا القسم و بين بقية الطالبات بالأقسام الأخرى في الكلية لتبيان أثر التخصص في مستوى معرفة المبحوثات بأسس الطهي الصحي و الغذاء الصحي السليم إضافة إلى إختبار فرض نظرية فجوة المعرفة و التعرف على دور هذه البرامج في تقليص الفجوة المعرفية المتوقعة بين الطالبات الجامعيات من تخصصات مختلفة و معرفة أثر المستوى الاجتماعي الإقتصادي في مستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي والغذاء الصحي السليم .

وقد وقع الإختيار على هذا السن تحديداً لوجود عدد غير قليل من الطالبات المتزوجات حديثاً و المقبلات على الزواج لوحظ من خلال الدراسة الإستطلاعية كثافة متابعتهن لهذه النوعية من البرامج بقصد زيادة مستوى معرفتهن بأسس الطهي الصحي و كيفية إعداد وجبات غذائية صحية و مفيدة ، ومن خلال ملاحظة الباحث و الدراسة الإستطلاعية التي قام بها الباحث تأكد من اهتمام هذه المرحلة العمرية بهذه النوعية من البرامج و القنوات المتخصصة مما أكد للباحث أهمية القيام بمشروع الدراسة الحالية .

وعن عينة الدراسة فقد تم إختيار عينة عمدية قوامها (400) مفردة من الطالبات الجامعيات في الكلية و فروعها بميت غمر و منية النصر لضمان تعرضهن لهذه القنوات وقد روعى فيها الشمول والتنوع فى الخصائص المختلفة للطالبة الجامعية بالظهور من حيث مكان الإقامة (ريف - حضر) ، فئات السن ، و التخصص الدراسي ، ويوضح الجدول التالى حجم ومواصفات العينة :

### جدول رقم (1)

#### توصيف العينة

المجموع	التخصصات الأخرى	الاقتصاد المنزلي	التخصص الدراسي الفرقة الدراسية
100	50	50	الفرقة الأولى ريف
100	50	50	حضر
100	50	50	الفرقة الرابعة ريف
100	50	50	حضر
400	200	200	المجموع

#### حادى عشر : أسلوب جمع البيانات :

فى إطار منهج البحث تم تصميم صحيفة إستقصاء تتضمن متغيرات الدراسة القابلة للقياس قد تم إعدادها بصورة أولية ولقياس الصدق فقد عرضها الباحث على مجموعة من المحكمين والخبراء فى مجال الدراسات الإعلامية والتربوية و دراسات التغذية و علوم الأطفمة ( 30 ) لمعرفة آرائهم فى مدى فاعليتها فى عملية جمع البيانات ، وقد مر إعداد صحيفة الإستقصاء بالخطوات المنهجية المتعارف عليها فى إعداد صحائف الإستقصاء وإختبارها إختبارا قليا على عينة تمثل 10% من حجم عينة الدراسة .

ولقياس ثبات بيانات الصحيفة إستخدم الباحث أسلوب إعادة الإختبار Test Retest على عينة عشوائية مكونة من 40 مفردة بواقع 10% من العينة الأصلية وذلك بعد فترة أسبوعين على تطبيق الصحيفة للمرة الأولى ، وبلغت قيمة معامل الثبات 91% وهى قيمة عالية تشير إلى ثبات الصحيفة ودقتها .

#### ثانى عشر : المعالجة الإحصائية للنتائج :

بعد الإنتهاء من جمع بيانات الدراسة ، تم إدخالها بعد ترميزها إلى الحاسب الآلى ، ثم جرت معالجتها وتحليلها وإستخراج النتائج الإحصائية بإستخدام برنامج "الحزمة الإحصائية للعلوم الإجتماعية " والمعروف بإسم SPSS وذلك باللجوء إلى المعاملات والإختبارات والمعالجات

الإحصائية التالية :

- 1- المتوسط الحسابى والإنحراف المعيارى .
- 2- الوزن المئوى الذى يحسب من المعادلة (المتوسط الحسابى  $\times 100$ ) ÷ الدرجة العظمى للعبارة .
- 3- إختبار كا2 لجداول الإقتران لدراسة الدلالة الإحصائية للفروق بين متغيرين من المستوى الأسمى .
- 5- إختبار (ت) للمجموعات المستقلة لدراسة الدلالة الإحصائية للفروق بين متوسطين حسابيين لمجموعتين مستقلتين من المبحوثات فى أحد المتغيرات .
- 6- تحليل التباين ذوالبعد الواحد Anova لدراسة الدلالة الإحصائية للفروق بين المتوسطات الحسابية لأكثر من مجموعتين .

#### نتائج الدراسة

أولاً: "النتائج العامة للدراسة الميدانية "

**1- عادات وأنماط مشاهدة الطالبات الجامعيات عينة الدراسة لبرامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية العربية :**

هذا ويمكن توضيح عادات وأنماط مشاهدة الطالبات الجامعيات عينة الدراسة لبرامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية العربية من خلال معرفة نسبة مشاهدتها عند الطالبات الجامعيات في ضوء التخصص الدراسي (إقتصاد منزلي - تخصصات أخرى) ، وعدد ساعات المشاهدة ، والأيام التي يفضلن فيها متابعة برامج الطهي التلفزيونية .

1/1- العلاقة بين التخصص الدراسي ونسبة مشاهدة برامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية العربية

**جدول رقم ( 2 )**

**توزيع عينة الدراسة طبقاً لمتغيري التخصص ومشاهدة برامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية العربية**

المجموع		تخصصات أخرى		إقتصاد منزلي		التخصص مدى المشاهدة
%	ك	%	ك	%	ك	
15.7	63	16	32	15.5	31	دائما
22.8	91	26	52	19.5	39	غالبا
44.7	179	45.5	91	44	88	أحيانا
16.8	67	12.5	25	21	42	نادرا
100	400	100	200	100	200	المجموع

( كا = 6.237 درجة الحرية = 3 مستوى المعنوية = 0.101 )

- يتضح من بيانات الجدول السابق إرتفاع نسبة مشاهدة الطالبات الجامعيات عينة الدراسة لبرامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية العربية بنسبة 83.2 % و



قد توزعت على المشاهدة الدائمة 15.7% و المشاهدة غالباً بنسبة 22.8% و المشاهدة أحيانا بنسبة 44.7% فيما بلغت نسبة المشاهدة النادرة 16.8% من إجمالي العينة مما قد يظهر بشكل واضح إرتفاع نسبة مشاهدة الطالبات الجامعيات لهذا النمط الشيق من البرامج التي تساعدن بشكل كبير في تنمية الوعي الصحي و الغذائي لديهن و تنظيم شئون حياتهن و الارتقاء بمستوى معيشتهن.

كما تشير النتائج التفصيلية إلى عدم وجود فرق دال احصائياً في ضوء التخصص الدراسي للطالبات حيث جاءت قيمة كا (6.237) و هي قيمة غير دالة احصائياً حيث يزيد مستوى المعنوية عن (0.05).

2/1- العلاقة بين التخصص الدراسي وساعات مشاهدة برامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية العربية

### جدول رقم ( 3 )

#### توزيع عينة الدراسة طبقاً لمتغيري التخصص وساعات المشاهدة

المجموع		تخصصات أخرى		إقتصاد منزلي		التخصص
%	ك	%	ك	%	ك	
47	188	47.5	95	46.5	93	ساعتين فأكثر
39.8	159	39.5	79	40	80	من ساعة لأقل من ساعتين
13.2	53	13	26	13.5	27	أقل من ساعة
100	400	100	200	100	200	المجموع

( كا = 046 درجة الحرية = 2 مستوى المعنوية = 0.977 )

- وهكذا تكشف نتائج الجدول السابق ما يؤكد على كثافة تعرض الطالبات الجامعيات عينة الدراسة لبرامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية العربية حيث جاءت نسبة من يشاهدن منهن بكثافة كبيرة لمدة ساعتين فأكثر يومياً في المقدمة بنسبة 47% ، فيما جاءت من يفضلن المشاهدة من ساعة يومياً لأقل من ساعتين في الترتيب الثاني بنسبة 39.8% ، وفي الترتيب الأخير من يفضلن المشاهدة لأقل من ساعة

يومياً بنسبة 13.2% من إجمالي العينة مما قد يظهر بشكل واضح إرتفاع عدد ساعات المشاهدة اليومية لهذا النمط الجديد و الشيق من البرامج التي تساعدهن بشكل كبير في تنمية الوعي الصحي و الغذائي لديهن و تنظيم شئون حياتهن و الارتقاء بمستوى معيشتهن.

كما تشير النتائج التفصيلية إلى عدم وجود فرق دال احصائياً بين الطالبات عينة الدراسة في ضوء التخصص الدراسي للطالبات حيث جاءت قيمة كا (0.046) و هي قيمة غير دالة احصائياً حيث يزيد مستوى المعنوية عن (0.05) ، و قد يرجع السبب لعدم وجود فرق بين الطالبات عينة الدراسة في ضوء التخصص الدراسي نتيجة الانتشار المكثف لهذه النوعية من البرامج و جاذبية مضمونها و إقبال الطالبات على مشاهدتها بصرف النظر عن تخصصها الدراسي.

3/1- العلاقة بين التخصص الدراسي ومتوسط أيام برامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية العربية

#### جدول رقم ( 4 )

توزيع عينة الدراسة طبقاً لمتغيري التخصص ومتوسط أيام المشاهدة

المجموع		تخصصات أخرى		إقتصاد منزلي		التخصص
%	ك	%	ك	%	ك	متوسط أيام المشاهدة
74.7	299	75	150	74.5	149	أكثر من خمسة أيام
8.3	33	8	16	8.5	17	من 4 - 5 أيام
17	68	17	34	17	34	من يوم إلى ثلاثة أيام
100	400	100	200	100	200	المجموع

(كا= 0.034. درجة الحرية =2 مستوى المعنوية =0.983.)

- كما يتضح من بيانات الجدول السابق ما يؤكد أيضاً على كثافة تعرض الطالبات الجامعيات عينة الدراسة لبرامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية العربية حيث جاءت نسبة من يشاهدن منهن بكثافة كبيرة أكثر من خمسة أيام أسبوعياً في المقدمة

بنسبة 74.7 % ، فيما جاءت من يفضلن المشاهدة من 4-5 أيام أسبوعياً في الترتيب الثاني بنسبة 8.3 %، وفي الترتيب الأخير من يفضلن المشاهدة من يوم لأقل من ثلاثة أيام أسبوعياً بنسبة 17% من إجمالي العينة مما قد يظهر بشكل واضح الحرص الكبير من المبحوثات عينة الدراسة على المتابعة اليومية لهذا النمط الجديد من البرامج التي تساعدهن بشكل كبير في تنمية الوعي الصحي و الغذائي لديهن و تنظيم شئون حياتهن و الارتقاء بمستوى معيشتهن.

كما تشير النتائج التفصيلية إلى عدم وجود فرق دال احصائياً بين الطالبات عينة الدراسة في ضوء التخصص الدراسي للطالبات حيث جاءت قيمة كا (0.034) و هي قيمة غير دالة احصائياً حيث يزيد مستوى المعنوية عن (0.05) ، و قد يرجع السبب لعدم وجود فرق بين الطالبات عينة الدراسة في ضوء التخصص الدراسي نتيجة الانتشار المكثف لهذه النوعية من البرامج و جاذبية مضمونها.

4/1- برامج الطهي المفضلة للمشاهدة على مختلف القنوات التلفزيونية العربية لدى الطالبات الجامعيات عينة الدراسة

أولاً :- ترتيب القنوات المفضلة لمشاهدة برامج الطهي في القنوات التلفزيونية العربية

جدول رقم ( 5 )

ترتيب القنوات المفضلة لمشاهدة برامج الطهي لدى العينة

الترتيب	%	ك	التكرار و النسبة القناة المفضلة
1	89.75	359	Cbc سفرة
2	75.75	303	الحياة الحمرا
3	60.75	243	النهار
4	58.25	233	فتافيت
5	30	120	Mpc مصر
6	23.75	95	المحور
7	19.25	77	دريم 2
8	12.5	50	ست البيت
9	11	44	صدى البلد
10	10.75	43	الفضائية المصرية
11	10	40	الحياة الثانية
12	9.75	39	سميرة المغربية
13	8.75	35	دبي
14	7.5	30	القاهرة و الناس
-	100	400	" جملة من سنلوا "

يتضح من بيانات الجدول السابق الذي يشير إلى القنوات التلفزيونية العربية المفضلة لدى عينة الدراسة في مشاهدة برامج الطهي أن قناة Cbc سفرة احتلت المرتبة الأولى و تصدرت القنوات التلفزيونية العربية بنسبة 89.75% ، يليها قناة الحياة الأولى بنسبة 75.75% ثم قناة النهار بنسبة 60.75% يليها في المرتبة الرابعة قناة "فتافيت" بنسبة 58.25% و في المرتبة الخامسة " Mpc مصر " بنسبة 30% .

و قد تعكس النتيجة السابقة الدور الهام و الفاعل للقنوات المتخصصة في مجال الطهي حيث جاءت قناتين متخصصتين في الخمس قنوات المفضلة لدى المبحوثات عينة الدراسة و هن قناتي " Cbc سفرة " في الترتيب الاول و "فتافيت" في الترتيب الرابع كما تؤكد الدور الهام الذي تلعبه القنوات الفضائية العامة في تزويد المرأة المصرية بوجه عام بالمعلومات الخاصة بأسس الطهي الصحي و الغذاء السليم حيث جاءت قنوات الحياة والنهار في المرتبتين الثالثة و الرابعة.

تتفق هذه النتيجة جزئياً مع انتهت اليه (أسماء بهزات ، 2014 ) ( 31 ) حيث جاءت قناة النهار بنسبة 75% في مقدمة القنوات الفضائية العربية التي تفضل الطالبات الجامعيات مشاهدة برامج المرأة من خلالها يليها قناة " Cbc " في المرتبة الثانية بنسبة 68%.

ثانيا :- ترتيب برامج الطهي التي تفضل المبحوثات عينة الدراسة متابعتها على القنوات التليفزيونية العربية

#### جدول رقم ( 6 )

##### ترتيب برامج الطهي المفضلة لدى المبحوثات عينة الدراسة

الترتيب	%	ك	القناة	التكرار و النسبة البرامج المفضلة
1	57.25	229	cbc سفرة	" على قد الأيد "
2	41.75	167	النهار	"لقمة هنية"
3	40.25	161	cbc سفرة	"حلو و حادق"
4	35	140	cbc سفرة	مع الشيف على قناة
5	33	132	mbc مصر	الشيف حسن
6	32.5	130	cbc سفرة	الشيف الشرييني
7	30	120	cbc سفرة	زعفران و فانيليا
8	29.5	118	cbc سفرة	أميرة في المطبخ
9	27.5	110	cbc سفرة	المطبخ 101
10	25.5	102	cbc سفرة	الستات مبيعرفوش يكذبوا

11	25.2	101	سفرة cbc	مع غادة
12	25	100	فتافيت	وفر و دبر
13	24.5	98	صدي البلد	اكله من بلدي
14	22.75	91	سفرة cbc	من كل بلد أكلة
15	22.25	89	فتافيت	و لا بالاحلام
16	21.5	86	نايل لايف	شيف و نص
17	21	84	الشارقة	ملح و فلفل
18	20.25	81	ست البيت	مطبخ آسيا
19	19.25	77	سفرة cbc	عيش و ملح
20	18.75	75	سفرة cbc	ساندوتش و حاجة صاقعة
21	17.75	71	سفرة cbc	نص مشكل
22	17.25	69	On Tv.	ست الحسن
23	13.75	55	الحياة 2	فلفل و شطة
24	12.5	50	المحور	ساعة مع شريف
25	11	44	الحياة	المطبخ الشرقي
26	10.25	41	سفرة cbc	مغريبات
27	7.5	30	مصر mbc	الحلو مع حسن
28	6.25	25	ابو ظبي	منال العالم
29	3.75	15	النهار	بالهنا و الشفا
-	100	400		" جملة من سئلوا "

يتضح من بيانات الجدول السابق الذي يشير إلى برامج الطهي المفضلة لدى عينة الدراسة في مشاهدة كل ما يتعلق بموضوعات التغذية السليمة و الطهي الصحي أن برنامج " على قد الأيد" على قناة " cbc سفرة " جاء في مقدمة البرامج المفضلة بنسبة 57.25% يليه في المرتبة الثانية "لقمة هنية" المذاع على قناة النهار بنسبة 41.75% و في المرتبة الثالثة برنامج "حلو و حادق" على قناة cbc سفرة بنسبة 40.25% مما يعكس نجاح القنوات المتخصصة مثل "قناة cbc سفرة" في موضوعات الطهي في جذب المبحوثات عينة الدراسة لمتابعة كل ما يتعلق بموضوعات التغذية السليمة و الطهي الصحي .

وتتفق هذه النتيجة جزئياً مع انتهت اليه (أسماء بهزات ، 2014 ) ( 32 ) حيث جاء برنامج "لقمة هنية " في الترتيب الثالث للبرامج المفضلة لدى الطالبات الجامعيات عينة لمشاهدة برامج المرأة من خلالها .

(2) - أسباب مشاهدة الطالبات الجامعيات عينة الدراسة لبرامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية العربية :

#### جدول رقم ( 7 )

توزيع عينة الدراسة طبقاً لمتغيري التخصص وأسباب تفضيل مشاهدة برامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية العربية في الحصول على المعلومات المتعلقة بالطهي الصحي

مستوى المعنوية	كا	مجموع		تخصصات أخرى		إقتصاد منزلي		التخصص
		%	ك	%	ك	%	ك	
.863	.030	90.7	363	91	182	90.5	181	أسباب التفضيل
								زيادة ثقافتي الغذائية والصحية بشكل عام
.120	2.412	90.7	363	88.5	177	93	186	اتباع العادات السليمة في الطهي الصحي
.903	.015	78.7	315	79	158	78.5	157	متابعة الجديد في مجالات الطهي الصحي
.508	.438	82.7	331	84	168	81.5	163	التعرف على الأطعمة الصحية وتجنب الأطعمة الضارة
.034	4.480	87.5	350	84	168	91	182	التعرف على كيفية التنوع في تقديم الوجبات المختلفة
.271	1.210	78.7	315	81	162	76.5	153	انها تساعد على تكوين وعي صحي وغذائي
.074	3.184	19	76	22.5	45	15.5	31	مجرد التعود على مشاهدتها
.677	.174	64	256	65	130	63	126	أتعرف منها على الوجبات ذات السعرات الحرارية المنخفضة أو العالي
.557	.345	76.3	305	77.5	155	75	150	أتعرف منها على كيفية تجنب الأمراض المختلفة الناتجة عن الطهي السيئ
.193	1.691	21.3	205	54.5	109	48	96	لأن الأسرة تفضل الطعام غير التقليدي والتعرف على أطباق غذائية جديدة
-	-	100	400	100	200	100	200	جملة من سئلوا

يتضح من بيانات الجدول السابق تفوق الدوافع النفعية على الطقوسية لدى الطالبات الجامعيات عينة الدراسة لمشاهدة برامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية حيث تصدر الدافعين " زيادة ثقافتي الغذائية و الصحية بشكل عام" و " اتباع

العادات السليمة في الطهي الصحي " بنفس النسبة 90.7 % في مقدمة دوافع و أسباب مشاهدتهن لبرامج الطهي ، يليها بسبب التعرف على كيفية التنويع في تقديم الوجبات المختلفة بنسبة 87.5 % ، يليها بسبب التعرف على الأطعمة الصحية وتجنب الأطعمة الضارة بنسبة 82.7 % ، بينما جاءت الدوافع الطقوسية في مؤخرة الأسباب و الدوافع حيث جاء السبب " لمجرد التعود على مشاهدتها " بنسبة 19% و " لأن الأسرة تفضل الطعام غير التقليدي و التعرف على أطباق غذائية جديدة " بنسبة 21.3 %

كما تشير النتائج التفصيلية إلى عدم وجود فرق دال احصائياً بين الطالبات عينة الدراسة في ضوء التخصص الدراسي للطالبات حيث جاءت قيمة كا2 لجميع الدوافع على الترتيب (0.030 - 2.412 - 0.015 - 0.438 - 1.210 - 3.184 - 0.174 - 0.345 - 1.691 ) و جميعاً قيم غير دالة احصائياً حيث يزيد مستوى المعنوية لجميع الأسباب و الدوافع عن (0.05) باستثناء دافع " التعرف على كيفية التنويع في تقديم الوجبات المختلفة" حيث كا2 (4.480) وهي قيمة دالة احصائياً حيث مستوى المعنوية (0.034) و هو ما يؤكد وجود فرق دال احصائياً بين الطالبات في ضوء التخصص (اقتصاد منزلي- تخصصات أخرى) في هذا الدافع لصالح طالبات الإقتصاد المنزلي 91% مقابل 84% للتخصصات الأخرى و ربما يرجع ذلك كما توقع الباحث في افتراضية البحث الرئيسة أثر التخصص الدراسي الذي يدفع الطالبات المعنويات بدراسة تخصص التغذية و علوم الأطعمة للإهتمام بمثل هذه الموضوعات بشكل أكبر من الطالبات بالأقسام الأخرى.

(3)- إستفادة الطالبات الجامعيات عينة الدراسة من مشاهدة برامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية العربية



1/3- العلاقة بين التخصص ودرجة إستفادة الطالبات الجامعيات عينة الدراسة من مشاهدة برامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية العربية

جدول رقم ( 8 )

توزيع عينة الدراسة طبقاً لمتغيري التخصص و درجة استفادة المبحوثات من مشاهدة برامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية العربية

التخصص		إقتصاد منزلي		تخصصات أخرى		مجموع	
درجة الإستفادة		ك	%	ك	%	ك	%
يستفدن بدرجة كبيرة		61	30.5	62	31	123	30.7
يستفدن بدرجة متوسطة		134	67	134	67	268	67
يستفدن بدرجة منخفضة		5	2.5	4	2	9	2.3
المجموع		200	100	200	100	400	100

( كا2 = 0.119 . درجة الحرية = 2 مستوى المعنوية = 0.942 )

يتضح من بيانات الجدول السابق أن 97.7% من المبحوثات عينة الدراسة يستفدن من التعرض لبرامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية إما بدرجة كبيرة بنسبة 30.7% أو بدرجة متوسطة بنسبة 67% مقابل 2.3% يستفدن بدرجة منخفضة ، كما تشير النتائج التفصيلية إلى عدم وجود فرق دال احصائياً بين الطالبات عينة الدراسة في ضوء التخصص الدراسي للطالبات حيث جاءت قيمة كا2 (0.119) و هي قيمة غير دالة احصائياً حيث يزيد مستوى المعنوية عن (0.05) ، و قد يرجع السبب لعدم وجود فرق بين الطالبات عينة الدراسة في ضوء التخصص الدراسي للفاعلية الكبيرة و عناصر الجذب التي تتمتع بها القنوات التلفزيونية العربية في تقديم الموضوعات الغذائية و الطهي الصحي مما يترتب عليه انعدام الفرق بين مجموعتي الدراسة في ضوء التخصص.

2/3- العلاقة بين التخصص وجوانب استفادة الطالبات الجامعيات عينة الدراسة من مشاهدة برامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية العربية

جدول رقم ( 9 )

توزيع عينة الدراسة طبقاً لمتغيري التخصص وجوانب استفادة الطالبات الجامعيات عينة الدراسة من مشاهدة برامج الطهي التي تعرضها القنوات التليفزيونية العربية

مستوى المعنوية	كا	مجموع		تخصصات أخرى		إقتصاد منزلي		التخصص جوانب الإستفادة
		%	ك	%	ك	%	ك	
.063	3.458	85.7	343	89	178	82.5	165	زودتني بمعلومات حول أسس الطهي والغذاء الصحي عموماً
*.014	6.061	88	352	84	168	92	184	أكسبتني معلومات هامة حول أنماط تقديم و تزيين الطعام و إضافة لمسة جمالية عليها
.370	.803	72.5	290	74.5	149	70.5	141	زودتني بمعلومات عن العناصر الغذائية المتوفرة في الوجبات المختلفة
.280	1.169	69	276	66.5	133	71.5	143	تعرفت منها على أشهر الوجبات العربية و العالمية و فوائدها الغذائية .
.336	.927	67.7	271	70	140	65.5	131	أبعدتني عن الوجبات الضارة صحياً .
.407	.686	63	252	65	130	61	122	علمتني كيفية المحافظة على الفيتامينات و الأملاح المعدنية في الوجبات المختلفة .
1.000	.000	66	264	66	132	16	132	ساعدتني على إعطاء النصيحة لصديقاتي عن الوجبات المختلفة .
*.022	5.275	70.2	281	65	130	75.5	151	ساعدتني في إشباع حاجات الأسرة المتنوعة من الوجبات المختلفة.
*.018	5.608	68.5	274	63	126	74	148	أغنتني عن شراء الوجبات الجاهزة و السريعة ذات الأضرار الصحية العالية.
.286	1.140	67.5	270	65	130	70	140	ساعدتني على تنظيم وقي في اعداد الوجبات بسرعة من خلال التجهيز المسبق لهذه الوجبات وتهيئها في وقت مناسب
-	-	100	400	100	200	100	200	جملة من سئولا

يتضح من بيانات الجدول السابق حول جوانب الإستفادة من مشاهدة برامج الطهي التي تعرضها القنوات التليفزيونية العربية أن 88% من المبحوثات عينة الدراسة ترى

أن أهم جوانب الإستفادة تتمثل في تزويدهن بمعلومات حول أنماط تقديم و تزيين الطعام و إضافة لمسة جمالية عليها ، يليها بنسبة 85.7% تزويدهن بمعلومات حول أسس الطهي و الغذاء الصحي عموماً ، يليها في المرتبة الثالثة و بنسبة 72.5% تزويدهن بمعلومات عن العناصر الغذائية المتوفرة في الوجبات المختلفة وربما تعكس هذه النتائج الدور المعرفي لقنوات و برامج الطهي التليفزيونية في تزويدهن بالمعلومات حول الموضوعات المتعلقة بالطهي والغذاء الصحي.

كما تشير النتائج التفصيلية إلى عدم وجود فرق دال احصائياً بين مجموعتي الطالبات عينة الدراسة في ضوء التخصص الدراسي في جوانب الإستفادة من مشاهدة برامج الطهي التليفزيونية باستثناء الجوانب الثلاثة التالية : " أكسبتي معلومات هامة حول أنماط تقديم و تزيين الطعام و إضافة لمسة جمالية عليها " ، " ساعدتني في إشباع حاجات الأسرة المتنوعة من الوجبات المختلفة " ، " أغنتني عن شراء الوجبات الجاهزة و السريعة ذات الأضرار الصحية العالية." حيث جاءت قيم كا2 على التوالي (6.061، 5.275 ، 5.608 ) و جميعها قيم دالة احصائياً حيث يقل مستوى المعنوية عن (05). و جميعها يدل على وجود الفرق لصالح مجموعة المتخصصات في دراسة علوم الإقتصاد المنزلي حيث يدرسون مقررات متخصصة في مجال التغذية و علوم الأطفعة أوجدت لديهن الرغبة في تعلم المزيد من المعلومات الصحية من خلال قنوات و برامج الطهي المتخصصة حول أنماط تقديم و تزيين الطعام و كل ما يتعلق بالطهي الصحي و الغذاء السليم.

3/3- العلاقة بين تخصص الطالبات الجامعيات عينة الدراسة ومعوقات الإستفادة من مشاهدة برامج الطهي التي تعرضها القنوات التليفزيونية العربية

جدول رقم ( 10 )

توزيع العينة طبقاً لمتغيري تخصص الطالبات الجامعيات عينة الدراسة ومعوقات الإستفادة من مشاهدة برامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية العربية

مستوى المعنوية	كا 2	مجموع		تخصصات أخرى		إقتصاد منزلي		التخصص
		%	ك	%	ك	%	ك	
.148	2.098	22	88	25	50	19	38	مقدموا برامج الطهي ليسوا على مستوى جيد
*.028	4.808	29.5	118	34.5	69	24.5	49	التصوير غير جيد في نقل تفاصيل الطهي
*.025	5.016	27.5	110	32.5	65	22.5	45	أسلوب الإخراج غير جذاب
.419	.653	57	228	55	110	59	118	وقت البرامج غير كافي لشرح المعلومات
*.007	7.290	49.7	199	56.5	113	43	86	الخبراء الذين يتم استضافتهم لا يستطيعون تبسيط المعلومات
.799	.065	81	324	81.5	163	80.5	161	المغلاة في استخدام أدوات مطبخ مستقرة
.275	1.190	78.2	313	76	152	80.5	161	المغلاة في استخدام خضروات ولحوم وأسماك يصعب شراؤها بالنسبة للأغلبية
.309	1.033	13.7	55	15.5	31	12	24	غير مقتنعة بهذه النوعية من البرامج
-	-	100	400	100	200	100	200	جملة من سئلوا

يتضح من بيانات الجدول السابق حول معوقات الإستفادة من مشاهدة برامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية أن 81% من المبحوثات عينة الدراسة ترى أن "المغلاة في استخدام أدوات مطبخ مستقرة من حيث اسعارها بالنسبة للجمهور " هو أهم أسباب عدم الإستفادة من مشاهدة هذه البرامج ، يليه و بنسبة 78.2% بسبب "المغلاة في استخدام خضروات و لحوم و أسماك يصعب شراؤها بالنسبة لأبناء الطبقة المتوسطة و العامة " و قد يبدو من تصدر هذين السببين معوقات الاستفادة

من مشاهدة برامج الطهي أهمية أن تراعي برامج الطهي استخدام أدوات مطبخ بسيطة و متوسطة يتوفر لغالبية الأسر المصرية استخدامها حتى يتسنى لهم الإستفادة من تطبيق ما يشاهدونه كذلك تقديم الوجبات التي يتوفر لغالبيتهم توفير عناصرها الغذائية فكثيرا ما نلاحظ الحديث في هذه البرامج عن عناصر غذائية غير موجودة سوى بالمناطق الأكثر حضرية و العاصمة و ربما لا تتوفر في الأقاليم، و في المرتبة الثالثة و بنسبة 49.7% أن " الخبراء الذين يتم استضافتهم للحديث عن العناصر الغذائية لا يستطيعون تبسيط المعلومات" مما يؤكد أهمية الإستعانة بالخبراء القادرين على تبسيط المعلومات بالشكل الذي يناسب ارتفاع نسبة الأمية في مصر من جهة و انخفاض المستوى الإجتماعي و الإقتصادي من جهة أخرى.

كما تشير النتائج التفصيلية إلى عدم وجود فرق دال احصائياً بين مجموعتي الطالبات عينة الدراسة في ضوء التخصص الدراسي في معوقات الإستفادة من مشاهدة برامج الطهي التليفزيونية باستثناء الأسباب الثلاثة التالية : " التصوير غير جيد في نقل تفاصيل عملية الطهي " ، " أسلوب الإخراج غير جذاب " ، " الخبراء الذين يتم استضافتهم للحديث عن العناصر الغذائية لا يستطيعون تبسيط المعلومات" حيث جاءت قيم كا2 على التوالي (4.808 ، 5.016 ، 7.290 ) و جميعها قيم دالة احصائيا حيث يقل مستوى المعنوية عن (0.05) وجميعها يدل على وجود الفرق لصالح فئة تخصصات أخرى .

(4) - المصادر التي يعتمد عليها في الحصول على المعرفة المتعلقة بأسس الطهي الصحي

جدول رقم (11)

ترتيب المصادر التي يعتمد عليها الطالبات الجامعيات عينة الدراسة للحصول على المعلومات الخاصة بالطهي الصحي

الأوزان المرجحة النقاط %	ت9 الضرب 1*	ت8 الضرب 2*	ت7 الضرب 3*	ت6 الضرب 4*	ت5 الضرب 5*	ت4 الضرب 6*	ت3 الضرب 7*	ت2 الضرب 8*	ت1 الضرب 9*	العينة مصادر الحصول على المعلومات المتعلقة بالطهي الصحي	
18.4	3079	7	6	11	12	20	32	35	51	226	المنزل
9.7	1626	90	64	44	53	59	37	22	14	17	الطبيب
17.6	2949	1	-	7	15	25	38	76	160	78	التلفزيون
7.9	1326	4	8	3	8	16	32	65	38	26	الإنترنت
8.4	1405	36	71	98	106	44	28	15	2	-	الجرائد
10.8	1816	62	43	49	34	55	61	47	26	23	بعض المقررات الدراسية
6.4	1075	108	105	84	50	28	13	10	1	1	الراديو
12.3	2062	28	30	30	47	64	89	62	42	8	الأصدقاء و الأقارب
8.5	1422	58	65	65	68	72	40	21	9	2	المجلات
100	16760										مجموع الأوزان المرجحة

توضح بيانات الجدول السابق حول ترتيب المصادر التي تعتمد عليها الطالبات الجامعيات عينة الدراسة في الحصول على المعلومات المتعلقة بالطهي الصحي و الغذاء السليم وفقاً لتفضيلات عينة الدراسة ووفقاً للأوزان الترتيبية و ترتيبها حسب الوزن المئوي فقد جاء المنزل بنسبة 18.4% في مقدمة المصادر التي يعتمد عليها في استقاء المعلومات الخاصة بأسس الطهي الصحي و الغذاء السليم متفوقة على بقية المصادر الأخرى يليها التلفزيون و بنسبة 17.6% في المرتبة الثانية ، يليه بنسبة 12.3% الأصدقاء و الأقارب ، ثم بعض المقررات الدراسية بنسبة 10.8% ، يليه الطبيب بنسبة 9.7% ثم المجلات بنسبة 8.5% ثم الانترنت بنسبة 7.9% و في المؤخرة الراديو بنسبة 6.4%.

و قد تؤكد النتيجة السابقة الأهمية البالغة التي يحظى بها التلفزيون و القنوات التلفزيونية المتخصصة في الطهي الصحي كمصدر مهم تفوق على الأصدقاء و

الأقارب و المقررات الدراسية و الطبيب و المجالات و الانترنت و الراديو في امداد عينة الدراسة بالمعلومات المتعلقة بأسس الطهي الصحي و الغذاء السليم .

و تتفق هذه النتيجة مع نتائج العديد من الدراسات السابقة التي أشارت إلى أن التلفزيون يأتي في مقدمة المصادر التي يعتمد عليها المبحوثين في الحصول على المعلومات الصحية و بالتالي من أهم المصادر التي يعتمد عليها أفراد الجمهور المصري في الحصول على المعلومات الصحية ، و من هذه الدراسات دراسة ( عماد شليبي ، 2007 ) (33) عن علاقة تعرض الجمهور للبرامج الصحية و مستوى المعرفة الصحية حيث جاء التلفزيون في مقدمة المصادر التي يعتمدون عليها في الحصول على المعلومات الصحية .

(5) - مستوى انتباه المبحوثات عند مشاهدة برامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية العربية

جدول رقم ( 12 )  
توزيع العينة طبقا لمتغيري تخصص الطالبات الجامعيات عينة الدراسة ودرجة انتباه المبحوثات عند مشاهدة برامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية العربية

مجموع		تخصصات أخرى		إقتصاد منزلي		التخصص مستوى الانتباه
%	ك	%	ك	%	ك	
33.3	133	31	62	35.5	71	منخفض
35.7	143	42.5	85	29	58	متوسط
31	124	26.5	53	35.5	71	مرتفع
100	400	100	200	100	200	المجموع

(2كا = 8.320 درجة الحرية = 2 مستوى المعنوية = 0.016).

توضح بيانات الجدول السابق أن حوالي 66.7% من إجمالي المبحوثات عينة الدراسة يتابعن برامج الطهي بالقنوات التلفزيونية العربية بمستويات مرتفعة و متوسطة من الإنتباه حيث تشاهد 31% منهن بانتباه مرتفع و 35.7% بانتباه متوسط مقابل 33.3% انتباههن منخفض عند المشاهدة ، و قد أظهرت النتائج بعبارة هذا المقياس كما يبدو من النتيجة أن الطالبات الجامعيات عينة الدراسة حريصات على معرفة مواعيد عرض هذه البرامج ، حريصات على متابعتها ، يتنقلن بين القنوات الفضائية باحثات عن برامج الطهي، وأثناء مشاهدة هذه البرامج لا يتحدثن مع من يجلسن معهن ، متفرغات تماما للمشاهدة.

كما أظهرت النتائج التفصيلية وجود فرق دال احصائياً بين مجموعتي الطالبات عينة الدراسة في ضوء التخصص الدراسي من حيث مستوى الانتباه عند مشاهدة هذه البرامج حيث جاءت قيمة كا<sup>2</sup> ( 8.320 ) و هي دالة احصائيا حيث يقل مستوى المعنوية عن (0.05). مما يؤكد على وجود فرق بين المجموعتين في فئة الانتباه المرتفع لصالح مجموعة الطالبات الدراسات لتخصص التغذية و علوم الأطفمة من طالبات الاقتصاد المنزلي حيث جاءت النسبة لديهن 35.5% مقابل 26.5% للتخصصات الأخرى .

وتختلف هذه النتيجة مع ما انتهت اليه دراسة (عماد شلبي، 2007)(34) و بشار مظهر، 2003) (35) حيث جاءت مؤشرات الانتباه المنخفض في التعرض للبرامج الصحية في المرتبة الأولى ثم مؤشرات الإنتباه المرتفع و هو الأمر الذي تم ارجاعه الى ما ذكره المبحوثين في دراسة عماد شلبي من أن الأطباء و الشخصيات التي يتم استضافتها لا يستطيعون تفسير و تبسيط المعلومات في حين جاءت مؤشرات انتباه المبحوثات في الدراسة الحالية المرتفعة و المتوسطة في المقدمة و ربما يمكن تفسير هذه النتيجة في الإستفادة المتحققة التي أكدتها النتائج من متابعة هذه النوع من البرامج و جاذبية مضمونها.



(6) - الأثار المترتبة على اعتماد المبحوثات على برامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية العربية

جدول رقم ( 13 )  
توزيع العينة طبقا لمتغيري تخصص الطالبات الجامعيات عينة الدراسة  
والتأثيرات المترتبة على اعتمادهن على مشاهدة برامج الطهي التي تعرضها  
القنوات التلفزيونية العربية

الترتيب	الانحراف المعياري	المتوسط	معارض		معارض جدا		موافق		موافق جدا		درجات الموافقة أهمية الدراما
			%	ك	%	ك	%	ك	%	ك	
1	.665	3.40	1.3	5	6.3	25	43.5	174	49.0	196	تجعلني على وعي بأسس الطهي الصحي .
4	.724	3.24	1.3	5	13.3	53	45.8	183	39.8	159	تزويني بالمعرفة المتعلقة بالأمراض التي يسببها الطهي الغير صحي.
7	.839	2.10	3.5	14	30.0	120	39.3	157	27.3	109	تجعلني أشعر بالخوف على صحتي.
3	.726	3.25	1.8	7	11.8	47	46.5	186	40.0	160	تحفزني على إتباع العادات والسلوكيات المتعلقة بالطهي الصحي.
5	.710	3.19	1.8	7	12.3	49	51.5	206	34.5	138	تدفعني لاتخاذ السلوك الصحي السليم تجاه ما تعرضه.
2	.713	3.29	1.5	6	10.5	42	45.3	181	42.8	171	تحثني على الوقاية من الأمراض باستخدام الأطعمة المطهية بطريقة صحية
6	.870	2.94	26.3	105	49.5	198	15.8	63	8.5	34	تجعلني لا أهتم بالموضوعات المتعلقة بأسس الطهي الصحي .

توضح بيانات الجدول السابق اتجاهات المبحوثات عينة الدراسة نحو الأثار التي تحدث لهن بسبب الإعتقاد على برامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية العربية في الحصول على المعلومات المتعلقة بأسس الطهي الصحي و الغذاء الصحي السليم و قد تبين من الترتيب النهائي لإجابات المبحوثات تفوق مؤشرات

الأثار المعرفية حيث جاءت العبارة " انها تجعلني على وعي بأسس الطهي الصحي " في مقدمة الأثار المترتبة على اعتمادهن على هذه البرامج ، في حين احتلت الأثار السلوكية المتمثلة في " تحثني على الوقاية من الأمراض باستخدام الأطعمة المطهية بطريقة صحية" ، " تحفزني على إتباع العادات والسلوكيات المتعلقة بالطهي الصحي " الترتيب الثاني و الثالث ، بينما جاءت الأثار الوجدانية المتمثلة في " تجعلني لا أهتم بالموضوعات المتعلقة بأسس الطهي الصحي " ، تجعلني أشعر بالخوف على صحتي " في الترتيبين السادس و السابع على التوالي و في نهاية الأثار المترتبة على اعتمادهن على برامج الطهي التلفزيونية العربية في الحصول على المعلومات المتعلقة بأسس الطهي الصحي و الغذاء السليم.

و تتفق هذه النتائج لدرجة كبيرة مع ما انتهت اليه دراسة (عماد شلبي ،2007)(36) و (دراسة محمد عبد الوهاب الفقيه ،2002)(37) حيث اثبتت النتائج تصدر الأثار المعرفية المرتبة الأولى ثم الأثار السلوكية و أخيراً الأثار الوجدانية.

(7)- درجة الإعتماد على برامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية العربية

جدول رقم ( 14 )

توزيع العينة طبقاً لمتغيري تخصص الطالبات الجامعيات عينة الدراسة ودرجة اعتماد المبحوثات على مشاهدة برامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية العربية

التخصص		إقتصاد منزلي		تخصصات أخرى		مجموع	
درجة الاعتماد		ك	%	ك	%	ك	%
يعتمدن عليها بدرجة كبيرة		32	16	42	21	74	18.5
يعتمدن عليها بدرجة متوسطة		117	58.5	130	65	247	61.7
يعتمدن عليها بدرجة ضعيفة		51	25.5	28	14	79	19.8
المجموع		200	100	200	100	400	100

(كا2 = 8.732 درجة الحرية = 2 مستوى المعنوية = 0.013 .)

يتضح من بيانات الجدول السابق ارتفاع درجة اعتماد المبحوثات على برامج الطهي بالقنوات التلفزيونية العربية في الحصول على المعلومات المتعلقة بأسس الطهي الصحي و الغذاء السليم حيث جاءت فئة يعتمدن عليها بدرجة متوسطة في المقدمة

بنسبة 61.7% يليها في الترتيب الثاني فئة يعتمدن عليها بدرجة كبيرة بنسبة 18.5% مقابل 19.8% في الترتيب الثالث لفئة يعتمدن عليها بدرجة ضعيفة مما يعنى قدرة القنوات التليفزيونية العربية العامة و المتخصصة على إمداد المبحوثات عينة الدراسة بالمعلومات المتعلقة بالطهي الصحي و الغذاء السليم

كما أظهرت النتائج التفصيلية وجود فرق دال احصائياً بين مجموعتى الطالبات عينة الدراسة في ضوء التخصص الدراسي من حيث درجة الإعتدال على برامج الطهي بالقنوات التليفزيونية العربية في الحصول على المعلومات المتعلقة بالطهي الصحي و الغذاء السليم حيث جاءت قيمة كا2 (8.732) و هي دالة احصائياً حيث يقل مستوى المعنوية عن (0.05). مما يؤكد على وجود فرق بين المجموعتين في فئة الإعتدال الكبير و المتوسط لصالح مجموعة الطالبات " فئة تخصصات أخرى" حيث جاءت نسبة الإعتدال المرتفع و المتوسط لديهن أعلى من مجموعة طالبات الإقتصاد المنزلي و ربما يمكن تفسير هذه النتيجة في ضوء رغبة الطالبات الدارسات للتخصصات الأخرى في الحصول على المعلومات الصحية بشأن الطهي الصحي و الغذاء السليم من مصادر أخرى غير المقررات الدراسية .

(8) - درجة الثقة في المعلومات المقدمة من خلال برامج الطهي التي تعرضها القنوات التليفزيونية العربية

#### جدول رقم ( 15 )

توزيع العينة طبقاً لمتغيري تخصص الطالبات الجامعيات عينة الدراسة ودرجة الثقة في المعلومات التي تقدمها برامج الطهي التي تعرضها القنوات التليفزيونية العربية

مجموع		تخصصات أخرى		إقتصاد منزلي		التخصص
%	ك	%	ك	%	ك	
26.5	106	26.5	53	26.5	53	درجة الثقة في برامج الطهي
69	276	70	140	68	136	يتقن فيها بدرجة كبيرة
4.5	18	3.5	7	5.5	11	يتقن فيها بدرجة متوسطة
100	400	100	200	100	200	يتقن فيها بدرجة ضعيفة
						المجموع

( كا2 = 0.947. درجة الحرية = 2 مستوى المعنوية = 0.623 )

كما يتضح من بيانات الجدول السابق ارتفاع درجة ثقة المبحوثات في المعلومات المتعلقة بالطهي الصحي و الغذاء السليم و المقدمة من خلال القنوات التلفزيونية العربية حيث جاءت بنسبة 95.5% و قد توزعت على فئة يتقن فيها بدرجة متوسطة بنسبة 69% ، و يتقن فيها بدرجة كبيرة بنسبة 26.5% ، في مقابل 4.5% يتقن فيها بدرجة ضعيفة، و قد تعكس هذه النتيجة نجاح القنوات التلفزيونية العربية في اكتساب ثقة المشاهدات لمضامينها الصحية المتعلقة بالطهي الصحي و الغذاء السليم.

كما أظهرت النتائج التفصيلية عدم وجود فرق دال احصائياً بين مجموعتي الطالبات عينة الدراسة في ضوء التخصص الدراسي من حيث الثقة في المعلومات المتعلقة بالطهي الصحي و الغذاء السليم و المقدمة من خلال القنوات التلفزيونية العربية حيث جاءت قيمة كا ( 0.947 ) و هي قيمة غير دالة احصائياً حيث يزيد مستوى المعنوية عن (0.05).

(9) - قدر الإكتفاء بمشاهدة برامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية العربية عن متابعة المصادر الأخرى

#### جدول رقم ( 16 )

توزيع العينة طبقاً لمتغيري تخصص الطالبات الجامعيات عينة الدراسة ودرجة الإكتفاء بمشاهدة برامج الطهي عن متابعة المصادر الأخرى

مجموع		تخصصات أخرى		إقتصاد منزلي		التخصص
%	ك	%	ك	%	ك	
12	48	10.5	21	13.5	27	قدر الإكتفاء بمشاهدة برامج الطهي
68.7	275	73	146	64.5	129	تغنيي بدرجة كبيرة
19.3	77	16.5	33	22	44	تغنيي إلى حد ما
100	400	100	200	100	200	لا تغنيي عن مشاهدة المصادر الأخرى
						المجموع

( كا = 2 = 3.372 درجة الحرية = 2 مستوى المعنوية = 0.185 )

كما يتضح من بيانات الجدول السابق أن 80.7% من المبحوثات عينة الدراسة قد أكدن بأن مشاهدة برامج الطهي بالقنوات التليفزيونية العربية تغنيهن عن متابعة المصادر الأخرى من أجل الحصول على المعلومات المتعلقة بالطهي الصحي و الغذاء السليم و قد توزعت على فئة تغنيهن إلى حد ما بنسبة 68.7% و تغنيهن بدرجة كبيرة بنسبة 12% ، بينما أشار نسبة قليلة منهن 19.3% بأنها لا تغنيهن عن متابعة المصادر الأخرى مما يؤكد النتائج السابقة من ارتفع الثقة في هذه البرامج و كذلك درجة الاعتماد عليها في الحصول على المعلومات المتعلقة بالطهي الصحي و الغذاء السليم.

كما أظهرت النتائج التفصيلية عدم وجود فرق دال احصائياً بين مجموعتي الطالبات عينة الدراسة في ضوء التخصص الدراسي من حيث قدر الإكتفاء بمتابعة القنوات التليفزيونية العربية عن متابعة المصادر الأخرى للحصول على المعلومات المتعلقة بالطهي الصحي حيث جاءت قيمة كا (3.372) و هي قيمة غير دالة احصائياً حيث يزيد مستوى المعنوية عن (0.05) .

(10) مستوى معرفة المبحوثات عينة الدراسة بأسس الطهي الصحي و الغذاء  
الصحي السليم

1/10- معرفة المبحوثات عينة الدراسة بالأعراض الناتجة عن الطهي الغير صحي

جدول رقم ( 17 )

مستوى معرفة المبحوثات عينة الدراسة بأسس الطهي الصحي

لم يعرفوا		عرفوا		العبارة
%	ك	%	ك	
17.0	68	83.0	332	1- الخمول و الكسل.
31.3	125	68.8	275	2- الشرود الذهني.
15.3	61	84.8	339	3- عدم القدرة على التركيز الدراسي.
19.0	76	81.0	324	4- الدوخة وسرعة ضربات القلب و ارتفاع ضغط الدم.
10.5	42	89.5	358	5- قلة الاستفادة من الفيتامينات والأملاح المعدنية.
18.3	81.8	73	327	6- انخفاض مستوى الكالسيوم في العظام.
33.8	135	66.3	265	7- ضعف النظر.
14.5	58	85.5	342	8- ضعف المناعة للجسم .
30.0	120	70.0	280	9- عدم انتظام الدورة الشهرية لدى الاناث.
11.8	47	88.3	353	10- السمنة و النحافة.
7.8	31	92.3	369	11- المشاكل الهضمية.
40.5	162	59.5	238	12- الشيخوخة المبكرة.
15.8	63	84.3	337	13- الإصابة بالكثير من الامراض العضوية الأخرى

يتضح من بيانات الجدول السابق ارتفاع نسبة معرفة المبحوثات عينة الدراسة من الطالبات الجامعيات ببعض الأمراض و الأعراض الناتجة عن الطهي الغير صحي و سوء التغذية حيث ارتفعت نسبة معرفتهن بالمشاكل الهضمية الناتجة عن الطهي الغير صحي بنسبة 92.3% و قلة الإستفادة من الفيتامينات والأملاح المعدنية المتوفرة في الأطعمة نتيجة الطهي الغير صحي بنسبة 89.5% ، السمنة و النحافة بنسبة 88.3% ، ضعف المناعة بنسبة 85.5%، بينما انخفضت نسبة معرفتهن ببعض الامراض و الأعراض مثل الشيخوخة المبكرة الناتجة عن التعود على الأكل بأساليب الطهي الغير صحي بنسبة 59.5% و الشرود الذهني بنسبة 68.8%.

2/10- معرفة المبحوثات عينة الدراسة ببعض المعلومات الضرورية حول أسس الطهي الصحي و الغذاء السليم

جدول رقم ( 18 )

مستوى معرفة المبحوثات عينة الدراسة بأسس الطهي الصحي

لم يعرفوا		عرفوا		العبارة
%	ك	%	ك	
76.8	307	23.3	93	14- يفضل استعمال أسطح التقطيع الخشبية بدلاً من الأسطح البلاستيكية.
56.0	224	44.0	176	15- يفضل طهي اللحوم و الدواجن و البيض و الأطعمة البحرية باستخدام درجات حرارة منخفضة .
33.3	133	66.8	267	16- شوي اللحوم على الفحم لدرجة التحم له أثاره ايجابية على الجسم
61.3	245	38.8	155	17- يفضل استبدال الألبان كاملة الدسم ومنتجاتها بقليلة الدسم.
36.3	145	63.8	255	18- غسل اللحوم بعد تقطيعها يزيد من قيمتها الغذائية .
19.3	77	80.8	323	19- يفضل تخفيف مقدار الملح المضاف للطعام أو استبداله بالتوابل.
8.0	32	92.0	368	20- يفضل استخدام طرق الطهي المتنوعة أثناء إعداد الوجبات المختلفة .
23.3	93	76.8	307	21- الزيوت النباتية خيار أفضل من الدهون الأخرى الحيوانية كالمسمنة و الزبدة .
12.8	51	87.3	349	22- يفضل الطهي بطريقة السلق و لفترة قصيرة للحفاظ على القيمة الغذائية للخضروات .
12.0	48	88.0	352	23- تؤثر العادات الغذائية في الطهي على الحالة الصحية لأفراد الأسرة..
50.3	201	49.8	199	24- تعرض الدهون لدرجات حرارية منخفضة و لمدة زمنية صغيرة يضر بصحة الإنسان.
33.0	132	67.0	268	25- يفضل طهي اللحوم والأسماك بالقلي بدلاً عن السلق .
72.3	289	27.8	111	26- يوجد ارتباط وثيق بين الوجبات عالية الملح والإصابة بانخفاض ضغط الدم.
25.3	101	74.8	299	27- يفضل استخدام الصلصات عالية الدسم بدلا من خالية الدسم .
37.5	150	62.5	250	28- يفضل استعمال الأواني اللاصقة لخفض محتوى الوجبة من الدهون أثناء الطهي.
16.8	67	83.3	333	29- يفضل تناول الحلويات عالية الدسم بدلا من الفاكهة الطازجة .
21.8	87	78.3	313	30- يفضل استخدام الأعشاب الجافة بدلاً من الأعشاب الخضراء الطازجة.
24.3	97	75.8	303	31- يفضل استخدام صلصة الطماطم في الطهي عن عصير الطماطم الطازج .
25.8	103	74.3	297	32- يمكن استعمال زيت القلي أكثر من مرة.
35.8	143	64.3	257	33- تجميع الخبز في أعلى درجة ممكنة يحافظ على القيمة الغذائية للخبز .
41.0	164	59.0	236	34- يفضل نزع الجلد والدهون الظاهرة عن الدجاج واللحم قبل الطهي .
27.5	110	72.5	290	35- يفضل طبخ البطاطا و البطاطس بقشرها ثم نزع القشرة بعد الطهي .
29.3	117	70.8	283	36- يجب عدم تقطيع الخضروات المعدة للطبخ قطع صغيرة أثناء الطهي لأن ذلك يفقدها فيتاميناتها.
11.0	44	89.0	356	37- ينبغي الحرص على توفير أطباق الخضروات الطازجة و الخبز الأسمر في كل وجبة .
8.8	35	91.3	365	38- يفضل المحافظة على توازن الوجبة الواحدة باختوائها على جميع العناصر .
11.5	46	88.5	354	39- ينبغي غسل و نقع الخضروات و الفواكه قبل استعمالها في الطهي أو تناولها مباشرة.
41.5	166	58.5	234	40- يفضل استخدام حلة الضغط في الطهي.

كما يتضح من بيانات الجدول السابق ما يلي:

ارتفع نسبة معرفة المبحوثات عينة الدراسة من الطالبات الجامعيات ببعض المعلومات الضرورية حول أسس الطهي الصحي و الغذاء السليم مثل : ارتفعت نسبة من يعرفن أهمية إستخدام الطرق المتنوعة في الطهي و عدم الإقتصار على أسلوب واحد أو طريقة واحدة بنسبة 92% ، و المحافظة على توازن الوجبة الغذائية باحتوائها على جميع العناصر الغذائية بنسبة 91.3%، الحرص على توفير أطباق الخضروات الطازجة والخبز الأسمر في كل وجبة بنسبة 89%، ينبغي غسل و نقع الخضروات قبل استعمالها في الطهي بنسبة 88.5% ، يفضل الطهي بطريقة السلق و لفترة قصيرة للحفاظ على القيمة الغذائية للخضروات 87.3% ، يفضل تخفيف مقدار الملح و استبداله بالتوابل 80.8% .

كما انخفضت نسبة من يعرفون أهمية استخدام اسطح التقطيع البلاستيكية بدلا من الخشبية 23.3% مقابل 76.8% لم يعرفوا ، كما انخفضت نسبة من يعرفوا أن هناك ارتباط وثيق بين الوجبات عالية الملح والإصابة بإرتفاع ضغط الدم بنسبة 27.8% مقابل 72.3% لم يعرفوا، كم انخفضت نسبة من يعرفوا أهمية استبدال الألبان كاملة الدسم ومنتجاتها بقليلة الدسم بنسبة 38.8% مقابل 61.3% لم يعرفوا، كما انخفضت نسبة من يعرفوا أنه يفضل طهي اللحوم و الدواجن و البيض و الأطعمة البحرية باستخدام درجات حرارة متوسطة و مرتفعة بنسبة 44% مقابل 56% لم يعرفوا .



(11) - قدرة برامج الطهي التلفزيونية على معالجة الموضوعات المتعلقة بأسس الطهي الصحي التي تعرضها القنوات التلفزيونية العربية

جدول رقم ( 19 )

توزيع العينة طبقاً لمتغيري تخصص الطالبات الجامعيات عينة الدراسة و قدرة برامج الطهي بالقنوات التلفزيونية العربية على معالجة الموضوعات المتعلقة بأسس الطهي الصحي

مجموع		تخصصات أخرى		إقتصاد منزلي		التخصص
%	ك	%	ك	%	ك	
18	72	19.5	39	16.5	33	تعالجها إلى حد كبير
68	272	69	138	67	134	تعالجها إلى حد ما
9.7	39	7.5	15	12	24	تعالجها بدرجة ضعيفة
4.3	17	4	8	4.5	9	لا تعالجها
100	400	100	200	100	200	المجموع

(كا = 2.695 درجة الحرية = 3 مستوى المعنوية = 0.441).

أقرت المبحوثات في نتائج الجدول السابق بنسبة 86% قدرة برامج الطهي بالقنوات التلفزيونية العربية على معالجة الموضوعات المتعلقة بالطهي الصحي و الغذاء السليم حيث أكد 68% أنها تعالجها بدرجة كبيرة و بنسبة 18% تعالجها إلى حد كبير ، في مقابل 20% منهن أكدن على عدم قدرة برامج الطهي على معالجة هذه الموضوعات حيث أقر 9.7% منهن بأنها تعالجها بدرجة ضعيفة و 4.3% بأنها لا تستطيع معالجتها ، مما يؤكد النظرة الإيجابية للدور المعرفي الهام للتلفزيون و برامج الطهي على وجه الخصوص في معالجة موضوعات الدراسة .

كما أظهرت النتائج التفصيلية عدم وجود فرق دال احصائياً بين مجموعتي الطالبات عينة الدراسة في ضوء التخصص الدراسي من حيث قدرة برامج الطهي بالقنوات التلفزيونية العربية على معالجة الموضوعات المتعلقة بالطهي الصحي و الغذاء

السليم حيث جاءت قيمة كا2 (2.695) و هي قيمة غير دالة احصائيا حيث يزيد مستوى المعنوية عن (0.05) .

(12)- مشاركة المبحوثات عينة الدراسة مع برامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية العربية

1/12 نسبة المشاركة المبحوثات عينة الدراسة و التواصل مع برامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية العربية

### جدول رقم ( 20 )

توزيع العينة طبقا لمتغيري تخصص الطالبات الجامعيات عينة الدراسة و المشاركة في برامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية العربية

المجموع		تخصصات أخرى		إقتصاد منزلي		التخصص
%	ك	%	ك	%	ك	المشاركة في برامج الطهي
74.25	297	84.5	169	64	128	نعم
25.75	103	15.5	31	36	72	لا
100	400	100	200	100	200	المجموع

( كا2 = 26.846 درجة الحرية = 1 مستوى المعنوية = 0.000 )

يتضح من بيانات الجدول السابق أن نسبة 74.25% من إجمالي عينة البحث يشاركن بالإتصال ببرامج الطهي بالقنوات التلفزيونية العربية أي ما يقرب من ثلاثة أرباع العينة مقابل 25.75% لا يفضلن المشاركة .

وقد أظهرت النتائج التفصيلية وجود فرق دال احصائياً بين مجموعتي الطالبات عينة الدراسة في ضوء التخصص الدراسي من حيث درجة المشاركة والتواصل مع مقدمي هذه البرامج حيث جاءت قيمة كا2 (26.846) و هي قيمة دالة احصائيا حيث يقل مستوى المعنوية عن (0.05) ، و يبدو من هذه النتيجة وجود فرق لصالح مجموعة الطالبات في التخصصات الأخرى و ربما يرجع السبب في ذلك للرد على

أسئلتهم و استفساراتهم التى يمكن أن تعرفها الطالبات في المجموعة الأولى من خلال دراستهن الجامعية.

2/12 الوسيلة المفضلة للمشاركة مع هذه البرامج من وجهة نظر المبحوثات عينة الدراسة

### جدول رقم ( 21 )

توزيع العينة طبقاً لمتغيرى تخصص الطالبات الجامعيات عينة الدراسة  
و الوسيلة المفضلة للمشاركة في هذه البرامج

مجموع		تخصصات أخرى		إقتصاد منزلي		التخصص
%	ك	%	ك	%	ك	أشكال المشاركة
13.1	39	13	22	13.3	17	التليفون الارضي
17.1	51	20.7	35	12.5	16	الموبايل
4.7	14	6.5	11	2.3	3	البريد الالكتروني
65	193	59.8	101	71.9	92	زيارة مواقعهم على الفيس
100	297	%100	169	%100	128	جملة من سئولا

(كا2 = 26.846 درجة الحرية = 1 مستوى المعنوية = 0.000)

كما يظهر من بيانات الجدول السابق حول الوسائل المفضلة للمشاركة في برامج الطهي بالتقنات التليفزيونية العربية أن زيارة مواقع هذه البرامج على الفيس و طرح الأسئلة عليها في مقدمة الوسائل المفضلة بنسبة 65% ، تلتها استخدام الموبايل في الاتصال على مقدم البرنامج بنسبة 17.1% في المرتبة الثانية ، ثم التليفون الأرضي في المرتبة الثالثة بنسبة 13.1% ، و في المؤخرة البريد الالكتروني بنسبة 4.7% .

وقد أظهرت النتائج التفصيلية وجود فرق دال احصائياً بين مجموعتى الطالبات عينة الدراسة في ضوء التخصص الدراسي من حيث الوسيلة المفضلة للمشاركة مع

مقدمي هذه البرامج حيث جاءت قيمة كا2 (26.846) و هي قيمة دالة احصائيا حيث يقل مستوى المعنوية عن (0.05) .

(13)- صلاحية القنوات التليفزيونية العربية كوسيلة لتقديم المعرفة في الموضوعات المتعلقة بالطهي الصحي من وجهة نظر الطالبات عينة الدراسة

#### جدول رقم ( 22 )

توزيع العينة طبقا لمتغيري تخصص الطالبات الجامعيات عينة الدراسة و أسباب صلاحية القنوات التليفزيونية العربية كوسيلة لتقديم المعرفة في الموضوعات المتعلقة بالطهي الصحي

مستوى المعنوية	كا2	مجموع		تخصصات أخرى		إقتصاد منزلي		التخصص	اسباب الصلاحية
		%	ك	%	ك	%	ك		
*.001	10.70	82.25	329	88.5	177	76	152	لأنها تعطينا تفاصيل وافية من المعلومات حول أسس الطهي الصحي	
.294	1.102	75.75	303	73.5	147	78	156	لأنها قادرة على إقناع المشاهدات بإتباع السلوكيات الصحيحة	
1.00	.000	72.5	290	72.5	145	72.5	145	لأنها توفر أساليب عرض الموضوعات من خلال الاستعانة بالمقابلات الحية مع استشاريين في التغذية	
.439	.598	71.25	285	73	146	69.5	139	لأنها تخاطب كافة المستويات في المجتمع	
.908	.013	75.25	301	75	150	5.5	151	لأن المعلومات المتعلقة بالغذاء الصحي تأتي فيه من قبل متخصصين في مجال التغذية	
-	-	100	400	100	200	100	200	جملة من سنلوا	

يتضح من بيانات الجدول السابق حول أسباب صلاحية القنوات التليفزيونية في تقديم المعرفة المتعلقة بالطهي الصحي و الغذاء السليم من وجهة نظر المبحوثات عينة الدراسة أن السبب " تعطينا تفاصيل وافية من المعلومات حول أسس الطهي الصحي " جاء في مقدمة الأسباب بنسبة 82.25% و ربما تؤكد هذه النتيجة ماأكدت عليه النتائج السابقة من أن التليفزيون بإمكانياته العالية يستطيع أن يقوم بدور هام في مجال تزويد الجمهور بالمعلومات المتعلقة بالطهي الصحي و الغذاء السليم ثم جاء في المرتبة الثانية بنسبة 75.7% السبب " لأنها قادرة على إقناع المشاهدات بإتباع السلوكيات الصحيحة المتعلقة بالطهي الصحي " ، تلتها في

المرتبة الثالثة بنسبة 75.25% السبب " لأن المعلومات المتعلقة بالغذاء الصحي تأتي فيه من قبل متخصصين في مجال التغذية وعلوم الأطعمة" ، و في المرتبة الرابعة " لأنها توفر أساليب عرض الموضوعات من خلال الاستعانة بالمقابلات الحية مع استشاريين في التغذية و نقل الواقع الصحي المفيد" بنسبة 72.5% و في المؤخرة بنسبة 71.25% السبب لأنها تخاطب كافة المستويات التعليمية و الاجتماعية في المجتمع .

وقد أظهرت النتائج التفصيلية عدم وجود فرق بين مجموعتي الطالبات عينة الدراسة في جميع الاسباب ما عدا السبب الأول حيث جاءت قيمة كا 10.70 و هي قيمة دالة إحصائيا حيث يقل مستوى المعنوية عن 0.05. و يبدو من هذه النتيجة وجود فرق لصالح الطالبات غير المتخصصات من التخصصات الأخرى حيث جاءت نسبة الموافقة عليه 88.5% مقابل 76% لمجموعة طالبات الاقتصاد المنزلي.

(14) - مستوى اهتمام المبحوثات عينة الدراسة بالبحث عن المعلومات المتعلقة بالطهي الصحي من خلال التعرض لبرامج الطهي بالقنوات التلفزيونية العربية

جدول رقم ( 23 )

توزيع العينة طبقا لمتغيري تخصص الطالبات الجامعيات عينة الدراسة ومستوى اهتمام المبحوثات بالبحث عن المعلومات المتعلقة بالطهي الصحي من خلال التعرض لبرامج الطهي بالقنوات التلفزيونية العربية

مجموع		تخصصات أخرى		إقتصاد منزلي		التخصص مستوى الاهتمام
%	ك	%	ك	%	ك	
28.50	114	27.5	55	29.5	59	تهتم بدرجة كبيرة
58.25	233	62.5	125	54	108	تهتم بدرجة متوسطة
13.25	53	10	20	16.5	33	تهتم بدرجة ضعيفة
100	400	100	200	100	200	المجموع

(كا = 4.569 درجة الحرية = 2 مستوى المعنوية = 0.102 .)

كما يتضح من بيانات الجدول السابق مستوى اهتمام الطالبات عينة الدراسة بالبحث عن معلومات عن أسس الطهي الصحي و الأمراض الناتجة عن الطهي السييء من خلال برامج الطهي التي تقدمها القنوات التلفزيونية العربية حيث جاءت بنسبة 86.75% و قد توزعت على فئة تهتم بدرجة متوسطة بنسبة 58.25% في المرتبة الأولى تلتها في المرتبة الثانية تهتم بدرجة كبيرة بنسبة 28.50% ، في مقابل 13.25% تهتم بدرجة ضعيفة.

كما أظهرت النتائج التفصيلية عدم وجود فرق دال احصائياً بين مجموعتي الطالبات عينة الدراسة في ضوء التخصص الدراسي من حيث مستوى الإهتمام بالبحث عن معلومات عن أسس الطهي الصحي و الأمراض الناتجة عن الطهي السييء من خلال برامج الطهي التي تقدمها القنوات التلفزيونية العربية حيث جاءت قيمة كا (4.569) و هي قيمة غير دالة احصائياً حيث يزيد مستوى المعنوية عن (0.05).

(15)- وحول مستوى التغيير الحادث بعد مشاهدة برامج الطهي بالقنوات التلفزيونية العربية

#### جدول رقم ( 24 )

توزيع العينة طبقاً لمتغيري تخصص الطالبات الجامعيات عينة الدراسة ومستوى التغيير بعد مشاهدة برامج الطهي بالقنوات التلفزيونية العربية

مجموع		تخصصات أخرى		إقتصاد منزلي		التخصص مستوى التغيير بعد مشاهدة برامج الطهي
%	ك	%	ك	%	ك	
14	56	15.5	31	12.5	25	حدث تغيير في طريقة الطهي بشكل كبير
70.75	283	71.5	143	70	140	حدث تغيير إلى حد ما في طريقة الطهي
15.25	61	13	26	17.5	35	لم يحدث تغيير
100	400	100	200	100	200	المجموع

( كا = 2.003 درجة الحرية = 2 مستوى المعنوية = 0.367 )

كما يتضح من بيانات الجدول السابق حول رؤية المبحوثات عينة الدراسة لمستوى التغيير الحادث لهن و الاستفادة العملية من تطبيق ما شاهدن في برامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية العربية فقد جاءت إجابتهن معبرة إلى حد كبير عن تغيير

كبير في مستوى الطهي لديهن حيث أجابت 84.75% منهن بحدوث تغيير و قد توزعت هذه النسبة على فئة " حدث تغيير إلى حد ما في طريقة الطهي " في الترتيب الأول بنسبة 70.75% و في الترتيب الثاني فئة "حدث تغيير في طريقة الطهي بشكل كبير " بنسبة 14% مقابل 15.25% لم يحدث لهن تغيير.

كما أظهرت النتائج التفصيلية عدم وجود فرق دال احصائياً بين مجموعتي الطالبات عينة الدراسة في ضوء التخصص الدراسي من حيث مستوى التغيير الحادث لهن بعد مشاهدة برامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية حيث جاءت قيمة كا2 (2.003) و هي قيمة غير دالة احصائياً حيث يزيد مستوى المعنوية عن (0.05)

(16)- مقترحات المبحوثات حول تطوير برامج الطهي بالقنوات التلفزيونية العربية

#### جدول رقم ( 25 )

توزيع العينة طبقاً لمتغيري تخصص الطالبات الجامعيات عينة الدراسة

ومقترحات المبحوثات حول تطوير برامج الطهي بالقنوات التلفزيونية العربية

مستوى المعنوية	كا2	مجموع		تخصصات أخرى		إقتصاد منزلي		التخصص مقترحات التطوير
		%	ك	%	ك	%	ك	
.000*	16.196	55.5	222	65.5	131	45.5	91	زيادة عدد برامج و قنوات الطهي
.918	.011	61.25	245	61	122	61.5	123	زيادة الوقت المخصص لبرامج الطهي
.082	3.030	88.75	355	86	172	91.5	183	ضرورة الاستعانة بمستشارون و خبراء في مجال التغذية .
.417	.659	58.5	234	60.5	121	56.5	113	عمل تنبيهات أكثر عن مواعيد برامج الطهي
.010*	6.632	81.5	326	76.5	153	86.5	173	الاهتمام بمستوى إخراج برامج الطهي
.000*	13.166	87.5	350	81.5	163	93.5	187	مطالبة مقدمي البرامج بتقديم ما يلائم الأسر المصرية و الذوق المصري
.050*	3.831	89.5	358	86.5	173	92.5	185	الإهتمام بتقديم الأطباق البسيطة
.000*	13.134	90.75	363	85.5	171	96	192	ضرورة مخاطبة ربة المنزل المصرية بلغة سهلة و بسيطة
-	-	100	400	100	200	100	200	جملة من سئلوا

و حول مقترحات المبحوثات عينة الدراسة و كما يظهر من بيانات الجدول السابق فقد احتل المرتبة الأولى في الاقتراحات و بنسبة 90.75% " ضرورة مخاطبة ربة المنزل المصرية بلغة سهلة و بسيطة و بإمكانيات موفرة للاقتصاد المصري " تلتها في المرتبة الثانية و بنسبة 89.5% " الإهتمام بتقديم الأطباق البسيطة المكونة من المقادير المتاحة في كل المنازل المصرية و ربما تصدر المقترحين الأول و الثاني قائمة المقترحات نتيجة مبالغة الفضائيات المتخصصة في هذا الشأن في استخدام أدوات مطبخ غير متوفر لعامة الأسر اقتنائها و إعداد وجبات ليس بمقدور الأسر المتوسطة تنفيذها ، و في المرتبة الثالثة و بنسبة 88.75% جاء الاقتراح "ضرورة الاستعانة بمستشارون و خبراء في مجال التغذية و علوم الأطعمة إلى جانب الطهاة " و ربما جاء هذا الاقتراح من استشعارهن بخطورة التغذية غير السليمة و لرغبتهن في معرفة أسس الطهي الصحي و الغذاء السليم لتجنب الأمراض المنتشرة ، و في المرتبة الرابعة جاء الاقتراح " مطالبة مقدمي البرامج بتقديم ما يلائم الأسر المصرية و الذوق المصري " بنسبة 87.5% ثم في مراتب متأخرة " الإهتمام بمستوى الإخراج بما يُمكن من المتابعة الجيدة لتفاصيل عمليات الطهي " بنسبة 81.5% يليه " زيادة الوقت المخصص لبرامج الطهي " بنسبة 61.25% ثم " عمل تنويهات أكثر عن مواعيد برامج الطهي " بنسبة 58.5% و في الترتيب الأخير بنسبة 55.5% " زيادة عدد برامج و قنوات الطهي " و ربما جاء في ذيل المقترحات نتيجة للوجود المكثف و عدم الحاجة لقنوات أكثر من الموجود.

أظهرت النتائج التفصيلية وجود فرق دال احصائياً بين مجموعتي الطالبات عينة الدراسة في ضوء التخصص الدراسي لصالح مجموعة المتخصصات " الاقتصاد المنزلي " في المقترحات الأربع التالية " الإهتمام بمستوى إخراج برامج الطهي ، مطالبة مقدمي البرامج بتقديم ما يلائم الأسر المصرية و الذوق المصري، الإهتمام بتقديم الأطباق البسيطة ، ضرورة مخاطبة ربة المنزل المصرية بلغة سهلة و بسيطة ، حيث جاءت قيم كا2 على التوالي : ( 6.632 - 13.166 - 3.831 - 13.134 ) وجميعها قيم دالة احصائياً حيث يقل مستوى المعنوية عن (05) ، بينما أظهرت النتائج وجود فرق دال احصائياً لصالح مجموعة " تخصصات أخرى في الاقتراح " زيادة عدد برامج و قنوات الطهي " حيث بلغت قيمة كا2 16.196 و



هي قيمة دالة إحصائية حيث يقل مستوى المعنوية عن (0.05) و ربما كانت المطالبة بهذا الإقتراح من قبل مجموعة التخصصات الأخرى لسد النقص الواضح في المعلومات المتوفرة لدى مجموعة طالبات الإقتصاد المنزلي الناتجة عن متغير الدراسة وهو نوع التعليم، بينما أظهرت النتائج عدم وجود فرق دال احصائياً بين مجموعتي الطالبات عينة الدراسة في ضوء التخصص الدراسي في بقية الإقتراحات حيث يزيد مستوى المعنوية عن 0.05.

### ثانياً : نتائج إختبارات الفروض

#### الفرض الأول:

"توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي بين الفئات المختلفة للطالبات عينة الدراسة في المستوى الإجتماعي الإقتصادي لصالح ذوي المستوى المرتفع".

و يهدف هذا الفرض إلى قياس فجوة المعرفة بين مجموعات العينة المختلفة في المستوى الإجتماعي الإقتصادي ( المنخفضة - المتوسطة - المرتفعة ) في مستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي موضوع الدراسة ، و باستخدام تحليل التباين أحادي الإتجاه One Way Anova للفئات الثلاثة في المستوى الإجتماعي الإقتصادي في درجات المعرفة بأسس الطهي الصحي و الغذاء السليم ، فقد جاءت النتائج على النحو التالي :

#### جدول رقم ( 26 )

يوضح تحليل التباين أحادي الإتجاه One Way Anova للفئات الثلاثة في المستوى الإجتماعي الإقتصادي في درجات المعرفة بأسس الطهي الصحي

مستوى المعرفة	المستوى الإقتصادي الإجتماعي	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة ف	درجة الحرية	مستوى المعنوية
مستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي	منخفض	92	29.01	5.909	.097	2 397	.908
	متوسط	198	28.84	5.611			
	مرتفع	110	28.65	5.924			
	المجموع	400	28.83	5.754			

تشير بيانات الجدول السابق إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المستويات الإجتماعية الإقتصادية المختلفة في درجات المعرفة بأسس الطهي

الصحي حيث بلغت قيمة (ف) 097. و هي قيمة غير دالة إحصائياً عند مستوى معنوية 908 .

و بذلك يثبت خطأ الفرض الأول القائل " توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي بين الفئات المختلفة للطالبات عينة الدراسة في المستوى الإجتماعي الإقتصادي لصالح ذوي المستوى المرتفع.

و تختلف نتيجة هذا الفرض مع ما تشير إليه الفرضية الأساسية لنظرية فجوة المعرفة من تأثير المستوى الإجتماعي الإقتصادي على حدوث فجوة معرفية بين الأفراد المختلفين في المستوى الإجتماعي الإقتصادي لصالح الفئات الأعلى ، و كذلك تختلف مع دراسة (عماد شلبي ، 2007 ) ( 38 ) التي توصلت لوجود فروق دالة إحصائياً بين المستويات الإجتماعية الإقتصادية المختلفة في درجات المعرفة بأسس الغذاء الصحي السليم لصالح ذوي المستوى الإجتماعي الإقتصادي المرتفع ، و من جهة أخرى تتفق مع ما توصلت إليه دراسة (علاء الشامي ، 2001 ) ( 39 ) التي انتهت إلى عدم وجود فروق دالة إحصائياً في مستوى المعلومات الصحية العامة لدى الشباب المصري حول مرض الإلتهاب الكبدي الفيروسي و الفشل الكلوي باختلاف المستوى الإجتماعي الإقتصادي للمبحوثين.

و بالتالى تكون صياغة الفرض الصحيحة : لا توجد فروق دالة إحصائياً في مستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي بين الفئات المختلفة للطالبات عينة الدراسة باختلاف المستوى الإجتماعي الإقتصادي.

### الفرض الثاني:

" توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي بين الفئات المختلفة للطالبات حسب نوع التعليم لصالح (اقتصاد منزلي - تخصصات اخرى)الدراسات لتخصص الاقتصاد المنزلي "

و يهدف هذا الفرض إلى قياس الفروق بين الطالبات الجامعيات عينة الدراسة من الدراسات بقسم الإقتصاد المنزلى و التخصصات الأخرى في درجات المعرفة بأسس الطهي الصحي محل الدراسة ، و لإختبار صحة هذا الفرض و التحقق من وجود هذه الفروق تمت المقارنة بين مجموعتى ( الإقتصاد المنزلى - التخصصات الأخرى)

بالعينة في متوسطات درجات المعرفة بالموضوعات الصحية محل الدراسة و ذلك باستخدام اختبار T.Test كما هو مبين بالجدول التالي :

### جدول رقم ( 27 )

اختبار (ت) لمعنوية الفروق بين الطالبات الجامعيات ( اقتصاد منزلي - تخصصات أخرى ) في متوسطات درجات المعرفة بأسس الطهي الصحي محل الدراسة

مستوى المعنوية	درجة الحرية	قيمة ت	تخصصات اخرى ن = (200)		الإقتصاد المنزلي ن = (200)	
			الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي
.000	398	9.169	6.086	26.43	4.215	31.23

تشير بيانات الجدول السابق لوجود فروق بين الطالبات في مستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي وفقا لمتغير التخصص لصالح طالبات الاقتصاد المنزلي؛ حيث بلغت قيمة (ت) لدلالة الفروق بين المجموعتين (9.169) وهي دالة عند مستوى .000 ، وكما يظهر من قيمة المتوسطات فالفرق واضح تماماً لصالح الطالبات الدراسات للإقتصاد المنزلي 31.23 في مقابل 26.43 للتخصصات الأخرى و يبدو من هذه النتيجة أن للتخصص الدراسي دوراً فاعلاً في إمداد الطالبات بالكثير من المعلومات الخاصة بأسس الطهي الصحي رغم ارتفاع معدلات تعرض الطالبات من التخصصات الأخرى لبرامج و قنوات الطهي و التي كان من المتوقع أن تسهم في تقليص فجوة المعرفة بين الطالبات من تخصصات دراسية مختلفة إلا أن التخصص الدراسي كما توقع الباحث كان له الدور الأكبر و لم يستطع التليفزيون و القنوات المتخصصة في الطهي أن تسد هذه الفجوة أو تعمل على تقليصها .

ومما سبق تثبت صحة الفرض القائل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي بين الفئات المختلفة للطالبات حسب نوع التعليم لصالح (إقتصاد منزلي - تخصصات أخرى)الدارسات لتخصص الاقتصاد المنزلي

### الفرض الثالث:

" توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي بين فئات الطالبات عينة الدراسة حسب نوع الإقامة (ريف - حضر) لصالح طالبات الحضر"

و يهدف هذا الفرض إلى قياس الفروق لدى الطالبات الجامعيات عينة الدراسة في كل من الريف و الحضر في درجات المعرفة بأسس الطهي الصحي محل الدراسة ، و لإختبار صحة هذا الفرض و التحقق من وجود هذه الفروق تمت المقارنة بين مجموعتي المبحوثات بالعينة في متوسطات درجات المعرفة بالموضوعات الصحية محل الدراسة و ذلك باستخدام اختبار T.Test كما هو مبين بالجدول التالي :

#### جدول رقم ( 28 )

اختبار (ت) لمعنوية الفروق بين الطالبات الجامعيات في( الريف - الحضر ) في متوسطات درجات المعرفة بأسس الطهي الصحي محل الدراسة

مستوى المعنوية	درجة الحرية	قيمة ت	الحضر ن = (200)		الريف ن = (200)	
			الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي
.032	398	-2.147-	5.081	29.45	6.309	28.22

توضح بيانات الجدول السابق باستخدام اختبار"ت" T.Test وجود فروق بين الطالبات عينة الدراسة في مستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي وفقا لمتغير محل الإقامة (ريف/ حضر) حيث جاء المتوسط الحسابي لطالبات الحضر 29.45 مقابل 28.22 لطالبات الريف و قد بلغت قيمة (ت) لدلالة الفروق بين المجموعتين (1.763) وهي قيمة دالة إحصائيا عند مستوى معنوية ( .032 )

و يبدو من هذه النتيجة أن لمكان الإقامة دوراً فاعلاً في زيادة مستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي لدى الطالبات عينة الدراسة في الحضر عن الريف و لم

يستطع التلفزيون و القنوات المتخصصة في الطهي أن تعمل أيضاً على سد الفجوة المعرفية .

و تختلف هذه النتيجة مع ما توصل إليه (عماد شلبي ،2007) (40) في دراسته حيث تبين عدم وجود فروق دالة إحصائية بين المبحوثين في كل من الريف و الحضر في مستوى المعلومات و المعرفة بأسس الغذاء السليم.

ومما سبق تثبت صحة الفرض القائل " توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي بين فئات الطالبات عينة الدراسة حسب نوع الإقامة (ريف - حضر) لصالح طالبات الحضر "

#### الفرض الرابع:

" توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي طبقاً لكثافة التعرض لبرامج الطهي التلفزيونية لصالح الفئات الأعلى في التعرض و المشاهدة ."

و يهدف هذا الفرض إلى قياس فجوة المعرفة بين مجموعات العينة المختلفة في كثافة التعرض و المشاهدة ( المنخفضة - المتوسطة - المرتفعة ) في مستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي موضوع الدراسة ، و باستخدام تحليل التباين أحادي الإتجاه One WayAnova للفئات الثلاثة في كثافة التعرض في درجات المعرفة بأسس الطهي الصحي ، فقد جاءت النتائج على النحو التالي :

#### جدول رقم ( 29 )

يوضح تحليل التباين أحادي الإتجاه One WayAnova للفئات الثلاثة في كثافة التعرض و المشاهدة في درجات المعرفة بأسس الطهي الصحي

مستوى المعرفة	كثافة التعرض و المشاهدة	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة ف	درجة الحرية	مستوى المعنوية
مستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي	منخفض	165	28.59	6.079	1.546	2	.214
	متوسط	101	28.30	5.895			
	مرتفع	134	29.52	5.183			
	المجموع	400	28.83	5.754			

تشير بيانات الجدول السابق إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المستويات المختلفة للمبوحثات عينة الدراسة من حيث كثافة التعرض و المشاهدة لبرامج الطهي (منخفضة - متوسطة - مرتفعة ) في درجات المعرفة بأسس الطهي الصحي حيث تشير بيانات الجدول السابق إلى تقارب قيم المتوسطات الحسابية وحيث بلغت قيمة (ف) 1.546 هي قيمة غير دالة إحصائياً حيث مستوى المعنوية 0.214.

و تختلف هذه النتيجة مع ما توصلت إليه دراسة (عماد شلبي، 2007) (41) حيث تبين وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المبحوثين طبقاً لمستويات كثافة مشاهدة التلفزيون في مستوى المعرفة و المعلومات بأسس الغذاء الصحي السليم لصالح المبحوثين منخفضي و متوسطي التعرض.

ويرجع الباحث عدم ظهور فروق معرفية في أسس الطهي الصحي لدي المستويات المختلفة للمبوحثات من حيث كثافة التعرض لبرامج الطهي لوجود تأثير دال لمتغير نوع التعليم الذي تتلقاه المبحوثات ثبت التحقق منه في موضع سابق .

ومما سبق يثبت خطأ الفرض القائل " توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي طبقاً لكثافة التعرض لبرامج الطهي التلفزيونية لصالح الفئات الأعلى في التعرض والمشاهدة "

#### **الفرض الخامس:**

" توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي بين فئات الطالبات عينة الدراسة طبقاً للفرقة الدراسية ( الأولى - الرابعة ) لصالح الطالبات من الفرقة الرابعة" .

و يهدف هذا الفرض إلى قياس الفروق بين الطالبات الجامعيات عينة الدراسة طبقاً للفرقة الدراسية (الأولى - الرابعة) في درجات المعرفة بأسس الطهي الصحي محل الدراسة ، و لإختبار صحة هذا الفرض و التحقق من وجود هذه الفروق تمت المقارنة بين مجموعتي الدراسة (طالبات الفرقة الأولى - طالبات الفرقة الرابعة ) بالعينة في متوسطات درجات المعرفة بأسس الطهي الصحي و ذلك باستخدام اختبار T.Test كما هو مبين بالجدول التالي :

### جدول رقم (30)

اختبار (ت) لمعنوية الفروق بين الطالبات الجامعيات طبقا للفرقة الدراسية ( الأولى - الرابعة ) في متوسطات درجات المعرفة بأسس الطهي الصحي

مستوى المعنوية	درجة الحرية	قيمة ت	الفرقة الرابعة ن = (200)		الفرقة الأولى ن = (200)	
			الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي
.000	398	-3.598-	4.852	29.85	6.383	27.81

توضح بيانات الجدول السابق وجود فروق بين الطالبات عينة الدراسة في مستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي وفقا لمتغير الفرقة الدراسية لصالح طالبات الفرقة الرابعة حيث جاء المتوسط الحسابي لطالبات الفرقة الرابعة 29.85 مقابل 27.81 لصالح الفرقة الأولى و قد بلغت قيمة (ت) لدلالة الفروق بين المجموعتين (3.598) وهي دالة عند مستوى 0.000

و يبدو من هذه النتيجة أن لمتغير الفرقة الدراسية و سنوات الخبرة في الدراسة لها دوراً فاعلاً في زيادة مستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي لدى الطالبات عينة الدراسة و لم يستطع التليفزيون و القنوات المتخصصة في الطهي أن تعمل أيضاً على سد الفجوة المعرفية في معلومات المبحوثات حول أسس الطهي الصحي.

ومما سبق تثبت صحة الفرض القائل " توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي بين فئات الطالبات عينة الدراسة طبقا للفرقة الدراسية لصالح الطالبات من الفرقة الرابعة "

#### الفرض السادس:

" توجد علاقة ارتباطية إيجابية بين الاهتمام بالقضايا والموضوعات الخاصة بالطهي ومستوى معرفة المبحوثات بأسس الطهي الصحي."

و لقياس الإرتباط بين المتغيرين الاهتمام بالقضايا و الموضوعات الخاصة بأسس الطهي الصحي و مستوى المعرفة المكتسبة من مشاهدة برامج الطهي بالقنوات التليفزيونية العربية و الخاصة بأسس الطهي الصحي ، فقد استخدم الباحث معامل إرتباط بيرسون و جاءت النتائج كما بينها الجدول التالي :

### جدول رقم ( 31 )

يوضح العلاقة الارتباطية بين مستوى الإهتمام بالقضايا و الموضوعات الخاصة بالطهي الصحي ومستوى معرفة المبحوثات بأسس الطهي الصحي

مستوى الإهتمام		مستوى المعرفة
مستوى الإهتمام بالقضايا و الموضوعات المتعلقة بالطهي		
مستوى المعنوية	قيمة بيرسون	مستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي
.000	.353	

تشير بيانات الجدول السابق إلى وجود علاقة ارتباطية دالة احصائيا بين متغير الإهتمام بالقضايا والموضوعات الخاصة بالطهي الصحي ومستوى معرفة المبحوثات بأسس الطهي الصحي، حيث بلغت قيمة مستوى المعنوية 0.000. و بالنظر لبيانات الجدول السابق لمعرفة مدى شدة الإرتباط بين المتغيرين تبين وجود علاقة طردية متوسطة حيث بلغ قيمة معامل بيرسون 0.353.

و في ضوء ما سبق تثبت صحة الفرض السادس القائل بوجود علاقة ارتباطية إيجابية بين الإهتمام بالقضايا والموضوعات الخاصة بالطهي ومستوى معرفة المبحوثات بأسس الطهي الصحي.

### الفرض السابع:

" توجد علاقة ارتباطية دالة احصائيا بين اعتماد الطالبات عينة الدراسة على برامج الطهي بالقنوات التليفزيونية العربية كمصدر للمعرفة الصحية والغذائية ومستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي "



و لقياس الإرتباط بين المتغيرين اعتماد الطالبات عينة الدراسة على برامج الطهي بالقنوات التلفزيونية العربية كمصدر للمعرفة الصحية والغذائية و مستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي المكتسبة من مشاهدة برامج الطهي بالقنوات التلفزيونية العربية، فقد استخدم الباحث معامل ارتباط بيرسون و جاءت النتائج كما بينها الجدول التالي:

### جدول رقم ( 32 )

يوضح العلاقة الارتباطية بين درجة اعتماد المبحوثات على برامج الطهي بالقنوات التلفزيونية العربية ومستوى معرفة المبحوثات بأسس الطهي الصحي

درجة اعتماد المبحوثات على برامج الطهي بالقنوات التلفزيونية العربية		درجة الاعتماد
		مستوى المعرفة
مستوى المعنوية	قيمة بيرسون	مستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي
.000	.171	

تكشف بيانات الجدول السابق عن وجود علاقة ارتباطية دالة احصائيا بين اعتماد الطالبات على برامج الطهي بالقنوات التلفزيونية العربية كمصدر للمعرفة الصحية والغذائية ومستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي حيث بلغت قيمة مستوى المعنوية 000. ، وبالنظر لبيانات الجدول السابق لمعرفة مدى شدة الإرتباط بين المتغيرين تبين وجود علاقة طردية ضعيفة حيث بلغ قيمة معامل بيرسون 171. و يمكن تفسير هذه النتيجة بأن زيادة اعتماد المبحوثات عينة الدراسة على برامج الطهي بالقنوات التلفزيونية العربية ارتبطت بمستويات أعلى من المعرفة ربما يعود إلى تنوع و تعدد البرامج و القنوات المتخصصة التي تركز في مجملها على الحديث عن أسس الطهي الصحي و عناصر التغذية الجيدة و كيفية الاستخدام الأمثل للعناصر الغذائية و غيرها من المعلومات المتخصصة في هذا الشأن.

و بالتالي تثبت صحة الفرض القائل " توجد علاقة ارتباطية دالة احصائيا بين اعتماد الطالبات عينة الدراسة على برامج الطهي بالقنوات التلفزيونية العربية كمصدر للمعرفة الصحية والغذائية ومستوى معرفة بأسس الطهي الصحي"

### \*\*\* خلاصة نتائج الدراسة :-

1- إرتفاع نسبة مشاهدة الطالبات الجامعيات عينة الدراسة لبرامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية العربية بنسبة 83.2 % و قد توزعت على المشاهدة الدائمة 15.7% و المشاهدة غالباً بنسبة 22.8 % و المشاهدة أحيانا بنسبة 44.7% فيما بلغت نسبة المشاهدة النادرة 16.8 % من إجمالي العينة.

2- تشاهد الطالبات الجامعيات عينة الدراسة برامج الطهي بالقنوات التلفزيونية العربية بكثافة كبيرة و جاء في المقدمة فئة من يشاهدن لمدة ساعتين فأكثر يوميا بنسبة 47 % ، فيما جاءت من يفضلن المشاهدة من ساعة يوميا لأقل من ساعتين في الترتيب الثاني بنسبة 39.8 % ، وفي الترتيب الأخير من يفضلن المشاهدة لأقل من ساعة يوميا بنسبة 13.2% من إجمالي العينة.

3- و حول عدد أيام المشاهدة أسبوعيا جاء في المقدمة من يفضلن المشاهدة أكثر من خمسة أيام أسبوعياً في المقدمة بنسبة 74.7 % ، يليه من يفضلن المشاهدة من 4-5 أيام أسبوعياً في الترتيب الثاني بنسبة 8.3 %، وفي الترتيب الأخير من يفضلن المشاهدة من يوم لأقل من ثلاثة أيام أسبوعيا بنسبة 17% من إجمالي العينة.

4- و حول ترتيب القنوات المفضلة لدي عينة الدراسة لمشاهدة برامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية العربية احتلت قناة cbc سفرة المرتبة الأولى و تصدرت القنوات التلفزيونية العربية بنسبة 89.75% ، يليها قناة الحياة الأولى بنسبة 75.75% ثم قناة النهار بنسبة 60.75% يليها في المرتبة الرابعة قناة "فتافيت" بنسبة 58.25% و في المرتبة الخامسة mbcمصر بنسبة 30% .

5- و حول البرامج المفضلة لمتابعة الموضوعات المتعلقة بالطهي الصحي و الغذاء الصحي السليم جاء برنامج " على قد الأيد" على قناة cbc سفرة في مقدمة البرامج المفضلة بنسبة 57.25 % يليه في المرتبة الثانية "القمة هنية" المذاع على قناة النهار بنسبة 41.75% و في المرتبة الثالثة برنامج "حلو و حادق" على قناة cbc سفرة بنسبة 40.25% مما يعكس نجاح القنوات المتخصصة مثل "قناة cbc سفرة" في موضوعات الطهي في جذب المبحوثات عينة الدراسة لمتابعة كل ما يتعلق بموضوعات التغذية السليمة و الطهي الصحي .

6- وحول أسباب مشاهدة الطالبات الجامعيات عينة الدراسة لبرامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية العربية تفوقت الدوافع النفعية على الطقوسية لدى الطالبات الجامعيات عينة الدراسة لمشاهدة برامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية حيث تصدر الدافعين " زيادة ثقافتي الغذائية و الصحية بشكل عام " و " اتباع العادات السليمة في الطهي الصحي " بنفس النسبة 90.7 % في مقدمة دوافع و أسباب مشاهدتهن لبرامج الطهي ، يليها بسبب التعرف على كيفية التنوع في تقديم الوجبات المختلفة بنسبة 87.5 % ، يليها بسبب التعرف على الأطعمة الصحية وتجنب الأطعمة الضارة بنسبة 82.7 % ، بينما جاء في مؤخرة الأسباب و الدوافع من الطقوسية السبب " لمجرد التعود على مشاهدتها " بنسبة 19% و " لأن الأسرة تفضل الطعام غير التقليدي و التعرف على أطباق غذائية جديدة " بنسبة 21.3 %.

7- أكد 97.7% من المبحوثات عينة الدراسة أنهم يستقن من التعرض لبرامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية إما بدرجة كبيرة بنسبة 30.7% أو بدرجة متوسطة بنسبة 67% مقابل 2.3% يستقن بدرجة منخفضة ، وحول جوانب الإستفادة أقر 88% من المبحوثات عينة الدراسة أن أهم جوانب الإستفادة تتمثل في تزويدهن بمعلومات حول أنماط تقديم و تزيين الطعام و إضافة لمسة جمالية عليها ، يليها بنسبة 85.7% تزويدهن بمعلومات حول أسس الطهي و الغذاء الصحي عموما ، يليها في المرتبة الثالثة و بنسبة 72.5% تزويدهن بمعلومات عن العناصر الغذائية المتوفرة في الوجبات المختلفة وربما تعكس هذه النتائج الدور المعرفي لقنوات و برامج الطهي التلفزيونية في تزويدهن بالمعلومات حول الموضوعات المتعلقة بالطهي والغذاء الصحي.

8- وحول معوقات الإستفادة من مشاهدة برامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية أكد 81% من المبحوثات عينة الدراسة أن "المغالاة في استخدام أدوات مطبخ مستنزة من حيث اسعارها بالنسبة للجمهور " هو أهم أسباب عدم الإستفادة من مشاهدة هذه البرامج ، يليه و بنسبة 78.2% بسبب " المغالاة في استخدام خضروات و لحوم و أسماك يصعب شراؤها بالنسبة لأبناء الطبقة المتوسطة و العامة " ، و في المرتبة الثالثة و بنسبة 49.7% أن " الخبراء

الذين يتم استضافتهم للحديث عن العناصر الغذائية لا يستطيعون تبسيط المعلومات".

9- جاء المنزل بنسبة 18.4% في مقدمة المصادر التي تعتمد عليها المبحوثات في استقاء المعلومات الخاصة بأسس الطهي الصحي و الغذاء السليم متفوقة على بقية المصادر الأخرى يليها التلفزيون و بنسبة 17.6% في المرتبة الثانية ، يليه بنسبة 12.3% الأصدقاء و الأقارب ، ثم بعض المقررات الدراسية بنسبة 10.8% ، يليه الطبيب بنسبة 9.7% ثم المجلات بنسبة 8.5% ثم الانترنت بنسبة 7.9% و في المؤخرة الراديو بنسبة 6.4%.

10- أقر 66.7% من إجمالي المبحوثات عينة الدراسة أنهم يتابعن برامج الطهي بالقنوات التلفزيونية العربية بمستويات مرتفعة و متوسطة من الإنتباه حيث تشاهد 31% منهم بانتباه مرتفع و 35.7% بانتباه متوسط مقابل 33.3% انتباههم منخفض عند المشاهدة

11- و حول الآثار المترتبة على اعتماد المبحوثات على برامج الطهي التي تعرضها القنوات التلفزيونية العربية تفوقت مؤشرات الآثار المعرفية حيث جاءت العبارة " انها تجعلني على وعي بأسس الطهي الصحي" في مقدمة الآثار المترتبة ، في حين احتلت الآثار السلوكية المتمثلة في " تحثني على الوقاية من الأمراض باستخدام الأطعمة المطهية بطريقة صحية" ، " تحفزني على إتباع العادات والسلوكيات المتعلقة بالطهي الصحي" الترتيب الثاني و الثالث ، بينما جاءت الآثار الوجدانية المتمثلة في " تجعلني لا أهتم بالموضوعات المتعلقة بأسس الطهي الصحي " ، تجعلني أشعر بالخوف على صحتي" في الترتيبين السادس و السابع على التوالي و في نهاية الآثار المترتبة على اعتمادهن على برامج الطهي التلفزيونية العربية في الحصول على المعلومات المتعلقة بأسس الطهي الصحي و الغذاء السليم.

12- ارتفعت درجة اعتماد المبحوثات عينة الدراسة على برامج الطهي بالقنوات التلفزيونية العربية في الحصول على المعلومات المتعلقة بأسس الطهي الصحي و الغذاء السليم حيث جاءت فئة يعتمدن عليها بدرجة متوسطة في المقدمة

بنسبة 61.7% تلتها في الترتيب الثاني فئة يعتمدن عليها بدرجة كبيرة بنسبة 18.5% مقابل 19.8% في الترتيب الثالث لفئة يعتمدن عليها بدرجة ضعيفة .

13- كما ارتفعت درجة ثقة المبحوثات عينة الدراسة في المعلومات المتعلقة بالطهي الصحي و الغذاء السليم و المقدمة من خلال القنوات التليفزيونية العربية حيث جاءت بنسبة 95.5% و قد توزعت على فئة يثقن فيها بدرجة متوسطة بنسبة 69% ، و يثقن فيها بدرجة كبيرة بنسبة 26.5% ، في مقابل 4.5% يثقن فيها بدرجة ضعيفة.

14- و حول قدر الإكتفاء بمشاهدة برامج الطهي التي تعرضها القنوات التليفزيونية العربية عن متابعة المصادر الأخرى أقر 80.7% من المبحوثات عينة الدراسة بأن مشاهدة برامج الطهي بالقنوات التليفزيونية العربية تغنيهم عن متابعة المصادر الأخرى من أجل الحصول على المعلومات المتعلقة بالطهي الصحي و الغذاء السليم و قد توزعت على فئة تغنيهن إلى حد ما بنسبة 68.7% و تغنيهن بدرجة كبيرة بنسبة 12% ، بينما أشار نسبة قليلة منهن 19.3% بأنها لا تغنيهن عن متابعة المصادر الأخرى

15- و حول مستوى معرفة المبحوثات عينة الدراسة بالأعراض الناتجة عن الطهي الغير صحي ارتفعت نسبة معرفة المبحوثات عينة الدراسة من الطالبات الجامعيات ببعض الأمراض و الأعراض الناتجة عن الطهي الغير صحي و سوء التغذية حيث ارتفعت نسبة معرفتهن بالمشاكل الهضمية الناتجة عن الطهي الغير صحي بنسبة 92.3% و قلة الإستفادة من الفيتامينات و الأملاح المعدنية المتوفرة في الأطعمة نتيجة الطهي الغير صحي بنسبة 89.5% ، السمنة و النحافة بنسبة 88.3% ، ضعف المناعة بنسبة 85.5% ، بينما انخفضت نسبة معرفتهن ببعض الامراض و الأعراض مثل الشيوخوخة المبكرة الناتجة عن التعود على الأكل بأساليب الطهي الغير صحي بنسبة 59.5% و الشرود الذهني بنسبة 68.8%.

16- و حول مستوى معرفة المبحوثات عينة الدراسة ببعض المعلومات الضرورية حول أسس الطهي الصحي و الغذاء السليم ارتفعت نسبة معرفة المبحوثات عينة الدراسة من الطالبات الجامعيات ببعض المعلومات الضرورية حول أسس

الطهي الصحي و الغذاء السليم فوجدنا ارتفاع نسبة من يعرفن أهمية استخدام الطرق المتنوعة في الطهي و عدم الإقتصار على أسلوب واحد أو طريقة واحدة بنسبة 92% ، و في المقابل وجدنا انخفاض نسبة من يعرفن أهمية استخدام اسطح التقطيع البلاستيكية بدلا من الخشبية 23.3% مقابل 76.8% لم يعرفوا ، كما انخفضت نسبة من يعرفن أن هناك ارتباط وثيق بين الوجبات عالية الملح والإصابة بارتفاع ضغط الدم بنسبة 27.8% مقابل 72.3% لم يعرفن، كم انخفضت نسبة من يعرفن أهمية استبدال الألبان كاملة الدسم ومنتجاتها بقليلة الدسم بنسبة 38.8% مقابل 61.3% لم يعرفن.

17-أقرت المبحوثات عينة الدراسة بنسبة 86% قدرة برامج الطهي بالقنوات التلفزيونية العربية على معالجة الموضوعات المتعلقة بالطهي الصحي و الغذاء السليم حيث أكد 68% أنها تعالجها بدرجة كبيرة و بنسبة 18% تعالجها إلى حد كبير ، في مقابل 20% منهن أكدن على عدم قدرة برامج الطهي على معالجة هذه الموضوعات حيث أقر 9.7% منهن بأنها تعالجها بدرجة ضعيفة و 4.3% بأنها لا تستطيع معالجتها.

18-أقر 74.25% من إجمالي عينة البحث أنهم يشاركون بالإتصال ببرامج الطهي بالقنوات التلفزيونية العربية أي ما يقرب من ثلاثة أرباع العينة مقابل 25.75% لا يفضلن المشاركة و جاء زيارة مواقع برامج الطهي على الفيس بوك في مقدمة الوسائل المفضلة بنسبة 65% ، تلتها استخدام الموبايل في الإتصال على مقدم البرنامج بنسبة 17.1% في المرتبة الثانية ، ثم التليفون الأرضي في المرتبة الثالثة بنسبة 13.1% ، و في المؤخرة البريد الإلكتروني بنسبة 4.7% .

19-حول أسباب صلاحية القنوات التلفزيونية في تقديم المعرفة المتعلقة بالطهي الصحي و الغذاء السليم من وجهة نظر المبحوثات عينة الدراسة جاء في مقدمة الأسباب بنسبة 82.25% " تعطينا تفاصيل وافية من المعلومات حول أسس الطهي الصحي " ثم جاء في المرتبة الثانية بنسبة 75.7% السبب " لأنها قادرة على إقناع المشاهدات بإتباع السلوكيات الصحيحة المتعلقة بالطهي الصحي " ، تلتها في المرتبة الثالثة بنسبة 75.25% السبب " لأن المعلومات

المتعلقة بالغذاء الصحي تأتي فيه من قبل متخصصين في مجال التغذية وعلوم الأطفمة".

20-حول رؤية المبحوثات عينة الدراسة لمستوى التغيير الحادث لهن و الاستفادة العملية من تطبيق ما شاهدوه في برامج الطهي التي تعرضها القنوات التليفزيونية العربية فقد جاءت إجابتهن معبرة إلى حد كبير عن تغيير كبير في مستوى الطهي لديهن حيث أجابت 84.75% منهن بحدوث تغيير و قد توزعت هذه النسبة على فئة " حدث تغيير إلى حد ما في طريقة الطهي " في الترتيب الأول بنسبة 70.75% و في الترتيب الثاني فئة " حدث تغيير في طريقة الطهي بشكل كبير " بنسبة 14% مقابل 15.25% لم يحدث لهن تغيير.

21-أثبتت الدراسة عدم وجود فروق دالة إحصائية في مستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي بين الفئات المختلفة للطالبات عينة الدراسة باختلاف المستوى الإجتماعي الإقتصادي.

22-أثبتت الدراسة وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي بين الفئات المختلفة للطالبات حسب نوع التعليم (إقتصاد منزلي - تخصصات اخرى) لصالح الدراسات لتخصص الاقتصاد المنزلي .

23-كما أثبتت الدراسة وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي بين فئات الطالبات عينة الدراسة حسب نوع الإقامة (ريف - حضر) لصالح طالبات الحضر "

24-كما أثبتت الدراسة عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي طبقاً لكثافة التعرض لبرامج الطهي التليفزيونية لصالح الفئات الأعلى في التعرض والمشاهدة .

25-أثبتت الدراسة وجود علاقة ارتباطية إيجابية بين الاهتمام بالقضايا والموضوعات الخاصة بالطهي ومستوى معرفة المبحوثات بأسس الطهي الصحي.

26- كما أثبتت الدراسة وجود علاقة ارتباطية دالة إحصائية بين اعتماد الطالبات عينة الدراسة على برامج الطهي بالقنوات التليفزيونية العربية كمصدر للمعرفة الصحية والغذائية ومستوى المعرفة بأسس الطهي الصحي

**\*\* رؤية مستقبلية لتطوير برامج الطهي التي تعرضها القنوات العامة و المتخصصة و تعظيم الاستفادة من مضمونها :**

من خلال ما توصلت إليه الدراسة من نتائج نطرح الرؤية التالية لتطوير هذه النوعية من البرامج و تحقيق أقصى إستفادة ممكنة من مشاهدتها:-

(1)- ضرورة مخاطبة ربة المنزل المصرية بلغة سهلة و بسيطة حيث تتجه كثير من هذه البرامج إلى استخدام مصطلحات يصعب على العامة فهمها و استيعابها ، كما نؤكد على ضرورة مخاطبة ربة المنزل المصرية بشكل عام بإمكانيات موفرة للإقتصاد المصري يراعي الوضع الإقتصادي الراهن من جهة و يشجع الأسر المصرية على الإستفادة الحقيقية من مضمون هذه البرامج ذات القيمة العالية في مضمونها على المستوى الصحي العام .

(2)- الإهتمام بتقديم الأطباق البسيطة المكونة من المقادير المتاحة في كل المنازل و مطالبة مقدمي البرامج بتقديم ما يلائم الأسر المصرية و الذوق المصري العام حيث لوحظ اتجاه أغلبية القنوات المتخصصة في الطهي و القنوات العامة التي تخصص جزءا ليس بالقليل من مساحتها البرمجية إلى تقديم أطباق أمريكية وأوربية و خليجية ليس بمقدور الأسر المصرية إعدادها نظرا لإرتفاع تكاليف إعدادها مما يقلل من الإستفادة الحقيقية المرجوة من مشاهدة هذه البرامج و يصبح الأمر قاصرا على مجرد التسلية شأنها في ذلك شأن البرامج الدرامية و ينتهي معها الإستفادة الحقيقية من مشاهدة هذه البرامج.

(3)- ضرورة الاستعانة بمستشارون و خبراء في مجال التغذية و علوم الأطعمة إلى جانب الطهاة و هو أحد الإتجاهات الحديثة الذي بدأ العمل به أخيراً في هذه البرامج ولكننا نشدد على أهمية الإستعانة بالمتخصصين و المعتمدين أكاديميا في هذا الشأن و من لديه القدرة على تبسيط المعلومات الأكاديمية و توصيلها إلى عموم المشاهدين و المشاهدات في الأسر المصرية .

(4)- الإهتمام بمستوى الإخراج التليفزيوني في تقديم هذه النوعية من البرامج بما يُمكن من المتابعة الجيدة لتفاصيل عمليات الطهي حيث لوحظ وجود رغبة ملحة لدى السيدات لمتابعة التفاصيل الدقيقة و مشاهدة الإجراءات الصحية المتبعة في تفاصيل الطهي الصحي حيث يهتم المخرج في أحيان كثيرة لنقل صورة



خبير التغذية و متابعة حديثه أثناء عملية الطهي في الوقت الذي تحتاج فيه المشاهدات لمتابعة تنفيذ عملية الطهي و من هنا ندعو القائمين على إخراج هذه البرامج لضرورة مراعاة زوايا التصوير و حركات الكاميرات و استخدام اللقطات الكفيلة بتحقيق أقصى استفادة ممكنة من متابعة هذه النوعية من البرامج.

## مراجع الدراسة

- (1)- أشرف عبد الملك. النظام الحديث لسلامة الغذاء (الهاسب). في : مجلة أسويوط للدراسات البيئية. العدد32 (أسويوط : معهد صحة الحيوان ، يناير 2008) . ص39
- (2)واصل محمد أبو العلا. التغذية و صحة الإنسان. ط2 ( القاهرة : دار المعارف ،1999) ص7.
- (3)نرجس حبيب سابا. الطهي علم و فن ( القاهرة : دار المعارف ، 1985) ص5.
- (4)- منظمة الصحة العالمية . عشر حقائق عن السمنة : حقائق و ارقام . متاح على الموقع التالي:

<http://www.who.int/features/factfiles/obesity/ar/>

(5)مها الطرابيشي."انعكاسات التعرض للصحف الالكترونية و الورقية على الثقافة الصحية للشباب الجامعي". في:المؤتمر العلمي السنوي السابع "الإعلام و حقوق الإنسان العربي" (القاهرة:كلية الإعلام،2001)ص189.

(6)عماد شلبي."علاقة التعرض للبرامج الصحية بالقنوات التليفزيونية العربية بمستوى المعرفة الصحية لدى الجمهور المصري".رسالة ماجستير ،غير منشورة ( القاهرة : كلية الإعلام ،جامعة القاهرة، 2007) ص2.

(7)- منظمة الصحة العالمية . يوم الصحة العالمي 2015 : السلامة الغذائية . نيسان /ابريل 2015 متاح على الموقع التالي:

<http://www.who.int/campaigns/world-health-day/2015/event/ar>

(8)- يحيى حماد و السيد أبو السعود. التثقيف الغذائي بين النظرية و التطبيق. ط1 ( القاهرة : دار الكتب العلمية للنشر و التوزيع،2008)ص77

(9)- نفس المرجع السابق.ص5.

(10)-أمل جابر. "دور الصحف و التليفزيون في إمداد الجمهور المصري بالمعلومات عن الأحداث الجارية :في إطار نظرية فجوة المعرفة." رسالة ماجستير،غير منشورة . ( جامعة القاهرة:كلية الإعلام ،1996).

11- Tichenor,P.,Donhue,G. and Olien,c." Mass Media Flow and Differential Growth in Knowledge" .In:Public Opinion Quarterly. Vol,34.1970.P.P159-160

12- Genova,B.& gGreenberg,B." Mass Interest in News and TheKnowledgeGap".In:PublicOpinionQuarterly. Vol,43.1979.P.P79-90

13- David Moore ."Political canpaigns and the Knowledge Gap Hypothesis" .In:Public Opinion Quarterly. Vol,51.1987.P.p186- 200

14- Denis Mcquail & seven windhal."Communication Modeis:For the study of mass communication " .London : New yourk:Longman.1993 , pp 124- 126.

15- Villani, A.M., Egan, T., Keogh, J.B., Clifton, P.M. "television cooking programmes and celebrity chefs. Is there cause for concern? Descriptive analysis presented from a consumer survey. (2015) Appetite, 91, pp. 7-12.

- 16- Der Roest, J., Nicolau, A.I."Food safety practices in european tv cooking shows "(2014) **British Food Journal**, 116 (10), pp. 1652-1666.
- 17- Coomes, S.TV ready: How to make cooking on camera pay off(2013) **Restaurant Business**, 112 (12), pp. 32-34.
- 18- Clifford, D., Anderson, J., Auld, G., Champ, J.Good Grubbin': Impact of a TV Cooking Show for College Students Living Off Campus (2009) **Journal of Nutrition Education and Behavior**, 41 (3), pp. 194-200.
- (19) - عماد شلبي. مرجع سابق.
- (20) - وسام نصر. " دور حملات التوعية في الراديو و التلفزيون في التثقيف الصحي للمرأة المصرية". رسالة دكتوراة. غير منشورة ( القاهرة: كلية الإعلام، جامعة القاهرة، 2006).
- (21) - وجدي حلمي. " دور قناة نورتيتي في إمداد الجمهور المصري بالمعلومات الصحية ". رسالة ماجستير ، غير منشورة ( القاهرة : كلية الإعلام ، جامعة القاهرة ، 2005).
- 22- Chew,F.Plamer,s.&Zofiaslonika,s.k."Enhancing Health Knowledge, Health Beliefs,and Health Behaviorsin Poland Throughhealth Promothon Television Porgram Series.In:journal of health **Communication**, vol.7,No.3 May2002)pp.179-196
- (23) - سوزان يوسف القليني. "انعكاسات تعرض الطفل للتلفزيون على ثقافته الصحية:دراسة مقارنة بين أطفال الريف و الحضر". في **المجلة المصرية لبحوث الإعلام**. العدد السادس. 1999
- 24- Rimal,Rajiv N.& et al ."Achieving improvements in overall health Orientation:Effects of campaign Exposure,information seeking and health media use.In: **Communication research**, vol.26,No.3 1999)pp.322-348
- (25) -عزة مصطفى الكحكي. " الأثار المعرفية للحملات الإعلامية بالتلفزيون على الجمهور المصري في إطار نظرية فجوة المعرفة". رسالة دكتوراة ، غير منشورة ( القاهرة : كلية الإعلام ، جامعة القاهرة ، 1998).
- (26) - أنهام الدسوقي. " البرامج الصحية في الراديو و التلفزيون و تبني الممارسات الصحية السليمة في الريف المصري". رسالة دكتوراة ، غير منشورة ( القاهرة : كلية الإعلام ، جامعة القاهرة ، 1995).
- (27) - صابر سليمان عسران. دور التلفزيون المصري في تنمية الوعي الصحي للمرأة الريفية. في مؤتمر: **التنمية الريفية ( القاهرة : جامعة عين شمس ، 16-19 اكتوبر 1995).**
- 28- Chew,F& Palmer,s."Interest , The Knowledge Gap and Television Porgramming "In: **Journal of Broadcasting and Electronic Media**, vol.39,No.3 summer 1994)pp.271-287
- 29- Signer, E.Rogers,T.& Glass,M.B."public opinion about Aids befor and after the 1989 U.s Government public Information Campaign".In:**public opinion Quarterly**, vol.55,No.2, 1991)pp.161-179

(30)- المحكمون هم :- ( الأسماء مرتبة أبجدياً )

#### الخبراء المحكمون في مجال الإعلام:

- أ . د / اعتماد خلف أستاذ الإعلام و ثقافة الأطفال بمعهد الدراسات العليا للطفولة جامعة عين شمس
- أ . د / سامي الشريف أستاذ الإذاعة بكلية الإعلام جامعة القاهرة و عميد كلية الإعلام بالجامعة الحديثة .
- أ . د / صابر سليمان عسران أستاذ الإذاعة - كلية الإعلام - جامعة القاهرة .
- أ . م. د / غادة عبد التواب الأستاذ المساعد بكلية الآداب جامعة طنطا
- أ . د / فاتن عبد الرحمن الطنباري أستاذ الإعلام و ثقافة الأطفال و عميد المعهد العالي للإعلام بجامعة 6 أكتوبر .
- أ . د / محمد محمد المرسي أستاذ و رئيس قسم الإذاعة - كلية الإعلام - جامعة القاهرة .
- أ . د / محمد رضا أحمد أستاذ الإذاعة بكلية التربية النوعية جامعة المنصورة و الجامعة الإسلامية بالمدينة المنورة .

#### الخبراء المحكمون في مجال التربية و علم النفس:

- أ . د / عبد الله جاد أستاذ و رئيس قسم علم النفس التربوي - كلية التربية النوعية - جامعة المنصورة.
- أ . م. د / محمد غازي الدسوقي أستاذ مساعد علم النفس التربوي - المركز القومي للبحوث التربوية و التنمية - و المحكم الإحصائي.

#### الخبراء المحكمون في مجال التغذية و علوم الأطعمة:-

- أ . د / أشرف رفعت الزيني أستاذ التغذية و علوم الأطعمة ووكيل كلية التربية النوعية لشئون التعليم و الطلاب - جامعة المنصورة .
- أ . د / عبد الغني محمود عبد الغني أستاذ التغذية و علوم الأطعمة ورئيس قسم الاقتصاد المنزلي - كلية التربية النوعية - جامعة المنصورة .
- أ . م. د / هالة عزت الكواوي أستاذ مساعد التغذية و علوم الأطعمة - كلية التربية النوعية - جامعة المنصورة .

(31)- أسماء بهزات مصطفى. "تعرض الطالبات الجامعيات لبرامج المرأة بالقنوات الفضائية العربية و علاقتها بتبنيهم أنماط الثقافة الغربية". رسالة ماجستير ، غير منشورة ( مصر: كلية التربية النوعية، جامعة المنصورة ، 2014) ص174.

(32)- نفس المرجع السابق. ص187.

(33)- عماد شلبي. مرجع سابق. ص187.

(34)- عماد شلبي. مرجع سابق. ص190.

(35)- بشار مظهر. "دور التلفزيون اليمني في إمداد الجمهور بالمعلومات الصحية". رسالة ماجستير ، غير منشورة ( القاهرة: كلية الإعلام، جامعة القاهرة ، 2003) ص131

(36)- عماد شلبي. مرجع سابق. ص192.

- (37) - محمد عبد الوهاب الفقيه. "العلاقة بين الإعتقاد على القنوات التليفزيونية الفضائية و مستويات المعرفة بالموضوعات الإخبارية في المجتمع اليمني". رسالة دكتوراة ، غير منشورة (القاهرة : كلية الإعلام، جامعة القاهرة، 2002) ص 147.
- (38) - عماد شلبي . مرجع سابق. ص 255.
- (39) - علاء الشامي. مرجع سابق. ص 178.
- (40) - عماد شلبي . مرجع سابق. ص 255.
- (41) - نفس المرجع السابق. ص 282 .