بسم الله الرحمن الرحيم

جامعة النجاح الوطنية
كلية الدراسات العليا
قسم المناهج والتدريس

مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في نهاية المرحلة الأساسية العليا في المدارس الحكومية في جنين

رسالة ماجستير

إعداد : فخري شريف حسين العلي

إشراف: د. علـــــي حســـــن حبايـــــب

قدمت هذه الرسالة استكمالاً لمتطلبات الحصول على درجة الماجستير في التربية/تخصص المناهج والتدريس

نابلس – فلسطين
١٤٢٢هـ – ٢٠٠١م

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

بسم الله الرحمن الرحيم

جامعة النجاح الوطنية
كلية الدراسات العليا
قسم المناهج والتدريس

مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في نهاية المرحلة الأساسية العليا في المدارس الحكومية في جنين

رسالة ماجستير

إعداد : فخري شريف حسين العلي
إشراف: الدكتور علي حسن حبايبه

نوقشت هذه الرسالة بتاريخ: ١٠/ ٤ / ٢٠٠١م وأجيزت.

أعضاء لجنة المناقشة:

- الدكتور علي حسن حبايبه ..... رئيساً
- الأستاذ الدكتور "أحمد فهيم" صادق جبر ..... ممتحناً خارجياً
- الدكتور عبد الناصر عبد الرحيم القدومي ..... عضواً
- الدكتور غسان حسين الحلو ..... عضواً

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

الإهداء

أهدي عملي هذا إلى ...

أمي وأبي سُر نجاحي ومثلي وقدوتي في الحياة

اخوتي أحبائي ومهجة فؤادي

حسين ، حسني، فوزي

أخواتي ذوات القلوب الرؤومة

مها ، رنا ، هنا ، حنين

أحبابي وزملائي في الدراسة والعمل

إلى هؤلاء جميعاً أهدي عملي هذا

٥٤٣٨٥١

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

الشكر والتقدير

بعد أن تم إنجاز هذا العمل بتوفيق من الله عز وجل لا يسعني إلا أن أتقدم بجزيل الشكر وعظيم الامتنان إلى أستاذي الفاضل د. علي حبايب على جهده العظيم لإخراج هذا العمل إلى حيز الوجود منذ كان فكرة إلى أن اصبح واقعا ملموسا.

وأتقدم بجزيل الشكر إلى أعضاء لجنة المناقشة، الأستاذ الدكتور أحمد فهيم جبر والدكتور غسان الحلو، والدكتور عبد الناصر القدومي لتفضلهم لمناقشة هذه الرسالة وتصويب ما بها من أخطاء.

وأتقدم بالشكر الجزيل إلى زملائي في العمل أسرة إدارة التعزيز والتثقيف الصحي د. زاهره عبده حبش و د. نعيم صبيره والسيدة/لبنى صوالحة الصدر والآنسة زينات سلامه على دعمهم لي في هذه الدراسة.

وأتقدم بالشكر الجزيل إلى د. غالب أبو بكر ود. قاسم المعاني والسيدة إكرام الطل على توجيهاتهم في هذه الدراسة.

وأتقدم بجزيل الشكر إلى د. علي الشعار /مستشار الصحة في مؤسسة إنقاذ الطفل والمحاضر في برنامج الصحة العامة في جامعة النجاح الوطنية على جهوده أثناء إعداد هذه الدراسة .

وأتقدم بعظيم الشكر إلى الأستاذ سائد ربايعة المساعد الإداري في جامعة القدس المفتوحة منطقة جنين التعليمية على إرشاداته وتوجيهاته أثناء إعداد هذه الدراسة.

وأتقدم بالشكر الجزيل إلى أعضاء لجنة التحكيم لمساعدتهم القيمة في تحكيم اختبار الثقافة الصحية لإجراء هذه الدراسة .

إلى هؤلاء جميعا أتقدم بأسمى آيات الشكر والعرفان على ما قدموه من دعم وتوجيه سائلا المولى عز وجل أن تؤدى هذه الدراسة الهدف المرجو منها والله ولي التوفيق.

الباحث

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

فهرس المحتويات

الموضوع	الصفحة
عنوان الدراسة	أ
قرار لجنة المناقشة.....	ب
الإهداء	ت
شكر وتقدير	ث
فهرس المحتويات	ج
فهرس الجداول	خ
فهرس الأشكال.....	ر
فهرس الملاحق	ز
ملخص الدراسة	س
الفصل الأول: خلفية الدراسة وأهميتها.....	
مقدمة الدراسة.....	٢
أهمية الدراسة	٦
مشكلة الدراسة	٧
أهداف الدراسة	٧
أسئلة الدراسة	٨
فرضيات الدراسة.....	٨
حدود الدراسة.....	٩
مصطلحات الدراسة.....	٩
الفصل الثاني : الأدب التربوي والدراسات السابقة.....	
الدراسات السابقة.....	١١
- الدراسات العربية.....	١١
- الدراسات الأجنبية.....	٢٢
- ملخص الدراسات السابقة.....	٢٤
الفصل الثالث: طريقة الدراسة وإجراءاتها	
منهج الدراسة	٢٨
مجتمع الدراسة	٢٨

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

عينة الدراسة..... ٢٨
أداة الدراسة ٣٠
متغيرات الدراسة ٣٦
إجراءات تنفيذ الدراسة..... ٣٧
المعالجات الإحصائية ٣٧
الفصل الرابع: عرض النتائج وتحليلها .....
- النتائج المتعلقة بالسؤال الأول..... ٣٩
- النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني..... ٤١
الفصل الخامس: مناقشة النتائج والتوصيات .....
- مناقشة النتائج المتعلقة بالسؤال الأول..... ٦٩
- مناقشة النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني..... ٧١
التوصيات ٧٨
المراجع: .....
- المراجع العربية..... ٨١
- المراجع الأجنبية ٨٤
الملاحق..... ٨٧
الملخص باللغة الإنجليزية (Abstract)..... ١٠٥

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

فهرس الجداول

الرقم	الموضوع	الصفحة
١	توزيع مجتمع الدراسة تبعا لمتغير جنس الطالب.	٢٨
٢	توزيع عينة الدراسة تبعا لمتغير جنس الطالب.	٢٩
٣	توزيع عينة الدراسة تبعا لمتغير مكان الإقامة.	٢٩
٤	توزيع عينة الدراسة تبعا لمتغير مستوى تعليم الأب.	٢٩
٥	توزيع عينة الدراسة تبعا لمتغير مستوى تعلم الأم.	٣٠
٦	توزيع عينة الدراسة تبعا لمستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم في نهاية الصف العاشر.	٣٠
٧	أهم الموضوعات التي تضمنها اختبار الثقافة الصحية الذي أعده الباحث بمجالاته الأربعة.	٣٥
٨	معامل ثبات الاختبار للعلاقة بين التطبيقين الأول والثاني.	٣٦
٩	المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لكل مجال من مجالات الاختبار وللاختبار ككل.	٤٠
١٠	نتائج اختبار (ت) لدلالة الفروق في إجابات أفراد العينة حسب متغير جنس الطالب.	٤١
١١	نتائج اختبار (ت) لدلالة الفروق في إجابات أفراد العينة حسب متغير مكان إقامة الطالب.	٤٥
١٢	متوسطات إجابة عينة الدراسة حسب متغير مستوى تعليم الأب على مجالات الاختبار وعلى الاختبار ككل.	٤٦
١٣	نتائج تحليل التباين الأحادي لدلالة الفروق بين متوسطات أفراد العينة حسب مستوى تعليم الأب.	٤٧
١٤	نتائج اختبار شفيه للمقارنات البعدية للكشف عن مواطن الفروق في المتوسطات لمجال السلامة العامة والوقاية من الأمراض تبعا لمستوى تعليم الأب.	٤٨
١٥	نتائج اختبار شفيه للمقارنات البعدية للكشف عن مواطن الفروق في المتوسطات لمجال التغذية تبعا لمستوى تعليم الأب.	٤٩
١٦	نتائج اختبار شفيه للمقارنات البعدية للكشف عن مواطن الفروق في	٥٠

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

	المتوسطات لمجال صحة البيئة تبعاً لمستوى تعليم الأب.	
١٧	نتائج اختبار شفيه للمقارنات البعدية للكشف عن مواطن الفروق في المتوسطات لمجال الصحة الإنجابية تبعاً لمستوى تعليم الأب.	٥١
١٨	نتائج اختبار شفيه للمقارنات البعدية للكشف عن مواطن الفروق في المتوسطات الحسابية على الاختبار ككل تبعاً لمستوى تعليم الأب.	٥٢
١٩	متوسطات إجابة عينة الدراسة حسب متغير مستوى تعليم الأم على مجالات الاختبار وعلى الاختبار ككل.	٥٤
٢٠	نتائج تحليل التباين الأحادي لدلالة الفروق بين متوسطات أفراد العينة حسب مستوى تعليم الأم.	٥٤
٢١	نتائج اختبار شفيه للمقارنات البعدية للكشف عن مواطن الفروق في المتوسطات لمجال السلامة العامة والوقاية من الأمراض تبعاً لمستوى تعليم الأم.	٥٥
٢٢	نتائج اختبار شفيه للمقارنات البعدية للكشف عن مواطن الفروق في المتوسطات لمجال التغذية تبعاً لمستوى تعليم الأم.	٥٦
٢٣	نتائج اختبار شفيه للمقارنات البعدية للكشف عن مواطن الفروق في المتوسطات الحسابية على الاختبار ككل تبعاً لمستوى تعليم الأم.	٥٧
٢٤	متوسطات إجابة أفراد عينة الدراسة حسب متغير مستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم في نهاية الصف العاشر على مجالات الاختبار وعلى الاختبار ككل.	٥٩
٢٥	نتائج تحليل التباين الأحادي لدلالة الفروق بين متوسطات أفراد العينة حسب مستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم في نهاية الصف العاشر.	٦٠
٢٦	نتائج اختبار شفيه للمقارنات البعدية للكشف عن مواطن الفروق في المتوسطات لمجال السلامة العامة والوقاية من الأمراض تبعاً لمستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم في نهاية الصف العاشر.	٦١
٢٧	نتائج اختبار شفيه للمقارنات البعدية للكشف عن مواطن الفروق في المتوسطات لمجال التغذية تبعاً لمستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم في نهاية الصف العاشر.	٦٢
٢٨	نتائج اختبار شفيه للمقارنات البعدية للكشف عن مواطن الفروق في المتوسطات لمجال صحة البيئة تبعاً لمستوى تحصيل الطالب في مادة	٦٤

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

	العلوم في نهاية الصف العاشر.	
٢٩	نتائج اختبار شفيه للمقارنات البعدية للكشف عن مواطن الفروق في المتوسطات لمجال الصحة الإنجابية تبعاً لمستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم في نهاية الصف العاشر.	٦٥
٣٠	نتائج اختبار شفيه للمقارنات البعدية للكشف عن مواطن الفروق في المتوسطات الحسابية على الاختبار ككل تبعاً لمستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم في نهاية الصف العاشر.	٦٦

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

فهرس الأشكال

الرقم	الشكل	الصفحة
١	المتوسطات الحسابية لمجال السلامة العامة والوقاية من الأمراض تبعاً لمتغير جنس الطالب.	٤٢
٢	المتوسطات الحسابية لمجال التغذية تبعاً لمتغير جنس الطالب.	٤٣
٣	المتوسطات الحسابية لمجال صحة البيئة تبعاً لمتغير جنس الطالب.	٤٣
٤	المتوسطات الحسابية لمجال الصحة الإنجابية تبعاً لمتغير جنس الطالب.	٤٤
٥	المتوسطات الحسابية للاختبار ككل تبعاً لمتغير جنس الطالب.	٤٤
٦	المتوسطات الحسابية لمجال السلامة العامة والوقاية من الأمراض تبعاً لمتغير مستوى تعليم الأب.	٤٨
٧	المتوسطات الحسابية لمجال التغذية تبعاً لمتغير مستوى تعليم الأب.	٥٠
٨	المتوسطات الحسابية لمجال صحة البيئة تبعاً لمتغير مستوى تعليم الأب.	٥١
٩	المتوسطات الحسابية لمجال الصحة الإنجابية تبعاً لمتغير مستوى تعليم الأب.	٥٢
١٠	المتوسطات الحسابية للاختبار ككل تبعاً لمتغير مستوى تعليم الأب.	٥٣
١١	المتوسطات الحسابية لمجال السلامة العامة والوقاية من الأمراض تبعاً لمتغير مستوى تعليم الأم.	٥٦
١٢	المتوسطات الحسابية لمجال التغذية تبعاً لمتغير مستوى تعليم الأم.	٥٧
١٣	المتوسطات الحسابية للاختبار ككل تبعاً لمتغير مستوى تعليم الأم.	٥٨
١٤	المتوسطات الحسابية لمجال السلامة العامة والوقاية من الأمراض تبعاً لمتغير مستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم في نهاية الصف العاشر.	٦٢
١٥	المتوسطات الحسابية لمجال التغذية تبعاً لمتغير مستوى تعليم الأب.	٦٣
١٦	المتوسطات الحسابية لمجال صحة البيئة تبعاً لمتغير مستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم في نهاية الصف العاشر.	٦٥
١٧	المتوسطات الحسابية لمجال الصحة الإنجابية تبعاً لمتغير مستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم في نهاية الصف العاشر.	٦٦
١٨	المتوسطات الحسابية للاختبار ككل تبعاً لمتغير مستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم في نهاية الصف العاشر.	٦٧

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

فهرس الملاحق

رقم الملحق	موضوع الملحق	الصفحة
١	اختبار الثقافة الصحية بصورته الأولية قبل التحكيم	٨٧
٢	أعضاء لجنة التحكيم.	٩٥
٣	اختبار الثقافة الصحية بصورته النهائية بعد التحكيم.	٩٦
٤	المدارس التي طبق فيها الاختبار.	١٠٢
٥	الكتاب الموجه من عميد كلية الدراسات العليا إلى وزارة التربية والتعليم للسماح بإجراء الدراسة.	١٠٣
٦	الكتاب الموجه من وزارة التربية والتعليم إلى مديرية التربية والتعليم في جنين لتسهيل مهام الباحث في إجراء الدراسة.	١٠٤

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

ملخص الدراسة

مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في نهاية المرحلة الأساسية العليا في المدارس الحكومية في جنين

إعداد :فخري شريف حسين العلي

إشراف :الدكتور علي حبايب

هدفت هذه الدراسة التعرف إلى مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في نهاية المرحلة الأساسية العليا في المدارس الحكومية في جنين. والى تحديد أثر متغيرات كل من جنس الطالب ومكان إقامة الطالب ومستوى تعليم الأب ومستوى تعليم ألام ومستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم ،على مستوى الثقافة الصحية .

لذلك قامت الدراسة بالإجابة عن الأسئلة التالية:

١- ما مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في نهاية المرحلة الأساسية العليا في المدارس الحكومية في جنين ؟.

٢- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (α = ٠,٠٥)في مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في نهاية المرحلة الأساسية العليا في المدارس الحكومية في جنين تعزى لمتغيرات كل من (جنس الطالب ،مكان إقامة الطالب ،مستوى تعليم الأب ،مستوى تعليم ألام ،مستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم في نهاية الصف العشر) ؟.

تكونت عينة الدراسة من (٤٧٠)طالب وطالبة (٢٣١ طالب ،٢٣٩ طالبة) أي ما نسبته (٣١%) تقريباً من مجتمع الدراسة ،موزعين على المدارس الحكومية في جنين ،حيث تم اختيارها بالطريقة العشوائية الطبقية .

استخدم لهذا الغرض اختبار الثقافة الصحية الذي قام الباحث بإعداده من خلال مراجعته للأدب التربوي السابق المتعلق بموضوع البحث ،بعد التأكد من صدقه وثباته من خلال عرضه على مجموعة من المحكمين وتطبيقه على عينة تجريبية.

وقد تم حساب متوسط إجابات الطلبة على الاختبار ككل وعلى كل مجال من مجالات الاختبار الأربعة كذلك استخدم اختبار(ت)لمجموعتين مستقلتين (Independent t-test)، واستخدم اختبار تحليل التباين الأحادي (One way ANOVA).

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

واستخدم الباحث المعيار المستخدم في وزارة التربيـــة والتعليـم لوصـف مستوى الثقافة الصحية ،وأظهرت نتائج الدراسة أن متوسط إجابات الطلبـــة علـــى الاختبار ككل بلغ (٧٨,٨١%) وكان في المستوى (**الجيد**) وكان متوســـط إجابـــات الطلبة على مجال صحة البيئة في الترتيب الأول حيث بلغ (١٥,٨٧) أي ما نســـبته (٨٣,٥٩%) وفي المستوى (**الجيد جداً**) وكان متوسط إجابات الطلبة علـــى مجـــال السلامة العامة والوقاية من الأمراض في الترتيب الثاني حيث بلغ (٣٣,٦٨) أي مـا نسبته (٧٨,٣٣%) وفي المستوى (**الجيد**) وكان متوسط إجابات الطلبة على مجـــال الصحة الإنجابية في الترتيب الثالث حيث بلغ (١٤,٨٤) أي ما نســـبته (٧٨,١٦%) وفي المستوى (**الجيد**) وجاء متوسط إجابات الطلبة على مجال التغذية في الـــترتيب الأخير حيث بلغ (١٤,٥٤) أي ما نسبته(٧٦,٥٦%) وفي المستوى (**الجيد**) .

وبينت الدراسة أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة(α = ٠,٠٥) في مستوى الثقافة الصحية بين الذكور والإناث وذلك لصالح الإناث ،وكذلـــك وجـــود فروق في مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة تعزى لمستوى تعليم الأب على الاختبـار ككل وعلى جميع مجالات الاختبار الأربعة.و وجود فروق في مستوى الثقافة الصحيـــة لدى الطلبة تعزى لمستوى تعليم ألام على الاختبار ككل وعلى مجال الســـلامة العامـــة والوقاية من الأمراض وعلى مجال التغذية. ووجـــود فروق ذات لدلالة إحصائية عنـد مســـتـــوى الـدلالـــة (α = ٠,٠٥) في مستوى الثقافة الصحيـــة يعـزى لمســـتوى تحصيل الطالب في مادة العلوم في نهاية الصف العاشر على الاختبار ككل وعلى جميع مجالات الاختبار الأربعة.

وقد أوصت الدراسة إلى ضرورة العمل على إيجـــاد منـهاج دراســـي يعنـــى بالمواضيع الصحية لجميع المراحل الدراسية ،وأن تركز مناهج العلوم وخاصة الأحيـاء على القضايا الصحية بنطاق واسع وأن تركز بشكل خاص علـــى القضايـــا المتعلقـــة بالتغذية والصحة الإنجابية والى ضرورة التعاون ما بين جميع المؤسســـات الحكوميـــة والأهلية ذات العلاقة من أجل العمل على تعزيز الثقافة الصحية بين جميع فئات المجتمع مع التركيز على الطلبة في المدارس والى ضرورة إجراء دراسات مشـــابهة لمراحـــل دراسية أخرى بإدخال متغيرات لم تتناولها الدراسة.

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

الفصل الأول

خلفية الدراسة وأهميتها

- مقدمة الدراسة.
- أهمية الدراسة .
- مشكلة الدراسة.
- أهداف الدراسة.
- أسئلة الدراسة.
- فرضيات الدراسة.
- حدود الدراسة.
- تعريف المصطلحات .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

الفصل الأول

مقدمة الدراسة وخلفيتها

مقدمة الدراسة :

يأتي الاهتمام بالثقافة الصحية منسجماً مع النظرة إلى التربية على أنها أداة تنمية شاملة ومتوازنة للإنسان من النواحي الجسمية والعقلية والوجدانية . ويتفق المهتمون بالتربية بشكل عام و التربية الصحية بشكل خاص على أهمية دور المدرسة في تحقيق أهداف التربية الصحية لدى الطلبة ،وخاصة فيما يتعلق بتطوير الوعي الصحي وبناء الاتجاهات والقيم وأنماط السلوك الصحي السليم.

ويمكن من خلال التربية حل الكثير من مشكلات المجتمع الذي نعيش فيه مثل تفشي الأمية وانخفاض مستوى الوعي الصحي لدى الأفراد من أجل العمل على تنمية أنماط السلوك الصحية الملائمة واكتسابها . ومن أجل تحقيق ذلك فإنه ينبغي أن تكون التربية الصحية أمراً متاحا لكل الناس بصرف النظر عن أعمارهم أو مستوياتهم الاجتماعية أو أوضاعهم الاقتصادية لأن الناس ووجودهم مقرون بصحتهم (عرب ، ١٩٨٧) .

وقد أصبحت المناهج الدراسية تولي الاهتمام الواسع والسعي الحثيث إلى حماية المتعلمين ورعايتهم صحيا ونفسيا واجتماعيا وتوفير الخدمات والرعاية لهم منذ التحاقهم برياض الأطفال حتى التخرج من المعاهد والجامعات ،وهذا يؤكد أهمية التربية الصحية ودورها الحيوي في حماية أبنائنا وتطوير مفاهيمهم الصحية من خلال تطبيق المعرفة من واقعها النظري إلى الأسلوب العملي الفعال في حياتنا اليومية (الفرا ،١٩٨٤).

وأشار عبد السلام (١٩٩٦). الى أن الوعي يؤسس على المعرفة وادراك معنى المعرفة واكتساب اتجاه ايجابي نحوها ،حيث ان الوعي يتوفر في المعلومات لدى الفرد عن ظاهرة أو موضوع معين والوعي الوجداني يتمثل في تكوين الميول والاتجاهات الايجابية نحو هذة المعرفة .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

ومن المعروف أن رقي الأمم ونهضتها مرهون إلى درجة كبيرة بمدى رقي فكر أبنائها وخاصة الشباب منهم ،ومدى ما يتمتعون به من رجاحة عقل وأصالة فكر وقوة عقلية وبدنية (الطنطاوي ، ١٩٩٧).

فالعلاقة القائمة بين الصحة و التربية علاقة قوية وحتمية ومتواصلة آخذين في الحسبان كيف يمكن للتربية والتعليم أن تزود الطلبة بالمعارف الصحية المتنوعة ودعمها وتطويرها بالوسائل التعليمية المناسبة نظرا للارتباط القوي بين التعليم والوعي الصحي (الفرا،١٩٨٤).

وتسهم مؤسسات التربية والتعليم بشكل فعال في العناية بصحة الفرد ،وذلك من خلال الأنشطة المنهجية واللامنهجية التي تقدمها للطلاب في المدارس ،علما بأنه لا تقتصر دورها على تلقين المعلومات بل يتجاوزه إلى الاهتمام الواسع في نمو الطلبة والنهوض بمستوياتهم في مختلف المجالات ولا سيما الصحية منها في المناهج المدرسية التي أصبحت أكثر اهتماما بالجوانب المختلفة ،كصحة البيئة والعناية بالطلبة ذوي العاهات والعلل ومحاولة تكوين العادات الصحية وعلاجها منذ الصغر (مقابلة، ١٩٩٦).

ولو أمعنا النظر في الأنشطة التربوية والتطويرية وحركات التطوير التربوي من حولنا ،فانه يبرز مدى الاهتمام الواضح على الأصعدة العالمية والعربية والمحلية في مجال التثقيف والتعزيز الصحي والتركيز على الطلبة في المدارس . فعلى الصعيد العالمي توالت منظمات عديدة مسؤوليات الاهتمام بالجانب الصحي للأفراد والمجتمعات ولعل من أهمها منظمة الصحة العالمية ومنظمة الأمم المتحدة لرعاية الطفولة ومنظمة الأمم المتحدة للتربية والعلوم والثقافة،فقد تبنت منظمة الصحة العالمية أسلوب الرعاية الصحية الأولية باعتبارها بداية تحقيق الصحة للجميع بالإضافة إلى تركيزها على ضرورة التوجه إلى الطلبة في المدارس حيث أنهم يشكلون شريحة كبرى في المجتمع (حمام ، ١٩٩٦) .

وتشكل التربية الصحية جزءاً هاما في البرنامج التربوي التعليمي ومن المؤشرات الواضحة على أهمية التربية الصحية الدعوات العديدة إلى إدماج التربية الصحية في مناهج التعليم العام وخاصة في علم الأحياء ،واصبح تقييم مناهج علم

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

الأحياء يتم على أساس احتوائها للتربية الصحية . وهناك من يرى ضرورة إسهام الموضوعات المدرسية كافة في تنمية التربية الصحية أو تدريسها كموضوع دراسي مستقل (صباريني، وآخرون،١٩٨٩).

وتأتي أهمية التربية الصحية للأفراد على أنها السبيل إلى تجنب مسببات الأمراض وهو ما يسمى بالوقاية التي تتطلب معلومات واتجاهات وسلوكيات معينة يتبعها الفرد ،كما أن المدرسة مكان يجتمع فيه عدد كبير من الطلبة في الصفوف مما يسبب الكثير من المشكلات الصحية حيث تزداد فرصة انتشار الأمراض المعدية كما يتعرض الطلاب لبعض الإصابات مما يحتم أن يكون للمدرسة دور في مجابهة هذه المشكلات (مغربي ، ١٩٩٠) .

ومن الضروري مواجهة التحديات التي تفرضها المشاكل الصحية وخاصة تلك الواقعة على كاهل الدول النامية ،المتمثلة بالنمو السكاني المطرد وسوء التغذية والأمراض المنقولة جنسيا والمشاكل البيئة المعاصرة التي تدق ناقوس الخطر من خلال التغيير المناخي للمنطقة .

لهذا لا بد من الاهتمام بوعي الافراد صحيا وخاصة طلاب المدارس الذين هم عماد المجتمع وبناة المستقبل .

وإدراكا لأهمية التربية الصحية ،قامت دول الخليج العربي بالتركيز على القضايا الصحية وذلك من خلال الدراسات التي قام بها المركز العربي للبحوث التربوية لدول الخليج العربي (٨٢/٨٣) حول واقع التربية الصحية في مناهج المرحلة الابتدائية ودراسة أخرى مقارنة ،حول التربية الصحية في مناهج المرحلة الإعدادية في الدول الأعضاء ،وذلك للتحري الدقيق لما في هذه المناهج من مضامين ومفاهيم وأنشطة صحية (حمام، ١٩٩٦).

وعلى صعيد آخر، قام المكتب الإقليمي لشرق البحر الأبيض المتوسط التابع لمنظمة الصحة العالمية وبالتعاون مع منظمة الأمم المتحدة لرعاية الطفولة بإعداد (منهاج دراسي ذي مردود عملي للتربية الصحية) ، مؤلف من (٢٢) وحدة ذات علاقة بالصحة وقامت كل من مصر والأردن والبحرين والسودان والمغرب بتطبيق هذا المشروع في مدارسها في المرحلة الابتدائية وتم تدريب المعنيين بهذا المجال و إعداد أدلة خاصة للمعلمين لتطبيق هذا المشروع .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

وعلى المستوى الوطني ، عقدت وزارة التربية والتعليم ووزارة الصحة الفلسطينية بالتعاون مع التعاونية الإيطالية ، المؤتمر الفلسطيني الأول تحت شعار (نحو صحة مدرسية شاملة) في غزة (١٩٩٦) حيث تم في هذا المؤتمر عرض تجارب الصحة المدرسية لكل من وزارة التربية والتعليم ووزارة الصحة الفلسطينية ووكالة الغوث الدولية وتجارب المؤسسات الأهلية ، وواقع المشاريع المتعلقة بالتربية الصحية والصحة المدرسية في المدارس وقد تبنى المؤتمر التوصيات التالية:

- تشكيل لجنة وطنية للصحة المدرسة مكونة من وزارة الصحة والتربية والتعليم ووكالة الغوث الدولية والمؤسسات الأهلية الفلسطينية تكون من مهامها متابعة التوصيات وقرارات المؤتمر والعمل على وضع خطة وطنية شاملة للصحة المدرسية وتحقيق شعار (الصحة المدرسية الشاملة في فلسطين عام ٢٠٠٠).

وجاء في توصيات المؤتمر أيضا:

- إيجاد برنامج وطني موحد في دولة فلسطين للصحة المدرسية
- الهدف ليس إعطاء معلومات نظرية بل التأكيد على الجانب السلوكي الإيجابي وإحداث تغيرات سلوكية سليمة.
- للوصول إلى هذه النتائج أكد المشاركون على ضرورة إيجاد منهج صحي ضمن المناهج الأخرى يضمن وصول الرسائل الصحية الملائمة، من خلال المناهج المختلفة ويركز المنهاج على شمولية الصحة بجميع جوانبها المختلفة.

وقامت وزارة التربية والتعليم بإعداد الخطوط العريضة لمنهاج علوم الصحة والبيئة في مرحلة التعليم الأساسي ومناهج علوم الصحة والبيئة لمرحلة التعليم الأساسي من (٧-١٠) ، حيث قامت بتشكيل فريق وطني لهذا الغرض ممثل للمؤسسات الحكومية والأهلية ووكالة الغوث الدولية والجامعات.

وتهدف مناهج الصحة والبيئة بشكل عام ، الى رفع مستوى وعي الطلبة بقضايا الصحة والبيئة عموماً مع التركيز على الواقع الفلسطيني وذلك من خلال تزويدهم بالمعارف اللازمة، وإكسابهم المهارات الضرورية ، لتبني اتجاهات إيجابية، نحو قضايا الصحة والبيئة (وزارة التربية والتعليم ،١٩٩٨) .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

وفي عام (١٩٩٨) عقدت وزارة الصحة ووزارة التربية والتعليم الفلسطينية بالتعاون مع منظمة الصحة العالمية لحوض البحر الأبيض المتوسط ورشة العمل الخاصة بتقييم الخطوط العريضة لمناهج علوم الصحة والبيئة وذلك بمشاركة المؤسسات الحكومية والأهلية ووكالة الغوث الدولية والجامعات ، حيث تم مراجعة هذه الخطوط و إعادة تقييمها و إقرارها من جديد .

وعلى ذلك جاءت هذه الدراسة للكشف عن مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في نهاية المرحلة الأساسية العليا ، أي مستوى معرفة الطلبة للمفاهيم والمبادئ والقواعد الصحية لتكون مؤشرا واضحا وشريكا في عملية التطوير الشاملة الخاصة في المناهج على المستوى الوطني .

أهمية الدراسة:

تبدو أهمية الدراسة في أنها :-

١. تعتبر الدراسة الحالية موضوعا حديثا في المدارس الحكومية وغير الحكومية في فلسطين.

٢. يتوقع من خلال نتائج هذه الدراسة معرفة مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في نهاية المرحلة الأساسية العليا وبالتالي إفادة العاملين في كل من:

- قطاع التخطيط للمناهج الدراسية في وزارة التربية والتعليم للتخطيط وفق أسس علمية .
- القطاع الصحي وخاصة العاملين في مجال الصحة المدرسية و التعزيز والتثقيف الصحي في المؤسسات الحكومية والأهلية .

٣. يتوقع من خلال نتائج هذه الدراسة التعرف إلى دور كل من المتغيرات المستقلة التالية(جنس الطالب ، مكان إقامة الطالب ، مستوى تعليم الأب ،مستوى تعليم ألام، مستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم)في التأثير على مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة.

٤. تشجيع الباحثين على إجراء بحوث جديدة في مجال التربية الصحية وذلك من خلال شق آفاق جديدة للبحث العلمي في هذا المجال .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

مشكلة الدراسة:

نتيجة للأخطار الصحية التي تهدد حياة الأفراد والمجتمعات والى التزايد في ظهور الأمراض المعدية وسوء التغذية وخاصة في الدول النامية ،وكذلك فان الجانب العلاجي كان له القسم الأكبر من الاهتمام توجها وإنفاقا خلال العقود الماضية ،لهذا كان لا بد من التركيز والاهتمام بالوعي الصحي لدى الافراد الذي يعتبر الخطوة الاساسية للوقاية .

ومن خلال عمل الباحث في الميدان فقد لاحظ وجود مشاكل صحية في المدارس ناتجة عن عدم وجود وعي صحي كاف لدى الطلبة وهذا ما أكده المسح الاقتصادي الاجتماعي في منطقة بيت لحم الذي قام به موريس بقلة في الفترة (١٩٨٧-١٩٩١) وكان من أهم نتائجه أن(٢٣%) من الأسر تعرض أفرادها إلى السقوط من مرتفع وأن (٢٥%)قد تعرض أفرادها إلى الحروق و(٥٠%) قد تعرض أفرادها إلى جروح ،وأما الإعاقات فقد بينت الدراسة أن(٣٠%)منها كان مرده أمراضا حدثت في مرحلة الطفولة و(٢٠%) كان سببها الحوادث و (١٥%)كان مردها التعقيدات في أثناء الحمل والولادة (بقلة ،١٩٩٦).

ومن هذا المنطلق فقد استطاع الباحث تحديد مشكلة الدراسة من خلال السؤال التالي : **ما مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في نهاية المرحلة الأساسية العليا في المدارس الحكومية في جنين ؟**

أهداف الدراسة:

سعت الدراسة إلى تحقيق الأهداف التالية :

١- التعرف إلى مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في نهاية المرحلة الأساسية العليا في المدارس الحكومية في جنين.

٢- تحديد أثر متغيرات كل من :-

جنس الطالب ومكان إقامة الطالب ومستوى تعليم الأب ومستوى تعليم الأم ومستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم ، على مستوى الثقافة الصحية.

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

أسئلة الدراسة:

سعت الدراسة للإجابة عن الأسئلة التالية:-

١- ما مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في نهاية المرحلة الأساسية العليا في المدارس الحكومية في جنين ؟

٢- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في نهاية المرحلة الأساسية العليا في المدارس الحكومية في جنين تعزى لمتغيرات كل من (جنس الطالب ،مكان إقامة الطالب ،مستوى تعليم الأب ، مستوى تعليم الأم ومستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم في نهاية الصف العاشر).

فرضيات الدراسة:

سعت الدراسة الحالية إلى فحص الفرضيات الصفرية التالية :-

١- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (α = ٠,٠٥)في مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في نهاية المرحلة الأساسية العليا في المدارس الحكومية في جنين تعزى لمتغير جنس الطالب (ذكر ،أنثى) .

٢- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (α = ٠,٠٥)في مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في نهاية المرحلة الأساسية العليا في المدارس الحكومية في جنين تعزى لمتغير مكان إقامة الطالب (قرية ،مدينة) .

٣- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة(α = ٠,٠٥)في مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في نهاية المرحلة الأساسية العليا في المدارس الحكومية في جنين تعزى لمتغير مستوى تعليم الأب (إعدادي فأقل ،ثانوية عامة ،دبلوم ،بكالوريوس فأكثر) .

٤- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (α = ٠,٠٥)في مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في نهاية المرحلة الأساسية العليا في المدارس الحكومية في جنين تعزى لمتغير مستوى تعليم الأم (إعدادي فأقل ،ثانوية عامة ،دبلوم ،بكالوريوس فأكثر).

٥- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (α = ٠,٠٥)في مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في نهاية المرحلة الأساسية العليا في

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

المدارس الحكومية في جنين تعزى لمتغير مستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم ((٩٠-فأكثر) ، (٨٠-٨٩)، (٧٠-٧٩) ،(٦٩ فما دون).

حدود الدراسة:

اقتصرت حدود الدراسة على النحو التالي :

١- الحد المكاني : المدارس الحكومية في جنين.

٢- الحد البشري : الطلبة الذين أنهوا الصف العاشر الأساسي في المدارس الحكومية في جنين في العام الدراسي (١٩٩٩/٢٠٠٠)،والمتمثل في طلبة الصف الأول الثانوي عند تطبيق الاختبار .

٣- الحد الزماني : الفصل الدراسي الأول للعام الدراسي ٢٠٠٠/٢٠٠١ .

تعريف المصطلحات:

الصحة : حالة السلامة والكفاية البدنية والعقلية والاجتماعية الكاملة وليست مجرد الخلو من المرض أو العجز .(**بدح** ،١٩٩٢).

التربية الصحية :هي العملية التي تترجم فيها الحقائق الصحية إلى أنماط سلوكية صحية سليمة على صعيد الفرد والعائلة والمجتمع والبيئة المحيطة (**بقلة** ،١٩٩٦).

الوعي الصحي: معرفة المبادئ والمفاهيم والقواعد الصحية وامتلاك اتجاهات إيجابية نحو الممارسات الصحية .(**دغلس** ،١٩٩٢).

الثقافة الصحية: مجموعة المعارف والمعلومات والخبرات الصحية لدى الفرد (سلامة، ١٩٩٧).

مستوى الثقافة الصحية: تم تقسيم مستوى الثقافة الصحية وذلك حسب المعيار المعتمد من قبل وزارة التربية والتعليم الفلسطينية على النحو التالي:

- ٩٠% فأكثر (المستوى ممتاز).
- ٨٠ -٨٩ (المستوى جيد جدا).
- ٧٠-٧٩ (المستوى جيد).
- ٦٩ -فما دون (المستوى متوسط فما دون) .

المرحلة الأساسية العليا: طلبة الصف العاشر والمتمثل في طلبة الصف الأول ثانوي عند تطبيق الاختبار.

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

الفصل الثاني
الدراسات السابقة

- الدراسات العربية .

- الدراسات الأجنبية.
- ملخص الدراسات السابقة.

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

الفصل الثاني
الدراسات السابقة

من خلال مراجعة الأدب التربوي المتعلق بموضوع الدراسة وجد هناك الكثير من الدراسات التي تناولت المواضيع الصحية بشكل عام والمتعلقة بطلبة المدارس والجامعات على حد سواء ، وتمثلت الدراسات بتقييم الوعي الصحي والثقافة الصحية لدى الطلبة أو تناول بُعد معين من أبعاد الصحة أو دراسة لاتجاهات الطلبة نحو المواضيع الصحية أو ذات العلاقة بالصحة.

وجاءت بعض الدراسات كتقييم للبرامج الصحية المطبقة في المدارس أو الجامعات لدراسة الأثر الذي أحدثته هذه البرامج .

١- الدراسات العربية :

<u>دراسة مزارعة (٢٠٠٠)</u>

"تقييم برنامج صحة المراهقة للفترة التجريبية "، جاءت هذه الدراسة التي قام بها مركز المرأة للإرشاد القانوني والاجتماعي لتقييم البرنامج التجريبي لصحة المراهقة في الضفة الغربية، حيث هدفت هذه الدراسة إلى تقصي أثر برنامج صحة المراهقة التجريبي وانعكاساته على سلوك الطلبة الصحي في المدارس المستهدفة ، ومن ثم التمكن من اتخاذ القرارات الاستراتيجية والتنفيذية بشأن البرنامج ، فقد استهدف المشروع الفئات التالية :

- المراهقين أنفسهم من الذكور والإناث ومن الفئة العمرية ١١-١٥ سنة في الصفوف السابع والثامن والتاسع .
- المدرسين والمدرسات والمرشدين والمرشدات التربويين والصحيين ذوي العلاقة مع هذه الفئة العمرية.
- الأهالي .

بُدئ في تنفيذ المشروع منذ بداية العام(١٩٩٨)وامتد إلى سنتين تقريباً ،حيث تم تطبيقه في (١٢) مدرسة موزعة على مديريات التربية والتعليم في الضفة الغربية، وتم استيفاء (٤٠٤) من الاستمارات قبل تنفيذ المشروع و (٣٨٧) استمارة بعد

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

الانتهاء من المشروع . ومن الاستنتاجات التي خلُصت بها الدراسة أنه قد تم إحداث زيادة في المجموع التراكمي للتطور المعرفي لدى الطلبة المستهدفين في المشـــروع وكذلك إحداث زيادة في المجموع التراكمي للتطور الحاصل على صعيد المواقـــف لدى الطلبة وزيادة في المجموع التراكمي للتطور الحاصل على سلوك الطلبة، ممـــا يؤكد بأن برنامج صحة المراهقة كان ذو أثر تربوي إيجابي.

دراسة موسى (١٩٩٨).

"اتجاهات الطلاب نحو التربية البدنية وعلاقتـــها ببعـــض المتغـيرات بكليـــة التربيـــة – جامعة الملك فيصل"،هدفت هذه الدراسة التعرف إلى الفروق في الاتجـــاه نحو التربية البدنية وفق لاختلاف متغيرات المستوى الدراسي والتقدير العام في مـــادة التربية البدنية وممارسة الرياضة في أحد الأندية ،ولتحقيق هدف هذه الدراسة ،قـــامت بالإجابة عن الأسئلة التالية :

١- هل توجد فروق في الاتجاه نحو التربية البدنية باختلاف المستوى الدراسي ؟

٢- هل توجد فروق في الاتجاه نحو التربية البدنية باختلاف التقدير في مادة التربيـــة البدنية ؟

٣- هل توجد فروق في الاتجاه نحو التربية البدنية وفقا لممارسة الرياضة فـــي أحـــد الأندية الرياضية ؟

تم تصميم استبانة الاتجاه نحو التربية البدنية وبعد التأكد من صدقها وثباتها تـــم تطبيقها على عينة قوامها (٢٥٧) طالباً من المســـتويين الدراســـيين الثـــالث والرابـــع اختيروا من كلية التربية –جامعة الملك فيصل في الفصل الدراسي الأول (١٤١٦) هـــ.

وقد دلت النتائج على وجود فروق ذات دلالة إحصائية تعزى لمتغير المســـتوى الدراسي حيث كانت اتجاهات المستوى الثاني أكثر إيجابية من اتجاهات المستوى الرابع كذلك أظهرت النتائج وجود فروق ذات دلالة إحصائية لمتغير ممارسة الرياضة في أحد الأندية وذلك لصالح الطلاب الذين يمارسون الرياضة في أحد الأندية ،وتبين عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية تعزى لمتغير التقدير العام في التربية البدنية .

وأوصت الدراسة بوجوب إنشاء قسم للتربية البدنية في كلية التربية جامعة الملك فيصـــل واستقطاب المتخصصين في هذا المجال .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

دراسة الطنطاوي (١٩٩٧).

" دور مناهج العلوم بمراحل التعليم العام بمصر في تحقيق مفهوم التربية الوقائية للطلاب"، هدفت هذه الدراسة للتعرف إلى أي مدى تؤدي مناهج العلوم بمراحل التعليم العام بمصر إلي تمكين الطلاب الدارسين لها من المعارف والمفاهيم المتعلقة بالتربية الوقائية؟

حيث قامت الدراسة بالإجابة عن الأسئلة التالية :

- ما هي أبعاد التربية الوقائية والمفاهيم ذات الصلة بها والتي يجب تضمينها في مناهج العلوم بمراحل التعليم العام في مصر ؟
- ما مدى مناسبة هذه الأبعاد وما تشمله من مفاهيم ومعارف ذات صلة بها لتدريسها بالمراحل المختلفة الابتدائية والإعدادية والثانوية ؟
- إلى أي مدى تعمل مناهج العلوم بالتعليم العام على تمكين الطلاب الدارسين لها من المعارف والمفاهيم ذات الصلة بالتربية الوقائية ؟
- إلى أي مدى توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين البنين والبنات الدارسين لمناهج العلوم بالتعليم العام في المعارف والمفاهيم ذات الصلة بالتربية الوقائية كدرجة كلية على الاختبار وعلى أبعاده المختلفة ؟

وللإجابة عن التساؤلات السابقة قام الباحث بإعداد :

- قائمة بأبعاد التربية الوقائية الرئيسية والفرعية والمفاهيم التي تندرج تحتها والتي يجب تضمينها في مناهج العلوم بمراحل التعليم العام بمصر في صورة استبانة
- اختبار تحصيل في مفاهيم التربية الوقائية لطلاب المرحلة الثانوية .

ودلت النتائج أن مناهج العلوم الحالية من خلال دراسة الطلاب لها لا تمدهم بالمعارف والمعلومات الأساسية بالتربية الوقائية ومن ثم لا يصل الطلاب إلي مستوى التمكين من المعلومات والمعارف ذات الصلة بالتربية الوقائية .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

دراسة مقابلة (١٩٩٦).

"العادات غير الصحية لدى الأطفال الأردنيين من وجهة نظرة أمهاتهم وعلاقاتها ببعض المتغيرات"، هدفت هذه الدراسة إلى تقصي العادات غير الصحية التي يمارسها الأطفال الأردنيون ،من وجهة نظر أمهاتهم في مرحلة التعليم الأساسي ،وترتيب هذه العادات تنازليا حسب قيم متوسطاتها الحسابية وانحرافاتها المعيارية ،ومعرفة ما إذا كان هناك لهذه العادات ودرجة ممارستها بمجموعة من المتغيرات كجنس الطفل والمستوى التعليمي للام والدخل الشهري للأسرة وكذلك الترتيب أولادي للطفل .

ولتحقيق الأهداف السابقة قامت الدراسة بالإجابة عن الأسئلة التالية :

١- ما هي أبرز العادات غير الصحية التي يمارسها الأطفال الأردنيون في مرحلة التعليم الأساسي في الأردن من وجهة نظر أمهاتهم ؟

٢- هل هناك اختلاف في درجة ممارسة العادات غير الصحية لدى الأطفال الأردنيون يعزى إلى جنس الطفل ؟

٣- ما هو أثر مستوى تعليم الأم على ممارسة العادات غير الصحية لدى الأطفال الأردنيين ؟

٤- هل تختلف ممارسة العادات غير الصحية لدى الأطفال الأردنيين باختلاف الدخل الشهري للأسرة ؟

٥- ما هو أثر الترتيب الولادي على درجة ممارسة العادات غير الصحية عند الأطفال الأردنيين من وجهة نظر أمهاتهم ؟

٦- ما هي أكثر المتغيرات تأثيرا في درجة ممارسة العادات غير الصحية لدى الأطفال الأردنيين من وجهة نظر أمهاتهم ؟

قام الباحث بتطبيق استبانة العادات غير الصحية وذلك بعد التأكد من صدقها وثباتها المكونة من (٤٦) فقرة على عينة مكونة من (٣٦٥) أما من الأمهات العاملات وغير العاملات في محافظة اربد وعجلون والمفرق ،تم اختيارهن بطريقة عشوائية .

فقد دلت النتائج على أن أبرز هذه العادات مرتبة على النحو التالي (ترك الفراش بلا ترتيب بعد النوم فيه ،مشاهدة التلفاز عن قرب شديد ،استخدام مناشف ومناديل أفراد الأسرة ،تمشيط الشعر بأمشاط غيره في المنزل ،إلقاء النفايات على الأرض خارج المنزل). وكذلك فانه توجد فروق ذات دلالة إحصائية في ممارسة العادات غير

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

الصحية تعزى إلى جنس الطفل سواء على مجالات الدراسة أو على المقياس ككل، وفيما يتعلق باختلاف العادات غير الصحية لدى الأطفال باختلاف مستوى تعليم الأم ، فقد كشفت النتائج عن وجود فروق ذات دلالة إحصائية تعزى إلى مستوى تعليم الأم، فكلما ارتفع مستوى تعليم الأم قلت العادات غير الصحية. وحول اختلاف العادات غير الصحية من وجهة نظر أمهاتهم باختلاف الدخل الشهري للأسرة فقد دلت النتائج عن وجود فروق ذات دلالة إحصائية تعزى لأثر الدخل الشهري للأسرة على ممارسة العادات غير الصحية ،بمعنى أنه كلما انخفض دخل الأسرة الشهري زادت العادات غير الصحية لدى الأطفال الأردنيين . وحول اختلاف درجة العادات غير الصحية لدى الأطفال الأردنيين من وجهة نظر أمهاتهم باختلاف الترتيب الولادي ،فقد أشارت النتائج إلى وجود فروق بمعنى أنه كلما كان الترتيب الولادي في المقدمة انخفضت العادات غير الصحية لدى الأطفال الأردنيين .

وأوصت الدراسة بضرورة تعميق الممارسات الصحية وذلك من خلال مؤسسات التنشئة الاجتماعية كوسائل الإعلام المختلفة ،ودور العبادة والكتب المدرسية والمطبوعات والتركيز الأكبر على دور الصحة المدرسية في نشر الوعي الصحي لدى الطلبة وخاصة الصغار منهم .

دراسة داوود وآخرون (١٩٩٥-١٩٩٦).

"المعرفة والاتجاهات والتصرفات لدى الطلبة في عمر (٧-١٢) سنة في الضفة الغربية"، طبقت هذه الدراسة في مشروع المدارس المعززة للصحة (التجريبي الذي استغرق سنة واحدة) في صيف (١٩٩٥) في الضفة الغربية في إطار برنامج تعاون ثنائي حول الصحة المدرسية في فلسطين ،شاركت في هذا المشروع (٤٩) مدرسة أساسية في خمس محافظات وهدفت هذه الدراسة إلى تقصي مدى التحسن الذي طرأ على المعرفة والاتجاهات وممارسات الطلبة الصحية الذين شاركوا في المشروع أو تعرضوا للمشروع في الصفوف المختلفة ،وقد تم التركيز على مواضيع معينة تتعلق بالصحة وهي الوقاية الشخصية والبيئة والتغذية السليمة والفعاليات الجسمانية والأمان والسلامة وتمت الدراسة على مرحلتين ،المرحلة الأولى قبل تنفيذ المشروع والمرحلة الثانية بعد الانتهاء من المشروع في نهاية السنة الدراسية .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

تم اختيار العينة لتكون ممثلة لمجتمع الدراسة البالغ (١٨٠٠٠) طالب من الصفوف الأول والثاني والثالث والرابع والخامس والسادس ،كانت العينة عشوائية طبقية وبلغت العينة (١٩٣٥) طالب قبل تنفيذ المشروع ،وبعد تنفيذ المشروع كانت العينة (١٩١٩) طالباً.

وأشارت نتائج الدراسة في المرحلة الأولى ما قبل تنفيذ المشروع إلي مستوى عالٍ من المواقف الإيجابية وتوجهات إيجابية نحو مواضيع الصحة المفحوصة ،أما بالنسبة للتصرفات فقد وجد أنها أقل قيمة من المواقف ولكنها كانت أفضل من مستويات المعرفة حيث إن المعرفة حصلت على أقل تقدير قبل تنفيذ المشروع .

دراسة حمام (١٩٩٦).

"مستوى الثقافة الصحية لدى طالبات الصف الأول الثانوي في محافظة عمان الكبرى أثره في اتجاهاتهن الصحية"، هدفت هذه الدراسة للكشف عن مستوى الثقافة الصحية لدى طالبات الصف الأول الثانوي العلمي من حيث مدى معرفتهن للمبادئ والمفاهيم والقواعد الصحية وعن مدى تمثلهن للاتجاهات الصحية ،وذلك عن طريق الإجابة عن الأسئلة التالية :

١- ما مستوى الثقافة الصحية لدى طالبات الأول الثانوي في الأردن ؟

٢- هل يختلف مستوى الثقافة الصحية لدى طالبات الصف الأول ثانوي باختلاف؟

- التخصص (علمي ،أدبي).
- المستوى الاقتصادي والاجتماعي (عال /متوسط /متدن).

٣- ما نوع وقوة الاتجاهات الصحية لدى طالبات الصف الأول ثانوي في الأردن؟

٤- ما أثر مستوى الثقافة الصحية لدى هؤلاء الطالبات على اتجاهاتهن الصحية ؟

تكونت عينة الدراسة من (١٢٢٣) طالبة من طالبات الصف الأول الثانوي العلمي والأدبي في عمان ،بمديرياتها الثلاثة ،أي ما نسبته (١٢%) من مجتمع الدراسة وأظهرت نتائج الدراسة أن ما يقارب نصف عينة الدراسة من الطالبات كان مستوى الثقافة الصحية ليدهن متوسطا فما دون وان (٢,٧%) من العينة كانت ثقافتهن الصحية في المستوى الممتاز وكذلك تبين أن (٨٠,٣%) من العينة اتجاهاتهن في المتوسط إيجابية وان (١٣,٢%) منهن كانت في المستوى الإيجابي المرتفع ،وقد وجد أن معامل

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

الارتباط بين مستوى ثقافة طالبات العينة الصحية وبين اتجاهاتهن الصحية (٠,٣٩) وكان دالا إحصائيا عند مستوى الدلالة (α = ٠,٠٠١).

وقد أوصت الدراسة بضرورة تخصيص مناهج خاصة تتناول موضوعات صحية تهم الجنسين خاصة الإناث فيما يتعلق بتعميق المفاهيم المتعلقة بالأمومة والطفولة والتغذية ومشاكلها وإغناء مكتبات المدارس بمثل هذه الكتب الثقافية الصحية ،وإشراك وسائل الإعلام المختلفة التي تخاطب كل فرد وتدخل البيوت ،وكذلك أوصت الدراسة بإجراء دراسات مشابهة لمراحل دراسية أخرى أو بإدخال متغيرات مستقلة لم تتناولها هذه الدراسة .

دراسة الشهراني و الغنام (١٩٩٤) .

"نمو المفاهيم والاتجاهات البيئية لدى طلبة المعاهد الصحية للبنين بالمنطقة الجنوبية بالمملكة العربية السعودية"، هدفت هذه الدراسة إلى معرفة مدى فعالية المنهج الدراسية في المعاهد الصحية للبنين فيما يتعلق بتنمية المفاهيم البيئية نحو صحة البيئة المادية والحيوية لدى طلاب المعاهد الصحية للبنين ،وتم استخدام اختبار تحصيلي في المفاهيم البيئية المتعلقة بصحة البيئة المادية والحيوية ومقياس اتجاه نحو صحة البيئة وحساب صدقهما وثباتهما وتطبيقهما على عينة من طلاب المعهد الصحي للبنين بصفوفه الثلاث والتي بلغت (١٣٠) طالبا واستخدام برنامج (SPSS) ،وأوضحت نتائج الدراسة عدم وجود فروق دالة إحصائيا بين تحصيل طلاب الصف الثاني وطلاب الصف الثالث للمفاهيم البيئية المتعلقة بصحة البيئة المادية والحيوية ،كما اتضح أيضا عدم وجود فروق دالة إحصائيا بين اتجاهات طلاب الصف الأول وطلاب الصف الثاني وكذلك بين اتجاهات طلاب الصف الثاني وطلاب الصف الثالث نحو صحة البيئة المادية والحيوية وكذلك عدم وجود فروق دالة إحصائيا بين اتجاهات طلاب التفتيش الصحي وطلاب المختبر وطلاب التمريض ،في حين كانت هناك فروق دالة إحصائيا بين تحصيل طلاب الصف الأول وطلاب الصف الثاني والصف الثالث للمفاهيم البيئية المتعلقة بصحة البيئة المادية والحيوية .

وقد انتهت الدراسة إلى مجموعة من التوصيات من أهمها ضرورة إعادة تخطيط المناهج الدراسية بالمعاهد الصحية بما يسمح بإدخال كم أكبر من المفاهيم البيئية المتعلقة بصحة البيئة المادية والحيوية من خلال مقررات الكيمياء والفيزياء وعلوم الحياه

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

بالإضافة إلى زيادة خبرات صيانة البيئة من خلال الأنشطة المتعددة في مجال البيئة مثل الزيارات الميدانية والرحلات وتنفيذ المشروعات الخاصة بنظافة البيئة وحمايتها ونشر الوعي الصحي لدى أفراد المجتمع .

دراسة إدارة الطب المدرسي والجامعي بالتعاون مع الجمعية التونسية لتنظيم الأسرة (١٩٩٤).

"أهم الجوانب التي تشغل بال الشباب وتثير اهتمامهم بصفة خاصة" وقد تجلى من خلال هذه الدراسة أن الشباب يولون أهمية خاصة للجوانب المميزة لمرحلة المراهقة التي يمرون بها والتي تهيئهم لسن الرشد كما اتضح كذلك أن لديهم رغبة ملحة في تعميق ثقافتهم الصحية وزادهم المعرفي في هذا المجال وخاصة في المحاور المتعلقة بالبلوغ والمراهقة والتناسل والتحكم بالإنجاب والأمراض المنقولة جنسيا.

دراسة صباريني وآخرون(١٩٨٩) .

"المعلومات الصحية ومصادرها لدى طلبة الصحافة والإعلام بجامعة اليرموك" أجريت هذه الدراسة للوقوف على مستوى المعلومات الصحية ومصادرها لدى طلبة الصحافة والإعلام في جامعة اليرموك وذلك بهدف الحصول على تغذية راجعة حول نشاطات التربية الصحية التي تجري في قطاعي التعليم النظامي وغير النظامي في الأردن وقد تم استخدام اختبار الوعي الصحي الذي طور في البيئة الأردنية بعد إضافة قائمة له بمصادر محتملة لتنمية المعلومات الصحية وطبق الاختبار على عينة من طلبة الصحافة والإعلام تكونت من (٢٦٧) طالب وطالبة ،يشكلون(٥٥,٤%) من مجتمع الدراسة

حيث دلت نتائج هذة الدراسة أن أداء الطلبة على اختبار الوعي الصحي كان متدنيا بدلالة مرتفعة وأظهرت النتائج فروقا دالة إحصائيا بين المعلومات الصحية للطلبة يعود لمتغير الجنس وخاصة بالبعد الخاص بصحة الطفل ،كما بينت الدراسة انحدار مستوى المعلومات الصحية للطلبة بارتفاع مستوياتهم في الجامعة باستثناء البعد الخاص بالصحة الشخصية الذي جاء الأداء عليه مرتفعا في السنوات الدراسية العليا،وبالنسبة لمصادر المعلومات الصحية فقد احتلت المطالعة الذاتية مكان الصدارة ولجميع أفراد العينة وبمختلف مستوياتهم الجامعية وتلا ذلك وسائل الإعلام

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

ثم الموضوعات المدرسية قبل الجامعة وجاءت المساقات الجامعية والأقران والنشاطات الثقافية في الجامعة في ذيل القائمة ،وانطلاقا من نتائج هذه الدراسة فقد أوصى الباحثون بأهمية قيام جامعة اليرموك بتضمين مساقات صحية في خطة طلبة الصحافة الإعلام كما أوصوا بضرورة الالتفات إلى القضايا الصحية في البرامج والنشاطات الصحية في الجامعة وكذلك تناول الموضوعات الصحية في المطبوعات الإعلامية للجامعة وتشجيع الطلبة على الكتابة فيها.

دراسة الخليلي وآخرون (١٩٨٧) .

" درجة الوعي الصحي عند طلبة الصف الثاني الثانوي العلمي والأدبي والمهني في ثلاث مناطق جغرافية مختلفة في الأردن" هدفت هذه الدراسة إلى الكشف عن مستوى الوعي الصحي بين الطلبة الأردنيين في مشارف انتهاء التعليم المدرسي الرسمي بمختلف فروعه (العلمي ،الأدبي ،المهني) في ثلاث مناطق جغرافية في الأردن هي المفرق واربد والأغوار الشمالية .

وقد سعت الدراسة للإجابة عن الأسئلة التالية :

١- ما مستوى الوعي الصحي عند طلبة الصف الثاني الثانوي بمختلف فروعه ؟

٢- هل يختلف مستوى الوعي الصحي باختلاف الجنس أو المنطقة الجغرافية أو نوع المدرسة ؟

٥٤٣٨٥١

٣- كيف تتنبأ متغيرات الجنس والمنطقة الجغرافية ونوع الدراسة ومستوى ثقافة الأب ومستوى ثقافة الأم والمستوى الاقتصادي والاجتماعي بمستوى الوعي الصحي بين الطلبة في نهاية المرحلة الثانوية ؟

جرى تطبيق اختبار الوعي الصحي من إعداد الباحثين على عينة مؤلفة من (١٩٠٢) طالب وطالبة من مستوى الصف الثاني الثانوي بفروعه المختلفة في المناطق الثلاث هذه ودلت نتائج هذه الدراسة إلي أن مستوى الوعي الصحي بين طلبة الأردن بهذا المستوى العمري متدنٍ ،كما كشفت عن وجود اختلافات في مستوى الوعي الصحي تعزى لكل من جنس الطالب ونوع المدرسة والمنطقة الجغرافية ،إذ كان متوسط أداء الطلبة في الفرع العلمي أعلى من متوسط أداء الطلبة في الفرع الأدبي والذي كان أداؤهم أعلى من الطلبة في الفرع المهني وكان متوسط أداء طلبة المفرق

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

أعلى من متوسط أداء طلبة اربد وهؤلاء الآخرون أعلى من متوسط أداء طلبة الأغـوار الشمالية .

وخرجت هذه الدراسة بنوعين من التوصيات:

- التوصيات الاستراتيجية طويلة الأمد،حيـــث أوصـــى البـــاحثون وزارة التربية والتعليم بضرورة استحداث مناهج مستقلة للصحة عـــن منـــاهج العلوم وذلك بعد إعداد الكوادر القادرة على تدريس هذه المناهج .
- التوصيات المرحلية ، حيث أوصى الباحثون على ضـــرورة تشـجيع مديري المدارس على استدعاء أطباء وكوادر من وزارة الصحة لإلقـــاء محاضرات للطلبة حول المواضيع الصحية ،وتوجيه الكلمات الصباحيـــة التي تلقى على الطلاب من الإذاعة المدرسية وجهة طبية بحيث تتنـــاول القضايا الصحية وتزويد المدارس بالنشرات الطبية المبسطة والدوريـــات الطبية .

٤- دراسة وناس (١٩٨٤)

" التربية الصحية ومكانتها في البرامج الرسمية للتعليم الابتدائي ودور المعلمين"، قامت هذه الدراسة بالإجابة عن التساؤلات التالية:

١. ما هو مدى ترابط مواضيع التربية الصحية الموجودة ببرامج التعليم الابتدائـــي بتلك التي توجد ببرامج دور المعلمين؟
٢. هل ما تحتويه هذه البرامج كافية لتعليم أُسس التربية الصحية لاطفالنـــا وغرسها بالتالي لدى الأجيال الصاعدة؟
٣. هل يمكن ضبط وتحليل أهداف نوعية للتربية الصحية خاصة بـــالمدارس ومدارس دور المعلمين حتى نعمل على تحقيقها بغية تجذير المبادئ الصحيـــة لدى كافة أبنائنا ؟

وقد أشارت نتائج الدراسة فيما يتعلق بالسؤال الأول إلى اهتمام برامج التعليـــم الابتدائي بالتغذية وكذلك الحال بالنسبة إلى دور المعلمين فعلاوة على تدريس التغذيـــة ضمن مادة العلوم الطبيعية فهي تمثل اختصاصات التربية البدوية وكذلك احتواء برامـج

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

التعليم للفترتين التعليميتين على الاعتناء بمختلف الأجـــهزة والأعضـــاء فـــي الجســـم والتعرف على عدد من الأمراض وآلية الوقاية منها .

وأشارت نتائج الدراسة فيما يتعلق بالسؤال الثاني إلـــى أن المتصفـــح للـــبرامج الرسمية المعنية واستقراء ما بها من مواضيع صحية يجدها كافية وهي تهتم بالمشـــاغل الرئيسية للتربية الصحية ويشير الباحث كذلك إلى أن التكوين الأساسي للمعلمين متنـــوع ومتباين ولذلك اعتمدت الحكومة على الاستمرار في تدريب المعلمين من خلال إقامـــة الملتقيات وأيام دراسية متواصلة على الصعيد القومي ،وإعداد الوثائق والكتب لتكـــون بمثابة المرجع للمعلم ،ومن ناحية تأهيل المعلمين للاضطلاع بمهمة إيصال المعلومـــات الصحية الأساسية للتلاميذ أشار الباحث إلى وجوب تجهيز المدارس العامة بقدر كـــاف من الوسائل التعليمية ،وان كانت هذه المدارس غير مجهزة بصورة مثلى فهي تحتـــوي على وسائل تعليمية هامة كفيلة بتوفير مناخ ملائم يساعد على تحقيق تكويـــن مـــرض للتلاميذ فالوسائل التعليمية والقاعات المختصة لا تنقص هذا الدور .

وأشارت نتائج الدراسة فيما يتعلق بالسؤال الثالث إلى اقـــترح البـــاحث الأهـــداف النوعية التالية للفترتين التعليميتين :

- تزويد المعلمين بقدر كاف من المعلومات والحقائق والمهارات المتعلقة بالمرض وجعلهم يلمون بالقواعد الصحية الأساسية والحقـــائق المتصلـــة بالتغذيـــة الســـليمة وإطلاعه على ما يتطلبه النمو الجسمي من شروط صحية وجعل النظافة محببة إلـــى نفسه .
- تعويد المتعلم على أن ينام ويأكل ويلعب وفقا للقواعد الصحيـــة وتعريفـــه بوســـائل الوقاية من الأمراض لتطبيقها بعد أن يكون على بينة منها .
- تقدير المتعلم للدور الذي يلعبه الطب في تحقيق السعادة للمجتمع .
- شعور المتعلم بمسئوليته في رفع المستوى الصحي للوطن .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

٢- الدراسات الأجنبية

دراسة باسنيتي(Pasinetti ،1997) .

هدفت هذه الدراسة إلى إيجاد برنامج للتوعية في مجال طب الأسنان لطلبة المدارس الابتدائية من خلال مشاركة الطلبة أنفسهم والفريق المكلف بالدراسة حيث تم التركيز على القضايا المتعلقة بصحة الأسنان وبعد ذلك تم ملاحظة اثر البرنامج على اتجاهات ومعرفة الطلبة في مجال صحة الفم والأسنان حيث بينت أنها قد تحسنت بصورة ملحوظة .

دراسة لوتس (Lottes, 1996) .

هدفت هذه الدراسة إلى تحليل فائدة مساق صحي في كلية جتزبيرج حيث ركزت الدراسة على السؤالين :

١- ما الذي يؤدي إلى زيادة معرفة الطلبة أو إحداث تغير في سلوكهم في نهاية المساق الصحي؟

٢- بعد فترة من الوقت ماذا يقول الطلبة عن تأثيرات المساق الصحي من حيث زيادة المعرفة والتغير في سلوكهم؟

تم مسح الطلبة في نهاية المساق وبعد أربع سنوات من دراستهم المساق، لملاحظة ما إذا كان له اثر في نمط حياتهم الصحي وقد بينت الدراسة أن التغيرات السلوكية التي حدثت في نهاية المساق وبعد أربع سنوات من دراسة المساق كانت إدارة الوقت والتغذية والتغلب على التوتر .

دراسة وجتوكز (Wojtowicz, 1995)

من خلال دراسة مسحة لاتجاهات الطلبة نحو البيئة تم تطبيق أداة الدراسة على طلبة المدارس الابتدائية والمتوسطة والعليا وطلبة الجامعة في ولاية الاباما ونورث كالورينا وبينت الدراسة أن اتجاهات الطلبة تختلف باختلاف الولاية وباختلاف العرق وكذلك باختلاف المستوى الدراسي ودلت الدراسة كذلك على وعي الطلبة وقدرتهم على

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

الربط ما بين مخاطر البيئة والصحة وأكدت الدراسة كذلك على أن حماية البيئة يجب أن تبدأ على المستوى الفردي بالإضافة إلى تضافر الجهود على المستوى المجتمعي.

دراسة اليس والترابي (Ellis & Torabi, 1994).

حول تصورات المراهق الصحية وتدعيمها في ولاية انديانا ، حيث هدفت الدراسة لإجراء مسح لطلبة الصف التاسع والثاني عشر لتحديد تصوراتهم الصحية والمصادر الأساسية لتعليمهم الخاص بالمواضيع الصحية ، بينت النتائج أن هناك دلالة إحصائية تعزى لمتغير جنس الطالب والمستوى الصفي وكانت اكثر الاهتمامات الصحية بالنسبة لهم كانت الوزن المثالي والأمراض المنقولة جنسياً .

دراسة هولكومب ودنك (Holcomb & Denk ,1993).

حول تعزيز الوعي الصحي والسلوكيات الصحية ، تمت هذه الدراسة من خلال مشروع تجريبي يهدف إلى طرح مواضيع صحية في منهاج اللغة الإنجليزية ،تم تدريب (٨) معلمين بهدف المشاركة في المشروع ،وتم إجراء مقابلات مع المعلمين الذين أشاروا إلى أنهم قد استمتعوا هم وطلبتهم في المشروع وزادت معرفتهم الصحية وأن ذلك لم يؤثر على منهاج اللغة الإنجليزية .

دراسة تاناكا وآخرون (Tanaka & Others, 1993).

تمت هذه الدراسة من خلال القيام بأربع مجموعات بؤرية في المدارس المتوسطة لفحص المشاكل الصحية لدى المراهقين فكان الجنس والمخدرات والعنف أهم هذه المشاكل وقد قدم الطلبة اقتراحات عديدة لتحسين غرفة الصف الصحية .

دراسة أهلاوات وبيضون(Ahluwat & Bydoun ,1985).

التعرف على مدلول كلمة الصحة عند طلبة المدارس المرحلة العليا في الأردن وبينت هذه الدراسة أن النظرة لدى صفوف المرحلة العليا من المدرسة نحو الصحة هي نظرة إيجابية , وكذلك بينت الدراسة أن اكثر المظاهر المرتبطة بمفهوم الصحة هي الوظائف الطبيعية و المجالات الوقائية و المجالات النفسية وأن مفهوم الصحة لدى الطلبة يتأثر بعدة عوامل منها التأثر بالعملية الطبيعية للنضج .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

دراسة باردن وآخرون(Burdine & Others, 1984) .

حول أثر العرقية والجنس وعمل الآباء على مستوى المعرفة في مواضيع صحة القلب والممارسات الغذائية عند طلاب المدارس حيث تمت دراسة اثر هذه المتغيرات لطلبة الصف السابع والثامن حيث أشارت نتائج الدراسة إلى الضرورة الشديدة للتثقيف في مجال صحة القلب والممارسات الغذائية .

دراسة نادر وآخرون (Nadir & Others, 1982).

من خلال النشاط التربوي للصف العاشر الهادف إلى زيادة الوعي العائلي من خلال برنامج تقليل مخاطر الإصابة بأمراض القلب والشرايين على المستوى المجتمعي ، حيث تمت دراسة المواقف والممارسات الصحية لطلبة الصف العاشر المتعلقة بخطر الإصابة بأمراض القلب والشرايين وتم تحديد تصورات ومفاهيم الطلبة والممارسات الصحية وثقة الطلبة في قدرتهم على تعديل تصرفات آبائهم.

ملخص الدراسات السابقة:

من خلال عرض الباحث للدراسات التربوية السابقة ، فإنها تبين أن هناك مؤشراً واضحاً على انخفاض أو تدني مستوى الوعي الصحي أو أن هناك مشاكل صحية تواجه الطلبة في المدارس والجامعات على حد سواء، فقد أشار الخليلي ورفاقه (١٩٨٧) إلى تدني مستوى الوعي الصحي عند طلبة الصف الثاني ثانوي بفروعه المختلفة وبين صبارين ورفاقه (١٩٨٩) إلى انخفاض مستوى المعلومات الصحية لدى طلبة الصحافة والإعلام في جامعة اليرموك ،وكذلك بينت بعض الدراسات مثل دراسة الطنطاوي (١٩٩٧) حول دور مناهج العلوم بمصر في تحقيق التربية الوقائية للطلاب حيث دلت نتائج دراسته أن هذه المناهج لا تمد الدارسين لها بالمعارف والمعلومات الصحية الأساسية بالتربية الوقائية ومن ثم لا يصل الطلاب إلى مستوى التمكين من المعلومات والمعارف ذات الصلة بالتربية الوقائية وأظهرت الدراسات كذلك إلى تأثير متغير الجنس على مستوى الوعي الصحي ،حيث كان تحصيل الإناث في معظم الدراسات أعلى من تحصيل الذكور وأوصت جميع الدراسات بضرورة إعداد مناهج خاصة تتناول موضوعات صحية تهم الجنسيين والتي تؤدي إلى تعميق المفاهيم المتعلقة بالصحة بأبعادها المختلفة، وإغناء مكتبات المدارس بمثل هذه الكتب الثقافية

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

الصحية ،وإشراك وسائل الإعلام المختلفة التي تخاطب كل فرد وتدخل البيوت ،وكذلك أوصت الدراسات بإجراء دراسات مشابهة لمراحل دراسية مختلفة أو بإدخال متغيرات لم تتناولها هذه الدراسات .

وبينت الدراسات التي جاءت كدراسة تقيمية لمشاريع صحية تم تطبيقها في المدارس الأثر الإيجابي الذي أحدثته هذه المشاريع وهذا ما أكدته دراسة داوود وآخرون (١٩٩٦) فقد أشارت نتائج دراستها إلى حدوث تحسن واضح وقوي إحصائيا بالنسبة للمعرفة الصحية في جميع الصفوف ،وأوضحت دراسة مزارعة (٢٠٠٠) إلى أن مشروع صحة المراهقة تمكن من إحداث زيادة في التطور المعرفي وإحداث زيادة على صعيد المواقف والسلوك لدى الطلبة مما يؤكد أن برنامج صحة المراهقة كان ذو أثر تربوي إيجابي.

جاءت الدراسات الأجنبية كتقييم للبرامج والمشاريع والنشاطات المطبقة في المدارس والجامعات على حد سواء ،أو كدراسات مسحة لأثر بعض المتغيرات كالجنس والعرق ومكان الإقامة على مستوى الوعي الصحي أو اتجاهات الطلبة نحو بعد معين من أبعاد الصحة ،فقد بينت دراسة (Burdine and others,1984) إلى أثر كل من الجنس والعرق وعمل الأباء على مستوى معرفة الطلبة للمواضيع الصحية المتعلقة بصحة القلب .وأظهرت دراسة (Holcomb and others, 1993) إلى نجاح المشروع التجريبي الهادف إلى طرح المواضيع الصحية في منهاج اللغة الإنجليزية بالنسبة للطلاب والمعلمين ،ودراسة (Nader and others, 1982)من خلال النشاط التربوي للصف العاشر الهادف إلى زيادة الوعي العائلي لمخاطر الإصابة بأمراض القلب والشرايين .

ويؤكد الباحث بدوره على ضرورة التركيز على طلبتنا في المدارس والجامعات لما لهذه الفئة العمرية من أهمية في دورها المستقبلي ،وذلك من خلال التركيز على المناهج الدراسية بتدعيمها بالمواضيع الصحية اللازمة بتحسين حياة الفرد وكذلك من خلال التركيز على البرامج الصحية في المدارس والجامعات والتأكيد على المشاركة المجتمعية وتضافر الجهود المؤسساتية في هذا المجال.

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

والدراسة الحالية مشابه للدراسات السابقة من حيث موضوع البحث والفئة المستهدفة ، ويرى الباحث إلى أن استهداف دراسته للطلبة في نهاية المرحلة الأساسية العليا يعود إلى أن هذه المرحلة هي مرحلة حرجة وحاسمة وهي مرحلة المراهقة التي تحمل في ثناياها العديد من المشاكل المرتبطة بالتغيرات الجسمية والنفسية والانفعالية والاجتماعية.

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

الفصل الثالث

الطريقة والإجراءات

- منهج الدراسة.
- مجتمع الدراسة .
- عينة الدراسة .
- أداة الدراسة .
- متغيرات الدراسة.
- إجراءات تنفيذ الدراسة .
- المعالجات الإحصائية .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

الفصل الثالث

طريقة الدراسة وإجراءاتها

يتناول هذا الفصل وصفاً لمنهج الدراسة ولمجتمع الدراسة وعينتها وإجـــراءات بناء أداة الدراسة والإجراءات التي اتبعت في تنفيذ هذه الدراسة.

منهج الدراسة:

استخدم المنهج الوصفي المسحي وذلك نظراً لملاءمته لأغراض الدراسة.

مجتمع الدراسة:

تكون مجتمع الدراسة من الطلبة الذيـــن أنـــهوا الصـــف العاشـــر فـــي العـــام الدراســـي(٩٩/٢٠٠٠) والمتمثل في طلبة الصف الأول الثانوي في المدارس الحكومية في جنين عند تطبيق الاختبار ،حيث قام الباحث بالاطلاع على الإحصـــاءات المتعلقـــة بعدد طلبة الصف الأول الثانوي في بداية العام الدراسي(٢٠٠٠/٢٠٠١) حيث كـــان مجموع عدد طلبة الصف الأول الثـــانوي (١٤٩٦) طالباً وطالبـــــة موزعيـــن فـــي المدارس الحكومية في جنين والجدول (١) يوضح توزيع مجتمع الدراسة تبعاً لمتغـــــير جنس الطالب

الجدول (١)

توزيع مجتمع الدراسة تبعا لمتغير جنس الطالب

جنس الطالب	عدد الطلبة	النسبة المئوية
ذكر	٧١٤	%٤٨
أنثى	٧٨٢	%٥٢
المجموع	١٤٩٦	%١٠٠

عينة الدراسة:

لقد تم اختيار عينة من مجتمع الدراسة السابق ذكره بلغ مجملها (٤٧٠) طالبـــاً وطالبة من الذين أنهوا الصف العاشر في العام الدراســـي (١٩٩٩-٢٠٠٠)فـــي المدارس الحكومية في جنين، أي ما نسبته(٣١%) تقريباً من مجتمع الدراسة. حيـث

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

تم اختيار العينـــة بالطريقة الطبقية والجدول (٢) (٣) (٤) (٥) (٦) توضح توزيـــع أفراد العينة حسب المتغيرات المستقلة الخاصة بالدراسة .

الجدول (٢)

توزيع عينة الدراسة تبعاً لمتغير جنس الطالب.

جنس الطالب	عدد الطلبة	النسبة المئوية
ذكر	٢٣١	%٤٩,١
أنثى	٢٣٩	%٥٠,٩
المجموع	٤٧٠	%١٠٠

الجدول (٣)

توزيع عينة الدراسة حسب مكان الإقامة .

مكان الإقامة	عدد الطلبة	النسبة المئوية
مدينة	٢٨١	%٥٩,٨
قرية	١٨٩	%٤٠,٢
المجموع	٤٧٠	%١٠٠

الجدول (٤)

توزيع عينة الدراسة تبعاً لمتغير مستوى تعليم الأب .

مستوى تعليم الأب	عدد الطلبة	النسبة المئوية
إعدادي فأقل	١٦٧	%٣٥,٥
ثانوية عامة	١٥٨	%٣٣,٦
دبلوم	٧٦	%١٦,٢
بكالوريوس فأكثر	٦٩	%١٤,٧
المجموع	٤٧٠	%١٠٠

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

الجدول (٥)

توزيع عينة الدراسة تبعا لمتغير مستوى تعليم الأم

مستوى تعليم ألام	عدد الطلبة	النسبة المئوية
إعدادي فأقل	٢٤٢	%٥١,٥
ثانوية عامة	١٦٧	%٣٥,٥
دبلوم	٤٥	%٩,٦
بكالوريوس فأكثر	١٦	%٣,٤
المجموع	٤٧٠	%١٠٠

الجدول (٦)

توزيع عينة الدراسة تبعا لمتغير مستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم في نهاية الصف العاشـــر.

مستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم	عدد الطلبة	النسبة المئوية
٩٠ فأكثر	١٢٩	%٢٧,٤
٨٠-٨٩	١٥٢	%٢١,٧
٧٠-٧٩	١٠٥	%٢٢,٣
٦٩ فما دون	١٣٤	%٢٨,٥
المجموع	٤٧٠	%١٠٠

أداة الدراسة :

قام الباحث بإعداد أداة الدراسة التي تكونت في صورتها النهائية من قسمين :

- شمل القسم الأول على تعريف أفراد عينة الدراسة بأهداف الدراسة وتعليمـــات الإجابة ثم معلومات عامة تضمنت جنس الطالب ومكان إقامته ومستوى تعليـــم الأب ومستوى تعليم الأم،ومستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم فـــي نهايـــة الصف العاشر.

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

- شمل القسم الثاني على الاختبار الخاص بقياس مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة حيث اشتمل على مفاهيم ومبادئ وقواعد صحية وقام الباحث بإعداد هذا الاختبار على النحو التالي:
- تحليل مناهج العلوم للصف السابع والثامن والتاسع و العاشر واستخلاص ما بها من قواعد ومفاهيم ومبادئ صحية ، وقام الباحث بتقسيمها إلى المجالات التالية:

أ ــ السلامة العامة والوقاية من الأمراض.

ب ــ التغذية.

ج ــ صحة البيئة.

د ــ الصحة الإنجابية.

قام الباحث بتصنيف المواضيع الصحية إلى المجالات الأربعة السابقة وذلك لأنه وجد بعد عملية التحليل أن المواضيع الصحية السابقة تتمحور حول هذه المجالات فوضع المواضيع المتعلقة بالأمراض بأشكالها المختلفة والإسعافات الأولية في مجال ،والمواضيع المتعلقة بالتغذية والطعام والشراب والمجموعات الغذائية في مجال (التغذية) والمواضيع المتعلقة بالنظام البيئي والتلوث البيئي وطبقة الأوزون في مجال (صحة البيئة) ،والمواضيع التي تتعلق بصحة الأم والطفل وزواج الأقارب الزواج المبكر وصحة المراهقة في مجال (الصحة الإنجابية).

١. قام الباحث بمراجعة الاختبار الذي أعدته حمام (١٩٩٦)وذلك لقياس مستوى الثقافة الصحية لدى طالبات الأول الثانوي وأثره في اتجاهاتهن الصحية، وقام الباحث بانتقاء الأسئلة ذات العلاقة بالمفاهيم والقواعد والمبادئ الصحية الناتجة من تحليل منهاج الصف السابع ، الثامن ، التاسع، العاشر.

٢. قام الباحث بمراجعة الاختبار الذي أعده مركز المرأة للإرشاد القانوني والاجتماعي والهادف لإجراء دراسة تقييمه لمشروع صحة المراهقة التجريبي، وقام الباحث بانتقاء الأسئلة ذات العلاقة بتحليل المناهج .وبعد عملية التحليل السابقة الخاصة بالمناهج والاطلاع على الاختبارات السابق ذكرها قام الباحث بإعداد اختبار مستوى الثقافة الصحية بصورته الأولية والمكون من (٥٠) سؤالاً والملحق (١) يبين الاختبار بصورته الأولية قبل عملية التحكيم .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

٣. للتأكد من صدق الاختبار قام الباحث بعرضه بصورته الأولية على مجموعة من المحكمين من حملة شهادة الدكتوراه وذوي الاختصاص في هذا المجال وذلك لإبداء رأيهم في :

- تقدير الأهمية النسبية لكل مجال من مجالات الاختبار وذلك لتحديد الحجم النسبي لكل مجال وهل يقترح المحكم مجالات أخرى .
- الاطلاع على الأسئلة المخصصة لكل مجال من هذه المجالات وملاحظة دقتها العلمية ومناسبتها لتحقيق الهدف وانتماء كل سؤال للمجال الذي به وسلامتها العلمية واقتراح أي سؤال يرونه مناسباً ، وبعد دراسة آرائهم ومقترحاتهم تم العمل على تغيير بعض الأسئلة أو حذفها أو إضافة أسئلة لم تكن موجودة أصلا وكانت التغييرات على النحو التالي :
- أشار بعض المحكمين إلى تجنب استخدام كلمة عدم في الاختبارات التربوية لأنها تعني صفر وهذا غير مقبول في السلوك البشري واستخدام كلمة (تجنب أو إهمال).
- أشار بعض المحكمين إلى عدم استخدام خيار (جميع ما ذكر) واستبداله بجملة (ما ذكر صحيح) لأن الجملة الأولى توحي بالإجابة .

<u>التعديلات التي تمت في مجال (السلامة العامة والوقاية من الأمراض) :</u>

* في السؤال الثاني(السبب المباشر في تسوس الأسنان) تم استبدال بديل (ب) (التغذية غير الجيدة) بالبديل (نقص كمية الحديد في الطعام) والبديل (ج) (نقص كمية الكلس في الطعام) إلى (نقص كمية اليود في الطعام) ،وذلك لتقارب البدائل السابقة وعدم قدرة الطلبة على التفريق بينها .
* في السؤال السابع (في حالة الإصابة بالسكري فانه ينصح ب)تم تعديل البديل (أ) (الإقلال من الكربوهيدرات والدهنيات) إلى (الاعتدال في تناول الكربوهيدرات والدهنيات وممارسة النشاط الجسماني)
* تم تغيير نص السؤال التاسع (يمكن المحافظة على سلامة الجهاز العصبي وذلك إلى (إن الإفراط في تناول المنبهات مثل القهوة يؤثر سلبا على) .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

* في السؤال (١١) (أول إجراء تتخذه كإسعاف أولي عند التعـــرض للحـــروق) تغيير البديل (د) (تحويل المصاب بالسرعة الممكنة للطبيب) إلى (نقل المصـــــاب بالسرعة الممكنة إلى الطبيب).

* تم نقل السؤال السادس (للوقاية من الإيدز فانه علينا) من مجال السلامة العامـــة والوقاية من الأمراض إلى مجال الصحة الإنجابية وتم تغيير البديل (ا) (الاتصـــال الجنسي مع شريك أمن) إلى (ممارسة الجنس من خلال العلاقات الزوجية).

* تم نقل السؤال (٢٠) (الإيدز عبارة عن) من هذا المجال إلى مجـــال الصحـــة الإنجابية وأصبح مجموع الأسئلة المتعلقة بهذا المجال (٢٠) .

- التعديلات التي تمت في مجال (التغذية) :

* في السؤال الأول (تسهم عملية التوازن في تناول المجموعات الغذائية المختلفـــة في)تم تغيير البديل (ا) (عدم إصابة الجسم في المرض مرة أخرى) إلى (العلاج النفسي) والبديل (ب) (الوقاية من المرض) إلى (نمو الجسم بشكل سليم والوقاية من المرض) والبديل (د) (العلاج النفسي) إلى (ما ذكر صحيح) .

* تم نقل السؤال السادس (إن عدم غلي الحليب .....) من هذا المجال إلى مجـــال السلامة العامة والوقاية من الأمراض .

* تم نقل السؤال (١٠) (للوقاية من ظهور حب الشباب فانه ينصح ب) مـــن هـــذا المجال إلى مجال السلامة العامة والوقاية من الأمراض و تم إضافة سؤال أخر بديل وهو(للحصول على وجبة غنية بالسمك فانه ينصح بتناول) وأصبح مجموع الأسئلة المتعلقة بهذا المجال (٩) .

- التعديلات التي تمت في مجال صحة البيئة :

* تم حذف السؤال الأول (أكثر المياه ملائمة للشرب....) و الســـؤال الســـادس (تتكون الأرض من ثلاث طبقات على التوالي) والسؤال الثامن (العنصر التـــالي هو أكبر مكونات الهواء الجوي) و السؤال العاشر (تشكل البيئة المائية ما يعادل).

* تم تغير السؤال الرابع (طبقة الأوزون عبارة عن) إلى (يتأثر الكوكب الأرضي نتيجة للتلوث البيئي على طبقة الأوزون).

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

* تم إضافة السؤال (إن التلوث البيئي المؤدي إلى زيادة نسبة ثاني أكسيد الكربون في الجو يعود إلى) والسؤال (تتعرض البيئة المائية للتلوث بفعل).

* في السؤال السابع (النفايات الصلبة يمكن الإستفادة منها على النحو التالي) تم تعديل البديل ب(طمرها واستخراج بعض الغازات المفيدة) إلى (طمرها في اليابسة للاستفادة منها في المستقبل البعيد) والبديل (ج) (لا يمكن الاستفادة منها) إلى (طمرها في البحار لتكون غذاء الكائنات الحية) والبديل (د) (أ+ب) إلى (ما ذكر صحيح) ،وأصبح مجموع الأسئلة المخصصة لهذا المجال (٩).

- التعديلات التي تمت في مجال الصحة الإنجابية :

* في السؤال الأول (يقصد بتنظيم الأسرة ما يلي) تم تعديل البديل (ب)(المباعدة بين الأحمال) إلى(المباعدة بين الأحمال لفترة كافية) .

* في السؤال الثاني (من أهم التغيرات التي تحدث للفتى في فترة المراهقة) تغيير البديل (ا) (كبر حجم الخصيتين وطول القضيب) إلى (الزيادة في طول الجسم) والبديل (ج) (الانخفاض في نبرة الصوت) إلى (الزيادة في خشونة الصوت) .

* في السؤال الثالث (من أهم ما يجب أن تقوم به الفتاه خلال الدورة الشهرية) تم تغيير البديل (د) (لا تقوم بعمل شيء خاص) إلى (الاهتمام بنضارتها وحيويتها)

* في السؤال السادس (لتنظيم الأسرة نتائج إيجابية تنعكس على صحة الأم وهي) تم تغيير البديل (أ) (تحافظ على صحة الأم وتحميها من أمراض فقر الدم وسوء التغذية) إلى (المحافظة على صحتها وحمايتها من أمراض فقر الدم وسوء التغذية) والبديل (د) (لا أعرف) إلى (إعطاء الأم فرصة أكبر للمشاركة في صنع القرار).

* تم حذف السؤال السابع (إذا تعرضت لأي تحرش جنسي فأقوم بما يلي) والسؤال الثامن (نقصد بالعنف) وأصبح مجموع الأسئلة المخصصة لهذا المجال (٩) .

فكان الاختبار بصورته النهائية مكوناً من (٤٧) سؤالاً موزعة على مجالات الاختبار الأربعة والجدول (٧) يوضح المواضيع الصحية لكل مجال من مجالات الاختبار وعدد الأسئلة المخصص لها .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

الجدول (٧)

أهم الموضوعات التي تضمنها اختبار مستوى الثقافة الصحية الذي أعده الباحث بمجالاته الأربعة.

المجال الصحي	الموضوع الصحي	عدد الاسئله
السلامة العامة والوقاية من الأمراض	مفهوم الصحة تسوس الأسنان الأمراض المعدية الطفيليات المعوية الأمراض المزمنة الجهاز العصبي الإسعافات الأولية الجهاز البصري الجهاز التنفسي الجهاز الهضمي حب الشباب الحمى المالطية الملاريا العمود الفقري	٢٠
التغذية	التوازن الغذائي مجموعة اللحوم مجموعة الخضار والفواكه السعرات الحرارية الغذائية المحافظة على الوزن المثالي تغذية مريض فقر الدم أهمية حليب الأم الأغذية الغنية باليود الأغذية الغنية بالكالسيوم	٩
صحة البيئة	تلوث الهواء والماء النظام البيئي قطع الأشجار الكثيف طبقة الأوزون الضجيج النفايات الصلبة التكيف البيئي	٩
الصحة الإنجابية	تنظيم الأسرة المراهقة الأمراض المنقولة جنسياً الزواج المبكر زواج الأقارب	٩
المجموع		٤٧

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

للتأكد من ثبات الاختبار حيث تم تطبيقه على عينة تجريبية مكونة مـــن (٢٧) طالباً وبعد أسبوعين تم تطبيق الاختبار على المجموعة نفسها وتم حســاب معاملــة الثبات حيث كان (٠,٨٤) . والجدول (٨) يوضح ذلك .

الجدول (٨)

معامل ثبات الاختبار للعلاقة بين التطبيقين الأول والثاني

التطبيق الأول		التطبيق الثاني		الثبات	الدلالة
المتوسط	الانحراف	المتوسط	الانحراف		
٨٥,٥٢	٩,٧٦	٨٦,١٩	٨,٦٦	٠,٨٤	**٠,٠٠٠١

* (α =٠,٠٠٠١)

ويبن الملحق رقم (٢) اختبار مستوى الثقافة الصحية بصورته النهائية .

متغيرات الدراسة:

١-المتغيرات المستقلة (Independent Variables) وتشمل على:

- الجنس وله مستويان: ذكر ، أنثى.
- مكان الإقامة وله مستويان: قرية، مدينة.
- مستوى تعليم الأب وله أربعة مستويات: إعدادي فأقل، ثانويــة عامــة، دبلوم، بكالوريوس فأكثر.
- مستوى تعليم الأم وله أربعة مستويات: إعدادي فــأقل، ثانويــة عامــة، دبلوم، بكالوريوس فأكثر.
- مستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم وله أربعــة مســتويات: (٩٠) فأكثر، (٨٠-٨٩)، (٧٠-٧٩)، (٦٩) فما دون.

٢- المتغير التابع (Dependent variable):

ويتمثل في استجابة أفراد عينة الدراسة على اختبار مستوى الثقافة الصحية المعــد من قبل الباحث.

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

إجراءات تنفيذ الدراسة :

قام الباحث بالخطوات التالية لتنفيذ إجراءات دراسته .

- تحديد عينة الدراسة وهم طلبة الصف العاشر الأساسي والمتمثل في طلبة الصف الأول الثانوي في بداية العام الدراسي ٢٠٠٠/٢٠٠١. عند تطبيق الاختبار والبالغ عددهم (٤٧٠) طالباً وطالبة.

- إعداد اختبار مستوى الثقافة الصحية والتأكد من صدقه من خلال عرضه على مجموعة من المحكمين ذوي الاختصاص .

- الحصول على موافقة من وزارة التربية والتعليم لدخول المدارس من أجل تطبيق الاختبار على الطلبة .

- التأكد من ثبات الاختبار وذلك بتطبيقه على عينة تجريبية مكونة من (٢٧) طالباً وحساب معامل الثبات .

- طُبق الاختبار على عينة الدراسة والبالغ (٤٧٠) طالباً وطالبة وذلك بإشراف الباحث شخصياً على عملية التطبيق وكان في ذلك في بداية العام الدراسي (٢٠٠٠/٢٠٠١) .

- استغرقت عملية تطبيق الاختبار على الطلبة أسبوعاً من تاريخ المباشرة في التطبيق وتم جمع الاختبار والبد ء بعملية تحليل النتائج باستخدام برنامج الرزم الإحصائية للعلوم الاجتماعية(SPSS).

المعالجات الإحصائية :

من أجل التوصل إلى النتائج المتعلقة بالدراسة قام الباحث بمعالجة البيانات التي تم جمعها إحصائيا على النحو التالي :

- إيجاد المتوسطات الحسابية والنسب المئوية لأداء أفراد العينة على الاختبار كلى وعلى كل مجال من مجالاته الأربعة .

- استخدام اختبار(ت) (t-test) للمجموعتين مستقلتين .

- استخدام اختبار تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) واختبار شيفه للمقارنات البعدية بين المتوسطات الحسابية (Scheffe Post – hoc test).

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

الفصل الرابع

تحليل النتائج

- النتائج المتعلقة بالسؤال الأول.
- النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني.

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

الجدول (٩)

المتوسطات الحسابية والنسب المئوية والانحرافات المعيارية

لكل مجال من مجالات الاختبار وللاختبار ككل

المجالات	القيمة العظمى	المتوسط الحسابي	النسبة المئوية	الانحراف المعياري	الترتيب المئيني
السلامة العامة والوقاية من الأمراض	٤٣	٣٣,٦٨	٧٨,٣٣	٦,١٠	٢
التغذية	١٩	١٤,٥٤	٧٦,٥٦	٣,٤١	٤
صحة البيئة	١٩	١٥,٨٧	٨٣,٥٩	٢,٨٩	١
الصحة الإنجابية	١٩	١٤,٨٤	٧٨,١٦	٣,٠٦	٣
الدرجة الكلية للاختبار	١٠٠	٧٨,٨١	٧٨,٨١	١٢,٧٩	

يتضح من الجدول (٩) أن مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة كان عالياً في المجال المتعلق بصحة البيئة ،حيث بلغ المتوسط الحسابي لاجابات أفراد العينة (١٥,٨٧) أي ما يعادل (٨٣,٩ %) وبانحراف معياري (٢,٨٩) ،وحسب المعيار المعتمد لوصف مستوى الثقافة الصحية في هذه الدراسة ، كان مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في المستوى الجيد جدا ،وجاء المجال المتعلق بالسلامة العامة والوقاية من الأمراض في الترتيب الثاني ،حيث بلغ المتوسط الحسابي لاجابات أفراد العينة (٣٣,٦٨) أي ما يعادل (٧٨,٣٣ %) وبانحراف معياري (٦,١٠)وحسب معيار البلحث لوصف مستوى الثقافة الصحية ،فقد كان مستوى هذا المجال جيداً ،وجاء في الترتيب الثالث المجال المتعلق في الصحة الإنجابية ،حيث بلغ المتوسط الحسابي لاجابات أفراد العينة (١٤,٨٤) أي ما يعادل (٧٨,١٦%) وبانحراف معياري (٣,١٦) ،وحسب معيار الباحث يأتي هذا المجال في المستوى الجيد ،وجاء المجال المتعلق بالتغذية في الترتيب الأخير حيث بلغ المتوسط الحسابي لإجابات أفراد العينة (١٤,٥٤) أي ما يعادل (٧٦,٥٦ %) وبانحراف معياري (٣,٤١) وحسب معيار الباحث فإن مستوى هذا المجال جيد .

كذلك يتضح من خلال الجدول السابق أن مستوى الثقافة الصحية على الاختبار ككل كان جيداً حسب المعيار المستخدم لوصف مستوى الثقافة الصحية ،حيث بلغت قيمته (٧٨,٨١%) وبانحراف معياري (١٢.٧٩) .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

ثانياً: النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني :

هل توجد فروق ذات دلالة احصائية في مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في نهاية المرحلة الاساسية العليا في المدارس الحكومية في جنين ،تعزى لمتغيرات كل من : جنس الطالب (ذكر ،أنثى) ،مكان اقامة الطالب (قرية ، مدينة) ،مستوى تعليم الأب (اعدادي فأقل ،ثانوية عامة ،دبلوم ،بكالوريوس فأكثر) ،مستوى تعليم الأم (اعدادي فأقل ،ثانوية عامة ،دبلوم ،بكالوريوس فأكثر) ،مستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم في نهاية الصف العاشر (٩٠% فأكثر)،(٨٠%-٨٩%) ،(٧٠%-٧٩%)، (٦٩%- فمادون))؟.

للإجابة على هذا السؤال فقد تم تحويله أو صياغته الى خمس فرضيات ،و تم اختبار كل فرضية على حده .

النتائج المتعلقة بالفرضية الأولى :

لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (α = ٠.٠٥) في مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في نهاية المرحلة الأساسية العليا في المدارس الحكومية في جنين تعزى لمتغير جنس الطالب (ذكر،أنثى).

من أجل فحص الفرضية السابقة ،استخدم اختبار (ت)لمجموعتين مستقلتين (Independent t-test) ونتائج الجدول (١٠) تبين ذلك .

الجدول (١٠)

نتائج اختبار (ت) لدلالة الفروق في إجابات أفراد العينة حسب متغير جنس الطالب.

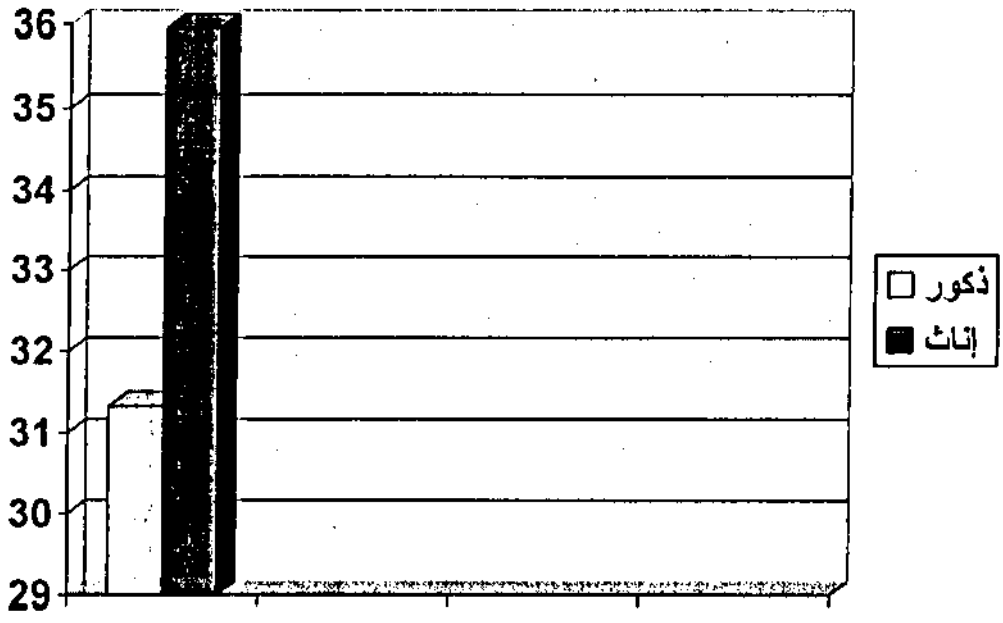
المجالات	ذكر		أنثى		قيمة(ت)	الدلالة الإحصائية*
	المتوسط	الانحراف	المتوسط	الانحراف		
السلامة العامة والوقاية من الأمراض	٣١,٣٣	٦,٢١	٣٥,٩٥	٥,٠٥	٨,٨٧	*٠,٠٠٠١
التغذية	١٣,٢٣	٣,٥٣	١٥,٨٣	٢,٧٦	٨,٨٩	*٠,٠٠٠١
صحة البيئة	١٥,٠٨	٣,٢٧	١٦,٦٤	٢,٢٥	٦,٠٤	*٠,٠٠٠١
الصحة الانجابية	١٣,٧٢	٣,٤٢	١٥,٩٣	٢,١٩	٨,٣٨	*٠,٠٠٠١
الدرجة الكلية للاختبار	٧٣,١٤	١٣,٢١	٨٤,٢٩	٩,٦٠	١٠,٥	*٠,٠٠٠١

* دال إحصائيا عند مستوى الدلالة (٠,٠٥ = α)، (ت) الجدولية (١,٩٦)

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

يتضح من الجدول (١٠) أن قيم (ت) المحسوبة على جميع المجالات والدرجة الكلية للاختبار كانت على التوالي (٨,٨٧، ٨,٨٩، ٦,٠٤، ٨,٣٨، ١٠,٥٠) وجميع هذه القيم أكبر من القيمة الجدولية (١,٩٦) أي أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة(α = ٠.٠٠٥) في مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في نهاية المرحلة الأساسية العليا في المدارس الحكومية في جنين بين الذكور والإناث وذلك لصالح الإناث ،وهذه النتيجة تعني رفض الفرضية الصفرية التي تم افتراضها.

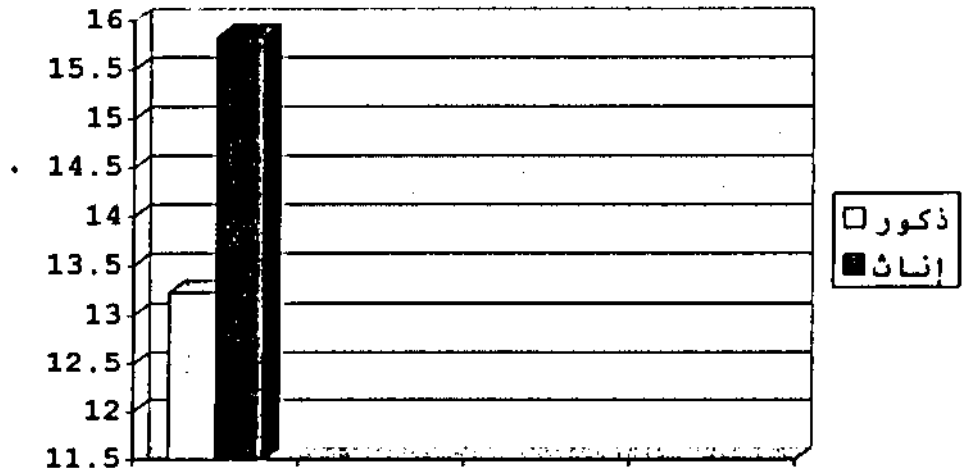
وتبدو هذه النتيجة بوضوح في الأشكال البيانية ذات الأرقام (١) (٢) (٣) (٤) (٥) .



الشكل (١)

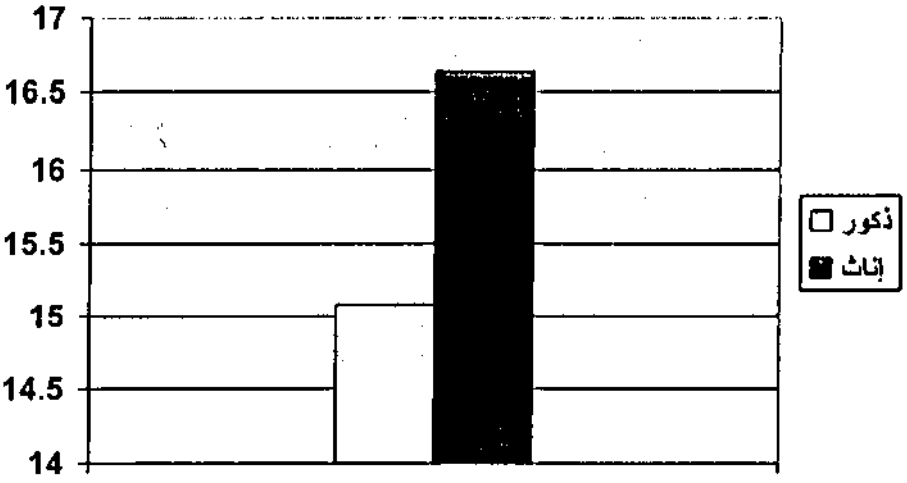
المتوسطات الحسابية لمجال السلامة العامة والوقاية من الأمراض تبعاً لمتغير جنس الطالب

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit



الشكل (٢)

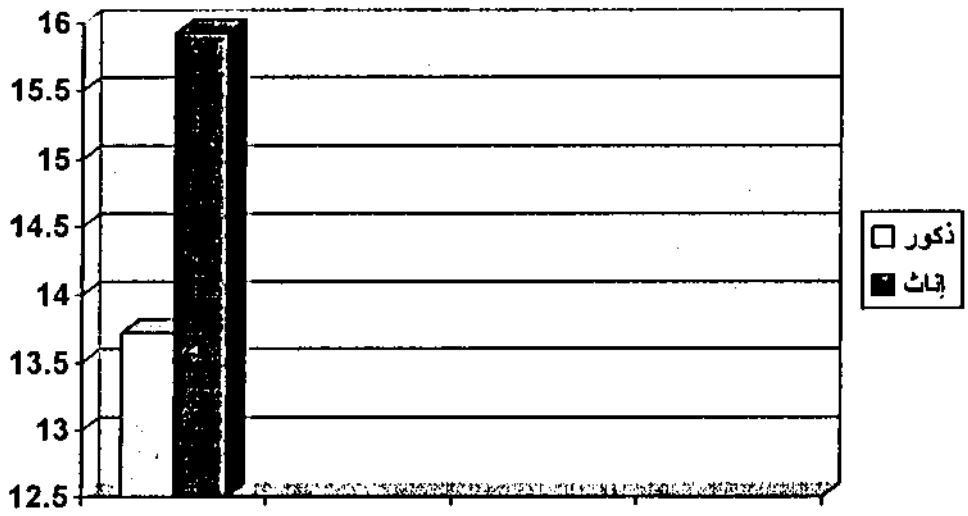
المتوسطات الحسابية لمجال التغذية تبعاً لمتغير جنس الطالب



الشكل (٣)

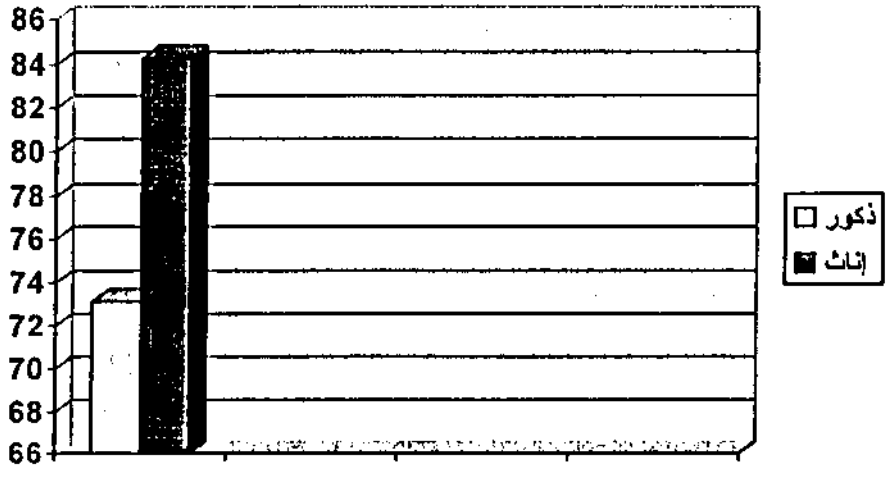
المتوسطات الحسابية لمجال صحة البيئة تبعاً لمتغير جنس الطالب

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit



الشكل (٤)

المتوسطات الحسابية لمجال الصحة الإنجابية تبعاً لمتغير جنس الطالب



الشكل (٥)

المتوسطات الحسابية للاختبار ككل تبعاً لمتغير جنس الطالب .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

النتائج المتعلقة بالفرضية الثانية :

لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالـــة (α = ٠.٠٥) فـــي مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في نهاية المرحلة الأساسية العليا في المـــدارس الحكومية في جنين تعزى لمتغير مكان إقامة الطالب (قرية ،مدينة) .

من أجل فحص الفرضية السابقة ،استخدم اختبار (ت)لمجموعتيـــن مســـتقلتين (Independent t-test) ونتائج الجدول (١١) تبين ذلك.

جدول (١١)

نتائج اختبار (ت) لدلالة الفروق في إجابات أفراد العينة

حسب متغير مكان اقامة الطالب .

المجالات	مدينة		قرية		قيمـــة	الدلالـــــة
	المتوسط	الانحراف	المتوسط	الانحراف	(ت)	الإحصائية
السلامة العامة والوقايـة من الأمراض	٣٣,٨٤	٦,١٠	٣٣,٤٤	٦,١١	٠,٧٤	٠,٤٣
التغذية	١٤,٦٤	٣,٢٧	١٤,٣٣	٣,٦٢	١,١٢	٠,٢٦
صحة البيئة	١٥,٩٠	٢,٧٨	١٥,٨٥	٣,٠٧	٠,٢	٠,٨٤
الصحة الانجابية	١٤,٨٧	٣,٠٦	١٤,٨٠	٣,٠٨	٠,٢٢	٠,٨٣
الاختبار ككل	٧٩,٢٣	١٢,٢٣	٧٨,٠٩	١٣,٥٠	١,٠٠	٠,٣١

* (ت) الجدولية عند مستوى الدلالة (α = ٠.٠٥) تساوي (١,٩٦)

يتضح من الجدول (١١) أن قيم (ت) المحسوبة على جميع المجالات والدرجـــة الكلية للاختبار كانت على التوالي (٠,٧٤، ١,١٢، ٠,٢، ٠,٢٢، ١,٠٠) وجميع هـــذه القيم أقل من القيمة الجدولية (١,٩٦) أي أنه لا توجد فروق ذات دلالـــة إحصائية عند مستوى الدلالة (α = ٠.٠٥) في مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في نهاية المرحلة الأساسية العليا في المدارس الحكومية في جنين تعزى لمتغير مكان إقامة الطالب ، قرية مدينة . ومثل هذه النتيجة تعني قبول الفرضية الصفرية التي تم افتراضها .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

النتائج المتعلقة بالفرضية الثالثة:

لا توجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى الدلالة(α = ٠.٠٥) في مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في نهاية المرحلة الاساسية العليا تعزى لمتغير مستوى تعليم الاب (إعدادي فأقل، ثانوية عامة، دبلوم،بكالوريوس فأكثر) .

لفحص الفرضية استخدم اختبار تحليل التباين الاحادي (One Way ANOVA) حيث يبين الجدول (١٢) المتوسطات الحسابية لمستويات متغير تعليم الأب على مجالات الاختبار وعلى الاختبار ككل ، بينما يبين الجدول (١٣) نتائج تحليل التباين الأحادي .

الجدول (١٢)

متوسطات إجابة أفراد عينة الدراسة حسب متغير مستوى تعليم الأب على مجالات الاختبار وعلى الاختبار ككل.

المجال	اعدادي فأقل	ثانوية عامة	دبلوم	بكالوريوس فأكثر
السلامة العامة والوقاية من الامراض	٣٢,٥٩	٣٣,٣٢	٣٤,٠٩	٣٦,٠٦
التغذية	١٣,٨٧	١٤,٤٤	١٥,٢٦	١٥,٦٥
صحة البيئة	١٥,٤٤	١٥,٧٣	١٦,٨٠	١٦,٩٣
الصحة الانجابية	١٤,٤٣	١٤,٧٧	١٥,٠٠	١٥,٨٥
الاختبار ككل	٧٦,٠٧	٧٨,٠٩	٨٠,٣٠	٨٥,٤٣

٥٤٣٨٥١

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

الجدول (١٣)

نتائج تحليل التباين الأحادي لدلالة الفروق بين متوسطات افراد العينة حسب مستوى تعليم الاب .

المجال	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة (ف)	الدلالة الإحصائية *
السلامة العامة والوقاية من الامراض	بين المجموعات	٨٥١,٩٣	٣	٢٨٣,٩٧	٧,٩٦	٠,٠٠١*
	داخل المجموعات	١٦٦٠٨,١٩	٤٦٦	٣٥,٦٤		
	المجموع	١٧٤٦٠,١٢	٤٦٩			
التغذية	بين المجموعات	٢٠١,٨٩	٣	٦٧,٢٩	٥,٩٤	٠,٠٠١
	داخل المجموعات	٥٢٧٢,٤٧	٤٦٦	١١,٣١		
	المجموع	٥٤٧٤,٣٧	٤٦٩			
الصحة البيئة	بين المجموعات	١١٧,٩٨	٣	٣٩,٣٢	٤,٧٩	٠,٠٠٣
	داخل المجموعات	٣٨٢٤,١٠	٤٦٦	٨,٢٠		
	المجموع	٣٩٤٢,٠٨	٤٦٩			
الصحة الإنجابية	بين المجموعات	١٠١.٦٦	٣	٣٣,٨٨	٣,٦٧	٠,٠١٢
	داخل المجموعات	٤٢٩٧,٣٠	٤٦٦	٩,٢٢		
	المجموع	٤٨٩٨,٩٧	٤٦٩			
الاختبار ككل	بين المجموعات	٤٥٢٤,٩٦	٣	١٥٠٨,٣	٩,٧٣	٠,٠٠٠١
	داخل المجموعات	٧٢٢٢٢,٥٦	٤٦٦	٢		
	المجموع	٧٦٧٤٧,٥٢	٤٦٩	١٥٤,٩٨		

(ف) الجدولية عند مستوى الدلالة (α = ٠.٠٠٥) تساوي (٢,٦٢)

يتضح من الجدول (١٣) أن قيم (ف) المحسوبة على جميع مجالات الاختبار والدرجة الكلية للاختبار كانت على التوالي : (٧,٩٦ ، ٥,٩٤ ، ٤,٧٩ ، ٣,٦٨ ، ٩,٧٣) وهذه القيم أكبر من قيمة (ف) الجدولية (٢,٦٢) أي أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية على هذه المجالات والدرجة الكلية للاختبار تعزى لمتغير تعليم الأب .

لتحديد بين أي من المستويات كانت الفروق أستخدم اختبار شيفه للمقارنات البعدية بين المتوسطات الحسابية (Scheffe-post-hoc test)ونتائج الجداول (١٤) (١٥) (١٦) (١٧) (١٨) تبين ذلك .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

١. مجال السلامة العامة والوقاية من الأمراض :

الجدول (١٤)

نتائج اختبار (شيفه) للمقارنات البعدية للكشف عن مواطن الفروق في المتوسطات لمجال السلامة العامة والوقاية من الأمراض تبعاً لمستوى تعليم الأب .

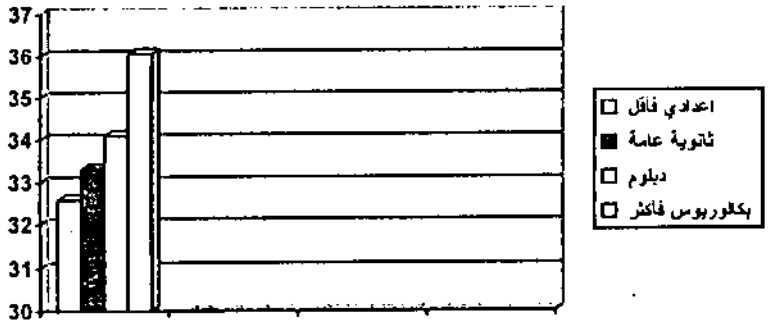
مستوى تعليم الأب	اعدادي فأقل	ثانوية عامة	دبلوم	بكالوريوس فأكثر
إعدادي فأقل		- ٠,٧٣	- ١,٤٩	- ٤,٠٨ *
ثانوية عامة			- ٠,٧٦	- ٣,٣٥ *
دبلوم				- ٢,٥٨
بكالوريوس فأكثر				

* دال إحصائيا عند مستوى الدلالة(α = ٠.٠٥)

يتضح من خلال الجدول (١٤) أنه توجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى الدلالة (α = ٠.٠٥) في مستوى الثقافة الصحية على مجال السلامة العامة والوقاية من الأمراض تعزى لمستوى تعليم الاب بين الطلبة الذين كان آباؤهم في مستوى التعليم:

- (إعدادي فأقل) و (بكالوريوس فأكثر) وذلك لصالح البكالوريوس فأكثر.
- (ثانوية عامة) و (بكالوريوس فأكثر) وذلك لصالح البكالوريوس فأكثر .

بينما لم تكن المقارنات الأخرى دالة إحصائيا ،وتبدو هذه النتيجة بوضوح في الشكل البياني رقم (٦)



الشكل (٦)

المتوسطات الحسابية لمجال السلامة العامة والوقاية من الأمراض تبعاً لمستوى تعليم الأب .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

٢. مجال التغذية :

الجدول (١٦)

نتائج اختبار (شيفه) للمقارنات البعدية للكشف عن مواطن الفروق في المتوسطات لمجال التغذية تبعاً لمستوى تعليم الأب .

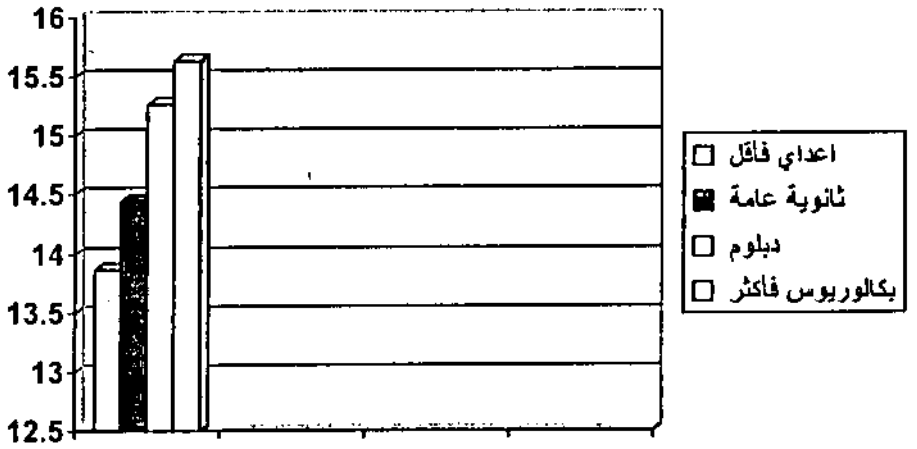
مستوى تعليم الأب	اعدادي فأقل	ثانوية عامة	دبلوم	بكالوريوس فأكثر
إعدادي فأقل		- ٠,٥٧	- ١,٣٩ *	- ١,٧٨ *
ثانوية عامة			-٠,٨٢	- ١,٢٠
دبلوم				- ٠,٣٨
بكالوريوس فأكثر				

* دال إحصائيا عند مستوى الدلالة(α = ٠.٠٥)

يتضح من الجدول(١٥)أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (α = ٠.٠٥) في مستوى الثقافة الصحية على المجال المتعلق بالتغذية تعزى لمستوى تعليم الاب بين الطلبة الذي كان أباؤهم في مستوى التعليم :

- (إعدادي فأقل) و (بكالوريوس فأكثر) وذلك وذلك لصالح البكالوريوس فأكثر .
- (إعدادي فأقل) و (الدبلوم) وذلك لصالح الدبلوم .بينما لم تكن المقارنات الأخرى دالة إحصائيا ،وتبدو هذه النتيجة بوضوح في الشكل البياني رقم (٧)

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit



الشكل (٧)

المتوسطات الحسابية لمجال التغذية تبعاً لمستوى تعليم الأب .

٣. مجال صحة البيئة :

الجدول (١٦)

نتائج اختبار (شيفه) للمقارنات البعدية للكشف عن مواطن الفروق في المتوسطات لمجال صحة البيئة تبعاً لمستوى تعليم الأب .

مستوى تعليم الأب	اعدادي فأقل	ثانوية عامة	دبلوم	بكالوريوس فأكثر
إعدادي فأقل		-٠,٢٩	-٠,٧٤	-١,٤٨*
ثانوية عامة			-٠,٤٥	-١,٢٠*
دبلوم				-٠,٧٥
بكالوريوس فأكثر				

* دال إحصائيا عند مستوى الدلالة(α = ٠,٠٥)

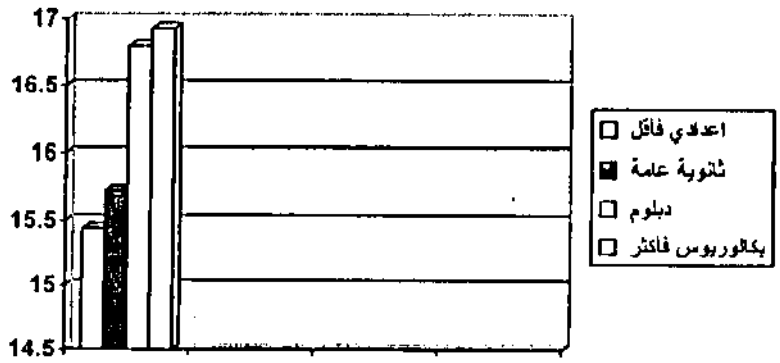
يتضح من خلال الجدول (١٦) أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (α = ٠,٠٥)في مستوى الثقافة الصحية على مجال صحة البيئة تعزى لمستوى تعليم الأب بين الطلبة الذين كان آباؤهم في مستوى التعليم :-

- (إعدادي فأقل) و (بكالوريوس فأكثر) وذلك لصالح البكالوريوس فأكثر.

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

- (ثانوية عامة) و (بكالوريوس فأكثر) وذلك لصالح البكالوريوس فأكثر .

بينما لم تكن المقارنات الأخرى دالة إحصائيا ،وتبدو هذه النتيجة بوضوح في الشكل البياني رقم (٨)



الشكل (٨)

المتوسطات الحسابية لمجال صحة البيئة تبعاً لمستوى تعليم الأب .

٤. مجال الصحة الإنجابية :

الجدول (١٧)

نتائج اختبار (شيفه) للمقارنات البعدية للكشف عن مواطن الفروق في المتوسطات لمجال الصحة الإنجابية تبعاً لمستوى تعليم الأب .

مستوى تعليم الأب	اعدادي فأقل	ثانوية عامة	دبلوم	بكالوريوس فأكثر
إعدادي فأقل		-٠,٣٤	-٠,٥٧	-١,٤٢*
ثانوية عامة			-٠,٢٣	-١,٠٨
دبلوم				-٠,٨٥
بكالوريوس فأكثر				

* دال إحصائيا عند مستوى الدلالة(α = ٠.٠٠٥)

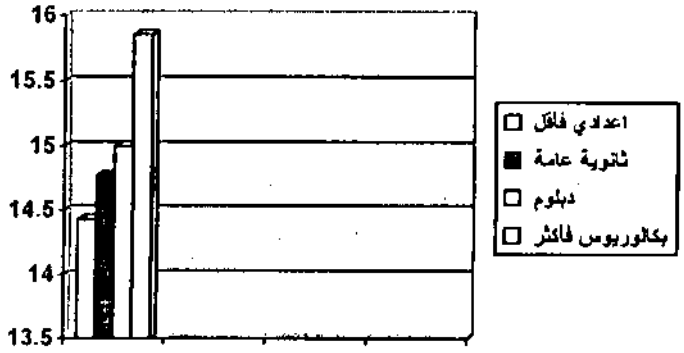
يتضح من خلال الجدول (١٧) أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة(α = ٠.٠٠٥) في مستوى الثقافة الصحية على مجال السلامة العامة والوقاية

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

من الأمراض تعزى لمستوى تعليم الأب بين الطلبة الذين كان آبـــاؤهم فـــي مســـتوى التعليم:

- (إعدادي فأقل) و (بكالوريوس فأكثر) وذلك لصالح البكالوريوس فأكثر.

بينما لم تكن المقارنات الأخرى دالة إحصائيا ،وتبدو هذه النتيجة بوضوح فـــي الشـــكل البياني رقم (٩)



الشكل (٩)

المتوسطات الحسابية لمجال الصحة الإنجابية تبعاً لمستوى تعليم الأب .

٥. الدرجة الكلية للاختبار :

الجدول (١٨)

نتائج اختبار (شيفه) للمقارنات البعدية للكشف عن مواطن الفروق في المتوسطات الحسابية على الاختبار ككل تبعاً لمستوى تعليم الأب .

مستوى تعليم الأب	اعدادي فأقل	ثانوية عامة	دبلوم	بكالوريوس فأكثر
إعدادي فأقل		-٢,٠١	-٤,٢٢	-٩,٣٦*
ثانوية عامة			-٢,٢٠	-٧,٣٤*
دبلوم				-٥,١٣
بكالوريوس فأكثر				

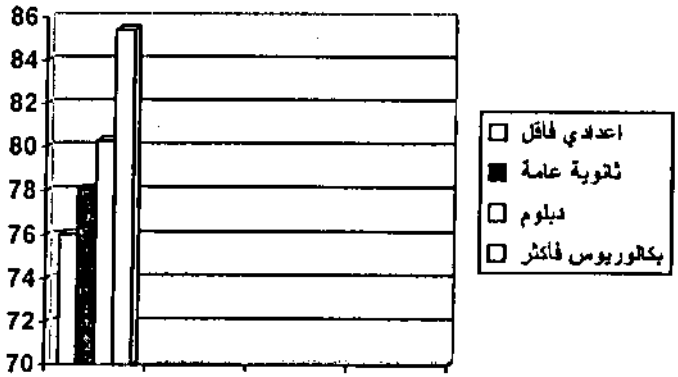
* دال إحصائيا عند مستوى الدلالة(α = ٠.٠٥)

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

يتضح من خلال الجدول (١٨) أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (α = ٠.٠٥) في مستوى الثقافة الصحية على الاختبار ككل تعزى لمستوى تعليم الأب بين الطلبة الذين كان آباؤهم في مستوى التعليم :

- (إعدادي فأقل) و (بكالوريوس فأكثر) وذلك لصالح البكالوريوس فأكثر.
- (ثانوية عامة) و (بكالوريوس فأكثر) وذلك لصالح البكالوريوس فأكثر .

بينما لم تكن المقارنات الأخرى دالة إحصائيا ،وتبدو هذه النتيجة بوضوح في الشكل البياني رقم (١٠) .



الشكل (١٠)

المتوسطات الحسابية للاختبار ككل تبعاً لمستوى تعليم الأب .

النتائج المتعلقة بالفرضية الرابعة :

لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (α = ٠.٠٥) في مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في نهاية المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في جنين تعزى لمتغير مكان إقامة الطالب (قرية،مدينة).

لفحص الفرضية استخدم اختبار تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) حيث يبين الجدول (١٩) المتوسطات الحسابية لمستويات متغير تعليم الأم على مجالات الاختبار وعلى الاختبار ككل ، بينما يبين الجدول (٢٠) نتائج تحليل التباين الأحادي .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

الجدول (١٩)

متوسطات إجابة أفراد عينة الدراسة حسب متغير مستوى تعليم الأم على مجالات الاختبار وعلى الاختبار ككل .

المجالات	اعدادي فأقل	ثانوية عامة	دبلوم	بكالوريوس فأكثر
السلامة العامة والوقاية من الامراض	٣٣,٢٣	٣٣,٣٩	٣٥,٥٨	٣٨,٢٥
التغذية	١٤,٣٤	١٤,٤٩	١٥,٠٢	١٧,٠٠
صحة البيئة	١٥,٥٨	١٥,٧٧	١٥,٩٥	١٧,١٢
الصحة الانجابية	١٤,٦٧	١٤,٨٠	١٥,٤٤	١٦,٢٥
الاختبار ككل	٧٨,١٨	٧٨,٤٥	٨١,٩٩	٨٨,٤٤

الجدول (٢٠)

نتائج تحليل التباين الأحادي لدلالة الفروق بين متوسطات افراد العينة حسب مستوى تعليم الام .

المجالات	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة (ف)	الدلالة الإحصائية *
السلامة العامة والوقاية من الامراض	بين المجموعات	٥٥٩,٩٤	٣	١٨٦,٦٥	٥,١٤٧	*٠,٠٠٢
	داخل المجموعات	١٦٩٠٠,١٧	٤٦٦	٣٦,٢٦		
	المجموع	١٧٤٦٠,١٢	٤٦٩			
التغذية	بين المجموعات	١١٧,١٥	٣	٣٩,٠٥	٣,٣٩٧	*٠,٠١٨
	داخل المجموعات	٥٣٥٧,٢٢	٤٦٦	١١,٤٩		
	المجموع	٥٤٧٤,٣٧	٤٦٩			
الصحة البيئة	بين المجموعات	٢٦,٩٧	٣	٨,٩٩	١,٠٧٠	٠,٣٦١
	داخل المجموعات	٣٩١٥,١٠	٤٦٦	٨,٤٠		
	المجموع	٣٩٤٢,٠٨	٤٦٩			
الصحة الانجابية	بين المجموعات	٥٥,١٦	٣	١٨,٣٩	١,٩٧٣	٠,١١٧
	داخل المجموعات	٤٣٤٣,٨٠	٤٦٦	٩,٣٢		
	المجموع	٤٣٩٨,٩٧	٤٦٩			
الاختبار ككل	بين المجموعات	٢٠٧٠,٤٥	٣	٦٩٠,١٥	٤,٣٠٧	*٠,٠٠٥
	داخل المجموعات	٧٤٦٧٧,٠٧	٤٦٦	١٦٠,٢٥		
	المجموع	٧٦٧٤٧,٥٢	٤٦٩			

(ف) الجدولية عند مستوى الدلالة (α = ٠,٠٠٥) تساوي (٢,٦٢)

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

يتضح من الجدول (٢٠) أن قيم (ف) المحسوبة على مجال السلامة العامة والوقاية من الأمراض ومجال التغذية وعلى الاختبار ككل كانت على التوالي (٥,١٤، ٣,٣٩، ٤,٣٠) وهذه القيم أكبر من قيمة (ف) الجدولية (٢,٦٢) أي انه توجد فروق ذات دلالة إحصائية على هذه المجالات والدرجة الكلية للاختبار تعزى لمتغير مستوى تعليم ألام .

ولتحديد بين أي من المستويات كانت الفروق أستخدم اختبار شيفه للمقارنات البعدية بين المتوسطات الحسابية (Scheffe-Post-hoc Test) ونتائج الجداول (٢١) (٢٢) (٢٣) تبين ذلك .

١- مجال السلامة العامة والوقاية من الأمراض .

الجدول (٢١)

نتائج اختبار (شيفه) للمقارنات البعدية للكشف عن مواطن الفروق في المتوسطات لمجال السلامة العامة والوقاية من الأمراض تبعاً لمستوى تعليم الأم .

مستوى تعليم الأم	اعدادي فأقل	ثانوية عامة	دبلوم	بكالوريوس فأكثر
إعدادي فأقل		-٠,١٦	-٢,٣٥	-٥,٠٢٣*
ثانوية عامة			-٢,١٩	-٤,٨٦*
دبلوم				-٢,٦٧
بكالوريوس فأكثر				

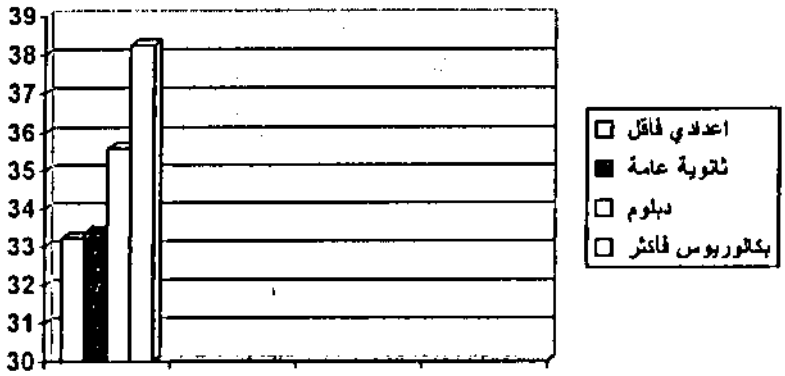
* دال إحصائيا عند مستوى الدلالة (α = ٠,٠٠٥)

يتضح من خلال الجدول (٢١) أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (α = ٠,٠٠٥)في مستوى الثقافة الصحية على مجال السلامة العامة والوقاية من الأمراض تعزى لمستوى تعليم ألام بين الطلبة الذين كانت أمهاتهم في مستوى التعليم :

- (إعدادي فأقل) و (بكالوريوس فأكثر) وذلك لصالح البكالوريوس فأكثر.
- (ثانوية عامة) و (بكالوريوس فأكثر) وذلك لصالح البكالوريوس فأكثر .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

بينما لم تكن المقارنات الأخرى دالة إحصائيا ،وتبدو هذه النتيجة بوضوح فـــي الشكل البياني رقم (١١)



الشكل (١١)

المتوسطات الحسابية لمجال السلامة العامة والوقاية من الأمراض تبعاً لمستوى تعليم ألام .

٢- مجال التغذية :

جدول رقم (٢٢)

نتائج اختبار (شيفه) للمقارنات البعدية للكشف عن مواطن الفروق في المتوسطات لمجال التغذية تبعاً لمستوى تعليم الأم

مستوى تعليم الأم	اعـــدادي فأقل	ثانويـــــة عامة	دبلوم	بكـالوريوس فأكثر
إعدادي فأقل		-٠.١٤	-٠,٦٧	-٢,٦٥*
ثانوية عامة			-٠,٥٣	-٢,٥١*
دبلوم				-١,٩٨
بكالوريوس فأكثر				

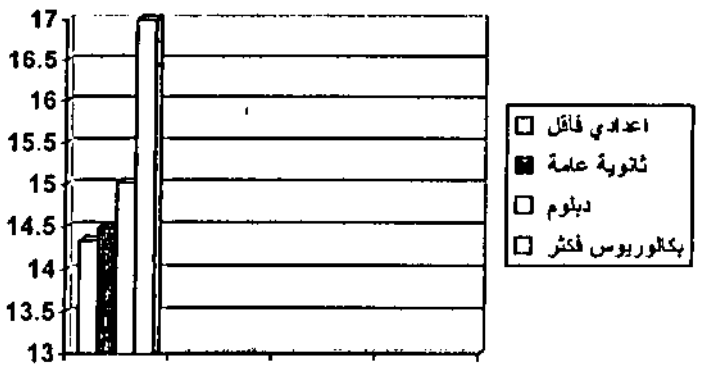
* دال إحصائيا عند مستوى الدلالة (α = ٠.٠٥)

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

يتضح من خلال الجدول (٢٢) أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالـــة (α = ٠.٠٥) في مستوى الثقافة الصحية على مجال التغذية تعزى لمستوى تعليم الأم بين الطلبة الذين كانت أمهاتهم في مستوى التعليم :

- (إعدادي فأقل) و (بكالوريوس فأكثر) وذلك لصالح البكالوريوس فأكثر.
- (ثانوية عامة) و (بكالوريوس فأكثر) وذلك لصالح البكالوريوس فأكثر .

بينما لم تكن المقارنات الأخرى دالة إحصائيا ،وتبدو هذه النتيجة بوضوح فـــي الشـــكل البياني رقم (١٢)



الشكل (١٢)

المتوسطات الحسابية لمجال التغذية تبعاً لمستوى تعليم الأم .

٣- الدرجة الكلية للاختبار :

الجدول (٢٣)

نتائج اختبار (شيفه) للمقارنات البعدية للكشف عن مواطن الفروق في المتوسطات على الاختبار ككل تبعا لمستوى تعليم ألام

مستوى تعليم الأم	اعدادي فأقل	ثانوية عامة	دبلوم	بكـــالوريوس فأكثر
إعدادي فأقل		-٠,٢٣	-٣,٧١٣	-١٠,٤١*
ثانوية عامة			-٣,٤٨	-١٠,١٨*
دبلوم				-٦,٧٠
بكالوريوس فأكثر				

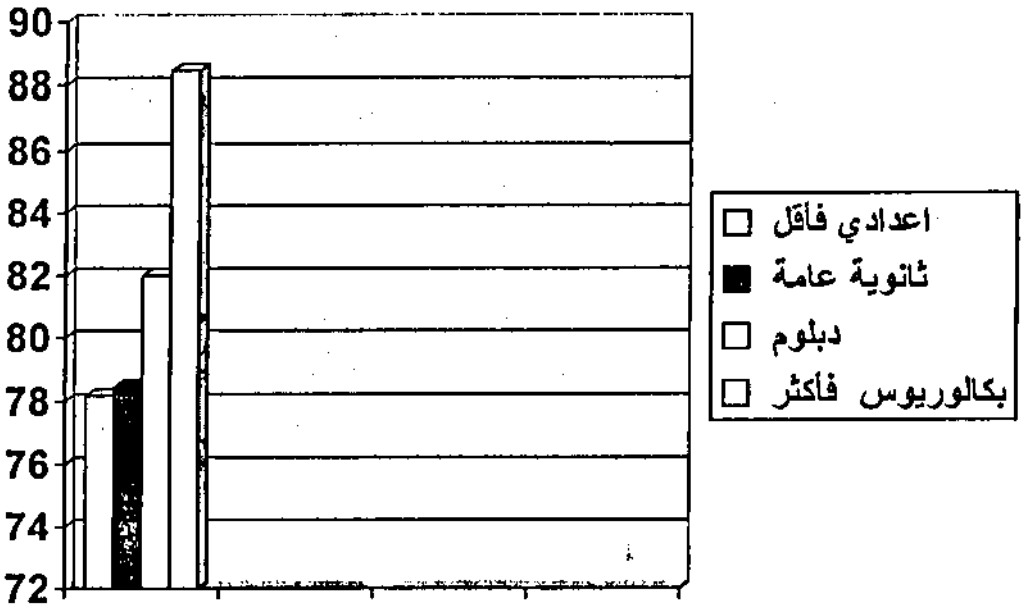
* دال إحصائيا عند مستوى الدلالة (α = ٠.٠٥)

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

يتضح من خلال الجدول (٢٣) أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالـــة(α = ٠.٠٥) في مستوى الثقافة الصحية على الاختبار ككل تعزى لمســـتوى تعليم الأب بين الطلبة الذين كان آباؤهم في مستوى التعليم :

- (إعدادي فأقل) و (بكالوريوس فأكثر) وذلك لصالح البكالوريوس فأكثر.
- (ثانوية عامة) و (بكالوريوس فأكثر) وذلك لصالح البكالوريوس فأكثر .

بينما لم تكن المقارنات الأخرى دالة إحصائيا ،وتبدو هذه النتيجة بوضوح فـــي الشـــكل البياني رقم (١٣) .



الشكل (١٣)

المتوسطات الحسابية على الاختبار ككل تبعاً لمستوى تعليم الأم .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

النتائج المتعلقة بالفرضية الخامسة :

لا توجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى الدلالة(α = ٠.٠٥) في مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في نهاية المرحلة الاساسية العليا في المدارس الحكومية في جنين تعزى لمتغير مستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم في نهاية الصف العاشر ((٩٠%-فأكثر) ، (٨٠%-٨٩%) ،(٧٠%-٧٩%)، (٦٩%، فما دون)).

لفحص الفرضية استخدم اختبار تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) حيث يبين الجدول (٢٤) المتوسطات الحسابية لمستويات متغير تحصيل الطالب في مادة العلوم في نهاية الصف العاشر على مجالات الاختبار وعلى الاختبار ككل ، بينما يبين الجدول (٢٥) نتائج تحليل التباين الأحادي.

الجدول (٢٤)

متوسطات إجابة أفراد عينة الدراسة حسب متغير مستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم في نهاية الصف العاشر على مجالات الاختبار وعلى الاختبار ككل .

المجالات	٩٠% فأكثر	٨٠%-٨٩%	٧٠%-٧٩%	٦٩% فما دون
السلامة العامة والوقاية من الامراض	٣٧,٨٣	٣٤,٩٩	٣٢,٠٦٧	٢٩,٩٦
التغذية	١٦,٤٧٣	١٥,٢٥٥	١٤,٣٣	١٢,٣٣
صحة البيئة	١٧,١٣	١٦,١٩٦	١٥,٤٩	١٤,٧٣
الصحة الانجابية	١٦,٢٠	١٥,٣٠	١٤,٩٦	١٣,١٠
الاختبار ككل	٨٧,٥٦٦	٨١,٩٣	٧٦,٨٠	٦٩,٥٨

وقد تم إجراء اختبار تحليل التباين الاحادي على البيانات السابقة والجدول رقم (٢٥) يوضح ذلك .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

جدول رقم (٢٥)

نتائج تحليل التباين الأحادي لدلالة الفروق بين متوسطات أفراد العينة حسب مستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم في نهاية الصف العاشر.

المجالات	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة (ف)	الدلالة الإحصائية *
السلامة العامة والوقاية من الامراض	بين المجموعات	٤٥٢٨,٦٢	٣	١٥٠٩,٥٤	٥٤,٣٩٨	٠,٠٠١*
	داخل المجموعات	١٢٩٣١,٥٠	٤٦٦	٢٧,٧٥		
	المجموع	١٧٤٦٠,١٢	٤٦٩			
التغذية	بين المجموعات	١١٩٣,٩٦	٣	٣٩٧,٩٨	٤٣,٣٢	٠,٠٠١*
	داخل المجموعات	٤٢٨٠,٤١	٤٦٦	٩,١٨		
	المجموع	٥٤٧٤,٣٧	٤٦٩			
الصحة البيئة	بين المجموعات	٤٠٤,٦٧	٣	١٣٤,٨٩	١٧,٧٧	٠,٠٠١*
	داخل المجموعات	٣٥٣٧,٤١	٤٦٦	٧,٥٩		
	المجموع	٣٩٤٢,٠٨	٤٦٩			
الصحة الانجابية	بين المجموعات	٦٦٦,٢٤	٣	٢٢٢,٠٨	٢٧,٧٢	٠,٠٠١*
	داخل المجموعات	٣٧٣٢,٧٢	٤٦٦	٨,٠١		
	المجموع	٤٣٩٨,٩٧	٤٦٩			
الاختبار ككل	بين المجموعات	٢٢٧٠٠,٠٨	٣	٧٥٦٦,٦٩	٦٥,٢٤	٠,٠٠١*
	داخل المجموعات	٥٤٠٤٧,٤٣	٤٦٦	١١٥,٩٨		
	المجموع	٧٦٧٤٧,٥٢	٤٦٩			

*(ف) الجدولية عند مستوى الدلالة(α = ٠.٠٠٥)تساوي (٢,٦٢)

يتضح من الجدول (٢٥) أن قيم (ف) المحسوبة على جميع مجالات الاختبار والدرجة الكلية للاختبار كانت على التوالي : (٥٤,٣٩، ٤٣,٣٢، ١٧,٧٧ ، ٢٧,٧٢ ، ٦٥,٢٤) وهذه القيم أكبر من قيمة (ف) الجدولية (٢,٦٢) أي أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية على هذه المجالات والدرجة الكلية للاختبار تعزى لمتغير تحصيل الطالب في مادة العلوم في نهاية الصف العاشر .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

لتحديد بين أي من المستويات كانت الفروق أستخدم اختبار شـــيفه للمقارنـات البعدية بين المتوسطات الحسابية (Scheffe-post-hoc test)ونتـــائج الجـداول (٢٦) (٢٧) (٢٨) (٢٩) (٣٠) تبين ذلك .

١- مجال السلامة العامة والوقاية من الأمراض .

الجدول (٢٦)

نتائج اختبار (شيفه) للمقارنات البعدية للكشف عن مواطن الفروق في المتوسطات لمجال السلامة العامة والوقاية من الأمراض تبعاً لمستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم

مستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم	٩٠% فأكثر	٨٠%-٨٩%	٧٠ %-٧٩ %	٦٩% فمادون
٩٠% -فأكثر		*٢,٨	*٥,٧٦	*٦,٨٧
٨٠ %- ٨٩ %			*٢,٩٢	*٥,٠٣
٧٠ %-٧٩ %				*٢,١١
٦٩%- فمادون				

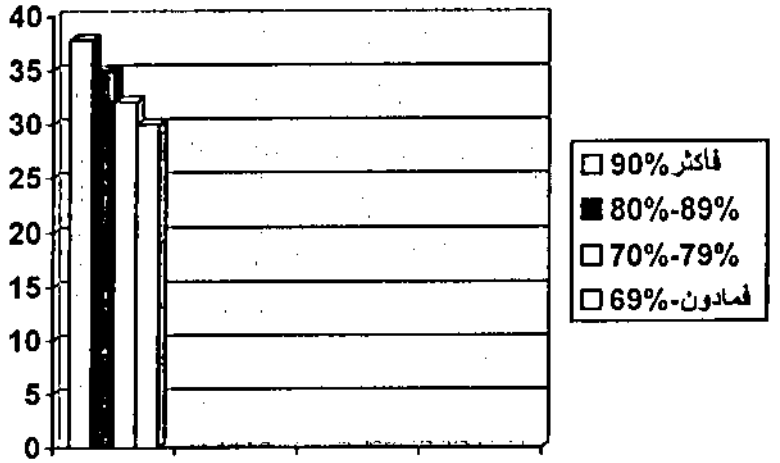
* دال إحصائيا عند مستوى الدلالة (α = ٠.٠٠٥)

يتضح من خلال الجدول (٢٦) أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالـــة(α = ٠.٠٠٥)في مستوى الثقافة الصحية على مجال السلامة العامة والوقايـــة من الأمراض تعزى لمستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم بين الطلبة ذوي التحصيل:

- (٩٠%- فأكثر) و(٨٠%-٨٩%) وذلك لصالح (٩٠%- فأكثر) .
- (٩٠%- فأكثر) و(٧٠%-٧٩%) وذلك لصالح (٩٠%- فأكثر) .
- (٩٠%- فأكثر) و(٦٩%-فمادون) وذلك لصالح (٩٠%- فأكثر) .
- (٨٠%-٨٩%) و(٧٠%-٧٩%) وذلك لصالح (٨٠%-٨٩%) .
- (٨٠%-٨٩%) و(٦٩%-فما دون) وذلك لصالح (٨٠%-٨٩%) .
- (٧٠%-٧٩%) و(٦٩%-فما دون) وذلك لصالح (٧٠%-٧٩%) .

والشكل (١٤) يوضح ذلك .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit



الشكل (١٤)

المتوسطات الحسابية على مجال السلامة العامة والوقاية من الأمراض تبعاً لمستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم

٢- مجال التغذية :

الجدول (٢٧)

نتائج اختبار (شيفه) للمقارنات البعدية للكشف عن مواطن الفروق في المتوسطات لمجال التغذية تبعاً لمستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم

مستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم	٩٠% -فأكثر	٨٠ %-٨٩ %	٧٠ %-٧٩ %	٦٩%- فمادون
٩٠% -فأكثر		١,٢٢*	٢,١٤*	٤,١٤٥*
٨٠ %- ٨٩ %			٠,٩٢	٢,٩٣*
٧٠ %-٧٩ %				٢,٠٠٥*
٦٩%- فمادون				

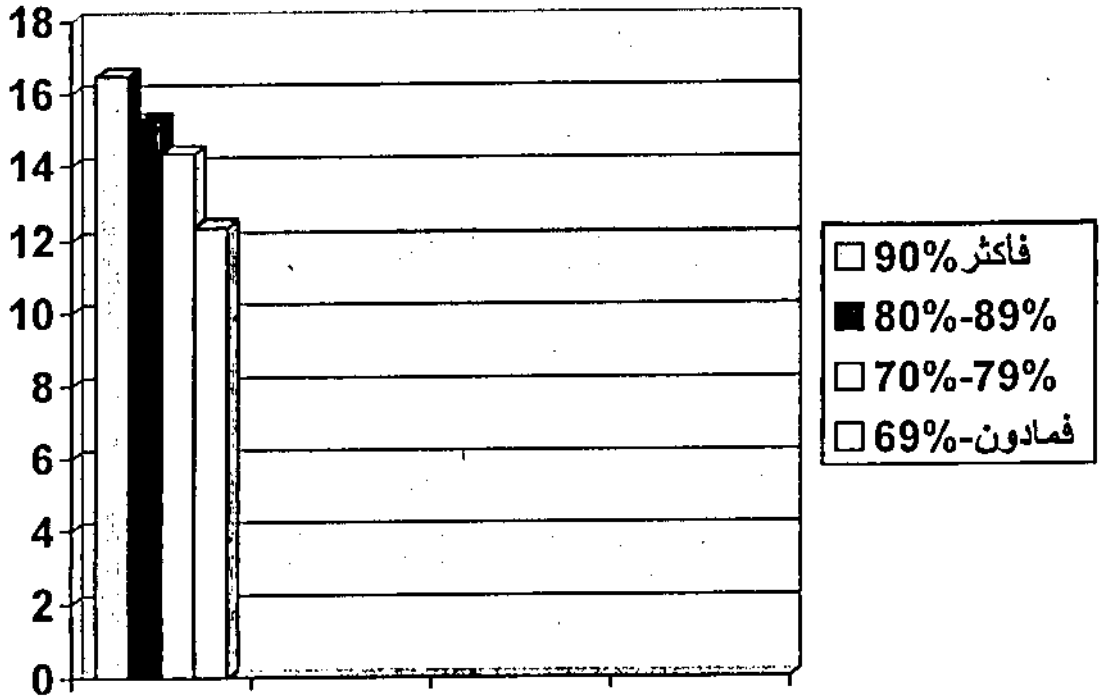
* دال إحصائيا عند مستوى الدلالة (α = ٠.٠٥)

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

يتضح من خلال الجدول (٢٧) أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالـــة (α = ٠.٠٥)في مستوى الثقافة الصحية على مجال التغذية تعزى لمســـتوى تحصيل الطالب في مادة العلوم بين الطلبة ذوي التحصيل :

- (٩٠%- فأكثر) و(٨٠%-٨٩%) وذلك لصالح (٩٠%- فأكثر) .
- (٩٠%- فأكثر) و(٧٠%-٧٩%) وذلك لصالح (٩٠%- فأكثر) .
- (٩٠%- فأكثر) و(٦٩%-فمادون) وذلك لصالح (٩٠%- فأكثر) .
- (٨٠%-٨٩%) و(٦٩%-فما دون) وذلك لصالح (٨٠%-٨٩%) .
- (٧٠%-٧٩%) و(٦٩%-فما دون) وذلك لصالح (٧٠%-٧٩%) .

والشكل (١٥) يوضح ذلك .



الشكل (١٥)

المتوسطات الحسابية على مجال التغذية تبعاً لمستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

٣- مجال صحة البيئة :

الجدول (٢٨)

نتائج اختبار (شيفه) للمقارنات البعدية للكشف عن مواطن الفروق في المتوسطات لمجال صحة البيئة تبعاً لمستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم

مستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم	٩٠% -فأكثر	٨٠ %-٨٩ %	٧٠ %-٧٩ %	٦٩%- فمادون
٩٠% -فأكثر		٢,٨٤*	٥,٧٦٣*	٦,٨٧*
٨٠ %- ٨٩ %			٢,٩٢*	٥,٠٣*
٧٠ %-٧٩ %				٢,١١*
٦٩%- فمادون				

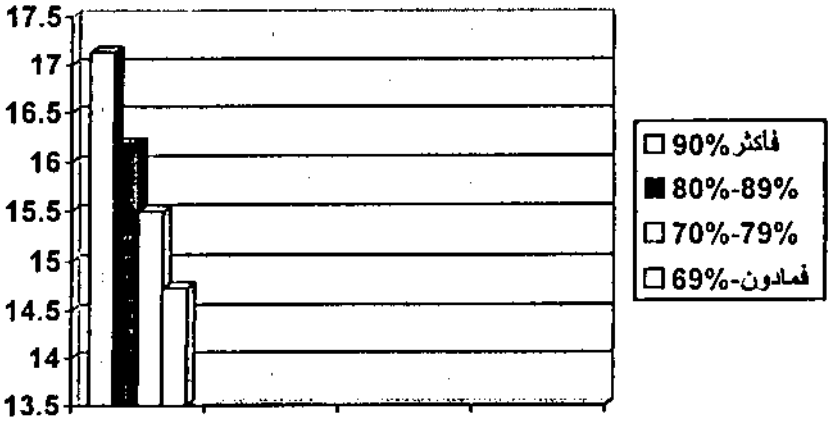
* دال إحصائيا عند مستوى الدلالة (α = ٠.٠٥)

يتضح من خلال الجدول (٢٨) أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (α = ٠.٠٥)في مستوى الثقافة الصحية على مجال صحة البيئة تعزى لمستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم بين الطلبة ذوي التحصيل :

- (٩٠%- فأكثر) و(٨٠%-٨٩%) وذلك لصالح (٩٠%- فأكثر) .
- (٩٠%- فأكثر) و(٧٠%-٧٩%) وذلك لصالح (٩٠%- فأكثر) .
- (٩٠%- فأكثر) و(٦٩%-فمادون) وذلك لصالح (٩٠%- فأكثر) .
- (٨٠%-٨٩%) و(٧٠%-٧٩%) وذلك لصالح (٨٠%-٨٩%) .
- (٨٠%-٨٩%) و(٦٩%-فما دون) وذلك لصالح (٨٠%-٨٩%) .
- (٧٠%-٧٩%) و(٦٩%-فما دون) وذلك لصالح (٧٠%-٧٩%) .

والشكل (١٦) يوضح ذلك .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit



الشكل (١٦)

المتوسطات الحسابية لمجال صحة البيئة تبعاً لمستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم

٤- مجال الصحة الإنجابية :

الجدول (٢٩)

نتائج اختبار (شيفه) للمقارنات البعدية للكشف عن مواطن الفروق في المتوسطات لمجال الصحة الإنجابية تبعاً لمستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم

مستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم	٩٠% -فأكثر	٨٠%-٨٩%	٧٠%-٧٩%	٦٩%- فمادون
٩٠% -فأكثر		٠,٨٩	١,٢٤*	٣,٠٩*
٨٠ %- ٨٩ %			٠,٣٤	٢,٢٠*
٧٠ %-٧٩ %				١,٨٦*
٦٩%- فمادون				

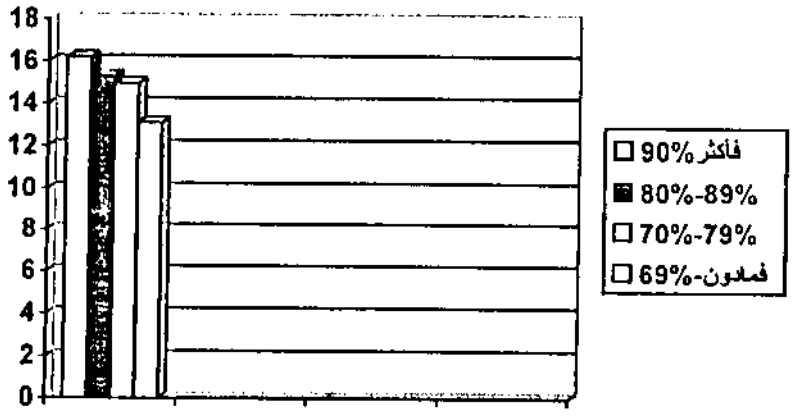
* دال إحصائيا عند مستوى الدلالة (α = ٠.٠٠٥)

يتضح من خلال الجدول (٢٩) أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالـــة(α = ٠.٠٠٥)في مستوى الثقافة الصحية على مجال الصحة الإنجابية تعـــزى لمستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم بين الطلبة ذوي التحصيل :-

- (٩٠%- فأكثر) و(٧٠%-٧٩%) وذلك لصالح (٩٠%- فأكثر) .
- (٩٠%- فأكثر) و(٦٩%-فمادون) وذلك لصالح (٩٠%- فأكثر) .
- (٨٠%-٨٩%) و(٦٩%-فما دون) وذلك لصالح (٨٠%-٨٩%) .
- (٧٠%-٧٩%) و(٦٩%-فما دون) وذلك لصالح (٧٠%-٧٩%) .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

والشكل (١٧) يوضح ذلك .



الشكل (١٧)

المتوسطات الحسابية لمجال الصحة الإنجابية

تبعاً لمستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم

٥- الدرجة الكلية للاختبار :

الجدول (٣٠)

نتائج اختبار (شيفه) للمقارنات البعدية للكشف عن مواطن الفروق في المتوسطات على الاختبار ككل تبعاً لمستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم

مستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم	٩٠% -فأكثر	٨٠%-٨٩%	٧٠%-٧٩%	٦٩%- فمادون
٩٠% -فأكثر		٥,٦٣*	١٠,٧٧*	١٧,٩٨*
٨٠ % -٨٩ %			٥,١٣*	١٢,٣٤*
٧٠ %-٧٩ %				٧,٢١*
٦٩%- فمادون				

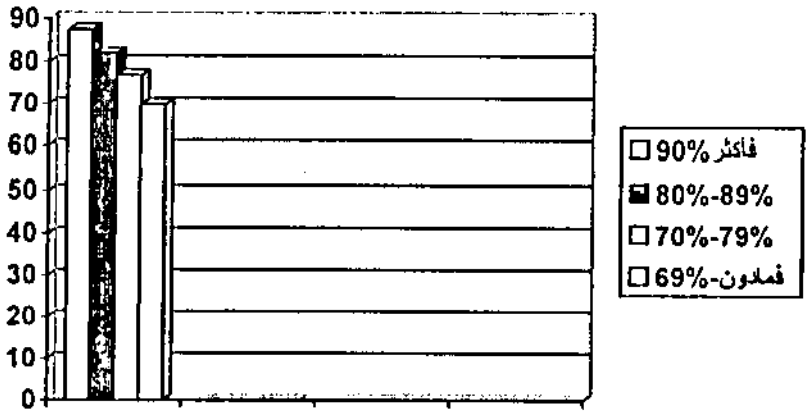
* دال إحصائيا عند مستوى الدلالة (α = ٠.٠٥)

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

يتضح من خلال الجدول (٣٠) أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالـــة(α = ٠.٠٥) في مستوى الثقافة الصحية على الدرجة الكلية للاختبار تعـزى لمستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم بين الطلبة ذوي التحصيل:

- (٩٠%- فأكثر) و(٨٠%-٨٩%) وذلك لصالح (٩٠%- فأكثر) .
- (٩٠%- فأكثر) و(٧٠%-٧٩%) وذلك لصالح (٩٠%- فأكثر) .
- (٩٠%- فأكثر) و(٦٩%-فمادون) وذلك لصالح (٩٠%- فأكثر) .
- (٨٠%-٨٩%) و(٧٠%-٧٩%) وذلك لصالح (٨٠%-٨٩%) .
- (٨٠%-٨٩%) و(٦٩%-فما دون) وذلك لصالح (٨٠%-٨٩%) .
- (٧٠%-٧٩%) و(٦٩%-فما دون) وذلك لصالح (٧٠%-٧٩%) .

والشكل (١٩) يوضح ذلك .



الشكل (١٨)

المتوسطات الحسابية للدرجة الكلية للاختبار

تبعاً لمستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

الفصل الخامس

مناقشة النتائج والتوصيات

- مناقشة نتائج السؤال الأول .
- مناقشة نتائج السؤال الثاني .
- التوصيات .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

الفصل الخامس

مناقشة النتائج والتوصيات

هدفت هذه الدراسة إلى تحقيق الأهداف التالية :

- التعرف إلى مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في نهاية المرحلة الأساسية العليا في المدارس في جنين.
- تحديد أثر متغيرات كل من :-

(جنس الطالب ومكان إقامة الطالب ومستوى تعليم الأب ومستوى تعليم ألام ومستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم في نهاية الصف العاشر) ، على مستوى الثقافة الصحية .

ولتحقيق الأهداف السابقة تم اختيار عينة من الطلبة الذين أنهوا الصف العاشر في العام الدراسي (١٩٩٩/٢٠٠٠) والبالغ عددهم (٤٧٠) طالباً ،(٢٣١ طالبا ،٢٣٩ طالبة) موزعين على المدارس الحكومية في جنين .

تم إعداد اختبار مستوى الثقافة الصحية وهو من نوع الاختيار من متعدد وتطبيقه على عينة الدراسة وذلك بعد التأكد من صدقه وثباته .

مناقشة نتائج الدراسة:

- **مناقشة نتائج السؤال الأول:**

ما مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في نهاية المرحلة الأساسية العليا في المدارس الحكومية في جنين ؟

اتضح من الجدول (٩) أن متوسط اجابات الطلبة على الاختبار ككل بلغ(٧٨.٨١%) وبانحراف معياري (١٢.٧٩) .وحسب المعيار المعتمد لوصف مستوى الثقافة الصحية فإن مستوى أداء الطلبة على الاختبار كان (**جيداً**) .

وكانت نتيجة هذه الدراسة قريبة من نتيجة دراسة (**حمام،١٩٦٦**) حيث بلغ متوسط أداء الطالبات على الاختبار الذي أعدته لقياس مستوى الثقافة الصحية لدى طالبات الصف الأول ثانوي (**جيداً**) .

واختلفت نتيجة هذه الدراسة مع نتائج دراسة (**الخليلي،١٩٨٧**) حيث كان الأداء على الاختبار الذي أعده الباحث لقياس مستوى الثقافة الصحية عند طلبة الصف الثاني الثانوي بفروعه المختلفة (**متدنياً**) .واختلفت كذلك مع نتائج دراسة

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

(**صباريني وآخرون**، ١٩٨٩) التي دلت على أن مستوى أداء طلبة الصحافة والأعلام على اختبار الثقافة الصحية اقل من المقبول .

ويعتبر تمركز اجابات الطلبة على الاختبار ككل في المستوى الجيد نتيجة طبيعية ، وذلك أن العينة تضمنت الطلبة من ذوي التحصيل المتعدد (ممتاز ، جيد جداً، جيد، مقبول فما دون) ومن الطبيعي أن يكون معدل الأداء على الاختبار في المستوى الجيد .

اتضح كذلك من الجدول (٩) أن اجابات الطلبة على مجال صحة البيئة عالٍ حيث بلغ متوسط اجاباتهم (١٥,٨٧) أي ما نسبته(٨٣,٥٩%) وبانحراف معياري (٢,٨٩) وحسب معيار الباحث فإن هذه النتيجة في المستوى (**الجيد جداً**) .

ويمكن تفسير ذلك أن القضايا المتعلقة بالبيئة كانت تأتي بشكل متكرر في مناهج العلوم الدراسية للصفوف (السابع ، الثامن ، التاسع، العاشر) وبنوع من التركيز وكذلك فإن هناك توعية ملحوظة في المجال البيئي في المدارس والجامعات على حد سواء.

وكان متوسط إجابات الطلبة على مجال السلامة العامة والوقاية من الأمراض (٣٣,٦٨) أي ما نسبته (٧٨,٣٣%) وبانحراف معياري (٦,١٠) وفي مجال الصحة الانجابية (١٤,٨٤) أي ما نسبته (٧٨,١٦%) وعلى مجال التغذية (١٤,٥٤) أي ما نسبته (٧٦,٥٦ %) وبانحراف معياري (٣,٤١) وجميعها في المستوى (**الجيد**).

ويمكن تفسير ذلك أن القضايا الصحية المتعلقة بهذه المجالات لم يكن بها نوع من التركيز والتكرار في المناهج الدراسية فاختلفت عن مجال صحة البيئة ، وكذلك فإن تدريس القضايا الصحية التي تتعلق في مجال الصحة الإنجابية وإن كانت موجودة في المناهج فإنه يكون بنوع من التحفظ وعدم التركيز عليها أو شرحها كما يجب أو أن تكون من نشاطات الطلبة المختلفة مثل القضايا التي تتعلق بالأمراض المنقولة جنسياً أو التغيرات الجسمية للمراهق .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

- **مناقشة نتائج السؤال الثاني:**

هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في نهاية المرحلة الأساسية العليا في المدارس الحكومية في جنين تعزى لمتغيرات كل من (جنس الطالب ،مكان إقامة الطالب ،مستوى تعليم الأب ، مستوى تعليم ألام ،مستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم في نهاية الصف العاشر) ؟

للإجابة عن السؤال السابق فقد تم تحويله وصياغته إلى خمس فرضيات صفرية وفيما يلي مناقشة لنتائج هذه الفرضيات:

- **مناقشة نتائج الفرضية الأولى:**

لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة(α = ٠.٠٥)في مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في نهاية المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في جنين تعزى لمتغير جنس الطالب (ذكر ،أنثى) .

اتضح من الجدول (١٠) أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (α = ٠.٠٥) في مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في نهاية المرحلة الأساسية العليا في المدارس الحكومية في جنين بين الذكور والإناث وذلك لصالح الإناث.

واتفقت نتائج هذه الدراسة مع نتائج دراسة (**الخليلي وآخرون** ، ١٩٨٧) التي بينت أن مستوى الثقافة الصحية عند طلبة الصف الثاني ثانوي بفروعه المختلفة تختلف باختلاف جنس الطالب وذلك لصالح الإناث . كذلك اتفقت نتائج هذه الدراسة مع دراسة (**صبارين وآخرون** ،١٩٨٩) التي أكدت وجود فروق في مستوى المعلومات الصحية لدى طلبة الصحافة والأعلام في جامعة اليرموك باختلاف جنس الطالب ، وذلك لصالح الإناث .

ويمكن تفسير ذلك أن الطالبات يكتسبن المعرفة المتعلقة بمجالات الاختبار وخاصة في مجال التغذية من خلال عملهن البيتي ومعرفتهن للمجموعات الغذائية وكذلك يمكن لهن أن يزددن معرفة بالمواضيع الصحية المختلفة من خلال مادة العلوم المنزلية الذي يتناول مواضيع ذات علاقة بالتغذية والمجموعات الغذائية وتحضير الطعام وتربية الطفل والعناية البيتيه بالطفل المصاب ..... الخ

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

- **مناقشة نتائج الفرضية الثانية:**

لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (α = ٠.٠٠٥)في مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في نهاية المرحلة الأساسية العليا في المدارس الحكومية في جنين تعزى لمتغير مكان إقامة الطالب (قرية ،مدينة).

اتضح من الجدول (١١) أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في نهاية المرحلة الأساسية العليا في المدارس الحكومية في جنين تعزى لمتغير مكان إقامة الطالب ،قرية مدينة .

وقد اختلفت نتائج هذه الدراسة مع نتائج دراسة (**الخليلي وآخرون** ، ١٩٨٧) التي بينت أن مستوى الثقافة الصحية لطلبة الصف الثاني الثانوي بفروعه المختلفة تختلف باختلاف المنطقة الجغرافية . وكذلك اختلفت مع نتائج دراسة (**حمام** ،١٩٩٦) حول مستوى الثقافة الصحية لدى طالبات الصف الأول الثانوي التي أكدت اختلاف مستوى الثقافة الصحية باختلاف المنطقة السكنية .

ويمكن تفسير عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية يعزى لمتغير مكان إقامة الطالب ، أن البيئة التي يعيشها الطالب في المدنية لا تختلف اختلافا كبيراً عن البيئة التي يعيشها الطالب في القرية نتيجة لقرب القرى على المدينة،وبالتالي فإنها لم تحدث فروقاً ذات دلالة إحصائية بين أداء الطلبة على الاختبار ككل وعلى كل مجال من مجالاته الأربعة .

- **مناقشة نتائج الفرضية الثالثة:**

لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة(α = ٠.٠٠٥)في مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في نهاية المرحلة الأساسية العليا في المدارس الحكومية في جنين تعزى لمتغير مستوى تعليم الأب (إعدادي فأقل ،ثانوية عامة ،دبلوم ،بكالوريوس فأكثر) .

اتضح من الجدول (١٣) وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الثقافة الصحية على مجالات الاختبار وعلى الدرجة الكلية للاختبار تعزى لمستوى تعليم الأب.

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

وقد اختلفت هذه الدراسة مع دراسة (**الخليلي وآخرون** ، ١٩٨٧) التي أظـــهرت عدم أهمية ثقافة الأب في التنبؤ بمستوى الثقافة الصحية عند طلبـــة الصـف الثـاني الثانوي بفروعه المختلفة .

واتضح من خلال الجدول (١٤) وجود فروق ذات دلالة احصائية في مستوى الثقافـة الصحية على مجال السلامة العامة والوقاية من الامراض تعزى لمســتوى تعليــم الاب بين الطلبة الذين كان آباؤهم في مستوى التعليم :-

- (إعدادي فأقل) و (بكالوريوس فأكثر) وذلك لصالح البكالوريوس فأكثر.
- (ثانوية عامة) و (بكالوريوس فأكثر) وذلك لصالح البكالوريوس فأكثر .

واتضح من خلال الجدول (١٥) وجود فروق ذات دلالة احصائية في مســـتوى الثقافة الصحية على مجال التغذية تعزى لمستوى تعليم الأب بين الطلبـــة الذيـن كـــان آباؤهم في مستوى التعليم :

- (إعدادي فأقل) و (بكالوريوس فأكثر) وذلك لصالح البكالوريوس فأكثر.
- (ثانوية عامة) و (دبلوم) وذلك لصالح الدبلوم.

واتضح من خلال الجدول (١٦) وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مســـتوى الثقافة الصحية على مجال صحة البيئة تعزى لمستوى تعليم الأب بين الطلبة الذين كـــان آباؤهم في مستوى التعليم :

- (إعدادي فأقل) و (بكالوريوس فأكثر) وذلك لصالح البكالوريوس فأكثر.
- (ثانوية عامة) و (بكالوريوس فأكثر) وذلك لصالح البكالوريوس فأكثر .

واتضح من خلال الجدول (١٧) وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مســـتوى الثقافـــة الصحية على مجال الصحة الإنجابية تعزى لمستوى تعليم الأب بين الطابة الذين كـــان آباؤهم في مستوى التعليم :

- (إعدادي فأقل) و (بكالوريوس فأكثر) وذلك لصالح البكالوريوس فأكثر.

واتضح من خلال الجدول (١٨) وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مســـتوى الثقافة الصحية على الدرجة الكلية للاختبار تعزى لمستوى تعليم الأب بين الطلبة الذيـن كان آباؤهم في مستوى التعليم :

- (إعدادي فأقل) و (بكالوريوس فأكثر) وذلك لصالح البكالوريوس فأكثر.
- (ثانوية عامة) و (بكالوريوس فأكثر) وذلك لصالح البكالوريوس فأكثر .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

ويمكن تفسير ذلك أن الآباء في مستوى تحصيل البكالوريوس فأكثر يكونـــون على مستوى عالٍ من الثقافية وبالتالي فإن أبناؤهم يكتسبون المعرفة العلمية والخبرة من آبائهم وكذلك يكون اهتمام الآباء ذوي تحصيل البكالوريوس فأكثر في تعليـــم أبنائـــهم وتزويدهم بالمعرفة اكثر من غيرهم .

ولم يتضح وجود فروق بين المستويات الأخرى وقد يكون ذلك بسبب التقـــارب في مستوى الثقافة والاهتمام من قبل الآباء بوالديهم وبالتالي لم يكن هناك فـــروق ذات دلالة إحصائية .

- **مناقشة نتائج الفرضية الرابعة:**

لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (α = ٠.٠٠٥)في مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في نهاية المرحلة الأساسية العليا في المدارس الحكومية فـــي جنين تعزى لمتغير مستوى تعليم ألام (إعدادي فأقل ،ثانوية عامة ،دبلوم ،بكـــالوريوس فأكثر) .

واتضح من الجدول (٢٠) وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الثقافـــة الصحية على مجال السلامة العامة والوقاية من الأمراض ومجال التغذية وعلى الدرجة الكلية للاختبار تعزى لمستوى تعليم الأم.

واختلفت نتائج هذه ا لدراسة مع نتائج دراسة (**حمام** ، ١٩٩٦) حـــول مســـتوى الثقافة الصحية لدى طالبات الصف الأول الثانوي التي بينت أن متغير مستوى ثقافة الأم غير دلالة إحصائية وكانت الزيادة التي أحدثها هذا المتغير بسيطة جداً علـــى اختبـــار الثقافة الصحية الذي أعدته .

وكذلك اختلفت نتائج هذه الدراسة مع دراسة (**الخليلي وآخرون** ، ١٩٨٧) الـــذي بين انه لا يوجد لمستوى ثقافة ألام أن في التنبوء بمستوى الثقافة الصحية عنـــد طلبـــة الصف الثاني الثانوي بفروعها المختلفة .

اتضح من خلال الجدول (٢١) وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الثقافـــة الصحية على مجال السلامة العامة والوقاية من الأمراض تعزى لمستوى تعليم ألام بين الطلبة الذين كانت أمهاتهم في مستوى التعليم :

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

- (إعدادي فأقل) و (بكالوريوس فأكثر) وذلك لصالح البكالوريوس فأكثر.
- (ثانوية عامة) و (بكالوريوس فأكثر) وذلك لصالح البكالوريوس فأكثر .

واتضح من خلال الجدول (٢٢) وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الثقافة الصحية على مجال التغذية تعزى لمستوى تعليم ألام بين الطلبة الذين كانت أمهاتهم في مستوى التعليم :

- (إعدادي فأقل) و (بكالوريوس فأكثر) وذلك لصالح البكالوريوس فأكثر.
- (ثانوية عامة) و (دبلوم) وذلك لصالح الدبلوم.

واتضح من خلال الجدول (٢٣) وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الثقافة الصحية على الدرجة الكلية للاختبار تعزى لمستوى تعليم الأب بين الطلبة الذين كانت أمهاتهم في مستوى التعليم :

- (إعدادي فأقل) و (بكالوريوس فأكثر) وذلك لصالح البكالوريوس فأكثر.
- (ثانوية عامة) و (بكالوريوس فأكثر) وذلك لصالح البكالوريوس فأكثر .

ويمكن تفسير ذلك أن الأمهات في مستوى تحصيل البكالوريوس فأكثر يكن على مستوى عال من الثقافة وبالتالي يمكنهن تزويد أبنائهن بالمعارف والخبرة اللازمة لهم وكذلك فإن الأمهات اللواتي كن في مستوى تحصيل البكالوريوس يبدين اهتماما أكبر بتعليم أبنائهن وتزويدهم بالمعرفة .

- **مناقشة نتائج الفرضية الخامسة:**

لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (α = ٠.٠٥)في مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في نهاية المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في جنين تعزى لمتغير مستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم ((٩٠-فأكثر)، (٨٠-٨٩)، (٧٠-٧٩)، (٦٩ فما دون)) .

واتضح من خلال الجدول (٢٥) وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الثقافة الصحية على كل مجال من مجالات الاختبار وعلى الدرجة الكلية للاختبار تعزى لمستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم في نهاية الصف العاشر .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

واتفقت نتيجة هذه الدراسة مع دراسة (**الخليلي وآخرون**، ١٩٨٧) التي بينت أن أداء الطلبة في الفرع العلمي أعلى من أداء الطلبة في الفرع الأدبي وهذا أعلى من الفرع المهني وتشابهت نتائج هذه الدراسة مع دراسة (**حمام**، ١٩٩٦) حيث بين أن أداء الطالبات في الفرع العلمي أعلى من أداء الطالبات في الفرع الأدبي .

واتضح من الجدول (٢٦) وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الثقافة الصحية على مجال السلامة العامة والوقاية من الأمراض بين الطلبة الذين كانوا في مستوى التحصيل:

- (٩٠%-فاكثر) و (٨٠%-٨٩%) وذلك لصالح (٩٠%-فاكثر) .
- (٩٠%-فاكثر) و (٧٠%-٧٩%) وذلك لصالح (٨٠%-٨٩%) .
- (٩٠%-فاكثر) و (٦٩%-فما دون) وذلك لصالح (٩٠%-فاكثر).
- (٨٠%-٨٩%) و (٧٠%-٧٩%) وذلك لصالح (٨٠%-٨٩%).
- (٨٠%-٨٩%) و (٦٩%-فما دون) وذلك لصالح (٨٠%-٨٩%).
- (٧٠%-٧٩%) و(٦٩%-فما دون) وذلك لصالح (٧٠%-٧٩%) .

واتضح من الجدول (٢٧) وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الثقافة الصحية على مجال التغذية بين الطلبة الذين كانوا في مستوى التحصيل:

- (٩٠%-فاكثر) و (٨٠%-٨٩%) وذلك لصالح (٩٠%-فاكثر) .
- (٩٠%-فاكثر) و (٧٠%-٧٩%) وذلك لصالح (٨٠%-٨٩%) .
- (٩٠%-فاكثر) و (٦٩%-فما دون) وذلك لصالح (٩٠%-فاكثر).
- (٨٠%-٨٩%) و (٦٩%-فما دون) وذلك لصالح (٨٠%-٨٩%).
- (٧٠%-٧٩%) و(٦٩%-فما دون) وذلك لصالح (٧٠%-٧٩%) .

واتضح من الجدول (٢٨) وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الثقافة الصحية على مجال صحة البيئة بين الطلبة الذين كانوا في مستوى التحصيل:

- (٩٠%-فاكثر) و (٨٠%-٨٩%) وذلك لصالح (٩٠%-فاكثر) .
- (٩٠%-فاكثر) و (٧٠%-٧٩%) وذلك لصالح (٨٠%-٨٩%) .
- (٩٠%-فاكثر) و (٦٩%-فما دون) وذلك لصالح (٩٠%-فاكثر).
- (٨٠%-٨٩%) و (٧٠%-٧٩%) وذلك لصالح (٨٠%-٨٩%).

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

- (٨٠%-٨٩%) و (٦٩%-فما دون) وذلك لصالح (٨٠%-٨٩%).
- (٧٠%-٧٩%) و(٦٩%-فما دون) وذلك لصالح (٧٠%-٧٩%) .

واتضح من الجدول (٢٩) وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الثقافة الصحية على مجال الصحة الإنجابية بين الطلبة الذين كانوا في مستوى التحصيل:

- (٩٠%-فاكثر) و (٧٠%-٧٩%) وذلك لصالح (٨٠%-٨٩%) .
- (٩٠%-فاكثر) و (٦٩%-فما دون) وذلك لصالح (٩٠%-فاكثر).
- (٨٠%-٨٩%) و (٦٩%-فما دون) وذلك لصالح (٨٠%-٨٩%).
- (٧٠%-٧٩%) و(٦٩%-فما دون) وذلك لصالح (٧٠%-٧٩%) .

واتضح من الجدول (٣٠) وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الثقافة الصحية على الاختبار ككل بين الطلبة الذين كانوا في مستوى التحصيل:

- (٩٠%-فاكثر) و (٨٠%-٨٩%) وذلك لصالح (٩٠%-فاكثر) .
- (٩٠%-فاكثر) و (٧٠%-٧٩%) وذلك لصالح (٨٠%-٨٩%) .
- (٩٠%-فاكثر) و (٦٩%-فما دون) وذلك لصالح (٩٠%-فاكثر).
- (٨٠%-٨٩%) و (٧٠%-٧٩%) وذلك لصالح (٨٠%-٨٩%).
- (٨٠%-٨٩%) و (٦٩%-فما دون) وذلك لصالح (٨٠%-٨٩%).
- (٧٠%-٧٩%) و(٦٩%-فما دون) وذلك لصالح (٧٠%-٧٩%) .

وهذه نتيجة طبيعية وحتمية لان الطالب الذي تحصيله عالٍ في مادة العلوم يكون تحصيله عالياً على اختبار الثقافة الصحية لان مكونات هذا الاختبار تعكسها مناهج العلوم العامة للطلبة .

ومن خلال الجدول (٢٧)و(٢٩) لم يتضح وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين الطلبة الذين كان تحصيلهم (٨٠-٨٩%) والطلبة الذين كان تحصيلهم (٧٠-٧٩%) من جهة أخرى في مستوى الثقافة الصحية المتعلق في مجال التغذية والصحة الإنجابية .

ويمكن تفسير ذلك أن الطلبة الذين كان تحصيلهم (٨٠-٨٩%) قريبا جداً إلى الطلبة الذين كان تحصيلهم (٧٠-٧٩%) وبالتالي قد تكون هناك فروق ولكن غير ظاهره إحصائيا.

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

التوصيات:

على ضوء النتائج التي أسفرت عنها هذه الدراسة ، فقد قام الباحث بتقديم التوصيات التالية:

١- العمل على إيجاد منهاج يختص بعلوم الصحة والبيئة لجميع الصفوف الدراسية.

٢- تركيز مناهج العلوم العامة وخاصة مناهج علم الأحياء على القضايا الصحية بنطاق واسع وشامل والتركيز بشكل خاص على القضايا المتعلقة بالتغذية والصحة الإنجابية .

٣- التعاون بين وزارة التربية والتعليم ووزارة الصحة من اجل تخصيص برامج التعزيز والتثقيف الصحي في المدارس تشمل جميع الصفوف الدراسية .

٤- التعاون بين وزارة التربية والتعليم ووزارة الصحة من اجل تدريب الطاقم المسؤولة عن الصحة المدرسية وإرشاد الطلبة صحياً في المدارس لجميع الصفوف الدراسية .

٥- التعاون بين وزارة التربية والتعليم ووزارة الصحة من اجل العمل على إغناء المكتبات المدرسية في المطبوعات الصحية بجميع أنواعها من نشرات وملصقات صحية تشجع الطلبة على المطالعة الذاتية واكتساب المعرفة الصحية .

٦- التعاون بين وزارة التربية ووزارة الصحة ووزارة الأعلام المتمثلة بالإذاعة والتلفزيون والصحف المحلية للقيام بالتعزيز والتثقيف الصحي لأفراد المجتمع المحلي كافة وطلبة المدارس بشكل خاص .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

٧- تفعيل عمل لجان الصحية في المدارس ومساعدتهم للقيام بنشاطات الصحية التي تهدف إلى رفع الثقافة الصحية لدى الطلبة .

٨- إجراء دراسة مشابهة على الطلبة في المراحل المختلفة مثل المرحلة الأساسية الدنيا وفي المرحلة الثانوية .

٩- إجراء دراسة مشابهة على الطلبة في الجامعات والكليات و المعاهد الحكومية والخاصة .

١٠- إجراء دراسة مشابهة لمعرفة اتجاهات الطلبة الصحية في المراحل التعليمية المختلفة في المدارس والجامعات للتعرف على أثر هذه الاتجاهات في معرفتهم وممارستهم الصحية .

١١- إجراء دراسة مشابهة وذلك بأخذ متغيرات أخرى مثل نوع المدرسة (حكومي، خاص، تابع لوكالة الغوث الدولية) .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

المراجع

-المراجع العربية

-المراجع الأجنبية

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

-المراجع العربية

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

بقلة ،موريس (١٩٩٦): **مشروع تطوير مناهج التربية الصحية للصفوف السابع والثامن والتاسع** ،المؤتمر الفلسطيني الأول ،نحو صحة مدرسية شامل ،غزة ، فلسطين.

حمام ،فريال (١٩٩٦): "مستوى الثقافة الصحية لدى طالبات الصف الأول ثانوي وأثره في اتجاهاتهن الصحية في منطقة عمان الكبرى". رسالة ماجستير غير منشورة ،جامعة اليرموك ،اربد ،الأردن .

الخليلي ،خليل والشيخ سالم، معتز وأبو دهيس، برهان (١٩٨٧): درجة الوعي الصحي عند طلبة الثاني الثانوي العلمي والأدبي والمهني في ثلاث مناطق جغرافية مختلفة في الأردن . مجلة أبحاث اليرموك .م٣،ع١، ص(٩١-١١٠).

داوود ،نهاية وفلاح، يوسف وكوجو، كارلا وأبو الهيجا، أحمد وبابيللي،مارتسيو (١٩٩٥-١٩٩٦): المدارس المعززة للصحة .دائرة الإحصاء المركزية الفلسطينية بالتعاون مع التعاونية الايطالية.فلسطين.

دغلس ،عائشة (١٩٩٢): "مدى فهم معلمي الصفوف الثلاثة الأولى المفاهيم الأساسية في التربية الصحية ومستوى اتجاهاتهم فيها". رسالة ماجستير غير منشورة ،الجامعة الأردنية ،عمان ،الأردن.

سلامه ، بهاء الدين (١٩٩٧): الصحة والتربية الصحية، دار الفكر العربي، مصر.

الشباب والصحة العائلية,اليوم الخامس لنوادي الصحة المدرسية (١٩٩٢) : الجمهورية التونسية ، وزارة الصحة ،إدارة الطب المدرسي والجامعي.

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

الشهراني، عامر والغنام ، محرز (١٩٩٤): نمو المفاهيم والاتجاهات البيئيـــة لـــدى طلاب المعاهد والصحة للبنين بالمنطقة الجنوبية بالمملكة العربيـــة الســـعودية . مجلة جامعة الملك عبد العزيز ،العلوم التربوية .م٧.

صبارني ،محمد والخليل، خليل والقادري،صـــــالح (١٩٨٩) : المعلومـــات الصحيـــة ومصادرها لدى طلبة الصحافة والإعلام بجامعة الـــيرموك. جامعـــة الكويـــت ،المجلة التربوية . م٦،ع٢٠، ص(٢٥٥-٢٧٠).

الطنطاوي ،رمضان (١٩٩٧): دور مناهج العلوم بمراحل التعليم العام بمصـــر فـــي تحقيق مفهوم التربية الوقائية للطلاب. مجلة كلية التربية ،جامعـــة المنصـــورة، ع٣، ص(١٨١-٢٢٤).

عبد السلام ،عبد السلام(١٩٩٦): دور مناهج العلوم بالمرحلة الاعدادية في تنمية الوعي بالكوارث الطبيعية وتأثيرها على البيئة وفعالية وحدة مقترحة في تنميـــة ذلـــك الوعي .مجلة كلية التربية ،جامعة المنصورة .ع٣٠، ص(١٢٥-١٥٣).

عرب ،محمد (١٩٨٧) : الإسلام والتربية الصحية. مجلة الخفجي ،ع٣، ص(٦-٩).

الفرا ، فاروق (١٩٨٤): اتجاهات مستحدثة في التربية الصحية وانعكاساتها علـــى المناهج الدراسية في الدول العربية الخليجية.رسالة الخليـــج العربـــي ،ع١١، ص(١٣١-١٦٨).

مزارعة ،نياز (٢٠٠٠):دراسة تقييمية لبرنامج صحة المراهقـــة التجريبـــي .مركـــز المرأة للارشاد القانوني والاجتماعي ،القسم الصحي.تقرير غير منشور ،رام الله فلسطين.

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

مغربي ،سعاد (١٩٩٠): آراء حول مقرر التربية الصحية لطلاب كليات التربية وبعض المقترحات حول تحسين تدريسه.جامعة أسيوط ،مجلة كليـــة التربيـــة .م٢،ع٦، ص(٦٧٩-٦٩٨).

مقابلة ،نصر (١٩٩٦): **العادات غير الصحية لدى الأطفال الأردنيين من وجـــه نظـــر أمهاتهم وعلاقتها ببعض المتغيرات** . المجلـــة العربيـــة للتربيـــة ،م١٦ ،ع ٢، ص(١٣٤-١٦٤).

موسى ،رشاد (١٩٩٨): **اتجاه الطلاب نحو التربية البدنية وعلاقتها ببعض المتغيرات بكلية التربية – جامعة الملك فيصل.** مجلة مركز البحـــوث التربويـــة بجامعـــة قطر، ع١٣، (١٧٩-٢٠٢).

منظمة الصحة العالمية (١٩٨٨).**أنموذج المنهج الصحي المدرسي ذو المردود العملـــي للمدارس الابتدائية**. مرجع المعلم ،الاسكندرية ،مصر.

وزارة الصحة الفلسطينية و وزارة التربية والتعليـــم والتعاونيـــة الايطاليـــة (١٩٩٦): **المؤتمر الفلسطيني الوطني الأول ،نحو صحة مدرسية شاملة** .غزة ،فلسطين.

وزارة التربية والتعليم (١٩٩٨):**الخطوط العريضة لمناهج علوم الصحة والبيئة**. تقرير غير منشور ،رام الله ،فلسطين.

وزارة الصحة الفلسطينية و وزارة التربية والتعليم (١٩٩٨): **ورشة عمل حول تقيم الخطوط العريضة لمناهج علوم الصحة والبيئة** .تقرير غير منشور ،نـــابلس ،فلسطين.

وناس ،محمد (١٩٨٤): **التربية الصحية ومكانتها في البرامج الرسمية للتعليم الابتدائي ودور المعلمين** .المعهد القومي لعلوم التربية ،المجلة التونسية لعلوم التربية .ع١٢، ص (١٤١-١٥٢).

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

المراجع الأجنبية

Ahlawat S. and Baydoun E. (1985): "Perception of health concepts among Jordanian high school students". **Quarterly of Community Health Education**.V.5,n2.

Burdine James N. and Others (1984): "The Effects of Ethnicity, Sex and Fathers Occupation on Heart Health Knowledge and Nutrition Behavior of School Children: The Texas Youth Health Awareness Survey". The Journal of School Health. V.54,n2. **(ERIC, EJ 296090).**

Ellis Nancy T. and Torabi Mohammad R. (1994): "Adolescent Health Concern and Influences in Indian".**(ERIC,EJ 507576)**.

Holcomb J. and Denk P. (1993): "An interdisciplinary English/ Health Connection: Promoting health awareness and healthy behavior". **The Journal of Health Education** V.24,n6.

Lottes Christine R.(1996): "Health Knowledge and Behavior For Years Later. Pennsylvania university".**(ERIC, ED,399229)**.

Nadir Philip R. and Others (1982): "Adolescent Perceptions of Family Health Behavior: A tenth Grade Education Activity To Increase Family awareness of Community Cardiovascular Risk Reduction Program". The Journal of School Health. V.52,n8,**(ERIC, EJ 266442).**

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

Pasinetti M.(1997): "Dentistry in Education,Pacific Lutheran University". **Dissertation Abstracts**. (AAC 1386404).

Tanaka G. and Others (1993): "What's Real in Health Education". The Journal of Health Education. V.24,n6. **(ERIC, EJ 476819)**.

Wogtowicz G.(1995): "Health and Environmental Protection: A survey of student attitude. North-Carolina university". **(ERIC,ED 386447)**.

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

الملاحق

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

الملحق (١)

بسم الله الرحمن الرحيم

جامعة النجاح الوطنية

كلية الدراسات العليا

قسم المناهج والتدريس

حضرة الدكتور/ة_____ المحترم/ة.

هذا الاختبار صمم للكشف عن مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في نهاية المرحلة الأساسية العليا في المدارس الحكومية في جنين.

وتم تقسيم الاختبار إلى أربعة مجالات هي:

١- السلامة العامة والوقاية من الأمراض.

٢- التغذية.

٣- الصحة الإنجابية.

٤- البيئة.

يرجى من حضرتكم:

- تقدير الأهمية النسبية لكل مجال من هذه المجالات وذلك بتحديد الحجم النسبي للمجال وهل تقترح مجالات أخرى.
- الإطلاع على الأسئلة المخصصة لكل من هذه المجالات وملاحظة دقتها العلمية، ومناسبتها لتحقيق الهدف، وانتماء كل سؤال للمجال الذي وضعت به، وسلامتها العلمية واقتراح أي أسئلة ترونها مناسبة.

إن ملاحظاتكم واقتراحاتكم ستكون موضع عناية وتقدير بالنسبة للباحث، وسوف يأخذ بها لإخراج هذا العمل إلى الوجود في أفضل صورة.

ونود أن نلفت انتباهكم إلى أن استجابتكم ستظل مغطاة بطابع من السرية وستستخدم لأغراض هذه الدراسة.

الباحث

فخري العلي

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

المجال	الحجم النسبي المجال من 100% حسب رأي الباحث	الحجم النسبي للمجال من 100% حسب رأي المحكم
السلامة العامة والوقاية من الأمراض	%40	
التغذية	%20	
البيئة	%20	
الصحة الإنجابية	%20	
المجموع الكلي	%100	

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

المجال الأول : السلامة العامة والوقاية من الأمراض

1- يعرف مفهوم الصحة على أنه :

أ) عدم الإصابة بالمرض . ب) الوقاية من الأمراض ومعالجتها في مراحلها الأولى .

ج) حالة السلامة الجسمية والعقلية والنفسية والاجتماعية للفرد وليس فقط الخلو من الأمراض .

د) ضمان تحقيق الصحة النفسية بتحقيق الصحة النفسية .

2- السبب المباشر في تسوس الأسنان هو :

أ) ترسبات الأطعمة السكرية فيها . ب) التغذية غير الجيدة .

ج) نقص كمية الكلس في الطعام . د) كثرة تناول المشروبات الغازية .

3- تنتقل الأمراض المعدية من إنسان إلى آخر عن طريق :

أ) الشراب أو الطعام الملوثين . ب) الهواء الملوث .

ج) الملامسة المباشرة . د) جميع ما ذكر .

4- تحدث العدوى بالطفيليات المعوية للإنسان بسبب :

أ) ضعف مقاومة الجسم للأمراض . ب) تناول الطعام أو الشراب الملوث يحتوي عليها .

ج) الملامسة المباشرة . د) عدم التطعيم ضد هذه الطفيليات .

5- تسبب الديدان والطفيليات المعوية للإنسان أمراض تتمثل أعراضها ب:

أ) إسهال وألآم في البطن وخروج دم مع البراز . ب) قلة الشهية للطعام .

ج) إمساك وألآم عامة في الجسم وخروج دم مع البول . د) الحمى وحمى التفوئيد .

6- للوقاية من الإصابة بالإيدز فانه علينا :

أ) الاتصال الجنسي مع شريك أمن . ب) الابتعاد عن الانحراف الجنسي .

ج) التأكد من سلامة الدم المنقول إلينا . د) جميع ما ذكر .

7- في حالة الإصابة بالسكري فانه ينصح ب : "

أ) الإقلال من الكربوهيدرات والدهنيات . ب) عدم تناول الكربوهيدرات والمشروبات نهائيا .

ج) الإقلال من تناول البروتينيات . د) كثرة تناول المشروبات الغازية .

8- في حالة الإصابة بارتفاع ضغط الدم فانه ينصح بعدم الإكثار من :

أ) السكريات . ب) الأطعمة المالحة .

ج) الخضراوات . د) البروتينيات .

9- يمكن المحافظة على سلامة الجهاز العصبي وذلك ب :

أ) التقليل من تناول البروتينيات . ب) التقليل من تناول المواد المالحة.

ج) عدم الإفراط في تناول المنبهات مثل القهوة . د) جميع ما ذكر .

10- يحدث(الشرق أو التشردق) عندما يدخل أجزاء صغيرة من الطعام أو الشراب إلى :

أ) المريء . ب) البلعوم .

ج) القصبة الهوائية . د) الرئتين .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

11- أول أجراء تتخذه كإسعاف أولي عند التعرض للحروق هو :

أ) الحمام بالماء والصابون. ب) الغسل بالماء البارد النظيف.

ج) مسح الحرق بالرهم . د) تحويل المصاب بالسرعة الممكنة للطبيب .

12- عند إسعاف المصاب بضربة الشمس يجب اللجوء فورا إلى :

أ) نقله إلى الظل . ب) إعطائه السوائل الباردة .

ج) تحويله إلى الطبيب . د) نزع جميع ملابسه ورش الماء البارد عليه .

13- الشخص المصاب بطول النظر هو الذي :

أ) لا يقدر على رؤية الأشياء البعيدة بوضوح . ب) لا يقدر على تمييز الألوان .

ج) لا يقدر على رؤية الأشياء القريبة بوضوح د) يكون لديه اختلال في توازن عضلات العين .

14- اعتياد الإنسان اتخاذ الأوضاع الصحية في الجلوس والوقوف والمشي يساعد في :

أ) مقاومة جسمه للأمراض المعدية . ب) انساق حركة يديه وساقيه .

ج) تقوية عضلات قلبه . د) سلامة عموده الفقاري وانتصاب قامته .

15- تعود الإصابة بالإمساك إلى مايلي :

أ) بطء في حركة الأمعاء الملبظة أو حدوث التهابات بها . ب) تحرك الشخص من مكان إلى آخر بكثرة .

ج) نقص المواد الملحة في الطعام . د) جميع ما ذكر .

16- تعمل بعوضة الانوفيلوس على نقل الجرثومة المسببة لمرض :

أ) السل . ب) التزفيد .

ج) العرقان . د) الملاريا .

17- الصرع هو عبارة عن :

أ) مرض عصبي ناتج عن اضطراب في بعض السيالات العصبية لبعض خلايا الدماغ .

ب) مرض جلدي ناتج عن الملامسة المباشرة لشخص آخر مصاب .

ج) مرض مزمن ناتج عن الارتفاع في ضغط الدم .

د) من الأمراض التي تصيب الجهاز الهضمي .

18- من العلامات الخطر التي تستدعي التماس المساعدة الطبية للطفل المصاب بالإسهال ما يلي :

أ) ارتفاع درجة حرارة جسمه . ب) العطش الشديد ورفض الطعام والشراب .

ج) القيء المستمر واستمرار الإسهال لمدة تزيد على الأسبوع. د) جميع ما ذكر .

19- الانزلاق الغضروفي (الدسك) هو عبارة عن :

أ) مرض يصيب القفص الصدري بسبب تعرضه للتيار الهوائي .

ب) مرض يصيب العامود الفقاري بسبب تعرضه إلى إجهاد عند حمل ثقل .

ج) مرض يصيب مفاصل الأيدي . د) مرض يصيب مشط القدم .

20- الإيدز هو عبارة عن :

أ) مرض يصيب الجهاز الماعي في جسم الإنسان. ب) مرض يصيب الجهاز التناسلي في جسم الإنسان .

ج) مرض يصيب الجهاز العصبي في جسم الإنسان . د)مرض يصيب الجهاز البولي في جسم الإنسان .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

المجال الثاني : التغذية

1- تسهم عملية التوازن في تناول المجموعات الغذائية المختلفة في :
أ) عدم إصابة الجسم بالمرض مرة أخرى . ب) الوقاية من المرض .
ج) التكيف الاجتماعي . د) العلاج النفسي .

2- إن الأهمية الغذائية لمجموعة الخضار والفواكه تعود إلى أنها مصدر أساسي:
أ) للبروتينات . ب) للماء والسكر .
ج) للفيتامينات والأملاح . د) للدهون .

3- المواد الغذائية التي تزود الجسم بسعرات حرارية أعلى هي :
أ) الدهون . ب) الفيتامينات .
ج) البروتينات . د) الكربوهيدرات .

4- المصدر الأساسي الذي يزود الجسم بالكالسيوم هو :
أ) الدهنيات . ب) الحليب ومشتقاته .
ج) الفاكهة بأنواعها . د) الماء .

5- المصدر الأساسي الذي يزود الجسم بالحديد هو :
أ) الحليب ومشتقاته . ب) الخبز والحبوب .
ج) اللحوم والخضار . د) الدهون والزيوت .

6- إن عدم غلي الحليب جيدا قبل شربه أو تصنيعه يسبب للإنسان الإصابة ب:
أ) الدودة الشريطية . ب) البلهارسيا .
ج) السل . د) الحمى المالطية .

7- يمتاز حليب الأم عن الحليب الصناعي بكونه:
أ) يحتوي على كميات أكبر من الحديد . ب) تتوافر فيه الأجسام المضادة اللازمة .
ج) يحتوي على كميات أكبر من الدهون . د) تتوافر فيه جميع أنواع الفيتامينات .

8- لكي تتجنب المرأة بشكل عام الإصابة بفقر الدم عليها أن تواظب على :
أ) شرب الحليب . ب) تناول الكربوهيدرات كالخبز .
ج) تناول اللحوم والبيض والخضراوات . د) الإقلال من تناول الدهون .

9- من العوامل التي تساعد على الحفاظ على الوزن المثالي :
أ) تناول وجبة واحدة في اليوم . ب) ممارسة الرياضة بانتظام .
ج) الامتناء عن وجبة الإفطار . د) الإقلال من شرب الماء .

10- للوقاية من ظهور حب الشباب فانه ينصح ب :
أ) الاعتدال في تناول السكريات . ب) الاعتدال في تناول الدهنيات .
ج) الاهتمام بنظافة الوجه . د) جميع ما ذكر .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

المجال الثالث : صحة البيئة

1- أكثر المياه ملائمة للشرب ما كان مصدرها :

أ) الينابيع . ب) الجداول .

ج) الأمطار . د) الآبار .

2- قد يؤدي وجود المصانع في أماكن السكن المأهولة إلى :

أ) تلوث الهواء بمخلفات هذه المصانع . ب) تلوث الماء بمخلفات هذه المصانع .

ج) الضجيج . د) جميع ما ذكر .

3- النظام البيئي هو :

أ) هو عبارة عن مجموعة الظروف الطبيعية في منطقة معينة بما في ذلك الكائنات الحية جميعها .

ب) هو عبارة عن مجموعة الظروف الطبيعية في منطقة معينة باستثناء الكائنات الحية جميعها .

ج) الكائنات الحية التي تعيش في تلك المنطقة .

د) مجموعة العوامل غير الحية التي تؤثر في حياة الكائنات الحية .

4- طبقة الأوزون عبارة عن :

أ) الطبقة الموجودة في الغلاف الجوي والمحيطة فقط بالمحيطات .

ب) الطبقة الموجودة في الغلاف الجوي وتعمل على حماية مناخ المنطقة .

ج) الطبقة الموجودة في الغلاف الجوي وتعمل على حماية الأرض من الإشعاعات الضارة .

د) الطبقة الموجودة في الغلاف الجوي والمحيطة بالبابسة فقط .

5- من الآثار الصحية الناتج عن الضجيج تناقص :

أ) تناقص قدرة السمع . ب) ضعف عمل القلب والأجهزة العصبية والهضمية والتنفسية .

ج) فقدان التركيز وعدم القدرة على النوم . د) جميع ما ذكر .

6- تتكون الأرض من ثلاث طبقات هي على التوالي :

أ) القشرة والنواة والستار . ب) القشرة والستار والنواة .

ج) القشرة والنواة والستار . د) الستار والنواة والقشرة .

7- النفايات الصلبة يمكن معالجتها والاستفادة منها على النحو التالي :

أ) إعادة تصنيع بعض المواد مثل الورقية والحديد . ب) طمرها واستخراج بعض الغازات المفيدة .

ج) لا يمكن الاستفادة منها . د) أ+ ب .

8- العنصر التالي هو اكبر مكونات الهواء الجوي .

أ) النيتروجين . ب) الأكسيجين .

ج) الهيدروجين . د) الكربون .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

9- تكيف الكائن الحي في البيئة التي يعيش فيها يعني أن :

أ) أن شكله وتركيبه وسلوكه وغط معيشته قد تلائم بصورة مناسبة للعيش فيها .

ب) أن الكائن الحي غير قادر على التلائم والعيش في هذه البيئة .

ج) أن الكائن الحي قادر على العيش في هذه البيئة لفترة بسيطة جدا .

د) أن الكائن الحي قادر على العيش لكن بصعوبة جدا .

10- تشكل البيئة المائية ما يعادل :

أ) ربع مساحة الكرة الأرضية . ب) نصف مساحة الكرة الرضية .

ج) ثلاث أرباع مساحة الكرة الأرضية . د) ثلثي مساحة الكرة الأرضية .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

المجال الرابع : الصحة الإنجابية

1- يقصد بتنظيم الأسرة ما يلي :
أ) التوقف عن الإنجاب نهائيا . ب) المباعدة بين الأحمال .
ج) تحديد عدد الأطفال 3-4 نقط . د) تحديد عدد الأطفال 1-2 نقط .

2- من أهم التغيرات الجسمية التي تحدث للفتى في فترة المراهقة :
أ) كبر حجم الخصيتين وطول القضيب . ب) طول شعر الرأس .
ج) انخفاض في نبرة الصوت . د) الزيادة في الوزن .

3- من أهم ما يجب إن تقوم به الفتاه خلال الدورة الشهرية :
أ) الاستحمام يوميا . ب) الإكثار من شرب السوائل .
ج) ممارسة التمارين الرياضية . د) لا تقوم بعمل شي خاص .

4- ظاهرة الاحتلام :
أ) ظاهرة مرضية تحدث عند الفتى والفتاة . ب) ظاهرة ضارة صحيا .
ج) ظاهرة طبيعية تحدث عند الفتى والفتاة . د) أ+ب .

5- أي من الأمراض التالية يعتبر من الأمراض المنقولة جنسيا :
أ) ضغط الدم . ب) الزهري .
ج) الحصبة . د) الحمى المالطية .

6- لتنظيم الأسرة نتائج إيجابية تنعكس على صحة ألام فهي :
أ) تحافظ على صحة ألام وتحميها من أمراض فقر الدم وسوء التغذية .
ب) لا علاقة لصحة ألام بتنظيم الأسرة .
ج) يعطي للام فرصة العمل خارج المنزل .
د) لا أعرف .

7- إذا تعرضت لأي تحرش جنسي فأقوم بما يلي :
أ) أسكت . ب) أقاوم وأرفض ج) أخبر أهلي وأصدقائي د) ب +ج

8- نقصد بالعنف :
أ) الضرب فقط . ب) الشتم والسب . ج) الضرب والشتم والسب د) لا اعرف .

9- من الأخطار الصحية للزواج المبكر والحمل المبكر :
أ) زيادة نسبة وفيات الأمهات . ب) لا يوجد أضرار صحية .
ج) يؤدي إلى حدوث أمراض مثل السكري والضغط . د) لا أعرف .

10- زواج الأقارب يؤدي إلى :
أ) مشاكل اجتماعية . ب) زواج سعيد .
ج) زيادة احتمالية الأمراض والتشوهات الخلقية عند الأطفال . د) أ+ ج

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

ملحق (٢)

أعضاء لجنة التحكيم:

- أ.د. جودت سعادة /كلية العلوم التربوية /جامعة النجاح الوطنية.
- د.غسان الحلو /كلية العلوم التربوية /جامعة النجاح الوطنية.
- د.عبد الناصر القدومي /كلية العلوم التربوية /جامعة النجاح الوطنية.
- د. نعيم صبرة /مدير إدارة التعزيز والتثقيف الصحي /وزارة الصحة.
- لبنى الصدر /نائب مدير إدارة التعزيز والتثقيف الصحي/وزارة الصحة.
- د.غالب أبو بكر /مدير دائرة البحث والتخطيط /وزارة الصحة.
- السيدة إكرام الطل /مدير دائرة التمريض /وزارة الصحة.
- د.علي الشعار /مستشار الصحة في مؤسسة إنقاذ الطفل /المحاضر في برنامج الصحة العامة / جامعة النجاح الوطنية.

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

الملحق (٣)

بسم الله الرحمن الرحيم

جامعة النجاح الوطنية

كلية الدراسات العليا

قسم المناهج والتدريس

عزيزي الطالب/ الطالبة

بعد التحية،،،

يقوم الباحث بدراسة حول مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في نهاية المرحلة الأساسية في المدارس الحكومية في جنين، وتم إعداد هذا الاختبار لهذا الغرض، يرجى الإجابة عن أسئلته بكل موضوعية ودقة، هذا مع العلم أن إجاباتكم ستستخدم لأغراض هذه الدراسة.

مع الشكر الجزيل

الباحث

فخري العلي

معلومات عامة:

- الجنس: ذكر ☐ أنثى ☐
- مكان إقامة الطالب/ة: قرية ☐ مدينة ☐
- مستوى تعليم الأب: إعدادي فأقل ☐ ثانوية عامة ☐ دبلوم ☐ بكالوريوس فأكثر ☐
- مستوى تعليم الأم: إعدادي فأقل ☐ ثانوية عامة ☐ دبلوم ☐ بكالوريوس فأكثر ☐
- مستوى تحصيل الطالب في مادة العلوم في نهاية الصف العاشر: (٩٠%) فأكثر ☐ (٨٠%-٨٩%) ☐ (٧٠%-٧٩%) ☐ (٦٩%) فما دون ☐

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

السجال الأول : السلامة العامة و الوقاية من الأمراض

١- يعرف مفهوم الصحة على أنه :

أ) عدم الإصابة بالمرض . ب) الرقابة من الأمراض ومعالجتها في مراحلها الأولى .

ج) حالة السلامة الجسمية والعقلية والنفسية والاجتماعية للفرد وليس مجرد الخلو من الأمراض .

د) ضمان تحقيق الصحة العامة بتحقيق الصحة النفسية .

٢- السبب المباشر في تسوس الأسنان هو :

أ) ترسبات الأطعمة السكرية فيها . ب) نقص كمية الماء في الطعام .

ج) نقص كمية اليود في الطعام . د) كثرة تناول المشروبات الغازية .

٣- تنتقل الأمراض المعدية من إنسان إلى آخر عن طريق :

أ) الشراب أو الطعام الملوثين . ب) الهواء الملوث .

ج) الملامسة المباشرة . د) ما ذكر صحيح .

٤- تحدث العدوى بالطفيليات المعوية للإنسان بسبب :

أ) ضعف مقاومة الجسم للأمراض . ب) تناول الطعام أو الشراب الملوث .

ج) الملامسة المباشرة . د) إهمال التعليم ضد هذه الطفيليات .

٥- تسبب الطفيليات المعوية للإنسان أمراض تتمثل أعراضها ب:

أ) إسهال وآلام في البطن وخروج دم مع البراز . ب) قلة الشهية للطعام .

ج) إمساك وآلام عامة في الجسم وخروج دم مع البول . د) الحمى ولا سيما حمى التيفوئيد .

٦- في حالة الإصابة بالسكري فانه ينصح ب :

أ) الاعتدال في تناول الكربوهيدرات والدهنيات وممارسة النشاط الجسماني .

ب) تجنب تناول الكربوهيدرات والسكريات نهائيا .

ج) الإقلال من تناول البروتينات . د) كثرة تناول المشروبات الغازية .

٧- في حالة الإصابة بارتفاع ضغط الدم فانه ينصح بعدم الإكثار من :

أ) السكريات . ب) الأطعمة المالحة .

ج) الخضراوات . د) البروتينات .

٨- ان الإفراط في تناول المنبهات مثل القهوة يؤثر سلبا على :

أ) الهيكل العظمي الخوري . ب) الهيكل العظمي الطرفي .

ج) الجهاز العصبي . د) عضلات الجسم .

٩- يحدث(الشرق أو التشرذق) عندما يدخل أجزاء صغيرة من الطعام أو الشراب إلى :

أ) المريء . ب) البلعوم .

ج) القصبة الهوائية . د) الرئتين .

١٠- أول إجراء تتخذه كإسعاف أولي عند التعرض للحروق البسيطة هو :

أ) الحمام بالماء والصابون. ب) الغسل بالماء البارد النظيف.

ج) مسح الحرق بالمرهم . د) نقل المصاب بالسرعة الممكنة إلى الطبيب .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

١١- عند إسعاف المصاب بضربة الشمس يجب اللجوء فورا إلى :

أ) إعطائه السوائل الدافئة. ب) نقله إلى الظل .

ج) تحويله إلى الطبيب . د) نزع جميع ملابسه ورش الماء البارد عليه .

١٢- الشخص المصاب بطول النظر هو الذي :

أ) لا يقدر على رؤية الأشياء البعيدة بوضوح . ب) لا يقدر على تمييز الألوان .

ج) لا يقدر على رؤية الأشياء القريبة بوضوح د) يكون لديه اختلال في توازن عضلات العين .

١٣- اعتياد الإنسان اتخاذ الأوضاع الصحيحة في الجلوس والوقوف والمشي يساعد في :

أ) مقاومة جسمه للأمراض المعدية . ب) اشتراك حركة يديه وساقيه .

ج) تقوية عضلات قلبه . د) سلامة عموده الفقري وانتصاب قامته .

١٤- تعود الإصابة بالإمساك إلى ما يلي :

أ) بطء في حركة الأمعاء الغليظة أو حدوث التهابات بها . ب) تحرك الشخص من مكان إلى آخر بكثرة .

ج) نقص المواد الملحة في الطعام . د) ما ذكر صحيح .

١٥- تعمل بعوضة الانوفيلوس على نقل الجرثومة المسببة لمرض :

أ) السل . ب) التيفوئيد .

ج) الربقان . د) الملاريا .

١٦- الصرع هو عبارة عن :

أ) مرض عصبي ناتج عن اضطراب في بعض السيالات العصبية لبعض خلايا الدماغ .

ب) مرض جلدي ناتج عن الملامسة المباشرة لشخص آخر مصاب .

ج) مرض مزمن ناتج عن الارتفاع في ضغط الدم .

د) نوع من الأمراض التي تصيب الجهاز الهضمي .

١٧- من علامات الخطر التي تستدعي طلب المساعدة الطبية للطفل المصاب بالإسهال ما يلي :

أ) ارتفاع درجة حرارة جسمه . ب) العطش الشديد ورفض الطعام والشراب .

ج) القيء المستمر واستمرار الإسهال لمدة تزيد عن الأسبوع . د) ما ذكر صحيح .

١٨- الانزلاق الغضروفي (الدسك) هو عبارة عن :

أ) مرض يصيب القفص الصدري بسبب تعرضه للتيار الهوائي .

ب) مرض يصيب العامود الفقاري بسبب تعرضه إلى إجهاد عند حمل ثقل كبير أو حركة عنيفة .

ج) مرض يصيب مفاصل الأيدي . د) مرض يصيب مشط القدم .

١٩- للوقاية من ظهور حب الشباب فانه ينصح ب :

أ) الاعتدال في تناول السكريات . ب) الاعتدال في تناول الدهنيات .

ج) الاهتمام بنظافة الوجه . د) ما ذكر صحيح .

٢٠- إن عدم غلي الحليب جيدا قبل شربه أو تصنيعه يسبب للإنسان الإصابة:

أ) الدودة الشريطية . ب) الفوئيا .

ج) الحمى المالطية . د) السل .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

المجال الثاني : التغذية

١- تسهم عملية التوازن في تناول المجموعات الغذائية المختلفة في :

أ) العلاج النفسي . ب) تمر الجسم بشكل سليم والوقاية من المرض .

ج) التكيف الاجتماعي . د) ما ذكر صحيح .

٢- إن الأهمية الغذائية لمجموعة الخضار والفواكه تعود إلى أنها مصدر أساسي:

أ) للبروتينات . ب) للماء والسكر .

ج) الفيتامينات والأملاح المعدنية . د) الدهون .

٣-المواد الغذائية التي تزود الجسم بسعرات حرارية أعلى هي :

أ) الدهون . ب) الفيتامينات .

ج) البروتينات . د) الكربوهيدرات .

٤- المصدر الأساسي الذي يزود الجسم بالكالسيوم هو :

أ) الدهنيات . ب) الماء .

ج) الفاكهة بأنواعها . د) الحليب ومشتقاته .

٥- المصدر الأساسي الذي يزود الجسم بالحديد هو :

أ) الحليب ومشتقاته . ب) الخبز والحبوب .

ج) اللحوم والخضار . د) الدهون والزيوت .

٦-من أجل الحصول على وجبة غذائية غنية باليود فانه ينصح بتناول :

أ) البيض . ب) الدجاج . ج) الأسماك . د) الحليب .

٧- يمتاز حليب الأم عن غيره من الحليب بكونه:

أ) يحتوي على كميات أكبر من الحديد . ب) تتوافر فيه الأجسام المضادة اللازمة .

ج) يحتوي على كميات أكبر من الدهون . د) تتوافر فيه جميع أنواع الفيتامينات .

٨-لكي تتجنب المرأة بشكل عام الإصابة بفقر الدم عليها أن تواظب على :

أ) تناول اللحوم والبيض والخضراوات . ب) تناول الكربوهيدرات كالخبز .

ج) شرب الحليب . د) الإقلال من تناول الدهون .

٩- من العوامل التي تساعد على الحفاظ على الوزن المثالي :

أ) تناول وجبة واحدة في اليوم . ب) الإقلال من شرب الماء .

ج) الاستغناء عن وجبة الإفطار . د) ممارسة الرياضة بانتظام.

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

المجال الثالث : صحة البيئة

١- قد يؤدي وجود المصانع في أماكن السكن المأهولة إلى :

أ) تلوث الهواء بمخلفات هذه المصانع . ب) تلوث الماء بمخلفات هذه المصانع .

ج) الضجيج . د) ما ذكر صحيح .

٢- النظام البيئي هو عبارة عن :

أ) مجموعة الظروف الطبيعية في منطقة معينة بما في ذلك الكائنات الحية جميعها .

ب) مجموعة الظروف الطبيعية في منطقة معينة باستثناء الكائنات الحية جميعها .

ج) الكائنات الحية التي تعيش في تلك المنطقة .

د) مجموعة العوامل غير الحية التي تؤثر في حياة الكائنات الحية .

٣- قطع الأشجار الكثيف في الغابات بشكل عشوائي يؤدي إلى:

أ) انخفاض معدل سقوط الأمطار . ب) زيادة رقعة التصحر .

ج) زيادة نسبة ثاني أكسيد الكربون في الهواء الجوي . د) ما ذكر صحيح .

٤- يتأثر الكوكب الأرضي نتيجة للتلوث البيئي على طبقة الأزون ب :

أ) زيادة رقعة التصحر .

ب) انخفاض معدل سقوط الأمطار .

ج) وصول الإشعاعات الضارة مثل فوق البنفسجية وتحت الحمراء إلى سطح الأرض .

د) ما ذكر صحيح .

٥- من الآثار الصحية الناتجة عن الضجيج :

أ) تناقص قدرة السمع . ب) ضعف عمل القلب والأجهزة العصبية والهضمية والتنفسية .

ج) فقدان التركيز وعدم القدرة على النوم . د) ما ذكر صحيح.

٦- يمكن الاستفادة من النفايات الصلبة على النحو التالي :

أ) إعادة تصنيع بعض المواد مثل الورقية والحديد . ب)طمرها في اليابسة للاستفادة منها في المستقبل البعيد .

ج) طمرها في البحار لتكون غذاء الكائنات البحرية . د) ما ذكر صحيح .

٧- إن التلوث البيئي المؤدي إلى زيادة نسبة ثاني أكسيد الكربون في الهواء الجوي يعود إلى :

أ) الغازات المنبعثة من وقود السيارات . ب) الغازات المنبعثة من المصانع .

ج) قطع الأشجار الكثيف بشكل عشوائي . د) ما ذكر صحيح .

٨- يعني تكييف الكائن الحي في البيئة التي يعيش فيها أن :

أ) الكائن الحي غير قادر على التلاؤم والعيش في هذه البيئة .

ب) شكله وتركيبه وسلوكه ونمط معيشته قد تكيف بصورة مناسبة للعيش فيها.

ج) الكائن الحي قادر على العيش في هذه البيئة لفترة بسيطة جدا .

د) الكائن الحي قادر على العيش لكن بصعوبة بالغة .

٩- تتعرض البيئة المائية للتلوث بفعل :

أ) مياه الصرف الصحي . ب) المصانع . ج) وسائل النقل مثل السفن . د) ما ذكر صحيح .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

المجال الرابع : الصحة الإنجابية

١- يقصد بتنظيم الأسرة ما يلي :

أ) التوقف عن الإنجاب نهائيا . ب) المباعدة بين الأحمال لفترة كافية .

ج) تحديد عدد الأطفال (١-٢) فقط. د) تحديد عدد الأطفال (٣-٤)فقط.

٢- من أهم التغيرات الجسمية التي تحدث للفتى في فترة المراهقة :

أ) الزيادة في طول الجسم . ب) الزيادة في طول شعر الرأس .

ج) الزيادة في خشونة الصوت . د) الزيادة في الوزن .

٣-من أهم ما يجب إن تقوم به الفتاه خلال الدورة الشهرية :

أ) الاستحمام يوميا والاهتمام بالنظافة الشخصية . ب) الإكثار من شرب السوائل .

ج) ممارسة التمارين الرياضية . د) الاهتمام بنظافتها وحيويتها .

٤-ظاهرة الاحتلام :

أ) ظاهرة مرضية تحدث عند الفتى والفتاة . ب) ظاهرة طبيعية تحدث عند الفتى والفتاة.

ج) ظاهرة ضارة صحيا . د) ظاهرة ضارة صحيا عند بدايتها فقط .

٥-أي من الأمراض التالية يعتبر من الأمراض المنقولة جنسيا :

أ) ضغط الدم . ب) الزهري .

ج) الحصبة . د) الحمى المالطية .

٦-لتنظيم الأسرة نتائج إيجابية تنعكس على صحة الأم وهي :

أ) المحافظ على صحة الأم وحمايتها من أمراض فقر الدم وسوء التغذية .

ب) ضعف العلاقة بين صحة الأم وتنظيم الأسرة .

ج) إعطاء الأم فرصة العمل خارج المنزل .

د) إعطاء الأم فرصة أكبر للمشاركة في صنع القرار .

٧-من الأخطار الصحية للزواج المبكر والحمل المبكر :

أ) زيادة نسبة وفيات الأمهات ومضاعفات الحمل . ب) يؤثر سلبا على قوام المرأة .

ج) يؤدي إلى حدوث أمراض مثل السكري والضغط . د) ما ذكر صحيح .

٨- زواج الأقارب يؤدي إلى :

أ) مشكلات اجتماعية . ب) زواج سعيد .

ج) زيادة احتمالية الأمراض الوراثية والتشوهات الخلقية عند الأطفال .

د) ما ذكر صحيح .

٩-للوقاية من الإصابة بالإيدز فانه علينا :

أ) ممارسة الجنس من خلال العلاقات الزوجية الشريفة . ب) الابتعاد عن الاغراف الجنسي .

ج) التأكد من سلامة الدم المنقول إلينا . د) ما ذكر صحيح .

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

الملحق (٤)

بسم الله الرحمن الرحيم

المدارس التي طبق فيها اختبار الثقافة الصحية

-مدرسة السيلة الحارثية الثانوية للبنين.

-مدرسة السيلة الحارثية الثانوية للبنات.

-مدرسة اليامون الثانوية للبنين.

-مدرسة اليامون الثانوية للبنات.

-مدرسة جنين الثانوية للبنين.

-مدرسة السلام الثانوية للبنين.

-مدرسة جنين الثانوية للبنات.

-مدرسة الزهراء الثانوية للبنات.

-مدرسة عز الدين القسام الثانوية للبنين.

- مدرسة يعبد الثانوية للبنات.

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

التاريخ : ١٨/١١/٢٠٠٠

معالي وزير التربية والتعليم المحترم
رام الله

تحية طيبة وبعد،،

الموضوع : تسهيل مهمة الطالب "فخري شريف حسين العلي" رقم التسجيل (٩٨٥٠٢٤٤)

يرجى من حضرتكم تسهيل مهمة الطالب / فخري شريف حسين العلي من طلبة الماجستير تخصص مناهج وتدريس في كلية العلوم التربوية لإجراء دراسته. وهو الآن بصدد إجراء دراسة بعنوان:

(مستوى الوعي الصحي لدى الطلبة في نهاية المرحلة الأساسية العليا في المدارس الحكومية التابعة لمديرية التربية والتعليم في جنين)

لذا يرجى التكرم تسهيل مهمته في تطبيق استبانته على طلبة المرحلة الأساسية العليا في مدارس محافظة جنين.

شاكرين لكم حسن تعاونكم .

تفضلوا بقبول الاحترام ،،،

عميد كلية الدراسات العليا
د. محمد العملة

جامعة النجاح الوطنية
كلية الدراسات العليا
نابلس / فلسطين

نسخة : الملف

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

بسم الله الرحمن الرحيم

السلطة الوطنية الفلسطينية
وزارة التربية والتعليم

Palestinian National Authority
Ministry of Education

الرقم: ون/ ٢٠/٢١/٩٤٩١
التاريخ: ١٤/ ١١/ 2000م
الموافق: ٢٤/ ٨/ 1421هـ

حضره د. محمد العملة المحترم
عميد كلية الدراسات العليا- جامعة النجاح الوطنية- نابلس
تحية طيبة وبعد ...

الموضوع: الدراسة الميدانية

الطالب " فخري شريف حسين الملي "
الاشارة: كتابكم المؤرخ في 2000/11/18م

[illegible] أعلاه بإجراء دراسته حول [illegible] السلوك الواعي الصحي لدى الطلبة في نهاية [illegible] الحكومة التابعة لمديرية التربية والتعليم في جنين " وتوزيع الاستبانة المعدة لهذه [illegible] مدارس محافظة جنين، وذلك بعد التنسق المسبق مع مديرية التربية والتعليم فيها

مع الاحترام ....

نائب رئيس
وكيل التعليم العام
مدير التربية والتعليم
٢٠٠٠/١١/٢١

وزير التربية والتعليم
المدير العام للتعليم العام
[illegible]

وزارة [illegible]
22 -11- 2000

السلطة الوطنية الفلسطينية
وزارة التربية والتعليم

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

ABSTRACT

The Level of Health Education of the Students at the End of the Tenth Grade in Public Schools in Jenin

Prepared by: Fakrhi Sharif Hussein Al Ali

Supervisor: Dr. Ali Habayeb

This study aimed at recognizing the level of health education of the students at the end of the tenth grade in public schools in Jenin and determining the effect of variables such as gender, the students' place of residence, parents' education and the students' academic achievement in the subject of science on the level of health education.

Thus, the study answered the following two questions:

1. what is the level of heath awareness of the students at the end of the tenth grade in public schools in Jenin?
2. Are there differences of statistical significance at the value ($\alpha = 0.05$) in the level of health education of the students at the end of the tenth grade in public schools in Jenin, which are attributed, to gender, the student's place of residence, the parents' education, and the student's academic achievement in the subject of science at the end of the tenth grade?

The sample of the study, which was randomly chosen, consisted of (470) students (231) males and (239) females and formed (31%) of the population of the study.

For the purpose of this study, a test of health education was used. This test was prepared by the researcher through reviewing the relevant

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

literature. It was given to a group of referees and was applied to an experiment sample to ensure its validity and reliability.

The mean of the students responses to the whole test and to its four fields was calculated. The Independent t-test and the test of analyzing the One Way ANOVA were used. The researcher used the criterion applied by the Ministry of Education to describe the level of health education.

The findings of the study showed that the mean of students' responses to the whole test reached (78.8%) and was in a good level. The mean of the students' responses to environmental health ranked first and reached (15.87), with (83.59%) in the very good level. The mean of the students' responses to the field of public safety and prevention from diseases ranked second and reached (33.68), with (78.33%) in the good level. The mean of their responses to reproductive health ranked third and reached (14.84),with (78.16%) in the forth level, and the mean of their responses to nutrition came in the last position and reached (14.54),with (76.56%) in the good level.

The study showed also that there were differences of statistical significance, at the value ($\alpha = 0.05$), in the level of health education between females and males, in favor of female students. There were differences attributed to the level of father's education in the whole test and its four fields, and to the level of mothers education in the whole test and in the field of public safety and prevention from diseases and the field of nutrition. There were also differences in the whole test and in its four fields attributed to the level of the student's academic achievement in the subject of science at the end of the tenth grade.

The study recommended that we should work for creating a curriculum concerned with the subjects of health for all educational stages. The subjects of science, especially Biology, should focus on matters related to health, especially those related to nutrition and

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit

reproductive health. The study also recommended that there should be a cooperation between the relevant governmental and non-governmental institutions in order to promote health education among all sectors of society with special emphasis on school students, and that similar studies should be conducted on other educational stages by using variables which have not been tackled by this study.

All Rights Reserved - Library of University of Jordan - Center of Thesis Deposit