

جامعة محمد بوضياف المسيلة  
كلية العلوم الإنسانية والإجتماعية  
قسم علوم الإعلام والاتصال



إستخدام مواقع التواصل الإجتماعي - فيسبوك - كمصدر للمعلومات الصحية

لدى طلبة المعهد الوطني للتكوين العالي شبه الطبي بالمسيلة

مذكرة مكملة لنيل شهادة الماستر في علوم الإعلام والاتصال

تخصص: إتصال وعلاقات عامة

إشراف البروفيسور:

غزال عبد الرزاق

إعداد الطلبة:

- عويرة نور الدين

- شريقي صبرينة

السنة الجامعية 2021/2020

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



Faculty of Humanities and Social Sciences  
Vice-Deanship of the College for Studies and  
Student Affairs

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
People's Democratic Republic of Algeria  
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
Ministry of Higher Education and Scientific Research  
جامعة محمد بوضياف بالمسيلة  
University Mohamed Boudiaf of M'sila



كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية  
نيابة العمادة للدراسات والمسائل المرتبطة بالطلبة  
الرقم: 2021/

### تصريح شرعي خاص بالالتزام بقواعد النزاهة العلمية لإنجاز بحث

انا الممضى ادناه :

السيد(ة): عويصة نور الدين

الصفة(طالب، استاذ باحث، باحث دائم): طالب

الحامل لبطاقة التعريف الوطنية رقم: 05495

الصادرة بتاريخ: 2021/04/13 عن دائرة: حمام الشرفة

المسجل بكلية: علوم الإنسانيات، قسم: علوم الإعلام والاتصال

تخصص: أبحاث ودراسات تحت رقم التسجيل: 19054101665

والمكلف بإنجاز أعمال بحث(مذكرة التخرج، مذكرة ماستر، مذكرة ماجستير، أطروحة دكتوراه).

عنوانها: استخدام وسائل التواصل الاجتماعي في التسويق

كمصدر للمعلومات الحديثة لدى طلبة

المعهد الوطني للتكوين العالي لتسيير الشؤون الصحية

اصرح بشرعي بانني التزم بالمعايير العلمية والمنهجية ومعايير الاخلاقيات المهنية والنزاهة

الاكاديمية المطلوبة في انجاز البحث المذكور اعلاه

المسيلة في: 2021/05/13

امضاء المعني(ة):

المرجع: القرار الوزاري رقم: 933 المؤرخ في: 28-07-2016 المحدد للقواعد المتعلقة بالوقاية من السرقات العلمية ومكافحتها.



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
People's Democratic Republic of Algeria  
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
Ministry of Higher Education and Scientific Research  
جامعة محمد بوضياف بالمسيلة  
University Mohamed Boudiaf of M'sila



Faculty of Humanities and Social Sciences  
Vice-Deanship of the College for Studies and  
Student Affairs

كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية  
نيابة العمادة للدراسات والمسائل المرتبطة بالطلبة  
الرقم: 2021/

### تصريح شرقي خاص بالالتزام بقواعد النزاهة العلمية لإنجاز بحث

انا الممضى ادناه :

السيد(ة): شرفي شرفي

الصفة(طالب، استاذ باحث، باحث دائم): طالب

الحامل لبطاقة التعريف الوطنية رقم: 82 0139

الصادرة بتاريخ: 2012/04/30 عن دائرة: حمام القبلة

المسجل بكلية: علوم الإنسانية والاجتماعية قسم: علوم الاعلام والاتصال

تخصص: الاعلام والاتصال تحت رقم التسجيل: 1900483067

والمكلف بإنجاز اعمال بحث(مذكرة التخرج، مذكرة ماستر، مذكرة ماجستير اطروحة دكتوراه).

عنوانها: استخدام مواقع التواصل الاجتماعي في الفلسفة

لمصدر المعلومات الحديثة لطلبة

المعهد الوطني للتكوين العالي سنة التحضير المسيلة

اصرح بشرفي بانني التزم بالمعايير العلمية والمنهجية ومعايير الاخلاقيات المهنية والنزاهة

الاكاديمية المطلوبة في انجاز البحث المذكور اعلاه

المسيلة في: 2021/05/30

امضاء المعني(ة):

شرفي

المرجع: القرار الوزاري رقم: 933 المؤرخ في: 28-07-2016 المحدد للقواعد المتعلقة بالوقاية من السرقات العلمية ومكافحتها.

# كلمة شكر

من لم يشكر القليل فهو لن يشكر الكثير ومن لم يشكر الناس لم يشكر الله

الحمد لله الذي منحنا القوة والعزيمة لإتمام هذا العمل

نحمد الله أولا واخرا نحمده على نعمه ونثني عليه الثناء الحسن.

الأستاذ الفاضل البروفيسور عبد الرزاق غزال، للنجاح أناس يقدرون معناه

وللابداع أناس يحصدونه، لذا نقدر جهودك المضيئة، من التوجيهات

والنصائح والارشادات المقدمة من طرفك، ومد يد العون دون ملل او ضجر

فأنت اهل للشكر والتقدير، فوجب علينا تقديرك فلك منا كل الثناء

والاحترام والتقدير فوفقكم الله في حمل المسؤولية التي على عاتقكم.

كما لا ننسى توجيه عبارات الشكر والتقدير لجميع أساتذة وموظفي

وعمال كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية وأخص بالذكر قسم علوم

الاعلام والاتصال

## الاهداء

الى الذي أفني حياته في سبيل بدء حياتي حتى أغدو جميلا ورجلا

والدي العزيز

الى رمز العطاء ونبع الحنان والقلب الطيب

أمي العزيزة

الى سندي وعضدي

زوجتي العزيزة

الى قرة اعيني وفلذة كبدي

اولادي الأعزاء (محمد ريان - مهدي)

الى زميلتي في الدراسة والمذكرة

شريقي صبرينتا

الى اصدقائي واحبائي وزملائي في العمل الذين لم يبخلوا عليا

شيئا ومساعدتي في الدراسة

العاقل رياض عوينتا عاشور سالم لعموري رحالي عبد العزيز شيخي نجاتا

مع خالص الحب والامتنان للجميع

عويرة نور الدين

## إهداء

تتسابق الكلمات على أبواب الشفاه وتتراحم العبرات على عتبات الجفون...، لتنظم عقد الشكر الذي لا يستحقه إلا أنتم  
... في البداية.. الحمد والشكر لله فاليه ينسب الفضل كله في اكمال مسيرتي العلمية المكلفة بالتفوق والنجاح..

الى التي بالأمني حملتني.. وبالتهاني استقبلتني.. وبالحنان رعيتني.. الى التي تعلمت ان الجنة بفردوسها وأثمارها وأبوابها ما كان لها أن  
تكون في مكان اكرم من أسفل قدميها....

إلى من لا يعرف دعاؤها حدود ولا عطاؤها قيود.. الى بسملة الحياة وسر الوجود .....

### أمي الغالية

الى من تجرع الكاس فارغا ليسقينا قطرة حب... الى من كَلَّت أنامله ليقدّم لنا لحظة سعادة... الى من حصد الاشواك عن دربي  
ليمهد لي طريق العلم... الى من علمني كيف أقف وامسك بيدي في لحظات ضعفي.. فصنع مني شخصية لا تقهر ولا تنحني...  
الى الهامي ومصدر قوتي.. إلى قدوتي في الحياة ...

### أبي الغالي

الشريك في صباحاتي وونيس ليالي ورفيق دربي الى من عبرت معه ظلام الحيرة.. الى من أمدني بالعون وحفزني للتقدم. عضدي في  
كل اتكاء زوجي الغالي.

الى سندي وقوتي وملاذي.. الى من آثروني على أنفسهم.. الى ينبوع الصبر والتضحية.. الى أزهار النرجس التي تفيض عطرا  
وحبا.. الى من عرفت معهم كل شيء عن الحياة الا ان أعيش بدونهم.. الى روحي وقلبي واعز ما أملك إخوتي حمزة، وليد ،  
يوسف، ايمان، مرام الى اجمل ارزاق الله واعظم نعمه احلى هداياه الى دافعي للنجاح وقوتي وقت الضعف وطاقتي وقت التعب  
وبسمتي وقت الحزن الى من هم عوني على الحياة وتحدياتها رغم صغر سنهم الا انهم سندي وملجئي ومنجائي فلذات كبدي وزهور  
عمري اولادي هزار، آدم، رتال ، محمد الى من ضاقت الصقور بذكرهم فوسعهم قلبي الى من لا يسلمهم قانون النسيان مهما  
ابتعدوا مكانتهم في القلب لا تتغير مهما تغيرنا الى الذين رأوا جدار روحي يريد ان ينقض فأقاموه ولم يفكروا ان يتخذوا عليها  
أجرا أحابي

الى حكمتي وعلمي وأدي وحلمي وطريقي المستقيم الى كل من علمني حرفا

الى اخي وزميلي الذي تقاسم معي جهود انجاز هذه المذكرة نور الدين

الى تلك القرية القابعة بين أحضان الجبال ملوذة

شريقي صبرينتا

## ملخص الدراسة

لقد أصبحت مواقع التواصل الاجتماعي اليوم من أهم منتجات تكنولوجيا الاتصال وأكثرها شعبية وخاصة الفيسبوك الذي امتد استخدامه الى تحقيق اهداف مختلفة تعود على الفرد والمجتمع كالصحة والتعليم وباعتبارهما مطلب انساني لذلك فعلى الرغم من تعدد مصادر المعلومات الصحية وخاصة لدى طلبة التخصص فان الفيسبوك اكتسب أهمية بالغة ضمن هذه المصادر حيث انه يشهد حركية دائمة من التطور والانتشار من خلال ما يقدمه من معلومات يستعين بها طلبة المعهد الوطني للتكوين العالي الشبه طبي بالمسيلة ضمن مساهم التكويني والاكاديمي ثم المهني لهذا جاءت دراستنا هذه للكشف عن مدى استخدام مواقع التواصل الاجتماعي الفيسبوك كمصدر للمعلومات الصحية والاشباع المحققة منها من خلال دراسة عينة من طلبة المعهد الوطني للتكوين العالي الشبه طبي بالمسيلة، ومن اجل اختيار فرضيات الدراسة تم الاعتماد على المنهج الوصفي التحليلي وتطبيق أداة الاستبيان على عينة قصدية من طلبة التخصصات النهائية للمعهد (ممرضون ومخبريون للصحة العمومية السنة الثالثة وقابلات للصحة العمومية السنة الخامسة) وقد احتوى الاستبيان على عدة محاور:

- محور متعلق بالبيانات الشخصية للمبحوثين
- وثلاث محاور مرتبطة باختبار الفرضيات حيث خصص المحور الأول لعادات وانماط استخدام مواقع التواصل الاجتماعي الفيسبوك بينما خصص المحور الثاني لطبيعة المحتوى الصحي والمعرفي الذي يبحث عنه الطالب من خلال الفيسبوك ودوافع استخدامه، اما المحور الثالث فخصص للاشباع المحققة من خلال استخدام موقع الفيسبوك كمصدر للمعلومات الصحية.
- وبعد المعالجة الكمية والكيفية توصلنا الى مجموعة من النتائج كصورة تعكس الدراسة بشقيها النظري والتطبيقي
- الكلمات المفتاحية: الاستخدام - مواقع التواصل الاجتماعي - الفيسبوك - المعلومات الصحية

**Summary of the study:** Today, social media has become one of the most important and most popular telecommunication means, especially Facebook, which has extended its use to achieving various humanitarian purposes that affect the individual and society as well , such as health and education, Therefore, despite the multiplicity of health information sources, especially among students of specialization, Facebook has gained great importance within these Sources as it is witnessing a constant movement of development and spread through the information it provides that students of the National Institute for Higher Paramedical Training can use in question within their formative, academic and then professional career. That's why our study came to reveal the extent to which the use of Facebook as a source of health information and the satisfaction obtained from such website. we conducted a study of a sample of the students of the National Institute of Higher Paramedical Training in M'sila. In order to choose the hypotheses of the study, we followed the descriptive and analytical approach and the questionnaire tool was applied to a sample of the institute graduates (public health and lab nurses in the third year and public health midwives in the fifth year) and the questionnaire contained several sections: - A topic related to the informant's personal data. - And three sections are related to hypothesis testing, where the first one is devoted to the habits and patterns of use of social media -Facebook-. The second is devoted to the nature of health content and health information that the student searches for through Facebook and the motives for its use, while the third is devoted to the satisfaction achieved through the use of Facebook as a source of information related to their domain. After the quantitative and qualitative treatment, we came to a set of results as an image that reflects both theoretical framework and field study.

**Key words:** use - social media - Facebook - health information

# خطة الدراسة:

- مقدمة

## الإطار المنهجي للدراسة:

- 1 - الإشكالية
- 2- تساؤلات الدراسة
- 3- أهمية الدراسة
- 4- اهداف الدراسة
- 5- أسباب اختيار الدراسة
- 6- المدخل النظري للدراسة
- 7- تحيدي المفاهيم والمصطلحات
- 8- نوع الدراسة ومنهجها
- 9- أداة جمع البيانات
- 10- مجتمع البحث وعينة الدراسة
- 11- الدراسات السابقة

## الإطار التطبيقي للدراسة:

- 1-التعريف بمؤسسة الدراسة
- 2-عرض وتحليل نتائج الدراسة الميدانية
- 3-النتائج العامة للدراسة الميدانية
- 4-الاستنتاج العام للدراسة

الخاتمة

مقدمتہ

## مقدمة:

في ظل التطور الهائل في مجال المعلومات وتكنولوجيا الاتصال استطاعت التكنولوجيا اسقاط الحواجز والحدود بين الدول واحتلت الثورة المعلوماتية والتقنية الصدارة ومثلت نقلة نوعية في مجال التطور البشري ومن انتاجات هذه الثورة الانترنت التي أصبحت عالما لا مجال للالتفات عنه او تجاهله وعدم الاهتمام به.

تشكل التكنولوجيا الحديثة في أهم جوانبها حصيلة مهمة من المعارف المنظمة التي تتصل بالمبادئ والاكتشافات والاختراعات وخاصة في حقول الاتصال ووسائله المختلفة التي تعبر بشكل واضح عن الأسلوب الذي اختارته المجتمعات في التعامل مع محيطها للاستمرار في الحياة وبلوغ التقدم المنشود، فمع التطورات التكنولوجية المتسارعة ظهر ما يسمى بالإعلام الجديد ومنه مواقع التواصل الاجتماعي على الانترنت، وحظيت بانتشار كبير على الصعيد العالمي، بل باتت بعض مواقع التواصل الاجتماعي من أكثر المواقع استخداما في العالم حيث تعد موقع التواصل الاجتماعي أو ما يعرف بالشبكات الاجتماعية نوعا جديدا من أنواع الاتصال الذي نشأ وتبلور في بنية الأنترنت وتكنولوجيا الوسائط المتعددة حيث تلعب دورا بارزا في عملية تحصيل وتحليل الأخبار والمعلومات وتبادلها بين المستخدمين، ويكون فيها المتلقي الحلقة الأساسية في بنائها وصياغتها وتبادلها وممارستها على نطاق واسع، على اعتبار ان التواصل الاجتماعي هو استخدام شبكة الانترنت والتكنولوجيا لتحويل عملية الاتصال الى حوار تفاعلي، فهي منبر يقوم على تسهيل التفاعل والتعاون وتبادل المعلومات ويتم عبرها تداول الصور والفيديوهات والاخبار والمقالات والمدونات الصوتية بين مستخدمي الشبكة، وقد تعددت شبكات التواصل الاجتماعي على غرار اليوتيوب والفيسبوك وتويتر. ويعتبر الفيسبوك من بين أهم مواقع التواصل الاجتماعي وأكثرها انتشارا فهو مظهر من مظاهر الاعلام الجديد بحيث أصبح مصدرا رئيسا لجمع وتحليل وانتقاء المعلومات وإعادة نشرها بين المستخدمين.

حيث أصبح الفيسبوك اليوم من المؤسسات المهمة التي تقوم بدور مهم في جميع الميادين الاقتصادية والاجتماعية والصحية والمعرفية والسياسية على الرغم من أنه كغيره من وسائل التواصل الاجتماعي أنشأ في الأساس للتواصل بين الأفراد، فإن استخدامه امتد الى تحقيق أهداف مختلفة تعود على الفرد والمجتمع كالتعليم والتربية والترفيه والتوعية والتثقيف في مختلف المجالات خاصة المجال الصحي على اعتبار أن الصحة مسعى ومطلب انساني ولا تكتمل المعرفة الصحية والمعلومات المكتسبة في الجانب الصحي إلا باستمرار البحث عن مصادر متعددة للمعلومات وتكثيف نشاط الوعي الصحي والبحث الدائم عن أوعية متجددة للثقافة الصحية ، حيث شهدت تطورا مستمرا من حيث الوسائل والمصادر فتغيرت بتغير وسائل الاتصال والنظم الاجتماعية إلى أن أصبح الفيسبوك مصدرا متداولاً من مصادر

المعلومات الصحية وخاصة في جانبه الاكاديمي والتطبيقي والميداني لدى طلبة التخصص ويتعلق الأمر بطلبة المعهد الوطني للتكوين العالي شبه الطبي بالمسيلة .

ومن خلال هذه الدراسة ارتأينا أن اعتبار شبكة الفيسبوك كمصدر من مصادر المعلومات الصحية يتخطى حدود التأثير والتأثر واكتساب الخبرات وتنمية الوعي والثقافة الصحية من خلال الاستخدامات والاشباعات والتفاعل بين الأفراد.

ومن هذا المنطلق جاءت دراستنا استخدامات وسائل التواصل الاجتماعي كمصدر للمعلومات الصحية لدى طلبة المعهد الوطني للتكوين العالي شبه الطبي بالمسيلة - الفيسبوك نموذجاً - حيث تم تقسيم الدراسة كالتالي:

**أ - الإطار المنهجي:** للدراسة وتناولنا من خلاله إشكالية الدراسة وتساؤلاتها وفرضياتها، وأسباب اختيار الموضوع وأهميته وأهداف الدراسة ومجتمع البحث وعينته، ونوع الدراسة ومنهجها وأدوات جمع البيانات والمدخل النظري للدراسة بالإضافة إلى تحديد المفاهيم والمصطلحات كما يتم عرض الدراسات السابقة التي لها علاقة بدراستنا الحالية.

**ب- الإطار التطبيقي:** ويتم فيه عرض نتائج الدراسة الميدانية ومناقشتها وقد تم تقسيمه إلى جزئين، الجزء الأول قمنا فيه بتحليل نتائج الدراسة الميدانية، أما الجزء الثاني فقد تم فيه مناقشة نتائج الدراسة وكذا الاستنتاج العام.

**ج- صعوبات الدراسة:** في ظل الدراسة التي قمنا بها من اجل انجاز هذه الدراسة واجهتنا بعض الصعوبات نذكر من بينها:

- قلة المراجع المتعلقة بالفيسبوك، على مستوى كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية وكذا صعوبة الحصول عليها من المكتبات الأخرى

- طبيعة الوظيفة التي نشغلها باعتبارنا موظفين في مؤسسات عمومية حيث لم يكن لنا الفراغ الكامل للتشاور والعمل سوياً إلا في أوقات غالباً ما تكون غير موافقة للأداء والتشاور حول هذه الدراسة.

- نظراً للظروف الصحية التي عرفت الجزائر كاملة وبناء على توجيهات وتوصيات مديرية التكوين التابعة لوزارة الصحة والسكان التي أملت بضرورة القيام بنظام التدريس عن بعد والتدريس الحضوري للطلبة بالأفواج وحسب التخصص هذا الذي واجهنا من خلاله عدة صعوبات خاصة في توزيع الاستمارة على الطلبة.

الإطار المنهجي

للدراسته

### 1- الإشكالية:

في ظل التقدم التكنولوجي الذي يشهده العالم اليوم أصبحت الاتصالات محورا أساسيا من محاور التنمية في مختلف المجالات وعاملا مهما في قياس تطور المجتمعات وتقدمها، وقد مكن التقدم والتطور في مجال الاتصالات من عمل نقلة نوعية كبيرة على مستوى العالم ، إذ مكنت المجتمعات من التواصل والتخاطب وتبادل المعلومات بكل يسر وسهولة وبسرعة فائقة، فأصبحت أداة لتنمية الانسان وتطوير معارفه وخبراته سواء من الناحية التعليمية أو الثقافية وتعد الانترنت أكثر الوسائل الاتصالية استخداما لما لها من مزايا وخصائص اتصالية يندر أن نجدها في وسيلة أخرى، بحيث أحدثت تحولا جذريا في المجتمعات وأتاحت المجال بالفاعل والتواصل، كما أنها أنتجت مواقع وشبكات استقطبت الملايين من المستخدمين والمتصفحين الذين أضحووا متابعين بشكل دائم على تطبيقاتها ومضامينها مثل الفيسبوك واليوتيوب والتويتير ...

ويعد الفيسبوك من أهم وسائل التواصل الاجتماعي وأكثرها شعبية ورواجا حول العالم لمل له من أهمية في تسهيل التواصل بين المستخدمين وتبادل المعلومات فيما بينهم، بحيث يتيح أنواعا مختلفة من المعلومات والصور ومقاطع الفيديو والوثائق، وبهذا عرف انتشارا واسعا في الوسط الاجتماعي.

من خلال تعدد استخداماته من الناحية الاجتماعية والاقتصادية والسياسية والترفيهية والتعليمية ...، فغير الفيسبوك من نمطية تدفق المعلومات وأصبح الفرد المتلقي منتجا ومرسلا ومستقبلا في الوقت ذاته استنادا إلى كم من الخدمات الهائلة التي يوفرها الموقع.

ويعد الجانب العلمي والمعرفي أحد أهم الأسباب في استخدامه من خلال المعارف والمعلومات التي يوفرها الفيسبوك حول الأمور المختلفة في الحياة ومن بينها المعلومات الصحية.

حيث شكل موقع الفيسبوك أحد أهم المصادر الأساسية في نشر المعارف والمعلومات الصحية باعتبارها خطوة أساسية لرفع المستوى الصحي لدى الافراد عموما والمهتمين بالمعلومة الصحية معرفيا واكاديميا خصوصا والتي دفعتهم الى السعي جاهدين للحصول عليها في ظل الاحتكار والنقص الذي تشهده الوسائل التقليدية في تقديم المعلومات الصحية وهذا ما دفع بالأفراد إلى الاعتماد على مواقع التواصل الاجتماعي ك13 أحد مصادر الحصول على المعرفة الصحية لما تتسم به من فورية وتفاعلية وتعدد وسائط والتحديث الذي جعلها مصدرا رئيسيا للحصول على المعلومة والتي تنعكس بالدرجة الأولى على الجانب المعرفي والسلوكي للمتلقي لها بالإضافة الى تطوير الجانب العلمي والاكاديمي وخاصة بالنسبة للطلبة .

حيث تساهم المعلومات الصحية التي يتم الحصول عليها من خلال الفيسبوك في التأثير على الجانب العلمي والاكاديمي لطلبة المعهد الوطني للتكوين العالي شبه الطبي من خلال الولوج بين دهاليز مجموعاته وصفحاته العلمية

والأكاديمية المتخصصة والعامية، ولعل أحد أهم أسباب استخدام الطلبة للموقع يتمثل في تحسين معارفهم في تخصصهم العلمي وكذا البحث عن المراجع والمعلومات في انجاز البحوث، إضافة تكوين علاقات قائمة على أساس تبادل المعلومات والمعارف والخبرات في مجال تخصصه، ليشكل موقع الفيسبوك بذلك فضاء معلوماتيا خصبا، فرض نفسه بقوة لتناسبه مع الاحتياجات المتطورة للمستفيدين من حيث تجاوز كل الحواجز الزمانية والمكانية والرقابية على المعلومات.

ومن هذا الواقع وانطلاقا من أهمية الفيسبوك في توفير المعلومة الصحية ارتأينا إلى القاء الضوء على واقع استخدام مواقع التواصل الاجتماعي كمصدر للمعلومات الصحية لدى طلبة المعهد الوطني للتكوين العالي شبه الطبي إضافة الى معرفة أثر استخدام الفيسبوك في تنمية الجانب المعرفي والعلمي والثقافي لدى الطلبة.

### أ- المجال الزماني للدراسة:

انطلق مشروع الدراسة في شهر فيفري نظرا لظروف وباء كوفيد19، وتم بناء الاستمارة وتحكيمها في شهر أفريل وانطلقت الدراسة الميدانية ابتداء من 15 أفريل الى غاية 12 ماي 2021 مع توزيع الاستمارة وتحليلها.

### ب- المجال المكاني للدراسة:

اقتصرت الدراسة التطبيقية على مؤسسة عامة من مؤسسات الدولة وهي المعهد الوطني للتكوين العالي شبه الطبي بالمسيلة.

### 2- تساؤلات الدراسة:

انطلاقا من الإشكالية السابقة الذكر تشكل لدينا التساؤل التالي:

- ماهي استخدامات مواقع التواصل الاجتماعي - فيسبوك - كمصدر للمعلومات الصحية لدى طلبة المعهد الوطني للتكوين العالي شبه الطبي بالمسيلة؟

وضمن هذا التساؤل الرئيسي نجيء عن جملة من التساؤلات الفرعية التالية:

1- ماهي عادات وأنماط استخدام طلبة المعهد الوطني للتكوين العالي شبه الطبي لشبكات التواصل الاجتماعي

- فيسبوك-؟

2- ما طبيعة المحتوى الصحي والمعرفي الذي يبحث عنه الطالب في الفيسبوك، وماهي دوافع استخدامه؟

3- ماهي الاشباعات المحققة من وراء تعرض أفراد العينة للمعلومات الصحية على فيسبوك؟

### 3- أهمية الدراسة:

تتبع أهمية الدراسة من كونها تتناول موضوعا هاما ألا وهو: المعلومات الصحية على فيسبوك واستخدامها من طرف الطلبة كمصدر للمعرفة حيث أنه وفي الآونة الأخيرة بدأ انتشار استخدام الفيسبوك في الجانب العلمي والأكاديمي بعد أن كان مصدرا للترفيه والتسلية.

كما أننا نسعى من خلال هذه الدراسة إلى تقديم تفسيرات منطقية وواقعية لإشكالية البحث، إضافة إلى أنه يمكن اعتبار هذه الدراسة كمؤشر لمدى أهمية المعلومات الصحية على فيسبوك وتأثيرها معرفيا على الطلبة مما يؤدي إلى ابتكار مجموعات وصفحات صحية تناسب الطلبة بما يتلاءم مع نتائج الدراسة، بالإضافة الى محاولة الوقوف عن كثر على الظاهرة كون الجانب التكويني والمعرفي والأكاديمي للطلاب هو أساس الممارسات الصحية التي يقوم بها لاحقا في الجانب الميداني.

### 4- أهداف الدراسة:

تهدف هذه الدراسة من خلال أطرها المنهجية والنظرية الميدانية إلى تحقيق جملة من الأهداف العلمية نجملها فيما يلي:

- التعرف على عادات وانماط استخدام طلبة المعهد الوطني للتكوين العالي شبه الطبي لشبكات التواصل الاجتماعي فيسبوك

- الإحاطة بمستوى الاشباع المحققة من وراء تعرضهم للمعلومات الصحية على فيسبوك

### 5- أسباب اختيار الدراسة:

تعد مرحلة اختيار الموضوع القابل للدراسة العلمية والعملية من بين أهم المراحل التي تساهم في اثراء المعرفة الإنسانية بل ومن اصعبها على الاطلاق، لأنها تمثل المرحلة الحاسمة في سير العملية البحثية بالكامل، لذلك تتعدد أسباب اختيار الباحث للموضوع فتكون إما ذاتية تفرضها طبيعة التخصص او اهتمامات الباحث، أو موضوعية يفرضها الواقع الاجتماعي والضرورة الملحة لموضوعات تطرح نفسها.

وان اختيارنا لموضوع استخدام مواقع التواصل الاجتماعي كمصدر للمعلومة الصحية ارتبط أساسا بأسباب

ذاتية وأخرى موضوعية تتمثل فيما يلي:

### 5-1 - أسباب ذاتية:

- الرغبة في دراسة الموضوع والإحاطة به

- الرغبة في معرفة مدى استخدام الطلبة لوسائل التواصل الاجتماعي عامة والفيسبوك خاصة كمصدر للمعلومة ضمن التخصص.

- كوني موظف بالمعهد الوطني للتكوين العالي شبه الطبي وزميلتي موظفة في إطار التعليم أردنا أن نربط معارفنا العلمية بما هو موجود في وظيفتنا بما ينطبق وطبيعة تخصصنا الوظيفي.

### 5-2- أسباب موضوعية:

- محاولة تسليط الضوء على مواقع التواصل الاجتماعي ومدى اعتماد طلبة المعهد الوطني للتكوين العالي شبه الطبي على الفيسبوك كمصدر للمعلومات الصحية

- محاولة التعرف على أهمية الفيسبوك لدى الطلبة كمصدر للتكوين العلمي والأكاديمي والثقافي

- صلة الموضوع مباشرة بدائرة تخصص الباحث أكاديميا في مجال الاعلام والاتصال ووظيفيا في التكوين شبه الطبي

- قابلية الموضوع للدراسة والبحث فيه منهجيا ومعرفيا وميدانيا ونقص الدراسات التي تناولت هذا الموضوع بالقدر الكافي من التحليل.

### 6- المدخل النظري للدراسة:

#### 6-1- تعريف النظرية: إن كلمة النظرية في اللغة الإنجليزية معناها الجانب النظري من العلم أو الفن

(Théorie) والنظرية في دائرة المعارف البريطانية هي خطة ذات مراحل مرتبة ذهنيا، وتعرف على أنها مجموعة من المتغيرات والمفاهيم والافتراضات تقدم نظرة منظمة لظاهرة من خلال تحديد العلاقات بين المتغيرات بغرض تفسير الظاهرة والتنبؤ بحدوثها في المستقبل وهي طريقة ومحاولة فهم موقف أو ظاهرة بهدف التحكم فيها<sup>1</sup>

وكما هو معروف فان أي دراسة تستوجب اسنادها الى نظرة او أكثر تتلائم مع متغيرات الدراسة، وفي دراستنا ارتأينا تناسب أهدافها وفرضياتها مع المداخل النظرية لنظرية الاستخدامات والاشباع كون الدراسة تندرج ضمن الإشكالية المتمثلة في استخدامات طلبة المعهد الوطني للتكوين العالي شبه الطبي لمواقع التواصل الاجتماعي -فيسبوك- كمصدر للمعلومات الصحية ومعرفة الاشباع المحققة منها.

#### 6-2- نظرية الاستخدامات والاشباع:

يعد مدخل الاستخدامات والاشباع بمثابة نقلة فكرية في مجال دراسة تأثير وسائل الاتصال، حيث يعد النموذج البديل لنموذج التأثيرات التقليدي الذي يركز على كيفية تأثير وسائل الاتصال على تغيير المعرفة والاتجاهات

<sup>1</sup> رضا عبد الواحد أمين: النظريات العلمية في مجال الاعلام الالكتروني، جامعة الازهر، 2007، ص21.

والسلوك<sup>1</sup>، مثل نظرية الآثار الموحدة أو الرصاصة السحرية التي ترى أن الجماهير عبارة عن كائنات سلبية ومنفصلة وتتصرف على نسق واحد<sup>2</sup>، بينما يركز مدخل الاستخدامات والاشباعات على كيفية رسائل الاتصال لدوافع واحتياجات الجمهور الابتدائية، ويتميز الجمهور في إطار مدخل الاستخدامات والاشباعات بالنشاط والايجابية والقدرة على الاختبار الواعي والتفكير، وبذلك يتغير المفهوم التقليدي للتأثير والذي يعني بما تفعله وسائل الاعلام بالجمهور الى دراسة ما يفعله الجمهور بالوسيلة<sup>3</sup>.

من خلال هذا التساؤل الذي طرحته نظرية الاستخدامات والاشباعات على أنقاض السؤال القديم الذي كان سائداً قبل ذلك وهو ماذا تفعل وسائل الاعلام بجمهورها؟ يمكننا ان ندرك بأن محور العملية الاتصالية حسب النظرية يتمثل في المتلقي والذي يعتبر نقطة البدء، وليس الرسالة الإعلامية او الوسيلة الاتصالية<sup>4</sup>

ويؤمن مدخل الاستخدامات والاشباعات ان للجمهور إرادة يستطيع من خلالها تحديد أي الوسائل يستخدم والمحتوى الذي يختاره ويركز المدخل على الدوافع الخاصة ويفترض ان المحتوى الأكثر فاعلية لرسائل الاتصال لا يستطيع التأثير على الشخص غير المستخدم للوسيلة في الاطار الاجتماعي والنفسي الذي يعيش فيه، حيث تمثل قيم واهتمامات وادوار الأفراد الاجتماعية العامل الحاسم في اختيار الأفراد لوسيلة الاتصال ولنوع المضمون المقدم من خلالها، وتعتمد البحوث في مدخل الاستخدامات والاشباعات على افتراض ان الأفراد يقومون بدور إيجابي في عملية الاتصال اذ توجد لديهم دوافع تدفعهم لاستخدام وسائل الاتصال، ومن هنا يظهر مصطلح (الاستخدامات Uses) كما يفترض أيضا ان احتياجات الأفراد يمكن ان يتم اشباعها من خلال التعرض لوسائل الاتصال ومن هنا يظهر مصطلح (الاشباعات Gratification).

ويذهب 'ادلستان' وزملاؤه الى ان تأسيس لنموذج الاستخدامات والاشباعات جاء كرد فعل لمفهوم سيطرة وسائل الاعلام ويضفي هذا النموذج الإيجابية على جمهور وسائل الاعلام.

حيث تستند نظرية الاستخدامات والاشباعات على الطرق التي يختارها المستهلكون بنشاط لتلبية حاجاتهم الخاصة، فهذه النظرية لا ترى المستخدمين كمستهلكين سلبيين تسيطر الصناعة الإعلامية على سلوكياتهم لكنها ترى أنهم مسؤولون عن اختياراتهم لاي اعلام يستخدمونه وكيف يستخدمونه<sup>5</sup>.

ويلخص (كاتز) وزملاؤه افتراضات هذه النظرية في النقاط الآتية<sup>1</sup>:

<sup>1</sup> رضا عبد الواحد أمين: الصحافة الإلكترونية، دار الفجر للنشر والتوزيع، مصر، 2008، ص33

<sup>2</sup> محمد منير حجاب: المعجم الإعلامي، دار الفجر، مصر، 2004، ص584

<sup>3</sup> رضا عبد الواحد أمين: المرجع السابق، ص33

<sup>4</sup> رضا خليل أبو أصبع: الاتصال والاعلام في المجتمعات المعاصرة، ط3، دار أرام، عمان، الاردن1999، ص140

<sup>5</sup> محمد عبد الحميد: نظريات الاعلام واتجاهات التأثير، عالم الكتاب، القاهرة مصر، 2000، ص222.

- 1- جمهور المتلقين هو جمهور نشط، واستخدامه لوسائل الإعلام هو استخدام موجه لتحقيق أهداف معينة .
- 2- يمتلك أعضاء الجمهور المبادرة في تحديد العلاقة بين إشباع الحاجات واختيار وسائل معينة يرى أنها تشبع حاجاته .
- 3- تنافس وسائل الإعلام مصادر أخرى لإشباع الحاجات مثل الاتصال الشخصي، أو المؤسسات الأكاديمية، أو غيرها .
- 4- الجمهور هو وحده القادر على تحديد الصورة الحقيقية لاستخدامه وسائل الإعلام لأنه هو الذي يحدد اهتماماته وحاجاته ودوافعه، وبالتالي اختيار الوسائل التي تشبع حاجاته.
- 5- الأحكام حول قيمة العلاقة بين حاجات الجمهور واستخدامه لوسيلة أو محتوى معين يجب أن يحددها الجمهور نفسه، لأن الناس قد تستخدم نفس المحتوى بطرق مختلفة بالإضافة إلى أن المحتوى يمكن أن يكون له نتائج مختلفة.

### 3-6 - أهداف نظرية الاستخدامات والاشباع:

يحقق مدخل الاستخدامات والاشباع ثلاثة أهداف رئيسية هي:

- 1- التعرف على كيفية استخدام الأفراد لوسائل الاتصال، وذلك بالنظر إلى الجمهور النشط الذي يستطيع اختيار واستخدام الوسائل والمضامين التي تشبع حاجاته.
  - 2- شرح دوافع التعرض لوسيلة معينة والتفاعل الذي يحدث نتيجة لهذا التعرض
  - 3- التأكيد على نتائج استخدام وسائل الإعلام بهدف فهم عملية الاتصال الجماهيري<sup>2</sup>.
- 4-6- تطبيق نظرية الاستخدامات والاشباع في دراسة استخدام الشبكات الاجتماعية على الانترنت:
- أصبحت نظرية الاستخدامات والاشباع تستخدم بشكل واسع وذلك لأنها الأكثر ملائمة لدراسة استخدام الانترنت، ويعتقد 'رايس وويليامز' ان الاعلام الجديد يعتبر ساحة خصبة لاختيار العديد من النظريات والنماذج ومنها نظرية الاستخدامات والاشباع، وبالإضافة الى ' رايس وويليامز' فقد اشارت مقالات 'ستورفر وقرانت' بين 1994 وديسمبر 1996 الى مدى ملائمة نظرية الاستخدامات والاشباع لبحوث الاعلام الجديد ويقترح " نيوهاتن ورفايلي" ان نظرية الاستخدامات والاشباع ستكون صالحة خاصة في ظل تحولية الانترنت<sup>3</sup> .

1 مرزوق عبد الحكيم العادلي: الإعلانات الصحفية، دار الفجر للنشر والتوزيع القاهرة، مصر ص 126.

2 رضا عبد الواحد أمين: النظريات العلمية في مجال الاعلام الكتروني، مرجع سابق ص. ص 69. 71

3 Samuel Ebersole(2000) ,uses and grafication of the web among students, (on ligne)

,http://jcmc.indiana.edu/vol6/issuel/ebersole.html

## 6-5- عناصر نظرية الاستخدامات والشباعات:

6-5-1- افتراض الجمهور النشط: يزعم هوويت Howit أن النظريات القديمة كانت تنظر الى الجمهور باعتباره متلقيا سلبيا امام قوة الرسالة وتأثيرها الفعال حتى ظهر مفهوم الجمهور العنيد الذي يبحث عما يريد ان يتعرض اليه ويتحكم في اختيار الوسائل التي تقدم هذا المحتوى<sup>1</sup>، حيث أعاد هذا الافتراض النظرية التي كانت تنظر للجمهور باعتباره متلقيا سلبيا لاحول له ولا قوة ويسهل التأثير عليه، واصبح ينظر اليه على أنه جمهور نشط ينتقي ويختار ما يهمه من رسائل ووسائل اتصال ليشبع حاجاته في النهاية<sup>2</sup>، بل يتعدى ذلك الى اختيار المعنى الذي يفسر في اطار هذه الرسائل، فالمعنى غير كامن في الرسالة الإعلامية بل هو كامن في ذهن الجمهور النشط الذي يفسر ما يتلقاه من رسائل في ضوء ما لديه من خبرات واستعدادات سابقة وعلاقات اجتماعية في تأطير دلالي، ثم في ضوء مدى توافق هذه الرسائل او تعارضها مع ما لديه من اتجاهات ومعتقدات وقيم وآراء.

## 6-5-2- الأصول الاجتماعية والنفسية لاستخدامات وسائل الاعلام:

لقد أدى ظهور مفهوم الادراك الانتقائي المرتكز على الفروق الفردية الى افتراض أن الأنماط المختلفة من البشر يختارون الأنشطة بأنفسهم ويفسرون وسائل الاعلام بطرق متنوعة ومتباينة، أي أن العوامل النفسية يمكن أن تؤدي الى وجود حوافز وان تحدد أصول كثير من استخدامات وسائل الاعلام<sup>3</sup>. وقد تمت العديد من الدراسات الدليل الأميريقي على دور العوامل الديموغرافية والاجتماعية في التعرض لوسائل الاعلام مثل ارتباط هذا التعرض بالنوع، العمر، المهنة، المستوى التعليمي والاجتماعي والاقتصادي<sup>4</sup>.

## 6-5-3- دوافع التعرض لوسائل الاعلام:

يفترض مدخل الاستخدامات والشباعات ان دوافع التعرض لوسائل الاتصال تنتج أساسا عن الحاجات النفسية والاجتماعية وتؤدي الى توقعات عينة يمكن اشباعها من خلال وسائل الاتصال ويمكن تقسيمها الى خمس فئات هي<sup>5</sup>:

- الحاجات المعرفية: اكتساب المعلومات، المعرفة، الفهم.
- الحاجات العاطفية: العواطف، الاستماع، الخبرة الجمالية.

<sup>1</sup> حسن عماد مكاوي، ليلة السيد: الاتصال ونظرياته المعاصرة، ط1، الدار المصرية اللبنانية القاهرة، 2008، ص 584.

<sup>2</sup> مرفت الطرايشي، عبد العزيز السيد: نظريات الاتصال، دار الامام للطباعة القاهرة مصر، 2006، ص 260-261.

<sup>3</sup> حسن حمدي: الوظيفة الإخبارية لوسائل الاعلام، دار الفكر العربي، القاهرة، مصر، 2004، ص 21.

<sup>4</sup> حسن عماد مكاوي، ليلي حسين السيد، مرجع سابق، ص 246-247.

<sup>5</sup> رضا عبد الواحد أمين: الصحافة الالكترونية دار الفجر للنشر والتوزيع، مصر، 2008، ص 39-40.

- الحاجة للتكامل الشخصي: تدعيم المصداقية، الثقة، الاستقرار
- الحاجة الى التكامل الاجتماعي: تقوية الروابط مع الاسرة والأصدقاء.
- الحاجة للهروب من الواقع والرغبة في الترفيه والتسلية.
- أما عن الدوافع فيقسمها روبن Robin الى فئتين هما<sup>1</sup> :
  - الدوافع الوظيفية (النفعية): تعني اختيار الفرد لنوع معين من المضمون، ولوسيلة اتصالية معينة لإشباع حاجاته من المعلومات والمعرفة.
  - الدوافع الطقوسية: وتستهدف تضيئة الوقت، والتنفيس والاسترخاء والهروب من الروتين اليومي والمشكلات.

### 6-5-4- توقعات الجمهور من وسائل الاعلام:

إن الأفراد يختارون بإرادتهم التعرض لرسائل ووسائل معينة تحقق لهم القيمة التي يتوقعونها وهو ما تشير اليه نظرية القيمة المتوقعة (Theory Expediency Value)، حيث أنها تقدم تفسيراً واضحاً لدوافع تعرض الجمهور لوسائل الاعلام، فهي ترى أن الشخص يختار من بدائل وسائل الاعلام الوسيطة والمضمون طبقاً لقيمتها في اشباع حاجته حسب توقع الافراد لهذه القيمة ومن ثم فإن اشباع الوسيطة والمضمون لحاجات الأفراد يعزز من تعرض الفرد للوسيلة مرة أخرى والعكس صحيح<sup>2</sup> .

وتختلف توقعات الأفراد من وسائل الاعلام وفقاً للفروق الفردية، وكذلك وفقاً لاختلاف الثقافات<sup>3</sup>.

### 6-5-5- التعرض لوسائل الاعلام:

أشارت دراسات عديدة إلى وجود علاقات ارتباط بين البحث عن الاشباع والتعرض لوسائل الاعلام، ويعبر زيادة تعرض الجمهور بوجه عام لوسائل الاعلام عن نشاط هذا الجمهور وقدرته على اختيار المعلومات التي تلي احتياجاته<sup>4</sup>

### 6-5-6- اشباع وسائل الاعلام:

تعد اشباع وسائل الاعلام بمثابة المحصلة التي تترتب عن استخدامات الجمهور لوسائل الاعلام وتتوقف الاشباع التي تتحقق لدى الجمهور وفقاً لنوع الوسيطة ونوع المضمون المقدم وطبيعة الظرف الاجتماعي الذي تم فيه الاتصال<sup>5</sup> ويفرق (لورس وينز) بين نوعين من الاشباع<sup>1</sup>:

<sup>1</sup> مرزوق عبد الحميد العادلي: الإعلانات الصحفية، دار الفجر للنشر والتوزيع، القاهرة، مصر، 2004، ص 118.

<sup>2</sup> مرزوق عبد الحكيم العادلي: المرجع السابق، ص 119.

<sup>3</sup> حسن عماد مكاوي، ليلي حين السيد: مرجع سابق ص 247.

<sup>4</sup> المرجع نفسه، ص 248.

<sup>5</sup> مرفت الطرايشي، عبد العزيز السيد: مرجع سابق، ص 276-277.

أ- اشباكات المحتوى: وتنتج عن التعرض لمحتوى وسائل الاعلام وهي نوعين، اشباكات توجيهية تتمثل في مراقبة البيئة والحصول على معلومات واشباكات اجتماعية ويقصد بها ربط المعلومات التي يتحصل عليها الفرد بشبكة علاقاته الاجتماعية.

ب- الاشباكات العملية: وتنتج عن عملية الاتصال والارتباط بوسيلة محددة وهي نوعان، اشباكات شبه توجيهية تتحقق من خلال تحقيق الإحساس بالتوتر والدفاع عن الذات وتنعكس في برامج التسلية والترفيه والاثارة واشباكات شبه اجتماعية مثل التواجد مع شخصيات ووسائل الاعلام، وتزيد هذه الاشباكات ضعف علاقات الفرد الاجتماعية واحساسه بالعزلة.

### 6-5-7-فرضيات نظرية الاستخدامات والاشباكات:

هناك خمس فرضيات رئيسية تعتمد عليها الاستخدامات والاشباكات وهذه الفرضيات على النحو الآتي<sup>2</sup>:

1- يتسم جمهور وسائل الاتصال بالإيجابية والنشاط وأن استخدامه لوسائل الاتصال يهدف إلى تحقيق أغراض معينة.

2- يمايز الجمهور بين وسائل اتصال محددة ويختار الأنسب لإشباع حاجاته.

3- تتنوع درجات الاشباكات بالنسبة للحاجات المختلفة للجمهور وفقا لاختلاف وسائل الاتصال التي يستخدمها الجمهور في عملية الاشباكات.

4- يعتبر استخدام وسائل الاتصال عن الحاجات التي يدركها أعضاء الجمهور، وتتحكم في ذلك الفروق الفردية وعوامل التفاعل الاجتماعي وتنوع الحاجات باختلاف الأفراد.

5- تدل استخدامات الجمهور لوسائل الاتصال على المعايير الثقافية السائدة في مجتمع ما.

### 6-5-8- الانتقادات الموجهة لنظرية الاستخدامات والاشباكات:

ساهمت نظرية الاستخدامات والاشباكات في تقديم استراتيجية جديدة لدراسة وتفسير استخدام الجمهور لوسائل الاعلام وإشباعاتها على أساس اعتبار الجمهور عنصرا فعالا وإيجابيا وعلى الرغم من تطور أساليب البحث والاستقصاءات في هذا المجال، إلا أن صورا من الانتقادات وجهت الى هذه النظرية على النحو التالي:

<sup>1</sup> حسن عماد مكاي، ليلي السيد، مرجع سابق، ص 249.

<sup>2</sup> Katz et AL; utilization of Mass Media by Individuals I nblumler and katz ( ed) the uses of Mass communication,ABS,paris,1974,P 35.

أ- يرى عدد من الباحثين بأن نظرية الاستخدام والاشباع لا تزيد عن كونها استراتيجية لجمع المعلومات من خلال التقارير الذاتية للحالة العقلية التي يكون عليها الفرد أثناء تعامله مع الاستقصاءات، فهي تعتمد بإفراط على دوافع ذاتية للحالات النفسية للمستعملين<sup>1</sup>.

ب- تتبنى نظرية الاستخدام والاشباع مفاهيم تتسم بشيء من المرونة مثل الدافع، الاشباع، حيث لا يوجد تعريفات محددة لهذه المفاهيم وهوما يؤدي الى اختلاف النتائج التي يتحصل عليها الباحث أثناء تطبيقه لهذه النظرية<sup>2</sup>.

ج- تعتبر نظرية الاستخدام والاشباع أن استخدام افراد الجمهور لوسائل الاعلام هادف ومقصود لكن هناك من يرى أن استخدام وسائل الاعلام بحكمه السلوك الاعتيادي أي بحكم العادة والتعود فمثلا مشاهدة برامج معينة قد تعود الى العادة وإلى شعبيتها<sup>3</sup>.

د- هناك من أشار إلى أن نتائج نظرية الاستخدام والاشباع يمكن ان تتخذ كذريعة لإنتاج محتوى اعلامي هابط خاصة عندما يرى البعض بأن ذلك المنتج يلي حاجات المتلقين في مجالات التسلية والترفيه<sup>4</sup> وفي المقابل يعتبر المؤيدون لنظرية الاستخدامات والاشباع أن كل ما أثير ويثار حول النظرية لا يمكن ان ينفي دورها في دراسة علاقة الفرد بوسائل الاعلام، إذ أن هناك تغييرات متبادلة في سلوك الافراد ومحتويات وسائل الاعلام والاتصال بالإضافة إلى ذلك فإن قياس اتجاهات الأفراد ومدى اشباع حاجاتهم لا يمثل مشكلة تعترض نظرية الاستخدام والاشباع فقط، إنما هي عوائق أمام مختلف الأبحاث الاجتماعية لأنها تتعامل مع الفرد الذي يتسم سلوكه بالتغير وعدم الثبات<sup>5</sup>.

### 7 - تحديد المصطلحات وضبط المفاهيم:

**7-1- الاستخدامات:** يشير الاستخدام الى جملة من العادات القائمة او الطرق الملموسة في الفعل حيث لا يغطي السلوك الا جزء من الممارسة ولقد ميزت " جوزيان جوزي " بين مفهوم الاستخدام او الممارسة، حيث ترى أن مفهوم

<sup>1</sup> ديفليير ساندر، روكيتيش بول، نظريات وسائل الاعلام ترجمة كمال عبد الرؤوف، الدار الدولية للنشر والتوزيع، القاهرة، مصر 1993 ص 17

<sup>2</sup> المرجع نفسه ص 17.

<sup>3</sup> حسن عماد مكاوي، ليلي السيد: مرجع سابق ص 248.

<sup>4</sup> حسن، همت: دراسات في نظريات الاعلام، مصر العربية للنشر والتوزيع القاهرة، مصر، 2010 ص 305.

<sup>5</sup> Wimmer Roger ,Det Dominick, Joseph: Mass Media Research: an Intoroduction,3<sup>d</sup>ed,wads worth publishing company, Belmont, California ,1991 P 49

الاستخدام هو مفهوم ضيق يحيل إلى مجرد استعمال عشوائي أو غير منتظم، في حين أن الممارسة هي أكثر صياغة ولا تخص التقنيات فقط، بل تغطي أيضا سلوكيات الفرد واتجاهاتهم وتمثلاتهم التي لها علاقة مباشرة أو غير مباشرة<sup>1</sup>. ويعرف الاستخدام أيضا بأنه نشاط اجتماعي يتحول إلى نشاط عادي في المجتمع بفضل التكرار والقدم فحينما يصبح الاستعمال متكررا ويندمج في ممارسات وعادات الفرد يمكن حينئذ الحديث عن الاستخدام<sup>2</sup>. وعليه فاستخدام وسيلة إعلامية أو مضمون إعلامي ما يتحدد بخلفيات الديمغرافية والثقافية للأفراد، فالعوامل الاقتصادية والتكنولوجية هي مصدر سيرورة الاستخدام ذلك أن الغرض هو الذي يقف وراء الاستخدام<sup>3</sup>. حسب معجم le robert de sociologie فإن الاستخدام نشاط اجتماعي يتحول الى نشاط عادي لدى ثقافة معينة بفضل التكرار وبظهور الوسائل الاتصالية الحديثة تعزز مفهوم المستخدمين والذي يرمز الى الجمهور النشط الإيجابي الذي يحدد نوع الموضوع الذي يرغب في التعرض له والوسائل التي يتعرض لها وفق المعلومات التي يرغب في الحصول عليها<sup>4</sup>.

وفي دراستنا هذه نعرف الاستخدام بأنه مجموعه من الافعال والممارسات التي يقوم طلاب المعهد الوطني العالي شبه الطبي على موقع الفيسبوك من أجل تحقيق اكتساب معرفة او مهارات او خبرات معينة بغية تحسين المستوى المعرفي والثقافي والمهني للطلبة.

### 7-2- الاشباع:

يعرف الاشباع بأنه إرضاء رغبة او بلوغ هدف ما أو خفض دافع ما، فالإشباع في نظرية التحليل النفسي تعني خفض التنبيه والتخلص من التوتر، ووفق نظرية الاستخدام والاشباع فان الافراد يوصفون بأنهم مدفوعون بمؤثرات نفسية واجتماعية لاستخدام وسائل الاعلام بغية الحصول على نتائج خاصة<sup>5</sup>.

<sup>1</sup> سهام قنيفي: استخدام مواقع التواصل الاجتماعي في العملية التعليمية ومدى فعاليتها لدى الطلبة، مجلة الرسالة للدراسات والبحوث الانسانية المجلد الثاني، العدد 6، مارس 2018، جامعة العربي التبسي، ص92

<sup>2</sup> Le Coadic, Yves .Francois :use and uses of information,ABS,Paris,2001,P65 .

<sup>3</sup> حسن شفيق، نظرية الاعلام ، دار فكر وفن الطباعة والنشر والتوزيع، مصر 2014، ص186.

<sup>4</sup> عبد الفتاح علياء سامي: الانترنت والشباب دراسة في آليات التفاعل الاجتماعي، ط1، دار العالم العربي، مصر، 2009، ص72

<sup>5</sup> وسام طابيل البشابشة، اشراف د. عبد الرزاق ديلملي، دوافع استخدام طلبة الجامعات الأردنية لمواقع التواصل الاجتماعي واشباعاتها، مذكرة مقدمة لنيل شهادة الماجستير تخصص الصحافة والاعلام جامعة البتراء الأردن، 2012/ 2013، ص07.

يعتبر الاشباع نوع من الرضا الذي يتحقق عند بلوغ هدف ما أو خفض دافع، وفي نظرية التحليل النفسي خفض التنبيه والتخلص من التوتر بعد الوصول وتحقيق المبتغى، كما أن مفهوم الاشباع يرتبط ارتباطاً وثيقاً بمفهوم الدافع والحاجة فهناك عدة اشباعات تتحقق لدى الجمهور المستخدم للإنترنت<sup>1</sup>.

وكتعريف اجرائي يمكن القول أن الاشباع في دراستنا هي مستوى الرضا ومدى تحقيق مبتغيات أهداف طلبة المعهد الوطني للتكوين العالي شبه الطبي من خلال استخدامهم لموقع الفيسبوك كمصدر للمعلومات الصحية.

### 7-3- مواقع التواصل الاجتماعي:

هي عبارة عن مجموعة من البرامج والأدوات على الأنترنت يستخدمها جمهور المستخدمين لتبادل المحتوى والآراء والافكار والخبرات ووجهات النظر عبر وسيلة إعلام تعمل على تسهيل المحادثات والتفاعلات بين مجموعات من الناس عبر الانترنت<sup>2</sup>.

هي منظومة من الشبكات الالكترونية التي تسمح للمستخدم فيها بإنشاء موقع خاص به ومن ثمة ربطه عن طريق نظام اجتماعي الكتروني مع اعضاء آخرين لديهم الاهتمامات والهوايات نفسها<sup>3</sup>.

وتعرف بأنها خدمة متوفرة عبر الأنترنت تعمل على ربط عدد كبير من المستخدمين من شتى أنحاء العالم ومشاركتهم وتشبيكهم في موقع الكتروني واحد، يتواصلون معا مباشرة ويتبادلون الافكار والمعلومات ويتناقشون في قضايا لها أهمية مشتركة بينهم، ويتمتعون بخدمات الاخبار والمحادثة الفورية ومشاركة الملفات النصية والمصورة وملفات الفيديو والصوتيات<sup>4</sup>.

كما تعرف مواقع التواصل الاجتماعي بأنها مجموعة من المواقع الالكترونية تتيح للمستخدمين إنشاء مواقع خاصة بهم وربطه من خلال نظام اجتماعي الكتروني مع اعضاء آخرين لديهم الميول والهوايات نفسها، وهي شبكة مواقع فعالة جدا في تسهيل الحياة الاجتماعية بين مجموعة من المعارف والأصدقاء وتمكنهم أيضا من التواصل المرئي والصوتي وتبادل الصور وغيرها من الإمكانيات التي توحد العلاقة الاجتماعية بينهم<sup>5</sup>.

<sup>1</sup> ريس علي ابتسام: نظرية الاستخدامات والاشباع وتطبيقاتها على الاعلام الجديد، المجلة العربية في العلوم الإنسانية والاجتماعية، العدد 8، 25 ديسمبر 2016، ص3.

<sup>2</sup> عبد الرزاق الدليمي: الاعلام وشبكات التواصل الاجتماعي، الابتكار للنشر والتوزيع، عمان، الاردن، 2019 ص 64.

<sup>3</sup> راضي زهرا: استخدام مواقع التواصل الاجتماعي في العالم العربي مجلة التربية، عدد 15، جامعة عمان الاهلية، عمان، 2003 ص23.

<sup>4</sup> عبد المولى السيد، أبو خطوة السيد، احمد نصحي انيس الشرييني الباز: شبكة التواصل الاجتماعي آثارها على الامن الفكري لدى طلبة التعليم الجامعي بمملكة البحرين، المجلة العربية لضمان جودة التعليم العالي، العدد 15، المجلد7، 2011 ص192

<sup>5</sup> وسام طایل البشاشة، مرجع سابق، ص8.

وكتعريف إجرائي يمكن أن نعرفها أنها مواقع الكترونية مرتبطة بشبكة الإنترنت مثل موقع الفيسبوك الذي يعرض مضامين متنوعة من بينها مضامين ومعلومات صحية يمكن الاستفادة منها معرفيا ومهنيا من طرف المتخصصين في المجال الصحي.

### 7-4- الفيسبوك:

عرفه Sherry Kintophgunter بأنه أحد مواقع الشبكات الاجتماعية يمثل مجتمع دولي على الأنترنت، وهو في كل مكان يجتمع فيه افراد المجتمع مع بعضهم من خلال تبادل الصور وأشرطة الفيديو وغيرها من المعلومات والاتصال بشكل عام مع الأصدقاء والعائلة وغيرهم<sup>1</sup>.

يعرف على أنه موقع ويب للتواصل الاجتماعي، يمكن الدخول إليه مجانا، تديره شركة "فيس بوك" محدودة الملكية كملكية خاصة، فالمستخدمون في هذا الموقع بإمكانهم الانضمام إلى الشبكات التي تظمها المدينة أو جهة العمل أو المدرسة، أو الإقليم وذلك من أجل الاتصال بالآخرين والتفاعل معهم ويمكنهم إضافة أصدقاء الى قائمة أصدقائهم أو ارسال رسائل إليهم، وتحديث ملفاتهم الشخصية وتعريف الأصدقاء بأنفسهم<sup>2</sup>.

هو شبكة اجتماعية استأثرت بقبول كبير من الناس خصوصا من الشباب من جميع أنحاء العالم، ويعد هذا الموقع واحد من أشهر المواقع العالمية ورائد التواصل الاجتماعي في العالم<sup>3</sup>.

ويعرف أيضا بأنه شبكة عبر الأنترنت تسهل عملية تبادل المعلومات وتفاعل للمستخدمين بواسطة تكنولوجيا الاتصال المستمدة إلى الويب، والتي تقوم بتخزين البيانات والمعلومات الالكترونية ونقلها وتبادلها، وتتيح التفاعل بين الأفراد وتوفر للمستخدمين إمكانية العثور على آخرين يشتركون في نفس المصالح.

وهو من أهم مواقع التواصل الاجتماعي وأبرزها فهو لا يمثل منتدى اجتماعيا فقط وإنما أصبح قاعدة تكنولوجية سهلة بإمكان أي شخص أن يفعل بواسطتها ما يشاء كما يمكن من خلالها تبادل الأفكار والآراء والمعلومات.

ويعرف الفيسبوك بأنه موقع الكتروني للتواصل الاجتماعي وقد عرفه ويكيبيديا على أنه التعبير المستخدم لوصف أي موقع الكتروني يخول لمستخدميه إنشاء ملفات شخصية ونشرها بشكل عالمي غير ذلك الموقع وتكوين علاقات مع مشتركين آخرين على نفس الموقع يكون بإمكانهم الدخول الى ملفاتهم الشخصية<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> د. مبني نور الدين -أحامدي كززة: استخدامات مواقع التواصل الاجتماعي كمصادر للمعلومات الصحية، مجلة العلوم الاجتماعي - المركز الديمقراطي العربي- المانيا برلين العدد 10، سبتمبر 2019 ص305.

<sup>2</sup> فؤاد شعبان، عبيدة صبطي تاريخ وسائل الاتصال تكنولوجياته الحديثة، ط1، الجزائر، دار الخلدونية للنشر، 2012 ص 179-180

<sup>3</sup> نسرين حسون: الاعلام الجديد المفهوم والوسائل والخصائص والوظائف [http://: cut-us/Now](http://cut-us/Now) 22:00 2016/04/09

يتميز الفيسبوك بخصائص ميزته عن غيره من مواقع التواصل الاجتماعي أهمها: التعليقات والاعجاب وخاصة النكزة والعالمية والتفاعلية والتنوع وسهولة الاستخدام والتوفير والاقتصادية.

من أهم تطبيقاته: المجموعات، الصفحات، الصفحات الرئيسية، الألعاب، المناسبات، آلية التشبيك.

يعتبر موقع الفيسبوك واحدا من أهم مواقع التواصل الاجتماعي وهو لا يمثل منتدى اجتماعيا فقط وإنما أصبح قاعدة تكنولوجية ومعرفية سهلة بإمكان أي شخص ان يفعل بواسطته ما يشاء، فيعرفه قاموس الاعلام والاتصال على أنه موقع خاص للتواصل الاجتماعي أسس عام 2004 ويتيح نشر الصفحات الخاصة قد وضع في البداية لخدمة طلاب الجامعة وهيئة التدريس والموظفين لكنه اتسع ليشمل الأشخاص<sup>2</sup>.

وكتعريف إجرائي يمكن ان نقول إن الفيسبوك هو موقع للتواصل الاجتماعي قائم على تبادل الآراء والأفكار والمعلومات وعناصر المحتوى، وأنه مجموعة برامج تدعم الأنشطة المعرفية الشخصية عبر الفضاء الإلكتروني القائم على تسخير التقنيات الرقمية التي تمكن المستخدمين من المشاركة في بناء المعرفة عبر الانترنت ويمكن تلخيصها في دراستنا هذه في مجموعة المعارف والمعلومات التي يحتاجها طلبة المعهد الوطني للتكوين العالي شبه الطي من أجل تطوير مهاراتهم المعرفية والمهنية في ميدان تخصصهم.

### 7-5-المعلومات الصحية:

تعد المعلومات الصحية المكون الأساسي في تكوين المعرفة الصحية اللازمة لممارسة سلوك صحي معين ويتوقف اكتساب هذه المعرفة على مصدر تلك المعلومة والكم والكيف الذي تقدم به<sup>3</sup>.

إن مصطلح المعلومات الصحية Health information يشمل المعلومات التي تم المريض وكذلك العاملين في المجال الصحي وتشمل أيضا المعلومات الخاصة بالمحافظة على الصحة والوقاية من الأمراض ومعالجتها في اتخاذ القرارات الأخرى المتصلة بالصحة والرعاية الصحية وهي تشمل كذلك المعلومات اللازمة لاتخاذ القرارات حول المنتجات الصحية والخدمات الصحية وهي قد تكون في شكل نصوص مكتوبة او مسموعة او لقطات فيديو وتمثل المعلومات الصحية على الانترنت مجالا واسعا<sup>4</sup>.

<sup>1</sup> وسام طایل البشابشة، مرجع سابق، ص 8.

<sup>2</sup> محمد جابر خلف الله: مقال نشأة وتطور مواقع التواصل الاجتماعي 21: 10، <http://cutt.us/dqsvz2016/02/01>

<sup>3</sup> د. مبني نور الدين، احامدي كنزة مرجع سابق ص 305

<sup>4</sup> احمد محمد عيسى هزايمة: أثر النظم المعلوماتية الإدارية على أداء الموظفين في القطاع الصحي الحكومي، رسالة مقدمة لنيل درجة الماجستير في نظام المعلومات الإدارية، كلية الاعمال، جامعة عمان العربية 2017 ص 27

- اما خدمة المعلومات الصحية فهي تزويد الكوادر الصحية المختلفة بالمعلومات والحقائق والمقارنات كل حسب اختصاصه بهدف الوصول الى العلاج الأنسب، وبمعنى آخر يمكن القول بانها البرامج والأنشطة التي يتمكن من خلالها المستفيدين منها من البحث والوصول الى المعلومات عبر قواعد البيانات سواء كانت على أقراص مدمجة او عن طريق الاتصال المباشر لهذه القواعد او عبر الاتصال المباشر بشبكة الانترنت<sup>1</sup>.  
وتهدف المعلومات الصحية الى<sup>2</sup> :

- 1- خدمة المرضى وفق أحدث اخر ما توصل اليه الطب.
- 2- التزود بالمعلومات الحديثة في الطب والتعليم الطبي المستمر والحصول بشكل عام على المعارف العامة والأساسية في مجال الطب.
- 3- تمكين الكوادر الطبية من الوصول الى المعلومات والمواضيع الحديثة واشباع رغباتهم البحثية.
- 4- المساعدة في تدريس طلاب الجامعات واعداد برامج التدريب المحلية في المستشفيات.
- 5- توفير تكنولوجيا المعلومات التي تتيح القدرة على البحث في قواعد وبنوك بيانات متعددة وخدمات توصيل الوثائق الالكترونية.
- 6- الاقتصاد في المساحة التي تتطلبها مصادر المعلومات الورقية.
- 7- نشر الوعي الصحي والذي يهدف إلى إكساب الأفراد معلومات تقضي على الجهل والمفاهيم الخاطئة عن الصحة والمرض.

وتكون الصحة هدفا لكل منهم وحثهم على تحسين صحة الفرد والأسرة والمجتمع بشكل عام.  
اما مصادر المعلومات الصحية فهي تلك المصادر التي يتحصل من خلالها الأفراد على المعارف والمعلومات الصحية سواء كانت مصادر مكتوبة او مسموعة او الكترونية او عن طريق مصادر القدوة والمتمثلة في المعلم والابوين<sup>3</sup>.

وكتعريف إجرائي يمكن تعريف المعلومات الصحية بأنها مجموعة المعارف والخبرات التي تكون الرصيد المعرفي الصحي لطلبة المعهد الوطني للتكوين العالي شبه الطبي والتي يتحصلون عليها من خلال وسائل التواصل الاجتماعي

<sup>1</sup> صالح محمود القاسم : خدمات المعلومات الصحية في الأردن، الواقع التحديات ، الطموح ، المجلة الاردنية للمكتبات والمعلومات مج (54) ، ع4 كانون الأول ، 2019 ، ص 93.

<sup>2</sup> المرجع نفسه: ص 95.

<sup>3</sup> جعفر فارس العرجان، ميرفت عاهد ذيب، غازي محمد خير الكيلاني: مستوى الوعي الصحي ومصادر الحصول على المعلومات لدى طلبة جامعة البلقاء التطبيقية في الأردن، مجلة العلوم التربوية والنفسية، المجلد 14، العدد 1 مارس 2013، ص 324.

والفيسبوك وكذلك من مصادر المعرفة المختلفة والتي يتم ترجمتها في شكل ممارسات وسلوكيات صحية ناتجة عن التراكم المعرفي لتلك المعلومات.

### 7-6- الوعي الصحي:

الوعي الصحي هو إدراك للمعارف والحقائق الصحية والأهداف الصحية للسلوك الصحي، أي أنه عملية إدراك الفرد لذاته وإدراك الظروف الصحية المحيطة به وتكوين اتجاه عقلي نحو الصحة العامة للمجتمع<sup>1</sup>.

كما أنه يعني جانب من الصحة العامة الذي يتعامل مع المشاركة المتضمنة والفعالة للأفراد في حل مشكلاتهم الصحية<sup>2</sup>.

ويعرف الوعي الصحي بأنه عملية يتم بموجبها ترجمة الحقائق ذات العلاقة بالصحة والمرض إلى نماذج من السلوك الصحي الملائم من قبل الأفراد والأسر والجماعات<sup>3</sup>.

ويعرف أيضا بأنه عبارة عن وعي معرفي بالحقائق والمفاهيم الصحية ينتج عنه وعي وجداني يظهر على هيئة اتجاهات وميول صحية إيجابية مؤديا في النهاية إلى وعي تطبيقي من خلال الممارسات الصحية الإيجابية التي يقوم بها الفرد طوال حياته<sup>4</sup>.

ويعرف الوعي الصحي بأنه القدرة على قراءة المعلومات الصحية وتنفيذها ومستوى قدرة الأفراد على تحصيل ومعالجة المعلومات والخدمات الصحية الأساسية اللازمة لاتخاذ قرارات صحية مناسبة<sup>5</sup>.

كما يقصد به عملية إدراك الفرد لذاته وإدراك الظروف الصحية المحيطة وتكوين اتجاه عقلي نحو الصحة العامة للمجتمع كما أنه جملة من التصورات والمعتقدات والرؤى التي تعين الانسان في حياته وتحدد سلوكه ويقصد به المام الناس بالمعلومات والحقائق الصحية، وهو كذلك علم وفن له تأثير على رغبات وسلوكيات الأفراد في المجتمع من خلال اكسابهم القوة لاتخاذ القرارات تجاه المواضيع الصحية<sup>6</sup>.

<sup>1</sup> محمد منير مرسي: التعليم الجامعي المعاصر قضاياها واتجاهاته، دار النهضة العربية القاهرة، 1977 ص 10

<sup>2</sup> محمد الجوهري وآخرون: علم الاجتماع ودراسة الاعلام والاتصال، دار المعرفة الجامعية، الإسكندرية 1992 ص 290

<sup>3</sup> علي بن حسين بن حسين الاحمدي: مستوى الوعي الصحي لدى تلاميذ الثانوي وعلاقته باتجاهاتهم الصحية في المدينة المنورة مطلب تكميلي للحصول على درجة الماجستير في المناهج وطرق تدريس العلوم 1423هـ-1424هـ جامعة ام القرى المملكة العربية السعودية ص: 34،9

<sup>4</sup> نفس المرجع السابق.

<sup>5</sup> زينب صلاح الدين سعيد: ممارسات اتاحة المعلومات الصحية لفيروس كورونا المستجد، دراسة تحليلية لمواقع الصحة الحكومية العربية، المجلة الدولية لعلوم المكتبات والمعلومات، مج 1 ع 1 (يناير - مارس 2021)، ص 66.

<sup>6</sup> وفاء حاسم سلمان: الوعي الصحي والثقافة الصحية لدى عينة من الأمهات لمنطقة الحظر والريف ببغداد، مجلة Research Gate كلية التربية للبنات جامعة بغداد، سبتمبر 2016، ص 4.

ويعد من أهم مكونات الوعي الصحي مجموعة المعارف والمعتقدات التي يكونها الأفراد عن الأمور والقضايا والمشكلات الصحية والأمراض والمعرفة الصحية تعني مجموعة المعلومات والخبرات والمدرجات التراكمية التي يحصل عليها الإنسان من المصادر الموثوقة حول الحقائق والآراء الصحية<sup>1</sup>.

ويمكن تلخيص أهمية الوعي الصحي في النقاط التالية<sup>2</sup>:

- تمكين الأفراد من البحث عن أسباب الأمراض وعملها وكيفية الوقاية منها.
- انه رصيد معرفي يفيد الانسان.
- خلق روح الاعتزاز والتقدير والثقة بالعلم.
- يولد لدى الفرد الرغبة في الاستطلاع ويغرس فيه حب اكتشاف المزيد.
- يشير عموماً تغيير الوعي الصحي إلى قدرة الفرد نفسه واسرته ومجتمعه المحلي على الوصول إلى المعلومات وفهمها والاستفادة منها بطرائق تعزز التمتع بالصحة الجيدة<sup>3</sup>.

وكتعريف إجرائي يمكن القول أن الوعي الصحي هو جملة من التصورات والمعتقدات والرؤى التي تعين طلبة المعهد الوطني للتكوين العالي شبه الطبي في حياتهم المعرفية والمهنية وتحدد سلوكياتهم والمهام بالمعلومات والحقائق الصحية واحساسهم بالمسؤولية تجاه القضايا الصحية وفي هذا الإطار يعتبر الوعي الصحي ممارسة عن قصد نتيجة الفهم والإقناع.

### 7-7- الثقافة الصحية:

تعرف الثقافة الصحية أنها مجموعة من القيم والأفكار والاتجاهات والمواصفات التي تم تطويرها واتباعها بواسطة الدول او الأفراد او الجماعات وتتصف الثقافة بخاصيتين رئيسيتين هما:

- اشباع الرغبات الإنسانية وإمكانية تعلم الثقافة<sup>4</sup>.
- الثقافة الصحية هي ترجمة لما هو معروف ومألوف عن الصحة فيما يتعلق بالصحة التامة للفرد أو بسلوك جماعة عن طريق العملية التعليمية او التنفيذية، واستناداً إلى هذا التعريف فان التثقيف الصحي يتضمن<sup>5</sup>:

أ- الحقائق الصحية الأساسية

<sup>1</sup> وفاء جاسم سلمان، مرجع سابق، ص 5.

<sup>2</sup> وفاء جاسم سلمان، المرجع السابق ص5.

<sup>3</sup> منظمة الصحة العالمية: الصحة في اهداف التنمية المستدامة، 2016، ص1.

<sup>4</sup> وفاء جاسم سلمان: مرجع سابق، ص4.

<sup>5</sup> اقبال إبراهيم مخلوف: العمل الاجتماعي في مجال الرعاية الطبية - اتجاهات نظرية، دار المعرفة الجامعية الإسكندرية، 1991، ص191،192.

ب- الأهداف الصحية للسلوك الصحي

ج- العملية التعليمية لتحقيق الأهداف

تعتبر الثقافة الصحية الوسيلة الفعالة والأداة الرئيسية في تحسين مستوى صحة المجتمع وتعتمد على التثقيف الصحي على أسس علمية وعملية لما لها من دور في رفع مستوى الصحة العامة لدى المجتمع لذلك لقيت هذه العملية اهتمامات متزايدة من الأطباء والعلماء<sup>1</sup>.

والثقافة الصحية أحد الفروع الرئيسية ومجال هام من مجالات الصحة العامة وهي لا تعني مجرد انتشار المعلومات الصحية وإنما تهدف الى تغيير العادات والاتجاهات والمفاهيم والممارسات الصحية<sup>2</sup>.

وتعرف الثقافة الصحية على أنها ترجمة لما هو مألوف ومعروف عن الصحة فيما يتعلق بالصحة التامة للفرد او بسلوك الجماعة عن طريق العملية التنفيذية او التعليمية، واستنادا الى هذا التعريف فإن التثقيف الصحي يتضمن<sup>3</sup>:

- الحقائق الصحية الأساسية.

- الأهداف الصحية للسلوك الصحي.

- العملية التعليمية لتحقيق هذه الأهداف.

كما تعرف الثقافة الصحية بأنها عملية تزويد الأفراد او المجتمع بالخبرات اللازمة بهدف التأثير في معلوماتهم واتجاهاتهم وسلوكياتهم إيجابا نحو الأفضل وهي عملية ترجمة للحقائق الصحية المعروفة وتحويلها الى أنماط سلوكية على مستوى الفرد والمجتمع باستخدام الأساليب التربوية الحديثة الهادفة لرفع المستوى الصحي والاجتماعي للفرد والمجتمع<sup>4</sup>.

- إن التثقيف الصحي يعني تقديم المعلومات والبيانات والحقائق الصحية التي ترتبط بالصحة والمرض لكافة المواطنين وقد يبدو للبعض أن التثقيف الصحي يعني شيئا من فرض الأمر على الناس متناسين أن الهدف الأساسي هو الارشاد والتوجيه والهدف منه هو الوصول إلى الوضع الذي يصبح فيه كل فرد على استعداد نفسي لأن يتجاوب مع الارشادات الصحية<sup>5</sup>

وكتعريف إجرائي للثقافة الصحية هي عملية تعليم واعداد الأفراد للمحافظة على الصحة وهي ادخال تغيير إيجابي على السلوك العام لتفادي الامراض والتزود بمفاهيم وقيم ومهارات جديدة، ويبدأ التغيير في المفاهيم والسلوك من

<sup>1</sup> مصطفى القمش وآخرون: مبادئ الصحة العامة، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع، عمان، 2000، ص181.

<sup>2</sup> إقبال إبراهيم مخلوف: العمل الاجتماعي في مجال الرعاية الطبية اتجاهات نظرية، دار المعرفة الجامعية، الإسكندرية، 1991 ص191

<sup>3</sup> المرجع السابق ص191، 192

<sup>4</sup> مصطفى القمش المرجع السابق ص 182

<sup>5</sup> منظمة الصحة العالمية - 1998

المدرسة والجامعة ومختلف مصادر المعلومات كوسائل التواصل الاجتماعي والفيديو وتوظيفها معرفيا وسلوكيا ووظيفيا.

### 8- نوع الدراسة ومنهجها:

تعددت التعريفات لكلمة المنهج، لكن أصل الكلمة يعني الطريقة وبالتالي هو الطريقة المتبعة في دراسة وتحليل موضوع معين او مجموعة من الخطوات المتبعة في تحليل وتفسير ظاهرة ما<sup>1</sup> يعرف المنهج على أنه أسلوب للتفكير والعمل يعتمد على الباحث لتنظيم أفكاره وتحليلها وعرضها وبالتالي يرتبط تحديد الأسلوب، أو المنهج العلمي الذي يستخدمه ويطبقه الباحث لدراسة ظاهرة والمشكلات المدروسة، وما يصلح منها لدراسة ظاهرة معينة قد لا يصلح لدراسة ظاهرة أخرى نظرا لاختلاف الظواهر المدروسة في خصائصها وموضوعاتها<sup>2</sup> يعد المنهج ضروري في أي دراسة او أي بحث علمي لأنه الطريق الذي يستعين به الباحث ويتبعه في كل مراحل دراسته بنية الوصول الى نتائج علمية وموضوعية<sup>3</sup> والمنهج هو عملية عقلية كبرى تحتاج الى حس فني دقيق يهديها في لمح العلاقات بين مفهومات الموضوع الذي يعني به الباحث العلمي الاجتماعي وما يترتب عليها هذا المنهج وسيلة جمع بياناته<sup>4</sup>. يعتبر المنهج بمثابة الإشارات التي تواجه الباحث، فالمنهج هو مجموعة من القواعد العامة التي يستخدمها الباحث للوصول إلى الحقيقة<sup>5</sup>.

وبما أن دراستنا تتمحور حول مواقع التواصل الاجتماعي واستخدامها كوسيلة للحصول على المعلومات الصحية فهي تندرج ضمن البحوث الوصفية والتي تعتبر ضرورية من حيث كونها أبحاث يتم فيها دراسة الوضع الراهن لظاهرة او ظواهر مبحوثة، سواء كانت متعلقة بموقف أو مجموعة من الناس أو أبحاث معينة<sup>6</sup>. فقد حدد هذا المنهج لهذه الدراسة وفق ما تتطلبه استخدامات مواقع التواصل الاجتماعي كمصدر للمعلومات الصحية لدى طلبة المعهد الوطني للتكوين العالي شبه الطبي بالمسيلة، وهذا ما استلزم استخدام المنهج الوصفي الذي

<sup>1</sup> مصباح عامر: منهجية اعداد البحوث العلمية، المؤسسة الوطنية للفنون المطبعية، وحدة الرغبة، الجزائر، 2006، ص23

<sup>2</sup> رجي مصطفى عليان وعثمان محمد غنيم: مناهج وأساليب البحث العلمي النظرية والتطبيق، دار الصفاء، عمان، 2000 ص 33.

<sup>3</sup> جمال زكي: أسس البحث الاجتماعي، دار الفكر العربي، القاهرة، ط2، 1996، ص 10.

<sup>4</sup> حسن السعاني: تصميم البحوث الاجتماعية، دار النهضة العربية، بيروت، لبنان، ط1، ص 54.

<sup>5</sup> احمد حسن الرفاعي: مناهج البحث العلمي، تطبيقات ادرية واقتصادية - دار وائل للنشر، عمان ط1، 1998 ص178.

<sup>6</sup> احمد بن مرسللي: مناهج البحث العلمي في علوم الاعلام والاتصال نقلا عن سمير محمد حسين: بحوث الاعلام، أسس ومبادئ، عالم الكتب، القاهرة، 1976 ص116.

يعرف بأنه طريقة لوصف الظاهرة المدروسة وتصويرها كميًا عن طريق جمع البيانات ومعلومات مقننة عن المشكلة وتصنيفها وتحليلها واخضاعها لدراسة دقيقة.

ونظرا لكون دراستنا لا تتوقف على الوصف وجمع المعلومات المتعلقة بالدراسة فقط بل تتعدى الى تفسير وتحليل البيانات المختلفة واستخلاص النتائج العامة، لهذا استخدمنا إضافة الى المنهج الوصفي المنهج التحليلي الذي يعد من اهم المناهج المستخدمة في جمع وتحليل البيانات في البحوث الاجتماعية غالبا ما ينتشر استخدامه في بحوث الاعلام، فالمنهج الوصفي لا يتمثل في جمع المعلومات والبيانات وتبويبها وعرضها بل يشتمل كذلك على تحليل دقيق لهذه البيانات والمعلومات والتفسير العميق لها من اجل استخلاص الحقائق وتعميمات جديدة تساهم في تراكم وتقديم المعرفة الإنسانية.

### 9- أداة جمع البيانات:

يعتبر جمع البيانات مرحلة جد حساسة في البحث العلمي، فهي تحتاج الى عينة كبيرة من طرف الباحث، إن الإختيار الأمثل والصائب للأداة في جمع البيانات يساعد في تسهيل جمع البيانات بأكبر قدر ممكن ولهذا فان طبيعة الأدوات المستخدمة تمثلت في الاستبانة او الاستمارة.

**9-1- الاستبانة:** هي وسيلة لجمع المعلومات المتعلقة بموضوع البحث عن طريق اعداد استمارة يتم تعبئتها من قبل عينة ممثلة من الافراد، يسمى الشخص الذي يقوم بملء الاستمارة بالمستجيب.

**9-2- الاستمارة:** وهي أداة لجمع المعلومات المتعلقة بموضوع البحث عن طريق استمارة معينة تحتوي عددا من الأسئلة، مرتبة بأسلوب منطقي مناسب يجري توزيعها على اشخاص معينين لتعبئتها<sup>1</sup>.

هي أحد الوسائل التي يعتمد عليها الباحث في تجميع البيانات والمعلومات من مصادرها وهو مجموعة من الأسئلة التي يطرحها الباحث على المبحوثين وفق توقعاته للموضوع والاجابة تكون حسب توقعات الباحث التي صاغها في استفسارات محددة<sup>2</sup>.

وهي عبارة عن مجموعة من الأسئلة المكتوبة التي تعد بقصد الحصول على المعلومات وآراء المبحوثين حول ظاهرة أو موقف معين، ويعد الاستبيان من أكثر الأدوات المستخدمة في جمع البيانات خاصة في العلوم الاجتماعية التي تتطلب الحصول على معلومات المعتقدات او التصورات او آراء الأفراد<sup>3</sup>.

<sup>1</sup> ربحي مصطفى عليان: مناهج وأساليب البحث العلمي، دار الصفاء للنشر والتوزيع، عمان، 2000، ص82.

<sup>2</sup> مروان عبد المجيد إبراهيم: أسس البحث العلمي لإعداد الرسائل الجامعية، مؤسسة الوراق، عمان، ط2000، ص1، ص55

<sup>3</sup> محمد عبيدات ومحمد أبو نصار وعقلة مبيصين، منهجية البحث العلمي، القواعد والمراحل والتطبيقات، دار الطباعة وائل، عمان، 1999، ص1999

ان أسئلة الاستمارة يجب ان تصاغ من خلال مؤشرات مستخلصة من الفرضيات وإن تصميم الاستمارة يعد من المراحل المنهجية الهامة والتي لا بد من ايلائها الأهمية الكافية حتى توصلنا الى حقائق دقيقة، وقد حاولنا ربط الاستمارة بإشكالية البحث واعتمدنا على طرح اسئلة في هذا الإطار ويتم تنظيم الاسئلة في ثلاث محاور متعلقة بفرضيات الدراسة ومحور رابع متعلق بالبيانات الشخصية .

- محور البيانات الشخصية ويحتوي أربع اسئلة من 1 الى 4

- المحور الأول ويتضمن عادات وأنماط استخدام وسائل التواصل الاجتماعي -فيسبوك- ويحتوي ثمان اسئلة من 5 الى 12

- المحور الثاني ويتضمن طبيعة المحتوى الصحي والمعرفي الذي يبحث عنه الطالب من خلال الفيسبوك ودوافع استخدامه ويحتوي على 12 سؤال من 13 الى 24

- المحور الثالث ويتضمن الاشباع المحققة من خلال استخدام موقع فيسبوك كمصدر للمعلومات الصحية ويحتوي على 14 سؤال من 25 الى 38

وكانت اسئلة الاستمارة متنوعة منها مفتوحة ومنها مغلقة ومصنفة وكان هذا التنوع في الأسئلة لتفادي بعض سلبيات الاستمارة وخاصة الأسئلة المفتوحة.

### 10- مجتمع البحث وعينة الدراسة:

#### 10-1- مجتمع البحث:

إن مجتمع البحث في لغة العلوم الانسانية والاجتماعية مجموعة منتهية او غير منتهية من العناصر المحددة مسبقا والتي ترتكز عليها الملاحظات وهو كذلك مجموعة من عناصر لها خاصية او عدة خصائص مشتركة تميزها عن غيرها من العناصر الاخرى والتي يجري عليها البحث أو التقصي<sup>1</sup> وهو المجتمع الذي يمثل كل المفردات التي ستكون محلا للدراسة، وفي دراستنا هذه سيكون المجتمع الكلي عبارة عن كل الطلبة الذين يزاولون دراستهم في المعهد الوطني للتكوين العالي شبه الطبي خلال الموسم الدراسي 2021/2020 والمقدر عددهم الاجمالي 1026 طالب.

#### 10-2- العينة: هي تلك المجموعة من العناصر او الوحدات التي يتم استخراجها من مجتمع البحث ويجري عليها

الاختبار او التحقق على اعتبار ان الباحث لا يستطيع موضوعيا التحقق من كل مجتمع البحث نظرا الى الخصائص التي يتميز بها هذا المجتمع، فالعينة مجموعة فرعية من عناصر مجتمع معين<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> موريس انجرس، منهجية البحث العلمي والعلوم الإنسانية، ترجمة بوزيد صحراوي وآخرون، دار القصة للنشر، الجزائر، ط2، 2006، ص 197-201

<sup>2</sup> سعد سعون: الدليل المنهجي في اعداد المذكرات والرسائل الجامعية في علم الاجتماع، دار القصة للنشر، الجزائر، 2012، ص 135

وهي جزء من المجتمع الذي تجرى عليه الدراسة، يختارها الباحث لإجراء دراسته وفق قواعد خاصة لكي تمثل المجتمع تمثيلاً صحيحاً<sup>1</sup>.

العينة المستخدمة في هذه الدراسة هي العينة القصدية، وتعرف العينة القصدية تحت أسماء متعددة مثل العينة العمدية أو العينة النمطية وهي تشير كلها إلى العينة التي يقوم الباحث باختيار مفرداتها بطريقة تحكيمية لا مجال فيها للصدفة، بل يقوم هو شخصياً باقتناء المفردات الممثلة أكثر من غيرها لما يبحث عنه من معلومات وبيانات<sup>2</sup>.

وتصنف العينة القصدية من العينات العشوائية يتم انتقاء أفرادها بشكل مقصود من قبل الباحث نظراً لتوفر بعض الخصائص في أولئك الأفراد دون غيرهم ولكون تلك الخصائص هي من الأمور الهامة بالنسبة للدراسة ويتم اللجوء إلى هذا النوع من الفئات في حالة توفر البيانات اللازمة للدراسة لدى فئة محددة من المجتمع الأصلي<sup>3</sup>.

وفي دراستنا هذه قمنا باختيار العينة من طلبة الأقسام النهائية في التخصصات المذكورة سابقاً بصفة عشوائية لأنهم الأكثر تحقيقاً لأهداف الدراسة على اعتبار أنهم طلبة سنوات نهائية أكثر ممارسة وأكثر مهنية واحترافية في اختيار مصادر المعلومات الصحية وتوظيفها وكذلك لتزامن فترة توزيع الاستمارات مع فترة تدرّسهم حسب ظروف التمدّس.

**10-3- حجم العينة:** نظراً لظروف التمدّس الحالية للطلبة والدراسة بالدفعات قمنا بتوزيع حوالي 100 استمارة على الطلبة تمكنا من استرجاع 50 استمارة من العدد الاجمالي لمجتمع الدراسة، حيث بلغ العدد الاجمالي للطلبة 1026 طالب في مختلف السنوات والتخصصات بينما بلغ عدد طلبة الأقسام النهائية 220 طالب موزعين على 3 تخصصات هي قابلات للصحة العمومية وعددهم 26 وممرضون للصحة العمومية وعددهم 158 ومخبريون للصحة العمومية وعددهم 36 أي بنسبة 23% من طلبة الأقسام النهائية والذين يزاولون دراستهم خلال هذه الفترة.

## 11- الدراسات السابقة:

### 11-1- الدراسة الأولى:

دراسة للدكتور مبني نور الدين والأستاذة حامدي كنزة والمعنونة ب: استخدامات مواقع التواصل الاجتماعي كمصادر للمعلومة الصحية الفيسبوك نموذجاً دراسة ميدانية على عينة من مستخدمي شبكة الفيسبوك تم إعدادها لإجراء بحث

<sup>1</sup> ريميم يونس كروا الغراوي مقدمة في البحث العلمي، دار دجلة، عمان، 2008، ص161

<sup>2</sup> احمد بن مرسي: مناهج البحث العلمي في علوم الاعلام والاتصال، ديوان المطبوعات الجامعية للنشر، 2010، ط4، ص 197

<sup>3</sup> محمد عبيدات منهجية البحث العلمي القواعد والمراحل والتطبيقات دار وائل للطباعة والنشر، عمان، 1999 ط2ص96

علمي بجامعة محمد لمين دباغين سطيف 2 تمحورت إشكالية الدراسة في التساؤل الرئيسي التالي: ما مدى اعتماد مواقع التواصل الاجتماعي كمصدر للحصول على المعلومة الصحية، وضمن التساؤلات الفرعية التالية:

- ماهي عادات وأنماط استخدام افراد عينة الدراسة لشبكات التواصل الاجتماعي فيسبوك؟
- ماهي دوافع تعرض افراد العينة للمواضيع الصحية في الفيسبوك؟
- ماهي الاشباع المحققة من وراء تعرض افراد العينة للمواضيع الصحية في الفيسبوك؟
- وللإجابة عن هذه الأسئلة تم اتباع المنهج الوصفي التحليل واعتماد أداة الاستبيان وزعت على عينة من مستخدمي شبكة الفيسبوك بلغ عددهم 70 فردا تم اختيارهم عن طريق أسلوب العينة الصدقية (العرضية)، وقد هدفت هذه الدراسة الى هدفين أساسيين الأول محاولة تسليط الضوء على الدور الذي تلعبه شبكات التواصل الاجتماعي في تقديم المعلومة الصحية باعتبارها المكون الرئيسي للوعي الصحي، والهدف الثاني هو معرفة استخدامات أفراد عينة الدراسة لشبكات التواصل الاجتماعي كمصدر جديد من مصادر استقاء المعلومات الصحية لدى الافراد لإشباع رغباتهم وقد تم التوصل الى جملة من النتائج أهمها:

- موقع فيسبوك أكثر المواقع استخداما وولوجا وذلك بصفة دائمة لدى الباحثين
- تتنوع المواضيع المنشورة عبر فيسبوك كموضوع الرشاقة والاكتشافات الطبية الحديثة، الصحة الغذائية، الطب البديل، الصحة الإنجابية، الطب النفسي، الطب التجميلي، حيث اتسم الاعلام الصحي على شبكة الفيسبوك بالتنوع
- افراد عينة الدراسة يعتمدون على فيسبوك كأكثر الوسائل للحصول على المعرفة بصفة عامة والمعرفة الصحية بشكل خاص واحتل موضوع الاكتشافات الطبية الحديثة الأولوية وهذا راجع الى عالمية الفيسبوك.
- وعليه فان موقع فيسبوك يساهم في نشر المعلومة الصحية التي تنعكس بالضرورة على رفع مستوى الوعي الصحي لديهم، ويساهم الباحثين في نشر مواضيع تخص الصحة حيث تتمثل هذه المساهمة في نشر صور وكتابة اخبار ومعلومات والتعليقات وكتابة مقالات ونشر فيديوهات.

### 11-2-الدراسة الثانية:

دراسة الدكتورة زينب بنت مثنى أبو طالب والمعونة بشبكات التواصل الاجتماعي كمصدر للمعلومات الصحية لدى الجمهور السعودي، دراسة مسحية على عينة من الجمهور السعودي (المسح الشامل)، تم اعدادها لإجراء بحث علمي بجامعة الملك سعود بالمملكة العربية السعودية تمحورت إشكالية الدراسة في التساؤل الرئيسي التالي:

- ما مدى اعتماد الجمهور السعودي على شبكات التواصل الاجتماعي كمصدر للمعلومات الصحية مقارنة بالمصادر الأخرى والتأثيرات المعرفية والسلوكية المرتبطة بهذا الاعتماد.

وكذلك التساؤلات الفرعية التالية:

- ما مصدر المعلومات الصحية لدى الجمهور السعودي؟ ما أسباب اعتماد الجمهور السعودي على الأنترنت وشبكات التواصل الاجتماعي كمصدر للمعلومات الصحية؟

- ما مستوى الثقة لدى الجمهور السعودي بشبكات التواصل الاجتماعي كمصدر للمعلومات الصحية؟ ما طبيعة الموضوعات الصحية التي يناقشها الجمهور السعودي في شبكات التواصل الاجتماعي؟ ما طبيعة التأثيرات المعرفية والوجدانية والسلوكية الناتجة عن اعتماد الجمهور على الشبكات الاجتماعية كمصدر للمعلومات الصحية؟ هل توجد فروق ذات دلالة بين المبحوثين وفقا للمتغيرات الديموغرافية في درجة اعتمادهم على شبكات التواصل الاجتماعي في الحصول على المعلومات الصحية هل توجد علاقة ارتباطية بين ثقة الجمهور في شبكات التواصل الاجتماعي ومستوى اعتمادهم عليها كمصدر للمعلومات الصحية؟ هل توجد علاقة بين اعتماد الجمهور على الشبكات الاجتماعية كمصدر للمعلومات الصحية وبين اعتمادهم على وسائل الاعلام التقليدية؟

ولالإجابة على هذه الأسئلة تم الاعتماد على المنهج الوصفي المسحي على اعتباره أحد الاشكال الخاصة بجمع المعلومات عن حالة الافراد وسلوكياتهم وادراكهم ومشاعرهم واتجاهاتهم، وتم تطبيق الاستبيان على عينة بلغت 299 مبحوثا من مدينة الرياض بأسلوب العينة العشوائية حيث تم توزيع 400 استمارة وبعد فرزها واستبعاد 101 استمارة لم تكن صالحة للتحليل ومن بين النتائج المتحصل عليها في الدراسة ما يلي:

- ان الأطباء والصيدالدة في المركز الأول كأهم مصدر للمعلومات الصحية وشبكة الانترنت في المركز الثاني ثم الاهل والأصدقاء ثم القنوات التلفزيونية وكانت أهم الأسباب التي تدفع الجمهور الى الاعتماد على مصدر واحد او عدة مصادر هي مساعدتهم في اتخاذ قرارات معينة في الجانب الصحي يليها مساعدتهم في التخلص من التوتر والقلق ثم مساعدتهم في فهم وادراك أبعاد الموضوع الصحي وكانت أكثر الموضوعات الصحية التي يتابعها المبحوثون عبر شبكات التواصل الاجتماعي هي الصحة العقلية والنفسية ثم أمراض الشيخوخة ثم الامراض الموسمية وأقلها متابعة هي الإسعافات الأولية وصحة المرأة والطفل كما أكدت الدراسة على وجود علاقة ارتباط قوية بين الثقة والمتابعة لبعض مواقع التواصل كمصدر للمعلومات الصحية .

### 11-3- الدراسة الثالثة:

دراسة للطالب شعباني مالك اشراق اشراف الأستاذ الدكتور خروف حميد والمعونة ب: دور الإذاعة المحلية في نشر الوعي الصحي لدى الطالب الجامعي ، دراسة ميدانية بجامعة قسنطينة وبسكرة ، تم اعدادها كرسالة مقدمة لنيل شهادة الدكتوراة في علم اجتماع التنمية السنة الجامعية 2006/2005، تمحورت إشكالية الدراسة في التساؤل التالي

ما هو دور إذاعة سيرتا (fm) والزيان المحليتين في نشر الوعي الصحي لدى الطلبة الجامعيين وأي منهما له الدور الأكبر في ذلك وتهدف هذه الدراسة إلى التحكم في الخطوات المنهجية للبحث العلمي والتعمق فيها ومعرفة حجم اهتمام الإذاعة المحلية بالقضايا الصحية وقد تمثلت فرضيات الدراسة فيما يلي:

- تولى الإذاعة المحلية سيرتا Fm والزيان أهمية معتبرة للمواضيع الصحية  
- تقدم الإذاعة المحلية سيرتا Fm والزيان برامج صحية شاملة لمختلف الأمراض تتضمن نصائح وارشادات وقائية وعلاجية لمستمعيها

- تساهم الإذاعة المحلية سيرتا Fm والزيان في تكوين ثقافة صحية لدى مستمعيها  
- تؤدي الإذاعة المحلية سيرتا Fm والزيان دروا هاما في التأثير على مستمعيها  
وللتحقق من صحة هذه الفرضيات اعتمد الباحث على منهج المسح الاجتماعي والمنهج الاحصائي والمنهج المقارن والاعتماد على المقابلة والاستبيان لتحقيق أهداف الدراسة وقد تمثلت عينة الدراسة في 100 طالب تم اختيارهم بطريقة عشوائية طبقية وهي عينة قصدية لملائمة الدراسة واسلوبها وأهدافها وقد تم التوصل من خلال هذه الدراسة الى النتائج التالية:

- نسبة الاستماع للإذاعة المحلية الزيان تفوق نظيرتها المسجلة في سيرتا  
نسبة رضا المبحوثين عن البرامج المقدمة بالإذاعتين، سيرتا أكبر من نظيرتها في الزيان، بينما وقت بث البرامج الصحية على الخصوص بالإذاعتين مناسب.

- أفضل الحصص الصحية المقدمة بإذاعة سيرتا هي المرشد النفسي بينما في الزيان هي من قضايا الأسرة  
- أفضل المواضيع الصحية التي نالت إعجاب المبحوثين بإذاعة الزيان هو الأمراض الباطنية والنفسية ومواضيع حول الأمراض المزمنة والمعدية بينما أفضل المواضيع الصحية التي نالت إعجاب المبحوثين بإذاعة سيرتا هو إرشادات طبية وصحية

- أكبر نسبة من المبحوثين بالإذاعتين يرون إنهم يجب أن يهتموا بالصحة الغذائية مع التركيز على صحة المرأة على وجه الخصوص

- جل افراد العينة بالإذاعتين يرون بأن وجود برامج صحية في أي إذاعة محلية ضروري  
- أن أعلى نسبة من أفراد العينة بالإذاعتين تقترح لتحسين مستوى حصص الإذاعة الصحية زيادة عدد الحصص وكذا الحجم الساعي المخصص لها، مع فتح خطوط هاتفية جديدة وتحسين مستوى أداء المذيعين..

## 11-4- الدراسة الرابعة:

دراسة لمجموعة باحثين هم: الدكتور جعفر فارس العرجان من جامعة البلقاء التطبيقية والدكتور ميرفت عاهد ذيب من جامعة البلقاء التطبيقية والدكتور غازي محمد خير الكيلاني من الجامعة الهاشمية والمعونة بـ مستوى الوعي الصحي ومصادر الحصول على المعلومات الصحية لدى طلبة البلقاء التطبيقية في الأردن، تم إعدادها لإنجاز بحث علمي نشر على مجلة العلوم التربوية والنفسية المجلد 14 العدد 1 مارس 2013.

وقد تمحورت إشكالية الدراسة في التساؤل التالي: ما هو مستوى الوعي الصحي ومصادر الحصول على المعلومات الصحية لدى طلبة جامعة البلقاء التطبيقية في الأردن؟ وكذلك التساؤلات الفرعية التالية:

- هل يختلف مستوى الوعي الصحي تبعاً لمتغيرات الجنس والمستوى الدراسي؟
- ماهي أكثر مصادر الحصول على المعلومات الصحية بين طلبة جامعة البلقاء التطبيقية؟ وللإجابة عن أسئلة هذه الدراسة واحاطتها بالقدر الكافي من التحليل تم استخدام المنهج الوصفي المسحي لملائمته لأهداف وتساؤلات الدراسة، وتم تطبيق الدراسة على عينة مكونة من 1946 طالب من ضمن 26020 طالب تم اختيارهم بطريقة عشوائية بسيطة بنسبة 7.36 بالمائة، وفي ضوء اهداف الدراسة وتساؤلاتها تم استخدام الاستبانة لجمع البيانات، وقد تم التوصل الى النتائج التالية:
- ان مستوى الوعي الصحي لطلبة جامعة البلقاء التطبيقية في الأردن عال.
- وجود أثر لكل من الجنس والمستوى الدراسي والتفاعل بينهما على مستوى الوعي الصحي
- أكثر المصادر التي يستمد منها الطلبة من جامعة البلقاء التطبيقية معلوماتهم تتمثل في وسائل الاعلام المختلفة وأقلها اعتمادهم على أولياء الأمور إضافة إلى اعتمادهم على الموضوعات التي درست في الجامعة والمدرسة ومساق الرياضة والصحة والأصدقاء والأنشطة الثقافية والمطالعة الذاتية والدورات التدريبية والزيارات المستمرة للمراكز الصحية بنسب متفاوتة.

## 11-5- الدراسة الخامسة:

دراسة للطلبتين زهيرى غنيمه وبودية زهرة اشرف الدكتور صفاح امال والمعونة بـ: مواقع التواصل الاجتماعي واكتساب الوعي الصحي للمرأة، دراسة ميدانية لعينة من النساء المتابعات لموقع اليوتيوب لولاية غليزان، تم إعدادها كمدكرة لنيل شهادة الماستر في علوم الاعلام والاتصال، وقد تمحورت إشكالية الدراسة في التساؤل التالي:

- ما هو دور اليوتيوب في تنمية الوعي الصحي لدى المرأة؟

والاسئلة الفرعية التالية:

- هل لموقع اليوتيوب صدى لدى المرأة؟

- هل يساهم موقع اليوتيوب في تحقيق التوعية الصحية للمرأة؟

- هل يمكن لليوتيوب أن يكون له تأثير في نشر الوعي الصحي للمرأة؟

ولالإجابة عن تساؤلات هذه الدراسة تم استخدام المنهج الوصفي التحليلي لملائمة أهداف الدراسة وتساؤلاتها وتم الاستعانة في جمع البيانات الميدانية بالاستمارة التي تم توزيعها على عينة قدرها 60 مغردة من النساء المتابعات لموقع اليوتيوب تم اختيارهن عن طريق العينة القصدية وقد تمثلت اهداف الدراسة في التعمق اكثر في دراسة موقع اليوتيوب ومدى فائدته بالنسبة للمرأة ومعرفة تأثير موقع اليوتيوب على المرأة في اكتساب وزيادة وعيها الصحي ومدى اقبال المرأة على موقع اليوتيوب وتفاعلها مع القنوات المتعلقة بالوعي الصحي ومعرفة رأي المرأة نحو الدور الذي تلعبه قنوات اليوتيوب .

وتم التوصل من خلال هذا البحث إلى أن مواقع التواصل الاجتماعي تعتبر مصدر مهم في نشر التوعية الصحية للمرأة ومن بين هذه المواقع موقع اليوتيوب الذي يعد موقعا من بين أكثر المواقع زيارة على مدار الساعة في عالم الانترنت، وهذا ناتج عن فوائد اليوتيوب الكبيرة التي يقدمها حول التوعية الصحية من خلال النصائح والارشادات المقدمة من طرف القنوات المتخصصة في نشر التوعية الصحية وذلك عن طريق طرح الامراض وطرق الوقاية والعلاج منها، وكذلك طرح مواضيع مختلفة تخص المرأة كأناقاتها ورشاقها وجمالها وعليه نقول ان استخدام اليوتيوب في اكتساب التوعية الصحية للمرأة أصبح ضروري ومهم لما ينشره من معلومات ونصائح قيمة فيما يخص الجانب الصحي واقبال المرأة عليه بكثرة

كما توصلت نتائج الدراسة الى تنوع في الانطباعات والاقتراحات حول موقع اليوتيوب في نشر الوعي الصحي للمرأة من بينها تدعيم القنوات بأطباء متخصصين في الحصص التي تتعلق بالجانب النفسي وإنشاء قنوات جزائرية باللهجة الجزائرية ومراقبة صحة المعلومات المعروضة في اليوتيوب واستشارة الطبيب او الممرض.

**موقف الدراسة الحالية من الدراسات السابقة:**

تعد الدراسات السابقة ذات علاقة مباشرة او جزئية مع دراستنا الحالية حيث اشتركت مع الدراسة الأولى والثانية في المتغير المستقل والتابع وتشارك مع الدراسات الأخرى في أحد المتغيرتين وبعض خصائص المتغير الآخر.

**أ- أوجه الاتفاق:**

تتفق الدراسات السابقة مع الدراسة الحالية من ناحية اهتمامها بموضوع شبكات التواصل الاجتماعي والمعلومات الصحية او التوعية الصحية كونها جزء من مكونات الرصيد المعرفي الصحي.

- تتفق أيضا من ناحية ابراز دور وسائل الاعلام ووسائل التواصل الاجتماعي واعتبارها كمصدر للمعلومات الصحية او دورها في التوعية والتثقيف الصحي.

- تحاول هذه الدراسات تسليط الضوء على ظاهرة معينة ولفت الانتباه إليها وإظهار أهميتها لمحاولة تطويرها والاهتمام بها أكثر وهي مواقع التواصل الاجتماعي والمعلومات الصحية والوعي الصحي والثقافة الصحية.

### ب- أوجه الاختلاف:

تظهر أوجه الاختلاف بين الدراسة الحالية والدراسات السابقة فيما يلي:

- الاختلاف في ظروف البحث وأهدافه حيث أن لكل باحث أهدافه التي يريد الوصول إليها.

- الاختلاف في المجال الزمني والمكاني للدراسة.

- الاختلاف في تطبيق المنهج او أدوات جمع البيانات والعينة المستخدمة.

### ج- أوجه الاستفادة:

- أوجه الاستفادة من خلال الدراسات السابقة في بناء الإشكالية واختيار نظرية الدراسة.

- الاستفادة في بناء الإطار النظري للدراسة.

- تدارك النقائص والتطرق إلى النقاط التي لم التطرق إليها في الدراسات السابقة ومحاولة تجنب التكرار العام لكل من الدراسات السابقة.

الإطار التطبيقي

للدراسة

**1-1- التعريف بالمعهد الوطني للتكوين العالي شبه الطبي بالمسيلة:**

في بادئ الأمر كان المعهد الوطني للتكوين العالي شبه الطبي بالمسيلة عبارة عن مدرسة للتكوين شبه الطبي أنشأت بناء على المرسوم رقم 40/75 المؤرخ في 16 صفر 1395 الموافق 27 فبراير سنة 1975 المتضمن تميم المرسوم رقم 79/73 المؤرخ في 04 جمادى الأولى عام 1393 الموافق 05 يونيو سنة 1973 والمتضمن إحداث مدارس التكوين شبه الطبي.

تعتبر مدرسة التكوين شبه الطبي مؤسسة عمومية ذات طابع إداري و تتمتع بالشخصية المعنوية والاستقلال المالي كما جاء في المرسوم رقم 81/73 المؤرخ في 04 جمادى الأولى عام 1393 الموافق 05 يونيو سنة 1973 المتضمن القانون الأساسي لمدارس التكوين شبه الطبي و قد صنف المرسوم مدارس التكوين شبه الطبي إلى صنفين حيث تنتمي مدرسة التكوين شبه الطبي بالمسيلة إلى الصنف الثاني أي المدارس التي تسمح طاقتها باستقبال 200 تلميذ فأقل ثم تحويل مدرسة التكوين شبه الطبي بالمسيلة إلى المعهد الوطني للتكوين العالي شبه الطبي بالمسيلة بموجب المرسوم التنفيذي رقم 92/11 بتاريخ 2011/02/24، يخضع للإشراف المزدوج لوزاتي التعليم العالي ووزارة الصحة والسكان وإصلاح المستشفيات لدعم بنيتها و في إطار تطوير منظومة التعليم و التكوين لتكوين الإطارات شبه الطبية

**1-1- الأهداف والمهام:**

يقوم المعهد الوطني للتكوين العالي شبه الطبي بالمسيلة بتكوين الطلبة لإعدادهم لنيل الشهادات في:

- ممرضون للصحة العمومية.
  - مخبريون للصحة العمومية.
  - قابلات للصحة العمومية.
  - مشغلو أجهزة التصوير الطبي للصحة العمومية.
  - مساعدون طبيون للصحة العمومية.
  - مساعدون اجتماعيون للصحة العمومية.
- يتم تكوين الطلبة في مدة ثلاث سنوات بالنسبة للتخصصات الطبية والطبية الاجتماعية في حين أن تخصص القابلات للصحة العمومية يتلقون تكوين لمدة 5 سنوات أي حائزين على شهادة برتبة ماستر يتلقون فيها تكوينا نظريا وتطبيقيا وميدانيا على مستوى المؤسسات الاستشفائية ويقومون بإعداد مذكرة نهاية الدراسة.

يقوم المعهد الوطني للتكوين العالي شبه الطبي بالمسيلة بتكوين طلبة فرع مساعدي التمريض ويضم المعهد أربع ملاحق Annexes تابعة له والتي تقوم بتكوين مساعدي التمريض على مستوى المؤسسات العمومية الاستشفائية وهي: (المسيلة، بوسعادة، سيدي عيسى ومقرة) المتواجدة ملحقها على مستوى المؤسسة العمومية

كما تنظم بالمعهد دورات تدريبية وتكوينية للأطباء والمرضين تحت إشراف مديرية الصحة والسكان ( La Formation Continue) يوظفها أطباء وأساتذة أخصائيين في إطار التكوين المتواصل.

## 1-2- شروط الالتحاق بالمعاهد الوطنية للتكوين العالي شبه الطبي:

تم التسجيلات على مستوى المعاهد الوطنية للتكوين العالي شبه الطبي كل سنة، على أن يكون المترشح حاصلًا على شهادة البكالوريا مع تحديد عدد المناصب المفتوحة من طرف الوزارة الوصية.

بالنسبة للحاصلين على شهادة بكالوريا في شعب العلوم والرياضيات يمكنهم التسجيل بالشعب المذكورة سلفا

ماعدًا شعبي:

. مساعدون طبيون في الصحة العمومية.

. مساعدون اجتماعيون في الصحة العمومية.

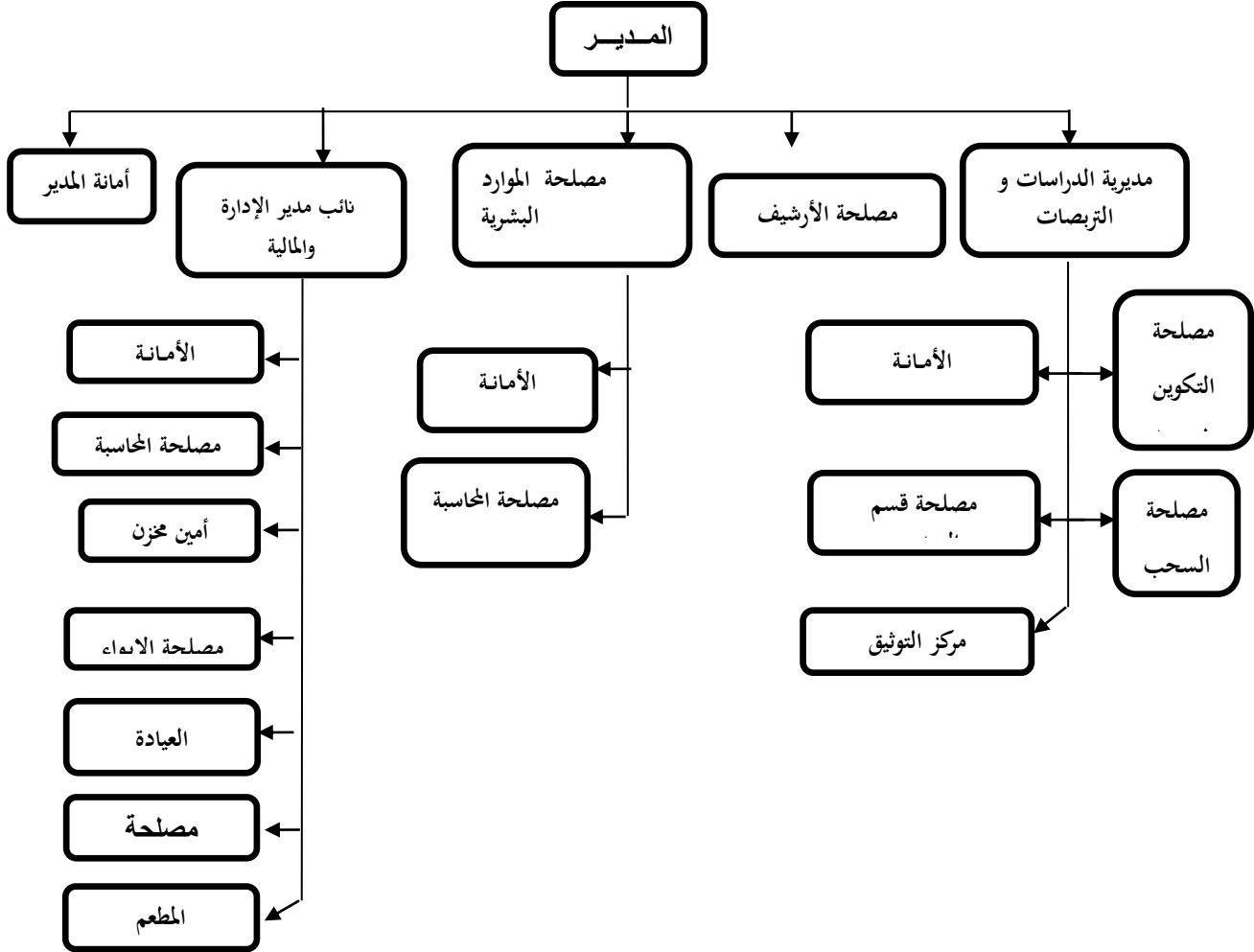
فهم مقتصرين على الطلبة الحائزين على شهادة بكالوريا في شعب الآداب والفلسفة.

بالنسبة لفرع مساعدي التمريض:

أن يكون المترشح حاصلًا على مستوى السنة الثالثة من التعليم الثانوي كاملة مع إجراء مسابقة على أساس

الاختبارات الكتابية مع مراعاة عدد المناصب المفتوحة من طرف الوزارة الموزعين حسب كل دائرة.

الميكال التنظيمي للمعهد الوطني للتكوين العالي شبه الطبي بالمسيلة.



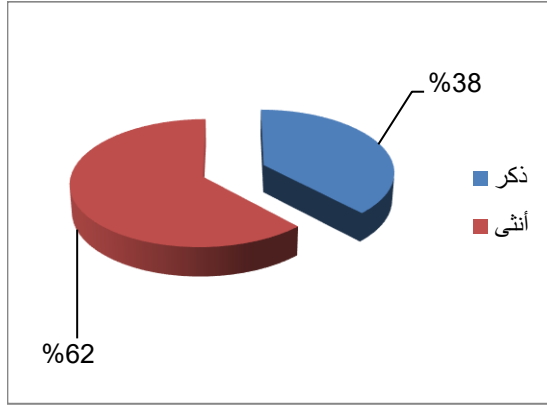
المصدر: مصاحبة المستخدمين بالمعهد الوطني للتكوين العالي شبه الطبي بالمسيلة

## 2- عرض وتحليل نتائج الدراسة الميدانية:

أ- نتائج محور البيانات الشخصية:

أ/ تحليل البيانات الوصفية:

الجدول رقم (01) يوضح توزيع أفراد عينة الدراسة حسب متغير الجنس



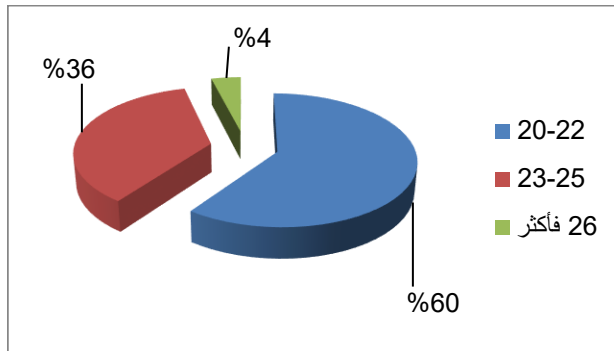
الجنس	التكرارات	النسبة المئوية
ذكر	19	38%
أنتى	31	62%
الإجمالي	50	100%

الشكل رقم (01) يوضح توزيع نسب أفراد عينة الدراسة حسب متغير الجنس

من خلال الجدول أعلاه وبالنظر إلى تكرارات أفراد عينة الدراسة والبالغ حجمهم إجمالاً 50 فرداً، نلاحظ أن 19 فرداً يمثلون حجم الذكور بنسبة بلغت 38%، أما حجم الإناث فقد بلغ 31 أنتى بنسبة قدرت بـ 62%، وهذا ما هو موضح من خلال الشكل رقم (01)

من خلال النتائج نلاحظ أن عدد الإناث أكبر من عدد الذكور، ذلك أن عدد الطالبات في المعهد أكثر من عدد الذكور إضافة إلى أن تخصص القابلات مقتصر فقط على الإناث.

الجدول رقم (02) يوضح توزيع أفراد عينة الدراسة حسب متغير السن



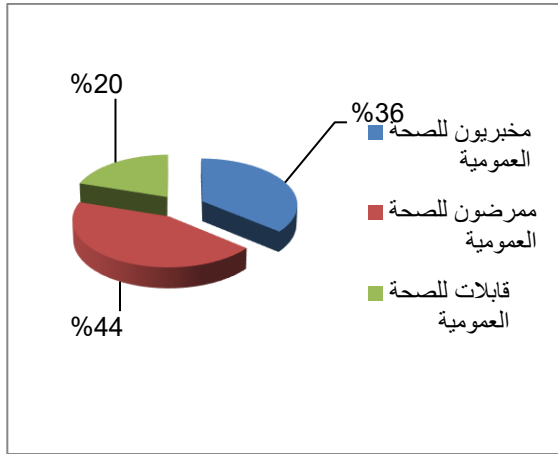
السن	التكرارات	النسبة المئوية
20-22	30	60%
23-25	18	36%
26 فأكثر	2	4%
الإجمالي	50	100%

الشكل رقم (02) يوضح توزيع نسب أفراد عينة الدراسة حسب متغير السن

من خلال الجدول أعلاه وبالنظر إلى تكرارات أفراد عينة الدراسة والبالغ حجمهم إجمالاً 50 فرداً، نلاحظ أن الذين يبلغ سنهم من 20 إلى 22 بلغ عددهم 30 فرداً بنسبة 60%، أما الذين يبلغ سنهم من 23 إلى 25 فقد كان عددهم 18 فرداً بنسبة قدرت بـ 36%، أما الذين يبلغ سنهم من 26 فأكثر فقد كان عددهم 2 بنسبة قدرت بـ 4%، وهذا ما يوضحه الشكل رقم (02)

من خلال الجدول نلاحظ أن عدد الطلبة الذين تتراوح أعمارهم بين 20-22 سنة يمثلون الأغلبية بالنسبة لطلبة الأقسام النهائية في المعهد، تليها فئة 23-25 سنة بينما تعد فئة 26 سنة فما فوق الأقل تمثيل، بحيث تؤثر الفئة العمرية في مدى سعي أفراد العينة للحصول على المعلومات الصحية كونهم الأصغر سناً ولا يعانون من تأخير دراسي إضافة إلى كون فئة 20-22 سنة أكثر الفئات ارتباطاً بمواقع التواصل الاجتماعي.

الجدول رقم (03) يوضح توزيع أفراد عينة الدراسة حسب متغير التخصص



التخصص	التكرارات	النسبة المئوية
مخبريون للصحة العمومية	18	36%
ممرضون للصحة العمومية	22	44%
قابلات للصحة العمومية	10	20%
الإجمالي	50	100%

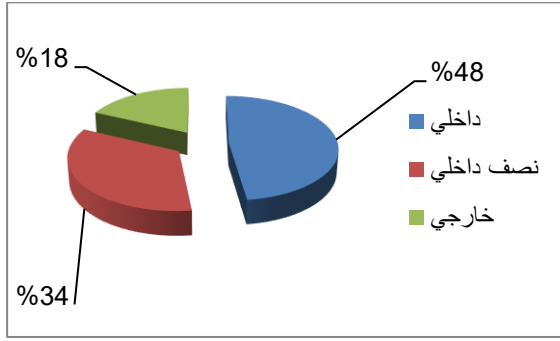
الشكل رقم (03) يوضح توزيع نسب أفراد عينة الدراسة حسب متغير

#### التخصص

من خلال الجدول أعلاه وبالنظر إلى تكرارات أفراد عينة الدراسة والبالغ حجمهم إجمالاً 50 فرداً، نلاحظ أن 18 أفراد يمثلون المخبريين للصحة العمومية بنسبة بلغت 36%، أما الذين يمثلون ذوي تخصص ممرضين للصحة العمومية فقد بلغ عددهم 22 بنسبة قدرت بـ 44%، في حين نجد ما نسبته 20% تمثل القابلات للصحة العمومية بمجموع (10) أفراد، وهذا ما هو موضح من خلال الشكل رقم (03).

من خلال الجدول نلاحظ أن أعداد الطلبة فرع ممرضون للصحة العمومية أكبر من طلبة المخبريون والقابلات ذلك أن عدد طلبة ممرضون للصحة العمومية يمثلون النسبة الأكبر في الأقسام النهائية وذلك راجع إلى عدد المناصب المتاحة للدراسة في هذا التخصص.

الجدول رقم (04) يوضح توزيع أفراد عينة الدراسة حسب متغير الإقامة



النسبة المئوية	التكرارات	الإقامة
48%	24	داخلي
34%	17	نصف داخلي
18%	9	خارجي
100%	50	الإجمالي

الشكل رقم (04) يوضح توزيع نسب أفراد عينة الدراسة حسب متغير الإقامة

من خلال الجدول أعلاه وبالنظر إلى تكرارات أفراد عينة الدراسة والبالغ حجمهم إجمالاً 50 فرداً، نلاحظ أن 24 فرداً يمثلون الطلبة المقيمين بنسبة بلغت 54%، أما الطلبة النصف داخليين فقد بلغ عددهم 17 بنسبة قدرت بـ 34%، في حين نجد الطلبة الخارجيين قد بلغ عددهم 10 بنسبة قدرت بـ 20%، وهذا ما هو موضح من خلال الشكل رقم (04).

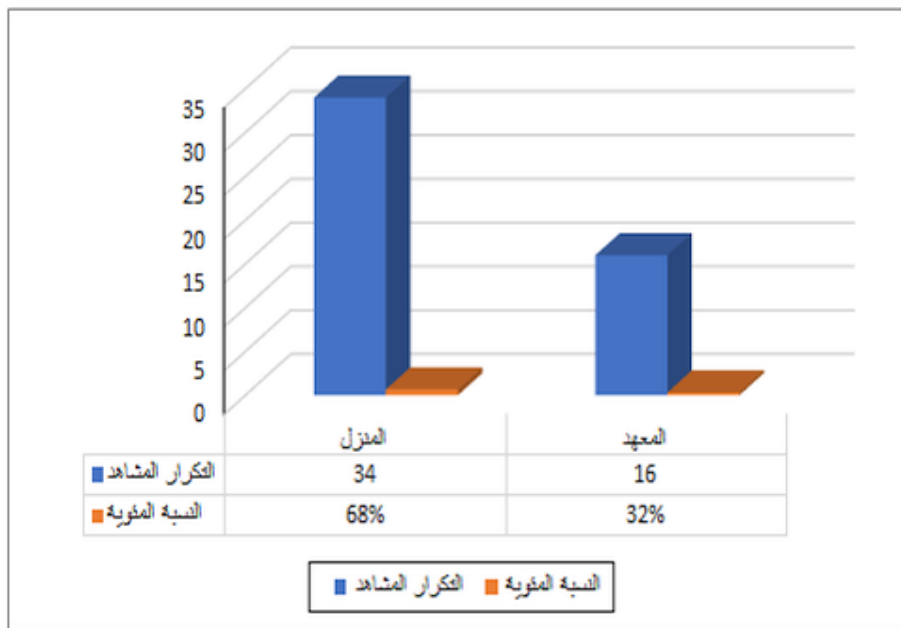
من خلال نتائج الدراسة نجد أن عدد الطلبة الداخليين والنصف داخليين أكبر من عدد الطلبة الخارجيين بحيث إن طبيعة الإقامة تؤثر فيمدى تفرغ الطلبة للسعي وراء الحصول على المعلومات وكذا سهولة المتابعة إضافة إلى إمكانية إجراء الترتيبات لقرينهم من المعهد

ب/ عرض نتائج المحور الأول: عادات وأنماط استخدام مواقع التواصل الاجتماعي - فيسبوك -  
السؤال رقم (05):

نص السؤال رقم (05) على: " أين يتم استخدامك لشبكة الانترنت "، وبعد المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة الموضحة في الجدول التالي:

الجدول رقم (05) يوضح مكان استخدام الطلبة لشبكة الانترنت

القرار	مستوى الدلالة	K <sup>2</sup> قيمة	درجة الحرية	الفرق بين التكرار المشاهد والمتوقع	التكرار المتوقع	النسبة المئوية	التكرار المشاهد	بدائل الإجابة على السؤال رقم 05
دال عند مستوى 0.01	0110,	6.480	1	,09	25,0	%68	34	المنزل
				,09-	25,0	%32	16	المعهد
				////		%100	50	الإجمالي



الشكل رقم 05: يوضح مكان استخدام الطلبة لشبكة الانترنت

من خلال الجدول أعلاه رقم (05) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالاً (50) فرداً قد انقسمت إلى مجموعتين، تمثلت المجموعة الأولى في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (05) بالبديل "المنزل" وقد بلغ عددهم (34) فرداً بنسبة مئوية بلغت 68%، أما المجموعة الثانية فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل "المعهد" والبالغ عددهم (16) بنسبة مئوية قدرت بـ 32%، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (ك<sup>2</sup>) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (1) قدرت بـ 6.480 وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ألفا ( $\alpha=0.01$ )،

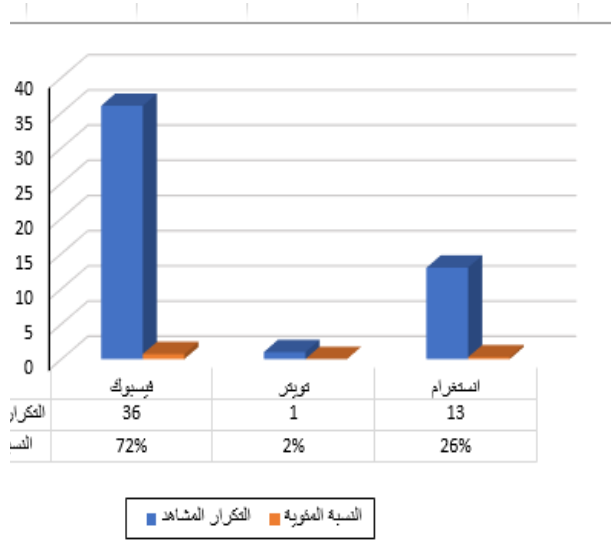
وبالتالي فإنه هناك فرق دال إحصائياً بين المجموعتين لصالح المجموعة الأولى، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هو 99% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 1%.

من خلال نتائج الجدول السابق نستنتج أن أغلب أفراد عينة الدراسة يستخدمون شبكة الانترنت في المنزل وذلك لتوفر الوقت اللازم لتصفح الشبكة.  
السؤال رقم (06):

نص السؤال رقم (06) على: "ماهي الشبكة الاجتماعية التي تستخدمها أكثر؟"، وبعد المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة الموضحة في الجدول التالي:

الجدول رقم (06) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (06)

القرار	مستوى الدلالة	K <sup>2</sup> قيمة	درجة الحرية	الفرق بين التكرار المشاهد والمتوقع	التكرار المتوقع	النسبة المئوية	التكرار المشاهد	بدائل الإجابة على السؤال رقم 06
دال عند مستوى 0.01	0000,	37.960	2	19,3	16,7	%72	36	فيسبوك
				-15,7	16,7	%2	1	تويتر
				-3,7	16,7	%26	13	انستغرام
				////		%100	50	الإجمالي



الشكل رقم 06: يوضح شبكة التواصل التي يستخدمها الطلبة أكثر

من خلال الجدول أعلاه رقم (06) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالاً (50) فرداً قد انقسمت إلى ثلاث مجموعات، تمثلت المجموعة الأولى في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (06) بالبديل "فيسبوك" وقد بلغ عددهم (36) فرداً بنسبة مئوية بلغت 72%، أما المجموعة الثانية فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل "تويتر" والبالغ عددهم (1) بنسبة مئوية قدرت بـ 2%، في حين نلاحظ أن ما نسبته 26% تمثل المجموعة الثالثة التي تحتوي على الأفراد الذين أجابوا على هذا السؤال بالبديل "انستغرام" والبالغ عددهم (13)، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (ك<sup>2</sup>) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (2) قدرت بـ 37.960 وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ألفا ( $\alpha=0.01$ )، وبالتالي فإنه هناك فرق دال إحصائياً بين المجموعات الثلاث لصالح المجموعة الأولى، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هو 99% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 1%.

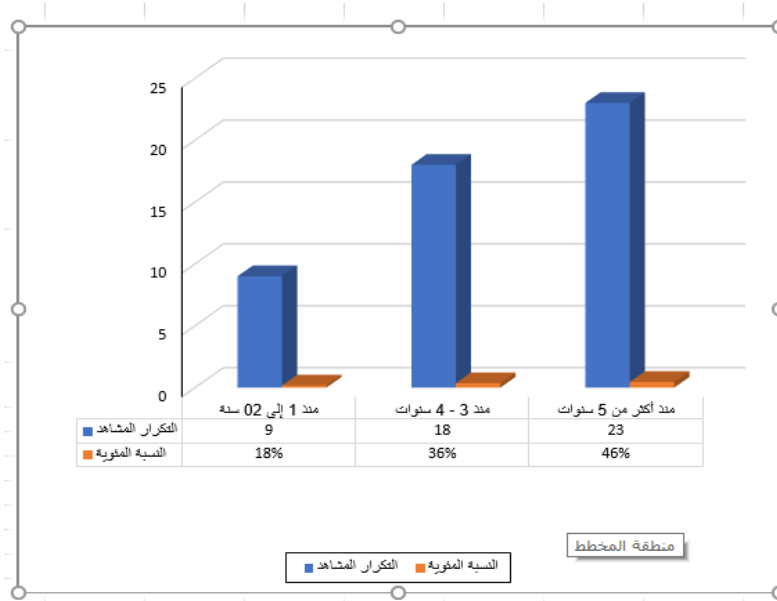
من خلال الجدول نلاحظ أن أفراد عينة الدراسة أكثر استخداماً لشبكة التواصل فيسبوك بنسبة 72% يليها الإنستغرام وبنسبة أقل التويتر ذلك أن الفيسبوك يعد من أهم مواقع التواصل الاجتماعي وأكثرها شعبية وسهولة في التصفح والحصول على المعلومات.

#### السؤال رقم (07):

نص السؤال رقم (07) على: " منذ متى وأنت تشترك في موقع فيسبوك؟"، وبعد المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة الموضحة في الجدول التالي:

#### الجدول رقم (07) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (07)

القرار	مستوى الدلالة	K <sup>2</sup> قيمة	درجة الحرية	الفرق بين التكرار المشاهد والمتوقع	التكرار المتوقع	النسبة المئوية	التكرار المشاهد	بدائل الإجابة على السؤال رقم 07
دال عند مستوى 0.05	0490,	6.040	2	-7,7	16,7	18%	9	منذ 1 إلى 02 سنة
				1,3	16,7	36%	18	منذ 3 - 4 سنوات
				6,3	16,7	46%	23	منذ أكثر من 5 سنوات
				////		100%	50	الإجمالي



الشكل  
رقم 07: يوضح  
مدة اشتراك عينة  
الدراسة في موقع  
فيسبوك

من خلال الجدول أعلاه رقم (07) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالاً (50) فرداً قد انقسمت إلى ثلاث مجموعات، تمثلت المجموعة الأولى في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (07) بالبديل " منذ 1 إلى 02 سنة " وقد بلغ عددهم (9) فرداً بنسبة مئوية بلغت 18%، أما المجموعة الثانية فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل " منذ 3 - 4 سنوات " والبالغ عددهم (18) بنسبة مئوية قدرت بـ 36%، في حين نلاحظ أن ما نسبته 46% تمثل المجموعة الثالثة التي تحتوي على الأفراد الذين أجابوا على هذا السؤال بالبديل " منذ أكثر من 5 سنوات " والبالغ عددهم (23)، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (ك<sup>2</sup>) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (2) قدرت بـ 6.480 وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ألفا ( $\alpha=0.05$ )، وبالتالي فإنه هناك فرق دال إحصائياً بين المجموعات الثلاث لصالح المجموعة الثالثة، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هو 95% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 5%.

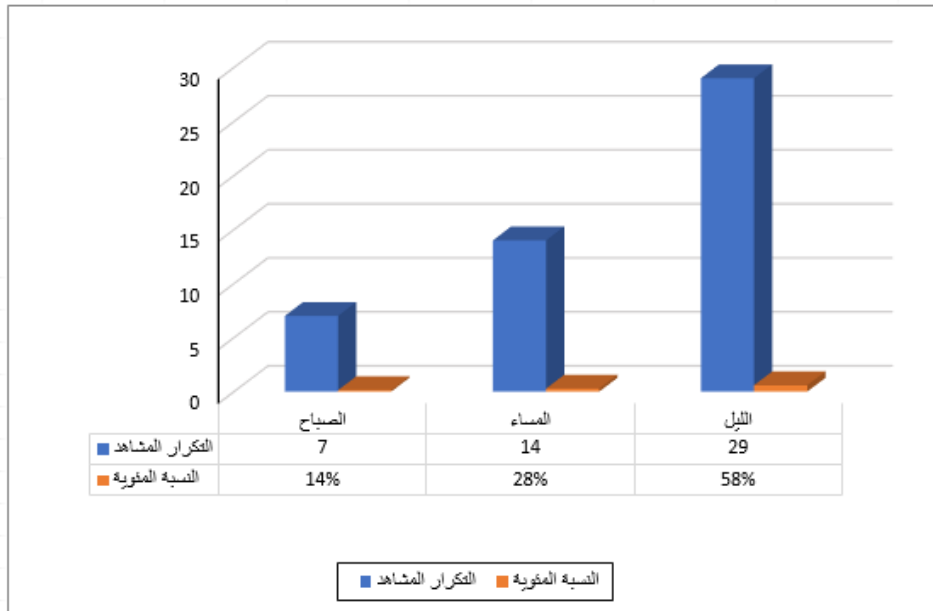
من خلال نتائج الدراسة نلاحظ أن أغلب أفراد العينة مدة اشتراكهم في موقع التواصل الاجتماعي فيسبوك تفوق سنوات تدرّسهم، ضف إلى ذلك أنهم أكثر ارتباطاً بهذه الشبكة مقارنة بغيرها.

السؤال رقم (08):

نص السؤال رقم (08) على: "ماهي الفترة المفضلة لك في استخدام الفيسبوك؟"، وبعد المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة الموضحة في الجدول التالي:

الجدول رقم (08) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (08)

القرار	مستوى الدلالة	K <sup>2</sup> قيمة	درجة الحرية	الفرق بين التكرار المشاهد والمتوقع	التكرار المتوقع	النسبة المئوية	التكرار المشاهد	بدائل الإجابة على السؤال رقم 08
دال عند مستوى 0.01	0010,	15.160	2	-9,7	16,7	%14	7	الصباح
				-2,7	16,7	%28	14	المساء
				12,3	16,7	%58	29	الليل
				////		%100	50	الإجمالي



الشكل رقم 08: يوضح الفترة المفضلة في استخدام الفيسبوك لدى افراد العينة

من خلال الجدول أعلاه رقم (08) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالاً (50) فرداً قد انقسمت إلى ثلاث مجموعات، تمثلت المجموعة الأولى في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (08) بالبديل " الصباح " وقد بلغ عددهم (7) فرداً بنسبة مئوية بلغت 14%، أما المجموعة الثانية فتمثل الأفراد الذين

كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل " المساء " والبالغ عددهم (14) بنسبة مئوية قدرت بـ 28%، في حين نلاحظ أن ما نسبته 58% تمثل المجموعة الثالثة التي تحتوي على الأفراد الذين أجابوا على هذا السؤال بالبديل " الليل " والبالغ عددهم (29)، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (ك<sup>2</sup>) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (2) قدرت بـ 15.160 وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ألفا ( $\alpha=0.01$ )، وبالتالي فإنه هناك فرق دال إحصائياً بين المجموعات الثلاث لصالح المجموعة الثالثة، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هو 99% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 1%. من خلال النتائج نلاحظ ان اغلب افراد العينة يستخدمون الفيسبوك في الليل تليها مجموعة اقل في المساء ومجموعة اقل يستخدمونه في الفترة الصباحية بحيث انهم في الليل يكونون أكثر تفرغاً لتصفح الفيسبوك إضافة الى ان الفترة المسائية وفترة الليل يكونون خارج أوقات الدراسة إضافة الى انها فترة مناسبة للبحث والتقصي وإنجاز البحوث.

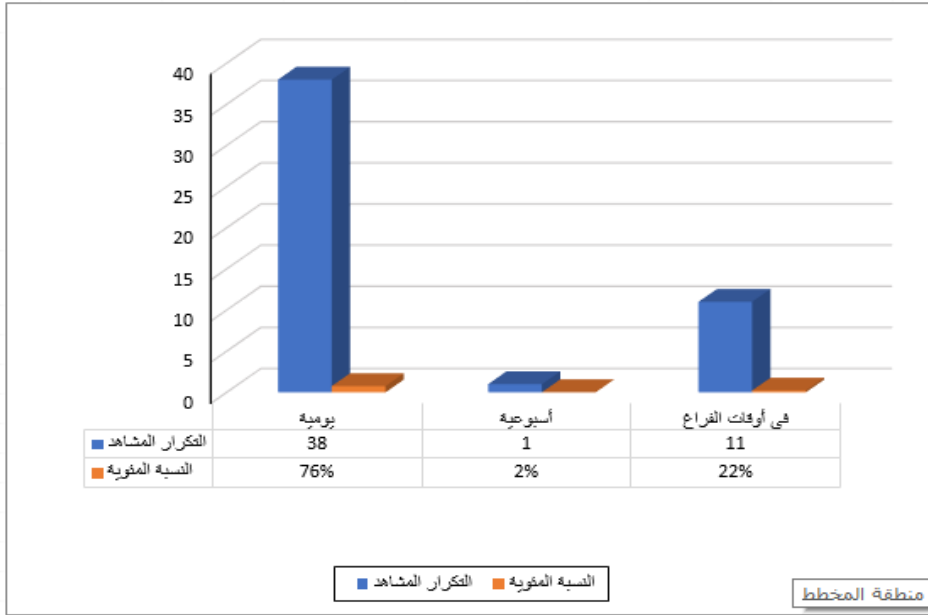
**السؤال رقم (09):**

نص السؤال رقم (09) على: " زيارتك لموقع فيسبوك هل تكون بصفة ... "، وبعد المعالجة

الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة الموضحة في الجدول التالي:

**الجدول رقم (09) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (09)**

القرار	مستوى الدلالة	K <sup>2</sup> قيمة	درجة الحرية	الفرق بين التكرار المشاهد والمتوقع	التكرار المتوقع	النسبة المئوية	التكرار المشاهد	بدائل الإجابة على السؤال رقم 09
دال عند مستوى 0.01	0000,	43.960	2	21,3	16,7	%76	38	يومية
				-15,7	16,7	%2	1	أسبوعية
				-5,7	16,7	%22	11	في أوقات الفراغ
				////		%100	50	الإجمالي



الشكل رقم 09: يوضح مدى زيارة الطلبة لموقع فيسبوك

من خلال الجدول أعلاه رقم (09) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالاً (50) فرداً قد انقسمت إلى ثلاث مجموعات، تمثلت المجموعة الأولى في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (09) بالبديل " يومية " وقد بلغ عددهم (38) فرداً بنسبة مئوية بلغت 76%، أما المجموعة الثانية فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل " أسبوعية " والبالغ عددهم (1) بنسبة مئوية قدرت بـ 2%، في حين نلاحظ أن ما نسبته 22% تمثل المجموعة الثالثة التي تحتوي على الأفراد الذين أجابوا على هذا السؤال بالبديل " في أوقات الفراغ " والبالغ عددهم (11)، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (كا<sup>2</sup>) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (2) قدرت بـ 43.960 وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ألفا ( $\alpha=0.01$ )، وبالتالي فإنه هناك فرق دال إحصائياً بين المجموعات الثلاث لصالح المجموعة الأولى، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هو 99% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 1%.

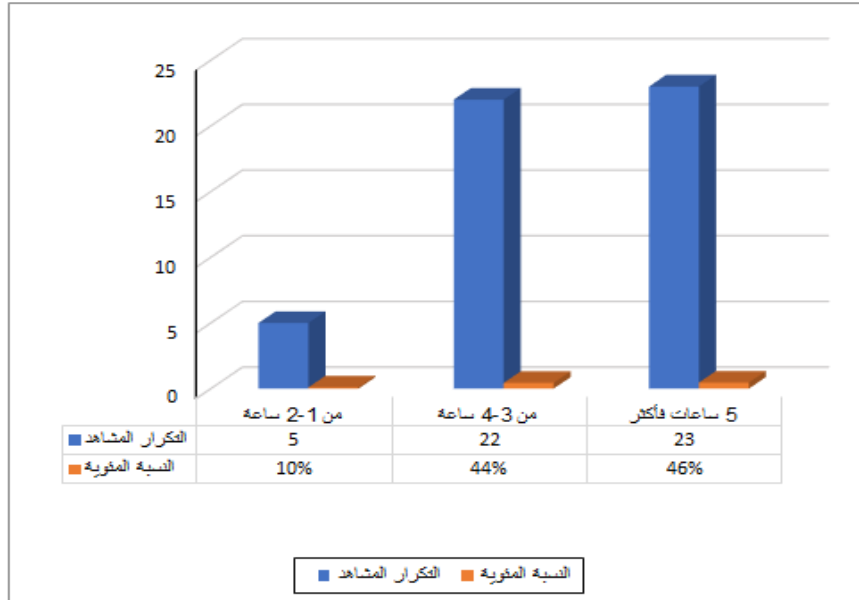
من خلال النتائج المبينة في الجدول نلاحظ أن أغلب الطلبة يتصفحون صفحات الفيسبوك بصفة يومية بنسبة 76% غير متعلقة بأوقات الفراغ فقط بل تكون مرتبطة بأوقات الراحة وأوقات الحاجة للحصول على المعلومة، دون تحديد نوعها، وعدد قليل من الطلبة يتصفحونه في أوقات الراحة بنسبة 22% ونسبة تكون منعدمة ممكن يتصفحونه دورياً أو أسبوعياً، وهذا ما يتيح لعينة الدراسة من الاطلاع على جديد الاخبار والمعلومات بصفة دورية، بالإضافة الى الاطلاع الدائم على نتائج الأبحاث والدراسات وكذا البحث والتقصي الدائم لما يخدم الطلبة ويفيدهم.

السؤال رقم (10):

نص السؤال رقم (10) على: " ما هو معدل الوقت الذي تقضيه في استخدامك لموقع فيسبوك؟"،  
وبعد المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة الموضحة في الجدول التالي:

الجدول رقم (10) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (10)

القرار	مستوى الدلالة	K <sup>2</sup> قيمة	درجة الحرية	الفرق بين التكرار المشاهد والمتوقع	التكرار المتوقع	النسبة المئوية	التكرار المشاهد	بدائل الإجابة على السؤال رقم 10
دال عند مستوى 0.01	0020,	12.280	2	5,3	16,7	%10	05	من 1-2 ساعة
				6,3	16,7	%44	22	من 3-4 ساعة
				-11,7	16,7	%46	23	5 ساعات فأكثر
				////		%100	50	الاجمالي



الشكل رقم 10: يوضح معدل الوقت الذي يقضيه الطلبة في استخدام موقع الفيسبوك

من خلال الجدول أعلاه رقم (10) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالاً (50) فرداً قد انقسمت إلى ثلاث مجموعات، تمثلت المجموعة الأولى في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (10) بالبديل " من 1-2 ساعة " وقد بلغ عددهم (05) فرداً بنسبة مئوية بلغت 10%، أما المجموعة الثانية فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل " من 3-4 ساعة " والبالغ عددهم (22) بنسبة مئوية قدرت بـ 44%، في حين نلاحظ أن ما نسبته 46% تمثل المجموعة الثالثة التي تحتوي على الأفراد الذين أجابوا على هذا السؤال بالبديل " 5 ساعات فأكثر " والبالغ عددهم (23)، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (كا<sup>2</sup>) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (2) قدرت بـ 12.280 وهي قيمة دالة إحصائية عند مستوى الدلالة ألفا ( $\alpha=0.01$ )، وبالتالي فإن هناك فرق دال إحصائياً بين المجموعات الثلاث لصالح المجموعة الثانية، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هو 99% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 1%.

من خلال النتائج الموضحة في الجدول نجد أن أغلب أفراد العينة يرتادون موقع الفيسبوك بمعدل أكثر من 3 ساعات بحيث ان النسبة الأكثر تتصفحه بمعدل أكثر من 5 ساعات في حين ان عدد الطلبة الذين يرتادون الموقع بمعدل اقل من ساعتين بلغ نسبة 5% ومنه نستنتج ان الطلبة يتصفحون الموقع بصفة دائمة ومستمرة نظراً لارتباطهم بهذا الموقع واشباعه لاحتياجاتهم ومتطلباتهم في مختلف الميادين.

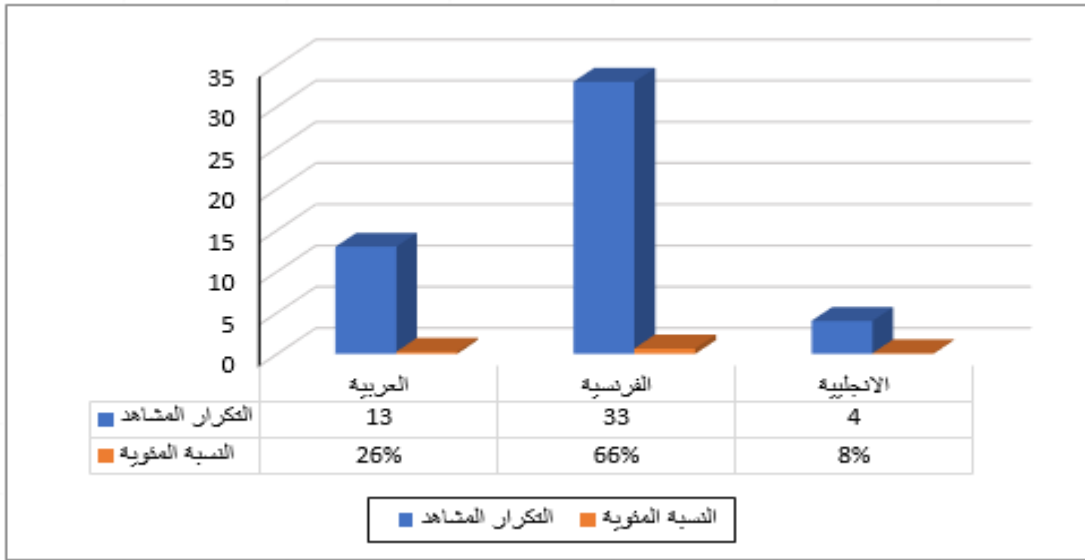
### السؤال رقم (11):

نص السؤال رقم (11) على: " ماهي اللغة التي تستعملها في استخدامك لموقع فيسبوك؟"، وبعد المعالجة

الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة الموضحة في الجدول التالي:

### الجدول رقم (11) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (11)

القرار	مستوى الدلالة	K <sup>2</sup> قيمة	درجة الحرية	الفرق بين التكرار المشاهد والمتوقع	التكرار المتوقع	النسبة المئوية	التكرار المشاهد	بدائل الإجابة على السؤال رقم 11
دال عند مستوى 0.01	0020,	26.440	2	-3,7	16,7	%26	13	العربية
				16,3	16,7	%66	33	الفرنسية
				-12,7	16,7	%8	4	الانجليزية
				////		%100	50	الاجمالي



الشكل رقم 11: يوضح اللغة التي يستخدمها الطلبة لموقع الفيسبوك

من خلال الجدول أعلاه رقم (11) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالاً (50) فرداً قد انقسمت إلى ثلاث مجموعات، تمثلت المجموعة الأولى في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (11) بالبديل " العربية " وقد بلغ عددهم (13) فرداً بنسبة مئوية بلغت 26%، أما المجموعة الثانية فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل " الفرنسية " والبالغ عددهم (33) بنسبة مئوية قدرت بـ 66%، في حين نلاحظ أن ما نسبته 8% تمثل المجموعة الثالثة التي تحتوي على الأفراد الذين أجابوا على هذا السؤال بالبديل "الانجليزية " والبالغ عددهم (4)، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (كا<sup>2</sup>) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (2) قدرت بـ 26.440 وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ألفا ( $\alpha=0.01$ )، وبالتالي فإن هناك فرق دال إحصائياً بين المجموعات الثلاث لصالح المجموعة الثانية، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هو 99% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 1%.

من خلال نتائج الجدول يتضح أن أغلب أفراد العينة يتصفحون صفحات الفيسبوك باللغة الفرنسية بنسبة 66% وهذا راجع لان لغة تكوينهم هي الفرنسية بالإضافة الى تنوع مصادر المعلومات من خلال فيسبوك باللغة الفرنسية وغزارة هذه المعلومات التي تخدم تخصصاتهم ونجد نسبة اقل 26% تتصفح الفيسبوك باللغة العربية وبنسبة اقل باللغة الإنجليزية وهذا راجع لعدم تمكن الطلبة من هذه اللغة.

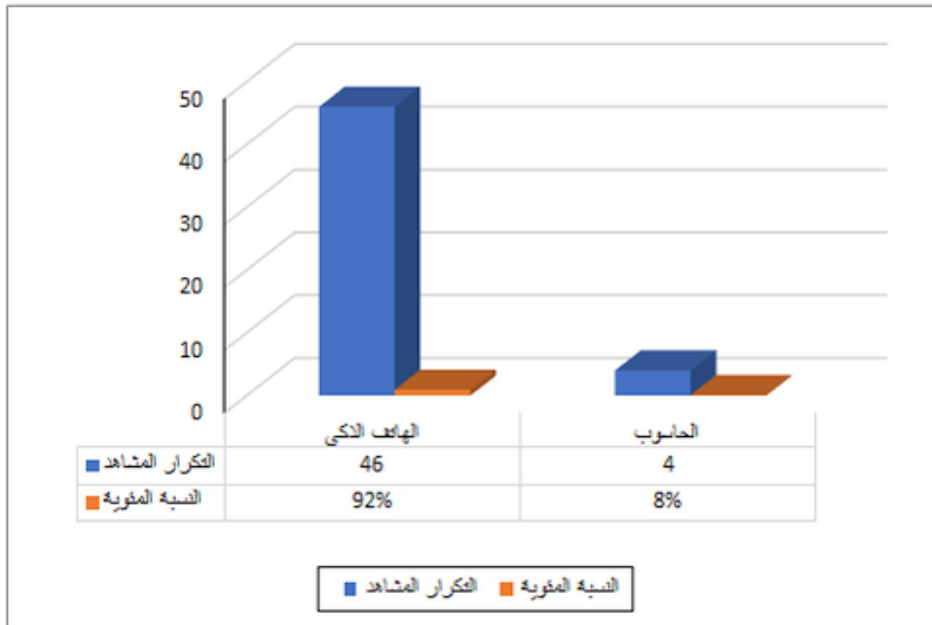
## السؤال رقم (12):

نص السؤال رقم (12) على: " هل تتصفح الفيسبوك عبر .. "، وبعد المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى

النتيجة الموضحة في الجدول التالي:

## الجدول رقم (12) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (12)

القرار	مستوى الدلالة	K <sup>2</sup> قيمة	درجة الحرية	الفرق بين التكرار المشاهد والمتوقع	التكرار المتوقع	النسبة المئوية	التكرار المشاهد	بدائل الإجابة على السؤال رقم 12
دال عند مستوى 0.01	0000,	35.280	1	21,0	25,0	%92	46	الهاتف الذكي
				-21,0	25,0	%8	4	الحاسوب
				/////		%100	50	الإجمالي



## الشكل رقم 12: يوضح الوسيلة التي يتصفح بها الطلبة موقع الفيسبوك

من خلال الجدول أعلاه رقم (12) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالاً (50) فرداً قد انقسمت إلى مجموعتين، تمثلت المجموعة الأولى في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (12) بالبديل "الهاتف الذكي" وقد بلغ عددهم (46) فرداً بنسبة مئوية بلغت 92%، أما المجموعة الثانية فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل "الحاسوب" والبالغ عددهم (4) بنسبة مئوية قدرت بـ 8%، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (كا<sup>2</sup>) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن

قيمتها عند درجة الحرية (1) قدرت ب 35.280 وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ألفا ( $\alpha=0.01$ )، وبالتالي فإنه هناك فرق دال إحصائياً بين المجموعتين لصالح المجموعة الأولى، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هو 99% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 1%.

من خلال الجدول نلاحظ أن أغلب أفراد العينة يتصفحون الفيسبوك من خلال الهواتف الذكية 92% في حين نسبة قليلة 8% يتصفحونه عن طريق الحاسوب وهذا ما يوضح ارتباط الطلبة بموقع الفيسبوك وتصفحهم لوقت طويل إضافة إلى ارتباطه بتصفحهم له بصفة يومية ومدة أكثر من 3 ساعات وهذا لأن الهواتف الذكية ملازمة لأصحابها وبالتالي سهولة الاطلاع والتصفح لشبكات الفيسبوك.

### ج- عرض نتائج المحور الثاني: طبيعة المحتوى والمعلومات الصحية التي يبحث عنها

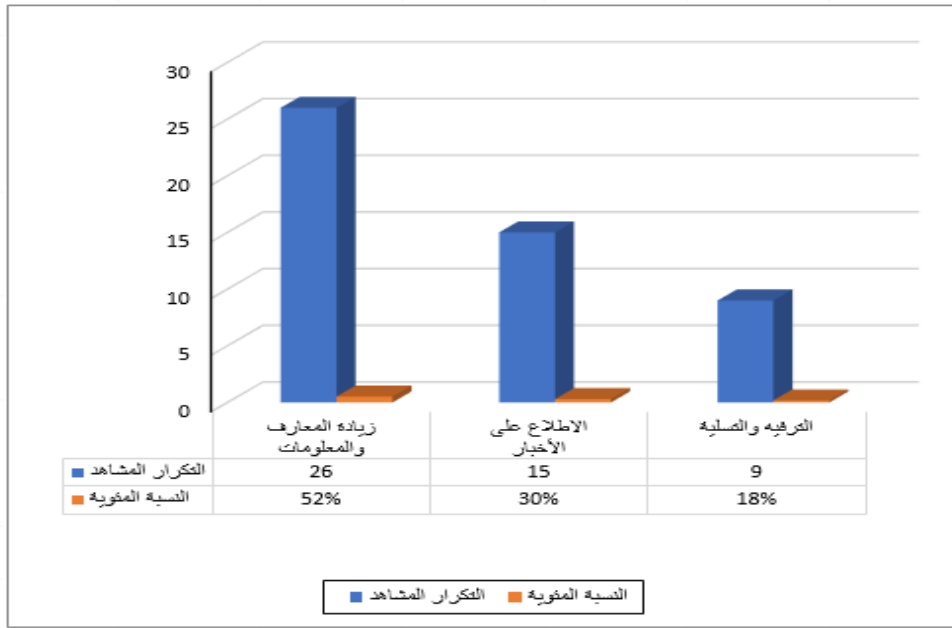
الطالب من خلال الفيسبوك ودوافع استخدامه:

السؤال رقم (13):

نص السؤال رقم (13) على: " لماذا تستخدم شبكة التواصل الاجتماعي فيسبوك؟ "، وبعد المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة الموضحة في الجدول التالي:

الجدول رقم (13) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (13)

القرار	مستوى الدلالة	K <sup>2</sup> قيمة	درجة الحرية	الفرق بين التكرار المشاهد والمتوقع	التكرار المتوقع	النسبة المئوية	التكرار المشاهد	بدائل الإجابة على السؤال رقم 13
دال عند مستوى 0.01	0120,	8.920	2	9,3	16,7	%52	26	زيادة المعارف والمعلومات
				-1,7	16,7	%30	15	الاطلاع على الأخبار
				-7,7	16,7	%18	9	الترفيه والتسلية
				////		%100	50	الاجمالي



الشكل رقم 13: يوضح سبب استخدام افراد العينة لشبكة التواصل الاجتماعي فيسبوك

من خلال الجدول أعلاه رقم (13) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالاً (50) فرداً قد انقسمت إلى ثلاث مجموعات، تمثلت المجموعة الأولى في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (13) بالبديل "زيادة المعارف والمعلومات" وقد بلغ عددهم (26) فرداً بنسبة مئوية بلغت 52%، أما المجموعة الثانية فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل "الاطلاع على الأخبار" والبالغ عددهم (15) بنسبة مئوية قدرت بـ 30%، في حين نلاحظ أن ما نسبته 18% تمثل المجموعة الثالثة التي تحتوي على الأفراد الذين أجابوا على هذا السؤال بالبديل "الترفيه والتسلية" والبالغ عددهم (9)، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (ك<sup>2</sup>) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (2) قدرت بـ 8.920 وهي قيمة دالة إحصائية عند مستوى الدلالة ألفا ( $\alpha=0.01$ )، وبالتالي فإن هناك فرق دال إحصائياً بين المجموعات الثلاث لصالح المجموعة الأولى، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هو 99% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 1%.

من خلال نتائج الدراسة نلاحظ أن أغلب أفراد العينة يستخدمون شبكة التواصل الاجتماعي فيسبوك من أجل زيادة المعارف والمعلومات بنسبة 52% ثم الاطلاع على الاخبار بنسبة 30% ونسبة اقل للترفيه والتسلية 18% ومنه يتضح أن الفيسبوك يعتبر مصدر أساسي في الحصول على المعلومات وتطوير المعارف لدى الطلبة وهذا ما يعطي الفيسبوك مصداقية من ناحية الوثوق في المعلومات المتوفرة من خلاله.

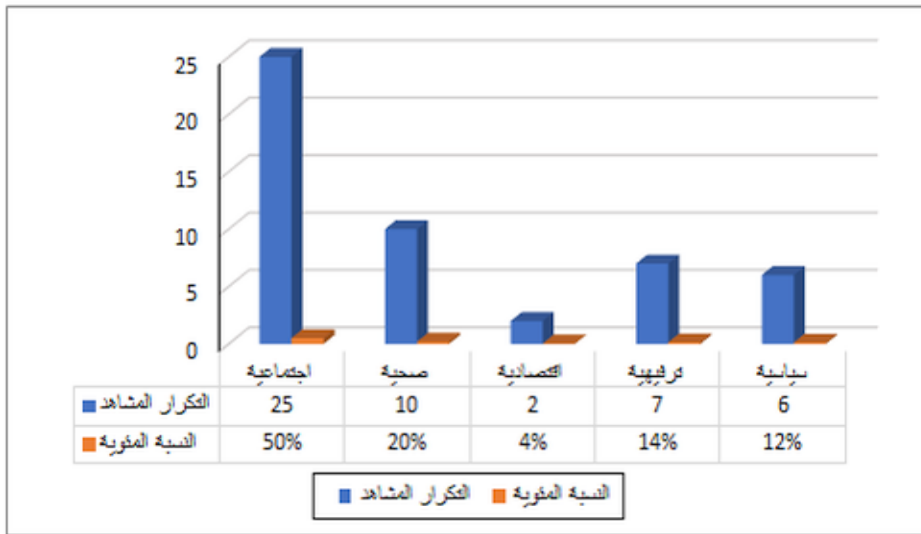
السؤال رقم (14):

نص السؤال رقم (14) على: " ما طبيعة المعلومات الأكثر استقطابا لاهتماماتك عبر الفيسبوك؟"، وبعد

المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة الموضحة في الجدول التالي:

الجدول رقم (14) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (14)

القرار	مستوى الدلالة	K <sup>2</sup> قيمة	درجة الحرية	الفرق بين التكرار المشاهد والمتوقع	التكرار المتوقع	النسبة المئوية	التكرار المشاهد	بدائل الإجابة على السؤال رقم 14
دال عند مستوى 0.01	0000,	31.400	4	15,0	10,0	%50	25	اجتماعية
				0,0	10,0	%20	10	صحية
				-8,0	10,0	%4	2	اقتصادية
				-3,0	10,0	%14	7	ترفيهية
				-4,0	10,0	%12	6	سياسية
				////		%100	50	الإجمالي



الشكل رقم 14: يوضح طبيعة المعلومات الأكثر استقطابا لأفراد العينة عبر فيسبوك

من خلال الجدول أعلاه رقم (14) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالاً (50) فرداً قد انقسمت إلى خمس مجموعات، تمثلت المجموعة الأولى في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (14) بالبديل "اجتماعية" وقد بلغ عددهم (25) فرداً بنسبة مئوية بلغت 50%، أما المجموعة الثانية فتمثل الأفراد الذين

كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل "صحية" والبالغ عددهم (10) بنسبة مئوية قدرت بـ 20%، أما المجموعة الثالثة فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل "اقتصادية" والبالغ عددهم (2) بنسبة مئوية قدرت بـ 4%، أما المجموعة الرابعة فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل "ترفيهية" والبالغ عددهم (7) بنسبة مئوية قدرت بـ 14%، في حين نلاحظ أن ما نسبته 12% تمثل المجموعة الخامسة التي تحتوي على الأفراد الذين أجابوا على هذا السؤال بالبديل "سياسية" والبالغ عددهم (6)، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (كا<sup>2</sup>) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (4) قدرت بـ 31.400 وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ألفا ( $\alpha=0.01$ )، وبالتالي فإنه هناك فرق دال إحصائياً بين المجموعات الخمس لصالح المجموعة الأولى، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هو 99% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 1%.

من خلال نتائج الجدول يتضح أن المعلومات والاختبار الاجتماعية أكثر استقطاباً لأفراد عينة الدراسة بنسبة 50% وهذا راجع للطبيعة الإنسانية ورغبة الانسان في متابعة كل ما يتعلق بحياته الاجتماعية، تليها المعلومات الصحية بنسبة 20% وهذا راجع لطبيعة تخصص افراد العينة واهتمامهم بالمحتوى الصحي الموجود عبر الفيسبوك لإدراكهم لأهميته كونه يخدم مجال تخصصهم وبالتالي اهتماماتهم النظرية والميدانية في هذا المجال، ثم تأتي المعلومات السياسية والترفيهية والاقتصادية بنسب اقل.

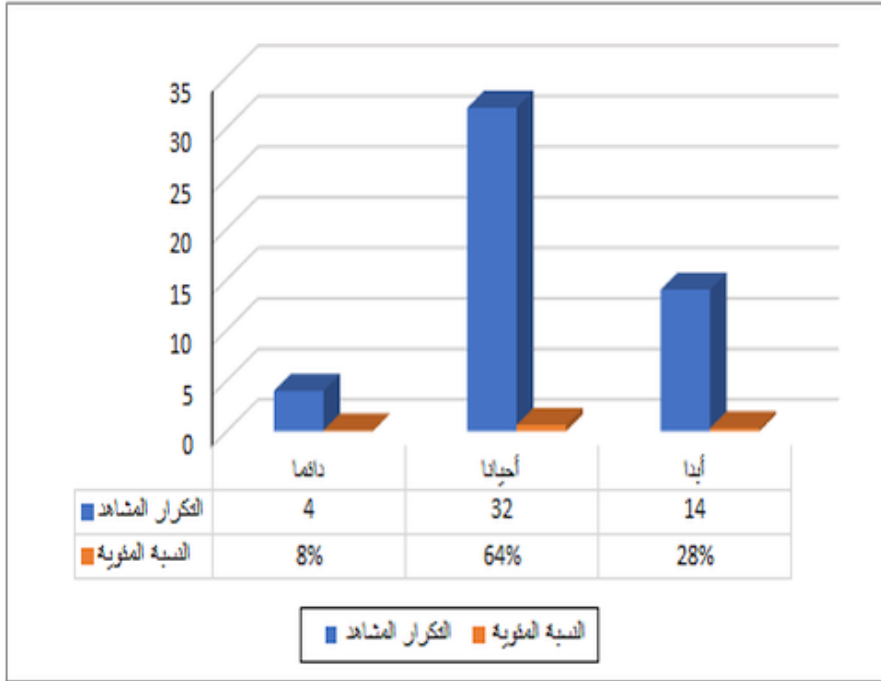
#### السؤال رقم (15):

نص السؤال رقم (15) على: "هل المعلومات الصحية المتداولة على فيسبوك كافية بالنسبة لك؟"، وبعد

المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة الموضحة في الجدول التالي:

#### الجدول رقم (15) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (15)

القرار	مستوى الدلالة	K <sup>2</sup> قيمة	درجة الحرية	الفرق بين التكرار المشاهد والمتوقع	التكرار المتوقع	النسبة المئوية	التكرار المشاهد	بدائل الإجابة على السؤال رقم 15
دال عند مستوى 0.01	0000,	24.160	2	-12,7	16,7	08%	4	دائماً
				15,3	16,7	64%	32	أحياناً
				-2,7	16,7	28%	14	أبداً
				////		100%	50	الإجمالي



الشكل رقم 15: يوضح مدى كفاية المعلومات الصحية المتداولة عبر موقع الفيسبوك لدى عينات الدراسة من خلال الجدول أعلاه رقم (15) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالاً (50) فرداً قد انقسمت إلى ثلاث مجموعات، تمثلت المجموعة الأولى في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (15) بالبديل "دائماً" وقد بلغ عددهم (4) فرداً بنسبة مئوية بلغت 8%، أما المجموعة الثانية فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل "أحياناً" والبالغ عددهم (32) بنسبة مئوية قدرت بـ 64%، أما المجموعة الثالثة فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل "أبداً" والبالغ عددهم (14) بنسبة مئوية قدرت بـ 28%، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (كا<sup>2</sup>) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (2) قدرت بـ 24.160 وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ألفا ( $\alpha=0.01$ )، وبالتالي فإنه هناك فرق دال إحصائياً بين المجموعات الثلاث لصالح المجموعة الثانية، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هو 99% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 1%.

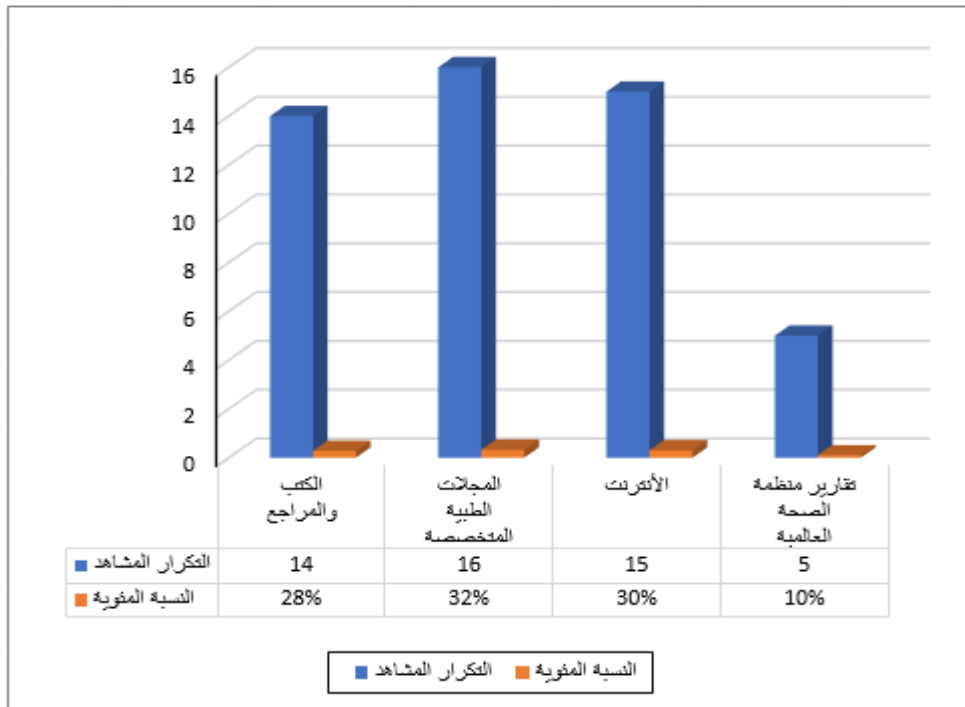
من خلال نتائج الجدول نلاحظ أن المعلومات الصحية المتوفرة عبر موقع الفيسبوك ليست دائماً في مستوى تطلعات أفراد العينة بحيث أنهم يستعينون بها لكنها غير كافية لوحدها لتحقيق الأهداف المعرفية والثقافية الصحية لدى الطلبة حيث ان نسبة 64% من أفراد العينة يعتبرون ان المعلومات الصحية الموجودة على الفيسبوك كافية أحياناً، في حين 28% يعتبرونها غير كافية وهذا راجع لاعتمادهم على مصادر أخرى في الحصول على المعلومات دون اهمال دور الفيسبوك كمصدر في الحصول على المعلومات الصحية.

السؤال رقم (16):

نص السؤال رقم (16) على: " ماهي المصادر التي يمكنك الحصول من خلالها على المعلومات الصحية؟"، وبعد المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة الموضحة في الجدول التالي:

الجدول رقم (16) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (16)

القرار	مستوى الدلالة	K <sup>2</sup> قيمة	درجة الحرية	الفرق بين التكرار المشاهد والمتوقع	التكرار المتوقع	النسبة المئوية	التكرار المشاهد	بدائل الإجابة على السؤال رقم 16
غير دال	0000,	6.160	3	1,5	12,5	%28	14	الكتب والمراجع
				3,5	12,5	%32	16	المجلات الطبية المتخصصة
				2,5	12,5	%30	15	الأنترنت
				-7,5	12,5	%10	5	تقارير منظمة الصحة العالمية
				////		%100	50	الإجمالي



الشكل رقم 16: يوضح مصادر المعلومات الأخرى التي يمكن من خلالها الحصول على المعلومات الصحية

من خلال الجدول أعلاه رقم (16) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالاً (50) فرداً قد انقسمت إلى أربع مجموعات، تمثلت المجموعة الأولى في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (16) بالبديل " الكتب والمراجع " وقد بلغ عددهم (14) فرداً بنسبة مئوية بلغت 28%، أما المجموعة الثانية فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل " المجالات الطبية المتخصصة " والبالغ عددهم (16) بنسبة مئوية قدرت بـ 32%، أما المجموعة الثالثة فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل " الأنترنت " والبالغ عددهم (15) بنسبة مئوية قدرت بـ 30%، في حين نلاحظ أن ما نسبته 10% تمثل المجموعة الرابعة التي تحتوي على الأفراد الذين أجابوا على هذا السؤال بالبديل " تقارير منظمة الصحة العالمية " والبالغ عددهم (5)، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (ك<sup>2</sup>) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (3) قدرت بـ 6.160 وهي قيمة غير دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ألفا ( $\alpha=0.05$ )، وبالتالي فإنه ليس هناك فرق دال إحصائياً بين المجموعات الأربع، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هو 95% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 5%.

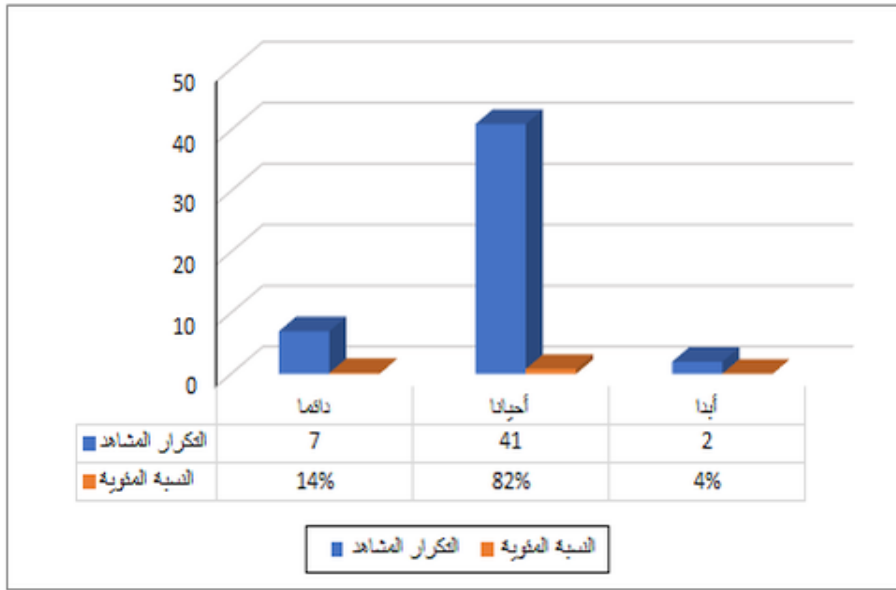
من خلال نتائج الجدول يتضح أن طلبة المعهد الوطني للتكوين العال شبه الطبي بالمسيلة يعتمدون على مصادر متنوعة للحصول على المعلومات الصحية بنسب متقاربة أهمها المجالات الطبية المتخصصة بنسبة 32% ثم الأنترنت بنسبة 30% والكتب والمراجع بنسبة 28% ثم تقارير منظمة الصحة العالمية بنسبة 10% وهذا ما يوضح ان افراد العينة لا يعتمدون على الفيسبوك فقط كمصدر للحصول على المعلومات الصحية بل يسعون الى تطوير مستواهم المعرفي والثقافي وزيادة الوعي الصحي من خلال مصادر أخرى ذات مصداقية وأهمية بالنسبة لهم وهو ما يدعم نتائج الجدول السابق والذي توصلنا من خلاله الى ان المعلومات الصحية الموجودة عبر الفيسبوك غير كافية دائماً في تحقيق اشباع الطلبة من المعرفة الصحية وبالتالي لا تحقق الاشباع اللازم من الثقافة الصحية والوعي الصحي بحيث يمكن اعتباره احد مصادر المعرفة الصحية لا كلها.

السؤال رقم (17):

نص السؤال رقم (17) على: " هل تستعين بالمعلومات الموجودة عبر مواقع التواصل الاجتماعي"، وبعد المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة الموضحة في الجدول التالي:

الجدول رقم (17) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (17)

القرار	مستوى الدلالة	K <sup>2</sup> قيمة	درجة الحرية	الفرق بين التكرار المشاهد والمتوقع	التكرار المتوقع	النسبة المئوية	التكرار المشاهد	بدائل الإجابة على السؤال رقم 17
دال عند مستوى 0.01	0000,	54.040	2	-9,7	16,7	%14	7	دائما
				24,3	16,7	%82	41	أحيانا
				-14,7	16,7	%4	2	أبدا
				////		%100	50	الإجمالي



الشكل رقم 17: يوضح مدى استعانة أفراد العينة من المعلومات الصحية الموجودة عبر موقع الفيسبوك

من خلال الجدول أعلاه رقم (17) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالا (50) فردا قد انقسمت إلى ثلاث مجموعات، تمثلت المجموعة الأولى في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (17) بالبديل "دائما" وقد بلغ عددهم (7) فردا بنسبة مئوية بلغت 14%، أما المجموعة الثانية فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل "أحيانا" والبالغ عددهم (41) بنسبة مئوية قدرت بـ 82%، أما المجموعة الثالثة

فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل " أبدا " والبالغ عددهم (2) بنسبة مئوية قدرت بـ 4%، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (كا<sup>2</sup>) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (2) قدرت بـ 54.040 وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ألفا (α=0.01)، وبالتالي فإنه هناك فرق دال إحصائياً بين المجموعات الثلاث لصالح المجموعة الثانية، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هو 99% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 1%.

من خلال نتائج الجدول نلاحظ أن أفراد العينة يعتمدون على المعلومات الصحية عبر مواقع التواصل الاجتماعي ليس بصفة دائمة حيث ان 82% من أفراد العينة عبّروا عن مدى استعانتهم بها بـ أحيانا وهو ما يعزز نتائج الجدولين 15 و16 حيث انه وعلى الرغم من اعتماد أفراد العينة على شبكة الانترنت بنسبة 30% الا ان الاعتماد على وسائل التواصل الاجتماعي غير دائم وهو ما يعني ان طلبة المعهد يعتمدون على مواقع الكترونية أخرى غير شبكات التواصل.

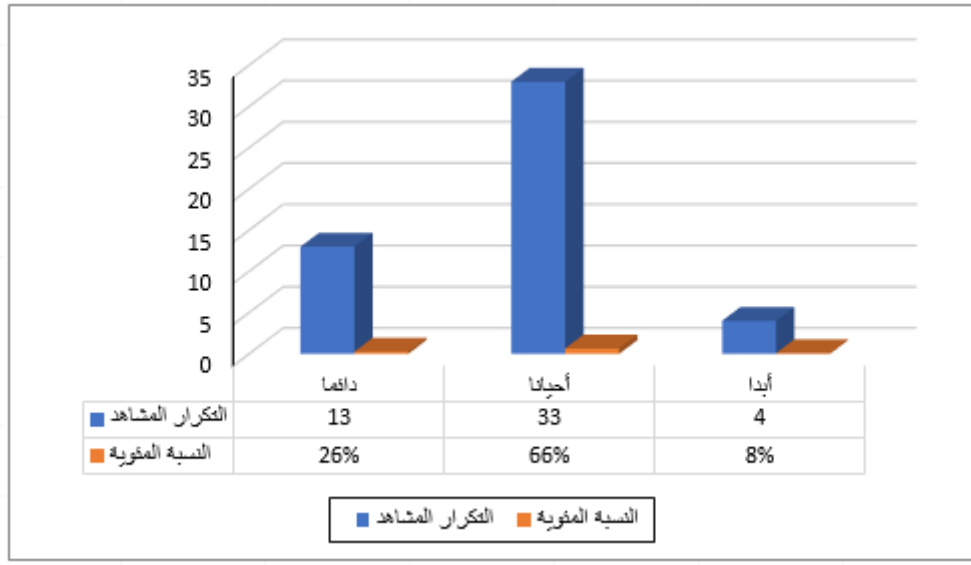
#### السؤال رقم (18):

نص السؤال رقم (18) على: " ما مدى استعانتك بالمعلومات الصحية الموجودة عبر موقع

الفيسبوك "، وبعد المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة الموضحة في الجدول التالي:

#### الجدول رقم (18) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (18)

القرار	مستوى الدلالة	K <sup>2</sup> قيمة	درجة الحرية	الفرق بين التكرار المشاهد والمتوقع	التكرار المتوقع	النسبة المئوية	التكرار المشاهد	بدائل الإجابة على السؤال رقم 18
دال عند مستوى 0.01	0000,	26.440	2	-3,7	16,7	%26	13	دائما
				16,3	16,7	%66	33	أحيانا
				-12,7	16,7	%8	4	أبدا
				////		%100	50	الإجمالي



### الشكل رقم 18: يوضح مدى استعانة أفراد العينة بالمعلومات الصحية الموجودة عبر الفيسبوك

من خلال الجدول أعلاه رقم (18) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالا (50) فردا قد انقسمت إلى ثلاث مجموعات، تمثلت المجموعة الأولى في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (18) بالبديل "دائما" وقد بلغ عددهم (13) فردا بنسبة مئوية بلغت 26%، أما المجموعة الثانية فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل "أحيانا" والبالغ عددهم (33) بنسبة مئوية قدرت بـ 66%، أما المجموعة الثالثة فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل "أبدا" والبالغ عددهم (4) بنسبة مئوية قدرت بـ 8%، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (كا<sup>2</sup>) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (2) قدرت بـ 26.440 وهي قيمة دالة إحصائيا عند مستوى الدلالة ألفا ( $\alpha=0.01$ )، وبالتالي فإنه هناك فرق دال إحصائيا بين المجموعات الثلاث لصالح المجموعة الثانية، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هو 99% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 1%.

من خلال نتائج الجدول نلاحظ أن أفراد عينة الدراسة كانت اجابتهم أحيانا بنسبة 66% فيما يخص مدى استعانتهم بالمعلومات الصحية الموجودة عبر الفيسبوك ومدى اعتمادهم عليها كمصدر من مصادر المعلومات وهذا ما يدعم نتائج الجداول 15-16-17، فيما يعتبرها 26% من الطلبة بانها كافية وصدر مناسب ومهم للحصول على المعلومات الصحية ذلك ان اعتماد أفراد العينة على الفيسبوك كمصدر من مصادر المعلومات الصحية لا يؤثر على اعتمادهم على وسائل أخرى لحصولهم على تلك المعلومات.

السؤال رقم (19):

نصت السؤال رقم (19) على: " فيما تستخدمها "، ومن أجل التحقق من صحة هاته الفرضية تم اللجوء إلى معامل فريدمان الترتيبي بهدف ترتيب الأبعاد التي يقيسها مقياس مهارات التعلم والاستدكار، فكانت النتائج كما في الجدول التالي:

جدول رقم (1-19) يوضح اختبار فريدمان لترتيب بدائل الإجابة على السؤال رقم (19)

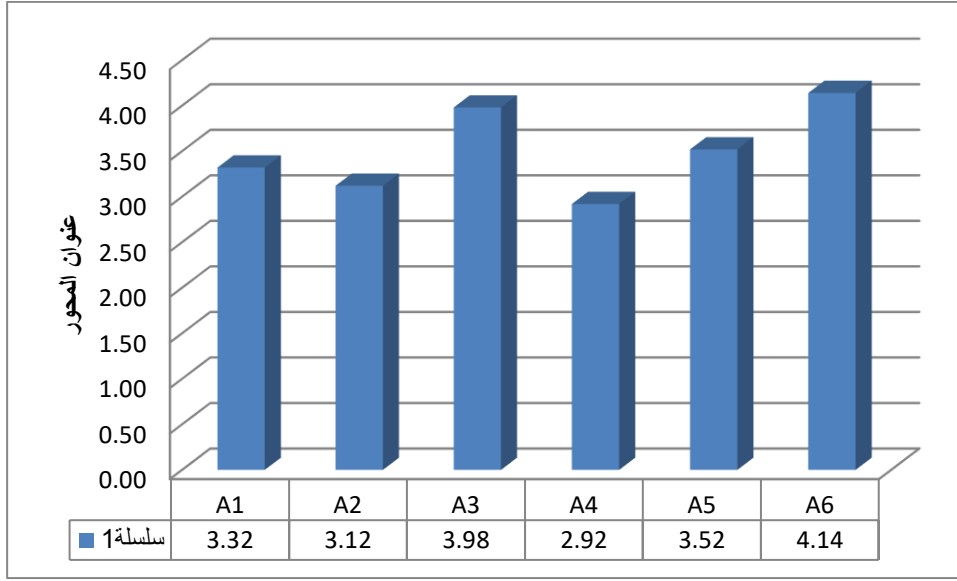
الرقم	بدائل السؤال رقم (19)	متوسط الرتب	Khi-deux	درجة الحرية	مستوى الدلالة	القرار
01	الاطلاع على جديد المجال الصحي	3,32	16.480	5	0.006	دال عند 0.01
02	تطوير المعارف والمعلومات	3,12				
03	التحضير للدروس والامتحانات	3,98				
04	زيادة الوعي الصحي	2,92				
05	إنجاز البحوث	3,52				
06	توظيفها في العمل الميداني	4,14				

من خلال النتائج الموضحة في الجدول أعلاه نلاحظ وبناء على متوسطات الرتب التي أفرزها معامل

فريدمان الترتيبي بالنسبة للسؤال رقم (19) والتي جاءت وفق الترتيب التنازلي التالي:

- 1- (توظيفها في العمل الميداني) احتل المرتبة الاولى بمتوسط رتب بلغ 4,14
- 2- (التحضير للدروس والامتحانات) احتل المرتبة الثانية بمتوسط رتب بلغ 3,98
- 3- (إنجاز البحوث) احتل المرتبة الثالثة بمتوسط رتب بلغ 3,52
- 4- (الاطلاع على جديد المجال الصحي) احتل المرتبة الرابعة بمتوسط رتب بلغ 3,32
- 5- (تطوير المعارف والمعلومات) احتل المرتبة الخامسة بمتوسط رتب بلغ 3,12
- 6- (زيادة الوعي الصحي) احتل المرتبة السادسة بمتوسط رتب بلغ 2,92

والشكل التالي يوضح ذلك:



الشكل رقم 19: يوضح دوافع استخدام أفراد العينة للمعلومات الصحية الموجودة عبر موقع

### الفيديو

وبناء على قيمة  $\chi^2$  والتي بلغت 16.48 نلاحظ أنها قيمة دالة إحصائية عند مستوى الدلالة ألفا ( $\alpha=0.01$ )، وبالتالي يمكن القول بأن هناك فروق ذات دلالة إحصائية في ترتيب بدائل الإجابة على السؤال (19) ويهدف التحقق من صحة الترتيب الذي أفرزه معامل فريدمان تم اللجوء إلى اختبار ويلكوكسون وهذا ما هو مبين في الجدول التالي:

الجدول رقم (19-2) اختبار ويلكوكسون للمقارنات الزوجية للتحقق من ترتيب البدائل

مستوى الدلالة	قيمة Z	الثنائيات
6160.	- <sup>b</sup> 502.0-	توظيفها في العمل الميداني - التحضير للدروس والامتحانات
0480.	- <sup>b</sup> 976.1-	توظيفها في العمل الميداني - إنجاز البحوث
0530.	- <sup>b</sup> 935.1-	توظيفها في العمل الميداني - الاطلاع على جديد المجال الصحي
0030.	- <sup>b</sup> 968.2-	تطوير المعارف والمعلومات - التحضير للدروس والامتحانات
0230.	- <sup>b</sup> 278.2-	زيادة الوعي الصحي - التحضير للدروس والامتحانات

7- من خلال الجدول أعلاه وبالنظر إلى ما أفرزه اختبار ويلكوكسون نلاحظ أن الترتيب الذي أفرزه معامل فريدمان هو نفسه الذي أكد عليه معامل ويلكوكسون مع اختلاف بسيط، حيث نلاحظ أن (توظيفها

في العمل الميداني) والبديل (التحضير للدروس والامتحانات) حلت في المرتبة الأولى وفي المرتبة الثانية نجد البديلين (إنجاز البحوث) و(الاطلاع على جديد المجال الصحي)، في حين أن المرتبة الثالثة كانت للبديلين (تطوير المعارف والمعلومات) و(زيادة الوعي الصحي)، وهذا ما يجرنا إلى القول بأن هاته النتيجة تؤيد فرضية الدراسة الأولى والقائلة " هناك اختلاف في ترتيب بدائل السؤال 19 وهذا الاختلاف لصالح (توظيفها في العمل الميداني) والبديل (التحضير للدروس والامتحانات) ، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هو 99% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 1%.

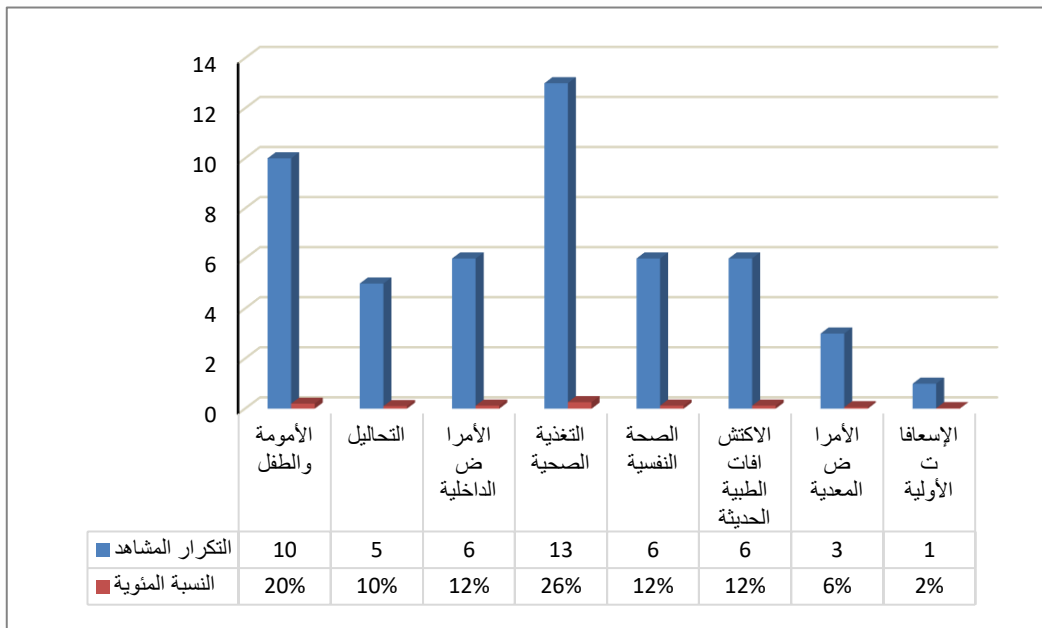
من خلال نتائج الجدول 19 نلاحظ ان توظيف المعلومات الصحية من خلال موقع فيسبوك في العمل الميداني والتحضير للدروس والامتحانات من اهم دوافع اعتماد الطلبة على الفيسبوك كمصدر للمعلومات الصحية تليها إنجاز البحوث والاطلاع على جديد المجال الصحي ثم تطوير المعارف والمعلومات زيادة الوعي الصحي، ويمكن تفسير هذه النتائج الى انها تعكس حاجات الطلبة المعرفية والشخصية للمعلومات الصحية خلال مساهم الدراسي مما يعني وجود تأثير إيجابي واتجاه إيجابي نحو الفيسبوك في مجال التثقيف الصحي، فالوعي الصحي يبدأ بالحصول على المعلومات الصحية التي يسعى الطالب للحصول عليها في مسار تكوينه الاكاديمي والذي يهدف الى ممارستها ميدانيا وممارسة السلوك الصحي السليم وظيفيا واجتماعيا بحيث ان التأثيرات السلوكية هي محصلة التأثيرات المعرفية التي اكتسبها الطالب خلال مساره الدراسي واختبر فيها.

السؤال رقم (20):

نص السؤال رقم (20) على: " ما طبيعة المعلومات الصحية التي تحتاجها من خلال استخدام فيسبوك؟"، وبعد المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة الموضحة في الجدول التالي:

الجدول رقم (20) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (20)

القرار	مستوى الدلالة	K <sup>2</sup> قيمة	درجة الحرية	الفرق بين التكرار المشاهد والمتوقع	التكرار المتوقع	النسبة المئوية	التكرار المشاهد	بدائل الإجابة على السؤال رقم 20
دال عند مستوى 0.05	0260,	15.920	7	3,8	6,3	%20	10	الأمومة والطفل
				-1,3	6,3	%10	5	التحاليل
				-,3	6,3	%12	6	الأمراض الداخلية
				6,8	6,3	%26	13	التغذية الصحية
				-,3	6,3	%12	6	الصحة النفسية
				-,3	6,3	%12	6	الاكتشافات الطبية الحديثة
				-3,3	6,3	%6	3	الأمراض المعدية
				-5,3	6,3	%2	1	الإسعافات الأولية
				////		%100	50	الإجمالي



الشكل 20: يوضح طبيعة المعلومات الصحية التي يحتاجها أفراد العينة من خلال استخدام الفيسبوك

من خلال الجدول أعلاه رقم (20) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالاً (50) فرداً قد انقسمت إلى ثمان مجموعات، تمثلت المجموعة الأولى في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (20) بالبديل " الأمومة والطفل " وقد بلغ عددهم (10) فرداً بنسبة مئوية بلغت 20%، أما المجموعة الثانية فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل " التحاليل " والبالغ عددهم (5) بنسبة مئوية قدرت بـ 10%، أما المجموعة الثالثة فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل " الأمراض الداخلية " والبالغ عددهم (6) بنسبة مئوية قدرت بـ 12%، أما المجموعة الرابعة فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل " التغذية الصحية " والبالغ عددهم (13) بنسبة مئوية قدرت بـ 26%، أما المجموعة الخامسة فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل " الصحة النفسية " والبالغ عددهم (6) بنسبة مئوية قدرت بـ 12%، أما المجموعة السادسة فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل " الاكتشافات الطبية الحديثة " والبالغ عددهم (6) بنسبة مئوية قدرت بـ 12%، بينما المجموعة السابعة فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل " الأمراض المعدية " والبالغ عددهم (3) بنسبة مئوية قدرت بـ 6%، في حين نلاحظ أن ما نسبته 12% تمثل المجموعة الخامسة التي تحتوي على الأفراد الذين أجابوا على هذا السؤال بالبديل " الإسعافات الأولية " والبالغ عددهم (1)، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (كا<sup>2</sup>) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (7) قدرت بـ 15.920 وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ألفا ( $\alpha=0.05$ )، وبالتالي فإنه هناك فرق دال إحصائياً بين المجموعات الثمان لصالح المجموعة الرابعة، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هو 95% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 5%.

من خلال نتائج الجدول نلاحظ أن أغلب إجابات الباحثين تمحورت حول التغذية الصحية بنسبة 26% تليها الأمومة والطفل بنسبة 20% ويمكن ربط هاذين المتغيرين بكون أغلب الباحثين من الإناث حيث أن 20% من الباحثين هم قابلات يعد موضوع الأمومة والطفل من أهم مواضيع التخصص لديهم إضافة إلى اهتمام أفراد العينة بالتغذية الصحية كون أفراد العينة 62% إناث ويعد اهتمامهم بموضوع التغذية الصحية أكثر من الذكور، لتأتي مواضيع الأمراض الداخلية والصحة النفسية والاكتشافات الطبية الحديثة بعدها ثم التحاليل الطبية (طلبة التخصص) على اعتبار أن أغلب أفراد العينة من ممرضي الصحة العمومية وحاجتهم إلى تنوع معلوماتهم الصحية من ضروريات تخصصهم كونه أكثر الماما بمختلف الجوانب الصحية ثم تأتي الأمراض المعدية والإسعافات الأولية في المرتبة الأخيرة بحيث أن المعلومات الصحية المتعلقة بهما يتم ممارستها أياً ويتم اكتسابها من خلال ثقافة الطلبة وممارستهم اليومية وتحولها إلى وعي يومي يتم ملاحظته على شكل سلوكيات.

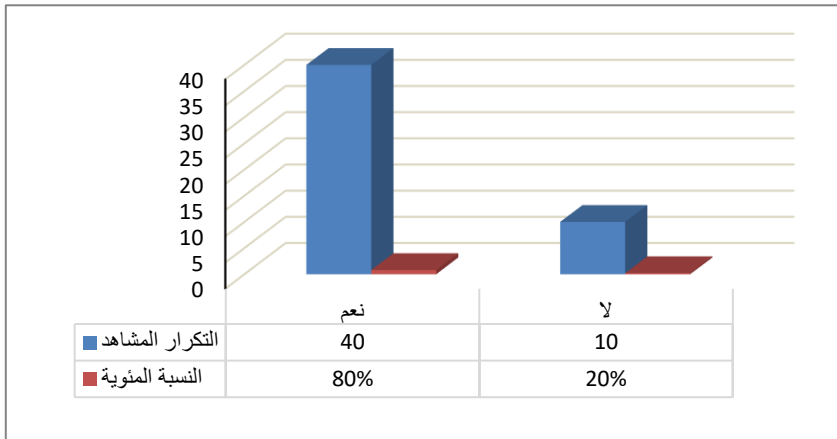
بحيث ان التفضيل الأول يمكن تفسيره الى أهمية الغذاء في حياة الفرد فهو الأساس الذي يعتمد عليه في بناء جسمه وعقله ونموه ونقص الغذاء يؤدي الى نقص المناعة وبالتالي الإصابة بمختلف الامراض حيث يعتبر من اهم المعلومات الصحية التي يسعى الطالب للحصول عليها لأهداف مهنية وشخصية، انا التفضيل الثاني وهو الامومة والطفل يعود لطلبة التخصص كونه من المواضيع المهمة التي خصصت لها مراكز متخصصة للرعاية بهاته الفئة وهو ما يستوجب الامام بهذا الجانب، اما فيما يخص الصحة النفسية فهذا راجع الى الدور الذي تقوم به مواقع التواصل الاجتماعي والفيسبوك بصفة خاصة في منح ممارسي الصحة النفسية مسارات جديدة لتوفير الدعم وعلاجات مبتكرة من خلال المنصات الاجتماعية وهذا ما دفع بأفراد العينة للبحث عن المواضيع النفسية على الفيسبوك، ويمكن القول ان متابعة أفراد عينة الدراسة لهذا الموضوع عبر فيسبوك للتعرف على القضايا الصحية المختلفة ومواكبة التطورات الصحية.

### السؤال رقم (21):

نص السؤال رقم (21) على: " هل اللغة المستخدمة في معالجة المعلومات الصحية على الفيسبوك واضحة "، وبعد المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة الموضحة في الجدول التالي:

### الجدول رقم (21) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (21)

القرار	مستوى الدلالة	K <sup>2</sup> قيمة	درجة الحرية	الفرق بين التكرار المشاهد والمتوقع	التكرار المتوقع	النسبة المئوية	التكرار المشاهد	بدائل الإجابة على السؤال رقم 21
دال عند مستوى 0.01	0000,	18.000	1	,015	25,0	%80	40	نعم
				,015-	25,0	%20	10	لا
				////		%100	50	الإجمالي



الشكل 21: يوضح مدى وضوح اللغة المستخدمة في معالجة المعلومات الصحية على فيسبوك

من خلال الجدول أعلاه رقم (21) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالاً (50) فرداً قد انقسمت إلى مجموعتين، تمثلت المجموعة الأولى في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (21) بالبدليل "نعم" وقد بلغ عددهم (40) فرداً بنسبة مئوية بلغت 80%، أما المجموعة الثانية فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبدليل "لا" والبالغ عددهم (10) بنسبة مئوية قدرت بـ 20%، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (ك<sup>2</sup>) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (1) قدرت بـ 18.000 وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ألفا ( $\alpha=0.01$ )، وبالتالي فإنه هناك فرق دال إحصائياً بين المجموعتين لصالح المجموعة الأولى، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هو 99% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 1%.

من خلال نتائج الجدول يتضح أن أغلب أفراد العينة بنسبة 80% يعتبرون أن اللغة المستخدمة في فيسبوك واضحة وهذا راجع لسببين أولهما وضوح المعلومات يعود لصدق محتواها أما الثاني فهو اعتماد الطلبة على المعلومات الصحية عبر فيسبوك لدرجة معينة تحقق نوع من الإدراك المعرفي والثقافي وبالتالي مساهمتها في الوعي الصحي الذي ينعكس في سلوكيات الأفراد، إذا وضوح المعلومات الصحية من ناحية المعالجة اللغوية يعود لدقة هذه المعلومات من الناحية العلمية وهذا ما يدفع بالمختصين في المجال الصحي والدارسين له بالاستعانة بها واعتبارها مصدراً من مصادر المعلومات الصحية.

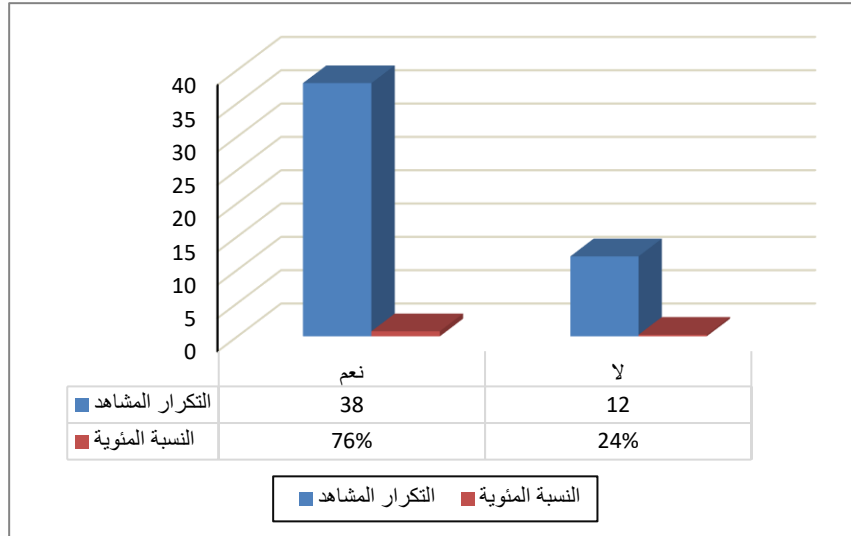
#### السؤال رقم (22):

نص السؤال رقم (22) على: "هل صادفت منشورات تحتوي على معلومات صحية خاطئة؟"، وبعد

المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة الموضحة في الجدول التالي:

#### الجدول رقم (22) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (22)

القرار	مستوى الدلالة	K <sup>2</sup> قيمة	درجة الحرية	الفرق بين التكرار المشاهد والمتوقع	التكرار المتوقع	النسبة المئوية	التكرار المشاهد	بدائل الإجابة على السؤال رقم 22
دال عند مستوى 0.01	0000,	13.520	1	,013	25,0	76%	38	نعم
				-0,013	25,0	24%	12	لا
				////		100%	50	الإجمالي



الشكل 22: يوضح ماذا صادف أفراد العينة منشورات تحتوي على معلومات صحية خاطئة من خلال موقع فيسبوك

من خلال الجدول أعلاه رقم (22) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالاً (50) فرداً قد انقسمت إلى مجموعتين، تمثلت المجموعة الأولى في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (22) بالبديل "نعم" وقد بلغ عددهم (38) فرداً بنسبة مئوية بلغت 76%، أما المجموعة الثانية فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل "لا" والبالغ عددهم (12) بنسبة مئوية قدرت بـ 24%، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (كا<sup>2</sup>) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (1) قدرت بـ 13.520 وهي قيمة دالة إحصائية عند مستوى الدلالة ألفا ( $\alpha=0.01$ )، وبالتالي فإنه هناك فرق دال إحصائي بين المجموعتين لصالح المجموعة الأولى، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هو 99% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 1%.

من خلال نتائج الجدول نلاحظ ان نسبة 76% من الطلبة قد صادفوا منشورات تحتوي على معلومات صحية خاطئة وهذا ما يفسر عدم اعتماد أفراد العينة بصفة كلية على المعلومات الصحية المتواجدة في موقع الفيسبوك ذلك ان مصادرها قد تكون غير معروفة أحياناً او قد يكون الهدف من نشرها التظليل وخاصة في بعض مجموعات الرأي التي تستهدف بعض الأشخاص او الأفكار بصفة محددة.

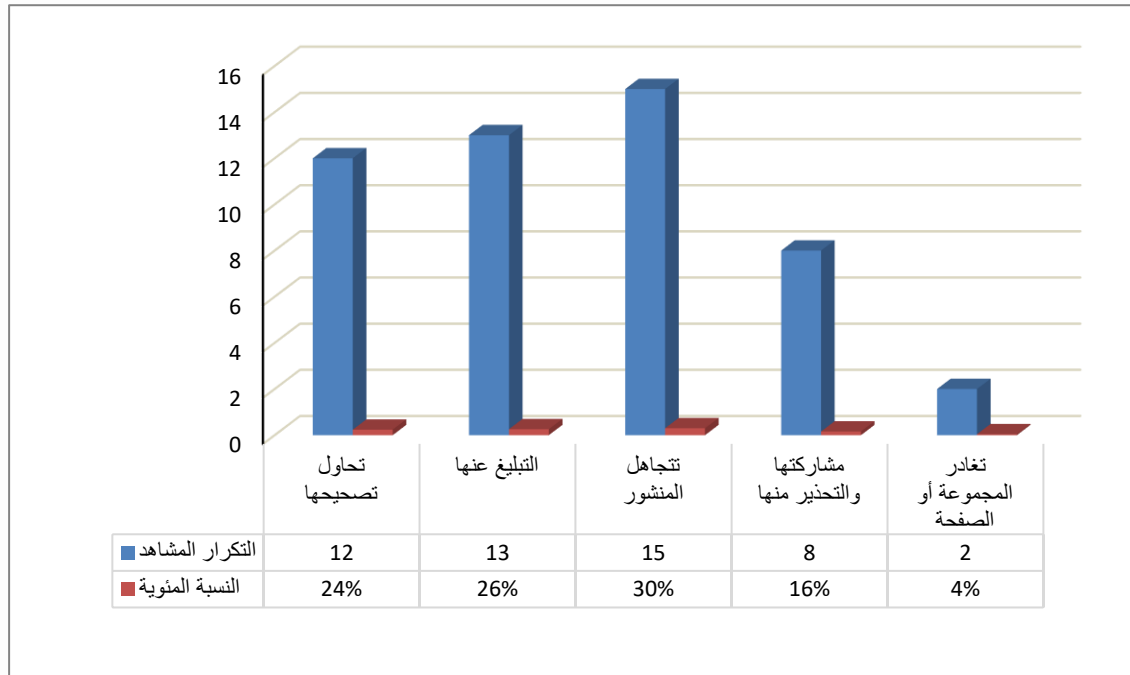
السؤال رقم (23):

نص السؤال رقم (23) على: " في حالة الإجابة بنعم كيف تتصرف معها؟"، وبعد المعالجة الإحصائية تم

التوصل إلى النتيجة الموضحة في الجدول التالي:

الجدول رقم (23) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (23)

القرار	مستوى الدلالة	K <sup>2</sup> قيمة	درجة الحرية	الفرق بين التكرار المشاهد والمتوقع	التكرار المتوقع	النسبة المئوية	التكرار المشاهد	بدائل الإجابة على السؤال رقم 23
دال عند مستوى 0.05	0310,	10.600	4	2,0	10,0	%24	12	تحاول تصحيحها
				3,0	10,0	%26	13	التبليغ عنها
				5,0	10,0	%30	15	تتجاهل المنشور
				-2,0	10,0	%16	8	مشاركتها والتحذير منها
				-8,0	10,0	%4	2	تغادر المجموعة أو الصفحة
				////		%100	50	الإجمالي



الشكل 23: يوضح كيفية تصرف أفراد العينة مع المنشورات التي تحوي معلومات خاطئة في حال

مصادفتها

من خلال الجدول أعلاه رقم (23) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالاً (50) فرداً قد انقسمت إلى خمس مجموعات، تمثلت المجموعة الأولى في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (23) بالبديل "تحاول تصحيحها" وقد بلغ عددهم (12) فرداً بنسبة مئوية بلغت 24%، أما المجموعة الثانية فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل "التبليغ عنها" والبالغ عددهم (13) بنسبة مئوية قدرت بـ 26%، أما المجموعة الثالثة فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل "تتجاهل المنشور" والبالغ عددهم (15) بنسبة مئوية قدرت بـ 30%، أما المجموعة الرابعة فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل "مشاركتها والتحذير منها" والبالغ عددهم (8) بنسبة مئوية قدرت بـ 16%، في حين نلاحظ أن ما نسبته 4% تمثل المجموعة الخامسة التي تحتوي على الأفراد الذين أجابوا على هذا السؤال بالبديل "تغادر المجموعة أو الصفحة" والبالغ عددهم (4)، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (كا<sup>2</sup>) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (4) قدرت بـ 10.600 وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ألفا ( $\alpha=0.05$ )، وبالتالي فإنه هناك فرق دال إحصائياً بين المجموعات الخمس لصالح المجموعة الثالثة، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هو 95% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 5%.

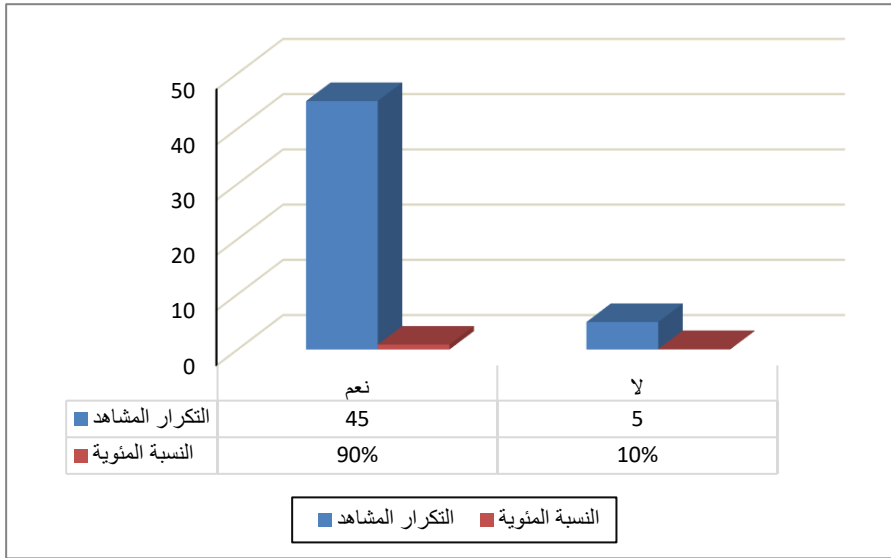
من خلال نتائج الجدول نلاحظ أن أفراد العينة يقومون بسلوكات مختلفة متقاربة في النسبة عند مصادفة منشورات تحتوي على معلومات فبنسبة 30% من الطلبة يتجاهلون المنشور، قد تعود النسبة الاغلب لهذا الاختيار لان كل أفراد العينة أجابوا عن هذا السؤال حتى الذين أجابوا في السؤال السابق (السؤال 22) انهم لم يصادفوا معلومات صحية خاطئة من خلال موقع فيسبوك، اما باقي أفراد العينة الذين اجابوا بنعم في السؤال السابق فبقدر مستوى انتباههم لعدم صحة هذه المعلومات فانهم يقومون بسلوكات إيجابية للحد من انتشارها مثل التبليغ عنها بنسبة 26% وهذا ما ينتج عنه حذف المنشور وكذا محاولة تصحيحها بنسبة 24% وذلك لارتباط هؤلاء الأشخاص بهذه الصفحات او المجموعات ومحاولة إعطائها مصداقية أكثر، ثم مشاركتها والتحذير منها 16% او مغادرة المجموعة كآخر الخيارات ومنه نستنتج ان الطلبة يسعون لجعل الفيسبوك فضاء إيجابي في الحصول على المعلومات وهو ما يدعم النتائج السابقة من حيث ارتباطهم به واعتمادهم عليه كمصدر للحصول على المعلومات الصحية.

السؤال رقم (24):

نص السؤال رقم (24) على: " هل ساهم الفيسبوك في تصحيح بعض المعلومات الصحية التي تتحصل عليها؟"، وبعد المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة الموضحة في الجدول التالي:

الجدول رقم (24) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (24)

القرار	مستوى الدلالة	K <sup>2</sup> قيمة	درجة الحرية	الفرق بين التكرار المشاهد والمتوقع	التكرار المتوقع	النسبة المئوية	التكرار المشاهد	بدائل الإجابة على السؤال رقم 24
دال عند مستوى 0.01	0000,	32.000	1	,020	25,0	%90	45	نعم
				- ,020	25,0	%10	5	لا
				/////		%100	50	الإجمالي



الشكل 24: يوضح مدى مساهمة الفيسبوك في تصحيح بعض المعلومات التي يتحصل عليها أفراد

العينة

من خلال الجدول أعلاه رقم (24) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالاً (50) فرداً قد انقسمت إلى مجموعتين، تمثلت المجموعة الأولى في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (24) بالبديل "نعم" وقد بلغ عددهم (45) فرداً بنسبة مئوية بلغت 90%، أما المجموعة الثانية فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل "لا" والبالغ عددهم (5) بنسبة مئوية قدرت بـ 10%، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في

التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية ( $K^2$ ) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (1) قدرت بـ 32.000 وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ألفا ( $\alpha=0.01$ )، وبالتالي فإنه هناك فرق دال إحصائياً بين المجموعتين لصالح المجموعة الأولى، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هو 99% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 1%.

من خلال نتائج الجدول نلاحظ ان 90% من أفراد العينة ساهم الفيسبوك في تصحيح بعض المعلومات الصحية الخاطئة والتي اكتسبها من قبل مصادر متعددة، لذلك نجد مجموعة كبيرة تعتمد على الفيسبوك كمصدر للمعلومات الصحية مع الاعتماد على مصادر خرى لتدعيم المعرفة الصحية وتطوير مستوى الثقافة الصحية ورفع مستوى الصحي لديهم.

د- عرض وتحليل نتائج المحور الثالث: الاشباع المحققة من خلال استخدام موقع الفيسبوك كمصدر للمعلومات الصحية.

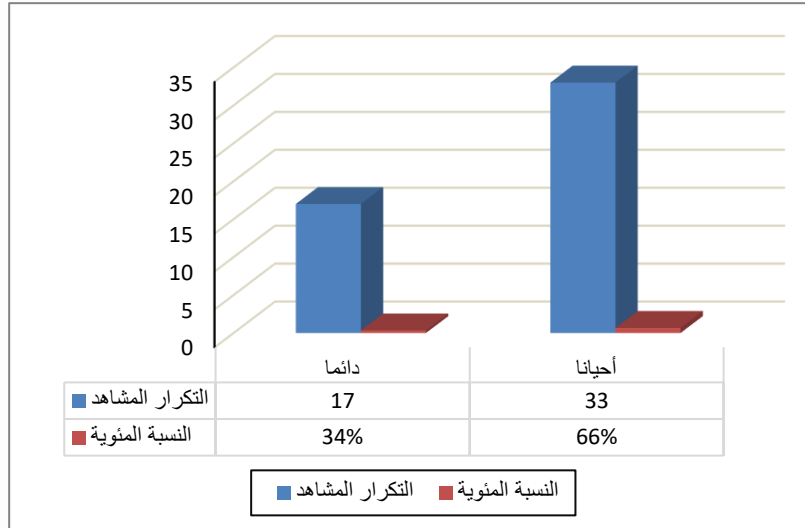
السؤال رقم (25):

نص السؤال رقم (25) على: " هل تعتبر استخدامك لموقع التواصل الاجتماعي فيسبوك جعلك دائم

الاطلاع على جديد المعلومات الصحية "، وبعد المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة الموضحة في الجدول التالي:

الجدول رقم (25) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (25)

القرار	مستوى الدلالة	K <sup>2</sup> قيمة	درجة الحرية	الفرق بين التكرار المشاهد والمتوقع	التكرار المتوقع	النسبة المئوية	التكرار المشاهد	بدائل الإجابة على السؤال رقم 24
دال عند مستوى 0.05	0240,	5.120	1	-8,0	25,0	%34	17	دائما
				8,0	25,0	%66	33	أحيانا
				////		%100	50	الإجمالي



الشكل 25: يوضح مدى مساهمة الفيسبوك في جعل عينة الدراسة دائمي الاطلاع على جديد لمعلومات الصحية

من خلال الجدول أعلاه رقم (25) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالاً (50) فرداً قد انقسمت إلى مجموعتين، تمثلت المجموعة الأولى في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (24) بالبديل "دائماً" وقد بلغ عددهم (17) فرداً بنسبة مئوية بلغت 34%، أما المجموعة الثانية فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل "أحياناً" والبالغ عددهم (33) بنسبة مئوية قدرت بـ 66%، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (كا<sup>2</sup>) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (1) قدرت بـ 5.120 وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ألفا ( $\alpha=0.01$ )، وبالتالي فإنه هناك فرق دال إحصائياً بين المجموعتين لصالح المجموعة الثانية، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هو 95% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 5%.

من خلال اغلب إجابات أفراد العينة تراوحت بين أحيانا 66% ودائماً 34% في حين ان 0% منهم أجابوا بأبداً وذلك لما يتوفر عليه الفيسبوك من نقل وتبادل المعلومات بصورة آنية وفورية وهو ما يجعله مصدراً معلوماتياً قائماً بذاته ومتاحاً للجميع بكافة الأجهزة المستخدمة وخاصة الهاتف الذكي والذي يكون أكثر سهولة في الاستخدام وكذا ملازمته لأفراد العينة والمجتمع بصفة عامة.

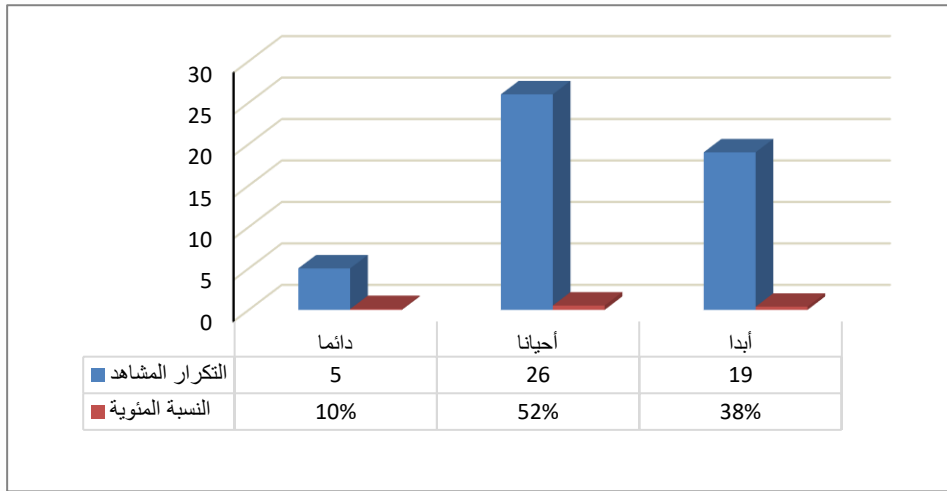
## السؤال رقم (26):

1- نص السؤال رقم (26) على: " هل المعلومات الصحية المتداولة عبر موقع فيسبوك كافية بالنسبة لك؟"،

وبعد المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة الموضحة في الجدول التالي:

الجدول رقم (26) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (26)

القرار	مستوى الدلالة	قيمة $K^2$	درجة الحرية	الفرق بين التكرار المشاهد والمتوقع	التكرار المتوقع	النسبة المئوية	التكرار المشاهد	بدائل الإجابة على السؤال رقم 26
دال عند مستوى 0.01	0010,	13.720	2	-11,7	16,7	%10	5	دائما
				9,3	16,7	%52	26	أحيانا
				2,3	16,7	%38	19	أبدا
				////		%100	50	الإجمالي



## الشكل 26: مدى كفاية المعلومات الصحية المتداولة عبر موقع الفيسبوك

من خلال الجدول أعلاه رقم (26) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالا (50) فردا قد انقسمت إلى ثلاث مجموعات، تمثلت المجموعة الأولى في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (26) بالبديل "دائما" وقد بلغ عددهم (5) فردا بنسبة مئوية بلغت 10%، أما المجموعة الثانية فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل "أحيانا" والبالغ عددهم (26) بنسبة مئوية قدرت بـ 52%، أما المجموعة الثالثة فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل "أبدا" والبالغ عددهم (19) بنسبة مئوية قدرت بـ

38%، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (كا<sup>2</sup>) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (2) قدرت بـ 13.720 وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ألفا ( $\alpha=0.01$ )، وبالتالي فإنه هناك فرق دال إحصائياً بين المجموعات الثلاث لصالح المجموعة الثانية، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هو 99% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 1%.

من خلال نتائج الجدول نلاحظ أن أغلب أفراد العينة كانت اجابتهم بان المعلومات الصحية المتداولة عبر موقع الفيسبوك كافية احيانا فقط بنسبة 52% في حين 38% يعتبرونها غير كافية وهذا لاعتمادهم على مصادر اخرى للحصول على المعلومة الصحية اضافة الى الفيسبوك.

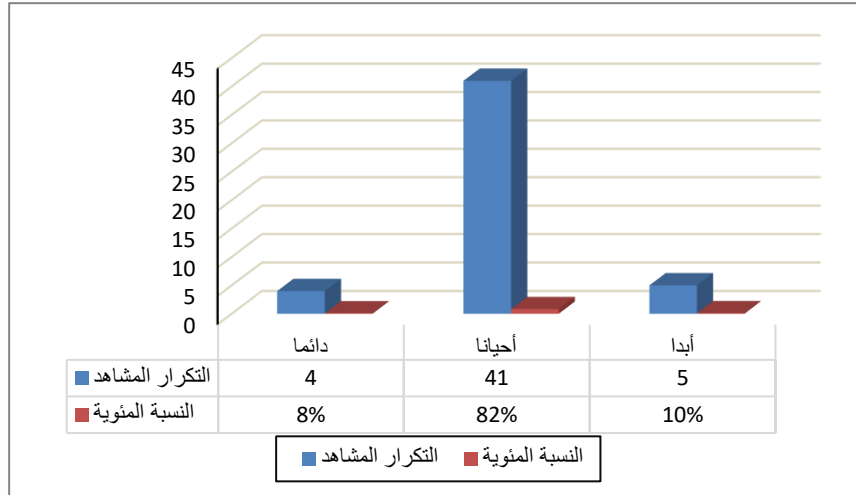
السؤال رقم (27):

نص السؤال رقم (27) على: " هل تتق في المحتوى المعرفي الصحي الذي يتم نشره على صفحات

فيسبوك؟"، وبعد المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة الموضحة في الجدول التالي:

الجدول رقم (27) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (27)

القرار	مستوى الدلالة	قيمة K <sup>2</sup>	درجة الحرية	الفرق بين التكرار المشاهد والمتوقع	التكرار المتوقع	النسبة المئوية	التكرار المشاهد	بدائل الإجابة على السؤال رقم 27
دال عند مستوى 0.01	0000,	53.320	2	-12,7	16,7	%8	4	دائما
				24,3	16,7	%82	41	أحيانا
				-11,7	16,7	%10	5	أبدا
				////		%100	50	الإجمالي



### الشكل 27: يوضح مدى ثقة أفراد العينة في المحتوى المعرفي الصحي الذي يتم نشره عبر الفيسبوك

من خلال الجدول أعلاه رقم (27) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالا (50) فردا قد انقسمت إلى ثلاث مجموعات، تمثلت المجموعة الأولى في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (27) بالبديل "دائما" وقد بلغ عددهم (4) فردا بنسبة مئوية بلغت 8%، أما المجموعة الثانية فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل "أحيانا" والبالغ عددهم (41) بنسبة مئوية قدرت بـ 82%، أما المجموعة الثالثة فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل "أبدا" والبالغ عددهم (5) بنسبة مئوية قدرت بـ 10%، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (ك<sup>2</sup>) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (2) قدرت بـ 53.320 وهي قيمة دالة إحصائية عند مستوى الدلالة ألفا ( $\alpha=0.01$ )، وبالتالي فإنه هناك فرق دال إحصائيا بين المجموعات الثلاث لصالح المجموعة الثانية، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هو 99% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 1%.

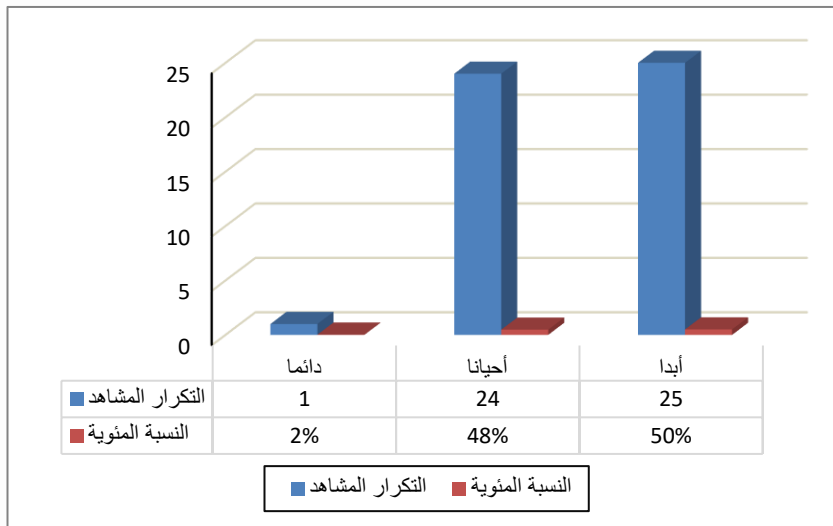
من خلال ملاحظة نتائج الجدول نجد ان اغلب اجابات أفراد العينة اتجهت الى انهم يثقون في المحتوى المعرفي الصحي الذي يتم نشره عبر صفحات الفيسبوك احيانا فقط بنسبة 82% وذلك لان المعلومات المتوفرة عبر فيسبوك تكون في الغالب مجهولة المصدر، لهذا توجه أفراد العينة الى مصادر اخرى للحصول على المعلومات الصحية.

## السؤال رقم (28):

1- نص السؤال رقم (28) على: " هل يمكنك الاستغناء عن مصادر أخرى في الحصول على المعلومات الصحية مقابل التي تحصل عليها من خلال فيسبوك؟"، وبعد المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة الموضحة في الجدول التالي:

## الجدول رقم (28) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (28)

القرار	مستوى الدلالة	قيمة $K^2$	درجة الحرية	الفرق بين التكرار المشاهد والمتوقع	التكرار المتوقع	النسبة المئوية	التكرار المشاهد	بدائل الإجابة على السؤال رقم 28
دال عند مستوى 0.01	0000,	22.120	2	-15,7	16,7	%2	1	دائما
				7,3	16,7	%48	24	أحيانا
				8,3	16,7	%50	25	أبدا
				////		%100	50	الإجمالي



الشكل 28: يوضح إمكانية استغناء أفراد العينة عن مصادر المعلومات الصحية الأخرى مقابل التي يتحصلون عليها من خلال فيسبوك

من خلال الجدول أعلاه رقم (28) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالاً (50) فرداً قد انقسمت إلى ثلاث مجموعات، تمثلت المجموعة الأولى في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (28) بالبديل "دائماً" وقد بلغ عددهم (1) فرداً بنسبة مئوية بلغت 2%، أما المجموعة الثانية فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل "أحياناً" والبالغ عددهم (24) بنسبة مئوية قدرت بـ 48%، أما المجموعة الثالثة

فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل " أبدا " والبالغ عددهم (25) بنسبة مئوية قدرت بـ 50%، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (كا<sup>2</sup>) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (2) قدرت بـ 22.120 وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ألفا ( $\alpha=0.01$ )، وبالتالي فإنه هناك فرق دال إحصائياً بين المجموعات الثلاث لصالح المجموعة الثالثة، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هو 99% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 1%.

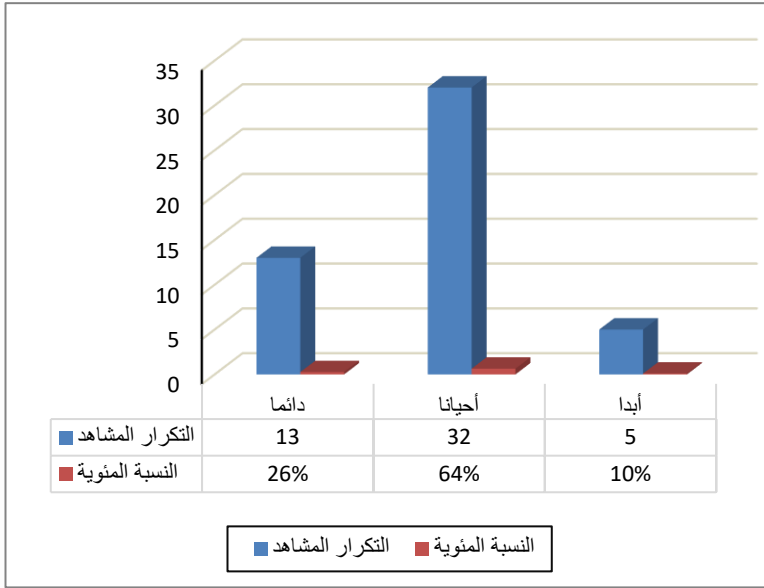
من خلال نتائج الجول نلاحظ ان اجابات أفراد العينة حول امكانية استغنائهم عن مصادر المعلومات الصحية الاخرى مقابل التي يتحصلون عليها من خلال الفيسبوك تراوحت بين ابداء بنسبة 50% وأحيانا بنسبة 48% ومنه نستخلص أن أفراد العينة لا يمكنهم الاستغناء عن مصادر المعلومات الصحية الاخرى وذلك لأهميتها ومصداقيتها بالإضافة الى مستوى الثقة والافئاع فيها.

#### السؤال رقم (29):

نص السؤال رقم (29) على: " هل تقوم بتوظيف المعلومات الصحية التي تحصلت عليها من خلال موقع فيسبوك في مسارك العلمي والمهني؟"، وبعد المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة الموضحة في الجدول التالي:

#### الجدول رقم (29) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (29)

القرار	مستوى الدلالة	قيمة K <sup>2</sup>	درجة الحرية	الفرق بين التكرار المشاهد والمتوقع	التكرار المتوقع	النسبة المئوية	التكرار المشاهد	بدائل الإجابة على السؤال رقم 29
دال عند مستوى 0.01	0000,	23.080	2	-3,7	16,7	%26	13	دائما
				15,3	16,7	%64	32	أحيانا
				-11,7	16,7	%10	5	أبدا
				////		%100	50	الإجمالي



الشكل 29: يوضح مدى توظيف أفراد العينة للمعلومات الصحية التي يتحصلون عليها من خلال الفيسبوك في مساهمهم العلمي والمهني

الشكل 29: يوضح مدى توظيف أفراد العينة للمعلومات الصحية التي يتحصلون عليها من خلال الفيسبوك في مساهمهم العلمي والمهني

من خلال الجدول أعلاه رقم (29) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالا (50) فردا قد انقسمت إلى ثلاث مجموعات، تمثلت المجموعة الأولى في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (29) بالبديل "دائما" وقد بلغ عددهم (13) فردا بنسبة مئوية بلغت 26%، أما المجموعة الثانية فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل "أحيانا" والبالغ عددهم (32) بنسبة مئوية قدرت بـ 64%، أما المجموعة الثالثة فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل "أبدا" والبالغ عددهم (5) بنسبة مئوية قدرت بـ 10%، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (كا<sup>2</sup>) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (2) قدرت بـ 23.080 وهي قيمة دالة إحصائيا عند مستوى الدلالة ألفا ( $\alpha=0.01$ )، وبالتالي فإنه هناك فرق دال إحصائيا بين المجموعات الثلاث لصالح المجموعة الثانية، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هو 99% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 1%.

من خلال نتائج الجدول نلاحظ أن إجابات أفراد العينة حول استخدامهم للمعلومات الصحية عبر الفيسبوك في مساهمهم العلمي والمهني تراوحت بين أحيانا بنسبة 64% ودائما بنسبة 26% وهذا راجع إلى مستوى ثقة هؤلاء بالمحتوى الصحي المعروض عبر فيسبوك وهذا ما يدعم نتائج الجدول رقم 27 بحيث كلما زادت ثقة الطلبة في المعلومات المتحصل عليها، ازداد اعتمادها عليها واعتبارها معرفة وثقافة صحية ثابتة تترجم في شكل وعي صحي ثم سلوك يظهر لدى الطلبة في ممارساتهم لوظائفهم بعد التخرج.

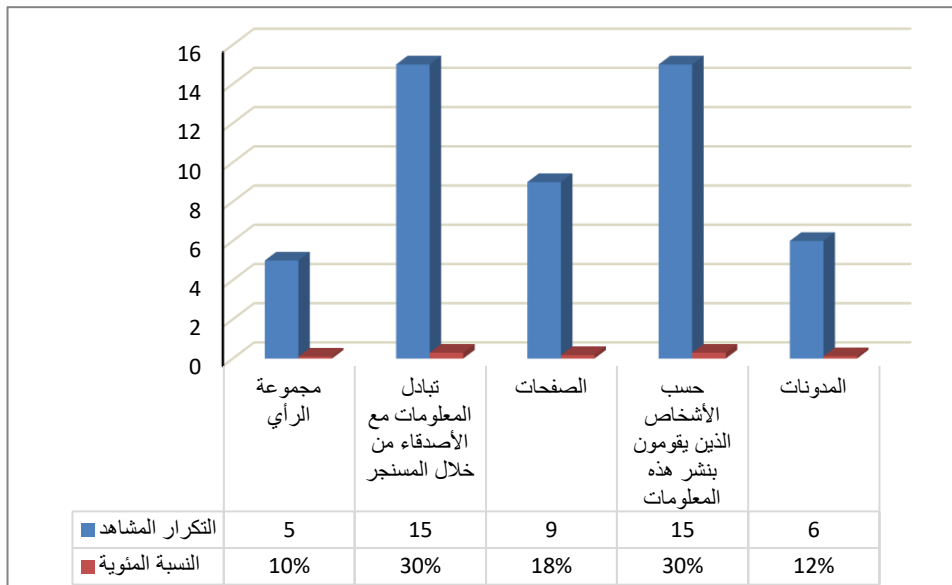
السؤال رقم (30):

1- نص السؤال رقم (30) على: " المعلومات الصحية الأكثر إقناعا في فيسبوك هي التي تتحصل

عليها من خلال: "، وبعد المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة الموضحة في الجدول التالي:

الجدول رقم (30) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (30)

القرار	مستوى الدلالة	قيمة $K^2$	درجة الحرية	الفرق بين التكرار المشاهد والمتوقع	التكرار المتوقع	النسبة المئوية	التكرار المشاهد	بدائل الإجابة على السؤال رقم 30
غير دال	0560,	9.200	4	-5,0	10,0	%10	5	مجموعة الرأي
				5,0	10,0	%30	15	تبادل المعلومات مع الأصدقاء من خلال المسنجر
				-1,0	10,0	%18	9	الصفحات
				5,0	10,0	%30	15	حسب الأشخاص الذين يقومون بنشر هذه المعلومات
				-4,0	10,0	%12	6	المدونات
				////		%100	50	الإجمالي



الشكل 30: يوضح مصادر المعلومات الصحية الأكثر إقناعا والتي يتحصل عليها أفراد العينة من خلال

من خلال الجدول أعلاه رقم (30) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالاً (50) فرداً قد انقسمت إلى خمس مجموعات، تمثلت المجموعة الأولى في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (30) بالبديل " مجموعة الرأي " وقد بلغ عددهم (5) فرداً بنسبة مئوية بلغت 10%، أما المجموعة الثانية فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل " تبادل المعلومات مع الأصدقاء من خلال المسنجر " والبالغ عددهم (15) بنسبة مئوية قدرت بـ 30%، أما المجموعة الثالثة فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل " الصفحات " والبالغ عددهم (9) بنسبة مئوية قدرت بـ 18%، أما المجموعة الرابعة فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل " حسب الأشخاص الذين يقومون بنشر هذه المعلومات " والبالغ عددهم (15) بنسبة مئوية قدرت بـ 30%، في حين نلاحظ أن ما نسبته 12% تمثل المجموعة الخامسة التي تحتوي على الأفراد الذين أجابوا على هذا السؤال بالبديل " المدونات " والبالغ عددهم (6)، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (كا<sup>2</sup>) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (4) قدرت بـ 9.200 وهي قيمة غير دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ألفا ( $\alpha=0.05$ )، وبالتالي فإنه ليس هناك فرق دال إحصائياً بين المجموعات الخمس، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هو 95% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 5%.

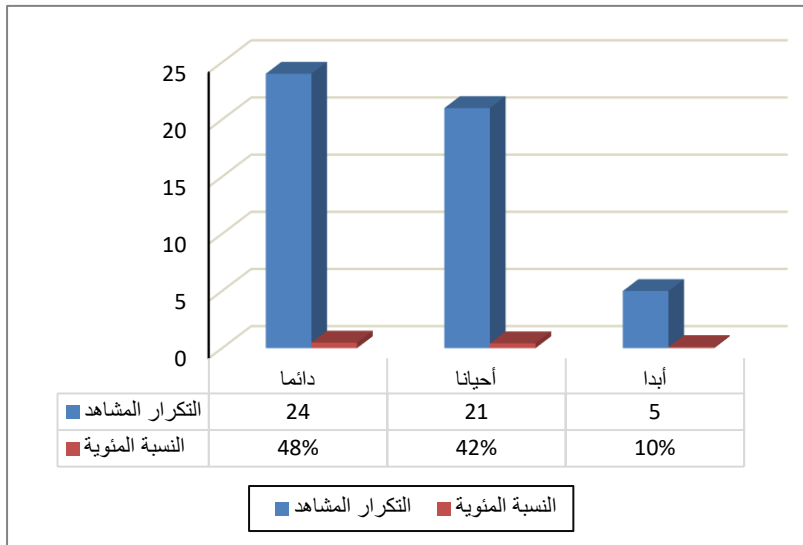
من خلال نتائج الجدول يتضح أن أفراد العينة أكثر اعتماداً على المعلومات الصحية التي يتبادلونها مع الأصدقاء من خلال مجموعات السنجر بنسبة 30% وحسب الأشخاص يقومون بنشر هذه المعلومات بنسبة 30% أيضاً وهذا ما يؤكد أنهم يسعون دائماً للحصول على معلومات صحية معلومة المصدر وذلك للبحث عن الثقة والمصداقية للاعتماد عليها معرفياً وسلوكياً لتأتي المصادر الأخرى الصفحات ومجموعات الراي والمدونات تالياً كونها قد تكون مجهولة المصدر أحياناً أو المعلومات المنشورة من خلالها غير موثوقة.

السؤال رقم (31):

1- نص السؤال رقم (31) على: " هل تقوم بالاستفسار عن بعض المعلومات الصحية التي تحتاجها من خلال موقع فيسبوك؟"، وبعد المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة الموضحة في الجدول التالي:

الجدول رقم (31) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (31)

القرار	مستوى الدلالة	K <sup>2</sup> قيمة	درجة الحرية	الفرق بين التكرار المشاهد والمتوقع	التكرار المتوقع	النسبة المئوية	التكرار المشاهد	بدائل الإجابة على السؤال رقم 31
دال عند مستوى 0.01	0020,	12.520	2	7,3	16,7	%48	24	دائما
				4,3	16,7	%42	21	أحيانا
				-11,7	16,7	%10	5	أبدا
				////			%100	50



الشكل 31: يوضح قيام افراد العينة بالاستفسار عن بعض المعلومات الصحية التي يحتاجونها من خلال الفيسبوك

من خلال الجدول أعلاه رقم (31) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالا (50) فردا قد انقسمت إلى ثلاث مجموعات، تمثلت المجموعة الأولى في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (31) بالبديل "دائما" وقد بلغ عددهم (24) فردا بنسبة مئوية بلغت %48، أما المجموعة الثانية فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل "أحيانا" والبالغ عددهم (21) بنسبة مئوية قدرت بـ %42، أما المجموعة الثالثة فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل "أبدا" والبالغ عددهم (5) بنسبة مئوية قدرت بـ %10، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (كا<sup>2</sup>) حيث

نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (2) قدرت بـ 12.520 وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ألفا ( $\alpha=0.01$ )، وبالتالي فإنه هناك فرق دال إحصائياً بين المجموعات الثلاث لصالح المجموعة الأولى، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هو 99% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 1%.

من خلال نتائج الجدول نلاحظ أن أغلب أفراد العينة تراوحت اجاباتهم بين دائماً بنسبة 48% وأحياناً بنسبة 42% وهذا ما يؤكد اتجاه أفراد العينة الى اعتبار الفيسبوك أحد مصادر المعلومات الصحية التي يستعين بها طلبة المعهد الوطني للتكوين العالي شبه الطبي بالمسيلة في تكوّنهم الصحي الثقافي والمعرفي وكذا ممارساتهم الميدانية

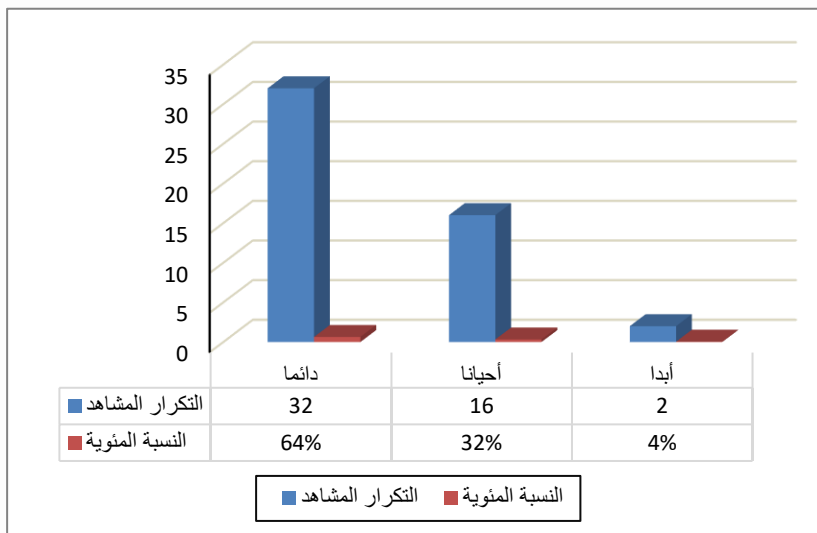
السؤال رقم (32):

1- نص السؤال رقم (32) على: " هل تشارك أصدقاءك المعلومات الصحية التي تتحصل

عليها؟"، وبعد المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة الموضحة في الجدول التالي:

الجدول رقم (32) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (32)

القرار	مستوى الدلالة	قيمة $K^2$	درجة الحرية	الفرق بين التكرار المشاهد والمتوقع	التكرار المتوقع	النسبة المئوية	التكرار المشاهد	بدائل الإجابة على السؤال رقم 32
دال عند مستوى 0.01	0000,	27.140	2	15,3	16,7	64%	32	دائماً
				- ,7	16,7	32%	16	أحياناً
				-14,7	16,7	4%	2	أبداً
				////		100%	50	الإجمالي



الشكل 32: يوضح مدى مشاركة افراد العينة للمعلومات الصحية التي يتحصلون عليها مع اصدقائهم من خلال الفيسبوك

من خلال الجدول أعلاه رقم (32) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالاً (50) فرداً قد انقسمت إلى ثلاث مجموعات، تمثلت المجموعة الأولى في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (32) بالبديل "دائماً" وقد بلغ عددهم (32) فرداً بنسبة مئوية بلغت 64%، أما المجموعة الثانية فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل "أحياناً" والبالغ عددهم (16) بنسبة مئوية قدرت بـ 32%، أما المجموعة الثالثة فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل "أبداً" والبالغ عددهم (2) بنسبة مئوية قدرت بـ 4%، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (ك<sup>2</sup>) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (2) قدرت بـ 27.040 وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ألفا ( $\alpha=0.01$ )، وبالتالي فإنه هناك فرق دال إحصائياً بين المجموعات الثلاث لصالح المجموعة الأولى، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هو 99% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 1%.

من خلال نتائج الجدول نجد أن أكثر نتائج المبحوثين تتراوح بين دائماً بنسبة 64% وأحياناً بنسبة 32%

وهذا ما يساهم في تكوين رصيد معرفي مهم في الجانب الصحي لدى الطلبة وبالتالي تطوير معارفهم وزيادة وعيهم بمختلف الموضوعات الصحية الحديثة وكذلك متابعة كل المستجدات والاكتشافات في المجال الصحي

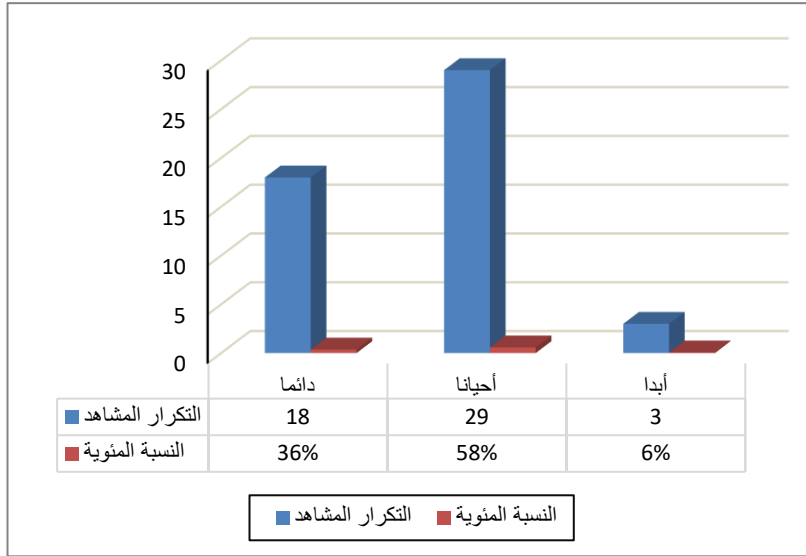
### السؤال رقم (33):

1- نص السؤال رقم (33) على: "هل ساهم موقع الفيسبوك في تطوير مستوى المعرفة الصحية لديك؟"، وبعد

المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة الموضحة في الجدول التالي:

### الجدول رقم (33) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (33)

القرار	مستوى الدلالة	K <sup>2</sup> قيمة	درجة الحرية	الفرق بين التكرار المشاهد والمتوقع	التكرار المتوقع	النسبة المئوية	التكرار المشاهد	بدائل الإجابة على السؤال رقم 33
دال عند مستوى 0.01	0000,	20.440	2	1,3	16,7	36%	18	دائماً
				12,3	16,7	58%	29	أحياناً
				-13,7	16,7	6%	3	أبداً
				////		100%	50	الإجمالي



الشكل 33: يوضح مدى  
مساهمة الفيسبوك في مستوى  
المعرفة الصحية لدى افراد  
العينة

من خلال الجدول أعلاه رقم (33) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالاً (50) فرداً قد انقسمت إلى ثلاث مجموعات، تمثلت المجموعة الأولى في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (33) بالبديل "دائماً" وقد بلغ عددهم (18) فرداً بنسبة مئوية بلغت 36%، أما المجموعة الثانية فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل "أحياناً" والبالغ عددهم (29) بنسبة مئوية قدرت بـ 58%، أما المجموعة الثالثة فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل "أبداً" والبالغ عددهم (3) بنسبة مئوية قدرت بـ 6%، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (كا<sup>2</sup>) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (2) قدرت بـ 20.440 وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ألفا ( $\alpha=0.01$ )، وبالتالي فإنه هناك فرق دال إحصائياً بين المجموعات الثلاث لصالح المجموعة الثانية، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هو 99% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 1%.

من خلال نتائج الجدول نلاحظ أن إجابات أفراد العينة تتراوح بين أحياناً بنسبة 58% ودائماً بنسبة 36% ذلك أن المعلومات الصحية التي يختارها الطلبة واثقون في محتواها تعد المكون الأساسي في تكوين المعرفة الصحية اللازمة لممارسة السلوك الصحي

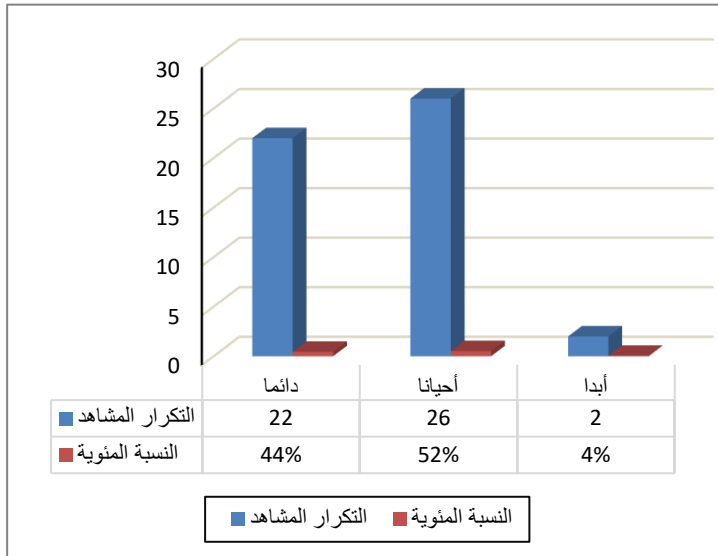
## السؤال رقم (34):

نص السؤال رقم (34) على: " هل زادت منشورات الفيسبوك الصحية من وعيك الصحي؟ "، وبعد

المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة الموضحة في الجدول التالي:

## الجدول رقم (34) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (34)

القرار	مستوى الدلالة	K <sup>2</sup> قيمة	درجة الحرية	الفرق بين التكرار المشاهد والمتوقع	التكرار المتوقع	النسبة المئوية	التكرار المشاهد	بدائل الإجابة على السؤال رقم 34
دال عند مستوى 0.01	0000,	19.840	2	5,3	16,7	%44	22	دائما
				9,3	16,7	%52	26	أحيانا
				-14,7	16,7	%4	2	أبدا
				////		%100	50	الإجمالي



## الشكل 34: يوضح مدى

مساهمة منشورات

الفيسبوك في زيادة الوعي

الصحي لدى أفراد العينة

من خلال الجدول أعلاه رقم (34) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالاً (50) فرداً قد انقسمت إلى ثلاث مجموعات، تمثلت المجموعة الأولى في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (34) بالبديل "دائماً" وقد بلغ عددهم (22) فرداً بنسبة مئوية بلغت %44، أما المجموعة الثانية فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل "أحياناً" والبالغ عددهم (26) بنسبة مئوية قدرت بـ %52، أما المجموعة الثالثة فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل "أبداً" والبالغ عددهم (2) بنسبة مئوية قدرت بـ %4، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (ك<sup>2</sup>) حيث

نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (2) قدرت بـ 19.840 وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ألفا ( $\alpha=0.01$ )، وبالتالي فإنه هناك فرق دال إحصائياً بين المجموعات الثلاث لصالح المجموعة الثانية، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هو 99% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 1%.

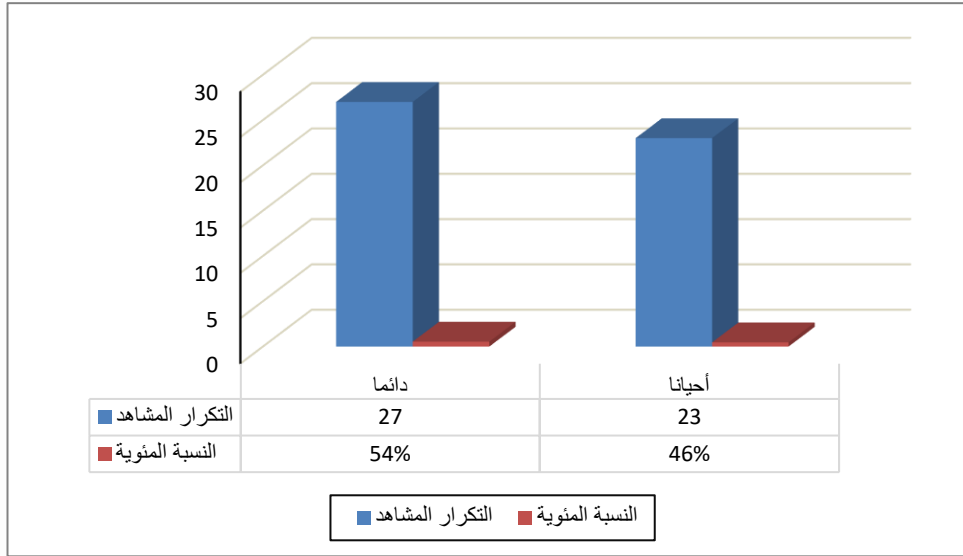
من خلال نتائج الجدول نلاحظ أن أغلب إجابات الباحثين تتراوح دائماً بنسبة 44% وأحياناً بنسبة 52% أي أن منشورات الفيسبوك في زيادة الوعي الصحي للطلبة وبما أن الوعي الصحي هو الممارسة عن قصد نتيجة الفهم والافتناع وهذا ما ينتج عنه المام الطلبة بالمعلومات والحقائق الصحية وايضا احساسهم بالمسؤولية نحو صحتهم وصحة غيرهم والفهم ناتج عن وضوح اللغة المستخدمة في معالجة المعلومات الصحية والافتناع ناتج عن مصداقيتها ومستوى الثقة بها

### السؤال رقم (35):

1- نص السؤال رقم (35) على: " هل اكتسبت ثقافة صحية من خلال المعلومات المتداولة عبر فيسبوك؟"، وبعد المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة الموضحة في الجدول التالي:

الجدول رقم (35) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (35)

القرار	مستوى الدلالة	K <sup>2</sup> قيمة	درجة الحرية	الفرق بين التكرار المشاهد والمتوقع	التكرار المتوقع	النسبة المئوية	التكرار المشاهد	بدائل الإجابة على السؤال رقم 35
غير دال	5720,	0.320	1	2,0	25,0	%54	27	دائماً
				-2,0	25,0	%46	23	أحياناً
				////		%100	50	الإجمالي



الشكل 35:  
يوضح مدى  
اكتساب افراد  
العينة لثقافة  
صحية من خلال  
المعلومات المتداولة

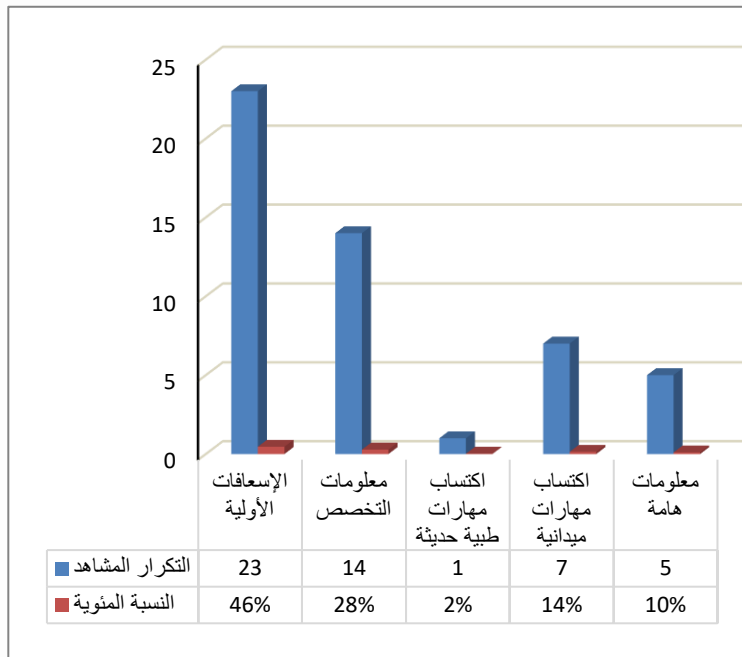
من خلال الجدول أعلاه رقم (35) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالاً (50) فرداً قد انقسمت إلى مجموعتين، تمثلت المجموعة الأولى في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (35) بالبدليل "دائماً" وقد بلغ عددهم (27) فرداً بنسبة مئوية بلغت 54%، أما المجموعة الثانية فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبدليل "أحياناً" والبالغ عددهم (23) بنسبة مئوية قدرت بـ 46%، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (كا<sup>2</sup>) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (1) قدرت بـ 0.320 وهي قيمة غير دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ألفا ( $\alpha=0.05$ )، وبالتالي فإنه ليس هناك فرق دال إحصائياً بين المجموعتين، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هو 95% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 5%.

من خلال نتائج الجدول نلاحظ أن أغلب إجابات الباحثين تتراوح دائماً بنسبة 44% وأحياناً بنسبة 52% أي أن منشورات الفيسبوك في زيادة الوعي الصحي للطلبة وبما أن الوعي الصحي هو الممارسة عن قصد نتيجة الفهم والافناع وهذا ما ينتج عنه المام الطلبة بالمعلومات والحقائق الصحية وايضا احساسهم بالمسؤولية نحو صحتهم وصحة غيرهم والفهم ناتج عن وضوح اللغة المستخدمة في معالجة المعلومات الصحية والافتناع ناتج عن مصداقيتها ومستوى الثقة بها.

السؤال رقم (36): نص السؤال رقم (36) على: " حسب رأيك ماهي المجالات الصحية التي ينبغي التركيز عليها أكثر لتطوير معرفتك الصحية من خلال موقع فيسبوك "، وبعد المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة الموضحة في الجدول التالي:

الجدول رقم (36) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (36)

القرار	مستوى الدلالة	K <sup>2</sup> قيمة	درجة الحرية	الفرق بين التكرار المشاهد والمتوقع	التكرار المتوقع	النسبة المئوية	التكرار المشاهد	بدائل الإجابة على السؤال رقم 36
دال عند مستوى 0.01	0000,	30.000	4	13,0	10,0	%46	23	الإسعافات الأولية
				4,0	10,0	%28	14	معلومات التخصص
				-9,0	10,0	%2	1	اكتساب مهارات طبية حديثة
				-3,0	10,0	%14	7	اكتساب مهارات ميدانية
				-5,0	10,0	%10	5	معلومات هامة
				////		%100	50	الإجمالي



الشكل 36: يوضح المجالات الصحية التي ينبغي التركيز عليها لتطوير المعارف الصحية من خلال موقع الفيسبوك

من خلال الجدول أعلاه رقم (36) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالاً (50) فرداً قد انقسمت إلى خمس مجموعات، تمثلت المجموعة الأولى في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (36) بالبديل " الإسعافات الأولية " وقد بلغ عددهم (23) فرداً بنسبة مئوية بلغت 46%، أما المجموعة الثانية فتمثل

الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل " معلومات التخصص " والبالغ عددهم (14) بنسبة مئوية قدرت بـ 28%، أما المجموعة الثالثة فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل " اكتساب مهارات طبية حديثة " والبالغ عددهم (1) بنسبة مئوية قدرت بـ 2%، أما المجموعة الرابعة فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل " اكتساب مهارات ميدانية " والبالغ عددهم (7) بنسبة مئوية قدرت بـ 14%، في حين نلاحظ أن ما نسبته 10% تمثل المجموعة الخامسة التي تحتوي على الأفراد الذين أجابوا على هذا السؤال بالبديل " معلومات هامة " والبالغ عددهم (5)، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (ك<sup>2</sup>) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (4) قدرت بـ 30.000 وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ألفا ( $\alpha=0.01$ )، وبالتالي فإن هناك فرق دال إحصائياً بين المجموعات الخمس لصالح المجموعة الأولى، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هو 95% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 5%.

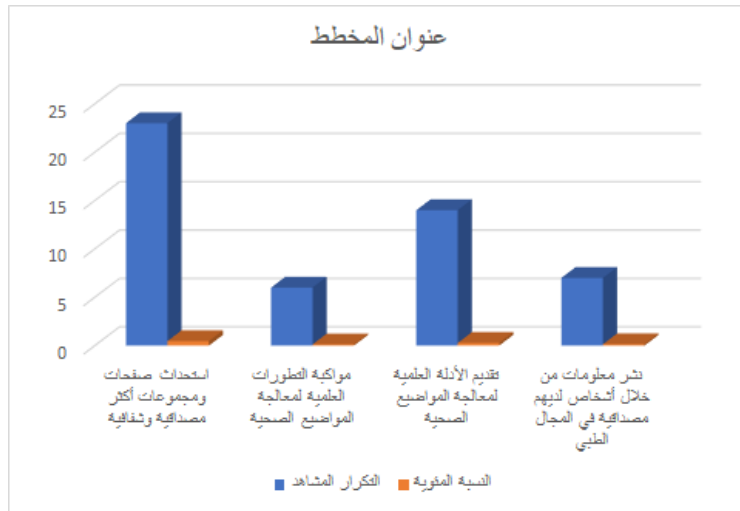
من خلال الجدول نلاحظ ان اغلب اجابات الطلبة تمحورت حول حاجاتهم لمعلومات حول الاسعافات الاولية بنسبة 46% ذلك ان اغلب طلبة المعهد من ممرضي الصحة العمومية وبالتالي حاجة هذه الفئة الى ممارسة سلوكيات سليمة متعلقة بالإسعافات الصحية أكثر من حاجة التخصصات الأخرى، وهذا ما يفسر كون هذا الاختيار جاء في المرتبة الاخيرة بنسبة 2% في الجدول رقم 20 وهذا لعدم توفر المعلومات الصحية اللازمة المتعلقة بالإسعافات الاولية وتأتي في المرتبة الثانية معلومات التخصص بنسبة 28% حيث جاءت بنسب قليلة في الجدول رقم 20 من حيث توفر المعلومات عدى تخصص القابلات وهذا ما يجعل حاجة أفراد العينة الى توفر هذه المعلومات من خلال الفيسبوك أكثر مقارنة بالمعلومات الهامة واكتساب مهارات طبية حديثة التي جاءت بنسب قليلة ذلك لتوفر المعلومات المتعلقة بهذه المجالات من خلال موقع الفيسبوك.

السؤال رقم (37):

نص السؤال رقم (37) على: " ماذا تقترح لتطوير المعلومات الصحية عبر موقع فيسبوك "، وبعد المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة الموضحة في الجدول التالي:

الجدول رقم (37) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (37)

القرار	مستوى الدلالة	K <sup>2</sup> قيمة	درجة الحرية	الفرق بين التكرار المشاهد والمتوقع	التكرار المتوقع	النسبة المئوية	التكرار المشاهد	بدائل الإجابة على السؤال رقم 37
غير دال	0020,	14.800	3	10,5	12,5	%46	23	استحداث صفحات ومجموعات أكثر مصداقية وشفافية
				-6,5	12,5	%12	6	مواكبة التطورات العلمية لمعالجة المواضيع الصحية
				1,5	12,5	%28	14	تقديم الأدلة العلمية لمعالجة المواضيع الصحية
				-5,5	12,5	%14	7	نشر معلومات من خلال أشخاص لديهم مصداقية في المجال الطبي
				////		%100	50	الإجمالي



الشكل 37: يوضح

مقترحات افراد العينة

لتطوير المعلومات

الصحية عبر موقع

الفيسبوك

من خلال الجدول أعلاه رقم (37) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالاً (50) فرداً قد انقسمت إلى أربع مجموعات، تمثلت المجموعة الأولى في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (37)

بالبديل " استحداث صفحات ومجموعات أكثر مصداقية وشفافية " وقد بلغ عددهم (23) فردا بنسبة مئوية بلغت 46%، أما المجموعة الثانية فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل " مواكبة التطورات العلمية لمعالجة المواضيع الصحية " والبالغ عددهم (6) بنسبة مئوية قدرت بـ 12%، أما المجموعة الثالثة فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل " تقديم الأدلة العلمية لمعالجة المواضيع الصحية " والبالغ عددهم (14) بنسبة مئوية قدرت بـ 28%، في حين نلاحظ أن ما نسبته 14% تمثل المجموعة الرابعة التي تحتوي على الأفراد الذين أجابوا على هذا السؤال بالبديل " نشر معلومات من خلال أشخاص لديهم مصداقية في المجال الطبي " والبالغ عددهم (7)، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (كا<sup>2</sup>) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (3) قدرت بـ 14.800 وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ألفا ( $\alpha=0.05$ )، وبالتالي فإن هناك فرق دال إحصائياً بين المجموعات الأربع لصالح المجموعة الأولى، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هو 99% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 1%.

من خلال نتائج الجدول نلاحظ أن أغلب أفراد العينة 46% يقترحون استحداث صفحات ومجموعات أكثر مصداقية وشفافية وهذا ما يفسر عدم اعتمادهم على مجموعات الرأي والصفحات بنسبة كبيرة للحصول على المعلومات الصحية وذلك لقلّة ثقتهم في المعلومات الصادرة من خلالها ونقص مصداقيتها وجاء تقديم الأدلة العلمية لمعالجة المواضيع الصحية في المرتبة الثانية بنسبة 28% لنفس السبب السابق ثم جاءت في الأخير نشر المعلومات من خلال أشخاص لديهم مصداقية ومواكبة التطورات العلمية لمعالجة المواضيع الصحية وذلك لإمكانية الحصول عليها من مصادر أخرى حيث ان الطلبة لا يستخدمون الفيسبوك كمصدر وحيد للحصول على المعلومات الصحية.

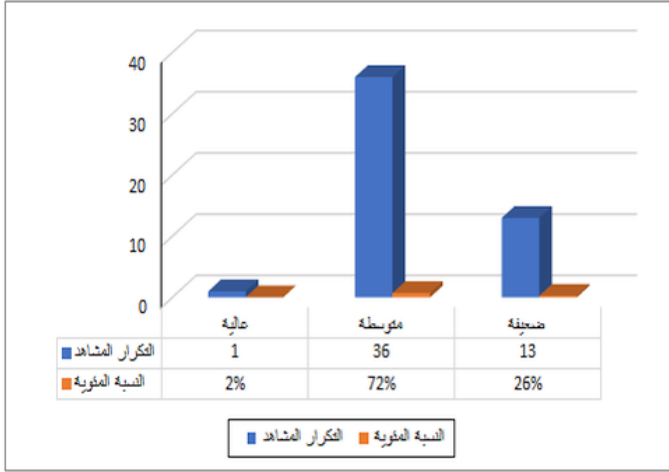
### السؤال رقم (38):

نص السؤال رقم (38) على: " كيف تقيم موضوعية المعلومات الصحية المتداولة عبر مواقع التواصل

الاجتماعي؟"، وبعد المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة الموضحة في الجدول التالي:

### الجدول رقم (38) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (38)

القرار	مستوى الدلالة	K <sup>2</sup> قيمة	درجة الحرية	الفرق بين التكرار المتوقّع والمُشاهد	التكرار المتوقّع	النسبة المئوية	التكرار المُشاهد	بدائل الإجابة على السؤال رقم 38
دال عند مستوى 0.01	0000,	37.960	2	-15,7	16,7	2%	1	عالية
				-3,7	16,7	72%	36	متوسطة
				19,3	16,7	26%	13	ضعيفة
				////		100%	50	الإجمالي



الشكل 38: تقييم موضوعية المعلومات الصحية المتداولة عبر مواقع التواصل الاجتماعي - فيسبوك -

من خلال الجدول أعلاه رقم (38) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالاً (50) فرداً قد انقسمت إلى ثلاث مجموعات، تمثلت المجموعة الأولى في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (38) بالبديل "عالية" وقد بلغ عددهم (1) فرداً بنسبة مئوية بلغت 2%، أما المجموعة الثانية فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل "متوسطة" والبالغ عددهم (36) بنسبة مئوية قدرت بـ 72%، أما المجموعة الثالثة فتمثل الأفراد الذين كانت إجاباتهم على هذا السؤال بالبديل "ضعيفة" والبالغ عددهم (13) بنسبة مئوية قدرت بـ 26%، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (كا<sup>2</sup>) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (2) قدرت بـ 37.960 وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ألفا ( $\alpha=0.01$ )، وبالتالي فإن هناك فرق دال إحصائياً بين المجموعات الثلاث لصالح المجموعة الثالثة، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هو 99% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 1%.

من خلال نتائج الجدول نلاحظ أن تقييم عينة البحث بموضوعية المعلومات الصحية المتداولة عبر موقع الفيسبوك كان متوسطاً بنسبة 72% بينما نسبة 26% ترى أن موضوعية هاته المعلومات ضعيفة وهي النسبة التي لا تعتمد على الفيسبوك كمصدر للمعلومات الصحية لعدم كفايتها أو عدم ثقتهم في صحتها.

**3- النتائج العامة للدراسة الميدانية:** تهدف هذه الدراسة إلى معرفة مدى استخدام مواقع التواصل الاجتماعي فيسبوك كمصادر للمعلومات الصحية لدى طلبة المعهد الوطني للتكوين العالي شبه الطبي بالمسيلة وكانت ترمي إلى الإجابة عن الأسئلة التالية:

1- ماهي عادات وأنماط استخدام طلبة المعهد الوطني للتكوين العالي شبه الطبي لشبكات التواصل

الاجتماعي الفيسبوك؟

2- ما طبيعة المحتوى الصحي والمعرفي الذي يبحث عنه الطالب في الفيسبوك وماهي دوافع استخدامه؟

3- ماهي الاشباعات المحققة من وراء تعرض افراد العينة للمعلومات الصحية عبر فيسبوك؟

- وبعد اجراء الدراسة الميدانية تم التوصل الى نتائج يمكن تقسيمها من خلال التساؤلات كما يلي:

- ان طلبة المعهد الوطني للتكوين العالي شبه الطبي يستخدمون موقع التواصل الاجتماعي الفيسبوك أكثر من المواقع الاجتماعية المعروفة الاخرى على اعتباره أكثر المواقع شعبية وسهولة من حيث البحث والاستخدام اضافة الى تنوع المعلومات وتنوع مصادرها من خلال هذا الموقع.

أ- عادات وانماط استخدام مواقع التواصل الاجتماعي - فيسبوك- لدى طلبة المعهد الوطني للتكوين العالي شبه الطبي: توصلنا من خلال تحليل نتائج المحور الاول الى ما يلي:

- قد تبين ان تأثير عامل الجنس يبدو موجودا بين الذكور والإناث في حجم الاستخدام ويظهر هذا التأثير لصالح فئة الاناث على كون هذه الفئة أكثر توجهها الى المجال الصحي وكذا لان المجال مفتوح أكثر لهم لاستخدام الموقع لفترات اطول وهذا راجع ربما لفترة المكوث في المنزل وخاصة في فترة المساء والليل وخاصة لاعتبار بقائهم لفترة أكبر في الاقامة واعفائهم من الالتزامات الاولية

- قد تبين ان اغلبه المبحوثين من الطلبة يستخدمون الموقع يوميا ولأكثر من 3 ساعات كما توجد فئة قليلة تستخدم الموقع بصفة اسبوعية وبحجم زمني ضئيل ينتج عنه استخدام استكشافي غير هادف.

- تبين ان اغلب المبحوثين يستخدمون اللغة الفرنسية مع وجود فئة لا بأس بها تستخدم اللغة العربية أثناء عملية البحث والتصفح للموقع وهذا راجع لان اللغة الفرنسية هي لغة تكوينهم بالإضافة الى تنوع البحوث والدراسات والمعلومات في الجانب الصحي باللغة الفرنسية أكثر منها باللغة العربية

- تصفح طلبة المعهد بالهواتف الذكية أكثر من الحواسيب يتيح فرصة أكثر لهم للحصول على المعلومات الصحية في الوقت الذي يحتاجونها فيه ومتى أرادوا ذلك مما يسهل لهم سرعة الحصول على المعلومات ويساعدهم في المراجعة وانجاز البحوث ومنه نستنتج ان لطلبة المعهد الوطني للتكوين العالي شبه الطبي عادات وانماط متعلقة باستخدام الفيسبوك تؤثر على مدى استخدامهم له كمصدر للمعلومات الصحية

ب- طبيعة المحتوى الصحي والمعلومات الصحية التي يبحث عنها الطالب من خلال الفيسبوك

ودوافع استخدامه:

- من خلال تحليل نتائج المحور الثاني توصلنا الى ما يلي:

- - ان اغلب طلبة المعهد الوطني للتكوين العالي شبه الطبي يستخدمون موقع الفيسبوك من اجل زيادة المعارف والمعلومات وجزء منهم يستخدمونه للاطلاع على الاخبار في حين نسبة قليلة منهم للترفيه والتسلية وهذا ما يجعل الفيسبوك مصدر مهم واساسي للحصول على المعلومات الصحية وتطوير المعارف لدى الطلبة
- ان المعلومات والاخبار الاجتماعية اكثر استقطابا لأفراد العينة من خلال موقع فيسبوك تليها المعلومات الصحية وهذا راجع لطبيعة تخصص افراد العينة واهتمامهم بالمحتوى الصحي الموجود عبر موقع الفيسبوك وكون المعلومات الصحية اقل استقطابا لأفراد العينة مقارنة بالمعلومات والاخبار الاجتماعية راجع لان المحتوى الصحي المتوفر عبر موقع الفيسبوك غير كاف لتحقيق الاهداف المعرفية والثقافية للطلبة وهذا ما يفسر اعتمادهم على مصادر اخرى للحصول على المعلومات الصحية اهمها المجالات الطبية المتخصصة والإنترنت والكتب والمراجع الطبية بحيث ان الطلبة يسعون لتطوير مستواهم المعرفي والثقافي وزيادة الوعي الصحي من خلال مصادر اخرى وانهم من خلال اعتمادهم على شبكة الانترنت كثاني اهم مصادر المعلومات الصحية لديهم لا يعتمدون فقط على مواقع التواصل الاجتماعي الاخرى بل يعتمدون على مواقع الكترونية أخرى.
- ان المعلومات الصحية التي يتحصل عليها الطلبة من خلال موقع الفيسبوك والتي يتبناها ويتأكد من مصداقيتها يقوم بتوظيفها معرفيا وميدانيا لدى النسبة الاكبر من الطلبة ذلك ان اعتمادهم على الفيسبوك كمصدر من مصادر المعلومات الصحية يؤثر على اعتمادهم على وسائل اخرى للحصول على المعلومة.
- ان توظيف المعلومات الصحية التي يتحصل عليها الطلبة من خلال موقع الفيسبوك والتحضير للدروس والامتحانات من اهم دوافع الطلبة على الفيسبوك كمصدر من مصادر المعلومات الصحية وبنسبة اقل من اجل انجاز البحوث والاطلاع على جديد المجال الصحي وهذا لاعتمادهم على المجالات العلمية المتخصصة والانترنت والمراجع والكتب العلمية لإنجازها وتطوير معارفهم اضافة الى الفيسبوك وهو ما يعكس تحقيق الفيسبوك لبعض الحاجات المعرفية خلال مسار الطلبة الدراسي، اي وجود تأثير ايجابي لنحجو الفيسبوك في مجال التنقيف الصحي ذلك ان الوعي الصحي يبدأ بالحصول على المعلومات الصحية معرفيا ثم ممارستها ميدانيا وممارسة السلوك الصحي السليم وظيفيا واجتماعيا بحيث ان التأثيرات السلوكية هي محصلة التأثيرات المعرفية التي يكتسبها الطالب خلال مساره.
- ان المعلومات الصحية التي يحتاجها الطلبة من خلال الفيسبوك متعلقة غالبا بالتغذية الصحية تليها الامومة فالطفولة ذلك ان اغلب طلبة المعهد من الإناث وبعد اهتمامها بالتغذية الصحية أكثر من الذكور ثم يأتي الاهتمام

بمعلومات التخصص في المرتبة الثانية، ثم تأتي الأمراض المعدية والاسعافات الولية وهذا لنقص المعلومات المتوفرة حولها من خلال موقع الفيسبوك

- ان اللغة المستخدمة في معالجة المعلومات الصحية من خلال موقع الفيسبوك في الغالب واضحة وهذا ما دفع بالمختصين والدارسين في المجال الصحي بالاستعانة بالمعلومات المتوفرة عبر موقع الفيسبوك

- ان التعامل الإيجابي مع المعلومات الخاطئة التي يصادفها الطلبة من خلال موقع الفيسبوك خلال التبليغ عن المنشورات ومحاوله تصحيحها يزيد من مصداقية هذه المجموعات وبالتالي المعلومات المتوفرة من خلالها غير ان النسبة التي اقرت بتجاهل المنشور هي نفسها التي لا تعتمد على الفيسبوك كمصدر من مصادر المعلومات الصحية

- ومنه فان حاجة الطلبة للحصول على معلومات صحيحة وذات مصداقية من خلال الفيسبوك تدفعهم الى محاولة جعل الفيسبوك فضاءا ايجابيا في الحصول على المعلومات الصحية وهذا ما يظهر ايضا من خلال اعتمادهم على الفيسبوك بنسبة كبيرة في تصحيح بعض المعلومات الصحية الخاطئة والتي تم اكتسابها من مصادر متعددة من خلال طلب المعلومة وطلب المساعدة في الحصول عليها.

- ومنه فطبيعة المحتوى الصحي والمعرفي الذي يبحث عنه الطلبة منت خلال موقع الفيسبوك يحدد دوافع استخدامهم لهذا الموقع والاحتياجات التي يبحثون عنها

### ج- الاشباع المحققة من وراء تعرض أفراد العينة للمعلومات الصحية على فيسبوك:

- من خلال تحليل نتائج المحور الثالث توصلنا الى النتائج التالية:

- ان الفيسبوك يساهم في زيادة المعرفة الصحية لدى طلبة المعهد الوطني للتكوين العالي شبه الطبي متن خلال آنية المعلومات وفوريته على الرغم من ان هذه المعلومات غير كافية بحيث لا يمكن اعتبار الفيسبوك مصدرا كافيا للحصول على هذه المعلومات ذلك ان مستوى الثقة في المعلومات الصحية المتوفرة عبر فيسبوك غير مرتفع نوعا مالك كون بعض المعلومات مجهولة المصدر بالإضافة الى وجود بعض المعلومات الخاطئة ما يدع بمجموعة البحث الى الاعتماد على مصادر اخرى اضافة الى الفيسبوك.

- ان المعلومات التي يتحصل عليها الطلبة والتي يثقون في مصادرها ويتأكدون من صحتها يقومون بتوظيفها معرفيا وميدانيا وخاصة تلك التي يتحصلون عليها من خلال اساتذتهم واصدقائهم عبر مسنجر او الاشخاص المعروفين علميا وأكاديميا اي المعلومات الصحية المعلومة المصدر ويقل مستوى ثقتهم في المعلومات المتوفرة عبر مجموعات الرأي والمدونات لعدم التأكد من صحتها.

- ان ثقة الطلبة في بعض مصادر المعلومة الصحية المتعلقة بالفيسبوك يطلبون المعلومة من خلالها ويأخذون الاستشارة منها وان المعلومات الصحية التي يتحصلون عليها يقومون بمشاركتها مع الاصدقاء وهذا ما يساهم في تطوير معارفهم الصحية وزيادة وعيهم بمختلف الموضوعات الصحية الحديثة وكذلك متابعة كل المستجدات والاكتشافات في المجال الصحي حيث ان النسبة الاكبر من المبحوثين ترى ان الفيسبوك يساهم في تطوير المعرفة الصحية ذلك ان المعلومات الصحية التي يختارها الطلبة ويثقون في محتواها بعد المكون الاساسي في تكوين المعرفة الصحية اللازمة لممارسة السلوك الصحي.

- ان جزء كبير من منشورات الفيسبوك تساهم في زيادة الوعي الصحي لدى طلبة المعهد على اعتبار ان الوعي الصحي هو الممارسة عن قصد نتيجة الفهم والاقتناع وهو ما يترجم على شكل سلوك صحي يتم ممارسته ميدانياً، اضافة الى ان المعلومات المتوفرة من خلال موقع الفيسبوك تساهم في زيادة الثقافة الصحية للمبحوثين والتي ينجم عنها ادخال تغيير ايجابي على السلوك العام لتفادي الامراض والتزود بقيم ومفاهيم ومهارات صحية جديدة.

- ان تطوير المعلومات الصحية وزيادة مصداقيتها من خلال موقع الفيسبوك يتم من خلال اقتراح استحداث صفحات ومجموعات أكثر مصداقية وهذا ما عبر عنه اغلب افراد العينة اضافة لتقديم الحجج والادلة العلمية في طرح الموضوعات الصحية

- اما فيما يتعلق بالمعلومات التي يتم نشرها من خلال اشخاص لديهم مصداقية ومواكبة التطورات العلمية في معالجة الموضوعات الصحية فيمكن الحصول عليها من خلال مصادر معلومات اخرى اضافة الى التركيز على المعلومات التي يحتاجها المختصون أكثر وهو مالا يتوفر بشكل اكبر مقارنة بالمعلومات الاخرى ويتعلق الامر بالإسعافات الاولية ومعلومات التخصص فيمكن استحداث صفحات ومجموعات متعلقة بهذا الجانب، أما المعلومات الهامة والمعلومات المتعلقة باكتساب مهارات طبية حديثة فجاء طلبها بنسبة اقل من خلال الفيسبوك وذلك لتوفرها من خلال مصادر اخرى للمعلومات الصحية.

- ومنه فان المعلومات الصحية التي يتحصل عليها طلبة المعهد الوطني للتكوين العالي شبه الطبي تحقق لديهم اشباع معرفية وسلوكية لحد معين كما انه لا يمكن تحقيق هذا الاشباع من خلال الفيسبوك فقط بل يمكن اعتباره أحد اهم مصادر المعرفة الصحية اضافة الى مصادر اخرى يمكن الاستعانة بها للحصول على المعلومات الصحية.

#### 4- الاستنتاج العام للدراسة: بعد القيام بهذه الدراسة نظريا وميدانيا، وبعد القيام بالخطوات والإجراءات

المنهجية التي تم اتخاذها من اجل التحليل يمكن ان نستخلص مجموعة من النتائج وهي كالآتي:

- تعتبر مواقع التواصل الاجتماعي -فيسبوك- من بين المصادر التي يستخدمها طلبة المعهد الوطني للتكوين العالي شبه الطبي بالمسيلة كمصدر للمعلومات الصحية.

- فيما يتعلق بعادات وأنماط استخدام افراد عينة الدراسة للفيسبوك أكدت النتائج ان موقع الفيسبوك أكثر المواقع استخداما ولولجا بصفة دائمة لدى المبحوثين، بمعدل يفوق ثلاث ساعات.

- ان الفيسبوك مصدر معلومات ومعرفة مهم لدى افراد العينة وخاصة في الجانب الاجتماعي والصحي.

- ان المعلومات الصحية المتوفرة من خلال موقع الفيسبوك مهمة ولكنها غير كافية، لذلك يستخدم افراد العينة مصادر أخرى للحصول على المعلومات الصحية خاصة المجالات الطبية المتخصصة والانترنت والكتب والمراجع الطبية.

- ان دوافع استخدام المعلومات الصحية المتوفرة من خلال الفيسبوك تتمثل في توظيفها من طرف افراد العينة من العمل الميداني والتحضير للدروس والامتحانات، وهذا لآنية الحصول على المعلومات من خلال الفيسبوك، اما فيما يتعلق بإنجاز البحوث والاطلاع على الجديد في المجال الصحي وزيادة الوعي فيمكن الاستعانة بمصادر أخرى للحصول على المعلومات الصحية.

- فيما يتعلق بالمواضيع الصحية، تتنوع المواضيع المتوفرة بتنوع المجالات الصحية مثل الصحة الغذائية والطفولة والأمومة بنسبة أكبر تليها الصحة النفسية والاكتشافات الطبية الحديثة، وبنسبة اقل الامراض الداخلية والامراض المعدية ثم الإسعافات الأولية.

- يصادف افراد العينة معلومات صحية خاطئة من خلال موقع الفيسبوك وهذا ما يقلل من مصداقيته كمصدر للمعلومات الصحية، غير أن أفراد العينة يسعون للزيادة من مصداقيته من خلال بعض السلوكات كمحاولة تصحيح هذه المعلومات والتبليغ عنها ومشاركتها للتحذير منها، كما ان الفيسبوك ساهم في تصحيح بعض المعلومات الخاطئة والمكتسبة سلفا لدى اغلب افراد العينة.

- ان الفيسبوك ساهم في الحصول على معلومات صحية لدى افراد العينة وجعلهم دائمي الاطلاع على جديد المعلومات الصحية لكن هذه المعلومات غير كافية لان مستوى الثقة فيها غير كاف ويختلف اختلاف مصدر المعلومة الصحية المتحصل عليها من خلال الفيسبوك، حيث يرتفع مستوى الثقة في المعلومات التي يتحصل عليها افراد العينة من خلال تبادل المعلومات عبر السنجر وكذلك حسب مصداقية الأشخاص الذين يقومون بنشر هذه المعلومات، ثم الصفحات بينما تقل الثقة في المعلومات المتوفرة عبر مجموعات الراي والمدونات كونها في الغالب مجهولة المصدر.

- ان الفيسبوك يتميز بالسرعة والآنية في الحصول على المعلومات الصحية لذا يتخذه اغلب افراد العينة كوسيلة للاستفسار وطلب المعلومة، كما يقوم افراد العينة بمشاركة المعلومات التي يتحصلون عليها من خلال الفيسبوك مع اصدقائهم، لهذا فان الفيسبوك يساهم في تطوير مستوى المعرفة الصحية وزيادة الثقافة الصحية، وبالتالي زيادة الوعي الصحي الذي يترجم على شكل سلوكيات يمارسها أفراد العينة في عملهم الميداني.

- أفراد عينة الدراسة يستعملون الفيسبوك من أجل تحقيق اشباعات معرفية مختلفة تختلف باختلاف تخصصاتهم وحاجاتهم وهذا ما يدعم نظرية الاستخدامات والاشباعات والتي ترى ان الجمهور يختار وسيلة إعلامية معينة من اجل تحقيق اشباعات معينة، وعيله يمكن القول ان موقع الفيسبوك يساهم في نشر المعلومات الصحية التي تنعكس بالضرورة في رفع المستوى المعرفي والثقافي في الجانب الصحي، وزيادة مستوى الوعي الصحي، كما يسعى الباحثين الى تطوير المعرفة الصحية من خلال الفيسبوك وهذا باقتراح المجالات الصحية التي ينبغي التركيز عليها حسب حاجاتهم وتطلعاتهم الصحية ويتعلق الامر بالإسعافات الأولية ومعلومات التخصص التي يزيدون ندرة في المعلومات المتعلقة بها، تليها المعلومات المساعدة في اكتساب مهارات والمعلومات الهامة والمعلومات المتعلقة بالمهارات الطبية التي تأتي بنسبة اقل وهذا لتوفرها من خلال مصادر أخرى.

- كما تقترح افراد العينة استحداث صفحات ومجموعات صحية أكثر مصداقية وشفافية وتقديم الأدلة العلمية في معالجة المواضيع الصحية وهذا لزيادة مستوى الثقة من خلال المعلومات المقدمة عبر فيسبوك وتنوعها. وجاء تقييم افراد عينة الدراسة للمعلومات المتوفرة عبر موقع التواصل الاجتماعي الفيسبوك بأنها متوسطة وهذا ما يدعم مقترحاتهم لزيادة مصداقية المعلومات المقدمة من خلال الفيسبوك وزيادة مستوى الثقة فيها.

الخاتمة

## الخاتمة:

ان التطورات العلمية الحديثة التي عرفها الانسان انعكست إيجابا على العملية الاتصالية حيث تعد مواقع التواصل الاجتماعي من اهم الوسائل الحديثة التي يعتمد عليها الانسان في عملية التواصل الاجتماعي والاكتساب المعرفي، وهذا من أجل تبادل المعارف والمعلومات ومختلف الأنشطة التي يقوم بها الانسان او يحتاجها بطريقة سهلة ومفيدة، حيث أصبحت مواقع التواصل الاجتماعي عامة والفيسبوك خاصة ذات أهمية قصوى في جميع المجالات ومن بينها القضايا المرتبطة بالجانب الصحي واعتماد الافراد على مصادر متعددة في البحث عن المعلومات الصحية في الموضوعات التي تشغل اهتمام الدارسين والممارسين في المجال الصحي، فاصبح الفيسبوك مكونا أساسيا في تكوين المعرفة الصحية اللازمة لاكتساب الوعي والثقافة الصحية مما ينعكس إيجابا على مستوى المكتسبات المعرفية والسلوكية وبالتالي تطبيقها ميدانيا من طرف المختصين في المجال الصحي ويتعلق الامر بطلبة المعهد الوطني للتكوين العالي الشبه طبي، بحيث اصبح الفيسبوك مصدرا معرفيا مهمات لاكتساب المعلومات الصحية وخاصة مع ازدياد الحاجة الماسة في العصر الحديث للتوعية الصحية والتثقيف الصحي والرغبة الملحة في الحصول على معلومات صحية وخاصة من خلال الدور الذي لعبه الفيسبوك في نشر كل ما يتعلق بالمفاهيم الصحية السليمة والمعلومات التي تساهم في رفع المستوى الصحي للطلبة.

الملاحق



## استمارة استبيان

استخدامات مواقع التواصل الاجتماعي الفيسبوك كمصدر  
للمعلومات الصحية لدى طلبة المعهد الوطني للتكوين  
العالي شبه الطبي بالمسيلة

استمارة مقدمة لنيل شهادة الماستر في علوم الإعلام والاتصال تخصص – اتصال وعلاقات عامة –

تحت اشراف البروفيسور :

غزال عبد الرزاق

من إعداد الطالبين:

عويرة نور الدين

شريف صبرينة

ملاحظة:

- الرجاء الإجابة عن أسئلة الاستمارة بوضع علامة ( x ) على العبارة المناسبة
- نعلمكم أن الاستمارة توظف لغرض علمي بحثي والمعلومات التي تدلون بها تبقى سرية وشكرا

الموسم الجامعي: 2021/2020

البيانات الشخصية :

- 1- الجنس ذكر  أنثى
- 2- السن : 22-20  25-23  26 سنة فأكثر
- 3- التخصص: - مخبريون للصحة العمومية   
- ممرضون للصحة العمومية   
- قابلات للصحة العمومية
- 4- الإقامة: داخلي  نصف داخلي  خارجي

المحور الأول: عادات و أنماط استخدام وسائل التواصل الاجتماعي ( فيسبوك ) :

- 5- أين يتم استخدامك لشبكة الانترنت :
- المنزل   
- المعهد   
- مقاهي الانترنت
- 6- ماهي الشبكة الاجتماعية التي تستخدمها أكثر :
- فيسبوك   
- تويتر   
- انستغرام
- 7- منذ متى وأنت تشترك في موقع فيسبوك :
- منذ 01 الى 02 سنة  منذ 03 الى 04 سنة  منذ أكثر من 05 سنوات
- 8- ماهي الفترة المفضلة لك في استخدام الفيسبوك :
- الصباح  المساء  الليل
- 9- زيارتك لموقع فيسبوك هل تكون بصفة :
- يومية  أسبوعية  في أوقات الفراغ
- 10- ماهو معدل الوقت الذي تقضيه في استخدامك لموقع فيسبوك:
- من 01 الى 02 ساعة  من 03 الى 04 ساعة  من 05 ساعات فأكثر
- 11- ماهي اللغة التي تستعملها في استخدامك لموقع فيسبوك :
- العربية  الفرنسية  الانجليزية

12- هل تتصفح الفيسبوك عبر:

الهاتف الذكي  الحاسوب  اللوحات الذكية

المحور الثاني: طبيعة المحتوى الصحي والمعرفي الذي يبحث عنه الطالب من خلال الفيسبوك ودوافع استخدامه:

13- لماذا تستخدم شبكة التواصل الاجتماعي فيسبوك:

زيادة المعارف والمعلومات

الاطلاع على الأخبار

الترفيه والتسلية

أخرى تذكر

14- ما طبيعة المعلومات الأكثر استقطابا لاهتماماتك عبر الفيسبوك:

اجتماعية  صحية  اقتصادية

ترفيهية  سياسية

أخرى تذكر

15- هل المعلومات الصحية المتداولة على فيسبوك كافية بالنسبة لك:

دائما  أحيانا  أبدا

16- ماهي المصادر التي يمكنك الحصول من خلالها على المعلومات الصحية :

الكتب والمراجع  المجالات الطبية المتخصصة

الانترنت  تقارير منظمة الصحة العالمية

الدروس والمحاضرات

أخرى تذكر

17- هل تستعين بالمعلومات الموجودة عبر مواقع التواصل الاجتماعي:

دائما  أحيانا  أبدا

18- ما مدى استعانتك بالمعلومات الصحية الموجودة عبر موقع الفيسبوك :

دائما  أحيانا  أبدا

19- فيما تستخدمها - رتبها حسب الأولوية:

- |                          |                           |                          |                               |
|--------------------------|---------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | زيادة الوعي الصحي         | <input type="checkbox"/> | الاطلاع على جديد المجال الصحي |
| <input type="checkbox"/> | إنجاز البحوث              | <input type="checkbox"/> | تطوير المعارف والمعلومات      |
| <input type="checkbox"/> | توظيفها في العمل الميداني | <input type="checkbox"/> | التحضير للدروس والامتحانات    |

20- ما طبيعة المعلومات الصحية التي تحتاجها من خلال استخدام فيسبوك :

- |                          |                                   |                          |                                  |
|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | معلومات متعلقة بالتحاليل          | <input type="checkbox"/> | معلومات متعلقة بالأمومة والطفل   |
| <input type="checkbox"/> | معلومات متعلقة بالتغذية الصحية    | <input type="checkbox"/> | معلومات متعلقة بالأمراض الداخلية |
| <input type="checkbox"/> | الاكتشافات الطبية الحديثة         | <input type="checkbox"/> | معلومات متعلقة بالصحة النفسية    |
| <input type="checkbox"/> | معلومات متعلقة بالإسعافات الأولية | <input type="checkbox"/> | معلومات متعلقة بالأمراض المعدية  |

أخرى تذكر .....

21- هل اللغة المستخدمة في معالجة المعلومات الصحية على الفيسبوك واضحة ؟

- نعم  لا

22- هل صادفت منشورات تحتوي على معلومات صحية خاطئة ؟

- نعم  لا

23- في حالة الإجابة بنعم كيف تتصرف معها :

- |                          |                        |                          |                          |
|--------------------------|------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | التبليغ عنها           | <input type="checkbox"/> | تحاول تصحيحها            |
| <input type="checkbox"/> | مشاركتها والتحذير منها | <input type="checkbox"/> | تتجاهل المنشور           |
|                          |                        | <input type="checkbox"/> | تغادر المجموعة أو الصفحة |

أخرى تذكر .....

24- هل ساهم الفيسبوك في تصحيح بعض المعلومات الصحية التي تتحصل عليها ؟

- نعم  لا

**المحور الثالث : الإشباع المحققة من خلال استخدام موقع ( فيسبوك ) كمصدر للمعلومة الصحية:**

25- هل تعتبر استخدامك لموقع التواصل الاجتماعي فيسبوك جعلك دائم الاطلاع على جديد المعلومات الصحية :

- دائما  أحيانا  أبدا

26- هل المعلومات الصحية المتداولة عبر موقع فيسبوك كافية بالنسبة لك ؟

- دائما  أحيانا  أبدا

27- هل تثق في المحتوى المعرفي الصحي الذي يتم نشره على صفحات فيسبوك ؟

دائماً  أحياناً  أبداً

28- هل يمكنك الإستغناء عن مصادر أخرى في الحصول على المعلومات الصحية مقابل التي تحصل عليها من خلال فيسبوك؟

دائماً  أحياناً  أبداً

29- هل تقوم بتوظيف المعلومات الصحية التي تحصلت عليها من خلال موقع فيسبوك في مسارك العلمي والمهني ؟

دائماً  أحياناً  أبداً

30- المعلومات الصحية الأكثر إقناعاً في فيسبوك هي التي تتحصل عليها من خلال :

<input type="checkbox"/>	مجموعة الرأي	<input type="checkbox"/>	تبادل المعلومات مع الأصدقاء من خلال المسنجر
<input type="checkbox"/>	الصفحات	<input type="checkbox"/>	حسب الأشخاص اللذين يقومون بنشر هذه المعلومات
<input type="checkbox"/>	المدونات	<input type="checkbox"/>	

31- هل تقوم بالاستفسار عن بعض المعلومات الصحية التي تحتاجها من خلال موقع فيسبوك ؟

دائماً  أحياناً  أبداً

32- هل تشارك أصدقاءك المعلومات الصحية التي تتحصل عليها ؟

دائماً  أحياناً  أبداً

33- هل ساهم موقع الفيسبوك في تطوير مستوى المعرفة الصحية لديك ؟

دائماً  أحياناً  أبداً

34- هل زادت منشورات الفيسبوك الصحية من وعيك الصحي ؟

دائماً  أحياناً  أبداً

35- هل اكتسبت ثقافة صحية من خلال المعلومات المتداولة عبر فيسبوك ؟

دائماً  أحياناً  أبداً

36- حسب رأيك ماهي المجالات الصحية التي ينبغي التركيز عليها أكثر لتطوير معرفتك الصحية من خلال موقع فيسبوك:

<input type="checkbox"/>	معلومات التخصص	<input type="checkbox"/>	الإسعافات الأولية
<input type="checkbox"/>	اكتساب مهارات ميدانية	<input type="checkbox"/>	اكتساب مهارات طبية حديثة
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	معلومات هامة

37- ماذا تقترح لتطوير المعلومات الصحية عبر موقع فيسبوك:

استحداث صفحات ومجموعات أكثر مصداقية وشفافية

مواكبة التطورات العلمية في المجال الطبي

تقديم الأدلة العلمية لمعالجة المواضيع الصحية

نشر معلومات من خلال أشخاص لديهم مصداقية في المجال الطبي

أخرى تذكر .....

38- كيف تقيم موضوعية المعلومات الصحية المتداولة عبر مواقع التواصل الاجتماعي؟

ضعيفة

متوسطة

عالية

## قائمة المصادر والمراجع

## قائمة المصادر والمراجع

### قائمة الكتب:

- 1- رضا عبد الواحد أمين 2007، النظريات العلمية في مجال الاعلام الالكتروني ، جامعة الازهر.
- 2- رضا عبد الواحد أمين 2008، الصحافة الإلكترونية، دار الفجر للنشر والتوزيع.
- 3- محمد منير حجاب، المعجم الإعلامي، دار الفجر، مصر
- 4- رضا خليل أبو أصبع 1999، الاتصال والاعلام في المجتمعات المعاصرة دار ارام ، عمان الاردن.
- 5- محمد عبد الحميد 2000، نظريات الاعلام واتجاهات التأثير ، عالم الكتاب، القاهرة مصر.
- 6- العادلي، مرزوق عبد الحكيم، 2004، الإعلانات الصحفية، دار الفجر للنشر والتوزيع القاهرة، مصر
- 7- مكاي، حسن عماد، 2008، الاتصال ونظرياته المعاصرة، الدار المصرية اللبنانية، القاهرة.
- 8- الطرايشي، مرفت وآخرون، 2006، نظريات الاتصال ، دار الامام للطباعة القاهرة مصر.
- 9- حمدي، حسن، 2004، الوظيفة الإخبارية لوسائل الاعلام، دار الفكر العربي، القاهرة، مصر
- 10- كمال، عبد الرؤوف، 1993، نظريات وسائل الاعلام ، الدار الدولية للنشر والتوزيع، القاهرة، مصر.
- 11- همت، حسن، 2010، دراسات في نظريات الاعلام، مصر العربية للنشر والتوزيع القاهرة، مصر.
- 12- شفيق، حسن، 2014، نظرية الاعلام، دار فكر وفن الطباعة والنشر والتوزيع، القاهرة.
- 13- عبد الفتاح، علياء سامي، 2009، الانترنت والشباب دراسة في آليات التفاعل الاجتماعي، دار العالم العربي مصر.
- 14- الديلمي، عبد الرزاق، 2019، الاعلام وشبكات التواصل الاجتماعي، الابتكار للنشر والتوزيع، عمان
- 15- مبني، نور الدين، وآخرون، 2019، استخدامات مواقع التواصل الاجتماعي كمصادر للمعلومات الصحية، المركز الديمقراطي العربي، برلين ألمانيا
- 16- شعبان، فؤاد وآخرون، 2012، تاريخ وسائل الاتصال تكنولوجياته الحديثة، دار الخلدونية للنشر الجزائر.
- 17- ، غازي محمد خير الكيلاني
- 18- مرسي، محمد منير ، 1977، التعليم الجامعي المعاصر قضاياها واتجاهاتها، دار النهضة العربية القاهرة
- 19- الجوهري، محمد، 1992، علم الاجتماع ودراسة الاعلام والاتصال، دار المعرفة الجامعية، الإسكندرية
- 20- القمش، مصطفى وآخرون، 2000، مبادئ الصحة العامة، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع، عمان.
- 21- مخلوف، إقبال إبراهيم، 1991، العمل الاجتماعي في مجال الرعاية الطبية اتجاهات نظرية، دار المعرفة الجامعية، الإسكندرية، مصر.

- 22- مصباح، عامر، 2006، منهجية اعداد البحوث العلمية، المؤسسة الوطنية للفنون المطبعية، وحدة  
الرغاية، الجزائر.
- 23- رنجي، مصطفى وآخرون، 2000، مناهج وأساليب البحث العلمي النظرية والتطبيق، دار الصفاء، عمان
- 24- زكي، جمال، 1996، أسس البحث الاجتماعي، دار الفكر العربي، القاهرة.
- 25- حسن السعاني، 1998، تصميم البحوث الاجتماعية، دار النهضة العربية، بيروت، لبنان
- 26- احمد حسن الرفاعي، 1998، مناهج البحث العلمي، تطبيقات ادرية واقتصادية - دار وائل للنشر، عمان
- 27- احمد بن مرسل، 1976، مناهج البحث العلمي في علوم الاعلام والاتصال عالم الكتب، القاهرة،  
1976
- 28- مروان عبد المجيد إبراهيم، 2000، أسس البحث العلمي لإعداد الرسائل الجامعية، مؤسسة الوراق،  
عمان،
- 29- سعد سعون، 2012، الدليل المنهجي في اعداد المذكرات والرسائل الجامعية في علم الاجتماع، دار  
القصبة للنشر
- 30- الغراوي كروا، رميم يونس، 2008، مقدمة في البحث العلمي، دار دجلة، عمان
- 31- محمد عبيدات وآخرون، 1999، منهجية البحث العلمي ، القواعد والمراحل والتطبيقات، دار الطباعة  
واائل، عمان.
- 32- بوزيد صحراوي وآخرون 2006، منهجية البحث العلمي والعلوم الإنسانية، دار القصبة للنشر، الجزائر
- 33- احمد بن مرسل، 2010، مناهج البحث العلمي في علوم الاعلام والاتصال ديوان المطبوعات الجامعية  
للنشر، القاهرة.
- 34- رضا عبد الواحد، أمين، 2008، الصحافة الإلكترونية، دار الفجر للنشر والتوزيع، مصر.
- 35-Katz et AL، 1974، utilization of Mass Media by Individuals the uses of Mass  
communication,ABS,paris.
- 36-Wimmer Roger ,Det Dominick, Joseph، 1991: Mass Media Research: an  
Intoroduction,3<sup>rd</sup>ed,wads worth publishing company, Belmont, California .
- 37-Le Coadic, Yves .Francois، 2001، use and uses of information ,ABS ,Paris.

### المجلات:

- 1- سهام، قنيفي، 2018، استخدام مواقع التواصل الاجتماعي في العملية التعليمية ومدى فعاليتها لدى  
الطلبة، مجلة الرسالة للدراسات والبحوث الانسانية.

- 2- راضي، زهراء، 2003، استخدام مواقع التواصل الاجتماعي في العالم العربي، مجلة التربية، جامعة عمان الاهلية.
- 3- عبد المولى، السيد وآخرون، 2011، شبكة التواصل الاجتماعي آثارها على الامن الفكري لدى طلبة التعليم الجامعي بمملكة البحرين.
- 4- حسون، نسرين، 2016، الاعلام الجديد المفهوم والوسائل والخصائص والوظائف.
- 5- القاسم، صالح محمود، 2019، خدمات المعلومات الصحية في الأردن، الواقع التحديات، الطموح، الاردن
- 6- العرجان، جعفر فارس، ميرفت عاهد ذيب، 2013، مستوى الوعي الصحي ومصادر الحصول على المعلومات لدى طلبة جامعة البلقاء التطبيقية في الأردن، مجلة العلوم التربوية والنفسية، الأردن.
- 7- زينب صلاح الدين سعيد، 2021، ممارسات اتاحة المعلومات الصحية لفيروس كورونا المستجد، المجلة الدولية لعلوم المكتبات.
- 8- وفاء حاسم، سلمان، الوعي الصحي والثقافة الصحية لدى عينة من الأمهات لمنطقة الحضر والريف، ببغداد وفاء حاسم سلمان، مجلة Research Gate كلية التربية للبنات جامعة بغداد
- 9- رايس علي، ابتسام، نظرية الاستخدامات والاشباع وتطبيقاتها على الاعلام الجديد، المجلة العربية في العلوم الإنسانية والاجتماعية.
- 10- الصحة في اهداف التنمية المستدامة، منظمة الصحة العالمية.

### الرسائل المنشورة:

- 1- احمد محمد عيسى هزايمة، 2017، أثر النظم المعلوماتية الإدارية على أداء الموظفين في القطاع الصحي الحكومي، رسالة مقدمة لنيل درجة الماجستير في نظام المعلومات الإدارية، كلية الاعمال، جامعة عمان.
- 2- الاحمدي، علي بن حسين بن حسين، 1424/1423، مستوى الوعي الصحي لدى تلاميذ الثانوي وعلاقته باتجاهاتهم الصحية في المدينة المنورة مطلب تكميلي للحصول على درجة الماجستير في المناهج وطرق تدريس العلوم.
- 3- طایل البشاشة، وسام، 2012، دوافع استخدام طلبة الجامعات الأردنية لمواقع التواصل الاجتماعي وإشباعاتها، مذكرة مقدمة لنيل شهادة الماجستير تخصص الصحافة والاعلام جامعة البتراء الأردن.

الفهرس

## 1 - فهرس الجداول:

الرقم	عنوان الجدول	الصفحة
01	توزيع أفراد عينة الدراسة حسب متغير الجنس	45
02	توزيع أفراد عينة الدراسة حسب متغير السن	45
03	توزيع أفراد عينة الدراسة حسب متغير التخصص	46
04	توزيع أفراد عينة الدراسة حسب متغير الإقامة	47
05	مكان استخدام الطلبة لشبكة الانترنت	48
06	توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم 06	49
07	توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم 07	50
08	توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم 08	52
09	توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم 09	53
10	توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم 10	55
11	توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم 11	56
12	توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم 12	58
13	توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم 13	59
14	توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم 14	61
15	توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم 15	62
16	توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم 16	64
17	توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم 17	66
18	توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم 18	67
1-19	توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم 19	69
2-19	توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم 19	70
20	توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم 20	72
21	توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم 21	74
22	توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم 22	75
23	توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم 23	77
24	توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم 24	79
25	توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم 25	80
26	توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم 26	82
27	توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم 27	83
28	توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم 28	85
29	توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم 29	86
30	توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم 30	88
31	توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم 31	90

91	توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم 32	32
92	توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم 33	33
94	توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم 34	34
95	توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم 35	35
97	توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم 36	36
99	توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم 37	37
100	توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم 38	38

## 2- فهرس الأشكال:

الصفحة	عنوان الشكل	الرقم
45	يوضح توزيع نسب أفراد عينة الدراسة حسب متغير الجنس	01
45	يوضح توزيع نسب أفراد عينة الدراسة حسب متغير السن	02
46	يوضح توزيع نسب أفراد عينة الدراسة حسب متغير التخصص	03
47	يوضح توزيع نسب أفراد عينة الدراسة حسب متغير الإقامة	04
48	يوضح مكان استخدام الطلبة لشبكة الانترنت	05
49	يوضح شبكة التواصل التي يستخدمها الطلبة أكثر	06
51	يوضح مدة اشتراك عينة الدراسة في موقع فيسبوك	07
52	يوضح الفترة المفضلة في استخدام الفيسبوك لدى افراد العينة	08
54	يوضح مدى زيارة الطلبة لموقع فيسبوك	09
55	يوضح معدل الوقت الذي يقضيه الطلبة في استخدام موقع لفيسبوك	10
57	يوضح اللغة التي يستخدمها الطلبة لموقع الفيسبوك	11
58	يوضح الوسيلة التي يتصفح بها الطلبة موقع الفيسبوك	12
60	يوضح سبب استخدام افراد العينة لشبكة التواصل الاجتماعي فيسبوك	13
61	يوضح طبيعة المعلومات الأكثر استقطابا لأفراد العينة عبر فيسبوك	14
63	يوضح مدى كفاية المعلومات الصحية المتداولة عبر موقع الفيسبوك لدى عينات الدراسة	15
64	يوضح مصادر المعلومات الأخرى التي يمكن من خلالها الحصول على المعلومات الصحية	16
66	يوضح مدى استعانة أفراد العينة من المعلومات الصحية الموجودة عبر موقع الفيسبوك	17
68	يوضح مدى استعانة أفراد العينة بالمعلومات الصحية الموجودة عبر الفيسبوك	18
70	يوضح دوافع استخدام أفراد العينة للمعلومات الصحية الموجودة عبر موقع الفيسبوك	19
72	يوضح طبيعة المعلومات الصحية التي يحتاجها أفراد العينة من خلال استخدام الفيسبوك	20
74	يوضح مدى وضوح اللغة المستخدمة في معالجة المعلومات الصحية على فيسبوك	21
76	يوضح ماذا صادف أفراد العينة منشورات تحتوي على معلومات صحية خاطئة من خلال موقع فيسبوك	22
77	يوضح كيفية تصرف أفراد العينة مع المنشورات التي تحوي معلومات خاطئة في حال مصادفتها	23
79	يوضح مدى مساهمة الفيسبوك في تصحيح بعض المعلومات التي يتحصل عليها أفراد العينة	24
81	يوضح مدى مساهمة الفيسبوك في جعل عينة الدراسة دائمي الاطلاع على جديد لمعلومات الصحية	25

82	مدى كفاية المعلومات الصحية المتداولة عبر موقع الفيسبوك	26
84	يوضح مدى ثقة أفراد العينة في المحتوى المعرفي الصحي الذي يتم نشره عبر الفيسبوك	27
85	يوضح امكانية استغناء افراد العينة عن مصادر المعلومات الصحية الاخرى مقابل التي يتحصلون عليها من	28
87	يوضح مدى توظيف أفراد العينة للمعلومات الصحية التي يتحصلون عليها من خلال الفيسبوك في مساهم	29
88	يوضح مصادر المعلومات الصحية الأكثر اقناعا والتي يتحصل عليها افراد العينة من خلال فيسبوك	30
90	يوضح قيام افراد العينة بالاستفسار عن بعض المعلومات الصحية التي يحتاجونها من خلال الفيسبوك	31
91	يوضح مدى مشاركة افراد العينة للمعلومات الصحية التي يتحصلون عليها مع اصدقائهم من خلال الفيسبوك	32
93	يوضح مدى مساهمة الفيسبوك في مستوى المعرفة الصحية لدى افراد العينة	33
94	يوضح مدى مساهمة منشورات الفيسبوك في زيادة الوعي الصحي لدى افراد العينة	34
96	يوضح مدى اكتساب افراد العينة لتقافة صحية من خلال المعلومات المتداولة	35
97	يوضح المجالات الصحية التي ينبغي التركيز عليها لتطوير المعارف الصحية من خلال موقع الفيسبوك	36
99	يوضح مقترحات افراد العينة لتطوير المعلومات الصحية عبر موقع الفيسبوك	37
101	تقييم موضوعية المعلومات الصحية المتداولة عبر مواقع التواصل الاجتماعي - فيسبوك	38

## فهرس المحتويات

- اهداء
- شكر وتقدير
- مقدمة.....أ.ب

### الإطار المنهجي للدراسة:

- 1 - الإشكالية ..... 13
- 2- تساؤلات الدراسة ..... 14
- 3- أهمية الدراسة..... 15
- 4- اهداف الدراسة ..... 15
- 5- أسباب اختيار الدراسة ..... 16
- 6- المدخل النظري للدراسة ..... 16
- 7- تحديد المفاهيم والمصطلحات..... 22
- 8- نوع الدراسة ومنهجها..... 31
- 9- أداة جمع البيانات ..... 32
- 10- مجتمع البحث وعينة الدراسة ..... 33
- 11- الدراسات السابقة ..... 34

### الإطار التطبيقي للدراسة:

- 1- التعريف بمؤسسة الدراسة..... 42
- 2- عرض وتحليل نتائج الدراسة الميدانية..... 45
- 3- النتائج العامة للدراسة الميدانية ..... 101
- 4- الاستنتاج العام للدراسة ..... 106
- 5- الخاتمة..... 109
- 6- الملاحق..... 110
- 7- الفهرس ..... 121

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ