مصداقية المعالجة الصحفية للمشكلات الصحية للأطفال واتجاه أولياء الأمور نحوها وتأثيرها على العلاقة بالطبيب

د. وفاء السيد محمد سالم خضر*

ملخص الدراسة:

-هدفت الدراسة إلى رصد وتحليل مدى مصداقية معالجة الصحف الإلكترونية للمشكلات الصحية للأطفال، والتعرف على إستراتيجيات أولياء الأمور في التماس المعلومات الصحية من تلك الصحف وإتجاههم نحوها، وتأثير ذلك على العلاقة بالطبيب المعالج، وهى دراسة وصفية، إستخدمت منهج "المسح" بشقية "التحليلى والميدانى"، وفى ضوءه تم إستخدام مسح المضمون لعينة من الصحف الإلكترونية، وتمثل مجتمع الدراسة الميدانية في عينة عشوائية من أولياء الأمور ممن لهم أبناء بمرحلتى الطفولة المتوسطة والمتأخرة، ولقد إستخدمت الدراسة إستمارتى "تحليل المضمون – الإستبيان" لجمع البيانات بالإضافة لعدة مقاييس أخرى، واعتمدت على أطر نظرية تحقق أهدافها: (نظرية إلتماس المعلومات – مدخل التفاعلية في وسائل الإعلام– مدخل الأثر المعرفى لوسائل الإعلام)، وتوصلت النتائج إلى: "أهم مشكلات الأطفال الصحية التي عالجتها مواقع الصحف الإلكترونية قد جاءت متمثلة في "جائحة كرونا-مشكلات ذوى الإحتياجات الخاصة-أمراض سوء التغذية-الأمراض المزمنة-الأمراض الوراثية-الأمراض النفسية والعصبية"، جاء مستوى التماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية "مرتفعا"، جاء مستوى فاعلية الصحف الإلكترونية في إمداد أولياء الأمور بالمعلومات حول مشكلات أبناءهم "مرتفعا"، جاء مستوى إتجاه أولياء الأمور نحو مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية "إيجابيا"، جاء مستوى تأثير إلتماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية على العلاقة بالطبيب من وجهة نظر الأطباء "سلبيا".

الكلمات المفتاحية:

مصداقية، المعالجة الصحفية، المشكلات الصحية، الأطفال، العلاقة بالطبيب

* الأستاذ المساعد بقسم الإعلام التربوى بكلية التربية النوعية– جامعة طنطا

The credibility of the journalistic treatment of children's health problems and the attitude of parents towards it and its impact on the relationship with the physician "Analytic and field study"

Abstract:

The study aimed to monitor and analyze the credibility of electronic newspapers' handling of children's health problems, and to identify parents' strategies in seeking health information from those newspapers and their attitudes towards them, and the impact of this on the relationship with the attending physician. The survey was used for a sample of electronic newspapers, and the field study was represented in a random sample of parents who have children in the middle and late childhood stages. A theory that achieves its objectives: (the theory of seeking information - the entrance to interactivity in the media - the entrance to the cognitive impact of the media).), Results: “The most important children’s health problems that were addressed by the websites of electronic newspapers were represented by “Covid-19 pandemic - problems of people with special needs - malnutrition - chronic diseases - genetic diseases - psychological and neurological diseases.” The level of parents’ request for health information was high. The level of effectiveness of electronic newspapers in providing parents with information about their children’s problems was “high”. The level of parents’ attitude towards the credibility of health information in electronic newspapers was “positive.” The level of influence of parents’ seeking health information was About their children on the relationship with the physician (from the point of view of physicians) was negative".

Keywords: Credibility, journalistic treatment, health problems, children,relation with physician

المقدمة:

يقوم الإعلام بوظائف عديدة في المجتمعات، من أهمها الوظائف الإجتماعية إنطلاقا من مسئولياتة ووظائفة وإهتماماته الإنسانية، وهو دائما يضع تركيزة على حياة الأفراد في جميع المجالات، الاقتصادية والسياسية والصحية، ويحتل مجال الصحة موقعا هاما من إهتمام وسائل الإعلام لما له من بعد إنسانى وإهتمام ومتابعة من أفراد المجتمع. (١)

والإعلام العلمى هو إعلام متخصص موضوعى ودقيق، يقدم المعلومة المتخصصة للجمهور مما يزيد من درجة الوعى والمعرفة خاصة فى المجتمعات النامية التى تحتاج شعوبها إلى تحسين واقعها نحو الأفضل(٢)، والإعلام الصحى الذى يندرج تحت مجال الإعلام العلمي المتخصص هو فن وعلم يروج لأنماط سلوكية صحية سليمة، ويتطلب خلق بيئة دائمة لهذه السلوكيات بهدف تقليل نسبة الإصابة بالأمراض بين الجماهير، وتقديم إرشادات حول كيفية التعامل مع الحالات المرضية ومواجهة الأمراض. (٣)

وتعد مصداقية الإعلام أحد العناصر المهمة فى تقييم الآداء الإعلامى بمختلف وسائل الإعلام، ولمختلف الأحداث والموضوعات والقضايا التى تعالجها هذه الوسائل(٤)، فالمصداقية هي أساس السمات الإيجابية التي تؤثر على قبول المستقبل للرسالة الإعلامية، فهناك علاقة إرتباطية إيجابية بين تلقى الجمهور للرساله، وكل من مصداقية الوسيلة الإعلامية ومصداقية القائم بالإتصال(٥)، ومن ثم فقد أصبحت دراسة العوامل المؤثرة على مصداقية وسائل الإعلام لدى الجمهور ذات أهمية بالغة خاصة فى ظل المنافسة الشديدة بين هذه الوسائل، ولما يمثله متغير المصداقية من أهمية فى عملية الإقناع والتأثير على اتجاهات الجماهير نحو الموضوعات والقضايا المختلفة.(٦)

ويستطيع المستخدم الحكم على مصداقية المعلومات المنشورة بوسائل الإعلام وعلى الإنترنت من خلال عدة معايير، منها:

- المعلومات نفسها من حيث تنظيمها ومحتواها وعمق تقديمها ومدى شموليتها.
- مصدر المعلومة من حيث سمعته وطبيعة الجهة التى يمثلها.
- طريقة تقديم المعلومة من حيث الشكل العام والتصميم ووجود رسومات توضيحية وسهولة قراءة المحتوى واستخدامه وسهولة البحث على الموقع.
- وجود معلومات مسبقة عن الموضوع الذى نبحث عنه، فكلما كان لدى الفرد معلومات سابقة استطاع أن يحكم على مصداقية ما يتعرض له.
- تأكيد مصادر أخرى موثوق فيها على دقة وصحة هذه المعلومات.
- نتائج استخدام المعلومة ومدى تحقيقها لحاجات المستخدم وإضافتها له.(٧)

ويعد معيار الثقة أحد المعايير المهمة التى تدفع مستخدمى الإنترنت لمتابعة واستخدام موقع معين، وذلك وفق نموذج قبول التكنولوجيا " Technology Acceptance model (TAM)"، والذى يوضح المعايير التى تحفز المستخدم على التعامل مع موقع الكتروني محدد. وسوف تعتمد الباحثة فى دراستها الحالية على المعايير التالية لقياس مصداقية المعلومات الصحية عبر مواقع الصحف الإلكترونية، والتى وضعها العلماء والباحثين(٨)، كما يلى:-

١-جودة المعلومات الصحية: وتتضمن" خصائص المصدر– الوسيلة – التكييف مع الجماهير المستهدفة".

٢-الموثوقية: وتعنى الثقة فى المعلومات الصحية المنشورة عبر الإنترنت، وتأتى عن طريق، "المواقع الطبية المعترف بها ومواقع كليات الطب– تحديد مصدر المعلومة– إتاحة الفرصة للتغذية الراجعة والتفاعلية".
٣-الجدارة بالثقة: وهى متعلقة بسلامة مصدر الرسالة، بمعنى" ألا تكون المعلومات المنشورة متناقضة، وأن تكون محددة بدقة، وتحديد مصدرها ".
٤-خصائص الرسالة المقدمة: ومن أهمها: "حداثة المعلومات، وتاريخ آخر تحديث، وأساليب التحديث– دقة المعلومات، وعدم تعارضها مع المعلومات الطبية والعلمية المتفق عليها بشكل عام – التنظيم وتقديم المعلومات بطريقة منظمة ومنطقية – قابلية القراءة والوضوح – تقديم المعلومات الصحية بتنسيقات متنوعة – أن يكون المحتوى مفهوم للمستخدمين".
٥-خصائص الجمهور: بمعنى أن يكون محتوى المواقع الطبية والمعلومات الصحية بصفة عامة ملائما للجمهور من حيث:" اللغة – مستوى القراءة – سياقات النص".
٦-سمات تصميم المعلومات والمواقع الصحية: يجب أن يشتمل التصميم على:"سهولة الوصول والإستخدام – جودة الروابط بين المعلومات والمواقع – الخصائص الجمالية والشكلية للموقع".

مما سبق يتضح أهمية الكشف عن مدى مصداقية المعلومات الصحية عبر مواقع الصحف الإلكترونية، وهو موضوع الدراسة الحالية (الجمهوريه- الوفد- اليوم السابع)، الذى يقوم على تحليل مضمون المحتوى الصحى بمواقع الصحف الإلكترونية حول مشكلات الأطفال، وقياس إتجاه الجمهور من أولياء الأمور نحو مصداقية ذلك المحتوى، وتأثير ذلك على العلاقة بالطبيب المعالج.

مشكلة الدراسة:

إن صحة الإنسان أهم ما يملك خاصة بعد إنتشار العديد من الأمراض الفتاكة بشكل كبير، ومعاناة الكثير من الأمراض المزمنة، وسوء الأحوال الصحية، والصعوبة في التعرف على طبيعة المرض وكيفية التعامل معه والوقاية منه، ففي كثير من الأحيان يكتفى الطبيب بإعطاء العلاج للمريض دون أن يقدم المعلومات الكافية عن المرض والسلوك المتبع معه، من هنا يلجأ المريض لمصادر أخرى تساعده في الحصول على المعلومات الصحية التي يريدها.[٩]

إن أهم مايشغل الوالدين هو صحة أبنائهم وسلامتهم، وعند وجود بعض الأمراض لدى الأبناء يحاولون الحصول على معلومات عنها بشتى الطرق، رغبة في فهم طبيعة تلك المشكلات وكيفية التعامل معها، حتى قبل اللجوء للطبيب، خاصة في حالة الأمراض المزمنة التي يطول فترة علاجها، فكانت الصحف الإلكترونية التي تقدم الكثير من المعلومات الصحية المتعلقة بطبيعة الأمراض، وكيفية التعامل معها والوقاية منها.

ومن أهم الأمراض التي يعانى منها الأبناء في مرحلتى الطفولة "المتوسطة-المتأخرة " (طفل المدرسة الإبتدائية من ٦: ١٢) سنه، وفقا للدراسة الإستطلاعية التي قامت بها الباحثة على عينة من أولياء الأمور للتعرف على أهم مشكلات أبنائهم في تلك المرحلة العمرية، وأسفرت نتائجها عن أن أكثر الأمراض التي يعانى منها الأطفال، ويبحث عنها أولياء الأمور لإيجاد حلول لها، بالإضافة إلى الذهاب للطبيب لتلقى بروتوكول العلاج المناسب، هى:-

١-الأمراض المزمنه: مثل (الربو-الحساسية-السكرى).
٢-الأمراض الوراثية: مثل (أمراض السمع والرؤية-أمراض القلب-التشوهات الخلقية).
٣-أمراض سوء التغذية: مثل (لين العظام –الكساح-تأخر النمو).

٤-مشكلات ذوى الإحتياجات الخاصة: مثل (الإعاقات البدنية والسمعية والبصرية والحركية-الإعاقات الذهنية مثل متلازمة داوون والتوحد).
٥-أمراض نفسية وعصبية: مثل (أمراض فرط الحركة وتشتت الإنتباه-التبول الاإرادى-أمراض الرهاب والتلعثم-صعوبات التعلم).

وعلى ذلك تتحدد مشكلة الدراسة الحالية في: "رصد وتحليل مدى مصداقية معالجة الصحف الإلكترونية للمشكلات الصحية للأطفال، والتعرف على إستراتيجيات أولياء الأمور في إلتماس المعلومات الصحية من تلك الصحف وإتجاههم نحوها، وإختبار المتغيرات الوسيطة التي تؤثر على هذا الإتجاه، وتأثير ذلك على العلاقة بالطبيب المعالج"، وبذلك يمكن صياغة مشكلة الدراسة في التساؤل الرئيسى التالى:

س-"ما مدى مصداقية معالجة الصحف الإلكترونية للمشكلات الصحية للأطفال، وماهي إستراتيجيات أولياء الأمور في إلتماس المعلومات حول مشكلات أطفالهم من تلك الصحف، وإتجاههم نحوها، وتأثير ذلك على العلاقة بالطبيب"؟

أهمية الدراسة:

١- أهمية المجال الصحى فى حياة الأفراد والمجتمعات، والبحث عن المعلومات المفيدة والصادقة فى هذا المجال خاصة فى عصرنا الذى كثرت فيه الأمراض وتفشت مثل "جائحة كرونا" وتهديده للبشرية، فالصحة من أهم مقومات الحياة، ودعامة أساسية تساهم في إرتقاء الأمم.
٢-الأبناء هم أغلى ما يملك الوالدين، والإهتمام بصحتهم ورعايتهم رعاية سليمة، كى يشبوا أسوياء أصحاء هو أهم أولوياتهم، والدراسة الحالية تلقى الضوء على أهم المشكلات التي يعانى منها الأبناء في مرحلة هامة من حياتهم، وما قد يهدد حياتهم من أمراض.
٣-التزايد المستمر في إستخدام الصحف الإلكترونية، والدور الكبير الذى تقوم به في إمداد الجمهور بالمعلومات والأخبار عن القضايا والموضوعات الخاصة بالصحة، بمستوى عال من الدقة من خلال التحديث المستمر للمحتوى.
٤-قلة الدراسات والأبحاث العربية التي تناولت مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية لدى الجمهور والأطباء، والإتجاه نحوها، وتأثيرها على العلاقة بالطبيب سلبا وإيجابا، فالمصداقية متغير متعدد الأبعاد، وهو المتغير الأبرز في تحديد تأثيرات وسائل الإعلام على معارف الجمهور وإتجاهاته.
٥- أهمية التأكد من مصداقية المعلومات الصحية التى يبحث عنها الأفراد على مواقع الصحف الإلكترونية، وأهمية مراجعتها من قبل المتخصصين قبل نشرها، لأن عواقب عدم صدقها تكون وخيمة على حياة البشر.
٦-تأتى أهمية الدراسة في ضوء أهمية مواقع الصحف الإلكترونية، وزيادة أعداد مستخدميها في ظل الخصائص التي تميزها، خاصة عدم وجود حدود لمساحة النشر.
٧-قد تفيد نتائج الدراسة المهتمين بالمجال الصحى خاصة صحة الأطفال، من ضرورة توخى الحذر عند نشر أي معلومات مرتبطة بالصحة، وضرورة التأكد من مصداقيتها قبل نشرها بما يضمن ثقة الجمهور في تلك المعلومات، وحفاظا على الصحة العامة.

أهداف الدراسة:

سعت الدراسة الحالية إلى تحقيق هدف رئيسي هو: "الكشف عن مدى مصداقية معالجة الصحف الإلكترونية للمشكلات الصحيه للأطفال، والتعرف على إستراتيجيات أولياء الأمور في إلتماس المعلومات حول مشكلات أطفالهم من تلك الصحف وإتجاههم نحوها، وتأثير ذلك على العلاقة بالطبيب".

- ويندرج تحت هذا الهدف الرئيسي الأهداف التالية: -

١-التعرف على أهم مشكلات الأطفال الصحية التي عالجتها الصحف الإلكترونية خلال فترة الدراسة.
٢-التعرف على فنون التحرير الصحفى التي استخدمتها الصحف الإلكترونية في معالجة المشكلات الصحية للأطفال.
٣-الوصول إلى أنواع النصوص الصحفية التي إستخدمتها صحف الدراسة في تحرير المشكلات الصحية للأطفال.
٤-تحديد عناصر الإبراز الصحفى التي إستخدمتها الصحف الإلكترونية في معالجة المشكلات الصحية للأطفال أثناء فترة التحليل.
٥-التعرف على أساليب التفاعلية التي إستخدمتها الصحف الإلكترونية في معالجة المشكلات الصحية للأطفال.
٦-الوصول لمصادر المعلومات التي إعتمدت عليها الصحف الإلكترونية في معالجة المشكلات الصحية للأطفال.
٧-التعرف على مدى إهتمام أولياء الأمور بالتعرض للمعلومات الصحية حول مشكلات أطفالهم بالصحف الإلكترونية.
٨-التعرف على مدى إلتماس الوالدين للمعلومات الصحية حول مشكلات أطفالهم من الصحف الإلكترونية.
٩-التعرف على أهم مشكلات الأبناء الصحية التي يلتمس الوالدين المعلومات عنها من الصحف الإلكترونية.
١٠-معرفة أسباب إلتماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية.
١١-الكشف عن إستراتيجيات أولياء الأمور في إلتماس المعلومات الصحية حول مشكلات أطفالهم من الصحف الإلكترونية.
١٢-التعرف على أشكال التفاعلية التي يستخدمها أولياء الأمور في إلتماس المعلومات الصحية حول مشكلات أطفالهم من الصحف الإلكترونية.
١٣-التعرف على مدى ثقة أولياء الأمور في الصحف الإلكترونية كمصدر للمعلومات حول المشكلات الصحية للأطفال.
١٤-الكشف عن مدى فاعلية الصحف الإلكترونية في إمداد أولياء الأمور بالمعلومات حول مشكلات أطفالهم الصحية وتحقيق مستوى مرتفع من الفهم لهذه المشكلات.
١٥-الكشف عن إتجاه أولياء الأمور نحو مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية حول مشكلات أطفالهم.
١٦-التعرف على مدى تأثير إلتماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية حول مشكلات أطفالهم من الصحف الإلكترونية على العلاقة بالطبيب من وجهة نظرهم والطبيب المعالج.
١٧-رصد تأثير المتغيرات الديموجرافية لأولياء الأمور(النوع–السن–مستوى التعليم–الخبرة بإستخدام شبكة الإنترنت) على إتجاههم نحو مصداقية المعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم وعلاقتهم بالطبيب.

الدراسات السابقة:

- تعرض الباحثة للدراسات والأبحاث السابقة من خلال محورين: الأول: الدراسات المرتبطة بوسائل الإعلام والصحف الإلكترونية وشبكة الإنترنت ومجال الصحة، الثانى: الدراسات المرتبطة بمصداقية الصحف الإلكترونية، مرتبة تصاعدياً من الأقدم للأحدث، كما يلي:-

المحور الأول: الدراسات السابقة المرتبطة بالصحف الإلكترونية وشبكة الإنترنت ومجال الصحة:

-"دراسة:kim & others-2010"، والتي هدفت إلي التعرف علي تأثير إلتماس الأفراد للمعلومات الصحية عبر شبكة الإنترنت علي العلاقة بين الطبيب والمريض في تقديم الرعاية الصحية، وهي دراسة وصفية إستخدمت منهج المسح، وتوصلت إلي أن الإنترنت يُستخدم بشكل أساسي للحصول علي المعلومات الصحية، وأن هناك علاقة بين مستوي التعليم وإلتماس المعلومات الصحية، فكلما قل مستوي التعليم قل الإعتماد علي الإنترنت في الحصول علي المعلومات الصحية، أما الأعلي في مستوي التعليم كان إعتمادهم أكبر علي مقدمي الرعاية الصحية عبر الإنترنت.(١٠)

-دراسة:"Christin & other-2011"، وسعت إلي التعرف علي دور الإنترنت في إمداد مستخدمية من الطلاب بالمعلومات الصحية التي يبحثون عنها، وهي دراسة وصفية إعتمدت علي منهج المسح، علي عينه من الطلاب الجامعيين بالولايات المتحدة الأمريكية، وتوصلت في نتائجها إلي أن الطالبات أكثر إلتماساً للمعلومات الصحية عبر الإنترنت من الطلاب، وأن الإنترنت مصدراً رئيسياً بالنسبة لعينة الدراسة للحصول علي المعلومات الصحية، وأن موضوعات النظام الغذائي واللياقة البدنية هي أكثر ما يتم البحث عنة عبر الإنترنت.(١١)

-دراسة:"Florin & Others- 2013"، إستهدفت التعرف على مستوى إلتماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية عن مشكلات أطفالهم عبر شبكة الإنترنت "مرضى الفلات فوت"، وهى دراسة تحليلية إستخدمت أداة تحليل المضمون لرسائل أولياء الأمور لمقدمى الرعاية الصحية، وتوصلت فى نتائجها إلى أن الإناث أكثر إلتماساً للمعلومات الصحية بنسبة (٨٦%) من الذكور، وأن مقدمى الرعاية الصحية عبر شبكة الإنترنت يعملون على تسهيل إستخدام مصادر المعلومات الصحية، والتفاعل مع المستخدمين.(١٢)

-"دراسة: منى عبد الوهاب-٢٠١٤م"، وسعت إلي رصد أبرز تجاوزات الممارسة الإعلانية في الإعلانات الطبية المنشورة في عينة من الصحف المصرية للتعرف علي مدي إلتزامها بأخلاقيات نشر هذه الإعلانات، وهي دراسة تحليلية مقارنة للإعلانات الطبية المنشورة في جريدتي "المساء-النبأ" عام٢٠١٣م، وتوصلت في نتائجها إلي عدم إلتزام القائمين بالإتصال الإعلاني في صحف الدراسة بأخلاقيات وضوابط نشر هذه الإعلانات، وتضمنت الإعلانات العديد من التجاوزات، كما عكست تلك الإعلانات قيماً سلبية مثل الإباحية وقيمة تفوق وجودة المنتج المستورد، بالإضافة لعدم إلتزام القائمين بالإتصال الإعلاني في صحف الدراسة بمسؤليتهم الإجتماعية تجاه الجمهور.(١٣)

-"دراسة: Kenneth &Others-2014"، وسعت إلي الكشف عن مدي إلتماس الجمهور للمعلومات الصحية عبر شبكة الإنترنت خاصة من ذوي الأمراض المزمنة، وهي دراسة إستكشافية إعتمدت علي "المقابلة" لجمع البيانات من عينة الدراسة، وتوصلت في نتائجها إلى أن أهم دوافع إلتماس عينة الدراسة للمعلومات الصحية عبر الإنترنت هي مشاكلهم الصحية، وأن المعلومات الصحية عبر الإنترنت قد ساهمت في استخدامهم لطرق علاجية معينة،

وحسنت من أنماط الحياة لديهم، وأن هناك علاقة بين مستوي الثقة في المعلومات الصحية عبر الإنترنت ومدي توثيقها من قبل المهنيين الصحيين، وأن موقع "جوجل" جاء في مقدمة المواقع الخاصة بالبحث.(١٤)

دراسة:2015-"Jin & Others"، وهدفت إلي التعرف علي تأثير المتغيرات الديموجرافية والحالة الصحية للأفراد بالولايات المتحدة الأمريكية علي سلوك إلتماس المعلومات الصحية عبر شبكة الإنترنت، وهي دراسة إستكشافية أجريت من عام (٢٠٠٢:٢٠١٢م) وإستخدمت المنهج المقارن، وتوصلت نتائجها إلي أن الإناث الأصغر سناً والأكثر تعليماً هم الأكثر إلتماساً للمعلومات الصحية عن غيرهم، وأن الحالة الصحية العامة تعد مؤشراً هاماً ومؤثراً علي عملية بحث الأفراد عن المعلومات الصحية عبر الإنترنت، كما أوضحت النتائج أن "الأمراض - "بروتوكولات العلاج –السلوكيات الصحية" كانت أهم الدوافع التي أثرت علي إلتماس الأفراد للمعلومات الصحية عبر الإنترنت.(١٥)

-دراسة: "حنان صالح– ٢٠١٦م"، وهدفت إلي التعرف علي دور الصحف الأردنية في نشر التوعية الصحية بين أفراد المجتمع الأردني، وهي دراسة تحليلية إستخدمت أداة "تحليل المضمون" لعينة من الصحف اليومية "الرأي- الدستور- الغد"، وتوصلت النتائج إلي أن صحف الدراسة تهتم بنشر الموضوعات الصحية خاصة بعد إنتشار بعض الأمراض بصورة كبيرة، لكنها لا تعتمد خطة منهجية واضحة ضمن أجندتها الإعلامية لنشر القضايا الصحية، كما أنها تركز علي الأهداف الوقائية من وراء النشر، وتستخدم الإستمالات العقلية في المادة المنشورة أكثر من العاطفية والتخوفية. (١٦)

-"دراسة:shaohai & others-٢٠١٦"، وسعت إلي التعرف علي تأثير إستخدام الأفراد بالصين لشبكة الإنترنت للحصول علي المعلومات الصحية، وهي دراسة وصفية إستخدمت منهج المسح علي عينة بواقع (٤٢٣) مفردة، وتوصلت النتائج إلي أن إلتماس المعلومات الصحية عبر الإنترنت من شأنه أن يعزز الكفاءة الذاتية للتعامل مع الأمراض، وأن الإنترنت يمكن الأفراد من الحصول علي الكثير من المعلومات الصحية وبالتالي فإنه يحسن من الحالة الصحية لهم، كما توصلت الدراسة إلي أن الثقة ليست مطلقة في المعلومات الصحية عبر الإنترنت.(١٧)

-"دراسة: إيمان فتحي-٢٠١٧م"، وسعت إلي التعرف علي العلاقة بين مستوى تعرض طالبات الجامعة بالمملكة العربية السعودية للمواقع الصحية الإلكترونية والتطبيقات الصحية بالهواتف الذكية بمستوي المعرفة الصحية لديهم، وهي دراسة وصفية إعتمدت علي منهج المسح، وإستخدمت إستمارة الإستقصاء كأداة لجمع البيانات، وتوصلت النتائج إلي أن الصفحات الصحية الملحقة بالمدونات جاء في مقدمة المواقع الصحية الإلكترونية التي تتعرض لها أفراد العينة، وجاءت الموضوعات الخاصة بالأمراض التي تعاني منها عينة الدراسة في مقدمة الموضوعات التي تبحث عنها، وجاء معدل ثقة عينة الدراسة في الموضوعات الصحية بالمواقع الإلكترونية بنسبة ٤٧,٥%، ووجدت علاقة إرتباطية دالة إحصائياً بين معدل تعرض عينة الدراسة للمواقع الإلكترونية الصحية والتطبيقات الصحية بالهواتف الذكية وبين كل من دوافع إستخدامهم لها ومستوي المعرفة الصحية لديهم ودرجة الثقة في الموضوعات التي يتم نشرها. (١٨)

-"دراسة: wura & others-٢٠١٧"، وسعت إلي التعرف علي مدي إلتماس البالغين في الولايات المتحدة الأمريكية للمعلومات الصحية عبر شبكة الإنترنت في العصر الرقمي، وتأثير

ذلك علي إتخاذ القرار بشأن الحالة الصحية، وهي دراسة إستقصائية، إستخدمت منهج المسح، وإعتمدت علي الإستبيان كأداة لجمع البيانات، وتوصلت في نتائجها إلي أن شبكة الإنترنت تعد المصدر الأول لدي عينة الدراسة في الحصول علي المعلومات الصحية بسهولة، كما توصلت إلى أن الأصغر سناً والأكثر تعليماً من عينة الدراسة هم الأكثر بحثاً عن المعلومات الصحية عبر الإنترنت عن كبار السن، كما أنهم أكثر ثقة في مصداقية تلك المعلومات.(١٩)

-دراسة:" محمد علي -٢٠١٧م" والتي هدفت إلي معرفة رأي المتخصصين في وزارة الصحة الأردنية فيما تنشرة شبكة الفيسبوك من معلومات صحية، وإعتمدت الدراسة علي المنهج الوصفي، وإستخدام إستمارة الإستبيان علي عينة الدراسة البالغ عددها (٢٧٣) مفردة من المجتمع الأردني، وتوصلت النتائج إلي أن الموضوعات الصحية عبر الفيسبوك تمتاز بالتنوع، وأن موضوعات تخفيف الوزن، والبحث عن الرشاقة، وطرق الحمية الغذائية من أكثر الموضوعات التي يبحث عنها الجمهور، وأن زيادة الوعى الصحي هو من أهم أهداف الشبكة من وجهة نظر عينة الدراسة.(٢٠)

-دراسة:" سارة محمود-٢٠١٨م"، وهدفت إلي دراسة العلاقة بين إلتماس عينة من الجمهور المصري للمعلومات الصحية عبر شبكة الإنترنت ومستوي الوعي الصحي لديهم، وهي دراسة وصفية إستخدمت منهج المسح الإعلامي، وإستمارة الإستبيان كأداه لجمع البيانات، وتوصلت في نتائجها إلي أن نسبة كبيرة من أفراد العينة (٨٨,٥%) يهتمون بإلتماس المعلومات الصحية عبر شبكة الإنترنت، ونسبة (٦٥,٦%) يثقون بدرجة كبيرة في تلك المعلومات، كما توصلت النتائج إلي وجود علاقة إرتباطية دالة إحصائياً بين الخصائص الديموجرافية للمبحوثين ومعدل إلتماسهم للمعلومات الصحية عبر شبكة الإنترنت.(٢١)

-دراسة:"مها مختار-٢٠١٨م"، وهدفت إلي فحص علاقة سلوكيات إلتماس المعلومات الصحية من شبكة الإنترنت بتشكيل الوعي الصحي لدى عينة من الجمهور المصرى، وهي دراسة وصفية إستخدمت منهج المسح الإعلامي وأسلوب المقارنة، علي عينة الدراسة بواقع (٢٨) مبحوث، وإستخدمت إستمارتي الإستبيان وتحليل المضمون كأدوات لجمع البيانات، وبينت نتائجها أن أهم دوافع إلتماس المبحوثين للمعلومات هو من أجل زيادة المعرفة الصحية بشكل عام، ثم للتعرف علي كيفية تجنب الأمراض المختلفة والوقاية منها، كما أكدت النتائج علي أن معظم المواقع الصحية إعتمدت علي الصور التوضيحية والصور المعبرة عن الموضوع والروابط والفيديوهات، ولقاءات مع المتخصصين والأطباء.(٢٢)

-دراسة: "لمياء محمد-٢٠١٨م"، وهدفت إلى رصد وتحليل إتجاهات الأطباء نحو دور وسائل الإعلام التقليدية والجديدة في مجال تشكيل الوعى الصحى لدى الجمهور، وهى دراسة وصفية إستخدمت منهج المسح على عينة من الأطباء العرب المقيمين بدولة الإمارات بواقع ٤٥ طبيب وطبيبة، وإستخدمت أسلوب "جماعة النقاش المركزة" لجمع البيانات، وتوصلت في نتائجها إلى أن عينة الدراسة من الأطباء يثقون في مصداقية وسائل الإعلام الجديدة، لكنهم يرون أن الموضوعات الطبية المنشورة بوسائل الإعلام ليست حديثة، ولكنها قديمة ومكررة ولا يتم تدعيمها بالصور والرسوم أو الفيديو، وأن دور وسائل الإعلام الطبي هو دور إضافى أو تكميلى، وأن هذه المواد تؤثر سلبا على علاقة المريض بالطبيب المعالج، وتؤدى إلى الإحساس بعدم الآمان لدى الجمهور وعدم الإقتناع بتعليمات الطبيب وتنفيذها بدقة.(٢٣)

-دراسة:" إيمان عاشور-٢٠٢٠م"، وسعت إلي التعرف علي مستوي إلتماس الجمهور المصري للمعلومات المتعلقة بكوفيد ١٩ من مواقع التواصل الإجتماعي وعلاقة ذلك بالمناعة النفسية لديهم، وإستخدمت الدراسة المنهج الوصفي وإستمارة الإستقصاء علي عينة من الجمهور المصري بواقع (٣٥٨) مفردة، وتوصلت نتائجها إلى أن الواتس آب" ثم "الفيس بوك"هي أهم المواقع التي تستخدمها عينة الدراسة، وأنه توجد علاقة إرتباطية موجبة ودالة إحصائياً بين إستخدام عينة الدراسة لمواقع وشبكات التواصل الإجتماعي للحصول علي المعلومات والأخبار حول فيروس كرونا وبين المناعة النفسية لهم.(٢٤)

-دراسة: "نشوه عقل-٢٠٢٠م"، هدفت إلي التعرف علي العلاقة بين سلوك إلتماس المعلومات الصحية لدي المرأة المصرية مع إنتشار وباء كرونا ومستوي إدراكها للمخاطر المحيطة، وهي دراسة وصفية علي عينة بواقع (٤٥٠) مفردة من النساء، وإستخدمت إستمارة الإستقصاء لجمع البيانات، بالإضافة إلي عدة مقاييس أخري، وتوصلت النتائج إلي أن الصفحة الرسمية لمنظمة الصحة العالمية، وصفحة مجلس الوزراء المصري علي الفيس بوك كانتا أكثر المصادر المعلوماتية متابعة من عينة الدراسة حول أخبار الكرونا، وأن أخبار الإجراءات الوقائية هي الأكثر متابعة، وأن عينة الدراسة تدرك مخاطر إنتشار الفيروس بصورة كبيرة، وأثبتت الدراسة وجود علاقة إرتباطية إيجابية ضعيفة بين مستوي إلتماس المعلومات ومستوي إدراك المخاطر.(٢٥)

-دراسة: "مروة غانم-٢٠٢١م"، وهدفت إلي التعرف علي الدور الذي تقوم بة حملات وزارة الصحة والسكان المصرية في نشر الوعي الصحي لدي الشباب عبر مواقع التواصل الإجتماعي، وهي دراسة وصفية إستخدمت منهج المسح بالعينة علي عينة الدراسة من الشباب من (١٨:٣٥) سنة بواقع (٤٠٠) مبحوث، وتوصلت إلي عدة نتائج منها أن موقع الفيسبوك يحتل الترتيب الأول من بين المواقع الإلكترونية التي يفضلها الشباب من عينة الدراسة، وجاءت حملة كرونا من أكثر الحملات التي اهتم بها المبحوثين، أن ٦٨% من عينة الدراسة قد تغيرت سلوكياتهم الشخصية نتيجة متابعتهم للحملات الصحية عبر مواقع التواصل الإجتماعي، كما أثبتت الدراسة وجود علاقة إرتباطية دالة إحصائياً بين تعرض الشباب لمواقع التواصل الإجتماعي ومستوي معرفتهم بمضمون الحملات الصحية، كما توجد علاقة دالة إحصائياً بين درجة ثقتهم في تلك المواقع وإلتماس المعلومات الصحية منها.(٢٦)

-دراسة:"هبة الله صالح-٢٠٢١م"، وسعت إلي التعرف علي الطريقة التي يستقى منها الجمهور معلوماته حول جائحة كرونا من وسائل الإعلام المختلفة كمصدر لتعزيز الوعي الجماعي، وهي دراسة وصفية أجريت علي عينة بواقع (٢٠٠) مفردة من المجتمع المصري، وإستخدمت الإستبيان كآداه لجمع البيانات، وبينت نتائجها أن حوالي ٨١,٥% من عينة الدراسة كانوا يتابعون أخبار فيروس كرونا عبر وسائل الإعلام المختلفة، وأنهم يدركون الدور الإيجابي لوسائل الإعلام في التوعية بالفيروس، كما أثبتت الدراسة وجود علاقة إيجابية ذات دلالة إحصائية بين مستوي مصداقية وسائل الإعلام لدي الجمهور وإدراكهم للدور الإيجابي لها في التوعية بمخاطر الفيروس.(٢٧)

-دراسة:" هاني نادي-٢٠٢١م"، وهدفت إلي التعرف علي العلاقة بين إلتماس الأطباء وهيئة التمريض للمعلومات حول جائحة كرونا عبر صحافة الموبايل والتوافق المهني لديهم، وهي دراسة وصفية، إعتمدت علي منهج المسح علي عينة قوامها (٤٢٢) مفردة من الأطباء

والممرضين بالمستشفيات الحكومية والخاصة بمصر، وإستخدمت إستمارة الإستبيان ومقياس التوافق المهني للأطباء والممرضين، وتوصلت نتائجها إلي أن نسبة ٥٢,٤% من عينة الدراسة يستخدمون صحافة الموبايل بصفة دائمة للبحث عن المعلومات حول فيروس كرونا، كما أثبتت الدراسة وجود علاقة إرتباطية موجبة وذات دلالة إحصائية بين مستوي ثقة الأطباء وهيئة التمريض بالمضمون المقدم بصحافة الموبايل ومدي إلتماسهم للمعلومات منها عن جائحة كرونا.(٢٨)

-دراسة:"علاء عبد العاطى-٢٠٢٢م"، وسعت إلى التعرف على مدى مصداقية المعلومات الصحية في المواقع الإلكترونية عبر الإنترنت، ومستويات ثقة الشباب فيها، والعوامل الإجتماعية والديموغرافية المرتبطة بالإستخدام المستمر للمعلومات الصحية عبر الإنترنت، وهى دراسة وصفية، استخدمت عدة مقاييس لتحقيق أهدافها، وتوصلت في نتائجها إلى أن الثقة في المعلومات الصحية كمتغير تؤدى إلى عدة أنواع من سلوكيات الوسواس والمراق الإلكترونى. (٢٩)

-دراسة:"وائل قنديل-٢٠٢٢م"، وإستهدفت التعرف على أطر معالجة الصحافة المصرية للأزمات المرتبطة بتداعيات فيروس كرونا المستجد، وهى دراسة وصفية إستخدمت منهج المسح بشقة التحليلى، وأسلوب المقارنة المنهجية بهدف الوقوف على أوجه الشبة والإختلاف في التغطية الصحفية لصحف الدراسة، وتوصلت النتائج إلى أن الصحف محل الدراسة لم تركز على إستخدام إطار واحد في معالجة الأزمة بل طرحت عددا من الأطر وفقا لإختلاف مراحل تطور الأزمة خلال فترة الدراسة. (٣٠)

المحور الثانى: الدراسات السابقة المرتبطة بمصداقية الصحف الإلكترونية:

-دراسة: "منى هاشم-٢٠١٢م"، إستهدفت التعرف على مدى المصداقية التي يوليها الجمهور للصحافة الإلكترونية بأبعادها المختلفة، وهى دراسة وصفية إستخدمت منهج المسح، وإستمارة الإستبيان على عينة عمدية قوامها ٤٠٠ مفرده من مستخدمى المواقع الإلكترونية، وتوصلت في نتائجها إلى أن إلتزام الصحافة الإلكترونية بأخلاقيات المهنه يؤثر على ثقة الجمهور فيها، وتمثلت عوامل مصداقية المواقع الإلكترونية في "التحديث المستمر-الفورية في نقل الأحداث-إستخدام الفيديو والصور الخاصة بالخبر".(٣١)

-دراسة: "Choi,Wonchan-2015" ويستكشف هذا البحث تقييم مصداقية كبار السن للمعلومات الصحية عبر الإنترنت، وتحديد معايير تقييم المصداقية، وهى دراسة وصفية، إستخدمت منهج المسح، على عينة الدراسة بواقع ٨٤ مفردة، وتوصلت الدراسة إلى إرتفاع درجة مصداقية المواقع الصحية عبر الإنترنت، وأن مصداقية الإنترنت تحتوى على ثلاثة مكونات رئيسية (مصداقية الويب-مصداقية المصدر-مصداقية المضمون)، وأن الحكم على مصداقية المعلومات الصحية عبر الإنترنت تستند إلى العديد من الإشارات والإستدلالات المرتبطة بسمات المصدر والمحتوى وتصميم الموقع.(٣٢)

-دراسة: "سماح الشهاوى-٢٠١٤"، وسعت إلى التعرف على كيفية تقييم الشباب المصرى لمصداقية الصحف الإلكترونية المصرية، وعلاقة هذه المصداقية باستخدام الشباب لها، ورؤيتة لمستقبلها، وهى دراسة وصفية إستخدمت منهج المسح، وإستمارة الإستبيان لجمع البيانات، بالإضافة لمقياس لقياس مصداقية الصحف الإلكترونية، على عينة الدراسة بواقع ٢٠٠ مفردة من الشباب المصرى، وتوصلت الدراسة في نتائجها إلى إرتفاع درجة مصداقية الصحف الإلكترونية لدى عينة الدراسة بسبب الفورية والسرعة في نقل الأحداث، وإستخدام الوسائط

المتعدده، والتفاعلية، وانه ليس هناك علاقة بين درجة مصداقية الصحف الإلكترونية وإستخدام الشباب لها.(٣٣)

-دراسة: مهيتاب الرافعى-٢٠١٤م)، وهدفت إلى التعرف على مؤشرات وعناصر مصداقية تغطية مواقع الصحف الإلكترونية المصرية ومحدداتها بعد ٣٠ يونية ٢٠١٣م "عينة من مواقع الحركات السياسية، وعينة من النخبة المصرية"، وهى دراسة وصفية، إستخدمت منهج المسح وإستمارة الإستبيان، وإستمارة تحليل المضمون، وتوصلت في نتائجها إلى أن أهم العوامل التي تؤثر في مصداقية المواقع الإخبارية هي: إستناد الماده الإعلامية المنشورة بها إلى مصادر موثقة، كما أن عينة الدراسة الميدانية تثق بالصحف الإلكترونية أكثر من وسائل الإعلام الأخرى.(٣٤)

-دراسة: "علاء الدين خليفة-٢٠١٧م"، وسعت إلى التعرف على مستويات مصداقية صحيفتى "الرأى- العرب اليوم" من وجهة نظر القراء الأردنيين، والكشف عن العوامل التي تشكل مصداقية الصحف المحلية الأردنية، وهى دراسة وصفية، إستخدمت المنهج المسحى والمنهج المقارن، على عينة عمدية قوامها ١٢٠ مفردة، وتوصلت في نتائجها إلى أن صحيفة الرأي شبة الحكومية تتحيز لأشخاص وفئات معينة بدرجة كبيرة، كما أنها تخفى حقائق ومعلومات عن جمهورها، وأن تحيز صحيفة العرب اليوم الخاصة قليل، وتعد أكثر عرضا وإستقصاءا للحقائق والمعلومات.(٣٥)

دراسة: "مريم عادل-٢٠١٧م"، سعت للتعرف على مصداقية معالجة الصحف الإلكترونية للأحداث الإرهابية في مصر، وتحليل خصائص وسمات شكل ومضمون المعالجة الإخبارية والكشف عن مدى إلتزامه بالأبعاد والعناصر المكونة للمصداقية، وهى دراسة وصفية، إستخدمت منهج المسح الإعلامى، وإستمارة الإستبيان وتم تطبيقها على ٤٠٠ مفرده من الجمهور المصرى، وإستمارة تحليل المضمون لصحف "الأهرام- المصرى اليوم"، وتوصلت في نتائجها إلى إرتفاع درجة ثقة عينة الدراسة في مصداقية معالجة الصحف الإلكترونية للأحداث الإرهابية في مصر، وأن صحف الدراسة تلتزم بالعناصر والأبعاد المكونة للمصداقية.(٣٦)

-دراسة: "خلود عبد الله-٢٠١٧م"، وسعت إلى التعرف على مدى إلتزام الصحف الإلكترونية السعودية بالمعايير المهنية الإعلامية، وأساليب ووسائل القائمين بالإتصال لتحقيق تلك المعايير (الدقة- المصداقية – الموضوعية – الحيادية في نشر الأخبار)، وإستخدمت الدراسة منهج المسح وإستمارة الإستبيان لجمع البيانات، على عينة عشوائية قوامها ١٢٠ مفردة من الصحفيين السعوديين، وتوصلت في نتائجها إلى أن هناك ضعفا في إعتماد الصحف الإلكترونية السعودية للمعايير المهنية، كما أنها لا تلتزم دائما في تطبيق قواعد التحرير الصحفى، بالإضافة إلى إنخفاض درجة مصداقيتها لدى عينة الدراسة.(٣٧)

-دراسة: "هشام رشدى – ٢٠١٨م"، وسعت إلى التعرف على مصداقية التناول الإعلامى لقضايا الفساد الإدارى عبر مواقع الصحف الإلكترونية، وعلاقتة بتشكيل إتجاه الجمهور نحو آداء الحكومة، وهى دراسة وصفية إستخدمت منهج المسح، وإستمارة الإستبيان، وطبقت على عينة عشوائية من الجمهور المصرى قوامها ٩٠٠ مفردة، وتوصلت في نتائجها إلى أنه كلما زادت ثقة الجمهور بصدق وموضوعية الصحف الإلكترونية في تناولها لقضايا الفساد الإدارى تزداد درجة التعرض لهذه المضامين، ومن ثم تؤثر على إتجاهاتهم الإيجابية نحو آداء الحكومة، كما أثبتت الدراسة عدم وجود فروق دالة إحصائيا بين إتجاهات المبحوثين نحو آداء الحكومة تبعا لإختلاف المتغيرات الديموجرافية.(٣٨)

-**دراسة: "نورة المرزوقى-٢٠٢٠"** وسعت إلى التعرف على مستوى مصداقية المواقع الصحفية الإلكترونية لدى النخبة السعودية وعلاقتة بمستوى الثقة فيها، وهى دراسة وصفية تحليلية، تمثلت عينة الدراسة الميدانية في ١٠٢ مفردة من النخبة من المجتمع السعودى، و٤ صحف إليكترونية سعودية، وأظهرت النتائج وجود علاقة إرتباطية ذات دلاله إحصائية بين كثافة تعرض عينة الدراسة لمواقع الصحف الإلكترونية ومستوى الثقة فيها، كما وجدت علاقة إرتباطية ذات دلاله إحصائية بين كثافة تعرض عينة الدراسة لمواقع الصحف الإلكترونية ومستوى مصداقيتها فكلما إزداد مستوى التعرض زاد مستوى المصداقية لدى عينة الدراسة.(٣٩)

-**دراسة: "هاشم الحمامى-٢٠٢٠م"** وهدفت إلى إلقاء الضوء على إتجاهات الجمهور الأردني نحو مصداقية الأخبار في الصحافة الإلكترونية، وهى دراسة وصفية، إستخدمت المنهج الوصفى التحليلى، والإستبيان على عينة الدراسة بواقع ٣٢٠ مفردة من الجمهور الأردنى، ومن أهم النتائج التي توصلت إليها أن مصداقية الأخبار في المواقع الإلكترونية الرقمية "الصحافة الإلكترونية" قد جاءت بدرجة متوسطة، كما توصلت الدراسة إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية في إتجاهات عينة الدراسة نحو مصداقية الأخبار في الصحف الإلكترونية تبعا للمتغيرات الديموجرافية، ووجدت علاقة إرتباطية ذات دلالة إحصائية بين مستوى الإعتماد على الصحافة الإلكترونية ودرجة مصداقيتها.(٤٠)

-**دراسة: "حاتم علاونة وعرين الزعبى-٢٠٢١م"**، وسعت إلى التعرف على مدى مصداقية الأخبار على المواقع الإخبارية الإلكترونية من وجهة نظر الصحفيين الأردنيين، وأهم الإتجاهات والأنماط في مستوى إعتمادهم على هذه المواقع، وهى دراسة وصفية تم تطبيقها على ١٣٠ صحفى أردنى، وجاءت النتائج توضح أن نسبة ٤٢,٣% من الصحفيين الأردنيين من عينة الدراسة يعتمدون بشكل كبير على المواقع الإخبارية الإلكترونية للحصول على المعلومات والأخبار، وأن الأخبار خاصة السياسية على تلك المواقع هي الأكثر تفضيلا لديهم، تليها الأخبار العامة ثم الأخبار العربية. (٤١)

-**دراسة: "سالم الشريف-٢٠٢٢م"**، وتناولت بالبحث والتحليل مصداقية مواقع التواصل الإجتماعى كمصدر للأخبار لدى القائم بالإتصال في الصحف الإلكترونية السعودية، وقد إعتمدت الدراسة على منهج المسح في الحصول على المعلومات من عينة الدراسة من الصحفيين السعوديين، وتوصلت النتائج إلى أن منصة تويتر قد حازت على الترتيب الأول بين مواقع التواصل الإجتماعى الأكثر إعتمادا عليها من قبل القائم بالإتصال، وإرتفاع مستوى مصداقية صانع المحتوى في مواقع التواصل الإجتماعى لدى القائم بالإتصال مقارنة بمصداقية الوسيلة والرسالة. (٤٢)

<u>التعقيب على الدراسات السابقة:</u>

- **الأهداف:** تركزت أهداف الدراسات السابقة في دراسة إلتماس الجمهور للمعلومات الصحية عبر شبكة الإنترنت، والمواقع الطبية المتخصصة ومواقع الصحف الإلكترونية، وسلوكيات الإلتماس، وكذلك الإعلانات الطبية بالصحف ومدى إلتزامها بأخلاقيات النشر، وتأثير شبكة الإنترنت على مستوى الوعى والمعرفة الصحية لدى الجمهور.

-تناولت أهداف بعض الدراسات السابقة دور الصحف في نشر التوعية الصحية بين أفراد المجتمع، وكذلك التطبيقات الصحية بالهواتف الذكية وعلاقتها بمستوى المعرفة الصحية، كما

إهتم البعض بشبكة الفيسبوك وما تنشره من معلومات صحية وعلاقته بمستوى الوعى الصحى لدى الجمهور.

-في ظل إنتشار جائحة كرونا إهتمت بعض الدراسات السابقة بالتعرف على دور شبكة الإنترنت، ومواقع المنظمات الصحية في إمداد الجمهور بالمعلومات المتعلقة بالجائحة، ودور مواقع التواصل الإجتماعى في نشر المعرفة الصحية والوعى الصحى في ظل إنتشار الجائحة.

-وتركزت أهداف الدراسات السابقة الخاصة بمصداقية الصحف الإلكترونية على دراسة مدى مصداقية تلك الصحف لدى الجمهور ومعايير هذه المصداقية، ومدى تأثيرها على مستوى قراءة تلك الصحف وثقة الجمهور فيها.

-مناهج البحث المستخدمة: يتضح من مسح الدراسات السابقة أن أغلبها كانت من نوعية الدراسات الوصفية التي إعتمدت على منهج المسح بشقية التحليلى والميدانى، بالإضافة إلى إعتماد بعض الدراسات على المنهج المقارن، ومنهج دراسة الحالة.

-أدوات الدراسة المستخدمة: تنوعت أدوات الدراسة التي إعتمدت عليها الدراسات السابقة في جمع البيانات، ومنها إستمارة الإستبيان في الدراسات الميدانية، وتحليل المضمون في الدراسات التحليلية، وإستخدمت بعض الدراسات الآداتين، بالإضافة إلى المقابلة المتعمقة التي إستخدمتها بعض الدراسات.

-عينة البحث المستخدمة: إستخدمت الدراسات السابقة عينات بشرية تراوحت بين (٢٠٠: ٤٠٠) مفردة، وعينات تحليلية من المواقع الطبية المتخصصة عبر شبكة الإنترنت، وكذلك بعض مواقع التواصل الإجتماعى، وعينات من الصحف الإلكترونية، وكذلك عينات من وسائل الإعلام.

-النتائج: توصلت نتائج الدراسات السابقة إلى فعالية شبكة الإنترنت والصحف الإلكترونية في إمداد الجمهور بالمعلومات حول المشكلات الصحية التي يبحثون عنها، وأن الأصغر سنا والأكثر تعليما هم الأكثر ثقة في مصداقية المعلومات الصحية عبر الإنترنت والصحف الإلكترونية، وأن هناك تأثيرات إيجابية نتيجة التعرض للمضمون الصحى عبر المواقع الطبية المتخصصة ومواقع الصحف الإلكترونية على مستوى الوعى والتثقيف الصحى للجمهور، وأن الصحف الإلكترونية تحوز على درجة مصداقية جيده لدى الجمهور.

-إستفادة الدراسة الحالية من الدراسات السابقة: ساعدت الدراسات السابقة ونتائجها الباحثة في بلورة وتحديد مشكلتها البحثية بدقة، وتحديد أهداف وتساؤلات الدراسة، وتحديد الإطار النظرى المناسب، والبناء المنهجى للدراسة، مما ساعد في تكوين خلفية شاملة عن محاور الدراسة ومتغيراتها، وتحليل ومناقشة النتائج التي تم التوصل إليها، ووضع مقترحات للدراسة.

-الدراسة الحالية: تفردت الدراسة الحالية في إختيارها للصحف الإلكترونية وكيفية معالجتها لمشكلات الأطفال الصحية، ومدى ثقة أولياء الأمور في مصداقية المعلومات الصحية المنشوره بها عن مشكلات أطفالهم، وكذلك تناول مرحلة عمرية هامه يكثر فيها الأمراض بالنسبة للأطفال من (٦: ١٢) سنه، ويحتاج أولياء الأمور إلى معرفة الكثير من المعلومات عنها لكى يتمكنوا من التعامل معها بطريقة صحيحة.

-كما تفردت الدراسة الحالية بالتعرف على تأثير إلتماس أولياء الأمور للمعلومات حول مشكلات أبنائهم الصحية على العلاقة بالطبيب المعالج من وجهة نظر أولياء الأمور والأطباء.

-تميزت الدراسة الحالية بالإستعانة بأداتى "تحليل المضمون-إستمارة الإستبيان" للوصول لرؤية شاملة متكاملة حول موضوع الدراسة، كما إستعانت بأطر نظريه تساعد في تحقيق

أهدافها والإجابة على تساؤلاتها وإختبار فروضها وهى " نظرية إلتماس المعلومات- مدخل التفاعلية-مدخل الأثر المعرفى لوسائل الإعلام" الذى يعد أحد أهم مستويات التأثير على الجمهور خاصة التأثير السلوكى.

الإطار النظرى للدراسة:

تعتمد الدراسة الحالية في إطارها النظري على عدة مداخل نظرية: (نظرية التماس المعلومات-مدخل التفاعلية في وسائل الإعلام –مدخل الأثر المعرفى لوسائل الإعلام):

١- نظرية إلتماس المعلومات: Information seeking theory

-تقوم نظرية إلتماس المعلومات على دراسة وتفسير سلوك الأفراد خلال بحثهم عن المعلومات من مصادر الإتصال المختلفة، وتحليل الأسباب و الدوافع التي تؤدي بهم إلى الوصول لتلك المعلومات، ومدى رضاهم أو عدم رضاهم عنها، وشرح العوامل المؤثرة في إختيارهم وتعاملهم مع المعلومات(٤٣)، وتستهدف النظرية متلقى الإتصال، ويعرف "ويلسون– ١٩٩٩م" عملية إلتماس المعلومات بأنها عملية البحث عن المعلومات من أجل بعض الأهداف التي ترضي ملتمسى المعلومات، أي أنها تهدف إلى كسب معلومات معينة من خلال مصادر معلوماتية مختلفة. (٤٤)

- تنص فروض نظرية إلتماس المعلومات على: "أن التعرض الإنتقائي للأفراد يجعلهم يختارون المعلومات التي تؤيد إتجاهاتهم الراهنة"(٤٥)، وعلى أن إلتماس المعلومات عملية تبدأ من ذهن ملتمس المعلومات وإدراكة لحاجاته المعرفية وكيفية إشباعها، بما يؤكد على وجود دوافع وحوافز توجه سلوك الفرد في البحث عن المعلومات(٤٦).

-يمر الأفراد بمراحل عدة أثناء إلتماسهم للمعلومات، مرحلة البداية "starting "، ثم "مرحلة التوثيق "Chaining"، ثم مرحلة التصفح " Browsing"، ثم مرحلة التمييز " Differentiating"، ثم مرحلة المراقبة "Monitoring"، ثم مرحلة الإستخلاص" Extracting"، ومرحلة التحقق أو التثبت من صحة المعلومات "Verifying"، وأخيرا مرحلة الإنتهاء "Ending " والتي يصل فيها الأفراد إلى المعلومات التي يحتاجونها.(٤٧)

- وتؤثر عدة عوامل في إلتماس الأفراد للمعلومات منها، وجود حوافز أو دوافع لديهم للحصول على المعلومات حول الموضوعات التي تهمهم، أو مقارنتها بما لديهم من قيم ومعارف سابقة بغرض القدرة على التعامل مع المواقف الجديدة، الخصائص الديموجرافية والخبرة الشخصية والوظيفية ومعتقدات الأفراد، بالإضافة لخصائص الوسيلة الإعلامية التي يلجأ الأفراد إليها لإلتماس المعلومات، ومصادر المعلومات المتاحة، ودوافع الحصول عليها، والنظم الإجتماعية والإقتصادية التي تؤثر عليهم.(٤٨)

وتعتمد الدراسة الحالية على نظرية إلتماس المعلومات لأنها تساعد على معرفة كيفية، وأسباب وخطوات إلتماس أولياء الأمور للمعلومات حول مشكلات أبنائهم الصحية من الصحف الإلكترونية، ودراسة مدى تأثير المتغيرات الديموجرافية للمبحوثين على عملية إلتماس المعلومات، وإختبار فروض النظرية.

٢- مدخل التفاعلية في وسائل الإعلام "Interactivity ":

-تعد سمة التفاعلية من أكثر الملامح التي تميز وسائل الإعلام الحديثة عن التقليدية، فهي من أهم السمات التي أتاحتها تقنيات وسائل الإتصال الحديثة، حيث تتيح إمكانية التحاور والإتصال

المباشر، والحصول على المعلومات والتحكم فيها من خلال إرسالها وتبادلها عبر البريد الإلكتروني.

- تعد التفاعلية إحدى خصائص الإتصال عبر الإنترنت، وتمتاز بأنها تتيح عددا من أشكال التفاعل، أولها: التفاعل غير الآني أو الفوري الذي لا يحدث في نفس الوقت، وثانيها: التفاعل عن طريق رد الفعل الفوري، وثالثا: التفاعل الكامل عبر التواصل الآني المتمثل في الحوار المباشر عبر غرف الحوار.(٤٩)

تعريف التفاعلية: تعني درجة تحكم المشاركين في عملية الإتصال في الحوار المتبادل، وقدرة كل منهم على تبادل الأدوار في العملية الإتصالية (٥٠)، أو هي العملية التي تمكن المستخدم من التعامل مع المضمون المتاح على الإنترنت إنتاجا وإستهلاكا (٥١)، أو هي عملية إتصال ثنائية مزدوجة تهدف إلى تبادل المعلومات بين طرفين، وتتيح للمستخدم التفاعل مع الموقف ذاته أو مع المعلومات المتاحة عليه أو مع أي شخص آخر، وتؤدي إلى سهولة إضافة معلومات إلى الموقع أو المضمون، وتمكين المستخدمين من التفاعل والتواصل مع بعضهم وتحقيق فورية وسرعة في الإتصال.(٥٢)

أشكال التفاعلية: تفاعلية المضمون: وتعني قدرة المستخدم على إختيار المضمون والتعامل مع الوسائط والوصلات والروابط على الموقع، وتحميل معلومات وإرسالها أو البحث عنها، التفاعل بين المستخدمين: وتعني قدرة المستخدم على التواصل مع غيره عبر المواقع سواء في نفس الوقت أو وقت آخر عبر البريد الإلكتروني والرسائل.(٥٣)

أبعاد التفاعلية: وتتمثل في: "تعدد الإختيارات المتاحة أمام المستخدمين، إمكانية الإتصال بين المستخدمين، إمكانية الإتصال الشخصي، المراقبة المستمرة للموقع، إمكانية البحث عن المعلومات، إمكانية إضافة المعلومات".(٥٤)

وتستفيد الدراسة الحالية من مدخل التفاعلية، ومميزاتها عبر مواقع الصحف الإلكترونية في إمكانية تفاعل أولياء الأمور مع مقدمي الخدمة الطبية عبر الصحف، ومصادر المعلومات الصحية، والحصول على ردود بشأن الإستفسارات التي يبحثون عنها بخصوص مشكلات أبنائهم الصحية، حيث تعد التفاعلية إحدى خصائص الإتصال عبر الإنترنت.

٣- مدخل الأثر المعرفي لوسائل الإعلام:

يعد الأثر المعرفي لوسائل الإعلام أحد أهم مستويات التأثير على الجمهور، وهو يعني أن الجمهور ينتقل من الإضافة المعرفية التي تقدمها له وسائل الإعلام في موضوع معين إلى فهم المضمون ثم إلى تغيير إتجاهاته وقيمه قبل أن يتحقق الأثر السلوكي.

- وفي مجال الأثر المعرفي لوسائل الإعلام يتم الإجابة عن تساؤل رئيسى:

س: ما مدى فاعلية وسائل الإعلام في إمداد الجمهور بالمعارف والمعلومات التي تقع خارج إطار خبراته المباشرة، وما مدى فاعليتها في تحقيق مستوى مرتفع من الفهم لهذه الخبرات؟

ويتحقق الأثر المعرفي لوسائل الإعلام في موضوع معين من خلال:

١-تكرار التعرض لمضامين مشابهة حول نفس الموضوع على فترات زمنية متباعدة.

٢-وقوع الموضوع خارج إطار الخبرة المباشرة للجمهور، لذلك يتم قياس الأثر المعرفي في الغالب على الموضوعات أو المضامين الأجنبية أو التاريخية أو العلمية.

٣-وقوع الموضوع في إطار إهتمامات جمهور الوسيلة المستهدف.

وتقوم فكرة الأثر المعرفي لوسائل الإعلام على أساس أن وسائل الإعلام تمارس تأثيرها أو معظمه عن طريق تقديم المعرفة والأحكام الأساسية حول الموضوعات التي تقع خارج إطار الخبرة الشخصية أو المباشرة للفرد، ومن خلال هذه المعرفة يشكل الأفراد إتجاهاتهم وآرائهم نحو القضايا والأحداث والأفكار المطروحة، ومن ثم سلوكهم.(٥٥)

وتستفيد الدراسة الحالية من "مدخل الأثر المعرفي" في التعرف على مدى فاعلية الصحف الإلكترونية فى إمداد أولياء الأمور بالمعارف والمعلومات حول مشكلات أبنائهم الصحية عند التعرض لها.

مدخل مفاهيمى للدراسة:

مفهوم الإتجاه: هو الإستعداد لإتخاذ موقف معين أو القيام بسلوك محدد، وإتجاه الفرد نحو شيء معين يعنى أن هناك ميل ومشاعر وأحاسيس نحو أو ضد هذا الشئ، ويأتي الإتجاه بعد وجود رأى واضح ثم بلورتة من خلال المعرفة والمعلومات، وقد يكون سلبيا أو إيجابيا، كما يعرف بأنه إستعداد وجداني مكتسب ثابت نسبياً يحدد شعور الفرد وسلوكه إزاء موضوعات معينة من حيث تفضيلها أو عدم تفضيلها، وقد يكون موضوع الإتجاه فكرة أو مبدأ أو نظام أو مشكلة إجتماعية.(٥٦)

ويمكن تعريف الإتجاه إجرائيا في الدراسة الحالية بأنه: إتجاه أولياء الأمور نحو مصداقية المعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم بالصحف الإلكترونية، سواء بقبولها والتفاعل معها وتصديقها والأخذ بها، أو رفضها وعدم الثقة فيها.

مفهوم المصداقية: المصداقية في مجال الإعلام هي الأدلة التي تثبت صدق الخبر أو الموضوع أو الرأي، وتعد هذه الأدلة بمثابة المعايير والمؤشرات التي تسهم في تقييم مدي مصداقية المادة الإعلامية(٥٧)، ومصداقية وسائل الإعلام تعني الثقة في الوسيلة الإعلامية وإمكانية الإعتماد عليها كمصدر للمعلومات بالمقارنة بغيرها من مصادر المعلومات الأخرى، أو هي إحترام الجمهور ورضاؤه عن آداء الوسيلة الإعلامية(٥٨)، ويتكون مفهوم المصداقية من عدة مؤشرات، تتمثل في: معالجة القضايا التي تمس مصالح واهتمامات الجمهور، الإلمام بعناصر الموضوع والشمولية، تعددية أبعاد كل عنصر من العناصر المكونة للموضوع، عرض وجهتي النظر وتعددية الإتجاهات، التوازن في عرض أبعاد وعناصر الموضوع، الإستناد إلى الأدلة والوثائق، الدقة في إثبات المصدر والتواريخ والأسماء والأرقام والإحصاءات، الثقة في الصحيفة ومصادرها، الموضوعية، التجرد من الأهواء الشخصية". (٥٩)

-المعلومات الصحية: ويقصد بها في الدراسة الحالية المعلومات الخاصة بمشكلات الأبناء الصحية، ويبحث عنها الوالدين عبر مواقع الصحف الإلكترونية، وتلبي كافة تساؤلاتهم حول مشكلات أبنائهم الصحية.

-الصحافة الإلكترونية: تعرف الصحف الإلكترونية بأنها التي يتم إصدارها ونشرها عبر شبكة الإنترنت أو عبر شبكات المعلومات، سواء كانت نسخه أواصداراً إلكترونياً لصحيفه مطبوعه ورقيه، أو صحيفه إلكترونيه ليس لها إصدار ورقي مطبوع، سواء كانت صحيفه عامة أو متخصصة، أو تسجيلاً دقيقا للنسخه الورقيه أو كانت ملخصات للمنشور بها ما دامت تصدر بشكل منتظم، أي يتم تحديث مضمونها من يوم لآخر، ومن ساعة لآخرى، أو من حين لآخر حسب إمكانيات جهة الصدور(٦٠)، كما تعرف المواقع الصحفيه بأنها: مجموعة من النوافذ على شبكة الإنترنت تعرض الأخبار والموضوعات الصحفية المختلفة، وتقدم الخدمة الإخباريه عن

طريق شبكة الإنترنت باستخدام ما أتاحتة النظم الرقمية الحديثة من وسائل للإتصال ووسائط تفاعلية مع الجمهور(٦١).

تساؤلات الدراسة:

تسعى الدراسة الحالية إلى الإجابة عن تساؤل رئيسي: س– "ما مدى مصداقية معالجة الصحف الإلكترونية للمشكلات الصحية للأطفال، وما هي إستراتيجيات أولياء الأمور في إلتماس المعلومات حول مشكلات أطفالهم من تلك الصحف وإتجاههم نحوها، وتأثير ذلك على العلاقة بالطبيب"؟

و يندرج تحت هذا التساؤل الرئيسي التساؤلات التالية: -

أولا: تساؤلات الدراسة التحليلية:

س١- ما أهم مشكلات الأطفال الصحية التي عالجتها الصحف الإلكترونية أثناء فترة الدراسة؟

س٢-ما موقع الماده الصحفية الخاصة بمشكلات الأطفال الصحية بالصحف الإلكترونية محل الدراسة؟

س٣-ما فنون التحريرالصحفى التي إستخدمتها الصحف الإلكترونية في معالجة مشكلات الأطفال الصحية؟

س٤-ما أنواع النصوص الصحفية التي استخدمتها صحف الدراسة في تحرير المحتوى الصحى الخاص بمشكلات الأطفال؟

س٥-ما طريقة عرض مشكلات الأطفال الصحية بالصحف الإلكترونية أثناء فترة التحليل؟

س٦-ما عناصر الإبراز الصحفى التي إستخدمتها صحف الدراسة في معالجة مشكلات الأطفال الصحية؟

س٧-ما أساليب التفاعلية التي إستخدمتها الصحف الإلكترونية في معالجة مشكلات الأطفال الصحية؟

س٨-ما مصادر المعلومات التي إعتمدت عليها صحف الدراسة في معالجة مشكلات الأطفال الصحية؟

س٩-ما أساليب الإقناع والتأثير على القراء التي إستخدمتها الصحف الإلكترونية في معالجة مشكلات الأطفال الصحية؟

ثانيا: تساؤلات الدراسة الميدانية:

س١–ما مدى إهتمام أولياء الأمور بالتعرض للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم بالصحف الإلكترونية؟

س٢ –ما مستوى إلتماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية؟

س٣-ما أهم مشكلات الأبناء الصحية التي يلتمس أولياء الأمور المعلومات عنها من الصحف الإلكترونية؟

س٤ – ما أسباب إلتماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية؟

س٥ – ما إستراتيجيات أولياء الأمور في إلتماس المعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية؟

س٦- ما أشكال التفاعلية التي يستخدمها أولياء الأمور في إلتماس المعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية؟

س٧ – ما مدى ثقة أولياء الأمور في الصحف الإلكترونية كمصدر للمعلومات حول مشكلات أبنائهم الصحية؟

س٨ – ما مدى فاعلية الصحف الإلكترونية في إمداد أولياء الأمور بالمعلومات حول مشكلات أبنائهم الصحية وتحقيق مستوى مرتفع من الفهم لهذه المشكلات؟

س٩–ما إتجاه أولياء الأمور نحو مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية حول مشكلات أبنائهم؟

س١٠– ما مدى تأثير إلتماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية على العلاقة بالطبيب من وجهة نظرهم والطبيب المعالج؟

فروض الدراسة:

الفرض الأول: توجد علاقة ارتباطيه موجبة وذات دلالة إحصائية بين مستوى التماس عينة الدراسة للمعلومات الصحية من الصحف الإلكترونية والإتجاه نحو مصداقيتها.

الفرض الثانى: توجد علاقة ارتباطيه سالبة وذات دلالة إحصائية بين مستوى ثقة المبحوثين في المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية والعلاقة بالطبيب.

الفرض الثالث: توجد علاقة ارتباطيه موجبة وذات دلالة إحصائية بين مستوى فاعلية الصحف الإلكترونية في إمداد أولياء الأمور بالمعلومات الصحية والإتجاه نحو مصداقيتها.

الفرض الرابع: توجد فروق ذات دلالة إحصائية فى اتجاه عينة الدراسة نحو مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية تبعاً لاختلاف المتغيرات الديموجرافية لهم (النوع – السن– مستوى التعليم– الخبرة باستخدام شبكة الإنترنت).

الفرض الخامس: توجد فروق ذات دلالة إحصائية فى طبيعة علاقة أولياء الأمور بالطبيب وفقاً لاختلاف المتغيرات الديموجرافية لهم (النوع– السن– مستوى التعليم– الخبرة باستخدام شبكة الإنترنت).

الإجراءات المنهجية للدراسة:

-تنتمى الدراسة الحالية إلى نوعية الدراسات الوصفية التي تهتم برصد خصائص موضوع معين وتحليلها للحصول على المعلومات والبيانات الدقيقة عنه، الأمر الذى يسهم في إمكانية التعميم، حيث تستهدف الدراسة الحالية "رصد وتحليل كيفية معالجة الصحف الإلكترونية لمشكلات الأطفال الصحية، وإستراتيجيات أولياء الأمور في إلتماس المعلومات حول مشكلات أطفالهم من تلك الصحف وإتجاههم نحو مصداقيتها، وتأثير ذلك على العلاقة بالطبيب، ثم تفسيرها بطريقة موضوعية".

منهج الدراسة: إستخدمت الدراسة الحالية منهج "المسح الإعلامى" بشقية "التحليلي"Anaiytical survey "والميداني" Descriptive survey، وفي ضوءة تم إستخدام "مسح المضمون" الذي يعمل على رصد وتحليل محتوى معالجة مشكلات الأطفال الصحية بالصحف الإلكترونية محل الدراسة، بالإضافه إلى "مسح الجمهور" "أولياء الأمور" بهدف التعرف على إتجاههم نحو مصداقية المعلومات الصحية حول مشكلات أطفالهم من تلك الصحف، ومدى تأثير ذلك على العلاقة بالطبيب، كما إستخدمت الدراسة "المنهج المقارن" للتعرف على أوجه التشابه والإختلاف بين المبحوثين في إتجاههم نحو مصداقية المعلومات الصحية في ضوء المتغيرات الديموجرافية لهم (النوع– السن- مستوى التعليم– الخبرة بإستخدام شبكة الإنترنت).

مجتمع وعينة الدراسة:

-يتمثل مجتمع "الدراسة التحليلية" في عينة من الصحف الإلكترونية المصريه "القوميه-الحزبيه-المستقلة" تم إختيارها بناء على دراسة إستطلاعية قامت بها الباحثه للتعرف على أكثر الصحف الإلكترونيه إهتماما بمشكلات الأطفال الصحيه، حيث تبين أن صحف (الجمهوريه- الوفد- اليوم السابع) هي الأكثر إهتماما بمعالجة تلك المشكلات من خلال الإرتفاع الملحوظ لنسب الإطلاع والتفاعل مع المواد المنشوره سواء بالتعليق عليها أو إعادة نشرها.

-وتمثل مجتمع "الدراسة الميدانية" في عينة من أولياء الأمور بالمجتمع المصرى ممن لهم أبناء بمرحلة الطفوله المتوسطه والمتأخره (٦: ١٢) سنه، بواقع (٦٠٠) مفرده من الذكور

والإناث، لكن تم إستبعاد (٦٠) مفرده لعدم إكمالهم لإستمارة الإستبيان ليصبح عدد مفردات عينة الدراسه(٥٤٠) مفرده، مع مراعاة المتغيرات الديموجرافية(النوع-السن-مستوى التعليم-الخبرة بإستخدام شبكة الإنترنت)، وهي عينة عشوائية غير منتظمة.

أولا: عينة الدراسة التحليلية:

-تم تطبيق الدراسة التحليلية على عينة ممثلة للصحف الإلكترونية المصرية، فوقع إختيار الباحثة على الصحف الإلكترونية التالية لتمثل مجتمع الدراسة التحليلية:

١-موقع جريدة الجمهورية: حيث تمثل الصحف القومية، وتصدر بصفة يوميه، وتهتم بتناول مشكلات الأطفال الصحية (https://www.gomhuriaonline.com).

٢-موقع جريدة الوفد: وتمثل الصحف الحزبيه، وتصدر بصفة يومية، وتهتم بتناول مشكلات الأطفال الصحية (egyptianewspapers.com) .

٣-موقع جريدة اليوم السابع: وتمثل الصحف المستقلة، وتصدر بصفة يومية، وتهتم بتناول مشكلات الأطفال الصحية (https://www.youm7.com).

-إعتمدت الباحثه على أسلوب الحصر الشامل لجميع أعداد صحف الدراسة لتحليل المضمون الصحفى الخاص بمشكلات الأطفال الصحيه لمدة شهر، من بداية شهر يناير (٢٠٢٣م) حتى نهايتة، مما أسفر عن تحليل (٣١) عدد لكل موقع من مواقع الدراسة، بإجمالى (٩٣) عددا، بواقع (٢٧٥) موضوع صحفى.

- ثانيا: عينة الدراسة الميدانية:

-تمثلت عينة الدراسة الميدانية في عينة من "أولياء الأمور" بطريقة العينه العشوائية الغير منتظمة، ممن لهم أبناء بمرحلة الطفولة المتوسطة والمتأخره من (١٢:٦) سنه، من الذكور والإناث بواقع (٥٤٠) مفرده، موزعه بين (٢٤٠) مفرده من الذكور، و(٣٠٠) مفرده من الإناث، ولقد سعت الباحثة في اختيارها لعينة الدراسة الميدانية إلى تمثيل جميع فئات وشرائح أولياء الأمور فى المجتمع المصرى، مع مراعاة المتغيرات الديموجرافية لعينة الدراسة والتي تمثلت في(النوع-السن-مستوى التعليم-الخبره بإستخدام شبكة الإنترنت)، ويوضح الجدول التالى خصائص عينة الدراسة الميدانية:

جدول رقم (١) خصائص عينة الدراسة من أولياء الأمور

المتغير	المجموعات	التكرار	النسبة
النوع	ذكور	٢٤٠	%٤٤,٤
	إناث	٣٠٠	%٥٥,٦
السن	أقل من ٣٠	١٥٠	%٢٧,٧
	٣٠: اقل من ٤٠ سنه	٢٠٠	%٣٧
	٤٠ سنة فأكثر	١٩٠	%٣٥,٢
مستوى التعليم	أقل من جامعى	١٣٨	%٢٥,٥
	جامعى	٢٨٠	%٥١,٨
	أعلى من الجامعى	١٢٢	%٢٢,٦
الخبره باستخدام شبكة الإنترنت	مرتفع	٢٧٠	%٥٠
	متوسط	١٦٥	%٣٠,٦
	منخفض	١٠٥	%١٩,٤
المجموع		٥٤٠	%١٠٠

-كما تمثل مجتمع الدراسة الميدانية في عينة من الأطباء بواقع (٥٠) مفرده من الذكور والإناث، بتخصصات طبية مختلفة، تم تطبيق سؤال واحد عليهم بإستمارة الإسبيان، لتوضيح مدى تأثير إلتماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية على العلاقه بالطبيب، ويوضح الجدول التالى خصائص عينة الدراسة من الأطباء:

جدول رقم (٢) خصائص عينة الدراسة من الأطباء

المتغير	المجموعات	التكرار	النسبة
النوع	ذكور	٢٠	%٤٠
	إناث	٣٠	%٦٠
السن	أقل من ٤٠	٢٩	%٥٨
	٤٠ سنة فأكثر	٢١	%٤٢
التخصص	طبيب عام	٣٢	%٦٤
	متخصص	١٨	%٣٦
المجموع		٥٠	%١٠٠

متغيرات الدراسة:

- **المتغير المستقل:** مدى مصداقية المعالجة الصحفية للمشكلات الصحية للأطفال بالصحف الإلكترونية.
- **المتغيرات الوسيطة:** المتغيرات الديموجرافية (النوع – السن– مستوى التعليم– الخبرة بإستخدام شبكة الإنترنت).
- **المتغير التابع:** إتجاه أولياء الأمور نحو مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية حول مشكلات أطفالهم.

حدود الدراسة:

-**الحدود الموضوعية**: تمثل موضوع الدراسة الحالية في "رصد وتحليل مدى مصداقية معالجة الصحافة الإلكترونية للمشكلات الصحية للأطفال، والكشف عن إستراتيجيات أولياء الأمور في إلتماس المعلومات حول مشكلات أطفالهم من تلك الصحف وإتجاههم نحوها، وتأثير ذلك على العلاقة بالطبيب المعالج".

-**الحدود البشرية**: تم تطبيق البحث وإجراء الدراسة الميدانية على عينة من أولياء الأمور ممن لهم أبناء في مرحلتى الطفوله المتوسطة والمتأخرة (طفل المدرسة الإبتدائية من ٦:١٢ سنه)، قوامها (٥٤٠) مفرده من المجتمع المصرى، مع مراعاة المتغيرات الديموجرافية لهم (النوع-السن-مستوى التعليم-الخبره باستخدام شبكة الإنترنت)، وعينة من الأطباء بواقع ٥٠ مفرده.

-**الحدود الزمنية**: تم تحليل مشكلات الأطفال التي عالجتها الصحف الإلكترونية محل الدراسة خلال شهر يناير (٢٠٢٣م) من ١:٣١ يناير ٢٠٢٣م، والتي بلغت (٢٧٥) موضوع صحفى.

-تم إجراء الدراسة الميدانية خلال شهر "فبراير عام ٢٠٢٣م، عن طريق إرسال إستمارة الإستبيان إلكترونيا للمبحوثين عبر وسائل التواصل الإجتماعى المختلفة.

أدوات جمع بيانات الدراسة:

١-إستمارة تحليل المضمون:

-إعتمدت الباحثة في دراستها الحالية على آداة "تحليل المضمون" بنوعية الكمى والكيفى في إطار منهج المسح بالعينة، لجمع البيانات الخاصة بالدراسة التحليلية، لمحتوى الماده الصحفية الخاصة بمشكلات الأطفال الصحية بمواقع الصحف الإلكترونية محل الدراسة، وتعد إستمارة تحليل المضمون إحدى أدوات جمع البيانات في بحوث الإعلام.

-**وحدة التحليل**: تم الإعتماد على "وحدة الموضوع" كوحده للعد والقياس، للتعرف على حجم وتكرار مشكلات الأطفال الصحية المطروحة في مواقع الصحف الإلكترونية محل الدراسة، ولمعرفة طريقة عرض المشكلات، وفنون التحرير الصحفى المستخدمة، وعناصر الإبراز للنص الصحفى، وأساليب الإقناع والتأثير على القراء، والتفاعلية في معالجة تلك المشكلات.

-**وحدة القياس**: أسلوب العد والقياس نظام كمى منظم لوحدات المحتوى وفئاتة ومتغيراتة، حيث قامت الباحثة بتحويل المحتوى الصحفى إلى أرقام تساعد على الوصول إلى نتائج كمية تسهم في تفسير نتائج التحليل وتحقق أهداف الدراسة، ولقد إعتمدت الباحثة على "أسلوب التكرارات" للعد والقياس، بهدف الوصول إلى نتائج الدراسة.

الصدق والثبات لإستمارة تحليل المضمون:

-**صدق التحليل:** ويقصد به مدى صلاحية الإستمارة لقياس ما وضعت لقياسة، ومدى صلاحيتها لتحقيق أهداف الدراسة، كما يقصد به ملائمة وصلاحية طرق البحث أو أسلوب القياس لإستخلاص النتائج المطلوبة [٦٢]، ويرتبط الصدق بالإجراءات المتبعة في التحليل، من خلال تصميم إستمارة تحليل المضمون، وتحديد فئات ووحدات التحليل بدقة، وتتضمن إختبارات الصدق: "الصدق الظاهرى" الذى إستخدمتة الباحثة، ويهتم بجانبين من صدق المقاييس والأدوات، وهما: محتوى المقاييس والأدوات، وبنائها[٦٣]، ومن أجل التأكد من صدق إستمارة تحليل المضمون ودقتها وصلاحيتها للقياس، قامت الباحثة بالإستعانه بعدد من المحكمين من ذوى الخبره والإختصاص في "مناهج البحث، والإعلام" وتم عرض الإستمارة عليهم لتحديد مدى صلاحيتها للقياس، وجاءت بعض الملاحظات والتعديلات التي قامت بها الباحثة، حيث كانت النسبة العامة للإتفاق بين المحكمين ٩٤%، وبذلك أصبحت إستمارة تحليل المضمون في صورتها النهائية وصالحة للتطبيق.

-**ثبات التحليل:** ويقصد به الوصول إلى نفس النتائج بتكرار تطبيق المقياس على نفس المفردات في ذات الموقف أو الظروف[٤٦]، وهناك عدة طرق تجريبية وإحصائية لتحديد الثبات منها: "طريقة إعادة الإختبار، طريقة التجزئة النصفية"[٦٥]، ووفقا لذلك قامت الباحثة بإجراء الثبات مع إثنين من الزملاء، لإعادة تحليل المضمون لعينة قوامها (١٠%) من إجمالى عينة الدراسة التحليلية، وبلغ متوسط معامل ثبات التحليل (٩٢%)، وهى نسبة جيده تدل على ثبات الوحدات والفئات المستخدمة في إستمارة تحليل المضمون، مما يعنى وضوح المقياس وصلاحيتة للتحليل، كما قامت الباحثة بإعادة تحليل عينة من مشكلات الأطفال بمواقع الدراسة قوامها (١٠%) تم إختيارها بطريقة عشوائية، بعد الإنتهاء من التحليل الأول، وجاءت النتيجة متطابقة مع التحليل الأول بنسبة (٩٣%)، مما يدل على ثبات وحدات وفئات إستمارة تحليل المضمون وصلاحيتها للتحليل.

٢-إستمارة الإستبيان:

-إعتمدت الباحثة في جمع بيانات الدراسة الميدانية على إستمارة الإستبيان، وتم تطبيقها على عينة من أولياء الأمور، وتضمنت العديد من الأسئلة حول مشكلة الدراسة بما يسمح بالإجابة على تساؤلاتها وإختبار فروضها.

-تم إرسال إستمارة الإستبيان للمبحوثين إلكترونياً عبر مواقع التواصل الإجتماعى.

-تضمنت إستمارة الإستبيان مجموعة من المحاور لقياس: "مدى إهتمام المبحوثين بالتعرض للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم بالصحف الإلكترونية -معدل إلتماس المعلومات الصحية – أسباب إلتماس المعلومات الصحية- أهم المشكلات الصحية للأطفال-إستراتيجيات إلتماس المعلومات الصحية من الصحف الإلكترونية– أشكال التفاعلية التي تستخدمها عينة الدراسة للحصول على المعلومات– مدى ثقة عينة الدراسة في مصداقية المعلومات الصحية - مدى فاعلية الصحف الإلكترونية كمصدر للمعلومات حول مشكلات الأطفال الصحية–إتجاه عينة الدراسة نحو مصداقية المعلومات الصحية-مدى تأثير إلتماس عينة الدراسة للمعلومات الصحية على العلاقة بالطبيب من وجهة نظر أولياء الأمور والأطباء".

تصميم وبناء إستمارة الإستبيان:

-قامت الباحثة بالتحديد الدقيق لإطار البيانات المطلوبة ونوعها، وهي " إستراتيجيات أولياء الأمور في إلتماس المعلومات حول مشكلات أبنائهم الصحيه من الصحف الإلكترونية وإتجاههم نحو مصداقيتها وتأثير ذلك على العلاقة بالطبيب".

-تم تحديد شكل الأسئلة باستمارة الإستبيان حيث كانت مغلقة، وتم عرضها في تسلسل منطقي وأسلوب سهل يسير.

-إعداد الإستمارة في صورتها الأولية، وتجربتها إستطلاعياً على عينة بواقع ١٠% من حجم عينة الدراسة.

-التحقق من صدق وثبات إستمارة الإستبيان.

-إختبارا الصدق والثبات لإستمارة الإستبيان.

أولاً: صدق الإستبيان: Validity: ويقصد به التأكد من صلاحيته للتطبيق على عينة الدراسة وتحقيق أهدافه في جمع البيانات المطلوبة، وقياس ما يدعي قياسه، وإتبعت الباحثة في التحقق من صدق الإستبيان طريقتين:

أ-صدق المحتوى "صدق المضمون": content validity، حيث إعتمدت الباحثة في بناء الإستبيبان وإختيار عباراته على قراءتها في الكتب والمراجع، والدراسات والأبحاث السابقة العربية والأجنبية المرتبطة بموضوع الدراسة، واشتقت بعض عباراته من هذه المصادر، ويشير هذا الإعتماد على المصادر السابقة إلى تمتع الإستبيان بقدر مقبول من الصدق المنطقي، وأنه صالح للتطبيق على عينة الدراسة.

ب-صدق الإتساق الداخلي: تم حساب معاملات الإرتباط بين درجة كل بعد من أبعاد الإستبيان والدرجة الكلية له، لمعرفة مدى إرتباط كل بعد بالدرجة الكلية للإستبيان.

ثانياً: ثبات الإستبيان Reliability، ويقصد به أن يكون على درجة عالية من الدقة والإتقان والإتساق فيما يزودنا به من بيانات عن المبحوثين، والإستبيان الثابت هو الذي يعطي نفس النتائج تقريباً إذا ما أعيد تطبيقه على نفس الأفراد فى فترتين زمنيتين مختلفتين، وإعتمدت الباحثة على طريقتين للتحقق من الثبات:

-طريقة إعادة التطبيق "Test Retest": على عينة عشوائية بواقع ١٠% من الحجم الأصلي لعينة الدراسة وذلك بعد مرور حوالي ثلاثة أسابيع من التطبيق الأول، ثم حساب معامل الثبات بين درجات المبحوثين في مرتي التطبيق، والذي بلغ ٩٤%، وهو مستوى مناسب من الثبات يدل على الثقة في صلاحية الإستبيان كأداه لجمع البيانات.

-طريقة التجزئة النصفية (S.H) ومعامل إرتباط سبيرمان وبراون: قامت الباحثة بحساب معامل ثبات كل بعد من أبعاد الإستبيان، وحساب معامل إرتباط الأبعاد المكونة للإستبيان مع بعضها، وكذلك حساب معامل إرتباط الأبعاد مع الدرجة الكلية للإستبيان، وفقاً لطريقة التجزئة النصفية "لجتمان" ومعامل إرتباط "سبيرمان وبراون"، ولقد حققت أبعاد الإستبيان معاملات ثبات مقبولة تراوحت بين (0.891:0.987) وكانت معاملات إرتباط الأبعاد مع الدرجة الكلية للإستبيان= (0.922) وهي معاملات ثبات عالية تشير إلى ثبات إستمارة الإستبيان وصلاحيتها للتطبيق.

-تجربة الإستبيان مبدأياً: بعد إعداد الباحثة لإستمارة الإستبيان والتأكد من صدقها وثباتها، تم تطبيقها على عينة عشوائية من أولياء الأمور بواقع (١٠%) من حجم عينة الدراسة، من أجل التأكد من مدى فهم المبحوثين لأسئلة الإستمارة، والزمن الذي تحتاجه للإجابة، ودرجة إستجابة العينة، والعبارات الصعبة وتعديلها أو إعادة صياغتها، وكانت نتيجة التجربة المبدئية مرضية جداً.

-إعداد إستمارة الإستبيان في صورتها النهائية: بعد تجربة إستمارة الإستبيان مبدئيا، وإجراء الصدق والثبات لها، أصبحت في صورتها النهائية وصالحة للتطبيق على عينة الدراسة من أولياء الأمور، وعلى ذلك قامت الباحثة بتطبيقها وإجراء الدراسة الميدانية.

٢- مقاييس الدراسة:

-صممت الباحثة عدة مقاييس لقياس متغيرات الدراسة، قامت من خلالها بتحويل بعض عبارات الإستبيان إلى صورة رقمية يسهل تفريغها، لتحقيق أهداف الدراسة والإجابة على تساؤلاتها وإختبار فروضها وذلك بالإعتماد على مقاييس "ليكرت الثلاثي" كما يلي:

١-مقياس مستوى إهتمام عينة الدراسة بالتعرض للمعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية:

-تم بناء هذا المقياس مكوناً من (٦) عبارات، وأمام كل عبارة ثلاث بدائل(دائما–أحيانا– نادرا) تأخذ كل منها درجة (٣-٢-١) على التوالي، وبذلك تراوحت درجات المقياس ما بين(١٨:٦) درجة، تم تقسيمها إلى ثلاث مستويات مرتفع الإهتمام من (١٨:١٤) متوسط الإهتمام من (١٣:١٠)، ومنخفض الإهتمام من (٩:٦) درجات.

٢-مقياس مستوى إلتماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية من الصحف الإلكترونية:

-تم بناء المقياس مكونا من (٣) أسئلة، وأمام كل سؤال ثلاث إختيارات تأخذ كل منها درجة (٣-٢-١)على التوالي، وبذلك تراوحت درجات المقياس ما بين (٩:٣)، تم تقسيمه إلى ثلاث مستويات، مرتفعي مستوى الإلتماس من (٧: ٩)، متوسطي الإلتماس من (٥: ٦) درجات، منخفضى الإلتماس من (٣: ٤).

٣-مقياس مدى ثقة عينة الدراسة في المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية:

-تم بناء المقياس مكوناً من (٨) عبارات، وأمام كل عبارة ثلاث إختيارات (دائماً-أحياناً– نادراً) تأخذ كل منها درجة (٣-٢-١) على التوالي و بذلك تراوحت درجات المقياس ما بين (٨: ٢٤) درجة، تم من خلالها تصنيف المبحوثين إلى ثلاث مستويات، مرتفعي مستوى الثقة

ويأخذون الدرجة من (١٩: ٢٤)، و متوسطي مستوى الثقة من (١٣: ١٨) درجة، ومنخفضي مستوى الثقة من (٨: ١٢) درجة.

٤- مقياس مدى فاعلية الصحف الإلكترونية في إمداد أولياء الأمور بالمعلومات حول مشكلات أبنائهم:

-وتكون هذا المقياس من (٨) عبارات، وأمام كل عبارة ثلاث إختيارات (دائماً-أحياناً– نادراً) تأخذ كل منها درجة (٣-٢-١) على التوالي و بذلك تراوحت درجات المقياس ما بين (٨: ٢٤) درجة، تم من خلالها تصنيف المبحوثين إلى ثلاث مستويات، مستوى مرتفع من الفاعلية ويأخذ الدرجة من (١٩: ٢٤)، ومستوى متوسط من (١٣: ١٨) درجة، مستوى منخفض ويأخذ الدرجة من (٨: ١٢).

٥-مقياس إتجاه عينة الدراسة نحو مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية:

-تم بناء هذا المقياس مكوناً من (٢٠) عبارة، وأمام كل منها ثلاث إختيارات (دائما-أحياناً– نادرا) تأخذ كل منها درجة (٣-٢-١) على التوالي، وبذلك تراوحت درجات المقياس ما بين (٢٠: ٦٠) درجة، و بناءاً عليه تم تصنيف المبحوثين إلى ثلاث مستويات، إتجاه إيجابي ويحصلون على الدرجة من (٦٠:٤٧)، إتجاه محايد ويحصلون على الدرجة من (٤٦:٣٣)، إتجاه سلبي ويحصلون على الدرجة من(٣٢:٢٠).

٦-مقياس تأثير إلتماس عينة الدراسة للمعلومات الصحية من الصحف الإلكترونية على العلاقة بالطبيب من وجهة نظر عينة الدراسة والأطباء.

-تم بناء هذا المقياس مكونا من (٦) عبارات لكل من أولياء الأمور والأطباء، وأمام كل منها ثلاث إختيارات (دائما-أحياناً– نادرا) تأخذ كل منها درجة (٣-٢-١) على التوالي، و بذلك تراوحت درجات المقياس ما بين (١٨:٦) درجة، و بناءاً عليه تم تصنيف المبحوثين والأطباء إلى ثلاث مستويات، علاقة إيجابية ويحصلون على الدرجة من (١٨:١٤)، وعلاقة محايدة ويحصلون على الدرجة (١٣:١٠)، علاقة سلبية ويأخذون الدرجة من (٩:٦).

المعالجة الإحصائية للبيانات:

لاستخراج نتائج الدراسة قامت الباحثة باستخدام البرنامج الإحصائي (spss)، حيث استخدمت بعض الأساليب الإحصائية التى تتلاءم وطبيعة البيانات المطلوبة مثل:

-التكرارات البسيطة.Frequency والنسب المئوية Percent.

- اختبار كا٢ لجداول التوافق لدراسة الدلالة الإحصائية للعلاقة بين متغيرين من المستوى الإسمى.

-معامل التوافق (Contingency Coefficient) لقياس شدة العلاقة في حالة ثبوتها في اختبار كا٢، وهو يقيس شدة العلاقة بين متغيرين اسميين في جدول أكثر من ٢×٢. وقد اعتبرت العلاقة ضعيفة إذا كانت قيمة المعامل أقل من٠,٣٠٠، ومتوسطة إذا كانت ما بين٠,٣٠٠: ٠,٦٠٠، وقوية إذا كانت أكثر من٠,٦٠٠.

-معامل فاي(Phi) لقياس شدة العلاقة في حالة ثبوتها في اختبار كا٢، وهو يقيس شدة العلاقة بين متغيرين اسميين في جدول ٢×٢.وقد اعتبرت العلاقة ضعيفة إذا كانت قيمة المعامل أقل من ٠,٣٠٠، ومتوسطة إذا كانت ما بين ٠,٣٠٠: ٠,٦٠٠، وقوية إذا كانت أكثر من ٠,٦٠٠.

-اعتمدت الباحثة على مستوى دلالة يبلغ ٠,٠٥، لاعتبار الفروق ذات دلالة إحصائية من عدمه، وقد تم قبول نتائج الاختبارات الإحصائية عند درجة ثقة ٩٥% فأكثر، أي عند مستوى معنوية ٠,٠٥ فأقل.

- المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية.
-تحليل التباين ذي البعد الواحد One Way Analysis of Variance ANOVA لدراسة الفروق الإحصائية بين المتوسطات الحسابية للمجموعات في أحد متغيرات الدراسة.
-الاختبارات البعدية Post Hoc Tests بطريقة أقل فرق معنوي Least Significance Difference والمعروف بـ L.S.D لمعرفة مصدر التباين بين المجموعات التي يؤكد تحليل التباين علي وجود فرق بينها.
- اختبار "ت" T.Test للمجموعات المستقلة لدراسة الفروق بين المتوسطين الحسابيين لمجموعتين من المبحوثين علي أحد متغيرات الدراسة.
-معامل ارتباط بيرسون Pearson Correlation لدراسة شدة واتجاه العلاقة الارتباطية بين متغيرين من متغيرات الدراسة.
- اختبار "Z .Test " لدراسة معنوية الفرق بين نسبتين مئويتين.
- اختبار مان وتنى يو Man – Whitney U لدراسة الدلالة الإحصائية للفرق فى متوسط الترتيبات لمجموعتين من المبحوثين فى متغير ترتيبى.

نتائج الدراسة ومناقشتها:

أولا: نتائج الدراسة التحليلية:

السؤال الأول: ما أهم مشكلات الأطفال الصحية التي عالجتها الصحف الإلكترونية خلال فترة الدراسة؟

جدول رقم (٣) يوضح تكرار المشكلات الصحية للأطفال بالصحف الإلكترونية محل الدراسة أثناء فترة التحليل

الموقع	ك	%
الجمهورية	45	16.36
الوفد	130	47.27
اليوم السابع	100	36.36
الإجمالي	275	100.0

-يوضح الجدول السابق مدى إهتمام الصحف الإلكترونية محل الدراسة بمعالجة مشكلات الأطفال الصحية خلال فترة البحث (يناير/٢٠٢٣م)، والتي جاءت بواقع (٤٥) موضوع صحفى بموقع "الجمهورية"، و(١٣٠) موضوع صحفى بموقع "الوفد"، (١٠٠) موضوع صحفى بموقع "اليوم السابع".
- ويتضح من الجدول السابق أيضا مجئ موقع "الوفد" في الترتيب الأول بين مواقع الدراسة في معالجة مشكلات الأطفال الصحية، تلاه في الترتيب الثانى موقع "اليوم السابع"، ثم أخيرا موقع "الجمهورية".

-ويوضح الجدول التالى أهم مشكلات الأطفال الصحية التي عالجتها مواقع الدراسة:-

جدول رقم (٤) يوضح مشكلات الأطفال الصحية التي عالجتها الصحف الإلكترونية خلال فترة الدراسة

المشكلات الصحية للأطفال	الموقع						المجموع	
	الجمهورية		الوفد		اليوم السابع			
	ك	%	ك	%	ك	%	ك	%
الكرونا	25	55.6	80	61.5	58	58.0	163	59.3
الأمراض المزمنة	2	4.4	8	6.2	15	15.0	25	9.1
الأمراض الوراثية	3	6.7	7	5.4	10	10.0	20	7.3
أمراض سوء التغذية	10	22.2	12	9.2	6	6.0	28	10.2
مشكلات ذوي الاحتياجات الخاصة	4	8.9	18	13.8	8	8.0	30	10.9
أمراض نفسية وعصبية	1	2.2	5	3.8	3	3.0	9	3.3
الإجمالى	45	100	130	100	100	100	275	100

كا٢= ١٨,٥٨٨ درجة الحرية=١٠ مستوى الدلالة =٠,٠٤٦ معامل التوافق=٠,٢٥٢

-يوضح الجدول السابق أهم مشكلات الأطفال الصحية التي عالجتها الصحف الإلكترونية خلال فترة الدراسة، والتي جاءت كما يلى:-

-جاء في مقدمة تلك المشكلات "جائحة كرونا" بصحف الدراسة الثلاث بنسبة ٥٩,٣%، تلاها مشكلات "ذوى الإحتياجات الخاصة" بنسبة ١٠,٩%، ثم المشكلات الخاصة "بأمراض سوء التغذية" بنسبة ١٠,٢%، ثم المشكلات الخاصة "بالأمراض المزمنة" بنسبة ٩,١%، ثم مشكلات "الأمراض الوراثية" بنسبة ٧,٣%، وأخيرا المشكلات المتعلقة "بالأمراض النفسية والعصبية" بنسبة ٣,٣%.

-كما يوضح الجدول السابق، باستخدام إختبار كا٢ وجود فروق دالة إحصائيا بين مواقع الصحف الإلكترونية محل الدراسة في معالجة المشكلات الصحية للأطفال، حيث بلغت قيمة كا٢=١٨,٥٨٨، وهى قيمة دالة إحصائيا عند مستوى دلالة =٠,٠٤٦، وقد بلغ معامل التوافق=٠,٢٥٢، بدرجة حرية=١٠.

السؤال الثانى: ما موقع المادة الصحفية الخاصة بمشكلات الأطفال الصحية بالصحف الإلكترونية محل الدراسة؟

جدول رقم (٥) موقع المادة الصحفية الخاصة بمشكلات الأطفال الصحية بصحف الدراسة

موقع المادة الصحفية	الموقع						المجموع	
	الجمهورية		الوفد		اليوم السابع			
	ك	%	ك	%	ك	%	ك	%
الواجهة الرئيسية	4	8.9	30	23.1	15	15.0	49	17.8
روابط الصفحات الجانبية	38	84.4	92	70.8	76	76.0	206	74.9
روابط أخري	3	6.7	8	6.2	9	9.0	20	7.3
الإجمالى	45	100	130	100	100	100	275	100

كا٢= ٥,٩٩٣ درجة الحرية=٤ مستوى الدلالة =٠,٢٠٠ غير دالة

-تشير بيانات الجدول السابق إلى أن صحف الدراسة قد إعتمدت في نشر المحتوى الصحى الخاص بمشكلات الأطفال في الصفحات الداخلية "روابط الصفحات الجانبية" بنسبة ٧٤,٩%، بواقع ٨٤,٤% بموقع "الجمهورية"، ونسبة ٧٠,٨% بموقع "الوفد"، ونسبة ٧٦% بموقع "اليوم السابع".

-جاءت جريدة "الوفد" في الترتيب الأول بين صحف الدراسة في نشر موضوع رئيسى خاص بمشكلات الأطفال الصحية في "الواجهه الرئيسية للجريدة" الصفحة الرئيسية بنسبة ٢٣,١%، تلاها موقع "اليوم السابع" بنسبة ١٥%، وأخيرا جريدة "الجمهورية" بنسبة ٨,٩%، وكانت جميع هذه الموضوعات حول جائحة كرونا وتطعيم الأطفال باللقاح.

-كما تشير بيانات الجدول السابق، بإجراء إختبار كا٢ إلى عدم وجود فروق دالة إحصائيا بين مواقع الصحف الإلكترونية في موقع المادة الصحفية الخاصة بمشكلات الأطفال، حيث بلغت قيمة كا٢=٥,٩٩٣، وهى قيمة غير دالة إحصائيا عند مستوى دلالة=٠,٢٠٠، وبدرجة حرية=٤.

السؤال الثالث: ما فنون التحرير الصحفى التي إستخدمتها مواقع الصحف الإلكترونية في معالجة مشكلات الأطفال الصحية؟

جدول رقم (٦) فنون التحرير الصحفى التي إستخدمتها الصحف الإلكترونية في معالجة مشكلات الأطفال الصحية

فنون التحرير الصحفى	الموقع						المجموع	
	الجمهورية		الوفد		اليوم السابع			
	ك	%	ك	%	ك	%	ك	%
خبر	12	26.7	32	24.6	26	26.0	70	25.5
تقرير	14	31.1	66	50.8	30	30.0	110	40.0
حديث	2	4.4	٧	٥,٤	22	22.0	29	10.5
تحقيق	3	6.7	11	8.5	5	5.0	19	6.9
مقال	10	22.2	٩	٦,٩	12	12.0	29	10.5
كاريكاتير	4	8.9	٥	٣,٨	5	5.0	18	6.5
الإجمالى	45	100	130	100	100	100	275	100

كا٢= ٣٧,٨٥٣ درجة الحرية=١٠ مستوى الدلالة =٠,٠٠١ معامل التوافق=٠,٣٤٨

-توضح بيانات الجدول السابق " فنون التحرير الصحفى " التي إستخدمتها الصحف الإلكترونية محل الدراسة في معالجة مشكلات الأطفال الصحية.

-موقع الجمهورية: نوعت جريدة الجمهورية في إستخدام فنون التحرير الصحفى في معالجة مشكلات الأطفال الصحية، ولقد جاءت على التوالي:(التقرير-الخبر-المقال –الكاريكاتير – التحقيق -الحديث) بنسبة:(٣١,١%-٢٦,٧%-٢٢,٢%-٨,٩%-٦,٧%) على التوالي.

-موقع الوفد: نوعت جريدة الوفد أيضا في فنون التحرير الصحفى التي إستخدمتها، حيث جاءت على التوالي:(التقرير الصحفى-الخبر-التحقيق-المقال- الحديث- الكاريكاتير)، بنسبة (٥٠,٨%-٢٤,٦%-٨,٥%-٦,٩%-٥,٤%-٣,٨%) على الترتيب.

-موقع اليوم السابع: نوع أيضا في فنون التحرير الصحفى التي إستخدمها في معالجة مشكلات الأطفال الصحية، والتى جاءت على التوالي:(التقرير الصحفى-الخبر-الحديث-المقال-التحقيق-الكاريكاتير)، بنسبة:(٣٠%-٢٦%-٢٢%-١٢%-٥%-٥%) على الترتيب.
-كما توضح بيانات الجدول السابق بإجراء إختبار كا٢ وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين مواقع الصحف الإلكترونية في فنون التحرير الصحفى التي إستخدمتها في معالجة مشكلات الأطفال الصحية، حيث بلغت قيمة كا٢=٣٧,٨٥٣، وهى قيمة دالة إحصائيا على وجود فروق عند مستوى دلالة=٠,٠٠١، وقد بلغ معامل التوافق=٠,٣٤٨، بدرجة حرية=١٠.

السؤال الرابع: ما أنواع النصوص الصحفية التي إستخدمتها الصحف الإلكترونية في تحرير المحتوى الصحى الخاص بمشكلات الأطفال؟

جدول رقم (٧) أنواع النصوص الصحفية التي إستخدمتها الصحف الإلكترونية في تحرير المحتوى الصحى الخاص بمشكلات الأطفال

أنواع النص الصحفي	الموقع						المجموع	
	الجمهورية		الوفد		اليوم السابع			
	ك	%	ك	%	ك	%	ك	%
ثابت	45	100	68	52.3	69	69.0	182	66.2
متحرك	0	0.0	62	47.7	31	31.0	93	33.8
المجموع	45	100	130	100	100	100	275	100

كا٢= ٣٤,٥٣٠ درجة الحرية=٢ مستوى الدلالة =٠,٠٠١ معامل التوافق=٠,٣٣٤

-يتضح من الجدول السابق "أنواع النصوص الصحفية" التي إستخدمتها صحف الدراسة في تحرير المحتوى الصحى الخاص بمشكلات الأطفال.
-جاء "المحتوى الثابت" في الترتيب الأول بمواقع الدراسة الثلاث بنسبة ٦٦,٢%، موزعة بين ١٠٠% بموقع "الجمهورية" الذى إعتمد على المحتوى الثابت فقط، ونسبة ٥٢,٣% بموقع "الوفد"، ونسبة ٦٩% بموقع "اليوم السابع".
-جاء "المحتوى المتحرك" في الترتيب الثانى بنسبة ٣٣,٨%، بواقع ٤٧,٧% بموقع "الوفد"، ونسبة ٣١% بموقع "اليوم السابع".
-كما يتضح من الجدول السابق بإستخدام إختبار كا٢ وجود فروق دالة إحصائيا بين مواقع صحف الدراسة في أنواع النص الصحفى المستخدم في معالجة مشكلات الأطفال الصحية، حيث بلغت قيمة كا٢=٣٤,٥٣٠
، وهى قيمة دالة إحصائيا على وجود فروق عند مستوى دلالة=٠,٠٠١، وقد بلغ معامل التوافق=٠,٣٣٤، عند درجة حرية =٢.

السؤال الخامس: ما طريقة عرض مشكلات الأطفال الصحية بالصحف الإلكترونية أثناء فترة التحليل؟

جدول رقم (٨) طريقة عرض مشكلات الأطفال الصحية بصحف الدراسة

طريقة العرض	الموقع						المجموع	
	الجمهورية		الوفد		اليوم السابع			
	ك	%	ك	%	ك	%	ك	%
عرض المشكلة فقط	25	55.6	31	23.8	15	15.0	71	25.8
عرض المشكلة مع تقديم حلول	20	44.4	99	76.2	85	85.0	204	74.2
المجموع	45	100	130	100	100	100	275	100

كا٢= ٢٧,١٥٢ درجة الحرية=٢ مستوى الدلالة =٠,٠٠١ معامل التوافق=٠,٣٠٠

-توضح بيانات الجدول السابق طريقة عرض مشكلات الدراسة بالصحف الإلكترونية اثناء فترة التحليل.

-موقع الجمهورية: إعتمد بصفة رئيسية ٥٥,٦% على "عرض المشكلات فقط" دون تقديم حلول لها، ثم "عرض المشكلات مع تقديم حلول لها" بنسبة ٤٤,٤%.

-موقع الوفد: إعتمدت جريدة الوفد أولا على "عرض المشكلات مع تقديم حلول لها" بنسبة ٧٦,٢%، ثم "عرض المشكلات فقط دون تقديم حلول" بنسبة ٢٣,٨%.

-موقع اليوم السابع: إعتمد على "عرض مشكلات الأطفال الصحية مع تقديم حلول لها" أولا بنسبة ٨٥%، ثم "عرض المشكلات دون تقديم حلول" بنسبة ١٥%.

-توضح بيانات الجدول السابق بإستخدام إختبار كا٢، وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين صحف الدراسة في طريقة عرض مشكلات الأطفال الصحية، حيث بلغت قيمة كا٢=٢٧,١٥٢، وهى قيمة داله إحصائيا على وجود فروق عند مستوى دلالة=٠,٠٠١، وبمعامل توافق=٠,٣٠٠، وبدرجة حرية=٢.

السؤال السادس: ما عناصر الإبراز الصحفى التي إستخدمتها الصحف الإلكترونية في معالجة مشكلات الأطفال الصحية أثناء فترة التحليل؟

جدول رقم (٩) عناصر الإبراز الصحفى التي إستخدمتها صحف الدراسة في معالجة مشكلات الأطفال الصحية

عناصر الإبراز			الموقع			المجموع	كا٢	درجة الحرية	مستوي المعنوية	معامل التوافق
			الجمهورية	الوفد	اليوم السابع					
صور	شخصية	ك	14	85	58	157	16.082	2	.001	.235
		%	31.1	65.4	58.0	57.1				
	موضوعية	ك	31	45	42	118	١٢,٤٢٦	2	.001	.235
		%	68.9	34.6	42.0	42.9				
فيديو		ك	10	50	46	106	7.408	2	.025	.162
		%	22.2	38.5	46.0	38.5				
انفوجرافيك		ك	12	28	20	60	.820	2	.664	-
		%	26.7	21.5	20.0	21.8				
الروابط الفائقة		ك	9	31	13	53	4.292	2	.117	-
		%	20.0	23.8	13.0	19.3				
المجموع		ن	45	130	100	275				

-يشير الجدول السابق إلى عناصر الإبراز الصحفى التي إستخدمتها الصحف الإلكترونية محل الدراسة في معالجة مشكلات الأطفال الصحية، كما يلى:-

-موقع الجمهورية: إعتمد بصفة رئيسية على "الصور الموضوعية" بنسبة ٦٨,٩%، كعناصر للإبراز الصحفى لمشكلات الأطفال الصحية، تلاها "الصور الشخصية" بنسبة ٣١,١%، ثم "الإنفوجراف" بنسبة ٢٦,٧%، ثم "الفيديو" بنسبة ٢٢,٢%، ثم "الروابط الفائقة" بنسبة ٢٠%، ويقصد بها ربط النصوص والمحتويات الإعلامية داخل الصحيفة سواء كانت نصوص داخلية، أو ربطها بنصوص خارج الصحيفة.

-موقع الوفد: إعتمد أولا على "الصور الشخصية" بنسبة ٦٥,٤%، تلاها "الفيديو" بنسبة ٣٨,٥%، ثم "الصور الموضوعية" بنسبة ٣٤,٦%، ثم "الروابط الفائقة" بنسبة ٢٣,٨%، ثم أخيرا "الإنفوجرافيك" بنسبة ٢١,٥%، كعناصر للإبراز الصحفى لمشكلات الأطفال الصحية المنشوره بالموقع أثناء فترة التحليل.

-موقع اليوم السابع: إعتمد بالدرجة الأولى على "الصور الشخصية" كعناصر للإبراز الصحفى بنسبة ٥٨%، ثم على "الفيديو" بنسبة ٤٦%، ثم "الصور الموضوعية" بنسبة ٤٢%، ثم فن "الإنفوجرافيك" بنسبة ٢٠%، ثم أخيرا على " الروابط الفائقة " بنسبة ١٩,٣%.

-يتضح من الجدول السابق بإستخدام إختبار كا٢، وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين مواقع الصحف الإلكترونية في عناصر الإبراز الصحفى التي إستخدمتها في معالجة مشكلات الأطفال الصحية (الصور الشخصية- الصور الموضوعية- الفيديو) حيث بلغت قيمة كا٢= (١٦,٠٨٢ – ١٢,٤٢٦-٧,٤٠٨) على التوالي، وهى قيم دالة إحصائيا على وجود فروق عند مستوى معنوية =(٠,٠٠١ -٠,٠٠١-٠,٠٢٥)، وبدرجة حرية =٢، كما إتضح عدم وجود فروق دالة إحصائيا بين مواقع صحف الدراسة في عناصر الإبراز (الإنفوجرافيك- الروابط الفائقة) حيث بلغت قيمة كا٢= (٠,٨٢٠ – ٤,٢٩٢) على التوالي، وهى قيم غير دالة إحصائيا على وجود فروق عند مستوى دلالة = (٠,٦٦٤ -٠,١١٧)، وبدرجة حرية =٢.

السؤال السابع: ما أساليب التفاعلية التي إستخدمتها الصحف الإلكترونية في معالجة مشكلات الأطفال الصحية؟

جدول رقم (١٠) أساليب التفاعلية التي إستخدمتها الصحف الإلكترونية في معالجة مشكلات الأطفال الصحية

أساليب التفاعلية		الموقع			المجموع	كا٢	درجة الحرية	مستوي المعنوية	معامل التوافق
		الجمهورية	الوفد	اليوم السابع					
خدمة التعليق الفوري	ك	12	16	15	43	5.273	2	.072	-
	%	26.7	12.3	15.0	15.6				
البريد الإلكتروني	ك	25	65	46	136	1.163	2	.559	-
	%	55.6	50.0	46.0	49.5				
الأرشيف الإلكترونى	ك	14	46	35	95	.284	2	.867	-
	%	31.1	35.4	35.0	34.5				
الوسائط المتعدده	ك	40	100	82	222	3.240	2	.198	-
	%	88.9	76.9	82.0	80.7				

خدمة الطباعة	ك	45	130	100	275	-	-	-	-
	%	100	100	100	100				
خدمة الحفظ	ك	45	130	100	275	-	-	-	-
	%	100	100	100	100				
منتديات الحوار	ك	10	28	22	60	.012	2	.994	-
	%	22.2	21.5	22.0	21.8				
نص فائق ووصلات فائقة	ك	٣١	90	40	172	42.386	2	.001	.365
	%	٦٨,٨	69.2	40.0	62.5				
المجموع	ن	45	130	100	275				

-يوضح الجدول السابق أساليب التفاعلية التي إستخدمتها الصحف الإلكترونية في معالجة مشكلات الأطفال الصحية أثناء فترة التحليل، كما يلى:

-موقع الجمهورية: إعتمد على أساليب التفاعلية التالية على التوالي: (خدمة الطباعة-خدمة الحفظ-الوسائط المتعدده-نص فائق ووصلات فائقة-البريد الإلكترونى-الأرشيف الإلكترونى-خدمة التعليق الفوري-منتديات الحوار)، بنسبة (١٠٠%-١٠٠%-٨٨,٨%-٦٨,٨%-٥٥,٦%-٣١,١%-٢٦,٧%-٢٢,٢%).

-موقع الوفد: إعتمدت على أساليب التفاعلية التالية: (خدمة الطباعة-خدمة الحفظ-الوسائط المتعدده- نص فائق ووصلات فائقة -البريد الإلكترونى-الأرشيف الإلكترونى-منتديات الحوار-خدمة التعليق الفوري) على التوالي بنسبة:(١٠٠%-١٠٠%-٧٦,٩%-٩٦,٢%-٥٠%-٣٥,٤%-٢١,٥%-١٢,٣%).

-موقع اليوم السابع: إعتمد على أساليب التفاعلية: (خدمة الطباعة-خدمة الحفظ-الوسائط المتعدده-البريد الإلكترونى- نص فائق ووصلات فائقة -الأرشيف الإلكترونى-منتديات الحوار-خدمة التعليق الفوري) بنسبة (١٠٠%-١٠٠%-٨٢%-٤٦%-٤٠%-٣٥%-٢٢%-١٥,٦%) على التوالي.

-كما يوضح الجدول السابق بإستخدام إختبار كا٢، عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين مواقع صحف الدراسة في أساليب التفاعلية التي إستخدمتها في معالجة مشكلات الأطفال الصحية (التعليق الفوري – البريد الإلكترونى – الأرشيف الإلكترونى – الوسائط المتعدده – إمكانية الطباعة – إمكانية الحفظ – منتديات الحوار) حيث بلغت قيمة كا٢= (٥,٢٧٣ -١,١٦٣ -٠,٢٨٤ -٣,٢٤٠ -٠ – ٠ -٠,٠١٢) على التوالي، وهى قيم دالة إحصائيا على عدم وجود فروق عند مستوى دلالة = (٠,٠٧٢ -٠,٥٥٩ -٠,٨٦٧ -٠,١٩٨ -٠-٠- ٠,٩٩٤)، وبدرجة حرية =٢، كما إتضح وجود فروق دالة إحصائيا في فئة (نص فائق ووصلات فائقة) حيث بلغت قيمة كا٢= ٤٢,٣٨٦، عند مستوى دلالة =٠,٠٠١، وبمعامل توافق=٠,٣٦٥.

السؤال الثامن: ما مصادر المعلومات التي إعتمدت عليها صحف الدراسة في معالجة مشكلات الأطفال الصحية أثناء فترة الدراسة؟

جدول رقم (١١) المصادر التي إعتمدت عليها صحف الدراسة في معالجة مشكلات الأطفال الصحية

المصادر	الموقع						المجموع	
	الجمهورية		الوفد		اليوم السابع			
	ك	%	ك	%	ك	%	ك	%
الأطباء	4	8.9	28	21.5	31	31.0	63	22.9
المواقع الطبية المتخصصة	8	17.8	12	9.2	20	20.0	40	14.5
الإنترنت	12	26.7	9	6.9	14	14.0	35	12.7
وزارة الصحة	6	13.3	10	7.7	8	8.0	24	8.7
منظمة الصحة العالمية	9	20.0	58	44.6	16	16.0	83	30.2
أكثر من مصدر	4	8.9	8	6.2	٤	٤,٠	19	6.9
بدون مصدر	2	4.4	5	3.8	7	7.0	11	4.0
المجموع	45	100	130	100	100	100	275	100

كا٢= ٤١,٠٤٧ درجة الحرية=١٢ مستوى الدلالة =٠,٠٠١ معامل التوافق=٠,٣٦٠

-يشير الجدول السابق إلى مصادر المعلومات التي إعتمدت عليها الصحف الإلكترونية في معالجة مشكلات الأطفال الصحية أثناء فترة الدراسة.

-موقع الجمهورية: إعتمد على مصادر المعلومات التالية: (شبكة الإنترنت-موقع منظمة الصحة العالمية-المواقع الطبية المتخصصة-موقع وزارة الصحة-الأطباء- أكثر من مصدر-بدون مصدر) على التوالى بنسبة (٢٦,٧%-٢٠%-١٧,٨%-١٣,٣%-٨,٩%-٨,٩%-٤,٤%).

-موقع الوفد: إعتمدت جريدة الوفد على مصادر المعلومات التالية: (موقع منظمة الصحة العالمية-الأطباء –المواقع الطبية المتخصصة-الإنترنت- موقع وزارة الصحة-أكثر من مصدر-بدون مصدر)، بنسبة (٤٤,٦%-٢١,٥%-٩,٢%-٧,٧%-٦,٩%-٦,٢%-٣,٨%).

-موقع اليوم السابع: إعتمد على مصادر المعلومات التالية: (الأطباء-المواقع الطبية المتخصصة-موقع منظمة الصحة العالمية-شبكة الإنترنت-موقع وزارة الصحة-بدون مصدر-أكثر من مصدر)، بنسبة (٣١% - ٢٠%-١٦%-١٤%-٨%-٧%-٤%) على التوالي.

-كما يشير الجدول السابق بإجراء إختبار كا٢، إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين مواقع صحف الدراسة في مصادر المعلومات التي إستخدمتها في معالجة مشكلات الأطفال الصحية، حيث بلغت قيمة كا٢ =٤١,٠٤٧، وهى قيمة دالة إحصائيا على وجود فروق عند مستوى دلالة =٠,٠٠١، وقد بلغ معامل التوافق =٠,٣٦٠، بدرجة حرية =١٢.

السؤال التاسع: ما أساليب الإقناع والتأثير على القراء التي إستخدمتها صحف الدراسة في معالجة مشكلات الأطفال الصحية؟

جدول رقم (١٢) أساليب الإقناع والتأثير على القراء التي إستخدمتها صحف الدراسة في معالجة مشكلات الأطفال الصحية

أساليب الإقناع			الموقع			المجموع	كا٢	درجة الحرية	مستوي المعنوية	معامل التوافق
			الجمهورية	الوفد	اليوم السابع					
الأساليب العقلية	أرقام وإحصاءات	ك	٣١	18	31	61	10.262	2	.006	.190
		%	٢٨,٨	13.8	31.0	22.2				
	أدلة وشواهد	ك	10	25	16	51	.872	2	.647	-
		%	22.2	19.2	16.0	18.5				
	تقارير علمية	ك	15	26	15	56	6.452	2	.040	.151
		%	33.3	20.0	15.0	20.4				
	الاستشهاد بأقوال المتخصصي	ك	31	62	19	112	36.952	2	.001	.344
		%	68.9	47.7	19.0	40.7				
	ذكر وقائع	ك	5	11	30	46	20.043	2	.001	.261
		%	11.1	8.5	30.0	16.7				
الأساليب العاطفية	المبالغة والتهويل	ك	4	5	8	17	2.361	2	.307	-
		%	8.9	3.8	8.0	6.2				
	التخويف والترهيب	ك	7	6	9	22	5.650	2	.059	-
		%	15.6	4.6	9.0	8.0				
	التكرار	ك	16	31	46	93	12.467	2	.002	.208
		%	35.6	23.8	46.0	33.8				
	التعميم	ك	31	45	38	114	16.952	2	.001	.241
		%	68.9	34.6	38.0	41.5				
	الترغيب	ك	15	16	١١	41	14.634	2	.001	.225
		%	33.3	12.3	.0١١	14.9				
المجموع		ن	45	130	100	275				

-يوضح الجدول السابق أساليب الإقناع والتأثير على القراء التي إستخدمتها المواقع الصحفية محل الدراسة في معالجة مشكلات الأطفال الصحية:

-موقع الجمهورية: إعتمد على "الأساليب العقلية" في الترتيب الأول، وتمثلت في:(الإستشهاد بأقوال المتخصصين– نشر التقارير العلمية-نشر الأرقام والإحصاءات –نشر الأدلة والشواهد- ذكر وقائع) على التوالي بنسبة (٦٨,٩%-٣٣,٣%-٢٨,٨%-٢٢,٢%-١١,١%)، ثم إعتمد في الترتيب الثانى على الأساليب العاطفية والتي تمثلت في: (التعميم-التكرار-الترغيب-التخويف والترهيب-المبالغة والتهويل)على التوالي بنسبة:(٦٨,٩%-٣٥,٦%-٣٣,٣%-١٥,٦%-٨,٩%).

-موقع الوفد: إعتمدت جريدة الوفد على الأساليب العقلية أولا، والتي تمثلت في: (الإستشهاد بأقوال المتخصصين –نشر التقارير العلمية-نشر الأدلة والشواهد – نشر أرقام وإحصاءات- ذكر وقائع) على التوالي بنسبة (٤٧,٧%-٢٠%-١٩,٢%-١٣,٨%-٨,٥%)، وإعتمدت

ثانيا: على الأساليب العاطفية المتمثلة في: (التعميم –التكرار-الترغيب –التخويف والترهيب-المبالغة والتهويل) بنسبة: (٣٤,٦%-٢٣,٨%-١٢,٣%-٤,٦%-٣,٨%) على الترتيب.
-موقع اليوم السابع: إعتمد أولا على الأساليب العاطفية، والتي تمثلت في (التكرار-التعميم-الترغيب –التخويف والترهيب-المبالغة والتهويل) بنسبة: (٤٦%-٣٨%-١١%-٩%-٨%) على التوالى، ثم إعتمد على الأساليب العقلية في الترتيب الثانى، والتي تمثلت في: (نشر أرقام وإحصاءات-ذكر وقائع-الإستشهاد بأقوال المتخصصين-نشر أدلة وشواهد-نشر تقارير علمية)، على الترتيب بنسبة: (٣١%-٣٠%-١٩%-١٦%-١٥%).
- إتضح من الجدول السابق بإجراء إختبار كا٢، وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين مواقع الصحف الإلكترونية في أساليب الإقناع والتأثير على القراء التي إستخدمتها في معالجة مشكلات الأطفال الصحية (نشر أرقام وإحصاءات – نشر تقارير علمية – الإستشهاد بأقوال المسئولين – ذكر وقائع –التكرار –التعميم –الترغيب)، حيث بلغت قيمة كا٢= (١٠,٢٦٢ - ٦,٤٥٢ -٣٦,٩٥٢ -٢٠,٠٩٣ -١٢,٤٦٧ -١٦,٩٥٢ -١٤,٦٣٤) على التوالي، وهى قيم دالة إحصائيا على وجود فروق عند مستوى معنوية =(٠,٠٠٦ -٠,٠٤٠ -٠,٠٠١ -٠,٠٠١ -٠,٠٠٢ -٠,٠٠١ -٠,٠٠١)، وبدرجة حرية =٢، كما إتضح عدم وجود فروق دالة إحصائيا بين مواقع صحف الدراسة في فئات (نشر أدلة وشواهد- المبالغة والتهويل- التخويف والترهيب) حيث بلغت قيمة كا٢= (٠,٨٧٢ -٢,٣٦١ -٥,٦٥٠) على التوالي، وهى قيم غير دالة إحصائيا على وجود فروق عند مستوى دلالة=(٠,٦٤٧ -٠,٣٠٧ -٠,٠٥٩)، وبدرجة حرية =٢.

ثانيا: نتائج الدراسة الميدانية:

السؤال الأول: ما مدى إهتمام أولياء الأمور بالتعرض للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم بالصحف الإلكترونية؟

١-مستوى اهتمام أولياء الأمور بالتعرض للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم بالصحف الإلكترونية

جدول رقم (١٣) مستوى اهتمام أولياء الأمور بالتعرض للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم بالصحف الإلكترونية

النوع / مستوى الاهتمام	ذكور		إناث		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
مرتفع	٥٦	٢٣,٣٣	١٦٠	٥٣,٣٣	٢١٦	٤٠,٠٠
متوسط	١٤٨	٦٦,٦٧	١٣٠	٤٣,٣٣	٢٧٨	٥١,٤٨
منخفض	٣٦	١٥,٠٠	١٠	٣,٣٣	٤٦	٨,٥٢
الإجمالـي	٢٤٠	١٠٠	٣٠٠	١٠٠	٥٤٠	١٠٠

قيمة كا^{٢}= ٥١,١٦٦ درجة الحرية = ٢ معامل التوافق = ٠,٢٩٤ مستوي الدلالة = دالة عند ٠,٠٠١

-تشير النتائج التفصيلية للجدول السابق إلى أن مستوى إهتمام أولياء الأمور بالتعرض للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم بالصحف الإلكترونية قد جاء "مرتفعا" بنسبة ٤٠%، بواقع ٢٣,٣٣% لدى الذكور، ونسبة ٥٣,٣٣% لدى الإناث، وجاء "متوسطا" بنسبة ٥١,٤٨%، بمعدل ٦٦,٦٧% لدى الذكور، ونسبة ٤٣,٣٣% لدى الإناث، وجاء "منخفضا"

بنسبة٨,٥٢%، بواقع ١٥% لدى الذكور، ونسبة ٣,٣٣% لدى الإناث، وبذلك يتضح أن مستوى إهتمام الإناث جاء أعلى من مستوى إهتمام الذكور.

-وبحساب قيمة كا٢ من الجدول السابق عند درجة حرية =٢، ومعامل توافق =٠,٢٩٤، وجد أنها = ٥١,١٦٦ وهى قيمة دالة إحصائياً عند مستوى دلالة = ٠,٠٠١، وكان مستوى المعنوية أصغر من ٠,٠٥، مما يؤكد وجود علاقة دالة إحصائياً بين النوع (ذكور - إناث) ومدى اهتمام أولياء الأمور بالتعرض للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم عبر شبكة الإنترنت، أي أن مستوى الإهتمام يختلف بإختلاف النوع، فهو مرتفع مع الإناث ومنخفض مع الذكور.

-والجدول التالى يوضح العبارات التي تقيس مدى إهتمام أولياء الأمور بالتعرض للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم بالصحف الإلكترونية.

٢- مدى إهتمام أولياء الأمور بالتعرض للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم بالصحف الإلكترونية:

جدول (١٤) مدى إهتمام أولياء الأمور بالتعرض للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم بالصحف الإلكترونية.

درجة الاهتمام / العبارة	دائماً		أحيانا		نادراً		المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب	درجة الاهتمام
	ك	%	ك	%	ك	%				
أقرأ المعلومة الصحية كاملة	٢٨٣	٥٢,٤١	٢٢٤	٤١,٤٨	٣٣	٦,١١	٢,٤٦	٠,٦١	١	مرتفع
اقرأ أجزاء مما كتب عن المشكلة	١٠٣	١٩,٠٧	٣٤٦	٦٤,٠٧	٩١	١٦,٨٥	٢,٠٧	٠,٦٠	٤	متوسط
اقرأ عناوين الموضوعات فقط	٢٥	٤,٦٣	١٢٦	٢٣,٣٣	٣٨٩	٧٢,٠٤	١,٣٣	٠,٥٦	٦	منخفض
أشاهد الصور والفيديوهات المصاحبة للموضوع	٢١٨	٤٠,٣٧	٢٣٩	٤٤,٢٦	٨٣	١٥,٣٧	٢,٢٥	٠,٧٠	٢	متوسط
أشارك غيري في الموضوعات التي أعجبتني	١٥٦	٢٨,٨٩	٢٨٠	٥١,٨٥	١٠٤	١٩,٢٦	٢,٠٥	٠,٦٩	٥	متوسط
أنصح غيري بقراءة الموضوع كاملا	١٦١	٢٩,٨١	٢٧٠	٥٠,٠٠	١٠٩	٢٠,١٩	٢,١٠	٠,٧٠	٣	متوسط
جملة من سنلوا	ن= ٥٤٠						٢,٠٤	٠,٦٤	--	متوسط

-تشير بيانات الجدول السابق إلى مدى اهتمام المبحوثين بالتعرض للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم بالصحف الإلكترونية، والتي جاءت على التوالي:(أقرأ المعلومة الصحية كاملة- أشاهد الصور والفديوهات المصاحبة للموضوع – أنصح غيرى بقراءة الموضوع الصحى كاملا-أقرأ أجزاء مما كتب عن المشكلة –أشارك غيرى في الموضوعات التي أعجبتنى- أقرأ عناوين الموضوعات الصحية فقط)، بمتوسط حسابى: (٢,٤٦– ٢,٢٥- ٢,١٠-٢,٠٧-٢,٠٥-١,٣٣) على التوالي

-كما تشير بيانات الجدول السابق إلى أن تقديرات إستجابات أولياء الأمور على العبارات المكونة للمقياس قد تراوحت مابين (مرتفع – متوسط –منخفض).

السؤال الثانى: ما مستوى إلتماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية؟

١- مستوى التماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية:

جدول رقم (١٥) مستوى التماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية.

النوع / مستوى الالتماس	ذكور		إناث		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
مرتفع	٣٢	١٣,٣٣	١٨٠	٦٠,٠٠	٢١٢	٣٩,٢٦
متوسط	٤٨	٢٠,٠٠	١٠٠	٣٣,٣٣	١٤٨	٢٧,٤١
منخفض	١٦٠	٦٦,٦٧	٢٠	٦,٦٧	١٨٠	٣٣,٣٣
الإجمالـي	٢٤٠	١٠٠	٣٠٠	١٠٠	٥٤٠	١٠٠

قيمة كا^2= ٢٢٦,٦١١ درجة الحرية = ٢ معامل التوافق = ٠,٥٤٤ مستوي الدلالة = دالة عند ٠,٠٠١

-توضح بيانات الجدول السابق مستوى إلتماس أولياء الأمور من عينة الدراسة للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية، والذى جاء "مرتفعا" بنسبة ٣٩,٢٦%، بواقع ١٣,٣٣% للذكور، ونسبة ٦٠% للإناث، و"متوسطا" بنسبة ٢٧,٤١%، بواقع ٢٠% للذكور، ونسبة ٣٣,٣٣% للإناث، وجاء "منخفضا" بنسبة ٣٣,٣٣%، بواقع ٦٦,٦٧% للذكور، ونسبة ٦,٦٧% للإناث، وبذلك يتضح أن مستوى إلتماس الإناث أعلى من الذكور.

-وبحساب قيمة كا٢ من الجدول السابق عند درجة حرية =٢، وجد أنها = ٢٢٦,٦١١ وهى قيمة دالة إحصائياً عند مستوى دلالة = ٠,٠٠١، أى أن مستوى المعنوية أصغر من ٠,٠٥، وقد بلغت قيمة معامل التوافق ٠,٥٤٤ تقريباً مما يؤكد وجود علاقة دالة إحصائياً بين النوع (ذكور - إناث) ومدى التماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية، أي أن مستوى الإلتماس يختلف بإختلاف النوع، فهو مرتفع مع الإناث ومنخفض مع الذكور.

-ويوضح الجدول التالى العبارات التي تقيس مدى إلتماس أولياء الأمور المعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية:

٢- مدى التماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية:

جدول رقم (١٦) مدى التماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية

النوع / مدى الالتماس		ذكور		إناث		الإجمالي	
		ك	%	ك	%	ك	%
ما مدى اهتمامك بالتماس المعلومات الصحية من الصحف الإلكترونية	أهتم جدا	٣٦	١٥,٠٠	١٧٠	٥٦,٦٧	٢٠٦	٣٨,١٥
	بدرجة متوسطة	١٦٤	٦٨,٣٣	١١٥	٣٨,٣٣	٢٧٩	٥١,٦٧
	إلى حد ما	٤٠	١٦,٦٧	١٥	٥,٠٠	٥٥	١٠,١٩
الإجمالـي		٢٤٠	١٠٠	٣٠٠	١٠٠	٥٤٠	١٠٠
كم مرة بالأسبوع تقوم بالتماس المعلومات حول مشكلات أبنائك الصحية	من يوم:٣ أيام	١٤٤	٦٠,٠٠	١٠	٣,٣٣	١٥٤	٢٨,٥٢
	٤: ٥ أيام	٨٨	٣٦,٦٧	١٥٥	٥١,٦٧	٢٤٣	٤٥,٠٠
	كل يوم	٨	٣,٣٣	١٣٥	٤٥,٠٠	١٤٣	٢٦,٤٨
الإجمالـي		٢٤٠	١٠٠	٣٠٠	١٠٠	٥٤٠	١٠٠

ما المدة الزمنية التي تقضيها في الإلتماس أسبوعيا	أقل من ساعة	١٣٦	٥٦,٦٧	٢٥	٨,٣٣	١٦١	٢٩,٨١
	من ساعة:٢	٩٦	٤٠,٠٠	١٥٠	٥٠,٠٠	٢٤٦	٤٥,٥٦
	٢ ساعات فأكثر	٨	٣,٣٣	١٢٥	٤١,٦٧	١٣٣	٢٤,٦٣
الإجمالـي		٢٤٠	١٠٠	٣٠٠	١٠٠	٥٤٠	١٠٠

-توضح بيانات الجدول السابق العبارات التي تقيس مدى التماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية:

أولاً فيما يتعلق بمدى إهتمام أولياء الأمور بالتماس المعلومات الصحية من الصحف الإلكترونية، حيث جاءت فئة "أهتم دائما" بنسبة ٣٨,١٥%، بواقع ١٥% للذكور مقابل ٥٦,٦٧% للإناث، وجاءت فئة "بدرجة متوسطة" بنسبة ٥١,٦٧%، بواقع ٦٨,٣٣% للذكور مقابل ٣٨,٣٣% للإناث، وجاءت فئة "إلى حد ما" بنسبة ١٠,١٩%، بواقع ١٦,٦٧% للذكور مقابل ٥% للإناث، وبذلك يتضح أن مستوى إلتماس الإناث أعلى من الذكور.

ثانياً فيما يتعلق بعدد مرات إلتماس أولياء الأمور للمعلومات حول مشكلات أبنائهم الصحية بالإسبوع، جاءت فئة (من يوم: ٣ أيام) بنسبة ٢٨,٥٢%،بواقع ٦٠% للذكور مقابل ٣,٣٣% للإناث، وجاءت فئة (من٤: ٥ أيام) بنسبة ٤٥%، بواقع ٣٦,٦٧% للذكور مقابل ٥١,٦٧% للإناث، وجاءت فئة "كل يوم" بنسبة ٢٦,٤٨% بواقع ٣,٣٣% للذكور مقابل ٤٥% للإناث، وبذلك يتضح أيضا أن مستوى إلتماس الإناث أعلى من الذكور خلال الأسبوع.

ثالثاً فيما يتعلق بالمدة الزمنية التى يقضيها أولياء الأمور في إلتماس المعلومات أسبوعياً، جاءت فئة "أقل من ساعة" بنسبة ٢٩,٨١%، بواقع ٥٦,٦٧% للذكور مقابل ٨,٣٣% للإناث، وجاءت فئة (من ساعة: ٢ ساعة) بنسبة ٤٥,٥٦%، بواقع ٤٠% للذكور مقابل ٥٠% للإناث، وجاءت فئة (٢ ساعتان فأكثر) بنسبة ٢٤,٦٣%، بوقع ٣,٣٣% للذكور مقابل ٤١,٦٧% للإناث، ويتضح أيضا تفوق الإناث على الذكور في المده الرمنية التي تقضيها في إلتماس المعلومات الصحية أسبوعيا.

السؤال الثالث: ما أهم مشكلات الأطفال الصحية التي يلتمس أولياء الأمور المعلومات عنها من الصحف الإلكترونية؟

جدول رقم (١٧) أهم مشكلات الأطفال الصحية التي يلتمس الوالدين المعلومات عنها من الصحف الإلكترونية

النوع / المشكلات	ذكور		إناث		الإجمالي		قيمة z	الدلالة	الترتيب
	ك	%	ك	%	ك	%			
الكرونا	١٦٠	٦٦,٦٦	٢٣٠	٧٦,٦٧	٣٩٠	٧٢,٢٢	٢,٠٥٤	غير دالة	١
الأمراض المزمنة	٦٨	٢٨,٣٣	١٦٥	٥٥,٠٠	٢٣٣	٤٣,١٥	٦,٢١١	دالة***	٤
الأمراض الوراثية	١٢٠	٥٠,٠٠	٧٥	٢٥,٠٠	١٩٥	٣٦,١١	٦,٠٠٤	دالة***	٥
أمراض سوء التغذية	٨٤	٣٥,٠٠	٢١٠	٧٠,٠٠	٢٩٤	٥٤,٤٤	٩,٧٤٤	دالة***	٣
مشكلات ذوى الاحتياجات الخاصة	١٤٦	٦٠,٨٣	٢٠٠	٦٦,٦٦	٣٤٦	٦٤,٠٧	٢,٠٩١	دالة*	٢
أمراض نفسية وعصبية	٦٨	٢٨,٣٣	٥٠	١٦,٦٧	١١٨	٢١,٨٥	٣,٢٥٧	دالة***	٦
جملة من سئلوا	٢٤٠		٣٠٠		٥٤٠				

تشير بيانات الجدول السابق إلى أهم المشكلات الصحية التي يعانى منها الأبناء في مرحلتى الطفولة المتوسطة والمتأخرة من وجهة نظر الوالدين، حيث جاء في الترتيب الأول لدى كل من الآباء والأمهات المشكلات المتعلقة بفيروس (كرونا) بنسبة٧٢,٢٢%، بواقع ٦٦,٦٦% للذكور، ونسبة ٧٦,٦٧% للإناث، ثم جاءت على التوالي المشكلات التالية لدى الذكور(مشكلات ذوى الإحتياجات الخاصة –الأمراض الوراثية-أمراض سوء التغذية-الأمراض المزمنة-الأمراض النفسية والعصبية) بنسبة (٧٠%- ٦٦,٦٦% -٥٥% -٢٥% - ١٦,٦٧%)، وجاءت لدى الإناث المشكلات التالية على التوالي (أمراض سوء التغذية- مشكلات ذوى الإحتياجات الخاصة- الأمراض المزمنة-الأمراض الوراثية-الأمراض النفسية والعصبية) بنسبة (٧٠%-٦٦,٦٦%-٥٥%-٢٥%-١٦,٦٧%) على الترتيب.

-كما يتضح من الجدول السابق وجود فروق ذات دلاله إحصائية بين كل من الذكور والإناث في المشكلات التي يعانى منها الأبناء في مرحلتى الطفولة المتوسطة والمتأخره محل الدراسة، وذلك عند حساب قيمة Z بمستوى ثقة (٠,٩٥، ٠,٩٩٩)، عدا مشكلات جائحة كرونا لم يوجد فيها فروق.

السؤال الرابع: ما أسباب إلتماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية ؟

جدول رقم (١٨) أهم أسباب التماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية

النوع / الأسباب	ذكور		إناث		الإجمالي		قيمة z	الدلالة	الترتيب
	ك	%	ك	%	ك	%			
لأن إبني يعانى من بعض الأمراض وأود معرفة معلومات عنها	٢١٦	٩٠,٠٠	٢٧٠	٩٠,٠٠	٤٨٦	٩٠,٠٠	٠,٠٠٠	غير دالة	١
لمعرفة أبعاد مشكلة إبنى الصحية	١٢٠	٥٠,٠٠	١٢٠	٤٠,٠٠	٢٤٠	٤٤,٤٤	٢,٣٢٢	دالة*	٨
لسهولة الوصول للمعلومات الطبية على نطاق واسع	١٨٤	٧٦,٦٧	٢٣٥	٧٨,٣٣	٤١٩	٧٧,٥٩	٠,٤٦١	غير دالة	٣
لتنوع مصادر المعلومات بالصحف المختلفة	١٦٠	٦٦,٦٧	٢١٥	٧١,٦٧	٣٧٥	٦٩,٤٤	١,٢٥٢	غير دالة	٥
للتفاعل الفوري مع مقدمى المعلومات الصحية والمتخصصين حول المشكلة	١١٢	٤٦,٦٧	١٦٠	٥٣,٣٣	٢٧٢	٥٠,٣٧	١,٥٣٨	غير دالة	٦
تقدم نصائح وتفاصيل أفضل من الطبيب	٧٦	٣١,٦٧	١٦٥	٥٥,٠٠	٢٤١	٤٤,٦٣	٥,٤١٥	دالة***	٧
للتعرف على كيفية تجنب أمراض الطفولة والوقاية منها	١٣٦	٥٦,٦٧	٢٦٠	٨٦,٦٧	٣٩٦	٧٣,٣٣	٧,٨٢٦	دالة***	٤
للتعرف على كيفية التعامل مع مشكلة إبنى الصحية	١٩٦	٨١,٦٧	٢٥٥	٨٥,٠٠	٤٥١	٨٣,٥٢	١,٠٣٦	غير دالة	٢
جملة من سئلوا	٢٤٠		٣٠٠		٥٤٠				

-يبين الجدول السابق أهم أسباب التماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية، والتي جاءت على التوالي (لأن إبنى يعانى من بعض

الأمراض وأود معرفة معلومات عنها - للتعرف على كيفية التعامل مع مشكلة إبنى الصحية - لسهولة الوصول للمعلومات الطبية على نطاق واسع - للتعرف على كيفية تجنب أمراض الطفولة والوقاية منه - لتنوع مصادر المعلومات بالصحف المختلفة - للتفاعل الفوري مع مقدمى المعلومات الصحية والمتخصصين حول المشكلة - تقدم نصائح وتفاصيل أفضل من الطبيب - لمعرفة أبعاد مشكلة إبنى الصحية)، بنسبة (٩٠%-٨٣,٥٢%-٧٧,٥٩% - ٧٣,٣٣%-٦٩,٤٤%-٥٠,٣٧%-٤٤,٦٣%-٤٤,٤٤%)على التوالي.

-كما أظهرت نتائج الجدول السابق وجود فروق ذات دلاله إحصائية بين الذكور والإناث في بعض أسباب الإلتماس، وذلك عند حساب قيمة Z بمستوى ثقة ٠,٩٩٩، وعدم وجود فروق في بعض الأسباب الأخرى بمستوى ثقة ٠,٩٥.

السؤال الخامس: ما إستراتيجيات أولياء الأمور في إلتماس المعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية؟

٥-١-إستراتيجيات أولياء الأمور قبل التماس المعلومات الصحية:

جدول رقم (١٩) أهم إستراتيجيات أولياء الأمور قبل التماس المعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية

النوع / الاستراتيجيات	ذكور		إناث		الإجمالي		قيمة z	الدلالة	الترتيب
	ك	%	ك	%	ك	%			
أبحث بشكل عشوائي في أكثر من صحيفة	٢١٦	٩٠,٠٠	٢٧٥	٩١,٦٧	٤٧٣	٨٧,٥٩	٣,٣٩٩	غير دالة	١
أتواصل مع الأطباء المتخصصين في المشكلة	٩٢	٣٨,٣٣	١١٠	٣٦,٦٧	٢٠٢	٣٧,٤١	٠,٣٩٧	غير دالة	٧
أشارك في غرف المناقشات والدردشة التي تعرض نفس مشكلتي	١٢	٥,٠٠	١٨٠	٦٠,٠٠	١٩٢	٣٥,٥٦	١٣,٢٥٥	دالة***	٨
أبحث في الصفحات المتخصصة عن مشكلتي	١٣٢	٥٥,٠٠	١٦٠	٥٣,٣٣	٢٩٢	٥٤,٠٧	٠,٣٨٦	غير دالة	٥
أحدد صحيفة أجد فيها كل المعلومات حول المشكلة التي أبحث عنها	١٩٢	٨٠,٠٠	٢٥٥	٨٥,٠٠	٤٤٧	٨٢,٧٨	١,٥٢٨	غير دالة	٣
أبحث بشكل سريع داخل الموقع عن المشكلة	١٥٢	٦٣,٣٣	٢٦٥	٨٨,٣٣	٤١٧	٧٧,٢٢	٦,٨٧٧	دالة***	٤
أبحث بشكل مباشر ودقيق داخل الصحيفة عن المشكلة	١٨٨	٧٨,٣٣	٢٧٠	٩٠,٠٠	٤٥٨	٨٤,٨١	٢,٨٦٣	دالة***	٢
أطرح أسئلة عن المشكلة وأرسلها للأطباء والمتخصصين	٨٨	٣٦,٦٧	١٥٥	٥١,٦٧	٢٤٣	٤٥,٠٠	٣,٤٧٨	دالة***	٦
جملة من سئلوا	٢٤٠		٣٠٠		٥٤٠				

-توضح بيانات الجدول السابق أهم إستراتيجيات أولياء الأمور قبل التماس المعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية:

-جاءت تلك الإستراتيجيات على التوالي:(أبحث بشكل عشوائي في أكثر من صحيفة - أبحث بشكل مباشر ودقيق داخل الصحيفة عن المشكلة - أحدد صحيفة أجد فيها كل المعلومات حول المشكلة التي أبحث عنها - أبحث بشكل سريع داخل الصحيفة عن المشكلة - أبحث في الصفحات المتخصصة عن مشكلتي - أطرح أسئلة عن المشكلة وأرسلها للأطباء والمتخصصين - أتواصل مع الأطباء المتخصصين في المشكلة - أشارك في غرف المناقشات والدردشة التي تعرض نفس مشكلتي)، بنسبة (٨٧,٥٩% - ٨٤,٨١% - ٨٢,٧٨% - ٧٧,٢٢% – ٥٤,٠٧% - ٤٥% - ٣٧,٤١% - ٣٥,٥٦%) على التوالي.

-كما يتضح من الجدول السابق وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين الذكور والإناث في بعض الإستراتيجيات قبل إلتماس المعلومات، وذلك عند حساب قيمة Z عند مستوى ثقة ٠,٩٩٩، وعدم وجود فروق في بعض الإستراتيجيات الأخرى عند حساب قيمة Z عند مستوى ثقة ٠,٩٥.

٥-٢- إستراتيجيات أولياء الأمور أثناء التماس المعلومات الصحية:

جدول رقم (٢٠) أهم إستراتيجيات أولياء الأمور أثناء التماس المعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية

النوع / الاستراتيجيات	ذكور		إناث		الإجمالي		قيمة z	الدلالة	الترتيب
	ك	%	ك	%	ك	%			
أقرأ عناوين الموضوعات المكتوبة عن المشكلة فقط	٣٦	١٥,٠٠	٢٥	٨,٣٣	٦١	١١,٣٠	٢,٤٣٠	دالة*	٨
أقرأ أجزاء مما كتب عن المشكلة	١٤٤	٦٠,٠٠	٧٥	٢٥,٠٠	٢١٩	٤٠,٥٦	٨,٢٢٣	دالة***	٧
أقرأ معظم ما كتب عن المشكلة بدقة	٧٦	٣١,٦٧	٢٤٥	٨١,٦٧	٣٢١	٥٩,٤٤	١١,٧٤٨	دالة***	٣
أهتم بالصور والفيديوهات المصاحبة وتعليقات الآخرين	٢٨	١١,٦٧	٢٢٥	٧٥,٠٠	٢٥٣	٤٦,٨٥	١٤,٦٤٢	دالة***	٥
أتصل بالأطباء والمتخصصين ممن كتبوا عن المشكلة	٩٢	٣٨,٣٣	١٥٥	٥١,٦٧	٢٤٧	٤٥,٧٤	٣,٠٨٨	دالة**	٦
استخدم الروابط للتعمق في الموضوع	١٩٢	٨٠,٠٠	٢٦٠	٨٦,٦٧	٤٥٢	٨٣,٧٠	٢,٠٨٢	دالة*	٢
أختار أكثر الموضوعات دقة وتخصص في المشكلة وأقرأه كاملا	٢١٢	٨٨,٣٣	٢٨٥	٩٥,٠٠	٤٩٧	٩٢,٠٤	٢,٨٤١	دالة**	١
أترك تعليقات واستفسارات حول المشكلة	٨٠	٣٣,٣٣	١٩٥	٦٥,٠٠	٢٧٥	٥٠,٩٣	٧,٣٠٨	دالة***	٤
جملة من سئلوا	٢٤٠		٣٠٠		٥٤٠				

-توضح بيانات الجدول السابق أهم إستراتيجيات أولياء الأمور أثناء التماس المعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية:
-جاءت تلك الإستراتيجيات على التوالي:(أختار أكثر الموضوعات دقة وتخصص في المشكلة وأقرأه كاملا - استخدم الروابط للتعمق في الموضوع - أقرأ معظم ما كتب عن المشكلة بدقة - أترك تعليقات واستفسارات حول المشكلة - أهتم بالصور والفيديوهات المصاحبة وتعليقات الآخرين - أتصل بالأطباء والمتخصصين ممن كتبوا عن المشكلة - أقرأ أجزاء مما كتب عن المشكلة - أقرأ عناوين الموضوعات المكتوبة عن المشكلة فقط)، بنسبة:(٩٢,٠٤%- ٨٣,٧٠%- ٥٩,٤٤%- ٥٠,٩٣%- ٤٦,٨٥%- ٤٥,٧٤%- ٤٠,٥٦% - ١١,٣٠%) على التوالي.
-كما يتضح من الجدول السابق وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين الذكور والإناث في بعض الإستراتيجيات أثناء إلتماس المعلومات، عند حساب قيمة Z عند مستوى ثقة (٠,٩٥- ٠,٩٩- ٠,٩٩٩)، وعدم وجود فروق في بعض الإستراتيجيات الأخرى عند حساب قيمة Z عند مستوى ثقة ٠,٩٥.

٥-٣-إستراتيجيات أولياء الأمور بعد التماس المعلومات الصحية:

جدول رقم (٢١) أهم إستراتيجيات أولياء الأمور بعد التماس المعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية

النوع الاستراتيجيات	ذكور		إناث		الإجمالي		قيمة z	الدلالة	الترتيب
	ك	%	ك	%	ك	%			
أستفيد مما حصلت عليه من معلومات في حل مشكلتي	٢٣٢	٩٦,٦٧	٢٨٥	٩٥,٠٠	٥١٧	٩٥,٧٤	٠,٩٥٢	غير دالة	١
أراجع الطبيب فيما حصلت عليه من معلومات للتأكد من صحتها	٤٠	١٦,٦٧	١٩٥	٦٥,٠٠	٢٣٥	٤٣,٥٢	١١,٢٤٧	دالة***	٦
أحتفظ بعناوين الموضوعات التي قدمت حلول للمشكلة وأنشرها ليستفيد منها غيري	٧٢	٣٠,٠٠	٢١٠	٧٠,٠٠	٢٨٢	٥٢,٢٢	٩,٢٣٨	دالة***	٤
انصح غيري بزيارة مواقع الصحف التي قدمت حلولا مجدية للمشكلة	٦٠	٢٥,٠٠	١٤٥	٤٨,٣٣	٢٠٥	٣٧,٩٦	٥,٥٤٧	دالة***	٧
أناقش الأطباء والمتخصصين فيما حصلت علية من معلومات	٩٢	٣٨,٣٣	١٥٠	٥٠,٠٠	٢٤٢	٤٤,٨١	٢,٧٠٦	دالة**	٥
أطالع مواقع إلكترونية أخرى لأتأكد من مصداقية المعلومات	١٤٤	٦٠,٠٠	٢٥٥	٨٥,٠٠	٣٩٩	٧٣,٨٩	٦,٥٦٦	دالة***	٣

أتحرى الدخول الدائم للصحف التي أفادتني لمتابعة كل جديد	١٨٨	٧٨,٣٣	٢٨٠	٩٣,٣٣	٤٦٨	٨٦,٦٧	٥,٠٩١	دالة***	٢
أكتفي بالحصول على المعلومة ولا أناقش أحد فيها	٧٢	٣٠,٠٠	٨٥	٢٨,٣٣	١٥٧	٢٩,٠٧	٠,٤٢٣	غير دالة	٨
جملة من سئلوا	٢٤٠		٣٠٠		٥٤٠				

-توضح بيانات الجدول السابق أهم إستراتيجيات أولياء الأمور بعد التماس المعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية:

-جاءت تلك الإستراتيجيات على التوالي:(أستفيد مما حصلت عليه من معلومات في حل مشكلتي - أتحرى الدخول الدائم للصحف التي أفادتني لمتابعة كل جديد تنشره - أطالع مواقع إلكترونية أخرى لأتأكد من مصداقية المعلومات - أحتفظ بعناوين الموضوعات التي قدمت حلولا للمشكلة وأنشرها ليستفيد منها غيري - أناقش الأطباء والمتخصصين فيما حصلت علية من معلومات - أراجع الطبيب فيما حصلت عليه من معلومات للتأكد من صحتها - أنصح غيري بزيارة مواقع الصحف التي قدمت حلولا مجدية للمشكلة - أكتفي بالحصول على المعلومة ولا أناقش أحد فيها) بنسبة:(٩٢,٠٤%-٨٣,٧٠%-٥٩,٤٤%-٥٠,٩٣%-٦٤,٨٥%-٤٥,٧٤%-٤٠,٥٦%-١١,٣٠%) على الترتيب.

-كما يتضح من الجدول السابق وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين الذكور والإناث في بعض الإستراتيجيات أثناء إلتماس المعلومات، عند حساب قيمة Z عند مستوى ثقة (٠,٩٩-٠,٩٩٩)، وعدم وجود فروق في بعض الإستراتيجيات الأخرى عند حساب قيمة Z عند مستوى ثقة ٠,٩٥.

السؤال السادس: ما أشكال التفاعلية التي يستخدمها أولياء الأمور في إلتماس المعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية؟

جدول رقم (٢٢) أشكال التفاعلية التي يستخدمها المبحوثين فى التماس المعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية

النوع / أشكال التفاعلية	ذكور		إناث		الإجمالي		قيمة z	الدلالة	الترتيب
	ك	%	ك	%	ك	%			
أكتفي بقراءة المعلومة الصحية فقط	١٠٠	٤١,٦٧	٩٥	٣١,٦٧	١٩٥	٣٦,١١	٢,٤٠٢	دالة**	٨
أحتفظ بالمعلومة وأشاركها مع الآخرين	٥٢	٢١,٦٧	١٧٠	٥٦,٦٧	٢٢٢	٤١,١١	٨,٢٠٦	دالة***	٧
أعلق على ما أقرأ وأرسل لاستفسار عن المعلومات من مصدرها	٧٢	٣٠,٠٠	١٦٠	٥٣,٣٣	٢٣٢	٤٢,٩٦	٥,٤٣٨	دالة***	٦
أتواصل مع الأطباء والمتخصصين للتأكد من صحة المعلومة	٩٨	٤١,٢٢	١٤٥	٤٨,٣٣	243	٤٥,٣٧	١,٥٤٥	غير دالة	٥

أنتقل لمواقع إلكترونية أخرى لقراءة ما كتبوا في ذات المشكلة	١٧٨	٧٤,٨٨	٢٠٠	٦٦,٦٦	٣٧٨	٧٠,٠٠	٤,٦٤٣	دالة***	٢
استخدم الوصلات والروابط للتعمق في البحث	١٨٠	٧٥,٠٠	١٩٠	٦٣,٣٣	٣٧٠	٦٨,٥١	٤,٠٤٠	دالة***	٣
أطبق ما حصلت عليه من معلومات في حل المشكلة	٢١٠	٨٧,٥	٢٥٠	٨٣,٣٣	٤٦٠	٨٥,١٨	١,٤٢٦	غير دالة	١
استشير الطبيب فيما حصلت عليه من معلومات حول المشكلة	٦٤	٢٦,٦٧	٢٣٠	٧٦,٦٦	٢٩٤	٥٤,٤٤	١٤,٥١٢	دالة***	٤
جملة من سئلوا	٢٤٠		٣٠٠		٥٤٠				

تشير بيانات الجدول السابق إلى أهم أشكال التفاعلية التي يستخدمها أولياء الأمور فى التماس المعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية، وعند حساب قيمة Z وجدت فروق ذات دلاله إحصائية بين بعض العبارات بمستوى ثقة ٠,٩٩٩، كما أن هناك بعض العبارات لم يوجد فيها فروق عند مستوى ثقة ٠,٩٥.

-ولقد جاءت أهم أشكال التفاعلية لدى الذكور على التوالي:(أطبق ما حصلت عليه من معلومات في حل مشكلة إبنى- أستخدم الوصلات والروابط للتعمق في البحث - أنتقل لمواقع إليكترونية أخرى لقراءة ما كتبوا في ذات المشكلة-أكفى بقراءة المعلومات الصحية فقط – أتواصل مع الأطباء والمتخصصين للتأكد من صحة المعلومة - أعلق على ما أقرأ وأرسل رسائل للإستفسار عن المعلومات من مصدرها- أستشير الطبيب المعالج فيما حصلت علية من معلومات حول المشكلة – أحتفظ بالمعلومة وأشاركها مع الآخرين)، بنسبة: (٨٧,٥٠%-٧٥%-٧٤,٨٨% - ٤١,٦٧%-٤١,٢٢%-٣٠%-٢٦,٦٧%- ٢١,٦٧%) على التوالي.

- جاءت أهم أشكال التفاعلية لدى الإناث:(أطبق ما حصلت عليه من معلومات في حل المشكلة - أستشير الطبيب المعالج فيما حصلت علية من معلومات حول المشكلة - أنتقل لمواقع إليكترونية أخرى لقراءة ما كتبوا في ذات المشكلة - أستخدم الوصلات والروابط للتعمق في البحث - أحتفظ بالمعلومة وأشاركها مع الآخرين - أعلق على ما أقرأ وأرسل رسائل للإستفسار عن المعلومات من مصدرها - أتواصل مع الأطباء والمتخصصين للتاكد من صحة المعلومة - أكفى بقراءة المعلومات الصحية فقط)، بنسبة (٨٣,٣٣%-٧٦,٦٦%-٦٦,٦٦%-٦٣,٣٣%-٥٦,٦٧%-٥٣,٣٣%-٤٨,٣٣%-٣١,٦٧%) على الترتيب.

السؤال السابع: ما مدى ثقة أولياء الأمور في الصحف الإلكترونية كمصدر للمعلومات حول مشكلات أبنائهم الصحية؟

١-مستوى ثقة أولياء الأمور في الصحف الإلكترونية كمصدر للمعلومات حول مشكلات أبنائهم الصحية:

جدول رقم (٢٣) مستوى ثقة أولياء الأمور في الصحف الإلكترونية كمصدر للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم

النوع / مستوى الثقة	ذكور		إناث		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
مرتفع	١٨٠	٧٥,٠٠	٢٦٠	٨٦,٦٧	٤٤٠	٨١,٤٨
متوسط	٥٢	٢١,٦٧	٣٥	١١,٦٧	٨٧	١٦,١١
منخفض	٨	٣,٣٣	٥	١,٦٧	١٣	٢,٤١
الإجمالـي	٢٤٠	١٠٠	٣٠٠	١٠٠	٥٤٠	١٠٠

قيمة كا^2= ١٢,٠٤٢ درجة الحرية = ٢ معامل التوافق = ٠,١٤٨ مستوي الدلالة = دالة عند ٠,٠١

-بحساب قيمة كا٢ من الجدول السابق عند درجة حرية =٢، وجد أنها = ١٢,٠٤٢ وهى قيمة دالة إحصائياً عند مستوى دلالة = ٠,٠١، أى أن مستوى المعنوية أصغر من ٠,٠٥، وقد بلغت قيمة معامل التوافق ٠,١٤٨ تقريباً مما يؤكد وجود علاقة دالة إحصائياً بين النوع (ذكور - إناث) ومدى ثقة أولياء الأمور في الصحف الإلكترونية كمصدر للمعلومات حول مشكلات أبنائهم الصحيه.

-يتضح من الجدول السابق مستوى ثقة أولياء الأمور في الصحف الإلكترونية كمصدر للمعلومات حول مشكلات أبنائهم الصحية، والذى جاء "مرتفعا" بنسبة ٨١,٤٨%، بواقع ٧٥% لدى الذكور، ونسبة ٨٦,٦٧% لدى الإناث، وجاء "متوسطا" بنسبة ١٦,١١%، بواقع ٢١,٦٧% للذكور، ونسبة ١١,٦٧% للإناث، وأخيرا جاء مستوى الثقة "منخفضا" بنسبة ٢,٤١%، بمعدل ٣,٣٣% لدى الذكور، ونسبة ١,٦٧% لدى الإناث، وبذلك يتضح أن مستوى ثقة الإناث جاء أعلى من مستوى ثقة الذكور.

-ويوضح الجدول التالى العبارات التي تدل على مدى ثقة أولياء الأمور في الصحف الإلكترونية كمصدر للمعلومات حول مشكلات الأبناء الصحية:

٢-مدى ثقة أولياء الأمور في الصحف الإلكترونية كمصدر للمعلومات حول مشكلات أبنائهم الصحية:

جدول رقم (٢٤) مدى ثقة أولياء الأمور في الصحف الإلكترونية كمصدر للمعلومات حول مشكلات الأبناء الصحية

درجة الثقة / العبارة	دائماً		أحيانا		نادراً		المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب	درجة الثقة
	ك	%	ك	%	ك	%				
مرتبه وتقدم التفاصيل التي أبحث عنها والحلول المقنعة	٢٨٥	٥٢,٧٨	٢٢٥	٤١,٦٧	٣٠	٥,٥٦	٢,٤٧	٠,٦٠	٦	مرتفع
متوازنة وتعرض جميع وجهات النظر في المشكلة	٢٩٨	٥٥,١٩	٢١٦	٤٠,٠٠	٢٦	٤,٨١	٢,٥٠	٠,٥٩	٥	مرتفع
تتسم بالتجديد والتحديث المستمر	٣٦٥	٦٧,٥٩	١٦٢	٣٠,٠٠	١٣	٢,٤١	٢,٦٥	٠,٥٢	٤	مرتفع

الصور والفيديوهات المصاحبة تزيد ثقتي في المعلومات المنشورة	١٩٣	٣٥,٧٤	٢٤٥	٤٥,٣٧	١٠٢	١٨,٨٩	٢,١٧	٠,٧٢	٧	متوسط
أثق بالمعلومة عندما يقدمها خبير أو موقع طبي أو طبيب متخصص	٤٦٢	٨٥,٥٥	٧٥	١٣,٨٩	٠	٠,٠٠	٢,٨٦	٠,٣٥	٣	مرتفع
أثق بالمعلومة عندما يتاح تفاعلا مباشرا وواسعا مع مصدرها	٤٦٥	٨٦,١١	72	١٣,٠٠	٠	٠,٠٠	٢,٨٦	٠,٣٥	٣	مرتفع
أثق بالمعلومة عندما يقدمها أكثر من موقع صحفي	٤٧٨	٨٨,٥٢	٦٢	١١,٤٨	٠	٠,٠٠	٢,٨٩	٠,٣٢	٢	مرتفع
أثق بالمعلومة عندما يؤكد صحتها الطبيب المعالج لإبني	٥٠٠	٩٢,٥٩	٣٦	٦,٦٧	٤	٠,٧٤	٢,٩٢	٠,٣٠	١	مرتفع
جملة من سئلوا	ن= ٥٤٠						٢,٦٧	٠,٤٧	-	مرتفع

-توضح بيانات الجدول السابق العبارات التى تقيس مدى ثقة أولياء الأمور في الصحف الإلكترونية كمصدر للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم، التى جاءت بمستوى "مرتفع" بمتوسط حسابى ٢,٦٧، بينما تراوحت تقدير استجابات المبحوثين على العبارات المكونة للمقياس ما بين مرتفع ومتوسط.

-وجاءت هذه العبارات على التوالي:(أثق بالمعلومات الصحية عندما يؤكد صحتها الطبيب المعالج لإبنى-أثق بالمعلومة الصحية عندما يقدمها أكثر من موقع صحفى-أثق بالمعلومة عندما يتاح تفاعلا مباشرا وواسعا مع مصدرها- أثق بالمعلومة عندما يقدمها خبير أو موقع طبي أو طبيب متخصص-المعلومات الصحيه بالصحف الإلكترونية تتسم بالتجديد والتحديث المستمر- المعلومات الصحية متوازنة وتعرض جميع وجهات النظر في المشكلة- المعلومات الصحية مرتبة وتقدم جميع التفاصيل التي أبحث عنها والحلول المقنعة- الصور والفديوهات المصاحبة تزيد ثقتى في المعلومات المنشورة)، بمتوسط حسابى على الترتيب:(٢,٩٢- ٢,٨٩ -٢,٨٦ -٢,٨٠- ٢,٦٥- ٢,٥٠- ٢,٤٧- ٢,٢١٧).

السؤال الثامن: ما مدى فاعلية الصحف الإلكترونية في إمداد أولياء الأمور بالمعلومات حول مشكلات أبنائهم الصحية وتحقيق مستوى مرتفع من الفهم لهذه المشكلات؟

١- مستوى فاعلية الصحف الإلكترونية في إمداد أولياء الأمور بالمعلومات حول مشكلات أبنائهم الصحية:

جدول رقم (٢٥) مستوى فاعلية الصحف الإلكترونية في إمداد أولياء الأمور بالمعلومات حول مشكلات أبنائهم الصحية

النوع / مستوى الفاعلية	ذكور		إناث		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
مرتفع	١٧٠	٧٠,٠٠	٢٢٤	٧٤,٦٦	٣٩٤	٧٢,٩٦
متوسط	٥٥	٢٢,٩١	٥٨	١٩,٣٣	١١٣	٢٠,٩٢
منخفض	١٥	٦,٢٥	١٨	٦,٠٠	٣٣	٦,١١
الإجمالـي	٢٤٠	١٠٠	٣٠٠	١٠٠	٥٤٠	١٠٠

قيمة كا^{2}= ١١,٠٦٨ درجة الحرية = ٢ معامل التوافق = ٠,٢٦٤ مستوي الدلالة = دالة عند ٠,٠١

-تبين من النتائج التفصيلية للجدول السابق مستوى فاعلية الصحف الإلكترونية في إمداد أولياء الأمور بالمعلومات حول مشكلات أبنائهم الصحية، والذى جاء "مرتفعا" بنسبة ٧٢,٩٦%، بواقع ٧٠% لدى الذكور، ونسبة ٧٤,٦٦% لدى الإناث، وجاء مستوى الفاعلية "متوسطا" بنسبة ٢٠,٩٢%، بمعدل ٢٢,٩١% للذكور، ونسبة ١٩,٣٣% للإناث، وأخيرا جاء "منخفضا" بنسبة ٦,١١%، بمعدل ٦,٢٥% للذكور، ونسبة ٦% للإناث، وبذلك يتضح أن مستوى الفاعلية قد جاء مرتفعا لدى الإناث عن الذكور.

-وبحساب قيمة كا٢ من الجدول السابق عند درجة حرية =٢، وجد أنها = ١١,٠٦٨ وهى قيمة دالة إحصائياً عند مستوى دلالة = ٠,٠١، أى أن مستوى المعنوية أصغر من ٠,٠٥، وقد بلغت قيمة معامل التوافق ٠,٢٦٤ تقريباً مما يؤكد وجود علاقة دالة إحصائياً بين النوع (ذكور-إناث) ومدى فاعلية الصحف الإلكترونية في إمداد أولياء الأمور بالمعلومات حول مشكلات أبنائهم الصحيه.

- والجدول التالى يوضح العبارات التي تقيس مدى فاعلية الصحف الإلكترونية في إمداد أولياء الأمور بالمعلومات حول مشكلات أبنائهم الصحية.

٢ـ مدى فاعلية الصحف الإلكترونية في إمداد أولياء الأمور بالمعلومات حول مشكلات أبنائهم الصحية:

جدول رقم (٢٦) مدى فاعلية الصحف الإلكترونية في إمداد أولياء الأمور بالمعلومات حول مشكلات أبنائهم الصحية

درجة الفاعلية / العبارة	دائماً		أحيانا		نادراً		المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب	درجة الثقة
	ك	%	ك	%	ك	%				
العمق في معالجة مشكلات الأطفال الصحية	٤٩٤	٩١,٤٨	٣٢	٥,٩٢	١٤	٢,٥٩	٢,٨٠	٠,٣٠	١	مرتفع
تقدم اخبار وتقارير مفيدة عن المشكلات الصحية للأطفال	٣٦٠	٦٦,٢٥	١٦٠	٢٤,٠٠	١٨	٣,٤١	٢,٥٢	٠,٥٢	٥	مرتفع
تقدم كل ما هو جديد حول مشكلات الأطفال الصحية	٤٧٠	٨٧,٣٣	٦٠	١١,٠٠	٨	١,٤٨	٢,٧٥	٠,٣٢	٢	مرتفع
تقدم شرح تفصيلى عن المشكلات وطرق الوقايه والعلاج	٤٥٨	٨٥,٤٥	٧١	١٣,٢٢	٧	١,٢٩	٢,٦٨	٠,٣٥	٣	متوسط
تتيح فرصة للنقاش والتواصل مع الآخرين الذين يعانون المشكلة	٢٩٠	٥٤,٠٠	٢٠٨	٣٨,٣٠	٣٤	٥,٨١	٢,٤٦	٠,٥٩	٦	مرتفع
تعتمد في المعلومات على الأطباء والمتخصصين في علاج الأطفال	٤٦٠	٦٥,٣٣	٧٤	١٣,٦٨	٥	٠,٩٢	٢,٦٤	٠,٣٥	٤	مرتفع
سهولة الوصول وإستخدام المعلومات الصحية بالصحف	٢٨٠	٥٠,٦٥	٢١٥	٤١,٥٥	٣٥	٦,٥٦	٢,٣٥	٠,٦٠	٧	مرتفع
تغنى المعلومات الصحية بالصحف عن الذهاب للطبيب	١٩٠	٣٤,٦٦	٢٤٢	٤٤,٣٤	١٠٥	٢٠,٨٩	٢,١١	٠,٧٢	٨	مرتفع
جملة من سئلوا	ن= ٥٤٠						٢,٧٢	٠,٥٦	--	مرتفع

-يشير الجدول السابق إلى العبارات الخاصة بمقياس مدى فاعلية الصحف الإلكترونية في إمداد أولياء الأمور بالمعلومات حول مشكلات أبنائهم الصحية، والتي جاءت على التوالي:(العمق في معالجة مشكلات الأطفال الصحية – تقدم كل جديد حول مشكلات الأطفال الصحية – تقدم

شرح تفصيلى عن المشكلة الصحية وطرق الوقاية والعلاج – تعتمد في معلوماتها على الأطباء والمتخصصين في علاج الأطفال – تقدم أخبار وتقارير مفيدة عن مشكلات الأطفال الصحية – تتيح فرصة النقاش والتواصل مع الآخرين الذين يعانون من نفس المشكلة – سهولة الوصول وإستخدام المعلومات الصحية التي تنشرها – تغنى المعلومات الصحية التي يتم نشرها بالصحف عن الذهاب للطبيب)، بمتوسط حسابى بلغ (٢,٨٠ – ٢,٧٥ – ٢,٦٨ – ٢,٦٤ – ٢,٥٢ – ٢,٤٦ – ٢,٣٥ -٢,١١) على التوالي.

-كما يشير الجدول السابق إلى أن إستجابات المبحوثين من أولياء الأمور على العبارات المكونة للمقياس قد تراوحت مابين "مرتفع، ومتوسط".

السؤال التاسع: ما إتجاه أولياء الأمور نحو مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية حول مشكلات أبنائهم؟

١- درجة اتجاه أولياء الأمور نحو مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية حول مشكلات أبنائهم

جدول رقم (٢٧) درجة اتجاه أولياء الأمور نحو مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية حول مشكلات أبنائهم

النوع / درجة الاتجاه	ذكور		إناث		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
إيجابي	١٢٤	٥١,٦٧	260	86.66	384	71.11
محايد	١١٢	٤٦,٦٧	٣٥	١١,٦٧	١٤٧	٢٧,٢٢
سلبي	٤	١,٦٧	5	1.66	9	1.66
الإجمالـي	٢٤٠	١٠٠	٣٠٠	١٠٠	٥٤٠	١٠٠

قيمة كا^2= ٨٩,٧٧٤ درجة الحرية = ٢ معامل التوافق = ٠,٣٧٨ مستوي الدلالة = دالة عند ٠,٠٠١

-تظهر النتائج التفصيلية للجدول السابق درجة إتجاه أولياء الأمور نحو مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية حول مشكلات أبنائهم، والذى جاء "إيجابيا" بنسبة ٧١,١١%، بواقع ٥١,٦٧% لدى الذكور، ونسبة ٨٦,٦٦% لدى الإناث، ثم جاء "محايدا" بنسبة ٢٧,٢٢%، بمعدل ٤٦,٦٧% للذكور، ونسبة ١١,٦٧% للإناث، وأخيرا جاء "سلبيا" بنسبة ١,٦٦%، بواقع ١,٦٧% للذكور، ونسبة ١,٦٦% للإناث، وبذلك يتضح أن مستوى إتجاه الإناث جاء أكثر إيجابية من مستوى إتجاه الذكور.

-وبحساب قيمة كا٢ من الجدول السابق عند درجة حرية =٢، وجد أنها = ٨٩,٧٧٤ وهى قيمة دالة إحصائياً عند مستوى دلالة = ٠,٠٠١، أى أن مستوى المعنوية أصغر من ٠,٠٥، وقد بلغت قيمة معامل التوافق ٠,٣٧٨ تقريباً، مما يؤكد وجود علاقة دالة إحصائياً بين النوع (ذكور- إناث) ودرجة الإتجاه نحو مصداقية المعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم بالصحف الإلكترونية، حيث كان إتجاه الإناث أكثر إيجابية من الذكور.

- والجدول التالى يوضح العبارات التي تقيس مدى إتجاه أولياء الأمور نحو مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية حول مشكلات أبنائهم.

٢- مدى إتجاه أولياء الأمور نحو مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية حول مشكلات أبنائهم؟

جدول رقم (٢٨) مدى اتجاه أولياء الأمور نحو مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية حول مشكلات أبنائهم

مدى الإتجاه / العبارة	دائماً		أحيانا		نادراً		المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب	درجة الإتجاه
	ك	%	ك	%	ك	%				
تقدم المعلومات شرح شامل لأبعاد المشكلة	٣٦٠	٦٦,٦٧	١٨٠	٣٣,٣٣	4	٠,٧٤	٢,٦٧	٠,٤٧	٧	مرتفع
أثق فى المعلومات التي يقدمها الأطباء والمتخصصين بالصحف	٥١٤	٩٥,١٩	٢٦	٤,٨١	2	٠,٣٧	٢,٩٥	٠,٢١	١	مرتفع
المعلومات تناقش أكثر المشكلات الشائعة بين الأطفال	٤٣٢	٨٠,٠٠	١٠٣	١٩,٠٧	٥	٠,٩٣	٢,٧٩	٠,٤٣	٣	مرتفع
تعتمد المعلومات بالإنترنت على مصادر موثقة وأطباء مشهورين	٣٧	٦,٨٥	٤٠٤	٧٤,٨١	٩٩	١٨,٣٣	١,٨٩	٠,٤٩	١٧	متوسط
يتم تحديد مصدر المعلومة وناشرها	١٤	٢,٥٩	٣٦٥	٦٧,٥٩	١٦١	٢٩,٨١	١,٧٣	٠,٥٠	١٩	متوسط
تتيح المعلومات الصحية الصحف الإلكترونية التغذية الراجعة	١٣	٢,٤٨	٣١٨	٥٨,٨٩	٢٠٨	٣٨,٥٢	١,٦٤	٠,٥٣	٢٠	متوسط
تستغل إمكانيات الإنترنت التفاعلية في عرض المعلومات	٢٧٧	٥١,٣٠	٢٥٥	٤٧,٢٢	٨	١,٤٨	٢,٥٠	٠,٥٣	١٢	مرتفع
المعلومات الصحية بالصحف يضعها الأطباء والمتخصصين	٢٤	٤,٤٤	٤٩١	٩٠,٩٣	٢٥	٤,٦٣	٢,٠٠	٠,٣٠	١٦	متوسط
تركز المعلومات على جوهر المشكلة وطرق العلاج	٣٤٥	٦٣,٨٩	١٩٥	٣٦,١١	٥	٠,٩٢	٢,٦٤	٠,٤٨	٨	مرتفع
يتم إعطاء رقم هاتف أو موقع للاتصال والتأكد من المعلومة	٢٢	٣,٣٢	٣٠٠	٥٥,٥٦	٢١٦	٤٠,٠٠	١,٦٤	٠,٥٦	٢٠	منخفض
تتميز المعلومات بالدقة وتقديم الدلائل على صحتها	١٨٨	٣٤,٨١	٣١٩	٥٩,٠٧	٣٣	٦,١١	٢,٢٩	٠,٥٧	١٤	مرتفع
تتميز المعلومات بالتجديد والتحديث المستمر والمتابعة	٣٢٩	٦٠,٩٣	٢٠٣	٣٧,٥٩	٨	١,٤٨	٢,٥٩	٠,٥٢	١١	مرتفع
تتميز المعلومات بالموضوعية والعمق في التناول والشمول	٣٣٨	٦٢,٥٣	١٨٧	٣٤,٦٣	٦	١,١١	٢,٦٤	٠,٥٠	٨	مرتفع
لغة الموضوعات الصحية سهلة الفهم	٤٠٨	٧٥,٥٦	١٢٨	٢٣,٧٠	٤	٠,٧٤	٢,٧٥	٠,٤٥	٤	مرتفع
تراعى المعلومات مخاطبة المستويات المختلفة للجماهير	٤١٢	٧٦,٣٠	١١٩	٢٢,٠٤	٩	١,٦٧	٢,٧٥	٠,٤٧	٤	مرتفع

تتيح المعلومات الصحية التفاعل مع واضعيها ومصدرها	٨٩	١٦,٤٨	٢٨٩	٥٣,٥٢	١٦٢	٣٠,٠٠	١,٨٦	٠,٦٧	١٨	متوسط
تتميز بسهولة الوصول إليها واستخدامها	٣٩٩	٧٣,٨٩	١٣٧	٢٥,٣٧	٣	٠,٥٥	٢,٧٣	٠,٤٦	٥	مرتفع
تتميز بالتفاعلية وجودة الروابط بين المعلومات	٣٤١	٦٣,١٥	١٨٦	٣٤,٤٤	١٣	٢,٤١	٢,٦١	٠,٥٤	١٠	مرتفع
تتيح الصحف صور وفيديوهات توضيحية	١٤٩	٢٧,٥٩	٣٢٦	٦٠,٣٧	٦٥	١٢,٠٤	٢,١٦	٠,٦١	١٥	متوسط
تتميز بالتنظيم والتنسيق للمعلومات المقدمة	٣٩١	٧٢,٤١	١٤٥	٢٦,٨٥	٤	٠,٧٤	٢,٧٢	٠,٤٧	٦	مرتفع
جملة من سئلوا	ن= ٥٤٠						٢,٤٢	٠,٤٩	--	مرتفع

يشير الجدول السابق إلى موقف المبحوثين حول العبارات التى تقيس مدى الإتجاه نحو مصداقية المعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم بالصحف الإلكترونية، التى جاءت بمستوى "مرتفع" بمتوسط حسابى ٢,٤٢.

-جاء فى مقدمة تلك العبارات (أثق فى المعلومات التي يقدمها الأطباء والمتخصصين) بمتوسط حسابى ٢,٩٥، وجاءت (المعلومات الصحية تناقش أكثر المشكلات الشائعة بين الأطفال) في الترتيب الثانى بمتوسط حسابى ٢,٧٩، وفى الترتيب الثالث (تراعى المعلومات الصحية مخاطبة المستويات المختلفة للجماهير) بمتوسط ٢,٧٥، وفى الترتيب الرابع (لغة الموضوعات الصحية سهلة الفهم) بمتوسط حسابى ٢,٧٣.

-ولقد تراوحت تقديرات استجابات المبحوثين على العبارات المكونة للمقياس ما بين "مرتفع ومتوسط".

السؤال العاشر: ما مدى تأثير إلتماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية على العلاقة بالطبيب من وجهة نظرهم والطبيب المعالج؟

١٠-١- من وجهة نظر أولياء الأمور:

1- درجة تأثير التماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم على العلاقة بالطبيب:

جدول رقم (٢٩) درجة تأثير التماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم على العلاقة بالطبيب

النوع / درجة التأثير	ذكور		إناث		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
إيجابى	١٧٢	٧١,٦٧	٤٥	١٥,٠٠	٢١٧	٤٠,١٩
محايد	٦٤	٢٦,٦٧	١٧٠	٥٦,٦٧	٢٣٤	٤٣,٣٣
سلبى	٤	١,٦٧	٨٥	٢٨,٣٣	٨٩	١٦,٤٨
الإجمالـي	٢٤٠	١٠٠	٣٠٠	١٠٠	٥٤٠	١٠٠

قيمة كا^{٢}= ١٩١,٧٦٤ درجة الحرية = ٢ معامل التوافق = ٠,٥١٢ مستوي الدلالة = دالة عند ٠,٠٠١

-يبين الجدول السابق درجة تأثير إلتماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية على العلاقة بالطبيب من وجهة نظرهم.

-جاءت درجة التأثير "إيجابية" بنسبة ٤٠,١٩%، بواقع ٧١,٦٧% للذكور، ونسبة ١٥% للإناث، وجاء "محايدا" بنسبة ٤٣,٣٣%، بواقع ٢٦,٦٧% للذكور، ونسبة ٥٦,٦٧% للإناث، ثم أخيرا جاء التأثير "سلبيا" بنسبة ١٦,٤٨%، بواقع ١,٦٧% للذكور، ونسبة

٢٨,٣٣% للإناث، وبذلك يتضح أن درجة تأثير الإلتماس جاءت أكثر "إيجابية" لدى الذكور عن الإناث الذى أثر الإلتماس "سلبيا" على علاقتهم بالطبيب.

-بحساب قيمة كا٢ من الجدول السابق عند درجة حرية =٢، وجد أنها = ١٩١,٧٦٤ وهى قيمة دالة إحصائياً عند مستوى دلالة = ٠,٠٠١، أى أن مستوى المعنوية أصغر من ٠,٠٥، وقد بلغت قيمة معامل التوافق ٠,٥١٢ تقريباً مما يؤكد وجود علاقة دالة إحصائياً بين النوع (ذكور - إناث) ودرجة تأثير التماس أولياء الأمور– إجمالى مفردات عينة الدراسة – للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية على العلاقة بالطبيب من وجهة نظر أولياء الأمور.

- والجدول التالى يوضح العبارات التي تعبر عن درجة تأثير إلتماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية على العلاقة بالطبيب المعالج:

٢-مدى تأثير التماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم على العلاقة بالطبيب:

جدول رقم (٣٠) مدى تأثير التماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم على العلاقة بالطبيب المعالج

(ن = ٢٤٠ ذكور – ٣٠٠ إناث)

مدى التأثير / العبارة		دائماً		أحيانا		نادراً		قيمة كا٢	الدلالة	المتوسط
		ك	%	ك	%	ك	%			
أناقش الطبيب في المعلومات التي حصلت عليها من الإنترنت	ذكور	١٢	٥,٠٠	٩٢	٣٨,٣٣	١٣٦	٥٦,٦٧	١٥٢,١٣٦	دالة***	١,٤٨
	إناث	١٣٠	٤٣,٣٣	١٣٠	٤٣,٣٣	٤٠	١٣,٣٣			٢,٣٠
أراجع الطبيب في الوصفة الطبية إذا اختلفت مع معلومات الصحف	ذكور	٤	١,٦٧	٥٢	٢١,٦٧	١٨٠	٧٦,٦٧	١٨١,٢٨٤	دالة***	١,٢٥
	إناث	٧٥	٢٥,٠٠	١٦٥	٥٥,٠٠	٦٠	٢٠,٠٠			٢,٠٥
أترك الطبيب إذا إختلف تشخيصه مع الصحف ورفض التوضيح	ذكور	٣	٠,٥٥	١٦	٦,٦٧	٢٢١	٩٣,٣٣	١٢٠,٤٩٢	دالة**	١,٠٧
	إناث	٢٠	٦,٦٧	١٤٥	٤٨,٣٣	١٣٥	٤٥,٠٠			١,٦٢
أعالج أبنى عند الطبيب الأكثر شهرة على الإنترنت	ذكور	٥	٠,٩٢	٢١٩	٩١,٦٧	١٦	٦,٦٧	٨٦,٥٩٨	دالة***	١,٣٥
	إناث	١٠٠	٣٣,٣٣	١٩٠	٦٣,٣٣	١٠	٣,٣٣			٢,١٠
أثق في المعلومات الصحية بالصحف أكثر من الطبيب المعالج	ذكور	١	٠,١٨	٢٨	١١,٦٧	٢١١	٨٨,٣٣	١٣٣,٦١٣	دالة***	١,١٢
	إناث	٢٥	٨,٣٣	١٥٥	٥١,٦٧	١٢٠	٤٠,٠٠			١,٦٨
المعلومات الصحية بالصحف تؤثر سلبا على العلاقة بالطبيب	ذكور	٥٦	٢٣,٣٣	١٦٤	٦٨,٣٣	٢٠	٨,٣٣	١٢,٩٧٤	دالة***	٢,١٥
	إناث	٣٥	١١,٦٧	٢٣٥	٧٨,٣٣	٣٠	١٠,٠٠			٢,٠٢

-يوضح الجدول السابق رأى أولياء الأمور فى العبارات التى تقيس مدى تأثير التماس المعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية على العلاقة بالطبيب المعالج من وجهة نظرهم.

-جاءت العبارات على التوالي لدى الذكور:(المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية تؤثر سلبا على العلاقة بالطبيب – أناقش الطبيب في المعلومات التي حصلت عليها من الصحف الإلكترونية – أعالج إبنى عند الطبيب الأكثر شهرة بالصحف – أراجع الطبيب في الوصفة

الطبية والتشخيص إذا إختلفت مع المعلومات بالصحف- أثق في المعلومات الصحية بالصحف أكثر من الطبيب المعالج – أترك الطبيب عندما يختلف تشخيصة مع المعلومات بالصحف ويرفض التوضيح)، بمتوسط حسابى بلغ:(٢,١٥– ١,٤٨– ١,٣٥– ١,٢٥– ١,١٢-١,٠٧) على التوالي.

-وجاءت تلك العبارات لدى الإناث على التوالي:(أناقش الطبيب في المعلومات التي حصلت عليها من الصحف الإلكترونية- أعالج إبنى عند الطبيب الأكثر شهرة بالصحف- أراجع الطبيب في الوصفة الطبية والتشخيص إذا إختلفت مع المعلومات بالصحف- المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية تؤثر سلبا على العلاقة بالطبيب- أثق في المعلومات الصحية بالصحف أكثر من الطبيب المعالج- أترك الطبيب عندما يختلف تشخيصة مع المعلومات بالصحف ويرفض التوضيح)، بمتوسط حسابى: (٢,٣٠-٢,١٠-٢,٠٥-٢,٠٢-١,٦٨-١,٦٢) على التوالي.

-كما يتضح من الجدول السابق وجود فروق دالة إحصائيا بين الذكور والإناث في مدى تأثير إلتماسهم للمعلومات الصحيه من الصحف الإلكترونية حول مشكلات أبنائهم على العلاقة بالطبيب عند مستوى دلالة = ٠,٠٠١، لصالح الذكور الذين كان تأثير إلتماسهم للمعلومات أكثر إيجابية على العلاقة بالطبيب من الإناث الذى أثر إلتماسهم للمعلومات الصحية من الصحف الإلكترونية سلبيا على علاقتهم بالطبيب.

١٠-٢- من وجهة نظر الطبيب المعالج:

1- درجة تأثير التماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية من الصحف الإلكترونية حول مشكلات أبنائهم على العلاقة بالطبيب من وجهة نظر الأطباء:

جدول رقم (٣١) درجة تأثير التماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم على العلاقة بالطبيب

النوع / درجة التأثير	ذكور		إناث		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
إيجابى	٤	١٦,٠٠	٥	٢٠,٠٠	٩	١٨,٠٠
محايد	٦	٢٤,٠٠	٧	٢٨,٠٠	١٣	٢٦,٠٠
سلبى	١٥	٦٠,٠٠	١٣	٥٢,٠٠	٢٨	٥٦,٠٠
الإجمالـي	٢٥	١٠٠	٢٥	١٠٠	٥٠	١٠٠

قيمة كا^2= ٠,٧٣٩ درجة الحرية = ٢ معامل التوافق = ٠,١٢١ مستوي الدلالة = غير دالة

-تشير نتائج الجدول السابق إلى درجة تأثير إلتماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية على العلاقة بالطبيب من وجهة نظر الأطباء.

- ولقد جاءت درجة التأثير "إيجابية" بنسبة ١٨%، بواقع ١٦% لدى الأطباء، و٢٠% لدى الطبيبات، وجاء "محايدا" بنسبة ٢٦%، بواقع ٢٤% لدى الأطباء، ونسبة ٢٨% لدى الطبيبات، ثم جاءت "سلبية" بنسبة ٥٦% بواقع ٦٠% لدى الأطباء، ونسبة ٥٢% لدى الطبيبات، وبذلك يتضح أن درجة الـتأثير قد جاءت "سلبية" لدى الأطباء بنسبة أعلى من الطبيبات.

-وبحساب قيمة كا٢ من الجدول السابق عند درجة حرية =٢، ومعامل توافق = ٠,١٢١، وجد أنها = ٠,٧٣٩ وهى قيمة غير دالة إحصائياً عند مستوى دلالة = ٠,٠٥، أى أن مستوى المعنوية أكبر من ٠,٠٥، مما يؤكد عدم وجود علاقة دالة إحصائياً بين النوع (ذكور- إناث) ودرجة تأثير التماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم على العلاقة بالطبيب المعالج من وجهة نظر الأطباء.

-والجدول التالى يوضح العبارات التي تقيس رأى الأطباء في مدى تأثير إلتماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية حول مشكلات أبناءهم على العلاقة بالطبيب.

٢- مدى تأثير التماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية من الصحف الإلكترونية حول مشكلات أبنائهم على العلاقة بالطبيب من وجهة نظر الأطباء:

جدول رقم (٣٢) مدى تأثير التماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم على العلاقة بالطبيب من وجهة نظر الأطباء

(ن = ٢٥ ذكور – ٢٥ إناث)

مدى التأثير / العبارة		دائماً		أحيانا		نادراً		قيمة كا٢	الدلالة	المتوسط
		ك	%	ك	%	ك	%			
معلومات الصحف الكثيرة جدا تضلل المريض	ذكور	١٠	٤٠,٠	١٢	٤٨,٠	٣	١٢,٠	٠,٧٥٦	غير دالة	٢,٢٨
	إناث	٨	٣٢,٠	١٥	٦٠,٠	٢	٨,٠			٢,٢٤
يتناقش المريض في معلومات خاطئة من الصحف والإنترنت	ذكور	٥	٢٠,٠٠	١٧	٦٨,٠	١	٤,٠	٠,٣٦٤	غير دالة	٢,٢٤
	إناث	٧	٢٨,٠	١٦	٦٤,٠	٢	٨,٠			٢,٢٠
أعتذر عن التعامل مع المريض عندما يصر على صحة معلوماته مقابل تشخيصي	ذكور	٦	٢٤,٠	٩	٣٦,٠	١٠	٤٠,٠	١,٢٤٨	غير دالة	١,٨٤
	إناث	٣	١٢,٠	١١	٤٤,٠	١١	٤٤,٠			١,٦٨
أخشى على المريض من بعض المعلومات الخاطئة بالصحف	ذكور	٢٠	٨٠,٠	٥	٢٠,٠	٠	٠,٠	٠,٤٣٩	غير دالة	٢,٨٠
	إناث	١٨	٧٢,٠	٧	٢٨,٠	٠	٠,٠			٢,٧٢
لابد من المراجعة العلمية للمعلومات الصحية بالصحف	ذكور	٢٥	١٠٠,٠	٠	٠,٠٠	٠	٠,٠	٠,٠٠٠	غير دالة	٣,٠٠
	إناث	٢٥	١٠٠,٠	٠	٠,٠٠	٠	٠,٠			٣,٠٠
كثرة المعلومات الصحية بالصحف وعدم التحقق من صحتها تسئ لعلاقة المريض بالطبيب	ذكور	٨	٣٢,٠٠	١٧	٦٨,٠	١	٤,٠	١,٢٦٣	غير دالة	٢,٢٤
	إناث	٤	١٦,٠	١٩	٧٦,٠	٢	٨,٠			٢,٠٨

تشير بيانات الجدول السابق إلى رأى الأطباء والطبيبات حول العبارات التى تقيس مدى تأثير التماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية على العلاقة بالطبيب.

-جاءت تلك العبارات لدى الأطباء على التوالي:(لابد من المراجعة العلمية للمعلومات الصحية بالصحف-أخشى على المريض من بعض المعلومات الخاطئة بالصحف-معلومات الصحف الكثيرة جدا تضلل المريض- كثرة المعلومات الصحية بالصحف وعدم التحقق من صحتها تسئ لعلاقة المريض بالطبيب –أعتذر عن التعامل مع المريض عندما يصر على صحة معلومات الصحف مقابل تشخيصى-يتناقش المريض في معلومات خاطئة من الصحف والإنترنت)، بمتوسط حسابى بلغ: (٣,٠٠-٢,٨٠-٢,٢٨-٢,٢٤-٢,٢٤-١,٨٤) على التوالي.

-وجاءت تلك العبارات لدى الطبيبات: (لابد من المراجعة العلمية للمعلومات الصحية بالصحف-أخشى على المريض من بعض المعلومات الخاطئة بالصحف والإنترنت- معلومات الصحف الكثيرة جدا تضلل المريض- يتناقش المريض في معلومات خاطئة من الصحف والإنترنت- كثرة المعلومات الصحية بالصحف وعدم التحقق من صحتها تسئ لعلاقة المريض بالطبيب –أعتذر عن التعامل مع المريض عندما يصر على صحة معلومات الصحف مقابل تشخيصى) على التوالي، وبلغ المتوسط الحسابى لتلك العبارات:(٣,٠٠-٢,٧٢-٢,٢٤-٢,٢٠-٢,٠٨-٢,٦٨-١,٦٨) على الترتيب.

-كما يتضح من الجدول السابق عدم وجود فروق دالة إحصائيا بين الأطباء والطبيبات في رأيهم الخاص بمدى تأثير إلتماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية على العلاقة بالطبيب، والذى أسفر عن سلبية التأثير في تلك العلاقة، وأن إلتماس تلك المعلومات بكثرة دون التحقق من صحتها يسئ لعلاقة المريض بالطبيب، خاصة وأن الكثير من هذه المعلومات لا يتم وضعها بواسطة الأطباء والمتخصصين، ومن ثم قد يشوبها الكثير من الأخطاء التي قد تؤذى المريض.

ثالثا: نتائج التحقق من صحة الفروض:

الفرض الأول: توجد علاقة ارتباطيه موجبة وذات دلالة إحصائية بين مستوى التماس عينة الدراسة للمعلومات الصحية من الصحف الإلكترونية والإتجاه نحو مصداقيتها.

جدول رقم (٣٣) معامل ارتباط بيرسون بين درجات المبحوثين على مقياس التماس المعلومات الصحية من الصحف الإلكترونية ومستوى الإتجاه نحو مصداقيتها

المتغير / المتغير	مستوى الاتجاه نحو مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية لدى المبحوثين		
	العدد	قيمة بيرسون	الدلالة
مستوى التماس المبحوثين للمعلومات الصحية من الصحف الإلكترونية	٥٤٠	٠,٦٣٦	٠,٠٠١

-تشير نتائج الجدول السابق باستخدام معامل ارتباط بيرسون إلى وجود علاقة ارتباطيه موجبة ودالة إحصائياً بين مستويات التماس عينة الدراسة للمعلومات الصحية من الصحف الإلكترونية ومستوى الإتجاه نحو مصداقيتها، حيث بلغت قيمة معامل ارتباط بيرسون ٠,٦٣٦ وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى دلالة =٠,٠٠١، وبالتالى فقد تحققت صحة هذا الفرض، أى أنه كلما زادت درجة التماس المبحوثين للمعلومات الصحية من الصحف الإلكترونية تزداد بالتالى درجة الإتجاه الايجابى نحو مصداقيتها.

الفرض الثانى: توجد علاقة ارتباطيه سالبة وذات دلالة إحصائية بين مستوى ثقة المبحوثين فى المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية ودرجة العلاقة بالطبيب.

جدول رقم (٣٤) معامل ارتباط بيرسون بين درجات المبحوثين على مقياس مستوى الثقة فى المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية ودرجة العلاقة بالطبيب

المتغير / المتغير	درجة العلاقة بالطبيب لدى المبحوثين		
	العدد	قيمة بيرسون	الدلالة
مستوى ثقة المبحوثين فى المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية	٥٤٠	-٠,٦٥٢	٠,٠٠١

-تشير نتائج الجدول السابق باستخدام معامل ارتباط بيرسون إلى وجود علاقة ارتباطيه سالبة ودالة إحصائياً بين مستويات ثقة المبحوثين فى المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية ودرجة العلاقة بالطبيب، حيث بلغت قيمة معامل ارتباط بيرسون ٠,٦٥٢- وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى دلالة =٠,٠٠١، وبالتالى فقد تحققت صحة هذا الفرض، أى أنه كلما زادت درجة ثقة المبحوثين فى المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية تقل بالتالى درجة العلاقة الإيجابية بالطبيب.

الفرض الثالث: توجد علاقة ارتباطيه موجبة وذات دلالة إحصائية بين مستوى فاعلية الصحف الإلكترونية في إمداد أولياء الأمور بالمعلومات الصحية والإتجاه نحو مصداقيتها.

جدول رقم (٣٥) معامل ارتباط بيرسون بين درجات المبحوثين على مقياس مستوى فاعلية الصحف الإلكترونية والإتجاه نحو مصداقيتها

المتغير المتغير	مستوى اتجاه المبحوثين نحو مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية		
	العدد	قيمة بيرسون	الدلالة
مستوى فاعلية الصحف الإلكترونية في إمداد المبحوثين بالمعلومات الصحية	٥٤٠	٠,٦٤٣	٠,٠٠١

-توضح بيانات الجدول السابق باستخدام معامل ارتباط بيرسون وجود علاقة ارتباطيه موجبة ودالة إحصائياً بين مستوى فاعلية الصحف الإلكترونية في إمداد أولياء الأمور بالمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم ومستوى الإتجاه نحو مصداقيتها، حيث بلغت قيمة معامل ارتباط بيرسون ٠,٦٤٣ وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى دلالة =٠,٠٠١، وبالتالى فقد تحققت صحة هذا الفرض، أى أنه كلما زادت درجة فاعلية الصحف الإلكترونية في إمداد المبحوثين بالمعلومات كلما زاد الإتجاه الإيجابى نحو مصداقيتها.

الفرض الرابع: توجد فروق ذات دلالة إحصائية فى اتجاه أولياء الأمور نحو مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية تبعاً لاختلاف المتغيرات الديموجرافية (النوع – السن – مستوى التعليم – الخبرة باستخدام شبكة الإنترنت).

أ- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات أولياء الأمور على مقياس الإتجاه نحو مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية وفقاً للنوع (ذكور- إناث).

جدول رقم (٣٦) نتائج اختبار (ت) لدلالة الفروق بين المبحوثين في مستوى الإتجاه نحو مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية وفقا للنوع

المجموعات	العدد	المتوسط	الانحراف المعياري	قيمة ت	درجة الحرية	الدلالة
ذكور	٢٤٠	٢,٥٠	٠,٥٣٣	١٠,٣٢٣	٥٣٨	دالة عند ٠,٠٠١
إناث	٣٠٠	٢,٨٨	٠,٣٢٢			

-تبين نتائج اختبار "ت" فى الجدول السابق وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات الذكور ومتوسطات درجات الإناث على مقياس الإتجاه نحو مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية حول مشكلات الأطفال، حيث بلغت قيمة "ت" ١٠,٣٢٣ وهى قيمة دالة إحصائياً عند مستوى دلالة ٠,٠٠١، وبالتالى فقد تثبت صحة هذا الفرض لصالح

الإناث، الذين كان إتجاههم أكثر إيجابية من الذكور نحو مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية حول مشكلات الأطفال.

ب- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات المبحوثين على مقياس الإتجاه نحو مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية وفقاً لإختلاف السن.

جدول رقم (٣٧) تحليل التباين أحادي الاتجاه بين متوسطات درجات المبحوثين على مقياس الاتجاه نحو مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية تبعاً لاختلاف السن

مصدر التباين	مجموعات المربعات	درجة الحرية	متوسط مجموع المربعات	قيمة ف	الدلالة
بين المجموعات	١٦,٣٧٨	٢	٨,١٨٩	٤٣,٠٥٧	دالة***
داخل المجموعات	١٠٢,١٣٢	٥٣٧	٠,١٩٠		
المجمـوع	١١٨,٥٠٩	٥٣٩			

-تشير بيانات الجدول السابق إلي وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين مجموعات المبحوثين الذين يمثلون المستويات العمرية المختلفة، علي مقياس اتجاه عينة الدراسة نحو مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية، حيث بلغت قيمة ف ٤٣,٠٥٧ وهذه القيمة دالة إحصائيا عند مستوى دلالة = ٠,٠٠١، وهو ما يثبت صحة هذا الفرض، ولمعرفة مصدر ودلالة الفروق بين المتوسطات الحسابية لمجموعات المبحوثين، تم استخدام الاختبار البعدي بطريقة أقل فرق معنوي.

جدول رقم (٣٨) نتائج تحليل L.S.D لمعرفة الفروق بين المجموعات علي مقياس اتجاه عينة الدراسة نحو مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية تبعاً لاختلاف السن

المجموعات	أقل من ٣٠ سنة	من ٣٠ إلى اقل من ٤٥	من ٤٥ سنة فأكثر	المتوسط
أقل من ٣٠ سنة	-			٢,٨٧
من ٣٠ إلى اقل من ٤٥	٠,٠٨٧٤	-		٢,٧٨
من ٤٥ سنة فأكثر	٠,٤٣٨٧***	٠,٣٥١٣***	-	٢,٤٣

-لمعرفة مصدر التباين للفروق بين المتوسطات الحسابية لمجموعات المبحوثين أجرى الاختبار البعدي L.S.D بطريقة أقل فرق معنوي، حيث اتضح أن هناك اختلافًا بين المبحوثين أقل من ٣٠ سنة والمبحوثين من ٤٥ سنة فأكثر بفرق بين المتوسطين الحسابيين = ٠,٤٣٨٧ لصالح المبحوثين أقل من ٣٠ سنة الذين جاء إتجاههم اكثر إيجابية نحو مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية، وهو فرق دال إحصائيا عند مستوى دلالة ٠,٠٠١، كما إتضح أن هناك اختلافًا بين المبحوثين من ٣٠ سنة إلى أقل من ٤٥ سنة والمبحوثين من ٤٥ سنة فأكثر بفرق بين المتوسطين الحسابيين= ٠,٣٥١٣ لصالح المبحوثين من ٣٠ سنة إلى أقل من ٤٥ سنة، وهو فرق دال إحصائيا عند مستوى دلالة ٠,٠٠١، بينما إتضح أنه ليس هناك اختلافًا بين المبحوثين من ٣٠ سنة إلى أقل من ٤٥ سنة والمبحوثين أقل من ٣٠ سنة، حيث بلغ الفرق بين المتوسطين الحسابيين ٠,٠٨٧٤، وهو فرق غير دال إحصائيا عند مستوى دلالة ٠,٠٥.

جـ توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات المبحوثين على مقياس الإتجاه نحو مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية وفقاً لإختلاف المستوى التعليمى.

جدول رقم (٣٩) تحليل التباين أحادي الاتجاه بين متوسطات درجات المبحوثين على مقياس الإتجاه نحو مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية وفقاً لاختلاف المستوى التعليمى

مصدر التباين	مجموعات المربعات	درجة الحرية	متوسط مجموع المربعات	قيمة ف	الدلالة
بين المجموعات	١,٣٤٨	٢	٠,٦٧٤	٣,٠٩٠	دالة*
داخل المجموعات	١١٧,١٦١	٥٣٧	٠,٢١٨		
المجمـوع	١١٨,٥٠٩	٥٣٩			

-تشير بيانات الجدول السابق إلي وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين مجموعات المبحوثين الذين يمثلون المستويات التعليمية المختلفة، علي مقياس اتجاه عينة الدراسة نحو مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية، حيث بلغت قيمة ف= ٣,٠٩٠ وهى قيمة دالة إحصائيا عند مستوى دلالة = ٠,٠٥، وهو ما يثبت صحة هذا الفرض، ولمعرفة مصدر ودلالة الفروق بين المتوسطات الحسابية لمجموعات المبحوثين، تم استخدام الاختبار البعدي بطريقة أقل فرق معنوي.

جدول رقم (٤٠) نتائج تحليل L.S.D لمعرفة الفروق بين المجموعات علي مقياس اتجاه عينة الدراسة نحو مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية وفقاً لاختلاف المستوى التعليمى

المجموعات	أقل من جامعى	جامعى	أعلى من جامعى	المتوسط
أقل من جامعى	-			٢,٦٨
جامعى	٠,٠١١١	-		٢,٦٧
أعلى من جامعى	٠,١٠٠٠*	٠,١١١١*	-	٢,٧٨

-ولمعرفة مصدر التباين للفروق بين المتوسطات الحسابية لمجموعات المبحوثين أجرى الاختبار البعدي L.S.D بطريقة أقل فرق معنوي، ولقد اتضح أن هناك اختلافًا بين المبحوثين ذوى المؤهل أعلى من جامعى والمبحوثين ذوى المؤهل الجامعى بفرق بين المتوسطين الحسابيين قيمته ٠,١١١١ لصالح ذوى المؤهل أعلى من الجامعى، وهو فرق دال إحصائيا عند مستوى دلالة ٠,٠٥، كما إتضح أن هناك اختلافًا بين ذوى المؤهل أقل من الجامعى وذوى المؤهل أعلى من جامعى بفرق بين المتوسطين الحسابيين=٠,١٠٠٠ لصالح ذوى المؤهل أعلى من الجامعى، وهو فرق دال إحصائيا عند مستوى دلالة ٠,٠٥، بينما إتضح عدم وجود اختلافًا بين المبحوثين ذوى المؤهل أقل من جامعى والمبحوثين ذوى المؤهل الجامعى، حيث بلغ الفرق بين المتوسطين الحسابيين= ٠,٠١١١، وهو فرق غير دال إحصائيا عند مستوى دلالة ٠,٠٥.

د- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات المبحوثين على مقياس الإتجاه نحو مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية وفقا لاختلاف مستوى الخبرة باستخدام الإنترنت.

جدول رقم (٤١) تحليل التباين أحادي الاتجاه بين متوسطات درجات المبحوثين على مقياس الإتجاه نحو مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية وفقاً لاختلاف مستوى الخبرة باستخدام الإنترنت

مصدر التباين	مجموعات المربعات	درجة الحرية	متوسط مجموع المربعات	قيمة ف	الدلالة
بين المجموعات	٨,٦٢٧	٢	٤,٣١٣	٢١,٠٧٩	دالة***
داخل المجموعات	١٠٩,٨٨٣	٥٣٧	٠,٢٠٥		
المجمـوع	١١٨,٥٠٩	٥٣٩			

-توضح بيانات الجدول السابق وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين مجموعات المبحوثين الذين يمثلون مستويات الخبرة المختلفة باستخدام الإنترنت، علي مقياس اتجاه عينة الدراسة نحو مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية، حيث بلغت قيمة ف= ٢١,٠٧٩ وهى قيمة دالة إحصائيا عند مستوى = ٠,٠٠١، وهو ما يثبت صحة هذا الفرض، ولمعرفة مصدر ودلالة الفروق بين المتوسطات الحسابية لمجموعات المبحوثين، تم استخدام الاختبار البعدي بطريقة أقل فرق معنوي.

جدول رقم (٤٢) نتائج تحليل L.S.D لمعرفة الفروق بين المجموعات علي مقياس اتجاه عينة الدراسة نحو مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية وفقاً لاختلاف مستوى الخبرة باستخدام الإنترنت

المجموعات	مرتفع	متوسط	منخفض	المتوسط
مرتفع	-			٢,٨١
متوسط	**٠,١١٧٣	-		٢,٧٠
منخفض	***٠,٣٣٣٣	***٠,٢١٦٠	-	٢,٤٨

-لمعرفة مصدر التباين للفروق بين المتوسطات الحسابية لمجموعات المبحوثين أجرى الاختبار البعدي L.S.D بطريقة أقل فرق معنوي، واتضح أن هناك اختلافًا بين المبحوثين مرتفعى مستوى الخبرة باستخدام الإنترنت والمبحوثين متوسطى مستوى الخبرة باستخدام الإنترنت بفرق بين المتوسطين الحسابيين=٠,١١٧٣ لصالح مرتفعى مستوى الخبرة باستخدام الإنترنت الذين جاء إتجاههم أكثر إيجابية نحو مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية، وهو فرق دال إحصائيا عند مستوى دلالة ٠,٠١، كما إتضح أن هناك اختلافًا بين مرتفعى مستوى الخبرة باستخدام الإنترنت ومنخفضى مستوى الخبرة باستخدام الإنترنت بفرق بين المتوسطين الحسابيين قيمته ٠,٣٣٣٣ لصالح مرتفعى مستوى الخبرة، وهو فرق دال إحصائيا عند مستوى دلالة ٠,٠٠١، كما إتضح أن هناك اختلافًا بين متوسطى مستوى الخبرة باستخدام الإنترنت ومنخفضى مستوى الخبرة باستخدام الإنترنت بفرق بين المتوسطين الحسابيين =٠,٢١٦٠ لصالح متوسطى مستوى الخبرة باستخدام الإنترنت، وهو فرق دال إحصائيا عند مستوى دلالة ٠,٠٠١.

الفرض الخامس: توجد فروق ذات دلالة إحصائية فى مستوى علاقة أولياء الأمور بالطبيب وفقاً لاختلاف المتغيرات الديموجرافية لهم (النوع – السن – مستوى التعليم – الخبرة باستخدام شبكة الإنترنت).

أ- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات المبحوثين على مقياس العلاقة بالطبيب وفقاً للنوع (ذكور- إناث).

جدول رقم (٤٣) نتائج اختبار (ت) لدلالة الفروق بين المبحوثين في مستوى علاقة عينة الدراسة بالطبيب وفقا للنوع

المجموعات	العدد	المتوسط	الانحراف المعياري	قيمة ت	درجة الحرية	الدلالة
ذكور	٢٤٠	١,٣٠٠	٠,٤٩٤	١٦,٤٩٦	٥٣٨	دالة عند ٠,٠٠١
إناث	٣٠٠	٢,١٣٣	٠,٦٤٦			

-تشير نتائج اختبار "ت" فى الجدول السابق إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات الذكور ومتوسطات درجات الإناث على مقياس علاقة عينة الدراسة بالطبيب، حيث بلغت قيمة "ت" ١٦,٤٩٦ وهى قيمة دالة إحصائياً عند مستوى دلالة ٠,٠٠١، وبالتالى فقد يثبت صحة هذا الفرض، والذى ينص على أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائياً بين متوسطات درجات المبحوثين على مقياس علاقة عينة الدراسة بالطبيب وفقاً للنوع لصالح الذكور الذين كانت علاقتهم أكثر إيجابية مع الطبيب من الإناث.

ب- توجد فروق ذات دلالة إحصائياً بين متوسطات درجات المبحوثين على مقياس العلاقة بالطبيب وفقاً لاختلاف السن.

جدول رقم (٤٤) تحليل التباين أحادي الاتجاه بين متوسطات درجات المبحوثين على مقياس العلاقة بالطبيب تبعاً لاختلاف السن

مصدر التباين	مجموعات المربعات	درجة الحرية	متوسط مجموع المربعات	قيمة ف	الدلالة
بين المجموعات	٣١,٨٥٢	٢	١٥,٩٢٦	٣٥,٠٧٨	دالة***
داخل المجموعات	٢٤٣,٨٠٨	٥٣٧	٠,٤٥٤		
المجمـوع	٢٧٥,٦٥٩	٥٣٩			

-توضح بيانات الجدول السابق وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين مجموعات المبحوثين الذين يمثلون المستويات العمرية المختلفة، علي مقياس علاقة عينة الدراسة بالطبيب، حيث بلغت قيمة ف= ٣٥,٠٧٨ وهذه القيمة دالة إحصائيا عند مستوى = ٠,٠٠١، وهو ما يثبت صحة هذا الفرض، ولمعرفة مصدر ودلالة الفروق بين المتوسطات الحسابية لمجموعات المبحوثين، تم استخدام الاختبار البعدي بطريقة أقل فرق معنوي.

جدول رقم (٤٥) نتائج تحليل L.S.D لمعرفة الفروق بين المجموعات علي مقياس علاقة عينة الدراسة بالطبيب تبعاً لاختلاف السن

المجموعات	أقل من ٣٠ سنة	من ٣٠ إلى اقل من ٤٥	من ٤٥ سنة فأكثر	المتوسط
أقل من ٣٠ سنة	-			٢,٠٠
من ٣٠ إلى اقل من ٤٥	٠,١٥٦٤*	-		١,٨٤
من ٤٥ سنة فأكثر	٠,٦٢٥٠***	٠,٤٦٨٦***	-	١,٣٧

-لمعرفة مصدر التباين للفروق بين المتوسطات الحسابية لمجموعات المبحوثين أجرى الاختبار البعدي L.S.D بطريقة أقل فرق معنوي، حيث اتضح أن هناك اختلافًا بين المبحوثين أقل من ٣٠ سنة والمبحوثين من ٤٥ سنة فأكثر بفرق بين المتوسطين الحسابيين=٠,٦٢٥٠ لصالح المبحوثين أقل من ٣٠ سنة والذين كانت علاقتهم أكثر إيجابية بالطبيب، وهو فرق دال إحصائيا عند مستوى دلالة ٠,٠٠١، كما إتضح أن هناك اختلافًا بين المبحوثين من ٣٠ سنة إلى أقل من ٤٥ سنة والمبحوثين من ٤٥ سنة فأكثر بفرق بين المتوسطين الحسابيين= ٠,٤٦٨٦ لصالح المبحوثين من ٣٠ سنة إلى أقل من ٤٥ سنة، وهو فرق دال إحصائيا عند مستوى ٠,٠٠١، كما إتضح أن هناك اختلافًا بين المبحوثين من ٣٠ سنة إلى أقل من ٤٥ سنة والمبحوثين أقل من ٣٠ سنة، حيث بلغ الفرق بين المتوسطين ٠,١٥٦٤, وهو فرق دال إحصائيا عند مستوى دلالة ٠,٠٥، مما يدل على أنه "كلما قل عمر المبحوثين كلما كانت علاقتهم اكثر إيجابية بالطبيب".

جـ- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات المبحوثين على مقياس العلاقة بالطبيب وفقاً لاختلاف المستوى التعليمى.

جدول رقم (٤٦) تحليل التباين أحادي الاتجاه بين متوسطات درجات المبحوثين على مقياس العلاقة بالطبيب وفقاً لاختلاف المستوى التعليمى

مصدر التباين	مجموعات المربعات	درجة الحرية	متوسط مجموع المربعات	قيمة ف	الدلالة
بين المجموعات	٢,٢٣٧	٢	١,١١٩	٢,١٩٧	غير دالة
داخل المجموعات	٢٧٣,٤٢٢	٥٣٧	٠,٥٠٩		
المجمـوع	٢٧٥,٦٥٩	٥٣٩			

-تشير بيانات الجدول السابق إلي عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين مجموعات المبحوثين الذين يمثلون المستويات التعليمية المختلفة علي مقياس علاقة عينة الدراسة بالطبيب، حيث بلغت قيمة ف ٢,١٩٧ وهذه القيمة غير دالة عند مستوى دلالة = ٠,٠٥، وهو ما يثبت عدم صحة هذا الفرض.

د- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات المبحوثين على مقياس العلاقة بالطبيب وفقاً لاختلاف مستوى الخبرة باستخدام الإنترنت.

جدول رقم (٤٧) تحليل التباين أحادي الاتجاه بين متوسطات درجات المبحوثين على مقياس العلاقة بالطبيب وفقاً لاختلاف الخبرة باستخدام الإنترنت

مصدر التباين	مجموعات المربعات	درجة الحرية	متوسط مجموع المربعات	قيمة ف	الدلالة
بين المجموعات	٣٤,٠٧٧	٢	١٧,٠٣٨	٣٧,٨٧٣	دالة***
داخل المجموعات	٢٤١,٥٨٣	٥٣٧	٠,٤٥٠		
المجمـوع	٢٧٥,٦٥٩	٥٣٩			

-تظهر بيانات الجدول السابق وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين مجموعات المبحوثين الذين يمثلون مستويات الخبرة المختلفة باستخدام الإنترنت، علي مقياس علاقة عينة الدراسة بالطبيب، حيث بلغت قيمة ف= ٣٧,٨٧٣، وهذه القيمة دالة إحصائيا عند مستوى دلالة = ٠,٠٠١، وهو ما يثبت صحة هذا الفرض، ولمعرفة مصدر ودلالة الفروق بين المتوسطات الحسابية لمجموعات المبحوثين، تم استخدام الاختبار البعدي بطريقة أقل فرق معنوي.

جدول رقم (٤٨) نتائج تحليل L.S.D لمعرفة الفروق بين المجموعات علي مقياس علاقة عينة الدراسة بالطبيب وفقاً لاختلاف الخبرة باستخدام الإنترنت

المجموعات	مرتفع	متوسط	منخفض	المتوسط
مرتفع	-			١,٩٤
متوسط	*٠,١٥٠٦	-		١,٧٩
منخفض	***٠,٦٦٣٠	***٠,٥١٢٣	-	١,٢٨

-لمعرفة مصدر التباين للفروق بين المتوسطات الحسابية لمجموعات المبحوثين أجرى الإختبار البعدي L.S.D بطريقة أقل فرق معنوي، حيث اتضح أن هناك اختلافًا بين المبحوثين مرتفعى مستوى الخبرة باستخدام الإنترنت والمبحوثين متوسطى مستوى الخبرة باستخدام الإنترنت بفرق بين المتوسطين الحسابيين= ٠,١٥٠٦ لصالح مرتفعى مستوى الخبرة باستخدام الإنترنت والذين كانت علاقتهم أكثر إيجابية بالطبيب، وهو فرق دال إحصائيا عند مستوى دلالة ٠,٠٥، كما إتضح أن هناك اختلافًا بين مرتفعى مستوى الخبرة باستخدام الإنترنت ومنخفضى مستوى الخبرة باستخدام الإنترنت بفرق بين المتوسطين الحسابيين=٠,٦٦٣٠ لصالح مرتفعى مستوى الخبرة باستخدام الإنترنت، وهو فرق دال إحصائيا عند مستوى ٠,٠٠١، كما إتضح أن هناك اختلافًا بين متوسطى مستوى الخبرة باستخدام الإنترنت ومنخفضى مستوى الخبرة باستخدام الإنترنت بفرق بين المتوسطين الحسابيين=٠,٥١٢٣ لصالح متوسطى مستوى الخبرة باستخدام الإنترنت، وهو فرق دال إحصائيا عند مستوى دلالة ٠,٠٠١، مما يعنى أن مرتفعى مستوى الخبره باستخدام الإنترنت كانت علاقتهم اكثر إيجابية مع الطبيب.

ملخص لأهم نتائج الدراسة ومناقشتها:

أولا: تساؤلات الدراسة:

أ-تساؤلات الدراسة التحليلية:

١-جاءت أهم مشكلات الأطفال الصحية التي عالجتها مواقع الصحف الإلكترونية (الجمهورية – الوفد – اليوم السابع) على التوالي: (جائحة كرونا-مشكلات ذوى الإحتياجات الخاصة-أمراض سوء التغذية-الأمراض المزمنة-الأمراض الوراثية-الأمراض النفسية والعصبية)، وتتفق هذه النتيجة مع دراسة "حنان صالح -٢٠١٦م" التي توصلت إلى أن صحف الدراسة تهتم بنشر الموضوعات الصحية بعد إنتشار بعض الأمراض بصورة كبيرة، وكذلك دراسة "نشوة عقل–٢٠٢٠م" التي توصلت إلى أن أخبار الكرونا هي الأكثر متابعة لدى عينة الدراسة، ودراسة "هبه صالح-٢٠٢١م" التي توصلت إلى نفس النتيجة بنسبة ٨١,٥%.

٢-جاء موقع المادة الصحفية الخاص بمشكلات الأطفال الصحية، أولا على شكل: "روابط الصفحات الجانبية ثم الواجهه الرئيسية، ثم روابط أخرى".

٣-جاء في مقدمة فنون التحرير الصحفى التي إستخدمتها مواقع الدراسة في معالجة مشكلات الأطفال الصحية فن "التقرير الصحفى"، تلاه فنون: "الخبر الصحفى-الحديث-المقال-التحقيق-الكاريكاتير".

٤-جاء في مقدمة أنواع النصوص الصحفية التي إستخدمتها الصحف الإلكترونية في معالجة مشكلات الأطفال الصحية: "النص الثابت تلاه النص المتحرك".

٥-جاءت طريقة عرض مشكلات الدراسة أولا على شكل: "عرض المشكلة مع تقديم حلول لها"، ثانيا "عرض المشكلة فقط دون تقديم حلول"، وكان موقع صحيفتى (الوفد-اليوم السابع) هما الأكثر تقديما للحلول عن موقع (الجمهورية).

٦-جاءت عناصر الإبراز الصحفى التي إستخدمتها الصحف الإلكترونية في معالجة مشكلات الأطفال الصحية على الترتيب: (الصور الشخصية-الصور الموضوعية-الفيديو-الإنفوجرافيك-الروابط الفائقة).

٧-جاءت أهم أساليب التفاعلية التي إستخدمتها الصحف الإلكترونية على التوالي: (خدمة الطباعة-خدمة الحفظ-الوسائط المتعدده-نص فائق ووصلات فائقة-البريد الإلكترونى-الأرشيف الإلكترونى-منتديات الحوار -خدمة التعليق الفوري).

٨-جاء موقع (منظمة الصحة العالمية) في مقدمة مصادر المعلومات التي إعتمدت عليها مواقع الدراسة في معالجة مشكلات الأطفال الصحية، وتتفق هذه النتيجة مع دراسة "نشوة عقل٢٠٢٠" التي توصلت إلى أن الصفحة الرسمية لمنظمة الصحة العالمية وصفحة مجلس الوزراء المصرى على الفيس بوك كانتا أكثر المصادر المعلوماتية متابعة لدى عينة الدراسة أثناء أزمة كرونا، ودراسة "إيمان عاشور-٢٠٢٠" التي توصلت إلى أن "الواتس آب ثم الفيس بوك" كانتا أهم المواقع التي تستخدمها عينة الدراسة للبحث عن المعلومات الصحية.

٩-جاءت "الأساليب العقلية" في مقدمة أساليب الإقناع والتأثير على القراء التي إستخدمتها مواقع الصحف الإلكترونية في معالجة مشكلات الأطفال الصحية، تلاه "الأساليب العاطفية"، وتتفق هذه النتيجة مع نتائج دراسة "حنان صالح-٢٠١٦م" التي توصلت إلى أن عينة صحف الدراسة تستخدم الإستمالات العقلية في المادة المنشورة أكثر من العاطفية والتخويفيه.

ب-تساؤلات الدراسة الميدانية:

١-جاء مستوى إهتمام أولياء الأمور بالتعرض للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم بالصحف الإلكترونية، لدى الإناث "مرتفعا" بنسبة ٥٣,٣٣%، ولدى الذكور"متوسطا" بنسبة ٦٦,٦٧%.

٢-جاء في مقدمة أهم العبارات الدالة على مدى إهتمام أولياء الأمور بالتعرض للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم بالصحف الإلكترونية على التوالي: (أقرا المعلومة الصحية كاملة – أشاهد الصور والفديوهات المصاحبة للموضوع – أنصح غيرى بقراءة الموضوع كاملا – أقرا أجزاء مما كتب عن المشكلة).

٣-جاء مستوى إلتماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية لدى الإناث "مرتفعا" بنسبة ٦٠%، ولدى الذكور "منخفضا" بنسبة ٦٦%، وتتفق هذه النتيجة مع دراسة "florin & others-2013" التي توصلت في نتائجها إلى أن الإناث أكثر إلتماسا للمعلومات الصحية بنسبة ٨٦% من الذكور، ودراسة " jin & others-2015" والتي توصلت في نتائجها إلى أن الإناث الأصغر سنا والأكثر تعليما هم أكثر إلتماسا للمعلومات الصحية عن غيرهم، ودراسة "سارة محمود-٢٠١٨م" التي توصلت في نتائجها إلى أن نسبة كبيرة من أفراد العينة ٨٨,٥% يهتمون بالتماس المعلومات الصحية من شبكة الإنترنت.

٤-جاءت أهم مشكلات الأطفال الصحية التي يلتمس أولياء الأمور المعلومات عنها من الصحف الإلكترونية على التوالي: (جائحة كرونا-مشكلات ذوى الإحتياجات الخاصة – أمراض سوء التغذية-الأمراض المزمنة- الأمراض الوراثية-الأمراض النفسية والعصبية)، وتتفق هذه النتيجة مع نتائج دراسة "إيمان فتحى-٢٠١٧م" التي توصلت إلى أن الموضوعات الخاصة بالأمراض التي تعانى منها عينة الدراسة قد جاءت في مقدمة الموضوعات التي تبحث عنها بالمواقع الصحية الإلكترونية والتطبيقات الصحية بالهواتف الذكية، ولكنها تختلف مع دراسة"florin & other-2013" التي توصلت إلى أن مرض الفلات فوت كان أكثر الأمراض التي بحثت عنها عينة الدراسة عبر شبكة الإنترنت، ودراسة "Kenneth & other -2014" التي توصلت إلى أن الأمراض المزمنة هي أكثر مما بحثت عنه عينة الدراسة عبر الإنترنت.

٥-جاء في مقدمة أسباب إلتماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية: (لأن إبنى يعانى من بعض الأمراض وأود معرفة معلومات عنها – للتعرف على كيفية التعامل مع مشكلة إبنى الصحية – لسهولة الوصول للمعلومات الطبية على نطاق واسع – للتعرف على كيفية تجنب أمراض الطفولة والوقاية منها)، وتتفق هذه النتيجة مع دراسة "مها مختار-٢٠١٨م"، التي توصلت في نتائجها إلى أن أهم دوافع إلتماس المبحوثين للمعلومات الصحية من شبكة الإنترنت هو من أجل زيادة المعرفة الصحية بشكل عام، ثم للتعرف على كيفية تجنب الأمراض المختلفة والوقاية منها.

٦- جاء في مقدمة إستراتيجيات أولياء الأمور قبل إلتماس المعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية: (أبحث بشكل عشوائى في أكثر من صحيفة – أبحث بشكل مباشر ودقيق داخل موقع الصحيفة عن المشكلة – أحدد صحيفة أجد فيها كل المعلومات حول المشكلة التي أبحث عنها – أبحث بشكل سريع داخل الصحيفة عن المشكلة).

٧- جاءت أهم إستراتيجيات أولياء الأمور أثناء إلتماس المعلومات الصحية: (أختار أكثر الموضوعات دقة وتخصص في المشكلة وأقرأه كاملا- استخدم الروابط للتعمق في الموضوع – أقرأ معظم ما كتب عن المشكلة بدقة – أترك تعليقات واستفسارات حول المشكلة).

٨- جاءت أهم إستراتيجيات أولياء الأمور بعد إلتماس المعلومات الصحية: (أستفيد مما حصلت عليه من معلومات في حل مشكلتى – أتحرى الدخول الدائم للصحف التي أفادتنى لمتابعة كل جديد – أطالع مواقع إليكترونية أخرى لأتأكد من مصداقية المعلومات الصحية – أحتفظ بعناوين الموضوعات التي قدمت حلولا للمشكلة وأنشرها ليستفيد منها غيرى).

٩-جاءت أهم أشكال التفاعلية التي يستخدمها أولياء الأمور في إلتماس المعلومات الصحية: (أطبق ما حصلت عليه من معلومات في حل مشكلتى – أنتقل لمواقع إلكترونية أخرى لقراءة ما كتبوا في ذات المشكلة – استخدم الوصلات والروابط للتعمق في البحث – أستشير الطبيب فيما حصلت عليه من معلومات حول المشكلة).

١٠-جاء مستوى ثقة أولياء الأمور في الصحف الإلكترونية كمصدر للمعلومات حول مشكلات أبنائهم الصحية لدى كل من الذكور والإناث "مرتفعا" بنسبة ٨٦,٦٧%، وتتفق هذه النتيجة مع نتائج دراسات "سارة محمود-٢٠١٨" التي توصلت في نتائجها إلى أن نسبة ٦٥,٦% من عينة الدراسة يثقون بدرجة مرتفعة في المعلومات الصحية عبر الإنترنت، ودراسة "مروة غانم -٢٠٢١م" التي توصلت إلى وجود علاقة دالة إحصائيا بين درجة ثقة عينة الدراسة في مواقع التواصل الإجتماعى وإلتماس المعلومات الصحية منها، ودراسة "منى هاشم-٢٠١٢م" التي توصلت إلى أن إلتزام الصحافة الإلكترونية بأخلاقيات المهنه يؤثر على ثقة الجمهور فيها، بينما تختلف هذه النتيجة مع نتائج دراسة "shaohai & others-2016" التي توصلت إلى أن ثقة عينة الدراسة ليست مطلقة في المعلومات الصحية عبر الإنترنت، ودراسة "إيمان فتحى-٢٠١٧م" التي توصلت إلى أن معدل ثقة عينة الدراسة في الموضوعات الصحية بالمواقع الإلكترونية جاءت بنسبة ٤٧,٥% أي أقل من نصف عينة الدراسة.

١١-جاءت أهم العبارات الدالة على مدى ثقة أولياء الأمور في الصحف الإلكترونية كمصدر للمعلومات حول مشكلات أبنائهم الصحية: (أثق بالمعلومة عندما يؤكد صحتها الطبيب المعالج لإبنى– أثق بالمعلومة عندما يقدمها أكثر من موقع صحفى – أثق بالمعلومة عندما يقدمها خبير أو موقع طبى أو طبيب متخصص – أثق بالمعلومة عندما يتاح تفاعلا مباشرا وواسعا مع مصدرها).

١٢-جاء مستوى فاعلية الصحف الإلكترونية في إمداد أولياء الأمور بالمعلومات حول مشكلات أبناءهم الصحية لدى كل من الذكور والإناث "مرتفعا" بنسبة ٧٢,٩٦%.

١٣- جاءت أهم العبارات الدالة على مدى فاعلية الصحف الإلكترونية في إمداد أولياء الأمور بالمعلومات حول مشكلات أبنائهم الصحية: (العمق في معالجة مشكلات الأطفال الصحية – تقدم كل ما هو جديد حول مشكلات الأطفال الصحية – تقدم شرح تفصيلى عن المشكلات وطرق الوقاية والعلاج – تعتمد في المعلومات على الأطباء والمتخصصين في علاج الأطفال).

١٤-جاء مستوى إتجاه أولياء الأمور نحو مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية حول مشكلات أبنائهم لدى كل من الذكور والإناث "إيجابى" بنسبة ٧١,١١%، وتتفق هذه النتيجة مع دراسة "منى هاشم-٢٠١٢" التي توصلت إلى ارتفاع ثقة الجمهور في مصداقية

الصحافة الإلكترونية، ودراسة "سماح الشهاوى-٢٠١٤" التي توصلت إلى إرتفاع درجة مصداقية الصحف الإلكترونية لدى عينة الدراسة بسبب الفورية والسرعة في نقل الأحداث وإستخدام الوسائط المتعددة والتفاعلية، ودراسة "Choi, wonchan-2015" التي توصلت في نتائجها إلى إرتفاع درجة مصداقية المواقع الصحية عبر الإنترنت، ودراسة "مهيتاب الرافعى-٢٠١٤" التي توصلت إلى أن عينة الدراسة تثق بالصحف الإلكترونية أكثر من وسائل الإعلام الأخرى، ودراسة "مريم عادل-٢٠١٧" التي توصلت إلى ارتفاع درجة ثقة عينة الدراسة من الجمهور المصرى في مصداقية معالجة الصحف الإلكترونية للأحداث الإرهابية في مصر، ودراسة "هشام رشدى-٢٠١٨م"، التي توصلت نتائجها إلى إرتفاع درجة مصداقية الصحف الإلكترونية لدى عينة الدراسة في تناولها لقضايا الفساد الإدارى في مصر.

١٥-جاءت أهم العبارات الدالة على إتجاه أولياء الأمور نحو مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية حول مشكلات أبنائهم: (أثق في المعلومات التي يقدمها الأطباء والمتخصصين بالصحف – المعلومات تناقش أكثر المشكلات الشائعة بين الأطفال – تراعى المعلومات مخاطبة المستويات المختلفة للجماهير– لغة الموضوعات الصحية سهلة الفهم)، وتتفق هذه النتيجة مع نتائج دراسة "منى هاشم-٢٠١٢" التي توصلت إلى أن عوامل مصداقية الصحف الإلكترونية لدى الجمهور قد تمثلت في "التحديث المستمر-الفورية في نقل الأحداث-إستخدام الفيديو والصور الخاصة بالخبر".

١٦-جاء مستوى تأثير إلتماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية على العلاقة بالطبيب من وجهه نظرهم، لدى الإناث "محايدا" بنسبة ٥٦,٦٧%، ولدى الذكور "إيجابيا" بنسبة ٧١,٦٧%.

١٧-جاء مستوى تأثير إلتماس أولياء الأمور للمعلومات الصحية حول مشكلات أبنائهم من الصحف الإلكترونية على العلاقة بالطبيب من وجهه نظر الأطباء الذكور والإناث، "سلبيا" بنسبة ٦٠% لدى الأطباء، ونسبة ٥٢% لدى الطبيبات.

ثانيا: فروض الدراسة:

١-أثبتت نتائج الدراسة وجود علاقة إرتباطية موجبة وذات دلالة إحصائية بين مستوى إلتماس أولياء الأمور من عينة الدراسة للمعلومات الصحية من الصحف الإلكترونية والإتجاه نحو مصداقيتها.

٢- توصلت نتائج الدراسة إلى وجود علاقة إرتباطية سالبة وذات دلالة إحصائية بين مستوى ثقة المبحوثين في المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية والعلاقة بالطبيب.

٣- بينت نتائج الدراسة وجود علاقة إرتباطية موجبة وذات دلالة إحصائية بين مستوى فاعلية الصحف الإلكترونية في إمداد أولياء الأمور بالمعلومات الصحية والإتجاه نحو مصداقيتها.

٤- أوضحت نتائج الدراسة وجود فروق ذات دلالة إحصائية في إتجاه أولياء الأمور نحو مصداقية المعلومات الصحية بالصحف الإلكترونية تبعا لإختلاف المتغيرات الديموجرافية (النوع) لصالح الإناث، وتتفق هذه النتيجة مع دراسة "Christin & Others-2011" التي توصلت نتائجها إلى أن الطالبات أكثر إلتماسا للمعلومات الصحية عبر الإنترنت من الطلاب، ودراسة "Jin & Others-2015" التي توصلت إلى أن الإناث هم الأكثر إلتماسا للمعلومات الصحية من غيرهم، (السن) لصالح صغار السن، وتتفق هذه النتيجة مع دراسة

"Wura & others-2017" التي توصلت إلى أن الأصغر سنا من عينة الدراسة هم الأكثر بحثا عن المعلومات الصحية عبر الإنترنت عن كبار السن، كما أنهم أكثر ثقة في مصداقية تلك المعلومات، ودراسة "Jin & Others-2015" التي توصلت إلى أن الأصغر سنا هم الأكثر إلتماسا للمعلومات الصحية من غيرهم، (المستوى التعليمى) لصالح المستوى التعليمى المرتفع، وتتفق هذه النتيجة مع دراسة "Kim & other-2010" التي توصلت إلى أن هناك علاقة بين مستوى التعليم والتماس المعلومات الصحية، فكلما قل مستوى التعليم قل الإعتماد على الإنترنت في الحصول على المعلومات الصحية، أما الأعلى في مستوى التعليم كان إعتمادهم أكبر على مقدمى الرعاية الصحية عبر الإنترنت، ودراسة "Jin & Others-2015" التي توصلت إلى أن الأكثر تعليما هم الأكثر إلتماسا للمعلومات الصحية من غيرهم، ودراسة "Wura & others-2017" التي توصلت إلى أن الأكثر تعليما هم الأكثر بحثا عن المعلومات الصحية عبر الإنترنت، (الخبرة بإستخدام الإنترنت) لصالح المستوى الأعلى في الخبرة.

٥- أثبتت نتائج الدراسة وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى علاقة عينة الدراسة بالطبيب وفقا لإختلاف المتغيرات الديموجرافية (النوع) لصالح الذكور والذين كانت علاقتهم أفضل بالأطباء، (السن) لصالح الأصغر سنا حيث كانت علاقتهم أفضل بالأطباء، (الخبرة بإستخدام الإنترنت) لصالح المستوى الأعلى في الخبرة، أما متغير (مستوى التعليم) فلم توجد فية فروق، وتتفق هذه النتيجة مع نتائج دراسة "لمياء محمد-٢٠١٨م"، التي توصلت إلى أن عينة الدراسة من الأطباء يرون أن الموضوعات الطبية المنشورة بوسائل الإعلام ليست حديثة، ولكنها قديمة ومكررة ولا يتم تدعيمها بالصور والرسوم أو الفيديو، وأن دور وسائل الإعلام الطبي هو دور إضافى أو تكميلى، وأن هذه المواد تؤثر سلبا على علاقة المريض بالطبيب المعالج، وتؤدى إلى الإحساس بعدم الأمان لدى الجمهور وعدم الإقتناع بتعليمات الطبيب وتنفيذها بدقة.

توصيات ومقترحات الدراسة:

١-ضرورة إعتماد الموضوعات الطبية المنشورة بوسائل الإعلام على مصادر موثوق بها وأطباء متخصصين، وخبراء في الشئون الصحية، وأن يتم نشر كل ما له علاقة باهتمامات الجمهور موثقا بأسلوب علمى دقيق موضوعى وبسيط حتى يفهمه الجمهور ويستوعبة.

٢-على المسئولين بوزارتى الإعلام والصحة، والأطباء المهتمين القيام بحملة توعوية تركز على بناء الوعى الصحى لدى الجمهور بكافة أشكالة، من أجل توعيتة وتحذيرة من الإنجراف وراء ما يتم نشرة من معلومات طبية على الإنترنت ووسائل الإعلام، في محاولة لبناء وعى صحى متكامل.

٣-ضرورة وجود رقابة من المتخصصين بوزارة الصحة على ما يتم نشرة من موضوعات طبية في وسائل الإعلام، وحضوعة للإشراف من قبل الأطباء والمتخصصين.

٤-على الدولة متمثلة في وزارة الاتصالات حجب أي موقع إلكترونى ثبت قيامة بنشر أخبار طبية كاذبة وغير موثقة، لأن هذا يضلل الجمهور خاصة المرضى منهم، ويؤثر سلبيا على صحتهم الجسمانية والنفسية.

٥-تشجيع الجمهور على المشاركة في مواقع الصحف الإلكترونية، وفتح المجال أمامهم لإرسال مشكلاتهم الصحية لكى يتم الرد عليها من قبل الأطباء المتخصصين بالموقع، أي لا يتم الإكتفاء فقط بتعليقات الجمهور على الموضوعات الصحية المنشورة.

٦-على وسائل الإعلام العامة في المجتمع العمل على الإرتفاع بمستوى المعرفة الصحية لدى الجمهور، من خلال البرامج العامة بها التي تستضيف الأطباء والمتخصصين في مجال الصحة، وتثقيف الجمهور صحيا حتى لا يقع فريسة لأى معلومات مغلوطة قد تقدم له.

٧-على وسائل الإعلام العامة أن تقدم برامج توعوية للجمهور بأهمية ومعايير المصداقية الواجب توفرها في المعلومات الصحية المنشورة، بما يمكن من توعيتة وتوجيهه الوجهه الصحيحة.

٨-ضرورة أن يكون المسئولون عن الصفحات والموضوعات الطبية بالصحف من الأطباء والمتخصصين في مجال الصحة، حتى تكون المعلومة الصحية المنشورة صحيحة ومؤكدة علميا.

٩-توصى الدراسة بإجراء دراسات تقيس مدى إعتماد الجمهور على المضمون الصحى المقدم بوسائل الإعلام وشبكة الإنترنت في الحصول على المعرفة الصحية، والآثار النفسية والسلوكية الإيجابية والسلبية الناتجة عن ذلك الإستخدام.

١٠-إجراء دراسات تقيس دور وسائل الإعلام العامة في المجتمع في توعية الجمهور بمعايير وأسس مصداقية المواد الطبية المنشورة في أي وسيلة إعلامية وشبكة الإنترنت، وبناء الوعى الصحى لدى الجمهور.

مراجع الدراسة:

١. لمياء محمد عبد العزيز: "إتجاهات الأطباء نحو معالجة وسائل الإعلام التقليدية والجديدة لشؤون الطب والصحة وتأثيرها على مستقبل العلاقة مع المرضى-دراسة ميدانية"، (المجلة العلمية لبحوث الصحافة-كلية الإعلام –جامعة القاهرة-العدد١٦-٢٠١٨م)، ص٣٦٧.

٢. بسام عبدالرحمن المشابقة: "الإعلام العلمي"، (ط١– دار أسامة للنشر والتوزيع –عمان – الأردن– ٢٠١٦م)، ص٣.

٣. محمد نجيب الصرايرة، وآخرون: "استراتيجيات الإعلام والتعليم والاتصال فى المجال الصحى"، (منشورات اليونسيف – ١٩٩٤م).

٤. عزة عبدالعظيم محمد: "مصداقية مصادر الأخبار بين الجمهور الإماراتى – دراسة مقارنة بين الوسائل التقليدية والحديثة"، (المجلة المصرية لبحوث الرأى العام – كلية الإعلام – جامعة القاهرة – يونيو/ديسمبر – ٢٠٠٦م)، ص٤٤٠.

5. Ohanian Roobina, 1990: Construction and Validation of ascale to Measure Celebrity Endorsers Perceived Expertise, Trustworthiness and Attractiveness, Journal Of Advertising, no.190.

٦. ميرال مصطفى عبدالفتاح: مرجع سابق، ص٦١٩.

٧. شرين على موسى: "المواقع الالكترونية الإخبارية – دراسة فى المفاهيم والمصداقية"، (ط١ – دار العالم العربي – القاهرة – ٢٠١٥م)، ص١٤٨، ١٤٩.

8. Office of Disease Prevention and Health Promotion (2000) Health Communication. In Healthy People 2010, 2nd edn. Department of Health and Human Services, Washington, DC,pp. 11-2-11-25.

-Oravec, J.A. (2000) On-line medical information and service delivery: implications for health education. Journal of Health Education, 31,105-110.

-Grandinetti, D.A.(2000) Doctors and the Web: help your patients surf the Net safely. Medical Economics, April, 28-34. Green, C.W. (1999) HIV/AIDS information overload. Lancet, 352,412.

-Watkins K.E., Yang, H. and McGlynn, E.A. (2001) Health information on the Internet: accessibility, quality, and readability in English and Spanish. Journal of the American Medical Association, 285 2612-2637.

٩. سارة محمود عبد العزيز: "إلتماس الجمهور المصرى للمعلومات الصحية عبر شبكة الإنترنت وعلاقتة بمستوى الوعى الصحى لديهم"، (المجلة المصرية لبحوث الرأي العام-العدد٣-المجلد١٧-مايو/يونيو ٢٠١٨م)، ص٤٥٧.

10. Kim, Soyoon, and South Well, Brain. (2010)."Driven to the internet? Satisfaction with physician-patient communication as a predictor of consumer-online information seeking:, paper presented at the annual meeting of the international communication Association, suntec, Singapore international convention & Exhibition center, suntec city, Singapore. -Available At: http:// citation. Allacademic.com/meta/p403793- index.html.

11. Christine perches KI,and Eszter Hargittai.(2011): " Health information Seeking in the Digital Age:, "journal of American College health,Vol 59,issue 5,pp:379-386, .Available At://www.tand fonlie.com/dio/abs./ 10.1080/674 48481-

12. Florin Oprescu,and others. (2013)."Online information Exchange for parents of children with a rare health condition; key findings from an on line support community", journal of medical internet research, vol 15, issue. 1, Australia, publisher. Jmir publications Inc.,

-Available at; https://scholar. Google.com/citations? user=bfmlovyAAAAJ&hl=en

١٣. مني عبد الوهاب: "تجاوزات نشر الإعلان الطبي في الصحافة المصرية-دراسة تحليلية مقارنة لجريدتي المساء والنبأ"، (المجلة المصرية لبحوث الإعلام –كلية الإعلام جامعة القاهرة- العدد ٤٨-يوليو/سبتمبر ٢٠١٤م).

14. kenneth lee, kreshnik,Hoti, Jeffery David hughes, Grad Dippharm, lynne Emmerton. (2014)"Dr Google and consumer: a qualitative study Exploring the noviga- Tional needs and online health information, "journal of medical internet research, Vol 16 no-12.Available at: http://www-gmir-org/2014/12/e262../

15. Jin huil, Yin- Leng Theng, and Scoubert roo. (2015)."Predictors of Online Health Information seeking Behavior: Changes between 2002and 2012", Health Information Journal, Vol 22, Issu 4, PP: 804-814. Available at: journals. Sage pub. Com /doi/ abs/ 10.1177/1460458215595851.

١٦. حنان حسن صالح الكسواني: "دور الصحافة الأردنية اليومية في نشر التوعية الصحية- دراسة تحليلية"، (المجلة العلمية لبحوث الصحافة – لكلية الإعلام جامعة القاهرة- العدد٥- يناير /مارس-٢٠١٦).

17. shaohai Jiang, and Richardl Street. (2016). "Pathway Linking internet Health Information Seeking to Better Health: a Moderated Mediation Study", Journal of Health Communication, Vol 32, issue 8, pp: 1024-1031.AvailableAt:

-www.Tandfonline.com/doi/abs/10-1080/10410236.2016.1196514?,journal code: hhth20.

١٨. إيمان فتحي عبد المحسن: "تعرض طالبات الجامعة للمواقع الصحية الإلكترونية والتطبيقات الصحية بالهواتف الذكية وعلاقتها بمستوي المعرفة الصحية لديهم"، (المجلة المصرية لبحوث الإعلام – كلية الإعلام –جامعة القاهرة-العدد٦١-أكتوبر-٢٠١٧م).

19. Wura Jacobs, Anno Amuta, and Kwonchan Jeon. (2017)." Health information seeking behavior among YAS adults:, media and communication studes/ research Article, cogent, social science, California Wura Jacobs, anno amuta, and Kwonchan jean. (2017)." Health information seeking behavior among YAS adults:, media and communication studes/ research Article, cogent, social science, California state, U.S.A,NO:1302785,Vol: 3, pp: 1-11. Available at: http://dx.dol.org/10-1080/233118862017.13.2785.

٢٠. محمد فاضل علي: "دور شبكة الفيسبوك في تعزيز التوعية الصحية لدي الجمهور دراسة مسحية من وجهة نظر المتخصصين في وزارة الصحة الأردنية"، (رسالة ماجيستير-غير منشورة –كلية الإعلام –جامعة الشرق الأوسط –للأردن-٢٠١٧م).
٢١. سارة محمود عبد العزيز: "إلتماس الجمهور المصري للمعلومات الصحية عبر شبكة الإنترنت وعلاقتة بمستوي الوعي الصحي لديهم"، (المجلة المصرية للبحوث الرأي العام-العدد٣-المجلد١٧-مايو/يونية-٢٠١٨م).
٢٢. مها مختار حسن: "إلتماس المعلومات الصحية من شبكة الإنترنت"، (المجلة العربية لبحوث الإعلام والإتصال-جامعة الأهرام الكندية –كلية الإعلام – العدد٢١-يونيو-٢٠١٨).
٢٣. لمياء محمد عبد العزيز: "إتجاهات الأطباء نحو معالجة وسائل الإعلام التقليدية والجديدة لشؤون الطب والصحة وتأثيرها على مستقبل العلاقة مع المرضى-دراسة ميدانية"، (المجلة العلمية لبحوث الصحافة-كلية الإعلام –جامعة القاهرة-العدد ١٦ -٢٠١٨م).
٢٤. إيمان عاشور سيد حسين: "إلتماس الجمهور المصري للمعلومات المتعلقة بكوفيد ١٩ عبر المواقع الإجتماعية وعلاقتة بالمناعة النفسية لديهم"، (مجلة البحوث الإعلامية –كلية الإعلام –جامعة الأزهر-المجلد٥٤-الجزء٤-٢٠٢٠م).
٢٥. نشوة سليمان عقل: "إلتماس المعلومات الصحية حول فيروس كرونا المستجد وعلاقتة بمستوي إدراك المخاطر لدي المرأة المصرية"، (مجلة البحوث الإعلامية- كلية الإعلام-جامعة الأزهر-المجلد٥٤-الجزء٤-٢٠٢٠م).
٢٦. مروة محمد غانم الديب: "الحملات الصحية عبر مواقع التواصل الإجتماعي ومستوي معرفة الشباب بمضمونها"، (المجلة العلمية لبحوث الإعلام وتكنولوجيا الإتصال –كلية الإعلام وتكنولوجيا الإتصال- جامعة جنوب الوادي-المجلد٩-العدد٩-٢٠٢١م).
٢٧. هبة الله صالح السيد: "فاعلية وسائل الإعلام الحديثة والقديمة كمصدر للمعلومات الصحية للجمهور المصري خلال أزمة فيروس كورونا"، (مجلة- البحوث الإعلامية- كلية الإعلام-جامعة الأزهر-المجلد ٥٦-العدد٥-٢٠٢١م).
٢٨. هاني نادي عبد المقصود: "إلتماس الأطباء وهيئة التمريض للمعلومات حول جائحة فيروس كورونا المستجد عبر صحافة الموبايل وعلاقته بالتوافق المهني لديهم (مجلة البحوث الإعلامية –كلية الإعلام –جامعة الأزهر-المجلد٥٦-العدد٢-٢٠٢١.)
٢٩. علاء محمد عبد العاطى: "مستويات الثقة في المواقع الإلكترونية الصحية التي يتعرض لها الشباب وعلاقتها بالمراق الإلكترونى لديهم"، (مجلة الرأي العام-كلية الإعلام -جامعة القاهرة-الجزء الأول-المجلد٢١-العدد٢-إبريل ٢٠٢٢م).
٣٠. وائل ماهر قنديل: "معالجة الصحافة المصرية "القومية" للأزمات المرتبطة بفيروس كرونا المستجد (كوفيد١٩)"، (مجلة الرأي العام- الجزء الأول-المجلد٢١-العدد٤- أكتوبر ٢٠٢٢م).
٣١. منى جابر هاشم: "مصداقية مواقع بعض الصحف المصرية على الإنترنت وعلاقتها بتفضيلات الجمهور المصرى"، (رسالة دكتوراه-غير منشورة-كلية الآداب-جامعة المنوفية-٢٠١٢م).
32. Choi, Wonchan: A new framework of web credibility assessment and an exploratory study of older adults' information behavior on the web, Doctoral dissertation , The Florida State University, United States , 2015.

٣٣. سماح عبد الرازق الشهاوى: "مصداقية الصحف الإلكترونية المصرية وعلاقتها بإستخدام الشباب لها- دراسة ميدانية على الشباب المصرى"، (المجلة العربية لبحوث الإعلام والإتصال-كلية الإعلام-جامعة الأهرام الكندية-العدد٤-مارس ٢٠١٤م).

٣٤. مهيتاب ماهر الرافعى: "إستخدامات النخبة المصرية لشبكة الإنترنت وإتجاهاتهم نحو مصداقيتها – دراسة ميدانية تحليلية"، (رسالة دكتوراه – غير منشورة –كلية الإعلام – جامعة القاهرة – ٢٠١٤م).

٣٥. علاء الدين أحمد خليفة: "المصداقية بين الرأي والحقيقة في التغطية الصحفية وعلاقتة بالإعلام المسئول- دراسة ميدانية لمستويات مصداقية صحيفتى الرأي والعرب اليوم من وجهة القراء الأردنيين"، (مجلة الزرقاء للبحوث والدراسات الإنسانية-جامعة الزرقاء الخاصة –الأردن-العدد ١-٢٠١٨م).

٣٦. مريم عادل وليم: "مصداقية معالجة مواقع الصحف الإلكترونية للأحداث الإرهابية في مصر لدى الجمهور المصرى"، (رسالة دكتوراه–غير منشورة – كلية الآداب–جامعة عين شمس– ٢٠١٧م).

٣٧. خلود عبد الله محمد مليانى: "مدى إلتزام الصحف السعودية الإلكترونية بالمعايير المهنية الإعلامية"، (مجلة العلوم الاقتصادية والإدارية والقانونية-المركز القومى للبحوث-المجلد١-العدد٦-أغسطس -٢٠١٧م).

٣٨. هشام رشدى خير الله: "مصداقية التناول الإعلامى لقضايا الفساد الإدارى عبر مواقع الصحف الإلكترونية وعلاقتة بتشكيل إتجاه الجمهور المصرى نحو آداء الحكومة"، (المجلة المصرية لبحوث الإعلام – كلية الإعلام – جامعة القاهرة – مايو- ٢٠١٨م).

٣٩. نورة بنت صالح المرزوقى: "مصداقية المواقع الصحفية الإلكترونية لدى النخبة الأكاديمية السعودية "، (مجلة العلوم الإنسانية والإجتماعية – المركز القومى للبحوث – غزة -فلسطين– مجلد٤ – عدد٧ -٢٠٢٠م).

٤٠. هاشم نغميش الحمامى: "إتجاهات الجمهور الأردنى نحو مصداقية الأخبار في الإعلام الإلكترونى الرقمى (الصحافة الإلكترونية)"، (مجلة الجامعة الإسلامية للبحوث الإنسانية-الجامعة الإسلامية-غزه-فلسطين- المجلد٣-العدد٢٨-٢٠٢٠م).

٤١. حاتم سليم علاونة وعرين عمر الزعبى: "مصداقية الأخبار في المواقع الإلكترونية الإخبارية من وجهة نظر الصحفيين الأردنيين-دراسة ميدانية"، (مجلة جامعة الشارقة للعلوم الإنسانية والإجتماعية-جامعة الشارقة- دولة الإمارات-المجلد ١٧-العدد ٣٦-٢٠٢١م).

٤٢. سالم بن ناصر الشريف: "مصداقية مواقع التواصل الإجتماعى كمصدر للأخبار لدى القائم بالإتصال في الصحف السعودية الإلكترونية"، (المجلة المصرية لبحوث الإعلام-كلية الإعلام-جامعة القاهرة-العدد٧٩- إبريل٢٠٢٢م).

٤٣. حسن عماد مكاوي وليلى حسين السيد: "الإتصال ونظرياته المعاصرة"، (ط٩– الدار المصرية اللبنانية– القاهرة– ٢٠١٠م)، ص ٣٣٧.

٤٤. سارة محمود عبد العزيز: " إلتماس الجمهور المصري للمعلومات الصحية عبر شبكة الإنترنت وعلاقته بمستوى الوعي الصحي لديهم"، (المجلة المصرية لبحوث الرأي العام– العدد٣– المجلد١٧– مايو / يونية ٢٠١٨)، ص ٤٥٨.

٤٥. حسن عماد مكاوي، وليلى حسين السيد: مرجع سابق، ص ٣٣٨.

46. T.D.Wilson , Human Informan Behavior , Information Science , VOL.3 , NO.2,2000 , P:49.

47. Lokman I meho , Stephanie w.Haasm 2001 I information seeking Behavior and use of social sciences faculty studying stateless Nations: acase study library & I information sciences Research , vo123,p 10.

48. Elizabeth Karras , lamce S.Rintam aki, 2012, an Examination of online Health irformation seeking by Deaf people, Health, communication, 27:195.

٤٩. شيرين علي موسى: "المواقع الإلكترونية الإخبارية–دراسة في المفاهيم و المصداقية"، (ط١ – دار العالم العربي – القاهرة – ٢٠١٥م)، ص ٢٧.

٥٠. حسني محمد نصر: "نظريات الإعلام"، (ط١– دار الكتاب الجامعي– دولة الإمارات– ٢٠١٥م)، ص ٣١٨.

٥١. شيرين علي موسى: مرجع سابق، ص ١٥

52. M. Morris & c. ogen (1996) The Internet as mass medium, journal of communication, vol. 4, No 1, pp.39 – 50.

53. Erik B. Bucy (2004), second Generation Net News Intera – Activity and Information Accessibility in the online Environment, The International Journal on media management, Vol. 6, No.1, pp. 102 – 112.

٥٤. سعيد الغريب: "التفاعلية في الصحف العربية على الإنترنت"، (مؤتمر الإعلام الجديد تكنولوجيا جديدة لعالم جديد – جامعة البحرين- ٧: ٩ إبريل ٢٠٠٩)، ص ٥٥٩: ٥٨٤.

٥٥. حسني محمد نصر: "نظريات الإعلام"، (ط١- دار الكتاب الجامعي– دولة الإمارات– ٢٠١٥م)، ص ١٦٨، ١٦٩.

٥٦. أحمد عزت راجح: "أصول علم النفس"، (ط١- دار المعارف المصرية – القاهرة – ٢٠٠٩ م)، ص ١٠٠.

٥٧. هويدا مصطفى: "مصداقية وسائل الإعلام كما تراها النخبة في مصر– دراسة حالة للتغطية الإعلامية للحرب على العراق"، (المجلة المصرية لبحوث الإعلام– كلية الإعلام–جامعة القاهرة– العدد٢١– أكتوبر/ ديسمبر– ٢٠٠٣)، ص٢.

٥٨. عبد الله عبد العزيز الشلهوب: "العوامل المؤثرة على مصداقية الصحف السعودية لدى الشباب في المملكة العربية السعودية – دراسة ميدانية على عينة من الشباب الجامعي"، (المجلة المصرية لبحوث الإعلام– كلية الإعلام – جامعة القاهرة – يناير / يونية – ٢٠٠٥م)، ص ٢.

٥٩. عزة عبد العزيز: "مصداقية الإعلام العربي"، (ط١ – العربي للنشر والتوزيع – القاهرة – ٢٠٠٦ م)، ص٣٤.

٦٠. شرين علي موسى: "المواقع الإلكترونية الأخبارية- دراسة في المفاهيم والمصداقيه"، (ط١ -دار العالم العربي- القاهرة- ٢٠١٤م)، ص٣٠.

٦١. ريم نجيب زناتي: "أطر تقديم مواقع الصحف المصرية لقضايا تطوير التعليم ما قبل الجامعي في الفتره من ١ يونيو ٢٠١٨ إلى ١ يوليو ٢٠١٩ دراسة تحليلية مقارنة"، (مجلة البحوث الإعلامية- كلية الاعلام -جامعة الأزهر- العدد ٥٤- الجزء ٧- يونيو ٢٠٢٠)، ص ٤٦٢٢.

٦٢. سمير محمد حسين: "دراسات في مناهج البحث العلمى-بحوث الإعلام"، (ط٢-القاهره-عالم الكتب-٢٠٠٦م)،ص٧٩.

٦٣. محمد عبد الحميد: "تحليل المحتوى في بحوث الإعلام"، (ط١-دار الشروق للنشر والتوزيع-جده-المملكه العربية السعودية - ٢٠٠٩م)، ص٤٠.

٦٤. المرجع السابق، ص٤١٩.

٦٥. جودت عزت عطوى: "أساليب البحث العلمى– مفاهيمه، أدواته، طرقة الإحصائية"، (ط١– القاهره – مكتبة دار العلم للثقافة والنشر والتوزيع – ٢٠٠٠م)، ص١٢٥.