

العدد الثالث عشر - يناير 2017

الاتجاهات الصحية لدى طالبات قسم العلوم التربوية في كلية عجلون الجامعية

* د. منال عبد الكريم المومني، ** أ. محمد عمر المومني.

(قسم العلوم التربوية - كلية عجلون الجامعية - جامعة البلقاء التطبيقية - الاردن)



الاتجاهات الصحية لدى طالبات قسم العلوم التربوية في كلية عجلون الجامعية

المخلص

هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على الاتجاهات الصحية لدى طالبات قسم العلوم التربوية في كلية عجلون من خلال الاجابة عن الاسئلة التاليه :

- ما درجة الاتجاهات الصحية لدى طالبات قسم العلوم التربوية في كلية عجلون الجامعية ؟
- هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية في الاتجاهات الصحية لدى طالبات قسم العلوم التربوية في كلية عجلون الجامعية تعزى إلى التخصص والمستوى الدراسي ؟
- ولأغراض تحقيق أهداف الدراسة اختارت الباحثة عينة مكونه من (56) طالبة تم اختيارهم بالطريقة العشوائية الطبقية بنسبة 25% من مجموع المجتمع الأصلي والبالغ (225) .
- اما الاداة المستخدمة في هذه الدراسة فهي مقياس اتجاهات طوره الباحثون لاغراض هذه الدراسة يتكون من (32) فقرة .
- وبعد التحقق من دلالات الصدق والثبات لأداة الدراسة تم تحليل البيانات إحصائيا وقد توصلت الدراسة إلى النتائج التالية .
- ان درجة الاتجاهات الصحية العامة لدى افراد العينة كان متوسطا .
- كذلك كانت النتائج لصالح مستوى السنه الدراسيه الرابعه مقارنة مع السنه الاولى.

Hygienic attitudes with the students of the educational sciences department of Ajloun university college

Abstract

This study aimed to fined out Hygienic attitudes with the students of the educational sciences department of Ajloun university college through answering the following question:

- 1- whats the degree of Hygienic attitudes at the students
- 2- are there any differences with statistical significance with the students of the educational sciences department of Ajloun university college attributed to the variable of(studying level – specialization). For the purposes of achieving the study aims , the investigator selected arandom stratified sample of (56) student to represent the whole orginal population of the study that amounts to (225) student by 25%. The instrument which was used in this study is attitudes scale developed by the researcher for the purpose of this study consist of (32) items The result of the study indicted that the degree of Hygienic attitudes among student s was moderate. The degree of Hygienic attitudes of fourth year students was better than that of the first year students .

العدد الثالث عشر - يناير 2017

- المقدمة:

لقد ساهم الإنسان بقصد أو بدون قصد في ظهور كثير من المشكلات الصحية نتيجة للاستخدام غير المنظم للنتائج التي أفرزتها الثورة العلمية والتكنولوجية مما أدى إلى حدوث خلل وتدهور في النظام البيئي تؤثر نتائجه السلبية على حياة الإنسان في المقام الأول وعلى استمراره في البقاء على سطح الأرض .

إن التصدي لهذه المشكلات يبدأ بتوعية أفراد المجتمع على اختلاف مستوياتهم بالمخاطر المحدقة بالبيئة والصحة وتطوير معلوماتهم واتجاهاتهم نحوها ويمكن أن يتحقق ذلك بصورة فاعلة من خلال التربية الصحية فقد حظيت التربية الصحية باهتمام بالغ سواء على المستوى العالمي أو الإقليمي أو المحلي فعلى المستوى العالمي لاقت التربية الصحية اهتماما كبيرا وعقدت المؤتمرات والندوات مثل المؤتمر العالمي للتربية في جنيف (1967) كما حظيت التربية الصحية باهتمام منظمة اليونسكو ومنظمة الصحة العالمية التي عملت على تطوير التربية الصحية وتحسين مستوى الصحة (المتوكل، 2003).

وعلى المستوى العربي فقد عقدت العديد من المؤتمرات والحلقات الدراسية وورش العمل مثل الحلقة الدراسية حول التربية الصحية في المدارس المنعقدة في الكويت (1966) ، أيضا حلقة العمل المنعقدة في تونس (1972) ، (منظمة الصحة العالمية ، 1980) . أيضا مؤتمر الوعي الصحي والبيئي المدرسي في البلاد العربية الذي انعقد في القاهرة 1999 (محاسنه، 1997) .

في الوقت الحاضر يبدو إن الاعتماد يقع على الطبيب فقط للوقاية والمعالجة ولكن في المستقبل لابد من إن يتخذ الطب اتجاهًا جديدًا لإعطاء قدر كبير من المسؤولية للمجتمع للنهوض بالصحة والوقاية الصحية ولابد من النظر إلى الصحة على أنها نوع من التوازن بين الإنسان وبيئته بحيث تصبح من السهل على البيئة إن تساعد على استخدام هذا المنهج نحو الصحة وتعزيزها لصون كرامة الإنسان ونوعية الحياة (ايرنبرغ ونورمان ، 1994).

هناك بعض الأمراض ليس لها علاج مثل الايدز ولكن سلاح المكافحة الوحيد هو التثقيف ، والتثقيف الصحي يبدأ أولاً بالعاملين في مجال الصحة ثم ينتقل إلى فئات المجتمع كافة ومنها الطلبة في المراحل الثانوية والكليات المتوسطة والجامعات (وزارة الصحة، 1996) .

بالنسبة لرعاية الأطفال فهي مسؤولية كبيرة سواء من حيث الأمراض التي تصيبهم أو من حيث الحوادث التي يتعرضون لها بالإضافة للألام المباشرة والتأثير الاقتصادي حيث أنها تستنزف الموارد المالية المخصصة للخدمات الصحية وتجبر الآباء على تحمل العناء والتعب والمشقة وتسعى التربية الصحية إلى تحقيق حماية الأطفال جيل المستقبل ورعايتهم صحيا ونفسيا واجتماعيا وتوفير المناخ الصحي لنموهم من منطلق أن كثيرا من مشاكلنا الصحية تعتمد في حلها على تغيير بعض العادات والمعتقدات الضارة في المجتمع ونشر الوعي الصحي من خلال إكساب الطلبة المعارف وتطوير اتجاهاتهم بما يساعدهم على العيش في مجتمع سليم (غريفوروفنتش ، 1994).

إن الاهتمام بالمفاهيم الصحية ودمجها في المناهج التعليمية وتزويد الطلبة بالمعلومات والخبرات وإكسابهم الاتجاهات الصحية السليمة هي إحدى وأقوى المعالجات للتخفيف والحد من المشكلات الصحية (منظمة الصحة العالمية، 1995).

ولما تمثله مرحلة التعليم الجامعي من أهمية استثنائية بوصفها تعد المتخصصين وقادة المستقبل الذين سيتحملون مسؤوليات تنفيذية في مجالات الحياة المختلفة فإن هناك حاجة ملحة للاهتمام بالتربية الصحية لطلبتها بما يمكنهم من التعامل الايجابي مع الصحة كحاجة شخصية لهم لكي يكونوا قادرين

العدد الثالث عشر - يناير 2017

على الحفاظ على صحتهم لذلك فان الخبرات التي تقدم للطلبة في الموضوعات الصحية ينبغي أن تكون مترابطة حتى تتيح لهم فرص تعلم السلوك الصحي السليم واكتساب الاتجاهات الصحية السليمة وليساهموا في نقل اثر تعلمهم إلى أسرهم وبيئاتهم وبذلك يتم تعزيز دور التعليم في تطوير مستوى الاتجاهات الصحية للسكان ومن هنا جاءت هذه الدراسة للكشف عن الاتجاهات الصحية لدى طالبات الكلية.

- مشكلة الدراسة:

نظرا للأخطار الصحية التي تهدد حياة الإنسان وصحته في زمن التطورات العلمية والتكنولوجية الهائلة والذي لا تخلو مخلفاته من التسبب من أمراض عديدة كان لا بد من ايلاء اهتمام أكثر بالتربية الصحية لما لها من أهمية في تنشئة أفراد أصحاء منذ الصغر وبناء على ذلك فقد سعت الدراسة الحالية إلى الكشف عن اتجاهات طالبات كلية عجلون الصحية حيث إن الطالبات في هذه المرحلة مقبلات على حياة جديدة لتكون أسرة , بالإضافة لقيامهن ببعض مهام وأعباء الأسرة ورعايتها كفتيات ضمن عائلاتهم فلا بد من إن يكون لديهن الاتجاهات الصحية اللازمة لتوفير متطلبات الطب العلاجي ولتلافي الآثار الضارة المترتبة على عدم أو ضعف الاتجاهات الصحية لهذا القطاع المهم من أفراد المجتمع , ومن ملاحظات الباحثون وجود عدم التزام معظم الطالبات في الكلية بمبادئ سلوكية صحيحة مثل رمي الورق وبقايا المأكولات على ارض ساحة الكلية وعدم الاهتمام بالنظافة العامة وبالتحديد فقد حاولت الدراسة الإجابة عن السؤالين التاليين :

- ما درجة الاتجاهات الصحية لدى طالبات قسم العلوم التربوية في كلية عجلون الجامعية ؟

- هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية في الاتجاهات الصحية لدى طالبات قسم العلوم التربوية في كلية عجلون الجامعية تعزى إلى التخصص والمستوى الدراسي ؟

- أهمية الدراسة:

تكمن أهمية الدراسة في أنها تهدف إلى التعرف على الاتجاهات الصحية لدى طالبات كلية عجلون ولذلك فان موضوع هذه الدراسة قد يحظى باهتمام متخذي القرار في الجامعة في اتخاذ الإجراءات المناسبة للاهتمام بالبعد الصحي.

وقد تشكل هذه الدراسة دافعا لإمام دارسين آخرين للقيام بدراسات أخرى في مجال التربية الصحية تتناول الاتجاهات الصحية لدى شرائح طلابية أخرى من مستويات أخرى.

- حدود الدراسة:

تحددت هذه الدراسة بما يلي :

- زمانيا : بالعام الدراسي

- مكانيا : كلية عجلون الجامعية .

- استجابات عينة من طالبات كلية عجلون الجامعية

التعريفات الإجرائية : الاتجاهات الصحية

العدد الثالث عشر - يناير 2017

هي درجة امتلاك هؤلاء الطالبات لسلوكيات وممارسات وميول صحية سليمة في عدة مجالات صحية مختلفة ومختارة ومقاسه بمجموع العلامات التي تحصل عليها الطالبة في مقياس اعد لقياس الاتجاهات الصحية .

- الدراسات السابقة :

تم استعراض ما تيسر من بحث في التربية العلمية بموضوع الدراسة وفي ما يلي إيجاز لهذه الدراسات .
أجرت حسام الدين (2000) دراسة تهدف إلى معرفة مدى تأثير وحدة مقترحة عن الأمراض المستوطنة في الريف وأثرها في تنمية الوعي الصحي لدى السيدات الريفيات في الريف المصري استخدمت الباحثة منهج المجموعة الواحدة وقامت بإعداد أدوات البحث التي تشمل على اختبار تحصيلي ومقياسا للاتجاهات وقد أظهرت النتائج ان تدريس الوحدة المقترحة كان لها نتائج ايجابية في تحسين المستوى المعرفي للسيدات الريفيات وأيضا له اثر ايجابي في تغيير اتجاهات السيدات الريفيات نحو الوعي الصحي .

أجرت حمام (1996) دراسة هدفت الى الكشف عن مستوى الثقافة الصحية لدى طالبات الصف الأول الثانوي وأثره في اتجاهاتهم الصحية في منطقة عمان وقد تكونت عينة الدراسة من 1333 طلبة في التخصصين العلمي والأدبي وأظهرت نتائج الدراسة ان 45% من الطالبات كان متوسط الثقافة الصحية لديهن متوسطا فما دون في حين ان 2,7% من الطالبات كانت ثقافتهن الصحية في المستوى الممتاز كذلك تبين أن 80,3% من الطالبات كانت اتجاهتهن هي في المتوسط ايجابية وان 13,2% منهن كانت اتجاهتهن في المستوى الايجابي المرتفع .

وأجرت دغلس (1992) دراسة هدفت للكشف عن مدى فهم معلمي الصفوف الثلاثة الأولى للمفاهيم الأساسية في التربية الصحية ومستوى اتجاهاتهم فيها وتكونت عينة الدراسة من 89 معلما و361 معلمة في مدارس حكومية وخاصة في الأردن واستخدمت الباحثة اختبار مستوى المعرفة الصحية ومقياس الاتجاهات الصحية وأظهرت النتائج أن مستوى المعرفة الصحية متوسط وأيضا مستوى الاتجاهات الصحية لديهم متوسط.

أجرى مالكيرن دراسة على طلبة إحدى الجامعات الأمريكية حيث درسا الطلبة مساق صحيا خاصا حسب له ساعة معتمدة واحدة واعدت الباحثة اختبارا تحصيليا لقياس مدى معرفة الطلبة في المجال الصحي لأمر معينه وأجرت الاختبار قبل تدريسهم المساق وبعده وكانت النتيجة لصالح الاختبار البعدي .

وأجرى (Afage 1987) في ولاية هاواي الأمريكية دراسة هدفت الى تقويم الثقافة الصحية وعلاقة مستوى الثقافة الصحية بتطبيق هذه المفاهيم في حياة طلبة المرحلة الثانوية واعدت أداة لقياس الثقافة الصحية بمجالات التغذية والسلامة العامة وممارسة الرياضة وشرب الأدوية وقد أظهرت النتائج وجود فرق بين الثقافة الصحية التي اكتسبها الطلبة وبين تطبيقهم لمفاهيم الثقافة الصحية وظهر تدن ايضا في مستوى اتجاهاتهم الصحية .

وأجرى لوتس (lottes ,1996) دراسة هدفت إلى تحليل فائدة مساق صحي في كلية جتربيرغ حيث ركزت الدراسة على السؤالين ما الذي يؤدي إلى زيادة معرفة الطلبة في إحداث تغيير في سلوكهم في نهاية المساق الصحي ؟ ماذا يقول الطلبة عن تأثيرات المساق الصحي من حيث زيادة المعرفة والتغيير في اتجاهاتهم ؟ وقد أشارت نتائج الدراسة أن التغييرات السلوكية التي حدثت في نهاية المساق وبعد أربع سنوات من دراستهم المساق كانت إدارة الوقت والتغذية والتغلب على التوتر .

العدد الثالث عشر - يناير 2017

أجريت سميث (1992, smith) دراسة هدفت الى تحديد كفاءة المعرفة الصحية والمهارات الصحية الأساسية لمستوى دخول الطلاب للسنة الأولى في الجامعة استخدمت الباحثة أداة مكونة من ثمانية موضوعات عن الصحة هي الصحة المجتمعية, الصحة النفسية, الصحة البيئية, صحة المستهلك, الحياة الأسرية, الغذاء والأمن, والحياة العاطفية, والوقاية من الأمراض, وقد أجريت الدراسة على عينة من طلبة جامعة اوريجون هذا وقد أظهرت النتائج وجود قصور في المعرفة الصحية في بعض الموضوعات وعدم ممارسة الطلاب للمهارات الصحية.

لاحظ الباحثون من خلال هذه الدراسات أنها تباينت في أهدافها فهناك دراسات سعت الى التعرف على الثقافة الصحية وتنمية الاتجاهات مثل حمام (1996), (Afage 1987), وهناك دراسات سعت للتعرف على مستوى المعلومات والاتجاهات الصحية, مثل دراسة سميث (1992) ودغلس (1992), ودراسات سعت للتعرف على اثر مساق جامعي في التربية الصحية وللتعرف على مدى فاعلية وحدات دراسية مقترحة في اكتساب الطلاب المعلومات والاتجاهات الصحية كما في دراسة حسام الدين (2000), ودراسة مالكيرن.

تتفق الدراسة الحالية مع بعض الدراسات في استخدامها لمقياس الاتجاهات وفي سعيها لمعرفة الاتجاهات الصحية, وتتفق الدراسة الحالية أيضا مع دراسة سميث (1996) ودراسة لوتس (1996) ومالكيرن في تناولهم للمرحلة الجامعية في حين أن هناك دراسات تناولت المرحلة الثانوية والإعدادية مثل دراسة حمام (1996) دغلس (1992) (Afage 1987).

هذا وقد استفادت الدراسة الحالية من تلك الدراسات ما يلي:

اختيار العينة وتنفيذ التصميم الوصفي للدراسة وضبط المتغيرات

إعطاء تعريفات إجرائية

التطبيق الميداني وكيفية تنفيذ خطواته

الوسائل الإحصائية

- عينة الدراسة:

أما عينة الدراسة فقد تم اختيارها بالطريقة العشوائية الطبقية بنسبة 25% من مجموع المجتمع الأصلي حيث بلغت (56) والجدول (1) التالي يوضح إعداد طلبة عينة الدراسة موزعين حسب مستواهم الدراسي والتخصص

جدول (1)

التخصص	عدد الطلاب الإجمالي	المستوى		المجموع	النسبة
		اول	رابع		
تربية طفل	53	6	7	13	23%
تربية خاصة	67	8	9	17	31%
إرشاد	105	13	13	26	46%
مجموع	225				100%

العدد الثالث عشر - يناير 2017

أداة الدراسة:

قام الباحثون بإعداد مقياس الاتجاهات الصحية في ضوء ما جاء في الأدب النظري والدراسات السابقة حيث تكون المقياس من (32) فقرة بصورته النهائية ملحق (1) ويتم الاستجابة عن فقرات هذا الاختبار وفقا لتدرج ليكرت الخماسي (أوافق بشده , أوافق , متردد, لا أوافق , لا أوافق بشدة)

صدق المقياس Validity

وقد تم التحقق من صدق المقياس قبل تطبيقه وذلك بعرضه على ثمانية محكمين من ذوي الاختصاص، للتأكد من مدى دقة الصياغة اللغوية من حيث سلامة اللغة ووضوح معانيها وإضافة أو حذف فقرة إلى مجال آخر وإبدالها ومدى مطابقة الفقرات لكل مجال من مجالات الدراسة كما طلب من المحكمين اقتراح أية تعديلات أخرى يرون ضرورة إجرائها على الاختبار وقد أيد المحكمون ملائمة المقياس لأغراض الدراسة .

ثبات المقياس Reliability

وقد تم التحقق من ثبات الاختبار بحساب درجة الثبات الكلي لفقرات المقياس باستخدام طريقة التجزئة النصفية وبلغت درجة الثبات لمقياس الاتجاهات لصحية (0,80) وتعتبر هذه القيمة مقبولة لغايات هذه الدراسة .

إجراءات الدراسة.

لتحقيق أهداف الدراسة تم إتباع الخطوات التالية :

- تحديد مشكلة الدراسة وأسئلتها ومتغيراتها
- بناء أداة الدراسة من خلال مراجعة الأدب التربوي والدراسات السابقة ذات العلاقة
- التأكد من صدق وثبات أداة الدراسة
- حصر مجتمع الدراسة واختيار عينه عشوائية
- توزيع أداة الدراسة على أفراد عينة الدراسة
- إدخال البيانات التي تم جمعها في ذاكرة الحاسوب وعرض النتائج ومناقشتها .

نتائج الدراسة

النتائج المتعلقة بالسؤال الأول : ما درجة الاتجاهات الصحية لدى طالبات قسم العلوم التربوية في كلية عجلون الجامعية ؟

ولتحديد توزع الطالبات من حيث مستوى اتجاهاتهن الصحية تم استخدام معيار في تصنيف الطالبات بحسب أدائهن في الاتجاهات الصحية اعتبرت فيه العلامة (96) فأكثر ممثله للاتجاهات الايجابية كما تم تقسيم مدى العلامات (96, 160) بحسب مستوياتهم الى أربعة أقسام متساوية هي :

أقل من 96	متدّن
97 - 117.32	مقبولة
- 138.66	متوسطة
138.67 - 160	مرتفعة

العدد الثالث عشر - يناير 2017

وللإجابة عن السؤال الأول تم حساب التكرارات والنسب المئوية لمعرفة درجة الاتجاهات الصحية لدى طالبات قسم العلوم التربوية في كلية عجلون، كما تم استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية التي تقيس درجة الاتجاهات الصحية لدى طالبات قسم العلوم التربوية في كلية عجلون، جدول (2) يوضح ذلك.

جدول (2) التكرارات والنسب المئوية لمعرفة درجة الاتجاهات الصحية لدى طالبات قسم العلوم التربوية في كلية عجلون:

الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	النسبة المئوية	العدد	المستوى	
1.4142	83.0000	3.6	2	متدنٍ	أقل من 96
6.3456	107.6667	10.7	6	مقبولة	97 - 117.32
3.4683	131.1765	30.4	17	متوسطة	117.33 - 138.66
4.5886	145.5484	55.4	31	مرتفعة	138.67 - 160
16.3013	134.8929	100.0	56	متوسطة	المتوسط العام

يظهر من جدول (2) أن أبرز تكرار كان للمستوى المرتفع وبلغ (31) طالبة، ونسبة مئوية (55.4) بمتوسط حسابي للاتجاهات الصحية (145.5484)، وجاء بعده المستوى المتوسط بتكرار بلغ (17) ونسبة مئوية (30.4) ومتوسط حسابي بلغ (131.1765)، وجاء بعده المستوى المقبول بتكرار بلغ (6) ونسبة مئوية (10.7) ومتوسط حسابي بلغ (107.6667)، بينما بلغ أدنى تكرار للمستوى متدنٍ (2) ونسبة مئوية (3.6) ومتوسط حسابي بلغ (83.0000)، بينما بلغ المتوسط العام الذي يقيس درجة الاتجاهات الصحية لدى طالبات قسم العلوم التربوية في كلية عجلون بشكل عام (134.59) ودرجة متوسطة.

السؤال الثاني: هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية في الاتجاهات الصحية لدى طالبات قسم العلوم التربوية في كلية عجلون الجامعية تعزى لمتغيري التخصص والمستوى الدراسي؟

للإجابة عن هذا السؤال تم استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية التي تقيس درجة الاتجاهات الصحية لدى طالبات قسم العلوم التربوية في كلية عجلون تعزى لمتغيري التخصص والمستوى الدراسي، كما تم تطبيق تحليل التباين التثائي (ANOVA) للكشف عن الفروق في الاتجاهات الصحية لدى طالبات قسم العلوم التربوية في كلية عجلون الجامعية تعزى لمتغير التخصص والمستوى الدراسي، وفيما يلي عرض النتائج:

جدول (3) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية التي تقيس درجة الاتجاهات الصحية لدى طالبات قسم العلوم التربوية في كلية عجلون:

الدرجة	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	المستوى	التخصص
مرتفع	4.04	144.50	سنة أولى	تربية طفل
مرتفع	14.01	143.00	سنة رابعة	
متوسط	23.94	114.25	سنة أولى	تربية خاصة

العدد الثالث عشر - يناير 2017

مرتفع	13.48	140.33	سنة رابعة	
متوسط	14.38	131.92	سنة أولى	إرشاد
متوسط	6.30	138.00	سنة رابعة	

يظهر من الجدول (3) أن المتوسطات الحسابية التي تقيس درجة الاتجاهات الصحية لدى طالبات قسم العلوم التربوية في كلية عجلون تراوحت بين (114.25-144.50)، وكان أبرزها للسنة الدراسية الأولى تخصص تربية طفل وبدرجة مرتفعة، ثم جاءت بعدها السنة الدراسية الرابعة لتخصص تربية طفل بمتوسط حسابي بلغ (143.00) وبدرجة مرتفعة، ثم جاءت بعدها السنة الرابعة لتخصص تربية خاصة بمتوسط حسابي بلغ (140.33) وبدرجة مرتفعة.

جدول (4) نتائج قيم (f) للكشف عن الفروق في الاتجاهات الصحية لدى طالبات قسم العلوم التربوية في كلية عجلون الجامعية تعزى لمتغير التخصص والمستوى الدراسي:

الدالة الإحصائية	F	متوسط المربعات	درجات الحرية	مجموع المربعات	مصدر التباين
0.022	4.098	890.975	2	1781.951	التخصص
0.011	6.935	1508.020	1	1508.020	المستوى الدراسي
		217.43	52	11306.652	الخطأ
			55	14615.357	المجموع المصحح

- يظهر من الجدول (4) وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (0.05) في الاتجاهات الصحية لدى طالبات قسم العلوم التربوية في كلية عجلون الجامعية تبعاً لمتغير التخصص، حيث بلغت قيمة (f) (4.098) عند مستوى الدلالة الإحصائية (0.022).

- وللكشف عن مواقع الفروق تم تطبيق اختبار شيفيه (scheffe) وجدول (4) يوضح ذلك.

- يظهر من الجدول وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (0.05) في الاتجاهات الصحية لدى طالبات قسم العلوم التربوية في كلية عجلون الجامعية تبعاً لمتغير المستوى الدراسي، ولصالح (السنة الرابعة) بمتوسط حسابي بلغ (139.93)، بينما بلغ المتوسط الحسابي للسنة (الأولى) (129.48)، حيث بلغت قيمة (f) (6.935) عند مستوى الدلالة الإحصائية (0.01).

جدول (4) نتائج اختبار شيفيه (scheffe) للكشف عن مواقع الفروق على متغير التخصص في الاتجاهات الصحية لدى طالبات قسم العلوم التربوية في كلية عجلون الجامعية:

التخصص	المتوسط الحسابي	تربية طفل	تربية خاصة	إرشاد
تربية طفل	143.692	-	*15.6332	*8.7305
تربية خاصة	128.0588	-	-	-6.9027
إرشاد	134.9615	-	-	-

يظهر من الجدول (4) وجود فروق في الاتجاهات الصحية لدى طالبات قسم العلوم التربوية في كلية عجلون الجامعية تبعاً لمتغير التخصص بين التخصص (تربية طفل) بمتوسط حسابي

العدد الثالث عشر - يناير 2017

(143.692) والتخصصين (تربية خاصة، إرشاد) بمتوسط حسابي (128.0588) (134.9615) على التوالي، وكانت الفروق لصالح التخصص (تربية طفل) بمتوسط حسابي (143.692).

ملخص النتائج:

من خلال عرض نتائج التحليل الإحصائي، والإجابة عن أسئلة الدراسة، يمكن تلخيص النتائج على النحو التالي:

- أظهرت النتائج أن المتوسط العام للاتجاهات الصحية لدى طالبات قسم العلوم التربوية في كلية عجلون بشكل عام بلغ (134.59) أي أن درجته متوسطة
- أظهرت النتائج وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (0.05) في الاتجاهات الصحية لدى طالبات قسم العلوم التربوية في كلية عجلون الجامعية تبعاً لمتغير المستوى الدراسي، ولصالح (السنة الرابعة) بمتوسط حسابي بلغ (139.93).
- كما أظهرت وجود فروق في الاتجاهات الصحية لدى طالبات قسم العلوم التربوية في كلية عجلون الجامعية تبعاً لمتغير التخصص وكانت الفروق لصالح التخصص (تربية طفل) بمتوسط حسابي (143.692).

مناقشة النتائج والتوصيات :

بينت نتائج السؤال الأول في الدراسة انه بلغ المتوسط العام الذي يقيس درجة الاتجاهات الصحية لدى طالبات قسم العلوم التربوية في كلية عجلون بشكل عام (134.59) وبدرجة متوسطة وبذلك تعزى الباحثة تمركز النتيجة حول المتوسط إلى تناول المساقات الجامعية والمناهج المدرسية لمواضيع الصحة بشكل شامل ومتكرر، وقد اتفقت نتائج هذه الدراسة مع نتائج العديد من الدراسات مثل :حسام الدين (2000) ؛حمام (1996) ؛ دغلس (1992) ، في حين تعارضت نتائج هذه الدراسة مع نتائج دراسة (Afage 1987) ؛ (smith, 1992) في تدن الاتجاهات الصحية عند الطلاب.

أما في ما يتعلق بسؤال الدراسة الثاني فقد أظهرت النتائج وجود فروق ذات دلالة إحصائية لصالح ألسنة الرابعة ، وهذه النتيجة مقبولة حيث انه من المفترض أن تزيد المعرفة والوعي والاطلاع مع التقدم في المستوى الدراسي للطالبات وترى الباحثة أيضا أن المساقات الجامعية كانت كافية لاغناء الثقافة الصحية عند الطالبات حيث أن الطالب الجامعي مثقف صحيا من خلال إكسابه للمعلومات التي شملت عليها لاستنيائه، وهذا يدل على أن المساقات الجامعية تحتوي على مواضيع تتعلق بالصحة وبالذات تخصص تربية طفل، فإذا رجعنا إلى الخطة الدراسية وجدنا أن هناك مواضيع كثيرة في مساقات هذه الخطة تتحدث عن الصحة ولهذا أظهرت نتائج الدراسة إن الاتجاهات الصحية لدى طالبات تخصص تربية الطفل كانت أفضل من التخصصات الأخرى .

التوصيات :

- ضرورة وضع وإقرار مادة خاصة بالوعي الصحي تشمل كافة المجالات الصحية كمتطلب للدراسة في جميع التخصصات الجامعية .
- ضرورة التركيز على الوعي الصحي في جميع مؤسسات المملكة من خلال وسائل الإعلام المختلفة من اجل الارتقاء بالوعي الصحي.
- إجراء المزيد من الدراسات التربوية التي تتناول الاتجاهات الصحية على تخصصات جامعية أخرى .

العدد الثالث عشر - يناير 2017

- المراجع:

ايرنبرغ، ليون ؛ ونورمان، سارنوريس (1994). "الايكولوجيا البشرية من منظور التنمية الصحية" منبر الصحة العالمي، 9 .

حسام الدين ، ليلي (2000). وحدة مقترحة عن الأمراض المستوطنة في الريف المصري وأثرها في تنمية الوعي الصحي لدى السيدات الريفيات، الجمعية المصرية للتربية العلمية، العدد الأول، المجلد الثالث.

حمام ،فريال (1996). مستوى الثقافة الصحية لدى طالبات الصف الأول الثانوي وأثره في اتجاهاتهم الصحية في منطقة عمان، رسالة ماجستير غير منشورة ، جامعة اليرموك : اربد، الأردن .

دغلس ، عائشة (1992) . مدى فهم معلمي الصفوف الثلاثة الأولى للمفاهيم الأساسية في التربية الصحية ، رسالة ماجستير غير منشورة ، الجامعة الأردنية : عمان ، الأردن .

غريغوروفتش، لودميلا (1994). الوقاية؛ بالإمكان تفادي إصابات الأطفال" منبر الصحة العالمي، 9 .

المتوكل ، محمد علي (2003) . تطوير التربية الصحية في مناهج العلوم في الحلقة الثانية من التعليم الأساسي في اليمن، رسالة دكتوراه غير منشورة ، جامعة عين شمس ، مصر .

منظمة الصحة العالمية . (1980) . التربية الصحية :استعراض برنامجي تقرير من المدير العام لمنظمة الصحة العالمية إلى الدورة الثالثة والخمسين للمجلس التنفيذي .

وزارة الصحة (1996) . كل شيء عن الايدز ، بالتعاون مع منظمة الصحة العالمية . عمان .

Afage,L.(1987) 'Discrepancies between Student's health Education Knowledge and practice , ERIC – ED 306511 .

Mcclaran, D. attitudes, Knowledge and Behavior befor and after an undergraduate helth and life style course. 'ERIC .ED 238846 .

Smith ,Margaret .(1992) .Health Knowledge competencaies and Essential Health Skills of entry level college freshmen . Research universities , Dissertation Abstracts international – vol 53 .

العدد الثالث عشر - يناير 2017

ملحق (1)

فيما يلي مقياس يحيوي (32) فقرة كل منها تتضمن اتجاها صحيا ولكل منها في استمارة الإجابة سلم من خمس درجات معبر عنها ب (أوافق بشدة , أوافق , متردد , لا أوافق , لا أوافق بشدة) .

- 1- ينبغي ممارسة التمارين الرياضية لأنها تعيد للجسم حيويته في كل عمر ولكل جنس .
- 2- يجب تناول الحليب الطبيعي أو الصناعي لأهميته في صحة العظام والأسنان .
- 3- إن تناول لترين من الماء يوميا يساعد في الوقاية من الإمساك
- 4- لا يجوز تناول الأدوية دون استشارة الطبيب
- 5- يجب تنظيف الأسنان بالمعجون بعد كل وجبة لضمان حمايتها من التسوس
- 6- يجب معاينة الطفل الذي يعاني من مشكلة بول الفراش الليلي
- 7- إن تناول وجبة الإفطار يساعد الجسم على القيام بالنشاطات الحيوية
- 8- من المؤكد أن تدخين الحامل أو المرضع يضر بصحة الجنين أو الرضيع
- 9- لا بد من المحافظة على النظافة الشخصية للوقاية من الأمراض
- 10- إن تناول الأطعمة والأشربة المكشوفة يعطي الجسم مناعة ضد الأمراض
- 11- إن تعريض الطفل لأشعة الشمس يكسبه فيتامين د
- 12- ينبغي غسل اليدين بالماء والصابون جيدا قبل تناول الطعام وبعده
- 13- ينبغي تناول المعلبات لسرعة تحضيرها للأكل
- 14- اعتقد إن تناول القهوة والشاي مهم لأنه يساعد على التركيز
- 15- اعتقد انه يجب مراجعة الطبيب بشكل دوري حتى لو لم تظهر علينا الأعراض
- 16- اعتقد إن إعطاء المطاعيم للأطفال في مواعيدها يقيهم من الأمراض
- 17- اعتقد أن إرضاع الطفل من أمه ليس ضروري
- 18- يجب التركيز على الغذاء المتوازن للطفل
- 19- في فصل الشتاء لا ضرورة لحفظ الغذاء في الثلاجة
- 20- اعتقد أن السكن في بيت نظيف وصحي من حيث التهوية ضروري للوقاية من الأمراض
- 21- اعتقد أن ممارسة الرياضة هو مضيعة للوقت والجهد والمال
- 22- اعتقد أن الجلوس مع المدخنين ليس مهم لان دخان السجائر ليس بخطورة تدخينها
- 23- اعتقد أن أماكن التنزه ليست ملكي فلا داعي للاهتمام بها وبنظافتها
- 24- اعتقد أن المشروبات الغازية تعوض الإنسان عن الفاكهة والفيتامينات
- 25- اعتقد أن الرضاعة الصناعية تغني عن الرضاعة الطبيعية
- 26- اعتقد انه لا ضرورة للتخلص من البول فور جمعه بالمثانة
- 27- اعتقد انه لا ضرورة للاستحمام المتكرر خاصة في الشتاء
- 28- اعتقد أن تناول التوابل في الطعام ضروري لأنها تقوي الجسم
- 29- ينبغي تنظيف ملابس الرضيع وأدواته يوميا
- 30- اعتقد انه ضروري تناول البروتينات للوقاية من فقر الدم
- 31- ينبغي التوقف عن إرضاع الطفل المصاب بالإسهال
- 32- ارجب بالابتعاد عن أماكن النفايات كونها تنقل الأمراض .