مجلة جامعة أم القرى
للعلوم الاجتماعية

مستوى الوعي الاتصالي بفيروس كورونا –Covid-19 دراسة ميدانية على المجتمع السعودي

Level of Communication Awareness of the Corona Virus - Covid-19 A field Study on Saudi Society

أ. د. مبارك بن واصل الحازمي [١]

١) أستاذ الاتصال والإعلام، كلية الأتصال والإعلام، جامعة الملك عبد العزيز

[1]Professor Mubarak Wasel Al-hazmi

1) Professor of Communication and Information, King Abdulaziz University, Jeddah

الاستقبال ٢٠٢١/٠٩/٠٨ م القبول ٢٠٢١/١١/١٢م

Recived 08/09/2021 **Accepted** 12/11/2021

الملخص

بينما لا يزال وباء كورونا المستجد (كوفيد- ١٩) يواصل انتشاره العالمي بعدد إصابات تجاوزت النصف مليون شخص وعدد وفيات تجاوز العشرين ألف شخص، وبينما تسخر حكومات العالم أجمع جميع جهودها وإمكانياتها لوقف الانتشار المدمر لهذا الوباء، تتركز الأنظار وتنعقد المراهنات بالأساس حول وعي المجتمعات والشعوب بخطورة هذا الوباء والمشاركة الفعالة في جهود مواجهته بوصفه العامل الحاسم والأكثر تأثيراً في محاربة هذا الوباء والانتصار عليه، وذلك من خلال التزام الشعوب والفئات المجتمعية الصارم بالإجراءات الوقائية الصادرة عن الحكومات، لا سيما ما يتعلق منها بتقييد الحركة والعزل الصحي والبقاء في المنازل ومنع التجمعات والاختلاط بين البشر، باعتباره الإجراء الدفاعي الأهم حتى الآن لمنع انتشار الوباء إلى حين تطوير العلاجات اللازمة للقضاء عليه. وهذه الدراسة تهدف إلى التعرف على مستوى الوعي الاتصالي عن فيروس كورونا كوفيد- ١٩ لدى افراد المجتمع السعودي من وجهة نظر العاملين بمدن مكة وجده والرياض، واعتمدت المنهج الوصفي، وتمثلت أداة الدراسة في الاستبيان الذي تم بناءه لأغراض الدراسة من قبل الباحث. وتوصلت الدراسة إلى وجود فروق دالة إحصائيًا بين الذكور والإناث فيما يتعلق بمستوى المعرفة بفيروس كورونا Covid-١٩ وأن الذكور كانت مستويات معرفتهم عن الفيروس أفضل من الإناث. وأن غالبية عينة الدراسة يعتقدون أن الإعلام قدم دوراً متميزاً في تكوين وعي ومعارف المجتمع السعودي عن وباء فيروس كورونا Covid-١٩. وأن (الدولة نجحت في احتواء فيروس كورونا Covid-١٩ بدرجة كبيرة) وذلك بنسبة (٤٣,٣٪) يليهم الذين (يعتقدون بأن الدولة نجحت في احتواء فيروس كورونا Covid-١٩ بدرجة كبيرة إلى حد ما) وذلك بنسبة (٣١,٢٪).

الكلمات المفتاحية: الوعي الاتصالي – جائحة كورونا (كوفيد- ١٩) – الجمهور.

Abstract:

While the new Corona epidemic (Covid-19) continues to spread globally, with the number of infections exceeding half a million people, and the number of deaths exceeding twenty thousand people, and while the governments of the whole world are harnessing all their efforts and capabilities to stop the destructive spread of this epidemic, attention is focused on the awareness of societies and peoples. The seriousness of this epidemic and active participation in efforts to confront it as the decisive and most influential factor in fighting this epidemic and defeating it, through the strict adherence of peoples and social groups to the preventive measures issued by governments, especially those related to restricting movement, health isolation, staying in homes and preventing gatherings and mixing between Humans, as the most important defensive measure to prevent the spread of the epidemic, until the necessary treatments are developed to eliminate it. This study aims to identify the level of communication awareness about the Corona virus Covid-19 among members of Saudi society from the point of view of workers in the cities of Makkah, Jeddah and Riyadh, and adopted the descriptive approach, and the study tool was the questionnaire that was built for the purposes of the study by the researcher. The study found that there were statistically significant differences between males and females with regard to the level of knowledge of the Corona virus, Covid-19, and that males had better levels of knowledge about the virus than females. The majority of the study sample believed that the media played a distinct role in creating awareness and knowledge of the Saudi society about the Covid-19 epidemic. The study also shows that the country succeeded in containing the Covid-19 virus to a large extent with a percentage of (43.3%), followed by those who believe that the country succeeded in containing the Covid-19 virus to a large extent with a percentage of (31.2%).

KeyWords:

Communication Awareness,Corona Virus-Covid-19,Public,Audience,Society

معلومات التواصل :

جامعة الملك عبد العزيز، كلية الأتصال والإعلام، جدة، المملكة العربية السعودية

البريد الإلكتروني:(**hazmi-mwm@hotmail.com**) مبارك بن واصل الحازمي

مقدمة:

على الرغم من التقدم العلمي والتطور التكنولوجي الذي حققته البشرية، إلا أنها لا تزال حائرة أمام المخاطر الطبيعية والبيئية التي تهدد وتعكر صفو حياة الأشخاص، وتؤدي إلى إصابة مئات الألوف من الوفيات والإصابات بالإضافة إلى الخسائر الاقتصادية التي تنجم عن تلك المخاطر. ونجد أن وسائل الإعلام تقوم بدور بارز وجوهري في بناء صور الواقع لدى الجمهور من خلال ما تقدمه من معلومات, إذ إن وسائل الإعلام هي أحد المصادر الأساسية التي يعتمد عليها الأفراد في الحصول على المعلومات من أجل فهم العالم وما يجري من أحداث, خصوصاً أنه من الصعب على الأفراد الحصول على صورة حقيقية عن الواقع من خلال الاحتكاك المباشر بتلك الأحداث والمجتمعات, وحاجة الفرد إلى المعلومات من أجل فهم العالم المحيط به وهي من العوامل الأساسية التي تربط الفرد بالوسائل الإعلامية, والتي تساهم من خلال تقديمها للمعلومات عن أحداث المجتمع والمجتمعات الأخرى في بناء صور المنظمات والمؤسسات والأنظمة الدولية لدى جمهورها.(Melvin& Sandra, 1982, 240 -241)

مع بداية عام 2020 شهدت دول العالم أزمة صحية خطيرة، من حيث خسائرها وما خلفته وراءها من مشكلات، ألا وهي جائحة كورونا (كوفيد 19), إذ تسببت تلك الجائحة في إصابة (81,475,053) شخص حول العالم،

ونحو ما يقارب من (1,798,050) من الوفيات حسبما ورد عن تقارير منظمة الصحة العالمية، إذ بدأت تلك الأزمة مع نهاية شهر ديسمبر لعام 2019 عندما أعلنت الصين عن ظهور نوع جديد من الفيروسات في مدينة ووهان من سلالة فيروسات كورونا أو ما يعرف بمتلازمة الشرق الأوسط التنفسية أطلق عليه (كوفيد COVID 19), وسرعان ما أنتشر الفيروس في كل أنحاء الصين حتى اضطرت إلى إعلان حالة الطوارئ في البلاد، وعزل مدينة «ووهان» وهي بؤرة ظهور الفيروس عن باقي المدن الصينية. وبعد أن تأثرت حركة التجارة العالمية بهذا الوباء المستجد، وتفشى الفيروس إلى دول عديدة من البلاد المتقدمة مثل أشبانيا وإيطاليا.

المملكة العربية السعودية وجدت نفسها في وضع غير آمن من الفيروس المستجد إذ انتشرت حالات الإصابة في المملكة العربية السعودية، وقامت المملكة بالعديد من الإجراءات من أجل توفير الحماية لسلامة المواطنين والمقيمين وكل من ينوي أن يأتي لأراضي المملكة العربية السعودية من أجل أداء مناسك الحج والعمرة أو زيارة المسجد النبوي أو بهدف السياحة. وفي سبيل اتخاذ خطوات استباقية ووقائية لمنع وصول الفيروس، قررت السلطات السعودية تعليق الدخول إلى أراضي المملكة لأغراض العمرة وزيارة المسجد النبوي بشكل مؤقت. وهنا يأتي دور وسائل الإعلام وعلى الأخص التلفزيون السعودي في المساهمة في تكوين الوعي لدى الجماهير للتعاطي والتعامل مع تلك القرارات، فوسائل الإعلام تؤدي دوراً رئيسياً خلال الكوارث والأزمات، حيث يعمل التلفزيون السعودي على توصيل المعلومات الضرورية إلى الجمهور وعامة الناس، كما يقوم بتفسير الأحداث، وتقديم الدعم المعنوية

Dan Nimmo& James E. Combs,1985, p12) للمجتمعات المنكوبة.)

كما يساهم التلفزيون في التغطية الإخبارية والإذاعية ويقدم دوراً بالغاً الأهمية في تحديد وتشكيل الاتجاهات نحو ما يحدث. وبناء على ما سبق، تركز الدراسة التي بين أيدينا على الدور المؤثر للتلفزيون السعودي في إدارة أزمة فيروس كورونا المستجد وكيفية التعاطي معها.

أولاً: الدراسات السابقة:

تعتبر الدراسات السابقة ذات أهمية بالغة في مساعدة الباحثين على إنجاز أبحاثهم، لما تتضمنه من حقائق ومعلومات لذا يعرض الباحث الدراسات السابقة ذات الصلة بالبحث كالتالي:

أولاً: الدراسات السابقة العربية:

1 – دراسة (عديل الشرمان، (2020):

بعنوان:(دور الإعلام في مواجهة الأوبئة والأمراض المعدية، وباء فيروس كورونا نموذجاً)

استهدفت الدراسة تعرف دور الاعلام في مواجهة الأوبئة والأمراض المعدية واستخدمت الدراسة المنهج الوصفي، والتحليل الكيفي للبيانات وأكدت نتائج الدراسة ارتفاع متابعة عينة الدراسة لأزمة كورونا، كذلك أثبتت أن وسائل الإعلام أسهمت إلى حد كبير في نشر الوعي الصحي بطرق الوقاية من مرض كورونا.

2 – دراسة (عيشة علة)،(2020):

بعنوان: (دور وسائل الإعلام الجديد في تنمية الوعي الصحي ومكافحة الأزمات الصحية العالمية في ضوء انتشار فايروس كورونا) كوفيد– 19 (دراسة ميدانية)

استهدفت الدراسة معرفة دور وسائل الإعلام الجديد في تنمية

الوعي الصحي ومكافحة الأزمات الصحية العالمية في ضوء انتشار فايروس كورونا، واستخدمت الدراسة ا لمنهج المسحي، من خلال أداة الاستبيان، وأكدت نتائج الدراسة على الدور الإيجابي لوسائل الإعلام الجديد في تنمية الوعي الصحي بفايروس كورونا ومكافحة الأزمات الصحية.

3 – دراسة(أبو بكر خ والد) ،(2020):

بعنوان: (فاعلية استخدام تطبيقات الذكاء الاصطناعي الحديثة في مواجهة فيروس كورونا: نموذج التجربة الكورية الجنوبية)

استهدفت معرفة فاعلية استخدام تطبيقات الذكاء الاصطناعي الحديثة في مواجهة فايروس كورونا بكوريا الجنوبية ، واستخدمت المنهج الوصفي ، وتوصلت نتائج الدراسة إلى فعالية تجربة كوريا الجنوبية في مواجهة فيروس كورونا من خلال تطبيقات الذكاء الاصطناعي الحديثة وعلى رأسها: الكشف عن المرض باستخدام الخوارزميات وأنظمة تتبع للمصابين بالفيروس عبر (GPS) نظام معلومات ذكي للحجر الصحي، التشخيص والتطبيب عن بعد، تطوير منصة رقمية للوقاية من الأوبئة، استخدامات الروبوت في المساعدة على التشخيص وقياس الحرارة وتوزيع المعقمات واستخدام الطائرات بدون طيار للتعقيم.

4 – دراسة(محمد المغير)،(2020):

بعنوان : (السياسات الإعلامية في الحد من أخطار كورونا)

هدفت تلك الدراسة إلى دراسة السياسات الإعلامية العالمية ودورها في التقليل من أخطار تفشي فيروس كورونا. واعتمد الباحث على المنهج الوصفي الحدسي الذي يعتمد على خبرات الباحث. وخلص الباحث إلى أن هناك ضرورة لتحليل السياسات العالمية الإعلامية والاستراتيجيات الكبرى في التعامل مع فيروس كورونا وأكدت الدراسة على ضرورة إعادة رسم مسار السياسات الإعلامية للتعايش مع فيروس كورونا.

5 – دراسة (موسى محمد)، (2020):

بعنوان : (محددات تغطية الفضائيات الإخبارية لجائحة كورونا في عصر الرقمنة)

اشتملت على عينة مكونة من أربع فضائيات عربية وأمريكية، واستخدم فيها المنهج النوعي الاستكشافي، وظهرت هيمنة شبكات التواصل الاجتماعي على اهتمامات المتواصلين من حيث النشر والتلقي والتفاعل، ودعت إلى ضرورة الاهتمام بالتكوين الإعلامي المختص في المجال الصحي، وإنشاء أقسام للإعلام الصحي في الوسائل الإعلامية، وتأهيل العاملين فيها على استراتيجية تهدف إلى تأسيس إعلام صحي محترم يضطلع بأدواره الحيوية.

5– دراسة (فلوس وتومي)،(2020):

بعنوان: (الإعلام الجديد يهدد الصحة النفسية داخل المجتمعات من جراء كورونا)

هدفت الدراسة إلى معرفة الإعلام الجديد ومدى تهديده للصحة النفسية داخل المجتمعات جراء جائحة كورونا، واعتمدت الدراسة على المنهج الوصفي التحليلي، وأكدت نتائج الدراسة على ضرورة أن تركز الجهات المعنية على الصحة النفسية للجماهير التي تعتبر داعماً كبيراً في الأزمات طبعاً إذا أحسنوا استغلاله ا وليس التأثير فيها بالسلب.

ثانياً: الدراسات السابقة الاجنبية:

دراسة الدمر وآخرون :(Al dmour et al.2020)

بعنوان: (تأثير منصات وسائل ا لتواصل الاجتماعي على حماية الصحة العامة من جائحة كوفيد – 19)

استهدفت الدراسة معرفة تأثير وسائل التواصل الاجتماعي في حماية الصحة العامة من خلال التأثيرات الوسيطة للتوعية بالصحة العامة والتغييرات السلوكية: نموذج متكامل في استخدام منصات وسائل التواصل الاجتماعي، وأكدت نتائج الدراسة أن النموذج كان له تأثير إيجابي كبير في حماية الصحة العامة من COVID - 19 باعتباره وباءً بواسطة تأثيرها في الوعي بالصحة العامة والتغيرات السلوكية للصحة العامة.

دراسة بوريل :(Borrell.2020)

بعنوان: (ميزات ووظائف تطبيقات الهواتف الذكية ذات الصلة ب «كوفيد – 19)

استهدفت الدراسة البحث المنهجي في متاجر ا لتطبيقات وتحليل المحتوى قدرة تطبيقات الذكاء الاصطناعي في اكتشاف بؤر جديدة لانتقال الوباء، وتشخيص الحالات الإيجابية، واستخدمت المنهج التحليلي الكيفي. وتوصلت نتائج الدراسة إلى تقديم مراجعة شاملة وفريدة من نوعها لجميع تطبيقات COVID-19 المتاحة وتبني الحكومات لهذه الأدوات أثناء الوباء.

دراسةهريونو إيشيكاواوآخرون(Ishikawa&others,2016)

بعنوان: (دور جمعيات محو الأمية الصحية ودور مصادر المعلومات في التوعية من المخاطر الصحية والسلوكيات الوقائية)

هدفت الدراسة الى معرفة دور جمعيات محو الأمية الصحية في السلوكيات الصحية والنتاج الصحي، ومعرفة مدى تمكن الأشخاص ذو المعرفة الصحية المحدودة من الاستفادة من المعلومات الصحية بشكل كاف لحمايتهم وتحسين صحتهم، حتى عندما يكون لديهم إمكانية الوصول إلى هذه المعلومات

، وتكون مجتمع الدراسة من جمعيات محو الامية الصحية في الجمهور العام الياباني واعتمدت على أداة الاستبيان عبر الانترنت ل 713 من البالغين الذين شاهدوا أو قرأوا الأخبار على الإنترنت بشكل يومي ، تناول الاستبيان محو الامية الصحية ، واستخدام مصادر المعلومات (التلفزيون ، والصحف ، والانترنت ، والعائلة و الأصدقاء ، والنشرات الإخبارية العامة) وتصور المخاطر ، والقلق من المخاطر ، والوقاية السلوكية المتعلقة بالمخاطر .

وأظهرت النتائج أن أولئك الذين لديهم مستويات أعلى من الإلمام بالقراءة والكتابة للصحف والإنترنت على نحو أكثر تواترا، وكانوا أكثر عرضة لاعتماد تدابير وقائية ضد المخاطر الصحية. وقد يجد أولئك الذين لديهم مستويات أدنى من الألمام الصحي أن من الصعب عليهم البحث عن واستخدام المعلومات من الإنترنت في تبيين إجراءات الحماية المناسبة ضد المخاطر الصحية.

دراسة جاني وآخرون (Jane Sixsmit &others, 2013)

بعنوان: (دور الأنشطة الاتصالات الصحية ل لوقاية من الأمراض المعدية ومكافحتها في أوروبا)

هدفت الدراسة إلى دعم الاستخدام الأمثل لأنشطة التواصل الصحي وتطويرها في الاتحاد الأوروبي والمنطقة الاقتصادية الأوروبية، واستخدمت الدراسة تصميماً مختلطاً للطرق تمثل في مسح إلكترونيً ومقابلات عبر الهاتف – مع مشاركين من 30 دولة لتحديد الأنشطة، يليها إجراء مقابلة جماعية مع 15 من أصحاب المصلحة الرئيسيين لتحديد الاحتياجات الملحوظة لهيئات الصحة العامة فيما يتعلق بالفجوات المحددة.

وتمثلت أهم النتائج في: أن أنشطة الاتصال الصحية غير محددة بوضوح في هياكل وسياسات الصحة العامة الوطنية، وأن الأنشطة الاتصالية تحتاج إلى تحسين. هناك تركيز على الاتصال بالأزمات، وتقويم محدود للأنشطة وفرص التعليم، والتدريب للتواصل من أجل نشر التوعية الصحية مطلوبة.

دراسة بارك وريبر (Park&Reber, 2010)

بعنوان: (استخدام العلاقات العامة لتعزيز الصحة: تحليل تأطير لاستراتيجيات العلاقات العامة بالجمعيات الصحية)

هدفت الدراسة لتعرف أثر استخدام وسائل العلاقات العامة في تنمية الثقافة الصحية لدى المواطنين، استخدمت الدراسة المنهجية النوعية المستندة إلى تحليل 316 من النشرات الصحية المنشورة في المجلات التابعة لعدد من الجمعيات المهتمة بالأمراض المزمنة.

أظهرت نتائج الدراسة أن المجلات المختصة تستخدم المعلومات الطبية ونتائج الأبحاث كإحدى وسائل العلاقات العامة من أجل تنمية الوعي الصحي لدى المواطنين.

دراسة تتشيونتشي وباوتش (Tchuenche and Bauch, 2004)

بعنوان: (تأثير التغطية الإعلامية على انتقال الأمراض المعدية)

هدفت الدراسة إلى لتعرف تأثير التغطية الإعلامية في انتقال الأمراض المعدية، استخدمت المنهج الوصفي، وقد بينت أن الوعي الذي تشكله وسائل الإعلام يؤدي دوراً هائلاً في التقليل من انتشار الأمراض المعدية، ومن ثم لا يمكن الاستهانة بأثر التغطية الإعلامية، إذ يمكن للحملات التثقيفية للصحة العامة عبر وسائل الإعلام أن تساعد في إبطاء تقدم تفشي الوباء ويمكن أن تحد بشكل كبير من معدل الانتشار.

التعليق على الدراسات السابقة:

1- ركزت الدراسات السابقة على أهمية الإعلام خلال جائحة كورونا والمخاطر الصحية.

2- تنوعت اتجاهات الدراسات السابقة بين المنهج المسحي والمنهج الوصفي.

3- اغلب الدراسات السابقة استخدمت أداة الاستبيان

أوجه الاستفادة من الدراسات السابقة:

1- بلورة المشكلة البحثية الخاصة بالبحث والمساعدة في صياغتها, وتحديد المفاهيم العامة للبحث

2- تحديد النظرية المستخدمة والتي تمثلت في نظرية الاعتماد على وسائل الإعلام.

3- استفاد الباحث من نتائج الدراسات السابقة في التعرف على المنهج المستخدم لكون اغلب الدراسات استخدمت الدراسات المسحية.

4- تمكن الباحث من التعرف على حجم وطرق سحب العينة، وكيفية تحديد متغيرات الدراسة وصياغة الفروض ، وكذلك تحديد أداة الدراسة المتمثلة في استمارة الاستبيان.

5- ساعدت الدراسات السابقة الباحث في تحديد الإطار النظري المناسب لمضمون الدراسة وتحديد الأساليب الإحصائية الملائمة للبحث.

ثانياً: مشكلة الدراسة:

يواجه العالم منذ العام 2019م جائحة وبائية لفيروس كورونا (COVID-19) الذي يمثل تحدياً كبيراً للبشرية وتهديداً خطيراً للحياة في كل جوانبها الاقتصادية والعلمية والبحثية والاجتماعية والتي تتمثل في معدل انتشار سريع ومقلق للوباء أدى لوفاة العديد من الملايين ، واصابة مئات الملايين بالمرض وبالرغم من اتخاذ الكثير من دول العالم لإجراءات متعددة وقاسية

أحياناً للحد من انتشار الفيروس وتقليل تفشيه بشكل وبائي، إلا أن أنظار العالم قد اتجهت إلى العلماء والأطباء والمبدعين من كل التخصصات العلمية على أمل إيجاد العلاج السريع والناجح لهذا الوباء. وبالفعل تم اكتشاف العديد من اللقاحات التي ساهمت بدور كبير في الحد من انتشار المرض. الا أن العالم مازال يعول على الإجراءات الاحترازية على أنها الأمل الكبير في سرعة القضاء على المرض وتضامنت كل الجهات المعنية في جميع بلدان العالم في بذل الجهد من خلال العديد من الأبحاث العلمية ومنها جامعات المملكة عامة وجامعة الملك عبد العزيز خاصة من خلال العديد من المبادرات بهدف إيجاد الحلول المناسبة للمساعدة في مكافحة هذه الجائحة بكل الأفكار والطرق الممكنة. وبلورت وكالة الجامعة للدراسات العليا والبحث العلمي مبادرتها في:

• ما دور الإعلام في تكوين وعي ومعارف المجتمع السعودي عن فيروس كورونا Covid-19 من وجهة نظر العاملين بمدن مكة وجدة والرياض؟

• ما مستوى التعامل الرسمي والجهود المبذولة لاحتواء وباء فيروس كورونا Covid-19 من وجهة نظر العاملين بمدن مكة وجدة والرياض؟

ثالثاً: اهمية الدراسة:

– تعد جائحة كورونا من أخطر الازمات التي واجهت كل دول العالم ومن ثم فان دراسة الوعي الاتصالي لدى المجتمع السعودي يمثل ضرورة علميه فى مجال الدراسات الإعلامية.

– إن دراسة الوعي الاتصالي بكل ابعاده الاجتماعية والاقتصادية والسياسية يمثل خصوصيه فى إطار دراسة جائحة كورونا وخاصة فى المدن الرئيسة فى المملكة العربية السعودية (مكة وجده والرياض).

–ان رصد التأثيرات التي تعددت جوانبه لجائحة كورونا يمثل ضرورة علميه تسعى الدراسة للكشف عنه.

رابعاً: أهداف الدراسة:

تنطلق الدراسة من هدف رئيس يدور حول التعرف على مستوى الوعي الاتصالي عن فيروس كورونا ويتفرع منها مجموعة اهداف فرعيه منها

– التعرف على مستوى الوعي الاتصالي لدى افراد المجتمع السعودي عن فيروس كورونا من وجهة نظر العاملين بمدن مكة وجده والرياض.

– رصد أنسب الأساليب والإجراءات والإرشادات المتعلقة بالوقاية والحد من انتقال فيروس كورونا من وجهة نظر العاملين بمدن مكة وجدة والرياض.

– التعرف على التأثيرات الاجتماعية والاقتصادية لوباء فيروس كورونا من وجهة نظر العاملين بمدن مكة وجدة والرياض

– التعرف على وعى المجتمع السعودي عن فيروس كورونا من وجهة نظر العاملين بمدن مكة وجده والرياض

– رصد التعامل الرسمي والجهود المبذولة لاحتواء وباء فيروس كورونا من وجهة نظر العاملين بمدن مكة وجده والرياض.

خامساً: تساؤلات الدراسة:

التساؤل الرئيس لهذه الدراسة هو ما مستوى الوعي الاتصالي عن فيروس كورونا Covid-19؟

ومنه تتفرع الأسئلة التالية:

• ما مستوي الوعي الاتصالي لدى أفراد المجتمع السعودي عن وباء فيروس كورونا Covid-19 من وجهة نظر العاملين بمدن مكة وجدة والرياض؟

• ما مستوى معرفة وممارسة أفراد العينة للإجراءات الاحترازية للحد من وباء فيروس كورونا Covid-19 من وجهة نظر العاملين بمدن مكة وجدة والرياض؟

• ما مستوى الوعي بالأساليب والاجراءات والإرشادات المتعلقة بالوقاية والحد من انتقال فيروس كورونا Covid-19 من وجهة نظر العاملين بمدن مكة وجدة والرياض؟

• ما أبرز التأثيرات الاجتماعية والاقتصادية لوباء فيروس كورونا Covid-19 من وجهة نظر العاملين بمدن مكة وجدة والرياض؟

سادساً: ادوات البحث:

استخدم الباحث الاستبانة كأداة لجمع المعلومات والبيانات الخاصة بمشكلة البحث كونها الأداة التي تناسب المنهج الوصفي التحليلي المتبع في هذه الدراسة، وفي هذا المجال يرى أحد المهتمين بالبحث العلمي أن الاستبانة هي: (أداة لجمع المعلومات بشأن معتقدات ورغبات المستجيبين وكذلك الحقائق التي هم على علم بها).

سابعاً: حدود الدراسة:

يعتمد الباحثون أسلوب العينات في الكثير من دراساتهم ومن الاستحالة على الباحث القيام بمسح شامل لمجتمع الدراسة واستكمال البيانات المطلوبة لإنجاز بحثه، فبعد أن قام الباحث بتحديد مشكلة البحث وفرضياته كان لابد له من تحديد المجتمع الذي ستتم دراسته والمدة الزمنية لإنجاز البحث، فإذا استطاع الباحث إجراء دراسته على جميع أفراد المجتمع، في حال المجتمع المحدود العدد فإن دراسته تكون ذات نتائج أقرب للواقع وأكثر دقة، ولكن إذا كان مجتمع الدراسة كبيراً وقد يجد صعوبة في التعامل مع كل الظواهر المرغوب دراستها، مما سيضطره إلى

إجراء الدراسة على مجموعة جزئية من المجتمع، وهذه المجموعة نسميها (العينة). ونظراً لأن الباحث اختار مدن مكة وجدة والرياض فقد اختار عينات من تلك المدن بمختلف فئاتهم العمرية ومستوياتهم التعليمية والاقتصادية وفي مختلف قطاعات العمل العام والخاص والحر بلغت (455) مفردة.

المدخل النظري:

نظرية الاعتماد على وسائل الإعلام:

ظهر مفهوم الاعتماد على وسائل الإعلام في السبعينيات الميلادية من القرن الماضي، وذلك عندما ملأ كل من دي فلور وساندرا بول روكيش وهما صاحبا كتاب (نظريات وسائل الإعلام) ومؤسسا نظرية الاعتماد على وسائل الإعلام الفراغ الذي خلفه نموذج الاستخدامات والإشباعات، التي اهملت تأثير وسائل الإعلام وركزت على المتلقي وأسباب استعماله لوسائل الإعلام ، فأخذ المؤلفان بمنهج النظام الاجتماعي العريض لتحليل تأثير وسائل الإعلام، إذ اقترحا علاقة اندماج بين الجمهور ووسائل الإعلام والنظام الاجتماعي، وهذه هي البداية الأولى لهذه النظرية، وخرجت هذه النظرية من الدوافع الإنسانية للمدرسة الاجتماعية، إذ يرى باحثو النظرية أن هناك اعتماداً متبادلاً بين الاعلام الجماهيري والنظام الاجتماعي الذي ينشأ فيه، فقد لاحظت (ساندرا بول روكيش)إحدى مؤسسي النظرية ومطوريها أن شمولية نظرية الاعتماد ودقتها تجعلها إحدى النظريات الإعلامية القلائل التي يمكن أن تساعد في فهم تأثيرات الإعلام واستخداماته .

http://etudiantdz.com/vb/t21511.html

ذلك أن تأثرنا بهذا النظام الاجتماعي الذي نعيش على قواعده ينعكس على طريقة استخدامنا لوسائل الإعلام، ولا يقتصر التأثير في النظام الاجتماعي فحسب، بل يشمل تأثير وسائل الإعلام م في الجمهور، وكلما تعقدت البنية الاجتماعية قل التفاعل بين أفراد المجتمع، مما يتيح للإعلام مجالا واسعا لملء الفراغ فيصبح الفرد أكثر اعتماداً على وسائل الإعلام لاستقاء المعلومات، وعلى هذا فالجمهور عنصر فعال وحيوي في الاتصال.

ونظرية الاعتماد لا تشارك فكرة المجتمع الجماهيري في أن وسائل الإعلام قوية لأن الافراد منعزلون بدون روابط اجتماعية ، والأصح أنها تتصور أن قوة وسائل الإعلام تكمن في السيطرة على مصادر المعلومات، وتلزم الأفراد ببلوغ أهدافهم الشخصية علاوة على أنه كلما زاد المجتمع تعقيداً زاد اتساع مجال الأهداف التي تتطلب الوصول إلى مصادر معلومات وسائل الإعلام والمفترض أن تكون وسائل الإعلام جزءاً مهما من التركيب الاجتماعي للمجتمع الحديث ، ويرى مؤسسا النظرية أن لوسائل الإعلام علاقة بالأفراد والمجتمعات ، وقد تكون هذه العلاقة متغيرة أو منتظمة ، مباشرة أو غير مباشرة، قوية أو ضعيفة .

ويمكن القول إن نظرية الاعتماد على وسائل الإعلام تركز على العلاقات بين النظم ومكوناتها، وتنظر إلى المجتمع باعتباره مجتمعاً مركباً من مجموعة من الأفراد وليس من فرد واحد، وهي تبحث في العلاقة التي تربط هؤلاء الأفراد مع بعضهم البعض، ومن ثم تحاول تفسير سلوك كل جزء من تركيب هذا المجتمع على حدة لمعرفة ارتباط هذه العلاقات مع بعضها البعض.

ومن خلال اسم النظرية يتضح مفهومها وهو " الاعتماد المتبادل بين الأفراد ووسائل الإعلام وأن العلاقة التي تحكمهم هي علاقة اعتماد بين وسائل الإعلام والنظم الاجتماعية والجمهور، إذ يعتمد الأفراد في تحقيق أهدافهم على مصادر معلومات الإعلام المنحدرة من جمع المعلومات ومعالجتها ونشرها، ويبين(ديفلر وساندرا بول)أن المعلومة هنا هي كل الرسائل الإعلامية حتى الترفيهية منها.(عبد الرحمن، 2010، ص (63).

الركائز التي تقوم عليها علاقات الاعتماد على وسائل الإعلام

وتقوم علاقات الاعتماد على وسائل الإعلام على ركيزتين أساسيتين هما:

– الأهداف: لكي يحقق الأفراد والجماعات والمنظمات المختلفة أهدافهم الشخصية والاجتماعية فإن عليهم أن يعتمدوا على موارد يسيطر عليها أشخاص أو جماعات أو منظمات أخرى والعكس صحيح.

– المصادر: يسعى إليها الأفراد المراهقون والمنظمات المختلفة التي تحقق أهدافهم، وتعد وسائل الإعلام نظام معلومات يسعى إليه الأفراد والمنظمات من أجل بلوغ أهدافهم.(مكاوي & السيد، 1998 ص (314)

وتتحكم وسائل الإعلام في ثلاثة أنواع من مصادر المعلومات هي:

أ) المصدر الأول:

هو جمع المعلومات، فالمندوب الصحفي يجمع المعلومات التي نحتاج إلى معرفتها، ويقدم كاتب السيناريو معلومات عن أحداث حقيقية أو خيالية تتيح لنا القدم أو المرح أو الاسترخاء.

ب) المصدر الثاني:

هو تنسيق المعلومات ويشير إلى تنقيح المعلومات التي تم جمعها بالزيادة أو النقصان لكي تخرج بصورة مناسبة في شكل قصة صحفية أو برنامج إذاعي أو فيلم سينمائي.

ج) المصدر الثالث:

إن اعتماد الجمهور على مصادر المعلومات وعليه يمكن أن يميز من خلال ثلاث نقاط:

1 – التوزيع:

يختلف اعتماد الجمهور على مصادر المعلومات وهذا أساس اختلاف مستويات الاعتماد فيما بينهم، فالمراهقون يختلفون في مستوى الاعتماد على مصادر المعلومات.

2 – المفاضلة:

فالمصادر متنوعة والاختلاف يظهر في ممارسة انتقائية المعلومات فهناك من يعتمد على وسيلة دون سواها ويسمي اعتماد كيف؟ وهناك من يوزع اعتماده على أكثر من وسيلة، وتتعدد وتتنوع مصادر المعلومات فقد تكون إذاعات محلية، أو إذاعات دولية، أو قنوات تليفزيونية أرضية، أو فضائية أو الصحف، وهناك من المراهقين من يكثف اعتماده على وسيلة واحدة، ومنهم من يوزع اعتماده على أكثر من وسيلة.

3 – البعدية:

وهو يشير إلى مدى اعتماد الفرد على مصادر محددة في موضوعات محددة وإمكانية اللجوء إلى مصادر أخرى غير مصادرهم تجاه قضية خلافية للحصول على المعلومات. (John& Nicholas,1988, p p 954-908)

وهناك مجالات عديدة يعتمد فيها الجمهور ومنهم المراهقون على نظام وسائل الإعلام لتلبية أهدافهم المعرفية في إطار الحاجة إلى معرفة العالم الاجتماعي حولنا، معرفة تمثل المعاني السائدة في هذا العالم(الحاجة إلى التسلية، الحاجة إلى التعبير السريع بالهروب من المشكلات اليومية والقضاء على التوتر الذي تسببه)، وهذه كلها حاجات يلبيها نظام وسائل الإعلام بالإضافة إلى التسلية وهناك حالة أخرى يزيد فيها اعتماد الأفراد على وسائل الإعلام وهي الحالة التي يرتفع فيها الصراع أو التغير الذي يحدث في المجتمع، ويؤكد أصحاب هذا النموذج على أن اعتماد الجمهور على نظام وسائل الإعلام يظهر بتأثير دوافع النمو والبقاء في المراحل العمرية المختلفة التي تجعل الفرد يسعى إلى تحقيق ثلاثة أهداف رئيسية تتمثل في الفهم للذات والعالم المحيط به ثم توجيه الفرد إلى الأنماط السلوكية والقرارات الخاصة والاجتماعية وكذلك هدف التسلية (عبد الحميد، 1997)

الافتراضات التي تقوم عليها(نظرية الاعتماد على وسائل الإعلام):

تقوم (نظرية الاعتماد على وسائل الإعلام) على مجموعة من الافتراضات نستعرضها فيما يلي:

النظام الإعلامي مهم للمجتمع وتزداد درجة اعتماد الجمهور عليه في حالة إشباعه لحاجاته www.asskeenh.com، يزداد اعتماد الجمهور على وسائل الإعلام كلما كان النظام الإعلامي قادرا على الاستجابة لاحتياجات النظام الاجتماعي أو الجمهور، وفي هذه الحالة ينبغي للنظام الإعلامي أن يتطور. lsahfe. comwww.a. a

– يختلف الجمهور في درجة اعتماده على وسائل الإعلام كنتيجة لاختلافهم في الأهداف أو المصالح والحاجات الفردية (خليل، 1998)، ويختلف الجمهور من حيث اعتماده على وسائل الإعلام(الصفوة قمة الهرم)قد يكون له وسائل إعلاميه الخاصة به غير الوسائل التقليدية(الصحافة)...، بمعنى أن للصفوة مصادرها في الحصول على المعلومات (برقيات أو وكالات أنباء) والتي ليست متاحة لكل الناس .

– تختلف درجة استقرار النظام الاجتماعي وتوازنه نتيجة التغيرات المستمرة وتبعاً لهذا الاختلاف تزيد أو تقل الحاجة إلى المعلومات والأخبار ،ففي حالة عدم الاستقرار الاجتماعي تزداد الحاجة للمعلومات فيكون الأفراد أكثر اعتماداً على وسائل الإعلام ، وكلما زادت التغيرات والأزمات في المجتمع زادت حاجة المجتمع للمعلومات (أي تغيير اجتماعي أو سياسي أو اقتصادي (Denis Mc quail ,1995, p115)

مميزات نظرية الاعتماد على وسائل الإعلام

يحدد بعض الباحثين مزايا مدخل الاعتماد على وسائل الإعلام في النقاط التالية:

1– تأخذ هذه النظرية في الحسبان حقيقة أن التأثيرات التي تحدثها وسائل الإعلام بالنسبة للجمهور ربما تؤدي إلى تأثيرات في النظام الاجتماعي والنظام الإعلامي نفسه، فتؤدي إلى التغيير إما من خلال النظام السياسي أو بواسطة آلية السوق الحر وظهور وسائل إ علام بديلة. (Oscar H,1987, p 644)

2 –مقاييس الاعتماد أكثر أهمية من مقاييس الاستخدام العام وذلك بمجرد حساب المتغيرات الديموغرافية ودرجة الاهتمام ، ولا تقوم مقاييس الاستخدام العام بمساهمة ذات دلالة في المعرفة

3 –من فوائد نظرية الاعتماد على وسائل الإعلام أننا نستطيع أن نستخدم نفس المفاهيم الأساسية التي تنطبق على العلاقات الكبيرة بين النظم لبحث العلاقات الأكثر تحديداً بين الأفراد ووسائل الإعلام الجماهيرية.

4 –توجيه النظر إلى الاهتمام بالظروف التاريخية والبناء الاجتماعي أكثر من المتغيرات الفردية والشخصية ولذلك فهي أصلح النماذج الاتصالية وأشملها في التعامل مع النظام الاجتماعي ، كما يتضمن مدخل الاعتماد نطاق واسع للتأثيرات الممكنة التي يمكن أن تحدثها وسائل الإعلام على

الناس والمجتمع سواء كانت هذه التأثيرات بمجموعة من الظروف المصاحبة لموقف محدد. فهمي، 1999 ، ص 231

5- إن النموذج مفتوح ويشمل عدداً من التأثيرات والإمكانات وقد حاول ا لنموذج تجنب عدم وجود تأثيرات لوسائل الإعلام ونماذج التأثير المباشر ووجود تأثير غير محدود في الجمهور.(نجيب، 2004، ص 59)

ويذكر محمود إسماعيل أن نظرية الاعتماد تعد نظرية شاملة، إذ تقدم نظرية كلية للعلاقات بين الاتصال والرأي العام وتتجنب الأسئلة اليسيرة ذات العلاقة بتأثير وسائل الإعلام في المجتمع كما يذكر أن أهم إضافة للنظرية هي أن المجتمع يؤثر في وسائل الإعلام، وهذا يعكس الميل العلمي السائد في العلوم الاجتماعية الحديثة وهو الميل إلى الحياة على أنها منظومة مركبة من العناصر المتفاعلة، وليست نماذج منفصلة من الأسباب والنتائج. (http://etudiantdz.com)

دوافع اختيار نظرية الاعتماد في الإطار النظري للدراسة:

نظرية الاعتماد على وسائل الإعلام Mass Media De-pendency Theory مدخل نظري ملائم لهذه الدراسة وهو الإطار النظري الذي تقو م على أساسه هذه الدراسة، للأسباب التالية:

1- تساعد نظرية الاعتماد على اختبار أثر التليفزيون في إدارة الأزمات وتأثيره في الوعي الصحي.

2- تعمل نظرية الاعتماد على توضيح تأثير التليفزيون السعودي في إدارة الأزمات وتأثيره في الوعي الصحي.

3- تساعد نظرية الاعتماد على تعرف متي؟ ولماذا؟ تتعرض عينة الدراسة للتليفزيون السعودي، وما التأثيرات الناتجة عن هذا الاعتماد؟.

الإجراءات المنهجية للدراسة:

أداة الدراسة:

يعتمد المنهج البحثي، أياً كان نوعه، على أدوات و وسائل لجمع البيانات و المعلومات التي يستعين بها الباحث و يستخدمها في الإجابة على ما أثاره من تساؤلات، والتحقق من الفروض المصاغة و صولا إلى النتائج المتعلقة بمشكلة دراسته، و تحقيقا لهذا الغرض استخدم الباحث الاستبانة كأداة لجمع المعلومات و البيانات الخاصة بمشكلة البحث كونها الأداة التي تناسب المنهج الوصفي التحليلي المتبع في هذه الدراسة، و في هذا المجال يرى أحد المهتمين بالبحث العلمي أن الاستبانة هي: (أداة لجمع المعلومات بشأن معتقدات ورغبات المستجيبين و كذلك الحقائق التي هم على علم بها).

مراحل إعداد الاستبانة:

إعداد استبانة الدراسة مر بعدة مراحل حتى خرج في صورته النهائية، وذلك لضمان تناسبه لما وضع لأجله وهي مراجعة استبيانات الدراسات السابقة إذ قام الباحث بالمراجعة العلمية لعدة استبيانات خاصة بالوعي الاتصالي لدى الجماهير ،خاصة ما يتعلق منها بموضوع كورونا والاستفادة منها في تصميم استبيان الدراسة وذلك بما بتناسب ومجال جوانب الموضوع.

صدق أداة الدراسة Validity :

تم التأكد من صدق أداة الدراسة (الاتساق الداخلي) بحساب درجة ارتباط كل عبارة من عبارات الاستبانة مع الدرجة الكلية باستخدام معامل ارتباط بيرسون، وبينت النتائج أن جميع قيم معاملات الارتباط بين كل عبارة مع الدرجة الكلية لأداة الدراسة كانت دالة إحصائياً عند مستوى دلالة (0.01) أو مستوى دلالة (0.05). وتراوحت بين (0.308– 0.893) وهي قيم ارتباط جيدة، ويدل ذلك على قوة التماسك الداخلي للاستبانة[*].**ثبات أداة الدراسة Reliability :**

تم التحقق من ثبات الأداة بطريقة كرونباخ ألفا (Cron-bach Alpha)، وقد بلغ معامل الثبات للاستبانة ككل (0.823) وهي درجات عالية تدل على تمتع الاستبانة بدرجة مقبولة من الثبات.

مجتمع الدراسة:

يشمل مجتمع هذه الدراسة عينة من أفراد المجتمع السعودي العاملين في مدن مكة وجدة والرياض بمختلف فئاتهم العمرية ومستوياتهم التعليمية والاقتصادية، وفي مختلف قطاعات العمل العام والخاص والحر.

عينة الدراسة:

تم اختيار عينة الدراسة بطريقة المعاينة العشوائية البسيطة مكونة من (455) فرداً. إذ قام الباحث بالاستفادة من تطبيق (Google Drive) وقام بإرسال رابط الاستجابة على أداة الدراسة (الاستبانة) في مختلف القروبات وعلى الإيميلات وبما يضمن إمكانية مشاركة كل قطاعات مجتمع الدراسة. والجدول التالي يبين الخصائص الديموغرافية لعينة الدراسة.

(*) – أ.د: حنان بنت أحمد آشي، استاذ الإتصال والإعلام جامعة الملك عبد العزيز
– د. حسان بن عمر بصفر، الأستاذ المشارك بقسم الاتصال التسويقي جامعة الملك عبد العزيز
– د. أنار بن حامد مطاوع، الأستاذ المشارك بقسم الاتصال التسويقي جامعة الملك عبد العزيز

جدول رقم (١): الخصائص الديموغرافية والوظيفية لعينة الدراسة

المتغير	الفئة	التكرار	النسبة٪
الجنس	ذكر	297	% 65.3
	أنثى	158	% 34.7
المجموع		**455**	**% 100**
العمر	من 15 إلى أقل من 20 سنة	18	% 4.0
	من 20 إلى أقل من 30 سنة	135	% 29.7
	من 30 إلى أقل من 40 سنة	137	% 30.1
	من 40 إلى أقل من 50 سنة	89	% 19.6
	من 50 إلى أقل من 60 سنة	42	% 9.2
	أكبر من 60 سنة	34	% 7.5
المجموع		**455**	**% 100**
الحالة الاجتماعية	متزوج	251	% 55.2
	مطلق	56	% 12.3
	أرمل	45	% 9.9
	أعزب	103	% 22.6
المجموع		**455**	**% 100**
مستوى التعليم	يقرأ ويكتب	142	% 31.2
	دون البكالوريوس	88	% 19.3
	بكالوريوس	130	% 28.6
	دراسات عليا	95	% 20.9
المجموع		**455**	**% 100**
مدينة الإقامة	مكة	112	% 24.6
	جدة	286	% 62.9
	الرياض	57	% 12.5
المجموع		**455**	**% 100**
الوظيفة	طالب	42	% 9.2
	يعمل	252	% 55.4
	لا يعمل	102	% 22.4
	متقاعد	59	% 13.0
المجموع		**455**	**% 100**

التحليل ومناقشة نتائج الدراسة

النتائج المتعلقة بالتساؤل الأول:

للإجابة عن التساؤل الأول الذي نصه (ما مستوي الوعي الاتصالي لدى أفراد المجتمع السعودي عن وباء فيروس كورونا Covid-19 من وجهة نظر العاملين بمدن مكة وجدة والرياض؟) قام الباحث بحساب التكرارات والنسب وحساب مربع كاي (كا2) لاستجابات عينة الدراسة عن فقرات المحور

جدول رقم (2): النسب والتكرارات لمعرفة أفراد العينة بفيروس كورونا Covid-19-

هل تعرف شيئاً عن فيروس الكورونا؟	الذكور		الإناث		الإجمالي	
	ك	٪	ك	٪	ك	٪
نعم	239	80.5	80	50.6	319	70.1
لا	58	19.5	78	49.4	136	29.9
كا2: 43.82 درجة الحرية:1 مستوي المعنوية: 0.00 دال إحصائياً						

توضح بيانات الجدول رقم (2) السابق النسب والتكرارات لمعرفة أفراد العينة بفيروس كورونا Covid-19-ومنه نجد أن (70.1%) من إجمالي عينة الدراسة (يعرفون شيئاً عن فيروس كورونا Covid-19) بينما الذين أجابوا (أنهم لا يعرفون عن فيروس كورونا Covid-19 أي شيء)، فقد بلغت نسبتهم إجمالاً (29.9%). كما نجد أن الذكور الذين أجابوا (بنعم أعرف شيئاً عن فيروس كورونا) بلغت نسبتهم (80.5%) مقابل (50.6%) من الإناث. وتتسق هذه النتيجة مع المؤشرات المبينة أسفل الجدول، إذ تبلغ قيمة كا2 (43.82)، عند درجة حرية (1) , ومستوى معنوية (0.00)؛ الأمر الذي يعني وجود فروق دالة إحصائيًا بين الذكور والإناث فيما يتعلق (مستوى المعرفة بفيروس كورونا Covid-19) وأن الذكور كانت مستويات معرفتهم حول الفيروس أفضل من الإناث.

وتشير هذه النتيجة إلى المستوى المرتفع من المعرفة بفيروس لدى أفراد المجتمع السعودي عن وباء فيروس كورونا Covid-19 بمدن مكة وجدة والرياض، وقد يرجع ذلك للمجهودات الكبيرة والدور المقدر الذي بذلته وزارة الصحة السعودية في نشر الوعي بالفيروس من خلال الوسائط الإعلامية المختلفة، ووسائل التواصل الإجتماعي، و نشر الملصقات التوعوية في أماكن مختلفةبغرض رفع الوعي بشأن مرض كوفيد19- بما يتماشى مع الإرشادات المتبعة لدى وزارة الصحة.

جدول رقم (٣): النسب والتكرارات لمصدر المعرفة بفيروس كورونا Covid-١٩ لدى عينة الدراسة

سمعت عن فيروس كورونا من	الذكور		الإناث		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
الأصدقاء والزملاء	31	10.4	44	27.8	75	16.5
وسائل التواصل الاجتماعي	92	31.0	70	44.3	162	35.6
نشرات الأخبار	55	18.5	20	12.7	75	16.5
وسائل الإعلام	104	35.0	22	13.9	126	27.7
المواقع الالكترونية	8	2.7	2	1.3	10	2.2
محاضرة علمية	7	2.4	-	-	7	1.5
كا٢: ٤٧,٥١ درجة الحرية: ٥ مستوى المعنوية: ٠,٠٠ دال إحصائياً						

الجدول رقم (3) السابق بوضح النسب والتكرارات لأهم مصادر المعرفة بفيروس كورونا Covid-19 لدى عينة الدراسة ومنه نجد أن (وسائل التواصل الاجتماعي) كانت أهم مصدر للمعرفة بفيروس كورونا Covid-19 لدى عينة الدراسة ككل، وذلك بنسبة (35.6%), تليها (وسائل الإعلام) بنسبة (27.7%) وفي المرتبة الثالثة نجد كل من (نشرات الأخبار والأصدقاء والزملاء) بنفس النسبة (16.5) وفي المرتبة الرابعة نجد (المواقع الإلكترونية) بنسبة (2.2%) وأخيراً (المحاضرات العلمية) بنسبة (1.5%).

كما نجد أن أهم مصادر المعرفة بفيروس كورونا Covid-19 لدى عينة الدراسة الذكور (وسائل الإعلام) بنسبة (35%) تليها (وسائل التواصل الاجتماعي) (31%) ثم (نشرات الأخبار) بنسبة (18.5%) ثم (الأصدقاء والزملاء) بنسبة (10.4%) تليهم (المواقع الإلكترونية) بنسبة (2.7%), وأخيراً (المحاضرات العلمية) بنسبة (2.4%).

بينما نجد أن أهم مصادر المعرفة بفيروس كورونا Covid-19 لدى عينة الدراسة من الإناث ترتبت على النحو التالي: في المرتبة الأولى (وسائل التواصل الاجتماعي) بنسبة (44.3%) , يليها (الأصدقاء والزملاء) بنسبة (27.8%) ثم (وسائل الإعلام) وذلك بنسبة (13.9%) وفي المرتبة الرابعة المواقع الإلكترونية

بنسبة (13%) وأخيراً نشرات الأخبار بنسبة (12.7%).

وتتسق هذه النتيجة مع المؤشرات المبينة أسفل الجدول رقم (3)، إذ تبلغ قيمة كا2 (47.51) , عند درجة حرية (5), ومستوى معنوية (0.00)؛ الأمر الذي يعني وجود فروق دالة إحصائيًا بين الذكور والإناث فيما يتعلق بمستوى المعرفة بفيروس كورونا Covid-19 لدى عينة الدراسة.

وتشير هذه النتيجة إلى أن أهم مصادر المعرفة بفيروس كورونا Covid-19كانت وسائل الإعلام ووسائل التواصل الاجتماعي، ويرجع ذلك للتركيز الكبير من قبل وزارة الصحة بالمملكة العربية على نشر التوعية من خلال البرامج المخصصة عن الفيروس في وسائل الإعلام واعتماد الرسائل النصية التوعوية ورسائل الإنفوغراف الإرشادية عبر وسائل التواصل الإجتماعي.

وتأتي هذه النتيجة متوافقة مع دراسة (موسى محمد، 2020) التي أكدت على الدور الكبير الذي تلعبه شبكات التواصل الاجتماعي على اهتمامات المتواصلين من حيث النشر والتلقي والتفاعل، لكل ما يتصل بفيروس كورونا Covid-19 ودعت إلى ضرورة الاهتمام بالتكوين الإعلامي المختص في المجال الصحي، وإنشاء أقسام للإعلام الصحي في الوسائل الإعلامية، وتأهيل العاملين فيها على استراتيجية تهدف إلى تأسيس إعلام صحي محترم يضطلع بأدواره الحيوية.

جدول رقم (4): النسب والتكرارات لمدي معرفة أفراد عينة الدراسة بأعراض فيروس كورونا Covid-19

يتضمن فيروس كورونا الأعراض التالية	الذكور		الإناث		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
ألم في الصدر	61	20.5	104	65.8	165	36.3
سيلان الأنف	13	4.4	3	1.9	16	3.5
الحمي	11	3.7	8	5.1	19	4.2
كحة جافة	13	4.4	8	5.1	21	4.6
الاعياء	6	2.0	2	1.3	8	1.8
صعوبة في التنفس	74	24.9	16	10.1	90	19.8
ارتفاع درجة الحرارة	119	40.1	17	10.8	136	29.9
كا2: **102.05** درجة الحرية: **6** مستوي المعنوية: **0.00** دال إحصائياً						

توضح بيانات الجدول رقم (4) السابق النسب والتكرارات لمعرفة أفراد العينة بأعراض فيروس كورونا Covid-19- ومنه نجد أن ترتيب أعراض فيروس كرونا، حسب وجهة نظر عينة الدراسة ككل جاءت على النحو التالي: (ألم في الصدر) في المرتبة الأولى بنسبة (36.3%) يليه (ارتفاع درجة الحرارة) بنسبة (29.9%). وفي المرتبة الثالثة (صعوبة التنفس) بنسبة (19.8%) ثم (الكحة الجافة) بنسبة (4.6%) تليها (الحمى) بنسبة (4.2%) وأخيراً (الإعياء) بنسبة (1.8%).

كما نجد أن أبرز أعراض الإصابة بفيروس كورونا Covid-19 حسب عينة الدراسة الذكور كان (ارتفاع درجات الحرارة) بنسبة (40.1%) يليه (صعوبة التنفس) بنسبة (24.9%) وفي المرتبة الثالثة (ألم الصدر) بنسبة (20.5%) يليه (الإعياء) بنسبة (20%) وفي المرتبة الخامسة نجد كل من (سيلان الأنف) و(الكحة الجافة) بنفس النسبة (4.4%) وأخيراً (الحمى) بنسبة (3.7%).

بينما نجد أن أبرز أعراض الإصابة بفيروس كورونا Covid-19 حسب عينة الدراسة الإناث كان (ألم الصدر) بنسبة (65.8%) يليه (ارتفاع درجة الحرارة) بنسبة (10.8%) وفي المرتبة الثالثة (صعوبة التنفس) بنسبة (10.1%) يليه كل من (الحمى) و(الكحة الجافة) بنفس النسبة (5.1%) وفي المرتبة الخامسة نجد (سيلان الأنف) بنسبة (1.9%) وأخيراً (الإعياء) بنسبة (1.3%)

تتسق هذه النتيجة مع المؤشرات المبينة أسفل الجدول رقم (4)، حيث تبلغ قيمة كا2 (102.05) , عند درجة حرية (6) ومستوى معنوية (0.00)؛ الأمر الذي يعني وجود فروق دالة إحصائيًا بين الذكور والإناث فيما يتعلق بمستوى بأعراض فيروس كورونا Covid-19 بين الذكور والإناث.

جدول رقم (5): النسب والتكرارات لمدى لمعرفة أفراد عينة الدراسة بطرق الوقاية من فيروس كورونا Covid-19

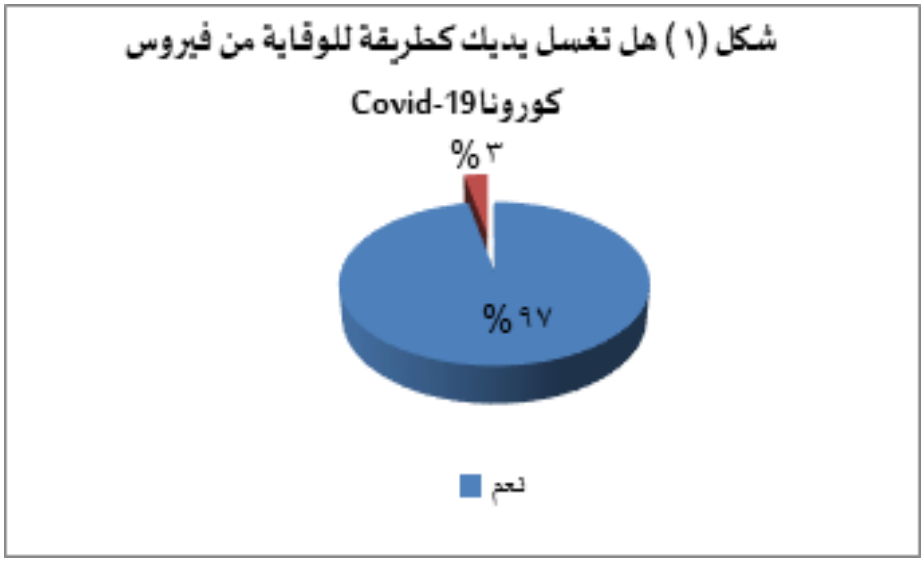
طرق الوقاية من فيروس كورونا Covid-19	الذكور		الإناث		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
المداومة على غسل اليدين جيدا	68	22.9	14	8.9	82	18.0
استخدام المنديل عند السعال او العطاس	17	5.7	37	23.4	54	11.9
استخدام اعلى الذراع عند السعال او العطاس في حال عدم توفر المنديل.	11	3.7	14	8.9	25	5.5
تجنب ملامسة العينين والانف والفم باليد	47	15.8	43	27.2	90	19.8
تجنب الاحتكاك المباشر بالمصابين	24	8.1	9	5.7	33	7.3
تجنب مشاركة المصابين أدواتهم الصحية	6	2.0	9	5.7	15	3.3
لبس الكمامات في اماكن التجمعات والازدحام	111	37.4	32	20.3	143	31.4
المحافظة على النظافة الشخصية	13	4.4	-	-	13	2.9
كا2: 77.81 درجة الحرية: 7 مستوي المعنوية: 0.00 دال إحصائياً						

توضح بيانات الجدول السابق رقم (5) مدى معرفة أفراد عينة الدراسة ككل بطرق الوقاية من فيروس كورونا Covid-19؛ ومنه نجد أن (لبس الكمامات في أماكن التجمع والازدحام) جاء في المرتبة الأولى بنسبة (31.4%), يليه (تجنب ملامسة العينين والأنف والفم باليد) وذلك بنسبة (19.8%) وفي المرتبة الثالثة نجد (المداومة على غسل اليدين جيداً) بنسبة (18.0%) يليه (استخدام المناديل عند السعال أو العطاس) بنسبة (11.19%) وفي المرتبة الخامسة نجد (تجنب الاحتكاك المباشر بالمصابين) بنسبة (7.3%) ثم (استخدام اعلى الذراع عند السعال او العطاس في حال عدم توفر المنديل) بنسبة (5.5%) يليه (تجنب مشاركة المصابين أدواتهم الصحية) بنسبة (3.3%) وأخيراً (المحافظة على النظافة الشخصية) بنسبة (2.9%).

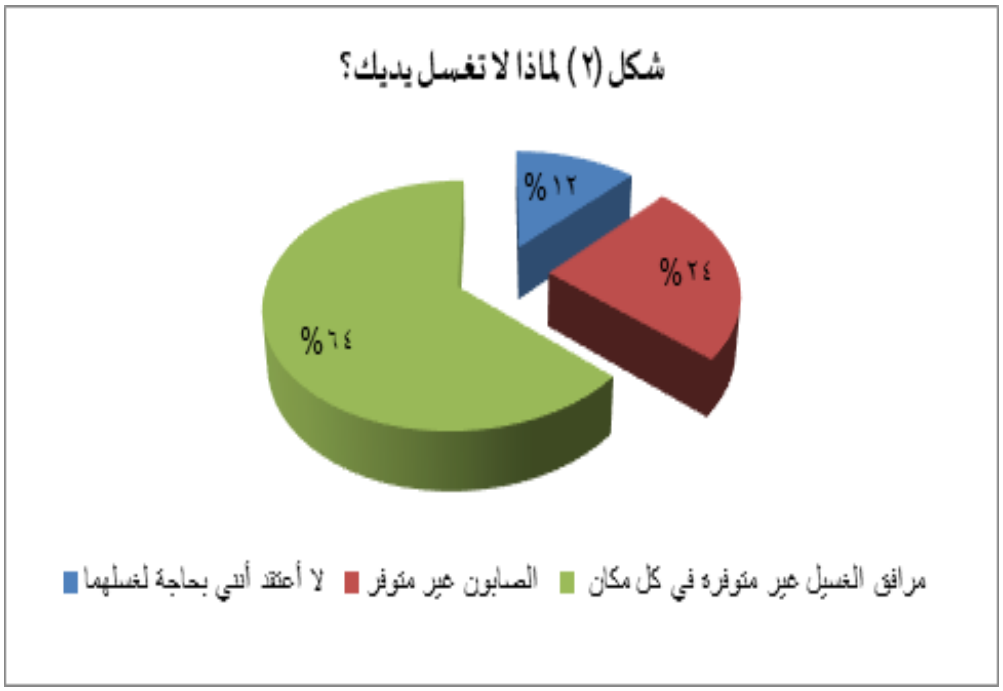
كما نجد أن أبرز طرق الوقاية من فيروس كورونا Covid-19حسب عينة الدراسة الذكور كان (لبس الكمامات في اماكن التجمعات والازدحام) بنسبة (37.4%) يليه (المداومة على غسل اليدين جيدا) بنسبة (22.9%) وفي المرتبة الثالثة (تجنب ملامسة العينين والانف والفم باليد) بنسبة (15.8%) يليه تجنب (الاحتكاك المباشر بالمصابين) (8.1%) وفي المرتبة الخامسة نجد (استخدام المنديل عند السعال او العطاس) بنسبة (5.7%) وفي المرتبة السادسة (المحافظة على النظافة الشخصية) بنسبة (4.4%) وفي المرتبة السابعة نجد (استخدام أعلى الذراع عند السعال او العطاس في حال عدم توفر المنديل). بنسبة (3.7%) وأخيراً (تجنب مشاركة المصابين أدواتهم الصحية) بنسبة (2%)

نجد أن أبرز طرق الوقاية من فيروس كورونا Covid-19حسب عينة الدراسة الإناث كان (لبس الكمامات في اماكن التجمعات والازدحام) بنسبة (31.4%) يليه (تجنب ملامسة العينين والانف والفم باليد) بنسبة (19.8%) وفي المرتبة الثالثة (المداومة على غسل اليدين جيدا) بنسبة (18.0%) يليه (استخدام المنديل عند السعال او العطاس) بنسبة (11.9%) وفي المرتبة الخامسة نجد (تجنب الاحتكاك المباشر بالمصابين) بنسبة (7.3%) وفي المرتبة السادسة (استخدام أعلى الذراع عند السعال او العطاس في حال عدم توفر المنديل) بنسبة (5.5%) وفي المرتبة السابعة نجد (تجنب مشاركة المصابين أدواتهم الصحية) بنسبة (3.3%) وأخيراً (المحافظة على النظافة الشخصية) بنسبة (2.9%)

تتسق هذه النتيجة مع المؤشرات المبينة أسفل الجدول رقم (5)، حيث تبلغ قيمة كا2 (71.81) , عند درجة حرية (7), ومستوى معنوية (0.00)؛ الأمر الذي يشير إلى وجود فروق دالة إحصائيًا بين الذكور والإناث فيما يتعلق بمدى معرفة أفراد عينة الدراسة بطرق الوقاية من فيروس كورونا Covid-19.



من الشكل (1) نجد أن غالبية عينة الدراسة (97%) أشاروا إلى أنهم (يداومون على غسل أيديهم كطريقة للوقاية من فيروس كورونا Covid-19). مقابل (3%) أجابوا بأنهم (لا يداومون على غسل أيديهم كطريقة للوقاية من فيروس كورونا Covid-19). وقد أجاب الذين لا يداومون على غسل أيديهم كطريقة للوقاية من فيروس كورونا Covid-19 بأن الأسباب التي تؤدي بهم إلى عدم المداومة كانت كما في الشكل (2) التالي:



من الشكل (2) السابق نجد أن أبرز الأسباب التي تؤدي إلى (عدم مداومة عينة الدراسة على غسل أيديهم كطريقة للوقاية من فيروس كورونا Covid-19) كان (عدم توفر مرافق الغسيل في كل مكان) وذلك بنسبة (64%) يليه (عدم توفر المعقمات والصابون) بنسبة (12%) وفي المرتبة الأخيرة الذين لا يداومون على غسل أيديهم كطريقة للوقاية من فيروس كورونا Covid-19 (لاعتقادهم بعدم حاجتهم لغسل أيديهم).

من الشكل (2) السابق نجد أن أبرز الأسباب التي تؤدي إلى (عدم مداومة عينة الدراسة على غسل أيديهم كطريقة للوقاية من فيروس كورونا Covid-19) كان (عدم توفر مرافق الغسيل في كل مكان) وذلك بنسبة (64%) يليه (عدم توفر المعقمات والصابون) بنسبة (12%) وفي المرتبة الأخيرة الذين لا يداومون على غسل أيديهم كطريقة للوقاية من فيروس كورونا Covid-19 (لاعتقادهم بعدم حاجتهم لغسل أيديهم).

جدول رقم (6): معرفة عينة الدراسة بالأوقات التي يتوجب فيها غسل الأيادي بغرض الوقاية من فيروس كورونا Covid-19

أوقات غسل اليدين	الذكور		الإناث		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
بعد استخدام المواصلات العامة	34	11.4	6	3.8	40	8.8
بعد لمس النقود	21	7.1	13	8.2	34	7.5
بعد زيارة العيادة أو المستشفى	48	16.2	53	33.5	101	22.2
قبل الأكل	52	17.5	86	54.4	138	30.3
بعد استخدام دورات المياه	38	12.8	--	--	38	8.4
بعد العودة من العمل	59	19.9	--	--	59	13.0
بعد السعال أو العطس	45	15.2	--	--	45	9.9
كا2: 142.98 درجة الحرية: 6 مستوي المعنوية: 0.00 دال إحصائياً						

تشير بيانات الجدول رقم (6) السابق إلى مدى معرفة عينة الدراسة بالأوقات التي يتوجب فيها غسل الأيادي بغرض الوقاية من فيروس كورونا Covid-19 ومنه نجد أن عينة الدراسة ككل أجابوا بأن (غسل اليدين قبل الأكل) يأتي في المرتبة الأولى ضمن الأوقات التي يتوجب فيها غسل الأيادي بغرض الوقاية من كرونا وذلك بنسبة (30.3%) وفي المرتبة الثانية نجد (بعد زيارة العيادة أو المستشفى) بنسبة (22.2%) ثم (بعد العودة من العمل) بنسبة (13%) وفي المرتبة الرابعة (بعد السعال أو العطس) بنسبة (9.9%) وفي المرتبة الخامسة (بعد استخدام المواصلات العامة) بنسبة (8.8%) ثم (بعد استخدام دورات المياه) بنسبة (8.4%) وفي المرتبة الأخيرة (بعد لمس النقود) بنسبة (7.5%).

كما نجد أن أهم الأوقات التي يتوجب فيها غسل الأيادي بغرض الوقاية من فيروس كورونا Covid-19 حسب عينة الدراسة الذكور كان (بعد العودة من العمل) بنسبة (19.9%) وفي المرتبة الثانية (قبل الأكل) بنسبة (17.5%) وفي المرتبة الثالثة (بعد زيارة العيادة أو المستشفى) بنسبة (16.2%) يليه (بعد السعال أو العطس) بنسبة (15.2%) وفي المرتبة الخامسة (بعد استخدام دورات المياه) بنسبة (12.8%) وفي المرتبة السادسة (بعد استخدام المواصلات العامة) بنسبة (11.4%) وفي المرتبة الأخيرة (بعد لمس النقود) بنسبة (7.1%)

كما نجد أن أهم الأوقات التي يتوجب فيها غسل الأيادي بغرض الوقاية من فيروس كورونا Covid-19 حسب عينة الدراسة الإناث كان (قبل الأكل) بنسبة (54.4%) وفي المرتبة الثانية (بعد زيارة العيادة أو المستشفى) بنسبة (33.5%) وفي المرتبة الثالثة (بعد لمس النقود) بنسبة (8.2%) وفي المرتبة الأخيرة (بعد استخدام المواصلات، العامة) بنسبة (3.8%) تتسق هذه النتيجة مع المؤشرات المبينة أسفل الجدول رقم (6)، حيث تبلغ قيمة كا2 (142.98) , عند درجة حرية (6), ومستوى معنوية (0.00)؛ الأمر الذي يعني وجود فروق دالة إحصائيًا بين الذكور والإناث فيما يتعلق بمدى معرفتهم بالأوقات التي يتوجب فيها غسل الأيادي بغرض الوقاية من فيروس كورونا Covid-19.

جدول رقم (7): مدى ممارسة عينة الدراسة للإجراءات الاحترازية للحد من فيروس كورونا Covid-19 والمتعلقة بحالة العطاس أو السعال

الممارسات عند العطاس أو السعال	الذكور		الإناث		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
باطن المرفق	73	24.6	12	7.6	85	18.7
المناديل الورقية	216	72.7	73	46.2	289	63.5
لا أغطي فمي وأنفي	8	2.7	73	46.2	81	17.8
كا2: 137.02 درجة الحرية: 2 مستوي المعنوية: 0.00 دال إحصائياً						

توضح بيانات الجدول رقم (7) السابق مدى ممارسة عينة الدراسة للإجراءات الاحترازية للحد من فيروس كورونا Covid-19 والمتعلقة بحالة العطاس أو السعال، ومنه نجد أن (تغطية الفم والأنف باستخدام المناديل الورقية) جاء في المرتبة الأولى بنسبة (63.5%) كأبرز الممارسات التي يقوم أفراد عينة الدراسة ككل في حالة الشعور بالحاجة للعطاس أو السعال، يليه (استخدام باطن المرفق) بنسبة (18.7%) وأخيرًا (عدم تغطية الفم والأنف) وذلك بنسبة (17.8%).

كما نجد أن (تغطية الفم والأنف باستخدام المناديل الورقية) جاء في المرتبة الأولى بنسبة (72.7%) كأبرز الممارسات التي يقوم أفراد عينة الدراسة الذكور في حالة الشعور بالحاجة للعطاس أو السعال، يليه (استخدام باطن المرفق) بنسبة (12%) وأخيرًا (عدم تغطية الفم والأنف) وذلك بنسبة (12.7%).

كما نجد أن (تغطية الفم والأنف باستخدام المناديل الورقية) جاء في المرتبة الأولى بنسبة (47.2%) كأبرز الممارسات التي يقوم أفراد عينة الدراسة الإناث في حالة الشعور بالحاجة للعطاس أو السعال، يليه (عدم تغطية الفم أو الأنف) بنسبة (46.2%) وأخيرًا (تغطية الفم والأنف باستخدام باطن المرفق) وذلك بنسبة (6.6%).

وتتسق هذه النتيجة مع المؤشرات المبينة أسفل الجدول رقم (7)، حيث تبلغ قيمة كا2 (137.02) , عند درجة حرية (2), ومستوى معنوية (0.00)؛ الأمر الذي يعني وجود فروق دالة إحصائيًا بين الذكور والإناث فيما يتعلق بمدى ممارستهم للإجراءات الاحترازية للحد من فيروس كورونا Covid-19 والمتعلقة بحالة العطاس أو السعال.

أشارت النتائج السابقة في الجداول (5-6-7) وكل من الشكل (1) و(2) إلى المعرفة بطرق الوقاية من فيروس كورونا Covid-19وأنها كانت مرتفعة لدى عينة الدراسة، وهذه النتيجة تشير إلى نجاح السياسات الإعلامية لوزارة الصحة في نشر الوعي والمعرفة بفيروس كورونا Covid-19بين أفراد المجتمع السعودي، كما تأتي متوافقة مع ما توصلت إليه دراسة) عديل الشرمان، (2020)التي أثبتت نتائجها أن وسائل الإعلام أسهمت إلى حد كبير في نشر الوعي الصحي بطرق الوقاية من مرض كورونا، ودراسة) عيشة علة،(2020 التي أكدت على الدور الإيجابي لوسائل الإعلام في تنمية الوعي الصحي بفايروس كورونا ومكافحة الأزمات الصحية.

النتائج المتعلقة بالتساؤل الثاني:

للإجابة عن التساؤل الثاني والذي نصه: (ما مستوى معرفة وممارسة أفراد العينة للإجراءات الاحترازية للحد من وباء فيروس كورونا Covid-19 من وجهة نظر العاملين بمدن مكة وجدة والرياض) قام الباحث بحساب التكرارات والنسب وحساب مربع كاي (كا2) لاستجابات عينة الدراسة عن فقرات المحور كالتالي:

جدول رقم (8): النسب والتكرارات لممارسات أفراد العينة فيما يتعلق بغسل الأيدي بعد استعمال المناديل الورقية عند السعال أو العطاس

غسل الأيدي بعد استعمال المناديل الورقية عند السعال أو العطاس	الذكور		الإناث		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
نادراً ما أغسل يدي	22	7.4	3	1.9	25	5.5
لا أغسل يدي أبداً	34	11.4	12	7.6	46	10.1
دائماً أغسل يدي	148	49.8	55	34.8	202	44.4
بعض الأحيان أغسل يدي	76	25.6	88	55.7	164	36.0
غالباً لا أغسل يدي	17	5.7	3	1.9	18	4.0
كا2: 45.50 درجة الحرية: 4 مستوي المعنوية: 0.00 دال إحصائياً						

يتضح من الجدول رقم (8) أعلاه غالبية عينة الدراسة (ككل) دائماً (يغسلون أيديهم بعد استعمال المناديل الورقية عند السعال أو العطاس) بنسبة (65,5%)، يليهم الذين (يغسلون أيديهم بعض الأحيان بعد استعمال المناديل الورقية عند السعال أو العطاس) وذلك بنسبة (36%) وفي المرتبة الثالثة الذين (لا يغسلون أيديهم أبداً بعد استعمال المناديل الورقية عند السعال أو العطاس) وذلك بنسبة (10.1%) ثم الذين (غالباً لا يغسلون أيديهم بعد استعمال المناديل الورقية عند السعال أو العطاس) وذلك بنسبة (5.5%) وأخيراً الذين (غالباً لا يغسلون أيديهم بعد استعمال المناديل الورقية عند السعال أو العطاس) وذلك بنسبة (4.4%)

كما نجد أن غالبية عينة الدراسة (الذكور) دائماً (يغسلون أيديهم بعد استعمال المناديل الورقية عند السعال أو العطاس) بنسبة (49.8%)، يليهم الذين (يغسلون أيديهم بعض الأحيان بعد استعمال المناديل الورقية عند السعال أو العطاس) وذلك بنسبة (25.6%) وفي المرتبة الثالثة الذين (لا يغسلون أيديهم أبداً بعد استعمال المناديل الورقية عند السعال أو العطاس) وذلك بنسبة (11.4%) ثم الذين (غالباً لا يغسلون أيديهم بعد استعمال المناديل الورقية عند السعال أو العطاس) وذلك بنسبة (7.4%) وأخيراً الذين (غالباً لا يغسلون أيديهم بعد استعمال المناديل الورقية عند السعال أو العطاس) وذلك بنسبة (5.7%)

بينما نجد أن غالبية عينة الدراسة (الإناث) (يغسلن أيديهن بعض الأحيان بعد استعمال المناديل الورقية عند السعال أو العطاس) بنسبة (55.7%)، يليهن اللواتي (يغسلن أيديهن دائماً بعد استعمال المناديل الورقية عند السعال أو العطاس) وذلك بنسبة (34.8%) وفي المرتبة الثالثة اللواتي (لا يغسلن أيديهن أبداً بعد استعمال المناديل الورقية عند السعال أو العطاس) وذلك بنسبة (7.6%) ثم اللواتي (غالباً لا يغسلن أيديهن) واللواتي (نادراً ما يغسلن أيديهن بعد استعمال المناديل الورقية عند السعال أو العطاس) وذلك بنفس النسبة (1.9%).

وتتسق هذه النتيجة مع المؤشرات المبينة أسفل الجدول رقم (8)، حيث تبلغ قيمة كا2 (45.50) , عند درجة حرية (4), ومستوى معنوية (0.00)؛ الأمر الذي يعني وجود فروق دالة إحصائيًا بين الذكور والإناث فيما يتعلق بمدى ممارستهم للإجراءات الاحترازية للحد من فيروس كورونا Covid-19 والمتعلقة بحالة العطاس أو السعال.

جدول رقم (9): النسب والتكرارات لمدى موافقة أفراد العينة على الحفاظ على مسافة متر من الآخرين عند السعال أو العطس

درجة الموافقة	الذكور		الإناث		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
موافق جداً	230	77.4	47	29.7	277	60.9
موافق	35	11.8	110	69.6	145	31.9
غير موافق	20	6.7	--	--	21	4.6
غير موافق نهائياً	12	4.0	1	0.6	12	2.6
كا2: 161.62 درجة الحرية: 3 مستوي المعنوية: 0.00 دال إحصائياً						

تشير بيانات الجدول رقم (9) السابق إلى مدى موافقة أفراد العينة (ككل) على الحفاظ على مسافة متر من الآخرين عند السعال أو العطس، ومنه نجد أن أفراد العينة الذين كانوا (موافقين جدا على الحفاظ على مسافة متر من الآخرين عند السعال أو العطس) كانت نسبتهم (60.9%), يليهم الذين كانوا (موافقين على الحفاظ على مسافة متر من الآخرين عند السعال أو العطس) بنسبة (31.9%) ثم الذين كانوا (غير موافقين على الحفاظ على مسافة متر من الآخرين عند السعال أو العطس) وذلك بنسبة (4.6%) بينما الذين كانوا (غير موافقين بشدة على الحفاظ على مسافة متر من الآخرين عند السعال أو العطس) كانت نسبتهم (2.6%).

وقد بلغت نسبة أفراد العينة (الذكور) الذين أجابوا بـ (موافق جدا على الحفاظ على مسافة متر من الآخرين عند السعال أو العطس) (77.4%)، يليهم الذين كانوا (موافقين على الحفاظ على مسافة متر من الآخرين عند السعال أو العطس) بنسبة (11.8%) ثم الذين كانوا (غير موافقين على الحفاظ على مسافة متر من الآخرين عند السعال أو العطس) وذلك بنسبة (6.7%) بينما الذين كانوا (غير موافقين بشدة على الحفاظ على مسافة متر من الآخرين عند السعال أو العطس) كانت نسبتهم (4%).

وقد بلغت نسبة أفراد العينة (الإناث) اللاتي أجبن بـ (موافقة جدا على الحفاظ على مسافة متر من الآخرين عند السعال أو العطس) (29.7%)، يليهم اللاتي كن (موافقات على الحفاظ على مسافة متر من الآخرين عند السعال أو العطس) بنسبة (69.6%) بينما اللاتي كن (غير موافقات بشدة على الحفاظ على مسافة متر من الآخرين عند السعال أو العطس) كانت نسبتهم (0.6%).

وتتسق هذه النتيجة مع المؤشرات المبينة أسفل الجدول رقم (9)، حيث تبلغ قيمة كا2 (161.62)، عند درجة حرية (3), ومستوى معنوية (0.00)؛ الأمر الذي يعني وجود فروق دالة إحصائيًا بين الذكور والإناث فيما يتعلق بدرجة موافقتهم على الحفاظ على مسافة متر من الآخرين عند السعال أو العطس.

تناولت النتائج في الجدولين (8) و(9) مستوى معرفة وممارسة أفراد العينة للإجراءات الاحترازية للحد من وباء فيروس كورونا Covid-19 وأشارت إلى المعرفة المرتفعة والإلتزام الكبير بممارسة الإجراءات الإحترازية للحد من وباء فيروس كورونا Covid-19 بين أفراد المجتمع السعودي، وهي بذلك توافق دراسة تتشيونتشي وباوتش (Tchuenche and Bauch, 2004) التي أشارت إلى درجة الاتزام الكبير والتقيد بإجراءات الوقاية من وباء فيروس كورونا Covid-19 من قبل عينة الدراسة، وأرجعت ذلك إلى التأثير أحدثته التغطية الإعلامية، حيث بينت أن الوعي الذي تشكله وسائل الإعلام يؤدي دوراً هائلاً في التقليل من انتشار الأمراض المعدية، و إذ يمكن للحملات التثقيفية للصحة العامة عبر وسائل الإعلام أن تساعد في إبطاء تقدم تفشي الوباء ويمكن أن تحد بشكل كبير من معدل الانتشار.

جدول رقم (10): النسب والتكرارات لاستجابات عينة الدراسة حول الإجراء المفضل للقيام به عند الشعور بأعراض فيروس كورونا Covid-19

الإجراء المفضل للقيام به عند الشعور بأعراض فيروس كورونا Covid-19	الذكور		الإناث		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
أبلغ عن حالتي لمقدمي الرعاية الصحية	172	57.9	45	28.5	195	42.9
البقاء في منزلي وعزل نفسي عن الآخرين لحمايتهم	122	41.1	23	14.6	133	29.2
مواصلة عملي	1	0.3	79	50.0	80	17.6
لا أخبر أحداً عن ذلك	2	0.7	11	7.0	47	10.3
كا2: 308.18 درجة الحرية: 3 مستوى المعنوية: 0.00 دال إحصائياً						

تشير النتائج في الجدول رقم (10) إلى أن أبرز الإجراءات المفضلة للقيام بها عند الشعور بأعراض فيروس كورونا Covid-19 من وجهة نظر عينة الدراسة (ككل) كان (أبلغ عن حالتي لمقدمي الرعاية الصحية) بنسبة (42.9%) يليه (البقاء في منزلي وعزل نفسي عن الآخرين لحمايتهم) بنسبة (29.2%) وفي المرتبة الثالثة (مواصلة عملي) بنسبة (17.6%) بينما نجد أن ما نسبته (10.3%) من عينة الدراسة ككل أجابوا بأنهم (لا يخبرون أحداً) عند الشعور بأعراض فيروس كورونا Covid-19.

كما نجد أن أبرز الإجراءات المفضلة للقيام بها عند الشعور بأعراض فيروس كورونا Covid-19 من وجهة نظر عينة الدراسة (الذكور) كان (أبلغ عن حالتي لمقدمي الرعاية الصحية) بنسبة (57.9%) يليه (البقاء في منزلي وعزل نفسي عن الآخرين لحمايتهم) بنسبة (41.1%) وفي المرتبة الثالثة (مواصلة عملي) بنسبة (0.3%) بينما نجد أن ما نسبته (0.7%) من عينة الدراسة ككل أجابوا بأنهم (لا يخبرون أحداً) عند الشعور بأعراض فيروس كورونا Covid-19.

بينما نجد أن أبرز الإجراءات المفضلة للقيام بها عند الشعور بأعراض فيروس كورونا Covid-19 من وجهة نظر عينة الدراسة (الإناث) كان (مواصلة عملي) بنسبة (50%) يليه (أبلغ عن حالتي لمقدمي الرعاية الصحية) (28.5%) وفي المرتبة الثالثة (البقاء في المنزل وعزل نفسي عن الآخرين لحمايتهم) وذلك بنسبة (14.6%) بينما نجد أن ما نسبته (7.0%) من عينة الدراسة ككل أجابوا بأنهم (لا يخبرون أحداً) عند الشعور بأعراض فيروس كورونا Covid-19.

وتتسق هذه النتيجة مع المؤشرات المبينة أسفل الجدول رقم (10)، حيث تبلغ قيمة كا2 (308.18)، عند درجة حرية (3) , ومستوى معنوية (0.00)؛ الأمر الذي يعني وجود فروق دالة إحصائيًا بين الذكور والإناث فيما يتعلق بالإجراءات المفضلة للقيام بها عند الشعور بأعراض فيروس كورونا Covid-19.

جدول رقم (11): النسب والتكرارات لاستجابات عينة الدراسة حول طرق انتقال العدوى لمرض فيروس كورونا Covid-19

طرق انتقال العدوى لمرض فيروس كورونا Covid-19	الذكور		الإناث		الإجمالي	
	ك	٪	ك	٪	ك	٪
الرذاذ المتطاير من المريض اثناء السعال او العطاس.	139	46.8	136	86.1	275	60.4
المخالطة المباشرة للمصابين	145	48.8	21	13.3	166	36.5
لمس الاسطح والادوات الملوثة	9	3.0	1	6	10	2.2
إمكانية انتقاله من الإبل	2	0.7	--	--	2	0.4
إمكانية انتقاله من الخفافيش المصابة	2	0.7	--	--	2	0.4
كا2: 66.83 درجة الحرية: 4 مستوي المعنوية: 0.00 دال إحصائياً						

تشير النتائج في الجدول رقم (11) إلى أن أبرز طرق انتقال العدوى لمرض فيروس كورونا Covid-19 من وجهة نظر عينة الدراسة (ككل) كان (الرذاذ المتطاير من المريض اثناء السعال او العطاس) بنسبة (60.4%) يليه (المخالطة المباشرة للمصابين) بنسبة (36.5%) وفي المرتبة الثالثة (لمس الاسطح والادوات الملوثة) بنسبة (2.2%) وفي المرتبة الأخيرة نجد كل من (إمكانية انتقاله من الإبل) و(إمكانية انتقاله من الخفافيش المصابة) بنفس النسبة (0.4%).

كما نجد أن أبرز طرق انتقال العدوى لمرض فيروس كورونا Covid-19 من وجهة نظر عينة الدراسة (الذكور) كان (المخالطة المباشرة للمصابين) بنسبة (48.8%) يليه (الرذاذ المتطاير من المريض اثناء السعال او العطاس) بنسبة (46.8%) وفي المرتبة الثالثة (لمس الاسطح والادوات الملوثة) بنسبة (3.0%) وفي المرتبة الأخيرة نجد كل من (إمكانية انتقاله من الإبل) و(إمكانية انتقاله من الخفافيش المصابة) بنفس النسبة (0.7%).

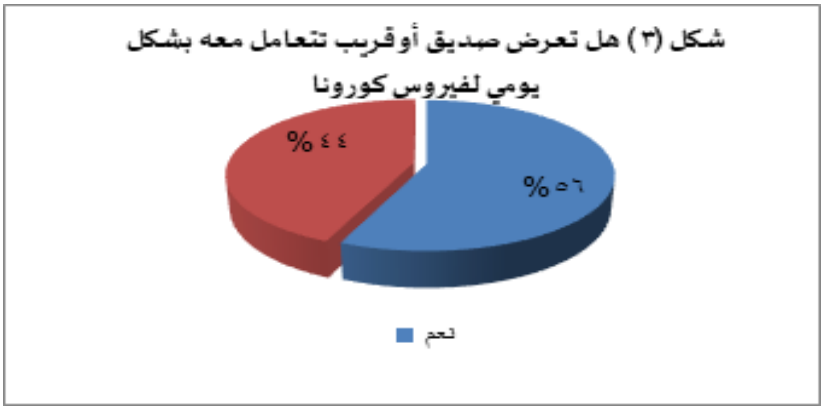
بينما نجد أن أبرز طرق انتقال العدوى لمرض فيروس كورونا Covid-19 من وجهة نظر عينة الدراسة (الإناث) كان (الرذاذ المتطاير من المريض اثناء السعال او العطاس) بنسبة (86.1%) يليه (المخالطة المباشرة للمصابين) بنسبة (13.3%) وفي المرتبة الثالثة (لمس الاسطح والادوات الملوثة) بنسبة (0.6%).

وتتسق هذه النتيجة مع المؤشرات المبينة أسفل الجدول رقم (11)، حيث تبلغ قيمة كا2 (66.83) , عند درجة حرية (3), ومستوى معنوية (0.00)؛ الأمر الذي يعني وجود فروق دالة إحصائيًا بين الذكور والإناث فيما يتعلق بطرق انتقال العدوى لمرض فيروس كورونا Covid-19

النتائج المتعلقة بالتساؤل الثالث:

للإجابة على التساؤل الثالث والذي نصه: (ما مستوى الوعي بالأساليب والإجراءات والإرشادات المتعلقة بالوقاية والحد من انتقال فيروس كورونا Covid-19 من وجهة نظر العاملين بمدن مكة وجدة والرياض؟) قام الباحث بحساب التكرارات والنسب المئوية واختبار مربع كاي (كا2) لاستجابات عينة الدراسة حول الفقرات المتلقة بهذا التساؤل وجاءت النتائج كالتالي:

تم التمهيد لهذا الجزء من أداة الدراسة بسؤال عينة الدراسة عن تعرض أحد أفراد أسرتهم أو أقربائهم أو أصدقائهم أو ممن يتعاملون معهم بشكل يومي، للإصابة بفيروس كورونا Covid-19، وجاءت إجابات عينة الدراسة كما في الشكل (3) التالي:



من الشكل (3) نجد أن غالبية عينة الدراسة سبق وأن تعرض أحد أفراد أسرتهم أو أقربائهم، أو أصدقائهم، أو ممن يتعاملون معهم بشكل يومي، للإصابة بفيروس كورونا Covid-19، وذلك بنسبة (56%)، مقابل (44%) لم يسبق وأن تعرض أحد أفراد أسرتهم، أو أقربائهم أو أصدقائهم، أو ممن يتعاملون معهم بشكل يومي، للإصابة بفيروس كورونا Covid-19.

جدول رقم (12): النسب والتكرارات لاستجابات عينة الدراسة حول الإرشادات المتعلقة بالحد من انتقال عدوى فيروس كورونا Covid-19 في حال تم الالتزام بها

الإرشادات المتعلقة بالحد من انتقال عدوى فيروس كورونا Covid-19	الذكور		الإناث		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
غسل اليدين جيدا بالماء والصابون بعد التعامل مع المريض او اغراضه الخاصة كالمناشف وادوات الاكل.	72	24.2	76	48.1	148	32.5
استخدام المطهرات المخصصة للأيدي بعد التعامل مع المريض او اغراضه الخاصة كالمناشف وادوات الاكل	36	12.1	70	44.3	106	23.3
التأكيد على المصاب باستخدام المناديل عند العطس او السعال	10	3.4	7	4.4	17	3.7
التخلص الآمن فوراً من مناديل المصاب في سلة النفايات	13	4.4	2	1.3	15	3.3

الإرشادات المتعلقة بالحد من انتقال عدوى فيروس كورونا Covid-19	الذكور		الإناث		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
الحد من المخالطة المباشرة مع المصاب قدر الامكان	71	23.9	3	1.9	74	16.3
لبس الكمامة الواقية عند المخالطة مباشرة	36	12.1	--	--	36	7.9
عدم مشاركة المصاب في استخدام ادواته الخاصة كأكواب الشرب او الملاعق والمناشف وغيرها.	59	19.9	--	--	59	13.0
كا2: 148.49 درجة الحرية: 6 مستوي المعنوية: 0.00 دال إحصائياً						

تشير النتائج في الجدول رقم (12) إلى أن أبرز الإرشادات المتعلقة بالحد من انتقال عدوى فيروس كورونا Covid-19 في حال تم الالتزام بها من وجهة نظر عينة الدراسة (ككل) تمثلت في (غسل اليدين جيدا بالماء والصابون بعد التعامل مع المريض او اغراضه الخاصة كالمناشف وادوات الاكل) في المرتبة الأولى بنسبة (32.5%) يليه (استخدام المطهرات المخصصة للأيدي بعد التعامل مع المريض او اغراضه الخاصة كالمناشف وادوات الاكل) بنسبة (23%) وفي المرتبة الثالثة نجد (الحد من المخالطة المباشرة مع المصاب قدر الامكان) بنسبة (16.3%) وفي المرتبة الرابعة نجد (عدم مشاركة المصاب في استخدام أدواته الخاصة كأكواب الشرب أو الملاعق والمناشف وغيرها) بنسبة (13%) يليه (لبس الكمامة الواقية عند المخالطة مباشرة) بنسبة (7.9) وفي المرتبة السادسة (التأكيد على المصاب باستخدام المناديل عند العطس او السعال) بنسبة (3.7) وفي المرتبة الأخيرة نجد (التخلص الآمن فوراً من مناديل المصاب في سلة النفايات) بنسبة (3.3%).

كما نجد أن أبرز الإرشادات المتعلقة بالحد من انتقال عدوى فيروس كورونا Covid-19 في حال تم الالتزام بها من وجهة نظر عينة الدراسة (الذكور) تمثلت في (غسل اليدين جيدا بالماء والصابون بعد التعامل مع المريض او اغراضه الخاصة كالمناشف وادوات الاكل) في المرتبة الأولى بنسبة (24.5%) يليه (الحد من المخالطة المباشرة مع المصاب قدر الامكان) بنسبة (23.9%) وفي المرتبة الثالثة (عدم مشاركة المصاب في استخدام ادواته الخاصة كأكواب الشرب او الملاعق والمناشف وغيرها). بنسبة (19.9%) وفي المرتبة الرابعة نجد كل من (استخدام المطهرات المخصصة للأيدي بعد التعامل مع المريض او اغراضه الخاصة كالمناشف وادوات الاكل) و(لبس الكمامة الواقية عند المخالطة مباشرة) بنفس النسبة (12.1%) يليهما (التخلص الآمن فوراً من مناديل المصاب في سلة النفايات) بنسبة (4.4) وفي المرتبة الأخيرة نجد (التأكيد على المصاب باستخدام المناديل عند العطس او السعال) بنسبة (3.4%).

بينما نجد أن أبرز الإرشادات المتعلقة بالحد من انتقال عدوى فيروس كورونا Covid-19 في حال تم الالتزام بها من وجهة نظر عينة الدراسة (الإناث) تمثلت في (غسل اليدين جيدا بالماء والصابون بعد التعامل مع المريض او اغراضه الخاصة كالمناشف وادوات الاكل) في المرتبة الأولى بنسبة (48.1%) يليه (استخدام المطهرات المخصصة للأيدي بعد التعامل مع المريض او اغراضه الخاصة كالمناشف وادوات الاكل) بنسبة (44.3%) وفي المرتبة الثالثة (التأكيد على المصاب باستخدام المناديل عند العطس او السعال) بنسبة (4.4%) وفي المرتبة الرابعة نجد (الحد من المخالطة المباشرة مع المصاب قدر الامكان) بنسبة (1.9%) وفي المرتبة الأخيرة نجد (التخلص الآمن فوراً من مناديل المصاب في سلة النفايات) بنسبة (1.3%).

وتتسق هذه النتيجة مع المؤشرات المبينة أسفل الجدول رقم (12)، حيث تبلغ قيمة كا2 (148.49) , عند درجة حرية (6), ومستوى معنوية (0.00)؛ الأمر الذي يعني وجود فروق دالة إحصائيًا بين الذكور والإناث فيما يتعلق بالإرشادات المتعلقة بالحد من انتقال عدوى فيروس كورونا Covid-19 في حال تم الالتزام بها.

جدول رقم (13): النسب والتكرارات للإجراءات الوقائية البسيطة من فيروس كورونا Covid-19 التي يتقيد بها أفراد عينة الدراسة في ممارساتهم لشئونهم

الإجراءات الوقائية البسيطة من فيروس كورونا Covid-19 التي يتقيد بها في الممارسات اليومية	الذكور		الإناث		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
غسل البدين جيدا بالماء والصابون	104	35.0	97	61.4	201	44.2
استخدام المطهرات المخصصة للأيدي	48	16.2	60	38.0	108	23.7

الإجراءات الوقائية البسيطة من فيروس كورونا Covid-19 التي يتقيد بها في الممارسات اليومية	الذكور		الإناث		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
استخدام المناديل عند العطس او السعال	11	3.7	--	--	11	2.4
استخدام اعلى الذراع بدل اليدين عند العطس او السعال في حال عدم توفر المناديل	7	2.4	1	0.6	8	1.8
التخلص الآمن فوراً من المناديل المستخدمة ورميها في سلة النفايات	16	5.4			16	3.5
لبس الكمامة الواقية في التجمعات والازدحام.	111	37.4	--	--	111	24.4
كا2: 112.07 درجة الحرية: 5 مستوي المعنوية: 0.00 دال إحصائياً						

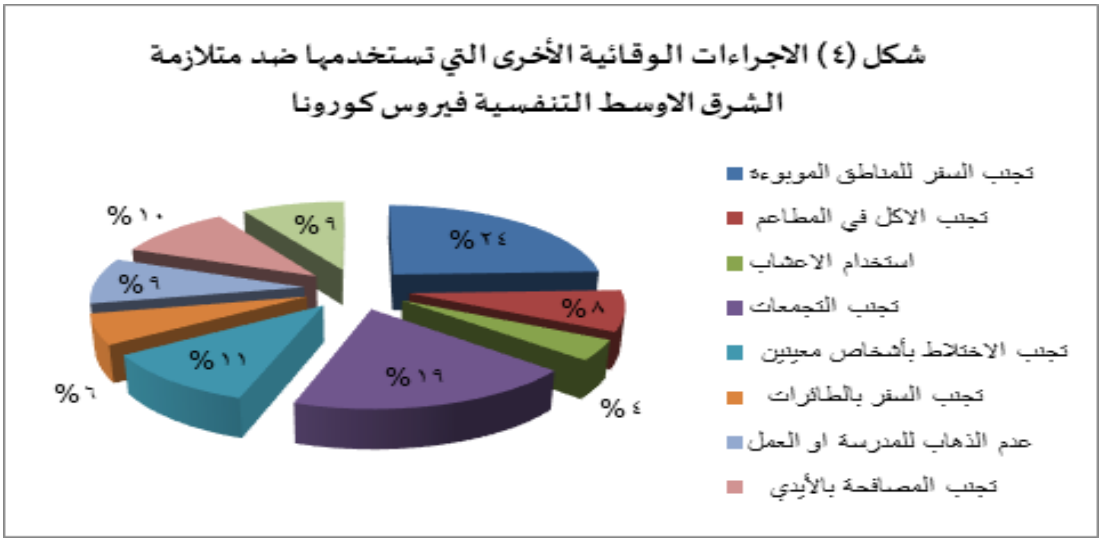
تشير النتائج في الجدول رقم (13) إلى أن أبرز الإجراءات الوقائية البسيطة من فيروس كورونا Covid-19 التي يتقيد بها أفراد عينة الدراسة في ممارساتهم لشئونهم اليومية من وجهة نظر عينة الدراسة (ككل) تمثلت في (غسل البدين جيدا بالماء والصابون) بنسبة (44.2%) يليه (لبس الكمامة الواقية في التجمعات والازدحام) بنسبة (24.4%) وفي المرتبة الثالثة نجد (استخدام المطهرات المخصصة للأيدي) بنسبة (23.7%) وفي المرتبة الرابعة نجد (التخلص الآمن فوراً من المناديل المستخدمة ورميها في سلة النفايات) بنسبة (3.5%) يليه (استخدام المناديل عند العطس او السعال) بنسبة (2.4) وفي المرتبة الأخيرة نجد (استخدام أعلى الذراع بدل اليدين عند العطس او السعال في حال عدم توفر المناديل) بنسبة (1.8%).

كذلك من الجدول رقم (13) نجد أن أبرز الإجراءات الوقائية البسيطة من فيروس كورونا Covid-19 التي يتقيد بها أفراد عينة الدراسة في ممارساتهم لشئونهم اليومية من وجهة نظر عينة الدراسة (الذكور) تمثلت في (لبس الكمامة الواقية في التجمعات والازدحام) بنسبة (37.4%) يليه (غسل البدين جيدا بالماء والصابون) بنسبة (24.4%) وفي المرتبة الثالثة نجد (استخدام المطهرات المخصصة للأيدي) بنسبة (16.2%) وفي المرتبة الرابعة نجد (التخلص الآمن فوراً من المناديل المستخدمة ورميها في سلة النفايات) بنسبة (5.4%) يليه (استخدام المناديل عند العطس او السعال) بنسبة (3.7) وفي المرتبة الأخيرة نجد (استخدام أعلى الذراع بدل اليدين عند العطس او السعال في حال عدم توفر المناديل) بنسبة (2.4%).

بينما نجد أن أبرز الإجراءات الوقائية البسيطة من فيروس كورونا Covid-19 التي يتقيد بها أفراد عينة الدراسة في ممارساتهم لشئونهم اليومية من وجهة نظر عينة الدراسة (الإناث) تمثلت في (غسل البدين جيدا بالماء والصابون) بنسبة (61.4%) يليه (استخدام المطهرات المخصصة للأيدي) بنسبة (38%) وفي المرتبة الأخيرة نجد (استخدام أعلى الذراع بدل اليدين عند العطس او السعال في حال عدم توفر المناديل) بنسبة (0.6%).

وتتسق هذه النتيجة مع المؤشرات المبينة أسفل الجدول رقم (13)، حيث تبلغ قيمة كا2 (112.07)، عند درجة حرية (5), ومستوى معنوية (0.00)؛ الأمر الذي يعني وجود فروق دالة إحصائيًا بين الذكور والإناث فيما يتعلق بالإجراءات الوقائية البسيطة من فيروس كورونا Covid-19التي يتقيدون بها في ممارساتهم لشئونهم اليومية.

وقد أضاف أفراد العينة بعض الإجراءات الوقائية الأخرى التي يستخدمونها ضد متلازمة الشرق الاوسط التنفسية فيروس كورونا Covid-19 وهي كما في الشكل التالي:



جدول رقم (14): النسب والتكرارات لمستوى وعي أفراد عينة الدراسة باحتمالية الإصابة بفيروس كورونا Covid-19 وأن إتباع الإرشادات وطرق الوقاية تقلل من هذه الاحتمالية

السؤال	الخيارات	الذكور		الإناث		الإجمالي	
		ك	%	ك	%	ك	%
احتمالية اصابتي او أحد افراد اسرتي بالمرض	نعم	158	53.2	93	58.9	251	55.2
	لا	139	46.8	65	41.1	204	44.8
كا2: 1.337 درجة الحرية: 1 مستوى المعنوية: 0.145 غير دال							
اتباع الوسائل الوقائية تقلل احتمالية اصابتي بالمرض	نعم	284	95.6	153	96.8	437	96.0
	لا	13	4.4	5	3.2	18	4.0
كا2: 0.399 درجة الحرية: 1 مستوى المعنوية: 0.361 غير دال							
احرص على معرفة المزيد حول المرض للوقاية منه	نعم	279	93.9	142	89.9	421	92.5
	لا	18	6.1	16	10.1	34	7.5
كا2: 2.466 درجة الحرية: 1 مستوى المعنوية: 0.085 غير دال							
التعامل مع الاصابة بالمرض حسب الارشادات الطبية للشفاء منه وعدم نقلة للآخرين	نعم	289	97.3	152	96.2	441	96.9
	لا	8	2.7	6	3.8	14	3.1
كا2: 0.421 درجة الحرية: 1 مستوى المعنوية: 0.350 غير دال							
لا اتردد عند الحاجة من الاحتكاك المباشر بقريبي المصاب مع الالتزام بالوسائل الوقائية	نعم	173	58.2	88	55.7	261	57.4
	لا	124	41.8	70	44.3	194	42.6
كا2: 0.275 درجة الحرية :1 مستوى المعنوية: 0.335 غير دال							

توضح بيانات الجدول رقم (14) السابق مستوى وعي أفراد عينة الدراسة باحتمالية الإصابة بفيروس كورونا Covid-19 وأن إتباع الإرشادات وطرق الوقاية تقلل من هذه الاحتمالية ومنه نجد أن غالبية عينة الدراسة (ككل) تعي أو تتوقع (احتمالية إصابتهم أو أحد أفراد أسرهم) وذلك بنسبة (55.2%)، مقابل (44,8%) الذين أجابوا (بعدم احتمالية إصابتهم أو أحد أفراد أسرهم بالمرض). كما نجد أن ما نسبته (96%) من عينة الدراسة (ككل) أجابوا بأن (اتباع الوسائل الوقائية تقلل احتمالية اصابتهم بالمرض). بينما الذين أجابوا (بلا) فقد بلغت نسبتهم (4%).

كذلك من الجدول السابق نجد أن ما نسبته (92.5%) من عينة الدراسة (ككل) أجابوا (بنعم احرص على معرفة المزيد حول المرض للوقاية منه) مقابل (7.5%)، (لا يحرصون على معرفة المزيد حول المرض للوقاية منه). وقد أشار أفراد عينة

الدراسة (ككل) إلى أن (التعامل مع الاصابة بالمرض حسب الارشادات الطبية للشفاء منه وعدم نقلة للآخرين) وذلك بنسبة (96.9%) يليهم الذين أجابوا بأنهم (لا يلتزمون في التعامل مع الاصابة بالمرض حسب الارشادات الطبية للشفاء منه وعدم نقلة للآخرين). وفيما يتعلق بالاحتكاك المباشر بالمصاب من الأقارب وأفراد الأسرة، فإن ما نسبته (57.4%) منهم (لا يترددون عند الحاجة من الاحتكاك المباشر بالأقارب المصابين مع الالتزام بالوسائل الوقائية). بينما (الذين يترددون في ذلك) فقد بلغت نسبتهم (42.6%).

وتتسق هذه النتائج مع المؤشرات المبينة في الجدول رقم (14)، حيث كانت جميع قيم كا2 عند درجة حرية (1) غير دالة إحصائياً، الأمر الذي يعني عدم وجود فروق دالة إحصائيًا بين الذكور والإناث فيما يتعلق بمستوى وعي أفراد عينة الدراسة باحتمالية الإصابة بفيروس كورونا Covid-19 وأن إتباع الإرشادات وطرق الوقاية تقلل من هذه الاحتمالية.

النتائج المتعلقة بالتساؤل الرابع:

للإجابة عن التساؤل الرابع والذي نصه: (ما أبرز التأثيرات الاجتماعية والاقتصادية لوباء فيروس كورونا Covid-19 من وجهة نظر العاملين بمدن مكة وجدة والرياض؟) قام الباحث بحساب التكرارات والنسب وحساب مربع كاي (كا2) لاستجابات عينة الدراسة حول فقرات المحور كالتالي:

جدول رقم (15): النسب والتكرارات لاستجابات عينة الدراسة حول تأثير فيروس كورونا Covid-19على حياتهم بشكل عام ومستقبلهم

السؤال	الخيارات	الذكور		الإناث		الإجمالي	
		ك	%	ك	%	ك	%
بشكل عام، هل تشعر أن فيروس كورونا له تأثير إيجابي أو سلبي على حياتك؟	تأثير سلبي	139	46.8	154	97.5	293	64.4
	تأثير إيجابي	158	53.2	4	2.5	162	35.6
كا2: 115.47 درجة الحرية: 1 مستوي المعنوية: 0.00 دال إحصائياً							
هل أنت أكثر تفاؤلاً أو تشاؤماً بشأن مستقبلك؟	تفاؤلاً	265	89.2	91	57.6	356	78.2
	تشاؤماً	32	10.8	67	42.4	99	21.8
كا2: 60.61 درجة الحرية: 1 مستوي المعنوية: 0.00 دال إحصائياً							

الجدول رقم (15) ويوضح استجابات عينة الدراسة حول تأثير فيروس كورونا Covid-19على حياتهم ومستقبلهم، ومنه نجد أن فيروس كورونا Covid-19 (له تأثير سلبي على حياة غالبية عينة الدراسة (ككل)) وذلك بنسبة (64.4%) بينما نجد أن ما نسبته (35.6%) من عينة الدراسة أجابوا بأن (تأثيره كان إيجابياً على حياتهم).

كما نجد أن فيروس كورونا Covid-19 (له تأثير إيجابي على حياة غالبية عينة الدراسة) (الذكور) وذلك بنسبة (53.2%) بينما نجد أن ما نسبته (46.8%) من عينة الدراسة (الذكور) أجابوا بأن (تأثيره كان سلبياً في حياتهم). كذلك نجد أن فيروس كورونا Covid-19 (له تأثير إيجابي على حياة غالبية عينة الدراسة) (الإناث) وذلك بنسبة (64.4%) بينما نجد أن ما نسبته (35.6%) منهن أجبن بأن (تأثيره كان سلبياً على حياتهن).

وتتسق هذه النتائج مع المؤشرات المبينة في الجدول رقم (15)، حيث كانت قيمة كا2 بلغت (115.72) عند درجة حرية (1), وهي دالة إحصائياً، الأمر الذي يعني وجود فروق دالة إحصائيًا بين الذكور والإناث فيما يتعلق بتأثير فيروس كورونا Covid-19على حياتهم.

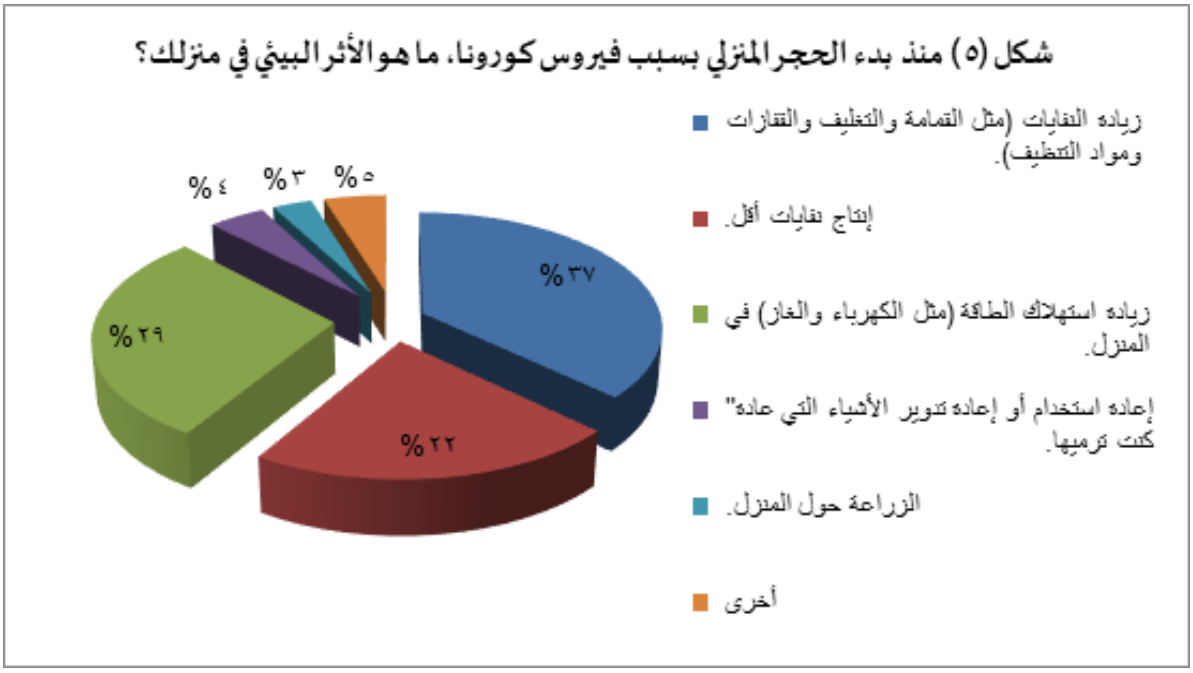
الجدول رقم (15) أيضاً يوضح استجابات عينة الدراسة حول مستقبلهم، ومنه نجد أن غالبية عينة الدراسة (ككل) كانوا (أكثر تفاؤلاً بمستقبلهم) وذلك بنسبة (78.2%) بينما نجد أن ما نسبته (21.8%) من عينة الدراسة أجابوا بأنهم (أكثر تشاؤماً بشأن مستقبلهم).

كما نجد أن غالبية عينة الدراسة (الذكور) (أكثر تفاؤلاً بشأن مستقبلهم رغم جائحة فيروس كورونا Covid-19) وذلك بنسبة (89.2%) بينما نجد أن ما نسبته (10.8%) من عينة الدراسة (الذكور) أجابوا بأنهم (أكثر تشاؤماً بشأن مستقبلهم). بينما نجد أن غالبية عينة الدراسة (الإناث) كن (أكثر تفاؤلاً بشأن مستقبلهن رغم جائحة فيروس كورونا Covid-19) وذلك بنسبة (57.6%) بينما نجد أن ما نسبته (42.4%) من عينة الدراسة (الإناث) أجابوا بأنهن (أكثر تشاؤماً بشأن

مستقبلهن).

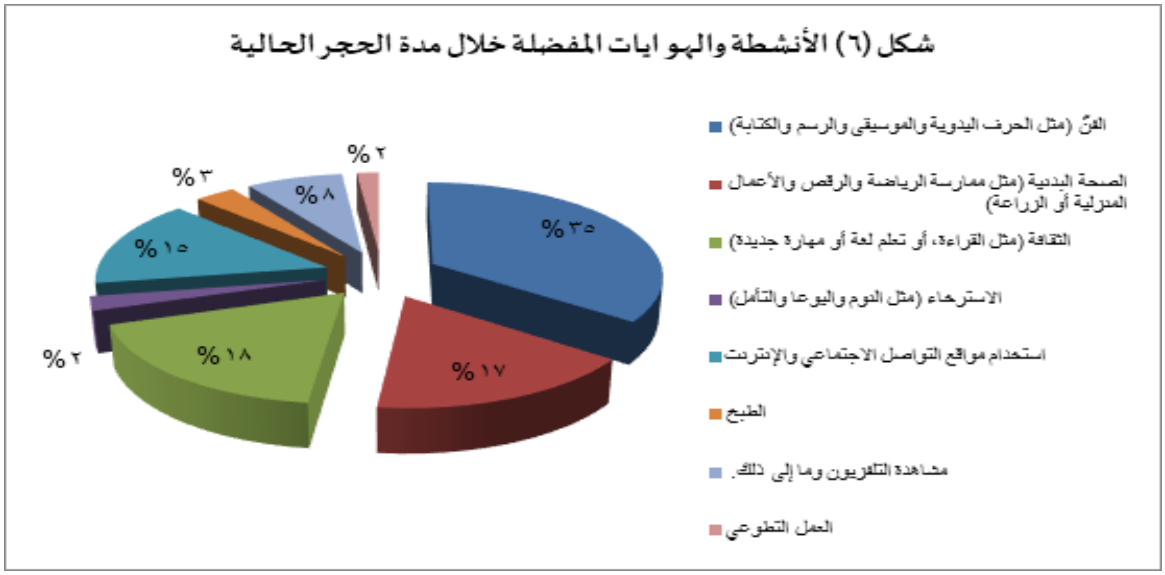
وتتسق هذه النتائج مع المؤشرات المبينة في الجدول رقم (15)، حيث كانت قيمة كا2 بلغت (60.61) عند درجة حرية (1), وهي دالة إحصائيا، الأمر الذي يعني وجود فروق دالة إحصائيًا بين الذكور والإناث فيما يتعلق بتأثير فيروس كورونا Covid-19في مستقبلهم.

وقد رتب أفراد العينة التأثيرات البيئية لفيروس كورونا Covid-19 في منازلهم منذ إبان الحجر (الصحي) المنزلي على النحو التالي:



كما هو مبين في الشكل (5) فإن (زيادة النفايات (مثل القمامة والتغليف والقفازات ومواد التنظيف)). حلت في المرتبة الأولى كأبرز الأثار البيئية لفيروس كورونا Covid-19 منذ بدء الحجر المنزلي وذلك بنسبة (37%) وفي المرتبة الثانية نجد (زيادة استهلاك الطاقة (مثل الكهرباء والغاز)) في المنزل بنسبة (29%) ثم إنتاج نفايات أقل بنسبة (22%) وفي المرتبة الرابعة (إعادة استخدام أو إعادة تدوير الأشياء التي عادة» كنت ترميها) وذلك بنسبة (4%) وأخيراً (الزراعة حول المنزل) بنسبة (3%).

أما الأنشطة والهوايات المفضلة لأفراد العينة خلال مدة الحجر الصحي فقد رتبها أفراد العينة على النحو التالي:



كما هو مبين في الشكل (6) فإن (الفنّ (مثل الحرف اليدوية والموسيقى والرسم والكتابة)) حلت في المرتبة الأولى كأبرز الأنشطة والهوايات المفضلة لأفراد العينة خلال مدة الحجر الصحي الحالية بسبب فيروس كورونا Covid-19 وذلك بنسبة (35%) وفي المرتبة الثانية نجد (الثقافة (مثل القراءة، أو تعلم لغة أو مهارة جديدة)) بنسبة (18%) ثم (الصحة البدنية (مثل ممارسة الرياضة والرقص والأعمال المنزلية أو الزراعة)) بنسبة (17%) وفي المرتبة الرابعة (استخدام مواقع التواصل الاجتماعي والإنترنت) وذلك بنسبة (15%) يليها (مشاهدة التلفزيون وما إلى ذلك) بنسبة (8%) وفي المرتبة السادسة نجد (الطبخ) بنسبة (3%) وأخيراً كل من (الاسترخاء (مثل النوم واليوغا والتأمل)) و(العمل التطوعي) بنفس النسبة (2%) لكل منهما.

النتائج المتعلقة بالتساؤل الخامس:

للإجابة على التساؤل الخامس والذي نصه: (ما دور الإعلام في تكوين وعي ومعارف المجتمع السعودي حول فيروس كورونا Covid-19 من وجهة نظر العاملين بمدن مكة وجدة والرياض؟) قام الباحث بحساب التكرارات والنسب وحساب مربع كاي (كا2) لاستجابات عينة الدراسة حول فقرات المحور كالتالي:

جدول رقم (16): النسب والتكرارات لاستجابات عينة الدراسة حول دور الإعلام في تكوين وعي ومعارف المجتمع السعودي حول فيروس كورونا Covid-19

هل تعتقد أن الإعلام قدم دوراً متميزاً في تكوين معارفك حول وباء كورونا	الذكور		الإناث		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
نعم	278	93.6	146	92.4	424	93.2
لا	19	6.4	12	7.6	31	6.8
كا2: **0.233** درجة الحرية: **1** مستوى المعنوية: **0.131** غير دال						

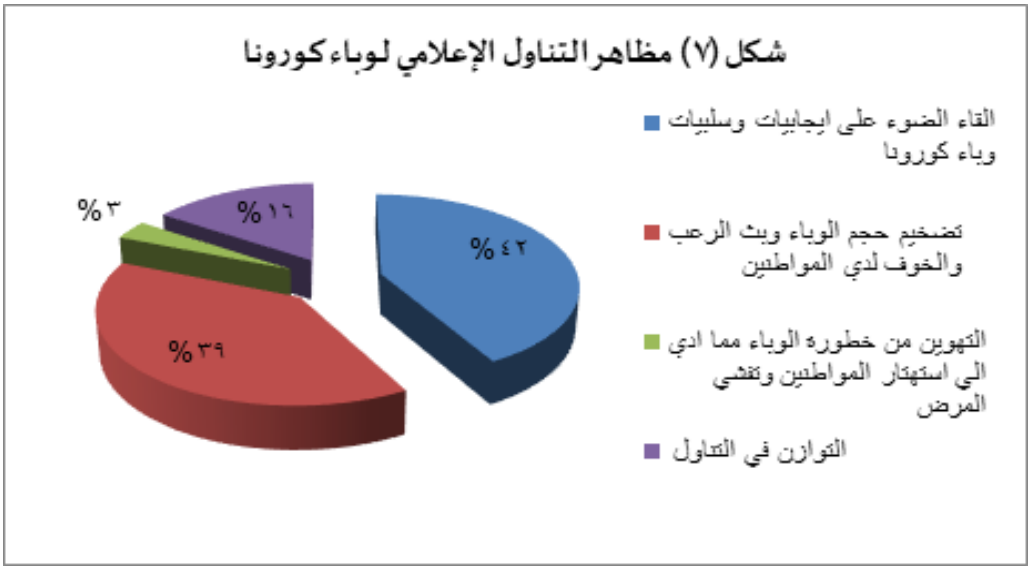
توضح بيانات الجدول رقم (16) السابق النسب والتكرارات لاستجابات عينة الدراسة حول دور الإعلام في تكوين وعي ومعارف المجتمع السعودي حول فيروس كورونا Covid-19 ومنه نجد أن أفراد عينة الدراسة ككل (يعتقدون أن الإعلام قدم دوراً متميزاً في تكوين وعي ومعارف المجتمع السعودي حول وباء فيروس كورونا Covid-19) وذلك بنسبة (93.2%) مقابل (6.8%) منهم (لا يعتقدون أن الإعلام قدم دوراً متميزاً في تكوين وعي ومعارف المجتمع السعودي حول وباء فيروس كورونا Covid-19).

بينما نجد أن غالبية عينة الدراسة من الذكور (يعتقدون أن الإعلام قدم دوراً متميزاً في تكوين وعي ومعارف المجتمع السعودي حول وباء فيروس كورونا Covid-19) وذلك بنسبة (93.2%) مقابل (6.8%) منهم (لا يعتقدون أن الإعلام قدم دوراً متميزاً في تكوين وعي ومعارف المجتمع السعودي حول وباء فيروس كورونا Covid-19).

وكذلك فإن غالبية عينة الدراسة الإناث (يعتقدن أن الإعلام قدم دوراً متميزاً في تكوين وعي ومعارف المجتمع السعودي حول وباء فيروس كورونا Covid-19) وذلك بنسبة (92.4%) مقابل (7.6%) منهن (لا يعتقدن أن الإعلام قدم دوراً متميزاً في تكوين وعي ومعارف المجتمع السعودي حول وباء فيروس كورونا Covid-19).

وتتسق هذه النتيجة مع المؤشرات المبينة أسفل الجدول رقم (16)، حيث تبلغ قيمة كا2 (0.233)، عند درجة حرية (1)، ومستوى معنوية (0.131)؛ الأمر الذي يعني عدم وجود فروق دالة إحصائيًا بين الذكور والإناث حول دور الإعلام في تكوين وعي ومعارف المجتمع السعودي حول فيروس كورونا Covid-19

وقد جاءت مظاهر التناول الإعلامي لوباء كورونا لوباء فيروس كورونا Covid-19 حسب وجهة نظر عينة الدراسة كما في الشكل التالي:



كما هو مبين في الشكل (7) فإن (إلقاء الضوء على إيجابيات وسلبيات وباء كورونا) حلت في المرتبة الأولى كأبرز مظاهر التناول الإعلامي لوباء فيروس كورونا Covid-19 وذلك بنسبة (42%) وفي المرتبة الثانية نجد (تضخيم حجم الوباء وبث الرعب والخوف لدى المواطنين) بنسبة (39%) ثم في المرتبة الثالثة (التوازن في التناول) وذلك بنسبة (16%) وأخيراً (التهوين من خطورة الوباء مما ادي الي استهتار المواطنين وتفشي المرض) بنسبة (3%).

النتائج المتعلقة بالتساؤل السادس:

للإجابة عن التساؤل الخامس والذي نصه: (ما مستوى التعامل الرسمي والجهود المبذولة لاحتواء وباء فيروس كورونا Covid-19 من وجهة نظر العاملين بمدن مكة وجدة والرياض؟) قام الباحث بحساب التكرارات والنسب وحساب مربع كاي (كا2) لاستجابات عينة الدراسة حول فقرات المحور كالتالي:

جدول رقم (17): النسب والتكرارات لاستجابات عينة الدراسة حول مستوى التعامل الرسمي والجهود المبذولة لاحتواء وباء فيروس كورونا Covid-19

السؤال	الخيارات	الذكور		الإناث		الإجمالي	
		ك	%	ك	%	ك	%
هل تعتقد أن منظمة الصحة العالمية تعاملت مع الوباء بحرفية واقتدار	نعم	121	40.7	144	91.1	265	58.2
	لا	176	59.3	14	8.9	190	41.8
كا2: **107.71** درجة الحرية: **1** مستوي المعنوية: **0.00** دال إحصائياً							
إلى أي درجة ترى أن الدولة نجحت في احتواء فيروس كورونا؟	لم تنجح	6	2.0	6	3.8	12	2.6
	متوسطة	28	9.4	76	48.1	104	22.9
	كبيرة إلى حد ما	66	22.2	76	48.1	142	31.2
	كبيرة جداً	197	66.3	6	3.8	197	43.3
كا2: **195.65** درجة الحرية: **3** مستوي المعنوية: **0.00** دال إحصائياً							

توضح بيانات الجدول رقم (17) السابق النسب والتكرارات لاستجابات عينة الدراسة حول مستوى التعامل الرسمي والجهود المبذولة لاحتواء وباء فيروس كورونا Covid-19 ومنه نجد أن غالبية عينة الدراسة (ككل) (يعتقدون بأن منظمة الصحة العالمية تعاملت مع الوباء بحرفية واقتدار) وذلك بنسبة (58.2%) مقابل (41.8%) (يعتقدون بعكس ذلك).

كذلك نجد أن غالبية عينة الدراسة (ككل) يرون بأن (الدولة نجحت في احتواء فيروس كورونا Covid-19 بدرجة كبيرة جداً) وذلك بنسبة (43.3%) يليهم الذين (يعتقدون بأن الدولة نجحت في احتواء فيروس كورونا Covid-19 بدرجة

كبيرة إلى حد ما) وذلك بنسبة (31.2%) ثم الذين يرون بأن (الدولة نجحت في احتواء فيروس كورونا Covid-19 بدرجة متوسطة) بنسبة (22.9%) بينما الذين (يعتقدون بأن الدولة لم تنجح في احتواء فيروس كورونا Covid-19) بلغت نسبتهم (2.6%).

وتشير المؤشرات المبينة أسفل الجدول رقم (17)، إلى أن قيمتي كا2 (0.233كانتا دالتين إحصائياً عند (0.01) الأمر الذي يعني وجود فروق دالة إحصائيًا بين الذكور والإناث حول مستوى التعامل الرسمي والجهود المبذولة لاحتواء وباء فيروس كورونا Covid-19 والنسب موضحة في الجدول أعلاه

نتائج الدراسة:

توصلت الدراسة إلى العديد من النتائج منها:

• وجود فروق دالة إحصائيًا بين الذكور والإناث فيما يتعلق بمستوى المعرفة بفيروس كورونا Covid-19 وأن الذكور كانت مستويات معرفتهم عن الفيروس أفضل من الإناث.

• وجود فروق دالة إحصائيًا بين الذكور والإناث فيما يتعلق بمستوى أعراض فيروس كورونا Covid-19 لصالح الذكور.

• وجود فروق دالة إحصائيًا بين الذكور والإناث فيما يتعلق بمدى معرفتهم بالأوقات التي يتوجب فيها غسل الأيادي بغرض الوقاية من فيروس كورونا Covid-19 لصالح الذكور.

• وجود فروق دالة إحصائيًا بين الذكور والإناث فيما يتعلق بمدى ممارستهم للإجراءات الاحترازية للحد من فيروس كورونا Covid-19 والمتعلقة بحالة العطاس أو السعال لصالح الذكور.

• وجود فروق دالة إحصائيًا بين الذكور والإناث فيما يتعلق بدرجة موافقتهم على الحفاظ على مسافة متر من الآخرين عند السعال أو العطس لصالح الذكور.

• وجود فروق دالة إحصائيًا بين الذكور والإناث فيما يتعلق بالإجراءات المفضلة للقيام بها عند الشعور بأعراض فيروس كورونا Covid-19.

• وجود فروق دالة إحصائيًا بين الذكور والإناث فيما يتعلق بالإرشادات المتعلقة بالحد من انتقال عدوى فيروس كورونا Covid-19 في حال تم الالتزام بها لصالح الذكور.

• عدم وجود فروق دالة إحصائيًا بين الذكور والإناث فيما يتعلق بمستوى وعي أفراد عينة الدراسة باحتمالية الإصابة بفيروس كورونا Covid-19 وأن إتباع الإرشادات وطرق الوقاية تقلل من هذه الاحتمالية.

• وجود فروق دالة إحصائيًا بين الذكور والإناث فيما يتعلق بتأثير فيروس كورونا Covid-19على مستقبلهم لصالح الذكور.

• ابرز الأنشطة والهوايات المفضلة لأفراد العينة خلال مدة الحجر الصحي الحالية بسبب فيروس كورونا Covid-19 (حصل الفنّ مثل الحرف اليدوية والموسيقى والرسم والكتابة) على المرتبة الأولى، وفي المرتبة الثانية نجد (الثقافة (مثل القراءة، أو تعلم لغة أو مهارة جديدة))، ثم (الصحة البدنية (مثل ممارسة الرياضة والرقص والأعمال المنزلية أو الزراعة)) في المرتبة الثالثة، وفي المرتبة الرابعة (استخدام مواقع التواصل الاجتماعي والإنترنت)، يليها (مشاهدة التلفزيون وما إلى ذلك)، وفي المرتبة السادسة نجد (الطبخ) وأخيراً (الاسترخاء (مثل النوم واليوغا والتأمل)) و(العمل التطوعي).

• غالبية عينة الدراسة من الذكور يعتقدون أن الإعلام قدم دوراً متميزاً في تكوين وعي ومعارف المجتمع السعودي عن وباء فيروس كورونا Covid-19.

• غالبية عينة الدراسة (ككل) يرون أن (الدولة نجحت في احتواء فيروس كورونا Covid-19 بدرجة كبيرة) وذلك بنسبة (43.3%) يليهم الذين (يعتقدون بأن الدولة نجحت في احتواء فيروس كورونا Covid-19 بدرجة كبيرة إلى حد ما) وذلك بنسبة (31.2%).

توصيات الدراسة:

• اتضح من نتائج الدراسة لدى الباحث أن هناك حرصاً من الذكور على التعامل مع جائحة كورونا أكثر من الإناث ولذا فان الحاجة تدعو إلى تكثيف الجهود لدى الإناث للتوعية بمخاطر وأضرار الجائحة.

• يرى الباحث تكثيف الجهود في مؤسسات الإعلام نحو المزيد من برامج التوعية والاحترازات الخاصة بجائحة كورونا في أماكن التجمعات ومؤسسات المجتمع المختلفة.

• تنظيم دورات تدريبية لجميع فئات المجتمع للتعريف بالجائحة من كل جوانبها الوقائية والعلاجية في الجامعات ومؤسسات الدولة ذات العلاقة بالجماهير.

• التأكيد على تنفيذ تعليمات ولاة الأمر، ووزارة الصحة، وكل الجهات المعنية فيما يخص الإجراءات الاحترازية الخاصة بجائحة كورونا.

• ضرورة تكامل جهود مؤسسات الدولة من مختلف الجهات، مع الأجهزة الإعلامية الرسمية ووسائل الإعلام الاحترافية، بهدف تقديم صورة للأحداث تتسم بالدقة والشفافية والفورية، بما يضمن استعادة ثقة الجمهور في مصادر المعلومات الرسمية والإعلامية وعدم تحوله كلياً إلى التماس المعلومات من مواقع التواصل الاجتماعي، أو وسائل الإعلام المعادية، بما تتضمنه من

مغالطات وشائعات، وما تفتقد إليه من موضوعية ومصداقية.

• الاتجاه إلى الاستثمار في الإعلام الرقمي والإلكتروني باعتباره (إعلام المستقبل)، والنظر إلى مواقع التواصل الاجتماعي من مدخل توظيف الإيجابيات، مثل الاستفادة بالمؤثرين" في مواقع التواصل الاجتماعي، وهم بعض مستخدمين يتمتعون بمتابعة كبيرة، في التوعية والتثقيف للجمهور.

• إعادة النظر في القوانين المنظمة لإطلاق وسائل الإعلام الإلكترونية، بما يضمن التوازن بين حرية الإعلام، ومهنية الإعلام.

• الإسراع بإصدار قانون (تنظيم المعلومات) بما يضمن توفير المعلومات من مصادرها الرسمية والمتخصصة للإعلاميين والباحثين والمواطنين في الوقت المناسب، للوقاية من الشائعات وتقليل آثارها.

• دعوة وزارة الإعلام، إلى إعادة النظر في مواثيق ومدونات السلوك المهني للإعلام فيما يتعلق بتناول موضوعات الطب والصحة العامة والعلوم، على أن تتضمن التأكيد على سمات دقة المعلومات، وحداثتها، وتوثيقها من مصادرها، وشمولية المعالجة، وعدم الخلط ما بين الإعلام والإعلان.

• العمل على التوعية المستمرة للجمهور بالجوانب السلبية لمواقع التواصل الاجتماعي، من خلال تبني مدخل (التربية الإعلامية والرقمية)، وتدريبه على كشف الفبركة والتضليل والتعامل السليم مع المعلومات بتحري دقة مصادرها، وإصدار الأحكام الموضوعية على صحتها بمعزل عن التوجهات الشخصية، والاستعانة في ذلك بالأدوات الجديدة مثل الألعاب الرقمية.

• التوعية المستمرة للجمهور ضد سلوكيات (التنمر) بالمرضى، وتحذيره من التدافع على شراء الأدوية دون وصف الطبيب المعالج. وتوقف وسائل الإعلام عن تغطية دفن جثامين الموتى والتهويل الذي يقضي على الأمل، والتهوين الذي يُغري بالإهمال، خصوصاً فيما يتعلق بالموجة الثانية من انتشار الفيروس.

• مخاطبة شركات التكنولوجيا العملاقة المالكة لمواقع التواصل الاجتماعي لتطوير آلياتها لمكافحة الأخبار الكاذبة، وخصوصا باللغات غير اللغة الإنجليزية.

• الدعوة إلى إنشاء مرصد إعلامي، وإجراء دراسات لتحليل المعالجات الإعلامية المحلية والعربية والعالمية لأزمة انتشار فيروس كورونا، والخروج منها بمؤشرات واضحة عن الممارسات الإيجابية، والممارسات السلبية، وأدوار الإعلام التقليدي والرقمي خلال الأزمات للاستفادة منها مستقبلا.

• التأكيد على دعوة الإعلاميين إلى الاطلاع المستمر على المصادر العلمية في الموضوعات التخصصية، القائمة على الدراسات، وعدم الاعتماد على الآراء العارضة والسطحية والباحثة عن الشهرة، في بناء معالجاتهم الإعلامية.

• توخي الإعلاميين الحذر من تضارب معلومات المصادر خصوصا في الظواهر الجديدة وتقديمها للجمهور باعتبارها معلومات أولية لاتزال تحت الاختبار العلمي والطبي.

• شرح وتبسيط المعلومات والمصطلحات العلمية المتخصصة، وتوظيف برامج المرأة والطفل والبرامج الدينية، في التوعية الصحية، بما يناسب مختلف شرائح الجمهور الثقافية والتعليمية ومداخلهم الإقناعية، بما يؤدي إلى ارتفاع مستوى الاستجابة للرسائل الإعلامية.

• دعوة وسائل الإعلام إلى عزل انحيازاتها السياسية فيما يتعلق بالكوارث والأزمات الإنسانية وتقديم الحقائق مجردة دون توظيفها في إطار الصراعات السياسية، أو التنافس الانتخابي.

• الدعوة إلى تعاون الجهات الأكاديمية والمهنية، في تقديم تدريبات غير نمطية للإعلاميين على تغطية الأحداث العاجلة والطارئة، حرصاً على تحقيق الاحترافية في التناول، وتقديم المعالجات المتعمقة والدقيقة في الوقت نفسه.

• إنشاء درجة دبلوم أكاديمي – مهني في كليات الإعلام، في (الإعلام العلمي والصحي) للممارسين في مجال الإعلام.

• تدريس مواد دراسية في كليات الإعلام وأقسامها عن موضوع (الإعلام وإدارة الأزمات) وتدريب الطلاب على التعامل الإعلامي الصحيح مع الكوارث والطوارئ.

• ضرورة وأهمية وسائل الإعلام عامة في المجتمعات.

• ضرورة وجود فريق لإدارة الأزمات في المنظمات والكيانات.

• أهمية الاكتشاف المبكر للأزمات لسرعة التصدي لها.

• أهمية التخطيط المسبق وتعدد السيناريوهات لمواجهة الأزمات.

• أهمية التخطيط الإعلامي في مواجهة الأزمات.

• أهمية وسائل الإعلام في تغيير اتجاهات الرأي العام أثناء الأزمات.

• أهمية دور وسائل الإعلام في تأجيج أو تخفيف حدة الأزمة.

• ضرورة وجود إعلام متخصص في مواجهة الأزمات.

المراجع:

1. المراجع العربية:

المغير، محمد، 2020.السياسات الإعلامية في الحد من أخطار كورونا، مجلة الدراسات الإعلامية، المركز الديمقراطي العربي، ع 11 .

الحملاوي محمد رشاد. 1993، إدارة الأزمات: تجارب محلية وعالمية، دار أبو المجد، القاهرة.

الخضيري، أحمد محسن. 2003، إدارة الأزمات، ط 1 مجموعة النيل العربية.

خليل، محمود خليل. 1998. دور الصحف الحزبية في تشكيل اتجاهات الشباب «، دراسة تطبيقية لنظرية الاعتماد على وسائل الإعلام، المجلة المصرية لبحوث الرأي العام، ع 3.

خوالد، أبو بكر. 2020. فعالية استخدام تطبيقات الذكاء الحديثة في مواجهة فيروس كورونا covid19 (: تجربة كوريا الجنوبية نموذجا. مجلة بحوث الإدارة والاقتصاد، 2.

الديلمي عبد الرزاق محمد، 2012 (، الإعلام وإدارة الأزمات، ط 1، دار المسيرة للنشر والتوزيع والطباعة، عمان.

الرويلي، علي بن هلهولة. 2001، الأزمات: تعريفها – أبعادها – أسبابها، الحلقة العلمية الخاصة بمنسوبي وزارة الخارجية « إدارة الأزمات، المجلة العربية للدراسات الأمنية، جامعة نايف للعلوم الأمنية.

زغيب، شيماء ذو الفقار.) 2015، الاتصال السياسي قضايا وتطبيقات»، القاهرة، المصرية اللبنانية.

الشرمان، عديل أحمد. 2020 (.دور الإعلام في مواجهة الأوبئة والأمراض المعدية : وباء فايروس كورونا نموذجاً، المجلة العربية للدراسات الأمني ة ، جامعة نايف العربية للعلوم الأمنية ، مج 36 ، ع 2 ، ص 189 - 205 .

الشيخ، سوسن سالم. 2003، إدارة ومعالجة الأزمات في الإسلام، ط 1، دار النشر للجامعات، مصر.

الصيرفي، محمد،) 2003. وظائف منظمات الأعمال، ط 1، دار قنديل للنشر والتوزيع، عمان، الأردن.

عبد الحميد، محمد. 1997. نظريات الإعلام واتجاهات التأثير، ط 1، عالم الكتب.

عبد الرحمن، اسامة محمد. 2010 (علاقة تعرض المراهقين للتليفزيون المصري باتجاهاتهم نحو الهجرة غير الشرعية « رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة عين شمس، 0معهد الدراسات العليا للطفولة.

عبد الرحمن، جلا ل. 2018، دور التلفزيون في تثقيف المجتمع الجزائري، رسالة ماجستير غير منشورة، قسم علوم الإعلام والاتصال، كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية، جامعة محمد بو ضياف بالمسلية .

العزاوي، محمد عبد الوهاب& خميس، عبد السلام محم د. 2010، الأزمات المالية قديمها وحديثها، أسبابها ونتائجها، والدروس المستفادة؛ إثراء للنشر والتوزيع، الأردن، .

علة، عيشة. 2020. دور وسائل الإعلام الجديد في تنمية الوعي الصحي ومكافحة الأزمات الصحية العالمية في ضوء انتشار فايروس كورونا (كوفيد- 19) دراسة ميدانية، مجلة الدراسات الإعلامية، المركز الديمقراطي العربي، برلين، ع 11.

علي، آية محمد. 2017، (التعرض للبرامج الحوارية التليفزيونية ومواقع التواصل الاجتماعي وعلاقته بمستوى الثقة السياسية لدى الجمهور المصري)، رسالة ماجستير غير منشورة، قسم الإذاعة والتليفزيون، كلية الإعلام، جامعة القاهرة.

عليوة، السيد. 1997، صنع القرار السياسي في منظمات الإدارة العامة، الهيئة المصرية العامة للكتاب.

عليوة، السيد. 2002، أخطار العولمة والإرهاب الدولي. إدارة الأزمات والكوارث، دار الأمن للنشر والتوزيع، القاهرة.

فلوس ومسعودة، تومي، الخنساء، 2020 مايو (الإعلام الجديد يهدد الصحة النفسية داخل المجتمعات من جراء كورونا، مجلة الدراسات الإعلامية، المركز العربي الديمقراطي، برلين, ألمانيا, ع 11 .

فهمي، أماني السيد فهمي. 1999، الاتجاهات العالمية الحديثة لنظريات التأثير في الراديو والتليفزيون، المجلة المصرية لبحوث الإعلام، ع 6.

فوزي، صلاح الدين. 2006. المدخل العلمي في الإدارة العامة، دار النهضة العربية، القاهرة

قطيش، نواف. 2009 (إدارة الأزمات) (الأمن الوطني)، ط 1، دار الراية، عمان.

مصطفى، إبراهيم، وآخرون. 2013 (المعجم الوسيط)، دار الدعوة للنشر والتوزيع.

مكاوي حسن عماد & السيد، ليلي حسين. 1998 ، (الاتصال ونظرياته المعاصرة)، ط 1، الدار المصرية اللبنانية.

موسى، محمد, 2020 , 5 مارس، شبكات التواصل الاجتماعي والرقابة على المحتوى، فيس بوك وإشكالية الجمع بين التواصل الإعلامي وحرية التعبير، مركز الجزيرة للدراسات.

نجيب، وائل صلاح نجي ب. 2004، مدى اعتماد المراهقي على التليفزيون المحلي في التعرف على القضايا المحلية، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة عين شمس معهد الدراسات العليا للطفولة.

2 – المراجع الأجنبية:

Al-Dmour, H., Masa'deh, R., Salman, A., Abuhashesh, M., & Al-Dmour, R. (2020). Influence of social media platforms on public health protection against the COVID-19 pandemic via the mediating effects of public health awareness and behavioral changes: Integrated model. Journal of Medical Internet Research, 22(8), e19996. doi:10.219619996/.

Borrell ,Collado-, R., Escudero-Vilaplana, V., Villanueva-Bueno, C., Herranz-Alonso, A., & Sanjurjo-Saez, M. (2020). Features and functionalities of smartphone apps related to COVID-19: systematic search in App stores and content analysis. Journal of medical Internet research, 22(8), e20334

Dan Nimmo& James E. Combs (1985). Night y Horrors: Crisis, Coverage by Television Network News Knoxville: The University of Tennessee, p. 12.

Denis Mc quail svin windhal. (1995).» Communication Models: for the Study Of communication, longman, new york. https:// pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19773323/

Ishikawa, H., Kato, M., & Kiuchi, T. (2016). Associations of health literacy and information sources with health-risk anxiety and protective behaviors. Journal of Communication in Healthcar. 9(1),33–39

Jefferson T, Del Mar CB, Dooley L et al. (2009) Physical interventions to interrupt or reduce the spread of respiratory viruses: systematic review

John. p, lyhette. lee.s.& Nicholas. P.l. Jr (1988):» us and Japanese source reliance for enviromenal», Journalism quarterly , vol.65,no4

Melvin L. Defleur& Sandra B. Rokeach (1982)، Theories of Mass Communication (Longman New York London) pp. . 240 -241.

Oscar H gandy ,jr .paula, W Matabon, and john ,o omachonu.(1987) « media use relaiance and active participation, exploring student aworenessof south africaconflict « communication research , vol .14.No.6.

Park, H.&Reber, B. (2010). Using Public Relations to Promote Health: A Framing Analysis of Public Relations Strategies Among Health Associations. Journal of Health Communication, 15, 3954-.

Sixsmith,J.,Doyle,P.,&Barry,M.(2013).Reporting Health Communication Activities for the Prevention and Control of Communicable Diseases in Europe. Journal of Health Communication.18(12),1494–1506

Tchuenche J. M., Bauch C. T. (2012). Dynamics of an Infectious Disease Where Media Coverage Influences Transmission, International Scholarly Research Notices. HTTPs://doi.org/10.5402581274/2012/.

http://etudiantdz.com/vb/t21511.html. 302021.9:00/3/pm.

http://www.asskeenh.com/Gallery/text/ ViewBooks.aspx?View=Tree&NodeID= 2&PageNo=1&BookID=28&pageID=2 .202021.8:27/3/pm.

http://www.alsahfe.com/index. php?id=2%7C1319&task=show. 30/3/2021.8:46pm.

http://etudiantdz.com/vb/t18184.html .22021.5:00/3/pm