قياس مستوى السلوك الصحى لطلاب كلية علوم الرياضة والنشاط البدني بجامعة الملك سعود

د. جميل فيروز الرشيد أستاذ مساعد-كلية علوم الرياضة والنشاط البدني-جامعة الملك سعود

(قدم للنشر في ۲۷/۲/ ۲۰۱۹م ؛ وقبل للنشر في ۲۰۲۰/۳/۲۰م)

الكلمات المفتاحية: قياس – السلوك الصحى – طلاب.

ملخص البحث: هدفت الدراسة إلى معرفة مستوى السلوك الصحي لطلاب كلية علوم الرياضة والنشاط البدني بجامعة الملك سعود ،كما استهدفت التعرف على العلاقة بين السلوك الصحي ومؤشر كتلة الجسم ، وتكونت العينة من (٣٢٠) واستخدام الباحث المنهج الوصفي ، ولجمع البيانات تم استخدام مقياس للسلوك الصحي ، وأشارت أهم النتائج إلى أن مستوى السلوك الصحي لطلاب كلية علوم الرياضة والنشاط البدني بجامعة الملك سعود في المستوى المتوسط ، وجود علاقة بين السلوك الصحي ومؤشر كتلة الجسم المنخفض، واوصت الدراسة بأهمية وجود برامج بالجامعة الإكساب الطلاب السلوكيات الصحية.

Measuring the level of health behavior for students of the College of Sports Sciences and Physical Activity at King Saud University

Dr. Jamel Favroz Al-Rashed

Assistant Professor - College of Sports Science and Physical Activity - King Saud University
(Received 27/2/2019; Accepted for publication 10/3/2020)

Keywords: Measuring – health behavior - students.

Abstract: The study aimed at finding out the level of health behavior of the students of the Faculty of Sport Sciences and Physical Activity at King Saud University. It also aimed to identify the relationship between health behavior and BMI. The sample consisted of () the researcher used the descriptive approach. The result show that the level of health behavior for students of the Faculty of Sports Science and Physical Activity at King Saud University at the intermediate level, the existence of a relationship between health behavior and low BMI and, The study recommended that importance of the existence of university programs to give students health behaviors.

المقدمة

أصبح السلوك الصحي في السنوات الأخيرة من الموضوعات الإنسانية المهمة؛ لارتباطها المباشر بصحة الفرد ولمستوى تأثيرها على أداء الأفراد والمجتمعات، ويعد السلوك الصحي انعكاس لشخصية الفرد، وأبعاده المزاجية، والنفسية، والجسدية، والفسيولوجية، والاجتماعية، وغيرها من الأبعاد القابلة للدراسة والبحث في حال كانت إيجابية أو سلبية، وبالتالي أصبح هناك أهمية لتطوير السلوك الصحي من أجل أن ينسجم مع السلوك الإنساني الأقرب إلى حالة السواء. (قباجة وسلامة، ٢٠١٨)

ويهدف السلوك الصحي بالدرجة الاولى الى الحفاظ على صحة الفرد وترقيتها الى اعلى مستوياتها، فهو كل سلوك من شأنه ان يحمي الفرد من خطر الاصابة بالأمراض او تدهور الصحة بمختلف جوانبها (اشواق، ٢٠٠٩) لذا فأن السلوك غير الصحي لايزال كها يراه القائمين على الصحة وعلم النفس مستمراً في تهديد حياة الانسان من خلال اصابته بالعديد من الامراض، ذلك ان غالبية حالات الوفاة في الكثير من المجتمعات تعزى الى امراض سببها النظام الغذائي غير الصحى (الكروى، ٢٠١٣)

يشير الزغبي (١٩٩٧) أن الجامعات كمؤسسات تربوية يقع على عاتقها إكساب الطلاب السلوكيات الصحية السليمة وتنميتها لديهم من خلال المعلومات والمعارف والاتجاهات التي تستهدف تغيير سلوكهم الصحي وترجمة الحقائق الصحية إلى سلوكيات صحية سليمة لديهم.

ويذكر زهران (١٩٩٧) أن مسؤولية تثقيف معظم الطلاب صحياً تعد عملية تكاملية تضامنية تسعي لتطوير شعورهم بالمسؤولية وتوجيههم نحو تحسين حالتهم الصحية وجعل وتعويدهم العادات والمعتقدات والسلوكيات الصحية وجعل الصحة غاية ثمنيه لديهم لبناء نمط حياتي صحى سليم.

وأشار لوتس (Lottes,1996) في دراسة حول ما الذي يؤدي إلى زيادة معرفة الطلبة في إحداث تغيير سلوكهم من خلال دراسة مساق صحى، أن الباحثون لاحظوا أن غالبية الطلبة لديهم ثقافة صحية، ولكنهم غير واعين صحيا، والسلوك الصحى الإيجابي لا يرتبط بالثقافة والوعى الصحى فقط، وإنها يرتبط بمستوى الضغوط النفسية أيضا، ففي دراسة (Jeffery, 2003) التي أشارت إلى أهمية السلوك الصحي أظهرت نتائج الدراسة إلى أن المستوى المرتفع من الضغوط يرتبط بزيادة تناول المواد الغذائية الدهنية، وكذلك قلة ممارسة التمرينات الرياضية، ويزيد أيضا من عادة تدخين ال سجائر، وقد أشار (كاربر، ٢٠٠٤) إلى أن نمط العيش والتدخين والضغوط النفسية من الأسباب المؤدية إلى إمكانية الإصابة ب أمرا ض مختلفة، وأشار الصبوة والمحمود (2007) إلى أن اتباع السلوك الصحى الإيجابي يدعم الصحة العامة مثل ممارسة النشاطات البدنية والذهنية، واستخدام ما يحفظ سلامة الصحة البدنية والنفسية، و أن مستوى الوعى بالسلوك الصحى يحتاج إلى مصادر للحوصل على المعلومات الصحية، وتعد مصادر الإعلام الصحية من أهم المصادر في هذا المجال التي تصل الشرائح المجتمعية كافة، وتحديدا فئة الشباب والطلبة، ومن الممكن التأثير الإيجابي في وعي الطلبة وجوانب شخصياتهم ومساعدتهم في الوقاية من ممارسة أنهاط السلوك غير الصحى .(Brayne,1998)

وقد ذكرت الدق (٢٠٠٧) بعض الأنباط السلوكية الصحبة ومنها:

1- ممارسة التمرينات الرياضية التي تعتبر مفيدة في زيادة كفاءة الجهاز النفسي والدوري والوصول إلى وزن الجسم المثالي والحفاظ على قوة العضلات وتخفيض مستوى الكولسترول في الدم وتقوية الأنسجة العضلية ومرونة المفاصل.

٢- تناول الغذاء الصحي ويشمل تناول غذاء متكامل العناصر الغذائية وعدم الإفراط في تناول الغذاء والابتعاد عن تناول المواد الغذائية غير المناسبة مثل الأطعمة منتهية الصلاحية أو غير النظيفة أو المواد التي تحتوي على مواد حافظة بشكل مخالف للمعاير الدولية.

٣- سلوك الرعاية الذاتية ويشمل نمط تنظيف الأسنان واستخدام الأدوات الشخصية مثل المناشف وشفرات الحلاقة وتجنب التعرض لعادم السيارات ومراجعة الطبيب في حالة الشعور بأي تعب جسمي والحفاظ على الجسم من الإصابات والحوادث.

3- سلوك النوم ويعرف النوم بأنه حالة طبيعية متكررة من الراحة للجسم والعقل ويتوقف فيها الكائن الحي عن اليقظة وتصبح حواسه معزولة نسبيا عها يحيط به من أحداث، حيث أن معدل النوم طبيعي للإنسان بين $V - \Lambda$ ساعات به ميا.

ومن خلال عمل الباحث في الجامعة ومقابلته العديد من الطلاب لاحظ وجود سلوكيات صحية وغير صحية كثيرة تتعلق بأسلوبهم في التغذية والنظافة والتدخين وبسؤال البعض منهم عن تناوله وجبة الإفطار او عدد الوجبات التي يتناولها يومياً او تناول الوجبات السريعة وعادات النوم والاستيقاظ المبكر ومدى ممارستهم للنشاط البدني وغيرها من الأمور التي قد تشير الي سلوكهم الصحي ، كانت الإجابات متفاوته وتشير الي سلوكهم الصحي ، كانت الإجابات متفاوته وتشير الي عمل دراسة عن مستوى السلوك الصحي لدى هؤلاء الطلاب الجامعيين ، يذكر صالح (٢٠٠٢) ان دراسة طرورية لتنمية الموارد الصحية وتطويرها، فضلاً عن ضرورية لتنمية الموارد الصحي ومحاولة تعديلها، وهذا ما اكدته برامج منظمة الصحة العالمية عام

(٢٠١٢) في الولايات المتحدة والتي طورت برامج نفسية وصحية لاكتشاف عامل الخطر على الصحة والاسباب البنيوية المسببة للمرض التي يمكن التأثير فيها والتغلب عليها اجتهاعيا.

هدف الدراسة

يهدف البحث إلى:

- قياس مستوى السلوك الصحي لطلاب كلية علوم الرياضة والنشاط البدني بجامعة الملك سعود
- التعرف على العلاقة بين السلوك الصحي ومؤشر كتلة الجسم لطلاب كلية علوم الرياضة والنشاط البدني بجامعة الملك سعود

تساؤلات الدراسة

- ما مستوى السلوك الصحي لطلاب كلية علوم الرياضة والنشاط البدني بجامعة الملك سعود؟
- ما العلاقة بين السلوك الصحي ومؤشر كتلة الجسم لطلاب كلية علوم الرياضة والنشاط البدني بجامعة الملك سعود؟

أهمية الدراسة

- معرفة مستوى السلوك الصحي يمكننا من معرفة السلوكيات غير الصحية لدى الطلاب والعمل على إصلاحها.
- مساعدة الطلاب على تنمية السلوكيات الصحية السليمة .
- قد تمثل هذه الدراسة مرجع لمساعدة الدراسات التي تهتم بالسلوك الصحي لطلاب مرحلة البكالوريوس.

مصطلحات الدراسة

السلوك

بأنه النشاط الذي يهارسه الفرد نتيجة لتفاعله مع البيئة، كها يعتبر مجموعة الأفعال التي تتصف ببعض الخصائص المحددة (الخطب، ٢٠٠٣).

الصحة

حالة الكفاية والسلامة البدنية والعقلية والنفسية والاجتهاعية وليست فقط مجرد الخلة من الامراض (سلامة، ١٩٩٨)

السلوك الصحى

هو مفهوم جامع لأنهاط السلوك والمواقف القائمة على الصحة والمرض وعلى استخدام الخدمات الصحية. (المشعان، ١٩٩٩).

الدراسات السابقة

- دراسة النواصرة وعويس (٢٠١٨) بعنوان " السلوك الصحي لدى الموهوبين والعاديين من طلبة المدارس في محافظة عجلون وعلاقته بالتحصيل الأكاديمي" هدفت الدراسة إلى الكشف عن مستوى السلوك الصحي لدى عينة من الطلبة الموهوبين والطلبة العاديين في مدارس محافظة عجلون /الأردن وعلاقته ببعض المتغيرات الديموغرافية (الجنس، الصف) والمستوى الاقتصادي للأسرة والتحصيل الأكاديمي. ولتحقيق أغراض الدراسة استخدم الباحثان اختبار السلوك الصحي الذي تم إعداده وتطويره اعتهادا على مقياس الصهادي (٢٠١١) وتكونت العينة من ٢٣٠ طالباً وطالبة (٢٢ من الطلبة الموهوبين) و (١٣٨ من الطلبة العاديين)تم اختيارهم بطريقة عشوائية طبقية من الصفوف الأساسية العليا والثانوية ، أظهرت نتائج الدراسة أن مستوى السلوك الصحى بين الطلبة العاديين والموهوبين مرتفعاً، كها السلوك الصحى بين الطلبة العاديين والموهوبين مرتفعاً، كها

تبين عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في درجات السلوك الصحي الكلي وأبعاده بين الطلبة (الموهوبين والعاديين) تبعاً لمتغير المستوى الاقتصادي للأسرة ، كها تبين وجود علاقة ارتباطية ايجابية في مستوى السلوك الصحي الكلي وبُعد العناية بالصحة العامة والبُعد النفسي الاجتهاعي بين الطلبة الموهوبين والتحصيل الأكاديمي ،بينها لم يتبين وجود علاقة ارتباطيه دالة إحصائيا بين السلوك الصحي الكلي وأبعاده وبين الطلبة العاديين والتحصيل الأكاديمي ،وأوصى الباحثون بضرورة تنفيذ برامج إرشادية للآباء حول أساليب تنمية السلوك الصحي عند الأبناء وضرورة تضمين المناهج الدراسية ووسائل الإعلام المرئية والمسموعة عناصر السلوك الصحي.

دراسة الصهادي والحارثي (۲۰۱۷) بعنوان " مستوى السلوك الصحى لدى طلاب جامعة أم القرى "هدفت الدراسة إلى تحديد مستوى السلوك الصحى لدى طلاب جامعة أم القرى واختلافه في ضوء متغيرات الكلية التي يدرس فيها الطالب، ومستواه الدراسي، ومستوى تعليم كل من الأب والأم، ومستوى دخل الأسرة الشهري. تم تطوير مقياس السلوك الصحى والتأكد من خصائصه السيكومترية، بحيث تكوّن المقياس من أربعة أبعاد هي العناية بالجسم، والصحة العامة، والتعامل مع الأدوية، والبعد النفس- اجتماعي. وزع المقياس على ١٢٠٠ طالب يدرسون في جامعة أم القرى على مستوى البكالوريوس. أظهرت التحليلات الإحصائية أن مستوى السلوك الصحى لدى الطلبة جاء ضمن المستوى المتوسط للمقياس ككل وبعدى العناية بالجسم والصحة العامة، ومرتفع على بعدي التعامل مع الأدوية وبعد النفس- اجتهاعي. كما أظهرت النتائج فروقاً جوهرية تعزى لمتغيري مستوى تعليم الأم ومستوى دخل الأسرة الشهرى؛ حيث ظهرت الفروق لصالح من كان

مستوى تعليم أمهاتهم "ثانوي" فأكثر، ومن كان مستوى دخل أسر هم أكثر من ١٥٠٠ ريالاً فأعلى.

- دراسة قام بها شنايدر وشنايدر وشنايدر وشنايدر وشنايدر (Schneider&Schneider, 2012) بعنوان "السلوك الصحي وتقويم الصحة أدلة من السجلات الألمانية الدقيقة "هدفت إلى معرفة أثر التدخين والكحول والسمنة على الصحة، ولتحقيق أهداف الدراسة قام الباحثان بتحليل محتوى السجل الصحي في ألمانيا، تبين أن هناك ارتباطاً مباشراً بين السلوكيات الصحية والمستوى الاقتصادي والاجتهاعي، كها كشف التحليل عن وجود فروق ذات دلالة احصائية في التدخين وتعاطي الكحول تعزى للجنس ولصالح الإناث.

- دراسة أجراها الصهادي (٢٠١٣) بعنوان" المنظومة القيمية والسلوك الصحي لدى طلاب جامعة اليرموك "هدفت إلى التعرف على مستوى السلوك الصحي لطلبة جامعة اليرموك ومدى اختلافه باختلاف الجنس والكلية والدخل الاقتصادي والمستوى الدراسي للطالب والأسرة ومستوى تعليم الأب، تكونت العينة من ٩٥٥ طالبا وطالبة من طلبة جامعة اليرموك تم اختيارهم عشوائياً من جميع التخصصات، واستخدم الباحث مقياس السلوك الصحي من إعداده، وأظهرت النتائج أن السلوك الصحي لدى طلبة جامعة اليرموك كان ضمن المتوسط وكان هناك فروق ذات جامعة اليرموك كان ضمن المتوسط وكان هناك فروق ذات مستوى تعليم الأب لصالح الطلبة الذين كان تعليم آبائهم دبلوم أو بكالوريوس أو ماجستير فأكثر مقارنة مع من كان مستوى تعليم آبائهم توجيهي فها دون.

- دراسة بلمر وارفان و بارتون و فانكور و برني - دراسة بلمر وارفان و بارتون و فانكور و برني (Bulmer,Irfan, Barten, Vancour and Breny,2010) مقارنة الوضع الصحي والسلوكيات الصحية بين طلبة كلية الدراسات العليا وطلاب المرحلة الجامعية " هدفت الدراسة إلى مقارنة الحالة الصحية والسلوكيات بين طالبات

البكالوريوس والدراسات العليا، استخدم الباحثون نموذج التقييم الصحي لدى طلبة الجامعات الأمريكية، اختيرت العينة عشوائياً وكانت مكونة من ١٣٤٤ طالبة في عام ٢٠٠٨، أظهرت النتائج عدم وجود فروق ذات دلالة احصائية في مستوى السلوك الصحي بين طلبة الدراسات العليا والبكالوريوس باستثناء تمتع طالبات الدراسات العليا بحالة صحية وعادات غذائية بشكل أفضل.

إجراءات الدراسة

منهج الدراسة

استخدم الباحث المنهج الوصفي (الدراسات المسحية) لمناسبته لطبيعة البحث.

مجتمع الدراسة

يتكون مجتمع الدراسة طلاب كلية علوم الرياضة والنشاط البدني والبالغ عددهم (٦١٣).

عينة الدراسة

هي عينة عشوائية قوامها (٣٢٠) من بعض طلاب كلية علوم الرياضة والنشاط البدني، وجدول رقم (١) (٢) يظهران توصيف العينة

جدول (١) . يوضح تكرار والنسبة المئوية ومعامل الالتواء.

	العمر		
معامل الالتواء	7/.	ن	
	۲۹,٤	9 8	اقل من ۲۰ سنة
٠,١٥	٤٦,٣	١٤٨	۲۰ – ۲۳ سنة
٠, ١٥	19,7	٦٣	أكبر من ٢٣ سنة
	٤,٧	10	لم يحدد

يتضح من الجدول (١) ان عينة الدراسة تقع في فئة العمر ما بين (٢٠ – ٢٣ سنة) بسنبة مئوية (٣, ٤٦ ٪) ومعامل الالتواء ما بين (\pm π) وهذا يدل على تجانس العينة.

جدول (٢) . يوضح تكرار والنسبة المئوية ومعامل الالتواء لمتغير مؤشر كتلة الجسم.

	العمر		
معامل الالتواء	7/.	ن	
	18,1	٤٥	وزن منخفض
٠,١١	٦٢,٥	۲.,	وزن مثالي (طبيعي)
,,,,	19,8	77	وزن زائد
	٤,١	۱۳	لم يحدد

يتضح من الجدول (٢) ان عينة الدراسة تقع في الوزن الطبيعي والمثالي بنسبة مئوية (٤٦,٣ ٪) لمؤشر كتلة الجسم ومعامل الالتواء ما بين (±٣) وهذا يدل على تجانس العينة.

أدوات جمع البيانات

- استبيان لقياس مستوى السلوك الصحي من اعداد الباحث مرفق (١).

مساعدين لتطبيق الاستهارات.

المعاملات العلمية للاستبانة

الصدق:

قام الباحث بحساب صدق الاستبانة بالطرق التالية:

- صدق المحكمين.

حيث تم عرض الاستبانة على عدد (٤) من السادة المحكمين مرفق (٢) وكان إبداء الرأي من خلال ميزان تقدير ثلاثي جدول (٣).

جدول (٣). أراء الخبراء في مدى مناسبة الاستبانة.

غیر موافق (۱)	إلى حد ما (٣)	موافق تماما (٥)	۴
•	١	٣	٤
•	٣	10	المجموع

يتضح من الجدول (٣) إن نسبه موافقة الخبراء على صدق الاستبانة لما وضع من اجله (٧٥٪).

ثبات الاستبانة

لقياس مدى ثبات أداة الدراسة، قام الباحث بقياس مستوى الثبات الكلي الاستبانة باستخدام معامل الثبات الداخلي وجدول (٤) يوضح معامل الثبات.

جدول (٤). معامل الثبات الكلى للاستبانة

معامل بيرسون	رقم العبارة	معامل بيرسون	رقم العبارة	معامل بيرسون	رقم العبارة	معامل بيرسون	رقم العبارة
**, ٤ ٧	70	**, ٣١	۱۷	**, 40	٩	**,V*	١
**,٣٩	77	**, **	١٨	*·, AY	1.	**,^*	۲
**, { *	77	**,^*	١٩	**, ٣0	11	**, ٤١	٣
**, ٣٥	۲۸	**, ٤٢	۲٠	**, 40	١٢	**, ^\	٤
**,0*	79	**,07	71	**, ٢٦	١٣	**, ٤٢	٥
**, ٣٢	٣.	**,00	77	**, **	١٤	**, ٤٧	٦
*\\	٣١	**,0*	77	**, ٣٦	10	**,97	٧
** ,VV	٣٢	**,^*	7 8	**, ٣0	١٦	**, ^\	٨

*دال احصائيا عند مستوى (٠,٠٥).

يتضح من الجدول (٤) أن قيمة معامل بيرسون لمعرفة ثبات الاستبانة وتراوحت قيمة معامل بيرسون ما ببن (٢٦,٠

- ٩٢) وجميعها دال احصائيا عند مستوى (٠٠,٠٥) وهذا يدل على ثبات الاستبانة.

الدراسة الاستطلاعية

تم إجراء دراسة استطلاعية على عينة قوامها ١٥ طالبة من خارج العينة الأساسية للبحث للتأكد من:

- مدى فهم عبارات الاستبانة ووضوحها.
 - الزمن المناسب لملء بيانات الاستبانة.

الدراسة الأساسية:

تم إجراء الدراسة الأساسية خلال العام ٢٠١٩.

المعالجة الإحصائية:

- المتوسط الحسابي.
- الانحراف المعياري.
- معامل الصدق الذاتى.
 - معامل الارتباط.
 - النسبة المئوية.

طريقة تقدير درجات المقياس:

يتبع هذا المقياس تدرج الدرجات تبعاً لإيجابية وسلبية العبارات، وقد تم عكس درجات الفقرات السالبة قبل التحليل الإحصائي، أي أنه تعطى الدرجات (٣-٢-١) على الترتيب للعبارات الموجبة، كما تعطى على الترتيب الدرجات (٣-٢-١) للعبارات السالبة، وكانت الفقرات السالبة (٣،٥،٥).

أطوال المقياس

وتم تحديد طول خلايا المقياس الرباعي بعد حساب المدى = (T - 1) والقسمة على (T - 1) وكان طول الخلية (T - 1) فأصبحت اطوال الخلايا كما يلى:

- من ١,٠٠ إلي أقل من ١,٦٧ يمثل سلوك سلبي.
- من ١,٦٧ إلي أقل من ٣٤,٢ يمثل سلوك ايجابي الى
 - حد ما.
 - من ٣٤, ٢ إلى ٣ تمثيل سلوك إيجابي .

عرض وتفسير النتائج

جدول (٥). يوضح التكرار والنسبة المئوية والمتوسط والانحراف المعياري والاهمية للسلوك الصحي.

				٠ ي	-	ي دي د		• • ••	. 337 - 2132 11	
الأهمية			موافق	غير	حد ما	إلى -	افق	أو		
النسبية	ع	٢	7/.	ت	7.	ت	7.	ت		٩
٧٩,١٦	٠,٧٠	۲,٥٦	11,7	٣٧	۱۷,۸	٥٧	٦٣, ٤	7.7	هل فكرت يوماً بالتوقف عن التدخين؟	1
94, 54	٠,٤٨	۲,۸۱	٤,١	۱۳	١٠,٦	٣٤	٨٥	777	هل انت حريص على تجنب الأصدقاء المحتملين الذين قد يتعاطون المخدرات؟	۲
97,88	٠,٣٣	۲,۹۲	١,٩	٦	٣,٨	١٢	98, 8	799	هل تتناول المواد المنشطة؟	٣
71,•8	٠,٧٤	١,٨٤	٣٦,٦	117	٤١,٩	١٣٤	۲۰,۹	٦٧	هل تشرب القهوة العالية الكافيين يومياً؟	٤
۷۷,۸۱	٠,٦٨	۲,۳٥	17,7	٣٩	٤٠,٣	179	٤٦,٩	10.	هل تتناول مشروبات الطاقة؟	٥
٦٩,٧٩	٠,٦٥	۲,۱۰	17,9	٥٤	00,9	114	۲٦,٩	٨٦	هل تمارس النشاط الرياضي يومياً وبانتظام؟	7

تابع جدول (٥).

الأهمية			موافق	غير	حد ما	إلى -	افق	أو		
النسبية	ع	۴	7.	ت	7.	ت	7.	ت		٩
77,•8	٠,٧٠	۲,۰۱	۲۳, ٤	٧٥	٥٠,٣	171	Y£,V	٧٩	هل تسعى في أوقات فراغك مشاركة الأهل او الأصدقاء ممارسة النشاط الرياضي؟	٧
٤١,١٠	٠,٥٨	١,٢١	۸٦,٣	777	٤,٤	١٤	۸,٤	**	هل سبق أن خضعت لاختبارات تشوهات القوام؟	۸
٧٥,٥٢	٠,٦٧	۲,۲۷	17,0	٤٠	٤٧,٥	107	44, V	177	هل تنام من٦-٨ ساعات في اليوم؟	٩
11,11	90	١,٩٠	٣٠	৭٦	٥٣,١	۱۷۰	۱٦,٣	٥٢	هل تستخدم أدوات الوقاية اللازمة أثناء اللعب؟	١٠
٧٩,٣٧	٠,٦٤	۲,٤٠	۸, ٤	77	٤٢,٢	140	٤٨,٤	100	هل تنظف اسنانك عدة مرات في اليوم؟	11
۸٦,٤٥	٠,٦٠	۲,٦١	٦,٣	۲٠	۲٦,٣	٨٤	77,9	715	هل تتناول جميع أنواع اللحوم (طيور –اسماك– غنم)؟	17
٥٨,٢٣	٠,٦٣	١,٧٦	٣٤,٧	111	٥٤,١	۱۷۳	۱۰,٦	٣٤	هل تقوم بإضافة نسبة عالية من الملح الى طعامك؟	١٣
VY, Y9	٠,٦٧	۲,۱۷	١٥,٦	۰۰	01,9	١٦٦	٣٢,٥	١٠٤	هل تتناول المواد الغذائية الغنية بالألياف (كالجرجير والسبانخ)؟	١٤
77,79	٠,٥٥	١,٨٧	۲۲,٥	٧٢	٦٧,٢	710	١٠	٣٢	هل تتجنب تناول المواد الغذائية الغنية بالدهون والكولسترول؟	10
77, 27	٠,٦٤	۲,۰۰	۲۰,۳	٦٥	٥٩,١	١٨٩	۲۰,۳	٦٥	هل تتجنب تناول المواد الغذائية العالية السكريات؟	١٦
٦٩,٠٦	٠,٧١	۲,۰٤	۲۰,٦	77	٤٨,٨	١٥٦	۲۷,۹	90	هل تتجنب شرب المشروبات الغازية بكثرة؟	١٧
٧٤,٤٧	٠,٦٧	۲,۲۳	۱۳, ٤	٤٣	٤٩,٧	109	٣٦,٩	114	هل تتناول ثلاث وجبات غذائية رئيسية في اليوم؟	١٨
٧١,٦٦	٠,٥٩	٢,١٦	۱۰,٦	٣٤	71,9	۱۹۸	۲٦,٩	٨٦	هل تتناول أي مواد غذائية بين الوجبات الرئيسية؟	19
٦٨,٣٣	٠,٦٧	۲,۰٦	19, 8	٦٢	٥٤,٤	۱۷٤	۲٥,٦	۸۲	هل تتناول الفطور بشكل يومي؟	۲٠

مجلة علوم الرياضة والتربية البدنية

تابع جدول (٥).

الأهمية			وافق	غير م	حد ما	إلى .	افق	أو		
النسبية	ع	٢	7/.	ت	7.	ت	7.	ت		٩
77,70	٠,٨٧	1,99	٣٧,٨	171	78,7	٧٩	٣٧,٢	119	إذا شعرت بزيادة في وزنك هل تحاول اتباع حمية(رجيم) معين؟	71
۸۲,٦٠	٠,٦٦	٢,٤٩	۹,۱	79	٣٢,٢	1.4	٥٨,١	۱۸٦	هل تسعى دائماً الحفاظ على الوزن المثالي؟	77
٧٣, ٢٣	٠,٧٠	۲,۲۰	۱٦,٤	٥٤	٤٦,٦	1 E 9	٣٦,٦	117	هل تشرب ما لا يقل عن ٦-٨ اكواب من الماء يومياً؟	75
٥٨, ٤٣	٠,٧٦	١,٧٥	٤٤,٤	187	٣٥,٩	110	19,7	٦٣	هل تشعر ان سلوكك الغذائي سيصيبك بالأمراض كالسمنة والسكري؟	7 £
٥٠,٩٣	٠,٦٧	1,04	٥٧,٤	۱۸٤	٣٢,٢	1.4	10,7	77	هل تحرص على اجراء الفحص الطبي العام بانتظام؟	70
٥٢,٠٨	٠,٧٧	١,٥٧	٦٠,٤	190	۲۰,۹	٦٧	۱۷,۸	٥٧	هل تراجع طبيب الاسنان بدون الشعور بألم؟	77
۸۰,۹۳	٠,٦٠	۲, ٤٤	٥,٩	١٩	٤٤,٤	187	٤٩,٤	١٥٨	هل انت حريص على اتباع التعليهات الخاصة بسلامة القيادة المرورية؟	**
٧٢,٦٠	٠,٦٥	۲,۱۸	۱۳,۸	٤٤	٥٣,٨	١٧٢	٣٢,٢	1.4	هل من السهل عليك التحكم في انفعالاتك؟	۲۸
A7,VV	٠,٦٠	۲,٦٠	٥,٩	19	۲۷,۸	۸۹	٦٦,٣	717	هل نعتبر العنف وسيلة لحل خلافاتك مع الاخرين؟	79
٦٧,٣٩	٠,٦٨	۲,۰۳	۲۱,٦	٦٩	٥٣,١	١٧٠	Y	٧٩	هل تستعين بالأصدقاء للتغلب على مشاكلك الحياتية؟	۴٠
٧٧,٣٩	٠,٦٥	۲,۳۳	۸,۸	۲۸	٤٩,٤	١٥٨	٤١,٦	188	هل تسهر الى ساعات متأخرة من الليل؟	٣١
۸۲,0۰	٠,٦٥	۲, ٤٩	۹,۱	44	٣٢,٨	1.0	٥٨,١	۱۸٦	هل تحرص على تجنب مسببات الإصابة بالأمراض المعدية؟	٣٢
٧١,٣٠	٠,١٩	۲,10					الكلي			

يتضح من الجدول (٥) أن الأهمية النسبية للسلوك الصحي لطلاب كلية علوم الرياضة والنشاط البدني وتراوحت ما بين (٢٠,١٠). وجاءت جميع الفقرات ذات أهمية نسبية اعلى من النسبة الكلية (٢١,٣٠)، ما عدا الفقرة التي تنص على " هل سبق أن خضعت لاختبارات تشوهات القوام؟" جاءت بأقل أهمية للاختبارات بلتوسط الحسابي العام (٢,١٥) وهذا يدل على ان السلوك الصحى لطلاب كلية علوم الرياضة يدل على ان السلوك الصحى لطلاب كلية علوم الرياضة

والنشاط البدني انه سلوك متوسط (إيجابي الى حد ما)، وتتفق نتائج هذه الدراسة مع نتائج دراسة الصادي والحارثي (٢٠١٧) والتي أظهرت أن مستوى السلوك الصحي لدى طلاب جامعة أم القرى جاء ضمن المستوى المتوسط للمقياس ككل، وتتفق كذلك مع نتائج دراسة الصادي (٢٠١٣) التي أشارت إلى أن السلوك الصحي لدى طلبة جامعة اليرموك كان ضمن المتوسط، وتتفق أيضا مع نتائج دراسات كل من القدومي (٢٠٠٩) العلي (٢٠٠١).

جدول (٦). يوضح نتائج تحليل التباين الأحادي لدلالة الفروق في السلوك الصحي لطلاب كلية علوم الرياضة والنشاط البدني تبعا لمتغير (مؤشر كتلة الجسم)

الدلالة	قيمة ف	متوسط المربعات	درجة الحرية	مجموعة المربعات	
		٠,٣٠	۲	٠,٦١	بين المجموعات
٠,٠١	*9,77	٠,٣	781	۸,۱٦	داخل المجموعات
			۲0٠	۸,۷۷	الكلي

*دال إحصائياً عند مستوى (۱۰,۰۱)

يتضح من الجدول (٦) وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى (٠٠,٠٥) في السلوك الصحي لطلاب كلية علوم الرياضة والنشاط البدني حيث بغلت قيمة (ف) (٢٦,٩١)،

وتم إجراء اختبار (LSD) لمعرفة الفروق بين مؤشر كتلة الجسم

جدول (٧). اختبار LSD البعدي لمعرفة الفروق في السلوك الصحى لطلاب كلية علوم الرياضة والنشاط البدني تبعا لمتغير (مؤشر كتلة الجسم)

وزن زائد	وزن مثالي (طبيعي)	وزن منخفض	ع	٩	
			٠,٢٠	۲,۰٤	وزن منخفض
		*	٠,١٧	٢,١٦	وزن مثالي (طبيعي)
		*	٠,١٨	۲,۱۲	وزن زائد

*دال إحصائياً عند مستوى (٠٠,٠٥)

يتضح من الجدول (٧) وجود فروق ذات دلالة إحصائية في السلوك الصحي لطلاب كلية علوم الرياضة والنشاط البدني، تُعزى لمتغير مؤشر كتلة الجسم (وزن منخفض، وزن طبيعي (مثالي)، وزن زائد)، لصالح الوزن المثالي مقارنة بالوزن

المنخفض، ولصالح الوزن الزائد مقارنة بالوزن المنخفض، وتعنق نتائج جدول (٦)(٧) مع نتائج دراسة Wardle, et al المعنى نتائج دراسة (١٩٩٧) التي أشارت إلى وجود ارتباط بين السلوك الصحي الجيد والوزن المعتدل، ودراسة جميل وريشكة (٢٠٠١) التي

أشارت إلى وجود علاقة بين السلوك الصحي وانخفاض الوزن لأفراد العينة.

الاستخلاصات

- السلوك الصحي لطلاب كلية علوم الرياضة والنشاط البدني سلوك متوسط.
- توجد علاقة إيجابية بين السلوك الصحي ومؤشر
 كتلة الجسم لدى كلية علوم الرياضة والنشاط البدني.

التوصيات

- عمل برامج بالجامعة لإكساب الطلاب السلوكيات الصحبة .
- توعية الطلاب بالأخطار المتعلقة بالسلوكيات غير الصحية.
- اجراء مزيد من الدراسات حول علاقة السلوك الصحى بمتغيرات كالبيئة والمستوى التعليمي والاقتصادي.

المراجسع

أولاً: المراجع العربية

أشواق، بهلول سارة (٢٠٠٩) سلوكيات الخطر المتعلقة بالصحة وعلاقتها بكل من جودة الحياة والمعتقدات الصحية، رسالة ماجستير ، كلية الآداب والعلوم الانسانية, جامعة الحاج خضر، الجزائر.

الخطيب، جمال (٢٠٠٣) تعديل السلوك الإنساني، الطبعة الخطيب، دار حنين للنشر، عمان، الأردن.

الدق، أميرة (٢٠٠٧) الفروق بين مرضى الكبد الفيروسي المنزمن والاصحاء في السلوك الصحي تبعا للفروق بينها في الكفاءة الذاتية والحالة العقلية، رسالة ماجستير، كلية الآداب، جامعة طنطا، جمهورية مصر العربية.

الزغبي، أحمد محمد (١٩٩٧) مستوى القلق كحالة وسمة لدي طلبة جامعة صنعاء، مجلة مركز البحوث التربوية، جامعة قطر، الدوجة، قطر.

الصبوة، محمد والمحمود، شيهاء (٢٠٠٧) بعض المتغيرات المعرفية والمزاجية المنبئة بمهارسة بالسلوك الصحي الإيجابي والسلبي لدى عينة من طلاب جامعة الكويت، مجلة دراسات عربية في علم النفس، العدد السادس، الجزء الأول، الكويت.

الصهادي، أحمد عبد المجيد، الحارثي، إسهاعيل أحمد (٢٠١٧) مستوى السلوك الصحي لدى طلاب جامعة أم القرى، المجلة التربوية. مج٣١، ع٢٢١، ج٢، جامعة أم القرى، كلية التربية المملكة العربية السعودية.

العلي، فخري شريف (٢٠٠١) مستوى الثقافة الصحية لدى الطلبة في المرحلة الأساسية بالمدارس الحكومية، رسالة ماجستير، غير منشورة، جامعة النجاح الوطنية، نابلس، فلسطين.

القدومي، عبد الناصر وزيد، كاشف (٢٠٠٩) مستوى الوعي الغدائي لدي طلبة تخصص التربية الرياضية في جامعة النجاح الوطنية وجامعة السلطان قابوس، المؤتمر الرياضي العلمي الفلسطيني الأول، جامعة النجاح الوطنية، نابلس، فلسطين.

الكروي، رواء وليد عبد الوهاب (٢٠١٣) دراسة مقارنة في السلوك الصحي بين الطلبة ذوي التفكير الداخلي والتفكير الخارجي من طلبة الم رحلة الاعدادية, رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، الجامعة المستنصرية.

النواصرة، فيصل عيسى وعويس، بثينة (٢٠١٨) السلوك الصحي لدى الموهبيين والعاديين من طلبة المدارس في محافظة عجلون وعلاقته بالتحصيل الأكاديمي، مجلة جامعة النجاح للأبحاث، العلوم الإنسانية. مج. ٣٢، ع. ٢٠١٨،٦.

جميل، سامر وريشكة، كونراد (٢٠٠١) السلوك الصحي والاتجاهات نحو الصحة، دراسة ميدانية مقارنة بين طلاب سورين والمان، مجلة التربية، العدد الرابع، جامعة دمشق، سوريا.

زهران، حامد عبد السلام، الصحة النفسية والعلاج النفسي، المجلد الثالث، عالم الكتب، القاهرة. كاربر، جين (٢٠٠٤) العلاجات المعجزة لأمراض القلب، ترجمه فاديا عبدوش وجنات يموش، دار الفراشة للطباعة والنشر، بروت، لبنان.

سلامة، بهاء الدين إبراهيم (١٩٩٥) الجوانب الصحية في التربية الرياضية، الطبعة الأولى، دار الفكر العربي، القاهرة صالح، ساهرة عبد الودود (٢٠٠٢) استراتيجيات التكيف لأحداث الحياة الضاغطة وعلاقتها بالصحة النفسية لدى طلبة الجامعة، رسالة دكتوراة، غير منشورة، كلية التربية، حامعة بغداد.

صهادي، رشاد (۲۰۱۳) المنظومة القيمية والسلوك الصحي للدى طلاب جامعة اليرموك، رسالة ماجستير، غير منشورة، مجلة أسيوط لعلوم وفنون التربية الرياضة، العدد ١٦، أسيوط، مصر.

عويد، سلطان المشعان وعبد اللطيف، محمد خليفة (١٩٩٩) تعاطي المواد المؤثرة في الاعصاب بين طلاب جامعة

الكويت، مجلة مؤتمر الخدمة النفسية والتنمية، جامعة الكويت، الكويت.

قباجة، زياد محمد وسلامة، كمال عبد الحافظ (٢٠١٨) السلوك الصحي لدى طلبة الكليات العلمية في جامعة القدس في ضوء بعض المتغيرات، مجلة جامعة القدس المفتوحة للأبحاث والدراسات التربوية والنفسية، المجلد السابع، ع

ثانياً: المراجع العربية

- Brayne, C., Green, L., & Green, A. (1998). Is health protective behavior in adolescents related to personality? A study of protective behavior and the Eysenck personality Questionnaire. Personality and Individual Differences 25: 889 895.
- Bulmer, S., Irfan, S., Barton, B., Michele, V., & Breny, J., (2010). Comparison of Health Status and Health Behaviors Between Female Graduate and Undergraduate College Students. The Health Educator,42(2), pp.67-76.
- Jeffery , R., (2003) Relation Ships between Perceived Stress and Health Behavior in A Sample of Working Adult Health Psychology 22, (6), 638-, 22 (6), 638-642.
- Lottes Christine R. (1996) Health knowledge & behavior for years later. Pennsylvania University (ERIC, ED, 399229).
- Schneider. & Schneider, u. (2012) Health behavior and health assessment: Evidence from German Micro data. Economics Research international 1-13.
- Wardle, J., Steptoe, A., Bellisle, F & Davou, P (1997). Health dietary practice among European students. Health Psychology. September. 16-15(443-450).