



الوعي الاجتماعي للريفين بفيروس كورونا المستجد (دراسة ميدانية بقرية بندر طوخ بمحافظة القليوبية وقرية ابشواي بمحافظة الفيوم)

[68]

رياب سعيد عبد القادر محمد^{1*} - هبه نور الدين محمد²

- 1- قسم الاقتصاد الزراعي والإرشاد - كلية الزراعة - جامعة بنها - بنها - مصر
2- قسم المجتمع الريفي والإرشاد الزراعي - كلية الزراعة - جامعة عين شمس - ص.ب 68 - حدائق شبرا 11241 - القاهرة - مصر

*Corresponding author: hebanour@agr.asu.edu.eg

Received 13 September, 2020

Accepted 14 November, 2020

الموجز

من المبحوثين كانوا ذوي وعي منخفض ومتوسط لبنود ومؤشرات الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد، كما أظهرت الدراسة أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب القرية "بندر طوخ" بمرکز طوخ بمحافظة القليوبية، وقرية "ابشواي" بمرکز ابشواي بمحافظة الفيوم في الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد لصالح قرية "ابشواي"، إذ بلغت قيمة Z (-5.78) بقيمة احتمالية 0.00، وكانت أهم المصادر التي يستقي منها الريفيين المبحوثين معلوماتهم حول فيروس كورونا المستجد هي: مشاهدة التلفزيون بنسبة (69.5%)، والتعليقات والفيديوهات علي مواقع التواصل الاجتماعي بنسبة (53.5%)، والموقع الرسمي لوزارة الصحة المصرية بنسبة (46.5%)، كما اتضح أنه توجد فروق ذو دلالة إحصائية بين متوسطي رتب الذكور والإناث في الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد بقرية الدراسة لصالح الذكور، إذ بلغت قيمة Z (-4.32) بقيمة احتمالية 0.00، كما أظهرت النتائج وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات المجموعات الثلاثة للحالة الاجتماعية للمبحوثين في الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد بقرية الدراسة، حيث بلغت قيمة كاي تربيع χ^2 (3.624) وقيمة Sig (0.163)، وقد تبين وجود فروق معنوية بين المتوسطات الأربعة للحالة التعليمية للمبحوث في الوعي

يستهدف هذا البحث تحديد مستوي الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد في الريف المصري بقرية بندر طوخ بمحافظة القليوبية وقرية ابشواي بمحافظة الفيوم وذلك من خلال التعرف علي مستوي الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد لدي الريفيين بقرية الدراسة، والوقوف علي بعض المتغيرات الاجتماعية المؤثرة في الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا، وأخيرا تحديد الفروق في مستوي الوعي بفيروس كورونا المستجد بقرية الدراسة، وقد استخدم الباحث منهج المسح الاجتماعي بالعينة من خلال عمل استبيان الكتروني للمبحوثين علي عدد من الجروبات الكبيرة الخاصة بقرية الدراسة، حيث قام الباحث بتطبيق الدراسة الميدانية علي عينة من الريفيين بلغ قوامها 200 مفردة، منها 100 مفردة من قرية "بندر طوخ" بمرکز طوخ بمحافظة القليوبية، و100 مفردة من قرية "ابشواي" بمرکز ابشواي بمحافظة الفيوم، وقد تم تطبيق مقياس من تصميم الباحث بعد إخضاعه للتحكيم، وقد أظهرت النتائج أن 54% من المبحوثين كانوا من ذوي الوعي الاجتماعي المنخفض وأن 27% منهم كانوا من ذوي الوعي الاجتماعي المتوسط، بينما كان 19% فقط من المبحوثين من ذوي الوعي الاجتماعي المرتفع بفيروس كورونا المستجد، وأن 88%

ويعني مصطلح الوعي لغوياً: "الفهم وسلامة الإدراك"، كما يعرف بأنه اتجاه عقلي يمكن الفرد من إدراك نفسه والبيئة المحيطة به بدرجات متفاوتة من الوضوح والتعقيد (مذكور وآخرون، 1957)، ويشير قاموس الخدمة الاجتماعية إلي الوعي بأنه ذلك الجزء من العقل الذي يتوسط بين البيئة والمشاعر والأفكار، ويؤكد علماء الاجتماع علي أن هناك مستويين للوعي الاجتماعي أحدهما فردي ويكون لدى فرد محدد له ظروفه الخاصة والآخر واعي جماعي أو جماهيري والذي يمثل واعي طبقة معينة أو مجتمع بأكمله، كما يوضح (عبد المعطي، 1983) أن للوعي الاجتماعي ثلاثة مستويات وهي الوعي اليومي المباشر وهو يتسم بالعمومية والتلقائية، ويرتبط بالخصائص النفسية الاجتماعية للبشر، والوعي النظري الأيديولوجي وهو الذي يعكس وجوداً طبقياً محدداً، والوعي العلمي وهو الذي طورته قوى الإنتاج، وتوظفه لخدمة مصالح انتاجية وأيديولوجية، وهو أيضاً نتاج لتراكمات الماضي، والاتصال العلمي مع مجتمعات أخرى، وهذه المستويات والأبعاد الثلاثة لا توجد منزلة عن بعضها، أو عن تاريخ المجتمع، لأنها دينامية متفاعلة بصورة دائمة.

ويعرف معجم الوجيز كلمة الوعي بمعني الإدراك والإحاطة، ووعاه توعية أي أكسبه القدرة على الفهم والإدراك، ووعي الأمر أي أدركه على حقيقته، أما في اللغة الإنجليزية، "فترجع كلمة الوعي Consciousness إلى الكلمة اللاتينية Conscientia والتي تعني حرفياً المعرفة المشتركة Shared Knowledge والوعي ظاهرة متعددة الأوجه يتم استخدام العديد من المصطلحات لوصف جوانبها المختلفة مثل Consciousness, conscious, aware of, experience فكل هذه الكلمات لها معانٍ مختلفة في سياقات مختلفة وبالنسبة لأشخاص مختلفين، وبالتالي فإن التعميمات حول معناها يصبح بالضرورة محدود القيمة (Darity, 2008).

ويعرف الوعي في علم النفس بأنه "حالة من حالات الإدراك والفهم، وهذا الفهم أو الإدراك ذاتي، إذ يسمح لنا بأن نميز أنفسنا عن الآخرين"، حيث يرى (عبد ربه، 2002) الوعي بأنه إدراك المرء لذاته ولما يحيط به إدراكاً مباشراً، في حين يعرف (صابر وحلس، 2002) الوعي الاجتماعي بأنه: مجموعة من المفاهيم والتصورات

الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد، حيث بلغت قيمة كاي تربيع χ^2 (149.922) وقيمة Sig (0.000)، حيث تبين أن تعليم الفرد يؤثر إيجابياً علي مستوي وعيه الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد.

الكلمات المفتاحية: الوعي الاجتماعي، فيروس كورونا، مستوى الوعي، كوفيد 19، مصادر المعرفة

1 المقدمة والمشكلة البحثية

تعيش دول العالم أوقاتاً عصيبة في مواجهة جائحة فيروس كورونا (كوفيد - 19)، والتي خلفت حتى اليوم أكثر من 411 ألف حالة وفاة في جميع أنحاء العالم، وأحدثت أضراراً بالغة بالاقتصاد العالمي، نتيجة التبعات الاقتصادية المصاحبة لتفشي هذا الوباء (مركز التواصل والمعرفة المالية، 2020).

ولقد أعلن عن مرض (كوفيد -19) على أنه طارئة صحية عمومية تسبب قلقاً دولياً، فقد انتشر المرض حالياً في بلدان ومناطق عديدة، وبالرغم من أنه لا يزال هناك الكثير مما نجهله عن الفيروس الذي يسبب مرض كوفيد-19، إلا أننا نعلم أنه ينتشر عبر الاتصال المباشر بالرداز التنفسي لشخص مصاب (والذي ينشأ عن السعال أو العطس)، ويمكن أن يصاب الأفراد بالعدوى أيضاً من ملامسة الأسطح الملوثة بالفيروس ومن ثم لمس وجوههم (مثلاً العينين والأنف والفم)، وإذ يستمر كوفيد-19 بالانتشار من المهم أن تتخذ المجتمعات المحلية إجراءات لمنع المزيد من العدوى والحد من تأثير انتشار المرض ودعم إجراءات للسيطرة عليه (اليونسيف، 2020).

ويعتبر الوعي المجتمعي حجر الأساس في مواجهة فيروس كورونا واحتواء انتشاره، حيث تظل الإجراءات الوقائية والخطوات الاحترازية بلا جدوى بدون الالتزام الكامل والطوعي بها من جانب أفراد المجتمع، فكثير من الشعوب التي استهانت بتنفيذ التعليمات والإرشادات ما زالت تعاني حتى الآن، وتكاد تكون عاجزة عن توفير الرعاية الصحية بشكل جيد للمصابين، لهذا فإن واعي المجتمع والتزامه الكامل بكافة الإجراءات الاحترازية والوقائية يظل أساس التعايش مع وباء كورونا، والقضاء عليه بشكل نهائي (الحداد، 2020).

بين الوعي وعناصر البناء، وأن الوعي هو أكثر المحددات للواقع الاجتماعي وعلى الإنسان الخضوع والالتزام لذلك الواقع والتأقلم معه، وأن الحياة الاجتماعية ماهي إلا قاعدة لبنية الوعي الجماعي، وأن التصورات الجمعية هي مهبط التصورات الفردية، والعوامل الاقتصادية ليست الوحيدة التي تفرض أشكال الوعي، بل هناك دور للعوامل الاجتماعية والسياسية والتماثل والتوحد بين أفراد المجتمع، ويرى الوظيفيون أن وعي البشر هو أساس الأحداث الاجتماعية والسياسية، والوعي بالنسبة لهم يعني الروح أحياناً والعقل أحياناً أخرى، ويتم التعبير عنه باستخدام مقولات مثل الرأي العام وحرية التعبير السياسي والمشاركة السياسية أو الروح الشعبية. (ليلة، 1982).

ووفقاً لماركس ليس وعي البشر هو الذي يحدد وجودهم، بل علي العكس من ذلك، يتحدد وعيهم بوجودهم الاجتماعي، ورغم تأكيد ماركس على أسبقية الوجود على الوعي إلا أن للوعي الاجتماعي استقلاله النسبي بمعنى أنه قد يختلف عن الوجود الاجتماعي، وقد يسبقه، فهو يختلف عنه نتيجة لقوة الأفكار والآراء القديمة والمتوارثة، وقد يسبقه نتيجة لإسهامه في تطور المجتمع من خلال اكتشاف القوانين العامة، أو خلق نظريات تعمل على استشراف أبعاد المستقبل للمجتمع، و يمكن تفسير الوعي الصحي في المجتمع الريفي في ضوء هذه النظرية على أنه انعكاس للظروف الاقتصادية المتدهورة في الريف وخصوصاً في ظل ارتفاع معدلات الفقر وانتشار البطالة والعشوائيات داخل القرى وبعدها عن مراكز الخدمات الصحية والعامة كل هذه العوامل ساعدت على تشويه الوعي الصحي في الريف. (مكي، 2017).

وقد تناولت بعض الدراسات تقييم وعي الجمهور بفيروس كورونا (Covid-19) المستجد.

حيث سعت دراسة (Modi et al 2020) إلى تقييم الوعي بمرض فيروس كورونا (Covid-19) وممارسات مكافحة العدوى ذات الصلة بين المتخصصين في الرعاية الصحية والطلاب في منطقة مومباي بالهند و تكونت العينة من 1562 مستجيباً، وأشارت النتائج إلى أن الوعي العام كان كافياً حيث بلغ 71.2% من الإجابات الصحيحة، وكانت أعلى نسبة من الإجابات الصحيحة من طلاب الطب الجامعيين.

والآراء والمعتقدات الشائعة لدى الأفراد في بيئة اجتماعية معينة، والتي تظهر في البداية بصورة واضحة لدى مجموعة منهم ثم يتبناها الآخرون لاقتناعهم بأنها تعبر عن موقفهم.

والوعي هو " إدراك الإنسان لذاته ولما يحيط به إدراكاً مباشراً، وهو أساس كل معرفة. فالوعي يشير إلى الفهم وسلامة إدراك الإنسان لنفسه وللبيئة المحيطة به، ولعل هذا يعنى فهم الإنسان لذاته وللآخرين عند تفاعله معهم سعياً لإشباع حاجاته، وقضاء مصالحه وهو مدرك للعلاقات بينه وبين الآخرين والبيئة من خلال المواقف المختلفة (الريفي، 1996).

ويصنف (Darity, 2008) جوانب الوعي وما يتصل به من ظواهر في ثلاث فئات أساسية هي

الوعي المعرفي Cognitive Consciousnes : وهو وعي عمدي ومتعدي و يستلزم وجود علاقة عقلية بموضوع أو كائن، ويقصد به توافر المعلومات العلمية والحقائق حول مجال معين داخل المجتمع، ومدى إدراك الفرد لأهمية الالتزام بالإجراءات الوقائية والخطوات الاحترازية لمواجهة فيروس كورونا، ومسئوليته الشخصية عن ذلك.

الوعي الظاهراتي (التجريبي) Phenomenal Consciousness: وهو أن يملك الشخص خبرات حسية وإدراكية، ويشعر بالعواطف، ويستمتع بالصور العقلية، ويتمثل في تكوين الاتجاهات نحو الالتزام بالإجراءات الوقائية والخطوات الاحترازية لمواجهة فيروس كورونا والحفاظ على صحته وصحة أسرته.

وعى التحكم (التطبيقي) Control Consciousness: وهو الوعي الذي يعطى دوراً في السيطرة على السلوك ويتمثل في كيفية التصرف في المواقف الحياتية المتعلقة بفيروس كورونا ومدى التزامه الطوعي بالإجراءات الوقائية والخطوات الاحترازية لمواجهة هذا الفيروس.

النظريات الاجتماعية المفسرة للوعي الاجتماعي بدأت محددات الوعي الاجتماعي تتجلى في فكر "دوركايم" عن طريق محاولاته النظرية لتحديد العلاقة

مما تقدم يتضح أن فيروس كورونا يعتبر أحد المستجدات الطارئة على الساحة العالمية والتي تستدعي ضرورة وجود دراسات تساهم في التعايش معه في ظل توسع دائرة انتشاره، والوعي المجتمعي له دور مؤثر في الحد من انتشار هذا الفيروس، وبه نستطيع تجاوز هذه الجائحة، ولكن هناك بعض الناس يرون في الالتزام بالإجراءات نوعاً من التقيد لا يمكن التمسك به، وهم بذلك يؤذون أنفسهم ومن حولهم ويعرضونهم للمخاطر، وخاصة في المجتمعات الريفية والتي لاتزال تنتشر بها العديد من العادات والسلوكيات الخاطئة التي تؤثر على صحة الريفيين وتؤثر على مستوياتهم الانتاجية وتحد من قدراتهم علي تنمية مجتمعاتهم الريفية وخاصة بعد ظهور وانتشار جائحة كورونا، فالالتزام بالاجراءات ليس ترفاً إنما هو ضرورة قصوي لابد من الالتزام بها والتقيد بإجراءاتها. مما يستلزم إجراء هذا البحث كمحاولة للتعرف على مستوى الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد في الريف المصري والوقوف علي بعض المتغيرات الاجتماعية المؤثرة في هذا الوعي.

2 أهداف البحث

يستهدف هذا البحث تحديد مستوى الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد في الريف المصري بقريتي بندر طوخ بمحافظة القليوبية وقرية ابشواي بمحافظة الفيوم وذلك من خلال:

- 1- بناء مقياس للوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد لدي المواطنين بقريتي الدراسة.
- 2- التعرف علي مستوى الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد لدي المبحوثين بقريتي الدراسة.
- 3- تحديد الفروق في مستوى الوعي بفيروس كورونا المستجد بقريتي الدراسة.
- 4- التعرف علي أهم مصادر المعلومات للريفيين حول فيروس كورونا المستجد.
- 5- الوقوف علي بعض المتغيرات الاجتماعية المؤثرة في الوعي بفيروس كورونا.

وقد استهدفت دراسة (Wolf, et al 2020) تحديد الوعي والمعرفة والمواقف والسلوكيات ذات الصلة بفيروس كورونا (Covid-19) بين البالغين في الولايات المتحدة وتكونت عينة الدراسة من 630 بالغاً، وأشارت أهم النتائج إلي أن 24.6% من المشاركين كانوا قلقين للغاية بشأن الإصابة بفيروس كورونا (Covid-19) المستجد، لم يتمكن 28.3% من تحديد الأعراض بشكل صحيحاً، يعتقد واحد من كل 4 بالغين 24.6% أنه من غير المحتمل الإصابة بالفيروس، وأوضح 21.9% أن فيروس كورونا (Covid-19) كان له تأثير ضئيل على روتينهم اليومي.

كما سعت دراسة (Hou et al 2020) إلى تقييم انتباه الجمهور في الصين ووعيهم، وإدراكهم للمخاطر واستجابتهم السلوكية لتقسي فيروس كورونا (Covid-19) وتم جمع بيانات من خلال مواقع التواصل الاجتماعي من أكثر ثلاث منصات شعبية صينية "سينا ويبو (مدونة مصغرة) Weibo، ومحرك بحث بايدو، وسوق (على) للتجارة الإلكترونية"، خلال الفترة من 1 ديسمبر 2019، إلى 10 فبراير 2020، وأوضحت أهم نتائج الدراسة أن تأخر نشر المعلومات أثار المشاعر العامة السلبية لدى الجمهور، وقد استجاب الجمهور بسرعة لإعلانات الحكومة وتبني السلوكيات الموصى بها، وأن الشائعات والمعلومات الخاطئة بشأن العلاج أدت إلى انتشار الذعر أثناء تقسي الفيروس، وأن تصحيح الشائعات في الوقت المناسب أدى إلى تقليل السلوك غير العقلاني بشكل فعال لدى الجمهور.

واستهدفت دراسة (Abdel hafiz et al 2020) تقييم معرفة وتصورات وسلوك الجمهور المصري تجاه فيروس كورونا (Covid-19) على عينة قدرها 959 فرداً، كان متوسط درجة المعرفة 16.3 من أصل 23 أكتسب بشكل أساسي من وسائل التواصل الاجتماعي 66.9%، والإنترنت 58.3%، وكانت المعرفة أقل بشكل ملحوظ بين كبار السن، والأقل تعليماً، والمشاركين من ذوي الدخل المنخفض، وسكان الريف، كما كان معظم المشاركين 86.9% قلقين بشأن خطر العدوى، كان حوالي 73% يتطلعون إلى الحصول على اللقاح عند توفره، وبشكل عام كان لدى المشاركين معرفة جيدة بالفيروس تم إكتسابها بشكل أساسي من خلال الوسائل الإعلامية الجديدة.

3 الطريقة البحثية

1.3 التعريف الإجرائية وطرق قياسها

تتناولت التعاريف الإجرائية توضيحاً للمفاهيم الرئيسية الواردة في هذه الدراسة والتي تشتمل على مايلي:

1.1.3 الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد:

يقصد بها في هذه الدراسة مدي وعي وإدراك المبحوثين لخطورة فيروس كورونا المستجد من خلال الالتزام بالإجراءات والإرشادات الوقائية التي تهدف للوقاية والحيلولة دون انتشار هذا الفيروس وذلك من خلال مقياس مكون من أربعة وثلاثون عبارة تمثل أهم المواقف والسلوكيات التي يتبناها الفرد في مواجهة هذا الفيروس بحيث تتم الإجابة بالاختيار بين ثلاثة بدائل هي دائماً، وأحياناً، ولا أهماً، وقد أعطيت لهذه الاستجابات درجات تتحصر بين 1-3 في حالة العبارات الإيجابية، والعكس في حالة العبارات السلبية، وجمع الدرجات التي حصل عليها المبحوث من وحدات المقياس أمكن الحصول علي درجة تعبر عن الوعي الاجتماعي للمبحوث بفيروس كورونا المستجد.

2.1.3 الحالة الاجتماعية للمبحوث : يقصد بها ما إذا

كان المبحوث أعزب أو متزوج أو مطلق.

3.1.3 الحالة التعليمية للمبحوث: يقصد بها عدد

سنوات التعليم التي أمضاها المبحوث بنجاح في أي منظمة تعليمية، وقد أعطيت درجة الصفر للمبحوث الأمي ودرجة عن كل سنة للسنوات التي قضاها في التعليم، ووفقاً لهذا تم تصنيفه إلى (أمي - تعليم أساسي - تعليم متوسط ومرتفع).

4.1.3 مصادر المعلومات للريفين حول فيروس

كورونا المستجد: يقصد بها المصادر التي يستقي منها الريفين المبحوثين معلوماتهم حول فيروس كورونا المستجد مثل مشاهدة التلفزيون، والموقع الرسمي لمنظمة الصحة العالمية ومركز مكافحة الامراض والوقاية الامريكي، والموقع الرسمي لوزارة الصحة المصرية، والصحف اليومية وغيرها من المصادر الأخرى.

2.3 منطقة البحث

لقد تحددت المجال الجغرافي بقرية بندر طوخ بمحافظة القليوبية وقية ابشواي بمحافظة الفيوم لإجراء هذه الدراسة وذلك نظراً لمحدودية إمكانيات الباحث وباعتبار محافظة القليوبية ثالث أكبر محافظات الجمهورية في عدد الإصابات بفيروس كورونا حيث بلغت عدد الإصابات فيها 7111 حالة مؤكدة وفقاً لما أعلنته وزارة الصحة في المؤتمر الصحفي الذي أقيم في شهر مايو سنة 2020م نقلاً عن موقع nilefm.com كما بلغت عدد الإصابات بمحافظة الفيوم طبقاً لنفس المصدر 1277 حالة مؤكدة، وبذلك يتسني للباحث اختيار محافظتين إحداهما وجه قبلي والأخرى وجه بحري وذلك لدراسة الفروق في الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا بينهما.

3.3 الشاملة وعينة البحث

تعذر حصول الباحث علي بيانات دقيقة وكافية حول جمهور مجتمع البحث الكلي، وقد قام الباحث بعمل استبيان الكتروني للمبحوثين علي عدد من الجروبات الكبيرة الخاصة بقرية الدراسة، حيث قام الباحث بتطبيق الدراسة الميدانية علي عينة من الريفين بلغ قوامها 200 مفردة، منها 100 مفردة من قرية " بندر طوخ " بمركز طوخ بمحافظة القليوبية ، و 100 مفردة من قرية "ابشواي" بمركز ابشواي بمحافظة الفيوم ، وقد تم تطبيق مقياس من تصميم الباحث بعد إخضاعه للتحكيم.

4.3 المتغيرات البحثية

تمثلت متغيرات هذه الدراسة في متغير تابع متمثل في: درجة الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد. كما يوجد أربع متغيرات مستقلة هي: النوع ، الحالة الاجتماعية للمبحوث، السن، الحالة التعليمية للمبحوث.

5.3 الفروض البحثية

لتحقيق الهدفين الثالث والخامس من البحث، تم صياغة هذه الفروض البحثية:
يوجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجة الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد لدي المبحوثين تبعاً: 1- لقرية الدراسة 2- للنوع 3- للحالة

- حذفت بعض العبارات لكونها غير ذات صلة بالموضوع أو عبارات تم تكرارها.
- إضافة بعض العبارات لم ينتبه الباحث إلي أهميتها. هذا وقد أبقى الباحث في النهاية علي العبارات التي تعدت نسبة الاتفاق عليها 90% من قبل المحكمين السبعة.

ب- صدق الاتساق الداخلي

وقد تم حسابه عن طريق حساب معامل الارتباط بيرسون (Pearson ' s R) بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للمقياس، وجاءت النتائج كما في جدول (1) حيث توضح بيانات هذا الجدول أن أغلب معاملات الارتباط مرتفعة ودالة إحصائياً عند مستوى 0.01 فقد كانت هذه القيم بين 85% كحد أقصى و30% كحد أدنى.

جدول 1. صدق الاتساق الداخلي لعبارات المقياس

العبارة	الصدق	العبارة	الصدق	العبارة	الصدق
1	0.79	12	0.78	23	0.85
2	0.70	13	0.78	24	0.83
3	0.82	14	0.77	25	0.83
4	0.73	15	0.73	26	0.45
5	0.76	16	0.32	27	0.68
6	0.68	17	0.59	28	0.30
7	0.83	18	0.70	29	0.42
8	0.73	19	0.60	30	0.48
9	0.77	20	0.78	31	0.74
10	0.55	21	0.72	32	0.82
11	0.75	22	0.77	33	0.30
				34	0.43

المصدر: جمعت وحسبت من بيانات الدراسة الميدانية

4- ثبات المقياس: وللتأكد من ثبات المقياس استخدم الباحث طريقة ألفا كرونباخ (Cronbach ' s Alpha)، كما يوضح الجدول التالي:

الاجتماعية للمبحوث 4- للسن 5- للحالة التعليمية للمبحوث. وتم إختبار هذه الفروض في صورتها الصفرية التالية: " يوجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجة الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد لدي المبحوثين تبعاً: 1- لقرية الدراسة 2- للنوع 3- للحالة الاجتماعية للمبحوث 4- للسن 5- للحالة التعليمية للمبحوث "

6.3 تجميع البيانات

تم استخدام إستمارة الإستبيان كأداة لتجميع البيانات من أفراد عينة البحث خلال شهري أبريل ومايو 2020، وقد إشتمل الإستبيان على قسمين رئيسيين: القسم الأول: وتضمن علي مقياس من تصميم الباحث تم تطبيقه علي المبحوثين بعد إخضاعه للتحكيم وتضمن أربعة وثلاثين مؤشر لقياس المتغير التابع وهو الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد، كما تضمن القسم الثاني من إستمارة الإستبيان على مجموعة الأسئلة الخاصة بدراسة بعض الخصائص المميزة للمبحوثين كمتغيرات مستقلة لهذه الدراسة .

7.3 أدوات الدراسة

قام الباحث بتصميم مقياس للوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد، وقد مرت عملية التصميم بالمرحل التالية:

1- وضع المقياس في شكله الأولي (المبدئي) وقد استفاد الباحث كثيراً من المطبوعات المنشورة لمنظمة الصحة العالمية .

2- صدق المقياس: اعتمد الباحث علي أسلوبين لقياس صدق المقياس وهما:

3-

أ- الصدق الظاهري:

تم عرض المقياس علي عدد من المتخصصين من ذوي الاهتمام بموضوع البحث، وبلغ عددهم (7) وقد أسفرت هذه العملية عن بعض الملاحظات قام الباحث بإجرائها علي المقياس وتمثلت في التالي:

- إعادة صياغة بعض عبارات المقياس نظراً لعدم وضوحها.

الوعي الاجتماعي للريفين بفيروس كورونا المستجد

955

(دراسة ميدانية بقرية بندر طوخ بمحافظة القليوبية وقريه ابشواي بمحافظة

(88.5%) صغار ومتوسطي السن، ولذا فإنه يتوقع أن يكون المبحوثين أكثر إدراكاً ووعياً بخطورة وأعراض فيروس كورونا المستجد وسبل التعامل معه، حيث أنهم يقعون في المرحلة العمرية التي تتسم بالحيوية والنشاط وبذل الجهد. كما إتضح أيضاً أن الغالبية العظمى من المبحوثين (90%) يتمتعون بمستوى تعليمي متوسط وجامعي، والذي من المتوقع أن يرتبط ارتباطاً إيجابياً بقدرتهم على تلقي المعلومات (Oduwole et al 2013).

جدول 3. توزيع المبحوثين وفقاً للمتغيرات المستقلة المدروسة (ن = 200)

المتغير	العدد	%
1-النوع:		
إناث	124	62
ذكور	76	38
2- الحالة الاجتماعية:		
أعزب	26	13
متزوج	169	84.5
مطلق	5	2.5
3-السن:		
صغار السن (أقل من 31 سنة)	71	35.5
متوسطى السن (31- أقل من 46 سنة)	106	53
كبار السن (46 سنة فأكثر)	23	11.5
المتوسط الحسابي	34.68	
الإنحراف المعياري	8.956	
4- الحالة التعليمية:		
يقراً ويكتب بدون شهادة	10	5
حاصل علي مؤهل متوسط	63	31.5
حاصل علي مؤهل جامعي	117	58.5
طالب دراسات عليا	10	5

المصدر: جمعت وحسبت من بيانات الدراسة الميدانية

جدول 2. ثبات ألفا كرونباخ لمقياس الوعي الاجتماعي

عدد العبارات	ثبات ألفا كرونباخ	مقياس الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد
34	0.76	

بلغت قيم معاملات ألفا كرونباخ 0.76 ، وهي قيمة جيدة للثبات ، وتعد جيدة للاعتماد علي المقياس من ناحية الثبات وذلك بحسب مقياس نانلي والذي اعتمد 0.70 كحد أدنى للثبات.

8.3 التحليل الإحصائي للبيانات

في ضوء أهداف الدراسة استخدم الباحث الاختبارات الاحصائية التالية لتحقيق أهداف الدراسة:

- 1-معامل الارتباط بيرسون (Pearson ' s R) لمعرفة قوة الارتباط بين أبعاد المقياس.
- 2-معامل ألفا كرونباخ لقياس ثبات المقياس.
- 3- اختبار مان ويتني Mann- Whitney U لقياس الفروق بين قريتي بندر طوخ بمحافظة القليوبية وقريه ابشواي بمحافظة الفيوم بالنسبة للوعي الاجتماعي بفيروس كورونا ، ولتحديد أثر النوع علي مستوى الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا .
- 4- اختبار التباين اللامعلمي كروسكال واليس Kruskal-Wallis Test لتحديد أثر الحالة الاجتماعية، واثر الحالة التعليمية، وأثر مستويات السن علي مستوى الوعي الاجتماعي للريفين بفيروس كورونا المستجد.

4 النتائج والمناقشة

أولاً : خصائص عينة الدراسة

تم إختيار بعض الخصائص المميزة للمبحوثين كمتغيرات مستقلة لتوصيف عينة الدراسة من الريفين المبحوثين والتي تمثل الفئة المستهدفة موضع الدراسة، حيث أوضحت النتائج البحثية كما هو موضح في جدول 3 مايلي: أن أكثر من نصف العينة (62%) من الإناث، وأن أكثر من ثلاثة أرباع المبحوثين (84.5%) متزوجون، وأن الغالبية العظمى من المبحوثين

بفيروس كورونا المستجد، وأن 14 بند كانوا ذوي وعي اجتماعي متوسط بنسبة 41% لدى المبحوثين، بينما كانت 4 بنود فقط ذوي وعي اجتماعي مرتفع لدى المبحوثين جدول 5.

جدول 5. التوزيع العددي لمتوسطات الوعي الاجتماعي للمبحوثين لبنود مقياس الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد

عدد بنود ومؤشرات الوعي %	فئات متوسطات الوعي الاجتماعي للمبحوثين
16	بنود الوعي الاجتماعي بها منخفض (أقل من 1.62 درجة)
14	بنود الوعي الاجتماعي بها متوسط (1.62 - أقل من 2.03 درجة)
4	بنود الوعي الاجتماعي بها مرتفع (2.03 درجة فأكثر)

المصدر: جمعت وحسبت من بيانات الدراسة الميدانية

من خلال استقراء بيانات الجدول التالي 6 يتضح أن أربعة مؤشرات فقط من مؤشرات الوعي الاجتماعي كانت ذات وعي اجتماعي مرتفع لدى المبحوثين وهي: تقضي المضادات الحيوية على الفيروسات ومن ضمنها فيروس كورونا بمتوسط 2.45 درجة، ليس من الضروري للأطفال والشباب ان يتخذوا اي تدابير للوقاية من الاصابه بفيروس كورونا لانهم اقل عرضه للاصابه بمتوسط 2.45 درجة، أعتقد ان أي حاجة بتعالج الالتهاب الرئوي تتفع تحمي الواحد من كورونا بمتوسط 2.45 درجة ، يساعد المناخ الحار والرطب على قتل فيروس كورونا بمتوسط 2.27 درجة، في حين كان 14 بند من بنود ومؤشرات الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد ذوي وعي اجتماعي متوسط لدى المبحوثين وهي: بحس إن استخدام الكمامة الطبية أمر ضروري للوقاية من فيروس كورونا بمتوسط 1.91 درجة، اطلب من المتواجدين بالمنزل جميعا ممن يأتي من الخارج غسل ايديهم سواء ضيوف أو مقيمين بمتوسط 1.86 درجة، بشوف 2 لازم اغسل ايدي كويس بالميه والصابون

ثانياً: مستوى الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد لدى المبحوثين في مجتمع الدراسة

أظهرت النتائج البحثية الموضحة بجدول 4 تحديد مستوى الوعي الاجتماعي لدى المبحوثين بفيروس كورونا المستجد بقريتي بندر طوخ بمحافظة القليوبية وأبشواي بمحافظة الفيوم، وتشير إلي أن 81% من المبحوثين كانوا من ذوي الوعي الاجتماعي المنخفض والمتوسط بفيروس كورونا المستجد، مما يعني أنهم في حاجة ماسة إلي نشر الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد لمواجهة وباء عالمي خرج عن سيطرة الدول وأطلقت عليه منظمة الصحة العالمية لفظ " جائحة" وذلك لخطورته وسرعة انتشاره ، وذلك عبر تفنيد المعتقدات الخاطئة والأخبار الكاذبة التي انتشرت حول المرض، وضرورة العمل الجماعي في مواجهة هذا الوباء.

جدول 4. توزيع المبحوثين وفقاً لفئات الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد (ن = 200)

عدد %	فئات الوعي الاجتماعي للمبحوثين
108	وعي منخفض (أقل من 55 درجة)
54	وعي متوسط (من 55 - أقل من 76 درجة)
38	وعي مرتفع (76 درجة فأكثر)
57.73	المتوسط الحسابي
16.809	الإنحراف المعياري

المصدر: جمعت وحسبت من بيانات الدراسة الميدانية

وللتعرف علي درجة وعي المبحوثين بكل بند من بنود وعبارات مقياس الوعي الاجتماعي تم حساب متوسط درجات هذا الوعي لكل بند من بنود الوعي الاجتماعي المدروسة حيث كان المتوسط العام لدرجات متوسطات وعي المبحوثين ببنود ومؤشرات الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد 1.70 درجة بنسبة 56.67%. وقد أبرزت النتائج البحثية أن 16 بند من بنود ومؤشرات الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد كانوا ذوي وعي اجتماعي منخفض بنسبة 47% من إجمالي عدد بنود ومؤشرات الوعي الاجتماعي

درجة، لمنع الاصابه بفيروس كورونا يجب على الفرد تجنب الذهاب الى الاماكن المزدحمه مثل محطات القطار وتجنب استخدام وسائل النقل العام بمتوسط 1.52 درجة، باخذ المعلومة من مصدر ثقة بمتوسط 1.52 درجة، بشعر ان من الضروري متابعة الاخبار علي طول لان المرض خطير بمتوسط 1.52 درجة ناس كثير بتخف لما بيتعالجوا اول ما يحسوا بالتعب بمتوسط 1.52 درجة، الحل الامثل للوقايه من فيروس كورونا هو تجنب التجمعات والتحركات الكثيره وتقليل التواصل مع الاخرين بمتوسط 1.46 درجة، المفروض الواحد يكثر من الاكل الصحي زي الخضروات و الفواكه لتقوية المناعة بمتوسط 1.44 درجة، فتره الملاحظه والعزل اللازمه للشخص المصاب بفيروس كورونا هي 14 يوم بشكل عام بمتوسط 1.41 درجة، نظافه اليدين مهمه في السيطرة على انتشار وباء فيروس كورونا بمتوسط 1.35 درجة، باخذ بالي أن المسنين والاشخاص المصابين بحالات طبيه موجوده مسبقا مثل (ارتفاع ضغط الدم وامراض القلب والسكري) يصابون بمرض كورونا المستجد اكثر من غيرهم بمتوسط 1.33 درجة، عزل وعلاج الاشخاص المصابين بفيروس كورونا من الوسائل الفعاله لمنع انتشار المرض بمتوسط 1.21 درجة، مما يعني ضرورة نشر الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد بهذه المؤشرات، وذلك حتي نستطيع مواجهه هذا الوباء العالمي والذي خرج عن سيطرة أكثر الدول تقديما، عبر تنفيذ المعتقدات الخاطئة والأخبار الكاذبة التي انتشرت حول المرض، وضرورة العمل الجماعي في مواجهه هذا الوباء. وهذا يستلزم من مخططي ومنفذي البرامج والدورات التدريبية والإرشادية أن يضعوا في اعتبارهم ما أظهرته نتائج الدراسة عند تخطيطهم للبرامج الهادفة لتوعية المبحوثين بالمعارف والمعلومات والممارسات والإجراءات الإرشادية والاحترازية الخاصة بفيروس كورونا المستجد حتي يتمكن المبحوثين من حماية أنفسهم وأسرهم ومجتمعاتهم ويعيشوا بصحة جيدة ولا تتعطل أنشطتهم الاقتصادية.

بعد أما أكح أو أعطس بمتوسط 1.85 درجة، بطلت خالص اسلم علي حد بالإيد والأحضان وبنشاور لبعض من بعيد او براسي برضه بمتوسط 1.81 درجة، اسيب مسافة آمنة بيني وبين أي شخص (لا تقل عن متر واحد) 1.79 درجة، باخذ بالي دائما ما احطش ايدي علي مناخيري ولا بقي ولاعيني وانا برة البيت وإيدي متكنش مغسولة بمتوسط 1.77 درجة، استعمل الكمامه الطبية مره واحده فقط ولا استعملها اكثر من مرة بمتوسط 1.77 درجة، اقوم بالتنظيف والتطهير المستمر للاسطح والاشياء خاصه التي يتم لمسها كثيرا باستخدام المنظفات المناسبه كالمياه والصابون والكلور بمتوسط 1.74 درجة، مش بخرج غير للضرورة القصوي بمتوسط 1.73 درجة، التزم الزاحه والنوم والدفع اذا شعرت بأعراض خفيفه للفيروس بمتوسط 1.70 درجة، اغسل يدي بشكل منتظم بالماء والصابون او بمطهر كحلي بمتوسط 1.69 درجة، بسمع ان لو شخص عنده فيروس كورونا يتصل برقم الخط الساخن 105 وعن طريقهم يمكن معرفة أقرب مستشفى بمتوسط 1.65 درجة، ابعده خالص عن المناطق الزحمة ما لم تكن ضروره بمتوسط 1.62 درجة، بعزل نفسي في البيت إذا حسيت بصداخ خفيف أو حمى منخفضة الدرجة (37.3 درجة مئوية أو أكثر) أورشح خفيف في الأنف بمتوسط 1.62، بينما كشفت النتائج عن هناك انخفاض في متوسط درجات الوعي الاجتماعي للمبحوثين بسنة عشر بند ومؤشر من مؤشرات الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد وهي: بشرب سوائل كثيرا إذا حسيت بأي أعراض للفيروس بمتوسط 1.58 درجة، انا ممكن اتعدي بسهولة لو لمست أي حاجة حد عطس او كح جنبها او عليها وحطيت بعدها ايدي علي وشي بمتوسط 1.58 درجة، اكح أو أعطس في مندبل وارميه فورا ولو مش معايا اغطي وشي بدراعي بمتوسط 1.58 درجة، لو حسيت إنني تعبت جامد وزادت الكحة وحرارتي ارتفعت لازم اطلب فورا المستشفى ما استنش بمتوسط 1.58 درجة، لا يوجد ادويه معينه للوقايه من الاصابه بفيروس كورونا بمتوسط 1.55 درجة، كل ما اعرف معلومة صح لازم أقولها لعيالي بمتوسط 1.52

جدول 6. المتوسطات والنسب المئوية لدرجات وعي المبحوثين ببنود و مؤشرات مقياس الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد في مجتمع الدراسة

م	بنود ومؤشرات مقياس الوعي الاجتماعي	دائما	أحيانا	لا أهتم	مجموع الأوزان	الانحراف المعياري	متوسط درجة الوعي الاجتماعي	%	مستوي الوعي
1	مش بخرج غير للضرورة القصوي	123	114	99	345	0.80	1.73	57.50	متوسط
2	اسيب مسافة أمنة بيني وبين أي شخص (لا تقل عن متر واحد)	108	170	79	357	0.73	1.79	59.50	متوسط
3	اغسل يدي بشكل منتظم بالماء والصابون او بمطهر كحلي	108	132	98	338	0.76	1.69	56.33	متوسط
4	اكح أو أعطس في منديل وارميه فوراً ولو مش معايا اغطي وشي بدراعي	99	98	118	315	0.76	1.58	52.50	منخفض
5	بشوف إني لازم اغسل ايدي كويس بالميه والصابون بعد أما أكح أو أعطس	138	154	77	369	0.77	1.85	61.50	متوسط
6	باخد بالي دايماً ما احطش ايدي علي مناخيري ولا بقي ولا عيني وانا برة البيت وإيدي متكنش مغسولة	120	148	86	354	0.76	1.77	59.00	متوسط
7	ابعد خالص عن المناطق الزحمة ما لم تكن ضرورة	117	90	116	323	0.79	1.62	53.83	متوسط
8	كل ما اعرف معلومة صح لازم أقولها لعيالي	81	100	123	304	0.72	1.52	50.67	منخفض
9	باخد المعلومة من مصدر ثقة	63	122	118	303	0.68	1.52	50.50	منخفض

م	بنود ومؤشرات مقياس الوعي الاجتماعي	دائما	أحيانا	لا أهتم	مجموع الأوزان	الانحراف المعياري	متوسط درجة الوعي الاجتماعي	%	مستوي الوعي
10	باخذ بالي أن المسنين والاشخاص المصابين بحالات طبيه موجوده مسبقا مثل (ارتفاع ضغط الدم وامراض القلب والسكري) يصابون بمرض كورونا المستجد اكثر من غيرهم	27	94	144	265	0.56	1.33	44.17	منخفض
11	بعزل نفسي في البيت إذا حسيت بصداغ خفيف أو حمى منخفضة الدرجة (37.3 درجة مئوية أو أكثر) أو رشح خفيف في الأنف	105	106	112	323	0.77	1.62	53.83	متوسط
12	الترنم الراحة والنوم والدفء اذا شعرت بأعراض خفيفه للفيروس	141	92	107	340	0.83	1.70	56.67	متوسط
13	بشرب سوائل كثيرا إذا حسيت بأي أعراض للفيروس	102	96	118	316	0.77	1.58	52.67	منخفض
14	انا ممكن اتعدي بسهولة لو لمست أي حاجة حد عطس او كح جنبها او عليها وحطيت بعدها ايدي علي وشي	66	144	106	316	0.68	1.58	52.67	منخفض
15	بشعر ان من الضروري متابعة الاخبار علي طول لان المرض خطير	66	118	119	303	0.69	1.52	50.50	منخفض
16	تقضي المضادات الحيويه على الفيروسات ومن ضمنها فيروس كورونا	324	148	18	490	0.66	2.45	81.67	مرتفع
17	بحس ان استخدام الكمامة الطبية أمر ضروري للوقاية من فيروس كورونا	165	144	73	382	0.80	1.91	63.67	متوسط
18	استعمل الكمامه الطبيه مره واحده فقط ولا استعملها اكثر من مره	168	84	102	354	0.86	1.77	59.00	متوسط

تابع جدول 6.

م	بنود ومؤشرات مقياس الوعي الاجتماعي	دائما	أحيانا	لا أهتم	مجموع الأوزان	الانحراف المعياري	متوسط درجة الوعي الاجتماعي	%	مستوي الوعي
19	فتره الملاحظه والعزل اللازمه للشخص المصاب بفيروس كورونا هي 14 يوم بشكل عام	72	68	142	282	0.70	1.41	47.00	منخفض
20	بطلت خالص اسلم علي حد بالإيد والأحضان و بنشاور لبعض من بعيد او براسي برضه	135	144	83	362	0.78	1.81	60.33	متوسط
21	اقوم بالتنظيف والتطهير المستمر للاسطح والاشياء خاصه التي يتم لمسها كثيرا باستخدام المنظفات المناسبه كالمياه والصابون والكلور	129	124	95	348	0.79	1.74	58.00	متوسط
22	اطلب من المتواجدين بالمنزل جميعا ممن يأتي من الخارج غسل ايديهم سواء ضيوف أو مقيمين	207	68	97	372	0.90	1.86	62.00	متوسط
23	الحل الامثل للوقايه من فيروس كورونا هو تجنب التجمعات والتحركات الكثيره وتقليل التواصل مع الاخرين بسمع ان لو شخص عنده	78	80	134	292	0.71	1.46	48.67	منخفض
24	فيروس كرونا يتصل برقم الخط الساخن 105 وعن طريقهم يمكن معرفة أقرب مستشفى	156	50	123	329	0.87	1.65	54.83	متوسط
25	لو حسيت إنني تعبت جامد وزادت الكحة وحرارتي ارتفعت لازم اطلب فورا المستشفى ما استنش	111	82	122	315	0.79	1.58	52.50	منخفض
26	أعتقد ان أي حاجة بتعالج الالتهاب الرئوي تنفع تحمي الواحد من كورونا	339	126	24	489	0.70	2.45	81.50	مرتفع

الوعي الاجتماعي للريفين بفيروس كورونا المستجد

961

(دراسة ميدانية بقريتي بندر طوخ بمحافظة القليوبية وقرية ابشواي بمحافظة

تابع جدول 6.

م	بنود ومؤشرات مقياس الوعي الاجتماعي	دائما	أحيانا	لا أهتم	مجموع الأوزان	الانحراف المعياري	متوسط درجة الوعي الاجتماعي	%	مستوي الوعي
27	المفروض الواحد يكثر من الأكل الصحي زي الخضروات و الفواكه لتقوية المناعة	48	110	129	287	0.64	1.44	47.83	منخفض
28	لا يوجد ادويه معينه للوقايه من الاصابه بفيروس كورونا	117	62	130	309	0.80	1.55	51.50	منخفض
29	ناس كثير بتخف لما بيتعالجوا اول ما يحسوا بالتعب	36	158	109	303	0.61	1.52	50.50	منخفض
30	عزل وعلاج الاشخاص المصابين بفيروس كورونا من الوسائل الفعاله لمنع انتشار المرض	15	64	163	242	0.47	1.21	40.33	منخفض
31	نظافه اليدين مهمه في السيطرة على انتشار وباء فيروس كورونا	39	88	143	270	0.60	1.35	45.00	منخفض
32	لمنع الاصابه بفيروس كورونا يجب على الفرد تجنب الذهاب الى الاماكن المزدحمه مثل محطات القطار وتجنب استخدام وسائل النقل العام	105	68	131	304	0.78	1.52	50.67	منخفض
33	ليس من الضروري للاطفال والشباب ان يتخذوا اي تدابير للوقايه من الاصابه فيروس كورونا لانهم اقل عرضه للاصابه	348	116	26	490	0.71	2.45	81.67	مرتفع
34	يساعد المناخ الحار والرطب على قتل فيروس كورونا	237	192	25	454	0.67	2.27	75.67	مرتفع

المصدر: جمعت وحسبت من بيانات الدراسة الميدانية

رابعاً: التعرف علي أهم مصادر المعلومات للريفيين حول فيروس كورونا المستجد

أظهرت النتائج الموضحة بجدول 8 أن المصادر التي يستقي منها الريفيين المبحوثين معلوماتهم حول فيروس كورونا المستجد مرتبة هي: مشاهدة التلفزيون بنسبة (69.5%)، التعليقات والفيديوهات علي مواقع التواصل الاجتماعي بنسبة (53.5%)، الموقع الرسمي لوزارة الصحة المصرية بنسبة (46.5%)، الموقع الرسمي لمنظمة الصحة العالمية ومركز مكافحة الأمراض والوقاية الأمريكي بنسبة (26.5%)، الصحف اليومية بنسبة (5.5%)، ملصقات ولافتات المستشفيات بنسبة (4%)، استشارة الاطباء وطاقم المستشفى (3%)، سماع الرديو (2%) ، مما يستدعي ضرورة الاهتمام بهذه المصادر واستخدامها بفاعلية لتوجيه المبحوثين وتوعيتهم بخطورة وأعراض فيروس كورونا المستجد وسبل التعامل معه وزيادة الوعي الاجتماعي في هذا المجال لما له من آثار خطيرة علي المواطنين في كافة جوانب حياتهم.

ثالثاً: تحديد الفروق في مستوى الوعي بفيروس كورونا المستجد بقريتي الدراسة

للتحقق من فرضية الدراسة لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد لدي المبحوثين بقريتي بندر طوخ وأبشواي قام الباحث أولاً بإجراء اختبار الاعتدالية Test of Normality فوجد أن قيمة اختبار Kolmogorov-Smirnov أقل من 0.05 للقرينتين وايضا اختبار Shapiro-Wilk كان أيضا اقل من 0.05 للقرينتين مما يدل علي أن المتغيرات في القرينتين لا تتبع التوزيع الطبيعي لذا تحول الباحث إلي اختبار بديل وهو مان ويتي Mann-Whitney U، وكانت النتائج كالتالي: يتضح من بيانات الجدول 7 أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب القرينتين في الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد، إذ بلغت قيمة Z (-5.78) بقيمة احتمالية 0.00 أقل من مستوى الدلالة 0.05 ، وبهذا نرفض الفرض الصفري ونقبل الفرض البديل حيث توجد فروق معنوية بين متوسطي رتب المبحوثين داخل القرينتين في الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد.

جدول 7. نتائج اختبار Mann-Whitney لدلالة الفرق بين متوسطي رتب المبحوثين داخل القرينتين في الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد

المتغير التابع	القرية	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة Z	القيمة الاحتمالية	الدلالة الإحصائية
الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد	قرية بندرطوخ	100	76.86	7685.50	-5.78	0.00	دال إحصائيا

جدول 8. أهم مصادر المعلومات للريفيين حول فيروس كورونا المستجد بقري الدراسة

م	المصدر	العدد	الاهمية النسبية	الترتيب
1	مشاهدة التلفزيون	139	69.5	1
2	الصحف اليومية	11	5.5	6
3	الموقع الرسمي لوزارة الصحة المصرية	93	46.5	3
4	الموقع الرسمي لمنظمة الصحة العالمية ومركز مكافحة الأمراض والوقاية الأمريكي	53	26.5	5
5	استشارة الاطباء وطاقم المستشفى	6	3	8
6	ملصقات ولافتات المستشفيات	8	4	7
7	التعليقات والفيديوهات علي مواقع التواصل الاجتماعي	107	53.5	2
8	الاصدقاء والجيران	54	27	4
9	سماع الرديو	4	2	9

2- أثر الحالة الاجتماعية علي مستوى الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد

لتحديد أثر الحالة الاجتماعية علي مستوى الوعي الاجتماعي للريفين بفيروس كورونا المستجد تم صياغة الفرض البحثي الفائل أنه لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات المجموعات الثلاثة للحالة الاجتماعية للمبجوثين في الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد بقرية الدراسة ، وقد قام الباحث بإجراء اختبار الاعتدالية Tests of Normality فوجد أن قيمة اختبار Kolmogorov-Smirnov أقل من 0.05 للثلاثة مجموعات وايضا اختبار Shapiro-Wilk كان أيضا اقل من 0.05 للثلاثة مجموعات مما يدل علي أن المتغيرات في المجموعات الثلاثة لا تتبع التوزيع الطبيعي لذا تحول الباحث إلي اختبار بديل وهو كروسكال واليس Kruskal-Wallis Test .

يتضح من بيانات الجدول 10 السابق أن أعلى متوسط رتب للوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد هو للمجموعة الثانية وأقل متوسط رتب هو للمجموعة الثالثة، وقد بلغت قيمة كاي تربيع χ^2 (7.995) وقيمة Sig (0.018) وهو أقل من 0.05 لذلك نرفض الفرض العدمي ونقبل الفرض البديل حيث توجد فروق معنوية بين المتوسطات الثلاثة في الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد، وربما يرجع ذلك إلي خوف المبجوثين المتزوجون علي أسرهم بصفة عامة وأطفالهم بصفة خاصة، لذا كانوا أكثر تعرضا لمصادر المعلومات عن هذا الفيروس وأكثر حضورا في الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد.

خامساً: تحديد أثر بعض المتغيرات المستقلة علي مستوى الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد بقرية الدراسة

1- أثر النوع علي مستوى الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد

لتحديد أثر النوع علي مستوى الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد تم صياغة الفرض البحثي الفائل أنه "لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد بقرية الدراسة تبعا للنوع"، وقد قام الباحث بإجراء اختبار الاعتدالية Test of Normality فوجد أن قيمة اختبار Kolmogorov-Smirnov أقل من 0.05 للمجموعتين وايضا اختبار Shapiro-Wilk كان أيضا اقل من 0.05 للمجموعتين مما يدل علي أن المتغيرات في المجموعتين الذكور والإناث لا تتبع التوزيع الطبيعي لذا تحول الباحث إلي اختبار بديل وهو مان ويتي Mann-Whitney U ، وكانت النتائج كالتالي:

يتضح من بيانات الجدول 9 أنه توجد فروق ذو دلالة إحصائية بين متوسطي رتب الذكور والإناث في الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد بقرية الدراسة ، إذ بلغت قيمة Z (- 4.32) بقيمة احتمالية 0.00 أقل من مستوى الدلالة 0.05، وبهذا نرفض الفرض الصفري ونقبل الفرض البديل حيث توجد فروق معنوية بين متوسطي رتب الذكور والإناث في الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد بقرية الدراسة لصالح الذكور.

جدول 9. نتائج اختبار Mann-Whitney U لدلالة الفرق بين متوسطي رتب الذكور والإناث في الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد

المتغير التابع	الجنس	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة Z	القيمة الاحتمالية	الدلالة الإحصائية
	ذكور	76	123.05	9351.50			

جدول 10. اختبار التباين اللامعلمي كروسكال واليس للرتب

متوسط الرتب	العدد	الحالة الاجتماعية	
87.21	26	اعزب	اجمالي الوعي الاجتماعي
104.40	169	متزوج	
37.90	5	مطلق	
	200	الاجمالي	

يتضح من بيانات الجدول 12 السابق أن أعلى متوسط رتب للوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد هو للمجموعة الثالثة وأقل متوسط رتب هو للمجموعة الأولى، وقد بلغت قيمة كاي تربيع χ^2 (3.624) وقيمة Sig (0.163) وهو أكبر من 0.05 لذلك نرفض الفرض البديل حيث لا توجد فروق معنوية بين متوسطات الرتب الثلاثة للسن في الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد.

4- أثر الحالة التعليمية علي مستوي الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد

لتحديد أثر الحالة التعليمية علي مستوي الوعي الاجتماعي للريفين بفيروس كورونا المستجد تم صياغة الفرض البحثي القائل أنه لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات المجموعات الأربعة للوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد بقريتي الدراسة تبعا للحالة التعليمية، وقد قام الباحث بإجراء اختبار الاعتدالية Tests of Normality فوجد أن قيمة اختبار Kolmogorov-Smirnov أقل من 0.05 للمجموعات الأربعة وايضا اختبار Shapiro-Wilk كان أيضا أقل من 0.05 للأربعة مجموعات مما يدل علي أن المتغيرات في المجموعات الأربعة لا تتبع التوزيع الطبيعي لذا تحول الباحث إلي اختبار بديل وهو كروسكال واليس Kruskal-Wallis Test .

ونظرا لأن اختبار كروسكال واليس -Kruskal Wallis Test لا يحتوي علي أسلوب المقارنات البعدية المتعددة "Post Hoc" لذا فقد لجأ الباحث إلي استخدام اختبار مان ويتني Mann-Whitney U لتحديد مصدر الفرق ومقارنة متوسطات رتب كل عينتين من العينات الثلاثة بعضها مع بعض كما هو موضح بالجدول السابق 11، وقد تبين أن أكبر فرق يكون بين المجموعة الثانية وهي متزوج ومطلق حيث بلغت قيمة المعنوية Sig (0.013) وهي أقل من 0.05، وعليه يتم رفض الفرض الصفري وقبول الفرض البديل.

3- أثر العمر علي مستوي الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد

لتحديد أثر العمر علي مستوي الوعي الاجتماعي للريفين بفيروس كورونا المستجد تم صياغة الفرض الإحصائي القائل أنه لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات الرتب الثلاثة لسن المبحوثين في الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد بقريتي الدراسة ، وقد قام الباحث بإجراء اختبار الاعتدالية Tests of Normality فوجد أن قيمة اختبار Kolmogorov-Smirnov أقل من 0.05 للثلاثة مجموعات وايضا اختبار Shapiro-Wilk كان أيضا أقل من 0.05 للثلاثة مجموعات مما يدل علي أن المتغيرات في المجموعات الثلاثة لا تتبع التوزيع الطبيعي لذا تحول الباحث إلي اختبار بديل وهو كروسكال واليس Kruskal-Wallis Test . وكانت أهم النتائج كالتالي:

الوعي الاجتماعي للريفين بفيروس كورونا المستجد

965

دراسة ميدانية بقريتي بندر طوخ بمحافظة القليوبية وقرية ابشواي بمحافظة

جدول 11. نتائج اختبار Mann-Whitney لدلالة الفرق بين متوسطات رتب كل عينتين من العينات الثلاثة بعضها مع بعض في الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد

المتغير التابع	الحالة الاجتماعية	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة Z	القيمة الاحتمالية	الدلالة الإحصائية
الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد	أعزب	26	83.29	2165.50	-	0.153	غير دال إحصائي
	متزوج	169	100.26	6944.50	1.429		
	متزوج	169	89.13	15063.50	-	0.013	دال إحصائيا
	مطلق	5	32.30	161.50	2.488		
	أعزب	26	17.42	453	-	0.046	دال إحصائيا
	مطلق	5	8.60	43	1.994		

جدول 12. اختبار التباين اللامعلمي كروسكال واليس الرتب

متوسط الرتب	العدد	مستويات السن	اجمالي الوعي الاجتماعي
92.06	71	صغار السن	
102.46	106	متوسطى السن	
117.52	23	كبار السن	
	200	الاجمالي	

ونظرا لأن اختبار كروسكال واليس Kruskal-Wallis Test لا يحتوي علي أسلوب المقارنات البعدية المتعددة "Post Hoc" لذا فقد لجأ الباحث إلي استخدام اختبار مان ويتني Mann-Whitney U لتحديد مصدر الفرق ومقارنة متوسطات رتب كل عينتين من العينات الأربعة بعضها مع بعض كما هو موضح بجدول 14، وقد تبين أن قيمة المعنوية Sig(0.000) في كل المقارنات وهي أقل من 0.05، وعليه يتم رفض الفرض الصفري وقبول الفرض البديل.

يتضح من بيانات الجدول 13 السابق أن متوسط الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد أن أعلى متوسط رتب هو للمجموعة الأخيرة وأقل متوسط رتب هو للمجموعة الأولى، وقد بلغت قيمة كاي تربيع χ^2 (149.922) وقيمة Sig(0.000) وهي أقل من 0.05 لذلك نرفض الفرض العدمي ونقبل الفرض البديل حيث توجد فروق معنوية بين المتوسطات الأربعة في الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد، وربما يرجع ذلك إلي أنه كلما زاد المستوي التعليمي للفرد كان أكثر وعيا بخطورة هذا الوباء وأكثر حرصا علي الالتزا الطوعي بالإجراءات الوقائية والصحية لمنع انتشاره وتقشيه.

جدول 13. اختبار التباين اللامعلمي كروسكال واليس الرتب

متوسط الرتب	العدد	الحالة الاجتماعية	
5.70	10	يقرأ ويكتب بدون شهادة	اجمالي الوعي الاجتماعي
42.90	63	حاصل علي مؤهل متوسط	
131.50	117	حاصل علي مؤهل جامعي	
195.50	10	طالب دراسات عليا	
	200	الاجمالي	

جدول 14. نتائج اختبار Mann-Whitney لدلالة الفرق بين متوسطات رتب كل عينتين من العينات الأربعة بعضها مع بعض في الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد

المتغير التابع	الحالة التعليمية	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة Z	القيمة الاحتمالية	الدالة الإحصائية
الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد	يقرأ ويكتب بدون شهادة	10	5.70	57	- 5.061	0.00	دال إحصائيا
	حاصل علي مؤهل متوسط	63	41.97	2644			
	حاصل علي مؤهل متوسط	63	32.93	2074.50	- 10.887	0.00	دال إحصائيا
	حاصل علي مؤهل جامعي	117	121.50	14215.50			
	حاصل علي مؤهل جامعي	117	99	6903	- 5.243	0.00	دال إحصائيا
	طالب دراسات عليا	10	122	1225			
	يقرأ ويكتب بدون شهادة	10	5.50	55	- 5.242	0.00	دال إحصائيا
	حاصل علي مؤهل جامعي	117	69	8073			
يقرأ ويكتب بدون شهادة	10	5	55	- 3.82	0.00	دال إحصائيا	
طالب دراسات عليا	10	15	155				
دال إحصائيا	حاصل علي مؤهل متوسط	63	32	2016	- 5.08	0.00	دال إحصائيا
	طالب دراسات عليا	10	68.50	685			

5 الخاتمة والتوصيات

يخوض العالم الآن حرباً فعلية مع فيروس كورونا، بسبب سرعة انتقال الفيروس واتساع رقعة انتشاره، وكان الكل ينتظر دوره، وهنا يلعب الوعي الاجتماعي دوره من خلال الالتزام بإجراءات الوقاية المعلنة والإيمان بضرورة العمل الجماعي في مواجهة هذا الوباء، لكن هذا الوعي على أهميته لا يبدو منتشراً بما يكفي لمواجهة هذا الخطر، حيث خالف الكثير من الأفراد قواعد الحجر الصحي اعتقاداً منهم بأنهم في أمان ما داموا لا يشعرون بأي أعراض للمرض، بينما يقول العلماء إن حامل فيروس «كوفيد-19» قد لا تظهر عليه أي أعراض لأيام، كما حاول البعض نشر بعض من الأمل والإيجابية؛ لكنه قد تجاوز الإيجابية إلى غياب تام للوعي، مثل ما يتداوله كثيرون من أن الفيروس لا يقتل إلا كبار السن، مطمئناً بذلك نفسه ومن حوله من غير تلك الفئة العمرية، كما نلاحظ أن البعض يري في الالتزام بإجراءات الوقائية والاحترازية التي تدعو إليها الجهات الصحية المختلفة نوعاً من التقيد لا يمكن التمسك به، وهم بذلك يؤذون أنفسهم ومن حولهم فالالتزام بالإجراءات ليس ترفاً إنما هو ضرورة قصوي لا بد من التقيد بإجراءاتها. مما إستلزم إجراء هذا البحث كمحاولة للتعرف على مستوى الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد في الريف المصري والوقوف علي بعض المتغيرات الاجتماعية المؤثرة في هذا الوعي، وقد أظهرت النتائج في مجملها أن هناك تدني في مستوى الوعي الاجتماعي بفيروس كورونا المستجد لدي الريفين حيث تبين أن 81 % من المبحوثين كانوا من ذوي الوعي الاجتماعي المنخفض والمتوسط بفيروس كورونا المستجد ، كما تبين أيضا أن أهم المصادر التي يستقي منها الريفين المبحوثين معلوماتهم حول فيروس كورونا المستجد هي: مشاهدة التلفزيون بنسبة (69.5%)، والتعليقات والفيديوهات علي مواقع التواصل الاجتماعي بنسبة (53.5%)، والموقع الرسمي لوزارة الصحة المصرية بنسبة (46.5%)، واستنادا إلي النتائج التي أسفر البحث عنها، فإنه يمكن التقدم ببعض التوصيات الآتية:

1. عقد المزيد من الدورات التدريبية الإلكترونية عن كيفية التعامل مع فيروس كورونا خاصة للفئات ذات مستوى الوعي المنخفض والمتوسط لتثقيفهم بالمعارف والمعلومات فيما يخص فيروس كورونا والإجراءات والإرشادات الواجب اتباعها لمواجهة.
2. ضرورة التركيز على تفعيل دور المراكز التوعوية في الريف من خلال تقديم هذه المراكز التعليمات والإرشادات الوقائية التي يجب اتباعها لسلامة وصحة الأفراد .
3. عمل حملات وقوافل إرشادية للتوعية بخطورة فيروس كورونا وكيفية مواجهته.
4. تفعيل دور كل من المنظمات الحكومية وغير الحكومية لنشر الوعي بأهمية الالتزام الدقيق والصارم بالتعليمات الصحية التي تصدرها الجهات المختصة.
5. دعم جهود المؤسسات الحكومية والأهلية لنشر الوعي المجتمعي بفيروس كورونا المستجد عبر تفعيل منصات التواصل الاجتماعي وتسخيرها لخدمة هذه الأهداف ليكون لها دور إيجابي في رفع مستوى الوعي الاجتماعي بالفيروس.
6. العمل على إجراء دراسات مستقبلية خاصة بالتركيز على المعوقات التي تؤثر علي الوعي الاجتماعي للأفراد بفيروس كورونا المستجد، والتوصل إلى كيفية التغلب على هذه المعوقات.

المراجع

أولاً: المراجع العربية

الحداد، يوسف (2020) الوعي- المجتمعي- أساس- التعايش- مع- كورونا/33998190 / opinion / alittihad.ae ، صحيفة الاتحاد، الأربعاء، 3 يونيو، 2020.

<https://nilefm.com/digest/article/5739/cairo-tops-the-list-of-egyptian-governorates-with-the-most-covid-19-cases>

العريفى، محمد سعود (1996) العلاقة بين الوعي الاجتماعي والحد من انتشار العقاقير المخدرة، رسالة ماجستير، المركز العربي للدراسات الأمنية والتدريب، جامعة الملك سعود، الرياض، ص22.

Towards the Novel Coronavirus Disease (Covid-19). *J of Community Health*, 45, 881-890.

Darity, WA (2008) International Encyclopedia of the Social Sciences, 2nd ed., Vol. 2, Macmillan Reference, USA, 78 p.

Hou, Z; Du, F; Jiang, H; Zhou, X; Lin, L (2020) Assessment of Public Attention, Risk Perception, Emotional and Behavioural Responses to the COVID-19 Outbreak: Social Media Surveillance in China. *The Preprint Server for Health Sciences*, 2020.

Available at SSRN:
<http://dx.doi.org/10.2139/ssrn.3551338>

Modi, PD; Nair, G; Uppe, A. 2020. Covid-19 Awareness Among Healthcare Students and Professionals in Mumbai Metropolitan Region, *Cureus* 12, e7514. doi:10.7759/cureus.7514

<https://www.jhah.com/ar/news-events/news/novel-coronavirus>

Oduwale, O; Ndagi, I; Taiwo, O; Muhammed, I; Rahman, S 2013. Socio-economic factors affecting use of information sources among cashew farmers in Niger state, Nigeria, *J of Agric and Environmental Sci*, 13, 769-773.

Wolf, MS; Serper, M; Opsasnick, L; O'Connor, RM; Curtis, LM; Benavente JY; Russell, A (2020) Awareness, attitudes, and actions related to Covid-19 among adults with chronic conditions at the onset of the US outbreak: a cross-sectional survey. *Annals of Internal Medicine*. 173, 100-109. doi: 10.7326/M20-1239. Epub 2020 Apr 9.

اليونسيف (2020) رسائل وأنشطة رئيسة للوقاية من مرض كوفيد -19 والسيطرة عليه في المدارس، مارس 2020، ص 5.

صابر، شكري وموسي حلس (2002) الوعي الاجتماعي العربي - تحليل سوسيولوجي، مكتبة دار المنارة، غزة، ص 87.

عبد المعطي، عبد الباسط (1983) الوعي التأموي العربي، ممارسة بحثية، دار الموقف العربي للصحافة والنشر والتوزيع، القاهرة، ص ص 25-56.

عبد ربه، صابر محمد (2002) الاتجاهات النظرية في تفسير الوعي السياسي، الاسكندرية، دار الوفاء لنديا الطباعة والنشر، ص 4.

ليلة، علي (1982) البنائية الوظيفية في علم الاجتماع والأنثروبولوجيا، دار المعارف، القاهرة، مصر.

مذكور، إبراهيم (1975) معجم العلوم الاجتماعية، الهيئة المصرية العامة للكتاب، القاهرة، مصر، ص 644.

مركز التواصل والمعرفة المالية (2020) التقرير الاعلامي اليومي لمستجدات كوفيد -19، وزارة المالية، المملكة العربية السعودية، ص 3.

مكي، عبد التواب جابر أحمد محمد (2017) المحددات الاجتماعية للوعي الصحي في الريف المصري دراسة ميدانية بإحدى قرى محافظة أسيوط، مجلة أسيوط للدراسات البيئية، العدد 46، 83-122.

ثانياً: المراجع الأجنبية

Abdelhafiz, AS; Mohammed, Z; Ibrahim, ME; Ziady, HH; Alorabi, M; Ayyad, M; Sultan, EA (2020). Knowledge, Perceptions, and Attitude of Egyptians



**Social Awareness of Rural People with the Covid-19
(A Field Study in the Villages of Bandar Toukh
in Qalyubia Governorate and Abshway Village
in Fayoum Governorate)**

[68]

Rabab SA Mohammed^{1*}, Heba N Mohamed²

1- Agricultural Economics and Extension Dept, Fac of Agric, Benha Univ, Benha, Egypt

2- Rural Sociology & Agricultural Extension Dept, Fac of Agric, Ain Shams Univ, P.O. Box 68, Hadayek Shoubra 11241, Cairo, Egypt

*Corresponding author: hebanour@agr.asu.edu.eg

Received 13 September, 2020

Accepted 14 November, 2020

Abstract

This research aimed to determine the level of social awareness of the covid-19 in the rural Egypt in the villages of Bandar Toukh in Qalyubia Governorate and the village of Ibshway in Fayoum Governorate, by identified the level of social awareness of the covid-19 among rural people in the two study villages, and identified some social variables affected on social awareness of covid-19, Finally, identified the differences in the level of awareness of the covid-19 in the two villages of the study, the research was based on the social survey method by created an electronic questionnaire for the respondents on a number of large groups of the two study villages, where the research applied the field study on a sample of 200 rural people, included 100 individuals from "Bandar Toukh" village in Qalyubia governorate, and 100 individuals from "Abshway" village in Fayoum governorate. the results showed that 54% of the respondents are in the category of

low social awareness , 27% of them are in the category of medium social awareness, and 19% of them are in category of high social awareness of Corona-virus, and the study also showed that there are statistically significant differences between the mean ranks of the social awareness in the two villages, as the value of Z (- 5.78) with a probability value of 0.00, and the most important sources from which the rural respondents derive their information about the covid-19 are: Watching TV (69.5%), comments and videos On social media (53.5%), and the official website of the Egyptian Ministry of Health (46.5%),and there were significant differences between the four averages of the educational status of the researcher in the social awareness of the covid-19 , as the value of chi-squared (2 149.922) and the value of Sig (0.000), as it was found that the individual's education Positively affected his level of social awareness of the covid-19.

Keywords: Social awareness; Coronavirus; Level of awareness; Covid 19; sources of knowledge