

الآثار الاجتماعية المترتبة على انتشار كوفيد-19 في ريف محافظة أسيوط

مصطفى حمدي احمد غانم¹، جمال حسين محمد الريدي²، رندا يوسف محمد¹، احمد عصام الدين مطاوع^{1*}

¹قسم الاجتماع الريفي، كلية الزراعة، جامعة أسيوط، أسيوط، مصر.

²قسم الاجتماع الريفي، كلية الزراعة، جامعة المنيا، المنيا، مصر.

*Correspondence: ae383261@gmail.com

DOI: 10.21608/AJAS.2024.266029.1330

© Faculty of Agriculture, Assiut University

المخلص

هدف البحث إلى التعرف على الآثار الاجتماعية المترتبة على انتشار كوفيد-19 وتحديد الإجراءات الاحترازية التي اتبعتها المبحوثين ، التعرف على اهم مصادر معلومات الريفيين حول فيروس كورونا، وتحديد العلاقة الارتباطية بين المتغيرات المستقلة والآثار الاجتماعية، ولتحقيق هدف الدراسة تم تقسيم مراكز المحافظة إلى ثلاث مستويات مرتفعة ، ومتوسطة ، ومنخفضة طبقاً لأعداد المصابين بفيروس كورونا ، و تم اختيار المركز الأكثر عدداً من المصابين في كل مستوى، وقد جمعت بيانات الدراسة عن طريق تصميم استبيان من عينة حجمها (215) فرد خلال الفترة من أول يوليو حتي منتصف سبتمبر 2023 م ، وتم تفرغها وتحليلها باستخدام التكرارات والنسب المئوية لإعداد جداول التوصيف والعرض، وكذلك باستخدام معاملات الارتباط البسيط ومربع كأي لاختبارات صحة الفروض . وقد أدت النتائج أن أغلبية المبحوثين لديهم ثقافة صحية بدرجة مرتفعة، وان التلفزيون من اهم مصادر الحصول على المعلومات المتعلقة بفيروس كورونا، وان المبحوثين لديهم المعرفة بان المناخ الحار يقتل الفيروس، وأن عدم تقديم واجب العزاء خوفاً من العدوى من اهم الآثار الاجتماعية لفيروس كورونا، ومن جهة أخرى ثبتت معنوية تأثير عدد تسع متغيرات مستقلة على درجة الآثار الاجتماعية وذلك عند مستوى معنوية (0.01)، كما توجد علاقة بين نوع الأسرة ونوع المبحوث والمهنة والآثار الاجتماعية عند مستوى معنوية (0.01).

كما أوصت الدراسة بضرورة توعية الأسر بأهمية الاستفادة من تعليمات وزارة الصحة للحد من تفشي فيروس كورونا، وضرورة تفعيل عملية المشاركة المجتمعية لزياد الحراك والوعي المجتمعي للأسر الريفية.

الكلمات المفتاحية: الآثار الاجتماعية، ريف محافظة أسيوط، كوفيد-19.

المقدمة

تعتبر الأزمات والكوارث الطارئة منذ وجود الإنسان على الأرض، وبعضها يمكن السيطرة عليها وتجاوزها في حين بعضها الآخر يصعب التخلص من أثارها على المستقبل، ومن أمثله تلك الأزمات. الحروب و الأحداث السياسية و الاقتصادية ، والكوارث الطبيعية و كالفيضانات و الزلازل و البراكين ، ومن الازمات ايضا الأمراض و الاوبئة ، ومن تلك الاوبئة الطاعون و الكوليرا ، و فيروس سارس ، و إيبولا ، وأخيرا وباء كورونا ، واستيقظ العالم في نهاية عام 2019 علي خبر ظهور وباء (كوفيد-19) تحديداً او ما يطلق عليه عالمياً (وباء كورونا) فشكّل ما يشبه الصدمة ، وكان له اثر كبيراً علي الصحة النفسية للأفراد ، وسبب الاضطرابات النفسية كالقلق و الخوف من الموت ومن المستقبل، كما أثر علي العلاقات الإنسانية ، والاجتماعية للأفراد و الجماعات (مسعد، 2020:9).

كما إن كوفيد-19 هو مرض تنتسبب به سلالة جديدة من الفيروسات التاجية كورونا، وهو فيروس جديد يرتبط بعائلة الفيروسات نفسها التي ينتمي إليها الفيروس الذي يتسبب بمرض المتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة (سارس) وبعض أنواع الزكام العادي. إن هذا الفيروس عندما يصيب الفيروس الإنسان تظهر أعراضه من خلال الحمى والسعال وضيق التنفس. وفي الحالات الشديدة، يمكن للمرض أن يتسبب بالتهاب الرئة أو صعوبة التنفس، كما يمكن أن يؤدي إلى الوفاة، وهذه الأعراض تتشابه مع أعراض الإنفلونزا أو الزكام العادي ولهذا يلزم بمرض كوفيد-19 إجراء فحوصات للتأكد ما إذا كان الشخص مصابا بمرض كوفيد-19 ام لا (منظمة الصحة العالمية، 2020: 3).

وينتقل عبر الاتصال المباشر بالرذاذ التنفس الصادر عن (شخص مصاب والذي ينشأ عن السعال أو العطس) ويمكن أن يصاب الفرد أيضا من جراء لمس الأسطح الملوثة بالفيروس ومن ثم لمس وجهه (مثلا العينين والأنف والفم) ويمكن لهذا الفيروس أن يعيش على الأسطح لعدة ساعات، ولكن يمكن القضاء عليه بمسح الأسطح بالمطهرات البسيطة (اليونسيف، 2020: 5).

والأشخاص الأكثر عرضة لهذا الفيروس هم المسنين والأشخاص الذين يعانون من مشاكل صحية مزمنة، مثل مرض السكري وأمراض القلب، ونتيجة أن هذا الفيروس هو فيروس جديد، فإن الكيفية التي يؤثر فيها على الأطفال مازالت غير معروفة، فمن الممكن أن يصاب الناس من جميع الأعمار بالفيروس، ولكن إلى الآن ظلت حالات إصابة الأطفال بكوفيد-19 قليلة نسبيا، حيث إن هذا فيروس جديد وما زلنا بحاجة لتعلم المزيد حول كيفية تأثيره على الأطفال، فهو والي الآن فتاك فقط بين المسنين والأشخاص الذين يعانون من مشاكل صحية (منظمة الصحة العالمية، 2020: 3).

وقد دعت السلطات الأفراد إلى تجنب التجمعات إلا للحالات الضرورية القصوى والتزام المنازل وغيرها من الإجراءات كالحرص على النظافة وغيرها وكل ذلك لغرض إبطاء العدوى ومحاولة التحكم في انتشارها. (بن زيان، 2020: 7) حيث فرضت فيها الدول على الناس عدم العمل والالتزام بالحجر الصحي تفادي الانتشار والعدوي (الحاجي، 2020: 214).

وتشكل الاثار الاجتماعية تهديدا ماديا او معنويا بشكل مباشر او غير مباشر على الفرد والمجتمع. (رامي واخرون ، 2016 : 5) ولا يزال فيروس كورونا المستجد يشكل تحديات غير مسبوقه للنظام الصحي والاقتصادية و الاجتماعي لدول العالم على حد سواء منذ اعلان منظمة الصحة العالمية في فبراير 2020 بانها جائحة عالمية (ابو حطب ، 2020) و قد مس فيروس كورونا جميع مجالات الحياة الاجتماعية و الصحية والتعليمية ومجالات النقل والمعاملات الإدارية وغيرها من الاشياء الطبيعي للحياة اليومية للأفراد (فله ، 2020 : 11). فهناك قطاعات تعاني مثل التشييد والبناء والتجزئة والمصارف والمقاولات وغيرها كثير، وهناك قطاعات مستفيدة مثل قطاع التجزئة للأغذية وأخيرا قطاعات لم تتأثر بما يحدث مثل قطاع الاتصالات (الريدي ، 2020: 8).

مشكلة الدراسة

قد انتشر فيروس كوفيد-19 واصبح مشكلة عالمية سببت قلقا دوليا و محليا حيث انه سريع الانتشار فينتشر عبر الاتصال المباشر بالرذاذ التنفسي لشخص مصاب(والذي ينشأ عن السعال أو العطس)، ويمكن أن يصاب الأفراد بالعدوى من ملامسة الأسطح الملوثة بالفيروس ومن ثم لمس وجوههم(مثلاً العينين والأنف والفم)، واذ يستمر (كوفيد-19) بالانتشار فمن المهم أن تتخذ المجتمعات المحلية اجراءات لمنع المزيد من العدوى والحد من تأثير انتشار المرض و السيطرة عليه وكان الوعي المجتمعي حجر الأساس في مواجهة انتشار فيروس كورونا ، فكانت الاجراءات الوقائية والخطوات الاحترازية بلا جدوى بدون الالتزام الكامل به من جانب أفراد المجتمع، فكثير من الشعوب التي استهانت بتنفيذ التعليمات والإرشادات مازالت تعاني حتى الآن، وتكاد تكون

عاجزة عن توفير الرعاية الصحية بشكل جيد للمصابين، لهذا فإن وعي المجتمع والتزامه الكامل بكافة الاجراءات الاحترازية و الوقائية يظل أساس التعايش مع وباء كورونا، والقضاء عليه بشكل نهائي، وبعد ظهور الوباء، انقلبت حياة الناس رأساً على عقب، وفرضت قواعد جديدة، فكان صعب على الناس التخلي عن القواعد المعتادة التي هي معالم حياتهم اليومية، فتعلق الدراسة و العمل وعدم الذهاب الي المسجد والمقهى و زيارة الأقارب والأصدقاء و التمارين البدنية و مشاهدة مباراة لكرة القدم ولم يعد الوقت إيقاعياً والأسابيع أيضاً، لا بداية لها ولا نهاية، وتبني الافراد معتقدات جديدة وسلوكيات جديدة في وقت وجيز، و مطالب من الناس أن يمتثلوا للتعليمات الرسمية.

اهداف الدراسة

- 1- التعرف على اهم مصادر معلومات الريفين حول فيروس كورونا
- 2- تحديد الاجراءات الاحترازية التي اتبعتها المبحوثين
- 3- التعرف على الاثار الاجتماعية الناتجة عن فيروس كورونا
- 4- تحديد العلاقة الارتباطية بين المتغيرات المستقلة والاثار الاجتماعية المترتبة على انتشار كوفيد-19

طريقة اجراء الدراسة

اولاً: مجالات الدراسة

1- المجال الجغرافي

من خلال مديرية الصحة بأسسيوط تم عمل حصر بأعداد المصابين بفيروس كورونا على مستوي مراكز محافظه اسسيوط وتم تقسيم المراكز الي ثلاث مستويات حيث كان الحد الأدنى 153 مصاب والحد الأعلى 1039 مصاب.

جدول 1. اعداد المصابين بفيروس كورونا على مستوي مراكز اسسيوط

Table 1. The number of people infected with the Coronavirus at the level of Assiut centers

المراكز	الفئات
الغنايم - الساحل - صدفا - القوصية - ابو تيج	منخفض (153 - 447)
منفلوط - ابنوب - البداري - ديروط - الفتح	متوسط (488 - 742)
مركز اسسيوط	مرتفع (743 - 1039)

المصدر: مديرية الصحة بأسسيوط، 2023

وتم اختيار المركز الاكثر عددا من المصابين في كل مستوي فكان مركز أبو تيج ممثل المستوي المنخفض، ومركز ابنوب ممثل المستوي المتوسط، ومركز اسسيوط ممثل المستوي المرتفع، وبنفس الطريقة تم اختيار قرية عشوائى من كل مركز فكانت على الترتيب التالي: (باقور، السوالم القبليية، منقباد).

2- المجال البشري

ونظرا لعدم القدرة الحصول على اعداد المصابين في كل القرى من خلال الوحدة الصحية على مستوي القرية، تم اخذ العينة من المصابين في كل قرية، بطريقه snowball فأصبح اجمالي العينة (215) مبحوث.

3- المجال الزمني

تم جمع البيانات في الفترة من اول يوليو حتى منتصف سبتمبر 2023م.

ثانياً: نوع الدراسة والمنهج المستخدم

نوع الدراسة وصفية تحليلية، ومنهج المسح الاجتماعي بالعينة لتحقيق اهداف الدراسة.

ثالثاً: اداة جمع البيانات

تم جمع البيانات عن طريق المقابلة الشخصية باستخدام استمارة الاستبيان التي اعدت لها الغرض بعد اجراء الاختبار الميداني لها (pre-test) وتم تعديل بعض الأسئلة حتى اصبحت بشكلها النهائي الذي تم جمع البيانات به.

رابعاً: ادوات واساليب التحليل الإحصائي

تم تحليل البيانات باستخدام مجموعة البرامج الاحصائية SPSS وتم حساب التكرارات والنسب المئوية المتوسط المرجح - معامل الارتباط برسون - انحدار - معامل التوافق - مربع كاي.

خامساً: فروض الدراسة

تحتوي الدراسة على 11 فرضاً إحصائياً مجمعا كالاتي

أولاً: المتغيرات الكمية

الفروض الإحصائية المستقلة (1 - 9) للمتغير التابع الاثار الاجتماعية المترتبة على انتشار كوفيد-19: لا توجد علاقة بين المتغيرات المستقلة وهي (السن - النوع - عدد افراد الأسرة - الدخل الشهري - المستوى الثقافي - مستوى الطموح الشخصي - مستوى القيادة - المشاركة الاجتماعية الرسمية والغير رسميه - المستوى الثقافي الصحي) وبين الاثار الاجتماعية المترتبة على انتشار كوفيد 19.

ثانياً: الفروض الاسمية

الفروض المستقلة من (10 - 11) للمتغير التابع الاثار الاجتماعية المترتبة على انتشار كوفيد19: لا يوجد تطابق نسبي بين الفروض المستقلة وهي (نوع الاسرة - المهنة) وبين الاثار الاجتماعية المترتبة على انتشار كوفيد19.

جدول 2. التوزيعين العددي والنسبي للخصائص الشخصية والاجتماعية والاقتصادية للمبحوثين

Table 2. Numerical and relative distributions of personal, social, and economic characteristics of respondents

البيان	عدد	%	البيان	عدد	%
اجمالي عدد المبحوثين	215	100.0	اجمالي عدد المبحوثين	215	100.0
السن			الدخل الشهري		
اقل من 20 سنة	21	9.8	اقل من 1000	2	1.0
29-20	72	33.5	1000-2000	8	3.7
39-30	59	27.4	2000-3000 فأكثر	41	19.2
40 فأكثر	63	29.3	نوع الأسرة	164	80.8
النوع			نواه	132	61.4
ذكر	149	69.3	ممتدة	71	33.0
انثى	66	30.7	مركبه	12	5.6
عدد افراد الأسرة			الحالة الاجتماعية	56	26.0
3-1			أعزب	68	31.6
6-4	128	59.0	متزوج	137	63.7
7 فأكثر	31	14.5	مطلق	2	0.9
المهنة			أرمل	8	3.7
حكومي	78	36.3			
تجاري	24	11.2			
حرفي	15	7.0			
عمل حر	44	20.5			
لا يعمل	54	25.1			

المصدر: عينة الدراسة.

يتضح من جدول (1)

ان نسبة (33.5%) من افراد العينة يقع في الفئة العمرية (20- 29 سنه)، في حين نسبة (29.3%) تقع في الفئة العمرية (40 سنه فأكثر)، وان نسبه (27.3%) تقع في الفئة العمرية (30 - 39 سنه) وان نسبه (9.8%) تقع في الفئة العمرية (اقل من 20 سنه)، ان نسبه (80.8%) من افراد العينة يحصلون على دخل شهري (3000 جنيه فأكثر)، في حين ان نسبه (19.2%) يحصلون على دخل شهري في الفئة (1000 جنيه) و ان نسبه (8.3%) يحصلون على دخل شهري في الفئة (2000 جنيه) و ان نسبه (1.0%) يحصلون على دخل شهري في الفئة (اقل من 1000 جنيه)، ان اكثر من نصف افراد العينة ذكور بنسبه (69.3%) في حين ان نسبه الاناث من افراد العينة بلغت (30.7%)، ان بنسبه (61.2%) من افراد العينة يعيشون داخل اسره نواه، في حين ان نسبه الأسرة الممتدة (33.0%) في حين ان نسبه الأسرة المركبة (5.6%)، ان اكثر من نصف افراد العينة عدد افراد اسرهم يقع في الفئة (4-6) بنسبه (59.0%)، في حين ان نسبه (26.0%) عدد افراد اسرهم يقع في الفئة (1-3)، في حين نسبه (14.5%) عدد افراد اسرهم يقع في الفئة (7 فأكثر)، أن نسبه (63.7%) من افراد العينة حالتهم الاجتماعية متزوجون، في حين ان نسبه (31.6%) من افراد العينة حالتهم الاجتماعية اعزب ، في حين ان نسبه (3.7%) من افراد العينة حالتهم الاجتماعية ارملة ، في حين ان نسبه (0.9%) من افراد العينة حالتهم الاجتماعية مطلق، ان نسبه (36.3%) افراد العينة يقع في فئة المهنة الحكومية، في حين ان نسبه (25.1%) فئه لا يعمل ، في حين ان فئه العمل الحر بلغت نسبه (20.5%)، في حين ان فئه تجاري بلغت نسبه (11.2%)، في حين ان فئه الحرفي بلغت (7.0%).

جدول 3. التوزيع العددي والنسبي لمستوى الانفتاح الثقافي للمبحوثين

Table 3. Numerical and relative distributions of the level of cultural openness of respondents.

الاجمالي	ابدا		احيانا		دائما		العبارة	
	العدد	%	العدد	%	العدد	%		
100.0	215	14.0	30	25.1	54	60.9	131	تصفح الانترنت
100.0	215	12.1	26	33.5	72	54.9	117	مشاهدة التلفزيون
100.0	215	23.7	51	31.2	67	45.1	97	سماع الراديو
100.0	215	20.9	45	41.4	89	37.7	81	قراءة المجلات او الكتب
100.0	215	13.5	29	40.5	87	46.0	99	مشاهدة نشرات اخبارية محلية
100.0	215	34.9	75	27.0	58	38.1	82	مشاهدة نشرات اخبارية اجنبية
100.0	215	21.4	46	42.8	92	35.8	77	السفر خارج المحافظة
100.0	215	41.9	90	20.9	45	37.2	80	السفر خارج الدولة

المصدر: عينه الدراسة

يتضح من جدول (3)

ان من اهم مصادر الانفتاح الثقافي للمبحوثين وجاء التصفح على الانترنت دائما بنسبه (60.9%)، يليها دائما مشاهدته التلفزيون بنسبه (54.9%)، يليها مشاهدة نشرات الاخبار محليا دائما بنسبه (46.0%).

جدول 4. يوضح استجابات المبحوثين على مؤشر القياس

Table 4. Shows the respondents' responses on the index of measurement.

فئات المؤشر	عدد	%
منخفض (8-12) درجة	53	16.8
متوسط (13-17) درجة	68	39.4
مرتفع (18 فأكثر)	94	43.8
الاجمالي	215	100.0

المصدر: عينه الدراسة

نتائج الجدول (4)

المتعلقة بتحديد درجة الانفتاح الثقافي للمبحوثين الي ان غلبه المبحوثين لديهم انفتاح ثقافي بدرجة مرتفعة (43.8%) من اجمالي العينة في حين ان نحو (39.4%) من اجمالي العينة لديهم انفتاح ثقافي بدرجة متوسطة على مؤشر القياس وهو يعني ان نحو (83.2%) من العينة لديهم انفتاح ثقافي بدرجة متوسطة فأعلى وهو ما يمكن ارجاعه الي ارتفاع مستوي الثقافي بين المبحوثين، ويدل ذلك على انتشار الانترنت وكثرة مواقع التواصل الاجتماعي.

جدول (5) التوزيعين العددي والنسبي لمستوى الطموح الشخصي للمبحوثين

Table 5 The relative and numerical distributions of the level of personal ambition of the respondents.

الاجمالي	ابدا	احيانا	دائما	العبارة				
					عدد	%	عدد	%
100.0	215	16.7	36	16.7	36	66.5	143	اقبل لو فيه فرصه إن الواحد يتعلم ويرفع من مستوي تعليمه
100.0	215	24.2	52	34.0	73	41.9	90	العيشة هنا في بلدنا أحسن من السفر والغربة في بلد تانية
100.0	215	14.4	31	20.9	45	64.7	139	اسعي باستمرار عشان اعرف كل جديد في مجال شغلي
100.0	215	13.5	29	26.0	56	60.5	130	الواحد لازم يتحدى اي ظروف صعبه عشان يثبت وجوده
100.0	215	18.1	39	22.3	48	59.5	128	لو جات فرصه عمل كويسه اقبلها فوراً
100.0	215	15.8	34	22.8	49	61.4	132	انا ناوي اعلم اولادي أحسن تعليم
100.0	125	15.3	33	17.7	38	67.0	144	احاول ديماً تحسين مستوي معيشتي

المصدر: عينه الدراسة.

يتضح من جدول (5)

مستوي الطموح الشخصي لإفراد العينة وجاء دائماً محاوله التحسين الدائم لمعيشتهم بنسبه (67.0%)، ويوليها ان الفرد دائماً يبحث عن فرصه ليتعلم ويرفع من مستوي تعليمه بنسبه (66.5%)، يليها يسعي الاب دايماً لتعليم اولاده أفضل مستوي تعليمي بنسبه (61.4%).

جدول 6. يوضح استجابات المبحوثين على مؤشر القياس

Table 6. Shows the respondents' responses on the index of measurement

فئات المؤشر	عدد	%
منخفض (7 - 11) درجة	39	18.2
متوسط (12 - 16) درجة	68	31.5
مرتفع (17 فأكثر) درجة	108	50.3
الاجمالي	215	100.0

المصدر: عينه الدراسة

نتائج جدول (6)

المتعلقة بدرجة تحديد الطموح الشخصي للمبحوثين الي ان اغلبية المبحوثين لديهم طموح شخصي بدرجة مرتفعة (50.3%) من اجمالي العينة في حين ان نحو (31.5%) من اجمالي العينة لديهم طموح شخصي بدرجة متوسطة على مؤشر القياس وهو يعني ان نحو (80.8%) من العينة لديهم طموح شخصي بدرجة متوسطة فأعلى، ويدل ذلك الي الطموح الشخصي للأفراد وتحسين مستوي معيشتهم بسعي الافراد المستمر وبجهودهم الذاتية.

جدول 7. التوزيع العددي والنسبي لمستوي التعاون بين المبحوثين

Table 7. Numerical and relative distribution of the level of collaboration between the respondents.

الاجمالي	ابدا		احيانا		دائما		العبارة
	عدد	%	عدد	%	عدد	%	
100%	215	21.4	46	30.7	66	47.9	اساعد جبراني في اعمال المزرعة
100%	215	16.3	35	35.8	77	47.9	اقوم بعمل جمعية مالية مع جبراني
100%	215	14.4	31	41.4	89	44.2	اساعد في حل مشاكل القرية
100%	215	14.9	32	44.2	95	40.9	أقدم العون لجبراني عند حدوث ضائقة مالية
100%	215	14.0	30	27.9	60	58.1	الوقوف جنب بعض في الحالات الحرجة

المصدر: عينه الدراسة.

يتضح من جدول (7)

مستوي التعاون بين افراد العينة وجاء ان دائما في الحالات الحرجة عند أحد الاشخاص يقف جميع الافراد بجانبه بنسبه (58.1%)، ويلبها مساعده الجيران دائما بعضهم في اعمال الزراعة بنسبه (47.9%) (يوليها التدخل دائما في حل المشكلات التي تواجه القرية بنسبه (44.2%).

جدول 8. يوضح استجابات المبحوثين على مؤشر القياس

Table 8. Shows the respondents' responses on the index of measurement.

فئات المؤشر	عدد	%
منخفض (5 - 7) درجة	13	6
متوسط (8 - 12) درجة	120	55.2
مرتفع (13 فأكثر) درجة	82	38.2
الاجمالي	215	100.0

المصدر: عينه الدراسة.

نتائج جدول (8)

المتعلقة بتحديد درجة التعاون للمبحوثين الي ان اغلبية المبحوثين لديهم مستوى تعاون بدرجة متوسطة (55.2%) من اجمالي العينة في حين ان نحو (38.2%) من اجمالي العينة لديهم مستوى التعاون بدرجة مرتفعة على مؤشر القياس وهو يعني ان نحو (93.4%) من اجمالي العينة لديهم مستوى تعاون بدرجة متوسطة فأعلى، ويدل ذلك على مستوى التعاون بين الافراد وحل المشكلات التي تواجههم والمساعدة وتقديم العون بعضهم البعض.

جدول 9. التوزيع العددي والنسبي لمستوي القيادة للمبحوثين

Table 9. Numerical and Relative Distributions of Leadership Level for the respondents.

الاجمالي	ابدا		احيانا		دائما		العبارة
	عدد	%	عدد	%	عدد	%	
100.0	215	49.3	106	37.7	81	13.0	الناس بتستجيب لما بدعوهم للمساهمة في اي شيء لخدمة القرية
100.0	215	49.8	107	34.9	75	15.3	الناس تطلبني لمساعدتهم في حل المنازعات بين افراد القرية
100.0	215	47.4	102	39.5	85	13.0	من دواعي سروري ان يعتمد الناس على افكاري واقتراحتاتي
100.0	215	36.3	78	47.9	103	15.8	بساعد اهل القرية لحل المشكلات وفض النزاع
100.0	215	52.1	112	35.8	77	12.1	تحتاج الناس الي اخذ رأيي في الامور التي تخصهم
100.0	215	33.5	72	53.5	115	13.0	اعطاء المشورة عند احتياجها مني

المصدر: عينه الدراسة.

يتضح من جدول (9)

مستوى القيادة للمبحوثين وجاء أحيانا اعطي المشورة للناس عند احتياجها منى بنسبه (53.5%)، يليها عدم مطالبة الناس الاحتياج لي في حل المنازعات داخل القرية بنسبة (52.1%)، يليها عدم اخذ الاشخاص رأيي في الامور التي الخصوصية لهم بنسبة (49.8%).

جدول 10. يوضح استجابات المبحوثين على مؤشر القياس

Table 10. Shows the respondents' responses on the index of measurement.

فئات المؤشر	عدد	%
منخفض (4 - 7) درجة	15	7.0
متوسط (8 - 13) درجة	صفر	صفر
مرتفع (14 فأكثر) درجة	200	93.0
الاجمالي	215	100.0

المصدر: عينه الدراسة

نتائج جدول (10)

المتعلقة بتحديد درجة القيادة للمبحوثين الي ان أكثر من نصف المبحوثين لديهم مستوى قيادة مرتفع نحو (93%) من أجمالي العينة، وجاء في المستوى المنخفض نحو (7%) من أجمالي العينة.

جدول 11. التوزيعين العددي والنسبي للمشاركة الاجتماعية الرسمية والغير رسمية للمبحوثين

Table 11. Numerical and relative distributions of formal and informal social participation to the respondents.

الاجمالي	ابدا		احيانا		دائما		العبارة	
	عدد	%	عدد	%	عدد	%		
100.0	215	16.3	35	28.8	62	54.9	118	تعاونت مع اهل القرية في حل مشكله في القرية
100.0	215	23.7	51	27.0	58	49.3	106	حضور جلسات الصلح او مجالس العرفية بالقرية
100.0	215	18.6	40	31.6	68	49.8	107	شاركت في حملته توعية في القرية
100.0	215	18.1	39	38.6	83	43.3	93	زيارة أحد الاقارب في القرى المجاورة
100.0	215	16.3	35	34.9	75	48.8	105	حضور افراح الاقارب والجيران في القرية
100.0	215	18.1	39	33.0	71	48.8	105	حضور واجب العزاء في القرية
100.0	215	31.6	68	30.2	65	38.1	82	العضوية في الجمعيات التعاونية الزراعية
100.0	215	28.4	61	28.4	61	43.3	93	العضوية في جمعية تنمية المجتمع
100.0	215	27.0	58	28.4	61	44.7	96	العضوية في مركز الشباب
100.0	215	33.0	71	26.5	57	40.5	87	العضوية في احزاب سياسية
100.0	215	29.8	64	24.7	53	45.6	98	العضوية في نقابات

المصدر: عينه الدراسة.

يتضح من جدول (11)

المشاركة الاجتماعية الرسمية والغير رسمية للمبحوثين جاء ان اتعاون دائما مع اهل القرية في حل المشاكل داخل القرية بنسبه (54.9%)، دائما اشترك في ندوات توعيه اهل القرية بنسبه (49.8%)، يليها حضوري دائما في جلسات الصلح ومجالس العرف بالقرية بنسبه (49.3%).

جدول 12. يوضح استجابات المبحوثين على مؤشر القياس

Table 12. Shows the respondents' responses on the index of measurement.

فئات المؤشرات	عدد	%
منخفض (7 - 10) درجة	174	81.0
متوسط (11 - 15) درجة	41	19.0
مرتفع (16 فأكثر) درجة	صفر	صفر
الاجمالي	215	100.0

المصدر: عينه الدراسة

نتائج جدول (12)

المتعلقة بتحديد درجة المشاركة الرسمية الغير رسمية للمبحوثين الى ان اغلبية المبحوثين لديهم المشاركة الرسمية والغير رسمية بدرجة منخفضة (81%) من اجمالي العينة في حين ان نحو (19%) من اجمالي العينة لديهم المشاركة الاجتماعية الرسمية والغير رسمية بدرجة منخفضة على مؤشر القياس وهو يعني ان (100%) من اجمالي العينة لديهم المشاركة الاجتماعية الرسمية والغير رسمية منخفضة فأقل.

جدول 13. التوزيع العددي والنسبي لمستوي الثقافة الصحية للمبحوثين

Table 13. Numerical and Relative Distributions of Level of Health Culture of respondents.

الاجمالي		ابدا		احيانا		دائما		العبارة
%	عدد	%	عدد	%	عدد	%	عدد	
100.0	215	13.5	29	21.4	46	65.1	140	الأسرة هي المسؤولة عن تعليم الاتجاهات الايجابية نحو القضايا الصحية لدى ابناءها
100.0	215	14.4	31	39.5	85	46.0	99	لدي احساس ان قريتي تزداد فيها المشكلات الصحية عن ذي قبل
100.0	215	19.1	41	30.7	66	50.2	108	ان الامية في قريتي هي اهم اسباب ظهور المشكلات الصحية
100.0	215	17.2	37	37.2	80	45.6	98	اشارك في المجموعات الموجودة على مواقع التواصل الاجتماعي التي تهتم بالصحة
100.0	215	14.9	32	30.7	66	54.4	117	اعرف الاضرار التي تسببها انتشار الذباب والقمامة في الشوارع
100.0	215	14.0	30	32.1	69	54.0	116	اقوم بتوجيه النصح والارشاد لمن يحاول ان يلوث البيئة
100%	215	15.8	34	26.0	56	58.1	125	اعرف تأثير الاشجار والمساحات الخضراء في تنقيه الجو والمحافظة عليها

المصدر: عينه الدراسة.

يتضح من جدول (13)

مستوى الثقافة الصحية للمبحوثين وجاء ان الاسرة هي التي تقوم دائما بتوجيه وتعليم اولادهم الأساليب الصحية بطريقة ايجابية بنسبه (65.1%) ويليهما المحافظة على الاشجار والمساحات الخضراء لدورها في تنقيه الهواء دائما بنسبه (58.1%)، ويليهما دائما انتشار الذباب والقمامة يسبب العدوي ونقل الامراض والاضرار الصحية بنسبه (54.4%).

جدول 14. يوضح استجابات المبحوثين على مؤشر القياس

Table 14. Shows the respondents' responses on the index of measurement.

%	عدد	فئات المؤشر
12.6	27	منخفض (7 - 10)
18.1	56	متوسط (11 - 15)
69.3	149	مرتفع (16 فأكثر)
100.0	215	الاجمالي

المصدر: عينه الدراسة

نتائج جدول (14)

المتعلقة بتحديد درجة الثقافة الصحية للمبحوثين ان اغلبية المبحوثين لديهم ثقافة صحية بدرجة مرتفعة (69.3%) من اجمالي العينة في حين ان نحو (18.1%) من اجمالي العينة لديهم ثقافة صحية بدرجة متوسطة على مؤشر القياس وهو يعني ان نحو (77.4%) من اجمالي العينة لديهم ثقافة صحية بدرجة متوسطة فأعلى.

جدول 15. ترتيب اهم مصادر المعلومات حول فيروس كورونا وفقاً للمتوسط المرجح

Table 15. arrangement the most important sources of information about the Corona virus according to the weighted average.

الترتيب	المتوسط المرجح	ابدا		احيانا		دائما		العبارة
		%	عدد	%	عدد	%	عدد	
1	2.39	14.0	30	33.0	71	53.0	114	التلفزيون
2	2.37	15.8	34	30.7	66	53.5	115	الموقع الرسمي لوزارة الصحة المصرية
3	2.26	16.3	35	40.9	88	42.8	92	الاطباء وطاقم المستشفى
4	2.24	15.8	34	43.7	94	40.5	87	مواقع التواصل الاجتماعي
5	2.08	26.0	56	40.0	86	34.0	73	الراديو

المصدر: عينه الدراسة.

جدول 16. ترتيب معرفه وتنفيذ الإجراءات الاحترازية لفيروس كورونا وفقاً للمتوسط المرجح

Table 16. arrangement the knowledge and implementing precautionary measures for the Corona virus according to the weighted average.

الترتيب	التوسط المرجح	ابدا		احيانا		دائما		العبارة
		%	عدد	%	عدد	%	عدد	
24	2.45	13.0	28	29.3	63	57.7	124	في ظل انتشار الوباء مش بخرج غير للضرورة القصوى
23	2.44	11.6	25	33.5	72	54.9	118	اسبب مسافة بيني وبين اي شخص (لا تقل عن متر واحد)
25	2.49	10.2	22	31.2	67	58.6	126	اغسل ايدي بشكل منتظم بالماء والصابون او بمطهر كحلي
20.5	2.43	9.8	21	36.7	79	53.5	115	اكح او اعطس في منديل وارمية فورا ولو مش معايا أعطى وشي بدراعي
17.5	2.41	9.3	20	40.5	87	50.2	108	لازم اغسل ايدي كويس بعد اما اكح او اعطس
5	2.32	14.4	31	39.5	85	46.0	99	باخد بالي دايمًا ما احطش ايدي على مناخيري ولا بقي ولا عيني وانا برة البيت او ايدي متكنش مغسولة
7.5	2.35	14.0	30	37.2	80	48.8	105	ابعد خالص عن المناطق الزحمة ما لم تكن ضرورة
19	2.42	14.4	31	28.4	61	57.2	123	كل ما اعرف معلومة صح لازم افيد بها غيري
17.5	2.41	14.0	30	30.7	66	55.3	119	باخد المعلومة من مصدر ثقة
10.5	2.36	16.3	35	31.2	67	52.6	113	باخد بالي ان المسنين والاشخاص المصابين بامراض مزمنة ان يصابوا بفيروس كورونا أكثر من غيرهم
6	2.34	11.2	24	43.3	93	45.6	98	بعزل نفسي في البيت إذا حسيت بصداخ خفيف او حمي منخفضة او رشح خفيف في الانف (درجة الحرارة أكثر من 37.5)
15	2.39	14.9	32	31.2	67	54.0	116	التزام الراحة والنوم والدفع إذا شعرت بأعراض خفيفة للفيروس
10.5	2.36	16.7	36	30.7	66	52.6	113	بشرب سوائل كثير إذا حسيت بأي اعراض للفيروس
20.5	2.43	16.3	35	24.7	53	59.1	127	استخدام الكمامة الطبية امر ضروري للوقاية من فيروس كورونا
13	2.37	16.7	36	29.8	64	53.5	115	استعمال الكمامة الطبية مرة واحدة فقط ولا استعمالها أكثر من مرة
22.5	2.44	13.5	29	29.3	63	57.2	123	فترة الملاحظة والعزل الازمة للشخص المصاب بفيروس كورونا هي 14 يوم بشكل عام
15	2.39	11.6	25	37.7	81	50.7	109	بطلت أسلم على حد بالإيد والاحضان وبتشاور لبعض من بعيد
10.5	2.36	15.8	34	32.6	70	51.6	111	أقوم بالتنظيف والتطهير المستمر للأسطح والأشياء خاصة التي يتم لمسها كثيرا باستخدام الصابون والكلور والكحل
4	2.31	15.8	34	37.2	80	47.0	101	اطلب ممن ياتي من الخارج غسل ايديهم سوء ضيوف او مقيمين
3	2.30	17.2	37	35.3	76	47.4	102	الحل الامثل للوقاية من فيروس كورونا هو تجنب التجمعات والتحركات الكثيرة
2	2.28	21.9	47	28.4	61	49.8	107	لو حسيت أني تعبت جامد وازدت الكحة وحرارتي ارتفعت لازم اطلب المستشفى على الخط الساخن 105
15	2.39	17.2	37	26.5	57	56.3	121	المفروض الواحد يكثر من الأكل الصحي زي الخضروات والفاكهة لتقوية المناعة
10.5	2.36	17.7	38	28.4	61	54.0	116	نظافة اليدين مهمة للسيطرة على انتشار فيروس كورونا
7.5	2.35	19.1	41	27.4	59	53.5	115	عزل وعلاج الأشخاص المصابين بفيروس كورونا من الوسائل الفعالة لمنع انتشار المرض
1	2.26	17.2	37	40.0	86	42.8	92	يساعد المناخ الحار على قتل فيروس كورونا

المصدر: عينه الدراسة

يتضح من جدول (15)

ان التلفزيون من اهم مصادر الحصول على المعلومات المتعلقة بفيروس كورونا حيث جاء بمتوسط مرجح (2.39%)، يليها الموقع الرسمي لوزارة الصحة المصرية بمتوسط مرجح (2.36%)، يليها الاطباء وطاقم المستشفى بمتوسط مرجح (2.26%)، وجاء في المرتبة الاخيرة الراديو بمتوسط مرجح (2.08%).

يتضح من جدول (16)

لمعرفه وتنفيذ الاجراءات الاحترازية ان المناخ الحار يقتل الفيروس جاء في المرتبة الاولى بمتوسط مرجح (2.26%) يليها اطلب الخط الساخن 105 عند الشعور بتعب بمتوسط مرجح (2.28%)، يليها تجنب التجمعات والتحركات الكثيرة بمتوسط مرجح (2.30%). وجاء في المرتبة الأخيرة لمعرفة وتنفيذ الاجراءات الاحترازية غسل الايدي بشكل منتظم بالكحل بمتوسط مرجح (2.49%)، يليها المرتبة قبل الأخيرة عدم الخروج غير للضرورة القصوى بمتوسط مرجح (2.45%)، في حين يأتي قبلها وجود مسافة بين الاشخاص لا تقل عن متر بمتوسط مرجح (2.44%). ويدل ذلك على ان افراد العينة لديهم المعرفة عن الاجراءات الاحترازية الخاصة بفيروس كورونا حيث اشار معظم افراد العينة على ان درجة الحرارة المرتفعة تساعد في قتل الفيروس وانهم يطلبون الاسعاف عند الشعور بأي اعراض وانهم يتجنبون الاماكن التي بها تجمعات.

جدول 17 ترتيب الاثار الاجتماعية لفيروس كورونا وفقاً للمتوسط المرجح

Table 17. arrangement of the social effects of the Corona virus according to the weighted average.

الترتيب	المتوسط المرجح	ابدا		احيانا		دائما		العبرة
		%	عدد	%	عدد	%	عدد	
15	2.52	10.2	22	27.4	59	62.3	134	الذي انتشر فيروس كورونا الي تأجيل الاحتفالات بالمناسبات الأسرية
4	2.19	25.1	54	30.7	66	44.2	95	خلال فترة العزل المنزلي حدثت في اسرتنا مشكلات زوجية
9	2.37	13.0	28	37.2	80	49.8	107	قل تواصلنا مع الاخرين خلال فترة العزل المنزلي
14	2.48	14.9	32	26.5	57	58.6	126	زاد استخدامي لبرامج التواصل الاجتماعي خلال فتره العزل
12.5	2.40	17.7	38	24.2	52	58.8	125	اخاف على صحتي وعلى صحة اسرتي من فيروس كورونا
3	2.17	16.7	36	49.3	106	34.0	73	لا اصافح اي شخص لاني اخاف من العدوي
1	2.11	23.7	51	41.9	90	34.4	74	عند وفاة أحد اقاربي لا أقدم واجب العزاء خوفا من التقاط العدوي
5	2.22	17.2	37	43.3	93	39.5	85	امتنع عن الخروج من غرفتي عندما تزداد الاصابة بالفيروس في بلدنا
2	2.12	24.2	52	32.1	69	43.7	94	ابهر المصريون العالم بالتزامهم التام بتعليمات الحكومة وخاصة في الاعياد
10.5	2.39	13.5	29	34.4	74	52.1	112	هل لدى اسرتي الوعي بأهمية فرض حظر التجوال في اوقات معينة واحترام قرار لزوم المنزل
12.5	2.40	12.6	27	35.3	76	52.1	112	يوجد تغيير في سلوكيات الناس في المعاملات اليومية مثل الترحاب والتلامس وتم تغييرها
8	2.36	18.1	39	27.9	60	54.0	116	اشغل نفسي بأشياء التسلية في المنزل مثل الانترنت والتلفزيون لكي التزم المنزل
7	2.28	14.4	31	43.3	93	42.3	91	وجدت الاسرة صعوبات للتعايش والتكاتف مع الظروف المستجدة بسبب جائحه كورونا
6	2.24	15.8	34	44.2	95	40.0	86	تغير التفكير العائلي وبدأ يتسم بالابداع والتخطيط والتفكير للمستقبل وحل المشكلات
10.5	2.39	15.3	33	29.8	64	54.9	118	التباعد الاجتماعي يقوم بالحفاظ علي حياه وصحة الشعوب والمجتمعات

المصدر: عينه الدراسة.

يتضح من جدول (17)

ان من الاثار الاجتماعية بفيروس كورونا لا اقدم واجب العزاء خوفا من العدوى حيث جاء في المرتبة الاولى بمتوسط مرجح (2.11%)، يليها ابهر المصريون العالم بالتزامهم التام بمتوسط مرجح (2.12%)، يليها لا اصافح اي شخص خوفا من العدوى بمتوسط مرجح (2.17%)، و جاء في المرتبة الاخيرة تأجيل الاحتفالات و المناسبات بسبب فيروس كورونا بمتوسط مرجح (2.52%)، يليها في المرتبة قبل الاخيرة زاد استخدام الانترنت خلال فتره العزل بمتوسط مرجح (2.48%)، في حين يأتي قبلها اخاف علي صحتي و صحة اسرتي من الفيروس و أيضا تغيير سلوكيات الترحاب و التلامس بمتوسط مرجح (12.5%)، و يدل ذلك ان من الاثار الاجتماعية التي خلفها فيروس كورونا عدم تقديم واجب العزاء خوفا من العدوى و ايضا عدم المصافحة لأي شخص ، خوفا من ان يصيب تلك الافراد.

جدول 18. يوضح العلاقة الارتباطية بين الاثار المترتبة على انتشار فيروس كورونا

Table 18. illustrates the correlation between the effects of the spread of the Corona virus.

المتغيرات	الاثار الاجتماعية
1- السن	0.106
2- عدد الأفراد	0.178**
3- الدخل الشهري	0.06
5- مستوى الثقافة	0.196**
5- الطموح الشخصي	0.58**
6- القيادة	0.45**
7- المشاركة الرسمية والغير رسمية	0.34**
8- الثقافة الصحية	0.67**
9- مستوى التعاون	0.307**

المصدر: عينة الدراسة *مستوى معنوية (0.05) **مستوى معنوية (0.01)

يتضح من جدول (18)

معاملات الارتباط لكل متغير، حيث يلاحظ معنوية معاملات الارتباط بين المتغيرات المستقلة الاتية (عدد أفراد الأسرة، مستوى الثقافة، الطموح الشخصي، القيادة، المشاركة الرسمية غير الرسمية، الثقافة الصحية، مستوى التعاون) وبين الاثار الاجتماعية وذلك عند مستوى معنوية (0.01)**، ويعني ذلك قبول هذه الفروض الإحصائية ورفض ما عداها، وبالتالي يمكن القول ان هذه المتغيرات تؤثر في الاثار الاجتماعية المترتبة على انتشار فيروس كورونا للمبحوثين

جدول 19. يوضح نتائج اختبار مربع كاي لتحديد العلاقة بين المتغيرات المستقلة والاثار الاجتماعية

Table 19. It shows the results of the K-squared test to determine the relationship between independent variables and social effects.

الاثار الاجتماعية	قيمة كاي	df
نوع الأسرة	83.14**	2
النوع	37.15**	2
المهنة	132.1**	8

المصدر: عينة الدراسة *مستوى معنوية (0.05) **مستوى معنوية (0.01)

يتضح من جدول (19) وجود علاقة بين نوع الأسرة ونوع المبحوث والمهنة والاثار الاجتماعية عند مستوى معنوية (0.01) مما يشير الي قوة تأثير هذه المتغيرات على الاثار.

التوصيات

- 1- ضرورة توعية الأسر بأهمية الاستفادة من تعليمات وزارة الصحة للحد من تفشي فيروس كورونا
- 2- ضرورة تفعيل عملية المشاركة المجتمعية لزيادة الحراك والوعي المجتمعي للأسر الريفية.

المراجع

- أبو حطب، عاصم. (2020). جائحة كورونا. الآثار الاقتصادية وتداعيات الامن الغذائي. بقسم الاقتصاد بالجامعة السويدية للعلوم الزراعية، السويد، نشر في بوابة الشروق، وتم الاطلاع في الثلاثاء 19 مايو 2020
- الحاجي، سعيد. (2020). اي دور للمؤرخ في فهم ازمه كورونا؟ مركز تكامل للدراسات والابحاث، المغرب.
- الريدي، عبد الله بن عبد الرحمن. (2020). العالم بعد كورونا، جريدة العرب الاقتصادية الدولية، السعودية
- اليونسيف. (2020). رسائل وأنشطة رئيسة للوقاية من مرض كوفيد - 19 والسيطرة عليه في المدارس
- بن زيان، مليكة؛ زيات، وسيلة؛ زيتوني، نسبية. (2020). العزلة الاجتماعية بسبب جائحة (كوفيد-19) وانعكاساتها على الصحة النفسية والجسدية للفرد، مجلة دراسات في العلوم الإنسانية والاجتماعية، 3 (5)، الاردن
- حسين، رامي؛ بن جميل، أشرف. (2016). الآثار والتحديات التي تواجه الامن الاجتماعي في ماليزيا وسبل موجهتها من منظور التربية الاسلامية، مجله النجاح للأبحاث (العلوم الانسانية)، 30(7).
- https://journals.najah.edu/media/journals/full_texts/3_BZQh7Ho.pdf Retrieved, March 5, 2023 , 11pm
- فله، بن دالي. (2020). المسؤولية الاجتماعية لوسائل الاعلام خلال تناولها لفيروس كورونا "كوفيد-19" دراسة تحليلية لعينة من مقالات موقع الشروق أونلاين الجزائرية، جامعة الجيلالي بونعامة خميس مليانة.
- مسعد، رانيا محمود. (2020). جائحة كورونا Covid- 19 وأثرها على الصحة النفسية والعلاقات الاجتماعية -كلية التربية - جامعه السوييس.
- منظمة الصحة العالمية. (2020). اعتبارات الصحة النفسية والدعم النفسي والاجتماعي اثناء تفشي كوفيد-19 , المكتب الاقليمي للشرق الاوسط.

References

- Abu Hatab, A. (2020). The Corona pandemic, the economic impacts and repercussions of food security, in the Department of Economics at the Swedish University of Agricultural Sciences, published in Al-Shorouk Gateway, Retrieved on Tuesday May 19, 2020, FROM <https://www.shorouknews.com/columns//>
- Al-Hajji, S. (2020). What role does the historian play in understanding the Corona crisis? Takamul Center for Studies and Research, Morocco
- Al-Raidi, A. b. A. R. (2020). The World After Corona, Al-Arab International Economic Newspaper, Saudi Arabia, Retrieved on 1-2-2022.
- UNICEF. (2020). Key messages and activities for the prevention and control of COVID-19 in schools .
- Bin Zayan, M., Ouzayat, W., and Ouzitouni, N. (2020). Social isolation due to the Covid-19 pandemic and its repercussions on the individual's mental and physical health, Journal of Studies in the Humanities and Social Sciences - Algeria - Skikda University, August 20

- Hussein, R., Bin Jameel, A. (2016). The effects and challenges facing social security in Malaysia and ways to confront them from the perspective of Islamic education, Al-Najah Research Journal (Human sciences) https://journals.najah.edu/media/journals/full_texts/3_BZQh7Ho.pdf Retrieved, March, 5,2023 ,11pm
- Fulla, B. D. (2020). The social responsibility of media messages while dealing with the Corona virus “Covid 19” An analytical study of a sample of articles from the Algerian Al-Shorouk Online website - Djilali Bou Naama University Khamis Miliana
- Mussad, R. M. (2020). The Corona Covid 19 pandemic and its impact on mental health and social relations - Faculty of Education - Suez University 2020. Viewed through
- World Health Organization. (2020). Considerations of Mental health and psychosocial during the Covid-19 outbreak - Regional Office for the Middle East from.

The resulting social impacts of the spread of Covid-19 in the countryside of Assiut Governorate.

Mostafa H. A. Ghanem¹; Gamal H. M. Al Raidi²; Randa Y. M. Sultan¹ and Ahmed Essam El Din Motawea^{1*}

¹Department Rural sociology, Faculty of Agriculture, Assiut University, Assiut, Egypt.

²Department Rural sociology, Faculty of Agriculture, Minia University, Minia, Egypt.

*Correspondence: ae383261@gmail.com

Abstract

The research has led to identify the social effects of Covid-19, determine the precautionary measures followed by the respondents, and identify the sources for rural people about the Corona virus. The governorate centers are divided into three levels: high, medium and low, according to the number of infected people with the Corona virus. The center with the highest number at each level is selected. The data is collected by designing a questionnaire a sample size of 215 individuals during the period from the first of July until mid-September 2023. It is transcribed by using percentages to prepare description tables and using correlation coefficients and chi-square to test the hypotheses. The results showed that the most of respondents have a healthy culture, that the TV is one of the most important sources of obtaining information of the virus, and that the respondents know that hot climate kills the virus. The effect of 9 variables is proven to be at a significant level (0.01). There is also a relationship between the type of family, the type of respondents, the profession, and the social effects at a significant level of (0.01). The study also recommended the need to educate people about the importance of the Ministry of Health's instructions to limit the spread of the virus. The need to activate the participation process to increase the awareness of rural families.

Keywords: *Social Impacts, Rural Assiut Governorate, Covid-19.*
