J. Agric. Sci. Mansoura Univ., 32 (6): 4951 - 4960, 2007

KNOWLEDGE OF RURAL WOMEN WITH BIRD FLU SYMPTOMS AND PERFORMANCE OF PROTECTION PRECAUTION

Aldeb, Amal A. M.
Agricultural Extension and Rural, Development Research Institute.

معرفة المرأة الريفية بأعراض الإصابة بأنفلونزا الطيور وتنفيذها لإحتياطات الوقاية منها

آمال عبد العاطي موسى الديب
معهد بحوث الإرشاد الزراعي والتنمية الريفية.

الملخص

استهدف البحث تحديد درجة معرفة المرأة الريفية بأعراض الإصابة بمرض أنفلونزا الطيور ، وكذلك معرفتها وتنفيذها لاحتياطات الوقاية منها ، وتحديد العلاقة بين بعض خصائص الريفيات وبين درجة معرفتها وتنفيذها لهذه الإحتياطات ، والمصادر التي تحصل منها الريفيات على المعلومات المتعلقة أنفلونزا الطيور .

وقد أجري البحث بقريتين من محافظة القليوبية على عينة بلغ عددها ١٨٠ مبحوثة من الريفيات التي تقوم بالتربية المنزلية للدواجن والطيور بواقع ٩٠مبحوثة من كل قرية ، واستخدم الاستبيان بالمقابلة الشخصية مع المبحوثات لجمع البيانات ، وبعد جمعها تم تفريغها وتحليلها إحصائياً بالتكرار والنسب المئوية، ومعامل الارتباط البسيط.

وجاءت أهم النتائج على النحو التالي :

أن المبحوثات يعرفن بدرجة عالية الأعراض التالية للاصابة بأنفلونزا الطيور : الموت المفاجئ للطيور ، الاصابة بالاسهال ، وجود افرازات مائية من الأنف ،ويعرفن بدرجة متوسطة الأعراض التالية : فقدان الشهية ، والتوقف عن الأكل، والكحة ، والحشرجة في الصوت ، وعدم القدرة علي المشي أو الـ قرف، وزرقة لون العرف وبعض أجزاؤه ، والتوقف عن إنتاج البيض .

ان درجة معرفة المبحوثات كانت مرتفعة بالإحتياطيات الثلاث التالية: الغسيل الجيد للأيدي بالماء والصابون ، التردد على الوحدات البيطرية لعلاج الدواجن ، وعدم تداول الملابس الشخصية مع المتعاملين مع الطيور ، وكانت متوسطة في تقديم مياه نظيفة للدواجن ، والتشميس الجيد لحظائر وعشش الطيور ،وإضافة الفيتامينات في حين تنخفض درجة معرفة المبحوثات بإحتياطات وقف التربية مدة ٢-٣ أسابيع في الأماكن التي سبق اصابتها بالفيروس ،وإزالة الحشائش حول الحظائر ، واستخدام المطهرات ، ولبس الأقنعة أثناء التعامل مع الطيور .

توجد علاقة ارتباطية طردية بين متغيرات : عدد سنوات تعليم الزوجة ، وعدد سنوات تعليم الزوج ، والتجديدية ، والانفتاح الثقافي ، والحيازة الداجنة ، والتعرض.

- للأنشطة الإرشادية ، وبين درجة معرفة المبحوثات بأعراض الإصابة بأنفلونزا الطيور .
توجد علاقة ارتباطية طردية بين متغيرات : عدد سنوات تعليم الزوجة ، والزوج ، والتجديدية ، والانفتاح الثقافي ، والدخل الأسري ، وبين درجة معرفة المبحوثات باحتياطات الوقاية من أنفلونزا الطيور .
- توجد علاقة ارتباطية طردية بين متغيرات : عدد سنوات تعليم الزوجة ، والتجديدية ، والمستوى المعيشي للأسرة ، والحيازة الداجنة وبين درجة تنفيذ المبحوثات لاحتياطات الوقاية من أنفلونزا الطيور .
- أهم مصادر معلومات المبحوثات عن أنفلونزا الطيور هي التليفزيون ، والراديو ، والجيران والأصدقاء ، والطبيب البيطري .

المقدمة

يمثل الانتاج الحيواني ركيزة أساسية في الإنتاج الزراعي المصري ، حيث بلغت قيمته عام ٢٠٠٣ نحو ٣٤,٦ مليار جنيه ، تمثل حوالي ٣٥,٨% من إجمالي قيمة الانتاج الزراعي ، ويعتبر الانتاج

الداجني أحد أهم مجالات الانتاج الحيواني حيث بلغت قيمة انتاج اللحوم من الدواجن عام ٢٠٠٣ حوالي ٦,٤ مليار جنيه تمثل حوالي ٦,٦% من إجمالي قيمة الانتاج الزراعي ، وبلغت قيمة انتاج البيض حوالي ٢,١ مليار جنيه تمثل حوالي ٢,٢% من اجمالي قيمة الانتاج الزراعي ، قطاع الشئون الاقتصادية بوزارة الزراعة (٢٠٠٤) ، ويضيف الشافعي (٢٠٠٦) أن صناعة الدواجن تمثل جزءاً كبيراً من الاقتصاد القومي وتستوعب حوالي ٢ مليون عامل سواء في الانتاج أو في الصناعات المتعلقة بالتربية ، ومصدر رخيص للبروتين الحيواني ر يمكن مقارنته باللحوم الحمراء أو الأسماك ، أو حتى بعض البروتينات النباتية .

ويذكر سالم (٢٠٠٣) أن التربية المنزلية للدواجن في مصر تسهم بحوالي ٤١% من الانتاج الداجنى الكلي ، وتقوم بها المرأة الريفية بأقل الإمكانات المادية والفنية المتاحة ، وانها تمثل مصدر أساسي لسد الاحتياجات الغذائية للأسرة الريفية من البروتين الحيواني ، ومصدر أساسي لدخل الكثير من الأسر الريفية .

وفي دراسة لوحدة السياسة والتنسيق للنهوض بالمرأة في الزراعة (٢٠٠٣) جاء فيها أن المرأة الريفية هي المسئول الرئيسي عن التربية المنزلية للدواجن والطيور وأن خبرتها الشخصية تعتبر المصدر الرئيسي للحصول على المعلومات الخاصة بتربية ورعاية الدواجن والطيور ، ولا يوجد دور واضح للإرشاد الزراعي في هذا المجال ، وتحددت مشكلات المرأة الريفية في ضعف قدرتها المادية بما لا يساعدها على التوسع فيها ، وعدم وجود سلالات جيدة من الكتاكيت ، وغياب الجهود الإرشادية خاصة عن الأساليب الحديثة في التربية ، والتغذية ،والأعلاف ، والأمراض وعلاجها .

وقد تعرضت صناعة الدواجن في مصر مع بداية عام ٢٠٠٦ لانتكاسة أزمة كبيرة بسبب انتشار الاصابة بمرض أنفلونزا الطيور ،وربما ساعد على تفاقم الخسائر وفداحة الأزمة الناتجة عنها ضعف المستوى المعرفي للمرأة الريفية عن هذا المرض سواء من حيث أعراض الاصابة به ، واحتياطات الوقاية منه ، والمخاطر التي يسببها ، بسبب ضعف الجهود الإرشادية والإعلامية الموجهة والمخصصة للمرأة الريفية في هذا المجال .

ويذكر توفيق وآخرون (٢٠٠٥) أن انفلونزا الطيور مرض فيروسي معد تتسبب فيه فيروسيات تصيب الطيور بالدرجة الأولى ، إضافة إلى أنواع أخرى من الحيوانات، ويوجد منه ثلاثة أنواع هي : فيروس A ، ويصيب الطيور، وفيروس B ويصيب الانسان ولا يسبب مشاكل مرضية إلا للأطفال ، وفيروس C وهو أضعف السلالات ويصيب الانسان والخنازير .

وينبه الشربيني (٢٠٠٦) الى أن انفلونزا الطيور ينتشر عدواه عن طريق الهواء المحمل بالأتربة وافرازات الطيور المصابة ، وكذلك عن طريق العربات والغذاء والأقفاص والملابس الملوثة بزرق الدجاج المصابة ، ومحلات بيع الطيور الحية ، وبقايا أكل الطيور المصابة ، والاحتكاك المباشر مع الطيور البرية ، والحشرات والناموس التي تحمل الفيروس

وقد حددت منظمة الصحة العالمية (٢٠٠٦)، ومها جعفر (٢٠٠٦) اعراض الاصابة بفيروس انفلونزا الطيور في اعراض بسيطة ، وأعراض حادة ، وأعراض تشريحية ، ومن الأعراض البسيطة وجود أجسام مناعية بالاختبارات التحليلية الدورية ، ونقص استهلاك الأعلاف ، ووجود افرازات مائية من الأنف ، وكحة ، وسرعة التنفس ، أما الأعراض الحادة فمنها النفوق المفاجئ ، وارتفاع حرارة الجسم ، وفقدان لقدرة على وف والحركة ، وفقدان الشهية ، وانخفاض حاد في انتاج البيض ،وانتاج بيض رخو ومشوه ، ووجود ورم مائي بالرأس والجفون ، واحتقان وزرقة لون العرف ، وأجزاء الجسم الخالية من الريش ، وحشرجة في الصوت ، ووجود إسهال ، وانتفاش وخشونة الريش .

أما الأعراض التشريحية فعبارة عن احتقان شديد بملتحمة العين مع وجود بقع عليها ،ووجود أوديما تحت الجلد ، ومخاط كثيف بالقصبة الهوائية ، وأنزفة بالعضلات ، وعلى السطح الداخلي لعظمة القص ، وعلى دهون البطن ، وعلى الغشاء المخاطي المبطن للمعدة ، وامتلاء التجويف البريتوني بصفار البيض لانفجار البويضات .

ويذكر عبد الوهاب (٢٠٠٦) ان احتياطات الوقاية من الإصابة بأنفلونزا الطيور تتحدد في الغسيل الجيد للأيدي بالماء والصابون ، واستخدام المطهرات كالفورمالين ، وارتداء الملابس الواقية عند التعامل مع الطيور ، والتخلص الآمن من الطيور المصابة والنافقة وتعبئتها في أكياس سميكة ودفنها في حفر مع التغطية بالجير الحي ، وعدم تداول الملابس الشخصية مع المتعاملين مع الطيور ، والتخلص من مخلفات الدواجن بطريقة صحيحة وآمنة، والاهتمام بإزالة الحشائش حول حظائر الدواجن ، وعدم تربية الدواجن في مساحات مفتوحة مع وضع أسلاك حول النوافذ ،وعدم تربية طيور مجهول حالتها الصحية ، وردم البرك

والمستنقعات التي تجذب الطيور المائية الحاملة للفيروس ، وعدم رمي بواقي العلف حول الحظائر ، والاهتمام بتطهير أقفاص ومحلات الطيور ، ومنع الأطفال من اللعب مع الطيور .

وبالاضافة إلى ما سبق تقدم عواطف عبد العليم(٢٠٠٦) عدداً من الاحتياطات للمرأة الريفية للوقاية من الاصابة بأنفلونزا الطيور منها : تربية الدواجن في حظائر منفصلة عن حظائر البط ، وتقديم مياه نظيفة للدواجن والبط ، والتردد على الوحدات البيطرية لتحصين الدواجن ، وإضافة الفيتامينات للعلائق لزيادة مناعة الطيور ، وحرق أو دفن الدجاج النافق مع الجير الحي في حفر عميقة .

تلك كانت أهم الاحتياطات التي يجب أن تعرفها بل يجب أن تنفذها المرأة الريفية للوقاية من الاصابة بفيروس أنفلونزا الطيور فهل تعرف المرأة الريفية كل هذه الاحتياطات وتنفذها ؟ هذا ما تحاول الدراسة الإجابة عليه من خلال تحديد النقص في معارف المبحوثات ومدى تنفيذهن لهذه الاحتياطات مما يساعد على تخطيط البرامج الإرشادية الموجهة للمرأة الريفية ليسد هذا النقص ومساعدتها على اجتياز أزمة أنفلونزا الطيور .

مشكلة البحث :

تعرضت صناعة الدواجن في مصر الى انتكاسة كبيرة بسبب انتشار الاصابة بمرض انفلونزا الطيور بعد النجاح الكبير الذي كانت قد وصلت إليه وأدى الى تحقيق الاكتفاء الذاتي من اللحوم البيضاء والبيض ، وتمثل التربية المنزلية للطيور والدواجن جزء هام من هذا النجاح حيث أنها تسهم بحوالي ٥٢,٧% من استهلاك الفرد المصري من اللحوم البيضاء ، إضافة الى كونها مصدر أساسي لدخل الكثير من الأسر الريفية ، وتستوعب أعداداً كبيرة من العمالة الكثيفة .

وقد لحف الضرر بالتربية المنزلية للدواجن بسبب انتشار مرض أنفلونزا الطيور ، بل اتجهت اليها أصابع الاتهام بأنها السبب في سرعة انتشار المرض وتفاقم الخسائر الناتجة عنه وذلك بسبب قلة معرفة المرأة الريفية بخطورة المرض والقواعد الصحيحة لتربية الدواجن والطيور بصفة عامة ، وعدم معرفتها بالاحتياطات الواجب اتباعها للحد من انتشار هذا المرض الخطير بصفة خاصة .

ولهذا جاءت هذه الدراسة في محاولة للوقوف على مدى معرفة المرأة الريفية بوصفها القائم والمسئول الأساسي عن التربية المنزلية عن أعراض الإصابة بمرض انفلونزا الطيور ؟ وكذلك عن الاحتياطات الواجب مراعاتها للحد من الاصابة أو انتشار هذا المرض ؟ ومدى تنفيذها لهذه الاحتياطات ؟ وما هي الخصائص التي تؤثر على معرفتها وتنفيذها لهذه الاحتياطات . وما هي المصادر التي تحصل منها المرأة الريفية على المعارف الخاصة بأنفلونزا الطيور ؟ .

ولاشك فإن الإجابة على هذه التساؤلات تنير الرؤى أمام القائمين على جهاز الإرشاد الزراعي لإعداد البرامج الإرشادية الموجهة إلى المرأة الريفية لسد النقص في معارفها عن أعراض الإصابة واحتياطات الوقاية من أنفلونزا الطيور ، كذلك إكسابها المهارات الخاصة بتنفيذ هذه الاحتياطات بما يساعد على استعادة صناعة الدواجن لنجاحها من جديد وتلافي وقوع مثل هذه الانتكاسات لها في المستقبل مرة أخرى .

أهداف البحث :

في ضوء مشكلة الدراسة السابق عرضها تحددت الأهداف فيما يلي :

١- تحديد درجة معرفة الريفيات المبحوثات والخاصة بأعراض الإصابة بألأنفلونزا الطيور .

٢- تحديد معرفة الريفيات المبحوثات بالتوصيات الخاصة باحتياطات الوقاية من أنفلونزا الطيور .

٣- تحديد درجة تنفيذ الريفيات المحوثات للاحتياطات الخاصة بالوقاية من أنفلونزا الطيور.

٤- تحديد معنوية العلاقة بين خصائص الريفيات المبحوثات وبين درجة معرفتهن بكل من أعراض الاصابة بأنفلونزا الطيور ،واحتياطات الوقاية منها ،ودرجة تنفيذهن لهذه الاحتياطات .

٥- التعرف على المصادر التي تحصل منها الريفيات على المعلومات الخاصة بأعراض انفلونزا الطيور واحتياطات الوقاية منها .

فروض البحث :

لتحقيق الهدف الرابع من الدراسة تم صياغة الفروض البحثية التالية :

٦- توجد علاقة بين الخصائص المدروسة للريفيات المبحوثات وبين درجة معرفتهن بأعراض الاصابة بأنفلونزا الطيور.

٧- توجد علاقة بين الخصائص المدروسة للريفيات المبحوثات وبين درجة معرفتهن بالاحتياطات الواجب مراعاتها للوقاية من أنفلونزا الطيور .

٨- توجد علاقة بين الخصائص المدروسة للريفيات المبحوثات وبين درجة تنفيذهن للاحتياطات الواجب مراعاتها للوقاية من أنفلونزا الطيور .

ولاختبار صحة هذه الفروض تم وضعها في صورتها الصفرية التي تنص على عدم وجود علاقة

طريقة البحث :

أجرى هذا البحث في محافظة القليوبية والتي تم اختيارها بطريقة عمدية بسبب تميزها في صناعة الدواجن حيث يوجد بها عدد كبير من مزارع الدواجن ولحق بها ضرر كبير بسبب انتشار فيروس انفلونزا الطيور ، وأختير مركزين عشوائيا من مراكز المحافظة هما مركزي بنها وكفر شكر ، ومن كل مركز أختيرت قرية من القرى الأم وبطريقة عشوائية أيضاً ، فكانت قريتي نقباس من مركز بنها ، وميت الدريج من مركز كفر شكر ، ومن كل قرية أختير ٩٠ مبحوثة بطريقة عشوائية من نساء القرية اللاتي يقمن بالتربية المنزلية للدواجن وبحيث تغطي النطاق الجغرافي للقرية ،وقد بلغ إجمالي عينة الدراسة ١٨٠ مبحوثة ، وجمعت بيانات البحث بواسطة استمارة استبيان تم اعدادها لهذا الغرض وتضمنت البيانات التالية :

١- بيانات شخصية عن المبحوثة وأسرتها من حيث : السن ، وعدد سنوات تعليمها ، وعدد سنوات تعليم زوجها ، وعدد أفراد الأسرة ، ودرجة الوعي العام بمشكلات المجتمع ، والتجديدية ، والمستوى المعيشي للأسرة ، والانفتاح الثقافي ،والعضوية بالمنتظمات ، والدخل الأسري ، وحجم الحيازة الحيوانية ، والتعرض لأنشطة الإرشاد الزراعي .

٢- بيانات عن معرفة المبحوثات بأعراض الإصابة بأنفلونزا الطيور وتمثلت في ثلاثة عشر عرضاً ، وطلب من المبحوثات الاجابة على كل عرض منها بتعرف أو لا تعرف ، وتم توزيع المبحوثات وفقا لدرجة معرفتهن بأعراض الاصابة إلي ثلاث فئات هي معرفة منخفضة وتراوحت نسبة معرفتهن من صفر الي ٣٣,٣ %، ومعرفة متوسطة من ٣٣,٤ %- ٦٦,٦ %، ومعرفة مرتفعة من٦٦,٧%الي١٠٠ %

٣- بيانات عن معرفة المبحوثات باحتياطات الوقاية من انفلونزا الطيور ،وكذلك مدى تنفيذهن لهذه الاحتياطات ،وذلك بالاجابة على المعرفة بتعرف أو لا تعرف بالنسبة لكل احتياط ، وكذلك في التنفيذ تنفذ ولا تنفذ ، وتم توزيع المبحوثات وفقا لدرجة معرفتهن باحتياطات الوقاية ، وتنفيذهن لها إلي ثلاث فئات هي: معرفة منخفضة صفر - ٣٣,٣ % ، ومعرفة متوسطة من ٣٣,٤ % -٦٦,٦%، ومعرفة مرتفعة من ٦٦,٧% - ١٠٠%.

وبعد الوصول باستمارة الاستبيان الى شكلها النهائي تم عمل اختبار مبدئي لها على ١٠ مبحوثات من قرية كفر الحصة مركز بنها للتأكد من كفاية الأسئلة الواردة بها لتحقيق أهداف البحث وفروضه ، وفي ضوء هذا الاختبار تم اجراء بعض التعديلات في صياغة بعض الأسئلة ، وتم جمع لبيانات الميدانية خلال شهري فبراير ومارس من عام ٢٠٠٧ ، وبعد جمع البيانات تم تفريغها وتحليلها احصائياً باستخدام جداول الحصر العددي والنسب المئوية ومعامل الارتباط البسيط لبيرسون .

نتائج البحث

أولا : معرفة المبحوثات بأعراض الاصابة بمرض أنفلونزا الطيور :

تحددت أعراض الاصابة بمرض أنفلونزا الطيور في ثلاثة عشر عرضاً ، وقد تبين من النتائج بجدول (١) أن معرفة المبحوثات بهذه الأعراض جاءت علىالنحو التالي :

أن أكثر من ثلثي المبحوثات يعرفن ثلاثة أعراض من أعراض الاصابة بمرض أنفلونزا الطيور ،وهي الموت المفاجئ للطيور وأجابت بمعرفته (٨٨,٩%) ،وإصابة الدواجن بالاسهال (٧٢,٢%) ، ووجود افرازات مائية من الأنف (٦٧,٢%) .وعلي هذا فإن درجة معرفتهن مرتفعة بالأعراض الثلاثة .

وأن من ثلث الى ثلثي المبحوثات يعرفن خمسة أعراض من أعراض الاصابة بمرض أنفلونزا الطيور وهي على النحو التالي : فقدان الشهية والتوقف عن الأكل (٣٦,٩%) ، اصابة الطيور بالكحة والحشرجة في الصوت (٤٦,١%) ، وعدم قدرة الطيور على الوقوف أو المشي (٤٣,٣%) ، وزرقة لون العرف وأجزاء الجسم الخالية من الريش ٣٧,٢% ،والتوقف عن انتاج البيض (٣٥,٦%) ومن هنا يتضح ان درجة معرفتهن بهذه الأعراض متوسطة .

وأخيرا تبين أن أقل من ثلث المبحوثات يعرفن خمسة أعراض من أعراض الاصابة بمرض أنفلونزا الطيور وهي : انتاج بيض رخو وبدون قشرة (٣١.%) ، وسرعة في تنفس الطائر واصابته بالنهجان (٣٠,٦%) ، وانتفاش الريش وخشونته (٢٧,٢%) ، ووجود ورم مائي بالرأس والجفون (٢٣,٩%)،

وارتفاع حرارة جسم الطار (١٩,٤%) وبناء علي ذلك فإن درجة معرفتهن بهذه العراض تعتبر منخفضة ، مما يستوجب التوعية عنها .

ومن هذه النتائج يتضح ارتفاع معرفة المبحوثات بعدد من أعراض الاصابة بمرض أنفلونزا الطيور ،وأن الأعراض الظاهرة تكون المرأة الريفية أكثر معرفة بها مثل الموت المفاجئ ، والاصابة بالاسهال ، ووجود الافرازات المائية ، على العكس من الأعراض المستترة تنخفض معرفة المرأة الريفية بها ومنها : ارتفاع حرارة جسم الطائر ، إضافة إلى عدد من الأعراض التي تنخفض معرفة المرأة الريفية بها وهو ما يتطلب إعداد البرامج الإرشادية والتدريبية لها من أجل زيادة معرفتها بأعراض الاصابة بهذا المرض وهو ما يساعدها على الاكتشاف المبكر له ، والعمل باحتياطات الوقاية مما يخفض من الخسائر الناجمة عنه .

جدول (١): توزيع المبحوثات وفقا لمعرفتهن بأعراض الاصابة بمرض أنفلونزا الطيور

أعراض الإصابة	تعرف		لا تعرف		الاجمالي	
	عدد	%	عدد	%	عدد	%
١- فقدان الشهية والتوقف عن الأكل	١١٥	٦٣,٩	٦٥	٣٦,١	١٨	١٠٠
٢- وجود إفرازات مائية من الأنف .	١٢١	٦٧,٢	٥٩	٣٢,٨	١٨٠	١٠٠
٣- اصابة الطيور بالكحة وحشرجة في الصوت	٨٣	٤٦,١	٩٧	٥٣,٩	١٨٠	١٠٠
٤- سرعة التنفس والنهجان .	٥٥	٣٠,٦	١٢٥	٦٩,٤	١٨٠	١٠٠
٥- ارتفاع درجة حرارة جسم الطائر .	٣٥	١٩,٤	١٤٥	٨٠,٦	١٨٠	١٠٠
٦-عدم القدرة على الوقوف أو المشي.	٧٨	٤٣,٣	١٠٢	٥٦,٧	١٨٠	١٠٠
٧-التوقف عن انتاج البيض .	٦٤	٣٥,٦	١١٦	٦٤,٤	١٨٠	١٠٠
٨- انتاج بيض رخو وبدون قشرة .	٥٦	٣١,١	١٢٤	٦٨,٩	١٨٠	١٠٠
٩- انتفاش وخشونة في الريش .	٤٩	٢٧,٢	١٣١	٧٢,٨	١٨٠	١٠٠
١٠- الاصابة بالاسهال .	١٣٠	٧٢,٢	٥٠	٢٧,٨	١٨٠	١٠٠
١١-زرقة لون العرف وأجزاء الجسم الخالية من الريش	٦٧	٣٧,٢	١١٣	٦٢,٨	١٨٠	١٠٠
١٢- وجود ورم مائي بالرأس والجفون .	٣	٢٣,٩	١٣٧	٧٦,١	١٨٠	١٠٠
١٣- الموت المفاجئ للطيور .	١٦٠	٨٨,٩	٢٠	١١,١	١٨٠	١٠٠

ثانيا : معرفة المبحوثات باحتياطات الوقاية من مرض انفلونزا الطيور :

تحددت احتياطات الوقاية من مرض انفلونزا الطيور في تسعة عشر احتياطا ، وقد جاءت استجابة المبحوثات على معرفتهن لكل احتياط من هذه الاحتياطات على النحو التالي جدول (٢):

جاء في مقدمة الاحتياطات التي تعرفها المرأة الريفية الغسيل الجيد للأيدي بالماء والصابون وأجابت بذلك (٩١,٧%) من المبحوثات ، وتلي تلك المعرفة بالاحتياط الخاص بالتردد على الوحدات البيطرية لتحصين الدواجن وعلاجها بنسبة (٧٧,٢%) ، ثم عدم تداول الملابس الشخصية مع المتعاملين مع الطيور وأجابت بذلك (٧٠,٦%) من المبحوثات ، وهذا يعني ان درجة معرفة المبحوثات بهذه الاحتياطات مرتفعة .

كما تبين أن حوالي نصف المبحوثات تعرف ثلاثة احتياجات للوقاية من مرض انفلونزا الطيور وهي منع الأطفال من الاقتراب من حظائر الطيور او اللعب معها ،وأجابت بذلك (٥٧,٢%) ، ثم تقديم مياه نظيفة للدواجن والطيور (٥١,٧%) ، والتشميس الجيد لحظائر وعشش الطيور (٥٠٦%) ،وهي تشير الي ان درجة معرفة المبحوثات بهذه الاحتياطات متوسطة .

وتبين أن حوالي خمس المبحوثات تعرف خمسة احتياطات للوقاية من مرض أنفلونزا الطيور وهي : عدم القاء بقايا الطعام بجوار حظائر الطيور حتى لا تتجمع عليها الطيور البرية الناقلة للمرض (٤٤,٤%) ،وعدم القيام بتربية الدواجن مجهولة المصدر (٤٣,٣%) ، واضافة الفيتامينات لعلائق الدواجن لزيادة مناعتها ،والتخلص من مخلفات الطيور بوضعها في أكياس وحرقها ، وذكرت ذلك (٤١,٧%) من المبحوثات ثم حرق أو دفن الطيور النافقة مع الجير الحي في حفر عميقة (٤٠,٦%) ، وهي تعني أن درجة المبحوثات بهذه الاحتياطات متوسطة .

كما تبين أن هناك ثلاثة احتياطيات تعرفهن المبحوثات بدرجم متوسطة ايضا وهي : تربية الدواجن في حظائر منفصلة عن حظائر البط (٣٦,٧%) ، والتطهير الجيد لأقفاص نقل الطيور (٣٦,١%) ، ووضع

سلك على فتحات عشش الطيور لمنع دخول طيور غريبة (٣٥%) ، ومنع تداول الطيور الحية في الأسواق ومحلات بيع الدواجن (٣٢,٨%) ، ثم استخدام المطهرات مثل الفورمالين لتطهير أماكن تربية الطيور (٣٢,٢%) ،

جدول (٢): توزيع المبحوثات وفقا لمعرفتهن وتنفيذهن لاحتياطات الوقاية من مرض أنفلونزا الطيور

أعراض الإصابة	تعرف		لا تعرف		تنفذ		لا تنفذ	
	عدد	%	عدد	%	عدد	%	عدد	%
١- الغسيل الجيد للأيدي بالماء والصابون.	١٦٥	٩١,٧	١٥	٨,٣	١٦٠	٨٨,٩	٢٠	١١,١
٢- استخدام المطهرات مثل الفورمالين لتطهير أماكن تربية الطيور .	٥٨	٣٢,٢	١٢٢	٦٧,٨	٢٥	١٣,٩	١٥٥	٨٦,١
٣- التشميس الجيد لحظائر وعشش الطيور .	٩١	٥٠,٦	٨٩	٤٩,٤	٥١	٢٨,٣	١٢٩	٧١,٧
٤- التطهير الجيد لأقفاص نقل الطيور.	٦٥	٣٦,١	١١٥	٦٣,٩	٣٣	١٨,٣	١٤٧	٨١,٧
٥- تقديم مياه نظيفة للدواجن والطيور .	٩٣	٥١,٧	٨٧	٤٨,٣	٨٥	٤٧,٢	٩٥	٥٢,٨
٦- اضافة الفيتامينات لعلائق الدواجن لزيادة مناعتها	٧٥	٤١,٧	١٠٥	٥٨,٣	٧٠	٣٨,٩	١١٠	٦١,١
٧- التردد على الوحدات البيطرية لتحصين الدواجن	١٣٩	٧٧,٢	٤١	٢٢,٨	١١٩	٦٦,١	٦١	٣٣,٩
٨- التخلص من مخلفات الطيور بوضعها في اكياس وحرقها	٧٥	٤١,٧	١٠٥	٥٨,٣	٦٩	٣٨,٣	١١١	٦١,٧
٩- وضع سلك على فتحات عشش الطيور لمنع دخول طيور غريبة .	٦٣	٣٥,٠	١١٧	٦٥,٠	٣٧	٢٠,٦	١٤٣	٧٩,٤
١٠- عدم تربية اية طيور مجهولة المصدر .	٧٨	٤٣,٣	١٠٢	٥٦,٧	٨٥	٤٧,٢	٩٥	٥٢,٨
١١- عدم القاء بقايا الطعام بجوار حظائر الطيور حتى لا تتجمع عليها الطيور البرية .	٨٠	٤٤,٤	١٠٠	٥٥,٦	٨٠	٤٤,٤	١٠٠	٥٥,٦
١٢- لبس الأقنعة والقفازات اثناء القرب من الطيور المصابة .	٤٦	٢٥,٦	١٣٤	٧٤,٤	٢٩	١٦,١	١٥١	٨٣,٩
١٣- عدم تداول الملابس الشخصية مع المتعاملين مع الطيور	١٢٧	٧٠,٦	٥٣	٢٩,٤	١٢٥	٦٩,٤	٥٥	٣٠,٦
١٤- ازالة الحشائش حول الحظائر والتي تمثل مأوى للطيور حاملة المرض .	٥٤	٣٠,٠	١٢٦	٧٠,٠	٤٣	٢٣,٩	١٣٧	٧٦,١
١٥- تربية الدواجن في حظائر منفصلة عن حظائر البط .	٦٦	٣٦,٧	١١٤	٦٣,٣	٦٣	٣٥,٠	١١٧	٦٥,٠
١٦- منع تداول الطيور الحية في الأسواق ومحلات بيع الدواجن .	٥٩	٣٢,٨	١٢١	٦٧,٢	٤٧	٢٦,١	١٣٣	٧٣,٩
١٧- وقف التربية لمدة ٢-٣ اسابيع في الحظائر التي سبق اصابتها	٢٣	١٢,٨	١٥٧	٨٧,٢	٩	٥,٠	١٧١	٩٥,٠
١٨- حرق أو دفن الطيور النافقة مع الجير الحي في حفر عميقة .	٧٣	٤٠,٦	١٠٣	٥٧,٢	٦٥	٣٦,١	١١٥	٦٣,٩
١٩- منع الأطفال من الاقتراب من حظائر الطيور أو اللعب بها .	١٠٣	٥٧,٢	٧٧	٤٢,٨	١٣٩	٧٧,٢	١٤١	٢٢,٨

ن = ١٨٠

ثم انخفضت نسبة المبحوثات التي ذكرت معرفتها لاحتياطي لبس الأقنعة والقفازات أثناء التعامل مع الطيور (٢٥,٦%) ، ووقف التربية لمدة ٢-٣ أسابيع في الحظائر التي سبق اصابتها (١٢,٨%) .

وعلى هذا يتضح وجود تباين في معرفة المبحوثات لاحتياطات الوقاية من مرض أنفلونزا الطيور، حيث أن ما يزيد عن نصف المبحوثات يعرفن ست فقط من هذه الاحتياطات ، في حين أن أقل من نصف المبحوثات تعرفن ثلاثة عشر احتياطا من هذه الاحتياطات ، وهو ما يتطلب تكثيف الجهود الارشادية الموجهة من أجل زيادة معرفتها باحتياطات الوقاية من الاصابة بمرض انفلونزا الطيور من أجل تجنب الاصابة والحد من الخسائر التي تنتج عن الاصابة بهذا المرض الخطير .

ثالثا: تنفيذ المبحوثات لاحتياطات الوقاية من مرض انفلونزا الطيور :

باستقصاء رأى المبحوثات عن تنفيذهن احتياطات الوقاية من مرض أنفلونزا الطيور جاءت استجابتهن على النحو التالي جدول (٢) :

تبين أن ما يزيد عن نصف المبحوثات ينفذنبدرجة مرتفعة ثلاثة من احتياطات الوقاية من انفلونزا الطيور هي على النحو التالي : الغسيل الجيد للأيدي بالماء والصابون (٨٨,٩%) ، ومنع الأطفال من الاقتراب من حظائر الطيور أو اللعب معها (٧٧,٢%) ، وعدم تداول الملابس الشخصية مع المتعاملين مع الطيور (٦٩,٧%) .

في حين تبين أن أقل من نصف المبحوثات ينفذن بدرجة متوسطة ستة عشر احتياطاً من احتياطات الوقاية من أنفلونزا الطيور وجاءت مرتبة تنازليا على النحو التالي : التردد على الوحدات البيطرية لتحصين الطيور وعلاجها (٦٦,١%) تقديم مياه نظيفة للدواجن والطيور ، وعدم تربية طيور مجهولة المصدر وأجاب بذلك (٤٧,٢%) من المبحوثات ، وعدم القاء بقايا الطعام بجوار حظائر الطيور حتى لا تتجمع عليها الطيور البرية (٤٤,٤%) وإضافة الفيتامينات لعلائق الدواجن لزيادة مناعتها (٣٨,٩%) ، والتخلص من مخلفات الطيور وضعها في أكياس وحرقها (٣٨,٣%) ، وحرق أو دفن الطيور النافقة مع الجير الحي في حفر عميقة (٣٦,١%) ، وتربية الدواجن في حظائر منفصلة عن حظائر البط (٣٥%) .

وانخفضت نسبة المبحوثات التي تنفذ الاحتياطات التالية : وقف التربية لمدة ٢ -٣ أسابيع في الحظائر التي سبق اصابتها بالمرض (١٠,٦%)، واستخدام المطهرات مثل الفورمالين لتطهير أماكن تربية الطيور (١٣,٩%) ، ولبس الأقنعة والقفازات اثناء القرب من الطيور المصابة (١٦,١%) .

وعلى هذا يتضح انخفاض تنفيذ المبحوثات للعديد من احتياطات الوقاية من مرض انفلونزا الطيور على الرغم من ارتفاع معرفتهن لهذه الاحتياطات ، هو ما يتطلب تدريب المرأة الريفية وارشادها على كيفية تنفيذ هذه الاحتياطات وإزالة المعوقات التي تمنعها من تنفيذ هذه الاحتياطات خاصة إذا كانت تعرفها ،وهو عبء يقع بدرجة كبيرة على جهاز الإرشاد الزراعي بوصفه الأقرب الى الريفيين وسهولة تعامله معهم بشرط توفر الامكانات البشرية والمادية والفنية للعاملين فيه حتي يمكن القيام بدورهم الارشادي خاصة مع المرأة الريفية أحد الجمهور الإرشادي .

رابعا: علاقة المتغيرات المستقلة المدروسة للمبحوثات بدرجة معرفتهن لأعراض الاصابة بمرض انفلونزا الطيور واحتياطات الوقاية منه :

١- علاقة المتغيرات المستقلة المدروسة للمبحوثات بدرجة معرفتهن لأعراض الاصابة بالمرض :

ينص الفرض الاحصائي الأول على أنه " لا توجد علاقة معنوية بين الخصائص المدروسة للريفيات المبحوثات وهي : السن ، وعدد سنوات تعليم المبحوثة ، وعدد سنوات تعليم الزوج ، وعدد أفراد الأسرة ، ودرجة الوعي العام بمشكلات المجتمع ، والتجديدية ، والمستوى المعيشي للأسرة ، والانفتاح الثقافي ، والعضوية بالمنظمات ، والدخل الأسري ، وحجم الحيازة الحيوانية ، والتعرض لأنشطة الإرشاد الزراعي وبين درجة معرفتهن بأعراض الاصابة بمرض أنفلونزا الطيور " .

ولاختبار صحة هذا الفرض تم استخدام معامل الارتباط البسيط ، وقد تبين من النتائج بجدول (٣) وجود علاقة ارتباطية طردية بين متغيرات: عدد سنوات تعليم المبحوثة ، وعدد سنوات تعليم الزوج ، والتجديدية ،والانفتاح لثقافي ، وحجم الحيازة الداجنة ، والتعرض للأنشطة الإرشادية وبين درجة معرفة المبحوثات بأعراض الاصابة بمرض انفلونزا الطيور ، وبلغت قيم معامل الارتباط البسيط المحسوبة على الترتيب : ٠,٢١١ ، و ٠,١٨٩ ، و ٠,٣١٧ ، و ٠,٣٦٢ ، ٠,٢٣٦ ، و ٠,١٤٣ .

ولم يتضح معنوية العلاقة بين باقي المتغيرات المستقلة المدروسة وبين درجة معرفة المبحوثات بأعراض الإصابة بمرض أنفلونزا الطيور .

وبناء على هذه النتائج فانه لا يمكن رفض الفرض الاحصائي السابق كلية ، بل يمكن رفضه بالنسبة للمتغيرات التي ثبت معنوية علاقتها ، وامكانية قبول الفرض البحثي البديل بالنسبة لهذه المتغيرات .

٢- علاقة المتغيرات المستقلة للمبحوثات بدرجة معرفتهن لاحتياطات الوقاية من مرض أنفلونزا الطيور :

ينص الفرض الاحصائي الثاني على أنه " لا توجد علاقة بين الخصائص المدروسة وبين درجة معرفتهن باحتياطات الوقاية من مرض أنفلونزا الطيور " .

ولاختبار صحة هذا الفرض تم استخدام معامل الارتباط البسيط لبيرسون ، حيث اتضح من النتائج بجدول (٣) وجود علاقة ارتباطية طردية بين متغيرات : عدد سنوات تعليم المبحوثة ، وعدد سنوات تعليم الزوج ، والتجديدية ، والانفتاح الثقافي ، والدخل الأسري وبين درجة معرفة المبحوثات لاحتياطات الوقاية من مرض انفلونزا الطيور ، وبلغت قيم معامل الارتباط البسيط المحسوبة على الترتيب : ٠,٢٣٥ ، و ٠,٢١٨ ، و ٠,١٧٣ ، و ٠,٣٤٣ ، و ٠,١٤٥ في حين كانت العلاقة عكسية مع متغير سن المبحوثات وبلغت قيمة معامل الارتباط المحسوبة - ٠,١٥٦ .

ولم يتضح معنوية العلاقة بين باقي المتغيرات المستقلة المدروسة وبين درجة معرفة المبحوثات باحتياطات الوقاية من مرض أنفلونزا الطيور .

وبناء على هذه النتائج فانه لا يمكن رفض الفرض الاحصائي السابق كلية بل يمكن رفضه بالنسبة للمتغيرات التي ثبت معنوية علاقتها بمعرفة المبحوثات لاحتياطات الوقاية ، وامكانية قبول الفرض البحثي البديل بالنسبة لهذه المتغيرات .

٣- علاقة المتغيرات المستقلة المدروسة بدرجة تنفيذ المبحوثات لاحتياطات الوقاية من مرض أنفلونزا الطيور :

ينص الفرض الاحصائي الثالث على أنه " لا توجد علاقة معنوية بين الخصائص المدروسة للريفيات المبحوثات ، وبين درجة تنفيذهن لاحتياطات الوقاية من مرض أنفلونزا الطيور .

ولاختبار صحة هذا الفرض تم استخدام معامل الارتباط البسيط لبيرسون ، وقد اتضح من النتائج جدول (٣) وجود علاقة ارتباطية طردية بين المتغيرات المستقلة التالية :عدد سنوات التعليم للمبحوثة ، والتجديدية ، والمستوى المعيشي للأسرة ، والدخل الأسري ، وحجم الحيازة الداجنة ، وبين درجة تنفيذ المبحوثات لاحتياطات الوقاية من الاصابة بمرض أنفلونزا الطيور ، وبلغت قيم معامل الارتباط البسيط المحسوبة على الترتيب : ٠,٣٠٥ ، و ٠,٢٤٤، و ٠,٢٣٧ ، و ٠,٢٥٦ ، و ٠,١٧٨ . ولم يتضح معنوية العلاقة بين باقي المتغيرات المستقلة المدروسة وبين درجة تنفيذ المبحوثات لاحتياطات الوقاية من مرض أنفلونزا الطيور.

وبناء على هذه النتائج فانه لا يمكن رفض الفرض الاحصائي السابق كلية بل يمكن رفضه بالنسبة للمتغيرات التي ثبت معنوية علاقتها بتنفيذ المبحوثات لاحتياطات الوقاية من مرض انفلونزا الطيور ، وإمكانية قبول الفرض البحثي البديل .

جدول (٣): علاقة خصائص المبحوثات بدرجة معرفتهن بأعراض الاصابة بأنفلونز الطيور ومعرفتهن وتنفيذهن لاحتياطات الوقاية منها

المعرفة / الخصائص	بأعراض الإصابة	باحتياطات الوقاية	بالتنفيذ لاحتياطات الوقاية
السن	٠,٠٨٣	*٠,١٥٦	٠,٠٣٦
عدد سنوات تعليم الزوجة	**٠,٢٠٠	**٠,٢٣٥	**٠,٣٠٥
عدد سنوات تعليم الزوج	**٠,١٨٩	**٠,٢١٨	٠,٠٧٩
عدد أفراد الأسرة	٠,٠٧٨	٠,٠٤٣	٠,٠١٨
درجة الوعى العام	٠,١٠٥	٠,١٠١	٠,٠٧٩
التجديدية	**٠,٣١٧	*٠,١٧٣	**٠,٢٤٤
المستوى المعيشي للأسرة	٠,٠٤٥	٠,٠٥٩	**٠,٢٣٧
الانفتاح الثقافي	**٠,٣٦٢	**٠,٣٤٣	٠,١٠٣
العضوية بالمنظمات	٠,٠١٨	٠,٠٢٣	٠,٠٨٤
الدخل الأسري	٠,٠٦٤	*٠,١٤٥	**٠,٢٥٦
حجم الحيازة الحيوانية والداجنة	**٠,٢٣٦	٠,٠٩٥	*٠,١٧٨
التعرض للأنشطة الإرشادية	*٠,١٤٣	٠,٠٦٧	٠,٠٥٥

وعلى هذا يتضح أهمية متغيرات تعليم المبحوثة ، وتعليم زوجها ، وتجديديتها ، وانفتاحها الثقافي، ودخل الأسرة ، والحيازة الحيوانية والداجنة ، من أجل زيادة معرفة المبحوثات بأعراض الإصابة بأنفلونزا الطيور ،واحتياطات الوقاية منها ، وكذلك تنفيذ الاحتياطات .

خامسا : المصادر لتي تحصل منها المبحوثات على المعارف الخاصة بأعراض الاصابة بأنفلونزا الطيور واحتياطات الوقاية منها :

تشير النتائج بجدول (٤) الى تعدد المصادر التي تحصل منها المبحوثات على المعارف الخاصة بأعراض الاصابة بمرض أنفلونزا الطيور ، وكذلك احتياطات الوقاية منه ، وجاء التليفزيون في مقدمة هذه الوسائل حيث يحصل ٩٢,٢%من المبحوثات على معارفهن في هذا الشأن من التليفزيون ، ويلي ذلك الراديو

بنسبة ٥٤,٤% ،الجيران والأصدقاء بنسبة ٥١,١% ، كما تبين أن ما يزيد عن ثلث المبحوثات تحصل على معلوماتها (٣٥,٦%) من الطبيب البيطري ، كما أن ثلث المبحوثات تحصل على معلوماتها من خلال الأم والحماة ، وقد انخفضت نسبة المبحوثات التي ذكرت حصولها على معارفها من خلال المرشد الزراعي أو النشرات الإرشادية وبلغت على الترتيب : ١٨,٣% ، ١٣,٩% ، الأمر الذي يوضح غياب الإرشاد الزراعي في توفير المعارف المناسبة للمرأة الريفية عن أعراض الاصابة بمرض انفلونزا الطيور وكذلك احتياطات الوقاية منه ،وهو ما يتطلب تفعيل دور الإرشاد الزراعي للقيام بهذا الدور جنباً إلى جنب من المصادر المعرفية الأخرى ،والتي يتميز عنها الارشاد الزراعي في أنه يساعد المبحوثات على تنفيذ الاحتياجات الخاصة بالوقاية .

جدول (٤):المصادر التي تحصل منها المبحوثات على المعارف الخاصة بأعراض الاصابة بمرض أنفلونزا الطيور واحتياطات الوقاية منها

مصادر المعلومات	عدد	%	مصادر المعلومات	هدد	%
التليفزيون	١٩٩	٩٢,٢	الطبيب البيطري	٦٤	٣٥,٦
الراديو	٩٨	٥٤,٤	الصيدلية	٤٢	٢٣,٣
الجيران والاصدقاء	٩٢	٥١,١	المرشد الزراعي	٣٣	١٨,٣
الأم أو الحماة	٦٠	٣٣,٣	الزوج	٣٧	٢٠,٦
الخبرة الشخصية	٥٧	٣١,٧	الأبناء المتعلمين	٢٨	١٥,٦
الصحف ولمجلات	١٥	٢٨,٣	النشرات الإرشادية	٢٥	١٣,٩

المراجـــع

وزارة الزراعة واستصلاح الأراضي ، قطاع الشئون الاقتصادية ، الإدارة المركزية للاقتصاد الزراعي ، نشرة تقديرات الدخل الزراعي ، ٢٠٠٤ .

محمد حمدي سالم (دكتور) ، دراسة اقتصادية لنشاط تربية الدواجن المنزلية ، ملامح الوضع الراهن وإمكانيات آليات التطوير ، وحدة السياسة والتنسيق للنهوض بالمرأة في الزراعة ، وزارة الزراعة واستصلاح الأراضي ، ٢٠٠٣ .

وحدة السياسة والتنسيق للنهوض بالمرأة في الزراعة ، أدوار النوع الاجتماعي في تربية وانتاج الدواجن المنزلية بمحافظة الفيوم ، وزارة الزراعة واستصلاح الأراضي، ٢٠٠٣ .

أحمد توفيق ، وفتوح مصطفي ، وفاروق عبد الوهاب ، وصابر عبد العزيز جلال (دكاترة) ، نشرة فنية عن أنفلونزا الطيور ، الهيئة العامة للخدمات البيطرية ، وزارة الزراعة واستصلاح الأراضي ، ٢٠٠٥ .

أحمد الشربيني (دكتور) ، من ينقل أنفلونزا الطيور – الطيور المهاجرة أم السكك الحديدية ، مجلة العربي ، العدد (٥٧٠) ،مايو ٢٠٠٦ .

منظمة الصحة العالمية ، ادارة الإندار بحدوث الأوبئة والجوائح ومواجهتها (EPR)،٢٠٠٦ .

منظمة الصحة العالمية ، البرنامج العالمي لمكافحة الأنفلونزا – الاستجابة لحظر جائحة انفلونزا الطيور ، الاجراءات الاستراتيجية الموصى بها ، ٢٠٠٥ .

مها جعفر (دكتورة) ، انفلونزا الطيور وكيف تنتقل إلى الانسان ، مجلة العلوم والشباب ، تصدرها رعاية الشباب بجامعة القاهرة ، العدد الثالث عشر ، ابريل ٢٠٠٤ .

محمد عبدالعال (دكتور) ، الاسلام وانفلونزا الطيور ، ٢٥ سؤال وجواب حول انفلونزا الطيور ، الجمعية العلمية الطبية ولجنة الصحة بحزب العدلة الاجتماعية ، مؤسسة الاهرام ،القاهرة ، ٢٠٠٦ .

فاروق عبد الوهاب (دكتور) ، البرنامج التدريبي عن انفلونزا الطيور ، الادارة المركزية للتدريب ، وزارة الزراعة واستصلاح الاراضي ، فبراير ٢٠٠٦ .

عواطف عبد العليم (دكتورة) ، توعية المرأة لحماية الأسرة من مرض أنفلونزا الطيور، البرنامج التدريبي عن انفلونزا الطيور ، الادارة المركزية للتدريب ، وزارة الزراعة واستصلاح الاراضي ، فبراير ٢٠٠٦ .

محمد الشافعي (دكتور) ، وكيل اتحاد منتجي الدواجن ، مقال بجريدة الأخبار المصرية بتاريخ ٢٠٠٦/٢/١٦ .

حسن محمود بيومي سمور ، وسعيد محمد فؤاد أحمد، وسمير عطية محمد عرام (دكـــاترة) ، أثـــر انتـــشار مرض أنفلونز الطيور على اقتصاديات صناعة الدواجن في مصر، دراسة حالة بمحافظة الـــشرقية ،معهد بحوث الاقتصاد الزراعي ، مركز البحوث الزراعية ، وزارة الزراعة واستصلاح الأراضي ، ٢٠٠٦ .

KNOWLEDGE OF RURAL WOMEN WITH BIRD FLU SYMPTOMS AND PERFORMANCE OF PROTECTION PRECAUTION

Aldeb, Amal A. M.
Agricultural Extension and Rural, Development Research Institute.

ABSTRACT

This study aimed mainly to indentify the Knowledge of rural women with bird flu semptoms and performance of protection precaution , The independent variebles affecting this knowledge and the sources of this knowledge .

This study was carried out in qualyoulie from a random sample of (180) responds through personal interview according to pre-tested questionnaire , frequencies , percentage correlation coefficient to analyze data statistically .

The main results of the study were :

More than 80% of investigated women knew the following symptoms of Influenza disease such as sudden death , diarrhea , nasal , discharge , loss appetite, gasping , wheezing and weeping of eyes .

Also , they knew the precaution that should apply in this case such as washing hands well with water and soap , visit the veterinary hospital to meet veterinarian treat their birds , in addition they knew that is not allow to use cloth or personal things of people work or treated with infected with this disease . Also they knew that must produce clean water to their chicken and exposure the chicken farm to sunlight to disinfect kill the virus .

There was a significant relationship between the knowledge of rural woman with bird flu symptoms and respondents schooling years , husband's schooling years animals holding , exposure to the extension .

There was significant relationship between respondent's knowledge of rotection precation of bird flu and respondent's schooling years , the husband's schooling years, the innovation cosmopalitans and family income .

There was significant relationship between the respondent's performance of protection precaution of birds flu and respondent's schooling years , standard of living, family income and animals holding .

The T.V., radio , neighbors and friends and the veterion were the main sources of Knowledge of rural women with bird flu semptions and performance of protection precaution .

Due to the previous results the study suggested to plan extension program to meet knowledge needs of the responds to avoid precaution with bird flu .