



تنظيم الأسرة وتأثيرها على الخصوبة السكانية في محافظة كربلاء المقدسة

## Family planning and its impact on population fertility in the holy province of Karbala

أ.د أحمد حمود السعدي

الباحثة بتول عبد جبار الوائلي

كلية التربية للعلوم الإنسانية/ جامعة كربلاء

Prof Dr. Ahmed Hamoud Al-Saad

Researcher Batoul Abdul Jabbar Al-Waili

Faculty of Education for Humanities/University of Karbala

DOI: [https://doi.org/10.36322/jksc.179\(B\).22880](https://doi.org/10.36322/jksc.179(B).22880)

الملخص:

يعد تنظيم الاسرة من الدعائم الرئيسة لخدمات الصحة الإيجابية والتي تعد بدورها أحد أسباب تحسن صحة المرأة، وبما أنه دور المرأة في العراق اكتسب أهمية كبرى من خلال مشاركتها في كثير من المجالات الاجتماعية والاقتصادية والسياسية ولما لها الدور من حاجة ملحة لتعزيزه وديمومته لضمان تمتع المرأة بحقوقها عليه يستلزم تقديم التسهيلات الممكنة لها قدر المستطاع من خلال تحسين الخدمات الصحية وخاصة المتعلقة بتنظيم الاسرة. ومن خلال هذا البحث تم التوصل الى دراسة كافية عن تنظيم الاسرة في محافظة كربلاء المقدسة وذلك من خلال الدراسة الميدانية لمنطقة الدراسة وتم التوصل الى موقف الاسر من تنظيم الانجاب وذلك من خلال تنظيم الانجاب او تحديده فقد توصلت النتائج الى ان الاسر التي تنظم الانجاب جاءت بنسبة (٥٠.٦%) من مجموع الاسر وقد تفوق الحضر بنسبة (٥٠.٧%) مقابل (٤٩.٤%) في الريف.





الكلمات المفتاحية: تنظيم الاسرة, الخصوبة, السكان، محافظة كربلاء.

### Abstract:

Family planning is a cornerstone of reproductive health services, which in turn contributes to improved women's health. Given the significant role of women in Iraq, stemming from their participation in numerous social, economic, and political spheres, and the urgent need to strengthen and sustain this role to ensure women's full enjoyment of their rights, it is essential to provide them with all possible support through improved health services, particularly those related to family planning. This research aims to conduct a comprehensive study of family planning in the holy city of Karbala. Through fieldwork conducted in the study area, families' attitudes toward family planning, specifically whether they practice it or limit their births, were examined. The results indicate that 50.6% of families practice family planning, with a higher percentage (50.7%) in urban areas compared to 49.4% in rural areas.

**Keywords:** Family planning, fertility, population, Karbala Governorate.





## المقدمة:

ان حرية الافراد في الانجاب وتحديد حجم الاسرة من خلال تحديد عدد الأطفال وتوقيت الحمل والمباعدة بين الحمل حق أساسي من حقوق الانسان معترف به في الاتفاقيات الدولية التي صادق عليها العراق، يعد تنظيم الاسرة من الدعامات الرئيسة لخدمات الصحة الإنجابية والتي تعد بدورها احد أسباب تحسن صحة المرأة، وبما أنه دور المرأة في العراق اكتسب أهمية كبرى من خلال مشاركتها في كثير من المجالات الاجتماعية والاقتصادية والسياسية ولما لها الدور من حاجة ملحة لتعزيزه وديمومته لضمان تمتع المرأة بحقوقها عليه يستلزم تقديم التسهيلات الممكنة لها قدر المستطاع من خلال تحسين الخدمات الصحية وخاصة المتعلقة بتنظيم الاسرة.

## المبحث الأول: الإطار الشكلي:

أولاً : مشكلة البحث (Problem of the study):

- 1- هل يوجد تباين مكاني لعدد النساء المتزوجات المستخدمات لوسائل تنظيم الاسرة في محافظة كربلاء المقدسة وبحسب وحداتها الإدارية وحسب البيئة (ريف - حضر)؟
  - 2- ماهي اهم الوسائل المستخدمة في تنظيم وتحديد الانجاب؟
- ثانياً/ فرضية الدراسة (Problem of the study):

- 1- وجود تباين مكاني في عدد النساء المتزوجات المستخدمات لوسائل تنظيم الاسرة على مستوى محافظة كربلاء المقدسة بوحداتها الإدارية وبحسب البيئة (حضر - ريف).
- 2- هنالك مجموعة من الوسائل المستخدمة من قبل النساء المتزوجات في محافظة كربلاء المقدسة .





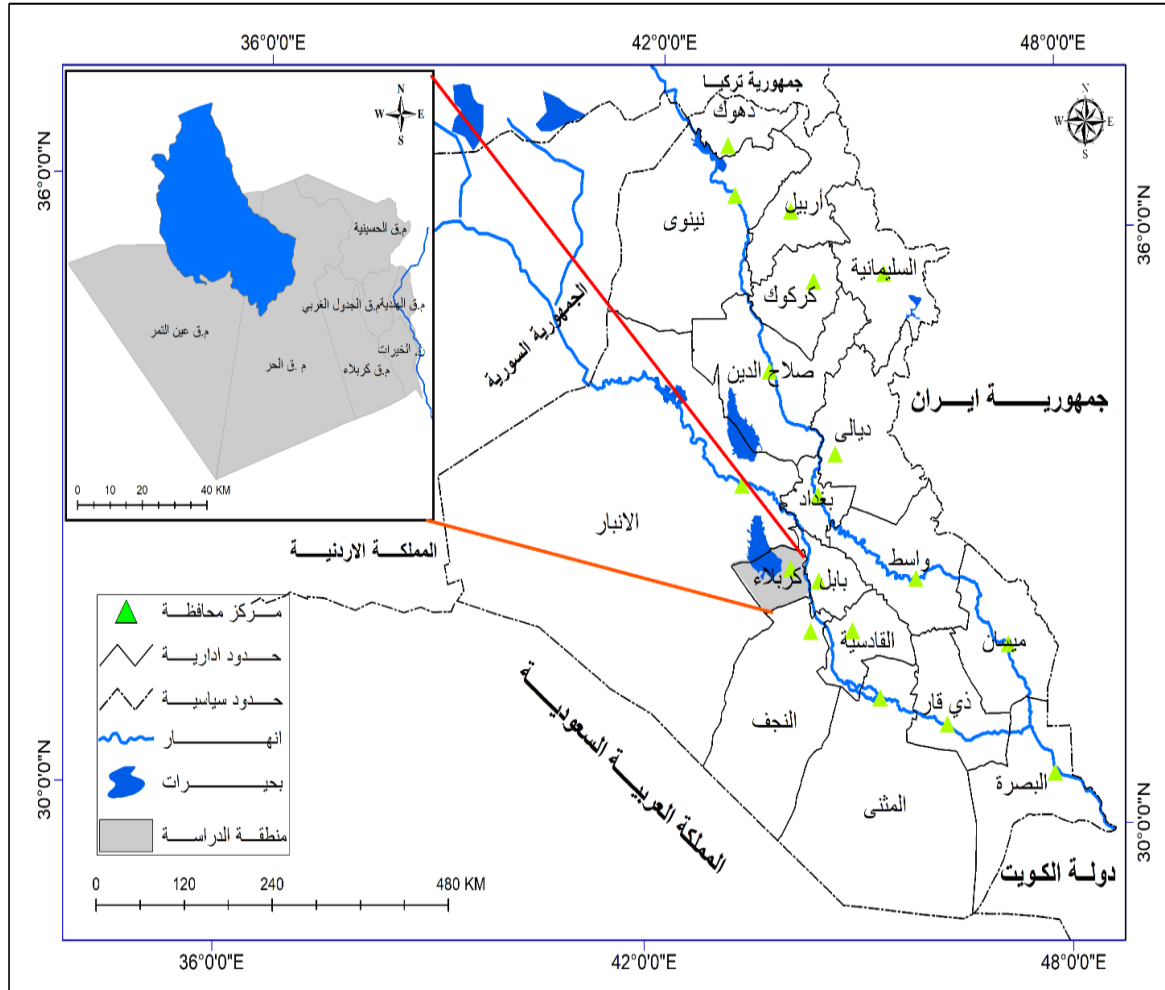
### ثالثاً: - الحدود المكانية ( Spatial Boundaries )

تضمنت منطقه الدراسة الحدود الإدارية لمحافظة كربلاء المقدسة والتي تقع فلكياً بين خط طول (١٩<sup>-</sup> ٤٣ ° \_ ١٩ ° ٤٤ °) شرقاً، ودائرة عرض (٨<sup>-</sup> ٣٢ ° \_ ٥٠ ° ٣٢ °) شمالاً، شرق خط كرنج إذ تقع في الجزء الأوسط الغربي من العراق غربي نهر الفرات على حافة البادية الغربية من جانب الغرب ووسط منطقة السهل الرسوبي من جهة الشرق وتبلغ مساحة المحافظة (٥٥٦٠ كم<sup>٢</sup>)، وهي بذلك تشكل نسبه (١.٢%) من المساحة الكلية للعراق البالغ (٤٣٨٣١٧ كم<sup>٢</sup>) لسنة (٢٠٢٣) وتحدها من الشمال والغرب محافظة الانبار بمسافة (١١٢ كم) ومن الشرق محافظة بابل لمسافة (٤٥ كم) ومن الجنوب محافظة النجف الاشرف على بعد (٧٤ كم) ينظر الخريطة (١)، ويلاحظ من الخريطة (١) أن محافظة كربلاء تتكون من سبع وحدات إدارية، وبواقع ستة أفضية هي (كربلاء والهندية وعين التمر والحسينية والحر والجدول الغربي) وناحية الخيرات.





## الخريطة (١) موقع محافظة كربلاء المقدسة بالنسبة للعراق.





## المبحث الثاني: الجانب الميداني:

أولاً: التوزيع الجغرافي للنساء المتزوجات حسب موقفهن من الانجاب في محافظة كربلاء المقدسة: ان لمفهوم تنظيم الاسرة مدلولات متباينة فأحياناً يستخدم بمعنى تحديد النسل او بمعنى تنظيم النسل، فتحديد النسل يقصد به وضع حد أعلى معين لعدد الأولاد الذين تتجهم المرأة أي إيقاف الانجاب نهائياً اما تنظيم النسل "يقصد به المباعدة بين الولادات" وذلك من خلال استخدام الوسائل والأساليب المانعة للحمل<sup>١</sup>. ان تقليل حالات الحمل غير المرغوب به يساعد المرأة والأسرة للوصول الى رغباتها الإنجابية مما يساعد على الاستخدام الأمثل للموارد المتاحة للدولة، وتشير الدراسات الى ان الأنجاب له تأثيراً كلياً على مستوى الدولة ككل وتأثيرات جزئية في مستوى الأسرة والمرأة، يأتي التأثير الكلي من خلال كون تغيير معدلات الأنجاب يؤدي إلى تغيير في التركيب العمري للسكان وبالتالي تغيير في معدلات الإعالة، مما يحدد توقيت دخول الدولة في مرحلة الهبة الديموغرافية وكذلك يحدد فرص الاستفادة من هذه الهبة، أما التأثير الفردي فإنه يأتي من خلال مساعدة الاسرة والمرأة على تحقيق الرغبات الانجابية وبالتالي دراسة الانجاب تساعد في تحديد مدى تطابق نمط الانجاب مع النمط الصحي والمفيد لصالح الاسرة والمرأة<sup>٢</sup>. وتعد ولادة الأطفال ذات مكانة مهمة لدى المجتمع والأسرة بصورة عامة والزوجين بصورة خاصة، اذ تتأثر حياة الزوجين بوجه عام بالقرار المتعلق بإنجاب الأطفال، وبالسن الذي ينجبون فيها الأطفال وعدد الأطفال<sup>(٣)</sup>، ومن خلال الجداول (١ و٢ و٣) والخريطة (١ و٢ و٣) ومن خلال الدراسة الميدانية ظهرت لنا نتائج على أساس موقف الاسر من الانجاب وقسم مجتمع الدراسة الى ثلاث مجاميع فكانت المجموعة الأولى تنظم الانجاب والمجموعة الثانية تحدد الانجاب والمجموعة الثالثة تقوم بتشجيع الانجاب، وأظهرت النتائج ان الاسر التي تنظم الانجاب تصدرت باقي المجموعات فجاءت بنسبة بلغت (٥٠.٦%) من مجموع الاسر اما الاسر التي تحدد الانجاب فكانت نسبتها (٢٨.٤%) من مجموع باقي





الاسر، بينما احتلت الاسر التي تشجع الانجاب (٢١٪) من مجموع باقي الاسر، وعليه ظهرت عدة مستويات وحسب الدرجات المعيارية وعلى النحو التالي:

١-الاسر التي تنظم الانجاب: وكانت نسبة هذه الاسر (٥٠.٦٪) من مجموع باقي الاسر وعلى مستوى المحافظة جدول (١) وخريطة (١):

أ-المستوى الأول (+٠.٥٠ فأكثر): يقع ضمن هذا المستوى قضاء الهندية وقضاء الحر بنسبة بلغت (٦٣.١٪\_ ٦٨.٧٪) من مجموع الاسر وبدرجة معيارية بلغت (٠.٩٩\_ ١.٤٨) على التوالي.

ب-المستوى الثاني (٠.٠٠\_+٠.٤٩): يأتي ضمن هذا المستوى قضاء الجدول الغربي فقط بنسبة بلغت (٥٥٪) من مجموع الاسر، وبدرجة معيارية بلغت (٠.٢٩).

ج-المستوى الثالث (-٠.٠١\_ -٠.٤٩): يتضمن هذا المستوى كل من قضاء عين التمر وناحية الخيرات بنسبة بلغت (٥٠٪\_ ٤٦.٨٪) على التوالي، وبدرجة معيارية بلغت (-٠.١٤\_ -٠.٤١).

د-المستوى الرابع (-٠.٥٠ فأقل): ضم هذا المستوى مركز قضاء كربلاء وقضاء الحسينية بنسبة بلغت (٤١.٥%\_ ٣٦.١٪) على التوالي، وبدرجة معيارية بلغت (-٠.٣٤\_ -٠.٨٧) على التوالي.

جدول (١) التوزيع النسبي لموقف الاسر من مسألة تنظيم الانجاب في محافظة كربلاء حسب الوحدات الإدارية والبيئة وحسب الدرجات المعيارية لعام ٢٠٢٣.

ت	الوحدات الإدارية	حضر		ريف	
		تنظيم الانجاب	الدرجة المعيارية	تنظيم الانجاب	النسبة المئوية
١	مركز قضاء كربلاء	٣٧.٦	-0.87	٧٠.٦	٤١.٥
٢	قضاء الحسينية	٤٨.٦	-١.٣٤	٣٣.١	٣٦.١





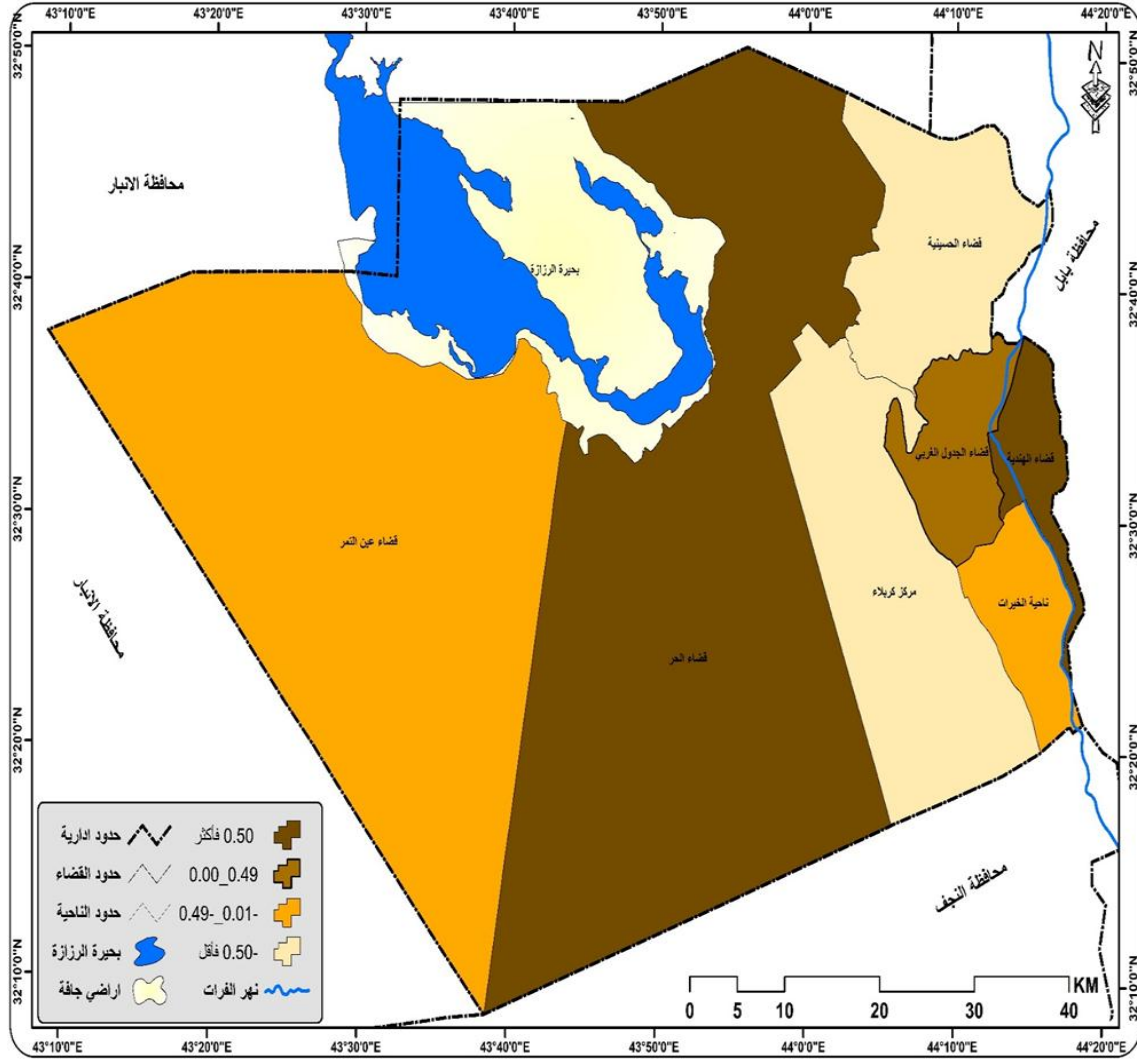
0.99	٦٣.١	٤٧.٥	٦٨.٣	قضاء الهندية	٣
٠.٢٩	٥٥	٥٥.٦	٥٠	قضاء الجدول الغربي	٤
-0.41	٤٦.٨	٤٦.٧	٥٠	ناحية الخيرات	٥
٠.١٤-	٥٠	٥٠	٥٠	قضاء عين التمر	٦
1.48	٦٨.٧	٨٦.٧	٦٦.٨	قضاء الحر	٧
	٥٠.٦	٤٩.٤	٥٠.٧	المحافظة	٨
	51.6			الوسط الحسابي	
	11.57			الانحراف المعياري	

المصدر/ من اعداد الباحثة اعتماداً على الملحق (١)

٢-الاسر التي تحدد الإنجاب وجاءت بنسبة بلغت (٢٨.٤٪) من مجموع الاسر وعلى مستوى المحافظة حسب جدول (٢) وخريطة (٢):

أ-المستوى الأول (+٠.٥٠ فأكثر): ضم هذا المستوى وحدتين اداريتين هما كل من قضاء عين التمر خريطة (٢) التوزيع النسبي لموقف الاسر من مسألة تنظيم الانجاب في محافظة كربلاء حسب الوحدات الإدارية والبيئة وحسب الدرجات المعيارية لعام ٢٠٢٣.





المصدر/ من اعداد الباحثة اعتماداً على الجدول (١).





وناحية الخيرات بنسبة بلغت (٣٩.٥% \_ ٥٣.٢%) من مجموع الاسر على التوالي، وبدرجة معيارية بلغت (٠.٥٥ \_ ١.٦١) على التوالي.

ب-المستوى الثاني (٠.٤٩+ \_ ٠.٠٠): يقع ضمن هذا المستوى مركز قضاء كربلاء وقضاء الحسينية بنسبة بلغت (٣٣.٦% \_ ٣٣.٣%) من مجموع الاسر، على التوالي وبدرجة معيارية بلغت (٠.٠٨ \_ ٠.٠٠) على التوالي.

ج-المستوى الثالث (-٠.٤٩ \_ -٠.٠١): اقتصر هذا المستوى على قضاء الجدول الغربي بنسبة (٣٢%) من مجموع الاسر وبدرجة معيارية بلغت (-٠.٠٢).

د-المستوى الرابع (-٠.٥٠ فأقل): تمثل هذا المستوى بوحدين اداريتين هما كل من قضاء الهندية وقضاء الحر بنسبة بلغت (٢٣.١% \_ ١١.٣%) من مجموع الاسر وبدرجة معيارية بلغت (-٠.٧١ \_ -١.٦١).

جدول (٢) التوزيع النسبي لموقف الاسر من مسألة تحديد الانجاب في محافظة كربلاء حسب الوحدات الإدارية وحسب الدرجات المعيارية لعام ٢٠٢٣

ت	الوحدات الإدارية	الحضر		ريف	
		تحديد الانجاب	الدرجة المعيارية	تحديد الانجاب	النسبة المئوية
١	مركز قضاء كربلاء	٣٦.٦	٠.١٠	١١.٨	٣٣.٦
٢	قضاء الحسينية	٤٢.٩	٠.٠٨	٣١	٣٣.٣
٣	قضاء الهندية	٢٣.٣	-٠.٧١	٢٢.٥	٢٣.١
٤	قضاء الجدول الغربي	٢٠	-٠.٠٢	٣٣.٣	٣٢
٥	ناحية الخيرات	٥٠	١.٦١	٥٣.٥	٥٣.٢



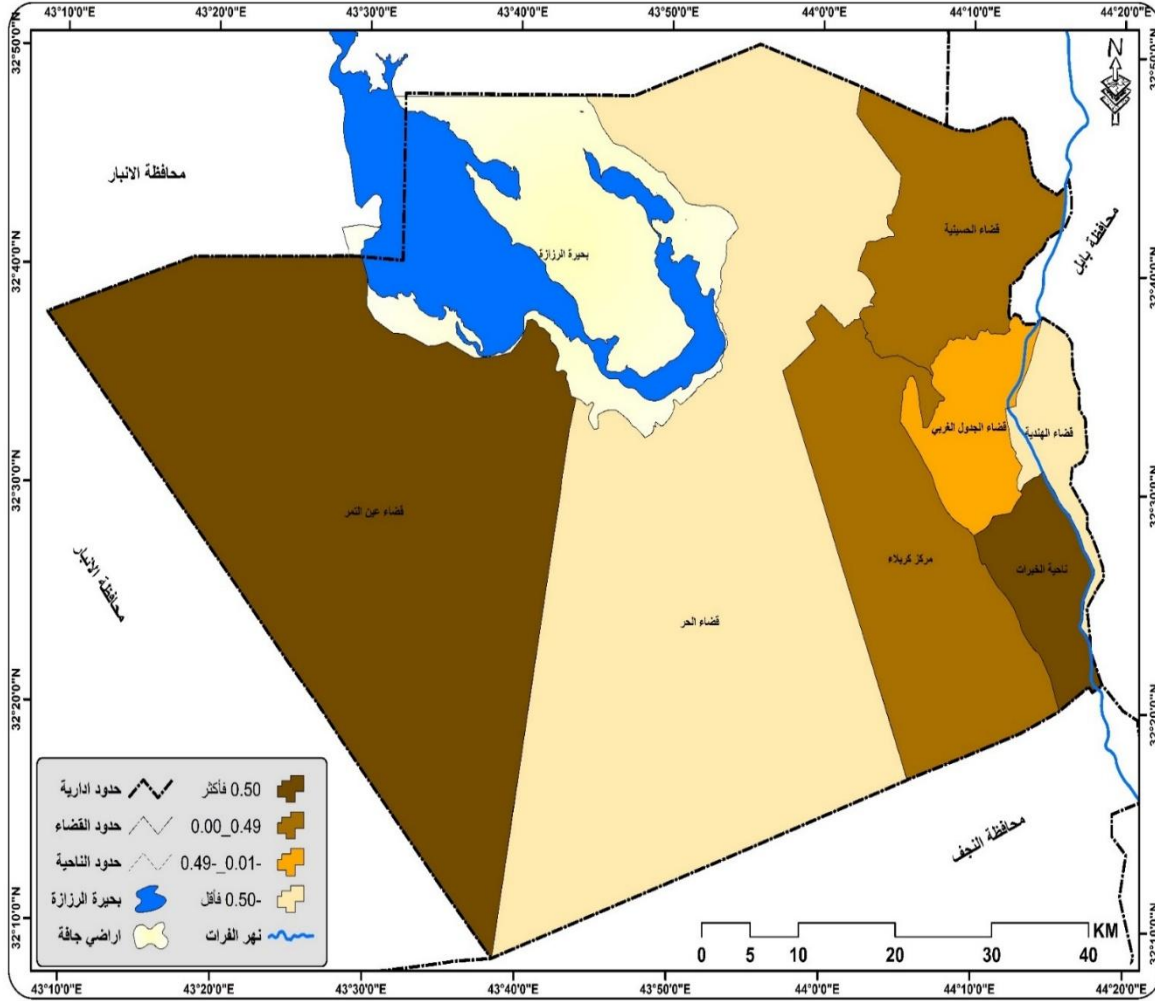


0.55	٣٩.٥	٤٢.٩	٣٠	قضاء عين التمر	٦
-1.61	١١.٣	٦.٧	١١.٩	قضاء الحر	٧
	٢٨.٤	٣٠.٦	٢٧.٧	المحافظة	٨
32.2				الوسط الحسابي	
13.01				الانحراف المعياري	

المصدر/ من اعداد الباحثة اعتماداً على الملحق (1)

خريطة (٣) التوزيع النسبي لموقف الاسر من مسألة تحديد الانجاب في محافظة كربلاء حسب الوحدات الإدارية وحسب الدرجات المعيارية لعام ٢٠٢٣





المصدر/ من اعداد الباحثة اعتماداً على الجدول (٢).





3-الاسر التي تشجع الانجاب وكانت نسبتها على مستوى المحافظة (٢١٪) من مجموع الاسر في المحافظة وعلى النحو التالي جدول(٣) وخريطة(٣):

أ-المستوى الأول (+٠.٥٠ فأكثر): جاء ضمن هذا المستوى مركز قضاء كربلاء وقضاء الحسينية بنسبة بلغت (٣٠.٦٪ \_ ٢٤.٩٪) من مجموع الاسر، وبدرجة معيارية بلغت (٠.٨٧ \_ ١.٤٤).

ب-المستوى الثاني (٠.٠٠ \_ +٠.٤٩): يقتصر هذا المستوى على قضاء الحر بنسبة بلغت (٢٠٪) من مجموع الاسر وبدرجة معيارية بلغت (٠.٣٩).

ج-المستوى الثالث (-٠.٠١ \_ -٠.٤٩): يقع ضمن هذا المستوى قضاء الجدول الغربي وقضاء الهندية بنسبة بلغت (١٣٪ \_ ١٣.٨٪) وبدرجة معيارية بلغت (-٠.٣١ \_ -٠.٢٣) على التوالي.

د-المستوى الرابع (-٠.٥٠ فأقل): يضم هذا المستوى قضاء عين التمر وناحية الخيرات بنسبة بلغت (١٠.٥٪ \_ ٠٪) من مجموع الاسر وعلى التوالي، وبدرجة معيارية (-٠.٥٦ \_ -١.٦٠).

جدول (٣) التوزيع النسبي لموقف الاسر من مسألة تشجيع الانجاب في محافظة كربلاء حسب

الوحدات الإدارية وحسب الدرجات المعيارية لعام ٢٠٢٣

الدرجة المعيارية	المحافظة النسبة المئوية	الوحدات الإدارية		ت
		ريف تشجيع النسل	حضر تشجيع النسل	
0.87	٢٤.٩	١٧.٦	٢٥.٨	١ مركز قضاء كربلاء
1.44	٣٠.٦	٣٥.٧	٨.٥	٢ قضاء الحسينية
-0.23	١٣.٨	٣٠	٨.٤	٣ قضاء الهندية
-0.31	١٣	١١.١	٣٠	٤ قضاء الجدول الغربي
-1.60	٠	٠	٠	٥ ناحية الخيرات





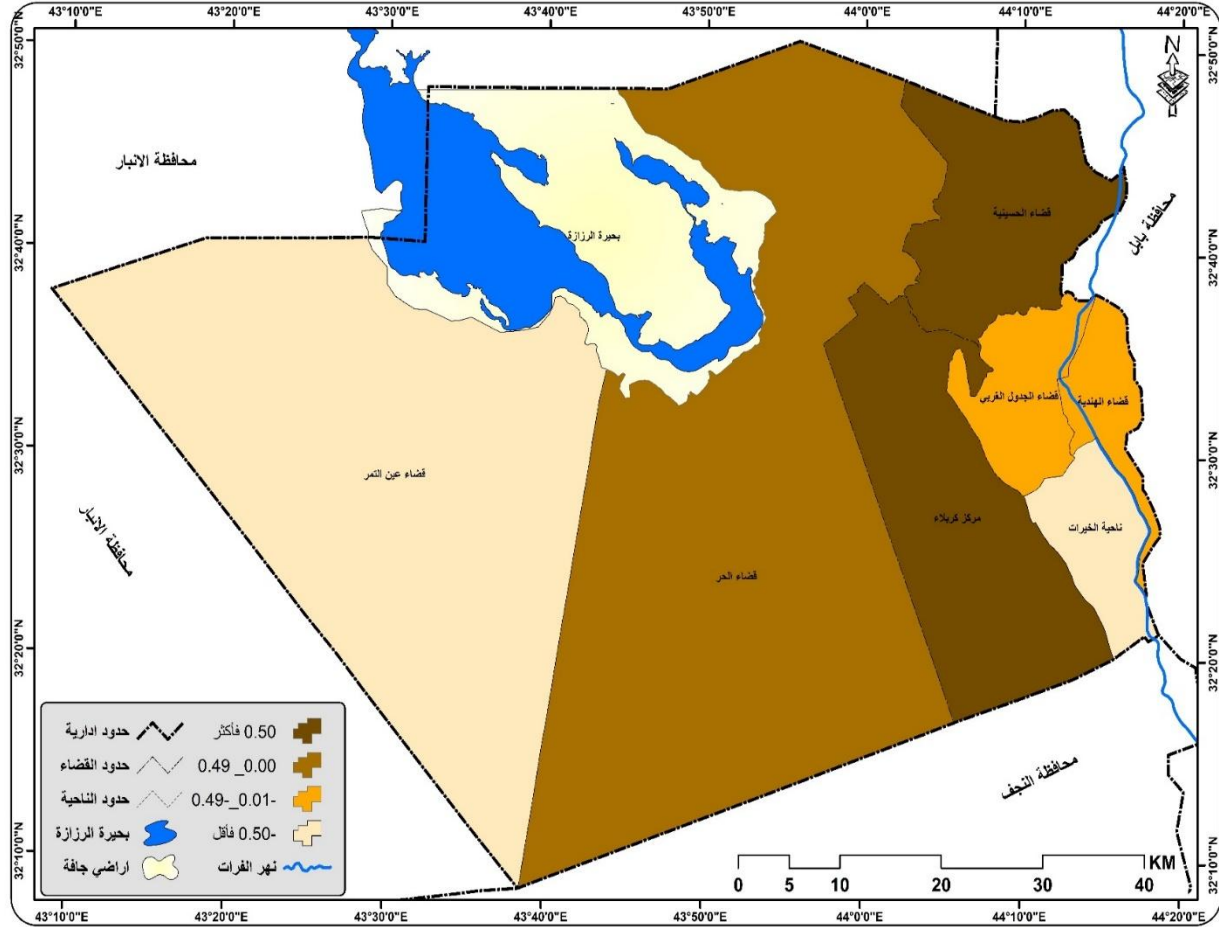
-0.56	١٠.٥	٧.١	٢٠	قضاء عين التمر	٦
0.39	٢٠	٦.٦	٢١.٣	قضاء الحر	٧
	٢١	٢٠	٢١.٦	المحافظة	٨
	16.1			الوسط الحسابي	
	10.06			الانحراف المعياري	

المصدر/ من اعداد الطالبة اعتماداً على الملحق (٣).





خريطة (٤) التوزيع النسبي لموقف الاسر من مسألة تشجيع الانجاب في محافظة كربلاء حسب الوحدات الإدارية وحسب الدرجات المعيارية لعام ٢٠٢٣



المصدر/ من اعداد الباحثة اعتماداً على الجدول (٣).

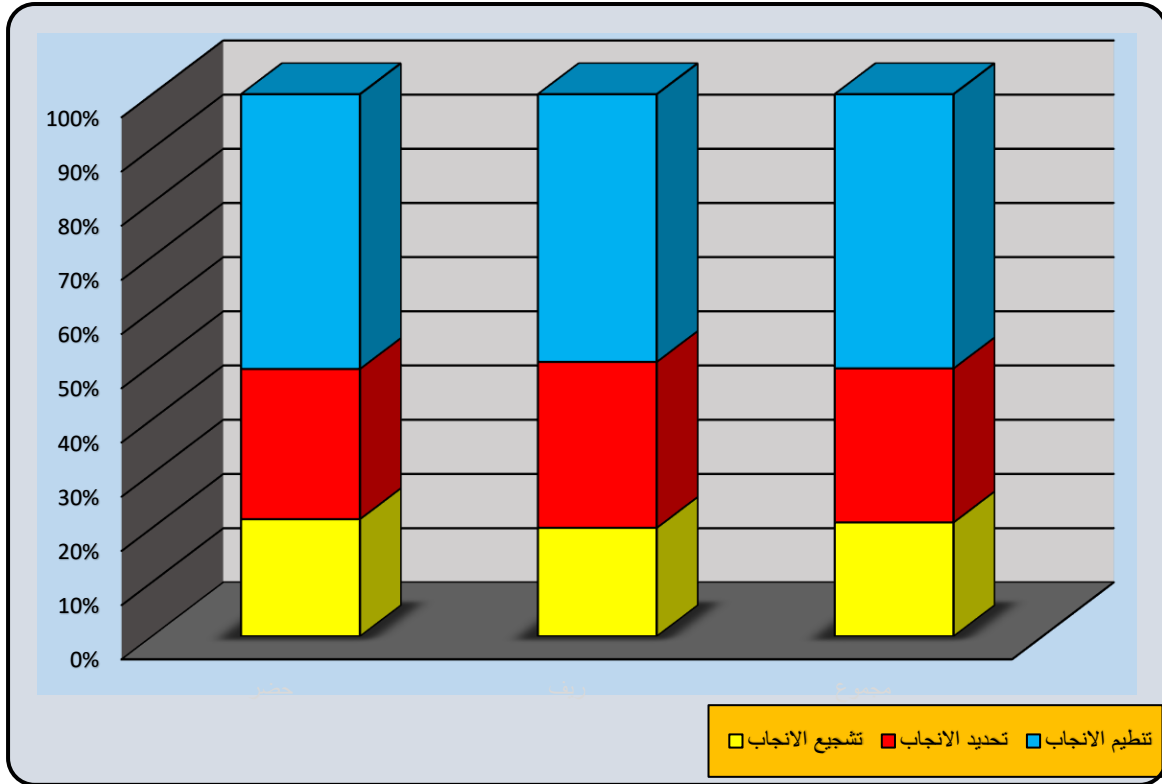




اما على المستوى البيئي ومن خلال الشكل البياني (١) فكان موقف الاسر من الانجاب في حضر محافظة كربلاء متباين، فالأسر التي تنظم الانجاب فكان الحضر متفوق بنسبة (٥٠.٧٪) مقابل (٤٩.٤٪) للريف، والسبب يعود الى اختلاف الوضع الثقافي والاجتماعي والاقتصادي بين الحضر والريف، وأعلى نسبة كانت في حضر قضاء الهندية بنسبة بلغت (٦٨.٣٪) من مجموع باقي الاسر بسبب ارتفاع نسبة المتعلمات والعاملات في حضر قضاء الهندية حيث كانت نسبة المتعلمات (٦٦.٧٪) ونسبة العاملات (٥٠٪) مما دفع الاسر الى تنظيم الانجاب، اما فيما يخص الاسر التي تقوم بتحديد الانجاب فكانت اعلى نسبة في ناحية الخيرات بنسبة بلغت (٥٠٪) من مجموع باقي الاسر، اما في ما يخص الاسر التي تشجع الانجاب فكانت اعلى نسبة في مركز قضاء كربلاء بنسبة (٢٥.٨٧٪) من مجموع باقي. اما على مستوى الريف فكانت أعلى نسبة للأسر التي تنظم الانجاب في ريف قضاء الحر وبنسبة بلغت (٨٦.٧٪) من مجموع باقي الاسر بسبب تطور ريف قضاء الحر وقربه من مركز قضاء كربلاء فضلا عن ارتفاع نسبة المتعلمات والعاملات في ريف القضاء بنسبة بلغت (٦٧.٦٪) للمتعمات و(٧٠.٣٪) للعاملات. اما الاسر التي تحدد الانجاب فكانت اعلى نسبة في ناحية الخيرات بنسبة بلغت (٥٣.٥٪) من مجموع الاسر، بينما الاسر التي تشجع الانجاب في ريف المحافظة فكانت اعلى نسبة في قضاء الحسينية وبنسبة بلغت (٣٥.٧٪) من مجموع الاسر كونها مناطق ريفية تشجع على الانجاب.



شكل (١) مواقف الاسر من مسألة الانجاب في محافظة كربلاء عام (٢٠٢٣)



المصدر: من عمل الباحثة بالاعتماد على الملحق (١)

ثانياً- نسبة النساء المتزوجات المستعملات لوسائل منع الحمل في محافظة كربلاء المقدسة: فقد تعددت وسائل تنظيم الأسرة لهذا تتطلب من الأسرة اختيار وسيلة منع الحمل في ظل الالمام بظروفها الصحية والاجتماعية وسنوات زواجها<sup>(٤)</sup> وترتفع نسب استعمال وسائل منع الحمل في الدول المتقدمة وتخفض عند الدول النامية وقد اقترن مفهوم منع الحمل بمفهوم ضبط النسل أي توقيف الحمل مرحليا



لفترات معينة وهي صورة سلوكية لتنظيم حجم الاسرة، اذ توصي الجمعيات الصحية للإنجاب بان لا يقل الفاصل الزمني عن سنتين قبل محاولة البدء في الحمل الثاني او التالي، فالمنافع الصحية للمباعدة بين الولادات يحافظ على حياة الأمهات والأطفال ويقلل بدوره الإجهاض والحمل غير المرغوب كما يسمح للام بالتعافي بدنيا وعاطفيا وبتكريس الوالدين وقتا أطول للعناية بطفلها، ويلاحظ من خلال الدراسات التي تناولت قضايا تنظيم الاسرة ووسائل تنظيم النسل، المتمثلة بالاتجاهات والميول الخاصة بوقت الإنجاب والاستمرارية به تتأثر بعدد من المتغيرات الثقافية والاجتماعية والاقتصادية<sup>(٦)</sup> تؤكد الدراسات ان معظم مستخدمات موانع الحمل في مجتمعات الدول النامية هن من فئة النساء الأكبر عمرا واللواتي أمضين فترات زواجية طويلة واللواتي لديهن عدد كبير من الأطفال واللواتي عادة ما يلجأن الى استخدام موانع الحمل بهدف إيقاف خصوبتهن الزائدة وليس بهدف تنظيم سلوكهن الإنجابي<sup>٧</sup>. ومن خلال الدراسة الميدانية وعلى مستوى المحافظة ظهرت نسبة النساء اللواتي يستعملن وسائل الحمل (٦٧.٥٪)، ومن خلال جدول (٤) وخريطة (٤) ووفق الدرجات المعيارية ظهرت لنا أربعة مستويات كالآتي:

أ-المستوى الأول (+٠.٥٠ فأكثر): يقع ضمن هذا المستوى كل من مركز قضاء كربلاء وقضاء الجدول الغربي وبنسبة بلغت (٧٣.٤٪ - ٨٤.٢٪) على التوالي من نسبة النساء المتزوجات وبدرجة معيارية بلغت (٠.٨٢ - ١.٨٠) على التوالي.

ب-المستوى الثاني (٠.٠٠ - ٠.٤٩): يضم هذا المستوى مركز قضاء الهندية بنسبة بلغت (٦٦.٣٪) من نسبة النساء المتزوجات بدرجة معيارية بلغت (٠.١٧).

ج-المستوى الثالث (-٠.٠١ - -٠.٤٩): يقتصر هذا المستوى على قضاء الحر بنسبة (٥٩.٣٪) من نسبة النساء المتزوجات وبدرجة معيارية (-٠.٤٧).





د-المستوى الرابع (-٠.٤٩ فأقل): يتضمن هذا المستوى ثلاث وحدات إدارية هي كل من قضاء الحسينية وقضاء عين التمر وناحية الخيرات بنسبة بلغت (٠.٥٨.٣- %٠.٥٥.٣- %٠.٥٤.٣) من نسبة النساء المتزوجات وبدرجة معيارية بلغت (-٠.٥٦- \_ ٠.٨٣- \_ ٠.٩٢) على التوالي.

جدول (٤) التوزيع المكاني لنسبة النساء اللواتي يستعملن وسائل الحمل في محافظة كربلاء وحسب الوحدات الإدارية لعام ٢٠٢٣.

ت	الوحدات الإدارية	الحضر		الريف		المجموع
		النساء اللواتي يستعملن	الدرجة المعيارية	النساء اللواتي يستعملن	الدرجة المعيارية	
١	مركز قضاء كربلاء	٧٤.٥	١.٤١	٦٢.٥	٠.١١-	٧٣.٤
٢	قضاء الحسينية	٤٧.٤	٠.٣٩-	٦١.٢	٠.٢٠-	٥٨.٣
٣	قضاء الهنديّة	٦٦.٧	٠.٨٩	٦٥.٢	٠.٠٧	٦٦.٣
٤	قضاء الجدول الغربي	٤١.٧	٠.٧٧-	٨٩.٩	١.٧٦	٨٤.٢
٥	ناحية الخيرات	٥٠	٠.٢٢-	٥٤.٥	٠.٦٦-	٥٤.٣
٦	قضاء عين التمر	٣١.٣	١.٤٦-	٧٢.٧	٠.٥٨	٥٥.٣
٧	قضاء الحر	٦١.٤	٠.٥٤	٤٣.٢	١.٤٤-	٥٩.٣
٨	المحافظة	٦٨.٤		٦٥.٤		٦٧.٥
٩	المتوسط الحسابي	٥٣.٢٨		٦٤.١٧		٦٤.٤٤



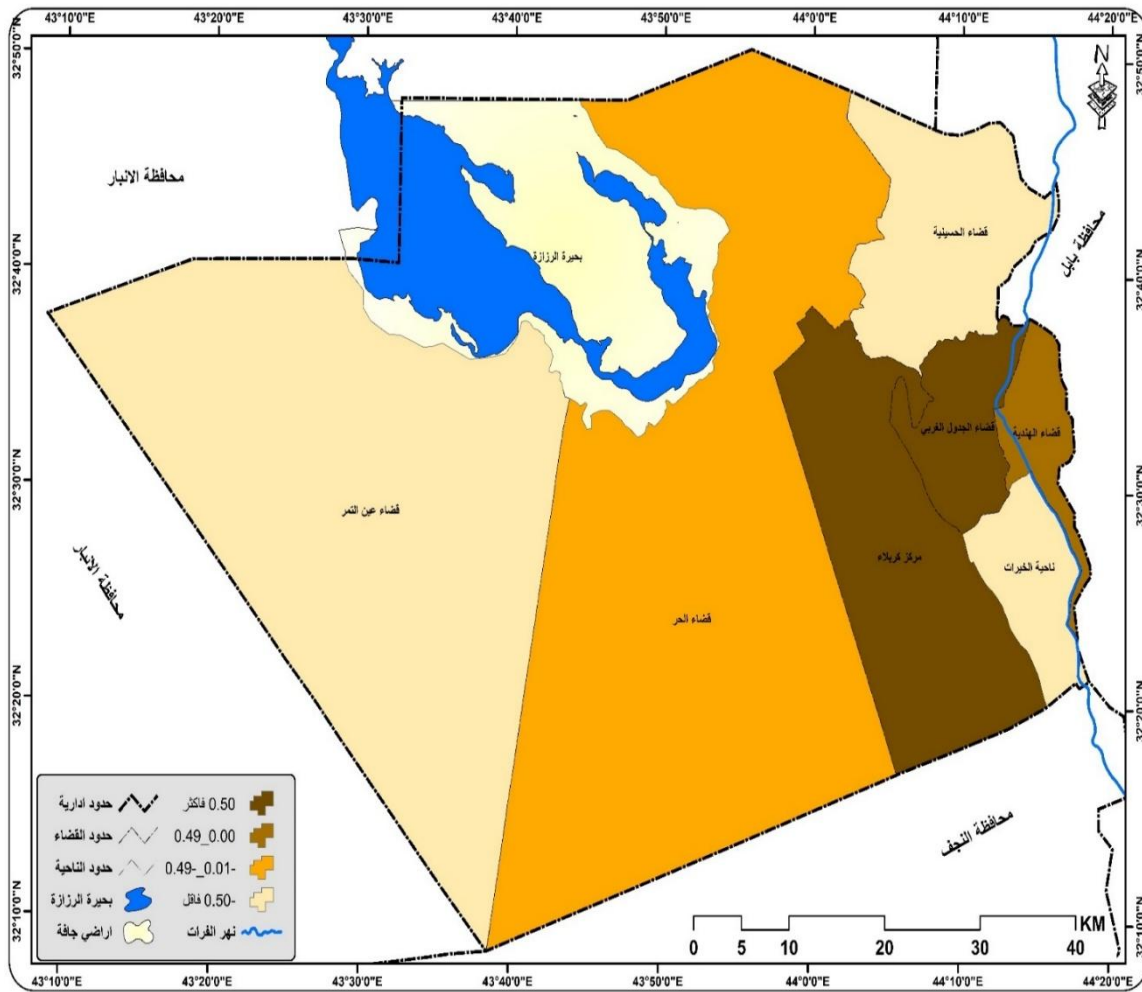


	١٠.٩٨		١٤.٦١		١٥.٠٤	الانحراف المعياري	١٠
--	-------	--	-------	--	-------	-------------------	----

المصدر/ من اعداد الباحثة اعتماداً على ملحق (٢)

خريطة (٥) التوزيع المكاني لنسبة النساء اللواتي يستعملن وسائل الحمل في محافظة كربلاء وحسب  
الوحدات الإدارية لعام ٢٠٢٣





المصدر/ من اعداد الباحثة اعتماداً على الجدول (٤).

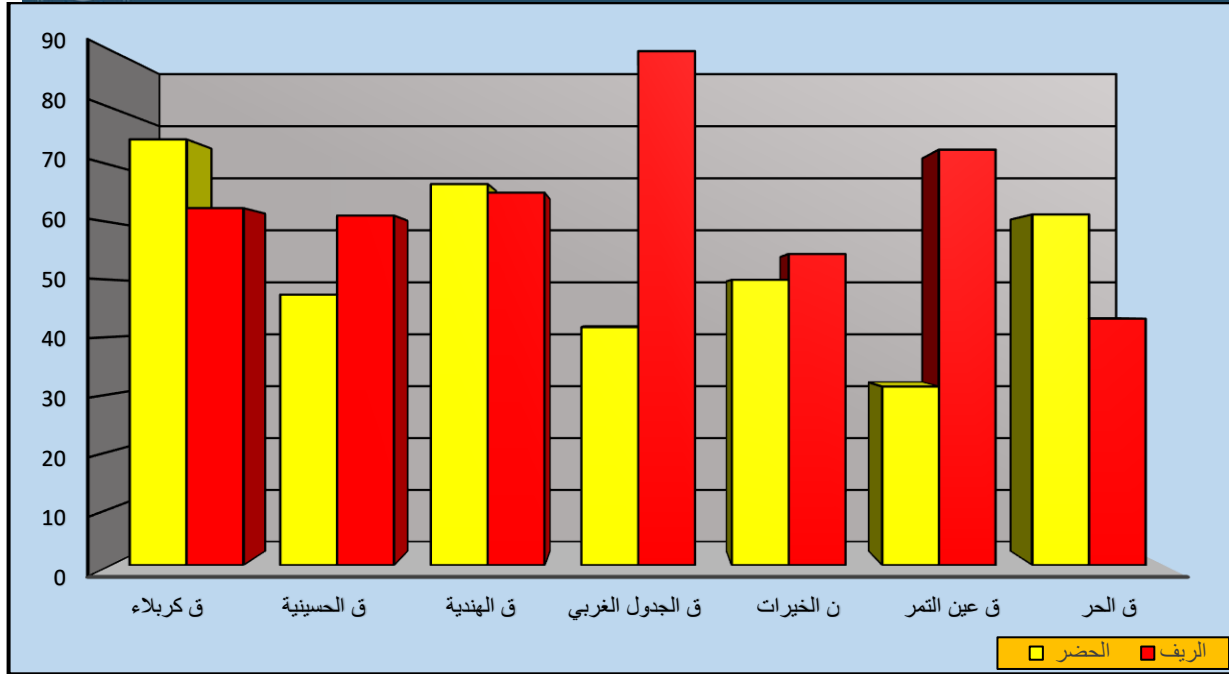




اما على المستوى البيئي ومن خلال شكل (٢) فكانت نسبة النساء المتزوجات اللاتي يستعملن وسائل منع الحمل هي (٦٨.٤٪) من نسبة النساء المتزوجات على مستوى الحضر وكانت اعلى نسبة للنساء المتزوجات اللاتي يستعملن وسائل منع الحمل في مركز قضاء كربلاء بنسبة (٧٤.٥٪) وبدرجة معيارية بلغت (١.٤١)، وادنى نسبة كانت في قضاء عين التمر بنسبة بلغت (٣١.٣٪) وبدرجة معيارية بلغت (-١.٤٦)، اما على مستوى الريف فكانت نسبة النساء اللاتي يستعملن وسائل منع الحمل (٦٥.٤٪) من نسبة النساء المتزوجات، واعلى نسبة كانت في قضاء الجدول الغربي بنسبة بلغت (٨٩.٩٪) من نسبة النساء المتزوجات وبدرجة معيارية بلغت (١.٧٦) وادنى نسبة كانت في قضاء الحر بنسبة بلغت (٤٣.٢٪) وبدرجة معيارية بلغت (-١.٤٤).

شكل (٢) التوزيع البيئي لنسبة النساء اللواتي يستعملن وسائل منع الحمل في محافظة كربلاء وحسب الوحدات الإدارية لعام ٢٠٢٣





المصدر/ من اعداد الباحثة اعتماداً على جدول (٤).

ثانياً: التوزيع الجغرافي للنساء المتزوجات اللواتي يستعملن وسائل منع الحمل حسب الوسيلة المستخدمة: ان استخدام موانع الحمل يعد المسؤول المباشر عن خفض الخصوبة وعن إنجاح برامج تنظيم الاسرة في أغلب دول العالم، حيث تؤكد الدراسات ان كثيراً من النساء في اغلب المجتمعات النامية لا يسعهن استخدام موانع الحمل قبل ضمان انجاب طفل واحد على الأقل وان معظم مستخدمات موانع الحمل في مجتمعات الدول النامية هن من فئة النساء الأكبر عمرا واللواتي امضين فترات زواجية طويلة واللواتي لديهن عدد كبير من الأطفال، واللواتي عادة ما يلجأن الى استخدام موانع الحمل بهدف إيقاف خصوبتهن الزائدة وليس بهدف تنظيم سلوكهن الانجابي، ان العديد من الدراسات الديموغرافية خلصت الى ان





استخدام موانع الحمل يعد من أهم الوسائل في تنظيم الأسرة وخفض مستوى الخصوبة خاصة بالنسبة للأزواج الذين يطمحون الى تكوين أسرة صغيرة الحجم<sup>٨</sup>. أظهرت تقديرات للأمم المتحدة ان (٥٨٪) من جميع المتزوجين يستخدمون وسائل منع الحمل على المستوى العالمي، وقد أظهرت نتائج المسح العنقودي متعدد المؤشرات في العراق (٢٠٠٦) أن هناك علاقة طردية بين معدل الاستعمال الحالي لموانع الحمل وعمر المتزوجات، فمع تقدم الامهات في العمر تتناقص نسبة غير المستعملات وتزداد نسبة المستعملات منهن خاصة للموانع الحديثة. وترتفع نسبة الاستعمال أيضا مع تزايد عدد الاطفال في الاسرة. ويزيد معدل الاستعمال في الحضر (٥٣٪) عن الريف (٤٤٪) وترتفع معدلات استعمال موانع الحمل مع ارتفاع المستوى التعليمي للمتزوجات<sup>٩</sup>.

#### ١-حبوب منع الحمل:

عبارة عن مركبات هرمونية إذا تناولتها المرأة بالفم طوال عشرين يوم من الشهر تعمل هذه الحبوب على إيقاف عملية الاباضة، وتمنع الحمل دون أن يؤثر ذلك على انتظام الدورة الشهرية. من خلال الدراسة الميدانية و من خلال جدول(٤) ظهر ان نسبة النساء المستعملات لحبوب منع الحمل (٤٢.٩٪) من مجموع النساء المستعملات لوسائل منع الحمل بواقع (٤٦٠) امرأة اذ احتلت الحبوب المرتبة الأولى مقارنة بباقي الوسائل المستخدمة ، كون الحبوب أأمن وسيلة مستخدمة وسهولة استعمالها، كما أشارت نتائج المسح العنقودي متعدد المؤشرات في العراق (٢٠٠٦) الى أن (٥٠٪) من النساء المتزوجات من الفئة العمرية (١٥-٤٩) سنة لا تستخدم أي موانع للحمل وان (١٤.٦٪) تستخدم حبوب منع الحمل و(١٢.٢٪) تستخدم اللولب وان(١.١٪) فقط تستخدم الواقي<sup>١٠</sup>، اما بحسب الوحدات الإدارية فجاء قضاء الهندية بأعلى نسبة بلغت (٥٩.١٪) وذلك بسبب ارتفاع نسبة المتعلمات في القضاء حيث





بلغت (٦٦.٣٪) وأدنى نسبة كانت في قضاء الحسينية (٢٤.١٪) مستخدمة، لعل السبب يعود الى الخوف من الاثار الجانبية للحبوب قد تسبب العقم عند البعض .

### ٢- اللولب المانع للحمل:

عبارة عن أجهزة صغيرة مصنوعة من البلاستيك توضع في داخل الرحم لمنع تعشش البويضة على جدار الرحم ان فعالية استعمال اللولب في منع الحمل تأتي مباشرة بعد أقراص منع الحمل، لقد اصبح استعمال اللولب واسع الانتشار بين نساء العالم اليوم كوسيلة فعالة لمنع الحمل وقد اعتمدته عدة دول في برامجها كأفضل طريقة وأسهلها في منع الحمل كما اهتمت به منظمة الصحة العالمية وشجعت النساء في البلدان النامية المكتظة بالسكان فاصبح يستخدم بشكل واسع في تونس ومصر والهند واليابان والولايات المتحدة ودول أمريكا اللاتينية وتكية وسائر الدول الأوروبية<sup>١١</sup>. ومن خلال الجدول (٤) وجد ان نسبة النساء اللواتي يستعملن (اللولب) (٢٦.٨٪) بواقع (٢٨٨) مستخدمة وكانت اعلى نسبة في قضاء الحسينية بنسبة بلغت (٥٧.٤٪) بواقع (٦٢) مستخدمة والسبب يعود الى ان اللولب يكون اكثر امانا من الحبوب لأنه لا يحتاج الى الدقة في الاستعمال اما الحبوب فأى سهو او نسيان في الاستعمال يؤدي الى الحمل فبسبب قلة المتعلمات في القضاء لذلك يفضلن استعمال اللولب، وأقل نسبة للمستخدمات للولب كانت في مركز قضاء كربلاء بنسبة بلغت (٢٠.٢٪) بواقع (١٠٥) مستخدمة وذلك لان أغلب النساء في مركز قضاء كربلاء يستعملن حبوب منع الحمل لكثرة المتعلمات فيكونن اكثر دقة في استخدام الحبوب.

### ٣- الواقي الذكري:

هو أسهل طرق منع الحمل وأكثرها انتشارا بين شعوب العالم وقد استخدمه الرجال منذ أوائل القرن الثامن عشر للوقاية من الامراض الزهرية ولكنه استخدم كمانع للحمل فيما بعد وكان يصنع في السابق من الطبقة الخارجية لأمعاء الحيوانات كالغزال والماعز والغنم الا انه صار يصنع الان من المطاط





الاصطناعي (البلاستيك)، ومن خلال الجدول (٤) نلاحظ هنالك تباين في استخدام الواقي الذكري ف جاء بنسبة (٨.٧٪) نسبة المستخدمين وأعلى نسبة كانت في مركز قضاء كربلاء بنسبة بلغت (١٢.٥٪) بواقع (٦٥) مستخدم، بينما ناحية الخيرات كانت تخلو من المستخدمين.  
٤-حقن منع الحمل:

واخر ما توصل اليه الطب هو إيجاد حقنة اذا استعملتها المرأة أبعدت عنها الحمل لفترة تتراوح ما بين (٣-٦) أشهر، ونلاحظ من خلال الدراسة الميدانية ان نسبة النساء المتزوجات المستخدمات لهذه الوسيلة قليلة بنسبة بلغت (٤.٧٪) بواقع (٥٠) مستخدمة وأعلى نسبة كانت في مركز قضاء كربلاء حيث بلغت (٨.٧٪) بواقع (٤٥) مستخدمة، ويكاد ينعدم استخدام هذه الوسيلة في كل من قضاء الهندية وقضاء الجدول الغربي وقضاء عين التمر وقضاء الحر والسبب يعود الى الآثار الجانبية لهذه الحقن حيث تسبب بعض الاعراض منها تسبب عدم انتظام في الدورة الشهرية وزيادة في الوزن والام في المفاصل وصداع عند بعض النساء<sup>١٢</sup>.

٥-الوسائل الأخرى المستعملة في منع الحمل:

هنالك عدة وسائل أخرى لمنع الحمل منها (الجماع المقطوع، فترة الأمان، إطالة فترة الرضاعة الطبيعية) وجاءت هذه الوسائل بنسبة (١٦.٩٪) من باقي الوسائل بواقع (١٨١ مستخدمة).  
جدول (٥) التوزيع النسبي للنساء المتزوجات حسب وسائل منع الحمل المستخدمة في محافظة كربلاء المقدسة لعام ٢٠٢٣



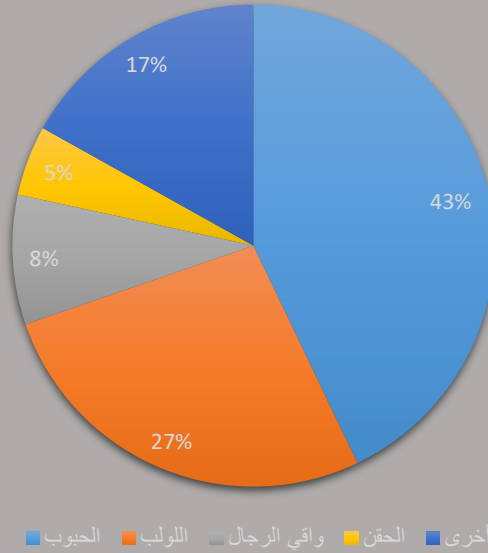


المجموع	وسائل أخرى		الحقن		الواقعي الذكري		لولب		حبوب		الوحدات الإدارية	ت
	%	العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد		
520	٢٠.١	١٠٥	٨.٧	٤٥	١٢.٥	٦٥	٢٠.٢	١٠٥	٣٨.٥	٢٠٠	مركز قضاء كربلاء	١
108	٧.٤	٨	٣.٧	٤	٧.٤	٨	٥٧.٤	٦٢	٢٤.١	٢٦	قضاء الحسينية	٢
110	١٣.٦	١٥	٠	٠	٠	٠	٢٧.٣	٣٠	٥٩.١	٦٥	قضاء الهدية	٣
٨٥	١١.٨	١٠	٠	٠	٩.٤	٨	٢٥.٩	٢٢	٥٢.٩	٤٥	قضاء الجدول الغربي	٤
38	٥.٣	٢	٢.٦	١	٢.٦	١	٥٥.٣	٢١	٣٤.٢	١٣	ناحية الخيرات	٥
21	٢٣.٨	٥	٠	٠	٤.٨	١	٢٨.٦	٦	٤٢.٨	٩	قضاء عين التمر	٦
191	١٨.٩	٣٦	٠	٠	٥.٨	١١	٢١.٩	٤٢	٥٣.٤	١٠٢	قضاء الحر	٧
1073	١٦.٩	181	٤.٧	٥٠	٨.٧	94	٢٦.٨	٢٨٨	42.9	460	المحافظة	٨

المصدر/ من اعداد الباحثة اعتماداً على الدراسة الميدانية لعام ٢٠٢٣

شكل (٣) التوزيع النسبي للنساء اللواتي يستعملن وسائل منع الحمل حسب الوسيلة في محافظة كربلاء لسنة ٢٠٢٣.





#### المصدر/ من اعداد الباحثة اعتماداً على جدول (٤)

ثالثاً/ الأسباب وراء استعمال النساء المتزوجات لوسائل تنظيم الاسرة وعدم استعمالهن لتلك الوسائل: ومن خلال الجدول (٥) وجد ان هنالك عدة أسباب ودوافع أدت الى تحديد الانجاب عند بعض الاسر في محافظة كربلاء وكانت هذه الأسباب متباينة، الا ان الدافع الأول والذي حصل على أعلى نسبة من باقي الأسباب وراء تحديد الانجاب هو الظروف الاقتصادية وحصلت على نسبة (٣٢٪) من المجموع الكلي وعلى مستوى المحافظة، وجاء بالمرتبة الثانية اكتفاء الاسرة بما لديها من أطفال وبنسبة (١٩.٩٪) من المجموع الكلي، وهناك اسر اكتفت بما لديها من أطفال بسبب ضيق السكن وبنسبة (١٩.١٪) من المجموع الكلي، وبعضها حددت النسل لغرض اكمال الدراسة وبنسبة (١٢.٢٪) من لمجموع الكلي وبعضهم يشكل الانجاب خطورة على صحة الزوجة وجاءت بنسبة بلغت (٧.٢٪) من المجموع الكلي، او انجاب أطفال





مشوهين وبنسبة بلغت (٣.٧٪) من المجموع الكلي وهناك أسباب أخرى أدت الى تحديد الانجاب وبنسبة (٥.٩٪) من المجموع الكلي.

وبنفس الوقت هنالك اسباب أدت الى عدم استعمال موانع الحمل وبالتالي عدم تنظيم الاسر للإنجاب ومن هذه الأسباب، ان بعض الاسر لديها الرغبة في انجاب الأطفال وبنسبة (٣٧.٢٪) من المجموع وكان هذا السبب في الصدارة، اما الأسباب الأخرى فكانت متباينة منها عدم موافقة الزوج على تحديد النسل وبنسبة بلغت (٢٢.٤٪) من المجموع الكلي او لأسباب دينية وبنسبة بلغت (١٥.٩٪) من المجموع الكلي، او ان هنالك رغبة من الاسرة في انجاب الذكور بنسبة بلغت (١٠٪) من المجموع الكلي او عدم قناعة الزوجة وبنسبة بلغت (٦.٧٪) من المجموع الكلي وهنالك أسباب أخرى أدت الى عدم التزام الاسر بتنظيم الانجاب وبنسبة بلغت (٧.٨٪) من المجموع الكلي.

جدول (٦) التوزيع النسبي للنساء المتزوجات اللواتي رغبن بتحديد الانجاب واللواتي لا يستعملن وسائل تنظيم الاسرة حسب الاسباب في محافظة كربلاء وفقا لنتائج المسح الميداني لعام ٢٠٢٣

المجموع	ريف		حضر		الأسباب	الحالة
	العدد	%	العدد	%		
٣٢	١٢٩	٤٠.٦	٥٦	٢٧.٥	٧٣	ظروف اقتصادية
١٩.٩	٨٠	١٠.٩	١٥	٢٤.٥	٦٥	اكتفاء الاسرة بما لديها من أطفال
١٩.١	٧٧	١٨	٢٥	١٩.٦	٥٢	لضيق السكن
١٢.٢	٤٩	١٣.٨	١٩	١١.٤	٣٠	للإكمال الدراسة
7.2	29	٩.٤	١٣	٦	١٦	خطورة على الصحة
3.7	١٥	.٤4	٦	٣.٤	٩	انجاب أطفال مشوهين

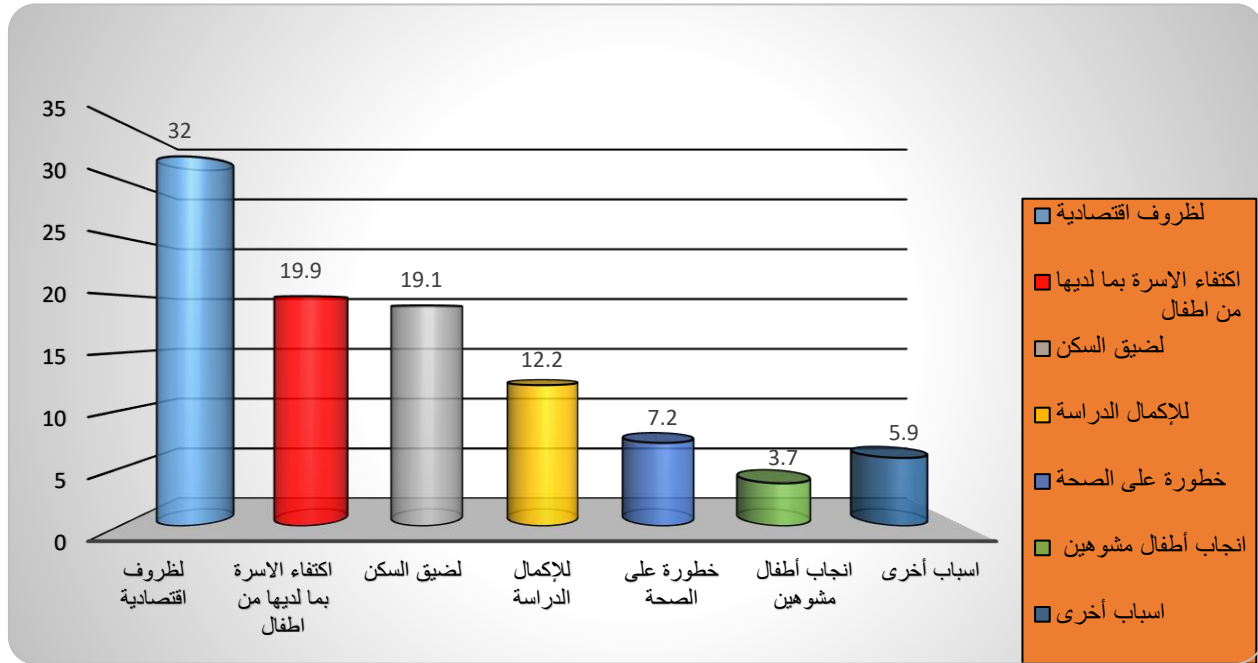




٥.٩	٢٤	٢.٩	٤	٧.٦	٢٠	اسباب أخرى	
١٠٠	٤٠٣	١٠٠	١٣٨	١٠٠	٢٦٥	المجموع	
٣٧.٢	٢٢٧	٤٤.٨	١٣٠	٣٠.٣	٩٧	الرغبة في انجاب الأطفال	أسباب عدم تنظيم الانجاب
٢٢.٤	١٣٧	٢٥.٥	٧٤	١٩.٧	٦٣	عدم موافقة الزوج	
١٥.٩	٩٧	١١.٣	٣٣	٢٠	٦٤	اسباب دينية	
١٠	٦١	١١	٣٢	٩	٢٩	الرغبة في انجاب الذكور	
٦.٧	٤١	٥.٦	١٦	٧.٨	٢٥	عدم قناعة الزوجة	
٧.٨	٤٧	١.٨	٥	١٣.٢	٤٢	اسباب أخرى	
١٠٠	٦١٠	١٠٠	٢٩٠	١٠٠	٣٢٠	المجموع	

المصدر/ من عمل الباحثة بالاعتماد على الدراسة الميدانية لعام ٢٠٢٣





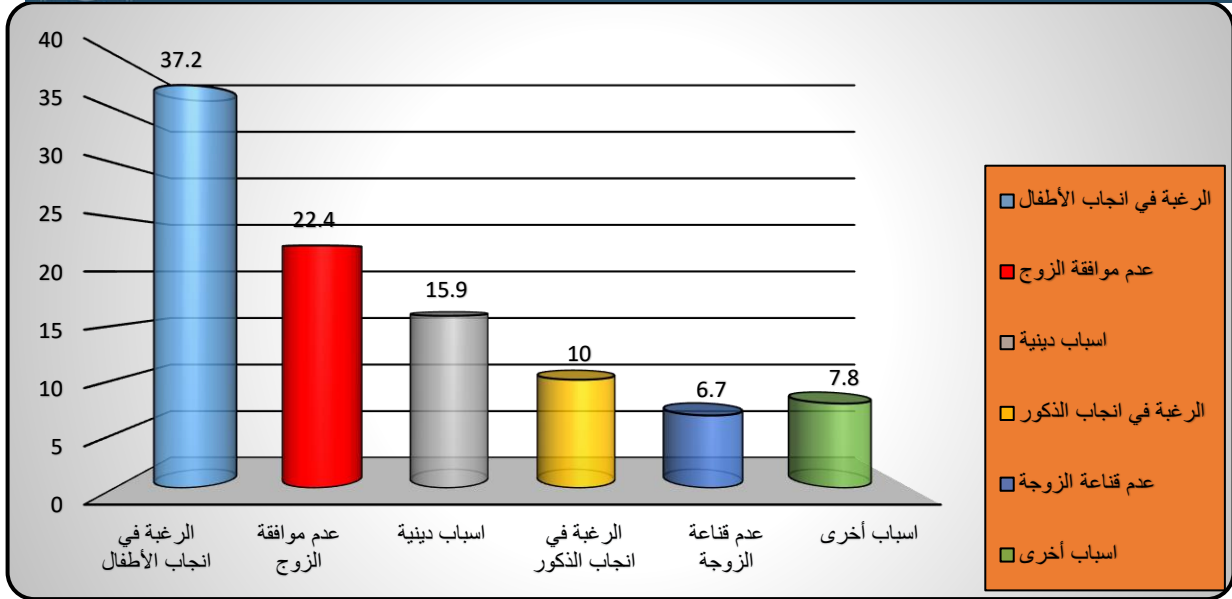
شكل (٤) التوزيع النسبي للنساء المتزوجات اللواتي رغبن بتحديد الانجاب حسب الأسباب الواردة في

استمارة الاستبيان في محافظة كربلاء المقدسة لسنة ٢٠٢٣

المصدر/ من اعداد الباحثة اعتماداً على جدول (٥)

شكل (٥) التوزيع النسبي للنساء المتزوجات اللواتي لا يستعملن وسائل تنظيم الانجاب حسب الأسباب

الواردة في استمارة الاستبيان في محافظة كربلاء المقدسة لسنة ٢٠٢٣



المصدر/ من عمل الباحثة اعتمادا على جدول (٥)

#### الاستنتاجات:

- 1- ظهر من خلال الدراسة ان نسبة الاسر التي تنظم الانجاب في محافظة كربلاء المقدسة هي (٥٠.٦%) من مجموع باقي الاسر بينما جاءت نسبة الاسر التي تحدد الانجاب ب(٢٨.٤%) من مجموع الاسر في حين بلغت نسبة الاسر التي تشجع الانجاب (٢١%) من مجموع باقي الاسر.
- 2- كانت أعلى نسبة للأسر التي تنظم الانجاب في مركز قضاء الهندية وقضاء الحر بنسبة بلغت (٦٣.١%) من مجموع الاسر وأدنى نسبة كانت في قضاء عين التمر وبنسبة بلغت (٣٩.٥%) من مجموع الاسر.
- 3- بينت الدراسة ان اعلى نسبة الاسر التي تشجع الانجاب كانت في مركز قضاء كربلاء وبنسبة بلغت (٣٠.٦%) من مجموع الاسر وأدنى نسبة كانت في ناحية الخيرات وبنسبة بلغت (٠%) من مجموع الاسر



- ٤-نسبة النساء اللواتي يستعملن وسائل منع الحمل في محافظة كربلاء (٥٩.٣%) من مجموع النساء المتزوجات.
- ٥-اكثر وسيلة مستخدمة لمنع الحمل في منطقة الدراسة هي وسيلة (الحبوب) كونها اكثر الوسائل امانا من باقي الوسائل وجاءت بنسبة بلغت (٤٢.٩%) من مجموع الوسائل المستخدمة.
- ٦-بينت الدراسة ان استخدام وسائل منع الحمل كانت في الحضر اعلى منها في الريف وبنسبة بلغت (٦٨.٤%) في الحضر مقابل (٦٥.٤) في الريف .
- ٧- هنالك عدة أسباب أدت الى استعمال وسائل تنظيم الانجاب وتحديدده في المحافظة واكثر سبب هو الظروف الاقتصادية وبنسبة بلغت(٣٢%) من مجموع الاسر على مستوى المحافظة .
- ٨-وجود عدة أسباب أدت الى عدم استخدام وسائل منع الحمل اكثرها نسبة هي الرغبة في انجاب الأطفال وجاءت بنسبة بلغت (٣٧.٢%) من مجموع الاسر.

#### التوصيات:

- ١-الاهتمام بواقع المرأة
- ٢- توفير قاعدة بيانات تحدث باستمرار لما لها من أهمية كبيرة في معرفة التغيرات السكانية الحاصلة.
- ٣-عمل ضوابط للوافدين الى محافظة كربلاء المقدسة من أجل تقليل الهجرة الى المحافظة لما يسببه من زيادة في أعداد السكان وبالتالي الضغط على الخدمات واستنزاف الأراضي والموارد الموجودة في المحافظة وزيادة التلوث البيئي .
- ٤-حصر وتسجيل المهاجرين الوافدين الى محافظة كربلاء المقدسة, لان أغلب الوافدين الى المحافظة لم يتم تسجيلهم رسميا.





٥- على الدولة ان تهتم بقضية تنظيم الاسرة والحد من الانجاب وأن تضعها على أولوية سلم اهتماماتها ضمن سياسة سكانية شاملة.

٦- خفض الخصوبة السكانية بما يتضمن تحسين المستوى الاقتصادي والتعليمي والصحي للسكان وتحسين وضع المرأة في الاسرة وفي المجتمع وكلها عوامل أوضحت الدراسات العلمية أهميتها في التأثير على معدلات الخصوبة.

ملحق (١) التوزيع العددي لموقف الاسر من مسألة الانجاب في محافظة كربلاء حسب الوحدات

الإدارية والبيئة (حضر وريف) لعام ٢٠٢٣

ت	الوحدات الإدارية	الحضر			الريف			المجموع		
		تنظيم النسل	تحديد النسل	تشجيع النسل	تنظيم النسل	تحديد النسل	تشجيع النسل	تنظيم النسل	تحديد النسل	تشجيع النسل
١	م.ق كربلاء	١٨٨	١٨٣	١٢٩	٤٨	٨	١٢	٢٣٦	١٩١	١٤١
٢	ق الحسينية	١٧	١٥	٣	٤٨	٤٥	٥٢	٦٥	٦٠	٥٥
٣	ق الهندية	٨٢	٢٨	١٠	١٩	٩	١٢	١٠١	٣٧	٢٢
٤	ق الجدول الغربي	٥	٢	٣	٥٠	٣٠	١٠	٥٥	٣٢	١٣
٥	ن الخيرات	١	١	٠	٢٨	٣٢	٠	٢٩	٣٣	٠
٦	ق عين التمر	٥	٣	٢	١٤	١٢	٢	١٩	١٥	٤
٧	قضاء الحر	١٨٧	٣٣	٦٠	٢٦	٢	٢	٢١٣	٣٥	٦٢





٢٩٧	٤٠٣	٧١٨	٩٠	١٣٨	٢٣٣	٢٠٧	٢٦٥	٤٨٥	المحافظة	٨
-----	-----	-----	----	-----	-----	-----	-----	-----	----------	---

المصدر: من عمل الباحثة اعتمادا على الدراسة الميدانية لعام ٢٠٢٢

ملحق (٢) التوزيع العددي للنساء المتزوجات المستخدمات لوسائل منع الحمل في محافظة كربلاء

المقدسة بحسب الوحدات الإدارية والبيئة (حضر وريف) لعام ٢٠٢٣

ت	الوحدات الإدارية	حضر	ريف	مجموع
		النساء المستخدمات للوسائل	النساء المستخدمات للوسائل	النساء المستخدمات للوسائل
١	م.ق كربلاء	٤٨٠	٤٠	٥٢٠
٢	ق.الحسينية	١٨	٩٠	١٠٨
٣	قضاء الهندية	٨٠	٣٠	١١٠
٤	ق. الجدول الغربي	٥	٨٠	٨٥
٥	ن. الخيرات	٢	٣٦	٣٨
٦	ق. عين التمر	٥	١٦	٢١
٧	ق. الحر	١٧٥	١٦	١٩١
٨	المحافظة	٧٦٥	٣٠٨	١٠٧٣

المصدر: من عمل الباحثة اعتمادا على الدراسة الميدانية لعام ٢٠٢٢





## الهوامش:

١ اللجنة الوطنية للسياسات السكانية في العراق، اتجاهات الانجاب وتنظيم الاسرة في العراق التحديات والتدخلات، الجهاز المركزي للإحصاء ووزارة التخطيط، ص٦.

٢ دانيال محسن بشار عبد الخطاوي، التحليل المكاني لمستويات الخصوبة السكانية في محافظة بابل للمدة (١٩٩٧-٢٠١١)، أطروحة دكتوراه (غير منشورة)، كلية التربية ابن رشد، ٢٠١٣، ص١٨٨.

٣ منير كرادشة، موسى شتيوي، مسألة الخصوبة السكانية، رؤية تحليلية في ضوء نتائج الدراسات السابقة، مجلة أبحاث اليرموك، سلسلة العلوم الإنسانية والاجتماعية، جامعة اليرموك، اربد، الأردن، ٢٠١١، ص١١٥.

٤ اللجنة الوطنية للسياسات السكانية في العراق، مصدر سابق، ص٧.

٥ Bongaarts, J., "Fertility transitions developing countries ;Progress or stagnation", studies in family Planing, 2008, P110.

٦ دانيال محسن بشار عبد الخطاوي، مصدر سابق، ص١٣٢-١٣٣.

٧ اللجنة الوطنية للسياسات السكانية في العراق، حالة سكان العراق ٢٠١٠ التقرير الوطني الاول حول السكان في إطار توصيات مؤتمر القاهرة للسكان والأهداف الإنمائية للألفية، شباط 2011.

٨ يونس حمادي علي، مبادئ علم الديموغرافية، المكتبة الوطنية بغداد، جامعة بغداد، بلا سنة، ص١٤٣.

٩ مقابلة شخصية مع الدكتورة باسمه رشيد اخصائية نسائية وتوليد في ٧/١/٢٠٢٤.

## المراجع:

١- دانيا محسن بشار عبد الخطاوي، التحليل المكاني لمستويات الخصوبة السكانية في محافظة بابل للمدة (١٩٩٧-٢٠١١)، أطروحة دكتوراه (غير منشورة)، كلية التربية ابن رشد، ٢٠١٣.

٢- محمد رفعت، قاموس المرأة الطبي للصحة والجمال، ط١، دار ومكتبة الهلال، بيروت، ٢٠٠٢.

٣- زيد بني عطا، بناء مقياس الاتجاهات نحو تنظيم النسل باستخدام النموذج الكشفي التدريجي العام، مجلة الاردنية في العلوم التربوية، الاردن، مجلد ٤، العدد ٢، لسنة ٢٠٠٨.





- ٣- منير كرادشة، موسى شنيوي، مسألة الخصوبة السكانية، رؤية تحليلية في ضوء نتائج الدراسات السابقة، مجلة أبحاث اليرموك، سلسلة العلوم الإنسانية والاجتماعية، جامعة اليرموك، اربد، الأردن، ٢٠١١.
- ٤- يونس حمادي علي، مبادئ علم الديموغرافية، المكتبة الوطنية بغداد، جامعة بغداد، بلا سنة.
- ٥- جمهورية العراق، وزارة التخطيط، اللجنة الوطنية للسياسات السكانية في العراق، حالة سكان العراق ٢٠١٠ التقرير الوطني الاول حول السكان في إطار توصيات مؤتمر القاهرة للسكان والأهداف الإنمائية للألفية.
- ٦- جمهورية العراق، وزارة التخطيط، اللجنة الوطنية للسياسات السكانية في العراق، اتجاهات الانجاب وتنظيم الأسرة في العراق التحديات والتدخلات، الجهاز المركزي للإحصاء وزارة التخطيط .
- 7- مقابلة شخصية مع الدكتورة باسمه رشيد اخصائية نسائية وتوليد في ٧/١/٢٠٢٤.
- 8-Bongaarts,J,"Fertility transitions developing contries ;Progress or stagnation",studies in family Planing,2008,P110.



