

KNOWLEDGE, ATTITUDES AND PRACTICE OF
FAMILY PLANNING IN RURAL AND URBAN AREAS OF GOVERNORATE
OF BENI-SUEF , EGYPT.

SUMMARY

The present study aims at investigating the effect of Family Planning Program on Population's Knowledge, attitudes and practice of family planning methods and on fertility levels.

The population considered consisted of currently married couples in the childbearing age in rural and urban Beni-Suef. A stratified random sample was selected. It included 2% of the population in four cities (urban) and in 13 villages (rural). Two types of questionnaires (husband and wife) were designed to collect various demographic, social and economic characteristics in addition to knowledge, attitudes and practice of family planning. The data were collected during April 1976. A total of 2225 families (90% of the frame) were interviewed.

Knowledge of family planning was 83% for husband and 90% for wife. There was a slight positive attitude towards family planning. Only 18% husbands and 20% wives used contraceptive methods. This rate was very high in urban areas compared to the very low rate in rural areas. The continuation rate for the wives was 65% of users (13% of all the wives). There was a positive tendency towards small family. Mean number of live births was 4.94 in urban and 5.80 in rural areas. Fertility levels for users (6.37) are higher than nonusers (5.67), which indicates that wives use contraceptive methods after having a high number of children to increase childbearing rather than for spacing. Contraception use increased with the increase of socio-economic status.

*) المعرفة والاتجاه والممارسة لتنظيم الأسرة ، وعلاقتها
بالخصائص الديموجرافية والاجتماعية والاقتصادية للمتزوجين بريف وحضر
بني سويف سنة ١٩٧٦

عرض
فاروق تمام علی شعیب

انسان

تستعرض الدراسة الحالية نتائج بحث ميداني اجري عام ١٩٧٦ بمحافظـة
بنو سويف بغرض تقييم مشروع تنظيم الاسرة بـها ، واثـره على خصـوة السـكـان .
بذلك عن طريق عينة طبقية عشوائية لمجتمع العزـوجين بالريف والحضر ، ساعد الجـهـاز
المركزي للتعيشة العامة والاحصاء في سحبها . والبيانات التي روئى جمعها قسـمت الى
ثلاث مجموعات هي :

- ١ - بيانات تتعلق بالانجاب واتجاهاته •
ب - بيانات تشمل اهم الخصائص الديموجرافية والاقتصادية والاجتماعية للزوجين •
ج - بيانات عن المعرفة والاتجاه والممارسة لتنظيم الاسرة للزوجين •

ولجميع هذه البيانات تم تصميم استمارتين احدهما للزوج والاخرى للزوجة تم تجربتهما واجمرا
التعديل اللازم قبل عملية التطبيق النهائية .

وقد تمت الاستعانة بمجموعة من الباحثين والباحثات بالمركز القومى للبحوث الاجتماعية ،
والجنائية وجهاز تنظيم الاسرة والسكان بالقاهرة للمعاونة فى عملية جمع البيانات .
معدّها . تمت مراجعة الاستثمارات مكبياً للوقوف على الشمول والاتساق . ثم بعد ذلك
اجريت عمليات تجهيز البيانات واستخراج الجداول . والتحليل الاحصائى . وكانت النتائج كالتالى .^{***}

■ عرض جزء من رسالة الماجستير في الإحصاء السكاني للسيد /فاروق تمام على شعيب المقدمة الى معهود
الدراسات والبحوث الإحصائية - جامعة القاهرة

■ لتفاصيل العينة والعمل الميداني راجع رسالة الماجستير السابقة الذكر.

اولا - المعرفة بتنظيم الأسرة .

بالنظر الى نسبة المعرفة او السماع عن تنظيم الاسرة وان كان يبدو ان هذه النسبة مرتفعة الا انها في الواقع اقل مما هو متوقع حيث انه بعد انقضاء ١٠ سنوات على بداية العمل بالمشروع يجد ان هناك من لم يعرفوا او سمعوا شيئا عن هذا الموضوع (١٢ % من الازواج ، ١٠ % من الزوجات من اجالى العينة) وان كان السماع او المعرفة بطرق ووسائل منسج الحمل لا يعنى الى حد كبير - استخدام هذه الطرق أو حتى التفكير في استخدامها ، الا ان هذه المعرفة تمثل اولى المراحل في تجربة السكان لتنظيم الاسرة واتخاذهم قرارا بالممارسة الفعلية له .

والسؤال المطروح الان هو عدى ساهمة اجهزة المشروع في تحقيق هذه المعرفة لدى السكان ؟ وللجابة على هذا السؤال لابد لنا من الوقوف على مصادر المعرفة بوسائل منع الحمل ، ووجد ان الجيران والمعارف يمثلون اكبر مصادر المعرفة حيث انها تمثل ٤٤ % من اجالى المصادر للزوجات ، ٢٣ % للازواج ، وان الزوج كمصدر للمعرفة يمثل ٢ % ، وان الزوجة تمثل ٣ % ، ايضا الاهل يمثلون ٣ % للزوجات ، ٤ % للازواج ، ولما كانت هذه المصادر الثلاثة مشكوك فيها حيث انها غير علمية وقد يكون ضررها اكبر من نفعها ، اى ان حوالى نصف الزوجات واكثر من الربع من الازواج يحصلون على معلوماتهم عن تنظيم الاسرة من مصادر غير موثوق بها ، وكان المفروض ان تكون اجهزة المشروع هى اكبر المصادر ، ولكن اذا نظرنا الى مركز تنظيم الاسرة نجد انه يمثل جزءا صغيرا جدا من مصادر المعرفة (٠.٦٢ % للزوجات ، ١.٣٤ % للازواج) ، ولكن اذا اضمنا الى ذلك المصدرين الطبيب اورعاية الطفل والوحدة الاجتماعية على اعتبار وجود مراكز تنظيم الاسرة بهما ، فنجد ان هذه المصادر تمثل ١٤.٣٧ % للزوجات ، ١٥.٣٧ % للازواج الا ان هذه النسبة دون المستوى المطلوب من جانب مراو تنظيم الاسرة في القيام بواجبها الاعلامى في تعريف السكان بتنظيم الاسرة حيث

انها الصادر الرئيسية والمشروع والموثوق فيها . والنسبة للصحف والاذاعة والتليفزيون نجد انها تمثل ٩٧٥% للزوجات ، ٦٤٧% للازواج وهذه النسب منخفضة ايضا خاصة بعد الانتشار الكبير والمتنوع لوسائل الاعلام . ولاستكمال الاجابة على السؤال السابق الخاص بمدى مساهمة اجهزة المشروع فى تحقيق المعرفة بتنظيم الاسرة للسكان فانه يجب الوقوف على مدى معرفة الزوجين بوحدات ومراكز تنظيم الاسرة وتردد هم عليها ، ووجد ان نسبة كبيرة الى حد ما (٦٧٦% من الزوجات ، ٢٣% من الازواج) عندهم معرفة او سبق لهم السمع عن هذه الوحدات ، ولكن بالرغم من ذلك نجد ان نسبة التردد على هذه الوحدات صغيرة جدا ، فبينما نجد ان حوالى ٦٨% من الزوجات عندهن معرفة عن هذه الوحدات نجد ان نسبة من يترددن عليها ٦% فقط ، وهذا يتفق مع ما سبق التوصل اليه من انخفاض نسبة هذا المصدر من مصادر المعرفة . وحيث ان نسبة التردد هذه صغيرة جدا لذلك كان لابد من معرفة اسباب عدم التردد ، ووجد ان اهم هذه الاسباب هو رغبة الزوجات فى انجاب الاطفال يلص ذلك فى الاهمية الخوف من الاعراض التى قد تسببها وسائل منع الحمل وهذا يستدعى عمل توعية للسكان عن كيفية الاستخدام السليم للوسائل وتفنيد الاشاعات الكاذبة والمغرضة عن تنظيم الاسرة ، والسبب الثالث كان حصول الزوجات على الوسائل من اماكن اخرى غير الوحدات وهذه الظاهرة توجد بكثرة فى الحضر وسنتنا ولها بتفصيل اكثر فى الجزء الخاص بالممارسة لتنظيم الاسرة .

والنسبة للوسائل وطرق منع الحمل التى يعرفونها وجد ان الحبوب هى اكثر الوسائل المعروفة ، يليها فى ذلك اللولب ، وهناك وسائل اخرى معروفة

لقللة منهم مثل الغطاء الواسى والمجلمة والصفاء البلدية، والنسبة للعلاقة بين متغير المعرفة بتنظيم الاسرة والمتغيرات المثلة للمستوى الاجتماعى الاقتصادى والخصائص الديموجرافية للزوجين كانت النتائج كالآتى :

(١) مستوى التعليم :

اذا سلمنا بان تعليم الشخص وازد ياد ثقافته يتيح له فرصا اكبر للاطلاع والمعرفة وهذا بالطبع ينطبق على المعرفة بتنظيم الاسرة ، فأننا نتوقع ان تكون هناك نسبة معرفة بتنظيم الاسرة اكبر بين فئات المتعلمين والاكثر تعلما . وقد وجد ان نسبة المعرفة بين فئات الاميين حوالى ٧٦% للازواج ، ٨٩% للزوجات ، وانها بين فئات المتعلمين بصفة عامة حوالى ٩٢% للازواج ، ٩٦% للزوجات ، اى ان نسبة المعرفة اكبر بين المتعلمين ، والنسبة لمستويات التعليم فأننا لا نلاحظ فروق جوهرية بينها بالنسبة لمعرفة الزوجات ، اما بالنسبة لمعرفة الازواج فأننا نلاحظ انها تزداد كلما ارتفع مستوى تعليم الزوج لدرجة انها تصل الى ١٠٠% بالنسبة للازواج الذين حصلوا على تعليم عالى او دراسات عليا . وحساب (ك^٢) لمعرفة العلاقة بين مستوى تعليم الزوجين ومعرفةهم بتنظيم الاسرة وجد انها معنوية عند ٥٠% بالنسبة للازواج والزوجات ، اى ان المعرفة بتنظيم الاسرة تعتمد على مستوى التعليم للزوجين ، اى يمكن القول ان التعليم يؤدى الى تزايد المعرفة بتنظيم الاسرة .

(٢) المهنة :

بالنسبة للزوجات فأننا نظرا لقللة عدد العوامل عنهن فى هذه الدراسة فان النتائج التى حصلنا عليها لا تمكن من معرفة العلاقة بين المعرفة بتنظيم الاسرة ومهنة الزوجات ، كما انه لا توجد فروق جوهرية بين نسبة المعرفة بين العاملين والغير عاملات . والنسبة للازواج وجد ان اكبر نسبة للمعرفة بين الذين يعملون بالمهن الادارية والفنية العليا ، يليها المهن الادارية والفنية المتوسطة ، فاعمال الحرف والخدمات ، فاعمال التجارة ، فاعمال الزراعة ، واخيرا الذين لا يعملون بأى مهنة اى انه كلما ارتفع مستوى مهنة

الازواج كانت نسبة اكبر ، وهذا يؤكد أن (كأ^٢) المتى تم حسابها وجد انها
معنوية عند ٠.٠٥% اي ان المعرفة بتنظيم الاسرة تعتمد على مستوى مهنة
الازواج .

(٣) الدخل السنوي للأسرة :

وجد ان نسبة المعرفة تزداد كلما ارتفع مستوى الدخل السنوي للأسرة،
حيث انها بلغت في فئة الدخل " اقل من ١٠٠ جنية في السنة " حوالي
٢٣%، واخذت في الازدياد مع تزايد الدخل السنوي حتى بلغت في فئة
الدخل " من ٥٠٠ الى اقل من ١٠٠٠ جنية في السنة " حوالي ٩٦%، وان
كانت في فئة الدخل " اكثر من ١٠٠٠ جنية " حوالي ٩٢% الا انها نسبة
مرتفعة ، ووجد ان (كأ^٢) معنوية عند ٠.٠٥% اي ان المعرفة بتنظيم الاسرة
تعتمد على مستوى الدخل السنوي للأسرة .

(٤) المستوى الاجتماعي الاقتصادي للأسرة :

سبق ان ذكرنا ان تعليم الزوج والزوجة والمهنة والدخل السنوي للأسرة
تعكس المستوى الاجتماعي الاقتصادي للأسرة ، حيث انه وجد ان المعرفة
تعتمد على هذه الخصائص للزوجين وان العلاقة بين هذه الخصائص
والمعرفة موجبة دالة ، فانه لذلك لا بد ان تعتمد المعرفة على المستوى
الاجتماعي الاقتصادي للأسرة ، ولقد وجد ان (كأ^٢) المتى تم حسابها
معنوية عند ٠.٠٥% للازواج ، عند ١٠% للزوجات ، اي ان المعرفة بتنظيم
الاسرة تعتمد على المستوى الاجتماعي الاقتصادي للأسرة .

(٥) العمر عند اجراء الدراسة :

وجد ان نسبة المعرفة بتنظيم الاسرة مرتفعة بين الزوجات والازواج صغار العمر ، وانها تنخفض قليلا فى الاعمار الكبيرة . وحساب (ك^٢) وجد انها معنوية عند مستوى ٥ر٠ % بالنسبة للازواج والزوجات ، اى ان المعرفة تعتمد على العمر للزوجين وانه كلما كان العمر صغيرا كانت نسبة المعرفة مرتفعة .

ثانيا - الاتجاه نحو تنظيم الاسرة .

تكلما فى الجزء السابق عن مدى معرفة الزوجين بتنظيم الاسرة ، ولما كان هناك فرق بين المعرفة بالشئ والافتناع به ، لذلك فلا بد من الوقوف على الاتجاهات للزوجين نحو تنظيم الاسرة ، هل هى اتجاهات ايجابية او سلبية * وحيث ان نتائج الدراسات الجديدة التى اجريت فى مصر اوضحت ان مفهوم تنظيم الاسرة يعتبر متحدا نسبيا على الثقافة المصرية اذا ما قورن بقديم عهدة فى الثقافة الاوروبية *^x وعلى ذلك فان اى اتجاه ايجابى لتنظيم الاسرة ان لم يكن نجاح للمشروع فى كسب تأييد السكان وتبنيهم لفكرة تنظيم

x حمود عبد القادر ، ١٩٧١ " بعض المراحل المحددة لاتجاهات السسزج نحو تنظيم الاسرة " المجلة المصرية للبحوث السكانية وتنظيم الاسرة ، المجلد الرابع العدد الاول ، يونيو

الاسرة، فعلى الاقل يكون قد ساهم فى ايجاد هذا الاتجاه الايجابى .
وقد تضمنت استمارة البيانات عدة اسئلة للسؤوف على اتجاه الزوجين نحو
تنظيم الاسرة كانت نتائجها كما يلى :

(اولا) بالنسبة للزوجة :

(١) الاسباب التى تمنع النساء من استعمال طرق منع الحمل فى رأى الزوجة ؟
وجد ان أهم هذه الاسباب هو الرغبة فى انجاب الاطفال ، يليها الخوف
من اضرار هذه الطرق والوسائل وهما يمثلان حوالى ٧٠% من اجمالى
الزوجات بالعينة وهى نسبة كبيرة ، كما وجد ان حوالى ١١% ممن
الزوجات بكل العينة يحتفل ان يكون لهن اتجاه ايجابى نحو تنظيم الاسرة
اذا كانت لديهن معرفة به وان هذه النسبة بالحضر اكبر من الريف
اى ان من لهن اتجاهات ايجابية نحو تنظيم الاسرة يمثلن نسبة صغيرة .

(٢) رأى الزوجات فى أسباب منع الرجال لزوجاتهم فى استعمال طرق ووسائل
منع الحمل ؟ :
وجد ان هذا السؤال يتفق فى نتيجة مع السؤال السابق اى ان الاتجاه
الايجابى نحو تنظيم الاسرة صغير .

(٣) رأى الدين فى تنظيم الاسرة كما تراه الزوجات ؟
وجد ان من يرون ان تنظيم الاسرة ليس حرام يمثلن حوالى ٤٥% من اجمالى
العينة وانها بالحضر اكبر من الريف ، كما ان نسبة من يرون انه حرام
هى ٣٣% وانها بالريف اكبر منها بالحضر .

(ثانيا) بالنسبة للزوج :

(١) متى تبدأ الاسرة فى استعمال طرق منع الحمل ؟ :

وجد ان ٥٣ % من الأزواج بالحضر ، ٤٠ % من الأزواج بالريف يرون ان ميعاد استعمال طرق منع الحمل يكون بعد انجاب طفلين او ثلاثة اى ان الاتجاه نحو الاسرة الصغيرة العدد يمثل جزءا كبيرا الى حد ما خصوصا فى الحضر وهذا يعتبر اتجاه ايجابى نحو تنظيم الاسرة .

(٢) رأى الزوج فى حق الزوجة فى استعمال طرق وميائل منع الحمل ؟ .

وجد ان حوالى ٥٢ % من الأزواج بكل العينة يرون انه لابد ان يكون هناك اتفاق بين الزوجين على استعمال طرق منع الحمل ، وان هذه النسبة بالحضر اكبر منها بالريف .

(٣) رأى الدين فى تنظيم الاسرة كما يراه الأزواج ؟ .

وجد ان الأزواج يتفقون مع الزوجات بالنسبة لرأى الدين فى تنظيم الاسرة حيث ان نسبة كبيرة منهم (حوالى ٤٨ %) يرون انه حلال . مما سبق يمكن القول ان الاتجاه الايجابى نحو تنظيم الاسرة مسازال عفيرا وانه للزوجات اقل من الأزواج .

ثالثا - ممارسة تنظيم الاسرة :

ان معرفة حجم الممارسة لتنظيم الاسرة ، اى كم من الأزواج والزوجات يستخدمون طرقا وميائل لمنع الحمل يعتبر مؤشرا هاما فى الوقوف على مدى نجاح المشروع فى تحقيق الهدف منه ، حيث ان عملية الممارسة تعتبر خاتمة المراحل فى تجربة الزوجين بتنظيم الاسرة التى تبدأ بمعرفتهم لمة بهم اقتناعهم به وتأييدهم له وتصل الى تبنيهم وممارستهم

الفعلية له . وفى هذا الجزء سنحاول التعرف على حجم الممارسة لكل من الزوجين ، والطرق والوسائل المستخدمة ، ومصادر الحصول عليها ، وعلاقة الممارسة بخضائص الزوجين وكما يوضح جدول (١) نجد ان من سبق لهم استخدام طرق ووسائل منع الحمل يبلغ ١٨ر٣٨% من اجمالى الأزواج بالعينة ، ٢٠ر٥٤% من اجمالى الزوجات بالعينة ، وان نسبة الممارسة هذه بالحضر اكبر كثيرا عنها بالريف . ومقارنة هذه النسبة بنسبة المعرفة او السماع عن تنظيم الاسرة السابق التوصل اليها فى هذه الدراسة (٨٢ر٥٢% من اجمالى الأزواج ، ٨٧ر٥٥% من اجمالى الزوجات) نجد ان نسبة الممارسة صغيرة بالنسبة لنسبة المعرفة ، اى ان المعرفة بتنظيم الاسرة لا تعنى بالضرورة الممارسة له . والجدير بالذكر اننا نجد ان نسبة الوقاية من الحمل والتي تم حسابها من البيانات التاريخية عن أنشطة المشروع اصغر من نسبة الممارسة للزوجات بالعينة واهم اسباب ذلك ان نسبة الوقاية من الحمل يتم حسابها على اعداد وسائل منع الحمل التى قام المشروع بتوزيعها ، اما نسبة الممارسة فهى نسبة ممارسة الزوجين واستعمالهما الوسائل سواء التى يوزعها المشروع او التى يحصلوا عليها من مصادر اخرى والطبع فان الثانية لا بد ان تكون اكبر . ومقارنة نسبة ممارسة الزوجات بالحضر بنفس النسبة فى دراسة اتجاهات الانجاب بالقاهرة والاسكندرية عام ١٩٦٧/٦٦^{٢٢} نجد ان النسبة ارتفعت عن ٣٢% الى ٥٢% فى دراستنا هذه ، وهو ارتفاع ملموس يمكن ان يعزى بعضنا من الى أنشطة المشروع فى هذه الفترة بالنسبة للحضر فقط ، ولكن انخفاض نسبة الممارسة فى الريف امر يشير القلق ، والمعرضه اسباب عدم الممارسة عموما فلان جدول (١) يوضح ان اهم الاسباب هو رغبة الزوجين فى انجاب الاطفال فهو يمثل ٤٣ر٢٤% من اجمالى الزوجات ، ٢٨ر٩% من اجمالى الأزواج وهذه نسبة مرتفعة خاصة بالنسبة للزوجات ، يلى ذلك بالنسبة للزوجات الخوف من الاضرار والامراض التى تحدث نتيجة الممارسة وهو يمثل ١١ر٣٧% ، ثم يأتى بعد ذلك كبر السن وهو يمثل ٦ر٥٢% ، والجدير بالذكر ان عدم الرغبة فى

الممارسة تشمل جزئياً صغيراً ١٤٨٪٠ اما بالنسبة للزواج فإن السبب الثانى فى الاهية هو كبر السن يليه المرض ثم الخوف من الامراض، وايضا نجد ان عدم الرغبة فى الممارسة تشمل جزئياً صغيراً ٢٤٧٪٠

ومن هذا الاستعراض لاسباب عدم الممارسة نجد ان هناك نسبة كبيرة من الزوجات والازواج لم تمارس تنظيم الاسرة لاسباب كان من المفروض ان تقوم اجهزة ووحدات تنظيم الاسرة بالعمل على ازالتها بالاعلام والتوعية بين الناس لتغيير مفاهيمهم ومعتقداتهم نحو تنظيم الاسرة، خاصة وان اهم اسباب عدم الممارسة كان الرغبة فى الانجاب وان المشروع يعمل على خفض مستوى الانجاب . ونسبة الممارسة هذه عن الزوجات اللاتى سبق لهن او لازواجهن ممارسة تنظيم الاسرة سواء كان هناك استمرار فى الممارسة ام لا ، لذلك كان لابد من الوقوف على نسبة الزوجات اللاتى مازلن يمارسن هن وازواجهن تنظيم الاسرة، ونجد ان هذه النسبة تشمل ١٢ر١٣٪ من اجمالى الزوجات بالعينة بعد ان كانت ٢٠ر٥٤٪ وفى الحضر انخفضت النسبة من ٥٢٪ كن يمارسن الى ٤١٪ يمارسن فعلا وهى نسبة مازالت مرتفعة عن نسبة الممارسة فى دراسة ٦٦ / ١٩٦٧ . ولكن ماهى اسباب توقف الزوجات عن ممارسة تنظيم الاسرة، وجد ان اهم هذه الاسباب هو حدوث امراض واضرار نتيجة الممارسة حيث يمثل ٦٢ر٤٣٪ من اجمالى اللاتى توقفن عن الممارسة يلى ذلك حدوث حمل ثم الرغبة فى انجاب الاطفال ثم الخوف من الامراض واخيرا التوقف بناء على اوامر الطبيب . وبذلك نجد ان اهم اسباب التوقف عن الممارسة ناتجة عن عدم المعرفة الصحيحة بكيفية استعمال الوسائل مما نتج عنه اما حدوث امراض ومضاعفات ، او حدوث حالات حمل او سبب الخوف لدى البعض من حدوث امراض لهن . وهذا يتطلب عمل التوعية للسكان وتعريفهم بكيفية الاستخدام الصحيح للوسائل وكان المفروض ان يتم هذا منذ

بداية المشروع . والان ما هي طرق ووسائل منع الحمل التي استخدمت وجد ان وسيلة الحبوب هي الاكثر شيوعا واستعمالا وهذا لان المشروع بدأ نشاطه بتوزيع هذه الوسيلة ، ويليها وسيلة اللولب ، ثم بعد ذلك نجد عدد من الطرق والوسائل يستخدمها نسبة صغيرة من الأزواج والزوجات مثل الغطاء الواقى ، والمعجولة ، وفترة الامان ، والقذف الخارجى والوصفات البلدية . والجدير بالذكر ان هذه النتائج تتفق مع ما سبق التوصل اليه بالنسبة للطرق والوسائل المتبعة يعرفها الزوجين .

وبالنسبة لمصادر الحصول على وسائل تنظيم النسل وجد ان وحدات تنظيم الاسرة تشمل اكبر هذه المصادر (٣٦٦٥% من اجمالى الزوجات) ورغم ذلك فانها نسبة صغيرة حيث كان المفروض ان تشمل هذه الوحدات اهم المصادر ، ولكن نجد ان الصيدليات تمثل جزء كبير الى حد ما (٢٩٤٥%) من هذه المصادر ، كما ان ٤١% من الممارسات يحصلن على الوسائل من الجيران والمعارف ، اى ان هناك جزء كبير من الممارسات يحصلن على الوسائل من مصادر اخرى غير وحدات تنظيم الاسرة ، وهذا يفسر احد اسباب انخفاض نسبة التردد على وحدات تنظيم الاسرة وبالطبع هذا فيه خطورة كبيرة حيث ان هذه المصادر - ان لم تكن اغلبها - لا يمكن توجيه الممارسات للاستعمال السليم للوسائل ، وقد لك عدم خضوع الممارسات للاشراف الطبى الغير متوافر بهذه المصادر .

وبالنسبة لمدة الممارسة للزوجات اللاتى مازلن يمارسن تنظيم الاسرة نجد ان حوالى ١٢% من الزوجات اللاتى مازلن يمارسن تقل مدة ممارستهن عن سنة وان حوالى ٥٩% منه من تقل مدة الممارسة عن ٥ سنوات ، وان حوالى ٢١% منه من تقل مدة الممارسة عن ٧ سنوات ، ووجد ان وسيط مدة الممارسة ٣٤٨ ر سنة اى ان اغلب الممارسات مازلن حديثات الممارسة وذلك اما لصغر عمرهن

وإما لانتظارهن حتى انجاب العدد الذى يرغبن فيه من الاطفال ثم بعد ذلك يمارسن تنظيم الاسرة . مما سبق نجد انه بالرغم من ان هناك نسبة كبيرة من السكان عندها معرفة او سبق لها ان سمعت عن تنظيم الاسرة ، الا ان الاقتناع به وممارسته الفعلية مازال غريبا عن مفاهيمهم وسلوكهم .

وبالنسبة للعلاقة بين متغير الممارسة لتنظيم الاسرة والمتغيرات الممثلة للمستوى الاجتماعى الاقتصادى والخصائص الديموجرافية للزوجين كانت النتائج كالآتى :

(١) مستوى التعليم : وجد ان نسبة الممارسة اكبر بين فئات المتعلمين بصفة عامة عنها بين فئات الاميين . وبالنسبة لمستويات التعليم وجد ان نسبة الممارسة تزداد كلما ارتفع مستوى التعليم للزوجين . وفى دراسة ٦٦ / ١٩٦٧ وجد ايضا نفس النتيجة اى ان نسبة الممارسة تزداد بين الفئات الاكثر تعليما . كما وجد ان (كا^٢) معنوية عند ٥٠% اى ان الممارسة تعتمد على مستوى تعليم الزوجين .

(٢) المهنة : بالنسبة للزوجات ولماوان نسبة العائلات منهن فى دراستنا هذه صغيرة الا انه وجد ان نسبة الممارسات بين العائلات فى اى مهنة اكبر عنها بين غيرالعائلات اى ان اشتغال الزوجة خارج المنزل يؤيد من نسبة ممارستها لتنظيم الاسرة ، كما ان نسبة الممارسة تزداد بارتفاع مستوى مهنة الزوجة . وبالنسبة للزواج نجد ايضا ارتفاع نسبة الممارسة بارتفاع مستوى المهنة ، اى ان الممارسة تعتمد على مستوى المهنة للزوجين ، حيث ان (كا^٢) وجد انها معنوية عند ٥٠% .

(٣) الدخل السنوى للأسرة : وجد ان الممارسة تزداد كلما ارتفع مستوى الدخل السنوى للأسرة ، اى ان الممارسة تعتمد على مستوى الدخل للأسرة وهذا يؤكد معنوية (كا^٢) عند ٥٠% .

(٤) المستوى الاجتماعى الاقتصادى للأسرة : سبق ان وجدنا ان الممارسة تعتمد على مستوى التعليم والمهنة والدخل السنوى للأسرة .
ونجد ان الممارسة تعتمد على المستوى الاجتماعى الاقتصادى للأسرة حيث ان (كا^٢) معنوية عند ٥٠% . كما ان نسبة الممارسة تزداد كلما ارتفع المستوى الاجتماعى الاقتصادى للأسرة .

(٥) العمر عند اجراء الدراسة : وجد ان نسبة الممارسة تكون منخفضة فى الاعمار الصغيرة ، وانها تزداد مع التقدم فى العمر ، ولوانها فى الاعمار من ٣٠ الى ٤٠ سنة بالنسبة للزوجات ، الاعمار من ٣٥ الى ٤٩ منه بالنسبة للزواج تكاد تكون متساوية ثم بعد ذلك تنخفض فى الاعمار التالية وذلك لان الزوجين يكونا قد بلغا نهاية مرحلة الانجاب والجدير بالذكر انه وجد ان نسبة المعرفة تكون اكبر فى الاعمار الصغيرة بالنسبة للزوجين ، ولكن ما نجده الان من انخفاض لنسبة الممارسة فى الاعمار الصغيرة يؤكد ما سبق التوصل اليه من ان الزوجين لا يمارسان تنظيم الاسرة الا فى الاعمار المتأخرة بعد ان ينجبا العدد الذى يرغبان فى انجاب من الاطفال . كما ان (كا^٢) معنوية عند ٥٠% اى الممارسة تعتمد على العمر للزوجين وانها تزداد بتقدم العمر ثم تنخفض بوصول الزوجين الى نهاية مرحلة الانجاب .

(٦) عدد المواليد احياء والباقيون على قيد الحياة منهم : وجد ان نسبة الممارسة تزداد كلما ارتفع عدد المواليد احياء لدى الزوجات ، كما ان متوسط عدد المواليد احياء لكل زوجة بلغ ٦٣٧ مولود حتى للزوجات الممارسات ٥٦٧ مولود حتى للزوجات غير الممارسات ، اى ان الزوجات اللاتي يمارسن هن الاكثر انجابا للاتصال وهذا يعزز ما سبق التوصل اليه من ان الممارسة تتأثر فى الاعمار المتقدمة وبعد انجاب العدد المرغوب فيه من الاطفال . كذلك بالنسبة لعدد الابناء الباقيين على قيد الحياة وجد ان الممارسة تزداد كلما كان لدى الزوجين عدد كبير منهم ، كما

ان متوسط عدد الابناء على قيد الحياة ١٨ر٤ ابن للزوجات الممارسات ، ٣ر٥ ابن للزوجات غير الممارسات اى ان الزوجه تمارس تنظيم الاسرة بعدد أن تكون قد اطمأنت على انها حصلت على العدد الذى ترغبه من الابناء اى ان الممارسة لتنظيم الاسرة تعتمد على عدد المواليد احياء والباقيون على قيد الحياة منهم حيث ان (ك^٢) معنوية عند ٥٠ % .

رابعاً الاتجاهات نحو الانجاب وخصائص الزوجين

وفية سنحاول التعرف على اتجاهات الزوجين نحو الانجاب ، اى معرفة هل هناك اتجاهات نحو انجاب اعداد كثيرة من الاطفال ، أو اعداد قليلة ، أم ان هناك عدد اناسب من الاطفال فى رأيهم هو الذى يجب ان ينجب ، وما هو هذا العدد . وللموقف على اذا كان هناك اثر للمشرع فى تغيير هذه الاتجاهات للزوجين فأننا سنقارن نتائج هذه الدراسة بنتائج دراساتي " الاسكدرية والقاهرة عام ١٩٦٢/٦٦ وبعض العوامل المحددة لاتجاهات الزوج نحو تنظيم الاسرة بالقاهرة سنة ١٩٧٠ " .

(١) الزوجات والازواج حسب رأيهم فى كثرة الاطفال

وجد ان اكثر من نصف الزوجات والازواج . بالعينه يرون ان كثرة الاطفال حمل ثقيل على الاسرة وهذا بالطبع اتجاه ايجابى نحو الانجاب القليل . وهى تتجه ، وتتفق مع ما سبق التوصل اليه فى دراسة ١٩٧٠ بالقاهرة . وأن كان حجم هذا الاتجاه صغير .

(ب) الزوجات والازواج حسب رأيهم فى عدد الاطفال والعناية بهم :

وجد ان ٧٢ % من الزوجات ، ٦٢ % من الازواج يرون ان العناية بالاطفال تكون عندما يكون عدد قليل ، وهذا الاتجاه الايجابى نحو الانجاب القليل يتفق مع ما سبق التوصل اليه بدراسة ١٩٧٠ بالقاهرة .

(ج) الزوجات والازواج حسب رأيهم في ان الزوجين لا يربطهم الا الاطفال :

وجد ان اكثر من نصف الزوجات والازواج يرون ان وجود الاولاد عامل اساس
لارتباط الزوجين واستمرار الحياة الزوجية ، ومدراسة ١٩٢٠ بالقاهرة وجد ان هذه
النسبة اقل مما وجد بهذه الدراسة .

(د) الزوجات والازواج حسب رأيهم في ان سعادة الاسرة الا اذا كان هناك اطفال لديها :

وجد ان نسبة كبيرة (٦٥% من الزوجات ، ٧١ من الازواج) مازالوا يعتبرون
ان وجود الاولاد لدى الاسرة عامل هام لتحقيق السعادة لها . وهذا يتفق مع
ما سبق التوصل اليه بالنسبة الى ان وجود الاطفال عامل اساسي لارتباط
الزوجين .

ومن النقاط الاربع السابقة نجد ان هناك اتجاه ايجابي لدى للزوجين
نحو الانجاب القليل للاطفال وان كان حجمه صغيرا الى حد ما . والمقارنة
بنتائج دراسة ١٩٢٠ بالقاهرة نجد ان حجم هذا الاتجاه الايجابي نحو
الانجاب القليل ان لم تساوى بالدراستين (بالنسبة للازواج في الحضر في دراستنا
هذه) فان حجة يكون اكبر في دراسة ١٩٢٠ .

(و) العدد الانسب من الاطفال في رأى الزوجين :

لا شك ان تصور الزوجين للعدد الانسب من الاطفال يعكس بشكل مباشر
طبيعة اتجاهاتهم نحو الانجاب ونحو تنظيم الاسرة ، وكما جاء هذا التصور قبل
الحياة الزوجية او في بدايتها المبكرة يكون اكثر فاعلية . وقد وجد ان ٣٩%
من الزوجات ، ٣٦% من الازواج يرون ان العدد الانسب من الاطفال هو ١ - ٣ طفل
وقد بلغ وسيط العدد الانسب من الاطفال في تصور الزوجات ٣ أطفال ، للازواج ٤ أطفال .
وفي دراسة ١٩٦٢/٦٦ كان وسيط العدد الامثل من الاطفال ٣ لكل من الازواج والزوجات .

اي ان نتيجة الدراستين متساوية بالنسبة للزوجات اما بالنسبة للازواج فانها في دراستنا اكبر . ومقارنة نتائج الحضر مع دراسة ١٩٦٧/٦٦ (حيث ان دراسة ١٩٦٧/٦٦ كانت بالحضر) نجد ان وسط العدد الانب من الاطفال للزوجات بالحضر بدراستنا هذه ٢ طفل للزوج ٣ طفل ، أي انه انخفض عن دراسة ١٩٦٧/٦٦ بالنسبة للزوجات فقط .

(هـ) الزوجين حسب الرغبة في انجاب اطفال اخرى :

ان الرغبة في انجاب اطفال اخرى ، اي مزيد من الاطفال وان كانت تتأثر بما اذا كان لدى الزوجين اطفال ام لا ، والعدد الموجود لديهم والذي يرغبان في انجابه الا انها بصفة عامة توضح الاتجاهات نحو الانجاب ، خاصة بالنسبة للزوجين الذين مضى على زواجهما مدة ليست قصيرة ولديهم عدد كبير من الاطفال فهل مازالوا يرغبون في انجاب مزيد من الاطفال ؟ ولقد وجد ٢٨% من الزوجات ، ٣٩% من الازواج يرغبون في انجاب اطفال اخرين . وان هذه النسبة بالريف اعلى من الحضر . وهما فان هذه النسبة غير مرتفعة حيث نسبة الزوجات اللائي لديهن اقل من ثلاثة اطفال تبلغ ٣٣% . ولقد وجد ان هناك علاقة بين الرغبة في انجاب مزيد من الاطفال وعدد الاطفال لدى الزوجين اي انه كلما كان عدد الاطفال لدى الزوجة قليل فانها ترغب في انجاب اطفال اخرين والعكس صحيح . وايضا وجد انه كلما تقدم السن بالزوجين كلما قلت الرغبة في انجاب مزيد من الاطفال .

خامسا - مستوى الانجاب الفعلي وعلاقته بخصائص الزوجين .

وسوف نميز عن مستوى الانجاب الفعلي بعدد المواليد احياء الذين انجبوا خلال فترة الحياة الزوجية ، كما يوضح جدول (٢) نجد ان ما يقرب من نصف عدد الزوجات بالمدينة انجبوا اكثر من خمسة مواليد احياء خلال فترة الحياة الزوجية (حتى زمن اجراء الدراسة) وهى نسبة مرتفعة ، كما ان متوسط عدد المواليد لكل زوجة ٦.٦٣ مولود حتى بكل المدينة (٤.٩٤ مولود بالحضر ، ٥.٨٠ مولود بالريف) ، اي ان مستوى الانجاب الفعلي مرتفع خاصة بالريف ، ومقارنة بنتائج دراسة ١٩٦٧/٦٦ بالقاهرة والاسكندرية ، نجد ان متوسط عدد المواليد احياء لكل زوجة كان بالقاهرة ٥.٥٢ مولود حتى ، والاسكندرية ٤.٥٠ مولود حتى ، وحيث ان دراسة ١٩٦٧/٦٦ كانت بالحضر فقط فاننا نجد ان متوسط عدد المواليد

أحياء لكل زوجة بالحضر في بني سويف أقل منه بالقاهرة والاسكندرية (عام ١٩٦٢/٦٦) ولكن الفرق صغير جدا ، أي أنه يمكن القول أنه منذ عام ١٩٦٦ إلى ١٩٧٦ حدث خفض بسيط جدا في مستوى الخصوبة للسكان في حضر بني سويف ، ورغم ذلك فإن مستوى الخصوبة مازال مرتفع خاصة في الريف .

والآن بعد أن تعرضنا على مستوى الانجاب الفعلي للزوجين ، وكان قد سبق لنا التعرف على اتجاهات الزوجين نحو الانجاب ، فهل هناك اختلاف في الاتجاه نحو الانجاب والانجاب الفعلي للزوجين . وكما يوضح جدول (٢) نجد أن هناك اختلاف بين العدد الانجب من الأطفال في رأى الزوجات وبين عدد المواليد أحياء لديهم ، أي أن هناك فجوة بين الانجاب الأمثل والانجاب الفعلي . وفي دراسة ١٩٦٢/٦٦ وجد أن هناك تلك الفجوة بين الانجاب الفعلي والانجاب الأمثل ، ويمضي ذلك إلى انخفاض معدلات وفيات الرضع ما يحفظ عدد أكبر من الأطفال أحياء أكثر مما كان الحال في الأجيال السابقة حيث أن المعتقدات السائدة الباقية من الأجيال السابقة مازلت تفسى جوا من عدم الاطمئنان على حياة الأطفال ، فأما انجاب عدد كبير من الأطفال هو في الواقع انعكاس لاعتقاد راسخ بأنهم لن يعيشوا جميعا ، ولذلك فأما العدد الكبير يمكن تفسيره أنه بمثابة " احتياطي " ضد ظروف القدر الذي كان يخطف الأطفال خصوصا الرضع منهم بعد فترة قصيرة من الولادة .

وللتوقوف على العلاقة بين خصائص الزوجين وعدد المواليد لديهم كانت النتائج كالتالي :

(١) السن الحالي للزوجة وعدد المواليد أحياء :

وجد أن هناك علاقة موجبة بين السن الحالي للزوجة وعدد المواليد أحياء لديها وهي بالطبع نتيجة متوقعة .

(٢) مستوى تعليم الزوجة وعدد المواليد احياء :

وجد ان متوسط عدد المواليد احياء لكل زوجة بين المتعلقات اقل منه بين غير المتعلقات (٤٧٦ مولود حتى بين المتعلقات ، ٥٨٢ مولود حتى بين غير المتعلقات) كما ان هذا المتوسط ينخفض كلما ارتفع مستوى تعليم الزوجة . ووجد ان (كا^٢) معنوية عند ٥٠ % اي ان عدد المواليد احياء الذي يعكس مستوى الخصومة للسكان يعتمد على مستوى تعليم الزوجات . ونفس النتيجة وجدت بدراسة ٦٦ / ١٩٦٧

(٣) مهنة الزوجة وعدد المواليد احياء :

بالطبع ان نزول المرأة سوق العمل يلقي عليها مسئوليات اخرى بجانب واجباتها نحو الاسرة في المنزل ، مما يجعلها تميل الى انجاب عدد قليل من الاطفال ولقد وجد ان متوسط عدد المواليد احياء لكل زوجة بين العاملات اقل منه بين غير العاملات (٣٩٨ مولود حتى للعاملات ، ٥٧٢ مولود حتى لغير العاملات) . كما ان (كا^٢) معنوية عند ٥٠ % اي ان هناك علاقة بين عدد المواليد احياء وكون الزوجة تعمل او لا تعمل .

(٤) المستوى الاجتماعي الاقتصادي للأسرة وعدد المواليد احياء :

وجد ان متوسط عدد المواليد احياء لكل زوجة ينخفض كلما ارتفع المستوى الاجتماعي الاقتصادي للأسرة ، كما ان هناك علاقة عكسية بين هذا المستوى وعدد المواليد احياء .

جدول (٢) توزيع الزوجات حسب العدد الانسب من الاطفال
في رايهن وعدد المواليد احيا لهن

عدد الاطفال او المواليد احيا		حضر		ريف		جملة
حسب العدد الانسب	حسب عدد الواليد احيا	حسب العدد الانسب	حسب عدد الواليد احيا	حسب العدد الانسب	حسب عدد الواليد احيا	
لا يوجد	—	٣٧	—	١٢٧	—	١٦٤
%	—	٨,٠٤	—	٧,١٩	—	٧,٣٧
١	٢٠	٣١	٢٠	١١٦	٤٠	١٤٧
%	٤,٣٥	٦,٧٤	١,١٣	٦,٥٢	١,٨٠	٦,٦٠
٢	١٨٦	٥٤	٢٧٩	١٢٥	٤٦٥	١٧٩
%	٤٠,٤٣	١١,٧٤	١٥,٨١	٧,٠٨	٢٠,٩٠	٨,٠٤
٣	٩٥	٥١	٢٧١	١٣٤	٣٦٦	١٨٥
%	٢٠,٦٥	١١,٠٨	١٥,٣٥	٧,٥٣	١٦,٤٥	٨,٢٧
٤	٦٧	٦٣	٥١٦	١٧٣	٥٨٣	٢٣٦
%	١٤,٥٧	١٣,٦٩	٢٩,٢٤	٩,٨٠	٢٦,٢٠	١٠,٦٠
٥	٧	٥٣	٩٧	١٩٨	١٠٤	٢٥١
%	١,٥٢	١١,٥٢	٥,٥٠	١١,٢٢	٤,٦٧	١١,٢٨
٦	٥	٥٦	١١٦	٢٢٤	١٢١	٢٨٠
%	١,٠٩	١٢,١٧	٦,٥٧	١٢,٦٩	٥,٤٤	١٢,٥٨
٧	٢	٢٤	١٠	١٨٠	١٢	٢٠٤
%	٠,٤٣	٥,٢٢	٠,٥٧	١٠,١٩	٠,٥٤	٩,١٧
٨ فاقتر	١	٩١	٢٧	٤٨٨	٢٨	٥٧٩
%	٠,٢٢	١٩,٨٠	١,٥٣	٢٧,٧٣	١,٢٦	٢٦,٠٩
أخرى	٣	—	٦٢	—	٦٥	—
%	٠,٦٥	—	٣,٥١	—	٢,٩٢	—
غير مبين	٧٤	—	٣٦٧	—	٤٤١	—
%	١٦,٠٩	—	٢٠,٧٩	—	١٩,٨٢	—
جملة	٤٦٠	٤٦٠	١٧٦٥	١٧٦٥	٢٢٢٥	٢٢٢٥
%	١٠٠,٠	١٠٠,٠	١٠٠,٠	١٠٠,٠	١٠٠,٠	١٠٠,٠

سادسا - المقارنة بين مستويات الانجاب الفعلى للزوجات
الممارسات والغير ممارسات لتنظيم الاسرة، واللاتى
لهن نفس الخصائص الديموجرافية والاجتماعية
والاقتصادي

فى هذا الجزء من الدراسة سوف نحاول الوقوف على اذا ما كان هناك اثر
لممارسة تنظيم الاسرة على مستوى الانجاب الفعلى ، وذلك عن طريق المقارنة
بين مستوى الانجاب الفعلى للممارسات والغير ممارسات واللاتى لهن نفس الخصائص
كما يلى :-

مستوى الانجاب الفعلى للممارسات والغير ممارسات لتنظيم الاسرة :

كما يوضح جدول (٣) نجد ان نسبة من انجبن من ١ - ٣ مولود حتى من
الزوجات الممارسات هن حوالى ٢٢% ومن الزوجات الغير ممارسات حوالى
٢١% اى انه لا يوجد اختلاف جوهري بين نسبة الممارسات والغير ممارسات فى هذه
الفئة ، اما نسبة من انجبن من ٤ - ٥ مولود حتى من الزوجات الممارسات فكانت
حوالى ٢٥% ومن الزوجات الغير ممارسات حوالى ٢٠% اى ان نسبة الممارسات
اكبر نسبيا من نسبة الغير ممارسات فى هذه الفئة ، وهذا يدل على ان الزوجات
اللاتى يمارسن تنظيم الاسرة هن اللاتى انجبن عدد اكبر من الاطفال
وما يؤكد ذلك اننا نجد ان نسبة الزوجات اللاتى انجبن اكثر من خمسة
مواليد احياء هن حوالى ٥٣% من الممارسات ، ٥٠% من الغير ممارسات . كما ان
متوسط عدد المواليد احياء لكل زوجة يبلغ ٦.٣٢ مولود حتى للزوجات الممارسات
٦.٧٥ مولود حتى للغير ممارسات . وتفسر ذلك ان الزوجات بعد ان ينجبن كفايتهن
من الاطفال يتجهن الى ممارسة تنظيم الاسرة ، اى ان الممارسة هنا ليست لاطالة
الفترة بين كل مولود والتالى له Spacing لخفض مستوى الانجاب ، ولكن
الممارسة تستخدم لمنع الحمل نهائيا بعد ان تكون الاسرة قد عانت من كثرة
الاطفال وهذا بالطبع ليس ما يهدف اليه المشروع .

كأ = ٦٨,٦٩ مئوية عند ٠,٥% بدرجة حرية ٨

- ٢٢ -

جدول (٣) توزيع الزوجات حسب الممارسة لتنظيم الأسرة وعدد المواليد أحياء

الجملة الكلية	٣٦١	٨٣١	٦٨١	٣٧١	٢٣٦	١٥١	٢٨٠	٣٠٨	١٠١	٦٨١	٥٢١١
لا ينطبق	١٢	٨١	٣٥	٧٨	٣٠	٨١	٢١	٧١	٧	٣	٢٢١
جملة	٨٣١	٠٣١	٣٣١	٢٣١	٢٠١	٣٢١	٨٥٨	٢٧١	٨٦١	٥٨١	٣٠٠١
لا تمارس	٨٣١	٢١١	٣٠١	٠٠١	٨٣١	٨٨١	٥٠٨	٨٣١	١٣١	٧٨٨	٨٣٥١
تمارس	١	٣١	١٣	٢٣	٣٦	١٥	٨٥	٦٥	٨٥	٨٦	٨٥٣
الممارسة											
عدد المواليد أحياء	لا يوجد	١	٢	٣	٤	٥	٦	٨	٧	٦-٥-١	جملة

ولقد وجد باستخدام اختبار (ك^٢) ان هناك علاقة قوية بين عدد المواليد احياء وممارسة الزوجات لتنظيم الاسرة وهذا يمكن تفسيره في ضوء ما سبق التوصل اليه من ان الزوجات اللاتي يمارسن تنظيم الاسرة هن الاكثر انجابا للاطفال ، اى كلما ارتفع مستوى الانجاب كانت هناك ممارسة اكثر لتنظيم الاسرة . ولكن نظرا لان مستوى الانجاب يتأثر بالخصائص الديموجرافية والاجتماعية والاقتصادية للزوجين كما سبق ذكره لذلك فأننا سنحاول التعرف على العلاقة بين مستوى الانجاب للنارسات والغير ممارسات واللاتي لمهن نفس الخصائص وذلك كما يلي :-

مستوى الانجاب للممارسات والغير ممارسات حسب مدة الزواج :-

كما يوضح (٤) نجد ان الزوجات اللاتي تقل مدة زواجهن عن خمسة سنوات يكون مستوى الانجاب للممارسات اعلى من الغير ممارسات حيث بلغ متوسط المواليد احياء لكل زوجة ١١ مولود حتى للممارسات ، ٧٥٠ مولود حتى للغير ممارسات ، كما ان اختبار (ك^٢) اوضح ان هناك علاقة قوية بين مستوى الانجاب والممارسة وان كانت هذه النتائج تتفق مع ما سبق اليه الا ان قلعة عدد الممارسات بالنسبة لعدد الغير ممارسات لا يمكن من اجراء مقارنة دقيقة بينهما خاصة وانه ممن المتوقع ان يكون عدد الممارسات صغير بين هؤلاء الزوجات اللاتي تقل مدة زواجهن عن خمسة سنوات .

وفى فئة مدة الزواج من ٥ الى اقل من ٩ سنوات نجد متوسط عدد المواليد احياء لكل زوجة من الممارسات يزيد عن الغير ممارسات وان مقدار هذه الزيادة صغير جدا ، كما انه لا توجد علاقة بين الممارسة وعدد المواليد احياء اى ان الزوجات بعد انقضاء مدة الزواج هذه لم ينجبن كفايتهن عن الاطفال .

وبالنسبة لفئة مدة الزواج من ٩ الى اقل من ١٥ سنة فأننا نجد ايضا ان متوسط عدد المواليد احياء لكل زوجة من الممارسات يزيد عن الغير ممارسات كما انه توجد علاقة ضعيفة بين الممارسات وعدد المواليد احياء اى ان بعض

الزوجات قد انجبن كفايتهن من الاطفال واتجهن الى الممارسة .

وفى فئة مدة الزواج من ١٥ الى اقل من ٢٥ سنة نجد ان متوسط عدد المواليد احياء لكل زوجة مازال مرتفعاً للممارسات عن الغير ممارسات وان هناك علاقة ضعيفة بين الممارسة وعدد المواليد احياء اى ان نسبة كبيرة من الزوجات انجبن كفايتهن واكثر من الاطفال واتجهن الى الممارسة .

وفى فئة مدة الزواج التى يزيد عن ٢٥ سنة نجد ايضا ان متوسط عدد المواليد احياء لكل زوجة للممارسات يزيد عن الغير ممارسات وان نسبة الزيادة ليست صغيرة ، كما ان هناك علاقة قوية جدا بين الممارسة وعدد المواليد احياء اى ان الزوجات حصلن على كفايتهن واكثر من الاطفال واتجه جزئياً نحو الممارسة .

كما سبق نجد اننا توصلنا الى نفس النتائج السابقة بالنسبة للعلاقة بين مستوى الانجاب والممارسة وهى ان مستوى الانجاب للممارسات دائماً اعلى منه لغير الممارسات ، وانه للزوجات اللاتى تقل مدة زواجهن عن ١٥ سنة لا توجد علاقة بين عدد المواليد احياء والممارسة (باستثناء فئة مدة الزواج اقل من ٥ سنوات) واما بالنسبة للزوجات اللاتى مضى على زواجهن ١٥ سنة فانه توجد علاقة بين عدد المواليد احياء والممارسة .

مستويات الانجاب للممارسات والغير ممارسات حسب العمر عند اجراء الدراسة :

يوضح جدول (٥) ان فئتي العمر اقل من ١٥ سنة ومن ١٥ الى اقل من ٢٠ سنة بهما عدد قليل من الزوجات كما انه لا يوجد بهما اى نساء ممارسات لهذا فانه لا يمكن اجراء مقارنه فيهما . وفى فئة العمر من ٢٠ الى اقل من ٢٥ سنة نجد ان متوسط عدد المواليد

احياء لكل زوجة للممارسات اكبر منه للغير ممارسات وان هناك علاقة بين الممارسة وعدد المواليد احياء ولكن نظرا لقلة عدد الممارسات بالنسبة للغير الممارسات فانه ايضا لا يمكن اجراء مقارنة دقيقة بينهما .

وفى فئة العمر من ٢٥ الى اقل من ٣٠ سنة نجد ان متوسط عدد المواليد احياء لكل زوجة للممارسات اكبر مقدار صغير عن الغير ممارسات كما انه لا توجد علاقة بين الممارسة وعدد المواليد احياء اى ان الزوجات فى هذا العمر لا يمكن قد انجبن كفايتهن من الاطفال وذلك فان نسبة الممارسة تكون صغيرة .

وفى فئتي العمر ٣٠ الى اقل من ٣٥ سنة ، ٣٥ الى اقل من ٤٠ سنة وان كان متوسط عدد المواليد احياء للممارسات اقل منه للغير ممارسات الا ان الفرق بينهما صغير كما انه لا توجد علاقة بين الممارسة وعدد المواليد احياء ، ونفس النتائج نجدها فى فئات الاعمار التالية حتى فئة العمر من ٤٥ الى اقل من ٥٠ سنة . اما فى فئة العمر من ٥٠ سنة فأكثر فأننا نجد بالاضافة الى أن متوسط عدد المواليد احياء لكل زوجة للممارسات اكبر عن الغير ممارسات فان هناك علاقة بين الممارسة وعدد المواليد احياء وذلك لانه فى هذا العمر تكون الزوجات قد حصلن على كفايتهن من الاطفال ويتجهن الى الممارسة الا انه نظرا لقلة عدد الممارسات بالنسبة للغير ممارسات فى هذه الفئة حيث أن الانجاب لهن يكون تفريسا قد توقف فان المقارنة لا تكون دقيقة . من هذا نجد ان هذه النتائج تتفق مع سبق التوصل اليه اى ان مستوى الانجاب للممارسات اعلى منه للغير ممارسات ، وانه لا توجد علاقة بين الممارسة وعدد المواليد احياء فى الاعمار ٢٥ الى اقل من ٥٠ سنة ، وان هذا يتفق مع نتائج مدة الزواج من حيث ان مستوى الانجاب للممارسات اعلى منه للغير ممارسات كما انه لا توجد علاقة تذكر بين الممارسة ومستوى الانجاب للزوجات اللاتى مدة زواجهن صغيرة ، اما الزوجات اللاتى مدة زواجهن اكثر من ٢٥ سنة فانه توجد علاقة بين الممارسة لتنظيم الاسرة ومستوى الانجاب .

مستويات الانجاب للممارسات وللغير ممارسات حسب المستوى الاجتماعى الاقتصادى للأسرة :

يتضح من جدول (٦) انه فى فئة المستوى الاجتماعى الاقتصادى
(٤ - ٧ درجة) يكون متوسط عدد المواليد احياء لكل زوجة من الممارسات اعلى
منه للغير ممارسات ، كما انه توجد علاقة قوية بين الممارسة وعدد المواليد
احياء ، ونفس النتائج نجدها فى فئة المستوى المتوسط (٨ - ١١ درجة) ومن هذا
يمكن القول ان الزوجات اللاتى يعشن فى مستوى اجتماعى واقتصادى منخفض
يكون مستوى الانجاب للممارسات شهن اعلى منه للغير ممارسات ، وفى
فئة المستوى فوق المتوسط (١٢ - ١٥ درجة) نجد ان متوسط عدد المواليد
احياء لكل زوجة للممارسات اقل منه للغير ممارسات وان كان الفرق بينهما
صغير ، كما انه لا توجد علاقة بين الممارسة وعدد المواليد احياء . اما فى
فئة المستوى المرتفع (١٦ - ١٩) فان العدد الموجود لا يسمح بالمقارنة ولموانه
يلاحظ الانخفاض الكبير فى متوسط عدد المواليد احياء لكل زوجة عن جميع الفئات
السابقة للمستوى التى تدرج فيها هذا المتوسط من ٢٠٤٤ مولود حتى لكل زوجة
فى فئة المستوى المنخفض الى ٢٨٣٣ مولود حتى فى فئة المستوى المرتفع
اى انه بارتفاع المستوى الاجتماعى الاقتصادى للأسرة نجد ان مستوى الانجاب
للممارسات ينخفض عنه للغير ممارسات ، كما ان الممارسة تنم بدون ان يكون
لها علاقة بعدد المواليد التى تم انجابها .

— — —

عما سبق نجد ان مستوى الانجاب للممارسات لتنظيم الأسرة اعلى منه للغير
ممارسات ، اى ان الزوجات يمارسن تنظيم الأسرة بعد ان ينجبن كفايتهن من الاطفال
وهذا لك فان الممارسة لاتؤدى الى خفض مستوى الانجاب حيث انهما تأتى بعد فوات الاوان
اى ان من واقع هذه النتائج يمكن القول بأن ممارسة تنظيم الأسرة اثرها صغير
جدا على خفض مستوى الانجاب ، حيث لا بد وان يركز المشروع على الزوجات صغيرات السن
واللاتى سازلن فى مرحلة الانجاب حتى يمكن للممارسة ان تؤدى الى خفض
مستوى الانجاب .

[illegible]

(5)

[illegible]

جدول (٦) توزيع الزوجات حسب المستوى الاجتماعي الاقتصادي للأسرة والممارسة لتنظيم الأسرة وعدد المواليد أحياها

[illegible]