African Journal of Advanced Pure and Applied Sciences (AJAPAS)

Online ISSN: 2957-644X

Volume 2, Issue 1, January-March 2023, Page No: 178-196

Website: *https://aaasjournals.com/index.php/ajapas/index*

||Arab Impact factor 2022: 0.87|| sjifactor 2022: 4.308 || ISI 2022: 0.557

دراسة لمعرفة مدى وعي المجتمع الليبي بأهمية التنظيم الأسري

A Study of the Extent of Libyan Society's Awareness about the Importance of Family Planning

فائزة محمد تليش[1*]، مسرة القاسمي[2]، بشرى العائب[3]، أسماء البريكي[4]

[4،3،2،1] قسم صحة الأسرة والمجتمع، كلية الصحة العامة بالجميل، جامعة صبراتة، ليبيا

Faiza Mohamed Tlesh[1*], Masra Elgasme[2], Bushra Aleayib[3], Asma Awlad ebrik [4]

[1,2,3,4] Department of family and community health, Faculty of public health Al-Jemail, Sabratha University, Libya.

[*]*Corresponding author: ftlesh@yahoo.com*

Received: February 11, 2023	*Accepted: March 05, 2023*	*Published: March 09, 2023*

الملخص

التنظيم الأسري هو السلوك الحضاري الذي يوفر للزوجين الخيار المناسب للتحكم بموعد البدء بإنجاب الأطفال وعددهم والفترة الفاصلة بينهم كلٍ حسب ظروفه ومقدرته وضمن الإطار الصحي الذي يركز على صحة الأم والطفل معاً. حيث هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على مدى وعي المجتمع الليبي بأهمية التنظيم الأسري، حيث تم دراسة أهم وسائل تنظيم الأسرة، وطرق تطبيقها وتسليط الضوء على أهمية الأسرة في المجتمع، وقد أُستخدم المنهج الوصفي لملائمته لطبيعة الظاهرة المدروسة ويمثل مجتمع الدراسة عينة عشوائية لمجموع المترددات على قسم النساء والولادة بمستشفى الجميل والتي عددها 100 حالة، وتم استخدام النسبة المئوية ضمن الأساليب الإحصائية لمعالجة بيانات الاستبانة وباستخدام برنامج الحزم الإحصائية (SPSS). حيث توصلت الدراسة إلى انه لا يوجد وعي بأهمية التنظيم الأسري داخل المجتمع الليبي؛ فالزيادة في عدد الأطفال وعدم اتباع التنظيم الأسري يؤثر سلباً من الناحية الاقتصادية والاجتماعية على الأسرة. كذلك تؤثر نوع الولادة على عملية التنظيم الأسري، حيث وجد أن احتمال تكرار الحمل لحالات الولادة الطبيعية أكبر من الولادة القيصرية، بالإضافة إلى أن معظم النساء يستخدمن وسائل منع الحمل الشائعة لأنهن لا يمتلكن المعلومات الكافية حول الوسائل الأخرى والتي قد تكون ملائمة لهن أكثر من غيرها. أوصت الدراسة برفع الوعي الصحي وتنبيه أفراد المجتمع بأهمية التنظيم الأسري والمشاكل الناتجة من عدم اتباعه، وإجراء ملتقيات علمية خاصة للنساء لتوضيح أهمية التنظيم الأسري وتعريفهن بكيفية تطبيقه، وإعطائهن معلومات كافية حول موانع الحمل، أضرارها وفوائدها وآلية عملها، والفترة الزمنية المناسبة بين الطفل الأول والحمل الثاني. اقترحت الدراسة بأن يتم تخصيص استشاريين في موضوع التنظيم الأسري وتوزيعهم على مراكز الرعاية الصحية الأولية.

الكلمات المفتاحية: الأسرة، موانع الحمل، التنظيم الأسري، الحمل.

Abstract

Family planning is the civilized behaviour that provides the couple with the appropriate option to control when to start having children, how many children want to have, and the interval between them; according to their circumstances, ability and within the health framework that focuses on the health of mother and child together. The study aimed to identify the extent of the Libyan society's awareness about the importance of family planning. Where studied the most important methods of family planning and how to apply it, with highlighting the importance of the family in society. The descriptive approach was used for its suitability to the nature of the phenomenon studied. The study population represents a random sample of the total of 100 women, which attending Al-Jameel Hospital, "Gynecology and Obstetrics

Department"; the percentage was used within the statistical methods for processing the questionnaire data, using the statistical packages (SPSS) program. The study concluded that, there is no awareness about the importance of family planning in Libyan society; where the increase in the number of children and the failure to follow family planning methods negatively affects the family economically and socially. In addition, the delivery type effects on the family planning; as it was found that the probability repeat pregnancy for natural delivery cases is more than cesarean delivery cases. In addition to the fact that most women use common contraceptive methods because, they do not have enough information about other methods that may be more suitable for them than others. The study recommends raising health awareness and alerting community members about the importance of family planning and the problems resulting from not apply it. Conducting scientific forums, especially for women, to clarify the importance of family planning to their health and children's health, and give the sufficient information about different contraceptives; their advantages, disadvantages, mechanism of action and the appropriate interval between the first child and the second pregnancy. The study suggested that, allocating consultants in the family planning and distributing them to primary health care centres.

Keywords: family, contraceptives, family planning, pregnancy.

مقدمة

نتيجة لسرعة النمو السكاني وما ينجم عنه من أمراض ومجاعات وفقر وتخلف، صار العلماء والمتخصصون يبحثون عن وسائل مشروعة وفعالة للحد من نمو السكان المتسارع ومن اجل ضمان رفاهية المجتمع واستقراره، فكان تنظيم الأسرة أحد تلك الحلول (العزاوي وأخرون، 2005)، وبالتالي فان الترويج لممارسات تنظيم الأسرة وضمان الوصول إلى وسائل منع الحمل التي تفضلها النساء والأزواج أمر ضروري لتأمين رفاهية المرأة واستقلالها، وفي الوقت نفسه لتقديم الدعم لصحة المجتمعات وتنميتها (منظمة الصحة العالمية، 2020)، ويعد تنظيم الأسرة وتحديد حجمها في الوقت الحاضر من مؤشرات تطور المجتمعات وتقدمها وارتفاع مستوى الوعي لدى سكانها. وتشير الإحصاءات الحديثة إلى اتساع نطاق تنظيم الأسرة في البلدان المتقدمة، كما أن أعدادا متزايدة من الدول النامية بدأت تسير باتجاه تنظيم الأسرة (العزاوي وأخرون، 2005). وبهذا تعتبر وسائل تنظيم الأسرة من أهم المحددات المبشرة (أو الوسيطة) للخصوبة، وعلى الرغم مما حظيت به الوسائل من اهتمام كبير من قبل الباحثين والعاملين في التخطيط وإدارة التنمية ألا أنها كانت وسيلة مهمة لحفظ التوازن داخل الأسرة (الخريف، 1999)، وفي الوطن العربي لا يزال هناك نقص وعي بأهمية تنظيم الأسرة وطرق هذا التنظيم، وبالظروف المرتبطة بالحمل والإنجاب عند المرأة العربية (الغانم، 2004). بهذا تؤدي وسائل منع الحمل الحديثة دورا أساسيا في منع الحمل غير المقصود، حيث تشير الدراسات إلى أن 85٪ من النساء اللاتي توقفن عن استخدام وسائل منع الحمل أصبحن حوامل خلال السنة الأولى، و إن نصف النساء اللاتي تعرضن لحمل غير مقصود انتهى بالإجهاض كنّ قد توقفن عن استخدام وسائل منع الحمل بسبب شواغل صحية أو الآثار الجانبية لهذه الوسائل أو عدم ملائمتها من حيث الاستخدام، ويمكن معالجة العديد من هذه المشاكل من خلال تقديم مشورة ودعم فعاليْن من حيث تنظيم الأسرة. ويمكّن تنظيم الأسرة الناس من اتخاذ اختيارات واعية بشأن صحتهم الجنسية والإنجابية. ويمثل هذا التنظيم فرصة سانحة أمام المرأة لرفع مستوى ثقافتها ومشاركتها في الحياة العامة بوسائل منها العمل المدفوع الأجر في مؤسسات غير أسرية، وبالإضافة إلى ذلك فإن صغر حجم الأسرة يمكّن الوالدين من زيادة الاستثمار في كل طفل، فالأطفال الذين لديهم عدد أقل من الأشقاء يميلون إلى البقاء في المدرسة لفترة أطول من أقرانهم ممّن لديهم أشقاء كثر(منظمة الصحة العالمية، 2020)، وهذا ما أكدته دراسة لموفق محمد سعيد (2009)، بعنوان "فوائد تنظيم الأسرة وانعكاساتها الإيجابية على الأفراد" التي توصلت إلى أن من أهم فوائد تنظيم الأسرة التأثير الإيجابي على الأطفال من الناحية الدراسية والتحصيل العلمي لديهم، مما يزيد من ترابط الأسرة نتيجة لتنظيم أفرادها. من هذا المنطلق وجب رفع مستوى الوعي بأهمية التنظيم الأسري لدى المجتمع الليبي وذلك بالتعريف بمفهوم التنظيم الأسري وأهميته والفوائد التي تعود على الأم والطفل والأسرة والمجتمع ككل وتسليط الضوء على المخاطر عند حدوث حمل في اقل من سنة من اخر ولادة. وكذلك معرفة أنواع وسائل منع الحمل وطرق الحصول عليها ومدى وعي المجتمع بفاعليتها.

مشكلة الدراسة

هناك الكثير من أفراد المجتمع الليبي يجهلون عملية التنظيم الأسري في هذه الآونة، حيث ينعكس على الأبناء نتيجة للسلوك والتنظيم الخاطئ لهذه الحياة، وبالتالي فأن تنظيم الأسرة يعود بجملة من الفوائد سواء على المرأة أو على المجتمع ككل، بينما الإهمال وعدم التنظيم و عدم التباعد لمرات الولادة يؤدي إلى صعوبات اقتصادية وينعكس على الوضع الصحي و الاقتصادي و الاجتماعي لجميع أفراد الأسرة؛ من هنا برزت مشكلة الدراسة حول عدم وعي المجتمع لمفهوم التنظيم الأسري وبالتالي نطرح سؤالنا: ما مدى وعى المواطن الليبي لمفهوم التنظيم الأسري؟.

أهمية الدراسة

تتمحور أهمية الدراسة حول معرفة وعى المجتمع الليبي بأهمية التنظيم الأسري وتأثيره على الأبناء، حيث تبرز أهمية الدراسة في النقاط التالية:

1- تسليط الضوء على أهمية وسائل تنظيم الأسرة.
2- توضيح أهم الأسباب والمشاكل التي تترتب على عدم التنظيم الأسري والإنجاب العشوائي دون تنظيم، وكذلك التعرف على مخاطر الحمل على فترات متقاربة جداً.
3- التعرف على تأثير التنظيم الأسري وانعكاساته الاقتصادية والاجتماعية على الأسرة والمجتمع ككل.
4- تعريف الأسرة وأهميتها في المجتمع الحديث وتوضيح أنواع هياكل الأسرة ووظائفها توضيح مفهوم التفكك الأسرى والمشاكل الأسرية.
5- التركيز على التثقيف الصحي وتوعية الزوجان حول طرق التنظيم الأسري.

أهداف الدراسة

تهدف الدراسة إلى التعرف على مدى وعي المجتمع بأهمية التنظيم الأسري وذلك من خلال:

1- معرفة مدى وعي الزوجين بالتنظيم الأسرى وانعكاسه على تربية الأبناء.
2- توضيح ما إذا كان هناك تنظيم أسرى متبع داخل المجتمع الليبي.
3- معرفة تأثير نوع الولادة على عملية التنظيم الأسري.
4- معرفة مدى تأثير التنظيم الأسري من ناحية إنجاب الأطفال بعد الزواج مباشرةً وعدم اخذ فترة كافية.
5- توضيح إذ كانت هناك علاقة بين زيادة عدد أفراد الأسرة والقدرة على تلبية احتياجاتهم الأساسية.
6- تسليط الضوء على المضاعفات والمخاطر عند حدوث حمل في اقل من سنة من اخر ولادة.
7- معرفة أنواع وسائل منع الحمل وطرق الحصول عليها ومدى وعي المجتمع بفاعليتها.

تساؤلات الدراسة

1- كيف تتم عملية تنظيم الأسرة؟
2- ماهي الوسائل المختلفة المستخدمة لمنع الحمل؟
3- ما فوائد التنظيم الأسري وانعكاساتها الإيجابية والسلبية على المجتمع؟

حدود الدراسة

- **الحد المكاني**

تمت الدراسة بمستشفى النساء والولادة بمدينة الجميل.

- **الحد الزمني**

تمت الدراسة في الفترة بين (1 – 06 – 2021) إلى (31 – 12 – 2021).

مصطلحات الدراسة

الأسرة Family: هي وحدة بنائية تتكون من رجل وامرأة يرتبطان بطريقة اجتماعية منظمة مع أطفالهم ارتباطاً بيولوجياً أو بالتبني، وهي الخلية الأساسية في المجتمع البشري واهم جماعاته الأولية، تتكون الأسرة من أفراد تربط بينهم صلة قرابة والرحم.

تنظيم الأسرة Family Planning: يعرف تنظيم الأسرة بأنه ذلك الإجراء الذي يتخذه الزوجان عن قناعة تامة ودون إكراه أو إجبار لتأخير الحمل أو التعجيل حدوثه باستخدام أي من الوسائل المباحة شرعاً والآمنة صحياً وذلك مراعاة لظروفهم المعيشية المختلفة.

الخصوبة Fertility: هي القدرة الطبيعية على إنتاج النسل، وكمقياس فان نسبة الخصوبة هي عدد الأطفال الذين ينجبهم كل زوج أو شخص أو السكان، تختلف الخصوبة عن القدرة على الإخصاب التي تم تعريفها على إنها إمكانية التكاثر.

الدراسات السابقة

لقد تم الاستعانة بالعديد من البحوث والدراسات السابقة والتي من أهمها:

1- أجريت دراسة قامت بها **فاطمة عثمان (2007) بعنوان " قياس مدى الوعي ومؤشر الاتجاه نحو تنظيم الأسرة لدى النساء في سن الإنجاب في ولاية البحر الأحمر"**، حيث تناولت موضوع وعي واتجاه المرأة نحو تنظيم الأسرة للنساء في سن الإنجاب في ولاية البحر الأحمر وقد هدفت الدراسة إلى السعي لقياس مستوي الوعي والمعرفة والاتجاه نحو تنظيم الأسرة ومعرفة المشاكل التوالدية بشكل علمي واضح ودقيق حتى يمكن نشر الوعي ومد المعلومات التي تحتاج إليها النساء حتى يتوصلن إلى اختياراتهن لتنظيم الأسرة لتحقيق سلامتهن وسلامة أطفالهن. اعتمد الباحث على مصادر أولية وثانوية بغرض التوصل إلى نتائج علمية بخصوص هذا الموضوع وكان أهمها الاستبيان الذي يتكون من 51 سؤال. اتبع الباحث المنهج الوصفي التحليلي والمنهج المقارن لتقصي الحقائق في مجتمع له طابع حضري وريفي. تكونت العينة من 249 امرأة موزعة في مختلف أنحاء ولاية البحر الأحمر. وقد توصلت الدراسة إلى عدة نتائج منها:

أ- المرأة تحتاج لتوعية لمعرفة أهمية تنظيم الأسرة

ب- أهمية الوعي بتنظيم الأسرة للحد من المخاطر التي تهدد صحة وحياة الأمهات والأطفال

ج- المصادر التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة يجب أن تكون متوفرة ضمن مسافة قريبة لتقديم وسائل آمنه وفعالة مناسبة

د- المباعدة بين الولادات تكون 3 سنوات للحفاظ على صحة الأم والطفل والرضيع

هـ- بث المعلومات عن التنظيم الأسرة بواسطة القابلات ووسائل الإعلام وباللغة المحلية

و- الاتجاهات السالبة اتجاه استعمال وسائل تنظيم الأسرة كالمشاكل الصحية التي تسببها و إنها ضد الدين وإنها ضد موافقة الزوج وكذلك الرغبة في المزيد من الأطفال.

2- دراسة أخرى تمت من **قبل النجار وحبيب (2019) بعنوان "فاعلية برنامج تثقيفي لتنمية معارف واتجاهات عينة من المقبلات على الزواج بمحافظة الإسكندرية نحو وسائل تنظيم الأسرة"**، هدفت الدراسة إلى إعداد وتطبيق برنامج تثقيفي لتنمية معارف واتجاهات عينة من المقبلات على الزواج نحو وسائل تنظيم الأسرة .واشتملت عينة البحث الأساسية علي (250) فتاة من المقبلات علي الزواج بمحافظة الإسكندرية، والعينة التجريبية علي (25) فتاة من ذوات المستوى المنخفض في المعارف المتعلقة بوسائل تنظيم الأسرة، استخدم المنهج الوصفي التحليلي والمنهج شبه التجريبي، وتكونت أدوات البحث من استمارة استبيان تضمنت (الخصائص الاجتماعية والاقتصادية للمقبلات علي الزواج وأسرهن – معارف المقبلات علي الزواج عن وسائل تنظيم الأسرة – اتجاهات المقبلات علي الزواج نحو وسائل تنظيم الأسرة)، والبرنامج التثقيفي لرفع مستوي المعارف وتعزيز الاتجاهات الإيجابية المتعلقة بوسائل تنظيم الأسرة.

أظهرت نتائج البحث انخفاض مستوى معارف المبحوثات عن وسائل التنظيم الأسرة، في حين أوضحت الاتجاه الإيجابي لهن نحوها، كما أشارت النتائج إلى وجود علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة إحصائية بين كل من (معارف – اتجاهات) المبحوثات المتعلقة بوسائل تنظيم الأسرة ومتغير السن، بينما اتضح عدم وجود فروق دالة إحصائيا في(المعارف- الاتجاهات) الخاصة بوسائل تنظيم الأسرة وفقا لكل من الحالة الاجتماعية للمبحوثات وعمل الأم، كما أظهرت فاعلية البرنامج التثقيفي المعد في رفع مستوى معارف المبحوثات عن وسائل تنظيم الأسرة وتعديل اتجاهاتهن نحوها، حيث وجدت فروق ذات دلالة إحصائية بين نتائج التطبيق القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية في مستوى المعارف ونوعية الاتجاهات المتعلقة بوسائل تنظيم الأسرة لصالح التطبيق البعدي. أوصت الدراسة بضرورة إعداد حملات تثقيفية بالاستعانة بأساتذة الجامعات المتخصصين بمجال العلوم الطبية والأسرية، لنشر الوعي المعرفي بوسائل تنظيم الأسرة، والتركيز على الجوانب الحضارية والصحية المترتبة على استخدامها.

3- دراسة أخرى **لحسام عيد (2011) بعنوان "محددات استعمال وسائل تنظيم الأسرة بين النساء الفلسطينيات"**، هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على أهم محددات استعمال وسائل تنظيم الأسرة بين النساء الفلسطينيات المتزوجات حاليا في الفئة العمرية 49-15 سنة. وتم تحليل بيانات المسح الصحي الديمغرافي لعام 2004 التي جمعت بالعينة من 3785 امرأة متزوجة، واستخدمت مجموعة من المتغيرات الديموغرافية والاجتماعية والاقتصادية التي كان لها دور فعال في قرار استعمال وسائل تنظيم الأسرة. وتوصلت الدراسة إلى تزايد إقبال النساء المتعلمات على وسائل تنظيم الأسرة، وأن التحسن الحاصل في المستوى الاقتصادي للأسرة ساهم في زيادة الاستعمال، وكذلك ساهم متوسط عدد الأطفال الباقين على قيد الحياة، ونمط الإقامة في الريف والحضر وعمر الزوجة الحالي في تفسير التباين في نسب استعمال وسائل تنظيم الأسرة في المجتمع الفلسطيني، مع وجود اختلاف واضح بين الضفة الغربية وقطاع غزة.

4- بينما دراسة **لموفق محمد سعيد (2009)، بعنوان "فوائد تنظيم الأسرة وانعكاساتها الإيجابية على الأفراد"**، تناولت هذه الدراسة أهم الفوائد التي تعود للمجتمع عند تنظيم الأسرة لعدد أفرادها، تم استخدام المنهج الوصفي في هذه الدراسة وتكون مجتمع البحث من 350 أسرة وتم استخدام الاستبيان من اجل الحصول على النتائج المهمة لفوائد تنظيم الأسرة وتوصلت الدراسة إلى النتائج التالية:

أ_ من أهم فوائد تنظيم الأسرة انه يؤثر إيجابيا على الأطفال من الناحية الدراسية والتحصيل العلمي لديهم، مما يزيد من ترابط الأسرة نتيجة لتنظيم أفرادها.

ب_ المحافظة على صحة الأطفال وعلى الأم لان تباعد فرصة الإنجاب تعزز من زيادة صحة الأم والطفل.

ج_ تنظيم الأسرة يعمل على التوفير من الناحية الاقتصادية للأسرة مما يوفر احتياجات الأطفال من الناحية المادية وأغراضهم الشخصية.

منهج الدراسة

تم اختيار المنهج الوصفي لملاءمته لطبيعة هذه الدراسة والأهداف التي تسعى لتحقيقها، حيث يساعدنا في تتبع ومعرفة مدى وعي المجتمع الليبي بأهمية التنظيم الأسري وما مدى تأثيره على مختلف الشرائح من عدة جوانب من خلال الأدوات المستخدمة في الدراسة. وعلى ضوء الأسئلة التي تسعى الدراسة إلى الإجابة عنها تم توزيع استبيانات على عدد من النساء لمعرفة مدى إدراكهم ووعيهم لمفهوم التنظيم الأسري.

مجتمع الدراسة

يتكون مجتمع الدراسة من مجموع المترددات على قسم النساء والولادة بمستشفى الجميل (حالات كشف، ومرافقات)، وكان عدد النساء 100 حالة متزوجات.

عينة الدراسة

نظراً لطبيعة الظاهرة المدروسة والتي تتطلب معرفة أراء النساء المتزوجات في مختلف الأعمار، بالتالي تم اتباع أسلوب العينة العشوائية في اختيار عينة الدراسة البالغ عددها (100) حالة من النساء المتزوجات.

أداة الدراسة

تم الاعتماد على الاستبيان كأداة رئيسية لجمع البيانات اللازمة لإجراء الدراسة، وبالتالي تم تصميم استمارة الاستبيان للتعرف على مدى وعي المجتمع الليبي لمفهوم التنظيم الأسري، وتضمنت الاستبانة الأسئلة التي غطت جوانب البحث الرئيسية بما يتناسب مع أهداف وتساؤلات الدراسة، وقد تم عرضها على العديد من المحكمين للتأكد من صدق وثبات عينة استمارة الاستبيان، ومن ثم تم توزيع الاستبانة والإشراف على تعبئتها وبعد ذلك تم تفريغها للحصول على النتائج المطلوبة.

تطبيق أداة الدراسة

تم توزيع الاستبيان بشكل عشوائي بقسم النساء والولادة بمستشفى الجميل على المترددات على القسم، واستغرقت مدة التوزيع أسبوعين، حيث تم توزيع عدد (100) استبانة وكان هناك تجاوب من قبل الحالات. حيث تم إرجاع كل الأوراق دون فاقد، وتم تحليل وتفسير بيانات الاستبانة المجاب عليها باستخدام برنامج الحزم الإحصائية (SPSS).

الأساليب الإحصائية

بعد تفريغ البيانات التي تم تجميعها حول هذه الدراسة تم وضعها في جداول إحصائية، وتم تحليل وتفسير البيانات الواردة في الجداول باستخدام برنامج الحزم الإحصائية (SPSS) وتم استخدام النسب المئوية لتحليل البيانات الواردة في الجداول، حيث أستنتج على ضوء هذه النسب بعض النتائج المهمة.

النتائج والمناقشة

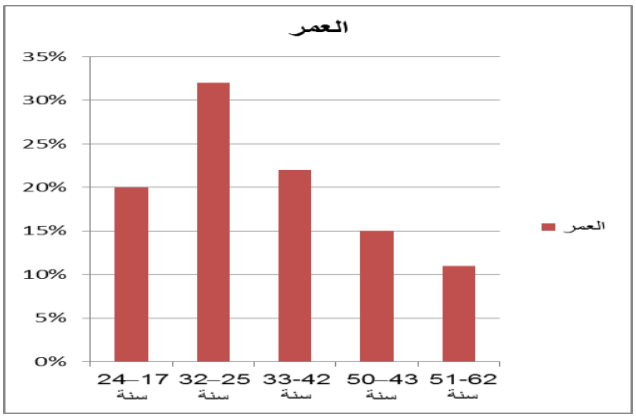
من خلال تحليل النتائج المتحصل عليها من الاستبيان لوحظ الاتي:

1- التوزيع التكراري لأعمار النساء

الجدول رقم (1) يبين النسبة المئوية لمتغير العمر

متغير العمر	العدد	النسبة المئوية
17 – 24 سنة	20	%20
25 – 32 سنة	32	%32

33- 42 سنة	22	%22
43 – 50 سنة	15	%15
51- 62 سنة	11	%11
المجموع	100	%100



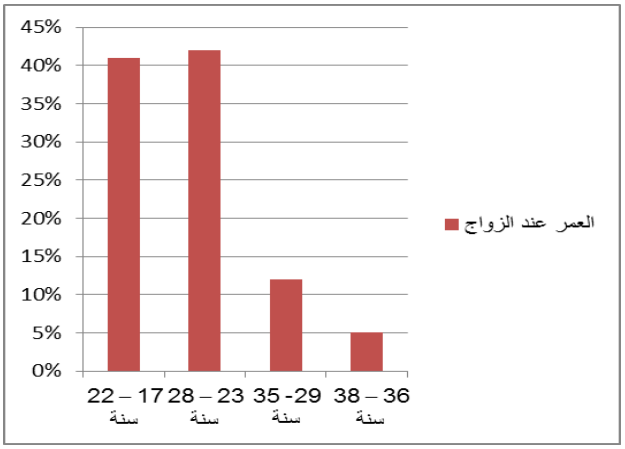
الشكل رقم (1) يوضح النسبة المئوية لمتغير العمر

الجدول (1) يوضح التوزيع التكراري لأعمار النساء، حيث إن هناك اختلاف في أعمار الحالات حيث كانت اعلى نسبة 32% والتي كانت أعمارهن بين 25 – 32 سنة، بينما اقل نسبة 11% كانت تتراوح أعمارهم بين 51 إلى 62 سنة، وبالتالي نلاحظ ان اغلب النساء المترددات كانت اعمارهم بين 25 – 32 سنة.

2- التوزيع التكراري للعمر عند الزواج

الجدول رقم (2) يوضح النسبة المئوية للعمر عند الزواج

العمر عند الزواج	العدد	النسبة المئوية
17 – 22 سنة	41	%41
23 – 28 سنة	42	%42
29- 35 سنة	12	%12
36 – 38 سنة	5	%5
المجموع	100	%100



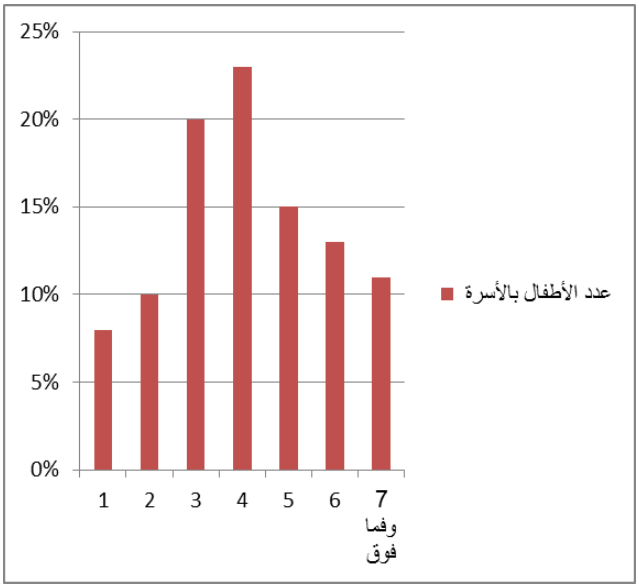
الشكل رقم (2) يوضح النسبة المئوية للعمر عند الزواج

الجدول (2) يوضح إن نسبة أعمار النساء المتزوجات في سن من 23-28 سنة بلغت 42%، بينما 41% منهن كانت أعمارهن من 17 – 22 سنة وهي نسب متقاربة، و5% منهن فقط تزوجن في سن متأخرة. ومن خلال ذلك يتضح أن نسبة كبيرة من أفراد العينة تزوجن في سن صغيرة إلى حد ما والذي قد يؤثر بشكل أو اخر في حدوث الحمل الغير مقصود والمتكرر والناتج من عدم التخطيط المسبق للحمل وعدم ثقافة الزوجين ووعيهم بوسائل منع الحمل وأهمية التنظيم الأسري.

3- التوزيع التكراري لعدد الأطفال بالأسرة

الجدول رقم (3) يبين النسبة المئوية كم عدد الأطفال بالأسرة

عدد الأطفال بالأسرة	العدد	النسبة المئوية
1	8	%8
2	10	%10
3	20	%20
4	23	%23
5	15	%15
6	13	%13
7 وفما فوق	11	%11
المجموع	100	%100



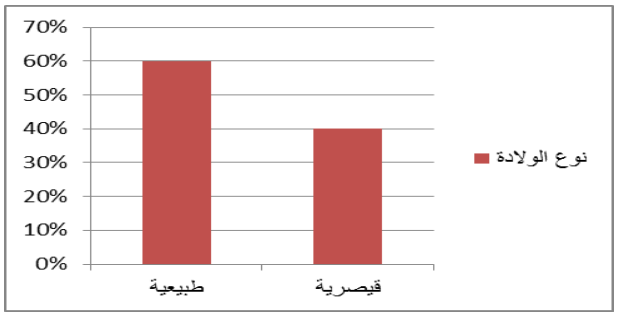
الشكل رقم (3): يبين النسبة المئوية كم عدد الأطفال بالأسرة

الجدول (3) يوضح النسبة المئوية لعدد الأطفال بالأسرة، حيث إن نسبة 23% كانت لديهم 4 أطفال، بينما 20% لديهم 3 أطفال وهي نسب متقاربة، ونسبة 11% لديهم 7 أطفال وأكثر، بينما 8% لديهم طفل واحد ومستمرين في الإنجاب حسب أراءهم. ومن خلال ذلك اتضح أن أغلبهن الأمهات لديهن عدد أطفال يعتبر مناسب حسب آرائهن وكذلك العديد منهن توقفن على الإنجاب وذلك نتيجة لصعوبة المعيشة.

4- ماهي نوع الولادة؟

الجدول رقم (4) يبين النسبة المئوية لنوع الولادة

نوع الولادة	العدد	النسبة المئوية
طبيعية	60	%60
قيصرية	40	%40
المجموع	100	%100



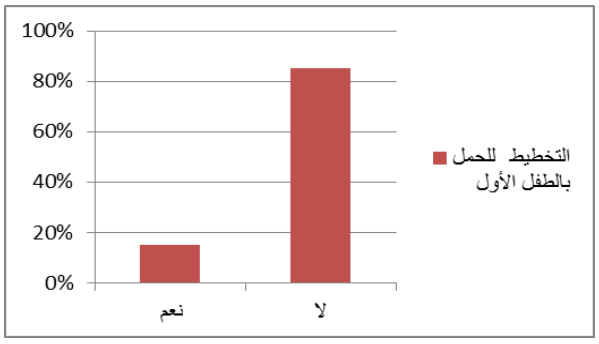
الشكل رقم (4) يوضح النسبة المئوية لنوع الولادة

الجدول (4) يوضح إن 60% منهن كانت الولادة طبيعية، بينما 40% كانت نوع الولادة قيصرية ووجب أن تتم عملية التدخل الجراحي حتى لا تحدث أي مخاطر على الجنين والأم. وبهذا يتضح أن نوع الولادة تؤثر على عملية التنظيم الأسري وتكرار الحمل الغير المقصود أحياناً، حيث وجد أن اغلب أفراد العينة كانت الولادة طبيعية وبالتالي فرصة تكرار الحمل اكبر لديهن من حالات الولادة القيصرية.

5- هل تم التخطيط عند الزواج بالوقت المناسب للحمل بالطفل الأول؟

الجدول رقم (5) يبين النسبة المئوية التخطيط للحمل بالطفل الأول

هل تم التخطيط بالوقت المناسب للحمل بالطفل الأول؟	العدد	النسبة المئوية
نعم	15	%15
لا	85	%85
المجموع	100	%100



الشكل رقم (5) يوضح النسبة المئوية التخطيط للحمل بالطفل الأول

الجدول (5) يوضح إن أعلى نسبة كانت إجابتهم بلا حيث لم يتم التخطيط بالوقت المناسب للحمل بالطفل الأول، بينما 15% أجابوا بنعم. من خلال النسبة العالية للأزواج الذين لم يقوموا عند الزواج بالتخطيط للحمل بالطفل الأول يتضح عدم وجود ثقافة التنظيم الأسري لديهم، وفي المقابل البعض منهم يعتبرون بأن الفترة الزوجية الأولى فترة تعارف و تنظيم من الناحية المادية و النفسية من اجل إنجاب الأطفال وأحيانا من ناحية عمر الزوجة وتأثير الحمل على صحتها في سن صغيرة.

6- هل هناك فترة مثالية ما بين الولادة والحمل التالي تقدر بسنتين فما فوق؟

الجدول رقم (6) يبين النسبة المئوية هل هناك فترة بين الولادة والحمل التالي

هل هناك فترة بين الولادة والحمل التالي؟	العدد	النسبة المئوية
نعم	46	%46
لا	54	%54
المجموع	100	%100

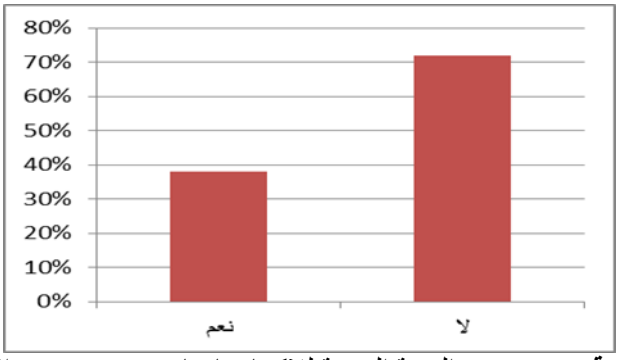
الشكل رقم (6) يوضح النسبة المئوية هل هناك فترة بين الولادة والحمل التالي

الجدول (6) يوضح إن 54% أجابوا بلا لا توجد فترة زمنية بين الولادة والحمل التالي وخاصة ما بين الطفل الأول و الثاني فمنهن من حملت بعد شهرين من إنجاب الطفل الأول، بينما 46% أجابوا بنعم لديهن فترة مثالية تقدر بسنتين و ثلاثة بين كل طفل و أخر. اتضح أن اكثر من نصف أفراد العينة لا توجد لديهن فترة زمنية مثالية بين الحمل الأول و الثاني التي تقدر بسنتين على الأقل، وبالتالي ينتج عنه حدوث مضاعفات و مخاطر عند حدوث الحمل في اقل من السنة لمعظم النساء و الغير منظم للأسرة، وهذا ما أكدته دراسة لموفق محمد سعيد (2009) واللتان استنتجتا أن عدم وجود فترة فاصلة بين الولادة والحمل التالي يؤدي للعديد من المخاطر الصحية على الأم والطفل، وبالتالي تباعد فرصة الإنجاب تعزز من زيادة صحة الأم والطفل.

7- هل هناك توافق بين الزوجين بإنجاب عدد أطفال معين من اجل التنظيم الأسري؟

الجدول رقم (7) يبين النسبة المئوية للاكتفاء بإنجاب عدد معين من الأطفال

الاكتفاء بإنجاب عدد معين من الأطفال	العدد	النسبة المئوية
نعم	38	%38
لا	72	%72
المجموع	100	%100



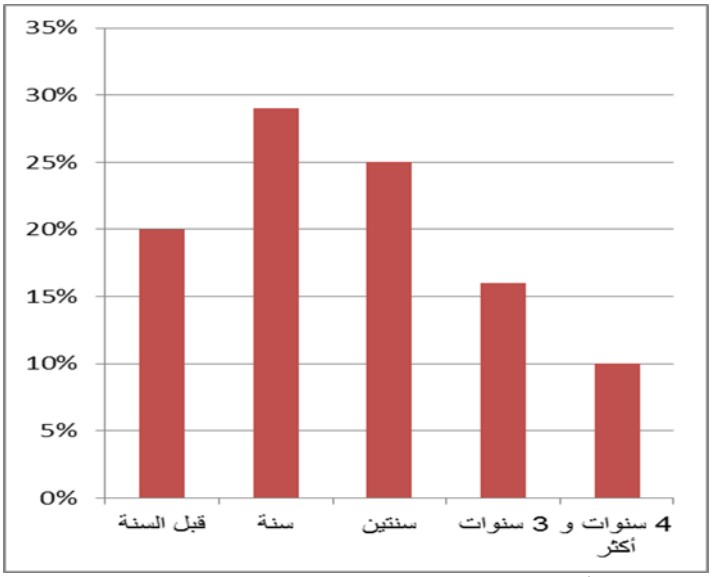
الشكل رقم (7) يوضح النسبة المئوية للاكتفاء بإنجاب عدد معين من الأطفال

الجدول (7) يوضح إن معظم النساء أجابوا بأنهن لا تكتفين بإنجاب معين من الأطفال حيت بلغ نسبتهم 72%، بينما 38% أجابوا بنعم. يتضح من خلال ذلك أن هناك عدم توافق بين الزوجين على عدد الأطفال المرغوب إنجابهم ونتيجة لذلك يحدث تكرار للحمل واحيانا مع عدم وجود فترة زمنية فاصلة بين الولادة والحمل التالي فعدد الأطفال لديهم ليس مرتبط بحياتهم من الناحية الصحية أو المادية.

8- كم الفترة الزمنية بين الولادات؟

الجدول رقم (8) يبين النسبة المئوية للفترة الزمنية بين الولادات

ماهي الفترة بين الولادات؟	العدد	النسبة المئوية
قبل السنة	20	%20
سنة	29	%29
سنتين	25	%25
3 سنوات	16	%16
4 سنوات و أكثر	10	%10
المجموع	100	%100



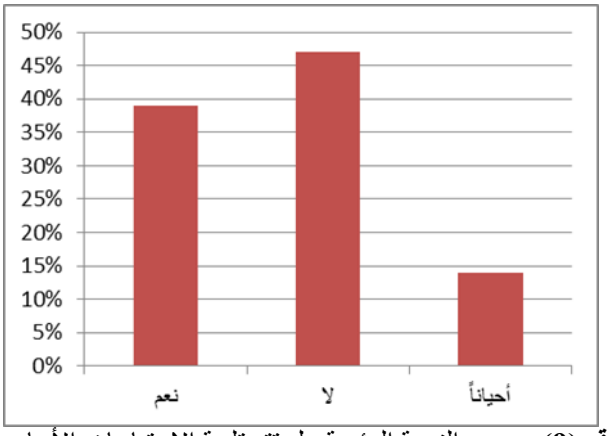
الشكل رقم (8) يوضح النسبة المئوية للفترة الزمنية بين الولادات

الجدول (8) يوضح أن 29% من أفراد العينة كانت المدة الزمنية بين كل ولادة والحمل التالي سنة فقط وهي النسبة الأعلى وهذا يدل على عدم وجود تنظيم اسري، و20% كان الحمل التالي قد تم في اقل من سنة من الولادة والتي تعتبر نسبة كبيرة أيضاً ومع هذا نجد 25% أجابوا بوجود سنتين ما بين كل ولادة والأخرى، 16% ثلاثة سنوات. بالتالي يتضح من هذه النسب عدم اتباع التنظيم الأسري بعدم ترك فترة زمنية بين الولادة والحمل التالي والتي كانت سنة وأقل من سنة وهو ما يؤثر سلباً على صحة الأم والطفل.

9- هل تتم تلبية كافة الاحتياجات الأساسية للأسرة؟

الجدول رقم (9) يبين النسبة المئوية هل تتم تلبية الاحتياجات الأساسية للأسرة

هل تتم تلبية الاحتياجات الأساسية للأسرة؟	العدد	النسبة المئوية
نعم	39	%39
لا	47	%47
أحياناً	14	%14
المجموع	100	%100



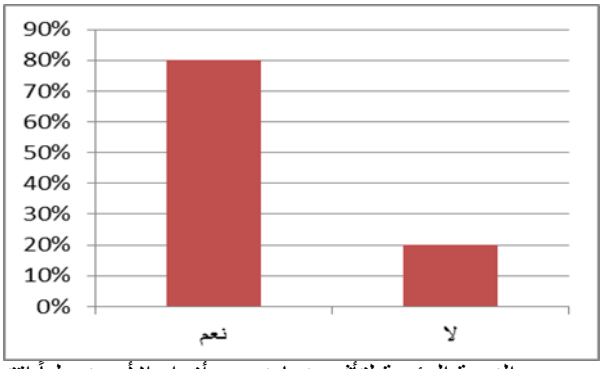
الشكل رقم (9) يوضح النسبة المئوية هل تتم تلبية الاحتياجات الأساسية للأسرة

الجدول (9) يوضح أن 39% من أفراد العينة قد أجابوا بنعم بحيث تتم تلبية الاحتياجات الأساسية للأسرة، بينما 47% قد أجابوا بلا. يتضح أن نسبة كبيرة من أفراد العينة لا تتم تلبية احتياجاتهم الأساسية ولا تتوفر لهم سبل العيش الكريمة والتي قد يكون تعدد الأطفال وزيادة عدد أفراد الأسرة من أحد الأسباب.

10- هل زيادة عدد أفراد الأسرة يؤثر سلباً من الناحية الاقتصادية والاجتماعية؟

الجدول رقم (10) يبين النسبة المئوية لتأثير زيادة عدد أفراد الأسرة سلباً اقتصاديا واجتماعيًا

هل تأثر عدد أفراد الأسرة سلباً من الناحية الاقتصادية و الاجتماعية؟	العدد	النسبة المئوية
نعم	80	%80
لا	20	%20
المجموع	100	%100



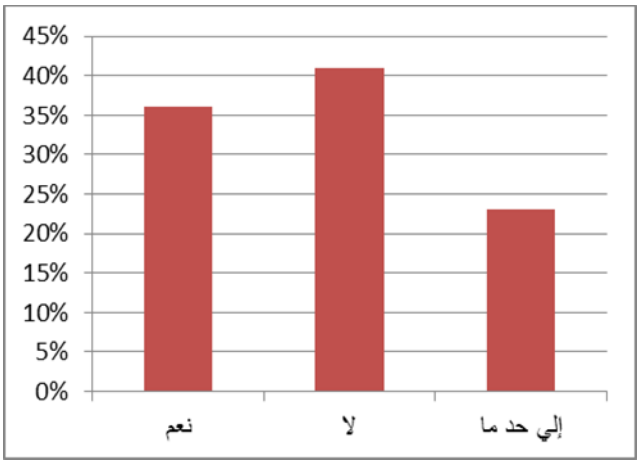
الشكل رقم (10) يوضح النسبة المئوية لتأثير زيادة عدد أفراد الأسرة سلباً اقتصاديا واجتماعياً

الجدول (10) يوضح أن 80% من أفراد العينة قد أجابوا بنعم، بينما 20% أجابوا بلا. بالتالي يتضح أن اغلب أفراد العينة على يدركون بأن الزيادة في عدد أفراد الأسرة يؤثر على حياتهم من الناحية الاقتصادية والاجتماعية وكذلك التعرض للضغط النفسي والاجتماعي. وهذا يتوافق مع دراسة لموفق محمد سعيد (2009) بأن تنظيم الأسرة يعمل على التوفير من الناحية الاقتصادية للأسرة مما يوفر احتياجات الأطفال من الناحية المادية وأغراضهم الشخصية وكذلك يؤثر إيجابيا على الأطفال من الناحية الدراسية والتحصيل العلمي لديهم، مما يزيد من ترابط الأسرة نتيجة لتنظيم أفرادها.

11- هل لديك المعلومات الكافية حول موضوع التنظيم الأسري؟

الجدول رقم (11) يبين النسبة المئوية لوجود المعلومات الكافية حول التنظيم الأسري

هل لديك معلومات كافية حول التنظيم الأسري؟	العدد	النسبة المئوية
نعم	36	%36
لا	41	%41
إلى حد ما	23	%23
المجموع	100	%100



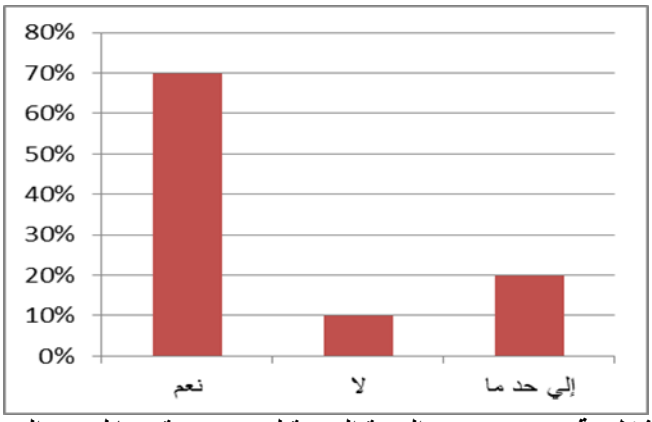
الشكل رقم (11) يوضح النسبة المئوية لوجود المعلومات الكافية حول التنظيم الأسري

الجدول (11) يوضح أن 41% من أفراد العينة ليس لديهن معلومات كافية حول التنظيم الأسري، بينما 36% أجابوا بنعم، و 23% أجابوا بـــ إلى حد ما يمتلكون المعلومات الكافية. من خلال ذلك يتضح بأنه لا يوجد وعي بأهمية التنظيم الأسري وعدم وجود معلومات كافية حول التنظيم الأسري وآلية تطبيقه وهو ما أشارت إليه مشكلة الدراسة.

12- هل لديك المعلومات الكافية حول وسائل منع الحمل؟

الجدول رقم (12) يبين النسبة المئوية لمدى معرفة وسائل منع الحمل

هل لديك معلومات حول وسائل منع الحمل؟	العدد	النسبة المئوية
نعم	70	%70
لا	10	%10
إلى حد ما	20	%20
المجموع	100	%100



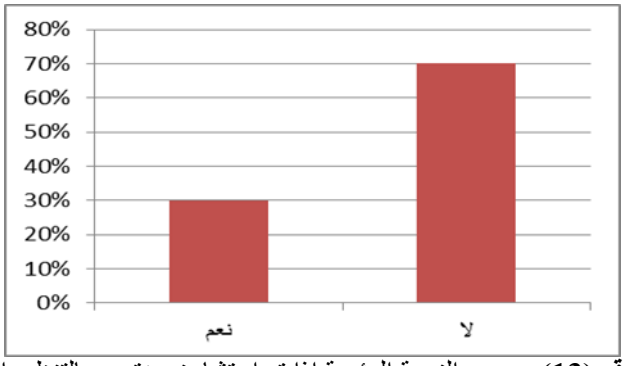
الشكل رقم (12) يوضح النسبة المئوية لمدى معرفة وسائل منع الحمل

الجدول رقم (12) يوضح أن 70% من أفراد العينة لديهن معلومات حول وسائل منع الحمل المختلفة وهي نسبة عالية، بينما 10% أجابوا بلا. اتضح من خلال ذلك أن اغلب أفراد العينة أجابوا بأن لديهم معلومات حول وسائل منع الحمل الشائعة فقط ولكن غالبيتهن لا يستعملنها من أجل التنظيم الأسري.

13- هل قمت باستشارة مختص حول موضوع الحمل والتنظيم الأسري؟

الجدول رقم (13) يبين النسبة المئوية إذا تم استشارة مختص بالتنظيم الأسري

هل تم استشارة مختص بالتنظيم الأسري؟	العدد	النسبة المئوية
نعم	30	%30
لا	70	%70
المجموع	100	%100



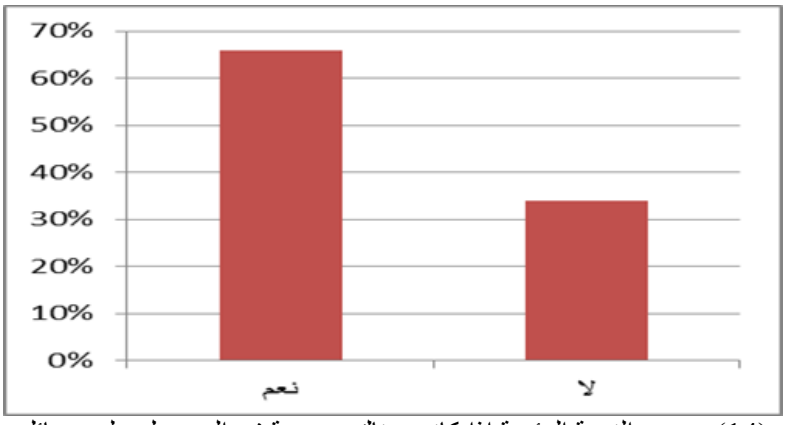
الشكل رقم (13) يوضح النسبة المئوية إذا تم استشارة مختص بالتنظيم الأسري.

الجدول (13) يوضح أن نسبة 70% من النساء لا يستشيرون طبيب مختص حول التنظيم الأسري وحول المدة الكافية من اجل الإنجاب مرة أخرى وتعدد الولادات، وهذا يدل على عدم درايتهم بأهمية التنظيم الأسري، بينما 30% يقومون باستشارة الطبيب ومعظم هذه الحالات كانت نوع الولادة قيصرية حتى لا يؤثر على صحتهم وصحة الجنين.

14- هل تجدين صعوبة في الحصول على وسائل منع الحمل؟

الجدول رقم (14) يبين النسبة المئوية إذا كانت هناك صعوبة في الحصول على وسائل منع الحمل

هل توجد صعوبة في الحصول على وسائل منع الحمل؟	العدد	النسبة المئوية
نعم	66	%66
لا	34	%34
المجموع	100	%100



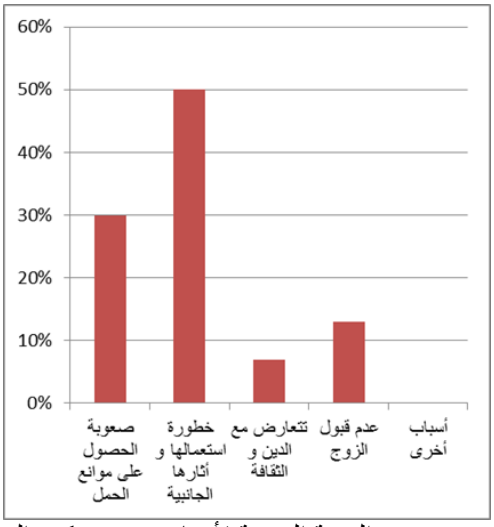
الشكل رقم (14) يوضح النسبة المئوية إذا كانت هناك صعوبة في الحصول على وسائل منع الحمل

الجدول (14) يوضح أن 66% من أفراد العينة يجدن صعوبة في الحصول على موانع الحمل، بينما 34% قد أجابوا بلا. هذا يدل على عدم توفر موانع الحمل في المراكز الصحية العامة أو نتيجة لغلاء أسعارها في الصيدليات، وكذلك الثقافة الخاطئة من قبل المجتمع حول استعمال موانع الحمل.

15- إذا كنتي ترفضين فكرة التنظيم الأسري ما هي الأسباب؟

الجدول رقم (15) يبين النسبة المئوية لأسباب رفض فكرة التنظيم الأسري

أسباب رفض فكرة التنظيم الأسري	العدد	النسبة المئوية
صعوبة الحصول على موانع الحمل	30	%30
خطورة استعمال موانع الحمل و أثارها الجانبية	50	%50
تتعارض مع الدين و الثقافة	7	%7
عدم قبول الزوج	13	%13
أسباب أخرى	0	%0
المجموع	100	%100



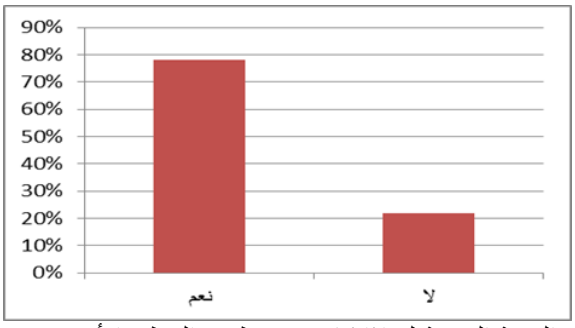
الشكل رقم (15) يوضح النسبة المئوية لأسباب رفض فكرة التنظيم الأسري

الجدول (15) يوضح أن نسبة 50% يرفضون فكرة التنظيم الأسري خوفاً من الآثار الجانبية لهذه الموانع وخطورة استعمالها، بينما 30% منهن صعوبة في الحصول عليها لعدة أسباب، والنسبة الأقل 7% قد أجابوا بأنها تتعارض مع الدين من ناحية التوقف والتحكم في الإنجاب، أما 13%منهن ارجعوا السبب بعدم قبول الزوج لفكرة هذه الموانع. من خلال النسبة الأعلى لإجابة أفراد العينة بأنهن يرفضن فكرة التنظيم الأسري خوفا من استعمال موانع الحمل والتي قد تضر صحتهم، وهذا يرجع لعدم وجود معلومات صحيحة ومن متخصصين في مجال التنظيم الأسري حول موانع الحمل المختلفة وكيفية استعمالها والمانع المناسب لهن.

16- هل قلة المعلومات حول التنظيم الأسري يشكل عائقاً لتطبيقه؟

الجدول رقم (16) يبين النسبة المئوية لــ إذا كان عدم تطبيق التنظيم الأسري نتيجة لقلة المعلومات حوله

هل عدم تطبيق التنظيم نتيجة لقلة المعلومات؟	العدد	النسبة المئوية
نعم	78	%78
لا	22	%22
المجموع	100	%100



الشكل رقم (16) يوضح النسبة المئوية لــ إذا كان عدم تطبيق التنظيم الأسري نتيجة لقلة المعلومات حوله

الجدول (16) يوضح أن 78% من أفراد العينة أجبن بأن قلة الحصول على المعلومات الكافية حول آلية التنظيم الأسري لكلا الزوجين يشكل عائقاً أمام تطبيقه، بينما 22% أجابوا بلا. تبين من خلال ذلك أن قلة المعلومات حول التنظيم الأسري وآلياته يؤثر على عدم اتباع هذا النظام من قبل أفراد العينة. وهذا ما أكدت عليه دراسة النجار وحبيب (2019)، حيث أظهرت فاعلية البرنامج التثقيفي المعد في رفع مستوى معارف المبحوثات عن وسائل تنظيم الأسرة وتعديل اتجاهاتهن نحوها، وبالتالي الاتجاه لتطبيق التنظيم الأسري.

17- هل تستعملين وسيلة لمنع الحمل لتنظيم أسرتك؟

الجدول رقم (17) يبين النسبة المئوية هل يتم استعمال وسيلة لمنع الحمل لتنظيم الأسرة

تستعملين وسيلة لمنع الحمل لتنظيم أسرتك ؟	العدد	النسبة المئوية
نعم	62	%62
لا	38	%38
المجموع	100	%100

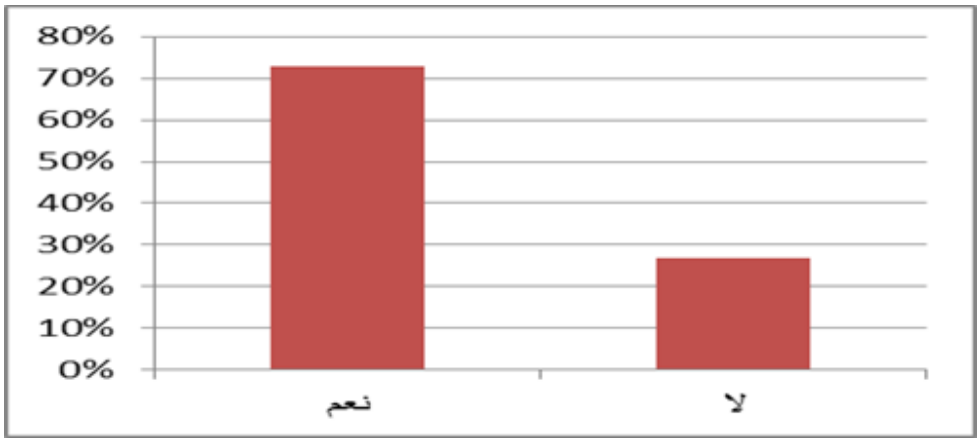
الشكل رقم (17) يوضح النسبة المئوية هل يتم استعمال وسيلة لمنع الحمل لتنظيم الأسرة

الجدول (17) يوضح أن 62% نسبة الذين أجابوا بنعم بأنهن يستعملن وسيلة لمنع الحمل، بينما 38% منهن أجابوا بلا. حيث يتضح أن هناك نسبة كبيرة من النساء تستعملن وسيلة لمنع الحمل ومن خلال المقابلة اتضح أن أكثرهن قد استخدمنها بعد تكرار الحمل والإنجاب.

18- هل الظروف المعيشية منعتكم من تعدد الأطفال لديكم؟

الجدول رقم (18) يبين النسبة المئوية لــ إذ كانت الظروف المعيشية تمنع من تعدد الأطفال

هل الظروف المعيشية تمنع من تعدد الأطفال؟	العدد	النسبة المئوية
نعم	73	%73
لا	27	%27
المجموع	100	%100



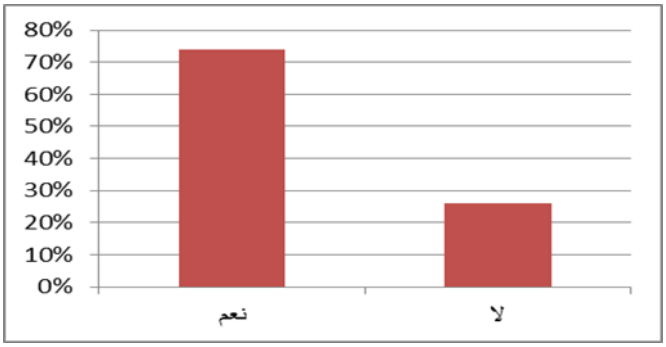
الشكل رقم (18) يوضح النسبة المئوية لــ إذ الظروف المعيشية تمنع من تعدد الأطفال

الجدول (18) يوضح أن النسبة الأعلى للذين أجابوا بنعم كانت 73%، بينما 27% أجابوا بلا. بالتالي يتضح أن الظروف المعيشية وبالأخص من الناحية المادية منعت نسبة كبيرة من أفراد العينة من تعدد الأطفال.

19- هل تنظيم الأسرة يسمح لك بممارسة نشاطاتك ومشاركتك الفاعلة في المجتمع؟

الجدول رقم (19) يبين النسبة المئوية لــ إذ كان لتنظيم الأسرة له دور في ممارسة النساء للنشاطات المختلفة في المجتمع

هل لتنظيم الأسرة دور في ممارسة النساء للنشاطات المختلفة في المجتمع؟	العدد	النسبة المئوية
نعم	74	%74
لا	26	%26
المجموع	100	%100



الشكل رقم (19) يوضح النسبة المئوية لــ إذ كان لتنظيم الأسرة له دور في ممارسة النساء للنشاطات المختلفة في المجتمع

الجدول رقم (19) يوضح أن 74% من الإجابات كانت بنعم حيث، بينما 26% أجابوا بلا. ومن خلال ذلك يتضح أن اتباع ألية التنظيم الأسري يسمح للنساء بممارسة نشاطاتهم المختلفة والمشاركة بفاعلية في المجتمع وخصوصا أن كانت المرأة عاملة وكذلك تنظيمهم للإنجاب يسمح لهم باستمرار هذه المشاركات والنشاطات.

الاستنتاجات

خلصت هذه الدراسة بمجموعة من الاستنتاجات يمكن إيجازها كالاتي:

1- قلة الوعي بأهمية التنظيم الأسري وما يترتب عليه من إيجابيات داخل المجتمع الليبي، حيث يتم إهمال التنظيم الأسري من ناحية إنجاب الأطفال بعد الزواج مباشرةً وعدم اخذ فترة كافية للتعارف بين الزوجين وتنظيم حياتهم المادية، وكذلك عدم التخطيط للوقت المناسب للحمل بالطفل الأول حسب الظروف المعيشية وأحيانا حسب عمر الزوجة.
2- ظاهرة الزواج في سن مبكرة تؤثر بشكل أو اخر في حدوث الحمل الغير مقصود والمتكرر والناتج من عدم التخطيط المسبق والوعي بعملية التنظيم الأسري.
3- أظهرت النتائج أن نوع الولادة تؤثر على عملية التنظيم الأسري، حيث وجد أن اغلب الحالات كانت نوع الولادة طبيعية وبالتالي فرصة تكرار الحمل أكبر لديهم من حالات الولادة القيصرية.
4- أظهرت النتائج أن أكثر من نصف أفراد العينة لا توجد لديهم فترة زمنية مثالية خاصة بين الحمل الأول والثاني والتي تقدر بسنتين على الأقل، وبالتالي ينتج عنه حدوث مضاعفات و مخاطر عند حدوث الحمل في اقل من السنة لمعظم النساء و الغير منظم للأسرة.
5- عدم التوافق بين الزوجين على عدد الأطفال المرغوب بإنجابهم، وهذا بدوره يؤدي لزيادة عدد أفراد الأسرة والتي تؤثر على تلبية الاحتياجات الأساسية للأسرة ويؤثر سلباً من الناحية الاقتصادية والاجتماعية والتعرض للضغط النفسي و الاجتماعي.
6- معظم النساء يستخدمن وسائل منع الحمل الشائعة بحيث إنهن لا يمتلكن المعلومات الكافية حول الوسائل الأخرى والتي ممكن أن تكون أكثر ملائمة لهن من عدة نواحي في عملية التنظيم الأسري. والأغلب لا يقومون باستشارة طبيب مختص في التنظيم الأسري أو حتى طبيب نساء وولادة حول موضوع التنظيم الأسري ومخاطر الحمل الغير مقصود والناتجة من عدم درايتهم بوسائل منع الحمل المناسبة.
7- عدم توفر وسائل منع الحمل في مراكز الأمومة والطفولة والمراكز الصحية العامة نتج عنه صعوبة الحصول على موانع الحمل لدى البعض، وكذلك المفهوم الخاطئ حول خطورة استعمالها أدى إلى عزوفهم عن استعمالها كوسيلة لمنع الحمل مما قد يؤدي إلى عدم تنظيم للأسرة. ويعتبر المانع الطبيعي (الجدول التنظيمي) من أكثر الوسائل استخداماً وذلك لسهولة تطبيقه وعدم تكلفته.
8- بعض النساء العاملات تمارس نشاطاتها وتشارك بفاعلية في المجتمع، وهذا يعود لتطبيقهن التنظيم الأسري في حياتهن.

التوصيـــات

1- رفع الوعي الصحي وتنبيه أفراد المجتمع على المشاكل التي تنجم من تعدد الأطفال وعدم اتباع التنظيم الأسري في حياتهم.
2- إجراء محاضرات وملتقيات علمية للنساء حتى يتم توعيتهم بأهمية تطبيق التنظيم الأسري، وكذلك تعريفهم بوسائل منع الحمل ومساعدتهم في اختيار الوسيلة المناسبة لهم بإعطاء معلومات كافية حول كل وسيلة وأضرارها و فوائدها.

3- يجب وضع آلية فعالة لنضمن إشراك الزوجين في اتخاذ القرار باتباع التنظيم الأسري من عدمه لأنه من المهم التوافق بين الزوجين في اتخاذ مثل هذه القرارات لتنظيم عدد الأطفال حتى يتمتعون هم وأطفالهم بحياة سعيدة وتتوفر لهم سبل العيش الكريم.
4- رفع وعي النساء بضرورة سؤال المختصين لتوضيح كيفية استخدام موانع الحمل وآلية التنظيم الأسري والفترة الزمنية المناسبة بين الولادة والحمل الثاني، سواء أثناء مراجعة الطبيب خلال فترة الحمل أو بعد الولادة مباشرة.
5- الاهتمام بمراكز الأمومة و الطفولة داخل المجتمع الليبي من حيث تخصيص بعض المختصين في التنظيم الأسري وتوزيعهم على المراكز لنضمن سهولة الحصول على المعلومات حول موضوع التنظيم الأسري، وكذلك من ناحية توفير وسائل منع الحمل المختلفة في المراكز الصحية العامة.

قائمة المراجع:

1- الخريف، رشود محمد، (2001) "ممارسة تنظيم الأسرة ومحدداتها لدى النساء السعوديات :دراسة بيانات المسح الديموغرافي لعام 1999"، المجلد 29، العدد 4، مجلة العلوم الاجتماعية.
2- النجار، شيماء أحمد علي و حبيب، يثرب علي محمد (2019) "فاعلية برنامج تثقيفي لتنمية معارف واتجاهات عينة من المقبلات علي الزواج بمحافظة الإسكندرية نحو وسائل تنظيم الأسرة"، المجلد 2، العدد 11، الصفحة 929-880 ، مجلة بحوث في العلوم النوعية، جامعة الإسكندرية.
3- سعد، موفق محمد (2009)، "فوائد تنظيم الأسري وانعكاساتها الإيجابية على جميع أفراد الأسرة".
4- عثمان، فاطمة حسين (2007)، " قياس مدى الوعي ومؤشر الاتجاه نحو تنظيم الأسرة لدى النساء في سن الإنجاب في ولاية البحر الأحمر"، جامعة السودان للعلوم والتكنولوجيا، معهد تنمية الأسرة والمجتمع، الخرطوم.
5- العزاوي، سامي مهدي؛ سلمان ،محمود محمد؛ حميد، حذام خليل (2005)، "محددات تنظيم الأسرة لدى النساء المتزوجات في محافظة ديالى"، العدد الثالث والعشرون، مجلة الفتح.
6- عيد، حسام سليمان (2011)، "محددات استعمال وسائل تنظيم الأسرة بين النساء الفلسطينيات"، المجلد 8، العدد2، ص 285 –309، مجلة جامعة الشارقة للعلوم الإنسانية والاجتماعية.
7- الغانم، كلثم علي (2004)، " ارتفاع معدلات الخصوبة وتأثيره في عملية التنمية مع تحليل لأوضاع المرأة العربية "، المجلد 32، العدد 2، مجلة العلوم الاجتماعية.
8- غرزولي، حليمة و الغزالي، أميمه (2018) "علاقة الأوضاع الاجتماعية و الاقتصادية للأسرة بتحديد النسل"، ط3، المنشأة العامة للنشر والتوزيع، الموصل.
9- منظمة الصحة العالمية، (2020)، https://www.who.int/ar/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception.
10- وزارة الصحة السورية (2019)، "الفوائد الصحية لتنظيم الأسرة".
11- World Health Organization Department of Reproductive Health and Research (WHO/RHR) and Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health/Center for Communication Programs (CCP), Knowledge for Health Project (2018) "Family Planning: A Global Handbook for Providers (2018 update). Baltimore and Geneva: CCP and WHO.