



جامعة عين شمس

كلية الآداب

قسم علوم الاتصال والإعلام

دور التليفزيون اليمني في نشر المعرفة وتكوين الاتجاهات لدى المتزوجين نحو الصحة الإنجابية

(رسالة مقدمة لنيل درجة الماجستير في الإعلام)

إعداد الطالبة

بلقيس محمد علوان

إشراف

أ.د. سوزان يوسف القليني

أستاذ الإعلام ورئيس قسم علوم الاتصال والإعلام

جامعة عين شمس

إشراف مشارك

د. سحر محمد خميس

مدرس بقسم علوم الاتصال والإعلام

جامعة عين شمس

1426هـ / 2005م

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

(نَرْفَعُ دَرَجَاتٍ مِّنْ نَّشَاءٍ وَفَوْقَ كُلِّ
ذِيٍّ عِلْمٌ عَلَيْمٌ)

صدق الله العظيم

سورة يوسف آية (76)

مستخلص الرسالة

Abstract

اسم الباحثة: بلقيس محمد علوان

اسم البحث: دور التلفزيون اليمني في نشر المعرفة وتكوين الاتجاهات لدى المتزوجين نحو
الصحة الإنجابية

جهة الدراسة: قسم علوم الاتصال والإعلام - كلية الآداب - جامعة عين شمس

تناولت الدراسة دور التلفزيون اليمني من خلال ما يقدمه من مواد إعلامية في نشر المعرفة وتكوين الاتجاهات لدى المتزوجين نحو قضايا الصحة الإنجابية من خلال اختبار فرض فجوة المعرفة وال العلاقات بين المعرفة والتعرض وبين المعرفة والاتجاه وبين الاتجاه والتعرض للتلفزيون.

الفهرس

رقم

الموضوع
الصفحة

أ	فهرس المحتوى
د	فهرس الجداول
ح	فهرس الأشكال
ي	مقدمة
1	الفصل الأول: الإطار المنهجي للدراسة:
3	مشكلة الدراسة
3	أهمية الدراسة
5	أهداف الدراسة
5	الدراسات السابقة
42	تساؤلات وفرضات الدراسة
43	التعريفات الإجرائية
45	الإجراءات المنهجية للدراسة
45	منهج الدراسة
45	مجتمع الدراسة
46	عينة الدراسة
53	أدوات جمع البيانات
56	إجراءات الصدق والثبات لصحيفة تحليل المضمون
58	إجراءات الصدق والثبات على استماراة مسح الجمهور
59	مقاييس الدراسة
63	إدخال البيانات إلى الحاسوب الآلي
64	ملخص
65	الفصل الثاني: الأوضاع السكانية في اليمن
67	أولاً: مؤشرات الأوضاع السكانية في اليمن:
67	1- حجم السكان ومعدل النمو السكاني
69	2- التركيب العمري للسكان
72	3- معالم المشكلة السكانية في اليمن

74	-----	4- تحديات الوضع السكاني في اليمن
76	-----	ثانياً: أوضاع الصحة الإنجابية في اليمن
76	-----	1- مفهوم الصحة الإنجابية
77	-----	2- عناصر الصحة الإنجابية
78	-----	3- الوضع الراهن للصحة الإنجابية في الجمهورية اليمنية
92	-----	ثالثاً: السياسة السكانية في الجمهورية اليمنية:
92	-----	1- خلفيات تبني اليمن للسياسة السكانية
93	-----	2- مرتکزات السياسة الوطنية للسكان
94	-----	3- أهداف السياسة الوطنية للسكان
96	-----	رابعاً: الاتصال والسياسة السكانية:
96	-----	1- الاتصال السكاني
97	-----	2- الاتصال السكاني في إطار السياسة الوطنية للسكان
	-----	3- الاتصال السكاني في إطار السياسة الإعلامية للجمهورية
99	-----	اليمنية
101	-----	ملخص الفصل
103	-----	الفصل الثالث: نظرية فجوة المعرفة
105	-----	- الأسس النظرية لفرض فجوة المعرفة.
110	-----	- تطوير فرض فجوة المعرفة.
112	-----	- العوامل المؤثرة في الفجوة المعرفية.
114	-----	- المستويات التطبيقية لفرض فجوة المعرفة.
114	-----	- فجوة المعرفة والحد الأقصى للتأثير.
116	-----	- الأساليب القياسية لفرض فجوة المعرفة.
117	-----	- الأبعاد المتعلقة بدراسة فجوة المعرفة وفقاً لمتغيرات الدراسة.
118	-----	ملخص الفصل.
119	-----	الفصل الرابع: نتائج العامة للدراسة المسحية
	-----	أولاً: نتائج الدراسة التحليلية للبرامج والمضامين التي تتناولت قضايا
121	-----	الصحة الإنجابية في التليفزيون اليمني.
145	-----	ثانياً: نتائج الدراسة المسحية للجمهور:
145	-----	أ- خصائص العينة.

148	ب- استخدامات المبحوثين للتليفزيون اليمني -----
166	ج- مستويات معرفة الجمهور بقضايا الصحة الإنجابية -----
	ثالثاً: نتائج العلاقات الارتباطية بين خصائص المبحوثين و تعرضهم
188	للتلفزيون -----
203	ملخص الفصل -----
205	الفصل الخامس: نتائج اختبارات الفروض:
207	اختبار فروض الدراسة -----
269	ملخص الفصل -----
271	مناقشة أهم نتائج الدراسة :
273	أولاً: النتائج العامة للدراسة التحليلية -----
275	ثانياً: نتائج الدراسة المسحية للجمهور -----
277	ثالثاً: نتائج اختبار الفروض -----
278	رابعاً: مقتراحات الدراسة-----
281	مراجعة الدراسة ومصادرها -----
293	ملحق الدراسة -----
323	ملخص الرسالة -----

فهرس الجداول

رقم الصفحة	رقم الجدول
61	جدول رقم (1): توزيع درجات مقاييس مستويات المعرفة لقضايا الصحة الإنجابية ---
62	جدول رقم (2): توزيع درجات مقاييس الاتجاه نحو قضايا الصحة الإنجابية -----
72	جدول رقم (3): المؤشرات الديموغرافية والسكانية في اليمن -----
85	جدول رقم (4): مؤشرات سوء التغذية لدى الأطفال -----
122	جدول رقم (5): البرامج التي وردت فيها مضمونين عينة التحليل -----
123	جدول رقم (6): الحيز الزمني الذي تشغله برامج ومضمونين الصحة الإنجابية في إطار العينة -----
125	جدول رقم (7): توزيع المضمونين وفقاً لفترة البث -----
126	جدول رقم (8): جهة الإنتاج (للبرنامج) -----
127	جدول رقم (9): نسبة كل قضية من المضمونين -----
128	جدول رقم (10): تكرار عرض مضمونين كل قضية -----
129	جدول رقم (11): جهة إنتاج الموضوع (الرسالة) -----
130	جدول رقم (12): جهة الإنتاج للموضوع حسب كل قضية -----
131	جدول رقم (13): ارتباط المضمون بحملة -----
131	جدول رقم (14): الجمهور المخاطب -----
132	جدول رقم (15): الجمهور المخاطب في كل قضية على حدة -----
134	جدول رقم (16): الهدف من الرسالة -----
135	جدول رقم (17): أهداف المضمونين لكل قضية على حدة -----
136	جدول رقم (18): المداخل الإقناعية المستخدمة في العينة -----
137	جدول رقم (19): المداخل الإقناعية المستخدمة في كل قضية على حدة -----
138	جدول رقم (20): الاستعمالات المستخدمة في المضمونين عينة الدراسة -----
138	جدول رقم (21): مشاركة الجمهور -----
139	جدول رقم (22): مصادر المعلومات في المضمونين -----
140	جدول رقم (23): نوع المصدر -----
141	جدول رقم (24): مكان التسجيل -----
141	جدول رقم (25): بيئة مكان التسجيل -----
142	جدول رقم (26): القالب الذي قدم من خلاله المضمون -----

143	جدول رقم (27): الأساليب المستخدمة في تقديم قالب الإعلان -----
144	جدول رقم (28): مستوى اللغة المستخدمة -----
145	جدول رقم (29): الخصائص الديموغرافية لعينة الجمهور -----
148	جدول رقم (30): تعرض المبحوثين للتلفزيون اليمني -----
149	جدول رقم (31): التعرض اليومي للتلفزيون اليمني لدى عينة الدراسة -----
151	جدول رقم (32): ترتيب تفضيلات المبحوثين للبرامج التي يقدمها التلفزيون اليمني -----
152	جدول رقم (33): تفضيلات المبحوثين لأوقات المشاهدة -----
153	جدول رقم (34): اهتمام المبحوثين بقضايا الصحة الإنجابية -----
155	جدول رقم (35): مستويات اهتمام المبحوثين بقضايا الصحة الإنجابية -----
	جدول رقم (36): مدى حرص المبحوثين على الحصول على معلومات حول قضايا الصحة الإنجابية -----
155	جدول رقم (37): الاتصال الشخصي ومناقشة المبحوثين لقضايا الصحة الإنجابية مع الآخرين -----
156	جدول رقم (38): مستوى مناقشة المبحوثين لقضايا الصحة الإنجابية -----
158	جدول رقم (39): دائرة الاتصال الشخصي للمبحوثين حول قضايا الصحة الإنجابية -----
159	جدول رقم (40): تعرض المبحوثين لقضايا الصحة الإنجابية -----
	جدول رقم (41): استفادة المبحوثين مما يقدمه التلفزيون اليمني حول قضايا الصحة الإنجابية -----
161	جدول رقم (42): مصادر المبحوثين للحصول على معلومات حول قضايا الصحة الإنجابية -----
163	جدول رقم (43): اعتماد المبحوثين على التلفزيون اليمني كمصدر للمعلومات حول قضايا الصحة الإنجابية -----
	جدول رقم (44): معرفة المبحوثين الصحيحة بعبارات تحصين الأطفال ضد أمراض الطفولة -----
165	جدول رقم (45): نسبة المبحوثين الذين حصلوا أطفالهم ضد أمراض الطفولة -----
	جدول رقم (46): معرفة المبحوثين الصحيحة بعبارات تحصين النساء ضد مرض الكزاز -----
169	
170	جدول رقم (47): نسبة النساء اللاتي حصلن من أفراد العينة ضد مرض الكزاز -----
171	جدول رقم (48): معرفة المبحوثين بعبارات الأمراض المنقوله جنسياً -----
172	جدول رقم (49): معرفة المبحوثين بعبارات الأمومة الآمنة-----

176	جدول رقم (50): معرفة المبحوثين بعبارات المشكلة السكانية في اليمن -----
178	جدول رقم (51): معرفة المبحوثين بعبارات تنظيم الأسرة -----
179	جدول رقم (52): استخدام أفراد العينة لوسائل تنظيم الأسرة ونوع الوسيلة -----
180	جدول رقم (53): أسباب عدم استخدام من لا يستخدم وسيلة لتنظيم الأسرة -----
181	جدول رقم (54): معرفة المبحوثين (المبسطة، المتعمقة) بقضايا الصحة الإنجابية ---
184	جدول رقم (55): اتجاهات المبحوثين نحو عبارات قضايا الصحة الإنجابية -----
186	جدول رقم (56): اتجاهات المبحوثين نحو قضايا الصحة الإنجابية -----
188	جدول رقم (57): العلاقة بين المستوى الاجتماعي الاقتصادي للمبحوثين و تعرضهم للتلذذيون اليمني -----
189	جدول رقم (58): العلاقة بين المستوى الاجتماعي الاقتصادي للمبحوثين و تعرضهم لقضايا الصحة الإنجابية -----
190	جدول رقم (59): علاقة نوع المبحوثين بالعرض للتلذذيون اليمني -----
191	جدول رقم (60): العلاقة بين نوع المبحوثين والعرض لقضايا الصحة الإنجابية -----
193	جدول رقم (61): العلاقة بين عمر المبحوثين و تعرضهم للتلذذيون اليمني -----
194	جدول رقم (62): علاقة عمر المبحوثين بالعرض لقضايا الصحة الإنجابية -----
195	جدول رقم (63): العلاقة بين المستوى التعليمي للمبحوثين والعرض للتلذذيون -----
196	جدول رقم (64): العلاقة بين المستوى التعليمي للمبحوثين و تعرضهم لقضايا الصحة الإنجابية -----
198	جدول رقم (65): العلاقة بين إقامة المبحوثين و تعرضهم للتلذذيون اليمني -----
199	جدول رقم (66): العلاقة بين محل إقامة المبحوثين و تعرضهم لمصادر الصحة الإنجابية -----
200	جدول رقم (67): العلاقة بين الاتصال الشخصي للمبحوثين حول قضايا الصحة الإنجابية و تعرضهم للتلذذيون اليمني -----
201	جدول رقم (68): العلاقة بين الاتصال الشخصي للمبحوثين حول قضايا الصحة الإنجابية و تعرضهم لمصادر الصحة الإنجابية -----
201	جدول رقم (69): العلاقة بين مستوى اهتمام المبحوثين بقضايا الصحة الإنجابية و تعرضهم للتلذذيون اليمني -----
202	جدول رقم (70): العلاقة بين مستويات اهتمام المبحوثين تعرّضهم لمصادر الصحة الإنجابية -----

		جدول رقم (71): تحليل التباين أحادي الاتجاه لحساب الفروق بين مستويات معرفة الجمهور المختلفة في حجم التعرض للتلفزيون ---
207		جدول رقم (72): أقل فرق معنوي في مستويات المعرفة لدى المبحوثين طبقاً لمستويات التعرض ---
208		جدول رقم (73): العلاقة بين تعرض المبحوثين للتلفزيون واتجاهاتهم نحو الصحة الإنجابية ---
211		جدول رقم (74): أقل فرق معنوي في اتجاهات المبحوثين طبقاً لمستويات التعرض ---
211		جدول رقم (75): العلاقة بين تعرض المبحوثين لمضامين الصحة الإنجابية واتجاههم نحوها ---
212		جدول رقم (76): العلاقة بين مستوى معرفة المبحوثين بالصحة الإنجابية واتجاهاتهم نحوها ---
213		جدول رقم (77): الفروق في مستويات معرفة المبحوثين بقضايا الصحة الإنجابية وفقاً للمستوى الاجتماعي الاقتصادي ---
215		جدول رقم (78): أقل فرق معنوي في مستويات المعرفة لدى المبحوثين طبقاً لمتغير المستوى الاجتماعي الاقتصادي ---
221		جدول رقم (79): الفروق في مستويات معرفة المبحوثين بقضايا الصحة الإنجابية وفقاً لمتغير النوع ---
225		جدول رقم (80): الفروق في مستويات معرفة المبحوثين بقضايا الصحة الإنجابية وفقاً لمتغير السن ---
231		جدول رقم (81): الفروق في مستويات معرفة المبحوثين بقضايا الصحة الإنجابية وفقاً لمستوياتهم التعليمية ---
238		جدول رقم (82): أقل فرق معنوي في مستويات المعرفة لدى المبحوثين طبقاً لمتغير التعليم ---
245		جدول رقم (83): الفروق في مستويات معرفة المبحوثين بقضايا الصحة الإنجابية وفقاً لمكان الإقامة ---
250		جدول رقم (84): الفروق في مستويات معرفة المبحوثين بقضايا الصحة الإنجابية وفقاً لمتغير الاهتمام ---
257		جدول رقم (85): الفروق في مستويات معرفة المبحوثين بقضايا الصحة الإنجابية وفقاً لمتغير الاتصال الشخصي ---
263		

فهرس الأشكال

رقم الصفحة	رقم الشكل
68	شكل رقم (1) : تطور حجم السكان في اليمن -----
69	شكل رقم (2) : معدل الزيادة الطبيعية -----
79	شكل رقم (3): وفيات الأمومة لكل مئة ألف مولود هي في السنة -----
88	شكل رقم (4) : الطلب الملبي حسب نوع الوسيلة وغير الملبي حسب الغرض -----
107	شكل رقم (5) : نموذج كثافة التعرض للمعلومات -----
111	شكل رقم (6) : نموذج فجوة المعرفة وفقاً لمتغير الاهتمام -----
115	شكل رقم (7) : انغلاق فجوة المعرفة بمرور الوقت -----
116	شكل رقم (8) : اتساع فجوة المعرفة بمرور الوقت-----

شكر وتقدير

الحمد لله الذي بنعمته تتم الصالحات أن وفقني لإنجاز هذا البحث الذي أتمنى أن يُفيد وبُصيف.

وإن كان بعد الله فضل لأحد في إنجاز هذا الجهد فهو للأستاذة الدكتورة/ سوزان القليني أستاذ الإعلام ورئيسة قسم علوم الاتصال والإعلام بكلية الآداب جامعة عين شمس المشرفة على الرسالة التي غمرتني ب الإنسانيتها وعلمتها وتوجيهاتها كما تركت لي مساحة من الحرية في إبداء الرأي والاختيار وتحمل المسئولية.

والشكر موصولاً إلى الحاضرة وإن كانت غائبة الدكتورة/ سحر خميس المشرفة المشاركة على هذه الرسالة التي لم تدخل جهداً أو نصيحة وكان لملحوظاتها ونصائحها عظيم الأثر في الخروج بهذا الجهد إلى ما هو عليه فلهمَا كل الشكر والتقدير والعرفان وجزاهم الله بما هو أهل له.

كما تتوجه الباحثة بخالص الشكر وعميق الامتنان إلى الأستاذة الدكتورة/ شادية قناوي أستاذ علم الاجتماع ووكيل كلية الآداب لشئون التعليم والطلاب بجامعة عين شمس لقبولها المشاركة في مناقشة هذه الرسالة رغم كثرة مشاغلها وأعبائها وسيكون لملحوظاتها عظيم الأثر على البحث والباحثة فجزاها الله خير الجزاء ولها كل الشكر والتقدير.

كما تقدم الباحثة بموفور الشكر وعظيم التقدير إلى الأستاذة الدكتورة/ ابتسام الجندي أستاذ الإعلام بكلية الإعلام بجامعة القاهرة لقبولها المشاركة في مناقشة هذه الرسالة رغم أعبائها ومشاغلها الكثيرة وسيكون لملحوظاتها وتوجيهاتها دوراً كبيراً في تقويم هذه الدراسة فلها كل الفضل وجزاها الله خير الجزاء.

ولا يفوتي أن أتقدم بكل الشكر والتقدير لكل من مد لي يد العون والمساعدة في الترجمة وأنشاء البحث الميداني والمعالجة الإحصائية للبيانات وفي كل مراحل البحث. فجزاهم الله جميعاً عنِي خير الجزاء.

بسم الله الرحمن الرحيم (رب أوزعني أنأشكر نعمتك التي أنعمت علي وعلَى والدي وأنْ أَعْمَلَ صَالِحاً تَرْضَاهُ وَادْخِلْنِي بِرَحْمَتِكَ فِي عِبَادِكَ الصَّالِحِينَ) صدق الله العظيم

اهداء

إلى زوجي الحبيب ...

منك تعلم الصبر والتصميم والإتقان ...

وَمَعَكَ عَرَفَتِ الْحَيَاةُ مُشَارِكَةً وَصَدَقاً وَعِطَاءً بِلَا حَدُودٍ ...

وبدعمك وتشجيعك بعد توفيق الله وصلت إلى هذه
اللحظة ...

قاسمتني رحلة البحث والغربة ولم تدخل جهداً أو مالاً أو
صبراً ...

ومهما قلت أو فعلت لا أوفيك اعترافاً وامتناناً ...

فجزاك الله بما هو أهل له

بلقنس

مقدمة

أصبح من المؤكد أن الاتصال أياً كان شكله هو وسيلة الإنسان لتحصيل المعرفة، ويتبوا الاتصال بوسائله المختلفة مكانة متميزة في نطاق الاتصال السكاني، وبظهور مفهوم الصحة الإنجابية^(*) أصبح ينظر إلى وسائل الاتصال في إطار ما يمكن أن تقوم به من نشر للمعرفة وتحسين مستوياتها وتطوير الاتجاهات والممارسات من خلال المضامين اليومية المنتظمة أو من خلال الحملات الإعلامية والتنفيذية والاتصالية (IEC Campaigns)⁽¹⁾. وبعد التليفزيون باعتباره من أقوى وسائل الاتصال الجماهيري مهما في نقل الأخبار والمعلومات، خاصة في الدول التي تزداد فيها معدلات الأمية فهو يمتلك قدرات ضخمة على اجتذاب الملايين من المشاهدين حيث يعتبر التعرض للتليفزيون واحداً من أكثر النشاطات حدوثاً في وقت الفراغ لدى معظم فئات الجمهور، كما يعد نشاطاً أسرياً هاماً يشترك فيه الناس داخل منازلهم⁽²⁾.

وفي الجمهورية اليمنية تؤكد المؤشرات الحالية لأوضاع الصحة الإنجابية والسكان ارتفاع معدل كلٍ من (النمو السكاني ووفيات الرضع ووفيات الأمهات، والخصوصية الكلية بسبب السلوك الإنجابي الذي يتسم بالحمل المبكر والمتقارب والمتعدد) يقابل كل ذلك انخفاضاً في توقع الحياة عند الميلاد وتدني الالتحاق بالتعليم وخاصة بين الإناث، وانخفاض نسبة استخدام وسائل تنظيم الأسرة وتدني الخدمات الصحية وخاصة في الريف وهذا يعني أن هناك حاجة للمزيد من الجهد والعمل للنهوض بخدمات الصحة الإنجابية⁽³⁾.

وقد انعقد المؤتمر الوطني الثالث للسياسة السكانية في صنعاء 27-30 أكتوبر 2002م في فترة أصبح الإفصاح عن المشكلة السكانية والتصدي لها إجماعاً عالمياً وتوجهاً دولياً، وخلص المؤتمر من حملة ما توصل إليه إلى "أن توعية أفراد المجتمع - لاسيما الذكور - بقضايا الصحة الإنجابية، وتنظيم

(*) عرفها مؤتمر القاهرة الدولي للسكان والتنمية 1994 بأنها (حالة السلامة البدنية والعقلية والاجتماعية الكاملة وليس مجرد انعدام المرض أو العجز في جميع الأمور المتعلقة بالأجهزة التناسلية ووظائفها وعملياتها).

(¹) اللجنة الفنية لمشروع الاتصال السكاني: ندوة الاتصال والسكان والتنمية، جامعة اليرموك، قسم الصحافة والإعلام، د.ت، ص 211.

(²) عبد العزيز جاسم قبلان: أثر التعرض للتليفزيون على التفاعل الاجتماعي، رسالة ماجستير غير منشورة، (القاهرة: كلية الإعلام، 1998)، ص 33.

(³) المجلس الوطني للسكان: البرنامج الوطني لرعاية الأم والطفل وتنظيم الأسرة 1996-2006، (صنعاء: مجموعة الأدلة للطباعة 1996)، ص 11.

الأسرة يتطلب خطاباً إعلامياً متواعاً...، كما أكدت نتائج المؤتمر على ضرورة "تقوية وتعزيز العمل مع الجهات الحكومية وغير الحكومية وإعداد برنامج الإعلام والاتصال السكاني والبدء في تنفيذه"⁽¹⁾.

ويحتل موضوع الاتصال السكاني مكانة هامة في الاستراتيجية الوطنية للسكان وخطة العمل السكاني كأحد مكونات السياسة السكانية في اليمن وأحد آلياتها التنفيذية، وذلك نظراً لتدني المعرفة لدى أفراد المجتمع اليمني حول قضايا السكان والصحة الإنجابية مقارنة مع العديد من المجتمعات العربية الأخرى، كما لا يزال يحيط ببعض القضايا السكانية الغموض والأفكار والقيم الاجتماعية المتوارثة التي تجعل من تناولها مساساً بالأمور الشخصية⁽²⁾.

وتحتاج المعلومات حول مضمون الرسالة الاتصالية من جهة والتعرف على مستوى معرفة واتجاهات الجمهور نحو قضايا مضمون الرسالة من جهة أخرى للمخططين وصناع القرار الوقوف على مدى فعالية الرسالة الاتصالية، وما تتطلبه من تعديل أو تغيير اعتماداً على النتائج المتاحة .. الأمر الذي يستدعي المزيد من الدراسة والبحث حول دور المدخلات الاتصالية للتلفزيون اليمني في مجال الاتصال السكاني المتعلق بقضايا الصحة الإنجابية وقضاياها المختلفة في نشر المعرفة وتكون الاتجاهات نحو هذه القضايا. وهذا ما تحاوله هذه الدراسة من خلال اختبار فرض فجوة المعرفة.

⁽¹⁾ المجلس الوطني للسكان: التقرير النهائي لنتائج المؤتمر الوطني الثالث للسياسة السكانية 27-30 أكتوبر، (صنعاء: الأمانة العامة، 2002) ص13.

⁽²⁾ عبد الله الزلب: الإعلام والسياسة السكانية.. أية علاقة؟، وثائق المنتدى الوطني لقيادات ومؤسسات المجتمع المدني، د.ط (صنعاء: المجلس الوطني للسكان، 2001)، ص93.