



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 نَّشَأٍ وَفَوْقَ كُلِّ
ذِي عِلْمٍ عَلِيمٌ)

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

تناقش 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 والعلاقات 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 وفروض 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 استمارة مسح الجمهور	-----
59	مقاييس الدراسة	-----
63	إدخال البيانات إلى الحاسب 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- مرتكزات 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 اليمنية
99	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 تناولت قضايا
121	الصحة الإنجابية في التليفزيون اليمني.
145	ثانياً: نتائج الدراسة المسحية للجمهور:
145	أ- خصائص العينة.

148	ب- استخدامات المبحوثين للتلفزيون اليمني-----
166	ج- مستويات معرفة الجمهور بقضايا الصحة الإنجابية----
	ثالثاً: نتائج العلاقات الارتباطية بين خصائص المبحوثين وتعرضهم
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: مقترحات الدراسة-----
281	مراجع الدراسة ومصادرها-----
293	ملاحق الدراسة-----
323	ملخص الرسالة-----

فهرس الجداول

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

143	----- جدول رقم (27): الأساليب المستخدمة في تقديم قالب الإعلان
144	----- جدول رقم (28): مستوى اللغة المستخدمة
145	----- جدول رقم (29): الخصائص الديموجرافية 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
155	----- الصحة الإنجابية
	----- جدول رقم (37): الاتصال الشخصي ومناقشة المبحوثين لقضايا الصحة الإنجابية مع
156	----- الآخرين
157	----- 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
161	----- الإنجابية
	----- جدول رقم (42): مصادر المبحوثين للحصول على معلومات حول قضايا الصحة
163	----- الإنجابية
	----- جدول رقم (43): اعتماد المبحوثين على التلفزيون اليمني كمصدر للمعلومات
165	----- حول قضايا الصحة الإنجابية
	----- جدول رقم (44): معرفة المبحوثين الصحيحة بعبارات تحصين الأطفال ضد أمراض
167	----- الطفولة
168	----- جدول رقم (45): نسبة المبحوثين الذين حصنوا أطفالهم ضد أمراض الطفولة
	----- جدول رقم (46): معرفة المبحوثين الصحيحة بعبارات تحصين النساء ضد مرض
169	----- الكزاز
170	----- جدول رقم (47): نسبة النساء اللاتي حصن من أفراد العينة ضد مرض الكزاز
171	----- جدول رقم (48): معرفة المبحوثين بعبارات الأمراض المنقولة 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
		جدول رقم (57): العلاقة بين المستوى الاجتماعي الاقتصادي للمبحوثين وتعرضهم
188	-----	للتليفزيون اليمني
		جدول رقم (58): العلاقة بين المستوى الاجتماعي الاقتصادي للمبحوثين وتعرضهم
189	-----	لقضايا الصحة الإنجابية
190	-----	جدول رقم (59): علاقة نوع المبحوثين بالتعرض للتليفزيون اليمني
191	----	جدول رقم (60): العلاقة بين نوع المبحوثين والتعرض لقضايا الصحة الإنجابية
193	-----	جدول رقم (61): العلاقة بين عمر المبحوثين وتعرضهم للتليفزيون اليمني
194	-----	جدول رقم (62): علاقة عمر المبحوثين بالتعرض لقضايا الصحة الإنجابية
195	-----	جدول رقم (63): العلاقة بين المستوى التعليمي للمبحوثين والتعرض للتليفزيون
		جدول رقم (64): العلاقة بين المستوى التعليمي للمبحوثين وتعرضهم لقضايا الصحة
196	-----	الإنجابية
198	-----	جدول رقم (65): العلاقة بين إقامة المبحوثين وتعرضهم للتليفزيون اليمني
		جدول رقم (66): العلاقة بين محل إقامة المبحوثين وتعرضهم لمضامين الصحة
199	-----	الإنجابية
		جدول رقم (67): العلاقة بين الاتصال الشخصي للمبحوثين حول قضايا الصحة
200	-----	الإنجابية وتعرضهم للتليفزيون اليمني
		جدول رقم (68): العلاقة بين الاتصال الشخصي للمبحوثين حول قضايا الصحة الإنجابية
201	-----	وتعرضهم لمضامين الصحة الإنجابية
		جدول رقم (69): العلاقة بين مستوى اهتمام المبحوثين بقضايا الصحة الإنجابية وتعرضهم
201	-----	للتليفزيون اليمني
		جدول رقم (70): العلاقة بين مستويات اهتمام المبحوثين تعرضهم لمضامين الصحة
202	-----	الإنجابية

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

فهرس الأشكال

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

شكر وتقدير

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

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 بإنسانيتها وعلمها وتوجيهاتها كما تركت لي مساحة من الحرية في إبداء الرأي والاختيار وتحمل المسؤولية.

والشكر موصولاً إلى الحاضرة وإن كانت غائبة الدكتورة/ سحر خميس المشرفة المشاركة على هذه الرسالة التي لم تدخر جهداً أو نصيحة وكان لملاحظاتها ونصائحها عظيم الأثر في الخروج بهذا الجهد إلى ما هو عليه فلهما كل الشكر والتقدير والعرفان وجزاهما 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 لملاحظاتها عظيم الأثر على البحث والباحثة فجزاها الله خير الجزاء ولها كل الشكر والتقدير.

كما تتقدم 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 لملاحظاتها وتوجيهاتها دوراً كبيراً في تقويم هذه الدراسة فلها كل الفضل وجزاها الله خير الجزاء.

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

بسم الله الرحمن الرحيم (رَبِّ أَوْزِعْنِي أَنْ أَشْكُرَ نِعْمَتَكَ الَّتِي أَنْعَمْتَ عَلَيَّ وَعَلَىٰ وَالِدَيَّ وَأَنْ أَعْمَلَ صَالِحًا تَرْضَاهُ وَأَدْخِلْنِي بِرَحْمَتِكَ فِي عِبَادِكَ الصَّالِحِينَ) صدق الله العظيم

إهداء

إلى زوجي الحبيب ...

منك تعلمت الصبر والتصميم والإتقان ...

ومعك عرفت الحياة مشاركة وصدقاً وعطاءً بلا حدود ...

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

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

ومهما قلت أو فعلت لا أوفيك اعترافاً وامتناناً ...

فجزاك الله بما هو أهلُّ له ...

بلقيس

مقدمة

أصبح من المؤكد أن الاتصال أياً كان شكله هو وسيلة الإنسان لتحصيل المعرفة، ويتبوأ 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 والتثقيفية والاتصالية (IEC Campaigns)⁽¹⁾. ويعد 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 كل من (النمو السكاني ووفيات الرضع ووفيات الأمهات، والخصوبة 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 جملة 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 96-2006، (صنعاء: مجموعة الأدلة للطباعة 1996)، ص 11.

الأسرة يتطلب خطاباً إعلامياً متنوعاً" ...، 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 بالأمر الشخصية⁽²⁾.

وتتيح 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 وتكوين 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، 2002م) 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.