

دراسة معوقات البيئة الاجتماعية والفيزيكية لبرامج الصحة الإنجابية
باستخدام نظم المعلومات السكانية
"دراسة ميدانية في حضر وريف محافظة الفيوم"

رسالة مقدمة من الطالب
يا سر جمال محمود عبد الغفار

بكالوريوس الخدمة الاجتماعية- كلية الخدمة الاجتماعية- جامعة حلوان- ١٩٩٢
ماجستير في العلوم البيئية (قسم العلوم الإنسانية) – جامعة عين شمس - ٢٠٠٩

لاستكمال متطلبات الحصول على درجة دكتوراه فلسفة
في العلوم البيئية

قسم العلوم الإنسانية البيئية
معهد الدراسات والبحوث البيئية
جامعة عين شمس

٢٠١٣م

صفحة الموافقة على الرسالة

دراسة معوقات البيئة الاجتماعية والفيزيكية لبرامج الصحة الإنجابية
باستخدام نظم المعلومات السكانية
"دراسة ميدانية فى حضر وريف محافظة الفيوم"

رسالة مقدمة من الطالب
ياسر جمال محمود عبد الغفار

بكالوريوس الخدمة الاجتماعية - جامعه حلوان - ١٩٩٢
ماجستير فى العلوم البيئية (قسم العلوم الإنسانية) - جامعة عين شمس - ٢٠٠٩

لاستكمال متطلبات الحصول على درجة دكتوراه فلسفة
في العلوم البيئية
قسم العلوم الإنسانية البيئية

وقد تمت مناقشة الرسالة والموافقة عليها:

اللجنة: التوقيع

..... أ.د/ حاتم أحمد عبد المنعم
أستاذ علم الاجتماع البيئي - رئيس قسم العلوم الإنسانية- جامعة عين شمس
..... أ.د/ محمد نجيب عبد الفتاح
أستاذ الإحصاء السكاني- معهد الدراسات والبحوث الإحصائية - جامعة القاهرة
..... د/ دعاء أحمد عيسوى
أستاذ الصحة العامة وطب المجتمع المساعد - كلية الطب- جامعة القاهرة
..... د/ رحاب عبد الحى أحمد
أستاذ الصحة العامة وطب المجتمع المساعد - كلية الطب- جامعة القاهرة

٢٠١٣ م
دراسة معوقات البيئة الاجتماعية والفيزيكية لبرامج الصحة الإنجابية
باستخدام نظم المعلومات السكانية
"دراسة ميدانية فى حضر وريف محافظة الفيوم"

رسالة مقدمة من الطالب
يا سر جمال محمود عبد الغفار

بكالوريوس الخدمة الاجتماعية- كلية الخدمة الاجتماعية- جامعة حلوان- ١٩٩٢
ماجستير فى العلوم البيئية (قسم العلوم الإنسانية) – جامعة عين شمس - ٢٠٠٩

لاستكمال متطلبات الحصول على درجة دكتوراه فلسفة
في العلوم البيئية
قسم العلوم الإنسانية البيئية

تحت إشراف:

١- أ.د/ حاتم أحمد عبد المنعم
أستاذ علم الاجتماع البيئى – رئيس قسم العلوم الإنسانية- جامعة عين شمس

٢- د/ ناجا عبد الحميد أبو النيل
أستاذ جغرافية السكان المساعد- كلية الآداب- جامعة عين شمس

٣- د/ دعاء أحمد عيسوى صالح
أستاذ الصحة العامة وطب المجتمع المساعد – كلية الطب- جامعة القاهرة

ختم الإجازة:
أجيزت الرسالة بتاريخ / / ٢٠١٣
موافقة مجلس المعهد / / ٢٠١٣
موافقة الجامعة / / ٢٠١٣

٢٠١٣ م

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

لِلَّهِ مُلْكُ السَّمَوَاتِ وَالْأَرْضِ يَخْلُقُ مَا
يَشَاءُ يَهَبُ لِمَنْ يَشَاءُ إِنْشَاءً وَيُهَبُ لِمَنْ
يَشَاءُ الذُّكُورَ ﴿٤٩﴾ أَوْ يَزْوُجَهُمْ ذُكْرَانًا
وَأُنثَىٰ وَيَجْعَلُ مَنْ يَشَاءُ عَقِيمًا إِنَّهُ
عَلِيمٌ قَدِيرٌ ﴿٥٠﴾

أهدى هذا العمل الذى وفقنى الله إليه إلى :

روح والدتى ...التى لم تغب عنى أبدا.

ووالدى ... الذى يمثل لى المثل الأعلى دائما.

وزوجتى...صاحبة الفضل الأول لما أنا فيه الآن.

وأولادى... عمر و حازم ليكون دافعا لهم للتفوق والنجاح.

إلى إخوتى وجميع أفراد عائلتى.

فلهم كل حب و تقدير وعرفانا بالجميل

شكر و تقدير

أتقدم بخالص الشكر والتقدير لكل من ساعدنى فى إنجاز هذا العمل وأخص بالذكر:

* السادة المشرفين الأستاذ الدكتور/ حاتم أحمد عبد المنعم – أستاذ علم الاجتماع البيئى – رئيس قسم العلوم الإنسانية – معهد الدراسات والبحوث البيئية - جامعة عين شمس. والأستاذة الدكتورة / ناجا عبد الحميد أبو النيل – أستاذ الجغرافية السكانية المساعد بكلية الآداب – جامعة

عين شمس. والأستاذة الدكتورة/ **دعاء أحمد عيسوى** أستاذ الصحة العامة وطب المجتمع المساعد – كلية الطب- جامعة القاهرة على مساعدتهم وتوجيهاتهم لى خلال فترة الدراسة.

* كما أتقدم بعظيم الشكر إلى الأستاذ الدكتور/ **محمد نجيب عبد الفتاح** – أستاذ الإحصاء السكانى- وكيل معهد الدراسات والبحوث الإحصائية – جامعة القاهرة. والأستاذة الدكتورة / **رحاب عبد الحى أحمد** - أستاذ الصحة العامة وطب المجتمع المساعد – كلية الطب- جامعة القاهرة. على قبول سيادتهم مناقشة الرسالة لما لهم من خبرات جليلة فى مجال السكان والصحة الإنجابية.

* وشكر عميق إلى الأستاذة الدكتورة / **مديحة سعيد عبد الرازق** ... أستاذ الصحة العامة بكلية الطب - جامعة القاهرة على توجيهاتها البناءة والدائمة خلال فترة الدراسة.

* وشكر خاص إلى الأستاذ / **فوزى عبد الغنى أحمد** ... مستشار الدراسات والبحوث السكانية على نصائحه وأفكاره المتميزة والمستمرة طوال مراحل الدراسة.

* كما أتقدم بالالص الشكر والتقدير إلى جميع القيادات و السادة الزملاء بالأمانة الفنية بالمجلس القومى، والعاملين بفرع محافظة الفيوم على تذليل الصعاب التى واجهتني فى جمع البيانات.

* وشكر خاص لمركز المعلومات السكانية مدير المركز والعاملين به وخاصة الأستاذ/ **معتز محمد مرسى** مسئول مكتبة المركز لما بذلوه معى من جهد واضح.

* كذلك أتقدم بالشكر إلى المهندسة/ **عنايات عبده شوشه** - وكيل إدارة التنمية بديوان عام محافظة الفيوم على مساعدتها فى توفير البيانات اللازمة لإجراء الدراسة.

* وعظيم الشكر والتقدير إلى جميع الأساتذة و المسؤولين بمعهد الدراسات والبحوث البيئية على مجهوداتهم المستمرة لتطوير عملية البحث العلمى.

* وأخيرا أتقدم بعظيم خالص الشكر والتقدير إلى كل من قدم لى مساعدة أو حتى نصيحة أضاءت لى بصيرتى لانجاز هذا العمل.

المستخلص

ياسر جمال محمود : دراسة معوقات البيئة الاجتماعية والفيزيائية لبرامج الصحة الإنجابية باستخدام نظم المعلومات السكانية- دراسة ميدانية فى حضر وريف محافظة الفيوم.

استهدفت الدراسة التعرف على طبيعة المعوقات والمشكلات الاجتماعية و الفيزيائية التى تؤدى إلى عدم وصول خدمات الصحة الإنجابية بالشكل المطلوب. وبذلك يمكن توجيه هذه الجهود والبرامج بشكل علمي لتستطيع مصر تحقيق هدفها الإستراتيجي وهو الوصول إلي معدل الإحلال ٢,١ طفل لكل سيدة بحلول عام ٢٠١٧.

وتتطلب الأمر القيام بدراسة وصفية للخصائص السكانية وذلك بهدف تحديد جوانب المشكلة والعوامل الخاصة التي تؤثر في حلها. وتتطلب ذلك استخدام مجموعة من الأدوات في جمع البيانات مثل تصميم استبيان للسيدات المبحوثات، بالإضافة إلى تصميم مقياسين أحدهما اجتماعي والآخر فيزيقي للسيدات المبحوثات. بجانب اجراء مقابلة متعمقة لكل من مقدمي الخدمة والقيادات التنفيذية بالمحافظة.

وقد تمثلت عينة الدراسة في اختيار (٤٠٠) سيدة متزوجة بواقع (١٠٠) سيدة فى المناطق الحضرية، (٣٠٠) سيدة متزوجة فى المناطق الريفية. كما تم اختيار عينة عمدية مكونة من (١٠) أشخاص من مقدمي خدمات تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية. بالإضافة إلى عدد (٤) شخصيات من القيادات التنفيذية بالمحافظة. تم تحليل البيانات الكمية باستخدام برنامج SPSS للتحليلات الإحصائية، وإجراء تحليل المضمون لكل من المقابلة المتعمقة مع مقدمي الخدمة.

كما قام الباحث بتصميم برنامج (Software) يقوم من خلاله بترتيب المراكز الإدارية داخل محافظة الفيوم طبقاً للمؤشرات المركبة الخاصة بالصحة الإنجابية من المستوى الأعلى إلى المستوى الأدنى، بما يتيح لمتخذي القرار سهولة تحديد نقاط الضعف والقوة بكل مركز.

وقد أشارت نتائج الدارسة أن معظم السيدات المبحوثات مقتنعتين بأهمية تنظيم الأسرة، ولكنهم في احتياج إلي المزيد من الخدمات بالإضافة إلي ضرورة توفير أطباء سيدات. كما أظهرت نتائج الدراسة أيضاً أنه يجب التركيز على دور الإعلام لابرار أهمية دور تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية.

وقد انتهت الدراسة بتحليل لأهم نتائجها، وتقديم مجموعة من المقترحات المتعلقة بتحسين مستوى خدمات تنظيم الأسرة وتفعيل برامج الصحة الإنجابية.

ملخص

❑ مشكلة الدراسة:

يمكن تلخيص مشكلة الدراسة فى اغفال العديد من الدراسات والبحوث العوامل المرتبطة بالبيئة الاجتماعية التى تؤثر فى برامج تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية مثل الفقر ومستوى التعليم والبطالة والتى من شأنها تساعد فى انخفاض معدلات الممارسة لوسائل تنظيم الأسرة وبالتالى زيادة معدلات النمو السكانى بما لا يتوافق مع الموارد البيئية المتاحة للجيل الحالى و الأجيال القادمة. بالإضافة إلى اهمال البيئة الفيزيقية المتمثلة فى بيئة المسكن والعمل ووحدات تنظيم الأسرة والبعد المكانى لأقرب وحدة تنظيم أسرة الأمر الذى قد يؤدى إلى عدم وصول خدمات تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية بالشكل المطلوب.

❑ أهمية الدراسة:

ضرورة التعرف على طبيعة المعوقات والمشكلات الاجتماعية والفيزيقية لبرامج الصحة الإنجابية فى بعض المواقع المختارة. وكيف يمكن توجيه هذه البرامج بشكل علمى حتى تستطيع مصر تحقيق هدفها الإستراتيجى وهو الوصول إلى معدل الإحلال ٢,١ طفل لكل سيدة وذلك بحلول عام ٢٠١٧ (الاستراتيجية السكانية بالمجلس القومى للسكان).

❑ أهداف الدراسة:

توجد للدراسة هدف عام وهو التعرف على كل من المعوقات الاجتماعية والفيزيقية التى تواجه فاعلية تنفيذ برامج الصحة الإنجابية فى محافظة الفيوم. ولكى يقوم البحث للوصول لهذا الهدف تم تقسيم الهدف العام إلى مجموعة من الأهداف الفرعية هى:

- (١) التعرف على معوقات البيئة الاجتماعية فى حضر وريف محافظة الفيوم.
- (٢) التعرف على معوقات البيئة الفيزيقية فى حضر وريف محافظة الفيوم.
- (٣) التعرف على برامج الصحة الإنجابية المقدمة فى الوحدات الصحية.
- (٤) مقارنة مستوى الخدمة المقدمة فى مجال الصحة الإنجابية فى حضر وريف الفيوم.

❑ تساؤلات الدراسة:

فى ضوء ما أوضحت أهداف الدراسة يمكن تحديد تساؤلات الدراسة فى النقاط الآتية :

- (١) ما هى معوقات البيئة الاجتماعية فى حضر وريف محافظة الفيوم؟

- (٢) ما هي معوقات البيئة الفيزيكية في حضر وريف محافظة الفيوم؟
- (٣) ما هي برامج الصحة الإنجابية المقدمة في الوحدات الصحية؟
- (٤) ما هو الفرق بين مستوى الخدمة المقدمة في مجال الصحة الإنجابية في حضر وريف الفيوم؟

❑ مفاهيم الدراسة:

تحتوى الدراسة على مجموعة من المفاهيم الرئيسية وكذلك مجموعة من المفاهيم الفرعية، وفيما يلي عرض للمفاهيم الرئيسية التى تبنتها الدراسة وهى:

- ١ - مفهوم المعوقات.
- ٢ - مفهوم البيئة.
- ٣ - مفهوم البيئة الاجتماعية.
- ٤ - مفهوم البيئة الفيزيكية.
- ٥ - مفهوم الصحة الإنجابية.
- ٦ - مفهوم تنظيم الأسرة.
- ٧ - مفهوم نظم المعلومات.

❑ الإجراءات المنهجية للدراسة:

وسوف يقوم البحث بإجراء بحث تطبيقي مستخدما المنهج الوصفى لتحقيق هدف الدراسة. ويعد المنهج الوصفى أحد الأساليب الهامة فى البحوث الاجتماعية حيث يتم فيه استخدام طريقة الدراسات الاستكشافية وذلك بهدف تحديد جوانب المشكلة والعوامل الخاصة التى تؤثر فى حلها.

❑ الأدوات المستخدمة فى الدراسة:

- استبيان للسيدات المترددات على وحدات تنظيم الأسرة.
- استمارة مقياس اجتماعى للسيدات المبحوثات.
- استمارة مقياس فيزيكى للسيدات المبحوثات.
- مقابلة مع مقدمى خدمات تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية.

- مقابلة مفتوحة مع بعض القيادات التنفيذية بالمحافظة.

■ مجالات الدراسة:

● المجال البشرى:

١ - تمشياً مع أهداف الدراسة فقد تم تحديد ثلاث فئات يتم تطبيق الدراسة عليهم، الفئة الأولى وتتضمن السيدات المنتفعات من خدمات تنظيم الأسرة بوحدة تنظيم الأسرة.

٢ - الفئة الثانية وتشمل فئة مقدمي الخدمة بوحدة تنظيم الأسرة .

٣ - الفئة الثالثة بعض القيادات التنفيذية بمحافظة الفيوم.

● المجال الجغرافى:

عينة تمثل حضر وريف محافظة الفيوم، ويرجع أسباب اختيار تلك المحافظة لتدنى بعض المؤشرات المتعلقة بالخصائص السكانية مثل ارتفاع معدل الأمية خاصة فى ريف المحافظة. بالإضافة إلى انتشار البطالة وارتفاع معدلات الفقر بالمحافظة، وانخفاض معدلات الممارسة لوسائل تنظيم الأسرة وكذا ارتفاع معدلات الخصوبة الكلية.

● المجال الزمنى:

فترة إجراء الدراسة وجمع البيانات وتحليلها واستخلاص النتائج من (١-١١-٢٠١٠ إلى ٣٠-٨-٢٠١٢).

■ نتائج الدراسة:

(أ) التعرف على معوقات البيئة الإجتماعية فى حضر وريف محافظة الفيوم:

١ - أظهرت نتائج الدراسة انخفاض نسب السيدات المتعلّقات بالمرحلة الجامعية لمجتمع الحضر، حيث بلغت النسبة حوالى (٤%).

٢ - ارتفاع نسبة الأمية خاصة فى ريف المحافظة، حيث بلغت النسبة بين عينة الدراسة حوالى (٣٧%).

٣- كما بينت نتائج الدراسة انخفاض نسبة مساهمة المرأة فى قوة العمل خاصة فى ريف المحافظة, حيث بلغت النسبة بين عينة الدراسة حوالى (٧١%) فى الريف مقابل (٢٠%) فى الحضر .

٤- انخفاض مستوى الدخل أو بمعنى آخر ارتفاع معدلات الفقر, حيث أظهرت نتائج الدراسة أن حوالى (٧٠%) من عينة الدراسة دخلهن الشهري أقل من (٥٠٠ شهريا), مقابل (٦٣%) فى الحضر .

٥- ارتفاع متوسط عدد الأبناء لدى السيدات عينة الدراسة خاصة فى الريف, حيث أوضحت نتائج الدراسة أن حوالى (١٥%) من السيدات فى الريف لديهن (خمسة أبناء أو أكثر), مقابل (٥%) فقط من الحضر لديهن نفس العدد من الأبناء.

(ب) التعرف على معوقات البيئة الفيزيكية فى حضر وريف محافظة الفيوم:

١- أظهرت نتائج الدراسة أن حوالى (٢٢%) من عينة الدراسة فى الريف يسكنون فى منزل ريفى يفتقد لسبل المعيشة الصحية.

٢- توضح نتائج الدراسة أيضاً أن حوالى (١١%) من عينة الدراسة فى الريف يستخدمون خط كهرباء من الجيران مقابل (٨%) بين عينة الحضر .

٣- بالإضافة إلى ذلك هناك انخفاض بين نسبة السيدات عينة الدراسة فى الريف فى الحصول على مياه نقية خاصة بهم, حيث أظهرت الدراسة أن حوالى (٨٤%) من عينة الدراسة فى الريف يمتلكوا خط مياه نقى مستقل, مقابل (٩٦%) بين عينة السيدات بالحضر.

٥- انخفاض مستوى النظافة بوحدات تنظيم الأسرة خاصة فى الريف.

٦- أفادت بعض السيدات داخل عينة الدراسة أنهن يعانين من نقص المعدات الطبية ببعض وحدات تنظيم الأسرة مثل أجهزة السونار.

٧- نقص الوحدات الصحية خاصة فى المناطق النائية المتباعدة الاطراف (Geographic Barriers).

(ج) النتائج الخاصة ببرامج الصحة الإنجابية:

- ١- أظهرت نتائج الدراسة أن حوالى (٦٩%) بين عينة الدراسة فى المجتمع الحضرى يعلموا ما هية الصحة الإنجابية, مقابل (٦١%) فى الريف.
- ٢- هناك حوالى (٦١%) من بين عينة الدراسة بالريف يفضلن الزواج قبل ١٨ عام, مقابل (١٧%) فقط فى الحضر.
- ٣- كذلك أوضحت نتائج الدراسة أن حوالى (٦%) من بين عينة الدراسة فى الريف أجريين فحوصات وكشف طبى قبل الزواج مقابل (١٣%) فى الحضر.
- ٤- كما بينت الدراسة أن حوالى (٣٢%) من بين السيدات لعينة الدراسة بالريف قمن بالولادة عن طريق "الداية" مقابل (٧%) فى الحضر .
- ٥- كما أظهرت الدراسة أيضا أن حوالى (٤٦%) من بين عينة السيدات بالحضر غير راضيات عن مستوى الخدمة المقدمة من وحدات تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية مقابل (٨%) فى الريف.
- ٦- أظهرت نتائج الدراسة أن حوالى (٨٣%) من عينة السيدات بالحضر يعلمن ما هى علامات الخطر التى تحدث للأطفال حديثى الولادة, مقابل (٧٩%) فى الريف.
- ٧- كما أوضحت نتائج الدراسة أن حوالى (١٠٠%) من عينة السيدات بالريف يعرفن أهمية وفوائد الرضاعة الطبيعية, مقابل (٦٦%) فى الحضر.
- ٨- كان هناك اجماع بنسبة (١٠٠%) بين كل من عينة السيدات فى الحضر والريف بمعرفة التطعيمات الخاصة بالأطفال.

* مقترحات الدراسة:

أ- مقترحات خاصة بالبيئة الاجتماعية:

- ١- أهمية التوعية بأخطار الزواج المبكر و الحمل المتكرر .
- ٢- الاهتمام بالتعليم للحد من التسرب خلال فترة المرحلة الابتدائية خاصة بين الإناث فى الريف.
- ٣- توعية الأزواج بأهمية تنظيم الأسرة ومشاركة الزوجة فى اتخاذ القرارات المتعلقة بصحة الأسرة بشكل عام.

٤- وضع برامج تنظيم أسرة فى محافظات الصعيد تتناسب وطبيعة المجتمع القبلى.

ب- مقترحات خاصة بالبيئة الفيزيائية:

١- توفير الأجهزة الطبية بوحداث تنظيم الأسرة مثل أجهزة السونار.

٢- توفير القوافل الطبية خاصة فى المناطق النائية والمتطرفة.

٣- التوسع فى مشروع العيادات المتنقلة.

٤- توفير أماكن للولادة الآمنة بالوحدات الصحية.

ج- مقترحات خاصة بخدمات الصحة الإنجابية:

١- مراعاة الدقة فى تسجيل بيان السيدات المترددات على الوحدات الصحية.

٢- الاهتمام المستمر بتدريب الأطباء والممرضات مقدمي الخدمة .

٣- ضرورة توفير أطباء سيدات خاصة في وحدات تنظيم الأسرة الريفية .

٤- زيادة أعداد الرائدات الريفيات لما لهم تأثير كبير فى اقناع السيدات فى الريف.

٨- توفير الدعم المالى للعاملين فى مجال الصحة الإنجابية للقيام بالأعمال المطلوبة كما ينبغى.

د- مقترحات خاصة بنظم المعلومات:

١- توحيد مصادر البيانات بين الجهات المعنية بنشر مؤشرات سكانية.

٢- توحيد المفاهيم والمؤشرات السكانية بين الجهات المعنية بالعمل السكانى.

٣- توحيد طرق حساب المؤشرات السكانية.

٤- سهولة الحصول على البيانات من مصادرها الأصلية.

٥- توفير الدعم اللازم لبيئة نظم المعلومات (مادية – بشرى – تكنولوجيا) لمواكبة التقدم فى هذا

المجال.

قائمة المحتويات

رقم الصفحة	المحتويات
أ	المستخلص.
ب	ملخص باللغة العربية.
ح	قائمة المحتويات.
س	قائمة الجداول.
ف	قائمة الأشكال.
١	<u>الباب الأول: الإطار النظري للدراسة:</u>
٢	<u>الفصل الأول: مدخل ومفاهيم الدراسة</u>
٣	تمهيد.
٥	أولاً: مشكلة الدراسة.
٦	ثانياً: أهمية الدراسة.
٧	ثالثاً: أهداف الدراسة.
٧	رابعاً: تساؤلات الدراسة.
٨	خامساً: مفاهيم الدراسة.
١٨	تعقيب.

رقم الصفحة	تابع المحتويات
١٩	<u>الفصل الثانى: الدراسات السابقة:</u>
٢٠	تمهيد.
٢٠	أولاً: الدراسات العربية المتعلقة ببرامج الصحة الإنجابية.
٥٤	ثانياً: الدراسات الأجنبية المتعلقة ببرامج الصحة الإنجابية.
٧٦	ثالثاً: موقف الدراسة الراهنة من الدراسات السابقة.
٧٦	أ- مدى استفادة الدراسة الراهنة من الدراسات السابقة.
٧٧	ب - أوجه الاتفاق والاختلاف بين الدراسة الراهنة والدراسات السابقة.
٧٧	ج - أهمية إجراء الدراسة الراهنة.
٧٧	تعقيب.
٧٩	<u>الفصل الثالث: الصحة الإنجابية فى مصر.</u>
٨٠	تمهيد.
٨١	أولاً: خلفية تاريخية عن الصحة الإنجابية.
٨٣	ثانياً: أهداف الصحة الإنجابية.
٨٥	ثالثاً: مراحل الصحة الإنجابية.
٨٨	رابعاً: مكونات الصحة الإنجابية.