



مسح السكان والصحة الأسرية في الأردن 2009

دائرة الإحصاءات العامة
عمان - الأردن

ICF Macro
Calverton, Maryland USA

أيار 2010





طبع بدعم من صندوق الأمم المتحدة للسكان UNFPA

المشاركون في اعداد التقرير

دائرة الإحصاءات العامة

د. حيدر فريجات
فتحي النسور
كمال الصالح
وجدي عقيل
اخلاص عرنكي
د. تيسير مقدادي
د. زينب الدباغ
احمد الحيارى

وزارة الصحة

د. عادل البليسي
د. بسام حجاوي

الجامعة الأردنية

د. عيسى مصاروه

مؤسسة ماكرو

برنارد بيرير
ليتزى ويلسون
محمد عياد
نور الدين عبد الرحيم

يلخص هذا التقرير نتائج مسح السكان والصحة الأسرية في الأردن عام 2009 الذي أجرته دائرة الإحصاءات العامة. وقد تم تمويل المسح من قبل الحكومة الأردنية، كما ساهم في التمويل الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية، بالإضافة إلى تمويل آخر من قبل صندوق الأمم المتحدة للسكان. وقد قامت مؤسسة ماكرو بتقديم المساعدة الفنية لهذا المشروع من خلال برنامج المسوح الديموغرافية والصحية.

نفذ مسح السكان والصحة الأسرية في الأردن ضمن برنامج المسوح الديموغرافية والصحية الذي صمم لجمع بيانات عن الإنجاب وتنظيم الأسرة وصحة الأمهات والأطفال. وللمزيد من المعلومات حول هذا المسح يمكن الاتصال بدائرة الإحصاءات العامة، ص.ب 2015 عمان، الأردن. (هاتف، +962 6 5300700، فاكس +962 6 5300710، وبريد إلكتروني stat@dos.gov.jo. والانترنت www.dos.gov.jo) وللمزيد من المعلومات حول برنامج MEASURE DHS يمكن الكتابة إلى العنوان التالي:

ICF Macro

11785 Beltsville Drive, Suite 300,

Calverton, MD 20705 USA

Telephone 301-572-0200; Fax 301-572-0999;

e-mail reports@measuredhs.com.

قائمة المحتويات

أ.....	قائمة المحتويات
هـ.....	قائمة الجداول
ك.....	قائمة الأشكال
م.....	خارطة المملكة الأردنية الهاشمية
س.....	تقديم
ف.....	ملخص النتائج
1.....	الفصل الأول
1.....	خلفية عامة
1.....	1.1 التاريخ والجغرافيا والاقتصاد
2.....	2.1 السكان
4.....	3.1 سياسات وبرامج السكان وتنظيم الأسرة
5.....	4.1 الأولويات والبرامج الصحية
7.....	5.1 أهداف المسح
7.....	6.1 منهجية المسح وتنظيمه
8.....	1.6.1 تصميم العينة
9.....	2.6.1 تحديث إطار العينة
9.....	3.6.1 الاستثمارات
10.....	4.6.1 توظيف العاملين
10.....	5.6.1 التدريب والتجربة القبلية
11.....	6.6.1 العمل الميداني الرئيسي
11.....	7.6.1 معالجة البيانات
12.....	7.1 نتائج المقابلات الأسرية والفردية
13.....	الفصل الثاني
13.....	خصائص الأسر
13.....	1.2 السكان حسب العمر والجنس
15.....	2.2 السكان حسب العمر من مصادر أخرى
15.....	3.2 حجم الأسرة

17	4.2 المستوى التعليمي لأفراد الأسرة
20	5.2 الالتحاق بالدراسة
21	6.2 خصائص المساكن
23	7.2 توافر السلع المعمرة لدى الأسرة
25	8.2 رفاه الأسرة
27	الفصل الثالث
27	الخصائص الأساسية للمستجيبات
27	1.3 الخصائص العامة
28	2.3 المستوى التعليمي للمستجيبات
30	3.3 خصائص عمالة المستجيبات
30	1.3.3 حالة العمل
31	2.3.3 المهنة
33	4.3 التدخين
35	الفصل الرابع
35	الإنجاب
36	1.4 مستويات الإنجاب واتجاهاته
41	2.4 المواليد أحياء
42	3.4 الفترات بين المواليد
44	4.4 العمر وقت إنجاب المولود الأول
46	5.4 الإنجاب في سن المراهقة
47	الفصل الخامس
47	تنظيم الإنجاب
47	1.5 المعرفة بوسائل تنظيم الأسرة
48	2.5 سبق استعمال وسائل منع الحمل
49	3.5 الاستعمال الحالي لوسائل منع الحمل
52	4.5 عدد الأطفال وقت استعمال موانع الحمل لأول مرة
52	5.5 توقيت التعقيم الأنثوي
53	6.5 مصادر تزويد الوسائل الحديثة لتنظيم الأسرة

54	7.5 التوقف عن استعمال وسائل منع الحمل
57	8.5 أسباب عدم الاستعمال والاستعمال المستقبلي لتنظيم الأسرة
59	الفصل السادس
59	الزواجية والتعرض لخطر الحمل
59	1.6 الحالة الزوجية الحالية
61	2.6 تعدد الزوجات
62	3.6 العمر وقت الزواج الأول
63	4.6 المعاشرة الزوجية الحديثة
65	5.6 انقطاع الطمث وامتناع المعاشرة بعد الولادة والعقم المؤقت بعد الولادة
67	6.6 توقف التعرض للحمل (سن اليأس)
69	الفصل السابع
69	تفضيلات الإنجاب
69	1.7 الرغبة في إنجاب الأطفال
72	2.7 الحاجة إلى خدمات تنظيم الأسرة
75	3.7 العدد المثالي للأطفال
77	4.7 حالة تخطيط المواليد
79	الفصل الثامن
79	الحالة التغذوية وانتشار فقر الدم
79	1.8 الحالة التغذوية للأطفال
79	1.1.8 قياس الحالة التغذوية للأطفال الصغار
81	2.1.8 نتائج جمع البيانات
81	3.1.8 مستويات سوء التغذية عند الأطفال
84	4.1.8 اتجاهات الحالة التغذوية للأطفال
85	2.8 الحالة التغذوية للسيدات
87	3.8 فقر الدم
88	1.3.8 انتشار فقر الدم بين الأطفال
89	2.3.8 انتشار فقر الدم بين النساء

93	الفصل التاسع.....
93	وفيات الرضع والأطفال.....
94	1.9 المستويات والاتجاهات.....
96	2.9 تباينات معدلات وفيات الرضع والأطفال حسب الخصائص الاجتماعية والاقتصادية.....
98	3.9 تباينات معدلات وفيات الرضع والأطفال حسب الخصائص الديموغرافية.....
99	4.9 وفيات ما حول الولادة.....
101	5.9 السلوك الإنجابي ذو المخاطرة العالية.....
103	المراجع.....
105	الملحق A.....
105	تصميم العينة.....
105	1.A أهداف المسح.....
105	2.A إطار المسح.....
106	3.A تخصيص واختيار العينة.....
109	4.A احتمالية اختيار العينة وتوزيعها.....
109	5.A تنفيذ العينة.....
111	الملحق B.....
111	تقديرات أخطاء المعاينة.....
133	ملحق C جداول نوعية البيانات.....
139	ملحق D الاستثمارات.....

قائمة الجداول

- جدول 1.1 عدد الأسر وعدد المقابلات ومعدلات الاستجابة حسب مكان الإقامة، الأردن 2009 12
- جدول 1.2 التوزيع النسبي لإفراد الأسر بأسلوب العد الفعلي حسب فئات العمر الخمسية والجنس ومكان الإقامة، الأردن 2009 14
- جدول 2.2 التوزيع النسبي للأسر حسب جنس رب الأسرة وحجم الأسرة ومتوسط عدد الأفراد فيها، ونسبة الأسر التي لديها أطفال أيتام أو لا يعيشون مع الوالدين دون سن الثامنة عشرة حسب مكان الإقامة، الأردن 2009 16
- جدول 3.2 التوزيع النسبي للأطفال الذين أعمارهم دون سن 18 سنة بأسلوب العد النظري حسب الترتيبات المعيشية وحالة بقاء الوالدين على قيد الحياة للطفل، ونسبة الأطفال الذين لا يعيشون مع الوالدين الحقيقيين، ونسبة الأطفال الذين أحد والديهما أو كلاهما متوفى حسب الخصائص الأساسية، الأردن 2009 17
- جدول 4.2 التوزيع النسبي لأفراد الأسر الذين أعمارهم 6 سنوات فأكثر بأسلوب العد الواقعي حسب أعلى مستوى تعليمي التحقوا به ووسيط عدد السنوات الدراسية والجنس والخصائص الأساسية، الأردن 2009 18
- جدول 5.2 النسبة المئوية للأفراد الذين أعمارهم 6-24 سنة بأسلوب العد النظري المنتظمون بالدراسة حسب العمر والجنس، الأردن 2009 20
- جدول 6.2 التوزيع النسبي للأسر والسكان بأسلوب العد النظري حسب خصائص المسكن ومكان الإقامة، الأردن 2009 22
- جدول 7.2 التوزيع النسبي للأسر والسكان بأسلوب العد النظري حسب مصدر مياه الشرب ومعالجتها، ونوع المرحاض و مكان الإقامة، الأردن 2009 24
- جدول 8.2 نسبة الأسر والسكان بأسلوب العد النظري التي تمتلك أجهزة معمرة مختلفة ووسائل النقل حسب مكان الإقامة، الأردن 2009 25
- جدول 9.2 التوزيع النسبي للسكان بأسلوب العد النظري حسب شرائح رفاه الأسرة وحسب مكان الإقامة والإقليم، الأردن 2009 26
- جدول 1.3 التوزيع النسبي للسيدات اللاتي سبق لهن الزواج حسب الخصائص الأساسية، الأردن 2009 27
- جدول 2.3 التوزيع النسبي للسيدات اللاتي سبق لهن الزواج وأعمارهن 15-49 حسب أعلى مستوى تعليمي تم الالتحاق به ووسيط عدد السنوات الدراسية حسب الخصائص الأساسية، الأردن 2009 29
- جدول 3.3 التوزيع النسبي للسيدات اللاتي سبق لهن الزواج حسب حالة العمل والخصائص الأساسية، الأردن 2009 30
- جدول 4.3 التوزيع النسبي للسيدات اللاتي سبق لهن الزواج المشتغلات خلال السبعة أيام السابقة للمسح حسب المهنة والخصائص الأساسية، الأردن 2009 32

جدول 5.3 نسبة السيدات اللاتي سبق لهن الزواج اللاتي يدخن السجائر أو النرجيلة حسب الخصائص الأساسية، الأردن	2009	33
جدول 1.4 معدلات الإنجاب التفصيلية ومعدلات الإنجاب الكلية من مسوحات مختلفة، الأردن 1983 – 2009		36
جدول 2.4 معدلات الإنجاب التفصيلية ومعدلات الإنجاب التراكمية، ومعدل الإنجاب العام، ومعدل المواليد الخام للسنوات الثلاث السابقة للمسح حسب الحضر والريف، الأردن 2009		38
جدول 3.4 معدل الإنجاب الكلي للسنوات الثلاث السابقة للمسح، ونسبة النساء الحوامل حالياً وأعمارهن 15-49 ومتوسط عدد الأطفال الذين ولدوا أحياء للسيدات في الأعمار 40-49 حسب الخصائص الأساسية، الأردن	2009	39
جدول 4.4 معدلات الإنجاب التفصيلية لفترات زمنية خمسية سابقة للمسح حسب عمر الأم وقت ميلاد الطفل، الأردن	2009	40
جدول 5.4 التوزيع النسبي لجميع السيدات والسيدات المتزوجات حالياً حسب عدد الأطفال الذين ولدوا أحياء، ومتوسط عدد الأطفال الذين ولدوا أحياء ومتوسط عدد الأطفال الباقين على قيد الحياة حسب فئات العمر، الأردن 2009		42
جدول 6.4 التوزيع النسبي للمواليد الذين ترتيبهم الثاني أو أعلى خلال السنوات الخمس السابقة للمسح ووسيط عدد الأشهر حسب عدد الأشهر منذ المولود السابق والخصائص الأساسية، الأردن 2009		43
جدول 7.4 نسبة السيدات اللاتي أنجن بحلول عمر محدد ونسبة النساء اللاتي لم ينجبن ووسيط العمر وقت إنجاب المولود الأول حسب العمر الحالي، الأردن 2009		44
الجدول 8.4 وسيط العمر وقت إنجاب المولود الأول للسيدات في الأعمار 25-49 حسب العمر الحالي والخصائص الأساسية، الأردن 2009		45
جدول 9.4 نسبة السيدات اللاتي أعمارهن 15-19 سنة اللاتي أصبحن أمهات أو حوامل بطفلهن الأول حسب الخصائص الأساسية، الأردن 2009		46
جدول 1.5 نسبة السيدات اللاتي سبق لهن الزواج والسيدات المتزوجات حالياً اللاتي أعمارهن 15-49 سنة ويعرفن أي وسيلة معينة من وسائل منع الحمل حسب نوع الوسيلة، الأردن 2009		47
جدول 2.5 نسبة جميع السيدات اللاتي سبق لهن الزواج والسيدات المتزوجات حالياً وأعمارهن 15-49 اللاتي سبق لهن استعمال أية وسيلة من وسائل منع الحمل حسب نوع الوسيلة والعمر، الأردن 2009		48
جدول 3.5 التوزيع النسبي للسيدات اللاتي سبق لهن الزواج والسيدات المتزوجات حالياً حسب وسيلة منع الحمل المستعملة حالياً والعمر، الأردن 2009		49
جدول 4.5 التوزيع النسبي للسيدات المتزوجات حالياً اللاتي أعمارهن 15-49 حسب وسيلة منع الحمل المستعملة حالياً والخصائص الأساسية، الأردن 2009		51

- جدول 5.5 التوزيع النسبي للسيدات اللاتي سبق لهن الزواج وأعمارهن 15-49 سنة حسب عدد الأطفال الأحياء وقت استعمال وسائل منع الحمل لأول مرة والعمر الحالي، الأردن 2009 52
- جدول 6.5 التوزيع النسبي للسيدات المعقمات وأعمارهن 15-49 سنة حسب العمر وقت التعقيم ووسيط العمر وقت التعقيم وعدد السنوات منذ إجراء عملية التعقيم، الأردن 2009 53
- جدول 7.5 التوزيع النسبي للسيدات اللاتي أعمارهن 15-49 ويستعملن وسائل منع الحمل الحديثة حسب أحدث مصدر للحصول على الوسيلة ونوع الوسيلة، الأردن 2009 54
- جدول 8.5 نسبة السيدات المستعملات لوسائل منع الحمل اللاتي توقفن عن استعمال الوسائل خلال الـ 12 شهراً بعد البدء باستعمالها حسب سبب التوقف ونوع الوسيلة، الأردن 2009 55
- جدول 9.5 التوزيع النسبي لحالات التوقف عن استعمال وسائل منع الحمل في الخمس سنوات السابقة للمسح حسب السبب الرئيسي للتوقف ونوع الوسيلة، الأردن 2009 56
- جدول 10.5 التوزيع النسبي للسيدات المتزوجات حالياً اللاتي أعمارهن 15-49 سنة ولا يستعملن وسائل منع الحمل حسب نية الاستعمال مستقبلاً وعدد الأطفال الأحياء، الأردن 2009 57
- جدول 11.5 التوزيع النسبي للسيدات المتزوجات حالياً اللاتي أعمارهن 15-49 ولا يستعملن وسائل منع الحمل ولا ينوين استعمالها في المستقبل حسب السبب الرئيسي لعدم النية في الاستعمال، الأردن 2009 57
- جدول 12.5 التوزيع النسبي للسيدات المتزوجات حالياً اللاتي أعمارهن 15-49 ولا يستعملن وسائل منع الحمل وينوين الاستعمال في المستقبل حسب الوسيلة المفضلة، الأردن 2009 58
- جدول 1.6 نسبة السيدات 15-49 سنة اللاتي سبق لهن الزواج حسب العمر من مسوح مختلفة، الأردن 1990 - 2009 59
- جدول 2.6 التوزيع النسبي للسيدات اللاتي أعمارهن 15-49 سنة حسب الحالة الزوجية الحالية والعمر، الأردن 2009 60
- جدول 3.6 التوزيع النسبي للسيدات المتزوجات حالياً حسب عدد الزوجات للزوج والخصائص الأساسية، الأردن 2009 61
- جدول 4.6 نسبة السيدات اللاتي أعمارهن 15-49 سنة وتزوجن لأول مرة بحلول أعمار محددة ووسيط العمر وقت الزواج الأول حسب العمر الحالي، الأردن 2009 62
- جدول 5.6 وسيط العمر وقت الزواج الأول للسيدات اللاتي أعمارهن 25-49 سنة، حسب فئات العمر الحالية والخصائص الأساسية، الأردن 2009 63
- جدول 6.6 التوزيع النسبي للسيدات المتزوجات حالياً وأعمارهن 15-49 سنة حسب وقت آخر معاشرة زوجية والخصائص الأساسية، الأردن 2009 64
- جدول 7.6 النسبة المئوية للمواليد في الثلاث سنوات السابقة للمسح الذين أمهاتهم في حالة انقطاع الطمث وفي حالة امتناع عن المعاشرة وغير قادرات على الحمل حسب عدد الأشهر منذ الولادة ووسيط ومتوسط الفترة، الأردن 2009 65

- جدول 8.6 وسيط عدد أشهر انقطاع الطمث والامتناع عن المعاشرة وعدم القدرة على الحمل لما بعد الولادات خلال السنوات الثلاث السابقة للمسح حسب الخصائص الأساسية، الأردن 2009 66
- جدول 9.6 نسبة السيدات اللاتي أعمارهن 30-49 اللاتي في سن اليأس حسب العمر، الأردن 2009 67
- جدول 1.7 التوزيع النسبي للسيدات المتزوجات حالياً وأعمارهن 15-49 سنة حسب الرغبة في إنجاب الأطفال وعدد الأطفال الأحياء، الأردن 2009 70
- جدول 2.7 نسبة السيدات المتزوجات حالياً واللاتي أعمارهن 15-49 سنة اللاتي لا يرغبن في إنجاب المزيد من الأطفال حسب عدد الأطفال الأحياء والخصائص الأساسية، الأردن 2009 71
- جدول 3.7 نسبة السيدات المتزوجات حالياً واللاتي أعمارهن 15-49 سنة حسب الحاجة غير الملباة لتنظيم الأسرة والحاجة الملباة لتنظيم الأسرة والطلب الكلي على خدمات تنظيم الأسرة ونسبة الطلب الملبى والخصائص الأساسية، الأردن 2009 73
- جدول 4.7 التوزيع النسبي للسيدات اللاتي أعمارهن 15-49 سنة حسب العدد المثالي للأطفال، والمتوسط المثالي لعدد الأطفال لجميع السيدات اللاتي سبق لهن الزواج والسيدات المتزوجات حالياً، وحسب عدد الأطفال الأحياء، الأردن 2009 75
- جدول 5.7 المتوسط المثالي لعدد الأطفال لجميع السيدات اللاتي سبق لهن الزواج وأعمارهن 15-49 سنة حسب الخصائص الأساسية، الأردن 2009 76
- جدول 6.7 التوزيع النسبي لمواليد السيدات اللاتي أعمارهن 15-49 سنة خلال السنوات الخمس السابقة للمسح (عما في ذلك الأحمال الحالية) حسب حالة تخطيط الإنجاب وترتيب المولود وعمر الأم وقت الولادة، الأردن 2009 77
- جدول 7.7 معدلات الإنجاب الكلي المرغوب به ومعدلات الإنجاب الكلي للسنوات الثلاث السابقة للمسح حسب الخصائص الأساسية، الأردن 2009 78
- جدول 1.8 نسبة الأطفال دون الخامسة من العمر المصنفين على أن لديهم سوء تغذية حسب المقاييس الثلاثة للحالة التغذوية: الطول بالنسبة للعمر، الوزن بالنسبة للطول والوزن بالنسبة للعمر حسب الخصائص الأساسية، الأردن 2009 82
- جدول 2.8 نسبة اللاتي اطواهن أقل من 145 سم، ومتوسط مقياس كتلة الجسم ونسبة اللاتي مقياس كتلة جسمهن ذو مستويات محدده من بين جميع السيدات اللاتي أعمارهن 15-49 سنة حسب الخصائص الأساسية، الأردن 2009 ... 86
- جدول 3.8 نسبة الأطفال الذين أعمارهم 6-59 شهراً المصنفين بأن لديهم فقر دم حسب الخصائص الأساسية، الأردن 2009 88
- جدول 4.8 نسبة السيدات اللاتي أعمارهن 15-49 سنة ولديهن فقر دم حسب الخصائص الأساسية، الأردن 2009 90
- جدول 1.9 معدلات وفيات حديثي الولادة، ما بعد حديثي الولادة، الرضع، الأطفال ووفيات الأطفال دون الخامسة من العمر لفترات زمنية خمسية سابقة للمسح، الأردن 2009 94

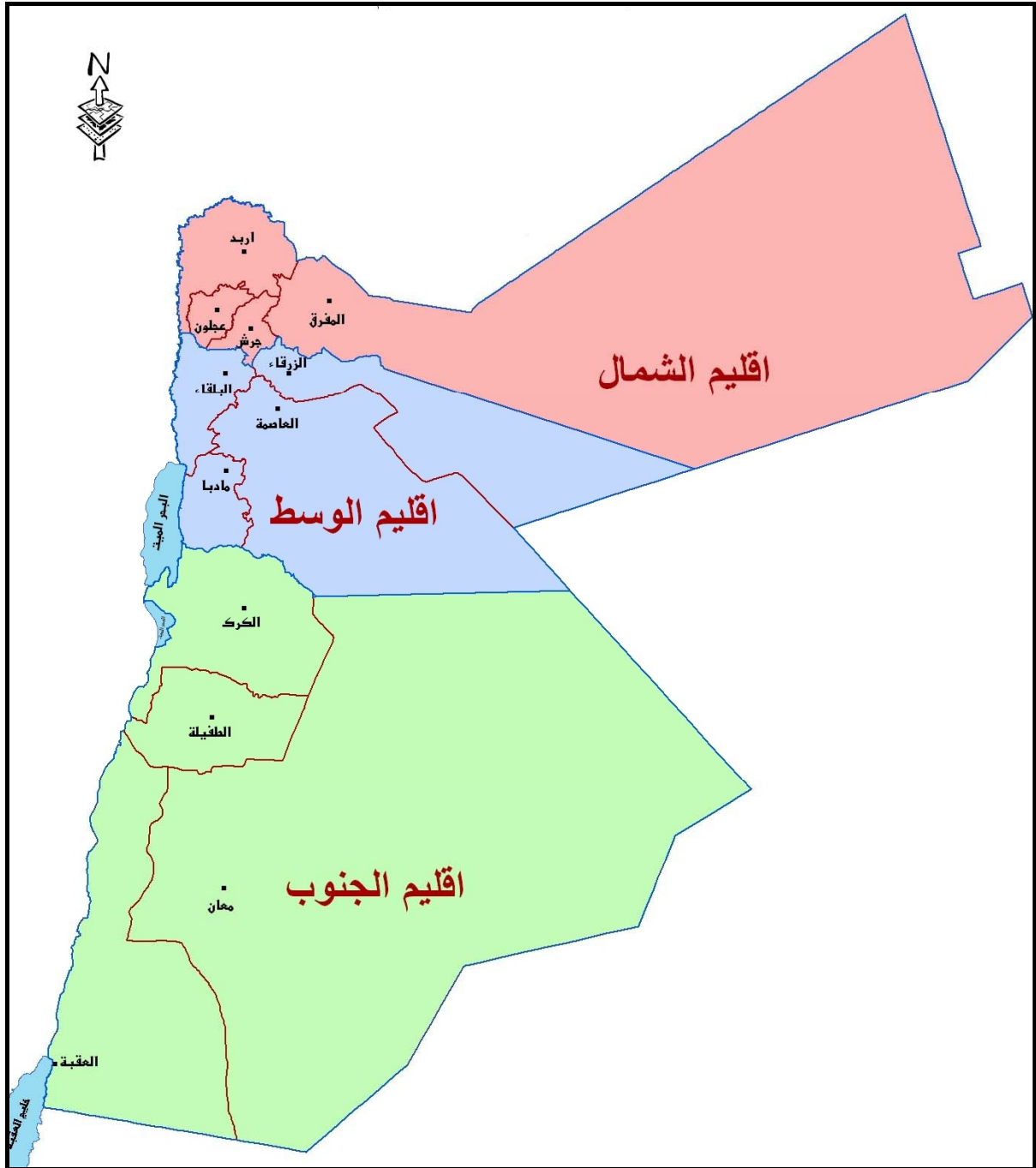
جدول 2.9 معدلات وفيات حديثي الولادة، ما بعد حديثي الولادة، الرضع، الأطفال ووفيات الأطفال والأطفال دون الخامسة من العمر لفترة العشر سنوات السابقة للمسح حسب الخصائص الأساسية، الأردن 2009.....	97
جدول 3.9 معدلات وفيات حديثي الولادة، ما بعد حديثي الولادة، الرضع، الأطفال ووفيات الأطفال دون الخامسة من العمر لفترة العشر سنوات السابقة للمسح حسب الخصائص الديموغرافية، الأردن 2009	98
جدول 4.9 عدد المواليد أموات ووفيات حديثي الولادة المبكرة، ومعدل وفيات ما حول الولادة لفترات زمنية خمسية سابقة للمسح حسب الخصائص الأساسية، الأردن 2009.....	100
جدول 5.9 التوزيع النسبي للأطفال الذين ولدوا خلال الخمس سنوات السابقة للمسح حسب الفئة الأكثر تعرضاً لخطر الوفاة ونسبة الخطورة والتوزيع النسبي للسيدات المتزوجات حالياً حسب فئة الخطر فيما إذا كان عليهن إنجاب طفل وقت المسح، الأردن 2009	102
جدول 1A توزيع العناقيد حسب المحافظة ومكان الإقامة	105
جدول 2A توزيع السكان حسب المحافظات ومكان الإقامة.....	106
جدول 3A توزيع الأسر حسب المحافظات ومكان الإقامة	106
جدول 4A توزيع العينة للمقابلات المكتملة للسيدات حسب المحافظات ومكان الإقامة	107
جدول 5A تخصيص عينة الأسر والعناقيد حسب المحافظة ومكان الإقامة	108
جدول 6A التوزيع النسبي للأسر والسيدات المؤهلات حسب نتائج مقابلات الأسر والمقابلات الفردية ومعدلات الاستجابة للأسر والسيدات المؤهلات، والاستجابة الكلية، حسب مكان الإقامة في الحضر والريف والاقليم، الأردن 2009	110
جدول 1 B قائمة بأخطاء المعاينة لمتغيرات مختارة، الأردن 2009.....	113
جدول 2 B أخطاء المعاينة للعينة كاملة، الأردن 2009.....	114
جدول 3 B أخطاء المعاينة لعينة الحضر، الأردن 2009.....	115
جدول 4 B أخطاء المعاينة لعينة الريف، الأردن 2009.....	116
جدول 5 B أخطاء المعاينة لعينة إقليم الوسط، الأردن 2009	117
جدول 6 B أخطاء المعاينة لعينة إقليم الشمال، الأردن 2009.....	118
جدول 7 B أخطاء المعاينة لعينة إقليم الجنوب، الأردن 2009.....	119
جدول 8 B أخطاء المعاينة لعينة محافظة العاصمة، الأردن 2009.....	120
جدول 9 B أخطاء المعاينة لعينة محافظة البلقاء، الأردن 2009.....	121

122	جدول B 10 أخطاء المعاينة لعينة محافظة الزرقاء، الأردن 2009
123	جدول B 11 أخطاء المعاينة لعينة محافظة مأدبا ، الأردن 2009
124	جدول B 12 أخطاء المعاينة لعينة محافظة اربد، الأردن 2009
125	جدول B 13 أخطاء المعاينة لعينة محافظة المفرق، الأردن 2009
126	جدول B 14 أخطاء المعاينة لعينة محافظة جرش، الأردن 2009
127	جدول B 15 أخطاء المعاينة لعينة محافظة عجلون، الأردن 2009
128	جدول B 16 أخطاء المعاينة لعينة محافظة الكرك، الأردن 2009
129	جدول B 17 أخطاء المعاينة لعينة محافظة الطفيلة، الأردن 2009
130	جدول B 18 أخطاء المعاينة لعينة محافظة معان، الأردن 2009
131	جدول B 19 أخطاء المعاينة لعينة محافظة العقبة، الأردن 2009
	جدول 1C التوزيع العمري بالسنوات الأفرادية لسكان الأسر بأسلوب العد الواقعي حسب الجنس (توزيع موزون)
133	الأردن 2009
	جدول 2C توزيع جميع نساء الأسر العمر 10-54 سنة، والسيدات اللاتي سبق لهن الزواج وتمت مقابلتهن وأعمارهن 15-49 سنة حسب أسلوب العد الواقعي، ونسبة السيدات المؤهلات اللاتي تمت مقابلتهن (توزيع موزون) حسب
134	فئات العمر الخمسية، الأردن 2009
	جدول 3C نسبة المشاهدات التي لم ترد عنها معلومات لأسئلة ديموغرافية وصحية مختارة (توزيع موزون)، الأردن 2009 ..
	جدول 4C توزيع المواليد احياء، ونسبة المواليد الذين وردت لهم تواريخ ميلاد كاملة، ونسبة الجنس وقت الميلاد ونسبة
135	المواليد حسب السنوات التقويمية والمواليد أحياء والمتوفين والمجموع (توزيع موزون)، الأردن 2009
	جدول 5C توزيع وفيات الأطفال المبلغ عنهم الذين أعمارهم اقل من الشهر حسب العمر وقت الوفاة بالأيام، ونسبة
	وفيات الأطفال حديثي الولادة المبلغ عنهم الذين توفوا في الأعمار 0-6 أيام لفترة الخمس سنوات السابقة للمسح،
136	الأردن 2009
	جدول 6C توزيع وفيات الأطفال المبلغ عنهم الذين أعمارهم أقل من سنتين حسب العمر وقت الوفاة بالأشهر، ونسبة
	وفيات الأطفال الرضع المبلغ عنهم الذين توفوا قبل اتمام الشهر الأول من العمر لفترة الخمس سنوات السابقة
137	للمسح، الأردن 2009
	جدول 7C نسبة الأطفال دون الخامسة من العمر المصنفين على أن لديهم سوء تغذية حسب المقاييس الثلاثة للحالة
	التغذوية: الطول بالنسبة للعمر، الوزن بالنسبة للطول والوزن بالنسبة للعمر حسب الخصائص الأساسية، الأردن
138	2002

قائمة الأشكال

- الشكل 1.2 توزيع السكان حسب العمر بالسنوات الافرادية والجنس، الأردن 2009..... 13
- الشكل 2.2 الهرم السكاني، الأردن 2009..... 14
- الشكل 3.2 توزيع السكان حسب فئات العمر العريضة من مسوح مختلفة 1983 – 2009 15
- الشكل 4.2 النسبة المئوية للأفراد الذين أعمارهم 6-24 سنة بأسلوب العد الواقعي المنتظمون بالدراسة حسب العمر والجنس، الأردن 2009 21
- الشكل 1.3 التوزيع النسبي للسيدات المشتغلات حسب الحالة العملية 31
- الشكل 1.4 اتجاهات معدلات الإنجاب التفصيلية حسب العمر من مصادر مختلفة 1997-2009 37
- الشكل 2.4 معدلات الإنجاب التفصيلية حسب الحضر والريف والاقليم الأردن 2002، 2007 و 2009 38
- الشكل 3.4 معدلات الإنجاب التفصيلية لفترات زمنية خمسية سابقة للمسح حسب عمر الأم وقت ميلاد الطفل 41
- الشكل 1.5 نسبة السيدات المتزوجات حالياً حسب وسيلة منع الحمل المستعملة حالياً 1990-2009 50
- الشكل 2.5 التوزيع النسبي للسيدات اللاتي يستعملن وسائل منع الحمل الحديثة حالياً حسب المصدر، الأردن 2009 54
- الشكل 1.6 نسبة السيدات اللاتي لم يسبق لهن الزواج 15-39 سنة حسب فئات العمر من مسوح مختلفة 1990-2009 60
- الشكل 1.7 تفضيلات الإنجاب للنساء المتزوجات حالياً وأعمارهن 15-49 سنة، الأردن 2009..... 70
- الشكل 1.8 الحالة التغذوية للأطفال الذين أعمارهم أقل من خمس سنوات حسب العمر بالأشهر، الأردن 2009 83
- الشكل 2.8 نسبة الأطفال الذين أعمارهم أقل من 5 سنوات الذين يعانون من سوء التغذية (التقرم) حسب الأقاليم خلال عامي 2002 و 2009..... 84
- الشكل 3.8 نسبة الأطفال الذين أعمارهم أقل من 5 سنوات الذين يعانون من الهزال (النحولة) حسب الإقاليم خلال عامي 2002 و 2009..... 85
- الشكل 4.8 نسبة الأطفال الذين أعمارهم 6-59 شهراً الذين يعانون من فقر الدم حسب الإقاليم خلال عامي 2002 و 2009 89
- الشكل 5.8 نسبة السيدات اللاتي أعمارهن 15 - 49 سنة اللاتي يعانين من فقر الدم حسب الإقاليم خلال عامي 2002 و 2009 91
- الشكل 1.9 اتجاهات وفيات الأطفال والأطفال الرضع حسب فترات زمنية خمسية، الأردن 2009..... 95
- الشكل 2.9 اتجاهات وفيات الأطفال أقل من 5 سنوات، 1990 - 2009 96
- الشكل 3.9 معدلات وفيات الأطفال الرضع حسب الخصائص الديموغرافية، الأردن 2009 99

خارطة المملكة الأردنية الهاشمية



تقديم

يسر دائرة الإحصاءات العامة أن تنشر التقرير الرئيسي باللغة العربية لمسح السكان والصحة الأسرية في الأردن عام 2009، الذي نفذته الدائرة خلال الفترة من تشرين أول - كانون أول 2009، حيث يقدم هذا التقرير النتائج الرئيسية التفصيلية للمسح. ويعتبر هذا المسح الخامس في سلسلة المسوح الديموغرافية والصحية التي أجريت في الأردن على مدار التسعة عشر عاماً السابقة. وقد أجرت دائرة الإحصاءات العامة هذا المسح على غرار المسوح السابقة التي أجرتها في الأعوام 1990، 1997، 2002 و 2007. إن الهدف الأساسي من المسح هو توفير معلومات شاملة عن الإنجاب، وتنظيم الأسرة، تفضيلات الإنجاب، ووفيات الأطفال والحالة التغذوية للأم والطفل بوصفها أداة لتقييم البرامج والسياسات السكانية والصحية الموجودة حالياً.

وتم تصميم عينة المسح للحصول على تقديرات تتعلق بالمتغيرات الرئيسية على المستوى الوطني، والحضر والريف، والأقاليم الثلاث (الوسط والشمال والجنوب)، والمحافظات اثنتي عشر بالإضافة إلى مناطق البادية. وقد تمت مقابلة حوالي 15000 أسرة و 10000 سيدة سبق لها الزواج في الأعمار 15-49 سنة.

وتم تمويل تنفيذ المسح من قبل الحكومة الأردنية، بالإضافة إلى تمويل إضافي من الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية، وصندوق الأمم المتحدة للسكان. كما وفرت مؤسسة ماكرو الدعم الفني من خلال البرنامج العالمي للمسوح الديموغرافية والصحية.

وتأمل دائرة الإحصاءات العامة أن تحقق نتائج المسح الأهداف المرجوة منه المتمثلة في تسهيل إدارة البرامج والسياسات الحكومية الهامة التي تهدف إلى تعزيز برامج تنظيم الأسرة وصحة الأم والطفل، وتلبية احتياجات المهتمين في مجالات السكان وتنظيم الأسرة والصحة، وخاصة الباحثين وأساتذة الجامعات والطلاب والفئات الأخرى ذات العلاقة.

وتود دائرة الإحصاءات العامة أن تعبر عن شكرها وتقديرها لجميع الأفراد والمؤسسات الذين ساهموا في إنجاح هذا المسح. وقد كان للعمل الشاق الذي قام به كادر المسح الأثر الكبير في الحصول على بيانات موثوقة ودقيقة. وتقدر الدائرة عالياً جميع الأسر التي تمت مقابلتها أثناء المسح على وقتها وطواعيتها وتعاونها في تقديم البيانات المطلوبة. وتشكر الدائرة أيضاً وزارة الصحة لدعمها الفني واللوجستي، والشكر كذلك للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية في عمان، وصندوق الأمم المتحدة للسكان لدعمهما المالي والفني للمسح. وإلى فريق مؤسسة ماكرو وهم: الدكتور محمد عياد والسيد برنارد بارير منسق برنامج المسوح الديموغرافية والصحية، الذي ساعد في جميع مراحل المسح، والسيد رولين رن لمساهمته في تصميم العينة والسيد نور الدين عبد الرحيم للمساعدة القيمة التي قدمها في مرحلة تجهيز البيانات. كما تتوجه الدائرة بالشكر الخاص للخبراء والمختصين المحليين والدوليين الذين أعدوا التقرير الرئيسي باللغة الانجليزية.

المدير العام

د. حيدر فريجات

خلفية عامة عن المسح

تم تصميم مسح السكان والصحة الأسرية 2009 لتوفير بيانات لرصد الوضع السكاني والصحي في الأردن. ويعتبر هذا المسح الخامس من نوعه ضمن برنامج المسوح الديموغرافية والصحية التي تجريها دائرة الإحصاءات العامة. ويهدف هذا المسح إلى توفير معلومات حديثة حول الإنجاب وتنظيم الأسرة ووفيات الأطفال والرضع، والحالة التغذوية بين النساء والأطفال.

تم مقابلة عينة ممثلة من الأسر على مستوى المملكة بلغت 13577 أسرة، وكذلك 10109 سيدة سبق لهن الزواج ضمن الفئة العمرية 15-49 سنة، وهذا يمثل نسبة استجابة بلغت 97% بالنسبة للأسر و97% بالنسبة للسيدات. وتوفر هذه العينة تقديرات على مستوى المملكة ككل وعلى مستوى الحضر والريف ومناطق البادية وغير البادية وأقاليم الشمال والوسط والجنوب وعلى مستوى المحافظات الاثنتي عشر. وقد تم تنفيذ مرحلة العمل الميداني للمسح بين شهري تشرين أول وكانون أول 2009.

خصائص الأسر

تركيبة الأسر: تتكون الأسرة الأردنية في المتوسط من 5.1 أشخاص، و11% فقط من الأسر ترأسها امرأة.

الظروف الإسكانية: يمتلك معظم الأسر الضروريات الرئيسية. إذ أن 99% من الأسر تتوفر لديها الكهرباء، و99% لديها مرافق صحية محسنة إما مرحاض محسن أو مرحاض ذو حفرة امتصاصية محسنة. كما أن مساكن كافة الأسر تقريباً (98%) متصلة بشبكة مياه الشرب المحسنة و99% من الأسر لديها مرحاض مستقل.

تعليم أفراد الأسرة: إن حوالي نصف السكان لديهم مستوى تعليمي ثانوي أو أعلى. كما أن الإناث أقل بشكل طفيف من الذكور لأن يكن غير متعلمات خاصة في الفئة العمرية الأكبر سناً. وبلغ وسيط عدد السنوات الدراسية 9.2 سنة للذكور و8.9 سنة للإناث. وكما هو متوقع، فإن الإناث والذكور الأكبر سناً وأولئك الأشخاص الذين يعيشون في المناطق الريفية وفي مناطق البادية هم أقل ميلاً لأن يكونوا متعلمين.

ملكية السلع المعمرة: تمتلك تقريباً جميع الأسر (98%) جهاز تلفزيون و97% هاتف خلوي. كما تمتلك نصف الأسر تقريباً (45%) جهاز كمبيوتر و95% من الأسر تمتلك غسالة. وحوالي خمس أسر من بين عشر أسر (47%) تمتلك سيارة خاصة أو بيك آب. وتعتبر الأسر الحضرية أكثر ميلاً لامتلاك السلع المعمرة من الأسر الريفية.

الإنجاب ومحدداته

معدل الإنجاب الكلي: رغم الانخفاض الكبير في مستويات الإنجاب بين عامي 1983 و2002، إلا أنها بقيت تقريباً ثابتة منذ عام 2002 حيث بلغ المعدل 3.8 طفل لكل سيدة في عام 2009 مقارنة مع 3.7 طفل لكل سيدة في عام 2002.

إن مستويات الإنجاب تقريباً متساوية في الحضر والريف ولكن هناك تباينات حسب المحافظات. فهي الأقل في محافظة مادبا، حيث بلغ معدل الخصوبة الكلي 3.6 طفل لكل سيدة مقارنة مع 4.5 طفل لكل سيدة في محافظة جرش. كما أن المعدل أعلى في مناطق البادية منه في مناطق غير البادية (4.5) طفل مقابل 3.8 طفل لكل سيدة على التوالي).

وتزداد معدلات الإنجاب الكلي كلما قل مستوى رفاه الأسرة. فالسيدات اللائي يعشن في الأسر الأكثر فقراً ينجبن بشكل عام، تقريباً ضعفي

السيدات اللاتي يعشن في الأسر ضمن شرائح الرفاه الأعلى (4.9 مقارنة مع 2.7 طفل لكل سيدة).

فترات المباشرة بين المواليد: تعتبر الفترات الفاصلة بين المواليد طويلة نسبياً في الأردن، إذ بلغ وسيط الفترة منذ المولود السابق 31.3 شهراً. إن حوالي ثلث الأطفال قد تمت ولادتهم في فترة سنتين من ولادة سابقهم، في حين أن خمس الأطفال ولدوا بعد فترة لا تقل عن ثلاث سنوات من ولادة سابقهم.

حجم الأسرة المرغوب فيه: أفادت السيدات أن المتوسط المثالي لحجم الأسرة هو 4.2 طفل. وهو مرتفع بشكل طفيف بين السيدات في المناطق الريفية عنه في المناطق الحضرية (4.4 مقارنة مع 4.1 طفل على التوالي). ويقل حجم الأسرة المثالي كلما ازداد المستوى التعليمي للسيدة. فالسيدات غير المتعلّقات يرغبن في أن يكون لديهن 4.9 أطفال مقارنة مع 4.2 أطفال للسيدات اللاتي لديهن تعليم عالي.

العمر عند الزواج الأول والمولود الأول: إن نصف السيدات يتزوجن قبل بلوغهن سن 22.4 في حين يتزوج 16% فقط من السيدات قبل سن الثامنة عشر. ويتراوح وسيط العمر عند الزواج الأول ما بين 21.7 سنة في محافظة الزرقاء و23.6 سنة في محافظة الكرك. وتتزوج السيدات اللاتي لديهن تعليم عال بعد خمس سنوات من السيدات غير المتعلّقات (وسيط العمر 24.7 مقارنة مع 20.2 على التوالي).

يبدأ الإنجاب نسبياً عند سن متأخرة في الأردن، حيث أن نصف السيدات أنجن مولودهن الأول عند العمر 24.0 سنة. وأن 8% فقط من السيدات أنجن مولودهن الأول قبل سن 18 سنة. وتنجب السيدات في المناطق الحضرية والريفية مولودهن الأول في نفس العمر تقريباً (24 سنة مقابل 24.1

سنة). كما أن السيدات في مستوى الرفاه الأعلى ينتظرن لفترة أطول كثيراً لإنجاب مولودهن الأول (24.7 شهراً) مقارنة بـ 23.3 بين السيدات في مستوى الرفاه الأدنى.

الإنجاب في سن المراهقة: إن الإنجاب في سن المراهقة في الأردن هو شيء نادر، إذ أن فقط 3% من الفتيات في سن المراهقة (15-19 سنة) قد أنجن مولودهن الأول، وأن 1% أخرى هن حوامل في مولودهن الأول. وبشكل عام، فإن الإنجاب في سن المراهقة أكثر شيوعاً بين السيدات الأقل تعليماً (18% بين السيدات غير المتعلّقات).

تنظيم الأسرة

المعرفة بتنظيم الأسرة: إن المعرفة بوسائل تنظيم الأسرة في الأردن هو أمر شائع، إذ أن 100% تقريباً من السيدات اللاتي سبق لهن الزواج وأعمارهن 15-49 سنة يعرفن على الأقل وسيلة حديثة واحدة لتنظيم الأسرة. وإن أكثر الوسائل المعروفة والشائعة الاستعمال هي اللولب والحبوب (100% لكل منهما).

استعمال وسائل منع الحمل: رغم أن استعمال وسائل منع الحمل قد ازداد بشكل كبير بين عامي 1990 و2002، إلا أنه قد استقر منذ عام 2002، إذ بينت نتائج مسح السكان والصحة الأسرية 2009 أن 59% من السيدات المتزوجات يستعملن حالياً إحدى وسائل منع الحمل، في حين يستعمل 42% من السيدات وسيلة منع حمل حديثة. ويعتبر اللولب هو الوسيلة الأكثر شيوعاً إذ تستعمله 23% من السيدات المتزوجات تليها الحبوب (8%).

ولا توجد هناك تباينات جوهرية في استعمال وسائل منع الحمل حسب الإقامة أو المحافظات وتستعمل وسائل منع الحمل الحديثة من قبل 43% من السيدات المتزوجات في المناطق الحضرية مقارنة

مع 36% في المناطق الريفية. ويتباين استعمال وسائل منع الحمل الحديثة حسب المحافظات، حيث كان الأقل في محافظة معان (28%) والأعلى في محافظة مادبا (45%).

ويزداد استعمال وسائل منع الحمل مع ارتفاع المستوى التعليمي من 24% للسيدات غير المتعلّقات إلى 41% للسيدات اللاتي لديهن تعليم عال. كما أنه يزداد بشكل جوهري بارتفاع شريحة الرفاه، إذ أن 49% من السيدات المتزوجات في شرائح الرفاه الأعلى يستعملن وسيلة حديثة مقارنة مع 37% فقط من السيدات المتزوجات ضمن شرائح الرفاه الأدنى.

ويستعمل 17% من السيدات المتزوجات وسيلة تقليدية، حيث تستعمل 13% من السيدات وسيلة القذف الخارجي و4% وسيلة الامتناع الدوري.

مصدر الحصول على وسائل منع الحمل: تقوم مصادر القطاع العام كالمستشفيات الحكومية والمراكز الصحية والخدمات الطبية الملكية حالياً بتزويد حوالي 46% من المستعملات حالياً لوسائل منع الحمل. بينما تزود المستشفيات والعيادات الخاصة هذه الوسائل لـ 54% من السيدات المستعملات لها. وتعتبر الحبوب واللولب هي أكثر الوسائل التي تم الحصول عليها من المصادر الخاصة. بينما تم الحصول على الحقن والتعقيم الأنثوي عادة من خلال مصادر القطاع العام.

الحاجة غير الملباة لتنظيم الأسرة: وتعرف الحاجة غير الملباة لتنظيم الأسرة بنسبة السيدات المتزوجات اللاتي يرغبن بالمباعدة بين آخر مولود والمولود الذي يليه أو التوقف عن الإنجاب كلياً ولا يستعملن وسائل منع الحمل. وأظهرت بيانات مسح السكان والصحة الأسرية 2009 أن 11% من السيدات المتزوجات لديهن حاجة غير ملباة لتنظيم الأسرة، (5% للمباعدة بين المواليد و7% لتحديد

عدد المواليد) وأن الحاجة غير الملباة هي الأعلى بين السيدات غير المتعلّقات وبين السيدات ضمن شرائح الرفاه الأدنى. كما أن هنالك تباينات في الحاجة غير الملباة حسب المحافظات، إذ تتراوح بين 9% فقط في محافظة جرش و13% في محافظة الكرك.

التغذية

الحالة التغذوية للأطفال: باستخدام المقياس المعياري لنمو الطفل المطور من قبل منظمة الصحة العالمية تبين في مسح 2009 أن 8% من الأطفال لديهم سوء تغذية مزمن أو تقزم، منهم واحد من بين كل أربعة أطفال (2%) شديدي التقزم. وأن 7% من الأطفال صنفوا أنهم يعانون من زيادة في الوزن، وهي بين الأولاد أكثر تكراراً مما هي عليه بين البنات (8% مقابل 5%).

ويرتبط التقزم بعلاقة قوية حسب مكان الإقامة، فالأطفال في المناطق الريفية أكثر ميلاً ليكونوا متقزمين من الأطفال في المناطق الحضرية (12% مقابل 7%). ويتراوح مستوى انتشار التقزم من 6% في محافظتي العاصمة والزرقاء إلى 13% في محافظتي الكرك والعقبة وإلى 14% في محافظة معان. وعلى العموم فإن أطفال السيدات غير المتعلّقات والأطفال في مستوى الرفاه الأدنى أكثر ميلاً لأن يكونوا متقزمين من الأطفال في الفئات الأخرى.

الوضع التغذوي للسيدات: بلغ متوسط مقياس كتلة الجسم للسيدات في فئة العمر 15-49 سنة (27.0) أي أن أكثر من نصف السيدات في الأردن كان مقياس كتلة الجسم يساوي أو أكبر من 25.0) لديهن وزن زائد (28%) أو أنهن بدنيات (29%) في حين أن 4% فقط هن نحيفات (مقياس كتلة الجسم أقل من 18.5)، وهذا مؤشر على نقص مزمن في الطاقة لديهن. إن النساء الأكبر سناً

والنساء غير المتعلّقات أو ذوات التعليم الابتدائي أكثر ميلاً للبدانة أو السمنة من غيرهن من النساء الأخريات.

فقر الدم

فقر الدم بين الأطفال: إن ثلث الأطفال الذين أعمارهم 6-59 شهراً لديهم درجة ما من فقر الدم (34%). وأن 15% من الأطفال الذين يعانون من فقر الدم قد صنفوا على أنهم يعانون من فقر دم معتدل. وكان مستوى انتشار فقر الدم بين الأطفال في المناطق الريفية (40%) أعلى مما هو عليه في المناطق الحضرية (33%). كما كان مستوى انتشار فقر الدم عالياً في مناطق البادية (38%)، ويتباين مستوى انتشار فقر الدم من 24% في محافظة مادبا إلى 43% في محافظة معان وإلى 45% في محافظة الكرك.

فقر الدم بين النساء: إن 25% من السيدات لديهن درجة ما من فقر الدم، منهن 21% يعانين من فقر دم خفيف وكان أعلى معدل انتشار لفقر الدم لدى السيدات في الفئة العمرية 40-49 سنة (32%) وفي محافظتي البلقاء والعقبة (38%). وبين السيدات اللاتي سبق لهن الزواج لوحظ أن 30% لديهن درجة ما من فقر الدم، إذ أن حوالي 24% لديهن فقر دم خفيف، و6% لديهن فقر دم معتدل، وتزداد مستويات فقر الدم مع ازدياد عدد الأطفال الذين أنجبتهن السيدة.

وفيات الأطفال

المستويات والاتجاهات: إن وفيات الأطفال في الأردن منخفضة تماماً، وقد بقيت مستقرة منذ عام 2002. وفي الوقت الحاضر— فإن طفلاً واحداً من بين 36 طفلاً يموت قبل وصوله أو وصولها عيد ميلاده الخامس. إن معدل وفيات الرضع للسنوات

الخمس السابقة للمسح (2004-2009) هو 23 لكل 1000 مولود حي، وأن معدل وفيات الأطفال دون الخامسة هو 28 لكل 1000 مولود حي.

إن معدلات الوفيات هي أعلى بشكل طفيف في المناطق الحضرية منه في المناطق الريفية، ولكنها تختلف بشكل ملحوظ حسب المحافظات. حيث تتراوح وفيات الأطفال دون الخامسة بين 17 وفاة فقط لكل 1000 مولود حي في محافظة الزرقاء و39 وفاة لكل 1000 مولود في محافظتي العاصمة وجرش (للسنوات العشر السابقة للمسح). وتنخفض وفيات الأطفال أيضاً كلما ارتفع المستوى التعليمي للسيدات. أما بالنسبة لوفيات الأطفال الرضع فإنها أكثر من ثلاث أضعاف مما هي عليه بين أمهات الأطفال غير المتعلّقات مقارنة بأمهات الأطفال اللاتي لديهن تعليم عالٍ (49 مقارنة مع 15).

فترات مباحدة المواليد ووفيات الأطفال: إن وجود مباحدة ما بين الأطفال لفترة 36 شهراً على الأقل يقلل من خطر وفيات الرضع فهي في الأردن 31.3 شهراً فالأطفال الذين يولدون بعد أقل من سنتين من المولود الأخير لديهم معدلات وفيات مرتفعة بشكل خاص (35 لكل 1000 مولود حي مقارنة مع 22 لكل 1000 مولود حي فقط للأطفال الرضع المولودين بعد أربع سنوات من المولود السابق). وإن ثلث الأطفال الرضع في الأردن يولدون في أقل من سنتين من ولادة الطفل السابق وهؤلاء الرضع يتعرضون بنوع خاص لخطر أكبر للوفاة.

الفصل الأول

خلفية عامة

1.1 التاريخ والجغرافيا والاقتصاد

الأردن واحداً من أكثر الدول تقدماً في منطقة الشرق الأوسط وكان جزءاً من الإمبراطورية العثمانية حتى نهاية الحرب العالمية الأولى. تم إعلان الأردن ككيان سياسي باسم إمارة "شرق الأردن" (Transjordan) تحت الانتداب البريطاني عام 1921، إلى أن حصل على الاستقلال وأعلن مملكة عام 1946. وفي عام 1950 اتحدت المملكة والضفة الغربية تحت اسم المملكة الأردنية الهاشمية. وفي عام 1967 تم احتلال الضفة الغربية وقطاع غزة من قبل القوات الإسرائيلية مما نجم عنه تدفق عشرات الآلاف من اللاجئين إلى الضفة الشرقية. وفي عام 1988، وتمشيا مع رغبات الدول العربية والسلطة الوطنية الفلسطينية، تم إعلان فك الارتباط الإداري للضفة الغربية عن المملكة لتسهيل إقامة الدولة الفلسطينية.

الأردن من الناحية الجغرافية بلد محاط باليابسة بصورة شبه كلية. ويشكل ميناء العقبة في أقصى الجنوب منفذ الأردن الوحيد على البحر، وتفصله غرباً فلسطين عن البحر الأبيض المتوسط، وتحده السعودية من الجنوب والشرق، والعراق من الشمال الشرقي، وسوريا من الشمال. وهناك ثلاث مناطق مناخية تميز الأردن من الغرب إلى الشرق. وتشمل هذه المناطق وادي الأردن، الذي يقع أغلبه تحت مستوى سطح البحر ويعتبر شبه استوائي، والمناطق المرتفعة إلى الشرق من وادي الأردن، ويتراوح ارتفاعها ما بين 100 و1500 متراً فوق سطح البحر وتعتبر من المناطق التي يسودها مناخ البحر الأبيض المتوسط، والمناطق الصحراوية الممتدة إلى الشرق من المرتفعات. وتبلغ المساحة الكلية للأردن حوالي 89 ألف كيلو متر مربع، وتسود الظروف شبه الصحراوية في ما يزيد على 80% من هذه المساحة التي يوجد بها بعض الأراضي الرطبة كحوض الأزرق.

ينقسم الأردن إدارياً إلى اثنتي عشرة محافظة موزعة على ثلاثة أقاليم: إقليم الشمال (ويضم محافظات إربد، المفرق، جرش وعجلون)، إقليم الوسط (ويضم محافظات العاصمة، الزرقاء، البلقاء ومادبا)، وإقليم الجنوب (ويضم محافظات الكرك، الطفيلة، معان والعقبة). أما المدن الرئيسية فهي عمان (العاصمة)، الزرقاء وإربد.

من الناحية الاقتصادية، تشرف الحكومة الأردنية على معظم الخدمات الاجتماعية، ومع ذلك يتجه الأردن نحو اقتصاد السوق الحر. وقد حدث تغير طفيف في نسبة مساهمة القطاعات الاقتصادية في الناتج المحلي الإجمالي، إذ انخفضت نسبة مساهمة قطاع الزراعة في الناتج المحلي الإجمالي بالأسعار الثابتة من 7.3% عام 1992 إلى 3.8% عام 1997 وإلى 3.3% عام 2002 وإلى 3% عام 2008. ولم تتغير كثيراً نسبة مساهمة قطاع تجارة الجملة والتجزئة والمطاعم والفنادق في الناتج المحلي الإجمالي 9.3% عام 1992، 9.9% عام 2006 و10% عام 2008. وفي المقابل، ارتفعت نسبة مساهمة قطاع الصناعة التحويلية بمقدار أربع نقاط مئوية بين عامي 1992 و2002 (من 12.4% إلى 16.3%) ووصلت النسبة إلى حوالي 17% عام 2008، وارتفعت نسبة مساهمة قطاع الخدمات المجتمعية والشخصية ارتفاعاً طفيفاً خلال ذات الفترة من 2.4% عام 1992 إلى 3.9% عام

2008. أما قطاع النقل والتخزين والاتصالات فقد ارتفعت نسبة مساهمته بمقدار 2.1 نقطة مئوية بين عامي 1992 و2002 ووصلت نسبة مساهمته إلى حوالي 15% عام 2008.

ارتفع متوسط نصيب الفرد من الناتج المحلي الإجمالي بالأسعار الجارية من 1326 دولاراً أمريكياً عام 1992 إلى 1610 دولاراً أمريكياً عام 1997 ووصل إلى 1882 دولاراً عام 2002 في حين بلغ المتوسط 2646 دولاراً أمريكياً عام 2008. أما الرقم القياسي لتكاليف المعيشة فقد ارتفع بحوالي 20% بين عامي 1992 و1997، وارتفع بنسبة 8% بين عامي 1997 و2002 في حين كان الارتفاع بنسبة مقدارها حوالي 19% بين عامي 2006 و2008. كما ارتفع العجز في الميزان التجاري بشكل حاد بنسبة 72% بين عامي 1990 و1996 ولكنه انخفض بحوالي 14% بين عامي 1997 و2001. إلا أن العجز في الميزان التجاري ارتفع بشكل حاد أيضاً بنسبة 86% بين عامي 2002 و2004، وبقي العجز مستقراً عند هذه النسبة تقريباً خلال عامي 2006 و2007. في حين وصل العجز نسبة مقدارها حوالي 43% بين عامي 2006 و2008. وأظهر معدل النمو الاقتصادي بالأسعار الثابتة ارتفاعاً مع الزمن حيث بلغ 3.3% عام 1997 و5.8% عام 2002 وإلى 8.8% عام 2008.

من أجل إعادة هيكلة الأنشطة الاقتصادية في الأردن، بدأت الحكومة برنامجاً تصحيحياً في بداية عقد التسعينيات. ومنذ منتصف ذلك العقد شجعت الحكومة خصخصة خدمات مجتمعية محددة كجزء من البرنامج، كما أصدرت قانون التخصيص رقم 25 لسنة 2000 ليوفر الإطار القانوني والمؤسسي للتخصيص في الأردن. وسعت الحكومة نحو تحقيق التكامل والاندماج مع الاقتصاد العالمي من خلال انضمام الأردن إلى منظمة التجارة العالمية، وتوقيع اتفاقية التجارة الحرة مع الولايات المتحدة الأمريكية، واتفاقية الشراكة مع الاتحاد الأوروبي، واتفاقية منظمة التجارة الحرة العربية الكبرى، واتفاقية المناطق الصناعية المؤهلة. كما عملت على إنشاء مناطق تنمية كسلطة منطقة العقبة الاقتصادية الخاصة، وأطلقت الحكومة كذلك برنامج التصحيح الاقتصادي والاجتماعي ومبادرة الحكومة الالكترونية، والأجندة الوطنية، وملتقى كلنا الأردن، إلى جانب إنشاء مناطق اقتصادية في بعض المحافظات لتوزيع ثمار التنمية على جميع المواطنين. ولذلك فقد قفزت الاستثمارات الخاصة المحلية والأجنبية إلى مستويات قياسية نتيجة للاستمرار في تطبيق برامج التخصيص وتوفير البيئة الاستثمارية الملائمة. كما توسعت الحكومة ومن خلال التوجيهات الملكية السامية لجلالة الملك عبد الله الثاني بتوفير السكن الكريم لعشرات الآلاف من الأسر المحتاجة في الأردن من ذوي الدخل المتدني والمحدود في كافة محافظات المملكة.

2.1 السكان

تم تنفيذ أول تعداد عام للسكان في الأردن عام 1961، حيث بلغ عدد سكان الضفة الشرقية آنذاك 901 ألف نسمة. ونتيجة للحروب العربية - الإسرائيلية في عامي 1948 و1967، والاحتلال الإسرائيلي للضفة الغربية وقطاع غزة، فقد تدفقت أعداد كبيرة من الفلسطينيين إلى الضفة الشرقية من الأردن. وفي عام 1979 بلغ عدد سكان الأردن 2.13 مليون نسمة، وتضاعف عدد السكان تقريباً حيث بلغ 4.14 مليون نسمة في عام 1994.

وقد بلغ عدد السكان في نهاية عام 2004 حوالي 5.35 مليون نسمة في حين قدر العدد بحوالي 5.72 مليون نسمة عام 2007، وقد وصل العدد إلى 6 مليون نسمة في شهر شباط من عام 2010.

بلغ متوسط معدل النمو السكاني 4.8% خلال الفترة 1961-1979، و4.4% بين عامي 1979 و1994. ويعزى السبب في ارتفاع معدلات النمو إلى تدفق المهاجرين إلى الضفة الشرقية من الضفة الغربية وقطاع غزة في أواخر الستينيات، وتدفق أعداد كبيرة من العمالة الوافدة، وارتفاع معدلات الزيادة الطبيعية، وعودة حوالي 300 ألف من المواطنين الأردنيين من دول الخليج نتيجة لأزمة الخليج عام 1990، وهجرة مئات الآلاف من العراقيين إلى الأردن نتيجة حرب الخليج الثانية عام 2003. وقد أدت هذه الزيادات المفاجئة في عدد السكان إلى خلق مشكلات عديدة للبلاد منها نقص في الغذاء والمياه والمساكن وفرص العمل، بالإضافة إلى الضغط على الخدمات التعليمية والصحية والبنية التحتية الحضرية. ونتيجة لانخفاض مستويات الإنجاب في الأردن فقد انخفض معدل النمو السكاني إلى 3.2% في النصف الثاني من عقد التسعينيات، وواصل انخفاضه حتى بلغ 2.2% عام 2009. وانخفض متوسط حجم الأسرة الخاصة في الأردن من 6.7 فرداً عام 1979 إلى 6 أفراد عام 1994، وإلى 5.4 فرداً عام 2004 ويقدر المتوسط لعام 2009 بحوالي 5.2 فرداً.

يعتبر التحضر من المواضيع الهامة بشكل خاص في الأردن. فمن الناحية التاريخية ساهمت الهجرة الداخلية من الريف إلى الحضر، بالإضافة إلى تدفق المهاجرين من خارج البلاد، في النمو الحضري السريع. كما أثرت أيضاً الأزمات الدولية التي حدثت مؤخراً على تدفقات المهاجرين إلى الأردن. وقد ازداد عدد السكان في الحضر بنسبة 14% بين عامي 1980 و1994 (من 70% إلى 79%)، ووصلت نسبة السكان في الحضر إلى 83% عام 2004 بنسبة زيادة مقدارها أربع نقاط مئوية عما كانت عليه في عام 1994.

أشارت نتائج تعداد 2004 إلى أن التركيب العمري للسكان قد تغير بصورة ملحوظة منذ عام 1979، نتيجة للتغيرات في عمليات الإنجاب والوفيات والهجرة. وانخفضت نسبة السكان دون الخامسة عشرة من العمر من 51% عام 1979 إلى 37% عام 2004 وإلى 36.5% عام 2009، في حين ارتفعت نسبة السكان الذين أعمارهم 60 سنة فأكثر من 4.1% عام 1979 إلى 5.2% عام 2004 وإلى 6% عام 2009.

كما أخذت مستويات الإنجاب في الأردن بالانخفاض منذ منتصف السبعينيات. وتشير الدراسات إلى أن معدل الإنجاب الكلي قد انخفض من 7.4 طفل لكل امرأة عام 1976 إلى 5.6 طفلاً عام 1990، وإلى 4.4 طفلاً عام 1997 ووصل إلى 3.7 طفلاً عام 2002 وارتفع المعدل قليلاً في عام 2009 حيث وصل إلى 3.8 طفلاً. وتشير هذه الأرقام إلى انخفاض مقداره 3 أطفال تقريباً للأثنى الواحدة أو 40% بين عامي 1976 و1997، في حين كان الانخفاض بمقدار طفل واحد بين عامي 1997 و2002 أو ما نسبته 19%، بينما كان الارتفاع بسيطاً جداً بين عامي 2002 و2009، بلغت نسبته حوالي 3% وهو ارتفاع غير جوهري وهذا مؤشر على أن الانخفاض في معدل الإنجاب الكلي قد توقف في الأردن.

شهدت معدلات الوفاة في الأردن انخفاضاً مماثلاً وبمعدل أسرع من الانخفاض في معدلات الإنجاب. فقد انخفض معدل الوفيات الخام من 18 بالألف في بداية الستينيات إلى 12 بالألف في بداية الثمانينيات. وقد

معدل الوفيات الخام بحوالي 7 بالألف عام 2007 وانخفض معدل وفيات الأطفال الرضع أيضا من 82 بالألف عام 1976 إلى 22 بالألف عام 2002، وارتفع قليلاً عام 2009 حيث وصل إلى 23 بالألف. إن الانخفاض في معدلات الوفيات، وبخاصة وفيات الأطفال الرضع، يعني تزايد توقع الحياة وقت الولادة. فقد بلغ العمر المتوقع للحياة وقت الولادة 68 سنة للذكور مقابل 71 سنة للإناث عام 2002، ارتفع إلى 72 سنة للذكور و74 سنة للإناث عام 2009.

أما فيما يتعلق بالتعليم بين السكان، فقد انخفض معدل الأمية بين السكان الذين أعمارهم 15 سنة فأكثر بحوالي 70% منذ عام 1979 (من 36% إلى 10% عام 2002)، ووصل معدل الأمية في عام 2009 إلى حوالي 7% للسكان ككل، وهو للإناث ثلاثة أضعاف قيمته للذكور (11% مقابل 4% على التوالي). وبالإضافة إلى ذلك، فإن حوالي ثلث سكان الأردن ملتحقون حالياً في المستويات التعليمية المختلفة. وتشرف الحكومة على ما نسبته 58% من مجموع المدارس ينتظم فيها 71% من الطلبة كما في عام 2008، وهذه النسب ثابتة تقريباً على مدى العشر سنوات السابقة.

3.1 سياسات وبرامج السكان وتنظيم الأسرة

لم يعتمد الأردن حتى عقد التسعينيات سياسة سكانية رسمية واضحة. وفي عام 1973 تم إنشاء اللجنة الوطنية للسكان، مع تفويضها بصياغة وتنفيذ سياسة سكانية وطنية، ولتتعامل مع جميع الأنشطة المتعلقة بالسكان. ومع ذلك، فقد كان رسم سياسة سكانية مرضية مثيراً للجدل. وبسبب الطبيعة الحساسة لهذا الموضوع لم تتخذ اللجنة الوطنية للسكان أي إجراءات أو خطوات محددة واضحة في هذا المجال. وقد تم إحياء اللجنة في أواخر الثمانينيات لتمثل العديد من الجهات العاملة في مجال السكان. وخلال تلك الفترة، وقبل عام 1993، بذل كل من القطاع العام والقطاع الخاص جهوداً لتوفير خدمات تنظيم الأسرة. فقد قامت وزارة الصحة من خلال مراكز الأمومة والطفولة بتقديم خدمات تنظيم الأسرة بشكل اختياري ومجاني تقريباً كتدخل غير رسمي وغير مباشر في السياسة السكانية. كما قدمت الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة وغيرها من المؤسسات التطوعية غير الحكومية جهوداً قيمة في هذا المجال.

وكانت أول مبادرة لسياسة سكانية مقترحة عام 1993، حيث تبنت اللجنة الوطنية للسكان مشروع البرنامج الوطني الصحي للمساعدة بين المواليد في محاولة لتحسين صحة الأم والطفل وخفض معدلات الإنجاب من خلال كسب التأييد لزيادة الفترة الفاصلة بين المواليد. وتمت مناقشة هذا البرنامج على المستوى الوطني، وتم إقراره من قبل الحكومة كسياسة سكانية رسمية في عام 1993، مع الأخذ بعين الاعتبار الأبعاد الدينية والاجتماعية والوطنية وحرية الاختيار في المجتمع الأردني.

أنجزت اللجنة الوطنية للسكان الاستراتيجية الوطنية للسكان في الأردن، وتم إقرارها من قبل مجلس الوزراء عام 1996، وتم تحديثها في عام 2000 في ضوء نتائج وتوصيات المؤتمرات الإقليمية والدولية والمسوح الوطنية، وشملت وثيقة الاستراتيجية أربعة محاور رئيسية: الصحة الإنجابية، السكان والتنمية المستدامة، العدالة والمساواة بين الجنسين وتمكين المرأة وكسب التأييد والإعلام.

ولتفعيل هذه الإستراتيجية المحدثة، والتي أقرها مجلس الوزراء في نهاية عام 2002 لمواجهة التحديات السكانية والتنمية التي تواجهها المملكة، ومتابعة تنفيذ خطة عملها بروح المسؤولية، استدعى ذلك كله إنشاء المجلس الأعلى للسكان في نهاية عام 2002، برئاسة رئيس الوزراء وعضوية عدد من الوزراء ذوي العلاقة بالإضافة إلى بعض ذوي الاختصاص من القطاعين العام والخاص. ليواصل عمل اللجنة الوطنية للسكان باعتباره المرجعية العليا المناط بها اقتراح وصياغة السياسات الوطنية السكانية ومتابعتها وتقييمها وتحديثها، وإيجاد البيئة الداعمة لتحقيق أهدافها في اطر خطط التنمية الوطنية الاقتصادية والاجتماعية للدولة، وبرنامج التصحيح الاقتصادي والاجتماعي والأجندة الوطنية الأردنية.

ويعمل المجلس على رفع مستوى الوعي الجماهيري بالقضايا السكانية والتنمية وكسب التأييد لها، والعمل على التعاون والتنسيق مع الجهات الإقليمية والدولية المهتمة بالقضايا السكانية، بالإضافة إلى بناء القدرات الوطنية للعاملين في هذه المجالات في مختلف المؤسسات.

وانطلاقاً من مهام المجلس الأعلى للسكان في اقتراح السياسات السكانية اللازمة لمعالجة القضايا السكانية المستجدة تم اعداد وثيقة سياسات الفرصة السكانية والتي تم اعتمادها من قبل رئاسة الوزراء نهاية عام 2009، والتي تأتي أهميتها من خلال أن الأردن على أعتاب تحول ديموغرافي تاريخي يحمل "فرص سكانية" أو "نافذة إلى الفرصة الديموغرافية" تصاحبها تأثيرات مختلفة على الحالة الاقتصادية والاجتماعية للسكان، حيث تظهر الفرصة السكانية عندما يبدأ أعداد الفئة السكانية في أعمار القوى البشرية (الأفراد في الأعمار 15-64 سنة) بالتفوق بشكل كبير على فئة المعالين في الأعمار دون سن 15 سنة وفوق سن 64 سنة. وتتضمن الوثيقة سياسات لتحقيق واستثمار الفرصة السكانية وتعظيم الاستفادة من التغيرات التي تصاحبها. وقد توزعت هذه السياسات على ثلاثة محاور رئيسية هي: سياسات للإسراع بالتحول الديموغرافي والوصول إلى فترة " الفرصة السكانية"، سياسات الاستفادة من عوائد الفرصة السكانية، وسياسات الحماية الاجتماعية والإعداد لمرحلة ما بعد الفرصة السكانية.

4.1 الأولويات والبرامج الصحية

تعتبر وزارة الصحة المسؤولة عن جميع الشؤون الصحية في المملكة بموجب قانون الصحة العامة رقم 47 لعام 2008، حيث تشمل مهامها بصورة رئيسية الحفاظ على الصحة العامة بتقديم الخدمات الصحية والوقاية العلاجية الرقابية، وتنظيم الخدمات الصحية المقدمة في القطاعين العام والخاص وتوفير التأمين الصحي للمواطنين في حدود الإمكانيات المتوفرة لديها وانتشار المعاهد الصحية التعليمية والتدريبية.

وقد كانت الخدمات الصحية على الدوام محط اهتمام القيادة الهاشمية للارتقاء بمستواها ومواكبة التطورات والمتغيرات المتسارعة على المستوى العالمي والإقليمي والمحلي مما يستوجب تطوير السياسات الصحية ووضع الخطط الإستراتيجية بالتركيز على تحسين نوعية الخدمات الصحية الوقائية والعلاجية لجميع المواطنين ليحتل القطاع الصحي في الأردن مركزاً ريادياً على مستوى المنطقة.

وفي ضوء التحديات التي تواجه القطاع الصحي، فقد عملت الوزارة على إعداد وصياغة إستراتيجية صحية للأعوام 2008 - 2012 مستندة إلى رؤية ورسالة وأهداف قابلة للتحقيق والحفاظة على المكتسبات وتحقيق

أهداف التنمية الشاملة وبما يتماشى مع الأهداف الوطنية الواردة في الأجندة الوطنية والإستراتيجية الصحية الوطنية، وقد انبثق عن الخطط الإستراتيجية سياسات وبرامج وخطط تنفيذية تركز بصورة رئيسية على المواضيع التالية:

أ. الرعاية الصحية الأولية:

ولعل من أبرز أهدافه تعزيز أنماط الحياة الصحية (من ممارسة النشاط البدني، ومكافحة التدخين، وإتباع أنماط تغذوية سليمة)، وتعزيز الخدمات الإنجابية وصحة الطفل، وخفض نسبة انتشار الأمراض المزمنة ومضاعفاتها، وتحسين الوضع التغذوي للأطفال والأمهات في سن الإنجاب، وتحسين خدمات الإسعاف والطوارئ. بالإضافة إلى المحافظة على النسب المنخفضة للأيذز والأمراض المنقولة جنسياً، وبرامج حول حديثي الولادة للتحري عن الأمراض الوراثية، وإضافة المغذيات الدقيقة والفيتامينات للطحين، ومكافحة الأمراض السارية، والمحافظة على النسب المرتفعة للتطعيم وإدخال المطاعيم الجديدة للبرنامج، وتقديم الخدمات الصحية لذوي الاحتياجات الخاصة من خلال خدمات التشخيص المبكر والتقييم وشمولهم بالتأمين الصحي.

ب. إدارة الموارد البشرية:

تولي وزارة الصحة اهتماماً كبيراً بتدريب وتأهيل كوادرها البشرية العاملة من خلال برامج الإقامة والبعثات الداخلية والخارجية والدورات التدريبية بهدف الحفاظ على تقديم خدمات نوعية عالية المستوى.

ج. الرعاية الثانية والثالثة:

هي خدمات تقدم من خلال مستشفيات وزارة الصحة المنتشرة في المحافظات والألوية. حيث تقدم هذه المستشفيات الخدمات العلاجية والتأهيلية، وخدمات نقل الدم وتأمينه للمستشفيات العامة والخاصة من خلال بنك الدم الوطني. وقد انعكس ذلك بصورة واضحة على انخفاض معدلات وفيات الأطفال والأمهات وازدياد العمر المتوقع لكلا الجنسين الأمر الذي ينعكس إيجاباً على المستوى الاقتصادي والاجتماعي للمواطنين.

د. التنظيم والرقابة:

تنظيم عمل المهنيين الصحيين والمؤسسات الصحية في القطاعين العام والخاص والرقابة عليها والمشاركة في إعداد القوانين والأنظمة المتعلقة بالعيادات والمستشفيات والمختبرات الطبية.

هـ. الإدارة المالية:

يتميز الأردن بالرغم من تصنيفه من الدول ذات الدخل المتوسط ببنية تحتية جيدة وعصرية للخدمات الصحية، فقد بلغ معدل الإنفاق على الصحة حوالي 10% من الناتج المحلي الإجمالي، كما بلغت حصة الفرد من الإنفاق على الصحة 250 دينار لعام 2007، بينما كان الإنفاق على الرعاية الصحية الأولية حوالي 20% من موازنة وزارة الصحة، مقابل ارتفاع الإنفاق على الرعاية الثانوية والثالثية الأمر الذي يتناقض مع

التوجهات العالمية وخصوصاً توصيات منظمة الصحة العالمية بزيادة الإنفاق على خدمات الرعاية الصحية الأولية باعتبارها أكثر جدوى في حفظ وحماية صحة المواطنين.

أما بخصوص التأمين الصحي، فقد بلغت نسبة المؤمنین صحياً في كافة القطاعات الصحية حوالي 85% من السكان وتتطلع الوزارة لشمول جميع المواطنين بالتأمين الصحي خلال السنوات القادمة.

و. إدارة المعرفة:

يهدف إدخال مفهوم إدارة المعرفة على استراتيجيات الوزارة إلى تشكيل منهجية مستقبلية للاستفادة من الأصول المعرفية المتوفرة فيها من معلومات ومهارات وخبرات.

وتعمل الوزارة على حوسبة جميع المرافق الصحية التابعة للوزارة وتطوير نظام معلومات جغرافي خاص لهذه المؤسسات، حيث تم استحداث مواقع الكترونية لمعظم المديريات المركزية في الوزارة، كما تم حوسبة مديرية التأمين الصحي وربطها بجميع المحافظات، وحوسبة عدد من المديريات المركزية والمستشفيات.

وانطلاقاً من أهمية البحث العلمي في توفير المعلومات الدقيقة اللازمة للتخطيط ورسم السياسات ووضع القرار فقد قامت الوزارة بإعداد وثيقة تتضمن الأولويات الوطنية في مجال البحوث الصحية، وقامت بتنفيذ العديد من الدراسات بالتعاون مع الجهات الدولية والجامعات الأردنية.

5.1 أهداف المسح

كما هو الحال في المسوح الديموغرافية والصحية السابقة التي أجريت في الأردن في الأعوام 1990، 1997، 2002 و2007، فإن الهدف الرئيسي لهذا المسح هو توفير تقديرات موثوقة للمؤشرات الديموغرافية مثل الإنجاب، تنظيم الأسرة، تفضيلات الإنجاب ووفيات الأطفال، وكذلك الحالة التغذوية للأم والطفل التي يمكن استخدامها من قبل مديري البرامج ورسمي السياسات لتقييم وتحسين البرامج الراهنة. بالإضافة إلى ذلك استخدام بيانات هذا المسح من قبل الباحثين والعلماء المهتمين بتحليل الاتجاهات الديموغرافية في الأردن وكذلك للمهتمين بإجراء دراسات المقارنة الإقليمية والوطنية.

تم تقليص محتوى مسح عام 2009 بصورة ملحوظة عما كان عليه في مسح عام 2007 حيث لم يتضمن المسح معلومات عن صحة الأم والطفل وذلك بحذف أسئلة عن وضع المرأة، والصحة الإنجابية والعنف الأسري داخل الأسرة، وعن تنمية الطفولة المبكرة. وبالإضافة إلى ذلك، فقد تم إجراء فحص فقر الدم لعينة جزئية من النساء اللاتي أعمارهن 15-49 سنة وللأطفال في العمر 6-59 شهراً، كما تم قياس طول ووزن جميع النساء 15-49 سنة والأطفال دون الخامسة من العمر في الأسرة لتحديد وضعهم الصحي.

6.1 منهجية المسح وتنظيمه

صمم مسح السكان والصحة الأسرية في الأردن 2009 لجمع بيانات عن السيدات في سن الإنجاب اللاتي سبق لهن الزواج. وغطى المسح الخصائص الديموغرافية والاقتصادية - الاجتماعية، الإنجاب، تنظيم الأسرة، الزواج،

تفضيلات الإنجاب، عمل المرأة، والحالة التغذوية لجميع النساء في الأعمار 15-49 سنة وللأطفال دون سن الخامسة.

وقد تم تمويل هذا المسح بصورة رئيسية من قبل الحكومة الأردنية، والوكالة الأمريكية للتنمية الدولية (USAID)، كما ساهم في التمويل كذلك صندوق الأمم المتحدة للسكان (UNFPA). وقد وفرت مؤسسة ماكرو (MACRO) الدعم الفني للمسح من خلال البرنامج العالمي للمسوح الديموغرافية والصحية (DHS) وخاصة في مجال تصميم العينة والاستمارة، وفي نشاطات التدريب، والمعالجة الإلكترونية لبيانات المسح، وفي إعداد التقارير.

نفذ المسح على ثلاث مراحل، المرحلة الأولى وهي المرحلة التحضيرية، حيث تضمن تصميم العينة وتنفيذ إجراءات اختيارها مثل إعداد الخرائط وإعداد قوائم الأسر. وفي الوقت ذاته، تم تطوير الاستمارات وكتيبات التعليمات وتجريبها وإعدادها بصورة نهائية. وقد استكملت جميع هذه النشاطات في شهر حزيران 2009. أما المرحلة الثانية فكانت مرحلة إجراء المقابلات وجمع البيانات، وقد نفذت هذه المرحلة باستخدام 18 فريق يتكون من 18 مراقبة و11 مدققة ميدانية و65 باحثة، و11 فنية صحة (فاحصات دم)، وتم أثناء العمل الميداني تجميع أو إعادة تشكيل هذه الفرق حسب الحاجة وتم تزويد كل فريق بالسيارات المطلوبة. وقد بدأ العمل الميداني بتاريخ 2009/10/7 وانتهى بتاريخ 2009/12/28. واشتملت المرحلة الثالثة على إعادة تدقيق الاستمارات مكتبياً، وترميز الأسئلة المفتوحة منها، والتأكد من اكتمال البيانات واتساقها، وتم تجهيز البيانات باستخدام الحويسبات وبرمجية CSPro، كما بدأ بعد ذلك إدخال البيانات وتدقيقها آلياً بعد بداية العمل الميداني مباشرة.

أما عمليات التجهيز الآلي (التدقيق المركزي للبيانات، الإدخال، إعادة الإدخال لجميع الاستمارات، التدقيق النهائي والتحقق والاتساق من دقة البيانات) فقد اكتملت بتاريخ 6 كانون الثاني من عام 2010.

1.6.1 تصميم العينة

تم تصميم عينة مسح السكان والصحة الأسرية في الأردن 2009 للحصول على تقديرات موثوقة للمتغيرات الرئيسية للمسح على المستوى الوطني والحضر والريف وللمحافظات ومناطق البادية وغير البادية. ولتسهيل عملية المقارنات مع المسوح السابقة فقد تم أيضاً تصميم العينة للحصول على تقديرات لكل من الأقاليم الثلاثة الشمال والوسط والجنوب. وتم تجميع المحافظات في الأقاليم على النحو التالي: إقليم الشمال ويضم محافظات اربد وجرش وعجلون والمفرق، إقليم الوسط ويضم محافظات العاصمة والبلقاء والزرقاء ومادبا، أما إقليم الجنوب فيضم محافظات الكرك والطفيلة ومعان والعقبة.

صممت عينة هذا المسح استناداً إلى إطار التعداد العام للسكان والمساكن عام 2004. وقد تم تقسيم إطار العينة إلى طبقات حسب المحافظة، المدن الرئيسية، مناطق حضرية أخرى، والريف ضمن كل طبقة. وقد تم سحب العينة على مرحلتين. تم في المرحلة الأولى، اختيار البلوكات بطريقة منتظمة كوحدات معاينة أولية باحتمال متناسب مع حجم وحدة المعاينة الأولية، حيث تم في هذه المرحلة اختيار 930 وحدة معاينة أولية. أما

في المرحلة الثانية، فقد تم اختيار عدد ثابت من الأسر بلغ 16 أسرة كوححدات معاينة نهائية من كل وحدة معاينة أولية تم اختيارها في المرحلة الأولى، حيث بلغ حجم العينة حوالي 15 ألف أسرة، ولأغراض فحص قياسات (فقر الدم - الأنيميا، وقياسات الطول والوزن) فقد تم اختيار 465 وحدة معاينة أولية (نصف العينة) ليتم إجراء الفحوصات والقياسات عليها للأشخاص المؤهلين في الأسر المختارة فيها، وقد تم وصف تصميم العينة في الملحق A، في حين يشتمل الملحق B على تقدير أخطاء المعاينة.

2.6.1 تحديث إطار العينة

قبل تنفيذ العمل الميداني الرئيسي تم استكمال عمليات تحضير الخرائط، وتم اختيار وحدات المعاينة/ بلوكات العينة وتحديد مواقعها وتحديد مواقعها ميدانياً. تم بعد ذلك تحديد البلوكات المختارة وتعيين حدودها الخارجية بإشارات خاصة. وخلال هذه العملية حدثت أرقام المباني والمساكن والأسر، وسجلت في قوائم وتم توثيقها بما في ذلك اسم المالك/ الساكن في المسكن واسم رب الأسرة. وقد أنجزت هذه الأنشطة خلال الربع الثاني من عام 2009.

3.6.1 الاستثمارات

تم في مسح السكان والصحة الأسرية في الأردن 2009 استخدام استمارتين هما: استمارة الأسرة والاستمارة الفردية (انظر الملحق D)، وقد تم تطوير الاستمارتين باللغتين الإنجليزية والعربية، حيث اعتمد في التصميم بشكل رئيسي على الاستثمارات التي استخدمت في مسح 2007 وذلك بالتعاون مع مؤسسة ماكرو. واستخدمت استمارة الأسرة لتسجيل جميع الأفراد المعتادين والزائرين لأسر العينة وذلك بجمع معلومات عن كل فرد من أفراد الأسرة كالعمر والجنس والتحصيل التعليمي والعلاقة برب الأسرة والحالة الزوجية. بالإضافة إلى ذلك، تم تضمين الاستمارة أسئلة عن الخصائص الاجتماعية-الاقتصادية للأسرة مثل مصدر المياه والمرافق الصحية وتوافر السلع المعمرة. كما استخدمت استمارة الأسرة أيضاً لتحديد السيدات المؤهلات للمقابلة الفردية أي السيدات اللاتي سبق لهن الزواج وأعمارهن 15-49 سنة، ولنصف عدد الأسر تم تحديد جميع النساء اللاتي أعمارهن 15-49 سنة والأطفال دون الخامسة من العمر لعينة قياسات الطول والوزن في حين تم إجراء فحص الدم للنساء في الأعمار 15-49 سنة وللأطفال 6-59 شهراً من العمر.

وقد استندت استمارة الأسرة واستمارة السيدة على النموذج المعياري لاستمارة المسوح الديموغرافية والصحية. وقد أجريت بعض الإضافات والتعديلات على الاستمارة النموذجية لتوفير بيانات مفصلة خاصة بالأردن بالاستفادة من الخبرة التي تم اكتسابها من مسح السكان والصحة الأسرية في الأردن 1990 و 1997 و 2002 و 2007. وقد جمع عن كل سيدة سبق لها الزواج وعمرها 15-49 سنة المعلومات التالية:

1. خلفية عامه عن المستجيبة
2. تاريخ الإنجاب
3. تنظيم الأسرة

4. الزواج
5. تفضيلات الإنجاب
6. عمل المستجيبة

وبالإضافة إلى ذلك، تم جمع معلومات عن المواليد والأحمال واستعمال موانع الحمل والتوقف عن استعمالها وكذلك عن الزواج خلال الخمس سنوات السابقة للمسح وذلك باستخدام تقويم شهري لهذا الغرض.

وكما ذكر سابقاً، فقد تم جمع بيانات القياسات خلال مسح السكان والصحة الأسرية 2009 على عينة فرعية تشكل 50% من العناقيد، حيث تم قياس الطول والوزن لكافة السيدات اللاتي أعمارهن 15-49 سنة والأطفال الذين أعمارهم 0-4 سنوات في تلك الأسر باستخدام لوحة قياس الطول (SHORR) لأخذ الأطوال وموازين (SECA) للأوزان. بالإضافة إلى ذلك، فقد تم أخذ عينة دم قليلة من الأمهات والأطفال الذين أعمارهم 6-59 شهراً لقياس مستوى هيموجلوبين الدم باستخدام جهاز (Hemo Cue). وقد تم إجراء هذا الفحص لتقدير مدى انتشار مرض فقر الدم (الأنيميا).

4.6.1 توظيف العاملين

تم توظيف عاملين من مستويات مختلفة للإشراف على تنفيذ المسح، وذلك حسب أسس معينة كالخبرة والمؤهلات التعليمية والشخصية، والمعرفة بالمناطق الجغرافية. وتم توظيف العاملين في المسح الرئيسي من بين أولئك الذين شاركوا في مسح ديموغرافية أخرى نفذتها دائرة الإحصاءات العامة وخاصة مسح السكان والصحة الأسرية 2007. وكانت جميع الباحثات من المؤهلات تأهيلاً عالياً، وتم اختيار المراقبات والمدققات الميدانيات من الموظفات الدائمات في دائرة الإحصاءات العامة، أو ممن لديهن خبرات سابقة في مثل هذه المسوح.

5.6.1 التدريب والتجربة القبلية

تم تدريب الباحثات في المركز الرئيسي في عمان لمدة ثلاثة أسابيع خلال شهري أيلول وتشرين أول 2009. وتضمن البرنامج التدريبي تعليمات حول أساليب المقابلة، الإجراءات الميدانية، شرح مفصل لبنود الاستمارتين، شرح وتطبيق لتوزين وقياس الطول للأطفال والنساء، فحص فقر الدم، مقابلات تمثيلية بين المشاركين في التدريب ومقابلات عملية تطبيقية. وبعد انتهاء البرنامج التدريبي تم تنفيذ التجربة القبلية ميدانياً لمدة أسبوع في خمسة عشر عنقوداً في الحضر وأربعة عناقيد في الريف. كما تم أثناء التجربة القبلية إجراء تطبيق ميداني على فحص فقر الدم من قبل الفريق الصحي الفني المخصص لهذا الغرض، وقام أعضاء الفريق بالتدرب على إجراء قياسات الوزن والطول للنساء والأطفال. وقد تم أثناء هذه الفترة أيضاً تدريب المدققات الميدانيات ومراقبات الفرق تدريباً إضافياً على أساليب التدقيق الميداني وإجراءات ضبط نوعية البيانات وتنسيق العمل الميداني. تم التدريب أيضاً في المراكز الصحية التابعة لوزارة الصحة، حيث قامت الباحثات اللواتي خصصن لقياس الوزن والطول وفحص الأنيميا بإجراء العديد من هذه القياسات والفحوصات على مراجعي العيادات في هذه المراكز.

كما تم عقد جلسات نقاشية مع فريق التجربة القبلية وإجراء التعديلات الضرورية على الاستثمارات والتعليمات استناداً إلى الدروس المستفادة من هذه التجربة. وقد شارك في التدريب والمحاضرات جميع أفراد الفريق الفني للمسح، وخبراء مؤسسة ماكرو.

6.6.1 العمل الميداني الرئيسي

تم تنظيم العمل الميداني للمسح بأسلوب يضمن السيطرة الكاملة على العمليات الميدانية من قبل المكاتب الميدانية لدائرة الإحصاءات العامة في المملكة. وقد تمت الاستفادة من حجم العمل وتوزيع وحدات العينة ووسائل النقل كأسس لتحديد عدد العاملين الميدانيين في كل منطقة. وتألف الفريق الميداني من 18 فريقاً تتكون من 18 مراقبة و11 مدققة و65 باحثة و11 فنية صحة (فاحصات دم). وتم الإشراف على كافة الفرق الميدانية من قبل ثلاثة مشرفين. وتم أثناء العمل الميداني تجميع أو إعادة تشكيل كل فريق حسب الحاجة، وتم تزويد كل فريق بالسيارات المطلوبة. وقد بدأ العمل بتاريخ 7 تشرين أول 2009 وانتهى في 28 كانون أول من العام ذاته.

ولتسهيل عملية جمع البيانات، تم تخصيص عدد من البلوكات في منطقة العينة لكل فريق عمل. وقام كل مشرف بالتعاون مع المراقبة بتقسيم فريقه بشكل يضمن إكمال المقابلات مع أسر العينة من قبل مراقبة واحدة. ولضمان نوعية جيدة من البيانات، فقد طلب من الباحثات إجراء عدد قليل من المقابلات في الأيام الثلاثة الأولى من عملية جمع البيانات. وتم تدقيق الاستثمارات المنتهية ميدانياً من قبل المدققة أو المراقبة للتحقق من اكتمال البيانات واتساقها. وبمتابعة من المراقبين والمشرفين الميدانيين قامت المراقبة و/أو المدققة الميدانية بإجراء تدقيق نوعي في الموقع وذلك بزيارة عشوائية لبعض أسر العينة واستكمال بعض أقسام الاستثمارات التي تم تعبئتها سابقاً من قبل الباحثة، ثم بعد ذلك مقارنة الاستثمارتين ومناقشة أي اختلافات بينهما. وقامت الباحثات بإعادة الزيارة لمقابلة المستجيبات المؤهلات اللاقي لم يتواجدن في المنزل وقت الزيارة الأولى أو لإقناع السيدات المؤهلات اللاقي كن مترددات لإجراء المقابلة، وفي حال استكمال جميع استثمارات العنقود تم إرسالها إلى المكتب الرئيسي في عمان لاستكمال التجهيز.

7.6.1 معالجة البيانات

تداخلت عمليات تجهيز البيانات والعمل الميداني، فبعد أسبوعين من جمع البيانات، وبعد تدقيق الاستثمارات ميدانياً لضمان الاتساق والاكتمال، تم تغليف استثمارات كل عنقود مع وإرسالها إلى المكتب الرئيسي في عمان حيث تم تسجيلها وتخزينها، وقد تم تشكيل فرق خاصة لتدقيق وترميز الأسئلة المفتوحة.

تم البدء في إدخال البيانات وتدقيقها آلياً بعد أسبوعين من البدء في تجهيزها مكتيباً. وقد تمت عمليات إدخال البيانات متضمنة مئة بالمائة إعادة إدخال، وتدقيقها وتنظيفها باستخدام الحويسبات وبرمجية CSPro التي تم تطويرها وهكذا مسوح، ويتيح هذا البرنامج تدقيق البيانات أثناء إدخالها، وتم استكمال عمليات تجهيز البيانات في كانون ثاني 2010. وقام متخصص في عمليات تجهيز البيانات من مؤسسة ماكرو بزيارة إلى الأردن خلال

شهر كانون ثاني 2010 لمتابعة عمليات تدقيق وتنظيف البيانات، وللعمل على تبويب نتائج التقرير الأولي للمسح الذي نشر في شباط 2010. واستكملت تبويبات التقرير النهائي في آذار 2010.

7.1 نتائج المقابلات الأسرية والفردية

يبين الجدول 1.1 ملخصاً لنتائج المقابلات الأسرية والفردية للعينه. تم اختيار 14872 أسرة للمسح من بينها 13959 أسرة تم العثور عليها، ومن بين هذه الأسر تمت مقابلة 13577 أسرة بنجاح أو ما نسبته 97%. ومن بين هذه الأسر تم تحديد 10401 سيدة مؤهلة تمت مقابلة 10109 سيدة أو ما نسبته 97% من مجموع السيدات المؤهلات. وبلغت نسبة الاستجابة الكلية (نسبة استجابة الأسر مضروبة بنسبة استجابة السيدات المؤهلات) حوالي 95%.

جدول 1.1 عدد الأسر وعدد المقابلات ومعدلات الاستجابة حسب مكان الإقامة، الأردن 2009			
النتيجة	مكان الإقامة		المجموع
	الحضر	الريف	
مقابلات الأسر			
عدد الأسر المختارة	10184	4688	14872
عدد الأسر التي تم العثور عليها	9550	4409	13959
عدد الأسر التي تمت مقابلتها	9250	4327	13577
معدل الاستجابة في المقابلة الأسرية (%)	96.9	98.1	97.3
مقابلات السيدات 15-49 سنة			
عدد السيدات المؤهلات	7134	3267	10401
عدد السيدات اللاتي تمت مقابلتهن	6918	3191	10109
معدل الاستجابة للسيدات المؤهلات (%)	97.0	97.7	97.2
ملاحظة: معدل الاستجابة في المقابلة الأسرية = عدد الأسر التي تمت مقابلتها مقسوماً على عدد الأسر التي تم العثور عليها.			
معدل الاستجابة للسيدات المؤهلات = عدد السيدات اللاتي تمت مقابلتهن مقسوماً على عدد السيدات المؤهلات.			
معدل الاستجابة الكلي = معدل الاستجابة في المقابلة الأسرية مضروباً في معدل الاستجابة للسيدات المؤهلات مقسوماً على 100%			

الفصل الثاني

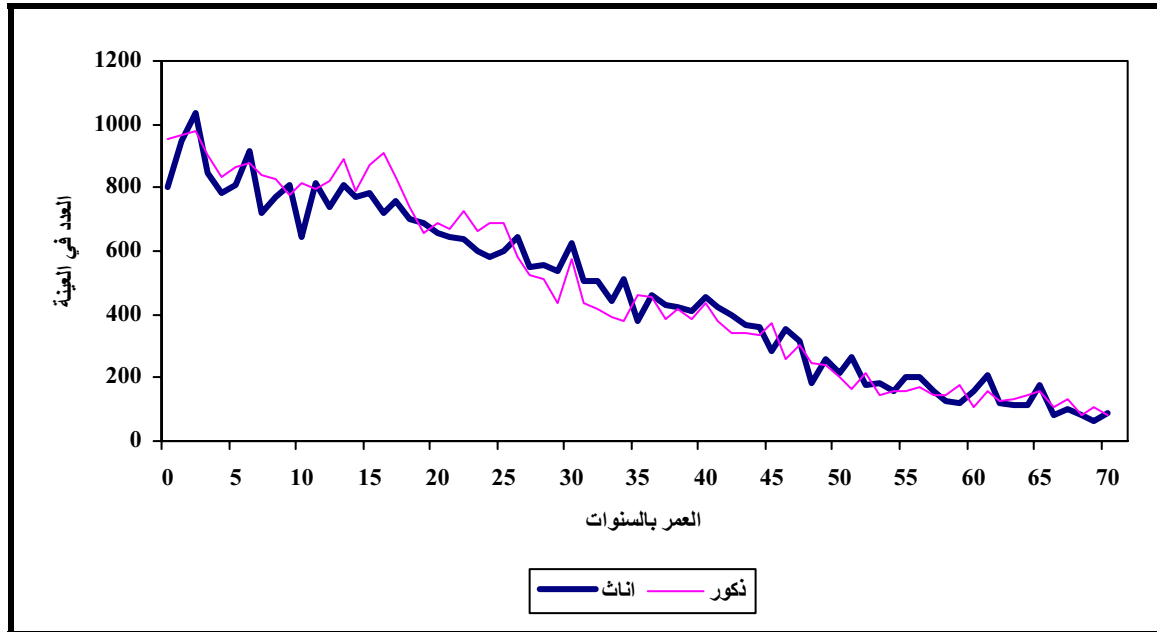
خصائص الأسر

يعرض هذا الفصل الخصائص العامة للسكان في العينة، التي تشمل التركيب العمري والنوعي، مكان الإقامة، حجم الأسرة، التعليم، المرافق السكنية، وتوافر السلع المعمرة لدى الأسرة. اشتملت استمارة مسح السكان والصحة الأسرية في الأردن 2009 على سؤالين للتمييز بين السكان حسب الأساس النظري *De Jure* (الأفراد الذين يعيشون عادة في الأسرة المختارة) والسكان حسب الأساس الواقعي *De facto* (الأفراد الذين قضوا الليلة السابقة للمقابلة مع الأسرة)، وقد وجد أن الفرق بينهما كان ضئيلاً. وبما أن اختيار العينة لهذا المسح قد استند إلى الأساس الواقعي *De facto*، كما كان عليه الحال في المسوح الديموغرافية السابقة، فقد تمت جدولة بيانات أسر المسح على الأساس الواقعي للسكان بصورة عامة، إلا إذا تمت الإشارة إلى غير ذلك.

1.2 السكان حسب العمر والجنس

تتأثر بيانات العمر في العديد من الدول النامية بأخطاء كتلك المتعلقة بالإدلاء عن العمر، وتفضيل أو تجنب الإدلاء عن الأعمار المنتهية بخانات أو أرقام معينة، وبصورة عامة لم يكن هذا هو الحال في الأردن. فقد أشارت نتائج المسح إلى تسجيل السكان لأعمارهم بالشهر والسنة. ويشير توزيع السكان حسب العمر بالسنوات الفردية (الشكل 1.2) إلى أنه بالرغم من وجود بعض التفضيل للأعمار المنتهية بالصفير أو الخمسة، إلا أن المشكلة كانت محدودة.

الشكل 1.2 توزيع السكان حسب العمر بالسنوات الفردية والجنس، الأردن 2009

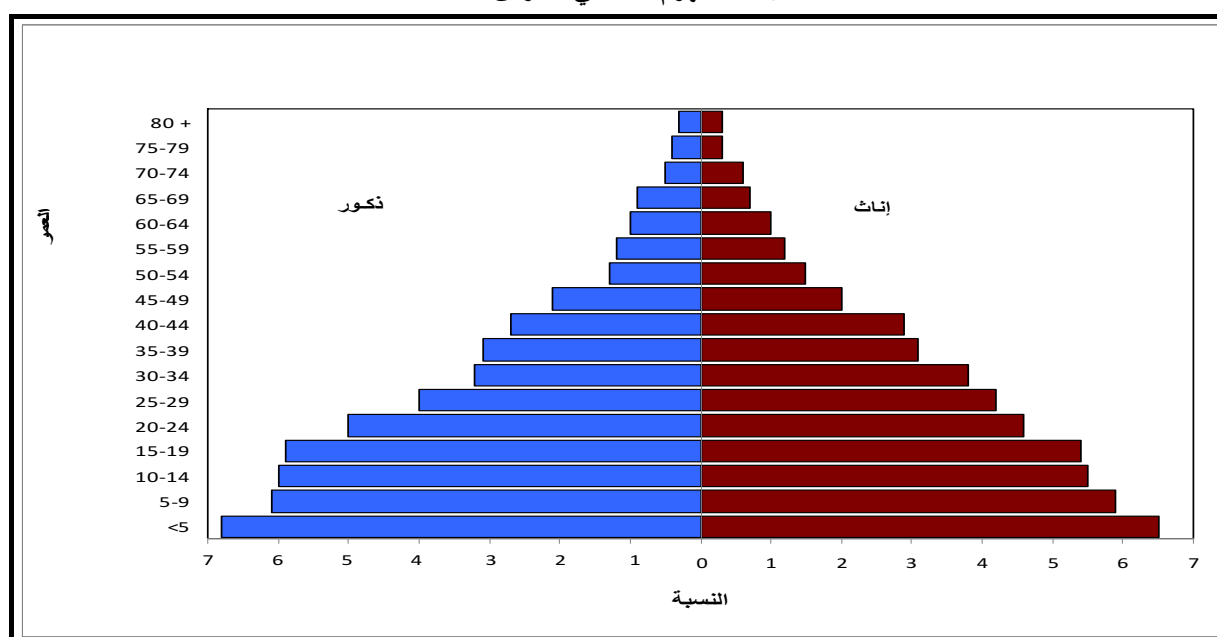


يبين الجدول 1.2 التوزيع النسبي للسكان حسب العمر والجنس، والحضر والريف. ويفيد هذا الجدول غرضين الأول، إظهار الاتجاهات الديموغرافية السابقة للسكان، وكمؤشر على الاتجاهات في المستقبل. والثاني لوصف السياق الذي تؤثر به العمليات الديموغرافية المختلفة.

يبين الهرم السكاني في الشكل 2.2 توزيع السكان حسب العمر والجنس لمسح 2009، ويتضمن الهرم قاعدة عريضة، وهذا النمط نموذجاً للدول التي تتميز بارتفاع الخصوبة خلال السنوات القليلة الماضية، وتظهر الأرقام في الجدول 1.2 والشكل 2.2 أن 37% من السكان هم دون الخامسة عشرة من العمر، وهذا مؤشر على أن الخصوبة ما زالت مرتفعة. وكانت نسبة السكان دون الخامسة عشرة من العمر أعلى قليلاً في الريف منها في الحضر (39% مقابل 37%). وتنطبق هذه العلاقة على السكان الذين تقل أعمارهم عن 20 سنة. والعكس صحيح بالنسبة لفئة العمر العريضة 20-44 سنة (37% و36% في الحضر والريف على التوالي). وعلى أي حال، فإن الاختلاف في التركيب العمري في كل من الحضر والريف يميل إلى التلاشي مع زيادة العمر.

جدول 1.2 التوزيع النسبي لإفراد الأسر بأسلوب العد الفعلي حسب فئات العمر الخمسية والجنس ومكان الإقامة، الأردن 2009									
العمر	الحضر			الريف			المجموع		
	ذكور	إناث	المجموع	ذكور	إناث	المجموع	ذكور	إناث	
5 >	13.4	13.0	13.2	14.1	13.4	13.8	13.5	13.1	13.3
9-5	12.1	11.9	12.0	12.5	12.0	12.3	12.2	11.9	12.0
14-10	11.8	10.8	11.3	12.5	12.7	12.6	11.9	11.2	11.6
19-15	11.4	10.8	11.1	12.7	11.1	11.9	11.6	10.8	11.2
24-20	10.1	9.2	9.7	9.6	9.2	9.4	10.0	9.2	9.6
29-25	7.9	8.6	8.3	8.3	8.0	8.1	8.0	8.5	8.2
34-30	6.5	7.6	7.1	6.0	7.6	6.8	6.4	7.6	7.0
39-35	6.2	6.1	6.2	5.9	6.5	6.2	6.1	6.2	6.2
44-40	5.4	6.1	5.8	4.9	5.1	5.0	5.3	5.9	5.6
49-45	4.3	4.2	4.3	3.4	3.6	3.5	4.1	4.1	4.1
54-50	2.6	2.9	2.8	2.4	3.1	2.8	2.6	3.0	2.8
59-55	2.3	2.4	2.3	2.3	2.3	2.3	2.3	2.4	2.3
64-60	2.0	2.2	2.1	1.6	1.5	1.6	2.0	2.1	2.0
69-65	1.7	1.5	1.6	1.4	1.4	1.4	1.7	1.5	1.6
74-70	1.1	1.2	1.1	1.1	1.2	1.2	1.1	1.2	1.1
79-75	0.7	0.7	0.7	0.7	0.6	0.6	0.7	0.6	0.7
+80	0.5	0.7	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.7	0.6
المجموع	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
العدد	28594	28068	56662	5841	5763	11604	34435	33831	68266

الشكل 2.2 الهرم السكاني، الأردن 2009

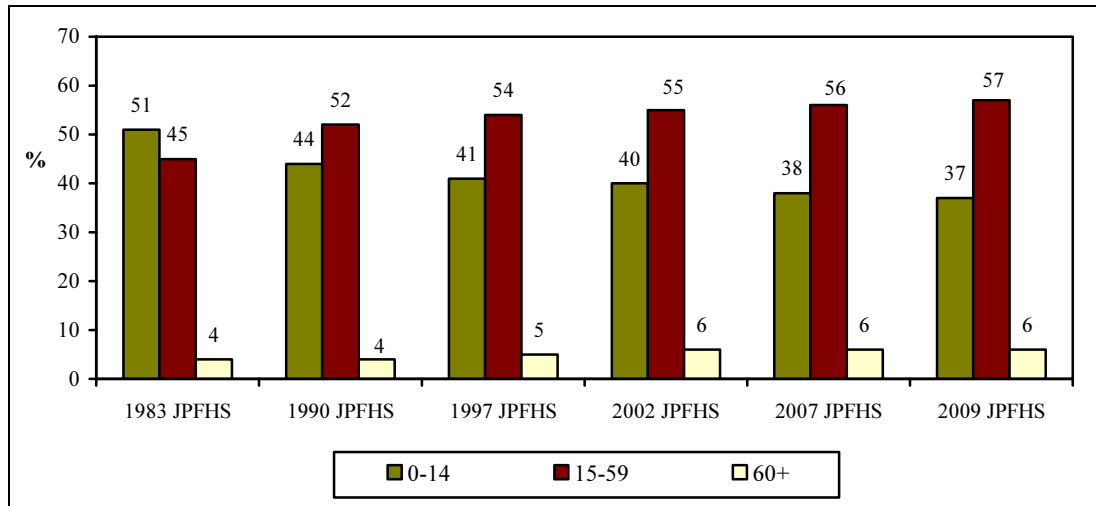


ويزيد عدد الذكور في الأردن على عدد الإناث، حيث بلغت نسبة الجنس الكلية 102 ذكرا لكل 100 أنثى. وتختلف نسبة الجنس حسب العمر، ففي الفئة العمرية دون 30 سنة يلاحظ أن نسبة الجنس في المعدل كانت 105 وانخفضت إلى 94 في فئة العمر 30-59 سنة، وإلى حوالي 107 للسكان الذين أعمارهم 60 سنة فأكثر.

2.2 السكان حسب العمر من مصادر أخرى

انخفضت نسبة السكان دون سن الخامسة عشرة من العمر بصورة جوهرية من 51% في عام 1983 إلى 44% في عام 1990 وإلى 40% في عام 2002 وإلى 38% عام 2007 وإلى 37% عام 2009. ونتيجة لذلك فقد ارتفعت نسبة السكان في الفئة العمرية 15-59 سنة (الشكل 3.2). ويمثل هذا النمط نموذجا للمجتمعات السكانية التي تشهد انخفاضا في مستوى الإنجاب (انظر الفصل الرابع لمزيد من التفاصيل حول الإنجاب في الأردن). ويعتبر التغير في التركيب العمري مرغوبا فيه من الناحية الاقتصادية. وتشير النتائج إلى أن نسبة الإعالة (وهي عبارة عن نسبة الأشخاص المعالين في الأعمار دون 15 و 60 سنة فأكثر إلى السكان في فئات العمر المنتجة 15-59 سنة) قد انخفضت من 122 عام 1983 إلى 86 عام 1997 وإلى 82 عام 2002 وإلى 78 عام 2007 وإلى 75 عام 2009.

الشكل 3.2 توزيع السكان حسب فئات العمر العريضة من مسوح مختلفة 1983 – 2009



3.2 حجم الأسرة

يعرض الجدول 2.2 توزيع الأسر حسب جنس رب الأسرة وعدد أفراد الأسرة حسب أسلوب العد النظري. وتؤثر خصائص الأسر على الرفاه الاجتماعي والاقتصادي لأفراد هذه الأسر. ويرتبط الحجم الكبير للأسرة بظاهرة الازدحام التي قد تؤدي إلى ظروف صحية غير محبذة. كما أن الأسر أحادية الوالدين، وبخاصة إذا كانت ترأسها أنثى، عادة ما تكون مواردها المالية محدودة.

بلغ متوسط عدد الأفراد في الأسرة 5.1 فرداً، وحجم الأسرة في الحضر (5) أقل مما هو عليه في الريف (5.4). وقد بلغت نسبة الأسر المكونة من تسعة أفراد أو أكثر حوالي 7% من مجموع الأسر، وتبلغ هذه النسبة في المناطق الريفية ضعف ما هي عليه في المناطق الحضرية (13% مقابل 6%). ويبين الجدول أن ما نسبته 11% من الأسر في المناطق الحضرية والريفية ترأسها إناث.

ويظهر الجدول كذلك أن 2% من الأسر تقريبا التي لديها أطفال أعمارهم أقل من 18 سنة لا يعيشون مع كلا الوالدين، ونسبة قليلة من الأسر (0.2%) لديها تيتيم من الأب والأم، في حين ترتفع النسبة إلى 3% للتيتيم من الأب أو الأم.

وتشير النتائج الواردة في الجدول 3.2 إلى أن غالبية الأطفال دون الثامنة عشرة من العمر (93%) يعيشون مع كلا الوالدين، وبلغت النسبة 95% للأطفال الذين أعمارهم أقل من 15 سنة. وتراوح هذه النسبة ما بين 98% للأطفال الذين أعمارهم 0-4 سنة و92% للأطفال في العمر 10-14 سنة. ولم تلاحظ تباينات حسب جنس الطفل، والإقامة في الحضر والريف أو الإقليم أو البادية، في حين تبين وجود تباينات طفيفة في هذه النسب حسب المحافظات، حيث تراوحت النسبة ما بين 92% في محافظتي معان والزرقاء و95% في محافظات جرش وعجلون والطفيلة. بالإضافة إلى ذلك، فإن 3% من الأطفال دون الثامنة عشرة من العمر قد فقدوا أحد الوالدين أو كليهما، ولم تلاحظ تباينات في هذه النسبة للأطفال الذين أعمارهم أقل من 18 سنة

جدول 2.2 التوزيع النسبي للأسر حسب جنس رب الأسرة وحجم الأسرة ومتوسط عدد الأفراد فيها، ونسبة الأسر التي لديها أطفال أيتام أو لا يعيشون مع الوالدين دون سن الثامنة عشرة حسب مكان الإقامة، الأردن 2009			
الخصائص	مكان الإقامة		المجموع
	الحضر	الريف	
جنس رب الأسرة			
ذكر	88.6	88.5	88.6
أنثى	11.4	11.5	11.4
المجموع	100.0	100.0	100.0
عدد الأفراد المعتادين			
1	4.6	4.4	4.6
2	10.5	9.7	10.6
3	11.8	11.2	11.9
4	15.0	13.5	15.3
5	16.3	14.0	16.8
6	14.8	13.3	15.1
7	12.2	12.2	12.3
8	7.5	9.1	7.2
+9	7.2	12.5	6.2
المجموع	100.0	100.0	100.0
متوسط حجم الأسرة	5.1	5.4	5.0
نسبة الأسر التي لديها أطفال أيتام أو أطفال لا يعيشون مع الوالدين دون سن الثامنة عشرة			
أطفال لا يعيشون مع الوالدين ⁽¹⁾	1.6	1.6	1.6
التيتيم من كلا الأبوين	0.2	0.2	0.1
التيتيم من أحد الأبوين	3.1	3.4	3.1
أطفال لا يعيشون مع الوالدين و/أو أيتام	4.4	4.6	4.4
عدد الأسر	11377	2200	13577

ملاحظة: استندت أرقام الجدول إلى مكان الإقامة النظري (المقيمون عادة) (1) هم الأطفال الذين أعمارهم دون الثامنة عشرة ويعيشون مع الأسرة بدون أي من الوالدين

حسب جنس الطفل ومكان الإقامة في الحضر والريف، في حين لوحظ وجود تباينات حسب المحافظات (تراوحت ما بين 3% في محافظات العاصمة، اربد، المفرق، جرش، عجلون، الطفيلة والعقبة إلى 5% في محافظتي البلقاء ومعان) والإقليم (من 3% في إقليم الشمال إلى 4% في إقليمي الوسط والجنوب) والإقامة في البادية (4%). كما تباينت هذه النسبة بشكل جوهري حسب مستوى الرفاه للأسرة إذ تراوحت ما بين 3% في شرائح الرفاه الثانية والوسطى والرابعة إلى 5% في شريحة الرفاه الأعلى.

جدول 3.2 التوزيع النسبي للأطفال الذين أعمارهم دون سن 18 سنة بأسلوب العد النظري حسب الترتيبات المعيشية وحالة بقاء الوالدين على قيد الحياة للطفل، ونسبة الأطفال الذين لا يعيشون مع الوالدين الحقيقيين، ونسبة الأطفال الذين أحد والديهما أو كلاهما متوفى حسب الخصائص الأساسية، الأردن 2009														
الخصائص الأساسية	يعيش مع كلا الوالدين	يعيش مع الأب على قيد الحياة	يعيش مع الأم فقط	لا يعيش مع أي من والديه					يعيش مع الأب فقط		نسبة الذين لا يعيشون مع الأبوين الحقيقيين		عدد الأطفال	
				غير معروف عن الأب والأم	كلاهما متوفى	الأم فقط على قيد الحياة	الأب فقط على قيد الحياة	كلاهما على قيد الحياة	الأم على قيد الحياة	الأب متوفاة				
العمر														
4-0	97.5	1.4	0.5	0.2	0.2	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2	0.7	8847
> 2	98.3	1.3	0.1	0.2	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.2	0.1	0.2	3564
4-2	97.0	1.5	0.8	0.2	0.3	0.2	0.0	0.0	0.0	0.3	0.2	0.8	0.2	5282
9-5	95.5	1.6	1.4	0.6	0.4	0.2	0.0	0.0	0.0	0.6	0.6	1.4	0.4	8186
14-10	91.6	2.2	3.7	0.9	0.9	0.3	0.1	0.1	0.1	0.9	0.9	2.2	0.7	7850
17-15	84.5	3.0	6.4	1.2	1.3	2.7	0.2	0.3	0.2	1.2	1.2	3.0	3.5	4900
الجنس														
ذكر	93.3	2.1	2.6	0.7	0.6	0.5	0.1	0.0	0.1	0.7	0.7	2.6	0.7	15443
أنثى	93.2	1.8	2.5	0.6	0.6	0.8	0.1	0.1	0.1	0.6	0.6	2.5	1.2	14340
مكان الإقامة														
الحضر	93.1	2.1	2.5	0.7	0.7	0.7	0.1	0.1	0.1	0.7	0.7	2.5	0.9	24,423
الريف	94.1	1.3	3.0	0.6	0.3	0.5	0.1	0.1	0.1	0.3	0.6	3.0	0.8	5,359
المحافظات														
العاصمة	92.7	2.4	2.5	0.5	0.7	0.9	0.0	0.1	0.1	0.7	0.5	2.5	1.1	10827
البلقاء	92.8	1.1	3.4	0.7	1.0	0.5	0.4	0.0	0.0	1.0	0.7	3.4	1.0	1947
الزرقاء	92.3	2.0	2.7	0.9	0.8	0.7	0.1	0.1	0.0	0.8	0.9	2.7	1.1	4370
مادبا	93.1	1.6	3.2	0.6	0.7	0.5	0.2	0.1	0.1	0.7	0.6	3.2	0.8	720
اربد	94.4	1.6	2.1	0.8	0.3	0.3	0.0	0.1	0.1	0.3	0.8	2.1	0.6	5770
المفرق	93.3	2.6	2.4	0.4	0.4	0.7	0.1	0.2	0.0	0.4	0.4	2.4	1.0	1535
جرش	95.1	1.3	2.0	0.4	0.5	0.5	0.1	0.0	0.0	0.5	0.4	2.0	0.6	1058
عجلون	94.6	1.9	1.7	0.4	1.0	0.3	0.0	0.0	0.0	1.0	0.4	1.7	0.4	739
الكرك	94.0	1.1	3.5	0.8	0.2	0.2	0.0	0.0	0.0	0.2	0.8	3.5	0.3	1199
الطفيلة	95.4	0.9	2.7	0.3	0.5	0.2	0.0	0.0	0.0	0.5	0.3	2.7	0.3	468
معان	92.3	1.2	4.7	0.6	0.4	0.5	0.0	0.1	0.1	0.4	0.6	4.7	0.7	524
العقبة	93.4	1.7	2.7	0.9	0.3	0.7	0.2	0.1	0.0	0.3	0.9	2.7	1.1	627
الإقليم														
الوسط	92.6	2.1	2.7	0.6	0.7	0.8	0.1	0.1	0.1	0.7	0.6	2.7	1.1	17863
الشمال	94.3	1.8	2.1	0.7	0.4	0.4	0.1	0.1	0.1	0.4	0.7	2.1	0.7	9102
الجنوب	93.8	1.2	3.4	0.7	0.3	0.4	0.1	0.1	0.0	0.3	0.7	3.4	0.6	2817
منطقة البادية														
البادية	92.7	2.0	3.3	0.5	0.6	0.5	0.2	0.1	0.1	0.6	0.5	3.3	0.8	2839
غير البادية	93.3	1.9	2.5	0.7	0.6	0.7	0.1	0.1	0.1	0.6	0.7	2.5	0.9	26944
شرائح الرفاه														
الأدنى	92.5	2.3	3.0	0.9	0.6	0.4	0.2	0.1	0.1	0.6	0.9	3.0	0.7	6541
الثاني	94.2	1.1	2.0	0.6	0.6	0.9	0.0	0.0	0.1	0.6	0.6	2.0	1.4	6525
الوسط	94.2	1.5	2.2	0.6	0.6	0.8	0.1	0.0	0.0	0.6	0.6	2.2	0.9	6177
الرابع	93.2	2.6	2.0	0.6	0.6	0.6	0.1	0.1	0.1	0.6	0.6	2.0	0.9	5780
الأعلى	91.9	2.4	4.0	0.4	0.6	0.4	0.0	0.0	0.0	0.6	0.4	4.0	0.5	4760
المجموع > 15	95.0	1.7	1.8	0.6	0.5	0.2	0.1	0.1	0.0	0.5	0.6	1.8	0.4	24883
المجموع > 18	93.3	1.9	2.6	0.7	0.6	0.6	0.1	0.1	0.1	0.6	0.7	2.6	0.9	29783

ملاحظة استندت أرقام الجدول إلى مكان الإقامة النظري (المقيمون عادة)

ملاحظة استندت أرقام الجدول إلى مكان الإقامة النظري (المقيمون عادة)

4.2 المستوى التعليمي لأفراد الأسرة

يعتبر التعليم أحد المتغيرات الهامة وذلك لعلاقته بالسلوك الديموغرافي. ويرتبط التعليم العالي عادة بمعرفة واستخدام أكبر للممارسات الصحية ووسائل تنظيم الأسرة، وقد تأسس النظام التعليمي في الأردن منذ زمن بعيد. والتعليم الأساسي مجاني وإجباري يبدأ من سن السادسة ويستمر لمدة عشر سنوات، يلي ذلك سنتان

تعرفان بالمرحلة الثانوية، وهي شبه مجانية. وقد تم طرح أسئلة في مسح السكان والصحة الأسرية في الأردن 2009 عن التعليم للأفراد الذين أعمارهم 6 سنوات فأكثر، لاستخدامها في حساب معدلات الالتحاق بالدراسة، ومستويات التعليم الكلية بين السكان.

يعرض الجدول 4.2 بيانات عن التحصيل التعليمي للسكان من استمارة الأسرة. وتشير المعلومات المتعلقة بالتحصيل التعليمي من مسح عام 2009 إلى أعلى مستوى تعليمي تم الالتحاق به، وأعلى صف أكمل في ذلك المستوى. والملاحظة الهامة هنا هي أن النساء أقل تعليماً من الرجال، فقد تبين أن 97% من الذكور في الأردن قد تلقوا قسطاً من التعليم، في حين أن حوالي 92% من الإناث قد التحقن بالدراسة، وبالإضافة إلى ذلك فإن الرجال يميلون إلى الاستمرار في الدراسة لمدة أطول قليلاً من النساء.

جدول 4.2 التوزيع النسبي لأفراد الأسر الذين أعمارهم 6 سنوات فأكثر بأسلوب العد الواقعي حسب أعلى مستوى تعليمي التحقوا به ووسيط عدد السنوات الدراسية والجنس والخصائص الأساسية، الأردن 2009							
الخصائص الأساسية	غير متعلم	ابتدائي	إعدادي	ثانوي	أعلى من الثانوي	المجموع	العدد
وسيط عدد السنوات الدراسية							
ذكور							
العمر							
9-6	1.0	99.0	0.0	0.0	0.0	100.0	3321
14-10	0.6	59.8	39.4	0.2	0.0	100.0	4112
19-15	0.7	4.8	29.4	53.2	11.9	100.0	4002
24-20	1.2	4.5	7.2	43.6	43.5	100.0	3438
29-25	1.8	8.0	7.6	46.9	35.7	100.0	2741
34-30	2.4	9.8	12.7	48.6	26.6	100.0	2199
39-35	2.9	7.6	18.9	41.4	29.1	100.0	2108
44-40	3.8	8.6	19.1	38.2	30.3	100.0	1840
49-45	3.9	10.7	17.5	29.1	38.7	100.0	1425
54-50	4.2	17.7	19.9	19.3	38.8	100.0	890
59-55	6.0	15.9	16.1	26.4	35.5	100.0	798
64-60	12.3	25.5	16.3	15.6	30.3	100.0	672
+65	28.9	31.3	11.2	12.9	15.7	100.0	1379
مكان الإقامة							
الحضر	3.0	27.1	17.3	29.4	23.2	100.0	24067
الريف	5.5	28.2	19.0	32.1	15.1	100.0	4859
المحافظات							
العاصمة	2.7	25.4	16.1	28.7	27.0	100.0	11277
البلقاء	5.4	25.6	18.7	29.0	21.3	100.0	1908
الزرقاء	3.1	31.2	19.9	30.2	15.7	100.0	4204
مادبا	4.1	26.7	18.1	31.3	19.6	100.0	704
اربد	2.9	27.2	17.8	30.2	21.7	100.0	5284
المفرق	6.0	29.2	19.2	31.9	13.7	100.0	1320
جرش	3.1	28.1	20.5	32.0	16.3	100.0	890
عجلون	3.8	29.0	18.2	32.7	16.3	100.0	650
الكرك	5.0	27.0	17.0	31.3	19.6	100.0	1181
الطفيلة	3.7	28.9	17.5	33.4	16.6	100.0	403
معان	4.7	29.9	18.8	30.3	16.3	100.0	493
العقبة	4.7	30.0	17.7	31.7	15.9	100.0	612
الإقليم							
الوسط	3.2	26.8	17.3	29.2	23.5	100.0	18094
الشمال	3.5	27.8	18.4	30.9	19.4	100.0	8144
الجنوب	4.7	28.5	17.6	31.5	17.7	100.0	2689
منطقة البادية							
البادية	5.8	32.6	18.5	30.2	12.8	100.0	2535
غير البادية	3.2	26.7	17.5	29.9	22.7	100.0	26392
المجموع	3.4	27.3	17.6	29.9	21.8	100.0	28927
ملاحظة: تشير فئات المستوى التعليمي إلى أعلى مستوى تعليمي تم الالتحاق به بغض النظر عن إنهاء ذلك المستوى، المستوى الابتدائي يعادل أول ست سنوات دراسية، والمستوى الإعدادي الثلاث سنوات التالية، والمستوى الثانوي آخر ثلاث سنوات، وهذا يساوي بالمجموع 12 سنة دراسية.							

تابع/ جدول 4.2 التوزيع النسبي لأفراد الأسر الذين أعمارهم 6 سنوات فأكثر بأسلوب العد الواقعي حسب أعلى مستوى تعليمي التحقوا به ووسيط عدد السنوات الدراسية والجنس والخصائص الأساسية، الأردن 2009								
الخصائص الأساسية	غير متعلمة	ابتدائي	إعدادي	ثانوي	أعلى من الثانوي	المجموع	العدد	وسيط عدد السنوات الدراسية
إناث								
العمر								
9-6	1.5	98.3	0.2	0.0	0.0	100.0	3217	1.1
14-10	0.6	57.4	41.7	0.3	0.0	100.0	3773	5.6
19-15	1.0	1.7	26.5	50.6	20.2	100.0	3657	10.0
24-20	3.2	4.5	7.7	32.6	52.0	100.0	3120	12.1
29-25	3.4	6.2	7.7	38.3	44.3	100.0	2885	11.5
34-30	2.9	7.2	12.7	43.3	34.0	100.0	2582	10.9
39-35	2.9	5.7	17.3	43.8	30.3	100.0	2101	10.7
44-40	4.3	9.8	17.9	34.8	33.2	100.0	2005	10.9
49-45	8.6	13.7	17.9	29.6	30.1	100.0	1390	10.4
54-50	18.4	21.1	22.7	19.4	18.3	100.0	1003	7.6
59-55	29.3	25.0	18.9	12.1	14.6	100.0	800	5.5
64-60	49.5	21.1	10.4	8.7	10.3	100.0	716	1.7
+65	71.4	14.7	4.8	4.9	4.3	100.0	1355	0.0
مكان الإقامة								
الحضر	7.4	24.5	17.0	26.7	24.3	100.0	23759	9.2
الريف	12.8	27.5	16.5	24.7	18.4	100.0	4846	7.8
المحافظات								
العاصمة	6.8	23.3	16.3	27.2	26.3	100.0	11246	9.7
البلقاء	9.5	26.9	17.0	23.2	23.2	100.0	1822	8.5
الزرقاء	8.0	27.2	19.9	27.8	17.1	100.0	3956	8.4
مادبا	10.5	25.4	16.1	26.7	21.3	100.0	681	8.7
اربد	8.0	24.6	16.6	26.4	24.3	100.0	5432	9.1
المفرق	13.6	29.6	16.3	23.4	17.2	100.0	1331	7.3
جرش	8.8	27.9	17.9	25.4	20.0	100.0	910	8.3
عجلون	9.6	23.5	15.5	26.5	24.8	100.0	665	9.3
الكرك	12.1	23.9	14.9	25.0	24.1	100.0	1164	8.8
الطفيلة	12.0	26.0	16.3	23.2	22.6	100.0	410	8.3
معان	13.1	27.6	14.2	24.0	21.1	100.0	462	8.2
العقبة	9.4	28.4	17.4	25.4	19.4	100.0	525	8.2
الإقليم								
الوسط	7.5	24.6	17.2	26.9	23.7	100.0	17706	9.1
الشمال	9.1	25.7	16.6	25.8	22.7	100.0	8337	8.8
الجنوب	11.7	25.8	15.5	24.6	22.4	100.0	2562	8.5
منطقة البادية								
البادية	14.3	31.0	15.4	25.6	13.6	100.0	2428	6.9
غير البادية	7.8	24.5	17.0	26.5	24.2	100.0	26177	9.1
المجموع	8.3	25.0	16.9	26.4	23.3	100.0	28605	8.9

ملاحظة: تشير فئات المستوى التعليمي إلى أعلى مستوى تعليمي تم الالتحاق به بغض النظر عن إنهاء ذلك المستوى، المستوى الابتدائي يعادل أول ست سنوات دراسية، والمستوى الإعدادي الثلاث سنوات التالية، والمستوى الثانوي آخر ثلاث سنوات، وهذا يساوي بالمجموع 12 سنة دراسية.

ويبين الجدول أيضاً أن حوالي نصف عدد الذكور والإناث (52% و 50% على التوالي) قد التحقوا بالتعليم الثانوي أو أعلى. وبشكل عام، فقد ارتفعت مستويات التعليم لكل من الذكور والإناث منذ عام 2007 (50% من الذكور و 49% من الإناث حصلوا على التعليم الثانوي على الأقل في عام 2007)، وقد تقلصت الفجوة بين الجنسين في هذا المجال. ويلاحظ وجود تباينات في هذه النسبة، ولكلا الجنسين حسب مكان الإقامة في الحضر والريف (التحصيل العلمي في الحضر أعلى منه في الريف)، وحسب المحافظات (تدنت النسبة إلى 41% للإناث في محافظة المفرق، ووصلت إلى 54% في العاصمة، في حين تراوحت هذه النسبة للذكور ما بين 46% في محافظتي المفرق والزرقاء و 56% في محافظة العاصمة)، وتميل النساء في البادية للحصول على التعليم الثانوي على الأقل (39%) بشكل أقل من النساء في مناطق غير البادية (51%) أما بالنسبة للذكور فقد كانت النسب 43% و 53% على التوالي.

وبالنظر إلى توزيع التعليم للأفواج المتعاقبة، فقد تبين بأن هناك تغيرات عبر الزمن في التحصيل العلمي للذكور والإناث. فقد ارتفع وسيط عدد السنوات الدراسية من 8.6 سنة للذكور و8 سنوات للإناث في عام 2002 إلى 9.1 سنة للذكور و8.8 سنة للإناث عام 2007 وإلى 9.2 سنة للذكور و8.9 سنة للإناث في عام 2009. وتشير البيانات إلى أن الفجوة في التحصيل العلمي بين الذكور والإناث قد تلاشت تقريباً في الفئات الشابة. وعلى سبيل المثال، فقد كانت الاختلافات في وسيط عدد السنوات الدراسية 3.3 سنة للذكور والإناث في الفئة العمرية 50-54 سنة، وعند سن 35-39، فإن وسيط عدد سنوات الدراسة قد تساوى بين الذكور والإناث (10.7 سنة لكل منهما). في حين كان التباين كبيراً في وسيط عدد السنوات الدراسية للذكور والإناث للفئة العمرية 55 سنة فأكثر، حيث كان الوسيط للذكور أعلى بشكل كبير عما هو عليه بالنسبة للإناث ويستنتج من ذلك استمرار الذكور في التعليم في الأعمار الكبيرة.

يرتبط المستوى التعليمي بمكان الإقامة رغم أن التباينات حسب الإقامة والإقليم ليست كبيرة. إلا أنه يلاحظ أن وسيط عدد السنوات الدراسية في المناطق الحضرية، وفي إقليم الوسط، أعلى مما هو عليه في باقي المناطق ولكلا الجنسين، كما يلاحظ أيضاً أن الوسيط في مناطق البادية أقل مما هو عليه في مناطق غير البادية، وقد كان التفاوت أكبر لدى الإناث (9.1 سنة في مناطق غير البادية مقابل 6.9 سنة في مناطق البادية).

5.2 الالتحاق بالدراسة

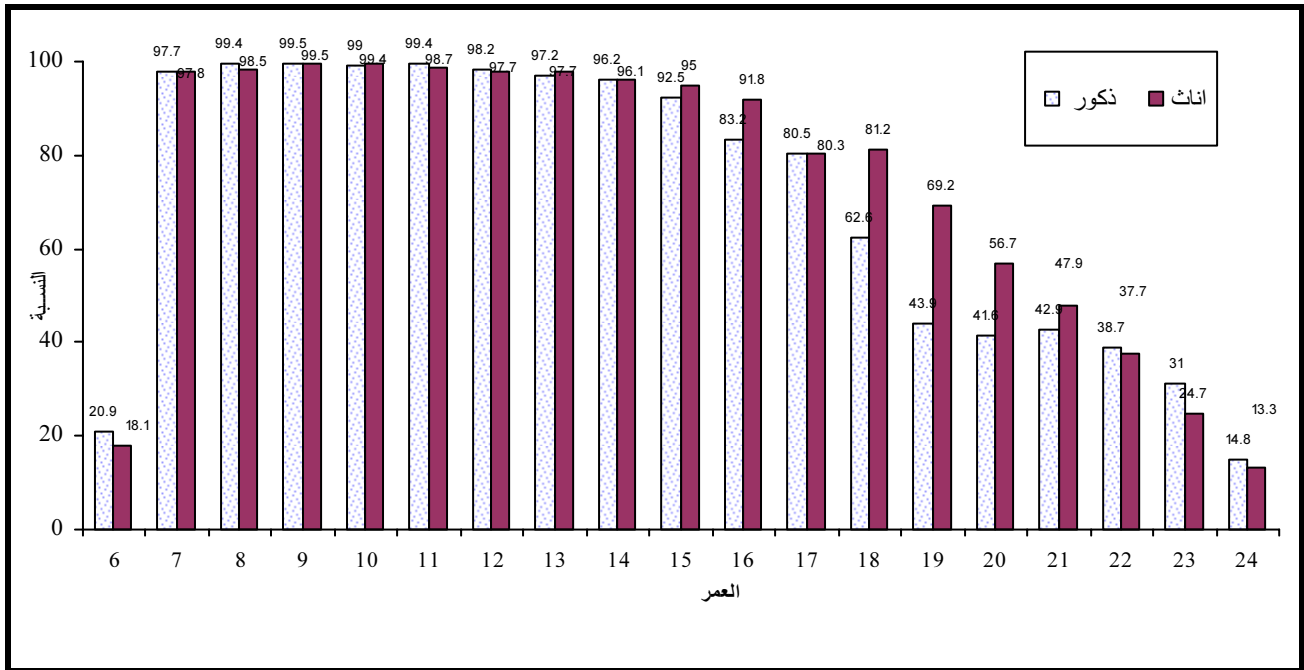
جدول 5.2 النسبة المئوية لأفراد الذين أعمارهم 6-24 سنة بأسلوب العد النظري المنتظمون بالدراسة حسب العمر والجنس، الأردن 2009				
العمر	ذكور		إناث	
	معدل الالتحاق %	العدد	معدل الالتحاق %	العدد
6	20.9	883	18.1	910
7	97.7	841	97.8	718
8	99.4	822	98.5	766
9	99.5	777	99.5	807
10	99.0	817	99.4	644
11	99.4	779	98.7	807
12	98.2	829	97.7	736
13	97.2	890	97.7	797
14	96.2	788	96.1	761
15	92.5	874	95.0	812
16	83.2	903	91.8	720
17	80.5	841	80.3	749
18	62.6	755	81.2	695
19	43.9	704	69.2	704
20	41.6	740	56.7	662
21	42.9	772	47.9	635
22	38.7	779	37.7	613
23	31.0	717	24.7	601
24	14.8	735	13.3	590

يبين الشكل 4.2 و الجدول 5.2 نسبة أفراد الأسر الذين أعمارهم 6-24 سنة الملحقون بالدراسة حسب العمر والجنس. وتعكس البيانات حقيقة الالتحاق بالتعليم في الأردن عال جداً، تقريباً 99% لكلا الجنسين ضمن الفئة العمرية 8-13 سنة.

تبدأ معدلات الالتحاق بعد سن الثالثة عشرة بالانخفاض وخاصة للذكور إلا أن المعدل الكلي يزيد على 92% لكلا الجنسين حتى العمر 15 سنة. وعند سن الخامسة عشرة يبرز التباين بين الجنسين حيث يبلغ معدل الالتحاق 95% بين الإناث مقابل 93% للذكور. وتستمر الفجوة بين الجنسين إلى العمر 21 سنة حيث يصل معدل الالتحاق للإناث حوالي 48% مقابل 43% للذكور. وتميل الإناث

للالتحاق بالتعليم بشكل أكبر من الذكور في الفئة العمرية 16-21 سنة.

الشكل 4.2 النسبة المئوية للأفراد الذين أعمارهم 6-24 سنة بأسلوب العد الواقعي المنتظمون بالدراسة حسب العمر والجنس، الأردن 2009



6.2 خصائص المساكن

تم جمع معلومات عن خصائص المساكن في مسح السكان والصحة الأسرية في الأردن 2009 من خلال استمارة الأسرة. وتوضح بيانات الجدول 6.2 أن ثلاثة أرباع المساكن في المناطق الحضرية (74%)، وحوالي ثلث المساكن في المناطق الريفية (31%) هي من نوع شقة. وشكلت المساكن من نوع دار 69% من مجموع المساكن في المناطق الريفية مقابل 25% في المناطق الحضرية، وبشكل عام فإن 99% من المساكن في الأردن هي شقق أو دور.

ويبين الجدول أيضاً أن حوالي نصف عدد المساكن تقريباً (45%) تتكون من غرفتين أو ثلاث غرف، و47% تتكون من أربع أو خمس غرف، في حين أن 5% تتكون من ست غرف أو أكثر. أما المساكن التي تتكون من غرفة واحدة فقط فبلغت نسبتها حوالي 4%، مع وجود اختلافات طفيفة حسب مكان الإقامة. أما بالنسبة لغرف النوم فإن ربع المساكن (25%) يحتوي كل منها على غرفة نوم واحدة، وأكثر من الخمسين (44%) تحتوي على غرفتين، وأكثر من الربع بقليل (28%) على ثلاث غرف، مع وجود اختلافات طفيفة حسب مكان الإقامة.

وتشير بيانات الجدول 6.2 أيضاً أن سبعة مساكن من كل عشرة جدرانها الخارجية مبنية من اللبن الأسمنتي، وحوالي الثلث مبنية من الحجر النظيف أو الحجر النظيف والاسمنت (30%) مع وجود اختلافات واضحة حسب مكان الإقامة في الحضر والريف، حيث يغلب على المساكن المبنية في الحضر أن تكون من الحجر النظيف والحجر النظيف والاسمنت أكثر مما هي عليه في المناطق الريفية (33% في الحضر مقابل 9% في الريف).

جدول 6.2 التوزيع النسبي للأسر والسكان بأسلوب العد النظري حسب خصائص المسكن ومكان الإقامة، الأردن 2009					
خصائص المسكن	الأسر			السكان	
	الحضر	الريف	المجموع	الحضر	الريف
نوع المسكن					
شقة	74.0	30.5	67.0	71.0	27.9
دار	24.9	68.5	32.0	27.9	71.2
فيلا	0.9	0.5	0.9	0.9	0.6
أخرى	0.1	0.4	0.2	0.1	0.2
المجموع	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
توافر الكهرباء					
نعم	99.6	98.5	99.4	99.5	98.8
لا	0.4	1.5	0.6	0.5	1.2
المجموع	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
أرضية المسكن					
بلاط	83.7	84.1	83.8	85.0	85.2
رخام/ سيراميك	11.8	2.5	10.3	10.9	2.8
صبة إسمنتية	4.4	13.0	5.8	4.1	11.5
خشب مزخرف/ ملمع	0.1	0.1	0.1	0.1	0.0
رمل	0.0	0.4	0.1	0.0	0.5
المجموع	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
مادة بناء الجدران الرئيسية					
الطين الإسمنتي	65.5	88.2	69.1	67.3	87.7
حجر نظيف	22.5	3.9	19.5	20.9	4.3
حجر نظيف واسمنت	10.9	5.3	10.0	10.8	5.5
سمنت مسلح	0.9	2.1	1.1	0.9	2.1
أخرى	0.2	0.6	0.3	0.2	0.5
المجموع	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
عدد غرف المسكن					
1	3.4	3.6	3.5	1.9	1.7
2	11.6	13.1	11.9	9.6	10.4
3	33.0	31.4	32.8	31.7	30.5
4	29.8	32.5	30.2	31.1	34.5
5	17.2	14.3	16.7	19.7	16.5
+6	4.9	5.2	5.0	6.1	6.4
المجموع	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
غرف النوم					
1	24.3	27.9	24.9	13.9	15.2
2	43.7	44.1	43.7	44.8	46.3
3	28.7	24.9	28.1	36.3	33.4
+4	3.4	3.1	3.3	5.0	5.1
المجموع	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
توافر مطبخ مستقل					
نعم	98.2	97.6	98.1	98.7	98.4
لا	1.8	2.4	1.9	1.3	1.6
المجموع	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
توافر الحمام المستقل					
نعم	98.7	97.5	98.5	98.7	97.7
لا	1.3	2.5	1.5	1.3	2.3
المجموع	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
نوع مادة الوقود المستخدمة في الطبخ					
غاز سائل مضغوط/ غاز طبيعي	99.5	99.7	99.5	99.7	99.7
أخرى	0.5	0.3	0.5	0.3	0.3
المجموع	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
العدد	11377	2200	13577	57145	11969
	69114				

وعلى العكس من ذلك يغلب على المساكن في الريف أن تكون مبنية من اللبن الإسمنتي بشكل أكبر مما هي عليه في المناطق الحضرية (88% في الريف مقابل 66% في الحضر). وتشير بيانات الجدول أيضاً إلى أن أكثر من أربعة أخماس المساكن في الحضر والريف أرضيتها من البلاط (84%) وكان يغلب على النسبة المتبقية من أرضية المساكن الرخام/ السيراميك أو من الصبة الإسمنتية، وتميل المساكن في المناطق الحضرية (12%) لتكون أرضيتها من الرخام/ السيراميك بشكل أكبر منها في المناطق الريفية (3%)، كما تشير البيانات إلى أن معظم الأسر في الحضر والريف (98%) لديها مطبخ مستقل، كما أن معظم الأسر في الحضر والريف (99%) لديها حمام مستقل. كما تشير بيانات الجدول أن جميع الأسر تقريباً (99%) يتوفر لديها كهرباء. كما أن جميع الأسر تقريباً تستخدم الغاز الطبيعي للطبخ بغض النظر عن مكان الإقامة.

تظهر بيانات الجدول 7.2 أن 58% من الأسر في المناطق الحضرية تستعمل المياه المنقولة بالشبكة العامة للشرب مقابل 67% في المناطق الريفية، كما تستعمل 5% من الأسر في المناطق الحضرية مياه الإمطار مقابل 13% في المناطق الريفية، وتستعمل 35% من الأسر في الحضر، و14% من الأسر في الريف مياه الزجاجات المعدنية للشرب. وبشكل عام، فإن غالبية الأسر في المناطق الحضرية (99%) وفي المناطق الريفية (94%) يستعملون مياه آمنة للشرب. وأن بعض الأسر قامت بأسلوب معالجة للمياه لجعلها آمنة وصالحة للشرب، حيث دلت بيانات الجدول 7.2 إلى أن 2% من الأسر في المناطق الحضرية، و3% في المناطق الريفية تقوم بغلي الماء، وتستعمل 22% من الأسر في المناطق الحضرية و14% في المناطق الريفية فلتر لتنقية المياه، في حين بينت النتائج أن ثلاثة أرباع الأسر لا تستخدم أي طريقة لمعالجة المياه بحيث تكون صالحة وآمنة (83% في الريف مقارنة مع 75% في الحضر).

ويظهر الجدول 7.2 أيضاً أن جميع الأسر تقريباً (98%) لديها حمام خاص بمياه طاردة مع عدم وجود فروق واضحة بين الأسر في الحضر والريف (98% و96% على التوالي)، وأن 2% من الأسر فقط لديها مراحيض مشتركة مع أسر أخرى.

7.2 توافر السلع المعمرة لدى الأسرة

تشير البيانات في الجدول 8.2 إلى أن المجتمع الأردني مجتمع متقدم، وأن معظم السكان توافر لديهم الأجهزة الكهربائية. وتبين أن 98% من الأسر تملك تلفازاً، و97% تملك ثلاجة، و95% تملك غسالة و96% تملك ستالايت. وكشاهد آخر على مستوى التطور في الأردن، يلاحظ أن نسبة الأسر التي تملك هاتفاً نقالاً تبلغ 97%. وأوضحت النتائج كذلك أن 45% من الأسر تملك كمبيوتر، و14% لديها اشتراك انترنت. وتوجد اختلافات جوهرية لكليهما حسب الحضر والريف، فامتلاك الكمبيوتر في الحضر يعادل 1.5 مثل ما هو عليه في الريف، في حين كان الاشتراك في الانترنت في الحضر يعادل 3.3 أمثال ما هو عليه في الريف. وتمتلك 47% من الأسر سيارة خاصة دون وجود اختلافات جوهرية في هذه النسبة حسب الحضر والريف. وتمتلك 14% من الأسر سخانا شمسياً، وتمتلك أسرة واحدة من كل ست مكيف مع وجود اختلافات في ذلك حسب الحضر والريف. وتمتلك 81% من الأسر أسرة أو صوفاً للنوم مع وجود اختلافات جوهرية في هذه النسبة حسب الحضر والريف (84% في الحضر مقابل 66% في الريف).

جدول 7.2 التوزيع النسبي للأسر والسكان بأسلوب العد النظري حسب مصدر مياه الشرب ومعالجتها، ونوع المرحاض و مكان الإقامة، الأردن 2009					
الخصائص	الأسر			السكان	
	الحضر	الريف	المجموع	الحضر	الريف
مياه الشرب للأسر					
مصدر مياه الشرب					
المصدر المعالج المحسن	63.7	79.9	66.3	66.8	81.3
حنفية في المسكن	58.4	66.5	59.7	61.3	68.7
مياه الأمطار	5.3	13.4	6.6	5.5	12.6
الصهاريج	1.2	5.2	1.8	1.2	5.6
زجاجات مياه محسنة كمصدر للطبخ/الغسيل ⁽¹⁾	34.9	13.6	31.5	31.8	11.9
أخرى	0.2	1.3	0.4	0.2	1.3
المجموع	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
نسبة الأسر التي تستعمل أي مصدر محسن لمياه الشرب	98.6	93.5	97.8	98.6	93.1
معالجة مياه الشرب⁽²⁾					
غلي	2.2	2.7	2.3	2.2	2.5
كلور/ مادة كيماوية	0.4	0.2	0.4	0.4	0.3
ترشيح الماء باستخدام الرمل أو السيراميك	22.3	13.9	21.0	23.4	15.1
أخرى	0.2	0.1	0.2	0.2	0.1
لا معالجة	74.9	83.1	76.2	73.8	82.1
النسبة المئوية للذين يستخدمون وسائل مناسبة ⁽³⁾	24.9	16.8	23.6	26.0	17.8
العدد	11377	2200	13577	57145	11969
المرافق الصحية					
مرافق محسن، وغير مشترك					
مرحاض خاص بمياه طاردة متصل بالشبكة العامة للمجاري	68.5	4.0	58.0	66.5	4.0
مرحاض خاص بمياه طاردة متصل بحفرة امتصاصية	29.4	91.8	39.5	31.5	92.0
مرحاض متصل بحفرة امتصاصية ذات مواصفات عالية	0.0	0.3	0.1	0.0	0.3
مرحاض متصل بحفرة امتصاصية ذات جدار	0.6	2.3	0.8	0.5	2.2
مرافق غير محسن					
أي مرافق مشترك مع أسر أخرى	1.5	1.4	1.5	1.4	1.3
مرحاض ذات حفرة امتصاصية دون جدار أو فتحة	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
لا يوجد	0.0	0.1	0.0	0.0	0.1
المجموع	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
العدد	11377	2200	13577	57145	11969
(1) كون زجاجات المياه غير معروفة فإن الأسر التي تستخدم زجاجات المياه لأغراض الشرب قد صنفت كمستعملة لمصدر مياه محسن أو غير محسن حسب مصدر المياه لديها لأغراض الطبخ والغسيل.					
(2) قد تدلي المستجيبات بعدة طرق لمعالجة المياه، لذا فإن مجموع نسب طرق المعالجة قد تزيد عن 100%.					
(3) طرق معالجة المياه تتضمن الغلي، الترشيح باستخدام الرمل والتصفية واستخدام الفلتر والنظام الشمسي.					

وتميل الأسر في المناطق الحضرية إلى امتلاك كؤول الماء (31%)، والميكرويف (42%) والكميرا الرقمية (11%) وبطاقة الائتمانية (10%) بشكل اكبر مما هو عليه في المناطق الريفية (9%)، 17%، 3% و 2% لكل من المبرد والميكرويف والكاميرا وبطاقة الإتمان على التوالي).

وتجدر الإشارة هنا إلى وجود ارتفاع نسب أمتلاك الأسر لهذه الأجهزة والخدمات عام 2009 مقارنة بما كانت عليه عام 2007، وعلى سبيل المثال، يلاحظ الارتفاع الواضح في نسب امتلاك الأسر للسلايت بمقدار 9 نقاط مئوية (من 87% عام 2007 إلى 96% عام 2009)، والهاتف النقال بمقدار 7 نقاط مئوية (من 90% إلى 97%)، والمكيف بمقدار 7 نقاط مئوية (من 10% إلى 17%)، وكؤول الماء بمقدار 8 نقاط مئوية (من 19% إلى 27%). أما أكبر ارتفاع فقد كان في امتلاك الميكرويف حيث ارتفعت النسبة بمقدار 16 نقطة مئوية (من 22% إلى 38%)، وارتفع امتلاك الكمبيوتر من 36% إلى 45% والانترنت من 8% إلى 14%. وأظهرت البيانات أيضا

وجود انخفاض نسب امتلاك الأسر لبعض الأجهزة مثل التلفون الأرضي (24% عام 2009 مقابل 36% عام 2007)، والراديو / مسجل (49% عام 2009 مقابل 59% عام 2007)، وبطاقة الائتمان (9% عام 2009 مقابل 13% عام 2007).

جدول 8.2 نسبة الأسر والسكان بأسلوب العد النظري التي تمتلك أجهزة معمرة مختلفة ووسائل النقل حسب مكان الإقامة، الأردن 2009						
امتلاك الأجهزة	الأسرة			السكان		
	الحضر	الريف	المجموع	الحضر	الريف	المجموع
سرير / صوفا	83.8	65.5	80.8	81.8	61.9	78.3
راديو / مسجل	50.4	38.7	48.5	50.3	37.7	48.1
تلفزيون	98.7	96.7	98.4	99.2	97.9	99.0
ستالايت	96.6	92.5	96.0	97.7	94.3	97.1
هاتف نقال	97.3	96.2	97.1	98.7	97.8	98.6
تلفون أرضي	25.6	12.2	23.5	24.9	12.6	22.8
ثلاجة	97.2	95.1	96.8	98.0	96.6	97.8
غسالة	95.7	92.4	95.1	97.4	95.2	97.0
سخان شمسي	14.7	7.6	13.5	14.2	7.8	13.1
مكيف	18.6	7.2	16.8	18.1	7.6	16.3
مروحة	87.9	80.5	86.7	88.8	81.3	87.5
كولر ماء	30.7	9.4	27.3	30.6	10.4	27.1
ميكرويف	41.5	17.3	37.6	40.5	16.8	36.4
كميرا رقمية	11.2	3.4	10.0	11.1	3.5	9.8
كمبيوتر	47.6	31.6	45.0	52.7	36.7	49.9
اشتراك انترنت	15.4	4.7	13.6	15.6	5.3	13.8
بطاقة ائتمان	9.9	2.2	8.7	9.8	2.3	8.5
سيارة خاصة/بك أب	46.7	45.3	46.5	50.4	51.1	50.5
العدد	11377	2200	13577	57145	11969	69114

8.2 رفاه الأسرة

تم استخدام المعلومات عن موجودات وممتلكات الأسرة لحساب مقياس يمثل رفاهية الأسر التي تم مقابلتها في مسح 2009. ويعتبر مقياس الرفاه مقياس معياري لمستوى معيشة رفاه الأسرة على المدى الطويل (Rutstein & Johnson et al, 2004).

تم بناء مقياس الرفاه باستخدام بيانات موجودات الأسرة مثل ملكيتها لعدد من السلع مثل التلفزيون والسيارة الخاصة، بالإضافة إلى خصائص المسكن مثل مصدر مياه الشرب ونوع الحمام ونوع أرضية بناء المسكن وغيرها من الخصائص. وأعطى كل من هذه الموجودات نقاط وزن أو معامل تم حسابه ضمن تحليل المكونات الرئيسية (Principal component analysis) ونتائج هذه النقاط هي معيارية. وكل أسرة أعطيت نقاط لكل موجود من ممتلكاتها وهذه النقاط تم جمعها لكل أسرة. تم ترتيب الأسر حسب عدد النقاط التي حصلت عليها كل أسرة ثم تم تقسيم أسر العينة إلى خمس شرائح من الخميس الأول (الأدنى) وحتى الخميس الخامس (الأعلى). وقد تم تطوير مقياس واحد لكافة أسر العينة، ولم يتم إعداد مقاييس مستقلة خاصة بالأسر في المناطق الريفية

والحضرية. ويستخدم تصنيف السكان هذا حسب الشرائح كمتغير أساسي في الفصول التي سترد لاحقاً في هذا التقرير لتقييم المخرجات الديموغرافية والصحية فيما يتعلق بالحالة الاقتصادية والاجتماعية للأسر.

ويظهر الجدول 9.2 توزيع أفراد الأسر حسب شرائح الرفاه ومكان الإقامة، حيث يلاحظ أن حوالي 46% من أفراد الأسر في المناطق الحضرية تقع في الشريحتين الرابعة أو الأعلى (مقابل 44% عام 2007) في حين أن سبع أسر من كل عشرة في المناطق الريفية تقع في الشريحتين الأدنى أو الثانية مقابل 6 أسر عام 2007. وتظهر بيانات الجدول أيضاً وجود تباينات واضحة في توزيع أفراد الأسر حسب المحافظات وحسب مقياس الرفاه، فبينما تبين أن حوالي ثلاثة أخماس أفراد الأسر في محافظة العاصمة (59%) تقع في الشريحتين الرابعة أو الأعلى، يلاحظ أن أكثر من نصف عدد أفراد الأسر في محافظات مادبا (52%)، عجلون (60%)، معان (61%)، الكرك (63%)، الطفيلة (65%)، جرش (66%) والمفرق (73%) تقع في الشريحتين الأدنى أو الثانية.

جدول 9.2 التوزيع النسبي للسكان بأسلوب العد النظري حسب شرائح رفاه الأسرة وحسب مكان الإقامة والإقليم، الأردن 2009							
الخصائص الأساسية	الأدنى	الثاني	الوسط	الرابع	الأعلى	المجموع	عدد السكان
مكان الإقامة							
الحضر	14.7	18.8	21.0	22.2	23.4	100.0	57145
الريف	45.3	26.0	15.5	9.4	3.8	100.0	11969
لمحافظات							
العاصمة	9.1	13.4	18.2	24.4	35.0	100.0	26661
البلقاء	25.3	21.7	19.1	21.2	12.7	100.0	4433
الزرقاء	17.3	22.3	26.0	22.0	12.4	100.0	9803
مادبا	26.1	25.5	18.7	17.3	12.4	100.0	1662
اربد	22.6	25.5	22.3	17.0	12.6	100.0	12947
المفرق	47.9	25.2	13.3	9.0	4.5	100.0	3304
جرش	38.6	27.1	17.8	10.9	5.7	100.0	2208
عجلون	29.6	30.6	20.7	13.3	5.9	100.0	1615
الكرك	39.5	23.7	17.7	12.2	6.8	100.0	2882
الطفيلة	38.3	26.7	19.3	10.6	5.0	100.0	1027
معان	36.4	24.4	20.0	13.4	5.7	100.0	1191
العقبة	24.5	14.3	20.3	27.0	13.9	100.0	1381
الإقليم							
الوسط	13.3	16.8	20.1	23.2	26.6	100.0	42560
الشمال	29.1	26.1	20.2	14.7	10.0	100.0	20074
الجنوب	35.6	22.3	19.0	15.3	7.8	100.0	6481
منطقة البادية							
البادية	50.4	23.4	15.4	7.6	3.2	100.0	6153
غير البادية	17.0	19.7	20.5	21.2	21.6	100.0	62961
المجموع	20.0	20.0	20.0	20.0	20.0	100.0	69114

الفصل الثالث

الخصائص الأساسية للمستجيبات

يعرض هذا الفصل الخصائص الأساسية للسيدات اللاتي سبق لهن الزواج وأعمارهن 15-49 سنة اللاتي تمت مقابلاتهن في المسح. كما يقدم أيضاً بيانات عن عمل المرأة والتدخين.

1.3 الخصائص العامة

يظهر الجدول 1.3 توزيع المستجيبات حسب الخصائص الأساسية التي تشمل العمر، الحالة الزوجية، مكان الإقامة، المستوى التعليمي الذي تم الالتحاق به ورفاهية الأسرة. ويظهر توزيع السيدات اللاتي سبق لهن الزواج أن 13% منهن دون سن 25 سنة في عام 2009 مقارنة مع 14% في عام 2007 و 15% في عام 2002 و 22% في عام 1990. وتجدر الإشارة إلى أن نسبة السيدات في الفئة العمرية 15-19 سنة انخفضت إلى 2.5%، في حين شكلت السيدات في هذه الفئة العمرية 6% من مجموع المستجيبات عام 1990. ويعود سبب انخفاض نسبة السيدات صغار السن من بين السيدات اللاتي سبق لهن الزواج إلى ارتفاع العمر وقت الزواج (انظر الفصل السادس). وعلى الرغم من انخفاض نسبة السيدات في الفئة العمرية 25-34 سنة في عامي 2002 و 2009 (من 42% إلى 39%)، إلا أن نسبة السيدات اللاتي أعمارهن 40-49 سنة كانت أعلى في عام 2009 عما كانت عليه في عام 2002 (30% مقابل 25%). ويشير التوزيع النسبي للسيدات اللاتي سبق لهن الزواج حسب الحالة الزوجية إلى أن 96% من السيدات متزوجات حالياً، والباقي إما مطلقات (2%) أو أرمال (2%)، ولم تختلف نسبة المتزوجات حالياً عما كانت عليه في عام 2002.

ويشير الجدول 1.3 إلى أن 84% من المستجيبات يقمن في المناطق الحضرية (التجمعات السكانية التي تضم 5000 نسمة فأكثر كما كانت عليه في تعداد 2004). ويتركز ما نسبته 9% فقط من السيدات اللاتي سبق لهن الزواج في محافظات إقليم الجنوب (الكرك، الطفيلة، معان والعقبة) مقارنة مع 63% في إقليم الوسط، و 28% في إقليم الشمال. في حين تركز خمسي السيدات في محافظة العاصمة و 19% في إربد، و 15% في الزرقاء مقابل 1.4% تركزن في محافظة الطفيلة و 1.6% في معان، وتركز كذلك حوالي 9% من السيدات في مناطق البادية.

جدول 1.3 التوزيع النسبي للسيدات اللاتي سبق لهن الزواج حسب الخصائص الأساسية، الأردن 2009			
الخصائص الأساسية	النسبة المرحجة	عدد السيدات المرحج	غير المرحج
العمر			
19-15	2.5	249	229
24-20	10.9	1107	1184
29-25	18.8	1903	1930
34-30	20.3	2053	2018
39-35	17.5	1771	1925
44-40	17.3	1751	1636
49-45	12.6	1274	1187
الحالة الزوجية			
متزوجة	95.5	9651	9639
مطلقة	2.1	217	214
أرملة	2.4	241	256
مكان الإقامة			
الحضر	84.0	8490	6918
الريف	16.0	1619	3191
المحافظات			
العاصمة	39.6	3998	1177
البلقاء	6.2	625	781
الزرقاء	14.7	1491	985
مادبا	2.2	226	811
إربد	18.7	1894	844
المفرق	4.5	456	845
جرش	3.0	301	839
عجلون	2.2	218	805
الكرك	3.8	389	769
الطفيلة	1.4	142	789
معان	1.6	167	760
العقبة	2.0	202	704
الإقليم			
الوسط	62.7	6340	3754
الشمال	28.4	2870	3333
الجنوب	8.9	899	3022
منطقة البادية			
البادية	8.5	855	1513
غير البادية	91.5	9254	8596
المستوى التعليمي			
غير متعلمة	2.8	287	527
ابتدائي	7.1	718	912
إعدادي	15.5	1567	1528
ثانوي	42.8	4329	4037
أعلى من الثانوي	31.7	3208	3105
شرائح الرفاه			
الأدنى	19.2	1942	3029
الثاني	20.9	2113	2485
الوسط	21.0	2119	2052
الرابع	20.8	2098	1609
الأعلى	18.2	1836	934
المجموع	100.0	10109	10109

ملاحظة: تشير فئات المستوى التعليمي إلى أعلى مستوى تعليمي تم الالتحاق به بغض النظر عن إنهاء هذا المستوى.

ويوضح الجدول 1.3 أيضاً العدد المرجح وغير المرجح للسيدات في العينة. ويتضح منه أن عدد السيدات غير المرجح في إقليم الوسط (العاصمة، الزرقاء، البلقاء ومادبا) أقل من العدد المرجح، والعكس هو الصحيح في إقليمي الشمال والجنوب (بسبب زيادة حجم العينة). ففي إقليم الجنوب، على سبيل المثال، وعلى الرغم من أن العدد المرجح للسيدات كان 899، إلا أنه تم في الواقع جمع بيانات من 3022 سيدة. وقد تم رفع حجم العينة في إقليم الجنوب للحصول على عدد كاف من السيدات مما يمكن من الحصول على تقديرات ذات مصداقية إحصائية. وينسحب ذلك أيضاً على العدد المرجح وغير المرجح في المحافظات. فعلى سبيل المثال، وعلى الرغم من أن العدد المرجح للسيدات في محافظة جرش هو 301 سيدة إلا أنه في الواقع تم جمع بيانات من 839 سيدة، وينسحب ذلك أيضاً على مناطق البادية، حيث جمعت بيانات عن حوالي ضعف العدد المرجح للسيدات (1513 سيدة).

يشير الجدول 1.3 أيضاً إلى أن 3% من مجموع السيدات اللاتي سبق لهن الزواج لم يتلقين أي تعليم نظامي عام 2009 مقابل 4% عام 2007 و6% عام 2002 و9% عام 1997 و24% عام 1990. ويدل هذا على تحسن واضح في فرص الحصول على التعليم في الأردن، خلال تلك الفترة الزمنية القصيرة نسبياً. وأظهرت النتائج كذلك الانتشار الواسع للتعليم في الأردن حيث بلغت نسبة السيدات اللاتي سبق لهن الالتحاق بالتعليم الإجمالي أو المستويات الدراسية الأعلى 54% في عام 1990، مقابل 76% في عام 1997، و83% في عام 2002 و89% عام 2007 و90% عام 2009.

ويشير الجدول كذلك إلى التوزيع شبه المتساوي تقريباً للسيدات حسب مقياس رفاه الأسرة، حيث تركز حوالي 18% من السيدات في الشريحة الأعلى مقابل 21% في الشريحة الثانية، ولم تختلف هذه النسب كثيراً عما كانت عليه في عام 2007 (19% و21% على التوالي).

2.3 المستوى التعليمي للمستجيبات

يوضح الجدول 2.3 توزيع السيدات اللاتي سبق لهن الزواج حسب المستوى التعليمي الذي تم الالتحاق به والخصائص الأساسية. وقد تم التركيز على توفير التعليم لجميع السكان على مدار السنتين سنة السابقة. وكما أظهرت النتائج، فإن السيدات الأكبر سناً أقل ميلاً للتعليم من الأصغر سناً. وعلى العكس من ذلك، فإن السيدات الأصغر سناً هن أكثر تعليماً من السيدات الأكبر سناً. فعلى سبيل المثال، ان ما نسبته 8% من السيدات اللاتي أعمارهن 45-49 سنة لم يتلقين أي تعليم في حين أن 1% من السيدات في الفئة العمرية 15-29 سنة لم يتلقين أي تعليم. ويعكس وسيط عدد السنوات الدراسية حسب الفئة العمرية عدم وجود اختلاف كبير باستثناء ما هو بين السيدات في الفئة العمرية 25-29 سنة، فقد بلغ وسيط عدد السنوات الدراسية لجميع السيدات 10.8 سنوات، في حين بلغ الوسيط للسيدات اللاتي أعمارهن 25-29 سنة حوالي 11.4% سنة مقابل 10.4 سنوات للسيدات في العمر 45-49 سنة، ولم يختلف وسيط عدد السنوات لجميع السيدات عما كان عليه عام 2007 (10.8 سنة).

وتميل السيدات في الحضر إلى الحصول على قسط من التعليم أو تعليم عال أكثر من نظيراتهن في الريف، فبينما بلغت نسبة السيدات في الحضر اللاتي لم يتلقين أي تعليم 2%، ترتفع هذه النسبة إلى 8% بين النساء الريفيات. ولا يوجد تباينات بالنسبة لوسيط عدد السنوات الدراسية حسب مكان الإقامة. وهناك تباينات ملحوظة في التحصيل العلمي للسيدات حسب المحافظة والإقليم. ففي إقليم الوسط لوحظ أن 2% من السيدات لم يتلقين أي تعليم، في حين تصل هذه النسبة إلى 8% في إقليم الجنوب. وفي محافظة العاصمة لوحظ أن حوالي 1% من

السيدات لم يتلقين أي تعليم في حين تصل هذه النسبة إلى 12% في محافظة معان. وفي مناطق البادية حيث تبلغ 10% بالمقارنة مع 2% في مناطق غير البادية. وتستمر هذه التباينات بالنسبة للتعليم الثانوي أو التعليم العالي، حيث يلاحظ أن نسبة أعلى من السيدات في إقليم الشمال تلقيان تعليمًا ثانويًا أو تعليمًا عالٍ (76%) مقابل 74% في إقليم الوسط و70% في إقليم الجنوب.

وتوجد تباينات كبيرة أيضاً بالنسبة للتعليم العالي في المحافظات، حيث يلاحظ أن نسبة من تلقيان تعليمًا عاليًا قد بلغت حوالي 37% في محافظتي عجلون والكرك انخفضت إلى 36% في محافظتي اربد والطفيلة، وإلى حوالي 33% في محافظات العاصمة، البلقاء وجرش، في حين وصلت هذه النسبة إلى حوالي 25% في محافظتي الزرقاء والمفرق. وينسحب الأمر كذلك على الاختلاف الواضح للسيدات المقيمات في البادية حيث كانت النسبة للسيدات في مناطق غير البادية ضعف ما هي عليه للسيدات في البادية تقريباً (33% مقابل 19% على التوالي).

جدول 2.3 التوزيع النسبي للسيدات اللاتي سبق لهن الزواج وأعمارهن 15-49 حسب أعلى مستوى تعليمي تم الالتحاق به ووسيط عدد السنوات الدراسية حسب الخصائص الأساسية، الأردن 2009							
الخصائص الأساسية	أعلى مستوى تعليمي تم الالتحاق به				وسيط عدد السنوات الدراسية	عدد النساء	
	غير متعلمة	ابتدائي	إعدادي	ثانوي	أعلى من الثانوي		
العمر							
24-15	1.3	5.0	17.0	54.6	22.1	10.5	1356
19-15	2.9	7.0	32.0	56.9	1.2	9.4	249
24-20	1.0	4.5	13.6	54.1	26.8	10.7	1107
29-25	1.0	4.3	9.1	45.2	40.6	11.4	1903
34-30	1.5	6.0	13.2	45.4	33.9	10.9	2053
39-35	2.6	5.3	18.1	44.3	29.7	10.8	1771
44-40	3.8	10.2	19.1	36.1	30.8	10.8	1751
49-45	8.3	13.7	18.7	29.9	29.4	10.4	1274
مكان الإقامة							
الحضر	1.8	6.4	15.4	43.7	32.6	10.9	8490
الريف	8.2	10.7	15.9	38.2	27.0	10.4	1619
المحافظات							
العاصمة	1.4	6.1	15.2	45.2	32.1	11.0	3998
البلقاء	4.7	10.4	16.2	35.1	33.6	10.8	625
الزرقاء	2.2	7.7	20.8	44.9	24.5	10.5	1491
مادبا	4.3	9.1	15.5	39.9	31.1	10.9	226
اربد	1.8	4.9	12.8	44.4	36.0	11.0	1894
المفرق	8.1	12.6	18.1	36.5	24.7	10.2	456
جرش	2.6	8.8	17.9	37.2	33.4	10.6	301
عجلون	2.3	5.8	10.9	43.5	37.5	10.9	218
الكرك	7.5	8.9	10.9	35.7	37.0	10.8	389
الطفيلة	7.1	8.7	15.1	32.8	36.3	10.7	142
معان	11.8	12.8	10.8	34.7	29.8	10.4	167
العقبة	7.4	8.4	14.0	43.0	27.3	10.7	202
الإقليم							
الوسط	2.0	7.0	16.6	43.9	30.4	10.9	6340
الشمال	2.9	6.6	14.0	42.3	34.1	10.8	2870
الجنوب	8.2	9.5	12.2	36.7	33.4	10.7	899
منطقة البادية							
البادية	10.4	14.0	15.3	41.0	19.3	10.1	855
غير البادية	2.1	6.5	15.5	43.0	32.9	10.9	9254
شرائح الرفاه							
الأدنى	8.9	13.4	20.5	43.0	14.2	9.9	1942
الثاني	3.5	9.1	18.9	47.2	21.2	10.4	2113
الوسط	1.1	6.2	16.2	46.4	30.1	10.7	2119
الرابع	0.5	4.4	13.9	42.8	38.4	11.3	2098
الأعلى	0.3	2.3	7.4	33.4	56.6	13.1	1836
المجموع	2.8	7.1	15.5	42.8	31.7	10.8	10109
ملاحظة: تشير فئات المستوى التعليمي إلى أعلى مستوى تعليمي تم الالتحاق به بغض النظر عن إنهاء هذا المستوى، المستوى الابتدائي يعادل أول ست سنوات دراسية، والمستوى الإعدادي الثلاث سنوات التالية، والمستوى الثانوي آخر ثلاث سنوات، وهذا بالمجموع يساوي 12 سنة دراسية.							

جدول 3.3 التوزيع النسبي للسيدات اللاتي سبق لهن الزواج حسب حالة العمل والخصائص الأساسية، الأردن 2009				
الخصائص الأساسية	عملت خلال الـ 7 أيام السابقة للمسح (1)	لم تعمل خلال الـ 7 أيام السابقة للمسح	المجموع	عدد السيدات
العمر				
19-15	0.1	99.9	100.0	249
16-20	6.2	93.8	100.0	1107
21-25	15.3	84.7	100.0	1903
26-30	18.3	81.7	100.0	2053
31-35	18.0	82.0	100.0	1771
36-40	17.6	82.4	100.0	1751
41-45	13.4	86.6	100.0	1274
الحالة الزوجية				
متزوجة	14.9	85.1	100.0	9651
مطلقة/ أرملة	21.8	78.2	100.0	458
عدد الأطفال الأحياء				
0	19.6	80.4	100.0	975
1-2	17.0	83.0	100.0	2756
3-4	17.0	83.0	100.0	3203
5+	10.4	89.6	100.0	3175
مكان الإقامة				
الحضر	15.4	84.6	100.0	8490
الريف	14.2	85.8	100.0	1619
المحافظات				
العاصمة	13.7	86.3	100.0	3998
البلقاء	18.4	81.6	100.0	625
الزرقاء	8.2	91.8	100.0	1491
مادبا	18.9	81.1	100.0	226
اربد	19.0	81.0	100.0	1894
المفرق	14.8	85.2	100.0	456
جرش	15.0	85.0	100.0	301
عجلون	16.9	83.1	100.0	218
الكرك	25.0	75.0	100.0	389
الطفيلة	20.8	79.2	100.0	142
معان	22.5	77.5	100.0	167
العقبة	16.8	83.2	100.0	202
الإقليم				
الوسط	13.0	87.0	100.0	6340
الشمال	17.8	82.2	100.0	2870
الجنوب	22.0	78.0	100.0	899
منطقة البادية				
البادية	10.6	89.4	100.0	855
غير البادية	15.6	84.4	100.0	9254
المستوى التعليمي				
غير متعلمة	6.9	93.1	100.0	287
ابتدائي	10.2	89.8	100.0	718
إعدادي	4.1	95.9	100.0	1567
ثانوي	5.9	94.1	100.0	4329
أعلى من الثانوي	35.0	65.0	100.0	3208
شرائح الرفاه				
الأدنى	8.4	91.6	100.0	1942
الثاني	13.6	86.4	100.0	2113
الوسط	12.9	87.1	100.0	2119
الرابع	17.2	82.8	100.0	2098
الأعلى	24.5	75.5	100.0	1836
المجموع	15.2	84.8	100.0	10109
(1) المشتغلات حالياً: هن اللاتي عملن خلال السبعة أيام السابقة، بما فيهن اللاتي لم يعملن خلال السبعة أيام السابقة ولكنهن عاملات فعلاً إلا أنهن كن غائبات عن العمل بسبب إجازة، مرض أو لأي سبب آخر.				

ويوضح الجدول أيضاً تركيز السيدات اللاتي لم يتلقين أي تعليم في الشريحة الأدنى (9%) بشكل أكبر مما هي عليه في الشريحتين الرابعة والأعلى (أقل من 1% لكل منهما)، وعلى العكس من ذلك يلاحظ تركيز السيدات اللاتي تلقين تعليماً عال في الشريحة الأعلى (57%) بشكل أكبر بكثير مما هي عليه السيدات في الشريحة الأدنى (14%).

3.3 خصائص عمالة المستجيبات

تم في مسح السكان والصحة الأسرية في الأردن 2009 سؤال المستجيبات عدداً من الأسئلة حول عملهن، بما في ذلك إذا كن يعملن حالياً أم لا. أما السيدات اللاتي يعملن حالياً، فقد تم سؤالهن عدداً من الأسئلة حول نوع العمل الذي يقمن به والحالة العملية.

1.3.3 حالة العمل

يبين الجدول 3.3 أن غالبية السيدات (85%) لا يعملن ولم يعملن خلال السبعة أيام السابقة للمسح، وأن 15% من السيدات قد عملن خلال السبعة أيام السابقة للمسح. وتتراوح نسبة السيدات اللاتي لا يعملن بين 100% لمن هن في العمر 15-19 سنة إلى 82% لمن هن في الأعمار 30-44 سنة. وقد ارتفعت نسبة العائلات حالياً عما كانت عليه في عام 2007 (من 12% إلى 15%)، وهذا ينعكس إلى حد كبير على جميع الفئات العمرية.

وتشير البيانات إلى أن تباينات حالة العمل حسب مكان الإقامة في الحضر والريف كانت قليلة (15% من النساء عاملات في الحضر مقابل 14% في الريف)، ولكن حسب الأقاليم كانت كبيرة. فقد تبين أن نسبة السيدات العاملات في إقليم الجنوب كانت الأعلى (22%) مقارنة مع الأقاليم الأخرى. وتبدو هذه النتيجة مغايرة للحكمة التقليدية التي تقول بأنه كلما ارتفع التحصيل العلمي كلما ازداد انخراط المرأة في العمل، حيث تبين بأن السيدات في إقليم الجنوب هن الأقل ميلاً للتعليم.

ويشير الجدول أيضاً إلى وجود تباينات واضحة في حالة العمل حسب الإقامة في المحافظات، حيث تميل السيدات في محافظات البلقاء، مادبا، اربد، الكرك، الطفيلة ومعان للعمل بشكل أكبر مما هي عليه في المحافظات الأخرى، كما تبين أن السيدات المقيمات في البادية أقل ميلاً للعمل مقارنة بالسيدات المقيمات في مناطق غير البادية. وفي حين كانت السيدات اللائي تحصيلهن العلمي أعلى من الثانوي أكثر ميلاً للإجابة بانخراطهن في العمل خلال السبعة أيام السابقة للمسح (35%) من أي فئة تعليمية أخرى، حيث بلغت هذه النسبة حوالي 7% للنساء غير المتعلّقات.

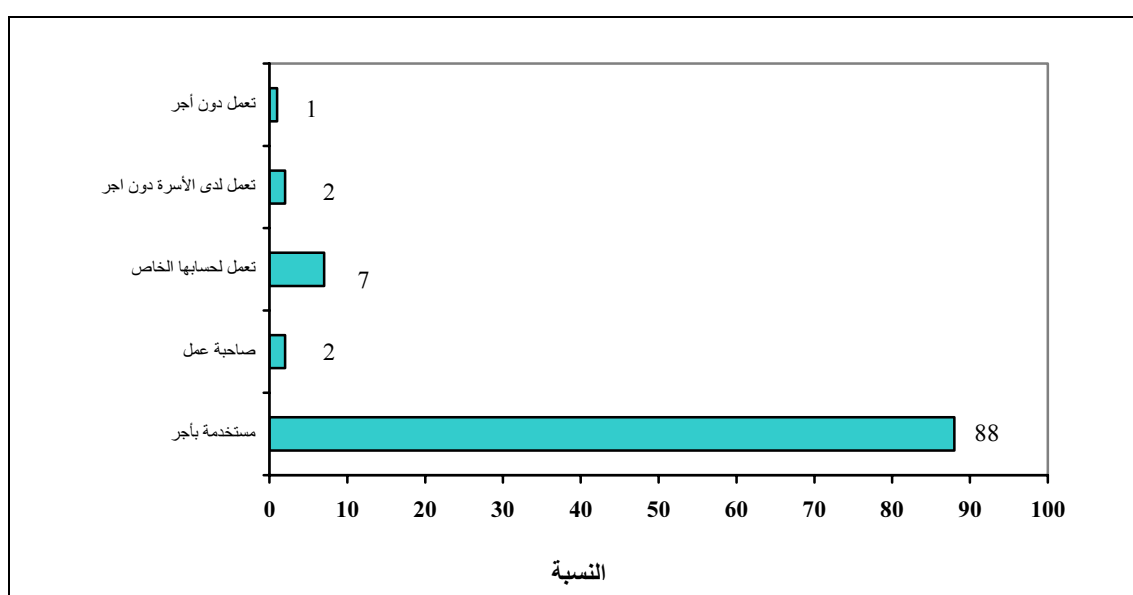
ويبدو أن الحالة الزوجية لها تأثير على حالة العمل، فقد ارتفعت نسبة السيدات اللائي يعملن من 15% بين المتزوجات إلى 22% بين الأرامل والمطلقات. كما تنخفض نسبة السيدات العاملات من 20% للاتي ليس لديهن أطفال إلى 17% لمن لديهن 1-4 أطفال ثم تنخفض إلى 10% للسيدات اللائي لديهن خمسة أطفال أو أكثر.

ويظهر الجدول 3.3 وجود تباين واضح في عمل السيدات حسب مقياس الرفاه، فتميل السيدات في شريحة الرفاه الأعلى للعمل بشكل أكبر بكثير مما هي عليه في الشرائح الأخرى (25% في الشريحة الأعلى مقابل 13% في الشريحة الوسطى و8% في الشريحة الأدنى).

2.3.3 المهنة

يظهر الجدول 4.3 أن نسبة كبيرة من السيدات اللائي أجبن بأنهن كن يعملن خلال السبعة أيام السابقة للمسح يعملن في مهن المتخصصةين (44%) والمهن الفنية (27%)، في حين أن 11% يعملن في مجال البيع، و4% يعملن في الأعمال الكتابية و3% في الأعمال الحرفية وما إليها من مهن. وتتفاوت النسب بشكل واضح حسب الخصائص الأساسية للسيدات خاصة حسب الحالة الزوجية والتعليم، ودليل رفاه الأسرة. وأشارت البيانات أيضاً إلى أن 88% من السيدات العاملات مستخدمات بأجر و7% يعملن لحسابهن الخاص (الشكل 1.3).

الشكل 1.3 التوزيع النسبي للسيدات المشتغلات حسب الحالة العملية، الأردن 2009



جدول 4.3 التوزيع النسبي للسيدات اللاتي سبق لهن الزواج المشتغلات خلال السبعة أيام السابقة للمسح حسب المهنة والخصائص الأساسية، الأردن 2009										
الخصائص الأساسية	المتخصصون	الفنيون والمتخصصون المساعدون	الكتبة	العاملون في الخدمات والباعة في المحلات التجارية والأسواق	العاملون المهرة في الزراعة	العاملون في الحرف وما إليها من المهن	العاملون في تشغيل الآلات وما إليها من المهن	المهن الأولية	المجموع	عدد السيدات
العمر										
24-20	44.4	15.3	3.3	10.9	0.0	0.2	0.0	25.8	100.0	68
29-25	59.9	22.7	1.9	10.1	0.0	0.1	0.0	5.4	100.0	292
34-30	54.8	26.9	3.9	5.6	0.2	2.2	0.0	6.4	100.0	375
39-35	33.1	29.0	6.9	15.6	0.2	2.2	0.0	13.0	100.0	320
44-40	29.2	33.4	3.9	13.4	0.2	5.0	0.6	14.2	100.0	309
49-45	40.2	25.1	5.7	11.6	0.0	3.8	0.0	13.4	100.0	171
الحالة الزوجية										
متزوجة	46.2	28.2	3.5	10.0	0.1	2.3	0.1	9.5	100.0	1435
مطلقة/ أرملة	11.7	11.4	16.6	25.9	0.2	4.1	0.0	30.0	100.0	100
عدد الأطفال										
0	44.9	27.1	2.5	12.9	0.0	3.1	0.0	9.5	100.0	191
2-1	52.5	23.3	5.4	9.0	0.0	1.4	0.0	8.4	100.0	469
4-3	45.9	28.9	5.3	9.7	0.0	2.2	0.0	8.0	100.0	544
+5	28.3	29.7	2.1	15.0	0.5	4.2	0.6	19.5	100.0	331
مكان الإقامة										
الحضر	43.1	27.4	4.2	12.4	0.0	2.6	0.1	10.1	100.0	1305
الريف	48.9	25.6	5.2	3.2	0.7	1.6	0.0	14.7	100.0	230
المحافظات										
العاصمة	42.9	23.9	5.3	16.3	0.0	3.6	0.0	7.9	100.0	547
البلقاء	42.9	24.7	5.0	11.4	1.2	2.1	0.0	12.6	100.0	115
الزرقاء	31.3	37.8	4.0	13.4	0.0	4.1	1.6	7.8	100.0	122
مادبا	47.3	26.8	6.3	9.3	0.0	3.1	0.0	6.2	100.0	43
اريد	45.6	29.5	0.5	7.8	0.0	1.1	0.0	15.5	100.0	360
المفرق	56.1	22.0	3.0	1.2	0.0	2.3	0.0	15.5	100.0	68
جرش	55.0	24.7	3.7	4.5	0.0	2.5	0.0	9.6	100.0	45
عجلون	49.4	23.8	2.1	3.6	0.0	4.9	0.0	16.1	100.0	37
الكرك	37.2	33.3	9.4	8.5	0.0	0.0	0.0	11.5	100.0	97
الطفيلة	61.7	21.4	6.8	4.6	0.0	0.6	0.0	4.8	100.0	30
معان	47.5	25.9	8.0	6.4	0.7	1.1	0.0	10.4	100.0	37
العقبة	45.1	30.5	10.2	5.9	0.7	1.1	0.0	6.5	100.0	34
الإقليم										
الوسط	41.4	26.2	5.1	14.8	0.2	3.4	0.2	8.5	100.0	827
الشمال	48.1	27.6	1.2	6.3	0.0	1.7	0.0	15.1	100.0	510
الجنوب	44.2	29.7	8.9	7.1	0.2	0.5	0.0	9.5	100.0	198
منطقة البادية										
البادية	50.2	25.7	2.4	1.6	0.5	1.2	0.0	18.4	100.0	90
غير البادية	43.6	27.2	4.4	11.6	0.1	2.5	0.1	10.3	100.0	1444
المستوى التعليمي										
غير متعلمة	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(4.7)	(4.9)	(0.0)	(0.0)	(90.4)	100.0	20
ابتدائي	0.3	0.0	1.0	24.6	1.3	13.2	0.0	59.6	100.0	74
إعدادي	0.0	2.4	7.1	44.5	0.0	4.8	0.0	41.2	100.0	64
ثانوي	3.2	9.1	21.2	34.1	0.0	6.9	0.0	25.4	100.0	253
أعلى من الثانوي	59.3	34.9	0.6	3.1	0.0	0.7	0.2	1.2	100.0	1124
شرائح الرفاه										
الأدنى	23.4	16.0	4.1	14.3	0.7	4.2	0.0	37.4	100.0	164
الثاني	36.8	25.9	3.7	13.8	0.2	5.5	0.0	14.1	100.0	288
الوسط	40.8	34.9	3.6	11.4	0.0	1.6	0.0	7.7	100.0	274
الرابع	39.2	35.6	6.3	11.8	0.0	2.8	0.5	3.8	100.0	361
الأعلى	61.9	20.5	3.6	7.2	0.0	0.2	0.0	6.5	100.0	449
المجموع	44.0	27.1	4.3	11.0	0.1	2.5	0.1	10.8	100.0	1535

ملاحظة: الأرقام بين الأقواس مبنية على عدد حالات ما بين 25 -49 حالة غير موزونة

وتجدر الإشارة إلى أن البيانات تعكس تباينات متوقعة بين الحضر والريف فيما يتعلق بالعاملات بالخدمات والباعة (12% و3% على التوالي)، بينما لا توجد تباينات ملحوظة في الحضر والريف فيما يتعلق بقطاع المتخصصون والمهن الفنية، (الجدول 4.3). وارتفعت نسبة السيدات العاملات في هذين القطاعين من 64% في عام 1997 إلى 73% عام 2007 مع انخفاض قليل إلى 71% عام 2009.

4.3 التدخين

يعتبر التبغ من أكثر الأسباب التي يمكن تلافيها والتي تؤدي إلى الوفاة والأمراض بين البالغين. وبشكل عام، فإن التعرض المزمن للنيكوتين قد يسبب زيادة في أمراض الشرايين التاجية أو قرحة في الجهاز الهضمي، أو الاضطرابات الجانبية، ومرض في المريء وارتفاع ضغط الدم. ويرتبط التبغ وكافة مكوناته بتزايد خطر السرطان في كافة أعضاء الجسم المختلفة. كما أن التدخين من أهم أسباب تطور أمراض الالتهاب الشعبي المزمن والانسداد الرئوي المزمن والتي تتصف بوجود سعال مزمن ووجود بلغم وانسداد في مجرى التنفس، والتدخين معروف كسبب لغالبية أورام الرئة. ويخلق التدخين بين السيدات مخاطر معينة تؤثر على نسلهن، حيث يلاحظ أن نتائج الحمل الضعيف والتي تشمل انخفاض وزن المولود، وتأخير نمو الجنين أكثر انتشاراً بين السيدات المدخنات مقارنة مع غير المدخنات.

ويبين الجدول 5.3 نسبة السيدات المدخنات، وبشكل عام فإن 9% من السيدات يدخن السجائر مقابل 6% يدخن النرجيلة (مقابل 11% و5% كانت عليه النسبة عام 2007). وتشير البيانات أيضاً إلى وجود تباينات حسب العمر ومكان الإقامة بين السيدات اللاتي يدخن السجائر، فالسيدات اللاتي أعمارهن 40-49 سنة كن أكثر ميلاً لتدخين السجائر من السيدات الأصغر سناً. كما أن السيدات اللاتي يقمن في المناطق الحضرية (9%) أكثر

جدول 5.3 نسبة السيدات اللاتي سبق لهن الزواج اللاتي يدخن السجائر أو النرجيلة حسب الخصائص الأساسية، الأردن 2009			
الخصائص الأساسية	السجائر	النرجيلة	عدد السيدات
العمر			
19-15	0.9	4.8	249
24-20	4.6	4.9	1107
29-25	5.9	7.4	1903
34-30	7.6	5.1	2053
39-35	8.7	5.0	1771
44-40	13.0	5.4	1751
49-45	13.8	4.4	1274
مكان الإقامة			
الحضر	9.3	6.3	8490
الريف	5.4	1.1	1619
المحافظات			
العاصمة	10.9	8.0	3998
البلقاء	8.3	3.9	625
الزرقاء	8.7	5.9	1491
مادبا	6.3	4.9	226
اربد	7.4	3.9	1894
المفرق	6.3	1.2	456
جرش	5.0	1.9	301
عجلون	4.6	2.6	218
الكرك	4.9	1.6	389
الطفيلة	2.9	0.8	142
معان	5.1	1.0	167
العقبة	10.4	3.3	202
الإقليم			
الوسط	10.0	7.0	6340
الشمال	6.8	3.2	2870
الجنوب	5.9	1.7	899
منطقة البادية			
البادية	7.7	2.6	855
غير البادية	8.8	5.7	9254
المستوى التعليمي			
غير متعلمة	8.7	0.2	287
ابتدائي	9.3	3.0	718
إعدادي	10.7	5.2	1567
ثانوي	9.3	6.5	4329
أعلى من الثانوي	6.8	5.2	3208
حالة الأم			
حامل	2.9	4.1	1136
ترضع وغير حامل	5.4	2.8	1899
غير حامل وغير مرضع	10.5	6.4	7074
شرائح الرفاه			
الأدنى	6.2	2.0	1942
الثاني	6.1	2.7	2113
الوسط	7.5	4.7	2119
الرابع	10.5	6.3	2098
الأعلى	13.7	12.2	1836
المجموع	8.7	5.5	10109

ميلاً لتدخين السجائر من السيدات الريفيات (5%)، وكذلك السيدات في إقليم الوسط أكثر ميلاً لتدخين السجائر مقارنة بالسيدات في الأقاليم الأخرى.

وتشير البيانات إلى أن السيدات المقيمات في محافظتي العاصمة والعقبة، وفي مناطق غير البادية أكثر ميلاً لتدخين السجائر مقارنة بالسيدات الأخريات. وقد كان التفاوت جوهرياً بين المحافظات (3%) في محافظة الطفيلة مقابل 11% في محافظتي العاصمة والعقبة).

وبشكل عام، فإن تدخين السيدات للرجيلة أقل منه للسجائر، كما أن تدخين الرجيلة متشابه في جميع الفئات العمرية باستثناء النساء في العمر 25-29 سنة، حيث كانت نسبة النساء اللاتي يدخن الرجيلة أعلى. وبشكل مشابه، فقد كانت هناك تباينات جوهرياً بالنسبة لتدخين الرجيلة حسب المحافظات ومكان الإقامة والبادية، فالنساء المقيمات في البادية أقل ميلاً لتدخين الرجيلة (3%) من النساء في مناطق غير البادية (6%).

ويشير الجدول 5.3 إلى وجود تباين واضح وجوهري للسيدات مدخنات السجائر والرجيلة حسب شرائح الرفاه. حيث أن السيدات في شرائح الرفاه الأدنى أقل ميلاً لتدخين السجائر والرجيلة من السيدات في شرائح الرفاه الأعلى (6% و2% للسيدات في شريحة الرفاه الأدنى مقابل 14% و12% في شريحة الرفاه الأعلى على التوالي).

وأوضحت البيانات أن السيدات اللاتي لديهن تعليم اعدادي هن أكثر ميلاً لتدخين السجائر (11%) من السيدات اللاتي لديهن تعليماً عالياً (7%)، في حين كان العكس فيما يتعلق بتدخين الرجيلة (أقل من 1% لغير المتعلّمات مقابل حوالي 6% للثانوي فأعلى). كما أن نسبة النساء اللاتي يدخن السجائر و/أو الرجيلة تنخفض أثناء فترة الحمل والرضاعة، ففي حين أن 3% من الأمهات يدخن السجائر أثناء فترة الحمل و5% أثناء الرضاعة، فإن حوالي 4% و3% من الأمهات يدخن الرجيلة في فترة الحمل والرضاعة على التوالي.

الفصل الرابع

الإنجاب

تعتمد مقاييس الإنجاب في هذا الفصل على تواريخ الولادات للسيدات اللاتي سبق لهن الزواج وأعمارهن 15-49 سنة اللاتي تمت مقابلتهن في مسح السكان والصحة الأسرية في الأردن 2009. وقد تم جمع البيانات في جزئين: الأول، تم سؤال كل سيدة مجموعة من الأسئلة تتعلق بعدد الأبناء والبنات الذين يعيشون معها، وعدد الذين يعيشون في مكان آخر، وعدد الذين توفوا. وبعد ذلك، ولكل مولود حي، تم سؤالها عن اسم وجنس المولود، والعمر وتاريخ الولادة، وعما إذا كان المولود مفرداً أو توأمًا، أو كان الطفل يعيش مع الأسرة أو في مكان آخر. وتم السؤال كذلك عن حالة البقاء على قيد الحياة لكل مولود حي. أما فيما يتعلق بالأطفال المتوفين، فقد تم تسجيل العمر وقت الوفاة. وكمؤشر على الإنجاب المستقبلي، فقد تم أيضاً جمع معلومات عما إذا كانت السيدات المتزوجات حالياً حوامل وقت المقابلة أم لا.

دلت الخبرة السابقة في استخدام تواريخ الولادة لتقدير اتجاهات ومستويات الإنجاب على أن قصور الإدلاء عن الأطفال الذين ولدوا أحياء وإزاحة تواريخ ولادتهم أمر شائع في العديد من الدول. ويؤثر قصور الإدلاء عن الأطفال على تقديرات مستويات الإنجاب، في حين أن قصور الإدلاء عن تواريخ الولادة يحرف اتجاهات الإنجاب مع الزمن. وفيما يتعلق بالموضوع الأخير، فقد تميز مسح 2009 بجودة نوعية البيانات الخاصة بالعمر وتاريخ الولادة. وأظهرت النتائج أن جميع السيدات تقريباً يعرفن أعمارهن، وتاريخ زواجهن أو أعمارهن وقت الزواج. أما بالنسبة للإدلاء عن أعمار الأطفال وتواريخ ولادتهم فقد سجل تاريخ الميلاد بالشهر والسنة لجميع المواليد المسجلين في سجل الولادات (أنظر جدول 3.C في الملحق C). لذا فإن هذه المعلومات تؤكد الثقة في نوعية البيانات الأساسية المستخدمة في تقدير مقاييس الإنجاب.

إن معدلات الإنجاب الواردة في هذا الفصل تستند إلى المقاييس المباشرة المحسوبة من الجزء الخاص بتاريخ الإنجاب في مسح السكان والصحة الأسرية. ولذا فإن السيدات الباقيات على قيد الحياة هن اللاتي تمت مقابلتهن في المسح. ويؤدي هذا إلى تحيز في معدلات الخصوبة إذا كانت مستويات وفيات السيدات في سن الإنجاب مرتفعة، أو إذا اختلفت معدلات الإنجاب بشكل جوهري بين السيدات الباقيات على قيد الحياة والسيدات المتوفيات، وأي حالة من هاتين الحالتين ليست موجودة في الأردن. وقد أدى اقتصار المسح على السيدات اللاتي سبق لهن الزواج إلى تحيز آخر محتمل. وعلى الرغم من أن المعلومات عن الإنجاب قد جمعت فقط عن السيدات اللاتي سبق لهن الزواج، إلا أنه يمكن إجراء هذه التقديرات لكل الإناث (بغض النظر عن الحالة الزوجية) استناداً إلى المعلومات في استمارة الأسرة، وتفترض هذه التقديرات عدم وجود أطفال للإناث اللاتي لم يسبق لهن الزواج.

ويحلل هذا الفصل أيضاً مستويات الإنجاب حسب الخصائص الأساسية للسيدات، والتي تشمل العمر، مكان الإقامة والمستوى التعليمي ومستوى الرفاه. وتم كذلك تحليل العوامل المرتبطة بالإنجاب كمتوسط العمر وقت الولادة، الفترات الفاصلة بين المواليد والإنجاب في سن المراهقة.

1.4 مستويات الإنجاب واتجاهاته

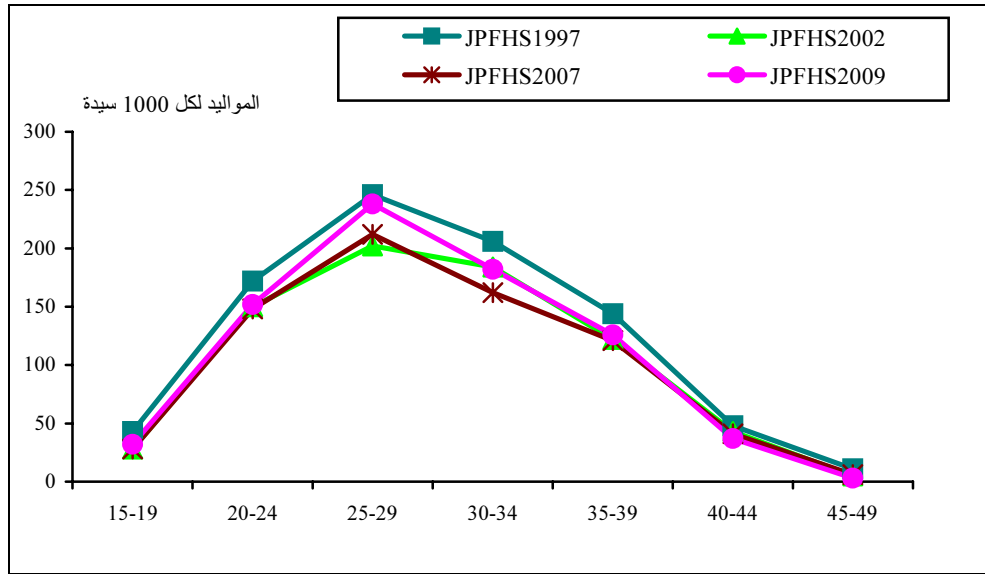
يبين الجدول 1.4 معدلات الإنجاب التفصيلية حسب العمر ومعدل الإنجاب الكلي للثلاث سنوات التي سبقت مسح 2009، بالإضافة إلى بيانات من خمسة مسوح سابقة لأغراض المقارنة وهي مسح الخصوبة والصحة الأسرية في الأردن 1983، ومسوح السكان والصحة الأسرية في الأردن 1990 و1997 و2002 و2007. وتعود المعدلات المحسوبة لهذه المسوح إلى السنوات الثلاث السابقة لكل مسح (أي للفترة 1983-1981، 1990-1988، 1995-1997، 2000 - 2002 و2005-2007 و2009-2007 على التوالي). وتبين مقارنة نتائج المسوح الستة اتجاهات مستويات الإنجاب على مدى 28 عاماً تقريباً.

جدول 1.4 معدلات الإنجاب التفصيلية ومعدلات الإنجاب الكلية من مسوحات مختلفة، الأردن 1983 - 2009						
فئة العمر	مسح الخصوبة والصحة الأسرية 1983	مسح السكان والصحة الأسرية 1990	مسح السكان والصحة الأسرية 1997	مسح السكان والصحة الأسرية 2002	مسح السكان والصحة الأسرية 2007	مسح السكان والصحة الأسرية 2009
19-15	49	49	43	28	28	32
24-20	229	219	172	150	148	152
29-25	335	296	246	202	212	238
34-30	305	264	206	184	162	182
39-35	233	188	144	122	121	126
44-40	127	79	48	43	41	37
49-45	40	19	11	5	6	3
معدل الإنجاب الكلي	6.6	5.6	4.4	3.7	3.6	3.8
ملاحظات: معدلات الإنجاب التفصيلية هي لكل 1000 سيدة، المعدلات للفئة العمرية 45-49 سنة قد تكون متحيزة قليلاً بسبب القطع أو البتر، وتمثل المعدلات الفترة من 1-36 شهراً قبل المقابلة معدل الإنجاب الكلي معبراً عنه لكل سيدة						

إن معدل الإنجاب الكلي هو مجموع معدلات الإنجاب التفصيلية حسب العمر، ويمثل متوسط عدد المواليد الذين يمكن أن تنجبهم المرأة في الأردن مع نهاية حياتها الإنجابية إذا ما تعرضت للمعدلات التفصيلية السائدة. وحسب المستويات الحالية، فإن المرأة تنجب في المتوسط 3.8 مولوداً طيلة حياتها الإنجابية. وهذا أقل بنحو 42% عن المعدل عام 1983 (6.6 مولوداً لكل امرأة). وتشير البيانات في الجدول 1.4 إلى أن وتيرة الإنجاب كانت تنخفض بثبات منذ عام 1983 وحتى 1997. فمثلاً، كان الانخفاض 15% بين عامي 1983 و1990 (انخفض المعدل من 6.6 إلى 5.6 مولوداً لكل امرأة)، و21% بين عامي 1990 و1997 (انخفض المعدل من 5.6 إلى 4.4 مولوداً لكل امرأة)، و16% بين عامي 1997 و2002 (انخفض المعدل من 4.4 إلى 3.7 مولوداً لكل امرأة)، في حين لم تتغير مستويات الخصوبة تقريباً بين عامي 2002 و2009. وقد بلغت نسبة الانخفاض في معدل الإنجاب الكلي خلال الـ 19 سنة الماضية (1990 - 2009) حوالي 32%.

إن معدل الإنجاب الكلي المقدر استناداً إلى نتائج مسح 2009 (3.8 مولود لكل امرأة) مرتفع قليلاً عما كان عليه المعدل في تقديرات سابقة خلال عامي 2002 و2007 (3.7 مولود و3.6 مولود لكل امرأة على التوالي). وعلى أية حال، فإن الاختلافات في تقديرات معدل الإنجاب الكلي للمسوح الثلاثة الأخيرة ليس جوهرياً، ولا يمكن تفسير ذلك على أنه ارتفاع في مستويات الخصوبة، حيث يمكن الاستنتاج أن الانخفاض في المعدل قد توقف بشكل مؤقت في الأردن. وتجدر الإشارة هنا إلى أن هذه الظاهرة (ثبات معدل الإنجاب الكلي بعد انخفاضه لفترة طويلة) ظهرت في بعض الدول المجاورة للأردن كمصر وسوريا.

الشكل 1.4 اتجاهات معدلات الإنجاب التفصيلية حسب العمر من مصادر مختلفة 1997-2009



وتشير النتائج إلى أن مستويات الإنجاب في الأردن قد انخفضت في جميع الفئات العمرية خلال الثلاثة عقود الماضية، إلا أن الانخفاض الجوهرى لوحظ بين كبريات السن (40-49)، حيث انخفض المعدل بما نسبته 71% (من 127 مولود لكل ألف امرأة في مسح الخصوبة 1983 إلى 37 مولودا لكل 1000 امرأة في مسح السكان والصحة الأسرية 2009) للنساء في الفئة العمرية 40-44 سنة، في حين وصل الانخفاض إلى 46% للنساء في الفئة العمرية 35-39 سنة (233 مولود لكل امرأة في عام 1983 إلى 126 مولود في عام 2009)، وإلى الثلث للنساء أقل من 30 سنة. ويعزى معظم الانخفاض منذ عام 1997 كما يبين الشكل رقم 1.4 إلى انخفاض عدد الولادات للسيدات اللاتي أعمارهن 20-39 سنة. وفي نفس الوقت، فإن معدلات الإنجاب التفصيلية حسب العمر في جميع المسوح هي الأعلى في فئة العمر 25-29 سنة، وتشير بيانات مسح 2009 إلى أنه لم يكن هناك انخفاض جوهري في مستويات الإنجاب لجميع أو بعض الفئات العمرية. إضافة إلى ذلك فإن معدلات الإنجاب التفصيلية حسب العمر هي متماثلة للسيدات اللاتي أعمارهن دون الـ 25 سنة وما فوق الـ 34 سنة. بل كان هناك ارتفاع في مستوى إنجاب السيدات في الفئة العمرية 25-29 سنة (ارتفع المعدل من 202 مولودا لكل 1000 سيدة عام 2002 إلى 212 مولودا لكل 1000 أنثى عام 2007 وإلى 238 مولودا لكل أنثى عام 2009). كما أن معدلات الإنجاب في الفئة العمرية 30-34 سنة كانت في عام 2009 أعلى مما هي عليه في عام 2007 ولكنها متساوية مع ما هي عليه في عام 2002.

يبين الجدول 2.4 معدلات الإنجاب التفصيلية حسب العمر والإنجاب التراكمي للسنوات الثلاث التي سبقت المسح حسب الحضر والريف. ويبين الجدول أيضاً معدل الإنجاب العام الذي يمثل عدد المواليد أحياء لكل 1000 امرأة أعمارهن 15-44 سنة خلال السنوات الثلاث التي سبقت المسح. ويعرف معدل المواليد الخام بأنه عدد المواليد أحياء لكل 1000 من السكان لنفس الفترة. ويرتفع مستوى الإنجاب في المناطق الريفية بشكل طفيف عنه في المناطق الحضرية (4.0 مولودا مقابل 3.8 مولودا للمرأة الواحدة على التوالي).

وتبين أن أهم الاختلافات الجوهرية في الحضر والريف توجد في منتصف فترة إنجاب المرأة (في الأعمار 30-34 سنة)، حيث تنجب السيدات في الريف 0.028 مولودا أكثر من السيدات في الحضر. ولكن ما يجلب الانتباه

هو ارتفاع معدلات الإنجاب في المناطق الحضرية في الفئات العمرية 15-19 و 25-29 سنة مقارنة بما هي عليه في المناطق الريفية، فعلى سبيل المثال، تنجب السيدات في الفئة العمرية 25-29 سنة في الحضر 0.040 مولوداً أكثر من السيدات في الريف. وطبقاً لمعدلات الإنجاب التفصيلية الواردة في الجدول، فإن المرأة في الأردن تنجب في المتوسط أقل من مولود واحد (0.9) قبل وصولها إلى العمر 25 سنة، وحوالي ثلاثة مواليد قبل وصولها إلى العمر 35 سنة.

جدول 2.4 معدلات الإنجاب التفصيلية ومعدلات الإنجاب التراكمية، ومعدل الإنجاب العام، ومعدل المواليد الخام للسنوات الثلاث السابقة للمسح حسب الحضر والريف، الأردن 2009			
فئة العمر	مكان الإقامة		المجموع
	الحضر	الريف	
19-15	34	24	32
24-20	150	163	152
29-25	245	205	238
34-30	177	205	182
39-35	122	147	126
44-40	35	47	37
49-45	3	6	3
معدل الإنجاب الكلي (49-15)	3.8	4.0	3.8
معدل الإنجاب العام (44-15)	127	129	127
معدل المواليد الخام	30.6	30.7	30.6

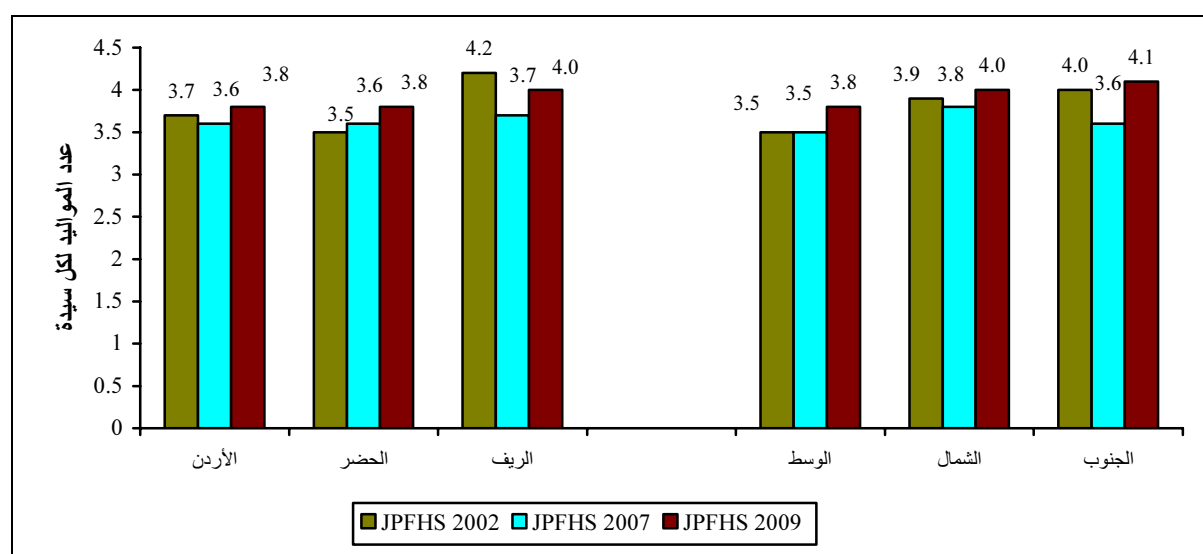
ملاحظات: معدلات الإنجاب التفصيلية لكل 1000 سيدة. المعدلات للفئة العمرية 45-49 سنة قد تكون متحيزة قليلاً بسبب القطع أو البتر. وتمثل المعدلات الفترة من 1-36 شهراً قبل المقابلة
معدل الإنجاب الكلي معبراً عنه لكل سيدة
معدل الإنجاب العام معبراً عنه لكل 1000 سيدة
معدل المواليد الخام معبراً عنه لكل 1000 من السكان

ويبين الشكل 2.4 أن معدل الإنجاب الكلي قد ارتفع بشكل طفيف منذ عام 2002 في الحضر (3.8 مقابل 3.6 و 3.5 مولود لكل امرأة في عامي 2007 و 2002)، بينما انخفض المعدل بشكل طفيف في الريف (4.0 مقابل 4.2 مولوداً لكل امرأة في عام 2002).

ويبين الشكل أيضاً أن الانخفاض في معدل الإنجاب الكلي في إقليم الجنوب حسب نتائج مسح عام

2007 (3.6 مقابل 4.0 عام 2002) لم يؤكد من خلال نتائج مسح عام 2009 الحالي (4.1 مولود لكل امرأة). بينما بقيت المعدلات في إقليم الشمال على ما هي عليه، ولكن في إقليم الوسط فإن عدد المواليد أحياء للسيدة كان أعلى بشكل طفيف عما كان عليه بين عامي 2002 و 2007 (3.8 مقابل 3.5). ونتيجة لذلك فإن الاختلافات في معدلات الإنجاب التي كانت موجودة سابقاً حسب مكان الإقامة (الحضر والريف) والأقاليم قد تلاشت في الغالب.

الشكل 2.4 معدلات الإنجاب التفصيلية حسب الحضر والريف والإقليم، الأردن 2002، 2007 و 2009



ويشير التحليل الأولي للعمر وقت المولود الأول والفترات ما بين الأحمال واستعمال وسائل تنظيم الأسرة الحديثة إلى عدم وجود أي تغير جوهري فيها، منذ عام 2002، وهكذا فإن التحليل المتعمق لعدد آخر من عوامل ومحددات الإنجاب هو أمر ضروري لتفسير هذا الثبات في الإنجاب في الأردن. على سبيل المثال، إن نسبة السيدات المتزوجات في الفئة العمرية 15-29 سنة قد زادت بمقدار 3 نقاط مئوية تقريباً (34% في عام

2009 مقارنة مع 31% في عام 2002). بالإضافة إلى ذلك، أن نسبة السيدات اللاتي توقفن عن استعمال وسائل تنظيم الأسرة خلال الـ 12 شهراً السابقة للمسح قد زادت بشكل قليل (42% في عام 2002 مقابل 45% في عام 2009).

ويشير الجدول 2.4 أيضاً إلى أن معدل المواليد الخام قد بلغ 31 بالألف مقابل 29 بالألف في عام 2002 وبلغ معدل الإنجاب العام 127 مولوداً لكل 1000 امرأة في العمر 15-44 سنة مقابل 122 بالألف في عام 2002، وكما هو الحال في معدل الإنجاب الكلي، فإن كلاً من معدلي المواليد الخام، ومعدل الإنجاب العام لا يختلفان حسب الحضر والريف.

ويبين الجدول 3.4 تباينات الإنجاب حسب الخصائص الأساسية للسيدات، ويبين العمود الأول معدلات الإنجاب الكلية للسنوات الثلاث التي سبقت المسح، ويبين العمود الثاني نسبة السيدات المتزوجات اللاتي كن حوامل أثناء العمل الميداني، ويبين العمود الثالث متوسط عدد الأطفال الذين ولدوا أحياء للسيدات في الفئة العمرية 40-49 سنة. ويعتبر متوسط عدد الأطفال الذين ولدوا أحياء مؤشراً للإنجاب التراكمي وهذا يعكس إنجاب السيدات الأكبر سناً اللاتي يقتربن من نهاية فترة حياتهن الإنجابية، وبالتالي فإنه يمثل الإنجاب المكتمل. وحينما يبقى الإنجاب ثابتاً مع الزمن، فإن معدل الإنجاب الكلي ومتوسط عدد الأطفال الذين ولدوا أحياء تبقى متساوية أو متقاربة إلى حد

جدول 3.4 معدل الإنجاب الكلي للسنوات الثلاث السابقة للمسح، ونسبة النساء الحوامل حالياً وأعمارهن 15-49 ومتوسط عدد الأطفال الذين ولدوا أحياء للسيدات في الأعمار 40-49 حسب الخصائص الأساسية، الأردن 2009			
الخصائص الأساسية	معدل الإنجاب الكلي	نسبة الحوامل حالياً	متوسط عدد الأطفال الذين ولدوا أحياء للسيدات في العمر 40-49
مكان الإقامة			
الحضر	3.8	6.4	4.7
الريف	4.0	7.6	5.7
المحافظات			
العاصمة	3.7	5.8	4.6
البلقاء	3.9	6.2	5.3
الزرقاء	3.9	7.3	4.6
مادبا	3.6	7.5	5.3
أربد	3.8	6.6	4.9
المفرق	4.2	8.4	5.9
جرش	4.5	7.3	5.8
عجلون	4.0	7.8	5.9
الكرك	3.8	7.1	4.9
الطفيلة	4.3	8.2	6.0
معان	4.3	7.3	5.9
العقبة	4.2	7.9	5.3
الإقليم			
الوسط	3.8	6.2	4.7
الشمال	4.0	7.1	5.2
الجنوب	4.1	7.4	5.3
منطقة البادية			
البادية	4.5	8.9	5.9
غير البادية	3.8	6.4	4.8
المستوى التعليمي الذي تم الالتحاق به			
غير متعلمة	4.1	4.2	5.5
ابتدائي	4.1	7.7	5.7
إعدادي	4.7	5.6	5.9
ثانوي	4.1	7.1	4.8
أعلى من الثانوي	3.5	6.4	3.9
شرائح الرفاه			
الأدنى	4.9	8.8	5.5
الثاني	4.4	7.7	5.6
الوسط	3.9	8.3	4.8
الرابع	3.6	5.4	5.0
الأعلى	2.7	3.5	4.0
المجموع	3.8	6.6	4.9

ملاحظة: تمثل معدلات الإنجاب الكلية الفترة من 1-36 شهر قبل المقابلة

كبير. ويلاحظ من مسح 2009 أن معدل الإنجاب المكتمل (4.9 مولوداً لكل امرأة) أعلى بكثير من معدل الإنجاب الكلي (3.8 مولوداً لكل امرأة) مما يشير إلى انخفاض ملموس في مستويات الإنجاب. وتنطبق هذه النتيجة بالنسبة للانخفاض في مستويات الإنجاب على مدار فترة من الزمن حسب البيانات من عدة مسوح نفذت في الأردن على مدار الـ 12 سنة السابقة (جدول 1.4، الشكل 1.4).

ويشير الجدول 3.4 إلى عدم وجود تباينات كبيرة في مستويات الإنجاب حسب لأقاليم، على الرغم من أنه الأعلى في إقليم الجنوب حيث بلغ 4.1 مولودا. أما حسب المحافظات، فمستوى الإنجاب ما يزال يظهر تباينات، حيث تراوح المعدل ما بين 3.6 مولودا في محافظة مادبا، و3.7 مولودا في محافظة العاصمة، و3.8 مولودا في محافظتي اربد والكرك و4.2 مولودا في محافظتي المفرق والعقبة، و4.5 مولودا في محافظة جرش، بالإضافة إلى ذلك، فإن السيدات اللاتي يقمن في البادية لديهن معدلات إنجاب أعلى من السيدات الأخريات (4.5 مولودا مقابل 3.8 مولودا لكل امرأة).

ومن الجدير ذكره أن العلاقة بين التعليم والإنجاب ليست في الواقع علاقة خطية ولكن بالنسبة للأردن فإنها تأخذ شكل حرف "U" معكوساً. وتدل هذه النتائج على أن التعليم للنساء فوق مستوى الثانوية يرتبط بانخفاض مستوى الإنجاب. ومع هذا، فإن إنجاب النساء اللاتي تعليمهن أعلى من الثانوي أقل تقريبا بطفل من النساء اللاتي وصلن إلى التعليم الإعدادي. وتتفاوت معدلات الإنجاب بشكل جوهري بين النساء غير المتعلقات واللاتي وصل تعليمهن إلى الابتدائي والثانوي (4.1 مولوداً لكل امرأة لكل فئة منها)، واللاتي وصل تعليمهن إلى الأعلى من الثانوي (3.5 مولودا لكل امرأة). ويصل المعدل إلى أعلى مستوى عند 4.7 مولودا بين النساء اللاتي وصل تعليمهن إلى الإعدادي.

وتتفاوت معدلات الإنجاب الكلي للسيدات في الأردن حسب مستوى الرفاه، وبشكل عام، تميل السيدات في الشريحتين الأدنى والثانية إلى إنجاب عدد مواليد أكبر من السيدات في الشرائح الأخرى، حيث تراوح المعدل ما بين 4.9 مولودا في شريحة الرفاه الأدنى و2.7 مولودا في شريحة الرفاه الأعلى، أي أن المرأة في الأسر الفقيرة تنجب في المتوسط 2.2 مولودا زيادة عن العدد الذي تنجبه السيدة في الأسر الأكثر رفاها.

وأظهرت بيانات مسح السكان والصحة الأسرية 2009 أن حوالي 7% من مجموع النساء في سن الإنجاب كن حوامل وقت إجراء المسح. وتتبع التباينات الجغرافية في نسب السيدات الحوامل النمط المماثل لنمط الإنجاب. وتميل السيدات اللاتي مستواه التعليمي ابتدائي وثانوي فأعلى لأن يكن حوامل بشكل أكبر من السيدات الأخريات (الجدول 3.4)، في حين اتبعت التباينات حسب مستوى الرفاه النمط الذي ساد في الإنجاب إلى حد كبير.

جدول 4.4 معدلات الإنجاب التفصيلية لفترات زمنية خمسية سابقة للمسح حسب عمر الأم وقت ميلاد الطفل، الأردن 2009				
عمر الأم وقت ميلاد الطفل	عدد السنوات السابقة للمسح			
	19-15	14-10	9-5	4-0
19-15	51	48	36	32
24-20	236	197	178	153
29-25	281	237	208	232
34-30	[234]	198	185	175
39-35		[145]	121	121
44-40			[67]	36
49-45				[3]

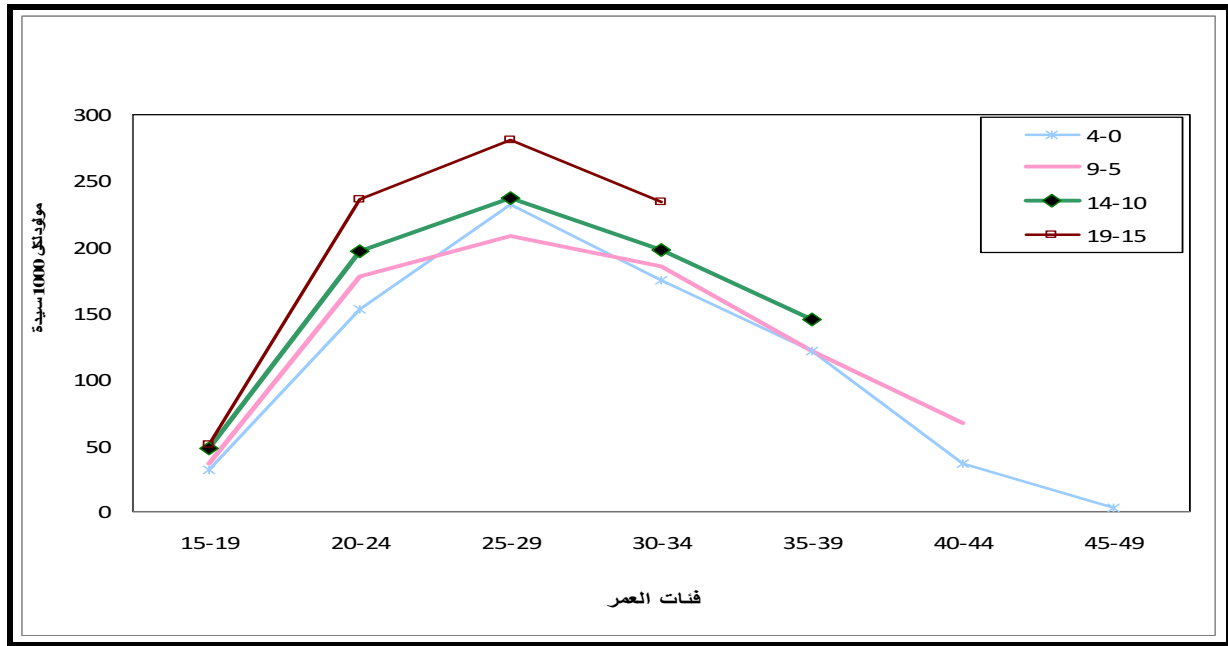
ملاحظة: معدلات الإنجاب التفصيلية لكل 1000 امرأة. التقديرات بين الأقواس مبتورة والمعدلات لا تشمل شهر المقابلة.

تعتبر مقارنة البيانات من مسح سابقة إحدى الوسائل لدراسة اتجاهات الإنجاب. ويمكن التحقق من دراسة الاتجاهات باستخدام البيانات الاسترجاعية من مسح واحد. وقد استخدمت المعلومات التي جمعت عن تاريخ الإنجاب من مسح السكان والصحة الأسرية لهذا الغرض. وتشير البيانات في الجدول 4.4 والشكل 3.4 إلى أن معدل الإنجاب ينخفض في جميع الفئات العمرية¹، وبشكل رئيسي خلال الفترة

¹ وتعكس الأرقام المحذوفة والممتلئة ب(-) حقيقة عدم شمول النساء في العمر 50 سنة فأكثر في المسح: فكلما تمت العودة إلى الوراء أكثر لاحتساب مثل هذه المعدلات كان البئر أشد. فمثلاً، لا يمكن حساب المعدلات للنساء في الفئة العمرية 49-45 سنة للفترة 5-19 سنة قبل المسح، وذلك بسبب أن عمر هؤلاء النساء سيكون 50 سنة أو أكثر وقت إجراء المسح، ولذلك لن تتم مقابلاتهن.

5-19 سنة السابقة للمسح. فعلى سبيل المثال انخفض معدل الإنجاب التفصيلي للسيدات في الفئة العمرية 25-29 سنة من 281 مولودا لكل ألف امرأة لفترة 15-19 سنة سابقة للمسح إلى 208 مولودا لكل ألف امرأة لفترة 5-9 سنوات تسبق المسح، أي بنسبة انخفاض مقدارها 26%. أما بالنسبة للفترات الحديثة ما بين 5-9 سنوات و0-4 سنوات السابقة للمسح، فإن وتيرة انخفاض الإنجاب قد ازدادت بشكل كبير بينما ارتفع معدل الإنجاب التفصيلي للسيدات في العمر 25-29 سنة. وقد انخفض معدل الإنجاب الكلي المقصور على السيدات في الفئة العمرية 15-34 والتي لها بيانات متوافرة للفترات السابقة الأربع من 4.0 مولودا للسيدات 15-19 سنة السابقة للمسح إلى 3.4 مولودا لفترة 10-14 سنة وإلى 3.0 مولودا لفترة 5-9 و0-4 سنوات السابقة للمسح.

الشكل 3.4 معدلات الإنجاب التفصيلية لفترات زمنية خمسية سابقة للمسح حسب عمر الأم وقت ميلاد الطفل، الأردن 2009



2.4 المواليد أحياء

يبين الجدول 5.4 توزيع جميع السيدات والسيدات المتزوجات حالياً حسب عدد الأطفال الذين تم إنجابهم. ونظراً لأن المستجيبات في مسح السكان والصحة الأسرية 2009 هن السيدات اللاتي سبق لهن الزواج، لذلك لم يتم جمع معلومات عن تاريخ الإنجاب للسيدات اللاتي لم يسبق لهن الزواج. وعلى أية حال، وحيث أنه لا تحدث أي ولادات تقريباً قبل الزواج في الأردن، فإنه يمكن الافتراض بعدم وجود مواليد للسيدات اللاتي لم يسبق لهن الزواج. وتمثل هذه البيانات تجميعاً تراكمياً للمواليد عبر الزمن. ويعود الفرق بين إنجاب جميع السيدات، والسيدات المتزوجات حالياً إلى نسبة السيدات اللاتي بقين دون زواج وقت المسح (العازبات، المطلقات أو الأرمال). وفي المتوسط فقد أنجبت السيدات 1.6 طفلاً في أواخر العشرينات من أعمارهن، و3.7 طفلاً بحلول أواخر الثلاثينات من أعمارهن، و5.4 طفلاً مع نهاية فترة حياتهن الإنجابية.

أما بالنسبة للسيدات المتزوجات حالياً فتشير البيانات إلى أن السيدات قد أنجبن في المتوسط حوالي 2.3 طفلاً في أواخر العشرينات من أعمارهن، وحوالي 4.5 أطفال في أواخر الثلاثينات من أعمارهن وحوالي 6 أطفال في نهاية فترة الإنجاب. وتشير البيانات في الجدول 5.4 إلى عدم وجود اختلافات تذكر بين متوسط عدد المواليد أحياء ومتوسط عدد الأطفال الباقيين على قيد الحياة لجميع السيدات في فئة العمر 15-49 سنة (2.13 طفلاً و2.06 طفلاً على التوالي). ويظهر الاختلاف في متوسط عدد المواليد أحياء ومتوسط الباقيين منهم على قيد

الحياة بصورة أوضح بعد أن تصل السيدات إلى سن الأربعين. وينبغي أخذ الحيلة والحذر في تفسير بيانات السيدات في الفئات العمرية المتقدمة بسبب أخطاء الذاكرة، إذ من المحتمل أن تنسى السيدات المتقدمات في السن الإدلاء عن أطفالهن وبخاصة إذا ما توفي الطفل في عمر مبكر أو كان يعيش بعيداً عن أمه. وبالنسبة للسيدات المتزوجات حالياً، فقد بلغ متوسط عدد المواليد أحياء 3.7 مولوداً حياً مقابل 3.5 طفلاً باقٍ على قيد الحياة.

جدول 5.4 التوزيع النسبي لجميع السيدات والسيدات المتزوجات حالياً حسب عدد الأطفال الذين ولدوا أحياء، ومتوسط عدد الأطفال الذين ولدوا أحياء ومتوسط عدد الأطفال الباقين على قيد الحياة حسب فئات العمر، الأردن 2009																	
العمر	عدد الأطفال الذين ولدوا أحياء													المجموع	عدد السيدات	متوسط عدد الأطفال الذين ولدوا أحياء	متوسط عدد الأطفال الباقين على قيد الحياة
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	+10						
جميع السيدات																	
19-15	96.8	2.7	0.5	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	3679	0.04		
24-20	71.6	12.4	11.4	3.8	0.7	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2994	0.48		
29-25	35.1	13.0	24.6	15.9	8.0	2.4	0.8	0.1	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	2664	1.57		
34-30	22.1	7.5	12.1	21.5	17.3	11.3	5.6	1.9	0.5	0.2	0.0	0.0	0.0	2507	2.66		
39-35	19.5	2.7	5.9	11.6	19.7	17.1	11.7	6.8	3.1	1.3	0.4	0.0	0.0	2091	3.61		
44-40	15.9	2.7	3.2	9.2	14.6	17.3	14.5	9.7	7.2	3.3	2.3	0.0	0.0	1951	4.35		
49-45	14.1	2.0	3.4	6.9	10.6	13.4	13.4	10.2	9.9	6.0	10.2	0.0	0.0	1392	5.07		
المجموع	46.9	6.6	9.0	9.2	8.7	7.1	5.1	3.0	2.1	1.1	1.1	0.0	0.0	17278	2.06		
السيدات المتزوجات حالياً																	
19-15	52.7	38.5	7.7	1.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	242	0.56		
24-20	22.4	33.2	31.7	10.6	1.9	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1078	1.33		
29-25	8.1	18.2	34.8	22.6	11.4	3.4	1.1	0.2	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	1860	2.23		
34-30	4.0	8.7	15.0	26.3	21.6	14.1	7.0	2.4	0.6	0.2	0.0	0.0	0.0	2000	3.30		
39-35	4.8	2.6	6.8	13.5	23.5	20.5	14.2	8.3	3.7	1.6	0.5	0.0	0.0	1704	4.31		
44-40	5.5	1.9	3.2	9.7	16.2	20.3	17.1	11.1	8.5	3.9	2.5	0.0	0.0	1628	4.97		
49-45	6.2	1.6	2.2	7.9	11.5	14.9	15.1	11.7	11.6	5.7	11.5	0.0	0.0	1139	5.62		
لمجموع	8.7	10.9	15.6	16.0	15.1	12.4	8.8	5.2	3.6	1.7	1.9	0.0	0.0	9651	3.54		

3.4 الفترات بين المواليد

تعرف الفترة بين المواليد بأنها المدة الزمنية الفاصلة بين مولودين حيين متتاليين. وقد أظهرت الدراسات أن الأطفال الذين يولدون بعد فترة قصيرة من المولود السابق أكثر عرضة لاحتتمالات الإصابة بالأمراض والوفاة. ويبين الجدول 6.4 التوزيع النسبي للولادات في السنوات الخمس السابقة للمسح، حسب عدد الشهور منذ الولادة السابقة.

وتفضل النساء في الأردن الفترات الطويلة نسبياً بين المواليد. إذ بلغ وسيط الفترة بين المواليد في السنوات الخمس التي سبقت المسح 31.3 شهراً أي أطول بـ 1.2 شهراً من الفترة المسجلة في مسح السكان والصحة الأسرية 2002. وقد تكون هذه الزيادة الصغيرة نسبياً (4% أطول) في طول الفترة بين المواليد انعكاساً لتطبيق برنامج الصحة الوطني في الأردن للمساعدة بين المواليد الذي يشكل جزءاً من الاستراتيجية الوطنية للسكان التي أقرتها الحكومة في عام 1996. ويولد حوالي ثلثي الأطفال (67%) بعد فترة لا تقل عن سنتين عن سابقهم وهذا كان مطابقاً لما كان عليه للأعوام 2007 و2002 علماً بأنه كان مرتفعاً مقارنة مع عام 1997 (56%).

ويولد حوالي اثنين من بين كل خمسة (42%) بعد فترة 3 سنوات أو أكثر عام 2009 مقابل 37% عام 2002، و26% عام 1997.

جدول 6.4 التوزيع النسبي للمواليد الذين ترتيبهم الثاني أو أعلى خلال السنوات الخمس السابقة للمسح ووسيط عدد الأشهر حسب عدد الأشهر منذ المولود السابق والخصائص الأساسية، الأردن 2009									
الخصائص الأساسية	عدد الأشهر منذ المولود السابق								وسيط عدد الأشهر منذ المولود السابق
	17-7	23-18	35-24	47-36	59-48	+60	المجموع	عدد المواليد	
العمر									
19-15	(45.0)	(32.9)	(22.1)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	100.0	21	18.7
29-20	27.0	23.1	27.3	13.9	5.4	3.3	100.0	2,473	24.0
39-30	12.7	13.7	23.9	18.3	13.1	18.4	100.0	3,644	35.8
49-40	3.8	7.9	22.5	14.5	12.3	38.9	100.0	838	48.7
ترتيب المولود									
3-2	22.7	21.1	25.4	14.4	8.3	8.1	100.0	3,563	26.4
6-4	11.0	11.5	24.2	17.8	12.5	23.1	100.0	2,760	37.8
+ 7	9.0	11.1	25.4	19.4	11.5	23.6	100.0	654	38.0
جنس المولود السابق									
ذكر	17.3	16.0	22.5	16.1	11.3	16.9	100.0	3,464	31.7
أنثى	16.3	16.8	27.3	16.4	9.2	14.1	100.0	3,513	30.7
حالة بقاء المولود السابق على قيد الحياة									
على قيد الحياة	16.2	16.3	25.1	16.4	10.3	15.6	100.0	6,785	31.6
متوفى	37.4	19.0	19.0	9.0	6.1	9.4	100.0	192	21.7
مكان الإقامة									
الحضر	16.8	16.0	24.3	16.2	10.5	16.2	100.0	5,751	31.7
الريف	16.6	18.3	27.6	16.5	8.8	12.1	100.0	1,226	29.6
المحافظات									
العاصمة	19.0	14.5	24.3	16.2	10.0	16.1	100.0	2,623	31.2
البلقاء	16.8	19.5	26.6	14.5	9.8	12.7	100.0	441	29.7
الزرقاء	14.3	16.6	24.4	17.9	9.8	17.0	100.0	1,001	32.6
مادبا	17.3	15.3	23.9	17.6	11.8	14.1	100.0	156	32.4
اربد	14.9	17.0	23.5	15.1	12.5	16.9	100.0	1,323	32.6
المفرق	18.7	17.7	28.1	15.3	9.9	10.3	100.0	366	29.1
جرش	18.7	19.4	29.5	15.4	7.0	10.1	100.0	244	27.5
عجلون	15.2	18.3	22.7	17.2	10.4	16.1	100.0	165	31.2
الكرك	14.0	17.2	27.3	18.9	8.5	14.1	100.0	271	31.4
الطفيلة	15.4	16.8	29.6	16.5	9.3	12.6	100.0	109	29.6
معان	15.3	19.1	26.1	16.4	8.8	14.3	100.0	126	29.1
العقبة	13.0	19.2	26.9	16.6	8.0	16.3	100.0	151	30.9
الإقليم									
الوسط	17.6	15.6	24.5	16.5	10.0	15.9	100.0	4,221	31.5
الشمال	16.1	17.5	24.9	15.3	11.2	14.9	100.0	2,099	31.0
الجنوب	14.2	17.9	27.3	17.5	8.6	14.4	100.0	657	30.4
منطقة البادية									
البادية	20.5	17.0	27.4	13.6	9.7	11.8	100.0	674	27.9
غير البادية	16.4	16.3	24.7	16.5	10.3	15.9	100.0	6,303	31.7
المستوى التعليمي									
غير متعلمة	13.3	16.7	34.5	14.4	7.6	13.5	100.0	162	31.6
ابتدائي	22.8	12.4	27.8	15.5	7.7	13.8	100.0	409	28.4
إعدادي	15.9	13.4	24.3	15.2	10.2	21.0	100.0	1,063	33.8
ثانوي	17.3	17.7	23.8	16.3	9.9	15.0	100.0	3,211	30.7
أعلى من الثانوي	15.6	16.6	25.6	16.9	11.3	13.9	100.0	2,132	32.0
شرائح الرفاه									
الأدنى	19.5	18.7	28.8	15.3	7.9	10.0	100.0	1,705	28.0
الثاني	18.4	17.5	25.4	15.9	9.3	13.5	100.0	1,622	29.4
الوسط	15.9	16.2	24.1	17.5	9.4	17.0	100.0	1,461	31.7
الرابع	16.0	13.1	23.9	14.4	12.0	20.6	100.0	1,261	34.2
الأعلى	11.6	15.0	19.6	19.1	15.1	19.6	100.0	928	38.0
المجموع	16.8	16.4	24.9	16.2	10.2	15.5	100.0	6,977	31.3

ملاحظة: تم استبعاد المولود الأول، و يعبر عن فترة المراجعة للمواليد التوائم بعدد الأشهر منذ الحمل السابق الذي انتهى بمولود حي. تعتمد الأرقام بين الأقواس على عدد حالات ما بين 25-49 حالة غير موزونة.

وكما هو متوقع، فقد كانت الفترة بين الأطفال المولودين للسيدات الأصغر سناً والسيدات الأقل إنجاباً أقصر مما كانت عليه بين المواليد للسيدات الأكبر سناً والأعلى إنجاباً. وكذلك فإن الفترة بين المواليد التي تلت طفلاً توفي كانت أقصر من تلك الفترة التي تلت مولوداً بقي على قيد الحياة (21.7 شهراً مقارنة مع 31.6 شهراً). وتشير النتائج أيضاً إلى أن الفترة الفاصلة بين الأطفال المولودين للسيدات بعد ولادة طفل أنثى 30.7 شهراً أقصر مما لو كان المولود السابق ذكراً 31.7 شهراً. كما أن هناك تبايناً طفيفاً حسب مكان الإقامة، حيث أظهرت البيانات أن السيدات المقيمات في الريف، وفي إقليم الجنوب وفي محافظات جرش ومعان والمفرق والمقيّمات في البادية أكثر ميلاً لتكون الفترة الفاصلة بين مواليدهن أقصر من غيرهن في المناطق الأخرى، حيث تزيد الفترة في مناطق غير البادية 3.8 شهراً عن الفترة في مناطق البادية، وتزداد الفترة الفاصلة بين المواليد مع الارتفاع في شرائح الرفاه حيث تزيد الفترة بـ 10 أشهر بين النساء في شريحة الرفاه الأعلى عما هي عليه في شريحة الرفاه الأدنى (38 شهراً مقابل 28 شهراً). بالإضافة إلى ذلك فإن السيدات اللاتي تعلّمن ابتدائي كانت الفترة الفاصلة بين مواليدهن أقصر مما هي عليه بين المواليد للسيدات الأخريات.

4.4 العمر وقت إنجاب المولود الأول

جدول 7.4 نسبة السيدات اللاتي أنجبن بحلول عمر محدد ونسبة النساء اللاتي لم ينجبن ووسيط العمر وقت إنجاب المولود الأول حسب العمر الحالي، الأردن 2009								
العمر الحالي	نسبة السيدات اللاتي أنجبن بحلول عمر محدد					نسبة السيدات اللاتي لم ينجبن	عدد السيدات	وسيط العمر وقت إنجاب المولود الأول
	15	18	20	22	25			
19-15	0.0	na	na	na	na	96.8	3,679	a
24-20	0.1	3.5	13.1	na	na	71.6	2,994	a
29-25	0.1	4.2	13.6	27.6	50.7	35.1	2,664	24.9
34-30	0.2	6.4	18.7	33.4	53.6	22.1	2,507	24.4
39-35	0.1	6.5	18.8	36.5	57.6	19.5	2,091	23.8
44-40	0.6	10.3	24.3	38.3	59.7	15.9	1,951	23.6
49-45	0.6	13.6	32.5	48.2	65.6	14.1	1,392	22.3
49-25	0.3	7.6	20.3	35.4	56.3	22.7	10,605	24.0
49-30	0.4	8.7	22.5	38.0	58.2	18.5	7,941	23.7

na: لا ينطبق
a: تم استبعادهن وذلك لأن أقل من 50% من السيدات أنجبن مولوداً قبل الوصول إلى بداية فئة العمر

تعتبر بداية وقت الإنجاب مؤشراً هاماً للإنجاب. ففي الأردن ساهم تأخير إنجاب الطفل الأول (الذي يعكس تأخير السن وقت الزواج الأول) بصورة كبيرة في الانخفاض الكلي للإنجاب. ويبين الجدول 7.4 توزيع السيدات حسب العمر وقت إنجاب المولود الأول. هذا ولم يتم شمول

السيدات دون سن 25 سنة في احتساب وسيط العمر وقت إنجاب المولود الأول وذلك لأن معظمهن لم ينجبن أي مواليد. وعلى العموم فإن وسيط العمر وقت إنجاب المولود الأول للسيدات في الأعمار 25-49 سنة قد تغير قليلاً بين عامي 2002 و2009 (23.5 سنة عام 2002 إلى 24.0 سنة عام 2009). وتشير الأرقام في العمود الأخير إلى وجود ارتفاع في قيمة وسيط العمر وقت إنجاب المولود الأول للأفواج العمرية للسيدات، إذ أن السيدات الأصغر سناً هن أكثر ميلاً لأن يكن أكبر سناً عند إنجاب المولود الأول من السيدات في الأعمار الكبيرة. فقد أنجبت السيدات اللاتي أعمارهن 30-34 سنة (وسيط العمر 24.4) المولود الأول بعد 0.6 سنة من السيدات اللاتي أعمارهن 35-39 (وسيط العمر 23.8) و 2.1 سنة بعد السيدات اللاتي أعمارهن 45-49 سنة (وسيط العمر 22.3).

ويعرض الجدول 8.4 التباينات في العمر وقت إنجاب المولود الأول بين السيدات اللاتي أعمارهن 25-49 سنة حسب الخصائص الأساسية. وعلى العموم، فقد بلغ وسيط العمر وقت إنجاب المولود الأول 24.0 سنة للسيدات

في الفئة العمرية 25-49 سنة ولم يتغير وسيط العمر وقت ولادة المولود الأول كثيرا منذ عام 2002، فقد كان 23.9 سنة في عام 2007 و23.5 سنة في عام 2002. وتبدأ السيدات في إقليم الجنوب الإنجاب بعد 0.5 سنة من السيدات في إقليم الوسط (24.4 سنة مقارنة مع 23.9 سنة). ولم تظهر اختلافات جوهرية في وسيط العمر وقت إنجاب المولود الأول حسب مكان الإقامة (24 سنة في الحضر مقابل 24.1 سنة في الريف) في حين تبدأ السيدات في مناطق البادية الإنجاب بفترة أقل مقدارها 0.5 سنة من السيدات في مناطق غير البادية. كما ظهرت بعض التباينات حسب المحافظات، حيث تراوح الوسيط ما بين 23.5 سنة في محافظتي العقبة والزرقاء و24 سنة في محافظة العاصمة و24.6 سنة في محافظة مادبا. وقد كان وسيط العمر للسيدات اللاقي لديهن مستوى تعليمي ثانوي وقت إنجاب المولود الأول 22.9 سنة، مقابل 20.8 سنة للسيدات اللاقي مستوى تعليمهن اعدادي. إذ أن أقل من نصف السيدات في الأعمار 25-49 سنة اللاقي لديهن مستوى تعليمي عال قد أنجن قبل بلوغهن سن 25 سنة، ولذا فإنه لا يمكن حساب وسيط العمر هن. كما أظهرت البيانات أن السيدات في شرائح الرفاه الرابعة والأعلى أكثر ميلاً لأن يكون وسيط العمر وقت إنجاب المولود الأول هن أعلى من السيدات في شرائح الرفاه الأخرى.

الجدول 8.4 وسيط العمر وقت إنجاب المولود الأول للسيدات في الأعمار 25-49 حسب العمر الحالي والخصائص الأساسية، الأردن 2009							
الخصائص الأساسية	العمر الحالي						السيدات في فئة العمر 49-30
	29-25	34-30	39-35	44-40	49-45	السيدات في فئة العمر 49-25	
مكان الإقامة							
الحضر	24.9	24.3	23.8	23.6	22.5	24.0	23.7
الريف	a	25.2	23.8	23.2	21.1	24.1	23.7
المحافظات							
العاصمة	24.9	24.7	24.0	23.2	22.4	24.0	23.7
البلقاء	a	25.5	25.4	23.3	22.0	24.4	24.1
الزرقاء	24.0	22.6	23.9	23.9	21.4	23.5	23.2
مادبا	a	25.6	24.6	23.6	21.9	24.6	23.9
اريد	a	24.3	23.4	24.1	22.8	24.2	23.8
المفرق	24.3	25.2	23.5	22.6	20.5	23.7	23.4
جرش	a	23.9	22.8	23.9	21.4	23.8	23.3
عجلون	a	24.2	23.1	23.2	22.4	23.9	23.3
الكرك	a	27.4	24.2	25.0	23.6	a	25.3
الطفيلة	24.7	24.4	23.6	23.0	21.3	23.9	23.5
معان	24.9	23.8	23.3	22.3	21.5	23.6	22.9
العقبة	24.5	23.3	22.9	23.0	23.0	23.5	23.0
الإقليم							
الوسط	24.8	24.3	24.1	23.4	22.1	23.9	23.7
الشمال	a	24.3	23.3	23.9	22.4	24.0	23.6
الجنوب	24.9	25.6	23.6	24.0	22.6	24.4	24.1
منطقة البادية							
البادية	a	23.7	23.4	21.8	21.2	23.5	22.7
غير البادية	24.9	24.5	23.8	23.7	22.4	24.0	23.7
المستوى التعليمي							
غير متعلمة	a	24.2	23.5	22.9	20.6	22.6	22.3
ابتدائي	22.9	24.4	21.6	20.3	20.6	21.5	21.1
إعدادي	20.9	21.9	21.1	21.3	19.2	20.8	20.8
ثانوي	23.0	23.0	23.3	22.6	21.7	22.9	22.8
أعلى من الثانوي	a	26.3	25.7	26.3	25.6	a	26.1
شرائح الرفاه							
الأدنى	24.4	23.8	23.2	24.1	22.8	23.8	23.6
الثاني	24.1	23.4	23.8	23.2	20.8	23.5	23.1
الوسط	24.7	23.8	23.6	22.6	22.3	23.7	23.2
الرابع	24.6	26.3	24.2	23.9	22.1	24.1	24.0
الأعلى	a	25.5	24.3	24.1	22.8	24.7	24.3
المجموع	24.9	24.4	23.8	23.6	22.3	24.0	23.7
a : تم استبعادهن وذلك لأن أقل من 50% من السيدات أنجن مولوداً قبل بداية الفئة العمرية							

5.4 الإنجاب في سن المراهقة

يعتبر الإنجاب في سن المراهقة ذو أهمية بالغة من الناحيتين الاجتماعية والصحية وذلك لأن الأمهات المراهقات وأطفالهن يكونون عادة أكثر عرضة للمرض والموت. كما أن الإنجاب خلال سنوات المراهقة يؤدي أيضاً إلى عواقب اجتماعية وخيمة متكررة وخاصة بالنسبة إلى التحاق الأنثى بالتعليم حيث أن السيدات اللاتي يصبحن أمهات في فترة المراهقة هن أكثر ميلاً لتترك التعليم. ويظهر الجدول 9.4 مدى الإنجاب بين السيدات اللاتي أعمارهن 15-19 سنة.

جدول 9.4 نسبة السيدات اللاتي أعمارهن 15-19 سنة اللاتي أصبحن أمهات أو حوامل بطفلهن الأول حسب الخصائص الأساسية، الأردن 2009				
الخصائص الأساسية	نسبة اللاتي أصبحن حوامل بطفلهن الأول	نسبة اللاتي أصبحن أمهات	نسبة اللاتي أصبحن حوامل بطفلهن الأول	عدد السيدات
العمر				
15	0.0	0.2	0.2	787
16	1.3	0.4	1.7	733
17	4.1	2.0	6.1	747
18	4.3	1.6	5.9	704
19	6.8	3.2	9.9	709
مكان الإقامة				
الحضر	3.4	1.4	4.8	3,055
الريف	2.6	1.4	4.0	628
المحافظات				
العاصمة	4.1	2.1	6.1	1,432
البلقاء	3.2	1.6	4.8	255
الزرقاء	4.7	1.2	5.9	464
مادبا	1.9	1.7	3.5	88
اربند	1.4	0.4	1.8	737
المفرق	3.3	1.5	4.8	175
جرش	4.3	1.4	5.7	130
عجلون	1.6	0.3	1.9	96
الكرك	2.1	0.9	3.0	126
الطفيلة	1.3	2.3	3.6	55
معان	1.0	0.8	1.8	66
العقبة	2.3	2.5	4.8	67
الإقليم				
الوسط	4.1	1.8	5.9	2,208
الشمال	2.1	0.7	2.7	1,138
الجنوب	1.7	1.4	3.1	329
منطقة البادية				
البادية	3.0	2.3	5.3	302
غير البادية	3.2	1.3	4.6	3,380
المستوى التعليمي				
غير متعلمة	15.4	2.4	17.8	36
ابتدائي	9.2	6.3	15.5	64
إعدادي	5.1	0.9	6.1	963
ثانوي	3.1	2.0	5.0	1,889
أعلى من الثانوي	0.1	0.2	0.3	730
شرائح الرفاه				
الأدنى	3.0	2.0	5.0	609
الثاني	3.2	0.6	3.8	731
الوسط	4.1	2.5	6.6	740
الرابع	3.5	1.6	5.1	862
الأعلى	2.1	0.6	2.6	759
المجموع	3.2	1.4	4.7	3,679

إن مستوى الإنجاب منخفض بين المراهقات في الأردن، حيث بدأ 5% فقط من النساء الإنجاب خلال فترة المراهقة عام 2009 مقارنة مع 4% في عامي 2002 و2007، و6% عام 1997. وتزداد نسبة المراهقات اللاتي بدأن الإنجاب بشكل سريع مع العمر، من 0.2% للسيدات في سن الخامسة عشر و 2% للسيدات في سن السادسة عشر، و6% في سن الثامنة عشر، وفي سن التاسعة عشرة يلاحظ أن واحدة من بين كل عشر سيدات أصبحت أمّاً أو حاملاً بطفلهما الأول.

وتفاوتت مستويات الحمل بين المراهقات بشكل طفيف حسب الحضر والريف (5% في الحضر مقابل 4% في الريف)، وتميل المراهقات في إقليم الوسط، ومناطق البادية إلى الإنجاب بشكل أكبر مما هو عليه في المناطق الأخرى. وتجدر الإشارة هنا إلى أن الاختلافات الكبيرة حسب المحافظات حيث وصلت إندائها إلى أقل من 2% في محافظات اربد ومعان وعجلون وإلى 6% في محافظات العاصمة، الزرقاء، وجرش. ويرتبط مستوى الإنجاب للمراهقات بعلاقة قوية مع المستوى التعليمي لهن، إذ أن نسبة السيدات اللاتي بدأن الإنجاب في العمر 15-19 سنة كانت الأعلى بين السيدات غير المتعلّمات (18%). وتميل السيدات اللاتي مستواهن التعليمي ثانوي (5%) أو أعلى (0.3%) إلى تأخير الإنجاب بشكل أكبر من السيدات الأخريات. ولم تظهر النتائج نمطاً واضحاً حسب شرائح الرفاه حيث أن المراهقات في شريحتي الرفاه الأدنى والأوسط والرابعة كن أكثر ميلاً للإنجاب (5% و7% و5% على التوالي) مما هو عليه في الشريحة الثانية والأعلى (4% و3% على التوالي).

الفصل الخامس

تنظيم الإنجاب

يشمل هذا الفصل عدداً من المؤشرات من مسح السكان والصحة الأسرية 2009 التي تتعلق بالمعرفة، والاتجاهات، واستعمال وسائل تنظيم الأسرة. ويعرض هذا الفصل أيضاً معلومات عن الرغبة المستقبلية لاستعمال موانع الحمل. وتم تفحص الاتجاهات عبر الزمن بمقارنة نتائج هذا المسح مع نتائج المسوح الأربعة للسكان والصحة الأسرية 1990 و1997 و2002 و2007.

1.5 المعرفة بوسائل تنظيم الأسرة

يشكل تحديد مستوى المعرفة بوسائل منع الحمل هدفاً رئيسياً لمسح السكان والصحة الأسرية 2009، حيث تعتبر المعرفة بوسائل معينة شرطاً مسبقاً لاستعمالها. وتم جمع المعلومات المتعلقة بمعرفة السيدات بوسائل منع الحمل من خلال سؤال المستجيبات سؤالاً مفتوحاً عن وسائل منع الحمل التي سمعن عنها. وفي حالة عدم ذكر المستجيبة لأي وسيلة من الوسائل المسجلة في القائمة، كانت الباحثة تصف الوسيلة ثم تسأل السيدة عما إذا سمعت عنها. ولجميع الوسائل التي ذكرتها المستجيبة بشكل تلقائي أو بعد التقصي تم تسجيلها كإجابات بأن السيدة على معرفة بها.

وجمعت المعلومات حول المعرفة لعشر وسائل حديثة هي: الحبوب، اللولب، الحقن بالإبر، الغرسات، الوسائل الطارئة، وسيلة انقطاع الطمث بالارضاع، الواقي الذكري (الكندم)، الواقي الأنثوي، التعقيم الأنثوي، التعقيم الذكري، ووسيلتين تقليديتين هما: الامتناع الدوري والقذف الخارجي. وبالإضافة إلى ذلك ترك المجال مفتوحاً أمام المستجيبة لتذكر أية وسائل أخرى دون أي إيجاء من قبل الباحثة. وتجدد الإشارة إلى أن المعرفة بوسائل تنظيم الأسرة في مسح السكان والصحة الأسرية في الأردن وفي جميع المسوح الديموغرافية والصحية حددت

ببساطة بالسماع بالوسيلة، ولم تسأل أية أسئلة لتقييم درجة أو عمق المعرفة بالوسيلة، كالسؤال عن كيفية استعمال الوسيلة.

وتشير نتائج مسح السكان والصحة الأسرية 2009 إلى أن جميع السيدات اللاتي سبق لهن الزواج في الأردن يعرفن وسيلة واحدة على الأقل من وسائل منع الحمل (أنظر الجدول 1.5). ومن بين الوسائل الحديثة الأكثر انتشاراً الحبوب واللوالب (100%)، ثم وسيلة المعرفة بالواقي الذكري (93%) ووسيلة انقطاع الطمث بالارضاع (92%)، يتبعها المعرفة بالحقن والتعقيم الأنثوي، فقد تراوحت نسبتهما من 88% إلى 87% على التوالي. وكانت المعرفة بالواقي الأنثوي وبالوسائل الطارئة هي الأقل حيث كانت

جدول 1.5 نسبة السيدات اللاتي سبق لهن الزواج والسيدات المتزوجات حالياً اللاتي أعمارهن 15-49 سنة ويعرفن أي وسيلة معينة من وسائل منع الحمل حسب نوع الوسيلة، الأردن 2009		
نوع الوسيلة	السيدات اللاتي سبق لهن الزواج	السيدات المتزوجات حالياً
أية وسيلة	99.8	99.9
أية وسيلة حديثة	99.8	99.9
التعقيم الأنثوي	86.6	86.8
التعقيم الذكري	26.2	26.6
الحبوب	99.5	99.5
اللؤلؤ	99.5	99.6
الحقن بالإبر	88.3	88.6
الغرسات	68.2	68.8
الواقي الذكري	93.2	93.6
الواقي الأنثوي	22.5	22.5
انقطاع الطمث بالارضاع (LAM)	91.7	91.9
الوسائل الطارئة	15.7	15.7
أي وسيلة تقليدية	96.2	96.4
الامتناع الدوري	88.6	89.0
القذف الخارجي	93.7	93.9
وسيلة شعبية	6.7	6.8
متوسط عدد الوسائل المعروفة للسيدات	8.8	8.8
عدد السيدات	10109	9651

النسبة 23% و 16% على التوالي. أما القذف الخارجي فهو معروف أيضا بنسبة 94%. وفي المتوسط، فإن السيدة التي سبق لها الزواج تعرف حوالي تسع وسائل من وسائل تنظيم الأسرة. وحيث أن المعرفة بأي وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة أو أي وسيلة حديثة أمر شائع بين السيدات، فلا توجد تباينات تقريباً، فيما يتعلق بمعرفة أي وسيلة أو أي وسيلة حديثة بين مجموعات السيدات حسب الخصائص الأساسية تتراوح النسبة بين 98% إلى 100% البيانات غير مبينة هنا.

2.5 سبق استعمال وسائل منع الحمل

تم سؤال جميع السيدات اللاتي سبق لهن الزواج وتمت مقابلتهن في مسح السكان والصحة الأسرية 2009 ممن ذكرن أنهن سمعن بوسيلة ما من وسائل تنظيم الأسرة فيما إذا سبق لهن استعمالها. ويظهر الجدول 2.5 أن 8 من كل 10 نساء سبق لهن الزواج استعملن وسيلة من وسائل منع الحمل في وقت ما. وقد بلغت نسبة اللاتي سبق لهن الاستعمال 83% من المتزوجات حالياً، وهي نفس النسبة تقريباً بين السيدات اللاتي سبق لهن الزواج (82%). وتبين أن 75% من السيدات المتزوجات حالياً سبق أن استعملن الوسائل الحديثة. وكان اللولب أكثر الوسائل شيوعاً (48%)، تلاه الحبوب (41%). وتتفاوت نسبة اللاتي سبق لهن استعمال الوسائل الحديثة الأخرى، من 3% للتعقيم الأنثوي إلى 20% لوسيلة انقطاع الطمث بالارضاع و27% للواقى الذكري. كما أن أقل من 1% من السيدات استعملن إما الواقى الأنثوي، الغرسات، التعقيم الذكري أو الوسائل الطارئة.

ويلاحظ أن مستوى سبق استعمال الوسائل التقليدية مرتفع نسبياً في الأردن، فالقذف الخارجي هو أكثر الوسائل التقليدية المتبعة، حيث استعمل من قبل 36% من السيدات المتزوجات حالياً، يليه الامتناع الدوري (20%).

جدول 2.5 نسبة جميع السيدات اللاتي سبق لهن الزواج والسيدات المتزوجات حاليا وأعمارهن 15-49 اللاتي سبق لهن استعمال أية وسيلة من وسائل منع الحمل حسب نوع الوسيلة والعمر، الأردن 2009																	
العمر	أية وسيلة حديثة	أية وسيلة حديثة	التعقيم الذكري	التعقيم الأنثوي	الحبوب	اللؤلؤ	الحقن بالإبر	الغرسات	الواقى الذكري	الواقى الأنثوي	انقطاع الطمث بالارضاع (LAM)	الوسائل التقليدية				عدد السيدات	
												وسائل طارئة	أية وسيلة تقليدية	الامتناع الدوري	القذف الخارجي		وسيلة شعبية
السيدات اللاتي سبق لهن الزواج																	
19-15	37.9	25.3	0.0	0.0	10.0	4.7	0.3	0.0	8.7	0.0	3.7	1.5	17.5	1.1	17.1	0.2	249
24-20	63.8	52.0	0.0	0.0	24.8	19.1	2.2	0.0	17.8	0.0	10.6	0.7	30.1	5.9	26.6	0.4	1107
29-25	83.7	72.9	0.0	0.0	39.0	36.2	4.4	0.3	25.9	0.3	17.8	0.0	43.8	14.9	35.7	1.8	1903
34-30	85.6	76.7	0.4	0.0	44.6	48.8	5.8	0.1	33.0	0.4	20.6	0.6	49.7	21.7	38.1	2.4	2053
39-35	87.2	81.9	2.4	0.0	48.2	56.7	7.3	1.1	30.7	0.1	23.1	0.7	49.0	24.3	39.6	1.7	1771
44-40	85.2	79.3	5.8	0.0	43.3	60.8	5.8	1.0	25.2	0.3	22.1	0.6	46.1	26.3	36.1	3.0	1751
49-45	84.2	81.1	9.7	0.1	43.7	58.7	4.2	0.7	23.8	0.4	21.8	0.2	43.1	25.0	29.8	5.6	1274
المجموع	81.7	73.9	2.8	0.0	40.8	46.8	5.1	0.5	26.5	0.3	19.4	0.5	44.1	19.8	34.7	2.4	10109
السيدات المتزوجات حاليا																	
19-15	39.0	26.0	0.0	0.0	10.3	4.9	0.4	0.0	9.0	0.0	3.9	1.6	18.0	1.2	17.5	0.2	242
24-20	65.0	52.9	0.0	0.0	25.3	19.6	2.2	0.0	17.8	0.0	10.9	0.7	30.7	6.0	27.1	0.4	1078
29-25	84.7	73.9	0.0	0.0	39.5	36.7	4.5	0.3	26.0	0.3	17.9	0.0	44.2	15.0	36.2	1.8	1860
34-30	86.8	77.7	0.5	0.0	45.2	49.8	5.9	0.1	33.3	0.3	20.9	0.6	51.0	22.3	39.1	2.4	2000
39-35	87.9	82.9	2.5	0.0	49.0	57.2	7.3	1.1	31.2	0.1	23.5	0.7	49.2	24.6	39.7	1.7	1704
44-40	86.9	80.6	6.1	0.0	44.3	63.1	5.4	1.0	25.8	0.3	22.7	0.2	48.4	27.3	37.9	3.2	1628
49-45	85.6	82.7	8.9	0.1	44.5	61.4	4.0	0.7	24.5	0.4	20.7	0.2	43.9	26.2	29.8	5.6	1139
المجموع	82.9	74.9	2.6	0.0	41.4	47.7	5.0	0.5	26.9	0.2	19.5	0.4	45.0	20.3	35.5	2.4	9651

3.5 الاستعمال الحالي لوسائل منع الحمل

يعتبر مستوى الاستعمال الحالي لوسائل منع الحمل من المؤشرات التي غالباً ما تستعمل لتقييم نجاح أنشطة تنظيم الأسرة، وهو شائع الاستعمال أيضاً كمقياس في تحليل محددات الإنجاب. وتشير نتائج مسح السكان والصحة الأسرية 2009 (الجدول 3.5) إلى أن 59% من السيدات المتزوجات حالياً يستعملن وسائل منع الحمل، من بينهن 42% يستعملن الوسائل الحديثة و17% يستعملن الوسائل التقليدية. وكان اللولب أكثر الوسائل الحديثة استعمالاً (23%)، تلاه الحبوب (8%)، والواقي الذكري (6%)، والتعقيم الأنثوي (3%) وانقطاع الطمث بالإرضاع (2%). ويعتمد أقل من 1% من السيدات على الوسائل الحديثة الأخرى. ويعتبر القذف الخارجي (13%) والامتناع الدوري (4%) أكثر الوسائل التقليدية استعمالاً.

وبشكل عام، فقد ارتفع المستوى الحالي لاستعمال وسائل منع الحمل للسيدات المتزوجات حالياً بشكل ملموس خلال العقدين الأخيرين، من 40% في مسح السكان والصحة الأسرية 1990، إلى 53% في مسح السكان والصحة الأسرية 1997، وإلى 56% في مسح السكان والصحة الأسرية 2002 ثم إلى 57% في مسح عام 2007 وإلى 59% عام 2009 (الشكل 1.5). ولذا فإن الزيادة النسبية في استعمال الوسائل خلال السنوات السبع السابقة لمسح 2009 هي 5% لجميع الوسائل، و2% للوسائل الحديثة.

جدول 3.5 التوزيع النسبي للسيدات اللاتي سبق لهن الزواج والسيدات المتزوجات حالياً حسب وسيلة منع الحمل المستعملة حالياً والعمر، الأردن 2009																	
العمر	أية وسيلة حديثة	أية وسيلة حديثة	التعقيم الأنثوي	الحبوب	اللؤلؤ	الحقن بالإبر	الغرسات	الواقي الذكري	الواقي الأنثوي	انقطاع الطمث بالإرضاع (LAM)	الوسائل التقليدية				لا تستعمل حالياً	عدد السيدات	
											أية وسيلة تقليدية	الامتناع الدوري	القذف الخارجي	وسيلة شعبية			
السيدات اللاتي سبق لهن الزواج																	
19-15	26.2	15.5	0.0	7.6	2.9	0.2	0.0	3.0	0.0	1.8	10.7	0.2	10.4	0.2	73.8	100.0	249
24-20	41.5	29.7	0.0	9.3	12.5	0.7	0.0	5.6	0.0	1.6	11.8	1.0	10.6	0.2	58.5	100.0	1107
29-25	56.7	40.9	0.0	11.1	18.3	0.9	0.2	7.8	0.3	2.4	15.8	2.3	13.1	0.3	43.3	100.0	1903
34-30	60.2	41.4	0.4	8.4	23.5	0.9	0.0	6.5	0.0	1.6	18.8	4.2	13.7	0.9	39.8	100.0	2053
39-35	65.0	48.1	2.4	8.6	27.9	1.0	0.0	6.5	0.0	1.6	16.9	2.8	13.9	0.2	35.0	100.0	1771
44-40	64.3	45.5	5.8	6.2	27.3	0.5	0.0	4.9	0.1	0.6	18.8	5.1	13.3	0.4	35.7	100.0	1751
49-45	49.3	34.3	9.7	1.7	18.3	0.1	0.0	4.3	0.0	0.1	15.0	7.9	6.6	0.5	50.7	100.0	1274
المجموع	56.8	40.4	2.8	7.8	21.6	0.7	0.1	6.0	0.1	1.4	16.5	3.8	12.2	0.4	43.2	100.0	10109
السيدات المتزوجات حالياً																	
19-15	27.0	15.9	0.0	7.8	3.0	0.2	0.0	3.0	0.0	1.9	11.0	0.2	10.7	0.2	73.0	100.0	242
24-20	42.6	30.5	0.0	9.5	12.9	0.7	0.0	5.8	0.0	1.6	12.1	1.1	10.9	0.2	57.4	100.0	1078
29-25	58.0	41.8	0.0	11.3	18.7	0.9	0.2	7.9	0.3	2.5	16.2	2.4	13.4	0.3	42.0	100.0	1860
34-30	61.8	42.5	0.5	8.7	24.1	0.9	0.0	6.7	0.0	1.7	19.3	4.3	14.1	0.9	38.2	100.0	2000
39-35	67.6	50.0	2.5	9.0	29.0	1.1	0.0	6.8	0.0	1.7	17.6	2.9	14.4	0.2	32.4	100.0	1704
44-40	69.0	48.7	6.1	6.7	29.3	0.5	0.0	5.3	0.1	0.7	20.2	5.5	14.3	0.5	31.0	100.0	1628
49-45	53.2	36.4	8.9	1.9	20.5	0.1	0.0	4.9	0.0	0.1	16.8	8.8	7.4	0.6	46.8	100.0	1139
المجموع	59.3	42.0	2.6	8.2	22.6	0.7	0.1	6.3	0.1	1.5	17.2	4.0	12.8	0.5	40.7	100.0	9651
ملاحظة: إذا استعملت السيدة أكثر من وسيلة تم اعتماد الوسيلة الأكثر فعالية في التئويب																	

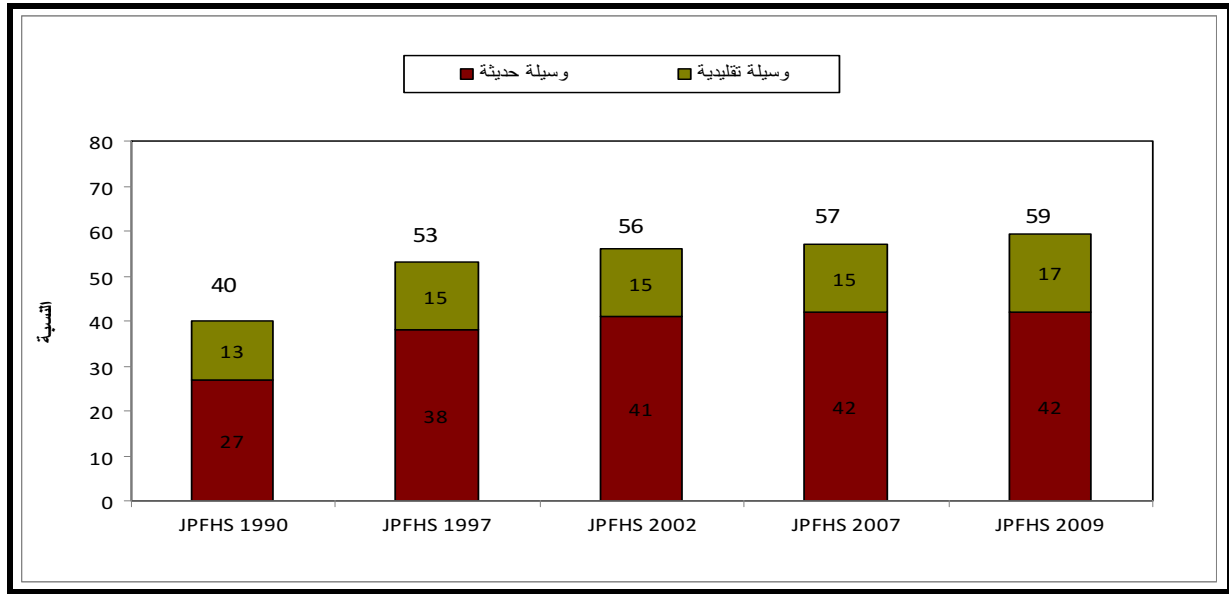
ملاحظة: إذا استعملت السيدة أكثر من وسيلة تم اعتماد الوسيلة الأكثر فعالية في التبويب

يتبين أنه قد طرأ تغير ملحوظ في استعمال وسائل تنظيم معينة في الفترة بين عامي 1997 و2009. وكان أكثر ما لوحظ هو تزايد استعمال الواقي الذكري، حيث ارتفعت النسبة من 2% عام 1997 إلى 6% عام 2009.

ويتباين استعمال وسائل منع الحمل حسب العمر (الجدول 3.5). حيث كان أدنى مستوى للاستعمال بين النساء المتزوجات حالياً في الفئة العمرية 19-15 سنة (27%)، ويصل إلى القمة بين السيدات في عمر 40-44 سنة

(69%)، ثم ينخفض بعد ذلك بحدة بين السيدات في العمر 45-49 (53%). وتستعمل غالبية السيدات في الأفواج العمرية الصغيرة الوسائل من أجل المباحدة بين المواليد، حيث يعتمدن بشكل أساسي على الحبوب والوقائي الذكري. بينما تستعمل السيدات الأكبر سناً وسائل أكثر ديمومة. كما ارتفع التعقيم الأنثوي بشكل خاص وشاع استعماله بين السيدات اللاتي أعمارهن 35 سنة فأكثر، حيث ارتفعت هذه النسبة من 3% للفئة العمرية 35-39 سنة إلى 6% للفئة العمرية 40-44 سنة، وإلى 9% بين السيدات المتزوجات حالياً واللاتي أعمارهن 45-49 سنة. كما كان استعمال اللولب شائعاً جداً بين السيدات الأكبر سناً.

الشكل 1.5 نسبة السيدات المتزوجات حالياً حسب وسيلة منع الحمل المستعملة حالياً 1990-2009



وهناك أيضاً تفاوت في مستوى الاستعمال الحالي لوسائل منع الحمل حسب الخصائص الأساسية للسيدة (الجدول 4.5) حيث أن مستوى استعمال وسائل منع الحمل هو أعلى بـ 7 نقاط مئوية بين السيدات اللاتي يقمن في المناطق الحضرية (60%) من السيدات اللاتي يقمن في المناطق الريفية (53%). كذلك فإن نسبة السيدات اللاتي يستعملن الوسائل الحديثة ويقمن في المناطق الحضرية أعلى بـ 8 نقاط مئوية من اللاتي يقمن في المناطق الريفية (43% و 36% على التوالي).

ويوجد تفاوت في الاستعمال الحالي لوسائل تنظيم الأسرة حسب الإقليم. فقد سجل إقليم الوسط (الذي يضم العاصمة عمان) أعلى مستوى في استعمال أي وسيلة (61%)، يليه إقليم الشمال (58%) وفي إقليم الجنوب (54%). كما كانت الاختلافات في استعمال الوسائل الحديثة مشابهة لاستعمال أي وسيلة من الوسائل. كما يوجد تفاوت في الاستعمال الحالي لوسائل منع الحمل حسب المحافظات ويتراوح المعدل ما بين نصف النساء في محافظة الكرك و 60% في محافظة اربد، و 62% في محافظتي العاصمة ومادبا. وتميل السيدات المتزوجات حالياً في مناطق غير البادية إلى استعمال أي وسيلة من وسائل منع الحمل بشكل أكبر من السيدات في مناطق البادية (60% مقابل 51%).

وتفاوت استعمال الحالي لوسائل تنظيم الأسرة بين السيدات المتزوجات حالياً اللاتي التحقن بالمدرسة والسيدات اللاتي لديهن تعليم قليل أو غير متعلمات. وترتفع نسبة الاستعمال الحالي للوسائل بثبات مع ارتفاع المستوى التعليمي، ففي حين تستعمل ثلث السيدات الأميات (32%) وسيلة ما من وسائل تنظيم الأسرة، ترتفع هذه النسبة إلى حوالي 61% بين السيدات اللاتي مستواه التعليمي اعدادي فأعلى. وتصدر الإشارة إلى أن نسبة استعمال اللولب تتزايد مع ارتفاع المستوى التعليمي، في حين أن العلاقة عكسية بين التعقيم الأنثوي والمستوى التعليمي. وقد تعود هذه العلاقات جزئياً إلى أن السيدات غير المتعلمات هن أكبر عمراً وأنجن عدداً

أكبر من الأطفال من السيدات المتعلّمت، ولذا فإنهن أكثر ميلا للتوقف النهائي عن الإنجاب من المتعلّمات. ويزداد استعمال الوسائل التقليدية أيضا مع ارتفاع المستوى التعليمي.

جدول 4.5 التوزيع النسبي للسيدات المتزوجات حاليا اللاتي أعمارهن 15-49 حسب وسيلة منع الحمل المستعملة حاليا والخصائص الأساسية، الأردن																	
2009																	
الخصائص الأساسية	أية وسيلة	أية وسيلة حديثة	التعقيم الأنثوي	الحبوب	اللؤلؤ	الحقن بالإبر	الغرسات	الواقى الذكري	الواقى الأنثوي	انقطاع الطمث بالارضاع (LAM)	أية وسيلة تقليدية	الوسائل التقليدية			لا تستعمل حاليا	المجموع	عدد السيدات
												الامتناع الدوري	القذف الخارجي	وسيلة شعبية			
مكان الإقامة																	
الحضر	60.4	43.3	2.5	8.2	23.8	0.7	0.1	6.6	0.1	1.4	17.1	4.1	12.6	0.4	39.6	100.0	8,102
الريف	53.2	35.5	3.1	8.1	16.3	1.1	0.0	4.9	0.0	2.0	17.7	3.1	14.1	0.5	46.8	100.0	1,549
المحافظة																	
العاصمة	61.6	43.8	2.0	8.6	25.3	0.5	0.0	6.2	0.2	1.1	17.8	5.6	11.8	0.5	38.4	100.0	3,805
البلقاء	58.0	41.7	2.2	8.2	21.9	1.1	0.1	6.1	0.0	2.1	16.2	5.2	10.9	0.1	42.0	100.0	597
الزرقاء	58.2	43.9	2.4	6.9	23.9	0.7	0.1	7.2	0.1	2.6	14.3	2.8	10.8	0.7	41.8	100.0	1,411
مادبا	62.2	45.4	3.6	10.1	22.6	1.3	0.0	6.3	0.0	1.5	16.8	5.1	11.3	0.4	37.8	100.0	214
اربد	59.5	42.1	3.8	8.8	21.2	0.6	0.1	6.7	0.0	0.8	17.4	2.2	14.7	0.5	40.5	100.0	1,831
المفرق	53.7	33.2	2.1	7.0	14.6	1.9	0.0	5.5	0.0	2.1	20.5	3.2	17.3	0.0	46.3	100.0	434
جرش	59.1	40.4	2.7	7.4	21.3	1.8	0.0	4.5	0.0	2.7	18.7	3.4	14.8	0.5	40.9	100.0	289
عجلون	56.3	40.6	2.4	4.6	25.8	0.1	0.0	4.7	0.0	3.0	15.7	2.3	13.0	0.4	43.7	100.0	210
الكرك	50.3	35.4	3.1	9.8	14.3	1.2	0.0	6.3	0.0	0.7	14.9	1.7	12.4	0.8	49.7	100.0	374
الطفيلة	57.9	37.9	4.6	9.5	15.2	1.1	0.0	5.9	0.0	1.4	20.0	1.2	18.8	0.0	42.1	100.0	137
معان	53.5	27.8	4.2	4.5	11.0	0.7	0.1	6.0	0.0	1.1	25.7	3.2	22.1	0.4	46.5	100.0	156
العقبة	58.0	40.3	1.5	8.4	21.9	1.0	0.1	4.5	0.0	2.8	17.7	2.7	14.7	0.3	42.0	100.0	192
الإقليم																	
الوسط	60.5	43.7	2.2	8.2	24.5	0.6	0.0	6.5	0.1	1.5	16.8	4.9	11.4	0.5	39.5	100.0	6,028
الشمال	58.3	40.4	3.3	8.0	20.6	0.9	0.1	6.2	0.0	1.3	17.9	2.5	15.0	0.4	41.7	100.0	2,764
الجنوب	53.8	35.5	3.2	8.5	15.5	1.1	0.1	5.8	0.0	1.4	18.3	2.1	15.7	0.5	46.2	100.0	859
منطقة البادية																	
البادية	50.6	32.6	2.5	7.7	13.2	1.6	0.1	5.2	0.1	2.2	18.0	3.4	14.3	0.3	49.4	100.0	808
غير البادية	60.1	42.9	2.6	8.2	23.4	0.7	0.1	6.4	0.1	1.4	17.2	4.0	12.7	0.5	39.9	100.0	8,844
المستوى التعليمي الذي تم الالتحاق به																	
غير متعلمة	31.7	24.2	6.8	3.4	9.4	1.8	0.3	0.7	0.0	1.8	7.5	0.2	7.4	0.0	68.3	100.0	259
ابتدائي	50.3	33.7	5.5	4.5	18.2	1.2	0.0	1.8	0.0	2.5	16.6	2.7	13.7	0.1	49.7	100.0	646
إعدادي	61.5	46.4	5.2	9.5	22.3	0.6	0.1	6.8	0.0	2.0	15.1	2.1	11.6	1.4	38.5	100.0	1,485
ثانوي	61.0	43.5	1.7	9.5	24.0	0.9	0.1	5.9	0.0	1.4	17.5	4.2	13.1	0.2	39.0	100.0	4,152
أعلى من ثانوي	60.0	41.2	1.6	7.0	22.9	0.3	0.0	8.1	0.2	1.0	18.8	5.0	13.3	0.4	40.0	100.0	3,109
عدد الأطفال الأحياء																	
0	1.8	0.4	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.4	0.0	0.0	1.3	0.1	1.3	0.0	98.2	100.0	878
1-2	50.4	33.1	0.0	8.8	13.8	0.5	0.0	8.0	0.2	1.8	17.3	3.4	13.6	0.3	49.6	100.0	2,617
3-4	69.5	49.6	1.1	10.6	27.9	1.0	0.1	7.3	0.0	1.6	19.9	4.0	15.7	0.2	30.5	100.0	3,096
5+	73.0	53.9	7.1	7.5	31.3	0.9	0.0	5.6	0.0	1.5	19.1	5.5	12.6	1.0	27.0	100.0	3,059
شرائح الرفاه																	
الأدنى	53.5	36.6	2.6	7.8	17.9	1.4	0.1	4.4	0.1	2.4	16.9	2.3	13.9	0.7	46.5	100.0	1,845
الثاني	58.0	42.7	2.5	8.9	22.3	1.0	0.1	6.2	0.0	1.7	15.3	2.0	12.9	0.4	42.0	100.0	2,034
الوسط	58.7	41.1	2.9	7.6	20.5	0.6	0.0	7.8	0.0	1.6	17.6	2.9	14.4	0.3	41.3	100.0	2,033
الرابع	61.2	41.1	3.2	9.0	21.4	0.3	0.0	5.9	0.3	1.0	20.1	6.1	13.4	0.7	38.8	100.0	2,018
الأعلى	65.3	49.2	1.7	7.5	31.8	0.4	0.1	7.1	0.0	0.6	16.0	6.8	9.1	0.1	34.7	100.0	1,721
المجموع	59.3	42.0	2.6	8.2	22.6	0.7	0.1	6.3	0.1	1.5	17.2	4.0	12.8	0.5	40.7	100.0	9,651
ملاحظة: إذا استعملت السيدة أكثر من وسيلة تم اعتماد الوسيلة الأكثر فعالية في التتويب																	

ملاحظة: إذا استعملت السيدة أكثر من وسيلة تم اعتماد الوسيلة الأكثر فعالية في التنبؤ

ويزداد استعمال وسائل منع الحمل بارتفاع عدد المواليد أحياء من 2% بين السيدات المتزوجات حاليا اللاتي ليس لديهن أطفال إلى 73% بين السيدات اللاتي لديهن 5 أطفال أو أكثر (جدول 4.5). وكما هو متوقع يزداد أيضا استعمال وسائل منع الحمل بارتفاع مستوى الرفاه للأسرة سواء لجميع الوسائل أو للوسائل الحديثة (جميع الوسائل من 54% للسيدات في مستوى الرفاه الأدنى مقابل 65% في مستوى الرفاه الأعلى).

وتجدر الإشارة هنا إلى وجود علاقة قوية مباشرة بين ارتفاع نسبة استعمال اللولب، والواقى الذكري مع ارتفاع مستوى الرفاه للأسرة، فالسيدات في شريحة الرفاه الاعلى يملن إلى استعمال اللولب أو الواقى الذكري أكثر بمرتين من السيدات في شريحة الرفاه الأدنى، ومن جهة أخرى فإن استعمال السيدات لوسائل الحقن وانقطاع الطمث بالارضاع تنخفض مع ارتفاع مستوى الرفاه.

4.5 عدد الأطفال وقت استعمال موانع الحمل لأول مرة

يبين الجدول 5.5 عدد الأطفال الأحياء وقت استعمال موانع الحمل لأول مرة للسيدات اللاتي سبق لهن الزواج حسب العمر. وبشكل عام، فإن النتائج تشير إلى أن غالبية النساء يفضلن البدء في استعمال وسائل منع الحمل بعد ولادة الطفل الأول أو الطفل الثاني (37% و24% على التوالي). وبعبارة أخرى، فإن 63% من السيدات بدأن في استعمال وسيلة ما قبل ولادة الطفل الثالث. ومع زيادة تبني وسائل تنظيم الأسرة بشكل خاص بين السيدات الأصغر سناً، فإن معدل الإنجابية للسيدة عند استعمالها موانع الحمل للمرة الأولى تتناقص. وتبكر السيدات إلى حد ما باستعمال وسائل تنظيم الأسرة أثناء عملية بناء الأسرة. فقد ارتفعت نسبة السيدات اللاتي بدأن الاستعمال مباشرة بعد الزواج لتأخير المولود الأول من أقل من 1% للسيدات اللاتي أعمارهن 35-49 سنة إلى 3% للسيدات اللاتي أعمارهن 20-24 سنة. وتبين النتائج أن نسبة السيدات اللاتي بدأن باستعمال وسائل منع الحمل بعد إنجاب طفل واحد قد ازدادت بشكل كبير من 22% بين السيدات اللاتي أعمارهن 45-49 سنة إلى حوالي 45% من السيدات اللاتي أعمارهن 20-24 سنة وإلى أكثر من النصف (55%) للسيدات اللاتي أعمارهن 25-29 سنة.

جدول 5.5 التوزيع النسبي للسيدات اللاتي سبق لهن الزواج وأعمارهن 15-49 سنة حسب عدد الأطفال الأحياء وقت استعمال وسائل منع الحمل لأول مرة والعمر الحالي، الأردن 2009								
العمر الحالي	لم يسبق لها الاستعمال	عدد الأطفال الأحياء وقت استعمال وسائل منع الحمل لأول مرة					المجموع	عدد السيدات
		0	1	2	3	+4		
19-15	62.1	6.5	28.5	2.9	0.0	0.0	100.0	249
24-20	36.2	3.3	44.9	13.5	1.8	0.2	100.0	1107
29-25	16.3	3.6	54.9	19.3	4.0	1.8	100.0	1903
34-30	14.4	1.7	42.9	28.7	8.1	4.2	100.0	2053
39-35	12.8	1.0	29.6	32.5	12.0	12.2	100.0	1771
44-40	14.8	1.4	24.9	26.5	11.4	21.0	100.0	1751
49-45	15.8	0.4	22.2	20.7	13.8	27.1	100.0	1274
المجموع	18.3	2.0	37.0	23.9	8.4	10.4	100.0	10109

5.5 توقيت التعقيم الأنثوي

مع أن استعمال التعقيم الأنثوي قد بقي مستقرًا بين عامي 2002 و2009 (حوالي 3% لكل منهما)، إلا أنه لا يزال يمثل 6% من الوسائل المستعملة من قبل السيدات المستعملات للوسائل الحديثة لمنع الحمل عام 2009، ولذا فإن العمر الذي تتم فيه عملية التعقيم ذو أهمية خاصة لمسؤولي تنظيم الأسرة (الجدول 6.5). حيث أن 5% من السيدات اللاتي أجريت لهن عملية التعقيم كانت قبل بلوغهن سن الثلاثين عاماً، و23% عندما كانت أعمارهن 30-34 سنة، و54% عندما كانت أعمارهن 35-39 سنة، و18% عندما كانت أعمارهن 40-49 سنة. وعلى

العموم، فقد ارتفع عمر المرأة في الأردن وقت إجراء عملية التعقيم بحوالي سنة واحدة بين عامي 2002 و2009، حيث بلغ الوسيط عام 2002 للسيدات دون سن الأربعين 35.4 سنة بالمقارنة مع 36.5 سنة عام 2009.

جدول 6.5 التوزيع النسبي للسيدات المعقمات وأعمارهن 15-49 سنة حسب العمر وقت التعقيم ووسيط العمر وقت التعقيم وعدد السنوات منذ إجراء عملية التعقيم، الأردن 2009									
عدد السنوات منذ إجراء عملية التعقيم	العمر وقت التعقيم					المجموع	عدد السيدات	وسيط العمر ⁽¹⁾	
	25>	29-25	34-30	39-35	44-40	49-45			
2>	(0.0)	(0.0)	(11.0)	(52.0)	(16.3)	(20.8)	100.0	39	38.0
3-2	0.0	8.9	7.6	59.4	24.0	0.0	100.0	52	37.2
5-4	(0.0)	(0.0)	(16.7)	(65.1)	(18.2)	(0.0)	100.0	46	37.3
7-6	(0.0)	(1.2)	(7.6)	(52.3)	(38.9)	(0.0)	100.0	28	38.3
9-8	(0.0)	(5.4)	(33.7)	(54.5)	(6.3)	(0.0)	100.0	48	36.3
+10	3.3	5.4	46.6	44.7	0.0	0.0	100.0	66	a
المجموع	0.8	4.0	23.3	54.3	14.7	2.9	100.0	278	36.5

ملاحظة: الأرقام بين الأقواس تعتمد على عدد حالات ما بين 25-49 حالة غير موزونة

a: لم تحسب بسبب مشكلة الاقتصار (البتر).

(1): تم حساب العمر الوسيط وقت التعقيم فقط للسيدات المعقمات اللاتي نقل أعمارهن عن 40 سنة وذلك لتجنب مشكلات الاقتصار (البتر).

6.5 مصادر تزويد الوسائل الحديثة لتنظيم الأسرة

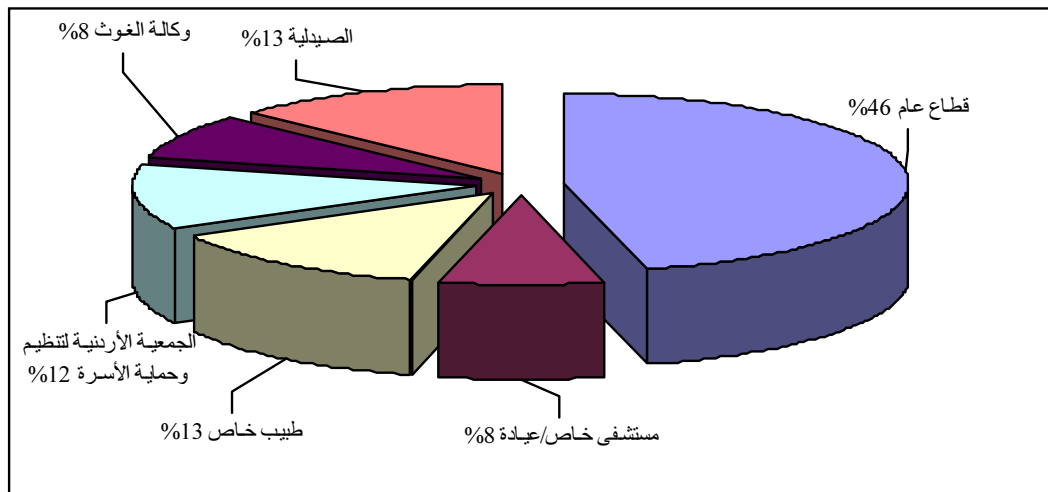
بالإضافة إلى المعلومات حول مستوى استعمال وسائل منع الحمل، يحتاج العاملون في برامج تنظيم الأسرة لمعرفة المصدر الذي تحصل منه المستعملات على هذه الوسائل. وتم في مسح السكان والصحة الأسرية 2009 سؤال السيدات اللاتي يستعملن حالياً الوسائل الحديثة حول مصدر الحصول على الوسيلة المستعملة في آخر مرة حصلت عليها، وبين الجدول 7.5 والشكل 2.5 توزيع السيدات المستعملات حالياً حسب المصدر. وعلى العموم، تميل السيدات المستعملات حالياً للحصول على وسائل تنظيم الأسرة بشكل أكبر من القطاع الخاص منه من القطاع العام. وتخدم المصادر الخاصة أكثر من نصف (54%) المستعملين الحاليين مقارنة مع 66% في مسح عام 2002 و58% في مسح 2007. وتشكل عيادات الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة والصيدليات والأطباء الخاصون المصادر الخاصة الرئيسية للتزويد بالوسائل الحديثة لمنع الحمل. وتبين أن 46% من السيدات اللاتي يستعملن وسيلة حديثة حصلن عليها من مصدر حكومي عام 2009 بالمقارنة مع 34% في مسح 2002 و42% في مسح 2007. ويمكن أن يعود السبب في ارتفاع التزود بمصادر تنظيم الأسرة من القطاع العام إلى انخفاض نسبة التزود بهذه الوسائل من الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة (20% عام 2002 إلى 12% عام 2009).

وتختلف المصادر التي تعتمد عليها المستعملات حسب الوسيلة المستعملة، فالصيدليات هي المصدر الرئيسي للوسائل التي تتطلب إعادة تزويد، وتشمل الحبوب والواقى الذكري (36% لكل منهما). وشكل الأطباء الخاصون و عيادات الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة المصدر الرئيسي للولب (23% و21% على التوالي). وقد شكلت المستشفيات الحكومية المصدر الرئيسي لمعظم عمليات التعقيم الأنثوي (63%)، تلتها المستشفيات الخاصة (20%) والخدمات الطبية الملكية (16%). كما شكلت المراكز الصحية الحكومية المصدر الرئيسي للحقن بالإبر (36%)، تلتها مراكز الأمومة والطفولة الحكومية (31%) وعيادات وكالة الغوث (14%).

جدول 7.5 التوزيع النسبي للسيدات اللاتي أعمارهن 15-49 ويستعملن وسائل منع الحمل الحديثة حسب أحدث مصدر للحصول على الوسيلة ونوع الوسيلة، الأردن 2009						
المصدر	التعقيم الأنثوي	الحبوب	اللؤلؤ	الحقن بالإبر	الواقي الذكري	المجموع ¹
قطاع عام	80.4	48.8	39.1	72.3	48.8	46.0
مستشفى حكومي	62.5	1.3	2.5	5.5	0.1	6.2
مركز صحي حكومي	0.0	28.2	13.0	35.9	23.4	17.1
مركز أمومة وطفولة	0.0	18.2	21.4	30.6	22.8	19.6
مستشفى جامعي	1.5	0.5	1.1	0.0	0.1	0.8
الخدمات الطبية الملكية	16.3	0.5	1.0	0.4	2.4	2.2
حكومية أخرى	0.0	0.0	0.2	0.0	0.0	0.1
قطاع خاص	19.5	51.1	60.9	27.7	51.2	54.0
مستشفى خاص /عيادة	19.5	0.8	10.9	0.4	0.3	7.7
طبيب خاص	0.0	2.1	22.6	2.3	0.5	13.1
صيدلية	0.0	36.0	0.5	5.9	36.0	13.3
الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة	0.0	2.0	20.5	5.6	1.9	12.1
مركز صحي وكالة الغوث	0.0	10.1	6.3	13.5	12.5	7.7
المجموع	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
عدد السيدات	278	789	2180	71	609	3940

(1): المجموع يشمل 5 سيدات استعملن الغرسات و 7 سيدات استعملن الغشاء المطاطي. وتم استثناء اللاتي استعملن وسيلة انقطاع الطمث بالارضاع (LAM)

الشكل 2.5 التوزيع النسبي للسيدات اللاتي يستعملن وسائل منع الحمل الحديثة حالياً حسب المصدر، الأردن 2009



7.5 التوقف عن استعمال وسائل منع الحمل

إن أهم الرئسي للعاملين في مجال تنظيم الأسرة هو مدى توقف السيدات عن استعمال الوسائل، والأسباب وراء ذلك. يعرض الجدول 8.5 معدلات التوقف المبينة على المعلومات التي جمعت في التقييم. وتم حساب معدلات التوقف لكل وسيلة بناء على الاستعمال خلال أول اثني عشر شهرا من البدء باستعمال الوسيلة وتم حساب هذه المعدلات بصورة منفصلة. وقد تمت دراسة أسباب الانقطاع، وصنفت إلى أربع مجموعات رئيسية هي: فشل الوسيلة (يصبحن حوامل أثناء استعمال الوسيلة)، الرغبة في الحمل، التحول إلى وسيلة أخرى

(الحاجة إلى وسيلة أكثر فعالية)، وأسباب أخرى، (مثل المشاكل المرتبطة باستعمال وسيلة معينة، معارضة الزوج، أسباب صحية، التكاليف، وعدم الحاجة لاستعمال وسائل تنظيم الأسرة وما إلى ذلك).

ويشير الجدول 8.5 إلى أن 8% من السيدات اللاتي استعملن وسائل تنظيم الأسرة توقفن عن الاستعمال قبل إتمام السنة الأولى بسبب فشل الوسيلة، وأفاد 10% أنهن توقفن رغبة في الحمل، و17% بسبب التحول إلى وسيلة أخرى و11% لأسباب أخرى¹. وقد انخفضت نسبة فشل الوسيلة في عام 2009 عما كانت عليه في عام 2002 (11% مقابل 8%)، في حين ارتفعت نسبة الرغبة في الحمل (9% مقابل 10%)، ونسبة الانتقال إلى وسيلة أخرى (15% مقابل 17%) ونسبة الأسباب الأخرى (8% مقابل 11%). وبصورة عامة فإن ما يزيد عن اثنتين من بين كل خمس سيدات مستعملات لوسيلة من الوسائل (45%) قد توقفن عن استعمال تلك الوسيلة خلال الإثني عشر شهراً من بدء الاستعمال.

ويشير الجدول كذلك إلى أن أعلى معدل توقف (99%) كان لوسيلة انقطاع الطمث بالإرضاع (وذلك لأن هذه الوسيلة حسب التعريف يمكن أن تستعمل لستة أشهر كحد أقصى بعد الولادة)، يلي ذلك الحقن بالإبر (64%) والواقي الذكري (52%) والحبوب (51%) والامتناع الدوري (46%). أما أدنى معدل توقف فقد كان لوسيلة اللولب (الأكثر استعمالاً)، حيث بلغت نسبة السيدات اللاتي توقفن عن استعماله 15% خلال السنة الأولى من الاستعمال وخاصة التحول إلى وسيلة أخرى 6%. وقد يكون جزء من السبب في أن معدلات التوقف عن استعمال اللولب هي الأقل أن السيدة يجب أن تطلب المساعدة من متخصص صحي حين إزالة اللولب، ولا تستطيع التوقف عن استعمال الوسيلة بمحض اختيارها.

جدول 8.5 نسبة السيدات المستعملات لوسائل منع الحمل اللاتي توقفن عن استعمال الوسائل خلال الـ 12 شهراً بعد البدء باستعمالها حسب سبب التوقف ونوع الوسيلة، الأردن 2009					
الوسيلة التي تم التوقف عنها	فشل الوسيلة	الرغبة في الحمل	انتقلت إلى وسيلة أخرى ⁽¹⁾	أسباب أخرى	المجموع
الحبوب	8.1	11.8	19.5	11.5	50.9
اللولب	1.1	4.7	6.0	3.3	15.1
الحقن بالإبر	1.6	5.8	32.4	24.5	64.3
الواقي الذكري	10.1	12.9	18.7	9.8	51.5
انقطاع الطمث بالإرضاع (اللام)	6.7	10.3	40.9	41.1	99.1
الامتناع الدوري	20.6	11.9	11.1	2.3	45.9
القذف الخارجي	12.8	11.3	11.5	4.2	39.8
أخرى	12.9	6.2	28.6	15.3	62.9
جميع الوسائل	8.2	9.6	16.5	10.8	45.1
عدد المستعملات	845	978	1,713	1,114	4,650

ملاحظة: يستند الجدول على فترات استعمال وسائل منع الحمل التي بدء باستعمالها خلال 3-62 شهراً السابقة للمسح. (1): استعملت وسيلة مختلفة في الشهر اللاحق لشهر التوقف أو أفادت بأنها تريد وسيلة أكثر فعالية وبدأت باستعمال وسيلة أخرى خلال شهرين من التوقف.

¹ تحسب المعدلات من خلال المعلومات التي تم جمعها في القسم الخاص بالتقويم ضمن استمارة المسح، وقد تم تسجيل كافة المرات التي استعملن فيها وسائل منع الحمل خلال الفترة من شهر كانون ثاني 2004 ولغاية تاريخ المقابلة. ولذلك فإن معدلات التوقف الواردة في هذا الجدول تشير فقط إلى مرحلة استعمال الوسيلة التي بدأت خلال فترة من الزمن حسبما ورد في التقويم، وليس لكافة المراحل التي حدثت خلال هذه الفترة. وبشكل خاص، فإن المعدلات الواردة في جدول 8.5 تشير إلى الفترة 3-62 شهراً قبل المسح في حين أنه قد تم تجاهل شهر المقابلة والشهرين السابقين لتجنب حدوث تحيز في الاحمال غير المعروفة.

وأشارت النتائج إلى أن معدلات التوقف خلال السنة الأولى من الاستعمال بسبب فشل الوسيلة كانت الأعلى للوسائل التقليدية وخاصة الامتناع الدوري (21%) والقذف الخارجي (13%). وقد كانت معدلات التوقف عن استعمال الوسيلة بسبب الرغبة في الحمل الأعلى بين السيدات اللاتي استعملن الواقي الذكري (13%)، واللاتي استعملن الامتناع الدوري والحبوب (12% لكل منهما) و 11% للاتي استعملن القذف الخارجي و 10% ممن استعملن وسيلة انقطاع الطمث بالارضاع.

ويوفر الجدول 9.5 معلومات تفصيلية أكثر حول الأسباب التي ذكرتها السيدات للتوقف عن استعمال وسائل منع الحمل. ويبين الجدول التوزيع النسبي لجميع حالات التوقف عن الاستعمال خلال السنوات الخمس التي سبقت المسح حسب السبب الرئيسي للتوقف ونوع الوسيلة.

جدول 9.5 التوزيع النسبي لحالات التوقف عن استعمال وسائل منع الحمل في الخمس سنوات السابقة للمسح حسب السبب الرئيسي للتوقف ونوع الوسيلة، الأردن 2009							
السبب	الحبوب	اللولب	الحقن بالإبر	الواقي الذكري	انقطاع الطمث بالارضاع	الامتناع الدوري	القذف الخارجي
جميع الوسائل ⁽¹⁾	جميع الوسائل ⁽¹⁾	جميع الوسائل ⁽¹⁾	جميع الوسائل ⁽¹⁾	جميع الوسائل ⁽¹⁾	جميع الوسائل ⁽¹⁾	جميع الوسائل ⁽¹⁾	جميع الوسائل ⁽¹⁾
حملت أثناء الاستعمال	12.7	6.2	3.3	18.4	6.9	44.6	30.7
ترغب في الحمل	34.4	46.2	16.3	37.4	10.0	32.5	40.1
عدم موافقة الزوج	0.5	0.9	0.2	11.0	0.3	0.6	3.2
آثار جانبية	23.5	19.7	39.0	5.1	0.1	0.5	0.8
أعراض صحية	14.1	19.5	27.6	4.6	0.1	1.7	2.3
عدم توافر الوسيلة أو الحصول عليها	0.2	0.0	1.8	0.6	0.0	0.0	0.0
تريد وسيلة أكثر فاعلية	4.2	0.5	3.7	12.6	45.4	14.1	14.4
عدم ملائمة الوسيلة	2.9	2.3	1.8	2.0	4.2	1.3	0.9
معاشرة منقطعة/ الزوج بعيد	5.9	2.1	2.4	6.7	0.4	1.7	5.8
ارتفاع التكلفة	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
القضاء والقدر	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.3
صعوبة الحمل/ سن اليأس	0.2	0.6	0.2	0.2	0.0	2.3	0.6
تفكك الزواج/ الانفصال	0.3	0.6	1.7	1.0	0.0	0.0	0.5
شهر رمضان	0.0	0.2	0.2	0.0	0.2	0.0	0.0
أخرى	0.8	1.1	1.6	0.4	32.3	0.7	0.3
المجموع	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
عدد حالات التوقف	2091	2097	242	1017	1134	684	1940

(1): تستعمل سيدة واحدة الغرسات وسيدتان تستعملان الواقي الذكري و 121 سيدة يستعملن وسائل أخرى

وأشارت النتائج إلى أن أكثر من ثلث عدد حالات التوقف عن الاستعمال خلال الخمس سنوات السابقة لمسح 2009 حدثت بسبب الرغبة في الحمل (35%)، تلاها فشل الوسيلة (17%) والرغبة في استعمال وسيلة أكثر فعالية (13%). أما الأسباب الأخرى التي ذكرتها السيدات للتوقف فقد كانت الآثار الجانبية (12%) والأسباب الصحية (9%) وعدم الملائمة للاستعمال (2%). كما أن حوالي 2% من السيدات المتزوجات حالياً أفدن بأن معارضة الزوج لتنظيم الأسرة هو السبب في التوقف عن استعمال الوسيلة. وكان التوقف بسبب فشل الوسيلة مرتفعاً جداً للوسائل التقليدية وهي الامتناع الدوري (45%) والقذف الخارجي (31%). أما بين الوسائل الحديثة فقد كان فشل الوسيلة هو السبب الرئيسي للتوقف عن استعمال الوسائل المهبيلة مثل الواقي الذكري (18%). وكانت الآثار الجانبية هي السبب الأكثر تنوعاً للتوقف لدى السيدات اللاتي اعتمدن على الحقن بالإبر (39%) والحبوب (24%) واللولب (20%).

8.5 أسباب عدم الاستعمال والاستعمال المستقبلي لتنظيم الأسرة

للحصول على معلومات عن الطلب المحتمل لخدمات تنظيم الأسرة، تم سؤال جميع السيدات المتزوجات حالياً ولا يستعملن وسائل منع الحمل وقت المسح حول رغبتهم في استعمال وسائل تنظيم الأسرة في المستقبل. وللراغبات في الاستعمال سئلن عن الوسيلة التي يفضلن استعمالها.

ويبين الجدول 10.5 توزيع السيدات المتزوجات حالياً غير المستعملات لوسائل منع الحمل وقت المسح حسب النية للاستعمال في المستقبل وعدد الأطفال الأحياء. وتبين أن 58% من السيدات غير المستعملات حالياً يرغبن باستعمال وسائل تنظيم الأسرة في المستقبل، وأن 37% من غير المستعملات حالياً لا يرغبن باستعمالها في المستقبل، والنسبة المتبقية من غير المستعملات غير متأكدات من النية في الاستعمال. ولم تختلف هذه النسب عما كانت عليه 2007، في حين أنه وفي مسح السكان والصحة الأسرية 2002، كانت نسبة السيدات اللاتي لا

جدول 10.5 التوزيع النسبي للسيدات المتزوجات حالياً اللاتي أعمارهن 15-49 سنة ولا يستعملن وسائل منع الحمل حسب نية الاستعمال مستقبلاً وعدد الأطفال الأحياء، الأردن 2009						
النية	عدد الأطفال الأحياء ⁽¹⁾					المجموع
	0	1	2	3	+4	
تنوي الاستعمال	42.8	65.4	71.7	65.2	51.9	58.1
غير متأكدة	10.5	6.0	3.7	3.6	2.1	4.6
لا تنوي الاستعمال	46.6	28.6	24.6	31.2	46.0	37.3
المجموع	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
عدد السيدات	636	650	649	630	1367	3931

(1) يشمل الحمل الحالي

يستعملن وسائل منع الحمل حالياً ويرغبن باستعمالها في المستقبل أعلى قليلاً (60%).

وقد تبين أن النية لاستعمال وسائل منع الحمل في المستقبل ليس لها علاقة طردية

قوية مع عدد الأطفال الأحياء. وعلى وجه التحديد، فإن 65% من السيدات اللاتي لديهن ثلاثة أطفال أفدن

جدول 11.5 التوزيع النسبي للسيدات المتزوجات حالياً اللاتي أعمارهن 15-49 ولا يستعملن وسائل منع الحمل ولا ينوين استعمالها في المستقبل حسب السبب الرئيسي لعدم النية في الاستعمال، الأردن 2009	
النسبة	السبب
أسباب متعلقة بالإنجاب	
8.4	المعايشة متقطعة
11.7	سن اليأس/استئصال الرحم
18.8	عقيم/شبه عقيم
25.4	ترغب في إنجاب المزيد من الأطفال
7.1	صعوبة الحمل
المعارضة للاستعمال	
4.2	معارضة المستجيبة
2.4	معارضة الزوج
0.9	أسباب دينية
أسباب متعلقة بالوسيلة	
10.1	أعراض صحية
7.3	الخوف من الآثار الجانبية
0.1	ارتفاع التكاليف
1.2	عدم الملاءمة للاستعمال
0.5	تؤثر على وظائف الجسم
1.6	أخرى
0.4	لا تعرف
100.0	المجموع
1,467	عدد السيدات

بأنهن ينوين استعمال إحدى وسائل تنظيم الأسرة، مقارنة مع 43% من السيدات اللاتي ليس لديهن أطفال و52% من السيدات اللاتي لديهن أربعة أطفال أو أكثر.

إن الأسباب التي تجعل السيدات لا يستعملن وسائل تنظيم الأسرة هي في غاية الأهمية للعاملين في برامج تنظيم الأسرة، حيث يمكنهم ذلك من تحديد مجالات التدخل لدعم وتبني استعمال وسائل منع الحمل من قبل غير المستعملات. ويبين الجدول 11.5 توزيع السيدات اللاتي لا يستعملن وسائل منع الحمل ولا ينوين استعمالها حسب السبب الرئيسي لعدم الاستعمال. إن عدم تبني وسائل منع الحمل إلى 71% من غير المستعملات كانت لأسباب تتعلق بالخصوبة. وتبين أن السبب الرئيسي لعدم الاستعمال كان الرغبة في إنجاب

المزيد من الأطفال (25%) ثم العقم (19%) وبلوغ سن اليأس/ استئصال الرحم (12%)، والمعاشرة المتقطعة (8%). أما لأسباب المتعلقة بالوسيلة فقد كانت 10% للأسباب الصحية، و الخوف من الآثار الجانبية (7%)، و7% بسبب معارضة الزوج أو المستجيبة لوسائل منع الحمل.

وتم سؤال السيدات اللاتي لا يستعملن موانع الحمل وقت المسح ويرغبن باستعمالها مستقبلاً عن الوسيلة التي ينوين استعمالها. وتظهر النتائج في الجدول 12.5 أن غالبية السيدات (80%) أفدن بأنهن يرغبن في استعمال وسائل حديثة لمنع الحمل، و15% يرغبن في استعمال وسائل تقليدية. وتبين أن حوالي ثلثي السيدات اللاتي ينوين استعمال الوسائل أفدن برغبتهم باستعمال اللولب (45%)، تليه الحبوب (23%).

جدول 12.5 التوزيع النسبي للسيدات المتزوجات حالياً اللاتي أعمارهن 15-49 ولا يستعملن وسائل منع الحمل وينوين الاستعمال في المستقبل حسب الوسيلة المفضلة، الأردن 2009	
الوسيلة	النسبة
التعقيم الأنثوي	1.8
التعقيم الذكري	0.0
الحبوب	22.5
اللولب	44.6
الحقن بالإبر	3.1
الغرسات	1.6
الواقى الذكري	5.8
الواقى الأنثوي	0.0
انقطاع الطمث بالارضاع	0.6
الامتناع الدوري	3.3
القذف الخارجي	11.3
أخرى	0.4
غير متأكدة	4.9
المجموع	100.0
عدد السيدات	2,284

ويمكن استنتاج بعض الانعكاسات البراجمية من البيانات في الجدول 12.5. وبسبب شيوع استعمال اللولب والحبوب والواقى الذكري والتعقيم الأنثوي، فإن هناك بعض المسائل التي يجب أخذها بعين الاعتبار فيما إذا نفذت السيدات رغباتهن المستقبلية لاستعمال تلك الوسائل. أولاً: يجب أن تكون كمية الحبوب كافية لتلبية حاجات السيدات اللاتي يرغبن في استعمال تلك الوسيلة، ثانياً: بالنسبة للسيدات اللاتي يرغبن في استعمال اللولب أو التعقيم الأنثوي، فينبغي توفير عاملين مدربين لتقديم الخدمات. وأخيراً، وللسيدات اللاتي يرغب أزواجهن باستخدام الواقى الذكري توفيره بأسعار منخفضة.

الفصل السادس

الزواجية والتعرض لخطر الحمل

يتناول هذا الفصل العوامل الرئيسية- عدا موانع الحمل- التي تؤثر على إمكانية حمل المرأة. وتشمل هذه العوامل: الزواجية، انقطاع الطمث بعد الولادة والعقم المؤقت، وبالإضافة إلى ذلك تم جمع معلومات تتعلق بوقت آخر معاشرة زوجية.

ويعود الاهتمام الخاص بالمعلومات المتعلقة بالزواجية إلى أن الزواج يعتبر محددًا أولياً لتعرض السيدات لخطر الحمل، وخاصة في دول كالأردن حيث يندر الإنجاب قبل الزواج. وبالتالي فإن أنماط الزواج هامة لفهم الإنجاب، حيث أن الزواج المبكر يرتبط بالإنجاب المبكر والإنجاب المرتفع. وفي هذا المسح، وكما هو الحال بالنسبة لكافة البيانات التي تجمع في الأردن، فإن مصطلح الزواج يشير إلى حالات الارتباط القانوني (الشرعي) بين الزوجين.

1.6 الحالة الزواجية الحالية

يبين الجدول 1.6 مقارنة بيانات السيدات اللاتي سبق لهن الزواج في مسح السكان والصحة الأسرية 2009 مع بيانات ومسوح السكان والصحة الأسرية للأعوام 1990، 1997، 2002 و2007. وخلال الـ 12 سنة الفاصلة بين 1990 و2002، انخفضت نسبة السيدات اللاتي سبق لهن الزواج من 56% إلى 54%، أي بنسبة

انخفاض بلغت 3%.

إلا أن نسبة السيدات

اللاتي سبق لهن الزواج

ارتفعت بين عامي

2002 و2007 من 54%

إلى 57%، ثم ارتفعت

إلى 59% عام 2009،

وقد تركز هذا الارتفاع

بين السيدات في فئات

العمر 20-24 و25-29

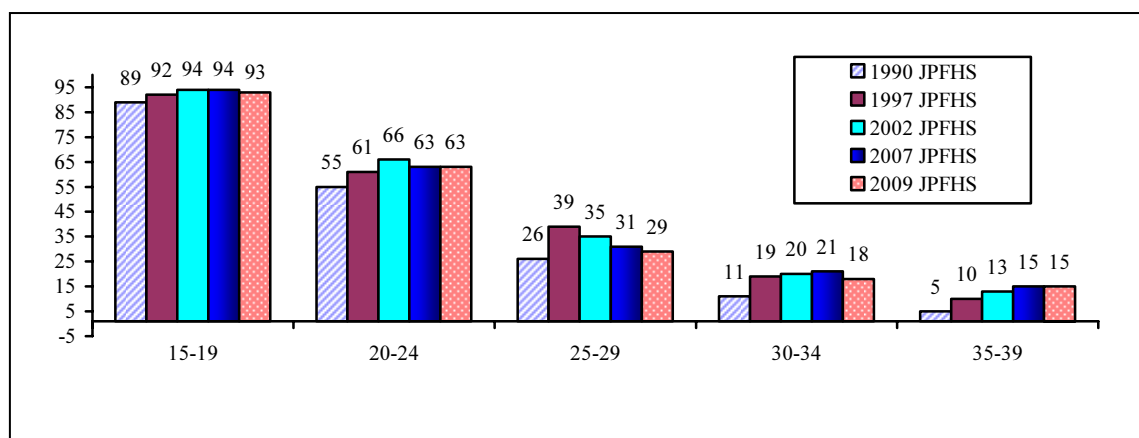
و30-34 سنة.

جدول 1.6 نسبة السيدات 15-49 سنة اللاتي سبق لهن الزواج حسب العمر من مسوح مختلفة، الأردن 1990 - 2009					
العمر	مسح السكان والصحة الأسرية 1990	مسح السكان والصحة الأسرية 1997	مسح السكان والصحة الأسرية 2002	مسح السكان والصحة الأسرية 2007	مسح السكان والصحة الأسرية 2009
19-15	10.6	8.2	6.2	5.8	6.8
24-20	45.2	38.8	34.1	36.7	37.0
29-25	73.7	66.2	65.3	69.3	71.5
34-30	89.1	80.7	79.6	79.4	81.9
39-35	94.6	89.9	87.3	85.4	84.7
44-40	97.3	94.4	92.6	91.6	89.8
49-45	98.0	96.0	95.4	95.9	91.5
المجموع	56.2	54.6	54.4	57.4	58.5

ويمكن القول بصورة عامة أن الزواج شائع في الأردن تقريباً. ففي عام 2009 لوحظ أن 9% من السيدات فقط لم يسبق لهن الزواج حتى نهاية حياتهن الإنجابية (انظر الجدول 2.6). ومع هذا، فقد ازدادت نسبة السيدات اللاتي لم يسبق لهن الزواج مع الزمن. فعلى سبيل المثال، تبين أن 5% من السيدات اللاتي أعمارهن 35-39 لم يسبق لهن الزواج عام 1990، وتضاعفت النسبة (10%) في عام 1997، وارتفعت مرة أخرى إلى 13% في عام 2002، في حين وصلت النسبة إلى 15% عامي 2007 و2009 (انظر الشكل 1.6).

وهذا النمط مشابه لما هو عليه بين السيدات في الفئات العمرية الأصغر، فبينما بلغت نسبة السيدات اللاتي لم يسبق لهن الزواج في الفئة العمرية 20-24 سنة 55% عام 1990 ارتفعت إلى 66% عام 2002 وانخفضت النسبة إلى 63% عامي 2007 و2009. وبشكل مشابه، فقد ارتفعت نسبة السيدات اللاتي لم يسبق لهن الزواج في الفئة العمرية 25-29 سنة من 26% عام 1990 إلى 35% عام 2002 ثم انخفضت إلى 29% عام 2009. أما السيدات في الفئة العمرية 15-19 سنة فارتفعت النسبة من 89% إلى 94% خلال الفترة 1990-2007، ثم انخفضت بشكل طفيف عام 2009 (93%). وقد نجم هذا التغير عن ارتفاع العمر وقت الزواج الأول بين السيدات الأصغر سناً خلال الفترة من 1990-2002، إلا أنه ومنذ عام 2002 فإن العمر وقت الزواج الأول في الغالب لم يتغير.

الشكل 1.6 نسبة السيدات اللاتي لم يسبق لهن الزواج 15-39 سنة حسب فئات العمر من مسوح مختلفة 1990-2009



ويبين الجدول 2.6 توزيع النساء حسب الحالة الزوجية الحالية. فمن بين 17278 سيدة مسجلة في استمارة الأسرة وأعمارهن 15-49 سنة، تبين أن 42% لم يسبق لهن الزواج و56% متزوجات حالياً، والبقية (حوالي 3%) كن مطلقات أو أرامل. وترتفع نسبة السيدات المتزوجات حالياً بثبات مع تقدم العمر من 7% بين السيدات في الفئة العمرية 15-19 سنة إلى 82% بين السيدات في الفئة العمرية 35-39 سنة، وإلى 84% للسيدات في الفئة العمرية 40-44 سنة. وكما هو متوقع، فإن نسبة الأرامل والمطلقات (أقل من 2% لكل منهما) ترتفع مع تقدم العمر، وارتفعت نسبة الأرامل من أقل من 1% للنساء في الفئة العمرية 15-34 سنة لتصل إلى 8% بين السيدات اللاتي أعمارهن 45-49 سنة.

جدول 2.6 التوزيع النسبي للسيدات اللاتي أعمارهن 15-49 سنة حسب الحالة الزوجية الحالية والعمر، الأردن 2009					
العمر	لم يسبق لها الزواج	الحالة الزوجية			عدد السيدات
		متزوجة	مطلقة	أرملة	
19-15	93.2	6.6	0.2	0.0	3679
24-20	63.0	36.0	0.1	0.1	2994
29-25	28.5	69.8	1.4	0.2	2664
34-30	18.1	79.8	1.8	0.4	2507
39-35	15.3	81.5	1.5	1.7	2091
44-40	10.2	83.5	2.2	4.1	1951
49-45	8.5	81.8	2.1	7.7	1392
المجموع	41.5	55.9	1.3	1.4	17278

2.6 تعدد الزوجات

الزواج في الغالب نوعان: الأحادي والمتعدد. وللتمييز بينهما أهمية اجتماعية وله انعكاسات محتملة على الإنجاب، بالرغم من أن العلاقة بين نوع الزواج والإنجاب علاقة معقدة ولا يسهل فهمها. ويبين الجدول 3.6 نسب السيدات المتزوجات حالياً في الأردن في زيجات متعددة (ضرائر).

جدول 3.6 التوزيع النسبي للسيدات المتزوجات حالياً حسب عدد الزوجات للزوج والخصائص الأساسية، الأردن 2009				
عدد السيدات	المجموع	عدد الزوجات للزوج +1	0	الخصائص الأساسية
العمر				
242	100.0	0.4	99.6	19-15
1,078	100.0	1.4	98.6	24-20
1,860	100.0	3.0	97.0	29-25
2,000	100.0	4.3	95.7	34-30
1,704	100.0	6.5	93.5	39-35
1,628	100.0	7.0	93.0	44-40
1,139	100.0	10.2	89.8	49-45
مكان الإقامة				
8,102	100.0	4.6	95.4	الحضر
1,549	100.0	8.0	92.0	الريف
المحافظات				
3,805	100.0	5.5	94.5	العاصمة
597	100.0	5.7	94.3	البلقاء
1,411	100.0	4.8	95.2	الزرقاء
214	100.0	5.5	94.5	مادبا
1,831	100.0	3.2	96.8	اربد
434	100.0	7.7	92.3	المفرق
289	100.0	6.2	93.8	جرش
210	100.0	4.4	95.6	عجلون
374	100.0	5.5	94.5	الكرك
137	100.0	5.3	94.7	الطفيلة
156	100.0	9.0	91.0	معان
192	100.0	7.1	92.9	العقبة
الإقليم				
6,028	100.0	5.4	94.6	الوسط
2,764	100.0	4.3	95.7	الشمال
859	100.0	6.5	93.5	الجنوب
منطقة البادية				
808	100.0	11.9	88.1	البادية
8,844	100.0	4.5	95.5	غير البادية
المستوى التعليمي				
259	100.0	20.8	79.2	غير متعلمة
646	100.0	10.7	89.3	ابتدائي
1,485	100.0	6.1	93.9	إعدادي
4,152	100.0	4.1	95.9	ثانوي
3,109	100.0	3.6	96.4	أعلى من الثانوي
شرائح الرفاه				
1,845	100.0	9.3	90.7	الأدنى
2,034	100.0	4.6	95.4	الثاني
2,033	100.0	3.8	96.2	الوسط
2,018	100.0	3.4	96.6	الرابع
1,721	100.0	5.0	95.0	الأعلى
9,651	100.0	5.2	94.8	المجموع

وبشكل عام، فإن ما نسبته 5% من السيدات المتزوجات حالياً عام 2009 هن ضرائر، مقابل 7% كانت عليه النسبة عام 2002. وهذه النسبة أعلى بين السيدات الأكبر سناً منها بين السيدات الأصغر سناً (8%) للفئة العمرية 40-49 سنة، مقابل 1% للفئة العمرية 15-24 سنة. وترتفع حالات تعدد الضرائر أيضاً بين السيدات المقيمات في المناطق الريفية (8% مقابل 5%). وتوجد فروق جوهرية في نمط الزواج حسب الإقليم وحسب المحافظة (3% في محافظة اربد و7% في محافظة العقبة مقابل 9% في محافظة معان)، والإقامة في البادية (12% من السيدات في زيجات متعددة في البادية مقابل 5% في مناطق غير البادية). كما توجد فروقات جوهرية في تعدد الزوجات حسب شريحة رفاه الأسرة. فكانت نسبة السيدات في شريحة الرفاه الأدنى أعلى (9%) مما هي عليه للسيدات في شريحة الرفاه الأعلى (5%)، أي أن العلاقة عكسية بين شرائح الرفاه وتعدد الزوجات. وتوجد علاقة عكسية بين تعدد الزوجات والتعليم. فبين السيدات غير المتعلّمات تصل نسبة الضرائر إلى 21%، في حين تنخفض هذه النسبة بين السيدات من مستوى التعليم الإعدادي إلى 6%، وإلى 4% بين السيدات ممن مستواهن التعليمي ثانوي أو أعلى.

3.6 العمر وقت الزواج الأول

تحدث جميع حالات الولادة في الأردن في إطار الزواج، ولذا فإن العمر وقت الزواج الأول يعتبر مؤشراً هاماً للتعرض إلى مخاطر الحمل والإنجاب. وقد حدد الحد الأدنى للعمر وقت الزواج الأول في الأردن بـ 18 سنة لكلا الجنسين.

ويبين الجدول 4.6 نسب السيدات اللاتي سبق لهن الزواج بحلول أعمار محددته والعمر الوسيط وقت الزواج الأول حسب أعمارهن وقت إجراء المسح. وبمقارنة النسب بين الفئات العمرية، تشير البيانات إلى ارتفاع أعمار السيدات وقت الزواج الأول. فعلى سبيل المثال، فقد تزوج حوالي 1% من السيدات في الفئة العمرية 20-24 سنة بحلول العمر 15 سنة، و10% بحلول العمر 18 سنة و23% بحلول سن العشرين. وهذا النمط مشابه للسيدات اللاتي أعمارهن 25-29 سنة. أما بالنسبة للسيدات اللاتي أعمارهن 30 سنة فأكثر، فإن نسب السيدات اللاتي تزوجن عند عمر محدد تزداد. كما أن 5% من السيدات في الفئة العمرية 45 - 49 تزوجن بحلول العمر 15 مقابل أقل من 2% للسيدات في الفئة العمرية 30 - 34 سنة، وينطبق هذا على جميع الأعمار المحددة وقت الزواج الأول.

جدول 4.6 نسبة السيدات اللاتي أعمارهن 15-49 سنة وتزوجن لأول مرة بحلول أعمار محددة ووسيط العمر وقت الزواج الأول حسب العمر الحالي، الأردن 2009								
العمر الحالي	نسبة السيدات اللاتي تزوجن لأول مرة بحلول عمر محدد					نسبة السيدات اللاتي لم يسبق لهن الزواج	عدد السيدات	وسيط العمر وقت الزواج الأول
	15	18	20	22	25			
19-15	0.6	na	na	na	na	93.2	3679	a
24-20	0.7	10.2	22.6	na	na	63.0	2994	a
29-25	0.8	10.8	23.6	39.0	61.1	28.5	2664	23.3
34-30	1.6	13.1	28.3	44.4	62.9	18.1	2507	22.7
39-35	1.6	15.1	33.4	49.6	67.0	15.3	2091	22.1
44-40	3.1	19.2	34.4	49.1	69.5	10.2	1951	22.1
49-45	4.8	28.2	45.2	58.3	72.5	8.5	1392	20.7
49-20	1.8	14.7	29.5	na	na	27.5	13599	a
49-25	2.1	16.0	31.5	46.7	65.7	17.5	10605	22.4
ملاحظة: يعرف العمر وقت الزواج الأول بأنه العمر الذي بدأت عنده المستجيبة العيش مع زوجها الأول								
na: لا ينطبق بسبب البتر								
a: تم استبعادها لأن أقل من 50% من السيدات تزوجن لأول مرة قبل الوصول إلى بداية الفئة العمرية.								

يبين العمود الأخير في الجدول 4.6 مؤشرات أخرى تتعلق بالزواج المتأخر بين السيدات الأصغر سناً. فقد ارتفع وسيط العمر وقت الزواج الأول بثبات من 20.7 سنة بين فوج السيدات في العمر 45-49 سنة وقت إجراء المسح إلى 23.3 سنة بين فوج السيدات اللاتي أعمارهن 25-29 سنة وقت إجراء المسح. ويدعم هذا الاتجاه نحو الزواج المتأخر كما أشير سابقاً البيانات التي تبين أن نسبة السيدات اللاتي تزوجن بحلول العمر 15 قد انخفضت من 5% بين النساء اللاتي أعمارهن 45-49 سنة إلى أقل من 1% بين النساء اللاتي أعمارهن 15-19 سنة. وبشكل عام، فإن 16% من النساء الأردنيات في العمر 25-49 سنة قد تزوجن بحلول العمر 18 مقابل واحدة من كل ثلاث تزوجن بحلول العمر 20. وقد ازداد وسيط العمر عند الزواج الأول بشكل جوهري بين عامي 1990 و2002 (من 19.6 إلى 21.8 سنة)، في حين كان هناك تغير طفيف جداً بين عامي 2002 و2009 (من 21.8 إلى 22.4 سنة).

جدول 5.6 وسيط العمر وقت الزواج الأول للسيدات اللاتي أعمارهن 49-25 سنة، حسب فئات العمر الحالية والخصائص الأساسية، الأردن 2009						
الخصائص الأساسية	العمر					السيدات في العمر
	29 - 25	34 - 30	39 – 35	44 - 40	49 - 45	
مكان الإقامة						
الحضر	23.2	22.7	22.1	22.2	20.9	22.4
الريف	23.5	23.3	22.1	21.7	19.4	22.4
المحافظات						
العاصمة	23.3	23.0	22.3	22.0	20.9	22.5
البلقاء	23.9	23.7	22.9	22.3	20.3	22.8
الزرقاء	22.5	20.8	21.9	22.2	19.9	21.7
مادبا	a	23.6	22.8	22.1	20.4	22.9
اربد	23.5	22.7	21.9	22.5	21.2	22.6
المفرق	22.4	23.1	21.7	21.0	19.0	21.8
جرش	23.5	22.3	21.4	22.4	19.4	22.3
عجلون	24.2	22.4	21.4	21.5	20.9	22.1
الكرك	23.6	25.3	22.5	23.0	22.2	23.6
الطفيلة	23.0	23.0	22.1	21.4	19.1	22.4
معان	23.2	21.9	21.2	20.3	19.6	21.8
العقبة	22.9	21.6	21.3	21.3	21.1	21.8
الإقليم						
الوسط	23.2	22.7	22.3	22.1	20.6	22.4
الشمال	23.4	22.7	21.7	22.2	20.8	22.4
الجنوب	23.3	23.8	21.9	22.0	20.8	22.7
منطقة البادية						
البادية	23.5	21.8	21.3	20.3	19.8	21.6
غير البادية	23.3	22.8	22.1	22.2	20.8	22.5
المستوى التعليمي						
غير متعلمة	22.8	21.7	21.3	21.8	18.9	20.2
ابتدائي	21.0	21.4	19.8	18.8	18.8	19.9
إعدادي	19.5	19.6	19.0	19.4	17.2	18.9
ثانوي	21.5	21.6	21.6	21.1	20.1	21.4
أعلى من الثانوي	a	24.5	24.1	24.6	24.0	24.7
شرائح الرفاه						
الأدنى	22.7	21.9	21.3	22.6	20.1	21.9
الثاني	22.6	21.8	21.5	21.6	19.2	21.8
الوسط	23.0	22.0	22.0	21.1	20.6	22.2
الرابع	22.9	24.3	22.5	22.4	20.8	22.6
الأعلى	a	23.7	22.7	22.9	21.9	23.3
المجموع						
ملاحظة: يعرف العمر وقت الزواج الأول بأنه العمر الذي بدأت عنده المستجيبة العيش مع زوجها الأول						
a: تم استبعادها لأن أقل من 50% من السيدات تزوجن لأول مرة قبل الوصول إلى بداية الفئة العمرية.						

وتظهر البيانات وجود تباين محدود في وسيط العمر وقت الزواج الأول حسب الإقليم. إلا أن هنالك تباينات جوهرية حسب المحافظات، فقد تبين أن وسيط العمر عند الزواج الأول ارتفع من 21.7 سنة في محافظة الزرقاء إلى 23.6 في محافظة الكرك. كما أن التعليم يلعب دورا بارزا في تحديد عمر المرأة وقت الزواج (الجدول 5.6). فقد نتج عن التحسن في فرص التعليم، وخاصة بالنسبة للفتيات، ارتفاع العمر وقت الزواج الأول لهن. وبلغ وسيط العمر للسيدات اللاتي مستواهن التعليمي أعلى من الثانوي 24.7 سنة، وهو أعلى بـ 5 سنوات عن وسيط العمر للسيدات غير المتعلّمات (20.2 سنة) أو اللاتي مستواهن التعليمي التعليمي الابتدائي (19.9 سنة) أو الإعدادي (18.9 سنة). ويُظهر الجدول كذلك أن السيدات في شريحة الرفاه الأعلى يملن إلى الزواج في عمر أكبر مما هو عليه في شرائح الرفاه الأخرى، (23.3 سنة في شريحة الرفاه الأعلى مقابل 21.9 سنة في شريحة الرفاه الأدنى).

4.6 المعاشرة الزوجية الحديثة

يرتبط احتمال أن تصبح المرأة حاملا في غياب موانع حمل فعالة بعدد مرات المعاشرة الجنسية. لذا يمكن استخدام المعلومات عن المعاشرة الجنسية لتتقيد مقاييس التعرض للحمل. حيث تم سؤال السيدات المتزوجات حاليا عن وقت آخر معاشرة جنسية لهن. ويوضح الجدول 6.6 تلك المعلومات.

وعلى العموم، فإن حوالي تسع سيدات من بين كل عشرة أفدن بأن آخر معاشرة جنسية لهن مع أزواجهن كانت خلال الأربعة أسابيع السابقة ليوم المقابلة، بينما أفادت 9% من السيدات أن آخر معاشرة زوجية كانت خلال السنة التي سبقت المسح، و1% خلال سنة أو أكثر قبل المسح.

وتظهر بيانات الجدول 6.6 أيضاً وجود علاقة عكسية باتجاه المعاشرة الجنسية للسيدات مع أزواجهن خلال الأربعة أسابيع السابقة ليوم المقابلة حسب العمر ومدة الحياة الزوجية، حيث تميل السيدات الأصغر سناً، والسيدات اللاتي مدة حياتهن الزوجية أصغر إلى ممارسة المعاشرة الزوجية مع أزواجهن خلال الأربعة أسابيع السابقة ليوم المقابلة بشكل أكبر من السيدات الأخريات (97% للسيدات في العمر 19-15 سنة مقابل 83% للسيدات في العمر 49-45 سنة). ولا يوجد تفاوت كبير في المعاشرة الجنسية للسيدات حسب الحضر والريف والمحافظة والإقليم والبادية. ومع ذلك، فإن مستعملات وسائل منع الحمل كن أكثر ميلاً للمعاشرة الجنسية مع أزواجهن خلال الأربعة أسابيع التي سبقت يوم المقابلة من غير المستعملات للوسائل (على الأقل 91% مقابل 81%).

وتميل السيدات غير المتعلّمات، والسيدات في مستوى الرفاه الأعلى إلى ممارسة المعاشرة

جدول 6.6 التوزيع النسبي للسيدات المتزوجات حالياً وأعمارهن 15-49 سنة حسب وقت آخر معاشرة زوجية والخصائص الأساسية، الأردن 2009					
الخصائص الأساسية	عدد السيدات	وقت آخر معاشرة زوجية			
		المجموع	غير مبين	سنة أو أكثر	خلال آخر 4 أسابيع
العمر					
19-15	242	100.0	0.0	0.1	97.3
24-20	1078	100.0	0.8	0.6	91.5
29-25	1860	100.0	1.3	0.1	88.8
34-30	2000	100.0	0.8	1.3	88.9
39-35	1704	100.0	1.3	1.2	89.5
44-40	1628	100.0	1.6	1.4	89.4
49-45	1139	100.0	1.6	4.4	83.0
مدة الحياة الزوجية					
4-0 سنوات	2076	100.0	0.9	0.3	89.4
9-5 سنوات	1977	100.0	1.2	1.1	89.5
14-10 سنة	1581	100.0	1.5	0.6	89.8
19-15 سنة	1623	100.0	1.4	1.6	89.6
24-20 سنة	1155	100.0	1.6	2.0	86.6
25 سنة +	990	100.0	0.8	3.5	87.4
المتزوجات أكثر من مرة	248	100.0	0.2	2.7	86.5
الوسيلة الحالية لمنع الحمل					
لا تستخدم	3931	100.0	1.2	3.0	81.4
الحبوب	789	100.0	0.4	0.0	97.1
اللؤلؤ	2180	100.0	1.4	0.2	92.5
الواقى الذكري	609	100.0	0.6	0.0	95.3
التعقيم الأنثوي	253	100.0	0.5	2.1	91.4
الامتناع الدوري	381	100.0	1.8	0.0	93.3
القذف الخارجي	1238	100.0	1.8	0.0	95.9
الرضاعة الطبيعية المطولة	142	100.0	0.5	0.0	91.9
وسيلة أخرى	120	100.0	0.0	0.0	87.5
مكان الإقامة					
الحضر	8102	100.0	1.2	1.3	88.7
الريف	1549	100.0	1.0	1.3	89.6
المحافظات					
العاصمة	3805	100.0	1.3	1.1	87.7
البلقاء	597	100.0	0.8	2.0	87.5
الزرقاء	1411	100.0	0.4	1.6	90.5
مادبا	214	100.0	0.1	1.0	92.1
اربد	1831	100.0	2.0	1.5	88.9
المفرق	434	100.0	1.3	0.9	89.1
جرش	289	100.0	1.1	1.2	91.6
عجلون	210	100.0	1.0	1.0	91.4
الكرك	374	100.0	0.8	1.4	88.0
الطفيلة	137	100.0	0.6	0.9	92.7
معان	156	100.0	0.9	1.0	92.3
العقبة	192	100.0	1.7	1.3	90.1
الإقليم					
الوسط	6028	100.0	1.0	1.3	88.5
الشمال	2764	100.0	1.7	1.4	89.4
الجنوب	859	100.0	1.0	1.3	90.0
منطقة البادية					
البادية	808	100.0	1.0	1.5	87.9
غير البادية	8844	100.0	1.2	1.3	89.0
المستوى التعليمي					
غير متعلمة	259	100.0	0.7	9.2	77.0
ابتدائي	646	100.0	0.2	2.9	88.0
إعدادي	1485	100.0	0.4	1.1	89.0
ثانوي	4152	100.0	1.0	1.0	90.7
أعلى من الثانوي	3109	100.0	2.1	1.0	87.5
شرائح الرفاه					
الأدنى	1845	100.0	0.6	2.1	89.0
الثاني	2034	100.0	0.7	1.0	90.7
الوسط	2033	100.0	1.2	0.8	91.9
الرابع	2018	100.0	0.9	1.7	87.9
الأعلى	1721	100.0	2.8	1.2	84.3
المجموع	9651	100.0	1.2	1.3	88.9

(1): باستثناء السيدات اللاتي عاشرن أزواجهن خلال الـ 4 أسابيع الأخيرة

الزوجية مع أزواجهن خلال الأربعة أسابيع السابقة ليوم المقابلة بشكل أقل من السيدات الأخريات.

5.6 انقطاع الطمث وامتناع المعاشرة بعد الولادة والعقم المؤقت بعد الولادة

جدول 7.6 النسبة المئوية للمواليد في الثلاث سنوات السابقة للمسح الذين أمهاتهم في حالة انقطاع الطمث وفي حالة امتناع عن المعاشرة وغير قادرات على الحمل حسب عدد الأشهر منذ الولادة ووسيط ومتوسط الفترة، الأردن 2009				
عدد الأشهر منذ الولادة	نسبة المواليد للأمهات اللاتي كن في حالة:	نسبة المواليد للأمهات اللاتي كن في حالة:	نسبة المواليد للأمهات اللاتي كن في حالة:	عدد المواليد
	انقطاع الطمث	امتناع عن المعاشرة	عدم القدرة على الحمل ⁽¹⁾	
> 2	97.1	87.2	98.0	254
2-3	54.3	9.5	57.8	283
4-5	31.4	1.5	32.0	280
6-7	26.2	0.3	26.3	320
8-9	16.8	0.1	16.9	257
10-11	12.1	0.3	12.5	348
12-13	9.7	0.7	9.8	332
14-15	5.6	0.2	5.8	334
16-17	5.0	0.3	5.3	323
18-19	3.5	0.1	3.6	314
20-21	0.9	0.3	1.2	288
22-23	1.1	0.0	1.1	298
24-25	0.2	0.6	0.7	337
26-27	1.2	0.2	1.3	341
28-29	0.0	0.2	0.2	356
30-31	0.0	0.1	0.1	315
32-33	0.2	0.0	0.2	304
34-35	0.6	0.1	0.7	320
المجموع	13.4	4.7	13.8	5,603
الوسيط	3.4	1.9	3.5	na
الوسط	5.6	2.3	5.7	na

ملاحظة: استندت التقديرات على الحالة وقت إجراء المقابلة
na: لا ينطبق

(1) تشمل المواليد الذين أمهاتهم ما زلن في حالة انقطاع الطمث أو امتناع عن المعاشرة أو لكليهما في فترة ما بعد الولادة.

يتأثر خطر حدوث الحمل بعدد من العوامل بالإضافة إلى أنماط الزواج. ويوجد خطر ضئيل لحدوث الحمل خلال الفترة اللاحقة للولادة وقبل عودة الدورة الشهرية (النفاس)، وكذلك بالتأكيد خلال الفترة قبل معاودة المعاشرة الجنسية (العزل). ويرتبط طول مدة انقطاع الطمث بشكل مباشر مع مدة وكثافة الرضاعة الطبيعية، فكلما طال فترة الرضاعة زاد احتمال أن تبقى المرأة في حالة انقطاع الطمث. وحيث أن الرضاعة الطبيعية تعتبر مسألة هامة في تغذية الطفل، لذا سيؤخذ فقط بعين الاعتبار في هذا الجزء انقطاع الطمث بعد الولادة وامتناع المعاشرة بعد الولادة. وتكون السيدات غير قادرات على الحمل حينما لا يتعرضن لخطر الحمل سواء كن في حالة انقطاع الطمث أو أنهن منقطععات عن المعاشرة الزوجية بعد الولادة، أو كلتا الحالتين.

وتستند تقديرات فترة انقطاع الطمث بعد الولادة، وفترة امتناع المعاشرة بعد الولادة، وعدم القدرة على الحمل على مقاييس الوضع الحالي للمرأة، وهي نسبة المواليد الذين تم إنجابهم قبل عدد معين من الأشهر قبل المسح

والذين لا تزال أمهاتهم في حالة انقطاع الطمث، أو في حالة الامتناع عن المعاشرة أو غير معرضات للحمل وقت المسح. وتم حساب الوسيط بناء على هذه النسب لكل فترة زمنية، وتم تجميع البيانات لفترات بطول شهرين من أجل الحصول على مؤشرات أكثر استقراراً.

ويبين الجدول 7.6 توزيع المواليد خلال أُل 36 شهرا السابقة للمسح للأمهات اللاتي كن في حالة انقطاع الطمث أو في حالة الامتناع عن المعاشرة أو غير معرضات للحمل. وتشير البيانات إلى أن 13% من الأمهات لم تعد لهن الدورة، و5% لم يعاودن المعاشرة الجنسية بعد آخر ولادة. وبدمج هذين الوضعين، فإن 14% من المواليد هم للأمهات غير معرضات لخطر الحمل. وقد بلغ متوسط مدة انقطاع الطمث بعد الولادة حوالي 6 أشهر، في حين بلغ متوسط فترة امتناع المعاشرة حوالي شهرين.

جدول 8.6 وسيط عدد أشهر انقطاع الطمث والامتناع عن المعاشرة وعدم القدرة على الحمل لما بعد الولادات خلال السنوات الثلاث السابقة للمسح حسب الخصائص الأساسية، الأردن 2009			
الخصائص الأساسية	انقطاع الطمث	الامتناع عن المعاشرة	عدم القدرة على الحمل ⁽¹⁾
عمر الأم			
29-15	3.3	1.9	3.3
49-30	3.5	1.9	3.7
مكان الإقامة			
الحضر	3.3	1.9	3.5
الريف	3.4	1.8	3.5
المحافظات			
العاصمة	3.3	2.0	3.5
البلقاء	2.9	1.9	2.9
الزرقاء	3.3	1.8	3.3
مادبا	2.5	1.8	2.8
اربد	4.1	2.1	4.1
المفرق	2.5	1.9	2.8
جرش	3.5	1.5	3.6
عجلون	4.1	1.7	4.1
الكرك	2.4	1.6	2.5
الطفيلة	3.6	1.8	3.7
معان	4.3	1.8	4.4
العقبة	2.7	1.7	2.7
الإقليم			
الوسط	3.2	1.9	3.4
الشمال	3.8	1.9	3.8
الجنوب	3.1	1.7	3.2
منطقة البادية			
البادية	3.4	2.0	3.5
غير البادية	3.3	1.9	3.5
المستوى التعليمي			
غير متعلمة	5.1	2.2	5.1
ابتدائي	2.2	1.3	2.3
إعدادي	3.3	1.6	3.8
ثانوي	3.4	1.9	3.4
أعلى من الثانوي	3.3	2.0	3.4
شرائح الرفاه			
الأدنى	3.5	1.8	3.6
الثاني	3.5	1.9	3.6
الوسط	3.5	2.0	3.7
الرابع	2.4	1.8	2.6
الأعلى	3.8	2.2	3.8
المجموع	3.4	1.9	3.5
ملاحظة: استند حساب الوسيط على حالة السيدة وقت إجراء المقابلة (الوضع الحالي)			
(1) تشمل المواليد الذين أمهاتهم ما زلن في حالة انقطاع الطمث أو امتناع عن المعاشرة أو لكليهما في فترة ما بعد الولادة.			

ويتبين أن 97% من أمهات المواليد لا زلن في حالة فترة انقطاع الطمث لمدة شهرين بعد الولادة. وتنخفض هذه النسبة إلى 54% بين شهرين وثلاثة أشهر بعد الولادة، ثم إلى 31% في الشهرين الرابع والخامس. وفي الأردن، كما في المجتمعات الإسلامية الأخرى، تتوقف السيدات عن المعاشرة الجنسية بعد الولادة، وتستمر فترة التوقف هذه لمدة 40 يوماً تقريباً. وقد لوحظ هذا التوقف عن المعاشرة الجنسية في بيانات مسح السكان والصحة الأسرية 2009، حيث ما زالت 87% من أمهات الأطفال الذين ولدوا في الشهرين السابقين للمسح متوقفات عن المعاشرة الزوجية وقت إجراء المسح. أما بالنسبة للولادات التي تمت بين شهرين وثلاثة أشهر قبل المسح، فقد كان 10% من الأمهات ما زلن متوقفات عن المعاشرة، وتستمر هذه النسبة في الانخفاض إلى أقل من 2% في الأشهر اللاحقة.

ويظهر الجدول 8.6 وسيط الفترة التي تكون فيها السيدة في حالة انقطاع الطمث بعد الولادة (3.4 شهراً)، وفترة الامتناع عن المعاشرة (1.9 شهراً)، وفترة عدم القدرة على الحمل (3.5 شهراً). ولا يوجد هناك نمط واضح للوسيطات الثلاثة حسب الخصائص الأساسية، فعلى سبيل المثال تتفاوت مدة انقطاع الطمث بعد الولادة وبالتالي عدم القدرة على الحمل بشكل جوهري حسب المستوى التعليمي دون إتباع نمط واضح، حيث كان وسيط مدة انقطاع الطمث بين السيدات غير المتعلّمات (5.1 شهراً)، أي حوالي ضعف الوسيط بالنسبة للسيدات اللاتي لديهن مستوى تعليمي ابتدائي (2.2 شهراً).

وتظهر البيانات في الجدول كذلك عدم وجود تباينات جوهريّة في هذه الوسيطات الثلاث حسب عمر الأم، ومكان الإقامة وفي البادية. وتميل السيدات في محافظات البلقاء، مادبا، المفرق، الكرك والعقبة لأن تكون الوسيطات الثلاث أقل مما هي عليه للسيدات الأخريات.

6.6 توقف التعرض للحمل (سن اليأس)

يتناول هذا الجزء توقف التعرض للحمل والإنجاب للسيدات اللاتي أعمارهن 30-49 سنة، حيث يتأثر التعرض للحمل بالانقطاع النهائي للطمث للسيدات الكبيرات في السن. ويبين الجدول 9.6 نسبة السيدات اللاتي أعمارهن 30-49 سنة اللاتي انقطع الطمث لديهن نهائياً. ولأغراض هذا المسح اعتبرت السيدة منقطعة الطمث بشكل نهائي وبالتالي أصبحت غير قادرة على الإنجاب إذا لم تعد لها الدورة الشهرية خلال الستة أشهر أو أكثر قبل المسح وكانت غير حامل وليست في حالة نفاس.

جدول 9.6 نسبة السيدات اللاتي أعمارهن 30-49 اللاتي في سن اليأس حسب العمر، الأردن 2009		
العمر	نسبة السيدات في سن اليأس ⁽¹⁾	عدد السيدات
34-30	0.8	2053
39-35	0.7	1771
41-40	2.8	770
43-42	1.9	670
45-44	8.8	581
47-46	11.0	592
49-48	21.8	412
المجموع	4.0	6850

(1) نسبة جميع السيدات غير الحوامل وفي حالة عدم نفاس ولم تعد لهن الدورة الشهرية منذ ستة أشهر أو أكثر قبل المسح.

ويظهر الجدول 9.6 وجود حالات قليلة من السيدات اللاتي انقطع الطمث عندهن بشكل نهائي وأعمارهن أقل من 40 سنة، وبعد هذا العمر تزداد نسبة السيدات اللاتي انقطع طمثهن نهائياً مع التقدم في العمر. فارتفعت النسبة المئوية من حوالي 2% للسيدات في العمر 40-43 سنة إلى 11% للسيدات في العمر 46-47 سنة وإلى أكثر من خمس السيدات في العمر 48-49 سنة (22%).

الفصل السابع

تفضيلات الإنجاب

يتناول هذا الفصل أسئلة حول الحاجة إلى وسائل منع الحمل ومدى حدوث الإنجاب غير المرغوب فيه. وتشمل المعلومات التي تم جمعها من المستجيبات في مسح 2009 مدى الرغبة في إنجاب المزيد من الأطفال، وفي حالة وجود هذه الرغبة تم سؤالهن عن جنس المولود الذي يفضلنه وعن طول الفترة التي يرغبن في انتظارها قبل إنجاب طفل جديد. وقد سئلت المستجيبات كذلك عن عدد الأطفال الذين يرغبن في إنجابهم فيما لو بدأن بالإنجاب من جديد. وتم بحث مسألتين أخريين هما: مدى حدوث الإنجاب غير المرغوب فيه، والإنجاب الذي حدث في توقيت غير مناسب، وتأثير منع وقوع مثل هذا الإنجاب على معدلات الإنجاب.

وغالبا ما تتعرض الأسئلة المتعلقة بتفضيلات الإنجاب إلى الكثير من الانتقادات. فالإجابات التي تدلي بها المستجيبات يمكن أن تكون مضللة لأنها تعكس وجهات نظر غير واعية وغير ثابتة ودون قناعة. كما أن الأسئلة لا تأخذ باعتبارها تأثير الضغوط الاجتماعية أو اتجاهات أفراد الأسرة الآخرين، وخاصة الزوج، الذي قد يكون له التأثير الأهم في قرارات الزوجة الإنجابية. إن الانتقاد الأول قد لا يكون واردا في الأردن، لأن تنظيم الأسرة منتشر بشكل واسع (بافتراض أنه لتحقيق تفضيلات الإنجاب). أما الانتقاد الثاني: فهو صحيح من حيث المبدأ، ولكن الأدلة من المسوح التي تمت فيها مقابلة الزوجين تشير إلى أنه لا توجد فروق جوهرية بين الأزواج والزوجات فيما يتعلق بتفضيلات الإنجاب.

سئلت السيدات اللائي كن حوامل وقت المسح عما إذا كن يرغبن في إنجاب طفل آخر فيما بعد. وإذا ما اعتبرنا الطريقة التي يتم بها تعريف متغير التفضيل للسيدات الحوامل، فقد اعتبر الحمل الحالي كما لو كان مولودا لا يزال على قيد الحياة. وقد تم تصنيف السيدات المعقمات على أنهن لا يرغبن في إنجاب المزيد من الأطفال.

1.7 الرغبة في إنجاب الأطفال

تعتبر تفضيلات السيدات المتعلقة بالإنجاب المستقبلي مؤشرات على الإنجاب المستقبلي. وتوفر البيانات المتعلقة بتفضيلات الإنجاب أيضا معلومات عن الحاجة المحتملة لخدمات وسائل منع الحمل من أجل المباشرة والحد من الإنجاب. ومع هذا، فإن السيدات المعقمات والسيدات اللائي أفدن بأنهن عقيمات ليس لهن أي أثر على الإنجاب المستقبلي، لأن مساهمتهن المحتملة في الإنجاب قد انقطعت.

ويبين الجدول 1.7 والشكل 1.7 أن 47% من السيدات المتزوجات حاليا لا يرغبن في إنجاب المزيد من الأطفال في أي وقت في المستقبل، من بينهن 3% كن معقمات. وتظهر هذه الأرقام انخفاضاً مقداره حوالي ثلاث نقاط مئوية منذ مسح 2002 (44%).

وتوضح النتائج أيضا أن 28% من السيدات المتزوجات حالياً يرغبن في تأجيل إنجاب طفل آخر (ستين أو أكثر) ويقل هذا الرقم بحوالي ثلاث نقاط مئوية عن الرقم المسجل في مسح 2002 (31%). وبصورة عامة، فإن 72% من السيدات المتزوجات حالياً في الأردن لديهن حاجة كامنة لخدمات تنظيم الأسرة سواء فيما يتعلق بالحد من الإنجاب أو المباشرة بين المواليد، وإلى حد ما فإن هذه النسبة جاءت مساوية للنسبة المسجلة في مسح السكان والصحة الأسرية 2002.

جدول 1.7 التوزيع النسبي للسيدات المتزوجات حالياً وأعمارهن 15-49 سنة حسب الرغبة في إنجاب الأطفال وعدد الأطفال الأحياء، الأردن 2009

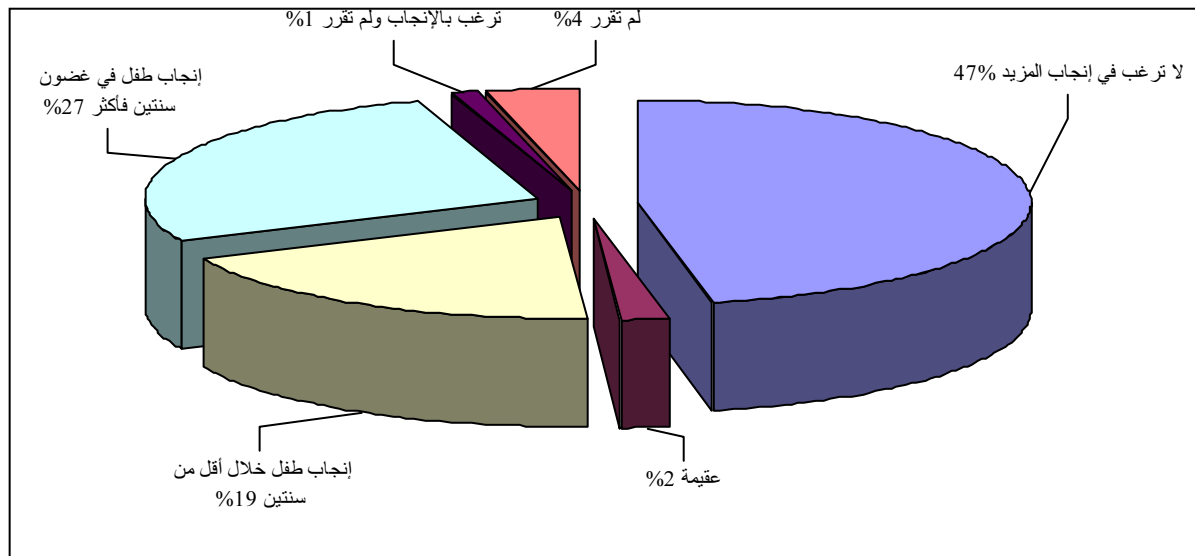
الرغبة في إنجاب الأطفال	عدد الأطفال الأحياء ⁽¹⁾							المجموع
	0	1	2	3	4	5	+6	
الإنجاب بأسرع ما يمكن ⁽²⁾	86.3	36.2	20.3	15.5	10.1	7.2	3.3	18.9
الإنجاب لاحقاً ⁽³⁾	2.0	52.3	56.5	37.6	22.6	13.0	3.7	27.5
الإنجاب دون تحديد الوقت	0.7	1.3	1.4	0.6	1.0	0.6	0.1	0.8
لم تقرر	0.5	4.6	3.9	7.5	4.8	2.8	2.8	4.1
لا ترغب في إنجاب المزيد	2.7	4.7	17.0	36.4	58.9	71.4	79.8	44.4
أجرت عملية تعقيم	0.0	0.0	0.0	0.6	1.7	3.9	8.8	2.6
عقيم/ غير قادرة على الإنجاب	7.9	0.9	0.8	1.8	0.8	1.0	1.4	1.6
المجموع	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
عدد السيدات	651	1,032	1,586	1,648	1,549	1,267	1,917	9,651

(1) عدد الأطفال الأحياء يشمل الحمل الحالي

(2) يرغب في إنجاب المولود التالي خلال سنتين

(3) يرغب في تأخير المولود التالي لمدة سنتين أو أكثر

الشكل 1.7 تفضيلات الإنجاب للنساء المتزوجات حالياً وأعمارهن 15-49 سنة، الأردن 2009



ترتبط الرغبة في الإنجاب بقوة بعدد الأطفال للسيدة. إذ يلاحظ أن حوالي 88% من السيدات اللاتي لم يبدأن الإنجاب حتى وقت المسح يرغبن في إنجاب طفل، وأن الغالبية منهن (86%) يرغبن في إنجاب الطفل حالاً، أي خلال السنتين القادمتين. وحوالي 89% من السيدات اللاتي لديهن طفلاً واحداً قد أبدى الرغبة في إنجاب طفل آخر، ولكن غالبيةهن (52%) يرغبن في الانتظار لمدة سنتين على الأقل قبل إنجاب طفل آخر. ومن بين السيدات اللاتي لديهن أكثر من طفل فإن الرغبة في التوقف عن الإنجاب تزداد بسرعة مع زيادة عدد الأطفال لديهن من 17% للسيدات اللاتي لديهن طفلين إلى 89% بين السيدات اللاتي لديهن ستة أطفال أو أكثر (منهن 9% معقمات). كما أن 8% من السيدات اللاتي ليس لديهن أطفال قد أفدن بأنهن غير مخصبات ربما لأنهن يعتقدن بأنهن معقمات، وقد جاءت هذه النسبة مشابهة إلى النسبة المسجلة في مسح 2002.

ويبين الجدول 2.7 التباينات في الرغبة بالتوقف عن الإنجاب. وبشكل عام ترغب السيدات في المناطق الحضرية في التوقف عن الإنجاب بشكل أكبر قليلاً من السيدات الريفيات. وتميل السيدات في إقليم الوسط في الرغبة بالتوقف عن الإنجاب بشكل أكبر من السيدات في إقليمي الشمال والجنوب (49% في إقليم الوسط مقابل 44% و 43% في إقليمي الشمال والجنوب). كما تباينت هذه الرغبة حسب المحافظات (من 40% في محافظة معان إلى 50% في محافظة العاصمة)، وحسب مكان الإقامة في البادية (39% للسيدات المقيمات في البادية مقابل

48% للسيدات الأخريات). ويلاحظ هذا النمط أيضاً حين تحليل البيانات على أساس عدد الأطفال الأحياء لدى السيدة.

جدول 2.7 نسبة السيدات المتزوجات حالياً واللاتي أعمارهن 15-49 سنة اللاتي لا يرغبن في إنجاب المزيد من الأطفال حسب عدد الأطفال الأحياء والخصائص الأساسية، الأردن 2009								
المجموع	عدد الأطفال الأحياء ⁽¹⁾						الخصائص الأساسية	
	+6	5	4	3	2	1		0
مكان الإقامة								
الحضر	47.6	88.8	76.0	62.7	39.2	17.7	5.0	3.2
الريف	43.7	87.8	70.9	47.2	23.2	12.5	3.3	0.0
المحافظات								
العاصمة	49.7	93.4	81.8	65.4	39.4	21.8	5.0	4.5
البلقاء	48.9	88.6	78.3	68.1	34.4	17.9	6.5	0.0
الزرقاء	46.9	87.2	73.3	62.1	43.4	14.2	5.2	2.6
مادبا	48.5	89.7	68.1	55.9	36.8	18.8	3.4	0.0
اربد	45.5	84.8	67.7	59.7	36.4	11.2	6.4	1.8
المفرق	40.5	84.6	69.0	38.4	24.3	7.5	1.9	0.0
جرش	40.9	84.1	58.8	38.8	23.7	8.1	1.8	2.0
عجلون	42.0	86.6	65.5	35.6	21.6	11.6	2.2	2.1
الكرك	44.1	88.3	81.4	59.2	29.3	21.0	2.3	1.5
الطفيلة	42.3	88.0	81.4	50.6	25.2	8.2	0.0	0.0
معان	40.2	87.1	62.2	52.6	26.4	8.0	1.2	0.0
العقبة	45.4	80.4	70.7	56.6	33.6	18.7	3.9	0.0
الإقليم								
الوسط	48.9	91.3	78.9	64.4	39.7	19.8	5.2	3.4
الشمال	44.0	84.8	66.8	52.4	32.8	10.3	4.7	1.5
الجنوب	43.4	86.2	75.3	56.4	29.1	15.8	2.0	0.7
منطقة البادية								
البادية	38.5	84.6	62.9	39.7	18.9	7.6	1.8	1.6
غير البادية	47.8	89.0	76.4	62.4	38.4	17.8	5.0	2.8
المستوى التعليمي الذي تم الالتحاق به								
غير متعلمة	67.9	92.6	85.3	72.5	59.5	22.3	8.6	0.0
ابتدائي	57.3	87.9	63.1	53.6	42.1	15.2	17.7	4.1
إعدادي	59.1	89.2	80.2	52.5	35.9	25.9	7.5	2.3
ثانوي	44.7	86.8	75.1	62.6	34.2	13.6	2.3	0.1
أعلى من الثانوي	40.4	90.4	74.0	60.5	39.9	18.3	4.6	5.2
شرائح الرفاه								
الأدنى	44.0	84.6	64.4	50.5	32.0	11.7	3.9	0.5
الثاني	40.7	86.5	67.8	52.3	26.8	10.6	2.4	2.7
الوسط	46.4	91.8	73.9	55.7	32.2	19.5	5.6	0.0
الرابع	50.5	89.7	85.7	69.3	39.4	13.5	4.4	9.1
الأعلى	54.1	93.9	81.9	72.6	50.5	30.3	8.0	0.0
المجموع	47.0	88.6	75.3	60.5	37.0	17.0	4.7	2.7
ملاحظة: تم اعتبار السيدات اللاتي أجرين عملية التعقيم بأنهن لا يرغبن في إنجاب المزيد من الأطفال								
(1) عدد الأطفال الأحياء يشمل الحمل الحالي								

ويرتبط التعليم بشكل عكسي مع رغبة السيدات في التوقف عن الإنجاب، إذ تنخفض نسبة السيدات اللاتي لا يرغبن بإنجاب المزيد من الأطفال مع ارتفاع مستوى التعليم من 68% بين السيدات غير المتعلّمات إلى 40% بين السيدات اللاتي حصلن على تعليم أعلى من الثانوي. وعلى أية حال، فإن العلاقة بين الحالة التعليمية للسيدات

وعدد الأطفال الأحياء، يبين أن السيدات غير المتعلّقات هن أكثر ميلاً للتوقف عن الإنجاب لأنهن أنجن عدداً أكبر من الأطفال مما أنجبتته المتعلّقات.

وتوضح البيانات في الجدول 2.7 ذاته وجود علاقة إيجابية بين رغبة السيدات في التوقف عن الإنجاب ومستوى الرفاه للأسرة، إذ ترتفع نسبة السيدات اللاتي لا يرغبن بإنجاب المزيد من الأطفال مع ارتفاع مستوى الرفاه من 41% للسيدات في شريحة الرفاه الثانية إلى 54% للسيدات في شريحة الرفاه الأعلى. وينطبق ذلك إلى حد ما عند تحليل البيانات على أساس عدد الأطفال الأحياء لدى السيدة.

2.7 الحاجة إلى خدمات تنظيم الأسرة

إن المعلومات المتعلقة بالرغبة في الإنجاب لا تكفي بمفردها لتقدير الحاجة لخدمات تنظيم الأسرة. إذ أن نسبة كبيرة من السيدات غير الراغبات في إنجاب طفل آخر مباشرة غير معرضات لخطر الحمل حالياً، وذلك إما لأنهن يستعملن وسائل منع الحمل أو لأسباب أخرى. ومن الواضح أن الحاجة تدعو إلى تحليل أكثر تفصيلاً للحاجة غير الملباة لتنظيم الأسرة. وفي التحليل الحالي تم تقسيم الحاجة غير الملباة لتنظيم الأسرة إلى: الحاجة غير الملباة للمباعدة (الرغبة في الانتظار لمدة سنتين أو أكثر لإنجاب طفل آخر)، والحاجة غير الملباة للحد من الإنجاب (لا يرغبن في إنجاب المزيد من الأطفال) وتشمل ما يلي:

- الحاجة غير الملباة للمباعدة: تشمل السيدات المتزوجات حالياً اللاتي هن مخصبات، ولا يستعملن وسيلة لتنظيم الأسرة، واللاتي أفدن بأنهن يرغبن في تأجيل المولود اللاحق لفترة سنتين أو أكثر، أو اللاتي أفدن بأنهن غير متأكدات فيما إذا كن يرغبن في إنجاب طفل آخر، أو أنهن يرغبن في إنجاب طفل آخر إلا أنهن غير متأكدات من التوقيت. وتشمل السيدات في هذه المجموعة أيضاً (أ): السيدات الحوامل اللاتي كان توقيت حملهن غير مناسب، أو السيدات اللاتي كان حملهن الأخير غير مرغوب فيه، ولكن الآن أفدن برغبتهم في إنجاب المزيد من الأطفال. (ب): وتشمل أيضاً السيدات في حالة النفاس اللاتي كان آخر مولود لهن غير مناسب أو غير مرغوب فيه ولكن حالياً أفدن بعدم رغبتهم في إنجاب المزيد من الأطفال.
- الحاجة غير الملباة للحد من الإنجاب: تشمل السيدات المتزوجات حالياً اللاتي هن مخصبات واللاتي لا يستعملن وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة وأفدن بأنهن لا يرغبن في إنجاب طفل آخر. وتشمل السيدات في هذه المجموعة أيضاً (أ): السيدات الحوامل اللاتي حملهن الحالي غير مرغوب فيه ولكن الآن أفدن بأنهن لا يرغبن في إنجاب المزيد من الأطفال، أو اللاتي لم يقررن فيما إذا كن يرغبن في إنجاب طفل آخر، (ب) السيدات في حالة نفاس والسيدات اللاتي كان حملهن الأخير غير مرغوب فيه، ولكن الآن أفدن بأنهن لا يرغبن في إنجاب المزيد من الأطفال أو اللاتي لم يقررن فيما إذا كن يرغبن في إنجاب طفل آخر.

ويعرض الجدول 3.7 معلومات عن الحاجة إلى خدمات تنظيم الأسرة. ويظهر في الأعمدة (1-3) توزيع السيدات اللاتي لديهن حاجة غير ملباة لتنظيم الأسرة، وتظهر الأعمدة 4-6 توزيع السيدات اللاتي تمت تلبية حاجتهن لتنظيم الأسرة، أي السيدات اللاتي يستعملن حالياً وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة للمباعدة بين المواليد (يرغبن في الانتظار لمدة سنتين أو أكثر قبل إنجاب الطفل التالي)، أو من أجل الحد من الإنجاب (لا يرغبن في إنجاب المزيد من الأطفال).

جدول 3.7 نسبة السيدات المتزوجات حالياً واللاتي أعمارهن 15-49 سنة حسب الحاجة غير الملابة لتنظيم الأسرة والحاجة الملابة لتنظيم الأسرة والطلب الكلي على خدمات تنظيم الأسرة ونسبة الطلب الملبي والخصائص الأساسية، الأردن 2009

الخصائص الأساسية	الحاجة غير الملابة لتنظيم الأسرة (1)	للمباعدة	للتوقف	المجموع	الحاجة الملابة لتنظيم الأسرة (2)	للمباعدة	للتوقف	المجموع	الطلب الكلي لخدمات تنظيم الأسرة (3)	نسبة الطلب الملبي	عدد السيدات
العمر											
19-15	7.0	0.0	7.0	26.5	0.5	27.0	38.2	0.5	38.7	82.0	242
24-20	8.8	1.7	10.5	37.0	5.6	42.6	49.8	8.0	57.8	81.8	1,078
29-25	8.9	1.5	10.4	46.2	11.8	58.0	58.9	13.4	72.4	85.6	1,860
34-30	5.4	3.8	9.2	34.9	26.9	61.8	42.7	31.0	73.7	87.5	2,000
39-35	2.7	6.4	9.1	16.7	50.9	67.6	20.1	58.7	78.8	88.5	1,704
44-40	0.8	10.9	11.8	4.9	64.1	69.0	5.8	75.4	81.3	85.5	1,628
49-45	0.5	19.4	19.8	0.3	52.9	53.2	0.8	72.3	73.0	72.9	1,139
مكان الإقامة											
الحضر	4.6	6.5	11.0	24.8	35.6	60.4	31.3	42.5	73.9	85.1	8,102
الريف	5.2	6.8	12.0	24.3	28.9	53.2	31.5	36.4	67.8	82.3	1,549
المحافظات											
العاصمة	4.3	7.6	11.9	24.4	37.2	61.6	30.8	45.2	76.0	84.4	3,805
البلقاء	6.0	5.6	11.5	21.5	36.4	58.0	28.7	42.5	71.3	83.8	597
الزرقاء	4.4	5.2	9.6	23.2	35.0	58.2	29.3	40.9	70.2	86.4	1,411
مادبا	4.0	5.7	9.7	24.6	37.5	62.2	29.4	44.0	73.4	86.8	214
اربد	5.1	5.8	10.9	26.2	33.4	59.5	33.1	39.3	72.4	84.9	1,831
المفرق	5.2	7.2	12.4	27.0	26.7	53.7	35.1	35.0	70.2	82.4	434
جرش	4.1	5.0	9.1	29.5	29.6	59.1	35.9	35.6	71.4	87.3	289
عجلون	6.0	5.4	11.4	26.7	29.7	56.3	35.7	35.6	71.3	84.1	210
الكرك	5.2	7.2	12.5	21.1	29.2	50.3	28.2	37.0	65.2	80.8	374
الطفيلة	5.0	5.3	10.4	28.3	29.6	57.9	34.8	36.0	70.8	85.4	137
معان	4.1	6.3	10.4	26.3	27.2	53.5	32.1	33.7	65.8	84.2	156
العقبة	4.0	7.7	11.6	28.1	29.9	58.0	33.4	38.0	71.4	83.7	192
الإقليم											
الوسط	4.5	6.8	11.2	23.8	36.6	60.5	30.2	43.9	74.1	84.8	6,028
الشمال	5.1	5.9	11.0	26.7	31.6	58.3	33.9	37.9	71.9	84.7	2,764
الجنوب	4.7	6.9	11.6	24.7	29.1	53.8	31.1	36.5	67.6	82.9	859
منطقة البادية											
البادية	6.5	6.8	13.3	26.5	24.2	50.6	36.4	31.4	67.8	80.4	808
غير البادية	4.5	6.5	11.0	24.6	35.5	60.1	30.9	42.5	73.4	85.0	8,844
المستوى التعليمي الذي تم الالتحاق به											
غير متعلمة	3.1	25.7	28.9	5.0	26.7	31.7	8.8	52.5	61.3	52.9	259
ابتدائي	4.9	11.4	16.2	13.2	37.1	50.3	18.9	48.6	67.5	76.0	646
إعدادي	5.1	7.0	12.1	15.9	45.6	61.5	22.6	53.5	76.1	84.0	1,485
ثانوي	4.5	5.8	10.3	27.4	33.6	61.0	34.2	39.9	74.1	86.1	4,152
أعلى من الثانوي	4.8	4.6	9.4	29.4	30.6	60.0	36.2	35.6	71.8	86.9	3,109
شرائح الرفاه											
الأدنى	6.6	6.6	13.3	23.9	29.6	53.5	32.5	37.3	69.7	81.0	1,845
الثاني	6.1	5.8	11.8	27.8	30.2	58.0	35.9	36.3	72.3	83.6	2,034
الوسط	3.6	5.5	9.0	25.1	33.5	58.7	31.2	39.5	70.8	87.2	2,033
الرابع	3.3	8.2	11.6	23.3	37.9	61.2	28.2	46.4	74.6	84.5	2,018
الأعلى	3.8	6.6	10.4	23.2	42.1	65.3	28.6	48.9	77.5	86.6	1,721
المجموع	4.7	6.5	11.2	24.7	34.5	59.3	31.4	41.5	72.9	84.6	9,651

(1) **الحاجة غير الملابة من أجل المباعدة:** تشمل السيدات المخصبات، ولا يستعملن وسيلة لتنظيم الأسرة، واللاتي أفدن بأنهن يرغبن في تأجيل المولود اللاحق لفترة سنتين أو أكثر، أو اللاتي أفدن بأنهن غير متأكيدات فيما إذا كن يرغبن في إنجاب طفل آخر، أو أنهن يرغبن في إنجاب طفل آخر إلا أنهن غير متأكيدات من التوقيت. بالإضافة إلى ذلك تشمل الحاجة غير الملابة من أجل المباعدة السيدات الحوامل اللاتي كان توقيت حملهن غير مناسب، أو السيدات اللاتي كان حملهن الأخير غير مرغوب فيه، ولكن الآن أفدن برغبتهن في إنجاب المزيد من الأطفال. وتشمل أيضاً السيدات في حالة النفاس اللاتي كان آخر مولود لهن غير مناسب أو غير مرغوب فيه ولكن حالياً أفدن برغبتهن في إنجاب المزيد من الأطفال.

والحاجة غير الملابة من أجل التوقف: تشمل السيدات المخصبات، ولا يستعملن وسيلة لتنظيم الأسرة، والسيدات اللاتي أفدن بعدم رغبتهن في إنجاب طفل آخر، تشمل أيضاً السيدات الحوامل اللاتي حملهن الحالي لم يكن مرغوب فيه ولكن حالياً بعدم رغبتهن في إنجاب المزيد من الأطفال، أو السيدات اللاتي لم يقررن فيما إذا كن يرغبن في إنجاب طفل آخر، وتشمل الحاجة غير الملابة من أجل التوقف أيضاً السيدات في حالة النفاس والسيدات اللاتي كان مولودهن الأخير غير مرغوب فيه، ولكن أفدن بعدم رغبتهن في إنجاب المزيد من الأطفال أو اللاتي لم يقررن فيما إذا كن يرغبن في إنجاب طفل آخر.

(2) السيدات اللاتي يستعملن الوسائل من أجل المباعدة تشمل السيدات اللاتي يستعملن وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة و أفدن بأنهن يرغبن في إنجاب طفل آخر أو اللاتي لم يقررن إنجاب طفل آخر. أما استعمال الوسائل من أجل التوقف فيشمل السيدات اللاتي يستعملن الوسائل ولا يرغبن في إنجاب المزيد، مع ملاحظة أنه لم يؤخذ بالاعتبار نوع الوسيلة المستعملة هنا.

(3) لا تشمل الحاجة غير الملابة: السيدات غير المستعملات لوسائل تنظيم الأسرة لأنهن حوامل، والسيدات في حالة نفاس، والسيدات اللاتي كان حملهن بسبب فشل الوسيلة، ولكن مشمولة في الطلب الكلي لوسائل منع الحمل (إذا أنهن سيستعملن الوسيلة لو لم تفشل).

ويظهر في الأعمدة (7-9) الطلب الكلي على تنظيم الأسرة. ويعرف الطلب الكلي بأنه مجموع عدد السيدات اللاتي لم تتم تلبية احتياجاتهن وعدد السيدات اللاتي تم تلبية احتياجاتهن (المستعملات حالياً)¹. ويظهر العمود 10 في الجدول 3.7 نسبة الطلب الكلي على تنظيم الأسرة.

وتشير البيانات في الجدول 3.7 إلى أن 11% من السيدات المتزوجات حالياً في الأردن لديهن حاجة غير ملباة لتنظيم الأسرة. وتنقسم هذه النسبة بين الحاجة إلى المباشرة (حوالي 5%) وللحد من الإنجاب (6%). وقد كانت الحاجة الكلية غير الملباة في مسح 2009 مشابهة لما سجل في مسح 2002، حيث لم يتم تلبية حاجة 11% من السيدات من وسائل منع الحمل آنذاك.

إن 59% من السيدات اللاتي الحاجة لتنظيم الأسرة لديهن ملباة، أي أنهن يستعملن حالياً الوسائل فإن 25% منهن يستعملن الوسائل لتأخير المولود التالي، و34% يرغبن بالتوقف عن الإنجاب. وعندما تجمع نسبة السيدات اللاتي تم تلبية احتياجاتهن من الخدمات مع نسبة السيدات اللاتي لم تلبى احتياجاتهن، فقد وجد أن الطلب الكلي على تنظيم الأسرة بين السيدات المتزوجات حالياً في الأردن هو 73%، منه 85% من السيدات تم تلبية احتياجاتهن. بمقارنة البيانات مع نتائج مسح السكان والصحة الأسرية 2002، يتبين أن مستوى الحاجة غير الملباة لتنظيم الأسرة كان مشابهاً إلى حد كبير مقابل انخفاض مقداره 50% ما بين مسحي 1990 و2002 (من 22% إلى 11%). وأن نسبة الطلب الكلي الذي تمت تلبية قد ارتفع بنسبة أقل بنقطة مئوية بين 2002 و2009 (من 84.2% إلى 84.6%).

وتنخفض الحاجة غير الملباة لوسائل منع الحمل من أجل المباشرة بين المواليد مع تقدم عمر المرأة، في حين تزداد الحاجة من أجل الحد من المواليد مع تقدم المرأة بالعمر. وتكمل هاتان الحاجتان بعضهما البعض لذا تتفاوت الحاجة غير الملباة قليلاً حسب عمر المرأة.

وتشير النتائج إلى أن للحاجة غير الملباة علاقة بمكان الإقامة في الحضر والريف والإقليم والمحافظة والبادية، فالسيدات اللاتي يقمن في المناطق الريفية وفي إقليم الجنوب وفي البادية، ومحافظات المفرق، والكرك، والعقبة والعاصمة لديهن حاجة غير ملباة أكثر قليلاً من مثيلتهن في مناطق الحضر والأقاليم والمحافظات الأخرى ومناطق غير البادية. ويتبين أن (11%) من السيدات المقيمات في الحضر لديهن حاجة غير ملباة مقارنة مع 12% من السيدات الريفيات. ولأن السيدات الحضريرات أكثر استعمالاً لوسائل منع الحمل (60% في الحضر بالمقارنة مع 53% في الريف)، فإن نسبة أكبر من الطلب الكلي هن قد تمت تلبيةته (85% مقابل 82%).

وترتبط الحاجة غير الملباة أيضاً بالتعليم. فقد كانت الحاجة غير الملباة أعلى بين السيدات غير المتعلّمات (29%) من السيدات اللاتي لديهن تعليماً ثانوياً أو تعليماً أعلى (10% و9% على التوالي). وبما أن السيدات المتعلّمات هن أكثر ميلاً لاستعمال وسائل منع الحمل من السيدات غير المتعلّمات فإن نسبة أعلى من الطلب لديهن على وسائل تنظيم الأسرة قد تم تلبيةها (87% للسيدات ممن تعليمهن أعلى من الثانوي مقابل 53% للسيدات غير المتعلّمات). كما ترتبط الحاجة غير الملباة أيضاً بمستوى رفاه الأسرة، حيث كانت العلاقة عكسية بينهما، فقد كانت الحاجة غير الملباة أعلى قليلاً بين السيدات في شريحة الرفاه الأدنى (13%) من السيدات في شرائح الرفاه الأخرى.

¹ لا تشمل الحاجة غير الملباة: السيدات غير المستعملات لوسائل تنظيم الأسرة لأنهن حوامل، والسيدات في حالة نفاس، والسيدات اللاتي كان حملهن بسبب فشل الوسيلة، ولكن مشمولة في الطلب الكلي لوسائل منع الحمل (إذ أنهن سيستعملن الوسيلة لو لم تفشل).

3.7 العدد المثالي للأطفال

يركز هذا الجزء على النوايا الإنجابية المستقبلية للسيدات، مع الأخذ بعين الاعتبار بشكل ضمني عدد الأطفال الأحياء لديهن. ويجاول مسح 2009 الحصول على تقدير لتفضيلات الانجاب التي تعتمد بشكل أقل على حجم الأسرة الحالي للمرأة من خلال سؤالها عن عدد الأطفال المثالي. ولتحديد العدد المثالي للأطفال للمرأة، فقد تم الطلب من المستجيبة أن تعبر - بحرية تامة عن الحجم الفعلي لعائلتها - أي عدد الأطفال الذي تختاره لو استطاعت البدء من جديد في عملية الإنجاب.

يوجد عادة ارتباط بين العدد الفعلي والعدد المثالي للأطفال. ويعود ذلك لسببين: الأول، يتعلق بمدى تحقيق السيدات لتفضيلاتهن، حيث أن السيدات الراغبات في عائلات كبيرة يسعين إلى الوصول إلى عائلات كبيرة. أما السبب الثاني، فيعود إلى أن السيدات يرفعن من حجم العائلة المثالي تبعاً لارتفاع العدد الفعلي لأطفالهن، ومن الممكن كذلك أن السيدات ذوات العائلات الكبيرة يكون العدد المثالي لديهن أكبر، بسبب الاتجاهات التي اكتسبها من 20 إلى 30 سنة ماضية.

جدول 4.7 التوزيع النسبي للسيدات اللاتي أعمارهن 15-49 سنة حسب العدد المثالي للأطفال، والمتوسط المثالي لعدد الأطفال لجميع السيدات اللاتي سبق لهن الزواج والسيدات المتزوجات حالياً، وحسب عدد الأطفال الأحياء، الأردن 2009							
العدد المثالي للأطفال	عدد الأطفال الأحياء (1)						
	0	1	2	3	4	5	+6
0	1.9	0.0	0.7	0.5	0.2	0.2	0.4
1	4.4	2.8	2.7	1.2	1.0	0.4	0.6
2	18.2	23.0	16.8	13.6	9.6	10.2	5.9
3	16.9	19.6	14.3	14.1	6.2	4.9	5.6
4	35.7	35.9	45.5	47.2	52.3	38.0	37.9
5	5.5	8.1	6.6	7.0	8.7	15.5	7.6
+6	10.4	6.9	8.8	9.0	15.6	21.0	28.6
إجابة غير عددية	7.0	3.7	4.6	7.4	6.4	9.8	13.2
المجموع	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
عدد السيدات	747	1,116	1,643	1,700	1,604	1,301	1,999
المتوسط المثالي لعدد الأطفال لـ (2)							
جميع السيدات	3.7	3.5	3.7	3.9	4.3	4.6	4.9
عدد السيدات	695	1,075	1,568	1,573	1,501	1,174	1,734
السيدات المتزوجات حالياً	3.7	3.6	3.7	3.8	4.3	4.6	4.9
عدد السيدات	605	999	1,516	1,523	1,450	1,141	1,677

(1) عدد الأطفال الأحياء يشمل الحمل الحالي

(2) لا تشمل المتوسطات السيدات اللاتي كانت إجابتهن غير عددية

وبالرغم من احتمال وجود عقلانية في تحديد حجم العائلة المثالي، إلا أنه وجد أن المستجيبات يدلن غالباً بحجم عائلة مثالي أقل من العدد الفعلي للأطفال الباقيين على قيد الحياة (انظر الجدول 4.7). ويمكن تجميع البيانات في هذا الجدول في ثلاث فئات: الأولى تشمل السيدات اللاتي وصلن إلى حجم العائلة المثالي، وهن السيدات اللاتي يتساوى تماماً عندهن عدد الأطفال المثالي مع عدد الأطفال الأحياء لديهن وتمثلها الأرقام القطرية من صفر إلى 6 أطفال فأكثر. وتشمل الفئة الثانية السيدات اللاتي يزيد عدد أطفالهن الباقيين على قيد الحياة عن حجم العائلة المثالي (وتظهرها الأرقام فوق الخط القطري). وتشمل المجموعة الأخيرة السيدات اللاتي لم يصلن بعد إلى حجم العائلة المثالي (وتظهرها الأرقام تحت الخط القطري). والفئة الثانية محط اهتمام خاص، حيث أنها تسمح بحساب الفائض من الإنجاب أو الانجاب غير المرغوب فيه.

وتشير البيانات في الجدول 4.7 إلى أن ثلثي السيدات (66%) يعتبرن أن الحجم المثالي للعائلة لا يقل عن 4 أطفال وهو أقل مما كان عليه في مسح 2002 (70%). وقد ذكر 13% من السيدات اللاتي سبق لهن الزواج أن الحجم المثالي للأسرة هو طفلين، وهو الرقم اللازم لمستوى الإحلال الإنجابي. أما المتوسط المثالي لعدد الأطفال فقد بقي كما هو (4.2 طفلاً) بين السيدات اللاتي سبق لهن الزواج وللسيدات المتزوجات حالياً.

جدول 5.7 المتوسط المثالي لعدد الأطفال لجميع السيدات اللاتي سبق لهن الزواج وأعمارهن 15-49 سنة حسب الخصائص الأساسية، الأردن 2009		
الخصائص الأساسية	المتوسط	عدد السيدات ⁽¹⁾
العمر		
19-15	3.5	240
24-20	4.0	1,035
29-25	3.8	1,825
34-30	4.0	1,903
39-35	4.2	1,619
44-40	4.4	1,594
49-45	4.7	1,103
مكان الإقامة		
الحضر	4.1	7,864
الريف	4.4	1,455
المحافظات		
العاصمة	4.1	3,678
البلقاء	4.2	580
الزرقاء	4.1	1,444
مادبا	4.3	221
اربد	4.2	1,727
المفرق	4.4	400
جرش	4.4	271
عجلون	4.3	192
الكرك	4.0	339
الطفيلة	4.2	133
معان	4.4	151
العقبة	4.3	183
الإقليم		
الوسط	4.1	5,923
الشمال	4.3	2,591
الجنوب	4.2	806
منطقة البادية		
البادية	4.5	782
غير البادية	4.1	8,537
المستوى التعليمي الذي تم الالتحاق به		
غير متعلمة	4.9	233
ابتدائي	4.5	631
إعدادي	4.2	1,405
ثانوي	4.0	4,022
أعلى من الثانوي	4.2	3,029
شرائح الرفاه		
الأدنى	4.3	1,749
الثاني	4.3	1,952
الوسط	4.1	1,968
الرابع	4.1	1,961
الأعلى	4.0	1,690
المجموع	4.2	9,319

(1) عدد السيدات اللاتي كانت إجابتهن عديدة

وبالمقارنة مع مسح السكان والصحة الأسرية 2002، يلاحظ أن نسبة السيدات في مسح 2009 اللاتي لم يدلين بإجابة رقمية عن السؤال الافتراضي المتعلق بحجم العائلة المثالي قد ارتفعت من 4% إلى 8%. ويعزى عدم القدرة على الإدلاء بإجابة محددة إلى غياب الوعي الواضح حول حجم العائلة أو إلى الإيمان القوي بأن الله (سبحانه وتعالى) هو الذي يحدد حجم العائلة.

وتبين النتائج أن السيدات اللاتي لديهن من طفل إلى أربعة أطفال هن أكثر ميلاً للإدلاء بإجابة رقمية حول حجم العائلة المثالي. أما بالنسبة للسيدات اللاتي ليس لديهن أطفال فهن أقل ميلاً لذلك، ربما لأنهن يرغبن في إنجاب أطفال قدر استطاعتهن، أو أنهن بلغن سن اليأس، أو أنهن فقدن الأمل في إنجاب طفل. أما السيدات اللاتي لديهن خمسة أطفال أو أكثر فقد أحجمن عن إعطاء رقم محدد ربما بسبب أن إنجابهن تجاوز حجم العائلة المثالي. ونظراً للزيادة الجوهرية في نسبة السيدات اللاتي لم يعطين أجوبة رقمية بين عامي 2002 و2009، فإن مقارنة المتوسط المثالي لعدد الأطفال (على أساس الجواب الرقمي الذي تعطيه السيدة فقط) يجب أن تتم بحذر (4.2 طفل في المسحين).

كما يبين الجدول 5.7 متوسط عدد الأطفال المثالي للسيدات اللاتي سبق لهن الزواج حسب الخصائص الأساسية للمستجيبين. وقد تبين أن متوسط عدد الأطفال المثالي في الأردن يرتفع مع تقدم عمر السيدة من 3.5 طفل للسيدات اللاتي سبق لهن الزواج في فئة العمر الأصغر 15-19 سنة إلى 4.2 طفل بين السيدات في فئة العمر 35-39 سنة وإلى 4.7 طفل بين السيدات الأكبر سناً (45-49 سنة). ويشير هذا الاتجاه إلى أن الحجم المثالي للعائلة قد انخفض بين الأجيال الأصغر سناً. وبشكل عام، فإن السيدات المقيمات في المناطق الريفية والسيدات في إقليمي الشمال والجنوب والسيدات في مناطق البادية، وفي محافظات المفرق، جرش ومعان كان حجم العائلة المثالي

لهن أعلى بقليل من سواهن. كما أن المتوسط المثالي لعدد الأطفال مرتبط بالمستوى التعليمي. فالسيدات غير المتعلّقات لديهن عدد مثالي أعلى من الأطفال (4.9) من السيدات اللاتي لديهن مستوى تعليمي ثانوي أو أعلى (4.0 و 4.2 على التوالي). وينسحب الأمر كذلك على مستوى الرفاه من 4.3 طفل للسيدات في مستوى الرفاه الأدنى والثانية إلى 4 طفل في مستوى الرفاه الأعلى.

4.7 حالة تخطيط المواليد

تم سؤال المستجيبات في مسح السكان والصحة الأسرية 2009 سلسلة من الأسئلة تتعلق بكل طفل ولد خلال السنوات الخمس التي سبقت المسح، ولكل حمل حالي، لتحديد فيما إذا كان ذلك الحمل المحدد مخططاً له، أو غير مخطط له ولكنه مرغوب في وقت لاحق أو غير مرغوب فيه. وقد وفرت هذه الأسئلة بيانات للوصول إلى مؤشر قوي حول الدرجة التي وصل إليها الأزواج لضبط الإنجاب. وبالإضافة إلى ذلك فإنه يمكن استخدام البيانات لقياس درجة تأثير تفادي المواليد غير المرغوب في إنجابهم على مستوى الإنجاب لفترة من الزمن.

جدول 6.7 التوزيع النسبي لمواليد السيدات اللاتي أعمارهن 15-49 سنة خلال السنوات الخمس السابقة للمسح (بما في ذلك الأحمال الحالية) حسب حالة تخطيط الإنجاب وترتيب المولود وعمر الأم وقت الولادة، الأردن 2009						
ترتيب المولود وعمر الأم وقت الولادة	ترغب آنذاك	ترغب لاحقاً	حالة تخطيط الإنجاب		المجموع	عدد المواليد
			لا ترغب في المزيد	غير مبين		
ترتيب المواليد						
1	96.9	2.1	0.9	0.0	100.0	2,353
2	72.7	23.5	3.8	0.0	100.0	2,252
3	72.8	20.5	6.5	0.2	100.0	1,859
+4	60.1	16.8	23.1	0.0	100.0	3,844
عمر الأم وقت الولادة						
20>	87.1	10.0	3.0	0.0	100.0	597
24-20	79.3	16.3	4.4	0.0	100.0	2,440
29-25	74.1	20.0	5.8	0.1	100.0	3,300
34-30	71.6	15.2	13.2	0.0	100.0	2,254
39-35	64.2	10.1	25.7	0.0	100.0	1,373
44-40	54.9	2.4	42.7	0.0	100.0	334
49-45	*	*	*	*	*	11
المجموع	73.5	15.6	10.8	0.0	100.0	10,309
* تعتمد الأرقام على عدد حالات أقل من 25 حالة غير موزونة						

* تعتمد الأرقام على عدد حالات أقل من 25 حالة غير موزونة

وتستدعي الأسئلة حول حالة تخطيط المواليد الطلب من المستجيبات أن تتذكر بدقة رغبتها في الإنجاب عند نقطة زمنية أو أكثر خلال السنوات الخمس الماضية، والإجابة عنها بأمانة. إن إمكانية التبرير أو العقلانية موجودة، لأن الحمل الذي كان غير مرغوب فيه قد يتحول إلى طفل مدلل. وبالرغم من وجود هذه المشاكل (صعوبة التذكر، أو الصدق)، إلا أن النتائج من مسح سابقة تشير إلى أن

هذه الأسئلة كانت فعالة في الحصول على معلومات معقولة حول حالة تخطيط المواليد. وبالرغم من حدوث بعض التبرير في فترة انقطاع الطمث بعد الولادة، إلا أن المستجيبات كن على استعداد للإبلاغ عن حمل غير مرغوب فيه. وبشكل عام، ربما تكون تقديرات الإنجاب غير المرغوب فيه التي تم الحصول عليها من البيانات منخفضة.

ويظهر الجدول 6.7 أن ثلاثة أرباع المواليد (74%) خلال السنوات الخمس التي سبقت المسح كان مرغوباً بهم وقت وقوع الحمل، و16% كان مرغوباً بهم في وقت لاحق، و11% لم يكن مرغوباً بهم إطلاقاً وقت الحمل. وقد ازدادت نسبة المواليد المرغوب بهم وقت الحمل بشكل جوهري بين عامي 2002 و2009 (من 67% إلى

74%)، مما يشير إلى تحكم أفضل في الإنجاب من قبل الأزواج. وترتبط نسبة المواليد غير المرغوب فيهم وقت الحمل طردياً مع ترتيب المولود، حيث ترتفع نسبة المواليد غير المرغوب بهم مع ترتيب المولود. وبعبارة أخرى، فإن خمسي المواليد من ذوي الترتيب الرابع فأكثر هم أكثر احتمالاً لعدم الرغبة بهم أو بتوقيتهم مقارنة بالمواليد ذوي الترتيب الثاني (أكثر من الربع بقليل). كما أن النسبة المنخفضة (3%) للمواليد الأوائل المرغوب بهم لاحقاً أو غير المرغوب بهم مطلقاً تشير إلى أن جميع المواليد تقريباً من الترتيب الأول مرغوب بهم.

كما أن مواليد السيدات الشابات عادة ما يكون مرغوباً بهم (وقت الحمل أو لاحقاً)، في حين تقل الرغبة

بالمواليد بين السيدات الأكبر سناً. وبالرغم من أن 87% من مواليد السيدات دون العشرين من العمر كان مرغوباً بهم وقت الحمل، إلا أن النسبة تنخفض إلى 55% بين السيدات في فئة العمر 40-44.

وهناك طريقة أخرى لقياس مدى الإنجاب غير المرغوب فيه وهي حساب معدل الإنجاب في حالة تحاشي المواليد غير المرغوب بهم، وهذا يعرف بمعدل الإنجاب المرغوب به (جدول 7.7). ولو تم تحاشي إنجاب جميع المواليد غير المرغوب بهم في الأردن، فإن معدل الإنجاب المرغوب به سيكون 3 أطفال للسيدة. ويعني المعدل النظري أن معدل الإنجاب الكلي قد تضخم بحوالي 27% بسبب المواليد غير المرغوب بهم. ويشكل ذلك تحسناً مقارنة مع مسح السكان والصحة الأسرية 2002، عندما ازداد معدل الخصوبة الكلي بنسبة 42% بسبب عدد المواليد غير المرغوب فيهم (2.6 طفل مقابل 3.7 طفل).

ويبين الجدول 7.7 أيضاً أن الفجوة بين معدلات الإنجاب الفعلية والمرغوبة أكبر قليلاً بين السيدات المقيمات في إقليم الجنوب والسيدات المقيمات في البادية والسيدات غير المتعلّمات واللاتي تعلّمن إعدادي. أما السيدات في إقليمي الوسط والشمال (0.9 طفل لكل منهما) والسيدات اللاتي تعلّمن أعلى من الثانوي (0.6 طفل) هن بشكل عام أكثر نجاحاً في تضيق الفجوة بين معدلات الإنجاب المرغوب بها والمعدلات الفعلية. وتشير البيانات إلى أن الفجوة بين معدلات الإنجاب الفعلية والمرغوبة أكبر بين السيدات في شرائح الرفاه الأدنى (1.3 طفل) مما هو عليه بين السيدات في شرائح الرفاه الأعلى واللاتي كان معدل الإنجاب لهن أقل (0.4 طفل).

جدول 7.7 معدلات الإنجاب الكلي المرغوب به ومعدلات الإنجاب الكلي للسنوات الثلاث السابقة للمسح حسب الخصائص الأساسية، الأردن 2009		
الخصائص الأساسية	معدل الإنجاب الكلي المرغوب به	معدل الإنجاب الكلي
مكان الإقامة		
الحضر	2.9	3.8
الريف	3.1	4.0
المحافظات		
العاصمة	2.9	3.7
البلقاء	3.0	3.9
الزرقاء	3.0	3.9
مادبا	2.7	3.6
اربد	2.9	3.8
المفرق	3.3	4.2
جرش	3.5	4.5
عجلون	3.0	4.0
الكرك	3.0	3.8
الطفيلة	3.0	4.3
معان	3.2	4.3
العقبة	3.2	4.2
الإقليم		
الوسط	2.9	3.8
الشمال	3.1	4.0
الجنوب	3.1	4.1
منطقة البادية		
البادية	3.3	4.5
غير البادية	2.9	3.8
المستوى التعليمي الذي تم الالتحاق به		
غير متعلّمة	2.7	4.1
ابتدائي	3.0	4.1
إعدادي	3.4	4.7
ثانوي	3.1	4.1
أعلى من الثانوي	2.9	3.5
شرائح الرفاه		
الأدنى	3.6	4.9
الثاني	3.3	4.4
الوسط	3.1	3.9
الرابع	2.8	3.6
الأعلى	2.3	2.7
المجموع	3.0	3.8

ملاحظة: تم حساب المعدلات لمواليد السيدات في الأعمار 15-49 سنة خلال الفترة 1-36 شهراً السابقة للمسح. وان معدلات الإنجاب الكلي هي نفس تلك الواردة في الجدول 3.4

الفصل الثامن

الحالة التغذوية وانتشار فقر الدم

يركز هذا الفصل على ممارسات الوضع الغذائي وفقر الدم للسيدات والأطفال. كما تم جمع بيانات من خلال هذا المسح حول قياسات الجسم (الطول والوزن) بهدف استخدامها لتقييم الحالة التغذوية الحالية للأطفال دون الخامسة من العمر وكذلك لجميع السيدات في الأعمار 15-49 سنة. ويعرض هذا الفصل أيضاً معلومات تم جمعها حول انتشار فقر الدم بين الأطفال الذين أعمارهم 6-59 شهراً، وبين السيدات اللاتي أعمارهن 15-49 سنة.

1.8 الحالة التغذوية للأطفال

تعتبر الحالة التغذوية للأطفال صغار السن مؤشراً شاملاً يعكس مستوى تقدم الأسرة والمجتمع والتنمية على مستوى الوطن. أما سوء التغذية (نقص التغذية) فهي نتيجة مباشرة لعدم كفاية كميات الطعام المستهلكة أو للأمراض المعدية المتكررة أو لكليهما. إذ يمكن أن تؤدي إلى تزايد خطر الإصابة بالأمراض والوفاة.

1.1.8 قياس الحالة التغذوية للأطفال الصغار

تم من خلال مسح عام 2009، جمع بيانات حول مقاييس طول ووزن الأطفال دون سن الخامسة من نصف الأسر المشمولة بالعينة لتقييم الحالة التغذوية للأطفال. وتم قياس أطوال الأطفال الذين أعمارهم 24 شهراً أو أكثر وهم واقفون، وأطوال الأطفال دون سن الـ 24 شهراً وهم مستلقون وذلك باستخدام لوحة شور (Shorr) لقياس الطول. كما تم استخدام موازين سيكا الإلكترونية لقياس وزن الطفل. واستناداً إلى هذه القياسات، تم تركيب المقاييس الثلاثة المقبولة دولياً التي تستخدم لتعكس الحالة التغذوية للأطفال وهي:

1. الطول بالنسبة للعمر (التقزم).
2. الوزن بالنسبة للطول (الهزال).
3. الوزن بالنسبة للعمر (نقص الوزن).

ومن خلال عرض نتائج قياسات الطول والوزن، فإن الحالة التغذوية للأطفال يتم مقارنتها مع معايير نمو الطفل التي طورت حديثاً من قبل منظمة الصحة العالمية (منظمة الصحة العالمية 2006). ويستند معيار نمو الطفل لمنظمة الصحة العالمية على بيانات 8440 طفل من ستة بلدان حول العالم، وقد وجد أن الأطفال الذين يحصلون على تغذية جيدة في جميع فئات السكان تتبع انماط نمو متشابهة جداً لمرحلة ما قبل البلوغ. وفي أي مجتمع كبير سكانياً، هناك اختلافات طبيعية في الطول والوزن. وتتنوع هذه الاختلافات توزيعاً طبيعياً. فالأطفال الذين يقعون دون انحرافين معياريين عن وسيط السكان المرجعيين يعتبر لديهم سوء تغذية. والأطفال الذين يقعون دون ثلاثة انحرافات معيارية عن وسيط السكان المرجعيين يعتبر لديهم سوء تغذية حاد. وبما أن طول ووزن

الطفل يتغيران حسب العمر، فإنه يقترح ربط الطول والوزن بعمر الطفل ووزن الطفل بطوله آخذين بعين الاعتبار جنس الطفل. ويوفر كل واحد من هذه المقاييس الثلاثة معلومات حول الأوجه المختلفة للحالة التغذوية للأطفال.

ولأغراض المقارنة مع مسح 2002، فإن الجدول C.7 في الملحق يتضمن مؤشرات مسح 2002 مبيّنة في وحدات الانحرافات المعيارية (SD) عن وسيط منظمة الصحة العالمية الجديد لمعايير نمو الطفل.

ويعكس مؤشر الطول بالنسبة للعمر تأثيرات طويلة الأمد والمتراكمة لسوء التغذية و/أو الصحة للأطفال الذين يقل طولهم بمقدار انحرافين معياريين دون وسيط السكان المرجعيين يعتبرون قصاراً بالنسبة لأعمارهم أو متقزمين. والأطفال الذين يقل طولهم دون ثلاثة انحرافات معيارية دون وسيط السكان المرجعيين يعتبرون شديدي التقزم. وقد ينجم التقزم للطفل نتيجة للفشل في الحصول على التغذية الكافية على مدار فترة طويلة من الزمن أو عن ممارسات التغذية غير السليمة لفترة طويلة أيضاً، أو عن حالات المرض المتكرر. ولذا يمثل الطول بالنسبة للعمر مقياساً للتأثيرات طويلة الأجل لسوء التغذية بين السكان، ولا يختلف بشكل ملحوظ حسب موسم جمع البيانات.

ويعتبر مقياس الوزن بالنسبة للطول كتلة الجسم بالنسبة إلى طول الجسم. فهو يصف العملية الحديثة والحادة التي أدت إلى فقدان الوزن بشكل جوهري التي تكون عادة نتيجة للنقص المزمن في التغذية و/أو لحالات الأمراض الحادة. ويعتبر الأطفال الذين يقل وزنهم بالنسبة لطولهم عن انحرافين معياريين عن وسيط السكان المرجعيين نحيلين بالنسبة لطولهم أو مصابين بالهزال، بينما يعتبر الأطفال الذين يقل وزنهم عن ثلاثة انحرافات معيارية عن وسيط السكان المرجعيين نحيلين جداً. ويمثل الهزال إخفاقاً في تناول غذاء مناسب خلال الفترة التي تسبق المقابلة مباشرة، وعادة ما يظهر أنماطاً موسمية محددة مرتبطة مع التغيرات في وفرة الغذاء أو انتشار الأمراض. وقد يكون الهزال نتيجة لحالات مرضية حديثة كالإسهال بشكل خاص وممارسات التغذية غير السليمة أو لنقص حاد في الغذاء.

أما الوزن بالنسبة للعمر فهو عبارة عن مقياس مركب من الطول بالنسبة للعمر، والوزن بالنسبة للطول، فهو يمثل كتلة الجسم بالنسبة للعمر ويأخذ في الاعتبار كلاً من سوء التغذية الحاد والمزمن. ويعتبر الأطفال الذين تقل أوزانهم بالنسبة لأعمارهم عن انحرافين معياريين عن وسيط السكان المرجعيين أنهم دون الوزن بالنسبة لأعمارهم، بينما يعتبر الأطفال الذين تقل أوزانهم عن ثلاثة انحرافات معيارية عن وسيط السكان المرجعيين بالنسبة لأعمارهم أنهم يعانون من نقص حاد في الوزن. وقد يكون الأطفال ناقصي الوزن بالنسبة لأعمارهم بسبب التقزم أو الهزال أو كليهما معاً.

أما زيادة الوزن أو السمنة، فقد أصبحت مشاكل لبعض الأطفال في البلدان النامية. وتعتبر نسبة الأطفال الذين تزيد أوزانهم بالنسبة لأطوالهم بانحرافين معياريين عن وسيط السكان المرجعيين مؤشراً على هذه المشكلة المحتملة. وأن نسبة الأطفال الذين تزيد أوزانهم بالنسبة إلى أعمارهم عن انحرافين معياريين عن وسيط السكان المرجعيين المتضمنة هنا من أجل المقارنة مع بيانات من مصادر أخرى التي لم تقس الطول.

2.1.8 نتائج جمع البيانات

تم من خلال مسح عام 2009 قياس أطوال وأوزان جميع الأطفال الذين ولدوا خلال السنوات الخمس السابقة للمسح الذين سجلوا في استمارة الأسرة. ويبين الجدول 1.8 نسبة الأطفال دون الخامسة من العمر المصنفين بأنهم يعانون من سوء التغذية حسب الخصائص الأساسية. كما يبين الجدول أيضاً الحالة التغذوية للأطفال الذين لم تتم مقابلة أمهاتهم حسب فيما إذا كانت الأم تعيش مع الأسرة أم لا.

ومن بين جميع الأطفال المؤهلين للقياسات تم إجراء قياسات الطول والوزن لحوالي 92% من الأطفال وكانت بيانات القياسات والعمر صالحة، في حين لم يتم إجراء القياسات للباقيين (8%) إما لأنهم كانوا غير موجودين في البيت وقت المقابلة، أو لأن الأطفال رفضوا ذلك، أو لأن الأمهات رفضن إجراء القياسات لأطفالهن. وفي بعض الحالات لم يتم إجراء القياسات إذا كان الطفل مريضاً بشكل كبير. إلا أنه على الأغلب لم تكن البيانات متحيزة، طالما أن المعلومات الناقصة حول مقاييس الجسم متسقة ضمن الفئات العمرية ومع الخصائص الأساسية الأخرى، وعلى هذا الأساس فتستند النتائج إلى بيانات 4056 طفلاً.

3.1.8 مستويات سوء التغذية عند الأطفال

يمكن القول بأن سوء التغذية المزمن بين الأطفال في الأردن منخفض نسبياً، حيث كانت نسبة الأطفال المتقزمين 8%، (الطول بالنسبة للعمر أقل من 2 انحراف معياري)، منهم واحد من بين كل أربعة أطفال (2%) شديدي التقزم، كما هو مبين في الجدول 1.8. وكما هو موضح في الشكل 1.8، يزداد التقزم بشكل سريع كلما ازداد عمر الطفل، فقد ارتفعت النسبة من 6% بين الأطفال دون الستة شهور إلى 10% بين الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 12-17 شهراً. وعلى الصعيد العالمي، وبعد 17 شهراً من العمر يبقى مستوى التقزم عالياً (9-10%)، ويميل الأطفال الذين اعتبرتهم أمهاتهم أن أحجامهم صغيرة جداً عند الولادة (16%) أو الأطفال الذين أحجامهم أقل من المتوسط (14%) أن يكونوا متقزمين أكثر من ضعف الأطفال متوسطي الحجم أو أكبر من المتوسط (7%)، وهناك تباينات طفيفة في مستوى التقزم حسب الجنس.

ويبين الجدول 1.8 أن التقزم يرتبط بعلاقة قوية حسب مكان الإقامة، فالأطفال في الريف أكثر ميلاً ليكونوا متقزمين من أطفال الحضر (12% مقابل 7%). والأطفال في إقليم الجنوب (13%) أكثر ميلاً ليكونوا متقزمين من أطفال إقليم الشمال (9%) وإقليم الوسط (7%)، ويزيد عدد الأطفال المقيمين في البادية (13%) الذين يعانون من التقزم أكثر من الأطفال المقيمين في مناطق غير البادية (8%). ويتراوح مستوى انتشار التقزم بين الأطفال من 6% في محافظتي العاصمة والزرقاء إلى 13% في محافظتي الكرك والعقبة، وإلى 14% في محافظة معان.

كما أن المستوى التعليمي للأم ينعكس إيجاباً على الحالة التغذوية للطفل، حيث تتراوح نسبة الأطفال المتقزمين من 6% بين أطفال الأمهات المتعلّمات تعليماً عالياً إلى 24% بين أطفال الأمهات غير المتعلّمات. ويتبع التقزم للأطفال حسب مستوى شرائح الرفاه نفس النمط السائد حسب تعليم الأمهات. ولا يوجد نمط واضح بين التقزم للأطفال وطول الفترة الفاصلة بين الولادات، وبين الحالة التغذوية للأمهات والتقزم.

جدول 1.8 نسبة الأطفال دون الخامسة من العمر المصنفين على أن لديهم سوء تغذية حسب المقاييس الثلاثة للحالة التغذوية: الطول بالنسبة للعمر، الوزن بالنسبة للطول والوزن بالنسبة للعمر حسب الخصائص الأساسية، الأردن 2009

الخصائص الأساسية	الطول بالنسبة للعمر			الوزن بالنسبة للطول			الوزن بالنسبة للعمر		
	ناقص 3 انحرافات	ناقص انحرافين	متوسط نقاط Z (ناقص الانحراف المعياري)	ناقص 3 انحرافات	ناقص انحرافين	متوسط نقاط Z (ناقص الانحراف المعياري)	ناقص 3 انحرافات	ناقص انحرافين	متوسط نقاط Z (ناقص الانحراف المعياري)
عمر الطفل بالأشهر	معياريه او اكثر	معياريه او اكثر	معياريه او اكثر	معياريه او اكثر	معياريه او اكثر	معياريه او اكثر	معياريه او اكثر	معياريه او اكثر	معياريه او اكثر
أقل من 6 أشهر	0.4	5.5	0.3	0.3	1.2	7.7	0.4	0.3	0.4
6-8	0.4	1.2	0.4	0.3	7.2	5.6	0.1	0.3	0.2
9-11	0.7	2.2	0.1	0.0	2.1	9.2	0.4	0.1	0.3
12-17	2.7	10.0	-0.2	0.7	1.2	5.9	0.5	0.4	0.2
18-23	2.8	9.7	-0.5	0.6	0.9	9.1	0.5	0.1	0.2
24-35	2.0	10.5	-0.5	0.0	1.3	6.4	0.4	0.0	0.1
36-47	1.7	6.6	-0.6	0.1	0.8	5.8	0.4	0.1	-0.1
48-59	1.5	9.1	-0.6	0.1	1.6	5.0	0.3	0.3	-0.2
الجنس									
ذكر	1.9	7.8	-0.4	0.3	1.5	7.7	0.4	0.2	0.1
انثى	1.5	8.1	-0.3	0.1	1.6	5.2	0.3	0.2	0.0
ترتيب المولود ⁽²⁾									
المولود الأول ⁽³⁾	1.3	5.6	-0.2	0.2	2.2	8.8	0.4	0.2	0.2
<24	2.5	9.0	-0.5	0.4	0.7	5.3	0.4	0.3	-0.0
47-24	2.0	10.1	-0.5	0.1	1.5	5.0	0.4	0.1	-0.0
+48	0.8	6.1	-0.2	0.2	1.9	7.3	0.3	0.0	0.1
حجم المولود وقت الولادة ⁽²⁾									
صغير جداً	2.1	16.0	-0.8	0.3	2.8	6.6	0.3	0.3	-0.3
صغير	3.1	14.3	-0.9	0.3	2.8	4.5	0.2	0.4	-0.4
متوسط او اكبر	1.5	6.7	-0.3	0.2	1.3	6.7	0.4	0.1	0.1
حالة الأم التغذوية ⁴									
نحيفة BMI<18.5	0.9	7.1	-0.4	0.0	1.7	1.3	0.0	0.0	-0.2
معتدلة BMI 18.5-24.9	2.2	8.1	-0.4	0.2	2.6	4.5	0.2	0.3	-0.0
وزن زائد/سمنة BMI >= 25	1.5	7.9	-0.3	0.2	1.0	7.4	0.4	0.2	0.1
مكان الإقامة									
الحضر	1.5	7.1	-0.3	0.2	1.5	6.5	0.4	0.2	0.1
الريف	2.6	11.9	-0.7	0.4	1.6	6.3	0.5	0.2	-0.0
المحافظات									
العاصمة	1.2	5.8	-0.1	0.1	2.1	6.3	0.3	0.0	0.1
البلقاء	3.7	11.9	-0.5	0.6	3.0	6.1	0.3	1.2	-0.1
الزرقاء	1.0	5.9	-0.2	0.0	0.9	5.4	0.4	0.0	0.1
مادبا	2.8	12.4	-0.5	1.0	3.4	6.8	0.3	0.7	-0.0
اربذ	1.6	8.3	-0.5	0.2	0.7	6.6	0.4	0.0	0.0
المفرق	1.9	10.5	-0.7	0.0	1.4	5.5	0.3	0.4	-0.1
جرش	2.0	8.7	-0.5	0.5	1.3	6.1	0.6	0.3	0.1
عجلون	1.0	8.6	-0.4	0.2	1.6	5.4	0.3	0.2	-0.0
الكرك	3.3	13.5	-0.6	0.3	1.1	9.4	0.6	0.6	0.1
الطفيلة	2.0	9.8	-0.6	0.7	0.7	13.7	0.7	0.2	0.2
معان	4.1	14.4	-0.9	0.6	0.6	8.3	0.7	0.3	-0.0
العقبة	4.4	12.7	-0.6	0.0	1.5	8.7	0.6	0.6	0.1
الإقليم									
الوسط	1.5	6.7	-0.2	0.2	1.9	6.0	0.3	0.2	0.1
الشمال	1.6	8.7	-0.5	0.2	1.0	6.3	0.4	0.1	0.0
الجنوب	3.5	12.9	-0.7	0.4	1.0	9.8	0.6	0.5	0.1
منطقة البادية									
البادية	3.1	12.6	-0.6	0.4	1.8	5.5	0.3	0.5	-0.1
غير البادية	1.6	7.5	-0.3	0.2	1.5	6.6	0.4	0.2	0.1
المستوى التعليمي للأم ⁵									
غير متعلمة	7.8	23.8	-1.0	2.1	3.4	6.1	0.4	3.4	-0.3
ابتدائي	3.4	13.2	-0.7	0.1	2.3	4.2	0.3	0.1	-0.2
اعدادي	2.6	9.6	-0.6	0.0	2.1	6.5	0.3	0.2	-0.1
ثانوي	1.4	7.8	-0.4	0.3	1.7	6.4	0.4	0.2	0.0
أعلى من الثانوي	1.1	5.5	-0.1	0.1	0.8	6.8	0.4	0.0	0.2
شرائح الرفاه									
الأدنى	4.0	12.9	-0.7	0.3	1.6	5.5	0.4	0.6	-0.1
الثاني	1.4	8.4	-0.4	0.1	1.3	5.4	0.3	0.0	-0.0
الوسط	1.6	6.1	-0.3	0.4	3.0	6.7	0.3	0.1	0.1
الرابع	0.3	7.1	-0.3	0.1	1.1	6.8	0.4	0.1	0.1
الأعلى	0.1	1.2	0.2	0.1	0.2	10.2	0.5	0.1	0.5
حالة مقابلة الأمهات									
تم مقابلتهن	1.7	8.0	-0.4	0.2	1.5	6.4	0.4	0.2	0.1
لم تتم مقابلتهن ولكن كن في الأسرة	(2.0)	(7.2)	(0.4)	(0.0)	(1.1)	(2.5)	(0.4)	(0.0)	(0.6)
لم يتم مقابلتهن ولكن لم يكن في الأسرة	(3.5)	(7.6)	(-0.0)	(0.0)	(0.0)	(27.3)	(1.0)	(2.4)	(0.7)
المجموع	1.7	8.0	-0.4	0.2	1.5	6.5	0.4	0.2	0.1

ملاحظة: يستند الجدول إلى الأطفال الموجودين في الأسرة في الليلة السابقة للمقابلة، تم التعبير عن المقاييس بانحرافات معيارية عن وسيط المجتمع المرجعي لمنظمة الصحة العالمية الخاص بمعيار نمو الطفل الموافق عليه عام 2006، والمقاييس في هذا الجدول لا يمكن مقارنتها مع المقاييس السابقة الصادرة عن المركز الأمريكي الوطني للإحصاءات الصحية ومراكز مكافحة الأمراض ومنظمة الصحة العالمية

تستند الأرقام داخل الأقواس إلى 25-49 حالة غير موزنة

يستند الجدول إلى الأطفال الذين لديهم تاريخ ميلاد محدد بالشهر والسنة وقياس محدد لكل من الطول والوزن

(1) يشمل الأطفال الذين يقعون في فئة دون (-3SD) عن وسيط مجتمع معيار نمو الطفل لمنظمة الصحة العالمية.

(2) باستثناء الأطفال الذين لم تتم مقابلة أمهاتهم.

(3) تم حساب المولود الأول التوام كمولود أول بسبب عدم وجود فترة تباعد سابقة.

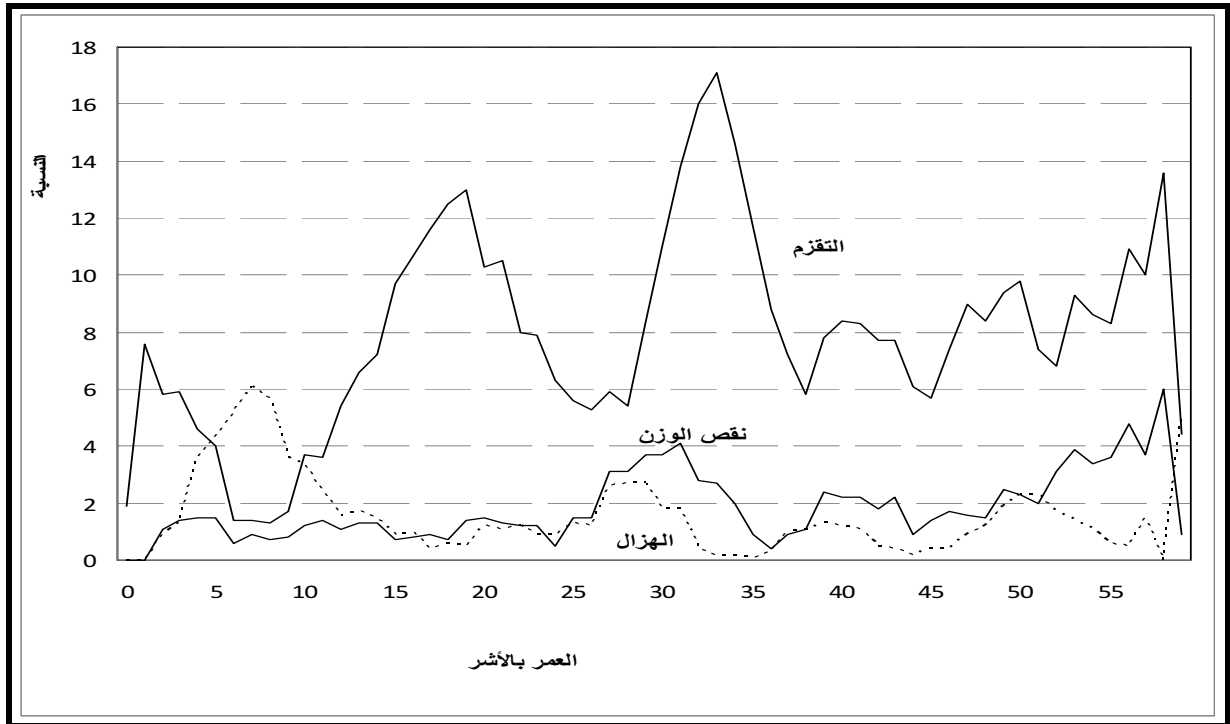
(4) تم استبعاد الأطفال الذين لم يتم قياس أوزان وأطوال أمهاتهم. الحالة التغذوية للأمهات المتعلقة بمقياس كتلة الجسم (BMI) مبنية في الجدول 2.8.

(5) للسيدات اللاتي لم تتم مقابلتهن، تم اخذ المعلومات من استمارة الأسرة، وتم استثناء الأطفال للأمهات اللاتي لم يسجلن في استمارة الأسرة.

(6) تشمل الأطفال الذين كانت أمهاتهم متوفيات.

بلغت نسبة الأطفال دون سن الخامسة النحيلين (وزنهم بالنسبة لطولهم أقل من 2 انحراف معياري) أقل من 2%، منهم طفل من بين كل عشرة (0.2%) هم شديدي النحولة. إن نسبة الأطفال النحيلين هي الأعلى في الفئة العمرية 6-8 شهراً (7%) (الشكل 1.8). وتوجد تباينات طفيفة في مستوى النحولة حسب الجنس، والفترات الفاصلة بين الولادات. ويختلف مستوى انتشار الهزال بين الأطفال من 2% في إقليم الوسط إلى 1% في إقليمي الشمال والجنوب. إن نسبة الهزال بين الأطفال تتراوح ما بين أقل من 1% في محافظات الزرقاء، اربد، الطفيلة ومعان إلى 3% في محافظتي البلقاء ومادبا. وينعكس المستوى التعليمي للأم ومستوى الرفاه إيجاباً على التقليل من النحولة.

الشكل 1.8 الحالة التغذوية للأطفال الذين أعمارهم أقل من خمس سنوات حسب العمر بالأشهر، الأردن 2009



وفي المقابل، فإن 7% من الأطفال يعانون من زيادة في الوزن (الوزن بالنسبة للطول أكثر من 2 انحراف معياري)، وهي بين الأولاد أكثر تكراراً مما هي عليه بين البنات (8% مقابل 5%). ويميل الأطفال الذين أمهاتهم يعانين من زيادة في الوزن أو السمنة بشكل أكبر للمعاناة من زيادة أوزانهم (7%). ويميل الأطفال في إقليم الجنوب (10%) للمعاناة من زيادة الوزن بشكل أكبر من الأطفال في إقليمي الشمال والوسط (6%). ويتراوح مستوى انتشار زيادة الوزن ما بين 14% في محافظة الطفيلة إلى 8% في محافظة معان وتصل إلى 5% في محافظتي الزرقاء وعجلون.

إن 2% من الأطفال ناقصي الوزن (الوزن بالنسبة للعمر أقل من 2 انحراف معياري) منهم واحد من كل عشرة كانوا يعانون من نقص حاد في الوزن (0.2%). أما التباينات حسب الخصائص الأساسية فهي مشابهة لتلك التي سبق مناقشتها بالنسبة للتقزم.

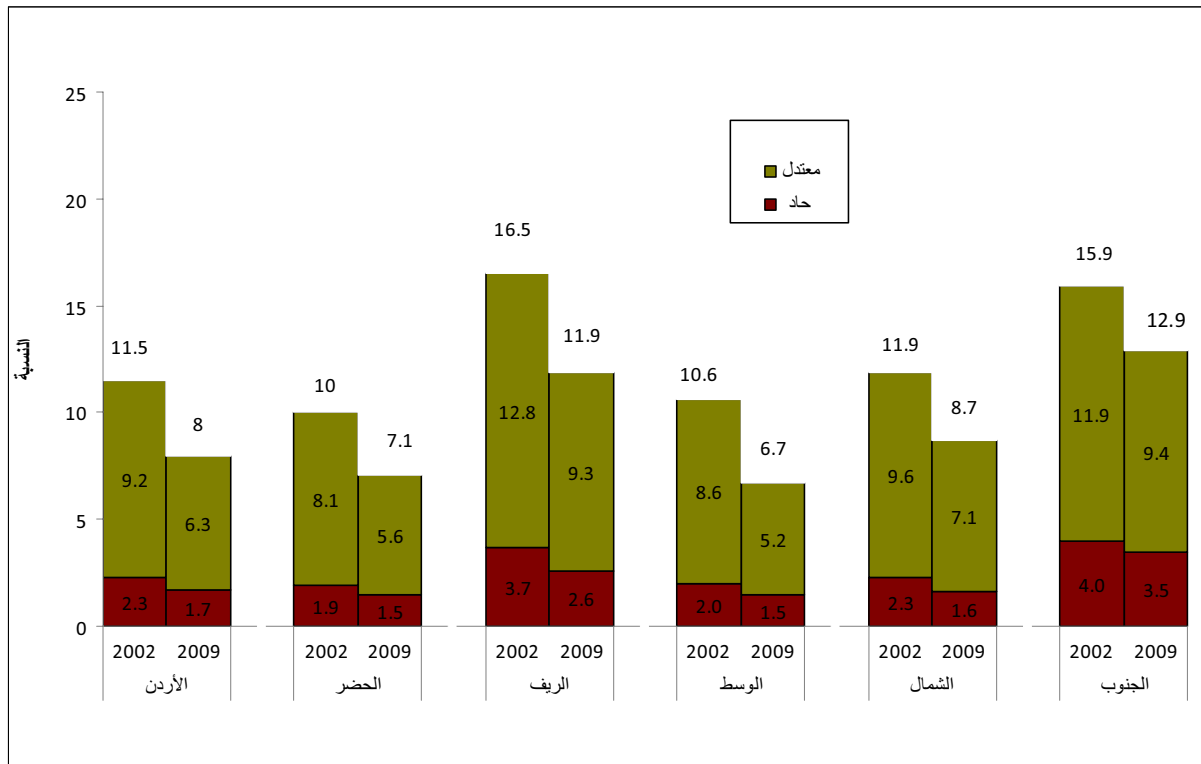
4.1.8 اتجاهات الحالة التغذوية للأطفال

تم تحديد الحالة التغذوية في مسح 2002 باستخدام المجتمع المرجعي الدولي المحدد من قبل المركز الأمريكي الوطني لإحصاءات الصحة (NCHS)، الذي توصي به منظمة الصحة العالمية (WHO)، والمراكز الأمريكية للمراقبة والوقاية من الأمراض (CDC).

عند حساب نسبة الأطفال الذين صنفوا على أنهم يعانون من التقزم والهزال باستخدام مقياس منظمة الصحة العالمية الجديد والخاص بمعايير نمو الطفل، كانت النسبة أعلى مما هي عليه في حال اعتماد مرجع (NCHS/CDC/WHO) لسنة 2002. ولأغراض عملية المقارنة في هذا الفصل، فإنه قد تم إعادة حساب البيانات في مسح 2002 اعتماداً على المرجع السكاني الجديد (انظر الملحق C الجدول C.7). ويبين الشكلان 2.8 و 3.8 مستوى انتشار التقزم والهزال في مسحي 2002 و 2009 اعتماداً على مقياس منظمة الصحة العالمية الخاص بالمعايير المرجعية لنمو الطفل.

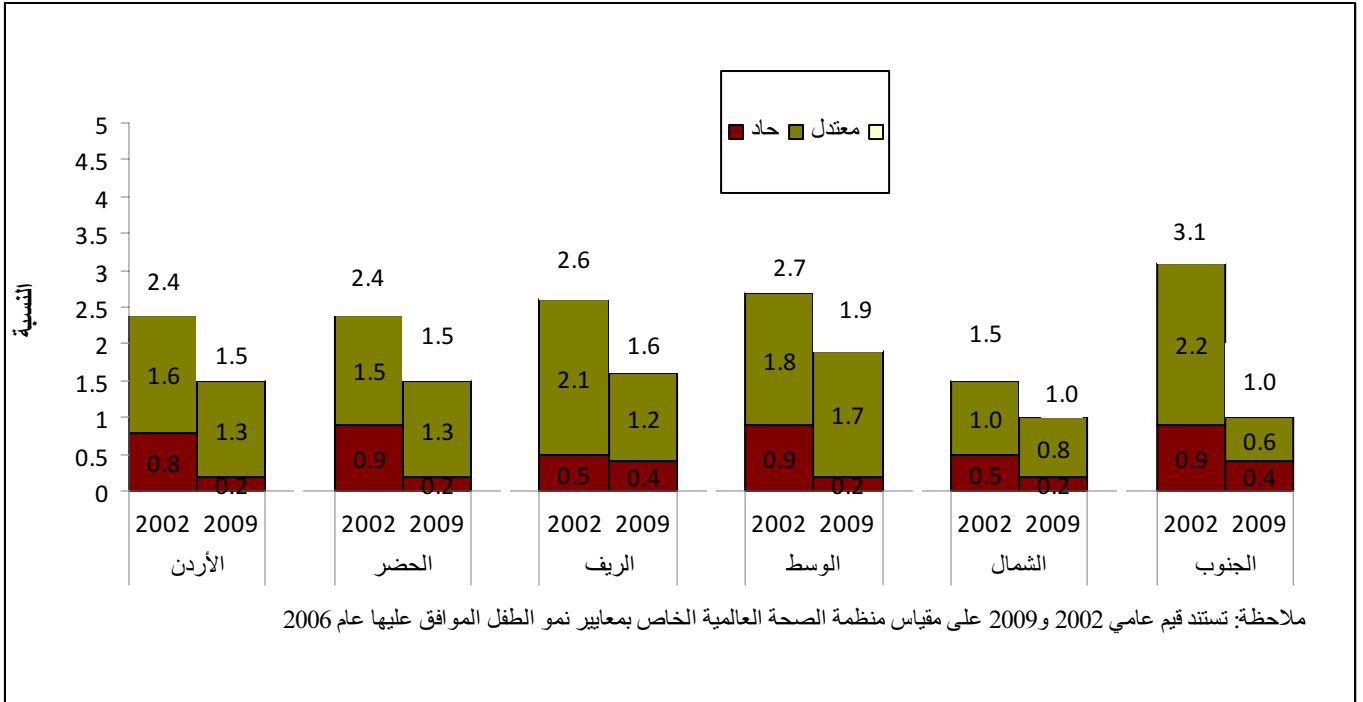
واعتماداً على ذلك فإن 8% من الأطفال في مسح عام 2009 صنفوا على أنهم مقزمين مقارنة مع 11% في مسح عام 2002. ومنذ عام 2002، فإن مستوى انتشار التقزم قد انخفض بشكل كبير في الأقاليم الثلاثة. واستناداً إلى مقياس منظمة الصحة العالمية الخاص بالمعايير المرجعية لنمو الطفل، فإن انتشار الهزال قد انخفض بشكل طفيف في الأردن (من 2.4% إلى 1.5%) مع انخفاض ملحوظ وواضح في إقليم الجنوب (من 3.1% إلى 1.0%).

الشكل 2.8 نسبة الأطفال الذين أعمارهم أقل من 5 سنوات الذين يعانون من سوء التغذية (التقزم) حسب الأقاليم خلال عامي 2002 و 2009



الشكل 3.8 نسبة الأطفال الذين أعمارهم أقل من 5 سنوات الذين يعانون من الهزال (النحولة) حسب الإقليم خلال عامي

2002 و2009



2.8 الحالة التغذوية للسيدات

تم من خلال مسح عام 2009 جمع بيانات حول طول ووزن السيدات اللاتي أعمارهن 15-49 سنة من نصف الأسر المشمولة بالعينة. فالحالة التغذوية للسيدات مهمة كمؤشر للصحة العامة وكمؤشر لنتائج الحمل لكل من الأم وللطفل على حد سواء. ويبين الجدول 2.8 مقياسين للحالة التغذوية للسيدات، هما نسبة السيدات اللاتي قامتهن قصيرة جداً (أقل من 145 سم)، ومقياس كتلة الجسم (BMI). فطول الأم مقياس للحالة التغذوية السابقة، ويعكس بشكل جزئي التأثير التراكمي للأوضاع الاقتصادية والاجتماعية في حصولها على التغذية المناسبة أثناء مرحلتها الطفولة والمراهقة. كما أنه يستخدم في التنبؤ بالمخاطر المرتبطة بالولادات الصعبة، حيث غالباً ما يرتبط الجسم الصغير بحجم حوض صغير واحتمال كبير في تعسر الولادة. ويرتبط قصر القامة مع إنجاب أطفال ناقصي الوزن، وأخطار تلحق بالمواليد أموات أو ارتفاع في معدلات الإسقاط. وتعتبر السيدة في خطر تغذوي إذا كان طولها ضمن المدى 140-150 سم. ويستخدم مقياس كتلة الجسم لقياس النحولة والسمنة. ويستخدم في قياس مقياس كتلة الجسم كل من الطول والوزن ويوفر مقياساً أفضل للنحولة أكثر مما يوفره الوزن بمفرده. فيعرف بأنه الوزن بالكيلو غرامات مقسوماً على مربع الطول بالأمتار (كغم/م²). وقد اقترحت لجنة خبراء منظمة الصحة العالمية حول النمو الجسدي التصنيف التالي:

- نقص الوزن الخفيف (مقياس كتلة الجسم = 17-18.49 كغم / م²).
- نقص الوزن المعتدل (مقياس كتلة الجسم = 16-16.99 كغم / م²).
- نقص الوزن الحاد (مقياس كتلة الجسم أقل من 16 كغم / م²).

ويمكن اعتبار هذه الفئات الثلاث على أنها نقص مزمن في الطاقة. أما مقياس كتلة الجسم الذي يزيد على 25 كغم/م² فهو تضخم أو زيادة وزن. ويبين الجدول 2.8 التوزيع النسبي للسيدات اللاتي أطولهن أقل من

145 سم ومتوسط مقياس كتلة الجسم، والنسبة المئوية للسيدات اللاتي يقعن في فئات الخطر العالي حسب الخصائص الأساسية. وتم استبعاد المستجيبات اللاتي لم يرد لهن معلومات عن الطول والوزن، ومقياس كتلة الجسم من التحليل بسبب عدم إمكانية تقدير ذلك لهن. ولتجنب التحيز في قياس الحالة التغذوية للنساء فقد تم استبعاد السيدات الحوامل والسيدات اللاتي ولدن خلال الشهرين السابقين للمقابلة من حساب مقياس الوزن ومقياس كتلة الجسم. واستند التحليل في مقياس كتلة الجسم على 6666 سيدة، بينما استند مقياس الطول على 7038 سيدة أعمارهن 15-49 سنة.

جدول 2.8 نسبة اللاتي اطوالهن أقل من 145 سم، ومتوسط مقياس كتلة الجسم ونسبة اللاتي مقياس كتلة جسمهن ذو مستويات محددة من بين جميع السيدات اللاتي أعمارهن 15 –49 سنة حسب الخصائص الأساسية، الأردن 2009											
مقياس كتلة الجسم ⁽¹⁾ (كغم / م ²)											
الخصائص الأساسية	الطول		طبيعية		نحيفة		السمنة/ زيادة الوزن		عدد السيدات	نسبة اللاتي طولهن أقل من 145 سم	عدد السيدات
	متوسط مقياس كتلة الجسم	18.5- 24.9 (طبيعية)	أقل من 18.5 (نحيفة)	17.0 - 18.4 (نحيفة قليلاً)	> 17 (نحيف معتدل – نحيف حاد)	≥25 وزن زائد/ سميكة	25-29.9 (وزن زائد)	30 أو أعلى (سمينة)			
العمر											
19 – 15	23.8	64.0	6.4	5.2	1.2	29.5	19.8	9.7	523	1.4	569
29 - 20	25.4	49.2	5.6	4.9	0.8	45.1	27.6	17.6	1,767	1.5	2,086
39 - 30	27.7	32.4	2.5	1.8	0.7	65.1	35.3	29.8	2,101	1.1	2,351
49 -40	28.4	33.2	3.3	2.8	0.5	63.5	22.9	40.6	2,275	2.3	2,301
مكان الإقامة											
الحضر	27.0	39.9	4.0	3.3	0.7	56.2	27.9	28.3	5,526	1.6	6,044
الريف	27.2	38.4	3.7	3.0	0.7	57.9	27.5	30.5	1,140	1.9	1,264
المحافظات											
العاصمة	26.6	40.9	4.0	3.5	0.5	55.2	29.7	25.5	2,502	1.6	2,718
البلقاء	26.5	43.9	6.2	3.9	2.3	49.9	20.1	29.8	451	1.8	485
الزرقاء	27.3	37.1	3.9	3.3	0.7	59.0	28.0	30.9	889	1.5	983
مادبا	26.7	38.2	4.7	3.6	1.1	57.2	31.2	26.0	150	1.2	169
اربد	27.1	40.8	3.3	3.0	0.3	55.9	26.0	29.9	1,367	1.2	1,507
المفرق	27.7	35.1	3.3	2.6	0.7	61.6	29.2	32.4	320	3.1	358
جرش	27.5	37.5	3.2	2.1	1.1	59.3	27.8	31.5	197	1.7	218
عجلون	26.8	37.9	4.2	3.2	1.0	58.0	31.1	26.9	169	1.1	187
الكرك	27.6	35.2	3.7	3.0	0.7	61.1	27.0	34.1	283	1.6	306
الطفيلة	27.6	35.4	3.5	3.0	0.5	61.2	29.3	31.8	107	2.7	117
معان	27.4	41.8	2.8	2.4	0.5	55.3	24.2	31.1	117	2.6	132
العقبة	28.0	34.1	4.5	3.4	1.1	61.4	28.0	33.4	113	1.9	128
الإقليم											
الوسط	26.8	40.3	4.2	3.5	0.8	55.5	28.3	27.2	3,992	1.6	4,355
الشمال	27.2	39.3	3.4	2.9	0.5	57.3	27.1	30.2	2,053	1.6	2,269
الجنوب	27.6	36.3	3.6	3.0	0.7	60.1	27.1	33.0	620	2.0	683
منطقة البادية											
البادية	27.2	38.8	4.3	3.3	1.0	56.9	26.8	30.1	557	2.7	626
غير البادية	27.0	39.7	3.9	3.2	0.6	56.4	27.9	28.6	6,109	1.5	6,682
المستوى التعليمي للام											
غير متعلمة	29.1	34.0	2.0	1.4	0.6	64.0	20.1	43.9	162	7.4	177
ابتدائي	30.0	22.2	3.1	1.3	1.9	74.7	27.1	47.6	395	4.7	433
إعدادي	27.6	35.4	6.0	5.0	1.0	58.6	21.8	36.8	1,135	1.8	1,224
ثانوي	26.9	40.6	3.4	2.9	0.5	56.0	29.0	27.1	2,861	1.3	3,125
أعلى من الثانوي	26.1	44.3	3.8	3.2	0.5	52.0	30.2	21.8	2,113	0.9	2,348
شرائح الرفاه											
الأدنى	27.3	39.2	3.5	2.8	0.7	57.3	26.5	30.8	1,166	2.0	1,313
الثاني	27.3	37.7	3.3	2.2	1.1	59.1	29.2	29.8	1,374	1.6	1,522
الوسط	27.5	39.7	2.5	2.2	0.3	57.7	24.3	33.4	1,238	1.4	1,402
الرابع	27.0	38.2	3.4	2.8	0.7	58.4	31.8	26.6	1,334	1.7	1,428
الأعلى	26.1	42.8	6.2	5.6	0.6	51.0	26.8	24.1	1,553	1.4	1,644
المجموع	27.0	39.6	3.9	3.2	0.7	56.5	27.8	28.7	6,666	1.6	7,308

ملاحظة: يعبر عن مقياس كتلة الحجم كنسبة الوزن بالكغم إلى مربع الطول بالامتار (كغم/م²) BMI

باستثناء السيدات الحوامل و السيدات اللاتي انحنى موله دا في الشهرين السابقين

ملاحظة: يعبر عن مقياس كتلة الحجم كنسبة الوزن بالكغم إلى مربع الطول بالامتار (كغم/م²) BMI (1) باستثناء السيدات الحوامل والسيدات اللاتي انجبن مولودا في الشهرين السابقين

أظهرت نتائج مسح 2009 أن أقل من 2% من السيدات فقط يقل طولهن عن 145 سم، وينخفض قصر القامة بين السيدات بشكل كبير مع الارتفاع في المستوى التعليمي ومستوى الرفاه. وتباين نسبة السيدات اللاتي

أطولهن أقل من 145 سم من 1% في محافظات مادبا، اربد وعجلون إلى 3% كحد أعلى في محافظات المفرق والطفيلة ومعان، ولا يوجد اختلافات كبيرة أخرى في الطول حسب الخصائص الأساسية.

يبلغ متوسط مقياس كتلة الجسم للسيدات في الأردن 27 وهو أعلى من المدى الطبيعي للمقياس الذي يبلغ 18.5-24.9، إن 40% من السيدات يقعن في فئة مقياس المدى الطبيعي للمقياس و4% يقعن دون نقطة الـ 18.5. مما يشير إلى أن مستوى نقص الطاقة المزمّن هو نسبياً منخفض في الأردن. وبشكل عام، فإن السيدات الأصغر سناً (15-19) هن أكثر احتمالاً من غيرهن للمعاناة من نقص الطاقة المزمّن. وعلى أية حال، تنذر نسبة السيدات (أكثر من 57%) اللاتي كان مقياس كتلة الجسم لهن 25 فأكثر، ولذلك يمكن اعتبارهن سمينات أو زيادة في أوزانهن. وكانت السيدات في محافظة المفرق (62%)، العقبة، الكرك والطفيلة (61% لكل محافظة) أكبر ميلاً للبدانة أو السمنة من السيدات في محافظة البلقاء (50%). كذلك كانت السيدات الأكبر سناً، والسيدات غير المتعلّقات أو ذوات التعليم الابتدائي أكثر ميلاً للبدانة أو السمنة.

3.8 فقر الدم

ويعرف انتشار فقر الدم بانخفاض الهيموجلوبين، ويعتبر الهيموجلوبين ضروري لنقل الأكسجين من الرئتين إلى الأنسجة والأجهزة الأخرى في الجسم. وفقر الدم يمكن أن ينتج عن نقص عنصر الحديد وFolate، وفيتامين B₁₂ أو في بعض المواد الغذائية الأخرى في حالات نقص التغذية. ويعتبر هذا النوع من فقر الدم الناجم عن نقص الحديد، والأكثر شيوعاً بين حالات نقص التغذية في العالم. إن الأطفال الصغار، والأمهات الحوامل وفي فترة النفاس هن الأكثر تأثراً وبشكل حاد لفقر الدم بسبب الطلب المرتفع على عنصر الحديد لنمو الرضع، وحالة الحمل. ويمكن أن يكون فقر الدم نتيجة إلى التزيف والأمراض المزمنة، الملاريا والعدوى الطفيلية أو الاضطرابات الوراثية.

وقد تم تصنيف مستويات فقر الدم كحادّة ومعتدلة وخفيفة اعتماداً على المعايير التي وضعتها منظمة الصحة العالمية. وصنف الأطفال الذين لديهم فقر دم أقل من 7 غرام/ديسي لتر أن لديهم فقر دم حاد، والأطفال الذين لديهم فقر دم 7-9.9 غرام/ديسي لتر لديهم فقر دم معتدل، والأطفال الذين لديهم فقر دم 10-10.9 غرام/ديسي لتر صنفوا على أن لديهم فقر دم خفيف. أما النساء اللاتي لديهن فقر دم أقل من 7 غرام/ديسي لتر فقد صنفن على أن لديهن فقر دم حاد، والنساء اللاتي لديهن فقر دم 7-9.9 غرام/ديسي لتر فقد صنفن على أن لديهن فقر دم معتدل، والنساء غير الحوامل اللاتي لديهن فقر دم 10-11.9 غرام/ديسي لتر والنساء الحوامل اللاتي لديهن فقر دم 10-10.9 غرام/ديسي لتر فقد صنفن على أن لديهن فقر دم خفيف.

ويعتبر فحص الهيموجلوبين الأسلوب الرئيسي لتشخيص فقر الدم. وقد تضمن مسح السكان والصحة الأسرية 2009 قياساً مباشراً لمستويات هيموجلوبين الدم لعينة فرعية لنصف الأسر المشمولة بالمسح للأطفال الذين أعمارهم 6-59 شهراً وللنساء اللاتي أعمارهن 15-49 سنة. وتم أخذ قياسات مستوى هيموجلوبين الدم ميدانياً باستخدام نظام قياس الهيموجلوبين (Hemo Cue AB السويدي). وتم سحب عينة الدم عن طريق الإصبع ولمرة واحدة وبشكل مستمر مباشرة إلى داخل أنبوب دقيق شفاف يستخدم كأداة لجمع الدم. ويتم مسح الدم الزائد خارج الأنبوب وإدخال الأنبوب بعد أن يمتلئ بالدم في حامل الكاشف الضوئي المتنقل الذي يشغل بواسطة البطارية. وفي أقل من دقيقة يظهر تركيز الهيموجلوبين على قارئة رقمية بالغرامات لكل دي سي لتر.

تم فحص عينات دم لحوالي 84% من الأطفال المؤهلين و82% من كافة السيدات اللاتي أعمارهن 15-49 سنة للكشف عن مستويات الهيموجلوبين لديهم. أما بالنسبة لبقية الأطفال والسيدات المؤهلات فلم يتم إجراء الفحص لهم وذلك لعدة أسباب منها عدم التواجد وقت المقابلة. وقبل القيام بعملية الفحص تم قراءة عبارة تفيد الموافقة على سحب عينة الدم على مسمع المستجيبة بأن الاشتراك في عملية فحص الهيموجلوبين هي طوعية بالكامل. وربما أدى هذا أيضاً إلى حالات رفض الفحص من قبل الأم نفسها أو طفلها. وفي بعض

الحالات لم يتم إجراء الفحص للأطفال اذا كان الطفل مريض كثيراً. إلا أن كون البيانات الناقصة هي تقريباً موحدة حسب الخصائص الأساسية للأطفال والسيدات على حد سواء فيمكن الافتراض بأن معدلات الاستجابة لم تسبب أي تحيز في البيانات.

1.3.8 انتشار فقر الدم بين الأطفال

يبين الجدول 3.8 مستويات فقر الدم بين الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6-59 شهراً. تم إجراء فحص فقر الدم لما مجموعه 3454 طفل. ويعتبر فقر الدم شائعاً بين الأطفال في الأردن، حيث ان ثلث الأطفال لديهم فقر دم (34%). وأقل من نصف الأطفال الذين يعانون من فقر الدم صنفوا على أنهم يعانون من فقر دم معتدل (15% من جميع الأطفال)، وأكثر من نصف عدد الأطفال الذين يعانون من فقر الدم لديهم فقر دم خفيف (19% من جميع الأطفال) وإلى حد كبير لا يوجد أطفال صنفوا على أنهم يعانون من فقر دم حاد.

وقد وجد بأن مستوى انتشار فقر الدم بين الأطفال الرضع يزداد مع العمر ليصل إلى (56%) في الفئة العمرية 9-11 شهراً، وبعد ذلك ينخفض مستوى فقر الدم ليصل إلى 22% بين الأطفال في الفئة 48 - 59 شهراً.

وتتساوى المعدلات بين الأولاد والبنات (الجدول 3.8)، وتوجد تباينات جوهرية في معدلات فقر الدم بين الأطفال حسب تعليم الأم ومستوى الرفاه. فمعدل فقر الدم أعلى بين أطفال الأمهات غير المتعلّمات منه بين أطفال الأمهات اللاتي تعليمهن ثانوي أو أعلى من الثانوي (49% مقابل 30%)، ويعود معظم هذه الاختلافات إلى فقر الدم الخفيف. وبشكل عام، فإن الأطفال المقيمين في المناطق الريفية لديهم مستويات فقر دم أعلى من المناطق الحضرية (40% مقابل 33%)

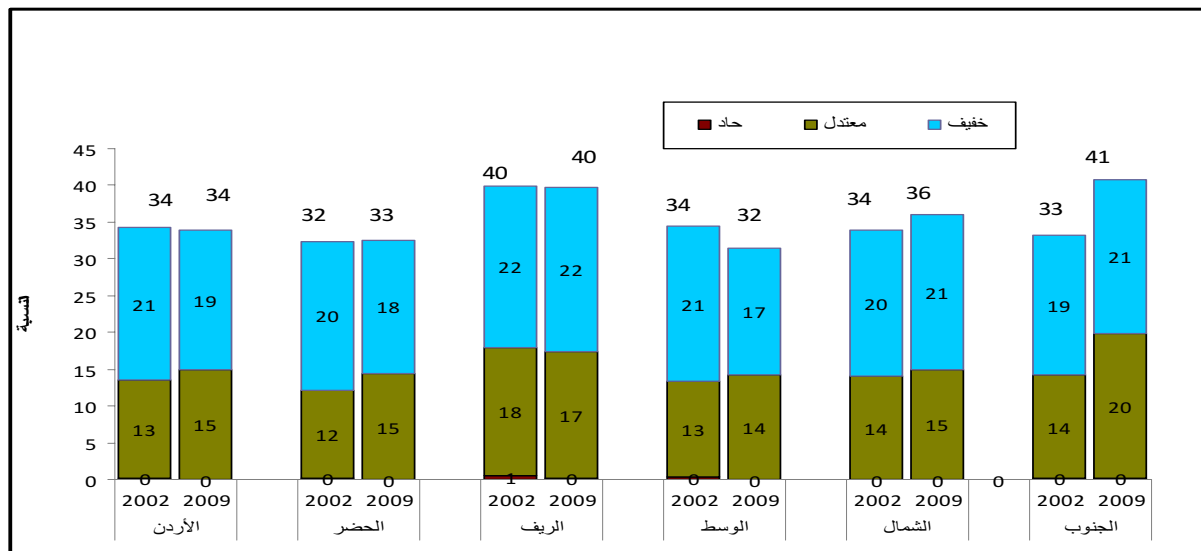
جدول 3.8 نسبة الأطفال الذين أعمارهم 6-59 شهراً المصنفين بأن لديهم فقر دم حسب الخصائص الأساسية، الأردن 2009					
نسبة الأطفال الذين لديهم فقر دم					
الخصائص الأساسية	خفيف (10.0 - 10.9)	معتدل (7.0 - 9.9)	حاد (أقل من 7.0)	أي فقر دم	عدد الأطفال
نسبة الأطفال الذين لديهم فقر دم (غرام / ديسي لتر) (غرام / ديسي لتر)					
عمر الطفل بالأشهر					
8 - 6	23.3	26.8	0.0	50.0	180
11 - 9	24.2	31.4	0.1	55.6	219
17 - 12	26.7	26.0	0.1	52.7	443
23 - 18	21.9	21.1	0.0	43.0	387
35 - 24	15.8	12.5	0.0	28.3	813
47 - 36	15.0	9.4	0.0	24.4	723
59 - 48	17.0	5.3	0.0	22.3	688
الجنس					
ذكر	18.9	14.9	0.0	33.8	1,811
انثى	18.9	15.2	0.0	34.1	1,643
مكان الإقامة					
الحضر	18.1	14.5	0.0	32.6	2,835
الريف	22.4	17.3	0.1	39.8	619
المحافظات					
العاصمة	16.7	15.0	0.0	31.8	1,161
البلقاء	21.8	17.4	0.0	39.2	225
الزرقاء	16.2	12.2	0.0	28.4	513
مادبا	17.1	7.3	0.0	24.3	78
اربد	21.8	16.5	0.0	38.3	740
المفرق	17.1	9.8	0.0	26.9	172
جرش	23.5	12.6	0.0	36.1	125
عجلون	20.8	15.0	0.0	35.8	86
الكرك	23.0	22.0	0.3	45.3	155
الطفيلة	18.0	19.4	0.0	37.5	57
معان	23.6	18.8	0.4	42.8	69
العقبة	15.8	16.1	0.3	32.2	74
الإقليم					
الوسط	17.2	14.3	0.0	31.4	1,977
الشمال	21.2	14.9	0.0	36.1	1,123
الجنوب	20.8	19.7	0.2	40.8	354
منطقة البادية					
البادية	22.8	15.4	0.1	38.4	343
غير البادية	18.4	15.0	0.0	33.4	3,111
المستوى التعليمي للأم⁽¹⁾					
غير متعلمة	20.7	28.8	0.0	49.4	76
ابتدائي	17.0	20.7	0.2	37.9	208
إعدادي	18.5	16.7	0.0	35.2	540
ثانوي	19.8	15.3	0.0	35.1	1,569
أعلى من الثانوي	17.7	12.0	0.0	29.7	1,039
شرائح الرفاه					
الأدنى	21.7	20.7	0.1	42.5	845
الثاني	21.6	15.2	0.0	36.8	932
الوسط	17.1	14.4	0.0	31.5	682
الرابع	17.4	11.9	0.0	29.3	646
الأعلى	10.6	8.2	0.0	18.9	349
حالة مقابلة الأمهات					
تم مقابلاتهن	19.0	15.0	0.0	33.9	3,400
لم تتم مقابلاتهن ولكن كن في الأسرة	*	*	*	*	32
لم يتم مقابلاتهن ولكن لم يكن في الأسرة ⁽²⁾	*	*	*	*	23
المجموع	18.9	15.0	0.0	33.9	3,454

ملاحظة: يستند الجدول إلى الأطفال الموجودين في الأسرة في الليلة السابقة قبل المقابلة. تم تعديل مستويات انتشار فقر الدم حسب الارتفاعات باستخدام معادلة CDC (1998). ويعبر عن فقر الدم بـ غرام / ديسي لتر
 * استندت الأرقام على أقل من 25 حالة غير موزونة وبناءً عليه تم إهمالها
 (1) السيدات اللاتي لم تتم مقابلاتهن، تم أخذ المعلومات من استمارة الأسرة، وتم استثناء الأطفال للأمهات اللاتي لم يسجلن في سجل الأسرة.
 (2) تشمل الأطفال الذين كانت أمهاتهم متوفيات.

ويميل الأطفال في إقليم الجنوب (41%) للإصابة بفقر الدم بشكل أكبر من الأطفال في إقليمي الشمال والوسط (36% و31% على التوالي). ومستوى انتشار فقر الدم هو أعلى بين الأطفال الذين يقيمون في البادية (38%) ويتباين معدل فقر الدم من 24% في محافظة مادبا إلى 43% في محافظة معان وإلى 45% في محافظة الكرك.

ويبين الشكل 4.8 أن انتشار فقر الدم لم يتغير منذ عام 2002، فقد انخفض قليلاً في إقليم الوسط (32% مقابل 34%)، بينما ارتفع قليلاً في إقليم الشمال (34% مقابل 36%)، في حين كانت الزيادة الجوهريّة في إقليم الجنوب (33% مقابل 41%).

الشكل 4.8 نسبة الأطفال الذين أعمارهم 6-59 شهراً الذين يعانون من فقر الدم حسب الإقليم خلال عامي 2002 و2009



2.3.8 انتشار فقر الدم بين النساء

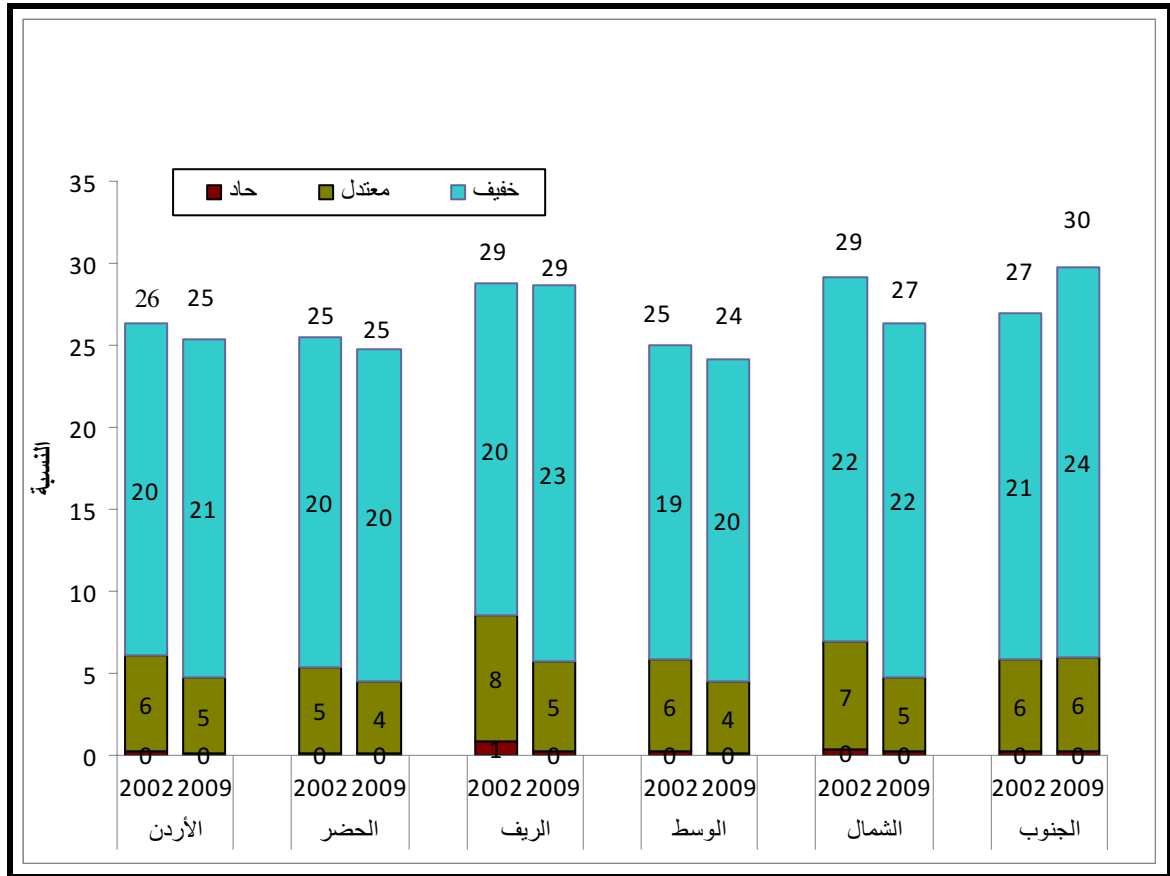
يبين الجدول 4.8 مستويات فقر الدم بين كافة السيدات اللاتي أعمارهن 15-49 سنة، ويعتبر فقر الدم شائعاً أيضاً بين النساء في الأردن. واتضح أن 25% من هؤلاء السيدات لديهن درجة ما من فقر الدم. وتعاني سيدة من كل خمس سيدات تقريباً من فقر دم معتدل (5%) في حين تعاني أربعة من بين كل خمسة سيدات من فقر دم خفيف (21%)، وإلى حد كبير لا يوجد نساء يعانين من فقر دم حاد. ويرتبط العمر بمستويات فقر الدم، وكان أعلى معدل انتشار لفقر الدم لدى السيدات اللاتي أعمارهن 40-49 سنة (32%). وكانت حالات فقر الدم أعلى بين السيدات اللاتي يقمن في المناطق الريفية مقارنة بنظيرتهن في المناطق الحضرية (29% مقابل 25%) كما أن السيدات في إقليم الجنوب (30%) يملن بشكل أكبر للإصابة بفقر الدم من السيدات المقيمات في إقليمي الشمال والوسط (27% و24% على التوالي)، ويتباين مستوى انتشار فقر الدم بين النساء من 21% في محافظة مادبا إلى 23% في محافظتي العاصمة والمفرق وإلى 35% في محافظة العقبة. كما كان لدى السيدات غير المتعلّقات مستويات أعلى من فقر الدم (32%) مقارنة بالسيدات ذوات التعليم الثانوي والأعلى (26%، 22% على التوالي). وبالإضافة إلى ذلك، كانت نسبة السيدات غير المتعلّقات المصابات بفقر الدم المعتدل أكبر. ومرتبتين من السيدات اللاتي تعلّمتن أعلى من الثانوي (10% مقابل 4%). وبين السيدات اللاتي سبق لهن الزواج لوحظ أن 30% لديهن درجة ما من فقر الدم. إذ أن حوالي 24% لديهن فقر دم خفيف و6% لديهن فقر دم معتدل (الجدول 4.8). وكما هو متوقع، فقد كانت مستويات فقر الدم تزداد مع ازدياد عدد الأطفال الذين أنجبتهن السيدة. وتبين أن سيدة واحدة من كل أربع سيدات (26%) اللاتي ليس لديهن أطفال مصابات بفقر الدم مقارنة مع حوالي سيدة من كل ثلاث سيدات (34%) اللاتي لديهن ستة أطفال أو أكثر. والغريب بعض الشيء أن النساء الحوامل والسيدات المرضعات لديهن مستويات فقر دم أقل مما هي عليه بين النساء غير الحوامل وغير المرضعات (26% و28% مقابل 31%).

جدول 4.8 نسبة السيدات اللاتي أعمارهن 15 – 49 سنة ولديهن فقر دم حسب الخصائص الأساسية، الأردن 2009					
الخصائص الأساسية	خفيف	حالة فقر الدم		أي فقر دم	عدد السيدات
		معتدل	حاد		
جميع السيدات في الأسرة					
العمر					
19 - 15	16.9	3.2	0.0	20.1	1,501
29 - 20	19.2	3.4	0.2	22.7	2,167
39 - 30	22.2	5.1	0.2	27.5	1,913
49 - 40	24.7	7.2	0.2	32.0	1,462
مكان الإقامة					
الحضر	20.2	4.4	0.1	24.7	5,830
الريف	23.0	5.4	0.3	28.7	1,212
المحافظات					
العاصمة	17.9	4.8	0.0	22.7	2,607
البلقاء	27.9	5.9	0.7	34.4	478
الزرقاء	20.5	3.0	0.0	23.5	953
مادبا	18.6	2.8	0.0	21.4	163
اربذ	22.3	4.3	0.1	26.8	1,468
المفرق	18.9	4.0	0.3	23.3	322
جرش	23.1	6.1	0.4	29.6	207
عجلون	19.4	6.2	0.5	26.1	182
الكرك	24.2	5.9	0.2	30.3	298
الطفيلة	19.5	4.2	0.3	24.0	114
معان	21.5	6.8	0.2	28.5	128
العقبة	29.0	6.0	0.0	35.0	124
الإقليم					
الوسط	19.7	4.4	0.1	24.2	4,200
الشمال	21.6	4.6	0.2	26.5	2,178
الجنوب	23.8	5.8	0.2	29.7	664
منطقة البادية					
البادية	23.9	4.8	0.3	29.0	581
غير البادية	20.4	4.6	0.1	25.1	6,462
المستوى التعليمي ¹					
غير متعلمة	21.6	10.2	0.6	32.3	172
ابتدائي	19.9	6.1	0.9	26.9	421
إعدادي	22.5	6.3	0.1	28.8	1,190
ثانوي	21.8	3.8	0.1	25.6	3,056
أعلى من الثانوي	18.2	4.1	0.1	22.4	2,204
شرائح الرفاه					
الأدنى	23.8	5.8	0.1	29.7	1,274
الثاني	22.6	7.2	0.4	30.2	1,459
الوسط	21.4	3.3	0.1	24.7	1,365
الرابع	21.8	2.7	0.1	24.6	1,398
الأعلى	14.6	4.1	0.0	18.6	1,547
المجموع	20.7	4.6	0.1	25.4	7,043
السيدات اللاتي سبق لهن الزواج وتمت مقابلتهن ²					
المواليد أحياء					
لا يوجد أطفال	20.9	5.0	0.0	25.9	416
1	24.6	2.9	0.1	27.6	504
3-2	23.0	5.1	0.0	28.1	1,287
5-4	24.7	5.6	0.2	30.5	1,245
+6	26.1	7.7	0.4	34.1	1,018
حالة الحمل / الرضاعة					
حامل	15.9	9.0	0.5	25.5	511
ترضع	25.3	3.0	0.0	28.3	884
لا لأي منهما	25.2	5.7	0.1	31.1	3,074
استخدام اللولب					
نعم	29.0	4.7	0.3	34.0	1,018
لا	22.7	5.8	0.1	28.7	3,451
حالة التدخين					
تدخن	22.5	4.4	0.0	26.9	537
لا تدخن	24.4	5.7	0.2	30.3	3,930
المجموع	24.1	5.6	0.2	29.9	4,469
ملاحظة: يستند الجدول إلى الأطفال الموجودين في الأسرة في الليلة السابقة للمقابلة.					
تم تعديل مستوى انتشار فقر الدم حسب حالة الارتقاعات باستخدام معادلة CDC (1998). 9.9 – 7.0 dl/g فقر دم معتدل، السيدات الحوامل اللاتي لديهن مستوى 10.0 – 10.9 dl/g والسيدات غير الحوامل اللاتي لديهن 10.0 – 11.9 dl/g فقر دم خفيف.					
(1) للسيدات اللاتي لم تتم مقابلتهن، تم اخذ المعلومات من استمارة الأسرة.					
(2) تم تحديد مستوى انتشار فقر الدم حسب حالة التدخين باستخدام معادلة CDC (1998).					

ملاحظة: يستند الجدول إلى الأطفال الموجودين في الأسرة في الليلة السابقة للمقابلة.
تم تعديل مستوى انتشار فقر الدم حسب حالة الارتفاعات باستخدام معادلة CDC (1998).
السيدات اللاتي لديهن أقل من 7.0 dl/g من الهيموجلوبين لديهن فقر دم حاد، السيدات اللاتي لديهن 7.0 – 9.9 dl/g فقر دم معتدل، السيدات الحوامل اللاتي لديهن مستوى 10.0 – 10.9 dl/g والسيدات غير الحوامل اللاتي لديهن 10.0 – 11.9 dl/g فقر دم خفيف.
(1) للسيدات اللاتي لم تتم مقابلتهن، تم اخذ المعلومات من استمارة الأسرة.
(2) تم تحديد مستوى انتشار فقر الدم حسب حالة التدخين باستخدام معادلة CDC (1998).

ويبين الشكل 5.8 أن انتشار فقر الدم بين النساء لم يتغير منذ عام 2002 على المستوى الوطني أو في إقليم الوسط، ومع ذلك فقد انخفضت نسبة فقر الدم بشكل طفيف في إقليم الشمال (29% مقابل 26%)، بينما زادت النسبة قليلاً في إقليم الجنوب (من 27% إلى 30%).

الشكل 5.8 نسبة السيدات اللاتي أعمارهن 15 - 49 سنة اللاتي يعانين من فقر الدم حسب الإقليم خلال عامي 2002 و2009



الفصل التاسع

وفيات الرضع والأطفال

يعرض هذا الفصل تقديرات مستويات واتجاهات وتباينات وفيات الأطفال حديثي الولادة ووفيات ما بعد حديثي الولادة ووفيات الطفولة، بالإضافة إلى وفيات ما حول الولادة. وهذه المعلومات مهمة لأمرين هما: رصد وتقييم البرامج الصحية الراهنة، ولصياغة السياسات المستقبلية. وينظر إلى مستويات وفيات الرضع والأطفال كمؤشرات أساسية للوضع الاجتماعي — الاقتصادي ونوعية الحياة. وتحسب معدلات وفيات الرضع والأطفال من المعلومات التي تم جمعها في الجزء الخاص بتاريخ الإنجاب في استمارة السيدة المؤهلة. ويبدأ فصل تاريخ الإنجاب بأسئلة حول تجربة السيدة الإنجابية (عدد الأبناء والبنات الذين يعيشون مع الأم، وعدد الأبناء والبنات الذين لا يعيشون مع الأم، وعدد الأبناء والبنات الذين توفوا). يلي هذه الأسئلة أسئلة استرجاعية حول تاريخ الإنجاب للسيدة، الذي فيه سئلت كل مستجيبة لتعطي معلومات عن كل موالدها الذين أنجبتهم بدءاً من المولود الأول. ولكل مولود تم أخذ بيانات عن عمر وجنس، تاريخ الميلاد بالشهر والسنة، حالة البقاء على قيد الحياة، والعمر الحالي، أو العمر وقت الوفاة إذا كان المولود متوفى. وتم استخدام هذه المعلومات مباشرة لتقدير معدلات وفيات الرضع والأطفال التالية:

وفيات حديثي الولادة احتمال الوفاة خلال الشهر الأول من العمر.

وفيات ما بعد حديثي الولادة احتمال الوفاة بعد الشهر الأول من العمر وقبل إتمام السنة الأولى من العمر (الفرق بين معدلي وفيات الرضع ووفيات حديثي الولادة).

وفيات الرضع (1q0) احتمال الوفاة قبل إتمام السنة الأولى من العمر.

وفيات الطفولة (4q1) احتمال الوفاة بين السنة الأولى من العمر وقبل بلوغ سن الخامسة.

وفيات الأطفال دون الخامسة (5q0) احتمال الوفاة قبل بلوغ السنة الخامسة من العمر.

وجميع هذه المعدلات محسوبة لكل ألف من المواليد أحياء باستثناء وفيات الطفولة، حيث يعبر عنها لكل ألف من المواليد الباقين على قيد الحياة حتى الـ 12 شهراً من العمر.

تعتمد مصداقية بيانات الوفيات على الاختلافات في التقديرات، وإلى أخطاء غير المعاينة. (الاختلافات في المعاينة أو أخطاء المعاينة موضحة في الملحق B). وتعتمد أخطاء غير المعاينة على تذكر السيدات للأطفال الذين توفوا وعلى الفروقات الجوهرية في تواريخ الإنجاب للأطفال الذين على قيد الحياة والذين توفوا وعلى إعطاء الأعمار الصحيحة وقت الوفاة. وبينت نتائج مسح سابقة بعض التراكم للعمر وقت الوفاة عند العمر 12 شهراً بالضبط أو عند سنة واحدة. وعلى افتراض أنه قد تم الإدلاء عن العمر وقت الوفاة بالأشهر الكاملة أو السنوات الكاملة، فإنه قد تم تصنيف الوفيات عند العمر 12 شهراً على أنها وفيات أطفال وليست وفيات أطفال رضع. وفي الحقيقة، فقد تكون بعض هذه الوفيات قد تمت قبل عيد الميلاد الأول، وبذلك يشكل تصنيفها كوفيات طفولة تحيزاً سلبياً يؤثر على تقديرات وفيات الأطفال الرضع، وتحيزاً إيجابياً في تقديرات وفيات الأطفال. ويبين توزيع الوفيات حسب العمر وقت الوفاة بالأشهر (انظر الجدول C6 في الملحق C) أنه يوجد تحيز طفيف في الإدلاء عن العمر عند سن 12 شهراً للوفيات التي تم تسجيلها خلال الفترة الأخيرة (0-4 سنوات قبل المسح)، وللوفيات خلال الفترة السابقة (5-9 سنوات قبل المسح). لذلك فإن مستويات الوفيات

الحالية (0-4 و 5-9 سنوات قبل المسح) تأثرت بشكل طفيف جداً. وعلى أية حال فإن التحيز محدود جداً، ولهذا فإنه لا ضرورة لإجراء أي تعديل.

إن النمط غير العادي في توزيع المواليد حسب سنوات تقويمية يعتبر مؤشر على حذف الأطفال أو اختفاء أعمارهم ومع ذلك، فإن الجدول C.4 في الملحق C يبين أن نسبة كل المواليد الذين تم الإبلاغ عن شهر وسنة الميلاد يعتبر مستقره عبر الوقت وهي قريبة من 100%.

إن النقص في تسجيل الوفيات عادة، يفترض أن يكون أعلى للوفيات التي حدثت في وقت مبكر جداً في سن الطفولة. ومن دراسة النسب المبينة في الجدولين C.5 و C.6، يتبين أن نسبة الوفيات بين حديثي الولادة التي تحدث في الأسبوع الأول من الولادة 71%، ونسبة الوفيات للرضع التي تحدث خلال الشهر الأول من الولادة 69%، وهما ممتثلتان تماماً ومتفقة مع النتائج في مسح السكان والصحة الأسرية 2002 (67% و 71% على التوالي). ويدل هذا على عدم وجود دليل على الحذف أو قصور في التبليغ عن العمر وقت الوفاة من شأنه أن يؤثر سلباً على جودة ونوعية معدلات وفيات الأطفال في مسح السكان والصحة الأسرية 2009.

1.9 المستويات والاتجاهات

نادراً ما يكون بالإمكان وضع مستويات موثوقة للوفيات لفترة تتجاوز 15 سنة قبل المسح. وحتى ضمن فترة الـ 15 سنة التي تم الأخذ بها هنا، فإنه يجب تفسير الاتجاهات الظاهرة في معدلات الوفيات ببعض التحفظ لأمرين هما: أولاً، في حالات التسجيل الكامل للوفيات يمكن أن يكون هناك فروق ترتبط بطول المدة قبل المسح. وثانياً، أن دقة الإدلاء بالأعمار وقت الوفاة والأعمار وقت الولادة قد تتضاءل مع الزمن. وفي الأردن، فإن مستوى وفيات الأطفال منخفض نسبياً، ونتيجة لعدم الدقة البسيطة في الإدلاء عن العمر وقت الوفاة أو العمر وقت الولادة، فيمكن أن يكون لذلك تأثير جوهري على تقديرات الوفيات. ولذلك، وبدون تقييم مفصل لنوعية بيانات تواريخ الولادة (والتي لم يتم إجراؤها في هذا التقرير) فإنه يجب أن تتم الاستنتاجات المتعلقة بالتغيرات بكل حذر.

جدول 1.9 معدلات وفيات حديثي الولادة، ما بعد حديثي الولادة، الرضع، الأطفال ووفيات الأطفال دون الخامسة من العمر لفترات زمنية خمسية سابقة للمسح، الأردن 2009				
السنوات السابقة للمسح	وفيات حديثي الولادة	وفيات ما بعد حديثي الولادة ⁽¹⁾	وفيات الرضع	وفيات الأطفال دون الخامسة من العمر
4-0	15	8	23	5
9-5	22	7	29	5
14-10	15	8	23	5

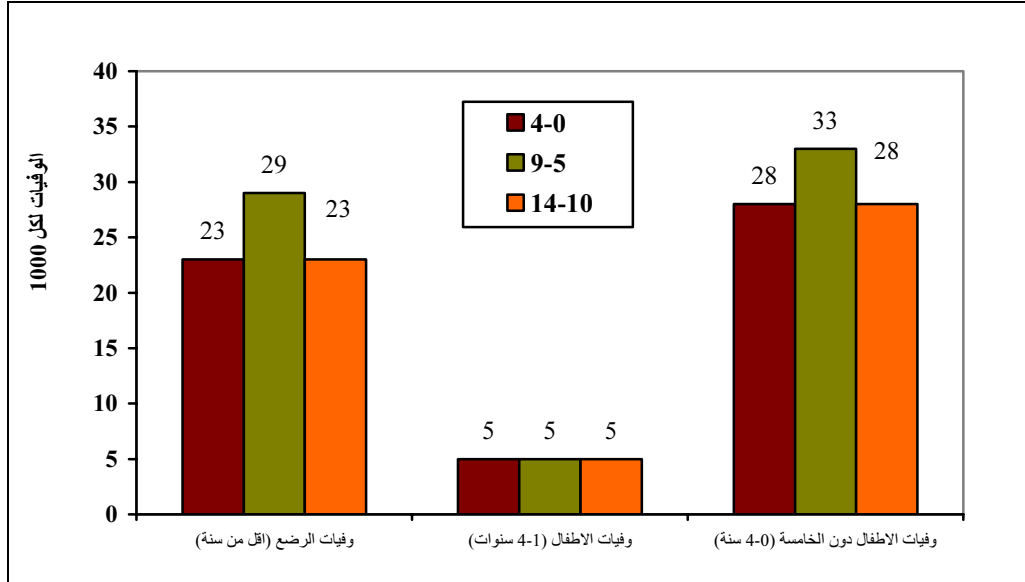
(1): تحسب على أساس الفرق بين معدلات الرضع ووفيات حديثي الولادة.

ويوضح الجدول 1.9 معدلات وفيات حديثي الولادة، وفيات ما بعد حديثي الولادة، وفيات الرضع ووفيات الأطفال ووفيات الأطفال دون الـ 5 سنوات من العمر خلال الخمس عشرة سنة السابقة للمسح. وقد بلغ معدل وفيات الأطفال دون الخامسة من العمر

خلال الفترة 0-4 سنة التي سبقت المسح (2004-2009) 28 لكل ألف مولود حي. وتحدث أغلب الوفيات خلال السنة الأولى من العمر حيث يتضح ذلك من حقيقة أن معدل وفيات الرضع بلغ 23 لكل ألف مولود حي، في حين بلغ معدل الوفيات من السنة الأولى من العمر وحتى عيد الميلاد الخامس 5 لكل ألف طفل بقي على قيد الحياة حتى عيد ميلاده الأول. وكما هو متوقع، فإن الوفيات خلال الشهر الأول من العمر، ووفيات حديثي الولادة أعلى من وفيات ما بعد حديثي الولادة (15 بالألف مقابل 8 بالألف على التوالي)، حيث تشكل حوالي 65% من مجموع وفيات الرضع.

ويمكن استخدام النتائج الواردة في الجدول 1.9 للتعرف على الاتجاه في معدلات وفيات الأطفال المبكرة في الأردن. وتجدر الإشارة إلى أن المعدلات الواردة في الجدول 1.9 مشتقة من بيانات استرجاعية في مسح السكان والصحة الأسرية 2009. وبالتالي فهي عرضة لأخطاء الحذف أو قصور التبليغ عن تاريخ الولادة أو العمر وقت الوفاة، والتي عادة ما تكون أكثر شيوعاً للوقوعات التي تحدث في أوقات سابقة من الزمن. بالإضافة إلى ذلك فإن أخطاء المعاينة المرتبطة بتقدير معدلات وفيات الرضع والأطفال هي كبيرة جداً، والفروقات البسيطة بين تقديرين يجب أن تفسر بحذر. واستناداً إلى تقديرات مسح 2009، يبدو أن معدل وفيات الرضع ارتفع من 23 حالة وفاة لكل ألف مولود خلال الفترة 10-14 سنة قبل المسح (أي حوالي سنة 1997) إلى 29 حالة وفاة خلال الفترة 5-9 سنوات السابقة للمسح (أي حوالي سنة 2002). وقد انخفض مستوى وفيات الأطفال مؤخراً ليتساوى مع المستوى ذاته الذي لوحظ خلال الفترة 10-14 سنة السابقة للمسح (23 حالة وفاة لكل ألف) (الشكل 1.9)، وخلال الفترة ذاتها، فقد بقيت معدلات وفيات الأطفال هي نفسها.

الشكل 1.9 اتجاهات وفيات الأطفال والأطفال الرضع حسب فترات زمنية خمسية، الأردن 2009

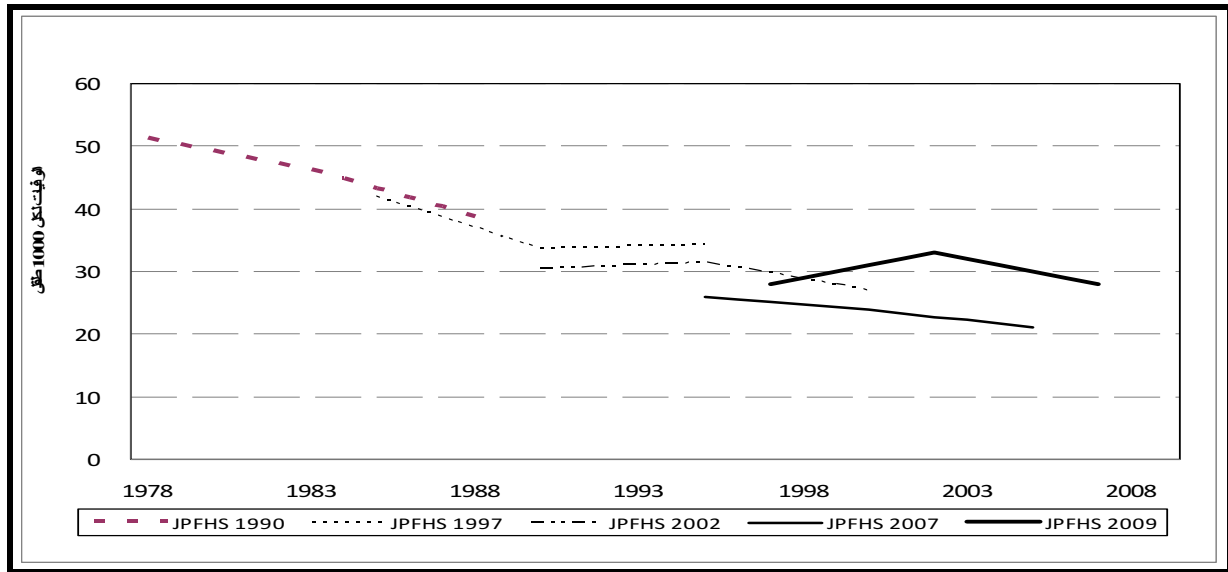


وبناءً على ذلك، فقد اتبعت معدلات وفيات الأطفال دون الخامسة من العمر نفس اتجاه معدلات وفيات الرضع. أولاً، هنالك زيادة من 28 إلى 33 حالة وفاة لكل ألف، ثم انخفضت لتعود إلى 28 حالة وفاة لكل ألف طفل. ومن الصعب الاستنتاج فيما إذا كانت الزيادة في معدلات الوفيات تبعها انخفاض في هذه المعدلات خلال السنوات الـ 15 سنة السابقة هو حقيقي أو ببساطة بسبب جودة البيانات أو اختلاف العينات. ومع ذلك، فيبدو أن وفيات الأطفال بقيت هي نفسها على الصعيد العالمي منذ نهاية عقد التسعينات حتى الآن.

وهنالك مدخل للنظر في اتجاهات مستويات الوفيات يستلزم المقارنة لهذه التقديرات من مسوح تم تنفيذها في فترات زمنية مختلفة. فإن النتائج من مسوح السكان والصحة الأسرية الخمسة (التي تم تنفيذها في السنوات 1990، 1997، 2002، 2007 و 2009) قد أظهرت وجود انخفاض في معدلات وفيات الأطفال دون سن الخامسة من العمر خلال الـ 20 سنة الماضية (الشكل 2.9). واستناداً إلى مسح 2007، فقد انخفض معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة من العمر من 27 حالة وفاة لكل ألف طفل في عام 2002 إلى 21 في عام 2007. وبالتالي فإن المقارنة مع نتائج عام 2007، يظهر المسح الحالي (2009) زيادة هامة (كبيرة) في معدل وفيات الأطفال دون الخامسة (من 21 إلى 28 حالة وفاة لكل ألف). إن فترات الثقة ذات العلاقة بتقديرات المعدلات لسنتي 2007 و 2009 متقاطعة

(متداخلة)¹ ولذلك يجب أخذ الحذر بالاعتبار عند استخلاص النتائج. ويمكن أن يعود سبب عدم الاتساق بين نتائج مسح 2007 و2009 أيضاً إلى نتيجة انخفاض تقدير معدل وفيات الرضع والأطفال في مسح 2007. فإن إجراء مزيد من التحليل ضروري لتحديد ما إذا كان تقدير مستويات الوفيات في عام 2007 أقل من الواقع وما إذا كانت الزيادة في مستوى الوفيات التي كشف عنها المسح الحالي حوالي عام 2001 حقيقياً. وإذا كانت مستويات الوفيات في عام 2007 أقل من الواقع، ثم أن معدلات وفيات الأطفال أقل من 5 سنوات لم تتغير منذ مسح 2002 (27 حالة وفاة لكل ألف مقابل 28 بالألف عام 2009).

الشكل 2.9 اتجاهات وفيات الأطفال أقل من 5 سنوات، 1990 - 2009



2.9 تباينات معدلات وفيات الرضع والأطفال حسب الخصائص الاجتماعية والاقتصادية

يبين الجدول 2.9 التباينات في وفيات الأطفال حسب مكان الإقامة والاقليم والمستوى التعليمي للأُم ومستوى الرفاه للأسرة. وقد تم استخدام فترة 10 سنوات (للفترة 2000 - 2009 تقريباً) لحساب تقديرات الوفيات للحصول على عدد كاف من الحالات في كل فئة. لضمان تقديرات إحصائية موثوقة لمعدل وفيات الأطفال للمجموعات السكانية الفرعية.

إن مستويات وفيات الأطفال في المناطق الحضرية أعلى وباستمرار من تلك التي في المناطق الريفية. إن معدل وفيات حديثي الولادة خلال فترة الـ 10 سنوات التي سبقت المسح بلغ 20 حالة وفاة لكل ألف مولود حي في المناطق الحضرية بالمقارنة مع 13 حالة وفاة لكل ألف مولود حي في المناطق الريفية. أما معدل وفيات الأطفال أقل من 5 سنوات خلال الفترة ذاتها فقد بلغ 32 حالة وفاة لكل 1000 مولود حي في المناطق الحضرية و24 حالة وفاة لكل ألف مولود حي في المناطق الريفية. وقد لوحظ نمط مماثل لوفيات ما بعد حديثي الولادة ومعدلات الأطفال في المناطق الحضرية والريفية. إن الفروقات بين معدلات وفيات الأطفال حادة حسب الاقليم، فمعدلات حديثي الولادة، والرضع والأطفال، والأطفال أقل من 5 سنوات هي في إقليم الوسط أعلى

¹ تعرض الجداول B.1 إلى B.19 في الملحق B اخطاء المعاينة في مسح السكان والصحة الأسرية 2009، وللمستوى الوطني، فقد قدر معدل وفيات الأطفال أقل من 5 سنوات بـ 28 حالة وفاة لكل ألف، بحدود ثقة 22 إلى 34. وهذا يعني انه في حدود 95% ثقة، ان القيمة الحقيقية لمعدل وفيات الأطفال أقل من 5 سنوات يمكن أن تكون ما بين 22 إلى 34 حالة وفاة لكل ألف. وفي مسح 2002 فقد قدر معدل وفيات الأطفال أقل من 5 سنوات بـ 27 حالة وفاة لكل ألف، بحدود ثقة 21 إلى 33. وبسبب أن تقديرات حدود الثقة في مسح 2002 (21-33) وفي مسح 2009 (22-34) متقاطعة (متداخلة)، فليس من الممكن الاستنتاج أنه يوجد تغيير إحصائي جوهري في مستويات وفيات الأطفال بين المسحين.

مما هي عليه في إقليمي الشمال والجنوب. فتباين معدل وفيات الأطفال أقل من 5 سنوات من 17 حالة وفاة لكل ألف طفل في محافظة الزرقاء إلى 39 حالة وفاة لكل ألف طفل في محافظتي العاصمة وجرش. ولوحظ نمط مماثل لمعدلات وفيات حديثي الولادة ووفيات الرضع. وعلى سبيل المثال، تراوح معدل وفيات الرضع من 15 حالة وفاة لكل ألف من المواليد أحياء في محافظتي الزرقاء والكرك إلى 32 حالة وفاة لكل ألف مولود حي في محافظة العاصمة. وهذه المعدلات أعلى بشكل طفيف في مناطق غير البادية مقارنة بما هي عليه في مناطق البادية.

جدول 2.9 معدلات وفيات حديثي الولادة، ما بعد حديثي الولادة، الرضع، الأطفال ووفيات الأطفال والأطفال دون الخامسة من العمر لفترة العشر سنوات السابقة للمسح حسب الخصائص الأساسية، الأردن 2009				
الخصائص الأساسية	وفيات حديثي الولادة	وفيات ما بعد حديثي الولادة (1)	وفيات الرضع	وفيات الأطفال دون الخامسة من العمر
مكان الإقامة				
الحضر	20	7	27	32
الريف	13	8	21	24
المحافظات				
العاصمة	25	7	32	39
البلقاء	18	10	28	33
الزرقاء	11	5	15	17
مادبا	16	14	30	37
اربد	12	9	21	24
المفرق	18	11	29	34
جرش	25	5	30	39
عجلون	19	7	26	30
الكرك	10	5	15	18
الطفيلة	16	7	23	25
معان	13	8	21	25
العقبة	20	2	22	29
الإقليم				
الوسط	21	7	28	33
الشمال	15	8	24	28
الجنوب	14	5	19	23
منطقة البادية				
البادية	12	6	18	21
غير البادية	19	7	27	32
المستوى التعليمي الذي تم الالتحاق به				
غير متعلمة	16	9	24	32
ابتدائي	39	10	49	52
إعدادي	25	11	37	41
ثانوي	20	7	27	32
أعلى من الثانوي	10	5	15	20
شرائح الرفاه				
الأدنى	19	13	32	36
الثاني	12	6	19	23
الوسط	18	6	24	28
الرابع	20	6	26	35
الأعلى	25	4	29	32
المجموع	19	7	26	31

(1): تحسب على أساس الفرق بين معدلات الرضع ووفيات حديثي الولادة.

وأظهرت البيانات عدم وجود علاقة واضحة بين تعليم الأم ووفيات الأطفال، فالوفيات أعلى باستمرار بين أطفال الأمهات اللاتي حصلن على التعليم الابتدائي أو الإعدادي، ما عدا في حالة وفيات الأطفال. ولجميع معدلات وفيات الطفولة المبكرة، فإن أطفال الأمهات في مستوى التعليم العالي كان مستوى وفيات الأطفال بينهم هو الأقل. وتراوح معدل وفيات الأطفال أقل من 5 سنوات من 52 حالة وفاة لكل ألف طفل بين أطفال الأمهات اللاتي التحقن بالتعليم الابتدائي إلى 20 حالة وفاة لكل ألف طفل من أطفال الأمهات اللاتي مستواهن التعليمي أعلى من التعليم الثانوي.

وتشير البيانات أيضاً إلى عدم وجود علاقة واضحة بين مستوى الرفاه للأسرة ووفيات الأطفال الرضع والأطفال دون الخامسة من العمر، حيث كان الأطفال للسيدات في شريحة الرفاه الأدنى (36 لكل ألف) وفي شريحة الرفاه الرابعة (35 لكل ألف) أكثر ميلاً للوفاة في السنوات الخمس الأولى من العمر من أطفال الأمهات في شرائح الرفاه الأخرى. ويصل المعدل إلى أدنى درجات انخفاضه في شريحة الرفاه الثانية (23 بالألف).

3.9 تباينات معدلات وفيات الرضع والأطفال حسب الخصائص الديموغرافية

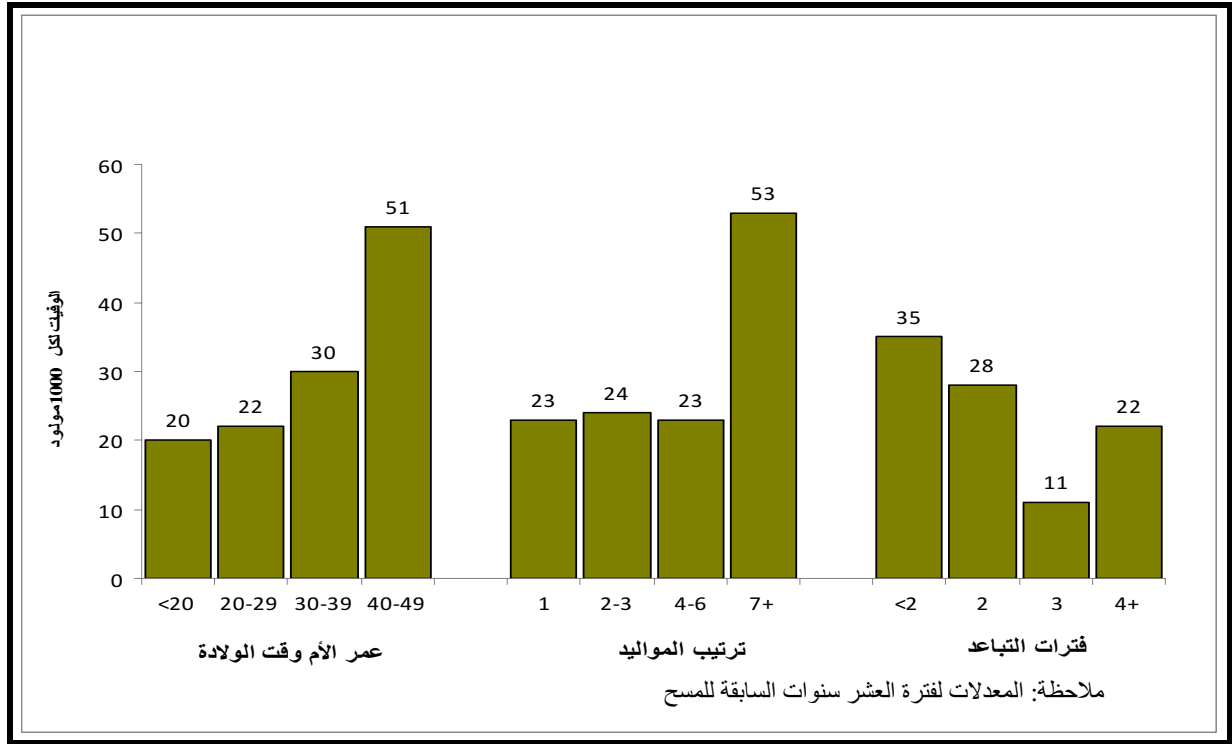
جدول 3.9 معدلات وفيات حديثي الولادة، ما بعد حديثي الولادة، الرضع، الأطفال ووفيات الأطفال دون الخامسة من العمر لفترة العشر سنوات السابقة للمسح حسب الخصائص الديموغرافية، الأردن 2009					
الخصائص الديموغرافية	وفيات حديثي الولادة	وفيات ما بعد حديثي الولادة (1)	وفيات الرضع	وفيات الأطفال	وفيات الأطفال دون الخامسة من العمر
جنس المولود					
ذكر	22	7	30	3	32
أنثى	15	7	22	7	29
عمر الأم وقت الولادة (2)					
20>	15	6	20	4	25
29-20	15	7	22	6	28
39-30	23	7	30	3	33
49-40	(41)	(11)	(51)	(0)	51
ترتيب المولود					
1	18	5	23	4	27
3-2	15	8	24	5	29
6-4	16	7	23	5	28
+7	44	9	53	5	58
فترة الولادة السابقة					
أقل من سنتين	24	11	35	6	41
خلال سنتين	22	6	28	3	32
خلال ثلاث سنوات	9	2	11	4	15
بعد 4 سنوات	14	8	22	7	29
حجم المولود (3)					
صغير/ صغير جداً	32	19	51	na	na
متوسط أو كبير	11	4	15	na	na
na: لا ينطبق					
ملاحظة: المعدلات بين الأقواس مبنية على 250-499 حالة غير موزونة لاشخاص معرضين.					
(1): تحسب على أساس الفرق بين معدلات الرضع ووفيات حديثي الولادة.					
(2): باستثناء المولود ذو الترتيب الأول.					
(3): المعدلات لفترة الخمس سنوات السابقة للمسح.					

تلعب الخصائص الديموغرافية لكل من الأم والطفل دوراً مهماً في فرص بقاء الأطفال الصغار على قيد الحياة، ويبين الجدول 3.9 معدلات وفيات الطفولة المبكرة حسب الخصائص الديموغرافية (مثل جنس الطفل، عمر الأم وقت الولادة، ترتيب المولود، طول الفترة الفاصلة بين المواليد وحجم الطفل وقت الولادة).

وأوضحت النتائج أن وفيات الطفولة كانت بين الذكور أعلى مما هي عليه بين الإناث، ما عدا وفيات الأطفال، حيث كانت المعدلات بين الإناث أعلى مما هي عليه بين الذكور. وقد كان أكبر الفروق في معدل وفيات الرضع، حيث بلغ المعدل للذكور 30 حالة وفاة لكل ألف مولود حي، ولإناث 22 حالة وفاة لكل ألف مولود في حين بلغ المعدل لوفيات الأطفال أقل من 5 سنوات لكل من الذكور والإناث 32 و29 حالة وفاة لكل ألف طفل على التوالي.

وبشكل عام، فإن معدلات وفيات الطفولة المبكرة تزداد مع الازدياد في عمر الأم وقت الولادة، فمعدل وفيات الرضع المولودين لأمهات أعمارهن 40-49 سنة أكثر من ضعف المعدل بين الأطفال المولودين لأمهات في العمر 20-29 سنة (الشكل 3.9). وهذا النمط ليس صحيحاً بالنسبة لوفيات الأطفال. فبينما الأطفال المولودين لأمهات في العمر 20-29 سنة تزداد بينهم خطر الوفاة مقارنة مع أطفال الأمهات اللاتي أعمارهن أقل من 20 سنة أو 30 سنة فأكثر وقت الولادة. وتزداد مستويات وفيات الأطفال أقل من 5 سنوات مع المواليد الذين ترتيبهم أعلى، من أدنى مستوى (27 بالألف) بين الأطفال الذين ترتيبهم الأول إلى أعلى مستوى (58 بالألف) بين الأطفال الذين ترتيبهم السابع فأعلى (الشكل 3.9).

الشكل 3.9 معدلات وفيات الأطفال الرضع حسب الخصائص الديموغرافية، الأردن 2009



وتصنف العلاقة بين معدلات وفيات الطفولة المبكرة وطول الفترات الفاصلة بينهم وبين المولود السابق على شكل حرف U. فالأطفال الذين ولدوا بعد أقل من سنتين بعد الولادة السابقة يعانون من خطر الوفاة بشكل أعلى من الأطفال الذين ولدوا في فترة 2-3 سنوات بعد الولادة السابقة. وتزداد معدلات وفيات الأطفال أقل من 5 سنوات بشكل حاد من 41 بالآلف للأطفال الذين ولدوا بعد أقل من سنتين بعد الولادة السابقة إلى 15 حالة وفاة لكل ألف للأطفال الذين ولدوا بفترة 3 سنوات بعد الولادة السابقة. وبعد ذلك أرتفع المعدل إلى 29 حالة وفاة لكل ألف للأطفال الذين ولدوا بفترة أربع سنوات فأكثر بعد الولادة السابقة.

ويرتبط وزن الأطفال وقت الولادة ارتباطاً وثيقاً مع فرص بقائهم على قيد الحياة، وخصوصاً خلال الشهر الأول من الحياة. ويتعرض الأطفال قليلو الوزن أو قليلو الوزن جداً وقت الولادة إلى ثلاثة أضعاف خطر الوفاة مقارنة مع الأطفال الذين كانت أوزانهم متوسطة أو أكبر من المتوسط. فالأطفال الذين ذكر أنهم صغار أو صغار جداً فإن 51 طفلاً من بين كل 1000 لم يعيشوا حتى إتمام السنة الأولى من العمر، مقارنة مع 15 بالآلف لذوي الأوزان المتوسطة أو الكبيرة.

4.9 وفيات ما حول الولادة

تشكل حالات فقدان الحمل التي حدثت بعد 7 أشهر كاملة من الحمل أي المواليد أموات ووفيات الأطفال أحياء خلال السبعة أيام الأولى من العمر (وفيات حديثي الولادة المبكرة) ما يسمى بوفيات ما حول الولادة. إن التمييز بين المواليد أموات ووفيات حديثي الولادة المبكرة قد يكون دقيقاً وغالباً ما يعتمد على الوجود المشاهد أو غير المشاهد لعلامات الحياة بعد الولادة. كما أن أسباب حدوث المواليد أموات ووفيات حديثي الولادة المبكرة متداخلة. إن دراسة واحداً منها فقط أو الآخر يمكن أن يشوه المستوى الحقيقي للوفيات حول الولادة. ولهذا السبب، فقد تم دمج كلا النوعين ودراستهما معاً. ويحسب معدل وفيات ما حول الولادة من

خلال قسمة العدد الاجمالي لوفيات ما حول الولادة على العدد الاجمالي لحالات الحمل التي وصلت إلى السبعة أشهر من الحمل.

جدول 4.9 عدد المواليد أموات ووفيات حديثي الولادة المبكرة، ومعدل وفيات ما حول الولادة لفترات زمنية خمسية سابقة للمسح حسب الخصائص الأساسية، الأردن 2009				
الخصائص الأساسية	عدد المواليد أموات (1)	عدد وفيات حديثي الولادة المبكرة (2)	معدلات وفيات ما حول الولادة (3)	عدد الأحمال التي استمرت 7 أشهر فأكثر
عمر الأم وقت الولادة				
20>	3	11	26	539
29-20	36	48	16	5,181
39-30	37	28	20	3,219
49-40	5	4	27	315
فترة التباعد بالأشهر للأحمال السابقة				
الحمل الأول	8	8	9	1,903
أقل من 15	9	33	28	1,504
15 - 26	32	20	22	2,406
26 - 38	9	11	14	1,351
38 - 39+	23	19	20	2,090
مكان الإقامة				
الحضر	59	75	17	7,641
الريف	22	17	24	1,613
المحافظات				
العاصمة	21	38	17	3,505
البلقاء	4	11	27	575
الزرقاء	17	5	16	1,322
مادبا	1	2	16	203
اربد	19	15	19	1,756
المفرق	8	6	30	480
جرش	3	4	23	324
عجلون	1	2	16	214
الكرك	2	3	12	365
الطفيلة	1	2	20	147
معان	3	2	26	170
العقبة	1	2	15	192
الإقليم				
الوسط	43	56	18	5,605
الشمال	31	27	21	2,775
الجنوب	7	8	17	874
منطقة البادية				
البادية	17	8	28	891
غير البادية	64	84	18	8,363
المستوى التعليمي الذي تم الالتحاق به				
غير متعلمة	3	2	28	185
ابتدائي	8	8	31	509
إعدادي	14	19	25	1,303
ثانوي	34	53	21	4,216
أعلى من الثانوي	21	9	10	3,042
شرائح الرفاه				
الأدنى	24	20	20	2,191
الثاني	24	21	21	2,195
الوسط	24	29	27	1,942
الرابع	9	19	16	1,708
الأعلى	0	2	2	1,218
المجموع	81	91	19	9,254
ملاحظة (1): المواليد أموات هي وفيات الأجنة للأحمال التي استمرت سبعة أشهر أو أكثر.				
(2): وفيات حديثي الولادة المبكرة هي الوفيات عند العمر 0-6 أيام للأطفال المولودين أحياء.				
(3): مجموع عدد المواليد أموات ووفيات حديثي الولادة المبكرة مقسوماً على عدد الأحمال التي استمرت سبعة أشهر أو أكثر معبراً عنه بالآلف.				

ويبين الجدول 4.9 عدد المواليد أموات، وعدد وفيات حديثي الولادة المبكرة، ومعدلات وفيات ما حول الولادة خلال فترة الـ 5 سنوات التي سبقت المسح. وعموماً فإن معدل وفيات ما حول الولادة يقدر بـ 19 حالة وفاة لكل ألف من الأحمال الذين بلغوا الشهر السابع من الحمل. أي بزيادة طفيفة عن المستوى الملاحظ في عام 2007 (15 حالة وفاة لكل ألف حمل). وكانت معدلات وفيات ما حول الولادة الأعلى بين الأمهات في العمر 15-19، وفي العمر 40-49 سنة (26 و27 حالة وفاة لكل ألف حمل على التوالي). وقد كانت الأحمال ذات الفترات الزمنية القصيرة الفاصلة بين الحمل والحمل السابق هي أيضاً أخطر حالة حول الولادة (28 لكل 1000 للفترة ما بين الأحمال التي تقل عن 15 شهراً). إن وفيات ما حول الولادة هي أعلى بين النساء في المناطق الريفية (24 لكل ألف) منها في المناطق الحضرية (17 لكل ألف). وقد وجد أعلى معدلات وفيات ما حول الولادة في محافظة المفرق (30 بالآلف) وفي مناطق البادية (28 بالآلف). ولا توجد علاقة واضحة بين معدلات وفيات ما حول الولادة والمستوى التعليمي للسيدات أو حسب شرائح الرفاه للأسرة.

5.9 السلوك الإنجابي ذو المخاطرة العالية

أكدت النتائج التي خلصت إليها الدراسات العلمية أن هناك علاقة قوية بين فرص الأطفال للوفاة وسلوكيات محددة للخصوبة. وعادة، فإن احتمال الوفاة في مرحلة الطفولة المبكرة هو أعلى بكثير إذا كان الأطفال مولودين للأمهات صغيرات السن جداً أو كبيرات السن جداً وقت الولادة، وإذا ولدوا بعد فترة قصيرة من الولادة السابقة أو إذا كانوا من ذوي الترتيب الأعلى بين المواليد. فالأمهات صغيرات السن يمكن أن يواجهن تجربة أحمال وولادات صعبة بسبب عدم النضج الجسماني لهن. والنساء الكبيريات يمكن أن يواجهن أيضاً تجربة المشاكل المتعلقة بالعمر أثناء الحمل والولادة. ولهذا التحليل فقد تم اعتبار الأم على أنها "صغيرة السن جداً" إذا كان عمرها أقل من 18 سنة، و"كبيرة السن جداً" إذا زاد عمرها عن 34 سنة وقت ولادة الطفل. وتعرف "الفترة الفاصلة القصيرة" بأنها الولادة التي تحدث قبل أقل من 24 شهراً بعد الولادة السابقة.

ويبين الجدول 5.9 توزيع الأطفال الذين ولدوا في السنوات الخمس الأخيرة بزيادة مخاطر الوفاة بسبب الخصائص الانجابية للأم. ويتعرض ما نسبته 58% من الأطفال المولودين خلال السنوات الخمس التي سبقت المسح للوفاة بدرجة كبيرة ممكن تجنبها من الموت. وترتفع في 36% من الحالات احتمالات الوفاة بسبب فئة خطر واحدة (عمر الأم، ترتيب المولود، أو الفترة الفاصلة بين المواليد)، وفي 21% من الحالات كانت احتمالات الوفاة لأكثر من فئة خطر واحدة. وتشتمل أكبر فئة من الأطفال المعرضين للوفاة على ذوي الترتيب المتأخر بين المواليد، وأولئك الأطفال الذين ولدوا بعد فترة فاصلة أقل من 24 شهراً. وقد ولد 6% من الأطفال بعد فترة فاصلة تقل عن 24 شهراً وكان ترتيب المولود أعلى من الثالث. ويبين الجدول 5.9 أيضاً نسبة خطر الموت للمواليد خلال السنوات الخمس السابقة للمسح من خلال مقارنة نسبة المتوفين في كل من فئات الخطر إلى نسبة الوفيات بين الأطفال خارج فئات الخطر. ويبين العمود الثاني في الجدول 5.9 نسبة الخطر للمواليد خلال السنوات الخمس السابقة للمسح (مثال: نسبة النسبة المئوية للمتوفين في كل من فئات الخطر إلى النسبة المئوية للمتوفين خارج فئات الخطر). وتعتبر أكثر العوامل سلبية هي الفترات الزمنية القصيرة بين المواليد، وترتيب المولود أكبر من ثلاثة. فالأطفال الذين ولدوا قبل 24 شهراً بعد الولادة السابقة، والأطفال المولودون للأمهات لديهن ثلاثة أطفال أو أكثر (2.6 أكثر و1.5 أكثر على التوالي) هن أكثر ميلاً للوفاة بين الأطفال في فئات المخاطر الأخرى.

كما أن الجمع بين عمر الأم التي تنجب في سن متقدمة والطفل الذي ترتيبه أعلى من ثلاثة وبعد فترة أقل من 24 شهر بعد الولادة السابقة، يعتبر من العوامل السلبية لبقاء الطفل على قيد الحياة (نسبة الخطورة 3.0) كما هو الحال في الجمع بين الفترات الزمنية القصيرة والترتيب العالي للمولود (2.8 مره).

ويظهر العمود الأخير في الجدول 5.9 تجربة احتمال ولادات عالية المخاطر بين النساء المتزوجات حالياً ويستخدم عمر المرأة الحالي، الوقت الذي انقضى منذ الولادة السابقة، وترتيب المولود لتحديد فئات الخطر التي يمكن أن يكون فيها أي ولادة ثم الحمل به وقت المسح.

كما أن العديد من السيدات غير معرضات لخطر الحمل نتيجة استعمال وسائل منع الحمل، أو عدم قدرتهن على الحمل بعد الولادة، أو الامتناع المطول عن الممارسات الجنسية. ولكن في هذا التقرير وللتبسيط، فقد تم اعتبار السيدات المعقمات غير معرضات لأي فئة من فئات الخطر.

وعموماً، تتعرض 8 من كل 10 سيدات متزوجات (79%) لاحتمالات الحمل بطفل قد يكون أكثر عرضة إلى خطر الوفاة. وأن حوالي سيدة من بين كل ثلاث سيدات متزوجات معرضة لاحتمالات الحمل بطفل في فئة خطر عالي واحد (خاصة الترتيب العالي للمولود)، بينما نصف السيدات المتزوجات يتعرضن لاحتمالات الحمل بطفل في فئات الخطر العليا المتعددة، (وخاصة السيدات اللاتي تزيد أعمارهن عن 34 سنة وترتيب مولودهن عالي). وتوضح الأرقام في الجدول 5.9 التأثير القوي للإنجابية (عدد الأطفال الذين أنجبتهن الأم) على خطر الوفاة بين الأطفال دون سن الخامسة من العمر.

جدول 5.9 التوزيع النسبي للأطفال الذين ولدوا خلال الخمس سنوات السابقة للمسح حسب الفئة الأكثر تعرضاً لخطر الوفاة ونسبة الخطورة والتوزيع النسبي للسيدات المتزوجات حالياً حسب فئة الخطر فيما إذا كان عليهن إنجاب طفل وقت المسح، الأردن 2009			
فئة الخطر	المواليد خلال السنوات الخمس السابقة للمسح		نسبة السيدات المتزوجات حالياً (1)
	نسبة المواليد	نسبة الخطورة	
لسن في فئة الخطر العالي	20.9	1.00	15.4 a
فئة خطر محتم			
المولود الأول وعمر الأم 18 - 34	21.5	1.59	5.7
فئة خطر عالي واحد			
عمر الأم أقل من 18 سنة	1.4	1.28	0.4
عمر الأم أكبر من 34 سنة	2.0	1.01	5.8
فترة التباعد أقل من 24 شهر	16.3	2.63	9.9
ترتيب المولود أكبر من 3	16.6	1.50	13.4
المجموع الفرعي	36.2	1.97	29.5
فئة خطر عالي متعدد			
العمر أقل من 18 سنة وفترة التباعد أقل من 24 شهر ⁽²⁾	0.2	*	0.1
العمر أكبر من 34 سنة وفترة التباعد أقل من 24 شهر	0.6	1.11	0.6
العمر أكبر من 34 سنة وترتيب المولود أكبر من 3	12.4	1.62	36.4
العمر أكبر من 34 سنة وفترة تباعد أقل من 24 شهر وترتيب المولود أكبر من 3	2.0	3.00	4.1
فترة تباعد أقل من 24 شهر وترتيب المولود أكبر من 3	6.2	2.80	8.2
المجموع الفرعي	21.4	2.21	49.4
في أي فئة خطر عالي يمكن تجنبه	57.6	2.06	78.9
المجموع	100.0	na	100.0
عدد المواليد	9,173	Na	9,651
ملاحظة: نسبة الخطورة هي نسبة النسبة المئوية للمواليد الذين توفوا في فئة تعرض عالية محددة إلى النسبة المئوية للأطفال الذين توفوا خارج أي فئة تعرض عالية.			
*: الأرقام استندت على أقل من 25 حالة غير موزونة وعليه فقد تم إهمالها.			
na: لا ينطبق			
(1): تم تصنيف السيدات في فئة الخطر طبقاً للحالة التي يمكن أن يكنَّ فيها وقت ولادة طفل تم الحمل به وقت المسح: العمر الحالي أقل من 17 سنة و 3 أشهر أو أكبر من 34 سنة وشهرين، وإذا تم إنجاب المولود الأخير في فترة تقل عن 15 شهر مضت أو أن ترتيب المولود الأخير 3 أو أكبر.			
(2): يشمل الدمج فئات العمر أقل من 18 سنة وترتيب المولود أكبر من 3.			
(a): يشمل السيدات المعقمات			

Centers for Disease Control and Prevention. 1998. Recommendations to prevent and control iron deficiency in the United States. *Morbidity and Mortality Weekly Report* 47 (RR-3): 1-29. Department of Statistics [Jordan]. 2008 *Statistical Year book*. Amman, Jordan.

Department of Statistics [Jordan]. 1979. *National Fertility Survey 1976*. 2 vols. Amman, Jordan.

Department of Statistics [Jordan]. 1989. *Jordan Fertility and Family Health Survey 1983*. Amman, Jordan.

Department of Statistics [Jordan]. 2006. *Housing and Population Census 2004*. Amman, Jordan.

Department of Statistics [Jordan] and ORC Macro. 2008. *Jordan Population and Family health Survey 2007*. Calverton, Maryland, USA: Department of Statistics and ORC Macro.

Department of Statistics [Jordan] and ORC Macro. 2003. *Jordan Population and Family health Survey 2002*. Calverton, Maryland, USA: Department of Statistics and ORC Macro.

Department of Statistics [Jordan] and Macro International Inc. 1998. *Jordan Population and Family Health Survey 1997*. Calverton, Maryland: Department of Statistics and Macro International.

Rutstein, S., and K. Johnson. 2004. *The DHS wealth index*. DHS Comparative Reports No. 6. Calverton, Maryland: ORC Macro.

Zou'bi, A.A.A., S. Poedjastoeti, and M. Ayad. 1992. *Jordan Population and Family Health Survey 1990*. Columbia, Maryland, USA: Department of Statistics [Jordan], and IRD/Macro International Inc.

World Health Organization (WHO) Multicentre Growth Reference Study Group. 2006. *WHO child growth standards: Length/height-for-age, weight-for-age, weight-for-length, weight-for-height and body mass index-for-age: Methods and development*. Geneva: World H

الملحق A

تصميم العينة

1.A أهداف المسح

إن أهداف مسح السكان والصحة الأسرية 2009 هي توفير معلومات حديثة حول الخصوبة ومستويات وفيات الطفولة وتفضيلات الإنجاب والوعي والموافقة واستخدام وسائل تنظيم الأسرة، وصحة الأم والطفل، والحالة التغذوية للأم والطفل. وقد اعتبرت كافة السيدات اللاتي سبق لهن الزواج ممن أعمارهن 15-49 سنة واللاتي أمضين الليلة السابقة للمقابلة ضمن الأسر المختارة مؤهلات للمسح. وقد تم تصميم عينة المسح لتوفير نتائج ممثلة على المستوى الوطني، والحضر والريف والإقليم، ومناطق البادية وغير البادية وكذلك على مستوى المحافظات الإثني عشر.

2.A إطار المسح

ينقسم الأردن إدارياً إلى 12 محافظة، وكل محافظة تنقسم إلى ألوية وكل لواء إلى أفضية وكل قضاء إلى تجمعات سكانية وكل تجمع سكاني إلى مناطق، وكل منطقة إلى وحدات. بالإضافة إلى هذه التقسيمات الإدارية، تم خلال التعداد العام للسكان والمساكن 2004 تقسيم كل وحدة إلى مناطق ملائمة يدعى كل منها بلوك تعدادي. كما تم إنشاء ملف إلكتروني يتضمن قائمه بكافة بلوكات التعداد. وتحتوي هذه القائمة على معلومات خاصة بالتعداد عن الأسر والسكان والمواقع الجغرافية والخصائص الاقتصادية والاجتماعية لكل بلوك. وبناء على هذه القائمة، فقد تم إعادة تجميع بلوكات التعداد في مجموعات لتشكيل وحدة إحصائية ذات حجم معتدل (30 أسره أو أكثر) تسمى عنقوداً والذي يمكن استخدامه على نطاق واسع في المسوح المختلفة.

وقد تم سحب عينة مسح السكان والصحة الأسرية 2009 من إطار وحدات العناقيد الذي وفرته دائرة الإحصاءات العامة. ويستثني الإطار السكان الذين يسكنون في المناطق النائية (ومعظمهم بدو)، وكذلك الذين يعيشون في المساكن الجماعية كالفنادق والمستشفيات ومخيمات العمل والسجون وما شابه ذلك. ويبين الجدول 1.A توزيع العناقيد ومتوسط حجمها حسب المحافظة والحضر والريف.

جدول 1A توزيع العناقيد حسب المحافظة ومكان الاقامه						
المحافظة	عدد العناقيد			متوسط حجم العنقود		
	الحضر	الريف	المجموع	الحضر	الريف	المجموع
العاصمة	4,657	329	4,986	77	61	76
البلقاء	549	248	797	82	68	77
الزرقاء	1,875	128	2,003	72	51	71
مأدبا	234	112	346	70	56	65
إربد	1,931	422	2,353	71	66	70
المفرق	224	353	577	72	63	67
جرش	217	142	359	75	66	72
عجلون	222	80	302	71	59	68
الكرك	176	373	549	66	64	65
الطفيلة	152	61	213	63	56	61
معان	133	121	254	64	55	60
العقبة	249	38	287	62	57	62
المجموع	10,619	2,407	13,025	74	62	72

المصدر: التعداد العام للسكان والمساكن 2004

وفي الأردن هنالك ما مجموعه 13025 عنقود. أما متوسط حجم العنقود فهو 72، وبلغ 74 أسرة في المناطق الحضرية و62 أسرة في المناطق الريفية. وقد تم اختيار عينة حجمها 16 أسرة لكل عنقود في مسح السكان والصحة الأسرية 2009. ويبين الجدول 2.A والجدول 3.A توزيع أفراد الأسر وعدد الأسر حسب المحافظات ومكان الإقامة في الحضر والريف. وفي الأردن، فإن 83% من السكان يعيشون في المناطق الحضرية (التجمع السكاني الذي يضم 5000 نسمة أو أكثر) وتمثل 84% من الأسر حسب إطار العينة. وقد تم تعديل توزيع الحضر والريف حسب تعداد عام 2004.

جدول 2A توزيع السكان حسب المحافظات ومكان الإقامة					
المحافظة	أفراد الأسرة		النسبة		
	الحضر	الريف	المجموع	الحضر	
العاصمة	1,790,064	115,035	1,905,099	0.940	0.380
البلقاء	247,080	94,800	341,880	0.723	0.068
الزرقاء	717,841	34,924	752,765	0.954	0.150
مادبا	91,760	37,347	129,107	0.711	0.026
إربد	757,960	158,787	916,747	0.827	0.183
المفرق	95,077	140,274	235,351	0.404	0.047
جرش	95,371	57,242	152,613	0.625	0.030
عجلون	89,954	28,834	118,788	0.757	0.024
الكرك	65,553	135,199	200,752	0.327	0.040
الطفيلة	53,616	20,482	74,098	0.724	0.015
معان	49,618	40,340	89,958	0.552	0.018
العقبة	81,467	13,622	95,089	0.857	0.019
المجموع	4,135,361	876,886	5,012,247	0.825	1.000
المصدر: التعداد العام للسكان والمساكن 2004					

جدول 3A توزيع الأسر حسب المحافظات ومكان الإقامة					
المحافظة	أفراد الأسرة		النسبة		
	الحضر	الريف	المجموع	الحضر	
العاصمة	357,977	19,980	377,957	0.947	0.404
البلقاء	44,805	16,827	61,632	0.727	0.066
الزرقاء	135,770	6,578	142,348	0.954	0.152
مادبا	16,344	6,245	22,589	0.724	0.024
إربد	137,550	27,668	165,218	0.833	0.177
المفرق	16,234	22,150	38,384	0.423	0.041
جرش	16,352	9,351	25,703	0.636	0.027
عجلون	15,733	4,698	20,431	0.770	0.022
الكرك	11,541	23,993	35,534	0.325	0.038
الطفيلة	9,566	3,437	13,003	0.736	0.014
معان	8,529	6,609	15,138	0.563	0.016
العقبة	15,510	2,173	17,683	0.877	0.019
المجموع	785,911	149,709	935,620	0.840	1.000
المصدر: التعداد العام للسكان والمساكن 2004					

3.A تخصيص واختيار العينة

إن عينة مسح السكان والصحة الأسرية 2009 هي نفس العينة الطباقية التي استخدمت في مسح 2007، والتي تم إختيارها على مرحلتين من إطار التعداد العام للسكان والمساكن 2004. وتم توزيع هذه الوحدات طبقياً في كل محافظة إلى حضر وريف. وتشكل المناطق الريفية لكل محافظة طبقة مفردة. في حين تشكل المناطق الحضرية لكل

محافظة طبقة مفردة إذا لم يكن في المحافظة مدناً عدد سكانها 100000 نسمة أو أكثر، وإلا فإنه يتم توزيع المناطق الحضرية إلى طبقات أكثر بطريقة ما تشكل فيها كل مدينة عدد سكانها 100000 أو أكثر طبقة مفردة. بينما تشكل بقية المناطق الحضرية مجتمعة طبقة واحدة. وعليه، فإن عدد طبقات الحضر في المحافظة يعتمد على عدد المدن التي يبلغ سكان الواحدة فيها 100000 نسمة أو أكثر. وفي ثلاث محافظات، هنالك مدن يبلغ عدد سكان الواحدة فيها 100000 نسمة أو أكثر وهي العاصمة والزرقاء وإربد. وقد تم تكوين ما مجموعه 30 طبقة. وتم إختيار العينات بشكل مستقل ضمن كل طبقة عن طريق سحب العينة على مرحلتين. وفي المرحلة الأولى تم إختيار العينة باستخدام أسلوب الاحتمالية المتناسب مع الحجم، كما تم توزيع الطبقات بشكل ضمني إلى طبقات داخلية والتخصص النسبي على أدنى مستوى من المستويات الإدارية. وتم ذلك عن طريق فرز العناقيد ضمن كل طبقة حسب المستويات الإدارية ومن ثم حسب خصائصها الاجتماعية والاقتصادية.

وفي المرحلة الأولى، تم إختيار 890 عنقوداً بإسلوب الاحتمالية المتناسب مع حجم العنقود وباختيار مستقل في كل طبقة. وقد اعتبر حجم العنقود هو عدد الأسر التي تسكن في العنقود المبيّن في إطار العينة. كما تم تصميم توزيع العينة بحيث أخذ بعين الاعتبار مستوى المحافظة، فالعينة المثالية توزع 10000 مقابلة مكتملة مع السيدات متناسب لكل طبقة معاينة حسب حجم الطبقة نفسها. ولكن التوزيع النسبي يخصص حجماً صغيراً للعينة لمحافظة معينة (الطفيلة، معان، العقبة والتي يكون فيها أقل من 200 مقابلة مكتملة في كل منها).

وتبين المسوح الديموغرافية والصحية في دول أخرى أنه للحصول على دقة معقولة لمعظم المؤشرات على المستوى الإقليمي، فإننا نحتاج على الأقل إلى 800 مقابلة مكتملة مع السيدات في الفئة العمرية 15-49 سنة، وهذا يعني أن التوزيع النسبي حسب الحجم لا يمكن أن يحقق عنصر الدقة المطلوب للمحافظات الصغيرة. ولضمان أن تكون دقة المسح قابلة للمقارنة بين المحافظات، فقد تقرر استخدام توزيع ذي حجم متساو مع إجراء بعض التعديلات بالنسبة لمحافظات العاصمة والزرقاء وإربد كونها تمثل 38% و15%، و18% على التوالي من سكان المملكة. وبعد توزيع العينة حسب المحافظات، تم توزيع العينات بحيث تتناسب مع كل طبقة من طبقات العينة ضمن كل محافظة. ويبين الجدول 4.A توزيع العينة حسب المحافظة وحسب المناطق الحضرية والريفية في كل محافظة وكذلك التوزيع المتناسب مع الحجم.

جدول 4A توزيع العينة للمقابلات المكتملة للسيدات حسب المحافظات ومكان الاقامة						
المحافظة	التوزيع المتناسب مع الحجم			التوزيع النهائي		
	الحضر	الريف	المجموع	الحضر	الريف	المجموع
العاصمة	3,571	230	3,801	977	68	1,045
البلقاء	493	189	682	591	227	818
الزرقاء	1,432	70	1,502	807	46	853
مأدبا	183	75	258	580	238	818
إربد	1,512	317	1,829	693	160	853
المفرق	190	280	470	330	488	818
جرش	190	114	304	511	307	818
عجلون	179	58	237	624	194	818
الكرك	131	270	401	273	545	818
الطفيلة	107	41	148	591	227	818
معان	99	80	179	455	363	818
العقبة	163	27	190	704	113	818
المجموع	8,250	1,750	10,000	7,136	2,976	10,112

يبين الجدول 5.A توزيع عينة الأسر والعناقيد التي يتم إختيارها في المناطق الحضرية والريفية في كل محافظة استناداً إلى التوزيع النهائي للعينة الوارد في الجدول 4.A. وقد تم الحصول على المقاييس من نتائج مسح السكان والصحة الأسرية 2002 لاستخدامها كأساس في تحويل عدد المقابلات المكتملة للسيدات إلى عدد الأسر ومن ثم إلى عدد العناقيد. حيث تم اختيار 16 أسرة لكل عنقود، وقد افترض أن يكون معدل استجابة الأسر 95% ومعدل استجابة المقابلة الفردية للسيدة المؤهلة 95%، وأن هناك 0.795 سيدة سبق لها الزواج في الفئة العمرية 15-49 لكل أسرة. وقد تم تعديل كل من معدل استجابة الأسر ومعدل الاستجابة الفردية للسيدات إلى الأقل مقارنة بمسح عام 2002 وذلك لإعطاء صورة تعكس التغيرات في الوضع في البلاد. فمنذ عام 2003، على سبيل المثال، دخل إلى الأردن الكثير من الوافدين كالمصريين والعراقيين للعمل، ويعيش هؤلاء السكان في مجموعات في مساكن تقليدية ويشكلون أسراً من الرجال فقط كما بين تعداد السكان والمساكن 2004.

وبعد أن تم اختيار العينة، فقد تقرر زيادة حجم عينة البادية التي تقع في إقليم الوسط. وقد تم اختيار ما مجموعه 40 عنقوداً مكملاً في محافظتي العاصمة والزرقاء: 2 عنقود في الحضر و 25 عنقوداً في الريف في محافظة العاصمة، مقابل 7 عنقود في الحضر و 6 عنقود في الريف في محافظة الزرقاء. وقد أدت الزيادة في حجم العينة إلى زيادة العدد الكلي للعناقيد ليصبح 930 عنقود موزعة بين 637 عنقود في الحضر و 293 عنقود في الريف.

جدول 5A تخصيص عينة الأسر والعناقيد حسب المحافظة ومكان الإقامة						
المحافظة	الأسر		العناقيد		المجموع	
	الحضر	الريف	المجموع	الحضر	الريف	
العاصمة	1,366	99	1,465	86	6	92
البلقاء	826	317	1,142	52	20	72
الزرقاء	1,169	70	1,240	71	4	75
مأدبا	812	330	1,142	51	21	72
إربد	1,014	225	1,240	61	14	75
المفرق	461	681	1,142	29	43	72
جرش	714	428	1,142	45	27	72
عجلون	865	277	1,142	55	17	72
الكرك	373	769	1,142	24	48	72
الطفيلة	827	316	1,142	52	20	72
معان	630	512	1,142	40	32	72
العقبة	979	164	1,142	62	10	72
المجموع	10,036	4,189	14,225	628	262	890

لقد تم قبل تنفيذ المسح الرئيسي، إجراء عملية تحديث لحصر قوائم الأسر في كافة العناقيد المختارة، وتم استخدام القوائم الناتجة المحدثّة عن ذلك إطار للعينة لاختيار عينة الأسر في المرحلة الثانية. أما في المرحلة الثانية فقد تم اختيار عدد ثابت من الأسر بلغ 16 أسرة لكل عنقود بأسلوب المعاينة الاحتمالية المنتظمة ومع وجود حجم عينة ثابت في المرحلة الثانية، فقد كان من السهولة توزيع العمل الميداني على الباحثات وكذلك سهولة مراقبة جودة العمل.

تم إعداد نماذج عمل لاختيار الأسر مع وجود أرقام الأسر المختارة مبينة بشكل واضح لكل عنقود. وقد طلب إلى الباحثة إجراء مقابلات فقط مع الأسر التي تم اختيارها مسبقاً. ولمنع حدوث أي تحيز، فقد تم إصدار تعليمات بعدم السماح بأخذ أي بديل أو إجراء أي تغيير للأسر التي تم اختيارها مسبقاً خلال المراحل التنفيذية. وقد كانت كافة السيدات اللاتي سبق لهن الزواج في الفئة العمرية 15-49 سنة، وأمضين الليلة السابقة للمقابلة لدى الأسر المختارة مؤهلات للمقابلة.

4.A احتمالية اختيار العينة وتوزيعها

تم احتساب احتماليات المعاينة بشكل مستقل لكل مرحلة من مراحل المعاينة ولكل عنقود. وقد تم استخدام الرموز التالية:

$$\begin{aligned} P_{1hi} & \text{إحتمال اختيار وحدات المعاينة في المرحلة الأولى للعنقود } i^{th} \text{ في الطبقة } h \\ P_{2hi} & \text{إحتمال اختيار وحدات المعاينة في المرحلة الثانية ضمن العنقود } i^{th} \text{ (اختيار الأسرة)} \end{aligned}$$

وعلى اعتبار أن ah تمثل عدد العناقيد المختارة في الطبقة h ، وأن M_{hi} هو عدد الأسر حسب إطار العينة في العنقود i^{th} ، وأن $\sum M_{hi}$ هو العدد الإجمالي للأسر في الطبقة، فإن إحتمال اختيار العنقود i^{th} في عينة مسح السكان والصحة الأسرية 2009 تحسب كما يلي:

$$\frac{a_h M_{hi}}{\sum M_{hi}}$$

وعلى اعتبار أن L_{hi} هو عدد الأسر المسجلة في قوائم حصر العنقود i في الطبقة h ، وأن g_{hi} هو عدد الأسر المختارة في العنقود. فإنه يتم احتساب احتمالية الاختيار في المرحلة الثانية لكل أسرة في العنقود كما يلي:

$$P_{2hi} = \frac{g_{hi}}{L_{hi}}$$

وعليه، فإن احتمالية الاختيار الكلي لكل أسرة في العنقود i للطبقة h يكون نتاج احتمالية الاختيار في المرحلتين

$$P_{hi} = P_{1hi} \times P_{2hi}$$

ولعدم وجود تخصيص غير نسبي للعينة للمحافظات المختلفة، فإنه لا بدّ من إيجاد أوزان للعينة لضمان التمثيل الحقيقي للعينة على المستوى الوطني وعلى مستوى المحافظات أيضاً. كما أن أوزان العينة لكل أسرة في العنقود i للطبقة h هو معكوس احتمالية الاختيار الكلي:

$$W_{hi} = 1/P_{hi}$$

وتم إعداد نماذج عمل تحتوي على كافة معلمات العينات وإحتماليات الاختيار وذلك لتسهيل احتساب أوزان العينات. كما تم تعديل أوزان حالات عدم استجابة الأسر وكذلك الأفراد. وعليه، فقد تم احتساب مجموعتين من الأوزان: مجموعة للأسر وأخرى للسيدة. وقد تم إظهار الفرق بين أوزان الأسر وأوزان المقابلات الفردية للسيدات بواسطة حالات عدم استجابة السيدات. كما تم وضع الأوزان النهائية بشكلها الطبيعي، وذلك ليكون العدد الإجمالي للحالات غير الموزونة مساوياً للعدد الإجمالي للحالات الموزونة على المستوى الوطني لكل من أوزان الأسر وأوزان الأفراد.

5.A تنفيذ العينة

يبين الجدول 6.A نتائج تنفيذ العينة بواسطة إعطاء عدد الأسر التي تم إختيارها والتي تم مقابلتها، والسيدات اللاتي سبق لهن الزواج ضمن هذه الأسر اللاتي وجدن وتمت مقابلتهن. وحسب تعريف كل فئة، تم احتساب معدل استجابة الأسر كما يلي:

$$\frac{100 * C}{C + HP + P + R + DNF}$$

وبنفس الطريقة، فإنه قد تم احتساب معدل استجابة السيدة كما يلي:

$$\frac{100 * EWC}{EWC + EWNH + EWR + EWPC + EWI + EWO}$$

جدول 6A التوزيع النسبي للأسر والسيدات المؤهلات حسب نتائج مقابلات الأسر والمقابلات الفردية ومعدلات الاستجابة للأسر والسيدات المؤهلات، والاستجابة الكلية، حسب مكان الإقامة في الحضر والريف والاقليم، الأردن 2009					
النتيجة	الحضر	الريف	الوسط	الاقليم الشمال	الجنوب
الأسر المختاره					
تمت (C)	90.8	92.3	90.5	93.1	90.4
الأسرة موجودة ولكن لا يوجد مستجيب					
مؤهل في المسكن (hp)	1.9	1.2	2.0	0.9	2.0
أرجئت (p)	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
رفضت (R)	0.9	0.5	1.1	0.5	0.7
المسكن غير موجود (DNF)	0.1	0.0	0.1	0.1	0.1
الأسرة غائبة (HA)	0.2	0.3	0.1	0.2	0.5
المسكن خال / تغيرت صفة الاشغال (DV)	5.7	5.5	6.0	5.0	5.7
المسكن مهدوم (DD)	0.2	0.0	0.1	0.0	0.4
أخرى (0)	0.1	0.2	0.1	0.1	0.2
المجموع	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
عدد الأسر في العينة	10,184	4,688	5,616	4,656	4,600
معدل استجابة الأسر (HRR) ¹	96.9	98.1	96.5	98.3	97.1
السيدات المؤهلات					
اكتملت (EWC)	97.0	97.7	96.2	98.2	97.3
ليست موجوده في المسكن (EWNH)	1.3	1.3	1.7	1.1	1.0
رفضت (EWR)	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0
اكتملت جزئياً (EWPC)	0.3	0.3	0.4	0.2	0.4
عدم القدره على الإجابة (EWI)	1.4	0.7	1.6	0.5	1.3
أخرى (EWO)					
المجموع	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
عدد السيدات	7,134	3,267	3,901	3,395	3,105
معدل استجابة السيدات المؤهلات (EWRR) ²	97.0	97.7	96.2	98.2	97.3
معدل الاستجابة الكلي (ORR) ³	93.9	95.9	92.9	96.5	94.5
(1) اتم احتساب معدل استجابة الأسر (HRR) باستخدام عدد الأسر الواقعة في فئات اجابة محددة كما يلي:					
$\frac{100 * C}{C + HP + P + R + DNF}$					
(2) تم احتساب معدل استجابة السيدات المؤهلات (EWRR) باستخدام عدد السيدات المؤهلات الواقعة ضمن فئات إجابة محددة كما يلي:					
$\frac{100 * EWC}{EWC + EWNH + EWP + EWR + EWPC + EWI + EWO}$					
(3) تم احتساب معدل الاستجابة الكلي كما يلي:					
$ORR = HRR * EWRR / 100$					

الملحق B

تقديرات أخطاء المعاينة

تتأثر التقديرات الناتجة من المسح بالعينة بنوعين من الأخطاء، الأول أخطاء غير المعاينة والثاني أخطاء المعاينة. وتنتج أخطاء غير المعاينة عن عدم تنفيذ عمليات جمع البيانات وعمليات معالجتها بشكل صحيح. ومثال ذلك الفشل في العثور على الأسرة الصحيحة ومقابلتها، وعدم فهم السؤال من قبل الباحثة أو من قبل المستجيبة بالإضافة إلى أخطاء إدخال البيانات. وبالرغم من بذل جهود كبيرة أثناء تنفيذ مسح السكان والصحة الأسرية 2009 لتجنب مثل هذا النوع من الأخطاء، غير أنه من المستحيل تجنب وقوع أخطاء غير المعاينة كما أنه من الصعوبة تقييمها إحصائياً.

أما أخطاء المعاينة من جهة أخرى، فيمكن تقييمها إحصائياً، وعينة المستجيبات المختارة في مسح السكان والصحة الأسرية 2009 واحدة من عدة عينات يمكن إختيارها من نفس المجتمع باستخدام نفس التصميم والحجم المتوقع. ويمكن أن تؤدي كل من هذه العينات إلى نتائج تختلف إلى حد ما عن نتائج العينة الفعلية المختارة. وأخطاء المعاينة هي مقياس للتباين بين جميع العينات الممكنة. وبالرغم من عدم إمكانية معرفة درجة التباين بدقة، غير أنه يمكن تقديرها من النتائج. وعادة ما يتم قياس خطأ المعاينة من خلال الخطأ المعياري لمقدر إحصائي معين (المتوسط، النسبة... الخ) والذي هو عبارة عن الجذر التربيعي للتباين. ويمكن استخدام الخطأ المعياري لحساب فترات الثقة التي يمكن الافتراض منطقياً أن تقع فيها القيمة الحقيقية للمجتمع. ومثال ذلك لأي مقدر إحصائي تم حسابه من مسح بالعينة، فإن قيمة ذلك المقدر سوف تقع في نطاق يزيد أو ينقص بمقدار ضعف الخطأ المعياري لذلك المقدر في 95% من جميع العينات الممكنة المتماثلة في الحجم والتصميم.

وإذا تم اختيار عينة المستجيبين كعينة عشوائية بسيطة يكون بالإمكان استخدام معادلات مباشرة لحساب أخطاء المعاينة. غير أن عينة مسح عام 2009 هي نتاج تصميم طبقي متعدد المراحل، وبالتالي كان من الضروري استخدام معادلات أكثر تعقيداً. وتم استخدام برنامج الحاسوب Macro SAS لحساب أخطاء المعاينة لهذا المسح. واستخدم هذا النموذج أسلوب Taylor الخطية لتقدير التباين في تقديرات المسح التي هي متوسطات أو نسب. أما طريقة Jackknife المكررات المتكررة فقد استخدم لتقدير التباين لإحصاءات أكثر تعقيداً كمعدلات الإنجاب والوفاة.

وتعالج طريقة Taylor الخطية أي نسبة أو معدل باعتباره تقدير نسبة $r=y/x$ ، حيث تمثل y قيمة المعاينة الكلية للمتغير y ، وتمثل x العدد الكلي للحالات في المجموعة أو المجموعة الفرعية ذات العلاقة. ويتم حساب تباين r باستخدام المعادلة أدناه لخطأ معياري هو الجذر التربيعي للتباين.

$$SE^2(r) = var(r) = \frac{1-f}{x^2} \sum_{h=1}^H \left[\frac{m_h}{m_h-1} \left(\sum_{i=1}^{m_h} z_{hi}^2 - \frac{z_h^2}{m_h} \right) \right]$$

$$, z_{hi} = y_{hi} - rx_{hi}$$

و

$$z_h = y_h - rx_h$$

حيث أن:

h تمثل الطبقة التي تختلف من 1 إلى H

m_h العدد الكلي للعناوين المختارة في الطبقة h^{th}

y_{hi} مجموع القيم الموزونة للمتغير y في العنقود i^{th} في الطبقة h^{th}

f كسر المعاينة الكلي، وهو صغير جداً وتم تجاهله

أما أسلوب Jackknife المكررات المتكررة فتشتق تقدير المعادلات المعقدة من كل من المكررات العديدة للعينة الأم، وتحسب الأخطاء المعيارية لهذه التقديرات باستخدام معادلات بسيطة، وتأخذ كل مكررة بالاعتبار جميع العناقيد باستثناء عنقود واحد في حساب التقديرات. وهكذا يتم خلق مكررات مستقلة زائفة. وفي مسح عام 2009، كان هناك 930 عنقوداً غير فارغ. وبالتالي تم إيجاد 930 تكرار وتم حساب تباين المعدل r كما يلي:

$$SE^2(r) = var(r) = \frac{1}{k(k-1)} \sum_{i=1}^k (r_i - r)^2$$

حيث أن،

$$r_i = kr - (k-1)r_{(i)}$$

وحيث أن،

r هو التقدير المحسوب من العينة الكاملة إلى 930 عنقوداً

$r_{(i)}$ هو التقدير المحسوب من العينة المخفضة إلى 929 عنقوداً (i^{th} العنقود المستثنى)

k المجموع الكلي للعناقيد

وبالإضافة إلى الخطأ المعياري، فإنه تم حساب تأثير التصميم لكل تقدير (DEFT)، الذي يُعرف بأنه النسبة بين الخطأ المعياري باستخدام تصميم العينة المعمول به والخطأ المعياري الذي قد ينتج لو تم استخدام أسلوب تصميم العينة العشوائية البسيطة. إن تأثير التصميم الذي قيمته 1.0 يدل على أن تصميم العينة يماثل في كفاءته العينة العشوائية البسيطة. في حين إذا زادت القيمة عن 1.0 فإن ذلك يدل على زيادة الخطأ المعياري بسبب استخدام تصميم أكثر تعقيداً وأقل كفاءة إحصائياً في التصميم. كما يحسب النموذج الخطأ المعياري النسبي وحدود الثقة للتقديرات.

وتم حساب أخطاء المعاينة لمسح عام 2009 لمتغيرات مختارة اعتبرت ذات أهمية رئيسية. ويبين هذا الملحق النتائج على المستوى الوطني وعلى مستوى الحضر والريف والأقاليم الجغرافية الثلاثة وكذلك على مستوى المحافظات الأثني عشر. كما يبين الجدول B.1 نوع المقدّر الإحصائي (متوسط، نسبة أو معدل) ومجتمع الأساس لكل متغير. وتبين الجداول من 2.B إلى B.19 قيمة المقدّر (R) والخطأ المعياري (SE)، وعدد الحالات غير الموزونة (N)، والحالات الموزونة (WN)، وتأثير التصميم (DEFT)، والخطأ المعياري النسبي (SEIR)، وحدود الثقة بنسبة 95% ($R \neq 2SE$) لكل متغير. ويعتبر تأثير التصميم غير معروف حينما يعتبر الخطأ المعياري للعينة العشوائية صفراً (حينما يكون التقدير قريباً من الصفر أو واحد). وفي حالة معدل الانجاب الكلي، فإن عدد الحالات غير الموزونة ليس ذو علاقة وذلك لغيب المعرفة بقيمة عدد سنوات التعرض للسيدة في حياتها الإنجابية.

ويمكن تفسير فترة الثقة (على سبيل المثال، كما تم حسابها للأطفال الذين تم إنجابهم للسيدات 40-49 سنة) كما يلي: أن المتوسط الكلي من العينة الوطنية هو 4.851 وخطؤه المعياري هو 0.086. ولذلك، وللحصول على حدود ثقة بنسبة 95%، فإنه يتوجب إضافة وطرح ضعف الخطأ المعياري إلى تقدير العينة ($4.851 \pm 0.086 \times 2$)، وهناك احتمالية عالية (95%) بأن المتوسط الحقيقي لعدد الأطفال الذين تم إنجابهم لكافة السيدات في العمر 40-49 سنة يتراوح ما بين 4.678 و5.023.

وبالنسبة إلى العينة الكلية، فإن قيمة تأثير التصميم كمتوسط لكافة المتغيرات هي 1.66. وهذا يعني أنه نظراً لوجود عينة متعددة المراحل عنقودية، فإن متوسط الخطأ المعياري يزداد بمعامل مقداره 1.66 أكثر مما يعادل عينة عشوائية بسيطة.

جدول 1 B قائمة بأخطاء المعاينة لمتغيرات مختارة، الأردن 2009		
Variable	Estimate	Base population
Urban residence	Proportion	Ever-married women
No education	Proportion	Ever-married women
Secondary education or higher	Proportion	Ever-married women
Currently married	Proportion	Ever-married women
Married before age 20	Proportion	Ever-married women
Currently pregnant	Proportion	All women
Children ever born	Mean	All women
Children surviving	Mean	All women
Children ever born to women over 40-49	Mean	All women age 40-49
Knowing any contraceptive method	Proportion	Currently married women
Ever used any contraceptive method	Proportion	Currently married women
Currently using any contraceptive method	Proportion	Currently married women
Currently using pill	Proportion	Currently married women
Currently using IUD	Proportion	Currently married women
Currently using female sterilization	Proportion	Currently married women
Currently using periodic abstinence	Proportion	Currently married women
Using public sector source	Proportion	Current users of modern method
Want no more children	Proportion	Currently married women
Want to delay birth at least 2 years	Proportion	Currently married women
Ideal number of children	Mean	Ever-married women
Height-for-age (-2 SD)	Proportion	Children 0-59 months
Weight-for-height(-2 SD)	Proportion	Children 0-59 months
Weight-for-age (-2 SD)	Proportion	Children 0-59 months
Anemia among children	Proportion	Children 6-59 months
Total fertility rate (3 years)	Rate	All women
Neonatal mortality	Rate	Children exposed to the risk of mortality
Postneonatal mortality	Rate	Children exposed to the risk of mortality
Infant mortality	Rate	Children exposed to the risk of mortality
Child mortality	Rate	Children exposed to the risk of mortality
Under-five mortality	Rate	Children exposed to the risk of mortality
Anemia among women	Proportion	All women
BMI <18.5	Proportion	All women

جدول 2 B أخطاء المعاينة للعينة كاملة، الأردن 2009

Variable label	Value (R)	Standard error (SE)	Number of cases		Design effect (DEFT)	Relative error (SE/R)	Confidence limits	
			Unweighted (N)	Weighted (WN)			R-2SE	R+2SE
Urban residence	0.840	0.004	10109	10109	1.223	0.005	0.831	0.849
No education	0.028	0.002	10109	10109	1.473	0.086	0.024	0.033
With secondary education or higher	0.901	0.005	10109	10109	1.692	0.006	0.890	0.911
Currently married	0.955	0.003	10109	10109	1.658	0.004	0.948	0.962
Married before age 20	0.315	0.008	10586	10605	1.899	0.026	0.298	0.331
Currently pregnant	0.066	0.003	17103	17278	1.489	0.050	0.059	0.072
Children ever born	2.130	0.072	17103	17278	1.464	0.034	1.986	2.275
Children surviving	2.056	0.070	17103	17278	1.472	0.034	1.916	2.196
Children ever born to women over 40	4.851	0.086	3119	3343	1.894	0.018	4.678	5.023
Knowing any contraceptive method	0.999	0.001	9639	9651	2.451	0.001	0.997	1.001
Ever used any contraceptive method	0.829	0.006	9639	9651	1.511	0.007	0.817	0.840
Currently using any method	0.593	0.007	9639	9651	1.493	0.013	0.578	0.608
Currently using pill	0.082	0.004	9639	9651	1.548	0.053	0.073	0.090
Currently using IUD	0.226	0.008	9639	9651	1.827	0.034	0.210	0.241
Currently using female sterilization	0.026	0.003	9639	9651	1.540	0.096	0.021	0.031
Currently using periodic abstinence	0.040	0.004	9639	9651	1.836	0.092	0.032	0.047
Using public sector source	0.460	0.016	3657	3940	1.894	0.034	0.429	0.491
Want no more children	0.470	0.008	9639	9651	1.655	0.018	0.453	0.487
Want to delay at least 2 years	0.275	0.007	9639	9651	1.625	0.027	0.260	0.290
Ideal number of children	4.162	0.036	9254	9319	1.829	0.009	4.089	4.234
Height-for-age (below -2SD)	0.080	0.007	4421	4056	1.581	0.089	0.066	0.094
Weight-for-height (below -2SD)	0.015	0.003	4421	4056	1.522	0.193	0.009	0.021
Weight-for-age (below -2SD)	0.019	0.003	4421	4056	1.246	0.146	0.013	0.024
Anemia children	0.339	0.015	3785	3454	1.787	0.045	0.308	0.370
Total fertility rate (last 3 years)	3.849	0.065	na	48361	1.593	0.017	3.719	3.980
Neonatal mortality (last 0-4 years)	15.386	2.496	9725	9248	1.822	0.162	10.393	20.379
Post-neonatal mortality (last 0-4 years)	7.725	1.459	9686	9189	1.503	0.189	4.807	10.643
Infant mortality (last 0-4 years)	23.111	2.782	9732	9256	1.661	0.120	17.546	28.676
Child mortality (last 0-4 years)	5.071	1.399	9500	9060	1.706	0.276	2.274	7.869
Under-five mortality (last 0-4 years)	28.065	2.907	9743	9268	1.584	0.104	22.252	33.879
Anemia women	0.254	0.010	7342	7043	1.873	0.037	0.235	0.273
BMI < 18.5	0.039	0.004	6911	6666	1.767	0.105	0.031	0.047

جدول B 3 أخطاء المعاينة لعينة الحضر، الأردن 2009								
Variable label	Value (R)	Standard error (SE)	Number of cases		Design effect (DEFT)	Relative error (SE/R)	Confidence limits	
			Unweighted (N)	Weighted (WN)			R-2SE	R+2SE
Urban residence	1.000	0.000	6918	8490	0.000	0.000	1.000	1.000
No education	0.018	0.002	6918	8490	1.479	0.131	0.013	0.023
With secondary education or higher	0.918	0.006	6918	8490	1.680	0.006	0.907	0.929
Currently married	0.954	0.004	6918	8490	1.594	0.004	0.946	0.962
Married before age 20	0.314	0.010	7212	8864	1.841	0.031	0.295	0.333
Currently pregnant	0.064	0.004	11786	14409	1.447	0.058	0.056	0.071
Children ever born	2.114	0.078	11786	14409	1.401	0.037	1.958	2.270
Children surviving	2.040	0.076	11786	14409	1.411	0.037	1.889	2.191
Children ever born to women over 40	4.713	0.100	2178	2848	1.864	0.021	4.514	4.913
Knowing any contraceptive method	0.999	0.001	6590	8102	2.241	0.001	0.997	1.001
Ever used any contraceptive method	0.833	0.007	6590	8102	1.444	0.008	0.820	0.846
Currently using any method	0.604	0.008	6590	8102	1.409	0.014	0.587	0.621
Currently using pill	0.082	0.005	6590	8102	1.489	0.061	0.072	0.092
Currently using IUD	0.238	0.009	6590	8102	1.723	0.038	0.220	0.256
Currently using female sterilization	0.025	0.003	6590	8102	1.482	0.114	0.019	0.031
Currently using periodic abstinence	0.041	0.004	6590	8102	1.750	0.104	0.033	0.050
Using public sector source	0.438	0.018	2639	3420	1.831	0.040	0.402	0.473
Want no more children	0.476	0.010	6590	8102	1.584	0.020	0.457	0.496
Want to delay at least 2 years	0.271	0.009	6590	8102	1.561	0.032	0.254	0.288
Ideal number of children	4.123	0.042	6385	7864	1.753	0.010	4.040	4.207
Height-for-age (below -2SD)	0.071	0.008	2976	3331	1.603	0.116	0.055	0.088
Weight-for-height (below -2SD)	0.015	0.003	2976	3331	1.464	0.230	0.008	0.022
Weight-for-age (below -2SD)	0.018	0.003	2976	3331	1.204	0.179	0.011	0.024
Anemia children	0.326	0.018	2550	2835	1.731	0.056	0.290	0.363
Total fertility rate (last 3 years)	3.825	0.075	na	40357	1.542	0.020	3.675	3.975
Neonatal mortality (last 0-9 years)	19.699	3.060	12232	14557	1.999	0.155	13.579	25.819
Post-neonatal mortality (last 0-9 years)	7.080	1.188	12211	14516	1.440	0.168	4.705	9.455
Infant mortality (last 0-9 years)	26.779	3.333	12237	14563	1.943	0.124	20.114	33.444
Child mortality (last 0-9 years)	5.214	1.130	11888	14200	1.537	0.217	2.953	7.474
Under-five mortality (last 0-9 years)	31.853	3.550	12250	14576	1.907	0.111	24.753	38.953
Anemia women	0.248	0.011	4939	5830	1.802	0.045	0.225	0.270
BMI < 18.5	0.040	0.005	4649	5526	1.704	0.123	0.030	0.049

جدول 4 B أخطاء المعاينة لعينة الريف، الأردن 2009

Variable label	Value (R)	Standard error (SE)	Number of cases		Design effect (DEFT)	Relative error (SE/R)	Confidence limits	
			Unweighted (N)	Weighted (WN)			R-2SE	R+2SE
Urban residence	0.000	0.000	3191	1619	na	na	0.000	0.000
No education	0.082	0.008	3191	1619	1.664	0.098	0.066	0.098
With secondary education or higher	0.811	0.011	3191	1619	1.526	0.013	0.790	0.832
Currently married	0.957	0.004	3191	1619	1.180	0.004	0.948	0.965
Married before age 20	0.320	0.009	3401	1728	1.237	0.030	0.301	0.339
Currently pregnant	0.076	0.005	5623	2860	1.217	0.066	0.066	0.086
Children ever born	2.220	0.111	5623	2860	1.243	0.050	1.998	2.443
Children surviving	2.142	0.107	5623	2860	1.238	0.050	1.928	2.355
Children ever born to women over 40	5.681	0.114	936	492	1.306	0.020	5.452	5.910
Knowing any contraceptive method	1.000	0.000	3049	1549	0.773	0.000	0.999	1.000
Ever used any contraceptive method	0.806	0.010	3049	1549	1.373	0.012	0.786	0.825
Currently using any method	0.532	0.014	3049	1549	1.528	0.026	0.504	0.559
Currently using pill	0.081	0.006	3049	1549	1.143	0.070	0.069	0.092
Currently using IUD	0.163	0.009	3049	1549	1.389	0.057	0.145	0.182
Currently using female sterilization	0.031	0.004	3049	1549	1.381	0.139	0.023	0.040
Currently using periodic abstinence	0.031	0.004	3049	1549	1.188	0.120	0.023	0.038
Using public sector source	0.609	0.023	1018	520	1.524	0.038	0.562	0.656
Want no more children	0.437	0.012	3049	1549	1.384	0.028	0.412	0.462
Want to delay at least 2 years	0.296	0.011	3049	1549	1.348	0.038	0.273	0.318
Ideal number of children	4.369	0.057	2869	1455	1.618	0.013	4.254	4.484
Height-for-age (below -2SD)	0.119	0.011	1445	726	1.203	0.094	0.096	0.141
Weight-for-height (below -2SD)	0.016	0.004	1445	726	1.306	0.268	0.008	0.025
Weight-for-age (below -2SD)	0.023	0.004	1445	726	1.124	0.193	0.014	0.032
Anemia children	0.398	0.022	1235	619	1.500	0.055	0.354	0.441
Total fertility rate (last 3 years)	3.985	0.103	na	8137	1.105	0.026	3.780	4.190
Neonatal mortality (last 0-9 years)	12.962	1.627	6028	2987	1.044	0.126	9.707	16.216
Post-neonatal mortality (last 0-9 years)	7.596	1.412	6030	2995	1.180	0.186	4.771	10.421
Infant mortality (last 0-9 years)	20.557	2.265	6030	2987	1.126	0.110	16.028	25.087
Child mortality (last 0-9 years)	3.730	0.837	5935	2961	0.990	0.224	2.056	5.404
Under-five mortality (last 0-9 years)	24.211	2.550	6035	2989	1.145	0.105	19.111	29.310
Anemia women	0.287	0.014	2403	1212	1.523	0.049	0.259	0.315
BMI < 18.5	0.037	0.005	2262	1140	1.194	0.128	0.028	0.047

جدول 5 B أخطاء المعاينة لعينة إقليم الوسط، الأردن 2009

Variable label	Value (R)	Standard error (SE)	Number of cases		Design effect (DEFT)	Relative error (SE/R)	Confidence limits	
			Unweighted (N)	Weighted (WN)			R-2SE	R+2SE
Urban residence	0.920	0.005	3754	6340	1.058	0.005	0.910	0.929
No education	0.020	0.003	3754	6340	1.247	0.141	0.015	0.026
With secondary education or higher	0.910	0.007	3754	6340	1.408	0.007	0.897	0.923
Currently married	0.951	0.005	3754	6340	1.442	0.005	0.941	0.961
Married before age 20	0.321	0.012	3898	6612	1.693	0.038	0.297	0.345
Currently pregnant	0.062	0.005	6514	10738	1.296	0.072	0.053	0.071
Children ever born	2.096	0.092	6514	10738	1.176	0.044	1.912	2.280
Children surviving	2.025	0.089	6514	10738	1.187	0.044	1.846	2.204
Children ever born to women over 40	4.665	0.124	1220	2126	1.759	0.027	4.416	4.914
Knowing any contraceptive method	0.998	0.001	3562	6028	1.915	0.001	0.995	1.001
Ever used any contraceptive method	0.830	0.008	3562	6028	1.303	0.010	0.814	0.847
Currently using any method	0.605	0.010	3562	6028	1.232	0.017	0.585	0.625
Currently using pill	0.082	0.006	3562	6028	1.364	0.076	0.069	0.095
Currently using IUD	0.245	0.011	3562	6028	1.553	0.046	0.223	0.268
Currently using female sterilization	0.022	0.003	3562	6028	1.385	0.155	0.015	0.029
Currently using periodic abstinence	0.049	0.006	3562	6028	1.553	0.115	0.038	0.060
Using public sector source	0.417	0.022	1485	2564	1.692	0.052	0.374	0.461
Want no more children	0.489	0.012	3562	6028	1.406	0.024	0.465	0.512
Want to delay at least 2 years	0.261	0.010	3562	6028	1.352	0.038	0.241	0.281
Ideal number of children	4.107	0.052	3544	5923	1.588	0.013	4.003	4.210
Height-for-age (below -2SD)	0.067	0.009	1497	2350	1.302	0.137	0.049	0.086
Weight-for-height (below -2SD)	0.019	0.005	1497	2350	1.277	0.246	0.010	0.029
Weight-for-age (below -2SD)	0.020	0.004	1497	2350	1.025	0.198	0.012	0.028
Anemia children	0.314	0.023	1274	1977	1.549	0.072	0.269	0.360
Total fertility rate (last 3 years)	3.762	0.089	na	30287	1.359	0.024	3.584	3.939
Neonatal mortality (last 0-9 years)	20.889	4.017	6479	10677	1.812	0.192	12.855	28.924
Post-neonatal mortality (last 0-9 years)	6.789	1.379	6474	10657	1.244	0.203	4.032	9.547
Infant mortality (last 0-9 years)	27.679	4.338	6481	10680	1.771	0.157	19.003	36.354
Child mortality (last 0-9 years)	5.658	1.475	6350	10444	1.387	0.261	2.707	8.608
Under-five mortality (last 0-9 years)	33.180	4.608	6487	10690	1.729	0.139	23.963	42.396
Anemia women	0.242	0.014	2558	4200	1.613	0.057	0.214	0.269
BMI < 18.5	0.042	0.006	2408	3992	1.536	0.149	0.030	0.055

جدول 6 B أخطاء المعاينة لعينة إقليم الشمال، الأردن 2009								
Variable label	Value (R)	Standard error (SE)	Number of cases		Design effect (DEFT)	Relative error (SE/R)	Confidence limits	
			Unweighted (N)	Weighted (WN)			R-2SE	R+2SE
Urban residence	0.746	0.008	3333	2870	1.040	0.011	0.730	0.762
No education	0.029	0.005	3333	2870	1.681	0.167	0.020	0.039
With secondary education or higher	0.904	0.009	3333	2870	1.777	0.010	0.886	0.922
Currently married	0.963	0.004	3333	2870	1.316	0.004	0.955	0.972
Married before age 20	0.310	0.011	3485	3045	1.464	0.036	0.288	0.332
Currently pregnant	0.071	0.006	5936	4968	1.377	0.084	0.059	0.083
Children ever born	2.210	0.144	5936	4968	1.426	0.065	1.922	2.498
Children surviving	2.128	0.138	5936	4968	1.418	0.065	1.852	2.404
Children ever born to women over 40	5.153	0.127	1021	952	1.537	0.025	4.899	5.406
Knowing any contraceptive method	1.000	0.000	3199	2764	0.648	0.000	1.000	1.000
Ever used any contraceptive method	0.837	0.009	3199	2764	1.400	0.011	0.819	0.856
Currently using any method	0.583	0.014	3199	2764	1.558	0.023	0.556	0.610
Currently using pill	0.080	0.006	3199	2764	1.258	0.075	0.068	0.092
Currently using IUD	0.206	0.011	3199	2764	1.558	0.054	0.183	0.228
Currently using female sterilization	0.033	0.004	3199	2764	1.388	0.132	0.025	0.042
Currently using periodic abstinence	0.025	0.004	3199	2764	1.281	0.141	0.018	0.032
Using public sector source	0.510	0.025	1190	1081	1.701	0.048	0.461	0.560
Want no more children	0.440	0.014	3199	2764	1.614	0.032	0.411	0.468
Want to delay at least 2 years	0.298	0.014	3199	2764	1.683	0.046	0.270	0.325
Ideal number of children	4.282	0.054	2973	2591	1.607	0.013	4.173	4.391
Height-for-age (below -2SD)	0.087	0.014	1548	1296	1.807	0.157	0.060	0.115
Weight-for-height (below -2SD)	0.010	0.003	1548	1296	1.266	0.331	0.003	0.016
Weight-for-age (below -2SD)	0.016	0.005	1548	1296	1.323	0.278	0.007	0.025
Anemia children	0.361	0.024	1318	1123	1.708	0.068	0.312	0.410
Total fertility rate (last 3 years)	4.001	0.114	na	13702	1.352	0.028	3.773	4.228
Neonatal mortality (last 0-9 years)	15.313	2.317	6316	5254	1.382	0.151	10.678	19.948
Post-neonatal mortality (last 0-9 years)	8.499	1.867	6305	5240	1.473	0.220	4.764	12.234
Infant mortality (last 0-9 years)	23.812	2.937	6318	5258	1.407	0.123	17.938	29.686
Child mortality (last 0-9 years)	3.827	0.963	6172	5154	1.173	0.252	1.902	5.753
Under-five mortality (last 0-9 years)	27.549	3.163	6325	5261	1.400	0.115	21.222	33.875
Anemia women	0.266	0.015	2534	2178	1.653	0.055	0.237	0.295
BMI < 18.5	0.034	0.005	2411	2053	1.378	0.150	0.024	0.044

جدول 7 B أخطاء المعاينة لعينة إقليم الجنوب، الأردن 2009								
Variable label	Value (R)	Standard error (SE)	Number of cases		Design effect (DEFT)	Relative error (SE/R)	Confidence limits	
			Unweighted (N)	Weighted (WN)			R-2SE	R+2SE
Urban residence	0.576	0.012	3022	899	1.318	0.021	0.552	0.600
No education	0.082	0.009	3022	899	1.706	0.104	0.065	0.099
With secondary education or higher	0.823	0.013	3022	899	1.858	0.016	0.797	0.849
Currently married	0.956	0.004	3022	899	1.112	0.004	0.948	0.964
Married before age 20	0.290	0.010	3147	936	1.237	0.033	0.271	0.310
Currently pregnant	0.074	0.006	5253	1555	1.197	0.077	0.063	0.085
Children ever born	2.137	0.115	5253	1555	1.117	0.054	1.907	2.367
Children surviving	2.063	0.111	5253	1555	1.121	0.054	1.840	2.286
Children ever born to women over 40	5.324	0.106	876	263	1.164	0.020	5.111	5.537
Knowing any contraceptive method	1.000	0.000	2878	859	0.000	0.000	1.000	1.000
Ever used any contraceptive method	0.787	0.009	2878	859	1.139	0.011	0.770	0.805
Currently using any method	0.538	0.012	2878	859	1.253	0.022	0.515	0.561
Currently using pill	0.085	0.006	2878	859	1.215	0.074	0.072	0.097
Currently using IUD	0.155	0.008	2878	859	1.140	0.050	0.140	0.171
Currently using female sterilization	0.032	0.003	2878	859	1.053	0.108	0.025	0.039
Currently using periodic abstinence	0.021	0.003	2878	859	1.204	0.152	0.015	0.028
Using public sector source	0.650	0.019	982	295	1.273	0.030	0.611	0.689
Want no more children	0.434	0.011	2878	859	1.168	0.025	0.412	0.455
Want to delay at least 2 years	0.303	0.011	2878	859	1.258	0.036	0.282	0.325
Ideal number of children	4.177	0.041	2737	806	1.198	0.010	4.096	4.259
Height-for-age (below -2SD)	0.129	0.012	1376	410	1.222	0.092	0.105	0.153
Weight-for-height (below -2SD)	0.010	0.003	1376	410	1.208	0.324	0.003	0.016
Weight-for-age (below -2SD)	0.019	0.004	1376	410	1.104	0.216	0.011	0.027
Anemia children	0.408	0.026	1193	354	1.803	0.065	0.355	0.461
Total fertility rate (last 3 years)	4.052	0.102	na	4370	1.180	0.025	3.848	4.257
Neonatal mortality (last 0-9 years)	13.604	1.742	5465	1612	0.995	0.128	10.119	17.089
Post-neonatal mortality (last 0-9 years)	5.352	1.279	5462	1614	1.256	0.239	2.795	7.909
Infant mortality (last 0-9 years)	18.956	2.197	5468	1613	1.077	0.116	14.563	23.349
Child mortality (last 0-9 years)	4.041	1.071	5301	1563	1.200	0.265	1.898	6.184
Under-five mortality (last 0-9 years)	22.920	2.446	5473	1614	1.104	0.107	18.029	27.812
Anemia women	0.297	0.017	2250	664	1.813	0.059	0.262	0.332
BMI < 18.5	0.036	0.006	2092	620	1.425	0.160	0.025	0.048

جدول 8 B أخطاء المعاينة لعينة محافظة العاصمة، الأردن 2009								
Variable label	Value (R)	Standard error (SE)	Number of cases		Design effect (DEFT)	Relative error (SE/R)	Confidence limits	
			Unweighted (N)	Weighted (WN)			R-2SE	R+2SE
Urban residence	0.945	0.005	1177	3998	0.720	0.005	0.935	0.954
No education	0.014	0.004	1177	3998	1.131	0.275	0.006	0.022
With secondary education or higher	0.925	0.009	1177	3998	1.144	0.009	0.908	0.943
Currently married	0.952	0.007	1177	3998	1.178	0.008	0.937	0.966
Married before age 20	0.312	0.017	1230	4247	1.382	0.056	0.277	0.347
Currently pregnant	0.058	0.007	2081	6919	1.206	0.117	0.044	0.071
Children ever born	2.036	0.142	2081	6919	1.216	0.070	1.751	2.321
Children surviving	1.965	0.139	2081	6919	1.229	0.071	1.687	2.242
Children ever born to women over 40	4.563	0.182	379	1374	1.478	0.040	4.200	4.927
Knowing any contraceptive method	0.997	0.002	1115	3805	1.366	0.002	0.993	1.002
Ever used any contraceptive method	0.839	0.012	1115	3805	1.086	0.014	0.815	0.863
Currently using any method	0.616	0.014	1115	3805	0.971	0.023	0.588	0.644
Currently using pill	0.086	0.009	1115	3805	1.110	0.108	0.067	0.104
Currently using IUD	0.253	0.016	1115	3805	1.251	0.064	0.220	0.285
Currently using female sterilization	0.020	0.005	1115	3805	1.164	0.242	0.011	0.030
Currently using periodic abstinence	0.056	0.009	1115	3805	1.241	0.153	0.039	0.073
Using public sector source	0.377	0.032	465	1643	1.408	0.084	0.314	0.441
Want no more children	0.497	0.017	1115	3805	1.162	0.035	0.462	0.532
Want to delay at least 2 years	0.256	0.014	1115	3805	1.085	0.055	0.228	0.284
Ideal number of children	4.079	0.075	1079	3678	1.271	0.018	3.929	4.230
Height-for-age (below -2SD)	0.058	0.013	459	1401	1.152	0.233	0.031	0.084
Weight-for-height (below -2SD)	0.021	0.007	459	1401	1.067	0.356	0.006	0.036
Weight-for-age (below -2SD)	0.015	0.005	459	1401	0.895	0.353	0.004	0.025
Anemia children	0.318	0.035	382	1161	1.272	0.109	0.248	0.387
Total fertility rate (last 3 years)	3.718	0.126	na	19698	1.178	0.034	3.465	3.971
Neonatal mortality (last 0-9 years)	25.390	6.175	1999	6706	1.364	0.243	13.041	37.739
Post-neonatal mortality (last 0-9 years)	6.637	2.039	1987	6672	1.031	0.307	2.558	10.716
Infant mortality (last 0-9 years)	32.027	6.643	1999	6706	1.364	0.207	18.740	45.314
Child mortality (last 0-9 years)	7.223	2.296	1928	6510	1.055	0.318	2.632	11.815
Under-five mortality (last 0-9 years)	39.019	7.005	2001	6713	1.323	0.180	25.009	53.029
Anemia women	0.227	0.020	782	2607	1.310	0.087	0.188	0.266
BMI < 18.5	0.040	0.009	753	2502	1.322	0.237	0.021	0.059

جدول B 9 أخطاء المعاينة لعينة محافظة البلقاء، الأردن 2009

Variable label	Value (R)	Standard error (SE)	Number of cases		Design effect (DEFT)	Relative error (SE/R)	Confidence limits	
			Unweighted (N)	Weighted (WN)			R-2SE	R+2SE
Urban residence	0.772	0.018	781	625	1.180	0.023	0.736	0.807
No education	0.047	0.011	781	625	1.397	0.225	0.026	0.069
With secondary education or higher	0.849	0.021	781	625	1.671	0.025	0.806	0.892
Currently married	0.956	0.007	781	625	1.000	0.008	0.941	0.970
Married before age 20	0.287	0.017	808	647	1.083	0.058	0.253	0.320
Currently pregnant	0.062	0.007	1345	1098	0.977	0.114	0.048	0.076
Children ever born	2.147	0.207	1345	1098	1.184	0.096	1.733	2.560
Children surviving	2.061	0.202	1345	1098	1.203	0.098	1.657	2.464
Children ever born to women over 40	5.282	0.211	263	213	1.284	0.040	4.860	5.705
Knowing any contraceptive method	0.999	0.001	745	597	0.620	0.001	0.998	1.001
Ever used any contraceptive method	0.787	0.015	745	597	1.025	0.020	0.757	0.818
Currently using any method	0.580	0.021	745	597	1.188	0.037	0.537	0.623
Currently using pill	0.082	0.009	745	597	0.930	0.114	0.063	0.100
Currently using IUD	0.219	0.017	745	597	1.124	0.078	0.185	0.253
Currently using female sterilization	0.022	0.007	745	597	1.245	0.303	0.009	0.036
Currently using periodic abstinence	0.052	0.010	745	597	1.206	0.189	0.032	0.071
Using public sector source	0.538	0.038	302	239	1.323	0.071	0.462	0.614
Want no more children	0.489	0.020	745	597	1.073	0.040	0.450	0.528
Want to delay at least 2 years	0.255	0.019	745	597	1.184	0.074	0.217	0.293
Ideal number of children	4.212	0.092	721	580	1.228	0.022	4.027	4.396
Height-for-age (below -2SD)	0.119	0.022	318	259	1.100	0.189	0.074	0.164
Weight-for-height (below -2SD)	0.030	0.011	318	259	1.049	0.357	0.009	0.052
Weight-for-age (below -2SD)	0.040	0.013	318	259	1.148	0.324	0.014	0.066
Anemia children	0.392	0.042	275	225	1.352	0.106	0.309	0.475
Total fertility rate (last 3 years)	3.869	0.179	na	3052	1.210	0.046	3.511	4.227
Neonatal mortality (last 0-9 years)	17.849	3.874	1368	1088	1.018	0.217	10.101	25.597
Post-neonatal mortality (last 0-9 years)	10.172	3.166	1376	1094	1.025	0.311	3.840	16.504
Infant mortality (last 0-9 years)	28.021	5.515	1368	1088	1.121	0.197	16.992	39.050
Child mortality (last 0-9 years)	4.781	1.985	1343	1070	1.043	0.415	0.812	8.750
Under-five mortality (last 0-9 years)	32.668	6.137	1370	1090	1.178	0.188	20.394	44.942
Anemia women	0.346	0.023	575	478	1.155	0.066	0.300	0.392
BMI < 18.5	0.062	0.012	543	451	1.158	0.194	0.038	0.086

جدول B 10 أخطاء المعاينة لعينة محافظة الزرقاء، الأردن 2009								
Variable label	Value (R)	Standard error (SE)	Number of cases		Design effect (DEFT)	Relative error (SE/R)	Confidence limits	
			Unweighted (N)	Weighted (WN)			R-2SE	R+2SE
Urban residence	0.946	0.010	985	1491	1.446	0.011	0.925	0.967
No education	0.022	0.004	985	1491	0.878	0.186	0.014	0.030
With secondary education or higher	0.901	0.011	985	1491	1.183	0.013	0.878	0.924
Currently married	0.946	0.008	985	1491	1.138	0.009	0.930	0.963
Married before age 20	0.367	0.018	971	1469	1.237	0.050	0.330	0.404
Currently pregnant	0.073	0.007	1546	2351	0.985	0.096	0.059	0.087
Children ever born	2.207	0.132	1546	2351	1.094	0.060	1.943	2.472
Children surviving	2.147	0.128	1546	2351	1.089	0.059	1.892	2.402
Children ever born to women over 40	4.556	0.160	296	466	1.064	0.035	4.237	4.876
Knowing any contraceptive method	1.000	0.000	933	1411	na	0.000	1.000	1.000
Ever used any contraceptive method	0.822	0.012	933	1411	0.938	0.014	0.799	0.846
Currently using any method	0.582	0.018	933	1411	1.104	0.031	0.546	0.618
Currently using pill	0.069	0.008	933	1411	0.969	0.117	0.053	0.085
Currently using IUD	0.239	0.017	933	1411	1.216	0.071	0.205	0.273
Currently using female sterilization	0.024	0.005	933	1411	0.988	0.206	0.014	0.034
Currently using periodic abstinence	0.028	0.005	933	1411	0.972	0.187	0.018	0.039
Using public sector source	0.464	0.033	382	588	1.272	0.070	0.399	0.529
Want no more children	0.469	0.016	933	1411	1.008	0.035	0.436	0.502
Want to delay at least 2 years	0.277	0.017	933	1411	1.130	0.060	0.244	0.310
Ideal number of children	4.111	0.083	951	1444	1.363	0.020	3.945	4.277
Height-for-age (below -2SD)	0.059	0.014	401	600	1.170	0.236	0.031	0.086
Weight-for-height (below -2SD)	0.009	0.005	401	600	1.087	0.568	0.000	0.019
Weight-for-age (below -2SD)	0.018	0.006	401	600	0.942	0.347	0.006	0.031
Anemia children	0.284	0.031	340	513	1.249	0.111	0.221	0.347
Total fertility rate (last 3 years)	3.863	0.164	na	6585	1.173	0.042	3.535	4.190
Neonatal mortality (last 0-9 years)	10.862	2.685	1651	2478	1.009	0.247	5.493	16.231
Post-neonatal mortality (last 0-9 years)	4.537	1.650	1653	2486	1.025	0.364	1.238	7.836
Infant mortality (last 0-9 years)	15.398	2.969	1652	2480	0.963	0.193	9.459	21.337
Child mortality (last 0-9 years)	1.801	1.326	1637	2463	1.043	0.736	0.000	4.453
Under-five mortality (last 0-9 years)	17.172	3.127	1653	2482	0.950	0.182	10.917	23.427
Anemia women	0.235	0.023	625	953	1.342	0.097	0.189	0.280
BMI < 18.5	0.039	0.008	582	889	1.005	0.206	0.023	0.055

جدول B 11 أخطاء المعاينة لعينة محافظة مادبا ، الأردن 2009

Variable label	Value (R)	Standard error (SE)	Number of cases		Design effect (DEFT)	Relative error (SE/R)	Confidence limits	
			Unweighted (N)	Weighted (WN)			R-2SE	R+2SE
Urban residence	0.712	0.017	811	226	1.076	0.024	0.678	0.746
No education	0.043	0.009	811	226	1.215	0.201	0.026	0.061
With secondary education or higher	0.865	0.015	811	226	1.287	0.018	0.834	0.896
Currently married	0.948	0.010	811	226	1.339	0.011	0.927	0.968
Married before age 20	0.294	0.016	892	249	1.096	0.054	0.262	0.326
Currently pregnant	0.075	0.008	1452	406	1.033	0.112	0.058	0.092
Children ever born	2.157	0.184	1452	406	0.966	0.085	1.790	2.524
Children surviving	2.062	0.175	1452	406	0.962	0.085	1.713	2.412
Children ever born to women over 40	5.318	0.177	269	75	1.207	0.033	4.964	5.672
Knowing any contraceptive method	1.000	0.000	769	214	na	0.000	1.000	1.000
Ever used any contraceptive method	0.852	0.013	769	214	1.025	0.015	0.825	0.878
Currently using any method	0.622	0.019	769	214	1.069	0.030	0.584	0.659
Currently using pill	0.101	0.014	769	214	1.248	0.134	0.074	0.128
Currently using IUD	0.226	0.014	769	214	0.923	0.062	0.198	0.254
Currently using female sterilization	0.036	0.006	769	214	0.967	0.182	0.023	0.048
Currently using periodic abstinence	0.051	0.008	769	214	1.054	0.163	0.035	0.068
Using public sector source	0.515	0.035	336	94	1.273	0.068	0.446	0.585
Want no more children	0.485	0.017	769	214	0.917	0.034	0.451	0.518
Want to delay at least 2 years	0.254	0.016	769	214	1.049	0.065	0.221	0.287
Ideal number of children	4.261	0.073	793	221	1.083	0.017	4.114	4.407
Height-for-age (below -2SD)	0.124	0.031	319	90	1.441	0.248	0.062	0.185
Weight-for-height (below -2SD)	0.034	0.011	319	90	1.112	0.322	0.012	0.056
Weight-for-age (below -2SD)	0.046	0.019	319	90	1.407	0.402	0.009	0.084
Anemia children	0.243	0.029	277	78	1.094	0.119	0.185	0.301
Total fertility rate (last 3 years)	3.593	0.141	na	1162	0.938	0.039	3.311	3.874
Neonatal mortality (last 0-9 years)	16.198	4.222	1461	405	1.067	0.261	7.755	24.641
Post-neonatal mortality (last 0-9 years)	14.140	3.623	1458	405	1.073	0.256	6.894	21.387
Infant mortality (last 0-9 years)	30.338	5.562	1462	406	1.092	0.183	19.214	41.462
Child mortality (last 0-9 years)	6.528	2.654	1442	401	1.117	0.407	1.220	11.835
Under-five mortality (last 0-9 years)	36.668	6.166	1463	406	1.046	0.168	24.337	48.999
Anemia women	0.214	0.020	576	163	1.152	0.092	0.174	0.253
BMI < 18.5	0.047	0.008	530	150	0.912	0.179	0.030	0.063

جدول B 12 أخطاء المعاينة لعينة محافظة أربد، الأردن 2009

Variable label	Value (R)	Standard error (SE)	Number of cases		Design effect (DEFT)	Relative error (SE/R)	Confidence limits	
			Unweighted (N)	Weighted (WN)			R-2SE	R+2SE
Urban residence	0.848	0.009	844	1894	0.739	0.011	0.829	0.866
No education	0.018	0.007	844	1894	1.448	0.367	0.005	0.031
With secondary education or higher	0.933	0.013	844	1894	1.461	0.014	0.907	0.958
Currently married	0.967	0.006	844	1894	0.990	0.006	0.954	0.979
Married before age 20	0.290	0.015	909	2041	1.046	0.052	0.259	0.320
Currently pregnant	0.066	0.008	1457	3270	0.938	0.118	0.051	0.082
Children ever born	2.172	0.191	1457	3270	0.969	0.088	1.789	2.555
Children surviving	2.096	0.183	1457	3270	0.960	0.087	1.731	2.462
Children ever born to women over 40	4.875	0.168	301	678	1.162	0.034	4.539	5.212
Knowing any contraceptive method	1.000	0.000	816	1831	0.000	0.000	1.000	1.000
Ever used any contraceptive method	0.840	0.013	816	1831	1.013	0.015	0.814	0.866
Currently using any method	0.595	0.020	816	1831	1.147	0.033	0.556	0.635
Currently using pill	0.088	0.009	816	1831	0.883	0.100	0.070	0.105
Currently using IUD	0.212	0.016	816	1831	1.126	0.076	0.180	0.245
Currently using female sterilization	0.038	0.006	816	1831	0.961	0.168	0.026	0.051
Currently using periodic abstinence	0.022	0.005	816	1831	0.957	0.222	0.012	0.032
Using public sector source	0.539	0.034	339	757	1.253	0.063	0.471	0.607
Want no more children	0.455	0.021	816	1831	1.182	0.045	0.414	0.496
Want to delay at least 2 years	0.280	0.020	816	1831	1.261	0.071	0.240	0.319
Ideal number of children	4.236	0.079	768	1727	1.178	0.019	4.079	4.393
Height-for-age (below -2SD)	0.083	0.020	382	837	1.421	0.246	0.042	0.123
Weight-for-height (below -2SD)	0.007	0.004	382	837	0.949	0.573	0.000	0.016
Weight-for-age (below -2SD)	0.011	0.005	382	837	0.934	0.454	0.001	0.022
Anemia children	0.383	0.035	338	740	1.226	0.092	0.312	0.453
Total fertility rate (last 3 years)	3.835	0.164	na	9045	1.031	0.043	3.508	4.162
Neonatal mortality (last 0-9 years)	12.494	3.419	1502	3353	1.146	0.274	5.655	19.332
Post-neonatal mortality (last 0-9 years)	8.551	2.791	1498	3341	1.102	0.326	2.969	14.133
Infant mortality (last 0-9 years)	21.045	4.290	1503	3356	1.115	0.204	12.464	29.625
Child mortality (last 0-9 years)	2.731	1.347	1484	3304	0.960	0.493	0.037	5.424
Under-five mortality (last 0-9 years)	23.718	4.598	1503	3356	1.132	0.194	14.522	32.914
Anemia women	0.269	0.021	676	1468	1.207	0.077	0.228	0.310
BMI < 18.5	0.033	0.007	627	1367	1.021	0.221	0.018	0.048

جدول B 13 أخطاء المعاينة لعينة محافظة المفرق، الأردن 2009								
Variable label	Value (R)	Standard error (SE)	Number of cases		Design effect (DEFT)	Relative error (SE/R)	Confidence limits	
			Unweighted (N)	Weighted (WN)			R-2SE	R+2SE
Urban residence	0.401	0.018	845	456	1.083	0.046	0.364	0.437
No education	0.081	0.013	845	456	1.438	0.167	0.054	0.108
With secondary education or higher	0.793	0.020	845	456	1.431	0.025	0.753	0.833
Currently married	0.951	0.007	845	456	0.952	0.007	0.937	0.965
Married before age 20	0.373	0.019	877	473	1.203	0.050	0.336	0.410
Currently pregnant	0.084	0.009	1445	778	1.042	0.107	0.066	0.103
Children ever born	2.279	0.192	1445	778	1.141	0.084	1.895	2.662
Children surviving	2.185	0.185	1445	778	1.151	0.085	1.814	2.555
Children ever born to women over 40	5.854	0.207	227	122	1.106	0.035	5.441	6.268
Knowing any contraceptive method	1.000	0.000	803	434	0.000	0.000	1.000	1.000
Ever used any contraceptive method	0.833	0.016	803	434	1.181	0.019	0.802	0.864
Currently using any method	0.537	0.019	803	434	1.062	0.035	0.499	0.574
Currently using pill	0.070	0.009	803	434	0.986	0.127	0.052	0.088
Currently using IUD	0.146	0.015	803	434	1.217	0.104	0.116	0.177
Currently using female sterilization	0.021	0.004	803	434	0.874	0.210	0.012	0.030
Currently using periodic abstinence	0.032	0.007	803	434	1.054	0.205	0.019	0.045
Using public sector source	0.477	0.041	250	135	1.307	0.087	0.395	0.560
Want no more children	0.405	0.019	803	434	1.121	0.048	0.366	0.444
Want to delay at least 2 years	0.335	0.019	803	434	1.149	0.057	0.296	0.373
Ideal number of children	4.393	0.073	743	400	1.103	0.017	4.248	4.538
Height-for-age (below -2SD)	0.105	0.020	394	213	1.195	0.193	0.064	0.145
Weight-for-height (below -2SD)	0.014	0.009	394	213	1.513	0.647	0.000	0.032
Weight-for-age (below -2SD)	0.033	0.018	394	213	1.747	0.541	0.000	0.068
Anemia children	0.269	0.032	320	172	1.185	0.118	0.206	0.333
Total fertility rate (last 3 years)	4.247	0.168	na	2216	1.015	0.039	3.912	4.582
Neonatal mortality (last 0-9 years)	17.929	3.074	1651	896	0.928	0.171	11.781	24.078
Post-neonatal mortality (last 0-9 years)	10.957	2.909	1654	897	0.990	0.265	5.139	16.774
Infant mortality (last 0-9 years)	28.886	4.946	1652	896	1.100	0.171	18.995	38.778
Child mortality (last 0-9 years)	4.788	1.733	1605	871	0.986	0.362	1.321	8.255
Under-five mortality (last 0-9 years)	33.536	5.329	1654	897	1.078	0.159	22.877	44.194
Anemia women	0.233	0.023	604	322	1.357	0.100	0.186	0.279
BMI < 18.5	0.033	0.007	603	320	0.907	0.200	0.020	0.046

جدول B 14 أخطاء المعاينة لعينة محافظة جرش، الأردن 2009								
Variable label	Value (R)	Standard error (SE)	Number of cases		Design effect (DEFT)	Relative error (SE/R)	Confidence limits	
			Unweighted (N)	Weighted (WN)			R-2SE	R+2SE
Urban residence	0.624	0.012	839	301	0.742	0.020	0.599	0.649
No education	0.026	0.005	839	301	0.989	0.207	0.016	0.037
With secondary education or higher	0.885	0.011	839	301	0.999	0.012	0.863	0.907
Currently married	0.958	0.007	839	301	1.064	0.008	0.944	0.973
Married before age 20	0.332	0.021	855	307	1.379	0.064	0.290	0.375
Currently pregnant	0.073	0.009	1459	527	0.972	0.117	0.056	0.090
Children ever born	2.309	0.250	1459	527	1.103	0.108	1.808	2.809
Children surviving	2.216	0.240	1459	527	1.105	0.108	1.735	2.697
Children ever born to women over 40	5.786	0.220	241	86	1.199	0.038	5.346	6.225
Knowing any contraceptive method	0.999	0.001	804	289	1.004	0.001	0.996	1.001
Ever used any contraceptive method	0.830	0.014	804	289	1.056	0.017	0.802	0.858
Currently using any method	0.591	0.020	804	289	1.148	0.034	0.551	0.631
Currently using pill	0.074	0.009	804	289	0.977	0.122	0.056	0.092
Currently using IUD	0.213	0.016	804	289	1.136	0.077	0.180	0.246
Currently using female sterilization	0.027	0.006	804	289	1.092	0.230	0.015	0.040
Currently using periodic abstinence	0.034	0.007	804	289	1.124	0.212	0.020	0.048
Using public sector source	0.457	0.032	305	110	1.111	0.069	0.393	0.521
Want no more children	0.409	0.017	804	289	0.973	0.041	0.375	0.443
Want to delay at least 2 years	0.334	0.016	804	289	0.937	0.047	0.303	0.365
Ideal number of children	4.415	0.078	753	271	1.111	0.018	4.258	4.571
Height-for-age (below -2SD)	0.087	0.016	398	144	1.062	0.181	0.056	0.119
Weight-for-height (below -2SD)	0.013	0.005	398	144	0.896	0.391	0.003	0.023
Weight-for-age (below -2SD)	0.019	0.006	398	144	0.868	0.313	0.007	0.030
Anemia children	0.361	0.025	345	125	0.911	0.069	0.311	0.412
Total fertility rate (last 3 years)	4.511	0.181	na	1498	1.090	0.040	4.149	4.873
Neonatal mortality (last 0-9 years)	24.756	4.547	1644	592	1.036	0.184	15.661	33.851
Post-neonatal mortality (last 0-9 years)	5.485	1.705	1637	590	0.946	0.311	2.074	8.896
Infant mortality (last 0-9 years)	30.241	5.009	1644	592	1.042	0.166	20.223	40.258
Child mortality (last 0-9 years)	8.664	2.331	1596	574	0.986	0.269	4.002	13.326
Under-five mortality (last 0-9 years)	38.643	5.539	1648	594	1.014	0.143	27.564	49.722
Anemia women	0.298	0.021	577	207	1.117	0.072	0.255	0.340
BMI < 18.5	0.032	0.010	549	197	1.258	0.294	0.013	0.051

جدول B 15 أخطاء المعاينة لعينة محافظة عجلون، الأردن 2009								
Variable label	Value (R)	Standard error (SE)	Number of cases		Design effect (DEFT)	Relative error (SE/R)	Confidence limits	
			Unweighted (N)	Weighted (WN)			R-2SE	R+2SE
Urban residence	0.757	0.013	805	218	0.849	0.017	0.731	0.783
No education	0.023	0.006	805	218	1.149	0.261	0.011	0.036
With secondary education or higher	0.919	0.010	805	218	1.007	0.011	0.899	0.938
Currently married	0.965	0.006	805	218	0.959	0.006	0.952	0.977
Married before age 20	0.331	0.019	837	227	1.194	0.057	0.294	0.369
Currently pregnant	0.078	0.011	1490	398	1.013	0.142	0.056	0.100
Children ever born	2.223	0.245	1490	398	0.939	0.110	1.734	2.712
Children surviving	2.134	0.237	1490	398	0.950	0.111	1.659	2.609
Children ever born to women over 40	5.920	0.241	241	65	1.249	0.041	5.438	6.402
Knowing any contraceptive method	1.000	0.000	776	210	na	0.000	1.000	1.000
Ever used any contraceptive method	0.835	0.013	776	210	0.990	0.016	0.808	0.861
Currently using any method	0.563	0.019	776	210	1.056	0.033	0.525	0.601
Currently using pill	0.046	0.007	776	210	0.937	0.154	0.032	0.060
Currently using IUD	0.258	0.015	776	210	0.958	0.058	0.228	0.288
Currently using female sterilization	0.024	0.005	776	210	0.910	0.208	0.014	0.034
Currently using periodic abstinence	0.023	0.006	776	210	1.116	0.262	0.011	0.035
Using public sector source	0.367	0.024	296	79	0.864	0.066	0.318	0.415
Want no more children	0.420	0.016	776	210	0.928	0.039	0.387	0.453
Want to delay at least 2 years	0.328	0.016	776	210	0.934	0.048	0.297	0.360
Ideal number of children	4.280	0.073	709	192	1.080	0.017	4.135	4.426
Height-for-age (below -2SD)	0.086	0.017	374	103	1.017	0.192	0.053	0.120
Weight-for-height (below -2SD)	0.016	0.006	374	103	0.903	0.363	0.004	0.027
Weight-for-age (below -2SD)	0.019	0.007	374	103	1.047	0.383	0.004	0.033
Anemia children	0.358	0.031	315	86	1.135	0.088	0.295	0.421
Total fertility rate (last 3 years)	4.042	0.171	na	1106	1.063	0.042	3.699	4.384
Neonatal mortality (last 0-9 years)	18.971	3.542	1519	414	0.917	0.187	11.888	26.054
Post-neonatal mortality (last 0-9 years)	7.078	2.423	1516	413	1.032	0.342	2.233	11.923
Infant mortality (last 0-9 years)	26.049	4.323	1519	414	0.974	0.166	17.403	34.695
Child mortality (last 0-9 years)	3.891	1.550	1487	405	0.982	0.398	0.792	6.990
Under-five mortality (last 0-9 years)	29.839	4.735	1520	414	0.987	0.159	20.369	39.310
Anemia women	0.261	0.018	677	182	1.080	0.070	0.224	0.297
BMI < 18.5	0.042	0.006	632	169	0.783	0.149	0.029	0.054

جدول B 16 أخطاء المعاينة لعينة محافظة الكرك، الأردن 2009

Variable label	Value (R)	Standard error (SE)	Number of cases		Design effect (DEFT)	Relative error (SE/R)	Confidence limits	
			Unweighted (N)	Weighted (WN)			R-2SE	R+2SE
Urban residence	0.361	0.021	769	389	1.205	0.058	0.319	0.402
No education	0.075	0.015	769	389	1.612	0.205	0.044	0.105
With secondary education or higher	0.836	0.026	769	389	1.916	0.031	0.784	0.887
Currently married	0.963	0.007	769	389	1.050	0.007	0.949	0.977
Married before age 20	0.237	0.016	847	429	1.118	0.067	0.206	0.269
Currently pregnant	0.071	0.009	1359	685	1.038	0.120	0.054	0.088
Children ever born	2.024	0.149	1359	685	0.904	0.074	1.727	2.322
Children surviving	1.957	0.145	1359	685	0.909	0.074	1.667	2.246
Children ever born to women over 40	4.944	0.178	246	124	1.068	0.036	4.589	5.299
Knowing any contraceptive method	1.000	0.000	739	374	0.000	0.000	1.000	1.000
Ever used any contraceptive method	0.765	0.016	739	374	1.013	0.021	0.733	0.796
Currently using any method	0.503	0.022	739	374	1.178	0.043	0.460	0.546
Currently using pill	0.098	0.012	739	374	1.115	0.125	0.073	0.122
Currently using IUD	0.143	0.012	739	374	0.941	0.085	0.119	0.167
Currently using female sterilization	0.031	0.006	739	374	1.008	0.206	0.018	0.044
Currently using periodic abstinence	0.017	0.006	739	374	1.257	0.348	0.005	0.030
Using public sector source	0.759	0.030	259	131	1.112	0.039	0.700	0.818
Want no more children	0.441	0.019	739	374	1.018	0.042	0.404	0.478
Want to delay at least 2 years	0.276	0.019	739	374	1.165	0.070	0.237	0.314
Ideal number of children	4.013	0.061	670	339	0.923	0.015	3.891	4.135
Height-for-age (below -2SD)	0.135	0.018	352	182	1.008	0.135	0.098	0.171
Weight-for-height (below -2SD)	0.011	0.006	352	182	1.033	0.530	0.000	0.022
Weight-for-age (below -2SD)	0.026	0.007	352	182	0.851	0.275	0.012	0.040
Anemia children	0.453	0.051	299	155	1.695	0.112	0.352	0.554
Total fertility rate (last 3 years)	3.848	0.186	na	1990	1.096	0.048	3.476	4.220
Neonatal mortality (last 0-9 years)	9.655	2.566	1325	673	0.906	0.266	4.523	14.787
Post-neonatal mortality (last 0-9 years)	5.101	2.568	1324	674	1.310	0.504	0.000	10.238
Infant mortality (last 0-9 years)	14.756	3.831	1325	673	1.074	0.260	7.093	22.418
Child mortality (last 0-9 years)	2.936	1.527	1284	652	0.985	0.520	0.000	5.990
Under-five mortality (last 0-9 years)	17.648	4.125	1326	674	1.063	0.234	9.399	25.898
Anemia women	0.303	0.035	588	298	1.857	0.116	0.232	0.374
BMI < 18.5	0.037	0.011	559	283	1.361	0.294	0.015	0.059

جدول B 17 أخطاء المعاينة لعينة محافظة الطفيلة، الأردن 2009								
Variable label	Value (R)	Standard error (SE)	Number of cases		Design effect (DEFT)	Relative error (SE/R)	Confidence limits	
			Unweighted (N)	Weighted (WN)			R-2SE	R+2SE
Urban residence	0.728	0.021	789	142	1.309	0.029	0.686	0.769
No education	0.071	0.017	789	142	1.907	0.246	0.036	0.106
With secondary education or higher	0.842	0.019	789	142	1.469	0.023	0.804	0.880
Currently married	0.962	0.007	789	142	1.084	0.008	0.947	0.977
Married before age 20	0.303	0.024	799	143	1.531	0.080	0.255	0.352
Currently pregnant	0.082	0.012	1376	247	0.991	0.141	0.059	0.105
Children ever born	2.209	0.254	1376	247	0.954	0.115	1.701	2.718
Children surviving	2.130	0.247	1376	247	0.963	0.116	1.637	2.624
Children ever born to women over 40	6.015	0.241	204	36	1.127	0.040	5.533	6.498
Knowing any contraceptive method	1.000	0.000	759	137	na	0.000	1.000	1.000
Ever used any contraceptive method	0.821	0.013	759	137	0.923	0.016	0.795	0.847
Currently using any method	0.579	0.016	759	137	0.910	0.028	0.546	0.612
Currently using pill	0.095	0.012	759	137	1.099	0.123	0.072	0.119
Currently using IUD	0.152	0.015	759	137	1.111	0.095	0.123	0.181
Currently using female sterilization	0.046	0.008	759	137	1.024	0.169	0.031	0.062
Currently using periodic abstinence	0.012	0.004	759	137	1.056	0.348	0.004	0.020
Using public sector source	0.751	0.031	283	50	1.215	0.042	0.689	0.814
Want no more children	0.423	0.020	759	137	1.110	0.047	0.383	0.462
Want to delay at least 2 years	0.372	0.021	759	137	1.203	0.057	0.330	0.415
Ideal number of children	4.212	0.093	739	133	1.458	0.022	4.026	4.398
Height-for-age (below -2SD)	0.098	0.031	371	68	1.745	0.316	0.036	0.160
Weight-for-height (below -2SD)	0.007	0.004	371	68	1.057	0.660	0.000	0.016
Weight-for-age (below -2SD)	0.015	0.007	371	68	0.950	0.459	0.001	0.029
Anemia children	0.375	0.031	309	57	1.138	0.082	0.313	0.436
Total fertility rate (last 3 years)	4.265	0.194	na	696	1.000	0.046	3.876	4.654
Neonatal mortality (last 0-9 years)	15.698	3.222	1480	269	0.959	0.205	9.253	22.143
Post-neonatal mortality (last 0-9 years)	7.154	2.049	1476	268	0.939	0.286	3.055	11.253
Infant mortality (last 0-9 years)	22.852	4.092	1482	269	1.016	0.179	14.668	31.037
Child mortality (last 0-9 years)	2.373	1.374	1417	257	1.024	0.579	0.000	5.122
Under-five mortality (last 0-9 years)	25.171	4.722	1482	269	1.114	0.188	15.727	34.616
Anemia women	0.240	0.019	620	114	1.124	0.080	0.201	0.278
BMI < 18.5	0.035	0.010	581	107	1.312	0.288	0.015	0.054

جدول B 18 أخطاء المعاينة لعينة محافظة معان، الأردن 2009

Variable label	Value (R)	Standard error (SE)	Number of cases		Design effect (DEFT)	Relative error (SE/R)	Confidence limits	
			Unweighted (N)	Weighted (WN)			R-2SE	R+2SE
Urban residence	0.589	0.023	760	167	1.276	0.039	0.543	0.634
No education	0.118	0.019	760	167	1.611	0.160	0.081	0.156
With secondary education or higher	0.753	0.023	760	167	1.438	0.030	0.708	0.798
Currently married	0.938	0.008	760	167	0.919	0.009	0.922	0.954
Married before age 20	0.343	0.022	777	169	1.289	0.063	0.300	0.386
Currently pregnant	0.073	0.012	1539	293	0.702	0.166	0.049	0.097
Children ever born	2.160	0.348	1539	293	0.727	0.161	1.465	2.856
Children surviving	2.087	0.336	1539	293	0.729	0.161	1.414	2.759
Children ever born to women over 40	5.875	0.217	202	45	1.044	0.037	5.441	6.310
Knowing any contraceptive method	1.000	0.000	714	156	na	0.000	1.000	1.000
Ever used any contraceptive method	0.778	0.017	714	156	1.124	0.022	0.743	0.813
Currently using any method	0.535	0.022	714	156	1.172	0.041	0.491	0.579
Currently using pill	0.045	0.007	714	156	0.958	0.166	0.030	0.059
Currently using IUD	0.110	0.013	714	156	1.130	0.120	0.083	0.136
Currently using female sterilization	0.042	0.007	714	156	0.894	0.159	0.029	0.056
Currently using periodic abstinence	0.032	0.007	714	156	1.012	0.208	0.019	0.045
Using public sector source	0.549	0.042	192	42	1.162	0.076	0.465	0.632
Want no more children	0.401	0.021	714	156	1.151	0.053	0.359	0.443
Want to delay at least 2 years	0.306	0.020	714	156	1.130	0.064	0.267	0.345
Ideal number of children	4.419	0.070	690	151	1.130	0.016	4.280	4.559
Height-for-age (below -2SD)	0.144	0.016	348	77	0.799	0.115	0.111	0.177
Weight-for-height (below -2SD)	0.006	0.004	348	77	0.974	0.693	0.000	0.013
Weight-for-age (below -2SD)	0.014	0.006	348	77	0.978	0.433	0.002	0.026
Anemia children	0.428	0.034	311	69	1.223	0.080	0.359	0.496
Total fertility rate (last 3 years)	4.273	0.213	na	837	0.766	0.050	3.846	4.699
Neonatal mortality (last 0-9 years)	13.244	4.546	1381	303	1.061	0.343	4.153	22.335
Post-neonatal mortality (last 0-9 years)	7.937	2.781	1378	303	1.006	0.350	2.375	13.499
Infant mortality (last 0-9 years)	21.181	5.019	1382	303	0.998	0.237	11.143	31.218
Child mortality (last 0-9 years)	3.535	1.572	1327	290	0.919	0.445	0.392	6.679
Under-five mortality (last 0-9 years)	24.641	5.568	1384	304	1.062	0.226	13.506	35.777
Anemia women	0.285	0.023	582	128	1.219	0.080	0.239	0.330
BMI < 18.5	0.028	0.008	534	117	1.129	0.286	0.012	0.045

جدول B 19 أخطاء المعاينة لعينة محافظة العقبة، الأردن 2009								
Variable label	Value (R)	Standard error (SE)	Number of cases		Design effect (DEFT)	Relative error (SE/R)	Confidence limits	
			Unweighted (N)	Weighted (WN)			R-2SE	R+2SE
Urban residence	0.873	0.012	704	202	0.928	0.013	0.850	0.897
No education	0.074	0.013	704	202	1.323	0.177	0.047	0.100
With secondary education or higher	0.843	0.018	704	202	1.346	0.022	0.806	0.880
Currently married	0.952	0.009	704	202	1.128	0.010	0.934	0.970
Married before age 20	0.352	0.018	684	195	1.007	0.051	0.317	0.388
Currently pregnant	0.079	0.011	1089	314	1.167	0.136	0.058	0.101
Children ever born	2.414	0.202	1089	314	1.166	0.084	2.010	2.818
Children surviving	2.329	0.195	1089	314	1.168	0.084	1.939	2.719
Children ever born to women over 40	5.293	0.202	209	58	1.161	0.038	4.889	5.698
Knowing any contraceptive method	1.000	0.000	666	192	0.000	0.000	1.000	1.000
Ever used any contraceptive method	0.814	0.017	666	192	1.134	0.021	0.780	0.849
Currently using any method	0.580	0.021	666	192	1.083	0.036	0.539	0.621
Currently using pill	0.084	0.010	666	192	0.965	0.123	0.063	0.105
Currently using IUD	0.219	0.019	666	192	1.190	0.087	0.181	0.257
Currently using female sterilization	0.015	0.005	666	192	1.005	0.313	0.006	0.025
Currently using periodic abstinence	0.027	0.006	666	192	0.914	0.212	0.016	0.039
Using public sector source	0.442	0.036	248	72	1.129	0.081	0.371	0.513
Want no more children	0.454	0.023	666	192	1.196	0.051	0.407	0.500
Want to delay at least 2 years	0.305	0.021	666	192	1.166	0.068	0.263	0.347
Ideal number of children	4.256	0.108	638	183	1.349	0.025	4.041	4.472
Height-for-age (below -2SD)	0.127	0.031	305	84	1.404	0.244	0.065	0.189
Weight-for-height (below -2SD)	0.015	0.009	305	84	1.242	0.572	0.000	0.032
Weight-for-age (below -2SD)	0.013	0.009	305	84	1.462	0.737	0.000	0.031
Anemia children	0.322	0.037	274	74	1.257	0.114	0.248	0.396
Total fertility rate (last 3 years)	4.164	0.196	na	887	1.053	0.047	3.772	4.557
Neonatal mortality (last 0-9 years)	19.588	4.083	1279	368	1.041	0.208	11.421	27.755
Post-neonatal mortality (last 0-9 years)	2.425	1.428	1284	370	1.044	0.589	0.000	5.281
Infant mortality (last 0-9 years)	22.013	4.192	1279	368	1.015	0.190	13.628	30.397
Child mortality (last 0-9 years)	7.540	3.213	1273	364	1.306	0.426	1.115	13.965
Under-five mortality (last 0-9 years)	29.386	4.779	1281	368	1.014	0.163	19.828	38.945
Anemia women	0.350	0.025	460	124	1.128	0.072	0.299	0.400
BMI < 18.5	0.045	0.011	418	113	1.070	0.242	0.023	0.067

جدول 1 C التوزيع العمري بالسنوات الأفرادية لسكان الأسر بأسلوب العد الواقعي حسب الجنس (توزيع موزون) الأردن 2009									
ذكور					إناث				
العمر	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العمر	العدد	النسبة	العدد	النسبة
36	453	1.3	461	1.4	0	956	2.4	801	2.8
37	388	1.1	427	1.3	1	969	2.8	947	2.8
38	419	1.2	422	1.2	2	982	3.1	1,035	2.9
39	387	1.1	411	1.2	3	905	2.5	849	2.6
40	436	1.3	457	1.4	4	831	2.3	784	2.4
41	381	1.1	425	1.3	5	866	2.4	811	2.5
42	344	1.0	398	1.2	6	878	2.7	916	2.6
43	342	1.0	365	1.1	7	837	2.1	723	2.4
44	337	1.0	359	1.1	8	830	2.3	771	2.4
45	372	1.1	285	0.8	9	775	2.4	807	2.3
46	260	0.8	352	1.0	10	817	1.9	643	2.4
47	301	0.9	313	0.9	11	794	2.4	813	2.3
48	249	0.7	182	0.5	12	822	2.2	737	2.4
49	243	0.7	258	0.8	13	888	2.4	808	2.6
50	203	0.6	215	0.6	14	791	2.3	773	2.3
51	163	0.5	267	0.8	15	871	2.3	786	2.5
52	217	0.6	176	0.5	16	909	2.1	722	2.6
53	146	0.4	186	0.6	17	831	2.2	759	2.4
54	161	0.5	160	0.5	18	736	2.1	699	2.1
55	158	0.5	199	0.6	19	655	2.0	691	1.9
56	172	0.5	202	0.6	20	691	1.9	658	2.0
57	146	0.4	155	0.5	21	669	1.9	645	1.9
58	144	0.4	126	0.4	22	726	1.9	636	2.1
59	180	0.5	118	0.4	23	665	1.8	601	1.9
60	108	0.3	157	0.5	24	688	1.7	580	2.0
61	160	0.5	206	0.6	25	689	1.8	597	2.0
62	125	0.4	122	0.4	26	581	1.9	642	1.7
63	132	0.4	115	0.3	27	525	1.6	552	1.5
64	147	0.4	116	0.3	28	510	1.6	555	1.5
65	155	0.4	174	0.5	29	437	1.6	538	1.3
66	105	0.3	85	0.3	30	575	1.8	623	1.7
67	130	0.4	100	0.3	31	438	1.5	503	1.3
68	83	0.2	79	0.2	32	415	1.5	507	1.2
69	109	0.3	62	0.2	33	392	1.3	439	1.1
70+	797	2.3	855	2.5	34	380	1.5	510	1.1
لا اعرف/					35	461	1.1	379	1.3
غير مبين	1	0.0	0	0.0					
المجموع	34,435	100.0	33,831	100.0					

جدول C 2 توزيع جميع نساء الأسر العمر 10-54 سنة، والسيدات اللاتي سبق لهن الزواج وتمت مقابلاتهن وأعمارهن 15-49 سنة حسب أسلوب العد الواقعي، ونسبة السيدات المؤهلات اللاتي تمت مقابلاتهن (توزيع موزون) حسب فئات العمر الخمسية، الأردن 2009.					
جميع النساء 10-54 سنة	السيدات اللاتي سبق لهن الزواج 10-54 سنة	السيدات اللاتي تمت مقابلاتهن في العمر 15-49 سنة		نسبة السيدات	الفئات العمرية
		العدد	النسبة		
14-10	0	na	na	na	
19-15	247	243	2.4	98.3	
24-20	1,155	1,092	11.0	94.5	
29-25	2,061	1,873	18.8	90.9	
34-30	2,114	2,024	20.3	95.7	
39-25	2,101	1,747	17.6	98.2	
44-40	2,005	1,725	17.3	95.8	
49-45	1,390	1,248	12.5	98.0	
54-50	1,003	na	na	na	
49-15	17,740	10,429	100.0	95.4	
ملاحظة: يشمل السكان حسب أسلوب العد الواقعي المقيمون وغير المقيمين الذين أمضوا الليلة السابقة للمقابلة مع الأسرة، يستند الوزن لكل من نساء الأسر، واللاتي تمت مقابلاتهن على أوزان الأسر، يستند العمر إلى العمر في استمارة الأسرة na: لا ينطبق					

جدول C 3 نسبة المشاهدات التي لم ترد عنها معلومات لأسئلة ديموغرافية وصحية مختارة (توزيع موزون)، الأردن 2009		
الموضوع	نسبة الفئة المرجعية التي لم ترد عنها معلومات	عدد الحالات
الشهر فقط (المواليد خلال 15 سنة السابقة)	0.07	24,916
الشهر والسنة (المواليد خلال 15 سنة السابقة)	0.01	24,916
العمر وقت الوفاة (الأطفال المتوفين خلال 15 سنة السابقة)	0.00	743
العمر / تاريخ الزواج الأول ⁽¹⁾ (السيدات اللاتي سبق لهن الزواج)	0.00	10,109
المستوى التعليمي للمستجيبة (لجميع السيدات)	0.00	10,109
الطول (الأطفال الأحياء في العمر 0-59 شهراً من استمارة الأسرة)	9.29	4,520
الوزن (الأطفال الأحياء في العمر 0-59 شهراً من استمارة الأسرة)	8.78	4,520
الوزن أو الطول (الأطفال الأحياء في العمر 0-59 شهراً من استمارة الأسرة)	9.29	4,520
فقر الدم (الأطفال الأحياء في العمر 6-59 شهراً من استمارة الأسرة)	15.79	4,102
فقر الدم (لجميع النساء من استمارة الأسرة)	19.12	8,737
(1) كلاً من السنة والعمر لم ترد عنها بيانات		

جدول C 4 توزيع المواليد احياء، ونسبة المواليد الذين وردت لهم تواريخ ميلاد كاملة، ونسبة الجنس وقت الميلاد ونسبة المواليد حسب السنوات التقويمية والمواليد احياء والمتوفين والمجموع (توزيع موزون)، الأردن 2009												
السنة التقويمية	عدد المواليد احياء			نسبة المواليد الذين وردت لهم تواريخ ميلادهم مكتملة ⁽¹⁾			نسبة الجنس وقت الميلاد ⁽²⁾			نسبة المواليد حسب السنة التقويمية ⁽³⁾		
	مجموع	متوفون	الأحياء	مجموع	متوفون	الأحياء	مجموع	متوفون	الأحياء	مجموع	متوفون	الأحياء
2009	1,508	39	1,546	100.0	100.0	100.0	117.4	166.6	118.4	na	na	na
2008	1,883	43	1,926	100.0	100.0	100.0	110.7	264.2	112.7	na	na	na
2007	1,985	47	2,032	100.0	100.0	100.0	97.5	88.0	97.2	108.5	115.9	108.4
2006	1,781	38	1,819	100.0	100.0	100.0	104.3	342.6	106.6	98.8	76.9	99.4
2005	1,598	52	1,650	100.0	100.0	100.0	100.4	168.2	102.0	94.3	125.3	93.5
2004	1,637	45	1,682	100.0	100.0	100.0	104.4	109.2	104.5	95.7	91.4	95.9
2003	1,818	46	1,864	100.0	99.7	100.0	95.9	175.2	97.3	114.8	72.0	116.6
2002	1,481	83	1,564	100.0	88.8	99.4	116.3	142.1	117.6	90.0	205.7	87.2
2001	1,577	35	1,612	100.0	96.4	99.9	108.4	87.4	107.9	100.9	43.9	103.9
2000	1,555	75	1,631	99.9	100.0	99.9	107.9	58.3	104.9	105.2	168.6	103.3
2005-2009	8,755	217	8,972	100.0	100.0	100.0	105.4	175.8	106.7	na	na	na
2000-2004	8,069	283	8,353	100.0	96.2	99.8	105.9	104.9	105.9	na	na	na
1995-1999	7,139	239	7,378	100.0	97.8	99.9	107.0	106.6	107.0	na	na	na
1990-1994	6,029	235	6,264	99.9	96.6	99.8	108.4	106.1	108.3	na	na	na
< 1990	5,530	312	5,842	99.7	94.5	99.5	106.2	110.2	106.4	na	na	na
الجميع	35,521	1,287	36,808	99.9	96.8	99.8	106.5	116.2	106.8	na	na	na
na = لا ينطبق												
(1) تم الادلاء عن شهر وسنة الميلاد												
(2) عدد المواليد الذكور مقسوماً على عدد المواليد الاناث مضروباً بـ 100												
(3) $\{2B_x/B_{x-1}+B_{x+1}\} \times 100$ حيث B_x تمثل عدد المواليد في السنة الميلادية x .												

جدول 5 C توزيع وفيات الأطفال المبلغ عنهم الذين أعمارهم أقل من الشهر حسب العمر وقت الوفاة بالأيام، ونسبة وفيات الأطفال حديثي الولادة المبلغ عنهم الذين توفوا في الأعمار 0-6 أيام لفترة الخمس سنوات السابقة للمسح، الأردن 2009					
العمر وقت الوفاة (بالأيام)	عدد السنوات السابقة للمسح				المجموع 19-0
	4-0	9-5	14-10	19-15	
<1	43	50	28	35	155
1	27	33	23	19	102
2	3	18	6	8	34
3	8	18	10	6	42
4	8	12	4	3	27
5	2	0	2	4	8
6	1	2	5	1	8
7	9	4	16	9	38
8	17	0	2	3	23
9	1	9	5	0	14
10	5	9	2	6	22
11	0	6	1	4	10
12	3	3	1	0	6
13	0	0	0	1	1
14	1	3	3	3	10
15	1	3	1	2	6
16	0	1	0	1	2
17	0	0	1	0	1
18	0	0	0	0	0
19	1	0	0	0	1
20	3	1	3	1	8
21	0	0	0	5	5
22	4	0	0	0	4
23	0	0	0	0	0
25	4	0	0	0	4
26	1	10	1	0	11
28	0	0	1	0	1
29	0	0	0	0	1
30	0	0	0	0	0
المجموع 30-0	142	181	113	111	547
نسبة حديثي الولادة المبكرة ⁽¹⁾	64.4	73.2	67.9	68.2	68.8
(1) العدد 0-6 يوم مقسوماً على الأعداد 0-30 يوماً					

جدول C 6 توزيع وفيات الأطفال المبلغ عنهم الذين أعمارهم أقل من سنتين حسب العمر وقت الوفاة بالأشهر، ونسبة وفيات الأطفال الرضع المبلغ عنهم الذين توفوا قبل اتمام الشهر الأول من العمر لفترة الخمس سنوات السابقة للمسح، الأردن 2009					
العمر وقت الوفاة (بالأشهر)	عدد السنوات السابقة للمسح				
	19-0	19-15	14-10	9-5	4-0
<1	547	111	113	181	142
1	53	14	18	9	12
2	50	17	6	11	16
3	35	10	11	8	7
4	28	2	11	6	9
5	18	9	5	2	3
6	10	3	5	1	1
7	23	5	2	11	6
8	12	6	1	3	2
9	13	3	4	3	2
10	5	2	2	0	0
11	12	2	6	3	1
12	19	7	3	7	3
13	10	0	3	0	6
14	3	1	1	2	0
15	5	0	1	4	0
16	15	6	0	5	5
17	2	0	2	0	0
18	8	6	1	1	1
19	0	0	0	0	0
20	1	1	0	0	0
21	3	0	0	0	3
22	1	0	0	0	1
23	1	0	0	0	1
المجموع 11-0	804	184	182	239	199
نسبة حديثي الولادة ⁽²⁾	68.0	60.1	62.1	75.9	71.3
a تشمل الوفيات دون الشهر المبلغ عنهم بالأيام.					
(1) نسبة حديثي الولادة = العدد دون الشهر مقسوماً على العدد دون السنة					

جدول C 7 نسبة الأطفال دون الخامسة من العمر المصنفين على أن لديهم سوء تغذية حسب المقاييس الثلاثة للحالة التغذوية: الطول بالنسبة للعمر، الوزن بالنسبة للطول والوزن بالنسبة للعمر حسب الخصائص الأساسية، الأردن 2002

الخصائص الأساسية	الطول بالنسبة للعمر		الوزن بالنسبة للطول		الوزن بالنسبة للعمر		عدد الأطفال
	ناقص 3 انحرافات معيارية	ناقص انحرافين معياريين (1)	ناقص 3 انحرافات معيارية	ناقص انحرافين معياريين (1)	ناقص 3 انحرافات معيارية	ناقص انحرافين معياريين (1)	
عمر الطفل بالأشهر							
أقل من 6 أشهر	2.7	9.9	3.2	6.0	10.4	2.1	405
8-6	3.6	6.3	0.1	2.4	4.7	0.1	290
11-9	2.3	10.6	0.5	4.2	5.7	0.3	283
17-12	2.7	10.1	0.3	1.6	4.7	0.3	457
18-23	3.6	14.3	0.3	3.0	4.3	0.4	472
24-35	2.8	14.5	0.7	2.0	3.0	0.3	937
36-47	1.3	11.2	1.0	1.8	3.0	0.8	848
59-48	1.3	10.7	0.5	1.5	4.3	0.6	951
الجنس							
ذكر	2.3	11.3	1.0	2.9	4.6	0.6	2,322
انثى	2.3	11.7	0.7	2.0	4.3	0.6	2,321
مكان الإقامة							
الحضر	1.9	10.0	0.9	2.4	4.6	0.5	3,550
الريف	3.7	16.5	0.5	2.6	4.1	0.9	1,093
الإقليم							
الوسط	2.0	10.6	0.9	2.7	4.9	0.5	2,894
الشمال	2.3	11.9	0.5	1.5	3.9	0.6	1,232
الجنوب	4.0	15.9	0.9	3.1	3.6	1.2	516
المجموع	2.3	11.5	0.8	2.4	4.5	0.6	4,643

ملاحظة: يستند الجدول إلى الأطفال الموجودين في الأسرة في الليلة السابقة للمقابلة، تم التعبير عن المقاييس بانحرافات معيارية عن وسيط المجتمع المرجعي لمنظمة الصحة العالمية الخاص بمعايير نمو الطفل الموافق عليه عام 2006، والمقاييس في هذا الجدول لا يمكن مقارنتها مع المقاييس السابقة الصادرة عن المركز الأمريكي الوطني للإحصاءات الصحية ومراكز مكافحة الأمراض ومنظمة الصحة العالمية

يستند الجدول إلى الأطفال الذين لديهم تاريخ ميلاد محدد بالشهر والسنة وقياس محدد لكل من الطول والوزن

(1) يشمل الأطفال الذين يقعون في فئة دون (3SD-) عن وسيط مجتمع معايير نمو الطفل لمنظمة الصحة العالمية.



المملكة الأردنية الهاشمية

مسح السكان والصحة الأسرية في الأردن 2009

استمارة الأسرة

البيانات سرية بموجب قانون الإحصاءات

البيانات التعريفية

رقم الاستمارة:	_____
المحافظة:	_____
حضر/ ريف (حضر = 1، ريف = 2)	_____
رقم البلوك:	_____
رقم المبنى:	() _____
رقم المسكن:	() _____
رقم العنقود:	_____
رقم الأسرة:	_____
رقم الهاتف/الخلوي (إن وجد):	_____
اختيار الأسرة لقياسات الطول والوزن وفحص الأنيميا	1. نعم 2. لا

زيارات الباحثة				
الزيارة النهائية	3	2	1	
يوم	_____	_____	_____	التاريخ:
شهر	_____	_____	_____	اسم الباحثة:
سنة	_____	_____	_____	النتيجة * :
رمز الباحثة	_____	_____	_____	
النتيجة	_____	_____	_____	
العدد الكلي للزيارات	_____	_____	_____	الزيارة التالية: التاريخ الوقت
عدد أفراد الأسرة	* نتيجة الزيارة :			
عدد السيدات المؤهلات	1. تمت			
رقم الفرد المستجيب في استمارة الأسرة	2. لا يوجد أحد/لا يوجد عضو مؤهل في المسكن			
	3. الأسرة غير موجودة لفترة طويلة			
	4. أُرجنت			
	5. رفضت			
	6. المسكن خال/تغيرت صفة الإشغال			
	7. المسكن هدم			
	8. لم يتم الوصول للمسكن			
	9. أخرى(حدي)			

مدخلة البيانات	المدققة المكتبية	المدققة الميدانية	المراقبة
الاسم _____	الاسم _____	الاسم _____ التاريخ _____	الاسم _____ التاريخ _____

للباحثة: إذا استخدمت استمارة مكملة ضع إشارة ✓ في المربع _____

مرحباً، اسمي واعمل في دائرة الإحصاءات العامة، ونقوم حالياً بتنفيذ مسح وطني حول قضايا صحية مختلفة، ونقدر عالياً مشاركتكم في هذا المسح. ولن نأخذ من وقتكم أكثر من 15 دقيقة لتعبئة هذه الاستمارة. وكجزء من المسح أود ان اسأل بعض الأسئلة عن اسرتك وأن أية معلومات تعطى ستعامل بمنتهى السرية ولن يطلع عليها أشخاص آخرون. ان المشاركة في هذا المسح طوعية، وإذا قمت بتوجيه سؤال لا ترغبين في الاجابة عليه، أرجو اعلامي بذلك، وسوف اسألك السؤال التالي. كما ولك الحق بايقاف المقابلة ان شئت وعلى اية حال، فاننا نأمل مشاركتك في المسح وذلك لأهمية أرائك. والآن هل تريد ان تسألني أي شيء عن هذا المسح؟

بيانات أفراد الأسرة

1	2	3	4	5	5A	6	6A	7
رقم التسلسل	الاسم (من ثلاثة مقاطع)	ما علاقة (الاسم) برب الأسرة؟	الجنس هل (الاسم) ذكر ام انثى؟	الإقامة		تاريخ الميلاد	العمر	الجنسية
	اذكري لي من فضلك أسماء أفراد الأسرة المعتادين والزائرين الذين امضوا الليلة الماضية مع هذه الأسرة ابتداءً من رب الأسرة	01 رب الأسرة 02 زوج/زوجه 03 ابن/ابنة 04 ابن/ابنة (الزوج/الزوجة) 05 حفيد/حفيدة 06 اب/ام 07 حمو/حماء 08 اخ/أخت 09 جد/جدة 10 أقارب آخرون 11 ابن/ابنة القرين بالتبني 12 لا توجد قرابة 98 لا اعرف	هل (الاسم) يعيش هنا عادة؟	هل (الاسم) أمضت الليلة السابقة هنا؟	ما تاريخ ميلاد (الاسم) بالشهر والسنة؟	كم عمر (الاسم) بالسنوات الكاملة؟	ما جنسية (الاسم) ..	
xx		xx	ذكر	أنثى	نعم	لا	سنة	شهر
01	رب الأسرة	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 98	1	2	1	2	2	1
02			1	2	1	2	2	1
03			1	2	1	2	2	1
04			1	2	1	2	2	1
05			1	2	1	2	2	1
06			1	2	1	2	2	1
07			1	2	1	2	2	1
08			1	2	1	2	2	1
09			1	2	1	2	2	1
10			1	2	1	2	2	1
11			1	2	1	2	2	1
12			1	2	1	2	2	1
13			1	2	1	2	2	1
14			1	2	1	2	2	1
15			1	2	1	2	2	1

الباحثة: للتأكد من انك سجلت جميع أفراد الأسرة اطرحي الأسئلة التالية:

- هل هنالك أفراد آخرون كالأطفال الصغار والرضع لم يتم تسجيلهم؟
- هل هنالك أفراد آخرون ليسوا من أفراد الأسرة مثل الخدم أو النزلاء أو الأصدقاء يعيشون هنا عادة؟
- هل يوجد ضيوف أو زوار مؤقتين أو غيرهم ناموا هنا ليلة أمس؟

نعم ← لا
اضيفهم إلى قائمة الاسماء
نعم ← لا
اضيفهم إلى قائمة الاسماء
نعم ← لا
اضيفهم إلى قائمة الاسماء

هل يمكنني ان ابدأ المقابلة الان؟

توقيع الباحثة التاريخ

وافق المستجيب/ المستجيبة على المشاركة بالمسح — 1 — استمري

رفض المستجيب / المستجيبة على المشاركة بالمسح — 2 — انتهت المقابلة

1	8	9	10	11	12	13	14
رقم التسلسل	للأفراد الذين أعمارهم 15 سنة فأكثر	ضعي دائرة حول رقم سطر جميع النساء اللاتي سبق لهن الزواج وأعمارهن 15-49 سنة	ضعي دائرة حول رقم سطر جميع الاناث اللاتي اعمارهن 15-49 سنة	الباحثة: انظري الغلاف، تم اختيار الأسرة للقياس وفحص الانيميا	التيتم لمن عمره اقل من 18 سنة **		
					هل والدته/ والدتها على قيد الحياة؟ 1. نعم — استمري 2. لا 8. لا اعرف	هل تعيش والدته/ والدتها هنا مع هذه الأسرة او انها كانت زائرة في الليلة الماضية؟ في حالة نعم اسألي عن اسمها، وسجلي رقم سطرها المتسلسل، اذا لا سجلي 00	هل والدته/ والدتها على قيد الحياة؟ 1. نعم — استمري 2. لا 8. لا اعرف
xx	x	xx	xx	xx	نعم لا اعرف	نعم لا اعرف	نعم لا اعرف
01		01	01	01	1	2	8
02		02	02	02	1	2	8
03		03	03	03	1	2	8
04		04	04	04	1	2	8
05		05	05	05	1	2	8
06		06	06	06	1	2	8
07		07	07	07	1	2	8
08		08	08	08	1	2	8
09		09	09	09	1	2	8
10		10	10	10	1	2	8
11		11	11	11	1	2	8
12		12	12	12	1	2	8
13		13	13	13	1	2	8
14		14	14	14	1	2	8
15		15	15	15	1	2	8

* توضع دائرة حول رقم سطر الطفل الذي عمره اقل من 6 سنوات إذا كانت سنة الميلاد غير مدونة في السؤال 6.

** ملاحظة للباحثة: الأسئلة من سؤال 12 إلى سؤال 15 تتعلق بالوالدين الفعليين للفرد.

1	15	16	16A	17	17A	18
رقم الفرد المتسلسل	التيتم لمن عمره أقل من 18 سنة	التعليم				
	هل يعيش والده/ والدها هنا مع هذه الأسرة أو انه كان زائراً في الليلة الماضية؟ في حالة نعم اسألني عن اسمه، وسجلي رقم سطره المتسلسل، اذا لا سجلي 00	هل سبق لـ (الاسم) الاتحاق بالمدرسة؟ 1. نعم ← 17 2. لا ← استمري	هل يستطيع (الاسم) القراءة والكتابة؟ 1. نعم 2. لا ↓ إلى الفرد التالي	ما أعلى مرحلة تعليمية التحق بها (الاسم)؟ نظام قديم 01 ابتدائي 02 إعدادي 03 ثانوي نظام جديد 04 أساسي 05 ثانوي 06 دبلوم متوسط 07 بكالوريوس 08 دراسات عليا 98 لا اعرف	ما أعلى صف/ سنة دراسية أكملها (الاسم) بنجاح في هذه المرحلة؟ أقل من سنة: 00 لا اعرف: 98	هل سبق لـ (الاسم) ان انتظم بالدراسة في أي وقت خلال السنة الدراسية 2008- 2009؟
xx	xx	نعم	لا	المرحلة	الصف/ السنة	نعم
01	xx	نعم	لا	xx	xx	1
02	xx	نعم	لا	xx	xx	1
03	xx	نعم	لا	xx	xx	1
04	xx	نعم	لا	xx	xx	1
05	xx	نعم	لا	xx	xx	1
06	xx	نعم	لا	xx	xx	1
07	xx	نعم	لا	xx	xx	1
08	xx	نعم	لا	xx	xx	1
09	xx	نعم	لا	xx	xx	1
10	xx	نعم	لا	xx	xx	1
11	xx	نعم	لا	xx	xx	1
12	xx	نعم	لا	xx	xx	1
13	xx	نعم	لا	xx	xx	1
14	xx	نعم	لا	xx	xx	1
15	xx	نعم	لا	xx	xx	1

بيانات المسكن والأسرة

100		نوع المسكن. الباحثة: سجلي الإجابة من خلال المشاهدة	1 شقة 2 دار 3 فيلا 4 براكية 6 أخرى (حددي)
101		ما المصدر الرئيسي لمياه الشرب لأفراد الأسرة؟	11 حنفية في المسكن 12 حنفية في الساحة 21 نبع 31 مياه الامطار/ بئر جمع 41 صهريج 51 زجاجات مياه 96 أخرى (حددي)
101A		هل المياه متوافرة بشكل اعتيادي طيلة اليوم من هذا المصدر؟	1 نعم 2 لا
101B		هل كانت المياه غير متوافرة ليوم او اكثر خلال الأسبوعين السابقين؟	1 نعم 2 لا
106	108	هل تعملون أي شيء لمعالجة المياه لجعلها اكثر امانا للشرب؟	1 نعم 2 لا 8 لا اعرف
107		ما الذي تقومون به عادة لجعل المياه اكثر امانا للشرب؟ أي شيء آخر؟ الباحثة: ضعي دائرة حول جميع الاجابات التي يذكرها المستجيب	A الغلي B اضافة الكلور/ مواد كيماوية C استخدام فلتر للمياه X أخرى (حددي) Z لا اعرف
108	110A	ما نوع المراض المستخدم لدى الأسرة ؟	مراض طارد 11 مراض خاص بمياه طاردة متصل بالشبكة العامة 12 مراض خاص بمياه طاردة متصل بحفرة امتصاصية 13 مراض خاص بمياه طاردة إلى أي مكان اخر حفرة امتصاصية: 21 مراض متصل بحفرة ذات مواصفات عالية 22 مراض متصل بحفرة عادية 23 مراض متصل بحفرة مفتوحة 61 لا يوجد 96 أخرى (حددي)
109		هل يشترك معكم بهذا المراض أسر أخرى؟	1 نعم 2 لا
110A		هل المسكن متصل بالشبكة العامة للكهرباء؟	1 نعم 2 لا
110B		هل تمتلك الأسرة سريراً للنوم (تخت) او صوفه للنوم؟ إذا كانت الاجابة نعم، كم سريراً او صوفه تمتلك الأسرة؟ إذا كانت الاجابة لا سجلي 0 وإذا كانت الاجابة 7 فأكثر سجلي 7	عدد الأسرة (التخوت)

111	هل تمتلك الأسرة أي من التالية.....؟	البدايل	نعم	لا
		راديو/ مسجل	1	2
		تلفزيون	1	2
		ستلايت	1	2
		هاتف ارضي	1	2
		ثلاجة	1	2
		غسالة	1	2
		سخان شمسي	1	2
		مكيف	1	2
		مروحة	1	2
		مبرد مياه	1	2
		ميكرويف	1	2
		كاميرا رقمية	1	2
111A	هل تمتلك الأسرة حاسوباً؟	عدد الحواسيب ☐		
111B	هل يمتلك أي فرد من أفراد الأسرة هاتفاً خلوياً؟	عدد الهواتف الخلوية ☐		
111C	الباحثة: انظري السؤالين 111A و 111B العدد في 111A و/ او 111B	واحد فأكثر ☐ صفر ☐ ← 112		
111D	هل لدى اسرتك خدمة الانترنت في المنزل؟	نعم 1 لا 2		
112	ما نوع الوقود الرئيسي الذي تستخدمه الأسرة في الطبخ؟	كهرباء..... 1 غاز 2 كاز 3 فحم/ حطب..... 4 أخرى (حددي) 6		
116	هل لدى الأسرة مطبخاً مستقلاً؟	نعم 1 لا 2		
116A	هل لدى الأسرة حماماً مستقلاً؟	نعم 1 لا 2		
117	نوع المادة الرئيسية لأرضية المسكن الباحثة: الإجابة حسب المشاهدة	<u>أرض طبيعية</u> الأرض/ رمل 11 <u>أرضية جاهزة</u> خشب مزخرف/ملمع 31 بلاط 32 رخام/ سيراميك..... 33 صبه أسمنتية 34 أخرى (حددي) 96		

119	نوع المواد الرئيسية للجدران الخارجية للمبنى الباحثة: الإجابة حسب المشاهدة	<u>مواد بدائية</u> 21 لبن طين 22 لبن طين وحجر 23 اسبست/ خشب/ زنك <u>مواد جاهزة</u> 31 لبن اسمنتي 32 حجر نظيف 33 حجر نظيف واسمنت 34 اسمنت مسلح 41 شعر / صوف/ قماش 96 أخرى (حددي)
119A	ما عدد الغرف الكلي في المسكن؟	عدد الغرف
120	ما عدد الغرف المستخدمة للنوم في المسكن ؟	عدد الغرف
120A	هل تمتلك الأسرة سيارة خاصة أو بك أب؟ إذا كانت الإجابة نعم، اسألي عن العدد وسجليه في المربع المخصص، وإذا كان العدد 7 فأكثر سجلي 7، أما إذا كانت الإجابة لا سجلي 0 في المربع	العدد
126A	هل لدى أي من أفراد الأسرة بطاقة انتماء؟	1 نعم 2 لا

قياسات الوزن، والطول وقوة الدم للأطفال (0-5) سنوات

201	الباحثة: انظري السؤال 11 وسجلي رقم السطر لجميع الاطفال الذين اعمارهم 5-0 سنوات الذين ولدوا عام 2004 فما بعد في السؤال 202. إذا تواجد في الأسرة أكثر من ستة أطفال استخدمى استمارة مكملة ويجب تسجيل النتيجة النهائية لقياسات الوزن والطول في السؤال 208. ونتيجة فحص قوة الدم في السؤال 213.	
202	رقم سطر الطفل من سؤال 11، واسم الطفل من السؤال 2	الطفل الأول رقم سطر الطفل: الاسم: _____
203	تاريخ الميلاد (الاسم)	الطفل الثاني رقم سطر الطفل: الاسم: _____
204	الباحثة: انظري السؤال 203، الطفل مولود بشهر كانون الثاني عام 2004 فما بعد؟	الطفل الثالث رقم سطر الطفل: الاسم: _____
205	الوزن بالكيلو غرام	نعم 1 لا 2 إلى سؤال 203 الطفل التالي وفي حالة لا يوجد اطفال انتقلي إلى سؤال 215
206	الطول بالسنتيمترات	نعم 1 لا 2 إلى سؤال 203 الطفل التالي وفي حالة لا يوجد اطفال انتقلي إلى سؤال 215
207	القياس تم مستقياً او واقفاً	نعم 1 لا 2 إلى سؤال 203 الطفل التالي وفي حالة لا يوجد اطفال انتقلي إلى سؤال 215
208	نتيجة قياس الوزن والطول	نعم 1 لا 2 إلى سؤال 203 الطفل التالي وفي حالة لا يوجد اطفال انتقلي إلى سؤال 215
209	الباحثة: انظري السؤال 203 هل عمر الطفل 5-0 اشهر، هل ولد الطفل في شهر المقابلة ام خلال الخمسة شهور السابقة لشهر المقابلة؟	نعم 1 لا 2 إلى سؤال 203 الطفل التالي وفي حالة لا يوجد اطفال انتقلي إلى سؤال 215
210	رقم سطر الوالد/ الوالدة او الشخص المسؤول عن الطفل. سجلي 00 إذا لم يكن مسجلاً ضمن أفراد الأسرة؟	نعم 1 لا 2 إلى سؤال 203 الطفل التالي وفي حالة لا يوجد اطفال انتقلي إلى سؤال 215
211	الباحثة: أقرأي الموافقة للوالد/ للوالدة وللشخص المسؤول عن الطفل وضعي دائرة حول رمز الاجابة مع توقيعك	نعم 1 لا 2 إلى سؤال 203 الطفل التالي وفي حالة لا يوجد اطفال انتقلي إلى سؤال 215
212	سجلي مستوى الهيموجلوبين هنا وفي المطوية (G/DL)	نعم 1 لا 2 إلى سؤال 203 الطفل التالي وفي حالة لا يوجد اطفال انتقلي إلى سؤال 215
213	نتيجة الفحص	نعم 1 لا 2 إلى سؤال 203 الطفل التالي وفي حالة لا يوجد اطفال انتقلي إلى سؤال 215
214	الباحثة: ارجعي إلى السؤال 203 في العمود التالي في هذه الاستمارة أو إلى العمود الأول في الاستمارة الاضافية وإذا لم يوجد اطفال، انتقلي إلى السؤال 215.	نعم 1 لا 2 إلى سؤال 203 الطفل التالي وفي حالة لا يوجد اطفال انتقلي إلى سؤال 215

للباحثة: إذا استخدمت استمارة مكملة ضعبي إشارة ✓ في المربع |

قياسات الوزن، والطول وقوة الدم للأطفال (0-5 سنوات)

201	الباحثة: انظري السؤال 11 وسجلي رقم السطر لجميع الاطفال الذين اعمارهم 0-5 سنوات الذين ولدوا عام 2004 فما بعد في السؤال 202. إذا تواجد في الأسرة أكثر من ستة أطفال استخدمى استمارة مكملة ويجب تسجيل النتيجة النهائية لقياسات الوزن والطول في السؤال 208. ونتيجة فحص قوة الدم في السؤال 213.	
202	رقم سطر الطفل من سؤال 11، واسم الطفل من السؤال 2	الطفل الرابع رقم سطر الطفل: الاسم:
203	تاريخ الميلاد (الاسم)	الطفل الخامس يوم: شهر: سنة: الاسم:
204	الباحثة: انظري السؤال 203، الطفل مولود بشهر كانون الثاني عام 2004 فما بعد؟	الطفل السادس يوم: شهر: سنة: الاسم:
205	الوزن بالكيلو غرام	لا نعم 2 1 ↓ إلى سؤال 203 الطفل التالي وفي حالة لا يوجد اطفال انتقلي إلى سؤال 215
206	الطول بالسنتمترات	لا نعم 2 1 ↓ إلى سؤال 203 الطفل التالي وفي حالة لا يوجد اطفال انتقلي إلى سؤال 215
207	القياس تم مستلقياً او واقفاً	لا نعم 2 1 ↓ إلى سؤال 203 الطفل التالي وفي حالة لا يوجد اطفال انتقلي إلى سؤال 215
208	نتيجة قياس الوزن والطول	لا نعم 2 1 ↓ إلى سؤال 203 الطفل التالي وفي حالة لا يوجد اطفال انتقلي إلى سؤال 215
209	الباحثة: انظري السؤال 203 هل عمر الطفل 0-5 اشهر، هل ولد الطفل في شهر المقابلة ام خلال الخمسة شهور السابقة لشهر المقابلة؟	لا نعم 2 1 ↓ إلى سؤال 203 الطفل التالي وفي حالة لا يوجد اطفال انتقلي إلى سؤال 215
210	رقم سطر الوالد/ الوالده او الشخص المسؤول عن الطفل. سجلي 00 إذا لم يكن مسجلاً ضمن أفراد الأسرة؟	لا نعم 2 1 ↓ إلى سؤال 203 الطفل التالي وفي حالة لا يوجد اطفال انتقلي إلى سؤال 215
211	الموافقة على فحص قوة الدم: كجزء من المسح، نعمل على دراسة لفقر الدم (الأنيميا) لدى الأطفال، وتعتبر الأنيميا مشكلة صحية خطيرة، سببها سوء التغذية والالتهابات والأمراض المزمنة، وسيساعد هذا المسح الحكومة على تطوير برامج للحماية والعلاج من الأنيميا ونذكوك إلى إجراء هذا الفحص لجميع الأطفال الذين ولدوا منذ عام 2004 فما بعد كجزء من هذا المسح، والسماح بإعطائنا نقاط قليلة من الدم من الإصبع. يستخدم لهذا الفحص أداة تستخدم لمرة واحدة وهي نظيفة وأمنة جداً ولم يسبق استخدامها من قبل ويتم التخلص منها بعد كل فحص. وسيتم تحليل هذه العينة بإداه حديثة ويتم إعطاؤك النتيجة مباشرة. وستبقى نتيجة الفحص سرية، ولن ينطلع عليها أي شخص آخر، والآن أود ان اطلب منك ومن (اسماء الأطفال) المشاركة في فحص الأنيميا وإذا ما أردت عدم إجراء هذا الفحص فهذا حقك، ونحترم قرارك. والآن قل لي إذا وافقت على إجراء الفحص؟	لا نعم 2 1 ↓ إلى سؤال 203 الطفل التالي وفي حالة لا يوجد اطفال انتقلي إلى سؤال 215
212	الباحثة: اقرأي الموافقة للوالد/ للوالدة وللشخص المسؤول عن الطفل وضعي دائرة حول رمز الاجابة مع توقيعك	لا نعم 2 1 ↓ إلى سؤال 203 الطفل التالي وفي حالة لا يوجد اطفال انتقلي إلى سؤال 215
213	سجلي مستوى الهيموجلوبين هنا وفي المطوية (G/DL)	لا نعم 2 1 ↓ إلى سؤال 203 الطفل التالي وفي حالة لا يوجد اطفال انتقلي إلى سؤال 215
214	نتيجة الفحص	لا نعم 2 1 ↓ إلى سؤال 203 الطفل التالي وفي حالة لا يوجد اطفال انتقلي إلى سؤال 215
215	الباحثة: ارجعي إلى السؤال 203 في العمود التالي في هذه الاستمارة أو إلى العمود الأول في الاستمارة الاضافية وإذا لم يوجد اطفال، انتقلي إلى السؤال 215.	لا نعم 2 1 ↓ إلى سؤال 203 الطفل التالي وفي حالة لا يوجد اطفال انتقلي إلى سؤال 215

قياسات الوزن والطول والهيموجلوبين للإناث 15-49 سنة

215	الباحثة: انظري السؤال 10 وسجلي رقم السطر والاسم لجميع السيدات المؤهلات في السؤال 216 . إذا كان عدد النساء أكثر من ثلاثة استخدمي استمارة مكملة، ويجب تسجيل النتيجة النهائية لإجراءات قياس الوزن والطول في السؤال 219 والنتيجة النهائية لإجراءات فحص قوة الدم في السؤال 227.		
216	السيدة الأولى رقم السطر من السؤال 10 واسم السيدة من السؤال 2	السيدة الثانية رقم السطر: الاسم:	السيدة الثالثة رقم السطر: الاسم:
217			
218			
219	نتيجة قياس الوزن والطول تم القياس 1 السيدة غير موجودة 2 رفضت 3 أخرى 6	تم القياس 1 السيدة غير موجودة 2 رفضت 3 أخرى 6	تم القياس 1 السيدة غير موجودة 2 رفضت 3 أخرى 6
220	العمر 17-15 سنة 1 العمر 49-18 سنة 2 ↓ انتقلي إلى السؤال 223	العمر 17-15 سنة 1 العمر 49-18 سنة 2 ↓ انتقلي إلى السؤال 223	العمر 17-15 سنة 1 العمر 49-18 سنة 2 ↓ انتقلي إلى السؤال 223
221	الحالة الزوجية انظري السؤال 8 لم يسبق لها الزواج 1 سبق لها الزواج 2 ↓ انتقلي إلى السؤال 223	لم يسبق لها الزواج 1 سبق لها الزواج 2 ↓ انتقلي إلى السؤال 223	لم يسبق لها الزواج 1 سبق لها الزواج 2 ↓ انتقلي إلى السؤال 223
222	سجلي رقم سطر الوالد/ الوالدة أو الشخص المسؤول عن الشابة من سؤال (1) وسجلي 00 إذا لم يكن مسجلاً ضمن أفراد الأسرة؟ رقم سطر الوالد/ الوالدة أو الشخص المسؤول	رقم سطر الوالد/ الوالدة أو الشخص المسؤول	رقم سطر الوالد/ الوالدة أو الشخص المسؤول
223	الباحثة: أقرئي الموافقة على فحص قوة الدم للسيدة الوالد/ الوالدة أو الشخص المسؤول عن الشابة المبين في السؤال 222 للأعمار 15-17 سنة اللاتي لم يسبق لهن الزواج وذلك قبل ان تسألني الشابة عن موافقتها على الفحص؟ وضعي دائرة حول رمز الاجابة مع توقيعك. موافقة 1 الوالد/ الوالدة ، الشخص المسؤول عن الشابة رفضت 2 المستجيبة رفضت 3 التوقيع _____ في حالة الرفض انتقلي 227	موافقة 1 الوالد/ الوالدة ، الشخص المسؤول عن الشابة رفضت 2 المستجيبة رفضت 3 التوقيع _____ في حالة الرفض انتقلي 227	موافقة 1 الوالد/ الوالدة ، الشخص المسؤول عن الشابة رفضت 2 المستجيبة رفضت 3 التوقيع _____ في حالة الرفض انتقلي 227
ملاحظة: أقرئي عبارات الموافقة لكل مستجيبة وضعي دائرة حول الرمز 1 في سؤال 223 إذا وافقت المستجيبة على إجراء الفحص، وضعي دائرة حول الرمز 3 إذا رفضت. واسألني موافقة الوالد / الوالدة أو الشخص المسؤول عن الشابات في الاعمار 15-17 سنة اللاتي لم يسبق لهن الزواج (انظري السؤال 222) وذلك قبل ان تسألني الشابة عن موافقتها على الفحص. ضعي دائرة حول الرمز 2 في سؤال 223 إذا رفض الوالد/ الوالدة أو الشخص المسؤول عن الشابة إجراء الفحص. اجري الفحص فقط إذا كان كلاهما قد وافق على إجراء الفحص. الموافقة على فحص قوة الدم للسيدات كجزء من هذا المسح، نعمل على دراسة لفقر الدم (الانيميا) لدى النساء وتعتبر الانيميا مشكلة صحية خطيرة سببها سوء التغذية والالتهابات والأمراض المزمنة. وسيساعد هذا المسح الحكومة على تطوير برامج للحماية والعلاج من الانيميا. ولإجراء الفحص نحتاج إلى اخذ نقاط قليلة من الدم من الاصبع ويستخدم لهذا الفحص اداة تستخدم لمرة واحدة وهي نظيفة وآمنة جداً ولم يسبق استخدامها من قبل وسيتم التخلص منها بعد كل فحص. وسيتم تحليل هذه العينة بأداة حديثة ويتم اعطاؤك النتيجة مباشرة كما ستبقى النتيجة سرية. والآن هل لديك اية تساؤلات، وبإمكانك الموافقة أو الرفض. والآن هل تسمحي (الاسم) بإجراء الفحص؟			



المملكة الأردنية الهاشمية

مسح السكان والصحة الأسرية في الأردن 2009

استمارة السيدة المؤهلة

البيانات سرية بموجب قانون الإحصاءات

البيانات التعريفية

رقم الاستمارة:	_____
المحافظة:	_____
حضر/ ريف (حضر = 1، ريف = 2)	_____
رقم البلوك:	_____
رقم المبنى:	_____
رقم المسكن:	_____
رقم العقود:	_____
رقم الأسرة:	_____
رقم الهاتف/الخلوي (إن وجد):	_____
اسم ورقم سطر السيدة المؤهلة	_____

زيارات الباحثة

الزيارة النهائية	3	2	1	
يوم	_____	_____	_____	التاريخ:
شهر	_____	_____	_____	
سنة	_____	_____	_____	اسم الباحثة:
رمز الباحثة	_____	_____	_____	النتيجة*:
النتيجة	_____	_____	_____	
العدد الكلي للزيارات	_____	_____	_____	الزيارة التالية: التاريخ الوقت
* نتيجة الزيارة : 1. تمت 2. السيدة غير موجودة 3. أرجئت 4. رفضت 5. تمت جزئياً 6. السيدة غير قادرة على الاجابة 7. أخرى (حددي) _____				

الاسم	الاسم	الاسم	الاسم
_____	_____	_____	_____
التاريخ	التاريخ	التاريخ	التاريخ
_____	_____	_____	_____

القسم الأول: خلفية عامة عن المستجيب

المقدمة والموافقة:

مرحباً، اسمي اعمل في دائرة الإحصاءات العامة، ونحن نقوم الآن بتنفيذ مسح وطني نسأل من خلاله النساء عن قضايا صحية مختلفة، ونحن نقدر كثيراً مشاركتك في هذا المسح. وستساعد هذه المعلومات الحكومة للتخطيط في المجال الصحي، وسوف اخذ من وقتك من 20-30 دقيقة لتعبئة الاستمارة، وكل المعلومات التي تدلين بها ستعامل بسرية تامة ولن يطلع عليها أشخاص آخرون.

كما أود ان أعلمك بان المشاركة في هذا المسح طوعية وإذا ما وصلنا إلى سؤال لا تريد الإجابة عليه أخبريني فقط وسوف انتقل إلى السؤال التالي. كما يمكنك وقف المقابلة في أي وقت، وعلى أية حال فانا نأمل ان تشاركي في هذا المسح حيث ان آراءك مهمة جداً.

والآن، هل ترغبين ان تسألني عن أي شيء في هذا المسح؟

هل يمكنك ان ابدأ المقابلة الآن؟

توقيع الباحثة التاريخ

المستجيب وافقت ان تشارك في المقابلة 1 ————— استمري

المستجيب رفضت ان تشارك في المقابلة 2 ————— انتهت المقابلة

رقم السؤال	السؤال	البدائل	الانتقالات
101	للباحثة: سجلي الوقت	الساعة..... الدقيقة.....	
101A	ما هي حالتك الزوجية الآن؟ الباحثة: إذا كانت الحالة الزوجية عزباء(أي ليست متزوجة او مطلقة او أرملة او منفصلة) انهي المقابلة وصحي الحالة الزوجية والشمول للمقابلة في استمارة الأسرة.	1 متزوجة 2 مطلقة 3 أرملة 4 منفصلة 5 لم يسبق لها الزواج	انتهت المقابلة ←
104	ما تاريخ ميلادك بالشهر والسنة؟	الشهر..... لا اعرف الشهر 98 السنة لا اعرف السنة 9998	
105	كم كان عمرك في آخر عيد ميلاد لك؟ الباحثة: قارني الإجابة وصحي إجابة السؤالين 104 و/أو 105 إذا كانت الإجابة غير متسقة	العمر بالسنوات الكاملة.....	
106	هل سبق ان التحقت بالمدرسة؟	1 نعم 2 لا	201 ←
107	ما أعلى مرحلة دراسية التحقت بها هل هي ابتدائي، إعدادي، ثانوي قديم، أساسي، ثانوي جديد، دبلوم متوسط، بكالوريوس، أو دراسات عليا؟	<u>نظام قديم</u> 1 ابتدائي 2 إعدادي 3 ثانوي <u>نظام جديد</u> 4 أساسي 5 ثانوي 6 دبلوم متوسط 7 بكالوريوس 8 دراسات عليا	
108	ما أعلى صف / سنة دراسية أكملته/ اكملتها بنجاح في تلك المرحلة؟	الصف/ السنة	

القسم الثاني: الإنجاب

201	أود ان أسألك الآن عن كل المواليد الذين أنجبتهم طيلة حياتك، هل سبق لك الإنجاب في حياتك؟	نعم..... 1 لا..... 2	206 ←
202	هل لديك أي أبناء ذكور أو اناث يعيشون معك الآن؟	نعم..... 1 لا..... 2	204 ←
203	كم عدد أبنائك الذكور الذين يعيشون معك؟ كم عدد بناتك الإناث اللاتي يعشن معك؟ الباحثة: إذا كانت الإجابة " لا أحد" لأي من الذكور او الإناث سجلي الرمز "00" في الخانة المخصصة للإجابة.	عدد الأبناء الذكور..... عدد الأبناء الإناث.....	
204	هل لديك أبناء أو بنات احياء ولكنهم لا يعيشون معك الان؟	نعم..... 1 لا..... 2	206 ←
205	كم عدد أبنائك الذكور الاحياء الذين لا يعيشون معك؟ كم عدد بناتك الإناث الاحياء اللاتي لا يعشن معك؟ الباحثة: إذا كانت الإجابة " لا أحد" لأي من الذكور او الإناث سجلي الرمز "00" في الخانة المخصصة للإجابة.	عدد الأبناء الذكور..... عدد الأبناء الإناث.....	
206	هل سبق لك ان أنجبت ولداً او بنتاً ولكنه/ لكنها توفي/ توفيت بعد ذلك حتى ولو ان المولود لم يعيش سوى فترة قصيرة؟ الباحثة: إذا كانت الإجابة لا، تقصي مستخدمة بعض الإيضاحات حول تعريف المولود حياً. فهل حدث ان أنجبت أي مولود ظهرت عليه إحدى علامات الحياة كالبكاء او الحركة حتى وان لم يعيش سوى أيام او ساعات قليلة ولكنه توفي بعد ذلك؟	نعم..... 1 لا..... 2	208 ←
207	كم عدد أبنائك الذكور الذين توفوا؟ كم عدد بناتك الإناث اللاتي توفين؟ الباحثة: إذا كانت الإجابة " لا أحد" لأي من الذكور او الاناث سجلي الرمز "00" في المربعات المخصصة للإجابة.	عدد الأبناء الذكور..... عدد الأبناء الإناث.....	
208	الباحثة: إجمعي الإجابات في الأسئلة 203، 205 و 207 وسجلي ناتج عملية الجمع في المربعات المخصصة لذلك. إذا كان ناتج عملية الجمع "00" سجلها أيضاً في المربعات المخصصة للمجموع.	المجموع.....	
209	الباحثة: انظري 208 حتى أتأكد أنني سجلت ما قلته بدقة: لقد أنجبت ما مجموعه — مولوداً طيلة حياتك، هل هذا صحيح؟ نعم لا ← تقصي وصحي الأسئلة 201 – 208 إذا لزم الأمر ↓		
210	الباحثة: انظري 208 مولوداً واحداً أو أكثر ↓	لا مواليد ←	226 ←

211										والآن، أود أن أسجل أسماء كل موليدك (أبناءك الذكور وبناتك الإناث) الذين أنجبته من جميع زوجاتك سواء كانوا لا يزالون على قيد الحياة أو لا، ابتداء من أول مولود أنجبته.
الباحثة: سجلي أسماء كافة المواليد في السؤال 212، وسجلي التوائم على سطور منفصلة، إذا وجد أكثر من 12 مولود استخدمى استمارة مكملة ابتداء من السطر الثاني										
221	220	219	218	217	216	215	214	213	212	
هل هناك مواليد أحياء آخرون بين (اسم المولود السابق) و(اسم المولود الحالي) بمن فيهم الأطفال الذين توفوا بعد الولادة؟	للمواليد المتوفين	للمواليد الباقين على قيد الحياة			هل لا يزال (اسم المولود) على قيد الحياة؟	في أي شهر وسنة ولد (اسم المولود)؟ الباحثة: تقصي ما هو تاريخ ميلاده/ ميلادها؟	هل (اسم المولود) ذكر ام انثى؟	هل هو: 1. مفرد 2. توأم	ما اسم المولود الأول، الثاني، الثالث،...؟	الرقم المتسلسل للمولود
	كم كان عمر (اسم المولود) وقت الوفاة؟ الباحثة: إذا كان العمر سنة واحدة تقصي عن عدد الأشهر التي عاشها، بقولك: كم شهراً كان عمر (اسم المولود) وقت الوفاة؟ سجلي العمر بالأيام إذا كان عمر المولود المتوفى وقت الوفاة أقل من شهر واحد وسجله بالأشهر إذا كان عمره أقل من سنتين، أما إذا كان العمر سنتين فأكثر فسجله بالسنوات.	الباحثة: سجلي رقم سطر الفرد من استمارة الأسرة. إذا كان ليس من أفراد الأسرة سجلي الرمز (00)	هل (اسم المولود) يعيش معك؟	كم كان عمر (اسم المولود) في آخر عيد ميلاد له/ لها؟ (سجلي العمر بالسنوات الكاملة، وسجلي 00 لمن كان عمره أقل من سنة)						
	أيام 1 شهور 2 سنوات 3	رقم الفرد ↓ إلى المولود التالي	1..... نعم 2 لا	العمر بالسنوات الكاملة □□	1 نعم 2 لا ↓ 220	شهر □□ سنة □□□□	ذكر 1 انثى 2	مفرد 1 توأم 2	(الاسم) _____	01
نعم 1 ← اضيفي المولود لا 2 ← إلى المولود التالي	أيام 1 شهور 2 سنوات 3	رقم الفرد □□ ↓ إلى 221	1..... نعم 2 لا	العمر بالسنوات الكاملة □□	1 نعم 2 لا ↓ 220	شهر □□ سنة □□□□	ذكر 1 انثى 2	مفرد 1 توأم 2	(الاسم) _____	02
نعم 1 ← اضيفي المولود لا 2 ← إلى المولود التالي	أيام 1 شهور 2 سنوات 3	رقم الفرد □□ ↓ إلى 221	1..... نعم 2 لا	العمر بالسنوات الكاملة □□	1 نعم 2 لا ↓ 220	شهر □□ سنة □□□□	ذكر 1 انثى 2	مفرد 1 توأم 2	(الاسم) _____	03
نعم 1 ← اضيفي المولود لا 2 ← إلى المولود التالي	أيام 1 شهور 2 سنوات 3	رقم الفرد □□ ↓ إلى 221	1..... نعم 2 لا	العمر بالسنوات الكاملة □□	1 نعم 2 لا ↓ 220	شهر □□ سنة □□□□	ذكر 1 انثى 2	مفرد 1 توأم 2	(الاسم) _____	04
نعم 1 ← اضيفي المولود لا 2 ← إلى المولود التالي	أيام 1 شهور 2 سنوات 3	رقم الفرد □□ ↓ إلى 221	1..... نعم 2 لا	العمر بالسنوات الكاملة □□	1 نعم 2 لا ↓ 220	شهر □□ سنة □□□□	ذكر 1 انثى 2	مفرد 1 توأم 2	(الاسم) _____	05
نعم 1 ← اضيفي المولود لا 2 ← إلى المولود التالي	أيام 1 شهور 2 سنوات 3	رقم الفرد □□ ↓ إلى 221	1..... نعم 2 لا	العمر بالسنوات الكاملة □□	1 نعم 2 لا ↓ 220	شهر □□ سنة □□□□	ذكر 1 انثى 2	مفرد 1 توأم 2	(الاسم) _____	06

221	220	219	218	217	216	215	214	213	212	211
هل هناك مواليد احياء آخرون بين (اسم المولود السابق) و(اسم المولود الحالي) بمن فيهم الاطفال الذين توفوا بعد الولادة؟	للمواليد المتوفين كم كان عمر (اسم المولود) وقت الوفاة؟ الباحثة: إذا كان العمر سنة واحدة تقصي عن عدد الأشهر التي عاشها، بقولك: كم شهرا كان عمر(اسم المولود) وقت الوفاة؟ سجلي العمر بالأيام إذا كان عمر المولود المتوفى وقت الوفاة اقل من شهر واحد وسجليه بالأشهر إذا كان عمره اقل من سنتين، أما إذا كان العمر سنتين فأكثر فسجليه بالسنوات.	الباحثة: سجلي رقم سطر الفرد من استمارة الأسرة. إذا كان ليس من أفراد الأسرة سجلي الرمز(00)	هل (اسم المولود) يعيش معك؟	كم كان عمر(اسم المولود) في آخر عيد ميلاد له/ لها؟ (سجلي العمر بالسنوات الكاملة، وسجلي 00 لمن كان عمره اقل من سنة)	هل لا يزال (اسم المولود) على قيد الحياة؟	في أي شهر وسنة ولد (اسم المولود)؟ الباحثة: تقصي ما هو تاريخ ميلاده/ ميلادها؟	هل (اسم المولود) ذكر ام انثى؟	هل هو: 1. مفرد 2. توأم	ما اسم المولود الأول، الثاني، الثالث،...؟	الرقم المتسلسل للمولود
نعم 1 ← اضيفي المولود لا 2 ← إلى المولود التالي	أيام 1 شهور 2 سنوات 3	رقم الفرد ↓ إلى 221	نعم.....1 لا.....2	العمر بالسنوات الكاملة 	نعم.....1 لا.....2 ↓ 220	شهر سنة	ذكر.....1 انثى.....2	مفرد....1 توأم....2	(الاسم) _____	07
نعم 1 ← اضيفي المولود لا 2 ← إلى المولود التالي	أيام 1 شهور 2 سنوات 3	رقم الفرد ↓ إلى 221	نعم.....1 لا.....2	العمر بالسنوات الكاملة 	نعم.....1 لا.....2 ↓ 220	شهر سنة	ذكر.....1 انثى.....2	مفرد....1 توأم....2	(الاسم) _____	08
نعم 1 ← اضيفي المولود لا 2 ← إلى المولود التالي	أيام 1 شهور 2 سنوات 3	رقم الفرد ↓ إلى 221	نعم.....1 لا.....2	العمر بالسنوات الكاملة 	نعم.....1 لا.....2 ↓ 220	شهر سنة	ذكر.....1 انثى.....2	مفرد....1 توأم....2	(الاسم) _____	09
نعم 1 ← اضيفي المولود لا 2 ← إلى المولود التالي	أيام 1 شهور 2 سنوات 3	رقم الفرد ↓ إلى 221	نعم.....1 لا.....2	العمر بالسنوات الكاملة 	نعم.....1 لا.....2 ↓ 220	شهر سنة	ذكر.....1 انثى.....2	مفرد....1 توأم....2	(الاسم) _____	10
نعم 1 ← اضيفي المولود لا 2 ← إلى المولود التالي	أيام 1 شهور 2 سنوات 3	رقم الفرد ↓ إلى 221	نعم.....1 لا.....2	العمر بالسنوات الكاملة 	نعم.....1 لا.....2 ↓ 220	شهر سنة	ذكر.....1 انثى.....2	مفرد....1 توأم....2	(الاسم) _____	11
نعم 1 ← اضيفي المولود لا 2 ← إلى المولود التالي	أيام 1 شهور 2 سنوات 3	رقم الفرد ↓ إلى 221	نعم.....1 لا.....2	العمر بالسنوات الكاملة 	نعم.....1 لا.....2 ↓ 220	شهر سنة	ذكر.....1 انثى.....2	مفرد....1 توأم....2	(الاسم) _____	12

222	هل أنجبت أي مولود حي منذ ولادة (اسم آخر مولود)؟	نعم.....1 لا.....2	سجلي اسم المولود أو اسماء المواليد في الجدول
223	للباحثة: قارني الإجابة في السؤال 208 مع عدد المواليد في جدول التاريخ الإنجابي السابق وسجلي نتيجة المقارنة.	الأرقام متساوية الأرقام غير متساوية تقصي وصحي	دققي: لكل مولود: هل تم تسجيل سنة الميلاد؟ لكل مولود ولد منذ شهر كانون الثاني 2004: هل تم تسجيل شهر وسنة الولادة لكل مولود لا يزال على قيد الحياة: هل تم تسجيل العمر الحالي؟ لكل مولود متوفى: هل تم تسجيل العمر وقت الوفاة؟ لكل مولود متوفى كان عمره وقت الوفاة 12 شهراً أو سنة: تقصي لتحديد عدد الأشهر بالضبط
224	للباحثة: انظري السؤال 215 وسجلي عدد المواليد في عام 2004 وما بعده في المربع. وإذا لم يكن هنالك أي مواليد سجلي الرمز (0) في المربع وانتقلي الى السؤال 226.		
225	للباحثة: لكل مولود تم إنجابته منذ كانون الثاني 2004، أدخل الرمز (B) في الحقل المخصص لشهر الولادة (في العمود رقم 1 من التقويم) وسجلي اسم المولود على يمين الرمز B. أسألي عن مدة الحمل بالأشهر لكل مولود. سجلي الرمز (P) في كل خانة مخصصة للشهر للفترة التي استغرقها الحمل بذلك المولود.		ملاحظة: (يجب ان يقل عدد " P _s " بواحد عن عدد الأشهر التي دامها الحمل) وسجلي اسم المولود على الجهة اليمنى مقابل الرمز " B "
226	هل أنت حامل حالياً؟	نعم.....1 لا.....2 غير متأكدة.....8	229 ←
227	كم شهراً مضى عليك وأنت حامل؟	عدد الأشهر.....	
228	للباحثة: سجلي المدة بالأشهر الكاملة، وأدخلي P في كل مربع في العمود الأول من التقويم ابتداء بشهر المقابلة ولكل مدة الحمل بالأشهر الكاملة.	1 رغبة آنذاك 2 الانتظار 3 غير رغبة على الإطلاق	
229	هل سبق وان حصل معك أية أحمال انتهت بإسقاط أو إجهاض أو بإنجاب مولود ميت؟	1 نعم 2 لا	237 ←
229A	في آخر مرة حصلت معك مثل هذه الحالة من الحمل، هل انتهى الحمل بإسقاط، بإجهاض، أم بمولود ميت؟	1 إسقاط 2 إجهاض 3 مولود ميت	
230	متى كان تاريخ حدوث آخر حالة حصلت معك؟	الشهر السنة.....	
231	للباحثة: انظري السؤال 230	انتهى آخر حمل قبل كانون الثاني 2004 انتهى آخر حمل في كانون الثاني 2004 أو بعد ذلك	237 ←

232	كم كان عدد اشهر الحمل عندما انتهى بـ (الحالة من سؤال 229 A)؟	عدد الأشهر..... □□
233	للباحثة: سجلي عدد الأشهر الكاملة لذلك الحمل وادخلي الرمز (T) في العمود الأول من التقويم في الشهر الذي انتهى فيه الحمل، والرمز (P) لبقية الأشهر التي كانت فيها السيدة حاملاً. هل سبق وأن حصل معك أية أحمال أخرى انتهت بأجهاض أو اسقاط أو بمولود ميت غير المرة التي أشرت إليها منذ كانون الثاني 2004؟	نعم 1 لا 2 ← 235
233A	ما عدد هذه الاحمال الأخرى التي انتهت بأجهاض أو اسقاط أو بمولود ميت منذ كانون الثاني 2004؟	عدد الاحمال □□
234	الباحثة: أسالي عن تاريخ ومدة الحمل لكل حمل سابق انتهى بأجهاض، باسقاط أو بمولود ميت رجوعاً حتى كانون الثاني 2004 وأدخلي الرمز (T) في العمود الأول من التقويم في الخانة المخصصة للشهر الذي انتهى فيه الحمل، وادخلي الرمز (P) لباقي اشهر الحمل (بالأشهر الكاملة) التي كانت فيها السيدة حاملاً.	
235	هل سبق وان انتهى حملك باسقاط أو اجهاض، أو بمولود ميت (بمولود غير حي) قبل 2004؟	نعم 1 لا 2 ← 237
236	ما تاريخ حدوث آخر مرة حدث معك ذلك قبل 2004؟	الشهر □□ السنة □□□□
237	متى بدأت آخر دورة شهرية لديك؟ اكتبي التاريخ إذا أعطي : _____	منذ أيام 1 □□ منذ أسابيع..... 2 □□ منذ اشهر 3 □□ منذ سنوات 4 □□ سن الأمل/ استئصال الرحم..... 994 قبل المولود الأخير 995 لم تأتأها الدورة بعد 996

القسم الثالث: تنظيم الأسرة

أود الآن ان اتحدث معك حول تنظيم الأسرة أي الطرق أو الوسائل المختلفة التي يمكن للزوجين استعمالها لتأخير أو تجنب الحمل.
الباحثة: ضعي دائرة حول الرمز 1 لكل وسيلة تمت الإشارة إليها تلقائياً في السؤال 301 ثم استمري واقرئي اسماء واوصاف تلك الوسائل التي لم تذكرها المستجيبة تلقائياً. ضعي دائرة حول الرمز 1 للوسائل التي سمعت بها بعد التقصي، ودائرة حول الرمز 2 للوسائل التي لم تسمع بها بعد التقصي. ثم اسالي المستجيبة السؤال رقم 302 لكل وسيلة كانت الإجابة عليها هي الرمز 1 في السؤال 301.

301	ما الطرق والوسائل التي سمعت بها؟ الباحثة: بالنسبة للوسائل التي لم يتم ذكرها تلقائياً، اسألي: هل سبق لك وان سمعت بـ (اسم الوسيلة)؟	302	هل سبق ان استعملت الوسيلة (اسم الوسيلة) في أي وقت؟
01	التعقيم الأنثوي تستطيع المرأة ان تجري عملية لتجنب انجاب مزيد من الأطفال.	1..... نعم 2..... لا ↓	هل سبق وان أجريت لك عملية تعقيم لتجنب إنجاب مزيد من الأطفال؟ 1..... نعم 2..... لا
02	التعقيم الذكري يستطيع الرجل ان يجري عملية لتجنب انجاب مزيد من الأطفال.	1..... نعم 2..... لا ↓	هل سبق وان أجريت لزوجك (أحد أزواجك) عملية تعقيم لتجنب إنجاب مزيد من الأطفال؟ 1..... نعم 2..... لا
03	الحبوب تستطيع المرأة تناول حبة يومياً لتجنب الحمل.	1..... نعم 2..... لا ↓	1..... نعم 2..... لا
04	اللولب تستطيع المرأة تركيب لولب من قبل الطبيب أو القابلة القانونية لتجنب الحمل.	1..... نعم 2..... لا ↓	1..... نعم 2..... لا
05	الحقن بالإبر تستطيع المرأة اخذ حقنة من قبل مختص طبي لتجنب الحمل لمدة ثلاثة اشهر أو أكثر.	1..... نعم 2..... لا ↓	1..... نعم 2..... لا
06	الغرسات تستطيع المرأة غرس قطع صغيره في الجزء العلوي من الذراع بواسطة الطبيب أو الممرضة لتجنب الحمل لمدة 3 سنوات عادة.	1..... نعم 2..... لا ↓	1..... نعم 2..... لا
07	الواقي الذكري (كندوم) يستطيع الرجل وضع غشاء مطاطي (الكيس) على العضو التناسلي قبل المعاشرة الزوجية.	1..... نعم 2..... لا ↓	1..... نعم 2..... لا
08	الواقي الأنثوي تستطيع المرأة وضع غشاء مطاطي في المهبل قبل المعاشرة الزوجية .	1..... نعم 2..... لا ↓	1..... نعم 2..... لا
09	وسيلة انحباس الطمث بسبب الرضاعة (LAM).	1..... نعم 2..... لا ↓	1..... نعم 2..... لا
10	الامتناع الدوري تستطيع المرأة تجنب الحمل بالابتعاد عن المعاشرة الزوجية في الايام التي تتوقع ان تحمل بها من كل شهر.	1..... نعم 2..... لا ↓	1..... نعم 2..... لا
11	القذف الخارجي يستطيع الرجل اخذ الحيلة والقذف خارجاً وقت الجماع.	1..... نعم 2..... لا ↓	1..... نعم 2..... لا
12	الوسيلة الطارئة تستطيع المرأة اخذ الحبوب لغاية خمسة أيام بعد المعاشرة الزوجية لتجنب الحمل.	1..... نعم 2..... لا ↓	1..... نعم 2..... لا
13	هل سبق لك ان سمعت بوسائل أو طرق أخرى يمكن ان يستعملها النساء والرجال لتجنب الحمل؟	1..... نعم (حدي) _____ (حدي) _____ 2..... لا	1..... نعم 2..... لا 1..... نعم 2..... لا

303	الباحثة: انظري 302 لا توجد إجابة "نعم" واحدة (لم يسبق لها الاستعمال) ☐	← 307 توجد إجابة "نعم" واحدة على الأقل ☐ (سبق لها الاستعمال)
304	هل سبق لك ان استعملت انت و/ او زوجك أي شيء او حاولت بأي طريقه تأخير او تجنب وقوع الحمل؟	← 306 نعم..... 1 لا..... 2
305	الباحثة : أدخلني الرمز 0 في العمود رقم 1 من التقويم لكل شهر كان فارغاً وانتقلي إلى السؤال رقم 401	
306	ماذا استعملت أو فعلت؟ الباحثة: صحيحي الإجابات في السؤالين 302 و 303 (والسؤال 301 إذا كان ذلك ضرورياً)	
307	أود الآن ان أسألك حول المرة الأولى التي عملت فيها شيئاً او استعملت فيها وسيلة لتجنب وقوع الحمل: كم كان لديك من أطفال على قيد الحياة في ذلك الوقت؟ الباحثة: إذا لم يكن لديها اطفال سجلي (00) الباحثة: انظري السؤال 302 الوسيلة (01)	عدد الأطفال الاحياء
308	لم تجر للمستجيبة عملية تعقيم ☐ ↓ اجري للمستجيبة عملية تعقيم ☐	← 311A
309	الباحثة: انظري السؤال 226 المستجيبة غير حامل او غير متأكدة ↓ ☐	← 322 المستجيبة حامل ☐
310	هل تعملين اي شيء الآن او تستعملين أي وسيلة حالياً لتأخير او لتجنب وقوع الحمل؟	← 322 نعم..... 1 لا..... 2
311	ما الوسيلة التي تستعملينها حالياً؟ الباحثة: ضعي دائرة حول رمز او جميع رموز الوسائل او الطرق التي تذكرها المستجيبة	
311A	ضعي دائرة حول الرمز A للتعقيم الأنثوي إذا أجري للسيدة عملية تعقيم. A التعقيم الأنثوي B التعقيم الذكري C الحبوب D اللولب E الحقن بالإبر F الغرسات G الواقي الذكري H الواقي الأنثوي I الغشاء المطاطي J الرغوة/ الجيلي K الرضاعة الطبيعية المطولة (LAM) L الامتناع الدوري M القذف الخارجي X أخرى (حددي)	← 319A
316	في أي مكان أجريت عملية التعقيم؟ الباحثة: إذا كان المكان الذي أجريت فيه عملية التعقيم (مستشفى او عيادة) اكتبي اسم ذلك المكان وتقصي لتحديد نوع المكان وضعي دائرة حول الرمز الذي ينطبق. اسم المكان _____	القطاع العام: 11 مستشفى حكومي 12 مستشفى جامعي 13 الخدمات الطبية الملكية 16 قطاع عام آخر (حددي). القطاع الخاص: 21 مستشفى خاص/ عيادة خاصة 26 قطاع خاص آخر (حددي) 98 لا اعرف
319	في أي شهر وسنة أجريت لك (لزوجك) عملية التعقيم؟	شهر سنة
319A	منذ أي شهر وسنة تستعملين (اسم الوسيلة الحالية) دون توقف؟ الباحثة: تقصي في أي شهر وسنة بدأت فيها باستعمال (اسم الوسيلة الحالية) بشكل مستمر؟	

320	الباحثة: انظري السؤال 319A/319 ، 215 و 230 أي مولود او حمل انتهى بعد شهر وسنة البدء باستعمال الوسيلة الحالية في السؤال 319 / 319A ؟ نعم ☐ لا ☐ ↓ الباحثة: ارجعي إلى السؤال 319A / 319 تفصي وسجلي شهر وسنة البدء بالاستعمال المستمر للوسيلة الحالية (يجب ان يكون هذا التاريخ بعد آخر مولود او آخر حمل انتهى).	
321	الباحثة: انظري السؤال 319A/319 السنة هي 2004 أو ما بعدها ☐ ↓ أدخلي رمز الوسيلة المستعملة في شهر المقابل في العمود الأول من التقويم ولكل شهر رجوعا إلى بدء الاستعمال.	السنة هي 2003 أو ما قبلها ☐ ↓ أدخلي رمز الوسيلة المستعملة في شهر المقابل في العمود الأول من التقويم في كل شهر رجوعا إلى كانون الثاني 2004 ومن ثم انتقلي إلى السؤال رقم 331.
322	أود الآن ان أسألك بعض الأسئلة حول الأوقات التي قمت فيها أنت او زوجك باستعمال وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة لتجنب الحمل خلال السنوات القليلة الماضية الباحثة: استخدمي التقويم للتفصي عن الاستعمال او عدم الاستعمال خلال الفترات الزمنية السابقة ابتداء من احدث استعمال ورجوعا إلى كانون الثاني 2004. استخدمي أسماء المواليد وتواريخ ميلادهم وفترات الحمل كنقاط زمنية مرجعية. في العمود الأول من التقويم: ادخلي رمز الوسيلة المستعملة او الرمز "0" لعدم الاستعمال في كل شهر من الأشهر الفارغة. أسئلة توضيحية: العمود الأول من التقويم: • متى كانت آخر مرة استعملت فيها وسيلة من الوسائل؟ وما هي تلك الوسيلة؟ • متى بدأت باستعمال تلك الوسيلة؟ ما هي المدة الزمنية الفاصلة بين استعمالك تلك الوسيلة وولادة (اسم المولود)؟ • ما هي مدة استعمال تلك الوسيلة؟ في العمود الثاني : ادخلي رمز عدم الاستمرار في استعمال الوسيلة في آخر شهر تم فيه الاستعمال. ويجب ان يكون عدد الرموز في العمود الثاني مساوياً لعدد مرات عدم الاستمرار في استعمال الوسيلة في العمود الأول من التقويم. الباحثة: أسألي السيدة عن سبب عدم استمرارها في استعمال الوسيلة. وإذا كان هنالك حمل بعد عدم الاستمرار، أسألي هل حدث ذلك الحمل دون قصد أثناء استعمال الوسيلة او ان السيدة لم تستمر عن قصد لتتمكن من الحمل. أسئلة توضيحية: العمود الثاني من التقويم: • لماذا لم تستمري في استعمال (اسم الوسيلة)؟ • هل حملت أثناء استعمال (اسم الوسيلة)، ام انك لم تستمري في استعمالها كي تتمكني من الحمل؟ ام انك لم تستمري في استعمالها لسبب آخر؟ إذا كانت السيدة لم تستمر متعمدة لتتمكن من الحمل ، أسألي: كم شهراً مضى عليك بعد عدم استعمال (اسم الوسيلة) لتحلمي؟ وادخلي الرمز "0" في كل شهر من اشهر عدم الاستعمال وذلك في العمود الأول من التقويم.	
331	الباحثة: انظري 311A/311 ضعي دائرة حول رمز الوسيلة: إذا تم وضع دائرة حول رمز اكثر من وسيلة في السؤال 311A / 311، ضعي دائرة هنا حول رمز الوسيلة التي توجد على راس القائمة.	401 لا توجد دائرة حول أية رمز وسيلة 00 التعقيم الأنثوي 01 التعقيم الذكري 02 الحبوب 03 اللؤلؤ 04 الحقن بالإبر 05 الغرسات 06 الواقي الذكري 07 الواقي الأنثوي 08 الغشاء المطاطي 09 الرغوة/ الجيلي 10 الرضاعة الطبيعية المطولة (LAM) 11 الامتناع الدوري 12 القذف الخارجي 13 أخرى (حددي) 96 401

← 401	القطاع العام: 11 مستشفى حكومي 12 مركز صحي حكومي 13 مركز أمومة وطفولة حكومي 14 مستشفى جامعي/عيادة 15 الخدمات الطبية الملكية 16 قطاع حكومي آخر (حددي) _____ القطاع الخاص: 21 مستشفى خاص/ عيادة خاصة 22 طبيب خاص 23 صيدلية 24 الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة 25 مراكز وكالة الغوث 26 منظمات أخرى غير حكومية 27 قطاع خاص آخر (حددي) _____ مصادر أخرى 33 الأصدقاء/ الأقارب 96 أخرى (حددي) _____	من أين تم الحصول على (اسم الوسيلة الحالية) في المرة الأخيرة؟ الباحثة: ضعي دائرة حول الرمز المناسب الباحثة: إذا كان مصدر الحصول على الوسيلة (مستشفى، أو مركز صحي، أو عيادة) سجلي اسم ذلك المكان. وتقصي لتحدي نوع المصدر. (اسم المكان) _____	332
--------------	--	---	------------

القسم الرابع: الحمل والرعاية الصحية بعد الولادة والرضاعة

401	الباحثة: انظري السؤال 224 مولود او اكثر في 2004 او بعدها ☐	لا مواليد في 2004 او بعدها ☐ ← 601		
402	الباحثة: انظري السؤال 215، أدخل في الجدول رقم سطر المولود والاسم وحالة البقاء على قيد الحياة لكل مولود في عام 2004 او ما بعده: وأسالي الاسئلة التالية حول كل من هؤلاء المواليد ابتداء بالمولود الأخير. (إذا كان هنالك أكثر من ثلاثة مواليد، استخدم العمودين الأخيرين من الاستمارة الإضافية المكمل). والآن أود ان أسألك بعض الاسئلة حول صحة جميع أطفالك الذين ولدوا منذ 2004 فما بعد وسوف أسألك عن كل واحد منهم على حده.			
	ترتيب المولود	المولود الأخير	المولود قبل الأخير	المولود الثاني قبل الأخير
403	رقم سطر المولود من سؤال 211	رقم السطر ☐ ☐	رقم السطر ☐ ☐	رقم السطر ☐ ☐
404	اسم المولود وحالة البقاء على قيد الحياة من السؤالين 212 و 216	الاسم _____ لا يزال على قيد الحياة ☐ متوفى ☐	الاسم _____ لا يزال على قيد الحياة ☐ متوفى ☐	الاسم _____ لا يزال على قيد الحياة ☐ متوفى ☐
405	في الوقت الذي أصبحت فيه حاملاً ب (اسم المولود)، هل كنت <u>راغبة</u> <u>بالحمل</u> ، ام كنت <u>راغبة في الانتظار</u> ، ام كنت غير <u>راغبة</u> في إنجاب أي (المزيد) من الأطفال إطلاقاً؟	1 426 ← 1 2 3 426 ← 3	1 426 ← 1 2 3 426 ← 3	1 426 ← 1 2 3 426 ← 3
406	ما هي المدة التي كنت راغبة في انتظارها؟	اشهر..... 1 ☐ ☐ سنوات..... 2 ☐ ☐ لا اعرف..... 998	اشهر..... 1 ☐ ☐ سنوات..... 2 ☐ ☐ لا اعرف..... 998	اشهر..... 1 ☐ ☐ سنوات..... 2 ☐ ☐ لا اعرف..... 998
426	عند ولادة (اسم المولود)، هل كان حجمه/ حجمها كبير جداً، ام كان اكبر من المتوسط، ام متوسط، ام اصغر من المتوسط، ام اصغر جداً؟	1 2 3 4 5 8 لا اعرف	1 2 3 4 5 8 لا اعرف	1 2 3 4 5 8 لا اعرف
427	هل تم وزن (اسم المولود) وقت ولادته؟	1 2 8 لا اعرف	1 2 8 لا اعرف	1 2 8 لا اعرف
428	كم كان وزن (اسم المولود) وقت ولادته؟ الباحثة: سجلي الوزن بالكيلوغرامات من البطاقة الصحية ان توفر ذلك	1 2 99998 لا اعرف	1 2 99998 لا اعرف	1 2 99998 لا اعرف
448	هل عادت لك الدورة الشهرية منذ ولادة (اسم المولود)؟	1 2 450 ← 1 451 ← 2		
449	هل عادت لك الدورة الشهرية بين ولادة (اسم المولود) وحملك اللاحق (التالي)؟	1 2 453 ← 2	1 2 453 ← 2	
450	لمدة كم شهراً بعد ولادة (اسم المولود) لم تأتيك الدورة الشهرية؟	1 2 98 لا اعرف	1 2 98 لا اعرف	1 2 98 لا اعرف
451	الباحثة: انظري 226 هل السيدة حامل؟ حامل ☐ غير حامل ☐ غير متأكده ☐ استمري			
452	هل تم استئناف المعاشرة الزوجية منذ ولادة (اسم المولود)؟	1 2 454 ← 2		

ترتيب المولود	المولود الأخير	المولود قبل الأخير	المولود الثاني قبل الأخير
404	الاسم _____	الاسم _____	الاسم _____
453	كم شهرا انقضى عليك أنت وزوجك <u>دون معايشرة</u> بعد ولادة (اسم المولود)؟ الباحثة: إذا كانت الفترة اقل من شهر سجلي 00	عدد الأشهر..... لا اعرف..... 98	عدد الأشهر..... لا اعرف..... 98
454	هل أرضعت (اسم المولود) من صدرك؟	نعم..... 1 لا..... 2 ← 465	نعم..... 1 لا..... 2 ← 465
455	كم من الوقت انتظرت بعد ولادة (اسم المولود) وبدأت بإرضاعه؟ الباحثة: سجلي (00) في حقل الساعات إذا كانت المدة اقل من ساعة، وسجلي عدد الساعات إذا كانت المدة اقل من (24) ساعة وإلا، فسجلي عدد الايام	مباشرة بعد الولادة..... 000 ساعات..... 1 أيام..... 2	
456	هل تم إعطاء (اسم المولود) أي شيء لشربه عدا حليب الأم خلال أول ثلاثة أيام بعد الولادة؟	نعم..... 1 لا..... 2 ← 458	
457	ماذا تم إعطاء (اسم المولود) ليشربه؟ أي شيء آخر؟ الباحثة: سجلي جميع السوائل التي ذكرتها السيدة.	A حليب (عدا حليب الصدر)..... B ماء C ماء سكر او جلوكوز..... D ماء غريب..... E محلول من السكر/الملح مع الماء..... F عصير فواكه..... G حليب أطفال(رضع)..... H شاي/ أعشاب..... I غسل..... X أخرى(حددي).....	
458	الباحثة: انظري 404 هل المولود ما زال على قيد الحياة؟	على قيد الحياة ↓ استمري 460	متوفى ↓ 460
459	هل ما زلت ترضعين (اسم المولود)؟	نعم..... 1 لا..... 2 ← 465	
460	لمدة كم شهر أرضعت (اسم المولود)؟	عدد الأشهر..... لا اعرف..... 98	عدد الأشهر..... لا يزال يرضع 95 لا اعرف..... 98
465		ارجعي إلى 405 في العمود التالي، او إلى 601 إذا كان لا يوجد مواليد	ارجعي إلى 405 في العمود التالي، او إلى 601 إذا كان لا يوجد مواليد

القسم السادس: الزواج

601	الباحثة: انظري السؤال 101A	متزوجة حالياً ☐ ↓ السيدة حالياً (مطلقة، أرملة، منفصلة) ☐ ← 606
602	هل يعيش زوجك عادة معك في هذا المسكن ام في مكان آخر؟	يعيش معها 1 يعيش في مكان آخر 2
603	الباحثة: سجلي اسم الزوج ورقم سطره من استمارة الأسرة، وإذا لم يكن مسجلاً ضمن أفراد الأسرة، سجلي الرمز "00" في المربعين المخصصين لرقم سطر الزوج.	اسم الزوج رقم سطره ☐ ☐
604	هل لدى زوجك (زوجة/ زوجات) بالإضافة لك؟	نعم 1 لا 2 ← 606
605	كم عدد زوجات زوجك بمن فيهن أنت؟	العدد ☐ لا اعرف 8
606	هل تزوجت مرة واحدة او اكثر من مرة؟	مرة واحدة 1 اكثر من مرة 2
607	الباحثة: انظري السؤال رقم 606	متزوجة مرة واحدة فقط ☐ ↓ متزوجة اكثر من مرة ☐ ↓ في أي شهر وسنة بدأت العيش مع زوجك ؟ الآن سوف نتحدث عن زوجك الأول. في أي شهر وسنة بدأت العيش مع زوجك الأول؟
608	كم كان عمرك عندما بدأت العيش مع زوجك؟	الشهر ☐ ☐ لا اعرف الشهر 98 السنة ☐ ☐ ☐ ☐ لا اعرف السنة 9998
612	منذ متى كانت آخر معاشرة زوجيه؟	العمر بالسنوات الكاملة ☐ ☐
613	هل تم استخدام الواقي الذكري أثناء المعاشرة الزوجية الأخيرة؟	منذ أيام 1 منذ أسابيع 2 منذ أشهر 3 منذ سنوات 4 ← 700 نعم 1 لا 2

القسم السابع: تفضيلات الإنجاب

700	الباحثة : انظري السؤال 101A	المستجيبة متزوجة حالياً ☐ ↓ المستجيبة مطلقة، أرملة، منفصلة ☐	713 ←
701	الباحثة : انظري السؤالين 311 و 311A	لا أحد من الزوجين معقم ☐ ↓ الزوج معقم او الزوجة معقمة ☐	713 ←
702	الباحثة: انظري السؤال 226 السيدة غير حامل او غير متأكدة انها حامل: ☐ ↓ السيدة حامل ☐ ↓	تفضل إنجاب طفل (او طفل آخر)..... 1 لا تفضل انجاب المزيد من الاطفال/ عدم الانجاب نهائياً 2 لا تستطيع الحمل (غير قادرة على الحمل).... 3 لم تقرر/ لا تعرف وحامل الآن 4 لم تقرر/ لا تعرف وليست حامل او غير متأكدة انها حامل 5	704← 713← 709← 708←
703	الباحثة: انظري السؤال 226 السيدة غير حامل او غير متأكدة ☐ ↓ السيدة حامل ☐ ↓	اشهر 1 سنوات 2 الآن/ قريباً 993 غير قادرة على الحمل 994 اخرى (حدي) 996 لا اعرف 998	708← 713← 708 ←
704	الباحثة: انظري السؤال 226 السيدة غير حامل او غير متأكدة ☐ ↓ السيدة حامل ☐	709←	
705	الباحثة : انظري السؤال 310 السيدة تستعمل وسيلة تنظيم الأسرة؟ لم يتم سؤال السيدة ☐ ↓ لا تستعمل اي وسيلة حالياً ☐ ↓ تستعمل حالياً وسيلة ☐	713 ←	
706	الباحثة : انظري السؤال 703 لم يتم سؤال السيدة ☐ ↓ 24 شهر او اكثر ☐ ↓ أو 2 سنة او اكثر ☐	23- 00 شهر ☐ او 01-00 سنة	709 ←
707	الباحثة: انظري السؤالين 702 و 703 تفضل انجاب طفل/ طفل اخر ولكن ليس قبل سنتين ☐ ↓ لقد سبق وان قلت بأنك لا ترغبين انجاب طفل/ طفل اخر حالا، ولكنك لا تستعملين أي وسيلة لتجنب الحمل؟ هل من الممكن ان تقولي لي لماذا لا تستعملين وسيلة لتجنب الحمل؟ أي سبب آخر؟ الباحثة: ضعي دائرة حول رموز جميع الاجابات التي تذكرها السيدة	لا ترغب انجاب المزيد من الاطفال / عدم الانجاب نهائياً ☐ ↓ لقد سبق وان قلت بأنك لا ترغبين في انجاب (مزيد) من الاطفال، ولكنك لا تستعملين أي وسيلة لتجنب الحمل؟ هل من الممكن ان تقولي لي لماذا لا تستعملين وسيلة لتجنب الحمل؟ اي سبب اخر؟	<u>الاسباب المتعلقة بالخصوبة</u> A التوقف عن المعاشرة. B المعاشرة متقطعة C توقف الطمث (سن اليأس)/ استئصال الرحم D عقيم/ شبه عقيم E فترة النفاس F ترضع G الحمل عزيز/ صعوبة الحمل <u>المعارضة للاستعمال:</u> H معارضة المستجيبة I معارضة الزوج J معارضة الآخرين K اسباب دينية L الشائعات <u>نقص المعرفة:</u> M لا تعرف اية وسيلة N لا تعرف مصدر الوسائل <u>اسباب متعلقة بالوسيلة:</u> O اسباب صحية P الخوف من الآثار الجانبية Q بعد المسافة/ صعوبة الوصول R تكاليف باهظة S عدم ملاءمتها للاستعمال T تؤثر على وظائف الجسم العادية X اخرى (حدي) Z لا اعرف

708	الباحثة : انظري السؤال 310 السيدة تستعمل وسيلة تنظيم الأسرة؟		
713 ←	لم يتم سؤال السيدة	لا تستعمل اي وسيلة حاليا	تستعمل حالياً وسيلة
	↓	↓	↓
709	هل تعتقدين انك سوف تستعملين وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة لتأخير أو لتجنب الحمل في أي وقت مستقبلاً؟		
711 ←	1 نعم	2 لا	8 لا اعرف
713 ←			
710	اي وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة تفضلين استعمالها؟		
713 ←	01 التعقيم الأنثوي 02 التعقيم الذكري 03 الحبوب 04 اللولب 05 الحقن بالابر 06 الغرسات 07 الواقي الذكري 08 الواقي الأنثوي 09 الغشاء المطاطي 10 الرغبة/ الجيلي 11 الرضاعة الطبيعية المطولة (LAM) 12 الامتناع الدوري 13 القذف الخارجي 96 أخرى (حددي) 98 لا اعرف/ غير متأكده		
711	ما السبب الرئيسي الذي يجعلك لا تعتزمين استعمال اية وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة في أي وقت من الاوقات مستقبلاً؟ 11 المعاشرة متقطعة/ التوقف عن المعاشرة 12 توقف الطمث (سن اليأس)/ استئصال الرحم 13 عقيم/ شبه عقيم 14 تريد انجاب ما تستطيع من الاطفال المعارضة للاستعمال: 21 معارضة المستجيبة 22 معارضة الزوج 23 معارضة الآخرين 24 اسباب دينية 25 الشائعات نقص المعرفة: 31 لا تعرف اية وسيلة 32 لا تعرف مصدر الوسائل اسباب متعلقة بالوسيلة: 41 اسباب صحية 42 الخوف من الآثار الجانبية 43 صعوبة الوصول/ بعد المسافة 44 تكاليف باهظة 45 عدم ملائمتها للاستعمال 46 تؤثر على وظائف الجسم العادية 96 أخرى (حددي) 98 لا اعرف		
713	الباحثة : انظري السؤال 216 السيدة لديها أطفال على قيد الحياة ↓ إذا ما عدت إلى الوقت الذي لم يكن لديك فيه أطفال وكانت لديك إمكانية اختيار عدد الأطفال الذين ترغبين في إنجابهم طيلة حياتك بالضبط (بدقة)، فما العدد الذي ترغبين بإنجابهم؟ الباحثة: تقصي لمعرفة العدد		
811 ←	00 عدم الانجاب نهائياً	السيدة ليس لديها أطفال على قيد الحياة	العدد
811 ←	96 أخرى (حددي)	لو كانت لديك إمكانية اختيار عدد معين من الأطفال الذين ترغبين بإنجابهم طيلة حياتك، فما العدد الذي ترغبين به؟	
714	كم من بين هؤلاء الأطفال تودين ان يكونوا ذكورا وكم من بينهم تودين ان يكونوا إناثاً، وكم من بينهم الجنس (ذكر ، أنثى) ليس مهماً؟ العدد (ذكور) العدد (إناث) الجنس ليس مهماً 96 أخرى (حددي)		

القسم الثامن: عمل المرأة

811	هل كان لديك عمل خلال السبعة أيام الماضية حتى ولو ساعة واحدة؟ - في أي عمل مقابل أجر - أو في مصلحة خاصة تملكينها أو تملكين جزءاً منها - أو في مصلحة للأسرة دون أجر (مثال: كالعمل في مزرعة، بقالة) - أو في أي عمل آخر؟	نعم 1 لا 2	← 813
812	هل كان لديك عمل ولكنك لم تزاويلينه خلال الـ 7 أيام الماضية (أي كنت غائبة عنه بشكل مؤقت) بسبب مرض أو اجازة أو سفر أو ما إلى ذلك؟	نعم 1 لا 2	← 830
813	ما هي مهنتك الرئيسية؟ أي ما نوع العمل الذي تقومين به بشكل رئيسي؟	وصف المهنة: _____ _ _ _	
814	ما هي حالتك العملية؟ هل أنت مستخدمة بأجر، صاحبة عمل مع وجود مستخدمين، تعملين لحسابك دون وجود مستخدمين، تعملين لدى الأسرة دون أجر أو تعملين لدى غيرك دون أجر؟	مستخدمة بأجر 1 صاحبة عمل مع وجود مستخدمين آخرين 2 تعمل لحسابها دون وجود مستخدمين آخرين 3 تعمل لدى الأسرة دون أجر 4 تعمل دون أجر 5	
830	هل تدخنين السجائر؟ الترجيلة؟	البدايل أ. السجائر 1 ب. الترجيلة 1	لا نعم
1210	للباحثة: سجلي وقت انتهاء المقابلة	الساعة الدقيقة	

المدخلات

العمود 1

الولادة، الحمل، استعمال وسائل تنظيم الأسرة

B. الولادة
P. الحمل
T. انتهاء الحمل

0. لا وسيلة
1. التعقيم الأنثوي
2. التعقيم الذكري
3. الحبوب
4. اللولب
5. الحقن بالابر
6. الغرسات
7. الواقي الذكري
8. الواقي الأنثوي
9. الغشاء المطاطي
J. الرغوة/ الجيلي
K. الرضاعة الطبيعية المطولة
L. الامتناع الدوري
M. القذف الخارجي
X. أخرى (حددي) _____

ملاحظة: في حالة ان كانت نتيجة الولادة ولادة حية
واخرى ميتة، سجلي بيانات الولادة الحية في التقويم

العمود 2 سبب عدم الاستمرار في استعمال وسائل تنظيم الأسرة

0. المعاشرة المتقطعة/ الزوج بعيد
1. أصبحت حاملاً أثناء الاستعمال
2. تريد ان تحمل
3. معارضة الزوج
4. تريد وسيلة فعالة اكثر
5. اسباب صحية
6. اثار جانبية
7. صعوبة الوصول / بعد المسافة
8. ارتفاع التكاليف
9. عدم ملائمتها
F. القدر/ قدرتي
A. صعوبة ان تحمل / سن اليأس
D. الانفصال عن الزوج (مطلقة، أرملة، منفصلة)
R. شهر رمضان
X. أخرى (حددي) _____
Z. لا اعرف

تعليمات:

* يجب ان يظهر رمز واحد فقط في أي مربع في
العمود الأول
* يجب تعبئة جميع مربعات الاشهر في العمود الأول
وعدم ترك أي منها فارغا

2	1				
1	1	1	كانون أول	12	2009
2	2	2	تشرين ثاني	11	
3	3	3	تشرين الأول	10	
4	4	4	ايلول	9	
5	5	5	اب	8	
6	6	6	تموز	7	
7	7	7	حزيران	6	
8	8	8	ايار	5	
9	9	9	نيسان	4	
10	10	10	اذار	3	
11	11	11	شباط	2	
12	12	12	كانون الثاني	1	
13	13	13	كانون الأول	12	2008
14	14	14	تشرين الثاني	11	
15	15	15	تشرين الأول	10	
16	16	16	ايلول	9	
17	17	17	اب	8	
18	18	18	تموز	7	
19	19	19	حزيران	6	
20	20	20	ايار	5	
21	21	21	نيسان	4	
22	22	22	اذار	3	
23	23	23	شباط	2	
24	24	24	كانون الثاني	1	
25	25	25	كانون الأول	12	2007
26	26	26	تشرين الثاني	11	
27	27	27	تشرين الأول	10	
28	28	28	ايلول	9	
29	29	29	اب	8	
30	30	30	تموز	7	
31	31	31	حزيران	6	
32	32	32	ايار	5	
33	33	33	نيسان	4	
34	34	34	اذار	3	
35	35	35	شباط	2	
36	36	36	كانون الثاني	1	
37	37	37	كانون الأول	12	2006
38	38	38	تشرين الثاني	11	
39	39	39	تشرين الأول	10	
40	40	40	ايلول	9	
41	41	41	اب	8	
42	42	42	تموز	7	
43	43	43	حزيران	6	
44	44	44	ايار	5	
45	45	45	نيسان	4	
46	46	46	اذار	3	
47	47	47	شباط	2	
48	48	48	كانون الثاني	1	
49	49	49	كانون الأول	12	2005
50	50	50	تشرين الثاني	11	
51	51	51	تشرين الأول	10	
52	52	52	ايلول	9	
53	53	53	اب	8	
54	54	54	تموز	7	
55	55	55	حزيران	6	
56	56	56	ايار	5	
57	57	57	نيسان	4	
58	58	58	اذار	3	
59	59	59	شباط	2	
60	60	60	كانون الثاني	1	
61	61	61	كانون الأول	12	2004
62	62	62	تشرين الثاني	11	
63	63	63	تشرين الأول	10	
64	64	64	ايلول	9	
65	65	65	اب	8	
66	66	66	تموز	7	
67	67	67	حزيران	6	
68	68	68	ايار	5	
69	69	69	نيسان	4	
70	70	70	اذار	3	
71	71	71	شباط	2	
72	72	72	كانون الثاني	1	

ملاحظات

ملاحظات الباحثة عن المستجيبة:
ملاحظات حول اسئلة محددة:
أي ملاحظات أخرى:

ملاحظات المراقبة/ المشرفة:	
اسم المراقبة/ المشرفة: _____	التاريخ / / 2009
ملاحظات المدققة:	
اسم المدققة: _____	التاريخ / / 2009

