

جامعة قاصدي مرباح - ورقلة -

كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية

قسم : علم الاجتماع والديمغرافيا

شعبة: الديمغرافيا



مذكرة مقدمة لاستكمال متطلبات نيل شهادة ماستر أكاديمي

الميدان : العلوم الإنسانية والاجتماعية

التخصص: التخطيط الديمغرافي والتنمية

من إعداد الطالبة: باللودمو شيماء

بعنوان:

العوامل الديموغرافية، الاجتماعية والاقتصادية المؤثرة في الرضاة  
الطبيعية

دراسة ميدانية على عينة من الأمهات لبلدية تقرت 2020

تاريخ المناقشة: 2020/09/23

لجنة المناقشة مكونة من السادة :

رئيسا	جامعة قاصدي مرباح	أستاذ مساعد أ	بوحفص بوزيد
مشرفا و مقررا	جامعة قاصدي مرباح	أستاذ محاضر ب	طلباوي الحوسين
مناقشا	جامعة قاصدي مرباح	أستاذة محاضرة ب	يمينة قوارح

السنة الجامعية: 2019-2020



جامعة قاصدي مرباح - ورقلة -

كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية

قسم : علم الاجتماع والديمغرافيا

شعبة: الديمغرافيا



مذكرة مقدمة لاستكمال متطلبات نيل شهادة ماستر أكاديمي

الميدان : العلوم الإنسانية والاجتماعية

التخصص: التخطيط الديمغرافي والتنمية

من إعداد الطالبة: باللودمو شيماء

بعنوان:

العوامل الديموغرافية، الاجتماعية والاقتصادية المؤثرة في الرضاة  
الطبيعية

دراسة ميدانية على عينة من الأمهات لبلدية تقرت 2020

تاريخ المناقشة: 2020/09/23

لجنة المناقشة مكونة من السادة :

رئيسا	جامعة قاصدي مرباح	أستاذ مساعد أ	بوحفص بوزيد
مشرفا و مقررا	جامعة قاصدي مرباح	أستاذ محاضر ب	طلباوي الحوسين
مناقشا	جامعة قاصدي مرباح	أستاذة محاضرة ب	يمينة قوارح

السنة الجامعية: 2019-2020

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

## إهداء

بداية نحمد الله سبحانه وتعالى على إنجاز هذا العمل

إلى روح والدتي العزيزة رحمها الله وأسكنها فسيح جنانه

تمنيت أن تكوني سندي وأن تقظي معي ثمرة جهدي ولكن قدر الله وما شاء فعل

وأقول لها أنا على الدرب وصلت وعلى العهد وفيت

ورجائي من يقرأ هذا العمل أن يترحم عليها.

إلى والدي حفظه الله الذي علمني أن الحياة أخذ وعطاء

إلى كل إخواني: عبد الله، صهيب

وأخواتي: جميلة، حياة، سليمة، سارة، حسينة، أسماء، فطيمة، هاجر

إلى كل الزملاء و الزميلات دفعة 2020/2019، تخصص تخطيط السكاني والتنمية.

إلى كل صديقاتي: نسرين، زينب، رجاء، زهرة، سارة، هناء، ياسمين، سمية، عبير، إحسان، هدى،

جهينة، خلود، يسرى، إكرام، أميرة، منى، سلمى، خولة، أماني، شروق، سندس، يسرى.

إلى كل من سقط سهوا من قلبي ولم يسقط من قلبي.

إليكم جميعا أهدي هذا العلم المتواضع

وفي الأخير يا رب ..

يا رب لا تدعني أصاب بالغرور إذا نجحت ولا أصاب باليأس إذا فشلت بل ذكرني دائما بأن الفشل هو

التجربة الذي تسبق النجاح أمين يا رب العالمين

شيماء

# شكر وتقدير

الشكر لله عز وجل الذي أنار لنا الدرب، وفتح لنا أبواب العلم وأمدنا بالصبر والإرادة.

ثم الشكر للأستاذ المشرف طلباوي الحوسين على توجيهاته ونصائحه السديدة .

، كما نتوجه في هذا المقام بالشكر الخاص لأساتذتنا الذين رافقونا طيلة المشوار الدراسي ولم

يبخلوا في تقديم يد العون لنا قسم الديمغرافيا .

وفي الختام نشكر كل من ساعدنا وساهم في هذا العمل سواء من قريب أو بعيد حتى ولو

بكلمة طيبة أو ابتسامة عطرة

## فهرس المحتويات

رقم الصفحة	قائمة المحتويات
	إهداء
	شكر وتقدير
	فهرس المحتويات
	فهرس الجداول
	فهرس الأشكال
أ	مقدمة
<b>الفصل الأول: الإطار المنهجي</b>	
4	1- الإشكالية
6	2- الفرضيات
6	3- أهداف الدراسة
6	4- أهمية الدراسة
7	5- أسباب اختيار الموضوع
7	6- مفاهيم الدراسة
8	7- صعوبات الدراسة
8	8- الدراسات السابقة
<b>الفصل الثاني : الإطار النظري للدراسة</b>	
13	تمهيد
14	1- تطور نسب الرضاة في الجزائر
16	2- تطور نسب الأسر حسب عدد الأفراد
18	3- تطور معدل المشاركة في القوى العاملة للمرأة
20	4- تطور الأجر الوطني الصافي في الجزائر
21	خلاصة الفصل

## الفصل الثالث: الإطار الميداني للدراسة

23	تمهيد
24	ا. الإجراءات المنهجية للدراسة الميدانية:
24	• مجالات الدراسة
24	• عينة الدراسة
25	• أدوات جمع البيانات
25	• البرامج والاختبارات الإحصائية المستخدمة
25	اا. وصف وتحليل البيانات
42	ااا. مناقشة الفرضيات
42	الفرضية الأولى
44	الفرضية الثانية
46	الفرضية الثالثة
48	الفرضية الرابعة
50	الفرضية الخامسة
51	الفرضية السادسة
53	خلاصة الفصل
55	خاتمة عامة
57	التوصيات
59	قائمة المصادر والمراجع
	الملاحق



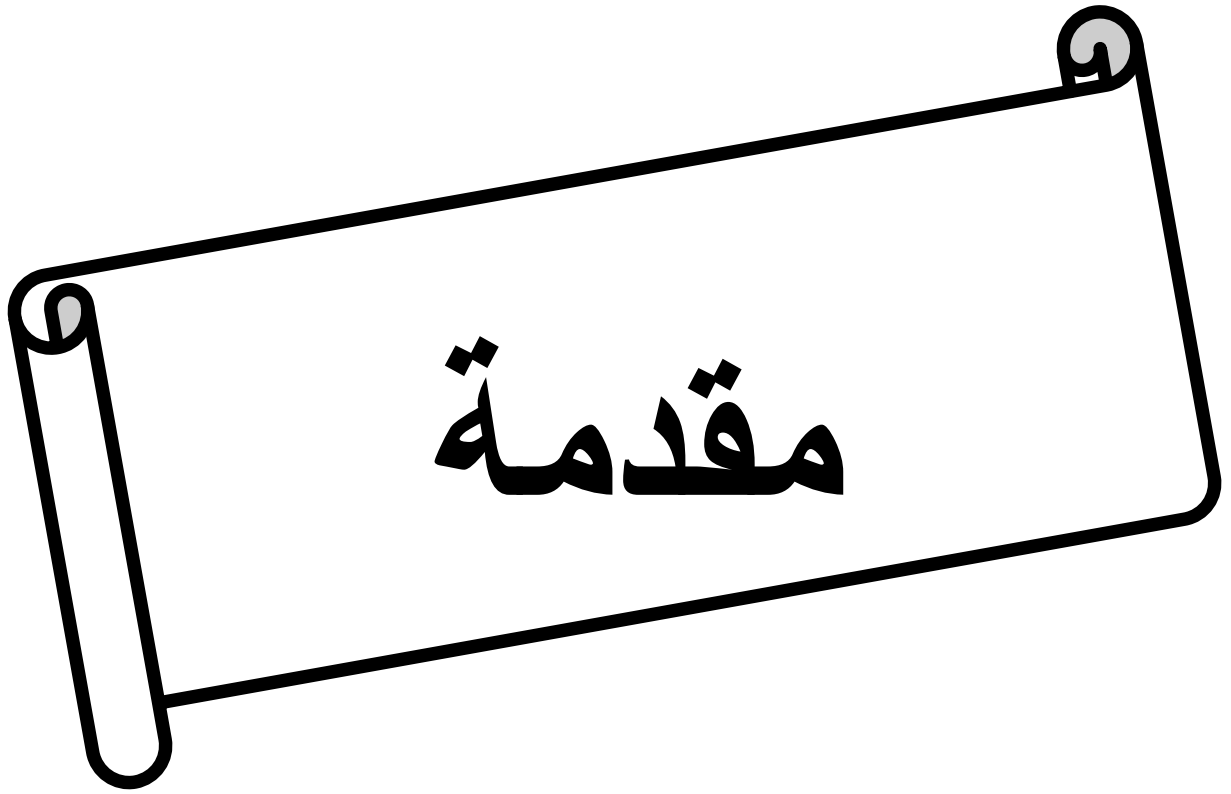
## فهرس الجداول

الصفحة	الجدول	رقم الجدول
14	تطور نسب الرضاعة في الجزائر	(1.2)
16	تطور نسب الأسر حسب عدد الأفراد 1966-2006	(2.2)
18	تطور معدل المشاركة في القوى العاملة، إناث (% من عدد السكان من الإناث فوق سن 15 عاماً)	(3.2)
20	تطور الأجر الوطني الصافي في الجزائر حسب قطاع العمل 2013 - 2015	(4.2)
25	توزيع المبحوثات حسب الفئات العمرية	(1.3)
27	توزيع المبحوثات حسب العمر عند الزواج الأول	(2.3)
28	توزيع المبحوثات حسب عدد الولادات الحية	(3.3)
28	توزيع المبحوثات حسب الولادات الأطفال الأحياء حالياً	(4.3)
29	توزيع المبحوثات حسب المستوى التعليمي	(5.3)
30	توزيع المبحوثات حسب طبيعة السكن	(6.3)
30	توزيع المبحوثات حسب المعانات من مرض مزمن	(7.3)
31	توزيع المبحوثات حسب نوع المرض المصابة به	(8.3)
32	توزيع المبحوثات حسب الحالة الفردية	(9.3)
32	توزيع المبحوثات العاملات حسب الدخل الشهري	(10.3)
33	توزيع المبحوثات حسب الحالة الفردية للزوج	(11.3)
34	توزيع المبحوثات حسب الدخل الشهري لدخل الزوج	(12.3)

35	توزيع المبحوثات حسب كفاية الدخل الأسري لتلبية الاحتياجات	(13.3)
36	توزيع المبحوثات حسب عمر آخر مولود بالأشهر	(14.3)
37	توزيع المبحوثات حسب جنس المولود الأخير	(15.3)
37	توزيع المبحوثات حسب إرضاع طفلك في الوقت الحالي	(16.3)
38	توزيع المبحوثات حسب نوع الرضاعة	(17.3)
39	توزيع المبحوثات حسب بداية الرضاعة المختلطة	(18.3)
40	توزيع المبحوثات حسب سن الفطام	(19.3)
40	توزيع المبحوثات حسب طبيعة الرضاعة قبل الفطام	(20.3)
41	توزيع المبحوثات حسب الناصح بالرضاعة الطبيعية	(21.3)
42	توزيع الرضاعة الطبيعية حسب العمر الحالي للأم	(22.3)
44	توزيع الرضاعة الطبيعية حسب عدد الأطفال	(23.3)
46	توزيع الرضاعة الطبيعية حسب طبيعة السكن	(24.3)
48	توزيع الرضاعة الطبيعية حسب المستوى التعليمي	(25.3)
50	توزيع الرضاعة الطبيعية حسب الحالة الفردية	(26.3)
51	توزيع الرضاعة الطبيعية حسب الدخل الأسري	(27.3)

## فهرس الأشكال

الصفحة	الأشكال	الرقم
17	تطور نسب الأسر حسب عدد الأفراد 1966-2006	(2.1)
19	منحنى تطور معدل المشاركة في القوى العاملة، إناث (% من عدد السكان من الإناث فوق سن 15 عاما).	(2.2)
26	توزيع المبحوثات حسب الفئات العمرية	(1.3)
27	توزيع المبحوثات حسب العمر عند الزواج الأول	(2.3)
29	يبين توزيع المبحوثات حسب المستوى التعليمي	(3.3)
30	توزيع المبحوثات حسب طبيعة السكن	(4.3)
31	توزيع المبحوثات حسب نوع المرض المصابة به	(5.3)
32	توزيع المبحوثات حسب الحالة الفردية	(6.3)
33	توزيع المبحوثات العاملات حسب الدخل الشهري	(7.3)
34	توزيع المبحوثات حسب الحالة الفردية للزوج	(8.3)
35	توزيع المبحوثات حسب الدخل الشهري لدخل الزوج	(9.3)
36	توزيع المبحوثات حسب جنس المولود الأخير	(10.3)
37	توزيع المبحوثات حسب جنس المولود الأخير	(11.3)
38	توزيع المبحوثات حسب نوع الرضاعة	(17.3)
39	توزيع المبحوثات حسب بداية الرضاعة المختلطة	(18.3)
41	توزيع المبحوثات حسب طبيعة الرضاعة قبل الفطام	(20.3)
42	توزيع المبحوثات حسب الناصح بالرضاعة الطبيعية	(21.3)



## مقدمة:

أصبح موضوع الرضاعة الطبيعية اليوم من أهم المواضيع التي تحظى باهتمام كبير من قبل الباحثين على صعيد المنظمات الدولية والإقليمية من جهة، وعلى صعيد الحكومات ومراكز البحث من جهة أخرى، كما تعتبر الرضاعة الطبيعية وظيفة بيولوجية تساهم في خلق علاقة حميمية قوية بين الأم والطفل إذ أنها تساعد على نمو الرضيع بشكل جيد بعيد عن مختلف الأمراض لأن حليب الأم طبيعي لا يحتوي على أجسام مضادة، كما أنه يحمي الأم من الحمل في مدة الإرضاع ويقيها من سرطان الثدي والمبيض والعديد من الأمراض الأخرى، ومع ذلك فإنه ليس مانع مؤكد.

كما شاهدت نسب رضاعة الطبيعية تذبذب بين الارتفاع والانخفاض على المستوى العالمي والوطني، لهذا سنحاول في دراستنا معرفة أهم العوامل الديمغرافية، الاجتماعية والاقتصادية المؤثرة في الرضاعة الطبيعية، ومن أجل ذلك تم تقسيم الدراسة إلى ثلاث فصول كالتالي:

✓ **الفصل الأول:** تطرقنا فيه للجانب المنهجي للدراسة من إشكالية وفرضيات، أهداف الدراسة، أهمية الدراسة، وأسباب اختيار الموضوع، تحديد المفاهيم العامة والإجرائية، وفي الأخير الدراسات السابقة.

✓ **الفصل الثاني:** تطرقنا في الإطار النظري للدراسة تطور بعض الإحصائيات الوطنية الهامة المرتبطة بموضوعنا وهي تطور نسب الرضاعة في الجزائر، وتطور نسب الأفراد حسب حجم الأسر، وتطور معدل المشاركة في القوى العاملة، وفي الأخير سوف نتطرق إلى تطور الأجر الوطني الصافي.

✓ **الفصل الثالث:** تطرقنا في الإطار الميداني للدراسة إلى مصادر جمع المعطيات، مجالات الدراسة، عينة الدراسة، البرامج والاختبارات الإحصائية المستخدمة في الدراسة، تحليل ووصف البيانات، ثم مناقشة الفرضيات.

# الفصل الأول: الإطار المنهجي للدراسة.

- 1- الإشكالية.
- 2- الفرضيات.
- 3- أهداف الدراسة.
- 4- أهمية الدراسة.
- 5- أسباب اختيار الموضوع.
- 6- مفاهيم الدراسة.
- 7- صعوبات الدراسة.
- 8- الدراسات السابقة.

## 1- الإشكالية:

الرضاعة الطبيعية هي السلوك الفطري والوظيفة الطبيعية المثلى لنمو الرضيع تؤمنها الأم في الأشهر الأولى من حياته، فالرضاعة الطبيعية تعتبر من أهم الأسباب لبقائه على قيد الحياة ويمكن أن تصل مدة الإرضاع إلى سنتين كاملتين إتباعا لقول الله تعالى: "والوالدات يرضعن أولادهن حولين كاملين لمن أراد أن يتم الرضاعة" صدق الله العظيم.

كما أن للرضاعة الطبيعية فائدة لكل من الأم و ابنها إذ تقلل من وفيات الأطفال و من خطورة إصابتهم بالأمراض المعدية ولها تأثير ايجابي على صحة الأم من خلال تقليل خطر الإصابة بسرطان الثدي والمباعدة بين الحملين.

وفي 31 جوان 2018 صرحت منظمة الصحة العالمية أن الرضاعة الطبيعية في غضون الساعة بعد الولادة مهمة جدا لإنقاذ حياة المواليد الجدد وقدر أن 78 مليون طفل أي 3 من كل 5 لا يرضعون من الثدي خلال الساعة الأولى بعد الولادة، وجاء أيضا في التقرير أن معدلات الرضاعة الطبيعية خلال الساعات الأولى بعد الولادة هي الأعلى في شرق وجنوب إفريقيا (65 بالمائة) والأدنى في شرق آسيا والمحيط الهادي، وجاء في تقرير المعهد الوطني للدراسات الديمغرافية أن 7 من بين كل 10 نساء يرضعن رضاعة طبيعية عند الولادة وفقا لدراسة إلف التي تابعت أكثر من 18000 طفل فرنسي مند ولادتهم في عام 2011.

والجزائر كغيرها من الدول تشهد نسب متفاوتة في الرضاعة الطبيعية واعتمادا على معطيات المسح العنقودي متعدد المؤشرات للجزائر (MICS 3) لسنة 2006 وجدنا أن نسبة الرضاعة الطبيعية الخالصة للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 0 و 5 أشهر هي 6,9 بالمائة، وقد بلغت نسبة الرضاعة الطبيعية عند الرضع البالغين من 12 إلى 15 شهرا 46,5 بالمائة وعند الذين أعمارهم من 20 إلى 23 شهر بلغت نسبتهم 22,2 بالمائة.

واعتمادا على معطيات المسح العنقودي متعدد المؤشرات للجزائر 2012 تبين أن متوسط مدة الرضاعة هو 13,3 شهرا وأن معدل الرضاعة الطبيعية الحصرية 25,7 بالمائة ومعدل الرضاعة الطبيعية المستمرة حتى 1 سنة 46,7 بالمائة ومعدل الرضاعة الطبيعية المستمرة حتى 2 سنة 26,6 بالمائة.

إن هذا التطور الحاصل في الرضاعة الطبيعية هو ناجم عن تطور عدة عوامل ديمغرافية واجتماعية واقتصادية فعلى المستوى الديمغرافي فقد عرفت الجزائر تغيرات في حجم الأسر فكانوا الذين يتراوح عددهم من 1 إلى 3 أفراد 24.3% سنة 1966 والذين حجمهم من 4 إلى 6 أفراد 27.4% سنة 1998، أما الذين من 6 فأكثر كانت نسبتهم 53.6% سنة 2006، وجاء أيضا في تقرير البنك الدولي سنة 2018 بالنسبة للمستوى الاجتماعي فكان معدل مشاركة المرأة في القوى العاملة فكان 10.20% سنة 1991، و17% سنة 2017، وبالنسبة للمستوى الاقتصادي كان الأجر الوطني الصافي فكان سنة 2013 بالنسبة للقطاع العام 50954 دج مقابل 29540 في القطاع الخاص وسنة 2015 كان 54743 في قطاع العام مقابل 32078 في القطاع الخاص.

في ظل تغيرات الديمغرافية والاجتماعية والاقتصادية التي يشهدها العالم عامة والجزائر خاصة تظهر عدة عوامل محددة للرضاعة الطبيعية كالعامل الديمغرافي عمر الأم الذي يحدد في مدة إرضاع الطفل والعامل الاجتماعي مثل مستوى التعليمي وطبيعة السكن والاقتصادية كالدخل.

ويمأن ولاية ورقلة هي إحدى الولايات الجزائرية وهي لا تختلف عن بقية مناطق الوطن الأخرى في تأثير العوامل الديمغرافية، الاجتماعية والاقتصادية في الرضاعة الطبيعية لذي تمت هذه الدراسة على أحدى بلديات هذه الولاية وهي بلدية تفرت وذلك من خلال طرح التساؤل التالي: هل تؤثر العوامل الديمغرافية والاجتماعية والاقتصادية في الرضاعة الطبيعية في بلدية تفرت سنة 2020؟

و قصد تفكيك محتوى التساؤل الرئيسي للدراسة قمنا بصياغة التساؤلات الفرعية:

1. هل يؤثر عمر الأم في الرضاعة الطبيعية؟
2. هل يؤثر عدد الأطفال في الرضاعة الطبيعية ؟
3. هل يؤثر طبيعة السكن في الرضاعة الطبيعية ؟
4. هل يؤثر مستوى التعليمي للمرأة في الرضاعة الطبيعية ؟
5. هل تؤثر الحالة الفردية في الرضاعة الطبيعية؟
6. هل يؤثر الدخل الأسري في الرضاعة الطبيعية ؟



## 2.1- الفرضية الرئيسية:

تؤثر العوامل الديمغرافية والاجتماعية والاقتصادية في الرضاعة الطبيعية ببلدية تقرت سنة 2020.

## 2.2- الفرضيات:

و قصد المعالجة الموضوعية لإشكالية الدراسة قمنا بصياغة الفرضيات البحثية التالية:

1. يؤثر عمر الأم في الرضاعة الطبيعية.
2. يؤثر عدد الأطفال في الرضاعة الطبيعية.
3. يؤثر طبيعة السكن في الرضاعة الطبيعية.
4. يؤثر مستوى التعليمي للمرأة في الرضاعة الطبيعية.
5. تؤثر الحالة الفردية في الرضاعة الطبيعية.
6. يؤثر الدخل الأسري في الرضاعة الطبيعية.

## 3- أهداف الدراسة:

1. محاولة معرفة حجم تأثير العوامل الديمغرافية المؤثرة في الرضاعة الطبيعية كعمر الأم وعدد الأولاد.
2. محاولة معرفة العوامل الاجتماعية المؤثرة في الرضاعة الطبيعية كطبيعة السكن ومستوى التعليمي والحالة الفردية للأم.
3. محاولة معرفة العوامل الاقتصادية المؤثر في الرضاعة الطبيعية كالدخل الأسري.

## 4 - أهمية الدراسة:

تعتبر هذه الدراسة إضافة جيدة للبحث العلمي، تصب كل إهتمامتها في بحث ودراسة العوامل المحددة والمؤثرة في الرضاعة الطبيعية، وباعتبار أنها سلوك فطري ووظيفة بيولوجية ذات أثر مباشر على حياة الأم وعلى صحتها وصحة رضيعها، كما تتضمن هذه العملية تغيرات نوعية في نشاطات المرأة. كما أن هذه الدراسة قد اهتمت بمعاينة وتحليل المحددات بصورة معمقة وشاملة، باعتبار أن الرضاعة وظيفة بيولوجية إلا أنها تحكمها عوامل ديمغرافية واجتماعية واقتصادية. وبشكل عام فإن هذه الدراسة جاءت لتغطي النقص الحاصل في الدراسات المحلية السابقة.

## 5- أسباب اختيار الموضوع:

تعود أسباب اختيارنا لموضوع الدراسة في مجموعة من الدوافع كانت بين الذاتية و الموضوعية نختصرها في:

-نقص الدراسة العلمية حول هذا الموضوع و خاصة في جامعتنا.

-الرغبة في معرفة العوامل المؤثرة على الرضاعة الطبيعية.

-طبيعة التخصص المدروس \*تخطيط السكان والتنمية\* الذي يقتضي دراسة في مثل هذه الموضوعات.

## 6- مفاهيم الدراسة:

## تحديد المفاهيم العامة:

يعد تحديد المفاهيم من الأمور المفتاحية للدراسة، وهو الخطوة الأولى والأساسية التي يجب على كل باحث القيام بها قبل البدء في ذكر بقية عناصر بحثه وعلى هذا المنطلق سيتم تحديد مجموعة المفاهيم التي نعتبرها مفتاحية في هذا البحث ونقوم بتعريفها علميا وإجراءيا أهمها:

**الرضاعة الطبيعية:** هي إرضاع المولود من لبن الأم عن طريق حلمة الثدي بالتبادل، ولبن الأم هو الذي يطلق عليه الرضاعة الطبيعية، و لونه قريبا من اللون الأبيض.<sup>1</sup>

**الرضاعة المختلطة:** هي الرضاعة الطبيعية مع إضافة الحليب الاصطناعي، وكذا ماء وأغذية أخرى. و تكون الرضاعة المختلطة غالبية إذا كانت كمية الحليب المستهلكة من طرف الطفل تؤمن له أكثر من 80 من احتياجاته ومتوسطه إذا كانت تؤمن له من 20 إلى 80 من احتياجاته و ضعيفة إذا كانت تؤمن له اقل من 20من احتياجاته.<sup>2</sup>

**الفظام:** يعتبر الفطام بداية مرحلة انفصال الطفل عن أمه من ناحية الرضاعة من الثدي، كما يعتبر من ناحية أخرى بداية الانتقال لنظام غذائي جديد لا يعتمد على لبن الأم كمعدل رئيسي للغذاء وهو نظام غذائي للبالغين.<sup>3</sup>

<sup>1</sup> محمد رفعت: الطفل، عز الدين للطباعة و النشر، لبنان، 1992، ص180.

<sup>2</sup> فتان سامية: العوامل السيسوديموغرافية المؤثرة على أنواع الرضاعة (رسالة ماجستير تخصص ديموغرافيا) معهد علم الاجتماع، 2005-2006، جامعة الجزائر، ص17.

<sup>3</sup> بوتيس مسعودة حسينة: الرضاعة الطبيعية (رسالة ماجستير تخصص ديموغرافيا) قسم علم الاجتماع، كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية، جامعة الجزائر، 2001/2002، ص12.

**تحديد المفاهيم الإجرائية:**

**العوامل الديمغرافية:** وهي العناصر ذات طبيعة الديمغرافية وهي عمر الأم وعدد الأطفال.

**العوامل الاجتماعية:** تعرف بمجموعة العناصر الاجتماعية المتمثلة في طبيعة السكن، مستوى التعليم للمرأة والحالة الفردية ويمكن إضافة صحة المرأة.

**العوامل الاقتصادية:** وتتمثل في الدخل الأسري.

**7- صعوبات الدراسة:**

لا يخلو أي بحث علمي من صعوبات الدراسة، ومن أهم الصعوبات التي تعرضت إليها في البداية هي قلة الدراسات والمراجع حول الرضاعة الطبيعية وإن وجدت فمعظمها تتشابه، أما الصعوبة الكبرى هي جائحة كورونا التي تسببت في كثير من لعراقيل منها غلق الجامعات والمكاتب، والعائق الأكبر هو الحجر الصحي الذي أدى إلي تخوف الأمهات من التقرب للمستشفيات، كما أدى إلى منعي من الدخول إلى مراكز التطعيم من أجل استجواب الأمهات مما تسبب في ضعف حجم العينة.

**8- الدراسات السابقة:****1. الدراسة الأولى:**

دراسة ليلي قيرش 2011-2012 بعنوان الرضاعة عند الأم الجزائرية بين الميل والممارسة، دراسة ميدانية لبلدية باش جراح وسيدي موسى الجزائر العاصمة، وهي عبارة عن أطروحة لنيل شهادة الماجستير في علم الاجتماع، تخصص التنمية والتغذية الزراعية، جامعة الجزائر2، تعلقت إشكاليها الرئيسية هل عرفت أمهات في الجزائر نفس الصيرورة بما فيها تواجد تغيير في الميل والعلاقة بين الميل والممارسة؟ وقد هدفت هذه الدراسة إلى محاولة معرفة أسباب انخفاض الرضاعة عن طريق الثدي باعتبارها الغذاء الأمثل للطفل دون منازع رغم التفنن في صناعة الحليب معتقدين بأنه يضاهي حليب الأم، وكذا أن تسد النقص الواضح الموجود في الدراسات، وكانت نتائج هذه الدراسة كالتالي: انه عندما يتوازن الميل مع الممارسة ومسؤولية العاملين في الحقل الصحي اتجاه هذا الميل فإنه يؤدي إلى نجاح الرضاعة الطبيعية في أوساط الأمهات المرضعات.

ساعدتنا هذه الدراسة على بناء وإثراء الجانب النظري للبحث، كما ساهمت بشكل جزئي في بناء الاستبيان.

## II. الدراسة الثانية:

دراسة فتان سامية 2005-2006 بعنوان العوامل السيسوديموغرافية المؤثرة على أنواع الرضاعة، دراسة استطلاعية عن عينة مأخوذة في مراكز حماية الأمومة و الطفولة بباب الزوار وباب الوادي، وهي عبارة عن رسالة لنيل شهادة الماجستير في علم الاجتماع تخصص ديموغرافيا، جامعة الجزائر، تعلقت إشكاليته الرئيسية: ما هي العوامل السيسوديموغرافية المؤثرة على مستوى معارف اتجاهات وممارسات إزاء نوع الرضاعة؟ وقد هدفت هذه الدراسة إلى محاولة التعرف على مستوى معارف واتجاهات و ممارسات الأمهات لأنواع الرضاعة و التعرف على مدى تأثير بعض العوامل الاجتماعية والاقتصادية والديموغرافية على ذلك، وكذا محاولة معرفة السلوك الصحي الذي تسلكه الأم إزاء إقبالها على تغذية طفلها ودرجة وعيها بأهمية الرضاعة الطبيعية، ومسائل النظافة، و أهمية التعقيم، وبدائيات تعاطي الطفل أدوية مغايرة للحليب،... وكانت نتائج هذه الدراسة كالتالي: إن الأمهات الجزائريات يدركن بان الرضاعة الطبيعية أهمية قصوى بالمدة اللازم إرضاعها تكون بين 12 و24 شهرا، وتبين أيضا إن متغير التعليم و المهنة يلعبان دورا كبيرا في مدى اتجاهات الأمهات لأساليب الفطام حيث تبين إن نسبة الفطام الفجائي تتخفف كلما ارتفع المستوى التعليمي للام، وان مكان الولادة له تأثير على اتخاذ الأم لقرار البداية في الرضاعة الطبيعية.

هذه الدراسة أفادتنا في معرفة العوامل السيسوديموغرافية المؤثرة على أنواع الرضاعة.

## III. الدراسة الثالثة:

دراسة حيمودة ويزة 2005.2006 بعنوان العوامل الاجتماعية والاقتصادية والديموغرافية المؤثرة على الصحة الإنجابية، دراسة ميدانية لبلدية بئر مراد ريس، وهي عبارة عن دراسة لنيل شهادة الماجستير في علم الاجتماع الديمغرافي، جامعة الجزائر، وكانت اشكاليته كيف يمكن للعوامل الاقتصادية والاجتماعية والديمغرافية إن تتدخل في تحديد الصحة الإنجابية؟ ومن أهم نتائج هذه الدراسة هي: إن يوجد تأثير كبير للمستوى التعليمي للأم وسلامتها واعتنائها بصحتها خاصة عند الحمل، وان الأمهات نوات الدخل الأسري المرتفع قدرات على حماية صحتهن من خلال قيامهن بالعلاج وزيارة الطبيب دوريا وتغطية المصاريف الولادة في عبادات خاصة وكذا من جانب المباشرة بين الولادات في حال توفر المسكن الفردي للزوجين، كذلك إن الأمهات الصغيرات في السن تتابع الحالة الصحية أكثر من كبيرات السن لفقدانهن الخبرة كما

أن سن الزواج عامل مؤثر على سنها الذي تتوقف فيه عن الإنجاب فكلما تزوجت مبكرا كلما وصلت إلى العدد المرغوب فيه مبكرا والعكس صحيح. ساهمت هذه الدراسة في مساعدتنا على اختيار المنهج المناسب لدراستنا، كما ساعدتنا بشكل جزئي في بناء الاستبيان.

#### IV. الدراسة الرابعة:

دراسة مشيد نبيلة 2003.2004 بعنوان أسباب تراجع الرضاعة الطبيعية، دراسة ميدانية عن عينة من النساء في القطاع الصحي بزرالدة، وهي عبارة عن مذكرة لنيل شهادة الماجستير في علم الاجتماع، فرع ديموغرافيا، جامعة الجزائر، تعلقت اشكالياتها الرئيسية للبحث بالتساؤل التالي: ما هي أسباب تراجع الرضاعة الطبيعية؟ وقد هدفت هذه الدراسة إلى البحث عن أهم الأسباب والعوامل التي تدفع بالأمهات للتخلي عن وظيفتين الطبيعية في عالم الأمومة واللجوء إلى التغذية البديلة، وكذا تأمل هذه الدراسة أن تساهم حتى ولو بقسط صغير في محاولة فهم أسباب تراجع الرضاعة الطبيعية.

وكانت هذه الدراسة كالتالي: غياب ثقافة أو تربية صحية عند الأمهات يؤدي إلى إقلاع الأمهات على الرضاعة الطبيعية مما يؤدي إلى تراجعهما، وان المستوى المعيشي يؤثر على الرضاعة الطبيعية أي أن الأمهات تلجأن إلى الرضاعة الطبيعية كلما كان زوجها عاطل عن العمل أو يمتهن مهنة بسيطة وكلما ارتفع الدخل الأسري الشهري لجأن الأمهات إلى فطام أبنائهن في سن مبكرة لا تتجاوز 03 أشهر، وأن عمل المرأة يعتبر عائقا إمام عملية إرضاع الطفل.

استفدنا من هذه الدراسة في العديد من النواحي خاصة من ناحية النتائج التي توصلت إليها هذه الدراسة، مما دعمتنا في اقتراح بعض الفرضيات وساعدتنا في بناء الجانب النظري لدراستنا.

#### V. الدراسة الخامسة:

دراسة بوتيس مسعودة حسينة 2001-2002 بعنوان الرضاعة الطبيعية دراسة استطلاعية عن عينة من النساء في مراكز حماية الأمومة و الطفولة المسعفة شراقة وباب الوادي وهي عبارة عن رسالة لنيل شهادة الماجستير في علم الاجتماع فرع ديموغرافيا، بجامعة الجزائر، و تعلقت إشكالية بحثها بالتساؤل التالي: ما هي أسباب تخلي عن الرضاعة الطبيعية؟

وقد هدفت هذه الدراسة إلى معرفة أهم الأسباب التي دفعت المرأة الجزائرية في الوسط الحضري إلى التخلي عن التغذية من الثدي، لتقديم نظرة حول ظاهرة تراجع الرضاعة الطبيعية، وكذا محاولة معرفة من هاته النساء اللواتي تلجأن أكثر إلى فطام طفلها.

أما من أهم النتائج المتوصل إليها من خلال هذه الدراسة، قد لخص أهمها فيما يلي: إن موانع الحمل الحديثة عوضت دور الرضاعة الطبيعية وان إدخال أساليب في نظام تغذية الطفل أدى إلى وجود اتجاه نحو التخلي عن الرضاعة من الثدي أو اللجوء إلى الفطام، وان نقص التربية الصحية الخاصة بالرضاعة الطبيعية قد ساهم في تراجع الرضاعة الطبيعية من الثدي. وقد ساهمت هذه الدراسة في التعرف على أسباب التخلي عن الرضاعة الطبيعية.

# الفصل الثاني: الإطار النظري للدراسة.

تمهيد

- 1- تطور نسب الرضاعة في الجزائر.
- 2- تطور نسب الأسر حسب عدد الأفراد.
- 3- تطور معدل المشاركة في القوى العاملة.
- 4- تطور الأجر الوطني الصافي في

الجزائر.

خلاصة الفصل.

### تمهيد

في فصل الإطار النظري للدراسة سوف نتطرق إلى عرض بعض الإحصائيات الوطنية الهامة المرتبطة بموضوعنا وهي تطور نسب الرضاعة في الجزائر، وتطور نسب الأفراد حسب حجم الأسر، تطور معدل المشاركة في القوى العاملة، وفي الأخير سوف نتطرق إلى تطور الأجر الوطني الصافي.



## 1- تطور الرضاعة في الجزائر.

أن للرضاعة أهمية بالغة في حياة المولود هي الغذاء الوحيد وخاصة في الأشهر الأولى ولاشك أن كل مولود يولد تقوم أمه بإرضاعه إلا إن تعذر عليها ذلك وهذا راجع لأسباب وظروف مختلفة لهذا قمنا بجمع نسب وتبعها كالتالي:

### جدول رقم 2.1: تطور نسب الرضاعة في الجزائر

***2012	**2006		*2002				العمر بالأشهر
			رضاعة من الثدي + غذاء/حليب	رضاعة من الثدي + سوائل والعصائر	رضاعة من الثدي + ماء	رضاعة من الثدي فقط	
--	10,4	رضاعة	40,7	17	13,6	16,4	3-0
48,1	6,9	طبيعية خالصة	46,23	15,1	10,8	12,6	5-0
--	39	رضاعة	53,25	3,65	6,3	5,6	9-6
46,7	46,5	طبيعية + تغذية	43,4	1,3	1,7	1,1	15-12
26,6	22,2		26,6	0,0	1,4	0,4	23-20

المصدر: من إعداد الطالبة بناء على معطيات التالية:

\*المسح الجزائري حول صحة الأسرة 2002 PAFAM.

\*\* المسح العنقودي متعدد المؤشرات 2006 MICS.

\*\*\* المسح العنقودي متعدد المؤشرات 2012-2013.

من خلال معطيات الجدول الذي يوضح تطور نسب الرضاعة بمختلف أنواعها من 0 إلى 23 شهر يتبين لنا أن:

في سنة 2002 نسبة الرضع الذين كانت رضاعتهم من الثدي فقط كانت في انخفاض مستمر كلما ارتفع العمر حيث قدرت ب 16.4% في العمر 0-3 شهر، وفي العمر 0-5 شهر قدرت ب 12.6% وظلت في انخفاض مستمر حتى وصلت إلى 0.4% للذين أعمارهم 20-23 شهر، نفس الأمر بالنسبة للرضع الذين كانت رضاعتهم من الثدي + ماء حيث انخفضت من ب 13.6% في العمر 0-3 شهر، إلى في العمر 0-5 شهر نسبتهم 10.8% وظلت في انخفاض مستمر حتى وصلت إلى 1.4% للذين أعمارهم 20-23 شهر، ولم يختلف الأمر كذلك بالنسبة للرضع الذين كانت رضاعتهم من الثدي + سوائل والعصائر قدرت النسبة الأكبر ب 17% في العمر 0-3 شهر، والذين في العمر 0-5 شهر نسبتهم 15.1% وظلت في انخفاض مستمر حتى وصلت إلى 0.0% للذين أعمارهم 20-23 شهر، وأما بالنسبة للذين كانت رضاعتهم من الثدي + غذاء/حليب فإن النسبة كانت في ارتفاع خلال النسبة الأول من العمر حيث ارتفعت من 40.7% إلى 46.23% ثم إلى 53.25% في العمر 0-3، 0-5 و6-9 شهر لكنها عاودت الانخفاض مع بلوغ السنة الأول حيث انخفض إلى 43.4% العمر 12-15 شهر ثم إلى 26.6% في العمر 20-23.

وفي سنة 2006 كانت نسبة الرضاعة الطبيعية الخالصة للرضع التي أعمارهم 0-3 هي 10.4% والذين أعمارهم تتراوح بين 0-5 قدرت ب 6.9%، أما الذين كانت رضاعتهم طبيعية + تغذية فقدرت النسبة الأكبر للذين أعمارهم 12-15 ب 46.5% والأصغر ب 22.2% للذين أعمارهم 20-23.

أما في سنة 2012 كانت نسبة الرضاعة الخالصة 48.1% للذين أعمارهم 0-5، أما الذين كانت رضاعتهم طبيعية+ تغذية كانت النسبة الأكبر أعمارهم 12-15 ب 46.7% والأصغر ب 26.6% للذين أعمارهم 20-23.

## 2- تطور الأسر حسب عدد الأفراد.

يعبر حجم الأسرة عن عدد الأفراد الذين يعيشون ويقومون بصفة دائمة

### جدول رقم 2.2: تطور نسب الأسر حسب عدد الأفراد 1966-2006

السنة	الحجم من 1 إلى 3 أفراد	الحجم من 4 إلى 6 أفراد	الحجم من 7 أفراد وأكثر
1966	24,3	37,7	38
1977	19,9	32	48,1
1987	15,4	31,6	53
1998	15,6	37,4	47
2002	5,5	33,28	61,22
2006	7,16	39,23	53,6

المصدر: من إعداد الطالبة بناء على معطيات التالية:

التعداد العام للسكان والسكن لسنة 1966.      التعداد العام للسكان والسكن لسنة 1998.

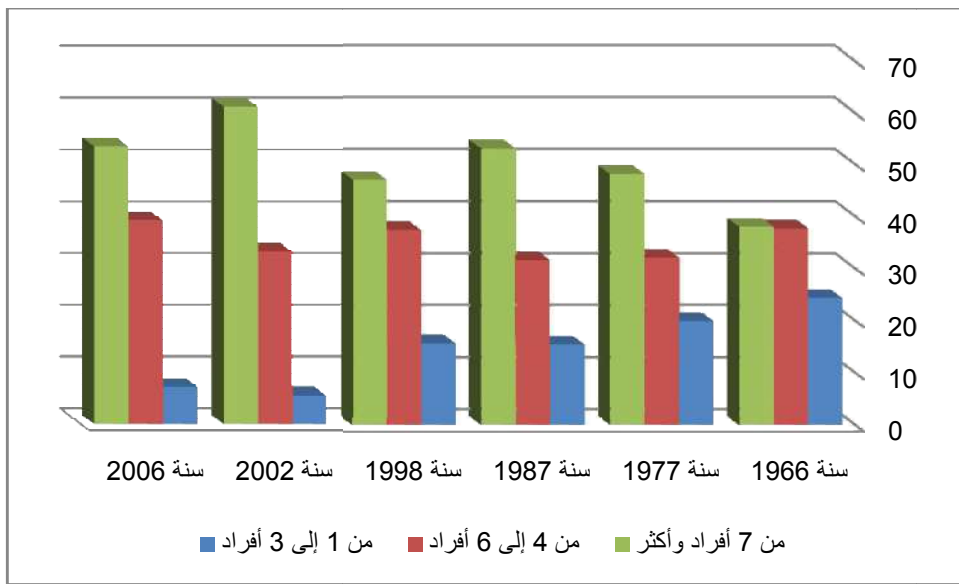
التعداد العام للسكان والسكن لسنة 1977.      المسح الجزائري حول صحة الأسرة 2002 PAFAM.

التعداد العام للسكان والسكن لسنة 1986.      المسح العنقودي متعدد المؤشرات 2006 MICS.

يتبين من مخرجات الجدول نجد أن نسب حجم الأسرة خلال السنة الواحدة ترتفع كلما ارتفع العدد وهذا في جميع السنوات من 1966 إلى 2006 أما تطور هذه السنة خلال الزمن نلاحظ أن نسب الأسر ذات الحجم من 1 إلى 3 الصغير في انخفاض مستمر حيث تراجعت 19 نقطة من 24.3 سنة 1966 إلى 5.5 سنة 2002 ثم ارتفعت إلى 7.16 سنة 2006، أما نسب الأسر المتوسطة من 4 إلى 6 فكانت في

تذبذب في نسب بين انخفاض وارتفاع فكانت النسبة الأكبر سنة 2002 وقدرت ب 39.23%، أما النسبة الأصغر قدرت ب 31.6% سنة 1987، أما الأسر التي حجمها من 7 أفراد وأكثر فقد شاهدت النسب الأكبر بسببة لي لكل سنوات مقارنة بالأحجام الأخرى وقدرت أكبر نسبة ب 61.22% سنة 2002 وأقل نسبة 38% سنة 1966.

شكل رقم 2.1: تطور نسب الأسر حسب عدد الأفراد 1966 - 2006



المصدر: من إعداد الطالبة بناء على معطيات الجدول 2-4.

### 3- تطور معدل المشاركة في القوى العاملة.

تعريف المرأة العاملة: هي تلك المرأة التي تعمل خارج المنزل وتحصل على أجر مادي مقابل العمل الذي تؤديه وهي التي تقوم بدورين أساسيين في الحياة، دور ربة بيت ودور الموظفة<sup>1</sup>.

جدول رقم 3.2: تطور معدل المشاركة في القوى العاملة، إناث (% من عدد السكان من الإناث فوق

سن 15 عاماً

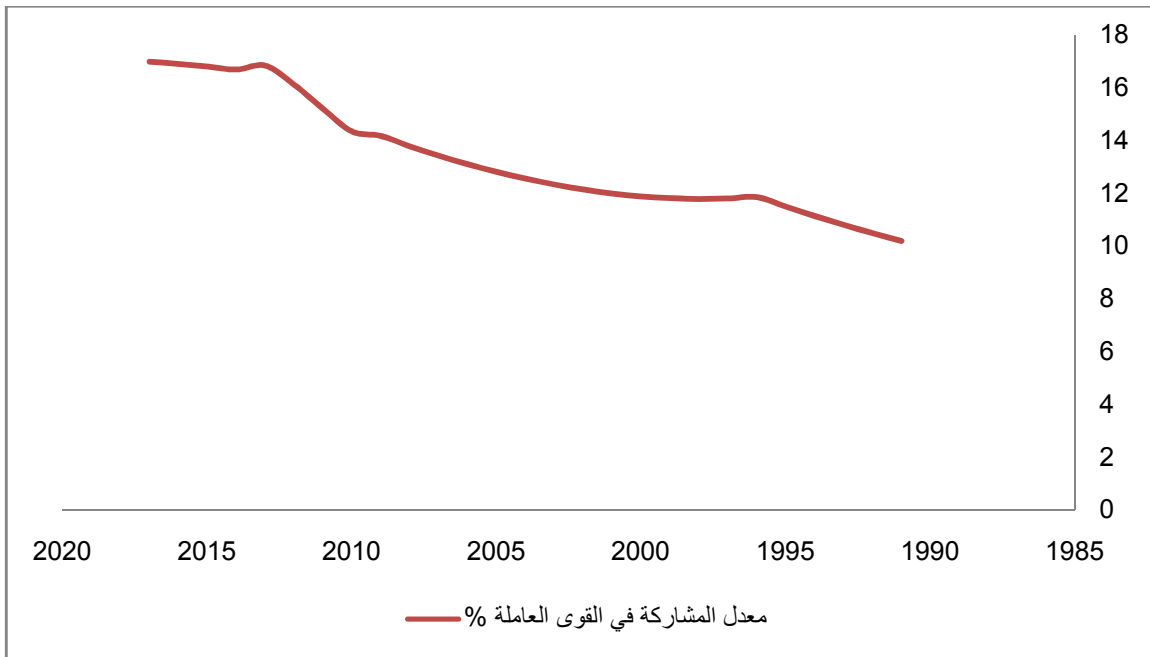
السنة	معدل المشاركة في القوى العاملة %	السنة	معدل المشاركة في القوى العاملة %
1991	10.20	2005	12.82
1992	10.49	2006	13.11
1993	10.81	2007	13.43
1994	11.14	2008	13.79
1995	11.50	2009	14.18
1996	11.86	2010	14.35
1997	11.81	2011	15.21
1998	11.79	2012	16.13
1999	11.82	2013	16.85
2000	11.89	2014	16.70
2001	12.00	2015	16.81
2002	12.15	2016	16.92
2003	12.34	2017	17.00
2004	12.56		

المصدر: تقرير البنك الدولي 2018.

<sup>1</sup>كاميليا عبد الفتاح، سيكلوجيا المرأة العاملة، دار الثقافة العربية للطباعة، ط1، القاهرة، 1972، ص47.

من خلال معطيات الجدول نلاحظ أن أقل معدل لمشاركة المرأة في القوى العاملة هو في بداية التسعينيات، حيث قدر المعدل بـ 10.02% في سنة 1991، وراجع هذا انخفاض إلى عدة أسباب منها الاجتماعية والثقافية في عزوف النساء في تلك الفترة وحتى الاقتصادية والأمنية حيث كانت البلاد تمر بأوضاع صعبة، ونلاحظ الارتفاع المستمر للمعدل إلى غاية سنة 1997 بدء المعدل في التذبذب طفيف ليصل إلى 11.81%، ليعاود الارتفاع سنة 1999 واستمر في ارتفاع إلى غاية 2014 انخفض ليصل إلى 16.70%، ثم عاد لارتفاع إلى غاية 2017 بمعدل 17%.

الشكل رقم 2.2: منحنى تطور معدل المشاركة في القوى العاملة، إناث (% من عدد السكان من الإناث فوق سن 15 عاماً).



المصدر: من إعداد الطالبة بناء على معطيات الجدول 2-2.

#### 4-تطور الأجر الوطني الصافي في الجزائر.

الأجر هو المقابل الذي يتقاضاه العامل لقاء عمله لدى صاحب العمل وعليه فمصدر التزام صاحب العمل هو عقد العمل الذي يحدد مقدار الأجر وطبيعته وطريقة دفعه، وكذلك سبب التزام صاحب العمل بدفع الأجر هو التزام العامل بأداء العمل تنفيذًا لعقد العمل على الوجه المحدد في عقد العمل<sup>1</sup>، وقد يكون العمل في لقطاع العام أو الخاص ولهذا سنوضح تطور الأجور في كلا لقطاعين في لجدول التالي:

#### جدول رقم 4.2: تطور الأجر الوطني الصافي في الجزائر حسب قطاع العمل 2013 - 2015

السنة	الأجر	الأجر الصافي القطاع العام	الأجر الصافي القطاع الخاص
2013	50954	29240	
2014	52652	30972	
2015	54743	32078	

المصدر: من إعداد الطالبة بناء على معطيات الديوان الوطني للإحصاء ONS.

من خلال مخرجات الجدول الذي يوضح تطور الأجر الوطني الصافي في الجزائر حسب قطاع العمل، نلاحظ أن مجموع الأجر الصافي للقطاع العام أكبر بكثير من مجموع الأجر الصافي للقطاع الخاص، ومقارنة بين السنوات فنلاحظ أيضا أن لقطاعين في ارتفاع ولكن ظلت هناك فجوة ولم تتغير فقد بلغ الأجر الصافي للقطاع العام سنة 2013 قدر ب 50954 مقابل 29240 للقطاع لخاص ثم ارتفع في سنة 2014 في كلا لقطاعين وكذلك في سنة 2015 ارتفعا وقدر الأجر في قطاع العام ب 54743 مقابل 32021.

<sup>1</sup> د. الطاهر قرين، مجلة العلوم الإنسانية مدى أهمية الأجر في علاقة العمل الفردي، العدد 03، ديسمبر 2019، كلية الحقوق، جامعة الإخوة منتوري قسنطينة1، الجزائر، ص 75.

### خلاصة الفصل :

تطرقنا في هذا الفصل إلى تطور نسب الرضاعة في الجزائر، وتطور نسب الأسر حسب حجم الأفراد، وتطور معدل المشاركة في القوى العاملة، وتطرقنا أيضا إلى تطور الأجر الوطني الصافي فكانت أهم النتائج هذا الفصل:

- ✓ تذبذب بين الانخفاض والارتفاع في نسب الرضاعة بمختلف أنواعها من 0 إلى 23 شهر.
- ✓ نسب الأسر حسب عدد الأفراد خلال السنة الواحدة ترتفع كلما ارتفع عدد الأفراد في جميع السنوات.
- ✓ ارتفاع مستمر عبر السنوات بالنسبة لمعدل المشاركة في القوى العاملة.
- ✓ تطور الأجر الصافي كان القطاع العام أكبر من القطاع الخاص في كل السنوات.



# الفصل الثالث: الإطار الميداني للدراسة

تمهيد

I الإجراءات المنهجية للدراسة  
الميدانية

II وصف وتحليل البيانات

III مناقشة الفرضيات

خلاصة الفصل

**تمهيد**

بعدما تطرقنا إلى الجانب المنهجي والنظري سندخل إلى الجانب الميداني الذي يعتبر مرحلة هامة لجمع البيانات، والذي يضم مجالات الدراسة والعينة بالإضافة إلى أدوات جمع البيانات ثم تحليل الفرضيات ونتائجها. وصولاً إلى الاستنتاجات العامة التي يتم من خلالها الإجابة على التساؤلات والتأكد من فرضيات الدراسة التي تم طرحها. وذلك عن طريق إثباتها أو نفيها، بغرض الحصول على نتائج.

## 1. الإجراءات المنهجية للدراسة الميدانية:

## • مجالات الدراسة:

**المجال المكاني:** مكان إجراء هذه الدراسة هو بلدية تقرت الواقعة في ولاية ورقلة في الإقليم الجنوبي.

**المجال الزمني:** المجال الزمني للدراسة هو الموسم الجامعي 2020/2019.

## • عينة الدراسة:

تعرف العينة على أنها جزء من المجتمع أوهي عدد من الحالات التي تؤخذ من المجتمع الأصلي وتجمع منها البيانات بقصد دراسة خصائص المجتمع الأصلي. وبهذه الطريقة فإنه يمكن دراسة الكل عن طريق دراسة الجزء بشرط أن تكون العينة ممثلة للمجتمع المأخوذ منه.<sup>1</sup>

**حجم العينة:** نظرا لعدم وجود حجم مجتمع الدراسة، لم نستطيع حساب حجم العينة لهذا حددنا مدة زمنية التي هيا كانت شهرين لكن بشكل منقطع وهذا راجع للظروف الوبائية التي تشهدها البلاد (COVID19) فقد استطعنا ملاء 107 استمارة من طرف الأمهات لديهن طفل أقل من عاميين.

**طريقة المعاينة:** اعتمدنا على طريقة المعاينة الغير العشوائية، ونظرا لضيق الوقت وإن العمل فردي وتخوفنا من وجود عراقيل وصعوبات من طرف العائلات أثناء استجواب اخترنا أن نقوم بتنفيذها في مراكز تطعيم الطفل التابعة لبلدية تقرت، وحسب التقسيم الجغرافي للمؤسسات الصحية يوجد 4 مراكز تابعة إلى المؤسسة العمومية للصحة الجوارية تقرت وهي:

- ✓ عيادة متعددة الخدمات المجاهد عبيدلي علي.
- ✓ عيادة متعددة الخدمات المجاهد بن بيه عبد الله.
- ✓ عيادة متعددة الخدمات المجاهد قمولة محمد.
- ✓ عيادة متعددة الخدمات محمد حساني.

<sup>1</sup> د/عبود العسكري، منهجية البحث العلمي في العلوم النفسية والتربوية، دار النمبر، ط1، 2002، ص225.

### • أدوات جمع البيانات:

الاستمارة: هي وسيلة للدخول في اتصال بالمخبرين بواسطة طرح الأسئلة عليهم واحد وبنفس الطريقة بهدف استخلاص اتجاهات وسلوكيات مجموعة من الأفراد، انطلاقاً من الأجوبة المتحصل عليها.<sup>1</sup> وتناولت الاستمارة مجموعة من الأسئلة متمثلة في محورين:

المحور الأول: البيانات المتعلقة بالعوامل الديمغرافية، الاجتماعية والاقتصادية (13 سؤال).

المحور الثاني: البيانات المتعلقة بالرضاعة الطبيعية (8 أسئلة).

### • البرامج والاختبارات الإحصائية المستخدمة:

قمنا بمعالجة المعطيات بواسطة البرنامج الإحصائي SPSS، واستخدمنا مجموعة الاختبارات التي تناسب وتتلاءم مع طبيعة العينة وطبيعة المتغيرات وفرضيات الدراسة وهي: اختبار كاي مربع.

## II. وصف وتحليل البيانات:

الجدول رقم 1.3 توزيع المبحوثات حسب الفئات العمرية

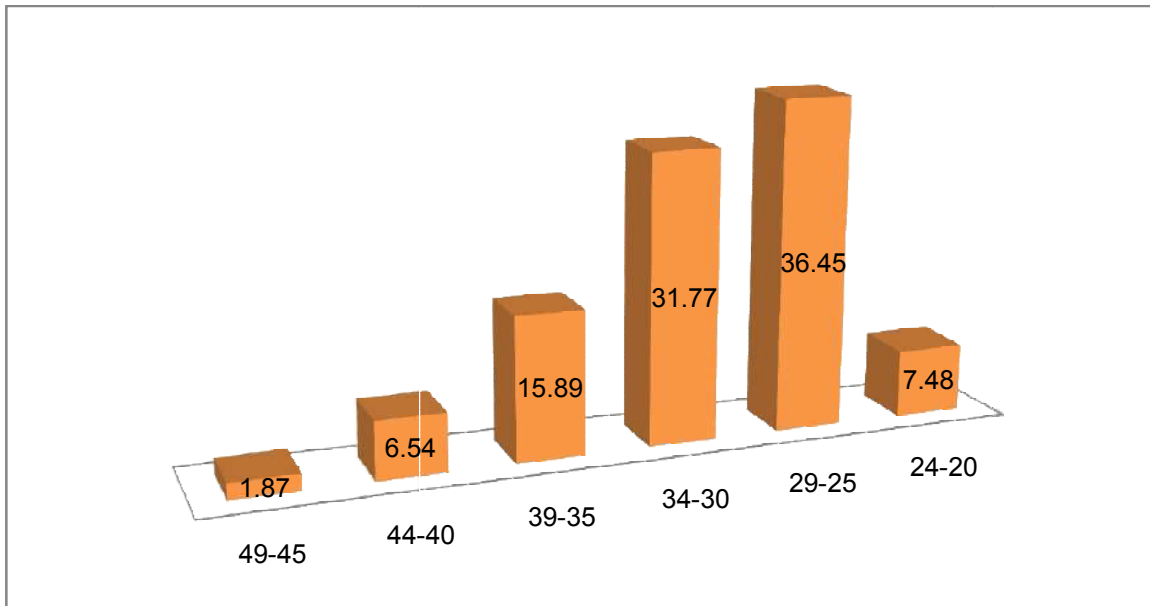
الفئات	التكرار	النسبة%
24-20	8	7.48
29-25	39	36.45
34-30	34	31.77
39-35	17	15.89
44-40	7	6.54
49-45	2	1.87
المجموع	107	100.0

المصدر: من إعداد الطالبة بناء على المعطيات الدراسة

<sup>1</sup> موريس أنجرس، منهجية البحث في العلوم الإنسانية تدريبات عملية، الجزائر، دار القصبية للنشر، ط2، 2004-2005، ص204.

يوضح الجدول رقم 1.3 توزيع المبحوثات حسب الفئات العمرية نلاحظ أن نسبة أكبر من المبحوثات يتراوح سنهم ما بين 25-29 سنة، حيث قدرت نسبتهن ب 36.45% ثم تليها الفئة العمرية 30-34 سنة بنسبة 31.77%، ثم تليها الفئة العمرية 35-39 سنة بنسبة 15.89%، ثم تليها الفئة العمرية 20-24 التي قدرت نسبتهن ب 7.48، إلا أن فئتي العمر 40-44 سنة و 45-49 سنة أظهرتا أقل نسبة على التوالي 6.54% و 1.87%، مما يدل أن الفئتين الأوليتين هما أهم فترات الحياة الإيجابية للمرأة، بينما الفئات الأخير كانتا قريبتين من سن اليأس أي نهاية الحياة الإيجابية للمرأة، إن متوسط سن المبحوثات يقدر ب 31.15 سنة وبالانحراف المعياري قدر ب 4.53 أما الوسيط فقدر ب 30 سنة في حين أن السن أكثر تكرارا (المنوال) هو 26 سنة مع تسجيل أن أصغر سن المبحوثات بلغ عمرها 22 سنة، في حين أكبر المبحوثات سنها 45 سنة.

الشكل رقم 1.3 توزيع المبحوثات حسب الفئات العمرية



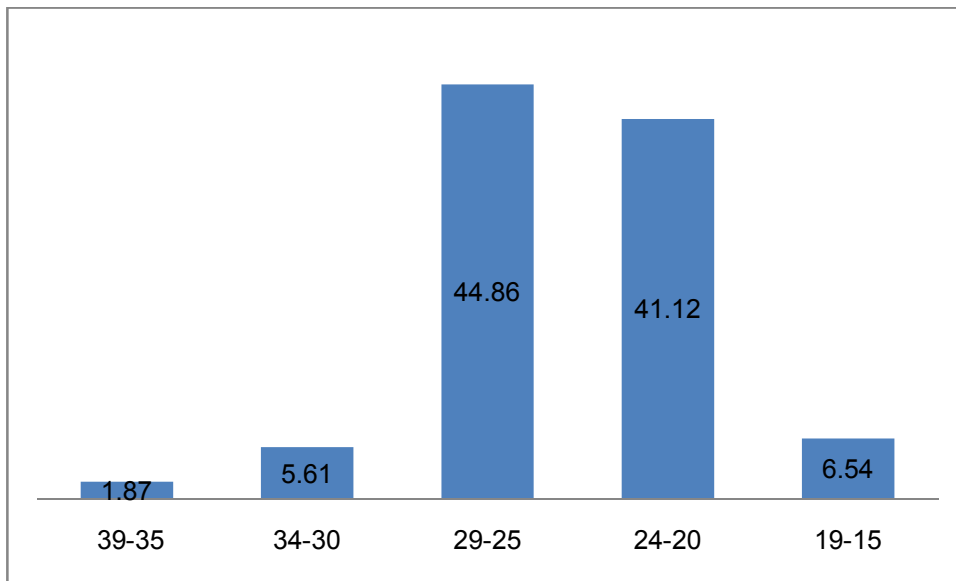
## الجدول رقم 2.3 توزيع المبحوثات حسب العمر عند الزواج الأول

الفئات	التكرار	النسبة المئوية %
19-15	7	6.54
24-20	44	41.12
29-25	48	44.86
34-30	6	5.61
39-35	2	1.87
المجموع	107	100.0

المصدر: من إعداد الطالبة بناء على المعطيات الدراسية

نلاحظ من خلال الجدول أن نسبة 44.86% من المبحوثات يتراوح أعمارهم بين 29-25 سنة عند أول زواج باعتباره السن المناسب للزواج، ثم تليها نسبة 41.12% للفئة العمرية 24-20 سنة ثم تليها النسب 6.54% و 5.61% و 1.87% من المبحوثات عند الفئة العمرية 19-15 و 34-30 و 39-35 على التوالي، علما أن متوسط سن المبحوثات عند أول زواج يقدر بـ 24.63 سنة وبانحراف معياري قدر بـ 3.366 أما الوسيط فقدر بـ 25 سنة.

## الشكل رقم 2.3 توزيع المبحوثات حسب العمر عند الزواج الأول



## الجدول رقم 3.3 توزيع المبحوثات حسب عدد الولادات الحية

عدد الولادات الحية	التكرار	النسبة المئوية %
1	40	37.4
2	30	28.0
3	20	18.7
4	12	11.2
5	4	3.7
7	1	0.9
<b>المجموع</b>	<b>107</b>	<b>100.0</b>

المصدر: من إعداد الطالبة بناء على المعطيات الدراسة

من خلال الجدول الذي يوضح توزيع المبحوثات حسب عدد الولادات الحية نلاحظ أن 37.4% من المبحوثات لديهن طفل واحد و28% لديهن طفلين، وتليها نسبة 18.7% من المبحوثات اللاتي لديهن 3 أطفال، و11.2% لديهن 4 أطفال، أما اللاتي لديهن 5 و7 أطفال قدرت نسبتهن على التوالي 3.7% و0.9%، كما قدر متوسط عدد الأطفال لكل امرأة ب 2.20 طفل حي لكل امرأة، بانحراف معياري 1.247.

## الجدول رقم 4.3 توزيع المبحوثات حسب الأطفال الأحياء

عدد الأطفال	التكرار	النسبة المئوية %
1	43	40.2
2	30	28.0
3	22	20.6
4	7	6.5
5	4	3.7
6	1	0.9
<b>المجموع</b>	<b>107</b>	<b>100.0</b>

المصدر: من إعداد الطالبة بناء على المعطيات الدراسة

من خلال الجدول الذي يوضح توزيع المبحوثات حسب الأطفال الحية حالياً نلاحظ أن 40.2% من المبحوثات لديهن طفل واحد و28% لديهن طفلين، وتليها نسبة 20.6% من المبحوثات اللاتي لديهن 3 أطفال، و6.5% لديهن 4 أطفال، أما اللاتي لديهن 5 و6 أطفال قدرت نسبتهن على التوالي 3.7% و0.9%، كما قدر متوسط عدد الأطفال لكل امرأة ب 2.08 طفل حي لكل امرأة، بانحراف معياري 1.167.

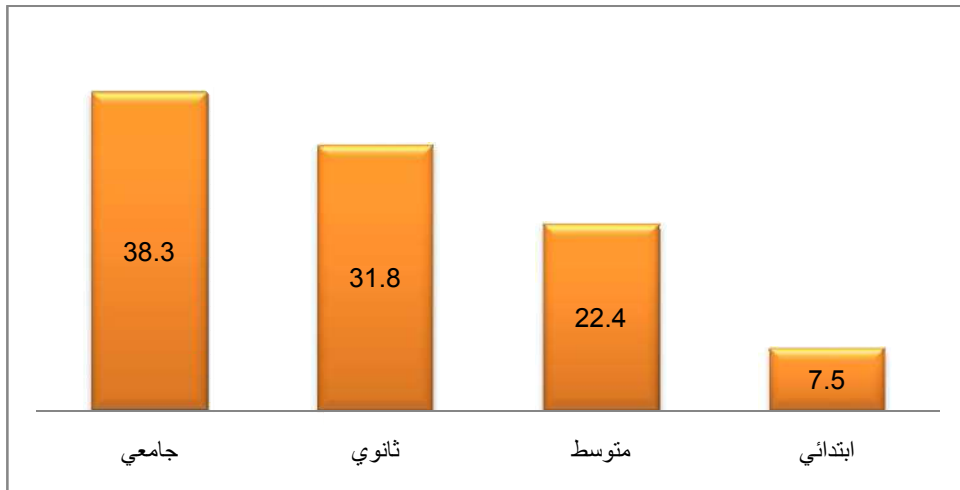
الجدول رقم 5.3 توزيع المبحوثات حسب المستوى التعليمي

النسبة المئوية%	التكرار	المستوى التعليمي
7.5	8	ابتدائي
22.4	24	متوسط
31.8	34	ثانوي
38.3	41	جامعي
<b>100.0</b>	<b>107</b>	<b>المجموع</b>

المصدر: من إعداد الطالبة بناء على المعطيات الدراسة

يوضح الجدول توزيع المبحوثات حسب المستوى التعليمي، إذ نلاحظ أن معظم المبحوثات ذات مستوى جامعي بنسبة 38.3% وهو ما يفسر انتشار التعليم داخل المجتمع، ثم تليه المستوى الثانوي بنسبة 31.8% ، ثم تليه المستوى المتوسط بنسبة 22.4%، وأخيراً المستوى الابتدائي بنسبة 7.5%.

الشكل رقم 3.3 يبين توزيع المبحوثات حسب المستوى التعليمي





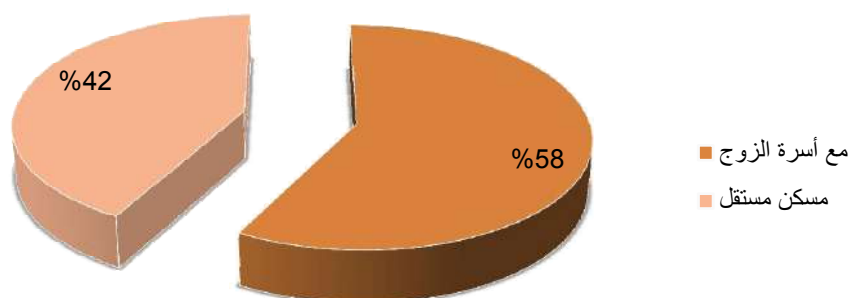
## الجدول رقم 6.3 توزيع المبحوثات حسب طبيعة السكن

النسبة المئوية %	التكرار	طبيعة السكن
57.9	62	مع أسرة الزوج
42.1	45	مسكن مستقل
100.0	107	المجموع

المصدر: من إعداد الطالبة بناء على المعطيات الدراسية

تبين قراءة هذا الجدول الذي يبين توزيع المبحوثات حسب طبيعة السكن، ارتفاع نسبة المبحوثات اللاتي تسكن مع أسرة الزوج بنسبة 57.9%، ثم تليها اللاتي تسكن في مسكن مستقل حيث قدرت نسبتهن بـ 42.1%.

## الشكل رقم 4.3 توزيع المبحوثات حسب طبيعة السكن



## الجدول رقم 7.3 توزيع المبحوثات حسب معانات من مرض مزمن

النسبة المئوية %	التكرار	مصابة بمرض مزمن
18.7	20	نعم
81.3	87	لا
100.0	107	المجموع

المصدر: من إعداد الطالبة بناء على المعطيات الدراسية

نلاحظ من خلال الجدول أن أغلب المبحوثات صرحن بأنهن ليس لديهن مرض مزمن وقدرت نسبتهن بـ 81.3% ، ثم تليها نسبة 18.7% من المبحوثات صرحن بأنهن لديهن مرض مزمن.

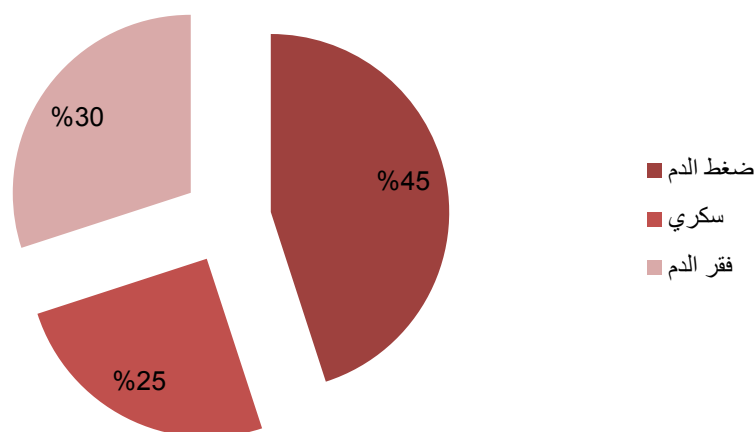
### الجدول رقم 8.3 توزيع المبحوثات حسب نوع المرض المصابة به

النسبة المئوية %	التكرار	الحالة الصحية للأم
45.0	9	ضغط الدم
25.0	5	سكري
30.0	6	فقر الدم
<b>100.0</b>	<b>20</b>	<b>المجموع</b>

المصدر: من إعداد الطالبة بناء على المعطيات الدراسة

ذكرنا في الجدول السابق أن نسبة الأمهات المصابات بمرض مزمن كانت 18.7%، من خلال الجدول رقم 3.8 الذي يبين نوع المرض المصابات به للمبحوثات نلاحظ أن نسبة 45% مصابات بضغط الدم تليها المصابات بفقر الدم وقدرت نسبتهن 30%، ثم تأتي النسبة أخير للاتي مصابات بسكري التي قدرت نسبتهن 25%.

### الشكل رقم 5.3 توزيع المبحوثات حسب نوع المرض المصابة به



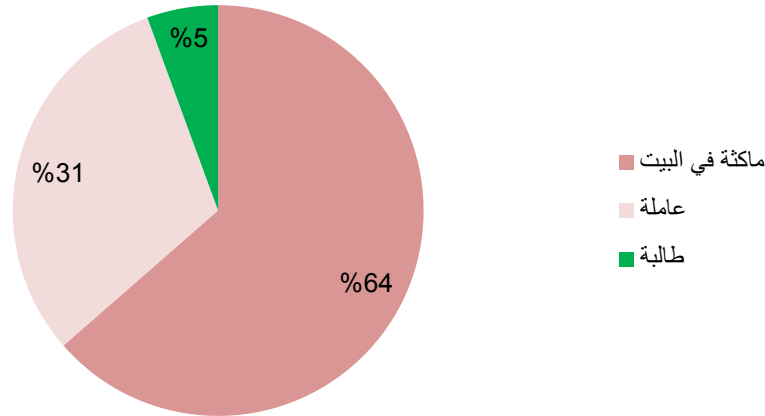
الجدول رقم 9.3 توزيع المبحوثات حسب الحالة الفردية

الحالة الفردية	التكرار	النسبة المئوية%
ماكثة في البيت	68	63.6
عاملة	33	30.8
طالبة	6	5.6
المجموع	107	100.0

المصدر: من إعداد الطالبة بناء على المعطيات الدراسة

يتضح من خلال الجدول ارتفاع نسبة المبحوثات الماكثات في البيت حيث قدر عددهم ب 68 امرأة وكانت نسبتهم 63.6%، أما النساء العاملات فقدت نسبتهم ب30.8% والموافقة ل 33 امرأة، أما الطالبات ف سجلت أضعف نسبة حيث قدرت ب 5.6%.

الشكل رقم 6.3 توزيع المبحوثات حسب الحالة الفردية



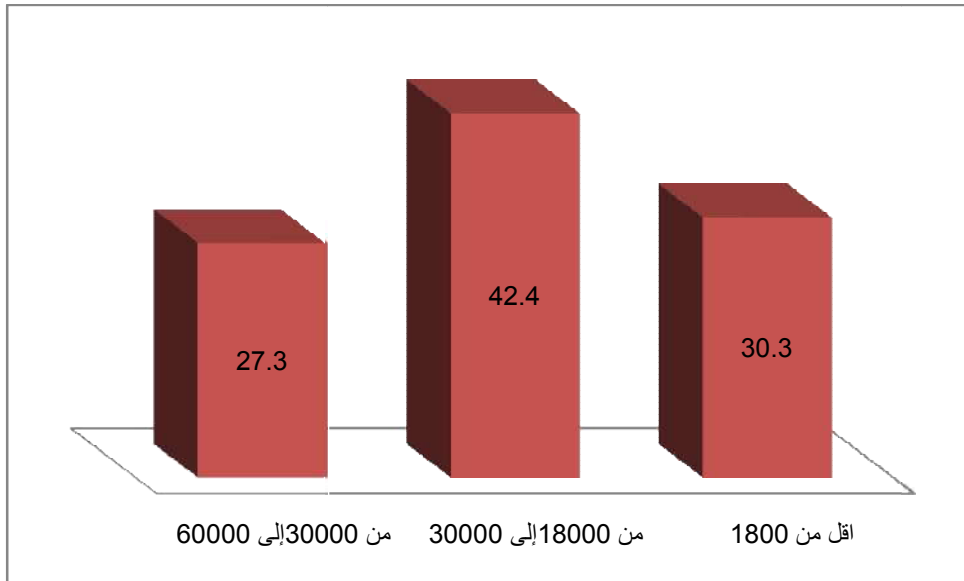
الجدول رقم 10.3 توزيع المبحوثات العاملات حسب الدخل الشهري

الدخل الشهري	التكرار	النسبة المئوية%
اقل من 1800	11	30.3
من 18000 إلى 30000	14	42.4
من 30000 إلى 60000	9	27.3
المجموع	33	100.0

المصدر: من إعداد الطالبة بناء على المعطيات الدراسة

ذكرنا في الجدول السابق أن نسبة الأمهات العاملات قدرت بـ 30.8%، وعند توزيعهن حسب الدخل الشهري نجد أن النسبة الأكبر للفئة التي كان الدخل الشهري لديهن من 18000 إلى 30000 وقدرت نسبته 42.4%، وتليها النسبة الثانية فئة اللاتي يتقاضين أقل من 18000 بنسبة 30.3% وفي المرتبة الثالثة فئة اللاتي يتقاضين من 30000 إلى 60000 بنسبة 27.3%.

الشكل رقم 7.3 توزيع المبحوثات العاملات حسب الدخل الشهري



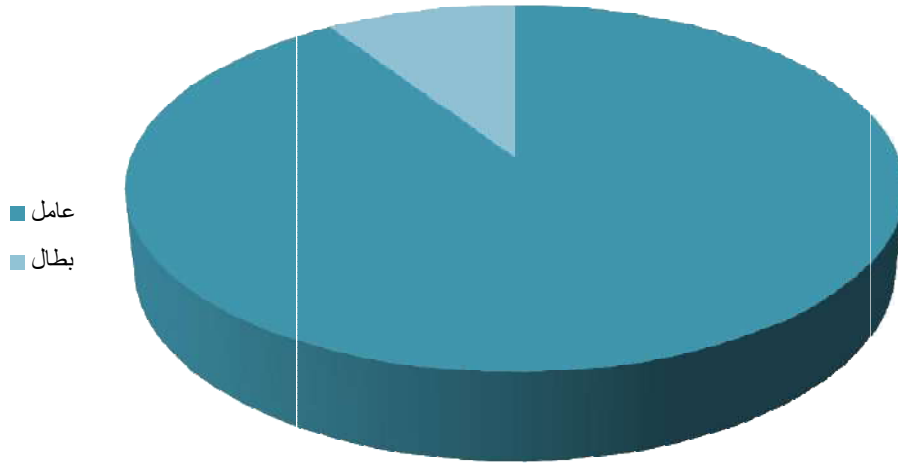
الجدول رقم 11.3 توزيع المبحوثات حسب الحالة الفردية للزوج

النسبة المئوية %	التكرار	الحالة الفردية للزوج
90.7	97	عامل
9.3	10	بطل
100.0	107	المجموع

المصدر: من إعداد الطالبة بناء على المعطيات الدراسة

يبين الجدول ارتفاع كبير لنسبة الأزواج العاملين حيث قدرت نسبتهم بـ 90.7% والموافقة لـ 97 زوج عامل، أما الأزواج البطالين فقدرت نسبتهم بـ 9.3%.

الشكل رقم 8.3 توزيع المبحوثات حسب الحالة الفردية للزوج



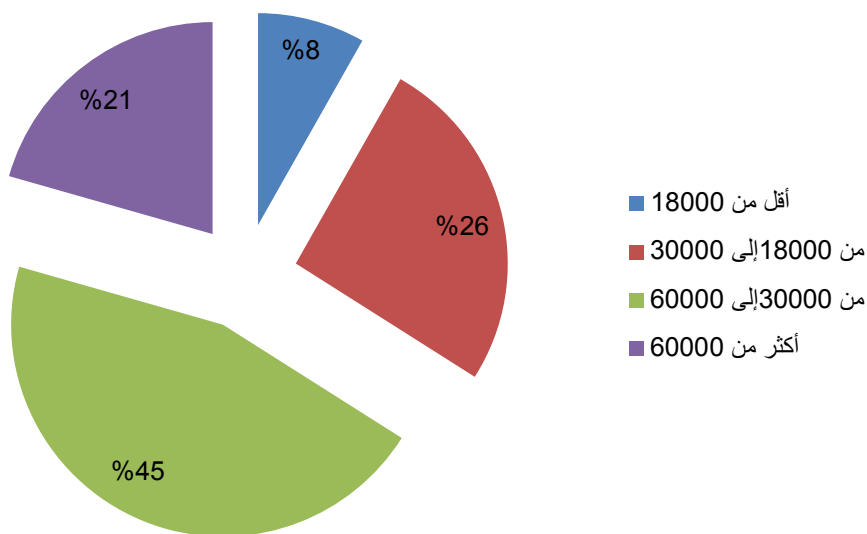
الجدول رقم 12.3 توزيع المبحوثات حسب الدخل الشهري للزوج

الدخل الشهري للزوج	التكرار	النسبة المئوية %
أقل من 18000	8	8.2
من 18000 إلى 30000	26	25.8
من 30000 إلى 60000	46	45.4
أكثر من 60000	20	20.6
المجموع	97	100.0

المصدر: من إعداد الطالبة بناء على المعطيات الدراسة

ذكرنا في الجدول السابق أن نسبة الأزواج العاملين قدرت ب 90.7%، فكانت المرتبة الأولى لفئة التي كان دخل الشهري لديهم من 30000 إلى 60000 وقدرت نسبته 45.4%، وتليها المرتبة ثانية فئة اللاتي يتقاضون من 18000 إلى 30000 بنسبة 25.8% وفي المرتبة الثالثة فئة الذين يتقاضون أكثر من 60000 بنسبة 20.6%، وفي أخير كانت النسبة 8.2% لفئة ذات دخل أقل من 18000.

الشكل رقم 9.3 توزيع المبحوثات حسب الدخل الشهري للزوج



الجدول رقم 13.3 توزيع المبحوثات حسب كفاية الدخل الأسري لتلبية الاحتياجات

هل الدخل كافي	التكرار	النسبة المئوية %
لا	24	23.5
نعم	78	76.5
المجموع	102	100.0

المصدر: من إعداد الطالبة بناء على المعطيات الدراسة

يتوضح في الجدول الذي يبين توزيع المبحوثات حسب إمكانية اكتفاء الدخل لتلبية الاحتياجات أن معظم المبحوثات صرحنا بأن دخل الأسري لديهن كافي لتلبية إحتياجاتهن وقدرت نسبة ب 76.5%، بالمقابل للاتي دخل الأسري لديهن غير كافي كانت نسبتهن 23.5%، علما أن يوجد خمس مبحوثات لم يجيبنا عن سؤال.

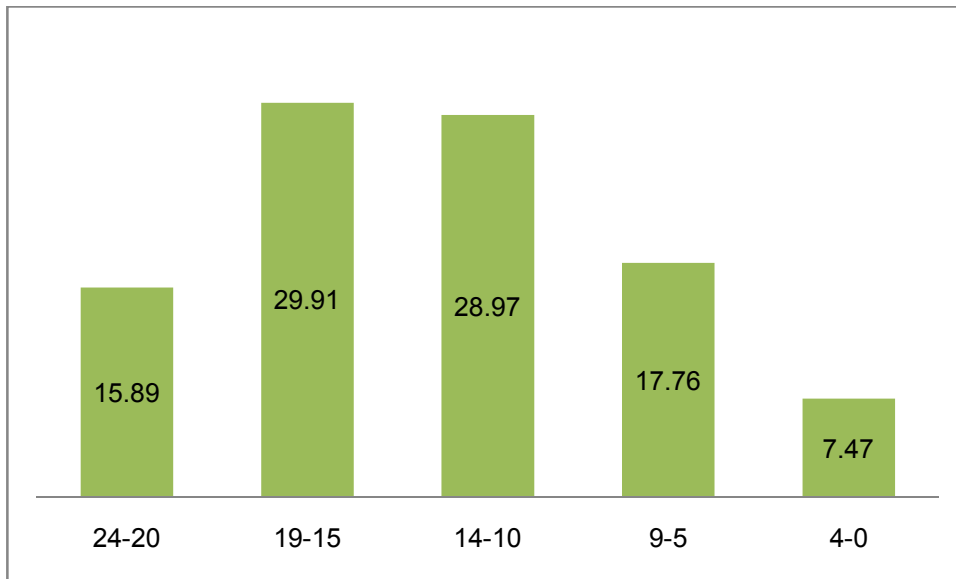
## الجدول رقم 14.3 توزيع المبحوثات حسب عمر آخر مولود بالأشهر

عمر آخر مولود بالأشهر	التكرار	النسبة المئوية
4-0	8	7.47
9-5	19	17.76
14-10	31	28.97
19-15	32	29.91
24-20	17	15.89
المجموع	107	100.0

المصدر: من إعداد الطالبة بناء على المعطيات الدراسة

يتضح من خلال قراءة هذا الجدول الذي يبين توزيع سن الطفل المعني بالدراسة بالأشهر تركز الأطفال في الفئتين العمريتين 19-15 شهر و 14-10 شهر بفارق طفل واحد وكانت نسبتهم على التوالي ب 29.91% و 28.97% وتليهما فئتين 9-5 شهر و 24-20 شهر بنسبة 17.76% و 15.89% على التوالي، وفي الأخير الفئة 4-0 شهر قدرت نسبتها ب 7.47% حيث كان متوسط 13.41 شهر والوسيط 14 شهر بانحراف معياري قدر ب 5.527.

## الشكل رقم 10.3 توزيع المبحوثات حسب جنس المولود الأخير



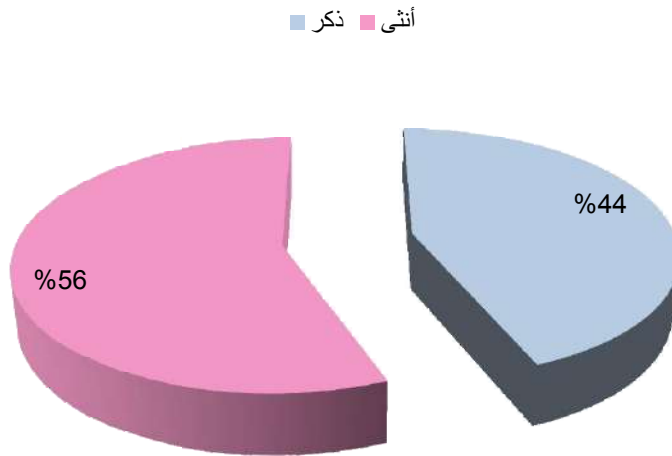
الجدول رقم 15.3 توزيع المبحوثات حسب جنس المولود الأخير

النسبة المئوية %	تكرار	جنس آخر مولود
43.9	47	ذكر
56.1	60	أنثى
<b>100.0</b>	<b>107</b>	<b>المجموع</b>

المصدر: من إعداد الطالبة بناء على المعطيات الدراسة

يتبين من خلال الجدول توزيع المبحوثات حسب جنس المولود الأخير أن معظم المبحوثات كانت ولادتهن الأخير أنثى بنسبة قدرت 56.1%، بمقابل نسبة 43.9% للاتي كانت ولادتهن الأخيرة ذكر.

الشكل رقم 11.3 توزيع المبحوثات حسب جنس المولود الأخير



الجدول رقم 16.3 توزيع المبحوثات حسب إرضاع طفلك في الوقت الحالي

النسبة المئوية %	التكرار	رضاعة حاليا
46.7	57	نعم
53.3	50	لا
<b>100.0</b>	<b>107</b>	<b>المجموع</b>

المصدر: من إعداد الطالبة بناء على المعطيات الدراسة



نلاحظ من خلال جدول توزيع العينة حسب إرضاع الأم لطفلها الأخير في الوقت لحالي فتبين أن النسبة الأكبر للاتي لا يرضعن وكانت 53.3%، أما اللاتي يرضعن كانت نسبتهن 46.7%.

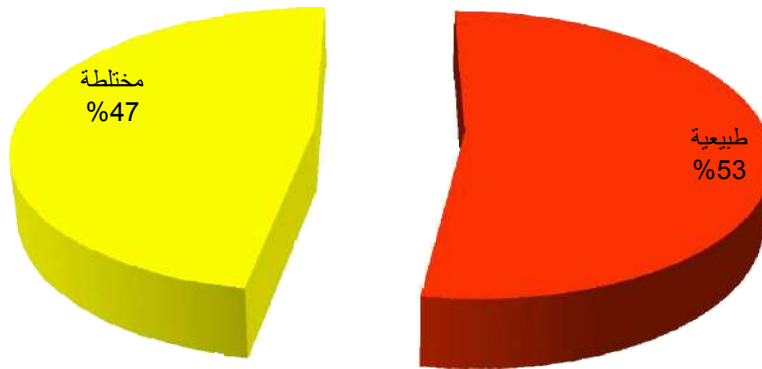
الجدول رقم 17.3 توزيع المبحوثات حسب نوع الرضاعة

نوع الرضاعة	التكرار	النسبة المئوية%
طبيعية	30	52.6
مختلطة	27	47.4
المجموع	57	100.0

المصدر: من إعداد الطالبة بناء على المعطيات الدراسة

يتضح من خلال الجدول الذي يبين توزيع المبحوثات حسب نوع الرضاعة لأطفالهن فكانت النسبة الأكبر للاتي ترضعن أطفالهن رضاعة طبيعية بنسبة 52.6%، وكانت نسبة للاتي ترضعن أطفالهن رضاعة مختلطة أي اعتماد على رضاعة الثدي والرضاعة الإصطناعية معا قدرت بنسبة 47.4%.

الشكل رقم 17.3 توزيع المبحوثات حسب نوع الرضاعة



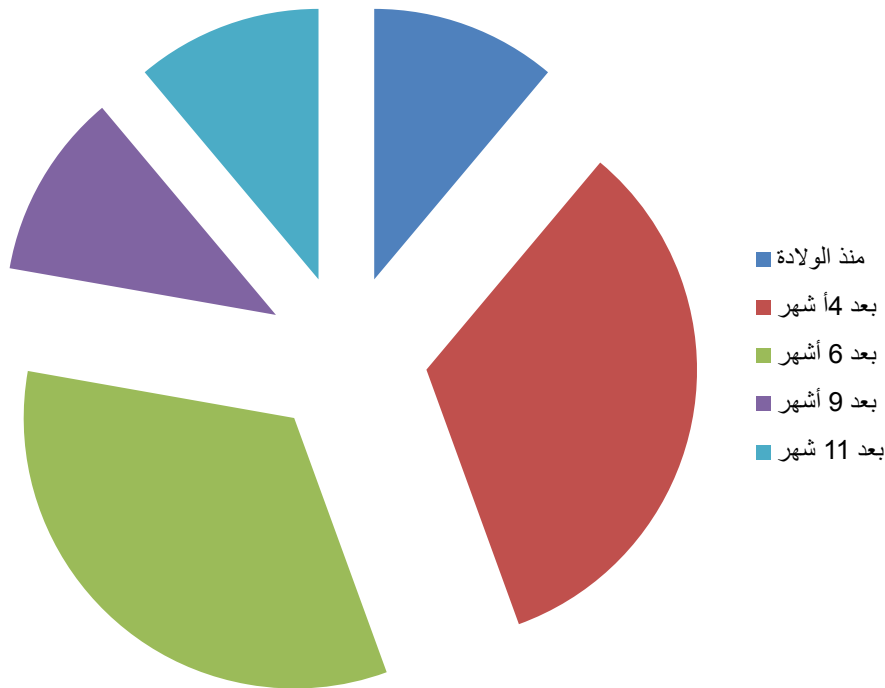
الجدول رقم 18.3 توزيع المبحوثات حسب بداية الرضاعة المختلطة

النسبة المئوية%	التكرار	بداية الاختلاط
11.1	3	منذ الولادة
33.3	9	بعد 4 أشهر
33.3	9	بعد 6 أشهر
11.1	3	بعد 9 أشهر
11.1	3	بعد 11 شهر
<b>100.0</b>	<b>27</b>	<b>المجموع</b>

المصدر: من إعداد الطالبة بناء على المعطيات الدراسة

يبين الجدول الذي يبين توزيع المبحوثات حسب بداية الرضاعة المختلطة فكانت نسبة الأكبر للفئتين اللاتي بدأنا الاختلاط لأطفالهن بعد 4 و 6 أشهر بنسبة متساوية قدرت ب 33.3%، تليها فئات النساء اللاتي بدأنا الاختلاط لأطفالهن منذ الولادة وبعد 9 و 11 شهر والتي كانت نسبتهن متساوية أيضا و قدرت ب 11.1%.

الشكل رقم 18.3 توزيع المبحوثات حسب بداية الرضاعة المختلطة



## الجدول رقم 19.3 توزيع المبحوثات حسب سن الفطام

سن الفطام	التكرار	النسبة المئوية %
لم يرضع	6	12.0
بعد 4 أشهر	13	26.0
بعد 6 أشهر	7	14.0
بعد 9 أشهر	8	16.0
بعد 11 شهر	15	30.0
بعد 23 شهر	1	2.0
المجموع	50	100.0

المصدر: من إعداد الطالبة بناء على المعطيات الدراسة

يبين الجدول الذي يبين توزيع المبحوثات حسب سن الفطام فكانت نسبة الأكبر للفئة اللاتي تقطن أطفالهن بعد 11 شهر بنسبة 30%، تليها فئة النساء اللاتي تقطن أطفالهن مبكرا بعد 4 أشهر قدرت نسبتهن 26%، ثم فئة النساء اللاتي تقطن أطفالهن بعد 9 أشهر و 6 أشهر بنسب 16% و 14% على التوالي، وسجلت أضعف نسبة في الفئة التي كان عدد أفرادها طفل واحد بنسبة 2%، ونشر إلى أن يوجد فئة من نساء لم ترضع أطفالهن وقدرت نسبتهن 12%.

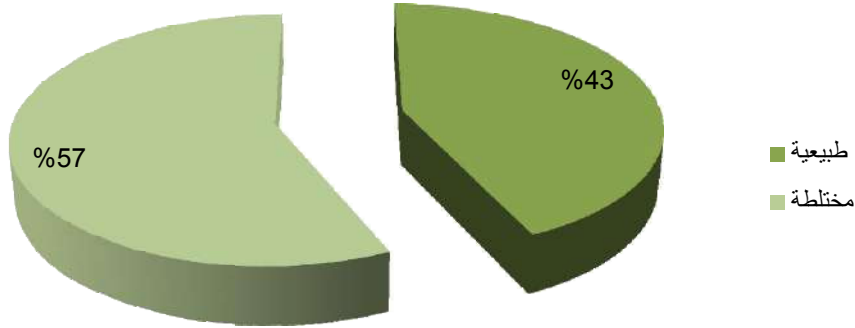
## الجدول رقم 20.3 توزيع المبحوثات حسب طبيعة الرضاعة قبل الفطام

طبيعة الرضاعة	التكرار	النسبة المئوية %
طبيعية	19	43.2
مختلطة	25	56.8
المجموع	44	100.0

المصدر: من إعداد الطالبة بناء على المعطيات الدراسة

يتضح من خلال الجدول الذي يبين توزيع المبحوثات حسب طبيعة الرضاعة قبل الفطام أن نسبة المبحوثات اللاتي رضعن أطفالهن رضاعة مختلطة قبل الفطام هي 56.8% في المقابل قدرت نسبة المبحوثات اللاتي كانت ترضعنا أطفالهن رضاعة طبيعية ب 43.2%.

الشكل رقم 20.3 توزيع المبحوثات حسب طبيعة الرضاعة قبل الفطام



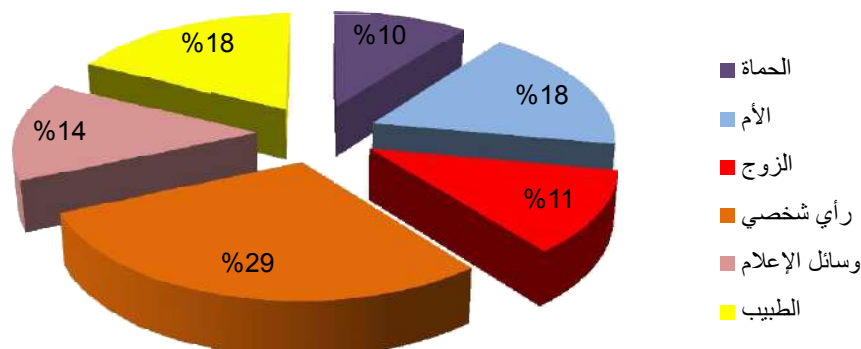
الجدول رقم 21.3 توزيع المبحوثات حسب الناصح بالرضاعة الطبيعية

النسبة المئوية %	التكرار	من نصحك برضاعة الطبيعية
10.3	17	الحماة
17.6	29	الأم
11.5	19	الزوج
29.1	48	رأي شخصي
13.9	23	وسائل الإعلام
17.6	29	الطبيب
<b>100.0</b>	<b>165</b>	<b>المجموع</b>

المصدر: من إعداد الطالبة بناء على المعطيات الدراسية

يتضح من خلال الجدول ارتفاع في فئة النساء اللاتي ترضعن أطفالهن بقرار شخصي حيث قدرت نسبتهن ب 29.1%، تليها بنسبة متساوية للفئة اللاتي ترضعن أطفالهن بناء على نصح الأم وطبيب بنسبة قدرت ب 17.6%، ثم تليها وسائل الإعلام والزوج والحماة بنسب 13.9 % 11.5 % 10.3 % على التوالي.

الشكل رقم 21.3 توزيع المبحوثات حسب الناصح بالرضاعة الطبيعية



### III. مناقشة الفرضيات

#### الفرضية الأولى:

\_ يؤثر عمر الأم في الرضاعة الطبيعية.

جدول رقم 22.3 توزيع الرضاعة الطبيعية حسب العمر الحالي

عمر الأم	الرضاعة				المجموع
	نعم	النسبة	لا	النسبة	
24-20	2	25	6	75	8
29-25	20	51.28	19	48.72	39
34-30	23	67.65	11	32.35	34
39-35	8	47.06	9	52.94	17
44-40	2	28.57	5	71.43	7
49-45	2	100	0	0	2
المجموع	57	53.27	50	46.73	107

من خلال الجدول أعلاه لاحظنا أن عمر الأم الحالي لم يكن له دور كبير في إرضاع الأمهات لأطفالهن، إذ أن المبحوثات اللاتي أعمارهن بين 20-24 وترضعن أطفالهن بنسبة 25% مقابل 6% للاتي لا ترضعن، أما اللاتي تتراوح أعمارهم بين 25-29 وترضعن 51.28 مقابل 48.72 للاتي لا ترضعن، أما اللاتي أعمارهن بين 30-34 و 35-39 وترضعن كانت نسبتهم 67.65% و 47.06% على التوالي بمقابل 32.35% و 71.43% للاتي لا ترضعن، واللاتي أعمارهن بين 40-44 و 45-49 وترضعن كانت نسبتهم 28.57% و 100% على التوالي بمقابل 71.43% و 0.0% للاتي لا ترضعن.

وللتأكد إحصائياً من الأثر بين عمر الأم الحالي والرضاعة الطبيعية نقوم بإجراء اختبار كاي مربع، ولإجراء هذا الاختبار نضع الفرضيات التالية:

**H0:** لا توجد علاقة بين عمر الأم الحالي والرضاعة الطبيعية.

**H1:** توجد علاقة بين عمر الأم الحالي والرضاعة الطبيعية.

وبعد إجراء عملية الحساب باستعمال برنامج SPSS نحصل على النتائج التالية:

Tests du khi-deux

	Valeur	Ddl	Sig. approx. (bilatérale)
khi-deux de Pearson	9.187 <sup>a</sup>	5	.102
Rapport de vraisemblance	10.148	5	.071
Association linéaire par linéaire	.391	1	.532
N d'observations valides	107		

a. 6 cellules (50.0%) ont un effectif théorique inférieur à 5. L'effectif théorique minimum est de .93.

من خلال نتائج اختبار كاي مربع نجد أن قيمة كاف مربع المحسوبة هي 9.187 وهي اقل من قيمة كاف الجدولة التي تم استخراجها من جدول التوزيع الاحتمالي الخاص بها وبدرجة حرية 5 والمساوية للقيمة 11.07 وكانت قيمة مستوى الدلالة 0.102 هي أكبر من احتمال الخطأ المقبول 0.05، ومنه نقبل الفرض

العدمي ونرفض الفرض البديل، أي أنه لا توجد علاقة بين عمر الأم الحالي والرضاعة، ومنه فإنه لا يؤثر عمر الأم في الرضاعة الطبيعية، وعلى هذا الأساس نستنتج أن المتغير الديمغرافي عمر الأم لا يدخل في العوامل المؤثرة في الرضاعة الطبيعية.

### الفرضية الثانية:

\_ يؤثر عدد الأطفال في الرضاعة الطبيعية.

### جدول رقم 23.3 توزيع الرضاعة الطبيعية حسب عدد الأطفال

المجموع	الرضاعة				عدد الأطفال
	النسبة	لا	النسبة	نعم	
43	60.47	26	39.53	17	1
30	33.33	10	66.67	20	2
22	40.91	9	59.09	13	3
7	14.29	1	85.71	6	4
4	75	3	25	1	5
1	100	1	0	0	6
<b>107</b>	<b>46.73</b>	<b>50</b>	<b>53.27</b>	<b>57</b>	<b>المجموع</b>

من خلال مخرجات الجدول أعلاه نجد أن الأمهات اللواتي ترضعن ولديهن طفل واحد نسبتهن 39.53% أما اللواتي لديهن طفلين وثلاثة أطفال قدرت نسبتهن 66.67% و 59.09% على التوالي، وقدرت نسبة اللواتي لديهن 4 و 5 أطفال 85,71% و 25% على التوالي.

كما يوضح نفس الجدول أن الأمهات اللواتي لا ترضعن و لديهن طفل واحد نسبتهن 60.47% أما اللواتي لديهن طفلين وثلاثة أطفال قدرت نسبتهن 33.33% و 40.91% على التوالي، وقدرت نسبة اللواتي لديهن 4 و 5 أطفال 14.29% و 75% على التوالي، وأخيرا اللواتي لديهن 6 أطفال نسبتهن 100%.

**H0:** لا توجد علاقة بين عدد الأطفال والرضاعة الطبيعية.

**H1:** توجد علاقة بين عدد الأطفال والرضاعة الطبيعية.

وبعد إجراء عملية الحساب باستعمال برنامج SPSS نحصل على النتائج التالية:

**Tests du khi-deux**

	Valeur	Ddl	Sig. approx. (bilatérale)
khi-deux de Pearson	11.105 <sup>a</sup>	5	.049
Rapport de vraisemblance	11.964	5	.035
Association linéaire par linéaire	1.062	1	.303
N d'observations valides	107		

a. 6 cellules (50.0%) ont un effectif théorique inférieur à 5. L'effectif théorique minimum est de .47.

من خلال النتائج المدونة في الجدول أعلاه نجد أن قيمة الإحصائية كاف مربع المحسوبة 11.105 وهي اكبر من قيمة كاف مربع الجدولة التي تم تحصل عليها من جدول التوزيع الاحتمالي الخاص بقانون كاف مربع عند مستوى معنوية 0.05 ودرجة حرية  $n=ddl=5$  والتي تساوي 11.07، وكذلك نلاحظ أن قيمة الدلالة تساوي 0.049 وهي أقل من مستوى المعنوية 0.05، وعليه فإننا نرفض الفرض العدمي ونقبل الفرض البديل، أي انه يؤثر عدد الأطفال في الرضاعة الطبيعية.

جدول رقم قيمة المعامل كرامر:

**Mesures symétriques**

	Valeur	Signification approx.
Nominal par Nominal Phi	.322	.049
V de Cramer	.322	.049
N d'observations valides	107	

بمأن قيمة كرامر هي 0.322 فإن العلاقة طردية بقوة ارتباط ضعيف بين عدد الأطفال والرضاعة

الطبيعية.



## الفرضية الثالثة:

\_ يؤثر طبيعة السكن للأم في الرضاعة الطبيعية.

## جدول رقم 24.3 توزيع الرضاعة الطبيعية حسب طبيعة السكن

المجموع	الرضاعة				طبيعة السكن
	النسبة	لا	النسبة	نعم	
62	48.39	30	51.61	32	مع أسرة الزوج
45	44.44	20	55.56	25	مسكن مستقل
107	46.73	50	53.27	57	المجموع

من مخرجات الجدول أعلاه نجد أن نسبة الأمهات اللاتي يرضعننا ويسكننا في مسكن مستقل 55.56%

وهي أكبر من يسكننا مع أسرة الزوج لتي قدرت ب 61.61%، أما اللاتي لا يرضعن ويسكن مع أسرة الزوج

48.39% مقابل 44.44% للاتي يسكن في مسكن مستقل.

**H0:** لا توجد علاقة بين طبيعة السكن والرضاعة الطبيعية.

**H1:** توجد علاقة بين طبيعة السكن والرضاعة الطبيعية.

وبعد إجراء عملية الحساب باستعمال برنامج SPSS نحصل على النتائج التالية:

Tests du khi-deux

	Valeur	Ddl	Sig. approx. (bilatérale)	Sig. exacte (bilatérale)	Sig. exacte (unilatérale)
khi-deux de Pearson	.163 <sup>a</sup>	1	.687		
Correction pour continuité <sup>b</sup>	.043	1	.836		
Rapport de vraisemblance	.163	1	.686		
Test exact de Fisher				.700	.418
Association linéaire par linéaire	.161	1	.688		
N d'observations valides	107				

a. 0 cellules (0.0%) ont un effectif théorique inférieur à 5. L'effectif théorique minimum est de 21.03.

b. Calculée uniquement pour une table 2x2

من خلال النتائج المدونة في الجدول أعلاه نجد أن قيمة الاحصائية كاف مربع المحسوبة 0.163 وهي أقل من قيمة كاف مربع المجدولة التي تم تحصل عليها من جدول التوزيع الاحتمالي الخاص بقانون كاف مربع عند مستوى معنوية 0.05 ودرجة حرية  $n=ddl=1$  والتي تساوي 3.84 وكذلك نلاحظ أن قيمة الدلالة تساوي 0.700 وهي أكبر من مستوى المعنوية 0.05، وعليه فإننا نرفض الفرض البديل ونقبل الفرض العدمي، أي انه لا توجد علاقة بين طبيعة السكن والرضاعة الطبيعية، ومنه لا يؤثر طبيعة السكن في الرضاعة الطبيعية.

## الفرضية الرابعة:

\_ يؤثر المستوى التعليمي للام في الرضاعة الطبيعية.

## جدول رقم 25.3 توزيع الرضاعة الطبيعية حسب المستوى التعليمي

المجموع	الرضاعة				المستوى التعليمي
	النسبة	لا	النسبة	نعم	
8	100	8	0	0	ابتدائي
24	62.5	15	37.5	9	متوسط
34	26.47	9	73.53	25	ثانوي
41	43.90	18	56.10	23	جامعي
107	46.73	50	53.27	57	المجموع

يبين الجدول أعلاه أن للمستوى التعليمي أثر في إرضاع الأمهات لأطفالهن حيث قدرت نسبة اللواتي يرضعن 73.5% للأمهات ذوات المستوى التعليمي الثانوي و 56.10% لذوات المستوى الجامعي تم تتخض لتبلغ 37.5% لذوات المستوى التعليم المتوسط، أما ذوات المستوى الابتدائي قدرت نسبتهن 0%.

أما فيما يخص اللواتي لا ترضعن فقد كانت النسبة أعلى عند الأمهات ذوات المستوى الابتدائي ب100% تليها ذوات المستوى المتوسط ب 62.5% إلى أن تصبح 43.90% لذوات المستوى الجامعي وتواصل في انخفاض لي أن تصل لي 26.47% لذوات المستوى الثانوي.

ومنه يمكن أن نستج أنه كلما أرتفع المستوى التعليمي للأم ارتفعت نسبة الإرضاع لأن ارتفاع المستوى التعليمي يؤدي معرفة الأم بفوائد العديدة لها ولابنها.

وللتأكد إحصائيا من الأثر بين المستوى التعليمي والرضاعة نقوم بإجراء اختبار كاي مربع، ولإجراء هذا

الاختبار نضع الفرضيات التالية:

**H0:** لا توجد علاقة بين المستوى التعليمي للأم والرضاعة الطبيعية.

**H1:** توجد علاقة بين المستوى التعليمي للأم والرضاعة الطبيعية.

وبعد إجراء عملية الحساب باستعمال برنامج SPSS نحصل على النتائج التالية:

Tests du khi-deux			
	Valeur	Ddl	Sig. approx. (bilatérale)
khi-deux de Pearson	17.255 <sup>a</sup>	3	.001
Rapport de vraisemblance	20.595	3	.000
Association linéaire par linéaire	7.442	1	.006
N d'observations valides	107		

a. 2 cellules (25.0%) ont un effectif théorique inférieur à 5. L'effectif théorique minimum est de 3.74.

من خلال النتائج الملخصة في الجدول أعلاه تبين أن قيمة كاف مربع المحسوبة هي 17.255 وهي أكبر من قيمة كاف الجدولة التي تم استخراجها من جدول التوزيع الاحتمالي الخاص بها وبدرجة حرية 3 والمساوية للقيمة 7.81 وقيمة مستوى الدلالة تساوي 0.001 وهي أقل من مستوى المعنوية 0.05، وعليه فإننا نرفض الفرض العدمي ونقبل الفرض البديل، أي انه يؤثر المستوى التعليمي في الرضاعة الطبيعية.

**جدول قيمة معامل كرامر:**

Mesures symétriques		
	Valeur	Signification approx.
Nominal par Nominal Phi	.402	.001
V de Cramer	.402	.001
N d'observations valides	107	

بما أن قيمة كرامر هي 0.402 فإن العلاقة طردية بقوة ارتباط متوسط بين المستوى التعليمي للأم والرضاعة الطبيعية.

## الفرضية الخامسة:

\_ تؤثر الحالة الفردية للأم في الرضاعة الطبيعية.

جدول رقم 26.3 توزيع الرضاعة الطبيعية حسب الحالة الفردية

المجموع	الرضاعة				الحالة الفردية
	النسبة	لا	النسبة	نعم	
68	47.06	32	52.94	36	ماكثة في البيت
33	39.40	13	60.60	20	عاملة
6	83.33	5	16.67	1	طالبة
107	46.73	50	53.27	57	المجموع

نلاحظ من خلال الجدول أعلاه أن الأمهات الماكثات في البيت اللاتي ترضعن أطفالهن نسبتهم 52.94% مقابل 47.06% للاتي لا ترضعن، أما بالنسبة للعاملات فكانت اللاتي ترضعن نسبتهم 60.60% والاتي لا ترضعن 39.40%، أما الطالبات معظمهن صرحن بأنهن لا ترضعن وقدرت نسبتهم 83.33% مقابل 16.67% للاتي ترضعن.

**H0:** لا توجد علاقة بين الحالة الفردية والرضاعة الطبيعية.

**H1:** توجد علاقة بين الحالة الفردية والرضاعة الطبيعية.

وبعد إجراء عملية الحساب باستعمال برنامج SPSS نحصل على النتائج التالية:

## Tests du khi-deux

	Valeur	Ddl	Sig. approx. (bilatérale)
khi-deux de Pearson	3.946 <sup>a</sup>	2	.139
Rapport de vraisemblance	4.184	2	.123
Association linéaire par linéaire	.406	1	.524
N d'observations valides	107		

a. 2 cellules (33.3%) ont un effectif théorique inférieur à 5. L'effectif théorique minimum est de 2.80.

نلاحظ من مخرجات هذا الجدول أن قيمة كاف مربع المحسوبة هي 3.946 وهي أقل من قيمة كاف المجدولة التي تم استخراجها من جدول التوزيع الاحتمالي الخاص بها وبدرجة حرية 2 والمساوية للقيمة 5.99، ونلاحظ أن قيمة مستوى الدلالة تساوي 0.139 ومستوى المعنوية 0.05، كما أن مستوى الدلالة أكبر من 0.05 وبالتالي فإننا نرفض الفرض البديل ونقبل الفرض العدمي، أي أنه لا توجد علاقة بين الحالة الفردية والرضاعة، ومنه فإننا الحالة الفردية لا تأثر في الرضاعة الطبيعية.

### مناقشة الفرضية السادسة:

\_ يؤثر الدخل الأسري في الرضاعة الطبيعية.

جدول رقم 27.3 توزيع الرضاعة الطبيعية حسب الدخل الأسري

المجموع	الرضاعة				الدخل الأسري
	النسبة	لا	النسبة	نعم	
9	66.67	6	33.33	3	بدون دخل
9	55.56	5	44.44	4	اقل من 18000
13	61.54	8	38.46	5	من 18000 إلى 30000
34	50	17	50	17	من 30000 إلى 60000
42	33.33	14	66.67	28	أكثر من 60000
107	46.73	50	53.27	57	المجموع

من خلال الجدول يتضح أن الأمهات اللواتي ترضعن أطفالهن كانت النسبة الأقل لفئة بدون دخل وقدرت ب 33.33، وتليه مباشرة اللواتي دخلهن الأسري من 18000 إلى 30000 وأقل من 18000 بنسب متقاربة ب 38.46% و 44.44% على التوالي، ثم تأخذ في الارتفاع إلى أن تصل نسبة 50% للفئة من 30000 إلى 60000، إلى أن تصل النسبة أعلى مستوياتها في الفئة أكثر من 60000 وقدرت ب 66.67%.

أما الأمهات اللواتي لا ترضعن كانت النسبة الأقل لفئة أكثر من 60000 وقدرت ب 33.33%، ثم اللواتي دخلهن الأسري من 30000 إلى 60000 بنسبة 50%، ثم تأخذ في الارتفاع إلى أن تصل نسبة 55.56% للفئة أقل من 18000، ثم تليها فئة من 18000 إلى 30000 بنسبة 61.54%، إلى أن تصل النسبة أعلى مستوياتها في الفئة بدون دخل وقدرت ب 66.67%.

**H0:** لا توجد علاقة بين الدخل الأسري والرضاعة الطبيعية.

**H1:** توجد علاقة بين الدخل الأسري والرضاعة الطبيعية.

وبعد إجراء عملية الحساب باستعمال برنامج SPSS نحصل على النتائج التالية:

Tests du khi-deux

	Valeur	Ddl	Sig. approx. (bilatérale)
khi-deux de Pearson	6.038 <sup>a</sup>	4	.196
Rapport de vraisemblance	6.128	4	.190
Association linéaire par linéaire	4.949	1	.026
N d'observations valides	107		

a. 4 cellules (40.0%) ont un effectif théorique inférieur à 5. L'effectif théorique minimum est de 4.21.

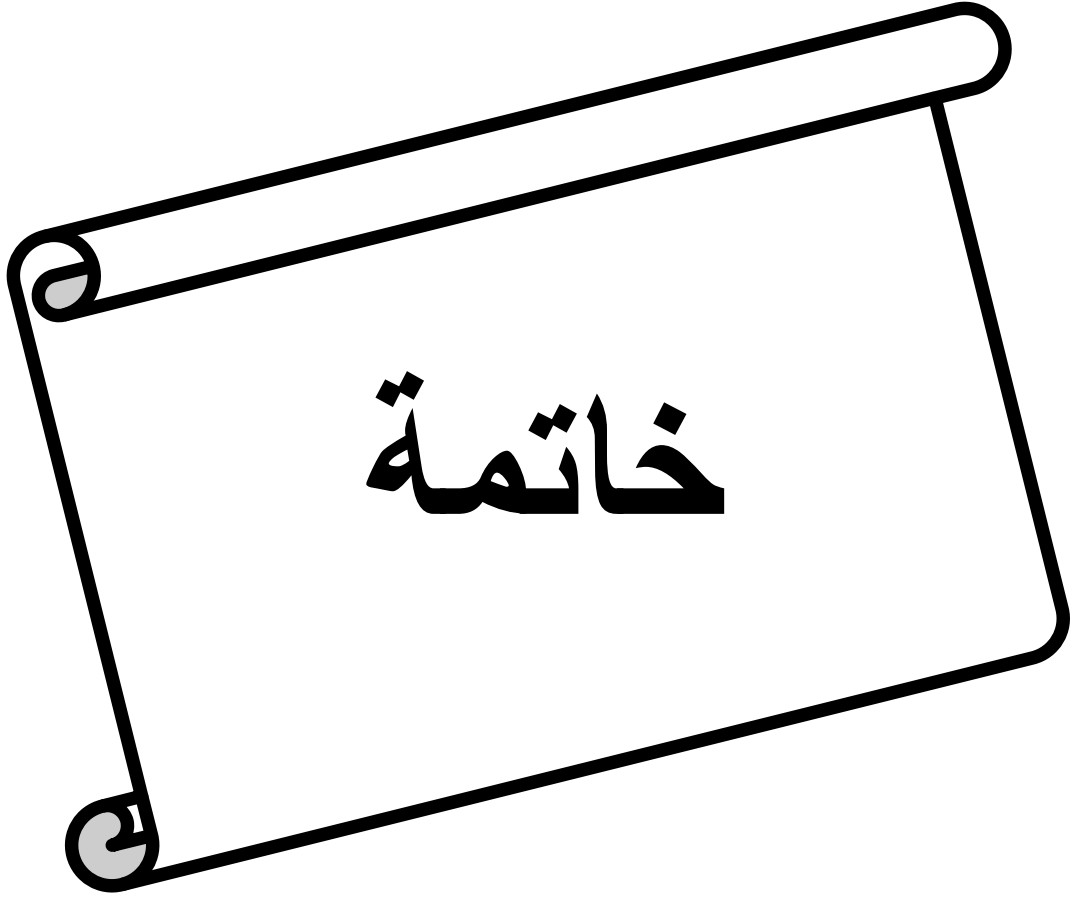
نلاحظ من مخرجات هذا الجدول أن قيمة كاف مربع المحسوبة هي 6.038 وهي أقل من قيمة كاف الجدولة التي تم استخراجها من جدول التوزيع الاحتمالي الخاص بها وبدرجة حرية 4 والمساوية للقيمة 11.14، ونلاحظ أن قيمة مستوى الدلالة تساوي 0.196 ومستوى المعنوية 0.05، كما أن مستوى الدلالة أكبر من 0.05 وبالتالي فإننا نرفض الفرض البديل ونقبل الفرض العدمي، أي أنه لا توجد علاقة بين الدخل الأسري والرضاعة الطبيعية، ومنه فإن الدخل الأسري لا يؤثر في الرضاعة الطبيعية.

## خلاصة الفصل

من خلال معالجتنا لموضوع العوامل الديمغرافية، الاجتماعية والاقتصادية المؤثرة في الرضاعة الطبيعية تطرقنا في هذا الفصل إلى مصادر جمع المعطيات، ثم وصف وتحليل البيانات، وأخيرا مناقشة الفرضيات فتوصلنا إلى النتائج التالية:

- ✓ لا يؤثر عمر الأم في الرضاعة الطبيعية.
- ✓ يؤثر عدد الأطفال في الرضاعة الطبيعية بالعلاقة طردية بقوة ارتباط ضعيف.
- ✓ لا يؤثر طبيعة السكن في الرضاعة الطبيعية.
- ✓ يؤثر المستوى التعليمي للأم في الرضاعة الطبيعية بالعلاقة طردية بقوة ارتباط متوسط.
- ✓ الحالة الفردية لا تؤثر في الرضاعة الطبيعية.
- ✓ الدخل الأسري لا يؤثر في الرضاعة الطبيعية.





## خاتمة:

تعتبر الرضاعة الطبيعية سلوك فطري التي دأبت الثدييات على ممارستها، ويدرك الإنسان العاقل أهميتها والفوائد الناتجة عليها من خلال تباين مستويات السلامة الصحية والجسدية التي يتمتع بها الرضع أو الأمهات المرضعات على حد سواء، فمن جانب المولود يلاحظ الفرق في مستويات النمو والبنية الجسدية وتركيبية الهيكل العظمي، أما من جانب المرضعة فيمكنها أن تتجنب بذلك أمراض عدة كانت يمكن أن تصيبها، كسرطان الثدي مثلا.

ورغم إدراك الحقيقة العلمية التي تؤكد أهمية الرضاعة الطبيعية، إلا أن الواقع المعاصر فرض عوامل عدة من شأنها أن تحد من تبني الرضاعة الطبيعية كخيار متعدد الامتيازات والفوائد، لذا حاولنا في هذا الصدد الوقوف على أهم هذه العوامل وأخذها بشيء من التحليل.

بناء على نتائج اختبار الفرضيات، وبناء على استطلاع العينة المدروسة توصلنا إلى النتائج

التالية:

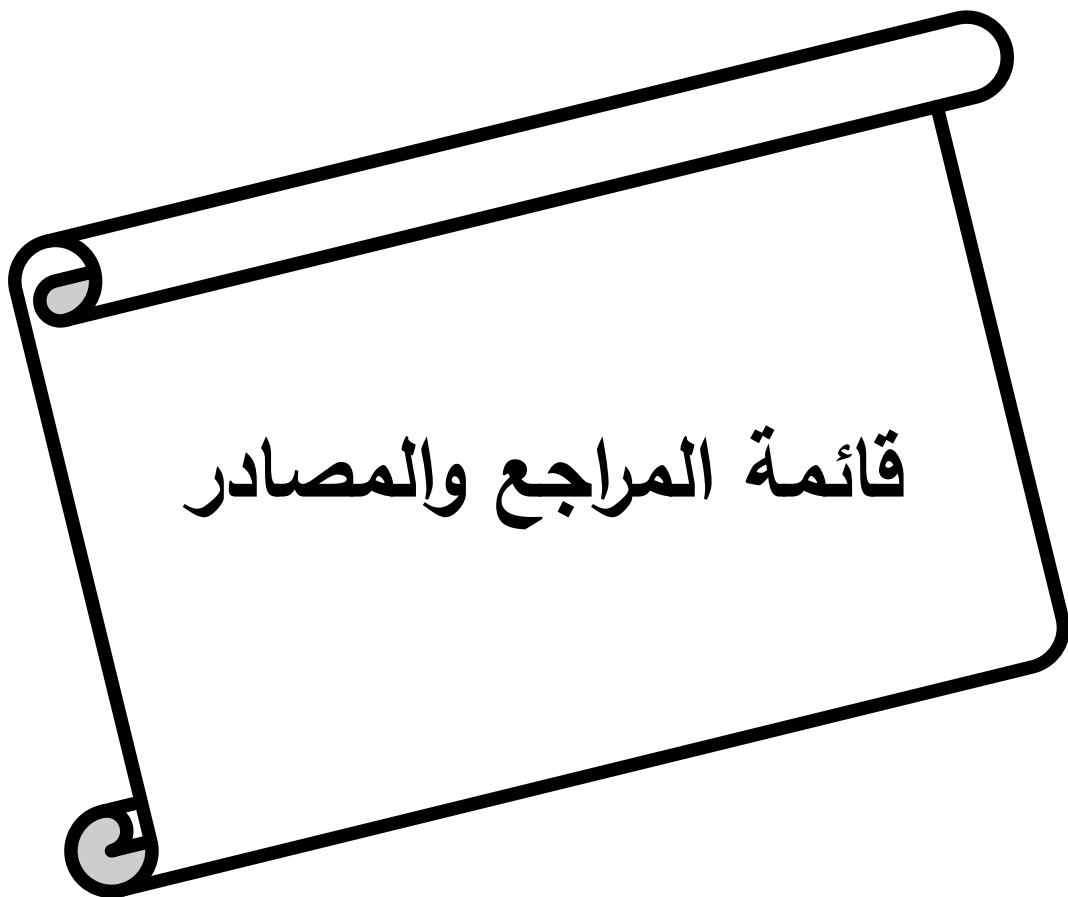
- لم يكن لعامل السن الحالي للنساء المرضعات الأثر المعنوي في تحديد طبيعة نوع الرضاعة المعتمدة من طرفهن، ما يعني انتشار ثقافة الرضاعة بشكل كبير متعددة بذلك حاجز تباين الأجيال، وأصبح موضوعها مستشري في مختلف الأوساط العمرية لدى الإناث.
- مثل عدد الأولاد عاملا مؤثرا في تحديد طبيعة الرضاعة المعتمدة من طرف الأمهات، حيث وجدنا من خلال العينة المبحوثة أن الأمهات الجدد لأول مرة لا يملن للاعتماد على الرضاعة الطبيعية، بينما يزداد الميول لها في الولادات القريبة اللاحقة، في حين يتراجع اعتمادها في الولادات المتأخرة.
- لا تراعى الأمهات المرضعات طبيعة السكن العائلي الذي يقمن فيه كعامل محدد لاعتماد نمط معين للرضاعة، فسواء كن في سكن مستقل أو عائلي جماعي لا يؤثر ذلك في اعتقادهم بأهمية الرضاعة الطبيعية والاعتماد عليها، وهو ما يرد إلى عامل الوعي الصحي الذي يتمتعن به وتحملهن كامل مسؤوليتهن تجاه أولادهن الرضع.

- لعب المستوى التعليمي للأمهات دور العامل المهم في تحديد طبيعة الرضاعة المعتمدة من طرفهن، وذلك لما يؤهلن للاطلاع على كل ما هو متاح من معرفة علمية متعلقة بموضوع الرضاعة، لتأتي خطوة ممارستهن العملية من منطلق دراية كافية وملمة تتماشى مع المستوى المعرفة النظرية المتاحة،
- لم يكن عامل عمل المرأة عائقا أمامها ليؤثر في نمط الرضاعة المعتمدة من طرفها، وذلك لأن الأمهات العاملات في أغلبهن يتمتعن بمستوى تعليمي عال يؤهلن كي يدركن أهمية الرضاعة الطبيعية من جهة، كما أن التشريع الجزائري المنظم للوظيفة العمومية كفل لهن حق الرضاعة من خلال إقراره لعطل الأمومة والساعات المرخصة للرضاعة بعد استقاء عطل الأمومة.
- لم يؤثر مستوى الدخل الأسري في تحديد طبيعة الرضاعة، حيث اتضح إن المستوى المعيشي للأسرة يهمل من طرف الأمهات عند تحديد نمط إرضاع أولادهن.

### التوصيات:

وبالاعتماد على نتائج الدراسة يمكننا إهداء التوصيات التالية:

- بالرغم من أن الرضاعة الطبيعية تمثل في أغلبها خيارا شخصيا من طرف الأمهات، إلا أنه يتراجع عند الولادات الأولى، في هذه الحالة ننصح محيط المرأة المرضعة بمرافقتها وتوجيهها لتبني خيار الرضاعة الطبيعية ما لم يكن أمامها حائلا صحيا.
- تبني التنظيم العائلي كخيار يضمن السلامة الصحية للأم، والصحة الجيدة للأبناء من خلال استمرارها في تبني خيار الرضاعة الطبيعية في ولاداتها الأخيرة.
- مرافقة وإرشاد المرضعات لتعزيز الخيار الشخصي للرضاعة الطبيعية خاصة من طرف محيطها العائلي القريب، والمتمثل في الزوج والأم.
- اكتساب الثقافة القانونية لدى الأمهات العاملات اللاتي يفقدن حقوقهن في ساعات الرضاعة بعد استثناء فترة عطلة الأمومة، وذلك لنقص درايتهن بالموضوع.



## قائمة المصادر و المراجع

### أ- مصادر:

1. التعداد العام للسكان والسكن لسنة 1966.
2. التعداد العام للسكان والسكن لسنة 1977.
3. التعداد العام للسكان والسكن لسنة 1986.
4. التعداد العام للسكان والسكن لسنة 1998.
5. المسح العنقودي متعدد المؤشرات MICS 2006.
6. المسح الجزائري حول صحة الأسرة 2002 PAFAM.
7. المسح العنقودي متعدد المؤشرات 2012-2013.
8. تقرير البنك الدولي 2018.
9. معطيات الديوان الوطني للإحصاء ONS.

### ب- الكتب:

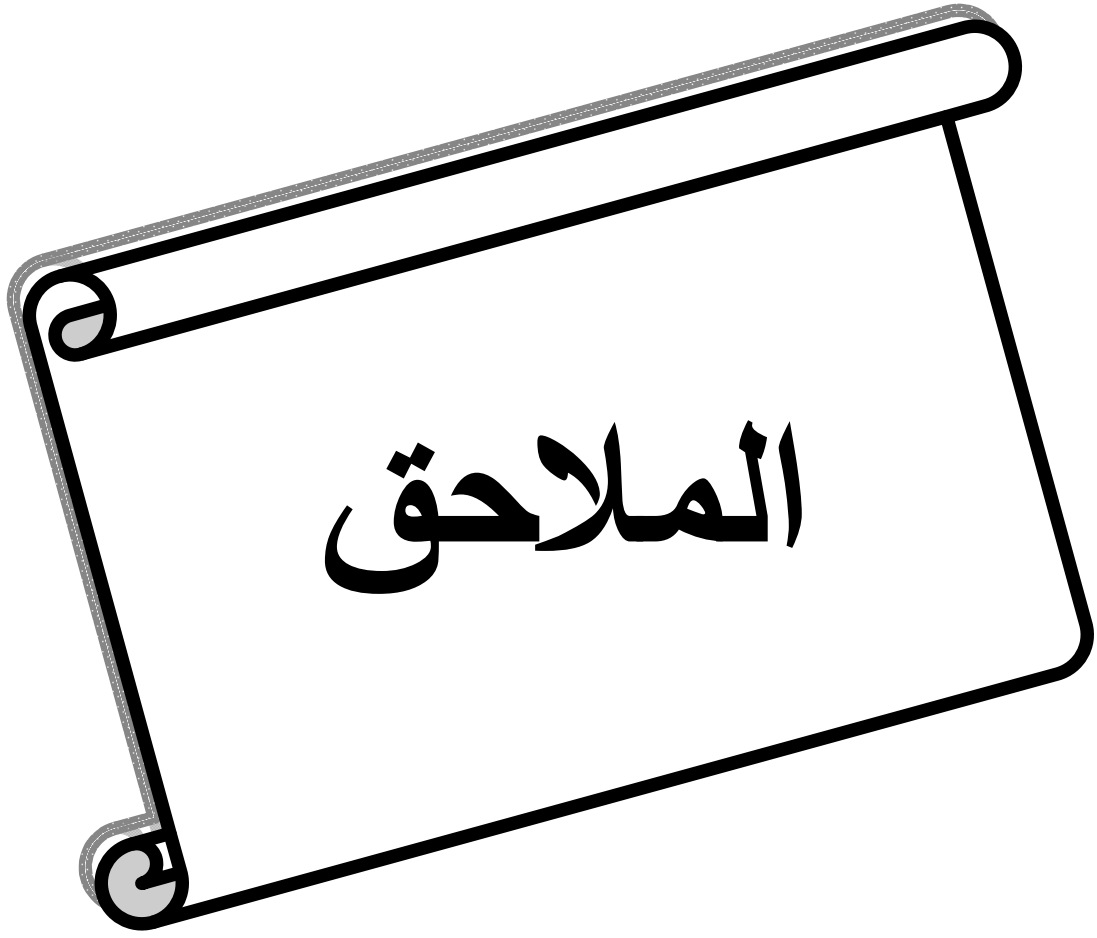
1. د/عبود العسكري، منهجية البحث العلمي في العلوم النفسية والتربوية، دار النمير، ط1، 2002.
2. كاميليا عبد الفتاح، سيكولوجيا المرأة العاملة، دار الثقافة العربية للطباعة، ط1، القاهرة، 1972.
3. محمد رفعت: الطفل، عز الدين للطباعة و النشر، لبنان، 1992.
4. موريس أنجريس، منهجية البحث في العلوم الإنسانية تدريبات عملية، الجزائر، دار القصبه للنشر، ط2، 2004-2005.

### ت- المذكرات والرسائل الجامعية :

1. بوتيس مسعودة حسينة: الرضاعة الطبيعية (رسالة ماجستير تخصص ديموغرافيا) قسم علم الاجتماع، كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية، جامعة الجزائر، 2001/2002.
2. طعبة عمر، البنى الأسرية الجزائرية وتراكيبها العائلية من خلال معطيات مسح 2006 (mics3)، تطورها، خصائصها وعلاقتها بالخصوبة جامعة وهران 2، كلية العلوم الاجتماعية، شهادة دكتوراه في الديمغرافيا، 2016-2017.
3. فتان سامية: العوامل السيسوديموغرافية المؤثرة على أنواع الرضاعة (رسالة ماجستير تخصص ديموغرافيا) معهد علم الاجتماع، 2005-2006.

**ث - المجالات:**

1. د. الطاهر قرين، مجلة العلوم الإنسانية مدى أهمية الأجر في علاقة العمل الفردي، العدد 03، ديسمبر 2019، كلية الحقوق، جامعة الإخوة منتوري قسنطينة 1، الجزائر.





وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
جامعة قاصدي مرباح ورقلة  
كلية العلوم الانسانية والاجتماعية  
قسم العلوم الاجتماعية  
تخصص ديموغرافيا

استبيان:

عزيراتي الأمهات:

إن هذا الاستبيان يدخل في إطار إجراء بحث علمي لتحضير رسالة مكملة لنيل شهادة ماستر2 بعنوان "العوامل الديموغرافية، الاجتماعية والاقتصادية المؤثرة في الرضاعة الطبيعية" إن هذه المعلومات ستأخذ بهدف البحث العلمي لا لأي غرض آخر.  
فالرجاء منكم مساعدتنا بالدقة والوضوح في الإجابة بوضع علامة (X) في الخانة المناسبة.

1. البيانات المتعلقة بالعوامل الديموغرافية والاجتماعية والاقتصادية:

1. العمر
2. العمر عند الزواج الأول
3. عدد الولادات الحية
4. عدد الأطفال الأحياء حاليا
5. المستوى التعليمي للأم  
بدون مستوى  ابتدائي  متوسط  ثانوي  جامعي
6. طبيعة السكن  
مع أسرة الزوج  مسكن مستقل
7. هل تعانيين من مرض مزمن؟  
نعم  لا
8. نوع المرض  
ضغط الدم  السكري  فقر الدم  آخر:.....
9. الحالة الفردية للأم  
مأكثة في البيت  عاملة  طالبة
10. كم يبلغ الدخل الشهري للأم؟  
أقل 18000 دج  من 18000 دج إلى 30000 دج   
من 30000 إلى 60000 دج  أكثر من 60000 دج
11. الحالة الفردية للأب  
عامل  بطل
12. كم يبلغ الدخل الشهري للأب؟  
أقل 18000 دج  من 18000 دج إلى 30000 دج   
من 30000 إلى 60000 دج  أكثر من 60000 دج

13. هل الدخل الأسري كافي لتلبية احتياجاتكم؟

نعم  لا

11. البيانات المتعلقة بالرضاعة الطبيعية:

14. عمر آخر مولود بالأشهر

15. جنس المولود

ذكر  أنثى

16. هل ترضعين طفلك في الوقت الحالي؟

نعم  لا

17. إذا كانت نعم ما نوع الرضاعة؟

طبيعية  مختلطة

18. إذا كانت مختلطة منذ متى بدأ الاختلاط:

منذ الولادة  بعد 4 أشهر  بعد 6 أشهر

بعد 9 أشهر  بعد 11 شهر  بعد 23 شهر

19. إذا لم يكن يرضع متى فطم:

لم يرضع أصلا  بعد 4 أشهر  بعد 6 أشهر

بعد 9 أشهر  بعد 11 شهر  بعد 23 شهر

20. هل كانت الرضاعة قبل الفطام:

طبيعية  مختلطة

21. من ينصحك بالرضاعة الطبيعية:

الحماة   وسائل الإعلام   
الطبيب   رأي شخصي   
زوج

## ملخص

تهدف هذه الدراسة إلى التعرف على العوامل الديمغرافية، الاجتماعية واقتصادية المؤثرة في الرضاعة الطبيعية ، بناء على استجواب الأمهات في مراكز تطعيم الطفل التابعة لبلدية تقرت، وبعد جمع البيانات وتفريغها بالاعتماد على برنامج SPSS واختبار الفرضيات التي تم وضعها تم التوصل إلى أن عمر الأم، طبيعة السكن والحالة الفردية والدخل الأسري لا يؤثران في الرضاعة الطبيعية، أما عدد الأطفال والمستوى التعليمي فأنهما يؤثران في الرضاعة الطبيعية بعلاقة طردية بقوة ارتباط متوسط.

**الكلمات المفتاحية:** الرضاعة الطبيعية، الرضاعة المختلطة، الرضاعة الاصطناعية، العوامل الديمغرافية، العوامل الاجتماعية، العوامل الاقتصادية.

## Summary

This study aims to identify the demographic, social and economic factors affecting breastfeeding, based on the interrogation of mothers in child vaccination centers affiliated to a municipality, and after collecting and unpacking data based on the SPSS program and testing the assumptions that have been developed, it is concluded that the mother's age, the nature of housing Individual status and family income do not affect breastfeeding. As for the number of children and educational level, they affect breastfeeding in a direct relationship with a medium correlation force.

**Key words:** breastfeeding, mixed breastfeeding, artificial feeding, demographic factors, social factors, economic factors.