

## تباين مؤشرات حرمان الاطفال لميداني الصحة والتغذية في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣)

ايمان حسن بدر الاسدي

أ.م. د. اسامة حميد مجيد

جامعة البصرة / كلية التربية للعلوم الإنسانية / قسم الجغرافيا

### المستخلص:

يهدف هذا البحث الى دراسة التباين المكاني لادلة الحرمان ومؤشراته لميداني الصحة و التغذية للاطفال بحسب الفئات العمرية ، فقد جاء ميدان الصحة بثلاث فئات عمرية و هي ( ٥ سنوات فاقل ) و ( ٦ - ١٤ سنة ) و ( ١٥ - ١٧ سنة ) ويتكون هذا الميدان من ٦ مؤشرات لفئة ( ٥ سنوات فاقل ) و ٥ مؤشرات للفئة ( ٦ - ١٤ سنة ) و ( ١٥ - ١٧ سنة ) ، اما ميدان التغذية فقد جاء بستة مؤشرات ايضا وكان الهدف من البحث هو معرفة حجم فقر الاطفال ومعدلاته وتحليل التباين المكاني لمستويات الفقر في منطقة الدراسة ، واعتمد البحث على المنهج الوصفي و التحليلي ، وبعد تحليل البيانات تم التوصل الى التباين في نسب الحرمان بين ميداني الصحة والتغذية ، فقد جاء ميدان الصحة بقيمة بلغت (٢١٧.٨) بالالف في حين جاء ميدان التغذية بقيمة بلغت (٢٠١.٠) بالالف .  
الكلمات المفتاحية : صحة، تغذية، حرمان.

### **Disparities in Markers of Child Deprivation for Health and Nutrition in Al-Qurna District for the Year 2023**

*Iman Hassan Bader Al-Asadi*

*Asst. Prof. Dr. Osama Hamid Majeed*

University of Basrah / College of Education for Human Sciences – Dept. of Geography

### Abstract

This research seeks to examine the regional variance of deprivation evidence and indicators related to health and nutrition for children across different age groups. The health sector encompasses three age categories: (5 years and younger), (6-14 years), and (15-17 years). This domain has 6 indicators for the category of 5 years and under, and 5 indicators for the categories of 6-14 years and 15-17 years. The nutrition field included six variables, suggesting that the research aimed to assess the magnitude of child poverty and its prevalence, as well as to examine the spatial variance of poverty levels within the study area. The study utilized a descriptive and analytical methodology. Upon evaluating the data, a disparity in deprivation rates between the domains of health and nutrition was identified. The health sector was valued at 217.8 per thousand, whilst the nutrition sector was valued at 201.0 per thousand.

Key words: child deprivation, health, nutrition.

## تباين مؤشرات حرمان الاطفال لميداني الصحة والتغذية في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣)

**مشكلة البحث :** ان تحديد مشكلة البحث تتحدد من خلال الاجابة عن الاسئلة الاتية:.

١. ما التباين المكاني لدليل حرمان الاطفال في قضاء القرنة ؟

٢. ما معدلات حرمان الاطفال على مستوى الوحدات الادارية ؟

فرضية البحث : تتحدد فرضية البحث بتباين مستويات فقر الاطفال في قضاء القرنة ، ومن الطبيعي ان تتفرع الفرضية الرئيسية الى جملة من الفرضيات الفرعية التي لا تتعارض مع الفرضية الرئيسية وهي:

١. يرتبط فقر الاطفال بارتفاع الحرمان لمؤشرات ميادينه و هي الصحة و التغذية و بحسب مؤشرات كل منها .

٢. يمكن صياغة سياسات للتخفيف من فقر الاطفال في الكشف عن العلاقات المكانية .

هيكلية البحث : تضمنت هيكلية البحث ميداني الصحة و التغذية من حيث مؤشرات كل منها ومستويات الحرمان الثلاثة و هي الحرمان المنخفض و المتوسط و المرتفع و بحسب الوحدات الادارية .

الحدود المكانية و الزمانية : تتمثل الحدود المكانية للبحث في قضاء القرنة الذي يضم مركز قضاء القرنة وناحية الثغر المتمثلة في الجزء الشمالي من محافظة البصرة كما مبين في خريطة (١) ، اذ يحده من الشمال محافظة ميسان ومن الجنوب قضاء الدير و شط العرب ، كما تحده الجمهورية الايرانية شرقا ، ويحده من الغرب قضاء المدينة ، اما فلكيا فيقع القضاء بين دائرتي عرض ( ٥٦ ٠30 ١٧. ٠31 ) شمالا، وبين قوسي طول ( ٢١ ٠47 ٤٢. ٠47 ) شرقا، اما الحدود الزمانية للبحث فهي تتمثل في سنة (٢٠٢٣)، وتم الاعتماد على استمارة الاستبيان لعدم توفر بيانات عن موضوع البحث.

### خريطة (١) موقع قضاء القرنة من محافظة البصرة



المصدر: الهيئة العامة للمساحة , خريطة محافظة البصرة, بغداد, (٢٠٢٣), بمقياس رسم ٢٥٠٠٠٠/١

## التباين المكاني لادلة الحرمان ومؤشرات لميداني الصحة والتغذية في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣) اولا: ميدان الصحة :

عرفت منظمة الصحة العالمية (who) في عام ١٩٤٨ م الصحة على انها حالة من الرفاهية الجسدية والعقلية والاجتماعية الكاملة وليست مجرد غياب المرض او العجز , كما عرفت ايضا في عام ١٩٨٦ م على انها المفهوم الايجابي الذي يركز على الموارد الشخصية و الاجتماعية , فضلا عن القدرات البدنية , وانها مورد للحياة اليومية و ليس الهدف للحياة فقط , كما عرف العالم "يركنز " الصحة بانها حالة من التوازن النسبي للوظائف المختلفة في جسم الانسان , نتيجة التكيف مع العوامل الضارة التي يتعرض لها الجسم . (١)

والصحة ميدان يساعد الناس في قدرتهم على تحسين واقعهم الصحي , وحق من حقوق الانسان وتعد الرعاية الصحية واحدة من الوسائل الجوهرية لحماية هذا الحق ويحق لكل انسان ان يتمتع باعلى مستوى من الصحة الجسمية والعقلية يمكن بلوغه وهذا الحق واضح على ترابط حقوق الانسان وعدم قابليتها للتجزئة ولكل شخص حق في مستوى معيشي يكفي لضمان الصحة والرفاء له ولاسرته من ماكل وملبس و عناية طبية . (٢)

يتكون دليل ميدان الصحة من (٦) مؤشرات وهي (الحالة الصحية للطفل وهل يعاني من الامراض المزمنة او لدية اعاقه , و مؤشر للجوء لمركز صحي اهلي , وكذلك مؤشر المسافة لاقرب مركز صحي, فضلا عن مؤشر اللقاحات للاطفال دون سن الخامسة , بالاضافة لمؤشر وفيات الاطفال ) اذ يتم قياس درجة الحرمان على وفق هذه المؤشرات .

### ١. مؤشرات ميدان الصحة :

١ . الحالة الصحية للطفل : تعرف منظمة الصحة العالمية النظام الصحي على انه جميع النشاطات التي من شأنها تعزيز الصحة والمحافظة عليها (٣). وتلزم المادة (٦) من اتفاقية حقوق الطفل لدول الاطراف ان تكفل الى اقصى حد ممكن بقاء الطفل ونموه وتشير المادة (٢٤) الى ان لكل طفل الحق في التمتع باعلى مستوى صحي وعلاج الامراض واعادة التاهل الصحي وتحث الاتفاقية على ضمان عدم حرمان اي طفل من حقه في الحصول على خدمات الرعاية الصحية . (٤)

ويلاحظ من الجدول (١) و الشكل (١) الذي يوضح مؤشر الحالة الصحية للطفل ، اذ جاءت حالة (سليم ) في المرتبة الاولى للقضاء ككل بعدد (١٤٤٢ طفلا ) و بنسبة (٩٤.٨%) و حالة (يعاني من مرض مزمن) في المرتبة الثانية بعدد (٥٢ طفلا ) و بنسبة (٣.٤%) اما حالة (يعاني من اعاقه ) فحصلت على اقل نسبة بعدد (٢٨ طفلا ) و بنسبة (١.٨%)

وعلى مستوى الوحدات الادارية فقد تباين مؤشر الحالة الصحية للطفل في مركز قضاء القرنة ، اذ جاءت حالة (سليم ) في المرتبة الاولى بعدد (٩٨٠ طفل ) و بنسبة (٩٤.٨%) وجاءت حالة (يعاني من مرض مزمن ) في المرتبة الثانية بعدد (٣٤ طفلا ) و بنسبة (٣.٣%) و جاءت حالة (يعاني من اعاقه ) باقل نسبة بعدد (٢٠ طفلا ) و بنسبة (١.٩%) في حين سجلت ناحية الثغر بمؤشر الحالة الصحية للطفل اذ جاءت حالة (سليم ) في المرتبة الاولى بعدد (٤٦٢ طفلا ) و بنسبة (٩٤.٧%) وجاءت حالة

## تباين مؤشرات حرمان الاطفال لميداني الصحة والتغذية في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣)

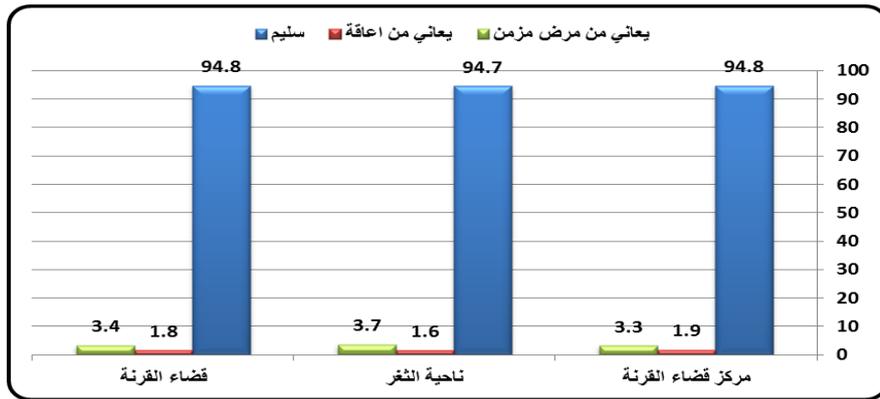
(يعاني من مرض مزمن ) في المرتبة الثانية بعدد ( ١٨ طفلا ) و بنسبة (٣.٧%) و جاءت حالة (يعاني من اعاقة ) باقل نسبة بعدد ( ٨ اطفال ) و بنسبة (١.٦%)

جدول (١) التوزيع العددي و النسبي لمؤشر الحالة الصحية للطفل بحسب الوحدات الادارية لسنة ((٢٠٢٣))

الوحدات الادارية	سليم		يعاني من اعاقة		يعاني من مرض مزمن		المجموع	
	العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد	%
مركز قضاء القرنة	٩٨٠	٩٤.٨	٢٠	١.٩	٣٤	٣.٣	١٠٣٤	١٠٠
ناحية الثغر	٤٦٢	٩٤.٧	٨	١.٦	١٨	٣.٧	٤٨٨	١٠٠
قضاء القرنة	١٤٤٢	٩٤.٨	٢٨	١.٨	٥٢	٣.٤	١٥٢٢	١٠٠

المصدر: من عمل الباحث بالاعتماد على نتائج الدراسة الميدانية .

شكل (١) التوزيع النسبي لمؤشر الحالة الصحية للطفل بحسب الوحدات الادارية لسنة (٢٠٢٣)



المصدر: بالاعتماد على جدول (١)

ب . اللجوء لمركز صحي وتلبية حاجة الطفل من عند مراجعة مركز صحي حكومي: يعد المركز الصحي المكان الاساس الذي يقصده الناس المرضى للحصول على العلاج من الكوادر الطبية المتواجدة فيه, والحصول على الادوية واللقاحات التي يحتاجها الاطفال في السنوات الاولى من عمرهم .

ويلاحظ من الجدول (٢) و الشكل (٢) الذي يوضح مؤشر اللجوء لمركز صحي فقد سجل ( المركز الصحي ) للقضاء ككل عدد (١٢٧٤ طفلا) وبنسبة (٨٣.٨%) اما (المركز الاهلي ) فقد سجل عدد (٢٤٨ طفلا ) وبنسبة (١٦.٢%) و على مستوى الوحدات الادارية فقد سجل مركز قضاء القرنة للمركز الصحي عدد (٨٧٤ طفلا ) و بنسبة (٨٤.٥%) و المركز الاهلي سجل عدد (١٦٠ طفلا ) و بنسبة (١٥.٥%) و سجلت ناحية الثغر للمركز الصحي عدد (٤٠٠ طفل ) و بنسبة (٨٢%) اما المركز الاهلي سجل عدد (٨٨ طفلا ) و بنسبة (١٨.٠%)

## تباين مؤشرات حرمان الاطفال لميداني الصحة والتغذية في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣)

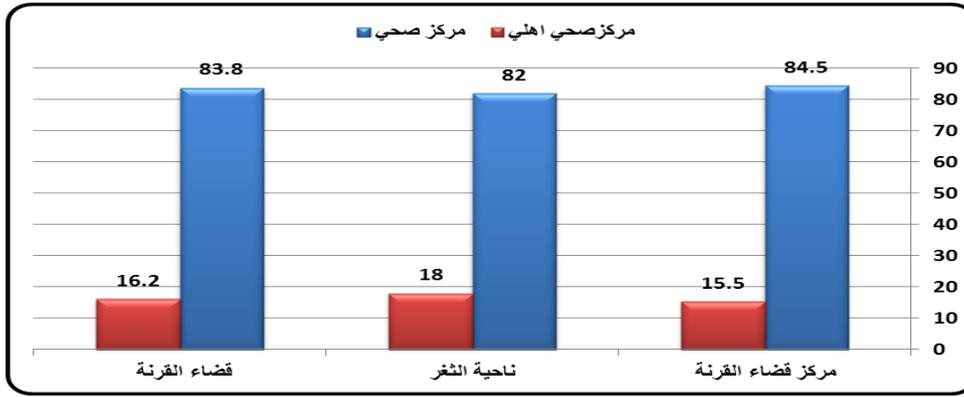
اما تلبية حاجة الطفل عند مراجعة مركز صحي للقضاء ككل فقد سجل عدد (٣٦٩ طفلا ) من مجموع المحرومين من مجتمع الدراسة و بنسبة (٢٤.٢%) اما على مستوى الوحدات الادارية فقد سجل مركز قضاء القرنة عدد (٢٥٥ طفلا ) و بنسبة (١٦.٧%) و سجلت ناحية الثغر عدد (١١٤ طفلا ) و بنسبة (٧.٤%) وكما موضح في ملحق (١).

جدول (٢) التوزيع العددي و النسبي لمؤشر اللجوء لمركز صحي بحسب الوحدات الادارية لسنة (٢٠٢٣)

المجموع		اللجوء لمركز صحي				الوحدات الادارية
		مركز صحي اهلي		مركز صحي		
%	العدد	%	العدد	%	العدد	
١٠٠	١٠٣٤	١٥.٥	١٦٠	٨٤.٥	٨٧٤	مركز قضاء القرنة
١٠٠	٤٨٨	١٨.٠	٨٨	٨٢	٤٠٠	ناحية الثغر
١٠٠	١٥٢٢	١٦.٢	٢٤٨	٨٣.٨	١٢٧٤	قضاء القرنة

المصدر: من عمل الباحث بالاعتماد على نتائج الدراسة الميدانية .

شكل (٢) التوزيع النسبي لمؤشر اللجوء لمركز صحي بحسب الوحدات الادارية لسنة (٢٠٢٣)



المصدر: بالاعتماد على الجدول (٢).

ج . المسافة الى المركز الصحي : ويقاس هذا المؤشر على اساس المسافة بين الوحدة السكنية للاسرة و المركز الصحي ويعد الاطفال محرومين اذا كانت المسافة تزيد عن كيلو متر واحد. (٥) ويجب ان تكون المسافة ما بين البيت والمركز الصحي اقرب مسافة الى المستشفى ، وذلك لان المركز الصحي يقع بشكل عام وسط المناطق السكنية او قريبا منها .

يلاحظ من الجدول (٣) و الشكل (٣) الذي يوضح مؤشر المسافة الى المركز الصحي ان المسافة (اقل من كيلو ) للقضاء ككل سجلت عدد (٧٦٤) و بنسبة (٥٠.٢%) و ( اكثر من كيلو ) سجل عدد (٧٥٨) و بنسبة (٤٩.٨%) ، و على مستوى الوحدات الادارية سجل مركز قضاء القرنة (اقل من كيلو ) عدد (٥٤٥) و بنسبة (٥٢.٨%) اما ( اكثر من كيلو ) سجل عدد (٤٨٩) و بنسبة (٤٧.٢%) و سجلت ناحية الثغر ( اقل من كيلو ) عدد (٢١٩) و بنسبة (٤٤.٩%) اما ( اكثر من كيلو ) سجلت عدد (٢٦٩) و بنسبة (٥٥.١%)

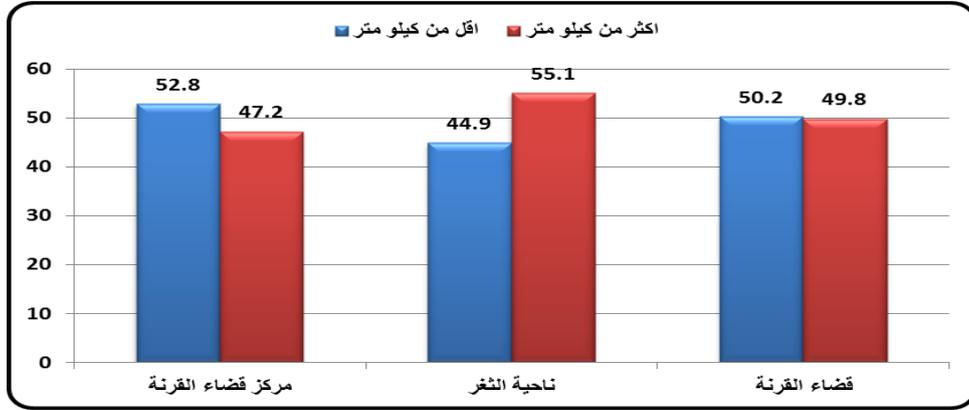
## تباين مؤشرات حرمان الاطفال لميداني الصحة والتغذية في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣)

جدول (٣) التوزيع العددي و النسبي لمؤشر المسافة الى المركز الصحي بحسب الوحدات الادارية لسنة (٢٠٢٣)

المجموع		المسافة الى المركز الصحي				الوحدات الادارية
		اكثر من كيلو متر		اقل من كيلو متر		
%	العدد	%	العدد	%	العدد	
١٠٠	١٠٣٤	٤٧.٢	٤٨٩	٥٢.٨	٥٤٥	مركز قضاء القرنة
١٠٠	٤٨٨	٥٥.١	٢٦٩	٤٤.٩	٢١٩	ناحية الثغر
١٠٠	١٥٢٢	٤٩.٨	٧٥٨	٥٠.٢	٧٦٤	قضاء القرنة

المصدر : من عمل الباحث بالاعتماد على نتائج الدراسة الميدانية .

شكل (٣) التوزيع النسبي لمؤشر المسافة الى المركز الصحي بحسب الوحدات الادارية لسنة (٢٠٢٣)



المصدر: بالاعتماد على الجدول (٣).

د . مؤشر اللقاحات : عرف مركز مكافحة الامراض والوقاية منها الامريكي اللقاح او التطعيم بانه : منتج يحفز الجهاز المناعي للانسان لانتاج الحصانة لمرض معين , وحماية الشخص من هذا المرض , وعادة ما تعطى هذه اللقاحات من خلال الحقن بالابر , ولكن يمكن ايضا ان تعطى عن طريق الفم او الانف. (٦) كل طفل يمر خلال مدة نموه بمرحلة التلقيح الاجبارية ابتداء من الشهر الثالث من عمره , والتلقيح ضد امراض : الشلل . الشاهوق . السل . التيفوئيد . الحصبة . الحصبة المانية وعلينا ان نعلم انّ الطفل الحساس هو بحاجة ماسة الى اللقاح اكثر من الطفل الطبيعي , لانه اكثر تعرضا لهذه الامراض , لذا علينا عدم اهمال عملية التلقيح عند اي طفل يشكو من الحساسية مهما كانت نوعها : جلدية . تنفسية . هضمية . بل علينا تلقيحه في اقرب وقت ممكن مع اتباع البرنامج نفسه الذي يلقى به الطفل السليم . (٧) اذ انقذت التلقيحات حياة ملايين من الاطفال في العقود الثلاث التي تلت اطلاق برنامج التحصين الموسع (edi) في عام ١٩٧٤ ولا يزال يوجد ٢٧ مليون طفل في جميع انحاء العالم جميعهم لم يشملوا ببرامج التحصين الروتينية ونتيجة لذلك فان الامراض التي يمكن الوقاية منها تتسبب في وفاة اكثر من ٢ مليون طفل كل عام . (٨)

## تباين مؤشرات حرمان الاطفال لميداني الصحة والتغذية في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣)

ويلاحظ من الجدول (٤) و الشكل (٤) ان مؤشر اخذ اللقاح للقضاء ككل سجل عدد (٣٨ طفلا) من مجموع المحرومين من مجتمع الدراسة و بنسبة (٢.٤%) و على مستوى الوحدات الادارية سجل مركز قضاء القرنة عدد (٢٨ طفلا) وبنسبة (١.٨%) و سجلت ناحية الثغر عدد (١٠ اطفال) وبنسبة (٠.٦%) من مجموع المحرومين من مجتمع الدراسة

هـ . وفيات الاطفال : تبرز اهمية دراسة الوفيات في كونها عاملا من العوامل المؤثرة في نمو السكان وتركيبهم النوعي والعمرى , كما ان تحليل هذه الظاهرة تحليلا علميا يخدم اغراضا عديدة ياتي في مقدمتها رسم السياسة الصحية من اجل توفير افضل الوسائل للسيطرة على الامراض والعوامل المسببة لها فضلا عن معرفة الحركة السكانية في الماضي و الحاضر للتنبؤ بصورة المستقبل في حدود المعرفة لحركة المواليد والوفيات وتحت تاثير خصائص المجتمع وتباينها المكاني ومسبباتها .<sup>(٩)</sup> يعد عنصر الوفاة حتميا بيولوجيا اجتماعيا , لا بد منه لكل الكائنات الحية على حد سواء بعد انقطاع العمر البيولوجي لكل منها .<sup>(١٠)</sup>

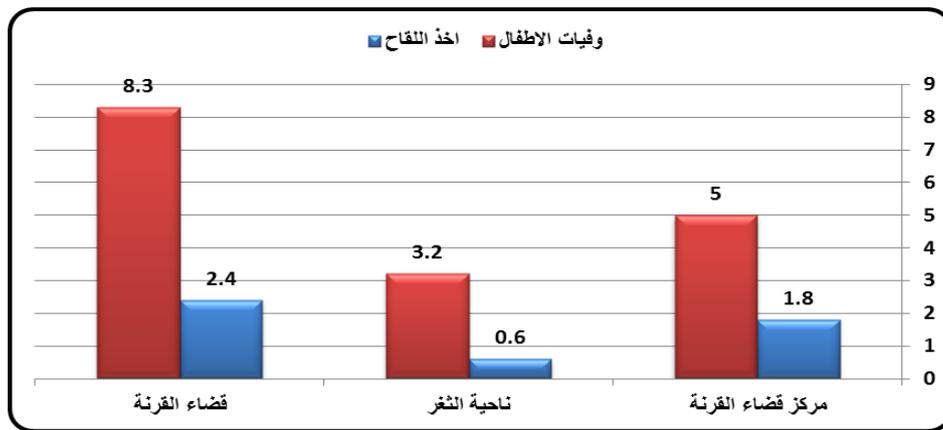
يلاحظ من الجدول (٤) و الشكل (٤) ان مؤشر وفيات الاطفال للقضاء ككل سجل عدد (١٢٧ طفلا) من مجموع المحرومين من مجتمع الدراسة و بنسبة (٨.٣%) و على مستوى الوحدات الادارية سجل مركز قضاء القرنة عدد (٧٧ طفلا) و بنسبة (٥.٠%) و سجلت ناحية الثغر عدد (٥٠ طفلا) و بنسبة (٣.٢%) من مجموع المحرومين من مجتمع الدراسة .

### جدول (٤) التوزيع العددي و النسبي لمؤشرات ميدان الصحة بحسب الوحدات الادارية لسنة (٢٠٢٣)

الوحدات الادارية	اخذ اللقاح		وفيات الاطفال	
	العدد	%	العدد	%
مركز قضاء القرنة	٢٨	١.٨	٧٧	٥
ناحية الثغر	١٠	٠.٦	٥٠	٣.٢
قضاء القرنة	٣٨	٢.٤	١٢٧	٨.٣

المصدر: من عمل الباحث بالاعتماد على نتائج الدراسة الميدانية

### شكل (٤) التوزيع النسبي للحرمان ضمن ميدان الصحة بحسب الوحدات الادارية لسنة (٢٠٢٣)



المصدر: بالاعتماد على الجدول (٤)

## تباين مؤشرات حرمان الاطفال لميداني الصحة والتغذية في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣)

٢. التباين المكاني لحرمان الاطفال لميدان الصحة بحسب الوحدات الادارية في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣):

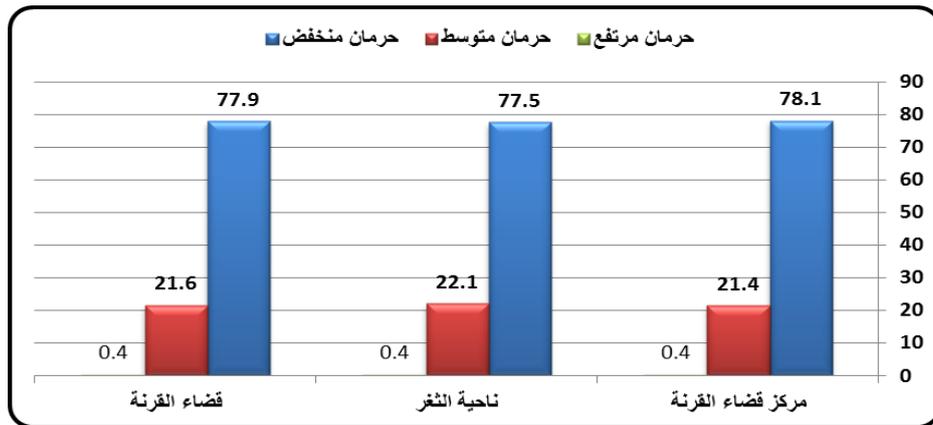
من خلال الجدول (٥) و الشكل (٥) و الخريطة (١) الذي يوضح مستويات الحرمان على مستوى المناطق نلاحظ ان القضاء ككل سجل متوسطا حسابيا بلغ ( ١٩٥.٢ ) بالالف وسجل الانحراف المعياري نسبة (١٤.٥ %) وقد سجل القضاء نسبة حرمان منخفض وهي النسبة الاعلى بلغت (٧٧.٩%) وحرمان متوسط بلغ (٢١.٦%) وحرمان مرتفع بلغ (٠.٤ %) وهي نسبة قليلة جدا وسجل مركز القضاء متوسط حرمان بلغ (١٩٢.٣) بالالف وبلغ الانحراف المعياري نسبة (١٤.٣%) وسجل حرمانا منخفضا وهي النسبة الاعلى بلغت ( ٧٨.١ %) وحرمانا متوسطا بلغ (٢١.٤%) وحرمانا مرتفعا بلغ (٠.٤%) وسجلت ناحية الثغر متوسط حرمان بلغ (١٧٦.٨) بالالف وبلغ الانحراف المعياري نسبة (١٤.٥%) وسجلت حرمانا منخفضا بلغ (٧٧.٥%) وحرمانا متوسطا بلغ (٢٢.١%) وحرمانا مرتفعا بلغ (٠.٤%) .

جدول (٥) متوسط دليل حرمان الاطفال ومستوياته لميدان الصحة في قضاء القرنة بحسب الوحدات الادارية لسنة (٢٠٢٣)

المستويات المناطق	حرمان منخفض	حرمان متوسط	حرمان مرتفع	المتوسط الحسابي للحرمان بالالف	الانحراف المعياري
مركز قضاء القرنة	٧٨.١	٢١.٤	٠.٤	١٩٢.٣	١٤.٣
ناحية الثغر	٧٧.٥	٢٢.١	٠.٤	١٧٦.٨	١٤.٥
قضاء القرنة	٧٧.٩	٢١.٦	٠.٤	١٩٥.٢	١٤.٥

المصدر : بالاعتماد على نتائج الدراسة الميدانية.

شكل (٥) متوسط دليل حرمان الاطفال ومستوياته لميدان الصحة في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣)



المصدر: بالاعتماد على الجدول (٥)



## تباين مؤشرات حرمان الاطفال لميداني الصحة والتغذية في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣)

سجل مركز قضاء القرنة متوسط حرمان بلغ (١٧٥.٢) بالالف وبلغ الانحراف المعياري نسبة (١٣.٤%) وبلغت النسبة الاعلى للحرمان المنخفض (٧٦.٨%) و الحرمان المتوسط بلغ (٢٣.٢%) وخلو المركز من الحرمان المرتفع

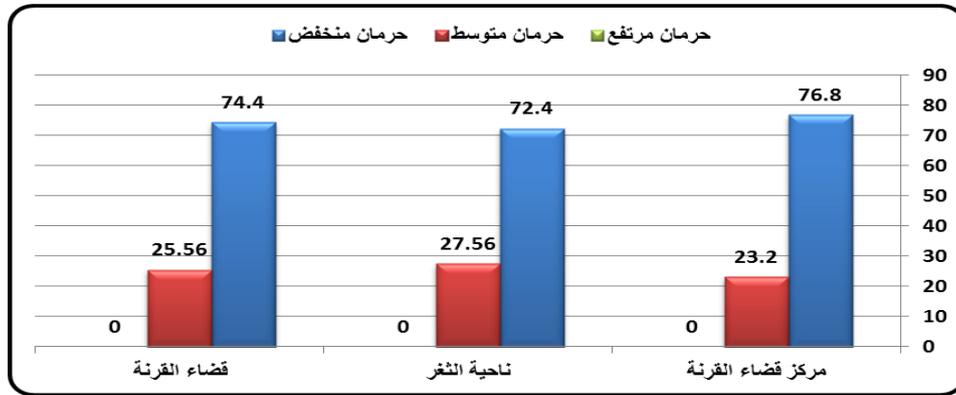
وسجلت ناحية الثغر متوسط حرمان بلغ (١٦٥.٦) بالالف وبلغ الانحراف المعياري نسبة (١٤.٣%) وكانت نسبة الحرمان المنخفض وهي النسبة الاعلى اذ بلغت (٧٢.٤%) و الحرمان المتوسط بلغ (٢٧.٦%) وخلو الناحية من الحرمان المرتفع ايضا .

جدول (٦) متوسط دليل حرمان الاطفال ومستوياته لميدان الصحة للفئة ( ٥ سنوات فأقل) بحسب الوحدات الادارية في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣)

المستويات المناطق	حرمان منخفض	حرمان متوسط	حرمان مرتفع	المتوسط الحسابي للحرمان بالالف	الانحراف المعياري
مركز قضاء القرنة	٧٦.٨	٢٣.٢	٠	١٧٥.٢	١٣.٤
ناحية الثغر	٧٢.٤	٢٧.٥	٠	١٦٥.٦	١٤.٣
قضاء القرنة	٧٤.٤	٢٥.٥	٠	١٧٣.٢	١٣.٢

المصدر: بالاعتماد على نتائج الدراسة الميدانية .

شكل (٦) متوسط دليل حرمان الاطفال ومستوياته لميدان الصحة للفئة ( ٥ سنوات فأقل) في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣)



المصدر: بالاعتماد على الجدول (٦)

٢ . التباين المكاني لحرمان الاطفال ومستوياته لميدان الصحة للفئة ( ٦ . ١٤ ) سنة بحسب الوحدات الادارية في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣)

تتمثل هذه الفئة في خمسة مؤشرات وهي ( الحالة الصحية للطفل ومراجعة مستشفى اهلي وتلبية حاجة الطفل عند مراجعة مركز صحي حكومي و المسافة الى المركز الصحي و وفيات الاطفال ) وهي تمثل حاجة الاطفال في هذه الفئة للصحة وتم حساب متوسط الحرمان لكل مؤشراتهما .

## تباين مؤشرات حرمان الاطفال لميداني الصحة والتغذية في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣)

يلاحظ من الجدول (٧) و الشكل (٧) ان المتوسط الحسابي للحرمان لميدان الصحة في الفئة (٦ - ١٤ سنة) بلغ (١٨٣.٤) وبلغ الانحراف المعياري نسبة (١٤.٢%) وسجل الحرمان المنخفض (٧٨.٥%) والحرمان المتوسط بلغ (١٥.٩%) و الحرمان المرتفع بلغ (٥.٦%)

سجل مركز قضاء القرنة متوسطا حسابيا بلغ (١٧١.٦%) وبلغ الانحراف المعياري نسبة (١٤.٨%) والحرمان المنخفض بلغ (٧٩.٥%) و الحرمان المتوسط بلغ (١٥%) و الحرمان المرتفع بلغ (٥.٥%)

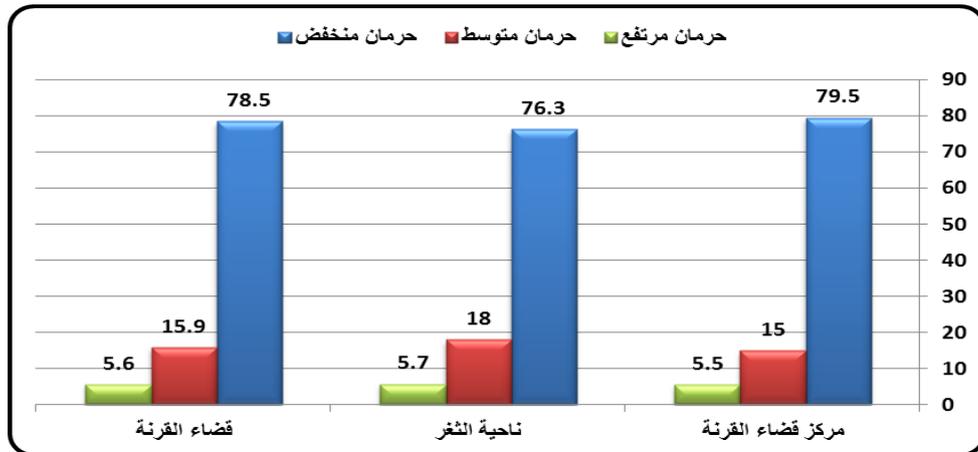
وسجلت ناحية الثغر متوسطا حسابيا بلغ (١٩٣.٢%) وبلغ الانحراف المعياري نسبة (١٥.٤%) وسجلت حرمانا منخفضا بلغ (٧٦.٣%) وحرمانا متوسطا بلغ (١٨%) وحرمانا مرتفعا بلغ (٥.٧%)

جدول (٧) متوسط دليل حرمان الاطفال ومستوياته لميدان الصحة للفئة (٦ . ١٤ ) سنة بحسب الوحدات الادارية في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣)

المستويات المناطق	حرمان منخفض	حرمان متوسط	حرمان مرتفع	المتوسط الحسابي للحرمان بالالف	الانحراف المعياري
مركز قضاء القرنة	٧٩.٥	١٥	٥.٥	١٧١.٦	١٤.٨
ناحية الثغر	٧٦.٣	١٨	٥.٧	١٩٣.٢	١٥.٤
قضاء القرنة	٧٨.٥	١٥.٩	٥.٦	١٨٣.٤	١٤.٢

المصدر : بالاعتماد على نتائج الدراسة الميدانية

شكل (٧) متوسط دليل حرمان الاطفال ومستوياته لميدان الصحة للفئة (٦ . ١٤ سنة ) في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣)



المصدر: بالاعتماد على الجدول (٧)

## تباين مؤشرات حرمان الاطفال لميداني الصحة والتغذية في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣)

٣ . التباين المكاني لدليل حرمان الاطفال ومستوياته لميدان الصحة للفئة (١٥ . ١٧ ) سنة في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣)

تتمثل هذه الفئة في خمسة مؤشرات ايضا وهي الحالة الصحية للطفل ومراجعة مستشفى اهلي وتلبية حاجة الطفل عند مراجعة مركز صحي حكومي والمسافة الى المركز الصحي ووفيات الاطفال . وهي تمثل حاجة الطفل في هذه الفئة للصحة وتم حساب متوسط الحرمان لكل مؤشراتها .

يلاحظ من الجدول (٨) والشكل (٨) ان المتوسط الحسابي للحرمان لميدان الصحة للفئة (١٥ . ١٧) بلغ (١٦٨.٦) بالالف وبلغ الانحراف المعياري نسبة (١٤.٣%) وكانت النسبة الاعلى للحرمان المنخفض اذ بلغ (٧٩.٢%) و الحرمان المتوسط بلغ (١٦.١%) و الحرمان المرتفع بلغ (٤.٧%).

سجل مركز قضاء القرنة متوسطا حسابيا بلغ (١٧٤.٣) بالالف وبلغ الانحراف المعياري نسبة (١٣.٦%) وبلغت النسبة الاعلى للحرمان المنخفض بلغت (٨٠.٦%) والحرمان المتوسط بلغ (١٦.٤%) و الحرمان المرتفع (٣.٠%)

سجلت ناحية الثغر متوسطا حسابيا بلغ (١٧٢.٣) بالالف و بلغ الانحراف المعياري نسبة (١٥.٠%) وسجلت حرمانا منخفضا بلغ (٧٢.٩%) وحرمانا متوسطا بلغ (١٥%) وحرمانا مرتفعا بلغ (١٢.١%)

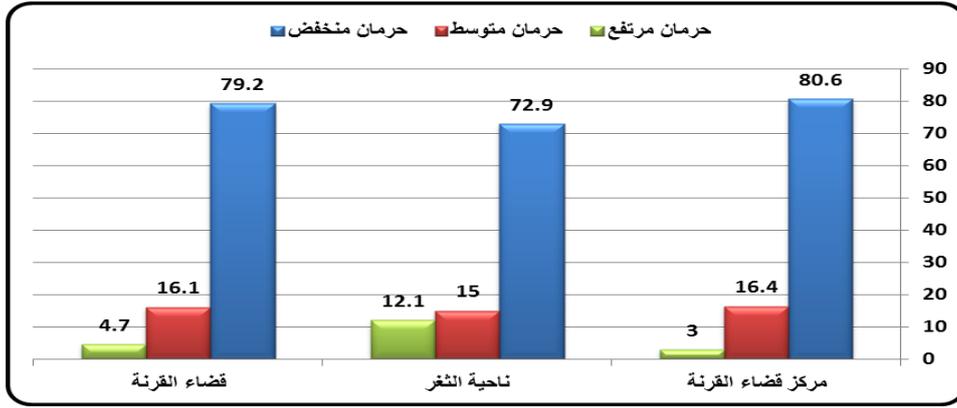
جدول (٨) متوسط حرمان الاطفال ومستوياته لميدان الصحة للفئة (١٥ . ١٧) سنة بحسب الوحدات الادارية في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣)

المستويات المناطق	حرمان منخفض	حرمان متوسط	حرمان مرتفع	المتوسط الحسابي للحرمان بالالف	الانحراف المعياري %
مركز قضاء القرنة	٨٠.٦	١٦.٤	٣.٠	١٧٤.٣	١٣.٦
ناحية الثغر	٧٢.٩	١٥	١٢.١	١٧٢.٣	١٥.٠
قضاء القرنة	٧٩.٢	١٦.١	٤.٧	١٦٨.٦	١٤.٣

المصدر: من عمل الباحث بالاعتماد على نتائج الدراسة الميدانية .

## تباين مؤشرات حرمان الأطفال لميداني الصحة والتغذية في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣)

شكل (٨) متوسط حرمان الأطفال ومستوياته لميدان الصحة للفئة (١٥ . ١٧ سنة ) في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣)



المصدر: بالاعتماد على الجدول (٨)

ثانيا /ميدان التغذية :

تعد الحالة الغذائية للأطفال انعكاسا لوضعهم الصحي بشكل عام ، فالاطفال الذين يتلقون غذاءا كافيا وتغذية جيدة اقل عرضة للاصابة بالالتهابات التي تؤدي الى نوبات مرضية متكررة ، مثل هؤلاء الاطفال يبلغون نموهم الطبيعي ويعدون اصحاء تغذويا . (١١)

ويرتبط سوء التغذية بالتسبب في حدوث اكثر من نصف اجمالي وفيات الاطفال في العالم ، ومن المحتمل بدرجة اكبر ان يتوفى الاطفال الذين لديهم سوء تغذية نتيجة لاصابهم بامراض الاطفال الشائعة ، وبالنسبة الى من يتبقى منهم على قيد الحياة فانهم يعانون من تكرر الاصابة بالامراض واضطرابات في النمو، كذلك فان ثلاثة ارباع الاطفال الذين يتوفون لاسباب تتعلق بسوء التغذية كانوا يعانون من سوء تغذية طفيف ومتوسط فحسب ، من دون ان تظهر عليهم علامات تدل على قابلية هشاشة وضعهم الصحي . (١٢)

واهمية الغذاء الصحي للأطفال عظيمة وربما تفوق في بعض النواحي اهميته بالنسبة للكبار اذ ان جسم الطفل يمر بمرحلة البناء فاذا بني جسمه من مواد ضارة فان ذلك سيسبب له العديد من الاعتلالات المستقبلية والامراض الخطيرة والصعوبات الكبيرة التي قد تنتج بشكل رئيس في حالة البدانة التي تصيب الاطفال . (١٣)

ميدان التغذية جاء بستة مؤشرات وهي :

١ . نوع الرضاعة : تحمي الرضاعة الطبيعية في الاعوام القليلة من حياة الاطفال من العدوى وتزودهم بمصدر انموذج من المغذيات وانها اقتصادية وامونة . (١٤) وتشكل الممارسة المستمرة للرضاعة الصناعية باعث قلق بسبب التلوث المحتمل الناتج عن المياه غير الصالحة و الافتقار الى سبل النظافة العامة في اعداد الرضعات الصناعية . (١٥)

يلاحظ من الجدول (٩) و الشكل (٩) ان الرضاعة الطبيعية جاءت في المرتبة الاولى في القضاء ككل بعدد بلغ (١١٧) وبنسبة (٦٣.٩%) و الرضاعة المشتركة في المرتبة الثانية بعدد (٤٣) و بنسبة (٢٣.٤%) والرضاعة الاصطناعية في المرتبة الاقل بعدد

## تباين مؤشرات حرمان الاطفال لميداني الصحة والتغذية في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣)

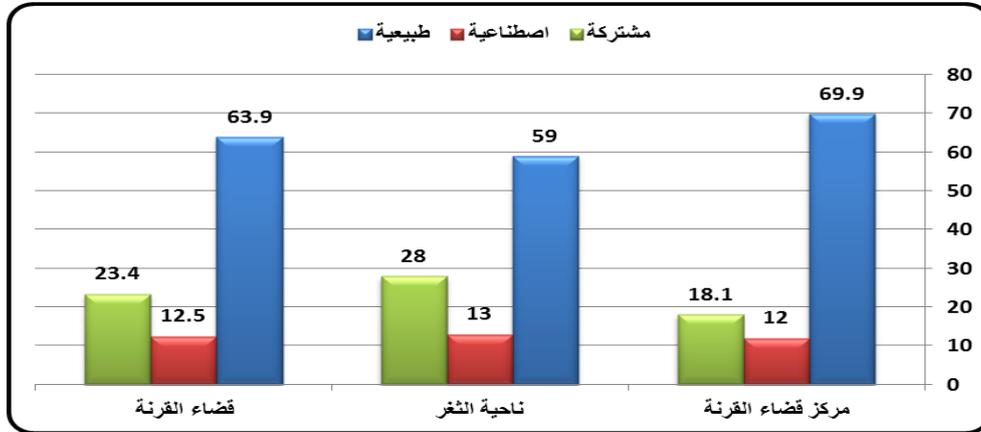
(٢٣) و بنسبة (١٢.٥%) اما على مستوى الوحدات الادارية فقد سجل مركز قضاء القرنة الرضاعة الطبيعية في المرتبة الاولى بعدد (٥٨) و بنسبة (٦٩.٩%) وجاءت الرضاعة المشتركة في المرتبة الثانية بعدد (١٥) و بنسبة (١٨.١%) و الرضاعة الاصطناعية في المرتبة الاقل بعدد (١٠) و بنسبة (١٢.٠%) وسجلت ناحية الثغر بالرضاعة الطبيعية المرتبة الاولى بعدد (٥٩) و بنسبة (٥٩%) و الرضاعة المشتركة في المرتبة الثانية بعدد (٢٨) و بنسبة (٢٨%) والرضاعة الاصطناعية في المرتبة الاقل بعدد (١٣) و بنسبة (١٣%)

### جدول (٩) التوزيع العددي و النسبي لمؤشر نوع الرضاعة في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣)

المجموع	نوع الرضاعة الطبيعية للطفل دون السنتين						الوحدات الادارية
	مشتركة		اصطناعية		طبيعية		
%	العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد
١٠٠	٨٣	١٨.١	١٥	١٢.٠	١٠	٦٩.٩	٥٨
١٠٠	١٠٠	٢٨	٢٨	١٣	١٣	٥٩	٥٩
١٠٠	١٨٣	٢٣.٤	٤٣	١٢.٥	٢٣	٦٣.٩	١١٧

المصدر: من عمل الباحث بالاعتماد على نتائج الدراسة الميدانية .

### شكل (٩) التوزيع النسبي لمؤشر نوع الرضاعة في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣)



المصدر: بالاعتماد على الجدول (٩).

٢. التغذية التكميلية دون ٥ سنوات : ويقصد بها اعطاء الطفل اغذية مصاحبة للرضاعة سواء كانت رضاعة طبيعية ام رضاعة اصطناعية وتكون اغذية متنوعة تساعد الطفل على النمو و الوقاية من الامراض ويجب ان تكون ذا مردود ايجابي على صحة الطفل وليس لها اثار جانبية في نموه , اذ يحصل الطفل على الحليب خلال ستة اشهر كاملة وبعد الستة اشهر يمكن للام ادخال اغذية تكميلية له اذ يمكن الاستمرار بالحليب والاغذية التكميلية معاً, حتى يصل الطفل (٢٤ شهرا ) ويمكن للام تحديد عدد الوجبات التي يمكن اعطاءها للطفل يوميا , وجبتين او اربع وجبات يوميا وبحسب استجابة الطفل اذ تتباين من طفل الى اخر ومن عمر الى عمر اخر . وجاء مؤشر التغذية التكميلية دون ستة اشهر للقضاء ككل بعدد (٥٢ طفلا ) من مجموع المحرومين من

## تباين مؤشرات حرمان الاطفال لميداني الصحة والتغذية في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣)

مجتمع الدراسة و بنسبة (٢٨.٤%) و على مستوى الوحدات الادارية سجل مركز قضاء القرنة بعدد (١٧ طفل ) و بنسبة (٩.٢%) و سجلت ناحية الثغر عدد (٣٥ طفلا ) و بنسبة (١٩.١%) وكما موضح في ملحق (٢).

٣. السمنة : هناك العديد من العوامل الكامنة وراء السمنة , لكن السبب الاكثر اهمية هو ان كمية السرعات الحرارية التي يتم اكتسابها تفوق كمية السرعات التي يتم خسارتها .<sup>(١٦)</sup> وان السمنة مؤذية للاطفال فبوجود نظام غير صحي لا يستطيع بعض الاطفال تجنب تعرضهم للسمنة ولكن السمنة غير جيدة للاطفال , فهم معرضون اكثر للاصابة بامراض الصدر, واذا كانوا مصابين بداء الربو او داء البول السكري , فانه يصعب السيطرة على هذين المرضين , هذا وتكون لياقتهم اقل , وينتهي بهم المطاف ليكونوا مصدرا دائما لمضايقات الاطفال الاخرين و عرضة للرفض والانعزال عن اقرانهم .<sup>(١٧)</sup>

ان تناول الاطعمة الغنية بالاملاح قد يكون السبب وراء السمنة في الاطفال , يذكر ان السمنة تعد مشكلة متفاقمة في كل ارجاء العالم , ففي بريطانيا على سبيل المثال , يعاني طفل من كل خمسة من زيادة الوزن , وهناك مخاوف من ان يساهم ذلك في ان يعاني هؤلاء الاطفال من السمنة وامراض القلب و الجلطات عند بلوغهم .<sup>(١٨)</sup>

يلاحظ من الجدول (١٠) و الشكل (١٠ و ١١) ان السمنة للقضاء ككل جاءت في المرتبة الثالثة بعدد (٣) وبنسبة (١١.١%) اما على مستوى الوحدات الادارية فسجل مركز قضاء القرنة عدد (١) و بنسبة (٩.٠%) وسجلت ناحية الثغر عدد (٢) و بنسبة (١٢.٥%)

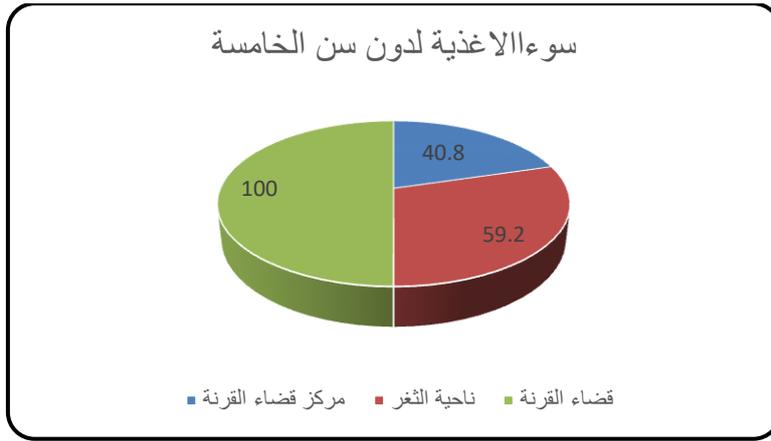
### جدول (١٠) التوزيع العددي و النسبي لانواع سوء التغذية في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣)

انواع سوء التغذية										سوء التغذية لدون سن الخامسة	
السمنة		نقص الوزن		التقرم		الهزال					
%	العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد		
٩.٠	١	٧٢.٧	٨	٩.٠	١	٩.٠	١	٤٠.٨	١١	مركز قضاء القرنة	
١٢.٥	٢	٥٠	٨	٦.٢	١	٣٢.٢	٥	٥٩.٢	١٦	ناحية الثغر	
١١.١	٣	٥٩.٢	١٦	٧.٤	٢	٢٢.٢	٦	١٠٠	٢٧	قضاء القرنة	

المصدر: من عمل الباحث بالاعتماد على نتائج الدراسة الميدانية

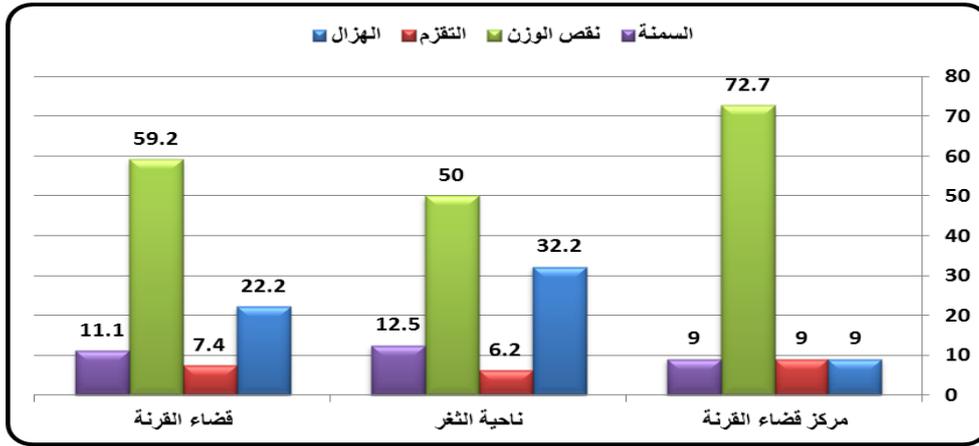
## تباين مؤشرات حرمان الاطفال لميداني الصحة والتغذية في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣)

شكل (١٠) التوزيع النسبي لسوء التغذية دون سن الخامسة في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣)



المصدر: بالاعتماد على الجدول (١٠).

شكل (١١) التوزيع النسبي لانواع سوء التغذية في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣)



المصدر: بالاعتماد على الجدول (١٠)

٤. التقرم : هو قصر الطول مقارنة بالعمر .<sup>(١٩)</sup> تشمل المحددات الرئيسية للتقرم ، صحة الام المعرضة للخطر قبل الحمل وفي اثناء مدة الحمل وخلال مرحلة الرضاعة ، عدم كفاية الرضاعة الطبيعية وممارسات التغذية السيئة للرضع والاطفال والصغار وبيئات غير صحية للاطفال بما في ذلك قلة النظافة وسوء الصرف الصحي وبناء على ذلك يمكن معالجة التقرم من خلال اجراءات وقائية بما في ذلك عن طريق ضمان تغذية الامهات الحوامل والمرضعات على نحو كاف وضمن حصول الرضع على الرضاعة الطبيعية الحصرية خلال الاشهر الستة الاولى من الحياة و توفير الاغذية التكميلية للاطفال الذين تتراوح اعمارهم بين ٦ . ٢٣ شهرا بكميات كافية وجيدة ومتنوعة .<sup>(٢٠)</sup> وجاء التقرم للقضاء ككل باقل نسبة بعدد (٢) و بنسبة (٧.٤%) و على مستوى الوحدات الادارية سجل مركز قضاء القرنة عدد (١) و بنسبة (٩.٠%) وسجلت ناحية النجر عدد (١) و بنسبة (٦.٢%)

## تباين مؤشرات حرمان الاطفال لميداني الصحة والتغذية في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣)

٥. نقص الوزن : يؤدي نقص وزن المولود ( اقل من ٢٥٠٠ غرام ) الى اخطار جسيمة للاطفال , فالاطفال الذين لم يحصلوا على تغذية كافية في اثناء وجودهم في رحم امهاتهم يكونون عرضة اكثر من غيرهم للوفاة في الشهور او سنين عمرهم الاولى , اما الذين يبقون احياء فيعانون ضعف المناعة ويكونون اكثر عرضة للمراض , ومن المتوقع اكثر ان يعانون سوء التغذية , وتكون عضلاتهم ضعيفة طوال حياتهم , كما انهم يتعرضون اكثر من سواهم للاصابة بالسكري وامراض القلب عندما يكبرون , ويعاني الاطفال الذين ولدوا بوزن اقل من الحد الطبيعي عادة انخفاضاً في مستوى الذكاء واعاقات في الادراك , مما يؤثر في ادائهم الدراسي وفرص حصولهم على عمل عندما يكبرون .<sup>(٢١)</sup> وجاء نقص الوزن للقضاء ككل في المرتبة الاولى بعدد (١٦) و بنسبة (٥٩.٢%) و على مستوى الوحدات الادارية سجل مركز قضاء القرنة عدد (٨) و بنسبة (٧٢.٧%) وسجلت ناحية الثغر عدد (٨) وبنسبة (٥٠%)

٦. الهزال : يتم تعريف الهزال على انه معدل الوزن المنخفض الى الطول على وفق معايير منظمة الصحة العالمية لنمو الطفل وعلى وجه التحديد يتم تعريف الهزال بانه الوزن مقابل الطول الادنى بمقدار انحرافين معياريين، ويعرف الهزال الشديد بانه الوزن مقابل الطول الادنى بمقدار ثلاثة انحرافات معيارية من متوسط الوزن مقابل الطول، ويعكس الهزال انخفاضاً او خسارة في وزن الجسم ويعد مؤشراً يتصل بسوء التغذية الشديد , وتتمثل الاسباب الرئيسية الاساسية للهزال في ضعف الامن الغذائي الاسري وعدم كفاية الممارسات التغذوية والرعاية وضعف الحصول على خدمات الصحة والمياه والنظافة العامة والصرف الصحي ، ويمكن ان تؤدي الرضاعة الطبيعية دون المستوى الامثل والاطعمة التكميلية والممارسات التغذوية غير الجيدة الى خسارة الوزن بسرعة او النقص في النمو .<sup>(٢٢)</sup> وجاء الهزال للقضاء ككل في المرتبة الثانية بعدد (٦) و بنسبة (٢٢.٢%) وعلى مستوى الوحدات الادارية سجل مركز قضاء القرنة عدد (١) و بنسبة (٩.٠%)

التباين المكاني لحرمان الاطفال على وفق ميدان التغذية بحسب الوحدات الادارية في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣)

يلاحظ من الجدول (١١) والشكل (١٢) و الخريطة (٢) والذي يوضح المتوسط الحسابي للحرمان لميدان التغذية للمنطقة ككل (٢٠١.٠) بالالف وبلغ الانحراف المعياري (١١٣.٩%) وكانت نسبة الحرمان المنخفض (٧٥.٥%) و الحرمان المتوسط (٢٣.١%) و الحرمان المرتفع (١.٤%).

سجل مركز قضاء القرنة متوسطا حسابيا بلغ (١٩٠.٣%) و بلغ الانحراف المعياري (١٣٢.٨%) وبلغ الحرمان المنخفض اعلى نسبة (٧٩%) و الحرمان المتوسط بلغ (٢١%) وخلو المركز من الحرمان المرتفع سجلت ناحية الثغر متوسطا حسابيا بلغ (٢١٠.٠) بالالف وبلغ الانحراف المعياري قيمة (١٤٥.٢%) وكان الحرمان المنخفض الاعلى نسبة (٧٢.٩%) و الحرمان المتوسط بلغ (٢٤.٧%) و الحرمان المرتفع بلغ (٢.٤%).

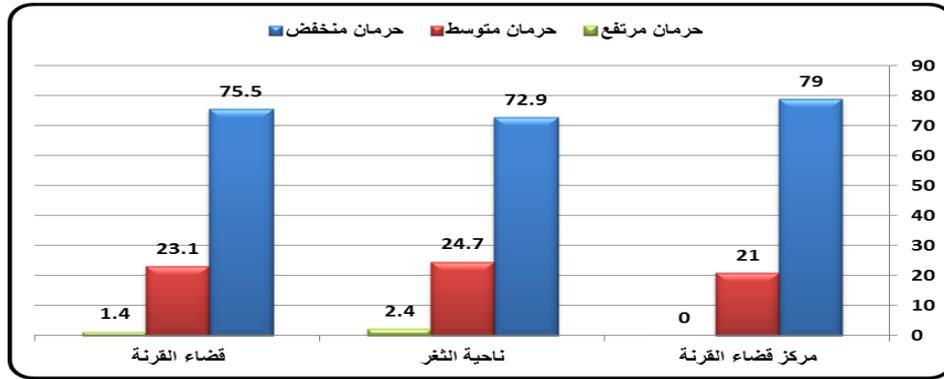
## تباين مؤشرات حرمان الاطفال لميداني الصحة والتغذية في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣)

جدول (١١) متوسط دليل حرمان الاطفال ومستوياته لميدان التغذية في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣)

المستويات المناطق	حرمان منخفض	حرمان متوسط	حرمان مرتفع	المتوسط الحسابي للحرمان بالالف	الانحراف المعياري %
مركز قضاء القرنة	٧٩	٢١	٠	١٩٠.٣	١٣٢.٨
ناحية الثغر	٧٢.٩	٢٤.٧	٢.٤	٢١٠.٠	١٤٥.٢
قضاء القرنة	٧٥.٥	٢٣.١	١.٤	٢٠١.٠	١١٣.٩

المصدر: بالاعتماد على نتائج الدراسة الميدانية .

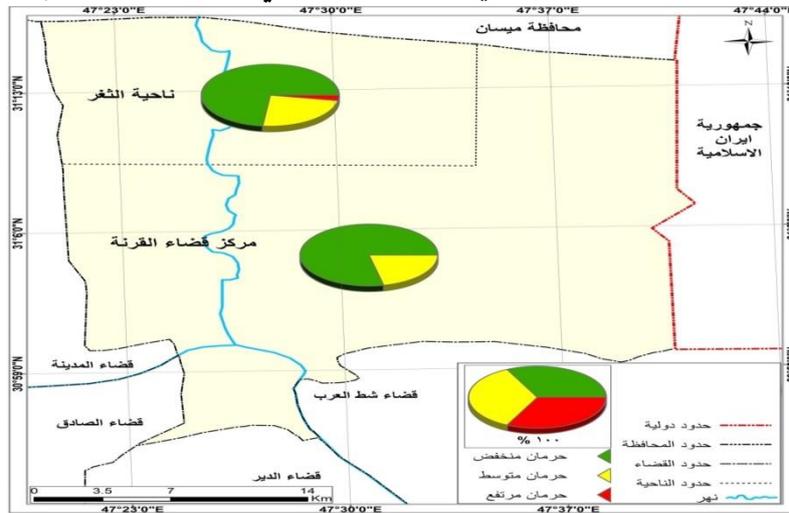
شكل (١٢) متوسط دليل حرمان الاطفال و مستوياته لميدان التغذية في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣)



المصدر: بالاعتماد على الجدول (١١).

### خريطة (٣)

متوسط دليل حرمان الاطفال ومستوياته لميدان التغذية في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣)



المصدر: بالاعتماد على جدول (١١).

## تباين مؤشرات حرمان الاطفال لميداني الصحة والتغذية في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣)

### الاستنتاجات:

١. اظهر البحث وجود تباين مكاني بين مؤشرات و ادلة ميادين الحرمان لميدان الصحة و التغذية في قضاء القرنة .
٢. انخفاض كبير في الحرمان لميدان الصحة اذ سجل قيمة بلغت (٢١٧.٨) بالالف .
٣. جاء ميدان التغذية بنسب حرمان بلغت (٢٠١.٠) بالالف لارتفاع اسعار المواد الغذائية .
٤. ان معظم المواد الغذائية مستوردة و غير محلية فضلا عن قلة مكونات البطاقة التموينية التي تمنحها الحكومة للمواطنين.

### المقترحات :

١. العمل على تخصيص الموارد المالية من وزارة الصحة لزيادة عدد المراكز الصحية و المستشفيات و تاهيل القديم منها وتوزيعها في مناطق الدراسة كافة لتسهيل الوصول اليها.
٢. جهود اضافية ينبغي بذلها لتحسين وضع الاطفال التغذوي مثل التشجيع على الرضاعة الطبيعية و توعية الامهات باهميتها.
٣. ترك العادات الغذائية السيئة التي لها اثار سلبية في نمو الاطفال و تركيز الامهات على التنوع الغذائي .

### الملاحق:

#### ملحق (١)

التوزيع العددي لمؤشر تلبية حاجة الطفل عند مراجعة مركز صحي في قضاء القرنة لسنة ٢٠٢٣

المجموع	ناحية الثغر	مركز قضاء		عدم تلبية حاجة الطفل عن المراجعة
١١٥٣	٣٧٤	٧٧٩	نعم	
٣٦٩	١١٤	٢٥٥	لا	
١٥٢٢	٤٨٨	١٠٣٤	المجموع	

المصدر: من عمل الباحثة بالاعتماد على نتائج الدراسة الميدانية .

#### ملحق (٢)

التوزيع العددي لمؤشر التغذية التكميلية دون ٥ سنوات في قضاء القرنة لسنة ٢٠٢٣

المجموع	ناحية الثغر	مركز القضاء	تناول اغذية تكميلية دون سن ٥ سنوات
٥٢	٣٥	١٧	فقر
١٣١	٦٥	٦٦	لا يوجد فقر
١٨٣	١٠٠	٨٣	المجموع

المصدر: من عمل الباحثة بالاعتماد على نتائج الدراسة الميدانية .



## تباين مؤشرات حرمان الاطفال لميداني الصحة والتغذية في قضاء القرنة لسنة (٢٠٢٣)

١٩. محمود ، دانية محمد ، تغذية الانسان ، دار دجلة للنشر والتوزيع ، الطبعة الاولى ، عمان ، الاردن ، ٢٠١٠

٢٠. الامم المتحدة اليونسيف ، منظمة الاغذية والزراعة ، مصدر سابق .

٢١. الامم المتحدة للطفولة ، اليونسيف ، ادارة الاحصاء المركزي ، المسح العنقودي متعدد المؤشرات الدورة الثالثة ، لبنان ، ٢٠٠٩ .

٢٢. الامم المتحدة ، اليونسيف ، الاغذية والزراعة ، منظمة الصحة العالمية ، برنامج الاغذية العالمي ، الصندوق الدولي للتنمية الزراعية ، حالة الامن الغذائي والتغذية في العالم ، ٢٠١٨ .