



الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني

المسح الصحي - 2000

سلسلة تقارير المناطق (رقم 3)
منطقة جنوب الضفة الغربية

كانون أول/ديسمبر، 2001

© شعبان، 1422هـ - كانون أول، 2001.
جميع الحقوق محفوظة.

في حالة الاقتباس، يرجى الإشارة إلى هذه المطبوعة كالتالي:

الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني، 2001. المسح الصحي - 2000، سلسلة تقارير المناطق
(رقم 3) - منطقة جنوب الضفة الغربية. رام الله - فلسطين.

جميع المراسلات توجه إلى دائرة النشر والتوثيق/ قسم خدمات الجمهور على العنوان التالي:
الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني
ص.ب: 1647، رام الله - فلسطين.

فاكس: 2406343 (970-2)

صفحة إلكترونية: <http://www.pcbs.org>

هاتف: 2406340 (970-2)

بريد إلكتروني: diwan@pcbs.pna.org

شكر وتقدير

يتقدم كل من الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني ووزارة الصحة بالشكر والتقدير إلى كل أسرة فلسطينية ساهمت في هذا المسح، وإلى جميع العاملين فيه لما أبدوه من حرص منقطع النظير أثناء تأدية واجبهم.

تم تخطيط وتنفيذ المسح الصحي-2000 بقيادة فريق فني من الجهاز ووزارة الصحة، وبمشاركة محدودة من بعض الفنيين في كل من منظمة الأمم المتحدة للأطفال (UNICEF) وصندوق الأمم المتحدة للسكان (UNFPA).

تم تمويل المسح الصحي-2000 من السلطة الوطنية الفلسطينية عبر الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني (31.0%)، وصندوق الأمم المتحدة للسكان (38.0%)، ومنظمة الأمم المتحدة للأطفال (31.0%).

تمت طباعة هذا التقرير بتمويل من مؤسسة (FORD)، يتقدم الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني بالشكر الجزيل لمؤسسة (FORD) على الدعم المادي الذي تلقاه لإعداد هذا التقرير.

تنويه للمستخدمين

1. تضم منطقة جنوب الضفة الغربية المحافظات التالية: بيت لحم، والخليل.
2. (0.0): تعني أن النسبة صفر أو تقترب من الصفر، أي أنها أقل من 0.05%.

تقديم

نظراً لأهمية توفر بيانات شاملة وحديثة حول الوضع الصحي في الأراضي الفلسطينية، وكون المخططين وصانعي السياسات في المجال الصحي يعتمدون على البيانات الإحصائية الدقيقة والشاملة، فقد ارتأى الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني تنفيذ سلسلة من المسوح الصحية، كان أولها المسح الصحي الذي نفذ في العام 1996. والذي جاء لسد الفجوة القائمة في البيانات الإحصائية الصحية خلال العقود الماضية، حيث اعتبرت بياناته قاعدة أساسية للأبحاث والنشرات الصحية على مدار السنوات الماضية.

ولمتابعة تحديث البيانات وحرصاً على شموليتها فقد تم تنفيذ المسح الصحي الثاني، المسح الصحي - 2000، كجزء من خطة الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني الرامية لتوفير بيانات حول الاحتياجات الصحية الأساسية للشعب الفلسطيني. وذلك بالتعاون مع وزارة الصحة وتمويل جزئي من صندوق الأمم المتحدة للسكان (UNFPA) ومنظمة الأمم المتحدة للأطفال (UNICEF).

يوفر هذا المسح تقديرات حول العديد من المؤشرات الصحية لتكون منبعاً لوضعي الخطط وصانعي السياسات التنموية والصحية، خاصة تلك المؤشرات المتعلقة بالصحة الإنجابية وأهداف نهاية العقد. لقد ركز المسح الصحي - 2000 على أهداف نهاية العقد التي تمخضت عن القمة العالمية للطفولة، والتي عقدت في نيويورك في أيلول 1990، حيث تعهد 71 زعيم دولة وحكومة من مختلف دول العالم بتحسين أوضاع الطفل ووضع خطط عملية لتفعيل ذلك.

يتناول هذا التقرير مجموعة هامة من المؤشرات حول صحة الأسرة ومدى توفر الخدمة الصحية في جنوب الضفة الغربية. كما يزودنا هذا التقرير ببيانات حول صحة الطفل وحالته التغذوية ونموه والأمراض التي يتعرض لها والعديد من المؤشرات ذات العلاقة. بالإضافة لذلك، يتناول هذا التقرير عدداً كبيراً من المؤشرات ذات العلاقة بالصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة واتجاهات الإنجاب وتفضيلاتها والرضاعة الطبيعية والرعاية أثناء الحمل.

يأمل كل من الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني ووزارة الصحة أن يسهم هذا التقرير في تمكين المخططين وصانعي القرار من القيام بأعبائهم في تطوير القطاع الصحي في الأراضي الفلسطينية، وأن يبنير الدرب لمتخذي القرار وصانعي السياسات في مسيرة التنمية الوطنية الشاملة في هذا الوطن.

والله نسأل أن ينكل عملنا بالنجاح

د. حسن أبو لبيده

المدير الوطني للمشروع/

رئيس الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني

كانون أول، 2001

قائمة المحتويات

الصفحة	الموضوع
	قائمة الجداول
17	1. المقدمة
17	1.1 أهداف المسح
17	2.1 أهداف وهيكلية التقرير
19	2. المصطلحات والتعاريف
25	3. النتائج الرئيسية
25	1.3 الصحة العامة
25	2.3 رعاية الأمومة
25	3.3 وسائل تنظيم الأسرة
26	4.3 وزن المولود
26	5.3 الرضاعة الطبيعية
26	6.3 تلقي فيتامين أ
26	7.3 الإسهال
26	8.3 التهابات الجهاز التنفسي
26	9.3 المطاعيم
27	10.3 سوء التغذية بين الأطفال
28	11.3 جدول ملخص بأهم النتائج في جنوب الضفة الغربية
31	4. المنهجية
31	1.4 استمارة المسح
33	2.4 العينة والإطار
33	1.2.4 مجتمع الهدف

الصفحة	الموضوع
33	2.2.4 الإطار
33	3.2.4 حجم العينة
33	4.2.4 تصميم العينة
34	5.2.4 معدلات التجاوب
34	6.2.4 حساب الأوزان
34	7.2.4 حساب التباين
35	3.4 التجربة القبلية
36	4.4 العمليات الميدانية
36	1.4.4 التعيين
36	2.4.4 التدريب
36	1.2.4.4 محتوى تدريب فريق العمل الميداني
37	3.4.4 آلية العمل الميداني
37	4.4.4 إجراء المقابلات
37	5.4.4 تدقيق البيانات في الميدان
38	6.4.4 آلية الإشراف والمتابعة
38	5.4 معالجة البيانات
38	1.5.4 تجهيز برنامج الإدخال
38	2.5.4 إدخال البيانات
38	3.5.4 تدقيق وتنظيف البيانات
41	5. جودة البيانات
41	1.5 مقدمة
41	2.5 تقييم البيانات الصحية والديمغرافية
42	1.2.5 السمات الديمغرافية التي لها علاقة بتاريخ الميلاد

الصفحة	الموضوع
42	2.2.5 الرعاية أثناء الحمل ورعاية الأمومة
42	3.2.5 تطعيم الأطفال
43	4.2.5 الرضاعة الطبيعية
43	5.2.5 حالة التغذية
43	6.2.5 الأمراض التي تصيب الأطفال
45	المراجع
47	الجداول

الجداول
Tables

قائمة الجداول

<u>الصفحة</u>	<u>الجدول</u>
49	جدول 1: نسبة الأفراد في جنوب الضفة الغربية حسب نوع التأمين الصحي وبعض الخصائص الخلفية، 2000.
50	جدول 2: التوزيع النسبي للأفراد 12 سنة فأكثر في جنوب الضفة الغربية الذين يمارسون عادة التدخين حسب بعض الخصائص الخلفية، 2000.
51	جدول 3: نسبة الأفراد في جنوب الضفة الغربية الذين أفادوا بأنهم مصابون بأمراض مزمنة ويتلقون علاجاً حسب المرض وبعض الخصائص الخلفية، 2000.
52	جدول 4: نسبة النساء في جنوب الضفة الغربية اللواتي سبق لهن الزواج وتعرضن لأعراض مرضية معينة خلال السنة السابقة للمسح حسب بعض الخصائص الخلفية والأعراض، 2000.
53	جدول 5: التوزيع النسبي للنساء في جنوب الضفة الغربية اللواتي سبق لهن الزواج حسب السماع بمفهوم الصحة الإيجابية وبعض الخصائص الخلفية، 2000.
54	جدول 6: نسبة السيدات في جنوب الضفة الغربية اللواتي يرعين أطفالاً دون سن الخامسة ويعرفن علامات مرضية تستلزم الاستشارة الطبية حسب بعض الخصائص الخلفية، 2000.
55	جدول 7: نسبة النساء في جنوب الضفة الغربية اللواتي سبق لهن الزواج والمتزوجات حالياً ويعرفن وسيلة منع حمل وأي وسيلة حديثة حسب العمر الحالي، 2000.
56	جدول 8: نسبة النساء في جنوب الضفة الغربية اللواتي سبق لهن الزواج واستخدمن وسيلة منع حمل حسب العمر الحالي وبعض الخصائص الخلفية، 2000.
57	جدول 9: التوزيع النسبي للنساء في جنوب الضفة الغربية المتزوجات حالياً من 15-49 سنة اللواتي يستخدمن (أو يستخدم أزواجهن) وسيلة منع حمل حسب نوع الوسيلة والعمر والمؤهل العلمي، 2000.
58	جدول 10: التوزيع النسبي للنساء في جنوب الضفة الغربية المتزوجات حالياً اللواتي يستخدمن وسيلة تنظيم أسرة حديثة حسب مصدر الوسيلة الحديثة المستخدمة حالياً ونوعها، 2000.
59	جدول 11: نسبة النساء في جنوب الضفة الغربية اللواتي يستخدمن حالياً وسيلة منع حمل حديثة حسب مصدر الوسيلة والسبب وراء اختياره، 2000.
60	جدول 12: التوزيع النسبي للنساء في جنوب الضفة الغربية المتزوجات حالياً اللواتي لا يستخدمن حالياً وسيلة منع حمل حسب السبب الرئيس في عدم الاستخدام والعمر الحالي، 2000.
61	جدول 13: التوزيع النسبي للمواليد (آخر مولودين) في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا في السنوات الثلاث السابقة للمسح وتلقت أمهاتهم رعاية أثناء الحمل حسب مكان إجراء الفحص وبعض الخصائص الخلفية، 2000.

<u>الصفحة</u>	<u>الجدول</u>
62	جدول 14: نسبة المواليد (آخر مولودين) في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا في السنوات الثلاث السابقة للمسح وتلقت أمهاتهم رعاية أثناء الحمل حسب العمر الحالي للأم والشخص الذي قدم الرعاية أثناء الحمل، 2000.
63	جدول 15: نسبة المواليد (آخر مولودين) في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا في السنوات الثلاث السابقة للمسح وتلقت أمهاتهم رعاية أثناء الحمل حسب مكان الفحص والسبب وراء اختيار المكان، 2000.
64	جدول 16: التوزيع النسبي للمواليد (آخر مولودين) في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا في السنوات الثلاث السابقة للمسح ولم تتلق أمهاتهم رعاية أثناء الحمل حسب السبب وبعض الخصائص الخلفية، 2000.
65	جدول 17: نسبة المواليد (آخر مولودين) في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا في السنوات الثلاث السابقة للمسح وتعرضت أمهاتهم لمشاكل صحية أثناء الحمل حسب بعض الخصائص الخلفية والمشكلة الصحية، 2000.
66	جدول 18: نسبة الأمهات في جنوب الضفة الغربية اللواتي انجبن في السنة السابقة للمسح وتلقين مطعوم التيتانوس (الكزاز) حسب بعض الخصائص الخلفية، 2000.
67	جدول 19: نسبة المواليد (آخر مولودين) في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا في السنوات الثلاث السابقة للمسح وتلقت أمهاتهم بعض الأدوية أثناء الحمل حسب بعض الخصائص الخلفية، 2000.
68	جدول 20: التوزيع النسبي للمواليد (آخر مولودين) في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا في السنوات الثلاث السابقة للمسح حسب مكان الولادة وبعض الخصائص الخلفية، 2000.
69	جدول 21: التوزيع النسبي للمواليد (آخر مولودين) في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا في السنوات الثلاث السابقة للمسح حسب طبيعة الولادة وبعض الخصائص الخلفية، 2000.
70	جدول 22: التوزيع النسبي للمواليد (آخر مولودين) في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا في السنوات الثلاث السابقة للمسح حسب الشخص الذي قدم المساعدة أثناء الولادة وبعض الخصائص الخلفية، 2000.
71	جدول 23: التوزيع النسبي للمواليد (آخر مولودين) في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا في السنوات الثلاث السابقة للمسح في مؤسسات صحية حسب مكان الولادة والسبب الرئيس لاختيار مكان الولادة، 2000.
72	جدول 24: التوزيع النسبي للمواليد (آخر مولودين) في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا في السنوات الثلاث السابقة للمسح في مؤسسات صحية حسب مكان الولادة والسبب الرئيسي لمغادرة مكان الولادة قبل استكمال 24 ساعة، 2000.

- 73 جدول 25: التوزيع النسبي للمواليد (آخر مولودين) في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا في السنوات الثلاث السابقة للمسح حسب الشخص الذي قدم الرعاية التي تلقتها الأم بعد الولادة (الأسابيع الستة بعد الولادة) وبعض الخصائص الخلفية، 2000.
- 74 جدول 26: نسبة المواليد الأحياء خلال 12 شهراً السابقة للمسح في جنوب الضفة الغربية والذين كانت أوزانهم أقل من 2,500 غرام عند الولادة حسب بعض الخصائص الخلفية، 2000.
- 75 جدول 27: التوزيع النسبي للمواليد (آخر مولودين) في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا في السنوات الثلاث السابقة للمسح حسب رأي الأم بوزن طفلها عند الولادة وعمر الأم، 2000.
- 76 جدول 28: نسبة الأطفال (الطفل الأخير) في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا خلال السنوات الثلاث السابقة للمسح حسب حالة الرضاعة الطبيعية وبعض الخصائص الخلفية، 2000.
- 77 جدول 29: انتشار الرضاعة الطبيعية بين الأطفال في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا في السنوات الثلاث السابقة للمسح حسب بعض الخصائص الخلفية، 2000.
- 78 جدول 30: الفروقات في انتشار ومدة الرضاعة الطبيعية بين الأطفال في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا في السنوات الثلاث السابقة للمسح حسب المؤهل العلمي للأم، 2000.
- 79 جدول 31: التوزيع النسبي للأطفال (الطفل الأخير) في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا في السنوات الثلاث السابقة للمسح حسب عمر الأم وحالة الرضاعة وعمر الطفل، 2000.
- 80 جدول 32: نسبة الأطفال (الطفل الأخير) في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا في السنوات الثلاث السابقة للمسح وما زالوا يرضعون من أمهاتهم حسب عمر الطفل، 2000.
- 81 جدول 33: التوزيع النسبي للأطفال في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا في السنوات الثلاث السابقة للمسح وتوقفت أمهاتهم عن إرضاعهم (القطام) حسب سبب الفطام وعمر الطفل، 2000.
- 82 جدول 34: نسبة الأطفال في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا خلال السنوات الثلاث السابقة للمسح حسب عمر الطفل وتناولهم حليباً عدا حليب الأم، 2000.
- 83 جدول 35: متوسط العمر للأطفال في جنوب الضفة الغربية عند البدء بإعطائهم التغذية الإضافية (السوائل والأطعمة) حسب العمر الحالي للأم، 2000.
- 84 جدول 36: نسبة الأطفال في جنوب الضفة الغربية الذين يتناولون أغذية إضافية محددة من السوائل والأطعمة حسب نوع الغذاء الإضافي وعمر الطفل، 2000.
- 85 جدول 37: التوزيع النسبي للأطفال 6 شهور فأكثر في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا خلال السنوات الثلاث السابقة للمسح حسب تلقيهم فيتامين أ خلال الأشهر الستة السابقة للمسح وبعض الخصائص الخلفية، 2000.

الصفحة

الجدول

- 86: جدول 38: نسبة الأطفال دون سن الخامسة في جنوب الضفة الغربية الذين أصيبوا بالإسهال خلال الأسبوعين السابقين للمسح وتلقوا علاجاً حسب نوع العلاج المعطى وبعض الخصائص الخلفية، 2000.
- 87: جدول 39: التوزيع النسبي للأطفال دون سن الخامسة في جنوب الضفة الغربية الذين أصيبوا بالإسهال خلال الأسبوعين السابقين للمسح حسب كمية الطعام والسوائل وبعض الخصائص الخلفية، 2000.
- 88: جدول 40: نسبة الأطفال دون سن الخامسة في جنوب الضفة الغربية الذين أصيبوا بالإسهال في الأسبوعين السابقين للمسح وحصلوا على استشارة طبية حسب مصدر الاستشارة وبعض الخصائص الخلفية، 2000.
- 89: جدول 41: نسبة الأطفال دون سن الخامسة في جنوب الضفة الغربية الذين أصيبوا بالتهابات في الجهاز التنفسي في الأسبوعين السابقين للمسح وحصلوا على استشارة طبية حسب مصدر الاستشارة وبعض الخصائص الخلفية، 2000.
- 90: جدول 42: التوزيع النسبي للأطفال دون سن الخامسة في جنوب الضفة الغربية حسب توفر بطاقة التطعيم وبعض الخصائص الخلفية، 2000.
- 91: جدول 43: نسبة الأطفال دون سن الخامسة في جنوب الضفة الغربية وتم الاطلاع على بطاقتهم وتلقوا مطاعيم محددة حسب بعض الخصائص الخلفية، 2000.
- 92: جدول 44: نسبة الأطفال الذين أعمارهم 12-23 شهراً في جنوب الضفة الغربية وتم الاطلاع على بطاقتهم وتلقوا مطاعيم محددة حسب بعض الخصائص الخلفية، 2000.
- 93: جدول 45: نسبة الأطفال دون سن الخامسة في جنوب الضفة الغربية الذين تم قياس أطوالهم وأوزانهم حسب بعض الخصائص الخلفية، 2000.
- 94: جدول 46: نسبة الأطفال دون سن الخامسة في جنوب الضفة الغربية الذين يعانون بصورة متوسطة أو حادة من سوء التغذية حسب بعض الخصائص الخلفية، 2000.

الفصل الأول

المقدمة

يعتبر المسح الصحي أحد المسوح الهامة والضرورية لتمكين المختصين من مراجعة وتقييم أداء الجهاز الصحي وتخطيطه للمستقبل. وقد قام الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني بتنفيذ هذا المسح في الربع الثاني من العام 2000، بحيث صمم المسح لتوفير بيانات حول الخصوبة وتنظيم الأسرة والصحة الإنجابية في الأراضي الفلسطينية، وتم تنفيذه على عينة عشوائية من الأسر الفلسطينية، حيث تمت مقابلة السيدات اللواتي سبق لهن الزواج وأعمارهن تقع بين 15 و 54 سنة.

لقد غطى المسح العديد من المواضيع، منها الخصائص الاجتماعية والديمغرافية للسيدات المؤهلات، وتواريخ إنجابهن، بالإضافة إلى اتجاهات ووسائل تنظيم الأسرة والإنجاب المستقبلي. كما غطى المسح الجوانب الصحية للطفل والأم، ومدى المعرفة بمرض الإيدز، وقياسات الأوزان والأطوال للأطفال دون 5 سنوات، بالإضافة إلى عمل وتعليم الأطفال.

1.1 أهداف المسح:

يهدف المسح إلى تشخيص الأوضاع الصحية للمواطن الفلسطيني وخاصة الأم والطفل، ومراقبة حجم التغيرات التي طرأت على العديد من المؤشرات المتعلقة بصحة الأم والطفل منذ عام 1996 حيث تم تنفيذ المسح الصحي الأول، وذلك من خلال قاعدة بيانات شاملة وموثوقة حول العديد من المؤشرات الصحية، والمتمثلة في الخصوبة، وتنظيم الأسرة، والتطعيم، والرضاعة الطبيعية، والرعاية الصحية للأمهات أثناء الحمل وبعد الولادة، والولادات التي تتم تحت إشراف طبي. بالإضافة إلى توفير قاعدة بيانات تمكن الباحثين من دراسة الخصوبة، والصحة، وتنظيم الأسرة، والتطعيمات للأطفال والأمهات، وتسجيل المواليد، وتعليم وعمل الأطفال. وكذلك توفير مؤشرات حول أهداف نهاية العقد، بهدف تقييم وضع الطفل الفلسطيني، ومدى التقدم في تحقيقها. ويهدف المسح أيضاً إلى توفير مؤشرات هامة في مجال الصحة الإنجابية.

2.1 أهداف وهيكلية التقرير:

يوفر هذا التقرير بيانات حول العديد من المؤشرات الصحية والديمغرافية والخدماتية في منطقة جنوب الضفة الغربية، كما ويوفر تقديرات حول بعض المؤشرات على مستوى كل محافظة لتكون منبعاً للبيانات لوضع السياسات التنموية والصحية والاجتماعية. يأتي هذا التقرير ضمن سلسلة تقارير المناطق التي ستصدر عن الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني ضمن خطة نشر البيانات التي خلص إليها المسح الصحي-2000.

يتألف التقرير من عدة فصول بالإضافة إلى المقدمة (الفصل الأول) وقائمة الجداول وقائمة المحتويات. يحتوي الفصل الثاني على المصطلحات والتعاريف، ويستعرض الفصل الثالث النتائج الرئيسية، بينما يتطرق الفصل الرابع لمنهجية تخطيط وتنفيذ المسح. أما الفصل الخامس فيتضمن تقييماً لجودة البيانات بما في ذلك معدلات الاستجابة والتعاون من الأسر المختارة للإجابة على الأسئلة وأقسام الاستمارة المختلفة وغيرها. هذا ويشتمل التقرير على الجداول الرئيسية التي خلص إليها المسح.

الفصل الثاني

المصطلحات والتعاريف

- منطقة العد:** هي المنطقة الجغرافية المحددة على الخرائط والتي يتم تحديدها على الطبيعة بحدود واضحة المعالم (شوارع، طرق، ممرات، حدود ادارية) لتكون مجال عمل عداد واحد عادة، وقد تكون تجمعاً صغيراً أو جزءاً من تجمع سكاني كبير. وتضم كل منطقة حوالي 150 وحدة سكنية باستثناء التجمعات الصغيرة والتي تضم أقل من 150 وحدة سكنية، فقد اعتبرت منطقة عد، بغض النظر عن عدد الوحدات السكنية.
- الخلية:** هي اصغر وحدة معاينة جغرافية يتم جمع البيانات على مستواها ويراعى أن تكون حدود الخلايا واضحة ويسهل التعرف عليها.
- الطبقة:** هي فئة من المجتمع الإحصائي متجانسة فيما بينها في كثير من الصفات والمتغيرات قيد الدراسة.
- وحدة المعاينة الأولية:** تستخدم عند تصميم العينة متعددة المراحل يتم في المرحلة الأولى اختيار وحدات أولية، وحدات جغرافية أو تجمعات سكنية، وهي في هذا المسح مناطق العد.
- الإسناد الزمني:** هو التاريخ المرجعي الذي تم استخدامه عند احتساب الأعمار وقد حدد في هذا المسح على انه يوم 2000/4/29.
- التجربة القبلية:** هي صورة مصغرة للمسح، يتم إجراؤها بهدف فحص الأدوات (الاستمارات والنماذج) والعمليات الميدانية والتقديرات البشرية والمادية الموضوعية والزمن المقدر لإنهاء العمل الميداني وإدخال البيانات، أي باختصار هدفها فحص الخطة المعدة لتنفيذ المسح الرئيسي.
- الصحة:** هي حالة رفاه كامل من الناحية الجسدية والنفسية والاجتماعية وليس فقط الخلو من المرض أو الإعاقة.
- الصحة الإيجابية:** حالة رفاه كامل من الناحية الجسدية والعقلية والاجتماعية وليست السلامة من المرض أو الإعاقة في جميع الأمور والمتعلقة بالجهاز التناسلي لكل من الذكر والأنثى ووظائفه.
- التأمين الصحي:** هو تعويض عن خسارة مادية ترتبط بتغطية التكاليف المتعلقة بمشكلة صحية ما وعلاجها.
- المرض المزمن:** هو المرض الذي يصيب الإنسان بصورة مزمنة ويحتاج إلى تناول علاج بصورة مستمرة ومنظمة، وقد شخص من قبل طبيب اختصاصي ومن الأمثلة على ذلك مرض السكري، ضغط الدم، أمراض القلب، وغيرها.

الحمل:

هو انقطاع الحيض (الدورة الشهرية) خلال فترة الإنجاب وهي من 15-49 سنة على الأغلب، وهي عادة 40 أسبوعاً أو 280 يوماً ويمكن التأكد من حدوث الحمل بعمل فحص تأكدي للحمل عن طريق فحص البول.

تنظيم الأسرة:

هي المباشرة بين حمل وآخر عن طريق استخدام وسيلة أو أكثر من وسائل تنظيم الأسرة، والهدف منها هو إنجاب العدد المرغوب فيه من الأطفال في الوقت المناسب، وهو اختياري من اجل الحفاظ على صحة الأم والطفل وعدم تعريضهما لأي مخاطر يمكن تجنبها.

وسائل تنظيم الأسرة:

هي الوسائل التي يمكن أن يستخدمها الزوجان أحدهما أو كلاهما دون إكراه أي منهما وبواسطتها يمكن تجنب أو تأخير الحمل ومنها:

الحبوب: وهي حبة تؤخذ يوميا وبانتظام عن طريق الفم، وتستعمل لتجنب أو تأخير الحمل.

اللولب: هو جهاز بلاستيكي يوضع داخل الرحم بواسطة طبيب أو ممرضة مؤهلة ومدربة، وغالبا ما يحتوي على الرصاص، ويستعمل لتأخير أو تجنب الحمل، ويزال عند الرغبة في الحمل.

الحقن بالإبر: هي حقنة خاصة تعطى بالعضل على فترات زمنية لتأخير أو تجنب الحمل.

التحاميل/المرغوة/المبيدات المنوية: وسائل توضع داخل المهبل قبل الجماع بفترة قصيرة وتستعمل لتجنب أو تأخير الحمل.

الواقعي الذكري (الكندوم): عبارة عن كيس من المطاط يستعمله الرجل أثناء الجماع لمنع وصول السائل المنوي إلى مهبل السيدة ولمرة واحدة، ويستعمل لتأخير أو تجنب الحمل وكذلك للوقاية من الإصابة بالأمراض المنقولة جنسياً.

التعقيم الأنثوي: هي وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة وتتم بطريقة جراحية، وتهدف إلى وقف الحمل كلياً وذلك عن طريق ربط الأنابيب أو تسكير المواسير.

فترة الأمان: تعتمد هذه الطريقة على احتساب أيام الخصوبة للمرأة، أو الامتناع عن الجماع في هذه الفترة، وهي الفترة قبل منتصف الدورة الشهرية بيومين إلى ثلاثة أيام والتي تكون فيها المرأة أكثر عرضة للحمل.

العزل/القذف الخارجي: وهو منع وصول السائل المنوي للرجل إلى داخل الرحم خلال فترة الجماع، وهو أقدم وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة.

الرضاعة الطبيعية: تستعمل الرضاعة الطبيعية كوسيلة لتنظيم الأسرة إذا توفرت فيها الشروط التالية:

1. - تكثيف وزيادة عدد مرات الرضاعة ليلا ونهارا.
2. - انقطاع الطمث.
3. - أن يكون عمر المولود اقل من 6 شهور.

الولادة الآمنة: هي الولادة التي تتم على يد أو حضور شخص مؤهل طبيا ومدرب وفي مكان نظيف وآمن، وذلك لتلافي أي مخاطر محتملة للأم والطفل.

الكادر الطبي المؤهل: يشمل الأطباء والمرضين والقابلات.

المستشفى: مؤسسة طبية يتمثل هدفها الأول في توفير خدمات تشخيصية وعلاجية لمختلف الظروف الطبية جراحية كانت أم غير جراحية، وتقدم معظم المستشفيات أيضا خدمات لمرضى العيادات الخارجية وخاصة خدمات الطوارئ.

المستشفى أو المركز الصحي التابع لمنظمات غير حكومية: أي مستشفى أو مركز صحي تابع لجمعيات خيرية أو مؤسسة لا تهدف للربح، ومثال ذلك: الإغاثة الطبية الفلسطينية، ولجان العمل الصحي، وجمعية الهلال الأحمر الفلسطيني، وجمعية أصدقاء المريض الخيرية، ولجان الزكاة،... الخ.

الرعاية الصحية الأولية: الفحص الأولي والرعاية الصحية الشاملة المتواصلة بما فيها التشخيص والعلاج الأولي والإشراف الصحي وإدارة الخدمات الصحية الوقائية والحالات المزمنة، ولا يتطلب توفير الرعاية الصحية الأولية معدات وأجهزة متطورة أو مصادر متخصصة.

الوزن الطبيعي للمولود: عبارة عن وزن الطفل مباشرة بعد الولادة وهو 3.0-3.5 كغم للمولود الذكر أو 2.8-3.2 كغم للمولود الأنثى.

الوزن اقل من الطبيعي: هو وزن المولود الذي يقل عن 2.5 كغم عند ولادته.

الوزن اكثر من الطبيعي: هو وزن المولود الذي يزيد عن 4.0 كغم عند ولادته.

الرضاعة الطبيعية: تلقي الطفل لحليب الثدي بشكل مباشر أو مشفوط.

الرضاعة الطبيعية المطلقة: هي تناول الطفل حليب ثدي أمه فقط دون إضافة أي أطعمة أو سوائل حتى الماء.

القطام: هو توقف الأم عن إرضاع الطفل من الثدي لأسباب تتعلق بالأم، منها مرض الأم، أو عدم كفاية الحليب، أو حمل الأم، وأسباب أخرى تتعلق بالطفل كبلوغه سن القطام أو رفضه للثدي أمه.

التغذية المكملة: تلقي الطفل كلاً من حليب الثدي والأغذية الصلبة أو شبه الصلبة كالحليب الصناعي والعصير.

التغذية المدعمة: أية سوائل (بما فيها الحليب) أو أغذية صلبة تعطى للطفل وهو لا يزال يرضع.

معدل الاستمرار في الرضاعة الطبيعية: نسبة الأطفال الذين أعمارهم (9-12) شهراً والذين ما زالوا يرضعون.

تطعيم الكزاز (التيتانوس): هو مطعوم يعطى للسيدة الحامل خلال فترة الحمل وذلك لحماية الطفل من الإصابة بمرض الكزاز الوليدي.

المطعوم: عبارة عن مادة محضرة تحتوي على ميكروبات مضعفة أو ميتة أو مصنعة، تعطى للأطفال إما عن طريق نقط بالفم، أو حقن، وذلك بهدف الوقاية من الإصابة بأمراض معدية وخطيرة، والتي استطاع الإنسان إيجاد مطعوم للوقاية منها.

مطعوم السل (BCG): مطعوم يعطى خلال الشهر الأول من الولادة، وذلك للوقاية من مرض السل الرئوي (التدرن) ويعطى على شكل حقنة تحت الجلد.

مطعوم الشلل: مطعوم يعطى للوقاية من شلل الأطفال، إما عن طريق نقط بالفم (OPV) (Sabin)، ويعطى على شكل نقط في الفم على النحو التالي: الجرعة الأولى عند عمر شهرين، الجرعة الثانية عند عمر 4 شهور، الجرعة الثالثة عند عمر 6 شهور، والجرعة الرابعة (المنشطة) تعطى عند عمر 12 شهراً أو بعد 6 شهور من الجرعة الثالثة. وإما عن طريق الحقن على شكل حقن (Salk) (IPV)، وتعطى الحقن عند عمر شهر وعمر شهرين.

المطعوم الثلاثي (DPT): وهو عبارة عن مطعوم مشترك لثلاثة أمراض هي: الدفتيريا والسعال الديكي والكزاز، وتعطى على شكل حقن بمعدل 4 جرعات على النحو التالي: الجرعة الأولى عند عمر شهرين، الجرعة الثانية عند عمر 4 شهور، الجرعة الثالثة عند عمر 6 شهور، والجرعة الرابعة (المنشطة) تعطى عند عمر 12 شهراً أو بعد 6 شهور من الجرعة الثالثة.

مطعوم الحصبة (Measles): مطعوم يعطى عند عمر 9 شهور وذلك بهدف الوقاية من مرض الحصبة ويعطى على شكل حقنة.

مطعوم يعطى على شكل ثلاث جرعات: الأولى تعطى عند الولادة، والثانية بعد شهر، والجرعة الثالثة تعطى بعد خمسة شهور من الجرعة الثانية. ويعطى هذا المطعوم للوقاية من التهاب الكبد الوبائي (HB):

مطعوم MMR: يعطى للطفل عند عمر 15 شهراً بهدف الوقاية من الإصابة بالنكاف (Mumps) والحصبة (Measles) والحصبة الألمانية (Rubella) ويعطى على شكل حقنة.

الإسهال: هو التغيير الملموس في عدد مرات التبرز (أكثر من ثلاث مرات في اليوم) والتغير في لزوجة البراز بحيث يميل إلى السيولة، وقد يرافق هذه العملية وجود دم أو مخاط في البراز.

الجفاف: النقص في الماء. الطفل المصاب بالإسهال يفقد وبشكل سريع الماء مع البراز مما يؤدي إلى جفافه.

أملاح معالجة الجفاف (البيتي): عبارة عن محلول يتكون من ماء وسكر وملح وكربون وعصير ليمون أو برتقال بنسب معينة وذلك بهدف الوقاية من الجفاف الناتج عن الإسهال.

فيتامين أ/د: فيتامين يعطى للأطفال ما دون السنة لوقايتهم من أمراض الكساح وأمراض العين.

الحالة الغذائية: هي التي تسمح لنا بقياس ووصف الوضع الحالي للطفل، إما بطريقة مباشرة نتيجة عوامل حادة، مثل عدم تناول كمية كافية من الغذاء، وأمراض الطفولة والإسهال المؤدي إلى الهزال بالإضافة إلى التأثيرات الجانبية للحرمان المزمن المؤدي إلى قصر القامة.

النمو: هو عبارة عن الزيادة في الحجم والتي تشمل الزيادة في الطول والوزن ومحيط الرأس ومحيط الصدر.

سوء التغذية: مصطلح سوء التغذية يستخدم ليشمل الاضطرابات الناجمة عن أسباب متعددة بدءاً بنقص عناصر غذائية دقيقة ومحددة مثل الفيتامينات والمعادن والتي من الممكن أن تسبب المجاعة أو السمنة. وهذا مرتبط إلى حد كبير بالبروتينات ونقص السرعات الحرارية، والذي يظهر بشكل جلي على شكل تخلف النمو الجسمي والذي يتم قياسه عن طريق الطول والوزن.

قياسات الجسم: الطريقة التي تتعامل مع قياس الحجم، الوزن ونسب حجم الإنسان وقياسات الجسم هي قياسات الارتفاع في حالة الوقوف والطول في حالة الانبطاح على الظهر.

القائمة بالقياس: الباحثة المدربة التي تقوم بعملية قياس الارتفاع والوزن بشكل فعلي.

الطول: المسافة بين قمة الرأس وحتى عقبي الطفل عندما يتم قياس الطفل مستلقياً (للأطفال الذين أعمارهم أقل من سنتين).

الوزن:

قياس الكتلة الكلية لجسم الطفل بدون ملابسه.

لوحة قياس الطول:

هي اللوحة التي يمكن بواسطتها قياس ارتفاع الطفل وهو واقف أو طوله وهو مستلق مقرباً لأقرب 1 سم.

قطعة الرأس / قطعة القدم:

هي القطعة المتحركة من لوحة القياس والتي تستقر فوق رأس الطفل أثناء قياس ارتفاعه والتي تستقر مقابل قدميه أثناء قياس طوله.

الهزال:

يعني نقص الوزن مقارنة مع الطول والذي يعتبر افضل مؤشر لسوء التغذية الحاد، وهذا يعني النقص في الأنسجة والدهنيات وذلك بمقارنته مع الوضع المتوقع للطفل الطبيعي الذي له نفس الطول.

قصر القامة:

هو نقص الطول بالمقارنة مع العمر الذي يشير إلى قصر القامة. ويعد نقص التغذية المزمن أحد أهم الأسباب لقصر القامة، وهذا يعني الهزال المزمن، كما أن هناك أسباباً أخرى تسبب قصر القامة كالعوامل الوراثية والأمراض المعدية والظروف الاجتماعية والاقتصادية.

ارتفاع الطفل:

المسافة بين قمة الرأس وحتى عقبي الطفل عندما يتم قياس الطفل واقفاً (للأطفال الذين أعمارهم سنتان فأكثر).

الفصل الثالث

النتائج الرئيسية

1.3 الصحة العامة:

بينت النتائج أن نسبة المؤمنين صحياً في جنوب الضفة الغربية بلغت 42.1% بينما كانت 60.4% على مستوى الأراضي الفلسطينية. كما بينت النتائج أن نسبة الأفراد 12 سنة فأكثر الذين يمارسون عادة التدخين في جنوب الضفة الغربية بلغت 39.2% بين الذكور و3.2% بين الإناث، وهذه النسب قريبة من مثيلاتها على مستوى الأراضي الفلسطينية والتي بلغت 40.7% و3.2% على التوالي.

أظهرت النتائج نسبة الأفراد في جنوب الضفة الغربية المصابون بأمراض مزمنة ويتلقون علاجاً، فقد بلغت نسبة الأفراد الذين أفادوا بأنهم مصابون بالسكري 1.8%، و2.4% أفادوا بأنهم يعانون من ضغط الدم، و1.5% أفادوا بأنهم يعانون من أمراض القلب. فيما بينت النتائج أيضاً أن 0.1% من الأفراد أفادوا بأنهم مصابون بالسرطان، وأفاد ما نسبته 1.1% من الأفراد بأنهم يعانون من القرحة، و0.8% أفادوا بأنهم مصابون بالأزمة (الربو)، و0.2% مصابون بالصرع.

2.3 رعاية الأمومة:

تشير النتائج الى أن نسبة النساء اللواتي سبق لهن الإنجاب خلال السنة السابقة للمسح في جنوب الضفة الغربية وتلقين مطعوم التيتانوس بلغت 20.7% بينما كانت 27.5% على مستوى الأراضي الفلسطينية.

أما نسبة المواليد (آخر مولودين) في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا في السنوات الثلاث السابقة للمسح وتلقت امهاتهم رعاية صحية أثناء الحمل فقد بلغت 95.3% بينما كانت 95.6% على مستوى الأراضي الفلسطينية. كما تشير النتائج أيضاً إلى أن 93.4% من الولادات التي تمت خلال السنوات الثلاث السابقة للمسح في جنوب الضفة الغربية، تمت في مؤسسات صحية، وأن 6.6% منها تمت في المنزل، بينما كانت (94.8%، و5.2%) على مستوى الأراضي الفلسطينية على التوالي.

بينت النتائج أن 71.9% من الولادات التي تمت خلال السنوات الثلاث السابقة للمسح (آخر ولادتين) في جنوب الضفة الغربية قد تمت بصورة طبيعية، وأن 16.3% تمت عن طريق الجرح/التوسيع، وأن 2.4% تمت بواسطة الشفط، وما نسبته 9.4% من الولادات تمت بواسطة العمليات القيصرية بينما كانت 8.8% على مستوى الأراضي الفلسطينية. أما نسبة المواليد (آخر مولودين) التي تمت خلال السنوات الثلاث السابقة للمسح في جنوب الضفة الغربية وتلقت أمهاتهم رعاية صحية بعد الولادة فقد بلغت 27.4% بينما كانت 26.3% على مستوى الأراضي الفلسطينية.

3.3 وسائل تنظيم الأسرة:

بينت النتائج أن 51.9% من النساء المتزوجات حالياً في جنوب الضفة الغربية يستخدمن حالياً أي وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة بينما كانت 51.4% على مستوى الأراضي الفلسطينية. وكانت الوسيلة الأكثر شيوعاً هي اللولب، إذ بلغت نسبة استخدامه 26.6%، تلاه الرضاعة الطبيعية بنسبة 6.3%، وكانت أقل الوسائل استخداماً هي التعقيم الذكري بنسبة 0.1%.

4.3 وزن المولود:

تشير النتائج إلى أن 6.1% من المواليد الذين ولدوا خلال 12 شهراً السابقة للمسح في جنوب الضفة الغربية بلغت أوزانهم عند الولادة أقل من 2,500 غرام بينما كانت 8.6% على مستوى الأراضي الفلسطينية.

5.3 الرضاعة الطبيعية:

بلغت نسبة الأطفال في جنوب الضفة الغربية الذين نقل أعمارهم عن 4 أشهر والذين رضعوا رضاعة طبيعية مطلقة 23.4% بينما كانت 28.8% على مستوى الأراضي الفلسطينية. كذلك فإن 75.7% من الأطفال في الفئة العمرية (6-9) أشهر تلقوا طعام العائلة. وبلغت نسبة الأطفال (20-23) شهراً في جنوب الضفة الغربية الذين رضعوا رضاعة طبيعية 24.7%. كما تبين النتائج أن نسبة الأطفال (الطفل الأخير) الذين تم فطامهم قبل إكمال الأشهر الثلاثة الأولى من العمر قد بلغ 17.4% بينما كانت 11.7% على مستوى الأراضي الفلسطينية.

6.3 تلقي فيتامين أ:

حول تلقي الفيتامينات، أشارت النتائج إلى أن 23.0% من بين الأطفال في جنوب الضفة الغربية في الفئة العمرية 6 شهور فأكثر من بين الأطفال الذين ولدوا خلال السنوات الثلاث السابقة للمسح قد تلقوا فيتامين أ خلال الستة أشهر السابقة للمسح بينما كانت 15.5% على مستوى الأراضي الفلسطينية، وأن ما نسبته 39.7% منهم قد تلقوا الفيتامين قبل ذلك. أما نسبة الأطفال في الفئة العمرية (6-11) شهراً في جنوب الضفة الغربية والذين تلقوا الفيتامين خلال الستة أشهر الماضية، بلغت 30.4%.

7.3 الإسهال:

تشير نتائج المسح إلى أن 5.7% من الأطفال دون سن الخامسة في جنوب الضفة الغربية قد تعرضوا للإصابة بالإسهال خلال الأسبوعين السابقين للمسح بينما كانت 6.7% على مستوى الأراضي الفلسطينية، وأن 33.1% من بين الأطفال الذين أصيبوا بالإسهال قد عولجوا بمحلول معالجة الجفاف (ORS)، وأن 40.2% من الأطفال الذين أصيبوا بالإسهال تلقوا كميات أكثر من السوائل خلال إصابتهم بالإسهال.

8.3 التهابات الجهاز التنفسي:

بلغت نسبة الأطفال دون سن الخامسة الذين أصيبوا بالتهابات في الجهاز التنفسي في جنوب الضفة الغربية 11.5% بينما كانت 17.0% على مستوى الأراضي الفلسطينية. وبلغت نسبة من تلقوا استشارة طبية من بين المصابين 99.5%.

9.3 المطاعيم:

تشير النتائج إلى أن 59.0% من بين الأطفال في جنوب الضفة الغربية في الفئة العمرية (12-23) شهراً وتم الإطلاع على بطاقتهم تلقوا مطعوم السل، وأن 98.6% تلقوا الجرعة الثالثة من مطعوم الثلاثي، وأن 98.6% منهم قد تلقوا الجرعة الثالثة من مطعوم الشلل، بينما كانت (73.0%، و98.7%، و98.3%) على مستوى الأراضي الفلسطينية على التوالي.

10.3 سوء التغذية بين الأطفال:

فيما يخص التغذية، أشارت النتائج إلى أن نسبة الأطفال دون سن الخامسة في جنوب الضفة الغربية الذين يعانون من نقص الوزن قد بلغت 2.6%، بينما كانت 2.5% على مستوى الأراضي الفلسطينية. أما نسبة الذين يعانون من قصر القامة فقد بلغت 7.0% في جنوب الضفة الغربية، بينما كانت 7.5% على مستوى الأراضي الفلسطينية. كذلك بلغت نسبة الذين يعانون من الهزال لنفس الفئة العمرية من الأطفال في جنوب الضفة الغربية 1.3%، بينما كانت 1.4% على مستوى الأراضي الفلسطينية.

11.3 جدول ملخص بأهم النتائج في جنوب الضفة الغربية

المؤشر	تعريف المؤشر	جنوب الضفة الغربية	الأراضي الفلسطينية
		النسبة (%)	النسبة (%)
معدل انتشار نقص الوزن	نسبة الأطفال دون الخامسة الذين يزنون أقل مما يجب بالنسبة لعمرهم	2.6	2.5
معدل انتشار التأخر في النمو (قصر القامة)	نسبة الأطفال دون الخامسة الذين تبلغ قامتهم أقل مما يجب بالنسبة لعمرهم	7.0	7.5
معدل انتشار الهزال	نسبة الأطفال دون الخامسة الذين يزنون أقل مما يجب بالنسبة لطول قامتهم	1.3	1.4
الرعاية أثناء الحمل	نسبة النساء في سن 15-49 سنة اللواتي تلقين رعاية من كادر مؤهل مرة واحدة على الأقل أثناء الحمل	95.3	95.6
معدل انتشار استعمال موانع الحمل	نسبة النساء المتزوجات حالياً في سن 15-49 سنة اللواتي يستعملن وسيلة منع حمل	51.9	51.4
الرعاية أثناء الولادة	نسبة الولادات التي أشرف عليها طاقم صحي مؤهل	98.8	97.4
وزن المولود دون 2.5 كغم	نسبة الولادات الحية التي يكون وزن المولود فيها أقل من 2,500 غم	6.1	8.6
الأطفال الحاصلون على جرعات تقوية من فيتامين أ	نسبة الأطفال في سن 6 أشهر فأكثر من بين الأطفال الذين ولدوا خلال السنوات الثلاث السابقة للمسح والذين حصلوا على جرعات تقوية من فيتامين أ خلال الأشهر الستة الأخيرة	23.0	15.5
معدل الرضاعة الطبيعية المطلقة	نسبة الأطفال الرضع دون أربعة أشهر من العمر الذين تقتصر تغذيتهم على الرضاعة الطبيعية	23.4	28.8
معدل بدء التغذية التكميلية في وقتها	نسبة الأطفال الرضع في سن 6-9 شهور الذين يحصلون على حليب الثدي وتغذية تكميلية	75.7	77.9

جدول ملخص بأهم النتائج في جنوب الضفة الغربية (تابع)

المؤشر	تعريف المؤشر	جنوب الضفة الغربية	الأراضي الفلسطينية
		النسبة (%)	النسبة (%)
معدل الاستمرار في الرضاعة الطبيعية	نسبة الأطفال في سن 12-15 شهراً و20-23 شهراً الذين لا زالوا يرضعون طبيعياً	15-12 44.2 23-20 24.7	15-12 48.8 23-20 10.5
التغطية بلقاح الثلاثي (DPT)	نسبة الأطفال الذين كانوا ملقحين ضد الدفتيريا والسعال الديكي والكزاز عند بلوغ السنة من عمرهم وتم الاطلاع على بطاقات التطعيم	98.6	98.7
التغطية بلقاح الحصبة	نسبة الأطفال الذين كانوا ملقحين ضد الحصبة عند بلوغ السنة من عمرهم وتم الاطلاع على بطاقات التطعيم	96.8	92.7
التغطية بلقاح الشلل	نسبة الأطفال الذين كانوا ملقحين ضد الشلل عند بلوغ السنة من عمرهم وتم الاطلاع على بطاقات التطعيم	98.6	98.3
التغطية بلقاح السل	نسبة الأطفال الذين كانوا ملقحين ضد السل عند بلوغ السنة من عمرهم وتم الاطلاع على بطاقات التطعيم	59.0	73.0
الأطفال المحصنون ضد الكزاز الوليدي	نسبة الأطفال في عمر سنة الذين تم تحصينهم ضد الكزاز الوليدي من خلال تلقيح أمهاتهم	20.7	27.5
العلاج بمحلول معالجة الجفاف (استخدام أملاح الاماهة عن طريق الفم)	نسبة الأطفال دون سن الخامسة الذين عانوا من الإسهال خلال الأسبوعين الأخيرين وعولجوا بواسطة أملاح الإماهة	33.1	20.6
معالجة الإسهال منزلياً	نسبة الأطفال دون سن الخامسة الذين عانوا من الإسهال خلال الأسبوعين الأخيرين وحصلوا على سوائل إضافية واستمرت تغذيتهم خلال حالة الإسهال	40.2	45.1
الأطفال الذين حصلوا على استشارة طبية أثناء إصابتهم بالتهابات الجهاز التنفسي	نسبة الأطفال دون سن الخامسة الذين عانوا من التهاب تنفسي حاد خلال الأسبوعين الأخيرين وتم أخذهم إلى مرفق صحي مناسب	99.5	99.7
المعرفة عن التوجه للرعاية	نسبة القائمين على رعاية الأطفال دون سن الخامسة الذين يعرفون علامتين على الأقل تستدعيان التوجه للرعاية على الفور	100.0	99.9

الفصل الرابع

المنهجية

اشتملت خطة المسح الصحي - 2000 على عدة خطوات، كان أولها تشكيل العديد من اللجان، منها اللجنة التنسيقية الفنية العليا التي تضم ممثلين عن الجهات المشاركة والممولة للمسح، وكذلك اللجان الفنية المصغرة التي تضم مختصين في مختلف المواضيع ذات العلاقة فنياً وإدارياً، حيث بدأ العمل على تحديد الاحتياجات والأهداف من خلال الاجتماعات والنقاش مع مختلف الجهات المعنية وكذلك الإطلاع المكثف على التجارب السابقة للدول المحيطة بما في ذلك المؤشرات المدروسة والأمثلة المطروحة وصياغة المؤشرات، ومن ثم البدء في تصميم الاستمارة شكلاً ومضموناً، وقد تم تنفيذ ذلك ضمن إطار عمل جماعي شمل لجنة فنية من ذوي الخبرة في الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني، ومجموعة أخرى من ذوي الاختصاص من الإحصائيين والأطباء العاملين في وزارة الصحة بالإضافة إلى ممثلين عن منظمة الأمم المتحدة للطفولة، وصندوق الأمم المتحدة للسكان.

1.4 استثمار المسح

على ضوء تحديد الاحتياجات الوطنية من البيانات، تم تطوير استثمار المسح الصحي - 2000 بعد مراجعة عدد من الاستثمارات منها

1. استثمار المسح الصحي الذي نفذته الجهاز في العام 1996.
2. استثمار المسح الديمغرافي الذي نفذته الجهاز في العام 1995.
3. استثمار اليونيسف للمسح متعدد المؤشرات (MICS II).
4. استثمارات المسوح الديمغرافية/الصحية لعدد من الدول العربية المحيطة.
5. الاستثمار المعيارية للمسوح الديمغرافية/الصحية (DHS).

تتكون استثمار المسح الصحي - 2000 من ثلاثة أجزاء رئيسية:

الجزء الأول: ويشمل على استثمار الأسرة حيث تحتوي على الأقسام التالية:

- صفحة الغلاف: وتحتوي على البيانات التعريفية للأسرة المختارة وسجل المقابلة ونتيجة المقابلة، وكذلك بيانات حول أفراد الأسرة، والنساء المؤهلات (النساء اللواتي سبق لهن الزواج وأعمارهن تقل عن 55 سنة)، والأطفال المؤهلين (أقل من 5 سنوات)، والأطفال من (5-17 سنة) أيضاً تشمل معلومات تعريفية خاصة بفريق العمل وذلك للتمكن من السيطرة على العمليات الميدانية.
- قائمة أفراد الأسرة: تشمل بيانات تفصيلية حول الخصائص الديمغرافية، والصحية لكل فرد من أفراد الأسرة وتمثل في العمر، والجنس، والتعليم، والمهنة الرئيسية، وحالات التئيم، والحالة الزوجية للأفراد 12 سنة فأكثر، والتأمين الصحي والإصابة بأمراض مزمنة معينة مثل السكري، والسرطان، وأمراض القلب، وغيرها.
- بيانات المسكن: وتشمل بيانات حول المصدر الرئيسي لمياه الشرب للأسرة، ومصادر الصرف الصحي، ونوع المراحيض الخاص بالأسرة، وكذلك بيانات حول آلية التخلص من البراز للأطفال الذين أعمارهم أقل من 3 سنوات، وعدد الغرف في المسكن، ويحتوي أيضاً هذا القسم على بيانات حول استهلاك الأسرة للملح المؤيدن.

الجزء الثاني: ويشمل على استمارة المرأة، حيث تحتوي على الأقسام التالية:

- صفحة الغلاف: تحتوي على البيانات التعريفية للأسرة المختارة، وسجل المقابلة، ونتيجة المقابلة.
- الإنجاب: يحتوي على سجل المواليد الأحياء، والمتوفين، والعمر عند الزواج الأول، والحمل الأول، وعدد حالات الإجهاض، وغيرها.
- وسائل تنظيم الأسرة: يحتوي على بيانات حول المعرفة بوسائل تنظيم الأسرة، وانتشار استخدام وسائل تنظيم الأسرة (الاستخدام السابق والحالي).
- الرعاية أثناء الحمل وما بعد الولادة والرضاعة ونوعية وجودة الخدمة المقدمة: يحتوي على بيانات حول الرعاية أثناء الحمل للحملين الأخيرين خلال السنوات الثلاث السابقة للمسح، بالإضافة إلى بيانات حول مكان الولادة، والرعاية بعد الولادة، وانتشار الرضاعة الطبيعية لجميع الولادات الحية التي تمت خلال السنوات الثلاث السابقة، ووزن المولود عند الولادة.
- تطعيم التيتانوس: يحتوي على بيانات حول تلقي السيدات مطعوماً ضد الكزاز في آخر حمل وطويلة فترة حياة السيدة المبحوثة.
- تفضيل الإنجاب: يحتوي على بيانات حول اتجاهات تفضيل الإنجاب، والعدد المرغوب إنجابه حسب الجنس خلال فترة إنجاب السيدة، وكذلك عدد الأطفال المثالي من وجهة نظر المرأة.
- الوعي الصحي والصحة العامة: يحتوي على بيانات حول معرفة السيدات المؤهلات بمواضيع متعلقة بالصحة الإنجابية، ومعرفة مدى ثقافتهن الصحية بشكل عام، والتعرف على وضعهن الصحي.
- المعرفة بمرض الإيدز: يحتوي على بيانات حول معرفة المرأة بمرض الإيدز من حيث طرق الانتقال، والعدوى، وطرق الوقاية منه.

الجزء الثالث: ويشمل استمارة الطفل حيث تحتوي هذه الاستمارة على الأقسام التالية:

- صفحة الغلاف: تحتوي على البيانات التعريفية للأسرة وسجل المقابلة، ونتيجة المقابلة لاستمارة صحة الطفل.
- تسجيل الأطفال: يحتوي على بيانات عن جميع الأطفال دون الخمس سنوات حول توفر شهادة ميلاد للطفل أو تبليغ ولادة، والأطفال المسجلين في الوثائق الرسمية للأبوين.
- تعليم الأطفال: يحتوي على بيانات حول التعليم، والتحاق الأطفال بالمدارس والمرحلة التعليمية للأطفال من عمر (5-17 سنة) خلال العام الحالي والعام الماضي.
- عمل الأطفال: يحتوي على بيانات حول عمل الأطفال، وعدد الساعات التي عمل خلالها الأطفال من عمر (5-17 سنة) سواء لصالح الأسرة أو خارج الأسرة.
- صحة وتطعيم الأطفال: يحتوي على بيانات حول نسبة تغطية المطاعيم للأطفال دون الخمس سنوات ومدى توفر بطاقات التطعيم، بالإضافة إلى بيانات حول انتشار أمراض الجهاز التنفسي، والإسهال، وعلاج هذه الأمراض.
- صحة عيون الأطفال: يحتوي على بيانات حول مدى اهتمام الأم بصحة عيون أطفالها دون الخمس سنوات، ونسبة الأطفال الذين يعانون من مشاكل صحية في العين.
- القياسات/الوزن والطول: يحتوي على بيانات حول نمو الطفل من خلال قياسات الطول والوزن للأطفال دون الخمس سنوات.

بالإضافة إلى أن الاستمارة تحتوي على صفحة خاصة بملاحظات الباحثة والمشرفة، وعن طبيعة سير المقابلة وإجابات المبحوثة لضمان السيطرة على جودة البيانات.

2.4 العينة والإطار

يراعي تصميم عينة المسح الصحي الفلسطيني - 2000 أهم التوصيات التي اقترحتها اليونيسيف لهذا النوع من المسوح، بالإضافة إلى ضرورة توفير عينة من الأسر التي تتلقى خدمات من المراكز الصحية التي تشرف عليها وزارة الصحة لاستخراج مؤشرات خاصة بالوزارة.

1.2.4 مجتمع الهدف

مجتمع الهدف في هذا المسح جميع الأسر الفلسطينية التي تقيم بصورة اعتيادية في الأراضي الفلسطينية، ويتم التركيز في هذا النوع من المسوح على دراسة أوضاع النساء اللواتي سبق لهن الزواج وأعمارهن (15-54) سنة، بالإضافة إلى الأوضاع الصحية للطفل دون سن 5 سنوات.

2.2.4 الإطار

بعد الانتهاء من تنفيذ التعداد العام للسكان والمساكن والمنشآت-1997، تم اعداد إطار للأسر المقيمة في الأراضي الفلسطينية. من هذا الإطار تم اختيار "عينة طبقية عشوائية" شاملة وممثلة للأراضي الفلسطينية لتستخدم بعد ذلك في اختيار عينات جزئية منها لمسوح أسرية مختلفة. تتكون العينة الشاملة من 481 منطقة عد. ومنطقة العد هي تجمع من المساكن المتجاورة تضم بما معدله 120 أسرة. إن عينة المسح الصحي - 2000 هي عينة جزئية من العينة الشاملة.

3.2.4 حجم العينة

عند تحديد حجم العينة روعي عدة أمور، من أهمها: أن يكون مقدار خطأ المعاينة المرتبط بأهم المؤشرات مقبولاً ضمن المعايير المحددة دولياً بحيث لا تزيد نسبة الخطأ النسبي عن 10% لمعظم المؤشرات. كما تم تحديد حجم العينة بحيث تكون النتائج قابلة للنشر على 3 مستويات نشر. وتم افتراض أن نسبة عدم الاستجابة حوالي 10% وأخذ ذلك بعين الاعتبار عند تحديد حجم العينة.

بلغ عدد مناطق العد في العينة 272 منطقة، منها 178 منطقة عد في الضفة الغربية و94 منطقة عد في قطاع غزة، تحتوي على 288 خلية موزعة بواقع 194 خلية في الضفة الغربية و94 خلية في قطاع غزة. وقد بلغ عدد الأسر التي تمت زيارتها 6,349 أسرة منها 4,295 أسرة من الضفة الغربية و2,054 أسرة من قطاع غزة.

4.2.4 تصميم العينة

لتوفير عينة من الأسر التي تتلقى خدمات صحية من المراكز الصحية التابعة لوزارة الصحة، فقد تم اختيار 23 منطقة عد من الضفة الغربية و21 منطقة عد من قطاع غزة. وقد تم اختيار عينة عشوائية من باقي مناطق العد في العينة الشاملة.

تم استخدام طريقة الخلايا المتراسة (Compact Design) حيث تم تقسيم كل منطقة عد إلى خلايا (مجموعة من المساكن المتجاورة). وقد روعيت الأمور التالية عند تقسيم مناطق العد إلى خلايا:

- أن تكون الخلايا محددة بحدود واضحة المعالم قدر الإمكان، مثل حدود طبيعية أو شوارع أو دخلات.
- أن يكون عدد الأسر التقريبي ضمن الخلية متساوياً تقريباً.
- أن يكون عدد الأسر في الخلية ما بين 25 إلى 30 أسرة.

جميع الأسر في الخلايا المختارة كانت مستهدفة في المسح سواءً وردت الأسرة في العينة الشاملة أم لم ترد.

إن عينة المسح الصحي الفلسطيني هي عينة عشوائية طبقية عنقودية متعددة المراحل. حيث تم تصنيف مناطق العد إلى طبقات حسب المحافظة ونوع التجمع عند اختيار العينة الشاملة الممثلة للأراضي الفلسطينية باستثناء منطقة J1* من محافظة القدس، حيث تم اختيار عينة الأسر من مناطق العد مباشرة دون تقسيمها إلى خلايا.

5.2.4 معدلات التجاوب

بلغت النسبة الإجمالية للاستمارات المكتملة في هذا المسح 94.0%، وبلغت هذه النسبة في الضفة الغربية 93.3% وفي قطاع غزة 95.5%. أما معدل الاستجابة فقد بلغ 97.7%، حيث بلغ في الضفة الغربية 96.9%، وفي قطاع غزة 99.3%.

6.2.4 حساب الأوزان

من الضروري عند حساب التقديرات لمؤشرات المسح أن يتم حساب الأوزان، بحيث يكون لكل وحدة تحليل وزن يتناسب مع احتمال الاختيار للوحدة.

إن تعديل الأوزان مهم للتقليل من التحيز الناشئ عن حالات عدم الاستجابة، كما أن تعديل الأوزان راعى التغير في عدد السكان منذ إجراء التعداد العام للسكان والمساكن والمنشآت عام 1997 وحتى وقت إجراء المسح.

روعي عند حساب الأوزان والتقديرات عدد السكان في الأراضي الفلسطينية وتوزيعهم حسب المنطقة والجنس والفئات العمرية في بداية الربع الثاني من عام 2000، لذا فإن النتائج والتقديرات والنسب الواردة في هذا التقرير تمثل الواقع في الأراضي الفلسطينية في تلك الفترة.

7.2.4 حساب التباين

من الضروري أن يجري حساب الأخطاء المرتبطة بالمسح، لأن نشر التقديرات مع الإشارة إلى قيمة الأخطاء المرتبطة بها يعطي فكرة عن درجة دقة النتائج وموثوقية المسح. إن الخطأ الاجمالي للمسح يصنف إلى نوعين: أخطاء احصائية، وأخطاء غير احصائية. ترتبط الأخطاء غير الاحصائية بإجراءات العمل الإحصائي في مراحلها المختلفة مثل الإخفاق في تفسير أسئلة الاستمارة، وعدم الرغبة في الإجابة الصحيحة، أو عدم القدرة عليها، وسوء التغطية الإحصائية... الخ. وتعتمد هذه الأخطاء على نوعية العمل ونوعية التدريب والإشراف وكفاءة التصميم والتنفيذ وما يرتبط بها من فعاليات مختلفة.

*J1: تشمل ذلك الجزء من محافظة القدس الذي ضمته اسرائيل عنوة بعيد احتلالها للضفة الغربية في عام 1967.

لقد تم الأخذ بعين الاعتبار تصميم العينة عند حساب الأوزان بمختلف مراحلها، إلا انه وللتقليل من تعقيدات الحسابات فقد تم افتراض أن الأسر تم اختيارها مباشرة من مناطق العد دون تقسيمها إلى خلايا، أي انه تم إهمال وجود مرحلة وسطية بين اختيار الأسر واختيار مناطق العد.

لقد بذل فريق العمل جهوداً حثيثة في مختلف المراحل للتقليل من الأخطاء غير الاحصائية، إلا انه من الصعب تقدير قيمة هذا النوع من الأخطاء بسبب غياب أساليب فنية لقياسها.

أما الأخطاء الاحصائية فانه يمكن تقييمها إحصائياً. وتقاس الأخطاء الاحصائية غالباً بالخطأ المعياري والذي يعرف على انه الجذر التربيعي الموجب للتباين. لقد تم حساب التباين لهذا المسح باستخدام الحزمة البرمجية CENVAR حيث يتم استخدام طريقة Ultimate Cluster في حساب التباين.

إن صيغة حساب التباين مرتبطة بصيغة حساب التقدير، وتجدر الإشارة إلى أنه تم استخدام النسب والمعدلات والمتوسطات في حساب قيم التقديرات في هذا المسح.

3.4 التجربة القبلية:

تعتبر التجربة القبلية صورة مصغرة عن خطة المسح الرئيسي، لذلك فقد تم تصميمها بحيث تعكس جميع جوانب ومواصفات الخطة الموضوعية لتنفيذ المسح. وتهدف إلى فحص عدة أمور، أهمها:

1. التدريب: فحص البرنامج، والأوقات المخصصة لكل بند، آلية التدريب المتبعة، وقدرة المدربين وكفاءتهم، التحضيرات اللازمة من مواد التدريب ومدى شمولها، قدرة المتدربين ومدى التزامهم بالتعليمات.
2. العمل الميداني: هيكلية الفريق العامل في الميدان، والنماذج المستخدمة في العمل الميداني، ومعدلات الإنجاز، والمهام الموكلة للباحثة والمشرفة والمدققة.
3. استمارة المسح: الشكل العام، والترابط والتسلسل بين أجزاء الاستمارة، منطوقية وتسلسل الأسئلة الصعبة والمحرجة.
4. إجراء المقابلة: تعاون المبحوثين ومدى الاستجابة، وسهولة الحصول على الوثائق، والوقت المستغرق لإجراء المقابلة.
5. معالجة البيانات: آلية استلام وتسليم الاستمارات ومتابعتها، وآلية البرمجة والتدقيق الآلي.
6. العينة: الخروج بتقدير حول عدد الأسر المتوقع زيادته أو نقصانه بناء على الطريقة التي سيتم فيها اختيار العينة وطريقة السير ميدانياً.

تم اختيار عينة مؤلفة من 117 أسرة معيشية في الضفة الغربية وقطاع غزة، حيث كان توزيع العينة على النحو التالي: الضفة الغربية: شملت تجمعات مدينة رام الله، وسلواد، ومخيم الجلزون، تم اختيار منطقة عد في كل منها، ومن ثم خلية من كل منطقة عد.

قطاع غزة: شملت كلاً من مدينة غزة، ومخيم البريج، والقراره، تم اختيار منطقة عد في كل منها، ومن ثم خلية من كل منطقة عد.

وقد توزعت الأسر في العينة بواقع: 69 أسرة في الضفة الغربية و48 أسرة في قطاع غزة.

تم تحضير برنامج لمدة 16 يوماً لتدريب الباحثات بالإضافة إلى يومين إضافيين لتدريب المشرفات والمدققات والمساعدات، حيث بدأ في 2000/01/29، وخلال الدورة التدريبية تم التدريب على طرق القياس والوزن للأطفال، وآلية فحص ملح الطعام وقد كان فريق العمل الميداني مكوناً من 6 باحثات، ومشرفة، ومدققة، ومساعدة، بالإضافة إلى منسق العمل الميداني.

بدأ العمل الميداني للتجربة القبلية في 2000/02/20 واستمر لمدة 5 أيام، تم عقد اجتماع للباحثات اللواتي عملن في قطاع غزة بتاريخ 2000/02/24 ويوم 2000/02/26 للواتي عملن في الضفة الغربية بهدف مناقشتن والحصول على ملاحظتهن سواء أكانت ذات علاقة بالميدان أو بالاستمارة أو بالمبجوثين. وقد تم إجراء تقييم للتجربة القبلية ونتائجها وأعد التقرير الخاص بذلك، وقد أجريت التعديلات اللازمة والضرورية على كل من الاستمارة ودليل التدريب وآلية التدريب والجدول الزمني لبنود التدريب وهيكلية فريق العمل الميداني وغيرها من الأمور التي احتاجت إلى إجراء التعديلات بناء على التوصيات التي وردت في تقرير تقييم التجربة القبلية للمسح.

4.4 العمليات الميدانية

1.4.4 التعيين:

وضعت لجنة المقابلات في الإدارة العامة للعمل الميداني في الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني معايير لاختيار الفتيات للمقابلة، ومن ثم تم فرز الطلبات المقدمة بالاعتماد على هذه المعايير، وأجريت المقابلات حيث تم اختيار 72 باحثة، منهن 51 باحثة في الضفة الغربية و21 باحثة في قطاع غزة. أما طاقم الإشراف والتدقيق والمساعدات فقد تم اختيار 45 مشرفة ومدققة ومساعدة، منهن 32 في الضفة الغربية و13 في قطاع غزة. كما تم تعيين منسقين إثنين للعمل الميداني واحد في الضفة الغربية والثاني في قطاع غزة، ومساعد لكل منهم.

2.4.4 التدريب:

تم تجهيز كتيب تدريب الباحثة ليشمل جميع المواضيع ذات العلاقة بالعمل الميداني واستيفاء الاستمارة بحيث شمل مهام كل عضو في فريق العمل الميداني، وآلية الوصول للأسرة، وإجراء المقابلة واستيفاء الاستمارة. وكذلك تم تجهيز كتب تدريب المشرفة والمدققة، بهدف تدريب الطاقم على كل المهارات اللازمة لضمان نجاح المشروع. وقد تم تجهيز برنامج التدريب ليشمل جميع المواضيع الواردة في دليل التدريب. وعقدت الدورة التدريبية في نفس الوقت في كل من الضفة الغربية وقطاع غزة، حيث تم تدريب فريق العمل للضفة الغربية في مدينة رام الله، وتدريب فريق العمل لقطاع غزة في مدينة غزة.

1.2.4.4 محتوى تدريب فريق العمل الميداني:

تم إجراء دورة تدريبية مدتها 16 يوماً للباحثات ويومين آخرين لطاقم المشرفات والمدققات والمساعدات، حيث شارك في الدورة 147 متدربة، منهن 100 متدربة في الضفة الغربية و47 متدربة في قطاع غزة، وعقدت الدورة في الفترة الواقعة ما بين 2000/3/20 و2000/4/9.

وقد اشتمل تدريب الباحثات على محاضرات قسمت إلى قسمين:

القسم الأول: يناقش مواضيع عامة خاصة بالباحثة بشكل عام مثل تصميم المسوح الإحصائية، والوصول إلى الأسرة المختارة، وإجراء المقابلات ومهام وواجبات فريق العمل الميداني، بالإضافة إلى إدارة العمل الميداني.

القسم الثاني: الخاص بالمسح الصحي، فقد تم نقاش أهداف المسح وتمارين عديدة حول الاستمارة وبيان طريقة استيفاء أقسامها، بالإضافة إلى المحاضرات الطبية المتخصصة التي قدمها الأطباء المتخصصون، لتكون داعماً لمعرفة الباحثة وحثها على توخي الدقة بدقائق الأمور.

وقد استخدمت المحاضرات المسجلة بواسطة الفيديو لضمان التوحيد في التدريب بين الضفة الغربية وقطاع غزة، كما اشتمل التدريب على العديد من التمارين العملية الصفية والميدانية والبيئية لضمان حصول المتدربات على جميع المهارات اللازمة لتنفيذ العمل الميداني بنجاح.

3.4.4 آلية العمل الميداني:

قامت الإدارة العامة للعمل الميداني بوضع خطة لتنفيذ العمل الميداني للمسح الرئيسي في الضفة الغربية وقطاع غزة. وقد شملت مرحلة تنفيذ العمل الميداني تحضير طاقم البحث، وتحضير لوازم وأدوات العمل (الاستمارات والخرائط وكشوف العينة ووحدات قياس الوزن والطول).

تم إعداد فريقين لتنفيذ العمل الميداني:

الفريق الأول: وقد تكون من 51 باحثة و12 مشرفة و13 مساعدة و7 مدققات في الضفة الغربية، وقد تم توزيع الطاقم على ثلاث مناطق (الشمال والوسط والجنوب).

الفريق الثاني: وقد تكون من 21 باحثة و5 مشرفات و5 مدققات و3 مساعدات في قطاع غزة، تم توزيعه على ثلاث مناطق (الشمال والوسط والجنوب).

وقد تم تقسيم كل فريق في كل من الضفة وغزة حسب المحافظة، حيث كان يعمل في كل محافظة طاقم أو طاقمان وكل طاقم كان مكوناً من 3-5 باحثات ومشرفة ومساعدة مشرفة ومدققة، بالإضافة إلى منسق عمل ميداني ومساعد في كل من الضفة الغربية وقطاع غزة.

4.4.4 إجراء المقابلات:

بدأت الفرق الميدانية بجمع البيانات في كل من الضفة الغربية وقطاع غزة بتاريخ 2000/4/10 وانتهى العمل في الميدان بتاريخ 2000/5/31.

5.4.4 تدقيق البيانات في الميدان:

قامت إدارة المشروع بوضع آلية واضحة لتدقيق البيانات، وتم تدريب طاقم المدققات عليها حيث كانت آلية التدقيق المتبعة كالتالي:

- استلام الاستمارات المكتملة من الباحثات بشكل يومي.
- فحص كل استمارة والتأكد من أن جميع النساء المؤهلات والأطفال المؤهلين قد تم جمع بيانات عنهم، وأن جميع الأقسام والأسئلة في الاستمارة قد تم استيفاؤها، وأن جميع الإجابات قد تم تسجيلها بدقة.
- إعادة الاستمارات غير المكتملة أو التي كان بها أخطاء أو أقسامها غير متسقة مع بعضها البعض.
- إعادة مقابلات بنسبة 10% من حجم الخلية باستمارة خاصة بالمشرفة للتأكد من صحة البيانات بالمقارنة مع استمارة الباحثة.

- إجراء فحص سريع للاعمار واعادة مقابلة من قبل المشرفة للأسر التي تشمل النساء والأطفال في الأعمار الفاصلة بين كون المرأة والطفل مؤهلين أو غير مؤهلين لاستكمال المقابلة معهم، حيث يتم من خلال ذلك التأكد من دقة البيانات التي حصلت عليها الباحثة.

6.4.4 آلية الإشراف والمتابعة:

تم تصميم نماذج خاصة للمتابعة على صعيد استلام وتسليم الاستثمارات على جميع المستويات. كذلك على صعيد متابعة الإنجاز اليومي للباحثات، حيث كانت المشرفة تقوم بتوزيع العمل على الفريق من خلال الخارطة وكشف العينة الاستدلالي. وكانت تقدم تقارير يومية وأسبوعية إلى منسق العمل الميداني وإدارة المشروع، توضح فيها عدد المقابلات المكتملة، وحالات الرفض، والحالات التي لا تنطبق كالوحدات السكنية غير المأهولة والحالات التي لم يتم فيها تحديد نتيجة المقابلة، والحالات التي لم يكن بالإمكان الاتصال بها ثلاث مرات. بالإضافة الى إجراء زيارات ميدانية من قبل الفنيين ومنسقي العمل الميداني بهدف مراقبة العمل وضمان جودة البيانات والمساعدة في حل أي مشكلة تواجه فريق العمل الميداني.

5.4 معالجة البيانات:

1.5.4 تجهيز برنامج الإدخال:

تم استخدام برنامج IMPS في عملية إدخال البيانات وفحص مدى اتساقها. وقد روعي في تصميم البرنامج وشاشات الإدخال الأمور التالية:

1. مطابقتها لشكل الاستثمارة من حيث الترتيب.
2. مطابقة تسلسلها لتسلسل الاستثمارة (تسلسل الصفحات والأقسام) كون الأقسام والأبواب متتابعة تلقائياً.
3. تضمين القيود والشروط على البيانات كما وردت في الاستثمارة وبخاصة الانتقالات الموجودة في أسئلة وأقسام الاستثمارة المختلفة والقيم المسموح بإدخالها، وطباعة التنبيهات للمدخل في حالة الخطأ في الإدخال.
4. سهولة الرجوع إلى الاستثمارة وعمل التعديل عليها.

2.5.4 إدخال البيانات:

بعد الانتهاء من تصميم برامج الإدخال واختبارها والتأكد من جاهزيتها بوشر العمل على إدخال البيانات وذلك بعد أن تم تدريب المدخلين على التعامل مع برامج الإدخال المعدلة على ضوء نتائج التجربة القبلية. وبعد ذلك بدأ العمل على إدخال البيانات الفعلية للمسح في 2000/04/18 وانتهى العمل على إدخال البيانات بتاريخ 2000/06/08. وقد كان الإدخال يتم من خلال وردتي عمل، صباحية وكان يعمل بها 20 من المدخلين والمدققين والمشرفين، أما الوردية المسائية فكان يعمل بها 17 من المدخلين والمدققين والمشرفين. وقد عمل 9 آخرون من المدخلين والمدققين والمشرفين نصف وردية.

3.5.4 تدقيق وتنظيف البيانات:

بعد الانتهاء من عملية إدخال البيانات بدأ العمل على تدقيق وفحص البيانات على النحو التالي:

1. تدقيق الانتقالات والقيم المسموح بها حيث كانت المشاكل فيها محدودة جداً.
2. تدقيق التطابق والاتساق بين أسئلة القسم الواحد والأقسام المختلفة، وذلك بناءً على علاقات منطقية.

3. إجراء فحوصات بناءً على علاقات معينة بين الأسئلة المختلفة بحيث كان يتم استخراج قائمة بالاستمارات غير المتطابقة ومراجعتها وتحديد مصدر الخلل فيها، وإذا كان هناك خطأ إدخال كان يتم تعديله فوراً، وإذا كانت أخطاء ميدان فكان يتم تحويلها إلى إدارة العمل الميداني لإعادة الزيارة مرة أخرى وتصحيح الأخطاء الموجودة في الاستمارة. وقد تضمنت مرحلة تنظيف البيانات مرحلتين هما مرحلة تنظيف بيانات المسح الصحي التي ركزت على النساء المؤهلات من حيث العمر وتاريخ الميلاد والحالة الزوجية والاتساق بين أقسام الأم المختلفة، بالإضافة إلى التركيز على الأطفال المؤهلين وربط ذلك بالعمر وتاريخ الميلاد. أما المرحلة الثانية فقد تضمنت فحص الاتساق ما بين بيانات المسح الصحي - 2000 وبيانات المسح الصحي لعام 1996، وكذلك بيانات التعداد العام للسكان والمساكن والمنشآت - 1997، وبيانات المسح الديمغرافي - 1995 وذلك من خلال إجراء بعض المقارنات.

الفصل الخامس

جودة البيانات

1.5 مقدمة:

تم جمع بيانات هذا المسح بأسلوب العينة وليس بالحصص الشامل، لذا فهي معرضة لنوعين رئيسيين من الأخطاء. الأول أخطاء المعاينة (الأخطاء الإحصائية)، والثاني أخطاء غير المعاينة (الأخطاء غير الإحصائية). ويقصد بأخطاء المعاينة تلك الأخطاء الناتجة عن تصميم العينة، لهذا فهي سهلة القياس وقد حسب التباين وتأثير تصميم العينة لكل من الأراضي الفلسطينية والضفة الغربية وقطاع غزة.

أما الأخطاء غير الإحصائية فهي ممكنة الحدوث في كل مراحل تنفيذ المشروع، خلال جمع البيانات أو إدخالها والتي يمكن إجمالها بأخطاء عدم الاستجابة، وأخطاء الاستجابة (المبحوثة)، وأخطاء المقابلة (الباحثة) وأخطاء إدخال البيانات. لتفادي الأخطاء والحد من تأثيرها بذلت جهود كبيرة من خلال تدريب الباحثات تدريبا مكثفا، وبحضور مجموعة من الخبراء المختصين على المفاهيم والمصطلحات الطبية/الصحية، وتدريبهم على كيفية إجراء المقابلات، والأمور التي يجب اتباعها أثناء إجراء المقابلة، والأمور التي يجب تجنبها، وإجراء التجربة القبلية، وتم إجراء ثلاثة أيام تدريب ميداني خلال الدورة التدريبية.

كما تم تدريب مدخلي البيانات على برنامج الإدخال، وتم فحص البرنامج على بيانات التجربة القبلية والاستمارات التي تم استيفؤها خلال أيام التدريب الميداني التي نفذت ضمن الدورة التدريبية. ومن أجل الاطلاع على صورة الوضع والحد من أية إشكاليات، كان هناك اتصال دائم مع المشرفات والمدققات من خلال الزيارات المستمرة إلى المكاتب الفرعية، والاجتماعات الدورية. إضافة لذلك تم صياغة مجموعة من التعاميم حول العديد من النقاط والملاحظات التذكيرية للباحثات والمدققات والمشرفات، وتم تعميمها عليهن بشكل منتظم. كذلك تم التطرق خلال هذه التعاميم إلى المشاكل التي واجهتها الباحثات أثناء العمل الميداني وتوضيح هذه الأمور.

2.5 تقييم البيانات الصحية والديمغرافية

هناك طرق مختلفة لتقييم البيانات تختلف باختلاف المواضيع، وتشمل هذه الطرق ما يلي:

1. تكرارات القيم المفقودة وإجابات "أخرى" و "لا أعرف" وفحص عدم الاتساق بين الأقسام المختلفة أو بين تاريخ الميلاد والأقسام الأخرى. إضافة إلى فحص الاتساق الداخلي للبيانات كجزء من منطقية البيانات واكتمالها.
2. مقارنة بيانات المسح مع المصادر الخارجية الأخرى المشابهة للوضع في الأراضي الفلسطينية وكذلك نتائج المسوح ذات العلاقة التي تمت في الأراضي الفلسطينية.

يتم تقييم البيانات الصحية والديمغرافية حسب المجالات التالية:

1.2.5 السمات الديمغرافية التي لها علاقة بتاريخ الميلاد:

تم تحديد المرأة المؤهلة بناء على تاريخ ميلادها وحالتها الزوجية، حيث كان يتم استيفاء تاريخ الميلاد من شهادة الميلاد أو من الهوية أو أي وثيقة رسمية أخرى، وقد يكون هناك بعض الأخطاء في أعمار اللواتي لم تتوفر لديهن مثل هذه الوثائق. أما الأطفال فليس هناك مشكلة في توفر شهادات الميلاد، وفي هذا المجال فقد بلغت نسبة النساء المؤهلات اللواتي تم استجوابهن 99.4% من مجموع النساء المؤهلات. أما الأطفال المؤهلون الذين تم جمع بيانات حولهم فقد بلغت نسبتهم 99.8% من مجموع الأطفال المؤهلين. وتبرز أهمية الدقة في تحديد تاريخ الميلاد كون المسح يركز على فئات عمرية محددة لما للعمر من أهمية وتأثير على الوضع الصحي للفرد، وقد اعتمدنا لاحتساب العمر تاريخ ميلاد الفرد وتاريخ إسناد المسح 2000/04/29.

2.2.5 الرعاية أثناء الحمل ورعاية الأمومة:

تم سؤال المرأة المؤهلة عن آخر حملين لها في السنوات الثلاث السابقة، وحول الشخص الذي قام بالمساعدة أثناء الولادة ومكان الولادة، وبخصوص تلقي مطعوم التيتانوس تم سؤال السيدات اللواتي انجبن خلال السنة السابقة للمسح، ويمكن تقسيم جودة البيانات لهذا الجزء إلى قسمين:

1. فيما يتعلق بمطعوم التيتانوس:

تم توجيه هذا السؤال للسيدات اللواتي سبق وانجبن خلال السنة السابقة للمسح، ولم يتم توجيه السؤال للسيدات الحوامل حالياً وذلك لان فترة الحمل تلعب دوراً في موعد تلقي هذا المطعوم، فالسيدات الحوامل لا يأخذن هذا المطعوم خلال الأشهر الثلاثة الأولى من الحمل وقد يتأخرن عن تلقي المطاعيم في مواعيدها.

2. الأحمال المكتملة:

وتبرز المشكلة هنا في النسيان مع مرور الزمن، إذ قد لا تذكر الأم إن كانت قد أخذت مطعوم التيتانوس، وإن ذكرت ذلك فهي قد لا تذكر عدد الجرعات وخاصة أننا نسأل عن شيء حدث في الماضي (طيلة فترة حياتها). وفيما يختص بجوانب الاستشارات الطبية قد لا تذكر المرأة أي المؤسسات التي زارتها بهدف الكشف عن حملها وكذلك عدد مرات الزيارة، وكذلك قد تنسى أيضاً الأمراض التي صادفتها أثناء فترة الحمل وخاصة الأمراض التي تعتبر عادية.

3.2.5 تطعيم الأطفال:

إن تقييم بيانات المطاعيم تشمل تحليل بطاقات الأطفال التي تم الاطلاع عليها وقياس نسبة دقة التواريخ المسجلة والمكتملة من هذه البطاقات، وبالرغم من وجود هذه التواريخ فإن هناك لا شك نسبة خطأ نتيجة لأخطاء في نقل التواريخ عن البطاقة أو أخطاء في التسجيل عن البطاقة الأصلية. أما الأطفال الذين لا تتوفر لهم بطاقات للمطاعيم ، فقد اعتمدنا في جمع البيانات حول المطاعيم التي تلقوها على ذاكرة الأم، حيث كانت نسبة اجابة "لا أعرف" عند السؤال عن تلقي الطفل للمطعوم لا يتجاوز ما نسبته 1.6% من هؤلاء الأطفال، وكان واضحاً أن الأم قد نسيت في كثير من الأحيان أن تتذكر عدد الجرعات التي تلقاها الطفل حيث بلغت نسبة "غير مبين" في عدد الجرعات بالنسبة للأسئلة التي تحتاج لذلك ما بين 10-12%.

4.2.5 الرضاعة الطبيعية:

تم جمع البيانات عن الرضاعة الطبيعية لجميع الأطفال من الأم البيولوجية والذين ولدوا خلال السنوات الثلاث السابقة للمسح، وقد تم جمع البيانات بالاعتماد على ذاكرة الأم، وقد يكون هناك إشكاليات في المدة التي بدأت بها الأم إعطاء طفلها الماء فقط، أو إعطائه السوائل والأطعمة، أما بالنسبة لسن الفطام للطفل فإنها كانت أكثر دقة كونها الحدث الأهم في الرضاعة الطبيعية.

5.2.5 حالة التغذية:

أثناء التجربة القبلية تم استخدام قياسات للوزن تقرب لأقرب 0.1 كغم، وخلال جمع البيانات كان يتم خلع ملابس الأطفال الخارجية وخاصة الثقيلة منها وأحذيتهم أثناء قياس أوزانهم. وقد تم قياس أطوال الأطفال الصغار وهم مستلقون (اقل من سنتين) أما الأطفال الكبار وهم وقوف (أكبر من سنتين واطل من 5 سنوات) بعد أن تخلع أحذيتهم وتفك جدائلهم مستخدمين الخطوات التي أوصت بها منظمة الصحة العالمية للحصول على أطوال دقيقة.

6.2.5 الأمراض التي تصيب الأطفال:

تم جمع البيانات عن الأطفال دون الخمس سنوات وخلال فترة الأسبوعين السابقين للمسح للتقليل من خطأ النسيان، وقد كانت نسبة الإجابة "لا أعرف" حول الإصابة بالإسهال معدومة مما يشير إلى أن النتائج دقيقة وان الأم على اتصال دائم مع طفلها وأنها ملمة بالأمور الصحية بالحدود المعقولة، وكذلك فان نسبة اجابة "لا أعرف" أو "غير مبين" قليلة جداً وتكاد تكون معدومة في العديد من الأسئلة ذات العلاقة بصحة الطفل.

وكذلك تم السؤال عن التهابات الجهاز التنفسي لنفس الفئة العمرية والفترة الزمنية، وقد تحرينا الدقة في السؤال عن السعال والكحة العادية والتهابات الرئة من خلال السؤال عن الأعراض المرافقة كسرعة أو صعوبة التنفس، حيث تم إعتبار الأطفال الذين عانوا من صعوبة أو سرعة في التنفس نتيجة انسداد في الأنف أو مشكلة صحية في الصدر أو هؤلاء الذين لا يعرف سبب هذه المشكلة عندهم، بأن لديهم التهابات في الجهاز التنفسي.

المراجع

1. الجهاز المركزي للإحصاء، 1994. المشروع العربي للنهوض بالطفولة - هيئة المسوح الصحية الديمغرافية، التقرير الرئيسي. 1994، صنعاء - اليمن.
2. جمهورية السودان - وزارة الصحة الاتحادية، 1995. المسح السوداني حول صحة الأم والطفل، 1995، التقرير الرئيسي.
3. جامعة الدول العربية، 1995. المسح العربي لصحة الأم والطفل: الاستبيانات النموذجية. جمهورية مصر العربية.
4. دائرة الإحصاء المركزية الفلسطينية، 1996. المسح الديمغرافي للضفة الغربية وقطاع غزة: النتائج الأساسية. رام الله - فلسطين.
5. دائرة الإحصاء المركزية الفلسطينية، 1996. المسح الصحي في الضفة الغربية وقطاع غزة: النتائج الأساسية. رام الله - فلسطين.
6. دائرة الإحصاءات العامة. مسح الخصوبة والصحة الأسرية، 1997. الاستبيانات النموذجية. عمان - الأردن.
7. دائرة الإحصاءات العامة. مسح الخصوبة والصحة الأسرية، 1997. التقرير الرئيسي. عمان - الأردن.
8. وزارة التخطيط والتنمية - الجهاز المركزي للإحصاء، 1997. المسح الديمغرافي اليمني حول صحة الأم والطفل، التقرير الرئيسي. 1997. صنعاء - اليمن.
9. دائرة الإحصاء المركزية الفلسطينية، 1998. المسح الصحي في الضفة الغربية وقطاع غزة 1996، سلسلة تقارير المناطق (رقم 3). منطقة جنوب الضفة الغربية. رام الله - فلسطين.
10. دائرة الإحصاء المركزية الفلسطينية، 1999. المسح الصحي حول صحة الأم والطفل في الضفة الغربية وقطاع غزة - 1996: التقرير الرئيسي. رام الله - فلسطين.
11. الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني، 2000. المسح الصحي-2000، النتائج الأساسية. رام الله - فلسطين.
12. الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني، 2001. المسح الصحي-2000، سلسلة تقارير المناطق (رقم- 1) منطقة شمال الضفة الغربية. رام الله - فلسطين.

الجداول
Tables

جدول 1: نسبة الأفراد في جنوب الضفة الغربية حسب نوع التأمين الصحي وبعض الخصائص الخلفية، 2000

Table 1: Percentage of Persons in the South of the West Bank by Type of Health Insurance and Selected Background Characteristics, 2000

Background Characteristics	عدد الأفراد No. of Persons	المجموع Total	Health Insurance Type					الخصائص الخلفية
			خاص Private	ضمان إجتماعي Social Security Insurance	وكالة UNRWA	عسكري Military	حكومي Governmental	
Governorate								المحافظة
Bethlehem	153,336	60.0	6.2	1.3	22.2	0.8	29.4	بيت لحم
Hebron	401,719	35.2	4.1	1.4	6.2	1.9	21.6	الخليل
Sex								الجنس
Males	281,318	41.2	4.8	1.3	10.2	1.7	23.2	ذكور
Females	273,737	42.9	4.7	1.4	11.0	1.5	24.3	إناث
Total	555,055	42.1	4.7	1.3	10.6	1.6	23.7	المجموع

جدول 2: التوزيع النسبي للأفراد 12 سنة فأكثر في جنوب الضفة الغربية الذين يمارسون عادة التدخين حسب بعض الخصائص الخلفية، 2000

Table 2: Percentage Distribution of Persons Aged 12 Years and Over in the South of the West Bank Who Smoke by Selected Background Characteristics, 2000

Background Characteristics	عدد الأفراد No. of Persons	لا يمارس عادة التدخين Does Not Practice Smoking Habit	يمارس عادة التدخين Practice Smoking Habit	الخصائص الخلفية
Age in (Years)				العمر (بالسنوات)
12-14	43,982	99.2	0.8	14-12
15-19	61,144	90.3	9.7	19-15
20-29	91,351	71.7	28.3	29-20
30-39	62,419	68.4	31.6	39-30
40-49	35,155	69.3	30.7	49-40
50-59	19,773	73.2	26.8	59-50
60+	21,934	80.6	19.4	+60
Don't Know	104	54.1	45.9	لا أعرف
Sex				الجنس
Males	170,865	60.8	39.2	ذكور
Females	164,997	96.8	3.2	إناث
Governorate				المحافظة
Bethlehem	100,697	78.8	21.2	بيت لحم
Hebron	235,165	78.4	21.6	الخليل
Total	335,862	78.5	21.5	المجموع

جدول 3: نسبة الأفراد في جنوب الضفة الغربية الذين أفادوا بأنهم مصابون بأمراض مزمنة ويتلقون علاجاً حسب المرض وبعض الخصائص الخلفية، 2000

Table 3: Percentage of Persons in the South of the West Bank Who Indicated Having Certain Chronic Diseases and Receiving Treatment by Disease and Selected Background Characteristics, 2000

Background Characteristics	عدد الأفراد No. of Persons	غير مصاب Healthy	Disease							الخصائص الخلفية
			صرع Epilepsy	ربو (أزمة) Asthma	قرحة Ulcer	سرطان Cancer	أمراض قلب Cardiac Disease	ضغط دم Blood Pressure	سكري Diabetes	
Age Groups										الفئات العمرية
0-4	102,683	98.9	0.1	0.7	0.0	0.1	0.3	0.0	0.0	4-0
5-9	86,659	99.3	0.2	0.3	0.0	0.0	0.1	0.0	0.1	9-5
10-14	73,833	99.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2	0.0	0.0	14-10
15-19	61,144	98.6	0.5	0.3	0.2	0.2	0.2	0.0	0.0	19-15
20-24	50,008	99.3	0.3	0.0	0.2	0.0	0.0	0.0	0.2	24-20
25-29	41,343	97.6	0.4	0.2	0.6	0.0	0.8	0.4	0.0	29-25
30-34	34,743	95.2	0.0	0.7	2.6	0.0	0.5	1.1	0.2	34-30
35-39	27,676	90.5	0.0	0.9	3.3	0.0	2.5	4.4	1.4	39-35
40-44	21,160	83.3	0.6	1.2	3.2	0.0	3.7	5.4	4.0	44-40
45-49	13,995	71.0	0.0	0.5	5.2	0.0	8.5	9.3	14.5	49-45
50-54	11,109	65.7	0.0	6.3	7.1	0.0	3.9	13.9	12.6	54-50
55-59	8,664	71.2	0.0	0.0	1.5	0.0	7.7	14.9	15.2	59-55
60+	21,934	48.0	0.2	7.2	5.6	1.0	14.8	29.5	16.4	+60
Don't Know	104	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	لا أعرف
Sex										الجنس
Males	281,318	94.4	0.2	0.8	1.3	0.1	1.4	1.8	1.7	ذكور
Females	273,737	93.5	0.1	0.8	0.8	0.1	1.5	3.1	1.8	إناث
Total	555,055	93.9	0.2	0.8	1.1	0.1	1.5	2.4	1.8	المجموع

جدول 4: نسبة النساء في جنوب الضفة الغربية اللواتي سبق لهن الزواج وتعرضن لأعراض مرضية معينة خلال السنة السابقة للمسح حسب بعض الخصائص الخلفية والأعراض، 2000

Table 4: Percentage of Ever Married Women in the South of the West Bank Who Had Certain Symptoms in the Last Year Preceding the Survey by Selected Background Characteristics and Symptoms, 2000

Background Characteristics	الأعراض											الخصائص الخلفية
	حكة	رائحة كريهة	إفرازات مهبلية	وجود دم في البول	تعكر البول	آلام في أسفل البطن	سخونة	حرقة أثناء التبول	آلام في الخاصرة البطن / Renal Colic	صعوبة التبول	كثرة التبول	
	Itching	Bad Odor	Vaginal Discharges	Heamaturia	Turbidity in Urine	Lower Abdominal Pain	Fever	Burning Micturition	Difficult Micturition	Frequent Micturition		
Age												العمر
Less than 30	37.1	18.8	44.3	7.2	23.3	49.2	19.6	44.5	51.2	21.3	41.1	أقل من 30
30-49	35.3	18.8	39.4	9.2	23.6	46.2	30.2	42.5	50.8	23.8	45.3	49-30
50-54	21.0	6.2	19.5	10.3	21.2	30.5	31.2	37.1	41.1	26.8	46.5	54-50
Educational attainment												المؤهل العلمي
None	41.4	16.9	36.1	9.3	30.3	41.5	38.4	46.4	56.5	38.1	51.5	لا شيء
Elementary	34.7	23.3	41.4	7.0	27.7	52.5	32.3	46.8	54.6	24.7	48.1	إبتدائي
Preparatory	38.2	18.4	45.6	8.7	19.6	50.9	20.4	45.6	51.5	18.6	42.5	إعدادي
Secondary and above	25.4	12.8	36.2	8.4	16.7	38.5	11.6	30.8	37.6	11.3	30.7	ثانوي وأعلى
Total	35.4	18.2	40.6	8.3	23.3	46.8	25.5	43.1	50.5	22.8	43.5	المجموع

جدول 5: التوزيع النسبي للنساء في جنوب الضفة الغربية اللواتي سبق لهن الزواج حسب السماع بمفهوم الصحة الإيجابية وبعض الخصائص الخلفية، 2000

Table 5: Percentage Distribution of Ever Married Women in the South of the West Bank by Hearing About Reproductive Health Concept and Selected Background Characteristics, 2000

Background Characteristics	عدد النساء No. of Women	لم يسمعن بمفهوم الصحة الإيجابية Did not Hear About Reproductive Health Concept	سمعن بمفهوم الصحة الإيجابية Heard About Reproductive Health Concept	الخصائص الخلفية
Age				العمر
15-19	6,122	96.9	3.1	19-15
20-24	14,825	87.8	12.2	24-20
25-29	16,885	88.0	12.0	29-25
30-34	14,573	85.5	14.5	34-30
35-39	12,029	92.4	7.6	39-35
40-44	9,214	91.8	8.2	44-40
45-49	5,767	94.9	5.1	49-45
50-54	4,206	95.4	4.6	54-50
Educational attainment				المؤهل العلمي
None	17,941	97.9	2.1	لا شيء
Elementary	21,093	95.5	4.5	إبتدائي
Preparatory	27,618	89.3	10.7	إعدادي
Secondary and above	16,969	76.4	23.6	ثانوي وأعلى
Total	83,621	90.1	9.9	المجموع

جدول 6: نسبة السيدات في جنوب الضفة الغربية اللواتي يرعين أطفالا دون سن الخامسة ويعرفن علامات مرضية تستلزم الاستشارة الطبية حسب بعض الخصائص الخلفية، 2000

Table 6: Percentage of Caretakers of Children Under Five Years in the South of the West Bank Who Know Signs for Seeking Medical Consultation by Selected Background Characteristics, 2000

Background Characteristics	عدد النساء No. of Caretakers	يعرفن على الأقل عرضين Knows At Least Two Signs	علامات مرضية Signs										الخصائص الخلفية المؤهل العلمي للأم	
			أخرى Others	تشنجات Convulsions	الجفاف Dehydration	الإسهال Diarrhea	القيء المتكرر Frequent Vomiting	وجود دم في البراز Bloody Stool	يعاني من صعوبة في التنفس Has Difficult Breathing	سرعة في التنفس Rapid Breathing	حمى Develops a Fever	خمول وكسل Lazy		الطفل غير قادر على الأكل أو الرضاعة Child not Able to Eat or Breastfeed
Mother's Educational attainment														
None	8,058	100.0	0.0	100.0	100.0	100.0	96.0	98.6	100.0	100.0	100.0	86.4	96.1	لا شيء
Elementary	14,870	100.0	8.8	96.1	97.7	95.7	96.2	97.0	98.9	98.1	98.4	87.4	97.1	إبتدائي
Preparatory	19,912	100.0	5.5	99.4	99.4	96.8	98.0	99.7	100.0	100.0	99.7	89.0	97.5	إعدادي
Secondary and Above	11,068	100.0	13.0	100.0	100.0	94.9	96.9	98.6	100.0	99.0	97.9	86.5	94.5	ثانوي وأعلى
Governorate														المحافظة
Bethlehem	13,887	100.0	0.0	99.4	99.4	95.3	96.7	97.9	98.9	98.9	98.9	87.3	94.6	بيت لحم
Hebron	40,021	100.0	9.6	98.5	99.1	97.0	97.1	98.8	100.0	99.4	99.0	87.7	97.2	الخليل
Total	53,908	100.0	7.1	98.7	99.2	96.6	97.0	98.6	99.7	99.3	99.0	87.6	96.6	المجموع

جدول 7: نسبة النساء في جنوب الضفة الغربية اللواتي سبق لهن الزواج والمتزوجات حالياً ويعرفن وسيلة منع حمل وأي وسيلة حديثة حسب العمر الحالي، 2000

Table 7: Percentage of Ever Married and Currently Married Women in the South of the West Bank Who Have Knowledge of any Contraceptive Method and any Modern Method by Current Age, 2000

العمر الحالي	أي وسيلة حديثة	أي وسيلة	الحبوب	اللولب	عدد النساء	Current Age
المجموع	99.7	99.6	98.0	98.3	79,416	Total
النساء اللواتي سبق لهن الزواج						Ever Married Women
19-15	98.8	97.7	96.1	87.0	6,123	15-19
24-20	100.0	100.0	98.3	100.0	14,825	20-24
29-25	100.0	100.0	99.3	98.6	16,885	25-29
34-30	99.5	99.5	98.6	99.0	14,573	30-34
39-35	100.0	100.0	96.3	100.0	12,029	35-39
44-40	99.3	98.6	96.7	98.0	9,214	40-44
49-45	100.0	100.0	100.0	100.0	5,767	45-49
النساء المتزوجات حالياً						Currently Married Women
19-15	98.8	97.7	96.1	87.0	6,122	15-19
24-20	100.0	100.0	98.2	100.0	14,574	20-24
29-25	100.0	100.0	99.3	98.5	16,657	25-29
34-30	99.5	99.5	98.5	99.0	14,249	30-34
39-35	100.0	100.0	96.2	100.0	11,753	35-39
44-40	99.2	98.6	96.6	97.9	8,900	40-44
49-45	100.0	100.0	100.0	100.0	5,277	45-49
المجموع	99.7	99.6	98.0	98.2	77,532	Total

الوسائل الحديثة تشمل: الحبوب، واللولب، والحقن بالابر، والمرهم، والتحاميل، والرغوة، والإسفنجة، والتعقيم للنساء، والتعقيم للرجال، والواقي للرجال.

Modern Methods Includes: Pill, IUD, Injection, Vaginal Methods, Female Jelly, Female Sterilization, Male Sterilization and Condom.

جدول 8: نسبة النساء في جنوب الضفة الغربية اللواتي سبق لهن الزواج واستخدمن وسيلة منع حمل حسب العمر الحالي وبعض الخصائص الخلفية، 2000

Table 8: Percentage of Ever Married Women in the South of the West Bank Who Ever Used a Contraceptive Method by Current Age and Selected Background Characteristics, 2000

Background Characteristics	عدد النساء No. of Women	العمر الحالي Current Age				الخصائص الخلفية
		49-30		30>		
		وسيلة حديثة Modern Method	أي وسيلة Any Method	وسيلة حديثة Modern Method	أي وسيلة Any Method	
Educational attainment						المؤهل العلمي
None	15,344	62.7	74.9	29.8	54.2	لا شيء
Elementary	20,292	76.7	82.7	51.7	63.1	إبتدائي
Preparatory	27,200	80.6	93.3	48.0	65.3	إعدادي
Secondary and above	16,580	82.9	95.6	49.9	66.3	ثانوي وأعلى
Governorate						المحافظة
Bethlehem	23,043	78.9	90.1	48.8	68.3	بيت لحم
Hebron	56,373	72.9	83.4	47.6	62.5	الخليل
Total	79,416	74.6	85.3	47.9	64.2	المجموع

جدول 9: نسبة النساء في جنوب الضفة الغربية المتزوجات حالياً من 15-49 سنة اللواتي يستخدمن (أو يستخدم أزواجهن) وسيلة منع حمل حسب نوع الوسيلة والعمر والمؤهل

العلمي، 2000

Table 9: Percentage of Currently Married Women Aged 15-49 in the South of the West Bank Who Are Using (or Whose Partner is Using) a Contraceptive Method by Type of Method, Age and Educational Attainment, 2000

Type of Method	المجموع Total	Educational attainment				Age			نوع الوسيلة
		ثانوي وأعلى Secondary and above	إعدادي Preparatory	إبتدائي Elementary	لا شيء None	49-25	24-20	20>	
No Method	48.1	42.3	47.4	49.4	54.2	40.4	62.0	86.3	لا تستخدم
Pill	4.3	4.9	6.4	2.4	2.4	4.6	4.1	2.0	الحبوب
IUD	26.6	31.0	25.5	29.4	19.6	31.8	15.2	5.6	اللؤلؤ
Injection	0.4	0.0	0.0	0.6	1.4	0.6	0.0	0.0	الحقن
Diaphragm\ Foam\ Jelly	0.4	0.8	0.0	0.9	0.0	0.5	0.0	0.0	الهلام/الرغوة/الحاجز
Condom	1.6	1.7	0.2	3.1	1.8	2.0	0.4	0.0	الواقي الذكري
Female Sterilization	1.7	0.7	1.1	2.3	3.2	2.4	0.0	0.0	التعقيم الانثوي
Male Sterilization	0.1	0.0	0.0	0.0	0.5	0.1	0.0	0.0	التعقيم الذكري
Periodic Abstinence	5.4	6.8	6.0	3.1	5.8	6.1	4.2	1.1	فترة الأمان
Withdrawal	5.1	8.2	5.1	2.9	4.8	5.2	6.4	1.6	العزل
Breast-feeding	6.3	3.6	8.3	5.9	6.3	6.3	7.7	3.4	الرضاعة الطبيعية
Total	100	100	100	100	100	100	100	100	المجموع
Any Modern Method	35.1	39.2	33.3	38.8	28.9	42.0	19.7	7.6	اي وسيلة حديثة
Any Traditional Method	16.8	18.6	19.3	11.8	16.9	17.6	18.3	6.1	اي وسيلة تقليدية
Any Method	51.9	57.8	52.6	50.6	45.8	59.6	38.1	13.7	اي وسيلة
No. of Currently Married Women	77,532	16,338	26,937	19,980	14,277	56,836	14,574	6,122	عدد النساء المتزوجات

جدول 10: التوزيع النسبي للنساء في جنوب الضفة الغربية المتزوجات حالياً اللواتي يستخدمن وسيلة تنظيم أسرة حديثة حسب مصدر الوسيلة الحديثة المستخدمة حالياً ونوعها، 2000

Table 10: Percentage Distribution of Currently Married Women in the South of the West Bank who Use Modern Contraceptive Method by Source of Modern Method and Type of Method, 2000

Source of Method	المجموع Total	أية وسيلة حديثة أخرى Any Other Modern Method	اللؤلؤ IUD	مصدر الوسيلة
Government Hospital/Center	4.7	2.2	5.3	مستشفى/ مركز حكومي
NGOs Hospital/Center	14.7	15.6	14.5	مستشفى/ مركز منظمات غير حكومية
UNRWA Hospital/Center	6.8	4.7	7.4	مستشفى/ مركز وكالة الغوث
Private Hospital/Center/Clinic	62.8	27.8	71.6	مستشفى/ مركز/ عيادة خاصة
Pharmacy	10.5	49.7	0.6	صيدلية
Others	0.5	0.0	0.6	أخرى
Total	100	100	100	المجموع
No. of Users	25,800	5,181	20,619	عدد النساء المستخدمات

Note: Male and Female Sterilization Methods were Excluded.

ملاحظة: أستثنى من الوسائل الحديثة: التعقيم الذكري، والتعقيم الأنثوي.

جدول 11: نسبة النساء في جنوب الضفة الغربية اللواتي يستخدمن حالياً وسيلة منع حمل حديثة حسب مصدر الوسيلة والسبب وراء إختياره، 2000

Table 11: Percentage of Women in the South of the West Bank Who Use Modern Contraceptive Method by Source and the Reason Behind Choosing Such Source, 2000

Source	عدد النساء No. of Women	Reason السبب					المصدر
		تكاليف أقل Less Cost	مقدم الخدمة أنثى Female Service Provider	الخدمة أفضل Quality of Service	توفر وسائل نقل Transportation is Available	القرب من المسكن/مكان العمل Near by Home/Place of Work	
Governmental/Hospital/ Center	1,203	89.3	73.7	90.5	42.6	25.4	مستشفى حكومي
NGO's Hospital/ Center	3,803	90.1	81.9	87.0	52.3	32.1	مستشفى/ مركز منظمات غير حكومية
UNRWA Hospital/ Center	1,759	96.6	68.7	45.0	46.4	44.4	مستشفى/ مركز وكالة الغوث
Private Hospital/ Center/ Clinic	16,205	12.4	62.6	90.6	60.8	21.3	مستشفى/ مركز/ عيادة خاصة
Pharmacy	2,704	16.0	31.8	61.9	41.7	52.2	صيدلية
Others	126	100.0	100.0	100.0	100.0	0.0	أخرى
Total	25,800	34.0	63.3	84.0	55.9	27.8	المجموع

Note: Male and Female Sterilization Methods were Excluded.

ملاحظة: أسنتني من الوسائل الحديثة التعقيم الذكري، والتعقيم الأنثوي.

جدول 12: التوزيع النسبي للنساء في جنوب الضفة الغربية المتزوجات حالياً اللواتي لا يستخدمن حالياً وسيلة منع

حمل حسب السبب الرئيس في عدم الإستخدام والعمر الحالي، 2000

Table 12: Percentage Distribution of Currently Married Women in the South of the West Bank Who Are Not Currently Using Any Contraceptive Method by Main Reason and Current Age, 2000

Main Reason for Not Use	المجموع Total	العمر الحالي Current Age		السبب الرئيس في عدم الاستخدام
		49-30	30>	
Desire to Have Children	46.5	26.7	68.0	الرغبة في الإنجاب
Oppose Family Planning	1.4	2.7	0.0	تعارض تنظيم الأسرة
Husband Oppose	6.8	3.9	10.0	الزوج غير موافق
Relative Oppose	0.0	0.0	0.0	معارضة الأقارب
Side Effects	18.4	24.8	11.5	الآثار الجانبية
Lack of Knowledge	0.6	1.2	0.0	عدم المعرفة
Method is Not Available	0.0	0.0	0.0	صعوبة الحصول على الوسيلة
Cost Too Much	0.0	1.1	0.0	التكلفة مرتفعة
Complications	5.0	3.3	6.9	عدم الإرتياح للوسيلة
Menopause	11.3	21.8	0.0	سن الأمان
Husband is absent	2.5	2.6	2.4	الزوج غير موجود
Infertility	2.6	5.1	0.0	العقم
Religious Oppose	1.9	2.7	1.2	يتعارض مع المعتقدات الدينية
Others	2.0	3.9	0.0	أخرى
Don't Know	0.0	0.2	0.0	لا أعرف
No. of Women	22,689	11,783	10,906	عدد النساء

جدول 13: التوزيع النسبي للمواليد (آخر مولودين) في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا في السنوات الثلاث السابقة للمسح وتلقت أمهاتهم رعاية أثناء الحمل حسب مكان إجراء الفحص

وبعض الخصائص الخلفية، 2000

Table 13: Percentage Distribution of Births (Last Two) in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey Whose Mothers Received Antenatal Care by Place of Check-up and Selected Background Characteristics, 2000

Background Characteristics	عدد المواليد No. of Births	تلقيت رعاية أثناء الحمل Received Antenatal Care	Place of Check-up							مكان الفحص Governmental Hospital	الخصائص الخلفية
			المجموع Total	عيادة طبيب Physician Clinic	مركز تابع لمنظمات غير حكومية NGOs Center	مركز صحي / مركز أمومة وطفولة Health Center/ MCH	مركز وكالة UNRWA Center	مستشفى خاص Private Hospital	مستشفى حكومي Governmental Hospital		
Mother's Age											عمر الأم
15 - 19	3,439	98.0	100	72.3	3.4	3.0	3.7	13.9	3.7	19 - 15	
20 - 29	32,289	96.0	100	72.3	3.0	6.7	5.8	8.7	3.5	29 - 20	
30 - 39	16,287	94.6	100	68.5	5.9	6.2	7.5	6.5	5.4	39 - 30	
40 - 49	3,013	89.1	100	60.2	2.3	13.1	16.4	8.0	0.0	49 - 40	
Mother's Educational attainment											المؤهل العلمي للأم
None	8,028	91.4	100	68.1	7.0	4.8	7.5	9.4	3.2	لا شيء	
Elementary	14,011	92.7	100	68.7	2.8	8.2	7.3	6.9	6.1	إبتدائي	
Preparatory	22,110	96.9	100	65.4	4.5	8.4	7.0	10.1	4.6	إعدادي	
Secondary and above	10,879	98.8	100	84.9	1.6	2.7	5.0	5.8	0.0	ثانوي وأعلى	
Governorate											المحافظة
Bethlehem	14,273	99.2	100	68.4	8.8	1.2	9.8	9.5	2.3	بيت لحم	
Hebron	40,755	94.0	100	71.2	2.1	8.6	5.7	8.0	4.4	الخليل	
Total	55,028	95.3	100	70.5	3.9	6.6	6.8	8.3	3.9	المجموع	

جدول 14: نسبة المواليد (آخر مولودين) في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا في السنوات الثلاث السابقة للمسح وتلقت أمهاتهم رعاية أثناء الحمل حسب العمر الحالي للأم والشخص الذي قدم الرعاية أثناء الحمل،
2000

Table 14: Percentage of Births (Last Two) in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey Whose Mothers Received Antenatal Care by Current Age of Mother and Personnel Providing Antenatal Care, 2000

Current Age of Mother	عدد المواليد No. of Births	الشخص الذي قدم الرعاية أثناء الحمل* Personnel Providing Antenatal Care*		العمر الحالي للأم
		ممرضة/ قابلة	طبيب	
		Nurse/ Midwife	Physician	
15 - 19	3,439	3.1	100.0	19 - 15
20 - 24	14,315	3.4	99.1	24 - 20
25 - 29	17,974	3.2	97.2	29 - 25
30 - 34	9,909	4.5	97.4	34 - 30
35 - 39	6,379	5.9	97.0	39 - 35
40 - 44	2,621	5.2	100.0	44 - 40
45 - 49	391	0.0	100.0	49 - 45
Total	55,028	3.9	98.0	المجموع

*يرجى ملاحظة أن الأم قد تكون تلقت رعاية أثناء حملها من أكثر من مصدر

*Note that mothers may received antenatal care from more than one source

جدول 15: نسبة المواليد (آخر مولودين) في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا في السنوات الثلاث السابقة للمسح وتلقت امهاتهم رعاية أثناء الحمل حسب مكان الفحص والسبب وراء

إختيار المكان، 2000

Table 15: Percentage of Births (Last Two) in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey Who Received Antenatal Care by Place of Check-Up and Reason Behind Choosing the Place, 2000

Place of Check-Up	عدد المواليد No. of Births	السبب وراء إختيار مكان الفحص Reason Behind Choosing the Place of Check-Up						مكان الفحص
		التكلفة بسيطة Less Cost	توفر التأمين الصحي Health Insurance	مقدم الخدمة انثى Female Service Provider	الخدمة أفضل Quality of Service	سهولة الوصول إلى الخدمة Accessibility	الخدمة متوفرة Service is Available	
Governmental Hospital	2,126	6.8	67.5	0.0	9.2	10.7	19.3	مستشفى حكومي
Private Hospital	4,586	8.1	0.8	10.3	67.2	23.6	29.0	مستشفى خاص
UNRWA Center	3,720	27.6	49.4	7.0	24.4	8.8	29.5	مركز وكالة
Governmental Health Center	3,397	34.7	17.3	15.7	16.5	10.2	41.5	مركز صحي حكومي
Governmental MCH	277	0.0	41.2	41.2	0.0	12.1	46.7	مركز أمومة وطفولة حكومي
Private Physician Clinic	38,792	2.5	0.5	17.7	62.2	12.7	31.7	عيادة طبيب خاص
NGOs Health Center	2,130	54.7	0.0	1.6	58.2	30.4	13.5	مركز تابع لمنظمات غير حكومية
Total	55,028	8.9	7.6	15.0	54.7	13.8	30.8	المجموع

جدول 16: التوزيع النسبي للمواليد (آخر مولودين) في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا في السنوات الثلاث السابقة للمسح ولم تتلق أمهاتهم رعاية أثناء

الحمل حسب السبب وبعض الخصائص الخلفية، 2000

Table 16: Percentage Distribution of Births (Last Two) in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey Whose Mothers Did not Receive Antenatal Care by Reason and Selected Background Characteristics, 2000

Background Characteristics	عدد المواليد No. of Births	المجموع Total	Reason For Not Receiving Antenatal Care		السبب في عدم تلقي الرعاية		الخصائص الخلفية
			أخرى Others	التكلفة عالية High Cost	خبرة سابقة Previous Experience	عدم حدوث متاعب Had No Complaints	
Mother's Age							عمر الأم
Less than 30	1,405	100	8.1	5.1	13.7	73.1	أقل من 30
30 - 49	1,294	100	0.0	15.0	10.1	74.9	49 - 30
Mother's Educational attainment							المؤهل العلمي للأم
None	753	100	0.0	25.8	7.7	66.5	لا شيء
Elementary	1,105	100	0.0	6.6	12.3	81.1	إبتدائي
Preparatory	707	100	16.2	0.0	18.1	65.7	إعدادي
Secondary and above	134	100	0.0	0.0	0.0	100.0	ثانوي وأعلى
Governorate							المحافظة
Bethlehem	120	100	0.0	0.0	48.6	51.4	بيت لحم
Hebron	2,579	100	4.4	10.4	10.2	75.0	الخليل
Total	2,699	100	4.23	9.89	12.00	73.93	المجموع

جدول 17: نسبة المواليد (آخر مولودين) في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا في السنوات الثلاث السابقة للمسح وتعرضت أمهاتهم لمشاكل صحية أثناء الحمل حسب

بعض الخصائص الخلفية والمشكلة الصحية، 2000

Table 17: Percentage of Births (Last Two) in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey Whose Mothers Have Had Certain Health Problems by Selected Background Characteristics and Health Problem, 2000

Background Characteristics	عدد المواليد Number of Births	المشكلة الصحية Health Problem						الخصائص الخلفية
		التهابات في المسالك البولية UTI	نزيف مهبلي Vaginal Hemorrhage	ارتفاع ضغط الدم High Blood Pressure	أعراض ولادة مبكرة Premature Labor	سكري حمل Gestational Diabetes	تسمم حمل Eclampsia	
Mother's Age								عمر الأم
Less than 30	37,133	31.1	3.5	5.6	8.7	0.7	2.6	أقل من 30
30 - 49	20,594	27.3	4.9	6.9	10.0	3.8	4.5	49 - 30
Mother's Educational attainment								المؤهل العلمي للأم
None	8,781	21.1	2.2	7.4	6.1	3.4	4.2	لا شيء
Elementary	15,116	35.1	4.0	8.2	8.6	2.2	2.8	إبتدائي
Preparatory	22,817	30.2	4.9	4.8	8.8	1.1	3.3	إعدادي
Secondary and above	11,013	28.4	3.5	4.7	13.1	1.4	3.3	ثانوي وأعلى
Governorate								المحافظة
Bethlehem	14,392	24.8	5.2	5.9	9.3	2.2	2.4	بيت لحم
Hebron	43,335	31.4	3.6	6.1	9.1	1.7	3.6	الخليل
Total	57,727	29.7	4.0	6.1	9.2	1.8	3.3	المجموع

جدول 18: نسبة الامهات في جنوب الضفة الغربية اللواتي انجبن في السنة السابقة للمسح وتلقين مطعوم التيتانوس (الكزاز) حسب بعض الخصائص الخلفية، 2000

Table 18: Percentage of Mothers in the South of the West Bank with a Birth in the Last Years Preceding the Survey Who Received Tetanus Toxoid by Selected Background Characteristics, 2000

Background Characteristics	عدد النساء No. of Women	تم تطعيمها ضد التيتانوس Received Tetanus Toxoid	تلقين على الأقل 5 جرعات طوال حياتهن Received at Least 5 Doses During Life Time	تلقين على الأقل 3 جرعات آخرها خلال السنوات العشر الأخيرة Received at Least 3 Doses Within Last 10 Years	تلقين على الأقل جرعتين آخرهما خلال السنوات الثلاث الأخيرة Received at Least 2 Doses Within Last 3 Years	الخصائص الخلفية
Mother's Educational attainment						المؤهل العلمي للأم
None	2,501	14.3	0.0	11.4	2.9	لا شيء
Elementary	5,425	20.8	0.0	2.5	18.3	إبتدائي
Preparatory	8,197	20.4	0.0	5.0	15.4	إعدادي
Secondary and above	3,505	25.9	0.0	3.9	22.0	ثانوي وأعلى
Governorate						المحافظة
Bethlehem	5,307	19.0	0.0	1.9	17.1	بيت لحم
Hebron	14,321	21.4	0.0	6.1	15.3	الخليل
Total	19,628	20.7	0.0	4.9	15.8	المجموع

جدول 19: نسبة المواليد (آخر مولودين) في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا في السنوات الثلاث السابقة للمسح وتلقت أمهاتهم بعض الأدوية أثناء الحمل حسب بعض الخصائص الخلفية، 2000

Table 19: Percentage of Births (Last Two) in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey Whose Mothers Take Some Medication by Selected Background Characteristics, 2000

Background Characteristics	عدد المواليد No. of Births	حامض الفوليك Folic Acid	أقراص حديد Iron Tablets	الخصائص الخلفية
Mother's Educational attainment				المؤهل العلمي للأم
None	8,781	22.8	57.9	لا شيء
Elementary	15,116	36.3	75.8	إبتدائي
Preparatory	22,817	42.5	82.9	إعدادي
Secondary and above	11,013	43.7	84.8	ثانوي و اعلى
Governorate				المحافظة
Bethlehem	14,392	37.4	88.8	بيت لحم
Hebron	43,335	38.3	73.9	الخليل
Total	57,727	38.1	77.6	المجموع

جدول 20: التوزيع النسبي للمواليد (آخر مولودين) في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا في السنوات الثلاث السابقة للمسح حسب مكان الولادة وبعض الخصائص الخلفية، 2000

Table 20: Percentage Distribution of Births (Last Two) in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey by Place of Delivery and Selected Background Characteristics, 2000

Background Characteristics	عدد المواليد No. Of Births	المجموع Total	مكان الولادة					الخصائص الخلفية	
			في المنزل At Home	عيادة طبيب Physician Clinic	مستشفى/مركز تابع لمنظمات غير حكومية NGOs Hospital \Center	مستشفى/ مركز وكالة UNRWA Hospital\ Center	مستشفى/مركز خاص Private Hospital\ Center		مستشفى/مركز حكومي Governmental Hospital\ Center
Mother's Age									عمر الأم
15 - 19	3,511	100	0.0	8.2	3.3	0.0	66.3	22.2	19 - 15
20 - 29	33,622	100	5.2	4.0	6.5	0.0	54.6	29.7	29 - 20
30 - 39	17,213	100	8.9	4.9	1.5	0.0	49.1	35.6	39 - 30
40 - 49	3,381	100	17.3	4.6	2.6	0.0	50.2	25.3	49 - 40
Mother's Educational attainment									المؤهل العلمي للأم
None	8,781	100	18.7	4.4	2.5	0.0	44.1	30.3	لا شيء
Elementary	15,116	100	4.9	2.9	4.3	0.0	50.0	37.9	إبتدائي
Preparatory	22,817	100	4.7	6.9	4.8	0.0	53.8	29.8	إعدادي
Secondary and above	11,013	100	3.6	2.3	6.0	0.0	64.7	23.4	ثانوي و أعلى
Total	57,727	100	6.6	4.6	4.6	0.0	53.4	30.8	المجموع

جدول 21: التوزيع النسبي للمواليد (آخر مولودين) في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا في السنوات الثلاث السابقة للمسح حسب طبيعة الولادة وبعض الخصائص الخلفية، 2000

Table 21: Percentage Distribution of Births (Last Two) in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey by Nature of Delivery and Selected Background Characteristics, 2000

Background Characteristics	عدد المواليد No. of Births	المجموع Total	طبيعة الولادة Nature of Delivery				الخصائص الخلفية
			قيصرية Caesarian	شفط Suction	جرح/توسيع Episcot-omy	طبيعية Normal	
Mother's Age							عمر الأم
15 - 19	3,511	100	3.7	1.7	32.3	62.3	19 - 15
20 - 29	33,622	100	8.4	2.7	21.2	67.7	29 - 20
30 - 39	17,213	100	11.1	2.3	6.4	80.2	39 - 30
40 - 49	3,381	100	16.6	0.0	1.7	81.7	49 - 40
Mother's Educational attainment							المؤهل العلمي للأم
None	8,781	100	16.3	4.4	9.7	69.6	لا شيء
Elementary	15,116	100	7.8	2.0	16.6	73.6	إبتدائي
Preparatory	22,817	100	9.4	2.3	14.5	73.8	إعدادي
Secondary and above	11,013	100	5.9	1.4	25.1	67.6	ثانوي وأعلى
Governorate							المحافظة
Bethlehem	14,392	100	9.7	3.0	16.1	71.2	بيت لحم
Hebron	43,335	100	9.2	2.2	16.4	72.2	الخليل
Total	57,727	100	9.4	2.4	16.3	71.9	المجموع

جدول 22: التوزيع النسبي للمواليد (آخر مولودين) في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا في السنوات الثلاث السابقة للمسح حسب الشخص الذي قدم المساعدة أثناء الولادة وبعض الخصائص الخلفية، 2000

Table 22: Percentage Distribution of Births (Last Two) in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey by Personnel Assisting at Delivery and Selected Background Characteristics, 2000

Background Characteristics	عدد المواليد No. of Births	المجموع Total	الشخص الذي قدم المساعدة أثناء الولادة Personnel Assisting At Delivery					الخصائص الخلفية
			لا أحد No Body	أخرى Others	أقارب/أصدقاء Relatives/ Friends	ممرضة/قابلة قانونية Nurse Midwife	طبيب Physician	
Mother's Age								عمر الأم
15 - 19	3,511	100	0.0	0.0	0.0	29.5	70.5	19 - 15
20 - 29	33,622	100	0.7	0.2	0.2	51.0	47.9	29 - 20
30 - 39	17,213	100	0.7	0.0	0.8	48.8	49.7	39 - 30
40 - 49	3,381	100	3.6	0.0	0.0	55.8	40.6	49 - 40
Mother's Educational attainment								المؤهل العلمي للأم
None	8,781	100	1.4	0.0	0.0	51.2	47.4	لا شيء
Elementary	15,116	100	0.8	0.5	0.9	53.9	43.9	إبتدائي
Preparatory	22,817	100	1.0	0.0	0.0	46.9	52.1	إعدادي
Secondary and above	11,013	100	0.0	0.0	0.6	46.7	52.7	ثانوي وأعلى
Total	57,727	100	0.8	0.1	0.3	49.4	49.4	المجموع

جدول 23: التوزيع النسبي للمواليد (آخر مولودين) في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا في السنوات الثلاث السابقة للمسح في مؤسسات صحية حسب مكان الولادة والسبب الرئيس لاختيار مكان الولادة، 2000

Table 23: Percentage Distribution of Births (Last Two) in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey Occurring at Health Facility by Place of Delivery and the Main Reason For Choosing Place of Delivery, 2000

The Main Reason For Choosing Place of Delivery	المجموع Total	مكان الولادة				السبب الرئيس لاختيار مكان الولادة
		عيادة طبيب	مستشفى/مركز تابع لمنظمات غير حكومية	مستشفى/مركز صحي خاص	مستشفى/مركز حكومي	
		Physician Clinic	NGOs Hospital \ Center	Private Hospital\ Center	Gov. Hospital\ Center	
Service is Satisfied	48.1	45.4	67.4	65.3	15.9	الخدمة افضل
Difficult to Reach Another Place	3.7	9.2	8.6	3.4	2.8	صعوبة الوصول لمكان آخر
Premature Delivery	5.1	7.0	4.9	5.3	4.5	الولادة مبكرة /فجائية
Health Insurance/Less Cost	27.6	13.3	3.6	6.2	70.4	التكلفة اقل/ توفر التأمين
Private Family Physician	6.0	18.0	7.9	7.2	1.9	وجود طبيب السيدة الخاص
Pregnancy Complication	6.8	7.1	7.6	9.3	2.2	وجود مخاطر طبية
No Other Choice	2.6	0.0	0.0	3.3	2.0	لا يتوفر مكان اخر
Others	0.1	0.0	0.0	0.0	0.3	أخرى
Total	100	100	100	100	100	المجموع
No. of Births	53,872	2,646	2,634	30,831	17,761	عدد المواليد

جدول 24: التوزيع النسبي للمواليد (آخر مولودين) في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا في السنوات الثلاث السابقة للمسح في مؤسسات صحية حسب مكان الولادة والسبب الرئيس

لمغادرة مكان الولادة قبل استكمال 24 ساعة، 2000

Table 24: Percentage Distribution of Births (Last Two) in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey Occurring at Health Facility by Place of Delivery and the Main Reason for Leaving Place of Delivery Before Completing 24 Hours, 2000

Place of Delivery	عدد المواليد No. of Births	المجموع Total	السبب الرئيس لمغادرة مكان الولادة Main Reason for Leaving Place of Delivery				مكان الولادة
			لا ضرورة للبقاء Not Necessary to Stay	الخدمة غير ملائمة Service is not Satisfactory	التكلفة عالية High Cost	ظروف عائلية Family Conditions	
Governmental Hospital\ Center	4,601	100	67.0	16.7	0.0	16.3	مستشفى/ مركز حكومي
Private Hospital\Center	7,410	100	85.5	1.7	1.7	11.1	مستشفى/ مركز صحي خاص
NGOs Hospital\ Center	327	100	100.0	0.0	0.0	0.0	مستشفى/ مركز تابع لمنظمات غير حكومية
Total	12,338	100	79.0	7.2	1.0	12.8	المجموع

جدول 25: التوزيع النسبي للمواليد (آخر مولودين) في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا في السنوات الثلاث السابقة للمسح حسب الشخص الذي قدم الرعاية التي

تلقتها الأم بعد الولادة (الأسابيع الستة بعد الولادة) وبعض الخصائص الخلفية، 2000

Table 25: Percentage Distribution of Births (Last Two) in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey by Personnel Providing Post-Natal Care (Six Weeks After Delivery) and Selected Background Characteristics, 2000

Background Characteristics	عدد المواليد No. of Births	المجموع Total	Personnel Providing Care					مقدم الرعاية	الخصائص الخلفية
			لا أحد No Body	داية Daya	ممرضة/ قابلة قانونية Nurse/ Midwife	أخصائي Specialist	طبيب عام General Physician		
Mother's Age									عمر الأم
15 - 19	3,511	100	80.3	0.0	0.0	18.7	1.0		19 - 15
20 - 29	33,622	100	72.6	0.4	0.6	24.5	1.9		29 - 20
30 - 39	17,213	100	71.4	0.9	0.7	25.1	1.9		39 - 30
40 - 49	3,381	100	71.6	0.0	0.0	26.3	2.1		49 - 40
Mother's Educational attainment									المؤهل العلمي للأم
None	8,781	100	68.5	2.5	0.0	27.6	1.4		لا شيء
Elementary	15,116	100	74.7	0.5	0.0	22.5	2.3		إبتدائي
Preparatory	22,817	100	71.0	0.0	1.5	25.2	2.3		إعدادي
Secondary and above	11,013	100	76.5	0.0	0.0	23.0	0.5		ثانوي وأعلى
Total	57,727	100	72.6	0.5	0.6	24.5	1.8		المجموع

جدول 26: نسبة المواليد الأحياء خلال 12 شهراً السابقة للمسح في جنوب الضفة الغربية والذين كانت أوزانهم

أقل من 2,500 غرام عند الولادة حسب بعض الخصائص الخلفية، 2000

Table 26: Percentage of Live Births in the South of the West Bank in the Last 12 Months that Weighed Below 2,500 Grams at Birth by Selected Background Characteristics, 2000

Background Characteristics	عدد المواليد الأحياء Number of Live Births	تم وزنهم عند الولادة Weighed at Birth	أقل من 2,500 غرام Below 2,500 grams	الخصائص الخلفية
Sex				الجنس
Males	8,327	99.2	4.6	ذكور
Females	9,426	98.7	7.5	إناث
Mother's Educational attainment				المؤهل العلمي للأم
None	2,332	94.8	14.5	لا شيء
Elementary	4,466	100.0	1.3	ابتدائي
Preparatory	7,931	99.2	8.7	إعدادي
Secondary and above	3,024	100.0	0.0	ثانوي وأعلى
Total	17,753	99.0	6.1	المجموع

جدول 27: التوزيع النسبي للمواليد (آخر مولودين) في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا في السنوات الثلاث السابقة للمسح حسب رأي الأم بوزن طفلها عند الولادة وعمر الأم،

2000

Table 27: Percentage Distribution of Births (Last Two) in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey by Mothers Perceived Opinion of the Baby's Birth Weight, and Mother's Age, 2000

Mother's Age	عدد المواليد No. of Births	المجموع Total	Perceived Birth Weight			عمر الأم
			أقل من العادي Below Normal	عادي Normal	أكثر من العادي Above Normal	
15 - 19	3,511	100	10.0	88.0	2.0	19 - 15
20 - 29	33,622	100	9.4	88.3	2.3	29 - 20
30 - 39	17,213	100	6.9	91.5	1.6	39 - 30
40 - 49	3,381	100	2.6	97.4	0.0	49 - 40
Total	57,727	100	8.3	89.8	1.9	المجموع

جدول 28: نسبة الأطفال (الطفل الأخير) في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا خلال السنوات الثلاث السابقة للمسح حسب حالة الرضاعة الطبيعية وبعض الخصائص الخلفية، 2000

Table 28: Percentage of Living Children (Last Child) in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey by Breastfeeding Status and Selected Background Characteristics, 2000

Background Characteristics	عدد الأطفال No. of Children	نسبة الأطفال من 20-23 شهرا ورضعوا رضاعة طبيعية Percent of Children Aged 20-23 Months Breastfed	عدد الأطفال No. of Children	نسبة الأطفال من 12-15 شهرا ورضعوا رضاعة طبيعية Percent of Children Aged 12-15 Months Breastfed	عدد الأطفال No. of Children	نسبة الأطفال من 6-9 أشهر ويتناولون طعام صلب أو هش Percent of Children Aged 6-9 Months Receiving Solid/Mushy Food	عدد الأطفال No. of Children	نسبة الأطفال من 0-3 أشهر ورضعوا رضاعة طبيعية مطلقا Percent of Children Aged 0-3 Months Exclusively Breastfed	الخصائص الخلفية
Sex									الجنس
Males	2,251	26.2	2,473	36.6	2,056	68.9	2,854	15.9	ذكور
Females	1,709	22.7	2,417	52.0	1,822	83.4	3,672	29.1	إناث
Mother's Educational attainment									المؤهل العلمي للأم
None	697	38.3	809	72.1	743	59.2	701	8.6	لا شيء
Elementary	916	14.5	1,190	21.1	1,235	63.7	1,540	41.3	ابتدائي
Preparatory	1,227	42.2	2,082	44.6	1,154	88.9	3,113	15.1	اعدادي
Secondary and above	1,120	5.5	809	49.1	746	91.5	1,172	30.5	ثانوي وأعلى
Total	3,960	24.7	4,890	44.2	3,878	75.7	6,526	23.4	المجموع

جدول 29: انتشار الرضاعة الطبيعية بين الأطفال في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا في السنوات الثلاث

السابقة للمسح حسب بعض الخصائص الخلفية، 2000

Table 29: Prevalence of Breastfeeding Among Children in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey by Selected Background Characteristics, 2000

Background Characteristics	عدد الأطفال No. Of Children	جميع الأطفال All Children	الطفل الأخير Last Born Child	الخصائص الخلفية
Mother's Age				عمر الأم
15 - 19	3,511	91.1	91.2	19 - 15
20 - 24	15,097	96.3	95.7	24 - 20
25 - 29	18,525	97.4	96.8	29 - 25
30 - 39	17,203	95.1	94.6	39 - 30
40 - 49	3,381	98.0	100.0	49 - 40
Governorate				المحافظة
Bethlehem	14,454	92.7	91.7	بيت لحم
Hebron	43,263	97.2	97.0	الخليل
Total	57,717	96.1	95.6	المجموع

جدول 30: الفروقات في انتشار ومدة الرضاعة الطبيعية بين الأطفال في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا في السنوات الثلاث السابقة للمسح حسب المؤهل العلمي للأم، 2000
Table 30: Differentials in the Prevalence and Duration of Breastfeeding Among Children in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey by Mother's Educational Attainment, 2000

Mother's Educational attainment	متوسط الرضاعة الطبيعية بالأشهر Mean Duration of Breastfeeding (Months)	معدل الاستمرار في الرضاعة الطبيعية ¹ Continued Breastfeeding Rate (CBFR) ¹	نسبة الأطفال الذين فطموا خلال الثلاثة شهور الأولى Percentage of Weaned Within the First Three Months		نسبة الأطفال الذين رضعوا رضاعة طبيعية Percentage of Ever Breastfed		المؤهل العلمي للأم
			جميع الأطفال All Children	الطفل الأخير Last-Born Child	جميع الأطفال All Children	الطفل الأخير Last-Born Child	
			None	10.4	100.0	20.8	
Elementary	9.9	67.6	16.5	21.4	95.8	95.1	إبتدائي
Preparatory	11.5	90.8	11.6	13.8	97.9	98.3	إعدادي
Secondary and above	10.4	65.7	15.5	16.3	93.0	92.3	ثانوي وأعلى
Total	10.7	77.8	15.0	17.4	96.1	95.6	المجموع

1. Continued Breastfeeding Rate: Is the proportion of Children aged (9 - 12) months, who are still breastfeeding.

1. معدل الاستمرار في الرضاعة الطبيعية: هو نسبة الأطفال الذين أعمارهم (9-12) شهرا، والذين ما زالوا يرضعون رضاعة طبيعية .

جدول 31: التوزيع النسبي للأطفال (الطفل الأخير) في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا في السنوات الثلاث السابقة للمسح حسب عمر الأم وحالة الرضاعة وعمر الطفل، 2000

Table 31: Percentage Distribution of Children (Last Child) in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey by Mother's Age, Current Breastfeeding Status and Child's Age, 2000

Mother's Age	عدد الأطفال (الطفل الأخير) No. of Children (Last Born Child)	المجموع Total	رضعوا رضاعة طبيعية (الطفل الأخير) Breastfed (last child)			المجموع Total	حالة الرضاعة Breastfeeding Status			عمر الأم
			العمر بالأشهر Age in Months				أوقفت الرضاعة الطبيعية	ما زالت ترضع	لم ترضع أبداً	
			+12	11-6	6>		Stopped Breastfeeding	Still Breastfeeding	Never Breastfed	
15 - 19	2,858	100	37.0	15.8	47.2	100	47.1	44.1	8.8	19 - 15
20 - 24	11,046	100	52.0	21.1	26.9	100	46.6	49.0	4.4	24 - 20
25 - 29	13,575	100	57.9	15.4	26.7	100	51.3	45.5	3.2	29 - 25
30 - 39	14,527	100	70.0	13.3	16.7	100	53.9	40.7	5.4	39 - 30
40 - 49	2,797	100	74.1	3.7	22.2	100	48.5	51.5	0.0	49 - 40
Total	44,803	100	60.1	15.4	24.5	100	50.5	45.1	4.4	المجموع

جدول 32: نسبة الأطفال (الطفل الأخير) في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا في السنوات الثلاث السابقة للمسح وما زالوا يرضعون من أمهاتهم حسب عمر الطفل، 2000

Table 32: Percentage of Children (Last Child) in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey Who Are Still being Breastfed by Child's Age, 2000

Child's Age (Months)	عدد الأطفال (الطفل الأخير) No. of Children (Last Child)	نسبة الأطفال الذين ما زالوا يرضعون Percent Still being Breastfed	عمر الطفل (بالأشهر) Age (Months)
Less than 3	4,820	96.0	أقل من 3
3 - 5	6,274	83.5	5 - 3
6 - 8	3,176	64.0	8 - 6
9 - 11	3,718	75.4	11 - 9
12 - 14	4,152	41.3	14 - 12
15 - 17	4,032	32.4	17 - 15
18 - 20	3,534	22.0	20 - 18
21 - 23	2,521	21.0	23 - 21
24 - 29	7,054	9.6	29 - 24
30+	5,523	9.1	+30
Total	44,803	45.1	المجموع

جدول 33: التوزيع النسبي للأطفال في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا في السنوات الثلاث السابقة للمسح وتوقفت أمهاتهم عن ارضاعهم (القطام) حسب سبب الفطام وعمر الطفل،

2000

Table 33: Percentage Distribution of Children in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey Who Have Been Weaned by Reason for Weaning and Child's Age, 2000

Reason for Weaning	المجموع Total	جميع الأطفال العمر عند الفطام (بالأشهر) Age at Weaning (Months)				المجموع Total	الطفل الأخير العمر عند الفطام (بالأشهر) Age at Weaning (Months)				سبب الفطام
		+24	23 - 12	11 - 6	6>		+24	23 - 12	11 - 6	6>	
		Mother Sick	5.8	0.0	5.8		5.8	7.1	7.5	0.0	
Child Sick	4.0	0.0	4.0	1.8	6.7	4.7	0.0	4.7	0.0	9.0	الطفل كان مريضاً
Dead Child	2.9	0.0	0.0	0.0	10.2	3.6	0.0	0.0	0.0	12.5	توفي الطفل
Nipple Breast problem	3.7	0.0	2.5	4.1	6.0	3.6	0.0	3.5	3.8	4.6	مشكلة في الحلمة/ الثدي
Insufficient Milk	16.7	0.0	10.1	16.6	29.8	19.2	0.0	13.2	23.3	30.0	حليب الأم غير كافي
Desire to Work	2.1	0.0	0.4	5.2	2.4	2.7	0.0	0.0	9.8	2.7	الرغبة في العمل
Child Refused	12.3	0.0	7.2	10.1	24.4	14.7	0.0	10.2	16.5	24.1	رفض الطفل ثدي الأم
Child Old Enough	24.8	94.1	43.4	3.7	1.3	28.3	92.5	47.1	2.6	1.0	وصول الطفل لعمر مناسب (بلغ الفطام)
Mother Became Pregnant	24.8	5.9	23.4	50.0	9.1	12.6	7.5	11.0	32.6	2.8	الأم أصبحت حاملاً
Use of Family Planning Method	1.1	0.0	0.7	0.8	1.8	1.5	0.0	1.0	1.5	2.7	الرغبة في استعمال موانع الحمل
Others	1.8	0.0	2.5	1.9	1.2	1.6	0.0	2.3	0.0	1.8	أخرى
Total	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	المجموع
Number of Children	37,178	2,125	15,604	8,965	10,484	24,592	1,672	11,063	4,771	7,086	عدد الأطفال

جدول 34: نسبة الأطفال في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا خلال السنوات الثلاث السابقة للمسح حسب
عمر الطفل وتناولهم حليباً عدا حليب الأم، 2000

Table 34: Percentage of Children in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey by Child's Age and Receiving Milk Other Than Mother's Milk, 2000

Child's Age (Months)	عدد الأطفال Number of Children	تلقى حليب عدا حليب الأم Received Milk Rather than Mother's Milk	عمر الطفل (بالأشهر) المجموع
Last Child			الطفل الأخير
less than 12	17,503	42.1	أقل من 12
12 - 23	13,188	53.0	23 - 12
24 - 35	10,811	54.7	35 - 24
36+	2,418	47.4	+36
Total	43,920	48.8	المجموع
All Children			جميع الأطفال
less than 12	17,648	42.6	أقل من 12
12 - 23	15,837	57.6	23 - 12
24 - 35	18,753	55.5	35 - 24
36+	4,407	52.9	+36
Total	56,645	51.9	المجموع

جدول 35: متوسط العمر للأطفال في جنوب الضفة الغربية عند البدء بإعطائهم التغذية الإضافية (السوائل والأطعمة)

حسب العمر الحالي للأم، 2000

Table 35: Mean Age of Children in the South of the West Bank on Supplementation (of Liquids and Solids) by Current Mother's Age, 2000

Current Mother's Age	متوسط العمر عند البدء بإعطائهم الطعام (بالأشهر) Mean Age at Supplementation With Food (Months)	متوسط العمر عند البدء بإعطائهم السوائل (بالأشهر) Mean Age at Supplementation With Liquids (Months)	العمر الحالي للأم
15 - 19	6.0	3.2	19 - 15
20 - 24	5.3	2.8	24 - 20
25 - 29	6.0	3.2	29 - 25
30 - 39	5.8	3.4	39 - 30
40 - 49	5.9	2.7	49 - 40
Total	5.8	3.1	المجموع

جدول 36: نسبة الأطفال في جنوب الضفة الغربية الذين يتناولون أغذية إضافية محددة من السوائل والأطعمة حسب نوع الغذاء الإضافي وعمر الطفل، 2000

Table 36: Percentage of Children in the South of the West Bank Who are Given Specified Type of Liquids and Food by Type of Complementing Feeding and Child's Age, 2000

Supplementary Feeding	المجموع Total	عمر الطفل (بالأشهر) Child's Age (Months)					الأغذية الإضافية
		+ 24	23 - 18	17 - 12	11 - 6	5 - 0	
Mineral Water\Piped	88.1	98.4	100.0	97.2	96.7	47.0	مياه معدنية/عادية
Powdered Milk	26.4	16.0	32.3	29.0	39.6	32.5	حليب بودرة
Fresh Milk	23.9	34.5	29.4	30.5	8.2	3.2	حليب طازج
Fruit Juice	43.2	51.2	53.1	46.1	49.2	14.1	عصير فواكه
Sugar Water	8.4	6.2	11.9	2.9	15.8	10.0	ماء بالسكر
Herbal Drinks	71.9	84.4	88.8	71.1	51.8	46.5	محلول بالأعشاب
Vitamins	13.8	3.8	4.3	17.5	23.5	32.3	فيتامينات
Family Food	81.5	99.4	96.0	96.2	87.5	20.8	طعام صلب
ORS	1.0	0.5	0.0	2.6	1.1	1.5	محلول معالجة الجفاف
Other Liquids	44.2	49.6	64.1	56.8	34.2	14.4	سوائل أخرى

جدول 37: التوزيع النسبي للأطفال 6 شهور فأكثر في جنوب الضفة الغربية الذين ولدوا خلال السنوات الثلاث السابقة للمسح حسب تلقيهم فيتامين أ خلال الأشهر الستة السابقة

للمسح وبعض الخصائص الخلفية، 2000

Table 37: Percentage Distribution of Children Aged 6 Months and Over in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey by Whether They Have Received Vitamin A Supplement in the Last Six Months or not and Selected Background Characteristics, 2000

Background Characteristics	عدد الأطفال No. of Children	المجموع Total	لم يتلق ابداً Never Received	لا أعرف إذا تلقى Don't Know if Received	الأطفال الذين تلقوا فيتامين أ Children Who Received Vitamin A			الخصائص الخلفية
					غير متأكد متى Not Sure When	قبل الستة أشهر الماضية Prior to Last 6 Months	خلال الستة أشهر الماضية Within Last 6 Months	
Sex								الجنس
Males	23,355	100	30.2	0.0	1.5	39.5	28.8	ذكور
Females	22,110	100	40.7	1.1	1.4	39.9	16.9	إناث
Child's Age (Months)								عمر الطفل (بالأشهر)
6-11	6,469	100	35.0	2.9	2.2	29.5	30.4	11-6
12-23	17,162	100	32.5	0.4	0.7	43.8	22.6	23-12
24-35	20,297	100	36.1	0.0	2.0	39.6	22.3	35-24
36-47	1,537	100	56.8	0.0	0.0	38.4	4.8	47-36
Mother's Educational attainment								المؤهل العلمي للأم
None	6,757	100	67.2	1.1	1.5	19.8	10.4	لا شيء
Elementary	12,033	100	33.1	0.0	1.1	45.5	20.3	إبتدائي
Preparatory	17,667	100	33.6	0.6	1.4	39.0	25.4	اعدادي
Secondary and above	9,008	100	17.7	0.8	1.9	48.2	31.4	ثانوي وأعلى
Total	45,465	100	35.3	0.6	1.4	39.7	23.0	المجموع

جدول 38: نسبة الأطفال دون سن الخامسة في جنوب الضفة الغربية الذين أصيبوا بالإسهال خلال الأسبوعين السابقين للمسح وتلقوا علاجاً حسب نوع العلاج المعطى وبعض الخصائص الخلفية، 2000

Table 38: Percentage of Children Under Five Years of Age in the South of the West Bank Who Had Diarrhea in the Last Two Weeks Preceding the Survey and Treated by Kind of Treatment and Selected Background Characteristics, 2000

Background Characteristics	عدد الأطفال الذين أصيبوا بالإسهال No. of Children With Diarrhea	دون علاج No Treatment	Children with Diarrhea who Received							اصيبوا بالإسهال خلال الاسبوعين الماضيين Had Diarrhea in Last Two Weeks	الخصائص الخلفية	
			أي علاج Any Recommended Treatment	ماء مع الطعام Water with Food	حليب آخر/ صناعي Other Milk or Infant Formula	محلول معالجة الجفاف ORS	سوائل بيتيه مقبولة Locally Acceptable Fluids	شوربة Gruel	رضاعة طبيعية Breast Milk			
Sex												الجنس
Males	3,831	3.7	96.3	81.9	31.7	32.5	72.8	73.3	30.9	7.4	ذكور	
Females	2,049	0.0	100.0	75.7	26.0	32.0	58.6	49.8	48.6	4.1	إناث	
Child's Age (Months)											عمر الطفل (بالأشهر)	
Less than 6	701	0.0	100.0	41.1	26.0	26.0	45.4	29.8	100.0	5.5	أقل من 6	
6-11	980	14.3	85.7	66.8	7.0	30.8	41.6	27.0	71.3	12.3	6-11	
12-23	2,201	0.0	100.0	89.6	36.5	30.2	69.7	83.1	33.7	11.0	12-23	
24-35	769	0.0	100.0	90.9	60.1	9.1	86.6	56.8	5.1	3.4	24-35	
36-47	882	0.0	100.0	91.0	19.3	53.8	88.3	92.8	0.0	4.9	36-47	
48+	347	0.0	100.0	77.9	17.9	60.1	82.1	77.9	0.0	1.7	48+	
Mother's Educational attainment											المؤهل العلمي للأم	
None	1,174	12.0	88.0	61.8	12.4	20.6	65.6	62.5	36.6	7.7	لا شيء	
Elementary	1,289	0.0	100.0	76.7	26.4	39.7	65.9	55.9	22.7	4.6	ابتدائي	
Preparatory	2,646	0.0	100.0	83.2	26.5	30.2	71.2	65.9	55.1	7.0	إعدادي	
Secondary and above	631	0.0	100.0	100.0	88.9	55.3	76.9	100.0	0.0	3.1	ثانوي وأعلى	
Total	5,740	2.4	97.6	79.2	30.5	33.1	69.5	66.7	38.0	5.7	المجموع	

جدول 39: التوزيع النسبي للأطفال دون سن الخامسة في جنوب الضفة الغربية الذين أصيبوا بالإسهال خلال الأسبوعين السابقين للمسح حسب كمية الطعام والسوائل وبعض الخصائص الخلفية،

2000

Table 39: Percentage Distribution of Children Under Five Years of Age in the South of the West Bank Who Had Diarrhea in the Last Two Weeks Preceding the Survey by Quantity of Foods and Fluids and Selected Background Characteristics, 2000

Background Characteristics	عدد الأطفال الذين أصيبوا بالإسهال	تلقوا كمية أكبر من السوائل مع اطعمة	الأطفال المصابين بالإسهال وتلقوا أطعمة			الأطفال المصابين بالإسهال وتلقوا سوائل				أصيبوا بالإسهال خلال الأسبوعين الماضيين	الخصائص الخلفية
			Children With Diarrhea Who Ate			Children With Diarrhea Who Drank					
			المجموع	نفس/أقل/أكثر	أقل بكثير/ لم يتلق	المجموع	لا أعرف	نفس/أقل	أكثر		
Received Increase Fluids& Continued Eating	Total	من المعتاد Some what /Same/Less/ More	Much Less\ None	Total	Don't Know	Same\ Less	More	Had Diarrhea in Last Two Weeks			
Sex											الجنس
Males	3,831	47.3	100	1.8	98.2	100	1.0	51.6	47.4	7.4	ذكور
Females	2,049	24.1	100	15.6	84.4	100	0.0	75.9	24.1	4.1	إناث
Child's Age (Months)											عمر الطفل (بالأشهر)
Less than 6	701	0.0	100	44.2	55.8	100	0.0	100.0	0.0	5.5	أقل من 6
6-11	980	37.3	100	0.0	100.0	100	0.0	62.7	37.3	12.3	6-11
12-23	2,201	44.2	100	0.0	100.0	100	0.0	55.8	44.2	11.0	12-23
24-35	769	45.6	100	10.1	89.9	100	5.1	49.3	45.6	3.4	24-35
36-47	882	46.1	100	0.0	100.0	100	0.0	53.9	46.1	4.9	36-47
48+	347	61.1	100	0.0	100.0	100	0.0	38.9	61.1	1.7	48+
Mother's Educational attainment											المؤهل العلمي للأم
None	1,174	28.2	100	0.0	100.0	100	3.3	68.5	28.2	7.7	لا شيء
Elementary	1,289	39.5	100	12.3	87.7	100	0.0	60.5	39.5	4.6	ابتدائي
Preparatory	2,646	47.8	100	8.7	91.3	100	0.0	52.2	47.8	7.0	إعدادي
Secondary and above	631	32.3	100	0.0	100.0	100	0.0	67.7	32.3	3.1	ثانوي وأعلى
Total	5,740	40.2	100	6.8	93.2	100	0.7	59.1	40.2	5.7	المجموع

جدول 40: نسبة الأطفال دون سن الخامسة في جنوب الضفة الغربية الذين أصيبوا بالإسهال في الأسبوعين السابقين للمسح وحصلوا على إستشارة طبية حسب مصدر الإستشارة وبعض الخصائص الخلفية،

2000

Table 40: Percentage of Children Under Five Years of Age in the South of the West Bank Who Had a Diarrhea Episode in the Last Two Weeks Preceding the Survey and Received Consultation by Source and Selected Background Characteristics, 2000

Background Characteristics	عدد الأطفال No. of Children	نسبة الذين إستشاروا أي مصدر للعلاج Percentage Consulting Any Source	Source of Consultation							مصدر الاستشارة مستشفى حكومي Gov. Hospital	الخصائص الخلفية
			أخرى Other	عيادة طبيب Physician Clinic	صيدلية Pharmacy	مركز صحي تابع لمنظمات غير حكومية NGOs Center	مستشفى خاص Private Hospital	مركز وكالة الغوث UNRWA Center	مركز صحي/أمومة وطفولة حكومي Gov. Health MCH/Center		
Sex											
Males	3,831	54.4	0.0	25.6	0.0	4.9	23.0	13.5	36.6	0.0	الجنس ذكور
Females	2,050	32.1	0.0	54.0	0.0	24.5	11.1	0.0	10.4	0.0	إناث
Child's Age (Months)											عمر الطفل (بالأشهر)
Less than 6	702	35.8	0.0	31.7	0.0	0.0	40.9	0.0	27.4	0.0	أقل من 6
6 - 11	980	45.4	0.0	64.3	0.0	0.0	17.9	0.0	17.9	0.0	11 - 6
12 - 23	2,201	45.8	0.0	21.4	0.0	0.0	22.0	17.7	39.0	0.0	23 - 12
24 - 35	769	40.9	0.0	54.9	0.0	0.0	24.0	0.0	45.1	0.0	35 - 24
36+	1,229	58.8	0.0	18.7	0.0	36.6	10.1	14.2	20.4	0.0	+36
Total	5,881	46.6	0.0	32.4	0.0	9.6	20.1	10.3	30.3	0.0	المجموع

جدول 41: نسبة الأطفال دون سن الخامسة في جنوب الضفة الغربية الذين أصيبوا بالتهابات في الجهاز التنفسي في الأسبوعين السابقين للمسح وحصلوا على إستشارة طبية حسب مصدر

الإستشارة وبعض الخصائص الخلفية، 2000

Table 41: Percentage of Children Under Five Years of Age in the South of the West Bank Who Had Acute Respiratory Tract Infection in the Last Two Weeks Preceding the Survey and Received Medical Consultation by Source and Selected Background Characteristics, 2000

Background Characteristics	عدد الأطفال الذين أصيبوا بالتهابات في الجهاز التنفسي No. of Children With ARI	الذين إستشاروا أي مصدر للعلاج Percentage Consulting Any Source	Source of Consultation								مصدر الإستشارة	لديهم التهابات في الجهاز التنفسي Had Acute Respiratory Infection	الخصائص الخلفية
			أخرى	عيادة طبيب	صيدلية	مركز صحي تابع لمنظمات غير حكومية	مستشفى خاص	مركز وكالة الغوث	مركز صحي/أمومة وطفولة حكومي	مستشفى حكومي			
			Other	Physician Clinic	Pharmacy	NGOs Center	Private Hospital	UNRWA Center	Gov. Health MCH/Center	Gov. Hospital			
Sex													الجنس
Males	7,148	99.1	13.4	37.4	5.1	4.5	21.6	8.6	7.9	3.1	13.7	13.7	ذكور
Females	4,552	100.0	33.8	24.9	1.7	1.4	20.4	3.7	14.2	0.0	9.1	9.1	إناث
Child's Age (Months)													عمر الطفل (بالأشهر)
Less than 6	1,545	100.0	18.1	23.5	0.0	5.1	18.5	0.0	34.7	0.0	12.1	12.1	أقل من 6
6-11	1,175	100.0	0.0	36.2	0.0	0.0	47.5	8.7	9.5	6.8	14.7	14.7	11-6
12-23	2,730	100.0	29.1	37.6	2.7	0.0	18.4	6.9	5.3	0.0	13.6	13.6	23-12
24-35	2,627	97.6	22.1	22.3	5.8	2.9	21.5	16.2	9.6	0.0	11.7	11.7	35-24
36-47	1,695	100.0	21.8	42.1	8.3	0.0	13.8	0.0	5.7	8.3	9.3	9.3	47-36
48+	1,928	100.0	24.5	35.8	4.0	11.8	17.1	3.4	3.4	0.0	9.4	9.4	+48
Mother's Educational attainment													المؤهل العلمي للأم
None	1,156	100.0	20.7	27.2	0.0	0.0	26.9	16.9	14.9	0.0	7.5	7.5	لا شيء
Elementary	3,516	100.0	10.3	31.8	4.4	10.9	19.3	11.1	11.1	4.0	12.5	12.5	ابتدائي
Preparatory	4,749	98.6	28.2	30.0	4.6	0.0	16.5	4.2	13.6	1.7	12.5	12.5	إعدادي
Secondary and above	2,279	100.0	24.5	41.5	3.2	0.0	30.8	0.0	0.0	0.0	10.9	10.9	ثانوي وأعلى
Total	11,700	99.5	21.3	32.5	3.8	3.3	21.2	6.7	10.3	1.9	11.5	11.5	المجموع

جدول 42: التوزيع النسبي للأطفال دون سن الخامسة في جنوب الضفة الغربية حسب توفر بطاقة التطعيم وبعض الخصائص الخلفية، 2000

Table 42: Percentage Distribution of Children Under Five Years of Age in the South of the West Bank by Immunization Card Availability and Selected Background Characteristics, 2000

Background Characteristics	عدد الأطفال No. of Children	لا يوجد بطاقة No Card	يوجد بطاقة ولم يتم الإطلاع Not Seen	يوجد بطاقة وتم الإطلاع Seen	الخصائص الخلفية
Sex					الجنس
Males	52,010	5.9	26.3	67.8	ذكور
Females	50,474	6.0	22.1	71.9	إناث
Child's Age (Months)					عمر الطفل (بالأشهر)
Less than 6	12,766	2.7	3.0	94.3	أقل من 6
6-11	7,983	0.0	1.0	99.0	6-11
12-23	20,212	3.0	16.9	80.1	12-23
24-35	22,605	7.1	28.2	64.7	24-35
36+	38,918	9.2	37.5	53.3	+36
Total	102,484	6.0	24.2	69.8	المجموع

جدول 43: نسبة الأطفال دون سن الخامسة في جنوب الضفة الغربية وتم الإطلاع على بطاقتهم وتلقوا مطاعيم محددة حسب بعض الخصائص الخلفية، 2000

Table 43: Percentage of Children Under Five Years of Age in the South of the West Bank Whose Immunization Card Was Seen and Received Specific Immunization by Selected Background Characteristics, 2000

Background Characteristics	عدد الأطفال No. of Children	Children Received Specific Immunization									الأطفال الذين تلقوا مطاعيم محددة					الخصائص الخلفية
		نسبة الذين تم الإطلاع على بطاقتهم Percent With a Card Seen	التهاب الكبد الفيروسي "ب"			الثلاثي			النكاف، الحصبة والحصبة الألمانية MMR	الحصبة Measles	الشلل			السل BCG		
			HB			DPT					Polio					
			3	2	1	3	2	1			3	2	1			
Sex																الجنس
Males	52,010	67.8	76.9	96.8	97.5	80.1	88.5	93.9	62.1	71.8	81.0	88.9	95.3	56.1		ذكور
Females	50,474	71.9	71.1	90.6	96.0	77.1	84.4	89.3	58.5	68.2	76.7	84.1	90.4	58.9		إناث
Child's Age (Months)																عمر الطفل (بالأشهر)
Less than 6	12,766	94.3	1.2	84.2	97.3	0.7	30.9	63.4	0.0	0.0	0.7	31.8	63.3	80.6		أقل من 6
6 - 11	7,983	99.0	75.9	90.8	90.8	80.5	97.2	99.0	0.9	43.8	79.6	96.3	99.0	94.6		6 - 11
12 - 23	20,212	80.1	91.9	97.2	98.6	98.7	99.1	98.6	69.6	95.9	98.7	100.0	100.0	59.3		12 - 23
24 - 35	22,605	64.7	91.4	97.5	98.4	97.0	98.6	98.6	85.0	88.9	94.7	94.9	98.6	40.5		24 - 35
36+	38,918	53.3	89.2	94.7	96.0	94.5	96.0	94.6	93.1	86.9	97.3	98.1	97.8	40.6		+36
Total	102,484	69.8	74.0	93.6	96.7	78.6	86.4	91.5	60.3	70.0	78.8	86.5	92.8	57.5		المجموع

جدول 44: نسبة الأطفال الذين أعمارهم 12-23 شهرا في جنوب الضفة الغربية وتم الإطلاع على بطاقتهم وتلقوا مطاعيم محددة حسب بعض الخصائص الخلفية، 2000
Table 44: Percentage of Children Aged 12-23 Months in the South of the West Bank for Whose Immunization Card Was Seen and Received Specific Immunization by Selected Background Characteristics, 2000

Background Characteristics	عدد الأطفال No. of Children	الأطفال الذين تلقوا مطاعيم محددة										الخصائص الخلفية
		جميع المطاعيم* All Vaccines*	الثلاثي			النكاف، الحصبة، والحصبة الألمانية MMR	الحصبة Measles	الشلل			السل BCG	
			DPT					Polio				
			3	2	1			3	2	1		
Sex												الجنس
Males	8,597	58.7	100.0	100.0	100.0	75.0	96.6	100.0	100.0	100.0	59.4	ذكور
Females	7,446	57.4	97.1	98.1	96.9	62.8	97.1	97.1	100.0	100.0	58.4	إناث
Mother's Educational attainment												المؤهل العلمي للأم
None	2,358	49.2	100.0	100.0	100.0	63.2	100.0	100.0	100.0	100.0	49.2	لا شيء
Elementary	4,154	64.5	98.3	100.0	98.0	63.6	93.1	98.3	100.0	100.0	67.8	إبتدائي
Preparatory	6,201	60.0	100.0	100.0	100.0	72.6	98.7	100.0	100.0	100.0	60.0	إعدادي
Secondary and above	3,330	52.9	95.6	95.6	95.6	74.9	95.6	95.6	100.0	100.0	52.9	ثانوي وأعلى
Total	16,043	58.1	98.6	99.1	98.6	69.4	96.8	98.6	100.0	100.0	59.0	المجموع

*Children Who Are Fully Vaccinated: Those Who Have Received Measles, BCG, Three Doses of DPT and Polio.

* الأطفال الذين أكملوا التطعيم: هم الذين تلقوا جرعة مطعوم الحصبة والسل وثلاث جرعات من مطعوم الثلاثي وثلاث جرعات من مطعوم الشلل.

جدول 45: نسبة الأطفال دون سن الخامسة في جنوب الضفة الغربية الذين تم قياس أطوالهم وأوزانهم حسب

بعض الخصائص الخلفية، 2000

Table 45: Percentage of Children Under Five Years of Age in the South of the West Bank Who were Measured and Weighed by Selected Background Characteristics, 2000

Background Characteristics	عدد الأطفال No. of Children	الأطفال الذين تم قياس أطوالهم وأوزانهم Children Who Were Measured and Weighed	الخصائص الخلفية
Sex			الجنس
Males	52,113	95.2	ذكور
Females	50,474	95.0	إناث
Child's Age (Months)			عمر الطفل (بالأشهر)
Less than 6	12,766	95.8	أقل من 6
6 - 11	7,983	99.1	11 - 6
12 - 23	20,212	97.3	23 - 12
24 - 35	22,606	91.9	35 - 24
36+	39,020	94.8	+36
Total	102,587	95.1	المجموع

جدول 46: نسبة الأطفال دون سن الخامسة في جنوب الضفة الغربية الذين يعانون بصورة متوسطة أو حادة من سوء التغذية حسب بعض الخصائص الخلفية، 2000

Table 46: Percentage of Children Under Five Years of Age in the South of the West Bank Who Are Severely or Moderately Undernourished by Selected Background Characteristics, 2000

Background Characteristics	عدد الأطفال No. of Children	الوزن مقابل الطول Weight for Height		الطول مقابل العمر Height for Age		الوزن مقابل العمر Weight for Age		الخصائص الخلفية
		أقل من ثلاث انحرافات معيارية Less than -3SD	أقل من انحرافين معياريين Below - 2SD	أقل من ثلاث انحرافات معيارية Less than -3SD	أقل من انحرافين معياريين Below - 2SD	أقل من ثلاث انحرافات معيارية Less than -3SD	أقل من انحرافين معياريين Below - 2SD	
Sex								الجنس
Males	49,119	0.4	1.4	1.3	5.2	0.2	2.0	ذكور
Females	47,413	0.3	1.1	1.2	8.9	0.3	3.2	إناث
Child's Age (Months)								عمر الطفل (بالأشهر)
Less than 6	11,495	0.0	1.2	1.4	4.6	0.7	1.4	أقل من 6
6 - 11	7,914	0.0	2.8	1.8	7.2	0.0	3.8	6 - 11
12 - 23	19,431	0.4	1.9	1.5	8.1	0.0	2.7	12 - 23
24 - 35	20,766	1.0	1.0	1.0	7.1	0.0	3.5	24 - 35
36 - 47	17,194	0.0	0.8	0.4	8.0	0.4	2.0	36 - 47
48 - 59	19,732	0.4	0.7	1.7	6.5	0.4	2.4	48 - 59
Mother's Educational attainment								المؤهل العلمي للأم
None	15,034	1.5	1.5	3.0	10.0	1.0	4.9	لا شيء
Elementary	26,794	0.0	1.1	1.2	12.3	0.2	2.7	ابتدائي
Preparatory	35,405	0.0	1.6	1.0	4.3	0.0	1.5	اعدادي
Secondary and above	19,299	0.7	0.7	0.3	2.6	0.0	2.6	ثانوي و اعلى
Total	96,532	0.4	1.3	1.2	7.0	0.2	2.6	المجموع



Palestinian Central Bureau of Statistics

Health Survey – 2000

**Regional Reports Series (No. 3)
South of the West Bank**

December, 2001

“Cover Price (4) US\$”

PAGE NUMBERS OF ENGLISH TEXT ARE PRINTED IN SQUARE BRACKETS.
TABLES ARE PRINTED IN THE ARABIC ORDER (FROM RIGHT TO LEFT).

© December, 2001

All Rights Reserved.

Suggested Citation:

Palestinian Central Bureau of Statistics, 2001. *Health Survey - 2000:
Regional Reports Series (No. 3), South of the West Bank.* Ramallah - Palestine.

All correspondence should be directed to:
Dissemination and Documentation Department / Division of User Services
Palestinian Central Bureau of Statistics
P.O.Box 1647 Ramallah, Palestine.

Tel: 970-2-2406340
E-Mail: diwan@pcbs.pna.org

Fax: 970-2-2406343
web-site: <http://www.pcbs.org>

Acknowledgment

Many people have made the survey project, on which this report is based, possible, amounting to a cast of thousands, because without the cooperation of respondents and interviewers, we would have no data. The cooperation and understanding of women and households selected for the survey sample during fieldwork was truly remarkable.

Health Survey – 2000 conducted by technical team from Palestinian Central Bureau of Statistics and the Ministry of Health and limited technical contribution from the United Nations Children’s Fund (UNICEF) and the United Nations Population Fund (UNFPA).

The Palestinian National Authority contributed 31.0% to the cost of the Health Survey – 2000 through the Palestinian Central Bureau of Statistics. The United Nations Population Fund contributed 38.0% to the cost and the United Nations Children’s Fund contributed 31.0%.

PCBS wishes to express its gratitude for FORD Foundation whose generous contribution made the printing of the report possible.

Note for Users

1. South of the West Bank region includes the Governorates: Bethlehem, and Hebron.
2. (0.0): Means that the percentage is less than 0.05%.

Preface

The Health Survey of 1996 and the Demographic Survey of 1995 were among the pioneering household surveys in the establishment phase of PCBS. The two surveys were complementary to each other and were designed to provide detailed accounting and baseline data and statistics on the demographic and health status of Palestinian households and individuals.

PCBS and the Ministry of Health deemed it necessary to update the baseline data on the health situation in Palestine for the Health Survey. The Health Survey-2000 comes as a timely update of the various indicators, which were measured by the previous surveys, in order to fulfill the statistical needs of the planners within the government, the NGO's, and interested international agencies working in Palestine. This survey is, in fact, a realization of a partnership formulated between PCBS, the Ministry of Health, UNFPA, and UNICEF in order to pool the demand side on data and produce a relevant data set for various stakeholders.

The survey has tried to provide estimates for many indicators within the framework of UNICEF's efforts to support countries to come up with assessment of End Decade Goals as set out by UNICEF. It also tried to come up with baseline data, which could be used in drafting a country strategy and a CPA exercise by UNFPA. The survey has also tried to provide enough details to allow the Ministry of Health to finalize its strategic plan.

This report introduces data on various health indicators related to households and health services in the South of the West Bank. In addition to providing baseline data on health of mother and children under five years of age.

December, 2001

**Hasan Abu-Libdeh, Ph.D.
President of PCBS/
National Director of the Survey**

Table of Contents

Subject	Page
List of Tables	
1. Introduction	[15]
1.1 Survey Objectives	[15]
1.2 Report Objectives and Structure	[15]
2. Definitions and Explanations	[17]
3. Main Findings	[23]
3.1 Public Health	[23]
3.2 Maternal Care	[23]
3.3 Contraception	[23]
3.4 Birth weight	[23]
3.5 Breastfeeding	[24]
3.6 Vitamin A Supplementation	[24]
3.7 Diarrhea	[24]
3.8 Acute Respiratory Infection	[24]
3.9 Immunization Coverage	[24]
3.10 Child Malnutrition	[24]
3.11 Summary Indicators in the South of the West Bank	[25]
4. Methodology	[27]
4.1 The Survey Questionnaire	[27]
4.2 Sampling	[27]
4.2.1 Target Population	[27]
4.2.2 Sampling Frame	[27]
4.2.3 Sample Size	[28]
4.2.4 Sample Design	[28]
4.2.5 Response Rates	[28]
4.2.6 Weighing	[28]
4.2.7 Variance	[28]
4.3 Pilot Study	[29]

Subject	Page
4.4 Fieldwork Operations	[29]
4.4.1 Recruitment	[29]
4.4.2 Training	[29]
4.4.3 Fieldwork Organization	[29]
4.4.4 Editing in the Field	[30]
4.5 Data Processing	[30]
5. Data Quality	[31]
5.1 Introduction	[31]
5.2 Evaluation of Demographic and Health Data	[31]
5.2.1 Age	[31]
5.2.2 Antenatal Care	[31]
5.2.3 Child Immunization	[31]
5.2.4 Breastfeeding	[32]
5.2.5 Child Nutrition	[32]
5.2.6 Illnesses	[32]
References	[33]
Tables	47

List of Tables

<u>Table</u>		<u>Page</u>
Table 1:	Percentage of Persons in the South of the West Bank by Type of Health Insurance and Selected Background Characteristics, 2000	49
Table 2:	Percentage Distribution of Persons Aged 12 Years and Over in the South of the West Bank Who Smoke by Selected Background Characteristics, 2000	50
Table 3:	Percentage of Persons in the South of the West Bank Who Indicated Having Certain Chronic Diseases and Receiving Treatment by Disease and Selected Background Characteristics, 2000	51
Table 4:	Percentage of Ever Married Women in the South of the West Bank Who Had Certain Symptoms in the Last Year Preceding the Survey by Selected Background Characteristics and Symptoms, 2000	52
Table 5:	Percentage Distribution of Ever Married Women in the South of the West Bank by Hearing About Reproductive Health Concept and Selected Background Characteristics, 2000	53
Table 6:	Percentage of Caretakers of Children Under Five Years in the South of the West Bank Who Know Signs for Seeking Medical Consultation by Selected Background Characteristics, 2000	54
Table 7:	Percentage of Ever Married and Currently Married Women in the South of the West Bank Who Have Knowledge of any Contraceptive Method and any Modern Method by Current Age, 2000	55
Table 8:	Percentage of Ever Married Women in the South of the West Bank Who Ever Used a Contraceptive Method by Current Age and Selected Background Characteristics, 2000	56
Table 9:	Percentage Distribution of Currently Married Women Aged 15-49 in the South of the West Bank Who Are Using (or Whose Partner is Using) a Contraceptive Method by Type of Method, Age and Educational Attainment, 2000	57
Table 10:	Percentage Distribution of Currently Married Women in the South of the West Bank who Use Modern Contraceptive Method by Source of Modern Method and Type of Method, 2000	58
Table 11:	Percentage of Women in the South of the West Bank Who Use Modern Contraceptive Method by Source and the Reason Behind Choosing Such Source, 2000	59
Table 12:	Percentage Distribution of Currently Married Women in the South of the West Bank Who Are Not Currently Using Any Contraceptive Method by Main Reason and Current Age, 2000	60
Table 13:	Percentage Distribution of Births (Last Two) in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey Whose Mothers Received Antenatal Care by Place of Check-up and Selected Background Characteristics, 2000	61

<u>Table</u>	<u>Page</u>
Table 14: Percentage of Births (Last Two) in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey Whose Mothers Received Antenatal Care by Current Age of Mother and Personnel Providing Antenatal Care, 2000	62
Table 15: Percentage of Births (Last Two) in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey Who Received Antenatal Care by Place of Check-Up and Reason Behind Choosing the Place, 2000	63
Table 16: Percentage Distribution of Births (Last Two) in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey Whose Mothers Did not Receive Antenatal Care by Reason and Selected Background Characteristics, 2000	64
Table 17: Percentage of Births (Last Two) in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey Whose Mothers Have Had Certain Health Problems by Selected Background Characteristics and Health Problem, 2000	65
Table 18: Percentage of Mothers in the South of the West Bank with a Birth in the Last Year Preceding the Survey Who Received Tetanus Toxoid by Selected Background Characteristics, 2000	66
Table 19: Percentage of Births (Last Two) in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey Whose Mothers Take Some Medication by Selected Background Characteristics, 2000	67
Table 20: Percentage Distribution of Births (Last Two) in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey by Place of Delivery and Selected Background Characteristics, 2000	68
Table 21: Percentage Distribution of Births (Last Two) in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey by Nature of Delivery and Selected Background Characteristics, 2000	69
Table 22: Percentage Distribution of Births (Last Two) in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey by Personnel Assisting at Delivery and Selected Background Characteristics, 2000	70
Table 23: Percentage Distribution of Births (Last Two) in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey Occurring at Health Facility by Place of Delivery and the Main Reason For Choosing Place of Delivery, 2000	71
Table 24: Percentage Distribution of Births (Last Two) in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey Occurring at Health Facility by Place of Delivery and the Main Reason for Leaving Place of Delivery Before Completion 24 Hours, 2000	72
Table 25: Percentage Distribution of Births (Last Two) in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey by Personnel Providing Post-Natal Care (Six Weeks After Delivery) and Selected Background Characteristics, 2000	73

<u>Table</u>	<u>Page</u>
Table 26: Percentage of Live Births in the South of the West Bank in the Last 12 Months that Weighed Below 2,500 Grams at Birth by Selected Background Characteristics, 2000	74
Table 27: Percentage Distribution of Births (Last Two) in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey by Mothers Perceived Opinion of the Baby's Birth Weight, and Mothers' Age, 2000	75
Table 28: Percentage of Living Children (Last Child) in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey by Breastfeeding Status and Selected Background Characteristics, 2000	76
Table 29: Prevalence of Breastfeeding Among Children in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey by Selected Background Characteristics, 2000	77
Table 30: Differentials in the Prevalence and Duration of Breastfeeding Among Children in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey by Mother's Educational Attainment, 2000	78
Table 31: Percentage Distribution of Children (Last Child) in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey by Mother's Age, Current Breastfeeding Status and Child's Age, 2000	79
Table 32: Percentage of Children (Last Child) in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey Who Are Still being Breastfed by Child's Age, 2000	80
Table 33: Percentage Distribution of Children in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey Who Have Been Weaned by Reason for Weaning and Child's Age, 2000	81
Table 34: Percentage of Children in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey by Child's Age and Receiving Milk Other Than Mother's Milk, 2000	82
Table 35: Mean Age of Children in the South of the West Bank on Supplementation (of Liquids and Solids) by Current Mother's Age, 2000	83
Table 36: Percentage of Children in the South of the West Bank Who are Given Specified Type of Liquids and Food by Type of Complementing Feeding and Child's Age, 2000	84
Table 37: Percentage Distribution of Children Aged 6 Months and Over in the South of the West Bank Born in the Last Three Years Preceding the Survey by Whether They Have Received Vitamin A Supplement in the Last Six Months or not and Selected Background Characteristics, 2000	85
Table 38: Percentage of Children Under Five Years of Age in the South of the West Bank Who Had Diarrhea in the Last Two Weeks Preceding the Survey and Treated by Kind of Treatment and Selected Background Characteristics, 2000	86

<u>Table</u>	<u>Page</u>
Table 39: Percentage Distribution of Children Under Five Years of Age in the South of the West Bank Who Had Diarrhea in the Last Two Weeks Preceding the Survey by Quantity of Foods and Fluids and Selected Background Characteristics, 2000	87
Table 40: Percentage of Children Under Five Years of Age in the South of the West Bank Who Had a Diarrhea Episode in the Last Two Weeks Preceding the Survey and Received Consultation by Source and Selected Background Characteristics, 2000	88
Table 41: Percentage of Children Under Five Years of Age in the South of the West Bank Who Had Acute Respiratory Tract Infection in the Last Two Weeks Preceding the Survey and Received Medical Consultation by Source and Selected Background Characteristics, 2000	89
Table 42: Percentage Distribution of Children Under Five Years of Age in the South of the West Bank by Immunization Card Availability and Selected Background Characteristics, 2000	90
Table 43: Percentage of Children Under Five Years of Age in the South of the West Bank Whose Immunization Card Was Seen and Received Specific Immunization by Selected Background Characteristics, 2000	91
Table 44: Percentage of Children Aged 12-23 Months in the South of the West Bank Whose Immunization Card Was Seen and Received Specific Immunization by Selected Background Characteristics, 2000	92
Table 45: Percentage of Children Under Five Years of Age in the South of the West Bank Who were Measured and Weighed by Selected Background Characteristics, 2000	93
Table 46: Percentage of Children Under Five Years of Age in the South of the West Bank Who Are Severely or Moderately Undernourished by Selected Background Characteristics, 2000	94

Chapter One

Introduction

1.1 Survey Objectives:

The aim of the survey is to collect data on the population health status in the Palestinian Territory in order to facilitate an assessment and monitoring of maternal and child health. The collected data would serve as an asset to health planners, the planners of health sector, policy makers, and researchers. The main objectives of the survey are:

1. To collect data on Fertility and Family Planning.
2. To provide data on the basic indicators of the health situation in the Palestinian Territory such as: breastfeeding, antenatal care, immunization, and other health indicators.
3. To foster networking and strengthen linkages with different governmental institutions, UN agencies and NGOs through the health survey.
4. To furnish data needed for monitoring progress toward goals established at the world summit for children and a basis for future action.

The Health Survey–2000, was implemented to achieve and monitor the objectives of the multiple indicator cluster survey and base line health survey, which is related to the reproductive health.

1.2 Report Objectives and Structure:

This report presents data on various demographic and health indicators in the South of the West Bank, also it provides data at governorate level. In addition to this report, a series of regional reports will be produced.

This report consists of five chapters; the first chapter presents the survey objectives and the report structure, the second chapter describes the definitions and explanations and the third chapter briefly describes the main findings, the fourth chapter present the methodology used in the survey, consisting of questionnaire design, sampling design, response rate in addition to the fieldwork operations and data processing, the last chapter includes an assessment of data quality, including response rate for various variables. The main tables are also provided.

Chapter Two

Definitions and Explanations

Acute Respiratory Infections (ARI):	Acute respiratory infections are the most common illness suffered by children, no matter where they live. ARIs are caused by a wide variety of disease agents, these include form of the vaccine preventable tangent disease: diphtheria, Pertusis and tuberculosis. ARIs are traditionally divided into two main categories: those of the upper respiratory tract (the common cold) and those of the lower reparatory tract (primarily pneumonia). Their principal transmission factors are: high population density, crowded conditions, and seasonal changes that favor the spread of disease.
Anthropometry:	The technique that deals with the measurement of size, weights, and proportions of the human body. The anthropometric measurements described here are standing height, recumbent length and weight, in relation to the age and sex of the child and in accordance with the guidelines developed by the CDC and recommended by the WHO.
Assistant Measurer:	An enumerator who assists the measurer by helping to hold the child in place during the measurement proceeding and records the measurements on a questionnaire. An untrained assistant such as the mother can be used to help hold the child. If so, then the measurer measures the child also records the measurement.
Birth Weight:	The first weight for the newborn obtained after birth.
Breast Feeding:	The child has received breast milk (direct from the breast or expressed).
Cell:	The smallest geographical unit in which fieldwork is carried out. Cells boundaries must be clear and easy to recognize in the field. Geographic markers such as road streets are usually used as cell's boundaries.
Complementary Feeding:	The child has received both breast milk and solid / semi-solid i.e. juice, formula, etc.
Continue Breastfeeding Rate (CBFR):	The proportion of children aged (9-12) months who are being breastfed.
Dehydration:	Lack or shortage of body fluids. A child who has diarrhea soon loses a lot of fluids in her/his stools thus becoming dehydrated.
Diarrhea:	Three or more loose or watery stools per day, or blood in the stool on any day, or as defined by the mother.
Disease:	A disorder or impairment of the normal state of well-being.
DPT Vaccination:	It is a common vaccine given against three injections diseases (Diphtheria, pertusis, and tetanus), which is given as a muscle injection at the age of 2, 4 and six months, the booster dose is given at the age of one year.

Family Planning Method:	It is a method needed for delaying or stopping pregnancy.
Condom:	It is a sheath worn over a man's erect penis or inserted into a woman's vagina, it is made of thin latex rubber.
Contraceptive Injection:	A shot that is normally given every 3 or 6 months and is also known as Depo-Provera or Noretisterat.
Contraceptive Pill:	One of the methods used by women for delaying or avoiding the coming pregnancy by taking a tablet every day.
Diaphragm, Foam, Jelly:	In this case we have grouped together a large number of female methods that are used in the vagina, including diaphragm, sperm foam, jelly, foaming tablets, etc.
Female Sterilization:	Inability of the women to conceive as a result of surgical operation. There are several types of sterilization operations women can have for example, "tubal ligation", or removal of the uterus, or ovaries.
IUD:	It is an intrauterine device flexible, plastic. It often has copper wire or sleeves on it. It is inserted into the women's uterus through her vagina.
Male Sterilization:	This is a comparatively minor operation done on men for contraceptive purposes.
Withdrawal:	It is a traditional family planning method used by couples by ejaculating outside the vagina.
Health Care Provider:	An individual whose responsibility involves one or more of the following: the provision, administration, teaching, and development of health services, activities or supplies. The provider may have direct or indirect interest in health industry.
Health Insurance:	Indemnity coverage against financial losses associated with the occurrence or treatment of health problem.
Health Status:	The state of health (often in a broad sense) of specified individual, group or population.
Health:	Many definitions exist. As defined by the World Health Organization: "A state of complete physical, mental and social well being and not merely the absence of disease or infirmity".
Height:	Height of the child measured in centimeters as: <ol style="list-style-type: none"> 1. Recumbent Length: distance from the crown of the head to the sole while the child is measured lying supine (for children less than two years of age). 2. Standing Height: distance from the crown of the head to the sole while the child is measured standing children more than two years of age).
High Birth Weight:	Weight of newborn of more than 4 kgs.
High Measuring Board:	A measuring board that can be used to measure either standing height or recumbent length, to the nearest 0.1 cm.
Hospital:	An institution whose primary function is to provide services

(diagnostic and therapeutic) for variety of medical conditions, both surgical and non-surgical. Most hospitals also provide some outpatient services, particularly emergency care.

- Immunization:** Immunization is one of the sharpest tools for cutting into the vicious infections cycle and reducing the severity and frequency of setbacks to the normal development of the child in its formative years.
- Low Birth Weight:** Weight of a newborn of less than 2.5 kg.
- Malnutrition:** The term malnutrition is used to cover a multiplicity of disorders, ranging from deficiencies of specific micronutrients, such as vitamins and minerals to gross starvation or (at the other extreme) obesity. This discussion is largely limited to protein and calorie malnutrition, which is manifested primarily by retardation of physical growth in terms of height and weight.
- Maternity Care/ Ante-Natal Care:** Giving birth requires the most sustained medical attention that should be provided through a comprehensive program of maternity care. Such program should include examination, evaluation, observation, treatment and education of the pregnant, and should be directed toward making pregnancy, labor, and delivery as normal and safe as possible for mothers and their infants.
- Measles Vaccination:** An injection given once in life at nine months of age to immunize child against Measles.
- Measurer:** A trained enumerator who actually measures the height and weight of children.
- MMR:** An injection given at 15 months of age in order to immunize the child against Measles, Mumps, and Rubella.
- Modern Methods of Contraception:** Include male and female sterilization, pill, IUD, injection, male and female condom, diaphragm and foam/jelly.
- Neo-natal Tetanus:** It is a disease that kills many babies. This disease can be easily prevented by a woman receiving an immunization against tetanus while she is pregnant with the baby before birth. This immunization is usually given to the pregnant women as an injection in the arm. However, more than one injection may be required in order to provide protection.
- Normal Birth Weight:** Weight of the newborn between 2.5-4.0 kgs.
- Nutritional Status:** It measures and allows us to describe the current status of the child, both in terms of immediate acute factors such as inadequate current intake of food, childhood diseases and diarrhea leading to wasting, as well as accumulated impact of chronic deprivation leading to stunting.
- Oral Dehydration Salts (ORS) :** A solution prepared from commercially produced packets of oral rehydration salts.

Oral Rehydration Therapy (ORT):	ORT is given to prevent and treat dehydration episode of diarrhea by giving a child fluids by mouth. ORT is a three strategy that combines administration of a simple solution of sugar and salt with continued feeding through a diarrhea episode and referral when appropriate.
Pilot Survey:	Duplication of the final proposed survey design on a small scale from beginning to end.
Polio Vaccination:	It is given orally as drops or injection at the same age as DPT.
Post Neonatal Death Rate:	The number of infants (from 1-11 month of age) deaths per 1000 live births in a given year.
Post-Neonatal Period:	The time between the end of the first month of life and the first year.
Prevalence:	The number of cases of disease, infected persons with some other attribute present at a particular time and in relation to the size of the population from which it is drawn.
Primary Health Care:	First contact and continuing comprehensive health care, including basic or initial diagnosis and treatment, health, supervision, management of chronic conditions and preventive health services. The provision of primary care does not necessarily require highly sophisticated equipment or specialized resources.
Reference Date:	The date referred to in calculating the vital rates and ages. In this survey it is 29/04/2000.
Reproductive Health:	It is not the absence of disease or disorders of the reproductive process. Rather it is a condition in which the reproductive process is accomplished in a state of complete physical, mental and social well-being. This means that people have the ability to reproduce, that women can go through pregnancy and childbirth safely, and that reproduction is carried to successful outcomes, i.e. infants survive and grow up healthy. It implies further that people are able to regulate their fertility without risks to their health and that they are safe in having sex.
Skilled Health Personnel:	Include doctors, nurses, and midwives, community health workers, health educator, etc.
Smoker:	The individual 12 years old and over who smokes one cigarette or more a day including pipe and waterpipe smokers.
Standard Weight for Age:	The average weight of children from standard population in a given age group.
Stunting:	Low height-for-age indicates, “stunting”. One important cause of stunting is chronic malnutrition i.e. chronic wasting, but infectious diseases and socio-economic conditions may also cause stunting.
Supplementary Feeding:	Any liquid (including milk) or solid given while the child is still receiving breast milk.

Tetanus Toxoid Vaccination:	Tetanus Toxoid injections are given during pregnancy for prevention of neonatal tetanus.
Tetanus:	Widely spread disease among rural areas children, caused by clostridia tetny anaerobic bacteria through injuries.
Timely Complementary Feeding Rate:	It is the proportion of infants 6-9 months of age who are receiving breast milk and complementary foods.
Vitamin A:	One of the most useful clues to high prevalence of retinal deficiency is the use of a local word for night blindness indicating the effect of retinal deficiency on the retina.
Wasting:	Low weight-for-height indicates wasting (i.e. “thinness”), which is one of the best indicators of current and acute malnutrition i.e. a deficit in tissues and fat mass compared with what expected in a normal child of the same length/height. Generally associated with failure to gain weight or loss of weight.
Weaning:	The process whereby the child becomes accustomed to taking liquids or solids other than breast milk.
Weight:	Measurement of a child’s total body mass underside.
Weight-For-Age: (Under Weight)	It is a composite of weight-for-height and Height-for-Age, and fails to distinguish tall, thin children from short, well-proportioned children.

Chapter Three

Main Findings

3.1 Public Health:

Results showed that 42.1% of persons in the South of the West Bank reported to have some sort of health insurance, while it was 60.4% at the level of the Palestinian Territory.

The survey findings indicated that 39.2% of males 12 years and over and 3.2% among females in the South of the West Bank showed a practice of smoking habit. While it was (40.7%, and 3.2%) respectively at the level of the Palestinian Territory.

Results showed percentages of persons with chronic diseases and receiving treatment, 1.8% of persons in the South of the West Bank indicating have Diabetes, 2.4% have Blood Pressure, 1.5% have Cardiac diseases, 0.1% have Cancer, 1.1% of them have Ulcer, 0.8% have asthma, and 0.2% have epilepsy.

3.2 Maternal Care:

About 20.7% of women with recent births in the South of the West Bank were vaccinated against neonatal tetanus. While it was 27.5% at the level of the Palestinian Territory. Virtually 95.3% of women receive antenatal care from skilled personnel. While it was 95.6% at the level of the Palestinian Territory .

According to place of delivery, results showed that 93.4% of South of the West Bank births in the three years preceding the survey occurred at health institutions, and 6.6% occurred at home. While it was (94.8%, and 5.2%) respectively at the level of the Palestinian Territory.

Concerning nature of delivery, the results showed that 71.9% of births in the South of the West Bank occurred normally, 16.3% occurred by Episeotomy, and 2.4% occurred by suction, while 9.4% of which occurred by caesarian among births occurred in the last three years preceding the survey. While it was 8.8% at the level of the Palestinian Territory.

Data showed that the percentage of mothers who received postnatal care during the three years preceding the survey in the South of the West Bank was 27.4%. While it was 26.3% at the level of the Palestinian Territory.

3.3 Contraception:

Contraceptive Prevalance Rate (CPR) in the South of the West Bank was 51.9%. While it was 51.4% at the level of the Palestinian Territory. The most popular method was the IUD, which is used by 26.6% of currently married women followed by Breastfeeding, which accounts for 6.3% of currently married women.

3.4 Birth weight:

Approximately 6.1% of infants in the South of the West Bank weight less than 2,500 grams at birth. While it was 8.6% at the level of the Palestinian Territory.

3.5 Breastfeeding:

Approximately 23.4% of children under four months of age in the South of the West Bank are exclusively breastfed . While it was 28.8% at the level of the Palestinian Territory. Of children aged 6-9 months; 75.7% receive breast milk and family food. And of children aged 20-23 months, only 24.7% continued breastfeeding.

It is indicated that the proportion of children (last child) who were weaned within the first three months in the South of the West Bank is 17.4%. While it was 11.7% at the level of the Palestinian Territory.

3.6 Vitamine A Supplementation:

Within the six months prior to the survey, 23.0% of children aged 6 months and over among children in the South of the West Bank born in the last three years preceding the survey received vitamin A supplement. While it was 15.5% at the level of the Palestinian Territory. Approximately 39.7% received a supplement prior to the 6 months preceding the survey. 30.4% of children aged 6-11 months received vitamin A supplement within the six months prior to the survey.

3.7 Diarrhea:

About 5.7% of under five children in the South of the West Bank had diarrhea episode during the two weeks preceding the survey. While it was 6.7% at the level of the Palestinian Territory. Approximately 33.1% of them were treated with Oral Rehydration Salts (ORS). 40.2% of children had diarrhea received more fluids than normal.

3.8 Acute Respiratory Infection:

Approximately 11.5% of under five children in the South of the West Bank had an acute respiratory infection in the two weeks prior to the survey. While it was 17.0% at the level of the Palestinian Territory. Approximately 99.5% of those children were taken to an appropriate health provider.

3.9 Immunization Coverage:

Results showed that 59.0% of children aged 12-23 months in the South of the West Bank whom immunization cards was seen, received a BCG vaccination and the third dose of DPT was given to 98.6%. Similarly, 98.6% of children received the third dose of Polio. While it was (73.0%, 98.7%, and 98.3%) respectively at the level of the Palestinian Territory.

3.10 Child Malnutrition:

The survey results showed that 2.6% of children under age five in the South of the West Bank are underweight, while it was 2.5% at the national level. 7.0% of children are stunted, while it was 7.5% at the national level and 1.3% are wasted, while it was 1.4% at the national level.

3.11 Summary Indicators in the South of the West Bank

Indicator	Definition	South of the West Bank	Palestinian Territory
		Percentage (%)	Percentage (%)
Underweight prevalence	Proportion of under-fives who are too thin for their age	2.6	2.5
Stunting prevalence	Proportion of under-fives who are too short for their age	7.0	7.5
Wasting Prevalence	Proportion of under-fives who are too thin for their height	1.3	1.4
Antenatal care	Proportion of women aged 15-49 attended at least once during pregnancy by skilled personnel	95.3	95.6
Contraceptive prevalence	Proportion of married women aged 15-49 who are using a contraceptive method	51.9	51.4
Childbirth care	Proportion of births attended by skilled health personnel	98.8	97.4
Birth weight below 2.5 kg.	Proportion of live births that weigh below 2,500 grams	6.1	8.6
Children receiving Vitamin A supplementation	Proportion of children aged 6 months who have received a Vitamin A supplement in the last 6 months	23.0	15.5
Exclusive breastfeeding rate	Proportion of infants aged less than 4 months who are exclusively breastfed	23.4	28.8
Timely complementary feeding rate	Proportion of infants aged 6-9 months who are receiving breast milk and complementary food	75.7	77.9
Continued breastfeeding rate	Proportion of children aged 12-15 months and 20-23 months who are breastfeeding	12-15 44.2	12-15 48.8
		20-23 24.7	20-23 10.5
DPT immunization coverage	Proportion of children immunized against diphtheria, pertussis and tetanus by age one year whom immunization cards were seen	98.6	98.7
Measles immunization coverage	Proportion of children immunized against measles by age one year whom immunization cards were seen	96.8	92.7
Polio immunization coverage	Proportion of children immunized against polio by age one year whom immunization cards were seen	98.6	98.3

Summary Indicators in the South of the West Bank (continued)

Indicator	Definition	South of the West Bank	Palestinian Territory
		Percentage (%)	Percentage (%)
Tuberculosis immunization coverage	Proportion of children immunized against tuberculosis by age one year whom immunization cards were seen	59.0	73.0
Children protected against neonatal tetanus	Proportion of one year old children protected against neonatal tetanus through immunization of their mother	20.7	27.5
ORS use	Proportion of under-five children who had diarrhea in the last 2 weeks and were treated with oral rehydration salts	33.1	20.6
Home management of diarrhea	Proportion of under-five children who had diarrhea in the last 2 weeks and received increased fluids	40.2	45.1
Care seeking for acute respiratory infections	Proportion of under-five children who had ARI in the last 2 weeks and were taken to an appropriate health provider	99.5	99.7
Care seeking knowledge	Proportion of caretakers of under-five children who know at least 2 signs for seeking care immediately	100.0	99.9

Chapter Four

Methodology

4.1 The Survey Questionnaire:

The questionnaire was developed by the Palestinian Central Bureau of Statistics after revision and adaptation of the following standard questionnaires:

1. The Health Survey questionnaire, which was implemented by the Palestinian Central Bureau of Statistics in 1996.
2. Demographic Survey questionnaire, which was implemented by the Palestinian Central Bureau of Statistics in 1995.
3. UNICEF questionnaire for Multiple Indicator Cluster Survey (MICS II).
4. Standard Demographic and Health survey questionnaire.
5. Other Demographic and Health Survey questionnaire (DHS).

The health survey – 2000 questionnaire consist of three main parts:

1. **Household questionnaire** which includes the following sections:
Control Sheet, Household Roster, and Housing section.
2. **Women's Health questionnaire:** This part was designed to collect data for all ever – married women aged less than 55, it consists of seven sections:
Reproduction, Family planning, Antenatal care and Breastfeeding, Tetanus Toxoid Vaccination, Desire of Reproduction, Public Health and Health Awareness, and Knowledge of HIV.
3. **Child Health Questionnaire:** This part consists of six sections:
Birth Registration for children under five years, Child Education for children aged 5-17, Child Labor for children aged 5-17, Child Health and Child Immunization for children under five years, Child Ophthalmic Health for children under five years, and Anthropometry for children under five years.

4.2 Sampling:

The sample design of the Health Survey - 2000 (HS2000) takes into account the main recommendations of UNICEF for this type of surveys.

The sample provides a subsample of household that receives health services from the Ministry of Health clinics.

4.2.1 Target Population:

The target population consists of all Palestinian households that usually reside in the Palestinian Territory. This type of survey focuses on 2 subpopulations, the first one is ever-married women aged (15-54), the second one is, children under five years.

4.2.2 Sampling Frame:

The list of all Palestinian households has been constructed with some identification variables, after finishing the Population Census 1997 processes. The master sample was drawn to be used for different sample surveys. It consists of 481-enumeration area (EA) (the average sizes about 120 households) and it is the sample frame of the HS2000. The selected EAs were divided into small units called cells (with average size of 25 households). One cell per EA was selected.

4.2.3 Sample Size:

The sample size was 6,349 households, 4,295 in the West Bank and 2,054 in Gaza Strip. Different criteria were taken into account when sample size was determined. The level of sampling error for the main indicators was considered, dissemination levels (Region, Type locality, and Jerusalem Governorate), and 10% incomplete questionnaire was assumed.

The overall sample was 272 EAs, 178 in the West Bank and 94 in Gaza Strip. The Sample cells increased to 288 cells, 194 in The West Bank and 94 in Gaza Strip.

4.2.4 Sample Design:

The sample is a stratified multi-stage random sample.

Stratification:

Four levels of stratification were made:

Stratification by governorates.

1. Stratification by place of residence which comprised:

(a) Urban (b) Rural (c) Refugee Camps

2. Stratification by classifying localities, excluding governorate centres, into three strata based on the ownership of households within these localities of durable goods.

3. Stratification by size of locality (number of households).

A compact cluster design was adopted because the sample frame was old. As mentioned above, the first sampling units were divided into small units (cells). Then one cell from each EA was randomly selected.

For that part of Jerusalem, which was annexed after 1967 war, a list of households for the EAs in the frame was completed in 1999. Therefore a compact cluster design was not used in this part, and a random household was selected from the EAs.

Sampling Unit:

First stage sampling units are the Enumeration Areas (EAs) in the master sample. The second stage-sampling units are cells.

4.2.5 Response Rates:

Overall 94.0% of the questionnaires were completed, 93.3% in the West Bank, and 95.5% in Gaza Strip. The response rate was about 97.7%, 96.9% in the West Bank and 99.3% in Gaza Strip.

4.2.6 Weighing:

Weights have been calculated for each sampling unit. Weights reflect the sampling procedures. To make the weighing procedure feasible and simple, we assumed that the households have been selected directly within the EA.

In weighing procedure the total Palestinian population in the beginning of the second quarter in year 2000 and their distribution according to the region, sex and age groups were considered.

4.2.7 Variance:

It is important to calculate the sampling error and to present the estimates. This gives the data users an idea about the efficiency and accuracy of the estimates.

The total survey errors are divided into two types; sampling errors and non-sampling errors. Non-sampling errors arose from implementing data collection and data processing, such as

failure to interview the correct unit, mistakes made by the interviewer or the respondent. It is still difficult to estimate the non-sampling errors. But many procedures and measures have been considered during training to reduce the non-sampling errors.

Ultimate Clusters method was used to calculate the variance by using CENVAR package; the variance formula depends on the type of estimate (ratios, means, totals...etc.).

4.3 Pilot Study:

The aim of the pilot survey was to test all activities related to the main survey, the questionnaire, training, survey instructions and procedures, sample, conduct the interview, data entry and data processing.

The survey took place in February 2000 in the West Bank (Ramallah and Al-Bireh) governorate and Gaza Strip (Gaza, Dier – Al Balah), the sample size was 117 household, 69 in the West Bank and 48 in Gaza Strip. The survey was carried out by two fieldwork teams, each consisting of 6 interviewers, one supervisor, one editor, one assistant and one fieldwork coordinator.

The survey results were evaluated by several means through conducting debriefing meeting with fieldwork teams.

4.4 Field Work Operations:

4.4.1 Recruitment:

Recruitment of fieldworkers was restricted to women. The fieldwork directorate at PCBS screened all available female applicants. A scale was designed to rank applicants using objective criteria. Four committees to interview applicants in Ramallah, Nablus, Hebron and Gaza were formed. 72 interviewers, 45 supervisors and editors were selected to work in the West Bank and Gaza Strip.

4.4.2 Training:

Fieldwork manuals have been prepared for training. The main training was divided into two courses, one course was given in the West Bank and the other was given in Gaza Strip. 18-days intensive training course for 147 interviewers was conducted, 100 of them in the West Bank and 47 in Gaza Strip.

A group of doctors were recruited to deliver lectures on different parts of the questionnaires.

The training materials, consisted of the following basic survey documents: questionnaires, interviewer's and supervisor's instructions manual.

The training course for interviewers consisted of:

- Classroom lectures on the objectives and organization of the survey.
- Detailed explanation of the questionnaire.
- The art of asking questions.

Principles of interviewing include demonstration of interview through role-playing and practice interviews

4.4.3 Fieldwork Organization:

Main fieldwork in the West Bank and Gaza Strip started on April 10th, 2000 and was completed on May 31st, 2000.

Seventeen teams in the West Bank and Gaza Strip undertook fieldwork. Each team consisted of 3-5 interviewers, one supervisor, one assistant, and one field editor.

Field editing was carried, further spot-checks were introduced if needed. The field editor thoroughly checked and corrected any obvious mistakes.

4.4.4 Editing in the Field:

Fieldwork procedures and organization were designed to ensure adequate supervision and the collection of high quality data. To this end , several quality control measures were used including, periodic sudden visits by the professional staff to the field, adequate communications between the central office staff and the field in the form of daily and weekly reporting, re-interviewing of about 10% of the sample households by supervisors, spot-checking of ages for eligible women, observation of interviewers by supervisors, distribution of written memos to the field when confusion arises, adequate documentation of the flow of the questionnaire through control sheets, and limiting call backs to three visits per household.

4.5 Data Processing:

IMPS was used in data entry. Data entry was organized in a number of files, corresponding to the main parts of the questionnaire.

A data entry template was designed to reflect the exact image of the questionnaire, and included various electronic checks: logical check, consistency checks and cross-validation. Continuously thorough checks on the overall consistency of the data files and sample allocation were sent back to the field for corrections.

Data entry started on May 18th, 2000 and finished on June 8th, 2000. Data cleaning and checking processes were initiated simultaneously with the data entry. Thorough data quality checks and consistency checks were carried out.

Final tabulation of results was performed using statistical package SPSS for Windows (version 8.0) and specialized health and demographic analysis programs.

Chapter Five

Data Quality

5.1 Introduction:

Since the data reported here are based on a sample survey and not on complete enumeration, they are subjected to two main types of errors: sampling errors and non-Sampling errors.

Sampling errors are random outcomes of the sample design, and are, therefore, easily measurable.

Non-sampling errors can occur at the various stages of the survey implementation during data collection and data processing, and are generally difficult to be evaluated statistically. They cover a wide range of errors, including errors resulting from non-response, sample frame coverage, data processing and response (both respondent and interviewer-related). The use of effective training and supervisions and the careful design of questions as measures have direct bearing on the magnitude of non-sampling errors, and hence the quality of the resulting data.

5.2 Evaluation of Demographic and Health Data:

5.2.1 Age:

Age reporting errors result from incorrect of responses during enumeration, misunderstanding of the questions concerning age, mistakes during data entry, or more importantly in our context, respondents not knowing their exact age. Age reporting errors occur in all surveys and this one is no exception. However, the amount and seriousness of errors varies among surveys. It should be mentioned that questions were asked about both completed age and dates of birth in this survey, and official documents were used whenever possible to obtain these data.

A standard way to evaluate the data is to check the extent of age heaping in convenient digits, most commonly 0 and 5. The Wipple index is 103.9 for both sexes, indicating that the data are free of age heaping at digits 0 and 5. The Mayers and Bachi indices are 5.1 and 2.9 respectively, showing little heaping at single years.

5.2.2 Antenatal Care:

Female respondents who gave birth in the three years prior to the survey were asked whether they had received antenatal care for any birth and, if so, what type of person provided the care. If the woman saw more than one type of provider, all were recorded in the questionnaire.

5.2.3 Child Immunization:

In Health Survey - 2000, mothers were asked to provide vaccination cards for children under the age of five. Interviewers copied vaccination information from the cards into the survey questionnaire. Mothers were also probed to report any vaccinations the child received that did not appear on the card. If the child did not have a card, the mother was read a short description of each vaccine and asked to recall whether or not the child had received it and, for DPT and Polio, how many times.

5.2.4 Breastfeeding:

Breastfeeding status is based on women's reports of children's consumption in the 24 hours prior to the interview. Exclusive breastfeeding refers to children who receive only breast milk and vitamins, mineral supplements, or medicine. Complementary feeding refers to children who receive breast milk and solid or semi-solid food. In this survey, data on breastfeeding was collected for children born during the three years preceding the survey.

5.2.5 Child Nutrition:

Children who were weighed and measured and those whose measurements are outside a plausible range are excluded. In addition, a small number of children whose birth dates are not known are excluded.

Children under the age of two years were measured lying down, while children above two years and under the age of five years were measured standing up as recommended.

5.2.6 Illnesses:

In the Health Survey – 2000 questionnaire, mothers (or caretakers) were asked to report whether their child had diarrhea in the two weeks prior to the survey. If so, the mother was asked a series of questions about what the child had to drink and eat during the episode and whether this was more or less than the child usually ate and drank.

Children with acute respiratory infection are defined as those who had an illness with a cough accompanied by rapid or difficult breathing and whose symptoms were due to a problem in the chest, or both problems in the chest and a blocked nose, or whose mother did not know the source of the problem.

References

1. Palestinian Central Bureau of Statistics, 2000. *Health Survey – 2000: Main Findings*. Ramallah – Palestine.
2. Palestinian Central Bureau of Statistics, 1996. *The Health Survey in the West Bank and Gaza Strip: Main Findings*. Ramallah- Palestine.
3. Palestinian Central Bureau of Statistics, 1996. *The Demographic Survey in the West Bank and Gaza Strip: Preliminary Report*. Ramallah- Palestine.
4. Yemen, Central Statistics Organization, 1997. *Demographic and Maternal and Child Health Survey*. Sana'a -Yemen.
5. National Population Council , 1995. *Demographic and Health Survey*. Cairo - Egypt.
6. Division of Evaluation, Policy and Planning. UNICEF. *End – Decade. Multiple Indicator Survey Manual, 2000*.
7. World Health Organizations, 1999. *Indicators for Assessing Breastfeeding Practice Report on an Informal Meeting 11-12 June, 1991*. Geneva, Switzerland.
8. Department of Statistics, 1992. *Jordan Population and Family Health Survey. 1990, Series of DHS*. Amman, Jordan.
9. Palestinian Central Bureau of Statistics, 1998. *The Health Survey in the West Bank and Gaza Strip 1996: Regional Report Series (No. 3) – South of the West Bank*. Ramallah- Palestine.