نظمتها الأمانة العامة للمجلس الوطني للسكان

دورة تدريبية للمخططين حول إدماج قضايا السكان في الخطط القطاعية

صنعاء / أمين عبد الله إبراهيم :

اختتمت الأسبوع الماضي بمقر الأمانة العامة للمجلس الوطني للسكان بصنعاء أعمال الدورة التدريبية للمخططين على المستوى المركزي في الجهات ذات العلاقة بالعمل السكاني حول إدماج القضايا السكانية في الخطط القطاعية التي نظمتها الأمانة العامة للمجلس بالتعاون مع صندوق الأمم المتحدة للسكان خلال الفترة من (17 - 18 /11 /2008م) .

وفي الندوة التي شارك فيها (30) مشاركاً ومشاركة أكد الأمين العام للمجلس الوطني للسكان الدكتور أحمد علي بورجي على أهمية هذه الدورة التي تهدف اساساً إلى تدريب العاملين في مجال التخطيط وتزويدهم بالمعلومات العلمية الحديثة والقدرات العلمية حول كيفية القيام بإدراج وإدماج أولويات القضايا السكانية ضمن الخطط والبرامج القطاعية في الجهات المعنية التي يعملون فيها ، بالإضافة إلى تعريفهم بالدليل الخاص بإدماج قضايا السكان في الخطط القطاعية والذي يحتوي على مجموعة من الإرشادات والطرق والآليات العلمية الواضحة الموجهة للمخططين للاستفادة منها في كيفية استخلاص البيانات والمؤشرات السكانية وكيفية احتسابها وأخذها بعين الاعتبار عند شروع الجهات والقطاعات التنفيذية المعنية بعملية إعداد ووضع الخطط الخاصة به .

وأوضح الدكتور بورجي بأن تنفيذ هذه الدورة جاء ترجمة للمخرجات والنتائج الايجابية والتوجيهات العملية التي خرج بها المؤتمر الوطني الرابع للسياسة السكانية " ديسمبر 2007ط والتي من أبرزها إعداد وإقرار مصفوفة العمل السكاني التي اشتملت على أولويات التحديات السكانية للفترة المقبلة ، إضافة إلى تأكيد القيادة السياسية في بلادنا بضرورة تركيز العمل السكاني حالياً ومستقبلاً على الإشكاليات والقضايا السكانية في القرى والأرياف والنزول بالعمل على مستوى مختلف المديريات ومحافظات الجمهورية " تخطيطاً وتنفيذاً».

وأضاف قائلاً" لقد أظهرت نتائج المراجعة النصفية للمكون السكاني في الخطة الخمسية الثالثة للتنمية الاقتصادية والاجتماعية والتخفيف من الفقر بأن مستوى تناول القضايا السكانية في هذه الخطة كان ضعيفاً ولا يرق إلى مستوى الطموح الذي نسعى لتحقيقه ، كما أبرزت هذه المراجعة ايضاً ما يجب عمله لرفع مستوى الاداءء في تنفيذ الأنشطة والبرامج السكانية من خلال تصحيح المسار في الخطط القادمة ومنها الخطة القطاعية والمحلية وخاصةً الخطط الخاصة بالمديريات والمحافظات ومن خلال تعزيز وتفعيل آليات العمل في لجان تنسيق الأنشطة السكانية بالمحافظات .

وفي ختام كلمته أشار أمين عام المجلس الوطني للسكان إلى أن المشكلة السكانية هي مشكلة الجميع ولابد من تضافر كل الجهود كشركاء في التنمية من أجل معالجة هذه المشكلة وفقاً لتوجيهات وأهداف وبرامج السياسية الوطنية للسكان ولتوجهات الدولة والحكومة التي أصبحت أكثر إدراكاً وإهتماماً بأبعاد وجوانب وتأثيرات المشكلة السكانية ، وذلك لأن تحقيق أي تنمية ورخاء للسكان لا يتأتى إلا بأخذ القضايا السكانية في الاعتبار عند إعداد خطط التنمية لصلتها المباشرة في تحقيق التنمية المستدامة .

هذا وقد تلقى المخططون المشاركون في الدورة على مدى يومين متتابعين عدداً من المحاضرات النظرية والتدريبات العملية العلمية حيث كانت البداية مع استعراض ومناقشة موضوع اثر السكان في قطاعات التنمية من قبل الأخ مظهر أحمد زبارة – الأمين العام المساعد للمجلس الوطني للسكان كما تم تقديم ومناقشة المواضيع التالية " المراجعة النصفية للخطة الخمسية التنموية والتخفيف من الفقر للدكتور عبد السلام العاقل ، نتائج المؤتمر الوطني الرابع للسياسة السكانية للأخت رسمية صالح محمد ، برنامج العمل السكاني ودليل لإدماج قضايا السكان في الخطط القطاعية للأخ عبد الملك شرف الدين ، المؤشرات السكانية للأخ عبد الملك التهامي ، الخطة التنفيذية للإستراتيجية الوطنية للإعلام والاتصال السكاني للأخ مجاهد أحمد الشعب ، البرنامج التطبيقي للمؤشرات السكانية للأخ يحيى الحيفي ، إلى جانب تقديم بعض التمارين والتطبيقات العملية للمشاركين في الدورة.

حضر الدورة الأخت نجلاء يحيى النعمي –مدير عام التنسيق والمتابعة بالأمانة العامة للمجلس ،والأخ حسين أبو طالب – مدير عام مكتب الأمين العام للمجلس .

مديرة إدارة تنظيم الأسرة بوزارة الصحة العامة والسكان لـ (14 أكتوبر) :

(13.4 ٪) نسبة التغطية الحالية لوسائل تنظيم الأسرة على المستوى الوطني و نطمح الوصول بها إلى (35 ٪) في عام 2015م

صنعاء / بشير الحزمي :

قالت الأخت سميرة عبد الله طاهر – مديرة إدارة تنظيم الأسرة بالإدارة العامة للصحة الإنجابية بقطاع السكان بوزارة الصحة العامة والسكان أن نسبة التغطية بوسائل تنظيم الأسرة على المستوى الوطني لا تزال حالياً عند (13.4٪)، وأنه وفقاً للخطط الإستراتيجية لوزارة الصحة فأن الوزارة تطمح الوصول بهذه النسبة إلى (35٪) في عام 2015م.

وأضافت في تصريح خاص لصحيفة 14أكتوبر بأن هناك تحديات وعقبات كبيرة جداً تواجهتحقيق هذا الأمر وفي طليعتها عدم وجود الكادر الصحي في بعض المناطق وخاصة التي مازالت تعاني من عدم وجود مرافق صحية فيها.

واشارة إلى أن الوزارة تحاول التغلب على بعض تلك العقبات من خلال تقديم الخدمة عبر المتطوعين وعبر قابلات المجتمع وعبر الموبايل يتم أو الموبايل كلينك " العيادات المتنقلة" التي تضم فريقاً طبياً متكاملاً من طبيب وممرضة وقابلة يقدمون جميع الخدمات الصحية الإنجابية الشاملة.

واوضحت بأن نسبة التغطية بوسائل تنظيم الأسرة بحسب الاحتياج الوطني على مستوى الجمهورية تبلغ (52٪) وأن توجهات وزارة الصحة العامة والسكان في مجال تنظيم الأسرة في الفترة القادمة ستركز على تغطية وسائل تنظيم الأسرة لجميع المرافق التي تقدم خدمات صحية إنجابية في عموم محافظات الجمهورية لتشمل ايضاً خدمات تنظيم الأسرة بما في ذلك تدريب الكوادر وتحسين الخدمات لكي يكون هناك رضي من قبل الأسرة بما في ذلك تدريب المستفيدين ن وكذا توزيع الوسائل الحديثة لتنظيم الأسرة وإيصالها إلى كل المحافظات والمديريات في عموم الجمهورية والعمل على إيجاد وتوفير الوسائل في كافة المرافق والمراكز الصحية في عموم مناطق الجمهورية بالإضافة إلى إيصال المعلومات الصحية والخدمات الجيدة إلى جميع المستويات.

مؤكدة حرص الوزارة على تحقيق الأمومة وفق إستراتيجية الصحة الإنجابية والتي تهدف إلى خفض وفيات الأمهات والأطفال .

مشيرة إلى أن إدارة تنظيم الأسرة بالإدارة العامة للصحة الإنجابية بوزارة الصحة العامة والسكان قد قامت خلال الفترة الماضية بتنفيذ عدة نشاطات أبرزها القيام بتدريبات مركزية لتدريب المدربين كتدريب إقليمي لمحافظات الجمهورية كاملة وأنه قد تم اختيار من المدربين والمدربات من الحقل ليتم تدريبهم على تحديد المعلومات التي يتم إستحداثها من إدارة الصحة الإنجابية وفقاً لدلي تنظيم الأسرة المحدث وتم تدريبهم على أنشطة الصحة الإنجابية وأفضل الممارسات الخمس للصحة الإنجابية والوقاية من العدوى .

منوهة بما تقوم به إدارة الصحة الإنجابية بوزراة الصحة من أنشطة على تزويد مقدمي الخدمات بالمهارات والمعلومات الجديدة أول بأول .

وقالت في سياق تصريحها أن هناك أنشطة جديدة تقوم بها الوزارة في بعض المحافظات المستهدفة من قبل البرنامج اليمني الألماني للصحة الإنجابية ومشروع التسويق الاجتماعي لخدمات الصحة الإنجابية عبر المتطوعين ، لان هناك العديد من المناطق النائية جداً لا يوجد فيها مرفق صحي ، ولا يوجد فيها مقدمي خدمة ، وقد تم دراسة هذا الموضوع على أساس كيف يمكن تغطية هذه المناطق بوسائل تنظيم الأسرة ، فتم تدريب متطوعين وتم تحديد أسس لاختيار المتطوعين والمشورة والتثقيف موجودين في تلك المناطق ليقوموا بتقديم خدمات تنظيم الأسرة والمشورة والتثقيف الصحي ليكونوا همزة وصل بين الفئات المستهدفة في مجتمعهم وبين المرفق الصحي القريب جداً لتلك المناطق النائية التي لا يوجد فيها كادر صحي أو مرفق صحي.

مؤكدة على أهمية التوعية الموازية لتقديم خدمات الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة والتي يقوم بها المركز الوطني للإعلام والتثقيف الصحي بوزارة الصحة العامة والسكان من خلال مختلف الأنشطة والرسائل التوعوية الموجهة لمختلف شرائح المجتمع عبر المذياع والكتيبات والبرشورات ووسائل الإعلام المختلفة .

دورة تدريبية لمزودي الخدمة في مجال تنظيم الأسرة والمشورة بحضرموت

المكلا / 14 أكتوبر :

انعقدت بمحافظة حضرموت نهاية الأسبوع الماضي دورة تدريبية لمزودي الخدمة في مجال تنظيم الأسرة والمشورة وذلك بمشاركة نحو (25) صيدلاني ومزود خدمة تنظيم الأسرة من مديرية المكلا بمحافظة حضرموت وتهدف الدورة التي نظمتها جمعية رعاية الأسرة اليمنية بالتعاون مع مكتب الصحة العامة والسكان بمحافظة حضرموت وبتمويل من مشروع التسويق الاجتماعي للصحة الإنجابية واستمرت ليوم واحد إلى إكساب المشاركين من الصيادلة ومقدمي خدمات تنظيم الأسرة والمهارات اللازمة للتعامل مع الفئات المستهدفة في خدمات تنظيم الأسرة في مجتمعاتهم المحلية وتقديم المشورة اللازمة والصحية للمساهمة في تعزيز الوعي المجتمعي حول قضايا الصحة الإنجابية وخدمات تنظيم الأسرة .

وفي تصريح خاص لصحيفة 14 أكتوبر أوضح الأخ / نبيل ألعماري المدير التنفيذي لجمعية رعاية الأسرة اليمنية بأن عقد هذه الدورة يأتي في إطار تنفيذ البرنامج التدريبي الخاص بتدريب الصيادلة ومزودي الخدمة في مجال تنظيم الأسرة والمشورة والذي تنفذه الجمعية خلال هذا العام في إطار اتفاقية الشراكة والتعاون الموقعة بين الجمعية ومشروع التسويق الاجتماعي للصحة الإنجابية ويستهدف تدريب نحو (650) صيدلاني ومزود خدمة في 12 محافظة مستهدفة هي (الحديدة، حجة ، مأرب ، عدن ، أب ، صنعاء ، ذمار ، المحويت ، عمران ، لحج ، أبين ، حضرموت).

مشيراً إلى أن الجمعية ومن خلال تنفيذها للعديد من البرامج التدريبية والأنشطة السكانية المختلفة وخاصة في مجال الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة تسعى للقيام بدورها المطلوب في المساهمة في تعزيز الوعي لدى أفراد المجتمع بهذه القضايا وخفض معدلات الوفيات بين الأمهات والأطفال الرضع ودون الخامسة من العمر وخفض معدلات النساء في سن الإنجاب وتلبية متطلبات الشباب المتعلقة بقضايا الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة والتوسع في تقديم خدماتها الصحية في مجال الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة وبجودة عالية وإيصالها إلى الفئات المستهدفة في مختلف مناطق الجمهورية مع التركيز على المناطق الريفية والنائية وصولاً إلى تحقيق الاستقرار السكاني في بلادنا.

لغة الأرقام متى تترجم الى الواقع ؟

سمير الوهابي

أظهرت ورشة عدن الخاصة بالسكان والتحديات المستقبلية والتي أنعقدت الأسبوع الفائت ، أن لغة الأرقام يجب أن تترجم إلى ممارسات تنموية على أرض الواقع ، وكان فريق عمل تابعاً لصندوق الأمم المتحدة للسكان برئاسة عبد الملك التهامي مستشار المجلس الوطني للسكان قد توصل مع فريق عملة والذي نزل إلى فروع المكاتب الخدماتية في المدينة " صحة ، تربية وتعليم ، كهرباء ، مياه ، وتخطيط " توصل إلى أرقام علمية قدمت كوثيقة إلى أعضاء المكتب التنفيذي والمجالس المحلية بالمحافظة ، وأظهرت المعلومات أن التحديات التي تواجه المحافظة كبيرة من حيث ارتفاع معدلات النمو السكاني و إستهلاك المياه والكهرباء والحاجة للخدمات الأساسية الأخرى .

ومن أجل التمحص في أرقام الفريق نلاحظ أنه تشير الورقة أن معدل النمو السكاني للعام 2004 م قد بلغ 589.419.000 نسمة وأن عدد الأطباء 500 طبيب ، وعدد الأسرة 1468 وعدد المراكز الطبية 26 مركزاً والإنفاق السنوي 6 ملايين دولار ، فواقع الخدمات الصحية ونحن على عتبات عام 2009 م ، أي بعد خمس سنوات من الأرقام التي بين أيدينا نجد أن عدن يوجد فيها مستشفى عاماً وهو مستشفى الجمهورية في مديرية خور مكسر ، وهو في حالة سيئة يرثى لها من نظافة وخدمات وغيرها من الاشتراطات الصحية والتي يجب أن تتوفر في مستشفى يعد المعلم البارز للمحافظة ، أما الوجه الآخر والذي هو في صورة سيئة مستشفى الأمومة والطفولة " الوحدة " فإن تضع المرأة في منزلها أفضل فالحالة في المستشفى يصعب وصفها خاصة وإننا نطالب الأم الحامل بضرورة التوجه إلى مستشفيات الأمومة والطفولة لوجود العناية والنظافة .

أما إذا صوبنا نحو عدد الأسرة والبالغة (1468سرير) فحدث ولا حرج فالأسرة في حال يرثى لهافهي نفتقد لأطباء نوعيين ومتخصصين . أما حكاية الموازنة والبالغة 6 ملايين دولار فالصورة توضح الأمر .واليوم يجب علي الأخ المحافظ وأعضاء المجلس المحلي بالمحافظة أن يترجموا حصيلة الأرقام إلى مشاريع تنموية بالمحافظة خاصة وأن فخامة الأخ الرئيس / علي عبدالله صالح قد وجه الحكومة قبل عام ونصف بضرورة بناء مستشفى عام في محافظة عدن يليق بها كعاصمة تجارية واقتصادية ، وتم تحديد المساحة في معسكر طارق سابقاً

إن الدفع بالمشاريع التنموية يؤكد العلاقة التكاملية بين أطراف العملية السكانية والتنموية ، أما بقية المكاتب الخدماتية فتتقارب فيها الصورة مثل مكتبنا الآنف الذكر

رئيس لجنة التخطيط محافظة عدن – مديرية التواهي

الصحة الإنجابية..الواقع والتحديات

جواد محمد الشيباني

يعتبر مؤتمر القاهرة للسكان والتنمية نقطة التحول في مجال الصحة الإنجابية، حيث أكد المؤتمر ضرورة الاهتمام بصحة المرأة وتمكين دورها في المجتمع وإطلاق مفهوم الصحة الإنجابية كأحد إنجازات المؤتمر الرائدة، والمفهوم الجديد يهتم بمشاكل الصحة الإنجابية بطريقة متكاملة وشاملة للرجل والمرأة حيث غير المفهوم الجديد الفهم الديموغرافي البحت للصحة الإنجابية المتمثل في برامج تنظيم الأسرة سابقاً ، وأعطى اهتماماً لبعض الفئات التي لم تتلقى عناية وخدمات سابقا كفئة المراهقين، كما يشمل المفهوم الجديد مشاكل المرأة الصحية خلال فترة حياتها كاملة وليس فقط فترة الإنجاب .

وعرف مفهوم الصحة الإنجابية في المؤتمر الدولي للسكان والتنمية بأنها "حالة رفاه كاملة بدنية وعقلية واجتماعية في جميع الأمور المتعلقة بالجهاز التناسلي ووظائفه وعملياته، وليست مجرد السلامة من المرض أو الإعاقة". وبذلك يكون التعريف قد وضع رؤية شمولية للفرد للتمتع بصحة نفسية واجتماعية وجسدية شاملة.

ومن هذا المنطلق بدأت اليمن في اتخاذ التدابير اللازمة لتنفيذ مخرجات مؤتمر القاهرة الدولي للسكان والتنمية وذلك من خلال القيام بوضع السياسات والبرامج المتعلقة بالصحة الإنجابية وصولا إلى تحسين الوضع الصحي وتحقيق مستوى عال في مجال تقديم الخدمة إلى كل أفراد المجتمع . وبرغم الجهود التي بذلت في هذا لجانب إلا أن مؤشرات الصحة الإنجابية تبين أن أوضاعنا الحالية مازالت متدنية مقارنة بالدول الأخرى، وتؤكد بأن المطلوب مازال كبير وتحتاج الى مزيدا من الجهود والدعم، ففي وفيات ومراضة الأمومة تعكس المؤشرات أوضاعا متدنية،حيث أن معدل وفيات الأمومة مازال من أعلى المعدلات فقد قدرته خطة العمل السكاني المحدثة بـ 1000 وفاة في كل مائة ألف مولود حي سنوياً عام 1995م رغم أن منظمة اليونيسيف كانت تقدرها بـ 1400، وبحسب مؤشرات مسح صحة الأسرة لعام 2003م بين أن وفيات الأمهات بلغت 365 وفاة لكل مائة ألف مولود حي ، ومعظم وفيات الأمهات من الريف ٪80 ، برغم أن السياسة السكانية هدفت إلى تخفيض ٪15 من 351 وفاة مع حلول عام2005 أي إلى حوالي 298 حالة وفاة في كل مائة ألف مولود حي ولكن ورقة إستراتيجية تخفيض الفقر حددت الوصول إلى 305 حالة وفاة وأن تخفض إلى حوالي 75 حالة وفاة بحلول عام 2015م ، ومن حيث التوجه فإنه ينسجم مع تحقيق أهداف الألفية وأهداف مؤتمر القاهرة.

أما فيما يتعلق بعدد الولادات فقد تبين من مسح م 2003صحة الأسرة أن ثلاث أرباع الولادات قد تمت في المنازل ، وتبين المؤشرات أن نحو ٪55 من النساء لم يتلقين أي رعاية صحية أثناء الحمل، وهنا يتضح ان لمستوى تعليم المرأة أثر واضح على تلقي الخدمة أثناء الحمل حيث وجد أن ٪62من من النساء الأميات لم يتلقين هذه الخدمة ،كما تبين من نتائج مسح 2003م أن أكثر من ٪87 من النساء اللاتي لهن مولود حي خلال الثلاث السنوات السابقة للمسح لم يلجأن للحصول على أي رعاية بعد الولادة.

بخصوص تنظيم الأسرة فأن استخدام وسائل تنظيم الأسرة يعتمد على الوعي وتوفر الخدمات والمواقف من عملية الإنجاب، وخلال فترة التسعينيات من القرن العشرين وهي المرحلة الأولى من تطبيق السياسة السكانية زاد استخدام وسائل تنظيم الأسرة ونمط الاستخدام ولكنه لا يلبي الطلب وحجم التحدى.

نجد ان الاستخدام الحالي بين النساء المتزوجات وقت المسح واللاتي يستخدمن أي وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة ٪23.1 ويكثر الاستخدام في الأعمار الكبيرة وخاصة بين الثلاثين من العمر، ويتباين وفق المستوى التعليمي حيث نجد مثلا أن نسبة الاستخدام تصل إلى ٪19.3 بين الأميات ولكنها ترتفع إلى ٪44.8 بين من هن في مستوى التعليم الثانوي فأكثر .

وعلى الرغم من الدلائل الواضحة على التقدم في خفض معدلات وفيات الأمهات والأطفال ورفع معدلات استخدام وسائل تنظيم الأسرة إلا انه ما يزال هناك العديد من التحديات التي تواجه الحكومة والتي من الممكن أن تعيق إحراز المزيد من التقدم مستقبلاً. في مشاكل الصحة الإنجابية و الفرو قات الكبيرة بين مناطق الريف والمدينة هي من أهم التحديات، بالإضافة إلى صعوبة الطبيعة الجغرافية وتشتت السكان من المعوقات التي يواجهها مقدمي الخدمة ، ومن الإشكاليات أيضا سوء توزيع الموارد البشرية كما يعاني النظام الصحي بما فيه خدمات الصحة الإنجابية من ضعف نظم الإشراف والمتابعة والتقييم ، إضافة إلى وجود قصور في تقديم الخدمة الصحية المقدمة والتي قد لا تتوفر جميع خدمات الصحة الإنجابية في المرفق الصحية وضعف تقديم المشورة المناسبة ضمن استمرارية استخدام تنظيم الأسرة وخاصة في الريف . كما أن هناك قصوراً في خدمات الصحة الإنجابية للشباب والمراهقين المناسبة للعمر والواقع الاجتماعي والتي تكاد تكون معدومة

المرأة المعاصرة وتنظيم الإنجاب

فايزة أحمد مشورة

بالرغم من الحركات النسائية الفاعلة فالحركات التي تدعو لتحرير النساء لم تتجاوز إلا في رفض المرأة للأعمال المنزلية . والنساء المثقفات في بلادنا ترىأن أهمية تنظيم النسل تتيح لها الفرصة لتبدأ مسيرتها في الحياة العامة وتحقيق مركزاً مرموقا فالمرأة اليوم بدات تشكل عنصراً هاماً وجاداً وحسب تعبير حيس بر نارد – عالمه اجتماع أمريكية معاصرة في المجتمع الأمريكي فهي من المدافعات عن حقوق المرأة والمطالبة بالمساواة بين الرجل والمرأة تقول أن العطاء الفكري والأدبي والاجتماعي غذاء جاهز ودسماً لتغذية قضايا المرأة المعاصرة وهذا ما جعل المرأة تهتم بهذا الموضوع والبحث عن فرص العمل والتخطيط للمشاريع النظرية وهي ماذا تريد المرأة من استخدام وسائل تنظيم الأسرة ؟ ومن هنا ذهبت المرأة لميدان العمل والمشاريع من أجل إثبات موقعها البنائي لمعرفة لماذا بات اعتبار المرأة الاجتماعي في أقل من اعتبار الرجل وليس هذا فحسب فالمرأة لها ظروفها وواقع المرأة لا يمكن معرفته إلا إذا عرفت أسباب اضطهاد المرأة وتحولها إلى كائن خانع ومطيع ومستضعف وهذا يتطلب معرفة اجتماعية ليظهر حاجة المرأة إلى جميع الوسائل التي تمكنها من التوازن في حياتها الاجتماعية والأسرية في ظل نظام أسري تستطيع من خلاله أن تنظر المرأة إلى الاختلافات الجسمية والنفسية أثناء فترة الحمل وبعد الولادة وما ينعكس على سلوكها الاجتماعي وأثارها على أدائها ومصالحها ومعاييرها وإبداعاتها التي تطبعها بطابع يميزها عن الرجل في بناء علاقاتها مع الآخرين هذه الاهتمامات الخاصة بالمرأة وما يترتب عليه من نشاط اجتماعي وخبرة في أخذ الوسائل المناسبة لتنظيم حياتها الأسرية وتنظيم فترات الإنجاب وخاصة عندما تتهيأ الأجواء المناسبة لإنجاب طفل يحتاج للرعاية وتوفير الخدمات والاحتياجات الخاصة دون أن يؤثر ذلك على موقعها داخل المجتمع

أفراحنا بالعيد الواحد والأربعين للاستقلال المجيد هي أفراح الوطن الحر .. والشعب المنتصر في اليمن الجديد