

معارف واتجاهات الشباب حول الصحة الإيجابية وتنظيم الأسرة في دراسة متخصصة

الدراسة أظهرت ضعفا لدى الشباب في بعض الجوانب الصحية

مصنعا / بشير العزمي:

من خلال نتائج دراسة متخصصة تم تنفيذها عام 2005م شملت مائة مديرية في عشر محافظات بعينة بلغ عددها حوالي (2500) شاب وشابة، وكان هدف هذه الدراسة التعرف على أوضاع الشباب واتجاهاتهم واهتماماتهم ومعارفهم حول قضايا السكان والصحة الإيجابية وتنظيم الأسرة، تبين أنه رغم ما تبذله الحكومة من جهود في عملية التنمية وخاصة في مجال التربية والتعليم، إلا أن هناك نسبة من الشباب لا يزالون يعانون من الأمية، وتصل بين الإناث في العمر (20 - 29) سنة إلى (48.7٪).

وحول أسباب عدم الالتحاق بالتعليم، بينت نتائج الدراسة أن معارضة

الأسرة بالنسبة للإناث هي السبب الرئيسي لعدم الالتحاق بالتعليم

وهو ما يشير إلى الأثر السلبي لبعض القيم الاجتماعية، وتدني وعي

الأسرة بأهمية تعليم البنات، ثم تأتي ظروف الأسرة وعدم وجود

المدرسة.

والصحة الإيجابية وتنظيم الأسرة بين الشباب في الريف وبين أوساط الإناث بالذات، وقد بين الشباب استعدادهم للمساهمة في جهود التوعية الخاصة بقضايا السكان والصحة الإيجابية وتنظيم الأسرة وغيرها من القضايا. وما يجب الإشارة إليه هنا، أنه ومن خلال ما ورد من سياسات وبرامج تنفيذية للسياسة الوطنية للسكان والإستراتيجية الوطنية للطفولة والشباب والإستراتيجية الوطنية لإدماج الشباب في التنمية، لا بد من اتخاذ خطوات عملية لمواجهة البطالة وفق خطط عملية، وأن تعمل وزارة الشباب والرياضة تنفيذاً لمقررات المؤتمر الوطني للطفولة والشباب على تشكيل مجلس أعلى للطفولة والشباب يقوم بتنفيذ المشاريع الكبيرة لمواجهة البطالة، من خلال المشاريع الزراعية وتوزيع الأراضي السكنية والمشاريع الصغيرة، ومن خلال الفروض الميسرة، والاهتمام بالشباب ذوي الاحتياجات الخاصة، ومن خلال إدماجهم في المجتمع، وتوفير الرعاية الصحية لهم، وتأهيلهم للمساهمة في عملية البناء والتنمية وإدماجهم في سوق العمل، مع مراعاة النوع الاجتماعي في كل الخطوات الواردة، حيث أن المرأة تعتبر النصف الآخر للمجتمع، وهي شريك أساسي في عملية التنمية.

وبما أن شريحة الشباب هي الشريحة التي تحمل الكثير من طاقات الإبداع والإنتاج ويوجد الكثير من المواهب المختلفة والتخصصات والهويات، فقد حرصت الحكومة على تنفيذ توجيهات فخامة الأخ/ الرئيس علي عبدالله صالح بإنشاء جامعة رئيس الجمهورية للبيدعين الشباب في التخصصات الدينية والثقافية والفنية والعلمية سنوياً، إلا أن هناك قصوراً كبيراً في ذلك وجود المتخصصات والمتدربات والمراكز الشبابية الخاصة لممارسة الشباب هواياتهم المختلفة، بالإضافة إلى الأماكن الترفيهية الملائمة لطبيعة وعادات المجتمع اليمني، ولهذا لا بد من تطوير الأندية والمراكز

ومن القضايا الأساسية التي يبينتها الدراسة هي معارف واتجاهات الشباب نحو الزواج والإنتاج، حيث بينت الدراسة أن الشباب يرون أن السن المناسبة لزوج الذكور هي (22 سنة) وللإناث حوالي (19 سنة) وأن نسبة المؤيدين للزواج من الأقارب تبلغ (61 ٪) من إجمالي المبحوثين، وتصل هذه النسبة إلى (63 ٪) بين الشباب في الريف. وفي جانب السن المناسب للإنتاج، بينت الإجابات أن الشباب يرون أن السن المناسب لذلك هو حوالي عشرين سنة، و (52 ٪) منهم يرون أن فترة عامين مناسبة بين كل مولود وآخر، وحوالي (20 ٪) منهم يرون أن الفترة سنة واحدة هي كافية، وهو ما يبين ضعف الوعي الصحي لدى هؤلاء الشباب بضرورة وأهمية المبادعة بين الولادات بما يخدم مصلحة صحة الأم والطفل. إن أكثر من نصف الشباب الذين شملتهم الدراسة يرون أن قرار الإنجاب وبشكل خاص، مقابل (30 ٪) يرون أنه قرار مشترك بين الزوج والزوجة، ويحتل التنفزيون (52 ٪) والإذاعة (41 ٪) المصدر الأول لمعرفة (المنتشر) حول تنظيم الأسرة، ثم المراكز الصحية (22.5 ٪)، ثم المدرسة (15 ٪). وعن رغبتهم في استخدام تنظيم الأسرة مستقبلاً، أشار (72 ٪) من إجمالي العينة إلى رغبتهم في ذلك، مقابل (19 ٪) لا يرغبون، و (9 ٪) يرون أنهم لن يستخدموا تنظيم الأسرة، و (38 ٪) لا يرونه مهما. وقد بينت الدراسة أن (81 ٪) من إجمالي العينة يرون أن الرعاية الصحية للأم الحامل مهمة جداً، و (90 ٪) منهم أيضاً ترى أن تحسين الأم الحامل مهم جداً، وهو مؤشر إيجابي لوعي الشباب حول هذه القضية، وحول معرفتهم بالأمراض المنقولة جنسياً، بينت الدراسة أن (53 ٪) من إجمالي العينة من الجنسين يعرفون ذلك، وتصل هذه النسبة إلى (70 ٪) بين الذكور مقابل (37 ٪) فقط بين الإناث، ومرة أخرى يتصدر التلفزيون والإذاعة رأس القائمة ك مصدر معرفة لدى الشباب حول هذا الموضوع كما تأتي الصحف والمجلات ثالثاً وأهم مصدر (أيضاً 59 ٪، 41 ٪، 36 ٪، 32 ٪ على التوالي)، وهناك (69 ٪) من إجمالي المبحوثين يعرفون مرض الإيدز، وتنخفض عدم وعي النسبة بين الإناث إلى (58 ٪) فقط، وهناك (34 ٪) يرون ضرورة إشراك علماء الدين في التوعية بالصحة الإيجابية، ويمكن أن يتم ذلك من خلال نتائج هذه الدراسة فلابد من تركيز التوعية حول قضايا الصحة



الشبابية والرياضية لاستقطاب المزيد من الشباب من أجل استغلال طاقاتهم وتنمية قدراتهم المختلفة لتشجيع الشباب على المساهمة في اتخاذ القرار وفي عملية التنمية، وذلك من خلال المشاريع الكبيرة والصغيرة، وكذلك إتاحة الفرصة لهم في الترشيح للمناصب القيادية في المؤسسات الحكومية ومجالس السلطة المحلية ومجلس النواب والشورى، لضمان وجودهم في جميع مفاصل السلطة للدفاع عن حقوقهم والقيام بواجباتهم تنفيذاً لتوجيهات فخامة الأخ/ الرئيس التي تقضي بتشجيع القيادة في جميع المؤسسات، وكذلك مواجهة عمالة الأطفال واستغلال الشباب والشابات، والذي من شأنه أن يؤثر على نموهم العقلي والبدني والاجتماعي والأخلاقي، والعمل على إيلاء التعليم الفني والتدريب المهني والتخصصي مزيداً من الاهتمام بتوسيع قاعدة المعاهد الفنية المتخصصة، وتوفير فرص عمل للخريجين في المؤسسات الحكومية والخارجية. وفي الختام لا بد من الإشارة إلى أهمية دور الشباب في عملية توصيل الرسالة الإعلامية من خلال الاتصال المباشر أو عبر وسائل التوعية المختلفة أو عبر الأنشطة والمسابقات والمحاضرات، خاصة من خلال نقل المعلومة عبر الأقران (من الشباب إلى الشباب) والتي تعتبر من أهم الوسائل الناجحة في تغيير المفاهيم والسلوك الخاطئ وتوسيع قاعدة المعرفة.

أكثر من مليار شخص يعانون من الجوع ويحتاجون إلى المساعدة العاجلة

برنامج الأغذية العالمي يوفر مساعدات لنحو 1.5 مليون يمني

لارتفاع أسعار الأغذية، فضلاً عن اللاجئين الذين فروا من الاضطرابات في الصومال.

دور الجهات المانحة لأغني عنه

وقال الدالي بيلقاسمي، المدير الإقليمي للبرنامج في منطقة الشرق الأوسط والوسطى، إن ارتفاع أسعار الأغذية، فضلاً عن اللاجئين الذين فروا من الاضطرابات في الصومال، يهدد الأمن الغذائي في اليمن من أجل مساهمة 15 ألف شخص آخرون في قطاع غزة. ويقدم البرنامج في العراق مساعدات غذائية لنحو 1.1 مليون شخص من المستضعفين، من بينهم السيدات الحوامل والمرضعات والأطفال دون سن الخامسة الذين يعانون من سوء التغذية ونزوح السبل والأسر التي تعولها نساء وصغار المزارعين وتلاميذ المرحلة الابتدائية بالإضافة إلى الجنود داخليا الذين يعانون لعدم الأمن الغذائي.

تلبية احتياجات الجوعي عندما يكون الغذاء متاحاً ولكن ليس بإمكان السكان شراؤه. ويتم التوسع في هذا المشروع ليستفيد منه 15 ألف شخص آخرون في قطاع غزة. ويقدم البرنامج في العراق مساعدات غذائية لنحو 1.1 مليون شخص من المستضعفين، من بينهم السيدات الحوامل والمرضعات والأطفال دون سن الخامسة الذين يعانون من سوء التغذية ونزوح السبل والأسر التي تعولها نساء وصغار المزارعين وتلاميذ المرحلة الابتدائية بالإضافة إلى الجنود داخليا الذين يعانون لعدم الأمن الغذائي.



من الفلسطينيين غير اللاجئين الأشد ضعفاً الذين يقطنون في قطاع غزة والضفة الغربية. وكان البرنامج قد بدأ في شهر إبريل/نيسان الماضي أول مشروع لتوزيع القسائم الغذائية في منطقة الشرق الأوسط حيث يستفيد منه نحو 30 ألف شخص في المناطق الحضرية والريفية التي التي ارتفعت فيها أسعار السلع الغذائية الأساسية بنحو 70 بالمائة في عام 2008. ويؤمن مشروع القسائم الغذائية والتحويلات النقدية البرنامج من

الأحوال الجوية. وكان برنامج الأغذية العالمي يعترزم هذا العام توفير مساعدات غذائية لحوالي 108 مليون شخص في 74 بلداً في مختلف أنحاء العالم، ولكن العجز الحاد في التمويل دفع البرنامج إلى تخفيض الحصص الغذائية المقدمة للجوعي في بعض البلدان، وتعليق بعض العمليات في مناطق أخرى. وساهمت الجهات المانحة حتى الآن بـ 2.9 مليار دولار أمريكي فيما تقدر الميزانية التي يحتاجها البرنامج لعام 2009 بنحو 6.7 مليار دولار أمريكي. وأضافت شيران أنه على مدى عقود، كان برنامج الأغذية العالمي قادراً على توفير الغذاء لحوالي عشرة في المائة من الرجال والنساء والأطفال الأشد جوعاً. ولكن هذا العام وللمرة الأولى من غير المرجح أن يصل البرنامج إلى هذا الهدف. وبصفتها منظمة تستجيب للاحتياجات الطارئة، كان على البرنامج أيضاً أن يلبس العديد من المحتاجين غير المتوقع في عام 2009 مثل الاستجابة للفيضانات التي حدثت مؤخراً في الفلبين.

14 أكتوبر / متابعات: دعا برنامج الأغذية العالمي للأمم المتحدة العالم إلى تذكر أكثر من مليار شخص يعانون من الجوع ولا يحصلون على القدر الكافي من الغذاء ويحتاجون إلى المساعدة العاجلة. وقالت جوزيت شيران، المدير التنفيذي للبرنامج: «يوم الغذاء العالمي هو في الواقع اليوم بلا غداء» هذا العام بالنسبة لنحو شخص من بين كل ستة أشخاص في مختلف أنحاء العالم. «وأضافت شيران: «دعونا نتذكر أن أكثر من مليار شخص لن يجدوا اليوم ما يكفي من طعام منذ أسد رمقهم. ولكن يمكننا تغيير ذلك، فالتحدي الذي نواجهه الآن هو أن نحول اليوم بلا غداء إلى (يوم الغذاء العالمي) لأجل مئات الملايين الذين ليس لديهم طعام لتفادي الليلة.» وقد وصل تعداد المبعوثات الغذائية إلى أدنى مستوياتها منذ عشرين عاماً، في حين أن عدد الذكور في العالم أخذ في الازدياد وبلغ يروح إلى الأثار المترتبة على ارتفاع أسعار المواد الغذائية والأزمة العالمية العالمية بالإضافة إلى ازدياد سوء

ربع سكان العالم مسلمون يعيش معظمهم في آسيا

وهدف الدراسة إلى الحصول على صورة ممكنة عن السكان المسلمين في العالم معتمدين على بيانات وإحصائيات سكانية والتوقعات بذلك ليخرج الفرق بما وصفوه "أكبر مشروع من نوعه حتى الآن". والدراسة مليئة بالتفاصيل المثيرة لدهشة الباحثين، غذ يقول الآن كوبرمان، المدير المساعد في المنتدى "هناك دول لم تعتقد أنها إسلامية على الإطلاق وتبين أنها تتضمن عددا كبيرا من المسلمين مثل الهند وروسيا والصين. وأوضح أن خمس المسلمين يعيشون في دول يشكل المسلمون فيها أقلية.

وأشار إلى أنه فيما يعتقد كثير من الناس أن المسلمين في أوروبا هم في غالبيتهم من المهاجرين فهذا ينطبق فقط على أوروبا الغربية في حين أنهم في مناطق أوروبية أخرى مثل روسيا واليابان وكوسوفو فإن المسلمين هم من السكان الأصليين موضحاً أن "أكثر من نصف المسلمين في أوروبا هم من السكان الأصليين.

ولعل من المفارقات أن المسلمين في دول جنوب الصحراء الكبرى يشكلون أقلية إذ لا تضم تلك المنطقة سوى 240 مليون مسلم أي حوالي 15 في المائة من إجمالي المسلمين في العالم.

وكشفت الدراسة أن 9 من كل 10 مسلمين هم من السنة في حين أن الباقيين هم من المسلمين الشيعة ويعيش في إيران ثلث الشيعة في العالم كما أن إيران واحدة من أربع دول يشكل الشيعة أغلبية بين السكان إلى جانب العراق وأذربيجان والبحرين.

مسحي بحسب بيانات الأديان في العالم الصادرة في العام 2005م. وعبر بريان غريم كبير الباحثين في مشروع "منتدى بيو" لـ CNN عن دهشته بشأن أعداد المسلمين في العالم. وقال، "مما فين العدد أكبر مما توقعته سابقاً، فالأرقام التقديرية السابقة كانت تتراوح بين مليار 8 مليارات مسلم.

من جانبه قال رضا أعلان الأمريكي من أصل إيراني ومؤلف كتاب "لا إله إلا الله" أن التقرير يمكن بل ويتنبأ أن يكون له مضامين بالنسبة لسياسات الولايات المتحدة. وقال في اتصال هاتفي مع CNN أن سكان الشرق الأوسط لا يشكلون سوى نسبة صغيرة من إجمالي عدد المسلمين في العالم.

وأضاف قائلاً: "فيما يتعلق بقضايا تهم العالم الإسلامي، فإن هذه الأرقام تدل على أنه لا يمكن التركيز بصورة ضيقة على منطقة الشرق الأوسط فقط.

وأوضح "إذا كان الهدف إيجاد فهم أكبر بين الولايات المتحدة والعالم الإسلامي، فإنه يجب أن يسلم تركيزنا على جنوب آسيا وجنوبها الشرقي وليس على الشرق الأوسط.

وكان أعلان قد تحدث عن هذا الأمر قبل صدور التقرير وحتى دون أن يعرف محتواه لكنه مدرك للاتجاهات العامة لتقرير.

وكان فريق الدراسة قد قضى حوالي ثلاث سنوات في إعدادها وتحليل نتائجها واعتمدت على بيانات من 232 دولة وإقليم في العالم كما أفاد غريم.

واشنطن/ (CNN): كشفت دراسة شاملة نشرت مؤخراً وحاولت رصد خريطة المسلمين في العالم، إن نحو ربع سكان الكرة الأرضية تقريباً مسلمون، وهم موجودون في مناطق ربما لا تخطر على بال أحد.

وأظهرت الدراسة أن الهند التي تقطنها غالبية هندوسية، تضم من المسلمين أكثر من أي دولة إسلامية باستثناء اندونيسيا وباكستان بل تضم ضعفي عدد المسلمين في مصر التي تعد أكبر دولة عربية.

كذلك أوضحت الدراسة أن عدد المسلمين في الصين يفوق عددهم في سوريا وفي ألمانيا مسلمون أكثر من عدد المسلمين في لبنان.

ويفوق عدد المسلمين في روسيا عددهم في الأردن وليبيا وجنعتين.

وأشارت الدراسة إلى أن حوالي ثلثي المسلمين موجودين في آسيا وينشرون في منطقة تمتد من تركيا غرباً حتى اندونيسيا شرقاً.

أما في الشرق الأوسط وشمال أفريقيا فيوجد مسلم من أصل خمسة مسلمين في العالم.

ويصحب الدراسة التي جاءت بعنوان "خريطة المسلمين في العالم" وهي من إعداد "منتدى بيو حول الدين والحياة" الذي يجمع علماء المسلمين في العالم حوالي 1.57 مليار مسلم ويشكلون نحو 23 في المائة من إجمالي سكان العالم البالغ عددهم 6.8 مليار نسمة.

وبالمقابل يبلغ عدد المسيحيين في العالم 2.23 مليار



خطر يهدد النساء

د. فهد محمود الصبري

تعرض امرأة واحدة من 8 نساء للإصابة بسرطان الثدي ويتم تشخيص أكثر من 1.1 مليون امرأة سنوياً بالإصابة بسرطان الثدي في العالم وهو مسؤول أيضاً عن وفاة أكثر من 410,000 امرأة. مع أنه من السرطانات التي يمكن علاجها بشكل ناجح إذا ما توفرت الوعي بهذا النوع من السرطان وطرق الكشف عنه ولهذا سوف نذكر هنا ما يتعلق بالمرض وتجنب مخاطر.

ويصنف سرطان الثدي إلى أنواع عديدة وذلك بناء على ثلاثة عوامل وهي مكان نموه (الفتوات أو الفصوص أو الأنسجة الضامة)، مدى انتشاره إلى الأنسجة المجاورة في الثدي أم عدم انتشاره (في موقعه)، وأخيراً شكل الخلايا تحت المجهر فسرطان الخلايا الغازية (المنتشر) هو السرطان الأكثر خطورة بين النوعين، ويحدث عندما تنتشر الخلايا غير الطبيعية من داخل الفتوات والفصوص والخروج إلى الأنسجة المحيطة للثدي، ما يتيح والغذاء في مراحل متقدمة.

في الماضي، كان يعتقد أن سرطان الثدي ينمو بشكل منظم، بحيث يتقدم من ورم صغير في نسيج الثدي مكوناً ورماً أكبر، كما كان يعتقد على انتشار السرطان بحيث ينتقل إلى العقد الليمفاوية القريبة بعد ذلك، ومن ثم إلى البعيدة منها، وأخيراً ينتشر في الأجزاء الأخرى من الجسم. في حين أنه يعتقد الآن أن الخلايا السرطانية قادرة على الانتقال من الثدي عن طريق الدم والعقد الليمفاوية من مرحلة مبكرة من مسار المرض، ومع ذلك قد لا تبقى الخلايا السرطانية على قيد الحياة خارج نطاق الورم. أما سرطان الخلايا غير المنتشرة (في الموقع) عندما تنمو خلايا غير طبيعية داخل فصوص أو قنوات الحليب بدون أن ينتشر إلى الأنسجة المحيطة أو خارجها، فيسمى السرطان في هذه الحالة بسرطان الخلايا في الموقع. وبعبارة أخرى تعني في نفس مكان الخلايا غير الطبيعية، ويستخدم هذا التعبير لوصف أن السرطان لا يزال قائماً داخل الفتوات ويستحدث الحليب منها، وهنا تبدأ في البداية، وهناك فئتان رئيسيتان من سرطان الخلايا في الموقع وهما السرطان في موقع الفتوات والسرطان في موقع الفصوص.

على الرغم من أن كلمة (سرطان) مستخدمة في العنوان، إلا أن الخلايا ليست سرطانية بشكل تام وذلك لأنها لم تطور القدرة على غزو الأنسجة خارج الفتوات أو الفصوص أو الانتشار لأعضاء الجسم الأخرى، ولهذا فإنه غالباً ما يشار إليها بأنها نسيب السرطان لأنها يمكن أن تتطور إلى أو تزيد من مخاطر الإصابة بسرطان الخلايا الغازية.

في المعلومات السابقة تثير تساؤلاً ملحا عن أسباب هذا المرض فأحقيقنا أن أسباب سرطان الثدي غير معروفة حتى الآن بشكل تام أي أن هناك عدة عوامل قد تزيد من فرص الإصابة بسرطان الثدي وهذه تسمى (عوامل الخطر)، وعوامل الخطر هذه ليست بالضرورة سببا لسرطان الثدي، لكنها ترتبط بزيادة فرصة الإصابة بسرطان الثدي فقد نجد بعض النساء لديهن العديد من عوامل الخطر لكنهن لا يصابن بسرطان الثدي، وفي المقابل هناك نساء يكاد يتعدن تواجد عوامل الخطر لديهن لكنهن أصبن بالمرض. ومن هذه العوامل:

النوع إذا أن النساء معرضات للإصابة بدرجة رئيسية نتيجة نشاط الثدي ووظيفته للنساء.

التقدم في العمر - فكلما تقدم العمر، زاد خطر الإصابة بسرطان الثدي. وجود طفرة في جينات سرطان الثدي الموروثة BRCA1 و BRCA2 أي وجود قصة مرضية بسرطان الثدي في العائلة. وجود ورم سابق في الثدي. وجود كثافة عالية من الثدي حسب تصوير الأشعة. التعرض لكميات كبيرة من الإشعاع، مثل تكرار تصوير العمود الفقري بالأشعة السينية لأعوجاج العمود الفقري الخلقى أو علاج داء (هودجكين) في سن مبكرة.

الإصابة بسرطان المبيض أو سرطان آخر. انقطاع الطمث بعد سن 55 سنة. عدم الإنجاب. إنجاب الطفل الأول بعد عمر 35 سنة. ارتفاع كثافة العظام. زيادة الوزن بعد انقطاع الطمث أو اكتساب الوزن الزائد لدى البالغين. تناول الكحول. الجمع بين استخدام الأستروجين والبروجسترون والعلاج بالهرمونات البديلة.

البويع المبكر - بداية الطمث في عمر 12 سنة. ولهذا يجب على النساء اللاتي تتحمل عملاً أو أكثر من عوامل زيادة الإصابة إنتاج نمط حياة صحي وذلك من خلال الحفاظ على وزن صحي وتجنب زيادة الوزن وأكل الدهون، تناول الغذاء الصحي المتوازن والإكثار من الخضروات والخضراوات والبقول والحبوب، وممارسة الرياضة بشكل منظم. كما يجب استشارة الطبيب إذا كنت تستخدمين الهرمونات البديلة وإذا استعملت المرأة موانع الحمل الهرمونية لمدة تزيد على أربع سنوات يجب أن تكون تحت استشارة طبية بخصوص طرف بديلة لمنع الحمل، الاستمرار بالرضاعة الطبيعية، تجنب التدخين بأنواعه، والاستشارة المستمرة إذا كان هناك قصة مرضية في العائلة بسرطان الثدي.

إن جميع النساء معرضات لخطر الإصابة بسرطان الثدي وهذا الخطر يتزايد مع تقدم العمر والاكتشاف المبكر بسرطان الثدي قد ينقذ حياتك وتعني بالكشف المبكر المراقبة كل شهر للثدي بواسطة الفحص الذاتي وإذا كان هناك تغير أو علامات معينة نلجأ إلى الفحص السريري عند الطبيب المختص أو كل سنة أو ثلاث سنوات إذا لم يكن هناك علامات وأوتغيرات في الثدي وإذا اقتضى الأمر نلجأ للتأكد بواسطة الفحص الإشعاعي للثدي (الماموجرام) أو كل سنتين للنساء اللاتي تجاوزت الأربعين من العمر.

أفضل طريقة لضمان الشفاء من سرطان الثدي هي الاكتشاف المبكر لسرطان الثدي من خلال إجراء كشف دوري للثدي، الفحص الذاتي للثدي الفحص السريري للثدي والماموجرام.

مضمون التربة السكانية

يستمد مضمون التربة السكانية من مجموع المعارف والمفاهيم والنظريات التي تصف وتفسر حركة السكان وعلاقتها بالأوساط الاجتماعية والثقافية والاقتصادية والسياسية والبيولوجية، أي من الدراسات السكانية التي تمثل مجموعة العلوم والأخصائيات المهنية، وتذكر هنا أهم العلوم التي تستمد منها مضمون التربة السكانية:

الديموغرافيا: وهي علم السكان أي العلم الذي يدرس العمليات السكانية الرئيسية وهي (الولادة، الوفاة، الهجرة) ويستخدم فيه بعض المفاهيم الرياضية والإحصائية، كما يهتم بدراسة السكان من حيث النوع والنوع والجنس الجغرافي والخصائص الاجتماعية والاقتصادية.

الأنثروبولوجيا السكانية: وهي العلم الذي يهتم بالعوامل الاجتماعية، ولذلك تتم دراستها ضمن سياق التفاعلات الاجتماعية والسلوك الديموغرافي الذي تحده عملية التكيف الاجتماعي للسكان، والذي يكتسب الناس من خلالها المعايير والقيم والمواقف والمعتقدات حول المسائل المتعلقة بأبحاث الحياة اليومية التي تعكس تقاليد المجتمع.

العلوم الاجتماعية: تساهم جميع العلوم الاجتماعية في توسيع المعارف السكانية، فعلم الجغرافيا يهتم بدراسة عمليات الهجرة والتوزيع السكاني وعلاقته بالعوامل الاقتصادية والاجتماعية، أما علم التاريخ فهو يوضح لنا مراحل التطور السكاني وصراع القوى في وسط المجموعات البشرية المختلفة والتغيرات السكانية التي توضح الأوضاع السكانية السابقة والمقبلة، أما الدراسات الاقتصادية فتوضح لنا العلاقات المتبادلة بين التطور الاقتصادي والخصائص والأحداث السكانية.