



مجلة البطانة للعلوم الإنسانية والاجتماعية

ISSN: 1858- 6848

<http://ojs.albutana.edu.sd>

العدد الثلاثون، يونيو، 2026 ، ص (123- 143)

العوامل الديموغرافية والاجتماعية والاقتصادية المؤثرة على خصوبة المرأة في ولاية الجزيرة

في الفترة من 2020 – 2025



د. أمل مكي عبد الرحمن بابكر

د. أسمهان عبد الله محمد محمود

أستاذ الجغرافيا المشارك، جامعة البطانة، السودان

أستاذ الجغرافيا المشارك، جامعة الجزيرة، السودان

mail: [amelmekki33@gmail.com](mailto:amelmekki33@gmail.com)

مستخلص الدراسة:

تعد العوامل الديموغرافية والاجتماعية والاقتصادية مؤثرة على خصوبة المرأة في ولاية الجزيرة. هدفت الدراسة للتعرف على دور العوامل الديموغرافية والاجتماعية والاقتصادية في الخصوبة بولاية الجزيرة. استخدمت الدراسة المنهج: التاريخي والوصفي والتحليلي. تم جمع البيانات بواسطة استبيان وزع على المواطنين عن طريق العينة العشوائية، بلغ حجم العينة ( 150 ) امرأة، بالإضافة إلى الملاحظة المباشرة. تم تحليل البيانات بواسطة برنامج الجداول الإلكترونية (الإكسل). استخدمت الدراسة برنامج الحزم الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS) لتحليل النتائج. توصلت الدراسة لنتائج أهمها: تؤثر الحالة الصحية على خصوبة المرأة ذلك ما أكدته نسبة (67%)، أفرت نسبة (55%) بأن مستوى تعليم المرأة يؤثر على الخصوبة، أكدت (67%) بأن عمل المرأة يؤثر على الخصوبة، (70%) أكدت أن نساء الريف أكثر إنجاباً من النساء في المدن. خلصت الدراسة لتوصيات منها: الاهتمام بصحة المرأة وفتح مراكز للرعاية الصحية الأولية، الاهتمام بتعليم المرأة، توفير فرص عمل للمرأة، توعية نساء الريف بأهمية تنظيم النسل. **الكلمات المفتاحية:** خصوبة المرأة، العوامل الديموغرافية، العوامل الاجتماعية، العوامل الاقتصادية

## Abstract:

The study handles The Demographic- Socio- economic Factors affecting on female fertility in Gezira state. The study aimed to know the effects of The Demographic- Socio- economic on fertility in Gezira state. The study used the historical, the descriptive, and the analytical method.

123 د. أمل مكي عبد الرحمن بابكر، د. أسمهان عبد الله محمد محمود، العوامل الديموغرافية والاجتماعية والاقتصادية المؤثرة على خصوبة المرأة في ولاية الجزيرة في الفترة من 2020 – 2025، مجلة جامعة البطانة للعلوم الإنسانية والاجتماعية، العدد الثلاثون، يونيو، 2026، ص(123-143)



The data was collected by questionnaires which was distributed to citizens through a random stratified sampling, the samples is (150), beside the observation. the data has been analyzed by using electeronical schedules (excel). The study used (SPSS) program to analyze the results. The study revealed that: The state of health effects women's fertility (67%) of the sample of the study admitted that, (55%) agreed that women's education effects fertility, (67%) confirmed that women's work effects fertility, (70%) confirmed that rural woman have more children than urban woman. The study recommended that: Paying attention to women's health and opening primary health care centers, interest in women's education, providing job opportunities for woman, educating rural woman about the importance of birth control.

**Key words:** female fertility, Demographic factors, social factors, economic factors

أولاً: الهيكل العام للبحث:

1/ المقدمة:

تعتبر الخصوبة من العناصر الرئيسية للنمو السكاني وتؤثر في التركيب العمري للسكان ذلك لأن ارتفاع مستوى الخصوبة يؤدي إلى زيادة التراكم العددي في قاعدة الهرم وبالتالي تنخفض نسبة كبار السن إلى مجموع السكان، وهناك العديد من العوامل الديمغرافية والاجتماعية والاقتصادية تؤثر في الخصوبة منها العمر عند الزواج وعمر المرأة ومستوى التعليم والدخل ومكان الإقامة وعمل المرأة ( نصر، 2010).

تختلف معدلات الخصوبة من مجتمع إلى آخر وذلك لاختلاف العوامل الديمغرافية والاجتماعية والاقتصادية، فقد أبرزت الكثير من الدراسات أن العوامل المؤثرة في الخصوبة تختلف في الدولة المتقدمة ذات الخصوبة المنخفضة عن الدول النامية ذات الخصوبة المرتفعة، ومن العوامل التي أدت إلى انخفاض مستويات الخصوبة في الدول المتقدمة التصنيع والتحضر وارتفاع ومستويات المعيشة ونسبة التعليم وتأخر سن الزواج إلا أن هذه العوامل ليست سائدة بنفس الدرجة في الدول النامية مما يجعلها تعيش في مرحلة الخصوبة الطبيعية كما أن التقاليد السائدة في الدول النامية والترابط الأسري أدت إلى ارتفاع مستوى الخصوبة فيها ( نصر، 2010).



تلعب العوامل الديمغرافية والاجتماعية والاقتصادية دوراً مهماً في تحديد مستويات الخصوبة وسط الشعوب المختلفة والتي تؤثر بدورها في النمو السكاني وعلى الطاقة الانتاجية ومستوى الإعالة، حيث أنه كلما ارتفعت نسبة الخصوبة كلما زادت نسبة الإعالة فأصبح هناك عبئاً على الاقتصاد الوطني.

## 2/ مشكلة الدراسة:

تعد الخصوبة من أهم المتغيرات الديمغرافية التي تؤثر في تحديد معدلات النمو والتركيب السكاني. وعالية يمكن صياغة السؤال المحوري: ما دور العوامل الديمغرافية والاجتماعية والاقتصادية على خصوبة المرأة في ولاية الجزيرة بالسودان؟ و تنفرع من هذا السؤال الأسئلة التالية:

1/ ما هو مؤشر مستوى الخصوبة بمنطقة الدراسة؟

2/ ما هي العوامل الديمغرافية المؤثرة على مستوى الخصوبة بمنطقة الدراسة؟

3/ ما هي العوامل الاجتماعية المؤثرة على مستوى الخصوبة بمنطقة الدراسة؟

4/ ما هي العوامل الاقتصادية المؤثرة على مستوى الخصوبة بمنطقة الدراسة؟

## 3/ أهداف الدراسة:

تهدف الدراسة إلى:

1/ التعرف على مستوى مؤشرات الخصوبة في ولاية الجزيرة.

2/ دراسة العوامل الديمغرافية المؤثرة على مستوى الخصوبة في ولاية الجزيرة .

3/ دراسة العوامل الاجتماعية المؤثرة على مستوى الخصوبة في ولاية الجزيرة.

4/ التعرف على العوامل الاقتصادية المؤثرة على مستوى الخصوبة بمنطقة الدراسة.



#### 4/ أهمية الدراسة:

1/ دراسة العوامل الديمغرافية والاجتماعية والاقتصادية المؤثرة في الخصوبة توفر بيانات ونتائج يمكن الاستفادة منها واستخدامها في برامج التنمية والتخطيط التنموي.

2/ تتبع أهمية دراسة موضوع الخصوبة لتأثيرها المباشر على نسبة الإعالة والإنتاج بالتالي على نصيب الفرد من الدخل والدخل القومي.

#### 5/ فرضيات الدراسة:

1/ إرتفاع مؤشرات الخصوبة لدى المراه في منطقة الدراسة

2/ تؤثر العوامل الديمغرافية على مستوى الخصوبة بمنطقة الدراسة.

3/ العوامل الاجتماعية لها أثر واضح على مستوى الخصوبة بمنطقة الدراسة.

4/ تؤثر العوامل الاقتصادية على مستوى الخصوبة بمنطقة الدراسة.

#### 6/ منهجية الدراسة وطرق جمع المعلومات:

اتبعت الدراسة المناهج الآتية:

1. المنهج التاريخي للتتبع مستويات الخصوبة .

2. المنهج الوصفي التحليلي لوصف الظاهرة موضوع الدراسة ثم تحليل البيانات التي تم جمعها بواسطة المسح الميداني .

أما طرق جمع المعلومات فتتمثل في:

أ- المصادر الرئيسية وهي:



مجلة البطانة للعلوم الإنسانية والاجتماعية  
ISSN: 1858- 6848  
<http://ojs.albutana.edu.sd>  
العدد الثلاثون، يونيو، 2026 ، ص (123- 143)



1- الاستبيان حيث صممت استمارة استبيان وزعت عشوائيا على النساء - المتزوجات واللائي سبق لهن الزواج - في عمر الإنجاب بولاية الجزيرة للتعرف على آرائهن عن العوامل المؤثرة في الخصوبة.

2- الملاحظة المباشرة.

ب- مصادر ثانوية لجمع المعلومات وهي: الكتب والمراجع التي تناولت موضوع الدراسة، التقارير، والدوريات، والبحوث وشبكة الإنترنت.

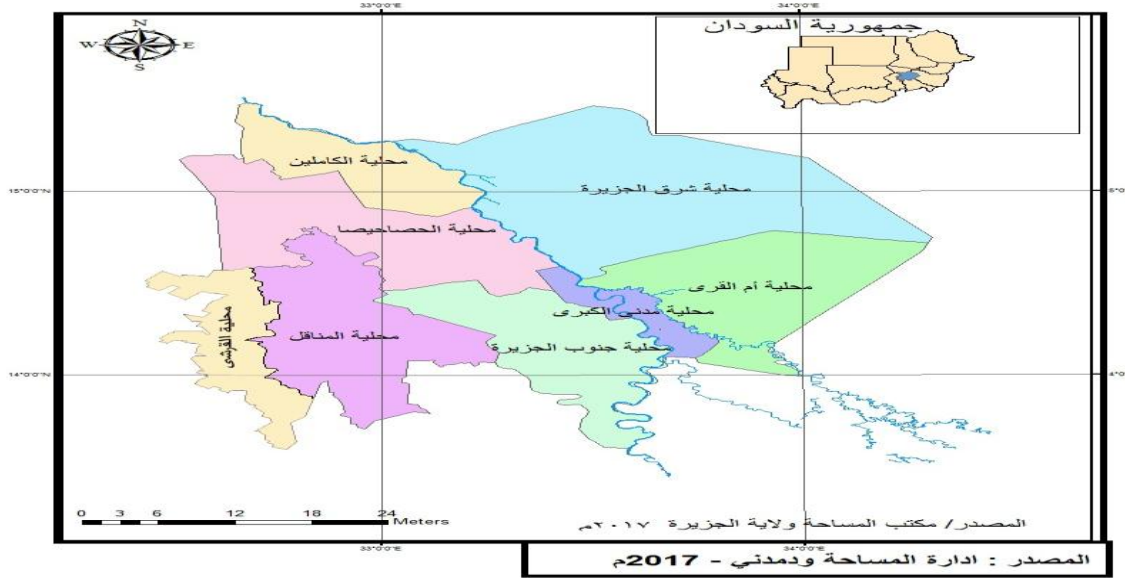
/7 حدود الدراسة:

1. الحدود المكانية: تم تطبيق الدراسة في ولاية الجزيرة السودان بحدودها الإدارية والخريطة رقم ( 1 ) تبين موقع ومحليات الولاية.

2. الحدود الزمانية: أجريت الدراسة في الفترة الزمنية بين عامي 2020م - 2025م.

3. الحدود البشرية: أجريت الدراسة على النساء في سن الإنجاب (15-49) كما حددتها الامم المتحدة، وقد شملت النساء المتزوجات والنساء اللائي سبق لهن الزواج.

خريطة (1) موقع ومحليات ولاية الجزيرة



## ثانياً: الإطار النظري والدراسات السابقة:

### 1/ الإطار النظري:

نالت الخصوبة اهتماماً كبيراً من قبل الباحثين في مجال الدراسات السكانية ذلك لأنها العنصر الأكثر تأثيراً على النمو السكاني ولأن النمو السكاني يعد عائقاً للعملية التنموية خاصة في الدول النامية بسبب الزيادة السكانية المرتفعة وعلى العكس من ذلك فإن هناك مشكلة في بعض الدول المتقدمة بسبب انخفاض النمو السكاني (نصر، 2010)

### \_ خصوبة السكان:

لفظ يطلق للدلالة على ظاهرة الإنجاب ويعبر عنها بعدد المواليد الأحياء. وهي القدرة علي التوالد أو قدرة الفرد البيولوجية (الфизиولوجية) علي الإنجاب. تختلف مستويات الخصوبة من مجتمع لآخر ومن مكان لآخر ومن مجموعة سكانية لأخرى داخل المجتمع الواحد، كما نتيجة لعوامل الاجتماعية التي تتعلق بالزواج المبكر أو تعدد الزوجات وحب النسل، أيضاً تتصل بالنواحي العمرانية وطبيعة السكن، إلى جانب ارتباطها



بالنواحي الاقتصادية المتعلقة بنوع الحرفة والمستوى المعيشي، كذلك العناية الصحية ودرجة الثقافة ( جودة، 1994).

للخصوبة أثر عميق في تركيب السكان العمري لأن الارتفاع في مستوى الخصوبة ( عدد المواليد) يؤدي لزيادة التراكم العددي في قاعدة الهرم السكاني مما يعرف بظاهرة التجديد (الإشباب او النضج السكاني ) وبالتالي انخفاض نسبة كبار السن إلي مجموع السكان ( أبوعيانة، 2004).  
**أهمية الخصوبة:**

تعد الخصوبة من العناصر الرئيسة في دراسة السكان وقد أورد ( جودة، 1994) ذلك للأسباب

الآتية:

1. الخصوبة غالباً ما تفوق الوفيات والهجرة وبالتالي فهي المحدد الرئيسي لنمو السكان.
2. أقل ثباتاً من الوفيات .
3. يمكن التنبؤ بها .
4. يمكن التحكم فيها .
5. أكثر تأثراً بالعوامل الاجتماعية والاقتصادية والسياسية والنفسية .
6. تختلف عن الوفاة التي تحدث في أي عمر .
7. الخصوبة تتعرض لتغيرات علي مدى قصير أكثر مما تتعرض له الوفيات .

**\_ مقاييس الخصوبة :**

تقاس الخصوبة عادة بتكرار المواليد في مجتمع معين محدداً الفترة الزمنية التي يتم فيها العد، المؤشر الأساسي والرئيسي هو بقياس التداني لخصوبة السكان وتقاس بطريقتين وهي كما ذكرها ( الشرنوبي، 1986):

1. معدل المواليد الخام: وهو أبسط أنواع مقاييس الخصوبة، وهو معدل خام لأنه يبين الظواهر الحيوية منسوبة إلي المجتمع ككل دون النظر إلي التركيب السكاني المتباين فهو ( النسبة بين عدد المواليد الأحياء المسجلين في السنة وإجمالي عدد السكان في منتصف السنة لمنطقة محددة) من أهم ما يعيب هذا المقياس 129 د. أمل مكي عبد الرحمن بابكر، د. أسمهان عبد الله محمد محمود، العوامل الديموغرافية والاجتماعية والاقتصادية المؤثرة على خصوبة المرأة في ولاية الجزيرة في الفترة من 2020 – 2025، مجلة جامعة البطانة للعلوم الانسانية والاجتماعية، العدد الثلاثون ، يونيو، 2026، ص(123-143)



أنه يمزج بين مجموعات سكانية كثيرة تختلف الخصوبة فيما بينها اختلافاً واضحاً ، ولا يميز بين طبقات المجتمع المختلفة، ولكنه يتميز انه يبين مستوى الخصوبة لمجتمع بأكمله ويمكن حسابه بسهولة.

2. معدل الخصوبة العام: هو النسبة بين عدد المواليد السنوي إلي جملة عدد الإناث في مجتمع معين في سن الحمل ( 15 - 49 سنة )، وهذا المعدل يعطي نسبة المواليد لكل 1000 من النساء في سن الحمل بصورة عامة.

### \_ العوامل المؤثرة على مستوى الخصوبة:

تعتبر الخصوبة من أهم الظواهر الديموغرافية التي تؤثر في هيكل السكان بالتزايد، تتأثر الخصوبة بمجموعة من العوامل الاجتماعية والاقتصادية والتي تختلف في الدول المتقدمة ذات الخصوبة المنخفضة عن الدول النامية ذات الخصوبة المرتفعة. فمن العوامل التي أدت إلى انخفاض الخصوبة في الدول المتقدمة الميراث الحضاري ومظاهره المتعددة والتحضر وارتفاع نسبة المتعلمين وأيضاً ارتفاع مستوى المعيشة. أما في الدول النامية المرتفعة الخصوبة فالأحوال الاقتصادية والاجتماعية عكس ذلك، ثم هنالك الميراث الحضاري والأفكار والقيم السائدة ومركز المرأة الاجتماعي وانخفاض السن عند الزواج ( أبوعيانة، 2004م).

من العوامل التي تؤثر في معدلات الإنجاب القيم الاجتماعية والثقافية والحضارية التي تتمثل في التعليم وفي نظرة المجتمع للأطفال، ومتوسط سن الزواج والرضاعة الطبيعية. كما أن هنالك مجموعة من العوامل الاقتصادية تؤثر في مستويات الخصوبة وقد بينت الدراسات السكانية إن هنالك اختلافاً في مستويات الخصوبة بين مختلف الطبقات السكانية الاقتصادية، وان نسبة الخصوبة مرتفعة عند الفقراء ومنخفضة بين الأثرياء، حيث يكون الأقبال والرغبة في الانجاب سالباً كلما تقدم المجتمع اقتصادياً (الطيب، 2004).

### \_ التوزيع الجغرافي للخصوبة في العالم :

يختلف توزيع الخصوبة بين دول العالم اختلافاً كبيراً حيث يتراوح معدل المواليد بين 10- 54 في الألف. تتركز المعدلات المرتفعة للخصوبة في الدول النامية كأمریکا اللاتينية باستثناء الأرجنتين وأرجواي ، وفي الدول الإفريقية ودول آسيا باستثناء اليابان وتايوان والدول ذات الخصوبة العالية تعاني من نقص البيانات الإحصائية الحيوية ( الجوهري، بدون تاريخ).

أكثر العوامل أثراً في زيادة السكان هو الارتفاع الكبير في نسبة الخصوبة في الدول النامية، أيضاً انخفاض الوفيات كان له الأثر الواضح في زيادة الخصوبة لأن ذلك زاد من عدد الإناث وأطال أعمارهن في سن الإنجاب منهن. زيادة الخصوبة وانخفاض معدلات الوفاة أدى لتزايد السكان لأن الزيادة الطبيعية ( وهي الفرق بين المواليد والوفيات ) يزيد حجمها ويرتفع معدلها كلما تزايد هذا الفرق بين معدل المواليد والوفيات.

تتوزع الخصوبة في العالم إلي نمطين ( الجوهري، بدون تاريخ):

1. نمط الخصوبة المرتفعة : في الدول النامية في قارات أفريقيا وآسيا و أمريكا اللاتينية.
2. نمط الخصوبة المنخفضة: في الدول المتقدمة في أوروبا وأمريكا الشمالية والأقيانوسية (استراليا + نيوزيلاند ) والاتحاد السوفيتي ( سابقاً) واليابان .

### \_ اتجاهات الخصوبة في السودان:

توضح الإحصاءات السكانية الرسمية أن الخصوبة في السودان يتجه مؤشرها إلى الانخفاض وذلك لعدة أسباب ( وزارة التريبة السودانية وصندوق الامم المتحدة للسكان، 1998):

1. ارتفاع متوسط العمر عند الزواج للإناث.
2. ارتفاع معدل تعليم الاناث أدى إلى ارتفاع سن الزواج.
3. الانخفاض الكبير في نسبة النساء المتزوجات في الفئة العمرية 20- 29 سنة.
4. فوارق نسبة الخصوبة بين الحضر وبين الريف المستقر وتجمعات الرحل.

### /2 الدراسات السابقة:

1. دراسة محمود، (2010)، عن بعض العوامل المؤثرة على خصوبة المرأة العاملة بمدينة الكاملين. هدفت لقياس أثر تعليم المرأة العاملة على الخصوبة بمدينة الكاملين من خلال قياس مجموعة من العوامل

131 د.أمل مكي عبد الرحمن بابكر، د. أسمهان عبد الله محمد محمود، العوامل الديموغرافية والاجتماعية والاقتصادية المؤثرة على خصوبة المرأة في ولاية الجزيرة في الفترة من 2020 - 2025، مجلة جامعة البطانة للعلوم الانسانية والاجتماعية، العدد الثلاثون ، يونيو، 2026، ص(123-143)



منها أثر العمر عند الزواج الأول والتعليم وعمل المرأة واستخدام موانع الحمل على الخصوبة. ولتحقيق هذه الدراسة استخدم المنهج الوصفي، والمنهج الإحصائي ، و من أدوات الدراسة المستخدمة المقابلة الشخصية والملاحظة، و الاستبانة لعينة عشوائية حجمها (200) امرأة عاملة متعلمة بنسبة 80% من جملة النساء العاملات بالمدينة وتوصلت الدراسة لعدة نتائج أهمها: وجود علاقة عكسية بين المستوى التعليمي وبين متوسط عدد الأطفال للمرأة بمنطقة الدراسة، وإن تأخير الزواج عند النساء بمنطقة الدراسة أدى لانخفاض الخصوبة، وعملها يتناسب عكسيا مع خصوبتها حيث نجد أن متوسط الإنجاب للنساء العاملات أقل من متوسط الإنجاب للنساء غير العاملات باختلاف نوع العمل، كما أن هنالك علاقة طردية بين عمل المرأة واستخدام موانع الحمل، وتوصى الدراسة بأن تتبنى الدولة السياسات اللازمة لرفع معدلات المواليد التي يمكن الاعتماد عليها في الانتفاع بالموارد المتاحة لتحقيق التنمية الاجتماعية والاقتصادية في المناطق التي تعاني من انخفاض في الخصوبة.

2. دراسة سحويل (2014) بعنوان: العوامل الاجتماعية والاقتصادية المؤثرة على خصوبة المرأة في محافظة شمال فلسطين، هدفت الدراسة إلى التعرف على الاجتماعية والاقتصادية المؤثرة على خصوبة المرأة في محافظة شمال فلسطين. اعتمدت الدراسة على عينة عشوائية وزعت على النساء المتزوجات في المحافظة من سن ( 15 - 49 ) سنة، وعلى بيانات الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني ومسوح الصحة الأسرية والنشريات السكانية. من أهم نتائج الدراسة: أن المجتمع في المحافظة مجتمع فتي إذ ان 46.3% من السكان أقل من 15 سنة، هناك علاقة ذات دلالة احصائية بين العمر عند الزواج وعمر المرأة الحالي ومدة الحياة الزوجية والمستوى التعليمي وبين عدد الأطفال المرغوب في انجابهم، هناك علاقة ذات دلالة احصائية بين عمل المرأة واستخدام وسائل تنظيم الأسرة والدخل وبين عدد الأطفال المرغوب في انجابهم، يقل عدد الأطفال المنجبين مع قصر مدة الحياة الزوجية ومع زيادة العمر عند الزواج. أوصت الدراسة بالعمل على رفع إلزامية التعليم عند الإناث، دعم برامج تنظيم الأسرة والتوعية حول مخاطر الزواج المبكر، العمل على تغيير العادات والتقاليد التي تقف عائقاً في طريق تقدم المرأة.



3. دراسة بن زينة، (2021)، عن: العوامل المؤثرة في خصوبة المرأة من خلال معطيات المسح العنقودي متعدد المؤشرات **Mics-6** الجزائر 2019م، هدفت هذا الدراسة إلى تسلط الضوء على دراسة العوامل المؤثرة في الخصوبة السكانية في الجزائر، معتمدين في ذلك و بشكل أساسى على أحدث لاقاعدة بيانات ممثلة في المسح العنقودي متعدد المؤشرات **Mics-6** الجزائر 2019م لقد توصلت هذه الدراسة إلى عدة نتائج والمتمثلة في أن العوامل الديموغرافية والجغرافية والاجتماعية والاقتصادية لها تأثير كبير في انخفاض عدد الأطفال الأحياء. يؤثر عمر الأم والسن عند الزواج الأول ومدة الزواج واستعمال وسائل تنظيم الأسرة على عدد الأطفال الأحياء للنساء المتزوجات في سن (15 - 49) سنة، كما توجد علاقة بين النشاط الاقتصادي والرفاهة عدد الاطفال.
4. دراسة بورزويبور وأخرون (2024)، عن المحددات الكلية للاتجاهات الحديثة لمعدل الخصوبة الإجمالي هدفت الدراسة ل مقارنة رصد وتحليل أثر المتغيرات الهيكلية الحديثة على تراجع مستويات الخصوبة عالمياً . وتوصلت النتائج إلى أن تزايد معدلات التضخم الاقتصادي وارتفاع تكاليف السكن والتعليم يشكلان الضغط الأكبر على قرارات الإنجاب؛ حيث أظهرت المؤشرات اتجاهاً متزايداً لدى الأسر لتأجيل الإنجاب أو الاكتفاء بطفل واحد، كما بينت النتائج أن اتساع نطاق عمل المرأة لا يخفض الخصوبة بالضرورة إذا ما توفرت سياسات دعم مؤسسية مرنة .وأوصت الدراسة الحكومات بضرورة صياغة حزم تحفيزية موائية للإنجاب تشمل تقديم إعانات مالية مباشرة لرعاية الطفولة، وتوفير بيئات عمل تدعم التوازن بين الحياة المهنية والأسرية للحد من الهبوط السريع لمعدلات النمو السكاني.
5. دراسة بايرون وأخرون، (2025) بعنوان : انخفاض معدلات الخصوبة في المجتمعات الحديثة هدفت الدراسة لمعرفة الحواجز الاقتصادية والاجتماعية و الكشف عن العوامل اللوجستية والاجتماعية المسببة للفجوة بين رغبة النساء الإنجابية ومعدلات الخصوبة الفعلية .وخلصت نتائج الدراسة إلى أن عدم الاستقرار المالي والخوف من التمييز بين الجنسين في سوق العمل، إلى جانب النقص الحاد في خدمات رعاية الأطفال الشاملة وبأسعار معقولة، تعد من أبرز المعوقات التي تدفع النساء في سن الإنجاب إلى خفض سقف طموحاتهن الأسرية .وأوصت الدراسة بتبني استراتيجيات وطنية لتعزيز العدالة الجنسانية في



بيئات العمل، وتطوير شبكات أمان اجتماعي تضمن تأمين الرعاية الطبية الشاملة للأمومة والطفولة وحماية المسار الوظيفي للمرأة العاملة.

تناولت الدراسات السابقة العوامل الاقتصادية والاجتماعية المؤثرة على الخصوبة في البلدان العربية والعالمية كما تناولت مستويات الخصوبة بمناطق أخرى بينما تناولت الدراسة الحالية أثر العوامل الديموغرافية والاجتماعية والاقتصادية مجتمعة على الخصوبة بولاية الجزيرة السودان،

### ثالثاً: جغرافية منطقة الدراسة:

تقع ولاية الجزيرة بين خطى عرض 36° 13' و 29° 15' شمال وبين خطى طول 26° 32' و 18° 34' شرقاً، وهي تقع في السهل المتوسط الواقع جنوب الخرطوم يحدها من الشرق ولاية القضارف، ومن الغرب ولاية النيل الأبيض، ويحدها شمالاً ولاية الخرطوم وجنوباً ولاية سنار. تنقسم الولاية إدارياً إلى ثماني محليات وهي محلية جنوب الجزيرة، محلية شرق الجزيرة، محلية الكاملين، محلية الحصاصيصة، محلية المناقل، محلية القرشي، محلية أم القرى ومحلية ود مدني الكبرى، تتميز بموقعها الاستراتيجي في خارطة الوطن وتعد أكبر مصدر دخل للسودان (مشروع الجزيرة) أكبر مصدر غذائي واقتصادي في السودان. تتميز الولاية بتوسطها للعديد من الولايات وتذخر بمواردها البشرية والطبيعية الهائلة وبنياتها التحتية وإرثها العظيم المتنوع في العديد من محاور البناء الوطني ( ولاية الجزيرة، الإدارة العامة للمساحة، 2020 ).

تبلغ مساحة ولاية الجزيرة 27550 كيلو متر مربع ما وتمثل الأراضي الصالحة للزراعة 91.9 % من جملة مساحة الولاية أي ما يعادل 5.9 مليون فدان. تبلغ مساحة الأراضي المستثمرة حالياً 2.8 مليون فدان متمثلة في القطاع المروي والذي يقدر بنحو 65 % من جملة الأراضي المروية في السودان في مشروع الجزيرة بمساحة 2.2 فدان، مشروع الزهد بمساحة 233 ألف فدان من مساحته الكلية البالغة 353 ألف فدان، ومصنع سكر الجنيد بمساحة 44 ألف فدان، مشروع سندس الزراعي بمساحة 51.6 ألف فدان من مساحته الكلية البالغة 106 ألف فدان، أراضي الجنائن والمترات بمساحة 188 ألف فدان وأراضي الجروف بمساحة 106 ألف فدان. وتبلغ مساحة المراعي الطبيعية 1.5 مليون فدان ( ولاية الجزيرة، الإدارة العامة للمساحة، 2020 ).

تتمتع ولاية الجزيرة بوفرة في المياه وتنوع في المصادر حيث تتراوح معدلات الأمطار بين ملم 150 شمال الولاية إلى 400 ملم في جنوبها وقد تصل إلى 450 ملم في الجنوب ويبدأ هطول الأمطار عادة في 134 د. أمل مكي عبد الرحمن بابكر، د. أسمهان عبد الله محمد محمود، العوامل الديموغرافية والاجتماعية والاقتصادية المؤثرة على خصوبة المرأة في ولاية الجزيرة في الفترة من 2020 - 2025، مجلة جامعة البطانة للعلوم الإنسانية والاجتماعية، العدد الثلاثون، يونيو، 2026، ص(123-143)



شهر يونيو ويستمر حتى نهاية سبتمبر، بالإضافة إلى كميات مقدره من المياه الجوفية إلا أن المصدر الرئيسي للمياه بالولاية يعتبر النيل الأزرق الذي يعبر الولاية من الجنوب إلى الشمال والذي يتميز بسرعة جريانه وكثرة تعرجاته وارتفاع نسبة الطمي في مياهه بالإضافة إلى رافده نهر الرهد، علاوة على الكميات الكبيرة التي توفرها الأودية الموسمية التي تنتشر في منطقة البطانة ويستفاد من مياهها بحجزها في الحفائر ( ولاية الجزيرة، وزارة المالية والتنمية الاقتصادية، 1997م ).

تغطي الغابات مساحة 407 ألف فدان بأنواعها المختلفة داخل الولاية وتغطي المراعي الطبيعية مساحة وقدرها 1.5 مليون فدان بمحليات شرق الجزيرة ، أم القرى والمناقل، إضافة إلى مخلفات الزراعة المطرية والمروية. تمتاز ولاية الجزيرة بامتلاكها لثروة حيوانية كبيرة تقدر بحوالي 7 مليون رأس من الأبقار و الضأن و الإبل و الماعز علاوة على امتلاكها على أجود السلالات المحلية من هذه الأنعام إضافة إلى وقوع الولاية ضمن المنطقة الخالية من الأمراض الوبائية مما يؤهلها لسد حاج الأسواق الخارجية من الحيوانات حسب النوع والجودة المطلوبة لهذه الأسواق ( ولاية الجزيرة، وزارة المالية والتنمية الاقتصادية، 1997م ).

ولاية الجزيرة من الولايات الجاذبة للسكان حيث تقد إليها أعداد كبيرة من خارجها وذلك لما يميز موقعها الذي يتوسط البلاد وكذلك ضمها لمشروع الجزيرة وغيره من المشاريع الزراعية والصناعية. تأتي ولاية الجزيرة في المرتبة الثالثة بعد ولاية الخرطوم وجنوب دارفور من حيث عدد السكان، حيث بلغ عدد سكانها 3575280 نسمة ( تعداد 2008م ) بمعدل نمو بلغ 2.2 في المائة حيث بلغ عدد الذكور 1724330 نسمة وعدد الإناث 1850950 نسمة، يسكن الريف 2891408 نسمة بينما يسكن الحضر 682975 نسمة ويبلغ عدد السكان الرحل 897 نسمة ويبلغ متوسط الكثافة السكانية 129 شخص لكل كيلومتر المربع وأهم ما يميز ولاية الجزيرة عن غيرها هو توزيع السكان على مساحة الولاية، كما أن الغالبية العظمى من هؤلاء السكان يحترفون الزراعة ( الجهاز المركزي للإحصاء، ولاية الجزيرة 2009م ).

#### رابعاً: الخصائص الديمغرافية والاقتصادية للمبحوثات:

135 د.أمل مكي عبد الرحمن بابكر، د. أسمهان عبد الله محمد محمود، العوامل الديموغرافية والاجتماعية والاقتصادية المؤثرة على خصوبة المرأة في ولاية الجزيرة في الفترة من 2020 – 2025، مجلة جامعة البطانة للعلوم الإنسانية والاجتماعية، العدد الثلاثون، يونيو، 2026، ص(123-143)



## 1/ الخصائص الديمغرافية:

### 1. التركيب العمري:

ركزت الدراسة على فئات النساء المتزوجات واللاتي سبق لهن الزواج في سن الإنجاب (15-49) وقد مثلت الفئة العمرية (31- 40) أعلى نسبة من بين المبحوثات وهي (37%) من حجم العينة، تلتها الفئة العمرية (41-49) ومثلتها نسبة (30%)، ثم الفئة العمرية (21- 30) بنسبة (26%) وأخيراً الفئة العمرية (15-20) ونسبتها (7%) فقط من جملة المبحوثات. يلاحظ أن نسبة المبحوثات في عمر أكبر من 20 سنة بلغت أكثر من (90%) من المبحوثات.

### 2. الحالة الزوجية وعدد الأبناء:

نسبة (82%) من بين اللاتي أُستطلعت آراءهن كن متزوجات بينما (11%) كن منفصلات عن أزواجهن ، وقد بلغت نسبة الأرامل (7%) يلاحظ ارتفاع نسبة المتزوجين بين أفراد العينة مما يعني احتمال زيادة عدد الأبناء المنجبيين.

أما عن عدد الأبناء فقد بلغت أعلى نسبة للعدد بين (3-4) أفراد بنسبة (40%) تلتها نسبة (30%) لعدد (1-2)، بينما بلغ عدد (5-6) أبين للأسرة لنسبة (19%) وكانت نسبة (11%) من المبحوثات ليس لديهن أبناء. يلاحظ أن أعلى نسبة مثلتها عدد أفراد بين (3-4) مولود للأسرة وذلك يعني أن عدد أفراد الأسرة يتراوح بين (5-6) بعد إضافة الأبوين وذلك يتطابق مع متوسط حجم الأسرة في معظم الدول النامية.

### 3. العمر عند الزواج:

أعلى نسبة مثلتها من كان عمرهن عند الزواج (20- 25) سنة بنسبة (30%)، ثم نسبة (26%) لمن تزوجن في عمر (26- 30) سنة، تلتها من تزوجن في عمر أقل من عشرين عاماً بنسبة (22%) ثم من تزوجن في عمر (31- 35) بنسبة (15%) تم أخيراً من تزوجن في عمر أعلى من (35) عاماً وقد

136 د.أمل مكي عبد الرحمن بابكر، د. أسمهان عبد الله محمد محمود، العوامل الديموغرافية والاجتماعية والاقتصادية المؤثرة على خصوبة المرأة في ولاية الجزيرة في الفترة من 2020 - 2025، مجلة جامعة البطانة للعلوم الإنسانية والاجتماعية، العدد الثلاثون، يونيو، 2026، ص(123-143)



مثلتها نسبة (7%) فقط من بين المبحوثات. من الملاحظ أن معظم الإناث اللاتي شملتهن الدراسة تزوجن في أعمار 35 سنة فأقل .  
4. العمر عند أول انجاب:

ما يقارب نصف عينة الدراسة أنجبن مولودهن الأول في عمر ( 25 ) وأقل، حيث أن (18%) من العينة أنجبت مولودها الأول في عمر أقل من (20) عاماً ونسبة (30) أنجبت مولودها الأول في عمر (20-25) سنة، أما من أنجبن في عمر (26-30) كان نسبتهن (19%)، ونسبة (15%) لمن أنجبت في (31-35)، بينما نسبة (7%) لمن أنجبن في عمر أكثر من (35)، في حين (11%) من المبحوثات لم ينجبن.

#### 5. المستوى التعليمي:

نسبة (33%) من المبحوثات كان مستواهن التعليمي جامعي، بينما كانت نسبة من تعليمهن فوق الجامعي (15%)، وقد مثلت النساء في مستوى الثانوي نسبة (26%) وفي مستوى الأساس (19%) وبينما مثلت نسبة غير المتعلقات (7%) أيضاً، هنالك ارتفاع في مستوى تعليم المرأة في منطقة الدراسة بصورة عامة.

#### 2/ الخصائص الاقتصادية:

##### 1. المهنة:

المبحوثات بنسبة (37%) كن موظفات، بينما المبحوثات بنسبة (30%) كن معلمات ومثلها كن ربات بيوت، ونسبة (3%) من بين المبحوثات كن يعملن بالتجارة، يلاحظ ارتفاع نسبة الموظفات.

##### 2. مستوى الدخل:



مستوى الدخل لأفراد عينة البحث متوسط بنسبة (44%) من المبحوثات، بينما ذكرت نسبة (19%) بأن مستوى دخلهم الشهري جيد ونفس النسبة كان مستوى دخلهن ضعيف، بينما بنسبة (7%) فقط ذكرن بأن دخلهن الشهري ممتاز، ونسبة (11) أكدن بأن مستواههن المعيشي ضعيف جداً.

### خامساً: العوامل الديمغرافية والاجتماعية والاقتصادية المؤثرة على خصوبة المرأة بولاية الجزيرة:

#### 1/ العوامل الديمغرافية:

هنالك عدد من العوامل الديمغرافية التي تؤثر على خصوبة المرأة بمنطقة الدراسة، تمثلت هذه العوامل في:

1. عمر المرأة عند الزواج:

يؤثر العمر عند الزواج على الخصوبة ويحدد عدد الولادات ذلك ما أكدته نسبة (66%) من عينة الدراسة بينما أقرت نسبة (19%) من المبحوثات بأن العمر عند الزواج لا يحدد عدد الولادات ولا يؤثر على الخصوبة، وقد كانت نسبة (15%) من بين المبحوثات محايدة في الرأي عما إذا كان العمر عند الزواج يؤثر على خصوبة المرأة أم لا، ارتفاع نسبة من المبحوثات في رأي أن عمر المرأة عند الزواج يحدد عدد الولادات لديها يؤكد تأثيره على الخصوبة.

#### 2. عمر المرأة عند أول إنجاب:

عند سؤال المبحوثات عن تأثير عمر المرأة عند أول انجاب على خصوبتها ذكرت نسبة (48%) بأنه يؤثر بينما أقرت نسبة (30%) بأنه لا يؤثر وقد التزم نسبة (22%) الحياد في الرأي، يلاحظ انخفاض نسبة من أكدن أن العمر عند الإنجاب الأول يؤثر على مستوى الخصوبة.

#### 3. مستوى تعليم المرأة:

أقرت نسبة (55%) من بين اللاتي تم استطلاعهن بأن مستوى تعليم المرأة يؤثر على خصوبتها ويقبل من عدد أطفالها، بينما أكدت نسبة (30%) منهن على عدم تأثير مستوى التعليم على خصوبة المرأة وقد ذكرت نسبة (15%) بأنه يؤثر إلى حد ما، إن تعليم المرأة يمكن ان يؤثر على الخصوبة إذا كان سبباً في تأخير سن الزواج .



#### 4. مواصلة المرأة للتعليم:

مواصلة المرأة للتعليم يمكن أن يكون سبباً في تأخير سن الزواج مما يؤدي إلى انخفاض خصوبتها وقد أقرت بهذا الرأي نسبة (44%) من بين المبحوثات، ولكن رأت نسبة (30%) بأن مواصلة التعليم ليست بالضرورة ان تؤدي إلى تأخير سن الزواج والإنجاب، وقد ذكرت نسبة (26%) بأن مواصلة المرأة لتعليمها يؤثر إلى حد ما على خصوبتها بتأخير سن الزواج والانجاب.

#### 5. تأخير سن الزواج:

عند سؤال المبحوثات عن العلاقة بين عمر المرأة عند الزواج والخصوبة أكدت نسبة (70%) منهن بأن تأخير سن الزواج يؤثر على الخصوبة ويؤدي إلى انخفاض عدد المواليد، بينما نفت نسبة (22%) ذلك الرأي، وكانت نسبة (8%) محايدة في الرأي. من الملاحظ ارتفاع نسبة من اللاتي أكدن علاقة عمر المرأة بخصوبتها وأنه كلما تأخر سن الزواج كلما انخفض عدد المواليد لدى المرأة.

#### 6. الظروف الصحية لدى الزوجين:

قد تكون الحالة الصحية لدى كلا الزوجين أو لدى أحد منهما سبباً في انخفاض خصوبة المرأة وقد أكد ذلك نسبة (67%) بينما ذكرت نسبة (22%) بان الظروف الصحية لا علاقة لها بالخصوبة والانجاب وقد أقرت نسبة (11%) بأنها يمكن أن تؤثر إلى حد ما.

#### 7. طول مدة الحياة الزوجية:

تؤدي طول مدة الحياة الزوجية إلى زيادة عدد المواليد وقد أكدت ذلك نسبة (45%) من عينة الدراسة، بينما خالفت ذلك الرأي نسبة (22%)، وقد أكدت نسبة (33%) أنه لا علاقة بين طول مدة الزواج وعدد المواليد، يلاحظ أن طول مدة الحياة الزوجية يمكن أن تؤدي زيادة عدد المواليد ولكن ليست الوحيدة المسؤولة عن تلك الزيادة بل هناك مجموعة من العوامل الأخرى تتداخل معها لتحديد عدد المواليد.

#### 2/ العوامل الاجتماعية :

139 د. أمل مكي عبد الرحمن بابكر، د. أسمهان عبد الله محمد محمود، العوامل الديموغرافية والاجتماعية والاقتصادية المؤثرة على خصوبة المرأة في ولاية الجزيرة في الفترة من 2020 - 2025، مجلة جامعة البطانة للعلوم الإنسانية والاجتماعية، العدد الثلاثون، يونيو، 2026، ص(123-143)



هنالك عدد من العوامل الاجتماعية تؤثر على خصوبة المرأة بمنطقة الدراسة، تمثلت هذه العوامل في:

### 1. الاستقرار الأسري:

من العوامل التي تؤدي إلى ارتفاع نسبة الخصوبة لدى الإناث الاستقرار الأسري وقد أكدت ذلك نسبة (66%) من عينة الدراسة، أما من خالفت هذا الرأي فقد بلغت نسبتهم (19%) وقد أقرت نسبة (15%) من العينة بأن الاستقرار الأسري يزيد إلى حد ما من عدد المواليد بالأسر.

### 2. العادات والتقاليد:

عند سؤال المبحوثات عن دور العادات والتقاليد في التشجيع على زيادة النسل كانت اجابتهن على النحو (37%) العادات والتقاليد تشجع على زيادة النسل، نسبة (26%) العادات والتقاليد لا تشجع، ونسبة (37%) تشجع إلى حد ما. من تقارب النسب نلاحظ أنه ليس للعادات والتقاليد تأثير واضح على زيادة النسل بمنطقة الدراسة.

### 3. التحضر:

يتضح دور التحضر على مستوى الخصوبة والانجاب حيث أكدت نسبة (70%) من عينة الدراسة أن النساء في الريف أكثر انجاباً من النساء في المدن، وقد أقرت نسبة (11%) بذلك إلى حد ما، بينما نفت نسبة (19%) منهن ذلك الرأي.

### 2/ العوامل الاقتصادية:

تمثلت في:

#### 1. عمل المرأة:

يؤثر عمل المرأة على خصوبتها ويؤدي إلى تنظيم النسل بالمباعدة بين الولادات وقد أكدت ذلك نسبة (67%) من المبحوثات، بينما رأت نسبة (19%) أنه لا أثر لعمل المرأة على خصوبتها وأقرت نسبة (14%) أن عمل المرأة يؤثر إلى حد ما على خصوبتها بالتنظيم والمباعدة بين الولادات.

#### 2. نوع عمل الزوج:



لا توجد علاقة بين نوع عمل الزوج وعدد المواليد وقد أكدت ذلك نسبة (52) من عينة الدراسة، بينما رأت نسبة (26%) منهن أنه لنوع مهنة الزوج علاقة بعدد الأطفال المنجبين بالأسرة، وقد تحفظت نسبة (22%) برأيها.

### 3. مستوى دخل الزوج:

لا يؤثر مستوى دخل الزوج ولا يحدد عدد المواليد وقد أقرت بذلك نسبة (52%) من عينة الدراسة، بينما أكدت نسبة (15%) أن مستوى دخل الزوج يحدد عدد المواليد بالأسرة، ونسبة (33%) لم تدل برأيها.

### 4. مستوى دخل الزوجة:

لا يؤثر مستوى دخل الزوجة ولا يحدد عدد المواليد وقد أقرت بذلك نسبة (55%) من عينة الدراسة، بينما ذكرت نسبة (26%) أن مستوى دخل الزوجة يحدد عدد المواليد بالأسرة، ونسبة (19%) من عينة الدراسة التزمت الحياد في رأيها.

### 5. المستوى العام للمعيشة

عند السؤال عن مستوى المعيشة المرتفع وانعكاساته على عدد المواليد أقرت المبحوثات بنسب متساوية بين من رأت أن مستوى المعيشة المرتفع يقلل من عدد المواليد في الأسرة، ومن رأت بأنه لا يقلل عدد المواليد بالأسرة وبين من كانت محايدة في الرأي، وقد مثلت الآراء الثلاثة بنسبة متساوية (33.3%)، مما يدل على أنه لا علاقة بين مستوى المعيشة وعدد المواليد بمنطقة الدراسة.

### 6. نمط الإقامة والسكن:

لا يؤثر نمط الإقامة وشكل السكن ومادة البناء على عدد المواليد وقد أكدت ذلك نسبة (63%) من عينة الدراسة بينما ذكرت نسبة (15%) أن نمط الإقامة والسكن يحدد عدد المواليد، وقد تحفظت نسبة (22%) برأيها.

### سادساً: خاتمة البحث:

### 1/ التحقق من الفرضيات.

**الفرضية الأولى:** مستوى الخصوبة بمنطقة الدراسة مرتفع: بلغ عدد المواليد بين (3-6) لنسبة (59 %) من العينة، وبلغ عدد المواليد بين (2- صفر) لنسبة (41) من العينة، مما يثبت صحة الفرضية.

**الفرضية الثانية:** تؤثر العوامل الديمغرافية على مستوى الخصوبة بمنطقة الدراسة. يؤثر العمر عند الزواج على الخصوبة ويحدد عدد الولادات ذلك ما أكدته نسبة (66%). عمر المرأة عند أول انجاب يؤثر على خصوبتها أقرت بذلك نسبة (48%). أقرت نسبة (55%) بأن مستوى تعليم المرأة يؤثر على خصوبتها ويقلل من عدد أطفالها. مواصلة المرأة للتعليم يمكن أن يكون سبباً في تأخير سن الزواج مما يؤدي إلى انخفاض خصوبتها وقد أقرت بهذا الرأي نسبة (44%). تأخير سن الزواج يؤثر على الخصوبة ويؤدي إلى انخفاض عدد المواليد أكدت نسبة (70%). تؤدي طول مدة الحياة الزوجية إلى زيادة عدد المواليد وقد أكدت ذلك نسبة (45%). العوامل الديمغرافية المتمثلة في عمر المرأة عند الزواج وعمرها عند أول انجاب إضافة إلى التعليم وتأخير سن الزواج تؤثر على مستوى الخصوبة مما يثبت صحة الفرضية.

**الفرضية الثالثة:** تؤثر العوامل الاجتماعية على مستوى الخصوبة بمنطقة الدراسة. الاستقرار الأسري يؤدي إلى ارتفاع نسبة الخصوبة لدى الإناث وقد أكدت ذلك نسبة (66%). دور العادات والتقاليد في التشجيع على زيادة النسل كانت ضعيفة بنسبة (37%). النساء في الريف أكثر انجاباً من النساء في المدن أكدت ذلك نسبة (70%). يؤثر الاستقرار الأسري والتحضر على مستويات خصوبة المرأة بدرجة عالية بينما تؤثر العادات والتقاليد بدرجة ضعيفة مما يثبت صحة الفرضية.

**الفرضية الرابعة:** تؤثر العوامل الاقتصادية على مستوى الخصوبة بمنطقة الدراسة. يؤثر عمل المرأة على خصوبتها بنسبة (67%). لا توجد علاقة بين نوع عمل الزوج وعدد المواليد وقد أكدت ذلك نسبة (52). لا يؤثر مستوى دخل الزوج ولا يحدد عدد المواليد وقد أقرت بذلك نسبة (52%). لا يؤثر مستوى دخل الزوجة ولا يحدد عدد المواليد وقد أقرت بذلك نسبة (55%). لا علاقة بين مستوى المعيشة وعدد المواليد بمنطقة الدراسة. لا يؤثر نمط الإقامة وشكل السكن ومادة البناء على عدد. لا يوجد تأثير للعوامل الاقتصادية على مستوى الخصوبة بمنطقة الدراسة ما عدا عامل عمل المرأة مما يثبت عدم صحة الفرضية بصورة عامة.



## 2/ النتائج:

1. يؤثر العمر عند الزواج على الخصوبة ويحدد عدد الولادات .
2. يؤثر عمر المرأة عند أول انجاب على خصوبتها .
3. مستوى تعليم المرأة يؤثر على خصوبتها.
4. مواصلة المرأة للتعليم يؤدي إلى انخفاض خصوبتها .
5. تأخير سن الزواج يؤثر على الخصوبة.
6. تؤثر الحالة الصحية على خصوبة المرأة .
7. تؤدي طول مدة الحياة الزوجية إلى زيادة عدد المواليد .
8. يؤدي الاستقرار الأسري إلى ارتفاع نسبة الخصوبة لدى الإناث .
9. نساء الريف أكثر إنجاباً من النساء في المدن .
10. يؤثر عمل المرأة على خصوبتها ويؤدي إلى تنظيم النسل بالمباعدة بين الولادات .

## 3/ التوصيات:

1. الاهتمام بصحة المرأة وفتح مراكز للرعاية الصحية الأولية.
2. الاهتمام بتعليم المرأة.
3. توفير فرص العمل المناسبة للمرأة بمنطقة الدراسة.
4. رفع مستوى التوعية لنساء الريف بأهمية تنظيم النسل.

## المصادر والمراجع:

1. أبو عيانة ، محمد فتحي ( 2004 ) جغرافية السكان أسس وتطبيقات، دار المعرفة الجامعية، الإسكندرية.
2. جودة، جودة حسنين ( 1994 ) دراسة في الجغرافيا الاقليمية، دار المعرفة العربية، بيروت.
- 143 د. أمل مكي عبد الرحمن بابكر، د. أسهمان عبد الله محمد محمود، العوامل الديموغرافية والاجتماعية والاقتصادية المؤثرة على خصوبة المرأة في ولاية الجزيرة في الفترة من 2020 – 2025، مجلة جامعة البطانة للعلوم الانسانية والاجتماعية، العدد الثلاثون ، يونيو، 2026، ص(123-143)



3. الجوهري، يسري ( بدون تاريخ) جغرافية السكان، منشأة المعارف، الاسكندرية.
4. سحويل، أسامة محمود محمد ( 2014) العوامل الاجتماعية والاقتصادية المؤثرة على خصوبة المرأة في محافظة شمال غزة، رسالة ماجستير غير منشورة، الجامعة الإسلامية، غزة.
5. الشرنوبى، محمد عبد الرحمن (1986) جغرافية السكان، مكتبة الأنجلو المصرية، القاهرة.
6. الطيب، عمر يوسف ( 2004) علم اجتماع السكان وتطبيقاته مع الوصف والتحليل المقارن لسكان السودان، دار جامعة إفريقيا العالمية للطباعة.
7. وزارة التربية السودانية وصندوق الامم المتحدة للسكان(1998) الكتاب المرجعي في التربية السكانية، الشركة الجديدة للطباعة والتجليد، الخرطوم.
8. بن زينة، أميمة، (2021)، عوامل المؤثرة في خصوبة المرأة من خلال معطيات المسح العنقودي متعدد المؤشرات **Mics-6** الجزائر 2019م، رسالة ماجستير غير منشورة ، جامعة قاصدي مرباح ورقلة.
9. محمود، أسمهان عبدالله محمد، (2010)، عن بعض العوامل المؤثرة على خصوبة المرأة العاملة بمدينة الكاملين، رسالة ماجستير غير منشورة ، جامعة الجزيرة.

#### التقارير:

1. الجهاز المركزي للإحصاء، ولاية الجزيرة 2009م.
2. ولاية الجزيرة، الإدارة العامة للمساحة ود مدني، 2017.
3. ولاية الجزيرة، الإدارة العامة للمساحة، 2020
4. ولاية الجزيرة، وزارة المالية والتنمية الاقتصادية، الإدارة العامة للشؤون الاقتصادية (1997م): اقتصاديات ولاية الجزيرة لعام.

5. Borzoiepour, H., et al. (2024). Macro Determinants of Recent Trends in Total Fertility Rate: A Comparative Analysis. Journal of Population Research and Policy, 43(2).
6. Byron, J., et al. (2025). Declining Fertility Rates in Modern Societies: Study on Economic and Social Barriers. BMJ Global Health, 390(1).



مجلة البطانة للعلوم الإنسانية والاجتماعية

ISSN: 1858- 6848

<http://ojs.albutana.edu.sd>

العدد الثلاثون، يونيو، 2026 ، ص (123 - 143)



7. Kayantaş, B. (2026). Determinants of Fertility Rate: Empirical Evidence Regarding Economic, Social, and Health Indicators. ARPHA Preprints, 5(1)