

حكمت جميل غائب مراد مخلص، **لايث حكمت جميل

*فرع طب المجتمع - كلية الطب - جامعة بغداد، **طبيب في مدينة صدام الطبية.

EPIDEEMIOLOGICAL STUDY ON SMOKING HABIT AMONG FEMALES IN BAGHDAD CITY-1991

*Hikmet Jamil MB ChB DVD DIH AFOM MSc PhD MFOM FFOMI, *Ghaib M. Mukhlis
BScM LScM MD DTM & H PhD FACTM, **Laith H. Jamil MB ChB

*Dept. of Comm. Med. Coll. of Med. Uni. of Baghdad. **Physician in Saadam Medical
City Epidemiology.

Key Words : Epidemiology , Smoking, Female, Iraq

SUMMARY :

A questionnaire of 4816 females from different areas of Baghdad City on smoking habit showed that the prevalence rate of smoking habit among females (PR-SHAF) was 13.3%. The PR-SHAF increased as age progressed .

0.3% of females started smoking at the age of 9 years, the percentage of female smokers continued to increase till the age of 24 years (29.5 %) then declined to reach 6.9% after the age of 40 years .

High PR-SHAF were found among widows (45.42) in comparison to divorced (42.4%) or married women (14.3%) or singles (5.4%). The PR-SHAF decreased as the level of education among females increased .

House wives showed a high PR of smoking habit (22.7%) followed by clerical women (18.5%) , teachers (18%) then students (6.8%). The most prevalent cause for smoking was the presence of smoking habit in the family (25.3%) and psychological problems (21.9%) . Several causes prevented females from stopping smoking , such as inability to stop smoking (20.1%) , feeling she is addict to smoking (19.6%) and the presence of problems (17.4%) . The study recommends to consider the results in the anti-smoking program which is usually designed by the public health planners .

الخلاصة :

تم استبيان 4816 أنثى من مختلف مناطق بغداد حسب تقسيمها الجغرافي وتبين أن نسبة انتشار عادة التدخين بينهن كانت 13.3% . لقد وجدت أن زيادة في نسبة انتشار عادة التدخين كلما تقدم العمر عندهم في حين تبين أن بدء عادة التدخين تبدأ من عمر تسع سنوات (3.0%) وتستمر النسبة بالارتفاع حتى عمر 24 سنة (29.5%) بعد ذلك تنخفض .

النسبة بالتخفيض تصل 6.9% بعد عمر أربعين سنة .

لقد كانت نسبة انتشار عادة التدخين عند الأرواح اعلى (45.42%) مقارنة بالمتقيدة (42.4%) أو المطلق (14.3%) أو العازبة (5.4%) . كما تبين وجود علاقة عكسية بين نسبة انتشار عادة التدخين والمستوى الثقافي للأنثى . أما بين

حيث المهنة فإن أعلى نسبة انتشار لعادة التدخين كانت عند ربات البيوت (٢٢٧٪) ثم الموظفات (١٨٥٪) فالملحمة (١٨٪) وأخيراً الطالبة (٨٨٪). أن السبب الرئيسي في تدخين الاناث كان لوجود افراد بالعائلة يشنون (٢٥٣٪) ومشاكل نفسية (٢١٩٪). اما اهم الاسباب التي تمنع الاناث من التوقف عن التدخين فكانت عدم المقررة (٢٠١٪) والاحساس بالامان او العادة (١٩٦٪) ووجود المشاكل (١٧٤٪).

طريقة العمل :

١. لقد تم اعتماد التقسيم الجغرافي لامانة مدينة بغداد (بغداد مقسمة الى عشرة مناطق) في اخذ عينة عشوائية من الاناث المتواجرات (انشاء زيادة فريق مجاميع البحث) في المراكز الصحية والمدارس والبيوت والمحللات التجارية والمساكن التي تسمح بدخول فرق البحث اليها .

٢. تم تصميم استمارة استبيان تحتوي على اسئلة مغلفة بغية ملء الاستمارة لضمان الاجابة الصحيحة والصريحة .

٣. كلف فريق من طلبة الصف الرابع - كلية الطب جامعة بغداد للعام الدراسي ١٩٩٢-٩١ بجمع العينة (ضمن متطلبات منهاج طب المجتمع) حيث شكلت عشرة مجاميع، كل مجموعة مكونة من ثلاثة الى ستة طلبة، كلف كل طالب بجمع ما لا يقل عن مائة وخمسون استمارة خلال فترة ثلاثة اشهر (١٩٩١) بعد ان تم تحديد المنطقة لكل طالب لضمان عدم التكرار وتغطية مدينة بغداد بالكامل .

٤. لقد تمكنت فرق البحث من جمع ٦٣٢٠ استمارة ولكن كان عدد الاستمارات المتكاملة البيانات ٤٨١٦ استمارة (٧٦٪).

٥. اعتبرت الانثى غير مدخنة في هذا الدراسة في الحالات التالية :

أ. لم تدخن اطلاقاً . ب. كانت تدخن قبل ستة اشهر او اكثر من يوم مقابلتها لاخذ الاستبيان . ج. تدخن سيجارة واحدة احياناً او في مناسبة معينة .

٦. في هذه الدراسة المقصودة من العبارات التالية مايلي :- افراد بالعائلة يدخن ، اي كم شخص ضمن عائلة تسكن في نفس البيت او جزء منه يدخن .

٧. استخدام مربع كاي في جدول ٤ اضافة لاستخدام معدل الانتشار في الجدول ٤.٢.١ والنسبة المئوية في جدول ٢ باعتبار يمكن للفرد الواحد ان يجيب على اكثر من سؤال واحد .

اوصت الدراسة المخطط الصحي بالاخذ بنتائج الدراسة لكونها كشفت الكثير من الامور التي يمكن ان تدخل في برنامج التوعية ضد التدخين .

المقدمة :

انتشرت عادة التدخين عند النساء بعد ربع قرن من انتشارها عند الرجال (١)، اما تأثير التدخين على الصحة فقد وثقته كثير من الدراسات (٢-٤) خاصة بعد ان كشفت الدراسات من ان ٢٠-٤٠٪ من السرطانات يمكن ان يكون للتدخين عامل رئيسي (٥)، كما ان التوقف عن التدخين يمكن ان يكون من الاسباب المهمة لتقليل تعرض الفرد لكثير من الامراض او الوقاية المبكرة، هذا ما بينته دراسة عالمية (٦) او ربما اكثر في دول العالم المتقدم والذي ادى فعلاً الى انخفاض نسبة التدخين، من جانب اخر حصل العكس في الدول النامية حيث ازادت ظاهرة التدخين عند الشباب وذلك بسبب تمكن شركات التدخين من الترويج للتدخين (٧) من جهة وقلة الدراسات بهذا المجال من جهة اخرى والتي تساعد المخطط الصحي في وضع برنامج للحد من هذه الظاهرة (٨).

في العراق لم نجد دراسة واسعة لعادة التدخين عند الاناث رغم وجود دراسات عديدة لعينات متباينة ممثلاً الفكيكي (٩) درس عينة من المعلمين والسليم (١٠) عينة من طلبة كلية طب بغداد والالوسي (١١) عينة من طلبة جامعة البصرة والجوادي (١٢) والرمضاني (١٣) عينة من طلبة طب الموصل وجميل (١٤) عينة من طلبة جامعة بغداد والديباغ (١٥) عينة من سكنة ريف الموصل والديوان (١٦) عينة من طلبة الاعدادية الزكوري في مدينة صدام والراوي (١٧) عينة من اطباء العاملين في مدينة الطب وجميل (١٨) عينة من شباب وشابات مدينة

عدد ٤٠٠٠ (جدول ٢) - لقد أظهرت الدراسة أن نسبة

انتشار عادة التدخين مرتفعة عند الإناث الأراذل (جدول ٣)

ومنخفضة عند الإناث العازبات (٤٥٪ و ٤٠٪ على التوالي).

كما وجد أن نسبة انتشار عادة التدخين تنخفض كلما كان التمييز الاجتماعي أعلى (جدول ٣)، أما أكثر

المهن التي وجدت فيها عادة التدخين عالية فكانت ربة البيت

النتائج

من خلال استبيان ٤٨١٦ أنثى من مدينة بغداد تبين أن نسبة

انتشار عادة التدخين بينهم كانت ١٣.٣٪ (جدول ١) كما وجد

تصاعد في نسبة انتشار عادة التدخين بتقدم العمر، من

جانب آخر تبين أن عادة التدخين تبدأ بعمر مبكرة وتزداد

حتى عمر ٢١ سنة ثم تبدأ النسبة بالانخفاض خاصة بعد

جدول ١- توزيع عينة الدراسة (إناث مدينة بغداد) حسب حالة التدخين والفئة العمرية ونسبة انتشار عادة التدخين.

نسبة انتشار عادة التدخين	حالة التدخين			العمر
	مجموع العينة	تدخن	لا تدخن	
٢٠	٨٠٥	١٠	٤٩٨	١٩ -
٦٥	١٨٤٤	١٢٠	١٧٢٤	٢٩ - ٢٠
١٤٢	١٢٢٦	١٧٤	١٠٥٢	٣٩ - ٢٠
٢٠١	٧٠٨	١٤٢	٥٦٦	٤٩ - ٤٠
٣٦٢	٥٢٠	١٩٢	٣٢٨	٥٠ فأكثر
١٣٣	٤٨١٦	٦٣٨	٤١٧٨	المجموع

القيمة المعنوية لمربع كاي بين الفئات العمرية أقل من ٠.٠٠١.

جدول ٢- توزيع عينة الدراسة (إناث مدينة بغداد) حسب الأعمار التي ابتدأت فيه المدخنة التدخين وعدد السكاير التي تدخنها في اليوم الواحد

المجموع		المدخنات					العمر
		عدد السكاير في اليوم					
				٢٠-١١	١٠-٦	٥-٢	واحدة
٠.٦	٤	٢		٢			٩ فأقل
٠.٦	٣٦	٢٠	٦	٤	٤	٢	١٤-١٠
١٥.٠	٩٦	١٢	١٢	٣٦	٢٠	١٦	١٩-١٥
٣٠.٠	١٩٢	١٨	٤٠	٥٤	٥٦	٢٤	٢٤-٢٠
١٨.٨	١٢٠	١٠	٣٤	٢٦	٣٨	١٢	٢٩-٢٥
١٤.٧	٩٤	٢٢	١٦	٣٠	١٨	٨	٣٤-٣٠
٨.٥	٥٤	١٠	١٤	٢٢	٦	٢	٤٠-٣٥
٦.٧	٤٢	٤	١٢	٨	١٦	٢	٤٠ فأكثر
	٦٣٨	٩٨	١٣٤	١٨٢	١٥٨	٦٦	المجموع

جدول ٢- نسبة انتشار عادة التدخين عند أناث مدينة بغداد وحسب عوامل مختلفة

نسبة انتشار عادة التدخين	حالة التدخين			
	مجموعة العينة	تدخن	لا تدخن	
الحالة الاجتماعية				
عازية	١٨٧٦	١٠٢	١٧٧٤	١٧٧٤
متزوجة	٢٥٤٨	٣٦٤	٢١٨٤	٢١٨٤
مطلقة	١٩٨	٨٤	١١٤	١١٤
ارملة	١٩٤	٨٨	١٠٦	١٠٦
التحصيل الدراسي				
امية	٧٢٦	٢٠٤	٥٢٢	٥٢٢
تقرأ	٣٧٨	٥٨	٣٢٠	٣٢٠
ابتدائية	٤٧٠	٦٠	٤١٠	٤١٠
ثانوية	١٣٦٤	١٥٠	١٢١٤	١٢١٤
اعلى	١٨٧٨	١٦٦	١٧١٢	١٧١٢
المهنة				
ربة بيت	٢٠٥٤	٣٣٨	١٧١٦	١٧١٦
موظفة	١١٦٢	١٥٨	١٠٠٤	١٠٠٤
معلمة	٤٤٨	٥٨	٣٩٠	٣٩٠
طالبة	٩٢٢	٥٤	٨٦٨	٨٦٨
اخر	٣٣٠	٣٠	٣٠٠	٣٠٠

(٢٢٧٪) وأقلها الطالبة (٦٨٪). أما جدول ٤ فيبين أن نسبة انتشار عادة التدخين عند الاناث الذين لياثهم ، يخشون كانت ١٦٧٪ في حين انخفضت النسبة الى ٩٤٪ لنا كان الاب لا يدخن ونفس الحالة بالنسبة للام المدخنة حيث كانت نسبة الانتشار عادة التدخين عند الاناث اللواتي لم اتدن تدخن (٢٢٢٪) وانخفضت الى ٩٢٪ عندما كانت الام لا تدخن. هذا وقد وجد تساعد في نسبة انتشار عادة التدخين عند الاناث كلما ازداد عدد الافراد للتدخين في العائلة الواحدة (جدول ٤) حيث كانت النسبة ٤٪ عند الاناث لنا كان لا يوجد شخص في العائلة يدخن واصبحت النسبة ١٧٧٪ عند الاناث عندما كان هناك اكثر من اربعة اشخاص في العائلة يدخنون.

أما (جدول ٥) فيبين أن السبب الذي أدى بالاثى أن تدخن موجود افراد العائلة يدخنون (٢٥٣٪) والمشاكل النفسية (٢١٩٪) والاحساس بالرغبة للتدخين (١٨٢٪) ومشاركة الصديقات للتدخين (١٧٠٪). أما اكثر الاسباب التي تمنع المدخنة من التوقف عن التدخين هي عدم القدرة (٢٠١٪) والاحساس بالامان (١٩٦٪) ووجود المشاكل (١٧٤٪). أما مقدار مفهوم الاناث لما يمكن أن يحدث التدخين من ضرر صحي فقد كان متباين والجدول (٤) يبين طبيعة لجابة الاناث لمثل هذا السؤال ولكن هناك ١٨١٪ يعتقدون بعدم وجود ضرر صحي و١٢٪ لا يعرفون فيما اذا كان هناك ضرر ام لا .

جدول ٤- نسبة انتشار عادة التدخين عند اناث مدينة بغداد وحسب عدد الافراد المدخنين في العائلة

افراد في العائلة يدخنون	حالة التدخين عند الاناث في الدراسة				المجموع	القيمة المعنوية
	نعم العدد (٦٣٨)	نسبة الانتشار	لا العدد (٤١٧٨)	نسبة الانتشار		
لا يوجد	٥٦	٤.٠	١٣٤٦	٩٦.٠	٤٨١٦	
١	١٧٥	١١.٦	١٣٢٩	٨٨.٤	١٤٠.٢	
٢	١٢٣	١٦.٧	٦١٣	٨٢.٣	١٥٠.٤	٠.٠٠١
٣	٢٤٢	٢١.٨	٨٧٠	٧٨.٢	٧٣٦	
+٤	٤٢	٦.٧	٢٠	٣٢.٣	١١١٢	٦٢
الوالد						
نعم	٤٢٢	١٦.٧	٢١٠٠	٨٢.٣	٢٥٢٢	
لا	٢١٦	٩.٤	٢٠٧٨	٩٠.٦	٢٢٩٤	٠.٠٠١
الوالدة						
نعم	٢٢٦	٢٢.٢	١١٤٢	٧٧.٨	١٤٦٨	
لا	٣١٢	٩.٣	٢٠٣٦	٩٠.٧	٢٣٤٨	٠.٠٠١

المناقشة :

فكثرت وهذا مشابه للدراسة القطرية التي اجريت على شباب

وشابات مدينة بغداد (١٨) مما يؤكد ضرورة قيام الخطط

الصحية بايصال البرامج الصحية ضد التدخين لبقا من

مرحلة الابتدائية مسجولاً لان تأثير مثل هذا البرامج يجب ان

يدركها الفرد قبل ممارسته لعادة التدخين . لان ترك التدخين

اصعب بكثير من تجنبه اساساً خاصة وهناك ١٠.٥٪ من

الاجابات تذكر اما عدم قدرتها على ترك التدخين او لم

تجارب اصلاً على هذا السؤال (جدول ٥) اضافة للاسباب

ال اخرى التي يمكن ان يستفيد منها المخطط الصحي في

تصميم برامج التوعية ضد التدخين. كما بينت الدراسة ان

اكثر سبب لاقدام الاثني على التدخين (جدول ٥) هو عدم

افراد في العائلة يدخنون (٢٥.٣٪) وهذا فعلاً ما بينت

الدراسة (جدول ٤) بان نسبة انتشار عادة التدخين تزداد

بشكل تصاعدي كلما ازداد عدد الافراد المدخنين في العائلة

حيث كانت النسبة ١٪ عند الاثلاث عندما لم يكن هناك من

لقد كانت نسبة انتشار عادة التدخين لدى اناث مدينة بغداد

عام ١٩٩٢-٩١ اعلى (١٢.٣٪) مما وجدت لدى شبابات

(١٤-٢٤ سنة) مدينة بغداد (١١.٥٪) عام ٨٧-١٩٨٨ واعلى

بكثير بالنسبة لاناث قريتين قرب الموصل (٨.٩٪) (١٥) عام

١٩٩٠ ويمكن ان يعزى احد الاسباب الى الظروف العامة

التي مر بها العراق خلال الفترتين .

هذا وقد تبين ان نسبة انتشار عادة التدخين لدى اناث مدينة

بغداد تزداد بشكل طردي كلما ازداد العمر (جدول ١) وهذا

يتفق مع دراسة سابقة خاصة بالنسبة للذكور (١٨) ومع هذا

فقد كان هناك تباين احصائي بين الاعمار بالنسبة لعادة

التدخين . لقد تبين ان عادة التدخين عند الاناث تبدأ مبكرة

(جدول ٢) ومنذ عمر تسع سنوات (٠.٢٪) وتستمر نسبة

انتشار عادة التدخين بالازدياد حتى عمر ٢٤ سنة ثم تبدأ

بالانخفاض حتى تصل ٨.٨٪ عند الاناث بعمر ٤٠ سنة

703

جدول - ٥ - يبين اجابة الاناث المدخنات للاستئلة الموجبة ا، ب، من الجدول (يبين تاتشى الواحدة ان تجاوب أكثر من سؤال بالنسبة الى ا، ب، ج،) (لم نحصل على اجابة كل افراد العينة على فرع جـ بل اقتصرنا على الاجابة على ٢٤٨٦ انثى من اصل ٤٨١٦ - عينة دراسية)

النسبة المئوية من ٢٤٨٦ انثى		ج . الامراض التي يمكن ان يحدثها التدخين	المجموع		أ . الاسباب التي نعت المدخنة للتدخين
العدد	%		العدد	%	
٧٢٤	٢٠.٨	امراض الرئة / صعوبة بالتنفس	٢٩٨	٤.٥٣	وجود افراد تدخن بالعائلة
٦٣٢	١٨.١	ليس له ضرر	٢٥٨	٢.١٩	مشاكل نفسية
٥٦٨	١٦.٣	امراض الجهاز الهضمي	٢١٤	١.٨٢	الاحساس بالرغبة للتدخين
٤٩١	١٤.١	فقدان الشهية	٢٠٠	١.٧٠	مشاركة الصديقات المدخنات
٨٦٠	١٣.٢	لا اعرف	١٢٨	١.٠٩	مشاكل اجتماعية
٤٦٠	١٣.٢	سعال	٨٠	٠.٦٧	امور متباينة
٣٤٧	٩.٩	ارتفاع ضغط الدم	١١٧٨	١٠٠	المجموع
٢١١	٦.١	تعب			ب . الاسباب التي تمنع المدخنة من التوقف عن التدخين
١٨٩	٥.٤	امراض القلب			
١٤٨	٤.٢	رائحة من الفم			
١١٢	٣.٢	صداع			
٨٧	٢.٥	حساسية			عدم ذكر اي سبب عدم المقدرة عادة الادمان مشاكل مستمرة راحة في التدخين لا اريد الخجل من الصديقات سوف امتنع قريباً اخاف من زيادة الوزن امور متباينة
٤١	١.٢	السرطان	٢٠.٦	٢.٠٤	
١٩٦	٥.٦	امور متباينة	٢٠.٢	٢.٠١	
			١٩٨	١.٩٦	
			١٧٥	١.٧٤	
			٨٢	٠.٨١	
			٤١	٠.٤١	
			٢٨	٠.٢٨	
			٢٥	٠.٢٥	
			٢١	٠.٢٠	
			١٩	٠.١٩	
			١٠٠.٨	١٠٠	المجموع

يبدن بالعائلة واصبحت النسبة ١١.٦٪ عند وجود شخص ٧.٧٪ مما يدل ويشكل قاطع على مدى تأثير العائلة على
واحد يدخن ، اما في حالة وجود اكثر من اربعة اشخاص في انتشار عادة التدخين عند الابناء وهنا يأتي دور المخطط
العائلة يدخنون فكانت نسبة انتشار عادة التدخين عند الاناث الصحي بهذا المجال كما تبين ان نسبة انتشار عادة التدخين

هذه الظاهرة.

المراجع :

1. Doll, R. and Peto, R. Smoking cigarette. In: Environmental and occupational medicine. Little Brown and Co. Boston 1983, 785-795.
2. Jacobson, B. Smoking and Health: A new generation of campaigns. Br. Med. J. 1983, 287, 483.
3. Department of Health. Education and Welfare. Smoking and Health: A Report of the Surgeon General. Washington, D.C. 1982, Public Health Service Publ. No. (PHS) 79-50066, 1979.
4. WHO Smoking and effects on health WHO Tech. Rep. Ser. 588, 51, Geneve 1975.
5. Doll, R. and Peto, R. Causes of cancer. Oxford University press. Oxford 1981.
6. Willard, N. Tobacco against youth. International Warning. Who chronicle, 1982, 36 (2), 73-74.
7. Royal College of Physician of London. Smoking and Health. Human Medical London 1983, 52-60, 92-104.
8. Tomings S. Epidemiology of respiratory cancer in Japan. In: Current Status of cancer Research In Asia. The middle East and other Countries. Nagoya: The University of Nagoya Press 1987, 173-9.
9. الفكيكي - ادبب. التدخين واثارة الاجتماعية بصرى الصحية - دار القاسمية للطباعة ١٩٨١.
10. Al-Selem, T. Butrous, C. S. Al-Jabbar, W. Smoking Behaviour Among Medical Students in the University of Baghdad. J. Fac. Med. Baghdad. 1978, 20, 4-8.
11. الاوسى، فائق والحيدري، فزار: دراسة عن التدخين في جامعة البصرة - المجلة الطبية لجامعة البصرة ١٩٨٢، ١١٦-١٠٢.
12. Jawadi, A. Smoking habit Among Medical Students. Jordan Med. J. 1984, 28 (4) 79-89.
١٣. الرضائي وطبر. دراسة مقارنة لانتشار عادات التدخين عند الانثى قرنتيخ (١٦٧٪) اذا كان والد الانثى يدخن او الرائدة (٢٢٢٪) مقارنة فيما اذا كان الوالد لا يدخن فان نسبة انتشار عادة التدخين عند الانثى تنخفض الى ٩٠٪ وكذلك اذا كانت الرائدة لا تدخن تصبح النسبة عند الانثى ٩٣٪ وهذه النتائج تتفق مع دراسة الراوي (١٧) ودراسة اجنية (١٩). ولهذا يجب على المخطط الصحي ان يضع مثل هذه الامور في الحسبان عند تصميمه لبرامج التوعية ضد التدخين، كما لابد من تبين بان نسبة مستوى المعرفة لمخاطر التدخين لدى اناث بغداد لا يزال قليل حيث يبين جدول ٤ مقدار عدم المعرفة بمخاطر التدخين والتي يجب ان تؤخذ بنظر الاعتبار عند التخطيط لبرامج التوعية. ومثل هذه الاجابات وجدت في دراسات قطرية اخرى ١٨، ١٩، ٢٠ و تبين النسب. ان نسبة انتشار عادة التدخين كانت ٤٠٪ عند العازبات وازدادت عند المتزوجات (٢٤٣٪) والمطلقات (٢٠٤٪) ثم الارامل (٤٠٪) وقد يعزى احد الاسباب الى العادات الاجتماعية والظروف النفسية التي تعيشها الارملة او المطلقة مقارنة بالعازبة او المتزوجة (جدول ٢). كما يبين الجدول وجود علاقة بين نسبة انتشار عادة التدخين والتحصيل الدراسي مما يؤكد على ان زيادة الوعي والادراك عند الفرد يساهم في خفض نسبة التدخين وهذا ما يجب ان يدركه المخطط الصحي في برامجه والتي يجب ان تكون بمستويات متباينة. اما العلاقة بين المهنة والتدخين فكانت متباينة (جدول ٢) حيث تبين ان ربة البيت تمارس عادة التدخين اكثر (٢٢٢٪) من اية مهنة اخرى، في حين تساوت النسبة تقريباً عند الموظفة والمعلمة (١٨٪) وقد يعزى الى الاسباب التي وردت في جدول ٤ ومنها مشاركة الصديقات تعرضن المدخنات (١٧٪) او تعرضن لمشاكل نفسية (٢١٨٪) وهذا يتفق مع كثير من الدراسات (١١-١٦، ١٨).
- ان نتائج دراستنا يمكن ان تخفف المخطط الصحي في رسم استراتيجيه تساهم بشكل فاعل في الحد من عادة التدخين او تجنب البدء بها عند الاناث بشكل خاص وعموم افراد المجتمع بشكل عام على ان يؤخذ بنظر الاعتبار مستوى استيعاب الفرد للبرامج من حيث تحصيله الدراسي او عمره وبذلك فقط نأمل انخفاض نسبة انتشار عادة التدخين وهذا لا يتحقق الا بالاستمرار باجراء دراسات واثنية في المجتمع

منذ عام - بغداد مجلة طب المجتمع - العراق - ١٩٩٠ .

٢٨-٢٣ (١) ٢٨-٢٣ .

17. Mohammed A.F. Al-Rawi, Haboub G.M. Khagnadar, Epidemiological characteristics of smoking habit among doctors and paramedical personnel at medical city-hospital and students of Baghdad Medical college. J. Fac. Med. Baghdad 1991, 33(1) 113-119.

١٨. حكمت جميل ، غائب مواريد مخلص ، سعدون خليفة -

دراسة وبائية عن عادة التدخين لدى شباب وشابات (١٤-٢٤)

مدينة بغداد . مجلة طب المجتمع العراقية ١٩٩١ ، ٤ (١) .

٢٤-١٥ .

19. M. Murray, S. Kriyluk A. Swan . Relation between Parents childrens smoking behaviour attitudes J. of Epi. Comm. Health 1985, 39, 169-174.

بين طلاب السنة الاولى والاخيرة في كلية الطب الموصل لسنة

الدراسية ٨٤-١٩٨٥ بحث قدم في مؤتمر الاورام الاول في

للموصل ١٩٨٥ .

14. Hikmet Jamil : Haboubi, Ghaib M. Mukhlis and Saadon K. Al-Tikriti Epidemiological Aspects of Smoking Habit Among First and Fourth Grade Male Students at Eight Colleges, University of Baghdad. J. Comm. Med. Iraq. 1989, 2, (2), 125-130 .

15. Samim A. Al-Dabbagh. The epidemiology of cigarette smoking in a rural community nearby Mosul- Iraq. J. Comm. Med. Iraq 1990. 3, (2), 127-132.

١٦. الديوان ، جواد كاظم ، الحديثي ، طارق سلمان ،

البلاقي . سند محمد علي ، التامري ، عبد الامير خضير -

تدخين السكاير بين طلاب المدارس الاعدادية للتكرير في مدينة