|  |
| --- |
| **وفيات الأطفال** |
| **المحتويات** |
| جدول :CM.1 معدلات وفيات الطفولة المبكرة |
| جدول :CM.2 معدلات وفيات الطفولة المبكرة حسب الخصائص الاجتماعية الاقنصادية |
| جدول CM.3: معدلات وفيات الطفولة المبكرة حسب الخصائص الديموغرافية |
| جدول :CM.1 الأطفال الذين ولدوا أحياء والأطفال الذين على قيد الحياة ونسبة الذين توفوا |
| جدول :CM.2 معدلات وفيات الرضع والأطفال دون الخامسة حسب الفئات العمرية للنساء |
| جدول :CM.3 معدلات وفيات الرضع والأطفال دون الخامسة حسب خصائص الخلفية |
| جدول :CM.1 الأطفال الذين ولدوا أحياء والأطفال الذين على قيد الحياة ونسبة الذين توفوا |
| جدول :CM.2 معدلات وفيات الرضع والأطفال دون الخامسة حسب وقت الولادات الأولى للنساء  |
| جدول :CM.3 معدلات وفيات الرضع والأطفال دون الخامسة حسب خصائص الخلفية |

يتم عرض ثلاث مجموعات من الجداول في هذا القسم، ينبغي أن تستخدم مجموعة واحدة فقط من هذه الجداول لتقديم تقرير عن مرحلة الطفولة المبكرة. مجموعة الجداول هي:

(1) الجداول الخاصة بالتقديرات المباشرة لوفيات الطفولة المبكرة (جدول CM.1 و CM.2 وCM.3 و "BH" المحدد في الاسم): يجب أن يتم تقديم هذه الجداول إذا اشتمل استبيان المرأة على تاريخ الولادة الكامل (وحدة الخصوبة / تاريخ الولادة). ينبغي استبعاد جميع الجداول الأخرى من التقرير في هذا القسم.

(2) الجداول الخاصة بالتقديرات غير المباشرة لوفيات الرضع والأطفال دون الخامسة (جدول 1 CM.و CM.2 و CM.3و "العمر" المحدد في الاسم): وتعتمد هذه الجداول على الفئة العمر للطريقة غير المباشرة الخاصة بالأطفال الذين ولدوا في أي وقت مضى / الأطفال الأحياء. يوصي المسح العنقودي متعدد المؤشرات بأن يتم تقديم هذه الجداول إذا وعندما (أ) لا يتم تضمين تاريخ الولادة في الاستبيانات، و (ب) يُعتَقد أن مستويات وفيات الأطفال دون 5 تبلغ حوالي 40 في الألف على الأقل، خلال السنوات ال 5 الماضية. وهذه الطريقة والنسخة لا تقدم تقديرات معقولة للوفيات يمكن الاعتماد عليها عند مستويات منخفضة للوفيات.

(3) الجداول الخاصة بالتقديرات الغير مباشرة لوفيات الرضع والأطفال دون 5 (جدول 1CM. وCM.2 و CM.3 "TSFB" المحدد في الاسم): وتعتمد هذه الجداول على وقت الولادة الأولى من خلال الطريقة الغير المياشرة الخاصة بمواليد الأطفال / الأطفال الأحياء. ويوصي المسح العنقودي متعدد المؤشرات بأن يتم انتاج هذه الجداول إذا وعندما (أ) لا يتم تضمين تاريخ الولادة في الاستبيانات، و (ب) يعتقد أن وفيات الأطفال دون الخامسة تكون أقل من 40 في الألف، خلال السنوات ال 5 الماضية.

وبشكل عام، لا يوصي المسح العنقودي متعدد المؤشرات بحساب معدلات الوفيات في مرحلة الطفولة المبكرة في أوضاع الوفيات المنخفضة جدا، أي أقل من 15-20 في الألف. ومع ذلك، حيث أن الإمكانية المتوقعة لتقديرات الوفيات كانت تعتمد على عدة عوامل، بما في ذلك حجم العينة، فإن هذا يحتاج إلى أن يناقش في مرحلة تصميم الاستبيان.

لتوثيق المعلومات الأساسية حول التقديرات المباشرة وغير المباشرة لوفيات الأطفال، انظر childinfo.org.

|  |
| --- |
| **جدول CM.1: معدلات وفيات الطفولة المبكرة** |
| معدلات وفيات الأطفال حديثي الولادة ووفيات ما بعد حديثي الولادة والرضع والأطفال ومن هم دون سن الخامسة لفترة السنوات الخمس التي سبقت المسح، (اسم المسح، السنة). |
| معدلات وفيات الأطفال دون الخامسة5 | معدلات وفيات الأطفال4 | معدلات وفيات الرضع3 | معدلات وفيات ما بعد حديثي الولادة2a | معدلات وفيات حديثي الولادة1 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **السنوات السابقة للمسح** |
|  |  |  |  |  | 0-4 |
|  |  |  |  |  | 5-9 |
|  |  |  |  |  | 14-10 |
| **1المسح العنقودي متعدد المؤشرات- مؤشر 1.1 - معدل وفيات حديثي الولادة** |
| **2المسح العنقودي متعدد المؤشرات- مؤشر 1.3 - معدل وفيات ما بعد حديثي الولادة** |
| **3المسح العنقودي متعدد المؤشرات- المؤشر 1.2. مؤشر الأهداف الإنمائية للألفية 4.2 - معدل وفيات الرضع** |
| **المسح العنقودي متعدد المؤشرات -مؤشر 1.4 - معدل وفيات الأطفال4** |
| **5المسح العنقودي متعدد المؤشرات- مؤشر 1.5. مؤشر الأهداف الإنمائية للألفية 4.1 – معدل وفيات الاطفال دون الخامسة**  |
|  يتم حساب معدلات وفيات ما بعد حديثي الولادة باحتساب الفرق بين معدلات وفيات الرضع ووفيات الأطفال حديثي الولادةa |
|  |

ينبغي التعبير عن المعدلات في هذا الجدول بالألف، دون العشرية.

في النتائج القياسية SPSS ، يتم حساب معدلات الوفيات للفترات 15-19 و20-24 سنة السابقة للمسح أيضا. ومع ذلك، حيث أنه تم إجراء مقابلة مع النساء فقط حتى سن 49 عاما في المسح، كانت تقديرات وفيات الطفولة المبكرة في حالة تناقص على نحو متزايد أكثر عندما تتزايد الفترة التي سبقت الاستطلاع. على سبيل المثال، للفترة 15-19 سنة السابقة للمسح، يتم جمع معلومات عن الأطفال الذين يولدون من نساء كن أصغر من 35 عاما في ذلك الوقت، ومخاطر الموت التي يتعرض لها أطفال النساء من سن 35 فما فوق لن تتم ملاحظتها. ومع ذلك، قد تكون معدلات الفترات 15-19 و20-24 سنة السابقة للمسح مفيدة لمزيد من تفسير جودة نتائج المسح، ولكن لا ينبغي أن تظهر في تقارير المسح.

 SPSS تقدم عدد كبير من الجداول التي تتضمن العمل على بسط الكسر ومقامه للمؤشرات المبينة في هذا الجدول. فمن الضروري التحقق من الأرقام غير المرجحة للأشخاص المعرضين للموت في فترات عمرية تمت تغطيتها من قِبَل كل مؤشر قبل ملء هذا الجدول. لا ينبغي أن يتم إظهار المعدلات على أساس يقل عن 250 شخص كعينة غير مرجحة (يجب أن يتم استبداله ب '\*')؛ يجب أن تظهر المعدلات المستندة على 250-499 شخص معرض للمسح وغير مرجح (موزون) بين قوسين. يمكن الاطلاع على معلومات تفصيلية عن هذه الإجراءات التقريرية من خلال . [childinfo.org](http://childinfo.org)

|  |
| --- |
| **جدول CM.2: معدلات وفيات الطفولة المبكرة حسب الخصائص الاجتماعية الاقنصادية** |
| معدلات وفيات الأطفال حديثي الولادة ووفيات الأطفال فترة ما بعد الولادة والرضع والأطفال ومن هم دون سن الخامسة لفترة السنوات الخمس التي سبقت المسح، (اسم المسح، السنة). |
| معدل وفيات الاطفال دون الخامسة5 | معدل وفيات الأطفال4 | معدل وفيات الرضع3 | معدل وفيات ما بعد حديثي الولادةa2 | معدل وفيات حديثي الولادة1 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **الإجمالي** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **الإقليم** |
|  |  |  |  |  | الإقليم 1 |
|  |  |  |  |  | الإقليم 2 |
|  |  |  |  |  | الإقليم 3 |
|  |  |  |  |  | الإقليم 4 |
|  |  |  |  |  | الإقليم 5 |
|  |  |  |  |  | **المنطقة** |
|  |  |  |  |  | حضرية |
|  |  |  |  |  | ريفية |
|  |  |  |  |  | **مستوى تعليم الأم** |
|  |  |  |  |  | غير متعلمة |
|  |  |  |  |  | ابتدائي |
|  |  |  |  |  | ثانوي |
|  |  |  |  |  | عالي |
|  |  |  |  |  | **أخماس مؤشر الثروة** |
|  |  |  |  |  | أفقر |
|  |  |  |  |  | فقير |
|  |  |  |  |  | متوسط |
|  |  |  |  |  | غني |
|  |  |  |  |  | أغنى |
|  |  |  |  |  | **دين ولغة وعرق رب الاسرة** |
|  |  |  |  |  | مجموعة 1 |
|  |  |  |  |  | مجموعة 2 |
|  |  |  |  |  | مجموعة 3 |
| **1المسح العنقودي متعدد المؤشرات -مؤشر 1.1 - معدل وفيات حديثي الولادة** |
| **2المسح العنقودي متعدد المؤشرات -مؤشر 1.3 - معدل وفيات ما بعد حديثي الولادة** |
| **3المسح العنقودي متعدد المؤشرات- مؤشر 1.2. مؤشر الأهداف الإنمائية للألفية 4.2 - معدل وفيات الرضع** |
| **4المسح العنقودي متعدد المؤشرات -مؤشر 1.4 - معدل وفيات الأطفال** |
| **5المسح العنقودي متعدد المؤشرات -المؤشر 1.5. مؤشر الأهداف الإنمائية للألفية 4.1 – معدل وفيات الاطفال دون الخامسة** |
| يتم حساب معدلات وفيات ما بعد حديثي الولادة باحتساب الفرق بين معدلات وفيات الرضع ووفيات الأطفال حديثي الولادة a |

ينبغي التعبير عن المعدلات في هذا الجدول بنسبة "لكل ألف"، دون العشرية.

 SPSS تقدم عدد كبير من الجداول التي تتضمن العمل على بسط الكسر ومقامه للمؤشرات المبينة في هذا الجدول. فمن الضروري للتحقق من الأرقام غير المرجحة للأشخاص المعرضين للموت في فترات عمرية تمت تغطيتها من قبل كل مؤشر قبل ملء هذا الجدول. لا ينبغي أن يتم إظهار المعدلات على أساس يقل عن 250 شخص كعينة غير مرجحة (يجب أن يتم استبداله ب '\*')؛ يجب أن تظهر المعدلات المستندة على 250-499 شخص معرض للمسح وغير مرجح (موزون) بين قوسين. يمكن الاطلاع على معلومات تفصيلية عن هذه الإجراءات التقريرية من خلال . childinfo.org

لا تحتوي العديد من المسوحات على أحجام العينة التي ستساند تجاهل جميع المتغيرات الاجتماعية والاقتصادية. وعند تدقيق قواسم جميع المؤشرات (كما هو موضح أعلاه)، قد تتطلب مجموعات من الخصائص الاجتماعية والاقتصادية أن يتم جمعها معا أو إعادة تصميمها لإعطاء التقديرات بناء على عدد كاف من الأشخاص المعرضين. على سبيل المثال، في بعض الدراسات المسحية، سيحتاج مؤشر الثروة إعادة للتصميم في اثنين أو ثلاث مجموعات، مثل: "أفقر بنسبة 30 في المائة"، "المتوسط بنسبة 40 في المئة" و "أغنى بنسبة 30 في المئة"، والإبلاغ عن معدلات وفيات كل من الأخماس قد لا يكون ممكنا. قد يكون من الضروري أيضا إعادة ترميز المناطق في مجموعات لزيادة أعداد الأشخاص المعرضين للموت.

كما قد لا يكون من الممكن تقديم المؤشرات في هذا الجدول بناء على فترة الخمس سنوات السابقة مباشرة للمسح، نظرا لحجم العينة غير الكافي. وفي مثل هذه الحالات، يمكن أن يتم انتاج جدول للفترة 7 سنوات أو 10 سنوات السابقة للمسح.

|  |
| --- |
| **جدول CM.3: معدلات وفيات الرضع والأطفال دون الخامسة حسب خصائص الخلفية** |
| التقديرات غير المباشرة لمعدلات وفيات الرضع والأطفال دون الخامسة حسب خصائص الخلفية والفئة العمرية [النموذج المستخدم] نموذج، (اسم المسح، السنة). |
| معدل وفيات الأطفال دون الخامسة | معدل وفيات الرضع |  |
|  |  |  |
|  |  | **الإجمالي** |
|  |  |  |
|  |  | **جنس الطفل** |
|  |  | ذكر |
|  |  | أنثى |
|  |  | **عمر الأم عند الولادة** |
|  |  | أقل من 20 سنة |
|  |  | سنة 20- 34 |
|  |  | سنة 35- 49 |
|  |  | **ترتيب المواليد** |
|  |  | 1 |
|  |  | 2-3 |
|  |  | 4-6 |
|  |  | +7 |
|  |  | **فترات المباعدة بين المواليد**  |
|  |  | < سنتين |
|  |  | سنتين |
|  |  | 4 سنوات أو أكثر |
| **المسح العنقودي متعدد المؤشرات -مؤشر 1.1 - معدل وفيات حديثي الولادة1** |
| **2 المسح العنقودي متعدد المؤشرات -مؤشر 1.3 - معدل وفيات ما بعد حديثي الولادة** |
| **3 المسح العنقودي متعدد المؤشرات- مؤشر 1.2. مؤشر الأهداف الإنمائية للألفية 4.2 - معدل وفيات الرضع** |
| **4 المسح العنقودي متعدد المؤشرات -مؤشر 1.4 - معدل وفيات الأطفال** |
| **المسح العنقودي متعدد المؤشرات -مؤشر 1.5. مؤشر الأهداف الإنمائية للألفية 4.1 – معدل وفيات الاطفال دون الخامسة** |
| يتم حساب معدلات وفيات ما بعد حديثي الولادة من خلال احتساب الفرق بين معدلات وفيات الرضع والأطفال حديثي الولادةa  باستثناء ترتيب الولادة الأولىb  |

ينبغي التعبير عن المعدلات في هذا الجدول بنسبة "لكل ألف"، دون العشرية.

 SPSS تقدم عدد كبير من الجداول التي تتضمن العمل على بسط الكسر ومقامه للمؤشرات المبينة في هذا الجدول. فمن الضروري التحقق من الأرقام غير المرجحة للأشخاص المعرضين للموت في فترات عمرية تمت تغطيتها من قبل كل مؤشر قبل ملء هذا الجدول. لا ينبغي أن يتم إظهار المعدلات على أساس يقل عن 250 شخص كعينة غير مرجحة (يجب أن يتم استبداله ب '\*')؛ يجب أن تظهر المعدلات المستندة على 250-499 شخص معرض للمسح وغير مرجح (موزون) بين قوسين. يمكن الاطلاع على معلومات تفصيلية عن هذه الإجراءات التقريرية من خلال . childinfo.org

لا تحتوي العديد من المسوحات على أحجام العينة التي ستساند تجاهل جميع المتغيرات الديموغرافية. وعند تدقيق قواسم جميع المؤشرات (كما هو موضح أعلاه)، قد تتطلب مجموعات من الخصائص الديموغرافية أن يتم جمعها معا أو إعادة تصميمها لإعطاء التقديرات بناء على عدد كاف من الأشخاص المعرضين للموت. على سبيل المثال، يمكن إعادة تصميم متغير ترتيب الولادة لتقديم تقديرات عن الولادات الأولى والثانية والثالثة والرابعة وما يليها.

كما قد لا يكون من الممكن تقديم المؤشرات في هذا الجدول بناء على فترة الخمس سنوات السابقة مباشرة للمسح، نظرا لحجم العينة غير الكافي. وفي مثل هذه الحالات، يمكن أن يتم انتاج جدول للفترة 7 سنوات أو 10 سنوات السابقة للمسح.

|  |
| --- |
| **جدول CM.1: الأطفال الذين ولدوا في وقت مضى والأطفال الذين على قيد الحياة ونسبة الذين توفوا** |
|  متوسط وإجمالي أعداد مواليد الأطفال، والأطفال الأحياء ونسبة الذين توفوا حسب الفئات العمرية للنساء، (اسم المسح، السنة). |
| عدد الفئات العمرية بين 15-49 سنة | نسبة الذين توفوا | الأطفال الأحياء | مواليد الأطفال  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **الإجمالي** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **العمر** |
|  |  |  |  |  |  | 15-19 |
|  |  |  |  |  |  | 20-24 |
|  |  |  |  |  |  | 25-29 |
|  |  |  |  |  |  | 30-34 |
|  |  |  |  |  |  | 35-39 |
|  |  |  |  |  |  | 40-44 |
|  |  |  |  |  |  | 45-49 |

يقدم هذا الجدول البيانات الأساسية المستخدمة لحساب التقديرات غير المباشرة لوفيات الرضع والأطفال المعروضة في جدول CM.2 وCM.3 (الفئة العمرية). ويتم الحصول على أعداد الأطفال الذين ولدوا من خلال السؤال CM10 في وحدة الخصوبة الخاصة باستبيان المرأة. ويتم احتساب عدد الأطفال الباقين على قيد الحياة من خلال إضافة أعداد الأطفال الذين يعيشون مع المشارك في المسح (CM5) وعدد الأطفال الذين يعيشون في مكان آخر .(CM7)

ينبغي أن يعرض متوسط عدد مواليد الأطفال والأطفال الأحياء، ب 4 نقاط عشرية.

وتشمل أعداد الأطفال في هذا الجدول كلا الجنسين.

|  |
| --- |
| **جدول CM.2: معدلا ت وفيات الرضع والأطفال دون الخامسة حسب الفئات العمرية للنساء** |
| التقديرات غير المباشرة لمعدلات وفيات الرضع والأطفال دون الخامسة حسب عمر النساء والتواريخ المرجعية للقيام بالتقديرات، [النموذج المستخدم] نموذج، (اسم المسح، السنة). |
| معدل وفيات الأطفال دون الخامسة | معدل وفيات الرضع | التواريخ المرجعية |  |
|  |  |  | **العمر** |
|  |  |  | 15-19 |
|  |  |  | 20-24 |
|  |  |  | 25-29 |
|  |  |  | 30-34 |
|  |  |  | 35-39 |
|  |  |  | 40-44 |
|  |  |  | 45- 49 |

تستند التقديرات غير المباشرة لوفيات الرضع والأطفال دون 5 المعروضة في هذا الجدول على تقارير النساء الخاصة بعدد مواليد الأطفال وعدد الأطفال الأحياء ونسب الأطفال المتوفين - انظر جدول CM.1 (العمر). وتستخدم سلسلة من الافتراضات لتحويل النسب بين وفيات أطفال النساء من الفئات العمرية إلى معدلات وفيات الأطفال دون الخامسة والرضع، بما في ذلك جدول نمط الحياة الذي يتم افتراضه لتقريب نمط سن وفيات السكان الذين شملهم المسح. ويحتاج هذا إلى أن يكون مبين في الجدول.

التقديرات غير المباشرة لوفيات الأطفال دون سن الخامسة والرضع المستند إلى تقارير النساء في سن 25 فما فوق يمكن أن تستخدم لرسم اتجاهات زمنية في معدلات الوفيات، وذلك باستخدام التواريخ المرجعية الواردة في الجدول. وتُحتسب هذه التواريخ المرجعية بواسطة الطريقة غير المباشرة. ومن المعروف أن التقديرات المستندة على تقارير النساء في سن 15-19 و20-24 تخضع لتحيزات الاختيار، وبالتالي يجب أن يتم تجاهله عند استخلاص أي استنتاجات بشأن اتجاهات الوفيات أو الوفيات الأخيرة.

|  |
| --- |
| **جدول CM.3: معدلات وفيات الطفولة المبكرة حسب خصائص الخلفية** |
| التقديرات غير المباشرة لمعدلات وفيات الرضع والأطفال دون الخامسة حسب عمر النساء والتواريخ المرجعية للقيام بالتقديرات، [النموذج المستخدم] نموذج، (اسم المسح، السنة). |
| معدل وفيات الاطفال دون الخامسة | معدل وفيات الرضع |  |
|  |  |  |
|  |  | **الإجمالي** |
|  |  |  |
|  |  | **جنس الطفل** |
|  |  | ذكر |
|  |  | أنثى |
|  |  | **الإقليم** |
|  |  | الإقليم 1 |
|  |  | الإقليم 2 |
|  |  | الإقليم 3 |
|  |  | الإقليم 4 |
|  |  | الإقليم 5 |
|  |  | **المنطقة** |
|  |  | حضرية |
|  |  | ريفية |
|  |  | **مستوى تعليم الأم** |
|  |  | غير متعلمة |
|  |  | ابتدائي |
|  |  | ثانوي |
|  |  | عالي |
|  |  | **أخماس مؤشر الثروة** |
|  |  | أفقر |
|  |  | فقير |
|  |  | متوسط |
|  |  | غني |
|  |  | أغنى |
|  |  | **دين ولغة وعرق رب الأسرة** |
|  |  | مجموعة 1 |
|  |  | مجموعة 2 |
|  |  | مجموعة 3 |
| **المسح العنقودي متعدد المؤشرات- مؤشر 1.2. مؤشر الأهداف الإنمائية للألفية 4.2 - معدل وفيات الرضع** |
| **المسح العنقودي متعدد المؤشرات -مؤشر 1.5. مؤشر الأهداف الإنمائية للألفية 4.1 – معدل وفيات الاطفال دون الخامسة** |
| تشير المعدلات إلى [إدراج التاريخ المرجعي المحتسب من الناتج . ( SPSS) ويتم افتراض اسم النموذج المستخدم لإجراء العمليات الحسابية لتقريب نمط سن الوفيات في (أدرج اسم الدولة).  |

ويتم الحصول على المعدلات في هذا الجدول بأخذ متوسط معدلات وفيات الأطفال دون الخامسة والرضع المستندة على أساس نسبة وفيات أطفال النساء في الفئات العمرية 25-29 و 30-34، كما هو مبين في الجدول (CM.2) (العمر). يتم احتساب التاريخ المرجعي للتقديرات أيضا من الجدول نفسه عن طريق حساب متوسط التواريخ المرجعية للمعدلات بالنسبة للنساء في الفئات العمرية 25-29 و 30-34.

لا تحتوي العديد من المسوحات على أحجام العينة التي ستساند تجاهل جميع المتغيرات في الخلفية. وعند تدقيق قواسم جميع المؤشرات (كما هو موضح أعلاه)، قد تتطلب مجموعات من خصائص الخلفية أن يتم جمعها معا أو إعادة تصميمها لإعطاء التقديرات بناء على عدد كاف من الأشخاص المعرضين. على سبيل المثال، في بعض الدراسات المسحية، سيحتاج مؤشر الثروة إعادة للتصميم في اثنين أو ثلاث مجموعات، مثل: "أفقر بنسبة 30 في المائة"، "المتوسط بنسبة 40 في المئة" و "أغنى بنسبة 30 في المئة"، والإبلاغ عن معدلات وفيات كل من الأخماس قد لا يكون ممكنا. قد يكون من الضروري أيضا إعادة ترميز المناطق إلى مجموعات لزيادة أعداد الأشخاص المعرضين للموت .

 SPSS تقدم جدول CM.1 (العمر) لكل فئة من الفئات الأساسية في هذا الجدول. وينبغي أيضا أن تقدم هذه الجداول الغير مرجحة وينبغي التحقق من عدد مواليد الأطفال لكل فئة عمرية من النساء، لأن هذه الأرقام هي قواسم نسب المتوفين، والتي يتم تحويلها بعد ذلك إلى معدلات وفيات. يمكن الاطلاع على معلومات تفصيلية عن هذه الإجراءات التقريرية من خلال childinfo.org.

|  |
| --- |
| **جدول CM.1: الأطفال الذين ولدوا في وقت مضى والأطفال الذين على قيد الحياة ونسبة الذين توفوا** |
|  متوسط وإجمالي أعداد مواليد الأطفال ، والأطفال الأحياء ونسبة الذين توفوا حسب وقت الولادة الأولى، (اسم المسح، السنة). |
| عدد الفئات العمرية بين 15-49 سنة | نسبة الذين توفوا | الأطفال الأحياء | مواليد الاطفال  |  |
| الإجمالي | المتوسط | الإجمالي | المتوسط |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **الإجمالي** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **الوقت عند الولادة الأولى** |
|  |  |  |  |  |  | 0-4 |
|  |  |  |  |  |  | 5-9 |
|  |  |  |  |  |  | 10-14 |
|  |  |  |  |  |  | 15-19 |
|  |  |  |  |  |  | 20-24 |

يقدم هذا الجدول البيانات الأساسية المستخدمة لحساب التقديرات غير المباشرة لوفيات الرضع والأطفال المعروضة في جدول CM.2 وCM.3 (وقت أول ولادة). ويتم الحصول على أعداد مواليد الأطفال من خلال السؤال CM10 في وحدة الخصوبة الخاصة باستبيان المرأة. ويتم احتساب عدد الأطفال الأحياء من خلال إضافة أعداد الأطفال الذين يعيشون مع المشارك في المسح (CM5) وعدد الأطفال الذين يعيشون في مكان آخر .(CM7)

ينبغي أن يعرض متوسط عدد مواليد الأطفال والأطفال لاأحياء، ب 4 نقاط عشرية.

وتشمل أعداد الأطفال في هذا الجدول كلا الجنسين.

|  |
| --- |
| **جدول CM.2: معدلات وفيات الرضع والأطفال دون الخامسة حسب وقت الولادات الأولى للنساء** |
| التقديرات غير المباشرة لمعدلات وفيات الرضع والأطفال دون الخامسة حسب وقت أول ولادة للمرأة والتواريخ المرجعية للقيام بالتقديرات، [النموذج المستخدم] نموذج، (اسم المسح، السنة). |
| معدل وفيات الأطفال دون الخامسة | معدل وفيات الرضع | التواريخ المرجعية |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | **الوقت عند الولادة الأولى** |
|  |  |  | 0-4 |
|  |  |  | 5-9 |
|  |  |  | 10-14 |
|  |  |  | 15-19 |
|  |  |  | 20-24 |

تستند التقديرات غير المباشرة لوفيات الرضع والأطفال دون 5 المعروضة في هذا الجدول على تقارير النساء عن عدد مواليد الأطفال وعدد الأطفال الأحياء ونسب الأطفال المتوفين - انظر جدول CM.1 (TSFB). وتستخدم سلسلة من الافتراضات لتحويل النسب بين وفيات أطفال النساء من الفئات العمرية إلى معدلات وفيات الأطفال دون الخامسة والرضع، بما في ذلك جدول نمط الحياة الذي يتم افتراضه لتقريب نمط سن وفيات السكان الذين شملهم المسح. و يحتاج هذا إلى أن يكون مبين في الجدول.

الفئة TSFB من مواليد الأطفال / الأطفال الأحياء في الطريقة غير المباشرة هي طريقة جديدة نسبيا. في حين أن التحليل المقارن لهذا النوع من البيانات هو في تقدم على المستوى العالمي، وينبغي أن يتقرر استخدام هذه النسخة وتقييمها في وقت التحليل في كل بلد.

وتحسب التواريخ المرجعية في الجدول باستخدام الطريقة غير المباشرة

|  |
| --- |
| **جدول CM.3: معدلات وفيات الرضع والأطفال دون سن الخامسة حسب خصائص الخلفية** |
| التقديرات غير المباشرة لمعدلات وفيات الرضع والأطفال دون الخامسة حسب خصائص الخلفية المختارة ووقت أول ولادة ، [النموذج المستخدم] نموذج، (اسم المسح، السنة). |
| معدل وفيات الأطفال دون الخامسة | معدل وفيات الرضع |  |
|  |  |  |
|  |  | **الإجمالي** |
|  |  |  |
|  |  | **جنس الطفل** |
|  |  | ذكر |
|  |  | أنثى |
|  |  | **الإقليم** |
|  |  | الإقليم 1 |
|  |  | الإقليم 2 |
|  |  | الإقليم 3 |
|  |  | الإقليم 4 |
|  |  | الإقليم 5 |
|  |  | **المنطقة** |
|  |  | حضرية |
|  |  | ريفية |
|  |  | **مستوى تعليم الأم** |
|  |  | غير متعلمة |
|  |  | ابتدائي |
|  |  | ثانوي |
|  |  | عالي |
|  |  | **أخماس مؤشر الثروة** |
|  |  | أفقر |
|  |  | فقير |
|  |  | متوسط |
|  |  | غني |
|  |  | أغنى |
|  |  | **دين ولغة وعرق رب الأسرة** |
|  |  | مجموعة 1 |
|  |  | مجموعة 2 |
|  |  | مجموعة 3 |
| **المسح العنقودي متعدد المؤشرات- مؤشر 1.2. مؤشر الأهداف الإنمائية للألفية 4.2 - معدل وفيات الرضع** |
| **المسح العنقودي متعدد المؤشرات -مؤشر 1.5. مؤشر الأهداف الإنمائية للألفية 4.1 – معدل وفيات الاطفال دون الخامسة** |
| تشير المعدلات إلى [إدراج التاريخ المرجعي المحسوب من الناتج . ( SPSS) ويتم افتراض (اسم النموذج المستخدم لإجراء العمليات الحسابية ) لتقريب نمط سن الوفيات في (أدرج اسم الدولة).  |

ويتم الحصول على المعدلات في هذا الجدول بأخذ متوسط معدلات وفيات الأطفال دون الخامسة والرضع المستندة على أساس نسبة وفيات أطفال النساء في وقت الولادة الأولى 0-4 و 5-9، كما هو مبين في الجدول (CM.2) (TSFB). يتم احتساب التاريخ المرجعي للتقديرات أيضا من الجدول نفسه عن طريق حساب متوسط التواريخ المرجعية للمعدلات بالنسبة للنساء في وقت الولادات الأولى 25-29 و 30-34.

لا تحتوي العديد من المسوحات على أحجام العينة التي ستساند تجاهل جميع المتغيرات في الخلفية. وعند تدقيق قواسم جميع المؤشرات (كما هو موضح أعلاه)، قد تتطلب مجموعات من خصائص الخلفية أن يتم جمعها معا أو إعادة تصميمها لإعطاء التقديرات بناء على عدد كاف من الأشخاص المعرضينللموت. على سبيل المثال، في بعض الدراسات المسحية، سيحتاج مؤشر الثروة إعادة للتصميم في اثنين أو ثلاث مجموعات، مثل: "أفقر بنسبة 30 في المائة"، "المتوسط بنسبة 40 في المئة" و "أغنى بنسبة 30 في المئة"، والإبلاغ عن معدلات وفيات كل من الأخماس قد لا يكون ممكناً. قد يكون من الضروري أيضا إعادة ترميز المناطق إلى مجموعات لزيادة أعداد الأشخاص المعرضين.

 SPSS تقدم جدول CM.1 (TSFB) لكل فئة من الفئات الأساسية في هذا الجدول. وينبغي أيضا أن تنتج هذه الجداول الغير مرجحة وينبغي التحقق من عدد مواليد الأطفال لكل وقت أول ولادة للنساء، لأن هذه الأرقام هي قواسم نسب المتوفين، والتي يتم تحويلها بعد ذلك إلى معدلات وفيات. يمكن الاطلاع على معلومات تفصيلية عن هذه الإجراءات التقريرية من خلال childinfo.org