



السلطة الوطنية الفلسطينية الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني

المسح الفلسطيني العنقودي متعدد المؤشرات، 2019-2020

دليل مستخدم البيانات

أذار، 2020

قائمة المحتويات

مقدمة
المفاهيم والمصطلحات
استمارة المسح
ربط الملفات
مجتمع الدراسة
شمول مجتمع العينة
العينة والإطار
حساب الأوزان
حساب التباين
فترة الإسناد
جمع البيانات
معدلات الإجابة
جودة البيانات
المتغيرات المشتقة

مقدمة

نُفذَّ الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني المسح الفلسطيني العنقودي متعدد المؤشرات في دورته السادسة (6 PMICS) في العامين 2019 - 2020 بالتعاون مع الوزارات الشريكة وبدعم فني من يونيسيف، وتم تمويل المسح من الحكومة الفلسطينية وكل من صندوق الأمم المتحدة للطفولة (UNICEF)، وصندوق الأمم المتحدة للسكان (UNFPA).

برنامج المسوح العنقودية متعددة المؤشرات (MICS) هو عبارة عن برنامج دولي وضعته ودعمته اليونيسيف لإجراء مسوحات حول الاسر المعيشية. وهو مصمم لجمع بيانات حول المؤشرات الرئيسية التي تستخدم في تقييم وضع الأطفال والنساء. وعلى مدى العشرين سنة الماضية، تطور المسح العنقودي متعدد المؤشرات نظراً إلى احتياجات البيانات المتزايدة، حيث تطور من 28 مؤشراً في الدورة الأولى للمسوح ليصل إلى أكثر من 200 مؤشراً في الدورة الحالية أي السادسة. بهذا يعد المسح أحد مصادر البيانات الرئيسية المتعلقة بقضايا مثل حماية الطفل، وتعليم الطفولة المبكرة، ولشكل كذلك مصدراً رئيسياً من مصادر البيانات المتعلقة بصحة وتغذية الطفل. وإضافة إلى كونه أداة لجمع البيانات التي تم استخدامها في رصد التقدم المحرز نحو تحقيق الأهداف الإنمائية للألفية وتحقيق الأهداف الوطنية والالتزامات الدولية من البيانات التي تهدف إلى تعزيز صحة ورفاه الاسرة والأمهات والأطفال، سيسهم المسح العنقودي متعدد المؤشرات أيضاً في توفير بيانات قيمة لرصد مدى التقدم المحرز نحو تحقيق أهداف خطة التنمية المستدامة لعام 2030، حيث أصبح المسح العنقودي متعدد المؤشرات قادراً على لعب دور محوري في بلورة بيانات خطة التنمية المستدامة لعام 2030، إلى جانب مسوحات ديمغرافية وصحية واجتماعية واقتصادية أخرى، ليشكل عنصراً مكملاً للبيانات المستقاة من المصادر الإدارية والمؤسسات الإحصائية.

المفاهيم والمصطلحات

الصحة الإنجابية:

حالة رفاه كامل من الناحية الجسدية والعقلية والاجتماعية وليست السلامة من المرض أو الإعاقة في جميع الأمور والمتعلقة بالجهاز التناسلي لكل من الذكر والأنثى ووظائفه. وفقا لتعريف منظمة الصحة العالمية فان الصحة الإنجابية تتضمن مقدرة الفرد على اتخاذ القرار المناسب فيما يتعلق بالإنجاب في الوقت والطريقة التي يريدها، وله الحق سواء كان ذكراً أم أنثى في الحصول على الوسائل المناسبة والمقبولة من وسائل تنظيم الأسرة وفقاً لاختيارهم، وحق المرأة في الحصول على الخدمات الصحية المناسبة والتي تمكنها من الحصول على الرعاية الصحية الآمنة خلال فترة الحمل والولادة.

الإيدز:

من الأمراض الخطيرة، وكلمة إيدز هي مختصر لكلمة إنجليزية معناها نقص العوز المناعي المكتسب عند الإنسان ويسببه فيروس HIV ويؤدي إلى نقص المناعة المكتسبة مما يؤدي إلى الوفاة، وينتقل عن طريق نقل الدم والاتصال الجنسي والمعدات الطبية الملوثة خاصة الإبر.

الحالة التغذوية:

هي التي تسمح لنا بقياس ووصف الوضع التغذوي للفرد، وهي من المؤشرات التي تقيس مدى التطور في الدولة. ترتبط الحالة الغذائية بتوفر الطعام (الغذاء)، وأنماط التغذية والممارسات التغذوية، ويؤثر في ذلك الوضع الاقتصادي في تلك الدولة. يتم تقييم الحالة الغذائية من خلال قياس الوزن والطول، ونوعية بعض الأطعمة التي يتناولها الفرد والتي هي مهمة للنمو.

سوء التغذية:

مصطلح سوء التغذية يستخدم ليشمل الاضطرابات الناجمة عن أسباب متعددة بدءاً بنقص عناصر غذائية دقيقة ومحددة مثل الفيتامينات والمعادن أو البروتينات ونقص أو زيادة السعرات الحرارية والتي من الممكن أن تسبب المجاعة أو السمنة أو أمراض أخرى.

قصر القامة (نقص الطول بالنسبة للعمر):

إن نقص الطول بالنسبة للعمر يشير إلى قصر القامة. ويعكس طول أو قصر قامة الطفل الوضع الصحي أو التغذوي له، ويقاس هذا المؤشر بطريقتين أساسيين هما الطول والارتفاع، فالطول يقيس طول الطفل وهو مستلقٍ حتى عمر سنتين، أما الارتفاع فيستخدم لقياس طول الطفل الذي يزيد عمره عن سنتين وهو واقف، ويستخدم مصطلح الطول لكلا الحالتين. ويعتبر الأطفال الذين يقعون تحت انحرافين معياريين ($-2SD$) أن لديهم قصر قامة متوسط وحاد بالنسبة لأطولهم، وأولئك الذين تقل أطوالهم مقابل أعمارهم عن ($-3SD$) يصنفون أن لديهم قصر قامة حاد.

الهزال (نقص الوزن بالنسبة للطول):

يعكس هذا المؤشر وزن الطفل مقابل طوله، ويعتبر نقص الوزن بالنسبة للطول نحافة إذا كان طبيعياً، فيما يسمى هزالاً إذا كان ناتج عن حالة مرضية سواء مزمنة أو حالية. ولا يعني خلو المجتمع من الهزال بان الوضع التغذوي جيد في ذلك المجتمع. وبشكل عام يعتبر الأطفال الذين تقل أوزانهم مقابل أطوالهم عن انحرافين معياريين ($-2SD$) أن لديهم هزال متوسط وحاد، وأولئك الذين تقل أوزانهم مقابل أطوالهم عن ($-3SD$) بأن لديهم هزالاً حاداً.

نقص الوزن (نقص الوزن بالنسبة للعمر):

يتأثر وزن الطفل بسرعة بمتغيرات صحية أو تغذوية حديثة أو قديمة، يعتبر الأطفال الذين تقل أوزانهم مقابل أعمارهم عن ($-2SD$) أن لديهم نقص وزن متوسط وحاد وأولئك الذين تقل أوزانهم مقابل أعمارهم عن ($-3SD$) أن لديهم نقص وزن حاد.

تنظيم الأسرة:

هي المبادعة بين أو وقف الأحمال عن طريق استخدام وسيلة أو أكثر من وسائل تنظيم الأسرة.

وسائل تنظيم الأسرة:

هي الوسائل التي يمكن أن يستخدمها الزوجان أحدهما أو كلاهما لتنظيم الأسرة وتشمل الوسائل الحديثة مثل الحبوب، اللولب، الحقن بالإبر، الهرم، التعقيم للرجال والواقي للرجال.

الرضاعة الطبيعية:

تلقي الطفل لحليب الثدي بشكل مباشر أو الشفط.

الرضاعة الطبيعية المطلقة:

الأطفال 0-5 أشهر الذين لا زالوا يرضعون من أمهاتهم والذين لم يتلقوا حليب صناعي أو أي نوع من أنواع الطعام أو الشراب، ويستثنى من ذلك الأطفال الذين يتلقون الفيتامينات أو الأدوية.

الإسهال:

هو التغيير الملموس في عدد مرات التبرز (أكثر من ثلاث مرات في اليوم) والتغير في لزوجة البراز بحيث يميل إلى السيولة وقد يرافق هذه العملية وجود دم أو مخاط في البراز، وقد استخدم تعريف الأم وفهما للإسهال في هذا المسح.

التهابات الجهاز التنفسي:

الأطفال دون الخامسة الذين عانوا خلال الأسبوعين السابقين للمسح من سعال، كان مصحوباً بأنفاس سريعة وقصيرة وذلك بسبب مشكلة في الصدر أو مشكلة في الصدر مع احتقان في الأنف.

المولود الحي:

هو المولود الذي خرج من الرحم طبيعياً أو جراحياً مع ظهور أي علامة من علامات الحياة على المولود كالتنفس والبكاء مثلاً، حتى ولو مات المولود بعد ذلك مباشرة.

الملح المؤيد:

ملح الطعام الذي يحتوي على كمية محددة من مادة اليود 15 جزء من المليون فأكثر، وذلك للوقاية من الإصابة بأمراض الغدة الدرقية والإعاقات العقلية خاصة عند الأطفال.

الأطفال الذين تعرضوا لعقاب جسدي خفيف:

الأطفال 2-14 سنة الذين تعرضوا خلال الشهر السابق على المسح إلى ضرب خفيف باليد من الأهل، أو الذين تعرضوا لضرب بأداة مثل العصا، الحزام أو أي جسم صلب آخر، أو الذين تعرضوا لصدمه من قبل أهلهم نتيجة ممارستهم لسلوك خاطئ.

الأطفال الذين تعرضوا لعقاب نفسي:

الأطفال 2-14 سنة الذين تعرضوا خلال الشهر السابق على المسح لصراخ أو نعتوا من قبل أهلهم بوصف غير لائق مثل غبي، كسول أو أي صفة شبيهة نتيجة ممارستهم لسلوك خاطئ.

الأطفال الذين لم يتعرضوا لأي عقاب:

الأطفال 2-14 سنة الذين أعطوا خلال الشهر السابق على المسح امتيازات، أو حرموا من أشياء يحبونها أو تم التوضيح لهم لماذا كان سلوكهم خاطئ، أو أعطوا شيء آخر ليفعلونه نتيجة لممارستهم لسلوك خاطئ.

معدل الخصوبة الكلي:

متوسط عدد المواليد الأحياء لكل امرأة (أو مجموعة من النساء) خلال فترة حياتها (حياتها) الإنجابية حسب معدلات الخصوبة العمرية لسنة ما، وهو ناتج عن مجموع معدلات الخصوبة. التفصيلية العمرية مضروباً في خمسة.

معدل الخصوبة التفصيلية حسب العمر:

عدد المواليد الذين تنجبهم النساء من فئة عمرية معينة لكل 1000 امرأة في تلك الفترة.

وفيات الذين أعمارهم تقل عن خمس سنوات:

نسبة المتوفين من الأطفال المولودين قبل بلوغهم عمر الخمس سنوات.

معدل وفيات الرضع:

عدد وفيات الرضع الذين تقل أعمارهم عن سنة لكل 1000 من المواليد الأحياء خلال سنة معينة.

معدلات وفيات حديثي الولادة:

عدد الوفيات من الأطفال الرضع خلال الشهر الأول أو الأسابيع الأربعة الأولى من الولادة في سنة معينة لكل 1000 مولود حي خلال السنة نفسها.

استمارة المسح

استخدم في المسح الفلسطيني العنقودي متعدد المؤشرات 2019-2020 اربع استمارات رئيسية وهي (1) استمارة الأسرة المعيشية والتي استخدمت لجمع المعلومات الديموغرافية الأساسية لجميع أفراد الأسرة (الذين يقيمون بشكل معتاد في الاسرة)، والأسرة، والمسكن. (2) استمارة النساء في العمر 15-49 سنة والتي تم استيفائها لجميع النساء في الأسرة في العمر (15-49 سنة). (3) استمارة الأطفال دون سن الخامسة والتي تم استيفائها لجميع الأطفال دون الخامسة في الأسرة من الأم أو القائم على رعاية الطفل. (4) استمارة الأطفال في العمر 5-17 سنة حيث تم استيفائها باختيار طفل واحد في كل اسرة في العمر 5-17 سنة لإجراء المقابلة مع الام او مقدم الرعاية ومع الطفل نفسه.

اشتملت الاستمارات الرئيسية على الأقسام التالية:

الاستمارة	النماذج
استمارة الاسرة المعيشية:	<ul style="list-style-type: none"> • لوحة معلومات الأسرة المعيشية • قائمة أفراد الأسرة المعيشية • التعليم [+3] • خصائص الأسرة المعيشية • التحويلات الاجتماعية • استخدام الأسرة للطاقة • المياه والصرف الصحي • الملح المدعوم باليود • غسل الأيدي
استمارة النساء:	<ul style="list-style-type: none"> • لوحة معلومات المرأة • خلفية عامة عن المرأة • الوصول إلى وسائل الإعلام الجماهيري واستخدام تكنولوجيا المعلومات والاتصالات • الخصوبة / تاريخ الولادات • الرغبة في آخر ولادة • صحة الأم والمولود الأخير • الفحوصات صحية بعد الولادة • وسائل تنظيم الأسرة • الاحتياجات غير الملباة • التعرض للإيذاء

الاستمارة	النماذج
	<ul style="list-style-type: none"> • المواقف من العنف الاسري • الزواج • القدرات الوظيفية للمستجيبة (18 – 49 سنة) • فيروس نقص المناعة المكتسبة/الإيدز • التدخين • الرضا في الحياة
استمارة الاطفال في العمر الاقل من 5 سنوات:	<ul style="list-style-type: none"> • لوحة معلومات الأطفال دون سنّ الخامسة • معلومات الأطفال دون سنّ الخامسة • تسجيل الولادات • تنمية الطفولة المبكرة • ضبط سلوك الطفل (1 – 4 سنوات) • القدرات الوظيفية للطفل (العمر من 2 إلى 4 سنوات) • الرضاعة الطبيعية والتنوع التغذوي (0 – 2 سنة) • التطعيم (0 – 2 سنة) • العناية بالمرض • قياس الوزن والطول
الأطفال الفئة العمرية 5 – 17 سنة. لطفل يتم اختياره عشوائياً في كل أسرة معيشية	<ul style="list-style-type: none"> • لوحة معلومات الأطفال بين 5 – 17 سنة • خلفية عامة عن الطفل/ة • عمالة الأطفال • ضبط سلوك الطفل (5 – 14 سنة) • القدرات الوظيفية للطفل(ة) • المشاركة الأبوية (7 – 14 سنة) • مهارات التعلم الأساسية (7 – 14 سنة)
نموذج اضافي	جودة المياه (المجموعة فرعية من الأسر المعيشية ضمن كل عنقود)

ربط الملفات

تتألف مجموعة البيانات التي ستستخدم من قبل المستخدمين من 6 ملفات بيانات تمثل بيانات المسح، ويمكن ربط أي من الملفات باستخدام ثلاث متغيرات مشتركة وموجودة في جميع الملفات وهي: رقم العنقود (1-420 عنقود) وترتيب الأسرة في العنقود (1-24 أسرة) ورقم الفرد المتسلسل في الأسرة. ويحتوي الجدول التالي مواصفات هذه الملفات:

اسم الملف	المحتوى	مفاتيح الربط
ملف الأسرة Housing.sav	بيانات المسكن	رقم العنقود: HH1 رقم الأسرة في العنقود: HH2
ملف الافراد Household Roster.sav	بيانات أفراد الأسرة	رقم العنقود: HH1 رقم الأسرة في العنقود: HH2 رقم سطر الفرد المتسلسل: HL1
ملف النساء Women 15-49 years.sav	بيانات حول خصائص والصحة الإنجابية للنساء 15-49 سنة	رقم العنقود: HH1 رقم الأسرة في العنقود: HH2 رقم سطر المرأة المتسلسل: HL1
ملف الاطفال 5-17 سنة Children 5-17 years.sav	بيانات حول الاطفال في العمر 5-17 سنة	رقم العنقود: HH1 رقم الأسرة في العنقود: HH2 رقم سطر الطفل المتسلسل: HL1
ملف الاطفال اقل من 5 سنوات Children under 5 years.sav	بيانات حول صحة الأطفال دون الخامسة	رقم العنقود: HH1 رقم الأسرة في العنقود: HH2 رقم سطر الطفل المتسلسل: HL1
ملف التاريخ الانجابي Birth History.sav	بيانات حول التاريخ الإنجابي للنساء في العمر 15-49 سنة	رقم الاستمارة المتسلسل: HH1 رقم الاستمارة في منطقة العد: HH2 رقم سطر المرأة المتسلسل: HL1

استخلاص وحدات القياس

تم استخدام وحدات التحليل من خلال استخراجها كما يلي:

الوحدة	الملف	كيفية الاستخراج
أسرة	المسكن	خصائص المساكن للأسر التي تمت مقابلتها.
فرد	الأسرة	الأسر التي تمت مقابلتها
النساء	النساء	النساء اللواتي تم مقابلتهن (15-49)
الأطفال	الطفل اقل من خمس سنوات	الأطفال دون الخمس سنوات.
الأطفال	الطفل في العمر 5-17 سنة	طفل واحد في العمر 5-17 سنة.
المواليد	التاريخ الإنجابي	المواليد الذين أنجبتهن السيدة طوال حياتها الإنجابية

شمول مجتمع العينة

الأفراد المقيمون في الأسر بصورة اعتيادية في فلسطين، حيث تم التركيز على الأطفال دون سن الخمس سنوات، والنساء اللواتي في سن الانجاب (15-49 سنة)، والأطفال في العمر 0-17 سنة. كما أن مستويات النشر ستكون على مستوى المنطقة، والمحافظات ونوع التجمع (حضر، ريف، مخيم)، وبالتالي سنتمكن من مقارنة النتائج مع نتائج مسح الأسرة الفلسطيني لعام 2010، والمسح الفلسطيني العنقودي متعدد المؤشرات 2014 (MICS5).

العينة والإطار

يتكون إطار المعاينة من مناطق العد التي تم تحديدها في التعداد العام للسكان والمساكن والمنشآت 2017، والتي تم تحديثها في العام 2019 ومنطقة العد تتكون من مجموعة من المساكن التي تعيش فيها الأسر ويبلغ متوسط عدد الأسر فيها 150 أسرة، وقد تم استخدام هذه المناطق كوحدات معاينة أولية (PSUs) في المرحلة الأولى من عملية اختيار العينة.

حصص الأسر

حيث إن إطار التعداد 2017 كان بحاجة لتحديث، فقد تم القيام بمشروع حصر الأسر لتحديث مجموعة من مناطق العد بما تحتوي من أسر. وتم تشكيل فريق الحصر الذي زار كل من مناطق العد المختارة وحصر كافة الأسر في مناطق التعداد. وقد أجري الحصر في 393 منطقة عد وقد تم استثناء 27 منطقة عد القدس J1. تم تحديث ما مجموعه 288 منطقة عد في الضفة الغربية و 105 في قطاع غزة. وعقد تدريب لمدة 6 ايام عمل خلال الأسبوع الثاني من شهر تموز عام 2019 من أجل توفير باحثين في الميدان مع المهارات اللازمة لإجراء حصر الأسر على عينة المسح الفلسطيني العنقودي متعدد المؤشرات عام 2019-2020.

حجم العينة

تم تقدير حجم عينة المسح ب 10,080 أسرة، منها 7,560 أسرة في الضفة الغربية و2,520 أسرة في قطاع غزة.

طبقات التصميم

العينة هي عينة طبقية عنقودية عشوائية منتظمة ذات ثلاث مراحل:

المرحلة الأولى: اختيار عينة طبقية عشوائية احتمالية متناسبة مع حجم كل منطقة عد من الأسر (PPS) مكونة من (420) منطقة عد.

المرحلة الثانية: اختيار (24) أسرة من كل منطقة عد تم اختيارها في المرحلة الأولى بطريقة عشوائية منتظمة. (كشف بأسماء ارباب الاسر).

المرحلة الثالثة: الفئات المستهدفة.

حساب الأوزان

عينة المسح الفلسطيني العنقودي متعدد المؤشرات، 2019-2020 تعتبر عينة غير موزونة ذاتيا. حيث ان اختلاف احجام المناطق جعل اختيار العينة حسب حجم كل منطقة. ولذا فقد استخدمت الكسور عند أخذ العينات المختلفة في كل منطقة من المناطق. ولكل ما ذكر فقد تم حساب الازان للعينة المسح ومن ثم استخدمت الازان في تحليل بيانات المسح والنتائج لاحقا.

نظرا لان اعداد الاسر في اطار تعداد عام 2017 اختلفت فقد تم الاعتماد على وحساب اعداد الاسر من الاطار المحدث الذي نفذ في عام 2019.

بعد الانتهاء من العمل الميداني، تم حساب معدلات الاستجابة لكل طبقة من طبقات العينة. حيث تلى ذلك استخدام هذه المعدلات في تعديل الأوزان المحسوبة لكل عنقود.

تم اضافة أوزان العينة لجميع ملفات البيانات وتم حساب النتائج باستخدام اوزان الأسر والنساء، أو الاطفال في العمر اقل من 5 سنوات أو اوزان الاطفال في العمر 5-17 سنة، كذلك تم استخدام اوزان للاسر التي تم اجراء فحص جودة المياه فيها.

حساب التباين

من الضروري أن يجري حساب الأخطاء المعيارية لتقديرات المسح الرئيسي حتى يتسنى للمستخدم التعرف على دقة التقديرات وموثوقية المسح.

جدول حساب التباين على مستوى فلسطين لمؤشرات مختارة

فترة الثقة 95%		عدد الملاحظات (موزون)	معامل الاختلاف %	الخطأ المعياري %	نسبة التقدير %	المؤشر
الحد الأدنى se2 - r	الحد الاعلى r + 2se					
شمول العينة وخصائص المبحوثين						
1.000	0.999	47,219	0.000	0.00022	0.9998	الحصول على خدمات الكهرباء
0.860	0.837	11,135	0.007	0.00572	0.8489	امتلاك هاتف نقال (للنساء)
0.865	0.843	11,135	0.006	0.00538	0.8539	استخدام الانترنت خلال الثلاث شهور الاخيرة
0.296	0.27	11,135	0.023	0.0066	0.2827	مهارات استخدام تكنولوجيا المعلومات والاتصالات (للنساء)
0.101	0.085	11,135	0.043	0.00403	0.0927	استهلاك التبغ (للنساء)
البقاء على قيد الحياة						
12.225	6.547	na	0.151	1.42	9.386	معدل وفيات حديثي الولادة
15.277	8.96	na	0.13	1.579	12.119	معدل وفيات الرضع
17.596	10.9	na	0.117	1.674	14.248	معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة
صحة الام والصحة الانجابية						
4.001	3.676	na	0.021	0.081	3.839	معدل الخصوبة الكلي
49.974	35.707	na	0.083	3.567	42.84	معدل خصوبة المراهقات
0.586	0.56	6,938	0.011	0.0065	0.5733	معدل انتشار وسائل تنظيم الاسرة
0.629	0.591	4,872	0.015	0.00945	0.61	تلبية احتياجات لتنظيم الأسرة [1] بالوسائل العصرية
0.959	0.937	2,445	0.006	0.00552	0.9476	الرعاية اثناء الحمل (اربع زيارات على الاقل)
0.999	0.994	2,445	0.001	0.00113	0.9966	الولادات التي تمت بإشراف كادر طبي مؤهل
صحة الاطفال						
0.83	0.799	47,219	0.01	0.00778	0.8148	الوقود النظيف والتكنولوجيات لأغراض الطهي والتدفئة والإضاءة
0.816	0.73	424	0.028	0.02155	0.7727	الحصول على الرعاية للأطفال التي تظهر عليهم أعراض الالتهاب الرئوي الحاد
0.477	0.389	677	0.051	0.02201	0.4329	الرضاعة الطبيعية الخالصة (اقل من ستة شهور)
0.096	0.079	5,754	0.05	0.00434	0.0872	انتشار قصر القامة
0.017	0.01	5,714	0.135	0.00179	0.0133	انتشار الهزال
0.094	0.078	5,714	0.046	0.00401	0.0863	انتشار زيادة الوزن
0.857	0.817	2,430	0.011	0.00917	0.8386	تنمية الطفولة المبكرة

na: غير متوفر

فترة الثقة 95%		عدد المشاهدات (موزون)	معامل الاختلاف %	الخطأ المعياري %	نسبة التقدير %	المؤشر
الحد الأدنى se2 - r	الحد الاعلى r + 2se					
فترة الثقة 95%		عدد المشاهدات (موزون)	معامل الاختلاف %	الخطأ المعياري %	نسبة التقدير %	المؤشر
الحد الأدنى se2 - r	الحد الاعلى r + 2se					
التعليم						
0.922	0.954	1,190	0.008	0.00796	0.9378	المشاركة في التعليم المنظم (معدل)
0.503	0.551	8,469	0.023	0.01205	0.527	الأطفال المتمكنين من المهارات الأساسية في القراءة والأعداد (الأطفال الملحقون بالسنة 3/2)
الحماية من العنف والاستغلال						
0.989	0.994	6,328	0.001	0.00116	0.9916	تسجيل الولادات
0.893	0.908	16,387	0.004	0.00366	0.9007	التأديب العنيف للأطفال
0.062	0.083	14,264	0.07	0.00505	0.0725	عمالة الأطفال
0.003	0.011	2,150	0.282	0.00198	0.007	الزواج المبكر (قبل سنّ 15 سنة)
0.115	0.154	2,150	0.074	0.00987	0.1343	الزواج المبكر (قبل سنّ 18 سنة)
0.658	0.687	11,135	0.011	0.00736	0.6724	السلامة والأمان للنساء اللاتي يشعرن بالأمان أثناء المشي وحدهن في الحي
العيش في بيئة نظيفة						
0.989	0.996	47,219	0.002	0.00177	0.9921	استخدام مصادر المياه المُحسّنة
0.946	0.958	45,723	0.003	0.00308	0.9517	مرافق غسل اليدين بالماء والصابون
0.985	0.991	47,219	0.002	0.00162	0.9878	استخدام مرافق الصرف الصحي المُحسّنة
فرص الحياة المتساوية						
0.112	0.133	17,983	0.043	0.00524	0.1229	اطفال الذين لديهم صعوبات وظيفية
0.31	0.342	47,219	0.025	0.00818	0.3259	السكان المشمولين بالتحويلات الاجتماعية
0.161	0.184	11,135	0.033	0.00567	0.1725	المواقف تجاه العنف الأسري (للنساء)
6.891	7.066	4,408	0.006	0.04374	6.9782	مؤشر الرضا العام في الحياة (للنساء في العمر 15-24 سنة)

أظهرت نتائج حساب التباين دقة عالية في البيانات.

فترة الإسناد:

بدأت فترة جمع البيانات بتاريخ 2019/12/1 وانتهت بتاريخ 2020/1/19.

جمع البيانات

التدريب: أجري التدريب من أجل العمل الميداني لمدة 23 يوما في تشرين الثاني / 2019. وتضمن التدريب محاضرات حول تقنيات إجراء المقابلات ومحتويات الاستمارات، وتم إجراء مقابلات وهمية بين المتدربين لاكتساب المهارة في طرح الأسئلة. قرب نهاية فترة التدريب، في نهاية فترة التدريب قضى المتدربون يومين في الميدان لإجراء التجربة القبلية في حيث تم جمع بيانات 100 اسرة.

العمل الميداني: تم تقسيم الباحثات الى فريق يتكون كل فريق من: مشرفة و4-5 باحثات، ومساعدة لأخذ قياسات الطول والوزن، وفاحصة لفحص جودة المياه.

استخدمت الباحثات التابلت في عملية جمع البيانات حيث كان يتم استيفاء الاستمارة على تطبيق المسح الذي تم تصميمه على الحزمة البرمجية CSpro لإدخال ومعالجة البيانات، حيث كانت تتم عمليات فحص وتدقيق البيانات بشكل اني والي. اما في القدس J1 فقد تم استيفاء الاستمارة ورقيا ومن ثم كان يتم تدقيقها وادخالها الى التطبيق، لأغراض ضمان الجودة، تم إدخال جميع الاستمارات الورقية مرة أخرى وأجريت فحوصات الاتساق الداخلي.

استخدمت الإجراءات والبرامج الموحدة التي وضعت في إطار برنامج المسح العنقودي متعدد المؤشرات العالمية وتم تكييفها وفقا لاستمارة المسح الفلسطيني العنقودي متعدد المؤشرات.

معدلات الإجابة

نسبة الأسر والنساء والأطفال المؤهلين ونسب الاستجابة حسب المنطقة

المنطقة		فلسطين	العينة و نسب الاستجابة
قطاع غزة	الضفة الغربية		
			الأسر المعيشية:
2,520	7,560	10,080	حجم العينة الكلي
2,460	7,291	9,751	صافي العينة
2,426	6,900	9,326	تمت مقابلتهم
96.3	91.3	92.5	نسبة الاستجابة
98.6	94.6	95.6	نسبة الاستجابة الكلية
			النساء في العمر 15-49 سنة:
3,316	8,148	11,464	النساء المؤهلات
3,204	7,931	11,135	تمت مقابلتهن
96.6	97.3	97.1	نسبة الاستجابة
95.3	92.1	92.9	نسبة الاستجابة الكلية
			الأطفال في العمر 0-4 سنوات:
1,904	4,490	6,394	الأطفال المؤهلين
1,884	4,444	6,328	الأمهات/القائمتات على الرعاية اللواتي قوبلن
98.9	99	99	نسبة الاستجابة
97.6	93.7	94.7	نسبة الاستجابة الكلية
			الأطفال في العمر 5-17 سنة:
4,593	9,736	14,329	عدد الأطفال في العمر 5-17 سنة في الاسر المعيشية
1,563	3,893	5,456	عدد الأطفال المؤهلين
1,536	3,824	5,360	الأمهات/القائمتات على الرعاية اللواتي قوبلن
98.3	98.2	98.2	نسبة الاستجابة
96.9	93.0	94.0	نسبة الاستجابة الكلية
			فحص جودة المياه:
453	1,216	2,035	حجم العينة
440	1,178	1,969	صافي العينة
			فحص جودة المياه (الاسر المعيشية)
423	1,089	1,848	تمت
93.4	89.6	90.8	نسبة الاكتمال
96.1	92.4	93.9	نسبة الاستجابة
			فحص جودة المياه (مصدر المياه)
418	1,071	1,819	تمت
92.3	88.1	89.4	نسبة الاكتمال
95	90.9	92.4	نسبة الاستجابة

جودة البيانات

يشمل مفهوم جودة البيانات جوانب متعددة، بدءا بالتخطيط للمسح والانتهاه بالنشر وفهم البيانات والاستفادة منها. ومن أهم مكونات عناصر الجودة الإحصائية: الدقة، والقابلية للمقارنة، وإجراءات ضبط الجودة.

لضمان جودة عالية للبيانات فقد تم إتباع مجموعة من الخطوات:

- فحص ومراجعة جميع أدوات المسح.
- تدريب الباحثين على الاستثمارات لمدة كافية حسب التوصيات الدولية ومن قبل مدربين أكفاء.
- إشراف مستمر لجميع المناطق التي جرى فيها العمل الميداني وفي جميع مراحل العمل الميداني.
- استيفاء الاستثمارات تم من خلال استخدام حزمة برمجية، حيث وضعت كافة قواعد الفحص على التطبيق مما مكن الباحثة من مراجعة أي أخطاء اثناء تواجدها بالاسرة. اما في القدس J1 فقد كان هناك تدقيق مكتبي على الاستثمارات ثم تم ادخال الاستثمارات.
- أثناء العمل الميداني تم استخدام جداول الفحص الميداني والتي تفحص توزيع وجمع الاستثمارات حسب الفرق الميدانية، ونسبة الجنس، وتكدس الأعمار (Age Heaping)، ونسبة استيفاء الفئات المستهدفة، وغيرها من الفحوصات ذات العلاقة.
- الفحص المستمر للبيانات المدخلة من حيث اتساقها ومنطقيتها.
- بعد استلام ملف البيانات الخام تم العمل على تنظيف البيانات وفحص القيم الشاذة وفحص التناسق بين الأسئلة المختلفة في الاستثمار.

يشمل فحص دقة البيانات جوانب متعددة في المسح من أبرزها الأخطاء الإحصائية بسبب استخدام عينة، وكذلك أخطاء غير إحصائية ترجع إلى طاقم العمل وأدوات المسح، بالإضافة إلى معدلات الاستجابة في المسح واهم آثارها على التقديرات.

الأخطاء الإحصائية

إن بيانات هذا المسح تتأثر بالأخطاء الإحصائية نتيجة لاستخدام العينة وليس الحصر الشامل لوحدات مجتمع الدراسة، حيث من المؤكد ظهور فروق عن القيم الحقيقية التي نتوقع الحصول عليها، هذا وقد تم حساب التباين لأهم مؤشرات المسح.

الأخطاء غير الإحصائية

لقد تم اتخاذ عدة إجراءات للعمل على تقليل تأثير الأخطاء غير الإحصائية إلى أدنى حد ممكن، فتم اختيار باحثين ميدانيين مؤهلين تم تدريبهم بدقة على أساليب العمل الميداني وآلية استيفاء الاستثمارات من الأسر، بالإضافة إلى تزويدهم بكتيب دليل الباحث الميداني والذي يحتوي على مفتاح خاص بأسئلة الاستثمار وآلية استيفائها وأسلوب التعامل مع المبحوثين، لضمان تقليل معدلات الرفض، والإدلاء بالبيانات الصحيحة وغير المنحازة.

ومن أجل خفض نسبة الأخطاء التي يمكن أن تحصل أثناء استيفاء الاستمارة على التابلت (الحاسوب المحمول)، فقد تم تصميم الحزمة البرمجية (التطبيق) بشكل دقيق جداً بحيث لا يسمح بأي أخطاء تناسقية يمكن أن تحصل أثناء عملية الإدخال.

ويمكن تلخيص مصادر بعض الأخطاء غير الإحصائية التي برزت أثناء تنفيذ المسح بما يلي:

1. أخطاء ناجمة عن طريقة طرح السؤال من قبل الباحث الميداني.
2. أخطاء في فهم المبحوث للسؤال والإجابة بناءً على فهمه لذلك.
3. المقابلات، والأمور التي يجب إتباعها أثناء إجراء المقابلة، والأمور التي يجب تجنبها.

تقييم البيانات

هناك طرق مختلفة اتبعت لتقييم البيانات وهي تشمل:

تكرارات القيم المفقودة وإجابات "أخرى" و "لا أعرف" وفحص عدم الاتساق بين الأقسام المختلفة، إضافة إلى فحص الاتساق الداخلي للبيانات كجزء من منطقية البيانات واكتمالها، وتم مقارنة نتائج التقرير مع نتائج المسوح السابقة 2010، 2014، حيث أظهرت المقارنة منطقية وتجانس في النتائج كما أظهرت نتائج الفحوصات أن البيانات ذات جودة واتساق عالي.

المتغيرات المشتقة:

اسم المتغير	الوصف	رموز الإجابات/ قيم المتغير
REGION	المنطقة	1. الضفة الغربية 2. قطاع غزة
HH6	نوع التجمع	1. حضر 2. ريف 3. مخيم
windex5	مؤشر الثروة	1. الأفقر 2. الثاني 3. متوسط 4. الرابع 5. الأغنى
Refugee	حالة اللجوء	1. لاجئ/ة 3. غير لاجئ/ة 9. لا أعرف/ لا يوجد اجابة
HHSEX	جنس رب الأسرة	1. ذكر 2. أنثى 9. لا يوجد اجابة
HHAGE	عمر رب الأسرة	قيمة
helevel	تعليم رب الأسرة	1. غير متعلم/ أو تعليم أساسي 2. ثانوي 3. تعليم عالي 9. لا أعرف/ لا يوجد اجابة
MLINE	رقم سطر الأم	0. غير موجودة في الأسرة المعيشية
FLINE	رقم سطر الأب	0. غير موجود في الأسرة المعيشية
caretakerdis	الصعوبات الوظيفية (العمر 18-49 عام)	1. يوجد صعوبة 2. لا يوجد صعوبة 7. لا يوجد معلومات
mRefugee	حالة اللجوء للام/ أو القائم على الرعاية	1. لاجئة 3. غير لاجئة 1. لا يوجد معلومات 9. لا أعرف/ لا يوجد اجابة

اسم المتغير	الوصف	رموز الإجابات/ قيم المتغير
Melevel	تعليم الأم	1. غير متعلمة أو تعليم أساسي 2. ثانوي 3. تعليم عالي 7. لا يوجد معلومات
felevel	تعليم الأب	1. غير متعلم أو تعليم أساسي 2. ثانوي 3. تعليم عالي 5. لا يوجد معلومات 9. لا أعرف/ لا يوجد اجابة
WAGE	العمر (للمرأة)	1. 19-15 2. 24-20 3. 29-25 4. 34-30 5. 39-35 6. 44-40 7. 49-45
welevel	تعليم المرأة	1. غير متعلمة أو تعليم أساسي 2. ثانوي 3. تعليم عالي 9. لا أعرف/ لا يوجد اجابة
disability	القدرات الوظيفية (للنساء في العمر 18-49 سنة)	1. لديها صعوبة وظيفية 2. ليس لديها صعوبة وظيفية
MSTATUS	الحالة الزوجية	1. متزوجة حاليا 2. سبق لها الزواج 3. لم يسبق لها الزواج 9. لا يوجد اجابة
CEB	عدد الابناء المنجيين	القيمة
CSURV	عدد الابناء الباقين على قيد الحياة	القيمة
CDEAD	عدد الأبناء/ البنات الذين توفوا	القيمة
WDOBFC	تاريخ انجاب الطفل الاول (محسوب)	القيمة
WDOBLC	تاريخ انجاب الطفل الاخير (محسوب)	القيمة

اسم المتغير	الوصف	رموز الإجابات/ قيم المتغير
WDOI	تاريخ مقابلة المرأة (محسوب)	القيمة
WDOB	تاريخ ميلاد المرأة (محسوب)	القيمة
WDOM	تاريخ زواج المرأة (محسوب)	القيمة
WAGEM	تاريخ الزواج الاول	القيمة
brthord	ترتيب الولادة	القيمة
magebrt	عمر الام عند الانجاب	القيمة
birthint	فترة الولادة السابقة	القيمة
BH4C	تاريخ انجاب الطفل (محسوب)	القيمة
BH4F	اشارة للتاريخ المحسوب في BH4C	1. شهر وسنة 2. العمر والشهر - y محسوبة 3. السنة والعمر - الشهر محسوب 4. السنة والعمر - y تم تجاهلها 5. السنة - العمر والشهر محسوبين 6. العمر - السنة والشهر محسوبين 7. الشهر - العمر والسنة محسوبين 8. لا شيء - تم حساب الجميع
BH9C	عمر الوفاة بالأشهر محسوب	العمر
FSAGE	العمر (للأطفال في الفئة العمرية 5-17)	1. 5-9 2. 10-14 3. 15-17
fsinsurance	تأمين صحي	1. يملك/تملك تأمين صحي 2. لا يملك/تملك تأمين صحي
fsdisability	الصعوبات الوظيفية لدى الطفل (من 5 - 17 سنة)	1. لديه/ها صعوبة وظيفية 2. ليس لديه/ها صعوبة وظيفية
fselevel	تعليم الاطفال	1. غير متعلمة أو تعليم أساسي 2. ثانوي 3. تعليم عالي 9. لا أعرف/ لا يوجد اجابة
cinsurance	هل لدى الطفل تأمين صحي	1. يملك/تملك تأمين صحي 2. لا يملك/تملك تأمين صحي
BMI	كتلة الجسم	99.97 القياس خارج المدى 99.99 لم يتم القياس

اسم المتغير	الوصف	رموز الإجابات/ قيم المتغير
ZBMI	قياس كتلة الجسم WHO (z-score)	99.97 القياس خارج المدى 99.98 Z-score خارج المدى 99.99 لم يتم القياس
HAZ2	الطول مقابل العمر WHO z-score	99.97 القياس خارج المدى 99.98 Z-score خارج المدى 99.99 لم يتم القياس
WAZ2	الوزن مقابل العمر WHO z-score	99.97 القياس خارج المدى 99.98 Z-score خارج المدى 99.99 لم يتم القياس
WHZ2	الطول مقابل العمر WHO z-score	99.97 القياس خارج المدى 99.98 Z-score خارج المدى 99.99 لم يتم القياس
HAZFLAG	الطول مقابل العمر WHO flag	0. لا يوجد خطأ 1. خطأ في الإشارة
WAZFLAG	الوزن مقابل العمر WHO flag	0. لا يوجد خطأ 1. خطأ في الإشارة
WHZFLAG	الوزن مقابل الطول WHO flag	0. لا يوجد خطأ 1. خطأ في الإشارة
BMIFLAG	مؤشر تغذوي	0. لا يوجد خطأ 1. خطأ في الإشارة
WHZNOAGE	الوزن مقابل الطول - إشارة العمر WHO	0. لعمر معطى - تم حساب كل القياسات 1. لا يوجد عمر - تم حساب الوزن مقابل الطول فقط
FLAG	مؤشر تغذوي	0. لا يوجد إشارة 1. الطول مقابل العمر 2. الوزن مقابل الطول 3. الوزن مقابل الطول، الطول مقابل العمر 4. الوزن مقابل العمر 5. الوزن مقابل العمر، الطول مقابل العمر 6. الوزن مقابل العمر، الوزن مقابل الطول 7. الوزن مقابل العمر، الوزن مقابل الطول، الطول
CAGE	العمر بالأشهر	العمر
CAGED	العمر بالأيام	العمر

رموز الإجابات/ قيم المتغير	الوصف	اسم المتغير
.1 5-0 .2 11-6 .3 23-12 .4 35-24 .5 47-36 .6 59-48	العمر بالأشهر	CAGE_6
.1 11-0 .2 23-12 .3 35-24 .4 47-36 .5 59-48	العمر بالأشهر	CAGE_11
.1 لديه/ها صعوبة وظيفية .2 ليس لديه/ها صعوبة وظيفية	الصعوبات الوظيفية لدى الطفل 2-4 سنوات	cdisability