

# دراسة تحليلية لمعرفة أهم العوامل الاقتصادية والاجتماعية والثقافية والصحية المؤثرة على معدل المواليد الكلي للمرأة في الجمهورية اليمنية

فاطمة محمد علي الصمدي

قسم الإحصاء والمعلوماتية - كلية العلوم الادارية - جامعة عدن

DOI: <https://doi.org/10.56807/buj.v3i2.175>

## الملخص

هدفت هذه الدراسة إلى تحديد أهم العوامل (الاقتصادية، الاجتماعية، الثقافية والصحية) المؤثرة على معدل المواليد أو معدل الخصوبة الكلي للمرأة في الجمهورية اليمنية، وتمثل هذه العوامل في بعض المتغيرات المستقلة أهمها نسبة المواليد الذكور والإإناث، متوسط العمر عند الزواج الأول، معدل وفيات الأطفال الرضع، نسبة الإناث الحاصلات على ثانوية عامة أو أعلى (25+)، نسبة الأمية (15 سنة فأكثر)، نسبة الأسر التي لديها إنترنت، نسبة الإناث العاملات (من إجمالي قوة العمل %)، نسبة السكان الحضر، معدل البطالة بين الإناث، متوسط نصيب الفرد من الناتج المحلي الإجمالي بالدولار الأمريكي، استخدام وسائل تنظيم الأسرة، ومعرفة مدى معنوية هذه العوامل، باستخدام التحليل الإحصائي الانحدار الخطي المتعدد، وقد تم التحليل بطريقتين، هما طريقة الإدخال العادية Enter وأيضاً طريقة الإدخال الخلفية (backward) وذلك من أجل معرفة المشاكل التي تعاني منها البيانات وطرق علاجها.

وتوصلت الدراسة إلى النتائج التالية:

1- وجود علاقة ارتباط قوية بين المتغيرات الاقتصادية والاجتماعية والثقافية والصحية ومعدل المواليد الكلي، حيث بلغت (0.846) وهي ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية 0.05

2- معنوية متغير نسبة المواليد الذكور كأحد المتغيرات الاجتماعية الهامة والمؤثرة في معدل المواليد الكلي للمرأة وارتباطه بعلاقة عكسية بمعدل المواليد الكلي، معنوية متغير نسبة الإناث الحاصلات على ثانوية عامة أو أعلى (25+) وارتباطه بعلاقة عكسية بمعدل المواليد الكلي للمرأة باعتباره أحد المتغيرات الثقافية الهامة، معنوية متغير نسبة الإناث العاملات (من إجمالي قوة العمل %) وارتباطه بعلاقة عكسية مع معدل المواليد الكلي للمرأة كأحد المتغيرات الاقتصادية المؤثرة في معدل المواليد الكلي للمرأة، ارتباط متغير استخدام وسائل تنظيم الأسرة بعلاقة عكسية مع معدل المواليد الكلي للمرأة كأحد المتغيرات الصحية المؤثرة في معدل المواليد الكلي للمرأة، عدم معنوية المتغيرات المستقلة والممثلة في (نسبة المواليد الإناث، معدل وفيات الأطفال الرضع، متوسط العمر عند الزواج الأول، نسبة الأمية (15 سنة فأكثر)، نسبة الأسر التي لديها إنترنت، متوسط نصيب الفرد من الناتج المحلي الإجمالي بالدولار الأمريكي، نسبة السكان الحضر). خلو النموذج المقدر من أي مشاكل تتعلق بفرضيات الانحدار المتعدد والتي تجعل الانحدار زائفًا.

الكلمات المفتاحية: الخصوبة- نسبة المواليد الذكور والإإناث- تعليم الزوجة- عمل المرأة-استخدام وسائل تنظيم الأسرة- الانحدار الخطي المتعدد- التوزيع الطبيعي للأخطاء- الارتباط الذاتي- ثبات التباين- التعدد الخطي.

وهي إحدى مكونات النمو السكاني ومحددات التغير

الديموغرافي، لذا فهي إحدى العمليات الديموغرافية المرتبطة بديناميكية السكان، فالزيادة والنقص في عدد السكان في دولة معينة ومنطقة وهي داخل مدينة يأتي

## 1.1 المقدمة

تعتبر ظاهرة الخصوبة في المجتمع عملية معقدة ومتباينة يرتبط بها بقاء المجتمع البشري وقد شغلت هذه الظاهرة حيزاً كبيراً من الدراسات السكانية

تُعد اليمن من الدول النامية التي تعاني من زيادة في معدلات الخصوبة، فلا بد من جهود مكثفة للحد من هذا الخطر الذي يهدد المجتمع. لذلك تكمن مشكلة الدراسة في معرفة مدى تأثير بعض المتغيرات الاقتصادية، الثقافية، الاجتماعية، والصحية والمتمثلة في (نسبة المواليد الذكور، نسبة المواليد الإناث، معدل وفيات الأطفال الرضع، متوسط نصيب الفرد من الناتج المحلي الإجمالي بالدولار الأمريكي، نسبة الإناث العاملات (من أجمالها قوة العمل %)، استخدام وسائل تنظيم الأسرة، إجمالي معدل البطالة بين الإناث، متوسط العمر للمرأة عند الزواج الأول، نسبة الإناث الحاصلات على ثانوية عامة أو أعلى (25+)، نسبة الأمية (15 سنة فأكثر)) على معدل الخصوبة الكلي كمتغير تابع في اليمن.

### 3.1 أهداف البحث

- تحديد أهم المتغيرات الاقتصادية والاجتماعية والثقافية والصحية المؤثرة على الخصوبة في اليمن من خلال استخدام التحليل الوصفي .
- قياس العلاقة بين المتغيرات الاقتصادية والاجتماعية والثقافية والصحية كمتغيرات مستقلة ومعدل الخصوبة الكلي للمرأة كمتغير تابع باستخدام اسلوب الانحدار الخطى المتعدد والانحدار الخلفى. توضيح مدى مساهمة كل متغير من المتغيرات الاقتصادية والاجتماعية والثقافية والصحية المدروسة في معدل الخصوبة الكلى من خلال نموذج الانحدار الخطى المتعدد.
- الكشف عن مشاكل نموذج الانحدار الخطى المقدر والمتمثلة في مشكلة التوزيع الطبيعي للأخطاء ومشكلة الارتباط الذاتي وعدم ثبات التباين ومشكلة التعدد الخطى وطرق معالجتها.

### 4.1 فرضيات الدراسة

- يوجد تأثير معنوي للعوامل (الاقتصادية، الاجتماعية، الثقافية والصحية) على معدل الخصوبة الكلى عند مستوى معنوية 0.05 حيث يمثل المتغير التابع، أما المتغيرات المستقلة فهي:

نتيجة ولادة شخص ما او وفاة آخر او هجرة أحد الأفراد منها وإليها، وتحتل الخصوبة المقام الأول في التأثير على النمو السكاني، في حين تأتي بعدها الوفيات والهجرة. لأنها تعد العامل الرئيسي، في فتوة المجتمعات أو هرماها، فارتفاعها يجعل المجتمع فتياً وانخفاضها يُسمم في هرم المجتمع وشيخوخته.<sup>(1)</sup> وتعتبر العوامل المؤثرة المباشرة وغير المباشرة في ارتفاع الخصوبة وانخفاضها، والآثار المترتبة على تغيراتها من اهتمام العديد من الباحثين في العالم، حيث تُنظم لها الندوات، وتعقد بشأنها المؤتمرات الدولية والإقليمية.<sup>(2)</sup>

تتأثر الخصوبة بالعوامل الاقتصادية والاجتماعية والثقافية والصحية، فالتعليم مثلاً والمستوى الصحي في المجتمع بشكل عام وللأطفال والأمهات بشكل خاص وعوامل أخرى هامة تؤثر على الخصوبة في المجتمع. فكلما انخفضت مستويات الوفاة بين الأطفال، أدى ذلك إلى إنجاب عدد أقل من المواليد نظراً لزيادة فرص بقاءهم على قيد الحياة لوقت شيخوخة الوالدين. كذلك النساء المتعلمات ينجبن عدد من المواليد أقل مما تتجبه غير المتعلمات أو الأقل تعليماً. وتتفاوت درجة تأثير هذه المتغيرات حسب المناطق الإدارية والجغرافية وحسب درجة التقدم في مناطق معينة مقارنة بالمناطق الأخرى.<sup>(3)</sup>

### 2.1 مشكلة الدراسة

(1) قدوري، اسماء صالح و غنم، أحمد خلف (2017) : **الخصوبة في العراق مقاييسها ومحدداتها، مجلة تكريت للعلوم الصحفية**، المجلد الرابع، العدد ( 22 ) ص ( 146 - 155 )

(2) المنفي، عبدالغفار فرج و اندير، جمال محمد. (2017) : دراسة العوامل الاجتماعية والاقتصادية المؤثرة على خصوبة المرأة في ليبيا باستخدام الانحدار المتعدد، مجلة دراسة الاقتصاد والاعمال، المجلد السادس، العدد (1)، يونيو 2017م

(3) [http://www.cso-yemen.com/publication/Studies/Human/Human\\_Fertility.DOC](http://www.cso-yemen.com/publication/Studies/Human/Human_Fertility.DOC)

تأتي أهمية هذه الدراسة لمعرفة مدى وجود علاقة بين أهم المتغيرات الاقتصادية، الاجتماعية، الثقافية والصحية المتمثلة في (نسبة المواليد الذكور ، نسبة المواليد الإناث ، معدل وفيات الأطفال الرضع، متوسط نصيب الفرد من الناتج المحلي الإجمالي بالدولار الأمريكي، نسبة الإناث العاملات ( % من أجيري قوة العمل)، نسبة السكان الحضر، معدل البطالة بين الإناث، متوسط العمر للمرأة عند الزواج الأول، نسبة الإناث الحاصلات على ثانوية عامة أو أعلى (25+)،نسبة الأمية (15 سنة فأكثر)، نسبة الأسر التي لديها أنترنت ، استخدام وسائل تنظيم الاسرة) كمتغيرات مستقلة على معدل الخصوبة الكلي كمتغير تابع في اليمن وأسباب تطورها ورسم سياسات فعالة للقضاء عليها.

**6.1 منهجة الدراسة:** اعتمدت الدراسة على المنهج الوصفي التحليلي في عرض وتحليل البيانات واستخدام الانحدار الخطى المتعدد لتحليل العلاقة بين معدل الخصوبة الكلى وبعض المتغيرات الاقتصادية، الاجتماعية، الثقافية والصحية في الجمهورية اليمنية.

### 7.1 مجتمع الدراسة

يمثل مجتمع الدراسة (جميع محافظات الجمهورية)

### 8.1 مصادر الدراسة

اعتمدت الدراسة على بيانات المسح الصحي

الديموغرافي 2013، ومسح القوى العاملة 2013-

2014م، والنشرات الاحصائية التي تشمل كتب الاحصاء السنوي، منها النتائج النهائية لEnumeration 2004، بالإضافة إلى تقارير التنمية البشرية لليمن.

### 10.1 الدراسات السابقة

1. دراسة فرحان، حسن ثابت (2018): الموسومة بـ "مؤشرات الخصوبة والسلوك الانجذابي في الجمهورية اليمنية وعلاقته بالفقر"، هدفت الدراسة إلى تحديد المتغيرات المستقلة التي تؤثر على معدل الخصوبة في اليمن بالاعتماد على التحليل الوصفي والتحليل العميق واستخدام معادلة الانحدار، ونموذج

X1 نسبة المواليد الذكور.

X2 نسبة المواليد الإناث.

X3 متوسط عمر المرأة عند الزواج الاول.

X4 معدل وفيات الأطفال الرضع.

X5 نسبة الإناث الحاصلات على ثانوية عامة أو أعلى (25+).

X6 نسبة الأمية (15 سنة فأكثر).

X7 نسبة الأسر التي لديها أنترنت .

X8 نسبة الإناث العاملات (من أجيري قوة العمل%).

X9 نسبة السكان الحضر.

X10 معدل البطالة بين الإناث.

X11 متوسط نصيب الفرد من الناتج المحلي الإجمالي بالدولار الأمريكي.

X12 استخدام وسائل تنظيم الاسرة.

- لا يعني النموذج المقدر للعلاقة بين معدل الخصوبة الكلى والمتغيرات الاقتصادية، الاجتماعية، الثقافية والصحية من مشكلة التعدد الخطى عند مستوى معنوية 0.05

- لا يعني النموذج المقدر للعلاقة بين معدل الخصوبة الكلى والمتغيرات الاقتصادية، الاجتماعية، الثقافية والصحية من مشكلة عدم توزيع الأخطاء توزيعاً طبيعياً عند مستوى معنوية 0.05

- لا يعني النموذج المقدر للعلاقة بين معدل الخصوبة الكلى والمتغيرات الاقتصادية، الاجتماعية، الثقافية والصحية من مشكلة الارتباط الذاتي عند مستوى معنوية 0.05

- لا يعني النموذج المقدر للعلاقة بين معدل الخصوبة الكلى والمتغيرات الاقتصادية، الاجتماعية، الثقافية والصحية من مشكلة عدم ثبات تباين حد الخطأ العشوائي عند مستوى معنوية 0.05

### 5.1 أهمية الدراسة

الصحية بالنسبة للزوجة بنسبة أهمية 0.007 و 0.008 لمتغير عمل الزوجة.

3. حجازي، جمعة احمد (2017): في دراسته الموسومة بـ " محددات الخصوبة في سورية في ضوء الازمة دراسة ميدانية على عينة من الاسر الزواجية في مدينة دمشق" هدفت الدراسة إلى التعرف على المحددات الجديدة للخصوبة التي افرزتها الازمة وذلك من خلال مقارنة المحددات المباشرة للخصوبة مع المحددات الغير مباشرة قبل وبعد الازمة وتوصلت إلى النتائج الآتية: عودة السلوك الانجابي للأسرة إلى ما كان عليه سابقاً قبل الازمة وان متغير مكان الاقامة وفقدان مصادر الدخل والتزوح المتكرر لم تسهم في جعل الأسرة تؤخر عملية الانجاب بل اتجهت إلى الانجاب المباشر بعد الزواج من اجل التعويض والخوف من المستقبل.

### **اولا: الاطار النظري**

**اولا: التحليل الوصفي للعوامل (الاقتصادية، الاجتماعية، الثقافية والصحية) المؤثرة على معدل الخصوبة الكلي في الجمهورية اليمنية**

#### **1.2 المقدمة**

يتأثر النمو السكاني بثلاث محددات رئيسية وهي الخصوبة (الولادات) ، الوفيات والهجرة فالوفيات قد استقرت عند مستويات منخفضة في اغلب البلدان والهجرة لا تكون كبيرة وذات اثر واضح إلا عندما تكون جماعية. اما العامل الأهم والذي يعد سبباً للنموا السكاني من ناحية الزيادة او النقصان هو الخصوبة (الولادات)<sup>(1)</sup>، وسُترکز هذه الدراسة على الخصوبة والعوامل المؤثرة عليها، وذلك لكون الخصوبة المحدد الرئيسي لنموا وتركيب السكان، لما للخصوبة من تبعات ليس فقط على الأسر فحسب بل على مستوى اقتصاد البلد ولا يؤثر انخفاض الخصوبة فقط في

بونجارت لتحديد حجم هذا التأثير ومعرفة اتجاهاته اعتماداً على برامج SPSS، وتوصلت الدراسة إلى انخفاض معدلات الخصوبة خلال الفترة 1992-2013 (مقدار 3.3 مولود، وظهر بان المتغيرات المستقلة (الديموغرافية، الزواجية، التعليمية، الاقتصادية، الاجتماعية والصحية) كان لها تأثير ذو دلالة إحصائية على متوسط عدد المواليد في اليمن، وكان محدد تنظيم الأسرة في مقدمة المحددات المؤثرة على الخصوبة بنسبة تصل إلى (42%)، ثم محدد الزواج بنسبة تصل إلى حوالي (35%)، ثم محدد فترة انقطاع الطمث بالتأثير الضعيف على الخصوبة بنسبة تصل إلى (8%). ولا زالت العوامل الأخرى غير المعروفة وتمثل حوالي (15%) من أسباب انخفاض الخصوبة.

2. دراسة المجاهد، فريال (2018): الموسومة بـ "تصنيف العوامل المؤثرة على الخصوبة في اليمن باستخدام التحليل متعدد المتغيرات والشبكات العصبية الاصطناعية" هدفت هذه الدراسة إلى تقييم كفاءة كل من التحليل العنقودي والشبكات العصبية الاصطناعية في تصنيف العوامل المؤثرة على الخصوبة في اليمن وقد استخدمت الشبكات العصبية الاصطناعية نموذج البيرسيترون معتمده على قاعدة البيانات المسح الوطن الصحي الديموغرافي 2013م، وتوصلت الدراسة إلى أن استخدام الشبكات العصبية الاصطناعية هي أكثر كفاءة من التحليل العنقودي في التصنيف، وكما توصلت ايضاً من خلال استخدام الشبكات العصبية الاصطناعية إلى أن أهم العوامل التي كان لها اثر واضح في ارتفاع معدل الخصوبة في اليمن هو المتغير عدد المواليد الإناث احياء إذ بلغت نسبة اهميته 0.217 ، يليه المتغير عدد المواليد الذكور احياء بنسبة اهميه بلغت 0.211 ، واخيراً إجمالي وفيات الأطفال بنسبة اهميه 0.121 وأن أقل متغير في الأهمية هو متغير إجهاض أو إنجاب جنين ميت حيث بلغت نسبة اهميته 0.003 يليه تلقي الرعاية

(1) المنفي، مرجع سابق، ص (3)

### 3.2.2 مقاييس الخصوبة

وتقاس الخصوبة بعدة مقاييس: وهي معدل المواليد الخام، ومعدل الخصوبة العام، ومعدل الخصوبة حسب العمر، ومعدل الخصوبة الكلي، ومعدل التوألد الإجمالي، ومعدل التوألد الصافي، وغيرها.<sup>(3)</sup>

### 4.2.2 معدل الخصوبة الكلي

يعرف معدل الخصوبة الكلية (الإنجاب الكلي) لمتوسط عدد الأطفال الذين يمكن ان تتجبهن المرأة خلال فترة حياتها الانجابية، وفقاً لمعدلات الخصوبة العمرية داخل الحدود الجغرافية للدولة، ويحسب معدل الخصوبة الكلي بجمع معدلات الخصوبة العمرية بين 15 - 49 سنة وضربها في خمسة (طفل الفئة).

نقص حجم السكان بل تعتبر العامل الأهم من بين العوامل الديموغرافية المؤثرة في التركيب العمري للسكان وكثافتهم وتوزيعهم الجغرافي وتُعدّ الخصوبة المحددة الرئيسي، للتركيب العمري في أي مجتمع من المجتمعات.

## 2.2 متغيرات الدراسة

### 1.2.2 المتغير التابع : معدل المواليد الكلي للمرأة (الخصوبة)

هي مصطلح يطلق على ظاهرة الإنجاب أو المقدرة الفعلية للإنجاب في أي مجتمع سكاني و يعبر عنها بعدد المواليد الأحياء للمرأة خلال فترة حياتها الانجابية، وتمثل عنصراً أساسياً من العناصر التي تحكم أي مجتمع سكاني من حيث النمو والتراكيبة، وتحتاج الخصوبة من إمرأة لأخرى ومن مجتمع لأخر تتبعه لعوامل كثيرة بعضها طبيعية بيولوجية تتمثل في القدرة على الإنجاب والبعض الآخر عوامل تختلف حسب الظروف المعيشية السائدة في المجتمع وما يرتبط بها من خصائص اجتماعية واقتصادية لأفراد المجتمع<sup>(1)</sup>.

2.2.2 محددات الخصوبة: تتأثر الخصوبة بالعديد من العوامل الاقتصادية، الاجتماعية، الثقافية والصحية السائدة في المجتمع، ولكنها تخضع عادة لأربع محددات رئيسية : ( سن الزواج، متوسط سن الزواج الاول، تعليم المرأة، معدل استخدام وسائل تنظيم الأسرة)<sup>(2)</sup>.

(1) احمد, عادل علي و بله, محمد أحمد(2015): أهم المتغيرات الاقتصادية والاجتماعية و الديموغرافية المؤثرة في معدل الخصوبة الكلي في مجموعة الدول الإسلامية, (دراسة تطبيقية من بيانات تقرير التنمية البشرية الصادر من الأمم المتحدة للعام 2014م, مجلة الجزيرة للعلوم لاقتصادية والاجتماعية. مجلد 6- العدد 2015-2016م

(2) حجازي, جمعه احمد (2017): محددات الخصوبة في سورية في ضوء الازمة, دراسة ميدانية على عينة من

$$TFR = h \sum f(x)$$

حيث : TFR: يرمز إلى معدل الخصوبة الكلية.

$\sum f(x)$  : يرمز إلى طول الفتنة،  $h$  : يرمز إلى مجموع معدلات الخصوبة العمرية .

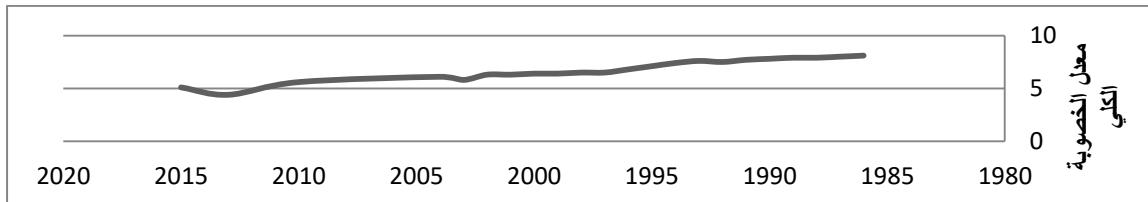
جدول(1-2) : اتجاهات معدل الخصوبة الكلية في اليمن للفترة (1986-2015م)

معدل الخصوبة الكلية	السنة	معدل الخصوبة الكلية	السنة
6.5	1997	8.1	1986
6.5	1998	8.0	1987
6.4	1999	7.9	1988
6.4	2000	7.9	1989
6.3	2001	7.8	1990
6.3	2002	7.7	1991
5.8	2003	7.5	1992
6.1	2004	7.6	1993
5.6	2010	7.4	1994
4.4	2013	7.1	1995
5.1	2015	6.8	1996

المصدر / فرحان، حسن ثابت (2018): مؤشرات الخصوبة والسلوك الانجابي في الجمهورية اليمنية وعلاقته بالفقر، المجلس الوطني للسكان، صندوق الامم المتحدة للسكان، اليمن، 2018

/ محى الدين، أمين والبركانى ، أحمد (2010)، الخصائص الديموغرافية للسكان في اليمن، دارسات اجتماعية، مركز سبا للدراسات / المسح الوطني الصحي الديموغرافي 2013م

شكل (1-2): اتجاهات معدل الخصوبة الكلية في اليمن للفترة (1986-2015م)



المصدر / إعداد الباحثة وبالاعتماد على بيانات جدول (1-2) باستخدام برنامج الإكسل تشير بيانات الجدول رقم (1-2) إلى اتجاهات الخصوبة الكلية وقد اتخذت شكلاً تنازلياً، حيث

بلغ معدل الخصوبة الكلية 8.1 مولود لكل امرأة في عام 1986م، ثم بدأ بالانخفاض التدريجي حيث بلغ عدد المواليد في المتوسط 7.4 مولود لكل امرأة على مستوى الجمهورية وفقاً لتعداد 1994، وانخفض هذا المعدل إلى 6.5 مولود عام 1997 حسب المسح الديموغرافي اليمني حول صحة الام والطفل، ووصل إلى 6.5 مولود لكل امرأة في تعداد 2004، كما أنه استمر بالانخفاض إلى أن وصل إلى 4.4 مولوداً عام 2013 حسب المسح الوطني الصحي الديموغرافي، ولكن عاد الارتفاع في 2015 ليصل إلى 5.1 مولود لكل امرأة.

#### 4.2 المتغيرات المستقلة

هناك مجموعة واسعة جداً من العوامل التي تؤثر في حركة الخصوبة، وهي اقتصادية واجتماعية وثقافية وصحية. وتعد دراسة هذه العوامل مهمة في تفسير اتجاهات نمو السكان وبنيتهم الديموغرافية، وفي بحث تنظيم الأسرة.

#### 1.4.2 العوامل الاجتماعية المؤثرة على الخصوبة

1.1.4.2 عدد المواليد الذكور: توجد علاقة طردية بين عدد الأطفال الذكور في المنزل ونسبة النساء المستخدمات لوسائل تنظيم الأسرة، فكلما زاد عدد المواليد الذكور لدى المرأة ازدادت رغبتها في تنظيم النسل، أي ان المجتمعات التقليدية تفضل انجاب الأطفال الذكور على الإناث.<sup>(1)</sup>

#### 2.1.4.2 عدد المواليد الإناث

وجود علاقة طردية بين عمر المرأة الحالي وعدد المواليد الإناث، أي ان كلما تقدم عمر المرأة زادت رغبة الزوجين في الانجاب للحصول على مولود ذكر<sup>(2)</sup>.

#### 3.1.4.2 عدد وفيات الأطفال

هناك علاقة طردية بين معدل وفيات الأطفال والخصوبة<sup>(3)</sup>، تزيد مخاطر تعرض الأطفال للوفاة في فترة الامومة غير الآمنة (اقل من 18 سنة، واكثر من 34 سنة)، وقد لوحظ ان خصوبة المرأة تتأثر اذا مرت بتجربة وفاة طفل او اكثر، مما يشجع على انجاب اكثر من طفل لضمان تحقيق الحد الادنى المرغوب فيه من عدد الأطفال. ايضا وفاة الرضيع عند المرأة المستعملة للرضاعة الطبيعية يؤدي إلى عودة الطمث وبالتالي تعود عملية التبويض في غياب وسائل منع الحمل<sup>(4)</sup>.

#### 4.1.4.2 متوسط عمر الام عند الزواج الأول

تنقق معظم الدراسات الحديثة على ان العمر عند الزواج الاول من المحددات الاساسية للخصوبة وان التعليم يمثل أهم واقى للمتغيرات التي تؤثر على العمر عند الزواج الاول وعلى توقيت بدء المولود الاول.<sup>(5)</sup>

يؤدي ارتفاع سن الام عند الزواج الاول إلى تخفيض عدد الاولاد المنجبين بسبب تقلص فترة التعرض للحمل فاللواتي يتزوجن في سن متاخرة يملن إلى إنجاب عدد اقل من الأطفال من

(1) سليمان، إيمان. (2013): العوامل الاجتماعية و الاقتصادية المؤثرة على عدد الأطفال المنجبين للمرأة، دراسة ميدانية في مدينة الميدانين، مجلة جامعة القدس المفتوحة للأبحاث والدراسات ، العدد 30- الجزء الاول - الصفحات 1-51 .

(2) المجاهد، فريال عبد اللطيف محمد (2018): تصنيف العوامل المؤثرة على الخصوبة في اليمن باستخدام التحليل متعدد المتغيرات والشبكات العصبية الاصطناعية. رسالة دكتوراة، قسم الاحصاء والمعلوماتية، كلية العلوم الادارية، جامعة عدن.

(3) عطروش، حنان (2008): العوامل المؤثرة على الخصوبة في اليمن ، دراسة إحصائية تحليلية ، رسالة ماجستير غير منشورة، قسم الإحصاء والمعلوماتية ، كلية العلوم الإدارية ،جامعة عدن.

(4) المجاهد، مرجع سابق، ص(18).

(5) كرادشة، منير عبدالله (2012): زواج الإناث المبكر: محدداته و آثاره الديموغرافية في المجتمع الأردني (دراسة تحليلية)، المجلة الأردنية في العلوم الاجتماعية –الأردن، المجلد 5- العدد 1 ص 37-59.

تلك التي تتزوج في سن مبكرة، فالزواج المبكر يؤثر تأثيراً مباشراً في زيادة السكان وغالباً ما يكون الزواج المبكر مقترناً بعدم حصول المرأة على قسط كافي من التعليم وانخفاض مشاركتها في النشاط الاقتصادي.<sup>(1)</sup>

#### 2.4.2 العوامل الثقافية المؤثرة على الخصوبة

تعد العوامل الثقافية واحدة من أهم العوامل التي تؤثر في اتجاهات الخصوبة، والتي تمثل بمتغير المستوى التعليمي للزوجة.

#### 1.2.4.2 المستوى التعليمي الزوجة

كما هو معروف بشكل واضح أن العلاقة عكسية بين تعليم المرأة والخصوبة، حيث ترتبط زيادة تعليم المرأة بانخفاض حجم الأسرة المرغوب بها، وفي زيادة نجاح المرأة بتحقيق ذلك<sup>(2)</sup>. حيث أنه كلما زاد تعليم النساء قل متوسط عدد الأطفال للمرأة، وبوجه عام كلما ارتفع مستوى التعليم انخفضت الخصوبة أكثر مما حققه تعليم الرجال، ويأتي تأثير التعليم على الخصوبة من خلال ارتفاع متوسط سن الزواج، أيضاً تستطيع المرأة من خلال التعليم نفسه الحصول على المعلومات الازمة لتأجيل الحمل أو منعه.<sup>(3)</sup>

لقد أشارت بيانات المسح الوطني الصحي الديموغرافي (2013) إلى أن حوالي 37% من النساء وصلن إلى التعليم الأساسي، بينما حوالي 15% منهن وصلن إلى التعليم الثانوي، و6% وصلن إلى التعليم أعلى من الثانوي. وبشكل خاص للنساء المتزوجات أو السابق لهن الزواج فقد أوضحت بيانات المسح أن حوالي 54% من النساء المتزوجات أو السابق لهن الزواج أميات و33% حاصلات على التعليم الأساسي، والذي يشتمل (ابتدائي، موحد، إعدادي، أساسى، دبلوم قبل الثانوية)، بينما حصلت حوالي 14% من النساء على شهادة ثانوي أو أعلى.

#### 3.4.2 العوامل الاقتصادية المؤثرة في الخصوبة

#### 1.3.4.2 مكان الاقامة (حضر - ريف)

فقد أكدت العديد من الدراسات أن محل الاقامة للإنسان يؤثر على الخصوبة واختلاف انماطها، فقد اظهرت نتائج المسح العالمي للخصوصية أن مستوى الخصوبة في القطر الاوربية والعربية يكون أعلى بكثير في المناطق الريفية عنه في المناطق الحضرية، وربما يرجع إلى العديد

(1) يعقوب، محمد عبد المجيد (2004): العوامل الاجتماعية والاقتصادية المؤثرة على خصوبة المرأة في مدينة رام الله ، رسالة ماجستير منشورة ، كلية دراسات عليا، جامعة النجاح الوطنية .

(2) حجازي، مرجع سابق، ص(12)

(3) بن هنية، خدة (2015): أثر عمل المرأة على سلوكياتها الانجذابي، دراسة ميدانية على عينة من النساء العاملات بالقطاع التربوي بدائرة تقوت، رسالة ماجستير، قسم علم الاجتماع والديمغرافيا ، كلية العلوم الإنسانية والعلوم الاجتماعية، جامعة قاصدي مرباح ورققة.

من العوامل كصعوبة الحياة في المناطق الحضرية، والتكاليف الباهظة للمعيشة والسكن فضلاً عن حاجة المجتمعات الريفية والزراعية إلى اليد العاملة للعمل، وضعف التنظيم الاسري هناك<sup>(1)</sup>. وفي اليمن يرتبط مستوى الخصوبة مع مستوى التحضر والعلاقة عكسية بين الخصوبة والتحضر وتختلف معدلات الخصوبة في اليمن باختلاف محافظاتها وكذا مكان الاقامة في كل محافظة على حدة (حضر - ريف).

#### 2.3.4.2 عمل المرأة

يسهم اشتراك المرأة في قوة العمل بإحداث تغيرات كبيرة في الظروف الاقتصادية والاجتماعية في أي مجتمع من المجتمعات. ويخلق ظروفاً موضوعية جديدة للحد من الإنجاب وتخفيض معدلات الخصوبة في المجتمع. وإن كان هذا التخفيض يختلف بين المجتمعات المتقدمة والمجتمعات النامية، وبين المناطق الحضرية والمناطق الريفية. فإسهام المرأة في النشاط الاقتصادي يفرض عليها أن تبقى بعيدة عن أطفالها لفترة من الزمن. وبذلك تصبح أقل استعداداً لإنجاب المزيد من الأطفال لما تحتاجه رعايتها وتنشئتهم من جهد ووقت كبيرين، قد لا يتوفران لها وهي تمارس العمل خارج المنزل. كما فرض العمل على المرأة واجبات متعددة غير إنجاب الأطفال، مما يضعف لديها الحافز إلى زيادة أطفالها.<sup>(2)</sup>

تشير بيانات المسح الوطني الصحي الديموغرافي 2013 إلى أن النساء اللاتي يعملن يحصلن نصفهن تقريباً على عائد نقدي مقابل 42% منهم لا يحصلن على أي عائد، كما أن 45% من النساء العاملات يعملن لدى فرد من أفراد الأسرة مقابل 36% هن أصحاب العمل، وكذلك تعمل 47% منهم طوال السنة، 35% يعملن بصورة موسمية و17% يعملن أحياناً أو على فترات متباude. كما بين المسح أن النساء اللاتي يعملن في مهن زراعية أقل حصولاً على عائد نقدي مقارنة بالنساء العاملات في المهن غير الزراعية حيث تجاوزت نسبتهن ثلاثة أرباع ويمكن تفسير ذلك بان معظم النساء اللاتي يعملن في مهن زراعية يساعدن ازواجهن او فرد اخر من افراد الاسرة. كما تشير ايضاً إلى ان العمل الموسمي هو الاكثر شيوعاً بين النساء العاملات في المهن الزراعية حيث بلغت النسبة 56%, وعلى عكس النمط فان 63% من النساء في مهن غير زراعية يعملن طوال السنة.

#### 3.3.4.2 الدخل

اجريت العديد من الدراسات والبحوث في الدول العربية التي تبين ان هناك علاقة بين الدخل والخصوبة، اي ان ارتفاع المستوى الاقتصادي للزوجين او العائلة يحملهم على الرغبة في تكوين

(1) حجازي، مرجع سابق، ص(12)

(2) حجازي، مرجع سابق، ص(12)

أسرة صغيرة<sup>(1)</sup>، فالأسرة ذات المستوى المعيشي العالي لا تتجب عادة الا عدد قليل من الاطفال بينما تتجب الأسرة ذات الدخل المحدود عدد كبير من الاطفال.<sup>(2)</sup>

وتشير بيانات المسح الوطن الصحي الديموغرافي 2013 التوزيع النسبي للأفراد حسب مؤشر الثروة معامل جني ومحل الإقامة والمنطقة، وتحدد هذه التوزيعات درجة عدالة أو عدم عدالة توزيع الثروة بحسب المناطق الجغرافية، حيث تقع أكبر نسبة من سكان اليمن في الحضر في أعلى مستوى من مستويات الثروة عنها بالريف (55% و4%) على الترتيب وفي المقابل يقع أكبر نسبة من سكان الريف أقل مستوى من مستويات مؤشر الثروة مقارنة بالحضر (28% و1%) على الترتيب.

#### 4.4.2 العوامل الصحية

##### 1.4.4.2 استخدام وسائل تنظيم الأسرة

يقصد بمفهوم تنظيم الأسرة هو قيام الزوجين بينهما دون إكراه باستخدام وسيلة مشروعة وأمانة لتأجيل الحمل أو تعجيله بما يتاسب مع ظروفها الصحية او الاجتماعية او الاقتصادية، وذلك في نطاق المسؤولية نحو أولادهما، بهذا ساعد تنظيم الأسرة على تفادي بعض المشاكل الناجمة عن الانجاب غير المنظم سواء كانت المشكلة اقتصادية، اجتماعية، او غيرها بحيث يصبح أحد الحلول المناسبة لمشكلة الإفراط السكاني (الكثافة السكانية).<sup>(3)</sup>

ثانياً: الإطار النظري لنموذج الانحدار الخطى المتعدد<sup>(6,5,4)</sup>

#### 1.3 اسلوب الانحدار الخطى المتعدد

أن الانحدار المتعدد ليس مجرد أسلوب واحد ، وإنما مجموعة من الأساليب التي يمكن استخدامها لمعرفة العلاقة بين متغير مستمر وعدد من المتغيرات المستقلة ( التي عادة ما تكون مستمرة ). ويقوم الانحدار المتعدد أساساً على الارتباط ، ولكنه يسمح بدراسة العلاقات الداخلية بين مجموعة من المتغيرات بشكل أكثر تعمقاً ، وهذا بالضبط هو ما يؤهله لدراسة المسائل البحثية الواقعية الأكثر تعقيداً.

(1) فرحان، حسن ثابت (2018): مؤشرات الشخصية والسلوك الانجابي في الجمهورية اليمنية وعلاقتها بالفقر، المجلس الوطني للسكان،

صندوق الأمم المتحدة للسكان، اليمن، 2018

(2) شجاع الدين ، أحمد وآخرون (2001) : الخصوصية البشرية في اليمن ، مستويات واتجاهاتها وأنماطها وتبنياتها، مركز التدريب

والدراسات السكانية ، صندوق الأمم المتحدة للنشاطات السكانية ، اليمن.

(3) سعدوك ،أمل الطيب (2008): أثر العوامل الاقتصادية والاجتماعية على وفيات الأمهات والأطفال الرضع ، مدينة كسلا في الفترة 2000-2005م ، رسالة ماجستير منشورة ، جامعة الخرطوم ، السودان ، أكتوبر 2008 م

(4) عطيه، عبد القادر محمد عبد القادر (1998): الحديث في الاقتصاد القياسي بين النظرية والتطبيق، الدار الجامعية، الاسكندرية ، مصر.

(5) الشيخي، محمد(2011): طرق الاقتصاد القياسي محاضرات وتطبيقات، الطبعة الاولى، الجزائر.

(6) بخيت، حسين علي، فتح الله، سحر (2006): الاقتصاد القياسي، جامعة بغداد.

يعبر الانحدار عن علاقة بين متغير معتمد (تابع) وبين واحد أو أكثر من المتغيرات المستقلة. فإذا أحتوى النموذج على متغير مستقل واحد فيعرف بنموذج الانحدار البسيط . وإذا أحتوى أكثر من متغير مستقل فهو نموذج الانحدار المتعدد. ويستخدم الانحدار الخطى المتعدد لتقدير معاملات المتغيرات المستقلة للمعادلة الخطية بغرض تقدير المتغير التابع. يستند الانحدار النموذج الخطى المتعدد على افتراض وجود علاقة خطية بين متغير تابع  $\gamma$  وعدد من المتغيرات المستقلة  $(x_k, \dots, x_1)$  وحد عشوائي  $U_i$ .  
ويُعبر عن العلاقة بالمعادلة الآتية :

$$Y = \beta_0 + \beta_1 x_{i1} + \beta_2 x_{i2} + \beta_3 x_{i3} + \dots + \beta_k x_{ik} + U_{ik} \quad \dots \dots \dots \quad (1)$$

**حیث:-**

$\beta_0$ : تمثل الحد الثابت.

$\beta_1, \beta_2, \beta_3, \dots, \beta_K$ : معاملات انحدار جزئية.

U: حد الخطأ العشوائي.

حيث يكون عدد معالم النموذج الخطى العام هو  $p=k+1$  يمثل عدد المتغيرات المستقلة في النموذج).

ويمكن استخدام الانحدار الخطى المتعدد فى حالة توافر الشروط التالية:

١/ أن تكون العلاقة خطية بين المتغيرات المستقلة والمتغير التابع.

2/ أن تكون البيانات موزعة توزعاً طبيعياً للمتغيرات المستقلة والمتغير التابع.

3/ يجب أن تكون قيم المتغير التابع من المستوى الترتيبى على الأقل.

### 2.3 فرضيات نموذج الانحدار المتعدد

الانحدار المتعدد هو أحد أكثر الأساليب الإحصائية تعقيداً. فهو يحدد فرضيات متعددة عن البيانات لا يجوز الإخلال بها أو تجاوزها ، وبالتالي فهو غير مناسب للعينات الصغيرة التي يتسم فيها توزيع الدرجات بوجود التواء شديد. معنى ذلك تكون فرضياته نفس فرضيات الانحدار الخطي البسيط يضاف إلى ذلك فرضية عدم وجود ارتباط خطى متعدد بين المتغيرات المستقلة بمعنى

2- تباین العناصر العشوائیة ثابت ، والتباین المشترک بینهما یساوی صفر ای ان :

3- ليس هناك علاقة خطية تامة بين المتغيرات المستقلة كما وان عدد المشاهدات يجب أن يزيد عن عدد

**المعلمات المطلوب تقدرها ، أي أن :**

## حیث ان:

## N : رتبة مصفوفة البيانات

X : عدد المتغيرات المستقلة k زائد الحد الثابت (1).

### **3.3 جودة التوفيق والارتباط لنموذج الانحدار الخطى:**

يستخدم معامل التحديد  $R^2$  كمؤشر أساسي في تقييم مدى معنوية العلاقة بين المتغير التابع (Y) والمتغيرات المستقلة ( $X_1, X_2, \dots, X_p$ ) ولمعرفه القوة التفسيرية للنموذج المقدر، كما تستخدم إحصائية (F) والتي يتم الحصول عليها من تحليل التباين للحكم على جودة توفيق ومعنى النموذج المقدر ككل عند مستوى معنوية معين، أي أنه يقيس نسبة التباين في المتغير التابع Y.

۱۱۰

رسالة التحدين = RSS

$$TSS = \text{القوة التفسرية للنموذج}$$

غير أنه يعب على  $R^2$  أنه يتزايد دائمًا بزيادة عدد المتغيرات المستقلة ولذلك استعمال معامل التحديد  $R^2$ . والمعدل الصيغة هي:

#### 4.3 اختبارات المعنوية للانحدار الخطى المتعدد:

يمكن اختبار المعنوية الكلية للاحتجاز وذلك باختبار فرض العدم والذي ينص على انعدام العلاقة بين كل متغير من المتغيرات المستقلة وبين المتغير التابع والفرض البديل الذي ينص على وجود معنوية بين المتغيرات المستقلة والمتغير التابع بمعنى وجود متغير مستقل واحد على الأقل ذو تأثير على المتغير التابع.

$$H_0 : B_1 = B_2 = B_3 = B_4 \dots \dots B_k = 0$$

$$H_1 : B_1 = B_2 = B_3 = B_4 \dots \dots B_k \neq 0$$

إذا تم رفض فرض العدم  $H_0$  فذلك يعني أن العلاقة المدروسة معنوية وهناك على الأقل متغير مستقل واحد من المتغيرات ذو تأثير في المتغير التابع، أما إذا تم قبول فرض العدم فذلك يعني أنه ليس هناك تأثير من أي متغير من المتغيرات المستقلة على المتغير التابع. ويمكن كتابة الصيغة العامة لاختبار إحصائية (F) كالتالي:

والتى تتوزع بدرجة حرية  $(1 - k)$  للبسط  $(n - k)$  للمقام على التوالى ومستوى معنوية معين، كما يمكن حساب إحصائية  $(F)$  بطريقة أخرى تعتمد على  $R^2$

ويمكن كتابة جدول تحليل التباين في الانحدار الخطى المتعدد كالتالى:

#### **جدول (4-1) تحليل التباين لانحدار الخطى المتعدد**

اختبار F	متوسط مجموع المربعات	درجات الحرية	مجموع المربعات	مصدر التباين
$F = \frac{RSS/(k-1)}{ESS/(n-k)}$	$RSS/(k-1)$	$k-1$	RSS	الانحدار
	$ESS/(n-k)$	$n-k$	ESS	الوقاقي
	$n-1$	$n-1$	TSS	الإجمالي

### 5.3 نماذج الانحدار الخطى المتعدد:

عند تحليل البيانات وللحصول على معادلة الانحدار المتعدد من خلال الحزم الإحصائية SPSS يوجد ثلاثة أنواع رئيسية من نماذج الانحدار كل منها يمثل طريقة معينة لمعالجة مشكلة الانحدار وتحتختلف هذه الطرق عن بعضها البعض، وبالتالي يمكن تقسيم نماذج الانحدار إلى الآتي:

أ - الانحدار المعياري:

في هذه الطريقة تدخل المتغيرات المستقلة في معادلة الانحدار دفعة واحدة لنجعل على المعادلة التي تصف العلاقة بين كل المتغيرات المستقلة والمتغير التابع مرة واحدة.

**ب - الانحدار الهرمي:** في الانحدار الهرمي تدخل المتغيرات المستقلة في المعادلة المقترنة تباعاً على أساس احصائي، نظري.

## ٢- الانحدار التدريجي:

في هذه الطريقة ندخل عدد من المتغيرات المستقلة (وليس كل المتغيرات) لمعادلة الانحدار المقترنة وترتيب دخول المتغيرات للمعادلة يحدد طبقاً لضابط إحصائي يقترح من الطريقة نفسها.

تعتبر هذه الطريقة هي الأفضل والأكثر استخداماً وفي هذا النوع يتم إدخال عدد من المتغيرات المستقلة إلى معادلة الانحدار على خطوات بحيث يتم إدخال المتغير المستقل ذي الارتباط الأقوى مع

المتغير التابع بشرط أن يكون هذا الارتباط ذو دلالة إحصائية (يتحقق شرط الدخول إلى معادلة الانحدار) وفي الخطوات التالية يتم إدخال المتغير المستقل ذي الارتباط الجزئي الأعلى الدال إحصائياً مع المتغير التابع بعد استبعاد أثر المتغيرات التي دخلت إلى المعادلة، ثم فحص المتغيرات الموجودة في معادلة الانحدار فيما إذا لا ازالت تحقق شروط البقاء في معادلة الانحدار، فإذا لم يتحقق أحدهما شرط البقاء في المعادلة فإنه يخرج من المعادلة، تنتهي عملية إدخال أو إخراج المتغيرات المستقلة عندما لا يبقى أي متغير يتحقق شرط الدخول إلى المعادلة أو شرط البقاء فيها.

#### هـ- الإدخال الخلفي:

يتم إدخال المتغيرات جميعها مرة واحدة إلى المعادلة الخطية ويتم حذف المتغير المستقل الذي يكون لديه أدنى ارتباط جزئي مع المتغير التابع وهكذا حتى يبقى في المعادلة فقط المتغيرات المستقلة التي لها دلالة إحصائية.

#### و – الإدخال الأمامي:

يتم إدخال المتغيرات المستقلة على خطوات بحيث يدخل في الخطوة الأولى المتغير المستقل ذو الارتباط الأعلى مع المتغير التابع الذي يتحقق شرط الدخول إلى المعادلة (دال إحصائياً)، وفي الخطوات التالية تم إدخال المتغيرات تباعاً حسب ترتيب ارتباطها الجزئي مع المتغير التابع بشرط أن تتحقق شروط الدخول إلى المعادلة، وهكذا إلى أن تتوقف الخطوات عندما لا يبقى أي متغير يتحقق شرط الدخول إلى المعادلة.

### 6.3 المشاكل المتعلقة باستخدام أسلوب تحليل الانحدار الخطي المتعدد:

سنركز في هذا البحث على مشكلتين يتوقع حدوثهما دائمًا في البيانات المأخوذة في نقطة زمنية محددة وهو ما ينطبق في هذا البحث، وهما:

#### 1.6.3 مشكلة الارتباط الخطي المتعدد<sup>(1)</sup>:

وتسمى أيضاً بمشكلة التعدد الخطي وهي تظهر فقط عندما تكون هناك علاقة خطية بين بعض أو كل المتغيرات التوضيحية وأن الارتباطات بين هذه المتغيرات تعرف بالتلعب الخطي. التتحقق من وجود ارتباط خطى بين المتغيرات التنبؤية يتم استخدام بعض الطرق للكشف عنها ومن أهمها:

#### 1 – عامل تضخم التباين (VIF) :

(1) عثمان رحاب آدم أورنا. (2016 ) :استخدام نموذج الانحدار الخطي المتعدد لتحديد أهم المتغيرات الاقتصادية والاجتماعية والديمغرافية المؤثرة على معدل الخصوبة الكلى في السودان 2016م، مقارنة بين ولايات السودان، اطروحة دكتوراه، قسم الإحصاء التطبيقية والديمغرافية، كلية الاقتصاد والتنمية الريفية، جامعة الجزيرة.

يتم حسابه لكل متغير من المتغيرات التوضيحية، حيث يستفاد منه في قياس مدى ارتباط كل متغير توضيحي مع المتغيرات الأخرى في النموذج كما يستخدم كمؤشر لزيادة التباين أو لانخفاض الدقة، وذلك إذا زاد الارتباط بين مجموعة المتغيرات المستقلة فإن  $(R^2_k)$  يرتفع، وبالتالي ينخفض المقام ويرتفع معامل تضخم التباين ويرتفع التباين، وبالتالي تقل دقة القياس ويتم حسابه بالصيغة التالية:

2 - مقياس التحمل:

من المقاييس الإحصائية التي تستخدمها البرامج الجاهزة للكشف عن وجود الارتباط الخطي بين المتغيرات المستقلة وهو معكوس عامل التضخم للبيان و يتم حسابه بالصيغة التالية:

$$Tolerance = 1 / VIF$$

قييم التحمل التي تستخدم هذا المقياس لدخول المتغيرات المستقلة إلى النموذج كحد أدنى.

3 - مؤشر الحالة:

هو مؤشر إحصائي يستخدم للدلالة على وجود اشتراك أو تعدد خطى بين المتغيرات المستقلة، فإذا كانت قيمة مؤشر الحالة ما بين 30 إلى 20 فإنها تدل على وجود ارتباط خطى مرتفع.

جداً فإنه يكون هناك ارتباط خطى متعدد.

- طرقة معالجة الارتباط الخطى المتعدد:

١- زيادة حجم العنونة أو استعمال معلومات من خارج العننة

## 2 - حذف متغيرات مستقلة من النموذج.

3- وضع المتغيرات في شكل نسب يعني قسمة النموذج على أحد المتغيرات المستقلة.

### **2.6.3 مشكلة عدم ثبات تابع حد الخطأ:**

تنتج هذه المشكلة نتيجة إلى مخالفة فرضية ثبات تباين المتغير العشوائي في المجتمع الإحصائي والذي بدوره يؤثر على الخصائص الإحصائية لتقديرات معاملات الانحدار، وأن هذه المشكلة تحدث دائمًا للبيانات المأخوذة في نقطة زمنية محددة أي البيانات المقطوعية. ولاختبار وجود مشكلة تغير الخطأ العشوائي، يوجد عدد من الاختبارات منها:

- اختیار غول‌فیل - کواندت :

يعرف على أنه اختبار تساوي التباين بين الجزيئين أي أنه يعتمد على النسبة بين التباين والتي تعتمد على توزيع F حيث يتم حساب التباين لكل جزء من العينة، وهو أيضاً يعتمد على تقسيم

المشاهدات بعد ترتيب البيانات الخاصة بالمتغير المستقل X تصاعدياً أو تناظرياً إلى قسمين مع حذف البيانات المركزية من الوسط والتي تمثل حذف  $\frac{1}{4}$  -  $\frac{1}{3}$  البيانات ثم يتم تقدير معادلة انحدارين منفصلين، الأول للجزء الذي يشمل القيم الصغرى من البيانات، والثاني للجزء الذي يشمل القيم العليا من البيانات ثم نوجد مجموع مربعات الباقي للعينتين ومن ثم نحسب تقديرات التباين لكل قسم ونقارن بين تقديرات التباين ثم تخبر فرضية عدم عن طريق إيجاد إحصائية  $F^*$  والتي تمثل في الصيغة التالية:

$$F^* = \frac{\sum e^2_H / [(n - c - 2k)/2]}{\sum e^2_L / [(n - c - 2k)/2]} \dots \dots \dots (10)$$

ويفترض الاختبار أن تكون قيم المتغير العشوائي مستقلة وهنا يوجد فرضان أحدهما فرض عدم وينص على أن تكون قيم الخطأ العشوائي متجانسة مقابل الفرض البديل والذي ينص على أن تكون قيم الخطأ متغيرة (غير متجانسة).

فرض عدم قيم الخطأ متجانسة  $H_0$       فرض البديل قيم الخطأ غير متجانسة  $H_1$

- طرق اكتشاف اختلاف التباين:

يمكن اكتشاف اختلاف التباين برسم القيم المقدرة للبواقي مع قيم (X) إذا كان هنالك شكل منظم يوضح اختلافات في التباين فإننا نتوقع وجود اختلاف التباين.

- علاج مشكلة اختلاف التباين:

من أبرز الطرق المستخدمة لتصحيح المشكلة هي طريقة المربعات الصغرى المرجحة، وتقوم هذه الفكرة على إعطاء القيم ذات الانحراف الأقل على خط الانحدار وزنا أكبر من القيم ذات الانحراف الأكبر في تقدير العلاقة محل الاعتبار. كما يمكن معالجة مشكلة عدم ثبات تباين حد الخطأ عن طريق اخذ الفروق او قسمة متغيرات على متغير معين او اخذ الجذر التربيعي للمتغيرات ثم تقدير النموذج باستخدام طريقة المربعات الصغرى.

**3.6.3 مشكلة الارتباط الذاتي بين الاخطاء:** من بين الافتراضات الكلاسيكية التي وضعناها من قبل لتقدير معالم نموذج الانحدار، هو استقلال القيمة المقدرة لحد الخطأ في فترة زمنية معينة عن القيمة المقدرة لحد الخطأ في فترة زمنية سابقة لها. أي :

وإذا تم إسقاط هذا الافتراض فإن ذلك يدل على وجود ما يسمى بالارتباط الذاتي حيث أن مصفوفة التباينات-البيانات المشتركة  $E(\varepsilon\varepsilon') = \Omega_\varepsilon \neq \sigma_\varepsilon^2 I$  لا تحتوي على الصفر خارج القطر الأولى و كنتيجة لذلك:

$$\begin{aligned}\Omega_{\hat{\beta}} &= E((\hat{\beta} - \beta)(\hat{\beta} - \beta)') = (XX)^{-1} X'E(\varepsilon\varepsilon')X(XX)^{-1} \\ &= (XX)^{-1} (X\Omega_\varepsilon X)(XX)^{-1} \neq \sigma_\varepsilon^2 (XX)^{-1}\end{aligned}$$

يتم استعمال طريقة المربعات الصغرى المعممة GLS لتقدير شعاع المعالم  $\beta$  والذي ينبغي أن يكون لديه نفس الخصائص الإحصائية لأي مقدر:

$$\begin{aligned}\hat{\beta} &= (X\Omega_\varepsilon^{-1}X)^{-1}(X\Omega_\varepsilon^{-1}Y) \\ \Omega_{\hat{\beta}} &= (X\Omega_\varepsilon^{-1}X)^{-1}\end{aligned}$$

عندما تكون الفرضيات الأساسية للنموذج محققة، فإن:

$$\hat{\beta}_{GLS} = (X\Omega_\varepsilon^{-1}X)^{-1}(X\Omega_\varepsilon^{-1}Y) = \left(X'(\sigma_\varepsilon^2 I)^{-1}X\right)^{-1}\left(X'(\sigma_\varepsilon^2 I)^{-1}Y\right) = (XX)^{-1}(XY) = \hat{\beta}_{OLS}$$

في هذه الحالة، المقدر المتحصل عليه بطريقة المربعات الصغرى المعممة هي نفسه المقدر بطريقة المربعات الصغرى العادية.

#### - اكتشاف الارتباط الذاتي:

هناك عدة طرق للكشف عن وجود الارتباط الذاتي بين قيم الخطأ العشوائي من أهمها:

#### أ- اختبار Durbin – Watson

لكون أن تباين الخطأ العشوائي بوجود الارتباط الذاتي لا يعبر عن قيمته الحقيقة، لذلك فإن استخدام اختبار t واختبار F للكشف عن وجود الارتباط الذاتي يعطي نتيجة غير صحيحة. تشير فرضية عدم إلى انعدام الارتباط الذاتي بين قيم الخطأ العشوائي، أي أن هذه القيم تكون غير مترابطة بمعنى أن معامل الارتباط الذاتي بين قيم  $U_t$  يكون عليه فان:

$$H_0 = \rho = 0 \quad \text{فرض العدم}$$

$$H_1 = \rho \neq 0 \quad \text{فرض البديل}$$

وصيغة هذا الاختبار هي:

$$DW = \frac{\sum(u_t - u_{t-1})^2}{\sum u^2} \quad \begin{array}{l} \text{او ممكن كتابة الإحصائية بدلاً} \\ \text{مقدار معامل الارتباط } \rho, \text{ كالتالي:} \end{array}$$

$$DW = \frac{\sum u_t^2}{\sum u_t^2} + \frac{\sum u_{t-1}^2}{\sum u_t^2} - 2 \frac{\sum u_t u_{t-1}^2}{\sum u_t^2}$$

$$DW = 1 + 1 - 2\hat{\rho} \quad \text{يلاحظ أن الأمر يساوي تقريبا}$$

$$DW = 2 - 2\hat{\rho}$$

$$DW = 2(1 - \hat{\rho})$$

وبالتالي

أحياناً تكتب كما يلي:

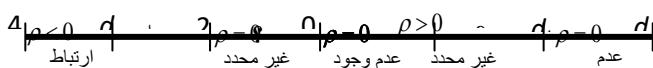
من خلال هذا نستطيع الحصول على مقدمة  $\rho$  نستفيد من عملية تصحيح النماذج للتخلص من مشكلة الارتباط الذاتي. وذلك بأجراء انحدار النموذج والحصول على  $d$  ومنه نستخرج  $\rho$  واستخدامها في العملية. من العلاقة نلاحظ انه إذا كانت  $\rho = 0$  صفر لا يوجد ارتباط ذاتي ويترتب عليها  $d=2$  مما يؤشر إلى انعدام الارتباط الذاتي. إذا كانت  $\rho = +1$  أي كان عندك أي كان هناك ارتباط ذاتي موجب وتم يترتب على ذلك إن  $d=0$  أي يكون هناك ارتباط ذاتي موجب (رفض فرض العدم) وإذا كانت  $\rho = -1$  ارتباط ذاتي سلبي ومنها

$$-1 = 1 - 1/2DW$$

$$DW = \frac{-2}{-1/2} = 4$$

ونستنتج من ذلك انه إذا كانت  $d < 2$  ارتباط ذاتي سالب وإذا كانت  $d > 2$  ارتباط ذاتي موجب وإذا كانت  $d = 2$  لا يكون هناك ارتباط ذاتي.

### الشكل رقم (1-3) : مناطق القبول والرفض لاختبار Durbin-Watson



بالاعتماد على الشكل رقم (1-3) يمكن أن تستخرج نتيجة اختبار DW كالتالي:

❖ إذا كانت  $DW < d_L$  أو  $DW > 4 - d_L$  يرفض  $H_0$ .

❖ إذا كانت  $d_U < DW < 4 - d_U$  يقبل  $H_0$ .

❖ إذا كانت  $d_L \leq DW \leq 4 - d_U$  أو  $4 - d_U \leq DW \leq 4 - d_L$  تكون نتيجة الاختبار غير محددة، ومن ثم يجب إضافة بيانات أكثر.

لا يمكن استعمال هذا الاختبار إلا في ظل الشروط التالية:

❖ يجب أن يكون النموذج متضمناً للمعلم الثابت  $\beta_0$

❖ النموذج المقدر لا يتضمن متغيرات تابعة ذات فترات إبطاء كمتغيرات مستقلة لا يختبر دربين واتسون إلا الارتباط الذاتي من الدرجة الأولى.

#### - معالجة الارتباط الذاتي

✓ الخطوة الأولى: تقدير  $\rho$  انطلاقاً من احصائية DW ، حيث:  $\hat{\rho} \approx 1 - 1/2DW$

✓ الخطوة الثانية: تقدير النموذج التالي بعد اجراء التعديلات على المشاهدات بحساب شبه الفروقات:

$$Y_t - \hat{\rho}Y_{t-1} = \beta_0(1 - \hat{\rho}) + \beta_1(X_{1t} - \hat{\rho}X_{t-1,1}) + \beta_2(X_{2t} - \hat{\rho}X_{t-1,2}) + \dots + \beta_k(X_{tk} - \hat{\rho}X_{t-1,k}) + U_t \dots \dots \dots \dots \dots \dots \dots \quad (12)$$

$$Y_t^* = \beta_0^* + \beta_1 X_{t1}^* + \beta_2 X_{t2}^* + \dots + \beta_k X_{tk}^* + U_t.$$

- المعالم المقدرة بطريقة المرربعات الصغرى هي:  $\hat{\beta}_0^*, \hat{\beta}_1^*, \dots, \hat{\beta}_k^*$

## ثانياً: الاطار التطبيقي

التحليل القياسي للعلاقة بين المتغيرات (الاقتصادية، الاجتماعية، الثقافية والصحية) ومعدل الخصوبة الكلية للمرأة في الجمهورية اليمنية.

في هذا الفصل تم تحليل بيانات البحث التي تم الحصول عليها باستخدام برامج الحزم الإحصائية SPSS وبرنامج EVIEWS وذلك للحصول على النتائج بصورة أكثر كفاءة، كما تم أيضاً استخدام نموذج تحليل الانحدار الخطى المتعدد بهدف تحديد أهم العوامل المؤثرة على معدل الخصوبة الكلية للمرأة في اليمن، ومدى معنوية هذه العوامل. وقد تم التحليل بطريقتين، هما طريقة الإدخال العادلة Enter وأيضاً طريقة الإدخال الخلفية (backward) وذلك من أجل معرفة المشاكل التي تعاني منها البيانات وطرق علاجها.

### 1.4 تحليل الانحدار الخطى المتعدد بطريقة الإدخال العادلة:

**جدول رقم (4) الاحصاء الوصفي لمتغيرات البحث**

Variables	Mean	Std. Error of Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
TFR	4.60	.213	.974	3	6
X1	4.7619	.98869	4.53075	.16	17.05
X2	4.7624	1.15180	5.27822	.22	21.12
X3	20.6250	.23112	1.03358	19.30	23.70
X4	43.5714	3.09498	14.18299	10.00	62.00
X5	2.8389	1.28722	5.46122	.10	17.60
X6	51.9600	2.63951	11.80425	25.70	66.20
X7	.0140	.00585	.02618	.00	.11
X8	22.1500	1.83340	8.19920	9.00	38.80
X9	24.6000	6.17564	27.61828	1.90	100.00
X10	26.9429	4.93319	22.60674	2.10	95.70
X11	954.5500	82.89532	370.71914	594.00	1875.00
X12	32.2619	2.37858	10.90002	14.00	56.20

المصدر: إعداد الباحثة اعتماداً على برنامج spss

في الخطوة الأولى من عملية تحليل البيانات تم إدخال جميع المتغيرات المستقلة بطريقة الإدخال الاعتيادية وذلك لاختبار معنوية معاملات الانحدار الجزئية وجودة التوفيق للنموذج.

من الجدول أعلاه نلاحظ أن متوسط معدل الخصوبة الكلية يبلغ (4.6) وانحراف معياري (0.974) وكانت أقل قيمة لمعدل الخصوبة (3) وأعلى قيمة لمعدل الخصوبة الكلية (6).

**جدول (4-2): نتائج التقدير باستخدام بالطريقة العادلة (Enter)**

Variable	Bate	t	Sig	F	R Square (R <sup>2</sup> )	Adjusted R Square	Constant (B1)	Std. Error of The Estimate	Durbin-Watson
X1	-.182	-.646	.547	1.890	.819	.386	-.930	.728	2.274
X2	.106	.406	.702						

X3	.149	.438	.680					
X4	.009	.339	.748					
X5	-.043	-.534	.616					
X6	.038	.859	.430					
X7	31.143	1.161	.298					
X8	.048	.958	.382					
X9	-.026	-1.063	.336					
X10	.000	.025	.981					
X11	.000	.386	.716					
X12	-.026	-.604	.572					

المصدر: إعداد الباحثة باستخدام برنامج spss

الجدول ( 4-2 ) يلخص نتائج اختبار جودة توفيق النموذج حيث نجد أن القوة التفسيرية للمتغيرات المستقلة بواسطة معامل التحديد ( $R^2$ ) قد بلغت قيمته (0.819) وتعني أن المتغيرات المستقلة التي تم اختبارها تفسر 81.9% من التغيير الذي يحدث في (معدل الخصوبة الكلي) للمرأة على مستوى محافظات الجمهورية وهي نسبة عالية، وبلغت قيمة معامل التحديد المعدل (0.386). كما تم اختبار المعنوية الكلية للانحدار وذلك باختبار فرض عدم بأن جميع المتغيرات المستقلة التي تم اختيارها لا تساعد على تفسير التغيير في المتغير التابع (معدل الخصوبة الكلي) ضد الفرض البديل الذي ينص على معنوية المعاملات الجزئية للمتغيرات المستقلة واحداً منها في تفسير التغيير في المتغير التابع (معدل الخصوبة الكلي).

$$H_0 : B_2 = B_3 = B_4 = \dots = B_k = 0$$

$$H_1 : B_2 = B_3 = B_4 = \dots = B_k \neq 0$$

نجد أن قيمة الاختبار المحسوبة (1.890) = F بدرجات حرية (17) عند مستوى معنوية (0.25) وهذا يؤدي إلى رفض فرض البديل وقبول فرض عدم القائل أن جميع المتغيرات المستقلة التي تم اختيارها لا تساعد على تفسير التغيير في المتغير التابع، كما بلغت إحصاءه اختبار (DW) حوالي 2.3 وهي أكبر من المستوى المعتمد 1.3، وبالتالي فإن النموذج لا يعاني من مشكلة الارتباط الذاتي.

**جدول (3-4) : الارتباط الجزئي ومقياس التحمل ومعامل تضخم التباين للمتغيرات المستقلة**

Variable	Correlations			Collinearity Statistics	
	Zero-Order	Partial	Part	Tolerance	VIF
X1	-.300	-.277	-.123	.018	56.559
X2	-.314	.179	.077	.015	66.899
X3	-.467	.192	.083	.227	4.407
X4	.412	.150	.064	.221	4.527
X5	-.647	-.232	-.101	.160	6.258
X6	.817	.359	.163	.109	9.196
X7	-.616	.461	.221	.058	17.314
X8	.440	.394	.182	.171	5.832

X9	-.680	-.429	-.202	.065	15.374
X10	.241	.011	.005	.517	1.934
X11	-.579	.170	.073	.139	7.197
X12	-.506-	-.261-	-.115-	.167	5.992

المصدر: إعداد الباحثة باستخدام برنامج spss

في الجدول (3-4) يلاحظ ارتفاع بعض معاملات الارتباط الجزئي (zero – order) وكذلك ارتفاع جميع المتغيرات المستقلة الخاصة بمعامل التضخم للتبالين VIF حيث تزيد عن القيمة (10) وهذا دليل لوجود مشكلة ارتباط خطى بين هذه المتغيرات.

#### جدول (4-4) تشخيص الارتباط الخطى لنموذج الانحدار الخطى المتعدد بالطريقة العادلة

Model dimension	Eigen value	Condition Index	Variance Proportion									
			X1	X2	X3	X4	X5	X6	X7	X8	X9	X10
1	1.779	2.333	.00	.00	.00	.00	.01	.00	.01	.00	.00	.01
2	.791	3.499	.00	.00	.00	.00	.04	.00	.00	.00	.00	.00
3	.337	5.357	.00	.00	.00	.00	.03	.00	.00	.01	.00	.28
4	.185	7.242	.00	.00	.00	.00	.24	.00	.02	.01	.02	.17
5	.083	10.801	.01	.00	.00	.03	.03	.00	.14	.05	.02	.01
6	.058	12.892	.00	.00	.00	.00	.04	.00	.02	.08	.28	.00
7	.043	14.984	.00	.00	.00	.02	.03	.03	.00	.04	.00	.08
8	.026	19.459	.00	.01	.00	.43	.04	.00	.32	.02	.02	.17
9	.010	30.702	.03	.04	.00	.00	.03	.02	.20	.17	.39	.25
10	.006	38.648	.08	.03	.02	.07	.21	.38	.08	.11	.03	.01
11	.003	55.812	.87	.90	.00	.41	.29	.02	.11	.33	.00	.01
12	.000	206.370	.00	.01	.97	.02	.00	.54	.10	.18	.23	.00

المصدر: إعداد الباحثة باستخدام برنامج spss

نلاحظ أن الجذور المميزة للمتغيرات المستقلة (X12, X11, X10, X9, X8). تقرب من الصفر ومؤشر الحالة لنفس المتغيرات يزيد عن القيمة (15)، مما يدل على وجود مشكلة ارتباط الخطى.

**جدول (4-5): نتائج الارتباط الخطى بين معدل الخصوبة الكلى والمتغيرات المستقلة**

	TFR	X1	X2	X3	X4	X5	X6	X7	X8	X9	X10	X11	X12
TFR Pearson Correlation	1												
Sig. (2-tailed)													
X1 Pearson Correlation	-.373	1											
Sig. (2-tailed)		.095											
X2 Pearson Correlation	-.373	.974**	1										
Sig. (2-tailed)		.095	.000										
X3 Pearson Correlation	-.433	.039	.074	1									
Sig. (2-tailed)		.056	.871	.756									
X4 Pearson Correlation	.491*	-.152	-.286	-.322	1								
Sig. (2-tailed)		.024	.510	.208	.166								
X5 Pearson Correlation	-.647**	.088	.129	.732**	-.460	1							
Sig. (2-tailed)		.004	.728	.609	.001	.055							
X6 Pearson Correlation	.819**	-.332	-.377	-.643**	.554*	-.761**	1						
Sig. (2-tailed)		.000	.153	.102	.002	.011	.000						
X7 Pearson Correlation	-.602**	.556*	.639	.385	-.601**	.642**	-.729	1					
Sig. (2-tailed)		.005	.011	.002	.093	.005	.004	.000					
X8 Pearson Correlation	.458*	.217	.154	.043	.429	-.089	.372	-.203	1				
Sig. (2-tailed)		.042	.358	.516	.858	.059	.726	.107	.391				
X9 Pearson Correlation	-.658*	.377	.468	.543	-.505	.735**	-.719	.889	-.226	1			
Sig. (2-tailed)		.002	.101	.038	.013	.023	.001	.000	.000	.338			
X10 Pearson Correlation	.277	-.206	-.146	-.219	-.003	-.270	.134	-.186	-.145	-.157	1		
Sig. (2-tailed)		.224	.371	.528	.355	.991	.279	.572	.433	.541	.509		
X11 Pearson Correlation	-.591*	.016	.087	.300	-.322	.520	-.600	.531	-.480	.711*	.145	1	
Sig. (2-tailed)		.006	.947	.716	.199	.167	.027	.005	.016	.032	.000	.541	
X12 Pearson Correlation	-.385	.368	.362	.316	-.154	.534	-.485	.604*	.194	.523	-.542	.331	1
Sig. (2-tailed)		.085	.100	.106	.175	.506	.022	.030	.005	.412	.018	.011	.154

المصدر: إعداد الباحثة باستخدام برنامج spss

ويمكن تلخيص النتائج السابقة كالتالي:

من الجدول (4 – 2) يلاحظ ارتفاع قيمة معامل التحديد ( $R^2$ ) حيث بلغت قيمته (0.819) ومعامل التحديد المعدل (0.386)، ومن الجدول (3-4) يلاحظ ارتفاع بعض معاملات الارتباط (zero-order) بين المتغير التابع معدل الخصوبة الكلي وجميع المتغيرات المستقلة، وفي نفس الوقت عدم معنوية بعض معاملات الانحدار الجزئية وتعتبر كل هذه النتائج من مؤشرات الارتباط الخطى المتعدد بين المتغيرات المستقلة. للتحقق من وجود الارتباط الخطى المتعدد بين المتغيرات المستقلة تم حساب تضخم التباين في الجدول رقم (4 - 3) حيث يشير إلى تجاوز بعض المتغيرات للقيمة (10) وهذا يؤكد أن هذه المتغيرات ترتبط ببعضها البعض بعلاقة خطية، وإذا ما تفحصنا هذه المتغيرات بعمق يتبيّن وجود سبب منطقي في الارتباط الخطى بينهما، فمثلاً المتغير ( $x_1$ ) والذي يمثل نسبة المواليد الذكور من الطبيعي أن يكون مرتبطاً مع المتغير ( $X_2$ ) والذي يمثل نسبة المواليد الإناث باعتبار أن المتغير الأول يعتمد جزئياً عند حسابه مع المتغير الثاني.

ومن الجدول (4 – 5) نجد أن معامل الارتباط البسيط لبيرسون بين المتغيرين يساوي (0.974) وهو ارتباط معنوي كبير عند مستوى معنوية (0.000)، وبفحص الجذور المميزة لمصفوفة الارتباط ( $X/X$ ) بين المتغيرات لتشخيص مشكلة الارتباط الخطى نلاحظ في الجدول (4 – 4) وجود عدة جذور مميزة قريبة من الصفر وهذه المتغيرات هي ( $X_8, X_9, X_{10}, x_{11}, X_{12}$ ).

وخلال هذه الأمر وجود مشكلة ارتباط خطى في نموذج الانحدار المتعدد وبدلأً من حذف المتغيرات المستقلة الغير معنوية من نموذج الانحدار الخطى تم اتباع طريقة أسلوب الانحدار التدريجي لمعالجة الارتباط الخطى والحصول على نموذج يمكن استخدامه للتتبؤ بقيم المتغير التابع (معدل الخصوبة الكلى).

#### 2.4 تحليل الانحدار المتعدد بطريقة الادخال الخلفية (Backward):

في هذه الخطوة التالية تم استخدام أسلوب الانحدار أسلوب الانحدار المتعدد، Multiple Regression Analysis، طريقة الادخال الخلفية (Backward) وكانت النتائج كالتالي:

**جدول رقم (4-6) ملخص الانحدار الخطى المتعدد- الطريقة الخلفية (Backward)**

Model	R	$R^2$	Adjusted $R^2$	Std. Error the Estimate
1	.905	.819	.488	.665
2	.903	.815	.551	.623
3	.902	.813	.602	.586
4	.898	.807	.635	.561
5	.882	.778	.657	.544
6	.846	.716	.629	.566

المصدر: إعداد الباحثة باستخدام برنامج spss

هذا الجدول يمثل ملخص نماذج الانحدار الخطى المتعدد عن طريق الانحدار التدريجي الذى تم الحصول عليهما باستخدام أسلوب الانحدار الخلفي المتعدد (Backward)، ويلاحظ أن هناك ارتفاع في معاملات التحديد لهذه النماذج. وعند مقارنة قيمة خطأ التقدير لهذه النماذج نجد أن النموذج رقم(6) هو أقلها خطأ في التقدير حيث بلغت قيمته (0.566).

**جدول رقم (4-7) تحليل التباين لنماذج الانحدار الخطى المتعدد باستخدام طريقة الادخال الخلفية**

	Model	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
1	Regression	12.015	11	1.092	2.474	.139 <sup>c</sup>
	Residual	2.649	6	.442		
	Total	14.664	17			
2	Regression	11.951	10	1.195	3.083	.074 <sup>d</sup>
	Residual	2.714	7	.388		
	Total	14.664	17			
3	Regression	11.920	9	1.324	3.860	.035 <sup>e</sup>
	Residual	2.745	8	.343		
	Total	14.664	17			
4	Regression	11.835	8	1.479	4.705	.016 <sup>f</sup>
	Residual	2.830	9	.314		
	Total	14.664	17			
5	Regression	11.410	6	1.902	6.427	.004
	Residual	3.255	11	.296		
	Total	14.664	17			
6	Regression	10.505	4	2.626	8.209	.002
	Residual	4.159	13	.320		
	Total	14.664	17			

المصدر: إعداد الباحثة باستخدام برنامج spss

يلاحظ من الجدول (4 – 7) معنوية بعض نماذج الانحدار الخطى المتعدد التي تم الحصول عليها بطريقة الانحدار التدريجي وهي (2,3,4,5).

**جدول (4-8) معاملات الانحدار الجزئية لنماذج الانحدار الخطى المتعدد - الانحدار التدريجي**

Model	Un Standardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig	
	B	Std. Error				
1	x1	-.182	.258	-.924	-.708	.506
	x2	.106	.238	.633	.446	.671
	x3	.148	.309	.174	.479	.649
	x4	.009	.022	.134	.381	.716
	x5	-.043	.073	-.255	-.593	.575
	x6	.038	.040	.495	.941	.383
	x7	31.167	24.473	.919	1.273	.250
	x8	.048	.044	.443	1.105	.311
	x9	-.026	.021	-.797	-1.202	.275
	x11	.000	.001	.203	.512	.627
2	x12	-.026	.036	-.285	-.711	.504
	X1	-.117	.180	-.592	-.650	.537
	X2	.049	.173	.291	.283	.785

	X3	.133	.288	.157	.463	.657
	X5	-.052	.065	-.306	-.797	.452
	X6	.037	.038	.488	.991	.355
	X7	29.118	22.371	.859	1.302	.234
	X8	.055	.038	.502	1.448	.191
	X9	-.024	.019	-.737	-1.221	.261
	X11	.001	.001	.247	.691	.512
	X12	-.028	.034	-.305	-.820	.439
3	X1	-.069	.053	-.347	-1.288	.234
	x3	.135	.271	.159	.498	.632
	X5	-.059	.057	-.347	-1.040	.329
	X6	.036	.035	.466	1.018	.338
	X7	32.234	18.319	.950	1.760	.117
	X8	.058	.033	.535	1.744	.119
	X9	-.024	.018	-.736	-1.296	.231
	X11	.001	.001	.268	.817	.438
	X12	-.033	.027	-.359	-1.196	.266
	X1	-.077	.048	-.390	-1.591	.146
4	X5	-.055	.054	-.326	-1.028	.331
	X6	.025	.026	.322	.949	.367
	X7	29.044	16.431	.856	1.768	.111
	X8	.065	.030	.594	2.187	.056
	X9	-.019	.015	-.602	-1.257	.240
	X11	.001	.001	.213	.720	.490
	X12	-.035	.026	-.388	-1.377	.202
	X1	-.100	.042	-.505	-2.363	.038
5	X5	-.091	.039	-.534	-2.309	.041
	X7	24.761	14.203	.730	1.743	.109
	X8	-.070	.020	.639	3.502	.005
	X9	-.012	.011	-.369	-1.042	.320
	X12	-.036	.020	-.393	-1.779	.103
	X1	-.057	.033	-.287	-1.716	.110
6	X5	-.078	.031	-.460	-2.551	.024
	X8	-.055	.017	.502	3.242	.006
	X12	-.020	.018	-.220	-1.116	.284

المصدر: إعداد الباحثة باستخدام برنامج spss

الجدول (4) يوضح نتائج تحليل الانحدار الخطى المتعدد باستخدام طريقة الادخال الخلفية ، في النموذج الأول تم حذف المتغير (X10) الذي يمثل معدل البطالة بين الإناث. ولم يكن تأثير بقية المتغيرات إيجابياً أيضاً على معدل الخصوبة، حيث كان مستوى المعنوية أكبر من 0.05 لنحصل على النموذج الأول للانحدار الخطى المتعدد باستخدام طريقة الادخال الخلفية.

في النموذج الثاني تم حذف المتغير (X4) والذي يمثل معدل وفيات الأطفال الرضع، وكان تأثير باقي المتغيرات سلباً على معدل الخصوبة الكلى حيث كان مستوى المعنوية أكبر من 0.05 لنحصل على النموذج الثاني للانحدار الخطى المتعدد باستخدام طريقة الادخال الخلفية.

في النموذج الثالث تم حذف (X2) والذي يمثل نسبة المواليد الإناث، وكان تأثير باقي المتغيرات سلباً على معدل الخصوبة الكلي حيث كان مستوى المعنوية أكبر من 0.05 لحصول على النموذج الثالث للانحدار الخطى المتعدد باستخدام طريقة الإدخال الخلفية.

في النموذج الرابع تم حذف المتغير (X3) والذي يمثل متوسط العمر عند الزواج الأول، ولم يكن له قيمة المتغيرات تأثير معنوي على معدل الخصوبة الكلى لنحصل على النموذج الرابع للانحدار الخطى المتعدد باستخدام طريقة الإدخال الخلفية.

في النموذج الخامس تم حذف المتغيرين (X11) والذي يمثل متوسط نصيب الفرد من الناتج المحلي الإجمالي بالدولار الامريكي والمتغير (X6) الذي يمثل نسبة الأمية (15 سنة فأكثر)، ولم يكن له قيمة المتغيرات تأثير معنوي على معدل الخصوبة الكلى لنحصل على النموذج الخامس للانحدار الخطى المتعدد باستخدام طريقة الإدخال الخلفية.

في النموذج السادس تم حذف المتغير (X7) والذي يمثل نسبة الأسر التي لديها أنترنت ، والمتغير (X9) والذي يمثل نسبة السكان الحضر وقد كان النموذج ذات دالة معنوية حيث بلغت معنويته (0.004) وهي أقل من المستوى المعتمد (0.05)، وقد كان المتغيرات (X1) نسبة المواليد الذكور، (X5) نسبة الإناث الحاصلات على ثانوية عامة أو أعلى (25+) ، (X8) نسبة الإناث العاملات (%) من أجمالي قوة العمل). ذا تأثير معنوي على الخصوبة حيث كان مستوى المعنوية أقل من 0.05، لنحصل على النموذج السادس للانحدار الخطى المتعدد باستخدام طريقة الإدخال الخلفية.

بعد الخطوة السادسة توقف حذف المتغيرات المستقلة، ويعتبر النموذج السادس أفضل نموذج يمثل العلاقة الخطية بين المتغيرات المستقلة التي تم اختيارها والمتغير التابع (معدل الخصوبة الكلى). ويمكن كتابة النموذج النهائي للتنبؤ بمعدل الخصوبة الكلى في اليمن بالشكل التالي:

$$Y = 4.410 - (0.057)(X1) - (0.078)(X5) - (0.055)(X8) - (0.02)(X12)$$

معدل الخصوبة الكلى = (4.410) - (0.057) نسبة المواليد الذكور - (0.078) نسبة الإناث الحاصلات على ثانوية عامة أو أعلى (25+) + (0.055) نسبة الإناث العاملات (%) من أجمالي قوة العمل) - (0.020) استخدام وسائل تنظيم الاسرة.

ويمكن تفسير معلمات معامل الانحدار للنموذج المقترن للتنبؤ بمعدل الخصوبة الكلى للمرأة على مستوى محافظات الجمهورية كالنحو التالي:

- زيادة وحدة واحدة في نسبة المواليد الذكور يؤدي إلى نقصان معدل الخصوبة الكلية للمرأة بمقدار (0.057).

- زيادة وحدة واحدة في الإناث الحاصلات على ثانوية عامة أو أعلى (25+) يؤدي إلى نقصان في معدل الخصوبة الكلى بمقدار (0.078).

- زيادة وحدة واحدة في نسبة الإناث العاملات (من أجمالي قوة العمل%) يؤدي إلى نقصان في معدل الخصوبة الكلي بمقدار (0.055).

- زيادة وحدة واحدة في استخدام وسائل تنظيم الأسرة يؤدي إلى نقصان الخصوبة بمقدار (0.020).

#### جدول (9-4): رقم تشخيص الارتباط الخطى لنموذج الانحدار الخطى المتعدد باستخدام طريقة الادخال الخلفية

Model dimension	Eigen value	Condition Index	Variance Proportion				Collinearity Statistics	
			X1	X5	X8	X12	Tolerance	VIF
6	1	.713	2.332	.02	.64	.01	.00	.780
	2	.306	3.562	.83	.00	.04	.00	.671
	3	.074	7.215	.00	.14	.91	.14	.909
	4	.030	11.454	.13	.21	.04	.85	.563

المصدر: إعداد الباحثة باستخدام برنامج spss

في الجدول (9-4) تم حساب الجذور المميزة لمصفوفة الارتباط ( $X'X$ ) ومؤشر الحالة لنماذج الانحدار الخطى "طريقة الادخال الخلفية" ونجد أن أكبر قيمة لمؤشر الحالة كانت (11.454) للنموذج الأخير الذي تم اختباره للتنبؤ بمعدل الخصوبة الكلى، وهي اقل من المستوى المعتمد 15، كما ان قيمة معامل تضخم التباين لا تزيد عن 10 لكل المتغيرات، مما يشير إلى خلو النموذج المختار من مشكلة الارتباط الخطى المتعدد.

#### جدول رقم (4-10 ) نتائج اختبار الارتباط التسلسلى لنموذج المقدر

Breusch-Godfrey Serial Correlation LM Test:			
F-statistic	0.465190	Prob. F(2,10)	0.6409
Obs*R-squared	1.447017	Prob. Chi-Square(2)	0.4850

المصدر : إعداد الباحثة اعتمادا على بيانات الاحصائية باستخدام برنامج EVIEWS

يتضح من الجدول اعلاه رقم (4-10) ان النموذج لا يعاني من مشكلة الارتباط الذاتي حيث بلغت إحصاءه 0.465190 LM Test وبمستوى معنوية 0.6409 وهي اكبر من المستوى المعتمد 0.05 وعليه نقبل فرض عدم الذي ينص: ان النموذج لا يعاني من مشكلة الارتباط ذاتي ونرفض الفرض البديل.

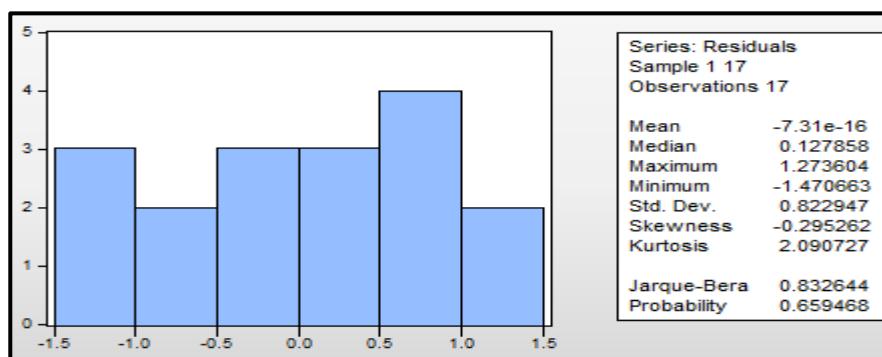
#### جدول (11-4 ) نتائج اختبار (Breuch-Pagan-Godfery) ثبات التباين لنموذج المقدر

Heteroskedasticity Test: Breusch-Pagan-Godfrey			
F-statistic	0.887288	Prob. F(4,12)	0.5006
Obs*R-squared	3.880313	Prob. Chi-Square(4)	0.4224
Scaled explained SS	1.054429	Prob. Chi-Square(4)	0.9014

المصدر : إعداد الباحثة اعتمادا على بيانات الاحصائية باستخدام برنامج EVIEWS

يتضح من الجدول اعلاه رقم (4-11) ان النموذج لا يعاني من مشكلة عدم ثبات تباين الخطأ حيث بلغت احصاءه اختبار (0.887288) وبمستوى معنوية 0.5006 وهي اكبر من المستوى المعتمد في المقارنة 0.05 وعليه نقبل فرضية عدم التي تنص: لا يعاني النموذج المقدر من مشكلة عدم ثبات التباين ونرفض الفرض البديل .

**جدول (4-12): نتائج اختبار التوزيع الطبيعي للأخطاء**



المصدر : إعداد الباحثة اعتمادا على بيانات الاحصائية باستخدام برنامج EVIEWES

يتضح من الجدول اعلاه ان النموذج لا يعاني من مشكلة عدم التوزيع الطبيعي للأخطاء حيث بلغت احصاءه اختبار Jarque-Bera (0.832644) وبمستوى معنوية 0.659468 اكبر من المستوى المعتمد في المقارنة 0.05 وعليه نقبل فرضية عدم التي تنص: الاخطاء تتوزع توزيعا طبيعيا.

3. معنوية متغير نسبة المواليد الذكور كأحد المتغيرات الاجتماعية الهامة والمؤثرة في معدل الخصوبة الكلي للمرأة وارتباطه بعلاقة عكسية بمعدل الخصوبة الكلي.

4. معنوية متغير نسبة الإناث الحاصلات على ثانوية عامة أو أعلى (25+) وارتباطه بعلاقة عكسية بمعدل الخصوبة الكلي للمرأة باعتباره أحد المتغيرات الثقافية الهامة.

5. معنوية متغير نسبة الإناث العاملات (من أجمالي قوة العمل %) وارتباطه بعلاقة عكسية مع معدل الخصوبة الكلي للمرأة كأحد المتغيرات الاقتصادية المؤثرة في معدل الخصوبة للمرأة.

6. ارتباط متغير استخدام وسائل تنظيم الأسرة بعلاقة عكسية مع معدل الخصوبة الكلي للمرأة كأحد المتغيرات الصحية المؤثرة في معدل الخصوبة الكلي للمرأة.

## 5. النتائج والتوصيات

**1.5 نتائج البحث:** تلخصت نتائج البحث في الآتي

1. تؤثر المتغيرات الاقتصادية والاجتماعية والثقافية والصحية المتمثلة في (نسبة المواليد الذكور، نسبة الإناث الحاصلات على ثانوية عامة أو أعلى (25+), نسبة الإناث العاملات (من أجمالي قوة العمل %)، استخدام وسائل تنظيم الأسرة) على معدل الخصوبة الكلي بنسبة 72%，اما نسبة 28% تعود إلى عوامل أخرى غير مدرجة في النموذج.

2. وجود علاقة ارتباط قوية بين المتغيرات الاقتصادية والاجتماعية والثقافية والصحية ومعدل الخصوبة الكلي، حيث بلغت (0.846) وهي ذات دلالة احصائية عند مستوى معنوية اقل من 0.05

- المتحدة للعام 2014م، مجلة الجريدة للعلوم الاقتصادية والاجتماعية، المجلد (6)، العدد (2).
2. الأقدوري، اسماء صالح و غنام، أحمد خلف (2017): الخصوصية في العراق مقاييسها ومحدداتها، مجلة تكريت للعلوم الصرفية، المجلد (4)، العدد (22)، ص 146-155.
3. الجهاز المركزي للإحصاء، النتائج النهائية للتعداد العام للسكان والمساكن والمنشآت ديسمبر 1994م، التقرير العام مارس 1996.
4. الجهاز المركزي للإحصاء، صنعاء، النتائج النهائية للتعداد العام للسكان والمساكن والمنشآت ديسمبر 2004، صنعاء ديسمبر 2006.
5. الجهاز المركزي للإحصاء، مسح القوى العاملة في الجمهورية اليمنية 2013-2014م، منظمة العمل الدولية، المكتب الإقليمي لدول العربية، الطبعة الأولى، 2015.
6. الشيخي، محمد، (2011): طرق الاقتصاد القياسي محاضرات وتطبيقات، الطبعة الأولى، الجزائر.
7. المجاهد، فريال عبد اللطيف محمد (2018): تصنيف العوامل المؤثرة على الخصوبة في اليمن باستخدام التحليل متعدد المتغيرات والشبكات العصبية الاصطناعية، رسالة دكتوراة، قسم الاحصاء والمعلوماتية، كلية العلوم الادارية، جامعة عدن.
8. المنفي، عبدالغفار فرج و اندير، جمال محمد (2017): دراسة العوامل الاجتماعية والاقتصادية المؤثرة على خصوبة المرأة في ليبيا باستخدام الانحدار المتعدد، مجلة دراسة الاقتصاد والأعمال، المجلد (6)، العدد (1).
9. بخيت، حسين علي و فتح الله، سحر (2006): الاقتصاد القياسي، جامعة بغداد.
10. بن هنية، خدة (2015): أثر عمل المرأة على سلوكها الإنثائي، دراسة ميدانية على عينة من

7. عدم معنوية المتغيرات المستقلة والمتمثلة في (نسبة المواليد الإناث، معدل وفيات الأطفال الرضع، متوسط العمر عند الزواج الأول، نسبة الأمية (15 سنة فأكثر)، نسبة الأسر التي لديها أنتربت ، متوسط نصيب الفرد من الناتج المحلي الإجمالي بالدولار، نسبة السكان الحضر).

8. خلو النموذج المقدر من مشاكل الانحدار الخطى والمتمثلة في عدم التوزيع الطبيعي للأخطاء و الارتباط الذاتي وعدم ثبات التباين و التعدد الخطى.

## 2.5 التوصيات

من خلال ما توصلت اليه الدراسة، يمكن صياغة التوصيات التالية:

1- نتيجة لزيادة الأمية يجب الاهتمام بجانب التعليم عن طريق التوسيع في انشاء عدد من المدارس و تأهيل المدرسين.

2- على الجهات المختصة متابعة تنفيذ القانون المتعلق بإلزامية متابعة التعليم الأساسي، والزام وزارة التربية بميزانية التعليم المجاني.

3- على الحكومة التوسيع بإنشاء المدارس وتأهيل المعلمات، وتوظيف الخريجات في مجال التربية والتعليم كلا في مجال اختصاصه.

4- على الحكومة إتاحة فرص العمل للمرأة وإعدادها لشغل أي وظيفة مناسبة لقدراتها ومؤهلاتها ، مما يساعد في خفض معدلات الخصوبة.

5- تعزيز دور وسائل الأعلام للتوعية الصحية وفتح مراكز خدمات تنظيم الأسرة وتوفير وتسهيل الحصول عليها.

## 3.5 المراجع

1. احمد، عادل علي و بله، محمد أحمد، (2015): أهمية المتغيرات الاقتصادية و الاجتماعية و الديموغرافية المؤثرة في معدل الخصوبة الكلي في مجموعة الدول الإسلامية، (دراسة تطبيقية من بيانات تقرير التنمية البشرية الصادر من الأمم

- دكتوراه، قسم الإحصاء التطبيقي والديمغرافيا، كلية الاقتصاد والتنمية الريفية، جامعة الجزيرة.
17. عطروش، حنان (2008): العوامل المؤثرة على الخصوبة في اليمن، دارسة إحصائية تحليلية، رسالة ماجستير غير منشورة، قسم الإحصاء والمعلوماتية، كلية العلوم الإدارية، جامعة عدن.
18. عطيه، عبد القادر محمد عبد القادر (1998): الحديث في الاقتصاد القياسي بين النظرية والتطبيق، الدار الجامعية، كلية التجارة، قسم الاقتصاد، الطبعة الثانية، الاسكندرية، مصر.
19. فرحان، حسن ثابت (2018): مؤشرات الخصوبة والسلوك الانجابي في الجمهورية اليمنية وعلاقته بالفقر، المجلس الوطني للسكان، صندوق الامم المتحدة للسكان، اليمن، 2018
20. كرادشة، منير عبدالله (2012): زواج الإناث المبكر: محدداته و آثاره الديموغرافية في المجتمع الأردني (دراسة تحليلية)، المجلة الاردنية في العلوم الاجتماعية، الاردن، المجلد (5) العدد (1)، ص 37-59.
21. محى الدين، أمين والبركاني، أحمد (2010): الخصائص الديموغرافية للسكان في اليمن، دارسات اجتماعية ، مركز سبأ للدراسات الاستراتيجية ، العدد الثالث، يناير 2010.
22. وزارة التخطيط والتعاون الدولي، اليمن، تقرير التنمية البشرية الوطنية الثالث 2004 .
23. وزارة الصحة العامة والسكان، (2003): المسح اليمني لصحة الأسرة لعام 2003 ، التقرير الرئيسي، المشروع العربي لصحة الأسرة 2004، صنعاء.
24. وزارة الصحة العامة والسكان، (2013): المسح الوطني الصحي الديموغرافي، التقرير الاولى، البرنامج العربي لصحة الاسرة، جامعة الدول العربية، الجمهورية اليمنية.
- النساء العاملات بالقطاع التربوي بدأرة نقرت، رسالة ماجستير، قسم علم الاجتماع والديمغرافيا ، كلية العلوم الإنسانية والعلوم الاجتماعية، جامعة قاصدي مرياح ورقلة.
11. حجازي، جمعه احمد (2017): محددات الخصوبة في سوريا في ضوء الازمة، دراسة ميدانية على عينة من الاسر الزواجية في مدينة دمشق، مجلة جامعة البعث، المجلد (39)، العدد (26).
12. سعدوك ، أمل الطيب (2008)، أثر العوامل الاقتصادية والاجتماعية على وفيات الأمهات والأطفال الرضع، مدينة كسلا في الفترة (2000-2005م) ، رسالة ماجستير منشورة، قسم الجغرافيا، كلية التربية، جامعة الخرطوم ، السودان.
13. سليمان، إيمان. (2013): العوامل الاجتماعية و الاقتصادية المؤثرة على عدد الأطفال المنجبين للمرأة، دراسة ميدانية في مدينة الميدانين، مجلة جامعة القدس المفتوحة للأبحاث والدراسات، المجلد(1)، العدد (30)، ص 1-51 .
14. شجاع الدين ، أحمد وأخرون (2001): الخصوصية البشرية في اليمن، مستويات واتجاهاتها وأنماطها وتبنياتها، مركز التدريب والدراسات السكانية، صندوق الأمم المتحدة للنشاطات السكانية، اليمن.
15. شجاع الدين، أحمد وأخرون (2003): السكان والتنمية، مركز التدريب و الدراسات السكانية، جامعة صنعاء .
16. عثمان، رحاب آدم أورنا (2016) : استخدام نموذج الانحدار الخطى المتعدد لتحديد أهم المتغيرات الاقتصادية والاجتماعية والديمغرافية المؤثرة على معدل الخصوبة الكلى في السودان 2016م، مقارنة بين ولايات السودان، اطروحة

25. وزارة الصحة العامة والسكان، (2013): المسح الوطني الصحي الديموغرافي, النتائج الرئيسية، البرنامج العربي لصحة الأسرة، جامعة الدول العربية، الجمهورية اليمنية.
26. وزارة التخطيط والتعاون الدولي، (2008): كتاب الاحصاء السنوي, الجهاز المركزي للإحصاء، صنعاء، الجمهورية اليمنية.
27. يعقوب، محمد عبد المجيد (2004): العوامل الاجتماعية والاقتصادية المؤثرة على خصوبة المرأة في مدينة رام الله, رسالة ماجستير منشورة، كلية دراسات عليا، جامعة النجاح الوطنية.
28. [http://www.csoyemen.com/publication/Studies/Human/Human\\_Fertility](http://www.csoyemen.com/publication/Studies/Human/Human_Fertility)