

البيانات الوصفية لمؤشر أهداف التنمية المستدامة

(Harmonized metadata template - format version 1.1)

0. معلومات المؤشر (SDG_INDICATOR_INFO)

0.a. الهدف (SDG_GOAL)

الهدف ٣: ضمان تمتع الجميع بأنماط عيش صحية وبالرفاهية في جميع الأعمار .

0.b. الغاية (SDG_TARGET)

الغاية ٣-٧: ضمان حصول الجميع على خدمات رعاية الصحة الجنسية والإنجابية، بما في ذلك خدمات ومعلومات تنظيم الأسرة والتتقيف بشأنها، وإدماج الصحة الإنجابية في الاستراتيجيات والبرامج الوطنية، بحلول عام ٢٠٣٠

0.c. المؤشر (SDG_INDICATOR)

المؤشر ٣-٧-٢: معدل الولادات لدى المراهقات (10-14 سنة؛ و 15-19 سنة) لكل 1,000 امرأة في تلك الفئة العمرية

0.d. السلسلة (SDG_SERIES_DESCR)

SP_DYN_ADKL - معدل الولادات لدى المراهقات (لكل ١,٠٠٠ امرأة تتراوح أعمارهن بين ١٥ - ١٩ سنة) [٣-٧-2]

0.e. تحديث البيانات الوصفية (META_LAST_UPDATE)

28 اذار/مارس 2025

0.f. المؤشرات ذات الصلة (SDG_RELATED_INDICATORS)

يرتبط هذا المؤشر بالغاية ٥-٦ (كفالة حصول الجميع على خدمات الصحة الجنسية والإنجابية وعلى الحقوق الإنجابية، على النحو المتفق عليه وفقاً لبرنامج عمل المؤتمر الدولي للسكان والتنمية ومنهاج عمل بيجين والوثائق الختامية لمؤتمرات استعراضهما) لأن تخفيض الإنجاب لدى المراهقات من خلال زيادة الوصول إلى خدمات رعاية الصحة الجنسية والإنجابية، وكذلك تحسين الصحة الجنسية والإنجابية والقدرة على ممارسة الحقوق الإنجابية.

يرتبط هذا المؤشر بالغاية ١٧-١٩ (بحلول عام ٢٠٣٠، الاستفادة من المبادرات القائمة لوضع مقاييس للتقدم المحرز في تحقيق التنمية المستدامة تكمل الناتج المحلي الإجمالي، ودعم بناء القدرات الإحصائية في البلدان النامية) لأن تقديرات معدل الولادات لدى المراهقات تستند جزئياً إلى بيانات تسجيل المواليد والتعداد. إن أنظمة التسجيل المدني والإحصاءات الحيوية المعززة للوصول إلى التغطية الشاملة لتسجيل المواليد وإجراء تعداد واحد على الأقل كل 10 سنوات ذات صلة مباشرة بقياس التقدم المحرز في الغاية ٣-٧.

0.g. المنظمات الدولية المسؤولة عن الرصد العالمي (SDG_CUSTODIAN_AGENCIES)

شعبة السكان، إدارة الشؤون الاقتصادية والاجتماعية (DESA)

صندوق الأمم المتحدة للسكان (UNFPA)

1. الإبلاغ عن البيانات (CONTACT)

1.A. المنظمة (CONTACT_ORGANISATION)

شعبة السكان، إدارة الشؤون الاقتصادية والاجتماعية (DESA)

صندوق الأمم المتحدة للسكان (UNFPA)

2. التعريف والمفاهيم والتصنيفات (IND_DEF_CON_CLASS)

2.A. التعريف والمفاهيم (STAT_CONC_DEF)

التعريف:

العدد السنوي للولادات لدى الإناث اللواتي تتراوح أعمارهن بين 10-14 سنة أو 15-19 سنة لكل 1000 أنثى في الفئة العمرية المعنية.

المفاهيم:

يمثل معدل الولادات لدى المراهقات مستوى الإنجاب بين الإناث في الفئة العمرية الخاصة. ويشار أيضاً إلى معدل الولادات لدى المراهقات بين النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 و19 سنة كمعدل الخصوبة حسب العمر للنساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 و19 سنة.

B.2. وحدة القياس (UNIT_MEASURE)

العدد السنوي للمواليد للإناث في سن 10-14 أو 15-19 سنة لكل 1000 أنثى في الفئة العمرية المعنية.

C.2. التصنيفات (CLASS_SYSTEM)

لا ينطبق

3. نوع مصدر البيانات وطريقة جمع البيانات (SRC_TYPE_COLL_METHOD) A.3. مصادر البيانات (SOURCE_TYPE)

السجل المدني هو مصدر البيانات المفضل. وتشكل التعدادات والمسوح الأسرية مصادر بديلة عند الافتقار إلى سجل مدني موثوق.

يتم الحصول على البيانات الخاصة بالمواليد بحسب عمر الأم من أنظمة السجل المدني التي تغطي 90% أو أكثر من جميع المواليد الأحياء، تكملها في نهاية المطاف تقديرات التعدادات أو المسوح للفترات التي لا تتوفر فيها بيانات السجل. وفيما يتعلق بالمقسوم، فإن الأرقام التي تبلغ عنها أجهزة الإحصاء الوطنية في شعبة الإحصاءات في الأمم المتحدة هي التي تحظى بالأولوية. وعند عدم توفرها أو وجود مشاكل فيها، يتم استخدام البيانات من الوحدات الإحصائية الإقليمية أو مباشرة من أجهزة الإحصاء الوطنية. أما بالنسبة للقاسم، تعطي الأولوية الأولى لآخر مراجعة للتوقعات السكانية في العالم التي تنتجها شعبة السكان وإدارة الشؤون الاقتصادية والاجتماعية والأمم المتحدة. في الحالات التي لا يغطي فيها المقسوم عدد السكان الفعلي، يتم استخدام تقدير سكاني بديل مناسب إذا كان متاحاً. عند فقدان المقسوم أو القاسم، يتم استخدام التقدير المباشر للمعدل الذي ينتجه جهاز الإحصاء الوطني. ويتم توفير المعلومات عن المصادر على مستوى الخلية. عندما يأتي المقسوم والقاسم من مصدرين مختلفين، يتم إدرجهما بهذا الترتيب.

وفي البلدان والمناطق التي تفتقر إلى نظام السجل المدني أو حيث تكون تغطية ذلك النظام أقل من 90% من نسبة جميع الولادات الحية، يتم الحصول على معدل الولادات لدى المراهقات من المسوح والتعدادات الأسرية. وتستخدم بيانات السجل التي تعتبر غير مكتملة بنسبة أقل من 90% بصورة استثنائية للبلدان والمناطق حيث تمثل المصادر البديلة مشكلات تتعلق ببيانات التوافق والتسجيل، ويمكن أن توفر تقييماً للاتجاهات. في البلدان والمناطق التي لديها برامج مسحية متعددة، تعطي مسوح العينات الكبيرة، التي تُقاد على أساس سنوي أو كل سنتين، الأسبقية عند وجودها.

للحصول على معلومات عن مصدر كل تقدير، راجع الأمم المتحدة وإدارة الشؤون الاقتصادية والاجتماعية وشعبة السكان:

DemoData: Data Browser (online database of empirical demographic data and selected tabulations).
<https://popdiv.dfs.un.org/demodata/web/#!#%2Fhome>

B.3. طريقة جمع البيانات (COLL_METHOD)

بالنسبة لبيانات السجل المدني، يتم الحصول على البيانات المتعلقة بالولادات أو بمعدل الولادات لدى المراهقات من البيانات الوطنية التي تم الإبلاغ عنها من شعبة الإحصاءات في الأمم المتحدة أو من الشعب الإحصائية الإقليمية أو الوحدات الإحصائية (للجنة الاقتصادية والاجتماعية لغرب آسيا (اسكوا) واللجنة الاقتصادية والاجتماعية لآسيا والمحيط الهادئ (اسكاب) والمجموعة الكاريبية (كاريكوم) ولجنة جنوب المحيط الهادئ (SPC)). ويتم الحصول على الأرقام المتعلقة بالسكان من آخر مراجعة لشعبة السكان في الأمم المتحدة والتوقعات السكانية في العالم وبصورة استثنائية فقط من مصادر أخرى. يتم الحصول على بيانات المسوح من المسوح الأسرية الوطنية المنسقة دولياً – مثل الدراسات الاستقصائية الديموغرافية والصحية DHS والمسوح الخاصة بالصحة الإنجابية RHS والمسوح العنقودية المتعددة المؤشرات MICS، وغيرها من المسوح التي ترعاها الدول. ويمكن أيضاً اعتبار المسوح الوطنية الأخرى التي أجريت كجزء من المسوح الأوروبية الخاصة بالخصوبة والأسرة FFS أو المشروع العربي لصحة الأسرة PAFAM. وتؤخذ البيانات من تقارير المسوح المنشورة أو، في حالات استثنائية، تقارير تحليلية أخرى منشورة. كلما كانت التقديرات متوفرة في التقرير المسحي، يتم أخذها مباشرة منها. إذا كانت هناك حاجة إلى توضيح، يتم الاتصال مع الجهات الراعية للمسح أو منظمة التأليف، والتي قد تقوم أحياناً بتزويد التقديرات المصححة أو المعدلة في إطار الاستجابة. وفي حالات أخرى، إذا كانت البيانات الجزئية متاحة، فإن التقديرات تصدر عن شعبة السكان استناداً إلى البيانات الوطنية.

بالنسبة لبيانات التعداد، يفضل الحصول على التقديرات مباشرة من تقارير التعدادات. في مثل هذه الحالات، تُستخدم المعدلات المعدلة عند الإبلاغ عنها من قبل مكتب الإحصاءات الوطنية. وفي حالات أخرى، يُحسب معدل الولادات لدى المراهقات من جداول الولادات في الأشهر الـ 12 السابقة حسب عمر الأم وتعداد التوزيع السكاني حسب الجنس والسنة.

بالإضافة إلى الحصول على البيانات والتقديرات مباشرة من المواقع الإلكترونية لأجهزة الإحصاءات الوطنية، يتم استخدام قاعدات البيانات والمواقع الإلكترونية التالية: الدراسات الاستقصائية الديموغرافية والصحية (<http://api.dhsprogram.com/#/index.html>)، قاعدة بيانات الحولية الديموغرافية لشعبة الإحصاءات التابعة لإدارة الشؤون الاقتصادية والاجتماعية بالأمانة العامة للأمم المتحدة (<http://data.un.org>)، قاعدات البيانات الداخلية لشعبة الإحصاءات التابعة لإدارة الشؤون الاقتصادية والاجتماعية بالأمانة العامة للأمم المتحدة (انظر أحدث الإصدارات العامة على الرابط التالي:

https://population.un.org/wpp/Publications/Files/WPP2022_Data_Sources.pdf

المكتب الإحصائي للاتحاد الأوروبي (<https://ec.europa.eu/eurostat/data/database>)، قاعدة بيانات الخصوبة البشرية (<http://www.humanfertility.org>)، مجموعة الخصوبة البشرية (<http://www.fertilitydata.org>)، والدراسات الاستقصائية العنقودية المتعددة المؤشرات (<http://mics.unicef.org>). كما تتم استشارة قاعدات البيانات المتعلقة بالمسوح (مثل قاعدة بيانات الشبكة المتكاملة للمسوح الأسرية IHSN) بالإضافة إلى البحث عن البيانات على المواقع الإلكترونية لأجهزة الإحصاء الوطنية والاستفسارات ذات الصلة.

3.c. الجدول الزمني لجمع البيانات (FREQ_COLL)

يتم تجميع البيانات وتحديثها على أساس منتظم.

3.D. الجدول الزمني لنشر البيانات (REL_CAL_POLICY)

يتم نشر البيانات المحدثة عن معدل الولادات لرصد أهداف التنمية المستدامة لدى المراهقات من قبل شعبة السكان في الربع الثاني من كل عام. من المتوقع صدور الإصدار التالي في الربع الثاني من عام 2026.

3.E. الجهات المزودة للبيانات (DATA_SOURCE)

بالنسبة لبيانات السجل المدني، يتم الحصول على البيانات المتعلقة بالولادات أو بمعدل الولادات لدى المراهقات من البيانات الوطنية التي تم الإبلاغ عنها من شعبة الإحصاءات في الأمم المتحدة أو من الشعب الإحصائية الإقليمية أو الوحدات الإحصائية (اللجنة الاقتصادية والاجتماعية لغرب آسيا (اسكوا) واللجنة الاقتصادية والاجتماعية لآسيا والمحيط الهادئ (اسكاب) والمجموعة الكاريبية (كاريكوم) ولجنة جنوب المحيط الهادئ (SPC)). ويتم الحصول على الأرقام المتعلقة بالسكان من آخر مراجعة لشعبة السكان في الأمم المتحدة والتوقعات السكانية في العالم وبصورة استثنائية فقط من مصادر أخرى. يتم الحصول على بيانات المسوح من المسوح الأسرية الوطنية المنسقة دولياً - مثل الدراسات الاستقصائية الديموغرافية والصحية DHS والمسوح الخاصة بالصحة الإنجابية RHS والمسوح العنقودية المتعددة المؤشرات MICS، وغيرها من المسوح التي ترعاها الدول. ويتم الحصول على البيانات من التعدادات من البيانات الوطنية التي تم الإبلاغ عنها من شعبة الإحصاءات في الأمم المتحدة أو من الشعب الإحصائية الإقليمية أو الوحدات الإحصائية (اسكوا و اسكاب و كاريكوم و SPC) أو مباشرة من تقارير التعدادات.

3.F. الجهات الممّعة للبيانات (COMPILING_ORG)

يتم إنتاج هذا المؤشر على المستوى العالمي من قبل شعبة السكان وإدارة الشؤون الاقتصادية والاجتماعية والأمم المتحدة بالتعاون مع صندوق الأمم المتحدة للسكان.

3.G. التفويض المؤسسي (INST_MANDATE)

تزوّد شعبة السكان التابعة لإدارة الشؤون الاقتصادية والاجتماعية المجتمع الدولي ببيانات عن السكان في الوقت المناسب ويمكن الوصول إليها وتحليل الاتجاهات السكانية ونتائج التنمية لجميع البلدان والمناطق في العالم. وهي الوكالة الراعية لمؤشر أهداف التنمية المستدامة 3-2-7.

4. اعتبارات منهجية أخرى (OTHER_METHOD)

4.A. الأساس المنطقي (RATIONALE)

إن الحد من خصوبة المراهقين ومعالجة العوامل المتعددة الكامنة وراءه هو لأمر ضروري لتحسين الصحة الجنسية والإنجابية والرفاه الاجتماعي والاقتصادي للمراهقين. هناك اتفاق كبير في الأدبيات على أن النساء اللواتي يحملن وينجبين في سن مبكرة جداً في حياتهن الإنجابية يتعرضن لمخاطر أكبر من المضاعفات أو حتى الوفاة أثناء الحمل والولادة وأن أطفالهن أيضاً أكثر عرضة للخطر. ولذلك، فإن منع الولادة في سن مبكرة جداً في حياة المرأة يعد تدبيراً هاماً لتحسين صحة الأم وتخفيض معدل الوفيات بين الرضع. علاوة على ذلك، تواجه النساء اللواتي لديهن أطفال في سن مبكرة تقليص فرصهن في التحسن الاجتماعي-الاقتصادي، ولا سيما لأن الأم الشابة من غير المرجح أن تستمر في الدراسة، وإذا ما احتاجت إلى العمل، قد تجد صعوبة خاصة في الجمع بين مسؤوليات الأسرة والعمل. كما يوفر معدل الولادات لدى المراهقات دليلاً غير مباشر على الوصول إلى الخدمات الصحية ذات الصلة لأن الشباب، وخاصة المراهقات غير المتزوجات، غالباً ما يواجهن صعوبات في الوصول إلى خدمات الصحة الجنسية والإنجابية.

4.B. التعليقات والقيود (REC_USE_LIM)

إن التباين بين التقديرات التي تم الحصول عليها من البيانات الوطنية المختلفة شائعة. بالنسبة للتسجيل المدني، تخضع المعدلات لقيود تعتمد على اكتمال تسجيل المواليد، ومعاملة الرضع المولودين أحياء ولكنهم يموتون قبل التسجيل أو خلال الأربع وعشرين ساعة الأولى من العمر، جودة المعلومات المبلغة المتعلقة بسن الأم، وإدراج الولادات من الفترات السابقة. قد تعاني التقديرات السكانية من قيود مرتبطة بعمر الإبلاغ الخاطئ والتغطية. بالنسبة لبيانات المسوح والتعدادات، فينتهي القاسم والمقسوم إلى المجموعة عينها. تتعلق القيود الرئيسية بعمر الإبلاغ الخاطئ والإغفال عن الولادة والإبلاغ عن تاريخ ميلاد الطفل بشكل خاطئ وتقلبات أخذ العينات في حالة الدراسات الاستقصائية. وأما فيما يتعلق بتقديرات معدل المواليد بين الإناث في الفئة العمرية 10-14 سنة، فتشير الأدلة المقارنة إلى أن نسبة صغيرة جداً من الولادات في هذه الفئة العمرية تحدث للإناث دون عمر 12 سنة. وتشير أدلة أخرى تستند إلى بيانات تاريخ الولادة بأثر رجعي من الدراسات الاستقصائية إلى أن النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 و19 سنة هي أقل احتمالاً للولادات الأولى قبل سن 15 سنة من النساء من نفس مجموعة الولادة عندما تُطلب بعد خمس سنوات في سن 20-24 سنة. ويشار عادة إلى معدل الولادات لدى المراهقات على أنه معدل الخصوبة حسب العمر للأعمار من 15 إلى 19 سنة في سياق حساب تقديرات الخصوبة الإجمالية. وقد سمي أيضاً معدل خصوبة المراهقين. والتدبير ذو الصلة هو نسبة خصوبة المراهقين التي تقاس كنسبة من الخصوبة الكلية التي تسهم بها النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 و19 سنة.

4.C. طريقة الاحتساب (DATA_COMP)

يتم احتساب معدل الولادات لدى المراهقات كنسبة. المقسوم هو عدد المواليد الأحياء للنساء اللاتي تتراوح أعمارهن بين 15 و19 سنة، والقاسم هو تقدير نسبة العرضة للإجاب من قبل النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 و19 سنة. عملية الاحتساب هي نفسها بالنسبة للفئة العمرية 10-14 سنة. يتم حساب المقسوم والقاسم بشكل مختلف لبيانات السجل المدني والمسوح والتعدادات.

صيغة الحساب:

معدل مواليد المراهقات (15-19 سنة) = (عدد المواليد للنساء في الفئة العمرية 15-19 سنة/عدد السكان في منتصف العام من النساء في الفئة العمرية 15-19 سنة) x 1,000

وفي حالة بيانات السجل المدني، يمثل المقسوم العدد المسجل للمواليد الأحياء الذين تلدهم نساء تتراوح أعمارهن بين 15 و19 سنة خلال سنة معينة، ويمثل القاسم عدد السكان المقدر أو المحدود من النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 و19 سنة.

وأما في حالة بيانات المسوح، فإن المقسوم هو عدد المواليد الأحياء الذي تم الحصول عليه من تواريخ الولادة بأثر رجعي من النساء اللواتي تمت مقابلتهن وكن يبلغن بين 15-19 سنة من العمر في وقت الولادة خلال فترة مرجعية قبل المقابلة، والقاسم هو عدد سنوات الأشخاص الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و19 سنة والتي عاشتها النساء اللواتي تمت مقابلتهن خلال نفس الفترة المرجعية. وتتوافق سنة المراقبة المبلغة مع منتصف الفترة المرجعية. بالنسبة لبعض المسوح التي لا تحتوي على بيانات عن تاريخ الولادة بأثر رجعي، يستند حساب معدل الولادات لدى المراهقات إلى تاريخ آخر ولادة أو عدد المواليد في الأشهر الاثني عشر السابقة للمسح.

بالنسبة لبيانات التعدادات، يتم احتساب معدل الولادات لدى المراهقات على أساس تاريخ الولادة الأخيرة أو عدد الولادات في الأشهر الإثني عشر السابقة للتعداد. يوفر التعداد كل من المقسوم والقاسم للنسب. في بعض الحالات، يتم تعديل المعدلات المبنية على التعدادات في إطار

التسجيل استناداً إلى طرق التقدير غير المباشرة. وبالنسبة لبعض البلدان والمناطق التي لا توجد لديها بيانات موثوقة أخرى، توفر طريقة الطفل الخاص للتقدير غير المباشر تقديرات لمعدل الولادات لدى المراهقات لعدد من السنوات قبل التعداد.

إذا كانت البيانات متاحة، يتم احتساب خصوبة المراهقات اللواتي تتراوح أعمارهن بين 10 و14 سنة.

من أجل معالجة شاملة للطرق المختلفة للاحتساب، انظر دليل جمع بيانات الخصوبة والوفيات، منشور الأمم المتحدة، رقم المبيع

E.03.XVII.11,

(https://unstats.un.org/unsd/demographic/standmeth/handbooks/Handbook_Fertility_Mortality.pdf

f.)

يتم تحليل طرق التقدير غير المباشرة في الدليل العاشر: الأساليب غير المباشرة للتقدير الديموغرافي، منشور الأمم المتحدة، رقم المبيع

..E.83.XIII.2

D.4. التحقق (DATA_VALIDATION)

تحفظ شعبة السكان بقاعدة بيانات على الإنترنت بشأن البيانات الديموغرافية التجريبية والجدول المختارة (بما في ذلك معدلات حول معدلات الخصوبة) من مصادر مختلفة بما في ذلك التقديرات الصادرة عن الأجهزة الإحصائية الوطنية والوحدات الإحصائية الإقليمية. يتم تحديث البيانات منذ الجولة الأخيرة من تقارير أهداف التنمية المستدامة من مصادر مختلفة حتى تاريخ نهائي محدد على أساس منتظم. تخضع البيانات الديموغرافية المتوفرة حديثاً لتحليلات الجودة ويتم تقييمها من خلال فحص الاتساق في أنماط ومستويات واتجاهات البيانات داخل البلدان والمناطق وعبرها. تواصلت شعبة السكان في كثير من الأحيان مع صندوق الأمم المتحدة للسكان (UNFPA) لتطلب من مكاتبها الوطنية المساعدة في الحصول على البيانات التي قد تكون متاحة ولكن لم يتم نشرها بعد. أيضاً، من خلال صندوق الأمم المتحدة للسكان، يتم التحقق من البيانات التي تعتبرها شعبة السكان مشكوك فيها من قبل الأجهزة الإحصائية الوطنية أو أي وكالة حكومية أخرى ذات صلة. عملية جمع البيانات واختيارها لإعداد تقارير أهداف التنمية المستدامة متاحة على:

https://www.un.org/development/desa/pd/sites/www.un.org.development.desa.pd/files/unpd-egm-fer-2020-10-backgroundpaper_newtitle_final_oct9.pdf

E.4. التعديلات (ADJUSTMENT)

عندما تتوفر البيانات من أنظمة التسجيل المدني التي تغطي 90 في المائة أو أكثر من جميع المواليد الأحياء، يتم حساب معدل الولادات لدى المراهقات بقسمة العدد السنوي للمواليد الأحياء على الإناث في سن 19 سنة أو أقل (10-14 و15-19) من قبل السكان الإناث في الفئة العمرية ذات الصلة مأخوذة من أحدث مراجعة للتوقعات السكانية في العالم التي أعدتها شعبة السكان. لا يتم تعديل معدل الولادات لدى المراهقات من مصادر أخرى

F.4. معالجة القيم الناقصة (1) على مستوى البلد و (2) على المستوى الإقليمي (IMPUTATION)

• على المستوى البلد

لا توجد محاولة لتقديم تقديرات للبلدان والمناطق الفردية عندما لا تتوفر بيانات البلد أو المنطقة.

• على المستويين الإقليمي والعالمي

إن المجاميع الإقليمية أو العالمية لمعدل الولادات لدى المراهقات بالنسبة للفئة العمرية 15-19 سنة هي من آخر مراجعة للتوقعات السكانية العالمية التي تنتجها شعبة السكان. بالنظر إلى الحالات التي تكون فيها البيانات مفقودة أو يتم تقييمها على أنها غير موثوقة، يتم إعداد التقديرات الخاصة بالبلدان والمناطق المنفردة إما من خلال مراجعة الآراء المستندة إلى الخبرة وترجيح كل ملاحظة تحليلية، أو، في السنوات الأخيرة، باستخدام الأساليب الإحصائية الآلية أو باستخدام نموذج بيانات متحيز للسيطرة على التحيزات المنهجية بين الأنواع المختلفة للبيانات. انظر الأمم المتحدة وإدارة الشؤون الاقتصادية والاجتماعية وشعبة السكان. توقعات السكان في العالم 2024: منهجية تقديرات وتوقعات السكان للأمم المتحدة (10) (UN DESA/POP/2024/DC/NO)، متاح على:

https://population.un.org/wpp/assets/Files/WPP2024_Methodology-Report_Final.pdf

G.4. المجاميع الإقليمية (REG_AGG)

تستند معدلات الولادات لدى المراهقات المبلغ عنها للمجاميع الإقليمية أو العالمية إلى متوسط معدلات الولادات لدى المراهقات المقدر حسب فترة زمنية مدتها سنة واحدة المنشورة في الأمم المتحدة وإدارة الشؤون الاقتصادية والاجتماعية وشعبة السكان (2024). التوقعات السكانية في العالم: تنقيح عام 2024، نسخة قرص الفيديو الرقمي. (<https://population.un.org/wpp>). تستند معدلات الخصوبة المحددة بحسب العمر للمجاميع العالمية والإقليمية من التوقعات السكانية في العالم إلى إعادة الإعمار السكانية على المستوى الوطني وتقدم أفضل تقدير يستند إلى جميع المعلومات الديموغرافية المتاحة. تعتبر التوقعات السكانية في العالم أكبر عدد ممكن من أنواع ومصادر عديدة لتقديرات تجريبية (بما في ذلك تواريخ الولادة بأثر رجعي وتقديرات الخصوبة المباشرة وغير المباشرة)، وتستمد التقديرات النهائية لضمان أكبر قدر ممكن من الاتساق الداخلي مع جميع المكونات الديموغرافية الأخرى والمجموعات بين التعدادات السكانية المتعددة في التعدادات المتتالية.

4.H. المناهج والتوجيهات المتاحة للبلدان بشأن تجميع البيانات على الصعيد الوطني (DOC_METHOD)

Handbook on the Collection of Fertility and Mortality Data, United Nations Publication (ST/ESA/STAT/SER.F/92),

(https://unstats.un.org/unsd/demographic/standmeth/handbooks/Handbook_Fertility_Mortality.pdf)

Manual X: Indirect Techniques for Demographic Estimation, United Nations Publication, Sales No. E.83.XIII.2. (https://www.un.org/en/development/desa/population/publications/pdf/mortality/Manual_X.pdf)

Indicator and Monitoring Framework for the Global Strategy for Women's, Children's and Adolescents' Health (2016-2030), (<https://platform.who.int/docs/default-source/mca-documents/rmncah/global-strategy/gi-indicator-and-monitoring-framework.pdf>)

4.I. إدارة الجودة (QUALITY_MGMNT)

تحتفظ شعبة السكان بقاعدة بيانات على الإنترنت بشأن البيانات الديموغرافية التجريبية والجدول المختارة (بما في ذلك حول معدلات الخصوبة) من مصادر مختلفة بما في ذلك التقديرات الصادرة عن الأجهزة الإحصائية الوطنية والوحدات الإحصائية الإقليمية. يتم تحديث البيانات منذ الجولة الأخيرة من تقارير أهداف التنمية المستدامة من مصادر مختلفة:

DemoData: Data Browser (online database of empirical demographic data and selected tabulations).

<https://popdiv.dfs.un.org/demodata/web/#!%2Fhome>

مع كل مراجعة للتوقعات السكانية في العالم (WPP)، تقوم شعبة السكان بإعادة تقدير الاتجاهات الديموغرافية التاريخية لبلدان ومناطق العالم. تستند هذه التقديرات الديموغرافية إلى أحدث مصادر البيانات المتاحة، مثل التعدادات والمسوح الديموغرافية وسجلات الأحداث الحيوية وسجلات السكان ومصادر أخرى مختلفة. تخضع البيانات والمعلومات الديموغرافية المتوفرة حديثاً لتحليلات الجودة ويتم تقييمها من خلال فحص الاتساق في أنماط ومستويات واتجاهات البيانات عبر البلدان والمناطق. وصف المبادئ التوجيهية لإدارة جودة البيانات والعملية متاح على:

https://www.un.org/development/desa/pd/sites/www.un.org.development.desa.pd/files/unpd-egm-fer-2020-10-backgroundpaper_newtitle_final_oct9.pdf ; https://population.un.org/wpp/assets/Files/WPP2024_Methodology-Report_Final.pdf

4.J. ضمان الجودة (QUALITY_ASSURE)

انظر إلى قسم d.4 و i.4

4.K. تقييم الجودة (QUALITY_ASSMNT)

انظر إلى قسم d.4 و i.4

5. توافر البيانات والتفصيل (COVERAGE)

توافر البيانات:

تتوفر بيانات المختارة عن معدل الولادات لدى المراهقات اللواتي تتراوح أعمارهن 10 بين 19 سنة وبين 15 و 19 سنة في 223 و 230 بلداً من أصل 237 بلداً ومنطقة للفترة الزمنية الممتدة بين العامين 2010 و 2024.

في الفئة العمرية 10-14 عاماً، لا تتوفر بيانات في 14 دولة ومنطقة: ثلاثة في أمريكا اللاتينية ومنطقة البحر الكاريبي (جزر فيرجن البريطانية، وجزر فوكلاند، وسانت مارتن)، وثلاثة في أوروبا وأمريكا الشمالية (الكرسي الرسولي، وجزيرة مان، وموناكو)، وثلاثة في أوقيانوسيا (جزر سليمان، وتوكيلاو، وفانواتو)، واثنان في شمال أفريقيا وغرب آسيا (الجمهورية العربية السورية، والصحراء الغربية)، واثنان في أفريقيا جنوب الصحراء (غينيا الاستوائية وسانت هيلانة) وواحدة في شرق وجنوب شرق آسيا (الصين). بالنسبة لهذه الفئة العمرية، أربعة بلدان فقط لديها نقطة بيانات واحدة فقط: واحدة في أوروبا وأمريكا الشمالية (جزر القنال - غيرنسي)، وواحدة في شرق وجنوب شرق آسيا (جمهورية كوريا الديمقراطية)، وواحدة في غرب آسيا وشمال أفريقيا (لبنان)، وواحدة في أمريكا اللاتينية ومنطقة البحر الكاريبي (سانت كيتس ونيفيس).

وفي الفئة العمرية 15-19 عاماً، لا تتوفر بيانات في سبعة بلدان ومناطق: ثلاثة في أوروبا وأمريكا الشمالية (الكرسي الرسولي، وجزيرة مان، وموناكو)، واثنان في أمريكا اللاتينية ومنطقة البحر الكاريبي (جزر فوكلاند وسانت مارتن)، وواحد في شمال أفريقيا وغرب آسيا (الصحراء الغربية)، وواحدة في أفريقيا جنوب الصحراء الكبرى (سانت هيلانة). من بين 230 دولة ومنطقة لديها بيانات متاحة لهذه الفئة العمرية، ثلاثة فقط لديها نقطة بيانات واحدة فقط: واحدة في أوقيانوسيا (توكيلاو)، وواحدة في أوروبا وأمريكا الشمالية (جزر القنال - غيرنسي)، وواحدة في غرب آسيا وشمال أفريقيا (لبنان).

الجدول الأول. ويأتي التوزيع الإقليمي لتوافر البيانات على النحو الآتي:

نقطة بيانات واحدة على الأقل بين عامي 2000 و 2024

العالم ومناطق أهداف التنمية المستدامة	النساء ABR الذين تتراوح أعمارهم بين 14-10 سنة	النساء ABR الذين تتراوح أعمارهم بين 19-15 سنة
العالم	2023	
أوروبا وأمريكا الشمالية	52	230
أمريكا اللاتينية ومنطقة البحر الكاريبي	47	52
آسيا الوسطى وجنوب آسيا	14	48
شرق آسيا وجنوب شرق آسيا	18	14
شمال أفريقيا وغرب آسيا	23	194
أفريقيا جنوب الصحراء الكبرى	49	24
أوقيانوسيا باستثناء أستراليا ونيوزيلندا	18	50
أستراليا ونيوزيلندا	2	21
البلدان النامية غير الساحلية (LLDCs)	32	2
البلدان النامية (LDCs)	43	44
الدول الجزرية الصغيرة النامية (SIDS)	54	57

التسلسل الزمني:

أنظر أعلاه الجدول أول

التفصيل:

العمر والتعليم وعدد الأطفال الأحياء والحالة الزوجية والوضع الاجتماعي الاقتصادي والموقع الجغرافي وفئات أخرى، وفقاً لمصدر البيانات وعدد الملاحظات.

6. المقارنة/الانحراف عن المعايير الدولية (COMPARABILITY)

مصادر التباين:

يتم تقديم التقديرات المستندة إلى السجل المدني فقط عندما يشير البلد إلى تغطية لا تقل عن 90% وعندما يكون هناك اتفاق معقول بين تقديرات السجل المدني والمسوح. قد تظهر تفاوتات صغيرة بسبب القواسم المختلفة أو إدراج الولادات للنساء دون سن 15 سنة. ويتم تقديم تقديرات المسوح فقط في حالة عدم وجود سجل مدني موثوق به. كما قد تبرز تفاوتات في التاريخ والرقم الفعلي إذا ما تم استخدام فترة

مرجعية مختلفة. على وجه الخصوص، تشير العديد من المسوح إلى معدلات لكل من فترة مرجعية مدتها ثلاث سنوات وخمس سنوات. بالنسبة إلى البلدان والمناطق التي تكون فيها البيانات قليلة، يتم تحديد فترات مرجعية لأكثر من خمس سنوات قبل استخدام المسح.

7. المراجع والوثائق (OTHER_DOC)

الرابط:

<https://www.un.org/development/desa/pd>

<https://www.unfpaopendata.org/libraries.aspx/Home.aspx><https://www.unfpa.org/data>

Expert group meeting on the evaluation of adolescent fertility data and estimates, available at:

<https://www.un.org/development/desa/pd/events/EGM-on-the-evaluation-of-adolescent-fertility-data-estimates-for-SDG-reporting>

المراجع:

United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division(2024). World Population Prospects 2024: Methodology of the United Nations population estimates and projections (UN DESA/POP/2024/DC/NO. 10), available at:

https://population.un.org/wpp/assets/Files/WPP2024_Methodology-Report_Final.pdf

United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division (2024). World Population Prospects 2024, available at <https://population.un.org/wpp/>.

Handbook on the Collection of Fertility and Mortality Data, United Nations Publication (ST/ESA/STAT/SER.F/92),

https://unstats.un.org/unsd/demographic/standmeth/handbooks/Handbook_Fertility_Mortality.pdf

Manual X: Indirect Techniques for Demographic Estimation, United Nations Publication, Sales No. E.83.XIII.2. (https://www.un.org/en/development/desa/population/publications/pdf/mortality/Manual_X.pdf)

Indicator and Monitoring Framework for the Global Strategy for Women's, Children's and Adolescents' Health (2016-2030), <https://platform.who.int/docs/default-source/mca-documents/rmncah/global-strategy/gi-indicator-and-monitoring-framework.pdf>