

## بررسی شاخص مایر در ۶ گروه جمعیت نمونه ایران (روستائی و شهری)

دکتر زهرا پور انصاری \*

دکتر وارتکس نهادپیمان \*

### خلاصه :

محاسبه شاخص مایر در ۶ گروه جمعیت نمونه (بنا بر تعریف در جامعه روستائی و شهری) بعمل آمد . دامنه این شاخص در زنان نمونه (اعم از شهری و روستائی) (بین ۱۴-۶۸ / ۰۶-۲۳) و در مردان نمونه بین ۶۹/۶۲-۴۱/۲۸ میباشد . شاخص مایر در بعضی از نواحی گروه پنجم جمعیت (بنا بر تعریف شهر) نسبت بنواحی گروه ششم جمعیت (بنا بر تعریف روستا) تفاوت قابل ملاحظه ای نکرده و حتی در روستاهای نسبت بشهرهای میتاب و تاکستان و شهر باک (در میان زنان) کمتر است . شاخص مایر در مردان رابطه همبستگی مثبت با سطح بیسواندی دارد .

### مقدمه و هدف :

در گردآوری آمارهای جمعیتی در گزارش اطلاعات سنی بویژه در کشورهای در حال پیشرفت بواسطه بیسواندی مردم وضع سازمان ، اغلب اظهارات نادرست ناآگاهانه و نیز پاسخهای دروغین آگاهانه جمع اوری میگردد . از جمله گرایش بسوی اعداد مختوم بصفو پنچ و سیس به اعداد جفت در برابر اعداد تک در اغلب کشورها از آن جمله ایران که اکثر بیت مردم بیسواند و احتمالاً اطلاع دقیقی از سن خود ندارند مشاهده میشود .

---

\* - دانشکده بهداشت و انسستیتو تحقیقات بهداشتی ، دانشگاه تهران .

برای اندازه‌گیری درجه گرایش ارقام مختلف و درنتیجه‌نادرستی پاسخهاروشهای متعددی وجود دارد که روش Myer یکی از معروفترین آنها است (۱) .

شاخص مایر از شاخصهای مهم جمعیتی است که گرینش یا عدم گرینش هر کدام از اعداد صفرتا ۹ را در گزارش اطلاعات سنی نشان میدهد. هرگاه این اطلاعات بدرستی گزارش شده باشد شاخص مایر صفر خواهد بود و در بدترین وضعیتها بطوریکه همه‌افراد سن خود را بیک عدد خاص ختم شده اظهار نمایند ۱۸۰ خواهد بود بنا بر این شاخص مایر عددی است بین صفر و ۱۸۰ و هر چه بصغر نزدیک تر باشد گزارش سن از صحبت بیشتری برخوردار خواهد بود (۲) .

هدف این مطالعه مقایسه شاخص مایر در ۶ گروه جمعیت کشور در دو جامعه شهری و روستائی میباشد.

### نمونه‌گیری و روش‌کار :

این بررسی با استفاده از قسمتی از اطلاعات جمع آوری شده در طرح "بررسی و برآورد هیزانهای اختصاصی سنین مرگ و میر و باروری در ایران" در دو جامعه شهری و روستائی که بوسیله گروه اپیدمیولژی و آمار زیستی دانشکده بهداشت و انسستیتو تحقیقات بهداشتی با استفاده از روش گذشته‌نگرو بر مبنای نمونه‌گیری تصادفی در سطح کل کشور در سالهای ۱۳۵۲-۱۳۵۳ انجام گردیده تهیه شده است (۴) .

در این مطالعه نقاطی که در آمار گیری سال ۱۳۴۵ بیش از ۵۰۰۰ نفر جمعیت داشته‌اند شهر و نقاطی که در آمار گیری سال ۱۳۴۵ کمتر از ۵۰۰۰ نفر داشته‌اند روستاخوانه میشوند. (بنابت‌تعییف سازمان ملل) .

بمنظور هدف ما شاخص مایر در ۱۴۶۱۶ نفر جمعیت شهری (۷۰۴۰۳ نفر زن و ۷۵۷۱۳ نفر مرد) و ۱۵۸۱۲۴ نفر جمعیت روستائی (۷۶۰۰۹ نفر زن و ۸۲۱۱۵ نفر مرد) مورد محاسبه قرار گرفت (۲) . جمعیت شهری مرکب از ۵ گروه جمعیتی که در ۱۹ شهر ساکن بوده‌اند میباشد. این ۵ گروه بترتیب عبارتند از: گروه با جمعیت از یک میلیون بالا (تهران) گروه با جمعیت از دویست هزار نفر تا یک میلیون نفر، گروه با جمعیت از یکصد هزار نفر تا دویست هزار نفر، گروه با جمعیت از بیست و پنج هزار نفر تا یکصد هزار نفر و گروه با جمعیت از پنج هزار نفر تا بیست و پنج هزار نفر. حداقل تعداد نمونه در جمعیت شهری میناب برای با تعداد ۱۵۷۶ نفر بوده است.

در حین مطالعه برای ما این سوال مطرح شد که آیا تعاریف نواحی شهری و روستائی بر مبنای قدر مطلق جمعیت تعیین کننده مشخصات و تفاوت‌های دیگری بین این دو ناحیه (غیر از خود جمعیت) می‌باشد؟ اگر چنین است این تفاوت‌ها در زمینه کدامیک از جنبه‌های اقتصادی و اجتماعی و بهداشتی و درجه حدود نصابی می‌باشد؟ و اگر چنین نیست؟ آیا تفکیک جامعه مورد مطالعه بدو گروه شهری و روستائی و تفکیک داده‌ها بدو دسته موجب پیدایش تورش (bias) در متد تحقیق و قضاویت در تجزیه و تحلیل روابط حاصل از مطالعه نمی‌گردد؟

مادر تحلیلهای خود سعی کردیم که تاحد امکان از این تورش (bias) احتراز نماییم و همین امر موجب بدست آمدن نتایج جالبی شد که پایه مطالعات بعدی ما قرار گرفت.

#### نتایج و بحث:

جدول شماره ۱ و نمودارهای شماره ۱ و ۲ شاخص مایر را بر حسب جنس در ۶ گروه جمعیت نمونه مورد بررسی (بنا بر تعریف جامعه شهری و روستائی) نشان میدهد. بطوریکه مشاهده میگردد دامنه تغییرات شاخص مایر در زنان نمونه (اعم از شهری و روستائی) بین ۶۸/۰۴ - ۲۳/۱۴ و در مردان نمونه (اعم از شهری و روستائی) بین ۶۹/۶۲ - ۲۸/۴۱ می‌باشد واز نظر گزارش اطلاعات سنی تفاوت‌چندانی بین زن و مرد وجود ندارد.

بررسی روند این شاخص در ۶ گروه جمعیت نمونه (جدول شماره ۱ و نمودارهای شماره ۱ و ۲) حاکی از یک نکته مهم است و آن اینکه اولاً بین شاخص مایر در بعضی از نواحی گروه پنجم جمعیت که چون بیش از ۵۵۰۰ نفر (یعنی بین پنج هزار تا بیست و پنج هزار نفر) جمعیت داشته است شهر تعریف شده و نواحی گروه ششم جمعیت که چون کمتر از ۵۰۰۰ نفر جمعیت داشته روستا تعریف شده است تفاوت قابل ملاحظه‌ای وجود ندارد و حتی شاخص مایر در بعضی از نواحی واقع در گروه پنجم جمعیت مثل شهر میناب و تاکستان و شهر باک (در میان زنان) بالاتر از گروه ششم جمعیت (روستاهای) می‌باشد. ثانیاً در میان گروههای پنجگانه جمعیت شهری نیز بسیاری از نقاط واقع در گروههای با جمعیت کمتر دارای شاخص مایر مساوی یا کمتر از نقاط واقع در گروههای با جمعیت بالاتر می‌باشد. با توجه باینکه هرچه شاخص مایر بصفر نزدیک‌تر باشد از صحبت بیشتری برخوردار است بنظر میرسد گزارش اطلاعات سنی در گروه ششم (روستاهای نمونه) نسبت به شهرهای

فوق الذکر از صحت بیشتری برخوردار است.

جدول شماره ۲ درصد مردان و زنان بیسواند و فقط دارای سواد خواندن ونوشتمن را در ۶ گروه جمعیت نمونه نشان میدهد.

بین دو جنس از نظر سواد اختلاف معنی داری وجود دارد و زن ها از سطح سواد پائین تری برخوردارند.

آزمون همبستگی بین شاخص مایر و نسبت درصد مردان بیسواند دارای سواد خواندن ونوشتمن در ۶ گروه جمعیت نمونه بعمل آمد . نمودار شماره ۳ این رابطه و خط همبستگی بین ایندو رانشان میدهد ( $r = 0.54$ ,  $P < 0.05$ ) در این آزمون اطلاعات مربوط به شهر سمیرم چون غیرقابل اعتماد بنظر میرسد کنار گذاشته شد و در زنان نیز چون سطح سواد خیلی پائین بود آزمون بعمل نیامد .

پیشنهاد - همبستگی شاخصهای بهداشتی و جمعیتی و اقتصادی دیگر نیز با شاخص جمعیت که مبنای تعریف شهر و روستا میباشد مورد بررسی قرار گیرد همچنانکه پایه مطالعات بعدی ما واقع شد . شاید این خود بهترین مشخص کننده تفاوت های دیگر شهر و روستا در غیر از قدر مطلق جمعیت باشد .

۸۰ ۷۸ ۷۶ ۷۴ ۷۲ ۷۰ ۶۸ ۶۶ ۶۴ ۶۲ ۶۰ ۵۸ ۵۶ ۵۴ ۵۲ ۵۰ ۴۸ ۴۶ ۴۴ ۴۲ ۴۰ ۳۸ ۳۶ ۳۴ ۳۲ ۳۰ ۲۹ ۲۷ ۲۵ ۲۴ ۲۲ ۲۱ ۲۰

نحوه ارشاده، شاخص مایر در صورت گروه جمعیت نشوند

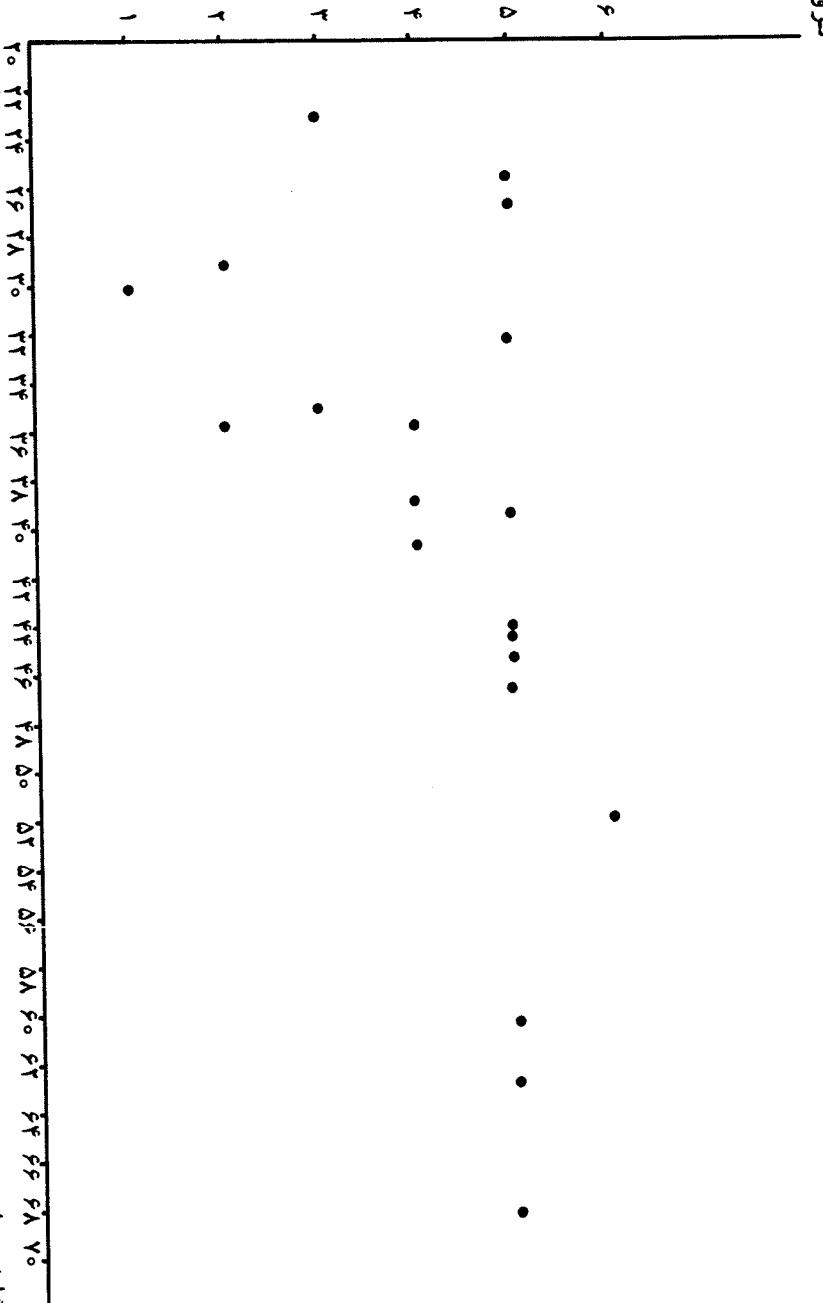
## بررسی شاخص مایر در ۶ گروه جمعیت ...

گروه جمعیت

۶ ۵ ۴ ۳ ۲ ۱

گروه جمعیت

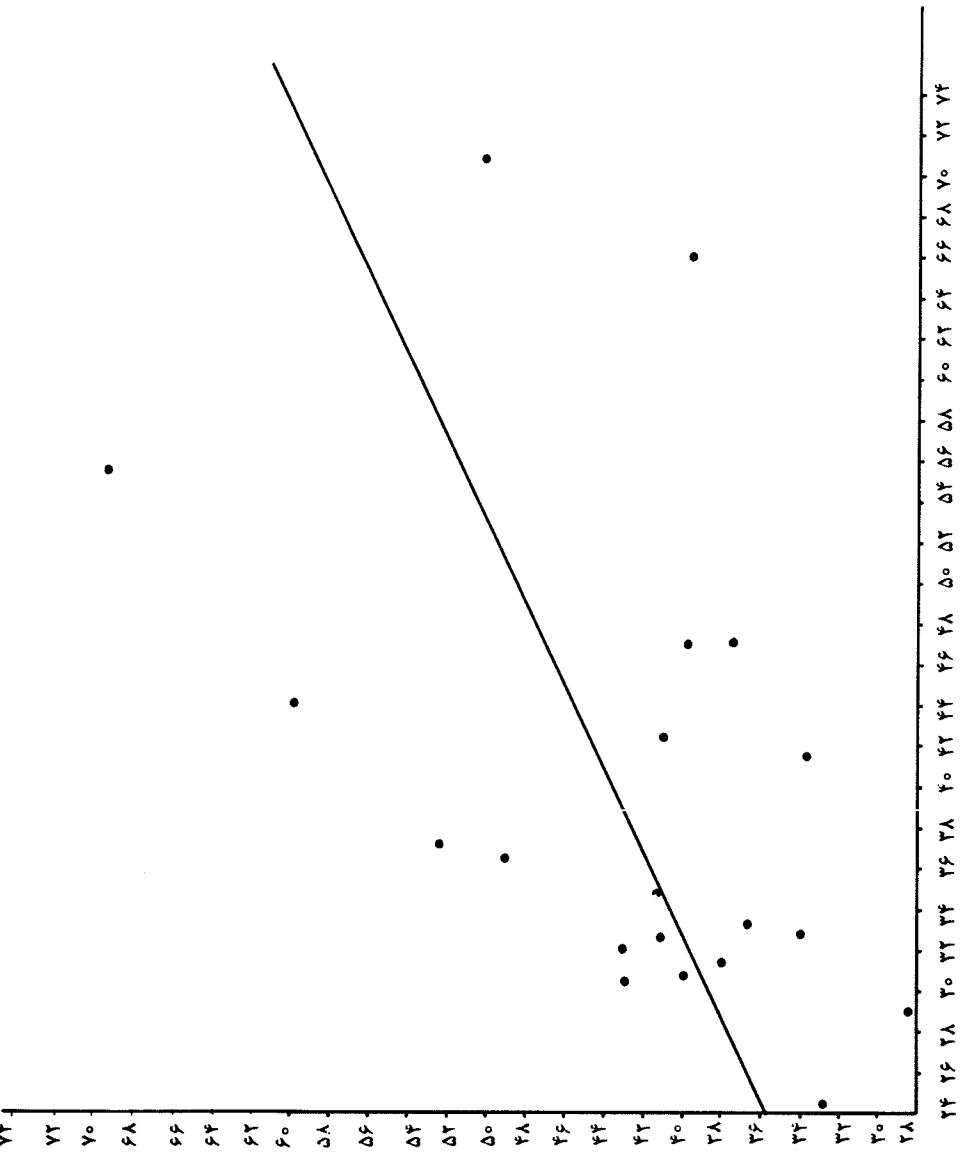
نمودار شماره ۲، شاخص مایدرزیا ن ۶ گروه جمعیت نسخه



## بررسی شاخص مایر در ۶ گروه جمعیت ...

نمودار شماره ۳، رابطه بین شاخص مایر و ترتیب در مردان بیش ازدواجی ساده از داشتن و نداشتن در ۶ گروه جمعیت سنتو

شاخص مایر



ΔΔ

جدول شماره ۱ - شاخص مایر بر حسب جنس در ۶ گروه جمعیت نمونه  
 (شهری و روستائی)

مرد	زن	(شهر و روستا)	شاخص مایر	نام مناطق انتخاب شده	گروه طبقات	جمعیت	شماره ردیف
			شده	گروه اول	شده		
۳۲/۷۵	۳۰/۱۹	تهران		گروه اول		۱	
۳۸/۱۹	۳۵/۸۳	اصفهان		گروه دوم		۲	
۲۸/۴۱	۲۹/۱۹	اهواز		" "		۳	
۳۶/۵۶	۳۵/۲۰	رشت		گروه سوم		۴	
۳۷/۸۵	۲۳/۱۴	رضاویه		" "		۵	
۴۱/۵۳	۴۰/۷۰	کرمان		گروه چهارم		۶	
۴۲/۱۶	۳۸/۹۵	سنندج		" "		۷	
۴۰/۷۴	۳۵/۹۴	نیشابور		" "		۸	
۴۰/۲۲	۴۴/۱۱	شوستر		گروه پنجم		۹	
۲۹/۵۱	۲۵/۷۱	گناباد		" "		۱۰	
۶۹/۶۲	۶۸/۰۴	میناب		" "		۱۱	
۵۹/۲۳	۶۲/۶۷	تاقستان		" "		۱۲	
۵۲/۳۶	۴۶/۵۰	اصطهبانات		" "		۱۳	
۳۹/۳۱	۳۹/۶۳	سمیرم		" "		۱۴	
۴۲/۹۷	۴۴/۳۶	مشکین شهر		" "		۱۵	
۴۱/۳۶	۴۵/۳۶	لار		" "		۱۶	
۳۲/۷۹	۲۶/۷۱	خلخال		" "		۱۷	
۴۹/۰۵	۶۰/۲۸	شهر بابک		" "		۱۸	
۳۲/۷۶	۳۲/۲۷	بندر شاهپور		" "		۱۹	
۵۰/۱۶	۵۱/۹۸	روستاهای کشور		گروه ششم		۲۰	

جدول شماره ۲ صدرصد مردان و زنان بیسواند و دارای سواند خواندن و نوشتمن  
در ۶ گروه جمعیت نمونه ( شهری و روستائی )

گروه طبقات جمعیت نام مناطق انتخاب شده درصد جمعیت بیسواند و  
دارای خواندن و نوشتمن ( شهری و روستائی )

شماره ردیف

زن	مرد				
۳۷/۷۸	۲۴/۱۳	تهران	گروه اول		۱
۴۷/۰۳	۳۱/۵۴	اصفهان	گروه دوم		۲
۴۷/۵۳	۲۸/۷۷	اهواز	" "		۳
۴۳/۷۰	۲۳/۵۴	رشت	گروه سوم		۴
۶۵/۵۲	۴۷/۱۱	رضاییه	" "		۵
۴۵/۲۰	۳۴/۵۱	کرمان	گروه چهارم		۶
۵۱/۲۹	۳۱/۹۶	سنندج	" "		۷
۶۰/۲۲	۴۲/۱۲	نیشابور	" "		۸
۵۰/۳۸	۳۰/۶۲	شوستر	گروه پنجم		۹
۷۳/۰۳	۴۷/۲۹	گناباد	" "		۱۰
۶۵/۹۸	۵۴/۷۵	میناب	" "		۱۱
۶۸/۸۹	۴۴/۰۸	تاقستان	" "		۱۲
۵۰/۸۰	۳۶/۹۲	اصطهبانات	" "		۱۳
۹۱/۰۰	۶۶/۰۹	سمیرم	" "		۱۴
۵۷/۳۸	۳۰/۳۵	مشکین شهر	" "		۱۵
۴۶/۱۳	۳۲/۵۱	لار	" "		۱۶
۵۹/۸۴	۳۱/۷۲	خلخال	" "		۱۷
۶۰/۹۱	۳۶/۳۵	شهر باک	" "		۱۸
۶۰/۱۳	۴۱/۷۰	بندر شاهپور	" "		۱۹
۹۱/۶۳	۷۰/۸۹	روستاهای کشور	گروه ششم		۲۰

## مأخذ

۱. د شیخاوندی (۱۳۵۵) جمعیت شناسی ص ۳۲ انتشارات جار تهران.
۲. دکتر وارتکس نهایتیان - حبیب خزانه (۱۳۵۶) میزانهای حیاتی ایران (مرگ و میر باروری و رشد جمعیت) ص ۸۱، ۸، انتشارات دانشکده بهداشت و انسستیتو تحقیقات بهداشتی، دانشگاه تهران.
۳. طرح بررسی و برآورد میزانهای اختصاصی سنی مرگ و میر باروری در ایران، قسمت اول روستا (۱۳۵۴) ص ۶ و ۸ و ۴۵، منوگراف شماره ۴۴، انتشارات علمی دانشکده بهداشت و انسستیتو تحقیقات بهداشتی دانشگاه تهران.
۴. طرح بررسی و برآورد میزانهای اختصاصی سنی مرگ و میر و باروری در ایران، قسمت دوم (شهر) (۱۳۵۴) ص ۲۴، منوگراف شماره ۴۴، انتشارات علمی دانشکده بهداشت و انسستیتو تحقیقات بهداشتی دانشگاه تهران.