

الاية

قال تعالى :

وَلَسَوْفَ يُعْطِيكَ رَبُّكَ فَتَرْضَى ﴿٥﴾

سورة الضحى الايه (5)

الاهداء

اذا كان الاهداء يعبر ولو بجزء من الوفاء

فالاهداء الى

معلم البشرية ومنبع العلم نبينا محمد (صلى الله عليه وسلم)

الى.....

مثل الابوة الاعلى... والدي العزيز

الى....

حبيبة قلبي الاولى...امي الحنونة

الى....

امهاتي العزيزات

الى....

الحب كل الحب.... اخي واخواتي

الى....

كافة الاهل والاصدقاء

الى

من مهدوا الطريق امامي للوصول الى ذروة العلم... الاساتذة الاجلاء

الى....

من فارقنا وكان آخر وصيه له بالانتباه لدراستي ... خالي العزيز

الشكر و التقدير

أقدم لك كلمات شكر .. ولكن أقف حائرة ماذا عساي أن أقول لك..

أشك اللؤلؤة باللؤلؤة.. والياقوتة بالياقوتة..

وأصنع منها عقدا من عبارات الامتتان والعرفان..

واقول

أَهْلَا مَعْ فَلَائِمَ الْفَلَيْبِمِ هَيْجُ تَفِي فِي هَوَاكِ وَيَذْطِقُ
بِحَرْيَمِ عِلْمَ تِي وَ شَمِ بِسِقَاتِخُ وَ زَاهَارِي وَ رَدِي الْأُمُ وَ رِقُ
فشكرا لك...

د.مناهل سيد احمد

للهجالات أناس يقدرون معناه ، وللابداع أناس يحصدونه ، لذا اقدّر جهودكم المضنية ، فأنتم أهل للشكر

والتقدير ..فوجب علينا تقديرك ...فلكم مني كل الشاء والتقدير .

اساتذه قسم الاحصاء التطبيقي .

عبارات الشكر لتخجل منك ...لأنك أكبر منها

صديقتي فتحية بشير

الى

ادراه مستشفى الاطفال المرجعي (جعفر بن عوف)

المستخلص :-

تناول البحث مرض فقر الدم لدى الاطفال لخطورته وتهديدية ليس لحياة الاطفال فقط بل لدى الانسان بشكل عام وقد تم تطبيق نموذج الانحدار اللوجستي على البيانات المأخوذة من مستشفى الاطفال المرجعي جعفر بن عوف _ الخرطوم .

بعد تحليل البيانات باستخدام البرامج (SPSS , STATA) تم التوصل الى ان النموذج قادر على تصنيف المصابين وغير المصابين وانه جيد في التنبؤ باحتمال الاصابه ، وبعد اجراء الاختبارات المناسبة لاختبار جوده مطابقة النموذج للبيانات واختبار معنويه متغيرات البحث تم التوصل الى النتائج وملاحظة ان كلما قل الهيموجلبين عن المعدل الطبيعي فهذا مؤشر يدل على احتمال وجود المرض او عرضه للاصابه به وكذلك بالنسبه لكرويات الدم البيضاء كلما زادت او قلت عن المعدل الطبيعي لها دل ذلك على احتمال الاصابه بالمرض وينطبق نفس الشيء بالنسبه للصفائح الدموية اي كلما قلت عن المعدل الطبيعي لها دل ذلك على احتمال الاصابه او عرضه للاصابه بالمرض.

وقد اوصت الدراسة بالفحص الدوري وخاصة من هم اكثر عرضه للاصابه من غيرهم بالمرض (ضعاف البنية، من يعانون من التعب المفرط ، من لديهم تاريخ عائلي بالاصابه بالمرض)، تناول الاغذية المتوازنة والمتنوعة التي تحتوي على (الحديد، حمض الفوليك، فيتامين B 12 فيتامين C) المواظبة على تناول اغذية غنية بالحديد هي امر هام جدا.

abstract

Discussion the research of anemia disease among children that threat danger not just for children but of human life especially children , applied application regression model to the data from the Children's Hospital Reference Jaafar bin Auf _ Khartoum.

After analyzing the data using software (STATA, SPSS) was reached that the model is able to classification and good at for casting ,and after appropriate test to the form of data and test the model variable research conclusions that:

If the hemoglobin less than normal, this indicates a potential illness or vulnerable to infection. as for total white blood cell if are not in the normal range it signifying the risk of disease, The same applies for platelets if less than normal it signifying the risk or exposure to the disease, The study recommended periodic inspection especially are more susceptible to injury than others in the disease (under normal weight ,suffering from extreme fatigue, have a family history of the disease), to balanced and varied food intake containing (iron, folic acid, vitamin B 12 vitamin C) to eat foods rich in iron are very important

فهرس الموضوعات

الصفحه	الموضوع	
أ	الاية	
ب	الاهداء	
ج	الشكر والتقدير	
د	ملخص الدراسة	
هـ	abstract	
و	فهرس الموضوعات	
ز	فهرس الجداول	
ح	فهرس الاشكال	
الفصل الاول :المقدمه		
2	مقدمة	(1_1)
2	مشكلة البحث	(2_1)
2	اهمية البحث	(3_1)
3	اهداف البحث	(4_1)
4	فرضيات البحث	(5_1)
4	بيانات البحث	(6_1)

4	منهجية البحث	(8_1)
5	البحوث والدراسات السابقة	(9_1)
6	تنظيم البحث	(10_1)
الفصل الثاني : فقر الدم الانيميا		
9	مقدمة	(1_2)
10	تعريف فقر الدم	(2_2)
10	اعراض فقر الدم	(3_2)
11	الانواع الشائعة من الانيميا (فقر الدم)	(4_2)
13	عوامل الخطر لظهور فقر الدم	(5_2)
15	التأثيرات والمضاعفات الجانبية المختلفة	(6_2)
16	تشخيص فقر الدم	(7_2)
16	علاج فقر الدم (الانيميا)	(8_2)
17	الوقاية من فقر الدم (الانيميا)	(9_2)
19	المعدلات الطبيعية للهيموجلبين وكرويات الدم البيضاء والصفائح الدموية حسب الاعمار	(10_2)
الفصل الثالث : الانحدار اللوجستي		
23	مقدمة	(1_3)
24	نموذج الانحدار اللوجستي	(2_3)

24	النموذج اللوجستي الثنائي	(1_2_3)
27	النموذج اللوجستي المتعدد	(2_2_3)
28	تقدير معالم نموذج الانحدار اللوجستي المتعدد	(3_3)
29	اختبار معنوية معالم النموذج	(4_3)
31	اختبار (wald)	(5_3)
31	اختبار Hosmer _Lemshow	(6_3)
32	تقدير فترة الثقة	(7_3)
الفصل الرابع : الجانب التطبيقي		
34	مقدمة	(1_4)
34	الاحصاء الوصفي	(2_4)
43	متغيرات النموذج	(3_4)
44	توفيق النموذج	(4_4)
46	نسبة الأرجحية	(5_4)
47	اختبار صحة النموذج	(6_4)
48	التكرارات المتوقعة والفعلية	(7_4)
49	احتمالات الخطأ في التصنيف	(8_4)
الفصل الخامس: النتائج والتوصيات		

51	النتائج	(1_5)
52	التوصيات	(2_5)
54	المراجع والمصادر	(3_5)
55	الملاحق	(4_5)

فهرس الجداول

الصفحة	اسم الجدول	
19	المعدلات الطبيعية لتركيز الهيموجلبين حسب الاعمار	(1_2)
20	المعدلات الطبيعية لكرويات الدم البيضاء حسب الاعمار	(2_2)
21	المعدلات الطبيعية للصفائح الدموية حسب الاعمار	(3_2)
34	عدد المصابين وغير المصابين من الجنسين	(1_4)
36	التاريخ العائلي للمرض حسب نوع الانيما	(2_4)
38	جدول تكرارات ونسب فئات الاوزان من المصابين وغير المصابين	(3_4)
40	جدول تنصيفات كرويات الدم البيضاء حسب الفئات العمرية	(4_4)
41	جدول تنصيفات الصفائح الدموية حسب الفئات العمرية	(5_4)
42	جدول تنصيفات الهيموجلبين حسب الفئات العمرية	(6_4)
44	جدول توفيق النموذج اللوجستي	(7_4)
46	نسبه الاريجحية لمتغيرات النموذج	(8_4)
47	اختبار (Hosmer and lemeshow)	(9_4)
48	التكرارات الفعلية والمتوقعة بالنسبه للمصابين وغير المصابين	(10_4)
49	تنصيف افراد العينة	(11_4)

فهرس الاشكال

رقم الصفحة	اسم الشكل	
24	شكل دالة الانحدار اللوجستي	(1_3)
35	الرسم التوضيحي لعدد المصابين وغير المصابين من الجنسين	(1_4)
36	الرسم التوضيحي للتاريخ العائلي للمرض حسب نوع الانيما	(2_4)
37	الرسم التوضيحي لكرارات ونسب فئات الاوزان من المصابين وغير المصابين	(3_4)